

■ 暖心人物

□□ 龙本英

“谢谢舒医生，如果不是你经常送药来给我精心治疗，我到现在还说不说话，在床上躺着呢。”近日，笔者在贵州省天柱县坪内村见到身穿白大褂的中年妇女正在为一位患病的村民量血压、听诊，村民握着她的手不停说着感激的话。

村民口中的舒医生，名叫舒花兰，中共党员。今年53岁的她出生在贵州省天柱县翁上村，从事乡村医生工作28年。1万多个日夜，舒花兰用爱心、责任和坚守诠释了乡村医生的内涵，也诠释了一名共产党员的担当。

1994年，舒花兰开始担任坪内村村医。当时，坪内村交通不便，没有一个医生愿意到这里当村医，舒花兰自告奋勇地去了，一待就是二十几年。她每天要么在村卫生室为村民看病，要么步行到村民家中出诊，为村民免费测量血压血糖、提供医疗服务、宣传防疫知识、建立健康档案等。遇到行动不便的患者，她总是抽出时间上门服务。村民只要一个电话，她总是第一时间背起药箱出诊，无怨无悔地一直行走在大山里为村民看病。

2014年腊月的一个深夜，住在卫生室的舒花兰突然听到“咚咚咚”的急促敲门声。她翻身起床开门，原来是位68岁的大爷肚子疼痛难忍，情况紧急，她立即为大爷检查，初步判定是肠胃炎引起绞痛，但卫生室条件有限，只能到镇卫生院治疗。舒花兰立即叫她儿子骑摩托车到卫生室，载着大爷往镇卫生院奔去。

2013年2月，舒花兰突感右手右肩一阵剧痛，以为是风湿，回家扎针吃药，哪知一天比一天严重，后来到医院确诊为多发性骨髓瘤——骨癌。

得知这个消息，舒花兰瘫坐在地上不知如何是好。两个儿子在读初、高中，丈夫患胆管炎、高血压、肾积水等疾病，不能做重活，如今她又重病缠身，去哪找钱治病？村民有病谁去治？舒花兰觉得自己走进了人生黑胡同。

村民得知情况后，自发为她捐款。乡亲们的举动感动了舒花兰，也坚定了她要活下去的信念。经过一年多医治，舒花兰的手略能摆动，她又回到了村医岗位。

患病后，她右肩患处，时常像刀锯一样疼；体力也不如前，走一公里路，要歇两三次。虽然如此，她依然坚持在乡村行医路上，为孩子送去营养包，为村民看病，有几次差点晕倒。

“只要我一天没倒下，就不会放弃为村民服务。”舒花兰坚定地表示。

2020年，为打赢疫情防控阻击战，舒花兰大年三十夜便投身一线抗疫。第一时间掌握外出返乡人员的情况，走村入户，做好登记排查工作，宣传疫情防控知识，指导返乡人员居家隔离14天，每天早、晚上门给居家隔离人员量两次体温，为隔离场所消毒……

一个人、一个药箱、一条路，乡村行医28载，舒花兰得到了乡亲们的热烈赞美。

■ 简讯

内蒙古启动“寒冬送温暖”专项救助行动

为切实维护好生活无着流浪乞讨人员基本权益，近日，内蒙古自治区民政厅在全区范围内开展“寒冬送温暖”专项救助工作，确保临时遇困人员及时得到救助。

此次专项救助行动将持续到2022年4月15日。行动期间，各盟市民政部门建立快速应急响应预案，加强与公安、城市管理、卫生健康、社区等部门的协调配合，主动配合相关部门全面开展街面巡查救助工作，对流浪乞讨人员易出现的区域进行重点排查。及时护送流浪乞讨未成年人、残疾人、行动不便人员到救助管理机构接受救助，护送流浪乞讨危重病人和智障人员到医疗机构接受救治和诊断。对拒不接受救助的，根据其实际情况提供必要的御寒物资、食物饮水等救助服务。

各盟市民政局和救助管理机构将持续落实寻亲送返、照料服务、急病救治、站外托养、安全管理等方面的责任，落实24小时值班制度，定期对救助管理和托养机构开展安全隐患排查工作。调动民间信息员、出租车司机、环卫工人、夜间安保人员等热心群众主动提供救助线索的积极性，同时利用全国救助管理信息系统等平台发布寻亲信息，尽快帮助救助人员寻亲返乡。 杨婷

