

安宁疗护——

让每个生命活得更更有尊严

本报记者 彭训文

国家卫生健康委办公厅日前印发《关于开展第三批安宁疗护试点工作的通知》，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）。目前，3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文关怀等服务，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。多年来，国家安宁疗护试点地区建立完善政策措施，持续扩大服务供给，试点工作取得积极进展。

各地安宁疗护服务有哪些新经验？如何推动这项服务取得更大进展？记者进行了采访。



河北省沧州市人民医院安宁疗护科护理人员陪伴患者进行室外活动。
新华社记者 王 民摄

“疗”和“护”同步进行

97岁的李大爷之前因患多种基础性疾病在北京某医院住院，医生判断其生命已进入临终期。难忍疼痛的李大爷在清醒时告诉家人，希望出院。经过商量，7月中旬的一个夜里，家人将其送往北京松堂关怀医院。记者不久前到病房时，看到他状态稳定，能坐着和家人、病友聊天。

“很多事情要顺其自然。”李大爷说，来到关怀医院后，医生对他提供了心理治疗，经常对他进行生命教育和心理抚慰。

曾是北京某高校教授的李大爷在医院还遇到一名他教过的学生。这名学生患有脑血栓，两个月前入院时处于瘫痪状态，经过综合治疗，如今能走能动，每天做操、唱歌。看着学生恢复得不错，李大爷的心态好多了，更愿意配合治疗。

李大爷的儿子说，关怀医院的疗护过程更考虑患者感受，既通过医疗手段减轻痛苦，又通过心理关怀消除恐惧；同时还经常和家属沟通治疗方案，服务很贴心。

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。2019年，国家卫生健康委等部门联合发布《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，提出加强安宁疗护服务，建立完善安宁疗护多学科服务模式，为疾病终末期患者提供疼痛及其他症状控制、舒适照护等服务，对患者及家属提供心理支持和人文关怀。

近年来，多个城市开展安宁疗护试点。北京市2022年出台《北京市加快推进安宁疗护服务发展实施方案》，明确“到2025年，每区至少设立1所安宁疗护中心，全市提供安宁

疗护服务的床位不少于1800张”的目标。陕西省西安市鼓励医养结合机构、社区卫生服务中心（乡镇卫生院）提供安宁疗护服务，探索推动将居家和机构安宁疗护服务费用，逐步纳入基本医疗保险及其他补充医疗保险范畴。

“此前很多医院缺乏安宁疗护服务，患者在生命的最后阶段很痛苦。”中国老龄事业发展基金会北京松堂关怀医院院长李松堂说，临终患者需要专业的医护支持，更需要亲人陪伴和精神慰藉。安宁疗护的理念是以病人为中心，强调“疗”和“护”同步进行，进一步改善患者生存质量，让每一个生命都活得更更有尊严。

“医”和“养”深入结合

看着安详地躺在床上的母亲，张晴宇悬着的心，稍微放下了些。

张晴宇的母亲已90多岁高龄。受手术、病症等影响，老人的语言功能退化，不久前突然不能自主吞咽，一连几天无法进食。打听到湖南省湘潭市第六人民医院设有安宁疗护病房，张晴宇赶紧将母亲送了进来。在医护人员的精心照护下，老人身体状况逐渐好转，医疗费用还能从医保中结算。

这种将“医”和“养”结合的创新实践，得益于湘潭市推出的医保配套政策：对入住安宁疗护病房的患者，医疗报销费用按每天200元的标准包干结算。

湘潭市第六人民医院党委书记向明凯说，入住安宁疗护病房的患者，多是癌症晚期病人、瘫痪并伴随严重并发症患者、器官重度衰竭病人。医护人员把治疗的重点放在帮助患者减轻病痛上。

安宁疗护是老年健康服务体系的重要一环，社区医院可以发挥大作

用。62岁的北京市民张华（化名）3年前被确诊贲门癌，一直在家休养。去年年底，老人不慎摔倒，出现了神志不清等症状，生活不能自理，两个女儿昼夜轮班照料老人生活起居，工作、生活压力很大。得知丰台区蒲黄榆社区卫生服务中心提供安宁疗护服务，她们便决定送老人来试试。在这里，医生为张华制定了详细的照护方案，每天有护工和志愿者照料起居，老人恢复得不错。

丰台区蒲黄榆社区卫生服务中心主任刘宏说，作为北京市首家由社区卫生服务中心转型的安宁疗护中心，蒲黄榆社区卫生服务中心安宁疗护中心已逐步形成了以社区家庭医生为特色的安宁疗护服务模式。

