我市健康养老产业转型发展政策解读

去年以来，省、市先后把健康养老产业作为重点转型攻坚产业，彰显了省、市推进健康养老产业转型发展的决心和信心。日前，市政府出台了《商丘市健康养老产业转型发展实施意见》和《商丘市健康养老产业转型发展若干政策》（以下简称《实施意见》和《若干政策》）两个重要文件。明确了我市健康养老产业转型发展的指导思想、目标要求、重点任务和扶持政策，为我市“十三五”及更长时期健康养老产业转型发展明确了目标方向，提供了强大的政策支撑。为了让各级政府部门和社会各界熟知我市推进健康养老产业转型发展的重大举措，深刻理解各项支持政策，市发改委党组书记、主任，市健康养老产业转型发展工作领导小组办公室主任朱向东就《实施意见》和《若干政策》两个文件内容进行了访谈问答，对文件出台背景目的任务和目标，以及配套政策等几个方面进行了深度解读。

一问：制定《实施意见》和《若干政策》的背景和目的是什么？

答：我市是人口大市，截至2017年年底，常住人口将达到729.86万人（含永城市），全市60岁以上老年人口131.01万人，占总人口的17.95%；65岁以上老年人口83.27万人，占总人口的11.41%。这表明，我市不仅已经进入了老龄化社会，而且速度在不断加快、程度在不断加深，正面临着“未富先老”、“未备先老”的双重压力。怎么既为老年人提供高质量的养老服务，又促进健康养老产业的良性发展，是我市面临的一个突出问题。为加快健康养老产业转型发展，省委、省政府决定将健康养老产业确定为12个转型发展重点攻坚产业之一，市政府又明确把健康养老产业作为全市3个重点攻坚产业之一，这既是造福老年人群、惠及千家万户的民生之举，也是激发有效需求、优化经济结构的有力抓手，对推动健康养老产业供给侧结构性改革，有效满足健康养老服务需求、释放内在消费潜力、培育新的经济增长点具有重要意义。

二问：我市健康养老产业转型发展的总体思路是什么？

答：我市健康养老产业转型发展实现了良好开局，初步形成了政府有要求、市场有需求、群众有期盼、企业有动力的发展格局，为我们加快健康养老产业转型发展提供了坚实基础和持久动能。同时，也要清醒认识到，我市健康养老产业发展还面临布局不合理、重点不突出、政策不协调等一些突出矛盾和问题。对此，《实施意见》提出以满足老年人多层次、多样化的健康养老服务需求为出发点和落脚点，以推进健康养老产业供给侧结构性改革为主线，聚焦健康养老产业重点领域和关键环节，突出融合发展、政策支持、主体培育、人才支撑，着力推动医养融合化发展，着力推动居家社区养老服务社会化发展，着力推动养老机构多元化发展，着力推动健康养老基地品质化发展，构建健康养老产业体系，将健康养老产业打造成为全省经济转方式、调结构、稳增长的新动力、新优势和新的增长点。

