

·调查分析·

本文引用:岳铭坤,叶利军.中医院校教职工对医养结合养老模式认知情况的调查与思考[J].湖南中医药大学学报,2019,39(9):1171-1172,封三.

## 中医院校教职工对医养结合养老模式 认知情况的调查与思考

岳铭坤,叶利军\*

(湖南中医药大学,湖南长沙 410208)

**〔摘要〕**目的 了解中医院校教职工对医养结合养老模式的认可程度和需求,探索促进医养结合养老模式发展的途径。方法 对湖南省某中医药大学及附属医院教职工进行问卷调查。结果 共收回有效问卷 340 份,在选择养老院时,被调查对象偏重于选择社区卫生服务中心内设养老机构,了解医养结合的途径主要是网络与电视,对医养结合的养老模式比较认可,但是存在认知度不高、对收费标准不满意等问题。结论 医养结合机构需要加强宣传力度;政府发挥宏观调控职能;调动社会力量积极性、增加医养结合供给;医养结合机构提高医疗和养老服务的能力和水平;加强专业人才培养,发挥中医药在养老服务中的作用。

**〔关键词〕** 中医院校教职工;医养结合;养老模式;认知情况

**〔中图分类号〕** R2;C93

**〔文献标志码〕** A

**〔文章编号〕** doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2019.09.026

### Investigation and Reflection on the Cognitive Situation of Pension Mode of Medical Care and Old-age Care Combination in Faculty and Staff of Traditional Chinese Medicine University

YUE Mingkun, YE Lijun\*

(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**〔Abstract〕 Objective** To understand the degree of recognition and demand in faculty and staff of a traditional Chinese medicine (TCM) university on the pension mode of medical care and old-age care combination, and to explore ways to promote the development of the pension mode of medical care and old-age care combination. **Methods** A questionnaire survey was conducted among faculty and staff of a TCM university and its affiliated hospital in Hunan Province. **Results** A total of 340 valid questionnaires were retrieved. When choosing a nursing home, the respondents tended to choose a community health care center-based one. They understood the combination of medical care and old-age care mainly through network and TV. The faculty and staff in the TCM university relatively recognized the pension mode of medical care and old-age care combination, but there were problems such as low degree of cognition and dissatisfaction with the charging standards. **Conclusion** Organizations of medical care and old-age care combination need to strengthen their publicity, and the government should play the role of macro-control. The enthusiasm of social forces should be mobilized, and the supply of medical care and old-age care combination needs to be increased. The service ability and level of medical care and old-age care need to be improved in the organizations of medical care and old-age care combination. Strengthen the construction of professional talent teams, and exert the role of TCM in the old-age care services

**〔Keywords〕** faculty and staff of a traditional Chinese medicine university; medical care and old-age care combination; pension mode; cognitive situation

党的十九大报告提出“积极应对人口老龄化,大力推进医养结合”。“医养结合”是指医疗资源与养老资源相结合,“医”包括医疗康复保健服务,具体为医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务以及临终关怀服务等;“养”则包括生活照护服务、精神心理服务、文化活动服务<sup>[1]</sup>。随着我国老龄群体不断增长,老龄化程度

不断加深。目前,我国 60 周岁及以上人口为 1.47 亿,占总人口的 17.9%<sup>[2]</sup>。老年人的生活自理能力和长期照料问题日益突出。我国学术界研究的着眼点主要在分析不同模式的医养结合优劣以及其造成的影响等方面,很少涉及不同群体对医养结合的认可度。在 2015 年国务院印发的关于《中医药健康服务发展规划(2015-2020 年)》中“积极发展中药健

〔收稿日期〕2019-03-18

〔基金项目〕湖南省哲学社会科学基金重点项目(1718ZDBM15)。

〔作者简介〕岳铭坤,女,在读硕士研究生,研究方向:马克思主义中国化。

〔通讯作者〕\*叶利军,女,博士,教授,硕士研究生导师,E-mail:997698133@qq.com。

康养老服务”,充分展现了中医药对于健康养老事业发展的的重要性以及迫切性<sup>[3]</sup>。本研究通过调查中医药技术人员对于医养结合的认知情况,掌握医养结合中养老服务的制约因素,充分了解中医药技术人员对医养结合养老服务的需求和意见,为医养结合的进一步发展提出建议。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

本研究采用随机抽样的方法选择2018年1月~2019年2月在湖南省长沙市某中医药大学及附属医院职工(包括从事教学、科研、临床等人员)进行问卷调查,现场共发放问卷352份,共收回340份,问卷有效回收率97.5%。

### 1.2 研究方法

采取文献查阅法与专家咨询法相结合的方式,自编医养结合认可度调查表,内容包括基本情况、了解养老机构方式、比较喜欢的医养结合机构、认为医养结合不足、认为医养机构需要增加的医疗服务以及医养机构需要养老服务等。