第五届全国老龄法律论坛在京举办

近日，由北京老龄法律研究会和中国农业大学人文与发展学院主办，以“习近平法治思想指导下的养老服务法治建设暨首届农业农村养老法治”为主题的第五届全国老龄法律论坛在京召开。与会者围绕深入开展法律养老研究，推动养老服务法治建设、加强农业农村养老法治等话题展开研讨。来自全国妇联、民政部、国家发改委、全国律师协会、北京大学、中国农业大学等100余家单位的专家学者、养老服务机构负责人、律师、公证员等200余人参会。

中国老龄事业发展基金会理事长于建伟表示，我国农村老龄化程度明显重于城市，“十四五”期间，农村老龄化程度将进一步加深，发展养老服务的痛点和难点主要在农村，没有农村养老服务的可持续发展，就不可能有全国养老服务的高质量发展。

中国农业大学人文与发展学院院长大鹏教授指出，如今农村人口老龄化趋势越来越明显，农村老年人生活和情感照料的需求被漠视，在技术进步背景下，他们面临数字鸿沟的困难，以及现代农业技术进步与传统生产生活方式之间的反差。并且，城乡养老公共服务供给存在差异，传统养儿防老的思想寄托与城市化转型之间也形成冲突。

应对农村老龄化，与会者纷纷交流意见，最后达成系列共识：要将农村养老与基层党建相结合，广泛发动乡镇政府、村“两委”、公益组织、村老人协会和个人志愿者等，形成多元参与的格局；持续关注老年人权益保障，同时注重老年人力资源开发与老龄事业产业；运用法治思维和法治方式综合施策，构建全面的老年人权益保障体系；要辩证看待人口老龄化，中国“银发经济”前景广阔。 农民日报·中国农网记者 姚媛

邻里互助点 暖心一线牵

——北京市密云区破解农村独居老年人照料之困

□□ 农民日报·中国农网记者 邓保群

北京市密云区，山区占全区总面积的4/5，这里的农村，面临着“空心化”严重、养老服务机构难以全面覆盖等难题，尤其是农村独居老人、与重残子女共同居住的老人，更面临着特殊困难。2020年以来，该区探索建立“邻里互助点”养老服务模式，不仅有效解决了养老服务进村到户的落地问题，而且切实做到了就近就地提供便捷及时的养老服务。

常言道：远亲不如近邻。“邻里互助点”养老服务模式编织起了完整健全与“接地气”的农村养老服务网，既提升了农村养老服务能力与水平，又展现了富有“人情味”的邻里睦关系，打通了农村居家养老服务的“最后一公里”，在全国都具有其借鉴意义与推广价值。

立足本土，就地用人

一大早，不老屯镇丑山子村的杨玉红大姐，又开着电动三轮车帮村里10名独居老人去镇上买菜、买药了。丑山子村距离镇中心有十多公里远，买生活用品是村里独居老人的一大烦心事。自从杨玉红被选为邻里互助员后，这种采购活动已是平常，其他时候，她会悉心照看老人们的日常生活。

嫁到丑山子村已经30多年的杨玉红，与邻里关系非常融洽，大家时常串门、聊天、干农活儿。由于她很熟悉服务对象的家庭情况和身体情况，总能精准、有效地化解老年人的烦恼，成为大家口中称赞的“贴心小棉袄”。

据密云区民政局主要负责人介绍，像丑山子村这样的“邻里互助点”还有很多。密云区在老龄化程度较高的十里堡、河南寨、东邵渠、高岭和不老屯等镇选择47个村，每村设置1至20个点位，共建成邻里互助点200个，为2000余位独居老年人和与重残子女共同居住的老年人提供日常关怀、紧急救助、家务帮助等多种服务，实现独居老年人身体健康有人关心、日常生活有人照看、疾病意外有人帮助。

“民政局通过招标比选的方式，在每个镇选择1家社会信誉好、服务经验丰富的养老机构作为‘邻里互助点’的管理机构，再由他们招募本地热心公益、有能力开展养老服务的村民任邻里互助员，并把其住所作为‘邻里互助点’，不投资新建、改建、占用任何建筑设施。”密云区民政局负责人说，为了保证服务质量，按照1个点位最多服务10名老人的比例布



