

□3月4日晚，北京2022年冬残奥会开幕式在国家体育场举行。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席开幕式并宣布北京冬残奥会开幕。

□3月4日15时，全国政协十三届五次会议开幕会在人民大会堂举行，习近平等党和国家领导人出席大会。全国政协十三届五次会议开幕会审议通过了政协第十三届全国委员会第五次会议议程。在全国政协十三届五次会议开幕会上，全国政协主席汪洋代表政协第十三届全国委员会常务委员会作工作报告。

# 河南以练备战 开展线上疫情防控应急演练

本报讯(记者丁玲 实习记者安笑妍)2月21日，H省S市暴发本土疫情，感染来源不明……3月2日，河南省疫情防控指挥部运用“河南省一体化疫情防控管理平台”，模拟新乡市出现S市输入关联病例，以桌面推演形式举行全省新冠肺炎疫情防控线上应急演练。

省疫情防控指挥部副指挥长、副省长戴柏华，省疫情防控指挥部副指挥长、省卫生健康委主任顾金全，省疫情防控指挥部相关成员单位负责人在主场观摩，各市、县(市、区)有关人员全程在线观看。

在演练中，省疫情防控指挥部区域协查平台收到S市推送的

疫情信息后，省级区域协查专班昼夜开展高风险人员信息排查，相关信息通过“河南省一体化疫情防控管理平台”推送至各省辖市。新乡市疫情防控指挥部通过对风险人群的排查，及时发现并上报初筛阳性病例，立即启动应急响应，省应急指导组迅速赶赴现场，省、市、县扁平化指挥体系开始工作，通过流调溯源，精准判定密接人员和次密接人员并及时进行隔离管控；为防止疫情进一步扩散和外溢，对全市进行社会面管控。应急演练设计平急转换、流调排查、转运隔离、核酸检测、社会面管控等5个场景，环环相扣，步步推进。

戴柏华说，此次线上演练活动，是贯彻省委第十一次疫情防控专题会议的具体举措，是落实省委、省政府主要领导关于疫情防控工作的具体行动，既是对各级疫情防控指挥调度的一次集中检验，也是对参演市疫情防控成效的一次集中展示，具有较强的针对性、实战性，达到了测试平台、检验能力、动员培训的预期目的。

戴柏华强调，全球新冠肺炎疫情形势严峻复杂，要时刻绷紧疫情防控这根弦，各地要准确把握常态化防控要求，坚决克服麻痹思想、侥幸心理和松劲心态，提高政治站位，压实工作责任，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，坚决守住来之不易的防控成果。“河南省一体化疫情防控管理平台”已经上线，要尽快上下打通、左右贯通、高效联动，汇聚数据，遵守规则，加强培训，充分发挥平台在常态化防控和应急处置中的功能和作用，保持指挥体系高效运转。各地要以县(市、区)发生疫情为场景，运用“河南省一体化疫情防控管理平台”，每季度组织开展不少于一次的全要素、全链条实战演练，熟悉应急处置流程，加强部门协同，保持防控紧张度，锻炼各级指挥机构组织指挥能力；要坚持问题导向，全面梳理排查疫情防控工作短板弱项，及时研

判风险，采取针对性措施，提升常态化防控能力；要扎紧“四个口袋”，压实“十个哨点”责任，加强监测预警，提升早发现能力，守牢“外防输入”防线；要加强核酸检测、流调溯源、隔离管控、医疗救治、社会免疫能力建设，提高应急处置效率。各地要针对输入性疫情的各种情形，把可能遇到的困难考虑得复杂一些，把可能用到的方案准备得充分一些，把常态化防控工作做得更细更实一些，进一步完善应急处置方案，健全应急处置机制，一旦发现疫情，要果断采取最有力措施，在最短时间内把疫情管控在最小范围、歼灭在萌芽状态。

# 河南敲定今年老龄健康工作要点

本报讯(记者冯金灿 通讯员郑冬冬)近日，河南省卫生健康委印发2022年老龄健康工作要点，推动积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，加大制度创新力度，完善政策措施，强化统筹协调，扎实做好老龄工作，建立完善老年健康服务体系，深化医养结合发展。

