"卫生健康+N"共筑老年期痴呆防线

尽量减少、减缓相关风险人群出现老年期痴呆,既需要建立完善老年期痴呆预防、筛查、诊疗、康复、照护综合连续防控体系,也需要全社会了解老年期痴呆,动员更多力量营造尊重、理解、包容、关爱痴呆老年人的社会氛围。

□赵星月(媒体人)

日前,国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部等15部门联合印发《应对老年期痴呆国家行动计划(2024—2030年)》。《行动计划》由15部门联合印发,可见应对老年期痴呆是一项系统性工程,既需卫生健康部门牵头组织,也要相关部门按照职责分工共同推进实施,形成"卫生健康+

N"的防治格局,以更好共筑老年期痴

随着人口老龄化进程的加快和人均预期寿命的延长,我国老年期痴呆来患者数量持续增加,给个人、家庭和社会带来严峻挑战。积极应对人人对人人。一个人,尽量减少、减缓相关风险善、此现老年期痴呆,既需要建立完照发生期痴呆预防、筛查、诊疗、康复、照产综合连续防控体系,也需要全社营资格老年期痴呆,动员更多力量营造

重、理解、包容、关爱痴呆老年人的社

"卫生健康+N",有助于早筛查、 早发现、早治疗,尽可能提升痴呆老年 人家庭的生活质量。中国老年保健协 会阿尔茨海默病分会等机构于2021 年发布的《中国阿尔茨海默病患者诊 疗现状调研报告》显示,绝大部分患者 是在出现各种症状后就诊,参加体检 或筛查项目从而进一步就诊的比例仅 为10.06%。因此,广泛动员老年人主 动接受筛查无疑是应对老年期痴呆的 一项基础性工作。卫生健康部门在部 署基层医疗卫生机构结合基本公共卫 以上老年人认知功能初筛的基础上, 不妨联合教育、广电部门制作一批以 应对老年期痴呆为主题的科普短剧, 在老年群体热衷的短视频平台投放,

提高他们对疾病筛查的重视程度。

"卫生健康+N",有助于提升规范 化医疗照护服务的可及性和连续性。 当前,卫生健康领域正在持续完善老 年期痴呆相关诊疗规范,强化学科专 业建设和相关人才培养,加强各级各 类尤其是基层医疗卫生机构相应专 业人员配置,不断提高全国老年期痴 呆诊疗整体技术水平和服务能力。 但是, 痴呆老年人不可能一直生活在 医疗机构里,终究要回归家庭和社 会。建立居家、社区和机构相衔接的 老年期痴呆照护服务模式,根据疾病 不同阶段为痴呆老年人提供有针对 庭进行适老化改造,提升痴呆老年 人居家生活的安全性和便利性;发 展商业长期护理保险,减轻痴呆老 已成当务之急,也需要多部门携手共同推进。

"卫生健康+N",有助于给万千家 定减轻负担。每一名痴呆老年人的背 庭减轻负担。每一名痴呆老年人的背 后,往往有着一群神情焦虑的家名, 待获得更多帮助。破解"一人失智, 家失衡"的难题,需要构建老年期痴 友好的社会环境。比如,加强强痴服孕 友好的社会环境。比如,加强强痴服是 在人体等风险防范和紧急救助管海呆老 年人公共交通、民政救助、治时为痴呆老 在公共多等公共服务领域及时为痴呆老 区服务等公共服务领域及时为痴呆老 年人家庭照护和帮助;加强对痴呆老 供人家庭只知和就会等方式,加实 减缓其精神与照护压力等。

老年期痴呆既是家庭问题,也是社会问题。全社会共筑老年期痴呆防线,促进专业工作与爱心相融合,将使更多老年人安享晚年、乐享晚年。

"神药"坑老骗局何时休

□王琦(疾控工作者)

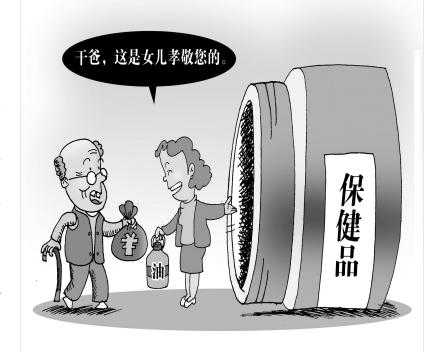
随着老年人生活水平的提高和健康意识的增强,他们对保健品的需求日益旺盛。然而,市场繁荣的背后,却隐藏着不少针对老年人的保健品骗局。不法分子往往以虚假宣传为手段,诱骗老年人高价购买所谓的"神药",这不仅损害老年人的经济利益,更可能对老年人的身体健康造成潜在威胁。

