

医养结合养老服务质量提升对策研究

赵冬梅¹, 庞博², 兰天¹, 张瑜¹, 崔文慧¹

(1. 华北理工大学 财务处, 河北 唐山 063210; 2. 京东方科技集团股份有限公司, 北京 100016)

[摘要]目前,人口老龄化已成为全球性问题,我国正处在由快速老龄化向深度老龄化发展阶段。随着老龄人口寿命的延长,越来越多的老人将面临养老与医疗双重问题。医养结合是我国实现健康老龄的重要途径,党的十九大明确提出,要实施健康中国战略,积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合健康、高质量发展。

[关键词]医养结合;健康老龄化;养老模式

doi: 10.3969/j.issn.1673-0194.2022.21.054

[中图分类号] D630 [文献标识码] A [文章编号] 1673-0194(2022)21-0186-03

0 引言

进入21世纪以来,随着人民生活质量的提高,人均寿命大幅延长,目前我国正处在由快速老龄化向深度老龄化发展阶段,到2020年底,我国65岁及以上人口已有1.9亿,占总人口的13.5%,越来越多的老年人将面临养老与医疗双重问题。健康老龄化是我国应对人口老龄化的必由之路,健康老龄化不仅体现在生命的长度,更体现在生命的质量,医养结合养老模式能够有效地整合医疗资源和养老资源,为老年人提供基本生活服务及预防、保健、护理等医护服务,是符合现阶段养老要求的新型养老模式,使老年人及其家庭能够享有更高的生活质量,努力实现老龄化背景下的可持续发展。

1 医养结合养老模式

1.1 医养结合的内涵

医养结合就是指医疗资源与养老资源相结合,“医养康护”为一体的发展模式,实现社会资源利用的最大化,“医”包括医疗、健康咨询、健康检查、疾病诊治和护理、大病康复等医疗康复保健服务;“养”包括生活照料、精神心理和文化活动等服务。以医疗为保障,以康复为支撑,边医边养、综合治疗,把老年人健康医疗服务放在首要位置,将养老机构和医院的功能相结合,把生活照料和康复关怀融为一体的新型模式。

[收稿日期] 2022-05-28

[基金项目]2021年河北省人力资源社会保障研究课题“河北省医养结合养老机构服务质量和提升研究”(项目编号:JRS-2021-2020)。

1.2 医养结合养老的主要模式

目前,我国医养结合养老服务主要有三种模式。第一种是“医中有养”,在这种模式中,医疗机构是主体,在综合性医院设立老年病房或老年机构,为老年人提供专业陪护、建立健康档案等服务,满足老年人医护方面的需求,实现疾病治疗期的专业医疗救治和病情稳定期的医养康护一体化。第二种是“养中有医”,这种模式是在养老机构内部设置医疗部门,有专业的医护人员,为老年人提供较为全面的健康档案、护理服务、生活照料、康复锻炼等长期照护服务。第三种是“医养协作”,就是医疗机构与养老机构建立合作关系,形成双向转诊机制,既可为老人提供医疗救治的绿色通道,也可将医疗机构中无须复杂治疗的老人转入养老机构中康复护理,形成医疗资源与养老资源的有效衔接,充分提升养老机构的医疗功能,也大大提高医疗资源的利用率。

1.3 医养结合是健康中国战略下实现健康老龄化的必经之路

健康老龄化是指从生命全过程的角度,对所有影响健康的因素进行综合、系统干预,营造有利于老年健康的社会支持和生活环境,以延长健康预期寿命,维护老年人的健康功能,提高老年人的健康水平。国家卫生健康委党组成员、全国老龄办常务副主任王建军说,“健康老龄化是推进健康中国战略的重要内容,也是实施积极应对人口老龄化国家战略的重要举措”。党的十九大明确提出实施健康中国战略,并从国家战略的高度提出要“推进医养结合,加快老龄事业和产

业发展”。

目前我国老年健康服务与养老服务都在快速发展。但是由于医疗机构本身业务工作繁忙,老年人长期住院造成的压床现象会形成医疗资源的过度占用与浪费,使医疗机构没有能力开展养老服务,但是大部分养老机构往往缺少专业的医疗设施与医护人员。因此,随着社会老龄化的不断深入,医疗与养老服务资源的融合发展已经成为必然。医养结合养老服务模式将养老机构和医疗机构的功能相结合,集医疗、康复、养生、养老等为一体,把老年人健康医疗服务放在首位,把生活照料和康复关怀融为一体,将维持老年人的功能作为目标,促进老年人的社会参与感,发挥老年人的社会价值,提高老年人的幸福程度,从而保持社会经济可持续发展。

