



关注世界卫生大会

建设“人人享有心理健康服务”的美好世界

□首席记者 姚常房
本报记者 杨世嘉
发自日内瓦

当地时间5月20日,第78届世界卫生大会“人人享有心理健康服务:全球行动与合作”主题边会在瑞士日内瓦举行。该边会由中国与智利、法国、荷兰、卡塔尔、瑞士共同发起,世界卫生组织、联合国儿童基金会、世界经济论坛等7个国际组织的代表,多国政府官员和科研机构专家学者等140余人参加边会。

中国代表团副团长、国家中医药局局长余艳红在会上表示,无论文化差

异多大、发展阶段如何,对更高心理健康水平的追求是人类共同的情感底色。中国愿与各国一道,将“人人享有”的理念转化为“处处可及”的行动,积极推动心理健康和精神卫生领域的双边、多边合作交流,让心理健康和精神卫生服务成为照亮全球发展的温暖力量。

服务可及性进一步提高

“人人享有心理健康服务:全球行动与合作”主题边会是今年世界卫生大会期间中国主办的多场边会之一,充分体现了中国对心理健康和精神卫生工

作的重视。余艳红指出,中国不仅将2025—2027年定为“精神卫生服务年”,积极推进心理健康和精神卫生事业发展,更希望在全球化背景下推动心理健康和精神卫生领域的国际合作,与各国一道共同应对该领域的挑战。

会议现场的视频短片、海报、经验分享等,让与会人员看到了中国在精神卫生服务资源配置优化、服务体系完善、服务能力提升、人才队伍建设等方面的成效与努力,也看到了中国在实现“人人享有心理健康服务”道路上迈出的坚实步伐。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍,中国心理健康和精神卫生工作从注重“治已病”转向注重“治未病”,从

“中国好医生、中国好护士”
现场交流活动举行

据新华社重庆5月22日电 5月22日,由中央精神文明建设办公室、国家卫生健康委主办的全国道德模范与身边好人“中国好医生、中国好护士”现场交流活动在重庆市举行,集中发布了2025年1月至3月共30位月度人物。

活动现场通过视频短片、嘉宾访谈等形式,讲述了新时代医务工作者牢记初心使命、守护人民健康的感人故事。他们中有弘扬“红岩精神”、坚持为民服务的红岩医疗队队员;有

践行“西迁精神”、从上海到重庆支援医疗卫生事业建设的老专家郑惠连、陈宏础;有不断攻坚克难、帮助万千家庭孕育新生命的生殖医学专家黄国宁、郜洁;还有扎根高原16年、守护牧民健康的基层青年医生沈富琼等。

活动前,“中国好医生、中国好护士”志愿服务总队专家走进社区、学校进行现场义诊和健康教育。他们表示,要传承红色基因、赓续精神血脉,为守护人民健康接续奋斗。

座;在心理健康科普宣传方面,结合世界精神卫生日、大型义诊活动周等时间节点,广泛开展形式多样、内容丰富的科普活动。

焦雅辉表示,目前,中国已与世界卫生组织、联合国儿童基金会在相关领域开展了积极合作,也与多个国家开展了政府间、专业机构间的交流。希望也期待与世界各国深化在心理健康和精神卫生领域的交流合作,加强管理服务方面的政策交流和实践探讨,共同促进诊疗技术、诊疗理念和管理模式革新,为促进全球医疗卫生事业发展、推动建设一个“人人享有心理健康服务”的美好世界贡献中国力量。

(下转第2版)

中方呼吁打造终结结核病流行的创新引擎

本报讯 (记者杨世嘉 首席记者姚常房发自日内瓦)当地时间5月21日,中国同俄罗斯、巴西、古巴、南非、印度尼西亚在世界卫生大会期间联合举办“无结核病新前景”主题边会。中国代表团副团长、国家疾控局副局长夏刚在会上表示,中方呼吁各方加快实施终结结核病流行的政策举措,打造终结结核病流行的创新引擎,共同推动全球防控体系的完善。

夏刚表示,中国政府始终高度重视人民健康,将结核病作为重大疾病防治,纳入健康中国战略,持续推进结核病防治工作。2012—2024年,中

国发现并治疗肺结核患者超过800万名,中国结核病防治的政府承诺和多部门合作在2022年被纳入《适应和实施世界卫生组织终结结核病流行多部门合作问责框架》(MAF-TB)的国家最佳实践案例,“无结核社区”建设也得到世卫组织的高度肯定。此外,中国在推进“全球健康伙伴关系倡议”中的进展也获得世卫组织赞誉,为全球抗击结核病事业作出了重要贡献。

