



# 卫生健康工作简报

第 四 十 六 期

楚雄州卫生健康委办公室

2019 年 12 月 30 日

## 目 录

- 楚雄州深入推进医养结合发展面临的困难和问题
- 楚雄州卫生健康系统“四举措”为民服务解难题
- 简讯二则

## 楚雄州深入推进医养结合发展面临的困难和问题

楚雄州是云南省人口老龄化较为严重的地区之一，截止 2018 年底，全州常住人口 274.80 万人中，有 60 岁以上老年人 43.83 万人，占总人口数的 15.95%。近年来，楚雄州积极应对人口老龄化日趋严重的形势，针对老年人对生活照料需求和健康服务需求相叠加趋势越来越明显的实际，大力推进医疗卫生与养老服务融合发展，有效保障了老年人的基本健康养老需求。截至 2019 年 11 月底，楚雄州有医疗卫生机构 1756 个，其中：医院 78 所；基层医疗卫生机构 1640 所。目前，全州有各类养老设施 328 个，可提供养老床位 13619 张，平均每千名老年人有床位 30.8 张。其中：城市公办养老机构 19 个，提供床位 2972 张；农村敬老院 102 个，提供床位 6090 张；城乡社区居家养老服务中心和农村互助养老服务站 192 个，提供床位 2520

张；民办养老机构 15 个，提供床位 1937 张。总体看，全州养老设施明显改善，服务能力和质量明显提高，基本保障能满足需求，全州养老服务工作水平位居全省第五位，基本与全州经济发展水平相适应。

### **一、目前医养结合融合度还处在较低层次，表现出来的问题有三个**

一是**现有养老机构尚无力开设医疗机构**。调研发现，目前多数养老机构，尤其是农村养老机构医养结合主要是依靠与当地医疗机构签订服务合同来解决，养老机构自身无力开设医疗机构的主要原因有：公办养老机构在农村范围的，主要是敬老院来承担农村养老问题，这些机构在建筑设计上主要突出养老功能，没有专门为开设医疗机构预留了空间，医疗机构与其签约后，养老机构按医疗机构设置标准开设医疗服务点医疗保障能力水平一般都不高，药品储备十分有限。而民办养老机构，由于养老行业目前属于微利行业，投资人难再拿出更多资金投入建设医疗服务机构，加之受当地医疗自有资源有限的（主要是缺少医师、护士）限制等多种因素影响，医疗机构签约后难以为养老机构提供优质服务。二是**老年失能、半失能患者长期护理保障机制需要进一步健全**。目前存在着失能和半失能老人底数不清，界定失能半失能老人政策标准有待于进一步明确；同时入住医养机构的失能、半失能老龄患者，护理服务价格标准怎样定、能否进入医保范围，还是走商业保险服务的方式尚没有明确等等，因此使得医疗机构在现有条件应许的情况下，开设医养结合床位、建设康复中心、安宁中心的积极性不高；在民办开办的医养结合养老机构中，失能、半失能老龄患者服务收费都相对比较高，尤其是对于农村，超出农村老年群体的承受能力，所以就目前来看，失能、半失能老龄人的康复、护理、临终关怀绝大部分都由患者家庭自己负担来完成。三是**医养结合中的时常护理人才短缺，服务质量不高问题明显**。从我州大多数养老机构看，时常护理人员严重不足，而且，在养老机构中从事护理工作人员多数为 40-50 多岁来自农村的中年人，上岗前没有接受过专业培训，大部分缺乏基础护理知识、经验和技能，而且养老机构中的护理人员普遍工资待遇低。调

