

对减灾救灾能力的一次大考

卫 华

这是一场对我国减灾救灾能力的考验。4月20日8时02分,四川雅安芦山发生7.0级强烈地震。9时,国家减灾委、民政部即紧急启动国家三级救灾应急响应,民政部、国土资源部、卫生计生委、地震局等9部门组成的国家减灾委工作组,当日下午即抵达灾区,协助指导开展救灾工作。这期间,民政部还迅速展开地震灾害损失快速评估,并派出现场工作组赶赴地震灾区,协调开展灾情监测、数据采集与现场评估等工作。此后,根据灾区需求,民政部迅速从7个中央救灾物资代储库向四川省调运救灾物资,并商国家发改委优先安排运力,保障物资迅速抵达灾区。

养老：体系形成 福利提高

本报记者 陈 郁

今年3月底,北京市西城区长椿里小区贴出一张告示:小区将开展社区虚拟养老服务,请年满60周岁以上的老人向居委会申报自己的基础信息。今年1月,北京市发布《智慧社区指导标准(试行)》,为首批参加试点的智慧社区设定的31条必须实现的约束性指标中,除了硬件要求,关注最多的就是老年人的生活起居。社区虚拟养老体系建设,就是其中一项重要内容。和北京市一样,目前全国许多地方都在积极建设社区虚拟养老服务体系。作为一种居家养老社会化服务新模式,社区虚拟养老与其他的养老模式一起,成为我国社会养老服务体系中重要的一分子。为继续贯彻落实《中国老龄事业发 展“十二五”规划》和《社会养老服务体系 建设规划(2011—2015年)》,今年第一季度,国家明显加大了在养老服务体系建设上的投入力度,财政转移支付和福彩公益金也明确了养老服务体系 建设投入,其中,各级民政部门福利彩票公益金每年留存部分要按照不低于50%的比例用于社会养老服务体系建设。在此前提下,全国各地积极支持发展以日间照料为主的社区养老服务,加强城乡社区老人日间照料、托老所、互助养老等服务设施建设,普遍建立为老服务热线、紧急救援系统、信息网络系统,为居家老人提供生活照料、精神慰藉、康复护理、辅具配置、安全援助等服务,在构建以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系上迈出重要步伐,去年底召开的2013年全国民政工作会议上确定的“力争日间照料服务覆盖65%城市社区和35%农村社区”的目标正在实现。同时,数据显示,今年1月,我国每千名老人拥有养老床位数首次超过20张。虽然与2013年全国民政工作会议上提出的每千名老人拥有养老床位数达到24张的目标还有一定距离,但养老服务床位建设加速却是事实。

推动养老服务体系 建设,仅靠政府投入当然不够。面对日益增加的养老需求,今年全国两会期间,民政部进一步明确对社会资本投入养老服务体系建设的政策优惠:税收减免;在有条件的地方建立社会养老服务体系,对一次性投入与运营方面给予补助;对社会养老机构使用自主设施、公共设施提供政策优惠。

在这样的政策支持下,今年一季度,我国养老服务投资主体多元化趋势显著。3月,国际金融组织贷款开始支持我国养老服务,世界银行拟投资5亿元支持我国养老服务体系 建设。民政部出台新政策,我国港澳地区具有养老服务经验的服务提供者将可以在内地开办营利性养老机构 and 残疾人服务机构。我国社会养老服务体系 建设政府投入、民间投资、港澳及国际资金共同投资建设的局面业已形成。

2013年全国民政工作会议还提出,要推动高龄老人津贴和生活困难老人养老服务补贴制度基本覆盖,探索建立老年护理保险制度。目前,80岁以上老人高龄津贴制度正在作为一种普惠性福利制度在全国推行。