引导医院设置安宁疗护科，鼓励相关科室设立安宁疗护床位，支持社区卫生服务中心转型为安宁疗护中心，探索“居家—医院”一体化的安宁疗护模式……随着各地整合医疗资源，扩大服务供给，安宁疗护正逐渐被更多患者了解。

制度和保障要跟上

广东省深圳市的杜女士不久前到深圳市公证处做了一份生前预嘱公证，事先申明了自己临终时“要或者不要什么医疗服务”“我希望使用或者不使用生命支持治疗”“我希望别人怎么对待我”等事项。杜女士希望自己决定生命末期的疗护方式。

推广安宁疗护，需要相关制度保障。以尊重患者意愿的生前预嘱为例，今年1月1日起，新修订的《深圳经济特区医疗条例》施行。条例规定，收到患者或者其近亲属提供符合条件的患者生前预嘱的，医疗机构在患者不可治愈的伤病末期或者临终时实施医疗措施，应当尊重患者生前预嘱的意思表示。

“当事人通过生前预嘱，事先对

自身的医疗护理方案做好安排，具有法律效力。”广东省深圳市公证处业务指导与研发部副部长胡晓晖说，以前针对临终患者是否采取一些维持生命的医疗措施，医生主要根据专业知识、医疗准则和家属意愿等做出判断。《深圳经济特区医疗条例》实施后，患者的意愿得到尊重，医生执行患者意愿有了法律依据，既降低了法律风险，又极大提升了患者生前预嘱的可执行性。

“安宁疗护的一个理念是以病人为中心，核心要有法律法规和制度保障。”天津医科大学临终关怀研究中心主任史宝欣认为，由于一些历史文化传统、现实因素和缺乏相关制度的影响，公众对安宁疗护的认知出现两重性，即在理论层面的认同和在操作层面的无所适从，影响了安宁疗护服务的普及和发展。在国外，安宁疗护有相关法律提供支撑，患者在治疗早期就得到医生充分告知、对病情有科学全面认识，患者对每个步骤有选择权，减少了很多法律问题。

实施安宁疗护还涉及标准、医保问题。比如，明确医生实施安宁疗护的具体标准，给医生提供操作依据；探索将患者在安宁疗护期间产生的费用纳入医保范畴，由医保支付等。

有业内人士认为，目前安宁疗护以缓和医疗为主，医护团队花费大量时间和精力为患者提供心理疏导、生命教育等服务，相关收费标准未明确，导致很多项目仍处于无偿阶段。此外，现有的医疗机构考核与评价体系、相关学科教育和人才培养也尚未完全跟上。

北京生前预嘱推广协会会长王瑛认为，要做好生前预嘱、安宁疗护、医保支付等制度衔接，配置好相关医疗资源，同时强化安宁疗护知识和技能培训，建立多学科人才团队，切实推动安宁疗护服务取得更大进展。



深圳市公证处工作人员展示生前预嘱公证书样本。 源自深圳新闻网

AI写真，合规才有未来

郭如愿

在数字时代的多元应用场景下，算法算力的优化提升与数据体量的迅猛扩容，致使人工智能技术始终处于迭代升级状态。近日，作为人工智能应用场景的具体体现，AI写真因系列App使用方便、功能全面、价格低廉而引发人们的广泛关注。

数据显示，2023年我国写真市场目标人群突破2亿，越来越多人愿意为个性化写真买单。虽然AI写真相较于线下写真少了些许氛围感与参与感，但在效果上并不逊色于线下写真，既打破线下写真的时空局限，又能为用户节省一笔费用，顺手发个朋友圈，还能收获留言点赞，自然受到青睐。

然而，AI写真须用户上传一定数量的个人照片才能实现特定功能。在此过程中，因数据合规实效欠佳，极易带来风险。现实中，有的App曾被指出过度索取用户隐私权限。AI写真，处理的主要是表征人脸的个人照片，即法律意义上的个人生物识别信息。不可否认，在通常情况下，人脸总是以可被外界直观感知的

方式呈现，但这并不意味着个人的脸信息可被随意收集、分析乃至保存。个人信息保护法已将生物识别信息归入“敏感个人信息”范畴。

当前，AI写真可能引发的权益侵害风险是多元的。在个人层面上，若用户在未经他人许可的情况下，使用AI写真App处理他人照片，就易于引发肖像权侵害风险；若相关企业和平台违背个人意志处理个人照片等相关个人信息，就易于引发个人信息权益侵害风险。在公众层面上，考虑到使用写真App的用户数量之庞大，一旦发生泄露用户数据的情形，就足以使公共利益面临遭受侵害的可能性。

