



儿童健康服务要更有温度

本报讯 (记者赵星月)近日,国家卫生健康委出台《健康儿童行动提升计划(2021—2025年)》,提出到2025年,覆盖城乡的儿童健康服务体系更加完善,基层儿童健康服务网络进一步加强,儿童医疗保健服务能力明显增强,儿童健康水平进一步提高。

《行动计划》提出的具体目标有:新生儿死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别控制在3.1‰、5.2‰和6.6‰以下;6个月内婴儿纯母乳喂养率达到50%以上;5岁以下儿童生长迟缓率控制在5%以下;适龄儿童免疫规划疫苗接种率以乡(镇、街道)为单位保持在90%以上。

《行动计划》强调,要坚持预防为主,防治结合;建立完善儿童健康服务体系;提供全方位、全过程、有温度的儿童医疗保健服务。为此,《行动计划》提出了推进儿童健康事业高质量发展的7方面主要举措,包括新生儿安全提升行动、出生缺陷防治提升行动、儿童保健服务提升行动、儿童早期发展服务提升行动、儿童中医药保健提升行动、儿童健康服务体系提升行动、智慧儿童健康服务提升行动。

《行动计划》要求,各省级卫生健康行政部门要结合实际制订健康儿童行动实施方案,细化任务分工,列入督

办台账,夯实工作责任;积极开展“儿童健康综合发展示范县”创建活动,提升儿童健康服务水平;加强督促指导和监测评估,深入查找分析问题,及时补短板强弱项;每年至少召开1次健康儿童行动协调推进会,总结部署儿童健康重点工作,推动各项任务落地落实。

据了解,2018年4月国家卫生健康委启动实施的第一周期《健康儿童行动提升计划(2018—2020年)》,为提升儿童健康水平发挥了重要作用。2020年与2017年相比,我国婴儿死亡率下降20.6%,5岁以下儿童死亡率下降17.6%。

国务院联防联控机制综合组召开视频会议,要求——

全力做好今冬明春疫情防控

本报讯 11月5日,国务院联防联控机制综合组召开新冠肺炎疫情联防联控工作视频会议,深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神,全面落实党中央、国务院决策部署,部署全国疫情防控工作,坚决遏制局部地区疫情扩散蔓延。国务院联防联控机制综合组组长、国家卫生健康委主任马晓伟出席会议并讲话,国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜主持会议。

马晓伟要求,各地思想认识要再统一,坚定控制疫情的信心决心。要充分认识到现阶段疫情防控要求、冬春季疫情防控严峻形势和疫情防控在经济和社会发展全局中的重要性,坚决把思想和行动统一到习近平总书记重要指示精神上来,坚持“外防输入、内防反弹”总策略不动摇,坚决克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态,决不能让来之不易的防控成果前功尽弃。疫情防控目标要再明确,全面提升科学精准防控水平,做到指挥

系统平急结合,国家、省市第一时间共同启动应急响应,派出足够数量的精干力量,省市县区一盘棋协同作战;行政和业务相结合,干部专家下沉一线,靠前指挥,在一线发现和解决问题;专兼结合,坚持抓早抓小,加大流调队伍调派力度,坚持“三公”协同,尽快把握疫情走向;群众运动和卫生工作相结合,最大程度争取群众的支持配合;常态化防控和应急处置相结合,大力加强落实“四早”措施、口岸地区防控能力建设,努力

以更高水平、更高效、更基层、更小成本、更短时间控制住疫情。

马晓伟强调,各地工作作风要再转变,确保各项防控措施落实落地。当前,全国正在深入推进党史学习教育,疫情防控就是最大的为群众办实事,认真抓好落实就是最有效的防控。各地要本着对人民高度负责的态度,坚决防范疫情防控中的形式主义、官僚主义,在推动防控措施落实上投入更大精力,让防控的各项措施在基层畅通无阻。要守土有责、守土

尽责,保持战略定力,坚持“动态清零”的防疫目标,坚决巩固来之不易的防控成果。

交通运输部、工业和信息化部、文化和旅游部、海关总署、国家移民局等国务院联防联控机制成员单位,分别就跨境运输疫情防控、区域协查、旅游疫情防控、边境口岸疫情防控提出工作要求。各省(区、市)和新疆生产建设兵团联防联控机制指挥部及相关成员单位负责同志参加会议。

