

各界导报

老友周刊

陕西省政协主管主办 国内统一连续出版物号 CN61-0016 邮发代号 51-38
2022年7月25日 星期一 总第5234期
各界导报社出版 今日4版 新闻热线(传真):(029) 63903673



国家卫健委深入推进分级诊疗制度建设

全国累计建成社区医院2600余家

据央视报道 国家卫健委7月22日上午召开新闻发布会,国家卫生健康委体制改革司司长许树强介绍:近年来,国家卫健委深入推进分级诊疗制度建设,在供给侧,着力提升医疗服务能力,加强分工协作,创新服务模式;在需求侧,努力让群众能就近、方便地获得安全有效、便捷连续的医疗服务。这项工作取得了积极进展。

一是基层医疗服务能力不断增强。达到服务能力标准的基层医疗卫生机构占比达到53%,全国累计建成社区医院

2600余家,县域内常见病多发病就诊率超过90%。

二是分工协作机制不断健全。各类医联体超过1.5万个,为提供一体化、同质化医疗服务发挥了有力支撑作用,上下联动不断增强。

三是服务模式不断优化。发展远程医疗和互联网诊疗,构建线上线下一体化服务模式。日间手术量不断增长。建设急诊急救领域五大中心累计超过1.4万个,居家医疗服务不断发展,努力满足危急重症与慢性病患者的医疗服务需求。(总台央视记者 龙晓勤 刘婷玉)

医养结合领域指导意见四大看点

□ 新华社记者 董瑞丰 李恒

面对2.67亿老年人,如何守护最美“夕阳红”?推进医养结合,是优化老年健康和养老服务供给的重要举措,但也面临床位少、费用高、护理人员短缺等困难。

《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》7月21日公布,在总结近年试点经验的基础上,进一步完善了我国医养结合的政策、服务、标准、人才、信息等体系,为各地加大服务供给、打通堵点绘出“路线图”。

看点一

基础设施加快“补短板”

截至2021年底,全国6492家两证齐全的医养结合机构共有175万张床位,养老机构以不同形式提供服务的比例超过90%。但相比不断增长的老龄人口与服务需求,一些基础服务设施仍有差距。

根据指导意见,除了积极提供居家医疗服务之外,在社区和乡镇,有条件的卫生院、敬老院等要利用现有资源,内部改扩建一批医养结合服务设施。

对于公立医疗卫生机构,鼓励开展居家医疗服务、医养结合签约服务,特别是医疗资源富余的二级及以下公立医疗卫生机构利用现有床位开展养老服务。

对于养老机构,则要改造增加护理型床位和设施。同时支持社会力量建设专业化、规模化、医养结合

能力突出的养老机构。

“医养结合的广大需求在基层,要加强基层医养结合的‘补短板’工作。”清华大学健康中国研究院院长梁万年说,指导意见专门强化了医养结合的社区基础服务设施建设。

看点二

服务内容突出“连续性”

给60岁老年人提供“健康关爱”,为80岁老年人提供“银龄关爱”,给予100岁老年人“晚霞关爱”……上海徐汇区康健街道社区卫生服务中心为老年人提供“医养护居送”全程健康管理服务,让他们“暖在心上”。

突出综合性、连续性服务,正是医养结合发展的一个重要方向。指导意见提出,各地要推动社区卫生、养老服务、扶残助残等公共服务设施统筹布局、资源共享,鼓励基层积极探索相关机构养老床位和医疗床位按需规范转换机制。

“医养结合的推进,涉及医疗、养老、社区、产业等多方面内容,做好不同系统之间的服务衔接十分重要。”国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究员冯文猛说。

指导意见还强调积极发挥信息化作用,“智慧信息化是提高医养结合服务效率和水平的重要科技支撑手段。”北京大学人口研究所所长陈功说,通过建设全国老龄健康信息管理系统、全国养老服务信息系统,以及实施智慧健康养老产业发展行动等方式,将进一步优化医养结合

服务衔接。

看点三

配套政策打通“最后一米”

位于河北燕郊的燕达养护中心,入住的京籍老人占比97%。相邻的燕达医院,率先实现与北京医保的互联互通,并通过同北京优质医疗资源合作,极大提升了老年人医疗、护理等方面能力。

