



实施老年健康促进行动，加快推开长期护理保险制度试点 健康中国行动推进委员会召开发布会



7月29日，健康中国行动推进委员会办公室召开新闻发布会，介绍健康中国行动之老年健康促进行动。

国家卫生健康委老龄健康司司长王海东表示，为了提高老年人的健康水平、改善老年人生活质量、实现健康老龄化，《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出要实施老年健康促进行动。并且指出，面向老年人普及膳食营养、体育锻炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识，健全老年健康服务体系，完善居家和社区养老政策，推进医养结合，探索长期护理保险制度，打造老年宜居环境，推动实现健康老龄化。

广东：广州市医疗保障局等四部门印发关于广州市长期护理保险试行办法的通知



第一条为健全本市社会保障制度体系，保障失能人员基本护理需求，根据《人力资源社会保障部办公厅关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号）和《广州市人民政府办公厅关于开展长期护理保险制度试点工作的意见》（穗府办函〔2017〕67号），结合本市实际，制定本办法。

第二条本办法适用于本市行政区域内的长期护理保险参保筹资、管理及经办服务等活动。

养老视点	3
上海：长宁加快构建“优质+均衡”养老服务体系	3
天津：牵头制定《城乡居民基本养老保险个人账户管理规范》国家标准正式实施	4
天津：选养老社区您参考这些标准，提供送餐到家	4
辽宁：盘锦因地制宜，蹚出农村养老新路	4
河北：我省确定 42 家省级医养结合试点单位	5
河北：邢台临西，让老人享暖心安心健康养老服务	5
山东：构建“一核、一极、三区”格局，济南国际医疗康养名城发展规划出炉	5
山东：近 20 家外地养老品牌省城扎根	6
江苏：破解看病难养老难，民生服务“南京经验”将全国推广	6
福建：闽清多措并举织就养老“幸福网”	7
广东：机构床位紧张？广州探索养老新模式！这些区已开始了	7
广东：惠州探索“互联网+居家养老”，线上线下促进老有所乐	8
实施老年健康促进行动，加快推开长期护理保险制度试点	8
政府工作报告凸显中国应对老龄化的决心和信心	8
热点新闻	9
到 2022 年，所有养老机构要能为入住老人提供医疗卫生服务	9
老龄数据	9
山东：老年人口 2239 万，全国“最老”！老龄事业的困局与破局	9
政策法规	10
天津：养老机构医养养老结合基本服务规范	10
天津：综合养老社区服务规范	10
天津：老年人能力评估	10
天津：老年人照护需求评估	10
安徽：关于组织开展 2019 年智慧健康养老应用试点示范申报的通知	10
广东：广州市医疗保障局等四部门印发关于广州市长期护理保险试行办法的通知	11
广东：《广州市长期护理保险试行办法》政策解读	12
养老研究	12
“银发经济”的金色机遇——我国养老地产融资模式探析	12
养老类型	13
山东：机构养老守护多彩“夕阳红”——解读济南养老服务中心服务模式	13
江苏：南京鼓楼区“养老+互联网”，吸引多地考察团学习取经	14
湖南：湘潭社区养老，美好愿景下的漫漫长路	15
广东：重磅！委员建议上调公办养老机构价格	15
养老产业	16
山东：2019 第六届中国老龄产业交流会在济南举办	16
黑龙江：康养洽谈养老市场备受关注	16
中国养老产业发展潜力巨大，哪种经营模式将撬动万亿市场	16
第四届北京大学老龄健康博士生论坛举行	17
泰康之家·申园开业三周年，“养老新生活”征服沪上老人	17
人口老龄化对经济有害吗	18
养老访谈	18
80、90 后养老情况乐观吗？——专访北京大学教授雷晓燕	18
智慧养老	19
安徽：2019 年智慧健康养老应用试点示范开始申报	19
安徽：亳州谯城区被列入省级智慧养老建设试点	19
智慧养老试点继续推进	20
老年大学	20
“幸福+”老年大学信息化行动启动，老人在家就可报名参加老年大学	20
健康管理	20
我国超 1.8 亿老年人患有慢性病，健康预期寿命仅为 68.7 岁	20
养老金融	20
第五批养老目标基金入市，持续营销动力不足	20
中国养老金融 50 人论坛 2019 年上海峰会隆重举行	21
社会保障	21
天津：顺利完成 2019 年养老待遇调整发放工作	21
江苏：870 万退休人员今年新增养老金 7 月底发放到位	21
江西：2019 年退休人员养老金提前 5 天调增到位，惠及 330 万余人	22
社保缴费、养老金测算.....全国社保公共服务平台将上线	22
18 省份超 7000 亿养老金到账投资运营	22
确保养老金按时足额发放.....近期，关于养老保险这些消息你不得不知！	22
国际交流	23
“外卖小哥”变“外卖奶奶”，日本的老龄化有多“可怕”	23
老年说法	23
“长了腿”的 140 万民生资金	23
政府购买服务	23

