

健康中国
奋发有为

公共卫生应急科普如何『破圈』

陈渡归

应急科普是科普工作的重要内容，科学、准确、及时的应急科普是公众应对突发公共卫生事件的关键。谁是应急科普队伍的主力？如何做好应急科普能力建设与提升？近日，在由中国科协、中国科学院、北京市人民政府共同主办，北京大学、中国科协新技术开发中心有限责任公司承办的“公共卫生应急科普能力建设与提升”专题论坛上，多位专家进行了探讨。

左手是专业，右手是传播

俗话说：“让专业的人做专业的事。”专家认为，要想做好应急科普工作，就要把科学家群体动员起来。

新加坡南洋理工大学助理副校长、国际传播学会会员何淑仪介绍：“在当前的数字化世界中，公众能够接触到多元化、多层次的信息，其中可能包括伪科学信息。公众无法像科学家那样借助专业知识来评估信息的可信度，只能停留于表层的线索和信息。科学家有义务帮助公众扫除伪科学‘陷阱’、建立专业认知。”

应急科普工作需要哪些科学家参与？中国工程院院士、国家食品安全风险评估中心研究员陈君石指出，自然科学家懂得公共卫生知识，社会科学家人懂得信息传播知识，他们共同组成科普人员主力队伍。

“过去，应急科普工作主要由自然科学家负责，但是他们不知道如何讲述公共卫生知识，导致应急科普信息无法‘破圈’，专业知识无法传达到公众。”陈君石介绍，因此，来自心理学、营销学、社会学等专业的社会科学家也需要参与到应急科普工作中，策划出公众喜闻乐见的应急科普传播方案，让更多公众接收并理解公共卫生知识。

专家介绍，除了与其他专业领域的科学家合作，自然科学家也应该积极参与应急科普能力培训，提高科学素养和传播能力。

“以医疗体系为例，医、药、护、剂等专业人员都应该主动提高传播能力，成为‘左手是专业，右手是传播’的优质人才，以更好的专业知识站在应急科普工作前端。”中国医师协会健康传播工作委员会常务副主任兼秘书长施琳玲说。

近年来，中国着力建设健康科普人员队伍并取得一系列成果。2020年，健康中国行动推进委员会组建国家健康科普专家库，包含来自健康教育、临床医学、公共卫生等30多个学科领域的专家。2022年，上海市卫健委、上海市健康促进委员会办公室联合公布上海市建成市级健康科普专家库，包含来自38个学科领域的专家。

“公共应急科普工作是一项长期工作，人才是关键。”腾讯可持续社会价值事业部智库负责人陈守双介绍，2021年，腾讯联合国家卫健委干部培训中心（党校）、国家卫健委人才交流服务中心等单位筹划“公共卫生人才提升项目”，开展了“公共卫生高层次人才专项”“新时代疾控能力提升专项”“中青年临床骨干医生国际培训专项”等项目的人才培养。“项目至今培养疾控人才和卫

健人才共20万人，系统性地壮大了公共应急科普人员队伍。”陈守双说。

应急科普要实现“去术语化”

应急科普工作面临哪些挑战？中国人民大学新闻学院教授彭兰介绍，当前，公众的科学素养与高门槛的专业知识之间存在较大落差，伪科学信息容易“趁虚而入”，造成公众认知混乱。此外，科学家在进行应急科普时过于注重表述的专业化，频繁使用高深的专业术语，导致公众无法理解或者理解错位。

科学家应该如何开展应急科普工作？施琳玲介绍，专业人士和机构的沉默会产生信息真空，导致谣言和伪科学信息滋生，因此，科学家必须把握“时间窗”，在第一时间进行科普和辟谣。

彭兰借助人民网舆情监测室提出的“黄金4小时”概念来解释“时间窗”。她认为，互联网的兴起缩短了信息的呈现和传播时间。面对突发公共卫生事件，科学家需要在4小时内发布专业信息、正确引导舆论，否则就会贻误解决问题的时机。

在应急科普的语态方面，彭兰认为，科学家需要把过去“以自己为主”的宣传思维转换为“以公众为主”的对话思维，把“以工作为主”的通报视角转换为“以人为主”的表达视角，在保持理性和感性并行的同时，尝试加入年轻化、接地气的表达，打破学术界和公众之间的隔阂。

在用词方面，爱尔兰国立都柏林大学公共卫生学院教授、欧洲食品安全局前主席帕特里克·沃尔建议，科学家对公众进行科普时要注意“去术语化”和“讲人话”，尽可能将专业术语转换为公众耳熟能详的词语，在保证公众能看懂、能听懂的前提下，帮助公众理解复杂的科学原理。“在西方学术界，科学家在发布科普文章前会先测算文章的可读性指数——一种反映文章理解难易程度的量化指标。在明确大部分公众都能读懂后，科学家才会发布文章。”帕特里克·沃尔说。

