

编者按：

2021年，我市以全国居家和社区养老服务试点为契机，建设社区小型养老院12个、社区日间照料中心65个、居家社区养老服务驿站50个。链接全市涉老行业150余家机构和企事业单位的安康市养老协会应运而生，全市五个老年公寓实现了引入社会力量管理运营。成功举办18期养老护理员培训持续夯实安康养老人才根基，全年新培养的2000余名养老护理员源源不断为安康养老事业提供了生力军。2021年，由我市牵头制定的《特困人员供养服务机构(敬老院)服务规范》省级地方标准获批发布。截至2021年底，我市每千名老人拥有机构养老床位55张，稳居全省前列。安康市连续五年入选中国康养城市50强，成为西北五省唯一上榜城市。

打造高质量养老服务体系“国家名片”

——《安康日报·科教周刊》对话北京大学医学院教授马尚斌

记者 田杰



王锡松 摄

记者：安康健康养老的机遇在哪里？有什么优势？

马尚斌：安康健康养老的机遇在于“从第一时间，优先执行和实施了顶层设计”。决断引进“基于人工智能的智慧养老解决方案”，为全市健康养老基础设施建设和养老信息高速公路奠定良好基础。从高点彻底避免了“机构、社区、居家产生信息碎片和信息孤岛的可能性”，从高点定义了安康健康养老模式的目标和任务是：健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系，打造高质量的为老服务和产品供给体系。成为养老服务试点城市中的高质量发展示范样板“国家名片”。

记者：随着经济社会发展，人们对生活品质有更高要求，尤其在健康养老方面，但目前健康养老的理念还不够完善，如何培育健康的养老理念？

马尚斌：目前健康养老理念主要有三个误区：第一，健康养老的核心理念是“衰老管理”而不是“疾病管理”。衰老管理技术属于健康医学包括康复和照护，主要在居家完成，疾病管理技术属于临床医学包括诊断和治疗，主要在医院完成。第二，健康养老的目标任务是“延缓衰老”而不是“消除疾病”。衰老是不可逆的自然过程，疾病伴随衰老会进行性加剧，健康养老的任务是尽量让不可逆的衰老过程速度缓慢，避免断崖式机

能衰退，尽量避免致命的危险因素，比如：摔倒、骨折、卧床等情况发生，这些工作主要是通过加强专业护理和生活照护在日常生活中预防危险因素。

第三，健康养老的服务系统应该是一种标准化的可定义、可测量、可比较的作业流程管理体系，依据对老人的整体评估、专项评估和相关要素评估，对老人实际个性化需要给予生活照护内容、专业护理内容、功能干预点及医疗干预点做出系统的服务适配计划，并将具体任务分解为何时、何地、由何人、采用何种方法、提供何种服务及服务拟达成何种目标要求。

记者：科技会给养老方式带来怎样的变革？

马尚斌：科技发展会给养老方式主要带来三个方面的变革：

第一，衰老管理变革。将机构、社区与居家融合，对衰老过程进行连续、闭环与协同干预，延长健康寿命。

第二，照护管理变革。实现康养、医养、照护融合，提高对失能、失智及慢病早期预防与干预，提高生命质量。

第三，经营管理变革。提供保险数据支撑与政府监管融合。解决服务最后一公里的质量、成本与效率的平衡问题，使普惠养老可复制、可持续。最终实现以城市为中心的没有围墙的养老院服务模式。

记者：居家养老如何解决人力问题？

马尚斌：要充分利用人工智能技术和管理、服务、培训、就业一体化运作机制，实现“撒豆成兵、点石成金”。将养老服务的高端知识和深刻经验提前固化在标准化的照护服务路径中，把一个复

杂问题变成100个简单问题，让居家保姆、物业管理、家政服务人员与普通学生经过60个小时强化培训，借助计算机辅助决策支持系统，就能够胜任专业护理人员的工作。可迅速扩大居家养老服务人员的供给。

记者：老年人在智能方面了解不多，您提出用高科技解决养老服务的“最后一公里”，如何协调这个问题？

马尚斌：养老服务最后一公里的难点概括起来有两个：一个是如何提高服务品质，一个是如何提高服务者技能。高超的服务技能（比如知识、经验、流程、实操能力）是优良服务品质的基础，因此，引进智能技术的目的是要把“把一个复杂的问题分解为一系列简单问题，最后实现傻瓜式应用”。第一步，要解放人的双手；第二步，要解放人的大脑；第三步，要解放人机互动系统实现自组织，实现虚拟流程自动化（RPA）。

记者：突破养老瓶颈应该从哪些方面入手？如何做？

马尚斌：突破养老瓶颈应该从三个方面入手：第一，从纠正错误理念入手，不要把衰老管理当成疾病管理，充分认识衰老管理的独特性及规律性，并努力达成社会共识。第二，从纠正碎片化干预入手，衰老管理需要进行全过程连续、闭环与协同干预。在政策层面要避免各自为政、主管机构之间需要创新协同服务机制，避免碎片化干预。第三，从信息技术服务一体化入手，利用人工智能技术将知识和经验植入标准化的照护路径中，通过管理、服务、培训、就业一体化，提高养老服务质量，效率，降低成本，降低养老服务对高端人才的依

