# 健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2024年6月5日 星期三
农历甲辰年 四月廿九
第12290期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn


一项基于中国人群多中心研究显示

## 晚期肝细胞癌治疗有更优策略

**本报讯** （特约记者**程守勤**）由中国科学院院士、东南大学附属中大医院院长滕皋军教授与复旦大学附属中山医院任正刚教授牵头开展的一项多中心、真实世界研究结果显示，肝动脉化疗栓塞术（TACE）联合靶向免疫疗法治疗晚期肝细胞癌，显著优于单纯的靶向免疫药物治疗。相关研究论文近日在线发表于《柳叶刀》子刊《电子临床医学》上。

据课题组成员、东南大学附属中大医院介入与血管外科副主任朱海东教授介绍，我国每年约有36万新发肝癌病例，其中相当一部分患者被诊断时已经处于晚期。系统治疗是国际推荐的首选治疗手段，但有效率不足40%。此前已有多项研究证明TACE联合系统治疗对晚期肝癌患者有潜在生存获益，但缺乏高级别循证医学证据的支持。该项多中心真实世界数据仿真目标临床试验，旨在验证在系统治疗的基础上联合TACE治疗能否给晚期肝癌患者带来获益。

该研究共纳入1244名晚期肝癌患者，覆盖30个省（区、市）的65家三甲医院。研究结果显示：TACE联合靶向免疫治疗组的中位总生存期为22.6个月，显著优于单纯靶向免疫治疗组的15.9个月。TACE联合靶向免疫治疗组、单纯靶向免疫治疗组的中位无进展生存期分别为9.9个月、7.4个月，客观缓解率分别为41.2%和22.9%。在TACE联合靶向免疫治疗组中，观察到不良事件有所增加，但可接受。

该研究表明，与单纯靶向免疫治疗相比，TACE联合靶向免疫治疗显著改善了晚期肝癌患者的中位总生存期、中位无进展生存期和客观缓解率，并且具有可接受的安全性。TACE联合靶向免疫治疗可为晚期肝癌患者带来生存获益。

滕皋军院士表示，研究结论不仅有力地支持了国家卫生健康委印发的《原发性肝癌诊疗指南（2024年版）》相关内容的更新，也为《巴塞罗那肝癌分期诊疗指南》的更新提供了有效的数据支撑。

国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《通知》

# 推动城市医疗资源下沉基层

- 城市三级医院支援帮扶县级医院
- 城市二级及以上医院支援社区卫生服务中心
- 县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室
- 开展县乡村巡回医疗

**本报讯** （首席记者**姚常房**）近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《关于进一步健全机制推动城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉的通知》。《通知》要求，要高度重视城市医院支援县级医院和基层医疗卫生机构工作，将其作为深化医改、落实分级诊疗制度的重要举措，加强统筹调度，合理确定各支援关系，强化落实责任，加强督促指导，确保工作有序开展。

《通知》指出，深化城市医院支援县级医院工作。原则上由城市三级医院支援帮扶县级医院，重点对未达到县医院医疗服务能力推荐标准和县级中医医院医疗服务能力推荐标准的县级医院开展支援帮扶。避免重复布局、一刀切，合理有序地建立支援关系。采取“一对一”为主、“一对多”为辅的形式进行支援帮扶。城市公立三级医院对牵头县域医共体建设的县级医院要至少派出3名专家给予医疗、药学、护理、管理等常年驻守指导。城市医院应参与县级医院重大决策。

《通知》要求，组织城市医院支援社区卫生服务中心。以网格化布局的紧密型城市医疗集团和专科联盟为载体，安排城市二级及以上医院选派医务人员支援社区卫生服务中心。原则上社区卫生服务中心每周至少3个工作日有城市医院人员派驻，常驻人员不少于3名，且派驻人员为中级及以上职称。引导城市医院的全科医师通过多机构执业方式到社区卫生服务中心提供家庭医生签约服务。通过建立常态化联合门诊、联合病房、专家工作室等方式，引导三级医院普通门诊患者选择基层首诊。推动城市医院医疗适宜技术向基层下沉，将门诊号源和住院床位向社区卫生服务中心下沉。

《通知》指出，部署县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室。以紧密型县域医共体建设为载体，组织城市二级医院和县级医院支援乡镇卫生院。由乡镇卫生院支援村卫生室，提供延伸服务。城市二级医院和县级医院要选派中级及以上职称卫生专业技术人员到乡镇卫生院出诊、带教、开展培训，原则上按照帮扶梯次，每个乡镇卫生院至少有1名医师派驻，派驻周期可结合实际，一般不少于6个月。

