

基层医疗机构开展医养结合服务模式探索

刘务琴¹, 肖厚平^{1*}, 张娟媛¹, 程丹¹, 刘建琦², 刘敏¹

¹荆州市第二人民医院 湖北荆州

²荆州市中医医院 湖北荆州

【摘要】在人口老龄化程度不断加深的背景下,现阶段失能老年人长期照护问题愈发突出,以往传统的养老以及医疗分离模式难以满足现阶段老年群体的实际需求,此时医养结合模式受到了多方面的关注。国外多数发达国家已经逐步形成了较为完善的体系,我国受到客观环境因素的影响,使得医养结合服务仍处于不断探索的阶段。存在家庭照护能力不足,社区、家庭网络未能完全建立等局限性,使得老年群体照护需求难以得到满足。尤其是对于失能老人而言,其缺乏足够的自理能力,对他人的依赖程度更高,因而及时完善医养结合服务模式具有重要的意义。本文综述了如何为居家老人提供更为完备的医疗服务模式,为失能、半失能老人在医疗机构养老的医养转换模式,探寻以医-养-康-护为基础的医养结合服务模式。

【关键词】基层医疗机构;医养结合;模式探索

【基金项目】荆州市科技计划项目:基层医疗机构开展医养结合服务模式探索(课题编号:2024-b22-CX1409)

【收稿日期】2024年11月10日 **【出刊日期】**2024年12月20日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20240600

Exploration of the integrated medical and elderly care service model in grassroots medical institutions

Wuqin Liu¹, Houping Xiao^{1*}, Juanyuan Zhang¹, Dan Cheng¹, Jianqi Liu², Min Liu¹

¹Jingzhou Second People's Hospital, Jingzhou, Hubei

²Jingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei

【Abstract】 With the deepening of population aging, the problem of long-term care for disabled elderly people has become increasingly prominent at present. The traditional separation of elderly care and medical care cannot meet the actual needs of the elderly population. At this time, the combination of medical care and elderly care has received attention from various aspects. Most developed countries abroad have gradually formed a relatively complete system, while China is still in the stage of continuous exploration of integrated medical and elderly care services due to objective environmental factors. There are limitations such as insufficient family caregiving capabilities and incomplete establishment of community and family networks, which make it difficult to meet the caregiving needs of the elderly population. Especially for disabled elderly people, they lack sufficient self-care ability and have a higher degree of dependence on others. Therefore, timely improvement of the integrated service model is of great significance. This article summarizes how to provide a more comprehensive medical service model for elderly people living at home, explore the medical elderly care conversion model for disabled and semi disabled elderly people in medical institutions, and explore the medical elderly care integrated service model based on medical care health care.

【Keywords】 Grassroots medical institutions; Integration of medical care and elderly care; Pattern exploration

医养结合服务模式属于落实国家战略的重要举措,现阶段我国各级部门对于老龄事业发展均具有极高的重视程度,并以此为核心构建了多样化的政策措施,以推动医养结合服务的发展^[1-2]。因而积极推动医养结合服务模式的优化具有重要的意义。但是现阶段对于医养结合服务的构建仍在进行不断的完善,在实

际工作的过程中发现,我国医养结合服务存在发展不均衡以及不充分的局限性,尤其是基层医疗机构,更为未能深入探索医养结合服务理论基础以及应对的实践机制^[3-4]。本文将以医养结合服务模式为基础,引入新理念,新技术,新思维,对现阶段基层医疗机构医养结合服务模式进行优化探索,以更好的满足老年群体的

实际服务需求,提升服务质量与效率,促进健康老龄化。

1 医养结合社区养老理论与模式

我国医养结合服务模式的探索相比于其他发达国家存在起步晚的局限性,其中该概念最早在《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》之中提出,意见中要求需要强化医疗机构与养老机构之间的沟通与协作,形成新型的协作模式,将医疗服务与养老服务进行有效的融合。现阶段在人口老龄化程度不断加深的背景下,医养结合服务模式的重要性愈发凸显。医养结合服务将医疗服务,养老服务,康复服务以及护理服务的优势进行结合,其中包括了多方面的内容。首先在医疗服务方面,包括:相关疾病的治疗,急救工作的开展,保健措施的指导,养老服务则包括:老年群体日常生活、生理、心理以及精神等维度的照护。康复服务包括:治疗后的康复指导以及康复训练等。护理服务则包括疾病诊疗过程中的护理服务,以及对于危重症患者的安宁疗护等。通过予以老年群体综合性的照护措施,以满足其对于医养的双重需求。随着医养结合服务模式的不断发展,现阶段我国形成了多种类型的医养结合服务模式,但仍需针对现阶段的医养结合服务进行不断的完善^[5-6]。

