

南京市浦口区养老机构现况调查与问题研究

毛如虎¹,朱亚²,羊笛³

1. 南京市浦口区卫生与计划生育局,江苏 南京 211800; 2. 南京医科大学健康江苏建设与发展研究院,
3. 医政学院,江苏 南京 211166

摘要:对南京市浦口区各养老机构及从业人员、机构上报民政局的老年人进行问卷调查,分析现阶段南京市浦口区养老机构老年人对医养结合服务的需求及满意程度、从业人员配置及培训情况、机构运行情况及存在的问题,并提出建议。结果显示:老年人认为在医养结合服务中康复服务(16.5%)、精神慰藉(13.8%)方面较为欠缺,机构收费水平、健康体检为影响老年人满意程度的因素($P<0.05$);64.7%的从业人员接受过养老相关专业培训;取得养老资格证书和业务培训为影响从业人员对医养结合了解程度的因素($P<0.05$);目前养老机构获得政府支持较多,社会捐赠不足,服务形式有限。养老机构应加强专业照护人员队伍建设,医养结合服务形式有待丰富并完善,要加强与第三方社会的合作。

关键词:养老机构;医养结合;专业照护

中图分类号:R197

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2018)04-255-004

doi:10.7655/NYDXBSS20180401

目前,老龄人口的激增为我国社会发展带来巨大挑战,老年人的养老、医疗成为社会关注的焦点问题。2017年2月7日,中共江苏省委、江苏省人民政府出台《“健康江苏2030”规划纲要》,其中强调了重点人群健康保护行动,促进健康老龄化,推进医养深度融合^[1]。为推进“健康浦口”建设,南京市浦口区与南京医科大学开展合作,建立浦口创新研究基地,“浦口区老年人健康问题与养老模式”成为重要研究课题之一。

本文结合对南京市浦口区养老机构医养结合服务开展情况的调查(包括居住在养老机构的老年人、养老机构从业人员、养老机构负责人),分析现阶段养老机构服务开展的优势及不足,为进一步推进医养融合,完善养老模式提出建议。

一、对象和方法

(一)对象

课题组对南京市浦口区各养老机构及从业人员、机构上报民政局的老年人进行问卷调查。对该区全部12家养老机构上报民政局的449位老年人进行调查,本次调查对象均为机构养老服务对象,

年龄偏大,失能失智老年人较多,对于能正常接受调查的老年人,基本都能有效回收问卷,最后共对224位老年人进行了调查,有效回收率49.9%;另对该区全部12家养老机构开展普查,共收回机构调查表11份,有效回收率91.7%;从业人员由于文化水平不一,采取自填问卷或者询问调查,共完成119份从业人员调查表。

(二)研究方法

由课题组成员设计“南京市浦口区居民健康问题与对策研究”调查表3份,包括老年人调查表、养老机构从业人员调查表、养老机构调查表。调查内容分别为:①老年人身体状况,目前接受的医养服务内容,满意程度,希望得到服务的内容、场所等;②养老机构从业人员工作情况,培训情况,存在的问题等;③养老机构基本情况,经济运行情况,服务提供情况,健康管理形式,建档率,满意度,政府支持情况,与医疗机构合作关系,机构服务优势,发展中存在的主要困难等。调查员进入养老机构进行问卷发放,由调查员通过面对面询问老年人完成问卷填写,养老机构从业人员、负责人自填完成问卷。

基金项目:健康江苏建设与发展研究院政策研究项目“家庭医生签约服务追踪评价与对策研究”(2017JKJS007Y)

收稿日期:2018-05-29

作者简介:毛如虎(1979—),男,江苏南京人,研究生,研究方向为卫生行政管理;朱亚(1978—),女,江苏镇江人,博士,副教授,研究方向为卫生事业管理,通信作者。

(三)统计学方法

所有问卷资料用EpiData 3.0进行建库汇总,运用Excel、SPSS 17.0进行数据的描述性分析、单因素分析。描述性分析运用频数及百分比(%)表示,单因素分析运用校正的 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

二、结果

(一)老年人调查

共对224位老年人(男65.3%,女34.2%;城市33.9%,农村66.1%)进行了调查,122位(54.5%)老年人自感身体情况一般、较差或很差,身体疾患成为老年人自我感觉日常生活中面临的最大困难。34.4%的老年人拥有新农合医保,仍有58位(25.9%)老年人无任何医保。

