



母乳喂养促进行动计划发布

本报讯（记者赵星月）近日，国家卫生健康委、国家发展改革委等15个部门联合制定发布《母乳喂养促进行动计划（2021—2025年）》，提出到2025年推动形成政府主导、部门协作、全社会参与的母乳喂养促进工作机制，完善支持母乳喂养的政策体系、服务网络和场所设施。母婴家庭成员母乳喂养支持率达到80%以上；医疗机构设立母乳喂养咨询门诊或孕产营养门诊的比例不断提高；公共场所母婴设施配置率达到80%以上；所有应配备母婴设施的用人单位基本建成标准化的母婴设施；6个月内纯母乳喂养率达到50%以上。

《行动计划》明确了4个方面的

16项重点工作，提出要全面开展社会宣传，将孕前、孕中、产后等夫妇和家庭以及养育人作为目标人群加强健康教育，将婴幼儿科学喂养知识、科学喂养行为、母乳喂养好处作为重点，普及母乳喂养核心要义，强调打造以医疗机构、社区、托育机构和相关专业组织广泛参与的支持母乳喂养的宣传阵地。要健全服务链条，医疗机构和医务人员作为提供母乳喂养咨询指导服务的主要力量，要将母乳喂养咨询指导贯穿孕产期、产时和产后各项服务全过程，结合儿童健康管理服务提供针对性喂养指导，大力推进“云上妇幼”和“互联网+妇幼健康”服务。

《行动计划》提出，要完善政策制度，保护哺乳期女职工权益，确保女职工享受产假、生育奖励假；进一步推进公共场所母婴设施，方便母乳喂养；开展人员培训，建立完善母乳喂养咨询指导专业队伍；将促进母乳喂养融入儿童友好城市、全国婴幼儿照护服务示范城市评价体系和创建活动。要加强行业监管，根据母婴保健法实施办法、广告法有关条款，对母乳代用品生产经营企业的相关禁止性规定进行再强调，对医疗机构再要求，从引导行业自律、加强医疗机构管理、强化执法监督等3个方面加强危害母乳喂养违法违规行为的监管。

浙江5张榜单亮出基层机构成绩

考核结果与省级基本药物制度补助资金挂钩

本报讯（通讯员李颖 李波 特约记者胡玲）近日，浙江省医改办发布了《关于2020年度全省基层医疗卫生机构绩效考核省级监测评价情况的通报》，首次公布了市、县（市、区）、医共体、乡镇卫生院、社区卫生服务中心5张榜单，全面分析了基层机构的综合能力和薄弱环节，并将考核结果与4.8亿元省级基本药物制度补助资金的分配挂钩，引导基层医疗卫生机构不断提升能力、改进服务。

此次省级监测评价，确定评价对象主要为1350个乡镇（街道）卫生院、社区卫生服务中心。省级监测评价指标为28个，并建立了省级基层绩效考核监测评价计算模型，对基层医疗卫生机构的服务能力、服务效率、经济管理和人力配置相关数据进行综合分析，实现了全流程数字化绩效考核。

从考核结果来看，市、县、医共体、基层机构4个层级名列第一的分别是嘉兴市、义乌市、义乌市中医医院医共

体、义乌市稠江街道社区卫生服务中心；评为A+（前5%）和A（前6%~20%）等级的基层机构中，杭州市、宁波市均有43家，数量最多；嘉兴市52.17%的基层机构达A及A+等级，占比最高。从评价指标得分来看，所有基本公共卫生服务评价指标中位数均超过了目标值，大部分基层机构接近满分，显示基本公共卫生服务均等化水平较高。医疗服务方面，2020年，全省基层就诊占比达53.63%，比

2019年增加0.95%，但基层机构间医疗服务功能、服务效率方面的指标差异较为明显，浙北地区优于浙南地区，显示在区域间基层机构发展不平衡、基层机构住院服务能力有待加强等问题。

据悉，该省把基层医疗卫生机构绩效考核结果与基本药物制度补助资金分配相挂钩，2022年将安排1500万元用于奖励绩效考核排名前30名的县（市、区），按三档分别为70万元、50万元、30万元；同时作为“优质服务

基层行”推荐标准评定、社区医院评定等的重要参考依据。该省要求县级层面依据绩效考核结果分配财政补助资金、绩效考核奖，并运用于人事任免、评优评先等工作中。该省还将引导乡镇卫生院（社区卫生服务中心）建立标准化工作当量法内部绩效分配机制，运用绩效考核系统开展精细化管理。

此外，该省财政2022年还将加大对26县的转移支付力度，进一步填补“基层洼地”。

我国主流检测试剂对奥密克戎敏感

本报讯（记者王潇雨）11月29日，针对社会关注的新冠病毒奥密克戎变异株的最新情况，国家卫生健康委组织中国疾控中心专家分析并回应称，其传播力有待进一步研究。截至11月28日，南非、以色列、比利时、意大利、英国、奥地利和中国香港等，已监测到该变异株的输入。全球尚无奥密克戎变异株传播力、致病力和免疫逃逸能力等方面的系统研究数据。

