

临终关怀这门“最后的功课” 我们准备好了吗？

我国已进入中度老龄化阶段，但目前老年人口结构仍相对低龄，未来十年是积极应对人口老龄化的重要窗口期。生老病死是自然规律，但如何面对死亡，如何体面离去，考验着一个社会文明进步的程度。

近年来，各地加速试点推广安宁疗护服务，取得积极成效，但受制于相关服务收费难、公立医院考核束缚、学科专业身份缺失等因素，护佑临终人群走好“最后一程”，仍然不易。



在一处安宁疗护病房内，医护人员在查房并询问患者身体情况。新华社

“病人去世后，唯一会收到家属锦旗的科室”

与一般医治工作不同，安宁疗护不以治疗疾病为目的，而重在以缓解疼痛、控制症状、心理支持等，提升终末期患者生命质量。开展安宁疗护对病人及家属意义重大：缓解痛苦，给生命以尊严；抚慰情绪，传递积极力量；减少过度医疗，减轻家属负担……

“大病之下，很多病人会认为自己是负担，进而否定自身价值。”山东省聊城市人民医院东昌府院区安宁疗护病区护士长王海燕说，医护人员每天

会花大量时间安抚病人，以多种方式肯定其人生价值，还会组织观影、讨论等活动，让家属们“说说话，减减压”。

“我们大概是病人去世后，唯一会收到家属锦旗的科室。”山东省淄博市高新区石桥中心卫生院安宁疗护科主任平冬说，医护人员每天为临终老人擦身洗脸，每隔1小时平整床单，日均工作近12小时。“病人去世后，不少家属还把我们当朋友，有时赶集来到医院附近，还会从口袋掏出一把糖塞给

我们。”

2017年起，国家卫生健康委先后启动3批安宁疗护试点工作。在国家试点带动下，广东、山东等地安宁疗护床位快速增长。截至2024年底，广东可提供安宁疗护服务的综合医院、基层医疗机构增至574家；山东则要求全省50%的基层医疗机构提供安宁疗护服务，并发布省级地方标准《山东省安宁疗护服务规范（试行）》。

“床位虽有，但不敢全部开放”

半月谈记者调研发现，虽然安宁疗护发展迅速，但“一床难求”仍是各试点机构的普遍现状。与此同时，也出现“床位虽有，但不敢全部开放”的情况。比如，由于入不敷出，山东一家乡镇卫生院的50张安宁疗护床位多年只敢开放30余张，另一家市级医院近30张床位最多只收治20人。背后原因何在？

——“国考”捆住大医院手脚。

三级公立医院发展受“国考”（三级公立医院绩效考核）指引。多位受访者表示，“国考”对床位使用率、住院天数等都有考核引导，但安宁疗护治疗周期长、强调增加非医疗介入比重，与上述要求相悖。“比如‘国考’要求尽量压缩平均住院日，但一旦开展安宁疗护，就不可能人为控制临终病人的住院时

间。”一位受访对象表示。

——安宁疗护学科身份缺失。

目前，国内缺少单独的安宁疗护学科设置，一线医护人员多从其他专业转入，对安宁疗护的理念、原则等专业知识的了解不够全面、深刻，专业精深化发展较难。

此外，安宁疗护专业缺失，导致从业人员在职称评审等方面面临瓶颈。中山大学附属第七医院副主任医师郭艳汝说：“我长期从事成人、儿童缓和医疗和安宁疗护工作，评职称时却需要以麻醉专业评定，但因完成麻醉病人数量不够，可能不符合指标要求。”

——劳动价值难以体现。

多位从业者表示，安宁疗护劳动强度高、承压大，工作量超过同院很多科

室，收入却排行倒数。目前，多地尚未明确安宁疗护收费标准，疗护所需的精神抚慰、芳香疗法、音乐疗法等服务也没有收费依据。按照现行医疗收费标准，收入难以补偿服务成本。

广州市老人院安宁疗护中心社工徐佩禹说：“我们花费在老人身上的时间，要比普通住院老人多得多，比如召开家庭会议，对病人和家属进行生命教育、心理抚慰、额外评估等，要花很大的心力，都是无偿投入。”

受制于上述因素，一些试点科室收入有限，难以配备充足人手。“从护患比的角度来看，我们是全院最低的科室。三甲医院的普通病房护患比至少要达到0.4:1，但我们科连0.3:1都不到。”一家医院安宁疗护科负责人说。

