

健康论坛

# 整体谋划 全面提升 助力疾控事业高质量发展

党中央、国务院始终高度重视疾病预防控制工作。近日，国务院办公厅印发《关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》，聚焦推动疾控事业高质量发展和实现健康中国战略目标，从整体谋划事业发展、系统重塑治理体系、全面提升核心能力、加强人才队伍建设、着力加强组织保障等方面对新时期全国疾控事业发展提出了具体的实施路径。中国疾病预防控制中心作为国家级疾病预防控制机构，将牢牢抓住此次国家疾控体系改革的历史机遇，切实推进中国疾控中心现代化发展进程，更好地服务于健康中国建设，履行保障经济社会稳定的历史使命。

中国疾病预防控制中心主任 中国工程院院士 沈洪兵

## 强化中国疾控中心战略科技力量培育、人才队伍建设和全球卫生合作等方面的重要职能

《指导意见》提出要强化各级疾控机构核心职能，要“做强中国疾控中心，重点强化疾病预防控制、卫生应急、科学研究、教育培训、全球公共卫生合作等职能”，以适应人民健康需求；同时，提出“中国疾病预防控制中心和省级疾控中心加挂预防医学科学院牌子，强化科研支撑和技术保障能力”。中国疾控中心将利用这一改革契机，进一步优化调整“三定”方案，通过同步改革、协同发展，实现中国疾控中心与中国预防医学科学

院相互支撑，各项职能任务全面加强、均衡发展，实现双强双赢的目标。

——加强疾控领域国家战略科技力量培育。加强科技前沿探索和国家重大战略前瞻布局，充分发挥全国重点实验室的平台支撑作用，承接国家重大科技攻关任务，产出更多原创性的重大成果，打造原创技术策源地。

——优化疾控人才队伍培养职能。进一步激发和利用中国疾控中心的优质公共卫生现场实践培训资源，大力推动与高校高水平公共卫生学院的合作，开展高层次复合型公共卫生人才培养以及各个层级的实用性现场流行病学专业人才培养。

——强化全球公共卫生职能。积极参与全球公共卫生治理，利用国家“一带一路”、金砖合作、中非合作机制等平台，发挥中国疾控中心服务国家战略的职责任务，在改革和完善全球公共卫生治理体系、建设人类命运共同体进程中贡献宝贵的中国智慧、中国方案、中国力量。

## 全面提升中国疾控中心八大核心能力

《指导意见》对中国疾控体系能力建设提出了新的要求。中国疾控中心将对标对表职能定位，针对疫情防控实践中暴露出的短板弱项，坚持问题导向、目标导向、结果导向，推动疾控事业高质量发展各项举措落地。

——提高公共卫生监测能力。进一步优化“纵向到底，横向到边”的传染病和突发公共卫生事件直报网络，建立智能化预警多点触发机制；推动医疗机构等信息系统与传染病监测系统数据交换；加强数据联动监测和实时共享，打通部门数据和信息壁垒；完善预警制度和信息发布制度，加强协同监测、快速识别、会商通报。

——提高传染病和突发公共卫生事件应急处置能力。进一步完善应急预案体系；提升中国疾控中心突发急性传染病防控队伍的远程和国际支援能力；建设专业化、多场景的应急演练基地，定期开展演练；完善中心的应急物资储备机制。

——提高国家生物安全治理能力和实验室检验检测能力。打造以中国疾控中心为龙头、以满足重大传染病疫情防控需求为核心、“全国一盘棋”高效运行的高等级生物安全实验室网络，引领并提升生物安全治理能力；进一步规划健全全国公共卫生实验室检验检测和监测网络，显著提升实验室检验检测能力。

——提高疾控信息化建设和数字化转型能力。加快疾控工作数字化转型，推进中国疾控中心公共卫生大数据中心的建设和应用，发挥信息、数据的底层支撑作用；利用大数据、云计算、人

