

# 社会共治,守护儿童青少年健康成长

□本报评论员

近日,国家卫生健康委、国家疾控局等13部门联合印发《儿童青少年“五健”促进行动计划(2026—2030年)》,这标志着我国儿童青少年健康工作迈入全周期管理、全社会共治的新阶段。《行动计划》围绕体重、视力、心理、骨骼、口腔健康促进行动设置量化目标,使成效可衡量、可评估,并从不同年龄阶段和干预场景出发,提供了清晰的操作指引。

落实“五健”促进行动,需从“单打独斗”转向“系统作战”,加强跨部门协同。儿童青少年健康问题成因复杂,

非单一系统能够应对。《行动计划》由13部门联合制定印发,本身便是一个强烈信号:必须通过多路径、多角度的跨部门协作,形成治理合力。在卫生健康部门发挥专业主导作用的基础上,还需加强医校协同,推动专业医疗服务深入校园,将教育场域转化为健康监测、早期干预与行为养成的前沿阵地;促进卫体融合,使体育锻炼从体能拓展升级为兼具身心促进与疾病预防功能的“健康处方”;健全全媒体健康科普机制,构建支持性舆论环境与文化生态,为儿童青少年健康成长提供持久的社会支撑与人文滋养。

落实“五健”促进行动,必须完善

防、筛、诊、治、康一体化服务链条,保障全程连贯。健康促进非一时之役,而是贯穿孕育、成长全程的持续守护。必须系统看待各项健康问题,推进多病同防共管,实施整体性干预。从孕前孕期的风险预防,到0至6岁的早期筛查与指导,再到学龄期的监测、转诊与康复,应构建起无缝衔接的服务闭环。在这一链条中,妇幼保健机构作为维护妇幼健康的主力,应当充分发挥防治结合优势,成为连接基层筛查“网底”与专科诊疗“高地”的关键枢纽。

落实“五健”促进行动,需深化心理健康与躯体健康并重的理念。健康是身心和谐的统一,成长是情感社会

能力与身体素质的双翼齐飞。从进行儿童心理行为发育监测和健康指导,到中小学校每校至少配备1名专(兼)职心理健康教育教师,再到中小学校每学年至少开展一次心理健康讲座或相关教育活动,旨在强调对待心理问题应如对待近视、龋齿一样,做到早期预防、及时发现、规范干预。

落实“五健”促进行动,关键在于推动医疗卫生机构、学校、家庭、社区等多元主体协同共育,凝聚社会合力。学校是系统开展健康教育、营造支持性环境的重要阵地;医疗卫生机构是提供专业干预、技术支持与科学指导的关键力量;家庭是健康行为养成与情感滋养的第一课堂;社区则是

服务延伸与氛围营造的广阔空间……只有将这些彼此关联却又相对分散的“结点”有机串联、深度融合,编织成一张健康促进网络,才能让科学的健康理念与行为真正融入儿童青少年的日常生活轨迹。

展望未来,《行动计划》的价值不仅体现在量化指标的提升上,更在于“部门协作”能否从理念转化为常态机制,“身心同护”能否从共识走向行动自觉,“社会共治”能否从倡议落地为坚实生态。期待各方同向而行,纵密协同网络,贯通服务链条,深化健康内涵,将这份宏伟蓝图,真正转化为一代人健康成长的光明未来。

专家建议食品安全风险管控  
要把握四个要点

本报讯 (记者崔芳)近日,第二十三届中国食品安全大会暨2025全国食品工业科技进步大会在京召开。与会代表围绕食品安全治理、技术创新赋能食品安全管控和产业发展等话题展开广泛深入交流探讨。

国家食品安全风险评估中心总顾问陈君石表示,“十五五”期间的食品安全工作需要基于风险管理理念,把握四个要点:一是锁定核心风险靶点。将食源性疾病列为风险管理的首要目标,聚焦源头控制、过程管控、溯源追踪等关键环节,精准发力应对。二是强化全链条协同治理。压实各方主体责任,全面推进过程管理与全链条协同,提升治理工作的科学性与有效性。三是推动技术赋能迭代升级。将食品科学基础研究与大数据、人工智能、全基因测序等新兴技术深度融合,提升风险预警和应急处置工作的前瞻性与效率。四是适配新风险与新需求。持续完善基于风险的监管理念和法治框架,拓宽工作领域,确保风险管理工作既能守住安全底线,又能契合发展需求。

大会由中国企业联合会指导、中国食品工业协会主办,市场监管部门、各食品相关企业千余名代表出席会议。大会颁发“2024年度中国食品工业协会科学技术奖”。

预计到2035年我国生物医药产业步入世界先进行列

## 加强贫困地区“一老一小”健康保障

□王尚(媒体人)

