



城市健康设施不单指医疗卫生机构

提起城市健康设施，您最先想起的是是否为医院？

“报告聚焦的‘健康设施’不单指医疗卫生设施，还涉及养老、中医、心理、体育、绿色出行、应急避难等全健康要素。”清华大学中国新型城镇化研究院高级研究专员李栋介绍，报告更加强调公共卫生与空间规划的行业交叉与结合。

李栋介绍，在指标构建上，“清华城市健康设施指数”依托公共卫生与空间规划学科理论框架，重新梳理“健康+设施”核心内容，建立了“核心设施”“支撑设施”和“设施使用”3个二级指标和15个三级指标的指标体系，从城市、城区、社区等不同单元层面开展评估，注重数量、可达性、密度等不同评价维度。指数还特别关注社区医疗设施使用分担率、生活垃圾无害化处理率、污水处理率、城市拥堵指数等反映设施实际使用效果的指标，拓展了对传统设施指

数的研究内容，可全面衡量城市与健康相关的各类设施水平。

“在数据方法上，除常规的政府统计与调查数据外，重点融合社会大数据，特别是互联网地图POI（兴趣点）数据的应用。”李栋说，POI数据意味着该设施更容易被用户所检索、访问和使用，实现了对实际可用设施的大样本量评价分析。

不同区域城市健康设施水平差异显著

报告显示，在城市健康设施指数

排名方面，深圳位列第一。杭州、金华、鄂尔多斯、宁波位列第2—5名。昆明、珠海、成都、南京、银川居于第6—10位。

“城市健康设施指数领先城市以中心城市和东部沿海城市为主。”李栋表示，部分地级市表现亮眼，如金华、鄂尔多斯、珠海排名位列前十。

从总体来看，全国不同区域、不同经济水平和不同规模的城市之间健康设施水平存在显著差异。中心城市和东部沿海城市相对领先；各个城市的健康设施状况与其经济发达水平趋势基本一致；不同人口规模的城市健康设施水平呈“两阶”分布，300万

以上人口大城市优势明显。

从二级指标来看，核心设施、支撑设施和设施使用结果特征不一。中心城市在医疗、体育、养老等核心设施的供给水平占优；东南沿海城市在绿色出行、公厕、应急避难等支撑设施方面处于领先水平，东北和中西部地区则较为短缺；在社区医疗使用分担率、垃圾和污水处理等设施使用方面全国大部分城市均较好，但东北和西部地区相对落后。

