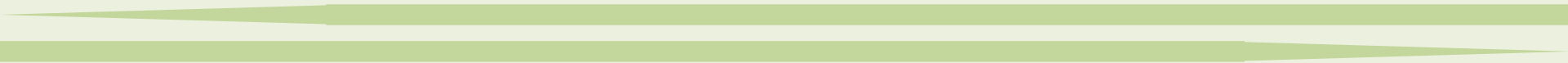


中国医养结合的政策与实践

国家卫生健康委老龄健康司

蔡 菲

2018年10月23日





目录

一、背景

二、中国医养结合的政策与实践

三、未来展望



一、背景

- 我国人口老龄化具有**规模庞大、增速加快、未富先老、区域发展不平衡**等特点。
- 截至2017年底，全国60岁以上老年人口达2.41亿，占总人口的17.8%，65周岁及以上人口1.58亿，占总人口的11.4%。
- 据预测，60岁以上老年人口比重将由2017年的17.8%快速提高到2030年的25%，2050年的35%。

（一）慢性病患者率高成为影响老年人群健康的主要问题。

- 我国失能和部分失能老年人近4000万，其中完全失能的老年人近1000万。
- 心脑血管疾病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病是我国老年人群死亡的前三位原因。



（二）老年人对健康服务的需求高

- 老年人对健康服务的需求明显高于其他年龄人口，需要得到专业的、适宜的、便捷的医疗和护理服务。而当前医疗服务体系还是以应急、救治为主，需要向预防为主、急慢分治、注重慢性病治疗等方面转变，迫切需要加快长期护理相关制度设计和实践探索。



（三）老龄化影响是长期的

- 老龄化进程与城镇化、家庭小型化、空巢化相伴随，与经济社会其他矛盾相交织，越来越多的家庭面临照料者缺失的问题。从长远看，人口老龄化将给家庭养老、医疗服务等带来长期支付压力，将对社会保障制度的可持续性产生一定影响。

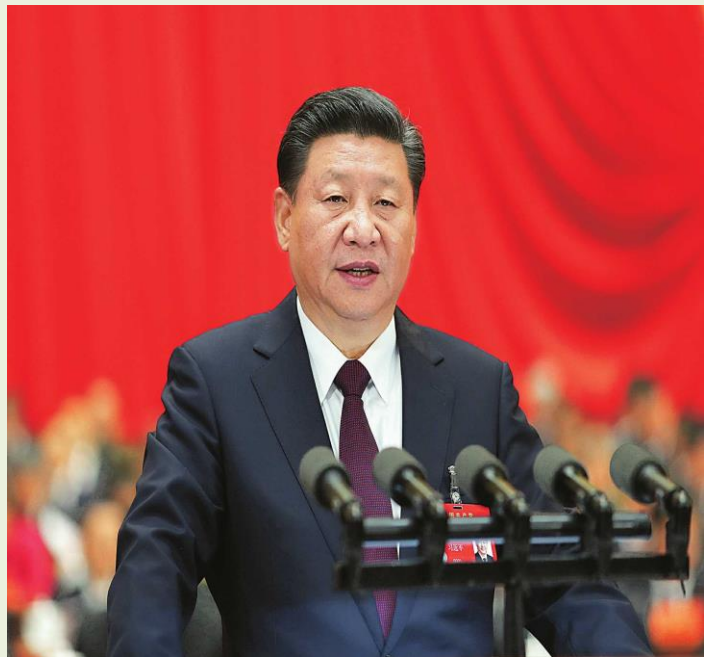


（四）发展医养结合对于促进实现健康老龄化、建设健康中国具有重要意义。

- “医养结合”，就是医疗卫生服务与养老服务相结合，是面向居家、社区和机构养老的老年人，在日常生活照料的基础上，提供所需的医疗卫生相关服务。
- 医养结合可以有效提高老年人的健康水平、改善老年人的生活质量，是社会各界普遍关注的重大民生问题，是满足亿万老年人健康养老需求的重大举措。

