

医养结合如何助力老有所养

本报记者 吴佳佳

聚焦

医疗是老年人面临的最重要问题。不久前,国务院办公厅转发国家卫生计生委等九部委《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》,全面部署进一步推进医疗卫生与养老服务相结合。医养结合目前推进情况怎样?有哪些瓶颈需要突破?记者就此进行了采访——



65岁以上的老龄人口看住院比例要超过青年人的2倍



其中,有数量庞大的老年人群患有慢性病,还有近4000万失能和部分失能老人



“人上了年纪,最怕的就是看病。腿脚不利索麻烦不说,到了医院还得排队、取药……太麻烦!”家住北京市武圣路松榆东里社区的刘奶奶今年68岁,谈到看病的经历,心中充满了担忧。“孩子常年在海外工作,照顾不上家里,现在看病自己还走得动,等到走不动的时候怎么办啊?”

国家卫生计生委统计数据显示,我国60岁及以上老年人口已达2.12亿,占总人口的15.5%。其中,有数量庞大的老年人群患有慢性病,还有近4000万失能和部分失能老人。65岁以上的老龄人口看住院比例要超过青年人的2倍,甚至更多一点。《中国家庭发展报告2015》指出,我国家庭发展变化突出表现之一是城乡养老照护和医养结合需求较大。业内人士指出,目前普遍的情况是,养老院不方便就医,医院里又不能养老,老年人一旦患病就不得不经常在家、医院和养老机构之间奔波。此外,老年慢性病康复时间长,往往是治疗结束而护理、康复未结束,许多患病老人为了以防万一,把医院当成养老院,占床严重,使得大医院一床难求,真正需要住院的人反而住不进来。

顺应我国社会老龄化的趋势和特点,国家已经采取措施推进医疗卫生和养老服务相结合。2013年以来,国务院先后印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》和《关于促进健康服务业

发展的若干意见》等文件。据介绍,医养结合是一种有病治病、无病疗养、医疗和养老相结合的新型养老模式,其优势在于整合养老和医疗两方面的资源,提供持续性的老人照顾服务。“部分地区经验表明,推进医养结合,能够提高养老院入住率,减轻医院病床压力,降低医保负担。”国家卫生计生委副主任王培安表示,医养结合既是知识密集型也是劳动力密集型产业,能够创造更多就业岗位,拉动护理及上下游相关产业的发展,创造新的经济增长点。

成立于2012年的九华山庄养老机构,是北京九华集团在转型过程中整合原有酒店、温泉、养生、医疗资源创办的以“全程医养结合”为核心理念的新型养老机构,也是国内首家全护理型温泉养老酒店。记者了解到,这里的每个房间都有专业的护理人员为入住老人提供生活照料、医疗康复、文化娱乐、精神慰藉等服务。养老公寓各楼设置了医护中心,与居室内医疗监测系统相连接,全天监测老人健康情况,房间内设有与护士站连通的紧急呼叫系统、楼外备有24小时的999急救车,九华医务人员还将根据老人的身体状况调整护理重点。

北京九华山庄集团股份有限公司副总经理张银介绍,九华养老项目总体规划建设3150套养老公寓,共计向社会提供6300张养老床位,希望在3至5年内

建设成覆盖全生命周期的超大型养老社区。酒店原有的体检中心、医院和康复中心三大实体配套,可以给老人提供足不出户的诊疗和护理服务。特别是今年8月,九华医院被正式纳入医保定点医疗机构范围,入住养老公寓的老人看病开药都纳入医保报销,免去老人后顾之忧。总体来看,市场对养老公寓的租赁热情很高,目前,养老项目一期推出的1600张养老床位出租率已经达到97%。

除了通过养老机构内设医疗机构的方式实现医养结合,不少医疗健康企业和养老服务机构还通过开展合作、延伸产业链,促进医疗和养老的有机融合。近日,家用医疗器械销售商康复之家集团与青松康复护理集团达成战略合作,根据协议,消费者可在享受青松集团提供的上门专业功能康复护理、远程健康咨询与问诊等专业化健康管理服务的同时,通过直达绿色通道,自主选择最为合适的康复辅具,青松集团将联合最近的康复之家门店进行快速配送和讲解,而康复之家针对短期应用需求提供的器械租赁服务,也将节约老人或患者的使用成本。

尽管医养结合模式受到社会各界欢迎,有的甚至“一位难求”,但目前运行仍面临不少成长中的“烦恼”。专家介绍,医疗机构和养老机构的建设和运转,涉及包括土地、编制、隶属关系、医保报销、药品管理、行业资质、人才

培养等诸多问题。如,九华养老项目在推进的过程中就遇到过养老和护理专业人才短缺的情况。张银坦承,全国有养老护理专业的院校不多,且培养也多侧重于技能实操,缺乏学历和学位教育,难以满足市场对复合型养老管理人才的需求。为弥补养老人才短板,九华养老项目和国内最早开展养老服务专业研究的学术机构达成战略合作,对服务团队进行专业培训,希望通过人才专业培养机制实现自我“造血输血”。

