

大型公立医院医养结合 护理工作模式的探索

肖明朝



重庆医科大学附属第一医院泌尿外科主任医师 副院长
中国医院协会护理管理专业委员会 副主任委员
中国卫生信息学会电子病历数字化医院专委会 常委
重庆市医院协会护理管理专业委员会 主任委员

xmz21s3m

13608399433

2015年08月21日



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

➤ 源自上医，传承精髓，底蕴深厚

1957年，由上海第一医学院（现复旦大学医学院）
分迁来渝创建

1991年，评为国家首批三级甲等医院

经过58余年的建设和发展，现已成为重庆市规模最大、
设备最先进、技术实力最强的重点综合性医院



重医一院集团医院 （“1+3+6”）



院本部



金山医院



青杠老年护养中心



第一分院



大足医院



海扶医院



綦江医院



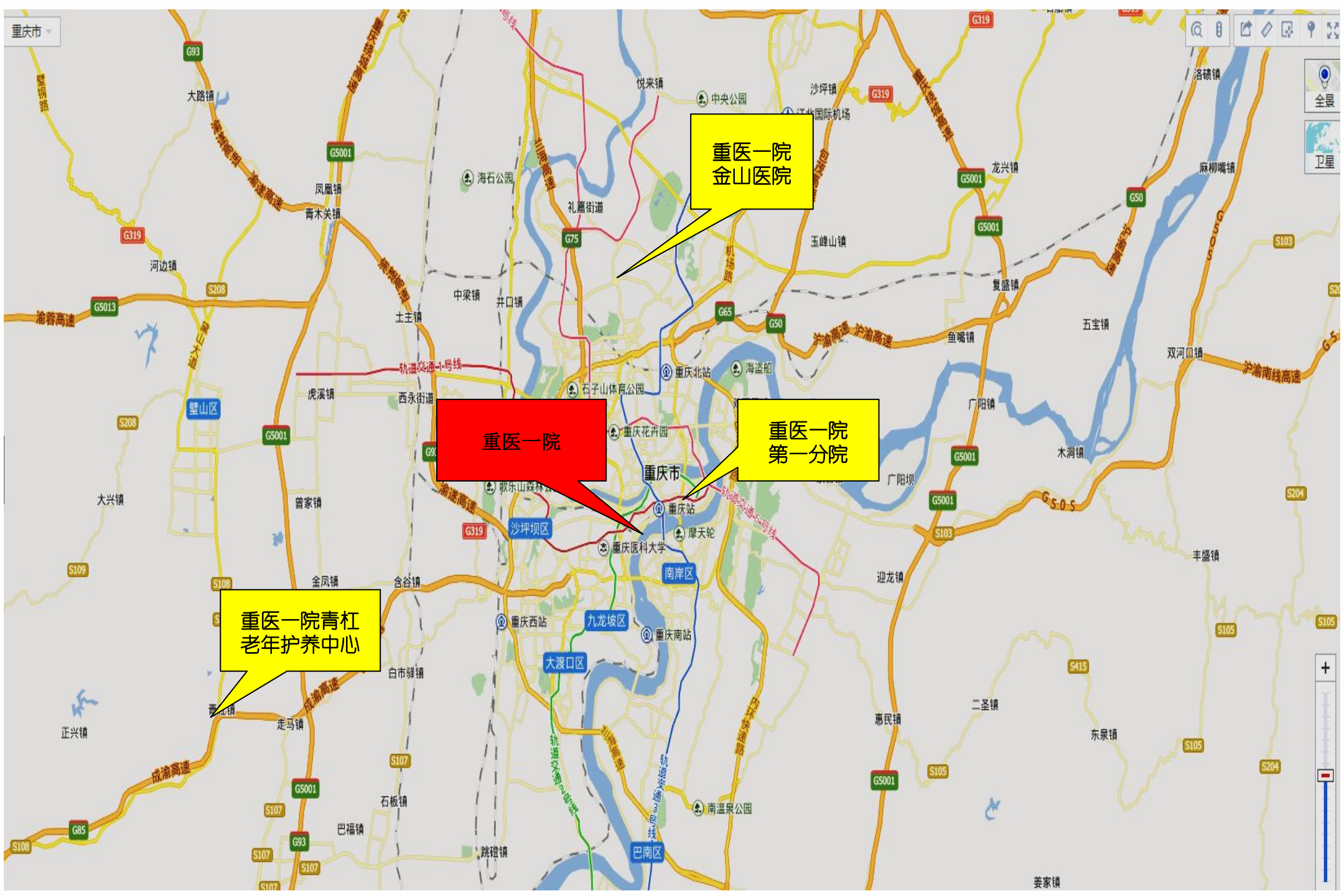
万盛医院



酉阳医院



合川医院



重医一院
金山医院

重医一院

重医一院
第一分院

重医一院青杠
老年护养中心

国家临床重点专科建设项目17个



产科2010



检验科2010



重症医学科2010



专科护理2010



心血管内科2011



内分泌内科2011



神经外科2011



胸心外科2011



麻醉科2011



神经内科2012



耳鼻喉科2012



普外科2012



眼科2012



呼吸内科2012



肿瘤科2013



医学影像科2013



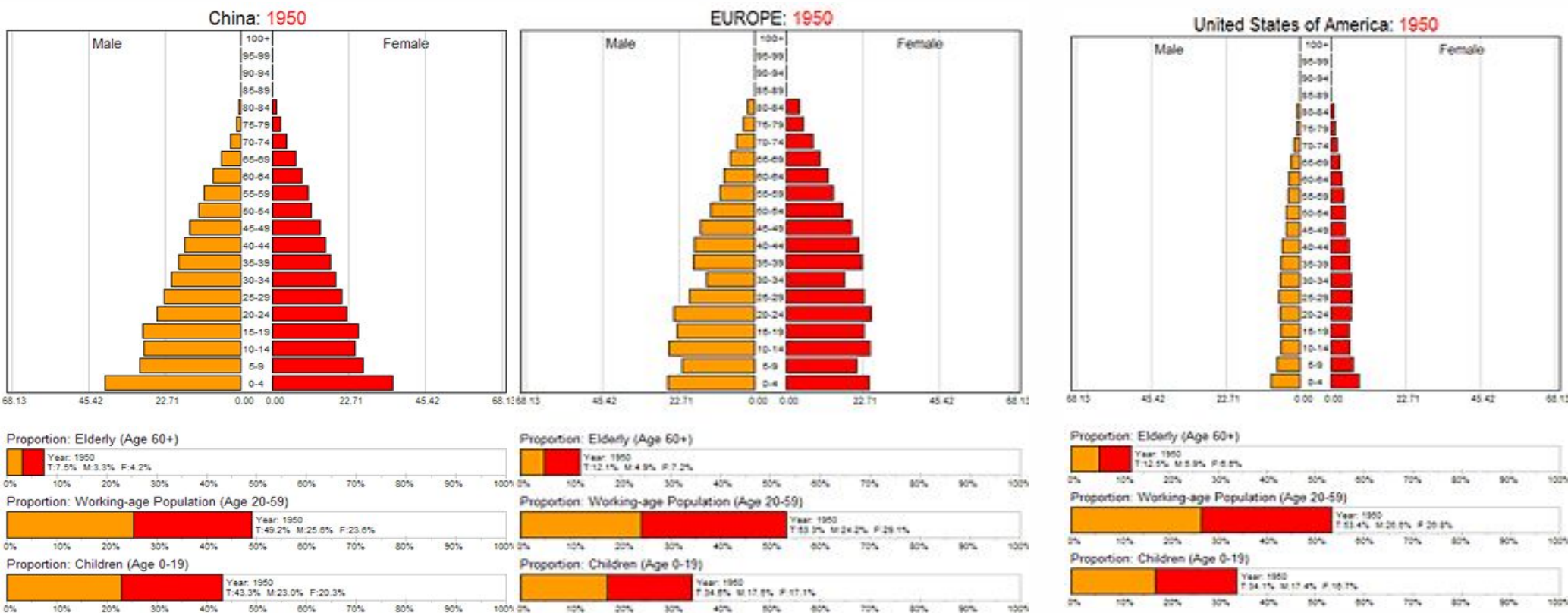
老年病科2013



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

1950 - 2050 年中国、欧洲、美国人口年龄和性别的变化



Source: United Nations Population Division, World Population Prospects, 2004 Revision (Medium Variant, Shared Scaling)

