

2026 年世界母乳喂养周活动启动

本报讯 8 月 1 日—7 日是第 35 个世界母乳喂养周。为强化母乳喂养宣传教育、优化母乳喂养支持环境、推动建设生育友好型社会,7 月 30 日,国家卫生健康委妇幼健康中心在京举办 2026 年世界母乳喂养周活动启动会暨母乳喂养咨询工作培训班。

本次活动主题为“支持母乳喂养 筑牢‘五健’根基”,国家卫生健康委妇幼司、国家卫生健康委妇幼健康中心、联合国儿童基金会驻华办事处相关代表,母乳喂养领域知名专家及来自全国医疗卫生机构的 400 余名医护人员现场或线上参会。

国家卫生健康委妇幼司二级巡视员张宜平介绍,多年来,国家卫生健康



图片来源:视觉中国

委会同相关部门和社会各界不断加强母乳喂养促进工作,推动建立部门分工负责、相关机构密切协作、全社会共同参与的工作机制,为母乳喂养提供了便利条件。当前,我国母乳喂养促进工作

取得明显成效,但也面临着一系列挑战。下一步,国家卫生健康委妇幼司将积极会同有关部门持续加大工作力度,改善母乳喂养支持环境,加强科普宣传,不断完善母乳喂养服务体系。

联合国儿童基金会驻华办事处儿童健康与发展处处长石艾黎博士表示,40 多年来,联合国儿童基金会与中国政府合作,一同保护、促进和支持母乳喂养,取得了积极成效。医护人员是母亲和家庭最值得信赖的信息和支持来源,持续加强培训非常重要。同时,家庭、社区、医疗机构、用人单位和政府也都发挥着非常重要的作用。

启动会现场,多名专家围绕母乳喂养促进策略、母婴设施建设与管理、母乳库规范化建设、提升早产儿母乳喂养率等话题展开交流。在当日举办的培训班上,专家围绕母乳喂养的常见问题、母乳喂养咨询指导要点和技巧等进行授课。(李剑科)

“因地制宜推广三明医改经验”新闻发布会召开

本报讯 7 月 29 日,国家卫生健康委员会在河南省周口市召开“因地制宜推广三明医改经验”主题新闻发布会,介绍河南省及相关地市深化医药卫生体制改革的实践探索。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长杨金瑞表示,近年来,国家卫生健康委持续推动各地加强组织领导和部门协同,发挥项目激励、典型带动、监测引导作用,以地市为单元“学三明、抓医改”,推动医改举措落地见效。各地将三明医改经验与当地经济社会发展实际相结合,聚焦群众健康需求,突出改革实绩实效,将改革转化为群众可感可及的生动实践。

河南省卫生健康委副主任周勇介绍,河南作为中部人口大省,坚持省级统筹、市级突破,将三明医改经验与河南实际相结合,探索形成符合自身发展的改革路径。

在组织保障方面,河南省委、省政府将深化医改作为重大民生工程统筹推进,省、市、县均成立“三医”协同工作推进机制。围绕公益性导向的公立医院改革,加强政策协同,实行公立医疗卫生机构空余编制专编专用。2025 年以来,全省已为各级医疗卫生机构补充近 2 万名专业技术人才。同时,落实医疗服务价格动态调整机制,细化财政投入保障政策,加强县级公立医院学科建设和人才培养支持,落实政府办医主体责任。

河南还通过项目牵引发挥示范带动作用,先后遴选郑州、周口、洛阳等 9 个市作为“学三

明、抓医改”创新攻坚示范市,结合地方特点明确改革重点。

围绕群众就医需求,河南持续推进便民惠民服务。2023 年以来,全省陆续推出护理到家、家庭病床等 35 项惠民举措。今年以来,累计提供居家护理服务 6.23 万人次,开设家庭病床 1.02 万张,有效改善群众就医体验。

据周口市人民政府市长詹鹏介绍,周口市按照“市统建、县对接、信息通、全域用”的原则,建设大数据信息化平台,推动“三医”数据联通共享。目前,已采集医疗数据超过 10 亿条。

依托大数据分析,周口市围绕群众健康需求补强薄弱专科,精细化管控医院运营成本。医院百元收入成本、药品耗材、管理费用占比分别较三年前下降 5.6 个、4.7 个百分点和 3.7 个百分点。同时,上线医保智能审核平台,实现事前提醒、事中预警、事后核查闭环监管;依托药品监管系统,实现药品采购、使用、供应保障等全链条管理。

在提升医疗服务连续性方面,周口市构建人工智能辅助诊疗体系,将急救智能调度、导诊预问诊、病历智能质控等应用嵌入诊疗流程。在基层推广云电子病历等系统,实现医疗、公卫、检查检验数据共享。

此外,周口市推广“健康周口”小程序,实现挂号预约、医保结算、家庭病床建床、健康档案查询等线上服务;推行“基层检查、上级诊断、互认共享”,检查检验互认项目超过 330 项。(李春雨)

本报讯 近日,国务院残疾人工作委员会印发《残疾人保障和发展“十五五”规划》(以下简称《规划》)。

《规划》首次将“孤独症全生命周期关爱促进行动”单列为一个专栏,为“十五五”时期做好孤独症全生命周期的关爱服务提供了具体指南,主要包括以下几个方面:

一是促进孤独症早发现、早康复。通过完善落实 0~6 岁儿童孤独症筛查、干预的服务规范,建立起从筛查到诊断再到康复救助的衔接机制,规范全流程服务,特别是帮助家长比较早地识别孤独症儿童,让孩子在早期得到康复服务,大大提高康复效果。

二是进一步加大公益性康复服务供给,包括提升妇幼保健机构的康复服务能力,规范社会力量开办康复机构,实现每个地级市和人口较集中的县(市、区、旗)都能够为孤独症儿童提供康复服务救助。通过提升康复服务供给能力,帮助孤独症家庭就近就便获得服务。

三是促进康教深度融合。建设孤独症特殊教育学校,完善助教陪读人员准入和质量保障机制,帮助孤独症儿童更好融入学校生活。

四是支持康复效果比较好的孤独症青年到社会单位实习和就业,实施“心智障碍者融入社区”计划,帮助他们提高生活技能和社会适应能力。

五是做好家庭支持服务。组织开展以家庭为中心的早期干预服务和培训,推广家庭心理疏导、托养照护、喘息照顾、社区支持各方面服务,缓解家庭长期照护压力。(张帆)

深入开展孤独症全生命周期关爱促进行动