

精准对焦老年人生活需求, “工作指引”来了

一周漫话

□健文

确保老年人有一个幸福美满的晚年,是千家万户的期盼,更是党和政府的工作方向。党的十八大以来,我国老龄事业取得历史性成就,发生历史性变革,老年人口及其家庭发展呈现新态势,越来越多的老年人过上了幸福、体面、有尊严的生活。同时,聚焦老年人多元化、多样化、多层次服务需求,推动养老服务体系、社会保障体系、健康支撑体系不断完善,相关工作只有“进行时”,没有“完成时”,需要进一步打开全景视野,持续应对新情况、新趋势,展现新作为,精准对焦老年人生活需求。

近日,《第五次中国城乡老年人生活状况抽样调查基本数据公报》发布,此次调查由民政部、全国老龄办、国家卫生健康委、财政部、中国老龄协会、中国计生协组织开展,调查范围为31个省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团,涉及315个县(市、区),3320个乡镇(街道),6300个村(居)委

会及新疆生产建设兵团5个师,40个团场。

从涉及的范围看,此次调查是一场“大阵仗”,结合对比以往调查数据,为更全面科学地积极应对人口老龄化带来了一本“工作指引”。

翻开这本“工作指引”,可见我国老年人生活状况的全景图:城镇化水平提升,人力资本存量增加;家庭空巢化、少子化态势明显;医疗保障和健康服务更加健全;银发经济新动能加快聚集;经济状况明显改善;生活环境更加宜居友好;社会参与更加积极;精神文化生活日益丰富;获得感、幸福感和安全感进一步提升。

在决策部门、医疗卫生机构、养老场所工作的你,看到以上情况,想必会升腾出辛勤工作后的成就感,同样也会感受到其中沉甸甸的“含金量”,进一步拓展工作思路。优化调整区域医疗卫生资源分布,重心应该放在哪里?在线上预约挂号之外,要不要给老年人保留现场挂号窗口?提升医疗卫生服务能力,重点应该发展哪些科室?开展家庭病床工作,如何让本地相关部门确信基层人手十分紧缺?如今,参考《公报》,更全面科学回答这些问题,难度也就小了很多。

比如,我国老年人中自评健康状况为非常好和比较好的占42.7%,一般的占40.9%,比较差和非常差的占16.4%。由此,就可明确,协同推进实

施健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略,促进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,全面加强老年健康服务体系建设,还须开展制度创新、完善政策供给、加大财政投入力度。

我国老年人中自报患有慢性病的占80.0%,患高血压的占41.6%,患腰椎间盘突出病的占23.1%,患关节炎的占22.1%;在曾看过病的老年人中,主要在村卫生室、社区卫生服务中心看病的占15.0%,主要在乡镇卫生院看病的占26.9%,主要在县级以上医院看病的占55.4%,主要在其他医疗机构看病的占2.7%。由此,就可看到,老年人对慢性病管理的服务需求强烈,对基层医疗卫生机构的服务能力和服务质量提出了更高的要求。贯彻新时代党的卫生与健康工作方针中“以基层为重点”的相关要求,持续提升基层服务能力,精准破解老年人健康生活难题,一方面需要各层级医疗卫生机构更加紧密配合,补短板、强弱项,加强相关科室建设,在老年人医疗需求高的重点领域丰富服务供给;另一方面,需要持续扩大慢性病管理的视野,不仅聚焦高血压、高血糖、高血脂,推进老年心理关爱、营养改善、口腔健康、痴呆防治促进等专项行动,也将将腰腿痛、关节炎等现实痛点作为工作的攻坚方向,在医疗、医保、医药等方面协同给出解决方案。