《通知》要求，开展县乡村巡回医疗。由城市三级医院到县、乡定期开展巡回医疗，县（区）级医院到乡、村定期开展巡回医疗，乡镇卫生院负责村级巡诊服务。县级巡回医疗每季度开展不少于1次，乡级巡回医疗每个月开展不少于1次。村级巡诊时间要相对固定，原则上每周不少于1次，每次半天以上。

《通知》指出，利用信息化手段连通各级医疗机构。在县域医共体内逐步实现电子健康档案和电子病历的连续记录，医疗服务、公共卫生服务和综合管理系统的信息共享。

《通知》强调，注重激励约束。执业医师晋升为副高级技术职称的，派驻支援和巡回医疗作为其基层工作经历累计计算，不受工作量考核限制。支援医院要保证人员长期派驻期间工资、奖金等各项福利待遇不变。强化考核评价。进一步规范下沉人员的数量、工作时间，明确学科建设、能力提升等工作成效方面的要求。定期考核评价支援效果，考核结果与公立医院绩效考核、医院评审评价、目标责任制等工作关联。

扫码看《通知》全文


评论见今日第2版“健时评”——

城市医疗资源下沉
要加速更要保质


## 儿童和学生用品安全守护行动开展

**本报讯** （记者**吴少杰**）近日，市场监管总局、教育部、工业和信息化部、公安部、国务院妇儿工委办公室、全国妇联等六部门联合印发通知，在全国范围内开展2024年儿童和学生用品安全守护行动。

此次行动针对新型网红产品、学生相关产品、婴童产品等重点儿童和学生用品，突出主要聚集地生产企业，校园周边、城乡接合部、农村市场儿童和学生用品经营者，多次发现质量安全问题的生产销售企业，着力解决生产、流通领域产品质量安全问题，全面加强学校等采购部门质量管理，大力增强家长和未成年人群体安全意识和风险防范能力。

据悉，自2019年起，市场监管部门已连续5年开展儿童和学生用品安全守护行动。5年来，全国市场监管部门共抽查儿童和学生用品11.39万批次，对儿童用品经营单位开展监督检查49.22万家（次），开展行政指导和约谈9000余次。2024年，六部门将联合加强未成年人用品生产源头管控，强化监督抽查和风险监测，加大流通领域检查力度，严厉打击违法违规行为，压紧压实产品质量安全主体责任，发挥行业自律作用，深入开展质量安全科普宣传，共同强化儿童和学生用品安全隐患全链条治理。

## 山东省卫生健康委与健康报社签署战略合作备忘录

**本报讯** （特约记者**郝金刚** 通讯员**苏建光**）日前，山东省卫生健康委与健康报社签署战略合作备忘录。山东省卫生健康委党组书记、主任，省中医药管理局局长马立新和健康报社党委书记、董事长邓海华出席签约仪式。

根据合作备忘录，山东省卫生健康委和健康报社将聚焦管理人员能力提升和卫生健康宣传策划，开展医院管理人员系列培训活动，推进多层次人才队伍建设，进一步提升山东省医院管理科学化、精细化水平；围绕山东卫生健康重点工作开展宣传策划，打造一批具有山东特色的卫生健康融媒体产品，持续讲好山东卫生健康故事，传播山东卫生健康好声音。

会上，双方还就进一步深化合作内涵、提升合作层次进行深入交流探讨。

## 河南加强高温作业职业病危害防护

**本报讯** （记者**李季**）日前，河南省卫生健康委印发通知，强调加强高温作业、高温天气作业和使用有机溶剂用人单位职业病危害防护，预防和控制职业性中暑、职业中毒事件发生。

河南省卫生健康委提出，认真分析研判防范风险，全面梳理查找薄弱环节，加强组织领导和部门协作，推动用人单位落实防暑降温和职业中毒防控措施。普及防暑降温和职业中毒防控相关知识及法律法规，引导教育用人单位和广大劳动者提升防护意识和自救互救能力。

河南省卫生健康委要求，各级承担职业病防治工作的疾控中心、职业病防治院（所）以及各职业卫生技术服务机构要发挥专业技术优势，加强对用人单位职业中暑和职业中毒防控工作的技术指导。各职业健康检查机构和职业病诊断机构要提高高温作业、接触有机溶剂化学因素作业职业健康检查和职业性中暑、职业中毒诊断的技术服务质量，及时上报确诊和疑似病例信息。各级各类医疗卫生机构要认真做好卫生应急准备工作，对高温中暑、职业中毒病例要及时采取措施，科学、有效应对，保障劳动者身体健康和生命安全。