工智能等新技术，提高数据集成、风险识别、智能分析和及时预警能力。

——提高科技创新和成果转化能力。建立常态化参与国家科技战略决策机制；集中优势资源和力量，重点加强重大疾病和健康危害因素防控策略措施、核心技术、关键设备等科研攻关；打造一批科技创新支撑平台和重点实验室，提升疾控科技创新能力；支持与医疗机构、高校、科研院所、企业共建“产学研用”对接平台，提高科技成果转化和应用能力。

——提高公共卫生人才培养能力。加强中国疾控中心与高校公共卫生学院在人才培养、人员互聘、平台共建、数据共享等方面的合作交流，创建校地合作公共卫生人才联合培养基地；持续开展中国现场流行病学培训项目(CFETP)，注重公共卫生人才实践能力培养。

——提高智库战略决策咨询服务能力。组建国家疾病预防控制中心专家委员会，切实发挥在疫情研判、决策咨询方面的关键作用。引导科研工作服务于公共卫生战略决策研究，提升公共卫生咨询服务能力。

——提高全球公共卫生治理和对外合作能力。加强全球公共卫生应急响应人才培养，积极开展公共卫生领域对外合作和援助，推动对外援助从输血式向造血式转变；调动全国疾控系统力量，积极参与全球公共卫生治理行动，筑牢生物安全屏障。

## 健全中国疾控中心管理运行体制机制

中国疾控中心将全面遵循《指导意见》提出的各项要求，推动中心人事管理、考核评价、激励机制、业务领导

等多方面改革发展，实现体制机制和运行保障新突破。

——完善补偿激励机制。中国疾控中心将逐步建立保障与激励相结合、符合疾控机构特点的运行新机制；按照“两个允许”要求，科学合理确定绩效工资水平。

——优化考核评价机制。建立适合中国疾控中心的科学绩效评价体系，将考核评价结果作为人事任免、评优评先、工资总额和奖励绩效核定等的重要依据；继续完善中心首席专家聘任制度；科学利用55%高级职称岗位指标比例，建立以能力为导向的公共卫生人才评价和岗位聘任机制。

——建立业务领导机制。进一步提高站位，着眼全国疾控一盘棋，加强对省级疾控中心和区域公共卫生中心的业务领导，以自身改革带动全国疾控体系现代化建设和发展。

下一步，中国疾控中心将继续深入贯彻落实习近平总书记系列重要指示精神，在国家卫生健康委党组、国家疾控局党组的坚强领导下，以改革发展为首要任务，以实现健康中国建设目标为导向，以解决当前面临的现实问题为根本，以优化资源整合和要素配置为手段，紧紧围绕疾控、应急、科研、教育、全球卫生等核心能力，凝心聚力、改革创新，努力开创中国疾控中心高质量发展新局面，奋力谱写中国式现代化的疾控篇章，为维护人民健康做出更大贡献，为推进中华民族伟大复兴贡献更大力量。

## 卫生技术评估 方兴未艾

本报讯(记者姜天一)近日，由国家卫生健康委卫生发展研究中心(国家药物和卫生技术综合评估中心)与中国卫生经济学会联合主办的第五届中国卫生技术评估大会在京召开。大会主题为“优质、协同、创新、发展”。

卫生技术评估可为卫生健康领域的政策制定者、管理者、服务提供者和服务支付方提供决策依据。与会者认为，我国卫生技术评估工作的应用范围持续扩大，为卫生健康创新科技成果转化、卫生行业综合监督监管、国家医保药品目录制定等提供了有力支持。今后，我国要加强卫生技术评估相关的体制机制建设，强化标准和方法研究，完善专业人才队伍，更好助力卫生健康创新驱动发展。

## 儿童风湿免疫学科 亟须快速发展

本报讯(记者赵星月 通讯员邓江红)日前，第十届儿童风湿免疫国际论坛暨第十六届全国儿童风湿免疫性疾病学习班在京举行。会上，中国医师协会风湿免疫科医师分会会长曾小峰教授指出，我国目前风湿免疫领域的医生只有七八千名，儿童风湿免疫领域的医生则更为稀缺，亟须促进儿童风湿免疫学科快速发展，培养更多的专业医务人员。

