

健康论坛

“近视治愈”频上热搜，平台难辞其咎

要想视频主播遵纪守法，恪守道德底线，平台首先应作出表率，强化内容审核与监管。只有让“近视眼从800度降到100度”等内容冷场，让优质科普内容得到优先推送和广泛传播，才能釜底抽薪，根治“近视治愈”短视频传播等乱象。

□罗志华(医生)

最近，“近视眼从800度降到100度”的短视频上了热搜，不同身份的主播演示各种恢复视力的

方法。但在权威机构和专业医生看来，这些方法并不靠谱，其中绝大多数视频是伪科普。这些严重误导公众的内容之所以在互联网泛滥，与平台纵容不无关系。

医学界对于近视已形成共识。通

常认为，眼球结构变化、眼轴长度增加等导致近视的身体改变是不可逆的，目前医学上没有治愈近视的方法，只能通过科学矫正、改善用眼习惯等避免近视加重。

但有些短视频却与科学唱反调，其中不乏按摩手法几乎能“包治眼病”等荒唐说法。按照常理，稍具辨别能力的人就不会轻信这些虚假宣传。但谎言说一千遍，总有轻信者。近年来，“近视治愈”的说法坑骗了不少孩子的家长。

“近视治愈”等离谱说法能在网上大行其道，与平台的一些做法脱不了干系。一些平台似乎并不区分伪科普和真科普，不审核发布内容真伪，一味推广有热度的内容，这种做法为伪科普提供了土壤。

在一些主播看来，“毒流量”也是流量，假消息能提高曝光率，因此不管内容是否真实，也不管是否会危害到他人，只要能催熟话题就行。有些主播不惜把虚构当事实，把演戏当新闻，甚至通过一些奇葩的做法、违法的行径等来博取流量。

治理此类乱象，办法之一是及时辟谣。辟谣与科普需要专业的医学知识，除了要丰富内容和注重时效，更要调动医学专业人才广泛参与，让高质量的医学科普唱主角。这样做，可以挤压伪科普的生存空间，进而优化自媒体医学科普的生态环境。

另一办法则是依法严惩。揪出始作俑者，增强源头打击的震慑力。对

于虚假信息传播者，也应视情况给予处置。有些借热点话题炒作的自媒体尽管并非伪科普的制作者，但其推波助澜的作用也不容忽视。

治理短视频伪科普等乱象，更要纠正传播平台扭曲的价值观，让平台的监督与引导作用更加鲜明。要想视频主播遵纪守法，恪守道德底线，平台首先应该作出表率，强化内容审核与监管。只有让“近视眼从800度降到100度”等内容冷场，让优质科普内容得到优先推送和广泛传播，才能釜底抽薪，根治“近视治愈”短视频传播等乱象。

农业农村部：协同推进健康中国和农业强国建设

本报讯(记者高艳坤)1月23日，国务院新闻办公室举行新闻发布会介绍2023年农业农村经济运行情况。农业农村部副部长邓小刚介绍，2023年，我国宜居宜业和美乡村建设有力有效。农村人居环境持续改善，全国农村卫生厕所普及率超过73%，农村生活污水治理(管控)率达到40%以上，生活垃圾得到收运处理的行政村比例保持在90%以上。

在推动城乡居民食物营养健康消费方面，农业农村部市场与信息化司司长雷刘功指出，目前我国人均能量、蛋白质及脂肪供给量已经超过世界平均水平，但营养不平衡、不充分的情况较为普遍。主要表现为：食用植物油摄入量偏多，目前我国人均烹调用油超出科学膳食推荐量的40%；牛奶及乳制品、大豆及豆制品等健康食品摄入不足，目前我国人均奶类年消费量远低于110~183公斤的科学膳食推荐量，大豆及豆制品摄入量低于推荐量的59%。