一、中国人口老龄化问题突出



2014年我国有老年人口2.02亿，2020年老年人将增至2.48亿，并且正以年均3%的速度持续增长。预计到2050年，全国老年人口总量将超过4亿，占世界总人口的1/4以上。

中国将面临人口老龄化急剧加速、人口总量全球第一及未富先老、高龄化、空巢化等的多重压力。

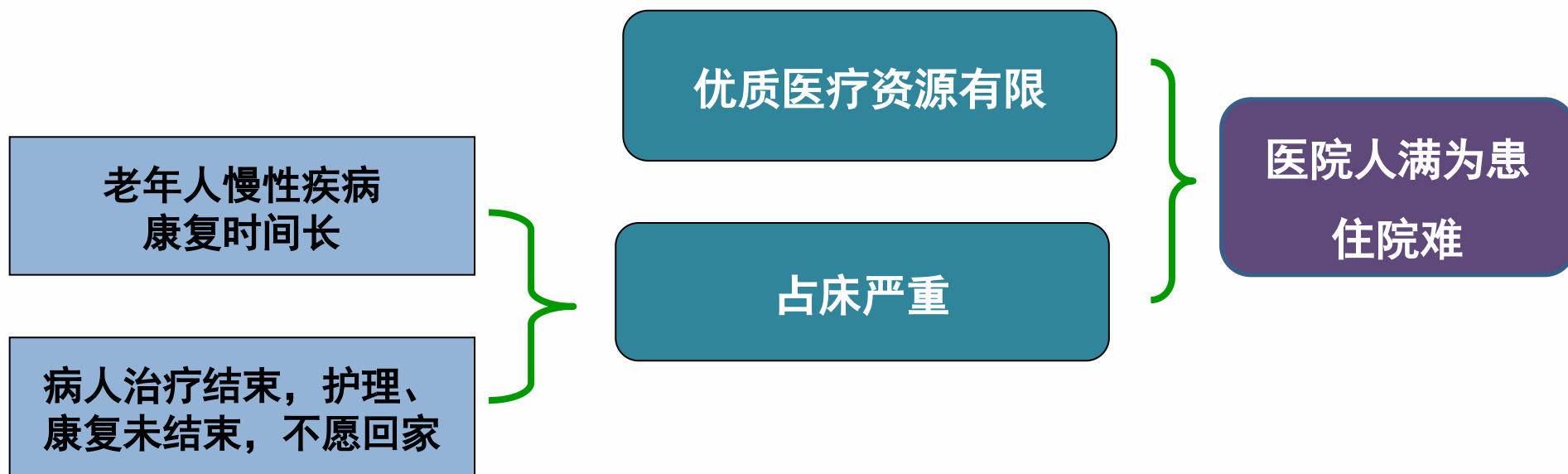
二、庞大的慢性病老年群体

原国家卫生部的调查显示：我国60岁及以上老年人中，慢性病发病率为53.9%，是调查人群平均水平的4.2倍，人均患有2至3种疾病

庞大的慢性病老年群体，对医疗的依赖和养老的需求不断加大



三、综合性大医院人满为患



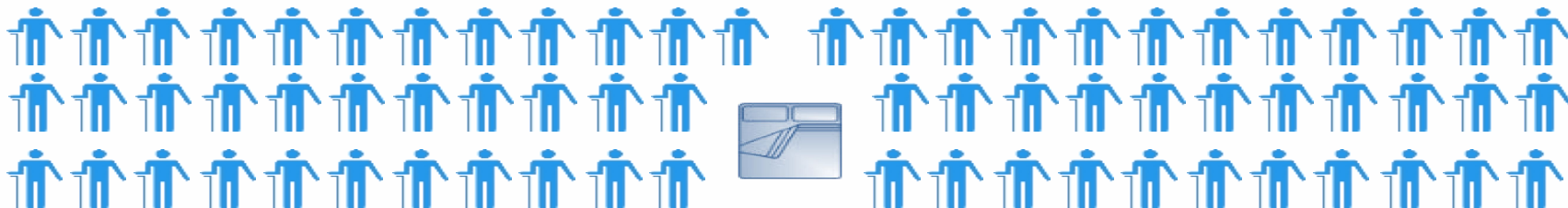
长期住院的慢性病老年群体日益增加

四、养老床位严重不足

全国 城乡养老机构40868个 床位353.2万张 每千名老人拥有床位19.1张

北京 城乡养老机构401个 床位6.9万张 每千名老人拥有床位27张

重庆 城乡养老机构1354个 床位11.5万张 每千名老人拥有床位20.5张



各地纷纷出现养老床位一床难求，甚至排队等候入住的情况



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心
Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

五、传统养老模式不能满足需求

——国家十二五养老规划

“家庭、社区、机构养老”三者脱节
大量老人得不到良好的健康管理和专业照护

六、国家相关鼓励政策

- 1. 2011年9月17日，国务院《中国老龄事业发展“十二五”规划》：加大财政投入和社会筹资力度，推进供养型、养护型、医护型养老机构建设**
- 2. 2011年12月31日，卫生部，《中国护理事业发展规划纲要（2011-2015年）》：到2015年，通过开展试点，探索建立针对老年慢性病、临终关怀患者的长期医疗护理服务模式，大力发展老年护理、临终关怀等服务**

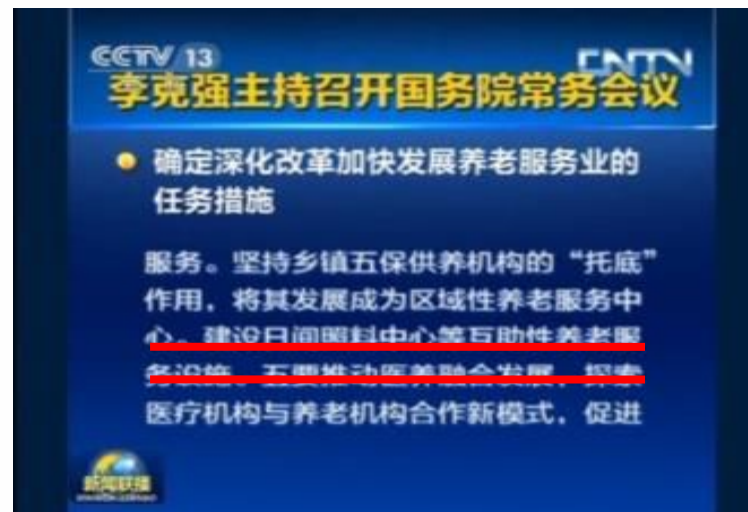
3. 2011年12月，国务院办公厅，《社会养老服务体系建设规划（2011-2015年）》：坚持政府主导、政策扶持、多方参与、统筹规划，在“十二五”期间，初步建立起与人口老龄化进程相适应、与经济社会发展水平相协调，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系
4. 2013年9月28日，国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》：加快发展健康养老服务，推进医疗机构与养老机构等加强合作



