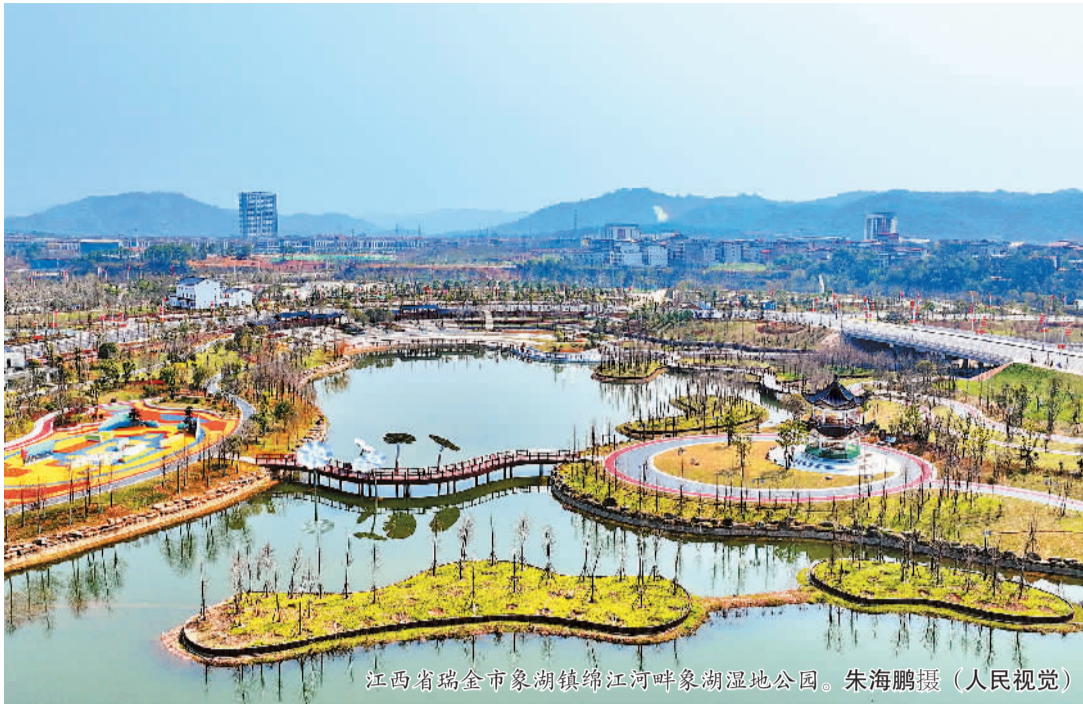


## 健康中国 奋发有为

开栏的话

健康连着千家万户的幸福,关系国家民族的未来。党的十八大以来,党中央坚持把保障人民健康放在优先发展的战略位置,健康中国建设驶上“快车道”,人民健康得到全方位保障,群众获得感不断增强。

今年政府工作报告强调,守护好人民生命安全和身体健康。本报健康版今起开设“健康中国奋发有为”栏目,多角度展示中国在健康领域的新发展、新成就,敬请关注。



江西省瑞金市象湖镇锦江河畔象湖湿地公园。朱海鹏摄(人民视觉)

《清华城市健康指数2022》公布

# 推动“一城一策”,让城市更健康

本报记者 王美华

城市是人民健康和美好生活的重要载体,当前,我国常住人口城镇化率已达到65.2%,超过半数人口都住在城市。《“健康中国2030”规划纲要》明确提出:“把健康城市和健康村镇建设作为推进健康中国建设的重要抓手”。近日,《清华城市健康指数2022》公布,我国城市的健康状况发生了哪些改变?该从哪些方面推进健康城市建设?课题组和相关专家从研究和对策角度提供了参考答案。

## 近3年全国城市健康指数呈稳步上升态势

自2020年3月启动以来,“清华城市健康指数”已连续3年发布多期研究成果。今年的报告首次实现了对中国296个地级及以上城市的全覆盖,通过分析挖掘与健康相关的时空大数据,形成了中国式现代化城市的“健康画像”。

