

河南521家医养结合机构 设置床位7万张

本报记者 冯金灿

近年来,河南省卫生健康委按照省委、省政府决策部署,持续深化供给侧结构性改革,为构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系提供健康支撑。目前,全省已建成医养结合机构521家,设置床位7万张,医养签约合作4954对,养老机构普遍能够提供医疗服务。

在近日召开的全省养老服务工作电视电话会议上,河南省卫生健康委副主任王福伟发言时说,省卫生健康委持续完善老年人健康支撑体系,加强老年医院、康复医院、护理院、综合性医院老年医学科和老年友善医疗机构建

设,建成社区卫生机构1930所,实现城区街道全覆盖;在5个省辖市、27个县(市、区)开展“家庭病床”服务试点;探索“互联网+护理到家”服务,为居家失能老年人提供上门医疗服务。目前,全省有老年医院92所,设老年医学科的综合医院有466家、占比达78.6%,开展安宁疗护服务的机构有282家,建成老年友善医疗机构3561家、占比达85%以上,老年人健康管理率达到73%。

为推动医养结合创新性发展,省卫生健康委还会同省财政厅、民政厅持续实施彩票公益金支持医养结合建设项目,累计投资7.6亿元,支持建设项目200个,

带动社会资金投入66亿元;建立医养结合质控体系,开展医养结合机构等级评定;探索“全链式”医养结合服务模式,2023年在36个县(市、区)、119个社区(乡镇)推广应用;创建国家医养结合示范县(市、区)和示范机构各5个,省级医养结合示范县(市、区)和示范机构各10个,基层医疗卫生机构医养结合实践样板20个。

下一步,省卫生健康委将深入实施老年健康促进行动,遴选100个社区开展老年口腔健康和老年营养改善促进行动,在40个以上城乡社区开展老年心理关爱和老年痴呆防治促进行动;选取部分地区开展失能老年人“健康

敲门行动”,为失能老年人提供包括健康体检、健康指导、照护者支持等上门健康服务。要健全老年医疗护理网络,引导各地新建、改建或转型发展老年医院,推动老年医学科和安宁疗护规范化建设,加强老年医学人才培养。2024年,全省老年医学科设置占比达到80%以上;国家安宁疗护试点市85%以上县(市、区)设立安宁疗护病区。要持续推进医养结合高质量发展,一抓项目带动,新建改建一批社区(乡镇)医养结合服务设施,提高养老机构中的医养结合机构占比,培育一批有品质的医养结合机构;二抓质量提升,依托省级质控平台持续开

展质控评价、督导考核和专业技能培训,持续改进服务质量;三抓等级评定,开展医养结合机构等级评定,发挥“指挥棒”作用,引导医养结合机构提档升级;四抓服务创新,开展“家庭病床”服务和“互联网+护理到家”服务,让有需要的老年人足不出户就能享受到专业化的护理服务,打通医养服务由机构到社区、家庭的“最后一公里”;五抓模式推广,依托城市医疗集团或县域医共体,构建“医疗机构+医养结合机构+社区养老服务站+家庭”的“全链式”医养结合服务模式,推进医疗与养老服务衔接,做实社区、居家健康养老服务。

国家三部门支持符合 条件的公立医疗卫生 机构开展医养结合服务

本报讯 (记者冯金灿) 近日,国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委联合发布通知,修订印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》(以下简称《方案》),支持符合条件的公立医疗卫生机构提供医养结合服务。

在养老服务体系方面,《方案》提出,要建设连锁化、标准化的居家社区养老服务网络,提供失能照护、老年食

堂以及助浴、助洁、助医、助行等服务;新建或改扩建公办养老服务机构,提升公办养老服务机构护理能力,强化对失能、失智、特困老年人的兜底保障,支持医疗资源丰富地区病床使用率较低的公立医疗卫生机构通过新建或改扩建医养结合服务设施,提供医养结合服务;要扩大普惠型养老服务供给,支持示范项目建设,支持培训疗养机构改革转型发展养老。

河南29项举措助力 养老金融高质量发展

本报讯 (记者冯金灿) 近日,国家金融监督管理总局河南监管局印发《河南银行业保险业加快推动养老金融高质量发展行动方案》(以下简称《方案》),对河南发展养老金融从五大方面提出了29项具体举措。

根据《方案》,河南计划利用3年至5年的时间,全面建成多层次、广覆盖、宽领域、可持续的养老金融服务体系。具体来说,到2026年年末,各类养老金融产

品、养老金融服务、养老产业金融体系基本完善,发展模式逐步成熟,业务规模逐年扩大;到2028年年末,“养老金融+康养服务”全链条闭环生态建设取得显著成效,一批创新试点、业务模式在全国形成品牌效应,养老金融成为提升居民养老保障水平的重要力量、群众养老生活和养老消费的金融管家、促进银发经济和养老产业高质量发展的高效引擎。

