

全省各地积极开展“敬老月”活动

本报记者 冯金灿



↑近日,郑州市二七区淮河路街道办事处组织开展“九九重阳节 浓浓敬老情”老年人免费理发活动。冯金灿 梁国江/摄



↑10月17日,河南省胸科医院离退休职工在郑州航空港区城市会客厅参观。当天,该院组织70余名离退休职工赴河南省医学科学院科技馆等地参观,共庆重阳节。冯金灿 于奕夫/摄

今年10月1日至31日为全国“敬老月”,活动主题是“实施积极应对人口老龄化国家战略,推进无障碍环境共建共享”。近期,全省各地采取多种措施,积极开展“敬老月”义诊科普宣传系列活动,受到广泛欢迎。

10月21日,由漯河市民政局、市卫生健康委、市文联、市老龄办主办的全市首届银龄文化节公益活动在临颍县举办。在此次活动中,漯河发布养老服务品牌“漯河颐养”,并发布漯河智慧养老平台小程序,对漯河市“最美”系列孝亲敬老四类先进典型“孝老之星”“慈爱婆婆”“最美护理人”“创业模范”进行表彰;开展老年才艺表演、大型义诊、免费体检、书画笔会、花世界游览、适老化产品体验、优秀养老机构咨询等活动。

在义诊活动中,漯河市卫生健康委组建7支医疗专家服务队(共56名医务人员)进行现场义诊。专家们认真询问就诊群众的病史,耐心地答疑解惑,嘱咐他们健康饮食、规律作息,适度运动,养成健康的生活方式,提高身体素质。此次义诊活动共测量血压、血糖800余人次,免费健康体检500余人次,接待义诊咨询1000余人次;布置展板18块,发放宣传资料1000份,悬挂横幅10余条,加强老年人健康教育和宣传,提高了他们对健康生活方式的认识和重视程度。

在“敬老月”活动期间,周口市老龄办要求各地开展走访慰问活动,重点对独居、空巢、留守、失能、重度残疾老人,以及计划生育特殊家庭等进行走访慰问,倾听群众呼声,帮助群众解决实际困难,排查化解涉老矛盾纠纷。

10月19日,在重阳节前夕,周口市卫生健康委开展走访慰问活动,重点慰问百岁老人和计划生育特殊家庭,为百岁老人送上慰问品,详细了解他们的身体、生活、饮食等情况,并反复叮嘱其亲属,要照顾好他们的生活,让他们享受天伦之乐。

近日,商丘市老龄办印发《商丘市2023年“敬老月”活动实施方案》,在全市广泛开展形式多样、内容丰富的敬老、爱老、助老活动,树立积极老龄观,促进健康老龄化,着力打造适宜宜居社会环境,切实增强老年人的获得感、幸福感、安全感。

根据《商丘市2023年“敬老月”活动实施方案》内容,商丘市老龄办要求加大宣传力度,持续共建共享无障碍环境;发动社会各界积极开展走访慰问和关爱帮扶活动;优化为老服务,全力保障老年人的合法权益,持续加强养老诈骗防范治理,重点加强电信网络诈骗、非法集资等风险监测和预警提示,严厉打击食品、保健食品欺诈和虚假宣传犯罪活动,强化老年产品质量

安全监管,普及健康知识,不断提升老年人的健康水平,广泛宣传老年医学理念,宣传普及老年健康知识,促进老年人提高健康素养,养成良好的生活习惯;丰富文体活动,充分利用老年大学、体育协会等优势,积极开展广场舞、健步走、阅读、摄影等适合老年人的文体活动;加强宣传,积极营造敬老、爱老、助老社会氛围,鼓励创作播出敬老题材广播电视节目和网络视听作品,开展全国敬老、爱老、助老公益广告征集展播活动,播放人口老龄化国情教育推荐影片,营造全社会关心、关爱老年人的良好氛围。

10月13日,濮阳市卫生健康委举行2023年“敬老月”义诊宣传活动,采取发放宣传资料、设立咨询台、悬挂横幅、举办知识讲座、义诊等方式,积极营造敬老、爱老、助老的良好气氛。

