



全国“爱眼日”宣传教育活动主题确定

本报讯（首席记者姚常房）今年6月6日是第30个全国“爱眼日”。近日，国家卫生健康委发布的《关于开展2025年全国“爱眼日”宣传教育活动的通知》明确，2025年全国“爱眼日”宣传教育活动主题为“关注普遍的眼健康”。

《通知》指出，聚焦近视等屈光不正、白内障、眼底病、青光眼、角膜盲等重点眼病，重点关注儿童青少年、老年人两大重点人群，大力宣传全年龄段全生命周期眼健康的重要意义。参考宣传口号包括：预防近视，从小抓起；

科学防控近视，守护“睛”彩童年；“目”浴阳光，预防近视；爱眼一小步，健康一大步；科学护眼齐行动，全民共筑光明梦；“睛”彩人生从小呵护，美好“视”界为老守护；不惧白内障，“睛”彩有保障；眼底一张照，眼病早知道；眼底如镜映全身，“睛”彩世界任你行；警惕青光眼，“偷走”您的光明。

《通知》强调，全方位发布全国“爱眼日”科普宣传信息，营造爱眼护眼的良好社会氛围。充分运用多种宣传教育形式，开展主题鲜明、形式多样、内容丰富的宣传教育活动。组织辖区内

有条件的医疗机构适时开展线上或线下义诊活动，进行眼科常见病的咨询、筛查、问诊和健康教育。各医疗机构可结合自身互联网医疗资质情况开展线上义诊活动，根据当地的眼科疾病特点进行适宜眼病的咨询与宣教。有条件的地区可以派出眼科专家及技术团队走进基层、贴近群众。面向社会公众普及眼健康常识，培养正确就医理念。积极推动爱眼宣传走进社区、进企业、进学校、进农村、进家庭等，注重提高儿童青少年、老年人等重点人群眼病防治意识。

京津冀开展医联体义诊活动

本报讯（特约记者肖建军 通讯员杨雅琴 王文静）近日，北京市卫生健康委、天津市卫生健康委、河北省卫生健康委联合组织京津冀医联体115家成员单位开展“京津冀医联体义诊日活动”。活动以“协同发展惠民生 京津冀医联体健康同行”为主题，采取专家义诊、健康科普、远程会诊等形式，将优质医疗资源下沉至基层。

活动当天，来自首都医科大学附属北京儿童医院、北京同仁医院、北京安贞医院、北京安定医院、北京佑安医院、北京胸科医院、北京朝阳医院、北京地坛医院以及北京大学口腔医院、天津市人民医院等京津36家医疗机构的130余名专家，深入保定市22家医疗机构，与当地专家共同为群众提供多学科免费诊疗服务。保定市20家医疗机构依托京津冀医联体远程诊疗平台，完成80余例疑难病例多学科协作诊疗。

此外，保定市相关医疗机构在现场发放疾病预防手册、慢性病管理指南等科普资料1.6万余份，并设置健康知识宣讲区，通过互动问答、视频演示等形式普及疾病防治知识，倡导科学就医理念。据统计，此次义诊活动共计服务群众超6300人次。

福建省厦门市卫生健康委以获批实施中央财政支持普惠托育服务发展示范项目为契机，通过激励性奖补、租金减免等方式，构建“普惠可及、安全优质、多元协同”的托育服务生态，破解“入托难”“入托贵”“托得好”三个方面的难题。

相关报道见今日第4版——

厦门破解托育“三难”

编辑 张 喧

雪韵花海迎客来

进入5月，位于新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州的那拉提草原进入盛花期，鲜花、草原牧场与远方天山山脉上的白雪构成一幅自然美景，吸引了众多游客观光旅游。图为5月13日，游客在草原拍摄写真。 中新社供图

甘肃排查起底12种慢性病

本报讯（通讯员王喜平 祁悦 特约记者安娜）近日，甘肃省卫生健康委召开专项解读培训会，全面启动12种慢性病排查起底工作。此举旨在聚焦慢性病防治关键环节，通过早筛早诊早治，推动慢性病防治关口前移，降低发病率和死亡率。

根据甘肃省卫生健康委印发的工作方案，此次进行排查起底的12种慢性病包括高血压、糖尿病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、胃癌、食管癌、结直

肠癌、肺癌、乳腺癌、宫颈癌、肺结核、严重精神障碍。

根据部署，甘肃省需在2025年6月至2026年6月全面完成年度任务目标。其中，高血压、糖尿病、脑卒中、慢阻肺病4种慢性病的筛查率达95%以上、患者管理率达75%以上、规范管理率达90%以上，6种癌症高危风险评估率达95%以上、高危人群筛查依从率达40%以上，全面摸清肺结核、严重精神障碍患者底数，全部进行规范管理。