河北：乐亭县公办养老机构改造维修项目竞争性磋商交易公告	23
广东：大埔县公开机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目更正公告	24
湖南：人力资源和社会保障厅湖南省城乡社会养老保险财务信息系统采购项目竞争性磋商	24
关于我们	26
联系我们	26

养老视点

上海：长宁加快构建“优质+均衡”养老服务体系

家住新泾六村的赵阿姨最近改变了一项生活习惯，原先热衷到大医院排队做检查的她，现在经常到位于北渔路84号的北新泾街道社区综合为老服务中心量血压、做日常检查。虽然这里的建筑面积只有1000余平方米，但一走进大门，几座花箱隔离出的小花园和户外走廊摆放的四分类垃圾箱，都让这座运营刚满一年的社区为老服务中心充满生活气息。

2018年，长宁区居民的平均期望寿命达到了85.49岁，高出上海居民平均期望寿命1.86岁。对地处上海中心城区长宁来说，如何让每一位老人安度晚年，在为老服务方面使“寸土”发挥出“寸金”的价值，着实需要动一番脑筋。

养老布局规划先行

长宁区位于上海中心城区西部，区域面积37.19平方公里，户籍人口58.1万，实有人口77.3万。截至2018年底，全区10个街镇的60岁以上户籍老年人口达21.37万人，占户籍人口总数36.9%，是全国老龄化程度较高的城区之一。

为积极应对区域人口深度老龄化的形势，长宁区早在2008年就启动系列探索，在全国率先推出“幸福养老指标体系”。长宁区委、区政府高度重视，加强顶层设计，在推进国际精品城区建设中统筹规划布局，于2017年制定了《长宁区养老服务设施专项规划》，将各类养老服务设施的建设用地纳入土地利用的总体规划 and 年度用地规划中，为养老服务设施预留建设用地。在此基础上，当年底，长宁入选第二批全国居家和社区养老服务改革试点区以及全国智慧应用示范基地。

2018年，长宁又马不停蹄在上海率先出台《养老“优质+均衡”发展三年行动计划》，将养老放到了与教育、卫生同等重要的位置，在民政部对全国居家和社区养老服务改革的考评中以第一名获评优秀地区。

随着对养老政策体系探索的不断深化，2019年，长宁着手对专项规划进行完善，以规划为引领，根据区域内老年人口分布情况进一步优化养老设施布局，力争2020年前新增养老床位1100余张、新增护理床位1964张，累计建成老年人日间服务中心37家、长者照护之家12家，养老床位6234张，逐步形成长宁“东、中、西均衡布局”、兜底需求与多样化需求并存、民营资本与政府投入互补的优质均衡发展格局。

多方位政策夯实养老体系

长宁区一直善于将产业发展与城市公共管理相结合，在养老服务方面，同样注重机构、社区养老融合发展。长宁区民政局局长章维介绍，2018年以来，长宁相继制定出台了加强社区养老服务设施建设及运营管理等13个区级政策，支持养老机构服务向社区延伸，鼓励“物业+养老”服务模式率先在长宁系统化发展，同时采用多手段推进养老人才队伍建设。

