

# 疾控事业高质量发展交出亮眼“答卷”

□本报记者 段梦兰

2024年12月27日,国家疾控局举行“推动疾控事业高质量发展进展成效”专题新闻发布会,介绍相关情况。

## 改革举措落地见效

2023年12月,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》。国家疾控局新闻发言人、综合司一级巡视员熊煌表示,一年来,疾控系统以守护人民健康为根本目标,全面实施《指导意见》,推动疾控事业高质量发展开好局、起好步,取得了积极成效。2024年疾控事业发展情况可用“稳、新、强、活”4个字简要概括。

“稳”主要体现在体系改革上。“我们坚持稳中求进、先立后破,纵深推进各地机构改革。”熊煌介绍,各省级疾控局全部完成组建,实现实体运行;国家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;加快推动市级、县级疾控机构和监督机构整合,促进专业技术支撑与监督执法工作的有机结合,进而实现“1+1>2”的改革效果;鼓励基层发扬首创精神,因地制宜落

实改革要求,初步形成了上下联动、功能完备、全社会参与的良好疾控工作格局。

“新”主要体现在机制创新上。“我们巩固联防联控机制,进一步拓展到重大和新发突发传染病的防控。”熊煌表示,创新“多病同防”机制,探索按呼吸道、消化道、虫媒等传播途径,分类优化“多病同防”的策略措施。

在探索医防协同、医防融合机制方面,熊煌介绍,16个省份及新疆生产建设兵团实现二级及以上医疗机构公共卫生或预防保健科室全覆盖;医疗机构疾控监督员制度试点扩大到全国254个地市,覆盖全国所有省份,截至2024年11月底,共遴选出约8700名专职疾控监督员和3.37万名兼职疾控监督员,进驻2.82万家医疗机构;启动赋予公共卫生医师处方权试点,探索预防、治疗、管理等一体化的防治服务新模式。

“强”主要体现在能力提升上,“着眼于‘强优势、补短板’,国家疾控局在全系统开展‘大练兵’活动,先后举办全国现场流行病学调查、消毒、地方病防治、寄生虫病防治、预防接种等多项技能竞赛,全面提升疾控队伍的专业能力。”熊煌说,在监测预警方面,推动监测从单一渠道向多渠道转变、从单病种监测向综合监测转变;在检验检测方面,指导推动各地积极开展疾控机构实验室标准化建设,目前全国

有26个省份建有生物安全三级实验室;在应急处置方面,国家突发急性传染病防控队达到25支,建成3380支基层传染病应急小分队,实现市、县全覆盖,打通了传染病专业应急队伍建设的“最后一公里”;在监督执法方面,稳步推进职业卫生分类监督执法试点,全国1488个试点县的25.4万家企业完成职业危害风险分类。

“活”主要体现在人才科技一体推进上。熊煌介绍,在人才“引、育、留、用”方面,发挥“头雁”效应,实施高水平公共卫生人才培养支持项目,在2023年培养20名公共卫生领军人才的基础上,2024年把名额扩大到50名;推进疾控机构公共卫生医师规范化培训试点工作提质扩面,大力培养懂临床、懂预防、懂管理的交叉复合型人才;在科技创新方面,以国家重点研发计划“病原学与防疫技术体系研究”重点专项为抓手,推进科研成果产出与转化应用。

## 不断增强人民群众满意度

2024年8月,国家疾控局等9部门联合发布《关于建立健全全智慧化多点触发传染病监测预警体系的指导意见》。国家疾控局传染病防控司司长雷正龙介绍,2023年和2024年中央财政投入经费,支持各省(区、市)及新

