

# 北京：医防融合优化老年健康服务

□本报记者 杨世嘉  
特约记者 姚秀军

日前，北京市卫生健康委召开“办实事 解民忧 提质增效护健康”系列老年健康专题媒体沟通会，介绍北京市优化老年健康服务有关情况。

## 注重预防：增强老人主动健康能力

北京市卫生健康委党委委员王小娥介绍，截至去年年底，北京市有常住人口465.1万人，占全市常住人口的21.3%，人口老龄化快速发展。针对老年人多样化、多层次的养老服务需求，近年来，北京市卫生健康委深入实施老年失能早期预防、痴呆防治、口腔健康、心理关爱等项目，增强老年人主动健康能力。

自2022年以来，北京市卫生健康委在全市开展老年人失能健康管理项目，累计筛查重点老年人32.4万人次，为失能老年人提供健康服务7.8万人次。“内容包括对健康老人开展早期评估指导，维持其健康状态；对有失能风险的老年人，协助其做好危险因素干预，减缓或避免失能的发生；对已

经失能的老年人，提供健康服务，改善其生活质量。”王小娥表示。

据了解，北京市卫生健康委就老年人痴呆防治开展的脑健康体检(痴呆风险筛查)项目，通过个性化健康指导、健康风险评估与管理等形式，有针对性地开展痴呆高风险人群健康管理及干预服务，累计筛查92.2万人次；在全市试点开展老年人“口福”项目，宣传普及口腔健康知识，树立早防早治理念，向基层口腔医护人员提供业务培训等，累计为6万余名老年人提供免费口腔健康检查；选取全市70个社区(村)作为老年人心理关爱项目试点，对评估结果显示有心理健康问题的老年人进行针对性心理干预，累计提供老年人心理关爱服务1.6万人次。

此外，在为老年人提供基本公共卫生服务方面，北京市社区卫生服务机构共签约65岁及以上老年人242万人，为187万人提供健康管理服务；为60岁以上老年人建立健康档案418万份；连续7年为符合条件的老年人免费接种流感疫苗、肺炎疫苗等。

## 夯实基础：老年服务体系日益完善

“到今年年底，本市将实现‘各区

至少设有1家二级及以上康复医院或1~2家达到二级康复医院标准的康复转型医疗机构’的目标。”王小娥介绍，在康复机构建设领域，北京市已完成19家公立医疗机构向康复机构转型，截至去年底，北京市康复服务床位达1.03万张，248家医疗机构设置康复医学科，每千人口康复床位达0.47张。

在推进安宁疗护中心建设方面，北京市已初步建立医疗机构和社区居家相衔接的安宁疗护服务体系。王小娥介绍，作为第三批国家安宁疗护试点省(市)之一，北京市确定北京医院、中国医学科学院北京协和医院2家安宁疗护指导中心，遴选北京老年医院等14家安宁疗护示范基地及10家示范中心。目前，北京市海淀区等6家安宁疗护中心已投入使用。

“到今年年底，全市将再增加至少4家安宁疗护中心，安宁疗护服务床位将不少于850张。到2025年，全市每区至少将设立1家安宁疗护中心，安宁疗护服务床位将不少于1800张。”王小娥表示。

据介绍，为解决失能、术后老年人长期护理资源不足这一问题，自2022年以来，北京市朝阳区高碑店社区卫生服务中心、海淀区羊坊店社区卫生服务中心等21家医疗卫生机构转型建设老年护理中心，每个中心建设不

少于20张床位。

北京市朝阳区高碑店社区卫生服务中心主任王辉介绍，中心护理单元安装了中央监护系统和数字化患者预览呼叫系统，护士站实时监测患者生命体征。同时，中心配备无创呼吸机，以及血气分析仪、体外冲击波治疗仪等康复设备，在全科医疗、护理服务中融入针灸、按摩等中医适宜技术和现代医学康复技术，全方位满足老年患者康复护理服务需求。

