

疫苗接种：筑牢全民健康屏障

●本报记者 张思玮

“疫苗接种是公共卫生体系的重要防线，只有让更多人愿意接种、能够接种、及时接种，才能真正筑牢全民健康屏障。”近日，在新华网举办的“两会健康圆桌会”访谈活动上，全国政协委员、四川大学华西医院原院长李为民谈到2025年政府工作报告中的“要加强体系建设，统筹做好重点传染病的防控”时表示，疫苗接种作为“预防为主”的公共卫生战略关键一环，其覆盖率直接影响国家公共卫生安全。

当前我国流感疫苗接种率仍然较低，主要受接种便利性、公众认知度、政策推动力度等多方面因素影响。李为民认为，政府应进一步完善接种网络，提供更多免费接种机会，并优化社区疫苗接种流程，让疫苗接种更加高效便捷。

“疫苗接种是公共卫生体系的重要防线，只有让更多人愿意接种、能够接种、及时接种，才能真正筑牢全民健康屏障。”李为民强调，提升流感疫苗接种率不仅是医疗体系的责任，更需要政府、医疗机构、社会组织等共同努力，

推动政策落地、优化接种服务、加强科普宣传，从而实现“愿接尽接、能接快接”。

打通接种“最后一公里”

当前，一些公众，尤其是老年人，对疫苗的安全性仍有顾虑，导致接种意愿不高。“实际上，流感疫苗不仅能有效预防感染，还能减少住院率和重症风险。”北京医院呼吸与危重症医学科主任医师孙铁英建议，应加强基层医疗机构的疫苗接种能力，建立便捷、高效的接种服务模式。

北京协和医学院群医学及公共卫生学院副院长冯录召指出，疫苗接种不仅有助于个体健康，还能形成群体免疫效应，降低疾病在社会中的传播风险。“以北京市为例，流感疫苗接种率超过50%的学校，流感暴发率可降低约90%。50%以上接种率便可实现人群群体免疫。”

冯录召强调，疫苗接种率的提升需要从政策保障、接种流程优化到公众认知培养多方面协同推进，同时要大力实

施针对特殊人群，比如老年人、儿童和慢病患者的疫苗接种政策，以更精准的防控策略减少高危人群的感染风险。

北京西城区白纸坊社区卫生服务中心主任徐静表示，社区卫生服务中心是疫苗接种的“最后一公里”，在推动疫苗可及性方面发挥着重要作用。她介绍，目前社区卫生机构已建立较为完善的接种网络，包括设立专门的疫苗接种门诊、提供便捷的预约服务，并在高发季节前加强重点人群的动员和组织工作。此外，针对行动不便的老年人，部分社区已探索上门接种服务，进一步提升接种的可及性和便利性。

提升社会健康认知

首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科主任医师、北京市呼吸疾病研究所呼吸睡眠中心主任林俊岭认为，科普疫苗的研发过程、质量监管和



活动现场。

主办方供图

创新进展，是提高公众信任度、促进疫苗接种率提升的重要手段。“我们应积极向公众普及疫苗知识，消除误解，提高科学认知。”

提高公众对疫苗接种的认知，关键在于精准化、场景化的科普传播。全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩指出，传统的健康教育往往过于理论化，公众接受度不高，而更直观、更生动的传播方式，如短视频、科普动画、案例故事等，更能引起共鸣。

“提升全民健康素养，是提高疫苗接种率、构建免疫屏障的根本途径。”吴浩说，健康素养不仅是获取健康知识的能力，更是理解、应用并最终转化为健康行为的过程。只有当健康素养真正融入社会治理和公众生活，健康中国的目标才能真正实现。

“糖心肾”联防联控要趁早

●本报记者 张思玮

“当前，我国慢性肾脏病患者的疾病知晓率较低，对于糖心肾联防联控的认知更为薄弱。对于2型糖尿病、心血管疾病、有肾脏病家族史、65岁以上的老年人群等慢性肾脏病高危人群，应每年至少进行一次尿白蛋白肌酐比值(UACR)和血清肌酐检测，以发现早期肾脏损伤。”中华医学会肾脏病学分会主任委员、解放军总医院肾脏病医学部主任蔡广研教授表示，对于已经罹患慢性肾脏病的患者，应采取综合的治疗策略，调整生活方式，关注心血管、肾脏及代谢系统的综合管理，并通过规范的药物治疗做好心肾保护，延缓疾病进展，降低相关并发症的风险。

3月13日是世界肾脏日。数据显示，在中国，慢性肾脏病的患病人数已超过1.2亿，患病率高达10.8%，慢性肾脏病已严重危害生命健康、降低国民

生活质量。

糖心肾互为影响

临床上，慢性肾脏病、心血管疾病、2型糖尿病之间关系密切，互为影响，可导致全身性疾病。相关研究数据提示，约有20%~40%的糖尿病患者合并糖尿病肾病，约有11.4%的高血压患者合并慢性肾脏病。

“糖尿病患者长期的高血糖及多种代谢异常状态会损伤大血管及微血管，加重心肾负担，增加心肾并发症风险。”中华医学会糖尿病学分会候任主任委员、北京医院内分泌科郭立新教授指出。

目前，糖尿病已成为导致慢性肾脏病和终末期肾病的最主要原因。郭立新建议，糖尿病患者需要树立肾脏病早筛早诊的意识，在确诊糖尿病后就进行肾脏风险的筛查，并根据需要选用心肾获益的治疗方法，以预防和延缓肾脏疾病的发生发展。

“心血管疾病与慢性肾脏病之间会相互影响，使其管理更具挑战性，例如持续的高血压会对肾脏功能造成影响，而肾脏功能受损也会导致患者的心脏负担加重，进而导致罹患心血管疾病和发生卒中的风险提高。”中华医学会心血管病学分会主任委员、首都医科大学附属北京安贞医院心脏内科中心主任马长生教授表示，慢性肾脏病患者应积极改善心血管疾病发生的相关危险因素，从而帮助延缓肾功能减退，降低心血管并发症的发生风险。”

同时，在慢性肾脏病的长期治疗过程中，要警惕肾性贫血、高钾血症等并发症的发生。研究指出，对于慢性肾脏病合并肾性贫血的患者而言，其血红蛋白值应长期达到 ≥ 11 g/dL，但不超过13g/dL；高钾血症会导致患者心律失常、心脏骤停和猝死，且易反复发作，患者应将其作为慢性病长期管理，定期检查血钾水平，将血清

钾浓度平稳在3.5~5.0mmol/L。

科普推动慢性病防控关口前移

据悉，由中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心指导、人民日报健康客户端媒体支持的糖心肾健康科普教育行动历时一年，来自全国20个省份、超200位医疗卫生专业人士参与其中。

“慢性非传染性疾病的防控不仅关乎个人健康，更是全社会面临的挑战。我们要通过科学普及、政策支持和技术创新，构建覆盖全生命周期的健康管理体系，让每个人都成为自己健康的第一责任人。”中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心主任吴静期望，以糖心肾健康科普教育行动为契机，持续提升全民健康素养，推动慢性病防控关口前移，为实现健康中国2030行动目标奠定坚实基础。