

全国农村养老服务推进会议在南昌召开

11月16日至17日,全国农村养老服务推进会议在江西南昌召开。民政部党组书记、部长李纪恒出席会议并讲话,江西省委副书记、省长易炼红,江西省委常委、组织部部长刘强出席会议并介绍有关做法,民政部党组成员、副部长高晓兵主持会议。江西省政府胡强副省长参加调研,介绍有关工作情况。

会议指出,农村养老问题事关亿万农村老年人及其家庭幸福生活,事关农村社会和谐稳定,事关党在农村执政根基的加强与稳固。发展农村养老服务,是贯彻习近平总书记有关重要指示批示精神,践行“两个维护”的具体体现;是贯彻党的十九届五中全会精神,实施积极应对人口老龄化国家战略的重要举措;是解决“三农”领域有关突出问题,实施乡村振兴战略的重要要求;是坚持以人民为中心,满足广大老年人及其家庭对美好生活向往的应有之义。各级民政部门要充分认识到发展农村养老服务的重要意义,进一步增强使命感、紧迫感。

会议指出,党的十八大以来,在党中央、国务院的高度重视下,经过各地区、各有关部门的共同努力,我国农村养老服务发展取得显著成效:领导机制明显加强,政策制度不断健全,服



会议现场

务网络更加完善,基本形成了以家庭养老为基本方式,以特殊困难老年人为服务保障重点,以互助养老服务为创新方向,面向全体农村老年人不断拓展服务的发展格局。同时也存在农村人口老龄化程度严重,家庭养老能力弱化,农民养老保障不足,农村养老服务设施不健全,养老服务运行可持续性和监管不足等问题,与广大农村老年人期待相比仍存在不小差距。

会议强调,“十四五”时期是开启全面建设社会主义现代化国家新征程、实施积极应对人口老龄化国家战略的第一个五年。要认真落实习近平总书记关于养老服务工作重要指示批示精神,深入贯彻党的十九届五中全会部

署,紧紧把握脱贫攻坚与乡村振兴战略有机衔接的历史性机遇和“十四五”时期积极应对人口老龄化的窗口机遇,以促进城乡基本养老服务均等化为着力点,以筑牢底线补齐短板为突破口,推进城乡养老服务统筹发展,着力打造农村养老服务发展的“四梁八柱”,争取到2025年基本建立城乡融合发展的基本养老服务制度,形成布局完善、功能互补、统筹衔接的县乡村三级养老服务网络,构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的农村养老服务体系,为实现2035年中国特色养老服务体系成熟定型,全体老年人享有基本养老服务的远景目标奠定坚实基础。

会议提出,要着力抓好五方

面重点任务:一是巩固家庭养老基础地位,支持家庭承担养老功能,加强对家庭的服务指导与帮扶,弘扬敬老孝老美德,营造良好的家庭养老环境。二是围绕居家社区养老服务,推进互助设施和平台建设,加强互助服务的组织引领。三是针对服务体系短板,着力增强县级特困供养服务机构的失能照护服务能力,拓展乡镇敬老院的区域养老服务中心功能,发挥村级互助养老服务设施前沿阵地作用。四是着眼培育乡村新动能,因地制宜发展农村养老服务产业,激发农村养老服务市场活力。五是坚守服务质量与安全红线,狠抓隐患整治,强化农村养老服务综合监管,切实保证服务

质量,提升抗击风险能力。

会议要求,各级民政部门要加强组织领导,争取将养老服务纳入地方党政班子考核指标体系,将农村养老服务纳入“三农”工作和乡村振兴战略重点推进范围,以党建引领养老服务。要坚持改革创新,聚焦难点先行先试,因地制宜探索本地发展模式,采取灵活多样方法进行改革。要强化力量保障,通过组建养老服务指导中心、统筹民政基层力量、“三社联动”、购买服务等多种方式,加强养老服务工作力量。要切实加大投入,积极争取财政资金,分配本级彩票公益金时向农村养老服务倾斜,积极吸引社会资金投入,用好农村集体经济资源和相关土地政策,确保农村养老服务持续发展。

部分全国人大代表,全国人大常委会办公厅、全国人大常委会建设委、中央组织部、国务院办公厅、国家发展改革委、财政部、农业农村部、国家卫生健康委、国务院扶贫办、国家开发银行等部门和单位相关司局负责同志,各省(区、市)民政厅(局)、各计划单列市民政局、新疆生产建设兵团民政局有关负责同志及养老服务处室负责人,民政部有关司局和直属单位负责同志参加会议。(据中国民政)

我国已有近 1000 万因病致贫返贫贫困户成功摆脱了贫困

经过努力,健康扶贫攻坚任务接近全面完成,贫困人口基本医疗有保障全面实现,因病致贫返贫问题得到有效解决,累计使近 1000 万因病致贫返贫贫困户成功摆脱了贫困,为全面打赢脱贫攻坚战作出重要贡献。

