

健康论坛

树立系统思维,推进健康体重管理

□闫宏伟

随着人口老龄化加剧、慢性病高发以及相应的医疗负担持续加重,传统“以治病为中心”的医疗服务模式面临巨大挑战。新时代,要建立预防为主、医防融合的现代健康治理体系。健康体重管理既是推进医防融合的重要突破口,也是推动慢性病防控关口前移的重要路径。在健康治理体系不断完善的大背景下,推动健康体重管理工作的战略部署必须建立在系统思维和多元参与基础上。

首先,要强化行业内共识。健康体重管理不能仅仅被视为营养科或内分泌科的职责,而应纳入全行业的共

同任务。在此基础上,构建“三位一体”管理网络,即政策支持体系、服务供给体系与行为引导体系,各体系联动,系统性推进健康体重管理。

其次,要明确推进目标,围绕“三覆盖、三提升”进行布局,即覆盖全生命周期、全人群、全过程,提升居民健康素养、服务精准度和信息化管理水平。通过整合医疗、疾控、营养、运动、心理等多方面多学科资源,搭建“防—筛—管—治”一体化服务平台,制定兼顾标准化与个性化的干预方案,为公众提供科学、精准的健康体重管理服务。

要确保健康体重管理的实效性,离不开健全的医防协同机制。目前,黑龙江省哈尔滨市已有多家医疗机构设立健康体重管理门诊和减重中心,

初步形成了“营养评估—运动处方—心理干预”三位一体的干预服务流程。这种多维度、跨专业协同的服务模式,为健康体重管理提供了制度保障和技术路径。

而要更好地实现医防协同,服务还应向基层延伸。基层医疗卫生机构应将健康体重管理纳入家庭医生签约服务包,借助健康档案实现居民体重动态管理与个性化指导。结合居民随访、慢性病管理等工作内容,嵌入营养咨询、运动干预和行为矫正等服务项目,强化服务的连续性与可及性。同时,应打破系统内外壁垒,推动跨行业合作,形成“医—社—校—企”联动机制。可通过社区健康讲座、校园营养教育、企业职工健步走活动等,将健康

体重管理理念融入公众生活场景,从而提高参与度与实效性;加强专业队伍培训,提高基层人员的干预能力与服务水平,真正实现“防在前、管在早、治在小”。

健康体重管理是“以健康为中心”理念的生动实践,应通过制度创新和模式升级,培育具有推广价值的实践样板。一方面,构建多部门协作机制。卫生健康部门可联合教育部门推进“校园健康体重管理计划”,倡导科学饮食和规律运动习惯,干预儿童青少年超重趋势;联合文旅部门开展“万步有约”健走大赛,激发职业人群的参与热情;推动机关、企事业单位等落实工间操制度,实现“健康办公”与“减重促进”并举。另一方面,充分发挥信息

化工具的支撑作用。可建立覆盖区域的体重动态监测系统,实现数据采集、智能分析与效果评估一体化管理;结合人工智能算法,开发个体健康画像,精准识别高风险人群,提升干预的科学性与前瞻性;建立健康体重管理数字平台,整合服务入口、数据接口与行为干预模块,提升整体服务效率。

需要强调的是,健康体重管理并非孤立的健康行为干预,而是卫生健康治理体系中的关键一环。通过健康体重管理“小切口”撬动卫生健康工作“大变革”,不仅能够有效应对慢性病挑战,更能为探索完善卫生健康治理模式提供有益经验,推进健康中国建设。

(作者系黑龙江省哈尔滨市第一医院院长)

CAR-T 治疗晚期胃癌 有新突破

本报讯 (记者吴倩 通讯员管九辛)6月1日,全球首个CLDN18.2 CAR-T(嵌合抗原受体T细胞免疫疗法)胃癌随机对照临床试验结果发布于《柳叶刀》。该研究支持舒瑞基奥仑赛(satri-cel)成为CLDN18.2阳性晚期胃癌或食管结合部癌(G/GEJC)患者新的三线标准治疗方案。

