



新时代 新气象 新作为 十九大精神在河北

加快发展养老服务业 多元发展

让全省老人幸福养老



唐山市福明养老中心的老人观看慰问演出。

现状 我省养老服务体系已基本形成

据统计,截至2016年年底,我省各类养老机构已达1147家,居家养老服务设施突破3600所,农村互助幸福院突破3.1万所,每千名老年人拥有养老床位数突破30张。培育了60家主要收住失能半失能老年人的全国爱心护理工程建设基地,4家全国爱心护理工程示范基地。

目前,省级养老机构补贴机制已全面推行,对全省新建的养老机构每床给予8000元建设补贴,对全省养老机构运营床位每

月给予100元~300元运营补贴,破解了养老机构资金紧张难题,有效吸引社会力量进入养老服务市场。同时,为解决残疾人特殊生活困难和长期照护困难,我省建立了省级困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度,对经济困难残疾人每月给予55元生活补贴,对重度残疾人每月给予50元护理补贴。

在京津冀养老服务业协同发展发展中,三地正在积极推进居家养老智能化发展,使老人能够在

异地均等享受到便捷的养老服务,确定了我省三河燕达、高碑店嘉乐汇为京津冀养老服务协同发展试点单位,率先享受北京优惠政策外延。其中,三河燕达已经享受到北京养老机构床位补贴82.06万元,老年人在燕达看病实现了划北京医保卡结算,受到北京老年人的欢迎。

总体来看,我省“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系已经初步形成。

发展 推广可行的养老服务体系典型模式

在推动养老服务业发展过程中,我省产生了一些比较优秀可行的养老模式,如张家口市康保县“农村互助养老院”建设模式、廊坊三河市“区域养老”模式等,正在全省范围内进行推广。

康保模式

让农村老人抱团养老

为解决农村老人的养老问题,张家口市康保县自2013年来逐步探索互助养老院模式,截至目前全县已有32所农村互助养老院,满足了老人“养老不离乡”的想法。康保县屯垦镇范家营村互助院是该县第一个农村互助养老院,目前第三期工程已改造完工。

改造后的范家营村互助院,房子由玻璃暖阁连在一起,随意走进一户,火炕、暖气、衣橱、自来水、厨具等一应俱全。据康保县民宗局副局长张玉杰介绍,全县585个自然村,青壮年村民大都选择外出打工,70%的村庄出现了“空心化”“老龄化”现象。因此,互助养老院的成立将老人聚集到一起,进行统一管理。在这里,老人们互相陪伴,不仅能吃上热乎饭,茶余饭后还能聚在一起唠家常。

记者走访发现,虽都是上了年纪的老人,但大家聚到一起让这个大院充满了“人气儿”。不少老人说,在这里生活感觉不到孤独,过年过节孩子即使回不来也会有大家的陪伴,像一大家子。

张玉杰说,康保县互助养老的新模式最大特点就是“村集体办得起、政府支持得起、老人住得起”,既有敬老院等社会化养老的特征,又符合农村传统养老习俗;既给老年人提供了集中居住、互相照顾、快乐生活的自由空间,又为子女赡养老人提供了平台;既解决了老年人独居孤独、寂寞,又为子女外出务工、发家致富解决了后顾之忧,实现了“老人开心、子女放心、政府省心”,达到了多方满意的效果。

区域养老模式

让京津冀三地老人老有所养

位于廊坊三河市的燕达金色年华健康养护中心是一家集医、养、康为一体的绿色生态老年养护基地,一期建设床位2300张,在住宾客1600余人,98%为北京老人,现已全部住满。二期床位

近8000张,正在建设中,现排队登记3000余人,预计2018年开始入住。

作为京津冀养老试点单位,养护中心内设置有医疗中心、康复中心,并配备了先进的医疗设备。据燕达金色年华健康养护中心企划部经理毕立伟介绍,今年1月,京冀医保直接结算服务协议签订,在这里居住的老人可以持医保卡直接结算,“老人在这里可以刷卡就医,实时结算,就跟在家里的医院看病一模一样。”

截至目前,随着京津冀养老协同发展试点的推进,三地民政部门联合印发通知,决定增设张家口市春雷老年公寓、张家口市九鼎老年公寓、沧州市青县康泰养老护理中心、沧州市华北油田任丘矿区养老康复中心、廊坊三河市五福托养老院等6家养老机构作为新的试点机构。

