

覆盖2089万常住老年人家庭 江苏将开启新一轮居家适老化改造

10月10日,记者从江苏消费品以旧换新居家适老化改造新闻通气会上获悉,即日起,新一轮居家适老化改造将开启以旧换新服务,此次服务范围覆盖全省2089万常住老年人家庭,改造内容包含“如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进、辅助器具适配”等五个方面。

江苏省民政厅副厅长林莉表示,此举将加速推动智能化、健康化的适老产品用品进入老年人家庭,提高老年人居家养老的安全性、便利性,改善老年人的居家生活环境,提升全省老年人的幸福感、获得感和安全感。

扩面 提标 增量

江苏是全国老龄化程度较高和老年人口较多的省份,截至2023年年底,全省60周岁以上常住老年人达2089万人,老龄化率达到24.5%。

林莉介绍,自2020年起,江苏即在全省统一部署困难老年人家庭适老化改造,赋能“原居享老”,已高质量完成14万户老年人家庭适老化改造,获得广大老年人的认可。近期,《江苏省消费品以旧换新居家适老化改造实施细则》已出台,将让更多老年人享受政策红利,享有更高质量的颐养生活。

省发改委资源节约和环境保护处二级调研员巫良白介绍,本轮改造相较之前适老化改造,受益人群“扩面”了。参与此次适老化改造补贴项目的老年人不仅不限困难老年人,而且不限江苏户籍,只要是60周岁及以上江苏常住老年人,改造房屋为老年人本人、老年人租住他人房屋或居住子女、亲属房屋,经房屋产权人授权同意的,均可申请。

据悉,此轮改造补贴标准提高了,力度也更大。根据政策,江苏60周岁及以上社会老年人购买清单内的改造服务或设施、辅具等自付50%,补贴50%,补贴上限3000元;经济困难老年人在每户3000元限额标准内按实际支出全额补贴。这相较以往改造,补贴的比例更高、力度更大。

记者看到,专门编制的《江苏省消费品以旧换新居家适老化改造补贴建议目录》产品范围进行了“增量”,包含三大类50个项目,种类数量较之前有了大幅提升。比如:卫生间、淋浴房的改造,将很大程度上提升老人如厕、洗澡的安全;地面防滑处理、墙边扶手的安装,可方便老年人支撑身体,减少跌倒风险;升降橱柜、适老台盆和镜柜等,可让老年人生活更加便利、舒适;溢水报警器、电力脉象仪、生命体征监测雷达等,可监测分析老年人日常活动是否出现异常;适老家具、多功能护理床等,可便于老年人家庭照料护理;拐杖、轮椅、助行器等,可帮助老年人日常行走更加便捷安全。各地还可根据当地实际和老年人需求,细化补贴目录,让老年人有更多选择。

补贴立减 优惠直达

省财政厅社会保障处副处长朱敏介绍,本轮超长期国债支持居家适老

化改造资金总额度是3亿元。根据中央规定,补贴资金按照中央与江苏85:15的比例共担,江苏15%的配套资金全部由省级财政保障,将政策红利带给更多消费者。

为加快资金拨付,江苏将第一时间分配下达中央资金,并积极统筹江苏配套资金。目前,根据各地老年人口数量和人均可支配收入两个因素进行分配,第一批国家超长期特别国债资金已全部下达各地。在补贴拨付方面,采取“补贴立减”的方式实现“优惠直达”,切实提高老年人获得感。本轮改造要求各地在确保资金使用安全基础上,按照“能快则快”原则,审核符合补贴条件的,加快资金拨付,确保政策早日见效。

申请流程方便快捷

省养老服务指导中心主任刘蓓介绍,为推进适老化改造流程的规范化、系统化和方便快捷,省民政厅开发了居家适老化改造管理系统和移动端应用,已正式上线。

补贴申领分四步:第一步,申请改造。改造前,老年人通过“江苏民政”微信公众号—“微服务”—“居家适老化改造”移动端应用,或“苏服办”App—“居家适老化改造”移动端应用提出改造申请,按要求上传老年人身份证、拟改造住房的房产证明,改造申请承诺书;老年人租住他人房屋或居住子女、亲属房屋的,如申请居家适老化改造,还需获得所居住房屋产权人的授权。可由子女、社区工作人员代为填报申请。房产所在地县级民政部门在5个工作日内对补贴对象资格进行审核。申请提交的截止时间为2024年11月30日。

第二步,对接需求。申请居家适老化改造的老年人家庭在各市、县民政局公布的服务企业中自主选择,对接服务需求。双方确定具体改造事项,制定改造方案,约定开工完工时间,签订合同后可实施改造。

第三步,上传资料。老年人家庭改造完成后自主进行质量验收,验收合格确认后,由服务企业向县级民政部门提出竣工申请。通过“居家适老化改造”服务企业端系统应用上传以下材料:改造合同、改造和购置物品清单、房屋改造前水印照片及定位、改造后水印照片及定位;发票和老年人家庭自付部分支付凭证(经济困难老年人家庭除外)、验收合格确认单、申领补贴承诺书、改造企业申领补贴银行账号信息。

