

中国这十年·系列主题新闻发布

聚焦“防”“控”“治” 地方病防治取得历史性突破

车鹏艺 本报记者 刘喜梅

大骨节病、克山病、碘缺乏病……受自然环境、生产生活方式等多种因素影响,多种地方病曾严重困扰、威胁着我国居民特别是广大农村居民的身体健康。党的十八大以来,习近平总书记专门就地方病防治工作作出重要指示批示,国家卫生健康委联合多部门和有关地方从“防”“控”“治”多方发力。9月16日,国家卫生健康委就这十年地方病防治工作的进展与成效召开了新闻发布会。

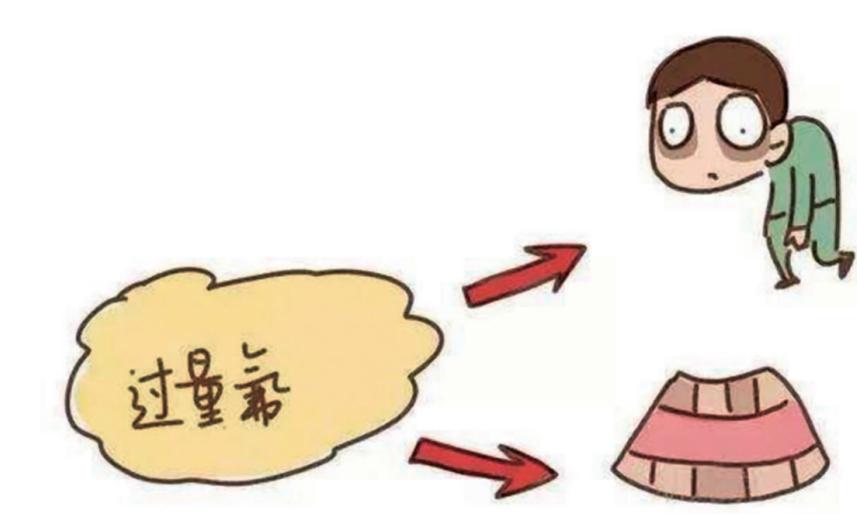
地方病防治取得历史性突破

地方病防治的扎实开展离不开不断完善防控机制,而防控机制的不断完善离不开各级政府和有关部门的鼎力支持。为极力解决地方病的防治问题,国家先后出台了“十二五”“十三五”全国地方病防治规划,2018-2020年国家10部门联合实施地方病防治专项三年攻坚行动,将地方病防治纳入政府目标管理,卫生健康、发展改革、财政、水利、民委、工业和信息化等部门联防联控、综合施策,合力推动食盐加碘、防病改水、低氟砖茶、改炉改灶等防治干预措施,改善病区人居环境,控制消除地方病风险。《健康中国行动(2019-2030年)》也将传染病及地方病防治列入15项行动之一,并明确了“地方病等问题不容忽视”。

实践证明,这一系列举措取得了显著成效。国家疾控局综合司一级巡视员熊煌表示,截至2021年底,全国2799个碘缺乏病县、379个大骨节病病区县、330个克山病病区县、171个燃煤污染型氟中毒病区县、12个燃煤污染型砷中毒病区县、122个饮水型砷中毒病区县或高砷区均达到控制或消除标准,达标率均为百分之百,顺利实现了重点地方病控制消除阶段性目标。

监测预警是做好地方病工作的前提和基础。地方病监测可以连续观察地方病消长趋势、影响因素和预防措施效果,为防控提供科学客观的依据。熊煌表示,从2004年开始,国家就通过中央转移支付项目支持建立地方病监测网络,每年动态监测防治措施落实、病情状况、病人救治等情况,并建立了地方病防治管理信息系统,纳入了全民健康保障信息化工程,实现了地方病监测信息化管理。

“目前,已经建成覆盖全国所有病区县的监测网络。”熊煌介绍,当前全国2562个县级实验室能够开展尿碘检测,1523个县具



有甲状腺B超检查能力,694个县具备氟骨症检查能力,130个县具备砷中毒检查能力,289个县具备克山病检查能力,290个县具备大骨节病检查能力,为及时掌握病情动态变化、措施落实进度、防治措施效果和调整防治策略提供了重要保障。以碘缺乏病为例,国家每年依托全国碘缺乏病监测和实验室检测的网络,组织开展全国碘缺乏病和水源性高碘危害监测工作,以保证及时掌握人群的碘营养水平、儿童甲状腺、生活饮用水碘等情况,为及时制定和调整疾病防治措施提供科学的决策依据。