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

➤ 医养结合养老模式全国前列



2013年8月16日，国务院总理李克强主持召开国务院常务会议，指出要“推动医养融合发展，探索医疗机构与养老机构合作新模式，促进养老服务与医疗等领域互动服务”。

2013年3月，全国政协委员我院任国胜院长提交提案：《鼓励医疗机构与养老机构多种形式合作共建，探索“急、慢性病分治”新模式，弥补养老模式与功能的不足》

➤ 医养结合养老模式全国前列



2014年6月3日，全国政协召开“深化产教融合，校企合作，加快现代职业教育体系建设”专题协商会，我院任国胜院长应邀参会并建言

2014年9月25日，全国政协召开双周协商座谈会，任国胜院长就积极推进医养结合型养老护理模式建设献言



一、规划理念——医养结合

以综合性医院为支撑，既能满足伴有慢性疾病生活自理老人的健康管理需要，又能为失能、半失能需要长期照护的老人提供医疗护理、康复促进、临终关怀等服务的养老机构。

医养型养老机构须依法取得民政部门的设立许可证，同时须具有卫生行政部门颁发的医疗机构执业许可证。



优势

发挥三甲医院的医疗优势

一流管理、一流队伍、一流设施、一流服务

设计

按不同需求分层设计，中高端养老机构

医疗、护理、养老、康复、护理职业教育

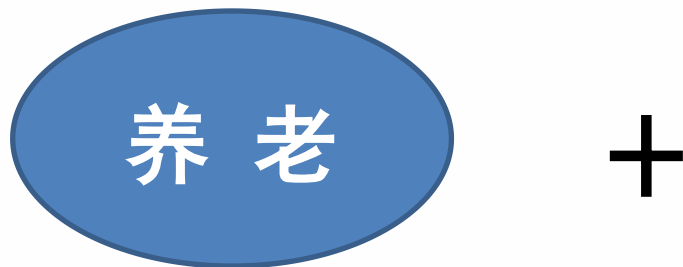
远景规划

集医疗、护理、养老、康复、护理职业学院、

学术交流中心、休闲娱乐融为一体的大社区理念



二、建设目标



创建全国一流的集“养、护、医、康复、培训”
“五位一体”的老年护养中心

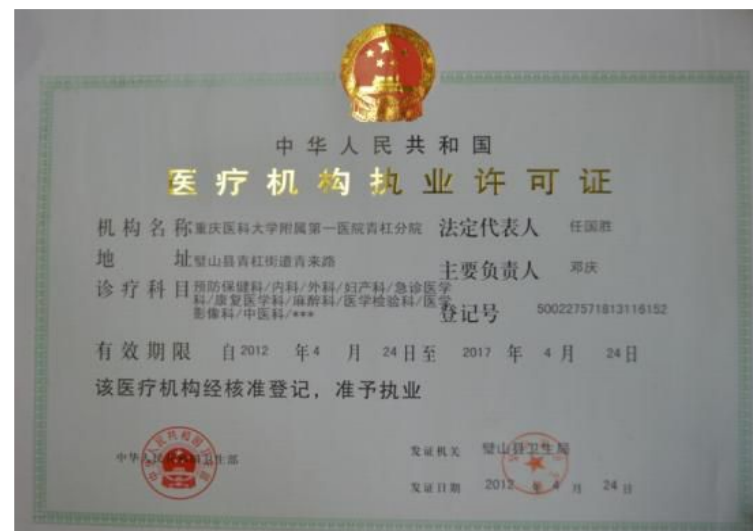


三、项目建设

- 占地1073.44亩（护养中心773.19亩，护理职业学院300.25亩）
- 项目包括护养中心（3000张床）、护理院、老年康复医院（1000张）、护理职业学院、学术交流中心等，分五区三期建设。



- 2009年8月，青杠老年护养中心一区纳入国家基本养老服务体系建设试点，成为全国第一家由国家发改委批准的大型公立医院主办的养老机构
- 2011年8月，重庆市卫生局批准在青杠护养中心设立护理院
- 2012年2月27日，护养中心一区试运行
- 2012年12月15日，护养中心一区正式开业运行，一区床位522张



四、功能与特色

(一) 独特的护养模式

1. “5+2”养老模式，让亲情更浓郁



标准间【自理区】



套房卧室【自理区】



套房客厅【自理区】



周末的天伦之乐

2. “候鸟式养老”

候鸟逢冬南迁，老者养老也可随季节迁徙



(二) 运行的医护养保障体系

1. 分区建设

根据入住老人的身体状况、失能程度和个性需求将老人分别安排入住不同区域：

- (1) 护养区 (含自理区、介护区)
- (2) 护理院 (失能和半失能老人)
- (3) 慢病区 (含老年病、神经系统疾病、康复理疗等)



创医、护、养、康复的无缝链接

护养区 (含自理区、介护区)



护理院

慢病区 (含老年病、神经系统疾病、康复理疗)



