

创新视角下肇庆市社区医养结合服务体系的构建与实践

潘梦琦

广东工商职业技术大学, 广东 肇庆 526020

DOI: 10.61369/ETR.2025310016

摘 要 : 随着我国人口老龄化进程的不断推进,老年人群出现了高龄老龄化、失能老人占比提升、患病率逐渐提升的全新特点,其养老过程中对于医疗护理的需求在不断增加。然而我国当前养老机构与医疗机构存在着自成体系的问题,如何将二者有机融合,创新医养结合服务体系,就成为本次研究需要深入探讨的主要问题。

关 键 词 : 创新;医养结合;服务体系

The Construction and Practice of the Community Medical and Elderly Care Integration Service System in Zhaoqing City from an Innovative Perspective

Pan Mengqi

Guangdong University of Business and Technology, Zhaoqing, Guangdong 526020

Abstract : With the continuous advancement of the aging process of the population in China, the elderly population has presented new characteristics such as advanced aging, an increasing proportion of disabled elderly people, and a gradually rising prevalence rate. The demand for medical care and nursing in their elderly care process is constantly increasing. However, at present, there exists the problem of self-contained systems between elderly care institutions and medical institutions in our country. How to organically integrate the two and innovate the medical and elderly care combined service system has become the main issue that needs to be deeply explored in this research.

Keywords : innovation; combination of medical care and elderly care; service system

一、肇庆市社区医养结合服务体系构建的背景

随着人口老龄化不断推进,我国老年人口的规模较为庞大,占总人口比例较大。然而从实际情况来看,我国老年人虽然寿命在不断延长,然而其总体健康水平不足,患病率、住院率在不断上升,这使其对医疗服务需求有所提升。而社区医养结合服务体系的构建就是在这种背景下提出的,是一种低成本、高效益且能够有效应对人口老龄化的重要战略举措。在传统的社区管理中,医疗与养老往往存在着相分离、相独立的情况,而实现医养结合则能够为老年人提供持续协调和便利有效的医疗服务^[1]。

近几年,我国出台了多种政策鼓励不同形式的医养结合机制,更加重视发挥基层社区的作用,鼓励社区与养老机构、卫生机构开展多种形式的合作,让医疗卫生服务能够延伸到社区,进入老年人家庭中,持续推进基层医疗卫生机构与社区养老的有机融合,从而为老年人提供定期体检、巡检和身体指标管理服务,改善我国老年人的生活质量。

社区养老与医疗机构全面结合的优势在于,不需要新增医疗服务资源就可以强化社区老年人的生活质量,提升当前医疗资源和养老资源的利用效率,能够根据老年人身体健康的具体情况,为其提供持续性且有针对性的多种服务,这种模式形式多元且运营成本较低,可推广性较强^[2]。

肇庆市虽然在多种政策的引导下已经开始在社区中构建医养结合服务体系,然而其医养结合方式依然遵循传统的谁照料谁整合的思维,以单一的组织供给医疗资源和养老资源。单一的主体拥有的资源较为有限,服务能力相对不足,难以形成完善的医疗、养老、护理一体化的服务链条,这就需要肇庆市能够从创新视角出发,引入更加新颖的社区医养结合服务体系,让医疗与养老的服务主体形成相辅相成、相互渗透的机制,保障医疗资源和养老资源得到有效整合,从而实现医疗和养护水平的不断提升^[3]。

二、创新视角下,肇庆市社区医养结合服务体系的构建策略

(一) 以社区养老服务中心为支点,优化资源配置

肇庆市社区在医养结合服务体系构建中,应该从解决老年人医疗护理需求的角度出发,不断优化医疗卫生服务资源配置,强化医养结合的紧密度。

在硬件资源配置上,应该引入适老化和无障碍的硬件设计,充分调研社区内老年人的实际需求,提供老年护理床位,配置24小时呼叫体系、中心供氧设施、卫生设施,为了满足入驻老年人的精神文明需求,要构建出相应的娱乐室、阅览室以及心理咨询室,推动肇庆市社区老年人身心的健康发展。