目前老年人主要接受医养方面的服务以生活照料(86.2%)、护理服务(39.7%)、治疗服务(38.8%)为主,而在康复服务(16.5%)、精神慰藉(13.8%)方面较为欠缺。他们更期望居住在养老机构(75.4%)接受服务,对居家养老及社区养老的接受度(17.5%)不高,详见表1。

表1 老年人最期望的养老方式 (n=224)

养老方式	人数	比例(%)
在家养老,儿女伺候	25	11.2
在家养老,社区提供服务	10	4.5
白天在社区,晚上回家,社区提供照护	4	1.8
居住在养老机构	169	75.4
说不清	16	7.1

在老年人对养老机构的满意度方面,160位(71.4%)认为总体上非常满意或比较满意,护理服务的满意度为64.9%,照料服务的满意度为57.6%。对老年人满意度的单因素分析(表2)得出,在12个月内做过、未做过健康体检的老年人对机构服务总体满意程度不同($\chi^2=10.213, P<0.05$);不同养老机构收费水平下(老年人主观感受到的养老机构收费水平),老年人总体满意程度不同($\chi^2=16.005, P<0.05$);尚不能认为不同医疗护理需求程度下老年人总体满意程度的差异具有统计学意义($\chi^2=19.029, P=0.088$)。老年人总体对养老机构的专业性较为认可,但服务不周到(37.5%)、需要的服务没有提供(37.5%)仍为老年人主要不满意之处。

(二)机构人员调查

共对119位从业人员(男26.1%,女73.9%;城市32.8%,农村67.2%)进行了调查,52.9%的从业人员只接受了初中及以下的教育,接受高等教育的从业者仅占26.0%(大专16.8%,大学及以上9.2%)。专业背景以社会工作(49.2%)、养老专业(44.9%)为主,医疗专业(7.6%)较少。至2016年,具有资格证书的护理员仅占护理员总数的69.7%(46/66)。

具体工作上,养老机构从业人员以打扫卫生、照顾生活起居、陪老年人聊天、娱乐和锻炼为主(48.9%),在治疗服务、帮助老年人康复训练上承担较少(4.6%)。他们认为机构现有的服务能够满足或基本满足老年人的需求(79.8%),但在关怀访视、生活陪伴、心理咨询、不良情绪干预、临终关怀

表2 老年人对所在机构提供的服务总体满意程度单因素分析

[n(%)]

影响因素	例数 (n=224)	满意程度					χ^2 值	P值
		非常 满意	比较 满意	一般	不满意	非常 不满意		
性别							4.492	0.344
男	147	29(19.7)	71(48.3)	27(18.4)	18(12.2)	2(1.4)		
女	77	19(24.7)	41(53.2)	13(16.9)	4(5.2)	0(0.0)		
户籍地							0.516	0.972
城市	76	17(22.4)	36(47.4)	14(18.4)	8(10.5)	1(1.3)		
农村	148	31(20.9)	76(51.4)	26(17.6)	14(9.5)	1(0.7)		
机构收费水平							16.005	0.026
比较贵	35	3(8.6)	14(40.0)	9(25.7)	9(25.7)	0(0.0)		
价格适中	116	29(25.0)	58(50.0)	20(17.2)	7(6.0)	2(1.7)		
比较便宜	73	16(21.9)	40(54.8)	11(15.1)	6(8.2)	0(0.0)		
过去12个月内健康体检							10.213	0.037
是	157	36(22.9)	86(54.8)	22(14.0)	12(7.6)	1(0.6)		
否	67	12(17.9)	26(38.8)	18(26.9)	10(14.9)	1(1.5)		
对医疗护理需求							19.029	0.088
非常需要	59	11(18.6)	33(55.9)	7(11.9)	6(10.2)	2(3.4)		
偶尔需要	82	16(19.5)	47(57.3)	10(12.2)	9(11.0)	0(0.0)		
不需要	74	20(27.0)	29(39.2)	19(25.7)	6(8.1)	0(0.0)		
不清楚	9	1(11.1)	3(33.3)	4(44.4)	1(11.1)	0(0.0)		

等精神慰藉服务上尚不足(31.9%)。目前,仅22.0%的人员认为薪酬水平与所承担的工作相比较为合理。

在培训方面,64.7%的从业人员接受过养老相关专业培训。培训以院内讲座为主(40.2%)。64.3%的从业人员认为,目前养老机构存在的最大问题是专业人员的缺乏,21.4%认为机构仍不具备提供相关服务的资质。2016年全区各养老机构为职工支付的培训总费用为2.07万元,较2014年增长2万元,但已投入培训经费的机构仅2家。

