

两会回声·心理健康



全国政协委员、民建成都市委会主委仰协:

# 心理健康不容忽视

本报记者 韩冬 通讯员 郭健

“据统计,我国精神心理疾病患病率达17.5%,其中抑郁障碍患病率3.59%,焦虑障碍患病率是4.98%,且总体呈上升趋势。特别是新冠肺炎疫情防控期间,全国学生非正常死亡人数比去年同期增长10倍。”今年的全国两会期间,全国政协委员、民建成都市委会主委仰协向大会递交了提案,呼吁将心理健康纳入“十四五”规划,做好心理健康的规范化发展,树立“大精神卫生观”。

“精神卫生工作应坚持以预防为主,预防、治疗和康复相结合的原则。”仰协建议,应充分利用卫生机构、信访

部门、法律部门及媒体,加大心理健康的宣传力度,营造积极向上的文化氛围,逐渐消除百姓的病耻感,构建医疗机构、心理咨询与心理治疗机构、企事业单位、社会组织和社会衔接递进的心理健康服务网络。工会、共青团、妇联、残联等组织开展心理咨询和心理援助热线服务,以建立心理咨询机构或购买服务等形式为职工开展心理健康服务。卫生健康系统定期组织开展专业化教育和培训等,为社会心理健康服务提供技术支持,形成部门、单位、家庭和个人协同、共享的良好社会氛围。注重危机干预知识的普及化,从危机评估、危机即时干预、危机后干预

的角度,建构多层次、全方位的心理危机预防与干预体系。完善动态心理危机数据库,及时对潜在危机因素进行有效干预,建立起畅通的心理危机和精神疾病鉴别、转介、治疗的“绿色通道”。

针对目前精神卫生建设中的短板和空白,仰协认为,应加大投入,提高医院精神卫生硬件水平,将心理健康服务纳入城乡基本公共服务,设立心理健康教育工作专项,按照每生不低于10元的标准建立学生心理健康教育经费保障机制,探索多元化、多渠道、多层次的心理健康教育投入机制以及医疗单位的专业心理咨询可以进入医保报销内容。建立

精神卫生领域医生专业化培训和培养通道。在社区新增健康服务职能,明确社区(乡镇)一级心理健康工作的职责职能;在学校配备或者聘请心理健康教育教师、辅导员,并设立心理健康辅导室,对学生进行心理健康教育;学前教育机构应当对幼儿开展符合其特点的心理健康教育。注重总结和提炼心理健康教育过程中的成功典型和成功案例,塑造心理健康项目品牌。

仰协还特别提醒,在发生自然灾害、意外伤害、公共安全事件等可能影响学生心理健康的事件时,学校应当及时组织专业人员对学生跟进。

## 全国政协委员温思美: 加强精神卫生防治工作

本报记者 林仪

精神卫生已成为重大公共卫生问题和突出的社会问题。全国政协委员温思美关注到这个问题,建议政府在“十四五”期间,全面启动建设政府办精神病院和社区康复机构。通过新建和改扩建精神病防治医院,增加精神科编制床位,确保精神障碍患者应收尽收、应治尽治,减轻家庭和社会负担。各级财政加大投入,提高精神障碍患者住院报销标准,住院费用主要由财政和医保资金承担,切实减轻患者家庭经济负担。另一方面,在经济较发达的乡镇和社区至少建设一间精神病患者康复机构,或依托基层卫生机构建设精神疾病康复病区,为返回社区的精神障碍患者提供持续康复治疗服务。

做好精神卫生防治工作离不开专业人员。温思美建议,各地依托医学院校和综合性院校,大力培养精神卫生相关专业人才,尤其是要通过多种渠道培养一批善于沟通、疏导、化解心理问题的心理健康辅导员,在机关企事业单位、学校、社区、企业中发挥作用。



全国人大代表司富春建议:

## 加强对中小學生实施心理健康教育

本报记者 高杨

近年来,各种因素导致的青少年心理问题一直备受社会关注。去年,国家卫健委印发《探索抑郁症防治特色服务工作方案》,要求各高中及高校将抑郁症筛查纳入学生健康体检内容,建立学生心理健康档案,评估学生心理健康状况,对测评结果异常的学生给予重点关注。根据世卫组织2019年发布的数据显示,中国泛抑郁人数超过9500万人。另据《2019中国精神心理互联网医疗服务行业白皮书》显示,目前中国精神障碍的终身患病率高达16.6%。而很多成年人出现心理问题的

