

虚实之间，精准满足老人照护需求

云课堂里
话健康

□通讯员 张磊
本报记者 王仲宇

□本报记者 赵星月

没有围墙、不设床位的养老院，能满足老年人照护需求吗？近年来，江苏、湖南、山东等地陆续试点虚拟养老院，在满足老年人全方位、多层次照护需求问题上，不断给出更优答案。

养老床位“搬”回家

“您好，下午方便安排人员上门帮我量血压吗？”借助湖南省长沙市雨花区社区为老服务信息平台，居民陆叔叔拨打指定电话提出服务需求。该平台集“信息处理、紧急救助、为老服务、服务监管”于一体，被称为没有围墙的“虚拟养老院”。

“虚拟养老院”的概念，最早由江苏省苏州市沧浪区民政局于2007年提出。依托政府建立信息服务平台，当老人有服务需求时，一通电话或移动端

一个指令，平台就会按需指派服务商入户为老年人提供相应服务，相当于把养老床位“搬”回家。

“助餐、助浴、助洁、助医……不同虚拟养老院所提供的服务不尽相同，主要围绕生活照料、医疗护理、精神慰藉、紧急救援4方面展开。”国务院发展研究中心研究室主任冯文猛研究员解释，信息服务平台有效整合碎片化的养老服务供给，在老年人不离家的前提下，实现供需精准对接。经多年探索，虚拟养老院逐步形成“政府引导、企业运作”的方式，并呈现出服务群体持续扩大、服务内容日渐多元、智能化特征日趋凸显等特点。

家住山东省泰安市泰山区财源街道更新社区的秦阿姨，新“入住”虚拟养老院。服务商泰安市万佳宜康养老服务中心得知她作为独居老人的服务需求后，首先对家居环境进行了智能化“翻新”。一键通呼叫设备安装后，秦阿姨即可一键拨通紧急联系人电话。同时，一旦秦阿姨走出了设定的

电子围栏或有紧急情况，随身佩戴的紧急呼叫按钮可以保证服务中心第一时间接到预警。

置于床旁的睡眠监测仪，与服务中心工作人员的手机App相连接，可实时监测心率、呼吸、翻身及离床状态等。服务中心智慧终端24小时采集生理信息，由此建立的个人健康档案，与数据库中2602种老年常见病发病先兆模型作对比，生成健康报告，再回传给秦阿姨，做到健康可视化、体检日常化。

上述仅是“入住前”的准备工作，秦阿姨告诉记者，“往后，随时‘点播’服务，从下单到派单也就15分钟，别提多省心。”

推出虚实结合加强版

“虚拟养老院更接近于一种理念，展望未来，很多养老机构也会将虚拟养老院的运行模式嫁接进来。”冯文猛

举例，“比如养老机构希望提供理发服务，但因人力成本过高，索性采用外部资源预约理发师上门，这也是虚拟养老院的一种表现形式。”

有试点城市发现，当达到一定规模以后，投入一个家庭养老床位的费用，是投入一个机构养老床位的1/5。以江苏省南京市为例，这两年发展了6000张家庭养老床位，相当于建设了50个中规模的养老院。

前文提及的泰安市万佳宜康养老服务中心就是一家成功转型的社区养老机构，推出虚拟养老服务后，既迎合了所在社区失能、半失能老年人的卧床需要，又扩大了服务半径，有效辐射相邻社区，惠及更多老年居民。

被问及“未来是否还将保留实体中心”，山东万佳宜康董事长屈婧的回答很坚定，“一定会保留”。她解释，一方面，随着新时代养老需求向享受型、发展型、参与型转变，老年人更注重社会参与，中心除信息服务平台的功能外，也是理想的活动场所，有助于维持

老年人基本社交，实现从养老到享老的目标；另一方面，入户作为虚拟养老院的前提条件存在一定局限性。

“老龄化进程加快，失能、半失能老年人数量增多，上门医疗是老年群体的迫切需求。但因家庭病床、‘互联网+护理服务’尚未全面推开，受医师护士执业地点所限，与中心开展协议合作的医疗卫生机构，其医护人员仅能在中心内行医，鉴于此，实体中心确需保留。”屈婧说。

