

# 推进我国伤害预防策略研究与应用

梁晓峰

【关键词】 伤害; 伤害预防; 暴力

Promotion and application on the injury prevention strategy research in China Liang Xiaofeng.

Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 102206, China

Corresponding author: Liang Xiaofeng, Email: liangxf@hotmail.com

【Key words】 Injury; Injury prevention; Violence

伤害与暴力,包括道路交通伤害、溺水、中毒、跌倒、自杀等,是全球面临的除传染病、非传染病之外的第三组重要健康问题,每年导致全世界500多万人死亡。在我国,每年因伤害与暴力导致的死亡约70万人,约占人群总死亡的9%,相当于每45秒就有一人因伤害或暴力死亡。伤害与暴力是我国1~44岁人群的第一位死亡原因。大部分幸存的受伤者会遭受暂时或永久性残疾。

伤害与暴力不是意外,是可以被预防的。尽管此观点还未得到公众和其他领域的广泛共识,但是在全球公共卫生领域,伤害与暴力的定义、范围、发生机制和预防策略已经实现了较深入的研究和发展。世界各国均致力于伤害预防策略的研究与转化,有些国家已经成功实现了降低伤害死亡的目标。美国、澳大利亚、瑞典、法国等发达国家,通过立法,强化执法,在过去的40年中,道路交通伤害的死亡实现了明显下降<sup>[1]</sup>;澳大利亚等国家通过研究证实预防儿童溺水的有效策略被转化为相应法律,有效预防儿童溺水的发生<sup>[2]</sup>。全球对暴力与自杀预防的关注,正在带动开展预防针对妇女、儿童暴力的运动以及心理危机干预的全面发展<sup>[3-5]</sup>。

近年来,我国在伤害预防领域开展了有益的探索与实践,在伤害流行现状分析、伤害预防策略研究与应用方面得到长足发展。在卫生行政部门领导和国际组织大力支持下,中国疾病预防控制中心在2002年成立了慢性非传染性疾病预防控制中心,全国性伤害预防控制工作自此全面启动。

我国自21世纪初即开始了伤害干预政策的开发。在中国,妇女儿童发展纲要、道路安全法规、产品

质量法规和卫生工作中增加了伤害预防工作内容。根据这些法规,各地开展了较为深入的宣传工作。

2005年在完成了3年全国伤害监测试点工作并取得试点经验后,由原卫生部下发了《卫生部办公厅关于开展全国伤害监测工作的通知(卫办疾控发[2005]189号)》,在全国首次建立以医院为基础的全国伤害监测系统(National Injury Surveillance System, NISS)。经过近10年的发展与完善,中国疾病预防控制中心在NISS的基础上逐步开展了全国伤害综合监测,与国家质检总局共同开展全国产品伤害监测。此外,全国伤害专项人群调查、伤害相关行为危险因素研究等相关信息收集工作也有不断发展,为伤害预防优先领域的确定、伤害相关危险因素的发现、伤害干预方法的选择以及伤害预防策略的制定与发展提供了较清晰的证据。

为了较好运用全球伤害预防成功经验,探索适合我国国情的伤害预防策略与模式,中国疾病预防控制中心先后于2006年和2013年在全国组织开展了两轮为期3年的全国伤害干预试点工作。试点探索针对道路交通伤害、老年跌倒、儿童溺水、动物咬伤等不同伤害类型、不同人群和不同地区的伤害预防策略研究。

2007年在江西省崇仁县某镇开展了主要针对儿童溺水的伤害干预试点项目,通过建立跨部门合作工作机制,开展水井加盖、家庭安装栅栏门、教育家查找并消除家庭溺水危险因素,以及农忙时节推迟幼儿园放学时间、组织老年志愿者在池塘周围巡逻等策略措施,使儿童溺水死亡大幅度下降。

2010年起在大连、苏州等地开展了中国道路交通安全项目,积极探索卫生、公安、交通、宣传等多部门合作的道路交通安全伤害综合干预模式,通过以评估证据为导向,以强化执法、社会营销、立法促进相结合的

综合策略为应对,以能力建设为保障,使大连市超速驾驶率下降了10%以上,苏州市酒后驾驶率下降了5%。

自2004年起,在上海市长宁区开始老年人跌倒预防研究与实践。项目基于公共卫生学方法,建立了多部门工作网络,通过确定老年人跌倒问题的发生情况,识别其相关危险因素,制定和评估干预策略措施,并实施各项干预和评价措施4个步骤,设计实施了老年人跌倒社区综合干预项目。该项目以社区为主体,以在社区生活的老年人群为干预对象,初步形成了具有我国城市特色的老年人跌倒社区综合干预模式。形成一个以疾病预防控制中心、社区卫生服务中心、街道办事处、物业管理服务公司、志愿者等多部门组成的老年人跌倒社区综合干预网络;通过居家环境、小区环境改善,提升老年人平衡能力,加强老年人用药指导,开展衣、食、住、行、运动和心理健康等方面的预防跌倒健康教育等策略,开展综合干预。干预后老年人跌倒发生率由17.71%下降至7.19%;老年人采取预防跌倒措施率由19.30%上升至86.58%。项目初步建立了一个适合我国城市老年人预防跌倒的工作模式,并研究出一套预防老年人跌倒的系列工具。2012年上海市在总结前期经验及其模式的基础上,将老年人跌倒纳入了上海市公共卫生基本服务,在全市范围内推广和完善预防老年人跌倒,成功实现了由小型科研项目到扩大范围推广应用,并最终促成政府出台相关政策的转换。

在我国试点地区,虽然基于公共卫生方法的伤害干预策略和措施已获得验证,但伤害研究的科学证据不会自动转化成政策与实践。从全国范围来看,有些地区的伤害防控未得到充分重视,更未常规开展工作。公共卫生研究者必须将良好的干预经验

进行转化,伤害防控的科研成果可以通过框架理论、社会学方法以及成功案例科学地转化为政策制定者和基层工作者能够接受的理念<sup>[6]</sup>,从而推动形成伤害防控的政策并使干预经验得以广泛传播。

我国伤害形势依然十分严峻,而伤害预防在我国是相对年轻的学科,目前伤害防控能力与服务水平尚不能满足实际需求。全面推进我国伤害防控工作需要加大政策力度和经费投入,拓展伤害防控领域的国际交流,加强多学科的人才队伍建设,进一步加强多部门合作与沟通,将有效的干预策略整合到更为广泛的健康保健系统中,从而降低伤害与暴力所致的残疾及死亡,提高人群期望寿命,促进社会和谐发展。

### 参 考 文 献

- [1] Peden M, Scurfield R, Sleet D, et al. World report on road traffic injury prevention [M]. Geneva: World Health Organization, 2004.
- [2] Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, et al. World report on child injury prevention [M]. Geneva: World Health Organization, United Nations Children's Fund, 2008.
- [3] World Health Organization. Addressing the global challenge of violence, in particular against women and girls, and against children [M]. Geneva: WHO, 2014.
- [4] Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, et al. World Report on Violence and Health (世界暴力与卫生报告) [M]. 唐晓昱, 主译. 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- [5] World Health Organization. Preventing intimate partner and sexual violence against women: taking action and generating evidence [M]. WHO, 2010.
- [6] Tamara M, Linda L, Thomas R, et al. Prevention of injury and violence in the USA [J]. Lancet, 2014, 384: 64-74.

(收稿日期:2014-11-17)

(本文编辑:张林东)