

蒙城县人民政府办公室 关于印发蒙城县加快推进医疗卫生与养老服务 相结合工作实施方案的通知

蒙政办〔2016〕17号

各乡、镇人民政府，各街道办事处，县政府各部门、各直属机构：

《蒙城县加快推进医疗卫生与养老服务相结合工作实施方案》已经县政府研究同意，现印发给你们，请认真组织实施。

蒙城县人民政府办公室

2016年11月22日

（此件公开发布）

蒙城县加快推进医疗卫生与养老服务相结合工作实施方案

为进一步做好我县医疗卫生与养老服务机构相结合(试点)工作,根据国务院关于推进《医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》(国办发〔2015〕84号)和《安徽省人民政府办公厅转发省卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见的通知》(皖政办〔2016〕19号)精神,结合我县实际,制定本方案。

一、指导思想

贯彻落实党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神,按照“保障基本、统筹发展、政府引导、市场驱动、深化改革、创新机制”的基本原则,把保障老年人基本健康养老需求放在突出位置,加快落实我县医疗卫生与养老服务相结合,根据不同群体开展个性化的服务,满足老年人的健康养老需求。结合当地实际情况,开展医养结合服务功能,创新优质服务模式,探索有效服务途径,激发各类服务活力,促进医养融合发展。

二、基本原则

把保障老年人基本健康养老需求放在“保障基本”工作的首



位，对有需求入住敬老院的五保供养人员，社会上有需求入住养老院的老年人及部分家庭留守老年和部分失能的老年人，以全县敬老院、养老院服务机构为依托，做好康复护理服务，着力保障特殊困难老年人的健康养老服务需求；对多数老年人，以社区和居家养老为主，通过医养有机融合，确保人人享有基本健康养老服务。推动普遍性服务和个性化服务协同发展，满足多层次、多样化的健康养老需求。

三、目标任务

到 2016 年底，全县医养结合政策体系、标准规范和管理制度初步建立，借助现有的敬老院和养老服务机构建设，设置 3—4 个标准规范的医养结合机构示范点，其中，县中医院老年公寓在原有的基础上努力打造医养结合服务中心，并争取创建全省医养结合示范基地。同时，依托楚村镇中心敬老院创建医养结合示范项目，争取创建乐土镇双龙社区、庄周十里社区敬老院为医养结合示范中心。

到 2017 年底，争取漆园办事处敬老院创建为医养结合示范项目点，岳坊镇岳东社区敬老院、马集镇田桥社区敬老院为医养结合示范中心。符合需求的专业化医养结合人才培养制度基本形成。全县兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构（以下统称医养结合机构）建立，逐步提升基层医疗卫

生机构为居家老年人提供上门服务的能力，80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，65周岁以上老年人健康管理率达到70%以上，老年人健康养老服务可及性明显提升。

到2018年底，板桥集镇集南村敬老院创建医养结合示范中心，争取社会化兴办养老机构2—3家。到2020年覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络基本形成，基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力明显提升。所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，基本医疗卫生机构为自愿签约的居家老年人提供上门服务的能力明显提升，65周岁以上老年人健康管理率力争达到80%以上，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，引进社会办医3-5家康复医院、护理院等医养结合机构，基本适应老年人健康养老服务需求。

四、标准化建设要求

在敬老院、养老院、社区养老服务中心开设医疗室，标准要求：

（一）人员配备，医务人员不少于3名，明确医疗室室长1名。设置观察床位3—6张。

（二）房屋设置，面积不少于50平方米，设置药房、诊断

室、治疗室、输液室、观察室。

（三）基本医疗设施配备齐全，有条件的地方，可配备氧气袋、化验设备等。

（四）设置农合报补窗口，与县农合中心对接，做好接口联网，方便入住老年人的医疗救助及时结算。

五、重点任务

（一）建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制。养老机构与所在地的乡镇卫生院建立合作机制。乡镇卫生院在养老机构按标准化建设要求设置医疗卫生机构。并明确医务人员到养老机构上班，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务，确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治。养老机构内设医疗机构可作为医院（含中医医院）收治老年人的后期康复护理场所。鼓励二级以上综合医院、中医医院与养老机构开展对口支援、合作共建。通过建设医疗养老联合体等多种方式，整合医疗、康复、养老和护理资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康和养老服务。

