

# 健康养老巴中模式探索

作者：石亚军、熊小芹、付晓庆、王峰

作者单位：636000 巴中，四川省巴中市中心医院

**【摘要】**我国是世界上老年人口规模最大的国家，也是世界上老龄化速度最快的国家之一。老年人健康状况不容乐观，增龄伴随的认知、运动、感官功能下降以及营养、心理等健康问题日益突出。如何健康养老成为政府亟需解决的民生问题，如何走出一条具有巴中特色的健康养老模式，我们经过查阅文献资料、走访谈话、发放问卷调查等方式，进行了相关途径和方法的探索。我们认为在巴中通过顶层设计、整合资源构建互联网+医养结合+健康管理的新颖养老服务模式完全可行。具体以区域化医养结合+院中院医养结合+风景区医养结合这三种养老模式在巴中实行，不仅解决了各级各类老人的不同需求，而且是政府资源、社会资源、专家资源的综合利用、机制创新和效益效率的最大化。

**【关键词】**健康养老 医养结合

我国是世界上老年人口规模最大的国家，也是世界上老龄化速度最快的国家之一，“十四五”时期，我国人口老龄化程度将进一步加

深，60岁及以上人口占总人口比例将超过20%，进入中度老龄化社会。老年人健康状况不容乐观，增龄伴随的认知、运动、感官功能下降以及营养、心理等健康问题日益突出，78%以上的老年人至少患有一种以上慢性病，失能老年人数量将持续增加<sup>[1]</sup>。相比老年人的健康需求，与健康老龄化相关的机构、队伍、服务和政策支持不足。为此，国家关于“健康老龄化”的文件频发，力度也越来越大。2021年11月18日，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发，2021年12月30日，国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》，2022年3月1日，国家卫健委又印发了《关于印发“十四五”健康老龄化规划的通知》。2022年7月28日国卫老龄发〔2022〕25号《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》。巴中市政府印发《巴中市养老服务产业发展规划(2016-2030)》(以下简称规划)<sup>[2]</sup>。2022年10月巴中市卫生健康委、市发展改革委、市医保局等八部门联合印发《巴中市银龄健康工程实施方案(2022-2025年)》，旨在聚焦老年人在卫生健康领域“急难愁盼”之事，提高老年人健康服务能力和管理水平，推动老龄健康事业高质量发展。

传统养老的概念通常只包涵生活照料服务，健康养老就是以健康为中心的养老生活，主要包括五个要素：生活照料、健康维护、医疗保障、心理慰藉、延缓衰老。健康养老核心是健康维护。健康维护的内容包括有病治病，无病养护；及早发现问题，精准防治；延缓衰老，健康百岁。健康维护的主要形式是医养结合和健康管理，医养结合的主要

目的是治未病,疗慢病,促康复,抗衰老。健康管理是定期体检、健康评估和持久连续的健康服务,对个人是个性化健康维护,对群体是区域性慢病防控。

巴中市有关专家采用老龄化水平预测法和人口动态模拟预测法预测：2030年，全市60岁老年人口为100.54万人，老龄化程度将达到27%。如何深入推进《规划》，打造“一核一环三极十集群”的养老服务产业发展格局，形成由老年基础服务业、生态康养产业、医养融合产业、老年用品制造产业和相关养老配套产业等组成的巴中养老产业体系。如何实现巴中的健康养老，亟需进行相关途径和方法的探索。

一、资料与方法 本课题将通过查阅文献资料、走访谈话、发放问卷调查等方式来完成。

二、结果：

2.1 巴中，行政单位：地级市，地处四川盆地东北部，位于川东北大巴山系米仓山南麓，秦岭-淮河南侧（中国地理区分北方地区和南方地区的地理分界线），东邻达州（直线距离100公里），南接南充（直线距离130公里），西抵广元（107公里），北接陕西汉中（直线距离137公里）。这属于典型的盆周山区，北侧紧邻大巴山脉，位于盆地的边缘位置，整个地势呈现出北高南低，由北向南倾斜；属亚热带湿润季风气候。下辖巴州、恩阳、经开3区，通江、平昌、南江3县。巴中拥有红军烈士陵园、红军石刻标语群等革命遗迹，被称为“中国革命的露天博物馆”，拥有光雾山—诺水河世界地质公园、1个国家5A级旅游景区、21个国家4A级旅游景区、4个国家森林