2025年是巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接五年过渡期的收官之年。日前召开的中央经济工作会议强调,持续巩固拓展脱贫攻坚成果,把常态化帮扶纳入乡村振兴战略统筹实施,牢牢守住规模性返贫致贫底线。当前,各地正陆续出台地方版“十五五”规划建议,积极推进健康乡村建设,精准聚焦“一老一小”两大最需关怀的群体推出更温暖的举措。展望“十五五”,加强脱贫地区“一老一小”健康保障至关重要。

多年来,在政策引导下,优质医疗资源持续扩容下沉,许多脱贫地区县医院诊疗能力实现跨越式发展,使当地“一老一小”患者能够就近获得优质医疗服务。成绩的背后,仍需警惕“一老一小”健康问题可能带来的返贫风

险。一方面,脱贫地区人口老龄化程度较高,“空巢老人”“独居老人”占比大,风险抵御能力较弱。这类群体一旦遭遇重大疾病或意外伤害,极易因高昂医疗费用陷入困境。另一方面,若对脱贫地区儿童的早期发展支持不足,营养、发育、心理健康等问题得不到及时干预,不仅会影响个体发展,更可能影响脱贫攻坚成效。

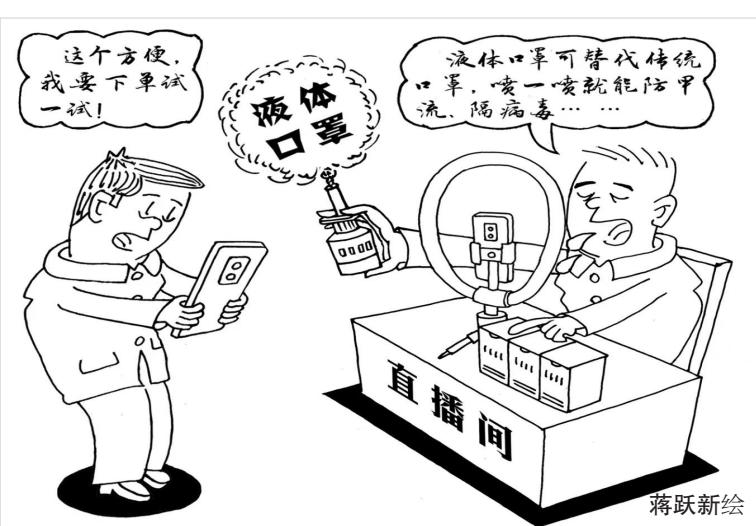
缩小城乡间、区域间“一老一小”健康差距,补齐短板是实现共同富裕和社会公平的内在要求。当前,我国农村地区卫生健康事业发展与农村居民需求还存在差距,健康环境亟待改善,健康生活方式尚需进一步普及。

今后,更好保障脱贫地区“一老一小”健康,还需将更多资源投入“一老一小”疾病预防、健康筛查与早期干预,加强适老化和儿童友好型健康科普,提升重点人群健康素养。建设健康友好的乡村环境,积极改善农村基

础设施和老年人居住环境,对影响健康的因素进行综合、系统的干预,提高脱贫地区老年人健康管理服务水平,维护老年人的健康功能和自理能力。结合乡村建设行动,打造老年友好、儿童友好的乡村环境,通过健康家庭评选、文化体育活动等形式,营造全社会共同关爱“一老一小”的良好氛围。

随着生活水平提升,“一老一小”的健康需求已从“有没有”转向“好不好”。只有切实保障好“一老一小”健康,让每一位老人都能安心养老,让每一个孩子都能健康成长,才能让乡村振兴的成色更足,让共同富裕的道路越走越宽广。

## 时评



有媒体近日报道,“液体口罩”在电商平台热销,商家宣称“喷一喷就能防甲流、隔病毒”。然而,媒体调查显示,这类产品多为普通日用品,商家以“健康防护”为噱头,涉嫌虚假宣传。

“液体口罩”既非医疗器械,也未经严格的临床验证,商家宣称的“99.9%病毒阻隔率”多源自自体外实验,与实际人体使用效果相去甚远。商家将成分效果偷换为产品功效,既违反广告法,也误导公众认知。

健康防护容不得半点虚假。监管部门应加强市场抽检与惩处力度,清理夸大宣传、混淆视听乱象。消费者应保持理性,认清“液体口罩”的日用品属性,不轻信“替代口罩”等误导宣传。在呼吸道疾病高发期,科学佩戴口罩仍是切实有效的防护手段。

(王尚)

□张荣岗

近年来,陕西省渭南市卫生健康委以群众需求为导向,不断优化资源配置,加强专科建设,提升医疗质量,群众看病就医急难愁盼问题得到有效解决,健康获得感、安全感和幸福感不断增强。

