

健康论坛

“医养”融合 助力建设健康中国

□孙良丹

健康,作为推动个体全面和谐发展的基石与经济社会繁荣进步的根基,备受各界关注。《“健康中国”2030规划纲要》明确,“共建共享、全民健康”是建设健康中国的战略主题。人民健康是中国式现代化进程中不可或缺的核心内涵,急需构建一套具有中国特色、融汇智慧与创新的实践方案。“医疗—康复—养生”的三位一体模式(以下简称“医养”),是进一步推动健康中国建设的重要实践探索策略与举措。

创新赋能 优化医养设计理念

医养产业,以其整合“医疗、康复、养生、环境、文化和健康”六大要素的全局视角,打破了医疗卫生、康复保健、健康旅游、文化产业等多个行业的壁垒,充分调动区域内的各类医疗、康复及再生资源,提供疾病诊疗、日常

生活照顾、康复理疗、慢病管理、文体娱乐、环境体验、临终关怀等一系列多元服务,既是大健康产业的深度转型与创新升级,又是健康服务新兴产业形态。

自党的十八大以来,为提升全民的生命质量与幸福感指数,党和国家对医养结合、康养结合的全局工作进行了周密部署。医养三位一体,有助于疏通各项政策之间的底层逻辑脉络,实现医养与康养的交融共生,成为极具革新意义的新兴业态,不仅释放了发展动能,还为民众带来福祉。

作为战略性新兴产业,医养产业对于提升民生福祉意义重大,具有以下创新潜质:一是普适性,即其服务链条绵长,兼顾了老年人、青少年及亚健康群体等的多元化需求;二是人文性,即其人文关怀深厚,服务领域广阔,既关注身体层面的健康,又涵盖心理健康及精神层面的滋养,体现了高层次的健康理念;三是差异性,即其因地制宜,能够结合地域特色,利用本地自然资源优势,根据本土文化传统、人口结构和社会经济发展水平进行精准化、个性化开发;四是生态性,即其产业模式可自成生态循环机制,注重宜居生活环境的营造,对周围的环境友好,利于促进地方生态文明和产业升级。

统筹协调 完善医养实践布局

医养产业实践探索须植根于健康中国战略,紧密对接国家经济社会发展及产业升级需求,聚焦关键领域,强化协同创新与多方合作,精心统筹规划,不断优化和完善实践布局,积极探索并开创新形态、新路径与新模式。

一要精心谋划医养政策体系。一方面,需健全医养服务模式相关的法律法规体系,制定行业标准和指导规范,细化准入门槛、运营机制、成本控制、组织架构等方面的法律规制;另一方面,在国家顶层设计基本构建完备之际,各地各部门仍需持续推进具有针对性和可操作性的政策落地,以政策为导向,构建产业发展规范坐标,提升政策层次丰富度,巩固行业基石。

二要精雕细琢医养产业空间布局。首先,要统筹整合医疗、康复、再生资源,明确各责任主体的权利义务,按照权责一致的原则规划医养产业模式。其次,应构建起完整的医养产业链条,囊括研发、生产、营销,以及医疗服务、人才培养、健康管理、康养服务等相关上下游业态,倾力打

造高品质、可持续的“医养生态系统”。最后,积极推进组织形式革新,通过设立产业研究院、医养联盟等多元载体,广泛吸引社会力量参与,实现资源共享、服务深度融合。

三要完善医养科研战略布局。结合特色研发方向,挖掘和培育重点项目,打造具有示范意义的应用场景;秉持开放包容理念,汇集国内外优质创新资源,联合攻关,加速成果转化;始终围绕产业链上下游企业实际需求,推动产业化进程。

多向联动 夯实医养保障措施

构建优质且深度交融的医养服务生态体系,不仅需要扎实的实践探索,还需要全方位、多层次的保障机制。因此,必须从人才培养、资源配置优化及服务能力提升3个方面统筹全局,协调各方力量,实现多维度联动,更好地满足人民群众多元化需求。