此外,濮阳县、鄄陵县、新乡县、淇县、辉县市、安阳市文峰区、滑县、西峡县、宝丰县、永城市、焦作市解放区、孟州市、郑县、漯河市召陵区、开封市禹王台区、平顶山石龙区、舞钢市、桐柏县、沈丘县等地也积极开展“敬老月”系列活动,通过义诊、讲座、发放宣传资料、举办庆祝活动等形式,为辖区老年人提供健康服务,弘扬中华民族敬老、爱老、助老的传统美德,营造全社会关心、关爱老年人的浓厚氛围。

本报讯(记者冯金灿 通讯员陈欣)近日,河南省《养老机构院内感染预防与控制规范》地方标准发布,将于今年11月6日正式实施。该标准为养老机构、医养结合机构感染预防与控制管理工作提供了参考依据,填补了河南省养老机构相关标准的空白。

该标准共10章79条,主要用于指导和规范养老机构、医养结合机构院内感染预防与控制工作,涵盖养老机构院内感染预防与控制管理术语和定义、清洁与消毒、重点区域感染预防与控制、感染性疾病的预防、常见疾病的感染预防控制措施、手卫生、物资管理等内容,指导养老机构运用科学方法,降低机构内感染发生率,控制传染病,保护易感人群,提高老年人的健康水平。该标准首次提出养老机构感染控制管理工作要点、教育及培训,常用消毒剂、浴室等重点区域的预防与控制方法,引流管及气管插管口相关感染防控措施等内容,有助于提升机构感染控制工作能力,助力机构服务标准化、制度化、规范化、专业化建设。

河南中医药大学第一附属医院为该标准的主要起草单位,郑州大学第五附属医院、河南省老干部康复医院、河南瑞阳养老服务有限公司等单位参与编制。

近年来,省委、省政府高度重视全省老龄健康工作,持续推进医养结合高质量发展,加快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和健康支撑体系。该标准的制定及发布有助于规范行业行为,优化服务流程,提升服务质量,以标准化促进老年人健康,推动行业高质量发展。

河南发布养老机构院内感染防控规范

全国60周岁及以上老人达到2.8亿人

本报讯(记者冯金灿)近日,民政部发布的《2022年民政事业发展统计公报》显示,截至2022年底,全国60周岁及以上老年人口2.8亿人,占总人口的19.8%。其中65周岁及以上老年人口20978万人,占总人口的14.9%。

截至2022年年底,全国共有4143万老年人享受老年人补贴,其中享受高龄补贴的老年人3406.4万人,享受护理补贴的老年人94.4万人,享受养老服务补贴的老年人574.9万人,享受综合补贴的老年人67.4万人。全国共支出老年福利资金423亿元,养老服务资金170.1亿元。全国共有各类养老机构和设施38.7万个,养老床位

合计829.4万张。其中,注册登记的养老机构4.1万个(比上年增长1.6%),床位518.3万张(比上年增长2.9%);社区养老服务机构和设施34.7万个,共有床位311.1万张。全国共有社区综合服务机构和设施59.1万个,社区养老服务机构和设施34.7万个。城市社区综合服务设施覆盖率100%,农村社区综合服务设施覆盖率84.6%。

此外,根据国家卫生健康委发布的《2022年我国卫生健康事业发展统计公报》,2022年,全国医疗卫生机构总诊疗人次84.2亿,在基层医疗卫生机构接受健康管理服务的65周岁及以上老年人数达到12708.3万。

今年起 经济困难失能老年人由中央财政支持集中照护

本报讯(记者冯金灿)近日,民政部、财政部联合下发通知,决定自2023年起组织开展中央财政支持经济困难失能老年人集中照护服务工作,到“十四五”末初步满足有意愿入住养老机构的经济困难失能老年人集中照护服务需求。

中央财政支持经济困难失能老年人集中照护服务主要通过中央财政困难群众救助补助资金渠道安排资金,对入住养老机构的经济困难失能老人给予救助,并对收住经济困难失能老人的养老机构结合绩效考核结果予以适当补助。

救助对象暂定为已纳入最低生活保障范围,且被评估为完全失

能等级且自愿入住养老机构的老年人。后续如果根据项目实施情况需对救助对象范围进行适当调整,将另行通知。

各地要结合辖区养老机构基本服务成本确定养老机构收住经济困难失能老人的最高收费标准,原则上不得高于当地集中供养特困人员基本生活标准及全护理照料标准的总和。每名符合条件的老年人享受的救助额度为人住养老机构实际收费标准扣除老年人已获得的最低生活保障金、残疾人“两项补贴”等行政给付后的差额。长期护理保险试点地区参保人员已经通过基金支付基本护理

