



朱慧卿/绘

公正平专栏 每周时评

让老年教育遍地开花

线下排队报名,线上请孩子“秒杀”学位;入了学就不想毕业,学跟跟校史一样长……随着人口老龄化程度加深,我国老年教育需求迅猛增长,但老年大学、开放大学等各类涉老教育机构常常一位难求。

活到老,学到老。受教育既是老年人的权利,也是现实需求。通过上老年大学,老年人能发展兴趣爱好,获取新鲜知识,在不断丰富老年生活的同时,也能实现自我价值。一些老年人多年“赖”在学校不肯“毕业”,也从一个侧面证明了老年教育的吸引力。

一边是旺盛的学习需求,一边是挤不进的校门。虽然近年来国家持续推动老年教育发展,但供需失衡、一位难求的问题依然存在。从发展上看,缺乏专门的老年教育法律法规,致使政策执行和保障很难获得持续性的人、财、物支持。从管理上看,老年教育涉及部门较多,存在多头治水、各自为政的弊端。各地区、各部门、上下级之间协同性不足,办学理念 and 配置情况不同,没有统一的管理和考核标准。从外部环境看,由于区域经济发展不平衡,各地政策有差异,一些地方对老年教育投入不足,社会力量参与不够,制约了老年教育的发展。因此,只有对症下药,进一步扩大老年教育资源供给,才能满足老年人日益增长的美好生活需要。

加快立法为老年教育保驾护航。2021年11月发布的《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》提出,将老年教育纳入终身教育体系。这就从国家层面统筹加快推进老年教育和终身教育的立法进程,让老年教育工作有标准、有考核、有监督。另一方面,地方政府也要完善配套制度和服务体系,因地制宜制定实施细则。在无法可依的基础上,明确责任主体、加大统筹力度,打破多头治水、协调不畅的局面,强化老年教育政策可执行性可持续性,缓解老年人“求学难”。

让更多人“老有所教”“老有所学”,不仅是政府职责,而且需要社会参与。缺资金,可以拓展经费渠道,吸引社会资金投入老年教育事业;缺场地,可以充分挖掘职业学校、社区体育场等潜在资源;缺课程,可以通过开发适老化的远程培训平台和各类网络资源,让更多老年人有机会享受到更好的教育服务。同时,还要积极推进优质资源共享,形成政府引导、社会共同参与的共赢局面。

重视关心老年教育,就是重视关心我们自己未来的幸福。推进老龄化社会治理,扩大老年教育资源供给,让老年教育遍地开花、触手可及,让更多老人拥有更加丰富、更加体面和优雅的晚年生活。

执笔:韩小乔

拓宽救助路 让城市更暖心

本报记者 许根宏 洪放

春节前夕,合肥市调高城乡低保等6类保障对象救助补贴标准。近年来,随着经济社会发展,该市创新举措、综合施策,不断提高救助标准,积极推进社会救助从生存型向发展型转变——

政策给力,“兜底”保障困难群众生活

“每个月不仅有了806元的资金补贴,而且原先每月看病都要花一两万元,现在有了低保,每月自付部分减轻很多。”新年伊始,合肥市经开区高刘街道的张先生露出欣慰的笑容。

56岁的张先生平时和爱人一起打零工,唯一的儿子在部队服役。去年4月,张先生被确诊为T细胞性淋巴瘤,全家陷入困境。社区知道此事后,立即与社工对接,对张先生展开救助。好消息还不止这些。去年底,合肥市民政局和财政局印发《关于建立部分社会救助及补贴标准自然增长机制的通知》,自2021年12月1日起,低保标准按照2020年度城乡居民人均消费性支出的40%确定,调整为806元/月/人;农村特困人员救助供养基本生活标准为12574元/年/人;孤儿基本生活保障标准统一为2035元/月/人。同时,将全市60周岁及以上经济困难的半失能、全失能老年人,纳入政府购买居家养老服务对象范围,重度残疾人护理补贴覆盖范围延伸至三级智力、精神残疾人。这样,张先生的救助补贴又得到了提升。

近年来,合肥坚持向“政策”借力,提高救助标准,陆续出台、修订了关于进一步健全特困人员救助供养制度的实施意见、城乡特困人员供养及机构运行维护实施办法、城乡特困人员供养资金管理暂行办法、最低生活保障实施细则等一系列文件,为不同类别、不同需求的困难群众保障“兜底”。

提标后的低保标准,让合肥城乡低保等6项标准在全省、中部省会城市以及新晋GDP万亿5个城市中处于前列,部分标准比肩沪宁杭等长三角城市。“确立低保标准自然增长机制,不断抬升‘底线’高度,提升了合肥城市的‘温度’和民心的‘厚度’。”合肥工业大学法学副教授周乾说。