研究发现，此行业时常护理人员流失率基本在 25%左右。

## 二、医养有效结合供给不平衡有七个方面的问题

一是床位总数不足和空置率高的问题并存。就楚雄州来说，至 2020 年，全州 60 周岁以上老年人将达 45 万人左右，需养老床位 15700 张，目前只能提供养老床位 13519 张，床位总数仍然不足。另一方面，我州 50% 的养老床位集中在农村敬老院，基础设施薄弱，功能不健全，所提供的服务还停留在对特困老人养老兜底的保障层面，全州特困对象集中供养为 2288 人，床位空置率高达 60%。二是社区医养结合服务功能严重不足。据民政部门资料显示，楚雄州已规划建设城乡社区养老服务设施（含日间照料中心、居家养老服务中心和农村互助养老服务站）192 个，但这些设施建成后普遍长期闲置，不能为高龄、空巢、独居和生活困难的老年人提供基本养老服务，更无力为老年人提供医疗护理、心理慰藉、健康知识宣传等有益身体健康的服务。原因多方面：如无人、无资金经营，社区养老服务的标准、规则还没有明细，社区养老服务属于营利还是非盈利等，因此难吸引到社会劳动力进入社区养老服务领域。三是居家医养结合落实到位还需努力。目前存在需要医养结合居家的老人底数不清，医疗机构如何与需要医疗服务的居家老人的对接，居家医养服务的要求和标准如何确定还没有一个必要的业务指引，落细落实的大量基础工作还没有开展。四是对社会资本进入老年人长期护理医院、康复医院、临终关怀行业等引导和扶持政策有待明确化具体化。对老龄人复杂疾病康复的重视，以及将康复服务需求如何与市场、与社会资本结合还没有提到议事日程上来，没有比较明确的具体政策引导社会办医资本向医养结合领域的补充或延伸。五是医养结合缺乏高科技引领，缺乏先进的养老理念。对高品质养老机构的培育打造的气氛还远远没有形成，对养老机构中如何体现舒适感、幸福感、满足感等人文理念缺乏要求和标准，还没有一批康养机构与医养深度融合的典范。六是医养结合信息化系统建设还不健全。老年人的健康和养老信息共享、深度开发和合理利用还不够完善全面。县、乡、村医疗机构中就诊人数 60 岁患者老龄人数及所占比重和住院人数中 60 岁患病老龄人数和所占比重在医疗机构信息系统中无法提

取，统计汇总比较困难，对老龄事业发展政策的指导缺乏有力的切实可行的数据依据。七是政策衔接和部门间的协作没有形成合力。政策层面存在多头并进，各自为政情况比较突出，各种关于老龄健康问题的概念或提法层出不穷，如：养老事业、养老产业、康养产业、健康产业、大健康产业、医养产业等等，已形成的相关政策、措施交织在康养产业、健康产业、大健康产业、健康促进、健康中国行等之中，实际推进没有形成合力，部门之间关于老龄健康政策联动和资源共享机制尚未建立完善，各部门政策相互衔接、互为支撑不够。

（楚雄州卫生健康委 马麟 段海茜）

## 楚雄州卫生健康系统“四举措”为民服务解难题

楚雄州卫生健康系统聚焦主题主线，结合调查研究、检视查摆，形成问题清单，狠抓整改落实，坚持以人民健康为中心，立足医疗卫生行业实际，切实解决了一批群众最忧最急最盼的问题。一是“五大中心”布局织密护佑生命之网。着力提升急危重症病例诊疗能力和水平，先后成立了楚雄州胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心和危重儿童（新生儿）救治中心，形成了中心平台和县市医院协同联动的医疗救治模式，实现了州县乡无缝对接，全天候为患者开通“生命通道”。积极推进远程医疗建设，构建以州人民医院为核心，辐射全州10县市人民医院的医院联盟和远程医疗协作网。尤其是胸痛中心联盟建设明显提升了基层急危重症救治能力，截止目前，共完成云心电网络诊断528316人次，救治急性胸痛患者达6362例，其中急性心肌梗死患者3008例，州人民医院急性心梗平均住院日缩短至8天以内，死亡率由过去的10%降至1.5%以下。州人民医院胸痛中心（标准版）和9个县市人民医院胸痛中心（基层版）通过国家认证授牌，成为全省认证覆盖率最高的州市，一张护佑人民群众的生命之网已然织就。二是健康楚雄行动光大“彝医”特色品牌。主题教育期间，恰逢全国中医药大会召开，学习宣传贯彻习近平总书记对中医药工作的重要指示，成为了中彝医人当前最热烈的话题。传承精华，守正创新，趋向共识，不断提升全州彝医药整体发展水