工作方案明确，慢性病排查起底工作要形成“省级统筹、市县联动、基层落实”的工作格局。省级技术牵头单位负责方案起草、组建省级筛查技术指导专家组，统筹全省培训、季度指导及质量核查，其他省级医疗机构分片区向市州提供技术支持。市州、县区卫生健康委承担辖区工作的统一领导与组织管理，统筹医疗资源，由市县两级医疗机构分片区包干，与基层医务人员组建工作团队，强化基

层力量，并做好12种慢性病全程管理。甘肃省疾控中心负责全省数据管理与分析、业务培训指导，设定“动态重启”机制，若某项指标低于工作目标10个百分点，相关县区需在6个月内重启该慢性病排查起底工作；市州、县区疾控中心负责辖区数据上传下达与整理分析。甘肃省卫生健康委信息中心做好信息系统间数据调取，为排查工作提供技术支撑。

为推动工作见行见效，甘肃省建

立多层级调度机制。省级层面，由卫生健康委每周调度省级技术牵头单位，每月根据监测数据对重点市州、县区开展针对性调度，并深入一线调研解决难点痛点问题。要求各地各单位总结本地区慢性病排查起底工作开展情况，及时反映工作动态，每月调度会抽取省级单位、市州或县区汇报工作，交流经验，推进整体进度。各市州、县区卫生健康行政部门同步做好辖区内工作调度，确保标准不降、力度不减。

关注世界卫生大会

中国基层卫生奔涌“数智浪潮”

□本报记者 杨世嘉

在科技蓬勃发展的中国，“数智浪潮”正以前所未有的深度和广度融入卫生健康行业，其发展成为提升基层卫生服务质量、促进医疗服务公平可及、增进百姓健康福祉的关键驱动力。

从基层医疗卫生机构信息化建设标准确立，到紧密型县域医共体数据互通共享、高效协同，从紧密型县域医共体信息化倍增效应加速显现，到卫生健康行业“人工智能+”创新应用落地……数智赋能基层卫生的强大效能正全方位融入百姓看病就医、健康管理场景。这些进展，是中国以前瞻性

战略布局数字健康领域，以前沿技术推动基层卫生事业高质量发展的生动实践，彰显了中国卫生健康事业在全球数智化变革浪潮中的实践伟力。

政策伟力推动

中国是拥有14亿多人口的大国，人民对健康的需求规模庞大且多元。为促进健康福祉公平可及，我国出台了一系列数智赋能基层卫生政策。这些政策相辅相成、层层递进，形成了全方位、多层次的政策支持体系，让数字化、智能化技术效能充分显现。

2019年，国家卫生健康委、国家中医药局联合发布的《全国基层医疗卫生机构信息化建设标准与规范（试行）》为基层医疗卫生机构信息化建设提供了标准框架。该政策锚定基层，着眼中国基层医疗卫生机构信息化建设、应用和发展要求，适应全国社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生机构服务业务、管理业务等工作需求，提出了服务业务、管理业务、平台服务、信息安全4个部分212项细化内容和要求。

在该政策指引下，各地基层医疗卫生机构得以有序开展信息化建设，逐步摆脱了既往信息系统标准不一的

局面，为后续更大范围的数据互联互通、业务协同奠定了基础。

以往，医疗卫生机构之间信息孤立，患者在村、乡镇、县等不同层级医疗机构就诊时，检查结果难以互通互认，医疗服务连续性较弱。随着基层卫生信息化建设逐步推进，2023年，国家卫生健康委等10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》将政策着力点放在集区域内基层医疗卫生机构于一体的县域医共体上，数据互通共享范畴扩至县域级，要求统一县域医共体内信息系统。

通过县级统筹，患者病历、检查报告等信息得以在县域医共体内实时共

享，上级医院专家可以根据基层医疗卫生机构上传的信息进行远程诊断并予以指导，实现了医疗资源的合理调配和高效利用，让优质医疗资源能够更高效地下沉到基层。

进一步的深化、拓展还在继续。2025年2月，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《紧密型县域医共体信息化功能指引》，对紧密型县域医共体信息化建设的主要功能、建设模式进行了全面规范和升级，统筹各地卫生健康行政部门基于省统筹全民健康信息平台，按照集约建设模式，完善县域医共体基础数据库，扩展业务功能应用。

（下转第3版）

将科学补碘进行到底

□本报评论员

今年5月15日是全国第32个防治碘缺乏病日，主题为“持续科学补碘，推动健康发展”。多年来，我国在全国范围内推行普遍食盐加碘为主的综合防治策略，使碘缺乏危害得到消除并长期保持，极大地改善了国民碘营养不良的状况。但必须要认识到的是，保持消除碘缺乏危害状态，持续的综合防治措施不容松懈，进一步凝聚科学补碘的共识，才能为碘缺乏病防治成果的长效机制注入持久动力。

