

首席医养官 系列沙龙

权威专家共话：基层医疗如何有效接入社区老年护理？

文/羊城晚报记者 许张超 林清清 张华 蒋梦娜 聂裕琴 实习生 朱雪儿 林姝含 图/羊城晚报记者 曾育文(除另署名外)

随着高龄、空巢、失能老人的增多,专业的居家医疗、护理和康复护理服务呈现出庞大而刚性的需求。1月12日,由羊城晚报主办、羊城晚报大健康研究院承办的第二期“首席医养官”系列沙龙在羊城创意产业园举行。本期沙龙以“基层医疗如何有效接入社区老年护理”为主题,政府职能部门、医疗机构、社区养老机构、专家学者以及相关行业代表齐聚一堂,共同探讨老年人社区医疗护理的现状以及未来发展模式。

如何构建居家社区机构相协调、医养康相结合、养老服务体系与健康支撑体系,走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路?2021年11月发布的《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》为新时代老龄工作指明了方向。同日,国家卫生健康委办公厅发布了《关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》,广东省作为15个老年医疗护理服务试点地区之一,将从2022年1月至12月开展试点,探索形成可复制可推广的老年医疗护理服务的地方经验和典型做法。



李俐辉

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

广东作为国家15个老年医疗护理服务试点地区之一,在老年医疗护理服务方面有哪些典型做法和模式探索?李俐辉介绍,广东不断加强以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合的养老服务体系。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作的方案,目前正在征求意见。所以此次的沙龙活动很及时,可以让我们大家在一起交流探讨。”李俐辉说。

李俐辉介绍,目前广东省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,处于全国首位。自2019年广东作为6个

关键词:一体化

“借鉴‘医联体’模式,探索‘护联体’。”

——孙宗光

广东省作为老年医疗护理服务试点地区之一,如何将机构医疗服务拓展到社区和居家?孙宗光表示,问题关键实际上是延续性管理,要确保患者在健康照护场所接受的服务具有一定的协作性和连续性,包括患者信息、健康管理方式、医院与患者关系的延续。

“实现延续性护理,‘一体化’三个字很重要。”孙宗光建议,老年医疗护理服务可以借鉴卫生部门“医联体”模式,创建“护联体”,让医院、社区卫生服务中心、社区护理站、护理院(护理中心)形成在护理上的联动,在老年人群护理、康复、生活照料的服务过程中,实现“服务一体化”和“联动一体化”。

关键词:ICF

“养老不再仅止于生存下去,而是要有”

——章马兰

养老不再满足于单纯的生活照料,面对多元化、个性化的养老服务需求,要选择什么样的养老模式?章马兰表示,首先需要明确老年人的护理内容,以及评估或者监督养老模式有效与否的方式。世界卫生组织发布的国际部门残疾和健康分类(以下简称ICF)为医养结合机构的管理提供

了一种理论框架。

“每个人的社会参与以及活动是不同的,护理健康画像能告诉你,哪些方面是薄弱的,哪些方面是需要加强的。”章马兰介绍,ICF模式体系把人的健康状况分成身体结构、身体功能、活动和参与、环境因素及个人因素,形成“评估-干预-再评估”的养老模式。

关键词:医养结合

“为长者提供全程全人专业照护,让社区养老护理有章可循。”

——徐永能

在推动医疗资源与社区、居家衔接中,医院该如何发挥作用?徐永能介绍,针对此前实践中,常会碰到现实问题,如老年人信息不互通、为老人病人提供连续性健康服务体系完善等,省医正在积极探索解决方案。近期在老年专科护士的引领下,医院

开展了老年病人的综合评估工作,包括功能评估、社会评估等,明确病人的医疗和护理需求,及早发现病人潜在的功能缺陷,以进行早期干预,促进功能恢复和避免安全隐患,为病人长期照护服务提供依据,尽力让社区养老护理有章可循。

关键词:连锁护理站

“聚焦院后延续护理,解决老年人持续”