不过,一些地方仍存在“老大难”问题。比如,部分医疗机构“有签约、无激励”,提供医养结合服务的动力不足。

完善价格政策,加大保险支持、盘活土地资源、落实财税优惠……此次出台的指导意见,明确提出多个维度的支持政策。

根据指导意见,公立医疗卫生机构为老年人提供上门服务,采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费,上门服务费综合考虑服务半径、人力成本、交通成本、供求关系等因素自主确定。

此外,根据医养结合特点,合理确定养老机构内设医疗卫生机构医保总额控制指标,鼓励商业保险将老年人预防保健、健康管理、康复、护理等纳入保障范围;医疗卫生用地、社会福利用地可用于建设医养结合项目,允许和鼓励农村集体建设用地用于医养结合项目建设;通过税收优惠,支持社会力量提供医养结合服务……

“既扩大增量资源供给,也盘活

存量资源。”中国人民大学老年学研究所教授黄石松说,各地区、各部门在贯彻执行国家政策时,因地制宜把当地现有资源条件转化为发展的有利条件,能够激活初始动能,更好实现“上下联动”。

看点四

多渠道拓展专业人员“供给量”

数据显示,我国失能、部分失能老年人约4000万,对照护人员的需求超过1300万人,但目前仅有相关人员50多万人。

指导意见专门提出,加快推进医疗卫生与养老服务紧缺人才培养,并提出通过开展应急救援和照护技能培训等方式,提高失能老年人家庭照护者的照护能力和水平。

此外,指导意见还要求公立医疗卫生机构在内部绩效分配时,对完成居家医疗服务、医养结合签约等服务较好的医务人员给予适当倾斜。同时,支持医务人员特别是退休返聘且临床经验丰富的护士,到提供医养结合服务的医疗卫生机构执业,以及到提供医养结合服务的养老服务机构开展服务。

“指导意见提出了加强人才培养、引导医务人员从事医养结合服务、壮大失能照护服务队伍三项重点任务。”国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员郝晓宁说,这是推动人才队伍提量提质的一揽子措施,有望吸引更多人才参与到医养结合服务中。

一周热览

“闽宁协作—旅居养老”合作框架协议签订

福建省民政厅、宁夏回族自治区民政厅日前签订“闽宁协作—旅居养老”合作框架协议,共同谱写闽宁两省区在养老领域互帮互助、优势互补、共同发展的新篇章,促进两省区养老事业与养老产业协同融合发展。

根据协议,两省区民政厅将按照“政府引导、市场运作、资源整合、服务优化”原则,发挥各自在气候、生态、环境、文化、资源等方面的互补优势,以旅居养老促进两地康养产业发展,以旅居方式优化和丰富两省区老年人文体休闲生活。建立省际服务平台,全面加强工作协调,共同研究落实推进旅居养老高质量发展的各项措施和要求;通过定期互访交流,推动旅居养老等合作项目落地;建立养老机构评定等级跨省互认机制,强化监管联动,探索建立闽宁互动旅居养老监管新模式。

“助老打车暖心车站”公益行动服务升级

近日,中国老龄事业发展基金会、高德地图达成战略合作,共同推进“助老打车暖心车站”公益行动。双方将在全国范围内共同建设助老打车暖心车站,并组建志愿服务队,以暖心车站覆盖区为主,围绕老年人出行开展“智慧助老”行动,帮助老年人学习,让他们通过智能手机、暖心车站等方式,享受助老出行服务。

助老打车暖心车站是高德打车在推行适老化出行服务上的创新之举,最大化地降低了手机叫车的门槛。老年人在助老打车暖心车站扫码即可叫车,不需要单独下载APP,也不需要输入起终点,还可以使用现金支付。

此外,双方联合发起成立了全国首支助老出行志愿服务队——银发少年团,将以暖心车站覆盖区为主,围绕老年人出行开展“智慧助老”行动,通过面对面讲座、手把手教学、老年人之间“传帮带”以及线上课堂等多种方式,帮助老年人学习通过智能手机、暖心车站等方式,使用适老化出行服务。基于志愿者服务能力,部分区域还会开展多样的助老出行活动,如陪伴老年人逛公园等。目前,银发少年团已招募志愿者1000多名,以65岁以下的低龄老年人为主,覆盖北京120个社区。

视域·声音

近日,由上海交通大学行业研究院研发的《2022中国候鸟式养老夏季栖息地适宜度指数》发布,该指数用气温、气压、湿度、空气质量、水体质量、医疗条件、交通便捷度、区域自然风光和人文景观、文明城市、生活成本等15项指标对75个候选城市进行综合评价,加权计算出每个城市的夏季养老适宜度指数。今年的评价指数显示——