2 医养结合养老服务存在问题

2.1 监管体制不健全

医养结合中的医和养分属于不同的部门监管,养老服务涉及多个主体,当前养老服务中民政部门是养老机构的主管部门,负责制定养老服务标准、出台相关养老扶持政策和服务举措及对养老服务的监管,卫生部门是医疗领域的监管部门,负责执业资格的认定和养老领域的卫生监管,人保部门是养老保险金的监管部门,是养老保险与医疗保险可对接的支付体系,各个部门独立管理各自相关领域,在对医养结合机构进行管理监督过程中越位、缺位、错位等现象时有发生,存在政策与管理的碎片化问题。

2.2 评估体系不完善

从供给主体来看,医养结合养老机构将医疗服务和养老服务有机融合,医和养有机结合需要一个明确的标准,养老机构开展医养结合服务也需要一个明确的准入机制。由于我国的社会养老服务体系发展较晚,对养老机构设立的准入门槛较低,也没有形成养老对象的准入制度,缺乏对老年人医疗需求和养老需求的全面评估。目前社会养老服务体系的建设过程中监管多依靠于政府的职能部门,缺少能够承担评估、监管等职能的第三方机构,监督与管理方面还没有形成一个较为完善的体系。

2.3 投资无法满足需求

在人口老龄化的背景下,老年人对医养结合养老服务的需求越来越大,民营资本进入医养结合事业初期的成本较高,包括特殊的房屋基础设施、专业医疗设备、专业人员等需要较大投资,但是康复养老不

同于医疗,以慢性病和老年病为多,周期长而收费又相对低廉,直接经济效益较低,提高了社会养老机构的经营风险,而且医养结合需要医保体系的支撑,由于医保资源有限,民办养老机构等非医疗单位纳入医保较难。因此,在政府投入补偿不到位、相关优惠扶持政策较少的情况下,制约了医养结合养老服务的发展。

2.4 专业护养人员不足

随着我国老年人逐渐增多,老龄化趋势逐步加剧,入住到医养结合养老机构的老年人不断增加,但是我国养老事业发展裹足不前,医养结合养老机构普遍养老尚可但医疗水平较低,养老服务护理队伍的短缺是制约其发展的主要因素。《2021 中国统计年鉴》数据显示,2020年我国每千人拥有注册护士数(人)为3.34人,我国注册护士主要分布在医疗机构中。有调查显示,老年护理医院医师床位比为1.0:3.7,护士床位比为1.0:4.7,每个护养人员要承担的工作量较大,工作强度较高。薪酬待遇低、工作地点偏僻、工作时间长,国家政策支持少等原因导致护养人员不愿到医养结合养老机构就职,老年人与护养人员的比例不均衡。

3 医养结合养老服务质量提升的对策

3.1 健全政府管理机制,促进医养有机结合

建立合理的医养结合管理体制,明确医养结合管理主体,民政、卫生和人保等相关部门要以综合协调为前提,进行合理的职权分工,充分考虑各部门之间的利益关系,打破壁垒、加强横向沟通和联系,避免出现职权职责交叉、重叠或空白地带。其次,加大对养老机构的监管力度,明确权责主体和服务要求,建立健全机构星级评定制度和评估制度,在标准、规范统一衔接的基础上,通过不同方式加大监督力度,及时消除各种隐患,不断提高医养结合养老机构的服务质量与服务水平,争取和完善更多更好的医疗资源和条件,为医养结合养老服务的发展提供良好的政策环境。

3.2 建立完善质量评估体系,推动养老服务高质量发展

医养结合养老模式有助于优化资源配置。首先,政府要完善和落实医养结合养老机构在开办、运营、审批过程中的各项优惠优待政策,不断加强养老机构标准化、专业化建设,加快制定医养结合质量评价、医养结合服务满意评价等重点标准,包括医养结合服务的服务内容、需求评估、服务管理、服务标准、服务评价等体系、规范的衔接与统一,促进医养结合服务有据可依、有据可评,加快建立健全养老机构服务质量管理和提升长

效机制,为老年人获得安全、规范、优质的医疗卫生服务提供保障。其次,探索建立养老机构服务质量评价认证制度,将服务标准和服务质量详细化、具体化,同时还要建立对老年人医疗和养老需求的评估制度,来保证服务内容的针对性和标准化。最后,成立专门负责评估、监督和管理养老服务机构和老年人需求的第三方组织,能从客观的角度使评估更为公平,监管更加公正,以全面推动养老服务向高质量发展阶段迈进。