课题项目:肇庆市2025年度哲学社会科学“十四五”规划项目“肇庆市基层社区医养结合服务优化与协同发展研究”(项目编号:25GJ-184)。

作者姓名:潘梦琦(1988.05—)女,汉族,浙江丽水人,硕士研究生,讲师,研究方向:社会学、管理学。

在人力资源配置上,应该遵循医养结合服务体系构建的基本要求,配置专职的工作人员,要具备基本的管理人员、护理人员、心理咨询人员、医生、护士、护工和接待人员,所有人力资源必须经过专业考核达到要求后才能上岗,为医养结合服务体系的有效运作奠定更加坚实的人力资源保障^[4]。

在服务资源配置上,应该依托于社区养老服务中心,构建出医疗、卫生、康复、理疗、养生、养心一体化的服务模式,服务内容要更加全面和完善,让医疗、康养和护理形成相互渗透的机制。要有专人为老年人提供餐食服务、用药服务、卫生服务,同时要强化医疗护理水平,依托于社区卫生服务中心的资源,为老年人提供诊疗服务,医生和护士必须每日为老年人提供查房服务、体检服务,检测老年人的生命体征,观察病情,并形成老年人健康管理档案,根据老年人的护理需求,制定个性化的护理方案,明确老年人生活护理的注意事项。要为老年人提供保健养生方面的服务,包括足浴、针灸、推拿、音乐理疗等项目,定期组织老年人参与到疾病预防讲座、养生保健讲座之中,为其提供个性化且有针对性的食谱和运动方案。要为老年人提供心理辅导活动,为其提供良好的人文关怀,对其情绪变化加以全面关注,对于有需求的老年人,则应该提供单独的心理疏导服务,对有心理方面问题的老年人加以及时的干预^[5]。

(二) 明确服务对象与功能定位

肇庆市社区应该充分调研社区内老年人的实际情况,医养结合服务体系应面向有服务需求的老年人开放,具体服务对象应该包含丧失生活自理能力的老年人、需要治疗性康复的慢性病老年人、中风后瘫痪、患有帕金森氏综合症的老年人、临终关怀老年人等。要将医养结合服务体系的功能定位在满足周边社区老年人的护理需求之上。

在服务对象的甄别上,要对申请老年人的信息加以全面获取,了解其当前自理能力、身体健康水平,对各项指标进行评估,并对其需求的护理等级加以确定,为其制定定制化的生活护理内容和医疗保健内容,让服务更具有针对性和有效性。可以根据老年人的自理能力,将其划分为不同等级,分别为能够自理的老年人、半自理老年人、失去自理能力的老年人和需要重症监护的老年人,不同等级应该有着不同的收费标准。这里要注意的是,重症监护状态下的老年人,需要社区与老人家属进行全面的沟通,结合其需求的服务和病情严重程度,为其提供个性化的医养结合服务。在提供服务的过程中,应该制定出针对性的服务模式和功能定位,比如说对于失智老年人,应该提供疗养服务;对于失能老年人,应该提供康复护理服务;对于重症老年人,应该提供全面护理干预服务,从而保障护理服务有着更强的针对性。

(三) 构建健康档案,强化信息共享力度

肇庆市社区应该为老年人构建电子健康档案,以先进的现代化技术手段,对社区老年人的身体健康情况和生理指标进行持续性监控。为了达到创新医养结合模式的目标,满足老年人的医养结合服务需求,要进一步与老年人进行交流和沟通,并与医疗合作单位、卫生合作单位、养护合作单位共享老年人的健康信息档案,由于老年人健康档案往往包含一定的个人隐私,因此要做好

档案信息的管理工作,确保老年人的信息不会出现泄露的问题,所有经手信息、使用信息、保存信息的单位都必须签署信息使用的保密协议,同时要对软硬件设施进行不断的动态优化,使其能够满足老年人信息使用保密性的要求。

(四) 构建动态化协调服务机制

老年人在接受社区医养结合服务的过程中,其病情与身体健康情况将处于动态变化的状态,这就要求在构建医养结合服务体系时,能够考虑到老年人身体健康水平动态变化的要求,引入双向转诊、双向转养机制,让老年人能够在医疗、护理、生活三种状态下不断切换,这是提升医疗、康养、护理一体化水平的关键所在^[6]。