推动乡村振兴,破除地方病防治重点难点

我国地方病的病区分布具有明显的地域性,表现为重病区分布与贫困地区或偏远农村有高度契合性,这也是我国地方病防治的重点与难点。2016年统计数据显示,全国有832个国家级贫困县,其中831个是碘缺乏病病区县,262个是饮水型砷中毒病区县,176个县有燃煤污染型氟中毒,92个县有燃煤污染型砷中毒,27个县有地方性砷中毒,179个县有大骨节病,103个县有克山病。

针对这一困境,我国将地方病防治工作与乡村振兴战略和脱贫攻坚紧密结合,形成了有效的防控工作机制和完善的标准体系,创造了发展中国家有效控制消除重点地方病危害的奇迹,为全球治理地方病引起的

公共卫生问题提供了中国智慧和方案。全国地方病防治专家咨询委员会主任委员孙殿军表示,目前我国已经百分之百实现了“保证地方病消除与控制的目标与脱贫目标同步实现”的承诺。

以地方性饮水型氟中毒防治措施的落实为例,我国将农村安全饮水工程和地方病病区改水工程结合起来,在地方病防治专项三年攻坚期间,各地新建改水工程达到16231处,巩固提升改水工程达到51725处,全国饮水型氟中毒病区改水率达到98.3%,较2012年提升了15.3个百分点。

再比如,在燃煤污染型氟、砷中毒病区,国家在健康教育基础上,通过人居环境治理,落实改炉改灶,使用清洁能源等防治措施,基本实现了病区防治措施全覆盖目标。仅贵州省,通过燃煤型氟、砷中毒病区大力推广清洁能源使用受益的家庭就达到了445万户。

大骨节病同样如此。调查显示,作为长期困扰儿童患者的疾病,目前我国已经基本没有新发病例,这是公共卫生事业取得的可喜成绩。西藏地区已设立了十多家大骨节病定点救治医院,基本实现了救治工作当地化、组织流程标准化、临床操作规范化。

长期巩固防治措施,谨防疾病卷土重来

“我国地方病防治工作取得了显著的成效,但是风险挑战依然存在。”熊煌提出:“地方病作为生物地球化学性疾病,一旦防治措施减弱或者撤除,疾病将再次卷土重来,所以

必须长期巩固,维持防治措施,才能真正发挥防病的作用。”

对于我国现在仍面临着一些困难和问题的带碘缺乏病、水源性高碘甲状腺肿、饮水性氟中毒、饮茶型地氟病等地方病患者的治疗及管理问题,熊煌表示应持续加大防治措施落实并提出四点完善方向:一是完善长效机制,持续巩固成果。贯彻落实健康中国行动要求,不断完善防治体系,合理布局国家和区域地方病防治中心,加强全国地方病防治专业队伍建设,持续巩固防治效果。二是聚焦防治重点,推进措施的落实。进一步强化地方主体责任,针对不同情况采取专门措施推进落实,有效打通防治地方病的“最后一公里”。三是加强监测预警,科学精准防治。持续做好地方病情监测,掌握病情动态和防治措施落实情况,充分利用信息化平台,不断提高监测灵敏度,确保监测不留死角,形成精细化管理、精准化防治的工作局面。四是加大科普宣教,增强防病意识。广泛动员全社会力量,运用传统媒体和新媒体开展地方病防治知识健康教育和科普宣传,引导病区群众树立正确的健康观,扩大疾病防治的健康效益。

“十年来,地方病防治工作在很多方面都取得了历史性突破。但这项工作还需要久久为功,各部门仍需坚持不懈落实各项综合防治措施,巩固防控成果,才能实现健康中国行动提出的‘2030年,地方病不再成为危害人民健康的重点问题’这一规划目标。”国家卫生健康委新闻发言人胡强强最后表示。

七日链接 QIRILIANJIE

2022年医保药品目录调整: 344个药品通过初步形式审查

本报讯(记者 陈晶)近日,国家医疗保障局公布了2022年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整通过初步形式审查的药品名单,344个药品通过初步形式审查。

此次调整国家医保信息平台共收到企业申报信息537条,涉及药品(通用名)490个。经审核,344个药品通过初步形式审查,通过比例为70%。与2021年(474个药品271个通过)相比,申报和通过初步形式审查的药品数量都有一定增加。通过率方面,目录外药品比例为60%,目录内药品比例为91%。

按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》和《2022年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》,医保药品目录调整分为企业申报、形式审

查、专家评审、谈判竞价等环节,形式审查只是其中之一。通过形式审查,表明该药品有资格进入下一步的专家评审环节。

在疫情防控常态化背景下,从2020年第一次实行医保药品目录企业自主申报制起,国家医保局就对新冠肺炎治疗药品给予了高度重视,将“纳入《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》(以下简称《诊疗方案》)的药品”作为申报条件之一,一批新冠治疗用药已被纳入医保药品目录。

另悉,第九版《诊疗方案》已纳入了一批刚在我国上市的药品。本次申报过程中,有的药品进行了自主申报并通过了初步形式审查,也有的药品没有申报,对此,国家医保局表示尊重企业选择。对于已申报且通过形式审查的药品,国家医保局将按程序开展后续工作,争取以合理价格正式纳入医保目录。

猴痘怎么预防?