公园。

2.2 根据 2020 年第七次人口普查数据，根据(中国)四川省第七次全国人口普查公报显示:巴中市常住人口为 2712894 人，男性占比 50.87%，女性占比 49.13%，其中老年人人口发展特点如下<sup>[3]</sup>: 1) 老年人比例高。60 岁以上占比 24.46%，65 岁以上占比 19.67%，比 2010 年上升 9.20 个百分点，65 岁以上占比分别比全省、全国高 2.74 个、6.17 个百分点，居全省市州第 8 位。2) 老年人口中女多男少。2020 年，巴中 65 岁及以上人口中的男性 25.98 万人、占 48.67%，女性 27.39 万人、占 51.33%，男女比例为 95:100，3) 老年人口乡村多于城镇。2020 年，巴中 65 岁及以上人口中居住在乡村的 38.11 万人、占 71.41%，居住在城镇的 15.26 万人、占 28.60%，乡村 65 岁及以上人口是城镇的 2.5 倍。从性别看，老年人口中男女城镇均少于乡村。65 岁及以上人口城镇男女分别为 7.23 万人、8.03 万人，乡村男女分别为 18.75 万人、19.36 万人，乡村男女分别是城镇男女的 2.59 倍、2.41 倍。4) 高龄老年人口上升。2020 年，巴中 80 岁及以上高龄人口 8.41 万人，占常住人口总量的 3.1%，比 2010 年上升 1.5 个百分点，高龄人口占比呈上升态势。5) 老年人口文化素质逐步提升。2020 年，巴中 65 岁及以上人口中初中及以上文化程度占 20.66%，比 2010 年提高 6.77 个百分点。其中，初中占 16.8%、高中占 3.07%、大学专科占 0.65%、大学本科及以上占 0.14%，分别比 2010 年提高 5.63 个、0.85 个、0.23 个和 0.06 个百分点。6) 老年人口健康状况明显改善。2020 年，巴中 65 岁及以上人口中身

体健康的占 33.9% ,基本健康的占 42.96% ,分别比 2010 年提高 9.17 个、1.79 个百分点 ;不健康但生活能自理的占 19.65% ,不健康且生活不能自理的占 3.49% ,分别比 2010 年下降 4.94 个和 6.02 个百分点。7 ) 老年人口生活保障水平提升。随着社会保障水平的不断提升 ,老年人口生活来源中靠离退休金或养老金、最低生活保障金、财产性收入养老的占比不断提高。2020 年 ,巴中 65 岁及以上人口生活靠离退休金养老的占 14.37% ,靠最低生活保障金养老的占 6.56% ,分别比 2010 年提升 7.03 个、3.29 个百分点。而靠劳动收入养老的占 29.26% ,比 2010 年下降 9.74 个百分点。2020 年 ,巴中养老保险支出 67.83 亿元 ,比上年增长 8.2%。“十三五”期间养老保险支出年均增长 12.3%。

2.3 2021 年末<sup>[4]</sup>全社会旅游从业人员 8.82 万人 ,导游人员 361 人。旅行社 27 个 ,从业人员 207 人。旅游住宿设施企业 2937 户 ,其中饭店、宾馆 1102 户。旅游住宿客房 5.03 万间 ,其中 ,饭店、宾馆 3.32 万间。旅游住宿床位数 7.65 万张 ,其中饭店、宾馆 5.02 万张。旅游景区、景点 146 个 ,其中 ,5A 级景区 1 个 ,4A 级景区 21 个。全年接待国内游客 3660.4 万人次 ,增长 25.3% ;实现国内旅游收入 329.74 亿元 ,增长 25.9%。接待入境游客 1959 人次 ,实现国际旅游收入 190.61 万元。

2.4 2021 年末全市有医疗卫生机构 3366 个。其中 ,医院 79 个、妇幼保健院 6 个、乡镇卫生院 (含分院) 229 个、疾病预防控制中心 6 个、卫生监督所 (中心) 6 个、社区卫生服务中心 (站) 33 个、诊

所（卫生所、医务室）568 个、村级卫生室 2433 个。巴中 7 家医疗机构被认定为“四川省老年友善医疗机构”，拟认定巴州 8 家二级医疗机构为“巴中市老年友善医疗机构”。

2021 年末共有卫生技术人员 18366 人，比上年增长 1.1%。其中执业医师 5252 人、执业助理医师 1932 人、注册护师护士 7624 人、药师（士）714 人、技师（士）1121 人、其他卫技人员 1723 人。

