

• 卫生管理 •

重庆市老年病医院参与老年健康服务体系建设的探索*

蒋金凤¹, 张新星², 杨琳³, 何继菲⁴, 赖晓东^{4△}

(1. 重庆市第十三人民医院, 重庆 400053; 2. 重庆市卫生健康委员会老龄健康处, 重庆 401147; 3. 重庆市卫生健康委员会老龄健康处, 重庆 401147; 4. 重庆市第十三人民医院, 重庆 400053)

[摘要] 重庆已经进入中度老龄化社会, 人口老龄化程度居全国前列, 全市老年人健康现状不容乐观, 在深入实施健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略过程中, 老年健康体系建设还存在一些亟待解决的困境。重庆市老年病医院定位打造重庆市老年医学龙头医院, 积极参与政策制定、建设老年友善医院、创新老年特色服务、推进中西医结合服务、助推成渝地区老年健康协同发展, 在参与老年健康体系建设过程中逐渐突显优势。重庆市在加快构建完善老年健康服务体系过程中, 需充分发挥重庆市老年病医院的核心纽带和示范带头作用, 探索建立以重庆市老年病医院为一大引领, 老年医学专科和区县老年病医院为两大支撑, 基层卫生医疗机构、护理院(站)和养老机构(提供医养服务)为三大基石“1-2-3”三级老年健康服务体系, 全面提升老年健康服务能力, 不断改善老年人就医体验。

[关键词] 人口老龄化; 老年病医院; 老年人; 健康服务体系

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2025.01.057

中图法分类号: R197

文章编号: 1009-5519(2025)01-0260-04

文献标识码: C

“老有所医、老有所养”是广大老年人的心愿, 也是保障老年人权益的应有之义。党的十八大以来, 以习近平同志为核心的党中央着眼人口形势新变化, 科学把握人口发展规律, 提出积极应对人口老龄化, 促进人口长期均衡发展的战略决策。作为积极应对人口老龄化的重要部分, 党中央、国务院高度重视老年健康支撑体系建设工作, 纳入了《健康中国 2030 规划纲要》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等重要规划, 提出构建健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护“六位一体”的综合连续的、覆盖城乡的老年健康服务体系^[1-3]。本研究从重庆市老年病医院视角出发, 立足重庆市人口老龄化与老年人健康现状, 总结分析当前老年健康服务体系发展困境, 结合老年病医院参与体系建设实践探索, 研究提出完善老年健康服务体系的对策建议。

1 重庆市老年健康服务体系建设基本情况

1.1 重庆市人口老龄化现状 重庆于 1994 年(早于全国 5 年)进入老龄化社会, 是西部地区第 1 个进入老龄社会的城市, 目前已进入中度老龄化社会, 老龄化呈现 5 大特点: (1) 程度深。第七次全国人口普查(“七普”)数据显示, 全市 60 岁以上常住人口占总人口的 21.87%, 高出全国平均水平 3.2 个百分点, 排名全国第 5, 其中 65 岁以上常住人口占总人口的 17.08%, 位居全国第 2^[4]。(2) 增速快。与第六次全国人口普查数据相比, 全市 65 岁以上常住老年人占比上涨 5.52%, 年均增长超 21 万^[5-6]。(3) 低龄多。

“七普”数据显示, 全市 60~69 岁老年人 360.87 万, 占老年人总数的比例超过 51%, 低龄老年人仍是老年人口的主体^[5]。(4) 差异大。2022 年, 各区县 65 岁以上老年人占比最低值和最高值相差 13 个百分点, 最高的为合川区(23.59%), 最低的为高新区(10.53%)。(5) 负担重。2010—2022 年, 重庆市老年人口抚养比从 16.45% 增长至 27.27%, 12 年上升了 10.82 个百分点, 排名全国第 2, 仅次于辽宁^[7-8]。