康复理疗区



神经内科病区



老年科病区

2、医技专科建设

专科门诊：老年科、中西医结合科、呼吸内科、心血管内科、神经内科等

医技科室：检验科、放射科、超声科、药剂科、心电图室等



药剂科



检验科



超声科



放射科



五官科



康复科

3、远程会诊

青杠老年护养中心内设健康小屋，可采集住养老人各项数据资料，通过远程会诊系统传送至重医一院本部会诊中心，由医院本部专家教授协助诊疗。



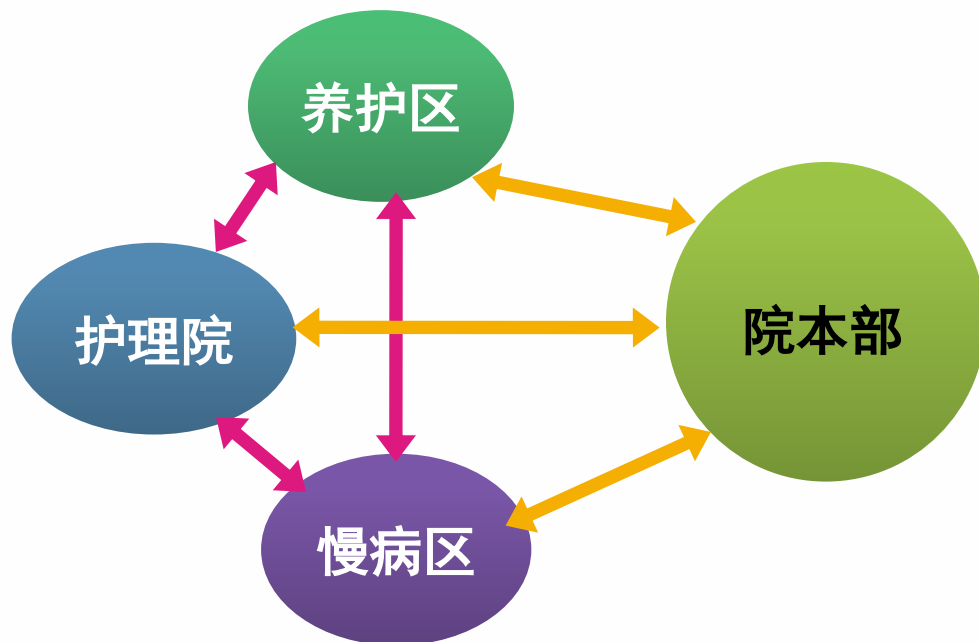
健康小屋



医院会诊中心

4、初步实现急慢分治、双向转诊——绿色通道

重医一院本部为青杠老年护养中心开设“绿色救治通道”，实施双向转诊制度，中心救护车24小时待命

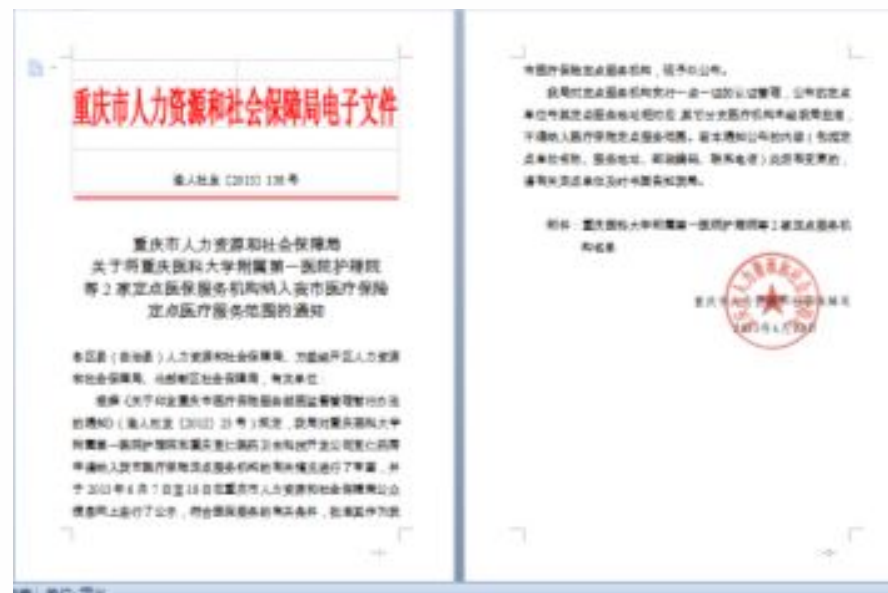


“3+1” 无障碍循环转诊模式

5、 医保保障

2011年8月，重庆市卫生局批准在青杠老年护养中心设立医疗性质的重医一院护理院，设置床位500张，开设内科、妇科、康复医学科、中西医结合科、临终关怀。

2013年6月，重庆人力资源和社会保障局批准，将重医一院护理院纳入市级医疗保险定点服务机构。



6、个性化的健康评估

综合评估 与 专科评估

由健康评估小组结合老人体检报告并参照国内外综合健康评估测量工具，对老人的健康状况、生活自理能力及社会关系等方面进行综合健康评估。



7、中西结合的康复理疗服务

➤ 康复病区、康复治疗中心

依托重医一院康复医学科的专业康复队伍

➤ 一对一的个性化功能训练、康复理疗



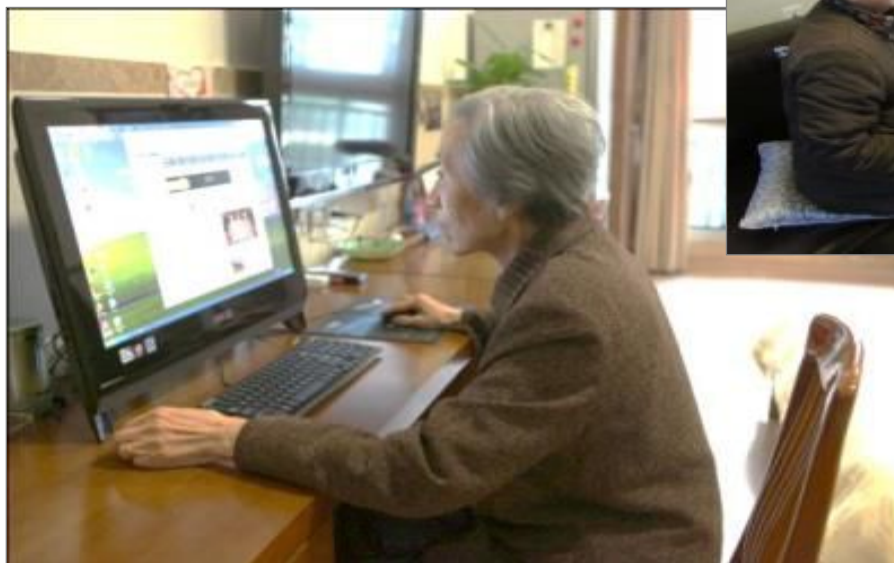
庄奴先生进行康复训练

8、全智能化、自动化保安全

拥有智能化老年服务体系的老 年护养中心



无线定位腕表



全景探视摄像头



9、辅助设备保安全

配备先进的移位、洗浴等设备



电动床



移位器



特殊沐浴室

(三) 多元文化生活

走进重医一院青杠老年护养中心这群老人的世界，
这里是幸福的家，是“常青树乐园”……





重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

社工部活动项目

老年大学



书法绘画班



剪纸艺术班

“青草地”舞蹈队



“常青树”合唱团





集体生日会



农耕庄园



幸福牵手50年 金婚风雨情





益智活动



关爱失能老人 我们在行动



关爱失能老人 我们在行动

五、护理管理探索





重医大附一院历届护理部主任，她们为医院护理队伍的建设发展作出了卓越的贡献。
第一任护理部主任卢惠清女士，今年已101岁高龄。

护理管理团队



赵庆华



丁 福



谢莉玲



刘智平



唐永莉



杨相梅



古满平



易凤琼



王富兰



曾继红



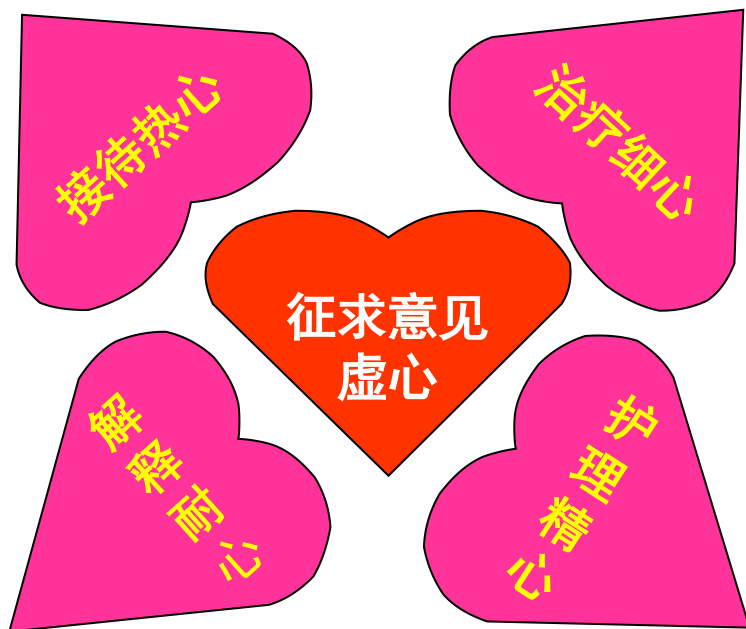
罗 凤



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

自2005年，重医一院全面推行“五心”护理服务，在重庆市率先树立以病人为中心的护理理念，着力打造护理服务品牌。



始于患者需求，终于患者满意，超越患者期望；
源于护士同心，聚于护士同德，乐于护士认同。

荣 誉

- 全国医院（卫生）文化建设优秀成果奖（2008年）
- 全国卫生系统护士岗位技能竞赛金奖（2008年）
- 卫生部、全国妇联“巾帼文明岗”（骨科）（2009年）
- “优质护理服务示范工程”卫生部重点联系医院（2010年）
- 国家临床重点—“专科护理”建设项目获得单位（2010年）
- 卫生部“2010年优质护理服务考核优秀医院”（2011年）
- 中国医院协会护理管理专业委员会副主任委员单位（2011年）
- 全国首批“优质护理示范病房”（老年病科）（2012年）
- 全国20所“延伸护理服务试点单位”之一（2012年）
- 全国护理综合满意度第16名（2012年）
- 重庆市医院管理协会护理管理专业委员会主任委员（2013年）
- 重庆市专科护理质控中心（2013年）
- 重庆市手术室、急诊急救等8个专科护士培训基地（2013年）
- 中华护理学会等任职

