

乡村振兴下农村医养结合养老服务体系的路径优化

赖韵怡

广东外语外贸大学南国商学院, 广东广州, 510080;

摘要: 乡村振兴战略的提出, 是改善农村民生, 提高农村生活水平的重要途径。农村医养结合养老服务是乡村振兴以来养老服务的重要成果, 乡村振兴战略为我国农村医养结合养老服务创造良好的发展机遇, 同时, 农村医养结合养老服务的实现推进乡村振兴的发展。农村医养结合养老服务属于公共产品, 实现养老服务的有效供给, 要使产品的供给与公众的需求相一致。本文将从提高政府的供给效率、提高医养信息化与专业化, 实现个人需求的显示两个层面展开论述。

关键词: 乡村振兴; 公共产品理论; 医养结合养老服务; 健康中国战略; 三农问题

DOI: 10.64216/3080-1486.25.10.033

1 乡村振兴与农村医养结合服务的逻辑关系

为了彻底解决“三农”问题, 党和政府作出实施乡村振兴的重大战略部署, 这是解决城乡差距, 实现共同富裕的重要抓手。同时也是实现中华民族伟大复兴的重要举措, 乡村振兴的二十字方针的提出, 致力于实现农村产业、文化、治理、生态的全面振兴。现今时代, 农村老龄化的日益严重, 医养结合养老服务满足老年人的多元化需求, 致力提高农村养老服务质量, 实现幸福农村。

1.1 农村医养结合养老服务对乡村振兴的作用

伴随着我国农村人口的老龄化、家庭结构核心化与空心化、城镇化的不断加剧, 农村老年人的医疗与日常照料成为当前亟需解决的问题。生活水平的提高与改善, 农村老年人对于养老过程中的医疗保健、康复护理、日常陪伴、临终关怀等多方面的需求日益增大, 而我国传统单一供给的养老服务模式未能满足老年人多元化的需求。现今农村医养结合养老服务的提出, 正是基于老龄化、空心化的现实问题与老年人多元化需求两个层面而建立的养老服务模式。

农村医养结合养老服务是准公共产品, 其运行过程具有较强的外部性效益, 是一种充满生机活力与无限发展潜力的社会化养老服务模式。农村医养结合养老服务的实现, 减轻年轻人负担的同时, 有利于农村和谐与乡风文明的建设。农村老年人规模的增大, 空心化的加剧不仅给一个家庭带来巨大的生活压力与负担, 同时也会阻碍农村的文明和谐幸福的建设与发展, 医养结合的提出满足老年人医养双重需求, 是实施乡村振兴发展战略

的基础环节, 是补齐农村民生短板, 提高农村养老服务质量的要务之一。重视农村养老服务, 有利于社会的转型。大力推进农村医养结合养老服务的发展, 致力于农村民生的改善, 为乡村振兴的发展提供良好的民生基础。

1.2 乡村振兴对农村医养结合养老服务的要求

党的十九大报告指出, 从乡村振兴的二十字“产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕”方针中看, 国家更加注重农村现代化的提升, 即在实现农村产业振兴的同时, 改善农村文化、教育、卫生事业的发展。过去新农村改革与脱贫攻坚的落实与推进取得重大的成效, 乡村振兴是在过去脱贫攻坚与新农村改革基础上的又一重大突破, 乡村振兴的提出更加注重农村民生问题, 随着我国农村老龄化及家庭空心化的加剧, 医疗、养老问题成为了农村老年人最关心、最期待的问题之一。

2 提高政府供给效率

公共产品就其性质来说是社会生活中民众必备的生活产品, 生活必需产品的供给是提高社会福利的重要物质基础。公共产品非竞争性与非排他性的本质属性决定了其主要供给主体是政府, 政府取代自由市场根本目的在于提高产品供给效率与满足社会的多元化需要。

2.1 强化政府职能

科斯解释说, 市场是通过价格与买卖交易契约的方式来配置社会生产要素的配置, 企业是通过行政手段控制要素的配置, 政府则发挥其自身的权力优势, 通过强制命令、制定法律法规等方式配置公共资源。

1. 加大相关政策支持力度, 农村医养结合养老服务

的出发点与落脚点是整合“医”与“养”的资源，致力解决广大农村地区老年人“无人照料”等问题。养老服务是公共卫生服务重要组成部分，公共卫生服务建设是政府一项重要的职能，为了保障民众的健康安全，推动公共卫生事业的发展，政府应当认真履行本职工作，出台相关的法律法规，大力推动农村医养结合养老服务的健康发展。养老服务关乎到农村地区人民幸福指数的提高，更是乡村振兴的重要保障工作。

