

中国这十年·系列主题新闻发布

国家卫生健康委就“党的十八大以来老龄工作进展与成效”举行新闻发布会：

探索应对老龄化挑战的中国方案

本报记者 陈晶

截至2021年底，全国参加基本养老保险10.3亿人，基本医疗保险覆盖13.6亿人，参保率稳定在95%以上，全民医保基本实现；截至2021年底，全国共有两证齐全医养结合机构6492个，机构床位总数175万张，医养签约近7.9万对；在基层设立超过4万个老年教育学习点……

“积极应对人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。”日前，就党的十八大以来老龄工作进展与成效，国家卫生健康委举行了专题新闻发布会。国家卫生健康委老龄健康司司长王海东在发布会上表示，10年来，我国老龄工作顶层设计不断加强，多层次社会保障体系不断健全，养老服务体系建设持续加强，老年人健康管理和服务水平不断提高。

我国老龄化呈现“数量多、速度快、差异大、任务重”特点

“人口老龄化是今后我国较长时间的基本国情。目前，我国老龄化正呈现出数量多、速度快、差异大、任务重的形势和特点。”王海东介绍。

数据更加直观——截至2021年底，全国60岁及以上老年人口达2.67亿，占总人口的18.9%；65岁及以上老年人口达2亿以上，占总人口的14.2%。我国人口老龄化程度进一步加深，劳动力人口进一步减少，人口结构问题突出。据测算，预计“十四五”时期，60岁及以上老年人总量将突破6亿，占比将超过20%，进入中度老龄化阶段。2035年左右，60岁及以上老年人人口将突破4亿，在总人口中的占比将超过30%，进入重度老龄化阶段。

王海东表示，我国老龄化还呈现出城乡差异。具体来说，城镇地区老年人数量比农村多，但农村地区老龄化程度比城镇地区更高。据2020年数据，全国60岁及以上人口占辖区人口比重超过20%的省份共有10个，主要集中在东北、川渝等地区。

“家家有老人、人人都会老，老年人最关注健康问题，健康老龄化是应对人口老龄化成本最低、效益最好的手段和途径。”王海东说，国家卫生健康委近年来致力于推动健康老龄化，专门印发了建立完善老年健康服务体系的政策文件，明确了要建立完善健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护“六位一体”，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系。比如，将老年医学人才培养纳入中央财政转移支付项目，就属全国首次；全国老龄健康信息管理系统也得以建成运行。

“下一步，国家卫生健康委将持续做好老年健康预防保健、医疗



服务、健康照护等工作，特别是我们要开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和老年心理关爱四大行动，目的是提升老年人主动健康能力，提高老年人健康素养和健康水平，让老年人少得病、晚得病、不得大病。”王海东强调。

养老服务发展重心向居家社区倾斜

随着人口老龄化快速发展，养老服务体系建设日益重要且紧迫。

“养老服务体系是贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略的三大体系之一，聚焦解决老有所养问题。”民政部养老服务司副司长李永新介绍，民政部从完善政策制度、加强养老服务供给、提升养老服务品质三方面做了扎实的工作。包括推动全国人大常委会数次修改老年人权益保障法；推动养老服务市场全面放开，相继出台土地供给、税费优惠、财政补贴等优惠扶持政策，2012年-2021年，中央财政累计投入359亿元支持养老服务设施建设，截至目前，社区养老服务基本覆盖城市社区和半数以上农村社区；开展为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动，整治服务隐患42.2万处。

近年来，“9073”养老模式成为我国主要推行的模式，即90%老年人依托社区居家养老，7%老年人在老年化社区养老，3%老年人在机构养老。其中居家和社区深受老年人的欢迎。对此，住房和城乡建设部建筑节能与科技司副司长张雁表示，住建部多措并举推进社区养老服务设施建设，为老年人提供就近就便、“家门口”服务。包括发布《城镇老年人设施规划规

范》等一批标准规范，开展了社区养老等基本公共服务的调查研究工作，选取59个城市开展城市体检，加快养老服务设施建设等措施。

此外，住建部还会同中国残疾人联合会印发了《创建全国无障碍建设示范城市(县)管理办法》，通过以点带面的方式，引导各地持续提升无障碍环境建设水平，通过修订《无障碍设计规范》等文件，明确了无障碍通行设施等要求；结合城镇老旧小区改造等工作，同步开展了无障碍设施、适老设施的建设和改造。

