

以「医养结合」破解养老难题

“我们需要帮助老年人创造丰富多彩的生活，让他们享受生活的快乐、生命的价值，这正是健康老龄化的意义所在，也是我们探索新时代新型康养体系的关键。”在近日举办的中国服务贸易交易会“2023中国国际康养健康产业发展论坛”上，中国老年医学学会会长范利这样说。

中国老龄协会政策研究部主任孔伟表示，促进医疗卫生与养老服务相结合，是重大民生问题，是积极应对人口老龄化的长久之计，应加快推进新时代医养结合工作，实现中国式养老的高质量发展。

什么样的康养方式才是更好的养老方式？范利表示，老年慢病管理是现代康养不可或缺的元素，智能医疗赋能老年慢病管理势在必行。与此同时，需要培养老年人主动健康的理念，使他们获得持续的健康能力、拥有良好的社会适应能力。

在范利看来，要创建适合中国国情的现代康养模式，建立“六全”保健理念，即全人管理、全程管理、全域管理、全方位服务、全科医师护士培训、全民健康教育目标；与此同时，还要建立“健康教育—预防保健—疾病诊治—康复护理—长期照护—安定疗护”六位一体的老年健康服务体系，从生命科学、生物技术、现代科技、医体融合、医养结合、社会人文这6个相关领域进行整合凝聚。通过“医疗资源+精神文化资源+养老资源”有机结合，充分挖掘激发老人自身潜力和动力，从而使老年人树立积极老龄观心态，自由、自在、自理地活着。

“老年医学的医养结合能最大程度地维护和恢复老年人的功能，提高生活质量，将生命延迟到生命的终末期。”范利说，目前医养人才相对缺乏，还要建立老年医学与照护三级培训体系，培养为老年人服务的全科医生。

“兜底养老有政府，高端养老有市场，但推动实现全体老年人享有基本养老服务任重道远。”中国康养集团董事长朱跃说，他们积极推动形成“政府企业协同发力、城市农村齐抓共管、科技养老深度融合”的服务模式。

“依托强大医疗能力与运营能力的新型医养结合体系，将成为康养行业的刚需。”新里程健康集团首席执行官林林表示，新里程健康集团探索医养结合转型，构建“防病+控病+治疗+康复+养老”五位一体的“防控治康养”模式，实现医疗能力与运营能力、医疗支撑与综合照护、医疗机构与养老机构的“三个结合”。这一模式先后在集团旗下东营鸿港医院和洛阳新里程医院运行实施。

论坛上，由北京老年医院牵头编制的团体标准《老年医院建设基本要求》发布。北京老年医院院长禹震介绍，这一标准旨在推进老年医院的建设和发展，填补老年健康服务标准空白。该标准由北京老年医院等10多家单位起草，对老年医院的建设原则、老年医院床位规模、建筑设施、科室设置、人员配备等基本要求进行规定。

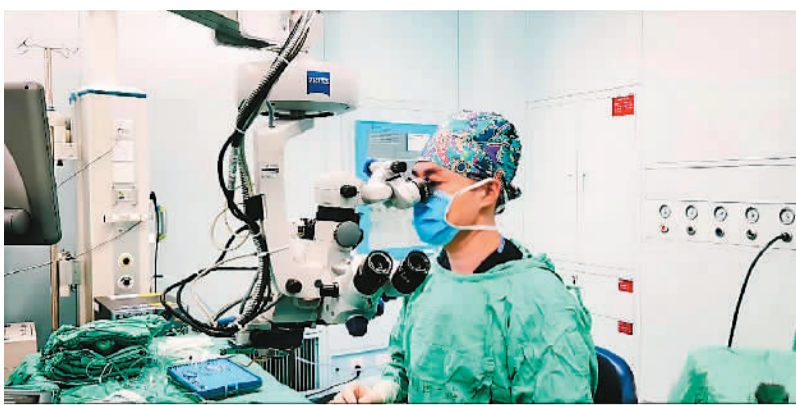
本次论坛以“新时代新型康养体系的探索与实践”为主题，由新华社《经济参考报》、世界贸易中心协会、中国老年医学学会、北京服务贸易协会主办，《经济参考报》新华健康信息服务部、北京服务贸易协会秘书处承办，北京健康文化促进会协办。

(申奇)



