



李强主持国务院第九次专题学习

据新华社北京8月26日电 8月26日下午,国务院以“实施积极应对人口老龄化国家战略,推动养老事业和养老产业协同发展”为主题,进行第九次专题学习。国务院总理李强在主持学习时强调,要深入学习贯彻习近平总书记关于老龄工作的重要指示精神,按照党中央决策部署,认真落实积极应对人口老龄化国家战略,把积极应对人口老龄化、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程,加强和改进老龄工作,推动老龄事业高质量发展。

复旦大学教授吴玉韶作讲解。国务院副总理刘国中,国务委员王小洪、谌贻琴作交流发言。

李强在听取讲座和交流发言后指

出,人口老龄化是今后较长一段时期我国的基本国情。要客观辩证看待老龄化发展新形势,既要高度重视老龄化带来的挑战,又要看到老龄化蕴藏着新的发展机遇,老龄人口也是宝贵的资源。要顺势而为、主动作为,增强战略预判,做好前瞻部署,将应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合,加强服务和制度保障,在积极应对人口老龄化中培育发展新动能。

李强指出,要强化“老有所养”的服务保障,聚焦短板弱项,持续优化政策。加大居家社区养老服务体系建设,增强日间照料、康复护理、上门服务等功能,探索老旧小区养老服务有效途径。因地制宜完善农村养老服务

网络,扩大普惠性、基础性、兜底性养老服务供给,支持地方结合实际开展互助养老。针对失能老人照护需求,深入推进医养康养结合,增加护理型床位供给,发展长期照护服务。开展大规模技能培训,提高养老护理职业吸引力。要强化“老有所依”的资金保障,完善基本养老保险全国统筹制度,加快健全多层次多支柱养老保险体系。要强化“老有所为”的制度保障,积极开发老年人力资源,创造适合老年人的多样化、个性化就业岗位。要大力推动银发经济扩容提质,加强老年用品研发和推广,不断丰富养老服务场景,强化质量监管,更好满足老年人需求。

政策框架加速搭建 项目试点持续扩围

我国慢性呼吸系统疾病防治有成效

□本报记者 赵星月
通讯员 潘君 黄可

近日,国家卫生健康委等多部门联合印发《健康中国行动——慢性呼吸系统疾病防治行动实施方案(2024—2030年)》,明确了2024—2030年慢性呼吸系统疾病防治工作的总体要求、工作目标以及具体措施。当前,我国慢性呼吸系统疾病防治情况如何?防治工作有哪些进展和成效?记者就此采访了《实施方案》编制单位之一国家呼吸医学中心(中日友好医院)的有关负责人和专家。

搭建政策框架和防治网络

慢性呼吸系统疾病与心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤合称四大慢性大病。慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)是最常见的慢性呼吸系统疾病。中日友好医院院长周军介绍,流行病学调查显示,在肺功能异常且达到慢阻肺诊断标准的人群中,60%没有明显症状。对轻度肺功能受损患者,想要实现早期发现、早期诊断、早期干预,只能依靠肺功能检测。

2016年12月,国务院印发《“十

三五”卫生与健康规划》,强调加强慢性病的筛查和早期发现,并首次将肺功能检测纳入常规体检。同年12月,国家卫生健康委、国家中医药局印发《慢性阻塞性肺疾病分级诊疗技术方案》,明确各级医疗卫生机构在慢阻肺病管理中的作用和任务,慢阻肺病防治网络初见雏形。2017年1月,国务院印发的《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》提出了70岁以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率控制目标和40岁以上居民肺功能检测率提高目标,并将肺功能检查纳入40岁以上人群常规体检内容。“这意味着防治工作进一步聚焦重点人群,有助于将有限的医疗资源用在关键

处。”周军说。

周军表示,此次编制《实施方案》,也是针对健康中国15个专项行动中的慢性呼吸系统疾病防治行动进一步细化任务目标、明确工作路径,切实保障行动落地生效。

研究适宜技术和规范

我国慢阻肺病患者人群庞大,仅靠综合性医院较难管理,调动基层医疗卫生机构的力量势在必行。在国家卫生健康委相关司局的指导和支持下,国家呼吸医学中心(中日友好医

院)以王辰院士、杨汀教授为代表的慢性呼吸系统疾病专家团队积极开展全方位、多维度且卓有成效的防治实践。

自2017年以来,国家呼吸医学中心(中日友好医院)先后牵头开展“幸福呼吸”中国慢阻肺病规范化分级诊疗推广项目、基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目、慢阻肺病高危人群早期筛查与综合干预项目和慢阻肺病基层健康管理试点项目,由此深入研究可在基层推广应用的适宜技术和规范。其间,《国家基本药物目录(2018年版)》收入慢阻肺病长期治疗需使用的多种吸入药物,这使基层医疗卫生机构留住住、管得好慢阻肺病患者成为可能。(下转第2版)

