

《预防老年人跌倒倡议书》发布

本报讯(记者谭嘉)近日,中国健康促进与教育协会、中华预防医学学会、中国营养学会、中国妇幼保健协会、中国老年学和老年医学学会、中国老年保健协会发布《预防老年人跌倒倡议书》,呼吁全社会共同关注并积极应对老年人跌倒问题,通过提升预防跌倒意识、坚持适宜锻炼、加强健康管理、进行适老化改造等举措预防跌倒,让老年人安享健康、幸福晚年。

上述6家协(学)会共同发起将每年6月10日所在一周作为“老年人跌倒预防宣传周”。今年6月9日至15日是首个宣传周。《倡议书》从知晓、运动锻炼、健康管理、适老化改造、社会动员、政策环境6个方面发出倡议,是2025年老年人跌倒预防宣传周的核心内容与工具之一。

中国健康促进与教育协会常务副会长兼秘书长孔灵芝表示,不断提高老年人健康水平是积极应对人口老龄化的重要目标,加强伤害预防,减少老年人跌倒,是健康中国建设的重要内容。

深圳宣贯《无烟场所建设规范》

本报讯(特约记者朱琳)全国首个无烟场所建设地方标准——深圳市地方标准《无烟场所建设规范》(DB4403/T622—2025)已于6月1日起实施。日前,广东省深圳市卫生健康委(深圳市控烟办)举办《规范》宣贯培训班,详细解读《规范》内容。

据介绍,《规范》包含6个章节和6个附录,构建全场景、全流程的无烟环境治理框架。其核心要求可概括为3个“金标准”:有标识、无烟具、有人劝。具体要求为“六有四无一规范一禁止”,“六有”是有制度、有人员、有标识、有宣传、有劝阻、有戒烟帮助,“四无”是无人吸烟、无烟头、无烟味、无烟具,“一规范”是吸烟点设置符合规范,“一禁止”是禁止烟草广告促销和赞助。

《规范》明确,无烟场所的范围不限于室内,还包括特定室外区域,如学校、儿童活动场所、体育场馆观众席、公共交通室外站台等。无烟场所的工作人员均有责任和义务劝阻违法吸烟行为,特别是服务台、前台接待、会议服务、物业管理、安保等直接接触公众的岗位,应作为重点劝阻力量。

“岗前”培训

6月15日,由重庆市永川区妇联主办,永川区集贤医院承办的永川区“奶爸宝妈训练班”开班。图为奶爸宝妈练习给“婴儿”穿尿不湿。 特约记者陈仕川摄

一场科创大会的别样“打开方式”

□本报记者 孙勃

科技创新于卫生健康事业而言,是高质量发展的重要支撑,与人民群众的健康福祉紧密相连。6月13日至15日,2025中国卫生健康科技大会在辽宁省大连市召开。聚焦前沿,引领未来,与会专家、学者走上主旨讲坛,分享极具前瞻性的卫生健康科技动态。这些汇聚智慧的高质量分享,为大会注入了澎湃的创新动能。他们寻找引领未来发展的科技之“门”,并以最贴近临床应用和患者需求的方式将其“叩响”。围绕这一目标,直指患者受益之本,大会呈现出了务实求精的“打开方式”。

科技赋能

在中国工程院院士、解放军总医院陈香美教授看来,人工智能驱动肾脏健康大有可为。肾脏病是危害国民健康的重大疾病。今年5月,世界卫生组织将慢性肾脏疾病列入全球优先关注的重大非传染性疾病。“目前,人工智能已经改变了医学研究和医疗实践的范式,肾脏诊治同样如此。”陈香

美介绍,人工智能正在重塑肾脏疾病诊疗。

人工智能可深度融入肾脏疾病诊疗全链条,包括早期诊断、风险分层、治疗推荐和患者管理与交流等。将目光投向未来,这一领域将聚焦跨模态大模型,构建“数字孪生肾脏”动态模拟病灶演化,推动智能诊疗从被动干预转向主动防控。

陈香美表示,大语言模型可驱动慢性肾脏疾病全周期综合管理。值得一提的是,运用大语言模型的上下文感知、知识推理及动态微调能力,可以解决慢性肾脏疾病全周期管理体系面临的资源配置失衡、临床决策支持效能不足、患者自我管理机制薄弱的困境。

此外,陈香美呼吁,通过国家层面的顶层设计,整合优势资源,开展“数据驱动国民健康维护与疾病防控全生命周期代际人群队列研究”——针对不同生命阶段主要健康问题和主要影响因素进行研究,实现从胎儿到生命终点的全程健康保障和疾病防控。