凝聚合力,“组合”打造多元救助主体

民政局社会救助处处长陈轶喆说。

实现主体多“元”聚“力”,合肥早开全国先河。2015年,该市包河区常青街道与一家慈善基金会共同出资建立了全国首个PPP模式社会救助专项基金——“乐助常青”,推动传统救助向筹资渠道多元化、救助方式综合化转变。实践中,“乐助常青”项目建立完善评估机制、审核机制、针对性机制、参与机制、反馈机制的同时,注重孵化培育社区社会组织,发动热心居民、高校志愿者、专业技术人员、党员团员参与,组建“乐助使者联盟”,通过党建引领,加强与基金会、专业组织、社区社会组织、驻地企业、学校等社会力量合作,多方整合社会资源,打好社会救助“组合拳”。

“救助主体多元化,带来规范的运作机制和困难群众发现与介入机制的同时,更催生了一批服务救助品牌项目。”据陈

轶喆介绍,截至2021年底,合肥市共实施“温馨家访、温情陪伴、暖意行动、携手同行”四大类服务项目169个,投入项目资金3433.6万元,撬动社会资金635.2万元,服务困难群众25.84万人次。形成了一批“温馨救助·情满合肥”的社会救助品牌项目。

“我们通过公开招投标,于去年8月将合肥市经开区润生社会服务中心纳入合作,健全分层分类的社会救助体系。”高刘街道民政专干刘安武告诉记者,分层救助体系的确立,同样源自救助主体的多元化。近些年,合肥市通过社会救助服务的开展,积极培育热心居民、企事业单位的志愿服务意识及能力,推动其成为爱心使者,协同社会工作者发现、调查、服务救助对象。志愿者(团体)、专业服务组织的加入,保障了救助工作专业化、多元化、常态化的进行。

品牌发力,推动救助由“刚性”向“弹性”转变

“现在不愁吃、不愁穿,希望你们能常来看看我。”家住肥东县马湖乡马湖社区的马文静老人对对上门看望自己的志愿者说。

去年2月以来,肥东县针对失能半失能人员、低收入家庭中的老年人、残疾人、重病患者、未成年儿童等服务对象,创新开展城乡困难群众家庭调查“温馨家访”、关怀关爱城乡困难老年人“温情相伴”、“暖意行动”、城乡低收入家庭社会救助服务“携手同行”、困难残疾人社会救助服务“助残共享”、困境家庭急难救助服务“人在暖途”等6类项目,擦亮以“温馨救助·幸福肥东”为主题的救助品牌。

近年来,合肥市救助服务工作坚持项目创新,注重形成品牌效应。该市在

夯实基本生活救助、健全专项救助和发展急难救助基础上,积极探索创新“资金+实物+服务”救助,打造“一街一品”服务救助新模式。“‘一街(镇)一品(牌)’,是指每个街道(乡镇)根据自身辖区地域、服务等特色为所开展的服务救助项目命名,打造服务救助工作品牌。”陈轶喆介绍。

“救助创新,实现了社会救助由‘刚性’向‘弹性’转变。”刘安武告诉记者,街道民政部门通过对需要救助的“五类人群”开展社会融入服务,帮助调节家庭和社会关系,消除社会歧视,重构社会支持网络,更好地适应街道和社会环境;通过开展心理疏导服务,帮助缓解心理压力、矫正不良行为,建立积极乐观上进的心态;通过开展能力提升服务,帮助转变思

想观念,积极发挥自身潜能,学习谋生技能,消除救助依赖;通过开展资源链接,帮助链接生活、就业、就医、医疗等方面的政府资源与社会资源,组织专业社工和志愿者提供服务,最大限度弥补政府资源的不足,将“资金帮扶”政策转化为“资金+实物+服务”。

开动脑筋,推进救助项目创新,让“好久没有这么开心”的画面更多更暖。近日,肥东县桥头集镇复兴社区89岁的汪著德老人拿出老照片,和志愿者分享他的“光辉岁月”。春节前夕,肥东县组织社工拎着食材、水果点和礼品前往老人家里探望,陪他们聊天,帮他们打扫卫生、做午饭。“两位老人心情很好,胃口大开,各吃了一大碗米饭。”前来探望的一位社工高兴地说。