近年来，长宁区委、区政府及区民政局等部门积极协调区内国企，盘活30处闲置资源用于建设各类养老设施，市场活力得以进一步激发。据悉，目前长宁区所有公办养老机构和60%民办养老机构均开展了日托、助餐、助浴、助医等延伸服务。30余家嵌入式养老设施通过支持物业公司等社会力量，利用社区闲置用房改造小型养老服务设施，提供养老顾问、喘息式养老、助餐、助医、助急、助行、助浴、电梯加装咨询、惠老家园等一体化、一站式服务。

在人才培养方面，长宁区于2018年制定出台《长宁区加强养老服务人才队伍建设实施意见》，设立养老领军人才队伍专项资金，并在上海率先开设全额补贴的养老人才大专班和中专班，为1家新建养老实训基地、4家新建培训机构提供奖补激励。预计到2020年，平均每年为1000人次提供各类养老人才培训，全区社区居家护理人员将增加52%。

今年，长宁发布了《关于提升长宁区老年助餐服务水平的实施意见》，除对低保、低收入老年人分别给予4元和2元的助餐补贴外，还对在助餐点、长者食堂使用敬老卡就餐或送餐的本区户籍老人提供每天补贴1餐、每餐补贴1元的优待，扩大老年助餐的市场化供给，满足社区老年人个性化、高品质的助餐需求，力争让助餐服务饭更香、情更浓。

构建“15分钟为老服务圈”

为应对中心城区资源紧张、老年人口密度高、居家养老需求普遍等情况，近年来，长宁区已在每个街镇建设1家社区综合为老服务中心、2家或以上长者照护之家。此外，每4-5个居委会还拥有1处老年人日间服务中心，每个居委会均建成1处标准化老年活动室。

截至目前，全区共有各类居家和社区养老服务设施616个，其中综合为老服务中心7个、老年人日间服务中心22家、长者照护之家13家、睦邻点323个、助餐点54个、社区护理站及老年活动室等其它服务设施197个。华阳路街道已率先试点社区嵌入式养老，积极探索社区老年人原居安养模式。今年年内，长宁每个街镇还将至少新增1家老年助餐点，基本形成“街镇综合为老服务圈—社区托养服务圈—居民区活动圈—邻里互助圈—居家生活圈”这一“五圈合一”的15分钟为老服务圈。

根据《长宁区养老设施布局专项规划（2014-2020）》要求，近年来长宁区深入推进“放管服”，积极引入社会力量参与养老设施建设，协调区内国企盘活30处闲置资源用于建设各类养老设施，并推动机构、社区养老融合发展，机构资源向社区延伸，全区所有公办养老机构和60%的民办养老机构均开展了日托、助餐、助浴、助医等延伸服务。与此同时，长宁以推进家庭养老床位试点为契机，积极探索“居室——小区——街区”的适老化改造新模式。2012年以来，政府已出资为1258户低保、低收入老年家庭进行适老性或无障碍改造；2018年，选取7个老龄化程度较高的小区，因地制宜进行休闲空间增设、无障碍通道、加装电梯改造，北新泾街道、新泾镇还同时开展了适老性街区改造试点。同时，长宁区以适老化改造为基础，积极开展家庭养老床位市级试点工作，探索把专业养老服务“搬”回家的新型模式。

引入社会化服务，构建养老特色品牌

今年政府工作报告提出，要大力发展社区养老服务业。在不断迈向老龄化的上海，如何培育好养老产业这片蓝海市场，财力投入、方案设计和社会化服务缺一不可。因此，近年来，长宁区鼓励扶持一批新建养老机构以委托管理方式提升服务管理水平，在社区综合为老服务中心等设施运作中打造“申宁苑”这一品牌，通过公建民营等方式与专业机构合作，优化日常运营和功能拓展。

在此基础上，长宁区国企率先进行技术和管理转型，探索“物业+养老”创新服务。时任上海新长宁慧生活科技有限公司董事长张金秀介绍，随着上海人口深度老龄化速度加快，传统以提供物业管理和房屋维修为主的物业公司面临迫切的转型需要。

