

# 推进内蒙古医养结合的路径和对策研究

## ——以乌兰察布市为例

塔 娜

(集宁师范学院, 菲律宾克里斯汀大学 PHILIPPINECHRISTIANUNIVERSITY, 内蒙古乌兰察布, 012000)

摘要: 结合 2021 年全国第七次人口普查的数据研究来看, 截止到去年年底, 我国六十岁及以上老人人口数量超两亿六千万人次, 占比总人口的 18.70%, 其中六十五岁及以上人口数量超一亿九千万人次, 占 13.5%, 我国已经进入老龄化社会。人口老龄化的到来面临着老年人健康和看护的问题, 老年群体患病几率高、种类繁多、患病时间周期长、并发症增多、治疗难度大, 对医护的需求也在不断增加。老年群体对医护需求的增加, 我国养老服务与医疗服务并没有实现精准对接, 因此, 实施“医养结合”路径成为当前养老模式的必然选择。

关键词: 内蒙古; 医养结合; 策略

2019 年国家卫健委组织了 2018—2019 双年度“医养结合在中国的最佳实践”活动, 此次评选过程中内蒙古自治区鄂尔多斯市卫健委通过整合医养结合新模式, 健全完善地区养老服务体系; 巴彦淖尔市慈善医院探究“135”路径, 有序推行医养结合一站式服务。推进乌兰察布市医养结合需要借鉴这些优秀的典型实践。地区经济发展有差异, 区域优势不同, 发展医养结合的策略就不同, 同时, 老年人的健康程度不同, 收入和支付能力也有差异, 健康养老服务就会呈现多样化需求, 依据这个基本思路, 提出乌兰察布市发展医养结合的发展路径和建议。

### 一、内蒙古医养结合发展路径及建议——以乌兰察布市为例

#### (一) 结合地区特性, 构建养老产业优势

乌兰察布市当前的经济情况仍处于尚未发达的落后区域, 加强医养结合模式的推行, 应当结合乌兰察布市的实际情况, 在经济增速、自然环境、资源禀赋、区位特性、产业结构等方面展开探究, 提出适合乌兰察布市医养结合发展的路径。第一, 着力把乌兰察布山青草绿的生态优势、“四面逢源”的区位优势最大限度转化为经济优势、发展优势, 让“文旅康养”成为乌兰察布市的城市名片, 全面提升乌兰美康养院、莲德康养医院综合服务能力, 在其医养结合发展中发挥引领作用。第二, 积极鼓励养老机构和周边医疗服务中心开展各种类型的签约合作, 养老机构可以通过外包、委托等形式, 将医疗卫生机构融入老年群体医疗服务环节中去。积极推进养老机构和康复中心、疗养院等医疗机构的合作, 共同构建养老合作机制, 实现养老服务和医疗服务的融合、共享。第三, 培育地区的龙头企业, 积极引进各类建设项目, 注重加强老年健康产业项目的筛选、招商、服务等环节, 着重引进一批重点医疗项目, 实现高质量对接、高端发展, 壮大产业的规模, 贯彻落实政府在企业间的侧重点, 并归纳整合企业培训实录, 加快推进健康养老产业龙头企业建设, 从而实现乌兰察布市健康养老产业升级。

#### (二) 增加医疗资源对养老服务的供给

扎实推进医养结合, 需要进一步提升二级以上综合医院在老年健康服务上的供给, 此外还要推动社区和乡镇一级医养资源的共享和服务衔接。同时引导医务人员从事医养结合服务, 基层卫生健康人才招聘、运用和培养等面向医养结合服务的医疗卫生结构。结合当前公立医疗卫生机构运用医养结合模式的实际情况,

科学的考量绩效服务质量。公共医疗卫生机构在进行绩效分配过程中, 对于居家医疗服务、医养结合模式等服务加大扶持力度。支持各大医疗结构聘用退休专业人士、具备专业服务技能的护理人员参与医养结合服务过程中去, 吸引更多的专业人才参与养老服务机构管理。同时鼓励退休服务人员参与医养结合服务的公共志愿者服务。

#### (三) 实施居家社区机构养老, 提升社区医养结合服务能力

发展建设阶段推行农村牧区互助幸福院、街道综合养老服务中心等机构, 为老年群体提供居家医疗服务, 有效增强社区医养结合服务能力。重点是农村地区缺少照顾能力的特困老人, 他们缺少陪伴, 存在患病时医疗难、康复期间护理难、日常生活照料难、平时精神慰藉难等问题, 可以考虑建立托养中心, 解决衣食有人照料, 生病有人护理的需求。

