

聚焦 JUJIAO

健康乡村建设“护航”乡村振兴

本报记者 陈晶

“近三年来，各地各部门围绕优化疾病分类救治措施，健全因病返贫致贫动态监测和精准帮扶机制以及优化乡村卫生医疗服务覆盖等方面，结合工作实际不断探索推进。”国家卫生健康委介绍“巩固拓展健康扶贫成果，推进健康乡村建设工作进展”有关情况举行发布会，发布会上，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强表示。

为“三类户”建立台账，逐一落实帮扶措施

“疾病是巩固脱贫攻坚成果路上的拦路虎，目前疾病仍然是致贫返贫风险的主要因素。据统计，重点监测的‘三类户’，也就是脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户，这‘三类户’当中，主要返贫风险为因病人员的占比还是在40%以上。所以，可以想象疾病可以被控制，但是不会随着脱贫攻坚的胜利就消失，而且今后还是防返贫的一个主攻方向。”谈及防止规模性因病致贫返贫的重点和难点，国家卫生健康委财务司副司长、乡村振兴办副主任任西岳坦言，它的重点和难点就在于需要及时发现，然后采取有效措施去解决。守住这个底线最关键的就是要做到精准识别、及时预警和落实各项帮扶措施，避免因政策落实不到位，帮扶不及时而出现致贫和返贫的情况。

根据全国防止因病返贫动态监测系统数据，2021年以来，累计重点监测脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户“三类户”中存在因病致贫返贫风险的近108万户，占全部重点监测户的48.13%。“因此，防止规模性因病返贫是一项底线和刚性的任务，也是一项长期的任务。截至目前，重点监测户医疗帮扶措施均落实到位。”任西岳说，脱贫攻坚胜利后，国家卫生健康委同国家医保局、国家乡村振兴局就防止因病返贫动态监测和帮扶工作作出部署，指导各地摸排“三类户”的患病情况、治疗进展和费用保障情况。具体来说，就是摸排三类重点人群的患病情况、治疗进展和费用保障情况，建立台账，逐一落实帮扶措施。

对于有高血压、糖尿病、结核病等慢病的患者及时进行签约服务，由基层的医生开展健康教育、指导用药。对于患了胃癌、肺癌、儿童先天性大病等的患者，及时落实专项救治措施。与此同时，配合民政、医保等部门落实各项保障政策和社会救助、慈善帮扶等措施，让因为患病而产生返贫或者致贫风险的群众能够得到及时救助。

“河北省从2019年开始探索建立脱贫长效机制，在保持主要帮扶政策稳定的基础上，将监测范



围覆盖到所有农村人口，最大限度织牢防止因病致贫返贫的网底。”河北省卫生健康委一级巡视员江建明介绍，这两年，河北省通过基层摸排，提取全省大病救治台账中30种大病患者超过75.3万人，累计向乡村振兴部门推送高风险人员1.9万例，有效防止了因病致贫返贫问题。

健全的乡村医疗卫生体系是巩固健康扶贫成果的关键

健全的乡村医疗卫生体系是巩固健康扶贫成果的一个关键。“今年，中央财政共安排转移支付资金1084亿元，支持22个中西部省份开展卫生健康工作。中央预算内投资安排238.4亿元，支持22个中西部省份医疗卫生机构基础设施建设。”任西岳介绍，单个县级医院项目平均中央预算内的投资就由“十二五”期间的1500多万元提升到“十四五”的4300多万元，翻了一倍还多，支持医院提标扩能，改善用房条件，提升诊疗环境，更新医疗设备。

“河北省坚持预防为主政策，积极探索建立‘未病早预防、小病就近看、大病能筛查、慢病有管理’的基层服务模式。我委指导二级医院对脱贫地区全部乡镇卫生院进行帮扶，建立农村地区大病人员信息化台账，每半月将新增大病人群推送给乡村振兴部门，实现提前预警。”江建明表示，同时，河北全省积极推进紧密型县域医共体建设，推动远程医疗服务向乡镇延伸。此外，我省常住人口500人以上的行政村全部建立了村卫生室，标准化率达到92%以上；对常住

人口少、服务需求较小、不适宜配置固定村医的行政村，定期开展巡回医疗。比如，我省张家口购置了150台救护车，建立“流动村卫生室”，车上配有全科医生、常用的药品和检查设备，还能实现医保的结算，方便群众看病就医。2020年至今，累计服务村民149万人次，免费配送药品13600余份，较好地解决了偏远地区群众的就医难题。

