

公卫宣导必须戳中人心 让人打从心底做出改变

谢继成的学生和朋友常说，如果他不当医生，肯定能成为出色的脱口秀演员。

访问在国大苏瑞福公共卫生学院一间新颖会议室里进行。他一进门，边寒暄边把手机接到墙上的电视荧幕，随后轻点手表，屏幕上立刻出现一张鱼丸的照片。就在访问前一天凌晨5时半，记者收到他发来的回复电邮，里头附带一个视频和一份12页演示文稿，鱼丸照片正是其中一张。

他笑着说，自己刚从美国纽约回来，去探望动心脏手术的儿子。“我在儿子家一边洗菜切菜，一边构思要怎样回答你的问题，先打好腹稿，免得随便讲话砸了自己的饭碗，哈哈！”

他的故事一个接一个，让人听得津津有味。“搞公共卫生，和公众沟通，一定要用能产生共鸣的课题和语言。”

鞋带的故事，便是这一理念的生动

诠释。

自2011年起，谢继成担任人力资源部工作场所安全与卫生理事会的职场健康委员会主席。在一次常年职场安全讲座上，他站在观众群中，观察工友们对短片的反应。

短片对比两名建筑工人从高空坠下的不同结局。没有使用安全带的工人当场身亡；用了，坠下后虽然骨折受伤，但保住了性命。

然而，短片播完后，台下却传来窃窃私语，甚至有人发出笑声。有人直言：“我下次不用了，死了干脆，医药费才可怕。”一名来自印度的工友更是调侃地说：“工伤死亡有保险赔，我印度老家的家人就发达了。”

几年后，同样的活动播放另一短片，结果全场观众看了，抽泣声此起彼落。

短片没有血淋淋的画面，而是讲述

一名父亲每天上班前为女儿系鞋带。然后，画面切换到医院。只见父亲躺在病床上，右手已截肢，他悲恸地望着妻女，自己再也无法为女儿系鞋带。

谢继成说：“两部短片的主题都是强调职场安全的重要性，但效果大相径庭。这说明了沟通必须看对象，如何牵动正面情绪、诱发态度上的改变，才是重点。”

系统设计决定公卫成效 单靠宣导教育远不足够

这种技巧也正是他多年来和卫生部等政府机构沟通的策略。他提出各种公共卫生的建议，都建立在证据之上，并且以非医学或学术背景的决策者能够理解的方式，深入浅出地分析科研报告的核心内容。

“我们不能带着政治动机，也不能倡导那些能突出自己领域或职业的问题。

一些措施可能不受公众欢迎，我们就须要具备一定的政治敏感度，思考怎样降低政治代价。”

从医学院毕业到卸任苏瑞福公共卫生学院院长，谢继成对本地的公共卫生发展了如指掌。而今天的挑战，与过去相比有何不同？

“人口老龄化、慢性非传染疾病、三高、肥胖等问题核心，其实变化不大。这些大问题要经过很多年甚至几十年，才能看出政策的成效。”

他最近在《海峡时报》发表关于本地慢性病隐忧的评论文章。文中提到，根据《2024年全国人口健康调查》，本地预计有80万人是隐形的三高（高血糖、高血压和高血脂）患者，他们没有确诊或求医，这意味着，这群人也没有采取相应步骤改善生活习惯，以避免并发症的发生。

调查也显示，本地居民的糖尿病患

病率约9.1%，高血压为33.8%，高血脂为30.5%。更令人担忧的是，被诊断出有高血压和高血脂的人当中，约一半之前完全不知道自己患病；那些已经知道并且在看医生的人当中，超过一半的病情控制不达标。

“这说明一个关键：问题不在于没有进行健康宣传活动，而是系统设计出了问题。单靠宣传和教育是远远不够的。”

他因此建议，卫生部可以考虑调整对三大医疗集群的拨款，目标不再是“多做治疗服务、多收费用”，而是“让病人少进医院、控制良好”。可以先从三高群体着手，每个集群如果能管理好这些病人，避免他们因并发症住院，就能获得全额拨款。这将激励医疗机构主动设计新的照护模式，如打电话提醒复诊、协助病人拿药、积极跟进病情等。