

中国人民政治协商会议
淄博市张店区第十三届委员会第一次
会议提案

第 188 号 (社事类)

案由：关于《医养融合助力养老事业发展》的提案

提案者	界别	工作单位	通讯地址	联系电话	邮编
杨玉峰	工商联	山东海康视光科技有限公司	张店区共青团路 104 号	13685354888	

审查意见：

该民政协、卫健局办改

2022 年 / 月 日



关于《医养融合助力养老事业发展》的提案

工商界 (姓名)：杨玉峰 (电话)：13685354888

医养融合养老服务的紧迫性：2021 年 5 月 11 日，国家统计局发布第七次全国人口普查公报：截至 2020 年 11 月 1 日，我国 60 岁以上人口 2,6401,8766 人，占全国总人口数 18.7%;65 岁以上人口 1,9063,5280 人，占比为 13.5%。预计 2025 年我国将正式步入老龄化社会，而老龄化伴随而来的是老年人健康和照护需的激增，老年人患病率高、患病种类多、患病时间长、并发症多、治疗难度高，对长期医疗护理服务的需求不断增加，造成供给矛盾日益尖锐。

国家发改委《十四五公共服务规划》中明确指出，到 2025 年，我国的公共服务制度体系将更加完善，政府保障基本、社会多元参与、全民共建共享的公共服务供给格局基本形成，民生福祉达到新的水平。其中着重就养老版块提出了具体要求，即养老机构护理型床位占比由 2020 年 38% 提升至 2025 年的 55%；新建城区、居住（小）区配套建设养老服务设施达标率达到 100%；养老服务床位总量从 2020 年 823.8 万张提升至 2025 年 1000 万张。

与此同时，围绕医养康养相结合的养老服务体系建设逐步纳入日程，如何加快医养融合服务系统打造，通过医疗机构和养老机构之间的多方面多维度多模式的合作，构建涵盖

老年人医疗保障、医保规范、康复医疗、护理服务、中医药养生、慢性病管理等的医养深度融合新业态，显得十分重要。

一、基本情况

截止 2021 年底,淄博市张店区共有常住人口约 78 万人,其中 60 岁以上老人 14 万人,占全区人口总数的 17.9%。张店区共建设各类养老机构 28 家,床位 3674 张(其中医养结合养老机构 14 家,床位 2240 张,医养结合床位数占比为 60.97%;护理型床位 2241 张,护理型床位占比为 61%),日间照料中心 54 家,床位 570 张,农村幸福院 12 家,床位 240 张,各类养老床位共计 4484 张,可以满足张店区老年群体的基本养老需求。但新时代发展的大环境下,老年人需求不断增加,而传统的养老服务机构服务项目较单一、陈旧、基础建设不老化、专业护理人员不足等问题,使得养老资源资源利用率大打折扣。

二、问题剖析

1、多数养老机构无法满足老年人的就医、康复护理等刚性需求。

上述情况的出现,一方面是传统的养老方式缺乏专业医疗和康复指导相应的系统支撑,无医疗保障绿色通道;另一方面是大多数医院机构尚未参与地方养老服务,没有与地方养老机构建立合作关系,自然无法为养老版块提供标准化的医疗服务。如何解决庞大的老年群体的养老医疗问题,成为

当前亟待解决的社会问题。

2、医养产业专业人才短缺，从业标准不足。

人口年龄结构和家庭结构的变化必然加大对养老产业从业人才的需求，与此相对应的是养老产业从业人员却存在诸多问题：

(1) 养老产业人员需求量大、人才缺口大，且受传统观念影响及收入、工作环境等原因，年轻人不愿意进入该行业。

(2) 从业人员整体素质参差不齐、经专业培训的从业人员数量极少，难以形成行业的主体文化和主流品质，整个行业的服务质量难以保障及提升。

(3) 缺乏规范自营主体的管理，无服务标准和管理系统，人员流动性大。

总体上讲，行业缺乏对养老从业人员进行系统教育培训、资质认证、服务派遣、统一管理的全方位管理和运营机制，大多养老机构还没有建立起成熟的管理模式和统一的服务标准，在从业人员的选择上难以从优，也无法形成有效管理，导致服务质量不高，服务技能不专业，影响行业形象及发展空间。

3、医养结合服务缺乏政策和资金的支撑

目前，医疗养老服务可以具体项目分别可以归属到卫健、

民政、残疾人服务等部门，但目前还未能实现政策上的统一兼容，统一管理，资源闲置、资源短缺并存，配置优良和缺失并存，百姓需求的医养结合的养老机构稀缺和部分养老机构闲置情况并存。同时部分医养结合服务机构由于不属于民政系统养老机构，政府有关养老方面的政策与补贴均无法享受，加上编制、经费、人才等因素的困扰，“医中有养、养中有医”的目标目前难以做到无缝衔接，协调统一。

三、相关建议

1、积极探索医养结合养老社区化建设

在现有或新规划医院周边配置一定比例的养老社区，既解决养老机构医疗力量薄弱的问题，又能使医院的医疗资源效率最大化利用，创造良好的社会效益。

将综合医院与带病老人群的养老机构有机结合，探索“医养交融结合、康复养老同步”的服务模式，形成医院和养老社区之间双向转诊机制。对社区内老人进行合理分类与规划，患病老人可第一时间在医院内接受住院治疗，待病情好转后可回到社区继续休养和恢复，对于正常居住的老人则由医院内的康护中心建立健康档案，提供长期巡诊和跟踪服务。

创建“淄博张店老吾老康养 2022”计划，形成品牌。按标准建设老年人健康管理中心，以健康体检中心、康复疗养中心、功能医学中心等多种方式，提供专业的健康管理服务。

在完善上述结构的同时，多元化对接离退休职工活动中心、老年协会、社区养老院等机构，以医疗健康服务、老年心理服务为主要内容，以医养结合机构为基地，提供个性化科学化医养服务输出平台。

2、加强医养护理专业人才队伍建设，补齐人才短板

针对目前养老产业从业人员存在的大量问题，建议建立市级养老护理培训平台，开展从业人员教育、培训及资格认证服务。构建科学的教育培训体系，一方面依托山东理工大学等院校资源，开展养老护理专业教育，形成具有较好发展前景的行业工作岗位，吸引更多的高素质年轻人进入行业。另一方面对养老护理人员进行继续教育，促进养老从业人员的技能持续提升以及职业资格的标准化认证。

资源共享，探索创新型养老产业服务输出模式，加强校企（院）合作，推广供需有效对接的“菜单式”就业服务，缓解当前专业医养护理人员短缺的问题。

3、加快制订和出台支持发展养老产业可行性扶持政策

全面开放养老服务市场，促进养老服务系统的迭代升级，进一步完善和落实各项优惠政策，对新建的“医养结合”型养老机构建设用地采用行政划拨方式或明确土地出让金的优惠标准，实行低成本供应土地，同时推动税收优惠政策进一步细化、量化和可操作化，吸引更多的社会力量参与“医养结合”养老模式的建构与拓展，使社会力量逐步

成为提供养老服务的主体，从而达到医养服务“增量”“增能”“增效”目标的全面落实。

要努力形成以各级专业医院为依托、养老社区为中心、健康管理为手段，建设集健康管理、康复养老、养生保健、心理疏导、养生文化传播、教育培训、行业标准打造以及休闲居住、养老度假等综合功能于一体的大型健康养生养老综合服务体系，打造富有生命力和前瞻性的“医养结合共同体淄博模式”。