#### (四) 充分发挥中医药治疗的优势

慢性病防治等方面的优势。老年人是慢性病多发群体, 而且养生保健的需求突出, 因此, 发挥好中医药、蒙医药在这方面的独特优势是非常重要的。

#### (五) 保障医养结合机构的服务质量

第一, 医疗机构应当具备相应的资质。医疗机构的各科室构成、人员分配、检测设备

配置、药品的分配, 应当结合医疗结构的不同类型设置相应的运营标准; 卫生专业技术人员需要熟练掌握各类需求和设备运行技能, 满足当前职业的要求, 并在标准范围内进行医疗服务。建设遵循《医疗机构基本标准》《老年人照料设施建筑设计标准》等要求, 进行适老化改造, 有关设施设备符合适老化要求。

第二, 落实医养结合机构服务质量和监管相关制度。卫生服务工作严格执行相关法律法规、科学性文件精神 and 权威技术标准, 落实各类医疗服务质量安全监督管理核心政策, 制定相适应的从业人员监管、服务质量规范和管理规范, 确保卫生健康; 按照《医院感染管理办法》和公立医院传染病监测行业标准要求, 加强公立医院传染病的防治与监测工作, 设专人负责全院传染病监测, 落实全院传染病防控各种保护措施; 药品购置、存放、调剂、应用符合《中华人民共和国药品管理法》等有关法规; 建设相应的安全管理制度与风险预警机制, 对存在的重大安全隐患及时做好预防措施; 形成了突发情况处理的紧急预案体系, 对跌倒、坠床、噎食、误吸、烧伤、食物中毒等重大事故, 有具体的预防机制和对策以及紧急处置过程与及时报告机制等。

第三, 规范提供与医养服务的结合相关业务。按照《医养结合机构服务指南(试行)》制定具体工作程序, 建立医养结合管理机制; 定期举办老人保健知识宣讲, 普及老人保健科学知识; 为老人提供情境应对、情绪疏导、心灵支撑、危机干预、情志调节等心理健康文化精神支持服务; 建立老人保健文档, 每年自行提供或安排其他卫生单位提供至少一次体检咨询服务; 参照已发布的临床治疗思路和有关诊治准则为老人提供中常见病、多疾病诊治咨询服务; 参照《老年护理实践指南(试行)》提供保健咨询服务, 按照《常用康复治疗技术操作规范(2012年版)》相关

规定,开展结合医疗经营;规范凭执业医师处方向中老年病人供应用药,以及向中老年病人供应用药、精神用药的专门药方书和专门账册的使用都要遵循有关规定。对老年人进行噎食、食品或药物的误食、压疮、烧伤、坠床、摔倒、他伤和自伤、文体运动意外等情况的健康安全评估,并明确了预防措施、应急处置程序和报警机制;有失智服务的医院加强了安全防护;按照医养融合的相关规范、标准要求,业务衔接顺畅,并严格按医疗卫生单位的出入院要求,完成资金流转。

第四,努力提高医养结合组织领导和业务人员水平。经常进行医德医风、人文思想培训,培养以人为本、尊老爱老敬老的健康观念;工作人员必须遵守《医疗机构从业人员行为规范》,医院护理人员等业务人员必须遵守国家法律法规和职业技术规范的有关规定;进行职称评定、培训和继续医学教育等管理工作;按照分级分类组织专业技术和业务工作人员,开展专业知识训练和安全知识训练。

根据以上几点发展路径及建议,结合国内优秀的实践经验,乌兰察布市应以打造老年人健康养老和医疗为目标,建立完善的医养结合政策体系、标准规范、管理制度和专业化人才培养制度,全力打造以“制度化、规范化、多层次、专业化”为特点的医养结合模式。

## 二、推进内蒙古医养结合的策略探究——以乌兰察布市为例

### (一) 制度化顶层设计

乌兰察布市政府应从积极应对人口老龄化出发,积极探索医养结合新路径、新模式,逐步构建覆盖全市、辐射农村的医养结合服务体系。联系医养结合工作的重难点,健全完善医疗服务的框架构建,为老年群体提供更加优质的服务,从而加快健全养老和医疗服务框架的组建,政府部门也要加大监管力度,设置管理条例,保障老年服务医疗制度顺利实施,贯彻落实政府部门的职能,积极组建以老年居家为基础、社区服务为依托、医疗机构作补充、医养结合的新模式,通过制度和框架的设置,不断激发老年医疗服务市场的活力,加快推进当前养老服务体系的构建。

