

健康论坛

兜牢民生底线，推动“第六险”全面落地

□杨红燕 田露

近日，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于加快建立长期护理保险制度的意见》，明确用3年左右时间，统筹城乡的制度安排基本确立，适应我国基本国情的长期护理保险制度基本建立。这标志着长护险从地方试点迈入全国推广的新阶段。随着长护险全面推开，预计参保人员将大幅增加，享受待遇人员数量和照护需求量也将急剧上升，现有资源供给体系面临严峻考验。

被称为社保“第六险”的长护险制度，旨在为失能人员的基本生活照料和与之密切相关的医疗护理提供服务或资金保障，是积极应对人口老龄化国家战略的重要内容。自2016年启动试点至2025年底，我国长护险历经9年试点探索，已覆盖约3亿人，惠及超330万失能群众。

然而，截至2025年末，我国60岁及以上老年人口达3.23亿，其中失能失智老年人口超4500万。据国家医保局数据，2025年全国长护险定点服务机构约1.2万家，从业人员总数仅约37万人，专业护理人员供需缺口大，且存在护理人员专业水平参差不齐、职业发展通道不畅、岗位吸引力弱等问题。

加快建立长护险制度，必须系统谋划、精准发力，建立健全推动制度落

地的资源和要素保障体系。

强化照护服务资源供给，满足参保对象的基本照护需求。长护险的价值最终要通过优质可及的照护服务体现，必须把服务供给摆在核心位置。一是构建居家社区优先、机构为辅的服务网络。顺应老年人“养老不离家”的需求，完善上门照护服务与社区嵌入式服务设施，在支付政策上予以倾斜，构建居家、社区、机构三位一体的照护体系。同时，充分发挥养老机构的专业照护优势，重点增加护理型床位供给，提升对失能老年人的接纳能力，推动养老机构规范化、标准化发展。二是统筹盘活存量资源，推动养老、医疗机构转型拓展标准化照护服务，深化医养康融合，优化待遇支付机制，满足多元化照护需求。

强化专业人才支撑，夯实制度运行人力基础。专业化照护队伍是长护险平稳运行的核心支撑。一是全面落实长期照护师国家职业标准，完善全国统一的职业技能等级认定制度，打通职业发展通道。二是完善分层分类培养机制，引导院校增设相关专业扩大供给，建立常态化岗前培训、定期轮训制度，实现从业人员培训全覆盖。三是完善薪酬待遇、岗位津贴、职称晋升等激励政策，提升职业吸引力，稳定壮大照护队伍。

强化筹资运行保障，守住制度可持续运行的生命线。稳定、独立且可持续的筹资机制，是长护险作为独立

险种得以长期稳健运行的前提。一是坚持独立于医保的险种定位，建立单位、个人、政府、社会四位一体的筹资模式，实现基金独立建账、独立运行。二是探索采取费率平移的方式，降低职工基本医疗保险单位费率，调整部分用人单位费率，减轻企业负担。三是重点群体给予缴费资助，兼顾公平性与灵活性。四是坚持以收定支、收支平衡原则，做好中长期精算分析，确保基金安全规范运行。

坚持制度统一规范，提升保障效能。规范、统一、标准的制度规则是长护险在全国顺利落地和高效实施的重要保障。一是严格执行全国统一的失能等级评估标准，培育规范的第三方评估与照护人员培训机构，推动评估结果全国互认；落实全国统一经办规程，规范参保登记、待遇结算等全流程服务，实现标准化管理。二是依托全国统一的医保信息平台，搭建长护险信息系统，实现参保、评估、服务、支付全流程数字化管理，以科技手段打破信息壁垒，实现对服务行为和基金使用的有效监控，提升保障效能。