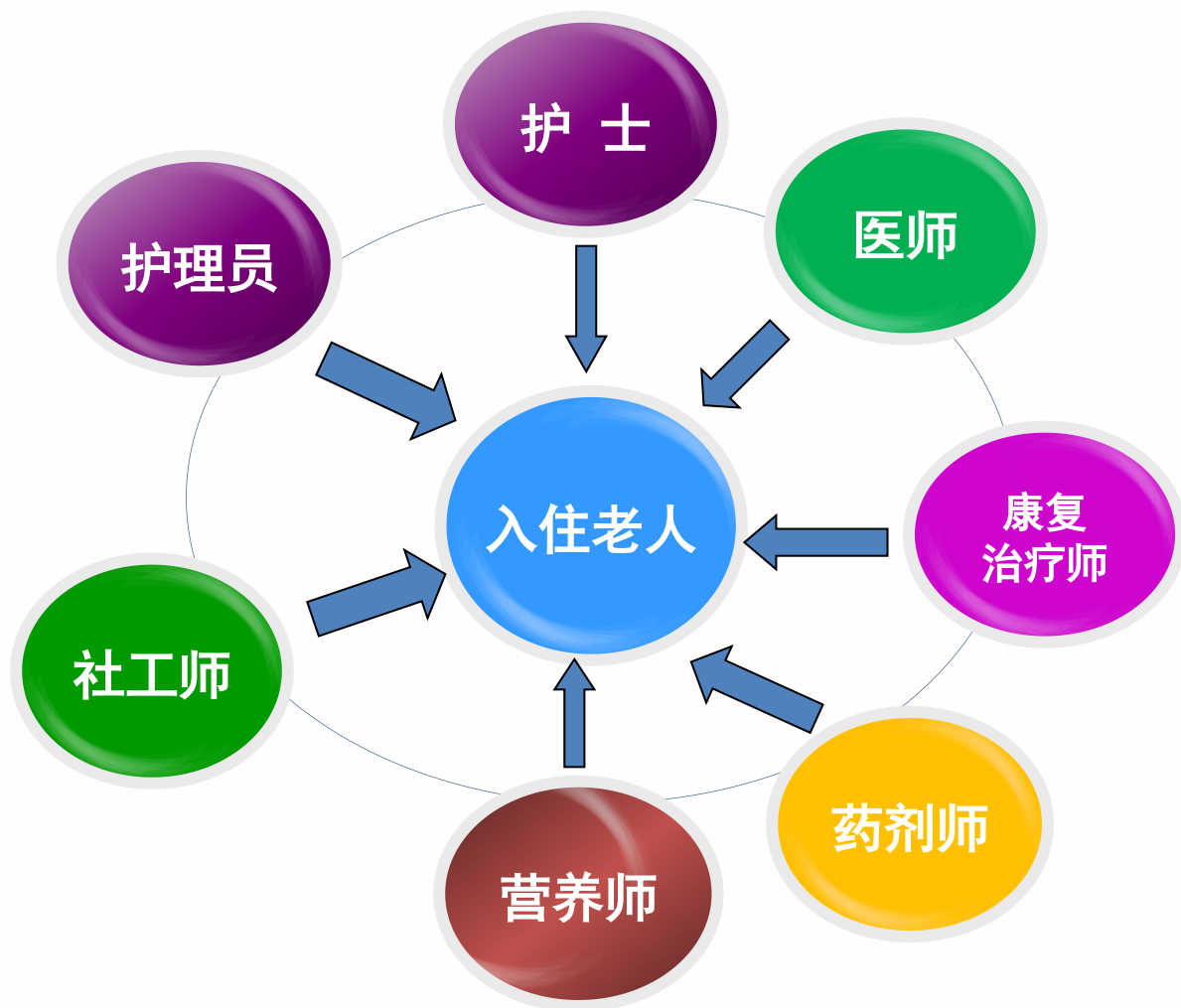


1. “以老人为中心”的服务理念

- 倡导积极而非被动的养老生活方式
- 协助老年人过独立自主有尊严的生活
- 提供三甲医院的医疗、照护、健康指导与预防保健
- 定制老人生理与心理的养老方案
- 建立延续性地养老体系，让老人无后顾之忧
- 是一个再学习、再发展，发挥余热的场所
- 与社会一体，与家庭、亲情融融结合
- 是一个老年学术研究、健康娱乐的中心

- 年龄越来越大
- 疾病越来越多
- 养老观念变化
- 适应能力变弱
- 重建社会关系
- 经济压力增大
- 家庭观念变化
- 生理心理社会
-

2. 以员工为主体、合理人员配置



- 管理队伍

- 相对固定医生
- 轮转医师
- 慢病区医师
- 应急医师

- 相对固定护士
- 退休护士
- 应急护士

- 护理员

- 社工师

- 康复师

- 后勤保卫人员

- 志愿者

青杠老年护养中心护理人员（2015-08-15）

区 域	老人	护士	护理员	医生
自理区	153	6	11	2
介护区	50	15	42	
护理院	66			
慢病区	104	18	36	8

社工师 4人

行政管理等 11人

以“员工为主体”的团队文化建设，凝心聚力



“心手相连、我爱我家”员工趣味运动会



“养老服务规范情景剧”表演赛



开展“服务明星”评比活动



说说那些与老人相处的感动演讲比赛

2011 Joint Commission National Patient Safety Goals

HAP – Hospital LTC – Long-Term Care BHC – Behavioral Health Care OME – Home Care AHC – Ambulatory Care LAB – Laboratories X – Active

HAP	LTC	BHC	OME	AHC	LAB		
Goal 1 – Improve the accuracy of patient identification							
X	X	X	X	X	X	1. Use at least two identifiers when providing care, treatment and services.	NPSG.01.01.01
X				X		2. Eliminate transfusion errors related to patient misidentification.	NPSG.01.03.01
Goal 2 – Improve the effectiveness of communication among caregivers							
X					X	1. Report critical results of tests and diagnostic procedures on a timely basis.	NPSG.02.03.01
Goal 3 – Improve the safety of using medications							
X				X		1. Label all medications, medication containers, and other solutions on and off the sterile field in perioperative and other procedural settings.	NPSG.03.04.01
X	X			X		2. Reduce harm associated with anticoagulation therapy.	NPSG.03.05.01
X	X	X	X	X	X	3. Maintain and communicate accurate patient medication information	NPSG.03.06.01
Goal 7 – Reduce the risk of health care-associated infections							
X	X	X	X	X	X	1. Comply with hand-hygiene guidelines of CDC or WHO.	NPSG.07.01.01
X						2. Prevent infections due to multi-drug-resistant organisms.	NPSG.07.03.01
X	X					3. Prevent central-line-associated blood stream infections.	NPSG.07.04.01
X				X		4. Prevent surgical site infections.	NPSG.07.05.01
Goal 9 – Reduce the risk of patient harm resulting from falls							
	X		X			1. Implement a fall-reduction program.	NPSG.09.02.01
Goal 14 – Prevent health care-associated pressure ulcers							
	X					1. Assess and periodically reassess resident risk for pressure ulcers and take actions to address any identified risks.	NPSG.14.01.01
Goal 15 – The organization identifies safety risk inherent to the patient population							
X		X				1. Identify patients at risk for suicide.	NPSG.15.01.01
			X			2. Identify risks associated with home oxygen therapy.	NPSG.15.02.01
Universal Protocol							
X				X		1. Conduct a pre-procedure verification process.	UP.01.01.01
				X		2. Mark the procedure site.	UP.01.02.01
X				X		3. Perform a time-out before the procedure.	UP.01.03.01

The Joint Commission announced in December 2010 that Goal 8 will be moving to Goal 3, effective July 1, 2011.

Questions? Contact Debora Pfeffer, NCPS ManagementProgram Analyst at (202) 461-5348

用药安全

为了避免或减少用药差错，确保患者用药安全有效，提示药师和护士，拟定易混淆药品警示图片。

看似（外包装相似）



尼莫地平片（尼莫地平片）30 MG*20 片/盒 抗高血压药
拜新同（硝苯地平控释片）30 MG*7 片/盒 抗高血压药



脑心通胶囊 400 MG*36 粒/盒 化腐通脉剂
稳心颗粒（无糖型）5 GM*9 袋/盒 化腐通脉剂



芪苈强心胶囊 0.3 GM*36 粒/盒 温阳剂
参松养心胶囊 400 MG*36 粒/盒 益气活血剂
通心络胶囊（超微粉）0.26 GM*30 粒/盒 益气活血剂



尼莫地平片（尼莫地平片）50 MG*7 片/盒 抗高血压药
硝苯地平片（科素亚）100 MG*7 片/盒 抗高血压药
硝苯地平缓释片（海捷亚）60*7 片/盒 抗高血压药



代文（缬沙坦胶囊）80 MG*7 粒/盒 抗高血压药
洛汀新（贝那普利片）10 MG*14 片/盒 抗高血压药
得理多（卡马西平片）200 MG*30 片/盒 抗癫痫药



尼莫地平片（尼莫地平片）10 MG*30 片/盒 抗高血压药
硝苯地平片（科素亚）5 MG*7 片/盒 抗高血压药
阿托伐他汀片（立普妥）20 MG*7 片/盒 调脂药及抗动脉粥样硬化药
多沙唑嗪片（可多华）4 MG*10 片/盒 抗高血压药
依西美坦片（阿莫斯）25 MG*30 片/盒 抗肿瘤药



甲氧氯普胺片 2.5 MG*100 片/瓶 抗代谢药
普罗帕酮片（心律平）50 MG*100 片/瓶 抗心律失常药



尼莫地平片（尼莫地平片）420 MG*100 粒/盒 抗癫痫药
依西美坦片 350 MG*100 粒/盒 抗肿瘤药



升血小板胶囊 450 MG*24 粒/盒 升血小板剂
复方吡拉西坦片 0.2 GM*12 粒/盒 神经生化药辅助药



联苯双酯滴丸 1.5 MG*250 粒/瓶 肝病用药
氯氮平片 25 MG*100 片/瓶 抗精神病药
双嘧达莫片 25 MG*100 片/瓶 抗血小板药



甲羟孕酮片 2 MG*100 片/瓶 雌激素及孕激素
地塞米松片 0.75 MG*100 片/瓶 肾上腺皮质激素类药物
泼尼松片 5 MG*100 片/瓶 肾上腺皮质激素类药物



