

各界导报

老友周刊



陕西省政协主管主办 国内统一连续出版物号CN61-0016 邮发代号51-38

2022年8月22日 星期一 总第5254期

各界导报社出版 今日4版 新闻热线(传真):(029) 63903673



国家卫健委： 到2025年我国卫生健康人员总量有望达1600万人

到2025年，卫生健康人员总量达到1600万人、公立医院医护比逐步达到1:2左右、基层医疗卫生机构中卫生技术人员占到75%以上……近日，国家卫生健康委发布“十四五”卫生健康人才发展规划，规划提出多项我国卫生健康人才发展主要目标。

规划提出，“十四五”期间，我国卫生健康人才发展的总体目标是：促进人才服务能力提高与结构优化，完善人才管理制度机制，营造人才发展的良好环境。

在加强卫生技术人员队伍建设方面，规划提出要进一步扩大医师规模，优化专业、城乡和区域布局。到2025年，全国执业(助理)医师达到450万人，注册

护士达到550万人。并提高医师配置水平，重点向基层、紧缺专业、临床重点专科等倾斜。

规划还提出，要大力加强公共卫生人才队伍建设。到2025年，专业公共卫生机构人员数增长到120万人，其中疾病预防控制中心人员数达到25万人。

在人才发展体制机制方面，规划提出合理制定公立医疗卫生机构人员编制标准并建立动态核增机制。根据服务人口、服务半径等因素变化情况，动态调整基层医疗卫生机构编制，对基层医疗卫生机构“有编即补”，足额保障到位。

据新华社

一周热览

北京开启老年学习示范校(点)申报认定工作

北京市教育委员会、北京市老龄工作委员会办公室日前发布通知称，在2021年开展首批市级老年学习示范校(点)申报认定工作基础之上，继续开展2022年北京市老年学习示范校(点)的申报认定工作，深入贯彻《北京市关于加快发展老年教育的实施意见》，落实“培育100个市级老年学习示范校(点)”的目标任务，持续扩大老年教育供给，提升老年教育服务能力。

申报范围要求在北京市行政辖区内，具有一定规模的固定场所和比较完善的基础设施，主办单位具有独立法人资格，坚持公益导向，面向60岁以上老年人持续开展教育培训和学习服务，在区域内具有影响力和示范作用。

认定标准方面，将按照《北京市老年学习示范校服务能力建设指标》综合评定，重点考察申报单位在学习环境建设、课程体系建设、学员团队建设、管理服务水平、合作共享机制等方面的成果与示范作用。申报单位法人主体类型为学校的一般认定为“北京市老年学习示范校”，法人主体类型为企业或社会组织的一般认定为“北京市老年学习示范点”。

河南以居民身份证替代老年人优待证

河南省老龄办近日下发《关于做好以身份证替代老年人优待证工作的通知》，为减轻老年人负担，提高行政效能，促进老年人优待政策落实，经研究，决定自2022年9月1日起，在河南全省正式实行以居民身份证替代老年人优待证，各级政务服务单位不再受理老年人优待证办理服务。持有老年人优待证或本人居民身份证的老年人，同等享受本省和当地相应的优待政策与服务等。

通知要求，各相关单位要加强统筹协调，明确工作职责，完善配套措施，落实好以身份证替代老年人优待证相关工作，落实好各项老年人优待政策，切实维护老年人合法权益。要充分利用报纸、广播、电视、网站、微信公众号等媒体媒介，广泛宣传老年优待政策，切实扩大社会影响，努力营造全社会关心、支持、参与为老年人提供优待服务的浓厚氛围。各办证服务窗口，提供涉老优待服务的单位要做好公示公告和政策解释工作，提高政策知晓度。要紧密围绕各自职责，主动加强协调，做好相关工作衔接，确保老年人能够便利快捷地享受有关优待政策。各地老龄办要进一步加强对检查指导，压紧压实责任，优化工作流程，同时要注重建立健全信息反馈机制，妥善解决工作中出现的问题。

广西出台老年旅游发展规划

日前，广西壮族自治区文化和旅游厅印发《广西大健康老年旅游发展规划(2022—2025年)》，提出到2025年，老年旅游产品日益丰富，市场进一步开拓和规范，服务质量大幅提升，广西接待老年人游客量稳居全国前10位；开通“夕阳红”旅游专线，打造五大老年旅游精品线路。

数据显示，截至去年底，广西已成功创建21个养生养老小镇，一批集养生养老、医疗保健和休闲旅游功能为一体的基地初步建成。

目前，广西共有国家森林康养基地4家，全国森林康养基地试点建设单位、试点县22个，遴选了26家中医药健康旅游示范基地、22家中医药特色医养结合示范基地，桂林市被列为国家健康旅游示范基地创建单位，南宁市被列为国家中医药健康旅游示范区创建单位。

