

创新启示录

□ 本报记者 卢素仙

健康体检业亟须规范市场管理

数据显示,2009年以来,中国健康检查市场容量呈增长趋势,2010年我国健康检查市场容量已达2.87亿人次,已形成一定规模。2013年,中国健康检查市场容量将近4亿人次,同比增长8.17%;全国健康体检行业市场规模超过700亿元,同比增长22.23%。2013年9月28日国务院发布《关于促进健康服务业发展的若干意见》第一次提出健康服务业的发展目标和规模,《意见》规划,到2020年健康服务业总规模达到8万亿元以上,成为推动经济社会持续发展的重要力量。

健康体检可提早防控慢病

据健康报社社长兼总编辑王硕介绍,现在,健康体检产业正在日新月异的发展,原因之一就是大家认识到了健康体检的重要性。实际上,健康体检的真正目的是为了防患于未然,在疾病发生之前就将其筛查出来,用较少的代价换取较好的获益。早期疾病的治疗要比晚期治疗便宜很多,效果一般也会更好。对于慢性病,早期通过健康的生活方式进行干预,就会将慢性病控制起来。虽然在健康体检上有了花费,但是可以避免或减少后续治疗的花费。

中华医学会健康管理学分会秘书、中国健康促进基金会学术培训部副主任吴非表示,中华医学会健康管理学分会是中华医学会的88个分会之一,其主要工作是健康体检及慢病早期筛查与风险管理,一方面通过业务指导和学术交流加强健康管理(体检)机构的建设与发展;同时以学科建设与行业研究为基础制定共识、规范与指南。首先,分会先后于2009、2014年发布关于健康管理方面的专家共识,对健康管理基本概念、健康管理基本范围、健康管理学科需要研究的内容、健康管理的内容等相关内容进行了厘清。其次,对于体检报告首页的内容进行了规范,要求报告首页尽可能广泛涵盖内容,包括人员体检基本信息,还有相关的主检医生对受检者的基本描述和概括。第三,2012年,通过硬性的标准,分会评选了健康管理示范基地,旨在能够让这些机构发挥示范带头作用。同时,我们对100多家健康管理机构随机进行了调查。据2014年全国性调研结果,现在已有20家健康管理(体检)机构(单店)年收入超过一个亿,并且这些机构的管理、人员培训、质量控制等做得非常好。随着质控的逐步完善,相信更多的体检机构会做得越来越好。

实际上,截至目前,先后在北京、上海、天津、湖北、辽宁、浙江、河北等省市,已经成立了省级体检质控中心,石家庄、沈阳等成立了市级体检质控中心,也希望通过会议的形式或者相应的培训交流形式将已经成立的健康质量管理控制中心组织起来,共同制定出一个全国性的健康体检机构质控的规范和标准,并逐一推广。

强化资质认证 人员培训上岗

国家卫生计生委中日友好医院健康体检中心副主任曾庆表示,为了提高健康体检结果的准确性,从而保证体检质量,我们从三个层次下手。第一,严把体检中心医务人员的素质关。以我们医院为例,体检中心的医生的职称都在副主任医师以上,并且做过规范化的培训。第二,严控体检所用的设备和试剂。其中,要求体检所用的耗材和试剂必须经过国家认证。所用的检查设备都要按照国家的医疗规定规范的使用。第三,要保证检查指标解读的科学性。比如,有的筛查指标会设置正常值和临界值的范围,而不是精准指标。筛查指标的目的在于发现隐患,提示风险,制定预防及干预措施。在北京地区开展的公立或私立健康体检中心都必须取得北京健康管理协会的资质认证。另外需要说明的是,健康体检不是精准检查和治疗疾病,而是发现风险进行提前干预。

北京协和医院体检中心副主任王振捷指出,体检当中反应的一些质量问题大概可以分为两个层次,一是与服务态度、工作态度相关的低级失误,服务态度好坏通常仅影响了体检者的心情,不会对体检的客观结果造成太大的影响;另一个层次就是与医疗技术相关的,例如误诊、漏诊、结果不准确等,后果相对比较严重。为了确保证体检质量,中华医学会健康管理学分会正在联合各健康体检机构制定一些操作的标准化流程和常见疾病的诊疗标准。另外,从2010年开始,

北京卫计委下属北京市体检质控中心和北京健康管理协会,就对北京的体检机构进行定期检查,从健康体检制度、人员资质、场地标准、仪器设备、化验、影像、院感等方面进行规定。可以说,北京的体检质控工作,在国内做得都非常好。