11月20日,国务院新闻办就推进健康扶贫和医保扶贫、确保贫困人口基本医疗有保障有关情况举行发布会,国家卫生健康委副主任李斌在发布会上公布了上述数据。

健康扶贫是打赢脱贫攻坚战的关键举措。据李斌介绍,国家卫生健康委同国家医保局、国务院扶贫办等有关部门精准施策,合力攻坚,推动健康扶贫取得了决定性成就。

一是全面改善贫困地区医疗卫生机构设施条件,提升县域医疗卫生服务能力。将加强县医院能力建设、“县乡一体、乡村一体”机制建设、乡村医疗卫生机构标准化建设作为主攻方向,强化资金投入、项目建设、人才培养,补短板、强弱项,全面改善贫困地区医疗卫生机构设施条件,提升服务能力。开展三级医院对口帮扶,通过上级医疗卫生机构选派医生到乡村巡诊、派驻等方式,远程医疗覆盖所有贫困县并向乡镇卫生院逐步延伸,推动优质资源向贫困地区倾斜并逐级下沉,全面消除贫困地区乡村医

疗卫生机构和人员“空白点”,实现每个乡镇和每个行政村都有一个卫生院和卫生室并配备了合格医生,贫困地区县医院收治病种中位数已达到全国县级医院整体水平的 90%,服务能力得到跨越式提升。

二是因户因人因病精准施策,推动措施落实到人、精准到病。组织动员全国 80 多万基层医务人员全面摸清贫困人口患病情况,实施大病集中救治、慢病签约服务管理、重病兜底保障“三个一批”行动计划,对贫困患者实行分类救治,实行“及时发现、精准救治、有效保障、动态监测”全过程管理,全面实现了对贫困人口的治疗尽治、应签尽签、应保尽保,有效减轻了贫困人口医疗费用负担,累计分类救治 1900 多万贫困患者。

三是强化健康危险因素控制,推动健康扶贫关口前移。坚持预防为主,聚焦重点地区、重点人群、重点疾病,一地一策、一病一方,实施地方病、重大传染病、尘肺病防治攻坚行动,贫困地区艾滋病高发态势得到全面遏制,结核病、包虫病得到全面控制并逐步消除,克山病、燃煤污染型砷中毒、血吸虫病病区县消除率达到 100%,碘缺乏病、大骨节病、燃煤污染型氟中毒病区县消除率达到 96%以上,尘肺病患者得到有效救治,一些长期影

响人民群众健康的重大疾病问题得到有效解决,取得历史性成就。强化妇幼、老人等重点人群健康改善,深入开展爱国卫生运动和健康促进,贫困地区健康环境全面改进,群众健康水平明显提升,为全面推进健康中国建设奠定了基础。

四是统筹推进新冠肺炎疫情防控和健康扶贫。在疫情防控紧要关口,及时指导贫困地区基层广大医务人员转战疫情防控战场,充分运用健康扶贫工作过程积累的方法和经验,在较短的时间内,全面控制了疫情的扩散蔓延,实现了确诊病例和疑似病例的快速清零,推动将贫困地区新冠肺炎疫情影响降到最低,为快速复工复产、推进脱贫攻坚创造了有利条件。

经过努力,健康扶贫攻坚任务接近全面完成,贫困人口基本医疗有保障全面实现,因病致贫返贫问题得到有效解决,累计使近 1000 万因病致贫返贫贫困户成功摆脱了贫困,为全面打赢脱贫攻坚战作出重要贡献。

下一步,国家卫生健康委将认真贯彻落实党的十九届五中全会精神和中央部署要求,持续攻坚,坚决打好健康扶贫收官之战,推进同乡村振兴有效衔接,巩固拓展健康扶贫成果,为乡村振兴提供更加坚实的健康保障。

一是加大“三个紧盯”力度。



图为新闻发布会主席台(刘健/摄)

紧盯突出问题动态清零,紧盯重点地区挂牌督战,紧盯重点措施彻底落实。通过这“三个紧盯”的措施,全面高质量完成健康扶贫的任务。

二是巩固拓展健康扶贫同乡村振兴的有效衔接。实现工作重心由补齐短板、解决基本医疗有保障突出问题,向提升农村医疗服务质量和效率、夯实乡村振兴健康基础转变,实现工作机制由集中攻坚向常态推进转变,政策导向由特惠向普惠转变,工作方法由事后保障向事前预警转变。

具体采取以下几个方面的措施:一是保持政策总体稳定,巩固基本医疗有保障的成果,确

保乡村医疗卫生机构和人员“空白点”实现动态清零。因病致贫、因病返贫人口动态清零。二是加强和优化政策供给。进一步改善农村县乡村三级医疗卫生机构的设施条件,结合深化医药卫生体制改革,有效破解农村医疗卫生人才紧缺的问题,补齐公共卫生服务短板,进一步提升乡村卫生健康的服务水平。三是坚持预防为主,加快推进健康中国行动计划。按照专病专防的思路,持续推进传染病、地方病的综合防控,加强健康促进、妇幼保健,深入开展爱国卫生运动,建立健康危险因素防控的长效机制,为乡村振兴提供更加坚实的健康保障。(王勇)