

两会前瞻:

# 这些健康话题委员关注(上)

全国政协委员、北京协和医院麻醉科主任黄宇光:

## 构建符合中国国情的冰雪运动医疗救治体系

本报记者 刘喜梅

“真正无与伦比!”这是国际奥委会主席巴赫对北京冬奥会作出的评价。他说:“奥林匹克精神之所以如此闪耀,得益于中国人民搭建了如此出色且安全的奥运舞台。”这个“出色且安全的奥运舞台”成功搭建,凝聚着方方面面的努力。其中,冰雪医疗保障和志愿者团队,就是其一。他们的工作和贡献,也得到了国际奥委会和运动员们的高度肯定。

“在肯定成绩的同时,还要看到,我国在冰雪运动医疗保障体系建设方面,仍然存在着明显短板。以高山滑雪的医疗保障为例,目前我国这一保障队伍还处于初级起步阶段,尚未形成体系,在申办2022冬奥会之前则基本属于空白状态。为了保障冬奥会的成功举办,冬奥组委会提前3年就开始招募医生志

愿者进行滑雪技能培训,这才在冬奥会上成功展示了中国滑雪医生的形象,但本次冬奥会一定程度上仍需要依赖国际滑雪医生进行技术支持。”全国政协委员、北京协和医院麻醉科主任黄宇光告诉记者,冰雪运动是一项相对风险较高的体育运动,为了冬奥运动项目的持续发展和普及推广,特别是保障常态化的“3亿人上冰雪”的群体运动目标,有必要进一步完善我国冬季运动医学救治和保障体系建设。

黄宇光还介绍了在冬奥滑雪医疗实践过程中发现的一些药品和设备并不适用于我国国情的尴尬现状。例如,欧洲常用于雪上急救的氯胺酮并未被纳入冬奥会药品名录;止痛药应用方面,欧洲习惯将芬太尼通过黏膜气雾化装置(MAD)喷雾使用,但此种用法在我国属于超说明书用药,并且缺少喷雾设备。

“因此,仅就高山滑雪医疗救治而言,其在专业医疗人员培养、专业装备配置以及特殊药品和专业救治流程等方面都有待完善。另外,我国延庆高山滑雪中心和其他国际高山滑雪中心相比,气候寒冷,瞬时风速较大。如何在寒冷气候多变的条件下实现及时有效的医疗救治,仍然需要配套的理论研究、技术创新、设备完善和科研创新等诸多持续支持。”据此,黄宇光建议,应加大对冰雪运动和保障系统的投入,通过科学研究对高山滑雪等冰雪运动项目进行深入的研究探索并加以完善,进而构建一套符合我国国情、适合我国地理分布和实地环境的高山滑雪和冰雪运动的医疗救治体系。同时,还应加强政策的引导和支持,将冰雪运动更多纳入青少年健康成长的过程中,助力全民健康,实现健康中国。

本次冬奥会,还暴露出我国在保障冰雪运动方面专业人才储备不足的问题。黄宇光介绍,国际滑雪医生都是有本职工作的医务工作者,主要为麻醉科和创伤骨科的医生,在有赛事需求的时候才作为滑雪医生予以医疗保障支援。“因此,我国也亟待加强对赛时救援医疗专业人员的培养,比如在医学院设立运动医学和冰雪运动医疗保障专业课程。而在适宜冰雪运动的地区,则可以对有潜力的医生志愿者加以招募培养,举办专业讲座培训和相关资质考核(包括雪道作业能力,救援基础知识,救援实操能力),为冰雪运动培养所需的特殊专业人才。”

“今年1月,在北京考察冬奥会、冬残奥会筹办备赛工作时,习近平总书记曾强调,要充分利用举办北京冬奥会、冬残奥会形成的热潮,坚持竞技体育和群众体育一体推进,推动我国冰雪运动持续发展。”在黄宇光看来,我国要通过冰雪运动助力建设体育强国和健康中国,冰雪运动比赛项目也应该实现常态化。“比如,可在全运会的基础上,设立全国冰雪运动会项目。这样,通过对冰雪运动的组织引导,提升人民群众对冰雪运动的兴趣和可及性。”