2 基层医疗机构开展养老服务的优势

以往基层医疗机构的工作职责为:为区域范围内的群众提供基础的医疗以及公共卫生服务。随着医疗制度的不断改革,现阶段分级诊疗模式深入基层,得益于该制度的落实,促使基层医疗机构得到了更多的政策以及经济性支持。如通过构建医联体,促使基层医疗机构的整体服务能力得到显著提升,为医养结合地开展打下了基础^[7-8]。区别于以往,现阶段多数老年群体生病后不需要寻求大型医院的医疗服务,通过基层医疗机构同样能够解决大多数问题,并能够高效完成老年患者患病后的康复护理工作。其次基层医疗机构具有其独特的优势,即能够以家庭医生签约服务,构建健康档案以及慢病管理等类型的基础公共卫生服务项目为渠道,针对医养结合服务模式进行全面的创新,进而为老年群体提供更为全面、连续、系统的服务。最后基层医疗机构更加贴近于基层人群,在开展医养结合服务的过程中,能够充分整合互联网以及现代化信息技术的优化,为老年群体提供线上及线下的新型服务模式^[9-10]。

3 创新基层医疗机构医养结合服务模式的途径

3.1 整合资源,构建新型医养服务模式

针对存在医养需求的老年群体、失能老人、半失能老人等,构建全面的服务模式,摒弃以往医疗与养老“各自发展”的理念,形成以基层医疗机构为基础,优化疾病诊断、治疗、康复指导以及护理干预等服务措施。老年群体医养服务开展的场所主要集中于社区,结合该特点,可通过进行资源的整合,形成医疗与养老一体化的服务模式,深入社区,以满足具有医养服务需求群体的实际需求。

3.1.1 设立养护中心,保障一定量的床位,主要针对重症,失能以及部分失能类型的老年群体提供治疗期的住院,康复期的护理,稳定期的生活照护,恢复期的康复训练以及最终的安宁疗护,形成一体化服务模式。同时可结合现阶段政策方向,设立中医药科学养老,构建中医康复病房,为老年群体提供中医康复治疗,中药保健等多样化的服务。

3.1.2 构建家庭病床,当基层医疗机构存在资金、资源限制情况时,将服务下沉于社区,提供上门诊疗,健康指导等多样化的服务,在实践的过程中提升上门服务水平,同步充分发挥信息化技术的优势,通过远程记录以及健康监测,进一步强化基层医疗机构对于家庭病床的服务能力。

3.1.3 整合基层资源,联动当地养老机构,整合基层医疗机构当地资源,充分发挥基层医疗机构人力资源的优势,在工作的过程中强化与当地养老机构的交流,寻求医疗机构与养老机构之间的协作,发挥医疗机构在医疗资源方面的优势,结合养老机构在养老服务方面的优势,为患者提供急救服务,迅速转诊,康复指导,健康管理以及医疗巡诊等类型的服务,同时可发挥上级医疗机构协作的优势,为养老机构中的工作人员开展针对性的培训,保障服务质量与效率的持续提升。同时可发挥信息化技术的优势,将养老机构中老年群体纳入基层医疗机构信息系统的管理之中,进而形成远程诊疗,远程指导等新型服务模式。

3.2 签约家庭医生开展全周期管理

在开展基础公共卫生服务工作的过程中,为老年群体、失能老人、半失能老人等具有医养需求的人群,提供家庭医生签约服务。针对此类群体落实健康状态的评定,掌握其所存在的基础疾病,现阶段病情状态,分析此类群体对于医养服务的需求,并落实等级的划分,为其构建专属的健康档案,落实分级管理措施。以照护等级的差异,提供针对性的医养服务,同时充分结合老人实际需求,制定出个性化的服务措施,使得家庭医生签约服务更具个性化及创新性。针对居家养老、社

