

# 消除精神卫生问题“隐形威胁”

## 一周漫话

□健文

相较于躯体疾病,精神疾病具有难防难治的特点,一人得病往往造成一家之痛,甚至因为出现极端事件成为社会之痛。由于社会对精神疾病的偏见和误解,许多患者不敢向他人透露自己的病情,导致他们感到孤独和无助,也有许多患者家属因为害怕社会的歧视而不敢公开自己的家庭情况,千方百计选择“隐形”。

今年10月10日是第33个世界精神卫生日,各地就推进精神卫生服务体系进行了广泛宣传,引导全社会重视心理健康和精神卫生工作。可以说,心理健康和精神卫生问题是关系经济社会发展和人民健康幸福的重大公共卫生问题和社会问题,消除“隐形威胁”,还有很多工作要做。

这个威胁有多大?健康中国行动推进委员会制定的《健康中国行动(2019—2030年)》显示,我国常见精神障碍和心理行为问题人数逐年增多,

个人极端情绪引发的恶性案(事)件时有发生。2019年数据显示,我国抑郁症患病率达2.1%,焦虑障碍患病率达4.98%。截至2017年底,全国已登记在册的严重精神障碍患者581万人。同时,公众对常见精神障碍和心理行为问题的认知率仍比较低,更缺乏防治知识和主动就医意识,部分患者及其家属仍然有病耻感。

相比一些精神卫生工作成熟的国家和地区,我国社会精神卫生意识和知识普遍缺乏,偏见和歧视广泛存在,讳疾忌医多、科学就诊少,尤其是对焦虑症、抑郁症等常见精神障碍和心理行为问题的认知率低、就诊治疗率低,纠正率不到10%。

为消除隐形的威胁,国家不遗余力。“十四五”规划纲要将心理健康和精神卫生工作融入全面推进健康中国建设,保障妇女、未成年人和残疾人基本权益,构建基层社会治理新格局,维护社会稳定和安全等领域,强化统筹推进。《“健康中国2030”规划纲要》《关于实施健康中国行动的意见》《“十四五”国民健康规划》等文件将心理健康和精神卫生工作作为重要内容,部署落实社会心理服务体系、提升精神卫生医疗服务能力、重点人群心理健康服务、学生心理健康促进、心理咨询行业健康发展、心理援助和心理危机干预机制建设等工作。

努力的成效是显著的,综合各方

材料可以看到,服务网络越织越密:各地建立覆盖省、市、县三级的精神卫生工作领导小组或部门协调机制;乡镇(街道)建立精神卫生综合管理小组,成立由精防人员、相关部门工作人员、社区工作者、志愿者、家属等组成的关爱帮扶小组;精神专科医院资源提质扩容,专业精神卫生机构数量、执业医师数量大幅增长,治疗药品进入医保目录等保障救助力度也在加强;各级各类学校实现了专兼职心理健康教师全覆盖;精神障碍病因、危险因素及发生机制研究被列入“十四五”卫生与健康科技创新专项规划。

展望今后的工作,不少挑战有待化解。2023年12月发布的《国务院关于精神卫生工作情况的报告》提示:一些地方和部门工作力度有待进一步加大,协同落实心理健康和精神卫生工作职责的积极性、主动性不够;社会心理服务体系建设和发展不平衡,区域差异还比较大,全国还没有统一的心理援助热线,70%以上的心理援助热线由精神卫生医疗机构自筹资金建设,运行压力较大;部分地市和一些区县还没有精神专科医院或综合医院精神科病房,精神卫生福利机构、社区康复机构总量不足且区域分布不均,精神卫生专业技术人员总量不足,结构性问题比较突出;精神卫生工作人员工作强度大,薪酬待遇偏低,社会认同感不高,影响队伍稳定,相关医疗机构

经费保障力度不足;促进心理健康的社会氛围还未完全形成,心理健康问题预防和早期干预体系有待进一步健全等。

社会支持与保障体系还需进一步完善,监管工作的短板也不容忽视。目前,心理健康服务主要由非医疗卫生组织提供,只要通过登记注册就可以开展服务,相关从业人员有的甚至没有专业背景,服务能力有限且良莠不齐。有公众反映,在网络上进行心理测试,一些自测软件根据“没有耐心、好动、入睡困难”等情况,就能给自己确诊“一身病”;心理咨询行业乱象频发,“山寨机构”“山寨证书”“山寨技术”用“话术”和“心灵鸡汤”来忽悠,把心理学和各种玄学混为一谈,在坑钱的同时也加剧求助者身心负担。因此,完善心理健康服务机构及人员规范管理的法律法规,保障服务安全和服务质量,相关工作亟待跟进。