值得注意的是，当前部分健康设施存在明显不足的问题。如全国大部分城市养老、心理咨询、应急避难等设施供给不足，足球场数量与国家规



全国主要城市健康设施评估出炉，给各地提了个醒——

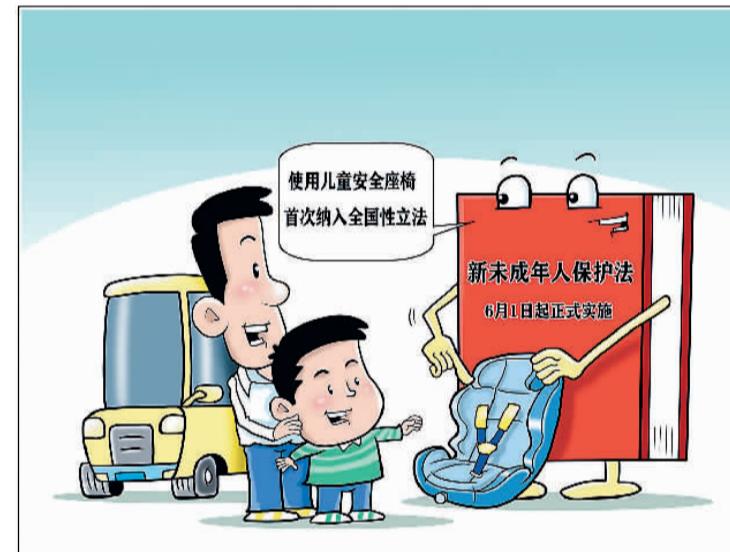
做好城市规划 健康设施别拉下

本报记者 王美华

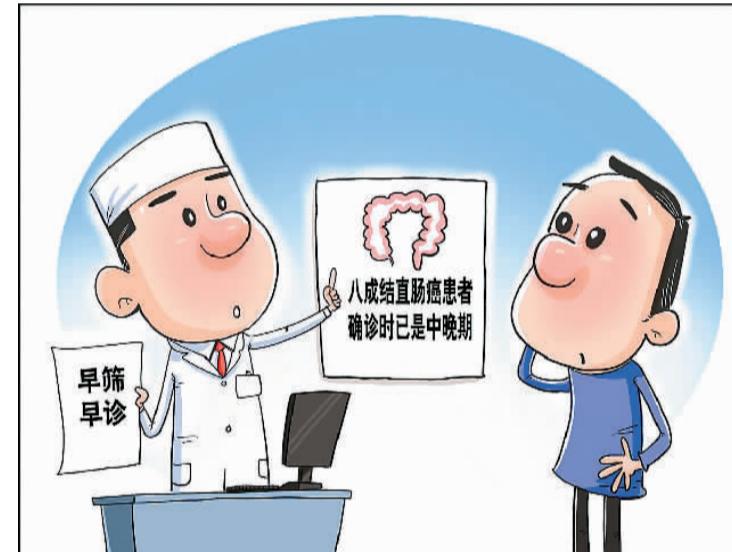
建设更加宜居韧性安全的健康城市空间

“城市作为一个‘有机生命体’，通过土地利用、交通引导、设施布局和社区塑造等规划、建设和管理，对公众健康造成直接影响。”清华大学健康中国研究院院长、清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年表示，将健康要素纳入城市与区域规划，建设更加宜居、韧性、安全的健康城市空间，实现人民健康和经济社会良性协调发展，已成为一道必须答好的时代命题。

清华大学万科公共卫生与健康学院卓越访问教授、健康城市研究中心副主任王宇指出，进入新发展阶段，必须坚持走以人民为中心的新型城镇化道路，要把增加人民福祉作为城市治理的根本目标，城市规划要从“见物不见人”转变为以关注人的生存状态、生活状态、发展状态为核心，以全面提升人的身心健康和生活质量为根本目的，“要达到这样高质量发展状态，科研创新是必不可少的支撑力量。”



张贤达作（新华社发）



王鹏作（新华社发）

预防癌症须早筛查

熊建

新增「儿童与安全」内容

本报记者 王美华

到有效保障”作为该领域的主要目标之一。

北京青少年法律援助与研究中心近日举办“保护儿童远离道路交通伤害”线上研讨会，多位儿童安全领域专家表示，新儿纲将推广使用儿童安全座椅纳入主要目标，对更好保障儿童出行安全具有重大意义。

“相关研究和国内外实践均表明，儿童安全问题是可防可控的。”参与新儿纲制定的国务院妇儿工委办公室儿童工作处副处长曾国强介绍，新儿纲在“预防和控制儿童道路交通伤害”策略下明确了多个具体措施：完善交通安全立法，提高儿童看护人看护能力，培养儿童养成良好交通行为习惯，推广使用儿童安全座椅、安全头盔和儿童步行及骑乘非机动车反光标识，完善儿童道路安全防护用品标准，加强生产和销售监管等，可操作性很强。

中国疾病预防控制中心慢病中心伤害防控与心理健康室主任段蕾蕾介绍，相比新儿纲中的其他目标，儿童安全座椅相关目标尤其明确具体，也更凸显其重要性。

“在交通事故中，如果儿童能够正确使用与他们年龄身高相符的安全座椅，能够起到很好保护作用。”世界卫生组织驻华代表处道路安全、伤害预防项目官员方丹介绍，共同参与共同促进落实。

婴儿正确使用安全座椅死亡风险可降低70%，幼儿正确使用安全座椅，死亡风险可降低54%—80%。

“不使用儿童安全座椅怎么办？”应负相关法律责任。”安徽徽商律师事务所合伙人律师、安徽省青联常委姚炜耀表示，对于家长主观上图方便或认为风险可预防而故意不使用安全座椅的行为要进行处罚。他建议，在驾驶人资格考试中应进一步提升儿童安全座椅相关试题比重，让驾驶人及早明确儿童安全座椅的重要性，增强安全意识。

“儿童安全座椅质量非常重要。”北京青少年法律援助与研究中心主任佟丽华强调，对生产假冒伪劣儿童安全座椅的企业，市场监管部门应当加大监督处罚力度。“父母买了假冒伪劣的儿童安全座椅后，以为孩子有了安全保障，但关键时候它却不能发挥作用，导致孩子的生命安全受到威胁，因此在儿童安全座椅产品质量上，不但要强化立法，市场监管部门还要加强监督惩处力度。”

“让儿童真正用上安全座椅还有很多步骤。”方丹表示，家长要愿意给孩子用，还要买得到、买得起，同时要能安装、能装对、能用对，这中间每一步都涉及很多干预措施，需要政府各个职能部门、生产销售企业、媒体、公益机构等多部门通力合作，共同参与共同促进落实。

