

# 为照护者减负，让千万家庭轻装面对生活

失能失智老人家庭照护者是一群需要获得帮助的人。给予他们帮助，不仅需要社会保障体系进一步发展完善，深入推进长期护理保险发展，从而缓解家庭经济压力，也需要针对家庭照护者眼前所需，融合更多力量，完善社会支持体系，在社区服务、专业帮扶、心理疏导上探索路径，帮助他们走出身心俱疲的困境。

□乔宁(媒体人)

4月11日是世界帕金森病日。聚焦帕金森病患者家庭照护，有上海媒体报道了帕金森病患者家属老董的故事。老董的父亲多年前被确诊患有帕金森病，病情发展导致其生活能力日渐下降，也让老董承受了不小的照护压力。直到参加医院组织的“柏友”小组活动，老董才第一次感受到“不是一人在战斗”，他不仅学到了疾病管理知识，更得到了心理压力的疏解。老董是众多家庭照护者中的一员，他们出于责任和亲情扛起照护患病家人的重担，却往往如隐形人一般淹没于日复一日的照护琐事。给他们减负，已然

是一项老龄化社会绕不开的重要课题。

伴随人口老龄化加剧，我国帕金森病、阿尔茨海默病的患病人数增加，叠加各种疾病、意外伤害所导致的身心功能受损，全社会失能失智人员数量庞大。每一名失能失智人员背后，几乎都有一个家庭在艰难支撑，家庭照护者占总人口的比例并不低。这些家庭照护者面临着家庭责任与自身发展的双重挑战，承担着较大的经济负担和精神压力，极易出现心理失衡状况。相关研究发现，面对多重压力，一些家庭照护者患上“照护综合征”，出现疲惫、“社交死亡”、心理抑郁等情况。

显然，失能失智老人家庭照护者是一群需要获得帮助的人。给予他们帮助，不仅需要社会保障体系进一步

发展完善，深入推进长期护理保险发展，从而缓解家庭经济压力，也需要针对家庭照护者眼前所需，融合更多力量，完善社会支持体系，在社区服务、专业帮扶、心理疏导上探索路径，帮助他们走出身心俱疲的困境。

让家庭照护者“喘口气、歇一歇”，发展“喘息服务”是关键之举。“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，探索开展失能老年人家庭照护者“喘息服务”。所谓“喘息服务”，可以理解为就近就便设在社区的“喘息服务”机构提供的临时照顾老人服务，给家属一个喘息的机会。目前，上海、北京、南京、杭州等城市已开展“喘息服务”试点，但覆盖面有限，且区域分布不均。建议将此项服务纳入公共服务体系，完善投入机制，实行政府购买、社区推进、引入社会资本等多轨并行模式，实现对失能患者家庭的普遍覆盖。

让家庭照护者“有信心、有希望”，提供涵盖生活照料、护理康复、心理疏导等的专业支持必不可少。当前，越来越多的医疗机构主导建立了“病友俱乐部”等病友互助社群，针对失能患者及其家属开展科普讲座、心理疗愈

等活动，为家庭照护者提供医疗知识、护理急救和照护技能培训。然而，由于医疗资源相对有限，在系统性解决专业支持碎片化、专业支持人才短缺、农村专业支持资源不足等核心问题上仍存短板。对此，建议打破“政策孤岛”，更深度融合民政、卫生健康、人力资源社会保障等部门的支持、补助政策，补充完善卫生健康资源供给，给予医疗机构、医务人员更多的激励。

让家庭照护者“不孤独、向前走”，发展志愿服务是破解难题的重要一环。越来越多的人认同，世界上只有这4种人：曾经是照护者的人、现在是照护者的人、即将成为照护者的人以及需要照护者的人。为家庭照护者建立立体化的支持体系，应是全社会共同的责任。家庭照护者可能面临紧急情况需要搭把手的时刻，为及时满足这种需求，建议在每个社区设立“志愿服务中心”，整合邻里、物业、商户、社会组织等资源，形成“志愿服务响应圈”，让照护者真切感受到社会的温暖。

