



向全球展示“中国标准”经验

2021青岛国际标准化大会启幕,聚焦“标准与可持续发展”

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 杨璐 张召旭

7月28日,2021青岛国际标准化大会将在青岛国际会议中心正式启幕。大会以“标准与可持续发展”为主题,打造更高能级对外交流合作平台,围绕全球发展热点,设置了现代农业、城市治理、工业互联网、低碳转型等平行分会。参会嘉宾规模300人,其中,外籍嘉宾约30人,采取线上形式参会。

据悉,青岛国际标准化大会是国际电工委员会(IEC)、国际标准

化组织(ISO)、国际电信联盟(ITU)三大国际标准化组织在我国设立的常设性会议和论坛,两年一届。2017年、2019年,青岛市政府分别以“标准让城市更加智慧”和“国际标准与第四次工业革命”为主题,向全球展示了“中国标准”经验。

2021青岛国际标准化大会升级为山东省政府和国家市场监管总局(标准委)联合主办,以“标准与可持续发展”为主题,包括1个主题大会、4个专题分会和系列标准化活动。4个专题分会分别是“标准化支撑现代农业可持续发展”“标

准化与城市治理数字化转型”“标准化人才培养”“标准化与工业互联网和低碳转型”。

国际标准是连接国际国内双循环的重要技术载体,是推动产品、技术、服务、模式走出去的桥梁纽带,将在构建新发展格局中发挥更加重要的作用。

2021青岛国际标准化大会立足打造更高能级对外交流合作平台,将有助于促进更大范围、更深层次的国际标准资源交流,带动技术、市场、人才、项目等全方位要素资源合作。

延伸报道

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 张召旭 杨璐

“一流企业定标准、二流企业做品牌、三流企业做产品”是经济发展的普遍规律,标准之争其实就是市场之争。近年来,山东积极实施标准化战略,鼓励引导企业参与国际标准制定,以昊月新材料、国华体育为代表的中小企业也在各自领域积极发挥标准化引领支撑作用,抢占行业制高点。

山东昊月新材料股份有限公司是一家典型的中小企业,主要生产高吸收性树脂产品,用于卫生巾和纸尿裤的吸附材料。2003年,公司成立之初,高吸收性树脂产品长期依赖进口,技术和市场也一直被国外巨头所把控。“当时国内企业做尿不

从“卖产品”到“卖标准” 山东中小企业抢占产业制高点

湿和卫生巾都是用木浆,吸水性能较好,但太厚,我们就想研发出一种超薄且吸收效果好的材料。”昊月新材料董事长杨志亮介绍,此后2年时间里,经过数千次实验,2005年,昊月终于研制出具有吸收血液、尿液特性的高分子吸水树脂产品,并获得国家专利。

2006年,昊月公司向国家标准委申请《卫生巾高吸收性树脂》和《纸尿裤高吸收性树脂》两项国家标准,并于2009年9月1日正式颁布实施。标准实施后,昊月掌握了吸收树脂行业的国内话语权,使原来在中国市场上占据垄断地位的日本住友公司产品占有率下降了30%以上。

确立国内标准后,昊月开始向国际标准发起冲击。经过三年多努力,昊月新材料主导的关于高吸收

性树脂的两项国际标准在2017年8月发布实施。

拿下两项国际标准的山东昊月有了更充足的发展底气。杨志亮也颇有信心地表示,将来要拿下国内市场80%的份额,在国际上也将向30%的市场份额发起冲击。短短几年间,昊月实现了从“卖产品”到“卖标准”,从“跟跑者”到“领跑者”的转变。

2020年初,位于东阿县牛角店镇的山东国华体育健身器材有限公司传来喜讯,该公司参与起草的《武术散打头部保护器》国际标准发布。这是国华参与起草的第3项国际标准,前两项是《武术太极剑》《武术太极服》。通过标准化工作,该公司“大业亨通”和“追风英雄”成为武术服装及武术器材行业的知名品牌。