平，推动彝医药走向广阔天地。按照州委“1133”发展战略部署，奋力打造展现彝医药悠久历史文化的载体和平台，打造彝医药特色世界一流“健康生活目的地”，“中国·楚雄彝医药康养示范园”业已建成，彝医药瑰宝有了展示的平台，老百姓有了更多养生保健独特服务和多样选择。加快推进中彝医药现代化、产业化，不断提升院内制剂研发能力，投资近4000万元的中彝医药制剂研发中心，投资近5000万元的中国彝医药博览馆加快完工，延长彝医药产业链，助推大健康产业发展，对外开放走出州门、省门、国门。州中医医院率先创立治未病中心，设立产科门诊、肿瘤内科，开展四维彩超检查服务，不断补齐短板、提升综合服务能力，努力打造“彝医”特色品牌。截止目前，5个县已创建“全国基层中医药工作先进单位”，向着“全国基层中医药工作先进州”的目标越来越近。

**三是基础设施建设补齐全民健康短板。**没有全民健康，就没有全民小康。着力解决全州医疗资源总量不足、分布不均衡、基层服务能力薄弱等问题，坚持政策向基层倾斜、向深度贫困地区倾斜。共积极组织医疗卫生机构申报政府专项债券项目16个，资金15.99亿元；大姚县自筹3100万元配齐大姚县中医医院医疗设备；积极向省卫生健康委申请招采32个乡镇卫生院影像设备，解决基层“照像难”问题；协调解决深度贫困地区武定县发窝乡中心卫生院无救护车问题；争取资金900万元，提升武定县基层卫生服务能力。到目前为止，全州所有县级医院和112个乡镇卫生院的业务用房已经达到贫困退出巩固提升基本标准，104个乡镇卫生院基本设备已经达到巩固提升基本标准，剩余8个中心卫生院本月设备配备后即可达标。全州村卫生室人员不达标的2个卫生室已完成整改，业务用房不达标的2个卫生室已选址新建。

**四是办好民生实事坚守群众立场。**常排队、排长队，反复跑、多次跑的看病烦问题是医疗卫生服务的“痛点”，候诊、缴费、取药时间长，问诊、检查时间短的“三长两短”问题直接影响着群众看病就医获得感、满意度。针对群众热点诉求，州卫生健康委立足“改善医患关系、提升患者满意度”出发点，积极探索新思路、努力办好一件件“小事”。州人民医院开通门诊患者线下及线上自助服务，实施门诊诊疗、检查、检验分时段预约，针对患者反映超声检查预约时间过长的问

加夜间和休息日检查时间段，大大缩短了患者预约等候时间；积极倡导人性化服务，在三个院区门诊设立母婴室；投入 30 多万元，提升改造新区供热系统，解决新区住院部高层病房长期没有热水的难题。州中医医院开通网络门诊预约、挂号缴费“一条龙”服务；在门诊大厅设立便民服务点，提供信息咨询、速取胶片报告、免费提供轮椅、茶水、小推车等服务；在门诊候诊大厅增设电子图书馆，让广大患者家属在等候过程中扫码就能看书学习；功能科、影像科均在实行合理预约分诊的基础上放弃节假日休息时间，长期开放 7 间检查室，24 小时开放绿色通道，CT 检查室开展 24 小时接诊，磁共振检查室常态化加班检查。州第二人民医院开通全州心理援助热线面向群众提供咨询服务；州疾控中心对门诊接种室进行提升改造；州妇幼保健院推出微信公众号，提供网上预约、挂号、缴费等多元化服务，在诊疗活动中积极开展“微笑服务、温暖他人”活动；州中心血站将无偿献血与创建全国文明城市相结合，积极开展创文无偿献血志愿活动，确保彝州血液安全和用血需要。

（楚雄州卫生健康委 苏知成）

## 【简讯】

◆12 月 17 日，由民云南省委、民进楚雄州委、云南省大健康文创中心共同组织的“同心聚力 健康扶贫”何晓光专家、熊鹰专家基层工作站在楚雄姚安县人民医院正式设立。（姚安县卫生健康局）

◆12 月 27 日，中国心血管健康大会在苏州召开，楚雄州胸痛中心联盟获得“胸痛中心模范地级市联盟奖”。