清华大学中国新型城镇化研究院院长姜胜耀表示,“清华城市健康指数”基于多源大数据,构建了可度量、可比较、可落地的城市健康水平评价标尺。课题成果可协助各级政府在城市健康问题上研判发展趋势、塑造独特优势、提升治理效能,为健康城市建设的“中国方案”提供智力支撑。

清华大学中国新型城镇化研究院高级研究专员李栋介绍,《清华城市健康指数2022》(以下简称“指数”)是基于2021年的数据信息开展中国城市健康水平的综合测评,设计了六大评价板块(健康服务、健康产业、健康行为、健康设施、健康环境、健康效用),包含17个评价领域(二级指标)和39项评价项目(三级指标)。

结果显示,近3年全国城市健康指数呈稳步上升态势,引领级、优质级城市数量持续增加,追赶级和发展级城市数量逐渐减少。大城市健康指

数整体优于中小城市,但中小城市指数增速较快。北京、上海、杭州、南京、深圳位列大城市组的前五名,珠三角、长三角城市群的人群健康水平优势显著。

不同评价版块的结果各有特点,如大城市的健康效用指数呈现“东高西低”。李栋解释,“健康效用”主要纳入3项指标:传染病防控、慢病管理、体质水平,存在地域差异的主因在于居民体质达标水平,华南、西南地区居民体质水平还需重点提升。在健康服务方面,北京市和长三角、长江中游、珠三角地区城市健康服务水平较高。其中,长三角、珠三角地区城市优势体现在基本医保住院费用实际报销比;北京市、长江中游地区城市优势则体现在人均政府卫生健康支出上。

## 养老设施不足的短板亟须弥补

近3年来,中小城市健康指数增速较快,与大城市差距逐渐缩小。湖州、衢州、威海、黄山、本溪位列中小城市组前五名。整体看,中小城市健康水平表现相对平均,有三成还处于落后状态;从地理分区来看,东部地区中小城市平均分数第一,且增速第一。

健康环境是中小城市的优势,排名靠前的城市主要有三亚、景德镇、林芝、龙岩、防城港等34座城市。

社区是城市居民健康的最基本保障单元。居民在社区中的生活行为、社区卫生服务等都是重要的健康影响因素。李栋介绍,课题组通过对连续5年覆盖全国的健康设施大数据进行分析,评估了全国约71万个社区周边1公里内拥有的医疗设施、养老设施、体育设施和公园情况,从而衡量

社区健康设施完整性是否达标。

从全国来看,大城市、东北城市的社区健康设施完整性较高,东北城市健康设施完整的社区占比为47.54%,高于其他地区。虽然近5年大城市、中小城市社区健康设施完整性均呈现改善趋势,但仍有约58%的社区存在“最后一公里”问题。在健康设施不完整的社区中,绝大部分社区缺乏养老设施(94.7%),而缺乏公园设施、体育设施、医疗设施的社区占比均呈稳步下降态势。

“举例说,北京已经进入中度老龄化社会,养老设施数量虽然逐年增加,但增量设施集中在中心城区,且依然布局在成熟完善的社区周围,2019至2021年北京每3个新增的养老设施中,只有1个建设在健康设施不完善的社区周边。”李栋说,在这种情况下,单纯靠市场调节机制难以填补短缺,需要政府多加引导,并对社会化养老机构制定针对性的激励措施。

“城市健康的研究和其他城市研究最大的不同,在于城市健康没有最好、只有更好的评价理念,更要推动‘一城一策’‘因城施策’的城市健康差异化发展模式。”李栋表示,改善城市健康水平不仅是医疗机构、市政设施的简单组合叠加,更是一套通过信息串联,提供整体性、长期性公共健康服务的城市级保障系统。因此,理想的社区健康评价指标不应该是固定不变的,而应随着目标、需求、信息资源和发展阶段的变化合理更新,才能发挥好对政策进行定性与定量相结合监测评估的重要作用。