我国老年人中自评经济状况非常宽裕的仅占3.5%,比较宽裕的占18.7%,基本够用的占61.2%;生活能够自理的占88.4%,有部分自理困难的占7.1%,不能自理的占4.5%;选择在家里接受照料服务的占87.3%,选择白天在照料中心晚上回家的占4.9%,选择养老机构的占7.7%。由此,就可明白,保障老年人的生活质量,需要加快推进长期照护,大力推动医养结合供给侧改革,实现“从少到多、从有到优”,解决基层医疗卫生机构普遍面临的经费不足、人手紧张、激励机制不健全等问题。

可以说,《公报》所提供的每一项数据,都承载着老年人对幸福美好生活的期待,提示涉老相关工作如何进一步往深里走、实里做。在调查结果公布后,认真分析这些数据,对应优化完善每一项工作方案,确保这些数据转化为老年人幸福美好生活的“环境温度”,还有很多事情可以加把力。

积极应对人口老龄化是进一步全面深化改革、推进中国式现代化需要面对的重大课题,是全体国人念兹在兹的“国之大者”。此次调查打开了观察老年人基本情况、家庭及实际支持情况、健康医疗状况、照料护理服务状况、经济状况、宜居环境状况、社会参与状况、权益保障状况、精神文化生活质量状况等的窗口。我们都希望,今后推开窗,眼前所见的是,最美不过夕阳红。



不良短视频围猎老年人让人担心

“爷爷沉迷刷手机,3岁孙子独自去河边溺水身亡”,“父亲刷短视频充值累计近4万元,刷爆儿子的银行卡”。近期,有媒体报道,随着短视频、直播“汹涌如潮”,一些商家开始通过网络新手段“围猎”银发群体。一些“网瘾老人”两眼一睁刷刷到熄灯,两耳不闻窗外事,埋头扫码做任务,打赏主播豪横买单、疯狂购入保健品……这不仅使老年人“伤财”、引发家庭矛盾,还可能使其产生视力下降、颈椎疼痛、失眠、孤独焦虑等健康问题。

老年人虽然是成年人,但也是特殊群体,需要特别地保护。有些老年人沉迷网络来源于对现实关爱的渴望,因此,防范不良短视频围猎老年人,需要我们正视老年人心中的真空地带,想办法进一步用关爱驱逐他们的寂寞感。(刘也良)

“化解心结再上岗”举措值得推广

□郭元鹏(媒体人)

工厂发现一名职工在职工情绪记录本中多次画出“哭脸”,了解到其是因为自己的疾病有所加重而郁郁寡欢,厂工会安排驻厂心理咨询师对其进行心理疏导,并帮助他解决实际困难,使这名职工的“哭脸”转为“笑脸”。据媒体近日报道,吉林省一污水处理厂设置职工动态情绪记录本,及时掌握职工思想情绪变化并采取应对措施,有效化解了生产中的风险因素。企业关心职工的情绪,及时化解职工心结,积极帮助其解决实际困难,适时调整工作任务,这些做法不仅是对职工情感的尊重和尊重,也是企业关心职工生活、注重人文关怀的体现。

一支健康、稳定的职工队伍是企业发展的基石。“先化解心结再上岗”,体现了企业对职工的关怀。一个好的企业不仅关注职工的业务能力,也要关注职工的生活状态和情感世界。当职工遇到困难或情绪低落时,企业的及时介入和帮助能够让职工感受到温暖和关怀,从而增强对企业的归属感和忠诚度。当职工心情愉悦、心态积极时,他们的创新思维和解决问题的能力都会得到提升。这将直接反映在工作质量和效率上,有助于为企业带来更好的业绩。

个人心理健康,也直接影响着企业的生产效率和整体效益。

该厂设置职工动态情绪记录本,及时掌握职工思想情绪变化并采取应对措施,有效化解了生产中的风险因素。企业关心职工的情绪,及时化解职工心结,积极帮助其解决实际困难,适时调整工作任务,这些做法不仅是对职工情感的尊重和尊重,也是企业关心职工生活、注重人文关怀的体现。