中国疾控中心专家表示，该变异株在南非首先发现和报道，但变异株的发现地不一定是起源地。对奥密克戎变异株的基因组分析显示，其突变位点不影响我国主流核酸检测试剂的敏感性和特异性。中国疾控中心病毒所已针对奥密克戎变异株建立了特异性核酸检测方法，并持续针对可能的输入病例开展病毒基因组监测。

此外，奥密克戎变异株的突变位点数量明显多于近两年流行的新冠病毒变异株，原因估计有三种情况：免疫缺陷患者感染新冠病毒后，在体内累积了大量突变，通过偶然机会传播；某种动物群体感染新冠病毒，病毒在动物群体传播过程中发生适应性进化，突变速率高于人类，随后溢出传染到人类；该变异株在新冠病毒基因组变异监测落后的国家或地区持续流行，由于监测能力不足，其进化的中间代次病毒未能被及时发现。

宁夏打造中医药健康服务高地

本报讯（特约记者孙艳芳 罗政峰）日前，宁夏回族自治区政府办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干措施》，围绕7个方面提出了28项具体措施。

《若干措施》明确，要加大对中医药教育工作的支持力度，提高中医学类专业经典课程比重，建设一批中医药类精品课程；坚持发展中医药师承教育，将师承教育贯穿临床实践教学全过程；加强中医药人才评价和激励，建立符合中医药规律的人才评价和激励机制，实施中医药人才职称晋升单独分组评审。

在产业发展方面，《若干措施》提出，加强中药审评审批指导服务，完善中药新药推荐机制，在自治区科技计划中对中医药领域予以重点支持；以中医临床需求为导向，加快推进中医药重大科技成果推广应用；完善中药分类注册管理，优化医疗机构运用传统工艺配制中药制剂备案管理，引导中药新药、中药改良型新药、同名同方药等开发研究。《若干措施》还提出，实施中医药发展重大工程，不断营造中医药发展良好环境，推动宁夏中医药事业高质量发展。

河北完善中药全链条可追溯体系

本报讯（特约记者贾志海 记者肖建军）近日，河北省卫生健康委党组书记、一级巡视员徐春芳在省政府新闻办举行的“方便看中医、放心用中药”推进中医药高质量发展专题新闻发布会上提出，河北省积极完善中药全链条可追溯体系，努力让老百姓用上管用放心好中药。

据介绍，该省通过创建中药材示范园、打造中药材现代园区、培育中药材产业大县、创建中药材特优区、建设中药材精品示范基地“五大工程”，不断提升冀产中药材质量；实施中药企业技术改造，引导企业向高端化、智能化、绿色化方向发展；积极推进追溯体系建设，将中药材种植基地、中药及饮片企业、中药药服机构等产业环节逐步纳入平台，初步实现中药重点品种来源可查、去向可追、责任可究。

同时，加大中药饮片专项整治行动力度，严厉打击染色增重、掺杂使假等违法行为，加强医疗机构中药饮片质控工作。



艾防宣传进社区

11月29日，河北省沧州市疾病预防控制中心在滨河龙韵社区开展艾滋病防治宣传活动。12月1日是第34个“世界艾滋病日”，宣传主题为“生命至上、终结艾滋、健康平等”。据悉，该市新诊断的艾滋病病毒感染者男女比例为12:1，男性明显高于女性，且呈老龄化趋势。

特约记者李更生
通讯员冯伟摄影报道

甘肃本轮疫情确诊病例全部出院

本报讯（记者王耀 林丽）11月27日下午2时，甘肃省本轮新冠肺炎疫情最后两名确诊病例从兰州市第二人民医院雁滩分院出院，转运至定点医院接受进一步康复治疗。甘肃省本轮疫情在定点医院集中救治的确诊病例至此全部清零。

根据甘肃省卫生健康委数据，甘肃省本轮新冠肺炎疫情共有144名患者，最大年龄88岁，最小年龄1岁8个月；26例重型，2例危重型，无死亡。其中，兰州市第二人民医院雁滩分院治愈出院137人，张掖市第二人民医院治愈出院7人。

“一些患者有基础性疾病和精神疾病，因此我们采取中西医结合‘一患一方案’‘一患一团队’治疗方案，并在每名患者治愈出院前，将其具体情况和相应的治疗方案、注意事项等，与定点医院做好对接，确保每一位患者健康出院。”兰州市第二人民医院雁滩分院医务科科长唐艳萍说。

北京艾滋病病例数增幅下降

本报讯（记者崔芳 特约记者姚秀军）11月29日，北京市卫生健康委发布2021年北京市艾滋病疫情通报。据此，2021年1—10月，新增现住北京的艾滋病病毒感染者及病人1654例。该数据较去年同期增加17.47%，但增幅明显下降。

