

机构改革为推进医养结合创造良机

《深化党和国家机构改革方案》提出,组建国家卫生健康委员会,负责拟订应对人口老龄化、医养结合政策措施,医养结合迎来前所未有的历史机遇期

“

党的十九大报告明确要求“推进医养结合,加快老龄事业和产业发展”。《深化党和国家机构改革方案》提出,组建国家卫生健康委员会,整合原国家卫生和计划生育委员会、全国老龄工作委员会办公室等机构职责,负责拟订应对人口老龄化、医养结合政策措施。由此,医养结合迎来了前所未有的历史机遇期。如何全面提升医养结合服务水平,打通健康养老“最后一公里”,成为社会各界普遍关心的大事。

□ 张 克

推进医疗卫生与养老服务相结合是我国为积极应对人口老龄化、实施健康中国战略作出的一项重大决策部署。当前,我国已成为世界上人口老龄化程度较高的国家之一,为满足数量庞大的老年群众健康养老需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题,党的十九大报告明确要求“推进医养结合,加快老龄事业和产业发展”。《深化党和国家机构改革方案》提出,组建国家卫生健康委员会,整合原国家卫生和计划生育委员会、全国老龄工作委员会办公室等机构职责,负责拟订应对人口老龄化、医养结合政策措施。由此,医养结合迎来了前所未有的历史机遇期。如何全面提升医养结合服务水平,打通健康养老“最后一公里”,成为社会各界普遍关心的大事。

机构改革解决了长期存在的难题

长期以来,我国医疗和养老服务的资源供给、决策体制以及监管体系相对分离,无法适应日益增长的医养结合叠加需求。老年人所需要的医疗健康和养老服务分别由不同类型、不同层级的机构提供,政策制定和监督职能分散于卫生、民政、老龄等多个部门,部门之间常态化协同机制有待完善,医养结合服务对象的信息数据难以共享,机构重叠、职责交叉、权责脱节等问题在一定程度上制约了医养结合的高质量发展。

此次深化党和国家机构改革以优化协同高效为原则,组建国家卫生健康委员会,为人民群众提供全方位全周期健康服务,在决策、执行和职责分工三方面为深入推进医养结合提供了制度保障。

一是调整决策议事协调机构全国老龄工作委员会的办事机构。此次改革保留了全国老龄工作委员会,将其办公室由民政部改设在卫生健康委,原由民政部代管的中国老龄协会改由卫生健康委代管。这一调整有利于提升医养结合顶层设计的决策科学化水平,加强对医养结合重大事项、重大部署

的统筹协调和整体推进。

二是优化卫生健康委职能配置。卫生健康委的主要职责之一是组织拟订与协调落实应对人口老龄化政策措施,负责推进老年健康服务体系建设和医养结合工作。根据职责,原卫计委、原老龄办承担医养结合职能的内设机构将充实调整优化,有效解决医养结合的政策、标准和规范政出多门、责任不明等问题,确保医养结合各项决策部署落实到位。

三是明确医养结合相关部门职责分工。改革后,卫生健康委负责拟定应对人口老龄化、医养结合政策措施,综合协调、督促指导、组织推进老龄事业发展,承担老年疾病防治、医疗照护等健康工作。民政部负责推进、监管养老服务,承担老年人福利等工作。国家医疗保障局负责拟定与医养结合相关的长期护理保险制度改革方案并组织实施。此外,机构改革要求有关部门加强制度、政策协同,建立沟通协商机制,按照职责分工推进医养结合。

推进医养结合面临的主要挑战

深化党和国家机构改革在机构职能方面为推进医养结合创造了有利条件,但也应看到,推进医养结合在服务体系、资源配置、人才队伍、资金投入、技术支撑等方面仍然面临着诸多挑战。

服务体系结构失衡。我国城市老年人养老服务总体上呈现“9073”格局,即我国老年人90%选择居家养老,7%选择社区养老,只有3%选择机构养老。目前,各地在实践中对医疗机构和养老机构融合发展方面资源投入多、政策落地多、服务见效快,但在居家和社区养老层面医养有机融合进度较慢,与确保人人享有基本健康养老服务的目标仍有较大差距。尤为突出的是,医养结合的融合程度和服务水平在区域、城乡之间呈现出结构性差异,欠发达地区和广大农村地区医养结合仍处于低水平起步阶段。此外,在满足老年人多层次、多样化的健康养老需求方面,医养结合存在普遍性服务覆盖面有限、个性化服务精准度不足的问题。



广西国际壮医医院即将正式运营

被列为广西壮族自治区成立60周年大庆重大民生工程之一的广西国际壮医医院已经落成并将于近日正式运营。医院建筑总面积18.75万平方米,设床位1000张,设置近100个民族医诊室,民族诊疗服务区达9000多平方米,有壮医经筋推拿科、壮医风湿科、壮医康复科、壮医妇科、壮医皮肤科等。图为广西国际壮医医院。