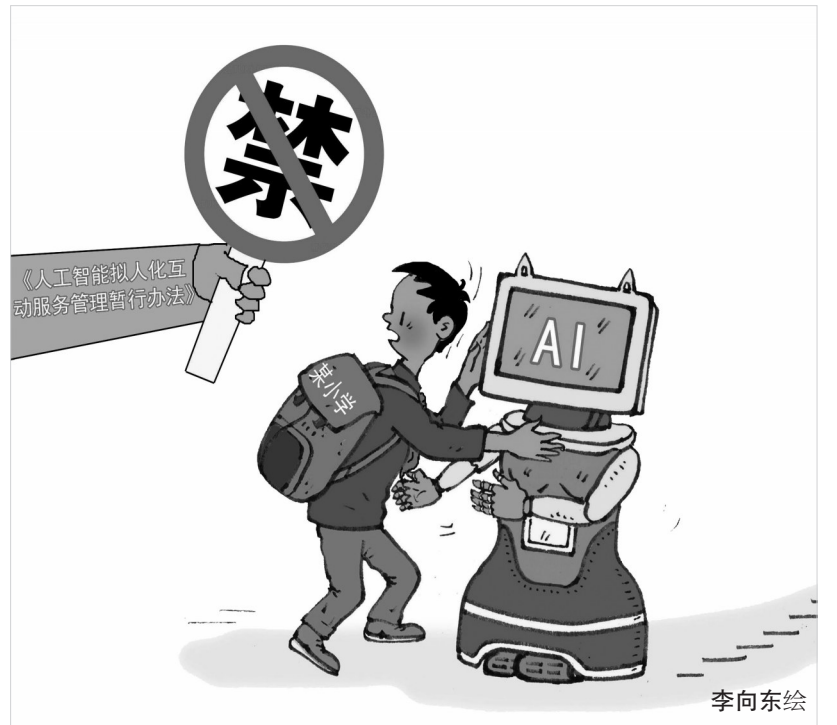
强化跨域协同联动，凝聚制度落地工作合力。长护险制度建设涉及照护服务、资金保障、人力资源、标准制定等多个环节，以及医保、民政、卫生健康、人力资源社会保障、财政等多个部门。信息不对称与管理职能重叠容

易导致政策衔接出现“缝隙”，削弱整体效能。对此，必须建立强有力的协同机制，凝聚工作合力。一要建立医保部门牵头的多部门联动机制，明确权责分工，实现信息共享、政策协同。二是推动长护险与高龄失能补贴等福利救助政策，以及养老、医疗等社保制度有机衔接，构建保险、福利、救助相衔接多层次的长期照护保障体系。

做好相关支持与配套制度建设。普及长护险相关知识，全方位做好政策解读与宣传引导，强化互助共济理念，提升群众对政策的知晓度与认同感；同步建立老年人状况统计调查和发布制度，动态掌握失能群体需求变化，落实养老机构分类管理、家庭养老支持等配套政策。

长护险制度的全面建立，事关亿万群众的晚年福祉，是兜牢民生底线、促进社会公平的重要民生工程。唯有凝聚全社会支持制度建设的广泛共识，以系统思维统筹推进各项举措，补短板、强弱项、固根基，才能推动制度平稳落地、顺利运行，真正让长护险成为化解失能群众照护之忧的有力举措。

（作者杨红燕系国家长期护理保险专家库咨询专家、教育部人文社会科学重点研究基地武汉大学社会保障研究中心健康老龄化研究所所长、武汉大学政治与公共管理学院教授；田露系武汉大学政治与公共管理学院社会保障专业硕士）



李向东绘

为孩子赶走虚拟的“伴”，留住心底的“情”

看似完美的温柔回应，实则是由算法编织的虚假泡沫。新规划下红线，是对孩子的及时保护，有利于引导他们回归现实生活、珍视真实情感。

□秦明睿(媒体人)

前不久，国家网信办等5部门出台《人工智能拟人化互动服务管理暂行办法》，明确不得向未成年人提供虚拟亲密关系、虚拟陪伴等虚拟亲密关系服务。新规划下红线，是对孩子的及时保护，有利于引导他们回归现实生活、珍视真实情感。