国家疾控局传染病防控司副司长刘清介绍,中国应用计算机辅助诊断结核病(CAD-TB)和分子诊断等新型技术,最大限度发现活动性肺结核

患者;建立起由疾病预防控制中心、医疗卫生机构和社区卫生服务机构组成的综合结核病防治服务体系;采取系列措施应对耐药结核病,推广分子诊断技术和针对耐药多药结核病(RR-TB)的新型短程治疗方案,提高治疗成功率;分类施策降低结核病发病率,在高负担地区对高危人群实施主动筛查策略,在中低负担地区探索“无结核社区”建设和终结结核病流行的综合防治模式。

“全球每天约有3500人因结核病离世,其社会和经济影响还在不断加剧,我们必须努力改变这一现状。”世

卫组织总干事谭德塞强调,各国应保障结核病诊疗服务和前沿研究的资金投入,推动疫苗研发等科研创新,以协调一致的多部门合作方式共同应对未来的挑战。

此次边会总结了世卫组织在推进“终结结核病流行战略”实施方面取得的进展和面临的挑战,重点介绍了在结核病预防、诊断和治疗方面的国家创新与实践,并强调持续的政治承诺、资金投入以及多部门合作对于在2030年前消除结核病这一公共卫生威胁的重要性。世卫组织、多国政府官员及专家学者等130余人参加了这

场边会。

据悉,当日,以“艾滋病预防新时代——通过可持续的预防体系和资金支持加速获取预防手段,包括长效技术”为主题的高级别多部门领导对话同期举行。中国代表团成员介绍,通过不懈努力,中国构建了从宣传干预到治疗关怀的艾滋病预防治疗服务体系,开展了覆盖全人群、全生命周期、全流程的健康服务,基本实现了“检测不出乡、治疗不出县”。中国艾滋病经输血传播基本阻断,母婴传播和注射吸毒传播降至历史最低水平,整体疫情控制在低流行水平。

第38个世界无烟日
活动主题确定

本报讯 (记者孙韧)今年5月31日是第38个世界无烟日。近日,国家卫生健康委印发关于开展第38个世界无烟日活动的通知,将活动主题确定为“拒绝烟草诱惑 对第一支烟说不”,旨在扎实推进健康中国行动控烟专项行动,广泛开展控烟宣传教育,在全社会营造支持控烟、参与控烟的良好氛围。

通知提出,各地要结合今年活动主题,用通俗易懂的语言向广大群众,特别是青少年,普及烟草烟雾危害知识,引导青少年自觉远离烟草制品(含电子烟)。鼓励青少年积极参与控烟工作,劝阻家人和亲友不吸烟,主动戒烟。持续巩固无烟机关、无烟学校、无烟医疗卫生机构等建设成果,加强餐厅、商超等重点场所控烟管理,倡导无烟家庭建设。

通知提出,各地要积极推广应用中国戒烟平台小程序,为群众提供便捷的线上服务。鼓励医务人员通过健康讲座、义诊活动等方式,积极推进戒烟服务进社区、进基层,提供科学戒烟咨询,为有戒烟意愿的居民量身定制戒烟方案。要探索应用中医药戒烟等方法,引导有戒烟意愿的居民主动戒烟。

“健康饮食、合理膳食”
核心信息发布

本报讯 (记者段梦兰)近日,国民营养健康指导委员会办公室发布《“健康饮食、合理膳食”核心信息》。《核心信息》共计30条,围绕“健康饮食、合理膳食”主题,倡导公众增加蔬菜水果、全谷物和水产品摄入,加大针对性科普宣传力度,引导形成合理的膳食结构。

《核心信息》指出,蔬菜和水果可提供丰富的维生素、矿物质、膳食纤维和植物化学物,增加蔬菜和水果摄入有助于降低肥胖和慢性病的发生风险。建议餐餐有蔬菜,每天摄入新鲜蔬菜至少300克,深色蔬菜占一半以上。建议增加水果的摄入,每天摄入新鲜水果200~350克。鼓励食堂、餐厅、学校等增加蔬菜、水果的供应。

《核心信息》显示,全谷物最大程度地保留了谷物天然营养成分,是膳食纤维、B族维生素和矿物质的重要来源。建议成年人每天摄入全谷物50~100克;我国居民目前整体摄入量较低,可适当多吃。鼓励食品产业创新,研发生产适宜不同人群的全谷物食品,鼓励餐饮行业增加有营养、美味、适口的优质全谷物食品供给。