2021 年末医疗卫生机构共有床位 22809 张。其中，医院 15056 张、乡镇卫生院 6755 张、妇幼保健院 507 张、社区卫生服务中心（站）481 张。全年总诊疗人次 2030.3 万人次，比上年增长 4.9%。全年住院入院 62.33 万人次，住院出院 62.3 万人次。

2.5 截至目前，全市正常运营的养老机构共有 75 所，13 万余名 60 周岁及以上老年人享受低保政策，47 家敬老院完成了适老化改造。

2.6 互联网和大数据 巴中市政务服务和大数据管理局，联合有中国移动巴中分公司、中国电信巴中分公司、中国联通巴中分公司、四川国创数产有限公司。

2022 年 10 月 21 日，我市举行“政务服务+移动”改革暨数智乡村启动仪式。市委常委、常务副市长赵文峤，中国移动四川公司副总经理程波出席。赵文峤对中国移动四川公司在通信基础设施提升、民生改善、数字化建设等方面给予巴中大力支持表示感谢。他指出，启动“政务服务+移动”改革和数智乡村建设，是深化政企全面合作的务实之举，是提升政务服务效能的大胆探索，也是深化乡村治理助

推乡村振兴的重要抓手。赵文峤强调，要提升“政务服务+移动”改革速度，按照“成熟一批、帮办一批”的原则，加快梳理帮办事项，抓紧部署应用平台和服务网点升级改造；要加快数智乡村建设进度，采用“选点示范、自主参建、政企合作”的方式，分批有序推进数智乡村信息化管理系统建设；要增强平台系统运行管理力度，切实强化要素保障，建立健全沟通对接机制和问题反馈机制，加强对帮办网点的业务培训指导和数智乡村信息化系统运行管理，确保既要建得好、更要用得好。

### 3 养老调查

3.1 使用问卷星及发放纸质《养老意愿调查问卷》共 800 份，城镇、农村各 400 份，回收有效问卷 760 份，城镇 400 份，农村 360 份。

《养老意愿调查问卷》项目包括：1、接受问卷调查者的性别、年龄、电话。2、被调查者现在的经济来源（工作收入、退休金、子女供给、政府生活补贴、其他）。3、您/父母身体状况如何（自理、需要别人适当帮助、完全需要别人照顾）。4、请问您是否担心您/父母今后的养老问题（非常担心、比较担心、不大担心、暂时没有考虑这个问题）。5、您/父母现在的居住情况是（独居、与老伴居住、和父母或子女同居、社区养老、敬老院居住）。6、您认为由子女养老遇到的困难有什么？（生活照料风险、精神赡养风险、子女负担过重、经济供养风险、如果子女迁徙、外出或发生意外，服务缺乏可替代的家庭养老支持）。7、您/父母是否有养老保险，或社会养老保险，或机构养老保险（仅自己有、仅父母是、都是、都不是）。8、您家目前的月收入

是 ( 5000 以下、5000-10000、10000 以上 )。9、您父母目前的月收入是 ( 3000 以下、3000-6000、6000 以上。10、您/父母现在的休闲活动有哪些 ( 看电视/听广播、锻炼身体、舞蹈、看报或阅读、游泳、旅游、做家务、打球、聊天、老年大学进修、棋牌、上网、其他 )。11、您/父母希望参加的休闲活动有哪些 ( 看电影、球类联谊/比赛、旅游、阅览室、书法/美术/音乐、舞蹈联谊/比赛、健康讲座、棋牌联谊/比赛、计算机、登山、老年大学、其他 ) , 11、您/父母如选择养老机构更注重哪些 ? ( 价格、公共交通便利、居住环境、医疗配备、地理位置、服务水平、共同居住人群、日常活动 ) , 12、您/父母目前的养老方式是【居家养老、由子女提供养老服务、社区居家养老, 购买付费服务、社区外的一般养老 ( 非医养结合 )、医养结合机构养老 ( 既能养老又能开展医疗服务的养老机构 )】13、您/父母最希望的养老方式是【居家养老、由子女提供养老服务、社区居家养老, 购买付费服务、社区外的一般养老 ( 非医养结合 )、医养结合机构养老 ( 既能养老又能开展医疗服务的养老机构 )】。