“硬件建设可以通过一次性投入来解决问题，人才队伍的建设不是一朝一夕的事，需要用情用力，培育环境，综合施策，久久为功。”任西岳直言，在人才队伍等软件建设方面，一是在“引”上下功夫，持续推进农村订单定向免费培养医学生工作，实施大学生乡村医生专项计划。二是在“育”上下功夫，组织城市三级医院开展帮扶工作，帮扶范围由在脱贫县的1496家县级医院，着力做好传帮带。三是在“联”上下功夫，推进医联体建设，推动在县域建立县域医疗共同体，在边远地区建立远程医疗协作网等形式，持续促进医疗资源下沉。四是在“留”上下功夫，主要是改革乡村卫生人才的使用机制，实施县管乡用和乡聘村用，落实地方主体责任，分类别解决村医的待遇和养老保障问题。

“随着中办国办《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》全面落实，乡村卫生人才队伍将会进一步得到加强，服务体系将进一步完善，也必将更好地服务基层群众。”任西岳说。

多措并举推进健康乡村建设

浙江在推进健康乡村建设方面

一直走得比较快，特别是助力千万工程效果明显。2017年开始，浙江省杭州市余杭区启动健康村镇建设，将其与“千万工程”、美丽城镇建设有机融合，让健康支持性环境从“盆景”转变为“风景”。“健康乡村建设是‘千万工程’的重要组成部分和深化服务的重要抓手。我们坚持从基层需求出发，实施‘两慢病’（高血压、糖尿病）的医防融合、参保城乡居民免费体检、重点疾病免费筛查等一系列的重大改革，不断筑牢乡村公共卫生网底。同时不断深化医共体建设，实施医学人才下沉服务，不断完善医疗分级诊疗体系，提高乡村健康服务的水平。”浙江省杭州市余杭区委常委、副区长汤玉介绍，在持续优化乡村健康人居环境的基础上，积极倡导健康的生活方式，实现环境美、治理好、产业兴、百姓富，从而推动形成全社会共同落实大卫生、大健康的良好格局。

“党的二十大报告提出，要全面推进乡村振兴，建设宜居宜业和美乡村。还有许多地方也围绕乡村振兴目标开展了不少生动的基层实践。比如，山西省今年就安排了1.4亿元支持14个县开展健康乡村建设，助力乡村振兴。更多的地方是把健康中国建设、爱国卫生运动、深化医药卫生体制改革，特别是加强基层医疗卫生服务体系建设和结合起来，探索推进符合本地区实际的健康乡村建设。”任西岳表示，下一步，将认真落实党中央、国务院关于乡村振兴的总体部署和要求，坚持“大卫生、大健康”理念，研究制定有关政策措施，推进健康乡村建设，最终为乡村全面振兴提供坚实的健康保障。

快讯 KUAIXUN

北京大学人民医院科学技术协会正式成立

本报讯（记者 陈晶）近日，随着韩启德院士、沈洁书记、朱彤院士、王俊院士、姜保国院士、黄晓军院士共同揭牌，北京大学人民医院科学技术协会（以下简称北京大学人民医院科协）正式成立大会在科教楼陆道培学术报告厅召开。成立大会上，北京市科学技术协会副主席郭鲁钢宣读了《北京市科学技术协会关于北京大学人民医院科学技术协会成立批复》。

十二届全国政协副主席韩启德院士在讲话中表示，科技的力量改变着医疗的方方面面，科学技术普及、成果转化也变得尤为重要。作为医院的广大科技工作者，要抓紧机遇，在有着悠久历史和雄厚实力的北京大学人民医院推动科技与医疗的深度融合，为医院的科技发展注入新的活力，希望北京大学人民医院科协引领全院科技工作者创新争先、砥砺前行，更好推进医院高质量发展，提升社会科学素养。

作为北京大学人民医院科协主席，全国政协常委、北京大学人民

医院院长王俊在讲话中强调，科协成立是医院科技发展的重要里程碑，是推动医院各项工作、落实医院“健康中国”战略的具体行动之一。他提出，医院的科协工作要坚定科研工作者的理想信念、加强组织建设、落实医院人才战略、助推科研人才梯队建设；要搭建好学术平台；要加强科普宣传，充分利用科协平台，用科学的方法和技术来履行我们的职责，为人民的健康服务。

北京大学科学技术协会主席朱彤院士代表北大科协向北京大学人民医院科协的成立表示热烈祝贺。他指出，北京大学人民医院科协成立是人民医院科技创新工作顺应时代的要求，也是坚持四个面向的具体体现之一。希望在北京市科协的指导下、在北京大学人民医院科协第一届领导班子的带领下，助力科技工作者成长，实现高水平科技自立自强。

