

# 老年友好型社区离我们有多远？

新华社北京12月17日电 (记者田晓航、何磊静)国家卫生健康委员会、全国老龄工作委员会办公室近日发布通知提出,到2025年,在全国建成5000个示范性城乡老年友好型社区。老年友好型社区长啥样,怎么建?适老化改造如何避免“叫好不叫座”?记者就此采访了有关部门和专家。

## 不是“无障碍”那么简单

提到老年友好型社区,你会首先想到什么?无障碍坡道、塑胶人行道,还是醒目的楼栋牌号?其实,它的内涵可不止这些。

2007年,世界卫生组织在调查基础上编制指南提出,老年友好型城市的建设涵盖户外空间和建筑、交通、住房、社会参与、尊重与社会包容、市民参与和就业、交流和信息、社区支持和卫生保健服务八个领域。

“创建示范性老年友好型社区借鉴了世卫组织理念,是我国此前开展老年宜居环境建设的延续。”全国示范性城乡老年友好型社区标准制定牵头人、时任中国老龄科学研究中心研究员曲嘉瑶说,这套标准既凸显人文关怀,又传递出积极老龄观。

老年人集中活动的场所附近设置公共厕所,有条件的社区设置无障碍公共厕所,并配置紧急呼叫设备;支持发展社区嵌入式医养结合机构,为失能老年人提供长期照护服务;引导和组织老年人参与社区治理和服务……

标准从居住环境等六个方面设计了社区层面可操作的指标,还针对老年人参与社会的需求和跨越“数字鸿沟”的困难,

把社会参与广泛充分、科技助老智慧创新的内容单列成章。

“既有对硬件建设的要求,比如居家环境的适老化改造、出行设施建设,也有对软性服务的要求,比如对社区医疗卫生、日间照料服务的要求等。”国家卫生健康委老龄健康司副司长蔡菲说,硬件的建设相对容易,但软性的服务提升需要付出更多的努力。

## 走好构建老年友好社会的“第一步”

社区是老年人生活的场所,与老年人的关系最直接、也最密切。把社区作为切入点,是建设老年友好社会的“第一步”。

蔡菲介绍,国家将结合各省(区、市)的人口规模、人口老龄化程度、社区数量、工作基础等情况分配创建指标,再按照社区自愿申报、县级初核、省级复核和推荐、国家评审、公示、命名的流程,逐年确定全国示范性城乡老年友好型社区。获批社区可以获得国家授予的奖牌,可以积极争取地方财政资金的支持。

“2021年将在全国创建1000个示范性社区,此后到2025年,每年再创建1000个,为全国发挥示范引领作用。”蔡菲说,我国东西部、城乡的差异较大,目前印发的标准是为各地提供的参考和方向,各地可结合自身实际制定具体的创建标准。

同时,国家将不断完善示范性老年友好型社区建设的工作机制,逐步建立健全科学规范、公正合理、与时俱进的考评指标体系,并包括老年人满意度等主观考核指标,加大对已命名示范性城乡老年友好型社区的抽查和公开力度,建立动态调整机制。

根据通知,到2035年底,全国城乡社区普遍达到老年友好型社区标准。安全舒心、清洁卫生的良好环境,完善、便捷的出行设施,高质量的医疗卫生、健康管理、紧急救援等社区服务……美好生活图景,令人期待。

“希望通过共同努力,建成具有养老保障、孝老传统、敬老风尚、为老服务、助老行动的老年友好社会。”蔡菲说。

## 以老年人需求为中心

近日,上海市长宁区江苏路街道通过智能水表“监测”独居老人安全状态,这一颇具温情的“适老化改造”细节打动了许多网友。

“安装智能设备本身难度并不大,关键是后台的服务要跟上。”曲嘉瑶说,让社区“适老”,有的地方仍面临一些现实困难。

她举例说,从近年实际情况来看,由于存在资金问题、住房类型多元化、部分老年人观念保守等原因,居住环境适老化改造推进相对缓慢。在曲嘉瑶看来,这既要求政府部门予以充分重视,更需要各部门密切配合。