疆生产建设兵团,建设省统筹区域传染病监测预警和应急指挥信息平台,其中北京、天津、湖北、浙江等省份已初步建成。

为了实现医疗机构与疾控机构之间传染病相关数据的有效衔接,国家疾控局在全国二级及以上公立医疗机构部署国家传染病智能监测预警前置软件。“截至目前,集成部署到位率达到71%,北京、天津、江苏、山东、湖北、重庆、新疆生产建设兵团已全部集成部署到位。”雷正龙说,利用大数据与人工智能等新技术,提升了传染病数据自动分析和预警能力。

在持续优化预防接种服务方面,国家疾控局卫生与免疫规划司副司长(主持工作)李筱翠介绍,国家免疫规划疫苗的种类已达14种,可预防15种传染病,我国适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率持续保持在90%以上,多种疫苗针对传染病发病率已降至历史最低水平。国家疾控局不断创新服务手段,推动11省份启动电子预防接种证建设和应用试点,推进“高效办成一件事”,将预防接种证纳入出生一件事办理,不断增强人民群众的满意度。

近年来,浙江省在疾控领域持续推进数智应用服务,助推业务发展,惠及民生福祉。浙江省卫生健康委副主任、省疾控局局长姚强表示,以预防接种为例,浙江省通过迭代升级免疫规划管理平台,实施推出电子预防接种

证、建设智慧接种门诊等措施,提升管理水平,增强了群众的获得感。

姚强介绍,浙江省推出全国首张电子预防接种证,统一全省电子签章,实现了在接种门诊取号、登记、接种、留观等全流程一证通用,突破了传统纸质接种证易破损、丢失等局限,并实现入学入托等场景的数据共享利用。“目前,我省已经累计发放电子预防接种证520万张。”姚强说。

冬春季是流感、支原体肺炎等呼吸道传染病及如诺如病毒胃肠炎等疾病的高发季节。中国疾控中心传染病所长阚飙介绍,全国急性呼吸道传染病哨点近期监测结果显示,不同病原体所致感染的疫情走势有所不同。到医院就诊的、症状类似流感的患者中,流感病毒、鼻病毒、人偏肺病毒和肺炎支原体等病原体检出阳性率较高。其中,流感病毒检出阳性率近期上升趋势明显,进入了季节性流行期,接下来一段时间内还会持续上升。此外,鼻病毒阳性率呈下降趋势;肺炎支原体的主要感染人群是5~14岁儿童,我国北方省份的阳性率在下降,南方省份自2024年秋季以来一直处于较低水平。

“预计冬春季仍将呈现多种呼吸道传染病交替或叠加流行态势,从目前情况看,2024年呼吸道传染病的流行规模和强度比2023年要低一些。”阚飙说。

## 国家医保局整合规范 眼科类医疗服务价格项目

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家医保局印发《眼科类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,参考2023年版医疗服务项目技术规范,将563项技术规范项目映射整合为125项。

《指南》将眼科医疗服务价格项目分为检查、非手术治疗和手术治疗三大类。在眼科检查下,根据不同检查目的分别立项,对可能存在重叠的眼科检查项目,如“眼压检查”和“眼压检查(青光眼激发)”,明确不得同时收费。在眼科治疗和手术分类下,根据青光眼、眼底、角膜、眼外伤、眼整形等类别设立价格项目。

《指南》关注儿童近视、弱视问题,设立多个检查治疗项目。例如,设立“散瞳验光”“显然验光”等验光项目,便于医生更准确获得屈光度数。设立“视功能训练”价格项目,便于远视、弱视、斜视等视障儿童通过专业的视觉刺激和练习,改善视觉功能。同时,考虑到医务人员需要根据患者实际情况,随时确定和调整康复训练时长,《指南》明确单次以半小时为基础计价。

《指南》在规范统一现行价格项目的同时,对技术劳务价值高、风险程度大的复杂情况和复杂操作,实行复杂情况单独立项。例如,为配合人工晶体集中带量采购,《指南》中明确设立人工晶体植入费。青光眼作为一种常见眼病,主要由于眼睛房水循环障碍导致眼压升高,在老年人中发病率较高。《指南》考虑恢复房水循环不同方式在适用人群、技术难度、资源消耗间存在差异,设立“小梁切除、小梁切开、非穿透小梁手术、施莱姆氏管成形”等多个项目。

