

“一患一陪护”成刚需

全天候护工人才急需“补位”

在今冬明春疫情防控形势依然严峻的背景下，全国各地医院严格执行标准化防护，“一患一陪护”已成为常态。一些患者家属“倒班式看护”无法继续，急需全天候护工“补位”。一时间，关于护工人才短缺等话题再次引发公众热议。

医院护工成刚需

近日，68岁的长春市民陈宏在遛弯时不慎滑倒，造成盆骨骨折，住院接受手术治疗。他的儿子在外地工作，亲戚也大都繁忙，“一患一陪护”限制了他们的探视和轮流看护，家人很难做到全天24小时与患者“绑”在一起。在病友推荐下，陈宏聘了一名全天候护工，每天200元，负责打饭、洗漱等工作。在其照顾下，陈宏的伤情和心情都日渐平稳。

在我国，护工是20世纪90年代兴起的职业。由于护理人员资源不足、老龄化进程加快、社会发展和家庭结构发生变化等因素，护工需求量快速攀升。今年，疫情防控再次催生护工刚需。

“近几个月的需求量比以往明显增加，目前已经供不应求。”广州康桥后勤服务有限公司经理蒋丽说。该公司是当地一家大型综合三甲医院的护工和陪护服务供应商，管理着近250名护工，相比这家医院的2500多张床位，护工人手明显紧缺。

广东一家科技公司董事长张朋朋开发了一个在线预约护工平台。他介绍，护工和病床的配比一般是1:10至1:15，而近期后台数据显示，某家有200个护工的医院一天能接下300到400个订单——护工“一对多”服务比较普遍。

专业护工愈发吃香

31岁的孕妇雷蕾（化名）正在西安市第四医院围产与产科危

重症医学中心待产。这里是无陪护病房，家属不能进入，入住前她还心怀忐忑。“住进来我才知道，医疗和护理由医生和助产士负责，还有专门的陪护人员给我们清洁、按摩、翻身、打水、送饭，照顾是全方位的。”她说。

西安市第四医院围产与产科危重症医学中心护理负责人马倩告诉记者，陪护服务由医院与第三方公司合作，能为患者提供更专业的服务，在疫情防控期间更凸显优势。陪护人员需持高级母婴护理师证、高级育婴师证，经过岗前培训且考核合格才能上岗，服务期间还要定期做核酸检测。

近年来，成都市慢性病医院也开始施行“管床护士与护工捆绑管理”，让患者在疾病护理和生活护理上达到更高标准。院方还出台了专门的护工管理规章制度，建立标准化操作细则，让护工工作更专业，受到患者和家属好评。

成都市慢性病医院副主任医师李雪介绍，护士与护工的捆绑管理，其实是责任整合，形成一个更有效的团队，不再是各干各的工作。护士有责任指导护工，强调某一阶段的病人该注意哪些方面的生活护理，而出现护理障碍后，护工有责任与护士一起来解决问题，让医疗护理和生活护理齐头并进，让病患康复得更好。