——陈慧莹

“若无法为患者提供完善的院后延伸和持续性的医疗护理服务,就容易导致患者健康状况下降,失能程度加剧的情况。”陈慧莹表示,目前面临的瓶颈是护理站尚未与各区域的综合医院、专科医院、社区卫生服务中心普遍形成服务衔接机制。

社区医疗护理呈现出服务人群分散、护理需求多元、多元的特点,如何为老年人提供全

方位的照护?照护养老主要从

两方面入手:一是在全市各区建立连锁化护理站,快速响应患者需求,为出院后分散在各区的患者提供便捷的居家医疗护理服务;二是护理站主要建在居民区,与综合医院、社区卫生服务中心紧密联动,达到扎根社区、深入家庭的效果,实现院前-院后、社区-居家的医疗护理有效衔接。

关键词:向老年人倾斜

“努力为老年人提供优质高效的医疗保障服务。”

——叶舟

医保如何为多层次老年医疗护理服务提供支撑?我们建立了向老年人倾斜的多层次医疗保障制度体系。”叶舟表示,未来还将继续推动养老机构提供长护险服务,优先养老机构内设医疗机构纳入医保定点。

在医保方面,广州按病种分值付费的方式与医院结算住院医疗费用,对收治老年住院患者比例高的医院给予分值加成,对需长期住院的病种按住院天数累

计计算分值,保障老年人及长期住院患者的就医需求;在长护险方面,广州作为全国首批长护险试点城市,5年来,不断优化完善制度体系和服务体系。2021年1月起,将18周岁以上城乡居民医保参保人纳入保障范围,并增加了生活照料和医疗护理项目,目前广州市已有293家长护险定点机构为失能参保人提供长护服务。

在保障老年人社区医疗护理方面,广州医保还将家庭病床、延续护理等纳入

保障范围。2020年5月起,广州医保针对已到医院出院标准,但仍需专业医疗护理的长护险参保人,推出了长护险延续护理待遇。

对于有人反映上门延续护理曾遭遇医保报销难题,叶舟现场回应:“基层社区卫生服务机构上门提供的家庭病床相关治疗费用,包括省医保诊疗项目目录内的建床费、巡诊费、治疗费、护理费等,均已纳入家庭病床门诊特定病种支付范围。”

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

作为15个老年医疗护理服务试点地区之一,广东省目前如何开展老年医疗护理服务工作?未来如何创新多元化老年医疗护理服务模式,增加多层次老年医疗护理服务供给?

目前,广东省有84.3%的养老机构与医疗机构建立合作关系,优化就医服务流程。广东省卫健委医政医管处三级调研员李俐辉介绍,广东省养老服务体系以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合,目前全省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,位列全国首位,“互联网+护理服务”试点医疗机构186家。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作方案,目前正在征求意见,所以此次沙龙很及时。”李俐辉表示,“期望充分发挥各界联动力量,共同推动我省老龄社会建设。”

广州医保一直积极为医养结合提供保障,对于推进多层次的老年社区医疗护理服务,也将继续积极提供支撑。广州医疗保障局医药服务管理处二级主任科员叶舟表示:“广州建立了向老年人倾斜的多层次医疗保障制度体系,积极推动养老机构提供长护险服务。”

关键词:一体化

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:护理+生活

“社区医院开展养老服务,实现护理+”

——邹润香

邹润香介绍,作为一家拥有门诊、住院及医保定点的综合社区医院,润博开展了养老服务,增设养老护理床位,实现“以医助养,以养带医”的医养结合服务模式。长者治疗全部由专业护士承担,护理由护士和护工共同承担,康复治疗由康复师承担。实现医疗护理专业

特色加生活护理后勤保障一体化结合。

医院通过薪酬改革提升护理质量,加强培训,提升专业技能。针对行动不便的长者,规范开展多方综合服务,包括上门巡诊、家庭病床、居家护理等,为长者提供基本的医疗和健康及生活服务。

关键词:智能设备

“智能设备助推医养结合,让失能老人颐养天年。”

