

健康论坛

银发经济，不能只算经济账

如何在尊重个体意愿的前提下，为越来越多的老年人提供继续参与经济生产和社会活动的机会，有效开发利用老年人力资本，是一项重要议题。一个充分发展的银发经济，既需要为老年人养老和享老提供丰富的产品和服务支持，也需要为老年人进行社会参与、实现老有所为提供更多渠道。

□冯文猛

今年的《政府工作报告》明确指出，加强老年用品和服务供给，大力发展银发经济。2024年1月，国务院常务会议研究发展银发经济、增进老年人福祉的政策举措，将银发经济作为积极应对人口老龄化、推动高质量发展的重要抓手。随着上述顶层部署的逐步落地，我国银发经济将迎来更为迅速的发展。

自2013年《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》发

布以来，我国银发经济进入了发展的快车道，家政、地产、金融、医疗、信息技术等多个领域的经营主体纷纷进入老年用品和服务市场。经过10余年努力，我国银发经济势头良好，老年用餐、老年食品、老年用品、康复辅助器具、养老地产、养老金融、老年护理、医养结合、休闲旅居、适老服务、智慧养老等多个细分领域逐步实现从无到有的布局，一些领域实现了从有到精的发展。

发展银发经济不仅体现在特定群体的消费扩张带来的经济增长方面，更是一项事关亿万老年人和家庭福祉的重要民生事业。未来，需要把握好

几个核心问题，以推动银发经济实现高质量发展。

发展银发经济是一项长期事业，需要久久为功。老年人消费潜力的充分释放，既同老年人及其家庭的收入水平提升密切相关，也同自身消费意识的逐步转变紧密相连。因此，银发经济的发展需要一个培育时间。从近期来看，银发经济发展主要依托老年人中的部分富裕群体；从中长期来看，越来越多的老年人将成为银发经济发展的支撑力量。

银发经济中，老年人既是客体，也是主体。从国际上来看，当一个国家的老年人规模越来越大、占比越来越高时，老年人不再只是作为被赡养的对象，开发利用老年人力资本将变得越来越重要。我国已积极应对人口老龄化上升为国家战略，这需要积极看待老年阶段、老年人、老龄化社会。

如何在尊重个体意愿的前提下，为越来越多的老年人提供继续参与经济生产和社会活动的机会，有效开发利用老年人力资本，是一项重要议题。一个充分发展的银发经济，既需要为老

年人养老和享老提供丰富的产品和服务支持，也需要为老年人进行社会参与、实现老有所为提供更多渠道。

健康是老年人生活中最关切的内容，需要尽快补齐相关产品和服务方面的短板。保持良好的健康状态，是老年人拥有优质老年生活的基础。在老年人所需要的各类产品和服务中，改善自理能力、提升健康水平的产品和服务十分重要。相比其他人群，老年人健康状况具有慢病流行、共病多发等特点，培育良好的健康行为、做好老年人的慢病管理十分关键。这既需要研发更多用于老年人日常健康状态监测、健康管理、康复护理的产品和器具，也需要创新远程会诊、居家医疗等适合老年人生活特点的医疗服务模式，还需要培养更多精通老年专科疾病治疗和老年护理的人才。

技术创新在给老年人生活带来新的可能的同时，也给部分老年人带来了一些困扰。受教育水平较低、生活习惯传统等多方因素影响，一些老年人对新技术、新模式存在适应困难或

不愿适应的问题。一些技术因使用复杂令老年人接受起来有困难，数字鸿沟的问题引发关注。推动新技术在银发经济发展中的应用，既要看到技术进步带来的好处，积极鼓励技术创新；也要关注老年人的特性，主动改变老龄领域技术进步的路径。

我国已提出到2025年老年用品产业总体规模超过5万亿元的发展目标。截至目前，我国银发经济发展已有一定基础。未来，随着老年人口规模持续增加、家庭收入水平进一步提升、居民消费意愿逐渐改变、产品和服务研发更加丰富等更多有利条件的出现，银发经济有望迈入新的发展阶段。银发经济的蓬勃发展，不仅可以改善老年人健康水平、提升老年人生活质量，也有望在中长期为我国经济社会可持续发展提供新的动力。

