

北京将建 1200 家社区养老服务驿站

北京市《关于加快推进养老服务发展的实施方案》(以下简称《方案》)于日前正式印发,对北京市养老领域的各项工作布局提出了新的规划:到2022年底,本市将建成街道(乡镇)养老照料中心不少于350家、社区养老服务驿站不少于1200家,农村地区建成不少于1000个农村邻里互助养老服务点。2020年至2022年,全市每年培训1万名养老护理员,探索实行“物业服务+养老服务”,试点建设家庭照护床位等等。

试点建设家庭照护床位

《方案》明确基本养老服务对象包括三类:城乡特困老年人等托底保障群体;低保或低收入家庭失能、失智、高龄老年人等困境保障群体;失能、失智、重度残疾、计划生育特殊家庭老年人等重点保障群体。到2022年底,各区至少建成一所区级公办养老机构。

在构建就近精准的“居家社区养老服务体系”方面,《方案》提出了具体的目

标:到2022年底,建成街道(乡镇)养老照料中心不少于350家、社区养老服务驿站不少于1200家,同时建成不少于1000个农村邻里互助养老服务点。2020年至2022年,全市每年培训1万名养老护理员、500名养老服务机构负责人、500名老年社会工作者。到2020年底,基本完成特困供养、低保低收入的高龄和失能老年人家庭适老化改造。

同时,本市还将建立养老服务顾问制度,探索实行“物业服务+养老服务”,即结合目前的物业服务,增加开展满足居民需求的相应养老服务。比如,由物业服务单位为辖区老年人提供送餐等居家养老服务。

减轻养老服务税费负担

《方案》提出,将减轻养老服务税费负担。连锁运营的社区养老服务机构单体门店享受小微企业普惠性税收减免政策。社区养老服务机构提供养老服务取得的收入免征增值税,在计算应纳税所

得额时减按90%计入收入总额。非营利性养老机构按规定免征企业所得税。非营利性养老机构建设全额免征土地复垦费等,营利性养老机构减半征收。

同时,支持推进老年人意外险、失独家庭综合保障等涉老保险项目增点扩面。凡涉及巡视探访、精准帮扶等政府购买养老服务项目,优先由社区养老服务机构承担。探索将基本治疗性康复项目按规定纳入基本医疗保险支付范围。

放宽外资举办非营利性养老机构准入条件。逐步统一京津冀地区养老服务标准规范、信用评价等。协同推进“通武廊”等环京周边地区养老设施建设、服务质量提升,为老年人养老提供更多选择。

编制规划保障养老服务用地

为解决制约养老服务发展的用地问题,《方案》明确,将编制《北京市养老服务专项规划》,设置专门养老用地类别并明确养老设施用地范围。

对于公办养老机构或者承接基本养

老服务对象的公益性社会办养老机构举办的养老服务设施,采取划拨方式供地。由社会资本主导建设的非公益性养老服务设施和试点建设的集中式居家养老服务设施,以有偿使用方式供地。

《方案》同时强调,严禁利用养老服务设施用地变相进行房地产开发。养老服务机构用地情况纳入土地市场信用体系。

严打“以房养老”非法集资

在养老服务监管方面,《方案》提出要制定“履职照单免责、失职照单问责”的责任清单,建立跨部门协同监管机制。

规范养老服务机构会员制管理,严厉打击以“以房养老”名义开展非法集资。全面实施养老服务机构服务质量星级评定。建立信用黑名单及联合惩戒、退出机制。推进养老行业协会、养老产业协会、老年协会建设,养老服务机构全部纳入协会管理。

(北青报)

医生在线

孩子总是咳不停? 医生提醒可能是积食了

有些孩子没感冒发烧也没接触到过敏源,但却咳嗽不停,尤其是晚上咳得厉害,让妈妈们很心疼。孩子还伴有大便干燥、消化不良、口气重、腹胀、食欲差等症状,南京市中西医结合医院儿科陈超副主任医师表示,那很可能是因为孩子积食了。“很多孩子平时零食吃了一大堆,到了正餐就马马虎虎,家长觉得不饿也就不勉强了。这样的孩子非常容易引起积食咳嗽。”

