

“老幼共托”新模式渐兴，前路几何？

1.77亿人次！铁路国庆黄金周运输圆满收官

新华社北京10月9日电（记者樊曦）记者从中国国家铁路集团有限公司获悉，从9月29日开始至10月8日结束、为期10天的铁路国庆黄金周运输圆满收官，客货运输多项指标创历史新高，全国铁路累计发送旅客1.77亿人次，日均发送旅客1773.9万人次，连续8天单日旅客发送量超1700万人次。

其中，10月1日发送旅客2144.8万人次，创单日旅客发送量历史新高；国家铁路累计发送货物1.15亿吨，其中9月30日发送货物1172万吨，创单日货物发送量历史新高，全国铁路运输安全平稳有序。

国铁集团运输部负责人介绍，今年国庆黄金周旅游、探亲流、学生流交织叠加，铁路客流始终保持高位运行。铁路部门积极应对旅客出行需求强劲增长的态势，增加运力投放，强化车站服务。全国铁路实行高峰运行图，统筹高铁和普速运力资源，日均开行旅客列车12237列，创运力投放历史新高。

杭州取消新建商品房限价要求

新华社杭州10月9日电（记者林光耀）10月9日，杭州进一步优化调整房地产相关政策，即日起，新出让住宅用地不再设置新建商品房限价要求，已出让用地按原有合同约定执行。

根据杭州市城乡建设管理高质量推进领导小组办公室9日发布的通知，杭州将引导商业银行稳妥有序降低存量房贷利率。对于贷款购买住房的居民家庭，商业性个人住房贷款不再区分首套、二套房，最低首付比例统一为15%。

通知明确，杭州将优化住房公积金贷款政策，因地施策加大购房支持力度，加大房地产融资协调工作力度。如公积金贷款政策方面，职工家庭购买住房申请住房公积金贷款，最高额度提高到130万元；购买认定为绿色低碳建筑的新建商品住房或“以旧换新”的，贷款额度可上浮20%；统一首套房和二套房贷款首付比例不低于20%；使用1次住房公积金贷款已结清的，可按首套房认定。



部分民营幼儿园瞄准养老服务，“老幼共托”应运而生，也成为解决“一老一小”照护难题的新答案。

新华社发

新华视点

一处设计温馨的现代化园区内，在孩童的欢声笑语中，老人们聊天、散步，怡然自得……像这样“一老一小”和谐共处的“老幼共托”新场景，在一些城市越来越多。

当前，不少幼儿园遭遇“入园难”变“招生荒”的经营困境。部分民营幼儿园瞄准养老服务，“老本行”和“新趋势”一起抓，“老幼共托”应运而生，也成为解决“一老一小”照护难题的新答案。

“老幼共托”模式渐兴

老、膳食餐饮等服务。

在全国范围内，类似尝试正在进行。所谓“老幼共托”，是将托老与托幼服务相融合，通过在同一空间下进行老幼照料、代际学习和互动交流，缓解家庭对于“一老一小”的后顾之忧。

多番考量后，于波决定转型做养老机构。5月下旬，位于山东济宁的“一老一小”服务中心正式运营。上午养生休闲，下午书法绘画……老人和孩子一样有了“课程表”。

“运营以来，已有60多名老人加入‘托老所’。”小金牛教育集团总园长崔瑾说，进园后右拐是幼儿园，左拐是“托老所”，老人和孩子在同一空间活动，“托老所”提供休闲娱乐、智慧养

站，几名老人一边使用远红外理疗仪灸腿，一边用话筒唱歌；旁边就是深业幸福家航城街道托育园。

深圳航城街道三围社区长者服务站和深业幸福家航城街道托育园同在一栋建筑内，两个空间相通相融。养老网点为老人提供短期托养、康复训练、助餐助浴、老年大学、居家适老化改造等服务；托育园为0至3岁的孩子提供全日托、半日托、科学育儿亲子课等服务。