47.1%的从业人员对医养结合非常了解或比较了解。经单因素分析得出,不同性别从业人员对医养结合的了解程度不同($\chi^2=16.005, P<0.05$),取得养老资格证书、半年内参加过业务培训的从业人员对医养结合了解程度更高($P<0.05$,表3)。完善院内的医疗和养老功能、达到资质要求(33.3%),与社区卫生服务中心开展合作(25.6%)是从业人员认为的医养结合工作重点之处。57.7%的从业人员认为单纯的养老服务不能满足老年人的需要,38.5%认为单调的养老院生活不利于老年人健康。

表3 养老机构从业人员对医养结合了解程度单因素分析 [n(%)]

影响因素	例数 (n=119)	满意程度					χ^2 值	P值
		非常了解	比较了解	一般	不了解	一点不了解		
性别							10.241	0.028
男	31	0(0.0)	20(64.5)	7(22.6)	1(3.2)	3(9.7)		
女	88	6(6.8)	30(34.1)	30(34.1)	14(15.9)	8(9.1)		
取得执业资格证书							12.645	0.011
有	68	6(8.8)	30(44.1)	23(33.8)	7(10.3)	2(2.9)		
无	50	0(0.0)	20(40.0)	13(26.0)	8(16.0)	9(18.0)		
半年内业务培训							15.115	0.003
是	75	6(8.0)	38(50.7)	21(28.0)	7(9.3)	3(4.0)		
否	44	0(0.0)	12(27.3)	16(36.4)	8(18.2)	8(18.2)		
所学专业							17.811	0.447
医疗	9	1(11.1)	5(55.6)	3(33.3)	0(0.0)	0(0.0)		
护理	35	3(8.6)	15(42.9)	11(31.4)	5(14.3)	1(2.9)		
养老	9	0(0.0)	5(55.6)	2(22.2)	0(0.0)	2(22.2)		
社会工作	5	0(0.0)	1(20.0)	3(60.0)	0(0.0)	1(20.0)		
其他	60	2(3.3)	24(40.0)	18(30.0)	10(16.7)	6(10.0)		

(三)养老机构调查

共对11家养老机构(非营利性80.0%、营利性20.0%;政府举办66.7%、个人独资11.1%;全额拨款55.6%、自收自支44.4%)进行了调查,经费主要来源于新农合医疗保险(44.4%),55.6%的机构无任何医保报销。2016年所调查养老机构总收入921.84万元,较2014年增长83.62%;政府补贴317.17万元,较2014年增长12.01%;社会捐赠5.19万元,较2014年下降43.22%。

自2014年到2016年,养老机构的总体支出增加了近7倍,主要用于硬件投入及环境建设,而人员及管理费用支出变化不大。

77.8%的养老机构认为政府政策的支持是开展医养结合服务的优势,而人才队伍建设滞后(88.9%)成为机构发展的主要困难。

目前,66.7%的养老机构已为老年人建立电子健康档案,55.6%已建立管理信息系统。针对老年人健康管理,以健康咨询活动(88.9%)、健康知识讲座(77.8%)、提供健康教育资料(77.8%)为主要形式,内容上注重健康生活方式(100.0%)、慢性病防

治(88.9%)的教育,在危险因素干预(33.3%)方面的宣传教育内容较少。

在与医疗机构的合作方面,77.8%的养老机构已与医疗机构开展合作,由附近医院医生出诊(55.6%),与社区卫生服务机构进行合作(42.9%),与区级及以上公立医院(14.3%)、民营医院(14.3%)的合作相对较少。

三、讨论与建议

(一)需大力加强基层养老服务队伍建设

经对南京市浦口区的养老机构调查发现,仅6.1%的从业人员经过岗前培训,具有资格证书的护理员仅占护理员总数的69.7%,均低于南京市民政局《2017年度养老院服务质量建设专项行动实施方案》中“护理员岗前培训率100%,持证上岗率90%”^[2]的要求。此外,接受高等教育的从业者比例不足,具备医疗知识背景的人才稀缺。岗前培训及人才配备的不足,不利于进一步开展人员培训工作,不仅制约了机构现阶段发展,并且在满足未来的养老需求上存在困难^[3]。因此,需大力加强养老服务队伍

