

学习贯彻党的二十届三中全会精神

截至2023年底,我国60岁及以上人口达到2.97亿。党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》(以下简称《决定》)中,对“积极应对人口老龄化,完善发展养老事业和养老产业政策机制”作出系统部署。

围绕《决定》中提到的“优化基本养老服务供给,培育社区养老服务机构,健全公办养老机构运营机制,鼓励和引导企业等社会力量积极参与,推进互助性养老服务,促进医养结合”,多位政协委员结合自身履职工作谈体会、落落实,努力推动养老服务供给从“有”向“多”和“优”升级。

——编者

擘画养老新图景 从容安享“夕阳红”

本报记者 赵莹莹

全国政协委员、广东财经大学法学院院长鲁晓明：

以多样化服务让晚年生活无后顾之忧

“我国60周岁及以上人口已接近3亿,让老年人享有幸福美满的晚年生活,是家事,也是国事。”全国政协委员、广东财经大学法学院院长鲁晓明认为,快速发展的老龄化和不断扩大的老龄人口规模,迫切要求我国完善发展养老事业和养老产业政策机制,增进老年人福祉。

家家都有老人,人人都会变老。如何树立“积极老龄观、健康老龄化”理念?实现老有所养、老有所乐、老有所安,是出发点和落脚点。

鲁晓明坦言,当前我国还存在着普惠养老服务供给不足,养老服务综合能力不强、创新不足等问题。其中,公立养老院占比过高,公立养老机构一床难求的现象屡见不鲜。

去年12月,由民政部、全国老龄工作委员会办公室发布的《2022年度国家

老龄事业发展公报》显示,截至2022年末,全国共有各类养老机构和设施38.7万个,养老床位合计829.4万张。

“公立养老设施占比过高,会导致大量中低收入的老人和家庭被迫寻求市场化养老服务。但市场化养老服务价格偏高,且服务水平参差不齐,不仅超过了这些老人与家庭的承受能力,服务质量也没有保障。”基于在全国各地养老机构的走访调研,以及长期以来对民生热点的关注和洞察,鲁晓明留意到,我国养老服务供给能力不断增强,但公立养老机构的数量占比还比较低,公益性养老服务供给仍相对不足。

守护好今天的“夕阳红”,也是善待每个人的明天,发展养老产业可以说是扩大和优化养老服务供给的重要举措。为此,鲁晓明建议加强公立养老机构建设,

逐步扩大公立养老院规模,按照老年人占比配置公立养老机构,尤其要增加基层公立养老机构的数量和床位,形成公立机构与民营机构拥有合理数量配比的养老服务新格局。

在他看来,养老服务不仅可以“请进来”,还可以“走出去”。公立养老机构建设需要逐步推进,而在现阶段,延伸养老院服务、鼓励养老院上门提供居家照料服务,将更有助于加快满足实际需求。此外,还可通过由物业、社会组织、社区志愿服务队伍和低龄老年人群体参与的志愿服务,提供助餐、助浴、助洁、助急、助行、助医、照护等家庭养老服务。

鲁晓明认为,公立养老机构可以自身为辐射点,联合社区、街道,培养培训一批兼职的养老服务队伍,既可以入驻社区建设日间照料中心,为老人提

供餐饮服务或活动空间,也可以为有需要的老人提供“点对点”上门服务,实现居家照料,以多样化服务让晚年生活无后顾之忧。

针对我国养老产业发展尚处于起步阶段,经营主体发育不足、相关支持政策有待完善的实际,鲁晓明建议,鼓励和引导企业等社会力量积极参与,完善公建民营、民办公助、政府购买服务等措施,落实相关惠企政策。同时,丰富公立养老机构的服务内容,打造融合老年健康、医养结合、康复指导、老年教育等多功能的综合服务平台。

