

“随申码”背后的“攻坚队”

——记市政府办公厅“一网通办”改革攻坚团队

□法治报记者 胡蝶飞

拿出手机，打开“随申码”，这已成为疫情防控期间市民出行、办事的必需品。

从随申码到电子证照、不见面办理……上海“一网通办”这块电子政务服务“金字招牌”越擦越亮。而这块“金字招牌”背后，市政府办公厅“一网通办”改革攻坚团队功不可没。这支年轻的团队不断挑战承担急、难、重任务，用汗水诠释青春，朝着让上海市民“找政府办事，像网购一样便利”的目标砥砺前行。

24小时打造出“随申码”

“亮出随申码”，是如今上海市民已习惯的动作，绿、黄、红三色码动态显现，方便了工作、生活、出行，也为疫情防控工作提供支撑。数据显示，截至9月14日，“随申码”累计用码12亿多次，累计用码人数3400万多人。

然而，你很难想象，从提出设想到上线，“一网通办”攻坚团队仅用了24小时。

今年2月16日,在接到“随申码”开发任务后,数据资源部全体员工放弃春节假期,迅速投入抗疫第一线,“与时间赛跑”全力攻坚。“我们连夜组织专家团队在1天内完成架构设计、近亿条原始数据清洗对比,以及2000多万条随申码颜色计算工作。”市大数据中心、数据资源部部长储昭武介绍。

24 小时后的 2 月 17 日，“随申码”在“随申办”APP、“随申办”微信及支付宝小程序三端同步推出上线。

上线后,随申码的应用场景也不断丰富、深化。3月1日,“随申码”扩大了用户覆盖人

群，支持港澳台人士、外籍人士获取“随申码”，目前已有相关用户 23.2 万人；3 月 15 日上线“随申码”企业版，目前已有 3708 家机构和企业申请了张贴码，扫码服务共计 2376 万次；4 月 3 日，又创新推出“亲属随申码”，为学校复课、儿童出行等带来了极大便利，累计用码次数达 2584 万次，199.2 万未成年人通过亲属申领获码；5 月 15 日，“随申码”平台与电子证照库后台实现融合贯通，为各政务服务窗口实现“亮码办事”进行赋能；7 月 5 日，“随申码”开通看病就医功能，为患者提供“脱卡支付”新模式……

在功能快速迭代、服务内涵持续深化、应用场景不断丰富背后，是“一网通办”攻坚团队全体成员的辛勤付出。

他们主动放弃春节假期，舍小家为大家，有的同志回家时间二周内总计不到十个小时，有的同志连续多月，连轴转加班，有的同志急企业群众所急，积极协调委办部门，第一时间妥善解决企业群众诉求。

挂图作战 推进电子“亮证”

今年，上海“一网通办”提出“两个免于提交”：凡是本市政府部门核发的材料，原则上一律免于提交；凡是能够提供电子证照的，原则上一律免于提交实体证照。也就是说，在一些需要市民提供这些证照的政务办事环节，即使没有带实体证件，也可以在手机上亭证、验证。

举个例子,市民打开“随申办”APP“亮证”栏目,只要点击“增加”,系统便可自动录入“结婚证”“户口簿”“驾驶证”等电子证照。作为“一网通办”公共支撑体系的重要组成部分,电子证照极大方便了市民的生活。

据介绍,电子证照的工作涉及50多个委办单位、16个区,220个社区事务受理服务中心,工作推进面大量广。为实现市民的便捷,“一网通办”改革攻坚团队组成电子证照项目攻坚专班,挂图作战,深入推进电子证照应用,将其作为加快实现今年“一网通办”“两个免于提交”工作目标的“杀手锏”。

“疫情以来，电子证照制证专题对接会议就召开了 240 余场，往往一张证的讨论就是三四个小时。”大数据中心应用开发部副部长陈祺介绍，目前攻坚专班已完成今年新增制发归集 777 类电子证照，电子证照库总归集量为 1.07 亿张。

在大家的共同努力下，团队首创“多人在线、协同办理”的“不见面办理”模式，通过最简单流程，最少材料，最优体验，让用户能够随时、随地、随身办理各类政务事项。能为“一网通办”工作添砖加瓦，让老百姓办事从“能办”到“好办”再到“愿办”，团队的每一位参与者都有很大成就感。“希望用我们的辛苦指数，换百姓的幸福指数，这是值得的。”陈祖训说。

此外,电子证照工作也是长三角“一网通办”的重点工作之一。目前,长三角地区已经实现跨省共享互认21类证照。陈祺介绍,“这个数字也在不断刷新,很快长三角地区政务服务‘一网通办’将依托电子证照的支撑能力实现更多事项异地通办、证照免带等,并逐步向社会化领域延伸,积累跨地区、跨部门、跨层级协同办理经验,助力全国‘一网通办’。”



扩大长护险试点 让人们有尊严地老去

今年 9 月，国家医疗保障局和财政部联合印发了《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》，继 2016 年 6 月开启探索长期护理保险制度后，正式启动第二轮试点。目前除宁夏、青海、西藏、海南之外，每个省（自治区、直辖市）至少有一个长期护理保险制度试点城市。长期护理保险制度通过互助共济方式筹集资金、为长期丧失生活自理能力的人员的基本生活照料和与之密切相关的医疗护理提供服务或资金保障。过去 30 年，我国已经建成包括养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险在内的 5 项社会保险制度，此次试点的长期护理保险制度被视作是“社保第六险”。

