

# 养老服务 温暖最美“夕阳红”

2019年4月,国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》,就养老服务发展提出6个方面的28条具体政策措施。

中国现有老年人口近2.5亿。老年人口增长快,但老年服务产业发展还比较滞后。推动养老事业多元化、多样化发展,离不开老有所医、老有所养、老有所为的综合施策。

在日前发布的《健康中国行动(2019—2030年)》中,“老年健康促进行动”是15项重大专项行动之一。近年来,中国积极应对人口老龄化趋势,不断扩大基本养老、基本医疗保障覆盖面,形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。越来越多的中国老人,感受到了最美“夕阳红”的暖意。

## 普惠养老 城企联动

上海有一家名为“爱照护”长者照护之家的养老服务机构。这是一个嵌入小区内部、为老年人就近提供集中照护服务的机构。在这里,照护团队精心设计看护、护理、康复和心理干预各个环节,努力让老人过上有尊严的生活。

大城市养老难问题是目前养老领域最突出的问题之一。城市老年人尤其是中低收入且失能半失能老年人在选择养老服务时,往往存在“买不到、买不起、买不好、买不安”问题。

为此,近年来中央财政先后投入30亿元,支持全国90多个地市开展居家和社区养老改革试点,重点发展生活照料、康复护理等上门服务,形成“一刻钟养老服务圈”。

与此同时,在政策力挺之下,中国普惠养老服务供给不断扩容,惠及更多老年人的养老服务降价提质可期。

什么是普惠养老?普惠养老服务是在基本养老服务以外,面向广大老年人、靠市场供给、由政策支持的一种合理定价、经济实惠的养老服务。通过政府支持、社会运营,搭建普惠养老服务有效供给平台。

日前,国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委印发《普惠养老城企联动专项行动实施方案(2019年修订版)》,旨在推动普惠养老服务有效供给增加,充分发挥中央预算内投资示范带动作用和地方政府引导作用,进一步激发社会资本参与养老服务的积极性。

其中,专项行动从老年人的实际需求出发,重点支持家门口的社区小型、嵌入式服务设施和针对长期护理的专业性机构,重点解决失能失智老年人的养老问题。

专家认为,通过中央政府和地方政府的政策支持,实现企业建设运营成本和服务价格双下降,既可以让老年人购买服务“可承担”,又可以使企业提供服务“有回报”,形成多赢态势。

## 农村养老 补齐短板

补齐农村养老服务短板,完善农村养老扶持政策——今年,北京市提出加大农村养老服务模式创新,探索符合农村实际的养老服务模式,实现农村养老服务基本全覆盖。

目前,我国农村养老服务体系基础还比较薄弱,老人留守现象比较普遍。为满足农村老年人养老不离村的需求,各地加大对农村养老服务的投入,补齐农村养老服务短板,升级改造农村养老服务设施;通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式,积极发展互助养老服务。

多部门已联合出台政策,推动各地建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支持保障的农村留守老年人关爱服务机制,全国统一的农村留守老年人信息管理系统将于今年年底前上线运行。

民政部的数据显示,我国社区养老服务设施现已覆盖50%以上的农村社区。今后,农村养老服务保障制度要积极为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务;大力支持各地发展政府扶得起、村里办得起、农民用得上、服务可持续的农村互助养老设施,满足农村老人养老“离家不离村”的需求。

## 医养结合 全程服务

医疗机构不能养老、养老机构



(网络图片)

构不能看病,医养“两张皮”长期以来制约着老年健康事业的发展。如何将分散在医院、机构、社区和家庭的医护康养服务整合,为老年人提供全过程、多层次、多元化的健康养老服务?这样的探索正在进行。

为深入推进医养结合发展,更好满足老年人健康和养老需求,近日召开的国务院常务会议为医养结合服务“松绑”:养老机构举办二级及以下医疗机构的,设置审批与执业登记“两证合一”;医疗机构利用现有资源提供养老服务的,其建设、消防等条件,可依据医疗机构已具备的资质直接备案。

近年来,“有病治病、无病疗养”的医养结合新型养老模式在各地兴起。由于将现代医疗服务技术与养老保障有效结合,它已成为我国重点培育

的养老服务新方向。专家指出,医养结合不只是医疗和养老的合并,而是全过程的健康服务,重点是前端的健康管理、慢病管控和后端的失能照护、临终关怀。

据悉,在鼓励社会力量进入方面,我国将通过完善价格机制、取消不合理审批,实行“一窗办理”等,鼓励社会力量举办医养结合机构;在养老机构发展方面,鼓励养老机构与医疗、康复、护理等机构合作,支持上门服务,大规模培养养老护理等人才;在优惠政策方面,落实对医养结合机构的税费、用地等优惠政策,符合基本医保范围的医疗服务费用由基本医保基金支付,鼓励有条件的地方按规定增加纳入基本医保支付范围的医疗康复项目。