走近·关注

联手志愿服务 贴心帮助患者

本报记者 殷晓

“我先带您去自助挂号机上挂号。”2月10日上午,在安徽医科大学第四附属医院门诊部一站式服务中心,工作人员潘紫蔚陪同67岁的合肥市民陈德松到大厅挂号,之后她又引导陈大爷到相应诊室就诊。“家人有事不能陪我看病,但有工作人员帮助,效果更好,我很放心。”陈德松看完病后由衷地说。

安医大四附院经调研发现,有些老年患者之前没来过该院,因为不熟悉医院环境,浪费了宝贵的就诊时间。另外,该院多个职能部门分布于各个楼层,行政审批环节全程平均耗时半小时以上,给患者带来很大不便。尤其新冠疫情发生后,按照防疫要求,患者和家属不应在院内随意走动和逗留,避免交叉感染。为此,安医大四附院在党史学习教育中,扎实开展“我为群众办实事”实践活动。以“抓满意度提升,促服务改善”专项工作为抓手,于去年9月在门诊部开设“一站式服务中心”,为患者提供导诊陪诊、预约挂号、医保咨询、审批盖章等服务,并免费提供轮椅、婴儿车、复印机等便民设施。

“陪诊和审批盖章等服务,打破了部门间业务壁垒,集中多部门服务功能,可以在做好防疫工作的同时,让患者少跑路,方便他们在院内就诊和办事。”该院门诊部主任傅晋告诉记者。

“一站式服务中心”有6名工作人员,而该院日均接诊量约2千人次,只有增加人手才能满足服务病人的需求。“我们与附近的安徽广播影视职业技术学院合作开展志愿服务,学期期间,该校每天安排2名学生参与一站式服务中心日常工作。”安医大四附院团委副书记王天文告诉记者。经过岗前培训,学生志愿者们熟悉了工作环境和服务项目内容,与工作人员一道为患者服务。在导医导诊、预约挂号、缴费取药等环节,都有身穿醒目红马甲的学生志愿者身影。

据王天文介绍,安医大四附院与周边高校合作开展助医志愿服务已有近3年时间。仅去年5月至8月,安医大公共卫生学院就组织100多名学生志愿者参与新冠疫苗接种工作,累计服务群众2万多人次,他们用实际行动助力医院打通服务群众的“最后一公里”,为市民特别是长者提供精准志愿服务。潘紫蔚告诉记者,学生志愿者的加入,充实了该院志愿服务力量,也提升了服务质量。

“对待病人要细心、耐心,说话语调不能让人觉得不耐烦,陪诊时脚步不能过快,不然中老年人会跟不上;乘坐扶梯时要搀扶他们,避免发生意外。”这是安徽广播影视职业技术学院学生志愿者郑彤彤总结的服务经验。小郑十分珍惜助医志愿服务,这为她增添了接触和了解社会的机会,有利于个人成长。据该校新闻传播学院团总支书记汪龙介绍,今后该校还计划与安医大四附院团委加强合作,扩大志愿服务规模。

“改善医疗服务,整合、共享院内医疗资源,核心是以患者为中心,让他们不仅‘能看上病’,还能‘看得好病’,我们一直在为这个目标而努力。”安医大四附院党委书记戴晓波说。今后,该院将持续巩固拓展党史学习教育成果,进一步细化助医志愿服务,通过新增检查预约平台和住院病人病历代复印、代邮寄等举措,丰富一站式服务中心功能,持续优化患者就诊体验。

·记者手记·

推动社会救助从生存型向发展型转变

社会救助是社会保障的最后一道防护线和安全网。社会救助工作做好了,能更好地促进公平公正,维护社会稳定。合肥市近年来的社会救助实践表明,社会救助需要不断从生存型向发展型转变,不断提升城市“温度”。

推动社会救助从生存型向发展型转变,需要解决“以维持救助对象基本生活需求为目标”的局限性,同时要关注救助对象的心理需求和自

身发展。为此,政府应做好顶层设计,科学制定政策措施、完善有关制度,让社会救助“有法可依”,不断走向规范化、法治化和科学化。

推动社会救助从生存型向发展型转变,亟待进一步有效整合社会各方力量,使它们更大程度地参与社会救助服务。应创新传统社会救助模式,构建现代社会救助体系,让政府、基金会、社会机构等各方力量既分工明确,又无缝对接,实现社会

救助多元化、社会化和可持续性。

推动社会救助从生存型向发展型转变,每个环节都要始终用心用情用爱完成。实践中,应当一对一、点对点地深入了解潜在救助对象处境与问题,形成“一人一策”的救助方案。在救助中,注重以救助对象能力提升为目标导向,强调救助对象能力提升和社会能力建设的多元救助,以达到“助人自救”的效果。

(许根宏)



扫码阅读 更多内容