



我国居民健康素养水平10年提升16.6% 提前完成目标计划

中青报 中青网记者 刘超荣

6月10日,国家卫生健康委召开一切为了人民健康 我们这十年系列新闻发布会。记者从发布会上获悉,全国居民健康素养水平稳步提升,从2012年的8.8%提高到2021年的25.4%,10年提升了16.6%。国家卫健委新闻发言人、宣传司副司长米锋解释说,这意味着每100个人里有25个人掌握了基本的健康知识和技能,提前完成健康中国行动2022年全国居民健康素养水平达到22%的阶段性目标。

预防为主 始终是我们党卫生工作方针的重要内容。米锋说,特别是党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央提出,要健全健康教育制度,强化重点人群和重大疾病综合防控,从源头上预防和控制重大疾病,实现从以治病为中心转向以健康为中心。

疫情常态化防控阶段健康教育发挥了重要作用

当前,新冠肺炎疫情尚未结束,防控形势严峻复杂。米锋表示,新冠肺炎疫情防控注重医防结合,在常态化疫情防控状态下,预防显得尤为重要。群众能够掌握疫情防控知识,这是切断传染病传播、控制其流行的重要环节。

疫情发生以来,我们持续加强健康科普,开展健康教育,特别是疫情发生之初,我们组织专家通过新闻发布会、接受媒体采访等形式,对公众关心的病毒传播途径、规范消毒、个人防护知识等进行了解读,相关信息也通过媒体进行广泛传播,推动广大群众掌握防控知识,减少恐慌情绪,增强信心。可以说,健康教育在这期间发挥了重要作用。米锋说。

《基本医疗卫生与健康促进法》中明确提出,国家要建立健康教育制度,提高公民健康素养。提升健康素养是健康中国建设的主要内容和重要指标。

中国健康教育中心主任李长宁解释说,我国健康教育工作中提出,大力推进将健康融入所有政策,加强多部门协作,统筹社会资源,广泛开展形式多样、内容丰富的健康教育和健康科普工作。在新冠肺炎疫情防控中,相关部门积极协作,各行业广泛宣传防控的政策措施,普及防疫知识和技能,取得了显著成效。

北京市东城区人民政府副区长刘俊彩在发布会上介绍了属地疫情防控过程中的健康教育工作。比如第一时间发布涉区病例情况以及风险点位,开通24小时疫情咨询热线,制作30多期的疫情防控十问十答。充分利用张贴画、微博、微信、城市大屏等形式传播疫情防控的健康知识,还面向全区老百姓开展“五个一”健康科普活动,即一套宣传海报、一份告知书、一封致居民的信、一本发热患者指南、一组温馨提示,并发放各类宣传品,引导市民开展健康监测,做好个人防护。

儿童青少年时期是养成健康行为的关键时期

北京儿童医院急诊科主任王荃在20多年的工作中见到了很多病痛折磨和生死离别,最让我难以释怀的是,在日常生活中林林总总的儿童伤害,包括道路交通



4月17日,江苏省连云港市连云区疾控中心健康教育人员向小学生讲解七步洗手法。视觉中国供图

伤害、跌倒坠落伤、药物中毒、溺水、烧伤等,绝大多数都是可以避免的。每次去仔细询问病史的时候就会发现,通过规范日常生活行为、改变固有观念、增强社会关注度、增加和改善公共设施的安全性能或设立法律法规,有时甚至只需要改变一个小小的举动、一个小小的理念,孩子们就会受到保护。王荃说。

我国健康教育针对儿童青少年的特点专门开展了相关工作。李长宁介绍,儿童青少年处于生长发育的关键时期,也是健康行为养成的关键时期。这个阶段主要是通过学校、家庭、社会教育,帮助儿童青少年树立科学的健康观念、掌握更多的健康知识和技能,从而养成健康的生活方式,使他们受益终生。

当前,我国儿童青少年健康教育重点关注科学运动、用眼卫生、健康体检、传染病防控、网络使用等内容。近年来,中国健康教育中心还针对性地开发了青少年健康教育读本和指南,在编写过程中也关注儿童青少年认知习惯和特点,比如采取讲故事、绘图漫画等呈现形式,有效提升了传播效果。