新华社记者 陆波岸 摄

医养资源供不应求。我国

医疗卫生资源供给总量相对不足,老年医学学科萎缩、载体薄弱、医师数量严重不足。一是在现有“弱激励”体制下,基层医疗卫生机构缺乏为居家老人提供上门医疗护理服务的内生动力。我国养老服务业发展起步较晚,兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医养结合机构相对缺乏。二是多数社区缺少医养结合配套基础设施,老年人活动照护场地、床位等设施严重不足。大部分城市老旧住宅未完成适老化改造,居家空间难以适应老年人健康养老需要。

人才队伍青黄不接。从事老年护理康复服务的人员多以失业职工、农民工、家庭妇女、待业青年为主,大多未曾接受过专业的医养结合技能培训,难以满足慢病患者和失能、失智等生活无法自理老人的实际需要。而从从业人员待遇偏低、社会认可度低、劳动强度大、流动频繁,这进一步导致就业市场缺乏中高端专业化人才。

资金投入难以持续。目前,医养结合缺乏财政专项资金支持,试点城市财政投入可持续性有待提升。同时,社会力量参与医养结合的政策法规、激励机制还不完善,存在准入门槛限制多、行业标准高、介入路径不清晰等问题。此外,支持医养结合的长期护理保险正在全国进行试点,多数试点城市采取以医保基金为主的多元筹资模式,短期内独立筹资并实现收支平衡较为困难。

信息技术支撑不足。各地探索基于互联网和新一代信息技术的医养结合服务新模式存在医养信息难以深度融合、科技应用水平较低等问题。互联网+健康养老的政策体系、标准体系、培训体系、布局规划体系、运营体系尚未建立,智慧医养结合的服务链和产业链亟待完善。

推动医养结合高质量发展的建议

构建以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的医养结合服务体系。统筹推进居家、社区和机构医养结合服务体系建设,现阶段应重点提高居家和社区医养结合服务质量,满足多数老年人的健康养老服务

需求,以机构为支撑保障失能半失能特殊困难老年人。加强基层医养结合相关机构和资源整合力度,制定医疗、养老、护理一体化服务标准,帮助老年人群在居家和社区获得更加便捷优质的生活照料和医疗护理服务。探索覆盖城乡的医养结合服务网络,推动有条件的县、乡建设社区(村居)医养结合服务中心,提升基层医养结合机构的融合水平。

创新资源配置方式,推动医养资源均衡发展、公平共享。鼓励普通综合医院设置老年病专科,促进全科医学与老年医学有效对接,普及针对老年人的预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照料与临终关怀技能培训。探索突破绩效工资总额限制,提高家庭医生和其他辅助人员的激励水平。统一规划、科学配置社区活动场所、病护床位、照护与康养设施布局,挖掘物业用房、商业用房、公摊空间、人防空间,为医养结合提供硬件保障。加快老旧小区适老化改造进度,建设无障碍通行系统、电梯、安全性辅助、报警求助等设施。

提升医养结合高质量专业人才供给水平。加大就业扶贫力度,通过劳务协作、技能培训等手段促进贫困人口转移就业,扩大医养结合就业市场供给总量。鼓励相关高校、职业学校开设医养结合相关课程,借鉴免费师范生制度培养定向

就业的专业护理人才。探索医养结合从业人员纳入高技能人才序列,提高社会地位和职业发展前景。培育专业化社会工作者和志愿者队伍,为社会力量参与老年事业创造条件。

建立以长期护理保险为突破口的多元化、多层次资金保障长效机制。以机构改革为契机,在中央和省级层面设立医养结合财政专项资金,将居家与社区医养结合作为资金投入重点,大幅度提高受益人群覆盖面。加快建立以社会保险为基础、商业保险为补充的多层次长期护理保险体系,整合各类涉老财政补贴津贴投入,提高长期护理险独立筹资能力。充分发挥保险机构在长期护理险经办和运营管理中的独特作用,鼓励商业保险推出适应个性化需求的长期护理险产品。各级政府可发起设立医养结合产业引导基金,发挥财政资金撬动效应,带动民间资本投入,提高医养结合服务水平和效率。

抓住第四次工业革命历史机遇,抢占世界健康养老科技应用制高点。推进民政、卫生、社保、公安等部门健康养老数据资源的整合共享,实现医养结合基础数据互联互通。以人工智能、虚拟现实等技术应用为突破口,鼓励可穿戴设备、健康监测、养老监护、家庭机器人等关键技术产品研发,培育互联网+慢病管理、生活照护、智能就医等智慧健康养老新业态。

相关新闻

陕西渭南市华州区“医养结合”打造康养新模式

本报讯 近日,陕西渭南市第三医院康复养老中心正式开业,标志着华州区政府引导医疗机构开展“医养结合”新型养老服务迈出实质性的一步。

该康复养老中心位于华州区咸林东路,建筑面积3000余平方米,设有健身区、文化娱乐区、洗浴区等功能区域,配备有专业医师、康复师、护理人员等,可满足不同需求者入住。计划开放床位100张,现开放床位26张。

