

以城市更新和社区建设为契机

更好托起“一老一小”稳稳的幸福

当前,我国人口总体上已经由增量发展转向减量发展、高质量发展阶段,呈现少子化、老龄化、区域人口增减分化等特征。“一老一小”两个群体牵动亿万家庭,发展医育、医养结合服务,既是回应民生关切的务实之举,也是促进人口高质量发展的长远之策。唯有创新举措、破解难题,着力筑牢民生底线,才能真正实现幼有善育、老有颐养,更好托起“一老一小”稳稳的幸福。

专家表示,实施城市更新行动是提升城市能级、改善城市品质、推动城市高质量发展的重大战略举措。目前养老和儿童服务设施不均衡等问题限制了服务质量和覆盖范围,仍需结合城市更新等重大项目,统筹规划布局。

补足短板

完善“一老一小”服务设施

专家介绍,2013年国家政策层面提出推进医养结合,2019年首个托育服务指导意见提出加强婴幼儿照护服务机构的卫生保健工作。此后,各地区各部门加快推进医疗卫生与托育、养老服务相融合,并带动区域内相关服务协同发展取得积极成效。但同时也要看到,发展医育、医养结合服务仍存在短板弱项。

一是融合服务供给不足。

托育服务方面,截至2025年9月,全国托位约666万个,其中普惠性托位332万个,每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数4.73个,虽已超额完成“十四五”规划提出的每千人口托位数达到4.5个的目标,但医育结合型托位仍处于探索阶段,数量规模和服务质量处于发展初期。养老服务方面,截至2025年末,全国共有养老机构4.17万家,养老床位合计768万张,但每千名老年人拥有床位数量依然不足,且优质医疗资源向养老机构下沉不够,尤其是农村地区医养结合服务覆盖率偏低。