儿童由于脾胃尚未完全发育好,如果饮食没有节制,比如贪食零食,过食肥甘厚腻之品,食物难以消化,积滞在脾胃中,会影响肺的正常功能,诱发咳嗽的症状。西医一般认为咳嗽多因为呼吸系统的病因,而中医认为“五脏六腑皆令人咳”,所以,饮食导致的患儿咳嗽也应该引起家长们的重视。

相较于外感风寒、风热或者细菌、病毒等外因导致的咳嗽症状,内因诱发的咳嗽大都因为患儿饮食不科学,导致痰湿内停、饮食积滞等。陈医生提醒,如果明确病因是食积导致的,要根据具体证型治疗,效果会更好。通过中医运脾消食化积的治疗,进一步宣肺化痰,会达到较好的止咳效果,而且孩子的胃口也会慢慢好起来。南京市中西医结合医院儿科诸葛远莉主治中医师说,治疗食积咳嗽推拿捏脊是个不错的办法。患儿取俯卧位,袒露背部。自患儿的尾



端长强穴开始向上推捏至大椎穴,采用“捏三提一”法,反复操作3~4遍,隔日1次,3次为一疗程。感兴趣的读者朋友可以尝试一下。(报摘)

慢性呼吸道疾病 如何居家管理?

咳嗽胸闷?特殊时期就诊这些症状会让人“很紧张”,不少慢性呼吸道疾病患者也会感到就医不便。南方医院呼吸与危重症医学科主任医师赵海金提醒患者,在家做足健康管理很重要,比如注意规范用药不擅自停药,熟悉网络问诊等等,可以大大减少就医概率。

哮喘患者不要随意停药

据了解,慢性呼吸道疾病主要包括哮喘和慢阻肺。中国哮喘患者约4500万,哮喘是一种慢性疾病,同时又是一种发作性疾病,病人不发作是哮喘管理的主要目标。现实是很多患者并不知道哮喘需要长期治疗和长期管理。

赵海金介绍,近期他们的一项病例随访研究发现,患者不好好用药是哮喘发作的主要危险因素。他强调,正接受吸入治疗的患者不要随意停药。疫情期间药物不够,又担心去医院交叉感染,需想办法在附近大药房或正规的网站购买。对于常规吸入治疗仍然有症状的(中重度哮喘)患者,更需要自我高度重视和自律,增强信心,坚持用药,避免各种环境刺激诱发,避免受凉感冒,同时注意均衡的高纤维饮食,适当运动。正在接受生物靶向治疗(如奥马珠单抗)的患者需与主诊医生保持沟通,适时复诊接受治疗。

如果咳嗽、胸闷及气喘等哮喘症状突然加重,首先不要惊慌,若无相关密切接触史,先在家增加吸入治疗或调整其他方法,观察判断病情是否好转,同时争取与主诊医师保持沟通或在线咨询医生。如有病情进一步加重需及

时到医院就诊。如果有密切接触史,又出现发热、乏力及咳嗽等症状,需及时到发热门诊做新冠筛查。

慢阻肺患者有早期症状 不要忌讳就医

慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺),俗称慢性支气管炎(慢支炎)、肺气肿,中国约有9990万患者,最大的特点是该病发展隐匿,确诊时往往病情已经较为严重。赵海金介绍,他所在医院的调查数据显示约50%在初次诊断时已经发展为重度,88%为中度以上,在医护眼里称得上名副其实的“沉默杀手”,而疫情下慢阻肺患者因缺少活动将更加不能判断自己肺部出了问题,显得更加沉默。“我们前期的调研发现,慢性咳嗽、咳痰及气喘出现时间越长,确诊时疾病越严重,提示一旦出现慢性呼吸道症状,务必尽快到医院就诊,以便早期诊治。”

肺功能检查是确诊慢阻肺的金标准,疫情下为尽可能阻断传播途径,该检查不能常规开展,阻碍了慢阻肺的早期诊治。赵海金告诉记者,近期他们采用“常规武器”听诊器,结合抽烟史、慢性呼吸道症状判断病情,这一方法有利于疫情期间慢阻肺、哮喘的早诊早治。他表示,作为基层医务工作者,不管是疫情期还是平时,更需要重视“常规武器”听诊器的使用。

赵海金提醒,有慢性咳嗽、咳痰或胸闷、呼吸困难等症状的尚未确诊的患者或有长期抽烟史等高风险人群,需及时到医院确诊。

(广州日报)