

# 乡村养老接地气有温情

## ——上海市松江区叶榭镇堰泾村探索农村就近养老新方式



养老模式新探索

农村养老比城市养老有着更多的难点。上海市松江区叶榭镇堰泾村探索建设“幸福老人村”，充分发挥公益的作用，让老人在熟悉的环境下，不改变生活习惯的同时，还能得到全面照顾。为解决农村养老问题提供了思路



△“幸福老人村”的工作人员在与老人聊天。

▽“幸福老人村”里的自留地被分隔成了大小相等的田垄，用木栅栏围起，喜爱种菜的人们可以与老人一起认养种植。

在上海市松江区叶榭镇堰泾村，古朴院墙围起的一幢幢普通村民老宅里，老人们的日子过得平静而欢乐。与许多市郊乡村一样，在这里居住的，都是村里上了年纪的人。尽管村里不少年轻人已搬往市区居住，但对于几代人长期生活的老地方，老人们却不愿离开。不过，与其他村子不同的是，今年2月份，一所名为“幸福老人村”的民建养老机构驻村运营。在自己熟悉的地方养老，半年来，这里的老人们收获的是快乐和满足。

### 养老不孤单

不久前，91岁高龄的陆银芳老人在家人的陪伴下，从临近的金家村欢欢喜喜地搬进了“幸福老人村”。陆阿婆虽然身体硬朗，但却长期独居，这让家住城区的儿子始终放心不下。陆阿婆不愿离开已经居住了几十年的村子，还说：“老屋门前自留地里的毛豆、青菜需要有人打理。”陆阿婆的家人在得知“幸福老人村”运营之后，觉得有了解决问题的办法。

“幸福老人村”的房子皆由村民闲置的宅基地承租而来，因此，房屋的格局与村民住宅的格局一致，连院墙前的自留地也被保留下来。房内的居住区，两张床铺，一个卫生间，衣柜、空调、电视以及助老设施等齐备，生活气息很浓。

在这里入住的老人，多是本村或邻近村庄的村民，由于高龄、独居，或需要照护而搬迁到此，大多距离自家的房屋并不远。同时，老人村也不是封闭的院落，不少老人本就住在这里，有人将房屋的部分出租，就近成了福利共享者。因此，这里的老人多是邻里或亲朋，彼此之间非常熟悉。生活环境没有改变，生活却得到了全方位的照料，从助餐洗浴到日间活动，可以让老人们的子女真正放心。

当然还不止这些。在老人村，老人们每天的活动非常丰富，内容涉及老人

生活的方方面面，从衣食住行到休闲娱乐。活动的参与者和组织者多出于公益目的。“幸福老人村”这个平台调动起了企业、学校以及政府等各类公益资源，共同参与助老服务。活动也并不只针对入住者，还面对本镇所有的老人开放。

志愿者介绍，活动项目设计皆从老人需求出发。比如，“微孝早餐”工程，就由企业出资认领早餐，让70岁以上，或独居、残疾、家庭困难等符合条件的老人，可以享受免费早餐；“暖心午餐”项目为特困家庭老人免费开放；在“微孝农场”，爱心人士可以对接资助，与喜爱种菜的老人一同认养自留田，平时由老人帮忙看护；通过“微孝1+1”结对帮扶，老人的照料费还可以得到一定减免。“幸福老人村”推广传统农耕文化、亲情文化和孝文化，围绕老人村进行的公益项目已有6项。此外，每周还有便民服务和主题活动等。

老人村活动引起了许多老人的兴趣，每天，这里都成为村里最热闹的地方。即便不是入住者，也乐于每日往来。更重要的是，借助公益项目的入驻，老人村的运营成本有所降低，对于经济条件不好的老人，生活压力得到减轻。

### 公益与爱心同行

让老人在不离乡、不离土的条件下就近养老，延续最熟悉的生活方式，“幸福老人村”建立和探索小型乡村嵌入式养老机构是松江区首例。3年前，“幸福老人村”的运营负责人蒋秋艳和她的团队萌生了这样的想法，“让不愿离村，或经济条件不好的农村老人，也能享受到好的养老服务”。