技术的发展进步总是与风险挑战并存。从人脸识别到AI换脸、AI写真，每有人工智能相关应用“出圈”，总会伴随风险挑战的讨论。正视风险挑战，才能享受技术红利。对于AI写真

而言，合规才有未来。

规范AI写真，需要全社会形成合力。我国民法典、个人信息保护法、数据安全法、生成式人工智能服务管理暂行办法等法律法规已提供相关风险防范与权益救济之策，但政府有关部门仍需将保护网织密织细，让条文规则覆盖得更全面，监管更加有力有效。有必要强化用户的公益诉讼保护力度，提升法定主体公益诉讼积极性与能动性，依托国家力量筑牢公共利益保护底线。企业和平台应明确法律红线，把握技术尺度，建立健全信息安全和隐私合规的框架，把责任落实到人。用户要提升权益保护意识，注意保护肖像权、隐私权及个人信息权益，让AI写真实现良性健康发展，更好改变生活。

（作者为北京物资学院法学院讲师、硕士生导师）

社会 杂谈



浙江医院医疗照护病房的护士在病房内为患者梳头。
新华社记者 徐 昱摄

民生新事

【事件】

夜间门诊改善就医体验

最近一段时间，北京、上海、广东、江苏、浙江、山东、江西等地都在推进夜间门诊建设，不少医院、社区卫生服务中心等推出夜间门诊，通过调整医疗资源，延长就诊时间，为患者提供便利。

近年来，我国十分注重改善人民群众的就医感受。今年5月，国家卫生健康委、国家中医药局联合发布《改善就医感受提升患者体验主题活动方案（2023—2025年）》，明确提到“改善就医感受”。

专家表示，夜间门诊的开设，有助于分流医院日常门诊的就诊压力，满足上班族、学生等群体的“错峰就医”需求，让患者实现上班上学和看病两不误，是一项有益尝试，给改善就医体验开出了一剂“良方”。

【短评】

科学系统推进夜间门诊建设

曹瑛楠

作为医院常规日间门诊服务的延伸，夜间门诊的开设，在一定程度上满足了患者多样化的就诊需求，方便患者“错峰就医”。

给患者便利的同时，也极大地考验了医院的管理协调与资源统筹能力。门诊运转从来不是“单兵作战”，而是规范且成体系化的。医生、护士、药房、后勤以及挂号收费、检查检验等各个环节都要跟进。这在无形中提高了医疗机构的运营成本，“牺牲”了部分医务人员的休息时间，很容易导致从业者积极性不高，影响工作效率，从而影响夜间门诊的实效性。若有的地方夜间就诊人数普遍较少，可能还会带来资源浪费。

推行夜间门诊，需要平衡好各方利益关系，科学系统谋划，把好事办好。比如，可以通过制定更加科学合理的排班表、增加绩效奖金等方式鼓励医务人员参加，把医生从各种非临床事务中“解放”出来，将主要精力用于诊疗。为夜间门诊专设相对完整的诊疗单元，纳入门诊、常规检查、治疗等服务内容，让患者少跑腿。

现实中，各类医疗机构要根据实际情况，考虑自身常规接诊量、患者夜间就诊需求量、医务人员成本、夜间接诊能力等诸多因素，在此基础上推进夜间门诊建设，切忌盲目“跟风”。

生态环保检察公益诉讼典型案例发布

据新华社北京电（记者刘硕、齐琪）最高人民法院、最高人民检察院日前联合发布了一批生态环境保护检察公益诉讼典型案例，包括安徽省芜湖市弋江区检察院诉芜湖市农业农村局行政公益诉讼案等10件，涵盖流域保护、草原资源保护、林地资源保护、固体废物污染防治等方面。

据介绍，此次发布的案例均为起诉案例，旨在引领检察机关在办案中兼顾“公益”和“诉讼”，针对整

改不到位的，敢于、善于运用提起诉讼的法律手段强化监督效果，高效制止违法行为，修复受损公益，以“诉”的方式和形态解决问题，推动类案治理、诉源治理，促进社会进步。案例还体现了审判机关充分发挥居中裁判职能，在公益保护中发挥司法作用。最高法环境资源审判庭、最高检第八检察厅相关负责人表示，全国审判机关、检察机关要进一步加大司法办案力度，努力找到生态保护修复的最佳解决方案。



近日，山东省枣庄市市中区人民法院法官在税郭镇三屯村向村民宣传生态保护相关法律知识。
孙中喆摄（人民视觉）