北京大学人民医院科协的成立，标志着北京大学人民医院在院科技工作上又迈出了重要一步，为院科技工作者的科学研究、产学研合作、科学普及搭建了重要平台。

中医药在参与共建“一带一路”中展现出多元价值

本报讯（记者 陈晶）“中医药是中华民族的伟大创造，也是世界传统医药的典型代表和重要组成部分，在参与共建‘一带一路’倡议过程中展现出丰富的多元价值。”12月15日，国家发展改革委举行专题新闻发布会，介绍共建“一带一路”倡议民心相通、绿色丝绸之路、中国国际贸易合作、中国东盟发展、中非发展、中拉发展等6本蓝皮书有关情况，发布会上，国家中医药管理局国际合作司副司长魏春宇表示。

魏春宇介绍，两年来，《推进中医药高质量融入共建“一带一路”倡议发展规划（2021—2025年）》顺利实施，《规划》的八大主要任务和23项专栏计划有序推进，中医药高质量融入共建“一带一路”倡议取得明显成效。

一是中医药政策沟通持续深化。习近平主席在首届中阿峰会上提出的中阿务实合作“八大共同行动”、中国同中亚五国领导人关于建交30周年的联合声明、中国—乌兹别克斯坦、中国—白俄罗斯、中国—土库曼斯坦、中国—柬埔寨、中国—哈萨克斯坦、中国—塔吉克斯坦、中国—吉尔吉斯斯坦等多个中外联合声明中，均纳入中医药合作内容。中国已与14个共建国家签订了传统医药合作文件，8个共建国家在本国法律法规体系内对中医药发展予以支持。

二是中医药资源互通有序推进。国家中医药管理局实施中医药国际合作专项，建设了一批中医药海外中心和国际培训基地，为共建国家民众带去了中国独特的健康理念和保健方法，为服务共建国家民众健康福祉作出积极贡献。

三是中医药贸易畅通卓有成效。2021年，国家中医药管理局会同有关部委联合印发《关于支持国家中医药服务出口基地高质量发展若干措施的通知》，两年来，新增建设了14家中医药服务出口基

地，成为中医药造福各国人民的国际综合服务平台。中医医师执业资格、中药产品准入等内容陆续纳入中外双边自贸协定，有效降低了相关贸易壁垒。

四是中医药科技联通卓有成效。“十四五”期间，已推动国际标准化组织新颁布了38项中医药国际标准，一批符合中医药特点的疾病诊断、治疗方法、疗效评价、质量控制等国际标准规范和标准，在共建国家推广应用。中国中医药循证医学中心建设的国际传统医学临床验证注册平台正式被世界卫生组织接受为一级注册机构，这是全球首个以传统医学为主题的临床验证注册平台，有利于进一步提升传统医学临床证据质量。

五是中医药民心相通日益加强。习近平主席在致青蒿素问世五十周年暨助力共建人类卫生健康共同体国际论坛的贺信中指出，青蒿素是中国首先发现并成功提取的特效抗疟药，问世50年来，帮助中国完全消除了疟疾，同时中国通过提供药物、技术援助、援建抗疟中心、人员培训等多种方式，向全球积极推广应用青蒿素，挽救了全球特别是发展中国家数百万人的生命，为全球疟疾防治、佑护人类健康作出了重要贡献。国家中医药管理局向柬埔寨派出首支整建制中医援外医疗队，持续为当地民众解决看病难问题。以科普宣传和义诊为主要形式的“一带一路”倡议中医药针灸风采行等系列活动在共建国家开展中医药服务，获得当地民众一致认可，有效促进了民心相通。

“下一步，将围绕推进共建‘一带一路’倡议高质量发展总体要求，充分发挥中医药特色和多元价值优势，继续强化政府责任，调动社会各方积极性，推动中医药医疗、教育、科研、产业在共建国家的协调发展，重点培育‘小而美、惠民生’的中医药医疗服务和培训等项目，为助力构建人类卫生健康共同体作出积极贡献。”魏春宇表示。

医学人文 YIXUERENWEN

一场特殊的“向生旅行”

韩冬野

12月5日上午9点40分，青海西宁发往北京西的T176次列车缓缓进站，车门开启，人流快速涌向站台，其中的藏族服饰格外鲜明。

“北京，我们来了。”来自达日县的21岁藏族姑娘木扎显得有些兴奋，然而这是一次极特殊的“向生旅行”，木扎等14名终末期肝包虫病患者，经过青海省内层层筛查、评估，最终转诊至北京清华长庚医院，由院长董家鸿院士带领多学科团队全力诊治。

包虫病是一种人畜共患性寄生虫病，是我国丙类传染病，主要在高纬度、高海拔地区多发。2023年，董家鸿已经三次带队，前往青海省为肝包虫病患者义诊，并在当地开展带教工作。这种有计划、有规模的包虫病专项医疗帮扶工作，始于2015年，经过多年的努力，董家鸿牵头的中国包虫病防治联盟，在青海省各级政府的组织支持下，充分依托省级诊疗中心—州（市）级诊疗基地—县级诊疗救治站—乡（镇）诊疗管理站，围绕