每个人对家人的爱与责任，不应是不能承受之重。给家庭照护者减负，为的是让千万家庭轻装上阵，共同创造更加美好的生活。

## 健康论坛

### 发展银发经济 培育经济新动能

□郑录 马志越

今年政府工作报告提出，深化养老服务改革，制定促进银发经济发展的政策。当前，我国已进入中度老龄化社会，呈现“未富先老、区域失衡、空巢激增”三大特征。在此背景下，银发经济作为覆盖医疗、养老、金融等全产业链的新兴经济形态，成为破解老龄化困局、培育经济新动能的重要抓手。

银发经济是向老年人提供产品或服务，以及为老龄阶段做准备等一系列经济活动的总和。其产业架构呈现四大特征：覆盖领域广，横跨医疗、养老等传统领域以及康养旅游、养老金融等新兴领域；消费属性强，在保障基本生活需求的基础上，更加注重老年群体消费升级与品质生活的构建；融合程度高，通过“养老+”模式推动医疗健康、金融服务等多产业协同发展；增长动能足，受益于人口结构变化和消费观念升级，市场潜力持续释放。

我国银发经济市场规模巨大，催生出多层次、多元化、个性化的消费需求。然而，银发经济仍面临诸多不可忽视的挑战。例如，政策支持和监管机制有待完善，供需结构失衡、服务发展滞后等。

将潜力市场最大化转化为有效市场，成为发展银发经济、挖掘经济潜力、增进民生福祉的关键所在。对此，亟须打出精准组合拳，在顶层设计与基层创新共振中开辟新局。

加大政策扶持力度，引导社会资本投入。一方面，要明确银发经济发展的战略定位，建立“中央统筹、地方创新”政策体系，强化政策扶持引导。另一方面，可通过税收优惠、资金补贴等激励手段，引导社会资本加大对银发产业的投入，推动养老、医疗等多领域融合发展，提升服务质量与效率，满足老年群体的多元化需求，进而释放银发经济巨大潜力，使其成为经济增长的新引擎。

优化产业结构布局，扩大产品与服务供给。首先，要积极响应该老年人人口结构和需求结构的变化，明确银发经济的核心领域，精

准培育银发经济潜力产业，提供差异化产品与服务。其次，要利用政策引导和市场机制，支持企业开展适老化产品创新，推动资源向新兴领域倾斜，促进产业结构多元化发展，提高企业供给能力与产品质量水平。最后，要加强顶层设计，整合资源，构建研发、生产、销售、服务一体化产业链，进而实现区域协同，提升银发经济的整体效率。

鼓励企业创新研发，提升服务专业化水平。企业创新研发是银发经济发展的核心驱动力。为此，应鼓励企业创新研发，开发出更加符合老年群体需求的产品与服务；加强高等院校和专业机构合作，建立人才培养基地，为养老服务行业输送专业人才，提升服务人员的专业素养，满足老年群体多样化的需求。

推动多业融合发展，拓展多元消费场景。多业融合是提升银发经济整体竞争力的重要途径。一方面，针对老年群体的消费习惯和偏好优化消费平台，积极拓展线上线下消费场景，提升老年群体的消费体验。另一方面，可通过促进养老、医疗、文旅等多领域协同创新，实现优势互补，开发新型适老化服务，激发银发经济市场活力，推动其从“被动应对”向“主动创造经济价值”转型。

完善市场监管机制，规范行业发展秩序。完善的市场监管体系是规范银发经济发展的基础。可以通过制定严格的行业标准，规范行业发展秩序，防范虚假宣传、侵权等不正当行为，营造健康良好市场环境。建立完善法律追责与行业自律相结合的监管模式，是保障老年消费者权益的重要途径。应加大执法力度，依法查处违法行为，形成自律机制，推动企业诚信经营。

