

市民政局与市卫生健康委签约合作,联动养老床位、家庭养老床位、家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位,积极构建一体化健康养老服务“青岛样板”

打破医养壁垒,青岛试点“五床联动”

□青岛日报/观海新闻记者 黄飞 文/图

今年5月底,市民政局与市卫生健康委签署医养深度融合战略合作协议,开启了省级“五床联动”试点在青岛的落地实践。

“五床联动”作为医养深度融合的新概念,其核心是整合“养老两张床”(即养老床位、家庭养老床位)和“医疗三张床”(即家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位)这五种床位资源,打破医疗与养老之间的壁垒,为老年人打造从日常照料到疾病治疗,再到临终关怀的全链条服务体系。

协议签订以来,青岛在借鉴上海等先进城市经验的基础上,积极推进“五床联动”模式的本地化探索,由三级公立医院开办的医养院正式启用,依托紧密型城市医疗集团(紧密型县域医共体)打造的新型医养模式不断推广。一场关于医养深度融合的全新实践,正在青岛一步步铺陈开来。



■青岛市公共卫生临床中心医养结合项目(愈安医养院)正式启用。



■西海岸新区两院一体的医养机构。



■市北区家庭医生团队与居家养老服务相结合,开展医养结合服务。

两部门联手,打破“医”“养”的床位壁垒

推进“五床联动”,国内已有先行者。

静安区是上海最早进入深度老龄化的城区,“五床联动”模式最早在这里诞生,作为上海医改十大创新举措迅速向全国推广。养老床位、家庭养老床位、家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位是老年人最重要的“五张床”,将它们联动,得益于民政和卫健部门的协同用力,系统整合辖区内养老机构、社区卫生服务中心、区域医疗中心的力量,让医养联合管理团队“组团”为老年人提供疾病诊治、康复护理、慢病管理等多个方面的健康养老服务,将医养结合延伸到社区居家。

相比以往的医养结合模式,“五床联动”打破了“医”“养”的床位壁垒,实现“五张床位”无缝衔接的全联动服务转介。具体而言,当所在区域的老年人有机构养老和医疗需求时,养老机构迅速开启绿色通道,优先安排家庭养老床位或养老机构床位。若老年人身体健康状况发生改变,养老机构第一时间与“五床联动”协议成员单位,如社区卫生服务中心或区域医疗中心对接,完成健康档案流转,开通绿色通道,为老人开设家庭病床或将其转至医疗床位。待老年人身体好转,

又可转回家庭养老床位或养老机构床位。一旦老人到了临终阶段,将优先安排其入住安宁疗护床位,开展临终慰藉服务,让老年人有尊严地走完人生的最后一程。

在借鉴上海先进经验的基础上,2024年,山东省民政厅联合省卫生健康委、省医保局印发《山东省“五床联动”试点实施方案》,积极探索构建基于山东医养实际情况的一体化健康养老服务体系。全省共有26个县(市、区)被确定为“五床联动”试点县(市、区),青岛市市北区、西海岸新区榜上有名。

在两个区半年多的试点实践基础上,今年市民政局与市卫生健康委签约,在全市层面协同发力,进一步加强医养深度融合方面的合作,深化“五床联动”模式的本地化探索,积极构建老年人治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护服务有序衔接的一体化健康养老服务“青岛样板”。青岛大学附属医院、青岛市市立医院、康复大学青岛中心医院等多家医疗机构与瑞源中康健康产业集团、青岛万林康养产业集团有限公司等养老企业达成战略合作,让青岛医养资源的整合更进一步。

三级医院入场,引领“医”“养”床位转化

青岛作为全国最早进入老龄化的城市之一,先于其他城市与养老难题正面相遇。从20世纪90年代开始,青岛率先探索医养结合服务模式,成为第一批国家级医养结合试点城市。如今,养老机构配套建设医疗机构或者与医疗机构联建,在青岛几乎已成“标配”。截至2024年年底,青岛304家养老机构中,医养结合型养老机构达到284家,占比达93%。医养结合机构深度参与社区、居家养老,并初步建立了与上级医院的转诊“绿色通道”。这些都为青岛深度推进“五床联动”模式奠定了基础。

但不必讳言的是,现有的医养结合模式还处于相对“初级”阶段,养老机构配套建设的医疗机构量多质不高,多为基层医疗机构。随着城市老龄化进程加快,高龄、失能老年人群持续扩大,群众对医养结合服务有了更高层次、更多样化的需求。要应对“含医量”更高的养老服务,三级医院作为一座城市高端医疗实力的代表,无疑是该问题的“最优解”。

近日,青岛充分发挥三级公立医院的“龙头”作用,创造了由公立三级医院“入场”开办高水平医养院的先例,让“五床联动”在医院内部实现了“闭环”运行。6月14日,青岛市首家三级公立医院开设的养老

服务机构——青岛市公共卫生临床中心医养结合项目(愈安医养院)正式启用,愈安医养院参照普惠型养老机构的收费标准,依托三级医院的医、药、护、技专业技术队伍和先进的医疗设备,为老人提供涵盖生活照料、医疗护理、康复服务、心理关怀等多方面的高水平医养服务。

“首批120张养老床位就设在医院高新区区的综合住院楼内。入住老人的身体情况一旦变化,不需要奔波转院,普惠的养老床位可以直接转为三级医院的医疗床位,专业的医护人员每天到老人的床旁服务,真正实现了医养资源围着老人转。”市公共卫生临床中心院长韩同钦说。

此前青岛三级医院更多专注于疾病诊疗,受医院床位数量的客观限制,对城市医养结合服务的贡献与群众的期待存在差距。而随着优质医疗卫生资源倍增三年行动计划的开展,一批医疗机构硬件建设落地,让三级医院“入场”医养服务领域成为可能。作为市卫生健康委与市民政局深化医养结合战略合作的重要成果,市公共卫生临床中心将进一步整合医疗资源优势,逐步构建优势互补、错位发展和信息共享的区域性医养联合体,打造区域领先的医养结合示范标杆。

医联体签约,推动优质医养资源下沉

除启动三级医院开办医养院之外,青岛还从“五张床”的“联动”机制着手,将医联体建设作为探索医养深度融合的重要路径。医疗机构与养老机构通过建立医联体关系,可以打破长期存在的信息壁垒,让老年人的健康档案和养老档案在医联体内部共享,借助医联体的转诊通道,建立医疗机构、养老机构和社区居家养老机构之间规范的上下转介机制,引导三级医院的优质医疗资源下沉到养老机构,进而下沉到居家养老服务中。

青岛圣德医养康复集团作为试点“五床联动”的养老机构之一,在11家连锁养老机构设立了包括3家二级医院在内的配套医疗机构,并通过签约加入医联体,与山东大学齐鲁医院(青岛)的神经外科和重症医学科深度合作,为从三甲医院重症监护室转出的危重症老年患者提供后续的专业照护,减少家庭经济负担及护理负担的同时,提高了患者的生存质量。

另外,青岛还有两种更“高级”的医联体组织模式——紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体,它们深度融合了区域内三级医院、二级医院和基层医疗机构,再加上“养”的功能,能够让“五床联动”模式在青岛更好落地。近日,在家中摔倒骨折的半失能老人王女士,经过转诊“绿色通道”,从家庭养老床位转入三级医院的医疗床位,经过手术和康复治疗,她将“下转”回家门口的社区医养结合床位休养,彻底康复后,她的家庭养老床位和家庭病床服务将同步恢复。

“‘五床联动’让五种不同功能定位和服务层级的照护模式或服务场景在紧密型城市医疗集团的框架下根据老人的健康状况动态联动、并随转随换。”市第三人民医院基层医疗科主任程磊说。近年来,市第三人民医院牵头与青岛佳康集团协作共建城市医疗集团,整合集团内部的医疗和养老资源,初步打造了医疗服务、养老康复、学科建设、人才培养相结合的医养服务体系,集团内部的“五床联动”机制不断完善。

