

重庆市渝北区卫生健康委员会
重庆市渝北区经济和信息化委员会
重庆市渝北区民政局
重庆市渝北区财政局
重庆市渝北区人力资源和社会保障局
重庆市渝北区医疗保障局

文件

渝北卫健〔2024〕144号

关于印发《渝北区提升医养结合和老年健康服务能力行动方案（2024—2027年）》的通知

各镇人民政府，各街道办事处，委属各医疗卫生机构，有关单位：

现将《渝北区提升医养结合和老年健康服务能力行动方案

(2024—2027年)》印发给你们，请认真贯彻执行。

重庆市渝北区卫生健康委员会 重庆市渝北区经济和信息化委员会

重庆市渝北区民政局

重庆市渝北区财政局

重庆市渝北区人力资源和社会保障局

重庆市渝北区医疗保障局

2024年4月28日

(此件公开发布)

渝北区提升医养结合和老年健康服务能力 行动方案（2024—2027年）

为进一步健全老年健康服务体系，推动医养有效衔接，满足老年人日益增长的健康需求，根据《中共重庆市委重庆市人民政府印发〈关于加强新时代老龄工作的实施方案〉的通知》（渝委发〔2022〕21号）、市卫生健康委等6个部门《关于印发〈重庆市提升医养结合和老年健康服务能力行动方案（2023—2027年）〉的通知》（渝卫发〔2023〕58号）精神，结合渝北实际，特制定本行动方案。

一、工作目标

到2027年，建立比较完善的老年医疗服务体系和医养结合服务体系，老年健康服务能力大幅提升、老年人多层次、多样化的健康服务需求基本得到满足。全区建成老年医院1个、护理院（中心）3个以上、社区（乡镇）医养中心3个以上，二级以上综合性医院老年医学科设立比例达到70%，老年医学和老年健康服务人才基本能满足服务需求，老年友善医疗机构比例达到95%以上。

《行动方案》主要指标

序号	分类	指标名称	2024年	2025年	2027年
1	服务体系	老年医院数量（个）	0	—	1
2		护理院（中心）数量（个）	3	—	4
3		每千名老年人老年医学科床位（张）	0.48	0.55	0.60

4		社区（乡镇）医养中心（个）	2	—	3
5		安宁疗护床位（张）	19	30	35
6	服务能力	老年医学科每床配备医师数（人）	0.18	0.22	0.25
7		老年医学科每床配备护士数（人）	0.37	0.44	0.50
8		老年健康服务技能人才培养（人）	80	200	300
10	惠民有感	65岁以上老年人家庭医生签约覆盖率（%）	73	75	80
11		65岁以上老年人规范健康管理服务率（%）	70	72	75
12		65岁以上老年人中医药健康管理率（%）	70	73	75
13		老年友善医疗机构比例（%）	95	100	100

二、主要任务

（一）优化老年医疗服务体系。

1.统筹区域老年医院资源布局。依托二级以上综合性医院加强老年医院建设，推进老年医院发展。将区中医院纳入首批老年医院建设试点单位，按照全市老年医院建设标准，2027年12月前完成建设，引导部分符合条件的一级和二级公立医院转型为老年医院。

2.推动老年医学科高质量发展。全面推进二级以上综合性医院老年医学科规范化建设，实施市级老年医学科规范化建设项目，到2027年，全区二级以上综合性医院老年医学科设立比例达到70%。加强对老年医学科的指导和监督，建立老年病科临床医疗质量控制中心，依托区内质控中心加强质量控制和监督考核，提升医疗服务同质化水平。

3.夯实基层老年医疗服务网底。完善老年医疗服务体系，构建以区人民医院、区中医院等“三甲”、“三级”医院为引领，

以护理院、老年医学科为支撑，以镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗卫生机构为基础的老年健康三级服务网络。深入实施城乡医疗“反哺计划”，采取“4+1 联合模式”，由 4 家区级医院牵头，重庆医科大学附属第三医院协同，在基层医疗机构建设“慢病管理、中医养生、妇幼健康、特色专科”四大部，通过学科共建、添置医疗设备、优化门诊布局等举措，提高基层医疗机构诊疗水平及服务能力。加强社区医养服务能力建设，支持有条件的社区卫生服务中心（乡镇卫生院）利用现有资源，争取中央专项资金建设社区医养中心，到 2027 年，改建、扩建或新建 1-2 个社区（乡镇）医养中心。推进家庭病床改革试点，为行动不便、需要连续治疗、到医疗机构就医有困难的老年人提供家庭病床服务。