赖，降低养老服务的门槛，扩大服务人员供给，提高养老服务的科技附加值，提高养老从业人员的工作收入，实现养老服务可持续发展。

记者：您提出前医疗、中医疗和后医疗，目前中医疗和后医疗在当前更突出一些，但是您更关注前医疗，如何让人们对前医疗重视起来？

马尚斌：已知衰老过程包括四个阶段，我们用100天做一种时间假设，比如：一个老人的健康活跃期持续60天，辅助生活期持续25天，行动不便期持续10天，临终关怀期持续5天。如果我们通过前医疗干预（比如心理干预、饮

食干预、运动干预和睡眠干预等手段），让健康活跃期延长为78天，让辅助生活期缩短为15天，让行动不便期缩短为5天，让临终关怀期缩短为2天，就真正实现了健康养老。

马尚斌教授：北京大学医学部教授、研究生导师；北京建筑大学养老建筑研究中心副主任；原国家卫生部信息化专家组成员；中国医药信息学会医学教育委员会副主任委员；中国林业与环境促进会健康养老专家委员会主任委员；中国社会福利与养老服务协会高级专家顾问。



马尚斌教授为全市第三期养老大讲堂参会人员作了专题辅导讲座。

王锡松 摄

紫阳启动“科技之春”宣传月活动

3月10日，紫阳县第三十届“科技之春”宣传月活动启动。

本次活动由紫阳县科学技术协会主办，向阳镇党委、向阳镇人民政府承办。活动以“提升全民科学素质，助力乡村振兴”为主题，旨在通过开展科技志愿服务、举办群众性科普活动，进一步普及科学知识，弘扬科学精神，传播科学思想，倡导科学方法，切实提高全民科学素质，大力促进科普普及与科技创新协同发展，扎实推进巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，为紫阳高质量发展提供有力支撑。

启动仪式上，紫阳县科协、县农业农村局、向阳镇作交流发言。现场还举行了科普文艺演出、有奖知识问答等活动，各成员单位设立宣传点，为广大群众发放科普书籍、科技资料、宣传册，并耐心解答群众提出的相关问题。

记者 郭飒 摄



我国成功发射银河航天02批卫星

3月5日14时01分

我国在西昌卫星发射中心使用长征二号丙运载火箭，成功将银河航天02批卫星（6颗）及其搭载的1颗商业遥感卫星发射升空

卫星顺利进入预定轨道，发射任务获得圆满成功

这批卫星主要用于低轨互联网星座组网技术和服务能力验证，以及遥感技术验证

这次任务是长征系列运载火箭第410次飞行

新华社发 曲振东 编制

抗原检测是啥？解读新冠病毒检测新策略

为进一步优化新冠病毒检测策略，国务院联防联控机制综合组日前决定在核酸检测基础上，增加抗原检测作为补充，已制定印发《新冠病毒抗原检测应用方案（试行）》。

什么是抗原检测？自测阳性怎么办？能否替代核酸检测？依据方案，记者采访权威部门专家作出解读。

什么是抗原检测？

病毒是否入侵人体，目前主要有三种方法来检测：核酸检测、抗原检测和

抗体检测。前二者都属于直接检测病毒的方法。

相比核酸检测，抗原检测的速度可以更快，操作也更便捷，但准确度较低，一般用于感染早期。疫情发生后，多国在公认核酸检测为新冠病毒检测“金标准”的同时，也推广了抗原检测，将之作为一项有效补充。

根据《新冠病毒抗原检测应用方案（试行）》，抗原阳性结果可用于对疑似人群的早期分流和快速管理，选用的抗原检测试剂须经过国家药品监督管理部门批准。

哪些人群适用？

上述方案规定了抗原检测的适用人群：

一是到基层医疗卫生机构就诊，伴有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内的人员；二是隔离观察人员，包括居家隔离观察、密接和次密接、入境隔离观察、封控区和管控区内的人员；三是有抗原自我检测需求的社区居民。

根据方案，社区居民有自我检测需

求的，可通过零售药店、网络销售平台等渠道，自行购买抗原检测试剂进行自测。

能否替代核酸检测？

国家卫生健康委特别说明，核酸检测依然是新冠病毒感染的确诊依据，抗原检测作为补充手段可以用于特定人群的筛查，有利于提高“早发现”能力。换言之，也就是推进“抗原筛查、核酸诊断”的监测模式。

根据方案，基层医疗卫生机构具有

核酸检测能力的，应当首选核酸检测；不具备核酸检测能力的，可以进行抗原检测。

隔离观察人员和社区居民进行抗原检测，应当认真阅读说明书、规范操作。疑似人群抗原阳性及阴性结果均应当进行进一步的核酸检测。抗原阳性结果不作为新冠病毒感染的确诊依据。

抗原自测阳性怎么办？

根据方案，抗原自测阳性的人员，不论是否有呼吸道、发热等症状，应立即向

所在社区（村镇）报告，由社区（村镇）联系急救中心按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南，将居民转运至设置发热门诊的医疗机构，进行核酸检测。

同时，阳性人员使用后的采样拭子、采样管、检测卡等装入密封袋一并转运至医疗机构作为医疗废物处置。

抗原自测阴性但有症状的人员，根据方案，建议尽快前往设置发热门诊的医疗机构就诊，进行核酸检测；如不便就诊，则应当居家自我隔离，避免外出活动，连续5天每天进行一次抗原自测。（新华社记者 董瑞丰 徐鹏航）