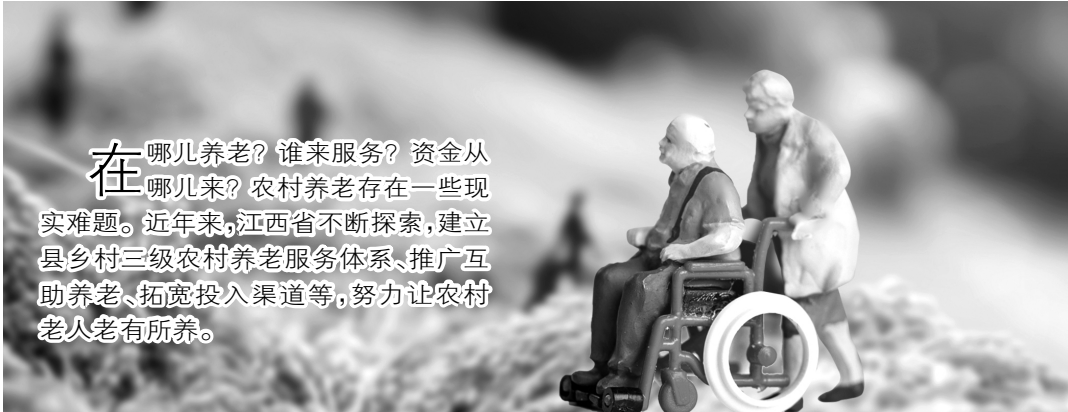


满足场所、人员、资金等需求,江西织密农村养老服务网—— 解决三项难题 服务农村养老



在哪儿养老?谁来服务?资金从哪儿来?农村养老存在一些现实难题。近年来,江西省不断探索,建立县乡村三级农村养老服务体系、推广互助养老、拓宽投入渠道等,努力让农村老人老有所养。

截至2023年年底,江西省老龄化率达到18.76%。相较于城市,农村养老面临一些特有困难:留守老人多,老人居住分散、居家养老观念重,养老服务市场不够成熟……为破解农村养老难题,近年来,江西省聚焦现实需求持续探索,不断织密农村养老服务网。

在哪儿养老? 面向不同需求,提供县乡村三级服务

由于健康状况、行动能力、经济基础等条件不同,老人对养老服务的需求是多层次的。为了满足不同需求,江西构建了县乡村三级农村养老服务体系。

三级农村养老服务体系有什么区别?分别适合什么情况的老人?可以从新余市分宜县居民龚小兰“三次犯难”的故事说起。

龚小兰76岁的母亲黄连英过去在洋江镇辑睦桥村生活。7年前,龚小兰的父亲去世,留下母亲独自在村里居住。龚小兰很是操心母亲:“我担心她一个人生活太孤单,我住在县城,很难每天陪伴她。”

好在,当年辑睦桥村利用村里的闲置小学建成颐养之家。村里70岁以上的老人都能去,有一日三餐,有休闲活动,还有定期健康体检,一个月只需300元。“去颐养之家挺好,村里人在一起也热闹。”龚小兰打算送母亲去。

可还没等想法实现,龚小兰母

亲多年的眼疾骤然加重。“颐养之家能住、能吃饭,但没有专业的护理人员。母亲去哪养老好呢?”龚小兰再次犯难了,她想过把母亲接到家中,可是工作日白天她和丈夫都要上班,还是没人照料母亲。

有朋友支招:“镇敬老院现在很不错。”那里的条件怎么样?龚小兰有些担忧。

“我们对房屋进行了装修改造,护理床、电视机、热水器、空调一应俱全,不仅有三名护工,还购买了简单的医疗设备、应急药品,能自理老人和半失能老人都接收。”听完镇敬老院院长钟毅的介绍,又实地考察了几回,龚小兰转变了观念,把母亲送进了镇敬老院养老。住得舒服、有人照顾,黄连英过得挺舒心。