优化金融服务模式，助力老年人消费投资。在老年人消费方面，需完善金融服务体系与管理机制，鼓励创新服务模式，推动金融服务适老化改造，有效激活老年群体的消费活力，推动银发经济相关消费产业发展。在老年人投资方面，要加强金融知识普及，提高老年群体金融素养与风险防范意识，进而引导合理投资，助力老年群体资产增值，提升其生活品质。

(作者单位：河北工程大学管理工程与商学院)

## 对超龄就业“免责条款”该管管了

□汪昌莲(职员)

“家里一位女性亲戚已经到了退休年龄，还是想进厂挣点零花钱。公司不跟她签劳动合同，而是签劳务协议，还要求她签包括工伤概不负责等内容的‘免责条款’……”近日，张女士向有关媒体讲述家里亲戚找工作的经历，引发了不少人的共鸣。如今，越来越多的老年人选择继续留在职场。然而，一些用人单位设置的超龄就业“免责条

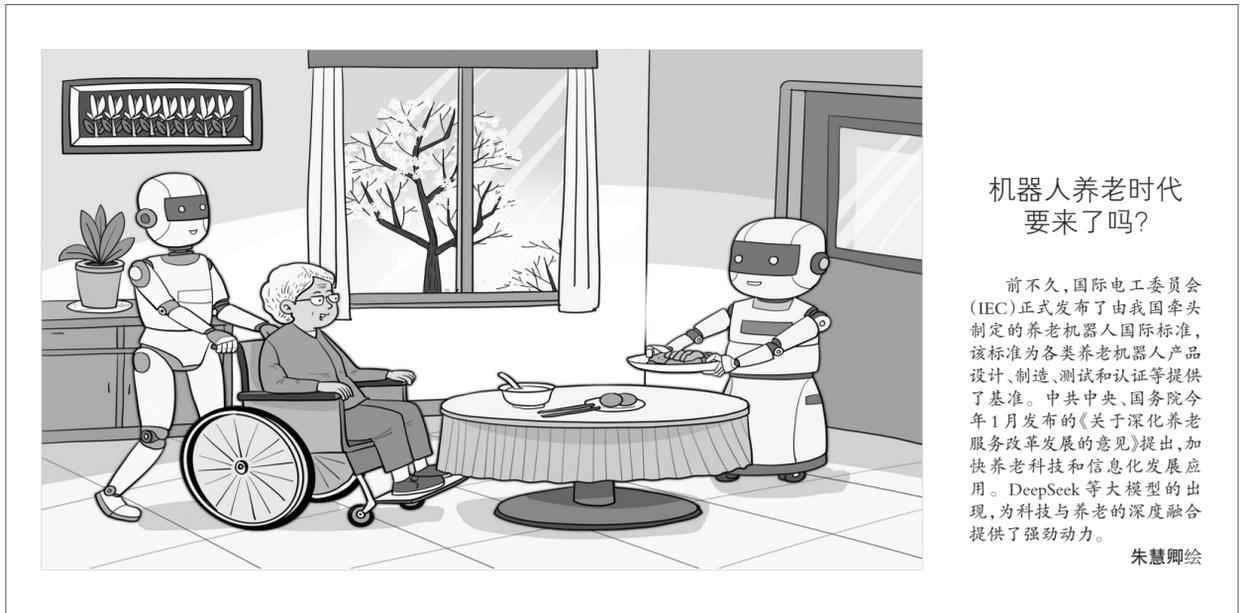
款”将超龄劳动者与正当的权益保障隔绝开来，这种情况该被管管了。

超龄劳动者一般是指超过法定退休年龄但仍继续工作的人。对于超龄劳动者来说，继续工作不仅是为了增加经济收入，更是为了实现自我价值、保持社会联系和活跃度。从法律角度来看，劳动关系的建立应遵循公平、平等的原则。“免责条款”却在无形中让老年人排斥在劳动法律法规的保护之外，让他们在劳动过程中处于一种权益保障缺失的处境。一旦发生劳动纠