扫码看《一周漫话》集锦



## “老幼共托”新模式渐兴

### “老幼共托”

一处设计温馨的现代化园区内,在孩童的欢声笑语中,老人们聊天、散步,怡然自得……像这样和谐共处的“老幼共托”新场景,在一些城市越来越多。当前,不少幼儿园遭遇“入园难”变“招生荒”的经营困境。部分民营幼儿园瞄准养老服务,“老本行”和“新趋势”一起抓,“老幼共托”应运而生,也成为解决照护难题的新答案。

朱慧卿绘

## 健康论坛

# “一盘棋”构建生育友好社会生态

□陈起凤

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》强调,“完善生育支持政策体系和激励机制,推动建设生育友好型社会”。推动建设生育友好型社会具有多方面的重要意义:缓解人口老龄化压力,促进人口长期均衡发展;减轻家庭的生育、养育和教育负担;保障女性的权益和职业发展;有利于国家和民族的长远发展。

建设生育友好型社会,要消除制约生育的不利因素,降低养育成本,解决女性就业担忧问题,形成良好婚育文化,从而促进实现适度生育水平,优化人口结构,支持经济社会发展。

政府、用人单位、社会组织和家庭共同努力,推动建设生育友好型社会。通过完善政策法规、提供经济支持;优化资源配置、改善就业环境;加强医疗保健和育儿服务;营造良好的社会文化氛围等多方面举措,为生育创造有利条件,提升适龄女性生育意愿,促进人口长期均衡发展。

进一步推进生育支持政策体系完善,确保政策的科学性、前瞻性和适应性。建立生育政策评估与调整机制,定期对生育政策的实施效果进行评估,根据评估结果及时调整和完善政策,确保政策的有效性和可持续性。

提供经济支持,提高福利待遇。实施生育津贴“免申即享”,对生育家庭给予一定经济补贴,补贴金额根据地区经济发展水平和生活成本进行综合确定。例如,在经济发达地区,生育津贴可以相对较高,以减轻家庭的经济负担;设立儿童抚养补贴,为抚养儿童的家庭提供定期补贴,直至儿童达到一定年龄;完善生育保险制度,扩大生育保险覆盖范围,提高生育保险待遇水平,确保生育保险制度的公平性和可持续性,让更多的生育家庭受益。

优化教育资源配置,发展普惠性学前教育,扩大普惠性幼儿园的覆盖面。发展普惠托育服务,加大对托育服务的投入,鼓励社会力量参与托育服务供给。建立多种形式的托育机构,为育儿家庭提供多样化的托育服务选择。通过政府补贴、购买服务等

方式,降低学前教育成本,让更多家庭能够负担得起;推进义务教育均衡发展,加强义务教育学校标准化建设,均衡配置师资、设备、图书、校舍等资源,缩小城乡、区域、学校之间的教育差距,确保每个孩子都能享受到公平而有质量的义务教育。

改善女性就业环境与职业发展。建立健全就业性别歧视投诉处理机制,消除就业性别歧视,加大劳动法律法规的执行力度,禁止用人单位在招聘、晋升等环节对女性进行性别歧视。打造生育友好型工作环境,建立母婴室、儿童托管设施等,为职工解除后顾之忧。建立生育期间的职业保护机制,用人单位不得随意解除或终止生育女性的劳动合同。推进建设家庭友好型工作场所,对积极落实生育支持政策的用人单位给予税收优惠、财政补贴等方面的激励。

完善妇幼保健体系,加强妇幼保健机构标准化建设,提高妇幼保健服务能力和水平。提供孕前、孕期、产后的全程保健服务,包括免费的孕前检查、孕期保健指导、产后康复服务等。加强育儿指导与培训,开展育儿知识

讲座、培训课程等活动。建立育儿咨询热线和网络平台,方便家长随时获取育儿信息和咨询服务;推进儿童医疗保障体系建设,提高儿童医疗保障水平。加强儿童医疗机构建设,提高儿科医疗服务能力,保障儿童健康成长。