这一瓶颈或在今年有所突破。国家卫生健康委日前印发的《老年医疗护理服务试点工作方案》提出，2022年将在北京市、天津市、山西省、吉林省、上海市等15个省份开展老年医疗护理服务试点工作，特别提及“鼓励医疗机构通过签约方式为就近的老年人提供上门医疗护理服务”。“试点工作的深入推进，有望进一步规范上门医疗的准入机制、服务内容、服务标准、人员资质等，更精准满足老年人医疗照护需求。”冯文猛表示。

“广大居民朋友，大家好，我是黑里寨中心卫生院内科医生张田田，因新冠肺炎疫情影响，本期健康教育我们将通过视频形式和大家见面……”3月17日，在山东省高青县黑里寨中心卫生院会议室里，一场只有一名医生和一名录像人员的健康教育知识讲座正在进行。

此前，该县卫生健康局要求各医疗机构创新宣传方式，隔离不隔健康教育。各医院及时创新宣讲方法，调整讲座内容，选配主讲人，准备好课件。

黑里寨中心卫生院公共卫生科的陈文文承担了此次课件的制作。根据最新疫情防控要求，课件包括洗手篇、口罩篇和通风篇等内容。张田田承担起主播工作。她现场演示如何正确佩戴口罩、正确洗手和家庭通风。

视频录制完成后，医院将通过医院微信公众号和乡村医生工作群进行推送，通过乡村医生转发到各村的微信群；乡村医生负责在群内组织村民收看，通过签到计算收看人数。

“这种形式太好了，在家就能收看，视频内容很实用，讲课的医生就是卫生院的，有问题还可以随时咨询。我不仅要及时收看，还要将这段视频转给更多朋友。”正在手机上收看健康教育视频的黑里寨镇寺后张村村民张召全说。

海南：优质服务年 明确5项目标

本报讯（记者刘泽林）海南省卫生健康委近日印发方案，将在全省所有政府办基层卫生机构开展为期一年的“优质服务年”活动，同时鼓励非政府办基层卫生机构参与。

海南明确了活动的5项具体目标：一是基层医疗卫生机构达到“优质服务基层行”活动基本标准和推荐标准的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）占比分别不低于55%和15%，建成社区医院的乡镇中心卫生院（政府办社区卫生服务中心）占比力争达到30%；二是基层医疗卫生机构4个评价标准（技术、诊疗、药品、人员配备）达到基本标准及以上的占比不低于80%；三是县域内基层医疗卫生机构门急诊人次、住院人次占比力争分别同比提升不低于20%；四是一般人群、重点人群签约服务覆盖率分别达到35%和60%以上（其中残疾人要达到70%以上）；五是基层发热诊室规范设置占比原则上不低于65%。

辽宁：残疾儿童 康复救助有保障

本报讯（记者阎红 邹欣苒）“女儿先天性失聪，10个月大时做了人工耳蜗植入手术，终于听到了声音。”近日，李女士带着女儿再次来到中国医科大学附属盛京医院。据了解，辽宁省连续4年把残疾儿童康复救助列入了省政府民生实事。

据辽宁省残联康复部主任刘艳梅介绍，3年多来，各级财政每年给全省残疾孩子的配套经费约1.3亿元，解决了残疾儿童家庭的特殊困难。去年，辽宁省残联会同省财政厅，针对残疾儿童的康复特点，把0至3岁听力障碍儿童的康复训练费用补助从1.2万元提高到2.4万元，4至7岁儿童的从1.2万元提高到1.8万元。此外，针对听力后天致障的孩子，即0至7岁没有听力，8至14岁发病导致听力丧失的，只要符合手术条件，均给予救助。

病时，点名要找该女孩。“带到新疆，我们试试看？”彭心宇的提议，给女孩带来希望。

2022年1月16日，白觉来珠陪着小女孩和她的父亲，二度奔赴新疆。白觉来珠说：“这是我第三次带她去外地求医，这也可能是最后一点希望。”

“想不到，手术这么成功。”几天后，白觉来珠来电对记者说，“经过10小时，完成了复杂泡型肝包虫切除术。”

白觉来珠计划申请让女孩重返校园，“去医院时，好像还看不到一点光明，还带着一份伤心。现在手术完成等待回家，眼里满是阳光。”