家庭医生同样在百姓健康教育中扮演着重要角色。北京市朝阳区太阳宫社区卫生服务中心主任白勇涛在发布会上分享了一个例子,去年 世界家庭医生日,在开展健康科普活动中,我们遇到了一位学生家长,说发现自己的孩子走路不太协调,有点高低脚,很担心。

当时,家庭医生对孩子的脊柱、步态、姿势和足底压力进行了专业评估,发现问题不是疾病导致的,于是提出了个性化健康指导,比如孩子应该怎么坐、如何站、怎么做运动。经过一段时间,这个孩子学会了在学习和运动中保持正确的姿势,调整了运动方式,孩子的体态也得到了有效改善。

白勇涛说:这10年来,我们深刻体会到,开展健康教育、提升居民健康素养

对于防控疾病尤为重要。

健康教育仍需要久久为功

近年来,居民的健康素养水平持续提升,但是城乡差距依然存在,尤其是一些贫困地区。米锋表示,农村地区,特别是曾经的贫困地区一直是我国开展健康促进工作的重点。10年来,各地坚持政府主导、部门协作、社会参与的工作机制,广泛地开展健康教育活动,建设健康教育阵地,培养基层健康教育骨干。

特别是近年来,我们依托国家基本公共卫生服务项目,持续向贫困地区、向贫困地区倾斜资源。米锋进一步介绍,比如,2018-2020年,国家卫健委会同相关部门开展贫困地区健康促进三年攻坚行动,为贫困地区发放健康工具包,培养健康明白人。

之后,国家卫健委继续开展贫困地区健康促进行动。在具体工作中,各地充分利用传统媒体和新媒体,深入村屯集市指导群众养成良好的卫生习惯和健康的生活方式。其中,河南把健康素养66条画进年画,青海、甘肃、广西等地通过民歌、山歌来传唱健康知识。各地都在通过群众喜闻乐见的形式和通俗易懂的传播方式,让健康知识和理念逐步深入人心。

经过共同努力,全国居民健康素养监测显示,农村居民健康素养水平从2012年的7.13%提升到了2021年的22.02%。

据了解,我国从2012年就开始进行连续的健康素养监测,李长宁说:通过健康素养监测,可以了解有关工作的现状,反映相关工作的成效,特别是能够发现工作中存在的薄弱环节,为制定和完善相关政策和工作计划提供依据。

就目前我国健康教育所取得的成绩,李长宁说,我国居民健康素养水平有较大提升空间,《健康中国2030 规划纲要》和《十四五 国民健康规划》已经提出,努力实现到2030年健康素养水平



制图 齐征

达到30%的目标。

在新媒体时代,很多人通过互联网和短视频平台制作、推送健康科普内容,受到很多关注。但是,一些自媒体进行健康科普的水平参差不齐,其中包括伪科普和虚假信息,带来了一定危害。对此,米锋说:这项工作也是我们高度重视和一直致力推动解决的问题。

2020年2月,健康中国行动推进办公室组建了国家健康科普专家库,来自健康教育、临床医学、公共卫生等30余个领域的1000多位专家成为首批成员。截至目前,全国所有省份都建立了省级健康科普专家库。后续还将根据情况不断地完善,这些是健康科普知识的生产方。

近日,国家卫健委、中宣部、中央网信办、国家新闻出版广电总局等部门联合出台了《关于建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》,明确了健康科普知识发布、传播、监管的主体以及相应的责任,旨在打通健康科普的传播渠道。

米锋说:我们有了生产方,再有良好的传播渠道,更多、更优质的健康知识将送到千家万户。

在发布会结束时,米锋强调说:虽然我们的健康素养水平有了提升,但是如何让更多的人掌握基本的健康知识和技能仍然需要久久为功,需要每个人、全社会的共同努力。

米锋说:我们这个标准不是一成不变的。

焦雅辉分析说,每一轮核酸检测结果出来之后需要及时研判,如果感染者都是从集中隔离点发现的,说明社会面已经没有传播的风险了,那就可以把核酸检测的范围仅仅划定在集中隔离的这些人员。如果还有社会面发现的病例,以及在发热门诊就诊时发现的感染者,说明社会面还有传染源在活动,这时核酸检测的区域划分范围就要尽量大一些。区域范围的动态调整也突出了核酸检测工作的科学精准。

