

## 坚持预防为主，深入推进健康中国行动，实现健康老龄化

葛兰素史克公司

### 现状描述：

《“健康中国 2030”规划纲要》由中共中央、国务院于 2016 年 10 月 25 日印发并实施。该纲要是今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领。纲要指出，推进健康中国建设，要坚持预防为主，推行健康文明的生活方式，营造绿色安全的健康环境，减少疾病发生。

新冠肺炎疫情爆发后，我们认识到，防控到位是疫情蔓延得到有效遏制的关键。疫情后我国疾病预防控制体系的改革发展正式拉开帷幕。其中，疫苗是预防和控制传染病经济有效的重要手段。接种适宜疫苗，有利于降低疾病和残疾负担，减少相关医疗费用。

在后疫情时代，医药民生领域的关注热潮持续高涨，尤其是老年健康，成为业界热议的重要内容之一。人口老龄化是社会发展的趋势，国家层面近年来陆续出台了多项政策，以支持建设健康老龄化社会。基于我国预防先行的健康理念，接种疫苗是预防疾病经济有效的健康管理方式，也是中老年健康管理过程中至关重要的一环。

### 反馈及建议：

我国已建立了成熟的儿童预防接种体系，但是对于成人预防接种重视度还远远不够。国家没有与成人预防接种相关的指导意见、成人疫苗需要自费

## 中国发展高层论坛企业专题报告

（除部分省市财政补贴外）等原因造成成人疫苗接种率很低。

### 促进成人疫苗推荐及接种

1. 政府机构加强成人疫苗接种的推荐及科普教育，提高成人疾病预防及疫苗接种意识，减少成年人疫苗犹豫。

2. 基于人口老龄化现状，根据国家指导意见，重点推荐中老年人接种流感、肺炎及带状疱疹三种疫苗，希望引起各地政府重视，加大落实力度。

### 允许城镇职工基本医保个人账户资金用于非免疫规划疫苗接种

逐步开通多种疫苗接种费用支付路径，允许城镇职工基本医疗保险个人账户的资金应用于个人及家庭共济非免疫规划疫苗接种费用。避免接种者因经济因素而影响疫苗接种率，进而影响成人疫苗可预防疾病的整体防控。

### 促进社区医院（CHC）医生获取开具疫苗处方权

1. 从预防接种入手，助力医防融合落地，在二、三级医院增加成人预防接种知识宣教及疫苗接种推荐。

2. 倡导 CHC 医生获取开具疫苗处方权，提高成人预防接种可及性和便利性。

3. 针对 CHC 医生设置成人预防门诊咨询，并匹配相应激励机制，把 CHC 医生为成人预防咨询作为一项有偿服务，以适当的激励工作积极性。

4. 现有儿童预防接种门诊可以增设成人接种室或在儿童预防接种门诊设置儿童、成人错峰接种，便于提高成人接种便利性。

## 中国发展高层论坛企业专题报告

《“健康中国 2030”规划纲要》是为推进健康中国建设，提高人民健康水平，根据党的十八届五中全会战略部署制定。由中共中央、国务院于 2016 年 10 月 25 日印发并实施。“健康中国 2030”规划纲要是今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领。纲要指出，健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。党的十八届五中全会明确提出推进健康中国建设，从“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局出发，对当前和今后一个时期更好保障人民健康作出了制度性安排。

新中国成立特别是改革开放以来，我国健康领域改革发展成就显著，人民健康水平不断提高。同时，我国也面临着工业化、城镇化、人口老龄化以及疾病谱、生态环境、生活方式不断变化等带来的新挑战，需要统筹解决关系人民健康的重大和长远问题。推进健康中国建设，要坚持预防为主，推行健康文明的生活方式，营造绿色安全的健康环境，减少疾病发生。要调整优化健康服务体系，强化早诊断、早治疗、早康复，坚持保基本、强基层、建机制，更好满足人民群众健康需求。要坚持共建共享、全民健康，坚持政府主导，动员全社会参与，突出解决好妇女儿童、老年人、残疾人、流动人口、低收入人群等重点人群的健康问题。要强化组织实施，加大政府投入，深化体制机制改革，加快健康人力资源建设，推动健康科技创新，建设健康信息化服务体系，加强健康法治建设，扩大健康国际交流合作<sup>1</sup>。

近年来，随着新冠肺炎疫情爆发，充分体现了防控到位是疫情蔓延得以有效遏制的关键。党中央、国务院高度重视公共卫生体系建设，先后作出系列重大决策部署。2020 年 6 月 2 日国家领导人主持召开专家学者座谈会时提出“疾病预防控制体系是保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社

## 中国发展高层论坛企业专题报告

会稳定的重要保障。要立足更精准更有效地防，在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面加大改革力度”，为新时期疾病预防控制体系改革指明了方向。2021年5月13日，国家疾病预防控制局正式揭牌成立。疫情后我国疾病预防控制体系的改革发展正式拉开帷幕。其中，疫苗是预防和控制传染病经济有效的重要手段。接种适宜疫苗，有利于降低疾病和残疾负担，减少相关医疗费用。2020年疫情开始后，政府投入大量人力、物力、财力，开展新冠病毒疫苗大规模接种取得了巨大的战“疫”成果。自2019年12月1日起我国开始施行的新《疫苗管理法》是贯彻落实习近平总书记坚持以人民为中心的发展思想、改革和完善我国疫苗管理体制的重要举措，为促进我国疫苗事业健康发展、切实维护人民群众身体健康提供了坚强有力的法治保障。