据了解,接到物资调拨通知后,湖北、湖南、陕西、甘肃、安徽、云南等省的民政部门立即启动救灾物资紧急调运预案,并在驻地武警部队官兵的帮助下连续作战,认真做好救灾物资的出库、装车等工作,切实保障救灾物资快速发运。截至22日9时,2.5万顶救灾帐篷、13.7万床棉被、1万件衣物、7万件食品、4万件饮用水运抵灾区。

迅速的反应、科技手段的有效应用、相关部门的密切配合,使得抗震救灾工作有序、有力、高效。

如此有条不紊,充分彰显了我国《民政部救灾应急工作规程》的科学有效。

按照此规程,国家三级救灾应急响应启动后,民政部要利用国内外卫星遥感数据、航空遥感数据,制作空间技术灾害监测和综合评估产品,并综合多源信息,对灾情进行评估;要至少每4小时与灾区省级民政部门联系一次,每日12时前汇总各地灾情和救灾工作动态;要视灾区需求,调拨中央救灾储备物资,必要时,商总参作战部空运救灾物资等。这一切规程落实到现实中,此次的抗震救灾工作就呈现出有序高效的局面。

实际上,这完全得益于我国近年来显著增强的减灾救灾能力的支撑。其中包括从中央到地方比较完整的救灾应急体系和

减灾救灾综合协调机制,以及切实增强 的减灾救灾装备水平和保障能力。据了解,我国目前已经建设有18个中央救灾物资储备库,地方各级救灾物资储备设施和应急避难场所建设也有所加强,基本形成了布局合理的中央、省、市、县、乡5级救灾物资储备网络;各类自然灾害监测站网和预警预报系统完善,基本实现了灾害发生后24小时内受灾群众得到初步救助。

今年,我国将继续加强以综合防御能力为支撑的防灾减灾救灾体系建设,完善以防为主、防抗救结合的联动机制。我们相信,这样的体系建立起来以后,我国的防灾减灾救灾能力将更加增强。

医改：步伐不断加快 新政亮点频现

本报记者 吴佳佳

“我用的药还真便宜了不少!”不久前,在北京友谊医院的门诊大厅,刚刚取完药的李明芳大叔接受采访时告诉记者。今年70岁,被痛风病、泌尿系统疾病困扰的他,拿出药费单向记者解释说,“你看,治痛风病、治糖尿病的这4种药,以前要531元,现在只要451元,省了80元钱”。同样的感受,患有高血压的刘和平老人也深有体会,“我开的都是降血压的常见药,一个星期的剂量能便宜50多元”。患者“药费便宜”的感受得益于友谊医院已经实施的“医药分开”政策。去年7月1日,北京市在全国率先启动大型三级甲等综合医院“医药分开”试点,友谊医院成为第一家试点医院。此后,北京又相继将朝阳医院、同仁医院、积水潭医院、天坛医院等纳入改革试点。北京市医管局相关负责人近日在接受记者采访时指出,目前,公立医院改革取得了阶段性成效,实现了“患者负担不增加、医务人员受鼓舞、医院发展添活力”的预期效果,下一步,改革工作将进入深入推进阶段。

和北京市一样,目前全国许多地

方推进医药卫生体制改革的步伐也在加快,各项新政策亮点频现,相关部门共同发力,配套措施看得见摸得着,给老百姓带来实实在在的好处。有关人士认为,总的看来,新一轮医改工作起好了步、开好了局,取得了重大阶段性成效,“看病难、看病贵”现象有所缓解。

为贯彻落实《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》,今年第一季度,国家继续加大医药卫生体制改革的支持力度,财政部门明确了医药卫生体制改革投入,相关部门提升政策落实的监管和管理水平,努力降低居民就医用药负担。

今年1月召开的全国卫生工作会议指出,今年我国将再次提高新型农村合作医疗人员筹资标准,达到340元左右,实际报销比要力争较去年提高5个百分点;人均基本公共卫生服务经费标准提高到30元;县级公立医院综合改革试点达到全国县级总数50%以上,逐步降低卫生总费用中个人支付比例。这说明,随着医改的推进,百姓敢看病、看得起病,同时基层医疗服务能力提高,群众在基层就