可是,黄连英的眼疾逐渐严重,做完手术后,敬老院又缺乏照料她的相应条件了。龚小兰第三次犯起了难。

四处打听后,每个月只需要1200元的县福利院成了合适的选择——“每天都有专业的医护人员巡诊,县人民医院定点来这开展中医理疗,能为失能、半失能老人提供更加专业的照护服务。离家也更近了,我能经常去看望陪伴母亲。”今年2月,龚小兰将母亲转到县福利院,如今母亲被照料得不错,母女俩都很高兴。

龚小兰和她母亲的经历,是江西县乡村三级农村养老服务体系发挥作用的生动体现。

江西省民政厅养老服务处处

长任新华介绍,县级层面,依托县综合福利院建设失能失智照护机构,对农村特困失能、半失能老人实行集中照护;乡镇层面,对敬老院进行改扩建,保障半失能、生活自理特困老人等集中供养需求;村级层面,发展农村互助养老,利用农村闲置校园校舍等资源,打造颐养之家和“一老一小幸福院”。

目前,江西省100个县(市、区)均建成至少一所县级特困失能人员照护中心,1.5万余名失能、部分失能孤寡老人得到集中照护;建成区域性中心敬老院245家;建成农村互助养老服务设施1.4万余个。

谁来服务? 推广互助养老,加强专业队伍力量

在樟树市鹿江街道西堡村乐龄中心,有一件事让人惊讶——住在这里的老人最多时有43人,而出钱聘请的服务人员有多少呢?一个人!

环境整洁、饭菜丰富、老人满意……这样的服务,一个人能完成吗?

“还得靠志愿服务人员,村里很多老干部、老党员、老教师和热心村民都会来帮忙。”西堡村党支部副书记、乐龄中心负责人周玉成解释。

别看现在周玉成说得轻松,其实,2019年村里筹建乐龄中心时,人手问题让他很是头疼。“村里有闲置的小学校舍,不缺场

地;上面拨一点,村里筹一点,村民出一点,改建也不愁资金;就是没人来进行养老服务,如果专门聘请工作人员,凑的钱根本不够。”周玉成说。

村干部、村民代表等坐在一起,几番商量也没议出个结果。“我们一起干行不行呢?”有人轻声说了一句,大家都听了进去。“分摊下来事也不多,试试就知道行不行,就当一起养老了。”周玉成说完,大家纷纷附和。

2019年年底,西堡村乐龄中心开始运营,只在村里聘请了一个脱贫户专职做饭,其余的事务都靠志愿者:退休老会计陈细国管钱、老村干部程恒凤负责财务监督和日常管理、周玉成处理疑难问题……几人成立了互助管理理事会。成员们真诚服务,老人们看在眼里,平时也帮着做些力所能及的小事,乐龄中心形成了自我管理、互助服务的良好氛围,引得其他区县纷纷前来参观学习。

这就是“党建+农村互助养老服务”模式。农村养老服务内容涉及日常管理、后勤卫生、做饭等,如果都聘请专职人员,资金压力会很大。村里的老干部等有力又有闲,有爱心又肯奉献,请他们发挥所长,为村里的特困老人、留守老人等提供助餐、助医等志愿服务,能够有效解决缺少服务人员的问题。

村里探索互助,乡镇推进改革。江西推进乡镇敬老院人事编制制度改革,因事设岗、按需设岗,合理设置不同类别岗位,增加养老护理员、护士配备。同时优化考核体系,重点考核服务质量、运营效率等,不断提升乡镇敬老院管理服务水平。

为加强养老服务的专业力量,江西开展养老院长和养老护理员培训,免费开展养老护理员培训近10万人次。

资金从哪儿来? 采取多元投入,统筹使用专项资金

“辣椒炒肉、茄子、紫菜蛋

汤……”在分宜县双林镇中村村颐养之家食堂打饭窗口上一瞧,伙食挺不错。

“我今年81岁,在这里吃住,一个月只要250块。”排队取餐的一名老人说。

这样的收费能够维持颐养之家运营吗?