学习环保知识

为迎接世界环境日到来，近日，浙江省湖州市德清县钟管镇垃圾分类办公室联合钟管镇中心幼儿园开展“低碳环保 从小做起”主题活动，通过废旧物品手工制作、垃圾分类小游戏等形式，引导孩子们养成保护环境、垃圾分类的好习惯。图为小朋友在老师指导下利用废旧物品制作手工艺品。

**王树成**摄

## 陕西疾控强化近视防控联动协作

**本报讯** （记者**张晓东** 特约记者**张芳**）近日，陕西省疾控局召开全省儿童青少年近视防控暨适宜技术试点工作推进会。会议要求，针对近视患病率较高、低龄化趋势等问题，疾控系统要强化部门联动协作，建立政府、专业机构、学校、家庭和社区共同参与的“五位一体”协作模式。

会议指出，经过近5年的努力，陕西省近视防控工作取得阶段性成效。陕西省学生常见病和健康影响因素监测平台采集、分析儿童青少年近视等数据，建立儿童青少年视力健康电子档案，为科学开展近视防控提供了数据支撑。各县（区）均组建近视筛查与干预队伍，监测范围从2018年的8个县（区）扩大至107个县（区）。每年在全省1300多所学校开展随机抽查，监督抽查教室采光、照明等指标。

会议强调，坚持预防为主方针，注重防控关口前移，针对学龄前儿童和小学低年级的学生，实现每年眼保健和视力检查覆盖率超过95%；加强专业队伍建设，全面加强学生常见病和健康影响因素监测评价、早期筛查与公共卫生干预，为学生提供科学全面的视力健康检查；多渠道开展多种形式的宣传教育活动，特别是对农村地区加大宣传力度，积极宣传推广预防儿童青少年近视的视力健康科普知识。

关注世界卫生大会

# 立足“中国之制”，实现共同追求

□本报评论员

日内瓦当地时间6月1日，第77届世界卫生大会落下帷幕。此次会议通过《国际卫生条例（2005）》修正案，以确保所有国家建立起健全的公共卫生制度，加强全球对大流行病等突发公共卫生事件的防范、监测和应对能力。

会议期间，中国代表团积极参与上述议题讨论，并在全民健康覆盖、感染防控全球行动等方面提出中国主张、发出中国声音。此外，聚焦促进以人为本的整合型卫生服务体系建设，中国代表团举办主题边会，在世界舞台上分享中国的实践经验，得到国际社会的高度认可。值得一提的是，在中国代表团团长、国家卫生健康委副主任曹雪涛率领下，中方在会议期间密集会晤世界卫生组织总干事谭德塞以及多国卫生部门负责人，与部分国家签署一系列合作协议，可谓收获满满。

事实上，中国始终积极融入全球卫生治理，并且随着卫生治理能力的不断提升，逐步从全球卫生治理的参与者转变为引领者。特别是党的十八大以来，我国卫生健康领域在世界舞台接续提出中国方案、贡献中国智慧、发出中国声音，这一切均离不开中国特色社会主义制度，可谓“中国之制”沃土上结出的累累硕果。

值得注意的是，今年世界卫生大会的主题是“一切为了健康，人人享有健康”，2016年中国与世界卫生组织在上海共同举办的第九届全球健康促进大会的口号是“人人享有健康，一切为了健康”。“人人参与”“人人享有”“全民健康覆盖”等已成为全球化时代人类在卫生健康领域的共同目标和价值追求。现在面临的问题是，面对百年未有之大变局，如何将蓝图变为现实。

对此，中国已经给出了自己的答案，那就是构建人类卫生健康共同体。这是立足“中国之制”，长期参与全球卫生治理所总结凝练出的中国智慧，其在着眼当下全球公共卫生治理体系现实基础的同时，亦为后疫情时代的公共卫生危机谋划治理框架。更为重要的是，构建人类卫生健康共同体强调各国相互依存、同舟共济、不懈追求人类健康福祉，这跨越了当下全球卫生治理中各自为政的制度鸿沟，是实现“一切为了健康，人人享有健康”的一剂良方。

构建人类卫生健康共同体，道阻且长，行则将至。作为世界上最大的发展中国家，中国应进一步加强互学互鉴，更加积极地融入国际社会，主动展示自身形象并参与对外事务，更加主动地塑造和引导国际关系，在全球卫生治理中更好地发挥建设性作用，展现“天下大同、和而不同”的中国智慧、“以义为利、舍我其谁”的中国担当、“合作共赢、文明互鉴、共同繁荣”的中国方案。同时，各国也应以维护世界人民的共同利益、整体利益和长远利益为根本宗旨，坚持平等公正、开放交流、包容互鉴、合作共赢的基本原则，在维护自身利益时兼顾他国合理关切，在谋求本国发展中促进各国共同发展，切实履行国际责任，体现历史担当精神。


编辑 孙惠