陈香美还表示,可以应用人工智能、知识图谱、自然语言处理技术、区块链和云原生等新技术,分析基因组学、蛋白质组学、代谢组学等生物信息,探索全生命周期中西医结合精确对应规律,实现重大疾病智慧医疗应用的情景示范与评价。

会上,中国科学院院士、南方科技大学顾东风讲席教授分享了现代科技在心血管疾病预防领域的应用。这些应用包括,基于健康医疗大数据促进重大慢性病早期风险预测,重大慢性病的影像学早期筛查和快速诊断,智能可穿戴设备实现健康指标的连续动态监测,大模型、移动健康助力慢性病健康管理,生物技术筛查助力新药研发,医疗机器人辅助手术和康复管理。

“创新和成果转化亟须多方紧密合作,形成适合我国的健康管理方案。”顾东风说。

见微知著

“外泌体是细胞分泌的尺寸为30~200纳米的囊泡。以前我们认为它是垃圾,但后来发现,它是非常重要的物质。”中国科学院院士、中国科学院大连化学物理研究所张玉奎研究员的开场白,快速激起了听众的兴趣。外泌体这一纳米级囊泡,如今可以治疗多种疾病,应用于护肤、抗衰老和脱发治疗等方面,在皮肤护理方面最具市场价值。

张玉奎介绍,外泌体治疗是当下医疗领域的研究热点——外泌体是干

细胞发挥治疗作用的关键介质。外泌体具有免疫惰性,不同人之间的外泌体可以互相使用。

外泌体产业尽管具有广阔市场前景,但也面临诸多问题。尤其是在规模化制备、质量控制、监管方面,皆充满挑战。对此,张玉奎带领团队开启了“挑战之旅”。

张玉奎不仅参与研制新型装置,提高外泌体产量,也研究动物与植物来源的外泌体。“东北地区盛产梅花鹿,我们也要通过研究,为地方经济作贡献。”张玉奎说。

记者了解到,相关研究中,鹿茸干细胞外泌体在小鼠结肠炎治疗、促进皮肤愈合,以及大鼠颅骨缺损模型实验中,均表现良好。“我国中医药事业发展迅速,我们也希望添一份力。”张玉奎在分享中举例,使用三七来源的外泌体,在小鼠脑梗死治疗中效果显著。

“我虽然是化工科出身,但做了很多医工交叉的工作。”中国科学院院士、中国科学院过程工程研究所马光辉研究员介绍,生物药制备与递送重点实验室,完成的是从原料到生物药的制备。其中,涉及生物反应工程、生物分离工程、生物制剂工程3个环节。而这3个环节,都使用到了微球微囊。微球微囊是生物制药核心材料。对此,马光辉团队将研究方向精

准定位——微球(颗粒)科学技术驱动生物医药的创新发展。

在微球微囊技术所用材料方面,目前已批准的合成材料种类少,选择十分受限;在研的众多材料功能丰富,但尚未被批准。“我们的策略是,基于可转化材料创建新型剂型;基于已批准的材料进行载体结构设计,基于体内天然组分进行载体仿生设计。”马光辉说。

马光辉表示,团队的科研新进展主要是围绕创建新型剂型展开。“剂型研究的意义在于,可以实现减毒增效,比如应用于抗癌药当中,同时可以引领生物药变革性发展。”马光辉说。

“现在很多吸入式疫苗都是纳米级别,虽然容易吸进去,但是一呼气又出去了。我们利用微球微囊技术的肺部吸入疫苗,实现95%的疫苗到达肺部。”马光辉说。

国医大师、中国中医科学院学部委员南征则以“经方于临床”为题,分享了他对中医药的见解。“什么叫经方?”南征说,实践证明能治病的都是经方。南征通过“小切口”讲述,以麻黄细辛附子汤、奔豚汤、达原饮等经方为例,拿出具体治疗案例,展现出“经方之美”。

“更好地为患者解除病痛,就是中医药传承创新发展的根本。”南征说。

儿童和学生用品安全守护三年行动将开展

本报讯(记者吴少杰)6月13日,市场监管总局召开2025年二季度例行新闻发布会。市场监管总局新闻发言人、新闻宣传司司长王秋苹在发布会上介绍,市场监管总局等部门将印发《儿童和学生用品安全守护三年行动方案(2025—2027年)》,启动儿童和学生用品安全守护三年行动,力争到2027年实现儿童和学生用品质量安全隐患有效治理,安全水平显著提升。

王秋苹介绍,安全守护三年行动将通过“三个聚焦”,构筑全方位防护网。一是聚焦全场景排查,织密“全覆盖”防护网。紧扣“学、玩、穿、用、行”