针对眼科医疗服务中美容类项目的特殊性,《指南》在计价说明中明确眼袋整形术、重睑术(双眼皮手术)等属于美容整形常用项目,供各地在制定价格管理方式时参考。

## 检疫和监测传染病目录 开始施行

本报讯 (记者段梦兰)2025年1月1日,由国家疾控局、海关总署日前公布的检疫传染病目录和监测传染病目录开始施行。根据目录,检疫传染病包括鼠疫、霍乱、黄热病、埃博拉病毒病、天花、脊髓灰质炎、传染性非典型肺炎、肺炭疽、马尔堡病毒病、拉沙热、中东呼吸综合征;监测传染病包括新型冠状病毒感染、艾滋病、人感染新型冠状病毒、麻疹、流行性出血热、流行性乙型脑炎、登革热、猴痘等。

据悉,两个目录由国家疾控局会同海关总署,按照新修订的《中华人民共和国国境卫生检疫法》相关要求,分析传染病跨境传播风险和国境卫生检疫工作需求组织编制,以促进口岸依法依规、分级分类开展国境卫生检疫工作,在出境入境人员中及时发现可能感染的人员,及时对其提供必需的医疗服务和采取必要的防控措施。同时,口岸传染病疫情监测是我国传染病监测网络的一个重要组成部分。根据传染病防控工作需要,将我国内监测的部分重点传染病关口前移到口岸监测,有利于早发现、早阻断疫情跨境传播。

## 救援演练

1月3日,安徽省淮北卫生学校红十字会志愿服务队的学生正在进行地震灾害救援演练。近年来,该校红十字会志愿服务队在校内外开展红十字救护员培训60余期,约5500人顺利通过考核。他们还利用休息时间走进社区、机关、企业、学校和农村开展普及性培训,年培训6000人次以上。

特约记者李春辉摄



# 让药学公益科普“一路生花”

□本报记者 吴少杰

近日,由北京药盾公益基金会主办的第八届药盾论坛在京举行。医学、药学领域以及科普传播领域的专家、志愿者齐聚一堂,分享药学科普经验,探讨药师职业价值。

自2014年成立至今的10年间,药盾公益志愿者团队已建立覆盖12个省(市)的774个工作站,有17005名志愿者,累计服务时长超过29万个小时,为居民健康素养提升作出积极贡献。

## 搭建强有力的组织平台

药品合理使用对治愈疾病、保障健康至关重要,用药不当造成的药害事件让人惋惜。随着健康意识的提高,公众对药学科普知识的需求逐渐增加。北京药盾公益基金会名誉理事长张晓乐介绍,我国的药学科普工作尚处于起步阶段。此前,药学科普领域往往是医疗机构或药师“单打独斗”,缺少一个统一的组织和平台。

2012年,中国药学会、中华医学会、中国非处方药物协会等12个医药学协会共同发起组建药品安全合作联盟。

该联盟的主要任务是面向社会公众传播科学用药理念和知识、提升全民安全用药素养,其科普志愿服务工作由北京药盾公益基金会统筹运行。该联盟是目前全国唯一的致力于促进用药安全的公益性社会组织。

2014年,第一支志愿者团队在湖北省成立,药品安全科普网站上线。2015年,上海市、广东省志愿者工作站相继成立,总部(北京药盾公益基金会)一省级工作站—工作站(各医院或企业)—志愿者(药师为主)的组织管理体系逐渐形成。

中国解放军中部战区总医院药剂科主任药师陈鹰是湖北省志愿者工作总站秘书长。“在日常工作中,经常遇到用药不当造成各种意外。比如,家长直接给儿童口服泡腾片,造成药片卡住喉咙;很多老人看不懂用药说明书,不清楚肠溶片到底是饭前吃还是饭后吃。”陈鹰说,“正是因为公众有需求,越来越多的药师投身药学科普这项公益事业。”如今,公益药学科普的星火已在大江南北燎原。

