

人口老龄化形势下康复医疗教育和康复医院结合项目设计策略分析

——以遵义康养产教一体化示范基地项目为例

文 / 周 志 成都思纳誉联建筑设计有限公司

罗小彬 艾陶文集文化发展(成都)有限公司(通讯作者)

摘要: 本文以遵义康养产教一体化示范基地为例,探究在人口老龄化背景下,康复医疗教育和康复医院结合项目设计策略。随着我国人口老龄化加剧,康复医疗教育亟需培养大量专业人才,亟需建设一批专业康复医院。遵义康养产教一体化示范基地项目康复医疗教育和康复医院一体化建设,学-医结合,形成“产学研”良性循环,促进康复医疗和康复教育融合发展,为我国养老事业的健康发展提供学科建设和技术支持,促进老年照料事业的不断发展和康复医疗产业的振兴。

关键词: 人口老龄化; 康复医疗教育; 康复医院; 建筑设计

【DOI】10.12254/j.issn.2096-6539.2025.21.110

引言

截止2023年末全国出生人口已经降至902万人,较上一年减少54万人,全年人口出生率仅6.39%。死亡人口1110万人,死亡率7.87%,人口自然增长率为-1.48%,我国低生育率的人口结构性问题正在变得越来越严峻。2023年末我国60岁及以上老人已达到29697万人,占总人口21.1%。这标志着我国已经进入中度老龄化社会,老年人如何养老、如何疗养成为当下我国要面对的凸出社会矛盾与发展的难题。

一、康复医疗教育与康复医院的相关概述

(一) 康复医疗教育的概述

为应对人口老龄化的社会矛盾,构建康复医疗、养老服务专业人才专业体系,民政部等12个部门发布实施了《关于加强养老服务人才队伍建设的意见》,从培养、引进、保留、使用四个维度统筹推进养老服务人才队伍建设。教育部加紧落实康复医疗、养老服务学科专业设置和建设,扩大人才培养规模。到2023年末,全国各大高校设置有护理学、养老服务管理等专业点共计770余个,包含有智慧健康养老服务、老年服务与管理等15个中职、高职专科、职业本科相关专业目录,智慧健康养老服务与管理等专业点共计34个在全国33所高校备案。

(二) 康复医院的概述

2023年底,全国符合医疗卫生机构标准、已在养老机构中报备的医养结合机构共计7881家,较上一年增长12.8%;医疗和养老服务机构签订合作协议的超过8.7万对,较上一年增长3.6%。康复医院的建立,为我国的康复养老事业的发展提供硬件上的支持,两者的结合更有利于我们养老事业健康可持续发展。

二、遵义康养产教一体化示范基地项目介绍

(一) 项目建设背景

随着社会人口老龄化的加剧,国家、省市各级政府

高度重视老年事业发展,加大政策扶持和财政投入,为遵义康养产教一体化示范基地建设提供坚强的保障。项目建成后将成为贵州省和遵义市康复疗养和康复医疗教育示范基地,为更多的康复患者、老年患者提供全方位、专业的医疗保健服务,打造一个区域领先、国内知名的一流康养示范基地。

(二) 项目定位

通过构建“一基地加四H”的康养产教一体化模式,达到康复疗养与教育培训功能结合、产教深度融合目标。“四H”是健康照料(Health)、高品质养老(Home)、高精尖医疗(Hospital)、高精尖教研(Help)，“一基地”是加速康复医疗产业转化,打造康养教育创新示范基地。

如何将办学宗旨和战略定位相融合,如何建设一个康复疗养与康复医疗教育结合的示范基地。这些棘手问题一直困扰着项目的设计师和业主方。通过与业主方多次讨论、交流,最终达成了项目建设目标,将创建“康、养、医、学”为一体的产业作为办学根本定位及核心价值,致力于建设高品位、人性化的院校氛围,将样板创新精神推广开来。将建设职业技能培训中心,设计规模3000~5000人次/年,建成后将成为贵州省养老、儿童、社工、康复护理、社区治理、乡村振兴等人才培养基地,为贵州未来康复医养事业发展提供强有力的人才保障。康养实训基地,包括综合医院(一级)、康复中心、护理中心,共设计康复医疗床位124张、护理型床位374张。