雷刘功表示，下一步将协同推进健康中国和农业强国建设，以满足人民高品质生活和人口高质量发展的需要为目标，采取一系列措施，促进营养健康消费。增加绿色优质产品供给，强化农产品质量安全监管。围绕“减油增豆”等重点内容，加强食物营养科普宣传，引导城乡居民调整饮食习惯和食物结构。推动完善农村公共服务体系，提升教育、医疗、养老等公共服务质量。抓好农村人居环境整治提升，稳妥推进农村厕所革命，健全长效管护机制，切实提升治理质量。推进农村生活污水垃圾治理，村容村貌提升，有序开展村庄清洁行动。

婴幼儿配方液态奶拟纳入注册管理

本报讯(记者吴少杰)近日，国家市场监督管理总局就《中华人民共和国食品安全法(修正草案征求意见稿)》向社会公开征求意见，拟将婴幼儿配方液态奶纳入注册管理。

婴幼儿配方液态奶是以水、生乳、脱盐乳清(粉)、植物油等为主要原料，加入适量的维生素、矿物质和(或)其他原料，经高温灭菌后达到商业无菌的液态产品，一般常温储运，保质期不超过12个月。由于婴幼儿配方液态奶是新产品类型，2015年食品安全法修订时，未将其纳入修法视野，仅规定婴幼儿配方乳粉实行注册管理。

国家市场监督管理总局组织的安全性论证认为，婴幼儿配方液态奶具有水分含量高、营养丰富的产品特点，微生物控制、稳定性、产品包装等生产质量控制方面的技术要求较婴幼儿配方乳粉更高。为尽可能降低食品安全风险，保障婴幼儿健康安全，需要采取至少与婴幼儿配方乳粉同样或更严格的管理模式，有必要在国家层面实施注册管理。

为此，修正草案征求意见稿拟将《中华人民共和国食品安全法》第八十一条、第八十二条、第一百二十四条中的“婴幼儿配方乳粉”修改为“婴幼儿配方乳粉(液态奶)”。本次征求意见为1个月，有关单位和个人可通过国家市场监督管理总局网站或邮件、信函的方式反馈意见。

卫生健康法治北京论坛召开

本报讯(记者李阳和)1月20日，北京卫生法学会2023—2024年学术年会暨卫生健康法治北京论坛在北京协和医学院礼堂召开。北京协和医学院党委书记、副院长姚建红在会上致辞，并介绍北京协和医学院的教育理念和体系。

会上，北京卫生法学会会长刘宇表示，将发挥学会凝聚多领域复合型专家的优势，为卫生健康法治高质量发展作出贡献。中国工程院院士樊代明、中国人民大学法学院教授杨立新等专家学者就“医学的现代化与现代化”“防范医疗侵权责任的基本方法”等主题进行学术讲座。

北京卫生法学会首届卫生健康法治大赛同期举行。

创新县域医共体医防融合模式

□徐冠宇 王焯焯

近日，国家卫生健康委、中央编办、国家发展改革委等10个部门联合印发的《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》提出，加强县域医共体与专业公共卫生机构协同，创新医防融合服务模式。

医防融合是深化医药卫生体制改革的重要内容，也是全面推进紧密型县域医共体建设的关键所在。现阶段，医防融合仍存在医疗机构公共卫生职责不清、医院公共卫生人才缺乏和资金不到位，以及监督管理和绩效考核体系不完善等诸多问题。这些问题严重阻碍了医疗和预防的深度融合，不利于民众获取优质高效

的整合型医疗卫生服务。

解决这些问题，需秉持以人民健康为中心的发展理念，加强顶层设计，将医疗机构作为着力点和落脚点，聚焦医疗和公共卫生的服务内容、人才、资金保障以及管理监督等多方面融合，创新医防融合服务模式。

建立健全医防融合组织管理制度。为确保医防融合顺利推进，建立健全医防融合组织管理制度迫在眉睫。为此，需要坚持政府主导，充分发挥卫生健康部门主体作用，加强疾病预防控制中心、专科疾病防治专业公共卫生机构与各级医疗机构、相关科研院所等的合作，成立公共卫生管理中心。在此基础上，明确公共卫生管理中心领导主体和责任权限。各级医疗机构内部也需健全公共卫生管理机制，高度重视医疗机构公共卫生责任，结合医疗机构公共卫生责任清单，在