## 全国政协委员、何氏眼科集团董事长何伟:构建儿童青少年视力健康生态圈 科学精准防控近视

韩毅 本报记者 刘喜梅

“今年,我还会就近视防控提交提案。”作为眼科专家,全国政协委员、何氏眼科集团董事长何伟已经连续多年关注青少年近视防控工作。

何伟说,近年来,我国儿童青少年近视呈高发、低龄化、重度化趋势,严重影响孩子身心健康,因此亟待从国家层面健全近视防控体系,构建儿童青少年视力健康生态圈,推动近视防控工作取得新进展、新突破。

“日前,国家卫生健康委印发了《“十四五”全国眼健康规划(2021-2025年)的通知》,提出有效推进儿童青少年近视防控和科学矫治工作,到2025年,力争实现以下目标:0-6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达到90%以上,儿童青少年眼健康整体水平不断提升。据教育部最新披露的数据,2020年,全国儿童青少年总体近视率为52.7%,高度近视学生比例仍然较高,且全国有近10%的近视学生为高度近视,同时占比随着年级升高而增长。同时,在调研中我还了解到,在基层尤其是广大乡村,儿童青少年的近视防控还存在数据采集难、数据利用率低、管理无抓手等问题。”在何伟看来,新的形势其实为儿童青少年近视防控工作提出了新的挑战。

借助数字技术,建立国家儿童青少年视力健康管理服务平台。依托国家儿童青少年视力健康管理服务平台,实现对儿童青少年视力健康的动态监测与智能管理,实现365天×24小时的近视防控;围绕近视发展全周期,精准制定相应的预防、管理、控制、跟踪方案;全面关注儿童青少年视觉生理健康与心理健康、全面发展多种干预措施的积极作用,包括基因检测、中医干预、药物、光学、心理、功能训练、环境改善等;借助数字技术,渗透儿童青少年学习、娱乐、医疗、居住全生活场景;动员全社会力量,形成家校医政四位一体的联动近视防控体系。

其二,加强基层近视防控服务能力建设,打通近视防控最后一公里。通过智能设备、数字技术让创新技术下沉至社区和乡村,提高近视筛查覆盖率,通过数字化技术赋能,建立社区智慧眼健康管理诊所和乡村智慧眼健康管理站,打通近视防控最后一公里,确保基层得到专业的近视防控保障。

其三,开展全社会眼健康知识普及及教育,提升全人群眼健康知识普及和防控意识。积极开展线上线下结合、传统媒体与新媒体结合、校医+骨干教师+家长+学生+眼科专业人才的全人群培训教育,帮助儿童青少年掌握科学用眼、护眼知识,帮助校医、骨干教师监管学生眼健康。

其四,引导高校培养高质量眼健康管理专业人才。引导高校大力培养眼视光、健康管理、健康教育等眼健康管理专业人才,不断提高近视防控专业人才培养水平,为基层医疗卫生服务机构输送高质量眼健康管理人才。

全国政协委员、中国医学科学院阜外心血管病医院主任医师敖虎山:

## 建立医疗行业“数据银行”正当时

本报记者 陈晶

习近平总书记指出:“数字技术正以新理念、新业态、新模式全面融入人类经济、政治、文化、社会、生态文明建设各领域和全过程,给人类生产生活带来广泛而深刻的影响。”加快数字化发展、建设数字中国以及推进健康中国建设,也是“十四五”规划的重要内容。

“近年来,数字技术在医疗方面的创新和迭代速度明显加快,但在优化资源配置的同时,也带来一些新问题新挑战。大部分医疗机构间的数据都是割裂的,数据孤岛带来大量的重复劳动,大量数据未能很好挖掘利用,数据的共享与使用缺乏科学管理等。迫切需要数字化发展进行治理,营造良好数字生态。”全国政协委员、中国医学科学院阜外心血管病医院主任医师敖虎山表示。