“在此基础上逐步扩大老年护理中心建设范围，真正让三级医院的老年患者‘下得来’，居家和养老机构的老患者‘上得去’，基层对老年患者的护理需求‘接得住’。”王小娥说。

## 技术引领：推动老年医学创新发展

为筑牢老年人健康防线，北京市多家医疗卫生机构在技术领域进行了有益探索。

首都医科大学宣武医院党委书记岳小林介绍，该院搭建脑机接口、基因组学、细胞治疗等5个研究平台，建设6个老年病研究型病房，研发老年疾病早期预警、精准治疗和全程管理的新技术和新产品。“针对亚洲人特有的

基因相关帕金森病的流行病学和发病机制，医院研发了帕金森病早期诊断检测试剂盒和分子影像学诊断探针；依托互联网医疗和临床大数据平台，结合穿戴设备和人工智能技术，能够实现帕金森病患者全疾病周期的精细化管理。”岳小林介绍。

同时，阿尔茨海默病防治关口实现了前移。“通过揭示我国阿尔茨海默病患者遗传特征，摸清患病率和疾病负担，研发新型外周标志物和诊断设备，建立了该疾病早期预警和干预方法。”岳小林说。

据介绍，北京老年医院针对老年脑血管疾病高发的现状，建设高水准的老年神经血管介入中心。“中心开展脑动脉狭窄支架置入术、急性脑动脉闭塞机械取栓术、慢性脑动脉闭塞血管内再通术等多项神经血管介入手术，开展经桡动脉或远端动脉的脑血管内介入诊疗，为更多患者带去新希望。”北京老年医院党委副书记、院长禹震表示。

“推进实现健康老龄化是应对人口老龄化最主动、最经济有效、最符合国情和民情的举措。下一步，首都卫生健康委将持续完善老年健康服务体系，积极推动老年健康服务和医养结合服务高质量发展，不断满足老年人健康需求。”王小娥说。

## 山西长治

柔性引进医疗领域专家

本报讯(特约记者崔志芳)近日，山西省长治市柔性引才(医疗领域)专家聘任暨长治市中医药传承创新治未病示范中心成立仪式，在长治市举行。活动现场，长治市与中国工程院院士王琦团队签署治未病服务能力提升合作协议，并向28位专家颁发柔性合作聘书。仪式由中共长治市委人才工作领导小组主办。

长治市委组织部人才办相关负责人介绍，柔性引才可以使高层次人才在不调动工作关系、不迁移户口的前提下，直接向聘任单位提供相关智力服务、技术劳务。今年以来，长治市大力强化柔性引才举措，以医疗、教育等领域为突破口，积极推进与全国各地、各领域、各行业高端领军人才和专家开展合作。目前，入选国家中医药传承创新发展示范试点项目为契机，长治市已柔性引进300多名医疗卫生专家。

## 宁夏石嘴山

培训中医馆骨干人才

本报讯(记者张晓东 特约记者孙艳芳 通讯员孙叶)近日，由宁夏回族自治区石嘴山市卫生健康委主办、石嘴山市中医医院承办的2023年中医馆骨干人才培养班启动，石嘴山市中医医院领导班子及培训学员130余人参加了启动会。

本次培训邀请宁夏医科大学、宁夏医科大学总医院、宁夏回族自治区中医医院等单位的专家，围绕中医基础理论、针刺、艾灸、推拿、拔罐、穴位贴敷等中医药适宜技术在临床中的应用、内、外、妇、儿、骨伤等中医药治疗等内容，采取线上集中理论授课、线下实践操作的方式，开展为期10天的集中培训。

## 陕西榆林

举办村医技能培训班

本报讯(特约记者李燕 通讯员王敏 王莉)近日，由陕西省榆林市卫生健康委主办、市职业技术学院医学院承办的2023年榆林市首批村医服务技能培训开班。

此次培训班采取理论教学、实践操作、现场观摩、座谈交流等多种形式，围绕常见慢性病和儿童常见病诊疗治疗、抗菌药物应用、实用护理技术、中医适宜技术、医保政策等知识进行培训，以提升参训村医的理论素养和实践能力。榆林市卫生健康委主任张军表示，培训旨在使村医不断完善自身知识体系，使诊疗更加规范化，着力解决好当前工作中的难点、痛点、堵点，为推进全市乡村医疗高质量发展贡献力量。

