

河南开展老年痴呆防治行动

本报讯(记者郭妮妮 冯金灿)7月2日,河南省卫生健康委、省疾控中心联合印发《河南省老年痴呆防治行动方案》。全省卫生健康系统要通过宣传老年痴呆防治科普知识,开展老年人认知功能筛查以及早期干预,进行专项培训辅导,建立老年痴呆防治服务网络等措施,进一步加强全省老年痴呆防治工作,降低老年痴呆的发生率,增强老年人的健康获得感,促进健康老龄化。

《河南省老年痴呆防治行动方案》明确,全省卫生健康系统要积极开展老年痴呆防治科普知识,利用社区健康教育宣传栏、广播电视、报刊图书、公益广告、互联网、移动客户端等平台,广泛开展脑健康知识普及工作,宣传老年痴呆

防治等相关知识。在老年活动中心开设老年痴呆防治专题讲座,利用“敬老月”、老年健康宣传周、世界精神卫生日、世界阿尔茨海默病日等时间节点,举办老年痴呆防治知识宣传活动。全省卫生健康系统要开展老年人认知功能筛查以及早期干预,每年为65岁以上的常住居民提供1次认知功能初筛,对初筛发现的痴呆高风险人群进行分类和干预服务。针对认知功能下降的高风险人群,各医疗卫生机构要根据老年人的认知功能状况,提供认知训练干预,降低老年人认知能力下降的风险;针对痴呆高风险人群和疑似痴呆人群,要指导其及时到正规医疗卫生机构就诊,对诊断为轻

度认知损害和痴呆的人群进行干预服务,延缓病情的进展,改善老年人的生活品质。全省卫生健康系统要进行专项培训辅导,结合实际,对记忆门诊、社区服务等工作人员进行专项培训,使其具备为老年痴呆患者以及照护者提供照护指导和帮助的能力。通过数字平台、健康讲堂、上门服务等方式,各医疗卫生机构为照护者提供认知激活、运动康复、生活照料、情绪管理等照护技能辅导,指导照护者与患者进行有效沟通,为患者提供适宜的照护。全省卫生健康系统要建立老年痴呆防治服务网络,探索建立“卫生健康行政部门+疾控中心+专业医疗卫生机构”组成的省、市、县三

级老年痴呆防治组织管理架构,形成闭环(筛查预防-诊断治疗-康复干预服务),为老年人提供综合连续的老年痴呆防治服务。

《河南省老年痴呆防治行动方案》要求,各地卫生健康行政部门、省直各医疗卫生机构要充分开展老年痴呆防治行动的重要性和必要性,将此次行动作为健康河南建设的重要内容,以社区和疾控中心为主要协调力量,基层医疗卫生机构为牵头单位,依托市、县级医疗卫生机构技术优势,联合心理工作者、社会工作者、社区志愿者,为老年人提供科普宣传、病情初筛、分类干预,以及痴呆照护者支持等服务。

本报讯(记者冯金灿)近日,国家卫生健康委办公厅发布通知,决定自2024年至2027年,在全国组织开展老年听力健康促进行动。

通知指出,老年人听力损失会直接导致沟通障碍,还会影响老年人的生活质量,以及增加心理疾病和老年痴呆的患病风险。该行动旨在引导老年人增强听力健康意识,养成科学用耳习惯,主动维护听力健康,促进老年人听力损失“早筛查、早发现、早干预”,提升老年人听力损失防控水平和老年人听力健康服务能力。

各医疗卫生机构要加强老年听力健康宣传,发布老年听力健康核心信息,开发海报、短视频等宣传材料和工具包。各医疗卫生机构要利用全国爱耳日、老年健康宣传周等时间节点,通过电视、广播、新媒体等方式,宣传爱耳、护耳,以及听力健康相关知识,引导老年人增强健康意识,转变“人老耳背是自然规律”的传统观念,营造预防老年人听力损失的社会氛围。