邻里互助员杨玉红(右)上门探视服务对象。

资料图

局选点打下基础，确保互助点帮对人、帮最需要的人。

布局选点完成后，“邻里互助点”所属养老机构马上提供后勤支持。如服务技能培训、服务工具配备等。当所需服务超出“邻里互助点”能力时，养老机构会临时代替直接提供服务，或寻找其他专业机构提供服务。

不老屯镇黄土坎村的邻里互助员董大姐会理发，她在入户的同时，经常拿着邻里互助机构配备的电推剪为服务对象免费上门理发，剪完发后，董大姐还会把地上的头发打扫干净，受到老人们一致赞赏。

去年冬天，东邵渠镇徐奶奶家供暖设备出现故障，屋内温度降到个位数。她向邻里互助员季大姐求助。季大姐第一时间便赶到老人家中，电话联系维修技术人员，终于在天黑之前恢复供暖。

立足需求，精准对接

为选准服务对象，“邻里互助点”试点开始前，相关镇街党委组织各村党组织全面排查梳理独居老年人分布情况，建立独居老人台账，记录老年人信息，优先选择独居时间长、身体状况较差的独居老年人和与重残子女共同居住老年人作为服务对象，为“邻里互助点”布

局选点打下基础，确保互助点帮对人、帮最需要的人。

布局选点完成后，“邻里互助点”所属养老机构马上提供后勤支持。如服务技能培训、服务工具配备等。当所需服务超出“邻里互助点”能力时，养老机构会临时代替直接提供服务，或寻找其他专业机构提供服务。

不老屯镇黄土坎村的邻里互助员董大姐会理发，她在入户的同时，经常拿着邻里互助机构配备的电推剪为服务对象免费上门理发，剪完发后，董大姐还会把地上的头发打扫干净，受到老人们一致赞赏。

去年冬天，东邵渠镇徐奶奶家供暖设备出现故障，屋内温度降到个位数。她向邻里互助员季大姐求助。季大姐第一时间便赶到老人家中，电话联系维修技术人员，终于在天黑之前恢复供暖。

据了解，聘请的第三方机构对独居老人进行了问卷调查，确定了要向老人提供的居家养老服务内容有：上门探视、电话问候、代买代缴、助浴理发、卫生保洁、应急救助等。

自2020年服务启动后，200个“邻里互助点”累计打电话问候11.83万次，累计入户探视9.9万次，打扫卫生2.66万次，代买代缴2.34万次，精神慰藉5.07万次，陪护1.62万次，家电

□□ 农民日报·中国农网记者 李锐

12月22日，为深入推进全国关爱农村留守老人工作的大面积开展，中国老龄事业发展基金会联合江苏扬州农村商业银行、人民卫生出版社、腾讯公益慈善基金会、中宏网等单位共同举办的“关爱农村留守老年人”全国优秀案例学习推广活动以线上方式在北京启动。从12月22日起，大众在手机的微信顶部搜索框输入“关爱农村留守老人案例学习推广”，就可以观看到学习推广活动的视频内容。

根据国家统计局2021年5月发布的数据显示：我国65岁及以上人口为1.9亿人，占总人口的13.50%。其中农村65岁及以上人口的比重为17.72%，比城镇要高出6.61个百分点，比联合国深度老龄化标准65岁及以上人口占总人口14%的比例要高出3.72%。

我国幅员辽阔，人口众多，“关爱农村留守老人”任务重、难题多。子女在外就业打工，留守在农村的老人物质生活和精神生活在诸多困难，已经成为我国经济社会发展中直面的难点问题。

2020年，中国老龄事业发展基金会在全国开展了“关爱农村留守老人”优秀案例征集展示活动，请专家从中筛选出20个案例(图文+视频)作为学习推广的内容，筹建了微信视频展示小程序。同时，依托有媒体深度挖掘、总结案例成功经验与背后的感人事迹，通过微信小程序将案例推送给全国60多个农村基层组织负责人及各级各类涉老部门 and 团体。

参与者只要按章解锁观看学习案例，学习完毕后，系统将根据2020年“关爱农村留守老人”优秀案例展示活动的专家评审结果，进行比对评分。同时，利用小程序统计学习的人数、分数、学习时长、案例点赞数，并通过评论留言、学习晒照、学习成果趣味测试等方式丰富用户的学习体验。