二是协同机制尚不健全。

医疗机构与托育机构多为松散型合作,社区居家的医养融合程度不高、专业化程度不足,缺乏落实“一老一小”服务规划的融合设施与服务标准。

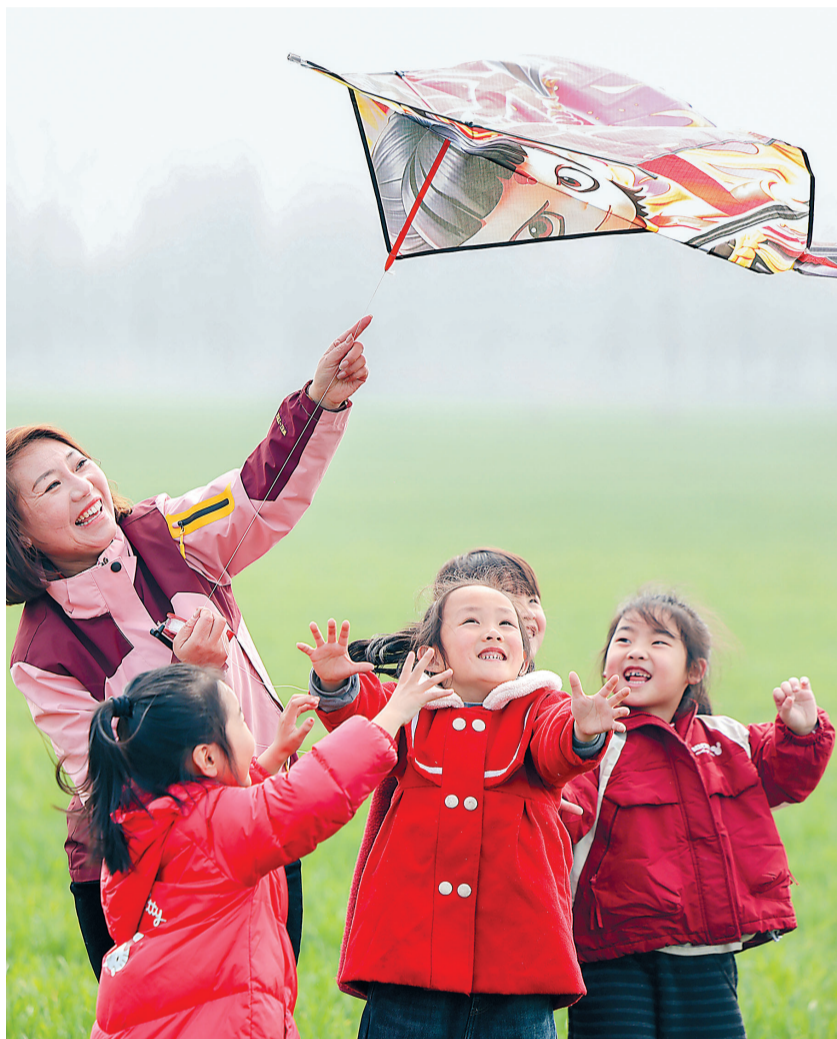
三是专业人才总量不足。

未来5年,全国养老护理员供给缺口约550万人,持证保育人员缺口近100万人。且从业人员学历偏低、稳定性不足,兼顾代际互动引导的复合型人才更为缺乏。

四是普惠性资源不足。

优质托育、养老服务的价格较高,保障体系不够完善,缺乏与发展医育、医养结合服务相适应的制度支持。区域、城乡间的普惠性资源分布不均衡。

住房和城乡建设部副部长秦海翔表示,下一步,将完善社区“一老一小”公共服务设施以及停车、



3月12日,山东省临沂市郯城县郯城街道官塘幼儿园的老师带着孩子放风筝。
新华社发



老人在长春朝阳区惠民社区幸福汇敬老餐厅自助取餐。

充电等市政配套设施,让人民生活得更方便、更舒心、更美好。北京工业大学建筑与城市规划学院教授李强表示:完善社区“一老一小”设施是建设友好社会、推进中国式现代化的重要举措。



济南市居民在升级后的“口袋公园”内参加健身活动。

“老幼共托”
为“一老一小”编织幸福

近年来,为更好解决“一老一小”照护难题,一些城市开始试点“老幼共托”一体化模式。据专家

介绍,所谓“老幼共托”,指的是养老设施与育幼设施在空间上紧邻设置,通过有组织的或自发性的代际交流活动,促进老幼群体之间的互利互惠。

未来,需从以下方面发力,持续提升托育和养老服务质量。

强化顶层设计,完善保障体系。优化各项配套政策,加大财政投入力度,建立稳定可持续的财政投入增长机制,重点支持医养结合能力提升、普惠托育扩容提质等,全力保障促进“一老一小”服务优化。强化医保政策支撑,健全与“一老一小”群体特点相适应的保障政策制度体系,加快建立长期护理保险制度。

深化多元协同,创新服务模式。以城市更新和社区建设为契机,统筹布局“一老一小”服务设施。探索创建托育、养老、医疗一体化融合中心,加快人工智能等技术在服务领域中的应用,让“一老一小”享受到更智慧的照护服务。

聚焦多元需求,加强服务供给。拓展医养结合服务功能,在机构养护的基础上,强化慢病管理、康复护理、安宁疗护及失智老年人管理服务。补齐医育融合服务短板,构建教养医融合模式,将生长发育监测、预防接种指导、常见病防治、早期发育筛查及体弱儿个性化照料等服务纳入其中。

强化人才培养,提升服务质量。推动高校、职业院校培养复合型人才,加强对现有从业人员的在岗培训与技能考核,组建专业的整合照护、社区照护团队。推广由照护主管统筹评估老人和儿童健康需求模式,协调医疗、养老、托育资源,实现从碎片化服务向整链条管理转变。

缩小城乡差距,实现普惠可及。实施“一老一小”幸福提升系列工程,推动医育、医养结合服务均衡发展。强化社区嵌入式服务功能,形成“家庭—社区—机构”融合的服务网络,构建覆盖城乡、普惠可及的服务体系。

据《经济日报》报道