

巴中市 2022 年度社会科学研究项目立项

结 项 课 题

项目名称：巴中老年群体康养结合与全科医师发展路径研究

项目单位：巴市中心医院

项目成员：付春平、徐世成、马昌军、王龙文、余燕

巴中市社会科学研究联合会

目 录

第一章：省内外研究现状述评

第二章：巴中市康养结合社会需求及服务现状调查分析

第三章：全科医师主导下康养结合事业的现实意义

第四章：巴中市中心医院全科医师发展成果展示

第五章：巴中市中心医院康养结合发展成果展示

第六章：巴中老年群体康养结合与全科医师发展实施路径

附件：巴中市康养结合社会需求及服务现状调查表

第一章：省内外研究现状述评

一、老龄健康医养结合远程协同服务机构建设现状

为贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》和全国老龄工作会议精神，进一步提升医养结合服务智慧化水平，根据《智慧健康养老产业发展行动计划（2021-2025年）》《关于开展老龄健康医养结合远程协同服务试点工作的通知》《关于扩大老龄健康医养结合远程协同服务试点的通知》等要求，通过遴选，确定首批174个、第二批346家医养结合机构作为老龄健康医养结合远程协同服务试点机构。第一批四川省有8家机构入选，包括：四川省雅安市人民医院医养中心、四川省自贡市精神卫生中心（自贡市老年病医院）、四川省攀枝花市第二人民医院、四川省成都锦欣老年病医院（成都锦欣九九乐龄康养中心）、四川省成都市成华区第六人民医院、四川省德阳市中西医结合医院、四川省广元市中医医院、四川省成都市第八人民医院。四川省第二批为17家单位入选，我院也为入选机构之一。包括：四川省成都市青羊区文家社区卫生服务中心、四川省成都泰康蜀园医院、四川省巴中市中心医院、四川省德阳市第三人民医院东南社区卫生服务中心、四川省广安市中医医院、四川省广元市利州区中医医院、四川省江油市老年病医院、四川省乐山老年病专科医院、四川省泸州市人民医院、四川省绵阳市安州区雒水镇沸水卫生院、四川省南充市社会福利中心（南充民康医院）、四川省内江市第六人民医院、四川省攀枝花市第三人民医院、四川省彭州市人民医院祥福照护中心、四川省遂宁市船山区桂花镇中心卫生院、四川省第三退役军人医院（四川省退役军人养护院）、四川省资阳市老年护理院。

二、我国全科医师建设工作现状和进展情况

国家重视全科医生队伍建设，不断完善全科医生培养体系，加快壮大全科医生队伍。一是加强医教协同，深化临床医学人才培养改革，明确构建以“5+3”为主体、以“3+2”为补充，院校医学教育、毕业后医学教育、继续医学教育三个阶段有机衔接的全科医学人才培养体系。二是加强培训基地建设。制定印发《住

院医师规范化培训基地（综合医院）全科医学科设置指导标准》，健全培训基地体系，提高全科医生培养质量。截至 2020 年底，共择优遴选了全科住院医师规范化培训专业基地 689 个、助理全科医生培训基地 593 个、全科重点专业基地 47 个。三是加强师资队伍建设。原卫生部等 4 部门组织制定《全科医学师资培训实施意见（试行）》（卫办科教发〔2012〕151 号），截至目前，已累计培训全科医学师资 3.1 万人。四是会同中央编办等 6 部门联合印发《关于做好农村订单定向免费培养医学生就业安置和履约管理工作的通知》（国卫科教发〔2019〕56 号），将定向医学生就业安置和履约管理情况作为深化医改的重点任务，充分发挥定向医学生在农村基层医疗卫生服务工作中的作用。五是加强助理全科医生培训。2016 年，原国家卫生计生委等 6 部门联合印发《助理全科医生培训实施意见（试行）》（国卫科教发〔2016〕14 号），推进“3+2”助理全科医生培训。六是印发《全科医生转岗培训大纲（2019 年修订版）》，鼓励二级及以上医院有关专科医师参加全科医生转岗培训，进一步拓宽转岗培训渠道。

通过以上多种途径，全科医生队伍快速壮大，截至 2020 年，我国培训合格的全科医生已达 40.6 万人，较上一年度增长了 4.1 万人（增长 11%），每万人口拥有全科医生已达到 2.9 人，顺利实现 2020 年每万人口拥有全科医生 2-3 人的阶段性目标，为推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度提供了有力的人才保障。