纷或工伤事故，超龄劳动者往往陷入维权困境，合法权益难以得到保障。

有关部门应积极采取措施，完善相关法律法规，将超龄劳动者纳入劳动法律法规的保护范围。可以制定一些保护性措施，如确定超龄劳动者与用人单位形成雇佣关系或劳动关系，要求签订用工协议，明确劳资双方的权利和义务。同时，可以参考国家工伤赔付标准，鼓励用人单位为超龄劳动者购买商业性质的意外伤害险，填补工伤保险的“缺口”。

用人单位应强化法治观念，摒弃“免责条款”这种漠视超龄劳动者正当权益的行为，为超龄劳动者提供良好的工作环境和合理的待遇，让他们享有应有的尊严。



机器人养老时代要来了吗?

前不久，国际电工委员会(IEC)正式发布了由我国牵头制定的养老机器人国际标准，该标准为各类养老机器人产品设计、制造、测试和认证等提供了基准。中共中央、国务院今年1月发布的《关于深化养老服务改革发展的意见》提出，加快养老科技和信息化应用发展。DeepSeek等大模型的出现，为科技与养老的深度融合提供了强劲动力。

朱慧卿绘

## 党建引领 文化聚力

### 以“优享赋能”打造社区健康“邻”距离

□董向民

浙江省杭州市上城区湖滨街道湖滨商园社区位于杭州市核心区，拥有1700家商业店铺和1.2万名从业人员，年均客流量高达5000万人次，是杭州市标志性“金名片”。杭州市第一人民医院与湖滨商园社区是近邻。为让社区居民享受到更优质的医疗资源，医院党委创新基层党组织活动形式，响应杭州市卫生健康系统“万名党员进千个社区”的号召，今年与湖滨商园社区启动健康“邻”距离党建项目，成立杭州市第一人民医院“名医工作室”，定期开展“优享赋能”党员服务日活动，实现健康服务零距离覆盖，以实际行动践行医者初心。

以“需求”为导向，赋能商园健康。医院党委与湖滨街道举办公建

“圆桌会”，通过实地调研、线上问卷，发现慢性病管理、急救知识培训、中医药养生是社区人员最为关注的三大健康需求。为此，医院党委与湖滨商园社区建立健康“邻”距离党建项目，聘请来自内科、中医科和针灸推拿科的3名医生作为首批名医专家，到社区提供相关服务。同时，将每月9日确定为“优享赋能”党员服务日，通过自愿报名、支部推荐等形式，组织党员医生参与各项服务，为社区居民提供面对面的健康咨询和个性化指导服务。

以“共享”为平台，赋能社区协作。医院党委通过跨部门资源整合，与湖滨街道的东坡路、吴山路、涌金门三个社区基层党组织建立结对共建关系，开展“社区联动+健康”活动；与相关单位携手，开展“慢享健康”、中医药、常见急救技能传播等主题义诊、讲座7场次，服务群众超过2500人次。

升。医院党委推动党组织活动融入服务、管理、创新、发展各项工作，推出“患者智能服务平台”企业微信，以“预告—服务—建档—回访”的模式，实现闭环管理；月初制订健康服务清单，进行预告发布和预约，方便居民通过添加企业微信建立基础健康档案；在此基础上，通过点对点个性化咨询、专人回访的形式，为居民提供服务，提升了党员的服务效能和患者的就医体验。

以“满意”为答案，赋能责任彰显。医院党委主动融入基层健康行动，通过同“学”、互“鉴”、共“评”、“比”的方式，持续优化“优享赋能”党员服务日活动形式，整合行业系统红色资源和党建力量，将党建工作成效转化为群众身边实实在在的服力量，充分彰显了公立医院公益属性和社会责任感，有效增强了党组织的影响力和号召力，显著提升了健康服务的满意度。医院在湖滨商园产业社