我省多部条例(草案) 提请审议



山东省人大常委会研究室、齐鲁晚报主办

山东省十三届人大常委会第二十九次会议对《山东省大数据发展促进条例(草案)》《山东省老年教育条例(草案)》《山东省生活垃圾管理条例(草案)》进行审议。

不得泄露、篡改或非法提供个人数据

《山东省大数据发展促进条例(草案)》规定:实行数据安全责任制,数据安全责任按照谁采集谁负责、谁持有谁负责、谁管理谁负责、谁使用谁负责的原则确定;二是明确网信、公安、国家安全、大数据等部门的数据安全监管职责;三是对自然人、法人和其他组织开展涉及个人信息的数据活动作出规定,明确了不得泄露、篡改或者非法提供涉及个人信息的数据、不得过度处理等要求。

向基层延伸建立老年学习网点

《山东省老年教育条例(草案)》规定,具备条件的乡镇人民政府、街道办事处和社区、村居可以建设老年学校或者学习点。明确老年大学、老年学校可以举办分校或者与社会力量联合办学,通过开办远程教育等方式向乡镇、街道、社区、村居、企业、养老服务机构延伸。

个人乱扔垃圾将设定行政处罚

《山东省生活垃圾管理条例(草案)》对生产、流通、消费等环节的减量举措进行了明确,重点规定了减少包装物使用、限制一次性消费品、反对餐饮浪费、绿色办公和净菜上市等减量措施。其中,山东拟对未在指定的地点分类投放生活垃圾的个人设定行政处罚。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 杨璐

第十一个世界肝炎日:

积极预防、主动检测、规范治疗、全面遏制肝炎危害



2021年7月28日是世界卫生组织确定的第十一个“世界肝炎日”,宣传主题是“积极预防、主动检测、规范治疗、全面遏制肝炎危害”,旨在号召大家积极主动接种疫苗、主动检测了解自身健康状况、实现早诊早治,患者规范接受抗病毒治疗,全面遏制病毒性肝炎对人类健康的威胁。

肝炎,距离我们有多远?

病毒性肝炎是一组以肝脏炎症损害为主的传染病,是我国危害最为严重的传染病之一,目前已知的肝炎类型有甲型、乙型、丙型、丁型和戊型等。但是,据世界卫生组织报道,近90%的病毒性肝炎患者并不知道自己患病。

甲肝和戊肝:常通过粪口途径传播,环境卫生条件差和个人卫生习惯差可能被传染,一般不会发展为慢性肝炎。常因水源或食源污染而流行。孕妇感染戊肝后病死率高。

乙肝:主要是经母婴传播、血液传播、性接触传播,如果没有母婴阻断,婴儿期感染乙肝病毒将有80%-90%转为慢性感染者。乙肝与肝硬化、原发性肝癌的发生有密切关系,也是目前最难治愈的肝炎之一。

丙肝:主要通过输血、静脉注射毒品、医源性、性传播等。多为慢性肝炎,目前没有疫苗。

丁肝:感染仅与乙肝感染同时发生或出现重叠感染,可加重乙肝病情。

没有获得肝炎疫苗免疫接种的人员存在感染肝炎病毒的风险;经常接触血液或血制品、高危性行为和注射吸毒均会增加乙肝、丙肝感染风险;慢性乙肝病毒携带者存在丁肝病毒的感染危险。病毒性肝炎严重威胁人类健康,给肝炎患者带来沉重的经济负担和精神负担。

生活中,我们该怎么预防肝炎?

