

# 首个养老人才队伍建设综合性文件出台

新华社北京 1 月 30 日电（记者 高蕾）民政部等 12 部门近日制定出台《关于加强养老服务人才队伍建设的意见》，这是我国首个关于养老服务人才队伍建设的综合性政策文件。这是记者 1 月 30 日从民政部 2024 年第一季度例行新闻发布会上获悉的。

我国老年人口基数大，老龄化速度快，养老服务需求也随之快速增长、更加多元。但我国养老服务人才队伍还存在

总量不足、专业化水平不高、待遇保障水平较低、流失率较高等问题。意见从拓宽人才来源渠道、提升人才素质能力、健全人才评价机制、重视人才使用管理、完善保障激励措施等方面，进行全方位制度设计。

在解决养老服务人才特别是养老护理员短缺方面，意见针对养老服务类型层次多样、跨领域交叉融合、实践性强等特点，明确提出打破学历、年龄、身份、地域等限制，在实践中广纳人才、培养人才、凝聚人才，加强养老服务领域就业创业支持，鼓励多渠道多途径吸引人才，支持跨

行业跨领域人才流动。

在养老服务人才使用管理方面，意见坚持按需设岗，要求引导各类养老服务机构根据功能定位、目标群体、服务特色等情况，科学设置管理、专业技术、工勤技能等岗位，优化人力资源配置。同时，意见强调健全用人机制，鼓励在养老服务机构等级评定、质量评价、补贴支持等工作中，加大取得技能等级证书的养老服务技能人才配置情况所占评价权重，引导机构支持从业人员积极参与技能水平评价，树立“奖优罚劣”导向，明确建立健全养老服务人才失信惩戒和守信褒扬机制。

首次提出以养老护理员为试点，完善

养老服务技能人才职业技能等级制度是此次意见的另一大亮点。意见提出，在此前有关规定设置的五个职业技能等级基础上，支持具备条件的养老服务企业可结合实际在高级技师等级之上增设特级技师和首席技师，在初级工之下补设学徒工，形成由学徒工、初级工、中级工、高级工、技师、高级技师、特级技师、首席技师构成的新八级工职业技能等级（岗位）序列，进一步拓宽了养老护理员成长通道。意见还进一步明确了养老护理员等养老服务技能人才的评价主体、评价管理、评价结果使用等关键性问题。



## 支气管哮喘——会呼吸的痛

晋中市第一人民医院呼吸与危重症医学科 王君萍

### 作者简介

王君萍，硕士研究生，晋中市第一人民医院呼吸与危重症医学科副主任医师，2008 年毕业于山西医科大学七年制（本硕），在北京煤炭总医院进修支气管镜介入治疗、北京朝阳医院进修呼吸与危重症医学科，从事呼吸内科工作 15 年，擅长慢阻肺、哮喘、肺癌等常见呼吸系统方面的诊治工作。

随着天气变冷，门诊的哮喘患者逐渐增加，据有关研究表明，全球哮喘患者达 3.58 亿，我国 20 岁以上人群就有 4570 万哮喘患者。何为哮喘？如何预防哮喘？今天就让我们一起了解一下。

### 什么是哮喘？

哮喘本质是炎症，但这个炎症跟人们常说的细菌感染不是一回事，也不是抗生素能够治疗的。这是由多种细胞共同参与的、非感染性的慢性炎症，在这种炎症的刺激下，气道结构发生改变，引起咳嗽、喘息等症状。

### 哪些因素易引起哮喘？

哮喘的病因复杂，主要受遗传和环境的双重影响。

- 遗传因素：40% 的哮喘患者有家族史，但并不是父母有哮喘，孩子就一定有。
- 环境因素：包括尘螨、花粉、蟑螂、真菌、动物毛屑、油漆染料、细菌、病毒、寄生虫、鱼虾、蟹、蛋、奶、芒果、花生、心得安、阿司匹林、抗生素，以及气候变化、吸烟、运动、妊娠等。

### 哮喘症状有哪些？

哮喘作为呼吸道疾病的第二大疾病，常见症状包括喘息、胸闷、气促、咳嗽等，哮喘患者可能具有以上一种或多种症状，但并不一定具有以上所有症状才能诊断为哮喘。

### 哮喘有哪些危害？

- 哮喘急性加重可出现胸闷气喘，严重可危及生命。
- 哮喘发作可影响日常工作。
- 因哮喘住院需要增加医疗花费。
- 哮喘可影响夜间睡眠。
- 因哮喘引起的胸闷限制了旅游及活动，生活质量下降。

