

构建四级养老格局 推动医养融合发展

我市加快推进养老服务产业发展 建立健全社会养老服务体系

滨州日报/滨州网记者 葛肇敏 通讯员 宋金泽 王艳



省委书记刘家义在市委书记、市人大常委会主任张光峰陪同下到社会养老服务中心调研。



市委副书记、市长崔洪刚看望慰问入住养老机构的老人。



副市长潘青到滨州市老年人养护中心调研。

养老服务业是为老年人提供生活照顾和护理服务,满足老年人特殊的生活需求和精神需求的服务行业。截至2016年底,滨州60岁及以上老年人口达83.47万人,占总人口的21.15%,人口老龄化已呈现出高基数、高龄化、高增速的“三高”特点。

随着老龄化程度的日益严峻,养老问题逐步成为一项社会问题。当前,如何解决养老

问题已成为各级政府加快经济建设、构建和谐社会进程中急需破解的难题。2013年,滨州正式拉开发展养老服务业的大幕,政府不断加大对养老服务业的投入,各类养老设施建设快速发展,并多渠道培养养老服务人才。经过近几年的快速发展,滨州市已初步探索建立了以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充的社会养老服务体系。

全市各类养老设施床位超2.7万张,逐步形成市、县、乡、村四级养老服务格局



▲滨州市社会养老服务中心鸟瞰图。

▶市老年人养护中心已经建成投用。

2012年底,滨州全市共有养老机构108处,床位13354张,社区和居家养老设施几乎为空白。近年来,我市累计投入和落实省市养老服务业专项资金1.3亿元,全面提高养老院服务质量,完善各类养老院服务设施。

经过4年的发展,2016年底,全市共有各类养老设施535处,各类养老设施床位数由2012年底的13354张增长到2016年的27628张。其中,养老机构118处,包括敬老院74处,社会养老机构44处;城市社区老年人日间照料中心104处,农村幸福院312处,整体入住率约50%—60%。全市每千名老年人拥有床位数达到了36

张。从市县乡村四级分布情况看,市级层面3处,其中市社会养老服务中心设有624张床位,市老年人养护中心设有300张床位,市社会福利院设有100张床位。县级层面45处,各类养老设施已实现了县区全覆盖,社会养老服务体系框架基本建立。



另外,乡镇层面74处,主要为敬老院,收住农村五保老人。2015年,全市对敬老院进行了维修改造、旱厕改造等,全面提升了硬件设施水平;社区层面416处,主要为老年人日间照料中心,旨在为社区内生活不能完全自理、日常生活需要一定照料的半失能老年人提供膳食供应、个人照顾、保健康复、休闲娱乐等日间托养服务。

此外,全市已建成养老服务信息平台5处,由家政公司等社会组织承接,为居家老年人提供居家养老服务,目前正在推进纳入全省养老服务信息平台,提高可持续发展能力。目前,我市已经逐步形成以市级养老中心为引领、县区重点项目为支撑、乡镇农村幸福院为节点的养老服务设施框架格局。



西王老年公寓的老人们正在一起午餐。



养老机构入住的老人外出活动。



养老护理员们正在培训基地进行实训操作。

多途径推动医养融合发展,实现“医中有养、养中有医”

自2013年起,市政府集中人力、财力,用两年的时间,建设了滨州市社会养老服务中心。该项目定位为失能、半失能和健康老年人提供生活照料、康复护理和紧急救援等专业化服务,并具备养老护理员培训和实训功能的示范性老年养护机构。自2016年初由市人民医院托管运营以来,配套人员、资金等已全部到位,目前已收住了100余位老人。

所谓医养产业,就是以医疗为基础上升到养生、保健、养老的综合产业。可以说,发展医养产业是应对当下人口老龄化的必然要求。医养结合作为近年来逐渐兴起的一种新型养老模式,其特点是整合医疗和养老两方面的资源,实现有病治病、无病疗养。

近年来,我市着力推进医养一体化机构建设。2016年10月,为了积极应对人口老龄化日益加剧的严峻形势,满足不同层次老年人养老医疗服务需求,市优抚医院依托医院优质医疗资源,建成了集医、养、护于一体的老年人养护中心,中心建



我市许多养老机构已经实现“医养融合”。

筑面积15000平方米,容纳床位300余张,并配备了专职医护人员,可为入住老人提

供“全天候”医疗服务。由此,滨州市优抚医院迈出了发展医养产业的重要一步,实

现了医院的转型发展。在此基础上,引导县区建设康复护理型项目,指导邹平县、阳信县进行PPP项目合作,建设邹平县养老服务中心和阳信县养老康复中心,发挥县级养老机构示范带动作用。