“‘适老化’要因地制宜、注重实效,根据老年人的突出需求精准施策,避免‘叫好不叫座’;还应规划引领、标准先行,防止产生‘纠错’成本。”中国老龄协会政策研究部政策研究处处长周宏说,不但要改善硬件,更要以创建示范性老年友好型社区为抓手,将“适老化”理念融入各项政策,在社会建设和社会管理中更多考虑人口老龄化趋势和老年人需求,促进社会生活环境从“成年型”向“全龄型”转变。

(新华社时评)

## 占医保的便宜,会摊上大事!

新华社记者 屈婷 徐海涛

近期,各地相继公布一些欺诈骗保的典型案,一些医药机构或诱使、或伙同老年人假住院、多开药、瞎检查等,甚至还有“医保生意链”,专门有中介搜罗无病或轻症老人,“管吃管住、免费体检”。这其中暴露的共性问题值得警惕。

为何总有人盯着医保基金起歪心思?归根结底,还是有利可图,有漏洞可钻。比如,安徽太和县多家医院骗保事件中,一张住院6天的结算单显示,总花费1817.32元,医保报销1318.83元,个人支付498.49元。但一通“操作”下来,假病人只付200块钱就可以走人。

乍看200块钱就能检查身体还养养生,似乎很划算,但天下没有免费的午餐,这其实都是套路,背后拿大头的还是医药机构及主谋者。骗保的过度医疗行为未见得对健康有多大助益,但稀里糊涂成了别人套利的“猎物”,还搭上自己的诚信,是肯定的。

俗话说,有啥别有病。为啥还有人心甘情愿住院?分析起来,这些骗保“假病人”的心态有三:一是我也花钱缴医保,我想怎么花就怎么花;二是国家的便宜,不占白不占;三是医药机构骗保,要罚也是罚他们,关我啥事?

您别说,还真有事,而且很可能摊上大事!最近国务院出台的《医疗保障基金使用监督管理条例(草案)》,明确规定了参保人员的权责,严禁通过伪造、涂改医学文书或虚构医药服务等骗取医保基金,对违法违规行为加大惩戒力度。律师也表示,根据立法解释,参与骗保可按诈骗罪追究刑事责任,并视情节轻重,被处以罚款、公开曝光、纳入失信惩戒对象乃至刑责。

莫伸手,伸手必被捉。当前,我国保持打击欺诈骗保高压态势,坚持监管“无禁区”、处罚“零容忍”,严厉打击挂床、诱导住院、过度医疗等不规范行为。2019年共检查81.5万家医药机构,追回资金115.6亿元。

参与骗保,害人害己。医保的钱是咱老百姓的救命钱,骗取、滥用、浪费最终损害的还是自己的利益。作为一个发展中国家,咱们的医保基金其实并不宽裕,像癌症、糖尿病等大病慢病还做不到充分保障,每一分必须精打细算。

当前我国医保监管还面临执法力量不足、监管专业化和精细度不够等问题。这种情况下,公众要绷紧“骗保违法”这根弦,不要成为机构犯罪的棋子和帮凶。快告诉咱爸咱妈,遇上骗保要说不!