全国超72%的村卫生室已纳入医保支付范围

据新华社北京8月26日电 (记者徐鹏航 彭韵佳)记者8月26日从国家医保局了解到,截至2024年4月,全国正常营业的村卫生室有58万家,超72%的村卫生室已纳入医保支付范围,其中10万家纳入医保单独定点范围,32万家采取“乡村一体化”管理模式,通过乡镇卫生院实现医保报销。

作为最基层的医疗机构,村卫生室是农村医疗卫生服务体系的基础,也是实现医疗保障服务的“最后一公里”。国家医保局有关负责人表示,将村卫生室纳入医保定点管理,对不断满足农村群众日益增长的医疗保障需求,提高常见病、多发病就医购药可及性有着重要意义。

国家医保局、国家卫生健康委日前联合发文,要求各地确保2024年底前符合条件的村卫生室纳入医保定点管理,有多个村卫生室的行政村至少保障1个村卫生室纳入医保定点管理,确保医保服务“村村通”。

国家医保局有关负责人表示,要抓好医保综合帮扶政策落实,健全防范化解因病返贫致贫长效机制,做好农村低收入人口和脱贫人口参保工作。

学习贯彻党的二十届三中全会精神

健全支持和服务体系 促进人口高质量发展

□本报评论员

党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出,“健全人口发展支持和服务体系”“以应对老龄化、少子化为重点完善人口发展战略,健全覆盖全人群、全生命周期的公共服务体系,促进人口高质量发展”“积极应对人口老龄化,完善发展养老事业和养老产业政策机制”。当前,我国人口发展呈现新的态势。以党的二十届三中全会精神为引领,兼顾各年龄段人口高质量发展需求,着力提高人口整体素质,努力保持适度生育水平和人口规模,加快塑造素质优良、总量充裕、结构优化、分布合理的现代化人力资源,将进一步为中国式现代化夯实根基。

党的十八大以来,我国因时因势不断调整和优化生育政策及其配套支持措施,为保持适度的生育水平和人口规模、推动高质量发展提供了有力的支撑。《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》印发以来,国家卫生健康委会同有关部门切实贯彻落实党中央决策部署,重点在经济支持、服务支持、时间支持以及文化引导等方面积极推动完善生育支持措施。党的二十届三中全会更是对健全人口发展支持和服务体系作出了

重要战略部署,绘制出一幅清晰的人口发展蓝图。

实现幼有善育,关键在于激发“生”的意愿、解决“育”的难题和减轻“养”的负担。应对少子化,要在政策层面进行深度创新,完善生育支持政策体系和激励机制。具体而言,应推动生育休假制度的优化,建立生育补贴制度的公共服务水平,并加大个人所得税的抵扣力度。加强普惠托育服务体系建设和同样至关重要,应支持用人单位办托、社区嵌入式托育、家庭托育等多种模式的发展。

实现老有善养,关键在于满足“养”的需求、解决“老”的难题和减轻“护”的负担。当前,我国人口老龄化程度不断加深。要在积极应对人口老龄化的过程中,完善养老事业和养老产业政策机制;优化基本养老服务供给,培育社区养老服务机构,健全公办养老机构运营机制。

健全人口发展支持和服务体系,促进人口高质量发展,涉及幼有善育、病有所医、老有所得、老有善养等诸多方面的工作,是一项饱含民生温度的系统工程。确保这项工程顺利推进,需要政府、社会机构、家庭等多方形成合力,将个体感受同国家、民族命运融为一体,健全支持和服务体系,以此共同塑造出一个更加繁荣、可持续发展的未来。



“医心奔跑”促健康

8月25日,“医心奔跑”——全国首届心脑血管运动医学会议健康公益跑活动在厦门大学附属心血管病医院鸣枪开跑,传递健康的生活方式和科学的运动理念。图为医务工作者在活动中奔跑。 特约记者陈静 通讯员刘云芳摄影报道

西医大家话中医⑧

走好中医药现代化之路

访谈嘉宾:张运

内科心血管病学专家,中国工程院院士。我国多普勒超声心动图技术的开拓者和奠基人,被称为“中国多普勒第一人”。带领团队历时20年,通过临床试验明确中药通心络胶囊防治动脉粥样硬化的作用,探索出中西医结合治疗心脑血管疾病的新道路,为中医药走向世界作出突出贡献。

访谈人:在探索中西医结合治疗心脑血管疾病中,您是如何与通心络胶囊结缘的?