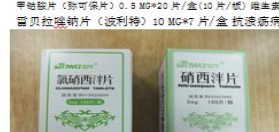
恩替卡韦分散片（博心）0.5 MG*7 片/盒 抗病毒药
阿德福韦酯片（老正）10 MG*14 粒/盒 抗病毒药



胞磷胆碱钠片（恩克美）200 MG*12 片/盒 神经生化药
苯甲酸钠曲洛替坦片（优康）5 MG*3 粒/盒 抗癫痫药



甲羟孕酮片（斯可保片）0.5 MG*20 片/盒（10 片/瓶）避孕药
雷贝拉唑钠肠溶片（波利特）10 MG*7 片/盒 抗溃疡病药



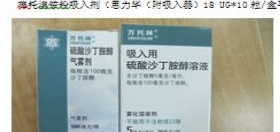
氯硝西泮片（氯硝安眠）2 MG*100 片/瓶 抗癫痫药
硝西泮片（硝基安眠）5 MG*100 片/瓶 抗癫痫药



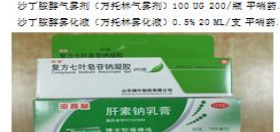
卡维地洛片（希罗达）500 MG*12 片/盒 抗代谢药
吗替麦考酚酯片（赛普）250 MG*40 片/盒 免疫抑制剂



福托温福吸入剂（恩力华）18 UD*10 粒/盒 平喘药
福托温福吸入剂（恩力华）18 UD*10 粒/盒 平喘药



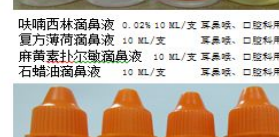
沙丁胺醇气雾剂（万托林气雾剂）100 UD 200/瓶 平喘药
沙丁胺醇气雾剂（万托林气雾剂）0.5% 20 ML/支 平喘药



联苯双酯乳膏（美克）10 GM/支 皮肤抗感染药
肝素钠软膏（海普林）20 GM/支 抗凝血药及溶栓药



复方七叶皂苷注射液（欧莱）20 GM/支 外科用药



味喃西林滴鼻液 0.02% 10 ML/支 耳鼻喉科
复方薄荷滴鼻液 10 ML/支 耳鼻喉科
麻黄碱片（海普林）10 ML/支 耳鼻喉科
石蜡油滴鼻液 10 ML/支 耳鼻喉科



硼酸滴耳液 3% 10 ML/支 耳科用药
水杨酸滴耳液 1% 10 ML/支 耳科用药
碳酸氢钠滴耳液 4% 10 ML/支 耳科用药
氯霉素甘油滴耳液 2.5% 10 ML/支 耳科用药



碘化钾溶液 20% 100 ML/瓶 甲状腺素及抗甲状腺药
颠茄合剂 100 ML/瓶 胃肠解痉药及胃动力药
复方吡拉西坦（TDB）100 ML/瓶 抗癫痫药及抗癫痫药
10%氯化钾溶液 10% 100 ML/瓶 调节水电解质及酸碱平衡药

防止火灾

2014. 1. 23 0:35Am,

加拿大魁北克省一养老院发生火灾，3人死亡，30人失踪，吸烟所致





- 2011. 5. 15 4Am, 安徽省淮南市唐山镇老年公寓因燃着的蚊香引燃周围可燃物发生火灾, 造成2名老人死亡;
- 2011. 6. 6 3:40Am, 河南省信阳市灿烂夕阳养老院因燃着的蚊香引燃床边掉落的被褥发生火灾, 造成3名老人死亡;
- 2011. 6. 11 5Pm, 江西省新余市仙女湖养老院因使用蜡烛照明不慎引燃可燃物发生火灾, 造成3名老人死亡, 3名老人受伤。
- 2013. 4. 24 夜, 黑龙江省肇东市太平乡养老院发生火灾, 造成2位老人遇难, 1名老人重伤。事故发生后, 火灾现场当夜被推土机推平, 死亡老人也于第二天即被火化。
- 2013. 7. 26 1:15Am, 黑龙江海伦市联合敬老院发生火灾, 11名老人遇难, 2人受伤。由于敬老院内一入住老人财物丢失, 为泄私愤纵火而致。



2015年5月25日19时33分，河南平顶山市鲁山县康乐园老年公寓发生火灾，造成38人死亡、6人受伤。



防止自杀

常用自杀方式

割腕	绝食
跳楼	拒绝服药
窒息	拒绝按说明书服药
枪击	
服毒	

Reiss & Tishler, 2008



自杀危险因素

Risk Factors For Suicidality

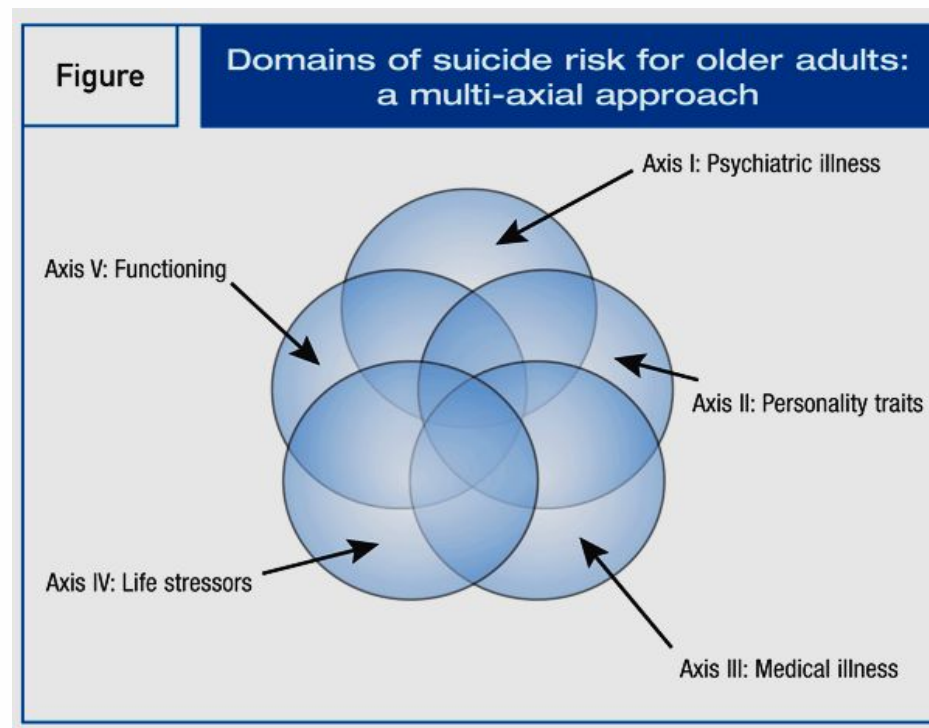
Axis I: major psychiatric illness 严重精神性疾病

Axis II: personality traits 人格特征

Axis III: medical illness 疾病

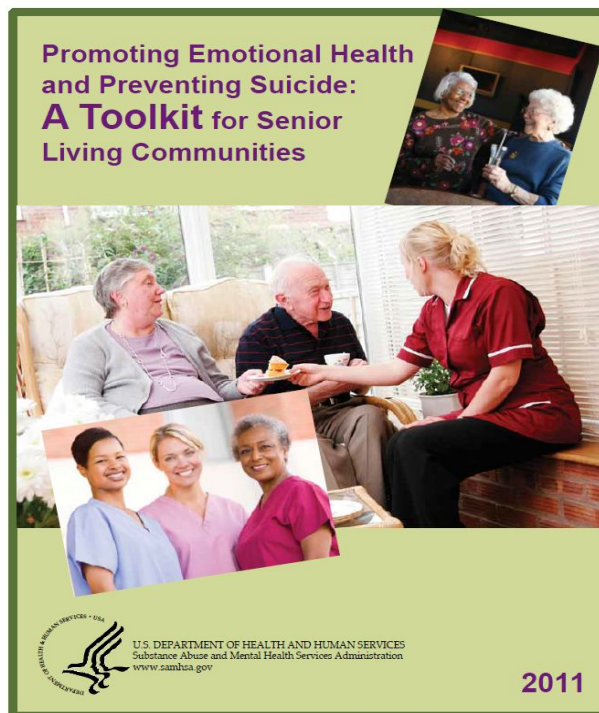
Axis IV: stressful life events 应激性生活事件

Axis V: functional status 机能状况



[Suicide in Older Adults: Management and Prevention](#) By YEATES CONWELL, MD

照护人员注意观察



- Giving away belongings (赠送物品)
- Withdrawal from family, friends and caregivers
- Loss of interest in enjoyable activities (对愉快的活动失去兴趣)
- Abuse of alcohol and/or drugs (酗酒、吸毒)
- Irresponsible behavior (不负责任的行为)
- Impulsivity (易冲动)
- Self-mutilation (自残)
- Lack of interest in appearance (缺乏兴趣)
- Disturbed sleep (睡眠障碍)
- Change or loss of appetite and in weight (食欲下降或体重减轻)
- Physical health complaints (抱怨健康问题)