真正实现动态清零,最关键的是要精准的防控。在3月22日的发布会上,疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说,精准防控的最核心目标,一是减少疫情对人民身体健康和生命安全的危害;二是最大限度地平衡社会经济发展和疫情防控之间的关系。

梁万年说,疫情发生两年多来,由于疫情形势的不断变化,难免会有一些松动、麻痹的思想,就会出现防控当中的漏洞,具体的表现包括,疫情发生后,一些干预措施实施的不够精准,往往是“一刀切”或大水漫灌。

针对这样的问题,梁万年表示,在执行防疫政策过程中,要特别强调有温度、理解老百姓的难处,要想办法为老百姓排忧解难。因为我们有一些老百姓确实存在这样和那样的难处,严格说,解决他们的一些相应困难,也是有效实行和落实防疫措施的基础。同时,社区在具体的防控方面,不论是封控区、管控区还是防范区,应该强调快速、快速的前提是社区一定要有能力,对社区防控人员的培训也是需要进一步加强,使它更加精准、更加科学。

米锋说:我们有了生产方,再有良好的传播渠道,更多、更优质的健康知识将送到千家万户。在发布会结束时,米锋强调说:虽然我们的健康素养水平有了提升,但是如何让更多的人掌握基本的健康知识和技能仍然需要久久为功,需要每个人、全社会的共同努力。

米锋说:我们这个标准不是一成不变的。焦雅辉分析说,每一轮核酸检测结果出来之后需要及时研判,如果感染者都是从集中隔离点发现的,说明社会面已经没有传播的风险了,那就可以把核酸检测的范围仅仅划定在集中隔离的这些人员。如果还有社会面发现的病例,以及在发热门诊就诊时发现的感染者,说明社会面还有传染源在活动,这时核酸检测的区域划分范围就要尽量大一些。区域范围的动态调整也突出了核酸检测工作的科学精准。

真正实现动态清零,最关键的是要精准的防控。在3月22日的发布会上,疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说,精准防控的最核心目标,一是减少疫情对人民身体健康和生命安全的危害;二是最大限度地平衡社会经济发展和疫情防控之间的关系。

梁万年说,疫情发生两年多来,由于疫情形势的不断变化,难免会有一些松动、麻痹的思想,就会出现防控当中的漏洞,具体的表现包括,疫情发生后,一些干预措施实施的不够精准,往往是“一刀切”或大水漫灌。

针对这样的问题,梁万年表示,在执行防疫政策过程中,要特别强调有温度、理解老百姓的难处,要想办法为老百姓排忧解难。

中青报 中青网记者 刘超荣

近日,国务院物流保通保畅工作领导小组办公室印发警示通报。通报指出,个别地区疫情防控通行过度管控、重复核酸检测等问题仍零星散发。通报中列举了多个案例:河北张家口下花园西高速口防疫检查点对所有外来货车司乘人员,不论是否持有48小时内核酸检测阴性证明,都要重新做一次核酸检测+抗原检测;安徽省安庆市宜秀区沪渝高速安庆收费站(眉山出口)防疫检查点对来自外省低风险地区的货车司机要求查验48小时核酸检测阴性证明;合肥市方兴大道收费站防疫检查点对所有外地货车司机以“留取核酸检测样本”名义,变相强制开展核酸检测。

6月9日,国务院联防联控机制召开了一场题为“做好核酸检测工作、抓好疫情防控有关情况”的新闻发布会。这是疫情常态化防控两年多来,国务院联防联控机制第二次将核酸检测列为发布会主题,上一次是在2020年6月24日。

没有发生疫情,也没有输入风险的,查验核酸不应该成为一种常态。国家卫健委疾控局一级巡视员贺青华在发布会上明确指出,低风险地区、低风险人群,没有必要频繁进行核酸检测,核酸检测的重点应该放在高风险人群和高风险岗位的工作人员,以及有疫情的地区。