医养结合深入推进

如何实现医养结合，也是广大老年人呼吁最为强烈的健康生活需要。对此，王海东介绍，近年来，国家卫生健康委会同有关部门正在深入推进医养结合，多层次满足老年人多样化需求，并取得了积极的成效。

首先，完善政策措施，由国家卫生健康委印发了《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》，还制定了《医养结合机构管理指南》《养老机构服务指南》《医养签约合作服务指南》三个标准规范。其次是服务供给显著增加，截至2021年底，全国医养签约数是2017年的6.6倍；两证齐全医养结合机构数较2017年增加76.7%。三是服务质量有效提升，将医养结合纳入全国质量工作考核省级政府质量工作考核要点。

“下一步，我们将从深化医养资源共建共享、加大居家社区医养结合服务供给、提升医养结合服务质量等方面，落实医养结合标准规范，开展医养结合从业人员继续教育，实施医养结合示范项目，让老年人获得优质、高效、便捷的医养结合服务。”王海东表示。

加强老年人合法权益保障

养老诈骗，也是近些年来社会关注度较高的民生痛点。

“打击养老诈骗不仅仅是公检司法这些部门的事情，还需要集各部门之力。今年4月，经党中央批准，由平安中国建设协调小组牵头，在全国组织开展了打击整治养老诈骗专项行动。国家卫生健康委作为联合开展专项行动的12个部门之一，主要负责整治卫生健康领域的养老诈骗问题。我委广泛深入开展反诈防骗政策宣传和科普知识宣传，同时加强举报线索核查整治，开展民营医院专项巡查行动，将养老机构内设医疗机构抽查纳入国家卫生健康委2022年国家随机监督检查计划。并联合民政部、国家中医药管理局等部门印发通知，指导各地聚焦养老机构涉医违法违规问题。”王海东回应，下一步，国家卫生健康委将继续做好专项行动工作，切实维护好老年人的合法权益。

“按照专项行动工作部署，民政部负责整治养老服务领域涉诈问题，指导各地民政部门推动存量隐患清仓见底。取得了较好进展。”李永新补充道，民政部主要开展了三方面工作，一是全面宣传发动；二是深入摸底排查，截至今年8月底，累计排查了27万多家机构和场所，梳理出950家风险隐患点；三是集中打击整治。根据“红橙黄”风险隐患等级，对问题隐患机构和场所依法做好分类处置。下一步，民政部门将按照统一部署，高质量完成专项行动各项任务，守护好老百姓“养老钱”，让广大老年人安享幸福晚年。

“今后，我们将继续认真实施积极应对人口老龄化国家战略，促进健康老龄化，努力走出一条中国特色应对人口老龄化的道路。”王海东最后表示。

快讯 KUAIXUN

国家卫健委：开展0至6岁儿童孤独症筛查干预

本报讯 为规范0至6岁儿童孤独症筛查、诊断和干预服务，促进儿童健康，国家卫健委近日印发了《0~6岁儿童孤独症筛查干预服务规范(试行)》。

据介绍，孤独症也称自闭症，是一类发生于儿童早期的神经发育障碍性疾病，以社交沟通障碍、兴趣狭隘、行为重复刻板为主要特征。我国儿童孤独症患病率约为7‰，严重危害儿童健康和家庭幸福。孤独症通常起病于婴幼儿期，目前尚缺乏有效治疗药物，主要治疗途径为康复训练，最佳治疗期为6岁前，越早干预效果越好。

服务规范明确，服务对象为辖区内常住的0至6岁儿童；服务内容包含健康教育、筛查、诊断、干预康复等4部分内容。

服务规范要求，各级卫生健康行政部门要持续提升基层医疗卫生机构能力，加强县级妇幼保健机构能力建设，合理布局诊断机构和干预康复机构，构建儿童孤独症筛查、诊断、干预康复一体化服务链条。要强化信息安全和隐私保护，加强区域信息平台建设，推进儿童孤独症筛查干预信息互联互通，提高服务质量，减轻基层负担，方便群众办事。(车鸣艺)

河北：加强乙类大型医用设备管理

本报讯(记者 高新国)日前，河北省卫生健康委印发《河北省乙类大型医用设备配置许可及使用管理实施细则》，对全省乙类大型医用设备从配置许可申请、受理、审查、决定、使用到监管全过程管理的程序和要求作出明确规定。