云贵高原的优势依然十分明显,在前十名中占据六席,另一个板块则是东北地区。昆明蝉联冠军,紧随其后的是贵阳和大理,第四到第十名分别是哈尔滨、大连、呼伦贝尔、长春、六盘水、丽江和保山。

除云贵高原和东北三省之外,在华北地区、华中地区和西北地区亦散布着一些“清凉岛”,它们有些是传统的避暑胜地,如青岛、秦皇岛、承德、庐山等;有些则是以前少被关注的相对偏远但自然或人文景观独特、夏季又比较凉爽的城市,如四川的马尔康、新疆的阿勒泰和伊犁、青海的西宁、内蒙古的阿尔山等,为不同地区、不同身体条件和不同需求特点的老人提供了丰富的选择。

责编:满淑涵 组版:王静 校对:段影柔

新闻多看点

陕西知名专家 云端讲授养老护理技能

本报讯(记者 满淑涵)记者7月20日从省民政厅获悉,全省养老护理员“千人培训计划”各项准备工作正在有序开展。7月24日至8月3日,各类养老服务机构从事养老护理工作的在职人员,有意愿从事养老护理工作的社会人员或家庭成员照护者可打开手机或电脑,点击链接进入课堂,无门槛免费听讲。

据了解,此次网络直播授课由中国电信陕西分公司提供技术支持,共计72个课时,其中,养老护理员职业技能培训五级为56个课时,四级、三级分别为8个课时。授课教师由长期从事养老护理员培训并参加过全国赛事执裁的知名专家担纲,开展在线教学。同时,邀请全国养老护理职业技能大赛获奖选手配合主讲老师进行动作要领示范。

直播听课链接:

<https://zb.tv189.com/tygz/livehome/?to=1001005>

为长者健康护航



7月19日至21日,荣华·清荷园养老社区开展一年一度的体检活动,组织近200位老人在森工医院进行了血常规、X线、B超、心电图等检查。据介绍,园区将根据新

的体检数据更新老人们的健康档案,健康秘书也会适时给老人们提出营养健康指导建议,提高老年人健康素养和健康水平。

记者 满淑涵 通讯员 权佳乐 摄影报道

我省全面推进紧密型县域医共体建设

2023年所有县建成县域医疗卫生服务体系

本报讯(记者 唐冰)7月22日,记者从省政府新闻办举行的新闻发布会上获悉,今年我省将持续推进优质医疗资源下沉,构建有序就医和诊疗新格局,进一步缓解群众“看病难”。

据省医改领导小组秘书处副主任、省卫健委副主任杨联昌介绍,去年以来,省卫健委围绕全面推进健康陕西行动,聚焦群众“急难愁盼”问题,积极开展“我为群众办实事”实践活动。如通过“精准预约”缓解患者挂号难、就诊时间短,实行“一站式”服务缓解就诊反复排

队、等候时间长,实行“专位专用”“错峰分流”缓解患者就医“停车难”“乘梯难”,实行“一码通”缓解就诊卡金额积压,设立各类“温馨设施”优化群众就医环境,方便老年人就医等举措,把十件民生实事落地落细。

围绕加快优质医疗资源扩容,我省加快实施“秦跃计划”,支持交大一附院创建国家医学中心,落实省委省共建国家区域医疗中心合作协议,争创呼吸、心血管、癌症、精神等专业类别的国家区域医疗中心。在陕南、关中、陕北片区建设4个省级区域医疗中心,为人民群众提供更

加优质高效的医疗服务。

为进一步推进优质医疗资源下沉布局,我省重点推进紧密型城市医疗集团建设,在2-3个设区的市开展紧密型城市医疗集团试点。全面推进紧密型县域医共体建设,今年上半年新增25个县启动建设紧密型县域医共体,实现全省50%的县建成1个紧密型县域医共体目标,力争2023年所有县建成目标明确、责权清晰、分工协作的县域医疗卫生服务体系,逐步形成服务、责任、利益、管理“四位一体”的紧密型县域共同体。

此外,今年我省还将建设县级肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护等临床服务“五大中心”,建强胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救“五大中心”。充分发挥城市公立医院、县级医院带动作用,加强对基层的技术辐射,形成连续通畅的双向转诊服务路径。同时,加强发展社区医院和乡镇卫生院,提升基层常见病多发病诊疗、传染病筛查和防治、健康管理等能力,推进家庭医生签约服务,筑牢基层医疗卫生服务网底。