在周边区市,莱西通过紧密型县域医共体,强化内部资源整合,莱西市人民医院等3家二级公立医院全部提供医养结合服务,对重度失能老人入住集中的机构实施120救护车驻点,有力提升了区域养老医疗保障水平。胶州市以紧密型县域医共体牵头医院同济大学附属东方医院胶州医院为引领,在5家镇卫生院开办了医养结合机构,推进“家门口”的医养结合走深走实。

在农村地区,养老机构不仅数量有限,而且服务良莠不齐,基层医疗机构转型医养结合,是当下补上农村医养短板的有效方式,也是推动“五床联动”模式惠及农村老人的重要手段。目前,青岛棘洪滩、通济、里岔等8个镇街卫生院率先完成改扩建,转型发展医养结合服务,并着手试点“五床联动”,公立机构“医办养”模式得到群众信赖。棘洪滩街道社区卫生服务中心从2020年起开设医养结合病房,64张医养床位常年供不应求。随着“五床联动”模式的落地,棘洪滩街道社区卫生服务中心在发展集中医养的同时,还将与辖区村卫生室织密医养服务网络,让分布在各个村落的农村老年人居家养老更有“医”靠。

医养结合是服务“夕阳事业”的“朝阳项目”。“五床联动”模式虽然刚刚起步,但已然撬动青岛医养结合进入深度融合的新阶段。未来,青岛将进一步整合优质医养资源、优化产业布局,在机制体制创新方面探索更多“青岛经验”,为深入推进全国医养结合示范省建设贡献更多“青岛力量”。

探索“五床联动”的“青岛经验”

“五床联动”作为医养深度融合的新概念,其核心是整合“养老两张床”(即养老床位、家庭养老床位)和“医疗三张床”(即家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位)这五种床位资源,打破医疗与养老之间的壁垒,为老年人打造从日常照料到疾病治疗,再到临终关怀的全链条服务体系。

发挥“龙头”作用,三级医院开办医养院

6月14日,青岛市首家三级公立医院开设的养老服务机构——青岛市公共卫生临床中心医养结合项目(愈安医养院)正式启用,愈安医养院参照普惠型养老机构的收费标准,依托三级医院的医、药、护、技专业技术队伍和先进的医疗设备,为老人提供涵盖生活照料、医疗护理、康复服务、心理关怀等多方面的高水平医养服务。

加强医联体建设,探索医养深度融合

医疗机构与养老机构通过建立医联体关系,建立医疗机构、养老机构和社区居家养老机构之间规范的上下转介机制,引导三级医院的优质医疗资源下沉到养老机构,进而下沉到居家养老服务中。

紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体,深度融合了区域内三级医院、二级医院和基层医疗机构,再加上“养”的功能,能够让“五床联动”模式在青岛更好落地。

青岛两区市先行先试“五床联动”

2024年10月,西海岸新区成功入选全省“五床联动”试点县(市、区)后,辖区卫生健康、民政、规划等部门联动,依托一批毗邻建设、两院一体的医养机构试点“五床联动”。社区卫生服务中心和养老院建在同一个大院里,前院看病,后院养老,养老院的老人一旦身体不适,社区医护人员可以及时到床边诊治。医养深度融合的新型养老模式让老人的安全感倍增。除此之外,西海岸新区所有公立医疗机构主动签约服务养老机构,提供上门巡诊、绿色通道等服务。“两院融合”“社区嵌入”“居家兜底”多种模式并存的区域“医养结合”服务新范式起步。

市北区在“党建引领医社共同体2.0版”的基础上,因地制宜开展“五床联动”模式的新探索。市北区91家社区卫生服务机构的254支家庭医生团队与65家养老机构合作,建立养老、医疗、安宁疗护“三床”沉浸式互融,与社区居家养老服务形成家庭养老床位、家庭病床“两床”联动互通,辅以“互联网+医疗”“互联网+护理”服务,不断完善“五床联动”市北模式。

■青岛圣德医养康复集团医护人员为从三甲医院重症监护室转出的危重症老年患者提供后续的专业照护。



■青岛市公共卫生临床中心医养结合项目(愈安医养院)为入住老人提供高水平医养服务。