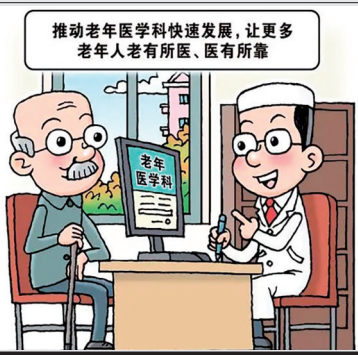
第四步,审核拨付。县级民政部门在5个工作日内对补贴申领材料进行线上审核。经审核符合补贴条件的,应尽快将补贴资金拨付至改造企业银行账户。

民政部门表示,10月是敬老月,本轮超长期国债资金支持居家适老化改造为全省老年人带来了一份实实在在的“敬老大礼包”,期待老年人积极参与改造,改善居家养老生活质量。

据交汇点

让更多人老有所医 多地加快建设老年医学科

老年医学科,令不少人觉得陌生。国家卫生健康委等8部门2019年发文明确,有条件的二级及以上综合性医院要开设老年医学科。近年来,多地加快建设这一学科。老年医学科缘何重要?如何推动老年医学科快速发展,让更多老年人老有所医、医有所靠?



老年医学科快速发展

在山西省太原市第二人民医院老年病科病房,护士长刘家蓓正在为94岁的杨家鸾老人做骶尾部的皮肤伤口护理。家属谷女士说,不久前老人摔倒骨折,做手术后住进了老年病科。

“老人年纪大了,隔三岔五就有些小毛病。在这里不需要在科室间跑来跑去,很多检查在床边就做了,很方便。”谷女士说,老年褥疮的处理、骨科康复治疗等都能在这里完成。

老年医学科具体是什么科室,可以诊断和治疗哪些疾病?

按照国家卫生健康委发布的《老年医学科建设与管理指南(试行)》,老年医学科主要收治患老年综合征、共病以及其他急、慢性疾病的老年患者。

四川大学华西医院老年医学中心主任医师袁益明介绍,老年医学科是集老年临床、老年预防保健、老年康复为一体的特色专科,从心血管疾病到阿尔兹海默病,从睡眠障碍到营养不良……针对多种老年综合征进行临床诊疗护理、预防指导及安全预防。

截至2023年年底,中国60岁及以上老年人口已接近3亿,占总人口比重超过20%。由于人均寿命延长,老年周期也随之拉长,老年医学科需求旺盛。

中国老年医学学会副会长、山西医科大学第一医院老年病科主任刘学军认为,目前许多医院的疾病诊治是以单个器官或系统为中心的专科模式,老年患者辗转多个专科就诊,加剧看病难和看病贵问题。

近年来,老年健康服务体系建设不断完善,利好政策推动下,老年医学科迎来快速增长。“以我们科室为例,我的门诊一个月就診超过300人次。”袁益明介绍,作为国内最早成立的老年医学科之一,该院老年医学中心目前有约300张床位,几乎没有空闲时,去年科室住院量约4000人次。

发展面临哪些瓶颈?

当前,老年医学科发展仍面临一些瓶颈。

多地老年医学科医生坦言,一些老年患者的传统就诊观念还是“头痛医头,脚痛医脚”,老年患者经常是在专科挂号解决不了问题,或不知道挂哪个科时,最后才挂老年

医学科。

“与专科医生相比,一些患者对老年医学科医生信任不足。比如,老年医学科医生一般不建议老年患者同时吃多种药,但患者未必认可,因为这些药是不同专科医生建议服用的。”吉林大学白求恩第三医院老年病科主任黄丽红说。

有专家表示,一些二级及以上医院并未设置独立建制的老年医学科,存在挂靠于中医科、康复科、心血管科、神经科等科室的现象。

目前,一些基层医院引进老年医学人才仍存难题。

一方面,是因为老年医学科的工作较为综合,对医生全科能力要求较高。“老年病有几大特点:多病共存、多重用药、病情隐匿、主诉不明确、症状不典型,对诊断治疗护理都有更高要求。”太原市第二人民医院老年病科主任李旭红说。但另一方面,老年医学科医生的收入相对较低,发展空间仍存局限。“目前,医保实施单病种打包付费,但来我们科室住院治疗的老年病人往往有多种疾病。比如一位老人患有三种疾病,而医保只能按一个病种付费,这和老年医学的整体诊疗理念是不匹配的。”一名业内人士坦言。

完善评价体系,加强人才培养

多名业内人士呼吁,发展老年医学科需要进一步完善医疗评价体系、人才培养模式。

在袁益明等业内人士看来,单病种管理的常规路径不适用于多病并存的老年人,应建立与老年医学科发展相适应的医疗评价体系;同时,鼓励医疗机构打造老年医学多学科协作团队,建立“以患者为中心”的多病共治模式。黄丽红等专家建议,老年医学科建设应当有标准规范的设计,并建立督导制度;制定一套老年病的评估机制和管理流程、方案,规范老年患者临床诊疗,合理管理用药,完善医疗质量管理与控制体系。

多名专家呼吁,应贯通老年医学本科、研究生培养和继续教育,将老年医学知识纳入医学教育课程体系;支持老年医学中心的基础设施建设、人才培养;增设老年医学专科培训基地,更好满足人才培养的实际需要。

“希望能对照儿科医生的政策,加大对老年医学科医生的政策支持力度,如在收入分配、职称评定等方面,完善相应激励措施,吸引更多人留在老年医学科。”吉林一名老年医学科医生说。

新华社记者董小红 赵丹丹 马晓媛