医人次逐渐增多。

国家卫生计生委副主任、国务院医改办主任孙志刚指出,下一步,医改工作将抓好健全全民医保体系、巩固完善基本药物制度和基层运行新机制、积极推进公立医院改革3方面重点工作。围绕这些工作,医疗卫生体制改革逐步有序推进。今年2月20日,国务院办公厅正式公布今年第一个“医改新政”——《关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的意见》,对巩固深化基层医疗卫生机构管理体制、补偿机制、药品供应、人事分配等方面的改革提出意见。

3月1日,国务院办公厅出台《关于建立疾病应急救助制度的指导意见》,针对极少数患者因身份不明、无能力支付医疗费用而得不到及时治疗的现象,提出解决办法,健全了我国多层次的医疗保障体系。在公立医院改革方面,目前全国已有600多个县的1000多个县级公立医院成为改革试点,全国已有22个省区市、431个县级地区完成了取消公立医院药品加成,27个省区市开始了支付方式的改革。



图为4月16日,在合肥市三里庵居家养老服务中心,工作人员在帮赵金城老人做足疗。

近两年来,为建立与人口老龄化相适应的居家养老服务体系,安徽省合肥市三里庵街道建立了合肥市最大的居家养老服务中心,该中心内设医疗保健室、书画阅览室、娱乐活动室、营养餐厅等多个功能区,满足辖区老年人的各项需求。

张 瑞摄(新华社发)



今年47岁的郭勛是宁夏海原县蔡祥村一名乡村医生,他是村里的大忙人,方圆20多里的村民无论是谁生病都会马上打电话给他。遇到困难的村民买不起药,郭勛就自己垫付药费,而他的工资每月只有250元。

下图为郭勛在给穆桂花老人量血压(3月5日摄)。

李 然摄(新华社发)

长春：居民楼道亮起来

本报记者 李己平 通讯员 孟 楠

雨雪天路又滑,老人出行我们十分不放心”。3名身着工装的供电员工拿着梯子和灯泡开始抢修,“三下五除二”地换下灯座、又拧上灯泡。记者用力击了击掌,声控装置立即启动,昏暗的楼道里顿时变得亮堂堂——故障解除了!

在长春,一些老旧散小区由于物业弃管,缺乏楼道照明设施,为解决这一问题,长春市政府出台了彻底消除黑楼道政策。然而不到一年,由于管理维护力量不足,老旧小区的黑楼道又黑了下来。

本着“为百姓解难、替政府分忧”的

理念,从2012年起,长春供电公司全面接管了该市近41万户居民小区的楼道照明工程。长春供电公司副总经济师郭福中说,“像长春这样由供电企业接管楼道亮化工程,全国尚属首例。这些纳入维修计划的黑楼道每月每户会多使用一度电,但维修费用是政府出钱,一个灯泡每年政府给供电企业补助5元钱,所以,楼道灯的维护、维修,不用老百姓花一分钱”。

而其他费用则全部由企业保底支付。郭福中详细算起来,“一个灯泡1块钱,一

个光感声控灯头10块钱,单算价格都不起眼,但全市41万户加起来,少说也得200多万元,改造维修费用1300多万元,人工费260多万元,改造材料费1000多万元。其中政府拨付380万元,企业自己承担947万多元,企业要为此支付的资金可不是个小数目”。“不过这钱花得值,照亮的不仅是黑楼道,更有老百姓的心!”郭福中说。