服务费用的,不纳入救助范围。

有人住养老机构意愿的最低生活保障家庭老年人,可根据自身情况向当地县级民政部门申请进行老年人能力评估。民政部门应当根据老年人能力评估规范,依法组织开展评估。经评估确定为完全失能等级的,老年人或其代理人可以在入住养老机构满30日后,持养老服务协议和有效缴费凭证,向县级民政部门申请救助。县级民政部门应当对申请对象实际入住养老机构及其收费标准,已享受最低生活保障和残疾人“两项补贴”等情况进行审核;经审核符合条件的,做出予以救助的决定,同

时确定救助金额。救助金从申请对象入住养老机构当月起算,并于次月按月支付到其本人账户。经审核不符合条件的,做出不予救助的决定,同时书面告知理由。

救助对象经济、身体状况发生变化可能导致不再符合救助条件或者引起救助金额调整的,本人或其代理人应当及时告知县级民政部门。养老机构发现救助对象存在上述情况且未主动告知民政部门的,应当及时向县级民政部门书面报告。县级民政部门应当及时确认救助对象经济、身体状况变化情况,根据最新审核情况及时停发救助或者调整救助金额。

收住经济困难失能老人的养老机构,应满足医疗卫生等法律要求,并具有收住完全失能老人的服务条件。各地民政部门要主动公示本地区符合条件的养老机构相关信息,协助有意愿的经济困难失能老人选择适宜的养老机构。县级民政部门要定期对收住经济困难完全失能老人的养老机构进行绩效考核,考核指标包括但不限于收住救助对象人数、救助对象满意度等。各地可结合绩效考核结果对养老机构发放绩效补助,绩效补助总额不得超过当地向经济困难失能老人实际发放基本养老服务救助金总额的30%。

医养结合优秀案例分享

南阳市卧龙区:深化医养体制改革 实现医养深度融合

近年来,南阳市卧龙区积极开展医疗卫生、敬老服务“一体化”服务工作,按照“创新管理、整合资源、提升质量、政府兜底”的原则,由卧龙区政府牵头,卫健、民政、财政、医保、编办、残联等分工合作,选取石桥镇、潦河镇、王村乡3个乡镇卫生院、敬老院开展试点工作,实行“两院一体”模式,敬老院的院人、财、物全部移交乡镇卫生院管理,达到“医疗、护理、康复、养老资源”无缝对接,推动医疗卫生和养老服务资源整合、服务衔接、融合发展,实现医养深度融合,让老年人享受专业化、全方位的健康及养老服务。

政府统筹规划 深化医养体制改革

卧龙区政府坚持高位推动,成立了卫生院、敬老院“一体化”发展领导小组,设立领导小组办公室,建立部门协同工作机制,形成工作合力;多次召开

联席会议,对工作推进过程中的问题协商解决,定期上报工作进度,持续推动工作落实。3个试点乡镇把卫生院、敬老院“一体化”服务工作作为“一把手”工程来抓,及时成立相应的组织,压实工作责任,统筹谋划,协同推进。

2021年,经卧龙区委编办批复同意,辖区公立医疗机构(含南阳市第一人民医院等两家二级以上医院、1家一级医院、12个乡镇卫生院和2家社区卫生服务中心)全部在法人证书上增加“养老服务、培训”职能。

按照卧龙区政府医养结合服务质量提升总要求,全区12个乡镇卫生院全部加入以南阳市第一人民医院(三甲医院)为牵头医院的紧密型区域医共体,持续提升基层医疗卫生机构的服务能力,优化双向转诊服务流程,为老年人提供强有力的健康保障。