4.强化失能老年人照护服务。加强护理院（中心）建设，引导部分一级和二级公立医院转型为护理院，对社会力量举办护理院（中心）在区域总量和空间布局上不作限制，支持社会力量连锁化运营护理院（中心）。开展星级护理院评定工作，按照护理院星级划分与评定标准，定期开展护理院星级评定。实施健康照护项目清单、服务标准以及质量评价等行业规范。依托国家基本公共卫生项目，开展失能（失智）老年人健康评估，提供相应的健康照护服务。

5.推广安宁疗护服务。扩大安宁疗护服务供给，鼓励有条件的医院设立安宁疗护科或病区，支持基层医疗卫生机构开展安宁疗护服务。到 2027 年，全区安宁疗护床位 35 张以上。完

善安宁疗护制度体系，按照重庆市安宁疗护地方标准，开展安宁疗护监督评估和质量评价机制。配合完善医保政策，探索对安宁疗护疾病治疗的医保支付方式，推动安宁疗护工作提质扩面。

（二）推动医养服务有效衔接。

6.支持医疗卫生机构开展医养结合服务。完善土地、财税、价格、保险、人才等政策，提升医疗卫生机构尤其是社区卫生服务中心（乡镇卫生院）开展医养结合工作的积极性。养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站实行备案管理，支持各级各类医疗卫生机构通过协议合作等形式，为养老院、社区日间照料中心、街道养老服务中心、乡镇敬老院等提供医疗卫生服务。推进医养联合体建设，支持有条件的二级以上医疗机构成立医养联合体或医养联盟，指导和帮扶基层医疗卫生机构开展医养结合服务。到2027年，至少成立1个医养联合体。

7.提升医养结合服务质量。积极推动医养结合工作创先争优，提高服务质量。持续推进养老机构与医疗机构签约合作，规范签约合作内容，明确服务合作经费，进一步提升医养签约质量。成立区级医养结合质量控制中心，加强对医养结合服务的质量控制和技术指导。

（三）提升老年健康管理水平。

8.加强老年人健康科普和预防保健。实施老年健康促进行动，定期开展夕阳红健康大讲堂进机关、进社区。依托敬老月、

老年健康宣传周、世界阿尔茨海默病日等主题宣传活动，广泛开展老年人常见病、慢性病的健康科普。开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱专项行动。实施心血管、脑卒中、慢阻肺、癌症等重点慢性病早期筛查与综合干预项目。到 2027 年，老年人健康素养水平逐步提升。

9.做实老年人健康管理服务。做实做细国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理和中医药健康管理服务，做好老年人健康体检报告分析和结果反馈，加强后续有针对性的健康指导、健康咨询、健康管理等服务。以老年人为重点，深化家庭医生签约服务，优化签约服务方式，提高签约服务质量，推广弹性化签约服务和功能社区签约服务。到 2027 年，65 岁以上老年人家庭医生签约覆盖率达到 80%。规范开展基本公共卫生服务项目，为老年人提供健康评估、健康体检和健康指导服务，将老年人健康管理服务纳入区卫生健康委赛马比拼项目，并在全市赛马比拼中保持 A 档。到 2027 年，65 岁以上老年人城乡社区规范健康管理服务率达到 75%。

10.加强老年人慢病管理服务。为老年慢病患者提供每年至少 4 次基本公共卫生随访服务，提升老年慢病患者治疗依从性，延缓或减少慢病并发症发生。鼓励各医疗机构提供预约取药、药品配送等便捷服务，满足老年人多样化的慢病用药需求。坚持慢病长期处方制度，各医疗机构可根据老年慢病患者实际情况，合理增加单次处方用药量，对于病情稳定的老年慢病患者，最多可开具不超过 12 周的长处方，减少老年人到医疗机构就

