

走进三户家庭,探访分层分类社会救助体系

惠民政策为城市低保群体兜底

7月30日召开的中共中央政治局会议强调:“要扎实做好民生保障工作”“落实好惠民政策,健全分层分类社会救助体系”。

社会救助事关困难群众基本生活和衣食冷暖,是保障基本民生、促进社会公平、维护社会稳定的兜底性、基础性制度安排。受疾病、失业等因素影响,城市低保群体的生活容易陷入困境。

在老龄化程度较高的地方,如何帮助失独、重病、独居等多重身份交织的老年人?在资源枯竭型城市,传统产业退出后怎么安置困难职工?不幸罹患大病,大病医保政策如何为困难群众兜底?记者探访了江苏、江西、青海的三户低保家庭。

江苏南通——

物质精神双支持,近两成老年人接受过居家养老上门服务

傍晚,南通市崇川区虹桥街道的一栋老居民楼里传来阵阵音乐声。65岁的孤寡老人董水平身着长裙,随着旋律起舞。演出只有一名观众——84岁的蒋奶奶,她用掌声和笑容为舞蹈喝彩。

董水平家中的墙上贴着她演出的照片。很难想到,这位开朗的老人曾一度陷入人生低谷:儿子因肝癌去世、自己离婚后又查出原发性肝癌。

“每月退休工资1620元、低保1239元,还有300元额度的政府购买养老服务,再加上特别扶助金、实物救助、节日慰问,吃穿不愁,社区也常来人探望。”董水平掰着手指数着她生活的“底气”。今年4月起,虹桥街道虹桥社区依托木兰艺术团,面向独居、高龄、失能老人提供精准志愿服务。“我就是跳着舞‘活’过来的,希望自己的舞蹈为更多孤寡老人送去温暖。”董水平说。

据了解,南通市现有60周岁以上户籍人口266.79万,占全市人口比重超35%;80周岁以上户籍人口45.18万,占老年户籍人口的16.93%。“失独、重病、独居等多重身份交织的老年人是居家养老服务的重点,往往也是社会救助的薄弱点。”崇川区民政局社会救助科科长丁永铃介绍,崇川区逐步建立起“物质帮扶+精神慰藉”的双重支持体系。

物质保障方面,政府将居家和社区养老服务支出纳入财政预算,按月为低保、特困等困难老年人提供补贴。“董阿姨每月有300元服务额度,社区会安排人定期走访,上门打扫、陪聊、检查身体。”丁永铃说。

一次走访让董水平记忆犹新。社区网格员余佳琦在查看她家厨房时注意到,燃气胶管已经发黄变硬,接口处还有细微裂纹,便立刻联系燃气公司。当天下午,工作人员上门更换了防爆管,还安装了燃气报警器。

临走时,余佳琦拿出一个红色装置装在床头,告诉她:“这是独居老人专用的一键报警器,如果不舒服就按,24小时都有人响应。”董水平感慨:“现在安心多了。”

崇川区还全面推行城市边缘困难群体动态识别机制,探索

将“低保边缘”老人纳入弹性兜底范围。通过与医保、街道、民间组织联动,建立“经济状况+身体评估+家庭结构”三维识别体系。

物质兜底外,更重要的是“解心病”。“很多老人基本物质条件都能满足,最怕的是孤独。”丁永铃说,“崇川区一年志愿探访服务次数超8万次,有的老人每月有两次陪伴。演出、读书角、茶叙会等小活动,就可能把人从孤独中拉出来。”目前全区低龄老年志愿者服务组织超过20个,“小老人”服务“老老人”的机制初见成效。“养老不仅是管吃穿,更要让老人活得有尊严、有乐趣。”丁永铃说。

截至目前,南通市有近45万老年人接受过居家养老上门服务,占全市老年人比重近两成。南通市还支持近300家养老机构延伸开展居家社区养老服务。其中,27家养老机构承接运营了47家镇(街道)区域性养老服务中心以及下辖706家社区居家服务站,为老年人提供家门口的服务。

江西萍乡——

线上线下接收诉求,解决困难职工安置问题

江西省萍乡市是全国首批

资源枯竭型城市之一。傍晚,在安源区青山镇综合社区,记者和社区网格员熊蕾一起,跟着50岁的下岗工人李相良回家。李相良的妻子张世环已做好晚饭。“这妹子心好!隔三差五就来看我们,嘘寒问暖。”张世环望向熊蕾夸道。

