

用三年时间 我国将补齐儿科和精神卫生科短板

据新华社电 记者从国家卫生健康委了解到，国家卫生健康委确定2025—2027年为“儿科和精神卫生服务年”，将用三年时间补齐儿科和精神卫生科短板。

在服务体系建设方面，儿科服务要实现广泛覆盖，增强儿科服务供给，基层医疗卫生机构提供儿科服务的比例达到90%以上。心理健

康和精神卫生服务体系要加快健全。国家层面，推动扩充国家精神疾病医学中心和区域医疗中心，积极发展精神疾病临床重点专科。省市层面，要大抓儿科和精神卫生服务，扩人员、提能力、上水平、优服务。在“十五五”期间做好服务体系填平补齐工作。

在服务能力建设方面，加强儿科

和精神科专业人才培养，院内编制、薪酬待遇等政策酌情倾斜。推动拓展心理健康和精神卫生服务，既管技术又管服务，既服务患者又服务大众，持续加强严重精神障碍患者的管理和救助救治，广泛开展心理健康讲座“进机关、进学校、进企业”行动，对重点人群有针对性普及心理健康知识。

(李恒、董瑞丰)

“12356”将成为全国统一心理援助热线

本报讯 近日，记者从国家卫生健康委获悉，“12356”作为全国统一心理援助热线电话号码，近期有望投入运行。到2025年5月1日0时前，各地现有心理援助热线将与“12356”连接，实现一个号码接通心理援助热线。

国家卫生健康委医政司副司长邢若齐在新闻发布会上表示，将加快推广“12356”热线，指导各地与已有热线做好平稳过渡。同时，依托“12356”热线，进一步扩大心理健康服务资源供给，提高公众对心理健康的认识和重视程度。

心理援助热线是向公众提供心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等服务的重要途径。

《国家卫生健康委关于应用“12356”全国统一心理援助热线电话号码的通知》指出，各地卫生健康行政部门要积极协调地方通信管理局和电信、移动、联通、广电等电信运营商，对辖区内卫生健康行政部门主管的现有心理援助热线号码进行调整。同时，积极协调有关部门对热线建设提供必要支持，指导辖区内各级卫生健康行政部门持续推进心理援助热线建设。原则上每个设区的市(含直辖市、州、盟等)至少开通1条心理援助热线，每条心理援助热线至少设置2个心理援助热线坐席，并配备足量符合要求的热线咨询员，每日提供不少于18小时心理援助服务。设区的市(州、盟)暂不

具备设置条件的，可以由省级热线承担相应功能。

此外，《通知》还要求，按照《国家卫生健康委办公厅关于印发心理援助热线技术指南(试行)的通知》(国卫办疾控函[2021]15号)有关要求接听心理援助热线，提供心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等服务。积极推进心理援助与110、119、120等服务热线和综治维稳工作等建立联动机制，提升心理援助效能。

邢若齐表示，“12356”热线投入使用后，各地卫生健康行政部门将根据需要及时增设坐席数量，加强专业队伍建设配备，提高接听率和服务质量。

(张思玮)

国家版体重管理指导原则发布

本报讯 国家卫生健康委近日发布的《关于印发体重管理指导原则(2024年版)的通知》要求，各地要充分发挥各级医疗卫生机构引领带动作用，进一步强化慢性病防治关口前移，提升体重管理尤其是超重肥胖预防控制的规范化水平，加强对慢性病及其相关危险因素的健康科普宣教，引导公众增强体重管理的意识和技能。

《体重管理指导原则(2024年版)》指出，所有有减重需求的个体都应接受全面的生活方式干预，无论是联合药物或手术治疗，生活方式干

预都是减重的基础。生活方式干预主要包括减少饮食能量摄入、增加身体活动及其他有益于减重的行为改变等。如果通过充分的综合生活方式干预仍无法减重，可以在严格评估后，考虑进行医学治疗干预，如药物或手术治疗。

《指导原则》提出，个性化体重管理方案需对个体健康状况、具体需求、风险因素等进行全面评估。在医学治疗方面，强调全流程体重管理。建立“院内诊疗+院外管理”的全流程体重管理新模式，合理规范利用5G移动通信、云存储、人工智能、可穿戴设

备等新技术，实现远程采集、监测、评估、管理，帮助个体建立良好的生活方式，满足个性化、精准化、持续性的体重管理需求。

《指导原则》提出，“吃动平衡”是管理与维持健康体重的关键。超重肥胖者的精神心理支持主要针对依从性不强、减重信心不足等问题，其目标是支持个体建立并维持健康的生活方式。如发现存在难以抑制对食物的渴望、短时间进食大量食物，伴随停不下来的失控感等情况，应作进一步评估或将超重肥胖者转诊至精神科。

(陈玮琪)

本报讯 近日，由中国科学院院士、中国科学院杭州医学研究所研究员谭蔚泓领衔，研究员刘湘圣、谢斯滔等组成的团队，与该研究所眼科研究中心、温州医科大学教授吴文灿团队联合研发的创新药物——核酸适体偶联药物(ApDC)成功获得美国食品药品监督管理局(FDA)孤儿药认定。这是全球首个获得FDA孤儿药认定的ApDC，将为全球眼部肿瘤罕见病患者带来新的治疗希望。

孤儿药是指专门用来治疗罕见病的药物。此次ApDC获得FDA孤儿药认定，不仅意味着它的疗效和安全性等科学价值得到了权威机构的认可，还将极大推动其临床转化。

葡萄膜黑色素瘤发病部位位于眼睛的葡萄膜，是一种不常见却极为凶险的眼部肿瘤。

目前，全球针对原发性葡萄膜黑色素瘤的治疗主要依赖手术、放疗等传统方式，尽管短期内能够在一定程度上控制病情，但这些疗法常对眼组织造成不可逆的损伤，严重时甚至导致失明，且难以有效防止肿瘤转移。

而ApDC正是针对这一需求的突破性创新药物。作为智慧型药物，ApDC堪称眼癌治疗领域的“黑科技”，针对眼部罕见的恶性葡萄膜黑色素瘤、肝转移肿瘤等疾病，能够精准攻击癌细胞，副作用小，安全性高。

ApDC的创新点在于使用核酸适体这一靶向分子，精准锁定癌细胞并释放药物。“毒性药物”作为子弹头，一旦找到目标，携带的药物便会被精准释放到肿瘤细胞中，从内部摧毁癌细胞，减少对健康组织的伤害，实现更高效、更安全的治疗效果。

“ApDC不仅能够高效抑制眼原位肿瘤生长，还能显著降低肝、肺、骨及脑部的肿瘤转移风险，展现出非常优异的抗肿瘤效果。”研发团队负责人介绍，“下一步我们将推进临床试验，争取早日投入实际应用，为更多患者带来转机。”

(倪思洁)

中国自主创新药物为眼部肿瘤罕见病治疗带来新希望