3.3 扩宽筹资渠道,加大优惠政策

医养结合养老模式具有公共服务特征,从而决定了其投资离不开各级政府的引导和财政投入,政府主导的投资模式发挥重要的保障和引导作用,但是单纯依靠国家和地方财政解决不了老龄化背景下医养结合养老服务体系不完善和供不应求的局面。首先,国家应鼓励社会资本投资创办医养结合养老机构,加快集医、养、护、康复和临终关怀于一体的养老机构的建设步伐。这种模式可以充分发挥社会资金量庞大的优势,弥补财政资金的不足,而且企业投资举办的医养结合养老机构目的是获取一定的利润,通过市场竞争能够不断提高服务质量和水平,有利于形成成熟的养老模式和服务体系。其次,探索建立对医养结合养老机构的财政补贴制度,使各类符合条件的机构均可享受国家扶持政策,包括建设经费、床位资助、运营补贴、医保定点、税收优惠等政策,同时尽量将更多医养结合机构纳入医保范围,并适当提高报销比例和扩大报销范围。

3.4 加强人才队伍建设,提高专业人才待遇

医养结合的养老服务模式需要有较为专业化的人才队伍。针对当前相关从业人员较为缺乏的严峻现实,首先,建立医养结合服务队伍激励机制,构建稳定的护养人才梯队。养老机构要做好战略规划,从员工招聘、员工培训、绩效管理、执业生涯等方面统筹规划,制定激励机制,逐步提高护养人员薪酬待遇,积极应对护养人员面临的压力,积极引进外部优秀护养人才,保证医养结合养老机构中的医务人员享有医疗机构中医务人员同等的职称评聘、专业技术人员继续教育等待遇,甚至在同等条件下应该享受优先的待遇来吸引并留住人才。其次,改善护养人员学历结构,提升其专业素质水平。支持中高职、专科医学院校设置针对老年人的相关专业,加强老年医学、康复、护理、营养、心理等专业人才和技能型人才培养,根据需求适度扩大招生规模。医疗机构要积极创造条件,加强老

年人疾病诊治、心理健康、康复护理等专业培训。

3.5 推广“互联网+”模式,提升医养结合服务质量

互联网、大数据、人工智能等技术快速发展不断推动着互联网与健康、养老等服务的加速融合,更好地实现信息系统的完善和信息对接的通畅,推动了医养结合向信息化、智能化方向发展。通过构建老年人健康大数据平台,对收集到的信息等进行分析、处理,掌握基本信息建立健康档案,收集医养结合机构及医护人员的信息,建立医养资源信息库,运用互联网对信息予以整合。信息整合完善后,医院和养老院和各级管理部门要对信息进行及时管理,通过云端登录对信息库的信息充分利用,使医院和养老院的资源得到合理配置,实现资源共享。同时利用大数据平台的分析结果可以为不同情况的老年人制订独立方案,提供针对性更强,人性化更突出的服务,建立“智慧养老”服务模式,更好地为老人提供安全防护和生命健康服务。

4 结论

综上所述,促进医养结合健康发展要从政府管理机制、评估体系的建立及融资渠道和人才培养等方面出发,利用“互联网+”模式,实现医院、养老院的上下联动,实现资源互补并实现社会资源的最大化利用,民政部、卫健委等相关部门应对医养结合服务中的内容、规章、制度等要进行标准化、规范化体系建设,并使之能够真正落地、落实、落细,促进医养结合服务有据可依、有据可评,并通过各种方式加大监督力度,不断提高医养结合服务的质量和水平。

主要参考文献

- [1] 张耀华. 从健康老龄化到积极老龄化——人口老龄化的应对之策[J]. 改革与开放, 2018(8): 83-84.
- [2] 周霖, 李莉, 张颖, 等. “医养结合”服务模式在医疗机构中的认识与探讨[J]. 中国医院, 2021, 25(4): 45-47.
- [3] 李玉莲, 李长远. 健康老龄化背景下医养结合养老服务模式的优化策略[J]. 社会福利: 理论版, 2018(5): 20-25.
- [4] 乔晓霞, 杨华, 苗红, 等. 社区老年人衰弱与机构养老需求的关系[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(2): 450-452.
- [5] 王莉莉. 健康战略背景下我国医养结合政策新进展[J]. 兰州学刊, 2021(12): 118-130.
- [6] 王津, 杨超, 王泽慧. “互联网+”背景下医养结合养老问题研究[J]. 经济研究导刊, 2022(2): 27-29.