第二章：社会需求及服务现状调查分析

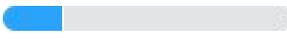
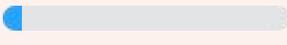
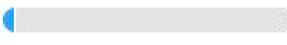
为全面深入了解我市康养结合机构发展现状和社会康养服务需求，寻找全科医师高效融入康养事业的发展路径，解决康养事业发展瓶颈，突破老年医疗+养老服务的技术难点。经过本项目团队精心设计，运用网络问卷星软件，进行随机社会调查，选择2022年7月-2022年8月时间段，筛选出119份真实有效数据，通过对数据进行统计和分析，最终形成了这份调查分析报告。本报告，全面展示了我市康养事业发展的新现状、新需求、新建议和新思路，挖掘我市康养事业发展的内在规律和可行手段。

巴中市康养结合社会需求及服务现状调查统计

第1题 性别

选项	小计	比例
男	56	 47.06%
女	63	 52.94%
本题有效填写人次	119	

第2题 年龄段

选项	小计	比例
60-65岁；	57	 47.9%
66-70岁；	24	 20.17%
71-75岁；	25	 21.01%
76-80岁；	8	 6.72%
80岁以上	5	 4.2%
本题有效填写人次	119	

分析：通过对年龄段的统计，最重视康养结合的群体以60-65岁刚步入老年的人群为主。

第3题 您是否退休？

选项	小计	比例
现在是退休人员	71	59.66%
您退休前职业？		
个体经商	8	6.72%
务农	19	15.97%
公务员	4	3.36%
事业单位、企业单位	24	20.17%
无职业	18	15.13%
其它	7	5.88%
本题有效填写人次	119	
分析：各企事业单位退休人员、农民和第三产业老人是康养服务的三大主要群体。		

第 4 题 您现在常住区域：

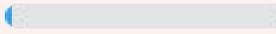
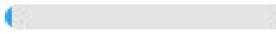
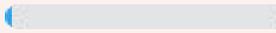
选项	小计	比例
农村	31	26.05%
乡镇	12	10.08%
城市	76	63.87%
本题有效填写人次	119	
分析：随着城镇化的推进，老年人群逐步向城市集中，建立覆盖城镇的健康养老体系，将是社会发展的必然趋势。		

第 5 题 您平常就医的主要医疗机构：

选项	小计	比例
三级医院	64	53.78%
县级医院	17	14.29%
私立医院	6	5.04%
乡镇或社区医院	23	19.33%
诊所	9	7.56%
本题有效填写人次	119	

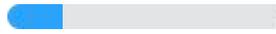
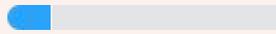
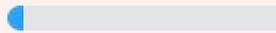
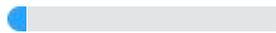
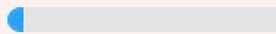
分析：随着我国医疗卫生体系的转型，城市医疗资源由农村向城市集中。基层医疗机构主要承担公共卫生职能，城市三级医疗机构、县级医疗机构则是人们主要的看病就医的场所。

第 6 题 现在您养老的主要场所：

选项	小计	比例
居家	110	 92.44%
养老院	3	 2.52%
疗养院	3	 2.52%
医养中心	3	 2.52%
本题有效填写人次	119	

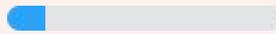
分析：我国几千年传统文化对“家”的概念深入人心，再则满足新形势下的康养体系尚不健全，形成了大部分老百姓居家养老的惯性和现状。未来很长时间，在没有更好养老选择的前提下，满足居家养老服务也是当前研究的重要课题。

第 7 题 您主要的经济来源：

选项	小计	比例
个人储蓄	23	 19.33%
子女支持	18	 15.13%
退休工资	58	 48.74%
低保收入	6	 5.04%
打工收入	8	 6.72%
其它	6	 5.04%
本题有效填写人次	119	

分析：经济支柱是养老的基本保障，是养老质量稳步提高、康养事业持续性的基本因素。其中：退休工资、个人储蓄、子女支持是老年群体的主要经济来源。

第 8 题 您感觉目前您主要的生活支出有哪些？（多选）

选项	小计	比例
日常开支（比如吃穿住行）	114	 95.8%
医疗看病	87	 73.11%
健康保健	47	 39.5%
负担子女教育费用	16	 13.45%