“老人拥有幸福的晚年,后来人就有可期的未来。积极应对人口老龄化,必须把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程,形成责任共担、人人参与的新局面。”鲁晓明表示,养老问题是一个复杂而又长期的社会问题,需要全社会共同关注并积极努力,党的二十届三中全会为养老服务发展开辟了路径、指明了方向,他将继续聚焦养老问题建言献策,通过委员履职渠道推动养老事业发展,“不辜负老百姓的期望和重托”。

全国政协委员、重庆静昇律师事务所主任彭静：

让社区养老服务供给可靠、可持续

“党的二十届三中全会提出培育社区养老服务机构,正是直面当前养老服务领域突出问题所作出的关键改革举措。”彭静建议,关注社区养老服务可及性,形成可知可感、可期可享、可望可及的供给新格局。

在她看来,要以老龄群体服务需求为靶心,让家门口的养老设施“可望又可及”。具体到社区养老设施的规划、建设、运营中,要以“可及性”为核心依据,既充分考虑老年人的活动范围、使用时间,按距离、空间、老年人密度推动社区养老设施布局“空间可达”,又要注意高龄、失能等群体行动不便的实际,分别采取就近接送、上门入户、远程服务等形式,让“身边、床边、周边”的养老服务“便捷可及”。

“推动养老机构专业服务向社区、家庭延伸,让社区养老服务供给可靠、可持续。”基于调研中的收获与启发,彭静提出,引导枢纽型养老机构的服务资源与社区对接,发挥养老机构的能力优势、规模效应与标杆作用,为社区提供专业养老支持。

这样的相互协作如何更好落实?她认为,可以将养老机构的康养场所、餐饮服务资源和护理服务资质用于社区养老服务,采取养老机构托管、代管、输出品牌、整体延伸等方式,联动运营社区养老站点。同时,建议分阶段对符合条件的高龄、失能等老年人,由政府部分或全额资助其参加长期护理保险,保障专业服务“在社区落地、为老人乐享”。

“目前,承接社区养老服务的社会机构偏重生活照料,医疗保健、康复护理、

文体娱乐、精神慰藉等优质普惠服务获得感差,难以回应老龄群体对美好生活的向往。”彭静期待社区养老服务机构从“基本养老”向“品质养老”提升,让老年人获得感“成色更足”,建议以“志愿服务+社区居家养老”“公益慈善+社区互助养老”“社会组织+公益创投+大社区+小家庭”等方式,满足老龄群体对于文体体育、社会参与等“诗和远方”的向往。

迈入新时代,我国养老事业迎来前所未有的高速发展时期。在彭静看来,学习贯彻党的二十届三中全会精神,发展居家社区养老服务需要整合社区内外的各种资源,建设制度化服务体系,同时加大力度培养从事社区养老服务工作的专业技术人才,让老年人享受到更多看得见、摸得着的实惠,稳稳地托起幸福“夕阳红”。

尽快制定出台有关实施方案,重点明确服务对象资格、服务项目清单和经费来源渠道等,服务费用可通过医保、基本公共卫生服务项目经费、第三方保险、居民自费等方式支付。

“积极挖掘基层医疗卫生机构闲置床位资源,推进医疗机构向养老机构延伸医疗服务,诸如为失能、半失能或行动不便的居家老年人提供定期体检、上门巡诊、上门护理等,方便老年人就近享受医疗服务。”刘彤提出,在社区日间照料中心嵌入“健康卫生小屋”或全科医生工作室,提高资源利用效率,形成医养综合一体的社区健康养老服务模式。此外,需要尽快制定医养融合落实方面的专项规划,在发展目标、实践模式、推进措施、扶持政策方面进行明确,形成真正意义上的医疗与养老结合的发展模式。

刘彤坦言,养老是老年人的需求,却是年轻人的事业。要加快培养老年医疗、护理、心理和健康管理等专业人才,壮大全科医生和养老护理员队伍,完善薪酬、职称评定等激励机制,努力构建一个和谐、美好的养老环境,让《决定》中一项项暖心举措走到老年人身边”。

江苏省政协委员、镇江市九久老年康复中心院长刘彤：

“老有所养”需要更多“医靠”