新长宁集团便于2016年6月组建上海新长宁慧生活科技有限公司，通过研发慧·居家——居家服务助老人“原居养老”、慧·助餐——助餐服务解老人“吃饭难”、慧·照料——长者之家护老人“喘息式养老”、慧·改家——适老改造让老人居住“无障碍”、慧·加美——电梯加装圆“悬空”老人“电梯梦”、慧·家园——设施共享建“惠老家园”等六大特色品牌，构建“物业+养老”创新服务模式。这一新模式一经问世就得到居民普遍认同，2016年6月至2018年7月，“新长宁慧生活”APP用户已达9万人。

作为全国首个“互联网+生活性服务企业”创新实验区，长宁区还通过配套政策吸引了包括华燕房盟、晨讯科技、颐家、夕悦、福寿康、联通、东软熙康、友康等一批“互联网养老企业”入驻，从养老大数据智慧平台建设、老年活动室功能优化、失智老人及家庭支持、困难老人智能家居安全及慢病管理、低龄老人牵手高龄老人互助等多个领域丰富养老服务的多元化、专业化和社会化供给，不断满足社区老年人个性化养老服务需求。

盘活数据资源，助推智慧养老

在北新泾街道社区综合为老服务中心，二楼的“康养驿站”引入了多款智能检测设备，可以精确检测采集老人体重、血压、血氧、骨密度等体质数据，还能够在长宁区健康大数据管理平台上进行综合分析。利用人工智能技术支撑智慧养老，结合三甲医院专科医生的远程问诊，社区老人不出街道范围，在家门口就能享受“预警—检查—问诊—康复”的医养结合信息化照护。

长宁是全国较早打破部门壁垒，率先建立社区卫生服务站、社区护理站、居家养老服务站等“三站一体”社区医养结合服务模式的城区。2019年上半年，全区已累计为1万余人次的老年人提供多元康护服务。其中，5家社区综合为老服务中心创新设立了“康养驿站”，依托区内13家医疗机构，开展中医“治未病”的医养结合服务体系建设。在此基础上，全区65岁以上老年家庭医生服务签约率已超过85%。

到底何为“康养驿站”？长宁区民政局介绍，社区康养驿站融合多款智能设备，包括检测身高、体重、人体成分、血压、血氧、骨密度等项目的大数据平台，居民可以通过社区“健康小屋”自主选择体检项目，包括自助健康检测、健康档案建立、慢病筛查等。相关检测数据还可同步至民政智慧养老平台，通过大数据分析，为政府管理决策提供参考。

为进一步提高居民获得感，除常规检测项目外，长宁居民还能定期享受大型设备的疾病筛查，包括移动超声、远程心电图、眼底筛查、动脉硬化等疾病检查。“康养驿站”通过设备、平台和综合服务提高居民健康意识，提升街镇服务能力，打造健康养老、幸福养老的综合为老服务中心。

与此同时，在智慧养老大数据平台支持下，长宁区针对养老服务“问不清”、“找不到”的现象，以智慧养老大数据平台为依托，在全区9街1镇实现社区养老顾问全覆盖。11个顾问点的73位养老顾问员通过大数据支撑，为全区近40万老年人提供政策咨询、资源链接、智能顾问等服务。还建立全区统一的养老服务呼叫中心，为老年人提供居家养老、主动关爱、社区为老志愿服务、便民服务、“一键通”及24小时紧急援助等服务。

构建认知症友好社区，95后社工也来了

2018年起，长宁在新华、华阳等5个街道开展认知症友好社区建设试点工作，以上海尽美长者服务中心、上海颐家养老服务中心等机构作为项目承接单位，通过在社区建立“记忆家——社区认知症家庭支持中心”的方式，探索形成分层分级的认知症全链条服务模式。

谷东雪是一位95后新生代认知症家庭顾问。平时她主要在驻点在“尽美·虹桥记忆家”，服务周边社区的认知症患者家庭，侧重为长者开展非药物性的干预训练。小谷说，认知症家庭的情况相对特殊和复杂，有时确实会感到辛苦，“但更多时候，我收获的是一份份特殊的温暖与感动。”