近年来，河北省承德市双滦区探索实施“医养结合”等养老模式，为老年人提供医疗康养、上门照料、文化娱乐等服务，提升他们的生活品质和幸福感。

图为近日在双滦区一家养老服务中心，老人在音乐教室学习。
王立群摄（新华社发）



8月15日，陶勇在其个人微博晒出这张照片。这是他自受伤后，第一次公开自己在手术室的身影。
本文配图均由受访者提供

健康故事汇 ▶▶▶

陶勇：归来，初心不改

本报记者 王美华

坚定自己的梦想

陶勇出生于1980年。在受伤之前，有人说“他是医学生最想成为的人”：28岁从北京大学医学部眼科学博士毕业；31岁成为副主任医师，在葡萄膜炎专科门诊开诊；35岁成为主任医师；37岁成为教授、博士生导师；主持多项科研基金，发表SCI论文近百篇……彼时，摆在陶勇面前的是一条清晰笔直的人生之路——在行医坐诊的同时潜心科研，沿着医学界前辈的路踏实地走下去即可。

然而，一场意外突然降临，把他拖入了人生的“至暗时刻”。

2020年1月20日13时50分许，陶勇在出诊时被一名男子持刀袭击，造成左手骨折、神经肌肉血管断裂、颅骨外伤、枕骨骨折、失血1500毫升……

救治两周后，陶勇终于脱离生命危险，但他的左手却因伤势过重，形成永久损伤。那经过千锤百炼、刻意练习而成就的巧手，曾经给无数人带来光明和希望，却在短短的几十秒被毁伤得血肉模糊，导致他可能永远失去做手术的能力。

易地而处，试问谁能承受如此的劫难？

更令陶勇心寒的是，行凶者不是别人，正是被他诊治过的患者崔某。当得知行凶者的姓名，陶勇一度陷入震惊和悲伤。究竟该何去何从？

陶勇没有在有负面情绪中停留太久。很快，他就从绝望的飓风里脱身而出，不再纠结为何遭此厄运，而是积极治疗、努力康复。在他的自传式杂文集《目光》中，陶勇这样写道：“砍伤我的人，我相信法律会有公正的裁决，我没有必要因为他的扭曲而扭曲自己，我选择客观面对；碰伤我的石头，我没有必要对它拳打脚踢，而



陶勇(左)在为患者进行检查。

是要搬开它，继续前行。”

帮陶勇走出阴影、重启人生的，还有那些积极救治和关心鼓励他的人。伤医事件发生后，来自四面八方的关心如潮水般向他涌来，给了他莫大的温暖和力量。“平凡的我也想通过自己这点微不足道的影响力把自身价值发挥到最大，让更多人看到人性的善良，让更多的病患得到救治，让更多对生活迷茫和抑郁的人感受到生命的意义，让更多从医或者打算从医的年轻人坚定自己的梦想。”陶勇说。

继续为大家服务

眼睛是人体最精密的“仪器”，眼科手术对精确度的要求堪称苛刻。陶勇还未出院时，他的亲人、同事、朋友就担心他无法接受左手损伤难以恢复如初的打击。对此，陶勇却十分乐观豁达；即使以后真的无法再上手术台，自己还可以做研究工作，做公益工作，依然可以帮助患者。

2020年4月13日，陶勇出院了，他的左手仍没有知觉，每天仍需花不少时间去做极其痛苦的复健。谁也没想到，出院仅一个月，他便恢复了出诊。

为什么这么快就回来工作？其中一个重要原因是，陶勇挂念着那些没来得及做手术的患者。“因为葡萄膜炎是个慢性病，（治疗时间）隔得太长，容易出现各种各样的并发症和后遗症。”陶勇说，对他而言，最好的康复办法就是让自己有事可做，继续为大家服务。

不能拿手术刀的日子里，陶勇也未曾停歇——指导和培养年轻医生、开展眼科知识科普、为盲童捐款、免费为网友解答各种眼科疾病问题……陶勇不断思考并探索医学的边界与可能性。

2021年初，陶勇回到了手术台。那是一台白内障手术，陶勇本意推

今年中国医师节来临之际，北京朝阳医院眼科主任陶勇在其个人微博晒出了一张照片。照片中，他身着手术服，戴着色彩鲜艳的手术帽，正在专注地进行手术。看起来似乎是一张平平无奇的照片，却获得网友点赞十几万次，无数祝福涌进留言区：“太好了”“替您高兴”“祝您一切顺利”……