在后疫情时代，医药民生领域的关注热潮持续高涨，尤其是老年健康，成为业界热议的重要内容之一。人口老龄化是社会发展的重要趋势，一直以来都是人们关注的热点话题。根据第七次全国人口普查统计，全国60岁及以上人口为26402万人，占18.70%，其中65岁及以上人口为19064万人，占13.50%。与2010年相比，60岁及以上人口的比重上升5.44个百分点，65岁及以上人口的比重上升4.63个百分点，这些数据表明我国人口老龄化的程度进一步加深。而根据人口学家预测，在“十四五”期间，每年老年人口增量大概会在一千万以上。此外，未富先老或边富边老、进程加速、高龄老人数量较多、区域分布不均匀等亦是我国老龄化现阶段存在的主要特点。需要引起注意的是，人口老龄化趋势加快带来的老年健康问题近年来空前凸显。“十三五”期间，我国人均预期寿命从2015年的76.34岁提高到了2019年的77.3岁，从人均寿命来看可以说是长寿的，但存在的问题是老年人带病生存

## 中国发展高层论坛企业专题报告

年限较长，健康人均预期寿命只有 68.7 岁。有数据显示，65 岁以上的老年人患两种或者两种以上疾病的比重较大。2021 年全国 40 多亿人次的门诊量，近 50% 都是 60 岁以上的老年人，包括医疗费用支出，一多半都是老年人所使用。所以从健康角度来看，中国老年人尽管长寿但不健康。面对我国老年人不容乐观的健康状况，国家层面近年来陆续出台了多项政策，以支持建设健康老龄化社会。《“健康中国 2030”规划纲要》在“加强重点人群健康服务”一章中明确，通过加强老年常见病、慢性病的健康指导和综合干预，强化老年人健康管理等多重途径来促进健康老龄化。国务院去年印发的《关于加强新时代老龄工作的意见》也提出，将实施积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程<sup>2</sup>。国家卫健委办公厅关于印发《老年失能预防核心信息的通知》中明确提出，建议老年人定期注射肺炎球菌疫苗和带状疱疹疫苗，流感流行季前在医生指导下接种流感疫苗<sup>3</sup>。国家卫健委近日还专门印发《“十四五”健康老龄化规划》，以促进健康老龄化进入新的发展阶段。在业内看来，关注老年群体健康不仅是顺应国策，更是时代之需。基于我国预防先行的健康理念，接种疫苗是预防疾病经济有效的健康管理方式，也是中老年健康管理过程中至关重要的一环。

坚持预防为主，助力医防融合，深入推进健康中国行动，实现健康老龄化成为重要的课题。那目前在疫苗接种和体系建设中还存在着哪些问题和挑战？

### 1、促进成人疫苗推荐及接种

我国自 1978 年实施扩大免疫规划以来，已建立了成熟的儿童预防接种体系，儿童免疫规划疫苗接种率高，成功地消除了麻疹，极大地降低了百日咳、白喉、脊髓灰质炎等疾病的发病。但是成人对于预防接种重视度还远远

## 中国发展高层论坛企业专题报告

不够。以流感为例，根据 2018~2019 年度全国流感疫苗接种率统计，老年人里流感疫苗接种率仅 1.74%，即使在已实行流感疫苗免费政策的地区，老年人接种率也只有 24.44%，远低于其他国家接种率（如日本 48%，美国 68.7%）<sup>4</sup>。有效地提高我国成人对疫苗接种的了解，提高成人疫苗接种率，成为亟待提高的公共卫生问题。导致这种情况的主要原因，首先是国家没有与成人预防接种相关的指导意见，群众对疫苗接种的认识还停留在儿童疫苗接种的层面；其次，老年人作为需要重点关注群体，预防接种意识差，针对老年人预防接种的健康宣教少，国家指导意见需要贯彻到基层，真正落地实施；第三，成人疫苗需要自费（除部分省市财政补贴外），个人医保支付账户余额无法用于疫苗接种。

### 基于以上问题，具体建议：

政府机构加强成人疫苗接种的推荐及科普教育，提高成人疾病预防及疫苗接种意识，减少成年人疫苗犹豫。

基于人口老龄化现状，根据国家指导意见，重点推荐中老年人接种流感、肺炎及带状疱疹三种疫苗，希望引起各地政府重视，加大落实力度。

## 2、允许城镇职工基本医保个人账户资金用于非免疫规划疫苗接种

构建起强大的公共卫生体系，关键是坚持预防为主的卫生健康工作方针，而疫苗接种无疑是预防疾病最便捷有效的方法。根据《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国疫苗管理法》，我国实行免疫规划制度，政府免费向居民提供免疫规划疫苗。免疫规划疫苗例如小朋友定期接种的疫苗，这是纳入国家公共卫生项目里面的；非免疫规划疫苗属自愿和自费接种。虽然越来越多的人意识到非免疫规划疫苗的重要性并自愿接种，但总体来说，

