



共同守护最美“夕阳红”

本报记者 刘彤

党派聚焦

2022年10月，国家卫生健康委、全国老龄办发布《2021年度国家老龄事业发展公报》显示，截至2021年末，全国60周岁及以上老年人口26736万人，占总人口的18.9%；全国65周岁及以上老年人口20056万人，占总人口的14.2%。数据表明，我国人口老龄化程度进一步加深。

习近平总书记对老龄工作高度重视，强调“把积极老龄化、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程”“让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年”。全国两会期间，民盟、农工党、致公党等多个民主党派中央在提案中聚焦“如何应对老龄化”这一话题，为推动实施积极应对人口老龄化国家战略，共同守护最美“夕阳红”建言献策。



睦邻互助养老新模式

两会前夕，山东省威海市文登区泽头镇文登村睦邻互助养老服务站，网格员中选拔睦邻互助员，为村居老人提供助餐、助洁、生活照料、医疗保健、精神慰藉等专项服务，打造“睦邻互助”养老服务新模式。

完善配套设施保障基本需求

“规模庞大的老龄人口需要相应的配套设施来保障他们的基本生活需求。”民盟中央在《关于推动老年友好型社区建设的提案》中指出，当前我国老年友好型社区设施适老化程度较低，调研发现，很多老年人居住在楼房中，但大多数尚未完善无障碍设施配备，60%以上的房屋有洗澡和如厕设施，高龄老年人房屋卫生洁净水水平相对较低。此外，城市适老服务资源分布不合理、老年友好型社区缺乏成熟的商业模式等问题亟待解决。

民盟中央在《关于推进乡村养老保障服务体系建设的提案》中提出，乡村老年人绝大多数依靠“土地养老”，同时，乡村养老产业机构少、门槛高、功能弱；基层医疗机构力不从心，无法保障老年人的服务需求。“加快推进乡村老年人养老保障体系建设，事关乡村振兴战略成效和共同富裕目标实现。”民盟中央表示。

良好的生活环境对老年人健康水平有显著的正向影响，更有助于提高晚年生活的幸福指数。

对此，民盟中央建议，各地政府应根据本地老龄化水平，因地制宜，制定老年友好型社区建设标准。社区可以结合实际情况建立完善居家医疗服务流程，明确服务内容，提高居家医疗覆盖率和医疗服务质量。鼓励各地利用城镇现有空闲商业用房、厂房、校舍、办公用房、培训设施及其他设施提供医养结合服务。同时，要培养行业人才，推进医疗卫生与养老服务紧缺人才培养，将老年医学等学科纳入相关培养项目；基层卫生健康人才招聘、使用和培养等可以适当向提供社区医养结合服务的医疗卫生机构倾斜，支持医务人员特别是退休返聘且临床经验丰富的护士到提供医养结合服务的医疗卫生机构执业，以及到提供医养结合

服务的养老服务机构开展服务，鼓励退休医务人员到提供医养结合服务的医疗卫生机构和养老服务机构开展志愿服务。

民建中央建议，一方面，要拓展养老供给模式，规划建设一定数量“公租房”、加大独居无能力老年人危旧房改造补助力度，改善养老环境。建设一批普惠性养老服务设施，为乡村老年人提供普惠性养老服务。对乡村失能失智老年人实行集中养老、医疗护理，扩大集中供养覆盖面。另一方面，要构建乡村养老新体系，例如，以村或社区为单元，探索建立“有一个互助养老点、有一个人定岗服务、有一支志愿队伍、有一套结对帮扶机制，可以集中助餐、流动助医、定点助乐、智慧助急、上门助养”的“四有五助”乡村养老新体系。要深化医养结合机制，建立社区或村工作者、家庭医生及亲属三位一体的健康服务机制。探索乡村熟人养老模式，盘活社会养老资源。建立“专兼职+志愿者”服务队伍，引导城市和乡村志愿者、社工组织广泛参与乡村老年人权益保障、关爱服务。

提升基层老年医学建设

随着老龄化社会的到来，对高水平老年医学的需求越来越旺盛。农工党中央在《关于加强老年医学建设的提案》中指出，目前专门的老年医学科主要设立在大型三甲医院，基层、社区医院缺乏老年医学专科人才，而基层和社区恰恰是老年病诊治、护理、康复的重要力量。