通报称，北京市今年前10个月新增的病例中，经性途径传播占98%（其中男男性传播占77.27%、异性传播占20.73%），经注射毒品传播占0.36%，其他传播途径为1.64%。目前北京市现

存活感染者及病人共24435人。当前北京市艾滋病疫情整体处于稳定状态。新增现住北京的艾滋病病例数自2016年开始呈现逐年下降趋势。受新冠肺炎疫情影响，2020年、2021年下降较为明显，2021年新增病例数与

2019年同期相比，减少25.96%。

通报还提示，注射吸毒传播持续保持较低水平。2013—2021年10月，北京市戒毒药物维持治疗门诊在治的海洛因成瘾者中，无因注射吸毒导致的新发感染。

据了解，近年来，北京市卫生健康委、市教委利用红丝带进校园、同伴教育、军训第一课等形式开展艾滋病防治宣传教育，已有92所高校建立“青春红丝带”社团组织，累计会员达16.15万人。

关注抗“艾”40年

吴尊友：全民参与，迈向零艾滋

□本报记者 张磊

开栏的话：
“有个奇怪的病人。”1981年1月的一天，美国加利福尼亚大学洛杉矶分校医学中心的一间办公室里，一位研究人员悄悄对同事说道。随后，这名“奇怪的病人”被证实是全球首个被发现的艾滋病病毒（HIV）感染者。由此，开启了人类与艾滋病病毒的不解斗争。

40年，弹指一挥间。面对HIV这个狡猾的病毒，人类在检测技术、新药及疫苗研发、防控策略等领域不断改进和提升，零艾滋的目标也愈发可期。同时，我国艾防事业也从步履蹒跚到取得显著成效——目前新发感染者中吸毒人员占比已降至1%，母婴传播已基本阻断。秉持构建人类卫生健康共同体的理念，不惑之年的艾防事业也将再出发，稳步迈向零艾滋时代。

“时代在变，艾防的重点也随之演进。”中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友已经与艾滋病打了30年交道。他坦言，当前，我国新发感染者中性传播比例已达98%。这意味着，艾防已成为一场触及人性的战争，它与每个人息息相关。这也意味着，防控难度更大，需要付出更大的韧性和耐心。“每个人都是自己健康的第一责任人，这句话同样适用于艾防，只有全民参与，才能稳步迈向零艾滋的目标。”

破冰高危人群干预

1991年，吴尊友被原卫生部选派至美国加利福尼亚大学洛杉矶分校攻

读流行病学与卫生统计博士学位，其导师的研究方向正是艾滋病防治，由此开启了他与艾防事业的不解之缘。

“第一次见到艾滋病病毒感染者时，我很震惊。”吴尊友回忆，在《艾滋病：公共卫生面临的挑战》课程上，授课者是一名30多岁的女性，她坦言自己是一名艾滋病病毒感染者。这是吴尊友首次见到感染者，“我当时的印象，感染者面色红润，看上去很健康，与想象中相差巨大”。

随着学业的深入，吴尊友认识到，艾滋病的感染途径明确——经血传播、母婴传播以及性传播，采取行为干预等一系列措施，艾滋病完全可防可控，感染者也可以像正常人一样工作生活。

1996年启动了第一个娱乐场所艾防干预项目，提高性工作者的艾防知识知晓率及安全套使用率。

“一开始，并不顺利。”吴尊友说，高危人群对研究人员有较强的排斥心理。一次，吴尊友当面请失足妇女对艾防知识宣传画草稿提建议，但任凭他怎样解释，对方依然不理不睬。中午，这些失足妇女闷头吃饭，被晾在一边的吴尊友说了声“我也饿了”，抓起桌上的包子就吃，并用她们的纸杯倒上水就喝。一瞬间，双方的距离被拉近。此后，对方改变了态度，认真听吴尊友讲解，看他设计的宣传画草稿，告诉他哪里没看懂，哪里不明白。吴尊友则一边听，一边修改，直到她们全部看明白为止。

20世纪90年代，静脉吸毒是国内艾滋病的主要感染途径。1997年，在吴尊友等人的建议下，我国首次尝试向吸毒者介绍安全注射技术和减少危

险注射措施，并于1999年首次在全国开展针具交换试点，取得了危险注射行为下降50%的成果。

此后，在卫生、公安等多部门协同下，在吸毒人群中推广美沙酮维持疗法，仅在2006年，全国美沙酮门诊由不到60个增加到320个，治疗人数由不到5000人增加到4.6万人。经过十余年坚持，基本控制了我国吸毒人群中艾滋病的流行。这一做法得到了联合国艾滋病规划署的认可，将其作为艾滋病防治的典范在全球推广。

扩大检测成关键措施

扩大检测及早发现感染者，是艾防的关键措施之一。（下转第2版）

邮发代号：2-234
全年价格：240元

扫码订大众健康