精准防控是动态清零 防控总方针的精髓。在当前疫情防控形势下,奥密克戎变异株传播速度更快、传染性更强,且部分感染者没有症状,因此导致隐匿传播。如何科学精准地做好核酸检测工作,对具体执行防控政策的各地方而言是一项挑战。

从24小时到72小时 核酸筛查需科学精准

近期,部分城市发生聚集性疫情后,不同的时间段出入不同的场所,对于核酸检测阴性证明的要求不一样,有的要求24小时,有的要求48小时、有的要求72小时内核酸检测阴性证明。贺青华对此分析说,聚集性疫情发生以后,要根据疫情防控的需要,科学确定制定核酸的检测策略,划定核酸检测的范围和频次,避免盲目扩大开展全员核酸筛查范围。

贺青华进一步解释说:在疫情发生以后,根据疫情防控的需要,把核酸检测的人员、范围、频次统筹安排。封控区一定是在24小时内完成首次全员核酸检测,管控区在48小时内要完成第一次的全员核酸检测。中、高风险地区 and 封控区、管控区的人员不得外出,但是疫情发生地的低风险地区和防范区确需出行的,需要持48小时的核酸检测阴性证明。各地可以根据疫情防控的需要进行调整。

北京市卫健委副主任李昂在发布会上表示,近期,北京市实施了分区分级常态化疫情防控措施,为保持政策的连贯性,及早发现疫情风险,经过风险评估,北京市将进入公共场所核酸检测阴性证明由48小时调整为72小时。

在谈及时间调整的原因时,李昂说,一方面是考虑到了新冠病毒奥密克戎变异株平均的潜伏期是3天左右,72小时之内核酸检测可以发现潜在的感染者;另一方面也是为了降低居民核酸检测的频次,尽量减少疫情防控措施给市民带来的负担,尽量减少对正常生产生活秩序产生的影响。

国务院联防联控机制多次强调核酸检测在疫情防控中的重要性。正如国家卫健委医政医管局监察专员郭燕红所说,在疫情防控的各项措施当中,核酸检测是迅速发现感染者,及时锁定管控范围和目标,进而采取隔离等措施,切断传播途径的重要措施,也是实现早发现、早报告、早隔离、早治疗的关键措施,在疫情防控中发挥了非常重要的作用。特别是在奥密克戎传播阶段,核酸检测的重要性更加凸显。

进入公共场所所持核酸检测阴性证明的规定增加了老百姓需要做核酸检测的频率,这是当前局部地区疫情防控工作必须采取的措施。5月30日,国家卫健委疾控局副局长雷正龙在分析疫情时说,全国疫情防控形势依然严峻、复杂,在毫不动摇坚持“外防输入,内防反弹”总策略和“动态清零”总方针的前提下,各地要更加高效统筹疫情防控和经济社会发展,进一步提高防控措施的科学性、精准性、针对性,坚决防止简单化、“一刀切”和层层加码等现象。

在近期的疫情防控中,有部分地区对于不参加常态化核酸检测的群众采取罚款、拘留等强制性措施。贺青华对此回应说,疫情发生地应该根据当地的疫情形势和防控需要,依法、科学组织好核酸检测工作,明确核酸检测人群、区域范围和频次,做好宣传和引导工作。对于采取非法的、强制性措施的地区、单位和作出决定的个人,国务院联防联控机制将要求有关地方及时整改纠正。

核酸检测从全员到区域

今年年初,天津迎战奥密克戎或感受到该变异毒株的超强隐匿性:发现病例时,病毒已经在社会面传播了一段时间。为了提高更早发现疫情的能力,3月22日,国家卫健委公布了《区域新型冠状病毒核酸检测组织实施指南(第三版)》(以下简称“新版指南”)。新版指南中,核酸检测的范围从“全员”改成“区域”。

在当天召开的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫健委医政医管局局长焦雅辉对此解释说,之前的“全员”核酸检测容易让大家误解为在全市范围内搞大规模的检测,容易让大家理解成我们在搞大水漫灌,新版指南改成“区域”,更加突出强调科学和精准的划定核酸检测的范围。