失能老年“长护险”保障制度势在必行

失能老人“长护险”保障制度试点工作3年前已在15个城市实施，上海名列其间。我国实施“长护险”保障制度，势在必行。因为我国早已进入老龄化社会，随着人均年龄的增长，失能、半失能老人日渐增多。据2016年“第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查”显示：失能、半失能老人为4063万人，占60岁以上老人总数的18.3%。

老人失能，除了一部分阿尔兹海默症患者，大部分并不失智，还会头脑清晰地生活一段时间。中国社科院政策研究中心曾主持的一项社会调查得出数据：老人失能的平均年龄是 79 岁，其从完全失能到去世的平均时间是 44 个月，在平均 44 个月的完全失能期之前，还会经历也是平均 44 个月的生活不能自理期。国际通行的日常生活能力量表 (ADLS) 以 5 项指标界定“失能”：吃饭、穿衣、上厕所、室内走动、洗澡。当吃饭也成为一种能力指标，试想：这人生该是处于怎样的不堪状态？即便老人尚有自己吃饭的能力，但手脚近乎瘫痪，也还是亟需他人照料。老年医学研究以虚弱指数 (FI) 评价个体生理机能的下降。老年虚弱以及虚弱带来的

无力感、无奈感，年轻人是难以感同身受的。你能想象冰心暮年睡在病床上，腰疼痛不已却无力翻身；孙犁晚年无力同时洗完两只脚，就今天洗一只脚，明天再洗另一只脚；日前，一则“独居老人家中摔倒4天靠敲盆获救”的新闻令人揪心。养老问题最根本的就是失能以后有人照料，径直戳中了老年恐惧的痛点。它已成为困扰家庭和社会的一个公共问题。

养老问题之严峻，首先就在于老年人如何安然地度过失能期。父母让子女享受了生命的权利，子女当要尽到作为一个生命最基本的责任——赡养父母。失能期老人并非指望子女的经济资助，而首先在于感情和情绪的需求，诸如陪伴、探望、唠叨以及辅助性照料。鉴于子女精力和时间有限，雇用保姆照料失能父母也不失为良策，并不有悖“下孝”。然而，从制度保障层面看，如何关爱失能老人，让其安度晚年，政府也有责任，社会也有义务。中国老龄科学研究负责人说：“从失能老人的社会支持网络来看，他们从家庭以外能够获得的支持是非常有限的。”社会性关心和帮助失能老人，是我国民政部门的“短板”。虽然我们建立了志愿服务制度（不少乡镇为独

居的失能老人提供无偿服务)、普设了老年保健护理机构(敬老院的规模日趋扩大),但供需之间依然存在着巨大的反差。鉴于此,“长护险”制度应运而生。

上海“长护险”已推进社区。截至今年6月,上海“长护险”试点共服务失能老人39.1万人,其中社区居家照护为32.4万人、养老机构照护6.7万人。据悉,本市现有“长护险”定点评估机构34家,纳入“长护险”登记的各类养老机构护理人员63万人,定点护理服务机构达1173家。目前,本市实行“长护险”42项服务内容精准对接失能老人照护需求,每项都有规范标准和服务人员资质要求;建立起适应居家护理“一对一”服务特点的质量管理模式,这些经验得到国家民政部的肯定和推广。

比尔·拜瑟韦在《年龄歧视》一书中说：“失能老人不能被社会隔离开来，成为异于‘我们’的‘他们’。”只有当失能老人不再被视为“他们”，而是被认为平凡普通亦如“我们”，在这个世界里才能有尊严地活着，最终“体面地老去”。而要真正做到这一点，切实落实“长护险”，进一步提高服务供给能力须臾不可或缺。（沈栖）

激活多个社会功能
让每个人放心老去

从第一轮试点看，长期护理保险制度展现了两个基本功能。

补全了“从摇篮到坟墓”全生命周期保障的布局。在原有的“五险”里，失去生活自理能力后的长期照护保障一直处于空白。长期护理保险制度的建立，填补了空白，为长期失能或生命最后阶段的人提供服务或资金保障，让这些人也能过上有关尊严的生活。

解放了被照护责任束缚的家庭劳动力。随着跨省就业、异地就业越来越普遍,空巢老人、留守老人和儿童越来越多,即使生活在同一城市,一旦家中有人因老失去生活自理能力,就业者有时就不得不放弃就业或晋升机会。有了长期护理保险制度,照护服务便有了政府监督、服务质量有保障、服务供给充足。

除了上述基本功能，长期护理保险制度还有两个辅助功能。

一个是激发了养老服务市场蓬勃发展。青岛在试点长期护理保险制度后的两三年时间里,高质量的养老服务机构就增加了数百家,其中有多家是长期护理保险的协议服务机构。在长期护理保险制度试点地区,由于机构的服务质量受到政府监督,也卸下了人们对养老服务的的不信任。

另一个是节约了医疗资源和医保基金。2019年全国超过2.1亿人次住院，其中很多是慢性病患者，因为出院后得不到专业的护理，这些人多次入院、重复入院、长期占床，不仅造成医疗资源的浪费，花费大量医保基金，也给患者家庭带来不小的经济负担。长期护理制度建立后，这些问题得到较大程度解决，试点地区失能人员从医院转到护理院或养老机构接受专业护理服务，可以节省医保基金30%至40%。

总体来说,长护险制度通过社会共济筹集资金,

社会互助帮扶弱者，靠社会力量化解家庭风险，使

综合央视新闻等

(业勤 整理)