1.2 重庆市老年健康现状 《重庆市第六次卫生服务调查公报》^[9] 和 2022 年卫生健康统计年鉴^[10] 数据显示, 全市老年人健康存在 5 大特点: (1) 慢病重病多。老年人慢性病患者率为 55.85%, 其中患 1、2、3 种慢性病的比例分别为 40.92%、46.29%、12.77%, 并且随着年龄的增长, 患 2 种慢病的比例持续增加, 排名前 5 位疾病的分别为高血压、糖尿病、骨关节病、骨质疏松症、高血脂。心脑血管疾病、恶性肿瘤和呼吸系统疾病排在老年人死因前 3 位。(2) 失能发生率高。全市 65 岁以上失能老年人约 3.9 万, 听力和视力存在中度以上问题的老年人占老年人总数比例分别为 92.02%、94.22%, 确诊为失智(痴呆)的老年人占比为 2.41%。城市、乡村地区老年人分别在视力及失智、听力问题上更为严重。(3) 健康素养低。根据重庆市疾病预防控制中心开展的老年人健康素养抽样调查, 全市老年人健康素养水平为 27.5%, 其中知识和理念、健康生活方式、基本技能 3 个维度的健康素养水平分别为 19.0%、19.7% 和 58.5%。老年人

* 基金项目: 重庆市卫生健康委员会医学科研项目(2022WSJK015)。

△ 通信作者, E-mail: 43106814@qq.com。

在健康技能方面掌握较好,但基本健康知识、健康理念及生活方式方面有待进一步提高。(4)治疗需求大。老年人住院率为 28.22%,较全国高 3.3 个百分点;老年人 2 周患病率为 51.50%,该患者群体到医疗机构就诊或采取自我医疗的比例高达 93.60%,仅 6.50% 的患者未采取任何形式的治疗。(5)带病时间久。自直辖以来,重庆市常住人口期望寿命得到大幅度提高,从 1997 年的 70.78 岁提高到 2022 年的 79.10 岁,平均每年增加 0.32 岁,而健康预期寿命是 71 岁左右,也就是说老年人从患病到死亡有 8 年多的时间处于非健康的状态。

1.3 全市老年健康服务机构建设情况 重庆市医养结合机构共 184 家、床位 5.1 万张,全市机构数量排名全国第 17、床位排名第 18,每 100 名失能老人拥有医养结合床位不足 10 张;建成老年医院 2 家,其中市级仅 1 家、区县 1 家;建有康复医院 15 家、床位 1 515 张,其中市级 1 家、其他类型 14 家;建有各类护理院 17 家、床位 1 016 张;开展安宁疗护试点的医院仅 8 家、床位 71 张,无独立的安宁疗护机构或较大规模的安宁疗护中心。(数据来源:全国医养结合监测系统、医疗机构注册联网管理系统、《重庆市开展安宁疗护服务情况调研报告》)

2 重庆市老年健康服务体系的发展困境

2.1 医疗资源重城市,轻农村 城乡医疗资源在空间上的合理配置是基本公共服务均等化和卫生健康体系完善的重要基础。目前我国形成了“医院-卫生院-卫生室”的城乡三级医疗服务体系,其中医院包括综合医院、中医院、专科医院及专业公共卫生机构;卫生院包括乡镇卫生院、社区卫生服务中心;卫生室包括社区卫生服务站、村卫生室、医务室、门诊部及诊所等。“新医改”推动基层医疗卫生机构逐步建设,分级诊疗制度不断完善,县域医疗体系的统筹配置不断加强,但城乡医疗资源目前存在区域发展不平衡,层级配置呈“倒三角”模式,基层医疗机构人才短缺等问题。

2.2 健康服务重全面,轻老龄 一是老年医疗机构建设发展滞后。重庆市目前综合性医疗机构、中医、专科(包括妇幼、精神卫生、骨科等)自上而下都有比较健全的体系,而健康服务需求最大的老年人群缺乏老年专业机构提供服务,医疗机构对于老年疾病诊治往往“头痛医头,脚痛医脚”,针对老年人的多病共存、并发症多等状况,不能及时提供综合全面治疗。全市老年医院、护理院、安宁疗护中心数量严重不足,与其他省市有较大差距。全国老年医院共 2 272 家,其中三级老年医院 306 家、二级老年医院 838 家,重庆市市级老年医院仅 1 家,专业老年医疗机构建设发展的形势,不能适应人口老龄化带来的老年健康服务需求增长形势^[1]。二是老年健康服务项目实施有待加强。国家基本公共卫生服务项目中老年健康服务项目主

要有 3 项,2022 年全市 65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率仅为 60% 左右、老年人中医药健康管理服务率仅为 65% 左右;新增的 19 项基本公共卫生服务项目经费人均补助标准为 9 元,而老年健康与医养结合服务项目为选做项目,实际工作中部分区县因缺乏资金支持难以开展。