中国老龄协会副会长王绍忠指出，此次活动是为妥善解决好农村养老服务体系建设中遇到的难题，探索一条符合中国特色的、广泛发动社会各界涉老组织参与的解决方案之一。基层组织为了做好农村留守老人工作，通过不断探索与实践，总结出了一套因地制宜、因人制宜的新经验、新做法；明确各级组织在解决农村老年人问题上亲自抓、负总责的具体要求；发挥多元主体责任，通过对接政府资源、公共服务资源来弥补农村现有养老服务不足；创新互助养老形式，农村留守老人关爱工作适合哪种模式、怎么发展、怎么支持等都需要进一步探索；四是不断探索健康老人自觉、自愿地为关爱农村留守老人服务，是其优秀案例具有勃勃生机的基础条件和经验。



湖北省竹山县是农村义务教育“营养改善计划”试点县，今年秋季开始，该县推行中午食堂供餐和课间加餐两种模式，全县113所农村义务教育学校31766名小学生享受“营养改善计划”。图为潘口乡中学学生开心地在食堂就餐。 王定生 刘启明 摄

广东惠州：优化乡村医生队伍 实现医保一站式报销

□□ 农民日报·中国农网记者 邓保群

长期以来，因为收入低、设备简陋、不能报销，留不住医生也吸引不了病患者就医，成为农村公共医疗服务水平提升的痛点。广东省惠州市从加强乡村医生站和乡村医生队伍建设入手，推动乡村医院医保一站式报销，让农民群众在家门口看得了病、看得起病，大大提升了农村地区公共医疗服务水平。

为提升农村医疗卫生健康服务的公平性、可及性和便利性，惠州制定出台《惠州市进一步加强乡村医生队伍建设实施方案》，提出原则上每个行政村设置一个村卫生站，每个村卫生站至少有1名乡村医生执业。乡镇卫生院定期对乡村医生开展考核，考核结果与乡村医生执业再注册和领取财政补贴直接挂钩。同时，惠州市逐步建立“三制”“六统一”模式，即对人员实行聘用制、工资补助制和社会保险制，对村卫生站实行统一行政管理、统一人员管理、统一业务管理、统一财务管理、统一药械管理和统一考核管理的镇村卫生服务一体化管理模式。

目前，惠州市纳入镇村卫生服务一体化村卫生站共1045个，在省、市、县三级财政资金支持下，全部完成规范化建设，100%实现“一村一站一医”，100%推行镇村卫生服务一体化管理。

在强化村卫生站规范化建设同时，惠州市从财政补贴、强化培训等方面入手，壮大乡村医生队伍，提高乡村医生执业水平。

除了广东省从2006年起对14个经济欠发达地级市(含惠州市)的行政村卫生站医生每年发放补贴1万元之外，惠州充分发挥市级财政支持作用，对到行政村卫生站工作的医生中专生每月补助100元、大专生200元、本科生300元；护士每月补助600元、护师700元、主管护师800元；困难村卫生站的医生和护士在省或市补助的基础上，分别每月补助200元；各县(区)财政每年每站给予管理经费1000元的补助。各县(区)财政对取得执业助理医师和执业医师资格的乡村医生分别再予以200元和300元补助。在此基础上，一些县(区)也根据自身情况推出额外补贴。

惠州明确乡村医生退出机制，原则上男性年满60周岁、女性年满55周岁的乡村

医生退出工作岗位。为了进一步提升乡村医生岗位吸引力，惠州市依照社会保险法，为签订合同的乡村医生在劳动合同期内所在地乡镇卫生院参加社会保险，对达到法定退休年龄且未参加职工养老保险的，由乡镇卫生院按返聘人员标准，由当地政府按照劳动合同法给予适当补助，以解决村医养老后顾之忧。

在培训提升方面，按照《广东省乡村医生中等学历教育方案》要求，对于按规定参加学历教育并取得医学相应学历的在岗乡村医生，惠州市各县、区财政对其学费予以适当补助。采用临床进修、集中培训、城市支农等多种方式，组织乡村医生到乡镇卫生院、县级医疗卫生机构进行培训。

为了提升便民服务能力，惠州推动医保报销下沉至村卫生站，村卫生站配备了相关设备，联通基层医疗卫生机构管理信息系统和网络，实现在村卫生站就医一站式结算。农村居民只要将医保定点医院设置到其所在的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)，在其所属的村卫生站诊疗，付费时即可直接享受医保报销以及副医保卡付费，真正实现让数据多跑路、群众少跑腿。

『关爱农村留守老人』全国优秀案例学习推广活动在京启动