

2025年人口高质量发展研究
揭榜攻关活动启动

本报讯（记者郭蕾）3月24日，国家卫生健康委发布《关于组织开展2025年人口高质量发展研究揭榜攻关活动的通知》，公开征集遴选一批具备较强研究能力的单位揭榜攻关，形成一批创新性理论和政策对策研究成果，为优化新时代人口发展战略和政策、推动人口高质量发展提供支撑。

《通知》指出，揭榜攻关活动时间周期为2025年3月至10月。省级卫生健康委、各类高校及科研院所、相关学术团体等均可申请成为揭榜攻关主体，鼓励联合申请，由1家单位牵头，协作单位一般不超过3家。

《通知》明确三大主要研究方向及任务：一是聚焦推动人口高质量发展，需系统梳理人口高质量发展的理论与实践成果，进一步完善人口高质量发展理论体系。开展人口高质量发展的相关定量研究。研究梳理与人口发展相关的法律法规、政策制度，从推动人口高质量发展的视角对政策环境进行思考与设计。二是聚焦完善生育支持政策体系，需基于多源数据和国内外比较的视角，分析当前我国生育医疗服务、生育假期、生育保险、育儿补贴、托育服务、教育、住房、就业等支持措施实施现状及存在问题，开展政策效果

评估，研究提出进一步完善生育支持措施，加强中长期政策储备的建议。三是营造生育友好社会氛围，需基于当前群众婚育观念及行为的现状和变化特征，梳理相关影响因素及其作用机制，分析我国婚育水平与家庭模式的发展趋势。研究提出加强人口高质量发展宣传教育、构建新型婚育文化、建设生育友好型社会的政策建议。

《通知》要求，相关研究成果要围绕影响我国人口高质量发展的短板弱项和人民群众生育养育教育方面的急难愁盼，开展小切口、针对性研究，注重研究成果的实践性、可操作性和前瞻性。

聚焦“体重管理”

山东：让体重管理成为健康必修课

□本报记者 刘嵌玥
特约记者 郝金刚

在人们健康意识日益增强的当下，体重管理成为社会广泛关注的焦点。在山东省，一家家医疗机构陆续开设体重管理门诊，一场场健康体重挑战赛精彩上演，一个个“致胖环境”逐渐得到优化，体重管理正深度融入群众的日常生活，成为越来越多人重视的一门健康必修课。

启动体重管理MDT模式

据统计，2007年至2023年，山东

省18岁以上居民的超重率由31%升至39.2%、肥胖率由13.7%升至25.2%，群众对于体重管理的需求日益增加。

山东大学齐鲁医院减重与代谢外科主任刘少壮指出，肥胖症并非单纯的脂肪堆积，而是一种与200多种疾病相关联的慢性代谢性疾病。人们熟知的糖尿病、高血压、高血脂、心脑血管病等疾病，都与超重、肥胖密切相关。

2024年8月，山东省卫生健康委等15个部门联合印发《山东省“体重管理年”活动实施方案》，鼓励医疗机构设置体重管理门诊或肥胖防治中心，所有二级及以上综合性医疗机构提供体重管理及肥胖症诊疗服务。此后，该省各医疗机构积极响应，以多学科联合会诊（MDT）模式为主的体重

管理门诊在齐鲁大地迅速兴起。

刘少壮的两个微信号添加着1.3万余名“胖友”，都是他在多年临床工作中指导过的肥胖患者，这些患者至今大都与他保持着联系与交流。2013年，山东大学齐鲁医院设立减重与代谢外科门诊；2018年，组建涵盖14个专业36名专家的减重与代谢外科多学科协作组；2024年10月，开设肥胖症专病门诊和肥胖症多学科诊疗（MDT）门诊，由多学科专家团队共同为“胖友”保驾护航。

“减重涉及多个生理系统，因此我们整合内分泌科、减重与代谢外科、营养科、中医科、麻醉科、耳鼻喉科、心理科等多科室专业力量，创建‘体医融合肥胖症综合管理体系’，形成体重管理‘齐鲁方案’。”刘少壮介绍，为患者制

定的减重方案以体医融合的生活方式干预为基础，涵盖营养处方、运动处方及行为心理干预等方面。

与“少吃几口、多走几步”的简单减重手段以及“断碳”“液断”等极端节食方法不同，体医融合的生活方式干预会综合分析患者的肥胖程度、肥胖并发症情况，并结合其减肥目标，从平衡膳食、健康作息、科学运动等多方面入手，为患者提供个性化的减肥方案，并进行长期跟踪指导。