三问：我市健康养老产业转型发展的目标和任务有哪些？

答：《实施意见》明确提出未来一个时期健康养老产业转型发展的总体目标和重点任务。总体目标是：到2020年，基本形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合、多方参与、功能完善、服务优良的健康养老服务体系，建设一批特色突出、优势显著的健康养老产业基地，培育一批服务优质、带动力强的骨干企业，健康养老产业总体发展水平走在全省前列。重点任务主要包括推动医养融合发展、提升居家社区养老服务能力、推动养老机构创新发展、培育健康养老服务开发运营主体、推进健康养老产业示范基地建设、搭建健康养老公共服务平台、加大健康养老服务人才培养力度等7项任务，其中前3项主要是按照养老产业分类明确任务，后4项主要是强化健康养老产业转型发展的支撑保障。在推动医养融合发展方面，要求统筹医疗卫生与养老服务资源，为老年人提供一体化的健康养老服务。2018年，市、县（区）两级分别建设1—2所老年医院，建设一批社区医养结合示范单位；60%二级及以上医疗机构设立老年病科，100张及以上床位的社会福利中心、养老服务中心（农村敬老院）、医务室或护理站的比例达到50%以上；护理型床位占当地养老床位的比例达到15%以上；2020年，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供基本医疗卫生服务，所有二级及以上公立综合医院、中医医院、专科医院至少要与1所养老机构建立医疗养老联合体并设立老年病科，护理型床位占当地养老床位总数的比例达到30%以上。在提升居家社区养老服务能力方面，要求推动各县（区）通过政府购买服务、政府与社会资本合作（PPP）等方式，引导社会力量参与社区养老综合服务设施建设、运营和管理。2018年，启动建设社区养老服务中心5个以上、智慧养老示范社区2个；2020年，城市社区实现养老服务设施全覆盖，初步形成“15分钟城市社区养老服务圈”。在推动养老机构创新发展方面，实施政府为困难老人购买住养和社区居家养老服务制度。2018年，启动公办养老机构改革试点3个；2020年，政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例不超过50%。在培育健康养老市场主体方面，要求坚持本地企业培育和大型养老集团引进并举，做好产业承接，吸引北京等市外各类国有和社会优秀健康养老服务企业投资建设健康养老社区等。2018年，力争签约落地知名健康养老企业3家以上，培育发展多业融合龙头企业1家以上，推动建设至少1个省级示范基地，提升改造传统养老企业2家；2020年，全市培育、引进年营业收入超亿元企业1家以上。在推进健康养老示范项目建设方面，要求通过引导各类大型健康养老机构、企业集团优先投资，加强政府扶持和政策倾斜，大力推动健康养老示范项目建设。2018年率先启动10个市级示范项目建设；每个县（区）率先启动5—10个县级示范项目建设；2020年，全市建成健康养老示范园区（基地）项目9个以上。在搭建健康养老公共服务平台方面，整合人口、医疗、养老等行业信息资源，利用老年人基本信息档案等，实现互通互联。2018年，启动市级“12349”健康养老公共信息服务平台建设；2020年，基本建成互联互通、开放共享、覆盖全市的市级健康养老公共服务平台。在培养健康养老服务人才方面，鼓励高校和职业院校增设老年服务管理、社区管理、医疗保健等涉老专业和相关专业课程。2018年，启动建设1个涉老护理培训实训基地；2020年，养老护理人员岗前培训率达到95%以上。

四问：出台的配套支持政策有哪些？

答：《若干政策》突出问题导向，提出7个部分、30条支持政策。其中，前两部分主要是发挥政府和市场在健康养老服务中的不同作用，强调完善政府购买养老服务体系提升基本养老水平，实现保基本、兜底线，强调引进社会资本增加健康养老服务供给，满足老年人多元化需求；中间三部分主要是紧密结合《发展方案》重点任务，围绕突破工作推进中的瓶颈制约，创造良好政策环境，提高针对性和实效性；后两部分主要是对金融创新和人才引育进行政策设计。

第一部分，完善政府购买服务政策体系。提出将养老服务网络信息与维护等内容纳入政府购买服务目录，并根据需求变化情况，建立动态调整机制。**第二部分，**积极吸引社会资本，提出要大力引进金融、保险、医疗、养老等大型企业集团、机构和境外资本以多种形式，在我市兴办养老社区等。强调境外投资的营利性养老机构在政策允许范围内均可享受与当地营利性养老机构同等优惠政策，并享受我市招商引资的各项优惠政策。同时，支持社会资本积极参与公办养老机构改革。**第三部分，**支持医养融合发展。提出把养老机构内设医疗机构纳入医保定点医疗机构协议管理范围；支持闲置医疗床位较多的公立医院等兴办或转型。符合条件的内设养老机构，享受养老机构相关建设补贴、运营补贴和其他政策扶持。**第四部分，**健全居家社区养老支持政策。提出要强化社区养老服务设施配建。各地要按照人均用地不少于0.1平方米的标准编制养老服务设施专项规划，分区分级规划设置养老服务设施。新建居民住宅区要按照建筑面积每百户不低于30平方米的标准配建社区居家养老服务设施。**第五部分，**加大养老机构扶持力度。主要从优化养老机构设立许可手续、保障养老机构用地、加大财政支持、完善价格政策等4个方面提出具体支持政策。从2018年起，将新建养老服务机构建设补贴由每张床位1000元提供到1500元，运行补贴由每张床位50元提高到100元。并对获得省级以上表彰奖励的社会办养老服务机构和日间照料中心给予3万元至5万元的奖励或补贴。**第六部分，**创新金融支持政策。提出要拓宽投融资渠道。鼓励社会资本采取建立基金、发行企业债券、通过政府和社会资本合作（PPP）等模式，撬动更多资金投向养老服务业的一系列举措。**第七部分，**加强人才队伍建设。提出要引导和鼓励职业院校和民办职业培训机构增设老年服务管理等涉老专业。依托相关职业院校、培训机构进行职业培训等。（纪　哲）