最近让小谷深有感触的，是68岁的罗叔叔和他的爱人邵阿姨。罗叔叔是一名患有认知症的长者，2015年他被诊断为血管性认知症，由妻子邵阿姨照顾。第一次上门为老罗做评估后，小谷回到社区卫生中心，并向前辈们请教心得。之后每周，小谷都会定期到罗叔叔家，为他展开干预训练。

“我们做的干预活动和游戏并不是以完成或者满分为目的，而是为了让患者得到锻炼，完成不了也没关系。”在这样的理念和信念支撑下，老罗的情况有了明显好转。最明显的一次转变是，小谷带着他完成一次干预训练的游戏后，老罗很高兴，说了一句“麻烦你了”，而不再是往常的那句“谢谢，再见”。“当时我跟邵阿姨都好高兴，觉得我做的一切都有了意义。”她说，接下来的时间里，自己会带着这份感动和使命感，继续服务更多的认知症家庭，为老人们带去更多生活的希望和转变。

2018年6月以来，在上海市精卫中心、市疾控中心专家的指导下，长宁区选取了三个试点街道约2.4万名老人进行了三种不同方式的认知症筛查摸底。在江苏路街道约1.7万名老人开展了全面筛查，在华阳路街道从辖区21个居委会中确定5000名户籍老人作为筛查对象，在虹桥街道借助社区医生和健康档案，对1900多名老人进行初筛和评估。下一步，长宁将与市民政局和专业机构合作，从基本建设要求、全程服务要求、友好环境建设要求、保障机制等6个方面提出认知症友好社区建设标准，为更好推进认知症友好社区建设打下坚实基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67255>

(来源：解放日报)

天津：牵头制定《城乡居民基本养老保险个人账户管理规范》国家标准正式实施

记者从天津市人社局获悉，近日，由该局所属天津市社会保险基金管理中心（以下简称“市社保中心”）牵头，河北省社会保险事业管理局、辽宁省社会保险事业服务中心等六家成员单位共同参与制定的《城乡居民基本养老保险个人账户管理规范》国家标准，由国家标准化管理委员会正式发布实施。

《城乡居民基本养老保险个人账户管理规范》国家标准共9章，涵盖了城乡居民基本养老保险管理的基本要求、个人账户管理内容、个人账户管理内部控制、个人账户基金管理、个人账户查询服务及个人账户管理的争议及其处理等内容，历经起草、征求意见、审查、批准和发布五个阶段，历时两年完成。这是市社保中心继牵头制定《社会保障服务中心设施设备要求》、《社会保险经办业务流程总则》、《社会保险业务档案管理规范》之后，牵头制定的第四项社会保险国家标准。

此项国家标准的发布实施，对于进一步规范城乡居民基本养老保险个人账户管理，维护参保人基本养老保险权益，促进养老保险事业可持续发展和提升社会保险标准化水平具有重要的推动作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=67250>

(来源：北方网)

天津：选养老社区您参考这些标准，提供送餐到家

养老社区作为一种全新的服务模式，近年来已走进津城老人的生活。那么，养老社区需要具备哪些配套设施、应该提供哪些服务？昨日从市民政局获悉，天津市地方标准《综合养老社区服务规范》日前正式发布，将于8月15日起实施。该标准明确了综合养老社区的基本要求、人员要求、管理要求、设施设备要求、服务项目与质量要求等，今后，老年人挑选养老社区，将有标准可依。

什么是综合养老社区？《服务规范》明确，综合养老社区是指可满足不同年龄阶段的老年人需求，为生活自理老年人设置符合老年人身心特点特征的公寓式住宅，为生活部分自理、完全不能自理老年人提供养护服务的养老院。社区内设置医疗区和综合服务区，集养老、休闲娱乐、教育、保健、医疗、康复、智能化为一体的养老社区。

在硬件设施方面，综合养老社区应设置园林绿化景观、场地景观、观赏水景、食堂、娱乐活动室、健身房、洗衣房、便利店、理发室、药店、阅览室、医护室、咨询处等。同时，将阳光房，提供户外健身步道、按摩步道、健身广场、垂钓园、室内外温泉、游泳池等作为推荐项目进行补充。

