

推进六种医养结合服务模式,建成98个社区养老服务中心

## 青岛为老年人托起幸福晚年

## 阅读提示

家家有老人,人人都会老,青岛一方面加大政策资金扶持力度,积极构建医养结合、居家社区养老服务体系,另一方面不断优化老年人服务,探索多元化便捷式养老服务新模式。

本报记者 张嫱 杨明清

截至2019年底,青岛市60岁及以上户籍老年人口186.7万,占全市总人口22.5%,高出全国4.1个百分点。如何提升养老服务,加快推进健康老龄化工作,是当地政府民生工程的一项重要课题。

近年来,青岛一方面加大政策资金扶持力度,积极构建医养结合、居家社区养老服务体系,另一方面不断优化老年人服务,探索多元化便捷式养老服务新模式,通过融合政府、社会、机构三方力量,为老年人绘就幸福晚年。

## 医养结合擦亮幸福底色

“我和老伴儿腿脚都不太便利,从前在家儿女又要工作又要轮班照顾,很辛苦,现在来到这里,一日三餐有人送到房间,每天都有身体检查,我们得到周到的照料,儿女们也减轻了负担。”在青岛市南区圣德嘉朗颐养中心,王老先生告诉记者。

随着老龄化发展速度的不断加快,年轻人社会压力的持续加重,社会化养老成为一项亟待解决的重要课题。针对居家医养和社区医养发展不充分、老年健康服务人才资源短缺等突出问题,青岛近年来实施了六种医养结合服务模式,包括:建成“医中有养”机构93个,在医疗机构中开设养老床位、老年病房、康复病房、临终关怀病房等;“养中有医”机构186个,在养老服务机构中设置医院、医务室、门诊部;“医联结合”机构67个,将二、三级医疗机构与医养结合机构组成医联体;“医养签约”机构39个,让基层社区卫生服务中心与尚未内设医疗机构的小型养老机构签订医养协议;“两院一体”机构10个,推行卫生院与敬老院合二为一开展服务;“居家诊疗”机构490个,将医疗服务延伸至社区、家庭,为居家老



后顾无忧

新华社发 徐骏作

年人上门提供健康管理和医疗服务。

在六种医养结合服务模式的推进下,青岛已建成医养结合机构155家,住院老人14547人,其中,完全失能老人7432人,部分失能老人4537人,累计为400余万人次老年人提供医养服务。

记者随机走访了几家医养结合机构,虽然根据收费标准不同环境略有差别,但所有机构全部设施先进、配备齐全,按照老年人需求设立了双人间、单人间,环境较好的房间配有客厅、沙发、电视、餐桌、独立卫生间,机构内既有康复和治疗区域,又有棋牌室、佛堂、祷告室,场地允许的机构还根据老年人喜好搭建了户外天台和养殖耕种区域。

青岛市卫健委相关负责人告诉记者,青岛出台了多项补贴政策减轻老年人及其子女的经济负担,以失能老人刘先生(化名)为例,刘老每月产生的实际费用为4000元左右,享受政策后每月只需交纳约3000元。

## 居家社区养老提升幸福指数

2020年12月16日,青岛市南区湛山街道社区居家养老服务揭牌启用,这是青岛建成投用的第98家社区养老服务,至此

实现了社区居家养老100%全覆盖。中心有康复活动、健康状况评估、老年食堂、中医理疗等多项服务,前来体验的78岁居民宋大爷说:“养老院办到了家门口,又方便又舒心!”