全场景,针对学生文具、玩具、童装、儿童家具及安全座椅等重点产品,聚焦小零件易脱落、物理化学危害、标识不规范、制假售假等痛点,特别是对生产企业集聚区、电商平台、校园周边等重点区域进行排查。二是聚焦全链条整治,筑牢“无死角”防火墙。从生产源头严把质量准入关到流通环节强化网络监管,从风险监测预警到抽查检查执法,每一个环节都“拧紧螺丝”,同时重点开展儿童用品质量提升促消费行动。三是聚焦全方位共治,凝聚“同心圆”守护力。明确各部门职责分工,推进信息互联互通;鼓励部门联动、多方参与,社会共治。

冷冻饮品日常监管力度将持续加大

本报讯(记者吴少杰)近日从市场监管总局获悉,市场监管部门将持续加大对冷冻饮品日常监管和抽检监测的力度。市场监管总局公布的数据显示,2025年以来,全国市场监管部门共对冰糕、冰棍、冰激凌等冷冻饮品微生物、质量指标、食品添加剂、重金属4类29个项目开展监督抽检3605批次,检出不合格样品18批次,不合格率0.499%,不合格项目主要是大肠菌群、菌落总数。

市场监管总局就夏季冷冻饮品可

能存在的微生物超标、超限量使用食品添加剂、标签标识不规范等风险隐患,指导各地市场监管部门持续强化冷冻饮品生产经营日常监管,督促冷冻饮品生产经营者采取下架、封存、召回等措施,及时控制产品风险;对日常监管、飞行检查等发现的冷冻饮品相关违法违规问题,要依法严厉打击,切实维护市场秩序和消费者合法权益。

江苏苏州启动市县肿瘤防治与跨院协作中心建设

本报讯(通讯员战仕利 特约记者程守勤)近日,江苏省苏州市启动市县肿瘤防治中心与跨院多学科诊疗协作中心建设,旨在提升苏州肿瘤防治水平,让患者在基层医疗卫生机构也能得到专家会诊。

苏州市卫生健康委党组书记、主任章鸣林表示,苏州将围绕“三个一体化”精准发力,推进肿瘤防治中心建设,即推进“防筛诊治康”全周期一体化,推进“市县镇村”资源整合一体化,推进“数智赋能”协同创新一体化,通过标准化降低医疗行为偏差,通过专业化提升技术精度,通过平台化破除信息孤岛,重塑未来医疗的底层逻辑。具体来说,针对该市高发癌种成立市级肿瘤专科诊疗中心,通过“疾控+专科联盟”联动,实现高危人群动态管理和同质化、一体化诊治,构建全

域覆盖的肿瘤防治网络及肿瘤专病、诊疗标准、远程会诊、随访管理、病理检验和影像诊断等全周期管理数据库,并建立肿瘤诊疗“基层筛查—上级把关—精准转诊”闭环管理机制。

章鸣林介绍,跨院多学科诊疗协作中心建设同步启动。该中心将聚焦发挥头部医院辐射效应,整合全市三甲医院优势学科,构建“线上会诊+线下协作”“数据共享+技术攻关”的全链条诊疗模式,让基层医生更方便对接专家资源。苏州还将构建“三个协同”体系,即技术协同、学科协同、机制协同,实现“一例病全市诊”,依托云端平台赋能专家资源,让患者多奔波;集结多学科专家团队智慧,为复杂疑难病症提供“一人一策”的精准治疗方案,实现优质服务可信、可及、可感、可得。

寻求肥胖防控的“多元解法”

□本报记者 段梦兰

超重肥胖已成为严峻的公共卫生挑战。国家卫生健康委印发的《体重管理指导原则(2024年版)》指出,有研究预测,如果成人和儿童的超重和肥胖率上升趋势得不到有效遏制,2030年我国成人、儿童超重肥胖率将分别达到70.5%和31.8%。

“健康体重管理”“肥胖防控”已成为当下热词。如何更进一步营造健康体重管理的良好氛围?在近日召开的中华预防医学会第二届中国肥胖防控大会上,众多专家围绕肥胖防控的策略、实践和研究进展展开研讨,共同寻求肥胖防控的“多元解法”。

七成受访者有需求

“监测显示,2013年至2023年,我国成人居民超重率、肥胖率分别上升3.5%、6.0%。其中,农村地区和男性上升幅度相对更大。”中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心副主任王丽敏表示,我国人群超重和肥胖形势不容乐观,需要更有针对性的综合防控措施,包括积极推行健康生活方式。这离不开政府主导、多部门协同、全社会参与。

王丽敏指出,应进一步强化疾控机构、医疗卫生机构、科研院所、社会团体和企业的“五位一体”肥胖预防管理网络,提升人群的健康体重管理意识与管理水平。此外,要加强监测,提升信息化建设和大数据应用能力,为各级政府决策提供支撑。

