

养老服务业发展重点在于提升服务质量

□ 徐建华

随着我国逐渐进入老龄化社会,养老服务业的发展变得越来越重要了,对于养老服务业来说,最近可谓“好消息”不断:先是民政部、公安部、国家卫生计生委、国家食品药品监管总局、质检总局、国家标准委、全国老龄办等七部门联合召开全国养老院服务质量推进视频会议,总结专项行动第一阶段取得的成果,研究解决排查出的主要问题,部署下一阶段整治工作;紧接着财政部、民政部、人力资源和社会保障部三部门联合出台意见,引导和鼓励社会资本通过政府和社会资本合作(PPP)模式,参与养老机构、社区养老体系建设、医养健融合发展,构建多层次、多渠道、多样化的养老服务市场。

如此短短的时间内,如此重量级的政策和部署密集出台,充分体现了养老服务业发

展的重要性。我国一直高度重视养老服务业的发展和养老服务质量问题。习近平总书记在主持召开中央财经领导小组第十四次会议时就专门强调指出,要按照适应需要、质量优先、价格合理、多元供给的思路,尽快在养老院服务质量上有个明显改善,加快建立全国统一的服务质量标准和评价体系,加强养老机构服务质量监管,坚决依法依规从严惩处欺老、虐老行为。

按照党中央的部署安排,我国曾就养老服务业的发展出台了多个重量级文件和政策,现在,民政部、质检总局等七部门在此时召开全国养老院服务质量推进视频会议,显然是要继续将养老院服务质量提升持续推进,使其成为一种“新常态”;财政部等三部门发文鼓励发展养老服务PPP项目,既是落实党中

央、国务院关于发展养老服务业,提升养老服务质量的部署,也是我国养老服务业发展的一大创新。所有这些具体的措施和安排,中心目的都是为了发展我国的养老服务业,提升我国养老服务的质量水平。

国际上通常的看法是,当一个国家或地区60岁以上老年人口占人口总数的10%,或65岁以上老年人口占人口总数的7%,就意味着这个国家或地区的人口处于老龄化社会。按照这个标准看,中国已经进入老龄化的门槛,处于老龄化逐步加深的阶段。据世界卫生组织预测,到2050年,中国将有35%的人口超过60岁,成为世界上老龄化最严重的国家。

应该说,养老服务业既是涉及百姓福祉的民生事业,也是具有巨大发展潜力的朝阳产业。近年来,我国养老服务业快速发

展,产业规模不断扩大,服务体系逐步完善,但仍面临供给结构不尽合理、市场潜力未充分释放、服务质量有待提高等问题。随着人口老龄化程度不断加深和人民生活水平逐步提高,迫切需要我国的养老服务业加快发展,更加满足社会的需要,而发展养老服务业的重中之重,在于提升养老服务质量。

尽管我国目前老龄化现象越来越明显,但从现实来看,全社会真正享受养老服务的人群比例并不高,甚至与老年人的比例极不相称,这既有养老观念传统、养老院供给不足的问题,同时也与养老服务整体质量水平不高,无法满足广大消费者的需求,难以取得消费者的信任有关,因此要更好地服务我国老龄化社会,发展好养老服务业,应当先从提升养老服务质量开始,尤其是充当“主

力军”的养老院的服务质量。而且从七部门前期的养老院服务质量专项行动的检查结果来看,养老院服务质量仍然存在安全隐患突出、服务管理制度不健全、养老服务队伍建设亟待加强、农村敬老院服务质量基础相对薄弱等问题。

服务质量提升,标准至关重要。从北京市第一社会福利院、北京市四季青镇敬老院等养老服务机构的经验来看,通过参与国家级标准化示范项目,大力提升了养老机构的服务质量,也对我国养老服务标准化的推广起到很好地示范带动作用。我国养老服务质量的提升,一方面要聚焦标准缺失,抓紧研究制定相关标准规范,建立健全养老服务质量标准体系;另一方面要大力推行标准化,通过标准的推广使用,不断提升养老服务质量水平。

660处省级保护区“沦陷”,监管在哪里

□ 胡印斌

据媒体报道,环保部上半年对全国已获取边界数据的660处省级自然保护区开展了人类活动状况遥感监测,结果显示,660处省级自然保护区均不同程度存在人类活动,其中,大部分自然保护区内都存在采石场、工矿用地、能源设施、交通设施、旅游设施和养殖场等人类活动。环保部要求,问题严重的要组织进行公开约谈、重点督办、严肃问责。

环保部遥感监测了660处省级自然保护区,就发现这些保护区全部存在人类活动,这样的情形堪称触目惊心。这也表明,当下各地在对待自然保护区的问题上,显然存在普遍性的失察与失职。已经明文列入保护名单的山川湖海都难以逃脱人类活动的侵害,则其他区域的破坏自不待言。