——彭水平

为了将现有的养老和医疗资源充分结合利用,助推“医养一体化”模式发展更人性化,作为科技围绕失能人群“方便、洗澡、上下床、走动、吃饭、穿衣”六大需求,通过智慧平台为纵向、智能护理等级为纵向的产品线组合和服务平台,以失能老人大数据平台为支撑,研发了多种智能设备,如:大小便智能护理机器人、智能洗浴机器人、智能报警纸尿裤、智能行走机器人等,希望为失能老人有所医、老有所养、老有所乐创造条件。

关键词:人才培养

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

广东作为国家15个老年医疗护理服务试点地区之一,在老年医疗护理服务方面有哪些典型做法和模式探索?李俐辉介绍,广东不断加强以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合的养老服务体系。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作的方案,目前正在征求意见。所以此次的沙龙活动很及时,可以让我们大家在一起交流探讨。”李俐辉说。

李俐辉介绍,目前广东省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,处于全国首位。自2019年广东作为6个

关键词:一体化

“借鉴‘医联体’模式,探索‘护联体’。”

——孙宗光

广东省作为老年医疗护理服务试点地区之一,如何将机构医疗服务拓展到社区和居家?孙宗光表示,问题关键实际上是延续性管理,要确保患者在健康照护场所接受的服务具有一定的协作性和连续性,包括患者信息、健康管理方式、医院与患者关系的延续。

“实现延续性护理,‘一体化’三个字很重要。”孙宗光建议,老年医疗护理服务可以借鉴卫生部门“医联体”模式,创建“护联体”,让医院、社区卫生服务中心、社区护理站、护理院(护理中心)形成在护理上的联动,在老年人群护理、康复、生活照料的服务过程中,实现“服务一体化”和“联动一体化”。

关键词:ICF

“养老不再仅止于生存下去,而是要有”

——章马兰

养老不再满足于单纯的生活照料,面对多元化、个性化的养老服务需求,要选择什么样的养老模式?章马兰表示,首先需要明确老年人的护理内容,以及评估或者监督养老模式有效与否的方式。世界卫生组织发布的国际部门残疾和健康分类(以下简称ICF)为医养结合机构的管理提供

了一种理论框架。

“每个人的社会参与以及活动是不同的,护理健康画像能告诉你,哪些方面是薄弱的,哪些方面是需要加强的。”章马兰介绍,ICF模式体系把人的健康状况分成身体结构、身体功能、活动和参与、环境因素及个人因素,形成“评估-干预-再评估”的养老模式。

关键词:医养结合

“为长者提供全程全人专业照护,让社区养老护理有章可循。”

——徐永能

在推动医疗资源与社区、居家衔接中,医院该如何发挥作用?徐永能介绍,针对此前实践中,常会碰到现实问题,如老年人信息不互通、为老人病人提供连续性健康服务体系完善等,省医正在积极探索解决方案。近期在老年专科护士的引领下,医院

开展了老年病人的综合评估工作,包括功能评估、社会评估等,明确病人的医疗和护理需求,及早发现病人潜在的功能缺陷,以进行早期干预,促进功能恢复和避免安全隐患,为病人长期照护服务提供依据,尽力让社区养老护理有章可循。

关键词:连锁护理站

“聚焦院后延续护理,解决老年人持续”

——陈慧莹

“若无法为患者提供完善的院后延伸和持续性的医疗护理服务,就容易导致患者健康状况下降,失能程度加剧的情况。”陈慧莹表示,目前面临的瓶颈是护理站尚未与各区域的综合医院、专科医院、社区卫生服务中心普遍形成服务衔接机制。

社区医疗护理呈现出服务人群分散、护理需求多元、多元的特点,如何为老年人提供全

方位的照护?照护养老主要从

两方面入手:一是在全市各区建立连锁化护理站,快速响应患者需求,为出院后分散在各区的患者提供便捷的居家医疗护理服务;二是护理站主要建在居民区,与综合医院、社区卫生服务中心紧密联动,达到扎根社区、深入家庭的效果,实现院前-院后、社区-居家的医疗护理有效衔接。

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

作为15个老年医疗护理服务试点地区之一,广东省目前如何开展老年医疗护理服务工作?未来如何创新多元化老年医疗护理服务模式,增加多层次老年医疗护理服务供给?