“很多老年人不习惯到养老院,子女又不在身边,居家社区养老既可以满足老年人‘养老不离家’的心愿,又能同时兼顾多户老人。”青岛市市民政局相关负责人告诉记者,青岛近年来先后制定出台了多项养老服务改革实施意见,明确了居家社区养老服务发展的顶层框架、设计计划、补贴政策和质量要求。一方面,通过新建小区配建、整合原有资源、发放租赁补贴等方式,为居家社区养老服务运营组织免费提供设施用房;另一方面,出台了一次性建设、家庭养老床位运营、适老化改造等补贴政策,通过政策助力和市场杠杆撬动社会资本的投入热情;同时还制定养老护理员岗位综合补贴、青岛敬老使者政府津贴和养老服务从业人员补贴等政策,满足发展居家社区养老服务的人员需求缺口。

今年以来,青岛市各区(市)两级共投入资金1.53亿元,用于居家社区养老服务体系建设,全市共建成98个社区养老服务中心,可提供养老床位19305张。“这98处街道级中心

全部由45家专业运营组织运营,共吸引社会投资2.24亿元,解决就业4965人。”民政局负责人说,明年青岛将在农村全部建成镇级居家社区养老服务中心,实现城乡居家社区养老服务全覆盖。

此外,青岛市统一开发运营了居家社区养老服务质量监管平台,将居家社区养老服务流程全部纳入平台进行管理;在家庭养老床位适老化改造过程中,安装音视频监控设备,对服务过程进行全程录音录像,一旦发现违规操作行为,取消街道级中心等级评定资格,并按照《山东省养老服务条例》进行处罚。

## 多元化服务重塑幸福标准

针对部分经济条件不允许、又无法享受居家社区养老的失能失智老人,青岛自2012年起在全国率先推行了长期护理保险制度,通过政府筹措护理保险资金购买照护服务的方式,为失能失智老人提供“家护、巡护、院护、专护”服务。

“我们将符合条件的社区医疗卫生机构、医养结合型养老机构和日间照料中心、一、二级医院纳入定点单位,为失能失智老人提供专业照护服务,依托护理院、护理中心、部分二级医院建立‘专护’、医养结合型养老机构建立‘院护’、社区医疗卫生机构建立‘登门·家护’、镇卫生院(村卫生室)入户‘巡护’。”据青岛市医保部门相关负责人介绍,目前,护理保险制度已全面覆盖全市890万城乡参保人,2012年以来,累计支出护理保险资金27亿元,惠及全市6万多名失能失智人员,定点护理机构由最初的9家发展至835家。今年,共为2.82万失能失智参保人提供上门服务225万小时,支付护理保险资金4.72亿元。

青岛近年来全面推行老年人“健康照护”工作,每年为65周岁以上老年人免费查体1次,推行家庭医生、医保门诊统筹和居家医养“三约合一”实名制签约服务,在国内首创向高血压、高血糖、高血脂“三高患者”免费提供7种基本药物,每年出资为全市60周岁以上户籍老年人购买意外伤害保险,在山东省内率先建立居民社会医疗保险个人缴费标准与全市居民人均可支配收入相衔接机制,老年人基本医疗保障财政补贴标准提高至730元,650元,医保财政补贴标准、医保待遇为全省最高。

逐条逐段领悟,在整体把握的前提下,突出领会好重点和创新点,发扬理论联系实际的优良学风,立足当前、着眼长远,增强工作积极性、主动性、创造性。

加强党对社会主义现代化建设的全面领导,就要增强政治意识,善于从讲政治的高度思考和推进经济社会发展工作。旗帜鲜明讲政治,既是马克思主义政党的鲜明特征,也是我们党一以贯之的政治优势。各级领导干部特别是高级干部必须立足中华民族伟大复兴战略全局和世界百年未有之大变局,心怀“国之大者”,不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力,不断提高把握新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局的政治能力、战略眼光、专业水平,敢于担当、善于作为,把党中央决策部署贯彻落实好。

习近平总书记强调:“征途漫漫,惟有奋斗。我们通过奋斗,披荆斩棘,走过了万水千山。我们还要继续奋斗,勇往直前,创造更加灿烂的辉煌!”开启新征程、扬帆再出发,加满油,把稳舵,鼓足劲,用汗水浇灌收获,以实干笃定前行,我们就一定能铸就新的历史伟业。

(新华社北京1月15日电)

线思维,随时准备应对更加复杂困难的局面。”