根源都在儿童时期,这是心理发展、人格发展、良好心态树立的重要阶段。

值得注意的是,当前儿童青少年心理问题呈现低龄化趋势,儿童青少年出现心理问题的人数上升。最新一次全国4~16岁少年儿童心理健康调查发现,中国儿童的心理健康和行为问题的发生率高达13.9%。有关部门还对中、小学生做了一次抽样调查,结果发现,中学生中有2/5左右的孩子有不同程度的心理障碍。

为此,全国人大代表司富春就加强对中小學生实施心理健康教育提出建议:一、学校定期开设心理健康教育课程。

## 全国政协委员李碧影: 构建“家-校-社区”青少年心理健康教育服务体系

本报记者 孙全诚

一场疫情,让人们更加清楚地认识到健康的重要性。复课开学以来,青少年心理健康愈加成为社会关注的热点。这引发了全国政协委员李碧影撰写提案的念头,她告诉记者,今年两会,提交了一件关于“加快构建青少年心理健康服务社会支持体系”的提案。

“青少年心理健康问题,是台盟上海市委会多年跟踪的课题。”李碧影表示,为了撰写提案,她做了大量调研,发现我国青少年的心理健康状况不容乐观,青少年心理健康服务能力与水平尚显不足,青少年心理健康服务社会支持体系还面临不少困难。

“青少年心理健康主要因素来自三个方面——家庭对青少年心理健康问题缺乏科学认识;学校青少年心理健康服务专业水平亟待提升;社区青少年心理健康服务功能欠缺。”李碧影介绍。

“家庭、学校、社区是青少年成长过程中接触最多的三个环境,应积极构建‘家-校-社区’青少年心理健康教育服务立体的社会支持体系。”李碧影建议,各地方成立家庭教育指导委员会,定期面向家长开展青少年心理健康教育专业辅导;鼓励高校加大心理健康教育专业学生的培养力度;中小学结合

自身特色,有体系地开发生命教育课程,向学生普及心理健康知识。

李碧影还建议,民政、财政、卫健委等部门联合,积极开拓青少年心理健康服务公益性事业投融资渠道,鼓励社会资本投入;成立青少年心理健康教育互动委员会,重点关注社区所辖的学校青少年心理健康问题,并通过课堂、网络、校报、社区微信等阵地,积极宣传青少年公共心理热线、各类社会心理服务机构热线、社区未成年人求助中心、精神中心热线和预约程序等;打消家长、学生“怕麻烦”的顾虑。

## 全国政协委员区捷: 完善社会心理危机干预机制

本报记者 肖亮升

疫情防控期间心理危机干预、灾后心理危机干预、突发事件心理危机干预……随着经济文化的发展,人们对精神健康问题越来越重视,对精神卫生服务的需求大大增加。全国两会期间,全国政协委员、广西壮族自治区桂林市政协副主席区捷建议,完善我国社会心理危机干预机制,为公民提供优质的精神卫生服务。

“加快完善社会心理危机干预机制,也是化解社会矛盾、建设健康中国的现实需要。”区捷提出,完善社会心理危机干预组织协作机制,整合政府有关部门、事业单位(如医院、高校和研究机构等)、民间组织(如基金会、心理危机干预中心等)和志愿者等各方资源,把民间组织纳入社会服务机构管理范围,予以适当补贴。畅通各方协作机制和沟通机制,分工合作,相互联动,形成统一、协调、高效的心理危机干预组织网络体系。

区捷建议,在全国范围内设立社会心理危机干预工作平台,形成一张覆盖全社会的社会心理危机干预工作网络,构建市、县、村级心理健康服务三级预防与干预体系;加快社区、乡村一级心理咨询室、健康活动室、心理宣泄室、心理测评工具、情绪疏通工具等基础设施建设,满足多元心理健康服务需求;建立24小时心理危机干预热线,实现市级心理危机干预热线全覆盖,积极展