类似“老幼共托”新模式不仅适用于幼儿园转型，在新生儿人口数量保持一定增长的大城市，也有助于提升空间利用效率、满足代际融合需求、减轻老人带娃压力。

需总结经验、持续创新

从业者认为，“老幼共托”新模式打破固有隔阂，实现“一老一小”资源共享与代际交流，是对既有社会服务与照护模式的创新探索，也是积极应对我国人口发展新形势的务实举措。

深圳健康养老学院院长刘鹤根表示，我国养老事业和养老产业正处在快速发展的关键时期，随着人口老龄化进一步加剧，建立“机构、社区、居家”一体化的链式医养模式是提高养老服务质效、推动养老服务高质量发展的重要举措。

“从幼儿园转为‘托老所’并不简单，二者虽有共通之处，但功能仍有不同，需要持续创新，进行精细化管理。”于波说，眼下老幼一体化试点刚刚起步，仍需在实践中总结经验，持续优化方法。

为促进“老幼共托”新模式健康发展，业内人士建议，要加快完善制度建设，针对养老托育融合服务体系的规划、建设、保障、监管等制定政策、设置体系标准，明确各主体的权利、责任、义务。

有专家表示，在不少幼儿园关停、幼师面临职业转型的当下，应结合行业发展动态，整合医疗、养老和教育资源，优化学校专业课程设置，通过开展教育培养、职业培训、深化校企合作等方式，培育更多“护理+托育”的复合型专业人才，满足“老幼共托”模式推广和发展的需求。

山东社会科学院助理研究员祝晓书等受访专家也提出，要进一步平衡老幼需求，提升创新能力。比如，优化“老幼共托”场所的空间设置和代际互动活动设计，注重多功能性和灵活性，确保设施和服务满足不同个体的多样化诉求。

此外，可建立有效的沟通和评估反馈机制，定期收集老年人、儿童及其家属的意见，及时调整服务内容和方式。引入数字化、智能化服务，精准匹配老幼群体需求与供给，鼓励多元主体参与，推动社区参与共建，提升服务的多样性和便捷性。

（新华社北京10月9日电 记者张昕怡 白瑜 李紫薇）

从去年开始，招生越来越难，经营着11家幼儿园的小金牛教育集团董事长于波不停思考出路。“我想过直接关门，但手下还有300多个员工，最长的跟着我们干了21年。”于波说，他得“活下去”。

多番考量后，于波决定转型做养老机构。5月下旬，位于山东济宁的“一老一小”服务中心正式运营。上午养生休闲，下午书法绘画……老人和孩子一样有了“课程表”。

“运营以来，已有60多名老人加入‘托老所’。”小金牛教育集团总园长崔瑾说，进园后右拐是幼儿园，左拐是“托老所”，老人和孩子在同一空间活动，“托老所”提供休闲娱乐、智慧养

希望与挑战并存

教育部数据显示，2023年全国共有幼儿园27.44万所。对比2022年的数据，全国幼儿园减少1.48万所，在园幼儿数量减少534.57万人。

与此同时，数据显示，2023年新注册9.2万余家“老幼共托”相关企业，同比上涨20.3%。

于波等人看来，托幼行业正经历寒冬，托老则是一片蓝海，部分幼儿园转型“托老所”优势明显。

于波说，招生情况不好的幼儿园大多位于年轻人较少、生育率较低的老城区，这里恰好是老年人聚集区，幼儿园多年经营的声誉和口碑能吸引稳定客源。

记者在于波的机构采访发现，园内老人除周边社区居民外，更多的是孙子孙女在小金牛幼儿园上学，与幼儿园有“渊源”的老人。

34岁的幼师黄冉坐在老人身边，唠着家常，不时添茶倒水，逗得老人们开怀大笑。在她看来，幼师群体往往具备较强的学习能力，托老与托幼具备一定相似性，如果个人意愿强，转型成为养老护理员并非难事。

同时，代际融合的需求切实存在。“我早晨把外孙送到托育园，就可以在长者服务站活动。解放了自己，孩子又有专业的老师来照顾。”68岁的深圳退休职工刘彩玲（化名）笑着说。

深业幸福家航城街道托育园园长吴璇拿着《“一老一小”代际融合手册》告诉记者，“我们在多个方面探索代际融合，比如园内的各种设施让老人可见；组织祖孙同乐活动、祖孙茶话会、祖辈课堂等互动活动；在‘六一’或重阳节等节日，也会组织孩子去看望老

人，通过一起画画、游戏，让‘老小孩’与‘小小孩’收获快乐。”

挑战也同时存在。业内人士认为，“老幼共托”中的养老部分具有较强专业性，需要专业人才对老年人进行心理和身体的双重照料，机构运营也更精细化、专业化。目前，能同时照顾老年人和儿童的复合型专业人才远远不足，现有护理人员数量的数量和质量均无法满足高质量养老托幼服务的需求。

受访基层干部认为，“老幼共托”机构的盈利模式仍有待市场检验；“老幼共托”机构持续升级，如向医养结合或智慧养老等方向发展，或将成为选择。李秀玲也表示，目前仅靠老年大学课程收费收益很低，机构后期可能会通过组织旅行、举办活动等服务老人。

专题

值班主任：傅人意 主编：叶媛媛 美编：杨干懿

自2022年起，我省严重精神障碍患者管理治疗综合水平位居全国前列——

千纸鹤背后的海南精神卫生防治网络建设

“那些千纸鹤，全是刘林（化名）折的……”海南省安宁医院（海南省精神卫生中心）精神康复科负责人站在康复中心的一排柜子前，展示柜子上摆放的物件，语气里透着欣喜和骄傲，如同老师在向他人展示学生的佳作。只不过，这些“学生”有些特殊，他们是居家精神障碍患者。

制作一只手折千纸鹤，对刘林而言并不容易。从由于家庭经济条件原因时不时停药，到享受免费服用基本药物服务，刘林原本封闭的精神世界被一点点打开，其背后离不开海南省精神卫生中心牵头建设的海南精神卫生防治网络。



↑海南省安宁医院开展“心理知识进校园”活动。
↓患者在安宁医院接受中西医结合精神康复治疗。（本栏图片均由海南省安宁医院提供）

医院和社区相结合的管理帮扶体系。

惠民

对有肇事肇祸风险严重精神障碍患者实施救治

为进一步加强严重精神障碍患者管理治疗工作，海南自2022年起通过全面摸底排查，对患有肇事肇祸风险严重精神障碍患者实施救治，对其医疗经费医保报销后的个人自付部分予以不超过3000元/人次的救助。

海南省精神卫生中心相关负责人表示，除了救助肇事肇祸风险严重精神障碍住院患者，我省还启动严重精神障碍关锁患者解救救治行动，同时为全省290名治疗依从性差、家庭监护能力弱或无监护、存在肇事肇祸风险的精神分裂症患者免费注射长效针剂治疗。

此外，省精神卫生中心持续推进常见精神障碍防治和儿童青少年心理健康促进试点工作。2023年试点地区共开展防治知识宣教138场；在43所中小学校和大专中专学校开展心理健康监测，并建立学生心理健康档案43986份；对19850名孕产妇开展产后抑郁和焦虑症筛查；对17874名老年人开展心理健康和认知功能障碍筛查，对12036人开展抑郁症筛查，对1360名有心理测评预警的老年人开展心理干预及追踪随访服务。

据悉，作为全省唯一的三级精神专科医院，海南省安宁医院（海南省精神卫生中心）紧紧围绕省卫生健康委关于建设省级临床重点学科工作要求，在保证全省严重精神障碍患者就医需求的基础上，结合轻症精神障碍患者、亚健康人群和心理健康服务的需求，大力推进学科体系建设，针对性补齐学科技术短板，加大专科人才引进，科学设置专业结构，最大程度满足现阶段就医需求。

近年来，该院开设中西医结合门诊、儿少医学中心等多个特色门诊，创新精神（心理）疾病治疗，引进多种先进设备和专家级医生，深耕精神健康专业领域，打造特色科室满足不同患者需要，努力实现“精神类大病不出岛”，为海南自贸港建设作贡献。（撰文/王可）

防治

国内率先实施严重精神障碍患者门诊免费服药政策

精神病患者大多需要长期的治疗与他人的照顾，对于绝大多数家庭而言，需要付出的金钱和精力都是不小的负担。“儿子的药吃完了，我来取点药。”10月9日一早，家住海口市海府路的谢阿婆赶到位于广场路的海口市皮防中心，为患有精神分裂症的小儿子取药。阿婆表示，儿子患病至今已20年，一直离不开人照顾，如今自己已经85岁，早已失去劳动能力，即使是每次两三百元的医药费也是她省吃俭用“挤”出来的。海南在国内率先实施的严重精神障碍患者门诊免费服药政策，减轻了谢阿婆一家的负担。

海南省安宁医院（海南省精神卫生中心）相关负责人表示，我省一直积极谋划打造全省精神卫生中心，推动区域精

神卫生中心建设，鼓励18个市县依托现有资源新建精神卫生医疗机构，充分提高全省居民精神卫生资源可及度。同时，通过建立省级精神卫生专科医院对口技术帮扶市县的工作机制，帮助基层卫生院、村卫生室提升疑似患者筛查、在册患者随访管理等功能，向广大百姓普及心理健康常识，夯实精神卫生三级防治基础。以精神科医师转岗培训为契机，加大全省精神科医师储备，满足广大百姓就医所需。

自2022年开始，海南省委、省政府将严重精神障碍患者门诊治疗免费服用基本药物纳入为民办实事事项，全年省级财政投入资金3000万元，为3万多名患者提供优质服务，交出了暖心的答卷。

在海南省精神卫生中心牵头和指导下，目前海南省有39家门诊免费服药点，可在管严重精神障碍患者提供免费抗精神病药物，共有3万多名在管免费服药患者；针对一些家庭经济比较困难、

距离门诊服药点遥远，或者家庭患者、照料者行动不便等没办法到服药点拿药的困难患者，当地精防人员会根据患者实际服药情况，将药物送到乡镇卫生院或村卫生室，由乡镇卫生院医生或者村医，将门诊免费服药药品直接送到患者或家属手里，保障患者用药。

其中，村医给特殊患者免费送药到家，同时可以观察患者的病情是否稳定，如果发现病情不稳定，可以及时向海南省精神卫生中心反馈，由专业精神科医生来进行药物调整或指导。

“严重精神障碍门诊免费服药项目的实施极大地提高了患者的治疗依从性，实施效果显著。同时可以确保患者不再因病致贫、因病返贫，不因疏于救治管理而伤害自身或社会，不因患者肇事肇祸影响自贸港建设和和谐稳定的社会环境。”海南省精神卫生中心相关负责人表示，自2022年起，海南省严重精神障碍患者管理治疗综合水平位居全国前列。

筛管

发布“2+3”健康服务包清单 筑牢三级防治网络

海南省安宁医院（海南省精神卫生中心）相关负责人表示，2023年，海南省发布“2+3”健康服务包清单，让广大群众了解包括严重精神障碍在内的5种疾病的防治政策。其中，对于严重精神障碍患者的筛查，由基层医疗卫生机构联合社区网格员、派出所民警、民政干事、村（居）干部，对疑似严重精神障碍患者开展筛查服务。各市县精防机构组织精神科执业医师对其进行诊断、复核诊断。

我省依托“三医联动一张网”信息平台建设的海南省精神卫生信息管理系统，已于2023年8月完成建设并上线运行，为各级管理员及时了解严重精神障碍患者信息变化、动态查询患者信息、全面分析辖区内患者健康管理服务情况、

实现患者高效管理，提供了基础性支撑和精细化支持。

管理方面，在海南省精神卫生中心指导下，基层医疗卫生机构对确诊的严重精神障碍患者进行建档管理，每年免费提供至少4次随访服务（含每半年1次面对面随访），免费对患者进行危险性评估、督促服药，免费对患者及其家属进行有针对性的健康教育和生活技能训练等方面的康复指导。在患者病情许可的情况下，每年至少免费开展1次健康体检。

对于严重精神障碍患者，海南主要通过“海南省精神卫生中心—市县精防机构—乡镇卫生院”的三级防治网络进行防治和管理。符合在管的6类严重精神障碍患者或存在肇事肇祸风险的患者，通过知情同意，可纳入到严重精神障碍患者管理治疗项目；纳入管理后，除了享受公共卫生的政策外，还有门诊免费服药、住院补贴、二代长效针、社区康复等多个政府给予的优惠礼包，从而形成家庭、