包虫病形成了“四级”分级诊疗联动机制，常年有肝包虫病患者通过分级诊疗，经绿色通道转诊至北京接受治疗。

2023年9月1日，在多方努力下，《青海省包虫病防治条例》正式颁布施行，包虫病防治工作自此得到有力的法治保障，同时为包虫病清计划奠定基础。“今年董院士到青海果洛州，在当地开展了部分手术，病情复杂病例在青海大学附属医院开展了手术，这14名终末期肝包虫病患者涉及体外肝切除与肝移植、极限肝切除、大血管重建等极高难度问题，我们转诊到了北京。”青海大学附属医院院长樊海宁说，为了护送这些病情危重的患者顺利来京，他亲自带领肝胆胰外科主任王海久、主治医师周虎一路陪同。

此次，是在当地政府、卫健部门和医院的组织安排下，规模最大的一批肝包虫病患者转诊至京诊疗。14名患者中，最小的孩子10岁，总体的平均年龄还不到30岁，但他们所

患疾病的复杂疑难程度已到了世界级难度。其中，9名患者来自果洛州达日县，据达日县卫健局局长才增多杰介绍，达日县目前是果洛州发病最严重的地区，而果洛又是青海省包虫病的发病高地。“第一次来到我们的首都，是以病人的身份，像是上天和我们开了个玩笑，但有了院士带领的专家团队的救助，我们一定会战胜病魔。”木扎说。

“30余次深入高原，青海已像我的第二故乡。今日，故乡的患者转诊至清华长庚，我们将以高水平的医疗技术和温暖的人文关怀为每位患者量身定制个性化的诊疗方案。同时，我们也会积极争取政府和社会各界的资源与支持，为贫困患者提供医疗救助。”在接诊仪式上，董家鸿说道。

北京清华长庚医院党委书记周月红表示，清华大学对口支援青海大学，北京清华长庚医院和青海大学附属医院保持着密切的合作互动，董院长带领团队开展包虫病医疗帮扶工作，医院高度重视全力支

持，努力为藏族同胞的健康提供优质医疗保障。

做好接诊准备，北京清华长庚医院肝胆胰中心连同医务管理部、护理部、医疗事务处、社服部等部门，已提前协调病房，并将开通绿色通道，我们会尽快完成术前检查和评估，并在董院长的带领下拟拟以治愈包虫病为目标的诊疗方案。”院长助理、肝胆胰中心执行主任卢倩说，肝胆胰中心已经初步分成四个医疗小组，在董家鸿院长的统筹带领下，分头接诊14名患者。

此外，在当地政府的大力支持下，北京清华长庚医院党委副书记兼纪委书记王克霞，带领医院社会服务部积极链接社会资源，会同同心共铸中国心基金会等社会爱心组织，通过医疗费用减免、补助等形式，为每一位患者提供个性化社会服务支持。

今后，北京清华长庚医院将与青海大学附属医院紧密合作，将每年集中组织复杂危重肝包虫病患者来京诊疗，为更多终末期患者带来重获新生的希望。

医学新知 YIXUEXINZHI

低剂量辐射可改善心衰

心力衰竭（简称心衰）是一种因各种心脏疾病而导致心脏功能下降的综合性和进行性疾病，患者5年死亡率高达50%，通常以药物治疗为主。日前，美国华盛顿大学医学院的心脏病学和放射肿瘤学专家在美国《医学》杂志发表的一项研究首次报告，采用低剂量放射疗法，即一种通常用于治疗癌症的手段，可改善心力衰竭的心脏功能，用于治疗常能危及生命的室性心动过速的心律失常。

研究者对9例室性心动过速患者进行了放射治疗，并使用心血管磁共振成像技术进行评估。结果显示，放射治疗后不久心脏功能即有所改善，特别值得一提的是，为全身供血的左心室的泵血能力有所提高，这种改善在治疗后几天即已观察到，不太可能

由心律失常自身减少引起。

研究者还就类似低剂量辐射对3种不同原因所致心力衰竭的小鼠心脏的影响进行研究。结果发现，与在人类患者身上观察到的情况相类似，放射治疗后，小鼠心脏功能有所改善，尤其是左心室更为明显。在进行性心力衰竭的小鼠中观察到，放射治疗增加了其存活率，表明心脏功能的改善转化为生存率的提高。研究者还发现，接受辐射的衰竭小鼠心脏纤维化或瘢痕组织减少，心脏巨噬细胞减少，说明心脏炎症的减轻。

研究者表示，低剂量放射治疗至少在在一定程度上可通过减少心肌炎症免疫细胞的数量来改善心脏功能，并有助于以有益的方式重塑心脏。

（宁蔚夏）