队伍亟待补缺升级

45岁的黄秀英已经在长春一家医院做了6年护工。2014年，

她从老家广西来到长春，经过一系列培训后取得“养老护理员”职业资格证书。黄秀英告诉记者，近些年明显感觉护工的市场需求量更大了，但是身边很多曾经的工友却已转行了。

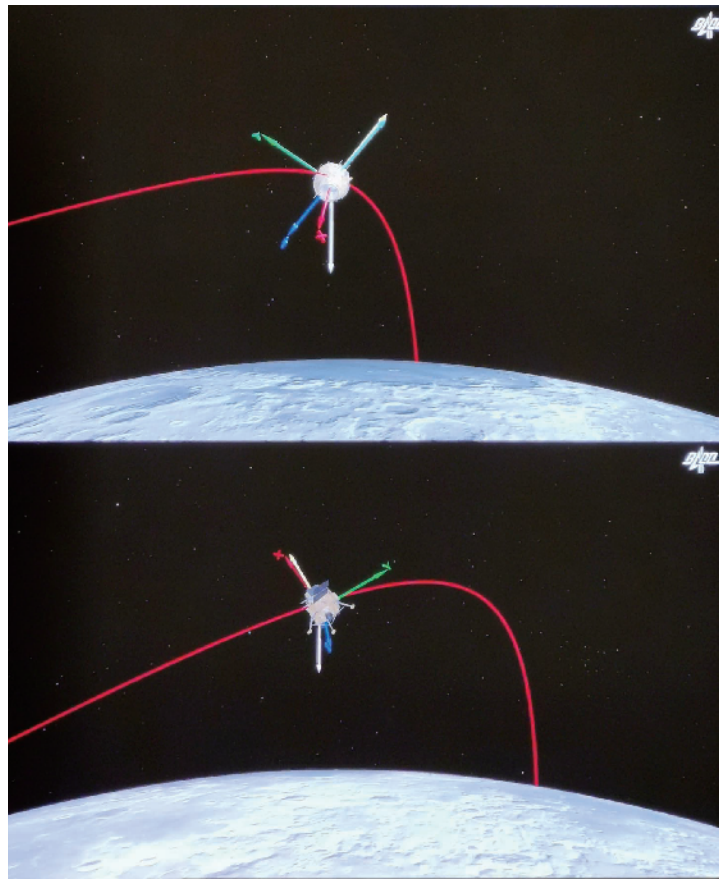
“人才短缺是目前护工市场面临的最大问题。”四川大学公共管理学院教授王卓认为，针对护工行业出现的巨大供需缺口，可以考虑将护工作为一种专业纳入职业教育中，以培养专业化队伍，吸引更多年轻人投身其中，同时也能促进更多人将其认同为一份体面的职业，使该群体“后继有人”。

护工队伍也亟待更规范化的管理。据了解，目前我国护工管理模式主要有医院化管理模式、医院和企业双重管理模式、企业社会化管理模式、个体护工无管理模式等4种类型。

2018年，国家卫健委、发改委、教育部等11部门联合印发《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》，对护理员培训和管理进行规定，提示倡导医疗机构建立护理员制度、对医院生活护理进行统一管理是未来护工服务模式发展的重要方向，也是满足我国患者需求、提高患者满意度的重要举措之一。

王卓建议，可以借鉴发达国家的经验。比如澳大利亚的“护士助理”和日本的“介护”，都将护工纳入了医疗机构管理体系，此举不仅可以提升护工的护理技能和理念，还能提升患者的满意度。

据新华社



嫦娥五号探测器组合体成功分离

11月30日，探月工程嫦娥五号任务飞行控制团队按计划实施嫦娥五号探测器着陆器和上升器组合体与轨道器和返回器组合体分离。凌晨4时40分，在科技人员精确控制下，嫦娥五号探测器组合体顺利分离。截至目前，探测器各系统状态良好，地面测控通信正常，轨道器和返回器组合体将继续在平均高度约200公里的环月轨道上飞行并等待上升器交会对接，着陆器和上升器组合体将择机实施月面软着陆，进行自动采样等后续工作。

新华社发

生态环境部：

全国医疗废物基本得到妥善处置

新华社电 生态环境部固体废物与化学品司司长邱启文11月30日表示，疫情发生以来，全国医疗废物基本得到妥善处置。

在生态环境部当天举行的新闻发布会上，邱启文说，今年以来，生态环境部全力做好疫情防控医疗废物处置相关环保工作，确保全国所有医疗机构及设施环境监管与服务100%全覆盖，医疗废物及时有效收集转运和处理处置100%全落实。疫情发生以来，全国医疗废物基本得到妥善处置。

他介绍，生态环境部开展了医疗废物处置环境风险排查整治，组织在全国范围内开展危

废物专项整治三年行动，以医疗废物处置单位等为重点，排查整治环境风险隐患；配合相关部门开展医疗机构废弃物专项整治，严厉打击医疗废物违法犯罪行为。

生态环境部配合有关部门推动提升医疗废物收集转运和处置能力。目前，各地可实现医疗废物应收尽收、应处尽处，只有个别地市因为尚未建成医疗废物处置设施而采取转运至相邻地市处置。

邱启文同时介绍，近年来我国不断提升危险废物利用处置能力。截至2019年底，全国危险废物利用能力和处置能力比“十二五”末分别增长1倍和1.6倍。

武汉启动“汉口历史风貌区”改造

新华社电 110岁的武汉市优秀历史建筑巴公房子保护加固及内部改造工程日前开始实施，标志着武汉市正式启动“汉口历史风貌区”改造升级项目。此举旨在进一步保护和利用武汉市现存的优秀历史建筑，再现珍贵的城市记忆。