目前，青海省包虫病人群感染率下降至0.17%，新增患者手术治疗保持“动态清零”，包虫病严重流行态势得到进一步遏制。

福建开展职业病危害专项治理

本报讯（记者朱成玲）近日，福建省卫生健康委出台《福建省深入开展职业病危害专项治理工作方案》，决定2022年至2025年在全省范围内深入开展职业病危害专项治理工作，以治理粉尘、化学毒物、噪声危害因素浓（强）度超标为主要任务，加强职业健康监督管理，改善工作场所劳动条件，从源头控制和减少职业病危害，保障广大劳动者职业健康。

《方案》明确，到2025年年底，在企业职业病防治主体责任基本落实方面，治理企业工作场所粉尘、化学毒物、噪声的岗位合格率达到85%以

上，职业病危害项目申报率达到90%以上，工作场所职业病危害因素监测合格率达到85%以上；在增强职业病危害治理能力方面，制定3~5个全省重点行业职业病危害工程防护技术标准和指南，形成2~3个可复制、可推广的工程防护技术模块或方案，大力强化粉尘、毒物、噪声等职业病危害工程防护技术指导等工作；加强职业健康业务培训，提高基层职业健康监管人员和专业技术人员专业知识和技术水平；支持和鼓励治理企业开展“健康企业”创建和“职业健康达人”推荐评选，提高治理企业员工职业健康素养水平。

河南分类管理严重精神障碍患者

本报讯（特约记者宋全力 通讯员刘加敏）日前，河南省卫生健康系统开展严重精神障碍患者管理专项行动，排查风险隐患。河南省卫生健康委要求，各级卫生健康系统要选派精防医生配合公安和社区对辖区在册严重精神障碍患者进行逐户、逐人走访，切实掌握患者病情情况等，进行随访管理，分类采取干预措施。

该省明确，对移居外地或者长期在外地工作生活的患者，要及时将信息推送给现居地纳入管理。对下落不明的患者要及时报告政法、公安等部门，严防失控漏管。要全面掌握每位严重精神障碍患者的情况，做到底数清、情况明。全省卫生健康系统要在

4月底前积极配合当地公安部门对已发生危害他人安全行为或有危害他人安全危险的患者，依法实施必要的住院治疗；对解除强制医疗后又有关肇事肇祸行为或苗头的，依法收治。

该省要求，基层医疗卫生机构要对患者开展分类干预，依病情变化及时调整随访周期；对所有登记在册患者进行风险评估，在社区开展专项筛查，将未就诊未登记未规范治疗的患者纳入管理；要定期与村（居）民委员会成员、网格员、派出所民警等关爱帮扶小组成员交换信息，做好工作记录。各级精神病院要加强诊断、治疗、随访管理等技术指导和业务培训，提高基层医疗机构随访管理工作质量。

“保健品”竟有毒 警方捣毁黑色产销链

据新华社成都3月15日电（记者吴光宇）记者3月15日从四川省绵阳市公安局获悉，近日绵阳市公安机关成功侦破一起生产、销售有毒、有害食品案，扣押含有“他达拉非”药物成分的壮阳肽压片糖果14.9万余盒，摧毁了一条集生产、宣传、销售于一体的犯罪链条。

2021年7月25日，绵阳市公安局接到绵阳市市场监督管理部门移交的一条重要线索：有人在一家商务酒店推销“锦阁壮阳肽”保健食品。经过相关部门多次检验，这种压片糖果类产品含有国家明令禁止在食品中添加的“他达拉非”药物成分。

绵阳市公安局专案组调查发现，自2019年1月以来，黄某利用倍某堂公司，伙同公司股东兼财务人员田某等人，委托未取得食品生产许可资质的马某生产“锦阁壮阳肽”；马某又委托韦某领、韦某皓将“他达拉非”添加到该产品中。随后，马某假用某科技公司的食品生产资质并冒用某名人肖像完成包装，以每粒3.5元的价格销售给倍某堂公司。公司则通过“倍某堂网上商城”按每盒（4粒压片糖果）