需经济支持已成年子女的生活	14	11.76%
个体工商户的生意开支	6	5.04%
计划购买房屋或者负担房屋贷款	10	8.4%
旅游开支	41	34.45%
其它支出	41	34.45%
本题有效填写人次	119	

分析：在收入恒定的前提下，资金支出同时决定资金剩余，主要支出越大，次要支出将会被压缩。不难看出，衣食住行是老年人群的主要经济支出，只有充分降低生活成本，控制普通消费商品价格，尚能提高老百姓医疗保健、旅游出行、提高个人生活品质等消费的空间。

第 9 题 您是否愿意接受专业化“养老+健康”服务模式？

选项	小计	比例
非常愿意	68	57.14%
愿意	34	28.57%
一般	15	12.61%
不愿意	2	1.68%
本题有效填写人次	119	

分析：通过调查，随着人口老龄化及经济水平的提高，老年人群对康养的社会需求较为明显。

第 10 题 您每月愿意承担的康养费用在什么范畴？

选项	小计	比例
500-1000 元	50	42.02%
1000-2000 元	39	32.77%
2000-3000 元	18	15.13%
3000-5000 元	11	9.24%
5000 元以上	1	0.84%
本题有效填写人次	119	

分析：以退休工资作为养老储备金，作为康养支出的费用大部分在 500-2000 元之间，符合常规社会消费需求。

第 11 题 您是否期望将“康养服务”收费及相关支出纳入“医保+社保+商业保险”

支付范畴?

选项	小计	比例
非常期望	87	73.11%
期望	23	19.33%
一般	6	5.04%
不期望	1	0.84%
我不知道	2	1.68%
本题有效填写人次	119	

分析：国家实施基本医疗保险制度，将居民住院及特殊门诊费用纳入医保报销范畴，有效解决了群众看病贵等社会问题。随着人口老龄化的来临，除基本医疗以外，康养结合消费需求日趋明显，由于社会覆盖面大，关系千家万户的和谐与健康，是重大的民生工程和社会事业。实施多种支付手段和保障模式，切实减轻群众养老负担，既是老百姓的基本诉求，也是社会的应有担当。

第 12 题 您认为影响康养事业发展的主要因素是：

选项	小计	比例
经济因素	105	88.24%
医疗因素	70	58.82%
思维观念	59	49.58%
政策因素	67	56.3%
本题有效填写人次	119	

分析：通过本次调查，影响康养事业发展的主要因素以经济因素为首，整个健康+养老体系的建设，不论在硬件，还是在软件上，都需要大量人力、物理及财力的投入。其中政策、观念及医疗水平是相互影响、共同促进的因素。

第 13 题 您认为建立由政府主管，依靠三级卫生服务网络，覆盖全社区，由全科医师主导及实施的康养发展模式，是否是未来发展趋势？

选项	小计	比例
是	106	89.08%
否	3	2.52%
不知道	10	8.4%
本题有效填写人次	119	

分析：我国康养事业的发展，一方面需要建立由政府主管，依靠三级卫生服务网络，覆盖全社区的体系，同时也离不开专业技术团队的服务，全科医师是承担本项重大民生工程的优先对象和合适人选，他们将为康养事业的发展发挥主力作用。

第 14 题 您对巴中市康养服务能力是否满意？

选项	小计	比例
很满意	19	15.97%
满意	26	21.85%
一般	45	37.82%
不满意	29	24.37%
本题有效填写人次	119	

分析：根据调查，大约 62% 的人群对我市康养服务能力及现状不满意，未来工作还有更大提升空间。

第 15 题 您对巴中市康养服务环境现状及设施设备配置情况是否满意？

选项	小计	比例
很满意	19	15.97%
满意	23	19.33%
一般	49	41.18%
不满意	28	23.53%
本题有效填写人次	119	

分析：我市康养事业发展尚处于初步阶段，设备配置相对落后，服务环境有待优化。

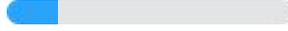
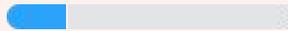
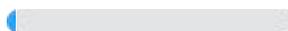
第 16 题 您有熟悉和认可康养中心吗？