在软件服务方面，每栋老年公寓应安排工作人员24小时值班，每天定时进行楼栋巡视，服务管家要定期为老年人更换床上用品及窗帘等，被污染的及时更换；定期清洁老年人居室内电器、家具、玻璃等；定期清洗消毒卫浴设备。对于生活部分自理老年人及完全不能自理老年人应根据照料等级提供相应的生活照料服务，服务内容主要包括：提供送餐服务；做好个人卫生清洁；督促老年人按时服药；组织老年人参加各种康复娱乐活动；提供24小时护理人员值班服务；为患病老年人通知家属，并按照协议要求进行相关处理。

为了满足老年人对医疗服务的需求，《服务规范》要求，综合养老社区应确定定点协作医院，安排医生或护士定期巡诊，为入住老人建立健康档案。为每位老年人随身配置紧急呼叫设施，并具备定位功能。综合养老社区还要配备安宁服务，设置专用房间，提供临终关怀、哀伤辅导、减轻临终老年人的疼痛、缓解症状、心理护理等服务，帮助老年人安详、有尊严地度过生命终期，协助家属安排老年人丧葬后事。

据介绍，目前，我市已建成的综合养老社区包括康宁津园、阳光爱馨养老社区、中滨城养老社区等。

硬件应设置园林绿化景观、食堂、娱乐活动室、健身房、洗衣房、便利店、理发室、药店、阅览室、医护室、咨询处等

软件工作人员24小时值班；定期更换床上用品、清洁居室；提供送餐、督促按时服药等

医疗确定定点协作医院，医生护士定期巡诊；配置紧急呼叫定位设施等

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=67250>

(来源：津云新闻)

辽宁：盘锦因地制宜，蹚出农村养老新路

持续保障和改善民生，积极发展养老事业，历来是盘锦市委、市政府工作的重点。盘锦市坚持一手抓经济发展，一手抓民生改善，不断增强人民群众的获得感、幸福感和安全感。

特别是近几年，盘锦市积极落实乡村振兴战略，努力推进宜居乡村建设，下大力气进行村容村貌整治，不断完善农村基础设施，持续增加对养老事业投入。他们着力探索的基层老年协会组织开展互助服务、农村“田园农庄+养生养老”服务、村委会运营管理农村互助幸福院、新型农村社区托老托幼服务、政府购买公益岗辅助服务等新模式，较好地走出了一条适合盘锦农村养老的新路子。

筑牢农村养老服务基础

盘锦市有户籍人口129.9万人，60岁以上老年人口28.8万人，其中，农村地区老年人口12.8万人。目前，农村地区拥有敬老院15所，民办养老机构4所，建成互助幸福院等农村社区养老服务设施164处，全市初步形成了结构合理、功能完善、规模适度的农村养老服务体系，实现了从单一家庭式养老向多元化新型养老模式的转变。

发展农村养老事业，最根本的是有良好政策支持，最重要的是有充足资金保障，最关键的是能及时解决面临的各种问题。盘锦市结合自身实际，积极做好固本强基工作。

建立农场职工退休金制度。与省内其他地区不同，盘锦市农村大多数为国有农场体制，农民即是职工。自2003年起，盘锦市便建立了农垦职工退休金制度，男职工年满60周岁、女职工年满50周岁开始领取退休金，初始时一般350元/人/月，而后随年龄逐年增长，到70周岁时大约可领取1800元/人/月。退休金制度建立后，老人手里有了余钱，生活质量提升，也有了服务需求。

出台稳妥配套的养老政策。2014年以来，盘锦市先后印发了《盘锦市人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》《盘锦市提高养老服务质量工作实施方案》等政策文件，分别从“十三五”规划、提高养老服务质量、养老服务标准化建设、简化审批推进养老服务改革等方面，对包括农村养老在内的养老工作进行全面安排。2018年，他们又先后印发了《盘锦市居家和社区养老服务改革试点实施方案》《关于城乡社区养老设施建设管理使用的通知》等文件，推动农村养老工作进入快车道。

