



加快提升80岁以上人群接种率

据健康报消息 11月29日,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》。《方案》明确,坚持“应接尽接”原则,坚持政府牵头,部门联动,落实属地管理责任;坚持精准摸底,精细管理;坚持优化服务,提供便利;坚持多措并举,强化动员;坚持加强监督,推动落实。加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60—79岁人群接种率。

近期,各地坚持以60岁以上老年人为重点,进一步压实属地责任,加大组织和社会动员力度,努力提升新冠病毒疫苗接种率。60岁以上人群疫苗第一剂接种率已超过90%,但还需要继续做好60—79岁,特别是80岁以上人群全程接种和加强免疫工作。

《方案》提出,地方各级联防联控机制要按照“政府找人、行业动员、卫生打苗”的要求,建立由联防联控机制主

要负责同志总协调,各有关部门参与,协同配合,高效联动的工作专班,对老年人新冠病毒疫苗接种工作专项安排,明确各有关单位责任,及时掌握辖区内工作进展,对工作中的堵点及时沟通,统一调度。进一步落实养老院、干休所、疗养院、老年大学、老年活动中心和老年人健身娱乐活动场地等重点场所,以及人数较多的集会、大型活动、团体旅游等重点活动的老年人接种工作;各地要充分利用大数据手段,通过人口、社保、医保、居民健康档案等数据库开展大数据比对,精准摸清60岁以上目标人群底数,建立目标人群台账,科学评估禁忌证,对确有接种禁忌人员,要逐一列明具体原因;各地要延续前期行之有效的各项便民措施,继续通过设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等措施,最大限度为老年人提供便利。

省委常委会召开会议

研究部署疫情防控工作 审议我省关于推进卫生健康高质量发展的意见

黄坤明主持会议

据南方日报消息 12月2日,省委常委会召开会议,同时套开省新冠肺炎防控领导小组(指挥部)会议,深入学习贯彻习近平总书记关于疫情防控的系列重要指示精神,听取我省疫情防控工作情况汇报,研究部署下一步工作。会议还审议了我省关于推进卫生健康高质量发展的意见。省委书记黄坤明主持会议。

会议指出,这段时间,全省各级各部门深入学习贯彻党中央和国务院联防联控机制部署,坚持第九版防控方案,落实二十条优化措施,做了大量艰苦细致、富有成效

的工作,有力遏制疫情快速蔓延势头。当前,疫情防控面临新形势新任务,我们要切实把思想和行动统一到党中央关于疫情防控工作的分析研判和决策部署上来,坚持以人民为中心,科学防控、精准防控,群防群控、群策群力,优化完善防控措施,切实落实好“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”的要求,最大程度保护人民群众生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

会议指出,当前我省防控工作仍然面临复杂局面,要筑牢守好疫情防控防线,采取有力有效措施应

对处置疫情,持续巩固稳定向好态势。要强化重点地区攻坚,进一步加强对广州市海珠区等地的高风险区域力量支持,切实做到“四应四尽”,为“快解”创造条件。要坚持以快制快,发现苗头立刻采取措施,高效推进提级管理、核酸筛查、流调溯源、风险管控、转运隔离等工作,做到快速处置到位,防止扩散蔓延。要落实好重点人员和重点场所防控措施,持续抓好城中村、工业园区、工地等人员密集场所和学校、医院、隔离点等重点场所以及8类特殊场所的防疫管理。要严格执行来粤返粤人员“落

地检”,切实做好落地追踪和分类管理,严防疫情输入风险。

会议强调,优化防控措施对科学精准防控提出了更高要求。要完整、全面、准确执行第九版防控方案、二十条优化措施,切实提高防控工作的科学性、精准性、有效性。要科学做好风险研判,科学精准划定风险区,按照“快封快解”要求,对符合解封条件的要应解尽解,真正把该管住的管住,该落实的落实到位,该取消的坚决取消。要精准划分风险人员,坚持以现场流调为依据,对符合条件的密接者可以实施居家隔离。要精准开展