近日有媒体报道,北京市公安局公交总队打掉一保健品诈骗团伙,揭开了这种骗局的冰山一角。该诈骗团伙通过精心组织的"健康讲座",将成本仅11.5元的营养食品吹嘘成包治百病的"神药",并以5000元一疗程的高价向老年人推销。令人震惊的是,不少老年人为了购买"神药"甚至不惜赊账。

不法分子利用老年人对健康的渴望和相关知识的缺乏,通过一个"保健假的宣传和夸大其词,制造出一个又一个"保健和药"。而这些所谓的"神药",在往县或保健品,根本似境管通的的发生,一方面需要加强监场的发生,一方面需要加强监场的门户建立健全保健品市核保息的动效。通常不能,严格审核保息的,对效宣传和广告内容,确保信息行为的方法,提高违法成本,让不法分子无所遁形。

另一方面,提升老年人的防范意识也至关重要。相关机构、社区、家庭应共同努力,加强对老年人的关爱和教育。比如,可以定期举办防骗知识讲座等活动,提高老年人的防骗能力。家庭成员也应多陪伴老年人,了解老年人的需求和困惑,帮助他们识别并防范各种骗局。





保健品商家针对老年人的健康焦虑进行精准推销,辅之以米面粮油、嘘寒问暖,让缺乏关爱的老年人心甘情愿掏出养老钱。老年人想买的或许不是保健品,而是情感支持、健康和安全感。 沈海涛绘

多健康论坛

深化医防协同 全方位保障人民健康

□刘珏 闫温馨

党的二十届三中全会通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》将"促进社会共治、医防协同、医防融合"作为深化医药卫生体制改革的重要内容。医防协同水平的重要途径,也是推动建成整合型医疗卫生服务体系、全方位全周期保障人民健康的重要政策选择和实验区

在宏观层面上,医防协同是通过

医防协同作为我国卫生治理的一 个重要领域及举措,旨在提高居民健 康水平,改变当前以治疗为中心的价值取向和行为模式,提升医疗卫生服务的连续衔接以及医疗卫生服务体系的治理水平。与此战略目标和定位相对应,医防协同的内涵主要包括以人为本的核心思想、以健康为中心的服务理念和多系统协调的促进机制。

共生理论和公共治理理论中的协同治理理论为医防协同机制提供了重要的支持。在共生理论中,医防协同体系被认为是一个医防共生体系,包括医疗体系和公共卫生体系两个共生单元,通过共生单元间的联结与互动,由各级各类医疗卫生机构和疾控机构

等核心利益相关者协同提供医疗保健、慢性病防控、卫生应急等健康服务。协同治理理论认为,可通过资源、筹资与支付、信息、监管等医疗股务方面的协同治理,提升医疗服务效果,医防协同的理论要素包括体系主防极限的理论要素包括体系主防两向以及服务整合的实现要的体系列机制发挥作用,其中最关键等支付机制、绩效者核机制。

为促进医防协同,建议做好五方面工作。一是构建优质高效的整合型

医疗卫生服务体系。建立优质高效的 整合型医疗卫生服务体系是提升服务 供给效率和水平的关键,其本质是整 合多方服务体系,形成全覆盖的卫生 健康服务体系。二是建立医疗体系与 公共卫生体系的职责协同机制。 定位医院在公共卫生系统中的位置。 使医院承担起公共卫生职责,建立责任 清单。三是建立医疗体系与公共卫生 体系的考核协同机制。提供公共卫生 服务是政府的基本责任,要在定位上强 调从中央到地方各级政府的投入职责. 将公共卫生工作的内容和结果纳入政 府工作考评范围。四是建立医疗体系 与公共卫生体系的资源协同机制。促 进医防两个体系的协同必然要促进两 个体系资源的整合与协同。五是加强 科学研究在提升医防协同能力中的作 用。必须提升科学研究在医防协同建 设中的作用和地位,加强科学研究对 于医防协同模式的理论与实践指导。

党建引领 文化聚力

以卓越文化助力世界一流医院建设

□王建安

新时代公立医院高质量发展呼唤 新文化引领。对此,浙江大学医学院附 属第二医院(简称浙大二院)党委有着 清晰的认识与判断,始终高度重视、系 统谋划,在发扬中传承、在传承中创新, 以卓越文化助力世界一流医院建设。

