**推进医养结合进社区满足老年人健康养老需求**

俞 进

（中国医学科学院皮肤病研究所离退办，江苏 南京 210042）

**【摘要****】**随着我国老年人口的递增，养老问题日益严峻。在老龄化的过程中，老年人对医养服务需求日趋强劲。本文围绕应对人口老龄化，就如何利用现有社区卫生资源加快推进医养结合在社区居家养老中的应用，实现老年群体医养结合养老服务全覆盖，从而满足老年人健康养老需求。

**【关键词】社区；医养结合；老龄化；健康养老；需求**

随着我国老龄化社会加速到来，养老问题日益严峻是我国亟待解决的社会问题。根据国家统计局2019最新公布的统计数据，我国65岁以上人口1.7亿人，占总人口比重为12.6%。根据国际通用的划分标准：当一个国家或地区65岁及以上人口所占比重高于7%时，则表明其已经迈入老龄化社会；当该比率突破14%时，则表明已进入深度老龄化社会，我国即将步入深度老龄化社会。即将到来的深度老龄化已经对我国现有的养老保障体系提出了严峻的考验，养老服务中医疗卫生资源的匮乏更成为制约我国构建多层级养老服务体系的一大阻碍，现阶段医养结合养老模式的推行需加紧破解体制和政策上面存在的难题。

# 1 当前我国养老模式下医养结合的需求

# 现阶段我国的养老模式基本可分成如下三类：居家养老、社区养老以及机构养老。由于受中国文化和传统养老观念的影响,超过97%的老年人选择在居家和社区养老[1]。随着老年人口的增加，[慢性病](http://study.cn-healthcare.com/collegewap/295)患病率高成为影响老年人健康的主要问题，而社区只能为老年人提供日常生活服务，无法满足医养需求；另一方面我国养老机构的数量远不能满足老年人需求，且模式上还普遍存在“医”、“养”分离的状况，各诊疗机构老年人护理床位更是一床难求。养老生活照料和医疗护理的需求不断增长，发展“医养结合”应对养老需求已迫在眉睫，而在医养结合背景下加强社区相关服务是保障民生、实现医养全方位覆盖的基本前提。

# 2 在社区推进医养结合是我国应对老龄化、发展养老服务业必然选择

2.1 在我国“未富先老”的背景下，作为社会养老的一种模式，医养结合将医疗技术与养老服务相结合，实现“有病治病、无病休养”，满足了老年人的健康养老需求，是中国老龄化发展的必然选择。近年来，卫计、民政等部门牵头大力推进“医养结合”，出台鼓励医疗资源进入养老领域的扶持政策，“医养结合”服务仍然供不应求，推动“医养结合”的发展国家有必要从养老机构向居家、社区倾斜[2]。

# 2.2 在社区开展医养结合养老服务是我国养老产业供给侧改革的方向，更是实现健康老龄化的重要任务和举措。社区医养结合的养老服务是以社区老年人为服务中心,将疾病治疗、病后康复、养老照顾等多种项目整合在一起的一体化养老服务,具有较强的灵活性、区域性等特点，能够方便地为社区老年人提供服务,适应庞大老年群体养老需求。

2.3长期以来我国医疗资源存在着大医院“人满为患”、小医院“门可罗雀”的现象，同时社会养老没有医疗，而医院虽有医疗却不具备养老功能，此种“医养分离”的现象，致使老年病患时常往返于住所和医院，不但无法在第一时间得到治疗，也给家人及社会带来了麻烦。另外，因为社会养老缺少专业性较强的医疗及康复护理服务，也使很多老年人即便病愈了也不愿意出院，医院优质的医疗资源无法发挥最大效益，这就需要改革现行医养分离的养老弊端，将老年人所需的医疗、养老资源重新分配。

**3 对策建议**

医养结合模式是养老发展方向，满足老年人健康养老需求愈发成为紧迫的任务。近年来各地积极推进医疗卫生与养老服务相结合，医养结合工作已取得了一定的成效，但医养结合基本只在机构养老的层面，居家和社区养老作为养老体系重要一环在医养结合方面发展较为滞后。为此，在目前医疗卫生资源紧张、养老服务供需不平衡的情况下,如何利用“医养结合”满足老年人日益增长的“健康养老”需求，现行条件下积极推进社区医养结合模式的建设建议从以下几个环节入手：

## 3.1 加大政府购买服务和保障力度，鼓励社区医院、乡镇卫生院转型增加养老功能，推进社区医院治疗性床位向老年护理床位转变；在街道卫生院、社区卫生服务中心等设立养老护理床位、创办康复护理机构，开展对社区失能老人长期照护服务。相当数量的社区卫生院等基层医疗机构床位利用率不高，这样既可有效节约相关成本，又可就近为辖区老人提供医疗和生活照料服务，一定程度上弥补失能老人、高龄老人社区照护床位的缺口[3]。

3.2 推动社区医院、乡镇卫生院、村卫生室直接托管辖区内养老机构的医疗服务，建立和养老机构的医疗联合体，通过签订医疗服务协议和巡诊制等将社区医院的医疗资源辐射辖区内的养老机构和社区居家养老人群。

## 3.3 加强社区范围内养老机构、老年服务中心与周边医院、社区卫生服务机构合作，达到资源共享。支持民间资本在养老机构内开办医疗机构，鼓励养老机构与周边的康复医院、护理院、深化医养签约合作，由医疗卫生机构为入住老年人提供医疗卫生服务[4]。

## 3.4 推行家庭医生模式，支持开展上门服务、家庭病床服务。完善上门医服务收费政策，适当提高上门服务人员的待遇水平。我国约有90%的老年人选择居家养老，家庭医生签约服务团队要针对居家以及机构养老的老龄群体，充分满足其基础医疗卫生方面的诉求，重点为社区的失能老年人提供便利可及的医养结合服务。

## 3.5 加强医养结合信息化支撑。充分利用现有健康、养老等信息平台，打造覆盖家庭、社区和机构的健康养老服务网络，推动老年人的健康和养老信息共享、深度开发和合理利用。

我国医养相结合的养老服务体系正在加快形成，当前仍存在医疗卫生与养老服务需进一步衔接、医养结合服务质量有待提高、相关支持政策需进一步完善等问题。因此加强医疗卫生与养老服务衔接，加速创建医养结合的社区养老服务系统，需要充分发挥政府扶持与引导作用，只有构建一个供给协调、多元覆盖、适应当前老龄化形势和经济社会发展现状的医养体系，才能真正满足多元化养老需求，增强老年人的安全感、幸福感。

[参考文献]

1. 黄小丽，王燕.我国养老模式特色的现况分析[J].《临床心身疾病杂志》，2014，z1:10-11
2. 赵庆波,侯淼.医养结合视角下社区养老模式的SWOT分析[J]. 《劳动保障世界》，2018，4（19）：37-38
3. 钮学兴. 着力“三大平台”建设 提升养老服务保障水平[J]. 《社会福利》，2012，9（7）：21-22
4. 吴骏. 广西社会工作服务机构参与城市社区治理研究[J]. 《内蒙古科技与经济》,2018.3（23）:33-34

窗体顶端

窗体底端