

推动老年医学科加速发展

让更多人老有所医

“医院的儿科分得那么细，有没有专门为老年人健康服务的医院科室？”老年医学科，令不少人觉得陌生。

国家卫生健康委等8部门2019年发文明确，有条件的二级及以上综合性医院要开设老年医学科。近年来，多地加快建设这一学科。

老年医学科缘何重要？如何推动老年医学科快速发展，让更多老年人老有所医、医有所靠？

老年医学科快速发展

在山西省太原市第二人民医院老年病科病房，护士长刘家蓓正在为94岁的杨家鸾老人做骶尾部的皮肤伤口护理。家属谷女士说，不久前老人摔倒骨折，做手术后住进了老年病科。

“老人年纪大了，隔三岔五就有些小毛病。在这里不需要在科室间跑来跑去，很多检查在床边就做了，很方便。”谷女士说，老年褥疮的处理、骨科康复治疗等，都能在这里完成。

老年医学科具体是什么科室，可以诊断和治疗哪些疾病？

按照国家卫生健康委发布的《老年医学科建设与管理指南（试行）》，老年医学科主要收治患老年综合征、共病以及其他急、慢性疾病的老年患者。

四川大学华西医院老年医学中心主任医师袁益明介绍，老年医学科是集老年临床、老年预防保健、老年康复为一体的特色专科，从心血管疾病到阿尔兹海默症，从睡眠障碍到营养不良……针对多种老年综合征进行临床诊疗护理、预防指导及安全预防。

截至2023年底，中国60岁及以上老年人口已接近3亿，占总人口比重超过20%。由于人均寿命延长，老年周期也随之拉长，老年医学科需求旺盛。

《“十四五”健康老龄化规划》显示，中国78%以上的老年人至少患有一种以上慢性病。除自身疾病外，随着年龄增长、身体功能下降，也会有诸多症状，但易被专科医生、患者、家属误认为是衰老的自然现象，

无法及时救治。

中国老年医学学会副会长、山西医科大学第一医院老年病科主任刘学军认为，目前许多医院的疾病诊治是以单个器官或系统为中心的专科模式，老年患者辗转多个专科就诊，加剧看病难和看病贵问题。

近年来，老年健康服务体系建设不断完善。利好政策推动下，老年医学科迎来快速增长。“以我们科室为例，我的门诊一个月就接诊超过300人次。”袁益明介绍，作为国内最早成立的老年医学科之一，该院老年医学中心目前有约300张床位，几乎没有空闲时，去年科室住院量约4000人次。

发展面临哪些瓶颈？

当前，老年医学科发展仍面临一些瓶颈。

多地老年医学科医生坦言，一些老年患者的传统就诊观念还是“头痛医头，脚痛医脚”，老年患者经常是在专科挂号解决不了问题，或不知道挂哪个科时，最后才挂老年医学科。

“与专科医生相比，一些患者对老年医学科医生信任不足。比如，老年医学科医生一般不建议老年患者同时吃多种药，但患者未必认可，因为这些药是不同专科医生建议服用的。”吉林大学白求恩第三医院老年病科主任黄丽红说。

有专家表示，一些二级及以上医院并未设置独立建制的老年医学科，存在挂靠于中医科、康复科、心血管科、神经科等科室的现象。

目前，一些基层医院引进老年医学人才仍存难题。

一方面，是因为老年医学科的工作较为综合，对医生全科能力要求较高。“老年病有几大特点：多病共存、多重用药、病情隐匿、主诉不明确、症状不典型，对诊疗护理都有更高要求。”太原市第二人民医院老年病科主任李旭红说。但另一方面，老年医学科医生的收入相对较低，发展空间仍存局限。

记者采访了解到，老年医学科患者普遍年龄较大，病情更复杂、住院天数更长，平均住院一般在10

天左右，高于其他科室的平均3至5天。

有一线医生坦言，以一位有8种疾病的95岁高龄老人为例，如果仅住院三五天就出院，无法全面掌握患者情况。但医院要应对平均住院日、床位周转率等多个考核指标，易压床、超指标、超费用、病情疑难复杂的老年患者，可能会让一些医院感到为难。

“目前医保实施单病种打包付费，但来我们科室住院治疗的老年病人往往有多种疾病。比如一位老人患有三种疾病，而医保只能按一个病种付费，这和老年医学的整体诊疗理念是不匹配的。发展老年医学科，仍需具体政策、专项资金等方面的支持。”一名业内人士坦言。

