

打通体医融合“最后一公里”

体医融合不仅是工作模式的创新,更是贯彻“预防为主”方针的生动实践。打通体医融合“最后一公里”,需要加快培养与认证“运动处方师”“运动健康师”等专业人才,填补人才断层,降低专业服务门槛。

□刘也良(媒体人)

近日,《第六次全国国民体质监测公报》与《2025年全民健身活动状况调查公报》发布。数据显示,我国经常参加体育锻炼人数比例与国民体质合格率、优良率均稳步提升。这印证了全民健身的显著成效,也再次彰显了预防为主、科学运动的重要价值。

然而,总量增长的背后,体质提升的“质效”瓶颈仍有待突破。两份公报

显示,我国成年人肌肉力量持续下降、区域间体质发展不平衡、锻炼参与增速放缓等问题并存。这表明,全民健身需从“量”的积累迈向“质”的飞跃,其关键在于为全民健身提供更精准、更专业的科学支撑。

深化体医融合是打通梗阻的核心路径。体医融合旨在整合医疗系统的诊断评估能力与体育系统的运动干预能力,通过开具个性化的“运动处方”,为不同人群尤其是慢性病高危人群提供精准指导,推动健康干预关口前

移。近年来,从《“健康中国2030”规划纲要》《关于促进全民健身和体育消费推动体育产业高质量发展的意见》到《关于构建更高水平的全民健身公共服务体系的意见》,都为体医融合指明了方向、提供了遵循,明确指向构建覆盖全民、贯穿全生命周期的科学健身支持体系。

从实践来看,近年来,卫生健康系统协同相关领域推动体医融合,通过开设运动康复门诊、建立社区运动健康中心、利用数字技术等,为群众提供融合运动、营养、心理的综合健康管理方案。这些探索通过为运动健身注入专业力量,显著增强了体质提升、疾病康复的效果。

但打通体医融合“最后一公里”仍面临专业化供给不足的挑战。既懂临床医学又精通运动科学的复合型人

才短缺,基层医疗卫生机构开具“运动处方”的能力不足,“运动处方”的标准规范有待完善等问题,导致专业化服务难以进一步普惠,制约了体质提升的“质效”。这就需要加快培养与认证“运动处方师”“运动健康师”等专业人才,填补人才断层;打造社区层面的体医融合服务点,大力推动国民体质监测站点与基层医疗卫生机构资源互通、服务协同;借助数字化工具,开发易于推广的个性化运动指导方案与效果评估系统,降低专业化服务门槛。

体医融合不仅是工作模式的创新,更是贯彻“预防为主”方针的生动实践。通过创新“体质+”融合模式,将专业的运动健康服务送至百姓身边,才能让每一次锻炼取得最大健康效益,让全民体质的提升体现为个体生命质量的改善,助力健康中国建设。

的智能化、精准化、便捷化健康产品。

比如,在高端医疗器械领域,借助政策利好和技术创新降本增效,让更多性能更优越、价格更亲民的智能化产品走进家庭;在可穿戴设备领域,强化心率、血压、血糖、睡眠、代谢等多指标一体化监测设备研发,打通健康数据与医疗平台的对接通道,实现“一站式”健康咨询并提供解决方案;在高效率体外诊断设备领域,加大家用无创血糖检测设备、房颤预警心电衣等产品的普及力度。这些创新不仅能提升居民健康管理能力,还能通过重塑消费体验激发新需求,促进形成“需求牵引供给、供给创造需求”的良性循环。

健
时
评

协同开拓健康消费“新蓝海”

□张瞳(媒体人)

工业和信息化部等6部门近期印发《关于增强消费品供给适配性进一步促进消费的实施方案》,提出推动健康产品创新发展,聚焦高端医疗器械、可穿戴设备、高效体外诊断设备等领域,拓展家用健康管理应用场景。这一部署以供给侧创新适配群众居家“防治康管”健康消费需求,创新产品主导的健康消费“新蓝海”将加速形成。

当下,公众健康观念正从“被动治病”转向“主动防病”,进行健康管理、

践行预防为主成为更多人的行动自觉。用于健康监测的可穿戴设备,以及用于居家康复的医疗器械等,已经成为许多人的刚需。但是,健康产品供给与消费需求升级的适配度仍然不高:部分高端医疗器械依赖进口,价格高昂;一些低端健康产品同质化严重,难以匹配个性化需求;不少健康产品功能单一,影响体验。这些都制约了健康消费市场高质量发展。