“在生活方式干预的基础上，我们还可以结合药物、超吸水凝胶代餐、胃水球等器械，以及胃转流支架置入等内镜下的微创减重技术，帮助患者达到减重目标。此外，对于极少数病态性肥胖的‘胖友’，我们会推荐其接受减重代谢手术治疗。但无论是哪种减

重手段，减重周期都至少为半年，一些长期管理的周期甚至是十年到二十年。”刘少壮强调，一味追求速度的减重方式会对代谢造成极大干扰，即便体重暂时减轻，也极易反弹，所以采取科学的减重手段才是减重成功的关键。

目前，山东大学齐鲁医院已经为超过1.5万名“胖友”提供了咨询和诊疗服务。面对就医患者数量不断增加的情况，该院将开发上线体重管理智能辅助平台。“过去，‘胖友’们在微信群里打卡饮食、运动情况，再由专家团队提供指导，这种方式受人力限制较大。后续，我们将借助人工智能等技术手段，为患者提供实时指导和帮助，从而提高生活方式干预的整体效率，服务更多患者。”刘少壮介绍。

（下转第2版）

黑龙江将慢阻肺病
及尘肺病患者
纳入家医服务重点人群

本报讯（特约记者董宇翔）近日，黑龙江省卫生健康委和省医保局联合印发《关于开展慢性阻塞性肺疾病和职业性尘肺病患者家庭医生签约服务工作的通知》，将该省常住居民中35周岁及以上的慢阻肺病患者和全部职业性尘肺病患者列为家庭医生签约服务重点人群。

《通知》明确，各地要组织基层医疗卫生机构为慢阻肺病、职业性尘肺病签约居民提供包括基本公共卫生服务项目、基本医疗服务和健康管理服务的基础服务包。其中，基本医疗服务包括常见病、多发病诊治，医保政策宣传，用药指导，长期处方服务，门诊预约以及上下转诊等就医指导；健康管理服务主要包括健康咨询与健康教育。

《通知》指出，各地要依托各类宣传媒介，加强对慢阻肺病和职业性尘肺病患者签约服务的宣传倡导，引导目标人群主动签约。结合辖区医联体建设，通过推进优质医疗资源下沉，强化远程技术支持、加强培训指导等途径，做好家庭医生签约服务工作。充分利用国家基层卫生人才能力提升培训项目，提升基层医疗卫生机构对慢阻肺病和职业性尘肺病患者的健康管理能力和医疗服务能力。

《通知》明确，慢阻肺病和职业性尘肺病患者家庭医生签约服务费由基本公共卫生服务经费支付10元，医保基金支付10元。要加强签约服务管理，定期开展绩效评价，强化结果应用，确保慢阻肺病和职业性尘肺病患者等重点人群签约服务率和服务质量稳步提升。

宁夏举行首场
“时令节气与健康”发布会

本报讯（特约记者孙艳芳）日前，宁夏回族自治区卫生健康委举行首场“时令节气与健康”健康知识发布会，结合节气发布相关疾病预防知识。来自宁夏回族自治区人民医院、自治区中医医院暨中医研究院、自治区宁安医院、自治区疾控中心的相关专家，介绍了春季常见消化道疾病防治、过敏季的注意事项、体重管理、春季情志调节、近视防控、健康睡眠等知识。

据悉，今年，宁夏回族自治区卫生健康委创新工作方式，将结合二十四节气和卫生健康主题日，围绕不同时节节气期间的疾病流行特点和群众关心的健康问题，组织中医、西医、疾控、食品营养、运动健康、心理健康、慢性病及传染病防控等各领域专家，召开10场“时令节气与健康”健康知识发布会，帮助群众通过顺应自然节律调整生活方式、预防疾病、维护健康。

健康体检
送上门

近日，四川省绵阳市梓潼县宝石乡卫生院联合县中医院，为全乡65岁及以上老年人和重点人群免费进行健康体检，为行动不便的患者提供上门免费送药、体检服务。图为卫生院家庭医生在天生村为老人进行体检。

通讯员成和平
特约记者喻文苏
摄影报道

海南明确
康养产业发展目标

本报讯（特约记者刘泽林）近日，海南省政府办公厅发布《海南省推动康养产业发展三年行动方案（2025—2027年）》，明确培育一批康养示范项目，打响海南“健康岛”品牌，引领康养产业高质量发展。

根据《行动方案》，海南省将结合区域特色，引导形成东部医疗康养、南部中医药康养、中部气候和森林康养、北部社区康养、西部生态康养的格局；全面健全康养产业标准体系，分别培育开发10个以上医疗康养品牌项目、旅居养老品牌项目、康养旅游线路、“专病专康”服务包；建立健全康养产业目录和产业项目分类，不断完善促进产业发展的政策举措。