近年来，AI(人工智能)聊天机器人、虚拟恋人等拟人化互动服务层出不穷。24小时在线秒回，不反驳、“完美陪伴”，正成为一些未成年人的情感依赖。这类服务的最大特点在于“无条件迎合”，很容易让人深陷其中。心智尚未成熟、情感需求旺盛的未成年人可能把大量时间耗在和虚拟角色聊天上，逐渐忽略学业、淡漠亲情，甚至远离现实生活。在AI这种永远“正确”的回应中，孩子不必面对分歧、无需解决矛盾，难以建立健康的人际关系。更令人担忧的是，部分拟人化互动服务夹杂色情、暴力等不良信息，悄悄侵蚀孩子的身心健康。

现实中，类似的案例并不少见。一名8岁的女孩将AI角色视为“世界上最好的闺蜜”，毫无保留地分享自己的心事与秘密，后来账号数据重置，AI“忘记”了她，女孩情绪崩溃，出现心理创伤。还有一名高二学生，因为在现实中处理不好人际关系，沉迷于AI“灵魂伴侣”式聊天，最终选择休学，把自己完全封闭在虚拟空间里。

很多孩子不知道，看似完美的温柔回应，实则是由算法编织的虚假泡沫。而真实的人际关系，从来不是单向的迎合与奔赴。发展心理学告诉我们，儿童青少年阶段是社会与情感能力形成的关键期。孩子在和身边人的争吵与和解中，才能一点点学会如何表达不满而不伤害对方，如何倾听不同意见而不急于反驳，如何修复一段关系……这些珍贵的能力，只有在现实碰撞中才能打磨成型。就像学游泳必须下水，学骑车难免摔跤，孩子经历适当的挫折与阵痛，才能变得更加坚韧。

呵护孩子健康成长，关键在于给他们上好成长的“必修课”：家长不妨多陪陪孩子，听听他们的心里话，让家庭更有温度；学校可以多组织一些适合孩子的集体活动，让他们在玩耍和合作中学会交往、收获友谊；有关部门和相关平台更要把好关，规范AI陪伴类服务的发展，给孩子留一片清朗的网络空间。



扫码看相关话题“健康头条说”

评论投稿邮箱
mzpljkb@163.com

行业纵论

以改革化解分级诊疗深层次问题

□魏兴海

近日，国务院办公厅印发《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》，围绕“建机制、强基层、畅通道、促协同”作出系统部署，为优化医疗资源配置、破解结构性难题注入新的政策动能。

加快建设分级诊疗体系，是一场涉及资源配置、利益格局与服务模式的系统性重塑。推动各项政策措施落地见效，关键在于准确把握化解分级诊疗推行过程中面临的深层次、系统性挑战，以改革打通流程堵点，构建与分级诊疗相适应的制度逻辑与行为模式。

强化基层能力建设，推动软硬件

协同提升。当基层医疗服务体系能够持续提供高质量的医疗服务时，群众自然倾向于就近就医。因此，政策引导必须通过不断提升基层服务的综合能力，以优质服务供给涵养“基层首诊、科学转诊”的良好社会就医文化，让有序就医成为社会自觉。近年来，基层医疗卫生机构的硬件设施在政策支持下得到了显著改善，但要让硬件投入转化为实际服务效能，必须高度重视软实力建设。针对基层人才素质、医德医风、管理能力等短板，需进一步深化改革，通过完善绩效考核与激励机制，激发基层机构内生动力，推动资源配置从注重“可见度”向注重“实效性”转变，切实落实基层“接得住、接得稳”，筑牢分级诊疗的网底。

促进医保支付精准化转型，发挥经济杠杆调节作用。医保支付方式是分流就医需求的重要经济杠杆。政策明确要求，区分常见病、慢性病复诊等基础性需求与危重症、疑难复杂疾病等特殊需求。改革应着力于强化医保基金的精细化管理和导向性功能，通过差别化报销政策与基层病种“同病同付”等制度安排，推动医保支付从传统的“被动补偿”向“主动引导”转型。