国家儿童医学中心主任、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫表示，该论坛已连续举行十年，在业界形成品牌优势；希望借助平台优势，使儿童风湿界同道汲取该领域的最新研究成果和临床治疗经验，切实解决儿童健康问题。

该论坛由海峡两岸医药卫生交流协会儿童风湿免疫专委会主办，国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院风湿科承办。

## 北京医药卫生文化协会 理事会换届

本报讯(记者郭蕾)近日，北京医药卫生文化协会第四届第一次会员大会在京召开。会议选举产生第四届理事会主要成员。首都医科大学附属北京儿童医院党委专职副书记、纪委书记张海鸿当选第四届理事会会长。

北京市卫生健康委副主任叶小敏指出，协会新一届理事会要进一步夯实医药卫生文化的思想基础；进一步挖掘行业潜力，不断拓宽医药卫生文化的新内涵；要把握时代脉搏，以改革创新为高质量发展注入新动力。北京市医院管理中心党委书记、主任潘彦表示，希望该协会继续传播健康文化，着重展现首都医务工作者救死扶伤的职业精神，为构建和谐医患关系助力，为公立医院高质量发展赋能。

## 2023 中国家庭健康大会召开

本报讯(记者段梦兰)日前，“好家风 健康行”2023中国家庭健康大会暨2023年度全国爱国卫生运动主场活动家庭健康主题活动在京召开。大会连线全国18个分会场，共同回顾2023年家庭健康主题推进活动的成功实践，探索健康家庭建设新路径。

据介绍，中国家庭健康大会自2016年至今已举行8届，展示了中国家庭健康文化，把健康理念与知识、健康家风与文化送入亿万家庭。2023中国家庭健康大会由中国计划生育协会、全国爱国卫生运动委员会办公室、中国红十字会总会指导，国家卫生健康委人口文化发展中心联合指导，中国家庭报社主办。

## 河南省科学院 中原药谷科创园开园

本报讯(记者李季)近日，河南省科学院中原药谷科创园在河南省嵩县揭牌开园，已建成中药材种质资源与良种繁育、中药活性成分发现、中药质量评价等七大创新中心，入驻13个创新团队，联动辐射10个中药材种植基地和20余家生物医药企业。

据悉，嵩县境内有1300余种中药材。嵩县2023年累计投入2.96亿元推动中药材产业高质量发展。截至目前，该县已成为河南省十大中药材种植基地之一、河南省中药材产业十强县之一。嵩县重点发展丹参、柴胡、皂刺、连翘、山茱萸、黄精“六采金花”特色优势中药材产业；同时，着力发展以中药材为代表的生物医药产业，以健康养生为支撑的新文旅，以中医康养为重点的大健康等产业。

## 中小学生体质 优良比例为55.1%

本报讯(记者赵星月)近日，国家统计局发布2022年《中国儿童发展纲要(2021—2030年)》统计监测报告。报告显示，2022年，中小学生《国家学生体质健康标准》达到优良的比例为55.1%，比2021年提高1.3个百分点。

报告显示，2022年，全国新生儿死亡率为3.1‰，与2021年持平；婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率分别为4.9‰和6.8‰，分别比2021年下降0.1个和0.3个百分点。2022年，全国婚前医学检查率为74.8%，比2021年提高3.9个百分点；产前筛查率为88.7%，比2021年提高3.0个百分点；新生儿访视率为96.7%，比2021年提高0.5个百分点。2022年，3岁以下儿童系统管理率为93.3%，比2021年提高0.5个百分点；7岁以下儿童健康管理率为94.9%，比2021年提高0.3个百分点；0—6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率为93.6%，比2021年提高0.6个百分点。2022年，适龄儿童纳入国家免疫规划的各种疫苗接种率均保持在90%以上。



急救培训进校园

近日，四川省简阳市人民医院组织医务人员走进校园，为全市76所中小学上万名师生提供心肺骤停判断、心肺复苏操作、自动体外除颤器使用及海姆立克急救法等培训。图为医务人员示范心肺复苏操作。