## 健康让城市更有吸引力

在《清华城市健康指数2022》城市排名中,北京市、成都市分别居

全国第一名和中西部地区第一名。

北京市卫生健康委爱卫处处长汤伟民表示,党的十八大以来,针对居民主要健康问题,北京市深入推进健康北京行动,全方位全周期提供健康服务,保障群众健康,居民健康水平显著提高。户籍居民平均期望寿命由2017年的82.15岁增长到2021年的82.47岁,居民婴儿死亡率由2017年的2.29%下降到2022年的1.26%,孕产妇死亡率由2017年的5.68/10万下降到2022年2.97/10万,主要健康指标达到高收入国家水平。

“雪山下的公园城市,烟火里的幸福成都”,这句话不只是成都市民的共识,还吸引着越来越多外地人流入成都。”成都市卫生健康委副主任黄辉说,因为健康,成都的吸引力得到进一步提升。

黄辉介绍,成都深入贯彻落实“健康中国”战略,从建设践行新发展理念的城市公园城市示范区高度统筹健康城市工作:规划先行营造健康城市优美环境,包括加快呈现城市大美形态、稳步提升城市居住环境、创新打造城市健身场景;改革驱动升级健康城市服务体系,包括推进“三医联动”系统集成改革、提升公共卫生服务能力、推动健康服务业快速发展;万千细胞筑牢健康城市坚实基础,包括夯实健康城市建设基础、推动健康融入所有政策、着力培养全民健康意识。

“目前,成都市绿道里程达1.7万公里,为市民提供了休闲、娱乐、健身的新场景。”黄辉说,2022年成都利用城市“剩余空间”打造了109个“社区运动角”,全市人均体育场地面积达2.52平方米。2022年,成都市居民健康素养水平达到32.9%,经常参加体育锻炼人数比例达42.4%,累计建成健康街道(镇)145个、健康社区(村)515个、健康单位901个、健康家庭近万个。

每年春季是甲流的高发季节,如何科学认识并预防甲流?中国疾病预防控制中心进行了解答。

## “甲流”是什么?

“甲流”是甲型流感的简称,是由甲型流感病毒感染引起的急性呼吸道传染病。

流感病毒按其核心蛋白可分为甲、乙、丙、丁四种类型。在人群中呈季节性流行的流感病毒是甲型(甲型H1N1亚型和甲型H3N2亚型)和乙型(Yamagata系和Victoria系)流感病毒。相较于乙型流感病毒,甲型流感病毒在自然界中的宿主众多,更易发生突变或重配,造成其在人群中快速传播,历史上多次大规模爆发的流感都与甲型流感病毒有关。近期我国多地出现的流感活动水平上升就是由甲型流感病毒中的甲型H1N1亚型所致。

## 流感通过什么途径传播?

流感患者和隐性感染者是季节性流感的主要传染源。流感主要通过空气飞沫传播,也可以通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触传播。

接触被病毒污染的物品也可能引起感染。

在人群密集且密闭或通风不良的室内,也可通过气溶胶的形式传播。

## 得了流感会有哪些症状?

流感起病急,大多为自限性。主要以发热、头痛、肌痛和全身不适起病,体温可达39℃—40℃,可有畏寒、寒战,多伴肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状,常有咽喉痛、干咳,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适、颜面潮红、眼结膜充血等。部分患者症状轻微或无症状。轻症流感常与普通感冒表现相似,但其发热和全身症状更明显。重症病例可出现病毒性肺炎、继发细菌性肺炎、急性呼吸窘迫综合征、休克、弥漫性血管内凝血、心血管和神经系统等肺外表现及多种并发症,甚至死亡。

## 得了流感,应该怎么治疗?

一般患者在出现症状后,建议居家休息,保持房间通风。充分休息,多饮水,饮食应当易于消化和富有营养。尽量减少与他人接触,以避免传染。治疗重点是缓解发热、咳嗽等流感样症状,应密切观察患者病情变化,一旦出现持续高热,伴有剧烈咳嗽、呼吸困难、神志改变、严重呕吐与腹泻等重症倾向,应及时就诊。