168元的价格销售。为了扩大销售量，黄某等人还通过传销模式发展“代理商”。其中，缴纳2980元成为“区级代理”，缴纳1.98万元成为“市级代理”，缴纳6万元成为“省级代理”，缴纳30万元成为“总代理”。截至案发，涉案金额高达3.2亿元。

2021年8月至9月，绵阳市公安局组织100余名警力，在全国多地公安机关的配合下，从生产源头、制假包装、终端销售等多个层级开展跨区域收网行动，抓获犯罪嫌疑人26人，缴获大量“锦阁壮阳肽”产品、生产设备和涉案资金。

专案组负责人谷方喜介绍，“他达拉非”是一种处方药，在使用上有很多禁忌，是国家明令禁止在食品中添加的化学原料药。食用含“他达拉非”成分的食品不但起不到强身健体的效果，反而易出现头痛、皮痒、头晕、脚痛等不良症状，危害身体健康。

目前，黄某、田某、马某、韦某领、韦某皓等人因涉嫌生产、销售有毒、有害食品罪，经检察机关批准已被逮捕，案件正在进一步侦办之中。



采摘“明前茶”

3月17日，贵州省黔西市谷里镇新金村村民在采摘“明前茶”。随着天气转暖，谷里镇茶场进入“明前茶”采摘期，村民们抢抓降雨间歇的晴好天气采摘“明前茶”，以供应市场。

韩贤晋摄

山西深化医改再发力

本报讯 特约记者刘翔近日从山西省卫生健康委了解到，该省抓改革、强能力、夯基层、促落实，聚焦深化医药卫生体制改革再发力。

该省今年将聚力实施深化医改提质工程。推进紧密型县域医共体试点省建设，持续开展一体化改革“提质增效年”活动，抓好盐湖、万荣“整合型医疗卫生服务体系”世卫项目试点；积极完善第一批5个“5G+远程医疗”试点，有序推进第二批25个试点；抓好介休市全国基层卫生健康综合试验区建设，遴选5个县（市、区）开展省级基层综合试验区建设，推动建立以基层医疗卫生机构为平台、全科专科有效联动、公立非公机构共同参与、医防有机融合的签约服务新路径，提升基

层综合能力；推广“优质服务基层行”活动，达到服务能力标准的机构比例提高到60%以上；主动对接乡村振兴战略，按照全省基本医疗有保障标准，全省117个县、村级两级医疗卫生机构达标率均达到90%以上。

在深化公立医院综合改革方面，该省将以推广三明医改经验为抓手，协调配合医保部门，积极推进药品耗材集中带量采购、医疗服务价格优化、医保支付方式改革、药品耗材使用监管等改革，有效提高医疗服务收入占比；加快薪酬制度改革，通过向改革要、政府给、政策帮、医院省等途径，拓展经费保障来源；研究制定《省直公立医院薪酬制度总量核定和追加实施办法》，支持省直公立医院率先取得突

破；指导晋城市以市为单位整体推进，在医保按人头打包付费、年薪制等方面率先突破。

在加强分级诊疗体系建设方面，该省将抓好太原、大同、运城3个国家级城市医联体建设试点，建强62个纵向医联体、45个省级专科联盟，推动优质资源下沉，畅通上下转诊机制；实施县医院综合能力提升工程，推动建设肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护等临床服务“5大中心”，进一步强化胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救“5大中心”，10个中心争取年内覆盖50%的县（市、区），逐步实现90%的患者在县域内就诊的目标。

□本报记者 何君
通讯员 张添福

近日，一位深受包虫病煎熬的藏族女孩实现“重生”。

女孩的家乡在青海省玉树藏族自治州称多县。2016年，中华慈善总会、青海省慈善总会在牧区开展包虫病筛查时，她被确诊患有肝泡型包虫病。

包虫病分泡型和囊型两种，泡型

被称为“虫癌”，其九成以上病例在青藏高原，未经治疗病患10年病死率高达94%，其治疗手术堪称肝脏医学的巅峰。

2018年，青海省慈善总会义工部部长白觉来珠将女孩带到北京求治，医生给出的唯一办法就是肝移植。

“不仅需要70万元，且肝源难寻，移植后的后期治疗也要不少费用。”白觉来珠说，“远在偏远牧区，复诊也是麻烦事。”