# 英国《自然》杂志选出2020年十大科学发现

新华社伦敦12月17日电 英国《自然》杂志日前对2020年全球范围内的科研进展进行总结。该杂志最新选出的2020年10项重大发现涵盖了物理学、医学、天文学、环境科学等多个领域成果。

这十大发现包含科学家抗击艾研究的最新成果。艾滋病病毒能以“潜伏”形式藏匿在“病毒储存库细胞”中,基本不发生转录,因此不会被免疫系统发现,而“激活并杀死”疗法旨在逆转这种潜伏。《自然》杂志表示,两个研究团队分别介绍了对动物模型的干预策略,这可能是迄今报告的最有力、最容易重复的“激活”策略。

一项协作试验报告了可能表明“轻子类粒子打破粒子-反粒子镜像对称性”的结果。试验中,中微子(或反中微子)穿越地球飞行295公里,被日本“超级神冈探测器”探测到。这项实验测量了 $\mu$ 子中微子到电子中微子转换的振荡概率。该成果可能是指示宇宙中物质-反物质不对称性起源的首个标志。

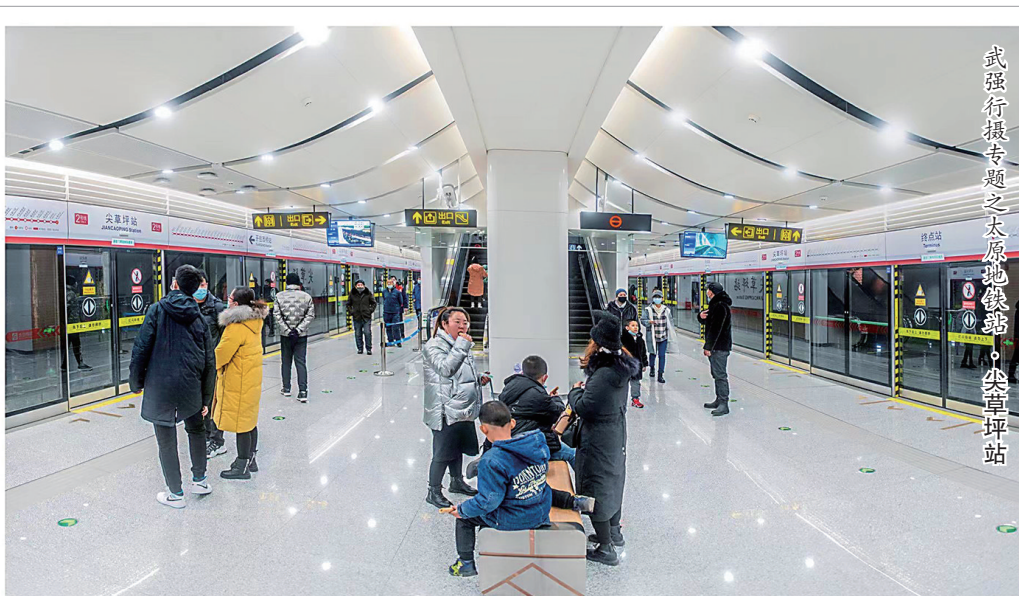
大气方面的一项研究首次将与臭氧层空洞相关的“环流效应暂停”归因于《蒙特利尔议定书》的作用。南极上空的臭氧层空洞揭示了人造消耗臭氧层

物质(ODS)构成的威胁。1987年通过的《蒙特利尔议定书》及其后来的修正案对ODS的生产和使用修正严格限制。新研究显示,自臭氧层开始自我修复以来,与臭氧层空洞相关的环流效应已暂停,这是各国履行《蒙特利尔议定书》的结果。

在天文学方面,研究人员报告了来自银河系的一个快速射电暴。这也是首次在银河系中发现与一颗磁陀星有关的快速射电暴,证明了磁陀星可以产生这一射电现象。

医学方面的研究阐述了影响新冠病毒感染是否会发展成危重症的一个主要因素。科研人员发现,I型干扰素缺失会引起不受控的新冠病毒复制和扩散,I型干扰素缺失也可能对免疫系统功能有其他影响。

其他重大发现还包括关于爱尔兰史前墓地的新发现,通过卫星图像绘制地球上的树木地图,利用基因编辑工具破解果蝇挑食之谜,借助单粒子冷冻电子显微镜技术对蛋白质中单个原子进行定位,压力下急性应激反应与头发变白的关系。



武强行摄专题之太原地铁站·尖草坪站