全国政协委员、南京师范大学副校长朱晓进指出,推进“医养结合”型养老模式建设,是养老理念、医疗理念和消费理念的一次重大转变。解决好医养结合型养老护理模式建设问题,政府要制定合适的标准,要落实好财政支持、税收优惠、政府购买、医疗保险等政策,鼓励引导社会资本投办养老护理机构、提供养老服务产品,同时要鼓励医疗机构开设医养结合型老年护理专业,大力培养老年护理专业人才。在护理、医疗、病人准入等方面,国家应出台统一明确、操作性强的标准或评价体系,在所有的医疗网点为老人建立健康档案,将医疗和养老信息打通。此外,医疗与养老结合应借鉴国际先进经验,以社区、家庭为主,康复、医疗、保险服务配合,政府倡导,社会参与,多方投资,推动医养结合型养老护理模式走上正确发展途径。

现场

近日,久违的暖阳照进湖南省常德市鼎城区港二口镇,高来宝紧握手中那枚期待已久的房门钥匙,走进了装饰一新的廉租房大楼。

“这栋楼房里马上就会有我的家了!感谢好政策,让我们这些在破屋里住了大半辈子的困难户,也能住进大楼房安享晚年!”激动的高来宝讲述着自己的故事,“我是原常德市航运公司的一名下岗职工,老伴有先天性脆骨病,常年卧床不起,两个儿子都是残疾人。一家大小的生活全靠我那点退休金和低保金维持。这么多年,一家老小挤在原公司一间破旧不堪的宿舍内。能住上干净温暖的房子,是我一家人多年的梦想”。就在当天,高来宝成为鼎城区廉租房抽签现场100多名分配对象中的一员,获得了保障性廉租房钥匙,实现了自己多年的安居梦想。

和高来宝一样能搬进新房的港二口镇职工江玉胜握着新房的钥匙,连忙给家人打电话报喜:“终于能告别筒子楼住进新楼房了,以前洗澡如厕不方便,现在都能在自己房间里解决了,多好啊!”

在常德市鼎城区,像这样通过廉租房、公租房、住房租赁补贴和租房补贴等住房保障政策圆梦安居梦的群众有上万人。记者了解到,2013年至2015年,鼎城区建设公租房4500余套,保障在职无房职工近10000人;建设永安、孔家溶、601矿3个廉租房小区,共计972套廉租房,保障弱势群体近2000人;发放租赁补贴7410户,保障人数近20000人次,累计发放金额近2000万元,实现了全区公租房实物配租和租赁补贴全覆盖。

“筑巢,帮助弱势群体实现安居梦,鼎城区委、区政府一直在努力。”鼎城区委书记刘定青说,近年来,鼎城区以破解弱势群体住房难问题为根本出发点,按照“保障民生、服务中心”的工作要求,着力健全和完善城镇居民住房供应和保障体系,基本构建了以廉租房、公租房、住房租赁补贴和租房补贴金为主要内容的“两房两金”四位一体的住房保障体系。

为了让入住对象住得更好、更安全,鼎城区先后出台了相关文件,切实加强公共租赁住房管理。据介绍,当地还将再征地100亩新建1000套公租房,目前一期200套公租房已破土动工,预计2017年就可以投入使用。

片场

第一书记来到俺们村

自2014年开始,山东临沂市选派267名机关干部到河东区189个行政村任第一书记,实现了该区各行政村第一书记全覆盖。第一书记以强村富民为重点,引导种养大户、致富能手成立经济合作组织,因地制宜发展壮大特色产业。同时注重基层群众文化建设,组织各种喜闻乐见的文化活动,倡导良好的社会风尚。

本报记者 翟天雪 通讯员 尹召功 摄



临沂市河东区汤河镇第一书记刘庆勇(右)的帮助下,成立了海棠种植专业合作社,经济效益显著。



梅家埠街道月亮湾社区第一书记王传军与社区孩子一起上皮影戏欣赏课。



九曲街道独树头佳园社区的文化活动丰富多彩,第一书记孔莉莉(中)为戏曲演员整妆。

延伸

温州市民明年将迎来家庭医生

本报讯 记者张政报道:明年内,浙江温州市民每人每年只需支付24元,就可享受“家庭医生”服务。该市近日启动的责任医生签约服务工作,给广大市民带来了福音。刚出台的《温州市推进责任医生签约服务的实施意见》明确,2016年,这项工作将在11个县(区)落地。

根据《意见》,凡有温州市户籍的参保居民均可以自主选择所在地的乡镇卫生院或社区卫生服务中心及其分支机构的签约责任医生进行签约。其中,患有糖尿病、高血压、结核病的慢性病人、老年人、孕产妇、0至6岁儿童和残疾人等需要经常就诊人群被列为签约服务的重点对象。