开心理疏导和危机干预,及时发现和化解基层社会心理危机。

区捷还建议,完善社会心理危机干预人才队伍建设,充实精神卫生社会服务力量,加强专业培训,培育心理危机干预志愿者服务队伍。同时,加强对公众普及心理健康知识、防范灾难常识与心理危机干预知识。对特定群体如学生、警察、消防应急、医务工作者、公共交通工具乘员等心理健康教育的公益宣教制度化、常态化,在应对突发公共卫生事件的应急预案演练中加入心理危机干预内容,提高公众的危机应对准备和应变能力。

让孩子找到正确的情绪疏导渠道,全面提升学校心理健康教育工作水平。

三、以实践活动为载体,丰富心理健康教育形式。一方面加强在中小学校开展心理健康教育科普讲座和科普活动,另一方面以各种活动为载体,创新心理健康教育教学方法,采取团体辅导、心理训练、问题辨析、情境设计、角色扮演、游戏辅导、心理情景剧等方式,增强心理健康教育的亲和力、针对性和实效性。

四、家校合作共育,保障学生心理健康。积极促进家校合作制度化、规范化和科学化,形成家校合作的强大合力;畅通家校沟通渠道,转变传统的家校合作观念,变单纯配合为共同参与;利用培训、家访、访校、研学旅行、综合实践等多种形式,为家校合作搭建平台,让学校与家庭、老师与家长在教育上“同向”。

### 公共卫生安全

全国人大代表、政协委员齐倡导——

## “一盔一椅”出行

本报记者 王天昇

道路交通伤害是我国0-17岁儿童和青少年的第二大死因,同时,我国电动自行车社会保有量已接近3亿,造成的事故及伤亡也呈增长趋势。

两会期间,全国政协委员、复旦大学上海医学院副院长吴凡,全国人大代表、浙江卫视首席主播席文等代表、委员纷纷呼吁,“一盔一椅”出行,将相关立法、执法和宣传教育相结合,保护儿童乘车与电动自行车驾乘安全。

2020年10月,新修订的《中华人民共和国未成年人保护法》要求家长“采取配备儿童安全座椅、教育未成年人遵守交通规则等措施,防止未成年人受到交通事故的伤害”,为《道路交通安全法》及各地立法进一步细化关于儿童乘车安全和儿童道路交通安全的规定奠定了坚实基础。世界卫生组织的研究也证明,正确使用儿童安全座椅能够降低60%的儿童乘员在碰撞中死亡的可能性。很多发达国家儿童安全座椅的使用率已达到90%以上,但目前我国儿童安全座椅的使用率只有10%左右。

全国政协委员、复旦大学上海医学院副院长吴凡指出,正确使用儿童安全座椅是保护儿童乘员安全的最有效手段。另一方面,我国电动自行车肇事起数、死亡人数均呈逐年上升趋势,是成为道路交通事故死亡人数中上升速度最快的一个群体。我国电动自行车保有量持续增长,工信部发布的数据显示,2020年1-10月,全国电动自行车完成产量2548.0万辆,同比增长33.4%。与之形成对比的是,2019年全国道路交通事故死亡人员中,驾驶电动自行车导致死亡人数较驾非机动车死亡人数增加了70%,平均每小时就有1名骑乘者死于道路交通事故。

全国人大代表、浙江卫视首席主播席文表示,电动自行车交通安全管理是我国城市可持续发展的重要组成部分,骑乘中佩戴头盔,是降低电动自行车事故伤害最直接且有效的方式。尽管“一盔”(电动自行车安全头盔)“一椅”(儿童安全座椅)的使用能有效减少道

路交通伤害,但要真正保护儿童乘车安全及电动自行车驾乘安全,必须将相关立法、执法和宣传教育相结合。

自2007年以来,上海、深圳、杭州等地已陆续通过修订地方法规实现儿童乘车安全立法,且上海、深圳两地法律对未使用儿童安全座椅的行为规定了惩罚性措施。

吴凡委员介绍:“2015年上海儿童安全座椅的使用率约5%,至2019年提高到8.95%,最高的时候是《上海市道路交通管理条例》新修订,安全座椅的使用率达到12%。可以看出,立法后只要有足够的执法和宣传,是能够逐步改善使用情况的。尤其是帮助公众养成了一个良好习惯后,将会得到维持,甚至演变成一种社会观念。”