中国疾控中心专家这样说——

本报记者 刘喜梅

9月16日,重庆卫健委发布消息称,重庆市确诊1例输入性猴痘病例。消息一出,各媒体相继报道,引发了较为广泛的社会关注。而据世界卫生组织报告,截至9月5日,全球102个国家和地区已报告猴痘病例52996例,死亡18例。在不到一个月的时间内,病例数增加91%,死亡数增加64%,总病死率达0.03%。

中国是否还有漏网的猴痘病例?如何识别和预防猴痘?对于社会普遍关注的焦点问题,中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友在个人微博发文进行了回应和释疑。

吴尊友介绍,新冠肺炎疫情防控的“外防输入”措施,为防止猴痘疫情输入,发挥了重要的屏障作用。这次重庆报告中国大陆“首例”猴痘病例的发现,就是在新冠疫情防控入境“7+3”隔离措施中发现的。

那是否还有漏网的病例?吴尊友认为,从既往传染病由欧美国家向西太平洋区域国家或地区的传播特征来看,在重庆报告“首例”猴痘病例之外存在漏网病例的可能性非常小,基本可以忽略不计。他同时强调,虽然目前可能没有漏网的,但不代表将来没有漏网的。由于猴痘的潜伏期多在6-13天,随着猴痘疫情的继续扩散和我国入境人数的不断增加,超出新冠7天隔离观察期的猴痘感染者流入我国社会层面的可能性将会逐渐增加。因此,加强社会层面的猴痘疫情监测和预防工作是必要的,也是非常重要的。

如何识别猴痘症状?吴尊友介绍,从病人的临床表现来看,感染猴痘的初期症状包括发烧、头痛、肌肉酸痛、背痛、淋巴结肿大等,之后可发展为面部和身体大范围皮疹。这次猴痘疫情暴发主要发生在非传统的流行地区,患者临床症状不典型的偏多,而且病情相对较轻,几乎所有病例都出现皮疹或皮肤损害,且皮疹病变主要局限在生殖器、会阴、肛周或口周区域,通常

不会进一步扩散。约一半以上的病例出现发热、疼痛及淋巴结肿大等症状,多数感染者会在几周内康复,严重病例常见于年幼儿童、老年人、免疫功能低下人群,如果不能获得及时的医疗服务,可能出现死亡。

猴痘的传播途径有哪些?吴尊友表示,猴痘的传播方式比较复杂,包括接触感染动物病变渗出物、血液等或被感染动物咬伤、抓伤而感染;或由欧美国家向全球蔓延的这波猴痘疫情,人与人之间密切接触是最主要传播方式,包括直接的皮肤接触、接触病人分泌物或病变渗出液污染的物品等等;猴痘还可以经共用毛巾、被褥、餐具等物品传播。虽然欧美国家男男性接触者占猴痘病例的绝大多数,这并不能说明他们都是由性接触传播而感染的,身体肌肤直接接触造成猴痘传播的可能性更大。

值得注意的是,猴痘病毒与天花病毒具有相似性,具有交叉免疫保护作用。也就是说,曾经接种过天花疫苗的人,对预防猴痘具有保护作用。吴尊友介绍,1980年世界卫生组织宣布全球消灭天花,即此前出生的人接种过预防天花疫苗,对猴痘有一定的免疫力。而此后出生的人,不再接种天花疫苗,普遍对猴痘易感。从人群年龄结构来看,我国42周岁以上的人,即占总人口约一半以上的人群都对猴痘具有免疫力。因此,没有必要人群普遍接种疫苗来预防猴痘。从欧美国家近期控制猴痘疫情的疫苗接种策略来看,加强重点人群疫情检测,疫苗接种集中在高风险人群,就能达到控制疫情的效果。

为了预防可能发生的猴痘感染,吴尊友从日常健康生活方式给出了五条建议:不要同外国人发生肌肤直接接触;不要同近期(三周内)从境外回国的人发生肌肤接触;不要同陌生人发生肌肤接触;要注意做好手卫生;使用公共厕所,包括出差住宿宾馆的厕所,如果使用坐便器,尽可能使用一次性坐便纸,如果条件不允许,也可用酒精湿纸巾或蘸热水的纸巾擦拭后再使用。