《核心信息》指出,水产品种类多样,营养丰富,是优质蛋白质、多不饱和脂肪酸和微量营养素的良好食物来源。建议每周摄入鱼、虾、贝类等水产品1~2次,成年人约为300~500克;鼓励儿童、孕妇、乳母、老年人适当增加水产品摄入。购买相关预包装食品时,建议仔细阅读食品标签,或咨询营养专业人员后选择购买。鼓励企业产品创新,丰富适合不同消费者需求的水产品供应,推进产业营养化转型。

伴随新时代前进的脚步,大学生村医正在乡村医疗卫生服务体系中拔节生长,为基层医疗卫生工作注入新的活力。

相关报道见今日第4版——

村卫生室：
青春力量拔节生长

集体生日会

近日,陕西省汉中市镇巴县中医院康养中心举办5月集体生日会,中心工作人员和医院志愿者为老人们献上精彩表演,并朗读未能到场的老人子女的来信。图为生日会现场。

特约记者魏剑挺

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

梁春荣:大漠行医,
艰难不改其志

扫码看
相关视频

□本报记者 高艳坤

辽宁省阜新市彰武县阿尔乡镇阿尔乡村卫生室村医梁春荣多年扎根科尔沁沙漠,不辞劳苦守护村民健康,被称为“大漠村医”。对于获得“白求恩奖章”,他说:“这既是褒奖,更是沉甸甸的责任。”

■健康报:从履历来看,您一开始在彰武县硅砂所工作。是什么契机,让您后来踏上了行医路?

梁春荣:中学毕业后,我被安排到本地硅砂所当化验员。20世纪90年代末,厂矿不景气,效益一天不如一天,我就失业回家了。

我母亲一直体弱多病,一年里不是住院就是在家吃药。我作为家里的老大,待业期间便承担起照顾母亲的责任。记得有一次,母亲胆囊炎发作,疼得直冒汗,在床上直打滚。医生来了,给我母亲用上药后,不一会儿她就不疼了,脸上也有了笑容。这时候,我感受到了医生这个职业的价值,心里琢磨着以后也要学医。

母亲病重时,我们把她往医院送,得到过村民不少帮助。那时候农村条件差,最好的交通工具就是小马车。母亲一犯病,邻居们二话不说,有的出车帮忙送,有的和我们一起把母亲抬上车,还有人在一旁安慰我们。这些经历让我深深感受到村民的善良,那时我就一心想学好医术,满心期待着学成回乡,为乡亲们解除病痛。

1993年,我从辽宁省朝阳市建平县中医学校中专毕业。当时村里没有村医,村民看病得跑老远。我回来后,正好填上村医这个空。

(下转第3版)



四类医疗服务价格调整呈现三个特点

本报讯 (记者吴少杰)5月22日,国家医保局举办医疗服务价格项目立项指南第三场直播解读活动,涉及放射检查、综合诊断、超声检查、放射治疗等四类立项指南,并对一些热点问题进行了回应。

据介绍,四类立项指南在编制和落地主要呈现以下特点:一是强调规范统一。立项指南对相同服务产出相关的价格项目进行“合并同类项”,

推动实现全国范围内同一医疗服务项目名称、服务产出、价格构成、计价单位等关键价格要素统一。

二是强调赋能创新。立项指南在编制中,注重跟进医疗技术新发展,通过价格政策赋能新技术、新业态。比如,放射检查类立项指南统一新增质子放疗、重离子放疗、硼中子俘获治疗等价格项目,促进高端治疗设备临床转化;综合诊断类立项指南统一新增

“航空医疗转运”价格项目,促进低空经济在医疗领域发力。

三是强调适应需求。比如,超声检查类立项指南设立胎儿彩超、胎儿心脏彩超等多个项目,以适应出生缺陷早筛需要;综合诊断类立项指南统一新增“家庭病床建床费”“上门服务费”等价格项目,让老年人看病就医更加舒心便捷。

国家医保局医药价格和招标采购

司副司长翁林佳表示,四类立项指南对接落地后,预计将产生一系列综合效应,如减轻患者负担、提高服务标准、让医院医务人员获益等。其中,综合诊断、超声检查、放射治疗等体现技术价值和劳务付出的部分项目价格水平将有所上调,将给医疗机构带来增量收益,也有利于推动医院优化内部分配制度,让临床一线医务人员共享改革和治理成果。