### 提升服务能力

推动重点专科建设。开展临床重点专科能力提升“攀越行动”,全市纳入国家级重点专科建设项目1个,省级重点专科(含建设项目)36个,21个县级专科被列为省级县级临床重点专科建设项目,评选市级临床重点专科285个。胸痛、卒中、创伤等“五大中心”实现县级全覆盖,10家县级综合医院通过国家胸痛中心认证。

加大优质资源扩容。积极推进“两院一中心”(市第六医院、市人民医院和市公共卫生中心)项目建设。依托市中心医院建设省区域医疗中心,建成紧密型县域医共体14个,县域内就诊率达94.64%。9家县级医院纳入三级医院管理,29家县级医院达

到二级甲等医院标准,188家乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、1732家村卫生室达到“优质服务基层行”服务能力标准。

健全中医药服务体系。建立中医药联席会议制度,全市8个县区创建为全国基层中医药工作先进单位,建成国家级和省级名中医工作站11个、基层名老中医传承工作室8个、中医院195个、中医馆365个,评选中医药传统知识保护项目32个。

### 优化服务模式

提升医疗服务效率。推行“一站式”服务中心,为患者提供入出院手续办理、检查检验预约、投诉建议受理等服务。开设“互联网药房”,动态调整就诊诊室、服务窗口数量,合理增派医务人员,缩短患者门诊等待时间。全

市67家医疗机构纳入全省检查检验结果互认范围,互认项目达236项。

延伸医疗服务内涵。建立健全患者随访制度,及时掌握出院患者病情并提供指导和帮助。选派50余名专家组成巡回医疗队,下沉县镇村开展义诊等服务。建成远程诊断中心,搭建县(区)镇村心电、影像诊断网络,全市心电、影像“一张网”乡镇覆盖率分别达93.59%和42.95%。

创新医疗服务模式。扩大日间手术病种范围,实现患者当日住院、手术、出院、报销结算。推行“一次挂号管三天”服务。率先在全省实行异地优先用血政策,创新搭建线上申请平台,实现渭南献血者在西安等供血区域内医疗机构快速办理优先用血。

涵养医学人文关怀。构建温馨就诊环境,为老年人、孕产妇配备轮椅、平车、母婴室、尿布台等,保留线下服务窗口和现金支付方式,方便老人就

医。推动医保结算“一窗式”服务,43家医疗机构实现医保审核与财务收费职能整合,患者平均办理时长缩短5.3小时。推广“潮汐式”门诊管理,患者平均候诊时间缩短3.02分钟。

### 整合医疗资源

丰富校市合作内涵。渭南市政府与首都医科大学附属北京儿童医院签订战略合作框架协议,设立渭南市儿科专家工作站,推进国家级小儿五官科诊疗中心建设,推进共建一张“AI赋能分级诊疗网”,共建一批“同质化重点专科”、共建一套“新型托管运营机制”,共树一个“国家级品牌”模式,努力打造辐射西北地区的妇幼保健中心。深化渭南市中心医院与温州医科大学合作,以创面修复为重点,着力打造特色优势专科,提升诊疗水平。

多措并举培育人才。渭南市制定“市级公立医院机构编制备案案管理办法”,建立机构编制部门审批、主管部门监管、公立医院自主使用的人才管理新模式,成立以“渭南市有突出贡献拔尖人才”“渭南市特支计划领军人才”为组长的百名医疗专家服务团17个。招聘高层次和紧缺特殊专业人才268人,定向招聘医疗人才2809人,招录“县管镇聘村用”、大学生乡村医生520人,妥善解决新录用人员住房、子女上学等实际问题,落实安家补助金政策,全力构建人才集聚“强磁场”。

拓展全生命周期服务。渭南市积极构建生育支持政策体系,全市有托育服务机构181家,拥有托位2.21万个,每千人口托位数达4.81个。建成省级医养结合机构97个,市级安宁疗护技术指导中心1个,11家县级医院建成安宁疗护病区,二级及以上综合医院老年医学科设置率达93.3%。开展“婴幼儿健康大提升”活动,成立市出生缺陷防治管理和质控中心。

渭南市卫生健康委将聚焦主责主业,持续在提升医疗服务能力、优质医疗资源扩容布局上下功夫,全力破解人民群众看病就医急难愁盼问题,让“健康渭南”惠及千家万户。

(作者系陕西省渭南市卫生健康委党组书记、主任)

党建引领 文化聚力

# 红心铸盾护成长 笃行实干显担当

□胡旭强

浙江省湖州市第三人民医院将加强儿童青少年心理健康服务作为工作重点,坚持以党建为引领,系统构建“党委统筹、支部推进、党员示范”三级联动工作机制,倾情打造儿童青少年心理健康服务体系,织密织牢儿童青少年心理健康“防护网”。

