（B）

对盂县第十七届人大五次会议第1号

建议的答复

尊敬的张虹代表：

您提出的《关于推进医养结合 助力养老服务高质量发展的建议》收悉，感谢您对我县医养结合养老工作的深度调研与专业建议。您从人口现状、政策机遇、发展瓶颈等维度剖析问题，提出的三级医养网络、四维融合模式等建议，为我县医养结合发展指明了清晰路径。现将工作计划方案答复如下：

一、构建三级医养服务网络，夯实服务基础

1. 县域龙头：医养结合示范区建设

规划在县人民医院（或中医院）周边建设“医养结合示范园区”，整合医院医疗资源、闲置土地，启动“康养中心”建设，设置100张以上护理型床位，配套二级综合医院、康复中心、临终关怀病房，实现“医疗 - 康复 - 养老 - 临终关怀”全链条服务 。

建立“医院 + 康养中心”绿色通道，老年病患者可无缝转诊，康复期老人转回康养中心延续护理，辐射县城及周边老年群体 。

2. 乡镇节点：医养结合之家改造

依托13个乡镇卫生院，开展“医养结合之家”改扩建工程，每个中心配置10 - 20张护理型床位。

提供日间照料、慢性病管理、康复理疗等服务，乡镇医生与养老护理员协同，为农村老人打造“家门口”的医养服务点，解决农村养老医疗“最后一公里”问题 。

3. 村级基础：幸福院与邻里互助

在300人以上行政村，依托现有村委阵地、闲置校舍，建设“幸福院”，配备健康监测设备（如智能血压仪、紧急呼叫器），开展“邻里守望”志愿服务。

招募低龄老人、党员志愿者，为高龄、失能老人提供日常陪伴、代买代办服务，构建村级互助养老网络 。

二、创新四维融合模式，激活发展动能

1. 机构融合：“医疗 + 养老 + 保险”试点

推动医院与县内养老机构合作，老人入住时可选择“医疗护理 + 养老服务 + 长期护理保险”套餐。

探索“按床日付费”“按服务项目付费”医保支付方式，将符合条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点，减轻老人负担 。

2. 技术融合：智慧养老大数据平台

建设县域养老大数据平台，整合医保、卫健、民政数据，完成老年人健康档案电子化录入，实现“一人一档”动态管理。

平台对接智能设备（如智能床垫、手环），实时监测老人健康数据，异常情况自动预警，联动家庭医生、养老机构响应，构建“智慧守护”体系 。

3. 产业融合：“养老 + 文旅”特色发展

整合我县生态农业园区、温泉资源、红色文旅景点，打造“银发养生度假村”，开发药膳餐饮、康复疗养、文化体验等特色产品。

推出“康养旅游季”“候鸟式养老”等服务，吸引周边城市老人短期旅居，举办“盂县康养文旅节”，培育医养结合新产业 。

4. 服务融合：全周期医养服务体系

为失能失智老人提供“上门医疗 + 上门护理”定制服务；为健康老人开展“老年大学 + 健康讲座 + 文体活动”，构建“预防 - 医疗 - 康复 - 养老 - 文化”全周期服务链 。

三、强化保障机制，确保落地见效

1. 资金与政策保障

将养老服务体系建设纳入县财政重点民生工程。支持设施建设、设备购置、人才培训；出台《盂县养老产业招商引资优惠政策》，对社会资本建设医养机构给予土地、税收优惠，鼓励民营养老机构发展 。

与金融机构开发养老专项信贷产品，支持医养项目建设 。

2. 人才与标准建设

开设“医养结合”专业，定向培养养老护理员、康复师；与县人民医院、中医院合作，开展在职医护人员“老年医学”培训。

3. 医保与文化赋能

医保部门简化医养机构医保准入流程，将康复护理、老年病诊疗等项目纳入医保报销；探索长期护理保险县域试点，为失能老人提供保险补贴 。

四、试点先行与全域推进

2025年以南娄镇卫生院为试点，依托家庭医生签约团队，全院组织了20个评估服务小组，分别对辖区内37个行政村和1个镇养老院开展入户、入院评估工作，共计开展等级评估387人，其中：能力完好90人，轻度失能140人，中度失能72人，重度失能40人，极重度失能45人。实现养老机构医养结合率100%，农村老人服务覆盖率80%以上 。

我们将以您的建议为蓝图，举全县之力推进医养结合工作，定期向您汇报进展，欢迎您持续监督指导，共同为盂县老人打造“病有所医、老有所养、养有所乐”的幸福晚年。

盂县卫生健康和体育局

2025年8月18日