这是陶勇受伤后，第一

次公开自己在手术室的身影。3年多前，一起恶性伤医事件让他走入公众视野。对这位把医学当信仰、以“天下无盲”为愿景的大夫，人们了解得越多，越心疼他遭此横祸，越害怕他从此一蹶不振。

3年多时间过去，许多人惦念着陶勇，他从伤医事件的阴影中走出来了吗？他现在一切都好吗？他将如何继续他的医学事业？



陶勇

技这把更厉害的“手术刀”。

在陶勇看来，AI辅助和精准诊疗是眼球的未来。早在2011年，陶勇就利用眼内液检测技术，成功帮助一位新婚不久患上白血病的小伙子提前诊断出眼部巨细胞病毒感染并及时治疗，帮助他重获光明。这是陶勇第一次真正将眼内液检测技术应用于临床。此后多年，他和团队一直不断打磨和升级这项检测技术。

目前，《眼内液检测的临床应用》已经出版，眼内液检测专家形成共识，相关内容被写入眼科学教材。陶勇团队集成了全球最先进的眼内液检测技术，可以提供600多项眼内液检测，填补了我国眼内液检测系统性方案的空白，整体技术居于世界领先水平。如今，眼内液检测技术已推广到全国700家医院，累计帮助8万多名疑难眼病患者。

多年的眼科医生工作让陶勇深切地意识到，中国视障人士群体数量庞大，然而医疗总有局限，专业医疗并不能给他们提供全部帮助。对于医学暂时无法帮助的病人来说，心中怀有希望，比眼中拥有光明更加重要。

于是，在2021年初，陶勇和一些视障公益领域的合作伙伴联合发起了“光M(芒/盲)计划”，利用科普、人文和公益的手段帮助视障群体，从扫除“眼盲”到扫除“心盲”，使他们得到心理关爱、生活重建、职业培训和再就业指导，甚至全生命周期的关怀。

“现在我的工作量和精力是匹配的、基本饱和的，我很享受当下的状态。”陶勇说，有了“光M计划”，他过得很充实。在“天下无盲”这一从未动摇的医学理想面前，陶勇逐渐找到了自己的新坐标。而无论他具体做什么，始终围绕着一个目标：“我把光明捧在手中，照亮每一个人的脸庞。”

健康视线

十载义诊路 爱撒沂蒙山

十余年来，山东省临沂市兰山区中医志愿者韩洪光发挥自身中医专业特长，为沂蒙山区50余个村庄1000余名群众开展义诊。他的家属胡海峰作为乡村医生，也利用业余时间加入到义诊工作中，成为一对护航沂蒙山区村民健康的“医生夫妻”。

图①：9月5日，韩洪光(左三)为当地半程镇大峪村村民提供中医针灸治疗。

图②：9月5日，韩洪光在去大峪村义诊的路上。
李结义摄
(人民视觉)



新版流感疫苗接种指南发布

本报北京电(陈渡归) 增加新研究证据、更新流感防控有关政策和措施、更新2023至2024年度国内上市使用的流感疫苗种类与接种建议……近日，中国疾病预防控制中心发布《中国流感疫苗预防接种技术指南(2023-2024)》，为更好地指导我国流感预防控制和疫苗使用工作作出指引。

中国疾控中心传染病管理处有关专家表示，流行性感冒是流感病毒引起的对人类健康危害严重的急性呼吸道传染病，人群对流感病毒普遍易感。孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等高危人群感染流感后危害更为严重，在学校、托幼机构和养老院等人群聚集的场所易发生流感暴发疫情。每年接种流感疫苗是预防

流感、降低流感相关重症和死亡负担的有效手段。新版指南明确，建议所有≥6月龄且无接种禁忌的人都应接种流感疫苗。优先推荐包括医务人员、60岁及以上的老年人、罹患一种或多种慢性疾病人群、6至59月龄儿童及其家庭成员和看护人员等重点和高危人群及时接种。

根据新版指南，在接种剂次方面，对于流感病毒灭活疫苗，建议6月龄至8岁儿童，如既往未接种过流感疫苗，首次接种时，应接种2剂次，间隔≥4周；2022至2023年度或以前接种过1剂次或以上流感疫苗，则接种1剂次；9岁及以上儿童和成人无论是否既往接种过流感疫苗均需接种1剂次。对于流感病毒减毒活疫苗，无论是是否接种过流感疫苗，仅接种1剂次。