从来没有觉得“阴性”这两个字是那么可爱，直到进行了癌症筛查之后。

前不久，我参加了几次癌症的科普活动，听专家、名医讲了肠癌的发病和治疗情况。不听还没事，听了之后冷汗直流，尤其在听到肠癌患者几个大特征的时候。

肥胖不爱运动，中了；常吃快餐和撸串，中了；长期坐着，中了；经常喝大酒，中了；口味重无肉不欢，中了；年过40岁排便习惯突变，中了……除了家族病史之外，导致肠癌的因素差不多全中了。

头皮直发麻，感觉医生每一句话都是冲着我说的。加上之前看过一些癌症患者发的短视频——短短一年工夫，一个精壮的小伙子就被肠癌折磨得皮包骨头、气息奄奄，太可怕了。莫非这件事要落到我头上了？

回到家，爱人在厨房里忙这忙那，床上的小儿子在翻来翻去快会爬了，大儿子在房间里写他的作文……平日里稀松平常的场景，莫非将来求而不得吗？于是，饭吃不香、书看不进，心里很不是滋味。

晚上躺在床上胡思乱想，想到了讳疾忌医的蔡桓公，突然发现有些理解他了。他享受的一国之富、生杀大权，如果病了，那就可能失去了，所以他很不甘心，不愿意相信扁鹊的诊断。这跟当前不少人不喜欢体检一个道理——他们觉得很多病都是检查出

来的，不体检就没事

都说健康是1，其他都是后面的0，可我们平时忙忙碌碌，都是希望把0搞得多的，却把1看做理所应当，把1作为默认前提。殊不知，这个1是那么脆弱，可以一夜之间把正的变为负的。

想起上海有一位著名的胃肠肿瘤专家，当确诊的时候已经是结肠癌合并肝转移，虽然经过了中国目前最好的治疗，生存时间也仅仅是两年，所以早筛查早发现非常重要，会有很好的效果。

于是，我就想去做个肠镜。专家说了，肠镜是大肠癌筛查的金标准。但是约之前又犹豫了，因为想到了一项肠癌筛查的调查：当时，医生建议1499名患者需要做肠镜筛查，最后有60.2%的病人选择了拒绝，并在填写拒绝理由的时候不约而同写上了两个字：怕疼。

做肠镜不是舒服的体验。东北一位内镜诊疗中心主任也说过：做肠镜在很多人心目中，那就是痛不欲生的代名词，有患者形容说堪比满清十大酷刑。而且，做肠镜还挺难受。

虽然做肠镜上打了退堂鼓，但筛查不能不做。后来得知有一种“多靶点粪便FIT-DNA联合检测技术”，是中国结直肠癌筛查指南推荐的，于是就找相关机构进行了检测。没几天结果就出来了。

打开检测报告之前那一刻，突然觉得自己好像是站到了人生的十字路口上，一条路是光明的正常生活，一条路是黑暗的求生之途，完全迥异。心惊胆战，紧张得很，简直是猜大小、赌生死啊。

幸哉，“阴性”二字射入眼帘。天气虽然阴沉，可心情无比灿烂，好像命运改判、咸鱼翻身一般，心头重负一下子卸除了。家人纳闷：你今天怎么跟变了个人似的？前几天魂不守舍，今天一下子活蹦乱跳。我心想：是啊，人生没有改变，生活稳定如常，就是中年人最大的幸福了。

从那之后，为了活出高质量，我给自己下了死命令：改变不健康的生活方式！从今天起，做一个健康的人，锻炼、戒烟、早查早筛；从今天起，多吃水果和蔬菜；我有一个愿望，不得肠癌，春暖花开。



10月22日“世界传统医药日”前夕，山东省东营市东营区实验幼儿园组织小朋友来到医药诊所开展“认识中草药、感受中医文化”课外实践活动。

左图为医药师带领小朋友在寓教于乐的过程中认识中国传统医药，零距离感受传统医药的魅力，从而激发小朋友热爱传统中医药学的兴趣。

刘智峰摄（人民视觉）

“健康中国·医保补助公益行动”（青岛站）日前启动。

由中华志愿者协会组织发起的“健康中国·医保补助公益行动”项目，旨在通过动员社会力量，整合社会资源，为医保群体办实事。项目启动以来，项目运营方已在山东省青岛市即墨区40家定点机构为5000余人发放500万元医保补助。

右图为中华志愿者协会会长宋志强（中）在青岛试点机构调研。

欧阳阳摄（人民视觉）