创新运行机制 保障医养规范推进

卧龙区在体制方面积极创新,实现了“医疗、护理、康复、养老资源”的无缝对接,达到为老人院老年人提供个性化、全周期、全方位的医养结合服务。

目前,在试点乡镇,卫生院院长担任卫生院、敬老院院长。卫生院明确1名业务骨干任卫生院、敬老院医疗护理部主任,并合理配置医务人员,组成“医、药、护、康”的医疗团队。

卧龙区将敬老院建制移交,人、财、物经第三方审计后全部移交乡镇卫生院管理(资产仍属于乡镇人民政府),原职能保持不变;敬老院原管理人员、服务人员符合条件适合留任的,身份性质不变,全部移交乡镇卫生院统一管理;敬老院原账户财政资金按照财政审计相关规定,统一划转乡镇卫生院管理使用;敬老院将现有的全部资产按照移

交资产无偿划归使用的原则,一次性整体移交乡镇卫生院使用。

卧龙区对试点乡镇敬老院升级改造为乡镇卫生院、敬老院的,集中财力对敬老院区域进行规划改造,分区区域管理;乡镇卫生院、敬老院除供本乡镇特困供养对象集中入住外,预留不低于30%的床位用于社会化经营,采取略低于市场价的方式,用于社会化养老,盈利部分补贴运营经费。

提升服务质量 注重医养服务实效

卧龙区政府着力解决影响服务质量的突出问题,将其纳入政府质量考核内容,在2021年~2022年政府质量考核中,卧龙区提升医养结合服务质量工作处于全市第一梯队。

卫生健康部门、民政部门不定期到卫生院、敬老院进行工作督导,召开座谈会,听取“一体化”服务工作推进过程

中的问题,需要多部门配合解决的,由政府组织召开联席会议共同协调解决;实地了解卫生院、敬老院建设情况,提出意见和建议;聆听在院老年人的诉求,不断优化“一体化”改革的内容。

卧龙区强化医养队伍服务水平,开展医疗、护理人员专业技术培训,提升医疗和护理能力;开展卫生院、敬老院两院合一及敬老院“六个一”开展情况观摩评比活动,提升基层医疗卫生和养老服务护理服务质量,促进医养结合机构服务规范健康发展。

强化措施保障 提高执行质量效果

由卧龙区政府牵头,卫健、民政、人力资源和社会保障等部门整合卫生院、敬老院“一体化”发展领导小组成员单位的工作职责,联合制定《南阳市卧龙区卫生院、敬老院管理及工作人员操作手册》,共制定52项岗位职责、工

作制度、管理制度等,在全区形成统一的规范和标准。

按照要求,卧龙区对3个试点乡镇分别补助医务室建设经费55万元,用于标准化医务室建设,不足部分自筹;依据实用、便捷、无障碍建设要求,以分区分区、“医护康养”结合为基本理念进行规划设计,3个“一体化”试点共投入资金260余万元,对原敬老院的生活区、康复区、娱乐区、食堂等区域,以及整体环境进行适老化改造提升;完善消防设施,增加生活辅助器具,增强在院老年人生活的安全性和便利性;按照《南阳市卧龙区人民政府关于印发卧龙区建档立卡特困群体“四集中”兜底保障实施细则的通知》要求,投入财政资金2072万元,对12家敬老院实施硬件提升改造工程,改善敬老院的居住环境,完善配套硬件设施。

(本报记者冯金灿整理)

宜阳县第三人民医院:提升服务能力 探索医养服务新模式

宜阳县第三人民医院(医养结合中心)位于洛阳灵山风景区,交通便利,是“宜养、宜康、宜医”之地。近年来,该院努力构建一院三区(乡镇卫生院、医养结合中心、老年综合医院)发展格局,全力打造“五位一体”(慢性病管理、康复医疗、长期照护、安宁疗护、居家社区上门服务)老年健康服务模式,充分发挥中医药特色优势,推进“15分钟健康生活圈”,提升基层医疗服务能力,吸引周边地区失能、半失能老人康养。

该院在医疗区域设置健康管理中心、康复医学科、老年医学科、临终关怀科、重症监护室、中医馆、康复大厅、远程会诊中心等;养老区域设置接待室、老年能力评估中心、老年护理中心、安宁疗护中心、心理咨询室等;公共区域设置多功能活动室、阅览室、老年助浴中心、营养餐厅等,满足老年人的日常娱乐需求。