特约记者李太辉 通讯员黄晓川摄影报道

## 我国2型炎症患儿 人均年医疗费超万元

本报讯(记者崔芳)近日，在中国初级卫生保健基金会慢性皮肤疾病关爱公益基金发起的“守护美丽皮肤，共筑一生获益”2023健康中国皮肤与免疫专项行动年度总结会上，由复旦大学陈文教授团队开展的《中国特应性皮炎及2型炎症性疾病儿童患者与照顾者疾病负担研究》调查报告结果公布。调查结果显示，我国2型炎症患儿因相关疾病导致的人均年医疗费用为11931.28元，患儿及其家庭的疾病负担较重。

陈文和多位与会专家呼吁，应重视我国儿童特应性皮炎及2型炎症性疾病，积极争取社会各界支持，推动疾病的规范化诊疗和长期管理，建立科学随访机制，着力减轻患儿及其家庭的疾病负担。据介绍，自2023年6月“守护美丽皮肤，共筑一生获益”2023健康中国皮肤与免疫专项行动启动以来，已完成“点亮美丽社区”“点亮美丽街道”“点亮美丽童年”“点亮美丽乡村”等公益科普活动，助力提升上述疾病防治的社会关注度和防治工作。

## 复发转移鼻咽癌临床研究结果发布——

# 免疫联合化疗方案获益明显

本报讯(记者王潇雨 通讯员陈黎)“国产免疫制剂特瑞普利单抗联合化疗可将死亡风险降低37%，为复发转移鼻咽癌患者带来长生存曙光。”近日，《美国医学杂志》在线发表中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授牵头开展的复发转移鼻咽癌临床研究最终结果。徐瑞华表示，该研究结果将为制订新的鼻咽癌一线标准治疗方案提供依据。

“这是一项国际多中心、随机双盲、安慰剂对照三期临床研究。”徐瑞华介绍，自2018年11月至2019年10月，在35个中心共入组289例既往未接受系统治疗的复发转移鼻咽

癌患者。2018年，国家药品监督管理局有条件批准首个国产PD-1单抗——特瑞普利单抗注射液上市。特瑞普利单抗注射液是我国企业具有完全自主知识产权的生物制品创新药品。

“3年生存随访后，通过分析数据了解了这些患者的获益情况。”论文共同通讯作者、中山大学肿瘤防治中心鼻咽科主任王海强介绍，截至2022年11月18日，与单纯化疗组相比，特瑞普利单抗联合化疗组可显著延长生存期，使患者死亡风险降低37%；截至2021年6月8日，对比单纯化疗组，特瑞普利单抗联合化疗组中位无进展生

存期延长了13.2个月(接近3倍)；特瑞普利单抗组的完全缓解率是单纯化疗组的两倍，且特瑞普利单抗联合化疗组中位缓解持续时间是单纯化疗组的3倍。

论文共同第一作者、中山大学肿瘤防治中心鼻咽科陈秋燕主任医师介绍，由于EB病毒(一种疱疹病毒)潜伏感染是鼻咽癌发病的重要原因，研究人员还通过动态监测血浆EBV(EB病毒)DNA拷贝数探索了其临床疗效的相关性。研究发现，两组患者在接受治疗后，EBV DNA拷贝数减少；其中，特瑞普利单抗组有96.3%的患者EBV DNA拷贝数下

降到无法检测到的水平。这也证实了特瑞普利单抗的临床疗效优于单纯化疗组。

《美国医学杂志》就该研究发表社评称：在过去几年中，该研究及另外两项三期试验证明了在复发或转移性鼻咽癌患者中，免疫抑制剂联合化疗可显著延长患者无进展生存期。但目前为止，只有此研究报告了有利于免疫治疗联合组的成熟且显著的总生存数据。

据悉，2023年10月，国产免疫抑制剂特瑞普利单抗获美国食品药品监督管理局批准上市，用于复发转移鼻咽癌的全线治疗。