弘扬优秀传统 重塑文化体系

始建于1869年的浙大二院,发轫于美丽的西子湖畔。推开院史馆大门,150余载中国西医发展史的长卷徐徐展开,杭州广济医院(浙大二院前身)院长梅滕更先生与小患者拱手作揖、互相鞠躬的画面直入眼帘。这张传递和谐医患关系的照片,至今仍被海内外传扬,激励着一代代"浙二人"始终秉承"济人寿世"办院宗旨,全心全意为患者服务。

党的十八大以来,医院党委坚定

不移地实施"卓越"和"全球化"两大战略,深入挖掘优秀文化,赓续红色基因,凝练出"患者与服务对象至上"的核心价值观,确立了建设具有鲜明学科特色的国际品牌医院的愿景,医院文化体系的"纲"由此形成。

纲举则目张,医院通过制度的建立 健全和强力执行,切实影响和改变着员 工的思想和行为。听诊器用前暖一暖、 不在患者面前讨论病情、开展"广济之 舟"志愿服务……所有渗透在细节里的 高标准、严要求、暖人心,无不彰显出医 院对生命的尊重与关爱。

医院每年发布患者安全十大目标,持续监控和改进服务,实施医师准入资质管理,打造全院统一紧急呼救体系,一系列措施的落实将质量管理融入工作的全过程各环节。

彰显时代印记 展现名院风范

迈入新时代,浙大二院充分展现

名院担当,打造"中国形象,世界风范"——百年名院文化新名片。2023年,第19届亚运会在杭州举办,医院作为唯一入驻亚运会开幕式指挥中心的医疗单位和保障场馆最多的医疗单位,接待了来自26个国家和地区的530名患者,其中危重症患者9名,所有患者均康复出院。作为国家区域医疗中心,浙大二院在各类突发公共事件的紧急应对中勇挑重担,充分履行应急救治"国家队"的职责。

医院承接医疗接非任务长达半个多世纪,以医者大爱跨越国界,助力深化中非友谊。医院多年来援疆、援黔、援青接力不断,尤其是用8年时间持续两轮帮扶贵州省台江县人民医院,使其医疗服务能力显著提升,造福沿"也百姓。在省内,从"双下沉、两提升"到"山海协作",医院所帮扶的基层医院总数居浙江省之首,用亮眼的成绩赢得了百姓与同行的口碑。

在一次次历练中,医院党委不断 挖掘百年名院的精神内核,并将之与 伟大建党精神、脱贫攻坚精神、浙江精 神、红船精神等有机融合,最终凝练为"浙二精神"——甘舍小家、愿为大家的奉献精神,敢于拼搏、不畏艰难的革命精神,精益求精、严谨求实的科学精神,团队协同、众志成城的合作精神,对标国际、精湛医疗的创新精神。在这一过程中,浙大二院独特而完整的文化体系和精神谱系最终形成,引领全院上下坚毅地迈向建设世界一流医院的全新征程。

强化文化驱动 赋能医院发展

近年来,围绕高质量发展奋斗目标,医院逐渐涵养形成具有鲜明特色的文化内涵,以贯穿始终的文化传承,引领"浙二人"同心筑梦、共赴新程,跑好新时代的接力赛。

"创新文化"聚焦难题。医院打造完整的科学研究链,聚焦临床难题进行创新攻关。围绕心脏瓣膜疾病诊疗,医学团队从发病机制研究、技术

创新、器械研发、临床应用等方面持续深耕,在国际上首创不开刀换瓣的"杭州方案",自主研发的系列"杭州瓣膜"产品和相关技术成功走向世界,科室获批首个经血管植入器械全国重点实验室。

(作者单位:北京大学公共卫生学院)

"基金文化"讲求合作。医院不断健全有组织、有动员、有辅导、有导师、有时间、有场地、有监管的申报体系,形成崇尚科学、敢于拼搏、严密精细、高效落实、全员合作、持续革新的工作生态,获批国家自然科学基金项目数量连续14年领跑全国。

"效率文化"让患者受益。近年来,医院倡导"效率医疗"改革,以最佳质量、最短时间、更低费用达到服务更多患者的目标。

"育人文化"夯实根基。医院倡导"良心+爱心"的医学人文精神,培育德智体美劳全面发展的高素质医学事业接班人,积极发挥医学人才培养主阵地作用,聚焦"人才兴院"筑牢高质

(作者系中国科学院院士、浙江大学医学院附属第二医院党委书记)