区内定期发放满意度调查问卷，调查结果显示，服务满意度均超过99%。

以“创新”为追求，搭建云端平台。医院党委持续创新服务形式，与社区、企事业单位党群服务中心联动，开拓了线上云服务平台，目前已建立健康云服务群58个。该平台充分利用专家团队优势，为群内居民提供寻医问药、就诊路线等基础信息的咨询服务，并优化住院流程对接、健康科普知识推送等服务，满足群众多元化的健康需求。

以“扩圈”为纽带，打造健康“全链条”。医院将健康服务和医疗资源直接带到社区居民的“家门口”，持续扩大“名医工作室”的“溢出效应”，为各种形式的党员服务提供了范本，进一步维护和扩大了邻居圈、朋友圈和健康圈，实现了资源共享和健康共建。(作者系杭州市第一人民医院党委书记)

## 县域医共体建设要紧扣四个环节

□徐恩格

近年来，各地在不断探索整合重构县域医疗卫生服务体系，调整优化医疗资源布局，推进紧密型县域医共体建设向纵深发展。在推进紧密型县域医共体建设过程中，一些内部资源整合及可持续发展机制改革不彻底的问题较为突出，阻碍了县域医共体的建设。比如，医共体内各成员单位仅限于下派专家坐诊、培训交流，没有形成权责明确、资源共享、风险共担的长效运行机制。

在实际工作中，要紧扣体系、机构、队伍、服务四个环节，以问题为导向，不断推进紧密型县域医共体持续健康发展。

强化体系建设，促进合作交流。从人、财、物入手，科学制定县域医共体内部分统一规范的运行体系，赋予县域医共体管理组织适当的权限，避免出现医共体由卫生健康部门和医共体管理组织“多头管理”的局面，实现县域医共体内部分统一规范、运行顺畅、资源共享。

同时，县域医共体管理组织应充分尊重和听取基层医疗卫生机构意见建议，制定基层医疗卫生机构激励机制，提高其积极性，有效推动医共体各成员单位心往一处想、劲往一处使，形成牵头医院当管家、成员单位会参与的良好机制，最终实现“1+1>2”的效果。

完善机构设置，对接基层需求。结合基层医疗卫生机构自身实际和群众需求，县域医共体牵头医院可采取多种形式。比如，通过开展科室共建、建立常态化联合门诊和联合病房、设立专家工作室等方式，重点健全基层医

疗卫生机构科室设置，提升全科、儿科、口腔科、中医科和康复科等专科医疗服务能力，提高群众对基层医疗卫生机构的信任度，让常见病、多发病能在基层得到更好解决。

同时，县域医共体可向上级医院寻求资源，共同推进资源深度融合，健全急诊急救和巡诊服务体系，打通远程医疗服务“最后一公里”。

提升队伍水平，发挥人才优势。县域医共体作为一个整体，在各成员单位独立核算的基础上必须形成统一的绩效监测和分配制度，以此激励各成员单位和人员的积极性。在人员的选育留用上实现一体化管理，在编制使用、人员招聘、人事安排等方面赋予县域医共体牵头医院更多自主权，打破医共体人员编制壁垒，实现同经渠道的基层医疗卫生机构编制统筹调剂。完善医护人员“县管乡聘”机制，提高基层医疗卫生机构优秀人才职业“天花板”，让专家团队以及农村订单(定向)医学生等在基层下得去、留得住、干得好、有发展，稳定基层医疗人才队伍。

优化服务质量，改善就医体验。县域医共体应以辖区内居民的健康为中心，在医共体内部分形成统一的医疗服务保障体系、医疗服务质量标准规范、医疗服务质量监督制度和奖惩制度。推进县域医共体文化建设，形成有效、连续、同质、互补、经济的医共体文化体系，让人员、技术、药品、管理等下沉资源有显著的医共体文化符号，不断改善群众在基层的就医体验，让群众更愿意在基层医疗卫生机构就诊。

(作者单位：海南省卫生健康委)

评论投稿邮箱  
mzpjkb@163.com