一支健康、稳定的职工队伍是企业发展的基石。“先化解心结再上岗”,体现了企业对职工的关怀。一个好的企业不仅关注职工的业务能力,也要关注职工的生活状态和情感世界。当职工遇到困难或情绪低落时,企业的及时介入和帮助能够让职工感受到温暖和关怀,从而增强对企业的归属感和忠诚度。当职工心情愉悦、心态积极时,他们的创新思维和解决问题的能力都会得到提升。这将直接反映在工作质量和效率上,有助于为企业带来更好的业绩。

健康论坛

打通堵点 释放“三医”协同潜能

□胡宏伟

“三医”协同发展和治理旨在通过政策协同、信息联通、资源共享、功能互补、监管联动,打破部门壁垒、削弱资源分割,提升医疗卫生服务的整体效能,保障人民健康福祉。

“三医”协同是深化医改的关键举措和重要经验,也是实现健康中国战略目标的关键环节。辩证审视“三医”协同,既要看到“三医”协同中的挑战,也要看到其中蕴含的潜能。

重视“三医”协同中的挑战

客观来看,“三医”中存在部分潜在矛盾,这也在深化医改中强调“三医”协同的根本原因,“三医”协同改革的核心在于解决医疗、医保、医药之间的利益冲突和行动失调问题。

医疗服务提供者提供服务的过程中势必会有医疗费用支出,且有追求经济效益的需要,而医保支付方则希望控制医疗费用支出。其次,医药行业在价格谈判中往往与医保支付方存在利益冲突,医药企业希望提高药品价格,增加利润,而医保支付方则希望挤压药品和医用耗材价格水分。此外,医疗与医药之间也可能在成本控制、药品加成、账目结算、占比控制等具体领域出现利益博弈,甚至是利益冲突。

在“三医”协同政策执行过程中,纵向、横向、内部的治理结构也可能会在一定程度上放大这些潜在矛盾。由

构建激励相容体制机制

针对“三医”协同中的潜在矛盾与挑战,应以党的二十届三中全会精神要求为根本遵循,从政策协同、信息联通、监管联动3个方面入手,打通“三医”协同改革堵点,推进“三医”协同发展和治理。

一是不断推进跨部门互动协作。政策协同是“三医”协同的重要前提和保障,要加强跨部门协作,形成政策合力,推动“三医”协同发展。

加强党对深化医改的全面领导,强化政府在医改中的主导作用。落实地方政府主要领导任医改组组长,统筹“三医”协同工作,创新跨部门工作机制,以人民健康为中心促进各项政策目标一致、措施协同、落地有力、稳步有序。

推动各部门政策设计同向而行。要持续加强政策之间的衔接配合,确保各项政策能够形成合力,始终将激励相容作为“三医”协同机制设计的出发点,通过治理优化协调各方利益进而推动医改工作顺利开展。

要继续推进按病种付费、按人头付费等多元复合式医保支付方式改革,引导医疗机构合理控制医疗费用、规范诊疗行为,优化医保支付与医疗

服务质量挂钩的机制,激励医疗机构提供高水平的医疗服务。

同时,要重视医保治理的自我优化,不断完善医保治理体系和提升治理效能。完善分级诊疗制度、推动优质医疗资源下沉、加强基层医疗服务能力,提升医疗质量、服务效率、患者满意度等指标的考核权重,激励医疗机构提高服务质量和效率,有效整合区域医疗资源,形成健康责任共担、利益共享的医防融合机制。重视福建省三明市等榜样地区的先进经验,因地制宜在各地推广、扩散医改先进经验。

二是继续深化跨领域信息联通。“三医”协同要强调信息共享先行,打破信息孤岛,实现“三医”间信息共享和业务联动,为“三医”协同提供有力支撑。

一方面,重视全领域统一信息平台建设,在提升数据标准化、管理规范化水平,确保数据安全和隐私保护的基础上,逐步实现医疗机构、医保部门、医药企业之间的信息共享和业务联动,以检查检验结果互认、费用一站式结算、电子健康档案等为重点应用场景,提高信息平台支撑“三医”协同的能力。