(作者单位：国务院发展研究中心)

能机器人、健康科技公益设施，为老年人提供健康生活知识、健康监测项目与卫生保健服务。

三要建立长者数字健康素养提升长效机制。持续深入开展数字适老化宣传活动，开展长者数字智能技术、健康科技使用能力提升行动，切实提升老年人数字技能水平、数字健康素养。通过培训，让老年人熟悉与健康生活密切相关的数字技术应用场景，帮助老年人掌握智能手机应用、网络问诊、线上挂号、健康促进、健康管理、运动记录(打卡)、智慧生活、积极社交等技能，不断增强老年人对数字健康技术的认可度、亲近感。

(作者单位：中共湖南省委党校(湖南行政学院))

本栏目投稿邮箱 mzpjkb@163.com

全国医疗机构感染监测网试运行首批数据上报完成

本报讯(特约记者严丽 通讯员高武强)近日，由中南大学湘雅医院牵头主导的全国医疗机构感染监测网试运行首批数据上报工作完成。本次试运行共完成130多家医院的数据采集上报，覆盖全国除港澳台之外的所有省(区、市)。此次试运行上报的是过程数据，标志着我国医院感染监测从依赖结果数据转向更为精确、更具价值的过程数据监测，为医疗安全管理引入了更先进的理念和模式。

据了解，全国医疗机构感染监测网前身是全国医院感染监控网，始建于1989年，1998年由全国医院感染监控管理培训基地接管，2023年更名为全国医疗机构感染监测网。该监测网是国家卫生健康委认可的全国感染领域四大网之一(另外“三网”为全国细菌耐药监测网、全国真菌病监测网及全国抗菌药物临床应用监测网)，致力于获取客观准确的医疗机构感染监测过程数据，及时掌握医院感染流行趋势，为卫生健康行政管理部门和各级医疗机构制定相关政策及评估干预措施提供科学依据。

自2023年6月承担全国医疗机构感染监测网建设与管理工作以来，湘雅医院监测网工作团队从全国800余家报名单位中遴选632家试运行单位，邀请数十位全国医院感染控制专家共同制定《全国医疗机构感染监测网数据采集规范(征求意见稿)》，建立统一、规范、实用的数据指标体系。

据介绍，随着试运行首批数据上报工作的完成，全国医疗机构感染监测网即将进入全面推广和应用阶段。

医械临床试验机构监督检查办法征求意见

本报讯(记者吴少杰)近日，国家药监局发布《医疗器械临床试验机构监督检查办法(试行)(征求意见稿)》(征求意见稿)，向社会公开征求意见。

根据《医疗器械临床试验机构监督检查办法(试行)(征求意见稿)》，医疗器械检查机构按照检查计划组织实施检查任务。对试验机构、试验专业或者主要研究者存在以下情形的，应纳入检查重点或者增加检查频次：2年内临床试验监督检查中发现存在真实性问题或严重缺陷的；2年内试验机构监督检查综合评定结论为不符合要求的；主要研究者同期承担临床试验项目较多、主要研究者管理能力或者研究人员数量相对不足等可能影响试验质量的；投诉举报或者其他线索提示存在质量安全风险的；其他表明试验机构可能存在质量管理风险的，例如超过1年未开展临床试验，后续恢复开展试验的。

《征求意见稿》提出，医疗器械检查机构组建检查组实施检查，根据检查发现试验机构、试验专业缺陷的数量和风险程度，综合研判，对试验机构和试验专业分别作出现场检查结论。对综合评定结论为“不符合要求”的试验机构或者试验专业，药品监督管理部门应要求其暂停新开展医疗器械临床试验。