2.3 疾病诊治重治疗,轻康养 一是康复护理服务设施缺乏,专业康复医疗机构十分匮乏、人均康复床位严重不足,高质量康复医疗供给较为短缺,面向失能失智老人具备医护康复服务功能的机构、床位少。由于缺乏老年专业机构的支撑,而非老年专业医疗机构多以“治病为中心”,老年患者对“康养”的极大需求难以有效满足。二是居家和社区老年康复护理服务缺乏,基层医疗卫生机构主要以开展门急诊服务和公共卫生服务为主,设置康复病床较少,不能满足老年人在家庭或社区的康复医疗需求。三是失能老人长期照护服务缺乏,相关部门共同推进长期照护服务的协作力度不大,分属不同部门服务资源未有效对接整合,失能照护服务设施不能满足需求。四是老年护理专业护理人才缺乏,80% 以上的养老护理人员为“5060”人员,年龄大、文化程度不高、专业性不强,无法满足养老护理需求。

3 重庆市老年病医院积极参与重庆市老年健康服务体系建设的实践

3.1 定位打造重庆市老年医学龙头医院 重庆市老年病医院是重庆市卫生健康委员会直管的全市唯一的市级老年病医院,是国家三级综合医院,是重庆市“十四五”期间重点规划建设的国家三级甲等医院、重庆市中西医结合医院和重点支持打造的重庆市老年医学龙头医院、全国老年医院建设示范样板,国家区域医疗中心输入医院创建单位。

3.2 参与制定老年健康服务标准 积极为《重庆市提升医养结合和老年健康服务能力行动方案(2023—2027 年)》建言献策,参与制定《重庆市老年健康与医养结合服务管理工作规范》《重庆市九龙坡区安宁疗护服务管理规范汇编》等,多次在市区级老年健康工作会议上进行规范解读,并通过多种形式对基层社区卫生服务中心进行指导。

3.3 着力打造老年友善就医环境 巩固国家级(市级)敬老文明号建设成果,综合打造“为老、适老、助老”医院文化,多措并举树立“为老”服务意识、方便老人就医、打造适老环境、提高老年特色医疗服务能力等,2020 年成功创建重庆市首家“老年友善医院”。在此基础上,于 2022 年成功创建重庆市老年友善医疗机构,老年友善特色深入人心。2023 年创新开展全院一张床、胃肠镜一站式服务、门诊一站式服务的“三个一”为老便民服务,经验做法让患者满意度大幅提升,并入选重庆市委“主题教育·见行动”系列宣传,持续加强“老年友善医院”建设。

3.4 创新开展老年特色服务实践探索 统筹推进学科建设,整合资源组建临床营养科、康复医学科等,着力打造老年医学、心脑血管、消化内分泌、呼吸与危重症、安宁疗护等特色优势学科,鼓励开展老年特色创新服务。2019 年获批成为国家第 2 批安宁疗护试点单位并在全市率先开展安宁疗护工作,2024 年开设全市首家公立医院安宁疗护科,着力建设重庆市安宁疗护中心,累计收治安宁疗护患者 278 人,接待各单位来访参观 33 次,被主流媒体报道 20 余次,配合开展全市安宁疗护政策调研,助推全市安宁疗护高质量发展。着力推进“互联网+护理服务”试点工作,大力推广老年护理健康评估,持续开展护理综合门诊、延伸护理服务、长护险评估等特色服务,老年护理特色日益突显。与 27 家养老机构签约建立医养联盟,正在建设的新院区规划高端医养床位 300 张,致力打造老年康养中心,深入推进医养结合实践探索。联合社区开设“健康小屋”,并以 2 个社区卫生服务中心为基点,通过家庭医生团队延伸医疗服务,构建“医院-社区”慢病分级管理服务双循环机制,打造具有“老年”辨识度的医防融合特色。

3.5 加快建设中西医结合服务品牌 《重庆市医疗机构设置规划(2023—2027)》明确,将该院设置为市级中医医院,改设为重庆市中西医结合医院(重庆市老年病医院)。该院以中医科建设带动推进中西医结合医院建设,成立国医馆、非药物治疗中心,先后挂牌重庆市名中医工作室 3 个,成功创建重庆市中西医协同“旗舰”科室、市级中医药文化体验场馆,与华润三九集团合作推进重庆市中医药技术研发转化中心及平台建设,同时推进疾病诊疗中西医协作,实施“宜中则中、宜西则西”诊疗模式,开展中西医“共享门诊”,充分发挥中医药特色优势,为患者提供优质中西医结合诊疗服务。