对于新兴业态医养,人才培养是推动产业发展的根本动力。应加快医疗卫生与养老服务领域紧缺人才的培养步伐,鼓励普通高校及职业院校增设相关专业课程,在保证培养质量

的同时,适当扩大招生规模;还可以激励医务人员特别是退休医务人员投身医养结合服务,并建立相应的激励机制。同时,要建立健全常态化的志愿服务团队,鼓励志愿者为居家失能老年人家庭提供喘息式照护服务。

全国范围内医养机构总量不足的问题日益凸显,亟待持续扩充并优化相关资源,特别是调动社区及各类相关机构资源;同时,全面提升服务水平,创新打造产业链条完善、产品革新突出、资本运作社会化、智能技术引领的高附加值健康产业格局。此外,还应注重建立高标准的医疗质量管理与控制体系,确保服务的规范性、安全性,完善行业标准与运行机制,促进医养服务连续性;积极突破技术装备瓶颈,充分运用先进技术手段,不断优化服务流程,提高服务便捷程度,以适应多元服务层次与多样化需求。

(作者系华北理工大学副校长)

本栏目投稿邮箱 mzpjkb@163.com

光动力材料 被用于杀灭口腔细菌

本报讯 (特约记者张建华)河南省人民医院研究团队和香港大学等单位合作,利用光动力抗菌原理设计了一种新型生物医用材料,为牙周炎的治疗提供了新策略。相关研究论文日前在国际期刊《智能材料》上发表。

牙周炎的治疗以抗菌药物辅助牙周洁治、刮治辅助为主。然而,唾液不断冲刷导致抗菌药物很难维持杀菌浓度,全身用药又因局部药物浓度较低效果不佳,使抗菌药物治疗存在较大局限。

抗菌光动力疗法已被证明是抗菌药物的替代疗法,它通过被微生物吸收的光敏剂,产生活性氧和高细胞毒性的单线态氧,消除耐药微生物和毒力因子。现有的光敏剂虽然对光动力疗法有效,但其溶解性差、体内清除速度慢,阻碍了临床应用。因此,开发高效的光敏剂用于牙周炎抗菌光动力治疗,具有重要的研究意义和应用价值。

河南省人民医院研究团队制备出一种基于钠离子和水分子共插层的二维氧化钒纳米材料。这种新型光动力材料在近红外光驱动下,能产生大量超氧阴离子,在5分钟内杀灭牙周袋内细菌。利用这种新型光动力材料进行抗菌治疗,仅在特定波长的近红外光驱动下激发光敏剂,氧化杀菌时间可控。未激活的光敏剂具有良好的生物相容性,避免了药物残留和药物误吞咽造成的副作用。

移植植物抗宿主病 综合预防有了优化方案

本报讯 (通讯员曹理 特约记者熊学莉)陆军军医大学新桥医院血液病医学中心张曦教授团队牵头开展的一项研究,创建了有效低毒并兼顾急、慢性移植植物抗宿主病的细胞预防新方案,该成果进一步优化了造血干细胞移植中移植植物抗宿主病综合预防效果。相关研究论文已在国际期刊《肿瘤学纪要》发表。

据介绍,移植植物抗宿主病是造血干细胞移植后严重影响患者生存和生活质量的重要并发症,在单倍型造血干细胞移植中发病率可达50%左右。移植植物抗宿主病的防治主要使用激素和免疫抑制剂,长时间服药可能导致重症感染、恶性血液病复发和器官功能损伤等副作用,是移植相关死亡的主要因素。探索高效低毒的移植植物抗宿主病预防方法,同时有助于避免白血病复发,是目前急需解决的临床难题。间充质干细胞已被证实有助于促进移植造血重建和防治移植植物抗宿主病,但临床对于移植植物抗宿主病的综合防控要求,间充质干细胞输注的最佳干预点和使用时长及次数等尚无定论。

对此,张曦团队牵头,联合贵州医科大学附属医院血液科王季石团队、西部战区总医院血液内科苏毅团队等,开展随机、对照临床研究。研究证实,单倍型造血干细胞移植后45天开始输注间充质干细胞,可达到更优化的移植植物抗宿主病综合预防效果。该研究为间充质干细胞预防移植后移植植物抗宿主病提供了高级别循证医学证据。