《征求意见稿》明确，检查要点共16个检查环节、96个检查项目，包括资质条件、备案管理、运行管理等方面的现场检查内容。

本次征求意见稿截至4月10日，公众可通过邮件形式向国家药监局反馈意见。

多维度提升老年人数字健康素养

□豆小红

近年来，我国数字技术发展迅速，老年网民规模日益庞大，但老年群体的数字素养水平普遍较低，有超过1.4亿老年人不会上网，其中农村老年人占绝大部分。老年人数字素养特别是数字健康素养水平低，使他们在健康管理过程中感到困扰和焦虑，也可能由于错信、错用、错传虚假信息造成不可预测和不可控制的身体伤害及社会风险。因地制宜、多维度提升老年人的数字健康素养，对于提升老年人的生命质量与生活品质、助力打造健康老龄化社会具有重要意义。

一要提供高质量的数字健康公共服务。大力支持与推广应用人工智能、大数据、5G等新兴信息技术，实现智能医疗服务、老年健康实时监测与评估、疾病预警、慢性病筛查等。围绕老年人健康促进、慢性病管理、养老服务需求，重点发展数字健康管理、智能康复辅助器具、科学健身、中医药养生保健等方面的新型健康产品。鼓励实体医疗机构建设互联网医院，为家庭医生签约服务老年群体和重点随访患者提供远程监测和远程诊疗。优化“互联网+”签约服务、“互联网+慢性病管理”，全面对接居民电子健康档案、电子病历，为签约老年群体在

线提供健康咨询、预约转诊、慢性病在线复诊与随访、健康管理、药品配送等服务。

二要创造与优化数字健康支持性环境。创设数字健康技术日常应用场景，继续加强无障碍数字健康环境建设，多模式、多渠道、多举措降低老年人享受数字健康公共产品与服务的门槛和成本。持续推进数字健康公共服务适老化改造，完善适老适老配套设施，提升智能服务供给和信息获取流程的适老化水平。因地制宜在医院、社区、广场、老年活动中心等公共服务、公共活动场所，配置数字健康智能自助设备、AI智

中年代谢能力下降的分子机制获揭示

据新华社东京3月17日电(记者钱铮)人到中年容易发胖，这是因为随着年龄增长人体代谢能力会下降。日本一项新研究揭示了代谢能力随年龄增长而下降的分子机制，为预防和治疗与年龄相关的肥胖提供了新线索。相关论文已发表在美国《细胞-代谢》月刊上。

据日本名古屋大学日前发布的新闻公报，此前研究已知，一旦脂肪在体内堆积，白色脂肪细胞就会分泌一种名叫瘦素的激素，作用于下丘脑。下丘脑在瘦素作用下会分泌饱腹信号分子黑皮素，而分布于下丘脑神经元的黑皮素4受体(MC4R)与黑皮素结合能激活神经元的传递活动，从而增加代谢量和脂肪燃烧量，并减少进食量。此前还发现，缺少MC4R的实验鼠明显更肥胖。这表明MC4R在抗肥胖机制中发挥重要作用。

该研究中，名古屋大学和大阪大学、东京大学的研究人员从MC4R入手，通过使MC4R可视化的创新方法，观察和分析了MC4R在实验鼠下丘脑的分布随年龄增长如何变化。

研究团队发现MC4R仅存在于下丘脑某些区域的神经元的初级纤毛上。他们观测不同周龄的大鼠大脑发现，在大鼠3周龄以后，有MC4R分布的神经元初级纤毛会逐渐缩短，而没有MC4R分布的初级纤毛不会缩短。他们又分析了在不同营养条件下培育的大鼠，发现用高脂肪饲料喂养的大鼠随着年龄增长，具有MC4R分布的初级纤毛缩短的速度加快，而控制进食量的大鼠随着年龄增长，其初级纤毛缩短的速度会受到抑制。

在进一步实验中，研究人员利用基因技术使年轻大鼠大脑内分布有MC4R的初级纤毛缩短，结果大鼠对饱腹信号分子黑皮素变得不敏感，机体代谢量和脂肪燃烧量都出现下降，同时食量增加。最终，它们的体重和体脂率增幅均显著高于对照组大鼠。

