



## 第三批国家安宁疗护试点确定

**本报讯** 近日,国家卫生健康委办公厅印发《关于开展第三批安宁疗护试点工作的通知》(以下简称《通知》),在全国范围内开展第三批安宁疗护试点工作。截至目前,三批国家级安宁疗护试点已覆盖全国 185 个市(区)。

安宁疗护,是指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人为关怀等服务,提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。自 2017 年起,国家卫生健康委先后启动两批安宁疗护试点工作。多年来,国家安宁疗护试点地区建立完善政策措施,不断深入宣传倡导,持续扩大服务供给,试点工作取得积极进展。

《通知》确定了试点地区。在各地推荐的基础上,确定北京市、浙江省、湖南省为第三批国家安宁疗护试点省(市),天津市南开区等 61 个市(区)为第三批国家安宁疗护试点市(区)。

《通知》明确了试点任务。第一,建设服务体系。要求到 2025 年,在每个国家安宁疗护试点市(区)、每个县(市、区)至少设立 1 个安宁疗护病区,在有条件的社区卫生服务中心和乡镇卫生院设立安宁疗护病床,建立覆盖试点地区全域、城乡兼顾的安宁疗护服务体系。第二,完善支持政策。要求构建价格体系、探索支付制度、加大资金支持、建立转诊机制、制定标准规范、保障药物配备。第三,壮大服务队伍。要求汇聚专家资源、组建多学科团队、加强教育培训、完善激励机制。第四,开展宣传教育。要求加强对领导干部、医疗行业人员、在校师生和社会公众的宣传教育。

下一步,国家卫生健康委将加大对安宁疗护试点工作的指导力度,推进落实四项试点任务,确保第三批安宁疗护试点工作扎实开展。(丁思月)

### 编者按

重症监护病房(ICU)是医院集中收治危重症患者的场所,是挽救脆弱生命的最后一道防线,在救治急危重症患者、保证重大手术开展、应对突发公共事件方面具有不可替代的作用。半个世纪以来,随着重症医学的迅猛发展,危重症患者的生存率显著提高,然而与专业快速发展不匹配的是 ICU 基础建设出现短板及 ICU 人文关怀发展滞后。

随着 ICU 死亡率的显著下降,医学界逐渐意识到仅将患者住 ICU 或住院的死亡率作为结局指标远远不能反映 ICU 幸存者的远期功能结局。很多患者坦言在 ICU 的日子是一段“恐怖”的经历,这是一个让患者及家属感到痛苦且难以忘却的过程。2012 年美国重症监护医学学会(SCCM)提出了以 ICU

经历综合征(PICS)描述那些患危重病后及入住 ICU 后患者持续存在、新发或原有症状恶化的身体功能、认知功能和精神状况,该术语可用于描述幸存者或家庭成员(PICS-F)出现的焦虑、抑郁和创伤后应激综合征(PTSD)等心理障碍,中文将其称为 ICU 经历综合征。19%~50%的幸存者在离开 ICU 后可能会长期遭受 PICS 的困扰。这将严重影响患者及家属的生活质量。

为此,本期编辑部编辑整理了中国工程院院士王辰和解放军总医院第八医学中心呼吸与危重症医学部教授解立新发表在《中华医学杂志》上的两篇有关 PICS 和 ICU 建设的综述文章。

(详见 4~5 版)

### 02 | 莱诺·胡德:人类表型组计划“预见”健康未来



开展人类表型组研究,系统解析表型组与基因组以及不同表型之间的关联、发现人类健康和疾病等表型特征形成的内在规律和生物标志物,已成为当前国际学术界的共识。

### 07 | 史建刚:把医学创新写进人民健康



回首 30 年医学人生,史建刚感慨地说,医学创新之路崎岖坎坷,只有怀揣解除患者痛苦的愿望,甘于奉献、敢于担当,坚忍不拔地上下求索,才能攻克一个个医学难题。

### 12 | 沈琳:那些逝去的患者与医生的心痕



本来可能因为疾病而大大缩短的生命,因为我们的努力得以延长,病人甚至能够回归家庭、回归社会。这种“生命”的回报,正是支撑我和所有同行全力以赴的动力。