碘缺乏病预防与控制的根本措施就是补碘。我国绝大部分地区外环境缺碘且很难改变，这意味着一般人群每天从普通食物和饮用水中获得的碘无法满足人体所需。同时，有数据显示，全国仍然有部分县的儿童甲状腺肿大率大于5%。这提示：如果不能长期坚持科学补碘，碘缺乏病仍会卷土重来。

坚持科学补碘，必须坚持因地制宜、分类指导。以普遍食盐加碘为主要的综合防治措施可以保护大多数人免受碘缺乏危害，而其中如何进一步提供更科学与精准的补碘方案是关键。一方面，《食品安全国家标准 食用盐碘含量》中规定了可选择的加碘水平及允许碘含量的波动范围，各地要立足居民碘营养实际状况，制定食用盐碘含量指导标准。

另一方面，虽然当前我国一般人群整体处于碘营养适宜的状态，但部分重点人群仍可能面临碘营养缺乏的风险。《中国居民补碘指南》为一般人群、特需人群补碘提供了指引，为水源性高碘地区、沿海

地区等特殊地区人群提供了碘营养建议，也为不同甲状腺疾病患者提出了不同的补碘方案。在此基础上，要充分考虑如何精准根据碘缺乏程度和不同人群的需碘量，进一步科学指导育龄妇女、妊娠妇女、哺乳妇女、儿童青少年等重点人群选择补碘方式和推荐摄入量，通过分类指导和差异化干预加强专业指引，发挥医疗卫生机构、疾控机构人员及相关专业人员的力量，为不同地区、不同人群提供更多科学指导和可行路径。

坚持科学补碘，应建立更多维度的营养评价指标体系。在评价碘营养水平时，常使用包括人群的尿碘中位数、甲状腺肿大率、新生儿促甲状腺激素（TSH）筛查阳性率等在内的群体碘营养指标。但在一些情况下，这些指标不能很好地反映个体实际情况，要进一步加强个体碘营养评价指标和方法的研究，综合形成多维度的指标体系。当前，一些地方正在开展人群血清碘、甲状腺功能等指标的研究，建立个体碘营养评价指标和参考值范围，为开展个体精准化、个性化科学补碘提供参考。

由于食盐加碘等综合防治措施得到有效落实，因碘缺乏所致的严重疾病已逐渐“罕见”，公众对碘缺乏危害的认识不足。面对新形势，在做好检测评价、患者管理、能力建设等工作的同时，要进一步科学调整防治策略，加强对重点地区和重点人群宣传教育。如，在碘缺乏地区持续强化食盐加碘宣传力度；在水源性高碘地区，结合实际改水降碘效果分类指导食盐选择。根据不同群体的特点和需求，精准制定宣传内容、丰富创新形式。



江苏南通：擘画儿童友好医院新图景

□本报记者 何贤
通讯员 高颂娟 韩斌

2024年底，国家卫生健康委、国家发展改革委等6部门联合印发《关于开展儿童友好医院建设的意见》，提出医疗机构需引入“1米高度看医院”的儿童视角，开展适儿化改造等，到2030年，我国基层医疗卫生机构建成一批儿童友好医院。

2024年3月，江苏省南通市入选第三批建设国家儿童友好城市名单。作为南通市儿童友好城市建设的核心力量，南通市妇幼保健院（南通市儿童

医院）的儿童友好医院建设正从医疗机构的物理空间改造，延伸为覆盖儿童全生命周期、全成长过程服务体系建设，“让每个孩子健康快乐成长”的愿景正在转化为可触可感的现实图景。

温暖细节呵护童心

在“乐园”中看病是种什么体验？2024年4月，南通市妇幼保健院儿童综合大楼投入使用，490张编制床位与6.5万平方米的诊疗空间，开启了

南通儿童医疗服务的崭新篇章。

走进这座充满童趣的建筑，以森林、海洋、星空为主题的装饰以及患儿与志愿者共同创作的卡通墙绘改变了传统医院给人们留下的单调印象。吉祥物江豚“好好”的身影遍布各个角落，引导孩子们在就诊过程中发现惊喜。

“儿童友好医院建设必须真正蹲下来，用1米高度的视角审视每个细节。”南通市妇幼保健院副院长朱剑指着90厘米高度的导诊台介绍，医院以儿童综合大楼建设为契机，针对儿童医疗服务人群的鲜明特点，实施空间节约集约、环境持续改善、设施设备完

善、技术能力强化、服务能力提升、室外景观优化“六大计划”，对通道、扶梯、各类服务窗口（收费、发药、咨询）、诊室、病床等多个场景进行了适儿化建设。

在病房，“儿童友好”的理念同样在贯彻。“原来的儿科病区只有几间单人病房，随着生活水平的提升，很多家长特别希望孩子入住单间病房。”儿科护士长邵娟介绍，借助儿童综合大楼建设契机，病区增加了内科病房，同时开设16间儿科家庭化病房。宽敞明亮的病房内，儿童专用病床、家长陪护沙发、独立卫浴等营造了温馨空间。

（下转第2版）