创新产品从政策文件中的规划设计走进千家万户的日常生活,还面临多重挑战。比如,新型植入材料、生物芯片等面临技术瓶颈,企业创新活力

有待进一步激发,产品审批上市周期较长等。对此,政府可搭建产学研协同创新平台,加速高端医疗器械、高效体外诊断设备等的国产化进程;发展改革、市场监管等部门需加强联动,通过优化市场准入审批流程、提供税收优惠与消费补贴、强化知识产权保护等举措,助力创新企业健康成长。健康消费有序发展,离不开有效市场与有为政府协同发力。《实施方案》直击健康产品供需适配失衡这一痛点,通过细化发展路径,引领健康消费市场迈向全新发展阶段。相关企业应顺势而为,生产出更多符合公众需求

健康论坛

补缺与普惠并举 优化生育支持政策

□陈宁 安平平

《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划的建议》提出,优化生育支持政策和激励措施,发挥育儿补贴和个人所得税抵扣政策作用,有效降低家庭生育养育教育成本。目前,我国已初步建立生育支持政策体系,但是生育支持资源供给存在不均衡、不充分等问题。为此,在完善普惠型生育支持政策的同时,应强化补缺型生育支持政策,提升生育支持服务的公平性、可及性。

强化补缺型政策,补齐生育支持短板

补缺型生育支持政策主要面向中低收入、缺乏稳定就业的育龄群体,旨在通过改善社会福利的形式,确保政策的公平性和有效性。

优化生育保险制度,推动将非正规就业育龄群体纳入制度保障范围。生育保险是分担育儿成本的重要政策工具,是为女性就业者提供经济保障的制度性安排。但是现行生育保险制

度主要覆盖企事业单位建立劳动关系的城镇职工,大量农村育龄妇女和城镇非正规就业育龄妇女因生育导致的收入中断风险难以得到消减。建议调整优化生育保险筹资机制,将灵活就业人员等群体中的育龄妇女普遍纳入生育保险制度。同时,完善生育保险报销动态调整机制,调整当前很多地区采用的产前检查、住院分娩定额或者限额支付模式,切实减轻家庭生育医疗负担。此外,针对参保育龄妇女延长休假期间的现金待遇支付尚未明确的问题,建议逐步明确产假、陪护假、育儿假等不同类型生育假的成本分担比例,明晰政府、企业和个人三方责任。

针对弱势育龄群体建立定向支持计划,缩小群体间养育能力差距。低收入、单亲等困难群体在养育子女过程中往往面临更大的经济压力和福利缺失,直接影响育儿质量和儿童早期发展。建议对这类困难家庭子女的学前教育阶段实施专项生活费补助,提供营养支持。优先支持低收入家庭和单亲家庭儿童进入公办托育机构和幼儿园,接受托育服务及学前教育。同时,依托各地托育服务中心向他们提供儿童早期发展援助。

拓展普惠型政策,切实降低生育成本

普惠型生育支持政策面向所有人群,通过降低生育和育儿过程中的经济成本,使更多家庭增强生育意愿。持续推进经济支持水平。《育儿补贴制度实施方案》《国务院办公厅关于逐步推行免费学前教育的意见》明确,对符合法律法规规定生育的3周岁以下婴幼儿每年发放3600元的补贴,免除公办幼儿园学费。下一步,应动态监测育儿补贴制度实施效果,根据社会平均工资增长水平和居民消费价格指数等,构建育儿补贴标准调整机制。明确地方学前教育经费投入增长机制,确保学前教育“免费不降质”。推广地方新生儿参保资助优惠支持政策,探索逐步将0~3岁婴幼儿参加居民医保个人缴费部分纳入财政全额保障。鼓励各地将义务教育阶段的“双减”政策与生育支持政策衔接,对多子女家庭学生获取课后延时服务提供费用减免和教辅材料免费等支持。