（二）积极拓展养老机构医疗服务能力建设。养老机构内设置的医疗服务机构可根据自身能力和服务需求，按相关规定申请为老年病诊治、康复护理、临终关怀等综合服务功能，依

托内设医务室或护理站，提高基本医疗服务水平。养老机构设置的医疗机构属于乡镇卫生院管理，实行乡镇卫生院院长负责制，严格按照国家法律法规和卫生计生行政部门、中医药管理部门的有关规定，符合医疗机构基本标准，并按规定由相关部门实施准入和管理，依法依规开展医疗卫生服务。县卫计委加强部门协作，加大政策规划支持和技术指导力度。鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，支持有相关专业特长的医师及专业人员在养老机构规范开展疾病预防、营养、中医调理养生及特色推拿针灸等非诊疗行为的健康服务。

（三）全面推进老年人社区健康管理服务。依托社区服务中心、乡镇卫生院做好健康养老基本公共卫生服务项目，利用信息网络平台，实现基层医疗卫生机构与社区养老服务机构的无缝对接。发挥卫生计生系统服务网络优势，结合基本公共卫生服务的开展为老年人建立健康档案，并为 65 岁以上老年人提供健康管理服务，到 2020 年 65 岁以上老年人健康管理率力争达到 80% 以上。鼓励为社区高龄、重病、失能、部分失能以及计划生育特殊家庭等行动不便或确有困难的老年人，提供定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等基本服务。推进基层医疗卫生机构和医务人员与社区、居家养老结合，与老年人家庭建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理服务和医疗服务。

（四）鼓励社会力量兴办医养结合机构。鼓励社会力量针对老年人健康养老需求，通过市场化运作方式，举办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。在制定医疗卫生和养老相关规划时，给社会力量举办医养结合机构留出空间。按照“非禁即入”原则，凡符合规划条件和准入资质的，不得以任何理由加以限制。整合审批环节，明确并缩短审批时限。通过特许经营、公建民营、民办公助等模式，支持社会力量举办非营利性医养结合机构。

（五）鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展。结合本地实际，采取多种形式实现医疗卫生和养老服务融合发展。统筹医疗卫生与养老服务资源布局，重点加强老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设，鼓励公立医院逐步发展为康复、老年护理等一体的医养结合医疗机构。提高综合医院、中医医院为老年患者服务的能力，二级以上综合医院、中医医院要开设老年病科，做好老年慢性病防治和康复护理相关工作。提高基层医疗卫生机构康复、护理床占比，鼓励其根据服务需求增设老年养护、临终关怀病床。全面落实老年医疗服务优待政策，医疗卫生机构要为老年人特别是高龄、重病、失能及部分失能老年人提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等就医便利服务。



六、组织实施

(一)加强组织领导。成立医养结合工作领导小组(具体人员名单附后),实行“一把手”负责制。加强部门协同配合,出台推进医养结合的政策措施、规划制度和具体方案,把推进医养结合工作摆在重要位置,纳入深化医药卫生体制改革和促进养老、健康服务业发展的总体部署,落实和完善相关优惠扶持政策,共同支持医养结合发展。

(二)抓好试点示范。采取单独建设医养结合机构、在养老机构内设置医疗机构、医养机构建立契约合作关系,或者医疗机构增设老年病科、康复科等多种形式,选择有条件、有代表性的医疗机构或养老机构开展医养结合试点,规划建设特色鲜明、示范性强的医养结合试点项目。确保2016年底完成2-3处标准化的医养结合机构示范点。

(三)实施规范管理。医养结合示范工作要做到人员、设备及药品全部由所在地的乡镇卫生院统一安排和配备。医务人员要着装上岗,24小时有人值班,确保入住老年人患病能够得到及时诊治。对确因特殊情况不能治疗的,也要及时向主要负责人报告,并采取有效办法,转乡镇卫生院或县级公立医院治疗。对行动不便的老年人进行全程护送和护理。

(四)开通“绿色通道”。在入住老年人患病对象,一律实行

先治疗、后付费的办法。对特殊困难老年人，在新农合报补、新农合大病保险、医疗救助后的费用，由政府实施兜底。

附件：蒙城县医疗卫生与养老服务相结合工作领导小组人员
名单



附件

蒙城县医疗卫生与养老服务相结合工作 领导小组人员名单

组 长：韩 建（县委副书记）
副组长：王春光（县政府办公室副主任）
李越峰（县卫生计生委主任）
成 员：赵永芹（县卫生计生委副主任）
郑元飞（县民政局副局长）
张 凯（县商务局副局长）
杨晓保（县财政局副局长）
施庆雷（县人社局党组成员）
张振勤（县国土局工会主席）

领导小组下设办公室，负责领导小组的日常工作，办公室设在县卫生计生委，李越峰同志兼任办公室主任。