

创新“机构+社区+居家”医养结合服务模式

刘国秀

(重庆市石柱土家族自治县西沱镇中心卫生院 重庆市 409100)

【摘要】目的：探究创新“机构+社区+居家”医养结合服务模式。方法：选取我院2016年12月-2019年3月接受家庭医生签约的社区老年居民130例作为研究对象，实施机构+社区+居家型的医养结合服务模式，并设为研究组，选取同期未签约的社区老年居民120例作为对照组，仅给予常规医疗服务，对比分析两组老年人的满意度以及生活质量差异。结果：研究组满意度为96.15%（125/130），对照组为75.00%，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：“机构+社区+居家”医养结合服务模式可提高老年人的生活质量，值得应用。

【关键词】创新；机构；社区；居家；医养结合；服务模式

老龄化人口加剧，在全球范围内都属于一个公众性的问题，而在我国因人口基数大等因素情况更为严重。而国内养老机构以及家庭养老功能弱化等因素不符合老年群体的养老需求，致使老年居民的生活质量降低，而老年群体多伴有一些基础性疾病，主要为慢性疾病，因此在社区内居家养老存在某些局限性，护理以及医疗对于老年群体的需求并不能有效满足^[1]。而针对此类情况，为充分实施医养结合服务模式的相关政策和规定，满足老年医疗以及生活需求，促使社区养老以及居家养老的服务水平有效提升，发展机构联合社区、居家的养老模式成为近年来的新型理念。基于此，本文为探究创新“机构+社区+居家”医养结合服务模式，选取我院2016年12月-2019年3月接受家庭医生签约的社区老年居民130例作为研究对象，结果报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年12月-2019年3月接受家庭医生签约的社区老年居民130例作为研究对象，实施机构+社区+居家型的医养结合服务模式，并设为研究组，选取同期未签约的社区老年居民120例作为对照组。其中，研究组男70例，女60例，年龄为61-76岁，平均年龄为（67.37±5.08）岁。对照组患者男64例，女56例，年龄为60-77岁，平均年龄为（68.34±4.81）岁。两组老年居民基线资料无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组仅仅给予常规性的医疗服务社区指导，如社区性的老年群体档案建立，相关健康科普宣传以及居家时的注意事项。研究组

实施机构+社区+居家型的医疗医养结合服务模式，主要内容有：

（1）养老机构或老年护理院签约社区卫生服务机构，然后将所有签约的老年居民的基础资料通过数据信息纳入档案，针对老年患者的家庭情况、个人基础生命体征、慢性疾病以及性格特点等全面分析后，为其制定出符合个性化的养老服务方案。（2）本次机构+社区+居家型的医养结合服务模式在专家咨询以及理论解剖后主要从养老机构、社区服务中心以及老年群体的居家服务等进行相关出入院标准、职能定位以及意外转诊要求的制定。通过预先规定的评估制度，根据老年人的实际需求进行合理的按需配用。如需对老年群体的服务类型以及倾向的机构类型进行确定，则需对老年人的疾病状况以及生活自理能力等综合评估后得以明确。有老年患者愿意医疗人员上门服务，则根据老年人的实际需求将其附近的服务场所进行合理分配^[2]。（3）在制度方面，该模式的有效进行需建立在长期有效合理科学的保险制度上，首先在收费标准的相关服务项目必须层次明确统一。对于财政支持的配套模式的运行以及人力资源体系的相关设立也需进行完善和补充，同时对于评估机制保证标准和科学。而对于医疗人员的相关激励机制奖励制度在合理情况下进行分配。

1.3 观察指标

1.4 统计学分析

将研究数据使用spss22.0统计学软件处理。t值检验计量资料，卡方检验计数资料，以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组满意度为96.15%（125/130），对照组为75.00%（90/120），组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。如表1所示。

表1 两组满意度对比[例（%）]

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	满意度（%）
研究组	130	5	50	75	96.15
对照组	120	30	41	49	75.0
χ^2					18.118
P					0.000

注：与对照组相比， $P < 0.05$ 。

3 讨论

机构社区居家的养老形式顾名思义主要从机构医养、社区医养以及居家医养等多个方向进行无缝衔接^[3]。对于老年人的实际需求此种三位一体的服务模式更为符合，同时三种服务层级也对老年人的特征要求有所规定，机构以及服务内容之间也存在一定差异，从而有效的防止三种层级之间的服务内容出现重叠，也促进了资源有效利用以及按需分配的功能。但工作中，由于医疗资源以及养老存在局限性因此也必须联合外界力量的支持进行建设，倡导社区政府，市场以及非政府组织等多方的合作模式，使得机构社区居家的医养模式更具多元化^[4]，从而促使服务水平的提高以及老年群体服务的满足度提高。本文中得出，对于“机构+社区+居家”的服务模式，研究组满意度为96.15%（125/130），对照组为75.00%，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。也表明了该类模式受到了老年人的认可，

因此在对全面、综合以及科学化的健康管理下，老年人的管理、疾病治疗依从性以及就医指导均得到了合理调控。

总而言之，“机构+社区+居家”医养结合服务模式可提高老年人的生活质量，值得应用。

参考文献：

- [1]成秋娟,冯泽永,冯婧,等. 我国发展社区医养结合的必要性、可行性、困境及建议[J]. 中国卫生事业管理,2016,33(05):334-336+380.
- [2]陈娜,王长青. 基于SWOT分析的城市新弱势社区医养结合居家养老模式[J]. 中国老年学杂志,2017,37(02):505-507.
- [3]李长远,张举国. 我国医养结合养老服务的典型模式及优化策略[J]. 求实,2017(07):68-79.
- [4]王霞,冯泽永,李秀明,等. 医疗服务融入居家养老服务模式中的探讨[J]. 医学与哲学(A),2015,36(02):56-58+61.