另一方面,重视数智赋能“三医”协同,鼓励大数据、人工智能深度支持、融入“三医”协同发展,深度塑造“三医”互动格局和发展趋势。鼓励各主体利用大数据、云计算等,通过数据挖掘和智能分析等手段,提升服务质量和效率,降低成本和风险,大幅提升我国“三医”协同的集成效应。

三是持续强化多层次综合监管。

监管联动是“三医”协同的重要保障,要持续强化和优化综合监管体系,加强对医疗行为、医保费用、医药价格、基金安全等方面的监管力度,确保基金安全、可持续,维护市场秩序和患者权益。

一方面,加强监管能力,通过制度路径和技术路径双轮驱动强化监管,特别是通过大数据、人工智能手段来实现监管的科学化、精细化,大幅降低监管成本。同时,完善“三医”各主体内部监管体系和能力建设。

另一方面,推动联合、融合、整合型监管模式发展。要不断优化医保、卫生健康、市场监管各部门之间的联合监管机制,通过机制、方式、工具等方面的充分融合、整合,形成监管合力,提升监管效能。

此外,要重视社会力量参与,形成“三医”监管工作新格局。完善参与监管、举报的渠道机制和奖励制度,鼓励公众对违法违规行为进行举报和投诉。同时,加强行业自律和诚信体系建设,夯实行业监管和主体内部监管责任,推动形成良好的行业风气和环境生态。

“三医”协同改革涉及面广、综合性强、复杂性高,须从顶层设计入手,构建激励相容的体制机制,注重政策举措的耦合性,特别是通过政策协同、信息联通、监管联动等方面的深化改革,形成“三医”良性互动的激励相容格局,实现“三医”和谐共生、激励相容,形成保障人民健康的合力,增进人民健康福祉。

(作者系中国人民大学公共管理学院教授、健康保障研究中心执行主任)

东海:健康服务和居民同“奔跑”

(上接第1版)

“刘一针”的名号响了,高薪邀请他的橄榄枝也接连伸过来。为了把名医留住,东海县把刘小飞的工作岗位从乡镇卫生院调整到县中医院,以他为核心建设县中医院疼痛科,在新建的综合楼里开辟疼痛病区……“县领导、院领导都很关心支持我,薪酬方面也是多劳多得,我对一切都很满意。”刘小飞说。

现在,刘小飞负责的疼痛科每天约接诊100名患者,相比过去在乡镇卫生院,他的服务量多了好几倍。他还在周末定期到乡镇卫生院开展技术指导,带动全县疼痛康复水平提升。

像刘小飞这样的本土名医,东海县挖掘了不少。安排多年深耕精神专科诊疗的鲁利霞在卫生院和县人民医院多点执业,把擅长利用中医药特色

诊治疑难杂症的乡土名医朱恒亮从一般的乡镇卫生院调整到县域医疗中心任副院长……该县“全县一盘棋”的人才工作,既为有真才实学者创造干事创业的平台,也通过他们的个人发展,提升县域重点专科服务水平。

东海县既支持基层医务人员成长成才,成名成家,也关注外出学子的事业发展,实施“凤还巢”计划,吸引东海籍医学类专业毕业生回乡就业;出台高层次人才奖励办法,加大县域医疗机构岗位吸引力。

2023年,硕士研究生刁萌萌从徐州医科大学麻醉学专业毕业,应聘来到东海县人民医院工作。谈到选择东海县人民医院的理由,刁萌萌说,自己主要是被家乡的引才政策所吸引。毕业前,该院到学校组织专场招聘,详细介绍薪酬待遇、职业发展等情况。入

职后,县人民医院一次性发放了10万元安家费,每月发放1500元的生活补贴。此外,该院重视为年轻人创造学习机会,在南北帮扶等项目中积极安排年轻人跟随上级医院下派的专家学习。如果想继续提升学历,该院还有学费报销政策。