河南深化 养老服务改革

本报讯 (记者冯金灿) 近日,河南省印发2024年全面深化改革重点任务,为今年改革工作“划重点”。其中,深化养老服务改革榜上有名。

根据任务安排,今年,河南省将围绕14个方面推进42项重点改革。在深化民生领域改革方面,河南省将围绕增强群众改革获得感,着眼解决群众急、难、愁、盼问题,深入推进教育、医疗、养老等民生领域改革,提升改革的“温度”,持续推进“五医联动”改革,加快实现县域医

共体行政、人事、财务、业务、用药、信息、后勤等统一管理,高质量推进紧密型县域医共体建设,开展紧密型城市医疗集团建设试点,提升医疗健康服务水平;深化养老服务改革,完善养老服务补贴、护理补贴、老年人能力综合评估等制度,实施经济困难失能老年人集中照护服务,探索建立村级标准化养老服务站,在社区(乡镇)推广应用“全链式”医养结合模式,大力发展普惠型养老服务,让老年人享受到更多关心、关爱。

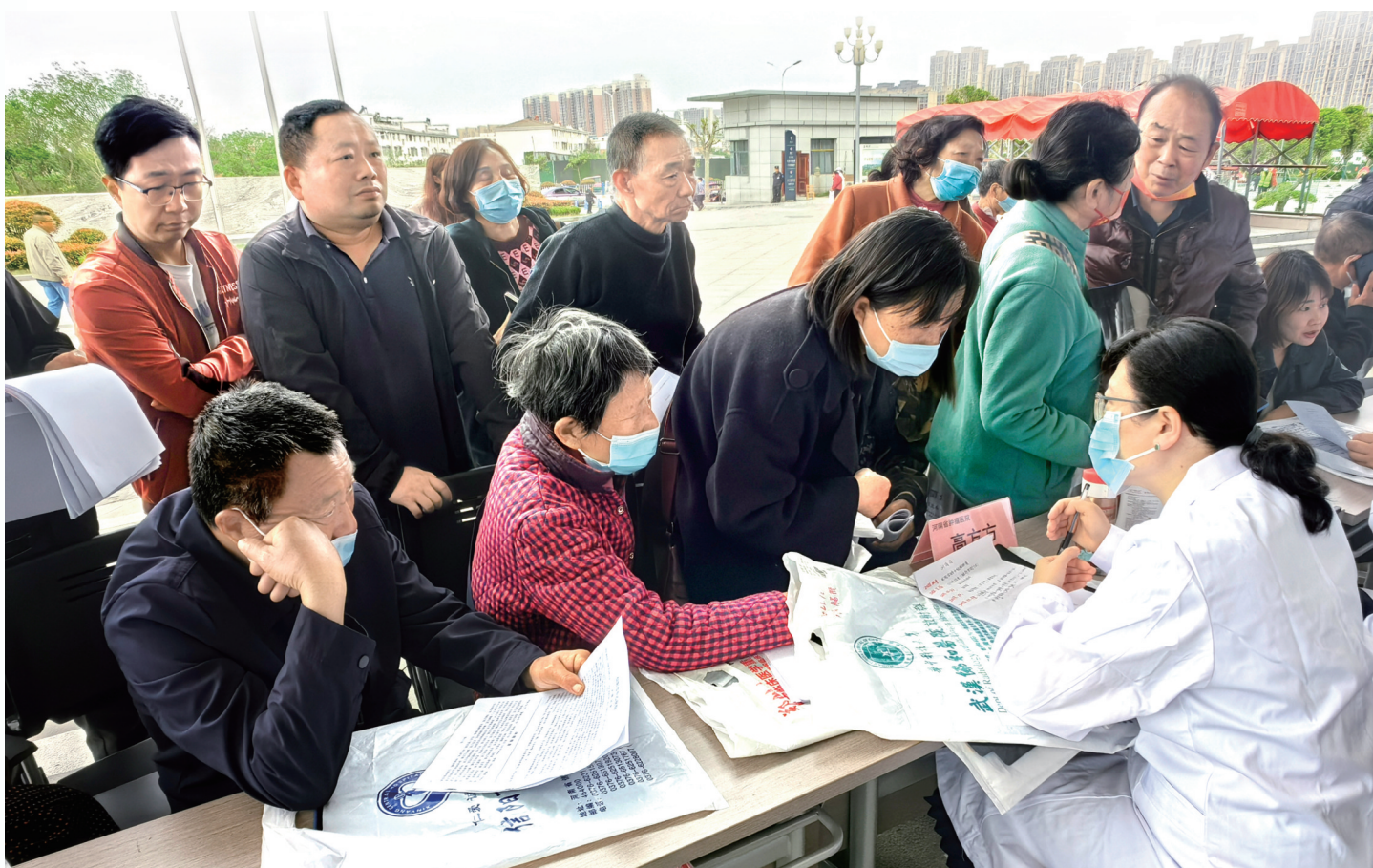
郑州完善老年健康和 医养结合服务网络

本报讯 (记者冯金灿 通讯员吴永飞) 近日,记者从郑州市2024年老龄健康重点工作推进会上获悉,郑州市将从完善服务体系、提升服务能力、提高服务水平、加强党建和人才培养4个方面加快完善老年健康和医养结合服务网络,持续增加老年健康和医养结合服务供给,提升服务能力和服务水平。