3.2 调查结果：1、接受调查者的性别男女比例为 1 : 2.2 , 2、年龄最小 24 岁 , 最大 72 岁 , 平均年龄  $41 \pm 2.3$  岁。3、现在的经济来源：工作收入占 82.11% , 退休金 10.26% , 子女供给占 5.11%。4、您/父母身体状况如何：自理 86.84% , 需要别人适当帮助 10.53% , 完全需要别人照顾 2.63%。5、请问您是否担心您/父母今后的养老问题 ( 非常担心 15.79%、比较担心 31.58%、不大担心 42.11%、暂时没有考虑这个问题 10.53% )。5、您/父母现在的居住情况是 ( 独居

7.89%、与老伴居住 30.99%、和父母或子女同居 55.26%、敬老院居住 5.86% )。6、您认为由子女养老遇到的困难有什么？(生活照料风险 36.84%、精神赡养风险 7.89%、子女负担过重经济供养风险 36.84%、如果子女迁徙、外出或发生意外，服务缺乏可替代的家庭养老支持 18.42% )。7、您/父母是否有养老保险，或社会养老保险，或机构养老保险(仅自己有 15.79%、仅父母是 10.53%、都是 55.26%、都不是 18.42% )。8、您家目前的月收入是(5000 以下 31.58%、5000-10000 55.26%、10000 以上 13.16% )。9、您/父母目前的月收入是(3000 以下 71.05%、3000-6000 15.79%、6000 以上 13.16% )。10、您/父母现在的休闲活动有哪些(选择看电视/听广播和做家务占比 76.32%、锻炼身体、舞蹈 21.05%、看报或阅读、老年大学进修 5.26% )。11、您/父母希望参加的休闲活动有哪些(选择旅游占比 73.68%，其次登山 34.21%，看电影、球类联谊/比赛有 21.05%、阅览室老年大学 10.51% )。11、您/父母如选择养老机构更注重哪些？选择人群占比(价格 68.42%、公共交通便利 60.53%、居住环境 86.84%、医疗配备 76.32%、地理位置 52.63%、服务水平 78.95%、共同居住人群 63.16%、日常活动 44.74% )。12、您/父母目前的养老方式是【居家养老、由子女提供养老服务 92.11%、社区居家养老，购买付费服务 2.03%、社区外的一般养老(非医养结合) 0.6%、医养结合机构养老(既能养老又能开展医疗服务的养老机构) 5.26%】13、您/父母最希望的养老方式是【居家养老、由子女提供养老服务 73.68%、社区居家养老 7.89%，购买付费服务、社

区外的一般养老（非医养结合）、医养结合机构养老（既能养老又能开展医疗服务的养老机构）18.42%】。

### 三、讨论。

随着我国人口老龄化进程加快,老年人口基数大,增长快,老龄化和高龄化水平迅速提高,在增龄或生命期的过程中,老年人口患病率升高,自然机体器官逐渐衰老、生理功能、适应性和抵抗力衰退、感知觉、智能、心理老化,生命能力逐渐丧失,这些是随着时间推移自发的必然过程<sup>[5]</sup>,加强为老服务基础设施建设,改善人居环境,,提高医疗卫生服务水平,营建医养结合的养老服务机构和康复中心,完善照顾老年人口的社会机制就成了必然。

医养结合与健康管理的新时代健康维护的新需求,必须依托互联网和大数据平台。医养结合与健康管理的相伴而生,相互而成。没有医养结合的服务,健康管理没有意义;没有健康管理,医养结合难以切实落实,更难取得好的效果,因此最佳关系应该是互联网+医养结合+健康管理,我们认为这是数字时代人类最新的大健康理念和健康模式。2017年,三部委印发《智慧养老产业发展行动计划(2017~2020年)》<sup>[6]</sup>,其核心是要利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等技术,把各方健康养老资源进行对接和优化。“互联网+医养结合”通过互联网技术来协同整合医院、社区、养老机构的医养护资源,发挥对现有资源的最大利用率,创新医养结合服务模式,满足老年人群多层次、多样化的健康养老需求。巴中目前拥有巴中市政务服务和