据了解,截至今年3月末,长春市楼道亮化工程已完成20万盏楼道灯修复,惠及近60万户居民。

快讯

国家减灾委：

开展灾害风险隐患排查

本报讯 今年5月12日是我国第五个“防灾减灾日”。国家减灾委员会日前发出通知,要求组织开展灾害风险隐患排查治理,实现关口前移、主动防范。通知要求,要牢固树立主动减灾、综合减灾和灾害风险管理理念,认真总结近年来在防灾减灾工作中的宝贵经验和深刻教训,结合工作实际,重点做好城市地铁、火车站、大型商场、影剧院、集市等人口密集场所,以及学校、医院、居民区、政府机关、工矿企业、城市地下管网等重点部位的风险隐患排查工作,并针对发现的问题,及时采取防范治理措施,消除隐患。要组织编制城乡社区灾害风险分布图,掌握社区脆弱群体基本情况,充分调动广大人民群众参与群防群治的积极性,提高全社会的抗风险能力。通知还要求,各政府机关、企事业单位、医院、学校、城乡社区等要进一步完善各类防灾减灾应急预案,并组织开展面向社会公众的防灾减灾基本技能普及活动。(惠 民)

民政部：

关爱救助流浪乞讨人员

本报讯 在《城市生活无着的流浪乞讨人员救助管理办法》颁布实施10周年之际,民政部定于今年6月份在全国范围内开展“传递温暖,关爱救助”主题宣传月活动。活动期间,将进一步积极宣传主动救助、保护性救助、人性化救助等理念和做法,广泛宣传救助法规政策、救助途径渠道和程序规范,提高救助管理工作社会知晓度,引导社会力量提供救助线索,帮助困难群众及时求助,形成全社会关心关爱流浪乞讨人员的良好氛围。为提高救助管理工作的透明度,民政部还将把每年的6月19日确定为全国救助机构“开放日”,接待社会公众参观考察,接受社会各界监督检查。(卫 华)

天津：

力推复合养老社区新模式

本报讯 记者武自然报道:天津市首个复合式养老社区“阳光幸福村”项目,日前正式启动,计划今年年底前投入使用,配套建设的失智老人护理中心也将于9月投入运营。天津市首家养老配送服务站也同时启动,279名孤老、2850名低保困难老人和高龄空巢老人,通过电话、网络即可享受生活用品免费送货到家的服务。

复合式养老社区在我国属于新型的养老模式,它是引进美国有着100多年历史的较为成熟的养老模式,为老年人提供独立生活、介助服务、医疗护理、痴呆护理、临终关怀等多项服务,涵盖老人晚年不同阶段,持续照料服务的一站式养老社区。实践证明,老人居住在这样的社区可以延长8至10年的寿命,同时可以降低30%的医疗支出。

海口：

推行健康“一卡通”

本报讯 记者何伟报道:近年来,为提高医疗服务水平,海南省海口市不断加大投入,完善基础设施,海口市人民医院医疗综合大楼、海口疾病预防控制中心、医疗紧急救援中心、旅游医疗服务保障中心等相继落成并投入使用。

自2012年起,海口便开始推行便捷的健康“一卡通”,一张薄薄的卡片上记录着居民的个人基本信息、健康体检和其他医疗卫生服务记录。看病时只需“刷”一下,医生就能了解到有关患者病情的连贯信息,有针对性地采取相应的治疗措施和健康指导。目前,海口的电子健康档案信息系统正逐步完善,将实现与新农合、城镇基本医疗保险等医疗保障系统衔接,完成各医疗卫生机构间数据互联互通。届时,居民无论是在基层医疗机构还是到大医院就诊,都可以通过计算机查看健康信息,减少重复检查、用药,降低医疗费用。

百名专家大型义诊

帮助百姓科学抗癌

本报讯 近日,由中国医学科学院肿瘤医院等单位主办的“2013年肿瘤防治宣传周”活动在北京举行。这一活动旨在普及癌症防治知识,使广大市民能够科学认识癌症,树立癌症可防可治的正确观念,从而号召市民科学抗癌,培养乐观向上的生活心态,拥有安全健康的生活方式。活动中百名知名专家为群众提供了现场咨询、防癌健康查体、防癌知识普及等服务,帮助大家了解癌症、力争在生活中消除或减少可能致癌的因素。(常 鹤)

本版编辑 姜天骄