找“家庭医生”首诊,报销比例高,还可以挂专家号优先,享受主动医疗服务。

按照规定,每位居民同期只能选择1名签约责任医生,时间原则上不少于一年,期满后继续续约或另作选择。温州市卫计委负责人告诉记者,通过开展责任医生签约服务,逐步建立责任医生与居民契约服务关系,由责任医生及其团队为签约对象提供全程健康管理,成为居民健康“守门人”和医疗费用“节流阀”。这也是温州市深化医药卫生体制改革,加快基层首诊、双向转诊、分级诊疗体系建设的一项重要重大政策。预计到2017年,该市户籍重点人群签约服务率将达到60%以上,全市

有135万人能享受到这项服务。到2020年,将增至400万人。

按照《意见》,签约责任医生原则上由在基层医疗卫生机构注册的临床或中医类别的全科医生担任。按照每位医生最多签约1000名市民的要求,到2020年,温州需要全科医生近5000名。然而目前该市注册的全科医生只有1200名。针对这种情况,温州市决定将签约责任医生的范围扩大到具备一定年限临床诊疗和公共卫生服务工作经历的乡村医生或其他具备签约服务能力的执业医师或执业助理医师,并通过完善医师多点执业政策,支持医院医生(包括退休医生)采取多种

看山东新泰如何成为全国政务服务样本——

改“万里长征”为“百米短跑”

本报记者 王金虎 通讯员 赵文存

近日,全国政务服务中心7项国家标准正式发布,将于明年5月1日起正式实施,这是关于政务服务中心建设、管理、运行的首批国家标准。值得关注的是,其中6项都借鉴了山东新泰市多年的实践经验。这意味着,全国4万多家政务服务大厅将借鉴“新泰标准”来规范运行。

“因为审批环节多、流程复杂,以往一个涉及建设项目的审批没有一年半载是办不完的;而今,这项需要‘万里长征’的手续,在这里变成了‘百米短跑’。”日前,拿到审批手续的新泰市“252油库扩容”项目负责人康宁感慨地说。

为使政务服务实现高效、快捷,自2005年起,新泰市引入企业标准化理念,在国内率先建立了覆盖全面、科学有效的政务服务标准体系,涵盖政务服务中心建立、运行、服务提供、服务监督、考核评价等各个环节,实现了“一

切工作有标准,一切标准有程序,一切程序有监督,一切监督有公开,谁来办事一个样”。通过对审批服务的主体、条件、流程、效率、便捷性、质量等进行量化规范,对每项政务服务由谁做、怎么做、做到什么程度、达到什么结果等都作出了明确、具体、可操作的规定。

“人为随意性没了,取而代之的是严格的统一标准。”新泰市政务服务中心副主任刘燕告诉记者,经过多年摸索,“标准化+政务服务”模式已涵盖政务服务的各个环节。“中心年均办理审批服务事项100余万件,其中75%以上能实现即来即办,85%以上3个工作日内办结,提前办结率达96.8%,在承诺时限内的办结率达100%,群众满意率由过去的86.7%提高到99%以上。”

政务服务标准化使政府工作变“凭经验”为“按标准”,人情分量降下来了,标准

化服务的含金量升上去了,被老百姓称为“阳光审批”。当地还通过网络、手机微信等,将工作人员服务全过程置于阳光之下,以此倒逼工作人员一言一行符合标准要求,形成规范的行政权力运行机制,有效杜绝了不作为、乱作为、慢作为以及服务态度冷横硬等问题。

“现在,好多事足不出户就能‘一键’搞定,解了俺的后顾之忧。”常年卧床在床的新泰市岳家庄乡村民邱季华所说的,正是当地推行“一体化联动、服务拓展标准化”带来的实际效果。为办理邱季华最急需的低保救助手续,村便民服务点的代办员帮其备齐了申报材料,报到乡便民服务中心盖章认证,并通过审批系统传到市政务服务中心进行网上预审,不到2天就接到材料预审通过的短信通知。在标准化引领驱动、规范管理的基础上,新泰市政务服务中心将标准化与信息化深度融合,

构建O2O服务模式,建立了横向覆盖全市各部门、纵向贯通各乡镇街道和社区(村居)的审批服务网络和电子监察系统,做到了线上线下一体化服务,变群众“多次跑”为“网上跑”。目前,全市27个部门的690项审批服务事项,4大类26项公共资源交易事项,以及便民服务事项全都集中于此,搭建起了集行政审批、便民服务、中介监管和公共资源交易等功能于一体的综合性政务服务平台。

“推进政务服务标准化,可以在很大程度上限制相关政府部门和人员的自由裁量权,有利于规范行政权力运行,消除权力寻租空间,从源头上防止腐败的发生。”中国行政体制改革研究会会长魏礼群说。

今年以来,新泰政务服务中心共为75个投资亿元以上项目实施了“直通快办”服务,平均每个项目节约审批时间265天,效能提速增加工业企业产值220亿元以上,标准化服务对经济发展的贡献率达11.4%。

得益于此,在经济下行压力加大的大背景下,新泰市的招商引资和固定资产投资总额不降反增,服务软环境营造的投资洼地效应逐步显现。2015年1至10月,全市共引进招商引资项目230个,其中亿元以上项目100个,合同引资额767.13亿元。