在不少研究者看来，与城市养老不同，在乡村，留守老人比例高，但可利用的养老资源却相对较少，社会关注度也不够，同时，更多老人的养老能力不足，如何获得足够的养老保障成为问题。对此，在筹备组建“幸福老人村”

之前，蒋秋艳也做过一系列调研。蒋秋艳发现，在叶榭地区，常住人口为4.91万人，其中60周岁以上老人约有1.32万，占当地户籍人口比例的26.88%，远远超出人口老龄化的国际标准。据了解，叶榭镇是松江区留守老人人数最多的镇，而堰泾村则是叶榭地区留守老人数量最多的村。

目前，作为一家民营养老机构，蒋秋艳像当初一样，坚持贴近农村需求，进行微利经营。老人村按照日间照料、临时居住、住养护理等不同等级和分类，根据行业参考价，将相关费用降到了本区最低；而来自企业或社会的公益资源，则成为补足运营成本的一部分。

浓厚的公益氛围，意外地让蒋秋艳感受到了淳朴而和善的乡风。村里老人受到感染，乐于为老人村尽一份自己的

### 延伸

## 2020年我国老年人口将达到2.4亿 慢性病负担重

国家卫生计生委副主任刘谦表示，我国卫生健康事业发展在取得成就的同时也面临挑战：到2020年，60岁及以上老年人口将达到2.4亿，占总人口的17%；目前慢性病患者已经超过2.6亿，慢性病所导致的死亡占总死亡的86.6%，导致的疾病负担超过疾病总负担的70%。

刘谦是在日前召开的国际医学科学院组织2016年学术大会上介绍中国卫生事业发展总体情况及对世界贡献时作上述表示的。

本次大会以“健康促进”为主题，围绕慢性病的预防、传染性疾病的防控、传统医学的再发掘、医疗卫生的新模式和转型升级等议题进行深入研讨。

力量。在这里，时常会看见，饭后老人们帮忙一齐打扫卫生，或者定期送来自家种植的蔬果，还有不少家庭由于老人在此入住，也成了老人村的志愿者。如此，老人们过得很高兴，一起听戏、看新闻、聊天，氛围融洽，不少原本入住两人间的老人主动提出搬到多人间，因为更热闹。也正是因为如此，金家村的陆阿婆受到吸引，最终决定迁入老人村，而自家地里的那些蔬菜，也交给了志愿者。

“幸福老人村”启动之后，不少机构来此探访，寻求运营之道。在不少人看来，农村就近养老与公益项目的结合，或可成为解决农村养老的一条通道。多年来，蒋秋艳热心公益，经验丰富，让一系列公益服务成为老人村源源不断的“活水”。

### 延伸

## 2020年我国老年人口将达到2.4亿 慢性病负担重

来自国际医学科学院组织的32个国家成员和有关国际组织、卫生系统的院士专家300余人齐聚一堂，探讨全球医学领域的最佳实践案例、最新理念以及未来发展动向。

刘谦介绍说，2015年中国人均卫生费用初步估算为472美元，用较少的投入取得了较高的健康绩效。接下来，推进健康中国建设的主要任务包括全面深化医药卫生体制改革、健全全民医疗保障体系、加强重大疾病防治和基本公共卫生服务、完善医疗服务体系、促进中医药传承和发展、全面推动卫生健康科技创新发展。

文/新华社记者 胡喆 余晓洁（据新华社电）

服务质量，既缓解了区社保经办机构人手不足的压力，使护理保险更加贴近基层，贴近百姓，又提高了街道卫生院（社区卫生服务中心）工作的主动性和责任感，进一步发挥了医疗资源优势。

此外，社区卫生室在做好符合建床失能人员的医疗照护的基础上，不断延伸服务受益面，对不符合建床条件的长期卧床、出院恢复期、残障等失能人员，根据患者个性化需求，延伸开展登门巡诊、各类管道护理、康复指导等服务。服务过程中注重与门诊大病、门诊统筹业务相结合，与公共卫生服务业务相结合（查体、慢病、防疫、建档），与“医护康养”相结合，确保享受相关待遇。