数据管理局，中国移动巴中分公司、中国电信巴中分公司、中国联通巴中分公司、四川国创数产有限公司等组成的“智慧巴中”云网路系统，全市有医疗卫生机构 3366 个，养老机构 75 所及 47 家敬老院，构建互联网+医养结合+健康管理的新型养老服务模式完全可行。互联网技术在医养结合中的远程监控、远程诊疗、远程健康管理等方面的应用具有可行性和科学性，医疗与养老产业创造出新的发展生态；养老机构利用“互联网+”搭建养老信息平台、完善老年信息数据库、建立智能化呼叫救助、远程健康监控等，借助“智能终端+云平台+大数据+服务”的链条，专为老年群体量身定制高效智能的养老服务；基于互联网技术的新型的诊治模式、决策模式、线上服务模式、数据共享模式，使得为老年人提供专业化、持续性的低成本照护养老服务，让老人拥有更好的医疗体验成为可能。养老和医疗资源分有机整合、服务功能的有效配比，还会提升医院的医疗效率，带来经济效益。“互联网+医养结合+健康管理”是把线上与线下的医疗资源、养老资源相结合，围绕医疗信息化，拓展医疗服务空间和内容，构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。线上通过远程医疗提供优秀专家会诊服务，移动无线互联技术实现医护监控和服务。线下有居家养老服务中心、社区卫生站、照护中心等实体店上门服务，互联互通，提高医疗养老服务的便捷性、精准性、舒适性。但是目前我市发展“互联网+医养结合+健康管理”模式亟需解决的问题有两点，一是：信息缺失，数据共享不能 数据服务已经成为常态化、精准化的基础应用。实现养老和医疗信息化，完整的健康数据是

基础,也是进行有效远程服务的前提。目前的养老机构信息数据缺失,医疗机构病人从入院到出院所有的电子健康档案不够详细,使得养老对接医疗困难重重。数据、应用均为“孤岛”,导致数据信息共享不畅。各机构、各部门之间信息割据,造成数据不统一、不一致,导致数据不能共享。数据方面,数据很多却难以共享,数据不一致问题严重。应用方面是应用很多却关联困难,跨部门跨单位数据间无法衔接通用。二是:数据信息缺乏统一标准和法律规范因缺乏数据标准规范导致数据重复建设,各自为政,同质化现象严重。医院、养老、基础信息管理系统接口标准不统一。各自为政又各有标准,造成病人基础信息混乱、信息更新陈旧、重复检查等问题,看似很多的数据,想要的数据找不到的,用不到的数据一大堆。因缺乏统一的标准,收集的数据难分类管理、难关联、难应用。从法律层面看,对老年人个人健康数据使用权限界定不清、界限不明,使得涉及老人个人健康的隐私数据难以得到很好的保护,造成调阅共享困难,难以监管监控。我们建议:1、由巴中市政务服务和大数据管理局牵头组织互联网、医疗、养老、社区等相关机构,做好大数据发展的顶层设计,从全市甚至省级层面,制定大数据技术研究机制,推进相关基础数据库和数据中心建设,统一健康医疗大数据标准,通过标准化数据,在应用层面可实现各应用系统的互联互通,规避信息孤岛。经过整合的标准数据,可以建立不同维度、不同主题的综合查询。整合协同现有系统加强数据互通,推动不同部门和领域间的数据交汇、共享、流通,加大深度研判挖掘大数据的价值,才更能发挥精准定位、辅助判断、智慧决策

的积极作用。还要完善大数据人才的培养和引进的配套机制。2、政府主导数据隐私保护政策和法律法规,通过法律对老年人的个人电子病历、健康档案进行确权、认证授权,既可促进个人健康数据的隐私保护,又可调阅共享方便就医。需要明确数据使用权限,根据数据使用者的职责,分配数据权限,结合服务安全控制多级策略保障信息的安全性。

二是近 10 年来,国家试点了多种不同养老模式,结合巴中实际,最后我们认为如下三种医养结合模式可以从根本上解决健康养老问题,三种模式组合是一个比较完整的健康养老基本模式。第一种模式:区域化医养结合养老模式,这种模式旨在解决辖区内 90%老人养老问题。根据中国老年医学学会在山东临沂、河北石家庄的试点经验<sup>[7]</sup>,此模式应当由政府主导,遵循“按辖区,呈体系,新机制,全覆盖”的思路部署。即以市/县为单位,在辖区内,民政、卫健体系共创新机制,实现居民全覆盖。也即农村按县、乡、村一体化,城市按市、区、社区一体化的行政管辖权,来部署依托市/县医院 - 区/乡卫生院 - 社区/村卫生室,旁边建养老机构,形成覆盖城乡的医养结合机构服务体系。这种模式最大的优点是明确了政府责任,覆盖了 90% 以上的居民,创建了新的医养保障体系和运营机制,真正体现了以人民健康为中心的执政理念和社会主义制度优越性。我们的问卷调查中目前养老方式结果选择居家养老、由子女提供养老服务的占 92.11%,也符合区域化医养结合养老模式趋势。第二种模式:院中院医养结合养老模式,这种模式主要解决约 6% ~ 7% 的高龄老人、高危老人、失能半失