郑州市卫生健康委要求各地以落实标准规范为抓手,推广“全链式”医养结合模式,建立老年健康四级联动机制,不断完善老年健康服务体系;不断增加医养结合、安宁疗护等老年医疗服务供给,扎实开展老年健康促进行动,努力提升老年健康服务能力;扎实开展医养结合机构等级评定工作,提升老年友善医疗机构建设质量,加强老年健康服务质控管理工作,全面提高老龄健康服务水平。

→近日,家住信阳市的老年群众在排队等待河南省肿瘤医院专家义诊。《河南省2023肿瘤登记年报》显示,随着年龄的增长,恶性肿瘤的发病率和死亡率逐渐升高,在85岁以上人群中达到峰值。在今年的全国肿瘤防治宣传周,河南省肿瘤医院派出专家,深入基层为当地群众开展咨询和健康宣教等活动,受到欢迎。

冯金灿/摄



周口为居家老年人提供“六助一巡一护”服务

本报讯 (记者冯金灿 侯少飞) 近日,《周口市养老事业高质量发展三年行动计划(2024—2026年)》(以下简称《计划》)发布。周口市将通过实施居家社区扩围增效行动、农村养老提档达标行动、医养康养提质赋能行动、养老人才提升培育行动、养老产业提速发展行动、综合监管提升行动等6项行动,加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的多层次养老服务体系。

根据《计划》,周口市将充分发挥市场机制作用,采取依托现有设施配置、配餐中心辐射、企业连锁化运营等多种方式,多渠道增加老年助餐服务供给,构建覆盖城乡、方便可及、发展可持续的老年助餐服务体系;实施特殊困难老年人家庭适老化改造工程,实施经济困难老年人集中照护服

务;新建住宅小区按照同步规划、同步建设、同步验收、同步交付的原则配建养老服务设施,没有养老服务设施的已建成住宅小区或现有设施达不到规划和建设指标要求的老城区,通过新建、改建、扩建、购置、置换、租赁等方式保障养老用房供给,因地制宜补齐城市既有居住区养老服务设施短板;提升社区养老服务设施功能,每个街道综合养老服务中心面积不少于2000平方米,床位不少于50张,具备较好的社会老人托养服务能力,并“以大带小”运营社区日间照料中心,全市所有社区养老服务场所均达到面积不少于200平方米的标准,重点为老年人提供日间照料,延伸为居家老年人提供“六助一巡一护”(助餐、助浴、助洁、助医、助急、助行、巡护、护理)服务。

周口市还将提高县级特困供

养机构服务能力,不断改善县级特困供养机构硬件设施,增加护理型床位供给,提高特困人员供养服务机构兜底保障和服务质量,为失能、半失能特困人员提供规范化集中托养服务;推动103所乡镇敬老院转型为区域养老服务中心,面积在2000平方米以上,床位60张以上,在满足乡镇特困人员集中供养需求的基础上,向失能、半失能、残疾、无人照护社会老人提供托养服务,并逐步向周边农村和家庭延伸提供助餐、助浴、辅具租赁等服务;加快村级养老服务设施建设,建成102个村级标准化养老服务站点,每个中心村或人口聚集村设置1处独立的养老服务场所,重点为老年人提供互助养老、日间照料、托养居住、配餐送餐等服务;推进机构医养融合,每个县(市、区)至少有1

所以失能、部分失能特困人员专

业照护为主,具有医养结合功能的县级特困人员供养服务设施(敬老院);推动乡镇卫生院和敬老院、村卫生室和农村幸福院的统筹规划、毗邻建设,实现就近医养结合,将符合条件的医疗服务项目纳入医保支付范围,减少老年人的医疗负担;加强老年人健康管理。为老年人建立统一、规范的电子居民健康档案,将老年人纳入家庭医生签约服务重点人群范围。同时,推动中医药进家庭、进社区、进机构,更好地满足老年人的健康调养需求。

周口市将加强人才队伍培养,按照每千名老年人配备1名社会工作者的标准制订培养计划,每年培训养老护理员不少于5000人次,技能人才和经营管理人才培训上岗率达到100%。院长培训实现全覆盖;开展养老人才技能培训进社区、进家庭活动,