与此同时,我市也在建立健全医疗机构与养老机构合作机制。在符合准入条件的基础上,鼓励和引导规模较大的养老机构申办护理院,有条件的可以申请设置康复医院等医疗机构,以满足城乡老年人多层次、多元化的医疗护理服务需求。沾化区子梅养护院同时申办了护理院和老年公寓,医疗与养老无缝对接,设备齐全,管理规范,在全省养老院服务质量大检查中对照国标115项标准有114项达标。

此外,还鼓励部分医院转型为医养结合服务机构,充分利用现有的医疗卫生资源,进行结构和功能调整,合理利用闲置的医疗资源,直接转型为老年康复院、老年护理院等医养结合服务机构。前身为民办医院的无棣县阳光养护院现已成为纳入医保定点的医养结合型养老机构。

多方面探索社区居家养老:搭建平台、区站一体、家政共建

在居家和社区养老上,最能体现社会组织参与的支撑性。对滨州而言,社区居家养老仍处于破题阶段。为此,我市也进行了多方面的探索。

一方面是着力打造平台。通过建立县区一级养老服务信息平台,推动养老服务信息平台建设,平台融合呼叫、网络、短信、报刊媒体和服务大厅等载体,为老年人提供保姆、搬家、维修、医疗、配送等多项服务,实现县区全覆盖。多数通过政府购买服务的方式为居家老人提供养老服务的咨询、转介、跟踪、评估一站式服务,开展助养、助医、助急、助餐、助洁、助安、助乐、助法、助学、助聊等“十助”服务。

与此同时,民政部门按照就近小型多样、功能配套、方便实用的要求,通过新建、租赁、改建、购置等方式,在全市推广建设社区老年人日间照料中心。在日间照料中心建设过程中,不断寻求可持续发展的途径和方法,采取了区站一体化建设的模式,社区通过提供载体,购买社会组织服务和养老服务专业社工项目,实现日间照料中心标准建设,有效解决了社区居民的养老服务需求。

无论社区还是居家养老,都需要走市场化的路子。社区照顾体系建设单纯依靠政府投入无法解决长期日益增长的养老服务需求,日间照料中心和居家养老设施必须寻求适应市场机制的增长点和盈利点。滨州市滨城区在充分调研的基础上,将日间照料中心、养老服务信息平台与家政服务相链接,探索了家政联合型的养老模式。通过家政中介、医疗陪护、养生娱乐等一系列项目的经营,继续社区、居家养老的长期运营,适应城市社区养老服务的市场化需求。

农村幸福院发挥兜底保障功能,探索滨州特色的“以地养老”模式

在全市近83.47万老年人中,约有6成老年人生活在农村,农村人口老龄化的速度和程度均高于城市。随着老龄化形势的加剧,传统的农村家庭养老功能难以支撑,社会养老功能尚未完善,农村养老问题逐渐凸显,具体体现在经济供养、生活照料、精神慰藉三方面。

为此,我市自2013年以来重点推进农村幸福院建设。农村幸福院是依托村民自治和集体经济,在建制村或农村社区建

设的为老年人提供生活居住、日间照料、休闲娱乐、精神慰藉等服务的互助式养老服务设施。有些幸福院因地制宜建起了种植园、养殖园,取得了“以园养院”的成功经验,达到生活有人管、增收有路子、脱贫有保障。

而农村幸福院作为一种农村互助养老设施,自2013年推广建设以来,全市已建设312处,覆盖56.4%的农村社区,床位达7990张,缓解了部分老年人社会养老问题。

同时,滨州市也探索出具有滨州特色的养老模式:“以地养老”。博兴县吕艺镇老年公寓是由京博集团投资建设的公益性、非营利性养老机构,该老年公寓占地面积89亩,总投资1.35亿元,总床位2000余张,老年公寓对70岁以上老人实行统一供养,水、电、暖、物业费等相关费用全部免费,目前,已入住近1000位老人。

据悉,该老年公寓按照“企业投资,社会化运作,企业化管理”的运营模式,结合

新型农村社区建设和现行的农村宅基地有偿退出政策,在合村并居的过程中进行土地流转,由京博集团投资建设老年公寓,京博集团可以直接使用流转腾出的4-5千亩的土地指标用于经营,企业算经济账、政府算民生账,最终实现了企业得利、政府减负、老人得实惠。今年8月初,省委书记刘家义对此做法进行现场专题调研,对博兴县吕艺镇的经验给予高度肯定,并在全省脱贫攻坚推进会上进行经验总结。