倡导正确的婚育观念,通过媒体、网络等渠道,宣传科学、文明、进步的婚育观念,引导公众树立正确的家庭价值观和生育观。倡导适龄婚育、优生优育。强化社会支持体系,鼓励社会组织、志愿者团体等参与生育支持服务,为生育家庭提供心理疏导、法律援助、志愿服务等支持。建立社区生育支持网络,加强邻里之间的互助和关爱。

(作者系淮北师范大学经济与管理学院教授)

评论投稿邮箱  
mzpljkb@163.com

# 军地献血者信息互联互通值得推广

□魏剑(媒体人)

近日,浙江省、宁夏回族自治区、广西壮族自治区等地相继出台政策,推动实现军地献血者信息互联互通。这一举措有利于解决军地采供血机构献血信息难互认、军属用血难保障等问题,切实保障现役军人和退役军人献血权益。这项做法值得更多省份借鉴、推广。

在每年的世界献血者日宣传活动中,国家卫生健康委、中央军委后勤保障部卫生局等部门就联合印发通知,提出加快推进血液管理信息军地间和地方间互联互通。军地献血者信息互联互通体现了对军人献血者的关怀与尊重。

长期以来,广大官兵踊跃参与无偿献血活动,为挽救患者生命作出了巨大贡献。然而,在军地献血者信息实现互联互通前,军人献血者无法查询其在军队血站的献血记录,给其在优先用血、用血费用直接减免等各项权益保障方面造成不便。实现信息互联互通后,军人献血者可以便捷享有相关权益保障,让军人献血者更有获得感。军地献血者信息互联互通有助于提升无偿献血服务质量和水平,通

过实现信息共享,也促进了采供血机构之间的协作与交流。

军地献血者信息互联互通是巩固和发展新时代双拥工作、保障无偿献血奖励激励政策惠及军人献血者的具体措施。无偿献血是一项需要全社会共同参与的事业,确保参与者受到激励,配套服务要像毛细血管一样延伸到社会的各个角落。只有如此,才能形成人人关心支持、踊跃参与无偿献血的良好氛围。

## 时评



扫码看《健时评》集锦

## 2024城市医院发展会议①

# 党建引领城市医院高质量发展

□本报记者 杨世嘉

近日,健康报社联合辽宁省大连市卫生健康委、大连理工大学附属中心医院(大连市中心医院)在大连市举办“2024城市医院发展会议”。在“党建引领 谱写高质量发展新篇章”平行会议上,与会嘉宾分享了医院党建与业务融合等方面的经验和思考。

### 制度优势与全局治理

2018年,中共中央办公厅印发的《关于加强公立医院党的建设工作的意见》明确提出,公立医院实行党委领导下的院长负责制。

医院党委领导下的院长负责制是中国特色现代医院管理制度的根本特征和显著优势。在首都医科大学宣武医院党委书记管仲军看来,把制度优势转化为治理效能,要加强党的建设,努力克服“两张皮”现象,做到职能管理与业务管理、党务管理与行政管理、党建工作与管理工作、党建工作与业务工作融合发展。

“党建在医院治理中发挥引领作用。”管仲军表示,通过医院党委、学科党总支、党支部、党员4个层级,引领保障医院治理与建设发展的组织力和示范力,是党建引领的实施路径。

华中科技大学同济医学院附属协和医院党委书记彭义香表示,高水平党建是高质量发展的根本保障,把方向、管大局、作决策、促改革、保落实是保障的具体体现。在医院各项工作中,医院党委始终总揽全局、协调各方。

如何体现全局性?彭义香举例说,该院党委根据多院区发展实际,确定了各院区规划定位——主院区床位3600张,是国家级疑难危重症救治中心;肿瘤院区床位1600张,是国家级肿瘤精准诊疗平台,同时发挥国家区域重大疫情防控救治基地功能;车谷院区床位1800张,是“强专科、小综合”型的区域医疗中心;骨科院区床位900张,是国家骨科、创伤区域医疗中心。

“党的领导是落实新时代卫生与健康工作方针、推动医院高质量发展的必要条件和根本保证。”辽宁省葫芦岛市中心医院城市医疗集团党委书记刘馨表示,此次会议为加强公立医院

党的建设,引领公立医院高质量发展指明了前行路径,拓宽了发展思路。

### 公益性改革导向

深化以公益性为导向的公立医院改革,是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》提出的重要内容。在华中科技大学同济医学院附属同济医院党委副书记廖家智看来,坚持公益性要以满足人民群众健康需求为出发点和落脚点,提升公益性水平,要瞄准未被满足的医学需求。