据此，海南省将建立康养产业统计和监测体系，推动将康养产业纳入经济社会发展统计范畴；围绕基地、产品、服务等康养产业内容，分类开发医疗、森林、气候、中医药、温泉、康养、旅居养老等康养标准；突出“健康”元素，打造“到海南畅呼吸”“到海南睡好觉”“康养海南”等系列海南康养品牌。

在加强业态融合、丰富康养服务供给方面，海南省将丰富“专病专康”服务，针对呼吸系统亚健康人群，充实医疗类干预措施，发展“气候疗法”；丰富旅游康养服务，依托三亚国际中医养生院和中医药健康旅游基地，开发中医药康养旅游路线；丰富健康管理服务，推动医疗卫生机构与康养机构合作，开展差异化、市场化签约服务，发展社区医疗、居家护理、临时陪护等服务项目；打造特色森林康养服务，以中部森林康养产业集群为核心，打造森林浴、森林运动疗法等自然疗法项目。

浙江六方面完善生育支持政策体系

本报讯（记者郑纯胜）近日，浙江省政府印发《关于完善生育支持政策体系的若干措施》，从提高婚恋服务水平、加强优生服务保障、完善优养减负措施、优化托育和教育供给、促进生育职工职业发展、探索构建生育友好环境6个方面，提出16条具体措施。

其中，在加强优生服务保障方面，《若干措施》提出，深化“出生一件事”联办，稳步推进“跨省通办”。将部分

治疗性辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险，进一步扩大生育保障范围。推动落实产假（包括延长产假）、护理假、育儿假等假期，建立合理的成本共担机制。

在完善优养减负措施方面，《若干措施》提出，强化财税金融支持和住房政策支持，对购买自住住房申请住房公积金贷款的多子女家庭，贷款额度可按家庭当期最高贷款额度上浮

20%确定。促进优质义务教育资源共享，保障外来务工人员子女就读公办学校。推进和优化多子女家庭子女入学（入园）“长幼随学”机制。

《若干措施》还提出，鼓励用人单位制定有利于职工平衡工作和家庭关系的措施，通过设置“妈妈岗”、弹性上下班、居家办公等工作方式，为职工生育、养育子女提供便利。鼓励有条件的地区对14周岁以下儿童乘

坐公交、地铁和游览国有景区、展览馆，实行凭有效证件减免收费。推进生育友好医院建设，加强对孕产妇提供人文关怀、情感支持和必要的心理疏导、干预。优化妇女儿童驿站（妇女之家）功能。

《若干措施》强调，加强统筹规划、政策协调和财政投入，将生育支持政策融入相关经济社会政策，确保各项生育支持措施落到实处、取得实效。

安徽规范普惠托育服务收费管理

本报讯（特约记者周海蕾 通讯员王瑶）日前，安徽省发展改革委、省卫生健康委和省教育厅联合印发《关于进一步完善普惠托育服务收费政策的通知》，通过规范收费管理、优化价格政策等，进一步减轻家庭教育负担。

《通知》明确，普惠托育机构收费包括基本服务费和其他服务费。公办托育服务机构坚持非营利性原则，基本服务费实行政府指导价管理，授权设区市人民政府制定基准

收费标准和浮动幅度；其他服务费收费标准原则上由服务机构依据经营成本和市场供求状况合理确定。社会办普惠托育服务机构基本服务费由设区市发展改革部门会同行业主管部门引导服务机构与政府以合同约定的方式合理确定具体收费标准；其他服务费实行市场调节价。公办幼儿园、普惠性民办幼儿园开设的托班，基本服务费收费标准参照当地公办幼儿园、普惠性民办幼儿

园收费定价方式进行管理，并根据成本差异等情况合理确定；其他服务费收费项目及标准参照安徽省幼儿园服务性收费和代收费有关规定执行。

《通知》明确，普惠托育服务机构用水按居民价格执行，暂不执行居民阶梯水价；用电执行居民生活合表价格；用气执行居民阶梯气价第一档、第二档平均水平价格；用热执行居民供热价格。对暂不具备单独计量条件的托育服务机构，由水电气热经营

企业根据实际使用情况采取定量、定比等方式计费。

《通知》要求，各市推动普惠托育服务机构建立基本服务费和其他服务费目录清单，在经营场所显著位置公示，并通过网站及相关网络平台公众号、认证账号等公示；各市将全市普惠托育服务机构收费目录清单在统一平台进行集中公示并及时更新，接受社会监督；每3年对托育服务收费政策进行一次评估，动态调整收费标准，及时优化相关政策。



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

编 辑	孙 惠
-----	-----