2. 建立农村医养联动机制，提高医养融合度。《2021年国务院政府工作报告》指出：“加强全科医生和乡村医生队伍建设，提升县级医疗服务能力，加快建设分级诊疗体系。坚持中西医并重，实施中医药振兴发展重大工程。支持社会办医，促进‘互联网+医疗健康’规范发展。”党的十九届五中全会将“民生福祉达到新水平”作为促进经济社会发展的主要目标之一，提出致力构建农村多层次健康保障体系。

2.2 系统整合医养资源，提高供给质量

乡村振兴战略是实现农村全方位提升的系统化工程，因此，在其建设过程中，要注重运行系统的整体性与协同性。与之相对应，在农村医养结合养老服务体系建设过程中，要系统整合养老服务中医疗与养老资源，构建城乡医养结合一体化体系，不断提升农村养老服务质量。

1. 构建医疗卫生与养老服务协作网络平台。农村养老机构即农村幸福院与村卫生室应建立紧急救援与双向转诊合作机制。努力健全完善三级医疗卫生服务和医疗救助体系。坚持医养有机结合，扩大养老服务的范围，建立以县级医院、镇卫生院与村卫生室为依托的高效卫生服务网络体系，加大村卫生室与农村卫生院的服务力度。鼓励农村幸福院与村卫生室建立医疗转诊协作关系。养老机构与村卫生室协同做好老年人慢性病管理和康复护理。鼓励支持上门服务，居家理疗等服务方式。形成医疗卫生与养老服务之间的互动机制。积极探索建立护理转移机制，开通预约就诊绿色通道。完善医疗与养老服务的双向互动机制，提升医养结合的养老服务质量。

2. 完善农村医养结合建设的激励补偿机制，鼓励支持各种社会力量积极参与农村养老服务事业的建设，在广大农村地区，政府应确保对提供日常照料、康复治疗等机构给予资金支持、减轻免税负担、土地供应保障等政策的扶持。农村卫生室可采取“政府投资、社会化运作”等运营模式，为农村幸福院提供科学膳食、生活照

料、医疗保健、康复理疗等多层次服务。鼓励支持面向失能老年人的养老服务。提升农村养老服务的医疗服务能力。

2.3 多元联合供给，引入竞争机制

1. 加大社会力量的投入，为农村医养结合养老服务的供给引入竞争机制，以激发农村医养结合养老服务的供给动力。社会力量的投入实质就是医养结合养老服务供给主体的增加，供给主体的增加是激发医养结合养老服务发展活力的重要途径。社会力量的投入，引入供给竞争的同时可以促使供给成本的降低，以实现资源效率的提高。

同时，拓宽社会融资的渠道，政府鼓励支持社会参与医养结合养老服务的资本投入，以提升农村养老服务供给质量。

2. 加强政府与社会的联动，克服因人数过多出现的资源“拥挤点”。政府加强社会资本进入健康养老服务的政策扶持与引导，乡村振兴的提出，城乡一体化的进程加快，要求健全与完善广大农村的基层服务体系。我国农村应加大力度整合医疗与养老服务资源整合，鼓励支持服务性社会组织的加入，推进农村养老服务工作与社会志愿者相结合，从而增加养老服务供给力量。

3. 提高医养信息化与专业化水平，发现与满足个人需求实现公共产品的有效供给，建立个人偏好机制以显示个人对公共产品的需求，从而实现供给与需求的平衡。在医养结合养老服务的供给过程中，加强医养结合信息化建设从而精准获知老年人的个人信息，个人偏好的显示避免“搭便车”的出现。另外，健全专业人才培养体系以满足老年人多元化需求，激发医养结合养老服务的供给动力，提高供给效率。本节将从个人需求的满足探讨医养结合的有效供给。

3.1 加强医养信息化建设，个人需求的显示

实现医养结合养老服务的有效供给，个人偏好机制的建立是满足需求的重要机制，在医养结合养老服务方面，实现医养结合信息化，是其需求显示的关键，即老年人在享受公共产品时真实表达自己对公共产品的需求。

1. 个人信息的记录。推动数字化健康乡村的发展，完善乡村远程医疗服务网络体系。健全完善“互联网+”的养老服务模式。数字化乡村的推进，建设以信息技术为支撑，构建区域养老服务信息平台。加强互联网在医联体中的运用，形成乡村医疗与养老服务体系的新格局。

