

打造智能平台主导下医养结合服务体系荔湾模式的建议

领衔代表 李美婷

一、案由

近年来，荔湾区委、区政府高度重视公共卫生服务体系和养老体系建设。《荔湾区卫生健康事业发展“十四五”规划》提出打造整合型、智慧化、精细化医疗服务体系；荔湾区2022年政府工作报告提出健全“区一街一社区”三级公共卫生管理体系和探索全面构建大城市养老荔湾模式，完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务格局。目前，荔湾区“一街一中心”的基层医疗卫生服务体系已建成，疫情期间发挥了基层医疗守门人的重要作用，构筑起了疫情防控的第一道“防线”。养老体系更趋完善，家庭养老床位达1937张，完成街道颐康中心建设全覆盖。

结合荔湾区经济社会发展现状，对照人民群众日益增长的健康需求，对标国家提出的《关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知》《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》《关于开展社区医养结合能力提升行动的通知》文件精神要求，荔湾区在医疗信息化以及医养结合方面起步较晚，还存在差距和不足，主要体现在：**公共医疗及养老服务数字化、智能化建设滞后；“医”“养”壁垒尚未打通，双向转换困难，医疗资源和养老资源缺乏有效**

衔接与整合；养老服务体系中慢性病康复、健康维持等服务严重不足；专业化的医疗、医护、照护服务被政策分割成条块状，政策之间存在的重叠造成了公共资源的浪费、政策之间存在的空白又使得服务产生了真空区域。

根据《2021 年广州市老年人口数据手册》显示，2021 年，全市 60 岁及以上户籍人口 184.82 万人，从 11 个区 60 岁以上户籍老年人口占户籍总人口比重来看，荔湾区占比 29.31% 位于首位；全市共有空巢老人 4.64 万人，荔湾区占比 19.87%，位于全市第二位；全市共有独居老人 2.63 万人，荔湾区占比 19.13%，仅次于越秀区。老龄化加剧、疾病突发无人知晓、慢性疾病无人照料、医疗费用无力承担，将成为荔湾区民生工程的痛点和老龄化问题中亟待破解的社会命题。

二、办 法

在当今“互联网+”的发展背景下，借助互联网大数据处理和信息化设备普及的优势，通过资源链接及整合构建智能医养结合服务平台，实现线上高度聚合、线下多点联动、服务模式多样的服务体系，将成为医养公共事业发展的未来趋势。

（一）构建 5G 智能医养综合服务平台。

实现线上大数据精准管理和线下上门服务之间切实有效的融合贯通，将社区医院、养老机构、医生、医务社工以

及医养对象进行有机连接，通过“一加二减三通”，实现医养结合模式新突破，解决民生工程最后一公里难题。

1. 通过**互联网+医养结合**赋能基层，变坐诊到主动上门服务，为老年人营造全新的健康医养生活方式。通过**互联网+智能终端设备**，进行健康数据智慧采集、存储、分析和应用，提供智慧化解决方案。开展疾病筛查，建立健康档案，进行健康评估，对慢病实现早发现、早干预、早治疗和分级管理。完善**互联网+家庭医生、互联网+护理、互联网+家庭病床、互联网+医联体、互联网+居家照料**等智能医养服务模块。实现健康预警、跌倒报警、呼叫救助，构建起院内院外为一体，医生、义工、医养终端设备“**三医联动**”的医疗健康全过程服务。

2. 切实减轻群众负担造福民生。一是身心减负，老年人小病不离家，减轻患者和家属患病焦虑。二是经济减负，通过精准对接患者需求，创新医疗护理照顾模式，节约患者就医时间，减轻家庭照顾负担，探索有偿、低偿或无偿服务，切实解民忧，惠民生。

3. 提升医养结合全流程服务品质，打通医、健、药、康、护、检、养、教全链条**互联网+医养信息平台**。行政上打通卫健和民政服务边界，全方位提高医养服务品质。资源整合上，通过医联体、医疗技术培训和数据共享，实现百姓居家享受线上线下的健康服务。

（二）强化政府主导作用，加强顶层设计和政策指引。

1. 加强卫健、民政、科工信、社保及老龄办等管理部门统筹协调，建立联席会议机制，打破边界、理清职权。

2. 鼓励发展多样性的医养结合服务模式。根据运行模式和统筹资源的不同将医养结合模式具体分为：内置型、联动型和辐射型。内置型可以在养老机构中内置医疗资源，也可以在医疗机构中内置养老资源，兼顾“养”与“医”两个层面；联动型则是独立的养老机构与医疗机构彼此合作，各司其职，达到互利共赢；辐射型指社区养老服务中心与养老、医疗机构展开合作，以社区养老服务中心为原点，为需要服务的老年人形成“医养结合”辐射区域。

3. 推动中医药与养老结合，发展中医药特色医养机构，充分发挥中医药“治未病”和养生保健优势。

4. 引入社会力量、社会资本参与推动医养事业发展。探索良性运作的市场运营模式，调动民间资本注入的积极性。开放第三方购买服务的方式来进行多层次的医养服务。

5. 对医养服务机构优先提供土地政策支持，盘活荔湾闲置土地、房屋资源优先用于解决医养机构的场地问题。

（三）充实、完善线下服务团队，建立良好的上下联动和横向合作机制。

1. **加强基层医务社工队伍建设。**作为医师的助手、护士的伙伴、医养对象的保护人、其他专业技术人员的合作者，

社工在医养服务体系中发挥着不可或缺的作用。要加大人员配备，加强培训和培养，利用多种激励机制调动工作积极性，给与平台发挥专业特长，不断提升他们的社会地位。

2. 建立社区康复联盟专家智库。以会员形式将专家、医生、社工、医养服务对象汇集一体，采用线上培训、远程诊疗等互联网方式，为基层医生、社工提供一对一帮扶。采用线上预约、问诊等方式为医养服务对象提供个性化的专业咨询与辅导。

3. 发挥街道、社区居委的宣传阵地和桥梁纽带作用。通过开展形式多样的健康科普、宣传讲座活动和敬老、爱老、助老、慰问送关怀等活动，为老年人提供及时的医养政策宣传和解读。

2023年是全面贯彻落实党的二十大精神开局之年，2023年春节后的首个工作日，广东吹响高质量发展的号角，各市、各区形成你追我赶的发展态势。综上，荔湾区可以此为契机，寻求新的发展机遇，探索在公共医疗与健康养老领域突破创新，打造走向全市、辐射广东、影响全国的医养结合荔湾模式！