发展老年医学具有现实必要性和紧迫性。农工党中央认为，要在医学院校增加老年医学研究生层次教育的比重，建议增加老年医学导师名额，让从事老年医学的教师能够获得更多的老年医学招生资格，增加老年医学教师队伍规模。鼓励学生报考老年医学，可以考虑采用定向培养、分配倾斜等方式支持学生报考。对于第一志愿需要调剂的考生，集中向老年医学分流。

老年医学专业人才的匮乏是当下比较突出的问题。对此，农工党中央建议，要加强老年医学从业人员的再培训，提高从业人员的老年医学专业素养；对学习、从事老年医学的人员给予晋升、福利、薪酬方面的适当倾斜；引导和鼓励三级医院老年医学科和基层医院形成医联体，打通上下转诊的通道，做大、做好老年医学。

丰富老年人的“精神世界”

“老龄‘文教康养’是在老龄‘文旅康养’概念上发展的，是综合老龄文化、教育、精神需求的大事业。让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，有必要大力发展老龄‘文教康养’事业。”致公党中央在《关于依法拓展老龄‘文教康养’事业的提案》中指出。

提案认为，老龄“文教康养”事业具有紧迫性与可行性，建议在老年大学、开放大学等院校筹建老龄“文教康养”互联网教育平台，以平台为中心，联系各社区居委会精准提供老年人的“文教康养”需求，并吸纳广大乐于灵活就业的文体、艺术、教育、医药、心理、科普等专业大中专学生及老龄高素质教师共同参与。

针对老年人普遍面临的“数字鸿沟”，致公党中央认为，要利用社区服务中心、养老院等场所，提供与网络教育配套的教与学交流点，减少老人长距离行动不便及疫情流动风险。特别是要帮助老年人转变观念，适当付费学习、长线投入“文教康养”反哺身体康养，积极掌握信息网络时代的各类新知识新技能，自觉跟上国家的智慧城市建设新步伐。

“以‘文教康养’为引领，通过精神充实反哺身体健康，可相应降低老龄人口的医疗费用负担，体现中国特色社会主义制度在世界性养老难题方面的优势与亮点。希望有关部门主动牵头，以老年大学、开放大学及有关大学继续教育学院为主阵地，大力发展中国老龄‘文教康养’事业。”致公党中央表示。

委员声音

赵德明委员：

让不同基本养老保险之间转移更合理

党的二十大报告强调，健全基本养老保险、基本医疗保险筹资和待遇调整机制。城乡居民基本养老保险主要覆盖农村居民和城镇无业居民等低收入群体，是具有托底保障作用的国家基本养老保险制度，充分体现了党委、政府对广大城乡居民的关怀。全国政协委员、贵州省政协副主席赵德明说，城乡居民基本养老保险政策在保障、改善民生方面取得了明显成效，但还存在城乡居民基本养老保险转移政策不合理的问题。

赵德明以贵州为例解释，截至2022年9月底，参保人数达到1932.17万人，享受待遇人数490.84万人。贵州现行城镇职工基本养老保险政策规定，用人单位按本单位职工上年度月平均工资总额的16%缴纳，职工按本人上年度月平均工资的8%缴纳。但是，如果参保人因工作变动等因素无力负担个人缴纳部分，需将城镇职工基本养老保险转为城乡居民基本养老保险时，只能转出个人账户累积额，而已缴城镇职工基本养老保险统筹基金的部分不能转出，使得参保人陷入转出则损失较大、不转出则无力缴纳的两难。

为此，赵德明建议，可以借鉴城镇职工养老保险跨省转移的政策规定，对从城镇职工基本养老保险转入城乡居民基本养老保险的政策进行调整，城镇职工基本养老保险转入城乡居民基本养老保险时，将参保人在城镇职工养老保险中的个人账户和单位缴纳累积额全部转入转移后的城乡居民基本养老保险个人账户，作为到龄后计发个人账户养老金的来源。

(记者 黄静)

杨莉珊委员：

深化“深港联动跨境养老”