筑起“发展”的大厦,必须夯实“安全”的地基。只有练就金刚不坏之身,才能在狂风暴雨、惊涛骇浪中增强生存力、竞争力、发展力、持续力。

学习讨论中,学员们纷纷结合各自工作领域,谈应对之策——

一位来自金融系统的学员说:“要不断健全金融风险预防、预警、处置、问责制度体系,补齐监管制度短板,在支持实体经济发展的过程中注重防范金融风险的积累”;

一位来自政法系统的学员说:“要努力创新社会治理,推动重心下移、资源下投、力量下沉,善于运用法治思维和法治方式防风险、化矛盾、护稳定、保平安”;

一位来自军队系统的学员表示:“一定要向着建军百年奋斗目标,加快推进军队机械化信息化智能化融合发展,不断提高捍卫国家主权、安全、发展利益的战略能力。”

办好中国的事,关键在党。研讨班上,习近平总书记突出强调加强党对社会主义现代化建设的全面领导,强调领导干部要不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力。

“经济工作从来都不是抽象的、孤立的,背后都有政治。”学员们对此深有体会,“只有从政治上看问题,才能把握全局、看透本质、抓住根本。要心怀‘国之大者’,锤炼政治能力,培养战略眼光,提升专业水平。”

“党的全面领导是我们现代化建设的最大优势。把这个最大优势发挥好,最根本的一条就是要不断增强‘两个维护’的政治自觉、思想自觉、行动自觉。”学员们一致表示。

担当新使命,踏上新征程。

告别为期4天的学习,学员们奔赴各自工作岗位,以更加清醒的理论自觉和更加饱满的工作热情投入到新的历史伟业之中。

(新华社北京1月15日电)

## 中医药全面介入新冠肺炎疫情防控

本报讯 日前,在“河北省新冠肺炎疫情防控工作”新闻发布会上,河北省卫健委副主任、河北省应对新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室成员、医疗救治组副组长段云波回答记者提问时表示,中医药防治传染病,注重增强人体自身抵抗力和修复能力,注重维护整体平衡,这使得中医药在防治传染病方面有着独特的优势。在本轮疫情防控中,我们按照“采取中西医结合方式,对患者进行全力诊治”的要求,在总结去年工作经验的基础上,进一步强化中西医联合诊疗机制。

段云波介绍,我们在定点医院的每个病区都派驻了中医师,与西医医师实行中西医联合查房,联合制定诊疗方案,实行中西医结合诊治患者。在国家和省级中医专家的指导下,现在,所有患者全部实行辨证论治、“一人一方案”,均在第一时间接受中药汤剂治疗。特别是对重症病例实行“一天一会诊”,随时采取针对性措施,努力做到中医药全程参与、深度参与。同时,为了发挥中医药预防疾病的优势,积极开展中医药“治未病”。主动发布了利用中药代茶饮、中药空气熏蒸、经络穴位拍打按摩等方法,提高人体免疫力的保健知识。各地还结合当前气候和城乡居民群体体质状况,制定了预防性中药饮片、中成药处方,集中煎煮制备预防性中药汤剂,向密切接触者发放,进行中医药干预。

截至1月8日,河北省接受医学隔离观察的人中,82%已服用中药汤剂或中成药。同时,针对发热门诊、医学隔离点等疫情防控重点区域、重点岗位、重点人群,采取中药汤剂和中成药干预措施,目前已累计发放2.8万余人份。(姬薇)

## 江苏将建立“运动处方库”

本报讯(记者王伟 通讯员刘璇)近日,江苏省体育局、江苏省卫生健康委员会联合印发《关于促进体医融合发展的意见》,提出到2025年,全省体育和卫生健康等部门协同、全社会共同参与的运动促进健康新模式更加完善,人民群众健康文明的生活方式得到新提升,体医融合在健康江苏和体育强省建设中的作用充分凸显。