目前,广东省有84.3%的养老机构与医疗机构建立合作关系,优化就医服务流程。广东省卫健委医政医管处三级调研员李俐辉介绍,广东省养老服务体系以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合,目前全省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,位列全国首位,“互联网+护理服务”试点医疗机构186家。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作方案,目前正在征求意见,所以此次沙龙很及时。”李俐辉表示,“期望充分发挥各界联动力量,共同推动我省老龄社会建设。”

广州医保一直积极为医养结合提供保障,对于推进多层次的老年社区医疗护理服务,也将继续积极提供支撑。广州医疗保障局医药服务管理处二级主任科员叶舟表示:“广州建立了向老年人倾斜的多层次医疗保障制度体系,积极推动养老机构提供长护险服务。”

关键词:一体化

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:护理+生活

“社区医院开展养老服务,实现护理+”

——邹润香

邹润香介绍,作为一家拥有门诊、住院及医保定点的综合社区医院,润博开展了养老服务,增设养老护理床位,实现“以医助养,以养带医”的医养结合服务模式。长者治疗全部由专业护士承担,护理由护士和护工共同承担,康复治疗由康复师承担。实现医疗护理专业

特色加生活护理后勤保障一体化结合。

医院通过薪酬改革提升护理质量,加强培训,提升专业技能。针对行动不便的长者,规范开展多方综合服务,包括上门巡诊、家庭病床、居家护理等,为长者提供基本的医疗和健康及生活服务。

关键词:智能设备

“智能设备助推医养结合,让失能老人颐养天年。”

——彭水平

为了将现有的养老和医疗资源充分结合利用,助推“医养一体化”模式发展更人性化,作为科技围绕失能人群“方便、洗澡、上下床、走动、吃饭、穿衣”六大需求,通过智慧平台为纵向、智能护理等级为纵向的产品线组合和服务平台,以失能老人大数据平台为支撑,研发了多种智能设备,如:大小便智能护理机器人、智能洗浴机器人、智能报警纸尿裤、智能行走机器人等,希望为失能老人有所医、老有所养、老有所乐创造条件。

关键词:人才培养

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

作为15个老年医疗护理服务试点地区之一,广东省目前如何开展老年医疗护理服务工作?未来如何创新多元化老年医疗护理服务模式,增加多层次老年医疗护理服务供给?

目前,广东省有84.3%的养老机构与医疗机构建立合作关系,优化就医服务流程。广东省卫健委医政医管处三级调研员李俐辉介绍,广东省养老服务体系以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合,目前全省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,位列全国首位,“互联网+护理服务”试点医疗机构186家。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作方案,目前正在征求意见,所以此次沙龙很及时。”李俐辉表示,“期望充分发挥各界联动力量,共同推动我省老龄社会建设。”

广州医保一直积极为医养结合提供保障,对于推进多层次的老年社区医疗护理服务,也将继续积极提供支撑。广州医疗保障局医药服务管理处二级主任科员叶舟表示:“广州建立了向老年人倾斜的多层次医疗保障制度体系,积极推动养老机构提供长护险服务。”

关键词:一体化

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:护理+生活

“社区医院开展养老服务,实现护理+”

——邹润香

邹润香介绍,作为一家拥有门诊、住院及医保定点的综合社区医院,润博开展了养老服务,增设养老护理床位,实现“以医助养,以养带医”的医养结合服务模式。长者治疗全部由专业护士承担,护理由护士和护工共同承担,康复治疗由康复师承担。实现医疗护理专业

特色加生活护理后勤保障一体化结合。

医院通过薪酬改革提升护理质量,加强培训,提升专业技能。针对行动不便的长者,规范开展多方综合服务,包括上门巡诊、家庭病床、居家护理等,为长者提供基本的医疗和健康及生活服务。