在建立巡护服务模式（含社区巡护和村卫生室巡护）的同时，城阳区还依托二、三级医院建立“专护”模式，用于服务重症失能老人；依托有医疗资质的社区护理院建立“院护”模式，用于服务终末期及临终关怀老人；依托医疗定点社区，建立“家护”模式，服务于居家失能老人。通过4种服务模式的不断完善，构筑了立体化、全覆盖的长期护理社区服务保障体系。目前，已有2333人次失能人员享受到了长期医疗护理待遇。

“长护工作通过服务下沉，实现了失能人员个人缓解痛苦、家庭减轻负担，医疗机构得到发展、经办机构群众满意度提升等多方共赢的局面。”对于城阳区的长护工作，青岛市社保局给予了充分肯定。

## 现场

本报讯 记者张玫报道：“十三五”期间，温州市将围绕“五城一乡”建设，打造“一核两带多区”的总体空间格局，在全市建设40个城市书房，完善“15分钟都市文化圈”。该市近日出台的《文化发展“十三五”规划》明确，温州市文化发展将以都市文化核心圈为载体，全面提升温州中心城区的文化定位。都市文化核心圈要成为温州市功能性文化设施层级最高、空间最集聚、辐射力最强，对外文化交流最集中，文化产业最发达的区域。

根据《规划》，温州市将围绕现代公共文化服务示范城市、优秀文艺作品创作繁荣城市、智慧文化和媒体融合先行城市、具有全国影响力的历史文化名城、具有时尚特色的文化创意城市、具有文化底蕴的美丽浙南水乡“五城一乡”的建设，打造“一核两带多区”的总体空间格局。其中，“一核”指都市文化核心圈，包括市级公共文化设施集中区、山水斗城—历史城区、都市时尚文化核心区、瓯海沿塘河博物馆群、龙湾“永嘉场”文化区、瑞安“理学家邦”文化区；“两带”指特色文化发展带，包括海洋文化发展带和山水文化发展带；“多区”则指文化产业发展集聚区，包括文化旅游融合区、文化产业（创意）园区、文化浓郁的特色小镇。

据了解，“十二五”期间，温州市已基本形成“城市15分钟文化圈”和“农村30分钟文化圈”，实现了乡镇（街道）和社区文化中心的全覆盖。“十三五”期间，温州市将继续完善“15分钟都市文化圈”，着力打造城市书房和文化驿站两大城市文化品牌。为此，温州市计划5年内建成40个城市书房，形成“1+10+N”的文化驿站建设模式；建成“五有十化”乡镇、社区文化中心300个，建成精品书屋220个，每万人拥有群众文化设施建筑面积达到1000平方米；实现“市有五馆”“县（区）有四馆”目标；全市人均拥有公共图书馆藏量达到2册。

不仅如此，“十三五”期间，温州市还将推动温州美术馆、温州非物质文化遗产展示馆等重点公共文化设施建设。深入推进公共图书馆、文化馆、博物馆、乡镇综合文化站、农村文化礼堂等公共文化设施实行免费、错时开放，鼓励将非国有博物馆、行业博物馆纳入免费开放范围。到2020年，每年建成150家以上文化礼堂，并培育建设成一大批精品文化礼堂。

另外，温州市还将搭建“温州文化云”服务平台。计划到“十三五”时期末，全市国保和省保单位数要达到140处，并规划建设一批综合类博物馆、温州名人纪念馆等专题博物馆，每年举办30场以上展览，并开设“流动博物馆”。

## 大连：资助困难家庭子女完成学业

本报讯 记者苏大鵬报道:大连市总工会日前举行2016“金秋助学”活动启动仪式,将助学金及时发放到困难职工子女手中,鼓励资助学生刻苦学习、早日成才,并在广大职工中积极倡导扶贫帮困的良好风尚,推动全社会形成奉献爱心、扶贫帮困的良好氛围。

