

中华医学会心血管病学分会心得体会（一）

“十四五”时期是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标之后，乘势而上开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年。中国共产党第十九届中央委员会第五次全体会议深入分析国际国内形势，制定了国民经济和社会发展的“十四五”规划和二〇三五年远景目标。随着国家战略政策的支持，人们越来越重视康复，对于心脏康复人们有了不一样的认识，也有了不一样的需求和期望。所以心脏康复必须切合实际，紧紧把握心血管医学发展的正确方向，推动心脏康复与预防一体化发展，探索出符合中国国情并有中国特色的心脏预防、康复和慢病防控的模式和道路。

必须坚持以人民为中心。坚持人民主体地位，坚持共同富裕方向，始终做到发展为了人民、发展依靠人民、发展成果由人民共享，维护人民根本利益，激发全体人民积极性、主动性、创造性，促进社会公平，增进民生福祉，不断实现人民对美好生活的向往。特别是对于疫情时期或者疫情后时期的心脏康复，必须以人为本的主题路线，切实做好防护和隔离的措施的同时，保障好人民不断迫切需求的更高层次的心脏康复需求。

必须坚持新发展理念。把新发展理念贯穿发展全过程和各领域，构建新发展格局，切实转变发展方式，推动质量变革、效率变革、动力变革，实现更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全的发展。认真学习发达国家心肺预防与康复的经验，做出了适合我国国情的战略规划与顶层设计。我们提出心肺肾康复一体化，将一级预防与康复/二级预防整合一体，在原来心内外科的基础上，形成三位一体（心内科、心外科、心肺预防康复科）的心脏中心。全面落实生物医学、运动医学、营养医学、双心医学和行为医学深度有机融合的“五大处方”（药物处方、运动处方、营养处方、心理处方和戒烟处方），建立随访系统和中国特色心肺预防康复注册数据库。将戒烟纳入康复体系，充分重视双心医学。

必须坚持深化改革开放。坚定不移推进改革，坚定不移扩大开放，加强国家治理体系和治理能力现代化建设，破除制约高质量发展、高品质生活的体制机制障碍，强化有利于提高资源配置效率、有利于调动全社会积极性的重大改革开放举措，持续增强发展动力和活力。建立健全新的心脏康复模式，新的心脏康复模

式正在从传统的医院心脏康复中心模式，逐渐发展为三种心脏康复模式的转换，高危患者接受心脏康复中心监护下心脏康复，中危患者可以在接受 2 周-6 周心脏康复中心监护下治疗之后，转换为家庭康复，低危患者可以直接接受家庭康复指导。

对此关于国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的提出，我们需要进一步强化心脏康复治疗水平。一是深化“放管服”改革，围绕重点领域、关键环节加大放权力度，不断优化社会办医环境。二是加强卫生健康科技创新，组织实施科技重大专项，加快重大病症防治攻关，加强国家临床医学研究中心和协同创新网络建设。三是加强人才队伍建设，遵循医学教育规律，强化医教协同，提升医学生培养质量。四是加强国际交流合作，重点开展区域、全球及多双边卫生健康国际合作，推进“健康丝绸之路”建设，推动“一带一路”卫生合作协议落实。积极参与心脏康复领域国际标准、规范等的研究和谈判，发出中国声音，提出中国方案。

供稿人：丁荣晶（北京人民医院，心脏康复学组委员）