能老人的养老问题,比较适合城市中心区高龄老人比较集中的社区。这些老人完全离不开医院,都非常喜欢医院办的养老院。我们调查显示目前我市养老方式选择医养结合机构养老(既能养老又能开展医疗服务的养老机构)占5.26%,但希望选择医养结合机构养老占18.42%。说明巴中市医养结合需求旺盛,医养结合养老机构缺口较大。第三种模式:风景区医养结合养老模式,这种模式旨在解决3%~4%的活力老人的医养康旅养老需求。随着生活水平的提高,全国各地喜欢医养康旅养老的活力老人越来越多,他们喜欢旅游,也希望边玩边查身体,调理慢病,且需求越来越大。我们调查显示巴中老人现在的休闲活动主要是看电视/听广播和做家务,占比76.32%、锻炼身体、舞蹈21.05%,而最希望参加的休闲活动选择旅游占比73.68%,其次登山34.21%。巴中位于四川盆地东北部,巴中拥有红军烈士陵园、红军石刻标语群等革命遗迹,被称为“中国革命的露天博物馆”,拥有光雾山—诺水河世界地质公园、1个国家5A级旅游景区、21个国家4A级旅游景区、4个国家森林公园,文旅资源十分丰富。2022年10月20日,我市召开全市文旅康养首位产业链长制工作联席会。市委常委王毅、副市长任小娟出席会议。会议强调巴中市第五次党代会作出突破发展文旅康养首位产业战略部署,鲜明提出了“258”品牌创建目标和“871”产业发展目标。各地各部门要保持战略定力,加快推动文旅重点项目,加大招商引资工作力度,持续争创文旅康养品牌,精心筹办重大节会活动,扎实推动文旅康养首位产业突破发展。

互联网+医养结合+健康管理,是互不可分的健康产业链,也是数

字时代产生的大健康新理念,不论对个体还是群体,都可以及时有效的大幅降低慢性疾病的发生,切实提高巴中人们的健康水平。区域化医养结合+院中院医养结合+风景区医养结合这三种养老模式在巴中实行,不仅解决了各级各类老人的不同需求,而且也明确了各种养老模式机构的责任主体,即90%的社区和农村普通老人由政府主导的区域化医养结合养老模式承担;7%的高龄高危老人由医院办的养老机构承担;3%的活力老人风景区医养结合机构承担。上述解决方案实际上是政府资源、社会资源、专家资源的综合利用、机制创新和效益效率最大化。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国中央人民政府.关于印发“十四五”健康老龄化规划的通知.[EB/OL].[http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-03/01/content\\_5676342.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-03/01/content_5676342.htm).
- [2] 巴中市人民政府.巴中市养老服务产业发展规划(2016-2030).[EB/OL].<https://www.sc.gov.cn/10462/10464/10465/10595/2017/2/13/10413863.shtml>.
- [3] 巴中市统计局.巴中市“一老一小”人口现状浅析-第七次全国人口普查系列分析之三.[EB/OL].<http://tjj.cnbz.gov.cn/tjsj/dyfx/21969626.html>.
- [4] 巴中市统计局.2021年巴中市国民经济和社会发展统计公报.[EB/OL].<http://www.cnbz.gov.cn/public/6600041/13259581.html>.

[5] 陈习琼.中国老年人口失能现状及地区差异.中国心理卫生杂志

[J],2018;32(7):615-9 .

[6] 中华人民共和国中央人民政府.三部委关于印发《智慧健康养老产业发展行动计划 ( 2017-2020 年 ) 》的通知.[EB/OL].

[http://www.gov.cn/xinwen/2017-02/20/content\\_5169385.htm#1](http://www.gov.cn/xinwen/2017-02/20/content_5169385.htm#1).

[7] 陈运奇 , 周琳 , 侯惠如.医养结合养老模式的研究与实践.中华保健医学杂志

[J],2021;23(2):200-201.