的建设,规范从业人员的准入条件,增加对人员培训的投入,重点加强培训及继续教育的力度,并制定相应的考核标准,提高养老机构从业人员的业务水平及素质;提高具有医学背景的专业人才比例,以提升机构的专业化程度;加强从业人员对自身职业的认同感,提高其薪酬水平,增强工作积极性。

(二)提高对医养结合的认识,完善医疗保健服务机构以生活照料为主要工作,而在康复、治疗、精神慰藉方面并未得到足够重视。需加强机构从业人员对医养结合的认识,密切关注老年人的身心健康,在生活照顾、疾病治疗的基础上最大程度为老年人在功能、活动能力的恢复上提供指导,制定完善的康复计划,提升康复服务能力^[4]。进一步提高老年人电子健康档案的建档率并进行质量控制,完善管理信息系统的建设,做好定期健康体检,加强老年人身体状况的监测及对危险因素的干预。

(三)丰富并完善养老服务形式

丰富老年人在养老机构的生活,为老年人提供多元化、个性化的服务。养老机构需加强对老年人心理需求的了解,提供关怀、咨询服务;鼓励老年人积极与养老机构人员进行互动,提升自我管理意识;提高老年人的社会参与度,推行互助养老模式^[5]。通过养老服务模式的转变,实现“以人为中心”,提升老年人在养老服务上的获得感。

(四)加强与外界的合作

经调查发现,南京市浦口区养老机构主要与社区卫生服务机构进行合作,与区级及以上公立医

院、民营医院的合作相对较少,社会捐赠的支持不足。为进一步推进医养结合服务的运行,需加强与二、三级医院的合作,建立连续性的医养服务模式。如上海市普陀区将医疗服务延伸进入具有资质的养老机构,达到资源的共享,保证医养结合服务从医院回到社区的连续性^[6]。增强与社会、企业的合作,争取更多的资金支持。建立医养结合服务的品牌,推进养老服务业的发展^[7]。

参考文献

- [1] 中共江苏省委、江苏省人民政府.《健康江苏2030规划纲要》[EB/OL].[2018-04-30].<http://www.zgjssw.gov.cn/yaowen/201610/t3065806.shtml>
- [2] 南京市民政局.关于印发《2017年度养老院服务质量建设专项行动实施方案》的通知[EB/OL].[2018-05-24].http://www.njmz.gov.cn/mzj/xxgk/201801/t20180109_5229528.html
- [3] 刘晶,杨超.养老机构工作人员医学知识现状及应对[J].中国老年学杂志,2014,10(34):5889-5890
- [4] 陆小香.南京市城区养老机构康复服务现状及老年康复人才需求调研与分析[J].中国康复医学杂志,2016,31(9):1011-1013
- [5] 赵俊强,王晋芳,姜雨婷,等.以人为中心的老年照护模式研究进展[J].护理学杂志,2016,31(19):107-110
- [6] 顾国爱.从医疗机构与养老机构现状谈医养结合的发展路径[J].商业经济研究,2016(6):112-114
- [7] 苗苗,张鹏俊,石柳琼,等.北京市老年人口及养老机构现状[J].中国老年学杂志,2016,36(4):984-985

A survey on the current situation of service providing in combining medical care and nursing in pension agencies in Pukou, Nanjing

Mao Ruhui¹, Zhu Ya², Yang Di³

1. Health and Family Planning Bureau of Pukou District in Nanjing, Nanjing 211800; 2. Institute of Health Jiangsu Construction and Development; 3. School of Health Policy and Management, Nanjing Medical University, Nanjing 211166, China

Abstract: To analyze the elderly's needs of service combining medical care and nursing and degree of service satisfaction, the staffing and training and the operating of pension institutions, as well as provide reasonable suggestions. Researchers had designed questionnaires to investigate pension agencies and their staff, as well as the elderly living in them generally. The rehabilitation service (16.5%) and spiritual consolation (13.8%) were not enough for the elderly. The charge level and the physical examination were factors that influence the degree of service satisfaction ($P<0.05$). 64.7% of the staff had been training for relevant professions. Receiving of qualification certificates of pension and professional training were factors that influence the staff's cognition of the combination of medical care and nursing ($P<0.05$). Now the agencies received large amounts of government subsidies but less social donation, and their forms of service were limited. Pension agencies for the elderly should strengthen the talent teams, improve the forms of service, and cooperate with the outside.

Key words: pension agencies; combination of medical care and nursing; professional medical care