



明年将建成老年友善医疗机构超两万个 老年友善医疗 期待扩围提质

人口老龄化是我国相当长时期的基本国情,“病有所医”直接关系到老年人的生活质量。根据国家卫健委统计显示:目前,我国60岁及以上老年人慢性病患病率超过78%。近日,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》,明确提出:加强综合性医院老年医学科规范化建设,加快建设老年友善医疗机构。

明年将建成老年友善医疗机构超两万个

我国从2020年12月提出在全国范围开展老年友善医疗机构建设工作。主要从文化、管理、服务、环境四个方面提出要求,各省区市结合实际情况为老年人提供导医、陪伴等志愿服务;医疗机构入口增设老年患者绿色通道;在自助挂号、自助打印检验检查报告、自助交费等智能化设施设备前有专人提供指导服务;建立与养老机构或社区卫生服务机构之间双向转诊的流程与规范,有合作协议,并按协议提供服务;在门急诊和病区主出入口设有无障碍通道等。



目前建成老年友善医疗机构的综合性医院8627个、基层医疗卫生机构19494个。预计到2025年,我国要在60%以上二级及以上综合医院建设老年医学科,建成老年友善医疗卫生机构约2.1万个。

诊疗服务仍需加速扩围提质

这些年,我国一直在加大老年友善医院建设,在医院适老化改造、就诊流程、老年学科建设上都有长足进展。不过记者调查发现,相对老年人的就医需求来说,老年友善医院更人性化的诊疗服务仍需加速扩围提质。

关于老年人就诊调查显示:54.97%的受访者每次

看病花费的时间为2至4小时;有70.5%的受访者认为,就医流程的便捷程度一般;近七成受访者表示,就诊时常常感到身心疲惫,各环节排队时间长。

目前北京、上海、广东、山东等地医疗机构在推动老年友善医院建设的过程中,把缩短就诊时间作为重点,推出多项举措。比如通过网络预约挂号,分时段就诊。

医院信息化、数字化建设有助于老年人顺畅、便捷就医。以山东大学第二附属医院为例,实行分时段就诊后,患者平均等候时间缩短了三分之二。但是也有一部分老年人反映,智能手机不会使用,看病还需要别人帮助。

针对这一情况,不少医

院推出助诊服务,帮助老年人完成挂号候诊等需要网上进行的活动,还可以协助推轮椅、导诊等。

多病共存手术难,如何解决老年就医之痛

采访中发现,就诊时间长、挂号难、行动不便,这些困扰老年人就医痛点目前正在“老年友善”理念的指引下逐步改善。但是,对于老年人来说,就医之痛远远不止这些。老年人基础疾病多,手术风险也随之增加。目前,各地医疗机构正在积极探索多学科融合,从而减少老年患者的手术风险。

记者调查发现,老年人因为慢性疾病多,身体状况较差,手术的危险性也大大增加。尤其是髌部和髌部近端骨折,死亡率达50%,被称为“人生最后一次骨折”,很多医院都拒绝接收这类病人。

目前,我国部分老年友善医院专门成立了髌部和髌部近端骨折中心。针对老年骨折患者的高发风险点,中心把骨科、老年内科、血液科、内分泌科的相关医生集中起来,对骨折老人进行综合评估,最大限度地降低手术中的风险。牟婕妮

《北京市养老机构行业发展报告》发布 养老机构月均收费6611元

日前,2024北京养老服务行业发展四季青论坛成功举办,“老老人”(80岁以上或失能失智老年人)成为各界关注的焦点。

为“老老人”提供家门口养老服务

截至2023年底,北京市常住老年人共有494.8万人,占常住人口的22.6%。按现有人口结构推算,预计到“十五五”初期,常住老年人口比例将超过25%;到“十六五”初期,这一比例将超过30%,进入重度老龄化社会。

为给老年人特别是“老老人”提供家门口的普惠养老服务,北京今年将布局建设100个街道(乡镇)区域养老服务中心。区域养老

服务中心是居家社区养老服务网络的枢纽,兼具供需对接、服务调度、集中养老、社区餐厅、老年学堂、康养娱乐等多种功能,能够为老年人提供综合性、普惠型、专业化的养老服务。

为加强“老老人”的服务保障,区域养老服务中心的布局建设将按照“政府无偿提供设施、以空间换服务”的思路,聚焦老龄化程度高、高龄和失能失智“老老人”密集区域,加大养老服务设施供给,全面布局养老服务设施集群,实现“老老人”在哪里,设施就供给在哪里,服务就跟进到哪里。

北京市民政局副局长郭汉桥表示,北京将在兜好底线的基础上,以养老服务

供给侧改革,推动多层次、多元化、普惠型、专业化养老服务走近老年人家门口,走进老年人家中,实现“养老不离家、养老不离街、养老不离亲”。

全市养老机构月均收费6611元

论坛期间,还发布了《北京市养老机构行业发展报告》。报告显示,目前全市共有578家养老机构,床位总数10.9万张,收住老年人44938名,其中“老老人”占比达91.57%。

根据网签合同分析,北京市养老机构月平均收取总费用6611元,这包括了床位费、护理费、膳食费。其中,护理费约占总费用的1/3,具体数额因老年人失

能等级等健康状况不同而存在差异。

需求分析上,相比于综合性的养老机构,护理型养老机构的平均收费高,但入住率也比较高。这反映了老年人对护理服务的较高需求。在护理型养老机构中,失能老年人占比要高出综合性养老机构13个百分点,说明护理型养老机构更能吸引失能老年人入住。

同样,配备医生的养老机构入住率也要比未配备医生的高4.4个百分点。相比未配备社工的机构,配备社工的养老机构平均总费用较高,但入住率也更高,达到47.2%。这些都反映了老年人对养老机构照护和医疗能力的需求。王琪鹏

住建部征求意见: 地铁站点应分级 配备适老化设施

本报北京讯 日前,住建部发布《城市轨道交通系统适老化基本设备与设施配置通用技术要求(征求意见稿)》。其中拟明确,地铁站点应分类分级配备适老化设备设施,每个卫生间宜设置一处适老化厕位。

根据规定,地铁站点分为A、B、C三级。其中,A级站点指的是车站500米范围内含有机场航站楼、铁路客运站、客运码头、长途汽车站及多线集中发车的公交客运站的站点;B级站点是车站500米范围内有医院养老院、医养结合类机构和城市公园场所的站点;其他普通车站为C级站点。

《征求意见稿》提出,对于A级站点,各地应结合慢行系统设置门到门完整的适老化流线;B级站点宜结合老年乘客的客流组织设置适老化流线;C级站点应满足通行设备设施的基本设置要求。此外,不论哪级地铁站点,都应简化老年乘客步行路线,增加电、扶梯数量,配置醒目标识,宜在地面上设置连续、醒目的路径指引。(鹿杨)

提供“好心情” 激活老年消费

本报讯 一份消费意愿调查报告显示,老年消费者选择“心情好”会增加日常消费支出的比重为20.8%,明显高于中年人(14.8%)和青年人(15.9%)的相应比重。

“就图心情好”是典型的为情绪价值而消费。为什么此次调查显示老年人更愿意为情绪价值买单?分析认为,不同代际人群需要面对的刚性消费支出不同,年轻人和中年人对就业、房贷的关注程度大大高于老年人,老年人则更在乎身体健康和社会保障。如今老年人活跃在旅游、休闲娱乐、大健康等各个消费门类,对美好生活的追求并不因时光流逝而褪色。

面向老年人提供产品和服务,需要更多从健康养生角度出发,营造安全、可靠、舒心的消费体验。(敖蓉)