(据《人民日报海外版》)

## 一张养老床老人住得舒坦吗?

对于很多失能、半失能老人来说,家里的床就是他们主要活动区域。如何提高居家养老品质?从今年5月份开始,北京西城区“家庭养老床位”试点项目工作在月坛街道汽北、汽南、真武庙、木樨地、白云观等5个社区的60户家庭展开。

“养老床位搬进家”不只是对老人家中床位改造那么简单,还根据老人的实际情况,按照“失能”和“孤寡”两种类型,进行家庭养老设施测评,建立“一户一册”养老档案,给60位老人添置“智能床垫”、“马桶扶手”、“红外线灯”等各类贴心设施。

## 智能产品助力居家养老

居家养老,指的是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠,为老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务。谈起“居家养老”的定义,负责月坛街道“养老床位搬进家”试点工作的北科养老负责人刘建兵直言,想要把这个概念落实到家庭当中,确实不容易。

“很多人对居家养老的具体标准没有概念,所以我们在社区

养老驿站打造样板间。”跟随刘建兵,记者走进了月坛街道汽北社区养老驿站二层的一个房间。几十平方米的空间当中,隐藏着不少“高科技”设施。一张看似普通的床,按下手中遥控器,就可以根据需要升降,能从180度平躺状态调到70度的锐角状态。“这样的床位为失能严重的老人解决了起身借力难的问题,还可以避免刚遭受伤和褥疮。”刘建兵说。

翻开床单,一张蓝色的智能床垫露了出来。只要有人坐上去,智能床垫便会自动监测心率、血压、呼吸频率等生命体征。通过远程设备,家属可在手机上随时监测到老人的身体情况。



能推到身边的移动餐桌,让姜奶奶吃饭时不用再低头弯腰

## 姜奶奶俩月胖了十几斤

60个养老床位搬进家后,老人体验如何呢?跟随刘建兵,记者走进了姜奶奶家。时值下午,睡醒午觉的姜奶奶正坐在沙发上津津有味地看着中国女排比赛。看见刘建兵和袁俊秀,老人声音略带颤抖地说:“我得感谢他们,给我的生活带来了希望。”

年过八旬的姜奶奶属于重度失能老人,卧床十余年。刘建兵记得,6月份第一次入户调查时正赶上姜奶奶吃饭,他被那一幕深深刺痛了。“老人面前放着一个高凳子,饭菜摆在上面,由于高度不合

适,老人要低头去够饭菜。”刘建兵说,没过几分钟,老人额头上就见了汗。用餐都如此艰难,老人的生活何谈品质?当时,刘建兵就对姜奶奶立下“军令状”:“我一定先把吃饭问题给您解决了。”如今,“助起沙发”和能够推到老人身边的移动餐桌,让姜奶奶终于可以吃上舒坦饭了。姜奶奶告诉记者,自从家里有了高科技的床位和沙发,自己身上的褥疮全都消失了,皮肤也越来越好了,再也不用担心家人因“用力过猛”带给老人皮外伤了。除了吃得好,经常失眠的姜奶奶还睡得香。按下按钮,姜奶奶卧室顶端的大灯亮度由强变弱,颜色也从白色渐变成橘色。

就这样,两个多月的时间,卧床多年的姜奶奶胖了十几斤。现在,老人每天都让保姆推着她到养老驿站参加活动,和周围的老街旧邻拉家常。

## 明年计划推广200户

几个月来,像姜奶奶这样的失能老人和一些独居老人都享受到了“养老床位搬进家”带来的便捷和舒适。

目前,西城区像这样需要把

床位“搬进家”的家庭有几个,而在月坛地区,这样的缺口也达到了两三百个。刘建兵说,明年计划将60户试点家庭扩大到200户。试点家庭的适老化居家环境改造包括适老化辅具和智能产品、适老化家具等百余种选择。

同时,街道还以社区养老驿站为依托,为家庭养老床位提供24小时健康管理和远程监护服务,实时掌握照护对象的健康状况,并根据健康评估报告提供照护管理、生活照料、专业照护、安全协助、医护服务、健康管理、家庭照护人员支持七类服务内容,每月累计服务时长不少于30小时。服务如何收费呢?按照失能和孤寡老人的分类,各自设置了5000元和3000元的居家养老改造额度。也就是说,对于失能老人,改造费用不超过5000元的,收取200元成本费。对于孤寡老人,改造费用不超过3000元的,不加收费用。额度以外的,则根据市场价收费。

无论在哪里养老,专业的养老服务都至关重要。从月坛街道的实践来看,“打破围墙”或许是提升居家养老质量、解决养老资源不均衡的有效路径。(据《北京晚报》)