新版指南指出,要在科学精准的流调以及严格的管控措施基础上划定核酸检测的施区域范围,并且这个范围不是一成不变的。

焦雅辉分析说,每一轮核酸检测结果出来之后需要及时研判,如果感染者都是从集中隔离点发现的,说明社会面已经没有传播的风险了,那就可以把核酸检测的范围仅仅划定在集中隔离的这些人员。如果还有社会面发现的病例,以及在发热门诊就诊时发现的感染者,说明社会面还有传染源在活动,这时核酸检测的区域划分范围就要尽量大一些。区域范围的动态调整也突出了核酸检测工作的科学精准。

真正实现动态清零,最关键的是要精准的防控。在3月22日的发布会上,疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说,精准防控的最核心目标,一是减少疫情对人民身体健康和生命安全的危害;二是最大限度地平衡社会经济发展和疫情防控之间的关系。

梁万年说,疫情发生两年多来,由于疫情形势的不断变化,难免会有一些松动、麻痹的思想,就会出现防控当中的漏洞,具体的表现包括,疫情发生后,一些干预措施实施的不够精准,往往是“一刀切”或大水漫灌。

针对这样的问题,梁万年表示,在执行防疫政策过程中,要特别强调有温度、理解老百姓的难处,要想办法为老百姓排忧解难。因为我们有一些老百姓确实存在这样和那样的难处,严格说,解决他们的一些相应困难,也是有效实行和落实防疫措施的基础。同时,社区在具体的防控方面,不论是封控区、管控区还是防范区,应该强调快速、快速的前提是社区一定要有能力,对社区防控人员的培训也是需要进一步加强,使它更加精准、更加科学。

米锋说:我们有了生产方,再有良好的传播渠道,更多、更优质的健康知识将送到千家万户。在发布会结束时,米锋强调说:虽然我们的健康素养水平有了提升,但是如何让更多的人掌握基本的健康知识和技能仍然需要久久为功,需要每个人、全社会的共同努力。

米锋说:我们这个标准不是一成不变的。焦雅辉分析说,每一轮核酸检测结果出来之后需要及时研判,如果感染者都是从集中隔离点发现的,说明社会面已经没有传播的风险了,那就可以把核酸检测的范围仅仅划定在集中隔离的这些人员。如果还有社会面发现的病例,以及在发热门诊就诊时发现的感染者,说明社会面还有传染源在活动,这时核酸检测的区域划分范围就要尽量大一些。区域范围的动态调整也突出了核酸检测工作的科学精准。

真正实现动态清零,最关键的是要精准的防控。在3月22日的发布会上,疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说,精准防控的最核心目标,一是减少疫情对人民身体健康和生命安全的危害;二是最大限度地平衡社会经济发展和疫情防控之间的关系。

梁万年说,疫情发生两年多来,由于疫情形势的不断变化,难免会有一些松动、麻痹的思想,就会出现防控当中的漏洞,具体的表现包括,疫情发生后,一些干预措施实施的不够精准,往往是“一刀切”或大水漫灌。

针对这样的问题,梁万年表示,在执行防疫政策过程中,要特别强调有温度、理解老百姓的难处,要想办法为老百姓排忧解难。

提升公民急救健康素养,让人人会救也敢救

中青报 中青网记者 夏瑾

近期,发生在北京顺义和河南郑州大学的两起120急救延误事件让人深感痛心,虽然相关人员已被问责,但逝去的生命却无法挽回。前事不忘,后事之师,在对医疗急救管理体制进行质疑的同时,很多民众也意识到自己缺乏急救知识和技能,尤其是在自己或家人有基础病的情况下,更应未雨绸缪,为自己和家人做好急救预案。

为加快推动群众性急救工作高质量发展,促进院前急救与院内急救更好衔接,健康中国行动推进委员会办公室联合其他12个部门印发通知,决定开展“关爱生命 救在身边”活动。在6月8日举行的“关爱生命 救在身边”活动宣传工作会议上,健康中国行动推进委员会办公室副主任、国家卫生健康委规划司司长毛群安表示,举办此次活动

