

线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线爆料。也可拨打健康时报电话(010-65363351、13001005428)或发送邮件至jksb16@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



人民日报健康客户端：
权威医生在身边



健康时报微信：
因专业而信赖



健康时报网：
精品健康新闻
健康服务专家



人民名医直播：
我与名医零距离



@健康时报微博：
微健康
随时随地不随意



视频大夫说：
权威专家
说尽健康事儿



快手：
健康时报原创短视频



抖音：
健康时报原创短视频



第十四届健康中国论坛：
新阶段新理念新格局



第六届人民名医盛典：
推荐医者榜样
引领尊医舆论

版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在人民日报健康客户端、健康时报官方任一载体上刊发、上线的有作者名的各类图文视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于如今日头条、喜马拉雅等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

上接3版

长期慢病家庭照料负担重

人力资源有限、机构投入不足 慢性病患者照护基数仍不断扩大

据国家卫健委发布的《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》，2019年我国因慢性病导致的死亡占总死亡88.5%，其中心脑血管病、癌症、慢性呼吸系统疾病死亡比例为80.7%。随着慢性病患者生存期的不断延长，加之人口老龄化、城镇化、工业化进程加快和行为危险因素流行对慢性病发病的影响，中国慢性病患者基数仍将不断扩大。

庞大的慢病患者群体，不仅仅是老年人群，许多疾病都需要长期照护。对于许多患者家属来说，时间是他们面临的第一道难关。

小雨(化名)一出生就因为产时窒息被确诊为脑瘫，运动障碍、智力障碍、感知觉障碍……这意味着她的生活无法自理，也不能正常走路、与人交流，必须长期有人照顾。小雨妈妈辞去工作，每天陪着她四处求医。

“那段时间，经常是披星戴月出门给小雨看病，在外面治疗一整天。”回想起最初治疗的日子，小雨的爸爸仍觉艰难，“最难的时候，我经常把车开到湖

边，想着要不这辈子就到这吧。”

家庭照护需要大量的精力，家庭中有一位脱产之后，赚钱的压力常常倾斜到另外一个人身上。

晨光脑瘫康复中心主任张焕霞也深有体会，在中心接诊的脑瘫患儿中，60%~70%的家庭处于这样的模式：一个家长全力以赴陪孩子，另一个外出赚钱供孩子治病。

为什么不选择其他方式来照护？小雨爸爸给健康时报记者算了一笔账：他每月的工资在5000元左右，而请一位护工每个月大概要6000~7000元左右。除此之外，多位在家中照护老人的家属向健康时报记者表达了自己的担忧：别人能否照顾好呢？何林也考虑过送岳母去专门的养老机构，但最大的难处是舍不得、不放心。“我岳母对我就像儿子一样，总觉得养老机构没有自己照顾周到，老人也更愿意在家让儿女陪着自己。”

北京协和医学院卫生健康管理政策学院研究员胡琳琳指出，

目前，由于保障制度不完善等原因，社会化的康复护理和长期照护体系发展不足，使得家庭照护的压力在增加。一方面，需要进行医学康复和专业医疗护理的失能人群，如脑瘫儿童、脑卒中后遗症患者、合并多种慢病的老年人，应入住专业性的康复医院、护理院等延续性医疗机构，但目前这类机构数量很有限。

“政府的医疗基础设施建设投资，往往倾向于综合性的医院、医疗中心建设，对于延续性的康复护理机构来说，投入、建设是不足的。”胡琳琳介绍，另一方面，对于以生活照料需求为主的人群，如失能老年人，由专业机构提供的社区和居家照护发展不足。由于缺乏类似长期护理保险这样的保障制度，家庭支付能力不足，很难支撑社会化养老照护机构的普遍发展。同时，本可提供部分上门医疗护理的基层医疗卫生机构由于人力资源有限、机制不活，服务提供的动力不足，导致老人的居家医疗护理需求得不到满足。

多元化协作、精准化管理 建立慢性病患者长期照护服务体系

在多位专家看来，随着慢病患者基数的不断扩大，当前粗放式慢病管理模式已很难满足我国的现实需求，实现慢病精准化的管理，成为慢病患者新需求。

长护险是为家庭减压的重要手段。近年来，我国在多个城市开展长期护理保险试点工作，取得积极成效，国家医疗保障局办公室副主任付超奇在9月22日新闻发布会上介绍，长期护理险是社会保障制度补短板的重大制度安排，截至2023年6月底，长期护理保险制度参保人数约1.7亿人，累计超过200万人，享受的待遇累计支出基金约650亿元。为扎实推进长期护理保险制度的试点，目前已经稳妥有序的把试点扩大至了49个城市。

2016年，青岛市纳入我国长护险第一批试点城市，在这里，长护险已全面覆盖职工参保人和城乡居民参保人。“长护险作为整个社会长期护理保险支付体系，需要考虑覆盖人群、筹资渠道、待遇水平、支付范围以及公私合作等，在受益对象上，现在大多

数的试点城市或者地区还是以重度失能人群为主。”山东青岛市社会科学院社会学研究所副研究员程昭雯向健康时报记者介绍。

为家庭减轻慢病照护的资金压力迫在眉睫。程昭雯指出，长护险的支付待遇应考虑向社区和居家长期护理服务倾斜，促进居家、社区和机构服务的均衡发展。此外，逐步整合各类照护津贴，建立家庭照料者津贴制度，对家庭照料者因为照料老年人造成的收入损失进行补偿，也是一种“喘息收入”。

胡琳琳指出，实际上，相比于寻求机构帮助，慢病居家照护的成本更低，关键在于，是否能够有需求的老年人提供专业的医疗护理和照料服务，而这有赖于医疗照护保障制度的不断完善。“目前一些实施长护险试点的地区将上门医疗护理和生活照料都纳入长护险覆盖，这是一种保障模式，但覆盖范围还比较窄；另外一种方式是将上门医疗护理服务纳入医保统筹基金支付，提高保障力度。通过构建比

较完善的保障制度，可以激活居家照护服务市场的发展，吸引社会资本进入，构建多种形式的护理体系。”

如何让专业的护理人员到家用患者服务？“现在很多医院开设了互联网+业务，我认为是很好的减轻家庭照护负担的办法。”马晓灵告诉健康时报记者，她观察到，几乎每个社区都能看到配套的幼儿园，“为什么不能把这种失能人群照护机构也配套进社区呢？一方面减轻照护负担，另一方面也满足患者能时常看到家人的情感需求。”

“慢性病的预防是关键，开展高危因素干预，减少慢性病发生，才能在源头解决长期慢病带来的困扰。”一位业内专家指出，一方面，要倡导居民采取健康的生活方式，接种慢病预防相关的疫苗来预防和减少慢性病发生。另一方面，要通过定期体检、高危人群筛查等措施，早期发现、诊断和治疗慢性病，减缓疾病进程，提高患者的生存质量，降低慢病疾病负担和经济负担。