根据细则，使用单位不得使用无合格证明、过期、失效、淘汰的大型医用设备，不得以升级等名义擅自提高设备配置性能或规格规避大型医用设备配置管理。

细则对申请乙类大型医用设备配置许可条件作出明确规定，在使

用管理方面，要求使用单位应当建立乙类大型医用设备管理档案，如实记录其采购、安装、验收、使用、维护、维修、质量控制等相关信息。细则强调，各级卫生健康行政部门应对乙类大型医用设备的配置使用加强事中、事后监督检查，重点对医疗机构、人员、设备、规章制度进行监督检查，对发现的问题依法予以处理。

乙类大型医用设备包括X线正电子发射断层扫描仪(PET/CT)、内窥镜手术器械控制系统(手术机器人)、1.5T及以上磁共振成像系统(1.5T及以上MR)等仪器。

医学新知 YIXUEXINZHI

中西医结合疗法可降低肝癌患病风险

近日，由解放军总医院第五医学中心杨永平教授领衔，联合国内多家医疗单位完成的中药鳖甲软肝片与抗病毒药物恩替卡韦(ETV)共同治疗慢性乙肝患者的临床试验结果发表于《肝脏病学》杂志。

研究结果显示，鳖甲软肝片联合恩替卡韦可以有效中止、甚至逆转慢性乙型肝炎(CHB)患者的肝纤维化，并显著降低乙型肝炎病毒(HBV)相关原发性肝癌(HCC)的发病率(7年累计发病率，4.9% vs 9.3%)和肝脏相关死亡率(7年累计，0.2% vs 2.2%)。因此在对部分患者开展抗病毒治疗时，可考虑联合使用鳖甲软肝片，为患者带来更多的临床获益。

研究团队共招募了1000名肝纤维化Ishak评分≥3分的CHB患者。患者入组后1:1随机分为两组，一组给予恩替卡韦(0.5毫克/

天)+鳖甲软肝片(2.0克/次，3次/天)治疗，另一组接受恩替卡韦+安慰剂治疗。研究数据显示，恩替卡韦+鳖甲软肝片组的1/3/5/7年HCC累积发病率分别为0.2%、1.0%、1.9%和4.7%，显著低于恩替卡韦+安慰剂组的0.4%、2.4%、4.6%或9.3%；恩替卡韦+鳖甲软肝片组的1/3/5/7年肝脏相关死亡率分别为0.02%、0.2%和0.2%，显著低于恩替卡韦+安慰剂组的0.5%、1.0%和2.2%。

研究数据表明，恩替卡韦+鳖甲软肝片治疗可以促进CHB患者肝纤维化的消退，同时显著降低HCC的风险；而在没有实现纤维化消退的患者中，联合治疗依旧可以降低HCC的发生率。也就是说，联合治疗即使不能逆转肝纤维化，也能降低HCC发病风险。(陈晶)

皮肤癌脑转移机制被发现

以色列等国研究人员日前在美国《临床检查杂志·观察》上发表论文说，他们发现了黑色素瘤这种皮肤癌转移到大脑的机制，并相应找到了抑制癌转移的方法。

据介绍，约90%的黑色素瘤患者会在晚期发生脑转移。但大脑是一个受较好保护的器官，血脑屏障通常可以阻止有害物质进入大脑。医学界一直在探索皮肤癌脑转移的原因。

以色列特拉维夫大学等机构的研究人员使用来自皮肤、血液和脑的组织以及相关癌细胞，在实验室中模拟了它们在人体内的相互作用。结果发现，黑色素瘤这种皮肤癌细胞进入血液后会释放出名为CCR2和CCR4的蛋白质，而大脑中的星形胶质细胞会分泌一种名为MCP-1的蛋白质，它们之间的相互作用会导致癌细胞进入大脑。

研究人员发现用两种方法可以抑制癌细胞脑转移：一是利用抗体和小分子药物阻断蛋白MCP-1发挥作用，二是用基因编辑技术敲除癌细胞中与蛋白质CCR2和CCR4相关的基因。实验室研究显示，这两种方法均可抑制癌细胞的脑转移。根据干预阶段的不同，可将肿瘤生长抑制60%至80%。

上述抑制皮肤癌脑转移的方法尚未经过临床试验，但研究人员表示，其中使用的抗体和小分子药物已经在治疗其他疾病的临床试验中通过了安全性测试，因此有望在此基础上较快开发出可临床应用的疗法。(王卓伦 吕迎旭)