避免恶性竞争 以质量取胜

健康体检产业在过去的10年发展过程中,成长成一个行业,包括医院性质的和民营性质的体检机构达到了6000多家,而且仍以每年10%—15%的速度在增加。目前,健康体检市场上出现了热钱涌入的特点。从2010年开始,有一部分是以银行界介入到卫生界里面进行风险投资的情况,并迅速获得了巨额回报,于是就有大量的金融机构开始进入。北京市健康保障协会副秘书长于世北认为,这其中,有一部分属于风险性投资,他们进入这个行业的目的不是做行业,而是来炒行业。他们的目的不是来做服务,而是要使他的金融投资达到最大化。这就涉及到一个热钱的问题,就是投资和投机并存。因此,投机资本的进入对行业未来的影响不容忽视。另外,健康体检市场上出现了一些价格的态势,有的甚至以一折等低价策略吸引人群,拿质量做代价。国家卫生计生委之前颁布了《健康体检管理暂行规定》,在体检机构的准入、人员的准入上,都有规定。为此,要制定和统一质控标准和服务流程标准,检前、检中、检后一定要完全按照标准进行,只有这样,才能正确引导行业发展。

一周视点

提高女性人口出生率 应从宣传教育入手

□ 向文

国家卫生计生委日前公布,我国出生人口性别比2014年达115.88。一般来讲,出生100个女婴相应出生103—107个男婴,我国出生人口性别比高达115.88,出生男婴数量大于正常值。出生人口性别比高带来一系列社会问题。对此,国家卫生计生委高度重视,专门成立了性别比综合治理小组,14个司局都有相应职责,计划生育基层指导司司长杨文庄表示,“十二五”期间的出生人口性别比要达到115,尽管只剩下半年,“还是希望达到目标”。

出生人口性别比升高,是由于选择胎儿性别引产和溺弃女婴等行为造成的,女孩的生存权受到严重侵犯。一般来讲,出生人口性别比升高将使大批男性难以组成家庭,破坏现有生产方式,阻碍经济发展。“重男轻女”不可取,这既有文化原因、经济原因,还有社会原因。“多子多福”、“养儿防老”,靠男性后代“传宗接代”的文化影响深远,至今在很多地方还根深蒂固,是偏好生育男孩的社会文化根源。在许多农村地区,由于生产力落后,生产和生活主要还是靠体力劳动,男性是重体力劳动的承担者,全家发家致富的希望,所以很多农村家庭“重男轻女”。现实生活中,女性在受教育机会、就业机会、劳动分配、政治生活参与程度等方面与男性仍有一定差距,这也促使人们的生育意愿倾向男孩。

国家卫生计生委的专家分析,计生政策对人口出生比的影响不大,随着现代科技的发展,B超、染色体技术用于胎儿性别检测之后,使生育选择性别有了可能性,科技手段的滥用,出生人口性别比偏高的问题逐步显现。

笔者认为,为了改变这一情况,应提高女性社会地位,促进男女平等。首先,应加强宣传教育,营造女孩生存发展的良好舆论环境和社会氛围。其次,应严格使用科技手段进行胎儿性别鉴定,应对我国的计划生育技术服务机构、妇幼保健机构、医院应严格管理。

事实上,近些年来公众生育观正在逐渐变化。在城市,更多的家庭倾向于生女孩,在农村,女孩的优势和价值越来越明显,女孩对父母更加关爱,更贴心。随着社会的发展,女性也在职业选择上选择更多,经济收入越来越高。成家时男婚娶彩礼花费高,女孩父母的负担减轻。

随着国家支持、保护妇女的各项政策逐渐落实,女性在经济、政治、社会、文化等方面的权利不断提升,公众的生育观念将逐渐转变。

据笔者了解,国家卫生计生委于2003年起开展关爱女孩行动,先后分别在出生人口性别比超过全国平均值的24个省的24个县展开试点,多措并举并举,综合治理出生人口性别比升高,均已取得了一定成效。

图片新闻



7月21日,在内蒙古阿巴嘎旗举办的第六届“哈日阿都”(黑马)文化节上,阿巴嘎旗公安边防大队联合锡林郭勒盟边防支队医院来到那达慕会场,为牧民开展体检、身份证办理等便民服务,受到牧民群众的欢迎。图为锡林郭勒盟边防支队医院的医生在为蒙古族老人测量血压。