立足提升公益性,华中科技大学同济医学院附属同济医院瞄准了3件事:明确医工医企结合突破医疗器械研发壁垒,创新药物研发解决临床关键问题,数字医疗助力诊疗效率提升。“三大方向”,凝练科创项目清单,对4大类20个科技攻关项目进行动态调整,助力科创成为医院发展第三动力;优化合作机制,成立国家医学中心科创院、医工交叉研究院、数智研究院、临床转化研究院等。

发挥优质医疗资源辐射效应是以公益性为导向的公立医院改革的重要内涵。廖家智介绍,目前,医院对4家县级医院开展对口帮扶工作,最长帮扶时间达19年;派出14批、119名专家赴全国12个地区开展巡回医疗工作;开展医联体建设,院级医联体合作单位达42家,专科联盟达45个;近10年,医院300余人参与50余次突发公共卫生事件应急救援任务;派遣援外、援疆、援藏医疗队员252人次……

此外,该院在创新公益性品牌、改善患者就医体验上持续发力——聚焦门诊前服务,医疗服务向前延伸;改善门诊体验,简化就医流程;构建“互联网+”医疗服务模式,把公益性的招牌越擦越亮。

“从本质上说,坚持公益性就是临床优先,以患者为中心。”浙江省湖州市卫生健康委党委委员、市中心医院医疗保健集团党委书记马建明介绍,近年来,该院“公交线路进医院”提供免费接驳服务,健康体检服务为千名市民免费做癌症筛查,积极推广检查检验结果互认,“一窗受理、一站服务、一章管理”服务提升就医便捷性,公益志愿服务为老年人提供陪诊……多措

并举改善患者体验、提升服务质效,是该院坚持以公益性为导向的公立医院改革的缩影。

谈及陪诊,刘馨有感而发:“我们在连山院区招聘陪诊人员41人,每年投资近百万元用于公益陪诊。服务包括挂号、取号、就诊、取药、检查检验等诊疗全流程,患者就医满意度大大提升。”

### 精准部署与需求契合

2019年,福建省厦门市政府与四川大学签订战略合作协议,双方携手共建四川大学华西厦门医院。四川大学遴选任命医院党委书记1人、院长1人,推荐副院长5人,自2021年11月起开展全职驻点工作。

到厦门“报到”,工作怎么抓?四川大学华西厦门医院党委书记廖志林坦言:“医院自建设之初就明确了打造国家区域医疗中心的发展定位。开展医疗业务要紧密契合地方需求,给当地医疗资源‘打补丁’,什么专科弱就重点发展什么。”

精准决策的背后是四川大学华西

医院党委的科学部署。廖志林介绍,经过对厦门市医疗机构和医保有关部门调研发现,2018—2020年,厦门市医疗机构收治量居前的主要是肿瘤、神经、消化、呼吸等专科疾病。其中,市内就诊的肿瘤患者中,消化、妇科、乳腺、胸部及血液系统肿瘤位居前5位;市外就诊的肿瘤患者中,血液系统、消化、胸部、泌尿及头颈(含口腔)肿瘤患者的占比近80%。

对标国家要求和厦门所需,四川大学华西厦门医院充分发挥华西医学优势,打造肿瘤、呼吸、神经、心血管、儿科等重点疾病专科。同时,为了打造同质化诊疗与管理格局,四川大学华西医院实施“技术平移、管理平移、品牌平移”工程,建立长效培育、人才共享、互相流动机制,四川大学华西厦门医院临床医务人员分批、分阶段赴华西医院培训3年,目前在培人员达296人,已有79人返厦工作;华西医院派遣院办、人力、护理、医务、院感等科室的负责人等进驻四川大学华西厦门医院,派驻人数占项目总人数的10%以上。

廖志林介绍,今年上半年,四川大学华西厦门医院省外患者就医占比达12.42%,市外患者就医占比达19.52%。目前,该院神经内科疾病中心的神经功能调控中心已筹建完成,成为区域内功能最齐全、设备最先进、规模最大的神经功能调控中心,优势专科辐射作用显著。

“下一步,医院将继续加强公立医院党建工作的探索和实践。以党建引领公立医院高质量发展,为健康中国建设作出更大贡献。”廖志林说。