CLDN18.2在多种消化道肿瘤中存在过表达,是晚期胃癌或食管结合部癌极具潜力的治疗靶点。舒瑞基奥仑赛作为一种自体CLDN18.2特异性CAR-T细胞,在既往治疗失败的晚期胃癌或食管结合部癌患者I期临床试验中展现出令人鼓舞的疗效。

该研究是全球首个针对实体瘤的CAR-T疗法随机对照试验,由北京大学肿瘤医院沈琳教授团队设计主导,全国24家中心共同参与。其旨在评估舒瑞基奥仑赛注射液针对Clau-din18.2进行特异性CAR-T细胞治疗,相较于研究者选择治疗(TPC)在既往治疗失败的晚期胃癌或食管结合部癌患者中的疗效与安全性。

本次II期研究是一项在中国开展的开放标签、多中心的随机对照试验。截至2024年10月18日,该研究共156名受试者随机入组,其中舒瑞基奥仑赛组有104名,研究者选择治疗组(包括紫杉醇、多西他赛、伊立替康、纳武利尤单抗或阿帕替尼治疗)有52名,两组分别有88人和48人接受了试验药物治疗。

研究结果显示,在CLDN18.2表达阳性、至少二线治疗失败的晚期胃癌或食管结合部癌患者中,舒瑞基奥仑赛对比研究者选择的标准治疗可显著改善无进展生存期,并展现出有临床意义的总生存期获益,同时具有可控的安全性特征。

动脉粥样硬化致认知功能障碍机制被揭示

本报讯 (特约记者常宇 通讯员田娟)近日,华中科技大学同济医学院附属同济医院秦川教授团队在国际期刊《细胞代谢》上发表论文,揭示了动脉粥样硬化促进脑白质损伤及认知功能障碍的致病机制。

秦川团队综合运用公共数据库、动脉粥样硬化患者队列、单细胞测序以及多组学联合分析等技术手段,发现了动脉粥样硬化斑块中巨噬细胞衍生的泡沫细胞释放的外泌体的作用。这些外泌体能够氧化还原失衡和代谢缺陷传递至中枢神经系统中的小胶质细胞,从而加剧缺血性白质损伤和认知功能障碍。这一研究揭示了一种独立于脑血流动力学改变的动脉粥样硬化加剧脑白质损伤的病理生理机制。

基于研究发现,秦川团队为动脉粥样硬化患者血管性认知功能障碍的风险预警和共病治疗提供了潜在靶点。他们认为,通过评估动脉粥样硬化患者外周血外泌体miR-101-3p,可以预测动脉粥样硬化斑块进展和血管性认知功能障碍风险。此外,靶向Nrf2的临床药物干预有望成为治疗动脉粥样硬化合并血管性认知功能障碍患者的新方法。

北京中医药学会 第十三届会员代表大会召开

本报讯 (记者段梦兰)近日,北京中医药学会成立75周年暨第十三届会员代表大会在京召开。会议选举罗增刚为北京中医药学会第十三届理事会会长。

罗增刚表示,面对中医药发展新机遇,学会将把握时代脉搏,服务大局,以“首善标准”推动高质量发展,强化党建引领,规范内部管理,筑牢发展根基。同时,学会将提升运行效能,打造新型学术共同体;深耕学术创新,激活内生动力;强化人才培养,积蓄发展动能,为中医药事业和首都发展贡献力量。

会议同期举办北京中医药学会成立75周年系列学术活动,邀请相关专家深入研讨中医外治技术应用、中药传承创新、智能技术驱动中医药研究等热点话题。

公示

本报拟为周倩申领新闻记者证。根据有关规定,特予公示。
举报电话——
健康报社:(010)64622265
国家新闻出版署:
(010)83138953
健康报社有限公司
2025年6月4日

劳动教育岂能走过场

□何勇海(媒体人)

自2022年秋季学期起,劳动课成为中小学的一门独立课程。根据新课标,劳动课平均每周不少于1课时。然而,部分学校将其当作“应付任务”,甚至演变为“拍照打卡”,削弱了课程的教育意义,不利于孩子们身心健康成长。