——积极预防,主动接种肝炎疫苗

甲型、乙型和戊型肝炎都可以通过接种疫苗有效预防。

由于大多数成人已经通过自然感染获得甲肝抗体,目前甲肝疫苗的接种对象主要是儿童。从2010年开始,我省所有18月龄儿童均可免费获得1剂次甲肝减毒活疫苗接种。

乙肝疫苗可以防止宝宝以后患上肝癌。我国免费为新生儿提供3剂次乙肝疫苗接种,新生儿出生后立即接种乙肝疫苗。成人,特别是医务人员、经常接触血液或血制品的人员、肾透析人群、乙肝病毒感染者家属等重点人群应主动接种乙肝疫苗。

戊肝疫苗接种于16岁以上人群,重点推荐为经常在外就餐者、育龄期女性、学生、中老年人、乙肝病毒携带者及慢性乙肝患者、公共场所从业人员,畜牧及海产品养殖加工人员、戊肝高流行区域的旅行者及援外人员等接种。

除了接种疫苗,养成良好的卫生习惯,饭前便后洗手,不饮生水,不吃不洁的食物,海鲜煮熟食用,也是预防甲肝和戊肝的有效方法;安全注射、有保护的性生活可以有效预防乙肝、丁肝和丙肝。共用餐具、拥抱、接吻、握手、咳嗽、喷嚏,或共用公共游泳池等不会传染上乙肝的,无需过度防护。

——主动检测,实现早诊早治

既然90%的病毒性肝炎患者并不知道自己患病,主动检测就变得尤为重要。如果检测乙肝指标呈阳性,询问自己是否需要治疗,不要拖延;及时检测和治疗就可预防肝癌和其他严重肝病,有些人通过终身治疗可以保持健康。如果检测丙肝指标呈阳性,通过3个月的治疗就可治愈。

部分慢性乙肝感染者没有症状,肝功能检查也正常,感到自己完全健康,但他们随时有可能发病,甚至会出现爆发性肝炎,危及生命。乙肝病毒表面抗原(HBsAg)检查是确定是否患有慢性乙肝唯一的方法,阳性表示目前感染乙肝病毒。孕妇及时检测可以阻止传染给婴儿;乙肝感染者的家属,医护人员、实验室人员等经常接触血液、血制品者等高危人群均需进行体检,以早期发现乙肝病毒感染。

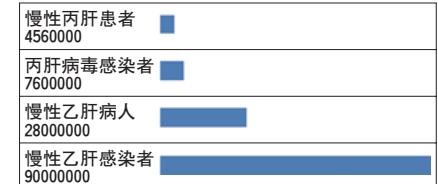
抗丙肝病毒抗体检测和核酸检测可确定是否发生丙肝感染或慢性感染。世界卫生组织推荐注射吸毒者、丙肝病毒感染的母亲所生儿童、丙肝病毒感染者的性伴、艾滋病毒感染者等可能受到感染血液接触的人员接受丙肝相关检测,实现早诊早治。

甲肝和戊肝通常可以自我痊愈,隐性感染多,发病后一般呈现急性发病表现。甲型和戊型肝炎病毒的特异性抗体(IgM)是急性甲肝和戊肝的常用临床诊断方法。

关爱感染者,消除社会歧视

歧视会让感染者不愿去获得所需挽救生命的治疗;从社会的角度来讲,还会导致对肝炎防治工作的投入不足。实际上,乙肝病毒携带者在工作和生活能力上同健康人没有区别,因为乙肝传播途径不容易实现,乙肝病毒携带者在生活、工作、学习和社会活动中不对周围人群和环境构成威胁,可以正常学习、就业和生活。请理解并且以平等之心对待身边的乙肝患者和携带者。

规范治疗,治愈肝炎, 实现健康全覆盖



我国各型病毒性肝炎感染和发病人数

甲肝、戊肝和丙肝都是可以治愈的,乙肝也可以通过治疗保持健康的状态。丙肝没有疫苗可以预防,但目前最新的口服直接抗病毒药物可以取得不错的治疗效果。

2021年7月底开始,山东省将慢性病毒性肝炎和肝硬化纳入医保门诊慢特病管理,将有效减轻慢乙肝和慢丙肝患者就医负担。