强化区域卫生规划刚性，引导大型医院回归功能定位。推动优质医疗资源扩容与区域均衡布局，是构建分级诊疗体系的重点任务。需通过刚性的制度安排，界定各级医疗机构的功

能边界，特别是要严格规范转诊流程。通过支付方式改革与绩效考核评价，引导大型医院聚焦疑难重症诊疗与科研攻关，与基层医疗卫生机构形成功能互补、协同发展的整合型医疗卫生服务格局。

【作者系浙江康复医疗中心(浙江中医药大学附属康复医院)特聘专家】



扫码看“健康报评论”集锦

推进外卖透明化，让群众吃得放心

□岳扬

随着外卖行业的快速发展，“指尖上的食品安全”已成为民生关注焦点。近年来，多地出台举措，推动外卖食品溯源体系完善、透明餐厨普及、预制菜明示落地。实践证明，外卖透明化不仅是一场行业革新，更是一次食品安全管理模式的深刻探索。唯有厘清各方责任、破解实践难题，才能让群众吃得放心。

溯源筑基 构建全链条追溯机制

食品溯源是外卖制作透明化的基础。多地将外卖食品溯源作为重点工作推进，构建起“从农田到餐桌”的全链条追溯机制。

在实践中，各地纷纷探索差异化溯源模式。有的地区要求入网餐饮商家如上传食材采购凭证、检验报告，实现食材来源、供应商信息、采购时间随时查询；有的地区依托数字化平台，将溯源信息与外卖订单绑定，消费者扫码即可查看餐食所用食材的产地、加工流程、检测结果；部分城市推动外卖平台与农产品供应商、餐饮商家实现数据联动，确保各环节信息实时同步，一旦发现不合格食材，可快速下架相关餐食、追溯问题源头，最大限度降低食品安全风险。

从管理层面上看，完善的溯源体系不仅强化了商家主体责任，也为监管部门提供了高效便捷的监管手段。但当前溯源体系仍存在短板：部分中小商家溯源意识薄弱、溯源信息填写不规范，部分地区溯源平台数据不互通。这就需要进一步强化政策引导与日常监管，推动溯源体系常态化、规范化运行。

数智赋能 打造可视化后厨

后厨是外卖食品安全的核心环节，也是消费者最关心的“隐蔽角落”。多地推动“互联网+明厨亮灶”建设，鼓励外卖商家通过开启后厨直播或加入智慧监管平台，让消费者通过手机就能实时“云监工”、监管部门可以随时实现“云监管”，推动餐饮制作全程可视、违法行为即时抓拍、社会监督常态有效。

如今，在一些主流外卖平台上，不少商家的店铺页面设有“后厨直播”入口，消费者点击即可查看厨师操作、食材处理、环境卫生等实时画面。某外卖平台数据显示，截至2025年底，已有近40万家商户接入“明厨亮灶”，上线后厨直播后，消费者投诉率下降23%，订单量平均增长超5%。

透明餐厨的普及，不仅倒逼商家规范操作、改善环境卫生，也搭建起商家与消费者之间的信任桥梁。但在实

践中，仍有部分商家后厨直播流于形式，摄像头角度刻意规避关键操作区域；部分中小商家不愿投入资金安装直播或智能监管设备。这需要监管部门加强引导，外卖平台提供技术与资金支持，商家主动配合，让后厨直播真正成为外卖制作透明化的“可视化窗口”。

明示护航 保障消费者知情权

随着预制菜在餐饮行业广泛应用，外卖中预制菜的使用成为民生关切。今年2月，国家卫生健康委、市场监管总局发布《食品安全国家标准 预制菜(征求意见稿)》，重点从食品安全和营养健康方面对预制菜产品作出规定，进一步完善预制菜监管体系。此前，陕西省已在餐饮环节推行“一公开、一承诺”制度，要求外卖商家明示食品原材料及预制菜使用情况。一些外卖平台也增设“现制现炒”标识和信息展示栏，让消费者在点餐前就能清楚了解餐品属性。这些举措有助于破解预制菜“隐形使用”的痛点，让消费者根据需求自主选择，减少消费纠纷。