## 河南郑州

启动家庭病床服务首批试点

本报讯(记者李季)10月23日，河南省郑州市家庭病床服务工作第一批试点单位培训会召开。这标志着郑州市首批试点单位家庭病床服务正式启动。郑州市卫生健康委、市医保局、全市医共体牵头单位、全市医疗集团牵头单位相关负责人，以及全市家庭病床服务工作第一批156家试点单位负责人参加。

郑州市明确，家庭病床建床费为每次90元，医保支付按照甲类项目执行；家庭病房上门服务费为每人(指每名上门服务的专业服务人员)每次50元，医保支付按照乙类项目执行。家庭病床建床费建床周期限收取1次，同一患者一次建床周期不超过90天，建床次数在同一个结算年度内原则上累计不超过3次。上门服务费支付每周不超过2次，同一天对同一建床对象多次进行会诊的，会诊费按1次收取。郑州市家庭病床服务管理指导中心设在郑州市第九人民医院。



## 聚焦乡村医疗能力提升

## 河北廊坊

实现胸痛中心县域全覆盖

本报讯(特约记者陈春丽)近日，河北省廊坊市大厂回族自治县人民医院、固安县人民医院、文安县医院和永清县人民医院胸痛中心建设通过省级认证评估，廊坊市至此实现胸痛中心县域全覆盖。

据了解，截至8月底，廊坊市共建设胸痛中心12家。为推进胸痛中心建设工作，廊坊市卫生健康委将其列入2023年全市卫生健康工作要点，依托市胸痛质控中心，强化培训、加强调度、实地指导，确保了建设工作实效，有效助力了健康廊坊建设。

□通讯员 郭洪福  
特约记者 姚秀秀

江西省赣州市于都县贡江镇新地村55岁的村民李凤珍在村卫生室治疗颈椎病，对家门口的中医药服务有了全新的体验。

李凤珍平时在工地上当建筑工，最近几个月犯了颈椎病，严重时连手

臂都抬不起来，就来到村卫生室新建的中医阁治疗。医生以针刺、艾灸治疗为主为李凤珍治疗，并开了中药让其煎服。几天下来，李凤珍的病有了好转。“才几天时间就好了很多，每天的治疗花费才10多元钱……”李凤珍说。

从今年年初开始，于都县开展全国基层中医药工作示范县创建行动，试点建设村卫生室中医阁。李凤珍的

新体验，正源自于这一项目的成果。

贡江镇思源社区卫生服务中心负责对新地村卫生室进行业务指导。该中心主任张小芳介绍，今年9月刚刚投入使用的新地村卫生室中医阁建筑面积为100平方米，配备了较为齐全的中医硬件设施和100种中药饮片，可开展针刺、灸法、拔罐、刮痧、中药熏蒸等治疗项目。

袁挺玉是新地村卫生室的老年

医。在中医阁理疗室，袁挺玉有条不紊给几个村民进行中医疗疗。“这个穴位叫足三里，进针的时候有点酸胀、微痛，注意放松。”说话间，袁挺玉轻捻手中银针，动作娴熟地给一位老人做针灸治疗。这位老人患腿脚风湿多年，每次发病都习惯找袁挺玉。

中医阁的建成，让年逾古稀的袁挺玉非常开心。“这个项目无论是对落实中医药惠民，还是对传承中医药文

化都将发挥促进作用。”袁挺玉指着新近配发下来的热敷灸仪说，“相比传统的木质艾灸盒，这个设备增添了排气系统，艾灸不再是烟熏火燎，舒适性提高了不少。”

作为全国基层中医药工作先进单位，于都县按照“在巩固中求提高、在稳定中求发展”的要求，着力改善中医就诊条件，提升基层中医药服务质效。据介绍，该县28个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)100%规范设置中医科、中药房，均能够开展中医药诊疗服务。在村一级，全县316家公有产权村卫生室都能按照中医药技术规范开展4类以上中医适宜技术服务。