新形式、新科技赋能应急科普工作

“游戏可以重来，生命只有一次。你会是下一个吗？”点开“一年一度野生菌试毒大赛”微信小游戏，从几张印着不同野生蘑菇的图片中选出无毒的蘑菇，一旦选错，这句提示语就会弹出。

这款游戏日前由国家食品安全风险评估中心、中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所和吉首大学联合出品，也是陈君石参与的“社会科



图为微信小游戏“一年一度野生菌试毒大赛”的截图。

学循证的精准科普”研究中的一环。

陈君石表示，食品安全是公共卫生的重要组成部分。近年来，为了提升食品安全应急科普水平，国家食品安全风险评估中心探索出“以受众为中心的精准科普四关路径模型”。

第一关“目标关”明确了要传达科学信息、更要改变公众行为的目标。“以毒蘑菇科普为例，近年来，食用野生毒蘑菇引发食源性疾病的现象屡见不鲜，这是由于传统的科普目标——劝说公众不要采食野生蘑菇——过于宽泛、难以着力。我们调查发现，公众普遍存在“乐观偏差”心理，高估自己辨别毒蘑菇的能力。”陈君石说，“我们将宽泛的目标分解为更加精准的目标——提高公众对野生毒蘑菇的辨识能力，设计了这个小游戏，用寓教于乐的游戏形式让科普过程变得轻松有趣。”

第二关“设计关”是针对精准科普进行产品设计，通过多维度调查分析实现受众洞察，设计科普产品。第三关“实施关”是通过政策干预、媒体干预、产品干预和亲友相传四类干预措施，让科普信息有效触达目标受众。第四关“效果评估关”是通过开展科普效果评估，提升科普策略质量。

纵览科普“四关”，陈君石强调，科技在应急科普工作中发挥了重要作用。在“设计关”中，基于人工智能技术的自然语言处理技术有助于增加受众分析的数据来源。这项技术通过抓取分析网络大数据，可以快速深入地洞察受众对事件的关注点、情绪态度、需求、障碍、误区、影响因素等，有效提升公众科学认知、科学应对的能力。在“实施关”中，基于人工智能技术研发的即时查询聊天机器人，能够快速回应公众的食品安全问题。“善用人工智能技术，能够有效提升科普的反应速度、传播的广度和效率。”陈君石说。

帕特里克·沃尔介绍，除了上述用途，人工智能技术还可以用于社交媒体上的舆情监测和分析，总结公众关注的公共卫生事件及主要关注点，让应急科普工作更加有的放矢。

新视野

养狗须防“四过度”

杜晶晶

纵然有着20年工龄，四川大学华西医院的外科医生朱育春，还是受到了巨大的震撼。

近日，四川崇州某小区，一名2岁女童被烈犬扑倒撕咬，受伤严重。女童送医后，朱育春参与救治后，在朋友圈发了一番感慨：“2岁娃娃如此娇嫩的皮肤上，多达20多处的撕咬伤，最长的有8厘米，真是让我这两个娃的老爹，不忍直视。”

对于这样的伤情，朱育春表示，因为狗咬伤是特殊伤口，所以不能一期缝合。而大面积地暴露皮肤裂伤的创面，有可能带来致命的水源电解质紊乱，以及营养和蛋白的流失。所幸小孩的生命体征比较平稳，各项指标并没有出现严重的危急值。

医疗救治中再怎么“所幸”，也无法改变孩子受到重创、生活受到严重影响的事实。梳理新闻可以发现，除了崇州这件事，近年来，因为不文明养犬导致的“狗伤人”悲剧，时有发生。而这些情况绝大部分本可以避免，狗本可以不伤人。如何避免？一句话，养犬要办证，遛狗要牵绳。

如此简单的道理，为何屡屡被忽视？从主观上看，有四种养狗的认识误区，简称“四过度”，需要破除。

对狗过度自信——“我家狗很乖的，从来不咬人。”事实上，只要无人看管，这狗就是一头猛兽，攻击性不可忽视。陌生人在它眼里，就是蛋白质的来源。对主人，狗自然是忠诚的，但对其他人，即便是主人的家人，狗都是一种潜在的威胁。

给狗过度自由——“在人少的地方，让它‘放飞自我’。”有些大型犬，即便主人跟着，即便绑着牵引绳，都不安全。有人形容，遛大型犬，相当于带了一把武器出门。如果狗主人力量较小，如果牵引绳力度不够、质量不好、长度过长，狗随时可能脱离控制。

