

新型医养结合养老模式推进策略研究

曾晓燕

(昆明医科大学继续教育学院 云南昆明 650031)

【摘要】 现阶段,我国正处在一个老龄化比较严重的重要时期,养老的压力对于年轻人和国家来说都比较沉重。目前,全国各地都已经建立了各种各样的医养结合养老模式的基础设施,但是在使用的过程中还是出现了诸多的问题和不足,因此,相关部门要及时采取各种有效的策略推进新型医养结合养老模式的建立。本文将研究分析新型医养结合养老模式的有效策略,以此提供参考。

【关键词】 医养结合;养老模式;智能化养老

DOI: 10.18686/jyfzyj.v3i1.36699

1、医养结合养老的基本模式

现阶段,我国在各地都实施了医养结合养老模式,政府主要是采取了各种各样的方式进而形成了多种医养结合养老模式,这些模式在很大程度上都具备了照顾老人、共同运行、支撑辐射等基本功能。

1.1 医中有养,养中有医

“医中有养”模式主要是将一些医疗机构转变成了养老院,或者是在机构里增加了一些专门为老人看护的病房,又或是独自增加一些康复医院和护理医院,进而为老人提供医养结合型服务,这种新型医养结合模式具备了完善的功能明确、分工清晰的优势^[1]。“养中有医”模式就是在规模较大、运营能力较强的养老机构中建设医疗机构,将两者有机地结合在一起发挥出其最大的价值,以此更好地为老人提供更加便利的服务。近些年来,仅山东青岛市的15家养老机构都逐渐增加了医疗机构或是医疗床位,有效地实现了医养结合养老模式互利共赢的目标。

1.2 医养合作

“医养合作”模式就比较适合一些规模较小的养老机构,他们与一些医疗机构进行良好的合作,在养老机构中建立卫生室或是医务室,以此为老人提供优质的医疗服务和较高水平的医疗护理。例如在山东省东营市的各个县城或社区中,大部分的养老机构都与当地的医疗机构签订了良好合作的协议,在医务室中配备专业水平较高的医生和护士,并在规定的时间对老人进行检查,护士则是24小时值班,以此为老人提供优质的医疗康复服务。

1.3 养医签约

“养医签约”主要是针对没有条件建立医疗机构的养老机构或是在家里的老人而设置的模式,他们与一些医疗机构签约,医疗机构则保证为他们提供优良的医疗服务和护理。还可以和社区卫生院进行签约,他们具有上门服务的功能,在很大程度上为老人提供了很大的便利。这种模式一方面为老人开通了绿色通道,可以在老人患病的第一时间就可以实施抢救;另一方面就是可以配备专业的医生和护士上门为老人进行定期的检查、会诊、查房等服务。

2、医养结合养老模式存在的问题

2.1 缺少科学规范的规划

现阶段,我国大部分的地区在医养结合养老模式以及养老服务产业建设发展方面还没有完善好,在与之相联系的人口结构、人口布局、人口发展、地区建设和建设等方面也没有进行充分的了解和掌握,更别将两者有机结合在一起后的整体规划,

进而也没有科学规范的详细规划^[2]。大部分的医养结合机构由于没有科学合理的规划而变成了休闲娱乐的场所,农村的医养结合机构在建设后基本上没有发挥任何的作用。

2.2 多头管理,缺乏统筹协调

虽然我国鼓励医养结合养老模式,但是“医”和“养”是属于不同的专业领域的,机构里的管理和资源要有相应的部门进行科学合理的分配。养老机构是独立于其他部门的机构,主要是由民政系统管理,所以大部分的机构都不会配备医疗资源;医院则是属于卫生部门和健康委员会共同管理;医疗保险则是由医保部门单独管理。以至于在医养结合养老模式中无法统一协调和贯彻落实相关的政策,使得医养结合有效实施的难度比较大^[3]。更重要的是部分的养老机构由于条件的限制没有取得养老许可证,更不用说具备优良的医疗资源。

2.3 医养结合层次较低

由于养老是一个没有较大利益的行业,一般的短期项目在实施的过程中很难取得相应的利益,所以大部分的医疗机构在缺乏足够的医疗资源的情况下,很少进入养老行业为他们提供医疗服务;而养老机构虽然对医疗及资源有着较大的需求,但是由于自身各种各样限制,没有能力增设成本较高的医疗机构,而且医疗资源的利用率很低、风险较大,进而使得医养结合层次较低。相比较一般的养老机构和医疗机构而言,建设医养结合机构则需要非常多人力、物力以及财力的投入,而资金的回报周期也是非常的漫长,所以其市场前景和发展趋势都不是很好,再加上相关的政策趋于表面化,进而导致社会资本的投入意愿都不是很强。

2.4 医疗护理保险制度覆盖范围不够广泛

由于缺乏资金的大力支持,大部分地区的医疗护理保险制度都不是很完善,他们的覆盖范围仅仅只纳入了参保职工,其覆盖范围没有扩展到小城市或是农村,使得大部分的参保人员都没有机会享受到该制度的优良待遇^[3]。而社会上的养老机构没有在医疗护理保险制度的报销范围内,使得老年慢性病患者的医药费报销问题成了最常见的、也是最难解决的现象,在很大程度上阻碍了老人入住养老院的机会,这在一定程度上也成为了社会投资建设养老机构的阻碍,使得养老成本不断地增加,非常不利于医养结合的推进和发展。

2.5 养老公益性没有保障

现阶段,国家政府在相关政策中规定了各种养老机构如民办营利性养老机构、民办非营利性养老机构、公建民营方式运营的养老机构等在收费项目以及收费标准上各不相同。但是通过调查和走访,民办非营利性养老机构和公建民营方式运营的养老机构都按照了民办营利性养老机构的收费项目和收费标准进行收费,有些定价显得非常的自由且随意,即便他们承担了