完善评价体系，加强人才培养

多位业内人士呼吁，发展老年医学科，需要进一步完善医疗评价体系、人才培养模式。

在袁益明等业内人士看来，单病种管理的常规路径不适用于多病并存的老年人，应建立与老年医学科发展相适应的医疗评价体系；同时，鼓励医疗机构打造老年医学多学科协作团队，建立“以患者为中心”的多病共治模式。

黄丽红等专家建议，老年医学科建设应当有标准规范的设计，并建立督导制度；制定一套老年病的评估机制和管理流程、方案，规范老年患者临床诊疗，合理管理用药，完善医疗质量管理与控制体系。

多位专家呼吁，应贯通老年医学本科、研究生培养和继续教育，将老年医学知识纳入医学教育课程体系；支持老年医学中心的基础设施建设、人才培养；增设老年医学专科培训基地，更好满足人才培养的实际需要。

“希望能对照儿科医生的政策，加大对老年医学科医生的政策支持力度，如在收入分配、职称评定等方面，完善相应激励措施，吸引更多人留在老年医学科。”吉林一名老年医学科医生说。

新华社北京10月10日电

国家医保局：
加强医保基金
社会监督员管理工作

新华社北京10月10日电 国家医保局近日印发《国家医疗保障局关于加强医疗保障基金社会监督员管理工作的指导意见》，进一步规范社会监督员管理，促进社会监督员履职，推动医保基金社会监督作用更好发挥。

指导意见明确，社会监督员主要从人大代表、政协委员、媒体代表、定点医药机构代表、有关领域专家学者、参保群众及其他热心医疗保障事业相关人士中选任。社会监督员应当学习了解医保基金监管相关法律法规、政策文件和医疗保障知识。对定点医药机构及参保人员使用医保基金情况进行监督，发现并及时反馈医保基金使用违法违规行为线索。对医疗保障部门及其工作人员依法依规履职等情况进行监督，提出完善医保政策、优化医保管理、强化基金监管等建议。

指导意见要求，健全社会监督员管理机制、加强社会监督员工作保障。社会监督员由选任单位进行组织管理，指定专门人员负责日常沟通和信息反馈工作。社会监督员提供欺诈骗保违法违规线索，经查证属实的，按照医疗保障部门举报奖励办法有关规定执行。探索健全社会监督激励机制，有显著成绩的，由医疗保障部门予以表扬。有条件的地方，可对社会监督员参与监督检查等工作予以经费保障。

根据指导意见，国家医保局负责统筹全国医疗保障基金社会监督员管理工作，各省级医疗保障部门负责统筹本地区医疗保障基金社会监督员管理工作。各级医疗保障部门要充分认识医疗保障基金社会监督工作的重要意义，加强组织领导，强化责任落实，推进社会监督常态化。

第八届中国非遗博览会呈现三大特点

全面展现20年来中国非遗保护的实践成果

新华社北京10月10日电 今年是我国批准联合国教科文组织《保护非物质文化遗产公约》20周年。记者从文化和旅游部10日举行的第八届中国非遗博览会新闻发布会上了解到，本届中国非遗博览会将以“保护传承 守正创新”为主题，全面展现20年来中国非遗保护的实践成果。

“通过20年的实践，我国已形

成既符合中国国情、又与国际衔接，具有中国特色的非遗保护体系。”文化和旅游部非物质文化遗产司副司长胡雁表示，本届中国非遗博览会坚持专业性、创新性、体验性、群众性，以专业的知识、丰富的内容、新颖的展陈，打造非遗展示新空间、新场景，着力提升品牌化、市场化、年轻化水平。

展现非遗连接现代生活之美，

让非遗“活”起来；展现非遗传承青年力量之美，让非遗“火”起来；展现非遗与新技术结合之美，让非遗“潮”起来，是本届中国非遗博览会的三大特点。

第八届中国非物质文化遗产博览会由文化和旅游部主办，山东省文化和旅游厅、济南市人民政府承办，将于10月17日至21日在山东省济南市举办。

汽柴油价格上调

新华社北京10月10日电 国家发展改革委10日发布消息，按照现行成品油价格形成机制，自2024年10月10日24时起，国内汽、柴油价格每吨分别上涨140元和135元。

本轮成品油调价周期内国际油价震荡上涨。国家发展改革委价格监测中心预计，短期内国际油价仍将呈震荡走势。