各医疗卫生机构要开展老年听力筛查与干预,鼓励老年人采用听力自测软件等方式,进行简易听力筛查,发现听力问题应及时做进一步检查。有条件的地区,可以为有需要的老年人提供专业的听力筛查服务。针对筛查结果为轻度听力损失的老年人,各医疗卫生机构要鼓励其采取预防措施,从而避免听力的进一步下降,并加强定期随访;针对筛查结果为中度以上听力损失的老年人,各医疗卫生机构要建议其及时就诊,通过药物治疗、听觉辅助技术、听觉康复训练等方式,改善老年人的听觉功能,延缓老年人听力损失的进展。

各医疗卫生机构要强化老年人听力损失防控专项培训与人才队伍建设。各医疗卫生机构要制定社区老年人听力筛查与干预指导规范,加强人员培训,提升基层老年人听力筛查与干预能力。各医疗卫生机构要规范推广听觉辅助技术和听觉康复技术,对耳鼻喉科相关科室、听力语言康复机构、助听器验配机构等部门的技术人员,开展老年人听力专项技术培训,加强老年人听力损失防控人才队伍建设,提升服务水平。

通知提出,支持老年听力健康公益活动。各医疗卫生机构要联合相关专业机构、学术团体、志愿服务组织、爱心人士等社会力量,依托专业机构和机构开展老年听力健康公益活动;多方筹资,捐赠听力筛查、听力检测、听力康复等设备;抽调相关专业技术人员深入社区,为老年人普及听力健康知识,提供听力检查、干预指导等服务,改善老年人听力损失状况,提升老年人的生活质量。

国家卫生健康委

开展老年听力健康促进行动

关注老年人健康 他们在行动



日前,鹤壁市淇滨区卫生健康委、淇滨区计生协会联合九州社区卫生服务中心开展以“维护听力健康,乐享幸福晚年”为主题的老年健康宣传周活动。



近日,安阳市眼科医院医务人员进社区为老人进行听力健康检查。



近日,舞钢市中医医院医务人员为老年人进行耳疾病筛查。

20家医养结合机构 晋升“二甲”“三甲”

本报讯(记者冯金灿 通讯员陈克)近日,河南省卫生健康委印发通知,确定20家医养结合机构为三级甲等医养结合机构、二级甲等医养结合机构。为深入推进全省医养结合机构标准化、规范化、专业化建设,河南省卫生健康委于2023年12月全面启动全省医养结合机构等级评定工作。根据自愿申报的原则,全省235家医养结合机构申请等级评定。各地共遴选推荐43家医养结合机构参与省级甲等评定。河南省卫生健康委会同省民政厅对43家医养结合机构采取线上评分、实地核查等形式,进行综合评定,确定20家医养结合机构分别为二级甲等医养结合机构、二级甲等医养结合机构,有效期为3年。

其中,巩义阳光医院、宜阳县中医院医养中心、汝州济仁糖尿病医院、新乡隆祥康医养中心、濮阳市中医医院、鄆陵怡康

苑护理院、三门峡市中心医院康养中心、河南圣德健康养老中心、周口东新医院、扶沟康复养老院为河南省首批三级甲等医养结合机构;郑州市福华街老年病医院、宜阳县第三人民医院、洛阳新里程医院老年护理中心、焦作市第五人民医院、焦煤中央医院慈佑颐康院、焦作蕾娜护理院、许昌龙耀医院、漯河万安医院、南阳德合姜营医养中心为河南省首批二级甲等医养结合机构。

河南省卫生健康委希望获批甲等的医养结合机构坚持以老年人健康养老服务需求为中心,继续加强内涵建设,不断提升服务能力和管理水平,为入住的老年人提供多元化、多层次的健康养老服务;积极发挥辐射带动作用,建立长效机制,引领区域医养结合服务提质增效,进一步增强周边老年人的获得感、幸福感、安全感。