新华社记者 任军川摄

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

慢病患者免疫接种研究启动

科技日报讯(记者李颖)记者从“中国慢性病防控和免疫接种高层倡导会暨可行性研究项目启动会”上获悉,慢性非传染性疾病患者更易遭受流感、肺炎球菌的侵袭,我国慢病患者接种疫苗比例较低,且缺乏对慢病患者接种疫苗的研究。

慢性病患者是流感和肺炎球菌感染的高危人群。感染流感和肺炎球菌,不仅加重慢性患者的病情,而且增加住院和死亡风险。接种流感和肺炎球菌疫苗可显著降低糖尿病患者住院及死亡风险,降低心脑血管病急性发作风险,降低慢性阻塞性肺病急性加重风险。国外研究显示,慢性病患者接种流感和肺炎球菌疫苗具有较好的成本效益,可明显降低慢病患者住院费用,有效延长老年慢性患者的生存期和生命质量。

近期北京大学开展的一项慢病防治社会效益评估项目研究也表明,肺炎球菌疫苗接种可降低慢病患者的医疗支出,具有很好的成本收益比。

“慢病患者是流感和肺炎球菌感染的高危人群。”中日友好医院院长王辰介绍,研究显示,糖尿病患者感染肺炎球菌病死率可达21%—36%。

中华预防医学会会长王陇德介绍,早在1999年,世界卫生组织就向有慢性病的老年人推荐注射肺炎疫苗。在欧美国家,入冬前注射肺炎疫苗已成为慢病患者有效预防肺炎的主要措施。“但在我国,慢病患者只重视疾病本身的治疗,忽视了其他感染性疾病带来的危害,医疗机构也缺乏相关研究,导致我国慢病患者的疫苗接种率较低。”王陇德介绍说,慢性病防控和免疫接种可行性研究项目将在浙江、广东、四川、山东、北京等地选择国家慢性病综合防控示范区,对糖尿病、慢阻肺患者加强综合干预措施,探索在基层医疗卫生机构加强高危人群感染性疾病疫苗免疫接种的可行性和工作机制。

本次会议和研究项目由中华预防医学会发起,并得到了赛诺菲巴斯德的大力支持。

上海老年人接种肺炎疫苗超100万剂次

科技日报讯(记者项铮)自2013年9月首次上海市免费为60岁以上老年人接种23价肺炎疫苗以来,迄今为止,上海已经接种100万剂次。此后,成都、青岛等地纷纷加入,降低了老年人肺炎链球菌性疾病的发病率。

肺炎是老年人群的常见疾病,全球每年超过100万人死于肺炎球菌肺炎,肺炎球菌也是中国老年人社区引发肺炎的主要病原体,尤其是对患有慢性心肺疾病、肝硬化、肾功能不全、脾缺失等的人群,每年病例数大约有250万例,约12.5万人死于该病。2006年中国生物技术股份有限公司所属成都生物制品研究所有限责任公司自行研制的23价肺炎球菌多糖疫苗成功上市,成为国内首家,也是全球第三家获准生产肺炎疫苗的厂家,

近10年的使用经验表明,该产品安全、有效,更适合中国百姓。

2013年9月,由上海市卫计委牵头,并在中生股份的全力配合下率先启动了肺炎疫苗接种项目,在各社区卫生服务中心和部分二级医院共设立了200多家肺炎疫苗接种门诊,为60岁以上的老人免费接种肺炎疫苗。中生股份相关负责人表示,23价肺炎球菌的菌株来源于中国本土,更针对中国人群的免疫,含有23个菌株能涵盖90%的致病性流行菌株,多年的研究显示,该疫苗具有良好的免疫原性和安全性,抗体水平一般可维持5年甚至更长时间。自2006年在中国上市7年以来,至今没有发现严重副作用,证明中生股份的肺炎疫苗质量安全可靠。

健康关注

首批“中国好水”水源地发布

科技日报讯(刘晓倩)“目前我国水污染突发事件不断,仅2014年环保部处理并上报的98起重大及敏感突发环境事件中,就有60起涉及水污染。”十一届全国政协人口资源环境委员会副主任、中国环境科学学会理事长王玉庆表示,对保护好水环境的要大力宣传和表彰。