睢阳区举办家庭医生签约服务培训

本报讯（记者 谢海芳 通讯员 郭金兰）为规范开展家庭医生签约服务工作，认真贯彻落实省市会议精神，全面推进家庭医生签约服务工作，4月26日，睢阳区卫计委举办了“中国家庭医生签约服务平台”培训。此次培训特邀了北京“中国家医平台”工程师任巨廉进行了授课。

培训会上，任巨廉老师为参会人员介绍了中国家庭医生发展政策及“中国家医平台”背景情况，向参会人员详细讲解并演示了“中国家庭医生签约服务平台”操作方法。

据介绍，家庭医生签约服务是以家庭医生团队为核心，以基本医疗、公共卫生为主要内容，在“知情同意、自愿选择”的原则下，团队与居民签订服务协议，形成长期稳定的契约服务关系。确保家庭医生在签约服务上优先覆盖高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍、老年人、孕产妇、残疾、贫困等人群，为居民提供综合、连续、协同的健康管理服务。

通过此次培训，与会人员对“家庭医生签约服务”相关政策有了更加深入的了解，对相关服务规范、内容、流程也有了新的认识，对今后各单位家庭医生签约服务工作更加科学有效、规范有序开展起到了积极的促进作用。

树天使形象　展护士风采

为纪念“5·12”国际护士节，5月7日，虞城县人民医院拍摄一组展示护士良好精神风貌和职业风范的照片，拉开了该院国际护士节系列活动的序幕。活动展示了护理队伍良好的精神风貌和职业风采，激励全院护理人员无私奉献、爱岗敬业的工作热情。　宋玉梅　卢幸丽 **摄**

中风偏瘫如何进行康复治疗

本报记者　宋云层

脑卒中，俗称“中风”。中风后存活的患者多数会留下后遗症，包括半身不遂、言语不清、麻木、吞咽困难、大小便失禁、流口水、眼斜、口歪等，对于中风患者来说更加关注的是中风后如何康复，尽早生活自理，回归家庭生活。

家住梁园区的班老师，今年70岁，因旅途劳累突发头晕、左上肢无力到医院治疗，诊断为脑梗塞，输液结束后仍遗留左侧肢体活动不遂，左肩关节疼痛，左上肢肿胀等症状，班老师转入市中医院脑病康复科进行系统康复治疗。该科主治大夫在详细了解患者病史以及治疗经过后，认真对患者的肢体功能进行评定，制订了个体化的康复治疗方案，运用现代康复治疗手段，对班老师进行一对一的物理运动治疗，等速肌力对称性训练、中频脉冲治疗、空气波循环压力治疗等，经过医患双方共同努力，班老师一个月后恢复独自站立能力，3个月后开始练习行走，6个月的时候患者康复出院，基本恢复了自理能力。

据脑病康复科主任陈辉介绍，目前，现代康复治疗是中风偏瘫患者提高机体功能最行之有效的方法。

中风患者的康复应注重“早期”，即越早进行康复治疗，预后越理想。一般来说，患者脱离生命危险，病情稳定后，缺血性脑卒中患者应该在48小时后进行康复，而出血性脑卒中患者则应在7—14天后进行康复。

6个月内为中风患者的黄金恢复期，抓住黄金恢复期，针对不同的病人不同的中风遗留问题，灵活运用各种治疗手段，包括物理运动治疗、热疗、中频治疗、抗痉挛治疗、作业治疗、语言治疗、吞咽治疗、心理治疗等，并把对患者的肢体功能评定贯穿于患者的整个治疗周期，制订个性化治疗方案，尽可能地预防并发症，缩短恢复时间，提高患者肢体功能恢复及日常自理生活能力。

市中医院脑病康复科（内三科）是我市重点专科，拥有雄厚的技术力量，先进的医疗设备。建科以来，以中医传统医学理论及现代神经康复理论为指导，突出中医治疗特色，在治疗脑血管疾病和眩晕症、周围性神经疾病、神经衰弱、脊髓疾病、各种癫痫、颅内感染性疾病及椎体外系疾病等方面形成了自己独特的专科优势。

