

● 重点关注

医养结合 医护人员缺口 200 万

第四届中国老年医学与科技创新大会召开,共商应对

医师报讯 “我国老龄化并非健康的老龄化，突出表现在慢性病和共病（指两种及以上疾病共存）发病率较高。”4月20~22日，第四届中国老年医学与科技创新大会暨中国老年健康与养老产业博览会在太原召开，第十二届全国政协委员、中国老年医学学会会长范利教授表示，大力推进医养结合是积极应对老龄化、实现健康老龄化的重要举措。要进一步推进我国医养结合发展，当务之急是

尽快完善相关标准，并加强人才培养。

据中国老年医学学会副会长陈运奇介绍，我国已成为世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。与西方国家不同，我国老龄化呈现老年人口数量大、未富先老现象突出、养老资源供给严重不足及老龄工作发展不平衡等特点。这些都对我国老龄工作提出了严峻挑战。

范利表示，大力推进医养结合发展是积极应对

老龄化的关键举措之一。

“但当前制约我国医养结合发展的因素较多，一是缺乏国家层面的医养结合标准。到底何为养？何为医？目前没有明确界定，导致收费缺乏标准；因为医养结合缺乏标准，导致医保报销难。二是医疗护理服务人员缺乏。”范利指出，据估计，目前全国医疗护理服务人员至少缺口200万人。

范利建议，尽快建立一套科学的、全面的老年人身体健康状况评估系

统，据此对老年人的医学照护需求进行分级，并将其作为服务收费和医保报销政策的依据。

国家卫健委医政医管局局长张宗久表示，老年医学照护涉及到各个阶段，应参照残疾人的评级方式方法，建立老年医学照护的评定标准，以此制定相应的住院治疗、康复等相关技术标准、服务流程、承担机构和医保政策。“目前国内已建立一支针对疾病诊断、康复治疗阶段

的专业队伍，并逐步完善，但存在医疗、康复、护理服务总量的不足，还需要继续加强老年医学、康复医学、护理专业人才培养。在此基础上，依托医疗队伍的教学实践资源，加强养老护理员、老年营养、心理照护队伍建设，完善培训、准入和规范管理。”张宗久说。

大会还为首批15家“老年友善医院”和首批43家老年医学培训基地单位授牌。（李木元）

● 标题新闻

黎介寿院士工作站 落户苏北县级医院

● 医院快讯

西安交大一附院与301医院联手 “小磁铁”打通战士生命通道

医师报讯 近日，北京301医院通过磁压棒技术，成功救治解放军战士小潘，目前患者已出院。

小潘训练时从高处坠落，导致肝脏、胆道严重损伤，曾在昆明和南京行右半肝切除、胆瘘修补、腹腔引流术、胆漏经胆管穿刺置管引流术（PTBD）等，但由于腹腔内多次手术、感染所致严重腹腔粘连等原因，导致开腹手术恢复胆道内引流极为困难并存在重大风险，伤员先后在南京和昆明行9次

ERCP，但仍无法解决。

西安交通大学医学院第一附属医院吕毅教授应301医院肝胆外科卢实春教授邀请对该战士的治疗方案进行会诊。吕毅教授认为，可尝试肝胆外科全国首创的内镜磁压棒胆道再通术。

手术当日，吕毅教授团队赴北京301医院为患者实施手术。由于患者胆道狭窄复杂，手术难度极大，历时5小时终于成功完成狭窄胆道两端磁铁的互吸固定。（孙昊）

保定市第一中心医院 历时9个白昼成功抢救患者

医师报讯（通讯员郑红）近日，河北省保定市第一中心医院重症医学科程连房团队应用“人工心肺”（ECMO）成功完成河北省第一例暴发性心肌炎患者在植入体外起搏器后完全清醒状态下的救治。

患者被初步诊断为爆发性心肌炎，并突发心脏骤停，医务人员抢救成功并安装了临时起

搏器。但ICU程连房主任认为，应用ECMO才是挽回患者生命的唯一希望。

在综合评估后，程连房果断下令上机。但在运转7小时后，患者出现大汗、喘憋、呼吸急促，寸步未离的医生们迅速给予利尿、无创呼吸机辅助呼吸、镇静、镇痛等治疗。历时9个白昼，患者终于脱离危险。