关键词:智能设备

“智能设备助推医养结合,让失能老人颐养天年。”

——彭水平

为了将现有的养老和医疗资源充分结合利用,助推“医养一体化”模式发展更人性化,作为科技围绕失能人群“方便、洗澡、上下床、走动、吃饭、穿衣”六大需求,通过智慧平台为纵向、智能护理等级为纵向的产品线组合和服务平台,以失能老人大数据平台为支撑,研发了多种智能设备,如:大小便智能护理机器人、智能洗浴机器人、智能报警纸尿裤、智能行走机器人等,希望为失能老人有所医、老有所养、老有所乐创造条件。

关键词:人才培养

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉

作为15个老年医疗护理服务试点地区之一,广东省目前如何开展老年医疗护理服务工作?未来如何创新多元化老年医疗护理服务模式,增加多层次老年医疗护理服务供给?

目前,广东省有84.3%的养老机构与医疗机构建立合作关系,优化就医服务流程。广东省卫健委医政医管处三级调研员李俐辉介绍,广东省养老服务体系以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合,目前全省可提供上门医疗卫生服务的机构9938家,位列全国首位,“互联网+护理服务”试点医疗机构186家。

“2022年,广东即将发布老年医疗护理服务试点工作方案,目前正在征求意见,所以此次沙龙很及时。”李俐辉表示,“期望充分发挥各界联动力量,共同推动我省老龄社会建设。”

广州医保一直积极为医养结合提供保障,对于推进多层次的老年社区医疗护理服务,也将继续积极提供支撑。广州医疗保障局医药服务管理处二级主任科员叶舟表示:“广州建立了向老年人倾斜的多层次医疗保障制度体系,积极推动养老机构提供长护险服务。”

关键词:一体化

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:护理+生活

“社区医院开展养老服务,实现护理+”

——邹润香

邹润香介绍,作为一家拥有门诊、住院及医保定点的综合社区医院,润博开展了养老服务,增设养老护理床位,实现“以医助养,以养带医”的医养结合服务模式。长者治疗全部由专业护士承担,护理由护士和护工共同承担,康复治疗由康复师承担。实现医疗护理专业

特色加生活护理后勤保障一体化结合。

医院通过薪酬改革提升护理质量,加强培训,提升专业技能。针对行动不便的长者,规范开展多方综合服务,包括上门巡诊、家庭病床、居家护理等,为长者提供基本的医疗和健康及生活服务。

关键词:智能设备

“智能设备助推医养结合,让失能老人颐养天年。”

——彭水平

为了将现有的养老和医疗资源充分结合利用,助推“医养一体化”模式发展更人性化,作为科技围绕失能人群“方便、洗澡、上下床、走动、吃饭、穿衣”六大需求,通过智慧平台为纵向、智能护理等级为纵向的产品线组合和服务平台,以失能老人大数据平台为支撑,研发了多种智能设备,如:大小便智能护理机器人、智能洗浴机器人、智能报警纸尿裤、智能行走机器人等,希望为失能老人有所医、老有所养、老有所乐创造条件。

关键词:人才培养

“如何让护士愿意进入养老院?养老”

——谢洁雯

如何让护士愿意进入养老院?谢洁雯表示,省二中医院从2006年开始探索“医养结合”养老模式,发现如果要培养一支适应新时代医养结合模式发展需求的人才队伍,就要明确养老院医护人员的培训机制、晋升渠道,这需要更为具体的政策指导。

“医院里的专业分工很细

很专,养老院的照料对象比较复杂,可能同时有各种疾病,对护士的要求更高。”谢洁雯指出,在医院护士和老年公寓护士的同质化培训过程中,老年公寓护士的临床经验及对专科知识的掌握和运用都不及医院临床护士,建议针对医养结合机构护理制定对应的培训方案。

关键词:互联网+护理服务

“未来将大力推进‘互联网+护理服务’等创新多元化模式。”

——李俐辉