## 中国发展高层论坛企业专题报告

或因费用问题，或因供货不稳定，免疫接种率仍然达不到建立有效屏障预防疾病的要求。非免疫规划疫苗在经济发达地区接种率较高，在偏远地区、经济欠发达地区接种率很低，我国非免疫规划疫苗接种的整体水平亟待提升，解决地区分布不均的问题。而非免疫规划疫苗的铺开，解决筹资问题是关键。全国人大代表、广州医科大学附属市八医院感染病中心首席专家蔡卫平表示，非免疫规划疫苗是自愿、自费接种，但并不代表不重要。近年来，把非免疫规划疫苗纳入医保的呼声日益高涨，不少省市已尝试把部分非免疫规划疫苗纳入当地的医保支付范围。相关研究调查表明，我国城镇职工基本医疗保险个人账户累计占期末累计结余比重呈现逐年上升的趋势。意味着这部分基金未能得到有效利用，这种基金闲置的问题将会对城镇职工参保积极性产生一定影响。非免疫规划疫苗的接种整体水平的提升，又将有效节约后续医保基金的支出。今年两会期间全国人大代表蔡卫平提交《关于修改〈社会保险法〉，把非免疫规划疫苗纳入基本医疗保险基金支付的建议》，建立基本医疗保险疫苗目录，推动非免疫规划疫苗的接种率。

### 基于以上问题，具体建议：

逐步开通多种疫苗接种费用支付路径，允许城镇职工基本医疗保险个人账户的资金应用于个人及家庭共济非免疫规划疫苗接种费用。避免接种者因经济因素而影响疫苗接种率，进而影响成人疫苗可预防疾病的整体防控。

### 3、促进 CHC 医生获取开具疫苗处方权

随着流感、老年肺炎、HPV 疫苗、带状疱疹等成人疫苗的上市，我国目前成人疫苗种类越来越多，但是我国成人疫苗的接种率仍然十分低。造成这样的结果，除了成人预防接种意识差之外，成人疫苗可及性不高、以及接种便利性低也是重要因素之一。对于有接种意愿的成人，存在预约难，接种

## 中国发展高层论坛企业专题报告

难的问题。如何创新医防融合，有效地提高我国成人对疫苗接种便利性，提高成人疫苗接种率，成为亟待提高的公共卫生问题。导致这种情况的主要原因首先是，成人的体检和就诊以医院为主，涵盖社区医院，但大部分社区医院医生没有疫苗处方权和接种资质，造成成人疫苗处方及接种均无法在社区医院完成，需单独去社区卫生服务中心的预防保健科预约和接种。其次，预防保健科的医护人员由于缺乏对于成人健康状况的评估经验（尤其是伴有慢性疾病的老年人群），很多时候需要让有意愿接种的老年人群再回到临床科室咨询医生是否适合接种疫苗。在一定程度上影响了这部分人群的接种意愿。第三，CHC 医生目前没有与预防接种对应的激励机制，增加疫苗处方权积极性受到影响。第四，群众对疫苗接种的认知还停留在儿童疫苗接种的层面，成人预防接种知识宣传渠道相对封闭。

### 基于以上问题，具体建议：

从预防接种入手，助力医防融合落地，在二、三级医院增加成人预防接种知识宣教及疫苗接种推荐。

倡导 CHC 医生获取开具疫苗处方权，提高成人预防接种可及性和便利性。

针对 CHC 医生设置成人预防门诊咨询，并匹配相应激励机制，把 CHC 医生为成人预防咨询作为一项有偿服务，以适当的激励工作积极性。

现有儿童预防接种门诊可以增设成人接种室或在儿童预防接种门诊设置儿童、成人错峰接种，便于提高成人接种便利性

2022 年 3 月 5 日，2022 年政府工作报告部署卫生健康工作任务，内容涵盖疫情防控、疫苗研发、集采、医保支付方式改革、公立医院改革等方面。在提高医疗卫生服务能力部分，明确坚持预防为主，深入推进健康中国行动。



## 中国发展高层论坛企业专题报告

在加强社会保障和服务部分，明确积极应对人口老龄化。随着《“健康中国2030”规划纲要》的不断推进，坚持预防为主，深入推进健康中国行动，健康老龄化必将实现！

### 参考文献：

1. 中共中央 国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》 [http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content\\_5124174.htm](http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm).
2. 关于加强新时代老龄工作的意见 [http://www.gov.cn/zhengce/2021-11/24/content\\_5653181.htm](http://www.gov.cn/zhengce/2021-11/24/content_5653181.htm)
3. 国家卫生健康委办公厅关于印发老年失能预防核心信息的通知。国卫办老龄函〔2019〕689号。
4. 湖南省预防医学会. 中华预防医学杂志. 2020;54(12):1364-1377.  
Influenza vaccination rates. <https://data.oecd.org/healthcare/influenza-vaccination-rates.htm>