与死神赛跑

2月18日,郑州大学第一附属医院航空救援队新年首飞,仅用1个小时就把一名危重患者从周口安全转运至该院东院区。 特约记者周厚亮 通讯员郭啸轩 摄影报道



新方法可早期诊断 阿尔茨海默病

据新华社香港2月19日电 香港科技大学19日宣布,由该校领导的一支国际研究团队最近开发出一种血液测试方法,可早期检测阿尔茨海默病和轻度认知障碍,准确率分别超过96%和87%。

该大学研究人员介绍,阿尔茨海默病的主要特征之一是有毒的淀粉样蛋白斑块在大脑中积聚,导致脑细胞功能障碍。淀粉样蛋白水平的测量只能通过脑部影像或侵入性的采集方式来实现。目前,阿尔茨海默病的诊断主要通过临床观察症状,但临床症状在发病10年至20年后才出现,此时病情已发展至中晚期,患者难以获得有效治疗。

该团队已证实了该项血液检测方法在区分阿尔茨海默病患者、轻度认知障碍患者和认知正常人群方面的准确度高,并可检测到淀粉样蛋白病理。此外,该血液测试方法可同时检测21种与阿尔茨海默病相关的血液蛋白生物标志物的水平变化,从而更准确检测阿尔茨海默病和轻度认知障碍,并密切监测病情发展。

带领这项研究的香港科技大学校长、香港神经退行性疾病中心主任叶玉如表示,该血液检测方法简单、高效且入侵性低,可用于筛选合适的患者进入临床试验和药物治疗,并用于密切监测病情进展和药物反应。

该研究由香港科技大学与英国伦敦大学学院等机构合作。有关研究结果近日刊载于《阿尔茨海默病与认知障碍》(阿尔茨海默病协会期刊)。

检测血液蛋白或可提前 识别痴呆症高危人群

据新华社伦敦2月19日电 (记者郭爽)近日刊发在英国《自然·老化》杂志上的一项研究结果指出,检测血液蛋白或在症状出现十多年前识别阿尔茨海默病等痴呆症高危人群。

来自英国伦敦大学的研究人员分析了英国生物医学数据库采集的5万多名健康人士的血液样本,其中1417人在采样后14年内患上了痴呆症。研究人员发现,在筛查的1463种血液蛋白中,有4种蛋白(GFAP、NEFL、GDF15和LTBP2)的水平超标情况与痴呆症密切相关。

该研究结果显示,在日后患痴呆症者的血液样本中,这4种蛋白水平在症状出现前的十多年就已超出正常范围。研究还发现,血液中GFAP蛋白水平较高的人患痴呆症的可能性是正常人的2倍以上,患阿尔茨海默病的可能性是正常人的近3倍。

研究人员将上述4种蛋白“生物标志物”与年龄、性别、教育和家族史等因素结合起来。他们根据2/3参与者的数据训练模型,并使用其余参与者的数据对该预测算法进行测试。结果显示,这一模型利用参与者被诊断前10多年的数据,预测了包括阿尔茨海默病在内的3种痴呆症的发生率,准确率为90%。

研究人员表示,该发现可用于研发血液检测新方法,以识别痴呆症的高危人群。但新的生物标志物在用作临床筛查工具之前还需要进一步验证。

医学精彩时光

肿瘤切干净 创面也无痕

巨大上颌骨肿瘤患者术后“两全其美”

本报讯 (特约记者程风敏 通讯员刘春燕)“拳头大小的一个肿瘤,切了之后居然完全看不出伤口,真的是太神奇了!”近日,一名55岁的女患者在术后3个月后回院复查时,对重庆大学附属肿瘤医院头颈肿瘤科为其实施的“肿瘤根治术+修复重建术”表示满意。

5年前,患者的右面部长了一个鸡蛋大小的肿瘤,遂在当地医院进行了上颌骨肿瘤切除手术。术后,患者认为肿瘤已经切除,不会再影响身体健康,于是未遵医嘱按时复查。5年来,该肿瘤复发并长至拳头大小,对面