5岁以下儿童、老年人、慢性病患者、孕妇或肥胖者更容易出现严重并发症,应尽早就医,尽早在医生的指导下使用抗病毒药物,使用抗生素和激素对流感病毒无效。

## 家中出现流感患者怎么办?

1. 建议患者居家休息。尽量单间居住,保持房间通风,减少与共同居住者的接触机会。
2. 患者需注意个人卫生。保持良好的呼吸道卫生习惯,咳嗽和打喷嚏时应使用纸巾、毛巾等遮掩口鼻。
3. 密切观察患者和家庭其他成员的健康状况。一旦患者或其他家庭成员出现持续高热,伴有剧烈咳嗽、呼吸困难、神志改变、严重呕吐与腹泻等重症倾向,应及时就医。患者去医院就诊时,患者及陪护人员要戴口罩,避免交叉感染。
4. 尽可能由相对固定的一名非流感高危人群的家庭成员照顾、接触患者,近距离接触患者时应佩戴口罩。家庭成员尤其是流感高危人群应尽可能避免与流感患者密切接触。

## 如何科学预防流感?

1. 做好个人防护  
日常注意保持手卫生和咳嗽礼仪等良好卫生习惯。在流感流行季节,尽量避免去人群聚集场所,避免接触有呼吸道症状的人员,如必须接触时应做好个人防护。若出现呼吸道症状,应居家休息,进行健康观察,不带病上班、上课;尽量避免近距离接触家庭成员,如须接触时应佩戴口罩;打喷嚏或咳嗽时应用手帕或纸巾掩住口鼻,避免飞沫污染他人,减少疾病传播。前往医院就诊时,患者及陪护人员需要戴口罩,避免交叉感染。
2. 保持环境卫生  
保持居所清洁通风,对门把手、扶手等重点部位定期清洁与消毒。
3. 加强集体单位健康监测  
学校和托幼机构应加强校内晨午检和全日观察。出现流感样病例时,患者应居家休息,减少疾病传播。如发生聚集性疫情,应配合落实各项防控措施。
4. 尽快接种流感疫苗  
接种流感疫苗是预防流感最有效的方法之一,流感季来临前是接种的最佳时期。对于尚未接种流感疫苗的孕妇、老年人、慢性病患者、低龄儿童等高风险人群,在流感疫苗可及的情况下尽快进行接种,仍能起到很好的预防保护作用。

(申奇整理)

## 2022年国家基本医保基金 累计结存超4.25万亿元

据新华社北京电(记者彭韵佳、沐轶城)国家医保局9日发布《2022年医疗保障事业发展统计公报》显示,2022年,我国基本医疗保险基金(含生育保险)总收入、总支出分别为30697.72亿元、24431.72亿元,年末基金累计结存42540.73亿元。

统计公报从参保人员、医保基金收支情况、疫情防控、跨省异地就医直接结算等多个方面介绍2022年医保基金相关情况。

在参保人员方面,统计公报显示,截至2022年底,基本医疗保险参保人数134570万人,参保覆盖面稳定在95%以上。其中,参加职工基本医疗保险人数36242万人,比2021年底增加811万人,同比增长2.3%。参加城乡居民基本医疗保险人数98328万人,比2021年底减少2538万人,同比下降2.5%。

在新冠疫情防控方面,持续做好医疗保障和新冠病毒疫苗及接种费用保障工作,指导地方按规定支付看病就医时核酸检测费用,2022年医保基金支付核酸检测费用43亿元。2021年至2022年,全国累计结算新冠病毒疫苗及接种费用1500余亿元,包含医保基金和财政补助。

统计公报显示,截至2022年底,住院费用跨省联网定点医疗机构数量为6.3万家;普通门诊费用跨省联网定点医疗机构8.9万家,跨省联网定点零售药店22.6万家。实现每个县至少有一家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省直接结算服务,实现高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗等5种门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算统筹地区全覆盖。



## 健康视线

### 沐浴春光,放飞快乐

天气转暖,万物复苏,神州大地一派美丽春景。人们纷纷来到户外赏春景、放风筝,感受春天的气息。

图①:近日,游客在浙江宁波植物园踏青游玩。

郑凯侠摄(人民视觉)

图②:3月13日,江苏省海安市南莫镇中心小学学生在油菜花田里快乐地放风筝。

翟慧勇摄(人民视觉)

图③:3月12日,湖南省郴州市嘉禾县盘江水库湿地公园,小朋友们在玩耍。

黄春涛摄(人民视觉)

