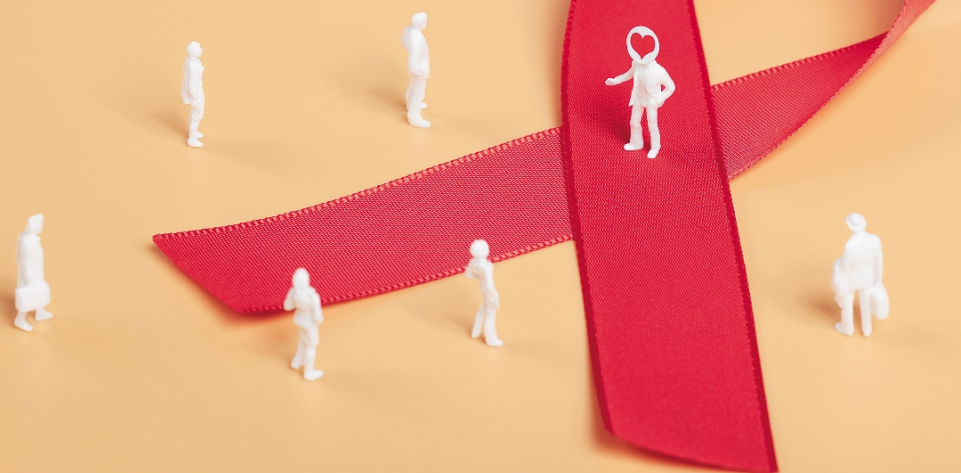




## 以爱抗「艾」



### 编者按

艾滋病的全称是获得性免疫缺陷综合征,是人类免疫缺陷病毒(HIV)侵入人体后引起细胞免疫功能降低、若不及时治疗病死率极高的一种严重传染病,传播途径包括血液传播、性传播和母婴传播。

1981 年,美国确诊了第一例艾滋病患者。此后 40 余年间,全球艾滋病患者人群不断增加。联合国艾滋病规划署《2023 全球艾滋病防治进展报告—终结艾滋病之路》指出,2022 年全球有 3900 万艾滋病感染者,130 万艾滋病新感染者,63 万人死于艾滋病相关疾病。

在中国,艾滋病新发患者呈现“两头翘”趋势,

即 20~29 岁和 50~59 岁是高发年龄。更令人堪忧的是,就诊时处于 HIV 感染晚期,即 CD4<sup>+</sup>T 细胞数量低于 200 个/μl 的患者约占 38%。

1988 年,为增进人们对艾滋病的认识,世界卫生组织将每年的 12 月 1 日定为世界艾滋病日。今年是第 36 个艾滋病日,为推动艾滋病防治工作高质量开展,国务院防治艾滋病工作委员会办公室确定并发布我国今年宣传主题——“凝聚社会力量,合力共抗艾滋”。为此,本期编辑部采写了艾滋病领域在抗病毒治疗和疫苗研发方面的进展及预防手段,以期给予艾滋病患者更多关怀,并早日实现无“艾”世界。

(详见 4~5 版)

**本报讯** 近日,国家中医药管理局印发《关于进一步加强中医医院儿科建设的通知》,就加强中医医院儿科建设提出 13 条举措,以期充分发挥中医药在保障儿童健康中的重要作用,扩大服务供给,提高服务质量,加快推动中医医院儿科高质量发展。

通知提出,二级公立中医医院应普遍开设儿科门诊,三级公立中医医院应开设儿科病房,有条件的三级中医医院可设置儿科急诊,国家中医儿科优势专科应设置儿童重症监护室。到 2025 年,实现全国三级中医医院、中西医结合医院儿科设置全覆盖,二级中医医院、中西医结合医院 80% 以上设置儿科,少数民族医院结合实际设置儿科。

在功能定位方面,通知要求,县级中医医院普遍提供儿科常见病、多发病的诊疗服务;地市级中医医院重点提升急危重症救治能力;省级以上中医医院儿科注重提升儿科急危重症和疑难复杂疾病的救治能力,组建专科研究团队,提升优势病种临床疗效。二级中医医院应加强中医儿科专病门诊建设;三级中医医院应积极开展儿科亚专科分化,有条件的三级中医医院儿科设置儿童心理咨询门诊。

通知还提出拓展绿色疗法,推广小儿外治适宜技术,要求中医医院儿科门诊设置小儿外治室,有条件的中医医院设置儿童中医综合治疗区。同时,中医医院要加强药事管理,优化儿科中药剂型,加强儿科专科护理,中医医院内部薪酬分配机制向儿科倾斜,加强专科联盟建设。此外,通知还要求省级中医药主管部门设置省级中医儿科质控中心。

(丁思月)

## 13 条举措加强中医医院儿科建设

### 02 | 卢煜明:癌症早筛仍有发展空间



对于有人认为癌症早期筛查会导致过度医疗,我的看法是,看待癌症早期筛查,要本着科学的态度。与怀孕检测不一样,癌症有诸多癌种,有不同的位置、不同的成因、不同的症状。

### 03 | 理查德·霍顿:“医学是我们共同的语言”



“论文工厂”是一个全球性问题。世界上每个国家都需要对“论文工厂”保持警惕,我希望大家严肃对待这一问题,降低风险。我觉得不实信息是政府和公众在面临一些复杂挑战作出高质量决策时的最大威胁。

### 07 | 江帆:解决儿童早期发展问题有助长远健康



儿科医生是儿童健康守门人,要在儿科医生的培养体系中融入精神心理疾病相关内容;要加强儿童精神医学专科建设,不仅在精神专科医院,还要在儿童医疗机构建设精神心理学科。