### 1.3 统计学方法

采用EXCEL 2010建立数据库并录入数据,SPSS 21.0对资料进行整理分析。

## 2 结果与分析

### 2.1 研究对象基本情况

340名中医院校及附属医院教职工中,其中男性132人(38.8%),女性208人(61.2%);年龄在25~60岁,平均(47.45±5.52)岁;文化程度专科5人(1.47%),本科及以上学历335人(98.5%);目前居住状况,独居33人(7%),与配偶子女居住221人(65%),与父母居住的32(9.4%),与配偶、子女及父母同居54(15.8%);健康状况,慢性病患率达56%,以高血脂、高血压以及骨关节疾病居多;子女数量为0的有103个(30.3%),1个有135(39.7%),2个及以上102(30%);有医保的340人(100%);每月固定收入2500元以下的26人(7.6%),2500~4500元的111人(32.6%),4500~6500元的133(39.1%),6500~8500元的57人(16.8%),8500以上的13人(3.8%)。

### 2.2 中医院校教职工了解养老机构的方式

调查结果显示,在了解方式上,通过手机网络的人数为127人(37.4%),通过电视广播报刊的人数为119人(35%),通过与他人交谈的人数为94人(27.6%)。

### 2.3 中医院校教职工比较喜欢的医养结合机构

调查结果显示,被调查人员在选择比较喜欢的医养结合机构上,有221人(65%)选择社区卫生中心

内设养老机构,40人(11.8%)选择了养老机构内设医疗机构,有79人(23.2%)选择养老机构与医疗机构合作。

### 2.4 中医院校教职工认为现有医养结合中的不足

调查结果显示,被调查对象认为现有医养结合不足存在以下5个方面,认为“政府投入不足,医保额度太低”人数为107人(31.5%);认为“机构服务收费较高”有86人(25.9%);认为“医养结合型机构缺乏专业护理人员和管理人员”有72人(21.2%);认为“机构服务不够全面”有53人(15.6%);认为“忽视老年人的精神、社交等需求”有22人(6.5%)。

### 2.5 中医院校教职工认为医养结合机构需要增加的医疗服务

调查结果显示,被调查对象认为还需在机构中增加的医疗服务有以下4个方面,选择慢性病治疗有101人(29.7%);选择多科室联合诊疗有95人(27.9%);选择肢体功能型康复训练有78人(22.9%);选择心理疏导有65人(19.1%)。

### 2.6 中医院校教职工认为医养结合机构需要增加的养老服务

调查结果显示,被调查对象认为还需在机构中增加的养老服务有以下4个方面,选择老年人互助服务有117人(34.4%);选择送餐送餐服务有93人(27.4%);选择代购代买服务有90人(26.8%),选择临终关怀服务有40人(11.8%)。

## 3 讨论

### 3.1 我国老龄化不断加深,养老问题日益突出

改革开放以来,我国经济快速发展,导致我国进入老龄化社会相比西方国家,时间更短,并且老龄化的速度还在加快<sup>[4]</sup>。在上个世纪我国实行计划生育政策,生育水平降低,近几十年以及未来一段时间内,我国绝大多数家庭为“4-2-2”型家庭,一对普通的夫妇将会赡养双方4位老人、抚育2或3个孩子,对于普通家庭来说,养老问题已经成为沉重负担。

### 3.2 医养结合机构资源紧缺,难以满足医护需要

目前,全国共有近4000家医养结合机构,100余万张床位,湖南省医养结合机构共有239家,床位仅为7.6万张<sup>[5]</sup>。湖南省60岁及以上人口1276.27万人,占湖南省总人口18.50%,这些老年人伴随有各种老年病、慢性病以及骨关节疾病,都需要长期护理。面对庞大的老龄人口基数,现有的医养资源总量远远满足不了老年人的需求,导致老年人“一床难求”。

### 3.3 医养结合机构发展不够成熟,缺乏专业人才

调查显示,目前在湖南省医养结合机构中90%的护理人员为40~50岁之间的中年女性<sup>[6]</sup>,大多为外来务工人员,文化水平偏低,没有接受过专业的护

理知识和技能培训,普遍缺乏专业医疗、护理、心理、营养等专业知识,且流动性较强,不利于老年人的身体恢复;养老机构的工资待遇普遍较低、升职空间较小、难以引进专业医护人员,专业医疗服务人员的紧缺,也阻碍了养老机构的转型<sup>[7]</sup>。

## 4 建议

### 4.1 加强对医养结合的宣传力度,提高认知度

积极开展面向公众对于医养结合模式的宣传,提高中医院校教职工对医养结合的认知度,应从以下两个方面着手:一是通过广告屏、电视、网络以及手机等媒体加大宣传和解读各级政府关于医养结合相关新政策、新举措,为中医院校教职工的信息传播提供更多平台;二是医养结合养老机构可以在高校及医院内部开办关于医养结合养老模式交流会,带领中医院校教职工参观机构医护设施和体验医疗养老服务,促使中医院校教职工了解医养结合养老机构,培养医养结合养老新理念,从而推进医养结合产业的发展<sup>[8]</sup>。