遛狗过度自私——“没事没事，它跟你玩儿呢。”有的养狗人士，放任自己的狗去撒欢儿，看着自己的狗和小区里的孩子追逐打闹，也不管。有动物保护人士做过科普，狗是欺软怕硬的，比自己个头大的人，往往不敢咬，但小孩子就难说了。

养狗过度自欺——“别怕，它摇尾巴呢，是想跟你玩。”很多人觉得，狗摇尾巴是讨好，没有恶意，是想亲近人、想亲近孩子。有资深养狗人士指出，摇尾巴确实可能是示好，但也有很多狗在咬人之前，也是摇尾巴的。这跟瞎大小有什么区别？

综上所述，养狗不是一件轻松的事儿，不是天天给它吃的喝的就完了，必须尽到公共责任，加深对狗脾性的认识，提升养狗的安全意识。如果真爱自己的狗，那就要做到这些，不然就有可能害人害己。



日前，重庆市高新区香炉山街道养老服务中心，工作人员正在为在这里居住的老人过生日。

这是高新区推动养老服务提质升级的一个缩影。近年来，高新区始终把养老服务体系发展作为重要民生工作来抓，将养老事业纳入全区经济社会发展总体规划同步推进，坚持“科学养老、高质养老”理念，不断提升养老服务科学化、专业化、精细化、规范化水平，为老年人提供多样化、多层次的养老服务，努力实现老有所养、老有所为、老有所乐。

刘森夏 摄影报道（人民视觉）

平行病历

为患者“拼一次”

成峰琦 康南

无法正常地上学，找不到一份糊口的工作，生命中的另一半也迟迟未出现。“我想改变，我要改变。”小伙子尽力仰着头，坚定地对医生说。

改变并不简单。术前的检查结果和规划都表明这次手术风险极大，矫形效果也可能达不到完美，要不要为他“拼一次”？

术前一天，骨科副主任、主任医师刘玉增查房时，关心地向患者嘱咐道：“小伙子，术前谈话都交代得很清楚了，我们会尽全力为你矫形，但

是手术风险和预期效果需要你自己的想法，做与不做好好考虑考虑，再做决定吧。”

小伙子的母亲脸上又泛起了犹豫的神情，焦急地用方言不停询问着手术费用、风险等问题。小伙子坚定地说道：“我做！我一定要拼一下，我要重新抬起头来。”生命的不屈和希望的力量在他身上绽放出来，感染了他提供服务的医护人员。

虽然这是一场极其艰难的挑战，但是，在骨科主任海涌教授精湛的手

术操作和脊柱团队的密切配合下，经过几个小时的“奋战”，手术顺利结束。脊柱的矫形效果让人非常满意，小伙子终于能“昂首挺胸”了。

术后，母子二人的紧张情绪明显得到缓解，脸上也露出了笑容，对术后的查体与检查也十分配合，情绪显而易见地开朗起来。小伙子经常和来看望他的住院医生聊起家乡，聊到他想继续上学，找到一份稳定的工作，结婚生子过上正常人的生活。

对于医务工作者来说，看到侧弯患者，第一反应是同情，常以对待弱者的心态对待他们，认为他们应该受人帮助、在无法实现改变的时候向现实妥协。但是，这位小伙子“想再拼一次”的坚强与乐观，对医护人员来说是一种精神上的鼓舞。最终，医患同心，战胜了疾病，实现了一场爱的双向奔赴。



图为海涌（右二）正在进行术中操作。

北京朝阳医院供图

人在画中游

近年来，内蒙古自治区赤峰市喀喇沁旗以“旅游+康养”为切入点，全力开展特色旅游产业与林下康养产业的深度融合，同时积极发展中蒙药材产业。目前，辖区内的马鞍山森林公园登山步道、康养营地及山顶花海等项目均已建成对外开放，为人们的健康生活增添了新的场景。

图为骑行爱好者在马鞍山区内骑行。

杜佳伟摄（人民视觉）



湖南推出基层卫生健康便民惠民服务新举措

本报长沙电（记者颜珂）乡镇卫生院和社区卫生服务中心全面推行6S管理，开展村卫生室门诊统筹医保报销，主动联系和动态服务重点人群，提供“先诊疗、后结算”一站式服务……重点围绕推进优质医疗资源下沉、开展巡回医疗、优化门诊服务等十个维度，湖南省近日推出二十条便民惠民服务举措，让群众在家门口享受优质医疗服务。

根据近日印发的《湖南省基层卫生健康便民惠民服务举措》，湖南省紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头的三级、二级医院预留至少20%的门诊号源，优先向辖区基层医疗卫生机构开放，由社区卫生服务中心和乡镇卫生院为辖区常住居民提供上级医院专科门诊预约服务。二十条举措还包括社区卫生服务中心门诊延时、开展巡回医疗、推动家庭医生主动联系和服务签约居民等。