为加快促进体医融合发展,提高人民健康水平,全面落实《健康江苏2030》规划纲要和《江苏省贯彻体育强国建设纲要实施意见》,江苏出台了这个意见。

坚持“大健康”理念,以“共建共享、全民健康”为主题,《意见》提出努力推动引导群众树立正确健康观,完善体医融合服务机制、建设体医融合人才队伍、支持体医融合科研创新、加强竞技体育医疗保障、发展体医融合服务产业、提升体医融合服务水平等七项重点工作任务。同时,加快建设覆盖城乡、结构合理的体医融合服务机制,逐步健全人才的引进、培养、激励机制,建立覆盖全生命周期、个性化、精细化的江苏省运动处方库,完善城乡居民电子健康档案库等。

据悉,近年来,江苏积极贯彻落实全民健身国家战略,提升公共体育服务水平,在“体医融合”发展方面做出了积极探索并初具成效,打造江苏省“体医融合”示范基地同时,先后建立常州体育医院、苏州运动云医院、扬州体育康复医院等一批体医融合服务平台,进一步加快促进全民健身和全民健康深度融合。

## 春运期间健康码全国互认

本报北京1月15日电(记者车辉)今天,国家发改委负责人在2021年全国春运电视电话会议上表示,春运期间,要落实好防疫健康码统一政策、统一标准、全国互认、一码通行。

各地要依托全国一体化政务平台,落实健康码互认机制和规则,明确跨地区流动人员健康码信息在各地区可信可用,切实保障群众必要的出行需求。

该负责人特别强调,全国互认、一码通行是普遍性的原则要求,“码”上加“码”是个例、是特殊,确有原因暂不能与其他地区互认的,要先报告。

## 我国将推六项举措保障困难群众安心过年

(上接第1版)

五要保障好洪涝灾害受灾群众特别是临时安置群众的基本生活。

六要用好中央财政提前下拨的1000亿元救助补助资金,加强监管,防止挪用。要压实地方政府责任,把基本民生保障资金打够打足,按照资金直达要求,及时足额发放到需要帮扶救助的群众手中。

“非常时期做好民生保障,落实好各项政策,离不开‘真金白银’的财力保障。要进一步加强资金监管,确保财政资金用到实处,让群众百姓获得感、幸福感更足。”中国社科院财经战略研究院财政研究室主任何代欣说。

## 假“健康码”背后藏了什么“鬼”?

(上接第1版)

目前,解某某因涉嫌寻衅滋事罪,被依法采取刑事强制措施,案件正在进一步侦办。

## 技术研究务必走正道

“健康码”是疫情期间的“特殊产物”,一般分为绿色、黄色和红色三种颜色,代表三种不同的疫情风险程度,成为借助大数据抗疫的“安全码”。

浙江大学光华法学院互联网法律研究中心主任高艳东表示,这种滥用技术行为有严重的社会危害性,无论出于哪种考虑推出“健康码演示”APP都不可避免破坏“健康码”的正常识别和认定功能,扰乱疫情防控既有秩序。互联网的放大效应,进一步增加了其在人群中的危害性。在当前形势下,尤其为境外疫情的输入提供了工具,对公共安全构成一定威胁。

“对技术的追求是程序员圈内一种很好的文化,但在疫情防控这类涉及公共安全的问题上容不得‘抖机灵’。”程序员出身的每日互动股份有限公司创始人方毅说,“健康码”是一个信用体系,借助信用机制就一道防护疫情的保护网,“健康码演示”APP的行为比较恶劣,是在拿社会治理开玩笑。

在此案中,解某某将APP上传至境外某应用软件商店的行,对新形势下涉众软件监管提出了挑战。高艳东介绍,各国对于互联网平台监管出台的法律规定并不相同,“避风港原则”和“红旗原则”都存在。该案的警示意义在于,除平台责任外,面对当前恶意软件泛滥的现状,我国应加强对该领域的治理和监管,对于涉及公共利益、社会安全的涉众型软件可建立审查许可机制。

专家和业内人士提醒,公共安全人人有责,网络技术应造福、助力这项工作,绝不能成为负面力量。(新华社杭州1月15日电)