科普是中医药高质量传承创新发展的有力支撑

唐旭东

中共中央办公厅、国务院办公厅日前印发了《关于新时代进一步加强科学技术普及工作的意见》(以下简称《意见》),表明党中央、国务院对新时代科普工作提出新的明确要求,是推动新时代科普创新发展的重大契机。

中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中华文明的一个瑰宝。加强中医药文化科学普及,传承创新发展中医药文化,是新时代中国特色社会主义文化建设的文化标识,是坚定新时代文化自信的重要举措,也是符合满足人民日益增长的对美好精神生活的现实需要。结合自身工作,我从三个方面谈谈推进中医药科普高质量提升的认识。

立足多学科解读,推进中医药理论现代表达

习近平总书记指出,要加快构建中国话语和中国叙事体系,用中国理论阐释中国实践,用中国实践升华中国理论,打造融通中外的新概念、新范畴、新表述,更加充分、更加鲜明地展现中国故事及其背后的思想力量

和精神力量。具体到中医药行业,要讲好中国故事就是要打通融通中医与现代科技的新概念、新范畴、新表述,打破中医药话语体系与现代科学语言之间的壁垒,既能说清楚中医药内涵,又能让现代人听得懂、能接受。

具体来讲,就是要通过政治、文化、经济、历史、哲学等多学科视角,对中医药的理论、方法、成果和文化核心价值进行多维度、深入、系统地阐述,同时要合理选择和利用一切有利于中医药发展的现代科技方法,拓宽我们的视野,延伸我们的视线,用通俗易懂的方式进行解读,使人们更加清晰地认识中医药理论体系和诊疗理念。

立足全方位传播,推动中医药科普与时俱进

中医药学是“打开中华文明宝库的钥匙”,增强中医文化自信势在必行。

在“一带一路”倡议背景下,中医药文化国际传播成为世界看中国的一个窗口。但中医药文化的传播不应仅是中药、针灸、推拿、拔罐等医药技术与养生方法的推广,更重要的是获得理念与精神的了解与认同。同时,这

种推广与认同应以国家利益为导向,服务于国家形象塑造、文化软实力提升。

因此,中医药文化国际传播应将传统媒体与网络媒体相结合,一方面是编撰出版一批适合推广到国内外的高水平、多语种中医药文化宣传和养生知识读物,另一方面是借助电视、广播、报纸等传统媒体和搜索引擎、微博、微信、Twitter等国内外现代互联网推广平台,形成集文字、音频、图片、视频、游戏、动画等多种传播形式为一体的中医药文化传播体系,使中医药文化传播更加形象化和趣味化,容易被国内外民众所接受。另外,我们也要谨慎选取中医文化传播的具体内容,由浅入深、以点带面进行传播。

立足科普队伍高水平建设,推进中医药科普高质量提升

中医药文化作为中华文明的瑰宝,是中华优秀传统文化的杰出代表,是助推新时代中国特色社会主义文化建设的文化体系,体现了中华民族几千年来的智慧与理性思辨的高度凝聚。推动中医药文化普及,首先要建立中医药专家科普团队,为中医药科普知识提供质量保障。

《意见》指出,要壮大科普人才队伍,培育一支专兼结合、素质优良、覆盖广泛的科普工作队伍。中医药科普同样需要搭建传播平台,组织行业内的中医药专家参与科普创作,发挥他们的专业和技术特长,从整体上提高中医药科普工作水平,推动中医药科普工作健康发展。其次,还需明确中医药健康科普知识的范畴,主题契合公众关切的健康问题,如养生康复、重大疾病的防治等中医药优势内容;以中医药基本理论为依据,兼具科学性、客观性、实用性、趣味性;语言与文字通俗易懂,表现形式易于被公众理解、接受、参与。

要让科普内容取得好的传播效果,还应该明确中医药健康科普知识发布和传播主体,鼓励各主体制作、发布、传播有利于促进公众树立“每个人是自己健康第一责任人”理念和自觉承担社会健康责任的信息;如《意见》所指出应当加强科普领域舆论引导,还可以通过新闻发布会、中央主流媒体宣传等活动,交流中国中医药治疗方案、方药和经验,展示中医药成效,增强社会对中医药的认可,增强对中医药文化的自信和认同。

(作者系全国政协委员,中国科学院副院长、西苑医院脾胃病研究所所长)

图说健康 TUSHUOJIANKANG



从假期结束到开学初的这段时间,很多孩子会出现“开学综合征”,对学习、生活造成了不同程度影响。为缓解孩子们的开学综合征,各地中小学都开设了多种形式的心理辅导课。图为北京市苹果园街道社会心理服务中心开展“儿童心理沙盘”游戏体验活动。活动中,心理咨询师深入浅出地介绍了心理学相关理论知识,分享了舒缓心理压力的有效办法,并向大家传授自我心理调节技巧。
本报记者 贾宁 摄