研究人员认为，下丘脑有MC4R分布的神经元初级纤毛长度会影响肥胖程度。这些初级纤毛会因年龄增长或营养过度而缩短，从而导致MC4R缺少，这是中年容易发胖的原因。



“我运动·我青亮”公益长跑

3月16日，由重庆市永川区卫生健康委、重庆医科大学附属永川医院主办的2024年世界青光眼周“我运动·我青亮”公益长跑活动在神女湖举行，265名眼科医生、患者、志愿者等参与长跑活动。

特约记者陈仕川 通讯员张玲 摄影报道

医学精彩时光

孕期确诊宫颈癌，多学科联手保母婴平安

□特约记者 刘敏 程守勤

孕妇意外查出患有宫颈癌，该如何治疗才能让母婴平安呢？近日，东南大学附属中大医院妇产科、泌尿科、儿科、放射科、病理科、肿瘤科等多学科组成“多兵种联合战队”，精准制订治疗方案，科学施治，最终让母子平安。

这是一位32岁的二胎妈妈。在孕33周时，她突然出现阴道出血，于是赶紧到当地医院的产科检查。经检查发现，胎儿安然无恙，但是孕妇患有

宫颈癌前病变。

孕期撞上宫颈癌，到底该如何治疗呢？孕妇来到东南大学附属中大医院妇产科求助。江苏省危重症孕产妇救治指导和质控中心主任、该院妇产科副主任于红主任医师介绍，妊娠合并宫颈癌使医生在孕产妇治疗和保护胎儿健康之间面临两难。对母体的治疗一方面要参考非孕妇女的标准化治疗方案，一方面也要充分考虑胎儿的安全。因此，妊娠合并宫颈癌治疗需要多学科团队的合作与支持。

于红组织妇产科、泌尿外科、肿瘤科、儿科、放射科、病理科等科室的专

家开展多学科会诊，并邀请中大医院副院长、妇科专家沈杨教授指导多学科治疗，制订精准手术方案，全力保障母婴平安。

首先要解决的第一个问题就是孕妇什么时候要终止妊娠。专家认为，根据相关专家共识，对于妊娠≥33周的患者，可在胎儿肺成熟后进行剖宫产。该患者符合剖宫产的手术指征，而且患者处于孕晚期会增加癌症的进展，尽快终止妊娠也有利于后期宫颈治疗。

问题接踵而至：患者处于孕34周+2天，此时终止妊娠，胎儿出生后身体状况会怎样？该如何救治？专家认为，预计

胎儿体重2.5千克左右，儿科提前做好准备，产儿复苏及抢救准备，积极救治，全面评估，必要时将早产儿转入儿科治疗。

接下来，多学科讨论患者的宫颈癌治疗方案。“剖宫产术中同时进行手术，根据术后病理再决定术后是否放化疗。”沈杨根据各个学科的建议及患者综合情况，确定手术方案。同时，沈杨提出手术风险预警：“术中、术后出血风险高，必要时需输血、子宫血管结扎……”一个接着一个问题提出，专家团队逐个设计破解方案。

这是一场硬仗。首先由泌尿外科打头阵，泌尿外科副主任医师张晓文

为患者进行双侧输尿管J管放置术。紧接着，妇产科副主任于红带领主治医师钱惠勤为患者迅速进行剖宫产手术。手术过程顺利，出血不多。随着一声响亮的啼哭声，一个健康的男婴降生了，随后被转入新生儿病房。

接下来的救治任务更加艰巨，沈杨带领团队接棒救治，为患者进行经腹广泛子宫切除+双侧输卵管切除+盆腔淋巴结清扫术+双侧卵巢高位悬吊术。术中发现，患者宫颈病灶周围组织致密，血供丰富，出血及渗血多。虽然术中面临着患者大出血的风险，但是沈杨团队凭借丰富的经验和娴熟的技术，仔细分离避免损伤周围脏器，精准切除。经过5个小时的多学科奋战，两台接力手术顺利完成，母子平安。

手术后，患者返回病房，医护人员密切监测其生命体征，进行抗感染、补铁改善贫血、白蛋白输注促进伤口愈合、预防血栓形成等对症治疗。经过系统治疗，患者已出院回家休养。后续，患者还将接受放疗治疗。