

教育部组织开展暑期专项行动

严查学科类培训隐形变异,化解退费难

2022年暑期是“双减”后的第二个暑期,恰逢“双减”工作一周年之际,为营造打击违规培训的高压态势,持续强化校外培训监管,让广大中小学生度过一个平安、愉快、有意义的假期,7月20日至8月30日,教育部将在全国范围内组织开展以“强化培训监管 守护快乐假期”为主题的校外培训“监管护苗”2022年暑期专项行动。

专项行动覆盖全国31个省份和新疆生产建设兵团,重点聚焦校外培训机构较多的省会城市和群众举报投诉集中的重点城市。主要解决当前校外培训治理中存在的三方面突出问题:一是严查学科类培训隐形变异,坚决打击一些机构和个人以“一对一”“高端家政”“众筹私教”“研学旅行”等名义违规开展培训;坚决打击已压减的学科类培训机构

“假注销、真运营”的情形。二是严查非学科类培训恶意涨价行为,坚决打击违法违规收费行为,特别是借暑假之机恶意涨价行为。三是有效化解群众“退费难”问题,“一企一策”指导培训机构妥善处理、加快化解学生及家长退费诉求;严格落实培训机构预收费监管要求,坚决避免因无钱可退等原因造成“退费难”问题。另外,专项行动还部署各

地同步加强对校外培训机构从业人员和培训材料的管理,做好培训机构安全检查和违规竞赛查处工作。

专项行动要求,各地要以高度的政治责任感抓好组织实施。要切实落实联合检查工作机制,压实属地责任,广泛动员街道、居委会、社区等力量,深入推进网格化管理。针对群众举报、舆情监测等渠道反映的隐形变异违规培训问题,快速核查联动处

置。要切实做到问题不解决不松劲、解决不彻底不放手、群众不认可不罢休,切实巩固好校外培训治理成果,维护好人民群众根本利益。

专项行动强调,各地要加强宣传引导,畅通举报渠道,并鼓励群众积极通过国务院“互联网+督查”、教育部官网、“中国教育督导”微信公众号举报平台及各地举报渠道,提供违法违规问题线索。据教育部网站

11部门发文多举措支持医养结合发展

国家卫生健康委、国家发展改革委等11部门联合印发的《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》(以下简称《意见》)7月21日正式公布。《意见》指出,积极提供居家医疗服务。各地要结合实际建立完善居家医疗服务规范、技术指南和工作流程,支持有条件的医疗卫生机构为居家失能(失智)、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务。推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”,创新方式为有需求的老年人提供便利的居家医疗服务。

基础设施加快“补短板”

实施社区医养结合能力提升行动,有条件的社区卫生服务机构、乡

镇卫生院或社区养老服务机构、特困人员供养服务机构(敬老院)利用现有资源,内部改扩建一批社区(乡镇)医养结合服务设施,重点为失能、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供医养结合服务。

《意见》提出,支持医疗卫生机构开展医养结合服务,提升养老机构医养结合服务能力。

《意见》明确,鼓励医疗卫生机构依法依规在养老服务机构设立医疗服务站点。推动医疗卫生机构将上门医疗服务向养老机构拓展,为符合条件的人住养老机构的老年人提供家庭病床、上门巡诊等服务。通过新建、改扩建、转型发展等方式,加强康复医院、护理机构和安宁疗护机构建设,支持老年医学科和安宁疗护科发展,支持医疗资源丰富

地区的二级及以下医疗卫生机构转型,开展康复、护理以及医养结合服务。推动建设老年友善医疗卫生机构,方便老年人看病就医。公立医疗卫生机构开展居家医疗服务、医养结合签约服务,以及医疗资源富余的二级及以下公立医疗卫生机构利用现有床位开展养老服务,要严格执行相关规范,收入纳入医疗卫生机构收入统一管理。

各地要采取差异化补助等多种措施,推动养老机构改造增加护理型床位和设施,支持社会力量建设专业化、规模化、医养结合能力突出的养老机构,主要接收需要长期照护的失能老年人。支持养老机构、医疗卫生机构开展签约合作,为养老机构提供预约就诊绿色通道、上门巡诊等服务。鼓励大型或主要接收失能老年人

的养老机构内部设置医疗卫生机构。

确保重点人群在家获得医疗服务

《意见》聚焦失能、失智、慢病、高龄、残疾等行动不便的老年人,以家庭病床和上门巡诊等手段,通过完善相关服务规范和工作流程,确保重点人群在家中能够获得医疗服务。同时,鼓励以“互联网+”等创新方式为居家老年人提供医疗护理服务。

根据指导意见,公立医疗卫生机构为老年人提供上门医疗服务,采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费,上门服务费可综合考虑服务半径、人力成本、交通成本、供求关系等因素自主确定。

医疗床位和养老床位可以转换

目前,在一些医养结合机构,医疗床位和养老床位是隔离的,如果老人生病了需要住院就得在这两种床位之间来回折腾。针对这一现象,《意见》明确,医疗床位和养老床位可以互为转化。中国人民大学国家发展与战略研究院研究员黄石松介绍说:“医疗的收费很多是可以走医保的,养老的收费不一样。比如说我现在康复好了,我要进入养老病床了,如果我在养老的这段时间病又重了,要进入医疗病床,原来就得来回折腾,这次这个文件就通过内部的信息化系统进行内部的转换,就不用老人去折腾了。” 据央视网

分享阅读 共享快乐

中宣部教育局

中国文明网

公益广告



1 2 3 5 6

请用**文明**
尺子丈量自己

中宣部宣教局 中国文明网