### 什么是雷暴哮喘？

2023 年 9 月 3 日，内蒙古呼和浩特市在一场雷雨天气后，医院突然出现许多过敏性哮喘患者，称为雷暴哮喘。雷暴哮喘是指在雷雨天气中或紧随其后出现的支气管哮喘急性发作或加重，多发生在花粉季节，可表现为局部地区哮喘的大规模暴发，症状轻至重度不等，严重者可危及生命。大多数具有过敏体质的患者在雷雨天气诱发下，突然出现咳嗽、呼吸困难、喘息、喉头水肿等哮喘症状。

### 为什么会出现雷暴哮喘？

一般而言，雷暴哮喘的发生是由环境因素和患者个体易感因素等之间的复杂交互作用所造成的，其元凶主要是真菌和草类花粉。

### 当哮喘发作时，如何自救？

当哮喘发作时，患者应做到以下急救“三步走”：

- 脱离过敏原、及时自行使用急救药物。短效β<sub>2</sub>受体激动剂如万托林（沙丁胺醇）。连续喷万托林一至两次，如果无明显缓解，可以每间隔 20 分钟再喷一至两

次。平时使用的布地奈德福莫特罗也可作为急救药物，可以临时加吸。

- 自我调整情绪。哮喘发作时，患者可能会紧张、焦虑、恐慌，应尽量试着平静、缓慢、深长地呼吸，从而平复情绪，减少因恐慌带来的症状加重。

- 及时联系救护车送至医院急诊救治。如果反复喷吸急救药仍不能缓解或气喘等症状持续加重，家属要第一时间呼叫 120 联系救护车，电话中应告知患者位置、所患疾病以及目前状况，并请救护人员带上哮喘发作的急救药物。在等急救车的过程中，继续使用自己身边的急救药。

### 如何控制哮喘？为什么医生要给我们吸入药物治疗？

在目前哮喘的治疗方案中，吸入药物治疗是最有效的药物，因此吸入治疗是控制哮喘的基石。

吸入药物可以直达肺部，在肺部沉积较多，而进入血液循环量较少，不仅不良反应小，而且疗效好。

### 吸入制剂含有激素，危害大不大？

目前，吸入糖皮质激素仍然是哮喘治疗的首选药物。

有些患者一听到激素两个字，觉得激素是猛虎，十分排斥。但是任何抛开剂量、疗程、方式来谈药物安全性或副作用的行为其实都是不科学的。我们首先需要了解的是，控制哮喘一般使用吸入激素，其直接作用于呼吸系统，很少进入全

身，所以不良反应轻微，即便是孕妇、儿童也可使用，只要在医生指导下使用激素，基本都是安全的。

### 哮喘能根治吗？

哮喘是一种慢性病，不能完全根治。但是，长期规范治疗可使绝大部分患者能够非常理想地控制病情、正常生活、工作。

### 哮喘需要终身用药吗？没有症状的时候也要谨遵医嘱一直用药吗？

哮喘是反复发作的，发作间期仍然存在气道炎症，这种炎症目前无法完全去除，只能用吸入激素控制。所以吸入激素无论是发作期还是发作间期都要遵医嘱使用。

哮喘的治疗分为发作期治疗和维持期治疗。如病情控制稳定，会逐渐减量，维持治疗的患者如持续未发作，再考虑停药观察。

### 我们应该如何管理好自己的哮喘呢？

哮喘是一种气道慢性疾病，是可被控制的。与其他慢性疾病如糖尿病、高血压一样，哮喘也需要长期治疗及正确管理。避免接触过敏原，预防哮喘；长期吸入药物治疗，控制哮喘；规范用药，定期复诊；适度运动，增强抵抗力；监测并记录病情。

哮喘患者病情随时有可能出现变化，应定期随访检查。本次科普知识旨在向哮喘患者科普哮喘的正确防治知识，便于了解自己的病情，更好地管理自己。



## 名医话健康

主办单位：晋中市卫生健康委员会

第 186 期