敖虎山说,从临床操作看,共享大数据不仅能为临床诊断和治疗

提供更加精准的诊断标准和参考信息,也可以提高医学科学研究的有效性和针对性;从医院管理看,共享大数据能够帮助医院提升管理水平和服务效率,建设现代化程度更高的高质量医疗机构;从公共卫生建设看,共享大数据可提高公共卫生监测和反应的速度,更加科学地制定预案,及时准确地实施防控措施;从医疗科技创新看,共享大数据可以大大节约科技创新成本,有利于建立更低磨损度、更精简、更快速、更有针对性的研发和落地转化体系,有效破解长期困扰我们的“卡脖子”问题;从医疗保险看,共享大数据可以更全面核算国家医保支付结算总量和结构情况,准确研判未来发展趋势,保障医保资金安全和科学使用,科学测算赔付及服务效率。另外,从患者角度看,共享大数据可以减少重复检查,减轻负担,全面了解和参与疾病的诊治

过程,并进行科学的自我管理。

如何打破“数据孤岛”现象,建立健康共同体的思路,推动我国医疗行业数字化建设,敖虎山认为:一是要建立统一的医疗行业数据信息共享平台。建立国家统一的标准规范体系,将医疗及相关行为产生的数据信息进行标准化,覆盖医疗行业全链条各环节,在统一的平台上实现整合、存储、管理和使用功能,提高效率和降低成本。

二是建立规范的管理和使用制度,并进行分层管理。建立不同地区不同层级医院数据管理系统,对于能公开的数据,要适时公开;对于不能公开的数据,要制定包括使用范围、使用权限、使用者身份认证、数据使用收费标准、数据追溯、保密规范等在内的严格的管理和使用制度,统筹便捷与安全。

三是建立完备的数据安全保障体系。可以参照银行系统的做法,

建立严密的医疗大数据安全管理和使用保障系统,通过制度和信息安全技术,做到数据采集、汇聚、管理和使用全程可追踪、可溯源,防止数据泄露,保护国家安全。

四是要充分发挥现代信息技术的作用。在医疗大数据建设和管理各环节中,充分运用现代信息技术手段,组建强大的专业化团队进行管理,科学构建和管理“数据银行”。

五是做好与现有系统的衔接与整合。充分调研与科学规划,做好与现有系统的衔接与整合,避免资源浪费,形成全国一张网。

六是推动与医疗大数据有关的设备研发。“数据银行”需要更多专业的设备来配套实施,因此要推动这个领域的科技创新。

“建立‘数据银行’能够形成真正意义上的大数据,对研究和指导医疗行为、加快推进智慧医疗体系建设具有重要意义。”敖虎山强调,医疗行业的信息和标准一直是世界各国高度关注的问题,关系着人民群众的生命健康,我们要在“十四五”期间打破固有的桎梏,以全新的理念和现代技术,建立共享共用的信息平台,更好地服务于医疗行业的高质量发展。

全国政协委员、战略支援部队特色医学中心主任顾建文:

## 九成互联网医院的“僵尸状态”亟待打破

本报记者 陈晶

随着“互联网+”的不断深化,互联网医疗已经走过20余个年头,但仍然保持着较高的产业热度。在新冠肺炎疫情的催化下,互联网医疗更是得到了飞速的发展。疫情防控期间,互联网医疗提供了线上诊疗、健康资讯等疫情相关服务,有效助力抗击疫情。同时,疫情防控期间也培养了患者线上问诊的习惯,有助于推动互联网医疗行业发展。

“据估计,全国已建成的互联网医院超过了1700家,但九成以上的互联网医院处于建而不用或浅尝辄止的‘僵尸状态’。”全国政协委员、战略支援部队特色医学中心主任顾建文向记者说出了目前他对互联网医疗的担心,如海南省卫健委公布的数据显示,在海南省58家互联网医院中,真正开展互联网诊疗

业务的仅有11家,还有3家诊疗人次不超过20。此外,大多互联网医院后面都沦为挂了号的工具。

“因此,现阶段互联网医疗如何定位和发展,以避免资源闲置、效率低下,已成为当前行业需要思考和解决的问题。”顾建文表示,虽然在“十三五”时期,我国医疗行业数字化水平得到较大提升,但大部分医院之间的数据信息不能共享,包括患者生命体征信息、影像检验报告、互联网诊疗记录、药品使用等基础数据在医院系统中好比一个个“数据孤岛”,难以形成互联互通的合力。而作为互联网医疗供给侧核心资源的医生,其参与程度将影响到服务质量。但是目前医师多点执业尚未完全突破人事管理制度的约束,且同时兼具专业医疗技术和信息技术人才十分稀缺,医疗人才