区养老、机构养老群体,落实家庭医生签约普及化,予以其更为连续的专业服务,这一过程可充分发挥社区医疗资源的优势,引导社区志愿者参与到医养服务的过程中,为老年群体提供心理支持,陪伴等个性化的服务,保障服务的人性化,提升老人对于医养服务的满意度程度。

3.3 以大型医院为依托,优化医养服务水平

借助医联体模式,依托于区域综合性医院,将其发展为高质量的资源支持,为签约的失能、半失能老人以及具有医养服务需求的群体,提供智能化、现代化、信息化的服务,可将诊疗、转诊以及预约等服务作为优化的途径,利用医联体的优势,对于各项疑难病症,依托于基层医疗机构联动的大型综合医院,为此类群体提供绿色转诊,提前预约,远程诊疗等多样化的新型服务模式,使得此类群体能够享受到大综合医疗机构的诊疗服务。优化转诊模式,转诊过程中借助信息化设备达到病历资料第一时间传输的效果,确保医疗机构之间能够达到信息的互通,提升诊疗质量,确保基层医疗机构能够持续跟踪患者诊疗后恢复情况,同时能够使得上级医疗机构在后续针对患者用药、康复训练、护理、并发症预防等进行专业的指导。

3.4 形成一站式医养服务信息化平台

逐步形成老年群体专属的电子档案,采集血糖、血压、心率、体重等数据,落实远程的持续性监测,出现异常波动时,签约医师移动端则会自动报警,此时则可通过平台开展远程诊疗工作,发送健康指导意见,开具电子处方等,条件允许的情况下,甚至可将药物送至患者家庭,强化服务的质量与效率。

3.5 强化信息化管理

构建强化信息的共享与交流,借助信息化技术,落实数据的共享,促使相关医师,相关护理人员,专科医师,公共卫生工作人员以及接受医养结合服务的群体,均能够通过移动端查询此类老年群体的健康档案,不仅能够有效提升工作的效率,同时对于降低医护人员工作负荷同样具有积极的意义,保障此类群体能够享受到更为优质的服务。同时需构建内部运营管理的平台,通过系统及时采集服务相关数据,落实分析,明确医养结合服务所存在的不足,进而在后续工作过程中对其进行针对性的优化,确保服务质量的持续提升。

4 结论

医养服务不仅需要为失能老人、半失能老人、老年群体等提供高质量的衣食住行服务,同时需要及时明

确其实际需求,针对现有服务进行优化,提供更为专业的心理咨询,健康诊疗,慢病管理,用药指导,饮食指导以及并发症预防等多样化医疗服务。但是通过总结现阶段工作发现,基层医疗机构医养结合服务仍存在个性化不足,服务模式机械化的局限性,因而需要在后续工作过程中不断进行探索,以确保医养服务质量的持续提升。

参考文献

- [1] 孙高幸.宁波市鄞州区智慧型医养结合体系构建的实践与探索[J].中国农村卫生事业管理,2024,44(07):511-514.
- [2] 高秋明,廖藏宜.扩面与提质:农村基层医疗机构参与医养结合的特征研究[J].中国特色社会主义研究,2023,(03):80-89.
- [3] 雷帅康.供方视角下基层医疗机构医养结合的服务意愿与服务供给研究[D].南京医科大学,2023.
- [4] 马蕊,陈露,马芳,等.新疆基层医养结合机构合作模式运行调查研究[J].新疆医科大学学报,2022,45(12):1474-1479.
- [5] 陈莹如,张秋,麦耀钧.我国基层医疗卫生机构医养结合养老服务的现状及对策研究[J].卫生软科学,2022,36(09):31-35.
- [6] 何晓敏,刘靖宇,张耀光,等.以基层医疗机构为主导的医养结合需求调查分析[J].滨州医学院学报,2022,45(04):311-314+317.
- [7] 市政府办公厅关于加快推进医养结合高质量发展的实施意见[J].南京市人民政府公报,2022,(03):14-17.
- [8] 黄石.基层医疗机构医养结合服务研究[D].湖南农业大学,2021.
- [9] 薛镭,安娴,王峥,等.健康老龄化背景下基层医疗机构对“医养结合”服务的支持性研究[J].中国卫生经济,2019,38(10):56-58.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS