

面对2.67亿老年人,如何守护最美“夕阳红”? 医养结合领域指导意见四大看点

面对2.67亿老年人,如何守护最美“夕阳红”?推进医养结合,是优化老年健康和养老服务供给的重要举措,但也面临床位少、费用高、护理人员短缺等困难。

《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》7月21日公布,在总结近年试点经验的基础上,进一步完善了我国医养结合的政策、服务、标准、人才、信息等体系,为各地加大服务供给、打通堵点绘出“路线图”。



河北省邢台市南和区三思镇卫生院医养中心医务人员指导老人进行康复训练。 新华社记者 朱旭东 摄

看点一 基础设施加快“补短板”

截至2021年底,全国6492家两证齐全的医养结合机构共有175万张床位,养老机构以不同形式提供医疗服务的比例超过90%。但相比不断增长的老龄人口与服务需求,一些基础服务设施仍有差距。

根据指导意见,除了积极提供居家医疗服务之外,在社区和乡镇,有条件的卫生院、敬老院等要利用现有资源,内部改扩建一批医养结合服务设施。

对于公立医疗卫生机构,鼓励开展居家医疗服务、医养结合签约服务,特别是医疗资源富余的二级及以下公立医疗卫生机构利用现有床位开展养老服务。

对于养老机构,则要改造增加护理型床位和设施。同时支持社会力量建设专业化、规模化、医养结合能力突出的养老机构。

“医养结合的广大需求在基层,要加强基层医养结合的‘补短板’工作。”清华大学健康中国研究院院长梁万年说,指导意见专门强化了医养结合的社区基础服务设施建设。

看点二 服务内容突出“连续性”

给60岁老年人提供“健康关爱”,为80岁老年人提供“银铃关爱”,给予100岁老年人“晚霞关爱”……上海徐汇区康健街道社区卫生服务中心为老年人提供“医养护居送”全程健康管理服务,让他们暖在心上。

突出综合性、连续性服务,正是医养结合发展的一个重要方向。指导意见提出,各地要推动社区医疗卫生、养老服务、扶残助残等公共服务设施统筹布局、资源共享,鼓励基层积极探索相关机构养老床位和医疗床位按需规范转换机制。

“医养结合的推进,涉及医疗、养老、社区、产业等多方面内容,做好不同系统之间的服务衔接十分重要。”国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究员冯文猛说。

指导意见还强调积极发挥信息化作用。“智慧信息化是提高医养结合服务效率和水平的重要科技支撑手段。”北京大学人口研究所所长陈功说,通过建设全国老龄健康信息管理系统、全国养老服务信息系统,以及实施智慧健康养老产业发展行动等方式,将进一步优化医养结合服务衔接。

看点三 配套政策打通“最后一米”

位于河北燕郊的燕达养护中心,入住的京籍老人占比97%。相邻的燕达医院,率先实现与北京医保的互联互通,并通过同北京优质医疗资源合作,极大提升了老年人医疗、护理等方面能力。

不过,一些地方仍存在“老大难”问题。比如,部分医疗机构“有签约、无激励”,提供医养结合服务的动力不足。

完善价格政策、加大保险支持、盘活土地资源、落实财税优惠……此次出台的指导意见,明确提出多个维度的支持政策。根据指导意见,公立医疗卫生机构为老年人提供上门医疗服务,采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费,上门服务费综合考虑服务半径、人力成本、交通成本、供求关系等因素自主确定。

此外,根据医养结合特点,合理确定养老机构内设医疗卫生机构医保总额控制指标,鼓励商业保险将老年人预防保健、健康管理、康复、护理等纳入保障范围;医疗卫生用地、社会福利用地可用于建设医养结合项目,允许和鼓励农村集体建设用地用于医养结合项目建设;通过税收优惠,支持社会力量提供医养结合服务……

看点四 多渠道拓展专业人员“供给量”

数据显示,我国失能、部分失能老年人约4000万,对照护理人员的需求超过1300万人,但目前仅有相关人员50多万人。

指导意见专门提出,加快推进医疗卫生与养老服务紧缺人才培养,并提出通过开展急救和照护技能培训等方式,提高失能老年人家庭照护者的照护能力和水平。

此外,指导意见还要求公立医疗卫生机构在内部绩效分配时,对完成居家医疗服务、医养结合签约等服务较好的医务人员给予适当倾斜。同时,支持医务人员特别是退休返聘且临床经验丰富的护士,到提供医养结合服务的医疗卫生机构执业,以及到提供医养结合服务的养老服务机构开展服务。

“指导意见提出了加强人才培养、引导医务人员从事医养结合服务、壮大失能照护服务队伍三项重点任务。”国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员郝晓宁说,这是推动人才队伍提质的一揽子措施,有望吸引更多人才参与到医养结合服务中。

(新华社北京7月21日电 记者董瑞丰 李恒)

工信部推出“一证通查2.0”服务 可查询手机号码 关联互联网账号

新华社北京7月21日电(记者张辛欣)记者21日从工信部获悉,针对一些用户反映的名下电话号码关联互联网账号查询难、解绑难等问题,工信部升级开发了“一证通查2.0”服务。用户凭借手机号码和身份证号码后六位,便可查询本人名下手机号码关联的互联网账号数量。该服务目前支持腾讯、阿里巴巴、百度、快手、抖音、京东、美团等企业的互联网账号查询,后续将接入更多互联网企业。

工信部网络安全管理局有关负责人表示,部分用户反映名下的手机号码在本人不知情的情况下被注册了互联网账号,由于缺乏统一便捷的查询电话号码关联互联网账号的有效途径,给广大群众维护切身利益造成不便。在前期全国移动电话卡“一证通查”服务基础上,工信部升级开发了“一证通查2.0”服务。

这位负责人介绍,“一证通查2.0”服务主要有三个特点。一是保护用户隐私,最小化采集用户个人信息,并在查询页面中进行脱敏显示,在反馈的查询结果中也仅包含关联互联网账号数量。二是覆盖主流应用,三是查询方式便捷,用户在使用“一证通查2.0”服务时,可通过工信部政务微信号“工信微报”和“工信部反诈专班”“中国信通院”微信公众号等多种途径进行查询。

农发行成立 农发基础设施基金

据新华社北京7月21日电(记者侯雪静)记者21日从中国农业发展银行了解到,农发行日前成立农发基础设施基金,将投向交通水利能源等网络型基础设施,产业升级基础设施,城市基础设施、农业农村基础设施、国家安全基础设施等五大基础设施建设重点领域。目前,农发基础设施基金已具备投放条件,农发行将高质量做好基金投放工作。

田径世锦赛: 冯彬一投定“金”

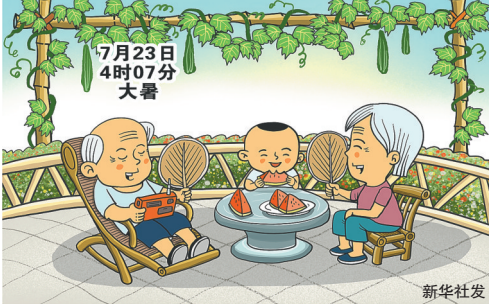


冯彬庆祝夺冠。 新华社发

据新华社美国尤金7月20日电(记者王子江)中国选手冯彬20日在俄勒冈世界田径锦标赛女子铁饼决赛中,第一投就取得69米12,全场最佳成绩,最终强势夺冠,为中国队赢得本届世锦赛第二金。

这是继李艳凤在2011年大阪世锦赛夺得女子铁饼金牌后,中国选手第二次在这个项目上夺冠。这块金牌也是中国队继王嘉男在男子跳远夺冠后,本届世锦赛上赢得的第二金。

23日4时07分大暑: 大暑三秋近 林钟九夏移



据新华社天津7月21日电(记者周润健)“赤日几时过,清风无处寻”。北京时间7月23日4时07分将迎来大暑节气,此时节,热浪滚滚,万物如同被蒸熟,我国大部分地区迎来一年中最热的一段时间。

天津民俗专家、专栏作家由国庆介绍,公历每年7月22日至24日,当太阳到达黄经120度时,为大暑之始,它是二十四节气中第十二个节气,也是夏季最后一个节气。大暑一般在“三伏天”里的中伏前后,民间有“冷在三九,热在中伏”的俗谚。此时节,我国大部分地区天气非常炎热,经常会出现40摄氏度的高温天气,骄阳如烈火,酷热难耐;当阴天下雨时,天气更是闷得令人喘不过气来,如在蒸笼之中。

小暑接大暑,大暑连三秋。大暑一到,也意味着离秋天越来越近了。唐代诗人元稹说“大暑三秋近,林钟九夏移”,这里的“林钟”是古乐十二律之一,随着律音响起,夏天(九夏)就要过去了。

大暑前后大众该如何养生?由国庆结合养生保健专家的建议提醒,此时节频现高温天气,要注意预防中暑,合理安排工作,注意劳逸结合;及时补水,尽量少喝冰水;调整好出行时间,尽量规避高温时段出行;注意室内降温;不熬夜,保证充足睡眠;讲究饮食卫生。

在日常餐饮方面,除了要多吃新鲜果蔬外,还应适当多吃些清热祛湿、益气健脾的食物,如荷叶绿豆粥、海米冬瓜汤、老鸭汤、薏仁鲫鱼汤、番茄牛肉煲等。



新华社发

新华视点

长护险:

49个城市试点 保障更多失能老人

试点6年覆盖1.45亿人

近日,四川省成都市发布《关于开展新一轮长期护理保险改革的实施意见》,明确城镇职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险参保人员纳入保障范围。

长护险作为一项社会保险制度,为失能人群提供护理保障和经济补偿,惠及大量失能老人。2016年启动试点,目前已覆盖全国49个城市、1.45亿人。这项正在稳步推进的政策,让更多失能老人能够享受有尊严、有质量的晚年生活照护。

86岁的寇素静家住吉林省长春市,由于患有脑血栓,生活无法自理,老人子女长期照料母亲亲力不从心。老人于2021年入住一家定点医疗照护机构,日常生活得到照护。根据长春市长护险政策,每月5000余元的护理服务费用,长护险基金支付近3000元,她自己支付2000余元。

目前,我国失能、半失能老人约有4000万人。长护险是针对失能人群推出的一项制度安排,为被保险人在丧失日常生活能力时提供护理保障和经济补偿。类似寇素静这样的重度失能人员,正是长护

险的优先保障对象。

2020年9月,国家医保局会同财政部印发《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》,在2016年启动首批长期护理保险制度试点基础上,新增14个试点城市(区),试点城市达49个。

“目前试点总体运行平稳。”国家医保局待遇保障司司长樊卫东介绍,试点城市明确了失能评估标准、保障项目范围与待遇标准、支付方式、管理运行等规定,政策框架基本搭建完成。

6年间,随着试点城市数量增加,长护

提供生活照料、医疗护理两类服务

筹资中医保基金占了将近九成。试点过程中,各地在国家医保局指导下,在待遇设置上充分考虑基金承载能力等因素,优化调整筹资结构。如今试点地区筹资比例中,医保基金已经降到六成左右。

记者采访发现,各试点地区长护险主要为长期失能人员提供两种保险服务,包括基本生活照料和与基本生活照料密切相关的医疗护理。随着长护险运行逐步成熟,各试点地区也在积极调整长护险涵盖的服务项目。

上海市为长护险服务对象提供27项基本生活照料,以及鼻饲、压疮伤口换药等15项常用临床护理;长春为首批4000余户

进一步统一评估标准

方失能等级评估标准评定内容简单、形式单一,分级临界点易产生争议,如何确保失能评估的公正和客观成为当务之急。国家医保局、民政部于2021年8月印发《长期护理失能等级评估标准(试行)》,2022年1月印发配套操作指南,为推动建立全国统一的长期护理失能等级评估标准,为统一护理等级评定、服务质量评价等标准打好基础。

解决失能老人照护问题是一个系统工程。这既需要充分发挥基金战略购买作用,同时也需要市场能够提供专业、优质的

险的覆盖面也在不断扩大。在初期,多数试点普遍以职工长护险为切入口,目前逐步扩展到城乡居民和灵活就业人员等。

以长春市为例,2016年启动试点时覆盖主城区380万职工和居民,2021年长护险覆盖范围已扩大至长春市所有市辖区,覆盖人口836.7万。

樊卫东介绍,长护险试点6年来,全国已覆盖1.45亿人,累计待遇享受人数约172万人,人均报销水平约每年1.6万元,基金支付占到个人基本护理费用负担的70%左右。

失能家庭提供上门生活照料和相关医疗护理服务,内容包括10项家庭自行护理较难开展的生活照料项目和8项需求度较高的医疗护理项目。

记者在多地采访了解到,长护险试点为护理机构提供了政策和资金支持,推动了一、二级医疗机构转型发展养护养老服务,优化了现有医疗资源配置。

樊卫东介绍,据不完全统计,近年来,全国为长护险提供服务的机构新增了近5000家。试点起步阶段从业人员不到8万人,现在直接提供长护服务的从业人员已接近30万。

照护服务,让失能老人能够享受有尊严、有质量的晚年生活照护。

专家建议,应当尽快制定全国统一的长期护理保险服务项目清单和指导目录、长期护理保险服务质量评价标准,明确并规范服务项目的内容与标准。同时,鼓励试点地区将城乡居民纳入长护险保障范围,并借助第三方监管机构的力量,加强对险金使用、服务质量等进行有效评估。

(新华社北京7月21日电 记者彭韵佳 赵丹丹 陈弘毅 龚雯)