二、中国医养结合的政策与实践

- 党的十九大报告明确提出“实施健康中国战略，积极应对人口老龄化，推进医养结合”，突出彰显了对老年群体健康养老需求的关注，进一步确定了医养结合工作的战略地位

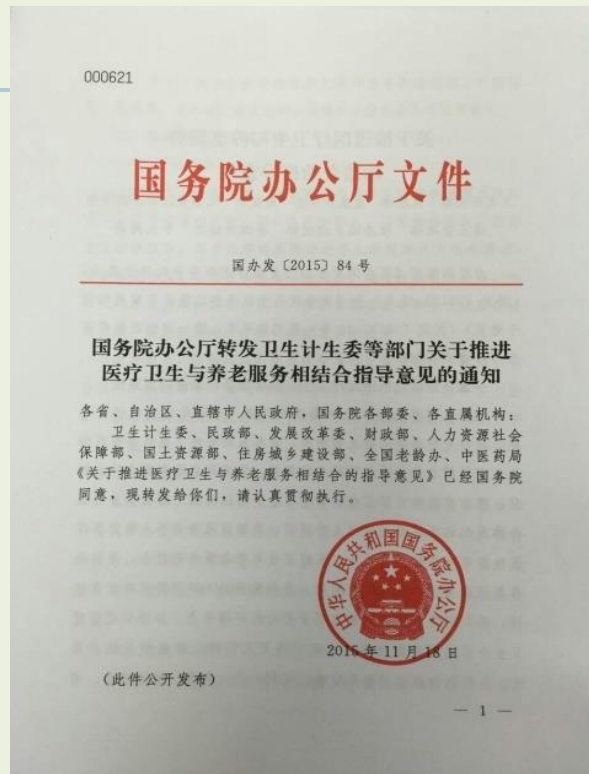


十三五健康老龄化规划



十三五规划

- 2015年，国务院办公厅转发《卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号），由此标志着医养结合工作的全面展开。



发展目标

到2020年：

1. 符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系基本建立
2. 医疗卫生和养老服务资源实现有序共享，医养结合服务网络基本形成
3. 建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医养结合机构
4. 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
5. 所有医疗机构开设为老年人提供便利服务的绿色通道
6. 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

重点任务

《指导意见》

建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制

支持养老机构开展医疗服务

推动医疗卫生服务延伸至社区和家庭

支持社会力量举办非营利性医养结合机构

鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展

医疗机构能养老



老年
病科



康复



护理



养老机构有医疗



医疗



康复



保健

医养结合
示意图

本报制图 / 李迪

（一）部门合力不断加强

- 与民政部联合发文，明确任务分工；联合召开全国工作会议
- 《关于做好医养结合服务机构许可工作的通知》，打造无障碍审批环境
- 《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》开展智慧健康养老应用试点示范工作，推动智慧健康养老产业发展和应用推广。

（二）政策体系逐步完善

- 将老年健康、医养结合作为重点内容纳入《“健康中国2030”规划纲要》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》等战略规划
- 首次就老年健康问题制定《“十三五”健康老龄化规划》提出包含医养结合在内的九项重点任务。



（二）政策体系逐步完善

- 2017年，开展医养结合机构医疗卫生服务管理专项检查，提高医养结合机构的服务质量，确保医疗安全。
- 选取北京市海淀区等5个市（区）开展安宁疗护试点工作。



（三）积极探索多种医养结合模式

- 目前，主要有4种医养结合模式
 - 一是医疗机构与养老机构签约合作。

黑龙江省哈尔滨市112个城市社区卫生服务中心全部与辖区日间照料机构签订了健康管理服务协议，将老年人的预防保健、健康管理、医疗卫生、康复护理、生活照料、心理健康等项目落到了实处。



（三）积极探索多种医养结合模式

➤ 二是养老机构设立医疗机构。

天津市鼓励有条件的养老机构内设医务室、护理站，利用差别化补贴政策，鼓励医养结合机构收住失能老人，目前全市近60%的床位主要收住失能老人。



（三）积极探索多种医养结合模式

- 三是通过建设老年病医院、康复医院、护理院、安宁疗护中心，综合医院设立老年病科，鼓励医疗资源丰富地区的部分二级医院转型为康复、老年护理等接续性医疗机构或增设养老机构，多种形式实现医疗卫生和养老服务融合发展。