这些省级自然保护区常见的人类活动多为采石、开矿、旅游等,这并不奇怪。举凡保护区,多为钟灵毓秀之地,有山有水,当然也就有“开发者”眼中的各种资源。这也是各路力量往往铤而走险、盯上保护区的原因。铲车所向、钻头所指,无非是“有水快流”“大干快上”,至于是不是保护区,在急功近利的企业以及地方政府眼里,并不重要。

据披露,近年来,山西吕

梁省级自然保护区云顶山植被遭施工破坏,当地为开发风电项目,未经充分论证即调整桑干河省级自然保护区范围,减少核心区、缓冲区面积648公顷。2013年以来,当地国土部门更是公然违反法律法规,在桑干河、灵丘黑鹳、汾河上游、蔚汾河等省级自然保护区新立矿业权1宗、延续矿业权15宗。此外,四川九顶山省级自然保护区内也存在大量矿山企业。

省级保护区如此,国家级保护区也未能避免“魔爪”。去年底,国家环保部即公开通报,吉林白山原麝国家级自然保护区、湖北九宫山国家级自然保护区、贵州威宁草海国家级自然保护区和甘肃张掖黑河湿地国家级自然保护区等4处国家级自然保护区存在严重违法违规活动。前不久,甘肃祁连山国家级自然保护区因生态破坏严重被中央点名,一批干部被问责。

自然保护区遭到严重破坏,表面上看,好像多属企业滥采滥伐、无序开发,但根本的问题还是出在监管上。保护区全面“沦陷”的背后,是相关监管的全面失灵。一方面,一些地方政府和相关部门,习惯于睁一眼闭一眼,放任企业蚕食鲸吞自然保护区。另一方面,有的地方甚至滥用公权

力,比如采取调整保护区边界、地方立法、违规审批等手段,为保护区内的人类活动搞变通、打折扣、开绿灯。

以祁连山保护区为例,国家自然保护区条例规定“禁止在自然保护区内进行砍伐、放牧、狩猎、捕捞、采药、开垦、烧荒、开矿、采石、挖沙”等10类活动,而在《甘肃省祁连山国家级自然保护区条例》中,10类活动却缩减为“禁止进行狩猎、垦荒、烧荒”等3类活动。被“放水”的采石、开矿等7类活动恰恰是严重破坏环境的行为。

可见,自然生态环境的破坏,症结仍在于地方政治生态的败坏。无论是企业的逐利冲动,还是政府的政绩诉求,最终的结果均导致山河大地满目疮痍。也因此,对于造成生态环境损害负有责任的地方政府,必须进行严肃追责,并责令其尽快整改,修复生态。

当下,我国环境承载能力已经达到或者接近上线,值此关键时期,必须严厉禁绝任何损害自然生态的行为,坚决摒弃以牺牲生态环境换取一时一地经济增长的做法。“金山银山,不如绿水青山”。生态文明、环境友好,不是可有可无的花花草草,而是必须坚决落实的生态约束,是实现可持续发展的关键。

8月30日,深圳市政府办公厅公布医改有关通知要求,对到社康中心工作的全科医生毕业生,分别给予25万至35万元的生活补助,分5年发放。

长期以来,三甲大医院一号难求,而基层医疗机构却门可罗雀。尤其是近年来,国家不断加大基层医疗机构的硬件设施投入,结果却是先进的医疗器械没人会用,很多医疗资源闲置、浪费。造成这种尴尬局面,根本原因就是基层医疗机构缺乏优秀的医护工作者,让市民对基层医疗机构缺乏信心。即便是一些常见病在基层医疗机构就可以治好,但一些患者及其家属宁愿花更多的钱去大医院排长队的队伍,也不愿意就近在基层医疗机构看病。

基层医疗机构缺乏优秀医护工作者,一个很重要原因就是,基层医疗机构的医护工作者收入相对较低,与三甲大医院的医生收入差距较大,失去了吸引力。

深圳对到社康中心工作的全科医生给予高额的生活补助金,显然有利于引导优秀的医护工作者、全科医生专业毕业生下基层,进而提升基层医疗机构的硬软件实力和水平,增强患者对基层医疗机构的信任。这样一来,有助于推动分级诊疗制度的落实,激活基层医疗机构资源,分流三甲大医院的患者,减轻三甲大医院的就诊压力。

当然,要全面激活优秀的全科医生、医护工作者,到基层医疗机构从事社区医疗服务工作的动力和意愿,除了提高他们的收入之外,还要打通他们的职业向上流通渠道,让他们看到职业前景。

一方面,建立起三甲大医院与基层医疗机构医生相互流动的渠道;另一方面,在医生、护士的职称晋级、培训、学习等方面,要向在基层医疗机构工作的医护工作者倾斜,让他们有更多的机会。另外,给三甲大医院的医生嫁接一双向下扑的翅膀,鼓励、激励三甲大医院的优秀医生到基层医疗机构执业,既直接增强基层医疗机构的软件实力,又给基层医疗机构的医护工作者提供学习的机会。

重金聘全科医生下基层是剂良药

□ 何勇