

社区“医养结合”养老服务模式制约因素的探讨

王展^{1 2 3} 蔡宏斌^{1 2 3} 温晓燕^{1 2 3} 蔡小旭^{1 2 3} 赵怡伟^{1 2 3}

(1.甘肃柑青宁生物医学研究院 甘肃兰州 730000; 2.甘肃兰天陇佑健康管理有限公 司 甘肃兰州 730000; 3.甘肃转化医学检验研究院 甘肃兰州 730000)

摘要:指出社区“医养结合”养老服务模式在资金配套、人才配备以及宣传方面的制约因素,提出针对性的发展建议,以期对“医养结合”养老服务模式在社区的广泛应用提供策略参考。

关键词:社区;“医养结合”;养老服务;制约因素;建议

社区居家养老,在我国拥有广泛的群众基础,在老龄化结构逐渐深入发展的背景下,社区居家养老成为很多老人的养老意愿与现实选择。但是在实践中可以发现,社区居家养老仍然都集中于单一的养老层面,缺乏同医疗照护服务的有效对接,没有实现医疗养老的有机结合,这就使得年龄大、身体条件相对较差的老人在需要接受医疗服务时,往往要来回奔波于医院与社区。因此在新时期探索“医养结合”养老服务模式在社区的有效应用具有重要意义。

1 社区“医养结合”养老服务模式的制约因素

1.1 资金短缺,基础设施配套不完善

医疗服务、养老服务效能的提升,都需要依托于完善的基础设施条件,而“医养结合”服务模式对于医疗养老服务效能提出了更高的要求。当前我国社区“医养结合”养老服务设施主要集中于日间照料中心、养老服务中心、卫生服务中心三大板块,而这三大板块普遍存在着资金投入较低,服务设施简陋的条件。对于社区来说,如果缺乏有效的资金扶持,那么基础设施的完善也就缺乏必要的条件,同样,社区参与“医养结合”服务模式的工作人员在提供服务时也会受到基础设施的桎梏,其积极性会受到较大的打击,也很难保证“医养结合”服务的专业性。在实践中也可以发现,由于社区分散较广,总体数量较多,因此现有的资金投入在划分到具体社区时往往会显得捉襟见肘,很多社区的日间照料中心中,仅仅摆放了简单的桌椅床铺,而其所提供的医疗服务多集中于简单的血压测量等,不能提供能充分适应老人医疗需求的服务。当前社区“医养结合”服务项目属于公益项目,在实际运营过程中很难获得足够的利润,这些利润自然无法充分覆盖到后续基础设施的完善上。因此解决资金问题,完善服务设施建设对于社区“医养结合”模式来说已经刻不容缓。

1.2 专业人才队伍缺失,业务水平受到限制

与传统的居家养老模式相比,社区“医养结合”养老服务模式对于专业人员提出了更高的要求,只有保证专业人才队伍的专业性,才能应对社区内各类复杂的医疗服务需求。但是综合来看,当前很多社区的“医养结合”服务人员多来自于家政服务公司,与传统的居家养老服务模式差别不大,这部分人员虽然拥有较为扎实的养老服务基础,但是其缺乏护理等方面的专业知识,特别是在面对慢性病患以及失能失智等生活无法自理的老年人时,其专业技能更是无法满足医疗服务的需求。虽然多数社区拥有了卫生服务中心,但是这些卫生服务中心所面向的不仅仅是拥有养老需求的老人,因此承载量相对有限,同时其作为基层医疗单位,由于日常接触到的病例情况相对较少,专业人员的经验方面有所欠缺。除此之外,受限于现有条件的限制,其很难与专业性医院在吸引人才时保持同样的竞争力,很难吸收到毕业于专业医学院校、拥有扎实专业技能的医疗人才,也限制了其业务水平的提升。

1.3 宣传缺位,老人对服务模式不了解

“医养结合”养老服务模式的有效应用,不仅需要依托于社区机

构服务效能的提升,也需要取得最广大社区老人居民的支持。事实上,多数老人在选择养老服务模式时,普遍倾向于社区居家养老,因为这能使得其继续生活在相对熟悉的环境中,不用去面对养老院等机构陌生的氛围。与此同时,其对于能够更加方便获得医疗照护服务也具有较高的需求。但是在实践中,由于“医养结合”应用模式相对较短,宣传力度不高,因此很多老人对于这一新型养老服务模式并不了解,也没有意识到其对满足自身医疗养老需求的价值。此外,出于经济性等方面的考虑,很多老人不愿对子女带来额外的经济负担,因此其在享受医疗健康服务时,普遍倾向于免费的义诊、健康咨询等,而对于社区“医养结合”服务模式的涉及到较多的收付费服务项目,很多老人就产生了一种抵触情绪,其认为,既然需要收费,那么就可以去资质更好、服务水平更高的专业医院,这都限制了“医养结合”群众基础的拓展。