2018年,李相良工作了23年的煤矿关停。两年后,他遭遇车祸,脚骨折了。2021年3月,又被查出严重心脏病,3个月后做了手术。“家底都花光了,还欠了债。”张世环说。

术后,熊蕾上门探访,了解情况后让张世环找出病历、费用凭证等,去民政部门申请临时救助并办理低保手续。最终,李相良获得超10万元手术费和医药费补助,低保每月425元,社区还将他们的廉租房租金从一年1300元降到700元。

“不能光靠救济,等恢复好了,还想找个事做。”李相良向社区提出找工作的求助申请。

再三考虑后,熊蕾通过就业之家平台帮李相良筛选出了一个保安岗位,他通过了面试。“岗亭里有座椅、床、空调,还备了心脏病药。”李相良很满意。

2023年6月,张世环被检查出舌癌。熊蕾又赶忙给她申请补助救助和低保,免除大部分医疗

费。社区还想办法帮夫妻俩买了惠民保险,减少看病吃药开支。术后,张世环状况平稳。“单位还把我安排在离家更近的办公区上班,路程少一半。”李相良说。

“现在,我俩每月低保加起来有1036元,老李每月工资2200元,一年还有2500元救助金和慰问金,够生活、有保障,心里踏实!”张世环说。

李相良夫妇只是熊蕾帮扶的35户家庭之一。青山镇下辖8个村5个社区,被划分为29个网格,配备“一员三长”(网格员、片区长、楼栋长、单元长),实现服务群众全覆盖。社区网格员通过线下定期走访和智慧平台线上接收群众诉求,及时了解群众需求,村(社区)安排专人重点关注独居老人、重病患者、残疾人等特殊群体。

近年来,为解决煤炭产业退出过程中困难职工的安置问题,萍乡市还通过公益性岗位兜底,开发社区环境监督员等低技能门槛岗位,采用“弹性工时+绩效工资”,兼顾家庭照料和收入保障。同时,开展家政、电商、种植养殖等技能培训。

青海西宁——

多层次医疗保障,三重报销“单一式”结算

每周一三五,西宁市城西区南气巷社区锦绣华庭小区里,42岁的许富存准时乘车前往医院。5年前确诊尿毒症后,她开始透析。

许富存和丈夫没有稳定的工作,主要靠打零工养家,孩子也小,日子过得紧巴巴。“一周透析3次,每次400多元,一个月光透析就得5000元。”许富存一度想放弃治疗,不拖累家里。

转机出现在2022年秋天。南气巷社区党委书记、居委会主任黄丽娜敲开许富存家的门。“许大姐,现在尿毒症透析费用能报销90%了!”黄丽娜说。

第二天,许富存和丈夫赶到城西区医疗保障局。工作人员推开报销细则:慢性肾功能衰竭纳入门诊慢特病报销,按照城乡居民医保住院政策规定报销,不设起付线,每人每年最高支付限额为10万元;重点救助对象在定点医疗机构治疗门诊慢特病发生的医疗费用,按政策规定报销后,剩余政策范围内的医疗费用给予医疗救助;低保救助对象按90%救助,每人每年最高救助限额为1万元……“以前您一年自付7万多元,现在自费不到8000元!”工作人员用计算器演示。

2012年12月,青海省实施大病医保政策。经过10多年探索,青海构建起多层次医疗保障体系,全额资助特困人员,定额资助低保对象等困难群众参保,三级医保、民政、农业农村部门建立监测预警数据共享机制,按月推送数据,早发现、早干预、早帮扶。

“我们定额资助低保对象缴纳医保费,患门诊慢特病还能同时享受医疗救助政策。”城西区医疗保障局经办中心负责人孙裕琳介绍,全省实现基本医疗保险、大病保险、医疗救助同步“单一式”结算。许富存在医院透析后只需刷社保卡,三重报销自动完成。“一次透析医保能报销90%,自己只掏几十元钱。社区还给我办了低保。”许富存说。

“社区工作人员每月上门走访,关心恢复情况、询问生活所需,这是我直面病魔、努力恢复的动力。”许富存说。

(转自《人民日报》2025年8月7日第14版)