## 品牌项目助力高品质科普

为规范志愿者开展药学科普服务活动,北京药盾公益基金会重点打造“药品安全公益网络宣教”“安全用药大学”项目。

中国科协首席科普传播专家、北京药盾公益基金会高级顾问曹立亚介绍,“药品安全公益网络宣教”是基金会启动的第一个项目。2016年至2024年,该项目科普文章、视频等全平台阅读量超过2亿人次,引导了公众科学用药。

2016年启动的“安全用药娃娃抓起”项目,坚持线上线下结合、多种形式授课,各地志愿者共走进1000多家幼儿园、20多所中小学校开展用药科普,惠及73.8万个家庭。2017年,北京药盾公益基金会与国家开放大学共同创建“老年合理用药大学”项目,坚持统一内容、统一课件、统一师资培训、统一项目流程。

“从2023年到现在,我们在昆明市安宁市金方街道开设金方班,先后举办4期合理用药培训,214名老年学员参学,学员最大年龄为88岁。”云南省志愿者工作总站站长、云南省中

医医院滇池院区临床药理研究中心主任药师徐贵丽介绍。

金方街道新村社区的金阿姨感慨道:“前几年,我们社区出现过老年人因用错药被送去医院抢救的情况。2023年,我们参加了‘老年合理用药大学’的学习,又把知识传递给亲朋好友。现在大家都知道不能自己乱买药吃,要按医嘱服药。”

据统计,“老年合理用药大学”至今共举办299期培训,通过现场面授与网上教学相结合的形式科普合理用药知识,使17.7万名老年学员获益。

北京药盾公益基金会还注重对科普作品进行二次创作,在整理推出3本电子书、8集动画片的基础上,2024年将超过万篇科普作品择优汇编成5本科普电子书,进一步扩大传播效果。因成效突出,“药品安全公益网络宣教”项目先后获得第六届中国青年志愿服务大赛银奖、第三届全国卫生健康行业青年志愿服务项目大赛银奖。

## 志愿者在奉献中成长

“事业要长久,人才培养是关键。”

曹立亚说,“基金会在组织志愿服务活

动过程中,关注中青年药师专业能力、科普能力提升和个人职业成长,通过学术交流活动、演讲比赛、培训班、评选表彰等多种形式,助力志愿者全面发展。”

广东省志愿者工作总站站长、中国人民解放军南部战区总医院药学部主任药师吴新荣说,长期以来,药师多是幕后工作,在很多患者眼中就是窗口发药人员。开展药学科普,使药师走到公众身边,在服务中实现职业价值。

“参与药学科普公益活动,使我掌握了丰富的专业知识和传播技巧,帮助了个人发展,赢得了群众的尊重,实现了自我价值。”广州医科大学附属第一医院主管药师朱莎说,自己于2018年加入药盾公益志愿者团队,至今已发表科普文章100余篇,网络阅读量最高的文章阅读量突破100万人次。朱莎于2020年、2021年、2022年连续获得药品安全合作联盟科普之星、优秀志愿者等荣誉称号。

坚持参与志愿服务已10年的华中科技大学同济医学院附属同济医院药学部副主任李娟说:“参与志愿服务让我在奉献中找到了自我价值。如今,我7岁的儿子成为一名药学科普小志愿者,经常会向同学进行科普,告诉他们不能随便吃爷爷奶奶放在桌上的各种药品。参与志愿服务让我和家人得到了快乐!”

曹立亚坦言:“药学科普事业殊为不易。志愿服务是公益性质的,无法给志愿者任何物质奖励,由于经费有限,很多时候需要志愿者自掏腰包。希望社会各界关注药学科普活动,携手来共同护佑公众健康。”