评论投稿邮箱 mzpljkb@163.com

"听健大脑" 公益项目启动

本报讯 (特约记者孙国根)近日,联影微电子与中国听力医学发展基金会在上海签署"听健大脑"公益项目合作协议。双方将携手各大医院在全国超过100个老年社区、养老机构开展公益科普与听力筛查,共同制定并发布听力与脑健康行动倡议。

中国听力医学发展基金会理事长、首都医科大学附属北京友谊医院耳鼻咽喉头颈外科主任医师龚树生表示,中国听力医学发展基金会30年来致力于听力医学发展和听障人群救助工作,得到了社会各界和爱心企业支持,希望与联影携手为健康中国的听力健康事业贡献力量。

联影高级副总裁、首席品牌官俞晔珩说,大脑诸多高级认知功能与听觉传入相关,但目前"脑与聆听健康共管"的综合解决方案仍是空白。集结跨学科力量开展交叉研究,组织产学研医资源协同创新,才能让公众拥有预防一筛查一诊断一治疗一康复全流程健康管理方案。希望通过开展"听健大脑"公益项目,提升公众的聆听与脑健康共管意识,推动听力早防早筛。

"AI京医"发布

本报讯 (记者吴倩)近日, 2025京东健康年度医生盛典在京举行。北京京东健康有限公司在盛典上发布了覆盖其互联网医院线上全域场景的医疗大模型产品体系——"AI京医"。

据介绍,"AI京医"包括 AI诊疗助手、AI医生智能体、AI科研助手等产品。其中,AI诊疗助手能够围绕诊前、诊中、诊后全流程,辅助医生完成病史收集、病历书写、患者管理等低风险工作。AI医生生的专属"数产分身",可以深度学习医生的专属"数字分身",可以深度学习医生的专业知识、思维方式和表达习惯,随时回答患者的问题,还可以帮助患者挂号、预约医生时间,并将之前与患者挂骨、对话整理成文档,为医生提供诊疗参考。"数字分身"还可以为患者提供疾病科普、病程管理、用药提醒、康复指导等诊后管理和服务。

据介绍,AI科研助手通过收录超千万国内外专业真实文献数据,为医生提供文献阅读、统计分析、文章润色等AI科研辅助,且所有功能均免费向医生开放。

医学精彩时光

新技术构建生命"新通道"

本报讯 (特约记者孙艳芳)近日,宁夏医科大学总医院肾脏内科独立完成宁夏回族自治区首例"带支撑环的人工血管动静脉内瘘术",为一名患者构建起生命"新通道"。

血液透析是尿毒症患者的常规治疗手段,而动静脉内瘘则被视作尿毒症患者的"生命线"。54岁的刘女士11年前被确诊患尿毒症,依靠左前臂自体动静脉内瘘进行血液透析治疗;10年前进行肾移植后,原动静脉瘘被切除;2年前其血肌酐再度升高,肾功能持续衰退。

近日,刘女士因水肿严重并伴有胸闷、气短,到宁夏医科大学总医院就诊。经详细检查,该院肾脏内科团队诊断其患有移植肾失功、慢性肾衰竭、肾性贫血、急性左心衰竭。通过股静脉临时管血液透析纠正心衰及慢性肾脏病一体化治疗后,其肾功能仍未恢复,需长期接受血液透析治疗。

该院肾脏内科主任医师叶建华团队经过评估,发现刘女士右前臂无法建立内瘘,左前臂动静脉资源已耗尽,由于其前臂组织粘连、硬化,加之伴有贫血、营养不良、糖尿病等问题,不适宜进行自体内瘘手术。

经过深人研讨,肾脏内科团队决定为刘女士实施高精度的"带支撑环的人工血管动静脉内瘘术"。手术过程中,术者避开重要神经,精准确定切口位置与大小,选用带支撑环人工血管,有效防止了前臂围血管瘢痕组织压迫导致的闭塞与血栓形成。

术后检查表明,刘女士新植人的带支撑环的人工血管运行良好,震颤明显,血管杂音清晰,一条崭新的"生命线"成功搭建。

该院肾脏内科主任田娜介绍,带支撑环的人工血管支撑力强、弹性生,可反复弯曲。通过做合理的切口设计与精确的血管路径规划,能够保障患者透析通路顺畅,并维持尺动脉供血,临床应用效果显著。对于前臂动静脉受损、病变、狭窄或原有动静脉内瘘血栓栓塞、硬化、闭塞等血管资源耗尽的患者,带支撑环的人工血管替代技术是可行的治疗方案。