自今年起，该县安排专项经费，遴选中医馆建设基础较好的村落开展中医馆试点建设，由点及面带动中医馆全覆盖。目前，全县首批32家公有产权卫生室中医馆已建成并相继投入使用。

(上接第1版)

邢若齐表示，在“组团式”支援工作政策设计之初，就把对医疗队员的保障作为一项重要任务，明确规定既重视健康保障，也重视生活和待遇保障。比如，在出发前，各支援省份要为医疗队员做好健康体检，赴高海拔地区的医疗人才还要做低氧适应性训练。有些支援省份为高海拔地区的专家公寓配备了24小时弥散供氧设备。在日常工作和生活中，各医疗队及时关注和了解医疗队员的身心健康状况，一旦有队员出现身体不适，要求及时调整、休整、轮换。在工资待遇方面，明确医疗队员在支援工作期间享受原工作单位同类同级人员的各项福利待遇，同时享受受援地所在地区同类人员的地区津贴。在职称晋升方面，专业技术人员在支援期间，可按相关规定申报专业技术职称，在同等条件下优先评审。综合管理人员在支援期间

表现特别优秀的，返回后在同等条件下优先考虑提拔使用。

## “带不走的医疗队”已有模有样

“当年那些略显稚嫩的年轻医务工作者，现在都充满自信，也很成熟，已成长为当地医疗骨干。”10月24日，江苏省人民医院党委书记丁强回到新疆克州人民医院，这是他2019年

年底离开后第一次回来。丁强曾于2017—2019年担任克州人民医院院长、党委副书记，这一次的相见让他很震撼也很感动。

“2017年到克州后，提拔使用了很多当地优秀的年轻医务人员和管理人才，还招聘了200多名专业人才。”丁强在克州的3年，克州人民医院编制床位由898张扩增至1500张；2019年出院人数比2016年增长45%，手术量增长49%，其中三级、四级手术量增长20%，门诊量增加80%，危重患者收治率增长130%，危

重患者比例增长60%。援助至今，江苏省人民医院以“团队带团队”“以院包科”“师带徒”的方式重点支援了克州人民医院30多个专科，克州人民医院获国家住院医师规范化培训基地。“应该说，当地‘带不走的医疗队’已经建成了，而且有模有样。”丁强说。

丁强坦言，援疆的管理人员刚开始工作时确实很难上手，但其实也很简单，就是以问题为导向。他在第一年参加克州人民医院职代会时，收集了83个问题，到2019年职代会时，问题只有38个了。

“不怕问题多，只要肯动脑筋，方法总比困难多。”丁强说，他还推动克州人民医院开展内部绩效考核机制改革，把原有相对平均的分配方式，变成向责任重、风险高、工作量大、技术领先的优秀人才和岗位倾斜，对管理人员实行专项考核评价。同时，克州人民医院实行“双主任制度”，当地科主任和援疆主任一个管业务、管带教，另一个推进日常工作。

医疗人才“组团式”支援工作开展至今，西藏、新疆的医疗服务能力有了阶段性提升，但从全国三级公立医院

# 医疗人才“组团式”支援成效明显

绩效考核和县医院医疗服务能力第三方评估结果上看，受援省级、市级医院距离西部地区平均水平仍存在差距，帮扶工作任重道远。

邢若齐强调，下一步将继续加强问题导向、结果导向，着力补短板、强弱项。比如，结合公立医院绩效考核结果，健全受援医院学科体系和管理体系，加强病案、运营管理队伍建设；充分发挥医疗人才“组团式”支援医院的科研和临床优势，加强高原病研究与防治工作，着力解决高原医学研究重大课题；坚持双向考核，重点考核帮扶成效和跟学成果，考核结果与“师徒”双方的晋职晋级、薪酬待遇等挂钩；推动受援医院搭建干事创业平台，完善激励保障措施，采取签订协议等方式，确保培养出来的人才在当地持续服务较长时间，也鼓励支援人才延长服务期限或留在受援地工作。