河南把“能力作风建设年”活动、党史学习教育“我为群众办实事”实践活动与老龄工作和老龄健康工作结合起来，加强制度创新和政策支持，制定《河南省“十四五”老龄事业发展规划》《关于加强新时代老龄工作的实施方案》，协调推动各项政策措施落到实处；统筹协调省老龄委各成员单位推动各行业、各领域广泛开展适老化转型升级，加快健全老龄工作体系，推动市、县卫生健康部门配齐配强老龄办工作人员，推动老龄相关协会、学会组织发展；着力构建老年友好型社会，加强宣传平台建设，利用多种方式深入开展人口老龄化国情教育；大力推进老年友好社会环境建设，组织开展2022年“敬老月”活动和第四届“敬老文明号”创建活动，大力宣传孝亲敬老模范典型，持续实施“智慧助老”系列公益活动，提升老年人运用智能技术能力，组织开展2022年老年友好型社区建设。

在推进老年健康服务体系建设和实施《河南省“十四五”健康老龄化规划》，持续推进落实《河南省老年健康服务体系建设和实施规划》；推动建立河南省老年健康促进指导中心，强化推进实施“健康中原行动·老年健康促进行动”；强化健康教育和预防保健服务，组织开展2022年老年健康宣传周活动、阿尔茨海默病日宣传活动，组织开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱活动等，指导试点单位开展失能(失智)老年人预防与干预项目；指导完善省级老年医学医疗质量控制中心建设，加强老年医院、康复医院、护理院(中心、站)和二级及二级以上综合医院(含中医医院)老年医学科建设；研究制定综合医院老年医学科服务质量评价标准，持续实施老年医学人才培养项目和安宁疗护人才能力提升项目，组织开展老年友善医疗机构建设。

在持续推动医养结合深入发展方面，河南要推动落实医养结合政策措施，持续推动社区(乡镇)医养结合服务设施建设，优化社区居家医养结合服务模式，增强社区居家医养结合服务能力；持续提升医养结合服务质量，加强医养结合服务监测与综合监管，完善河南省医养结合服务质控中心工作体系和智慧质控平台建设，持续开展医养结合机构管理机构和医务人员培训；加强对2021年度全省83个医养结合示范项目建设的动态监管和绩效评价，新增一批医养结合示范项目，探索开展医养结合示范县(市、区)建设；会同相关部门，做好智慧健康养老、森林康养、中医药健康旅游示范区(基地)建设等工作。

## 学雷锋，我行动！

## 用热血守护生命



本报讯(记者卜俊成 通讯员喻大军 杨爱军)3月3日，在第59个学雷锋纪念日和第23个中国青年志愿者服务日到来前夕，河南省卫生健康委文明办认真落实省文明办关于开展“河南省新时代文明实践推动周”活动有关要求，积极开展无偿献血主题实践活动，以实际行动传承弘扬雷锋精神。

填表、化验、采血……3月3日9时许，在河南省卫生健康委办公大楼前广场两辆献血车前，大家排起长队等待献血。此次无偿献血活动一直持续到当天13时许，共有104名干部职工无偿献血，献血总量达32400毫升(如图)。



孩子乳牙坏了用不用补 2版  
“三步法”提升管理水平 3版

今日导读

微信、微博 扫码关注

# 近视防控之OK镜面面观

□覃建

近视一旦发生，是不可逆转的，而且近视程度越高，越容易导致眼底并发症，最终可能造成永久性视力损伤。近视防控，特别是“早预防、早控制”，就显得非常必要和紧迫。

角膜塑形镜俗称OK镜，是一种特殊类型的逆几何设计的高透氧硬性角膜接触镜，通过夜间睡眠时戴上和晨起摘掉，将角膜中央区前曲面适当压平，减轻近视和散光症状，提高白天裸眼视力，同时起到阻止或减缓近视发展的作用。

20世纪六七十年代，国外已经出现了OK镜，早期主要用来降低近视度数，提高裸眼视力，后来逐渐应用到儿童青少年近视控制领域。OK镜进入我国约有20年时间。近些年，随着材料的不断创新，设计的不断改进，其安全性和有效性大幅提高。

据估计，2020年，我国OK镜验配量超过200万片。大部分人夜间佩戴OK镜后，白天不再需要戴框架眼镜，看起来近视度数降

低或“消失”。但实际上，OK镜压平角膜，提高视力是暂时性的，具有可逆性。一旦停止使用，近视度数也随之恢复。OK镜之所以受到医生的认可和推荐，在于其能减缓近视发展。