渭南市第三医院康复养老

今雨轩

建立健全容错纠错机制

□ 薛琳

当前,改革进入攻坚期和深水区。把改革的顶层设计落到实处,广大干部是关键,要靠他们在改革中敢闯敢试,破除沉痾痼疾,冲破利益梗阻,把改革不断引向深入。但现实中,一些干部顾虑增多、动力减弱,出现了多干多错、少干少错、不干不错的消极心态。近日,中共中央办公厅印发了《关于进一步激励广大干部新时代新担当新作为的意见》,提出建立健全容错纠错机制,宽容干部在改革创新中的失误错误,强调切实为敢于担当的干部撑腰鼓劲。

人非圣贤,孰能无过。对于改革这项复杂工作,如果只许成功不许失败,那既不合理,也不科学。改革开放40年的经验表明,很多成就的取得伴随着不断试错纠错的过程。习近平同志指出,“干事业总是有风险的,不能期望每一项工作只成功不失败”。如果不分情况、不分性质,对犯错的干部搞“一刀切”,就会挫伤干部改革攻坚、干事创业的积极性。建立健全容错纠错机制,就是着眼于为担当者担当,调动广大干部的积极性主动性创造性,营造敢想、敢干、敢担当的党内政治文化。

宽容改革中的失误,并不是宽容乱作为。何种错误可宽容、何种错误不可宽容,是建立健全容错纠错机制必须首先解决的问题。习近平同志指出,“把干部在推进改革中因缺乏

经验、先行先试出现的失误和错误,同明知故犯的违纪违法行为区分开来;把上级尚无明确限制的探索性试验中的失误和错误,同上级明令禁止后依然我行我素的违纪违法行为区分开来;把为推动发展的无意过失,同为谋取私利的违纪违法行为区分开来”。

“三个区分开来”为容错划清了底线。对那些打着改革旗号搞歪门邪道、损公肥私、不正之风而犯错误甚至违纪违法的人,一定要严肃追究责任。在具体工作中要妥善把握事业为上、实事求是、依纪依法、容纠并举等原则,结合动机态度、客观条件、程序方法、性质程度、后果影响以及挽回损失等情况,对干部的失误错误进行综合分析,对该容的大胆容错,不该容的坚决不容,确保容错在纪律红线、法律底线内进行。

容错不是最终目的,而是重在让干部少犯错、不犯错、不再犯同样的错。这就需要切实把容错与纠错有机统一起来。坚持有错必纠、有过必改,对苗头性、倾向性问题早发现早纠正,对失误错误及时采取补救措施,帮助干部汲取教训、改进提高,让他们放下包袱、轻装上阵。同时,进一步完善相关党内法规制度,严防、严惩借改革之名谋取私利者,对不担当不作为的干部强化问责追责,对有热情干实事的干部予以鼓励保护,为创造性人才发挥作用、施展才华搭建更加广阔的舞台。

改革时讯

改革开放以来我国城镇化水平显著提高

本报讯 国家统计局日前发布的报告显示,改革开放以来,我国城镇化水平显著提高,城市人口快速增长,城市综合实力持续增强,城市面貌焕然一新。

统计显示,2017年末,我国城镇常住人口已经达到8.1亿人,比1978年末增加6.4亿人,年均增加1644万人;常住人口城镇化率达到58.52%,比1978年末提高40.6个百分点,年均提高1.04个百分点。

同时,我国城市数量显著增加。2017年末,全国城市达

661个,比1978年末增加468个,增长2.4倍。城市人口快速增长,人口集聚效应更加明显。按户籍人口规模划分,2017年末,500万人口以上的城市达到16个,而1978年末只有上海市一个。

报告还显示,城市人民生活水平跃上新台阶。2017年末,全国城镇就业人员42,462万人,比1978年末增加32,948万人,增长3.5倍。2017年,城镇居民人均可支配收入36,396元,比1978年实际增长14.4倍。

(陈炜伟)

江西深化政务服务加快“一次不跑”改革

本报讯 为进一步提高政务服务信息化水平,江西省日前出台政策,明确将加快推动政务服务“一网通办”和政务信息资源整合共享,建设政务服务移动平台,加快落实“一次不跑”改革。

江西省要求各地各部门按照“应上尽上”原则,将所有政务服务事项部署上网,无法全程网办的要实现网上展示、网上查询、网上咨询、网上受理。2018年年底前,实现省级和市县级依申请类政务服务事项网上可办率分别不低于80%、50%;2019年年底前,分别不低于90%、70%。

同时,为加快整合政务信息系统,破除信息壁垒,实现信息共享,江西要求政府部门要加快将数据信息共享到全省电子政务共享数据统一交换平

台,实现对自然人、社会团体和企业的身份信息、纳税证明、不动产登记、资格资质、社会保险、出生死亡信息等数据的实时查询、即时核验,并推进便民服务事项在线可查、异地可办,着力从根本上解决群众办事堵点问题。

此外,江西还将推动政务服务网移动客户端建设,重点加快教育、医疗、民政、社保、户籍、住房、交通、食品安全、公共安全等民生领域应用开发,加快“赣服通”应用接入项目建设,实现更多便民服务“掌上办理”“指尖办理”。

除借助互联网技术手段外,江西还将持续优化办事流程,重点推动一批与企业和社会关系密切、反映强烈、办理频率高的事项实现“一次不跑”或“只跑一次”。(吴鍾昊)