张运:在国家提出“中医药现代化”的方针后,关于中医药的基础科研工作愈发重要。我们课题组决定寻找一个对动脉粥样硬化斑块有明确治疗作用的代表性中药。我当时也是抱着“赌一把”的心态,决定开展通心络胶囊的药理研究。初步研究的结果让我们大吃一惊:药效好得惊人!后来机缘巧合认识了吴以岭院士,我们开始对通心络胶囊治疗动脉粥样硬化开展大样本和全方位的药理研究。

做科研就要有开拓精神,要敢为人先,不怕失败。本着这样的精神,我们对课题进行严格精密的设计,增加组别,并且多通路、多靶点去研究这种胶囊的作用机制,论证它的药效。

访谈人:在这条科研路上,您一定遇到了不少困难吧?

张运:为了这次大规模的循证医学研究,我们从2008年开始着手准备,试验进行了近10年,此间也是困难重重。在准备阶段,当时在国内能够参考的大样本中成药随机临床研究资料非常少。我们下定决心从头开始严格设计,所有的患者都以颈动脉斑块作为观察指标,以影像学超声作为

观察手段,开启了由齐鲁医院牵头、国内35家中心参与的通心络胶囊治疗动脉粥样硬化斑块的随机、双盲、安慰剂对照、多中心临床研究。

功夫不负有心人,研究收获了令人惊喜的试验结果。研究显示,对于亚临床动脉粥样硬化斑块患者,在常规治疗基础上加用通心络胶囊,可延缓颈动脉内膜厚度、斑块面积和血管重构的进展,通俗点说,就是压得斑块服服帖帖。另外,非常重要的一点是,通心络胶囊减少了患者的心血管事件。

当年受制于技术手段等,我们只做了颈动脉的超声,没有观察冠状动脉斑块。我们现在正在研究,采用先进的红外相干显微方法来观测装了支架的患者冠状动脉中的不稳定纤维帽。结果发现,通心络胶囊还有很强的抑制斑块生长和稳定的作用。

访谈人:您认为如何更好地将“中医辨证”与“西医诊断”相结合?

张运:中西医结合的一个差别在于:中医关注宏观症状,它不是看病灶,而是治全身,甚至可以放着病灶不管,转而去管机体的调节能力;西医是尽可能

海南推广应用“最多填一次”系统

本报讯 (特约记者刘泽林)日前,海南省卫生健康委在该省澄迈县举办“最多填一次”系统全面推广应用培训班,通过信息化服务减轻基层医务人员的工作负担。

据悉,海南省卫生健康委统计信息中心结合该省卫生健康系统“大数据治理与应用年”建设,在全省基层全面开展医疗健康信息互通共享专项行动,以“三医”平台为核心枢纽,推进基层卫生系统互通、数据共享,实现基层服务“最多填一次”和基层工作统计报表系统“一次不用报”,从而减轻基层医务人员的工作负担。

此次培训班设置系统操作实训环节,通过模拟真实场景,让参训学员亲身体验并掌握全省基层卫生“最多填一次”应用系统和基层卫生工作统计报表系统的操作方法,确保每位参训学员都能熟练掌握相关技能。

该省各市、县(区)卫生健康委和乡镇卫生院、农场医院、社区卫生服务中心(含民营)以及省基本公共卫生服务质控中心、省疾控中心等相关单位的负责人和业务骨干参加此次培训。

首席编辑 刘也良

地黄等4种物质被纳入食药目录

本报讯 (记者段梦兰)近日,国家卫生健康委、市场监管总局发布《关于地黄等4种按照传统既是食品又是中药材的物质的公告》,将地黄、麦冬、天冬、化橘红4种物质纳入按照传统既是食品又是中药材的物质(以下简称食药物质)目录。

据悉,地黄、麦冬、天冬、化橘红4种新增食药物质,主要采用食品安全风险评估的原则和方法进行安全性评估,并综合考虑其在我国传统作为食品食用的情况,以及地方相关食品产业高质量发展需求等,经综合论证确定。

以地黄为例,其在河南、甘肃、山

东等地有作为食品原料食用历史,主要方法为腌制咸菜、泡茶、泡酒、入菜、煲汤、炖肉等。按照传统习惯正常食用,未见不良反应报道。熟地黄作为生地黄的炮制加工品收录于地黄项目下,经传统的加工方式制成,可作为食药物质使用。

《公告》指出,对于地黄等4种新增食药物质,建议按照传统方式适量食用,孕妇、哺乳期妇女及婴幼儿等特殊人群不推荐食用。此外,上述4种新增食药物质作为保健食品原料使用时,应当按保健食品有关规定管理;作为中药材使用时,应当按中药材有关规定管理。

(下转第3版)