

□2022年3月7日 星期一 □本版责编 刘蕾 □本版美编 郭佳卉

朝着高质量发展加速迈进的过程中,健康中国的建设也是重要一环。人民网开展的2022全国两会调查结果显示,“健康中国”的关注度位居第九位。健康无小事,点滴系民生。2021年,医药卫生体制改革迈向深水区,最新版国家医保药品目录正式启用,清退“僵尸药”、新增抗癌药、覆盖新冠肺炎治疗相关药品、新纳入药品平均降价50.64%……一系列举措关切患者的燃眉之急、彰显人民至上的情怀。面向“十四五”,医疗健康领域如何发展?如何加强公共卫生服务体系建设?全国两会期间,代表委员提出了愿景。

发展健康管理医学学科 应对老龄化、慢病负担

■中国城市报记者 邢 灿

近年来,随着人口老龄化进程不断加快,人民群众慢性病疾病负担日益沉重,成为影响国家经济社会发展的重大公共卫生问题。全国政协委员、农工党湖南省委副主委、中南大学湘雅三医院院长张国刚建议,进一步促进健康管理学科建设,以应对老龄化、慢病负担。

据国家统计局最新数据,2021年末,60岁及以上人口占全国人口的18.9%,其中,65岁及以上人口占全国人口的14.2%。我国人口老龄化程度进一步加深。

快速老龄化带来了诸多社会问题,健康问题尤为突出。有调查显示,老年人平均有8年多的时间带病生存,患有一种以上慢性病的比例高达75%。

张国刚介绍,慢病严重威胁居民健康,制约健康预期寿命提高,影响国家经济社会发展;而成熟的健康管理能为逐步走向老龄化的社会提供有益有效的前、中、后各个阶段的服务。

据了解,健康管理是以现代健康概念和新的医学模式以及中医治未病为指导,对个体或群体整体健康状况及其影响健康的危险因素进行全面检测、评估、有效干预与连续跟踪服务的医学行为及过程。

“健康管理在实践过程中做到了对威胁健康的危险因素早筛查、早评估、早干预,真正实现防大病、管慢病、促健康的目的。”在张国刚看来,健康管理医学学科的发展有利于减轻老龄化、慢病负担,符合健康中国时代背景。

与此同时,张国刚提醒,在健康管理医学学科发展过程中还存在一些问题亟待解决,如学科实践尚不完整、学科体系尚不完善、学科边界尚不清晰等。

以学科实践为例,张国刚提到,由于评估、干预、随访等核心医疗服务没有物价,存在多数医疗机构健康风险评估和干预随访服务缺失,服务链条不完整的现象。

针对上述情况,张国刚建议科学确定临床实践中健

康管理医学学科的内涵。从国家层面进行制度、物价、标准的制定与督查落实,引导专业实践和发展方向。与社区、基层医疗机构联合,应用互联网、大数据、人工智能等技术,调动个人和家庭参与健康管理,形成全生命周期和重点人群防治康养全链条健康管理医学服务。

在学科体系方面,张国刚建议明确教育体系中健康管理医学学科的定位。在教育部《学位授予和人才培养学科目录》的医学门类中纳入健康管理医学学科,可作为一级学科或临床医学下的二级学科纳入学科目录,明确健康管理医学学科定位,制定相应的亚专科和分支学科。

在学科边界方面,张国刚建议创新科学研究中健康管理医学的学科交叉。如支持围绕心血管一代代谢性疾病风险评估与管理、肿瘤风险评估与管理、生殖健康风险评估与管理、心理健康风险评估与管理等多个较稳定的学科方向,开展相关基础和应用研究。

开设社区健康咨询室 促进“健康中国”目标实现

■中国城市报记者 王 楠

2019年7月,《国务院关于实施健康中国行动的意见》(以下简称《意见》)印发,其中指出,人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志,预防是最经济最有效的健康策略。

《意见》总体目标提到,到2030年,全民健康素养水平大幅提升,健康生活方式基本普及,居民主要健康影响因素得到有效控制,因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低,人均健康预期寿命得到较大提高,居民主要健康指标水平进入高收入国家行列,健康公平基本实现。

记者了解到,《意见》发布后,各省市相继开展工作部署,积极推动抓好落实,一些以预防保健为主要功能的城市健身中心,公园健身场所,社区健身房、健身驿站等基础设施陆续完成新建和改建。

硬件设施的完善为广大群众提供了强身健体的好去处,但值得注意的是,全民健身热潮下的社区软件配套服务仍存有差距。对此,全国政协委员,湖南省道教协会会长、南岳衡山道院方丈黄至安建议,应由国家卫健委等相关职能部门牵头,研究制定具体措施,鼓励社区单独或者联合开设健康咨询室,配备专业的健康管理

人员。

黄至安认为,社区健康咨询室应该承担起几项主要职责,包括:健康知识宣传和普及,开展膳食营养指导,为组织开展全民健身行动给予指导,实施心理、精神健康指导及疾病预防,对基础疾病、流行性、传染性疾病等进行初期干预、分诊,研究疾病的综合防治策略和做好健康监测考核等工作。

“每个人都希望自己有健康的身体,但不代表每个人都想知道如何获得一个健康的身体。”黄至安提醒道,“特别是现代人,工作节奏快、心理压力大,在这样的条件下,没有经过专业系统的健康咨询,盲目锻炼很可能对身体产生负面影响。”