“那肯定不够!”中村村颐养之家负责人黄小清算起了账,“除了每名老人每月自缴200多元,市、县两级财政还会给每人每月补贴100元。此外还有社会捐助,主要来自相关帮扶单位、企业、爱心人士等,颐养之家的米面粮油大部分都是他们捐赠的。”

“农村互助养老是普惠性的,也是实用性的,江西探索建立‘个人缴费一点、村级自筹一点、政府补助一点、社会捐助一点’的农村养老多元化投入机制,就是要让基层承受得起、老人负担得起,让互助养老运营可持续。”任新华表示。

同时,江西各地还鼓励有条件的颐养之家因地制宜种蔬果、养鸡鸭,农村老人通过自助、互助服务,尽可能降低互助养老运营成本。

近年来,江西不断强化公办养老事业兜底线,保基本职责。全省有公办养老机构1251家,其中公办公营1113家,占比89%。“十四五”以来,江西每年统筹使用省级养老专项资金、部省福彩公益金超2亿元重点支持农村养老服务发展。

同时,江西还实施“公建民营”养老运营模式,现有公建民营机构138家。“‘公建’让企业没了前期投资建设压力,吸引他们参与;‘民营’让政府后期不用长期投入,转做监管。”赣州市兴国县民政局局长钟林轶介绍。

为完善“公建民营”模式管理机制,江西明确规定,引进养老运营机构要综合考量从业信誉、服务水平、可持续性指标,并从专项督查、严明奖惩等方面发力,促使运营机构提高服务质量。

(据《人民日报》)

助听行动2024:关注听损老人群体 提升晚年生活质量

■ 本报记者 皮磊

近日,天猫健康联合索诺瓦集团及中国老年学和老年医学学会、中国老龄事业发展基金会、阿里巴巴公益、阿里健康公益共同发起“助听行动2024”,面向全国社区推广“助听行动·听力检测点”——在社区为60岁以上老人免费提供近在身边的听力检测服务。同时,定期邀约专业听力师走进社区开设听力知识科普、义诊,以及助听器捐赠等活动,帮助改善老年人听力损失状况,提升晚年生活质量。

《中国老年人听力损失现状及助听器应用调研》显示,我国

听损老年群体已达1.2亿,且规模还在不断攀升。数据背后,更值得关注的是耳聋导致的老年自闭现象,因“听不见”导致听觉言语交流障碍,从而引发孤独感、焦虑、抑郁等精神心理问题和社会隔离现象,让老人陷入交流“孤岛”。

据悉,“助听行动2024”已于10月底正式启动,陆续在北京、上海、武汉3地25个社区落地,预计覆盖超20万社区用户。同时,活动面向北京、上海、武汉、杭州、广州、深圳、天津、成都、西安、南京10个城市开放线上征

集,用户在淘宝App搜索“健康助听行动”即可为60岁以上老人申请免费听力检测服务,也可为自己所在社区申请新建“助听行动·听力检测点”。

中国老龄事业发展基金会理事长于建伟表示,“听力健康是保障身体健康、生活质量和社会参与的重要基础,需要全社会给予足够的重视。基金会将通过此次行动,积极开展预防科普、引导他们采取科学有效的措施进行干预和治疗,缓解他们因听力损失而引发的社交障碍和心理问题,进一步提

升老年人的幸福感、获得感和生活质量。”

目前,对于中度及以上老年性听力损失患者,主流的干预方案是验配助听器,而我国助听器佩戴率不到5%,远低于发达国家。索诺瓦中国听力培训、索诺瓦卓越中心总监杨欣怡分析说,“国内老年人群体对于听力损失的重视度不足,且从发现听力问题到寻求解决方案的周期也很漫长,我们希望通过便捷的听力自筛与专业验配师线下义诊相结合的形式,帮助老人更好地了解听损程度,并通过科技智能的

助听设备为老人提供专业、有效的解决方案。”

据悉,今年是天猫健康关注老年人听力健康的第三年,也是助听行动启动的第三年。从2022年走进江西遂川县为听损老人免费验配助听器、到2023年流动的“听力房”为多地市民做免费听力检测,再到现在深入老龄化社区打造近在身边的听力检测点,天猫健康携手商家伙伴、公益机构,不断探索老年性听力损失预防、干预的有效手段,帮助更多老人减缓听力损失、享受健康晚年。