(三) 项目建筑设计策略

1. 分析项目周边条件

本工程位于遵义市坪深片区,项目距老城区约8km,距新城区约20km,位于城市发展主方向。项目的西北角为主要人流车流出入口,北侧区位优势及景观展示面相比其他三个面更具优势,是项目较为理想的主要开口区域。综合北侧的优势,选为主要的开口方向。通过对周边交通条件的分析,项目周边道路交通等级具有

区域特点，西北角等级最高，北侧略微降低，西侧和东侧较低，交通条件的优劣对开口的规划具有指导作用。景观资源方面，东侧、南侧景观资源较好，可建设为安静、舒适的生活型配套区域，西侧可开辟为学生生活区，与拟建还房小区呼应，建设为双向生活性社区，更具有活力。

通过对周边现有场地条件分析，本着宜人化的环境建设和便利的交通原则，兼顾医养区有形象展示需要，选择东北侧较为合适，教学和学生生活区选择西侧较为合适。

2. 提炼项目的精神内核

彰显“互联互通的组群式”发展需要，打造由若干个空间单元构成的“创新组群式校园”，以中心校园教学区为核心，其余片区自成一体又互联互通，布局以集中为主，最大限度发挥校园整体土地效益。各组群之间以及对外开放的公共空间，可作为全校创新活动的主景节点，充分体现其多样性、集中性和开放性。在空间设计中，在满足各功能片区相对独立使用的基础上，同步建设全校共有的开放步行空间系统，连接组群，形成互补、共用，更加注重校园师生的联系，集中体现“分区布局、

互联互通、多样融合”的关键性理念。

以“开放办学之办学”为前提创新提出“开放办学之办学”社会效益创造理念，有目的、有计划的谋划，建设更具活力、更高效率、能帮助人更好生活、更好地保持身心活力参与校园建设。以“康养医学”为中心的四级社会价值在校园的建设规划布局、建设实施、运营等方面浸润包容化、温情化。“康养医学”四级社会价值路径，通过增加师生对校园周边城市资源的活力利用带动周边经济发展，促进周边城市康复产业发展，市民充分使用在校景观与文化及康复医疗资源，增加校园社会价值体现，以实现校园“包容、友好”的开放办学核心价值。

基于“文脉延续的意蕴性”拥有丰富阅历的“文脉延续中心”，作为首批国家历史文化名城，遵义市城市空间本身就承载着丰富的红色文化，将遵义市城市文脉意向融入校园空间设计，赋予校园空间历史感，以“生命延续”、“医养服务”为校园宗旨，通过每一处设计诠释对文脉的敬畏与延续，提炼出“文化、积累、延续”三个主题词，展现项目的内涵与魅力。



图 1：园区肌理分析图

3. 项目功能分区及主要轴线

规划自下而上层层递进，将传统的“风水学”引入项目设计，前有财气、后有靠山，坐北朝南满足日照通风需求，参考传统的儒家布局，讲礼重义，院落“里仁外达”。园中层层递进的设计，就如置身于山水画中，整个空间以“两轴一核一山”为整体空间结构，“两轴”承“仁以处人，有序而和”之意，为重要的行游路线与观景路线；“一核”讲“济济一堂，群贤毕会”之意，为中央教学区，知识汇聚地；“一山”为自然之象，为园中灵气所在。

差资源，通过后期低密度、低容量规划，创造多维度的、运动性的生态校园。严格按照园林校区设计要求，因地制宜，随形就势进行园林造型的空间精巧布局，在保留原有山体景观的基础上，创造山体景观与人文情怀和谐相处的公园休闲环境，利用地形高差，创造有层次、有运动性变化的园林造型景观，多种自然元素穿插其中，点缀亭台楼阁，配合灵动的景观水景，营造出山体田园的幽雅静谧景观环境，突出“生态、绿色、生命、园林”主题。