7月18日,由中国环境科学学会和《环境与生活》杂志共同发起的首届“寻找中国好水”大型环保行动水源地评测结果揭晓,吉林省靖宇县白浆泉水源地、江苏省沛县微山湖湖西水源地、浙江省千岛湖水源地、湖北省丹江口水源地和广东省万绿湖水源地,最终入围首批“中国好水”水源地。

王玉庆指出,“寻找中国好水”活动就是非常好的一种形式。经过科学的科学检测和实地调查,首批入选“中国好水”水源地的当地政府、环保工作者和广大群众,用实际行动,保住了家乡的好水源,保住了中国的好水源。

环保部环境与经济政策研究中心主任夏光从“十三五”环保政策展望角度切入,强调指出:未来环保政策需要落实三个关键词:强势环保、智慧环保、人民环保。

作为“寻找中国好水”活动首发站的吉林省靖宇县,在水源地保护、水资源和生态环境方面有突出优势,靖宇县人均水资源量为16324立方米,远高于国际人均水资源量的8800立方米;森林覆盖率达84%,超出国家生态区(山区)要求75%的标准。随着恒大、农夫山泉、天士力、娃哈哈等多家知名水企落户靖宇县,靖宇已成为全国矿泉水产量第一县。靖宇县白浆泉水源地还同时获得了“组委会特别推荐水源地”称号。

江苏省沛县微山湖湖西水源地,是我国“南水北调”东线工程的重要节点,当地政府和群众在创建国家生态文明示范区过程中,为保护一湖好水,首创“县领导任河长制”,构建“互联互通、引排顺畅、水清岸洁、生态良好”的河网体系,在环境管理和水源地保护方面,做出了巨大努力并取得显著成效。

浙江淳安县千岛湖生态环境优美,人均水资源占有量是全国人均的20倍。当地政府注重从源头防止污染入湖,湖区所有船舶生活污水集中上岸处置,实现船舶生活污水“零排放”。为保水质,湖北省十堰市丹江口库区全面取缔了网箱养殖,关停对水源污染严重的企业。广东省河源市东源县的万绿湖,同时也是香港的主要水源地,当地在发展旅游的同时注重生态,坚持“湖内旅游,湖外吃住”,湖内不建企业和民居,保证了水质的纯净。

环保部华南环境科学研究所所长刘晓文表示:“这次为寻找中国好水构建了独特的指标体系,5个部分分别占有不同权重,即水源地保护、水资源状况、生态环境、环境管理和区域民生发展。”

据悉,本次活动由环保部华南环境科学研究所、中国科学院生态环境研究中心等单位共同开展,其主要评估指标体系含水源地保护、水资源、生态环境、环境管理、区域发展五个控制层,包括森林覆盖率、化肥使用强度、环保投入占GDP比重、全年环境质量优良天数、水源地水质监测情况、城镇生活污水处理率等20项指标。

新食品安全法 纳入全民普法规划

科技日报讯(记者吴红月)为进一步做好新食品安全法的宣传普及工作,7月16日,国务院食品安全委员会办公室、国家食品药品监督管理总局、司法部、全国普法办联合印发了《关于加强食品安全法宣传普及工作的通知》(以下简称《通知》)。

《通知》指出,新食品安全法的公布,是贯彻党中央、国务院关于全面加强食品安全工作决策部署的重要举措,是运用法治思维和法治方式破解食品安全难题的积极探索,是在食品安全工作中落实全面依法治国方略的实际行动,对保障公众身体健康和生命安全具有十分重要的意义。

《通知》要求,宣传普及新食品安全法,要以党的十八大和十八届二中、三中、四中全会以及中央农村工作会议精神为指导,重点宣传食品生产经营主体责任、实施科学严格监管、强化地方政府属地管理责任、食品安全社会共治、强化严惩重处违法犯罪行为等内容。

《通知》要求,各地食品安全办、食品药品监管部门、司法行政部门、普法依法治理职能部门要结合新食品安全法宣传普及活动,创新食品安全宣教工作机制,把学习宣传新食品安全法列入全民普法的重要内容,在全体公民中开展新食品安全法宣传普及工作,普及食品安全法律知识与科学常识,增强风险防范意识和自我保护能力。

国家食品药品监督管理总局相关负责人表示,各地各部门将统一思想,提高认识,把宣传普及新食品安全法作为当前和今后一段时期食品安全工作和法治宣传教育的重要任务,抓紧抓好,确保工作落到实处。同时,要将宣传普及落实情况作为对部门和地方食品安全工作和普法工作督查和考核评价的重要内容,定期督查实施情况。