### 4.2 充分发挥政府宏观调控职能,统筹医养结合机构建设

当前,我国政府职能部门对于医养结合公共服务依然存在“多头管理”或“权责不清”等问题<sup>[9]</sup>,造成各级部门对于医养结合政策落实不到位。2019年政府报告中提出“要大力发展养老特别是社区养老服务业……新建居住区应配套建设社区养老服务设施支持。”财政、老龄办、卫生、民政和社保等部门应当打破壁垒,统筹规划,加大对社区医养结合养老服务体系资金投入。以公共财政为导向,引导社会资本参与,加大医保力度,尽快早日明确社区医养结合机构中的社保政策,降低社保准入门槛。

### 4.3 充分调动社会力量积极性,增加医养结合供给

以医院为主体的医办养老机构或部分医院转型的养老院具备较高的医疗设备和医疗服务水平,但多数由于收费较高,限制了大部分人的选择,造成医疗资源浪费。鼓励民营资金和社会力量自行建立社区医养结合的养老服务,以市场的力量降低养老费用,解决医养结合机构供需不足的问题。社区医养结合机构的普及既能满足老年人的生活需求,又能更好的让老年人得到及时、有效的专业化护理及医疗诊治<sup>[10]</sup>。

### 4.4 医养结合机构建立多层次医疗服务和养老服务,提高能力和水平

在医养结合机构入住的老年人主要是需要中长期专业医疗服务,并希望通过专业医疗服务,身体能够得到缓解病痛。机构可以引进高端医疗器械,增加慢性病治疗、多科室联合诊疗、肢体功能型康

训练,为老年人提供持续性的医疗服务,有利于老年人身体的恢复。在医养机构养老服务中,可以增添老年人互助服务、婚姻介绍服务、聊天服务等一系列新的形式,一方面可以节省护理人员的数量,另一方面可以提高人力资源的利用率<sup>[11]</sup>。

### 4.5 提升中医院校教职工养老服务素养,更好培养中医药养老服务人才

中医药作为我国传统医学,是独具特色的医疗卫生和康复保健资源。中医院校教职工应当充分利用和发扬中医养生文化的积极作用<sup>[12]</sup>。把带有针灸、推拿、药膳、药物的外洗外敷以及具有传统特色的马王堆养生导引术、太极拳、易筋经等传统体育项目作为行之有效的技术方法<sup>[13]</sup>,很好地融入现代医养结合的理论体系中。这对促进中医药教职工探索具有中医药特色的医养结合养老模式,促进带有中医药特色医养结合型教育教学质量的提高,培养高学历、高素质中医养老专业型人才,提高整体医护人员水平和整体服务素质都具有积极影响。更有利于老年人在医养结合养老机构内享受到医疗和养老两种服务,实现1+1>2的效力,最大程度上实现资源的有效利用。

## 参考文献

- [1] 张莹,刘晓梅.结合、融合、整合:我国医养结合的思辨与分析[J].东北师大学报,2019(2):132-138.
- [2] 王月,葛龙,刘维,等.“医养结合”养老模式发展现状及问题分析[J].中国医学伦理学,2019,32(1):102-106.
- [3] 赵凯.积极发挥中医药在推动健康服务业发展中的重要作用[J].中医药管理杂志,2015,23(15):83-84.
- [4] 杨菊华,杜声红.人口老龄化背景下的医养结合:理念、挑战与对策[J].武汉科技大学学报,2018,24(4):401-409.
- [5] 新华网.我国医养结合机构近4000家[EB/OL].(2018-10-23)[2019-05-12]http://www.xinhuanet.com/health/2018-10/23/c\_1123593306.htm.
- [6] 李婷,李凡奇.医养结合开辟健康老龄化新天地——来自湖南省医养结合的调查与思考[J].人口与计划生育,2018(5):39-45.
- [7] 贾亮亮,雷帆,孙建娥.共享发展理念下湖南省医养结合的实践及展望[J].老龄科学研究,2016,4(8):13-22.
- [8] 肖畅,孙瑞华,刘梦,等.北京市医养结合定点机构周边社区老年人对医养结合的认可度调查[J].医学与社会,2017,30(2):22-25.
- [9] 黄佳豪,孟昉.医养结合”养老模式的必要性、困境与对策[J].中国卫生政策研究,2014,7(6):63-68.
- [10] 李凤月,董申琪.基于供需视角对上海市医养结合机构的调查分析及对策研究[J].中国卫生事业管理,2017(9):700-702.
- [11] 王抒.中医医院医养结合养老模式的实践与探索[J].中医临床杂志,2018,30(6):1183-1185.
- [12] 张冀东,胡镜清,王丹,等.中医养生文化创造性转化的思考[J].湖南中医药大学学报,2018,38(3):356-360.
- [13] 张泓,谭洁,艾坤,等.中医院校康复治疗学本科教育创新模式探索与实践——以湖南中医药大学为例[J].湖南中医药大学学报,2018,38(11):1288-1290.