选项	小计	比例
有：可填写	8	6.72%
没有，我不知道康养中心有哪些。	111	93.28%
本题有效填写人次	119	

分析：群众对于建立的康养中心及养老机构尚不熟悉，品牌和社会地位有待提升。

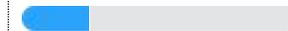
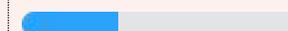
第 17 题 您认为长期对您及家庭健康最有帮助的医生群体是？

选项	小计	比例
----	----	----

专科医生	21	 17.65%
全科医生	25	 21.01%
中医医生	4	 3.36%
全科医生+专科医生	69	 57.98%
本题有效填写人次	119	

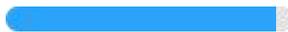
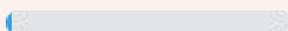
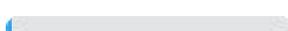
分析：人民群众就医的主要选择对象“全科医师+专科医师”，全科医师解决群众“多发病、常见病”，专科医师重点解决“疑难重症”。

第 18 题 您认为长期对您及家庭健康最有帮助的医疗机构是：

选项	小计	比例
国家级医学中心	28	 23.53%
省级医疗中心	41	 34.45%
市级三级医院	76	 63.87%
县级医院	24	 20.17%
乡镇和社区医院	32	 26.89%
专科医院	15	 12.61%
私立医院	8	 6.72%
诊所	20	 16.81%
本题有效填写人次	119	

分析：人民群众对三级医院的期望值、信任度较高，正因如此，三级医院担负的社会责任越大。

第 19 题 您是否期望建立满足“不同场所、不同时期、不同需求”的康养服务体系？

选项	小计	比例
是	113	 94.96%
否	3	 2.52%
不知道	3	 2.52%
本题有效填写人次	119	

分析：康养服务需求是多元化的，建立“不同区域、不同层次、不同模式”的康养服务体系，是社会发展的趋势和必然。

第 20 题 您是否期望建立满足“居家养老、社区养老、康养中心集中养老、医养中心集中照护”的多种养老模式？

选项	小计	比例
是	111	93.28%
否	2	1.68%
不知道	6	5.04%
本题有效填写人次	119	

分析：康养体系建设不能全盘照搬，要因地制宜，建立多种形式的养老模式是满足多元化需求的前提。

第 21 题 您认为“康养中心”和“医养中心”是否具有不同的职能和分工？

选项	小计	比例
是	102	85.71%
否	2	1.68%
不知道	15	12.61%
本题有效填写人次	119	

分析：康养以养老为主，主要人群为健康和身体素质稳定的人群。医养以疾病康复和治疗为主，主要人群为慢性病、高龄、疾病状态不稳定人群为主。

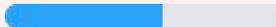
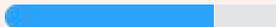
第 22 题 您认为康养中心建立在什么区域最合适？

选项	小计	比例
景区或公园周边	85	71.43%
医院旁	44	36.97%
大型小区内	30	25.21%
乡镇聚居点	47	39.5%
城市繁华地段	7	5.88%
本题有效填写人次	119	

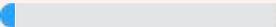
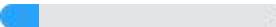
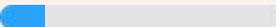
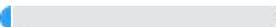
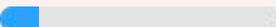
分析：群众对康养中心的环境要求关注度最高，环境优美、居住恬静舒心是群众的向往。

第 23 题 您认为康养中心应该具有哪些功能？

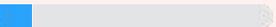
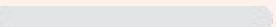
选项	小计	比例
----	----	----

生活便捷	109	 91.6%
就医方便	103	 86.55%
居住温馨	100	 84.03%
独立自主	66	 55.46%
个性化照护	82	 68.91%
消费实惠	87	 73.11%
团结互助	71	 59.66%
本题有效填写人次	119	
分析：通过调查，群众对康养中心七个方面的功能要素都有着较高的期望值。		

第 24 题 您认为康养中心最核心的要求是什么？

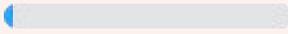
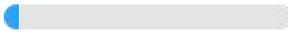
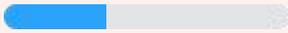
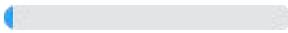
选项	小计	比例
健康	57	 47.9%
安静	6	 5.04%
温馨	16	 13.45%
安全	19	 15.97%
便捷	5	 4.2%
实惠	16	 13.45%
本题有效填写人次	119	
分析：养老问题中，关注健康永远是永恒的话题，一切以“健康为中心”，事业发展才有生命力。		