预制菜明示看似是简单的信息告知，实则是对消费者权益的保障。此外，在开展食品安全风险监测、调查食源性疾病暴发事件过程中，预制菜相关关键信息是职能部门开展风险研判、锁定污染源、实施精准管控的重

要依据。因此，要加大监管执法力度，对违规商家依法处罚，同时加强宣传引导，形成“商家自觉明示、消费者主动监督”的良好氛围。

齐抓共管 破解透明化实践难题

当前，外卖制作透明化在实践中仍面临诸多难题：监管力量薄弱与外卖商家数量庞大的矛盾突出，部分中小商家透明化改造动力不足，不同地区透明化推进进度不均衡，消费者监督的积极性未能充分调动。

打破这些困境，需要构建“政府引导、平台履责、商家自律、消费者参与”的协同共治体系。从监管层面看，应进一步完善相关法律法规，明确各方主体责任，加大监管执法力度，推动透明化举措落地见效，同时加强区域协同，缩小地区推进差距。从平台层面看，应发挥技术优势，优化溯源系统、后厨直播功能，完善预制菜明示机制，对合规商家给予流量扶持，对违规商家予以处罚、下架。从商家层面看，应树立“透明即竞争力”的理念，主动配合透明化改造，规范操作流程，以透明化赢得消费者信任。从消费者层面看，应增强维权意识和监督意识，对违规商家及时举报，形成全民监督的良好氛围。

（作者单位：黑龙江省大庆市卫生健康委）

精准务实合力加强伤害防控

□张磊(媒体人)

近日，国家疾控局、国家卫生健康委、教育部、公安部等15部门共同制定并发布《伤害预防控制行动计划(2026—2030年)》，为未来5年伤害防控工作锚定方向、明确路径。伤害是我国儿童死亡的首要原因，也是成人致残的主要诱因之一，伤害防控是关乎亿万群众生命健康的公共卫生课题。跨部门出台《行动计划》，既是对过往伤害防控经验的系统梳理，也是对民生痛点的精准回应。

近年来，我国务实推进伤害防控工作，成效可感可触。校园里，防溺水、防踩踏安全教育常态化开展；社区中，适老化扶手、防滑地面逐步普及；道路上，智能监控、应急救援点多域覆盖，交通事故伤员救治无效死亡率连续多年走低……这些实践都在为群众筑起安全屏障。

但伤害防控工作短板依然存在。比如，在偏远乡村，儿童溺水事故时有发生，部分留守儿童因缺乏监护，成为伤害防控的薄弱群体；老旧小区里，无障碍设施缺失、楼梯扶手松动，仍存在老年人跌倒风险隐患；部分基层医疗卫生机构创伤救治设备不足、应急处置技能薄弱，难以有效应对突发伤害；针对老人、儿童的精准科普传递不到位，公众自救互

救能力仍有欠缺。

补齐这些短板，需要强化系统思维，压实各部门责任，加强社会协同，实现各环节紧密联动。《行动计划》提出，坚持预防为主、健康优先，倡导“做自己健康的第一责任人”，聚焦重点人群与重点伤害问题，构建精准防控体系，围绕知识普及、儿童防护、老人防跌倒、道路救援与技术支撑等关键领域实施五大专项行动。这种既注重顶层设计又注重基层落地的思路，体现了政府对民生问题的全方位关怀。专项行动取得实效关键在于执行。只有将每一个环节的责任压实，推动跨部门信息共享与应急响应，并广泛吸纳社区、家庭、学校等社会力量参与，才能让《行动计划》落地生根，全民健康的安全防线将更加坚实，潜在的伤害风险将逐步得到化解，让每一个孩子安全成长，让每一位老人安心养老。