增加服务供给，抢抓十年窗口期

让临终者安详离去，让悲伤者勇敢前行，能做的还有很多。受访人士建议，抢抓老年人口结构相对低龄的十年窗口期，将安宁疗护纳入普惠性民生建设。

加大试点支持力度。受访对象期盼，进一步扩大安宁疗护试点范围，建立安宁疗护服务支付激励机制，提高试点单位探索积极性；在“国考”中为公立医院发展安宁疗护适当松绑，如考虑不统计安宁疗护产生的住院日，或不将安宁疗护相关指标纳入考核范围；加强基层医疗服务能力，如重点提升疼痛管理

能力，让社区医生规范处理疼痛症状，减少向上转诊频率。

加快专业建设。中山大学附属第七医院副主任医师郭艳汝等多人建议，加快在高校设立安宁疗护学科，系统培养专科人才。同时，对现有医护人员加强安宁疗护专业培训。

职称评定倾斜。鉴于安宁疗护服务具有社会公益性，收入短期内较难大幅提升，淄博市高新区石桥中心卫生院副院长赵东方等人建议，在职称评定上对从业医护人员给予倾斜，吸引更多医

护人员参与。

加快医保支付探索。2024年11月，国家医保局发文将安宁疗护纳入《综合诊疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）》，国家卫生健康委同期明确了13项安宁疗护服务项目。今年6月，山东省医保局发布260元/日的“打包”服务收费标准，开启安宁疗护服务收费与医保支付探索。受访人士建议，加快探索步伐，同时鼓励慈善事业及社会团体或个人以捐助、募捐、赞助等方式支持安宁疗护。

据新华社

美新罕布什尔州发生枪击事件

美国新罕布什尔州纳舒厄市一家俱乐部20日晚发生枪击事件，造成多人受伤。

纳舒厄市警方说，晚8时左右，该市天空草甸乡村俱乐部发生枪击案，有“多名受害者”。目前已逮捕一名嫌疑人，案件仍在调查中，公众不会面临进一步危险。

警方最初认为有两名嫌疑人，后经调看监控视频，确认只有一名枪手。

据新华社

澳大利亚紧急呼叫服务中断致4人死亡

澳大利亚第二大电信运营商——奥普图斯通信公司日前发生长达13小时的通信网络故障，导致紧急呼叫服务一度中断，造成4人死亡。

据法新社和路透社20日报道，故障始于18日凌晨，影响范围包括南澳大利亚州、西澳大利亚州和北领地。南澳州和西澳州警方确认，一名8周大的男婴、一名68岁女性、一名49岁男性和一名74岁男性因无法拨通紧急呼叫电话获得救助而死亡。

澳大利亚通信部长阿妮卡·韦尔斯20日说：“奥普图斯公司在最关键时刻让澳大利亚人失望，这不可接受。”她强调，按照法律，电信企业必须保障紧急呼叫通畅。目前，通信监管机构已就此展开调查。

据新华社

英国战机在波兰上空执行北约防空任务

英国政府20日说，作为北约“东部哨兵”军事行动的一部分，英国战斗机首次在波兰上空执行防空任务，旨在加强北约防御能力。

英国国防大臣约翰·希利在一份声明中说，两架英国皇家空军“台风”战斗机19日晚从英国林肯郡一个空军基地起飞，到波兰领空巡逻。这两架战机已于20日凌晨安全返回英国。

希利说，此次任务发出“一个明确信号：北约领空将得到保卫”。

英国空军参谋长哈夫·史密斯表示，此次行动巩固了英国对北约及其盟友的坚定承诺。“我们保持敏捷、一体化的作战能力，随时准备远距离投射空中力量。”据新华社

反复头部冲击或致中青年运动员早期脑损伤

美国国家卫生研究院资助的一项新研究显示，接触性运动中反复的头部冲击会导致一些中青年运动员出现早期且持久的大脑变化，这些变化可能在慢性创伤性脑病（CTE）出现典型特征的多年前发生。

研究人员分析了美国51岁以下运动员去世后捐献的大脑组织样本，他们中大部分为前美式橄榄球运动员。

研究人员借助先进技术追踪基因活动，并进行单细胞成像分析，发现了慢性创伤性脑病常见的分子特征：大脑深部褶皱区域、小血管附近神经细胞内存在一种名为tau的蛋白沉积。

研究还发现一些其他早期脑部变化。例如，在某些运动员的大脑特定区域，一类特定神经元减少了约56%。这一区域在撞击过程中受到了严重的打击，也是tau蛋白积累的地方。即便在尚未检测到tau蛋白沉积的运动员大脑中，这一神经元缺失现象仍然存在。

研究人员表示，这一成果为开发检测反复头部冲击对大脑影响的新方法奠定了基础，有望推动干预措施的研究，以预防慢性创伤性脑病等严重神经退行性疾病的发生。

据新华社