为打响“长寿广西”品牌，广西将大力开发兼具养生、养身、养老的山水休闲度假旅游、长寿养生旅游、中医药健康旅游、医疗保健旅游、乡村旅居养生旅游等新产品、新业态，打造中医药健康主题游线、长寿养生养老主题游线、山水休闲度假主题游线、滨海休闲度假主题游线、民族文化体验主题游线5条精品线路。

责编:满淑涵 组版:王静 校对:段影柔

居家养老有了“照料护理人”

从前年开始，陕西省铜川市耀州区关庄镇金马村村民谢来成成了自己两位舅舅的照料护理人。他两个舅舅今年70多岁，身体都有残疾，也都没成家，属于分散供养特困人员。“这是我的亲舅舅，咱不管谁管？再说了，咱还是村里和民政部门选出来的，更得尽心尽力。”

为了更好地落实分散供养特困对象的日常生活照料问题，铜川市近年来为全市1200余名分散供养特困人员确定了照料护理人，提供日常看护、生活照料、生病看护等服务。照料护理人按照便于服务照料的原则进行选择，经分散供养特困人员同意，由镇政府委托其亲友、邻里或村(居)民委员会进行照料。

“家里大到看病、小到买菜买药，都靠护理人跑前忙后”

谢来成家跟舅舅家就在一条巷子，走路只要七八分钟。两位舅舅鲁忠泰和鲁忠胜双腿都有大骨节病，几年前已完全丧失了劳动能力。谢来成说：“二老有慢性脑梗等病症，身边离不开人，三天两头就得来看看。”

“来来来啦！”一早，谢来成推门进来，鲁忠胜慢慢站起身，脸上绽开笑容。

叮嘱完两位老人按时吃药，谢来成转身进了柴房开始劈柴。往网篓里瞧，一根根粗细长短一致的柴火整齐地码成一摞，鲁忠胜慢慢“挪”进柴房，抬起新劈好的柴往篓子里搁，谢来成连忙阻止：“你歇着嘛，有我呢。”

“我们哥俩现在享受着国家的特困供养，每年领12000多元的供养金，村上光伏产业还有分红。国家政策这么好，咱能干的还得自己干，活出点精气神。”鲁忠胜说。

前阵子，鲁忠泰半夜突发急病，谢来成接到电话后一骨碌爬起来，连夜开车把舅舅送到医院。“家

里大到看病、小到买菜买药，都靠护理人跑前忙后。”鲁忠泰说。

“不定期上门走访，几乎月月都来”

临近晌午，鲁忠胜家里来了个“熟人”——关庄镇民政办主任田君丽。“精神头不错呀，鲁叔。”一见面，田君丽热情地打招呼。她边跟老人聊着天，边检查起屋里的电线走线。“夏天到了，回头你要把屋顶排查一下，漏了雨可不得了。”她对谢来成连连叮嘱。

“我们不定期对分散供养特困人员上门走访，几乎月月都来。”田君丽说，“除了对居住环境进行安全排查，还要看照料护理人的履责情况，比如个人卫生、饮食起居保障，再看看特殊需求有没有保障到位。”

谢来成告诉记者：“当照料护理人之前，我也常来舅舅家干活，但比较粗线条。现在民政部门对于照料护理人的职责有比较细致的规定，能指导我照顾老人更周到。”

田君丽介绍，每个分散供养特

困人员都有专属的照料护理人，由乡镇政府、村委会、特困对象和照料护理人签订四方协议。“我们按照特困人员生活自理能力的评定结果将照料费分为三档，依照区最低工资标准的10%、15%和25%给照料护理人发放。”

为了将这项制度落到实处，在市区县民政部门常态化督查的同时，铜川市还通过购买第三方服务的方式，定期对分散供养特困对象入户摸排。“对履行责任不到位的照料护理人，每年我们都会及时督促整改，拒不整改的就更换并重新签订协议。”田君丽说。

“照料护理人不光我一个，我还有帮手”

“照料护理人不光我一个，我还有帮手。”谢来成说，“前年起，村上成立了‘急难问题快速响应服务队’，有啥急难问题都可以反映，我这心里踏实得很。”

在鲁忠胜家门口，记者看到了醒目的“帮扶连心卡”。上面除了

谢来成的手机号，还有驻村工作队和帮扶责任人的联系方式。

铜川市民政局救助核核服务中心主任冯雄文介绍，铜川市民政局在全市所有村、社区建立起“急难问题快速响应服务队”，实现72个社区、359个村网格化管理。通过经常性入户走访，第一时间报告困难家庭急需救助的急难事项。