对于电动自行车驾乘安全,浙江、江苏、上海等地已出台地方法规,强制电动自行车骑乘者佩戴安全头盔。全国人大代表席文分享道,《浙江省电动自行车管理条例》于2020年7月1日起正式实施,电动自行车的驾驶人、乘坐人,应当佩戴安全头盔,违反者将处以警告或者20元以上50元以下罚款;还要求互联网电动自行车的租赁企业履行企业的主体责任,随车要提供安全头盔,如果违反将由公安机关交通管理部门责令改正,处以警告,可以并处2000元以上2万元以下罚款。有了地方法规的支撑,通过现场查处未按规定佩戴头盔的行为,目前浙江大部分地市的电动自行车驾乘人的头盔佩戴率达到90%以上。

截至2021年3月1日,我国有近50部地方立法对电动自行车头盔佩戴问题作出了规定,涵盖18个省。日前,公安部在对人大代表建议的答复中透露,正在配合国家立法机关修订《道路交通安全法》,拟增加电动自行车驾乘人员佩戴安全头盔要求。

席文强调,立法对于保护儿童乘车安全及电动自行车驾乘安全意义非常重大,有效的落实还需要各方的共同努力和通力合作,尽快地通过明确罚则、加强普法宣传、制定相应的安全计划、建立健全监督体系等各方面去形成合力,推动法律的落地实施,真正做到质量和效果同时落地。

全国政协委员、江西省政协副主席汤建人:

## 推动普及AED 让“救命神器”护佑生命

本报记者 王磊

每慢1分钟,成功率下降10%。在“黄金4分钟”内进行心肺复苏,大约有一半的心脏骤停患者能被成功抢救。

今年两会,全国政协委员、江西省政协副主席汤建人建言在公共场所推广普及“救命神器”——AED(自动体外除颤仪),他说,“如果使用AED配合进行电击除颤,抢救成功率高达90%。”

“据统计,我国每年心源性猝死患者达55万,每分钟就有1个人因心脏骤停而猝死。”汤建人以中部某省会城市为例,2019年,该市急救中心接到86例猝死病人,仅有3例被成功救回,成功率不足4%。

近年来,国内不少城市积极探索推进公共场所安装AED,如深圳、南京等城市已经实现所有地铁站AED全覆盖。“但我国配置AED起步晚、覆盖率低。”汤建人以走在全国前列的深圳为例,预计到今年上半年可达配备5500台,覆盖率全国第一,可平均仅为每10万人27.5台,与发达国家的平均每10万人200台的水平存在不小差距。

当前,我国已经进入老龄化社会,心脑血管疾病普遍高发,且绝大多数猝死都发生在公共场所或家庭。“如果在急

救人员赶来之前,病人能第一时间得到AED的救治,用好‘黄金4分钟’的最佳抢救时机,将极大提高挽救生命的几率。”汤建人建议,在人流密集的公共场所推广普及AED,加强民众应急救护知识培训,助力“健康中国”建设。

在公共场所推广普及AED,最大限度发挥“救命神器”的作用,汤建人认为,“还要解决‘能用’‘会用’‘敢用’的难题”。

推动机场、地铁站等重点公共场所按照人流合理配备AED,并通过网络能查找最近的AED设备,实现“黄金4分钟”内可取用,解决“能用”问题。“执法执勤人员往往是最快到达现场的人员之一,可考虑为执法执勤车辆按一定比例配备AED。”汤建人说。

关于“会用”问题,汤建人建议,对警察、消防员、保安、公共交通司乘员等开展AED知识培训,力推相关知识进校园、进社区、进工厂,宣传AED使用等急救知识。

国家层面指导各地出台相关条例,设置“好人条款”,解决“敢用”问题。汤建人说:“明确免除救人者的后顾之忧,把‘围观路人’变成‘热心市民’,为救人者护航、为好心人撑腰,不让好心人‘流汗又流泪’。”