



两会 聚焦

青岛市政府工作报告提出办好15件市办民生实事 增设10处区(市)级养老服务指导中心

2月8日上午,青岛市第十七届人民代表大会第四次会议开幕。青岛市代市长任刚代表市政府向大会作政府工作报告。2025年是“十四五”规划收官之年,也是进一步全面深化改革的重要一年。政府工作报告在部署2025年工作时提出重点做好十个方面工作,强调在保障和改善民生上聚力攻坚求实效。认真办好15件市办民生实事,加强基础性、普惠性、兜底性民生建设,不断增强群众的获得感、幸福感、安全感。

新的一年,青岛将从就业、教育、医疗、社会保障、文化体育事业发展、社会治

理等方面作出部署。全力促进就业创业,城镇新增就业35万人以上,扶持创业3万人以上;办好人民满意的教育,新建、改扩建20所中小学和幼儿园;深入推进健康青岛建设,加快市立医院东院区三期、市中心医院二期改扩建工程,建成北大人民医院青岛医院二期、青岛西海岸新区肿瘤医院;完善多层次社会保障体系,新增企业职工养老保险参保12万人以上。扩大优质养老助残服务供给,增设区(市)级养老服务指导中心10处。新建、改扩建30处社区嵌入式失智老年人照护中心。

新增婴幼儿托位4000个以上。实施残疾人家庭无障碍改造500户以上。建设筹集保障性住房1500套;繁荣发展文化体育事业,加快国家海洋考古博物馆、市图书馆新馆、市美术馆新馆建设。新建、改扩建体育健身设施160处,举办全民健

身活动2万场以上;加强和创新社会治理,深化拓展“莱西经验”。坚持和发展新时代“枫桥经验”。守牢安全发展底线,深入推进安全生产治本攻坚三年行动,加强重点行业领域风险隐患排查整治。

(更多内容见2、3版)



「热评」

让更多乡村 老年人老有所学

《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》提出,“扩大老年教育资源供给”“将老年教育纳入终身教育体系”。研究及实践表明,老年人的学习参与程度与老年人的生命质量密切相关,发展老年教育具有重要意义。

目前,我国老年教育服务的发展仍面临着资源不足、城乡发展不均衡等问题。老年大学如何进一步向乡村延伸,是未来一段时期内我国老年教育服务体系建设的重点。

因此,需要完善现有老年教育服务体系,使乡村老年教育的供给能力、供给质量能够更好地满足老年人日益增长的文化需求,让更多乡村老年人老有所学、老有所乐、老有所为。

创新机制,鼓励多元力量举办老年教育,为乡村老年人提供就近、便捷的教育服务。鼓励从乡村走出去的人才返乡举办老年学校,开展公益性老年教育。在环境建设方面,可利用闲置乡村校舍等资源,作为开展老年教育的活动场所。

优化老年教育内容,更好满足乡村老年人的需要。乡村老年人的学习内容需要具有乡村本土特色,贴近他们的生活需要与生活语言。

鼓励城乡老年教育协同发展,推动银龄教师下乡支教。支持鼓励城市老年学校与乡村老年学校结对帮扶,实现老年教育资源的区域共享。建议完善相关政策,推动退休教师、行业专家、能工巧匠等到乡村老年学校支教。

此外,教育数字化手段能够创建灵活、丰富和交互式的学习环境,使一些受制于时间、费用、交通等障碍的老年人也能够获得学习机会,促进人人皆学、处处能学、时时可学。

吴峰

让“辛苦活”变成“技术活” 多地试点“无陪护病房”服务

14省份实现 医保个账跨省共济

据新华社电 记者7日从国家医保局获悉,截至2025年2月4日,我国已有14个省(自治区、直辖市)的117个统筹区开通医保钱包,能够进行个人账户跨省共济。国家医保局将全力推动其他地区开通,持续优化相关业务流程。

目前已开通医保钱包的省份有河北、内蒙古、上海、江苏、安徽、山东、河南、湖北、广东、重庆、四川、贵州、西藏、甘肃。其中河北、河南、安徽、西藏、四川、湖北6个省级医保部门在全省(自治区)域范围内全面开通医保钱包。

2024年12月2日,国家医保局正式启动全国医保个人账户跨省共济,职工医保个人账户可以跨省用于本人近亲属缴纳居民医保和支付医疗费用。

使用医保钱包向家人转账需要点击“医保钱包转账申请”,按照要求正确填写信息,确认无误后点击“提交”,进行“人脸验证”或“医保密码验证”,完成验证后,即显示转账成功。

2024年10月,国家医保局出台护理类立项指南(试行)和优化调整护理价格政策通知,“免陪照护服务”成为新增项目,国内多家医院开始试点“无陪护病房”。随着“无陪护病房”的逐步推广,传统零散化的护工转向专业化的医疗护理员正在成为一种新趋势。

“无陪护”带来了新变化

“一支经过严格规范化培训、接受统一管理的专业医疗护理团队,为患者提供全方位、全周期的照护服务。不仅可以为患者家属从繁重的陪护任务中解放出来,同时也为患者创造了一个更加安静、整洁、舒适的住院环境。”重庆市九龙坡区人民医院护理部副主任冉茂晓告诉记者,“无陪护病房”并非无人陪护。

记者关注到,不仅是重庆,山东大学齐鲁医院、福州市第二总医院、柳州市工人医院等多家医院,也都设立了“无陪护病房”。

冉茂晓表示,以往的护工流动性大,医院对其

管理权限低。如今在“无陪护病房”从业的医疗护理员,工作区域和岗位职责相对固定,专业性更强,能够给患者提供更高质量的医疗服务。

有业内人士指出,护工从业者来自农村的务工人员为主,行业内乱象和纠纷层出不穷,“无陪护病房”的推广普及,将极大促进护工行业的专业化和规范化。

专业护理打消疑虑

“‘无陪护病房’的出现能够改变‘一人住院,全家人忙得团团转’的局面。”冉茂晓说。

家住重庆大渡口区的市民陈女士对此深有感触。不久前,她的父亲因为摔伤住进了重庆市九龙坡区人民医院“无陪护病房”。记者在病房里看到,医疗护理员沈吉平一边为老人进行按摩护理,一边和老人轻声聊着天。

沈吉平坦言,许多患者家属最开始对“无陪护病房”会有担心,但他们专业的护理逐渐打消了大家的疑虑。

此外,“无陪护病房”公开透明的价格体系也让患者家属交口称赞。

从“辛苦活”变成“技术活”

“医院要求陪护人员必须经过专业培训和考核,持身份证、健康证以及重庆市医疗护理员职业技能培训合格证才能上岗。”冉茂晓介绍说,上岗前,医院还会对医疗护理员进行手把手培训,尤其是对翻身、擦洗、按摩、轮椅转运等环节进行着重培训,甚至还要教会护理员懂得相关科室的专业术语。

同时,医院对于医疗护理员的考核也更加严格。

记者注意到,随着“无陪护病房”逐步试点推广,传统零散化的护工转向专业化的医疗护理员正在成为一种新趋势,而高要求、严考核的新型医疗护理模式,也逐渐让以外来务工人员为主力军的医疗护理行业迎来转变。

“从‘辛苦活’变成了‘技术活’。”重庆某陪护公司的负责人这样形容道。黄仕强