至此,京津冀协同养老试点机构达到9家。试点机构除享受机构所在地民政部门对非营利性养老机构的床位运营补贴外,还叠加享受另外两地针对户籍老年人的床位运营补贴政策。

建议 鼓励多种所有制发展养老事业

近年来,政府通过增加财政补贴、给予优惠政策等措施加大对养老机构的扶持力度,但由于老年市场缺口大、养老刚性需求等原因,我省养老机构整体发展还不协调。

为促进我省养老服务业和养老产业的发展,省民政厅厅长赵凤楼指出,鼓励支持多种所有制发展养老事业。积极建立与市场经济相适应的公办养老机构运行方式,增强机构发展的内在动力和活力。对非营利性民办养老机构提

供集中养老、居家养老和社区养老服务的,实行“以奖代补”,尤其是对资金投入大,设施、队伍、能力建设强,养老床位增加较快且使用率高、社区日间照料设施和居家养老覆盖社区比例高、服务人数多的地方,要加大支持力度。

此外,推进养老事业与养老产业的良性互动,以事业促产业,以产业带事业。各地要加强对“养老地产”“候鸟式异地养老”“以房养老”“土地养老”等方式的研究探索,有条件的地方可先行

先试。

在日前举办的中国农村养老高峰论坛上,省民政厅副厅长许祯祯提出,养老的难点在农村,未来河北省的养老要向4个方面转变,“低标准的养老院逐步向新建比较高的标准养老机构转变;无偿的养老机构逐步向有偿有助养老机构转变;单纯的助养养老院逐步向医养结合的养老院转变;注重五保老人逐步向居家老人提供全面政策性养老机构转变。”

发布

简化流程 增设定点机构 邢台职工医保 就医报销更方便

本报邢台电(记者张会武 通讯员李振胜)“以前,发生意外伤害时,要个人提出申请,再由医院到医保经办机构审批,才能完成报销。现在医院可以直接审批报销了。”近日,邢台市人社局加大简政放权力度,对城镇职工医疗保险四项经办流程进行优化。

参保职工在统筹区内因意外伤害住院的,可在定点医疗机构填写“医疗保险意外伤害原因调查认定书”,由定点医疗机构审核,符合条件的,直接进行结算。异地居住一年以上的异地安置退休人员及常驻异地工作人员,持本人社保卡、异地居住证明或异地工作证明等相关材料,可直接到参保地医保经办机构办理异地就医备案手续,享受异地就医费用直接结算。参保职工在统筹区内进行医保关系转移时,个人账户资金转出地与转入地医保经办机构进行对账结算,再由转入地医保经办机构划拨到参保职工个人账户。

同时,增加柏乡、新河、广宗、巨鹿、南和、临城、内丘、隆尧等15个县人民医院和邢台市第七医院为市本级职工门诊特殊疾病就医购药定点医疗机构。增加民政总医院、医专附属二院、邢台市第五医院为市本级国家36种国家谈判药品定点医院。

广宗设立 医疗扶贫救助基金 农村贫困人口 看病基本不花钱

本报邢台电(记者张会武 通讯员李振胜)记者22日获悉,为彻底解决农村建档立卡贫困人口有病不敢医、因病致贫返贫等问题,广宗县在基本医疗保险、大病保险和医疗救助的基础上,设立了“医疗扶贫救助基金”,让农村贫困人口看病基本不花钱。

据了解,广宗县制定了《广宗县医疗扶贫救助基金实施方案(试行)》,基金总额为1000万元,采取财政预算兜底,企业和社会捐助补充的方式筹集。主要用于农村建档立卡贫困人口住院和门诊慢性病医疗费用,经基本医疗保险、大病保险和医疗救助“三重保障”以及其他保险报销后,仍需要自付的部分。对救助范围内费用按100%给予救助,年度封顶线为每人8万元,还将根据医疗扶贫基金运行情况适时调整救助比例和封顶线,基本实现了农村建档立卡贫困人口看病不花钱。自10月1日启动以来,截至11月底,基金已经为394人核算费用59.7万余元,下一步将集中拨付。

本报记者 呼延世聪

伴随经济的稳定增长,医疗水平的提高,我省作为人口大省,人口老龄化问题逐渐突出。再加上流动人口的增多,青壮劳动力的大量流出,都加剧了养老负担。同时,我省不同城市的老齡化存在着差异,由此催生了不同的养老模式。

为加快发展养老服务业,我省相继出台了《河北省居家养老服务条例》《河北省老年人优待办法》《河北省关于加快发展养老服务业的实施意见》等一系列文件,并且抢抓京津冀协同发展的机遇,三地民政部门建立了定期召开联席会制度,力争在五年内做好京津冀三地与养老相关的医疗、低保、救助及相关扶持政策的衔接。