各科室设置公共卫生管理岗位。

完善县域医共体公共卫生责任清单。医疗机构是落实医防融合的重要平台，应把握“把预防融入临床诊疗全过程”的基本原则，强化医疗机构传染病、慢性病和癌症等重点疾病筛查，以及预防、随访管理和康复护理等公共卫生责任。对标疾病防控、妇幼保健和健康管理等公共卫生项目，完善县域医共体公共卫生责任清单，丰富医疗机构公共卫生服务内容，进一步细分明确各级医疗机构公共卫生责任清单，确保医防融合逐级下沉、惠及全民。

加强医防融合人才培养。复合型公共卫生人才是全面推进医防融合服务的关键支柱。聚焦医防融合人才培养，亟须加强公共卫生和医疗机构人员的交叉培训，促使相关人员快速掌握医防融合服务技能，推动医防融合服务高效步入正轨。立足于医防融合

的长远发展，各地应因地制宜健全公共卫生医师制度，加强医学院公共卫生课程设置，培养兼具临床技能与公共卫生视野的复合型人才。同时，引导复合型公共卫生人才下沉基层医疗机构，为群众提供公平可及、优质高效的医疗卫生服务，并严格落实医防融合人才的编制保障、人员资质和待遇保障等要求，确保其留得住、留得住。

促进医疗和公共卫生机构资源融合。提升资金使用效率、打破信息壁垒，是推动医疗服务和公共卫生服务深度融合的重要途径。持续促进医疗保障基金和公共卫生服务资金打包整合，增加公共卫生资金预算，建立统筹资金一体化补偿机制，提高对基层医疗卫生机构的支付比例，规范资金使用，确保统筹资金使用质效。在信息融合方面，需打破卫生健康部门、医疗机构、专业公共卫生机构等的信息壁垒，打通医疗

和健康管理信息系统，充分运用互联网信息技术，实现个体健康档案、诊疗记录和健康管理等多方面信息互联互通；搭建居民健康大数据中心，做好健康监测预警，促进健康风险管理，真正实现从“治已病”向“治未病”的转变。

构建医防融合监督管理和考核评价体系。监管和考核体系有助于及时发现、解决医疗服务和公共卫生服务融合过程中存在的问题，是保证医防融合质量和效率的重要举措。各地应积极探索和推进专职疾控监督员制度，明确疾控监督员职责权限和工作运行机制，在各级医疗机构引入专职疾控监督员，建立定期协商和信息通报制度，形成工作合力，强化监督结果应用转化。内部监督要充分发挥各级医疗机构公共卫生科室的主体作用，配合外部入驻疾控监督员，做好医防融合服务监督管理工作。

(作者单位：安徽财经大学)

本栏目投稿邮箱
mzpjkb@163.com

2023年中医药十大新闻公布

本报讯(记者崔芳)由《中国中医药报》社组织开展的2023年中医药十大新闻评选活动，日前公布评选结果。

根据评选结果，2023年中医药十大新闻分别为：主题教育成果服务人民群众，方便看中医、放心用中药；学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，中医药文化弘扬取得重要进展；中医药高质量融入共建“一带一路”，取得丰硕成果；新冠肺炎疫情防控取得重大决定性胜利，中医药发挥独特优势和重要作用；《中医药振兴发展重大工程实施方案》

印发并全面实施，中医药传承创新发展焕发新动能；“3个100”遴选完成，推动中医药科技创新和产业发展迈上新台阶；全面加强基层中医药服务能力建设，让百姓在家门口看好中医；首批岐黄学者项目取得重大标志性成果，中医药领军人才队伍建设取得突破；国家中医药综合改革示范区建设成效显著，形成全面发力、多点突破、纵深推进的良好局面；中西医协同“旗舰”医院(科室)建设启动，打造中医药防病治病新优势。

“心·肝宝贝”让更多患者受益

本报讯(特约记者齐璐璐 通讯员贾川琳 张欣迪)日前，在上海复旦大学教育发展基金会陈灏珠院士医学发展专项基金“心·肝宝贝”医疗公益救助项目的资助下，一名家庭经济困难的46岁云南省患者成功手术切除了肝恶性肿瘤。