位于武汉市江岸区黎黄陂路到兰陵路间三角地带的红砖建筑巴公房子包含“大巴公房子”和“小巴公房子”两栋建筑。它们于1910年由俄国茶商“大巴公”J·K·巴诺夫和“小巴公”齐诺·巴诺夫兄弟共同建造完成，在历史上曾作为高级公寓使用。项目总建筑面积约12330平方米，为地上四层、地下一层砖木结构建筑。武汉旅游体育集团董事长董

志向介绍说，改造项目将对巴公房子进行保护修缮、结构加固、装修亮化等。在修缮过程中，团队将严格遵循统一规划、整体保护、合理利用的原则，最大可能地尊重原有建筑的结构和元素。

据了解，改造后的巴公房子计划于2021年内投入使用。后期，以巴公房子为核心，结合周边大量的历史文化建筑，整个巴公房子片区将被打造为历史文化展示街区。

“汉口历史风貌区”是武汉打造“长江文明之心”的重要展示区，整个风貌区由沿江大道、江汉路、京汉大道、黄浦大街围合区域构成，整体面积6.02平方公里，这里的建筑群见证了武汉在近现代历史中的变迁与发展。

智慧养老中的“数字鸿沟”怎么填？

防走失智能手环、智能护理床、情感陪护机器人……市场上的智慧养老产品日益丰富，然而，这些真的都是老年人所需要的吗？他们会使用吗？

随着国务院办公厅印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，“数字鸿沟”一时间成为热词。近日，在第三届燕山养老论坛上，一些业内人士和专家就如何填平智慧养老中的“数字鸿沟”提出了自己的看法。

北京市委社会工作委员会委员、北京市民政局副局长李红兵认为，智慧养老的根本不仅在于技术的“智慧”，更在于它能够针对某种需求场景，解决老年人居家或者在养老机构面临的一系列问题。

“在日常各项养老服务当中，技术不是独立的存在，而应实现集成，并与管理有效融合，以解决老年人真正的困难和问题。”李红兵举例说，对于重度失能长期卧床的老年人，智慧养老应通过整合各种新技术，聚焦于“两便管理”等需求，让他们

及其家人享有更高品质的生活。

“智慧养老要智慧，更要‘致惠’。”中国老龄产业协会会长曾琦认为，要抓住“养老服务”这个核心，在智慧产品和服务中，体现适老化、实惠性、人文性。

有的智能App用起来程序繁琐；有的可穿戴智能设备功能单一，或存在安全隐患，或引起皮肤过敏反应……现实中，一些智慧养老产品的使用体验不佳，老年人认可度不高。曾琦认为，为老年人设计研发产品要植人文关怀要素；智慧养老服务供给方要建立消费反馈机制，收集老年人对智能产品体验后的评价，据此判断产品或服务的效果。

“智能产品和服务的价格也要亲民。”他说，老年人的消费特点是重实惠而不求奢华，价格也是老年人对智慧养老产品和服务接受度不高的原因之一。

填平智慧养老中的“数字鸿沟”，在摸清老年人真实需求基础上，还需要进行资源整合。

据曾琦介绍，全国老龄办曾

在全国多地试点搭建社区为老服务信息平台，将老年人的服务需求信息和服务提供方的供给信息进行匹配，让老年人在家里就能方便地获得养老服务。但由于覆盖面小，服务对象少，供需双方信息收集不全，一些平台归于失败。

如今，不少养老机构和企业也在积极打造类似平台。然而，碎片化的数据分散在不同机构，形成一座座数据“孤岛”，没能让这些数据释放出最大价值。

曾琦认为，智慧养老服务信息平台要想办法吸引真实流量和社会化资源，扩大服务覆盖面；同时，在尊重老年人隐私、依法开发使用数据的前提下，对碎片化数据进行有效整合。

“数据集成对科学决策会产生非常好的效果。”北京大学社会学系老龄产业方向博士后郑志刚说，发展智慧养老，可以通过数据和信息打破机构之间的边界，把各类社会组织、企业及养老机构整合形成新的组织，通过网络实现社会组织、社会机能的协同。

据新华社