核酸检测,对风险岗位、重点人员按规定开展核酸检测,科学合理设置便民采样点,方便快捷满足群众日常核酸检测需求,鼓励家庭自备抗原试剂盒自测。要精准做好服务保障,加强人文关怀和生活服务,提高高风险区内群众的基本生活保障水平,保障好老人、孕妇、小孩以及长期病患者等特殊群体的就医需求,切实解决群众实际困难。要进一步做好治疗药物和医疗资源储备,加强全人群特别是老年人免疫接种,筑牢全民免疫屏障。要加强宣传引导,强化政策解读和科普宣传,引导群众落实好自

身健康责任,做好个人防护和健康监测,支持理解配合防控工作,形成抗击疫情的强大合力。

会议强调,要坚持把保障人民健康放在优先发展的战略位置,扎实推动我省卫生健康事业高质量发展。要着力构建强大的公共卫生体系,积极创建国家区域公共卫生中心,推进省级公共卫生中心建设,补齐基层公共卫生体系短板,深入开展爱国卫生运动,加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设,体系化提升重大疾病尤其是重大传染病防控能力。要建设高水平医疗服务体系,突出优质医

疗资源扩容和基层基础补短板,打造一批高水平研究型医院和医疗卫生科技创新平台,实施新一轮基层医疗卫生服务能力提升计划。要突出“一老一小”,实施医养结合能力提升工程,优化老年人医疗护理服务,加快建立生育支持政策体系,构建全周期卫生健康体系。要突出公益性导向和资源均衡布局,深化医药卫生体制改革,加强医联体、医共体建设,深化公立医院改革,推动形成合理有序的就医和诊疗格局,全方位守护群众健康安全。

会议还研究了其他事项。

广东艾滋病疫情整体处于低流行水平

本报讯 12月1日是第35个“世界艾滋病日”。我国今年宣传活动主题为“共抗艾滋 共享健康”。我省各地各部门结合实际,统筹开展多种形式的“世界艾滋病日”宣传活动。当天,我省在广东省妇幼保健院举行“世界艾滋病日”宣传活动。活动现场,省卫生健康委副主任易学锋听取2022年全省艾滋病防治情况介绍,对下一步工作提出指导性建议,同时现场慰问工作人员。省妇幼保健院、省疾控中心、省艾滋病诊疗质控中心等单位利用现场义诊、播放宣传视频、展板海报和发放宣传品等形式进行艾滋病防治知识的宣传。

省卫生健康委发布消息表示,在省委、省政府的领导下,我省各级政府和有关部门高度重视艾滋病防治工作,积极贯彻落实《遏制艾滋病传播实施方案(2019—2022年)》和《广东省进一步加强艾滋病防治工作方案(2019—2022年)》,完善政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的防治机制,推动防治工作不断深入开展。全省艾滋病疫情整体处于低流行水平,艾滋病治疗成功率居于全国先进水平,母婴阻断工作成效明显。

在艾滋病防控工作方面,一是完善网络,防治覆盖面不断扩大。高危和重点人群哨点监测不断健全完善,全省设立115个艾滋病监测哨点,根据不同地区特点,针对性地覆盖吸毒、暗娼、男男同性性行为、性病就诊者等高危人群,以及流动人口、青年学生、孕产妇、献血人员等重点人群,及时掌握高危和重点人群感染趋势,有效调整防治措施。全人群监测覆盖面不断扩大,全省建有2724间艾滋病检测实验室,2022年1—10月全省艾滋病检

测量约1821万人次,比去年同期增加5.2%,艾滋病发现能力稳步提高,及时全面掌握全人群流行趋势,及时有针对性地采取干预措施。二是试点先行,综合防治示范区攻坚作用进一步提升。2019年以来,全省在5个国家级示范区基础上,增设8个省级示范区,将大部分疫情较严重县区纳入示范区建设,充分发挥示范区在遏制艾滋病疫情、探索新防治模式等方面的攻坚作用,持续强化对吸毒、男男同性性行为、性病就诊者等高危人群的早期干预措施,多措并举遏制高危人群感染艾滋病。三是支持引导,社会组织参与力度不断加大。2022年全省共有33个社会组织的57个艾滋病防治项目获得了国家或省级艾滋病防治专项经费资助,项目覆盖地市由2012年的5个扩展到2022年的14个,项目内容涵盖艾滋病防治宣传教育、高危行为干预和病人关怀等领域,社会组织易于接触特殊人群、工作方式灵活等独特优势有效发挥,参与艾滋病防治工作能力稳步提升。