(卫宣)

本轮疫情涉及多个不关联输入性源头

本报讯 (实习记者谢文博 记者郭蕾)11月6日,国务院联防联控机制举行新闻发布会,介绍进一步做好外防疫情输入有关情况。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋通报,当前,我国多地报告输入性本土疫情,涉及多个口岸,发现多条传播链条;截至11月5日24时,疫情波及20个省份,叠加冬春季季节因素,防控形势严峻复杂;要坚持“外防输入、内防反弹”总策略不动摇,坚决遏制疫情传播。

国家卫生健康委疾控局副局长吴良有指出,自10月17日到11月5日24时,全国累计报告感染者918名,病毒基因测序和流调溯源结果显示,本轮疫情由多个不关联的境外输入源头引起。目前,黑龙江、河北、河南、江西、四川、重庆、辽宁等地疫情仍在发展中,需要密切关注疫情走向。



点击进博会

进博会里的“大健康”

首席记者 姚常房
本报记者 闫隼

要审时度势守正创新

公共卫生防疫专区、全民健康论坛、健康科技创新论坛……第四届进博会国际进口博览会上,“健康”不仅是热词,更展现了其背后的真实力。

第四届进博会总展览面积约为36万平方米。其中,医疗器械及医药保健展区达7万平方米,占了近1/5,首发首展的新产品、新技术数量更是

远超前三届。

每年的进博会,上海市健康促进委员会办公室副主任、上海市卫生健康委健康促进处处长王彤都不会缺席,今年他在会场又发现了不少好东西:可移动无创呼吸机、不扎针血糖仪、便携式腹透仪。“展区还有一些防疫的先进设备,比如移动核酸检测实验室,在一些人流量大但医疗机构又

较远的地方优势明显。”王彤说,不管是传染病的预防,还是慢性病的防控,在进博会都能找到好技术、好产品。站在进博会的视野下来看健康中国、健康上海,要将先进技术、先进理念、先进文化融入健康城市建设,使其成为城市的软实力。

(下转第2版)

国家工作组分批撤离甘肃

本报讯 记者张磊 11月5日从国务院联防联控机制综合组甘肃工作组获悉,甘肃省疫情已基本得到控制。同日,该工作组视情分批有序撤离。疫情处置期间,甘肃工作组还成立了临时党支部,开展了党史学习教育。

据介绍,甘肃工作组在驻点兰州指导疫情处置的同时,派出机动工作组赴张掖、嘉峪关、天水等地开展巡回指导,点对点指导处置。在国家、省、市医疗专家共同努力下,目前危重症已清零,重症患者病情稳定,已有4名患者治愈出院。在国务院联防联控机制综合组甘肃工作组指导下,甘肃省强化各级党委、政府领导,坚持群专结合,加强对德尔塔病毒传播特点的分析研判,不断优化防控方案。在风险管控方面,此次甘肃省树立了新标准,即除中高风险地区人员不能离甘外,低风险地区人员离开,须持有24小时以内的核酸检测阴性证明,这意味着从此前48小时的要求进一步缩短至24小时,有效避免了疫情外溢。此次,甘肃省准备了充足的集中隔离酒店,一旦发现阳性感染者,能够在第一时间转运至集中隔离点,有效抑制了疫情规模,缩短了处置时长。

设整合高效服务新体系;四是突出重点人群,优化卫生健康服务新保障;五是发挥中医优势,实现中医药服务新突破;六是突出创新发展,培育医教与科研新高地;七是开展智慧服务,推动健康迈向数字新阶段;八是拓展对外交流,深化闽台港澳与国际新合作;九是激发创造活力,引导卫生健康产业新发展;十是加强综合监管,创新全行业治理新模式。

在医疗服务“筑高峰”方面,《规划》提出,将从推进国家区域医疗中心建设、省级区域医疗中心建设、临床重点专科和薄弱专科建设三个层面来提升医疗服务水平。加快推进福建省6个与国家高水平医院合作开展的国家第一批、第二批区域医疗中心项目

建设,同时积极推动省肿瘤医院等与国家高水平医院合作,并争取纳入国家区域医疗中心建设;落实国家卫生健康委与福建省政府共建国家区域医疗中心合作协议,由福建医科大学附属协和医院牵头,联合省立医院、福建医科大学附属第一医院、第二医院创建综合类国家区域医疗中心;依托省市级医院创建老年医学、肿瘤、儿童、心血管、神经、创伤、口腔、呼吸等8个专科类国家区域医疗中心。

