

以“互联网+”构建宜昌市“三位一体”养老模式研究

詹義洲 刘 波 游中华 刘 昊

(三峡大学科技学院 湖北 宜昌 443002)

摘 要: 宜昌市的老龄化问题已经引起了各方的关注,近几年各级养老机构和养老模式都得到了不同程度的发展,但是仍然存在不少问题。本文通过对于社区、机构和智慧平台的调研和国内外其他地区养老模式的借鉴,对于宜昌市养老模式结合“互联网+”提出一些可行性建议。

关键词: 宜昌市 养老模式 三位一体 互联网+

Research on the construction of“ Trinity ”pension mode in Yichang City by“ Internet + ”

Zhan Yizhou Liu Bo youzhonghua liuhao

(College of Science and Technology, China Three Gorges University, Yichang 443002, China)

Abstract: The aging problem in Yichang City has attracted the attention of all parties. In recent years, pension institutions and pension modes at all levels have been developed to different degrees, but there are still many problems. Through the investigation of communities, institutions and smart platforms and the reference of pension models in other regions at home and abroad, this paper puts forward some feasible suggestions for the pension model of Yichang city combined with “Internet +”.

Key words: Yichang City pension mode Trinity Internet +

一、宜昌市老龄化人口现状

人口老龄化情况。2020年的“七普”数据显示,宜昌市60周岁及以上人口为100.25万人,占总人口24.95%,比2010年“六普”的65.2万人增加35.05万,占比净增8.89%,老龄化程度远高于全国的18.7%和全省的20.42%的平均水平,已进入中度老龄化社会(20%以上)。同期全市55-59岁人口有37.65万人,占比为9.37%，“十四五”期间他们将逐年迈入老年人群。全市人均期望寿命从2015年的77.72岁提高到2020年的79.75岁。

二、宜昌市经济发展与养老机构现状

(一) 经济发展。目前宜昌市经济总量以及退休人员待遇。2021年,湖北省GDP50013亿元,其中武汉GDP17700亿,占全省比重35.40%;襄阳GDP5309亿,占全省比重10.62%;宜昌GDP5022亿,宜昌占全省比重10.04%,宜昌社会消费品零售总额1800亿元;社保显示退休人员人均退休待遇每年6.24万元。

(二) 养老机构和目前的养老模式。宜昌市目前现有各类养老机构164家,其中公办111家,民办53家。机构总床位数达21029张,入住老人9508人。建成城市社区居家养老服务中心139个,占城市社区的47%;农村互助照料活动中心904个,占农村社区的67%。全市各类养老床位共计3.48万张,平均每千名老人拥有养老床位35.8张。养老机构“养中办医”医养结合模式基本定型;164家养老机构有37家自办医疗机构、医养融合5家、其余122家均与医疗机构开展了医养签约。全市养老机构中护理型养老床位达到6798张,占养老机构床位数的32%。目前全市正在运营的社区居家养老服务设施现有749个,养老床位13375张。“双证”齐全并投入运营的医养结合机构67家,医养结合床位4452张。2020年7月底城区启动长护险制度试点。

目前存在的问题:

(一) 养老机构与医养结合明显床位不足。宜昌市老龄化人口众多,目前的养老机构与医养结合的床位无法满足庞大老年人需求。

(二) 退休人员退休待遇不高,难以全面承受机构养老,例如一个中轻度失能老人入住养老机构,月均费用在3000-5000元,还不包含其他医疗服务费用。

(三) 目前居家社区养老面对的问题有:居家社区环境适老化不足、社区卫生服务存在短板、居家社区养老供需矛盾突出、社区精神文化关怀不足、居家社区紧急救援不完善等问题。

(四) 养老机构运营困难。虽然有着庞大的老年人人口基数,但是受到消费观念、收入水平等因素的影响,真正选择到机构养老的老年人不足1%。除了公办的养老机构,民营养老机构实际老年人入住率均低于30%,虽然政府财政有补贴,但是机构运营仍然困难。

三、美国PACE社区养老模式和国内大城市养老模式分析

美国PACE养老模式。这种模式就是一种一站式的服务,包括为老年人在社区提供医疗服务、社交服务、健康管理服务等。通过这种全方位的全面管理让老人尽量在社区进行养老或在居家进行养老,让养老机构压力减小并有时间和机会进行成长。

介绍国内目前常见的几类社区养老模式:

(一) 养护中心植入服务模式

在社区中直接设立一个养护中心。该中心运营模式多种,可以是政府购买,也可以是社区自身投入建设。这种模式以社区为载体,以功能化、资源化的运动模式直接植入社区,是一种“下沉”式的社区养老模式,它的规模较小、比较灵活、可以依托社区现有的场地、资源;资金需求小,运营要求较低,选址难度小,可以快速的复制和推广,现在在大城市中为主要模式。