三无、五保老人的供养责任,但是在实际生活中,这些机构设置了准入门槛,导致原本优先享受待遇的老人被完全的排除在外,难以享受到优质的公共资源。那些优质的资源和服务反而使用到了高端人士和供养责任人的身上,导致养老公益性没有得到有效的保障。

3、加快推进新型医养结合养老模式的措施

3.1 高标准制定发展规划

当地政府充分的了解和掌握养老机构和医疗机构的实际情况,坚持以高境界、高标准和高起点的目标制定科学合理的医养结合方案以及详细的一体化发展规划^[4]。要详细的明确好医养结合的发展思路和发展方向,在有效地医养结合政策中不断地建设和规范其管理制度;在医养结合的发展目标中完善好建设的具体步骤,科学合理的研究和制定各种类型养老机构的建设规范,在建设标准、运行模式、人员配置以及服务标准上都要符合国家的相关规定。

建立和完善由国家各个相关部门组成的医养结合工作联席会议制度,并定期召开关于医养结合问题的讨论会议,使得各个部门之间的联系更加紧密,进而有效的共同解决医养结合工作中出现的问题和不足。在医养结合的工作中,相关部门要强化组织领导,详细制定每个人员所需要负责的工作内容,真正的将医养结合服务体系融入到每个部门和每个工作人员的日常工作中,以此更好的建立和发展各个部门共同参与的联动机制。

3.2 积极探索多种医养结合模式

创新发展居家养老模式在很大程度上有利于促进医养结合模式的良好发展。现在是信息化的发展时代,相关部门可以在现有的互联网上和一些信息平台上进行医养结合服务,并且在上面还可以建立社会化的运营管理机制,将老人的物流信息进行完善,然后有效的实行政府购买养老服务^[5]。接着老人就可以在平台上根据自己的需要购买各种各样的服务,而相关部门和医疗机构就可以根据老人的购买信息快速地为老人提供优质的医疗服务和医疗护理,以此逐步的打造和完善全方位的综合医养结合养老模式的网络服务平台。

鼓励社会集团化发展。相关政府可以采取有效地政策鼓励医养结合机构与相关的社会企业联手,共同建设具有实效性和有效性的连锁服务机构,将医养结合机构的发展方向向社会集团化转变,以此有效的将整体优势充分地发挥出来。相关部门

可以给予一些优惠政策,一方面以鼓励大型的综合医疗机构在充足的医疗资源下,建设各种养老服务机构;另一方面以鼓励有条件、有资源的养老机构建设完善的医疗机构,为老人提供专业化的医疗服务和医疗护理。

3.3 完善医保政策

相关部门在医养结合机构的医保政策中可以适当的放宽一些条件,将老人的报销范围进行适当的扩大,将报销的比例有效地提高,以此保证养老机构中的民营医院可以享受到与公立医院同等的报销比例。使得养老机构中的老人在病床上就可以享受住院医疗的优惠,在很大程度上减轻了老人的医疗负担,使老人安心的在医养结合机构中养病,同时医疗资源的利用率也得到了有效地提高。并且将养老机构建设的医疗机构也一并纳入基本的医疗保险定点范围,使得医养结合机构的医护人员享受到同等的待遇^[6]。完善的医保政策中必须要将医疗保险制度覆盖范围扩大到各个农村,农村的参保人员大多都是年老且没有自理能力,他们比任何人都需要进行长期的医疗护理,所以相关的医保机构必须使其享受到相应的优惠待遇,从政策和制度上有效的解决农村参保人员的医疗护理问题。

3.4 建立完善的监督体制

建立更加完善的监督体制,加强有关工作人员的监督检查力度,使得养老服务的公益性得到切实有效的保障。一方面,必须加强各个机构在定价和收费方面的监管,尤其是医疗价格和养老服务价格必须科学合理,不能出现价格虚高、老人不能享受优惠待遇的现象;另一方面,必须加强各个类型养老机构尤其是公办民营养老和机构的运行监管,公办民营养老机构的入住率相比较其他类型的养老机构而言,入住率和养老服务水平都是最高的,因此必须加强监管力度,避免其因为这些原因而逐渐增加一些不必要的收费项目或是暗中把价格提高的现象,以此使得公办民营养老机构的公益性得到切实有效的保障。

4、结语

总之,有效的推进新型医养结合养老模式对我国的经济发展具有十分重要的作用和意义。我国是一个老龄化的人口大国,老年人对医疗服务和医疗护理的需求非常的大,所以,我国的相关部门要采取各种有效的政策和制度建设新型的医养结合养老模式,以此更好的满足我国老年人在养老体系和医疗体系上多元化以及多层次的健康需求。

参考文献

- [1] 丁萃华. 新型医养结合养老模式推进策略研究 [J]. 山东行政学院学报, 2019,000(006):62-66.
- [2] 陈坤, 李士雪. 医养结合养老服务模式可行性、难点及对策研究 [J]. 贵州社会科学, 2018,000(004):65-70.
- [3] 张鲁明, 耿慧敏. 健康中国背景下新型医养结合养老服务模式及优化策略探讨 [J]. 智库时代, 2020,000(007):259-260.
- [4] 张欣, 王晓蕾. 新时代推进“医养结合”养老模式的对策研究 [J]. 江南论坛, 2018(4): 10-12.
- [5] 柴颖. 推进医养结合养老模式, 探讨老年护理人才培养新途径 [J]. 科教导刊 - 电子版 (下旬), 2019,000(009):268.
- [6] 王桂云, 邓晓阳, 祁艳霞. 健康中国背景下新型医养结合养老服务模式及优化策略 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2019.