市中医院　科室特色　风采

健康扶贫在行动

小小告知卡　暖了群众心

本报讯（蒋成亮　马　雷）“索大爷，这是您的就诊医疗费用明白卡。去年您住院总共花了多少钱，总共报销多少，都享受了哪些健康扶贫优惠政策，都显示得一清二楚。”5月6日，在睢县白庙乡土楼村，该村卫生室乡村医生杨玉敏拿着医疗费用告知卡，给贫困户索文东讲解健康扶贫的优惠政策。

据悉，63岁的索文东老人是土楼村建档立卡的贫困户。去年4月17日，他因心脏病住进了睢县人民医院，总花费5086.11元，合理费用4678.35元，报销3331元，政府提高10%报销费用467.83元。“以前，由于看不懂医保报销清单，对各类报销和救助分不清。现在有了告知卡，我不仅对自己的医疗费用报销有了一本‘明白账’，也进一步了解了健康扶贫的政策。”索文东说。

作为全市最早探索健康扶贫的排头兵，近年来，睢县探索建立了“防、服、减、保”四位一体的健康扶贫模式，出台了“两免四提一降一补”健康扶贫优惠政策，走出了一条特色健康扶贫大道。为进一步让贫困群众明白健康扶贫政策，近日，该县卫计委又制作了《睢县建档立卡贫困人口医疗费用告知卡》《睢县健康扶贫政策告知卡》（简称告知卡）。卡上书有：就诊基本情况、报销及救助费用类别、睢县健康扶贫政策三大内容。一卡在手，住院总费用、合规费用、各类报销费用、健康扶贫政策救助等信息一目了然，提高了贫困群众对健康扶贫政策的知晓率，增强了贫困人口就医的满意度。

为及时将告知卡发放到贫困群众手中，该县卫生计生委对全县建档立卡贫困人口，在县域内和县域外就诊的4万多条信息进行整理汇总，最终合并为1.8万条就诊信息。整合城乡居民基本医疗保险、大病保险、大病补充保险、个人意外伤害险等信息资源，发放到各乡镇卫生院，由乡镇卫生院统一组织村医填写、发放，确保发放到户、到人，打通了服务贫困群众落实健康扶贫政策的“最后一公里”。

▲5月7日，宁陵县卫计委组织县中医院医疗专家到扶贫帮扶村孔集乡商堤口村，为群众开展了义诊活动。本次活动接待就诊及健康咨询群众320多人次，受到了群众欢迎。　刘志国 **摄**

◀5月6日，宁陵县逻岗镇健康扶贫中医馆医务人员给贫困户配制中药。今年以来，宁陵县在乡镇卫生院实施健康扶贫中医馆工程。目前全县建成16个健康扶贫中医馆，实现了全覆盖。　吕忠箱 **摄**

地震逃生原则

（接上期）

当房子晃动的时候，你可以躲在安全的地方思考，不晃的时候往下一个地点转移，在下一波震动来袭之前，躲在新的可藏身的安全之处。

总之，逃离的最佳路线便是“停—跑—停”，直至从屋内转移到屋外，从不安全的地带转移到安全的地带。

逃生原则3：次生灾害要避开

1.假如你在卧室里

千万别钻床底下：地震后房屋倒塌有时会在室内形成三角空间，这些地方是人们得以幸存的相对安全地点，可称其为避震空间，它包括床沿下、坚固家具下、内墙墙根、墙角等开间小的地方。以前人们认为钻到床底下最安全，但床底下能躲不能逃，并非最佳躲藏之处。

躲开头上悬挂物：要选择上面没有悬挂物，附近没有电源插头的地方，以防上面的悬挂物落下砸伤及电源线着火引发的次生灾害。

衣柜绝不允许进去：唐山地震时，有人钻进衣柜躲藏，几天后救援队发现时，人是完好的，但最后憋死了。

把门打开：躲藏地点离门近点，门最好打开，可以背靠在门框上，手抱头，待地震结束时准备随时转移，为逃生准备活路。

2.假如你在客厅里

把客厅当成转移地带：现代人生活富裕了，宽敞明亮的新式客厅出现后，其功能也在变，成为日常会客、休闲的区域。客厅是四通八达没有堆积物的地方，地震中，应把客厅当成安全的转移地带。

逃生用具应放在客厅明显处：中国人传统习惯是将逃生用具锁在柜子深处，一旦用时却发挥不了作用。逃生用具应放在客厅明显处，方便各个房间的人拿起就跑。

（未完待续）

防震减灾科普知识