### (二) 完善老年群体健康管理

相关部门应当积极实施老年群体健康档案管理,定期组织地区内部六十五岁及以上人群进行身体的免费检查,检查过程中帮助老年群体设置健康档案,其中包括其自身的生活模式、健康状况、身体检查、辅助检查以及健康指引等等。对老年群体生活模式以及健康状况的评估:通过问诊和老年人自身的健康评估了解当前老年人的基本情况,日常的运动、饮食、吸烟饮酒或是慢性疾病的常见症状等等,对既往所发病情、诊断以及目前药物状况和生活自理能力等基本状况。体质测定工作:包括对体温、脉搏、呼吸、血压、身长、体重、腰围、皮肤、浅表腹股沟淋巴结、心、肺、腹部等的常规体质测定,并对口腔、眼睛、听觉和活动能力等作出基础判定。协助检验:包括血正常、尿正常、肝功能(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素)、肾功能(血清肌酐和血尿素氮)、空腹血糖、血脂和心电图检验。健康指导:呈报健康及医疗检查结论,并进行相应的健康指导。

### (三) 多角度推进医养结合模式

充分调动社会资源,发挥各自的优势,以点带面,强化整体推进,按照有计划、分层次、循序渐进的思路,全面调整经济社会各种资源,发挥他们的各种资源优点,以点带面,加强融合发展,遵循有计划、分阶段、循序逐步的发展基本思路,推动建立了以居家为基础、经济社会为基础、公司集团为基础的规模合理、各种功用齐备、综合连贯、遍布城市的全面的医养结合服务网络架构。

加快推进医疗机构建立养老服务床位、老人病区,在养老机构内设有诊所、医务室、门诊部,医疗机构和医养结合组织机构之间成立“医联体”,卫生院与敬老院、养老院合作开展服务等。

### (四) 增强专业人才培养、选取和引进

首先,加大促进医养结合持续发展的人才储备,支持集宁师范学院、乌兰察布职业学院和乌兰察布医学高等专科学校等院校加强相关专业的学科建设,增设健康和养老相关专业和专业,加快推进医疗卫生与养老服务紧缺人才培养,培养老年医学、护理、康复等专业人才,将此类人才培养工程纳入政府补贴范围,并建立政府支持的校企合作关系,鼓励为相关院校教师实践和学生实习提供医养结合服务岗位。其次,大力开展医养结合领域培训,发挥有关职业技能等级证书作用,进一步拓宽院校培养与机构培训相结合的人才培养培训路径,将养老护理员、养老院院长、老年社会工作者等养老服务与管理人才纳入相关培养项目。最后,聘请在康养产业相关领域从事专业研究的专家,为乌兰察布康养产业常年顾问,加强高端产业人才引进,加紧制定康养产业高层次紧缺人才引进方案,加大康养产业高层次人才及团队引进力度,积极引进知名康养人才培训机构。

### (五) 推进医养结合新模式,符合国家健康标准

在国家大力推行以及老年群体养老服务的共同作用下,乌兰察布市实施医养结合模式面临更多的发展机遇。首先,内蒙古乌兰察布市地区是距离首都最近的城市,拥有鲜明的民族特色和养老资源,可以在京津冀协调发展中获得康养产品的重要市场地位,新时期我国政府推动西部大开发形成经济新格局的重要决策部署,在促进中西部经济高质量发展、扩大对外开放力度、筑牢我国生态安全屏障、推进重要领域的国企改革等方面着力施策。其次,乌兰察布山青草绿的生态优势、“四面逢源”的区位优势最大限度转化为经济优势、发展优势。让“文旅康养”成为乌兰察布市的城市名片。最后,医养结合,是解决老龄化社会背景下老年人养老、就医的必然选择,是积极应对人口老龄化、增强老年人获得感和满意度的重要途径。乌兰察布市需要坚持以习近平总书记新时代我国文化特色建设理念为引领,认真贯彻执行共产党党委、国务院的决定战略部署,进一步实行政策,努力攻克难题堵点难点,积极推动医养结合服务,从而进一步满足老年群体健康成长和健康的需要。

## 三、结束语

医养结合满足老年人多层次养老需求,随着我国高龄老年人、空巢老年人和失能化老年人日益激增,国家紧急亟须为老年人提供更全面的、持续的、舒适的医养保障。通过医院健康护理咨询服务相互结合的“医养融合”养老咨询服务方式,有效地缓解了老人的养老及就诊难题,不但“老有所依”,更让他们“老得所医”。推行医养结合,目的就是要通过“医”的加入,突破传统的养老咨询服务方式,并利用“医”的技术完善标准,进一步提高养老技术的专业化,切实增强产品质量,提高养老服务水平。有病治病,无病疗养,医养结合的尝试,满足了不同年龄段的老年人多层次的养老需求,将成为未来养老事业的发展方向。

### 参考文献:

[1] 陈洪波,杨华,虞智杰,等.上海市康健社区居家老年人医养结合服务需求和利用调查[J].上海医药,2020,41(12):5.

注:此文章属于集宁师范学院科研项目《推进内蒙古医养结合的路径和对策研究》(课题编号:jsky2021050)的研究成果。