重庆医院第一附属医院建立的青杠老年护养中心，集医疗、护理、康复理疗为一



（三）积极探索多种医养结合模式

- 四是医疗卫生服务延伸至社区、家庭，为社区居家老年人提供上门医疗服务。

江苏省创新家庭医生服务模式，推出个性化的“私人定制”菜单式服务包，满足老年人居家护理服务需求。



（四）医养结合试点工作创新发展

- 2016年，我委联合民政部在全国遴选确定90个城市（区）为国家级医养结合试点单位
- 各省（区、市）积极建设完善各级医养结合试点网络，目前已基本形成国家级、省级、市级（部分省份含县、乡两级）三级协调发展、有机配合的试点网络架构。

-
- **上海浦东区**：制定了一项为期三年的家庭养老计划，包括政府部门（卫生，民政，教育，社会保障），民间社会和私营部门。
 - **山东青岛**：实行5年长期护理保险制度，覆盖城乡老年人，减轻家庭和全社会的负担。
 - **四川省**：发展了健康产业集群

（四）医养结合试点工作创新发展

- 黑龙江省、广西壮族自治区、贵州省等，依托当地地理、气候、生态和民族医药等资源优势，把医疗、气候、生态、康复、休闲等多种元素融入养老服务业，大力发展健康养老服务。
- 山东、安徽等省确定了省级医养结合示范单位，充分发挥示范引领作用。



（五）积极制定相关标准和规范

- 各地积极开展医养结合相关标准和服务规范的研究制定工作。
- 山西省、黑龙江省、上海市、山东省、河南省等发布了省级地方标准规范，北京市、上海市、山东省、四川省、甘肃省等出台了部门规范性文件。



（六）引导社会力量积极促进医养结合产业发展

- 《关于深化“放管服”改革激发医疗领域投资活力的通知》，加快推进医疗领域“放管服”改革，进一步促进医养结合发展。
- 《关于养老机构内部设置医疗机构取消行政审批实行备案管理的通知》
- 积极支持引导社会力量进入医养结合领域。



聚焦科技创新和智能产品服务

《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》



三、未来展望

- 国家卫生健康委：组织拟订并协调落实应对人口老龄化政策措施，负责推进老年健康服务体系建设和医养结合工作

老龄健康司：组织拟订并协调落实应对老龄化的政策措施；组织拟订医养结合的政策、标准和规范，建立和完善老年健康服务体系；承担全国老龄委的具体工作。

三、未来展望

- （一）建立完善综合连续的整合型老年健康服务体系。

在二级以上综合医院设立老年病科。以老年健康需求为导向，加强老年病医院、康复医院、护理院、安宁疗护等接续性机构建设。推动基层医疗卫生机构积极开展老年人医疗、康复、护理、家庭病床、健康管理等服务，提高老年人医疗与康复护理服务的可及性。推动安宁疗护服务的发展。

三、未来展望

- （二）强化医养结合政策的落地与实施。

加强部门协调，做好政策衔接，指导地方切实落实财政支持、税费减免、土地保障、人才培养等各项优惠扶持政策，缩短新办医养结合机构进入医保定点范围的审批周期。建议相关部门尽快建立统一的、城乡覆盖的长期护理保险制度。

三、未来展望

- （三）加强医养结合人才队伍建设。

进一步推进老年健康相关学科建设与发展，加强老年医学、康复、护理、营养、安宁疗护等方面专业人才的培养和培训。研究出台激励倾斜措施，完善薪酬制度。

路漫漫其修远兮

- 加强健康老龄化国际合作
- 战略对话
- 政策交流
- 信息共享
- 人员培训
- 加强在机构和试点城市之间的交流与合作



结束语

希望中日继续加强交流合作，通过政策对话、经验共享、能力建设和技术交流等多种形式，在老年健康服务体系建设、老年照护制度建设、老年医护人员培养、社区老年健康服务推进、老年医疗、康复、护理用品开发及安宁疗护等领域进行深层次的交流。

A horizontal strip of a forest scene with the Chinese characters '谢谢' (Thank you) overlaid in the center. The forest is lush with green moss and sunlight filtering through the trees.

谢谢