3.6 积极推进成渝地区老年健康协同发展 积极推进与四川省老年病医院、成都市慢性病医院在成渝地区双城经济圈框架下的战略合作,与四川省老年医院共建老年医学实验室,与四川第二中医院、成都市慢性病医院合作开展科学研究等,积极助推川渝两地老年病医院协同发展和川渝老年健康服务水平提升。牵头组建“成渝老年医疗护理联盟”“川南渝西老年医学联盟”,与 54 家单位签订合作协议,助推成渝地区卫生健康一体化发展。

4 对策建议

4.1 加快核心驱动,健全老年健康服务体系 按照《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》提出的“建立健全重庆市老年医疗服务体系,核心是老年医院和综合性医院老年医学科”的要求,推动建立由重庆市老年病医院为一大引领,老年医学专科和区县老年病医院为两大支撑,基层卫生医疗机构、护理院(站)和养老机构(提供医养服务)为三大基石“1-2-3”

三级老年健康服务体系。统筹推进全市老年医院规划发展,重点加强重庆市老年病医院建设,打造重庆市老年医学龙头医院和全国老年医院建设示范样板。在此基础上,依托重庆市老年病医院,统筹对各级医疗卫生服务机构进行老年健康服务技术指导,并牵头对老年人基本公共卫生服务质量进行考核,推进老年健康服务高质量发展。

4.2 加大保障力度,增加老年健康医疗服务供给 加大老年健康服务专项投入,新增政府卫生投入重点用于支持医养结合、老年康养、安宁疗护等领域,强化长期照护服务,规划配置医疗机构长期护理床位,推动长期护理保险制度落地,以满足人口老龄化背景下,老年人多元化、个体化的健康服务需求。加大对老年医疗机构建设的保障力度,推进老年医疗机构及医务人员队伍建设的保障力度,建议对重庆唯一的市级老年病医院新院区建设和人才学科建设等方面给予配套政策支持。优化老年医疗卫生资源配置,支持以城市二级医院转型、新建等多种方式,合理布局,积极发展老年医院、康复医院、护理院等医疗机构;推动二级以上综合医院开设老年医学科,增加老年病床位数量,提高老年人医疗卫生服务的可及性。

4.3 加强能力建设,提升老年医疗服务水平 加强“医疗、科研、康养、科普”四项能力建设,以重庆市老年病医院为示范引领,全面推进老年医学学科基础研究,打造高水平技术创新与成果转化基地。加快重庆市老年病医院新院区建设,打造市级老年康养中心,为失能失智老人提供优质的康养服务;支持其建立市级安宁疗护中心,牵头制定安宁疗护服务流程及标准,实施安宁疗护服务质量专项考核,推进安宁疗护高质量发展;推进医养联合体建设,鼓励开展医养结合服务,为老年人提供便捷可及的医疗服务;依托其建立老年健康科普基地,组建市级老年健康科普专家团队,广泛开展老年常见病、慢性病等系列科普活动,不断提升老年人健康素养。

4.4 加强专业支撑,完善老年健康人才培养体系 增加老年健康专业人才供给,依托重庆市老年病医院,建立老年健康人才培训中心,推进老年医学人才培养基地建设,实施好国家老年医学人才培养项目,并结合需求实际拓展人才培养项目;鼓励高等(职业)院校和相关专业机构,加强老年健康相关专业和照护类职业技能人才培养,满足日益增加的老年健康服务需求。加大政企校之间的联动,支持重庆市老年病医院与相关院校或科研机构设立医疗康养研究基地,探索组建跨学科、专业化的医疗康养产业专家智库,为其发展提供智力支持;鼓励医疗康养企业与医疗、体育、旅游类院校合作建立医疗康养产业实习实训基地,为社会培养健康服务新业态所需专业人才。推动高端人才发展,争取创建国家老年病区域医疗中心,以此为平台加强高层次科技创新人才培养,建设一流