三门峡 安宁疗护服务进家庭

本报讯(记者冯金灿)近日,三门峡市卫生健康委下发通知,确定在3个县(区)的4家基层医疗卫生机构率先开展居家安宁疗护服务试点工作,将安宁疗护服务送入家庭。

居家安宁疗护服务是老龄健康服务体系的一环。居家安宁疗护服务的开展,对于提高老年人的生活质量,维护老年人的尊严和权利,减少过度治疗,减轻家庭经济负担,促进社会文明进步有着重要的意义。

三门峡市卫生健康委高度重视居家安宁疗护试点工作,自试点工作开展以来,建成试点医院15家,2024年建设居家安宁疗护服务试点医院4家。三门峡市卫生健康委要求,各试点机构要参照国家卫生健康委《安宁疗护中心基本管理规范(试行)》和《安宁疗护实践指南(试行)》开展安宁疗护工作,组建包括医学、护理、药学、心理、营养、社会工

作者在内的多学科团队,研究建立科学的安宁疗护评估和质量评价体系。同时,为了提高居家安宁疗护服务水平,三门峡市卫生健康委先后下发系列文件,联合新乡医学院护理学院、郑州大学护理与健康学院专业团队制定了《三门峡市居家安宁疗护服务规范(试行)》,要求各试点机构以提高老年人的生活质量和生命质量,维护老年人的生命尊严和权利为目的,组建专业团队,大胆探索,让更多的老年人能够享受安宁疗护服务。

为持续推进安宁疗护试点工作,2024年,三门峡市卫生健康委启动居家安宁疗护试点工作,建设基层居家安宁疗护试点医疗卫生机构,进一步拓展安宁疗护的服务范围。同时,三门峡市卫生健康委计划在三级甲等医院、二级医院建设市级安宁疗护中心,满足不同层次人员的需求;加大安宁疗护人才培养工作,提高老年

医养结合优秀案例分享

“三个强化”赋能医养结合高质量发展

近年来,郸城县委、县政府积极实施应对人口老龄化国家战略,以健康郸城建设为引领,完善医养结合政策体系和工作机制,实现医疗卫生机构与养老机构融合发展,初步建成以“居家养老为基础,社区为依托,机构为补充,医养、康养相结合”的养老服务体系,老年人的幸福指数显著提升。2023年,郸城县成功创建河南省医养结合示范县。

强化政策引领 完善体制机制

郸城县不断加强政策设计,制定了《郸城县加强新时代老龄工作实施方案》,将医养结合工作作为改善民生的重要内容,列为郸城县全面深化改革重点工作之一;配套出台了《郸城县实施全面深化改革三年行动方案》,把积极老龄化改革列入重点任务,融入经济社会发展全过程,推动郸城县健康养老事业高质量发展。

郸城县成立了由县长任组长,主管副县长任副组长,相关成员单位负责人为成员的老年健康工作专班,建立了老年健康工作联席会议制度,定期研究和解决工作推进过程中遇到的矛盾和问题。郸城县卫生健康委、发改委、民政局、财政局、医保局、自然资源局等相关单位按照职责分工,相继出台并实施扶持政策,对老年健康服务发展予以支持和倾斜,构建了由县委县

政府主导、部门协同推进的格局,形成了多部门联动的整体合力,为推动老年健康高质量发展提供有力保障。

郸城县不断加强信息化建设,拓展信息技术在医养结合领域的应用,推进医养结合服务线上、线下无缝对接,充分利用现有医养结合监测平台和养老服务信息系统,打造覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务网络,推动建设集生活照料、医疗救护、生理检测、远程健康管理、养生康复等多功能于一体的站式服务平台,推动远程医疗卫生服务向医养结合机构延伸。

强化政策保障 营造良好环境

郸城县符合条件的养老机构内设置的医疗卫生机构,按规定纳入城乡基本医保定点范围;将老年人纳入大病保险保障范围,对建档立卡贫困老年人实行倾斜性政策,强化社会保障。在“十四五”期间,郸城县财政局每年拨出500万元支持养老服务业发展,重点向社区、居家和农村老年人倾斜;对社会力量建设医养结合机构的,给予同等建设补助和运营补贴政策,以强化财政保障。