作为镇江市九久老年康复中心负责人,江苏省政协委员刘彤连续多年为老年人提供悉心照料,为他们享有更好的生活奔走呼吁,这样的坚持与付出源于肩上的责任,更少不了一份助老、为老的情怀。

“党的二十届三中全会部署完善发展养老事业和养老产业政策机制,特别提到‘促进医养结合’,体现了党中央对养老服务和老龄工作发展态势的深刻洞察和准确把握,也更加坚定了我们做好老年人照护工作的信心。”刘彤认为,随着人口老龄化的推进,“养老院看不了病,医院养不了老”的问题愈加凸显,“医养互转零距离,对老年人来说很有吸引力”。

记者梳理发现,经过多年具体实践,我国目前养老服务领域的医养结合模式主要包括:医疗卫生机构和养老服

务机构签约合作、提供服务;医疗卫生机构开展医养结合服务;养老机构依法依规开展医疗卫生服务;医疗卫生服务延伸到居家和社区。

“与几年前相比,这组数字有了大幅增长,折射出中国破解老龄化难题的最新实践。”刘彤注意到,“十四五”期间启动的医疗卫生机构医养结合服务能力建设项目,可谓很好的印证。随着养老服务内容向着更加个性化、精细化方向拓展,她

也一直在思考,怎样针对老年人不断变化的需求提供更扎实的养老服务?

在与康复中心老人朝夕相处的过程中,刘彤意识到,将健康咨询、健康检查、疾病诊治等医疗服务,与生活照护、精神心理服务等养老服务相结合,是目前养老的最大需求。然而,她在调研时发现,目前很多养老机构依然“医养分离”。

“由于规模及条件限制,传统养老机构无法提供专业化的治疗和康复护理服务,入住老人经常奔波于医院、养老院之间,不仅浪费时间,得不到及时就诊,也给人带来压力和诸多不便。同时,不少医院无法提供养老服务,可老年人大多患有高血压等慢性疾病,需要长期治疗,使得医院出现严重的‘压床’现象。”刘彤说。

“老有所养”需要更多“医靠”。对此,她建议大力推进医养结合,政府要

Z 前沿·动态

民政部办公厅印发通知——

部署第九个“中华慈善日”主题宣传活动

本报讯(记者 舒迪)民政部办公厅近日印发《关于组织开展第九个“中华慈善日”主题宣传活动的通知》(以下简称《通知》),以“崇德向善 依法兴善”为活动主题,部署做好第九个“中华慈善日”相关工作。

党的十八大以来,我国慈善事业取得长足发展,慈善制度日益健全,慈善力量有序增长,在助力全面建成小康社会、推进中国式现代化等方面发挥了积极作用。党的二十届三中全会作出“支持发展公益慈善事业”决策部署,为新时代新征程慈善事业高质量发展指明了方向。

《通知》提出,积极营造崇德向善的社会氛围。在9月1日至9月30日期间,特别是9月5日“中华慈善日”当天,各地要紧紧围绕主题、突出地方特色,策划开展丰富多彩的宣传,进一步引导、支持有意愿有能力的企业、社会组织和个人积极参与慈善事业;通过举办慈善表彰、展示交流、会议研讨等活动,加强对“中华慈善奖”和地方慈善奖获得者的宣传,褒扬慈善典型,宣传慈善榜样,讲好慈善故事。

《通知》明确,鼓励社会各界通过慈善捐赠、设立慈善信托等方式参与慈善事业,广泛倡导慈善道德实践。鼓励支持社会组织特别是慈善组织、慈善行业组织和互联网公开募捐服务平台,举办形式多样的“中华慈善日”宣传活动。要培育发展慈善组织,创新推动慈善信托,探索推进社区慈善,出台激励支持政策,大力推动慈善事业高质量发展。