肇庆市社区可以与接受服务的老年人定期签订服务合同,在合同结束后,由医生对老年人的生理指标进行重新测评,对其身体健康状态进行综合分析,如果老年人已经恢复到健康状态,或者已经恢复自理能力,则应该在尊重老年人意愿的前提下,不再续签相应的服务合同,如果其身体状况没有得到好转,则应该由住院医师对其进行身体健康状况的重新评估,对既有的养护方案进行优化,并重新制定医养期。在医养期间,如果老人的病情加重,或者出现突发疾病,则应该由已经构建的绿色通道,逐层转诊到大规模的综合性医院进行救治,在其病情得到控制后,根据医嘱逐步转介到养老中心或者回到家中照料,而通过动态化协调服务机制的构建,能够将双向转诊、双向转养等多种动态化机制引入到肇庆市社区医养结合服务体系构建中,让多种医疗养老资源得到全面整合,更加有效地保障老年人的身心健康,提升多种资源配置的优化性,进而使医养服务更加精准有效^[7]。

(五) 成立医养互动联盟

肇庆市社区在构建医养结合服务模式的过程中,应该与周边社区、医疗单位、卫生服务中心、福利院、养老院进行深度交流和沟通,共同成立医养互动联盟,让多种资源和信息得到共享,提升各个主体协作的效力,全面构建出疾病防治、康复护理、生活照料的医养结合综合服务体系,满足更多老年人的实际需求,提升老年人养老质量与效率^[8]。

医养互动联盟是社区医养结合模式构建的创新实践,其根本在于随着老年人养护需求的不断变化,它能够获取更加丰富的资源,使其能够在家庭养老、社区养老、机构养老等不同层次的主体下,不断获取良好的医养服务资源。在医养结合服务提供中,应该以技术指导、协调合作、共建共赢的理念,与医养互动联盟中的机构签订合作协议,邀请其参与到技术指导与上门巡诊活动之中,为老年人构建相应的健康管理档案,为医护人员提供专业的护理培训。

除此之外,可以通过委托代理的方式,让医院、养老院等单位提供人力资源,参与到肇庆市社区医疗保健服务之中,从而为老年人提供疫病诊疗服务、健康管理服务和心理疏导服务,充分发挥出医养互动联盟的作用与价值。

三、创新视角下，肇庆市社区医养结合服务体系实践的保障措施

（一）优化医养结合服务体系政策环境

肇庆市社区医养结合服务体系在实践过程中，必须有着良好的政策环境作为基础。

第一，要构建分级诊疗制度，不断强化基层医疗卫生服务能力的建设，以制度的形式，逐步实现基层首诊、双向转诊、上下联动和急慢分治的要求。要通过制度规定的方式，完善与分级诊疗机制相适应的医保政策，让多种优质医疗资源下沉到基层社区，从而促进肇庆市社区医疗养护服务能力的有效提升^[9]。

第二，要构建家庭医生签约制度，以家庭医生签约制度的构建，由签约医生团队，定向服务肇庆市社区的老年人，为其提供基础医疗服务、公共卫生服务和健康管理服务，让基层医护人员与老年人构建签约合作的关系，从而为社区老年人提供可持续性的健康管理服务，让家庭医生成为老年人身体健康的守护者。

第三，要以制度鼓励医养结合模式的创新，确保肇庆市社区医疗机构的作用得到充分发挥，要通过制度建设的方式，不断鼓励各个社区在医养结合模式上进行创新尝试，将一些有建设性、可操作的模式进行推广，并在推广过程中进行动态优化和完善，使各个社区能够积极与老年人签订服务关系，为其提供体检、巡检、身体数据监测等医疗服务。

（二）优化医养结合服务体系配套机制

首先要打造出医养结合的服务序列，根据老年人的身体健康情况，提供其所需求的医疗服务、护理服务和生活照料服务，提升医养结合服务的针对性和有效性。要将医养结合服务体系配套资源进行合理整合，将相应的服务体系配套资源划分成为常规医疗资源、急重症医疗资源、护理资源、生活照料资源，并结合医养服务体系构建的实际情况，打造出服务需求评估机制，准确全面地了解老年人有着哪些服务要求，并针对其需要的资源进行分类打包。可以通过 ADL 量表、护理分级标准对老年人的需求进行划分，同时要引入全科医生、护士、社会工作者、养老护理人员 and 理疗师负责评估过程的动态化监测。