在“十四五”期间,郸城县按照每张床位50平方米的标准,安排养老服务设施专项用地指标,对非营利性的医养结合机构采取

划拨方式优先保障用地,对营利性医养结合机构通过租赁、出让等方式保障用地;社会资本主办的非营利性医养结合机构与政府主办的养老机构享受同等土地政策,可以依法使用国有划拨土地和农村集体所有土地,以强化土地规划保障。

郸城县不断深化“放管服”改革,简化审批环节,出台便捷化审批“政策包”;对新办医养结合机构,推行并联审批,对申请增加相关床位的,不受县域卫生规划和医疗卫生机构设置规划的限制。同时,郸城县在严格按照国家法律法规和消防技术标准要求的基础上,提高消防设计审核、验收和消防备案工作效率,以强化行政许可保障。

郸城县依托现有医疗卫生机构设置县级老年医学中心,开展老年相关疾病的诊断和治疗,推广高水平诊疗技术,培训高层次人才;将医养专业人才队伍建设纳入全县卫生健康人才发展规划;医养结合机构中的医务人员享有与其他医疗卫生机构医务人员同等的职称评定、技术培训、继续医学教育等资格,以强化人才队伍保障。

强化能力建设 提升服务质量

郸城县以郸城县人民医院为依托,投资2.66亿元,建设医

养结合新院区,加快补齐医养结合工作短板,推动“医、康、养”融合发展,建成2栋康复公寓、3栋养老公寓,设置床位共1200张(医疗床位400张、养老床位800张),护理型床位占比达到79.75%;争取国债项目资金2.2亿元,在5个乡镇卫生院同步建设医养结合综合楼项目,积极探索“两院一体”模式,示范引领县、乡、村三级医养结合服务机构,构建“全链条式”医养结合服务体系。

郸城县不断深化医养结合融合发展,推动乡镇卫生院与养老机构开展合作模式,为入住的老年人提供医疗巡诊、健康管理、预约就诊、急诊急救、养生保健等嵌入式医疗卫生服务,确保老年人得到有效的医疗卫生服务。郸城县鼓励医养结合机构提供“扁平化、网格化、连续性”的健康养老服务,发展“社区卫生服务站+养老服务机构(包含日间照料中心)”“医养结合服务模式”,为老年人提供短期托养、助餐、助浴、助洁、助医等服务。郸城县4家医疗卫生集团总医院全部开设了老年医学科,并成立老年医学门诊,提供“医护到家”医疗服务。同时,郸城县依托111个家庭医生签约服务团队,为老年人开展健康管理、家庭病床、上门巡诊、医疗护理、安宁疗护、随访

管理等服务。

郸城县充分发挥中医药特色优势,构建优质的中医药服务体系,大力发展中医药健康养老服务。郸城县4家医疗卫生集团总医院均建有中医药综合服务区,乡镇卫生院中医馆建设实现全覆盖,其中15个被授予“省级示范中医馆”,3个“国医堂”中医药特色诊疗区,85%以上的村卫生室设有中医诊室,能够开展4种以上的中医药适宜技术。郸城县7家医养结合机构均设有康复大厅、中医理疗室,能够开展足浴、拔罐、艾灸、推拿、按摩、药膳、体质辨识等服务。

截至目前,郸城县共有7家医养结合机构,1家老年护理院、48家老年友善医疗卫生机构,29家养老机构与医疗卫生机构签约内设医务室、护理站,初步形成了“医带养、养有医”的“全链条式”医养结合服务体系(医疗卫生机构+医养结合服务中心+医养结合服务站+家庭)。

下一步,郸城县将以满足老年健康服务需求为导向,以医养结合机构服务质量等级评价和“全链条式”医养结合推广应用为抓手,坚持基础建设和内涵提升并重,进一步完善的政策体系和服务体系,不断提升医养结合服务能力和水平。

(本报记者郭妮妮 冯金灿整理)