据介绍,今年大连市档案内困难职工家庭学生高考录取124人,大连市总工会本级发放助学金达147.3万元。

大连市总工会“金秋助学”资助对象为市总工会档案内管理的困难职工和农民工子女,分为两部分,一部分是当年考入大学的应届生,其中本科资助5000元,专科、高职资助4000元;另一部分是历年市总工会资助过的在档困难职工子女,对他们以奖学金形式实施资助直至完成学业,其中本科以上资助3000元,专科、高职资助2000元。

## 我和国旗有个约定



9月27日,新疆生产建设兵团第一师二团幼儿园的小朋友在制作国旗。该幼儿园开展“我和国旗有个约定”爱国主义教育,通过在国旗下留影、讲国旗的故事、动手学做国旗等形式,表达对祖国的美好祝愿,庆祝新中国67周年华诞。 吴常雨摄

### 青岛市城阳区：

## 失能老人有了专业护理员

最近这半年，邻居们发现，家住山东省青岛市城阳区城阳街道东旺疃社区的焦延吉老人家里，经常会有专业的医生和护士到来，给老人进行输液、检查等医疗护理。“我父亲行动不方便，以前去趟医院太麻烦了，每次都是我们开车送去，推着轮椅，来回一趟，老人实在太累，现在好了，这些医生、护士定期到家里来检查，给老人输液、换尿管，再也不用上医院折腾，真是太好了。”焦大爷的儿子高兴地说。

焦大爷今年88岁，因患膀胱癌而长期卧床，生活不能自理，需长期留置导管导尿。老伴儿也已年过90，患有多种慢性疾病导致大小便失禁。一个家庭同时有两位失能老人需要照料，给他们的子女带来了沉重的经济负担和陪护压力。自从办理了巡护后，由专业的医生护士上门提供医疗护理服务，为家里节省了不少人力。同时，老人的护理费用和更换尿管的费用，也由巡护报销80%，每位老人每年只需花费300元左右，大大减轻了家里的经济负担。

本报记者 刘成 通讯员 矫超

焦大爷一家的高兴，得益于城阳区在青岛市率先实现的长期护理服务全覆盖。2015年，青岛市实施的城乡一体《社会医疗保险办法》和《青岛市长期医疗护理保险管理办法》，将广大农村居民纳入长期医疗护理保险范围，从制度上保障了以失能老人为主体的医疗护理需求。“老年人尤其是失能老人需要长期专业化照料，但他们中多数属于空巢老人、经济困难人员，无论是身体还是经济都是最弱势群体之一，其照料需求难以得到满足。”城阳区人力资源与社会保障局社保中心副主任张伟告诉记者，城阳区共有11万多老年人，其中完全失能老人约7100人。失能人员因年老、疾病、伤残等原因长年卧床，生活不能自理，家庭负担沉重，个别家庭甚至因此而返贫。

为了让失能老人过上幸福的晚年生活，城阳区通过政策引导、健全网络、业务下沉、完善机制等措施，在全市率先推广护理业务的开展。目前，已形成由244家护理机构组成的护理网络，实

现了护理服务全覆盖。其中，具备专护资质的2家，院护3家，家护和巡护239家。

“针对农村失能老人基数大，居住分散的特点，城阳区将‘巡护’审核权限下沉，由街道卫生院或社区卫生服务中心负责管理辖区内一体化卫生室‘巡护’业务开展工作，区经办机构按不低于50%的比例进行抽查，使巡护工作进一步贴近基层，贴近百姓。”城阳区人力资源与社会保障局社保中心医疗保障资格科科长陆丽华介绍，城阳区要求街道卫生院或社区卫生服务中心将开展巡护服务列为重点工作，将社区失能人员列为重点服务人群，创建“1+1”服务模式。组织带领社区卫生室人员登门为失能人员提供血压血糖监测、管道护理（尿管、胃管）、居家保健、用药指导、心理疏导等服务，受到失能老人们的欢迎。

城阳区实行巡护业务下沉，赋予街道卫生院（社区卫生服务中心）新职能，再造工作流程，提高了工作效率和