建立托育券制度。托育券制度以

政府直接补贴家庭育儿支出的方式,在提升育龄家庭托育消费意识与支付能力的同时,实现福利再分配。政府发放托育券,推动由补助托育机构向直接补助服务需求方转变。育龄人群凭借托育券直接选择心仪的托育机构,而托育机构则凭借收取的托育券去换取政府的财政补助。托育券制度可以在提升托育资源配置效率的同时,通过收入再分配实现托育福利保障功能。

逐步构建免费生育医疗服务制度。生育医疗服务成本是育龄人群在生育过程中首先要支出的成本,直接影响育龄人群的生育体验。目前,在生育准备期、妊娠期、围产期等生育全过程中,医疗服务检查项目缺乏统一标准目录。建议构建育龄人群生育医疗服务利用数据库和生育成本支出数据库,形成不同特征育龄人群生育医疗服务利用清单。分类测算不同育龄妇女群体生育医疗成本的区间,将生育医疗负担数字化呈现。在此基础上推动生育支持政策与生育保险协同发力,切实降低生育医疗成本。

(作者陈宁系郑州大学政治与公共管理学院副教授、博士生导师,安平平系郑州大学公共卫生学院博士生)

党建赋能 支部书记说

信仰的力量 团队的荣光

□陈小兵

2025年8月27日是国家自然科学基金“放榜之日”。对河南省肿瘤医院消化内科二病区团队而言,这一天意义非凡。团队申报的国家自然科学基金面上项目第三次中标,这是一个团队向着同一个目标并肩奋斗3000多个日夜换来的荣光。作为内科党总支第二党支部书记和消化内科二病区团队负责人,我深切体会到这份成果的来之不易,这是医院坚持以高质量党建引领高质量科研、推动党建工作与业务实践深度融合的生动写照。

信念如磐,步履不停

何为天道酬勤?于我而言,它不仅是朴素哲理,更是32载从医路上的初心不改、执着前行,是30年如一日投身肿瘤防治事业的上下求索,是27年坚持临床与科研互促共进的步履坚定,更是19年聚焦消化道肿瘤研究、13年深耕消化道肿瘤领域的专注笃行。

内科党总支第二党支部所在的消化内科二病区团队,深刻认识到攻克肿瘤难题必须依靠扎实的科学研究,始终将基础研究作为科技创新的源头活水。近年来,团队从未停止申报国家自然科学基金的脚步。这不仅源于对科研价值的坚定信仰,更源于医院党委持续开展理论学习、强化使命担当所激发的强大动力。

医院党委始终高度重视科技创新工作,为团队营造了潜心研究的良好政策环境。各个职能部门的长期信任与精准服务也是团队前行的重要支撑。内科党总支第二党支部积极发挥桥梁纽带作用,及时传达院党委的决策部署,精准反馈团队的需求意见,确保上级党组织的决策部署在团队落地生根、开花结果。

集智攻关,众志成城

消化内科二病区团队之所以能

持续攻坚克难,关键在于内科党总支第二党支部充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用,将全体成员紧密团结在一起,形成集智攻关的强大合力。

支部将申报国家自然科学基金作为提升创新能力、培育高水平科研人才的重要抓手,设立“党员先锋岗”,开展“科研攻坚承诺”等活动,营造勇于挑战、甘于奉献的浓厚氛围,切实以高质量党建引领科研发展。支部通过定期组织学术沙龙、跨学科研讨,打破专业壁垒,促进思维碰撞与知识融合。在支部的带领下,团队成员废寝忘食地开展学术研讨,毫无保留地进行协同作战。

万家团圆时,团队的青年党员和骨干仍默默坚守在实验室,用燃烧的青春照亮未知的科学领域。一页页精心打磨的标书,不仅是对科学的严谨论证,更是支部引领年轻同志从青涩彷徨走向成熟坚韧的见证。

心怀感恩,砥砺前行

内科党总支第二党支部高度重视精神传承与人才培养,建立“老带新”“党员带群众”等机制,使严谨的治学态度代代相传。每一个在深夜点亮实验室台灯的探索者,每一双被试剂染黄却依然稳定的双手,每一次为关键数据争得面红耳赤的争吵……点点滴滴汇聚成团队最宝贵的精神财富,生动诠释了共产党员爱岗敬业、团结协作的优良作风。

我们深知消化道肿瘤研究道阻且长,但我们愿以恒心为桨,以拙诚为帆,在未知领域潜心探索。这种选择与坚守,既是科研工作者责任感的具体体现,更是共产党员先进性的内在要求。