提到人口老龄化问题，全国政协委员，香港九龙东各界联合会常务副会长杨莉珊先抛出一组对比鲜明的数据：截至2021年年底，香港65岁及以上人口达到20.3%；其中男性平均寿命为83.2岁，女性为87.9岁，人均寿命高居全球之首；而与香港一河之隔的深圳则是人均寿命仅30多岁的年轻城市，是目前内地老龄化程度最低的城市。

杨莉珊为此提出建议，深港两地应抓住时代发展契机，全方位提升、推进深港跨境养老合作，激活深圳养老活力，纾解香港养老压力，最终实现两地养老优势互补，构建和谐湾区。

在她看来，首要工作是建立深港跨境养老结算平台。“可以借鉴内地‘国家异地就医结算系统’做法，打通跨境医疗福利转移的瓶颈和障碍。”杨莉珊说，其次，要构建养老护理人员联合培养模式，丰富跨境养老合作内容，建立双方认可的养老护理人员认证标准与合作培训培养养老护理人员机制，在制度设计上允许两地养老护理人员的流动互访与相互引进。

“未来还可积极探索、共同建立深港两地养老试验区。”杨莉珊说，在试验区内，应允许同时使用内地、港澳和先进医疗国家和地区的药物和技术，允许内地、港澳和国际合格医生在试验区内执业，鼓励港澳及国际具有先进管理经验的医疗机构设立分支机构，并让内地医疗数据和香港医管局的数据无缝对接。

(记者 徐金玉)

周世虹委员：

将超龄老年就业人员 纳入社会保险或工伤保险体系

据统计，我国60岁及以上人口中10%以上的老年人还在从事有收入的劳动。但据劳动法规定，退休人员就业无法与用人单位签订劳动合同，不属于受劳动法保护的“劳动者”。全国政协委员，安徽律师协会监事长周世虹表示，“国家有关主管部门应尽快开展退休人员就业的社会保险制度的顶层设计，修改和完善相关法律法规，切实保护老年人就业和劳动的权利。”

退休再就业老年人工作岗位上遇到的劳动风险与未退休的劳动者是相同的，甚至风险更高，他们的劳动权益也应得到同等保障。但在各地法院判决的劳动争议案件中，有相当一部分因劳动者超龄而被判无法享受工伤保险。

周世虹建议将超龄老年就业人员纳入社会保险或工伤保险体系。此前，浙江、广东等地已出台将符合条件的退休老年人在工作中受伤的纳入工伤保险的规定。国家相关主管部门可参考他们的做法，出台退休老年人可享受工伤保险待遇的规定。

(记者 徐艳红)

观点集萃

施大宁委员：

加快老年医学人才培养

“当前我国大力推进养老保障体系建设，但与之相匹配的老年医学人才培养机制不完善，制约了老年医疗服务发展。”全国政协委员，南京航空航天大学副校长施大宁委员说。

施大宁建议，将老年医学列入国家重点专业学科建设规划，大力发展学历教育，支持高等医学院校和职业学校设置老年医学专业，充实师资力量，扩大办学规模。同时，健全老年医学专科医师规范化培训体系，将老年医学科纳入住院医师规范化培训必修轮转科室，加快培养适应我国老龄化进程的老年医学专业队伍。鼓励医学专业的高校、职业医疗卫校和社会联合办学，对养老护理员进行医疗护理专业化培训，全面提高护理人员素质能力和专业能力。

(记者 江迪)

印顺委员：

推动老年介护行业规范发展

“我国养老护理工作行业尚未建立明确的职业规范，准入门槛较为模糊，养老护工的从业者，大多缺乏介护经验和专业护理技能，难以达到老年介护服务的专业性要求。”全国政协委员印顺建议，应加快制定养老护工职业认定标准及服务边界和加强行业准入资质管理，加快推动养老护理员、医疗护理员、老年照护、养老护工等老年介护行业中不同职业资格鉴定的管理与衔接互认，最终对介护这一涉及范围较广的社会民生问题给予立法保护；明确老年介护行业定价标准，制定科学合理的老年介护行业服务定价标准及参考服务内容，逐步将失能失智老年人入住医院、或享受居家上门的不同类型生活照料及医疗护理，部分费用清单纳入医保体系，由社会和家庭合理分摊老年介护费用。

(记者 宋啸峰)

普华永道

建立持久信任 缔造持续成就