该院配备中医体质辨识仪、四维彩

超、骨密度检测仪、肺功能检测仪、上下肢训练机器人、经颅磁治疗仪、除颤仪、排痰仪、高压氧舱、护理单元等,助力老年学科发展。

该院各院区标识清晰,不同区域有不同颜色的塑胶防滑地板,既美观又降低噪音;在居室、卫生间、走廊、洗浴室、餐厅和室内,紧急呼叫设备、安全扶手等触手可及;同时,无障碍停车位和出入口防滑坡道为老年人出行提供便利。

该院引进智慧健康管理平台,家人可以收到老年人的健康信息和住养健康对比分析图;配备离床报警器,以便及时发现卧床老年人的生命体征。

探索医养服务新模式 提升基层医疗服务能力

2019年,该院从自身实际出发,积极筹建灵山区(医养结合项目),依托中医适宜技术,以及老年医学科、康

复学科的优势,积极探索一院三区“资源互补、功能互融、可持续发展”的医养结合之路。

在体制上,该院实现医疗和养老机构一个法人、“一体化”管理运营。在管理上,该院受卫生健康部门和民政部门的的双重指导和监督。在定位上,该院明确为失能、半失能及临终患者提供“医疗有保障、养老有依靠、健康有指导、改善有温度、生活有照料、康复有进步”的综合服务。在业务上,该院借进医联体、医共体的帮扶作用,积极开展国家老年健康远程协同服务,医共体心电图、影像远程诊疗、互联网医院远程会诊等,提升服务水平。该院借助河南省医养结合质控平台,开展医养服务过程及终端质控,提升服务能力。

利用灵山人文地理优势 为老年人康养创造良好环境

该院围绕灵山风景区特有的文化、

生态、区位、水系四大资源优势和悠久的历史渊源,融山、林、水、寺、泉为一体,实现医养结合。在老人推窗可见灵山怪柏,闻古钟声,在清幽的环境中修身养性。周围是天然的氧吧,负氧离子充沛,有助于老年人延年益寿。

该院的老年助浴系统采用千米地下富硒温泉,实现足不出户“泡温泉”,改善老年人皮肤干燥等问题;坐式按摩水疗池、电动淋浴床、温泉浴池,满足不同等级失能老人的需求。

建立全方位医养机制 满足老年人全周期需求

该院整合医疗养老资源,建立全方位医养机制,从社区的健康管理、急性病住院治疗、康复期医疗、长期照护到安宁疗护,涉及全程、全人、兼顾患者家属。

该院依托文明路院区(镇卫生院)的家庭医生签约服务团队,为社区60

岁以上老年人提供慢性病管理、健康体检、饮食指导、用药指导等,做好老年人的健康促进、失能人群筛查及医养结合工作,并通过完善远程服务网络,让老年人不出村就能解决医疗问题。

机构内老年护理中心收住失能、半失能人群,根据评估结果,定制服务方案,为老年人建立健康档案及24小时日常健康监测机制,药师参与用药管理及日常查房,从生活方式、用药、营养干预等方面强化老年人的自我管理,提升老年健康知识水平;设置中医馆,运用艾灸、泥疗、针灸等中医药适宜技术缓解颈肩腰腿痛,提升老年人生活质量;由医师、护士、治疗师、护理员组成的“四对一”康养小组,进行形态评估、肌力评定、协调评定、认知功能评定、日常生活活动评定等。安宁疗护中心设置独立的抚慰室、心理辅导室,让家人和临终老年人有独处空间;为老年人提供清

洁遗体、整理仪表、穿寿衣、集体哀悼、遗体告别等服务,提供最后一程服务。

坚持“一体化”管理 推进“15分钟健康生活圈”建设

宜阳县城关镇(城区)下辖6个社区卫生院监督管辖城区30余家村卫生室(所),根据评估结果,定制服务方案,为老年人建立健康档案及24小时日常健康监测机制,药师参与用药管理及日常查房,从生活方式、用药、营养干预等方面强化老年人的自我管理,提升老年健康知识水平;设置中医馆,运用艾灸、泥疗、针灸等中医药适宜技术缓解颈肩腰腿痛,提升老年人生活质量;由医师、护士、治疗师、护理员组成的“四对一”康养小组,进行形态评估、肌力评定、协调评定、认知功能评定、日常生活活动评定等。安宁疗护中心设置独立的抚慰室、心理辅导室,让家人和临终老年人有独处空间;为老年人提供清

(本报记者冯金灿整理)