诊次数。

（四）增强老年健康服务能力。

11.加强老年疾病领域学科建设。围绕老年疾病相关的心血管、神经、呼吸、内分泌、精神、肿瘤等领域，到2027年，打造市级重点学科和重点专科3个以上。聚焦老年人高发的恶性肿瘤、呼吸疾病、心脑血管疾病、内分泌和代谢疾病，支持相关专业医学科技创新，优先推荐相关专业优秀项目申报厅局级以上科研项目。促进老年健康相关的预防、诊断、治疗、康复等临床技术研发和成果转化。

12.加大老年健康服务人才培养。组织实施全国、全市老年医学人才培养项目，将老年医院、老年医学科、医养结合服务等机构的医护人员纳入培训计划，常态化开展培训。组织实施老年健康服务技能人才培养项目，持续增加老年健康服务人才供给。到2027年，累计培养200至300名医疗护理员、养老护理员、老年人能力评估师、健康照护师等职业技能人才。鼓励相关职业院校和机构开展老年护理、康复、照护等专业技能培训。

13.加强中医药特色优势应用。强化老年人中医药健康管理，鼓励家庭医生提供中医治未病签约服务，推广一批中医治未病干预方案。到2027年，65岁以上老年人中医药健康管理率75%以上。强化中医药健康养老服务能力，二级以上公立中医医院全部规范设置治未病科室。加强中医药健康养生养老文化宣传，推进中医健康养生养老进社区、进家庭、进机构。建

成中医药文化宣传教育基地 1 个。

（五）创新老年健康服务模式。

14.营造老年就医友好环境。落实老年人医疗服务优待政策，老年人到公立医疗机构就医，免交普通诊察费。医疗机构建立老年人挂号和就医绿色通道，优化就医流程，为老年人看病就医提供便利服务。到 2027 年，95%以上综合性医院、护理院和基层医疗卫生机构建设成为老年友善医疗机构。医疗机构在智能化、信息化改造过程中，保留挂号、缴费、打印报告等人工服务窗口，建立“一站式”便民服务中心，加强引导服务，解决老年人运用智能技术困难。

15.推进老年健康服务数字化。依托我市全民健康信息平台 and 基层卫生综合管理信息平台，完善相应功能模块，促进老年健康数据的汇集、融合和共享。建立完善老年人电子健康档案，推进远程医疗向乡镇卫生院和村卫生室延伸。到 2027 年，老年人规范化电子健康档案覆盖率 70%以上。推动“互联网+照护服务”纳入数字健康场景建设计划，为高龄、失能及慢病老年人提供健康监测、咨询指导、健康照护等服务。创新老年健康服务管理，鼓励和推动可穿戴健康支持技术和设备的研发，探索开展远程实时查看、实时定位、健康监测、紧急救助呼叫等服务。

三、保障措施

（一）加强组织领导。各镇街、相关单位、各医疗单位要认识加强医养结合和老年健康服务能力建设的重要意义，将其放

在本地区本部门落实积极应对人口老龄化国家战略和健康中国战略中统筹谋划、系统推进，加强方案组织实施，明确年度目标，细化任务分工，确保各项目标任务和工作举措落地落实落细。

（二）加强工作协同。树立“一盘棋”思维，深化上下贯通、左右联动、内外协调的老年健康工作格局，卫生健康、民政、医疗保障等部门要建立工作协同落实机制，统筹发挥各方职能作用，形成工作合力，推进健康老龄化融入相关政策，满足老年人多层次、多样化的健康服务需求。

（三）加强要素保障。积极制定和完善扶持政策，加大财政支持力度，在项目支持、人才培养、政府购买服务等方面对老年健康工作给予支持和倾斜。加强医保对老年医学科、安宁疗护等政策支持。稳步建立长期护理保险制度，重点解决重度失能老年人基本护理保障需求。

（四）加强宣传引导。积极回应老年健康需求和服务方面的社会关切及热点问题，广泛宣传老年健康工作政策、进展成效、实践经验等，厚植积极老龄观、健康老龄化理念，营造全社会共同关心推动老年健康服务体系建设的的良好氛围。