戴了OK镜后，其一方面促使中央角膜平坦化，以提高视力；另一方面能减缓眼轴向后增长的速度，延缓近视度数加深。研究显示，OK镜能延缓35%-60%的近视进展，在各类近视控制手段中属于中高强度的控制方法。

OK镜属于三类医疗器械(和心血管支架为同一医疗等级)，其验配要遵循严格的眼科视光学诊疗流程，并不是人人都适合，也不是人人都需要。其适应症主要包括：8岁以上，近视进展较快(每年近视度数高于75度增长)，矫正近视度数一般不超过600度，可伴有一定程度的散光，眼部健康状况良好，环境、卫生、时间条件良好，能及时、定期按要求前往医疗机构复诊等。OK镜禁忌证主要有：年龄过小，存在活

动性眼部炎症(如泪囊炎、睑缘炎、角膜炎等)，存在明显干眼以及其他眼科检查不适合戴隐形眼镜的情况，或患有全身性疾病造成的免疫力下降以及对镜片或护理液过敏等。

戴OK镜早期可能会因为不太适应，出现异物感、视物重影、视力波动等情况，一般随着时间延长症状会逐渐消失。

OK镜戴上后角膜形态将逐渐发生一些变化，并最终稳定在预设的水平。OK镜引起的角膜厚度改变程度很轻微，在早期戴1个月后即达到稳定状态；在停戴后，角膜厚度基本上都能恢复到初始形态。

但是，OK镜在使用期间客观上存在一定的角膜损伤风险，比如摘戴操作不规范、动作粗暴，镜片护理不到位导致沉淀物附着或镜片磨损粗糙，或因泪液质量太差或镜片配适明显不合适等，都可能引起不同程度的角膜上皮损伤，不过大多是轻微损伤，只要及时停戴或者必要时结合正

确用药处理，大多都能迅速恢复正常。

OK镜相关的感染性角膜炎发生率不算高，主要与护理操作不规范、卫生条件不良、随访不及时有关，但还是要引起医生和使用者的重视。因此，要保证OK镜的长期安全使用，一方面，医生在验配前要仔细检查排除禁忌证，规范验配；另一方面，使用者要长期坚持规范的镜片护理，戴上后要定期定期复诊，有任何不适要及时就诊。特别是不能用自来水清洗镜片，卫生护理条件不具备时不可停戴，也不要勉强使用。

对于儿童青少年来说，戴了OK镜后有好的裸眼视力是不够的，更重要的发挥近视控制作用，避免或延缓形成高度近视。医生在验配时会综合考虑个体眼部检查参数，做出有利于近视控制的个性化镜片处方。在使用期间需要定期复查眼轴长度(眼球前后径长度)，通过其增长量评价近视控制效果。

近视发生发展的原因是复杂多样的，仅仅依靠OK镜的控制作用是不够的。患者在使用OK镜期间要特别注意用眼卫生，必要时医生还可能联合药物等其他方式综合干预，我们称之为近视防控的“鸡尾酒疗法”。

OK镜镜片是高分子树脂聚合材料制作而成的，随着使用时间延长，镜片会有一些程度的自然老化，会降低舒适度，导致塑形效果不佳，增加风险。因此，复诊时医生需要检查评估镜片状况，判断是否可以继续使用。根据临床经验和生产厂家建议，大部分人每1年~1.5年，需要考虑更换镜片。

总之，OK镜的主要优点有：白天无需戴镜，日常活动更方便；能有效减缓近视发展；为非手术治疗方式，对角膜作用可逆。OK镜的主要缺点有：价格较高，护理要求高，随访复查次数多，使用及护理不当存在发生角膜并发症的风险。

(本报记者冯金灿整理)

## 专家简介



覃建，河南省人民医院眼科(河南省立眼科医院)副主任医师，医学硕士，中山大学中山眼科中心眼视光专业毕业；中国医师协会眼视光师和配镜师技术学组委员，河南省预防医学会公共卫生眼科学分会委员，河南省残疾人康复协会低视力专业委员会委员；擅长近视防控诊疗，角膜塑形镜(OK镜)等验配，低视力康复及助视器验配，双眼视功能异常的诊治。

## 光明伴你行