

两会



葛均波

全国政协委员
中国科学院院士

今年的政府工作报告中提出,要逐步提高心脑血管病、癌症等疾病防治服务保障水平。葛均波表示,提高重大疾病防治服务保障水平,关键在“防”。落实健康中国行动,广泛普及医学科普知识,特别是加大向科学素养薄弱的偏远农村地区普及力度。相关数据显示,农村地区的医学科普教育水平为6.45%,城市的医学科普教育水平为13.75%,农村地区的科普教育水平大幅度落后于城市。

医学科普是指把人类在认识医学

葛均波

加强农村地区医学科普力度

科学实践中产生的医学科学技术知识、医学科学方法、医学科学思想、医学科学精神,通过多种有效的手段和途径向大众传播,为公众所理解和掌握,并不断提高公众医学科学文化素质的系统工程。

葛均波指出,只有民众有了基本的医学科普知识,树立健康的生活理念,关注自身健康、重视饮食习惯才能整体提高民众的身体素质,降低重大疾病的发病率,从而减轻医疗卫生负担。

葛均波通过调研发现,一是政府和医疗机构对农村的医学科普宣传与教育极为不足,乡镇卫生院的科普海报,主要内容多为预防性病、艾滋病、血吸虫等较传统的主题,涉及面狭窄。针对心脑血管病等重大疾病的预防和治疗,很少有纯公益性且知识量足够的宣传。而这些重大疾病,往往是农村人口当前面临的重大健康考验。

二是大众传媒对医学科普知识的

宣传教育有限。广播、电视、报纸等传统媒体对于医学科普知识的宣传有限,甚至有伪科学的形式存在,普通民众对此真假难分。而且有意识地通过网络获取有用的信息资源的农村人口为数不多,对于偏远农村来说,网络信息仍处于较落后状态,网络医学科普的认知度和鉴别度有限。

三是基础教育和高等教育中缺少医学科普知识的教育。即便是高等教育中,非医学院校也大多只重视本校专业的教育,几乎不涉及医学科普知识。农村学生因学习条件等因素的限制,对医学科普学习的意愿更弱,真正的医学科普知识很难传递出去。

针对以上问题,葛均波提出了三条建议。首先,加强政府和医疗机构对医学科普知识的宣传力度。政府不仅需要在经费上加大投入,还需做好科普知识的宣传工作。有关机构应积极到基层调研,跟群众沟通交流,了解真实

情况,对症下药。

要重视向民众特别是农村人群宣传基本的医学科普知识。民众有了基本的医学科普知识,树立健康的生活理念,关注自身健康,重视饮食习惯、生活环境和生活方式的养成和改变,才能整体提高身体素质,减少重大疾病的发病率,减轻医疗卫生负担。

其次,大众传媒应承担起推动农村人口健康素质提升的责任和义务。传媒应开辟有针对性的科普栏目,针对农村地区人口学习特点,通过广播、电视、报纸、网络等创新的科普形式,做好医学科普知识的教育和传播,提高农村科普受众的主动性和积极性。

最后,从小学、中学阶段就开始学习医学科普知识,并开设健康科普和急救技能课程,鼓励学生受教育后回到家里向父母及家人传达,逐渐达到公共教育的目的,这对于偏远地区的教育具有深远意义。



韩雅玲

全国政协委员
中国工程院院士

十八大以来党和国家持续推进健康中国战略,“没有全民健康,就没有全面小康”。我国心肺(肾)预防康复事业迎

韩雅玲

加强“体医融合”复合型人才培养体系建设

来快速发展机遇。

但传统的医学教育,包括本科生教育、研究生培养、毕业后的继续教育都缺少“运动是良药”和运动处方的内容。而体育院校毕业的学生没有医疗资质,难以进入医疗机构。目前在心肺(肾)预防康复机构承担患者心肺运动评估、运动处方与运动实践指导的职业团队主要是短期培训后的医生和护士,其中大部分团队缺乏运动医学人才或运动学知识。

“健康管理师”理论上应当具备医学、康复学、心理学和运动学知识等,其中,运动学知识包括运动生理学、解剖学、体育保健学、健身健美学、运动康复学和运动处方学等。医院和预防康复机构的健康管理人员只有很好地掌握运动学知识才能对患者和公众进行科学、量化、有针对性、个性化的运动指导。

因此韩雅玲建议,我国应尽早建立

起一支有体育和医学双重背景的高质量、高水平的体医融合人才队伍。近年来,国家体育总局和体育院校对体医融合和普及推广愈加重视。首都体育大学2021年创建了“体医融合创新中心”,为培养体医融合复合型人才、开展体医融合领域的研究与创新打造了高效平台;河南黄河科技大学也试办了“体医融合班”,深受本科生欢迎。

基于此,韩雅玲提出了几点建议。第一,鼓励医学院校与体育院校联合创办“体医融合专业”,包括创建双学位的培养体系。

第二,在硕士、博士和博士后培养阶段,交叉培养体医融合的研究创新人才,打通医学院校与体育院校的“任督二脉”,建立体医融合研究创新团队,开创体医融合研究创新平台。

第三,形成促进体医融合的政策体

系。目前医保尚缺乏对心肺运动康复过程中落实运动处方、指导患者二期康复的付费机制。

对在心肺(肾)预防康复中心负责运动处方的专业人员,尽快建立培训考核、认证体系及激励政策。老年人的医养结合,无论医和养都离不开运动,针对如何在养老机构中设立称职合格的老年运动指导师,民政部门、国家卫健委、国家体委之间应加强多部门联动,尽快打通政策壁垒。

第四,心肺(肾)预防康复新的发展趋势是预防康复走基层、运动处方进家庭。而如何落实广大人民群众在基层和居家的预防康复,迫切需要探索相关的支撑政策,尤其是医保付费政策。医保应着力探索如何向预防康复倾斜,支持体医融合落地,充分发挥和放大运动是低成本、高成效良药的优势。