2. 加强个人信息的跟踪,建立“互联网”大数据库,完善互联网平台及信息管理机制。“互联网”背景下,在农村地区,实现个人信息的追踪,就要通过大数据采集建立大数据库,健康信息的及时更新,有助于解决当前医疗与养老数据信息脱节带来的“痛点”,促进医养资源的高效结合与利用。同时,老年人的信息大数据库可以帮助乡村医护人员尽快且精准获取老年人的病情,从而提供更好的诊疗服务,提高养老服务的水平。

3.2 提高医养专业化水平,个人需求的表达与满足

农村医护人员专业水平的提高,是提高农村老年人医疗质量的根本保证。医养专业化水平的不足,难以应对老年人身体状况的突发性与多变性。因此,致力提高农村医养专业化水平,获知老年人真实的病情与治疗多样化突发疾病,从而满足老年人多元化需求。

1. 个人真实状况的获知,真实需求的表达。提升乡村卫生室医护人员与护理人员的专业化水平,是获知老年人真实状况的重要途径。因此,应加大乡村全科医生及护理人员的培养力度,建立农村专业人才培养长效机制,以保证老年人个人的需求得以获知。广大农村地区,常常会出现“大病当成小病医”的现象,老年人的隐藏着的病情因医护人员专业水平的不足难以发现,从而导致了老年人的真实情况无法得到获知与满足。L村中,村卫生室医护人员有4名,其中,2名是之前的“赤脚”医生,虽然接受乡村全科医生的培养与考核。

2. 个人真实需求的满足。提高医养结合养老服务的专业化水平,以满足老年人的多元化需求。老年人身体状况的多变性,要求农村医护人员与护理人员应具备较高的专业化水平。L村中,医护人员对于复杂的病情无法给予准确的治疗,更多是集中在感冒发烧等日常病情的管理方面。医养结合专业水平的提高,能应对老年人多样化病情,以满足老年人在医疗方面的需求。在日常照料方面,农村护理人员的专业化是老年人日常生活质量的保证。

参考文献

- [1]刘梦辰.乡村振兴战略背景下农村公共文化服务体系优化研究[D].山东师范大学,2021.
- [2]朱小娟,汤淑红,陈培培.乡村振兴战略下潍坊地区农村医养结合养老模式的需求情况及影响因素调查研

究[J].中小企业管理与科技(上旬刊),2019(07):114-115.

[3]徐作明.基于乡村振兴战略的乡村发展与机制研究——评《乡村振兴的途径与对策研究》[J].中国农业资源与区划,2021,42(03):206+264.

[4]王梦真.健康中国战略下农村医养结合型养老服务体系构建研究[J].农业经济,2020(11):87-88.

[5]潘震.当前我国准公共产品供给改革问题研究[D].长春工业大学,2011.

[6]科斯.论生产的制度结构[M].上海:上海三联书店,1994:26-28.

[7]关洁.乡村振兴战略视角下农村医养结合路径探究[J].农村经济与科技,2021,32(13):220-222.

[8]曹禹.公共产品理论视角下大连市地下综合管廊PPP模式研究[D].辽宁师范大学,2020.

[9]魏伟.基于公共产品理论视角的农村养老服务供给与需求研究[J].社会与公益,2019(08):67-69.

[10]徐载娟.基于乡村振兴战略的农村养老服务协同供给模式构建[J].中国管理信息化,2020,23(07):189-190.

[11]李兵兵.社会企业参与农村居家养老服务供给的路径研究[D].吉林大学,2021.

[12]冉丽娜.农村养老服务供给主体多元化研究[D].西南大学,2021.

[13]陈涛.乡村振兴背景下农村公共产品供给研究[J].绥化学院学报,2018,38(09):28-31.

[14]骆育芳,武元婧.乡村振兴视域下农村公共服务质量影响因素及对策——以L市X村为例[J].江苏农业科学,2020,48(13):7-12.

[15]张岩松,韩金.乡村振兴战略背景下农村养老服务人才供给困境与培养机制创新[J].社会福利(理论版),2020(11):9-13.

[16]吴铖铖,张璐,张云瀚,孙鑫,赵德坤.“互联网+医养结合”养老模式发展现状、问题及对策[J].科技创业月刊,2021,34(09):38-41.

作者简介:赖韵怡(1997年3月21日),女,汉,广东湛江人,助教,研究生,广东外语外贸大学南国商学院,研究方向:马克思主义中国化,乡村政治。