(二) 物业型社区养老服务模式

物业公司与其所辖的小区业主委员会签订养老服务协议,向广大业主提供养老服务。立足社区委员会,通过业主委员会,用物业的服务平台,开展养老服务。物业公司拥有人员优势,熟悉养老服务对象,有空间和设施,可以随时连续的服务。

(三) 网络平台化居家养老模式

主要是将家庭、社区、机构养老统一建立起一个养老服务平台,以政府为主导,整合全社会养老服务资源的网络。平台包括了几个系统:一是将养老服务设计的所有组织和个体都纳入系统,形成主体用户。二是建立信息数据库,主要是养老服务使用的呼叫和各种老年人服务信息。三是将所在区域进行平台化,形成片区化管理。四是社区、其他社区都整合进来,进行网格化管理,为老年人提供各种信息化的服务。

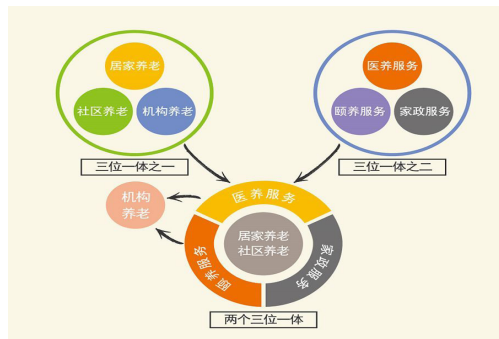
(四) 智慧+“互联网+”养老模式

将各个养老机构整合其他,搭建养老服务云平台。在利用物联网和信息化技术通过智能软件和穿戴设备将老年人都纳入服务云平台,根据个人数据库和平台资源进行对接,优化分析个体,让云

平台来整合和分配资源。

四、宜昌市“三位一体”养老模式和数据库的搭建

三位一体，以机构为专业支撑、以社区为服务场景、以居家为服务终端。机构是核心，即要做强养老机构，在重点区域布局大的养老机构，配置完善、专业的团队，将其作为中央护理站，待其成熟，再覆盖周边社区，以大的养老机构带动小的社区养老服务，以中央护理站带动社区、居家养老。这样，整个区域的医疗、人力资源共享，既可解决居家、社区养老服务人员不足、专业程度不够的问题，也能减少社区养老的人力成本，推动其健康发展。



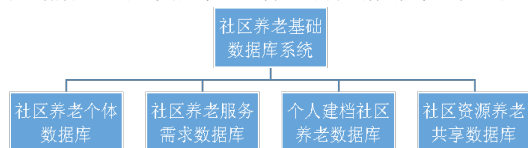
图一“三位一体”养老模式模型

首先，宜昌市政府高度重视，顶层设计清晰。《宜昌市政发展“十四五”规划》出台，明确提出未来的任务是积极主动应对人口老龄化形势，进一步完善社区、居家、机构相协调，医养康养相结合的养老服务体系，高龄、失能老年人长期照护服务体系建立健全。深化养老服务改革，持续推进以“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的功能模式、规模适度、服务优良、运行规范、覆盖城乡的养老服务模式，引导更多社会力量参与养老服务，推动养老事业和养老产业协同发展。

其次,居家养老模式与社区养老机构发展互相协调互相优化,医养与康养相结合的养老服务体系基本建成。按照老年人心理和生理需求,并结合现有的养老模式,居家养老为老年人的基本养老需求的满足有了保证。传统的“医养分离”有着太多的弊端,在老年人需要进行医疗服务的时候,老年人与看护人都需要在家庭和医院之间来回奔波,给养老带来了许多困难和麻烦。如果老年人病情严重的话,还要选择在医院进行治疗,这些都不利于老年人的身体和心理的健康维护。

再者，宜昌市智慧城市建设为“三位一体”养老模式提供了坚强的平台保障。2013年，宜昌市经住建部批准成为第二批智慧城市试点。宜昌市连续9年强力推进智慧城市建设，在2021年获得智慧城市示范城市奖。宜昌市政府2022年3月31日印发了《宜昌市数字经济发展“十四五”规划》，在规划中的总体要求的第七条明确提出推广智慧健康养老服务。利用亚行贷款建设市级“智慧养老”服务信息平台，运用互联网技术整合福利机构、社区、居家养老服务，鼓励服务商系统接入，形成“三位一体”的养老运营、评估、监管体系。基于智慧养老信息管理平台，面向老年人提供“线下+线上”、“社区+居家+互联网”的智慧养老运营服务，聚焦健康管理、膳食餐饮、生活照料、专业照护、社区文化等服务主题，实现机构、社区、居家综合服务对接和服务对象、服务人员、服务监管的三方信息互动。加强利用物联网、互联网等智能技术，推广智能养老监护设备、养老服务机器人、防跌倒预警系统、智能水表、门磁系统等智能化设备和服务在养老中的广泛应用。创新发展互联网居家健康养老、个性化健康管理、生活照护等养老服务形式，打造更加精准、优质、便捷的养老服务。