这名患者2022年在当地医院被诊断为肝恶性肿瘤、肝硬化、肝结节等。2023年11月末，陈灏珠院士医学发展专项基金收到当地医院的求助。经评估决定将该患者纳入“心·肝宝贝”救助计划，给这个困难的家庭送去了希望。在项目的资助下，患者住进复旦大学附属中山医院肝胆外科病房。中国科学院院士、中山医院院长樊嘉教授团队为其组织会诊并制订手术方案。考虑到患者的实际状况，该院安排由党员志

愿者和肝肿瘤康复患者组成的“绿叶”志愿者全程协助进行各项检查，并为患者及其家属添置了生活必需品。

手术中，专家团队在最大程度地保留正常肝组织、保护肝功能的前提下，共切除4个肿瘤，占肝脏总体积的15%。

据悉，“心·肝宝贝”医疗公益救助项目由复旦大学附属中山医院陈灏珠院士、樊嘉院士、葛均波院士共同发起，旨在为经济困难无力支付手术费用的患者提供医疗救助。该项目于2017年在复旦大学附属中山医院启动，首笔捐赠来自葛均波院士专家团队。2022年，该项目获得黄奕聪慈善基金会捐赠支持。自2017年至今，该项目已成功救助来自云南、西藏、青海等省份的61名心脏病患者和17名肝脏疾病患者。



党员医生上门送医送药

近日，宁夏回族自治区石嘴山市惠农区燕子墩中心卫生院党员医生，深入辖区居民家中，为老人查体，并送去常用药品。

特约记者孙艳芳 魏剑
通讯员孙叶 许丹阳摄影报道

广东省清远市人民医院：

用好“国考”指挥棒 推动医院高质量发展

(上接第1版)

潘女士因车祸造成椎体前后弓骨折移位，需要手术。该类手术风险高、难度大，清远市人民医院脊柱外科医生为其施行寰枢椎椎弓根螺钉内固定和植骨融合术。手术顺利完成，潘女士术后恢复良好。据了解，该院骨科多年来常规开展此类高难度手术，脊柱微创手术是该院的特色技术之一。目前，骨科一区(脊柱外科)是该院四级手术量最大

的科室。近年来，清远市人民医院引进一大批高端人才，其中有学科带头人11人。该院现有高级职称人员469人、博士生导师13人、硕士生导师150人、享受国务院政府特殊津贴专家4人、广东省杰出青年医学人才12人、岭南名医95人、清远市紧缺高层次人才132人、博士125人、硕士498人。目前，该院有广东省临床重点专

科17个。

持续改善患者就医感受

最近，老张的胃病又犯了，但是没有像往常那样专门请一天假去看病。“通过手机预约挂号，按就诊时间到医院候诊，取药、缴费不用反复跑，也不用排队。”这次，老张在清远市人民医院看病只用了1小时，就回去工作了，充分感受到了就医的便利。

在清远市人民医院就诊，患者只要用手机就可以实现院内“通关”，智慧便捷的就医场景已是日

常。这是该院近年来不断加强信息化建设，提升患者就医体验的一个缩影。

目前，该院通过五级电子病历系统功能应用水平评审，是广东省第二批20家“互联网+医疗健康”示范医院建设单位之一、广东省最早装备智能发药机器人和先进轨道物流系统的医院之一，也是较早开展移动查房与移动护理的医院之一。该院与34家基层医院开展远程医疗合作，与27家基层医院之间开通远程医疗平台，至今已达成71万人次的远程影像检查、病理诊断及会诊，让居民不出县就可以得到三甲医院的影像检查和病理诊断服务。

不断加强科研能力建设

自2019年获批广东省高水平医院重点建设医院以来，清远市人民医院投入8000多万元建设中心实验室、实验动物中心等多个科研平台，建筑面积超过5000平方米。

该院近年来每年获国家自然科学基金项目4个以上，每百名卫生技术人员科研项目经费由2021年的36万余元增加至2022年的69万余元，设立的院内基金下达项目总经费达4235万元。数据显示，近3年来，该院新增科研经费逾3000万元，授权专利有72项。