



## 老人生病时更希望孩子“回来看看”，全国人大代表建议推行子女“带薪陪床假”

全国人大代表、四川省眉山市东坡区文广旅新局文艺创作办公室副任何学彬建议,在全国范围内推广子女“带薪陪床假”,满足老龄化社会的“精神刚需”。

政府工作报告提出,积极应对人口老龄化,发展居家、社区和互助式养老。何学彬介绍,新修订的《老年人权益保障法》加入了子女要“常回家看看”的规定,但截止到2017年底,全国60周岁以上老年人口为2.4亿,其中空巢老人占比较大。  
“许多空巢老人经济上并不贫乏,但精神上却极其孤独,尤其是当父母生病住院

时,更需要子女的贴身照顾和心理抚慰,并非金钱支持和保姆护工所能替代的。”何学彬说。  
根据全国老龄办公布信息,到2017年底,全国已有8个省份通过地方立法建立了独生子女家庭老年人护理假制度。何学彬建议,在取得成功经验后,有必要在全国范围推广,让更多的人享受到这一制度红利。  
何学彬表示,推广“带薪

陪床假”还应统筹考虑以下问题:不少私企的资金压力较大,在“带薪陪床假”面前,不会歧视或拒绝录用独生子女;无论是否为独生子女,均有照料老年人的义务,不宜忽略非独生子女及其父母的需求。他建议,对执行“带薪陪床假”制度较好的企业予以奖励和税收优惠,执行不好的予以惩戒。  
据新华社



## 代表委员把脉提高心肺复苏普及率 遇到病人咋能敢救会救 建议普及急救技能 推进免责立法

### 为患者争取最佳抢救时间 应尽快提升全民急救能力

“大部分人遇到心脏骤停患者,首选是拨打120。但救护车到达时,患者已基本错过最佳的抢救时间。”全国政协委员、中国心胸血管麻醉学会秘书长敖虎山认为,提高我国心肺复苏普及率刻不容缓,应尽快提升全民急救能力。

全国政协委员、北京大学医学部心血管内科学系主任霍勇告诉记者,心肌梗死是心血管疾病中的急危重症,患者一旦发生急性心梗,极有可能在很短的时间就危及生命。但是,目前我国心肌梗死的有效救治率仅有5%。“这是多方面原因造成的,其中病人得不到及时救治是主要原因之一。”

敖虎山说,心肺复苏是一项由麻醉医生发明的重要急救技术。心脏骤停患者如得不到抢救复苏,4~6分钟后会造成脑和其他人体重要器官组织的不可逆损害。若及时采取正确有效的复苏措施,患者有可能被挽回生命并得到康复。

“80%的心脏骤停发生在医院以外,第一目击者是身边亲人、朋友、同事或陌生人。在遇到紧急情况时,能正确实施心肺复苏,就可以挽救一个生命。”敖虎山说。

来自国家心血管病中心的数据显示,我国平均每分钟就有1人死于心脏性猝死,而在面对心脏骤停患者时,很多人却不敢救、不会救。今年的政府工作报告提出实施健康中国战略,代表委员认为,在公众中普及心肺复苏等急救技能,对于拯救生命至关重要。

### “每个人都可以成为生命的救护者” 普及培训、完善机制两手抓

据了解,我国成人心肺复苏普及率不到1%。近年来,各级卫计部门、医疗机构、红十字会、急救机构及社会组织等以不同形式普及这项技术,但由于各种培训质量参差不齐,缺乏统一规范,一些培训达不到预期效果。

“每个人都可以成为生命的救护者。”敖虎山建议,应建立心肺复苏普及培训长效机制,把它作为学生健康和应急教育的内容之一。同时还应建立统一规范的培训体系,提高培训质量。

在霍勇看来,当前急救队伍人员老化、人员流失等问题不容忽视。他认为,应建立合理的人员流

动及人才聘用机制,同时加强学科建设,通过开展业务培训及考核,提高从业人员的专业水平。

“院前急救是一个非常重要的环节。”全国人大代表、北京急救中心副主任医师班宇侠说,从现场到医院之前的这一段时间的救治包括很多内容。她结合实际经验建议,当发现病人不舒服的时候可以及时拨打120,在这之前最好把病人安放在一个安全的平面上,并把头侧过来,以防病人在呕吐时呛到或窒息。并且最好能在家中设计出一条“绿色通道”,让急救人员可以将病人从家中迅速运到急救车上。

### 解决遇到病人“不敢救”难题 普及常识、推进急救免责立法是关键

面对一些街头突发急病却无人敢救治、会救治的悲剧,如何从体制机制上改善心肌梗死等急性心脑血管疾病救治现状?霍勇建议,应从推动医疗急救体系建设、完善基层医院的医疗设备上着力,同时也应提高病人对自己病情的关注度,普及急救常识,可以把一些急救知识编成口诀,让老百姓广泛接受和认可,会起到很好的作用。

针对很多人在遇到心脏骤停患者时“不敢救”的问题,敖虎山建议从国家层面推进急救免责的立法工作,加大法律法规的宣传力度和具体问题解读,让更多的人知晓急救免责的适用范围和内容,避免因“不敢救”导致悲剧出现。

“普及心肺复苏技术及推进相关工作,其内容不仅在于培训技术,同时也要传播社会责任理念,让更多的人能自觉学习这项急救技术。”敖虎山说。据新华社