部外观及进食造成明显影响,并出现疼痛感,患者这才急忙到重庆大学附属肿瘤医院头颈肿瘤科就诊。

头颈肿瘤科汤喜主治医师接诊后,立刻为患者完善相关检查。术前CT显示,患者右侧上颌骨、右侧上牙槽可见一巨大膨胀性骨质破坏,其内

有一个拳头大小的肿物,肿物累及右侧疼痛感,患者这才急忙到重庆大学附属肿瘤医院头颈肿瘤科就诊。

“对于此类肿瘤需进行上颌骨部分切除或者次全切除,但因为缺乏上颌骨骨性支撑,出现右侧面部塌陷、口臭反流、口齿不清等并发症。”汤喜

红色的银田 健康的银田

(上接第1版)

守护与被守护

村民李玲(化名)的家在银田村李家冲美丽屋场的休闲广场对面。天晴时,广场上同心亭里歇息的人们怡然自得,不远处的池塘碧波荡漾。每天18时后,大家就陆续到广场上活动起来。有和余泽连、李玲一起跳广场舞的,也有打篮球、打乒乓球的,还有带几孙来玩耍的。

“像这样的广场,全村共建了6个。”银田村党委第一书记颜昌为告诉记者,广场刚建时,许多村民觉得面积太大了,派不上用场。如今,随着锻炼身体、活动筋骨的项目越来越多,相关的健身器材不断丰富,大家又感觉广场建得太小了。说着,颜昌为忍不住大声笑起来。

村民们自觉守护环境,自我管理健康的身姿为秀丽的乡村画卷增添一抹亮色。“美好的环境需要大家共同守护,环境优美了,才有人来,才能更好地发展健康产业。”李玲说,她本人就是获益者。

记者走进李玲家看到,与主屋相连的两间平房里分别摆放了些单人床,床拼接在一起形成“大通铺”,灰蓝相间的床单被褥干净整洁。“我们开办家庭民宿和农家乐,来进行红色研学或农耕研学实践体验的团队就可以住到这里。”李玲说。

来旅游、研学、考察、交流的人越来越多,产业也随之发展起来。“在家门口实现就业创收,日子越过越红火。”李玲笑着说。

刘姝介绍,当地还鼓励各村种植中药材淫羊藿、灵芝、黄精等。目前,中药材种植已成为各村集体经济新的增长点。

“从城乡环境卫生整治到推进村民自治,我们将爱国卫生运动与乡村振兴、经济发展紧密结合,家家美、户户健康,基层医疗卫生网底进一步夯实。”湘潭市卫生健康委副主任艾文宏说。在银田村7平方公里多的土地

上,共居住着3000多人。这里的“健康守门人”一如既往地守护着村民们。李玲的身体不太好,孩子不在身边,丈夫又经常在外打工,好在离家离村卫生室不远,若有个头疼脑热,看病就医很方便。

银田村的卫生室整洁而古朴。门外“但愿人间无疾苦,宁可架上药生尘”的对联,和屋内高悬的“为人民服务”牌匾,给这里增添了几分厚重。

村医余瑜尽管只有40岁出头,但她已经在村医岗位上坚守了20余年。平日里,她走村串户,足迹遍及银田村每一个角落。村民的各类健康问题,她心里都有数。

“在银田村,余瑜的名气可比村干部要大得多!”颜昌为说。2008年,村里遭遇暴雨洪灾,正在怀孕的余瑜大着肚子跑到河堤旁做卫生和营养宣教,努力帮村民减少次生疾病;新冠疫

情时期,余瑜和丈夫免费为村民送药送口罩……说起这些,颜昌为赞不绝口:“她村医的事当自己的事,村里人没有不认可的。”

2022年,韶山市以市人民医院为总院成立了紧密型健康共同体,银田村卫生室成为了成员单位,被纳入健康共同体统一管理。前些年,余瑜通过了执业助理医师资格考试。健康共同体成立后,村医们有了更多学习和培训的机会。去年,余瑜被安排到上级医院学习了一年。

“学习回来后,余医生的医术比过去更好了!”李玲说,过去自己不舒服了,余瑜有时能自己处理,有时也拿不准主意。处理不了的,她二话不说就开上车带着李玲去韶山市里。“现在呀,咱俩往外跑的次数可是越来越少啦!”李玲亲密地挽着余瑜的胳膊,边笑边打趣道。