第 25 题 您认为一家独立的康养中心照护人数在多少最合适？

选项	小计	比例
100-300 人	95	 79.83%
300-500 人	20	 16.81%
500-800 人	0	 0%
1000 人以上	4	 3.36%
本题有效填写人次	119	

分析：服务人数是康养中心需要深入考虑的问题，人数太多，环境显得嘈杂，机构管理及服务压力大；人数太少，环境显得冷清，也浪费社会资源。

第 26 题 如果在康养中心，你希望的居住方式？

选项	小计	比例
两人一间	62	 52.1%
3 人一间	4	 3.36%
4 人一间	6	 5.04%
独立 1 人一间	43	 36.13%
可以多人一间	4	 3.36%
本题有效填写人次	119	

分析：居住方式的选择中，以双人间和单人间选择为主，符合中国人居住的习惯。

第三章：全科医师主导下康养结合事业的现实意义

随着我国人口老龄化步伐的加快，康养事业的推进已经迫在眉睫，其发展需要三方面资源的有效整合：第一是新时期智慧化医养结合机构的建设；第二是一支临床技能过硬、服务水平一流的全科医师和护理团队；第三是一批能进行精细化生活照料与护理的护工队伍。其中全科医师队伍将成为康养事业医疗核心及管理骨干，这就需要我们建立一支“综合水平高、服务能力强、管理意识浓的全科医师队伍”。他们主要承担康养对象慢性病管理、健康体检、健康管理、预防保健、疾病康复、常见病多发病的诊疗、疑难重症转诊等多种服务，是康养服务对象健康的“守门人”，是康养事业可持续、高质量发展的基础和保证。本课题将围绕“全科医师培养、全科医师队伍建设与康养事业有效结合的路径”进行深入探索和研究，旨在建立一条深度融合、切实可行的康养事业发展之路。

康养事业是社会发展的必然趋势，是关系千家万户的重大民生工程，是实现“病有所医、老有所养”的基本健康任务，其责任重大、意义深远。全科医师队伍将成为“康养事业”医疗核心及管理骨干，他们主要承担康养对象慢性病管理、健康体检、健康管理、预防保健、疾病康复、常见病多发病的诊疗、疑难重症转诊等多种服务，是康养服务对象健康的“守门人”，是康养事业可持续、高质量发展的基础和保证。

养老服务内涵建设的核心：生活照料、饮食卫生、营养调配、心态管理、精神娱乐、健康运动等。这对康养服务机构提出了更高的管理要求，需要对康养服务建章立制，制定科学管理规范、分类动态管理、畅通沟通机制、建立基本流程。

培养合格的全科医师队伍是推进康养事业发展的重要举措，将全科医生培养逐步规范为“5+3”模式，即先接受5年的临床医学（含中医学）本科教育，再接受3年的全科医生规范化培养。在过渡期内，3年的全科医生规范化培养可以实行“毕业后规范化培训”和“临床医学研究生教育”两种方式。

巴中市中心医院承担全市全科医师转岗培训、负责全科基地建设、全科医师毕业后规范化培训等工作。未来将进一步规范全科医师基地建设，扩大全科医师培训队伍，深化全科医师培训内涵，明确全科医师工作范围及职能职责，逐渐融

入医养服务机构，参与老年人群的健康服务。

第四章：全科医师发展成果展示

国家重视全科医生队伍建设，不断完善全科医生培养体系，加快壮大全科医生队伍。一是加强医教协同，深化临床医学人才培养改革，明确构建以“5+3”为主体、以“3+2”为补充，院校医学教育、毕业后医学教育、继续医学教育三个阶段有机衔接的全科医学人才培养体系。二是加强培训基地建设。制定印发《住院医师规范化培训基地（综合医院）全科医学科设置指导标准》，健全培训基地体系，提高全科医生培养质量。截至2020年底，共择优遴选了全科住院医师规范化培训专业基地689个、助理全科医生培训基地593个、全科重点专业基地47个。三是加强师资队伍建设。原卫生部等4部门组织制定《全科医学师资培训实施意见（试行）》（卫办科教发〔2012〕151号），截至目前，已累计培训全科医学师资3.1万人。四是会同中央编办等6部门联合印发《关于做好农村订单定向免费培养医学生就业安置和履约管理工作的通知》（国卫科教发〔2019〕56号），将定向医学生就业安置和履约管理情况作为深化医改的重点任务，充分发挥定向医学生在农村基层医疗卫生服务工作中的作用。五是加强助理全科医生培训。2016年，原国家卫生计生委等6部门联合印发《助理全科医生培训实施意见（试行）》（国卫科教发〔2016〕14号），推进“3+2”助理全科医生培训。六是印发《全科医生转岗培训大纲（2019年修订版）》，鼓励二级及以上医院有关专科医师参加全科医生转岗培训，进一步拓宽转岗培训渠道。