为老年人家庭成员免费培训照护技能,争取每个老年人家庭至少有1人接受养老培训、熟悉基本服务;严厉查处向老年人欺诈骗销售各类产品的违法行为,广泛开展老年人识骗防骗宣传教育,依法依规从严查处养老机构欺老虐老等侵害老年人合法权益的行为。

按照《计划》要求,2024年,周口市乡镇区域养老服务中心转型覆盖率将达到40%以上,建成不少于60个村级标准化养老服务站点,完成不少于8890户适老化改造;建成700个老年助餐场所,实现老年助餐服务覆盖全市40%以上的城镇社区和10%的行政村,每个乡镇(街道)至少有1个老年食堂;推广“以大带小”模式,建成2个示范性居家社区养老服务网络,培训养老服务人才5000人次。

医养结合优秀案例分享

焦作蕾娜范护理院

医养结合服务让老龄群体有了“好去处”

焦作蕾娜范护理院(焦作蕾娜范老年公寓)是一所公建民营医养结合机构,秉承“以人为本,持续创新,个性化护理,私人订制”的服务理念,引入德国成熟的管理体系和专业的照护体系,为失能、失智、高龄老人提供生活照护、医疗服务、康复保健及文化娱乐等综合性服务,为焦作广大老龄群体提供了“新去处”“好去处”。

焦作蕾娜范护理院采用园林式设计,院内竹林松景,动静皆宜,获得河南省园林单位荣誉;内设健身步道、健身广场、多功能体

育场等,供老人休闲活动;设有老年大学、图书阅览室、综合活动室、棋牌休闲区、音乐室、书法室等公共活动区域。

焦作蕾娜范护理院是一所二级专科医院,设有内科、康复医学科及临终关怀科。每个护理单元设有独立的护士站、治疗室,配备常规的诊疗设备、除颤仪、呼吸机、监护仪、震动排痰仪等,康复设备包含肢体康复、吞咽功能康复等40余种,所有房间标配多功能电动护理床。医护人员24小时值班,随时满足老人的诊疗需求。

焦作蕾娜范护理院整体按照无障碍标准设计、建设,配备适老化设施,所有通道、走廊实现扶手全覆盖,采用“易握式+双层”结构;通道、走廊、电梯内均设有临时休息椅;卫生间适老化设施齐全,公共浴区配有升降浴缸、电动移位机,既方便老人,也使护理员操作更加省力。

住养区域内设牡丹花、康乃馨、太阳花等10个主题休养区,设有独立的休闲空间;房内有24小时热水、地暖空调、多媒体网络等。所有设施采用无棱角设计,整体环境以暖色调为主,亲切

自然。

焦作蕾娜范护理院采用德国蕾娜范养老集团成熟的运营模式,即“养老机构+护理院”的医养结合模式,采取“护士+护理师+保洁师”的小组护理模式,按照1:3.33的护理配比,护理服务精准、协同且高效;结合“养中办医”特点,重视合作与资源共享,其中检验、化验、放射以第三方服务形式,就近与二甲等以上医院合作,有效减少了建设投入与人员投入成本,从采血到送检10分钟即可完成,便捷高效;探索性尝试“同床切换”,机构内每一个

照护单元兼具医疗功能与养老舒适感,住养期间是养老床位,生病就医时自动切换为医疗床位,在医保中心的监督下确保诊断得当、治疗合理、无重复性收费,使老人有病治病,无病康养。

焦作蕾娜范护理院以个性化服务为导向,坚持精准动态评估,组建“医+养”联合评估团队,采取入院全面评估、院中周期性评估的方式,对老人的生活能力、心理状态、潜在风险等进行持续性动态评估,坚持“一人一档”,精准掌握老人的身心状况及服务需求,不打乱老人的生活习

惯,及时制订并调整个性化照护方案,达到护理服务的精准化;致力于为在院老人打造家庭化的生活氛围,老人可自由布置其生活空间;护理方面采用“家庭式”照护模式和“肯定式”护理方法,大大减少了老人适应机构生活的压力,提升了他们的幸福感,让机构变成换了位置的“家”。

焦作蕾娜范护理院坚持“活动时时有、项目时时新”,每年举办大中型活动近20场;手工、绘画、器乐等小型活动日日更新;打太极拳、练八段锦等保健活动日

日坚持;吸引社会志愿团体、各大中专院校、民间文艺组织参与,让更多志愿者有了为老服务平台,丰富了在院老人的精神文化生活。

焦作蕾娜范护理院在医疗、护理、疼痛管理、生活照护的基础上,辅心理疏导、死亡教育(包括家属)、精神抚慰等,满足临终患者身心需要及人文关怀等精神需求;不采取创伤性抢救措施,帮助老人舒适、安详、有尊严地走完人生的最后一程,让生命带着尊严谢幕。

(本报记者冯金灿整理)