从当前发展的现实需求社区养老服务的数据库应该包含：



图二 社区养老基础数据库系统

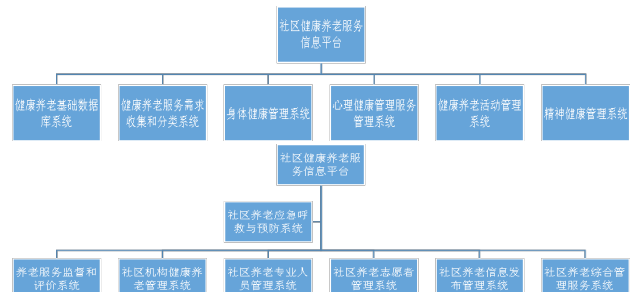
其中,社区养老个体数据库包括:性别、年龄、住址、子女数量、受教育程度、收入、职业等。

社区养老服务需求数据库包括：身体、心理、精神等

个人建档社区养老数据库包括：身体指标数据、心理障碍、精神病等。

社区资源养老共享数据库包括：社区养老机构、社区医生、社区养老服务志愿者、社区养老信息同通知等。

以上数据库为养老服务的基本数据，各个社区需要根据自身情况增加相应数据库。这些数据为老人最宝贵的信息，应该派专人维护。另外，这些数据应当与社保、财政、金融、医疗等相关部门和养老机构信息共通共享。社区养老服务信息服务平台建设就更为负责，应该包括：



图三 社区养老服务信息平台建设

最后，还要根据老年人的使用习惯进行应用操作系统的建设，这个应用个人操作平台需要社区养老服务请求的老人或者家属来进行操作的，可以用老年手机和一些智能穿戴设备在社区养老服务信息平台上进行服务搜索，社区就依据平台的信息做出及时的处理和安排，保证每一位有请求的老年人都可以享受到服务。利用大数据分析和服务共享的优势进行信息的实时交流和更新，打造智慧社区养老服务新模式。

五、建议和结论

在宜昌市老龄化问题日益突出的形势下，将智慧思维和平台思维引入，结合“互联网+”的技术，与居家养老、社区养老、机构养老“三位一体”的模式相融合，能够有效的实现养老模式的落地和实行。这种模式需要借助政府各个部门共同努力，必须要在顶层设计上由政府主导，企业和社会各界共同努力才能为宜昌市的老年人提供更多、更优质、更便捷养老服务。在智慧城市的建设中建顶层，在社区养老服务中建基础，在机构中建精品。让养老服务的创新性发展的成果真正惠泽老人，建设幸福宜昌、健康宜昌、美好宜昌。

参考文献

- [1] 张博,“互联网+”视域下智慧社区养老服务模式[J].当代经济管理.2019.6.
- [2] 崔树义,杜婷婷,居家、社区、机构养老一体化发展研究[J].东岳论丛.2021.11.
- [3] 陈伟涛,“和而不同”:家庭养老、居家养老、社区养老和机构养老概念的比较研究[J].广西社会科学.2021.9.
- [4] 尹雨晴,刘倩倩,张洁,梁百慧,陈燕,现域下“医养结合”社区养老模式.中国老年学杂志 2020 年 7 月第 40 卷.
- [5] 汪连新,黄秀莲,医养结合视角下社区养老服务对策[J].社会学研究.2020.11.

作者简介：

詹義洲，男，汉族，1982-12，湖北鄖西人，三峡大学科技学院，讲师职称，市场营销专业负责人，研究生学历，硕士学位，研究方向：主要从事营销管理、创新创业教育、企业管理、新媒体营销等方向研究。

刘波,男,汉族,1976-06,湖北宜昌人,三峡大学附属第二人民医院,副主任技师,党委委员、副院长,研究生学历,硕士学位,研究方向:主要从事医院管理、医学工程。

游中华,男,汉族,1976-03,湖北五峰人,三峡旅游职业技术学院,讲师,本科学历,研究方向:主要从事计算机网络教学研究

刘昊,女,汉族,1983-5,河南内乡人,三峡大学电气与新能源学院,讲师,研究生学历,法学硕士学位,研究方向:思想政治教育。

课题/基金项目：以“互联网+”构建宜昌市“三位一体”养老模式研究/宜昌市2022年社会科学研究课题 课题编号：Ysk22kt149