通过以上多种途径，全科医生队伍快速壮大，截至2020年，我国培训合格的全科医生已达40.6万人，较上一年度增长了4.1万人（增长11%），每万人口拥有全科医生已达到2.9人，顺利实现2020年每万人口拥有全科医生2-3人的阶段性目标，为推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度提供了有力的人才保障。

第五章：巴中市康养结合发展成果展示

- 1、我院是巴中市全科医师转岗培训基地及规培基地；
- 2、截止 2019 年末，全市卫生技术人员数达 23762 人，每万人全科医生数 2.46 人，较“十二五”末分别增长 13.74%、28.80%；
- 3、我院建立了较大规模的全科医学科、老年医学科、康复医学科；
- 4、巴中市老年病医院、巴中市医养中心挂靠在我院；
- 5、我院近 3 年（2019 年-2021 年）收治各类 60 岁及以上老年病人 99679 人，占全住院总数的 47.25%；其中 65 岁老年住院患者 84624 人，占住院总数 40.11%，占老年患者 84.90%。老年患者治愈率 13.34%，好转率 77.97%，病死率 0.61%。

巴中市中心医院 2019-2021 年 60 岁以上老人住院情况统计表

统计项目 时间	60 岁以上老人	住院占比%	65 岁以上老人	住院占比%	65 岁以上老人 /60 岁以上老人占比%
2019-2021 年	99769	47.25	84024	40.11	84.90

巴中市中心医院 2019-2021 年 60 岁以上老人住院预后统计表

疾病预后	百分比%
好转率	77.97
治愈率	13.34
病死率	0.61

第六章：康养结合与全科医师发展实施路径

1、结合社会现状，探索建立不同层级、不同区域、不同性质、不同规模的康养服务机构，满足不同人群的健康及养老服务需求。

2、探索将培训合格的全科医师放在康养中心的管理团队之中，建立“医疗卫生管理+现代养老管理”的新型康养管理人才。

3、探索优化乡镇及中心卫生院职能，提升乡镇及中心卫生院管理和服务水平，通过改造升级、托管服务、联合共建等多种模式，建立乡镇康养服务机构，实现“病有所医、老有所养”的三级康养网络全覆盖。

4、鼓励民营资本和民营医院投资建设康养服务机构，建立不同水平、不同康养服务模式的康养机构，满足不同人员的康养服务需求。

5、加大康养事业财政投入，探索养老补偿与补助机制，扩大老年医疗项目医保报销范围，切实减轻老年人群就医及生活负担。

6、探索建立市级全科医师培训中心，承担全市全科医师高层次培训及考核工作，负责骨干师资培训及考核工作，负责县级全科基地的业务指导及管理，参与全科医学工作质量控制及督导等工作。

7、探索建立县级全科医师培训基地；建设以三级综合医院和有条件的二级医院为临床培养基地，以有条件的社区卫生服务中心、乡镇卫生院和专业公共卫生机构为实践基地的全科医生培养实训网络。