站在新的起点,内科党总支第二党支部将一如既往地以人民健康为中心,把党建工作的成效最终体现在推动科技创新、服务患者的具体实践中,努力在破解消化道肿瘤防治难题的征程上贡献新的智慧和力量,以实际行动诠释新时代医务工作者和科研工作者的使命与担当,让党旗在科研攻关一线高高飘扬。

(作者系河南省肿瘤医院内科党总支第二党支部书记)



近日,“垃圾食品解药”之说在网络上热传。这里的“解药”主要是指吃完高油、高糖、高盐食品后,用来缓解身体不适感或试图抵消这类食品健康负面影响的食物或饮品,看似是放纵饮食的“后悔药”。实际上,相关科学知识已指明:所谓“解药”可能让人因心理安慰而养成不良饮食习惯,加重身体负担。

保持健康没有捷径。与其迷信某种食物搭配能“正负相抵”,不如从源头建立均衡膳食结构,控制高油、高糖、高盐食品摄入量。健康饮食才是对身体最好的保养。

(王尚)

□特约记者 韩静

西安市第九医院:

全周期服务护航老年健康

专科筑基,强化老年诊疗服务支撑

针对老年群体多病共存、病情复杂的特点,西安市第九医院以专科建设为引擎,构建多学科协同、中西医并重的诊疗体系。冯占伟表示,该院老年病科既是省级临床重点专科,又承担着市级医养结合质控中心职能。依托这两大核心平台,该院开设老年病科尊老病区,重点发展老年心血管疾病微创介入、多病共存综合管理、认知障碍干预等特色技术。

为破解老年患者“一人多病”诊疗

难题,该院整合心血管、神经、骨科、康复、营养等资源组建多学科诊疗团队,已成功救治数千名多脏器功能衰竭及复杂心脑血管合并症老年患者。该院心血管病院是国家标准化胸痛中心及高血压、心衰等五大国家级示范中心,也是西安市重点专科,共开放床位360张,引入体外膜肺氧合等前沿技术,有效提升危重患者救治成功率,显著强化心血管急危重症领域的核心竞争力与区域辐射力。作为国家高级卒中中心,脑血管病院2025年高分通过陕西省三级卒中中心建设现场评价。作为省级重点专科,骨科、康复科等精准对接老年骨折、失能康复需求,构建起“急性期骨折-稳定期康复-全链条服务”体系,为老年诊疗提质赋能。

该院高度重视中医药在维护老年健康中的作用,依托“陕西省名中医工作室”推广13项中医适宜护理技术,培养中医资质护士127名。“人才是诊疗服务的核心支撑,我们坚持引进与培养并重,近年来引进学科带头人及客座教授10余名,招录硕博人才52名,培养省市级老年专科护士11名,为老年病诊疗提供坚实人才保障。”冯占伟说。

服务提质,护航老年全周期健康

围绕老年患者就医痛点,该院以

适老化、个性化为导向创新服务模式。在居家护理领域,深化“互联网+护理服务”,推出“燕尾帽”上门服务,由资深护士提供60余项专科护理及中医适宜技术,支持线上一键下单、全程可追溯,患者满意度连续多年保持在98%以上。同时,试点无陪护病房,配备专业照护团队,满足老年患者日常需求。

在提升就医体验方面,该院推行全时段无休门诊,覆盖节假日,破解老年患者就诊时间受限问题;开设老年病人“绿色通道”,设置“门诊健康管家”,服务超1.3万人次;升级“一站式”服务中心,推行“四个当天”(当天就诊、当天检查、当天诊断、当天治疗)等举措,大幅减少老年患者奔波等待。此外,健康管理中心上线体检报告查询系统,实现从单一体检向全方位健康管理转型,年服务量达2.18万人次。

冯占伟表示,未来,医院将持续聚焦老年健康核心需求,强化学科建设,优化服务流程,创新医养融合模式,打造特色老年医学品牌,切实守护老年健康,为服务国家战略贡献力量。

体系协同,织密区域老年健康服务网络

在织密区域老年健康服务网络上,西安市第九医院以开放协作理念推进医联体建设,推动优质资源下沉。冯占伟介绍:“我们与49家基层医联体单位紧密协作,通过专家巡诊、