在艾滋病疫情流行水平方面,当前,我省艾滋病疫情呈现四个特点:一是整体处于低流行水平,但部分地区和人群疫情比较严重。二是传播途径以异性传播为主,同性传播所占比例维持较高水平。三是60岁以上高龄病例占比呈增长趋势。四是外省籍流动人口病例所占比例高。

截至2022年10月底,全省累计报告现住址在我省的存活艾滋病病毒感染者和艾滋病病人84481例,其中艾滋病病毒感染者49227例,艾滋病病人35254例。2022年1—10月全省新报告艾滋病病毒感染者和艾滋病病人7855例,



其中感染者5354例,病人2501例。

在艾滋病治疗方面,一是抗病毒治疗覆盖面不断扩大。全面落实抗病毒治疗政策,稳步推进艾滋病抗病毒治疗定点医院(以下简称“治疗点”)设置,全省21个地市及监狱、强制戒毒系统均已开展抗病毒治疗工作,共86个治疗点为患者提供抗病毒治疗服务。51个治疗点开展“一站式服务”、45个治疗点开展“个案管理”,缩短确诊—治疗时间,加强病人随访管理,降低失访率,进一步提高治疗及时性和依从性。二是病毒载量检测力度不断加大。持续规范病毒载量送检流程,加大病毒载量检测力度,推进治疗前后耐药检测,2022年1—10月完成病毒载量检测60000余例,完成治疗前及治疗后

耐药检测4200余例,不断优化调整治疗方案,全面提升救治能力,治疗成功率持续提升。三是感染者综合医疗服务需求及非职业暴露者预防用药得到有效满足。全省有35个治疗点可为艾滋病感染者开展外科手术等综合性医疗服务,部分治疗点开设HIV病毒生育咨询门诊、药学门诊、中医药治疗门诊,进一步保障感染者就医需求。全省有30个治疗点开展非职业暴露咨询、检测、药物预防服务,2016年以来累计为27000余例非职业暴露前及暴露后就诊者提供咨询及预防用药,降低高危人群感染风险。

截至2022年10月底,全省在治艾滋病病人和感染者74000余人,治疗覆盖率、治疗成功率持续增高,

2022年1—10月全省治疗成功率升到98.0%,居于全国先进水平。

在母婴阻断工作方面,广东大力推进孕产妇艾滋病检测,近五年广东省99%以上的住院分娩孕产妇接受了艾滋病免费筛查项目,通过开展孕产期疾病筛查,为感染孕产妇及所生婴儿提供及时、综合的干预措施,有效阻断艾滋病的母婴传播。2017年,广东启动消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播试点工作,2022年,全省全面推进消除母婴传播工作。项目实施以来,广东艾滋病母婴传播率从2014年的5.6%降至1.17%,近5年全省避免了525例儿童因母婴传播感染艾滋病,改善儿童生活质量。(粤卫信)

广东:全方位防控骨质疏松

本报讯 骨质疏松症已经成为我国50岁以上人群的重要健康问题,中老年女性骨质疏松问题尤为严重。省卫生健康委等多个部门高度重视骨质疏松症防控工作,在加强骨质疏松症防控知识宣传、积极推广健康生活方式、强化适老化改造等方面做了大量工作。

在加强宣传教育方面,一直以来,我省高度重视慢性非传染性疾病防治科普宣传工作,卫生健康委联合宣传、教育、民政、体育、广电、妇联等多部门,充分运用各类电子显示屏、橱窗展板、车载电视、公交站台和城市地标建筑等载体,积极开展骨质疏松症防控科普的社会宣传,提高宣传的频次和覆盖面,在全社会营造健康生活、健康饮食、科学防控的氛围。

在加强健康促进方面,近年来,省卫生健康委联合多部门积极开展全民健康生活方式行动,以“政府主导、部门协作、全民参与”为主要行动策略,依托国家基本公共卫生服务均等化项目、全民健身活动、全民健康素养促进行动、健康中国行动等平台,大力开展健康支持性环境建设,推动开展健康骨骼、预防老年人跌倒等专项行动,