8、探索建立覆盖高等院校、卫生管理部门、疾病控制中心、医疗卫生机构、老年病医院、康养中心、基层医疗机构、养老机构的联合实习基地和培训体系。

9、探索将老年病中心、全科医学科、康复医学科、老年体检中心进行联合组建，建立县级综合康养医院和市级高水平康养中心。

10、探索将乡村医生、基层医务人员、助理医师、大专毕业学员、全科医学专业本科生纳入全科医师规范化培训体系，尽可能扩大培训范围。

11、探索全科医师多渠道、多方向、多层次就业机会，提升全科医师待遇和社会地位，在职称晋升、评先评优、职位升迁、岗位调整等多方面给予政策倾斜。

12、根据不同工作机构，探索全科医师多点执业、上下联动的工作模式。

13、探索整合老年服务对象健康管理系统、辖区就诊信息、住院病历系统、生活方式管理软件系统，建立信息共享平台，实现高水平智慧康养服务。

附件：康养结合社会需求及服务现状调查表

巴中市康养结合社会需求及服务现状调查

1. 性别： [单选题] *

男

女

2. 年龄阶段： [单选题] *

60-65 岁；

66-70 岁；

71-75 岁；

76-80 岁；

80 岁以上

3. 您是否退休？退休前职业：（可多选） [多选题] *

现在是退休人员

个体经商

务农

公务员

事业单位、企业单位

无职业

其它

4. 您现在常住区域： [单选题] *

农村

乡镇

城市

5. 您平常就医的主要医疗机构： [单选题] *

三级医院

县级医院

私立医院

乡镇或社区医院

诊所

6. 现在您养老的主要场所： [单选题] *

居家

养老院

疗养院

医养中心

7. 您主要的经济来源： [单选题] *

个人储蓄

子女支持

退休工资

低保收入

打工收入

其它

8. 您感觉目前您主要的生活支出有哪些？（多选） [多选题] *

日常开支（比如吃穿住行）

医疗看病

健康保健

负担子女教育费用

- 需经济支持已成年子女的生活
- 个体工商户的生意开支
- 计划购买房屋或者负担房屋贷款
- 旅游开支
- 其它支出。

9. 您是否愿意接受专业化“养老+健康”服务模式？ [单选题] *

- 非常愿意
- 愿意
- 一般
- 不愿意

10. 您每月愿意承担的康养费用在什么范畴？ [单选题] *

- 500-1000 元
- 1000-2000 元
- 2000-3000 元
- 3000-5000 元
- 5000 元以上

11. 您是否期望将“康养服务”收费及相关支纳入“医保+社保+商业保险”支付范畴？ [单选题] *

- 非常期望
- 期望
- 一般
- 不期望
- 我不知道

12. 您认为影响康养事业发展的主要因素是： [多选题] *

- 经济因素

医疗因素

思维观念

政策因素

13. 您认为建立由政府主管，依靠三级卫生服务网络，覆盖全社区，由全科医师主导及实施的康养发展模式，是否是未来发展趋势？ [单选题] *

是

否

不知道

14. 您对巴中市康养服务能力是否满意？ [单选题] *

很满意

满意

一般

不满意

15. 您对巴中市康养服务环境现状及设施设备配置情况是否满意？ [单选题] *

很满意

满意

一般

不满意

16. 您有熟悉和认可康养中心吗？ [单选题] *

有：可填写 _____

没有，我不知道康养中心有哪些。

17. 您认为长期对您及家庭健康最有帮助的医生群体是？ [单选题] *

专科医生

全科医生

中医医生

全科医生+专科医生

18. 您认为长期对您及家庭健康最有帮助的医疗机构是： [多选题] *

国家级医学中心

省级医疗中心

市级三级医院

县级医院

乡镇和社区医院

专科医院

私立医院

诊所

19. 您是否期望建立满足“不同场所、不同时期、不同需求”的康养服务体系？

[单选题] *

是

否

不知道

20. 您是否期望建立满足“居家养老、社区养老、康养中心集中养老、医养中心集中照护”的多种养老模式？ [单选题] *

是

否

不知道

21. 您认为“康养中心”和“医养中心”是否具有不同的职能和分工？ [单选题]

*

是

否

不知道

22. 您认为康养中心建立在什么区域最合适？ [多选题] *

景区或公园周边

医院旁

大型小区内、

乡镇聚居点

城市繁华地段

23. 您认为康养中心应该具有哪些功能？（多选） [多选题] *

生活便捷

就医方便

居住温馨

独立自主

个性化照护

消费实惠

团结互助

24. 您认为或者希望康养中心最核心的要求是什么？（多选） [多选题] *

健康

安静

温馨

安全

便捷

实惠

25. 您认为一家独立的康养中心照护人数在多少最合适？ [单选题] *

100-300 人

300-500 人

500-800 人

1000 人以上

26. 如果在康养中心，你希望的居住方式？ [单选题] *

两人一间

3 人一间

4 人一间

独立 1 人一间

可以多人一间

附件：康养结合社会需求及服务现状调查表