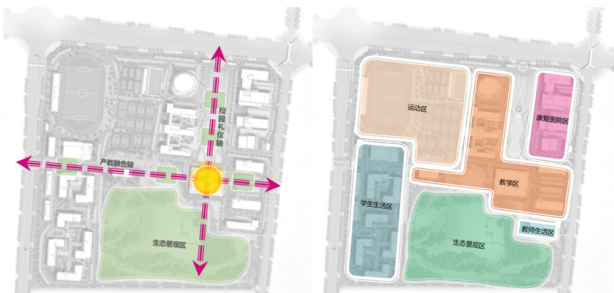


图 2：“轴线”生成和各功能分区图

4. 项目景观节点的设置

以“自由灵动的空间”理念为主旨，进行“山水园林生态校园”的立体规划设想，利用校园现有大地形高



图 3：景观“场、台、园”布置图

5. 项目呈现

围绕“康养”总体目标，以生命为前提，充分挖掘其延展性、韧性、延续性、关联性、自由、生趣等

基本特征，创造性地构建有机“缎带”，并细化成有温度、有生机的图像语言，有机融入校区规划建设全过程。



图 4：项目总平面图

三、探索人口老龄化形势下康复医疗教育与康复医院结合设计策略

（一）人口老龄化形势下康复医疗教育的意义

我国只有 0.4:10 万的康复医生，而发达国家标准则是 5:10 万，老龄人口康复需求迅速增加，迫切需要扩大教育规模，培养康复专业人才。康复医疗专业人才结构严重不合理，专科、本科、研究生人数比率为 3:1:0.1，需尽快优化人才培养结构，大幅提升中高级人才的占比。教育结构调整，必然使康复制度、技术规范更加完善，为突破康复不平衡不充分、差距大等问题提供重要保障。积极培养专业化、团队式康复人才，将康复医疗系统和常规医疗系统有机结合，形成新服务模式。

（二）人口老龄化形势下康复医院与康复医疗教育结合的设计策略

1. 政策导向与目标规划

以“健康中国 2030”为纲领，落实到 2025 年要达到每 10 万人口 8 名康复医师，12 名康复治疗师的目标，要建立康复医学培训体系、设置康复医学课程，进行规范化住院医师培训和转岗培训，提高康复医师和康复治疗师规范化培训，加强县级医院康复科、基层康复门诊等康复医疗机构医疗服务能力建设，推进一、二级医院建设康复医疗服务医院，鼓励社会建设一批康复医疗服务集团，共建康复医疗服务网络体系。

2. 多学科协作与教育体系创新

发挥医学、护理、康复、心理等方面的专家优势，打造“医养护教”一体化综合服务，实现完善老龄慢病精准诊疗、复杂功能康复、心理帮扶服务。加强与国内外知名大中专院校、研究机构开展合作，完善老年康复训练培训平台建设，康复硬件设施配套提升，通过模拟实训与现实服务模式相结合的方式，提升从业人员业务素质。

3. 功能分区与环境舒适性

采取功能分区设计，设置先进性适老化器材，设置康复运动区，预留助行器活动空间，休憩理疗区等静谧空间设置柔光照明，通过设置空中花园等公共空间促进老年人沟通交流，构建富有娱乐性、社交性的老人社交活动区。

4. 医养结合运营模式

服务功能增强，实现从单一的医疗型到“预防、治疗、康复、护理”四位一体、覆盖失能、半失能、失智人口的照护需求的政策落地。政策衔接统一，推进二级以上医院均设置老年医学科，医疗健康服务覆盖养老机构，构建更加细化的养老医疗服务网络。

结语

遵义康养产教一体化示范基地项目通过康复医疗教育与康复医院的结合模式，较好地解决了我国人口老龄化形势下老年人康复医养的问题，有助于我国康复医疗行业的繁荣发展，属于典型的“产学研”合作模式。为研究康复医疗教育与康复医院相结合的设计方法和我国康复产业发展提供新方案、新思路。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 卫生部关于印发《康复医院基本标准(2012年版)》的通知[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(6): 491-493.
[2] 高建成, 苏元颖, 现代康复医院建设模式探讨[J]. 中国医院建筑与装备, 2016, 17(11), 56, 60.
[3] 郇琪琪. 残疾人康复中心人性化设计策略初探[D]. 西安, 西安建筑科技大学, 2018.

作者简介：周志（1987~），男，本科，一级注册建筑师、注册城乡规划师，研究方向为建筑设计，国土空间规划。

通讯作者：罗小彬（1988~），男，本科，工程师，二级注册建筑师，研究方向为建筑设计。