说起将来，两位老人还有点纠结。原来，看到老人的腿脚不利索，民政部门的工作人员曾经来过，老人是否愿意免费住进县里的敬老院。老人一方面怕给外甥添麻烦，一方面又不愿离开土生土长的乡村，着实为难了一阵子。

谢来成知道了老人的心思，赶紧为他们宽心：“只要你们住得踏实，我一定陪着你们！现在各种保障都挺好，每两周还有乡村医生上门给你们俩检查身体，咱就踏踏实实住家里头！”

“好！就听咱外甥的！”鲁忠泰和鲁忠胜开心地笑了。(原稿雄)

据《人民日报海外版》

健身每日“必修课”



8月16日，太白县中心敬老院的老人们在工作人员带领下齐做健身操，舒展筋骨、缓解疲劳。据介绍，这是敬老院每日“必修课”，此外，敬老院还为老人们安排了趣味篮球、拉拉球、跳棋、读书读报等文娱活动，丰富老年人精神文化生活。

首席记者 满淑涵
通讯员 卢宝荣
摄影报道

新闻多看点

《陕西省深化医药卫生体制改革重点工作任务》印发

持续推进解决看病难、看病贵问题

本报讯(首席记者 满淑涵)记者8月17日从省卫健委获悉，《陕西省深化医药卫生体制改革重点工作任务》(以下简称《任务》)日前经省政府同意正式印发，明确要加快构建有序就医和诊疗新格局，因地制宜推广“三明医改”经验，着力增强公共卫生服务能力，推进医药卫生高质量发展，全面推进健康陕西建设。

推进社区医养结合能力提升

《任务》提出，有序扩大家庭医生队伍来源渠道，引导二级以上医疗机构和非公医疗机构医生加入家庭医生队伍，为符合条件的签约慢性病患者优先提供长期处方服务，完善相关医保支付政策。做实做细老年人和4种慢病项目服务管理，推进大数据核查分析居民电子健康档案工作。以高血压、II型糖尿病等慢性病管理为突破口推进

基层医防融合，实施城乡社区慢病医防融合能力提升工程。

此外，加快推进社区医养结合能力提升行动，推进100个医养结合服务中心建设，培训老年医学人才310人。积极开展医养结合示范项目创建工作。指导高校构建预防、诊疗、康养等服务生命全周期健康全过程的人才培养体系。通过调整、升级、换代、新建，优化医学专业结构，深化临床医学、中医学、预防医学、护理学、健康服务与管理等专业改革。

扩大门诊费用跨省直接结算覆盖范围

在促进多层次医疗保障体系发展方面，《任务》明确，完善跨省异地就医直接结算办法，进一步扩大门诊费用跨省直接结算覆盖范围，每个县至少有一家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省直接结算服务。统

一全省基本医保门诊慢特病管理办法，有序推进门诊慢特病跨省异地就医直接结算年底前实现市(区)全覆盖。

指导汉中市深入推进长期护理保险制度试点工作，及时总结推广经验。鼓励支持商业保险机构在长期护理保险经办工作中进一步发挥功能作用。按照“政府统筹、市场主导、商业承办、社会监管”的基本原则，建立陕西省全民补充商业医疗保险制度，推动多层次医疗保障体系建设，将基本医保之外的医疗费用纳入保障范围，减轻参保群众的医疗费用支出负担。

发挥省级高水平医院的辐射带动作用

推进延安大学附属医院、宝鸡市中心医院、渭南市中心医院、安康市中心医院等4个省级区域医疗中心建设，引导鼓励西安市市域内三级医院通过开展对口帮扶、合作

共建医疗联合体等方式支持资源薄弱地区。在西安市、宝鸡市、延安市、汉中市开展紧密型城市医疗集团试点。加大社会办医支持力度，支持社会办医疗机构牵头组建或参加医疗联合体。推动基层医疗卫生机构提档升级，力争全省达到能力标准的乡镇卫生院和社区卫生服务中心比例提高到40%以上。

深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动，整合汇聚公布省域内“互联网+医疗健康”相关网上移动服务应用，便于公众“一个通道”获取诊疗服务等权威信息。推进远程医疗服务覆盖全省95%的区县，并逐步延伸到基层医疗卫生机构。

探索建立疾控监督员制度，在公立医院、基层医疗卫生机构和民营医院设立专兼职疾控监督员，监督疾控工作开展情况，督促落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告责任。