在完善妇幼健康服务体系方面,福建将开展创建生育全程优质服务县工作,在县域内打造涵盖婚前、孕产、产后期和新生儿期、儿童期、青春期、妇女更年期等妇幼健康全生命周期服务链条;开展二级以上公立综

合性医院妇幼健康服务能力建设;发展3岁以下婴幼儿照护服务,将3岁以下婴幼儿照护服务纳入省委、省政府为民办实事项目,各级将婴幼儿照护服务纳入各地经济社会发展规划。到2025年,全省力争每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。

在农村医疗卫生人才建设方面,福建将从招聘、培养、培训等环节协同发力,从2021年起,连续3年实施“三个一批”基层医疗卫生人才队伍建设项目。2021年至2023年,计划为全省乡镇卫生院招聘2900名左右本科、大专层次医学毕业生;定向培养1900名左右本土化高职高专医学人才;开展4000名左右在岗乡村医生执业能力培训。

四川

秋冬季疫苗接种 划出优先级

本报讯 (记者喻文芬 通讯员冯若冰)近日,四川省卫生健康委印发《关于做好2021—2022年度流感、肺炎等秋冬季传染病疫苗接种工作的通知》,建议优先对医务人员、大型活动参加和保障人员、养老机构、福利院等人群聚集场所人群及员工、托幼机构、中小学教师学生等重点场所人群,60岁及以上居家老年人,6月龄—5岁儿童、6月龄以下婴幼儿的家庭成员和看护人员等其他流感高风险人群进行流感疫苗接种;优先对婴幼儿、老年人、患有慢性心血管疾病、慢性肺部疾病等感染肺炎球菌风险较高的人群进行肺炎疫苗接种。

《通知》指出,按照“知情、自愿、自费”的原则,推进相关疫苗接种。鼓励有条件地区学习成都、雅安等地经验,科学、合理开展采购工作。

青海

新一轮包虫病防治 强化传染源管控

本报讯 (记者高列)近日,青海省重大疾病和地方病防治工作领导小组印发《青海省新一轮包虫病防治行动计划(2021—2025年)》,提出到2025年年底,力争青海省包虫病流行的6个一类县全部降至二类县,19个二类流行县降至三类县,6个三类流行县全部降至四类县。

根据《行动计划》,要强化传染源管控,一类流行县持续强化“四位一体”源头管控措施,二类流行县扎实开展传染源疫情监测,逐步减少犬只感染,三类流行县严格防范外地传染源输入,保证传染源管控成果。要阻断传播循环链,坚持推行畜禽定点屠宰、集中检疫,切实做好病害产品无害化处理;实施农牧区供水工程,加强水源保护;加大泡型包虫病流行区牧民定居点及周围1公里半径内野生啮齿类动物防控力度;加强对包虫病流行区农牧民、畜产品从业人员的宣传与教育,全面监测疫情动态。

海南

养老托育服务网络 加快构建

本报讯 (记者刘泽林)海南省政府办公厅日前印发《促进养老托育服务健康发展的实施方案》,明确建立基本养老托育服务制度,统筹推进城乡养老托育服务网络,提高城乡养老托育服务均等化水平。

《方案》明确,落实政府在养老服务“兜底线、保基本”中的重要职责。到2025年年底,制定基本养老服务清单,制定政府购买基本养老服务指南。将农村养老服务设施建设作为乡村振兴重要内容,加大建设力度,发展农村普惠型养老服务和互助性养老。对公办养老机构实行建设成本标准指导和收费价格指导,鼓励民办养老机构提供普惠养老服务。加强公办和公办民营养老机构建设,到2022年年底,每个市(县、区)至少建有一个以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施(敬老院)、一个区域性养老服务服务中心。

《方案》明确,鼓励新建和改扩建幼儿园,鼓励民办幼儿园开设普惠托班和公办幼儿园开设托班。严格按照规划落实新建小区养老托育服务设施建设,做到规划、建设、验收、交付“四同步”。确保新建小区和老旧小区就近就便为“一老一小”群体提供服务。

编辑 严少卫
实习编辑 吴倩