的初衷,就是为了让更多老百姓了解如何做好院前急救事宜。毛群安说,出现紧急情况时,很多人不知道应该如何正确寻求救助,应该注意哪些要点,在救护车来之前应该怎样做,而这些都是老百姓需要具备的急救健康素养。

此前进行的公民健康素养测评显示,我国公民急救健康素养与其他健康素养相比更低,因此希望通过“关爱生命 救在身边”活动,让大家了解不同场景下出现紧急情况应该如何反应,提升公众的急救素养,减少本可以避免的不幸事件的发生。

健康中国行动推进委员会办公室综合协调组组长王璐介绍,开展此次活动有四个目标:一是提升急救知识和技能普及水平。推动急救培训进社区、进农村、进校园、进企业、进机关、进家庭,急救知识普及及人数和取得急救培训证书的人数持续增加。到2022年年底,取得培训证书的人员比例提高到人

群总数的1%及以上。

二是提升急救设备的配备率。逐步普及公共场所急救箱(包)等配备,持续提升客运航班、机场、客运列车、火车站、高速公路服务区、地铁站、学校、体育场馆等人员密集场所急救设施设备配备率。

三是加快形成“关爱生命 救在身边”文明风尚。推动急救科普宣传教育融入新时代爱国卫生运动,纳入新时代文明实践、德育和素质教育内容,形成人人学急救、急救为人人的良好社会氛围。

四是提升社会公众急救能力。在教育、交通、旅游、体育等行业领域,壮大群众性急救志愿服务队伍,提升救护响应能力,常态化急救服务覆盖有需求的旅游景区和重大体育赛事、重大活动、春运等。

为此,健康中国行动推进委员会办公室等13个部门将在6方面开展活动:一是开展“救在身边”救护伴行活动。在客运航班、机场、客运列车、火车站、高速公路服务区、地铁站、体育场馆等公共场所配置急救箱(包)等急救设备,加强对交通、体育行业从业人员的急救培训,组织急救志愿者参与重大节假日交通运输及马拉松等大型赛事救护服务。

二是开展“救在身边”景区守护行动。推进A级旅游景区工作人员、旅行社导游急救培训,发挥景区医务室(救护站)作用,为游客提供急救救护服务。

三是开展“救在身边”校园守护行动。推进全国学校急救教育试点,逐步扩大试点范围,完善学校急救标准,开展生命安全教育,加强师生急救培训,提高校园急救能力。2022年,全国学

校急救教育试点学校再增加200所以上。

四是开展“救在身边”科普宣教活动。在社区、单位、校园、企业、机关、家庭等场所加大急救宣传倡导力度,普及群众性急救知识,宣传勇于施救典型事例,倡导“关爱生命 救在身边”的文明风尚。

五是开展“救在身边”最美救护员推选活动。选树群众性自救互救典型人物,宣传感人事迹,鼓励更多公众学习急救知识,参与“救在身边”活动。

六是开展“互联网+救在身边”活动。探索通过开展急救App等信息化、人工智能方式,打造急救导向工具,实时监测急救护设施设备分布、使用等情况,以及急救培训人员和持证人员情况等,为群众性急救工作提供技术支撑,确保急救护设施设备在关键时刻“可获得、有人用”,进一步提升群众性急救护质量和效果。

人命关天,在紧急情况下为需要帮助的人施以援手是应该鼓励的行为,然而,急救不但需要知识和技能,也需要见义勇为的勇气。即使是具有急救培训证书的人也难逃厄运,在公共场所对他人实施急救却造成了受助人损害,从而需要承担法律责任。

对此,毛群安表示,2021年施行的民法典第184条规定:“因自愿实施紧急救助行为造成受助人损害的,救助人不承担民事责任。这是被誉为紧急救助人不承担民事责任(即“好人法”)的国内最权威规定,可以大大减少见义勇为者的后顾之忧,因此救人的人尽可以敢救。在人人学急救、急救为人人的良好社会氛围下,每个人都会多一份安全感。”



5月30日,在山东省泰安市泰山广场,泰安市红十字会的急救培训师在为广场、驿站的工作人员进行AED使用及心肺复苏等急救知识的培训。视觉中国供图



数据整理、制图:刘超荣