美好生活靠劳动创造。劳动教育可以帮助学生们树立正确的劳动观念,掌握必要的劳动技能,不仅关乎学生的生活自理能力,更是培养他们勤劳品质和创造精神的重要一环。我国教育部门一直重视劳动教育。2020年7月,教育部印发的《大中小学劳动教育指导纲要(试行)》提出,注重让学生在学习和

掌握基本劳动知识技能的过程中,领悟劳动的意义价值,形成勤俭、奋斗、创新、奉献的劳动精神。

然而,劳动教育在一些学校中一直得不到应有的重视,成为德智体美劳“五育”中的短板。具体表现为,劳动教育沦为口头上的“喊”劳动、课上“听”劳动、课外“看”劳动甚至是“摆拍”劳动。这些现象不仅有违劳动教育的初衷——培养正确的劳动观念和良好的劳动习惯,反而让孩子们学会了投机取巧、弄虚作假。长此以往,他们如何理解“幸福不会从天降,美好生活靠劳动创造”,又怎能形成尊重劳动人民、珍惜劳动成果的品格?

劳动教育不应走过场。学校应充分认识劳动教育的价值,丰富、拓展劳动教育实施途径,让学生动手实践、出力流汗,接受锻炼、磨炼意志。各地各级教育部门应健全学生

劳动素养评价体系,更加关注劳动过程,通过“过程性档案+能力量表”等方式,持续评价劳动教育真实成效。此外,中小学也要推动建立以学校为主导、家庭为基础、社区为依托的协同实施机制,尤其是要引导家长树立正确的劳动观,主动指导和督促孩子完成家庭、社区劳动任务。

课程流于形式,课时被挤占,课后作业“摆拍”……近期有媒体发现,部分学校劳动课存在以教代劳、以说代劳等现象,缺乏动手实践、亲历劳动过程。一些中小学校的劳动教育陷入“说起来重要、做起来次要”的尴尬境地。

朱慧卿绘



你言我语 识破“血液净化治百病”陷阱

警惕伪科学损害身体健康

□罗志华(医生)

近日有媒体报道,一些所谓的“健康管理中心”故意模糊混淆相关医疗技术概念,违规使用未经认证的医疗器械和非卫生技术人员对患者进行所谓的“血液净化”,吹嘘包治百病。患者在不明真相的情况下,不仅支付了

高额费用,其健康和生命安全亦未得到有效保障。

“血液净化”这一项目之所以容易得手,是因为涉事机构的“血液净化”演示具有迷惑性:抽出来的血液呈暗红色,经注入臭氧“清洗”后就变成了鲜红色。这在不少人看来,是血液得到净化的“证据”。其实,血液的一大功能是运输氧气,当血液中的氧气被

消耗后,就变成了暗红色的静脉血,静脉血回流心脏,通过肺呼吸加氧,就变成了鲜红色的动脉血。臭氧属强氧化剂,它可以将暗红色的静脉血变成鲜红色的动脉血。通过呼吸就能完成的事,却通过抽血注入臭氧回输完成,如此操作不仅是故弄玄虚,还隐藏感染、损害身体健康的风险。

很多年前,相关部门就发文要求加强对“血液疗法”的管理,规定对于既无基础研究结论又未经过临床研究的“血液疗法”一律停止临床应用。目前,各地多将血液净化作为省级限制类医疗技术进行备案管理。公众要擦亮眼睛,不要被伪科学伤了自身健康。

担无谓的医疗风险。

真正需要进行血液净化的是肾功能衰竭患者,他们接受的是血液透析治疗。按照相关规定,只有具备资质的医疗机构才可以开展血液透析。对于“净化血液治百病”这类骗局,相关监管部门应加大打击力度,严格规范各类机构的市场行为。唯有让监管长出利齿,各类健康领域的“巫婆神汉”才不敢肆意妄为,市场才能健康发展。

守护好孩子们“舌尖上的安全”

□万文波(医务工作者)

近日,浙江省余姚市一学校食堂被网友反映绞肉机内有大量活蛆。事件发生后,当地联合调查组发布情况通报称:情况属实,系该绞肉机在上次使用后未按要求及时规范清洗导致;学校已对食堂进行全面消杀、清理。当地已对有关人员作出停职、免职处理。