### 党委统筹 织密协同联动“体系网”

医院党委坚持将儿童青少年心理健康服务工作全面融入发展全局,着力完善机制、拓展阵地、深化协同,为工作的顺利推进提供坚强的政治保障。

系统推动,完善服务体系。作为湖州市心理健康和精神卫生医学创新牵头单位,医院以提升服务质量、深化协同、为儿童青少年心理健康教育融入“开学第一课”,开

启医教协同、护航成长的新模式。

### 支部推进 筑牢专业服务“桥头堡”

医院党委充分发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用,推进党建与业务融合互促。

在医院党委领导下,各党支部立足专业、面向需求,创新服务模式,不断提升专业化服务水平。

多元宣教,提升健康素养。医院常态化开展“心理健康进校园”活动,打造“家长同上一堂课”等品牌项目,累计举办讲座100余场。同时,积极拓展线上阵地,推送科普文章300余篇,推出家长直播课堂36期、“美丽心情”活动直播42期。在中高考季,医院还策划推出“轻松备考”系列减压视频,广受师生与家长的好评。

跟岗培训,赋能师资队伍。为赋能学校心理健康教育,医院协同教育

部门分批遴选学校心理教师来院进行跟岗培训,通过理论授课、案例研讨、临床见习等形式,显著提升学校心理教师在早期识别、评估干预和家校沟通等方面的能力。截至目前,医院已完成7批65名教师的培训,筑牢校园心理健康首道防线。

实干担当,优化服务供给。医院联合湖州市红十字会举办湖州市首期青少年心理健康夏令营;整合中国红十字(浙江)心理救援队骨干队员、精神心理专业党员医生,组建两个心理危机干预小组,实行24小时备勤制度,为遭遇心理危机的青少年提供及时、有效的心理援助服务。

### 党员示范 点亮红心守护“暖心灯”

在医院党委领导下,全院党员亮身份、作表率、当先锋,将专业服务延伸至学校、社区和心理援助热线,用实际

行动诠释“红心守护”的责任担当。

热线守护,传递专业温度。自“12356”全国统一心理援助热线开通以来,医院党员志愿者积极投身热线接听,特别是“南太湖心航”青少年心理健康志愿服务队队员,用专业与耐心守护每一个求助的孩子与家庭。该项目先后获得中国青年志愿服务项目大赛金奖、浙江省志愿服务项目大赛金奖。截至目前,医院志愿者累计接听心理援助热线电话32992个,线下接待咨询2065人次。

联建助力,精准筛查评估。依托党建联建机制,医院组建心理健康服务专业团队,深入湖州市各高校开展相关服务。2025年以来,专家团队已开展高校学生心理健康筛查和评估40余次。同时,不定期举办心理健康讲座,提升高校师生的心理调适能力。

培训奉献,播撒健康种子。医院党员专家牵头对心理健康服务志愿者、社会组织骨干、热线志愿者等开展系统化、实战化、分类别培训,提升其专业服务水平,截至目前已累计开展培训十余场。医院还组建青年党员科普宣讲队,以脱口秀等轻松幽默的方式,将心理健康知识送进学校、企业、社区,为群众减压、为基层赋能,进一步扩大湖州市心理健康服务的协同效应。

(作者系湖州市第三人民医院党委书记)

本报讯 (记者赵星月)12月26日,由中国人口文化促进会和国家卫生健康委能力建设和继续教育中心(国家卫生健康委党校)联合主办的生育友好医院建设暨妇幼健康人才能力提升项目经验交流会在京召开。相关专家围绕生育友好医院建设区域经验、妇幼健康人才培养创新模式等议题深入交流,凝聚发展共识,分享实践成果。

交流会上,项目专家组组长阴赪宏梳理了生育友好医院建设的核心方向与实践逻辑,强调建设工作需贯穿“怀得上、留得住、孕得优、生得安、育得好”的全生命周期,要强化多学科协同与中医药优势,通过早孕关爱、出生缺陷防控等关键举措,推动2030年90%助产机构达标的目标落地。青岛大学附属妇儿医院党委书记朱海林分享了该院以“学科强院、人才兴院”为核

心建设经验,引进行业优势学科人才构建全链条健康服务体系的探索。大连市妇儿儿童医疗中心(集团)院长王大庆介绍了该院通过整合内部医疗资源、深化中西医协同发展模式,有效提升急危重症救治能力的实践经验。

据介绍,该项目将持续聚焦基

层需求,向中西部、东北老工业基地倾斜资源,打造可复制、可推广的妇幼健康服务品牌。