《通知》要求,各地要深入贯彻落实党的二十届三中全会精神,结合本地慈善事业和社会经济发展实际,进一步完善慈善法规政策,推动慈善法宣传进机关、进企业、进学校、进社区、进家庭。要围绕党和国家工作大局,采取有效措施,着力发挥慈善事业在完善分配制度、促进共同富裕、助力中国式现代化中的积极作用。

10年累计公益支出3.24亿元——

“健康暖心基金”助力乡村振兴

本报讯(记者 赵莹莹)记者日前从中国人口福利基金会获悉,10年来,该基金会广泛动员社会力量,累计公益支出3.24亿元,改善我国困难地区医疗卫生水平和农村贫困人口看病就医难,助力巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接。

据介绍,2014年,在原国家卫生和计划生育委员会指导下,中国人口福利基金会成立“健康暖心扶贫基金”,后更名为“健康暖心基金”,以国家卫生健康委员会和国家中医药管理局定点帮扶县为核心,开展“一免三助”的健康帮扶模式。“一免”即为困难家庭免费发放“幸福小药箱”,里面有常用药品和小创伤应急处置材料,同步发放的健康宣传手册能够为受助群众普及科学用药知识;“三助”是从“助患者、助医生、助机构”三个层面,缓解经济困难地区医疗资源匮乏和医疗人才短缺问题。

“健康暖心基金”成立至今,聚焦困难群众“基本医疗有保障”目标,对大病患者进行救助、为特定患病个体及家庭提供生活补助,帮助经济欠发达地区医务人员进修学习、提高技术水平,通过捐助医疗设备改善卫生硬件条件、经验交流提升医疗机构管理能力,使老百姓能够在家门口就医,缓解看病难、看病贵问题,最终实现“人人健康、家家幸福”。

2015年至2018年,“健康暖心基金”共计投入3140.7万元,支持定点帮扶县开展县域卫生服务能力建设,使定点帮扶县的医疗卫生服务能力实现跨越式提升。同时,设立健康暖心小屋、改善乡村环境等系列项目,为提高全民健康生活方式、形成健康生活方式、改善居民生活环境发挥了积极作用。

随着国家医疗保障制度不断完善,“健康暖心基金”动态调整资助重心,从单纯的健康救助、健康保障项目逐渐转向健康相关产业和民生项目,从解决眼前问题向注重可持续性发展转变,从以县级项目为主逐渐向乡级、村级项目倾斜。

针对定点帮扶县的年老、大病人群,该基金特别设计开展技术门槛相对较低、前期投入相对较少的产业帮扶项目,并以政府为平台搭建和保障产品销售渠道,为得到医疗保障后的困难人群建立稳定的收入模式,进一步防止因病返贫、因病致贫情况的发生。

中国人口福利基金会相关负责人表示,今后将依托卫生健康系统资源优势,加大乡村振兴带头人、专业技术人才培养力度,在开展健康关爱的同时,进一步为乡村振兴提供有力的人才支撑。

全国政协海外列席华侨宁夏捐赠爱心善款

本报讯(记者 范文杰)近日,全国政协2023年海外列席侨胞代表理事会向宁夏回族自治区西吉县将台堡镇中心卫生院捐赠100万元,用于购置B超心脏探头、浅表探头、全自動尿沉渣分析仪等医疗设备,强化基层卫生服务能力,方便基层群众就近享受优质的医疗服务。

去年全国两会期间,列席全国政协全体会议的海外侨胞集体达成意向——在国内困难地区开展慈善爱心捐赠活动。今年5月,宁夏回族自治区政协港澳台侨和外事委员会按照“放在宁夏最需要的地方”的要求,经过认真研究甄选,建议将善款捐赠给西吉县将台堡镇中心卫生院,并推动落实慈善爱心捐赠项目清单。

“海外侨胞历来具有爱国爱乡、报效桑梓的家国情怀和乐善好施的优良传统。”侨胞代表表示,将继续发挥自身联通中外的独特优势,持续关注祖国西部地区,支持宁夏回族自治区尤其是西吉县,为当地对外开放、经济发展和对外交流作出更多贡献。