医学人文 YIXUERENWEN

菊老和鼻涕之间的“战斗”

马婷婷

医院，这是一个令很多人望而却步的地方，但同时也是一个寻求安慰的地方。身为一名医生，我们的任务是让患者少受痛苦。现在，秋天到了，有一部分患有过敏性疾病的人，会在这个季节表现出突出的过敏症状，我曾经的患者菊老就是其中一位。

还记得那天，踏着暖阳上班的我如往常一样出门诊班。早上8点开始叫号，第一个进来的是一老年男子，体形中等，眼睛总时不时眨着，像有什么异物入侵一样，鼻子总在不不停地抽吸，时不时用手背揉捏一下鼻子。随着他落座，我经过问诊了解到：患者姓菊，今年60多岁了，他有一个困扰了他30多年的烦恼，那就是遇到花粉就流鼻涕、打喷嚏，眼睛水汪汪的、痒痒的，睁着费劲。他的烦恼

还有着明显的发作周期，即春秋两季都是如此，每年春季3月到5月之间更重，简直是惧怕出门，戴两层口罩也抵挡不住“欢快”飘飞的花粉。菊老饱受其害，北京各大医院几乎跑遍了，偏方用了、中医瞧了，中药、西药都吃了，可就是没见一点起效，总是反复发作。

就这样，因为花粉带来的不适让菊老在疾病发作的每个周期，每天都在别人异样的眼光中，一次又一次地擦鼻涕，一次又一次地撑开自己的大布袋，拿出一卷卫生纸来。“近几年精神上的压力还小点，毕竟退休了，可以躲着人点。之前上班时，最怕的是同事多的时候犯病，简直尴尬得要命！”说着说着，菊老不好意思地拿出布袋里的纸开始了他和鼻涕之间的

战斗：“吡……吡……”

菊老被诊断过花粉症、过敏性鼻炎、过敏性结膜炎。为躲避北方的花粉环境，他还曾被迫坐飞机前往贵州、英国等地方，不仅忍受异国他乡的孤独感，还要花费大量的财力。后来，菊老还是决定回来，有亲人在，有朋友在，比什么都重要。于是，菊老又开始了漫长的求医之路，他坚信，总有某家医院可以解他心结。通过朋友介绍，菊老来到了北京世纪坛医院变态反应科。摸着厚重鼻音的菊老，讲述着他近几年的辛酸求医史。

我根据菊老的过敏病史对其进行了常年和季节的过敏原进行检测，查出他对尘螨、桦树、灰藜过敏。针对过敏原预防，嘱咐他要经常清洗贴身被褥，因为大多数尘螨就藏在这些贴身被褥中；

灰藜会出现在秋季田间杂草丛中，桦树花粉是春季常见的树花粉，到花粉季来临时，要注意戴防花粉眼镜和口罩。菊老非常感谢我为他详细解说如何防治这些过敏原。因为有时候，患者只知道他对什么过敏，却不知道究竟如何去避免它。同时，我还建议菊老进行脱敏治疗，配合口服、滴鼻、点眼等抗过敏药物及减轻过敏、减轻炎症的药物。

3个月后，菊老的鼻子和眼睛舒服多了，笑容又重新浮现在眼角。他说自己再也不用每天背着大布袋风里来雨里去了，我们的治疗真是去了他一块心病。看到病人重展笑颜，这真是医生最大的成就感了。

做医生，每天要面对形形色色的患者，我们的心境总会跟着他们的情绪起伏。在治愈他们的同时，我们也在一步步地被治愈。能治好患者的病，是我们当医生毕生所追求的目标；能被患者认可，是我们当医生这辈子最大的荣耀。记得有位医学前辈曾说过，“不要忘记，我们看的不仅是人的病，更是病的人。”谨记，从未敢忘。

(作者系北京世纪坛医院变态反应科副主任)



为响应“9·20全国爱牙日”主题宣传活动，北京口腔医院日前针对儿童牙齿健康举办了大型义诊咨询活动。活动涵盖口腔预防、儿童口腔、正畸、牙体牙髓口腔颌面外科和口腔护理等专业，由口腔专家走近患儿身边，进行口腔状况筛查和科普答疑。另据了解，线上的口腔科普讲座也在持续举办中。本报记者 贾宁 摄