福利待遇较差,造成医生参与度及积极性不高。由于互联网医疗属于新兴行业,目前相关法律法规尚不健全,诊疗服务没有明确、可遵循的标准。另外,作为新事物,监管部门要更加包容,将有利行业发展,可发布一些开放性、包容性的政策,从而推进互联网医疗的有序健康发展。

如何打破这种“数据孤岛”现象?对此,顾建文给出了自己的答案:一是建议建立共享健康医疗大数据平台,推动我国医疗行业数字化建设。该平台可由卫健委、政府、发改委等相关部门配合,将地区人口数据、电子健康档案数据及电子病历实名数据深度融合起来,并构建医疗服务、公共卫生、医疗保障、综合管理等数据标准体系。另外该平台还可以依据患者的

## 全国政协委员、湖南省郴州市第一人民医院急诊科主任徐自强呼吁:出台救护车免费通行国家政策

本报记者 陈晶

曾有报道,某高速收费站,救护车驾驶员与收费员因120救护车是否应缴费通行发生争执。司机表示:要救护车缴费我头一次听说。对此,高速公路运营部门负责人表示:救护车不是公益性的车,不在免征范围内。

“随着我国道路交通建设的发展,120救护车在急危重病救治转运中变得更加快速、便捷,缩短了城乡之间、社区与医院之间的距离,为急危重症病人接受专业的抢救赢得了时间。我国高速公路建设30多年来,在通行费政策上出台了诸多惠民生的优惠措施,但是直到现在,120救护车还是没有享受免交通行费的优惠。”全国政协委员、湖南省郴州市第一人民医院急诊科主任徐自强表示。

徐自强介绍,《中华人民共和国公路法》《中华人民共和国收费公路管理条例》规定,有6类车辆可以免交高速公路通行费,分别为:军队和武警部队车辆;公安机关在辖区内处理公务的统一制式的警车;经国务院交通主管部门或省级人民政府批准执行抢险救灾任务的车辆;跨区作业的联合收割机及运输联合收割机(包括插秧机)的车辆;整车装载鲜活农产品的车辆;重大节假日期间的小型客车。除此之外,其他任何车辆都不能享受免交通行费的优惠政策。

“由于救护车不属于上述6类车辆之内,所以有人说,救灾、救物、救火能免费,但救人(救护车)却不能免费。”作为急诊科的医护人员,徐自强向记者坦言自己的无奈。

徐自强对救护车享受免费通行政策做了详尽调查,情况各不相同:有的地区,对本辖区内的救护车实行免费,对外地救护车车辆实施收费;有的地区,对发生在本辖区内的交通事故救援时免费,对其他情况的救援不免费。

“运送在高速公路上因交通事故导致的伤病员和路途中突发疾病的患者,以及需要异地长途转运的危重症病人,都需要经高速公路行驶。但对救护车实行收取通行费就存在如下主要弊端:一是浪费时间,缴费必定会花费一定的排队和缴费时间,对于急危重症病人来说,时间就是生命;二是财务不规范,高速公路上的交通事故中伤员往往病情严重,无法交费,如果没有医护人员,只好由随车的医护人员缴纳,事后由谁买单没有规范的规章制度;三是加重了患者的经济负担,长途转运的病人以在外务工的农民工居多,由于经济上的压力,必须转回当地治疗,或者是病情严重须要转上级医院治疗,长途转运的通行费对于一个患病的困难户无疑是雪上加霜。”徐自强直言。

“救护车具有公众属性,国家应出台相关政策,有关部门有必要出台统一规定,将救护车纳入免交通行费范畴,给予救护车特定的免费通行权利。”对于问题的破解,徐自强给出了自己的答案。另外,徐自强还建议,120救护车需要经卫生主管部门和交通主管部门依法依规核准、备案,发放允许通行证,凭证通行,以免“假救护车”“黑救护车”浑水摸鱼。