利用专项行动推动全省居民普及健康生活方式。

在加强适老化改造方面,2021年底,省民政厅印发《广东省养老服务体系建设“十四五”规划》,明确提出在城镇老旧小区改造中统筹推进社区适老化设施改造,通过开展场所无障碍改造、消防设施改造、因地制宜增加活动场地设施和健身体育设施、有条件的加装电梯等设施,为老年人提供安全、舒适、便利的社区环境,严防老年人跌倒跌伤。同时,各地政府采取财政补贴等方式,多措并举支持对特殊困难老年人实施居家适老化改造。截至2021年底,全省共为20278名老年人实施居家适老化改造,其中特殊困难老年人6735名。

此外,加强对骨质疏松症的早发现 and 早治疗,是强化骨质疏松症控制措施的重要举措。我省组织基层医疗卫生机构加强重点人群健康管理,加强健康教育和指导,完善防跌倒等相关设施、设备,充分发挥营养师专业特长针对个案给予膳食指导方案,严格规范预防用药与检查治疗。

(潘成均 整理)



近日,2022年江门市出生缺陷综合防治技能竞赛决赛在江门中医药职业学院举办。本次竞赛围绕出生缺陷防治全方位、全链条的流程,设置“婚前孕前组”“遗传咨询组”“超声筛查组”“产前筛查实验室组”“新生儿疾病筛查组”五大组别。最终,台山市妇幼保健院获得团队一等奖,台山市人民医院、新会区妇幼保健院获得团队二等奖,新会区人民医院、恩平市妇幼保健院、鹤山市妇幼保健院获得团队三等奖。多名选手分别获得个人一、二、三等奖。

张晓平 文/摄

责任编辑:潘成均 版式设计:廖香莲

深圳清理修订计生村规民约

深圳讯 近期,深圳市组织各区、街道、社区结合实际,通过“一清、两抓、四推”,开展人口与计划生育居民公约、自治章程等清理修订工作。

一清,规范治理。全市10个区(新区)对现行居民公约、社区计划生育居民自治章程、诚信计生承诺书、计生宣传橱窗或宣传墙中有关内容开展规范化清理,明确清理任务,做到不留死角,对清理情况进行认真核对。凡是不符合中央《决定》精神、不符合新修订省《条例》、不符合有关法律法规的内容进行删除或修改,有关处罚、惩戒性的

内容一律删除,全市共清理824条。

两抓,加强谋划。一是抓问题,群策群力。结合当下人口政策,组织各街道、社区学习最新人口政策法规,全面讨论修订过程可能遇到的问题。各级计生协广泛征集听取街道、社区、居民对修订工作的意见,促使新村规民约合法、合情、合理。二是抓内容,重点普及。增加鼓励三孩生育政策、树

立新型婚育观念、文明健康家庭建设、落实计生特殊家庭帮扶措施等优惠政策的内容,促进生育友好、婚育文明、三孩政策的落地落实。

四推,落地落实。全市各级计生协积极推动开展“四个一”活动。一是推动开展一次政策宣讲活动。市计生协积极动员各级计生协组织街道社区代表学习中央《决定》精神和新修订省《条例》内

容,并要求利用座谈会、公开栏、印发册子等形式向群众宣传,提高群众对生育政策的知晓率。二是推动召开一次联席会议。各级计生协对开展人口计生村规民约清理修订工作进行部署,由社区两委主持召开社区干部、计生协秘书长和居民小组专题会议听取对修订工作的意见。三是推动召开一次民主议事会。就计划生育

居民自治公约初稿,组织计生协理事、会员代表、社区居民代表召开民主议事会,广泛征求群众意见,组织群众协商,听取群众意见,让居民公约真正体现群众的意志。四是推动开展一次主题活动。各级计生协结合重要节日组织开展新居民公约等相关内容的主题宣传活动,派发宣传折页。比如,盐田区在“健康盐田”微信公众号发布五期关于优生优育、独生子女家庭意外伤害险、如何办理生育登记等相关政策。(梁沛康 陈丽玉)