● 图片新闻



4月21日，主题为“理论与实践并重，预防与临床融合”的首届全国大学生公共卫生综合技能大赛在南京医科大学举行，来自北京大学、复旦大学、浙江大学、东南大学等31所设有预防医学专业高校的124名学生参赛。图为参赛选手咽拭子取样环节。图/文 陈思宇 蔡心轶 高敏 程守勤

● 地方风采

山东省所有医联体将实现远程医疗全覆盖

医师报讯（通讯员郝金刚 王恩建）日前，山东省发布《山东省进一步改善医疗服务行动计划（2018-2020年）实施方案》，要求全省17市分别建立市级远程医疗中

心，远程医疗服务覆盖全部县级公立医院和乡镇卫生院、社区卫生服务中心。2019年，全省所有医联体实现远程医疗全覆盖。

《方案》要求，医疗机构建立健全处方点评制

度，对医师的处方实施动态监测以及出现超常情况的预警，并及时予以干预。《方案》还专门提出要坚持中西医并重，提升中医医院服务能力，满足群众多元化、多层次的健康服务需求。

● 会议报道

儿童身高可通过 长期临床干预改善

医师报讯（通讯员宋晶）4月22日，在“巧遇未来的你·迪巧身高促进计划”大型公益项目活动中，中国妇幼保健协会儿童营养专业委员会副主任委员蒋竞雄教授指出，孩子的成年身高由遗传和外部环境共同决定。通过长期的临床干预，可以让90%以上的孩子通过改善饮食结构、保证睡眠时间、维持良好情绪、补充适当营养等方面获得身高的优化。

蒋竞雄强调，当前身高水平评判遗传及环境因素是否发挥作用，也是后期身高管理的关键，可通过“身高管理三部曲”对孩子身高进行科学的管理和干预。

活动现场，迪巧向中国儿童少年基金会捐赠100万助力少年儿童健康成长。

新里程控股投资 兖矿总医院

医师报讯（通讯员潘涛）4月20日，新里程医院集团（下称“新里程”）和兖矿集团在济南签约，新里程控股投资兖矿总医院（三甲）。其CEO林杨林介绍，新里程将成立院区重塑、人才选聘、绩效改革、流程优化、供应链整合提升等专项工作小组，一方面从顶层设计入手推动管理体制机制创新；另一方面从经营层面着手解决医院的人、财、设备、信息和各院区协同发展的问题。

未来，兖矿总医院本部的三甲医院继续强化其医教研医学中心优势；7家分散于各地的二级分院分别重点发展肿瘤中心、妇儿中心、健康管理中心等；14家卫生服务站或卫生所则承担起慢病管理和医养结合的职能。

湖北8家医院自主评审职称

业内专家担忧：职称含金量受损，易生“评人为亲”腐败

医师报讯（记者熊文爽）近日从湖北省人社厅获悉，该省职改办在省肿瘤医院等8家医疗单位试点开展职称自主评审工作。

本次试点工作首次探索分类评价，将卫生系列分为临床型和科研型。对从事临床工作的人才，重点考察其临床医疗医技水平、实践操

作能力和工作业绩；对主要从事科研工作的人才，重点考察其创新能力业绩，突出创新成果的转化应用能力。

根据要求，用人单位可根据本单位实际，探索临床评价和科研评价的新模式；要制定不低于省级标准的单位评价标准，合理设置量化评价要素及量化评分标准；

可以引入国际上先进的评价体系，也可以引入社会评价。评审不限时间、不限评次，由单位自主掌握。

医院自主评审职称的试点在全国早已不是奇事，山东、宁夏、辽宁等地早已开展试点工作，评审职称权下放给公立医院有助于解决医务人员“人人发论文、造假

一大片、人人找项目、人人做科研”的乱象。然而，有利必有弊。业内人士认为，将职称交给医院自主评审，职称含金量可能会受到质疑，且容易造成管理者专权无人束缚、“评人为亲”的腐败局面，而那些真才实学、业务技能扎实的人，苦苦追求的公正依然得不到实现。