为进一步呼吁全社会关注健康体重管理和科学减重,大会发布了由中华预防医学会联合暨南大学等编制的《成人健康体重管理白皮书(2025)》。《白皮书》是在对2000名受访者就健康体重管理实践情况进行调研的基础上形成的。“调研结果显示,七成受访者有健康体重管理意识,希望改善体重,超六成愿为健康体重管理付出努力、投入时间和精力。”中华预防医学会副会长梁晓峰介绍。

“事实上,大众对不健康体重(包括超重肥胖以及过瘦)的危害和长期影响仍缺乏整体认识。不过可喜的是,大众的健康体重管理意识已初步形成,超半数受访者正在积极进行健康体重管理。”梁晓峰介绍,更进一步来看,知行合一、成效不明显是健康体重管理面临的巨大挑战。此外,健康体重管理还受到工作学习压力大、系统性知识匮乏、执行难等因素影响。大众渴望健康体重管理方案具有更生活化、易融入社会、安全且科学有效等特点。

“大家期待能有一揽子健康体重管理方案。”梁晓峰指出,社会各界应从大众的实际需求、痛点和期待出发,从搭建健康体重管理知识体系并应用推广科学实用的工具等方面入手,提供持续支持。

《白皮书》还指出,三成受访者的自评状态与其实际身体质量指数(BMI)有一定偏差。“这意味着还需要进一步加强BMI等科学评估标准和手段在大众中的推广与应用。”梁晓峰说。

建立健康体重管理群组,创新健康教育服务模式,以营养健康食堂建设为抓手提高营养配餐水平,建设营养健康环境,通过超重肥胖及慢性病

精准干预中心“组团式”进行干预,建立健康体重管理联合门诊和多学科干预模式……此次大会上展示的这些优秀案例,从多个侧面展现出健康体重管理正走进现实。

“期待更多专业力量加入进来,通过专业知识和科技创新共同为健康体重管理营造科学、良好的支持性环境。”梁晓峰表示。

精准干预重点人群

全面的健康体重管理需要有系统规划和专业指导,其中重点人群的肥胖防控工作一直以来备受关注。针对“小胖墩”问题,多项政策出台,各地付诸行动推动关口前移。2024年印发的《中小学学生超重肥胖公共卫生综合防控技术导则》明确提出预防为主,早期干预和疾病预警的三级预防策略。据了解,有关部门围绕三级预防策略,持续探索更多防控中小学生超重肥胖的有益经验和有效路径。

“儿童青少年肥胖给个人、社会和经济带来广泛影响。”北京大学公共卫生学院马军教授介绍,制定针对儿童青少年肥胖的精准干预策略至关重要。马军指出,在既有政策框架下,我国构建了从社区医疗和学校卫生延伸至三级预防的儿童肥胖综合防控体系,多维度融合了健康教育、营养咨询、体育锻炼以及心理干预等核心要素。

然而,资源分配不均、跨部门沟通不畅、社会认知不足等多重因素仍影响着政策执行和衔接的顺畅性与有效性。“强制性约束和有效奖惩机制缺乏、健康管理专业人员缺乏、专项经费

不足、健康环境建设有待提升等因素影响着职业人群的健康体重管理意识和实际情况。”王丽敏介绍,已有不少企业通过培养企业健康管理师,使用智能化数字化信息平台和健康体重管理辅助工具包等方式,激励职工积极进行健康管理和健康体重管理,未来还需要更多保障和科技支撑,推动个体参与和行为转变。

随着经济结构转型和生产生活方式变化,职业人群的超重肥胖问题及相关慢性病问题逐渐浮现。“其中,部分职业人群难以保持健康的生活方式是一大原因。”王丽敏表示,做好职业人群慢性病管理工作需要各行各业的高度重视,要强调制度保障和全方位管理,将职工健康管理纳入企业战略中,掌握个体职工的健康状况和发病风险,针对一般人群、高风险人群、慢性病人进行分层管理,加强支持性环境建设。

北京大学李逸、马军、董彦会研究团队,以及山东大学研究团队、浙江大学研究团队等针对中国儿童肥胖防控进行了联合研究。2024年,该研究的系列成果陆续发表在国际期刊《柳叶刀·公共卫生》上。其中提到,要构建全方位、系统化的中国儿童青少年肥胖防控体系,强调政策整合、多部门协作和社区参与的重要性,并建立长期可持续发展的规划和监测机制,以实现政策的持续优化。

从学生饮食运动行为干预,到学生一校一家庭干预和学校环境政策干预,再到运用移动设备等移动健康技术的综合干预……近年来,针对儿童青少年的干预技术研究不断拓展。专家指出,这些研究正在进一步为精准干预重点人群奠定坚实基础。