2 社区“医养结合”养老服务模式的发展建议

2.1 多元主体参与,拓展资金渠道

在老龄化的现实背景下,医疗养老服务领域拥有着巨大的市场需求,但是就本质而言,医疗养老属于公共服务的领域,因此在传统上多依托于政府的单一力量,但是随着公共需求的增长,仅仅依靠政府的力量难以满足广大的养老服务需求,特别是无法实现对社区等基层单位的有效覆盖。在这种情况下,引入多元化主体参与,提供更加广阔的资金投入渠道具有现实意义。在多元化主体参与的格局中,政府发挥好引导作用,可以尝试采用直接购买服务项目的方式利用专业机构专业性强的特点有效提高同等资金的使用效率。同时也应当通过税费、财政补贴等手段,提高大量社会机构、民间资本参与社区“医养结合”服务模式的积极性,拓宽资金来源渠道。

2.2 加强专业人才队伍建设,完善专业力量支持。

社区卫生服务中心应当成为社区“医养结合”养老服务模式的重要阵地,其具有覆盖范围广、服务灵活的优势,基于这一优势继续加强专业人才队伍建设,提高“医养结合”服务模式的专业力量支持,可以有效提升社区“医养结合”养老服务模式的效能。其中要积极探索家庭医生的模式,社区卫生服务中心要依托于社区所提供的基础性条件,通过走访调研等形式,向参与居家养老的老人介绍“医养结合”服务模式的具体情况,鼓励其同社区家庭医生签约,并构建起动态化的健康档案,实现对老人养老健康状态的有效把握,以便提供持续性、全面化的“医养结合”服务,为“医养结合”的进一步探索营造广阔的受众基础。与此同时,要继续加强老年护理专业技能型人才的培养,既要保证参与“医养结合”服务模式的人员拥有扎实的专业技能,又要确保其能熟悉老年护理领域的具体情况,如慢性病患的应对等。这也要求政府要积极推动统一的养老护工技能认证体系建设,完善人员准入机制,有效提升专业队伍的整体基础;同时又要将专业技能同薪酬水平实现直接对接,提高社区“医养结合”岗位对于专业人才的吸引力。此外,要积极利用好医院等专业医疗服务机构的资源优势,

同社区周边的专业医院建立合作联,定期组织社区医生护理人员赴大医院进行学习调查,对于主动参与研讨、发表学术论文的医护人员提供适当激励。也可以引入大型医院医生坐诊机制,带动整体人才队伍效能的提升。

2.3 加强宣传引导,培育养老服务消费观念

要赢得广大社区居家养老的老人的支持,就必须加强对“医养结合”这一心魔服饰的宣传工作,培育起养老服务消费观念,考虑到很多老人对于购买服务所存在的抵触情绪,源于其长期以来所坚持的节俭的习惯,因此在“医养结合”服务模式探索的初期,可以尝试以体验式服务吸引老人、转化老人的方式,可以通过义诊、海报宣传、健康大讲堂等多种形式,让老人真切地认识到“医养结合”服务模式的价值。同时也应当健全居民医疗保险制度,将老人在社区“医养结合”中获得的医疗和账户服务费用纳入医保结算范围,消除老人的后顾之忧。

3 结束语

与养老院等专门性的养老机构相比,社区居家养老可以打消老年

人的孤独感与反对情绪,为老人提供一个更为熟悉的生活习惯,使得其在接触到熟悉的生活环境时,能保持愉悦的心情,因此利用好社区居家养老的条件,引入“医养结合”的模式,减轻老年人往返奔波的负担,具有重要的现实价值。社区、政府、社会力量要重点解决当前社区“医养结合”养老服务模式的制约因素,为该模式的健康发展营造优质的氛围。

参考文献:

[1]咎日晨.构建“医院—社区—居家”联动的“医养结合”健康养老模式研究[J].住宅与房地产,2020(03):51.

[2]臧小聪.社区服务链视域下的“医养结合”——基于北京市 Q 社区的案例研究[J].重庆理工大学学报(社会科学),2020,34(01):98-108.

[3]马冬妮.“医养结合”模式下的社区卫生服务中心设计研究——以 AD 患者为例[J].设计,2020,33(02):96-99.

坚持以中医为特色,坚持以西医为基础,坚持以康复为重点,坚持以健康为目的基本原则。以养老为中心的新时代“机构、社区、居家,融合发展的智慧型”医养结合模式。传承孝道仁爱。