此次事件暴露出个别学校从业人员卫生安全意识淡薄、管理制度执行不力、日常监管流于形式,校园食堂仍存在食品安全监管薄弱环节。

一家学校出现食堂管理不问题,全国广大的家长们难免心生担心——自家的孩子在学校是否吃得安全?让家长门彻底放心,还需相关部门针对校园食品安全问题落实常态化监督机制,切实把每一家学校的食堂打造成

食品安全的“堡垒”。

首先,筑牢制度防线。学校须健全食品安全管理制度,配备专职管理人员,将食品安全知识纳入食堂从业人员常规培训和考核内容,由校领导与食安专员共同负责校园食品安全。其次,织密监管网络。相关部门应综合利用好日常巡查、专项检查、飞行检查、联合督查等手段,重点监控原料采购、加工流程、人员健康等关键环节,实现全链条监管。再次,借助技术赋能,全面推广“互联网+明厨亮灶”工程,实现后厨操作全程可追溯;建立食品安全信用档案,实施“红黑榜”公示制度。唯有监管部门严格执法、学校规范管理、社会共同监督,方能真正守护好孩子们“舌尖上的安全”。



需要复诊5次,实行技术创新后,患者只需复诊2次即可完成镶牙,大幅提升了患者的就医感受。

培育医院文化,凝聚发展合力。医院党委实施惠及职工的“十大暖心工程”,内容涉及学历提升、科研水平提升、职业病预防宣教等,并定期以党支部为最小单元组织开展运动会、歌手大赛等文体活动,增强职工的归属感。医院开通“书记信箱”,设立“书记见面日”,以“普惠+精准”为原则,问冷暖、听心声、办实事,画好职工安心工作、幸福生活的最大“同心圆”。医院不断加强思想道德建设和精神文明建设,遴选了一批担当作为、无私奉献的集体和个人作为先进典型,激励职工学习榜样,进一步弘扬主人翁精神。同时,医院发挥微信公众号、网站等阵地的作用,多方位宣传推介医院的党建品牌、先进典型、便民服务等,弘医道、提士气、聚人心,进一步提升文化感召力,逐步扩大医院的影响力。

(作者系广州医科大学附属口腔医院党委书记)

□张清彬

广州医科大学附属口腔医院自建院以来,始终坚持公益性导向,秉持便民惠民的服务理念,持续推进口腔医疗服务的优质化、便捷化、暖化,得到了广大患者的高度认可。近年来,医院党委牢牢把握新时代党的卫生与健康工作方针,坚持以人为本,不断夯实组织基础,以党建品牌建设为抓手,从小切口入手做好对患者的暖心服务、对职工的关心关爱,着力增强患者的获得感和职工的幸福感。

夯实组织基础,构建最小网格。医院党委加强对党员的教育、管理、监督,做好组织、宣传、凝聚、服务群众工作;全面推行党支部书记“双带头人”培育工程,选拔政治坚定、群众认可的优秀党员担任党务工作者,加强对专职党务干部的教育培训,努力提升专职党务干部的综合素质;建立“1+N”联系模式,由支委联系党员、党员联系普通职工,形成了党支部和业务科室有机融合的常态化机制。

创建党建品牌,激发内生动力。医院立足最小网格,积极开展“一支部一品牌”党建品牌创建活动,坚持“以

患者为中心”原则,以解决患者的急难愁盼问题为目标,由党支部整体谋划、支委分工协作、党群共同参与,以党建品牌的无形资源盘活和凝聚业务资源,在难点、堵点、痛点问题的解决上,积极发挥基层党组织优势,促进了学科交叉、机制创新、业务共荣。医院上下通过党建品牌建设,不断优化医疗服务模式,努力实现“全沟通、零障碍、优体验”。医院开设无假日门诊,全年无休为患者提供医疗服务,还推出快诊、午间门诊、夜间门诊等特色门诊。同时,聚焦老年友

在党建引领下打造有温度的口腔医院