谈到为何要开展膳食营养指导,黄至安介绍,主要在于很多人不清楚食物所含营养素的差异,以及食材之间哪些相互制约、哪些又相互配合。

“身体的健康一部分靠运动,一部分靠饮食。人体需要摄入种类齐全、比例适当的各种食物,才能以适量的营养素获得最大的生物利用效果。”黄至安说,“所以,社区健康咨询室的开设,能有效推进群众日常锻炼和平衡膳食等专业知识的普及和良好氛围的营造,最终促使‘健康中国’远景目标的实现。”

积极推动中医药健康服务产业现代化

■中国城市报记者 张亚欣

我国在充分发挥中医药特色优势,大力推进中医药产业现代化,满足人民群众多样化、多层次健康服务的内在需求等方面进行了积极探索,但仍然存在问题,如中医药健康服务产业规模小,不能满足城乡居民日益增长的多层次、多样化的健康新需求;大数据、人工智能等新一代“智能+”技术在中医药领域中的应用深度和广度略显不足;中药材种植规范化、智能化程度不高。

对此,民革中央提出了三方面建议:一是加快完善中医药健康服务产业化体系,提升中医药健康服务产业规模。建议扶持中医药养老及康复服务产业发展,统筹整合中医医疗与养老服务资源,鼓励中医医院单独举办或与社会力量合办具有中医特色的养老院或康复医院;以政府购买中医药养老及康复服务的形式为相关机构提供补贴,将符合条件的中医药健康养老机构按规定纳入医保定点范围;

支持中医药健康旅游服务产业,建设中医药文化博物馆和中医药特色旅游小镇,加大中医药健康旅游支持力度,促进医疗和旅游有机结合,实现疗养结合;促进中医药健康服务产业发展。鼓励社会力量开办中医药健康服务机构,提升中医养生保健的服务层次和水准。

二是加快研究“智能+”中医药健康服务产业融合模式,开拓中医药健康服务产业现代化的新路径。可以开展“智能+”中医可穿戴及便携式设备的研发应用,研制开发可穿戴或便携式设备,进行人体健康数据的采集、传输和存储。基于采集的人体健康数据,开展远程中医医疗服务、慢性病中医治疗监测管理、疾病早期诊断、养老照护等研究;推广“智能+”中医养生保健平台。根据中医健康保健及治未病的思想,融合人工智能技术,建立环环相扣的养生保健及治未病数据分析模型,将大数据、云技术、区块链与中医养生保健理念相结合,研发智慧中医养生保健平台,实现全

流程“智能+”中医养生保健管理;重视“智能+”中医系统研发。

三是加快构建“智能+”中药现代化产业体系,打造中医药健康服务产业知名品牌。加强“智能+”中药材种植体系建设,支持“智能+”中药材种植体系的科学研究和示范应用,鼓励企业参与“智能+”中药材种植体系建设,积极探索“智能+”中药材种植体系的建设方法和路径,建立中药材智能种植示范基地,加强“智能+”中药材种植示范基地的推广引领作用。建立中药线上流通体系,通过“智能+”技术,将医院和患者用药需求传递到中药材种植和中药生产环节,加强“智能+”中药交易监管,开发中药质量智能检测设备和溯源机制;加速临床疗效显著的中药复方制剂产业化,成立经典名方中药复方制剂专家委员会,发掘全国各地主要中医流派的经典名方资源,支持运用符合产品特点的新技术、新工艺进行经典名方中药制剂的研究和生产。

向西部欠发达地区困难家庭 适龄女性免费提供HPV疫苗

■中国城市报记者 张永超

近年来,现代女性健康问题受到普遍关注。宫颈癌作为女性常见的恶性肿瘤疾病,自然也得到广泛重视。

据了解,宫颈癌是女性高发恶性肿瘤,在我国发病率和死亡率呈逐渐升高和年轻化趋势。宫颈癌源于高危型HPV病毒持续感染,是唯一病因明确、可防可控的癌症。

为了保护广大女性健康,多年来国家卫健委和妇联系统持续推进农村妇女“两癌”检查项目,并将此项目分别纳入了国民经济和社会发展规划及各省区市为民办实事项目。

“但受思想认识重视程度的差异和地方经济收入的限制,尤其是西部欠发达地区困难家庭的适龄女性接种HPV疫苗人数较少,保护女性健康行动在全国呈现的不平衡特

征。”全国政协委员、甘肃省社会科学院社会学研究所所长马东平指出。

对此,马东平建议应向西部欠发达地区困难家庭适龄女性免费提供HPV疫苗。卫健部门、教育部门和妇联系统应加强宫颈癌防治的科普宣传,全面提高群众对宫颈癌疫苗的认识,除了积极组织各级各类学校开展校园宣传工作,还要通过国家卫健委和妇联系统在欠发达地区农村地区加大宣传,为在校适龄学生和农村适龄女性进行相关预防科学的普及,加大宣传力度。

同时,建议相关部门先给予西部欠发达地区困难家庭适龄女性免费提供HPV疫苗,阻断宫颈癌的发生,后逐步将这一健康福利推广至全体适龄女童。并且,在对适龄女性免费提供HPV疫苗的同时,继续实行对城乡困难女性的两癌普查,保障困难女性的健康和生命。