“我们也有同学去了北京、上海等地的大医院,综合来看,县里的待遇也不输啥。”入职一年多后,刁萌萌后悔自己的选择。

2023年,东海县培养连云港市花果山卫生英才卫生专家团队2个、市级高层次人才6名,引进硕士研究生15人。在人才工作的带动下,东海县人民医院3个临床重点专科通过周期评审,县中医院获得省级重点专科建设单位1个,3个市级重点专科通过周期评审。

延伸重点人群服务

优化“一老一小”、孕产妇等重点人群的健康管理,发展康复、护理等患者出院后接续服务,也是近年来东海

县卫生健康工作的着力点之一。

以白云、绿草等自然风光为主题进行装饰的儿童保健部,整体设计采取粉色调的孕产保健部,各色鲜花点缀的产后康复中心……2023年5月建成投用的东海县妇幼保健院是一座花园式医疗机构,处处透露着浓浓的人文气息。

在该院,记者遇见前来接受子宫复旧和镇痛康复的新手妈妈郑女士。她说,怀孕后就在县妇幼保健院建档,此后的健康监测和管理、生孩子、坐月子、产后康复等都在这里完成,“这里为孕产妇考虑得很周到,从怀孕到育儿各环节服务都很细致,自己和家人很安心。”

“在优化妇幼保健服务方面,这几年县里密集开展了多项措施,成果实在来之不易。”东海县妇幼保健院副院长朱庆彦介绍,东海县妇幼保健院的自身是妇幼保健所,所内只有儿童保健科、妇女保健科和孕产保健科3个业务科室,只能开展基础的妇幼保健,没有产科,也几乎不提供医疗服务。2020年,东海县妇幼保健所启动“所

转院”工作。

“健康管理是我们的强项,但‘所转院’亟须大量的临床专业人才。”朱庆彦介绍,为解决这一问题,县委、县政府坚持县域统筹,从县人民医院调配52人,从县中医院调配4人,又从撤销产科的乡镇卫生院遴选了16名优秀骨干,整合组成县妇幼保健院的中坚力量。

伴随着健康服务的整合升级,搬入新院区一年多来,东海县妇幼保健院的产后康复、儿童康复等服务广受好评,“医疗级”月子中心常常满员,县域内住院分娩孕产妇数量同比增长了10%。

“再坚持一下,坚持下去也是进步!”在东海县中医院康复科,记者看到康复治疗师张海琴正在耐心指导患者王阿姨做平衡训练。今年6月底,60岁的王阿姨突发脑梗死,留下严重肢体功能障碍的后遗症。在东海县中医院康复科经过2个多月的康复治疗后,王阿姨现在已经可以慢慢地走路了。

东海县中医院党委书记高强介绍,当地老年人中肿瘤、心脑血管疾病的患者数量大,对康复、护理等出院后

连续性医疗服务的需求不断增长。近几年,该院把康复科、针灸推拿科和疼痛科确定为重点发展科室,努力满足居民的需求。

以康复科为例,过去,该院没有独立的康复区域,设备也简陋老旧。该院二期病房综合楼建成后,新建1600平方米的康复大楼,新增十几名专业医务人员,引进脊柱减压牵引系统和天轨系统、经颅磁刺激仪、超短波治疗仪等多种先进的康复治疗设备,以满足不同患者的治疗需求。

“现在我们的条件和康复效果不比市里和省里的医院差,当地患者再也不用长途跋涉去外地做康复了。”高强说。

通过不断努力,东海县域医疗卫生基础设施建设不断夯实,服务能力不断提升,在守护群众健康的道路上迈出了坚实的步伐。东海县委书记张其兵说:“对于医疗卫生事业发展,我们不仅仅仅是跟跑,而是要做到领跑。群众需要什么,我们就努力提供什么,满足群众健康需求的脚步,我们还会再加快些。”