在医养结合服务资源供给过程中，要全面提升不同主体之间

协同的力度，为老年人提供个性化的医养支持。举例而言，肇庆市社区在医养结合服务体系构建过程中，可以由家庭、社区中心提供非治疗性护理服务、社区卫生服务中心提供基础性医疗服务、医养联盟提供身体指标监测服务、大规模医院提供危急重症救治服务。

除此之外，要对社区医养结合服务进行评价和反馈，将接受服务的老年人或者其家属作为评价反馈主体，邀请其评价服务内容、服务态度、服务费用，获取意见反馈，从而为后续的服务调整和优化奠定坚实的基础。

（三）构建完善的健康信息管理体系

肇庆市社区医养结合服务体系的打造过程，应该将完善的健康信息管理系统作为保障机制，为社区老年人提供医养结合服务的协调机制，以完善的健康信息管理制度、强大的软硬件实力保障老年人健康诊疗信息在医养结合服务体系之中得到共享和传递，从而对老年人的疾病史、生理指标加以全面地了解，减少重复性检查的问题，提供更加精准有效的医养结合服务。老年人的健康档案信息要有详细的记录，并遵循动态更新的原则，对老年人生理指标数据加以定期更新。除此之外，要引入互联网技术，打造功能完善、模块丰富的信息处理平台，从而对老年人健康档案进行定性和定量分析，提升医养结合服务体系构建的有效性和完善性^[10]。

四、结束语

综上所述，肇庆市社区虽然已经初步构建出了医养结合服务体系，然而其模式较为传统，需要从创新视角对医养结合服务体系进行创新、优化和完善。本次研究提出了以社区养老服务中心为核心优化资源配置、明确服务对象和服务功能、构建电子化健康信息档案、构建动态化协调服务机制、成立医养互动联盟等多种创新医养结合服务体系的有效策略，并提出应完善政策、配套机制和信息管理体系，将其作为社区医养结合服务体系构建与实践的保障机制，从而为肇庆市社区医养结合服务体系的全面构建提供明确的方向。

参考文献

- [1] 范芳芳. “互联网 + 医养结合” 模式研究 [D]. 广东 : 华南理工大学, 2023.
- [2] 刘萍, 李晓燕等. 基于医养结合探索资阳市养老服务现状与优化策略 [J]. 中国卫生标准管理, 2025, 16(05).
- [3] 肇庆市人民政府. 肇庆市养老服务体系建设“十四五”规划政策解读 [EB/OL]. (2022-08-30)[2024-10-10]. http://www.zhaoqing.gov.cn/zqsmzj/gkmlpt/content/2/2746/post_2746758.html?jump=true.
- [4] 陈岩, 杨翠迎. 医养结合与老年健康管理服务利用 [J]. 财经研究, 2023, 49(12): 121-135.
- [5] 倪海琼. 医养结合背景下护理人才培养模式探索 [J]. 四川劳动保障, 2024(02): 50-51.
- [6] 黄雲瑛. 失能老人医养结合养老服务问题研究 [D]. 四川 : 电子科技大学, 2023.
- [7] 陈鑫. 医养结合养老模式合作机制构建分析 [J]. 财经界, 2024 (09): 27-29.
- [8] 肇庆市人民政府办公室. 肇庆市促进医疗卫生与养老服务相结合工作实施方案的通知 [EB/OL]. (2016-12-26)[2024-10-10]. http://www.zhaoqing.gov.cn/gkmlpt/content/1/1231/mpost_1231542.html.
- [9] 滕炜. 医养结合服务体系的重塑——以青羊区文家社区卫生服务中心为例 [D]. 四川 : 西南财经大学, 2016.
- [10] 赵万宁. “互联网 +” 视角下社区智慧医养结合的模式探究 [J]. 互联网周刊, 2024 (07): 81-83.