学院、一流学科、一流医院,提升辐射能力,为发展医疗康养产业集群提供基础。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委国家发展和改革委员会,中华人民共和国教育部,中华人民共和国民政部,中华人民共和国财政部,人力资源社会保障部,国家医保局,国家中医药局.关于建立完善老年健康服务体系的指导意见[Z]. 2019-10-28[2023-12-09].
- [2] 中共中央,国务院.“健康中国”2030 规划纲要[EB/OL]. (2021-03-25) [2023-12-09]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [3] 中共中央,国务院.国家积极应对人口老龄化中长期规划[EB/OL]. (2019-11-21) [2023-12-09]. https://www.gov.cn/zhengce/2019-11/21/content_5454347.htm.
- [4] 国家统计局.第七次全国人口普查公报(第五号)[EB/OL]. (2021-05-11) [2023-12-09]. https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202302/t20230203_1901085.html.
- [5] 重庆统计局.重庆市第七次全国人口普查公报[EB/OL]. (2021-05-13) [2023-12-09]. http://tjj.cq.gov.cn/zwgk_233/fdzdgknr/tjxx/sjld_55469/202105/t20210513_9277447.html.
- [6] 重庆统计局.重庆市 2010 年第六次全国人口普查主要数

据公报[EB/OL]. (2019-05-29) [2023-12-09]. https://tjj.cq.gov.cn/zwgk_233/fdzdgknr/tjxx/sjld_55471/tjgb_55472/202002/t20200219_5274420.html.

- [7] 重庆统计局,国家统计局重庆调查总队.重庆统计年鉴 2023[OL]. https://tjj.cq.gov.cn/zwgk_233/tjnj/tjnj.
- [8] 国家统计局.中国统计年鉴 2023[M/OL]. 北京:中国统计出版社, 2023. <https://www.stats.gov.cn/sj/nds/2023/indexch.htm>.
- [9] 重庆市卫生健康委员会.重庆市第六次卫生服务调查公报[EB/OL]. (2019-05-08) [2023-12-09]. https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk_242/fdz dgknr/tjxx/tjfx/201905/t20190508_3754498.html.
- [10] 重庆市卫生健康委员会.重庆卫生健康统计年鉴·2022[OL]. [2023-12-09]. https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk_242/fdzdgknr/tjxx/sjld/ndzl/202212/W020230329604980860655.pdf.
- [11] 重庆市卫生健康委员会.关于市政协六届一次会议第 1013 号提案办理情况的答复函[EB/OL]. (2023-05-06) [2023-12-09]. https://wsjkw.cq.gov.cn/ztl/242/rd-jyzxta/zxta/202305/t20230506_11939078_wap.html.

(收稿日期:2024-06-20 修回日期:2024-12-03)

• 卫生管理 •

护理质控中心主导的区域化“互联网+护理服务”模式构建与实践*

杨志萍¹, 陈 俭^{2△}, 张生军³

(1. 重庆市九龙坡区人民医院护理部, 重庆 400050; 2. 重庆市九龙坡区科学城人民医院, 重庆 401329; 3. 重庆市九龙坡区卫生健康委员会信息统计科, 重庆 400050)

[摘要] 目的 探索以护理质控中心为主导的区域化“互联网+护理服务”模式构建与实施效果。方法 自 2020 年开始,由重庆市九龙坡区卫生健康委员会统筹,护理质控中心主导,经过顶层设计、试点实施、经验总结和扩面推广 4 个阶段,在全区开展区域化“互联网+护理服务”工作,并评价实施效果。结果 区域化“互联网+护理服务”开展以来,截至 2024 年 6 月,全区共 19 家医疗机构开通服务,“九龙坡云医院”平台注册护士 1 080 人,服务用户 2 600 余户,累计上门服务订单 3 000 余单。服务零投诉、零差错,满意率 100%。结论 以护理质控中心为主导的区域化“互联网+护理服务”,充分调动医疗机构和护理人员的积极性,打通专业护理到家庭“最后一公里”,满足群众日益增长的护理服务需求。

[关键词] 护理质控中心; 互联网+护理服务; 上门护理; 延续护理; 居家护理; 重庆

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2025.01.058

文章编号:1009-5519(2025)01-0263-04

中图法分类号:R473

文献标识码:C

“中国式现代化,民生为大”。自 2019 年开始,国家推行“互联网+护理服务”试点政策^[1],切实解决了高龄、失能老年人等行动不便群体上门医疗护理服务的民生难题。但在其运行过程中不难发现,“互联网

+护理服务”运行模式主要基于第三方平台及实体医院、医疗联盟开展,存在服务项目规范不统一、服务协同难度大、监管力度大等风险问题。截至 2020 年底,重庆市九龙坡区 60 岁及以上人口占 18.08%,其中

* 基金项目:重庆市卫生健康委员会医学科研项目(2023WSJK089);重庆市九龙坡区科学技术局 2023 年度技术预见与制度创新科技计划项目(2023-03-012-Y)。

△ 通信作者, E-mail:215830361@qq.com。