Types of Feelings

Desperate	绝望
Angry	愤怒
Guilty	自责
Worthless	卑微
Lonely	孤寂
Sad	沮丧
Hopeless	无望
Helpless	无助

What might be said:

- » *"I won't be needing this anymore"* 我不再需要这些了
- » *"I can't take it anymore"* 我再也不能忍受了
- » *"Everything will be over soon"* 一切都很快结束的
- » *"You are all better off without me"* 没有我你们会更好些
- » *"I wish I were dead"* 我希望我已经死了
- » *"All of my problems will be over soon"* 我所有的问题很快就结束了

(Living Works Education USA, 2008)



重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University



郑州畅乐园老年公寓护工残忍虐待老人





World Elder Abuse Awareness Day (WEAAD)

认识虐待老年人问题世界日（6.15）



2012年联合国66届大会通过



防止跌倒



“我的父亲母亲”是中央电视台新闻中心每年重阳节推出的新闻公益行动。2014年“我的父亲母亲”聚焦老年人跌倒问题。



杨洪基 美声版《小苹果》教老人防跌倒 爱在跌倒前

防止走失

常见3种防范老人走失办法



联系卡

联系卡上最好注明老人的姓名、地址、子女姓名电话、老人常见病史等信息。

陪护人员

如果家中有精神不好或者患有老年痴呆的老人,家庭经济条件允许的情况下,最好是请个保姆或者看护。



科技产品

定位手机、导航仪、定位手表等可定位追踪到老人。

爱心联系卡

姓名:

年龄:

既往病史:

地址:

联系人:

联系电话:

照片



科学营养



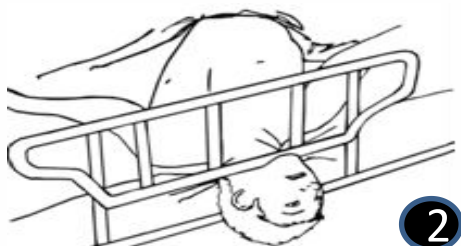
安全转运



其他意外伤害



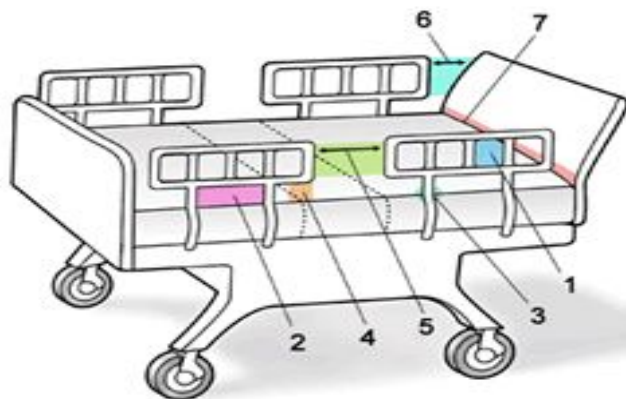
1



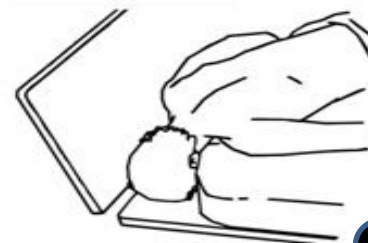
2



3



4



7



6



5

4. 分层、整合培训体系

(1) 护士的分层培训与管理

(2) 养老护理员的分层培训与管理

(3) 行政后勤人员的培训与管理

(4) 整合培训



● 专业培训





● 长期照护专科培训班



2013年第一期



2014年第二期

● 护理教学



重庆医科大学卫生学校中职实习护生

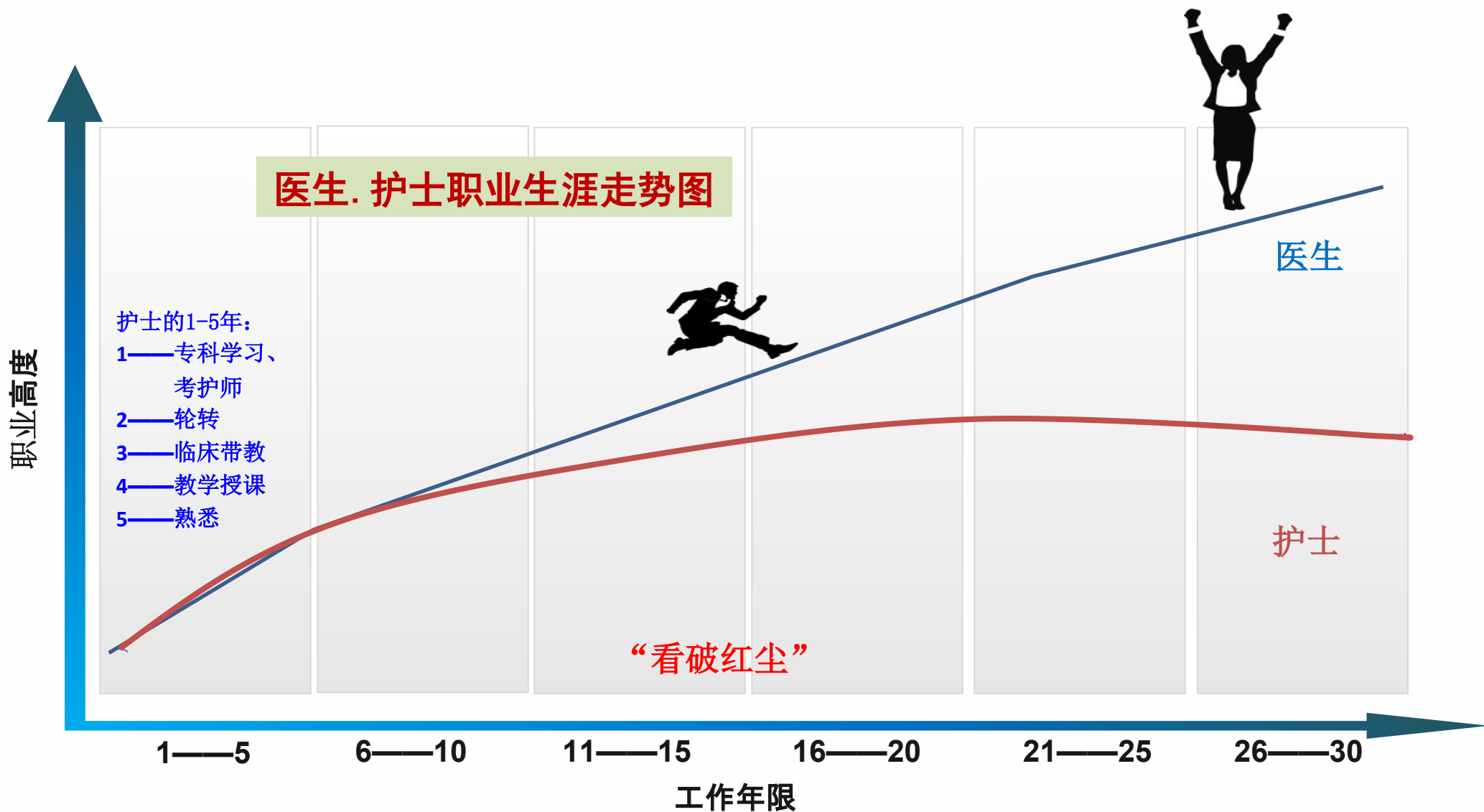


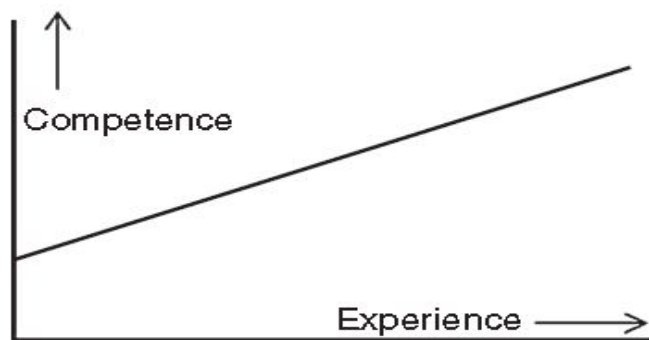
重庆城市管理学院实习大专护理员

● 职业教育培训

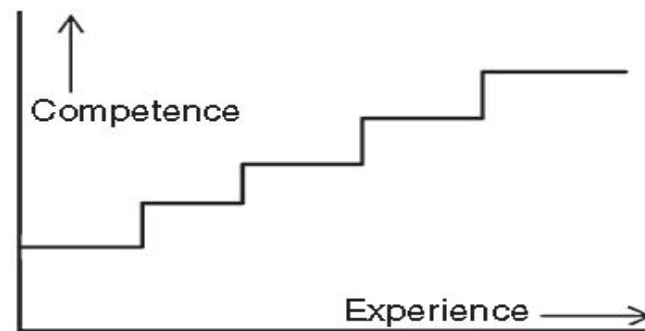


5. 学习型团队

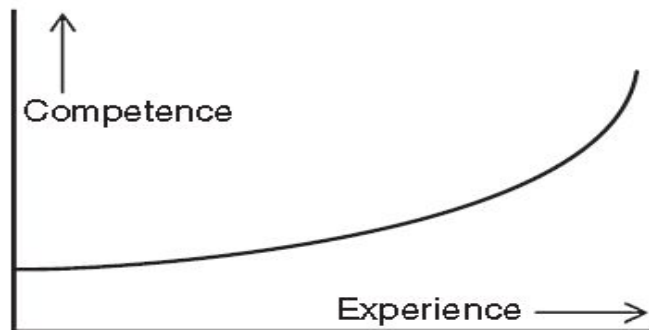




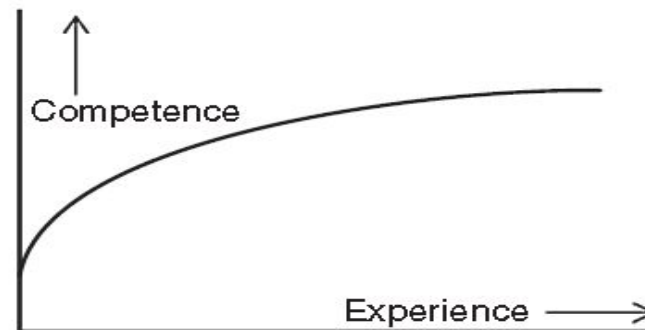
Model A



Model B



Model C



Model D

Four types of Nurse professional development models

From: Miyuki Takase The relationship between the levels of nurses' competence and the length of their clinical experience: a tentative model for nursing competence development. Journal of Clinical Nursing, 2012, 22, 1400–1410



慢病管理小组活动



科学研究

- 重医一院课题
- 重庆市卫计委课题
- 重庆市体育局课题
- 重庆市教委课题
- 重庆市科技攻关项目
- 科技部人口与健康领域支撑计划课题

六、国际合作

- 2013年12月6-7日，与丹麦王国驻华大使馆成功举办“2013中国重庆-丹麦医养结合研讨会”，300多名全国各地的代表参加了会议



- 2014年10月31-11月1日，与丹麦王国驻重庆总领事馆联合举办“2014第二届中国重庆-丹麦医养结合研讨会”，160多名全国各地的代表参加了会议





七、各方评价



领导认可（各级领导视察青杠老年护养中心）



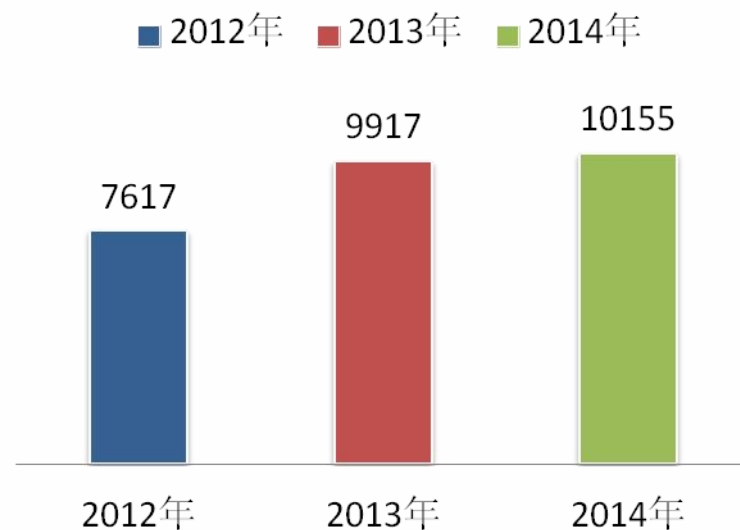
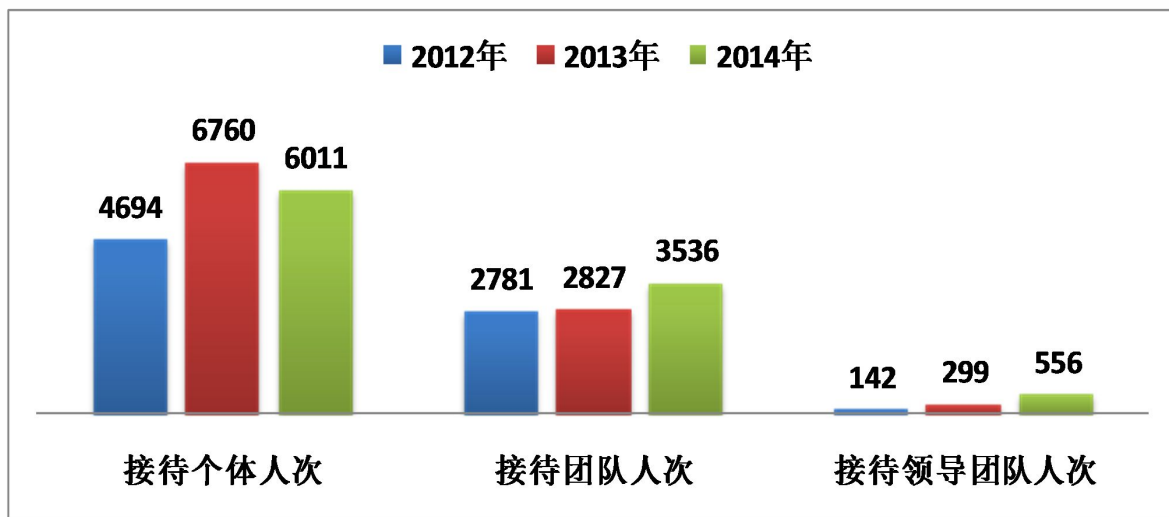
领导认可（各级领导视察青杠老年护养中心）



领导认可（各级领导视察青杠老年护养中心）

2012-2014年接待参观人次

年 份	个体人数	团队人数	领导团队	国外团队	合计
2012年	4694	2781	142	0	7617
2013年	6760	2827	299	31	9917
2014年1-12月	6011	3536	556	52	10155
合计	17469	9144	997	83	27689



或许，他们听不懂你在说些什么；
或许，他们无法表达自己的想法；
或许，他们连吃饭、穿衣、解便都需要别人帮忙；
或许，连家人都已嫌弃了他们……
但，只要有我们，
就会让他们有尊严地过好每一天！





重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心

Qinggang Senior Care Center, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University



最浪漫的事，就是和你一起慢慢变老！



重医一院青杠老年护养中心欢迎您！



欢迎大家关注重医一院青杠老年护养中心

微信公众平台

关注今天的老人

关注明天的自己

微信号: nursehome-cq





CHONGQING, CHINA

Thanks