加大对养老设施建设投入力度。2015年至2017年，盘锦市财政拨款拨5500万元用于农村养老，其中1500万元用于对敬老院进行维修改造和撤并整合，从25家整合为15家；1300万元用于消防设施改造。2018年，市财政下拨中央补助资金1894万元，其中1000万元用于农村；下拨市级福彩配套资金995万元，其中550万元用于农村。安排建设和改扩建互助幸福院110个，其中300平方米以上乡镇级互助幸福院10个、村级互助幸福院100个。今年以来，盘锦又按照“全域布局、点面结合、整体覆盖、错位发展”原则，以乡镇为核心，辐射行政村，全面加强养老设施建设，共安排农村互助幸福院建设项目130个，每个资助5万元；安排农村地区养老服务综合体建设项目2个，每个资助80万元。综合体内存500平方米以上的互助幸福院、小型嵌入式养老院、小型卫生所各1个。到今年年末，农村互助幸福院将覆盖盘锦市每一个行政村，提前一年实现全市“十三五”规划目标。

探索农村养老服务多元模式

7月28日，大洼区田家街道小锅社区老年人日间照料中心刚一开门，刘叶梅、闫素敏等20多名老年人就相继来到宽敞的书画室、棋牌室、健身房参加活动。社区副书记郭阳阳告诉记者，这里为老人们提供了娱乐、健身、饮食、休息、学习等多功能的服务，是周边200多名老年人乐享晚年的“幸福驿站”。

如何充分利用农村社区养老服务设施这个平台，把老年人有效地发动和组织起来，开展休闲娱乐、健康养生等活动，使之在互帮互助、沟通交流中愉悦身心、安享晚年，是发展农村养老必须解决的一个问题。为此，盘锦市从2017年以来，以中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点为契机，在农村养老服务模式上，从“老年协会运营管理农村互助幸福院、‘田园农庄+养生养老’服务、村委会运营管理农村互助幸福院、新型农村社区托老托幼服务”等方面进行了可贵的探索与突破。

一是扶持老年协会搞自治。在大洼区中央屯村、平安村和盘山县二创村等老年人相对集中、易于开展活动的村屯，发挥老年协会优势和作用，由这一基层群众组织管理和运营农村互助幸福院，走出了一条“低成本、高效率，群众满意、政府省心”的新路子。这些老年协会以老年人为主体，由老年人选举产生自己的组织结构和层次，由威信较高、热心公益的人担任会长，实现了自我服务、自我教育、自我管理、自我监督；以自助、捐赠、创收、政府资助为四大筹资渠道，较好地解决了运营资金短缺问题；协会管理人员不需要工资福利、不需要办公用房、不需要办公用品，大幅降低运营成本，为开展互助活动创造了条件。

二是利用旅游资源抓融合。他们以全国首批全域旅游示范区创建为契机，结合美丽乡村建设，积极助推民宿旅游与休闲养老融合发展，大力推进“旅游+”互动式异地养老。在大洼区马圈子村、盘山县得胜村等122个村屯，建设了民宿(农家乐)2000间、床位8600张，作为旅游养老设施对外营业。盘锦还在这些民宿中拿出一部分作为农村互助幸福院用房，为农村老年人提供养老服务，在旅游旺季或周末，可随时转变为旅游民宿用房，为域内外游客提供旅居养老服务，吸引老年人体验候鸟式避暑养老、田园观光养老、水乡感受养老。

三是依靠村委会作兜底。充分发挥村委会作用，确保农村社区养老设施不闲置、活动不间断、服务不停止。一方面，盘锦市民政局部门积极与市财政沟通协调，将农村互助幸福院的运营纳入村委会工作经费保障之列；另一方面，协调县区人社部门，为每个村配备两名公益岗服务人员，专门负责养老服务工作。“钱”和“人”的问题解决了，也就调动了村委會抓好养老服务工作的积极性。如今，在大洼区马圈子村、盘山县得胜村等地，众多老年人亲身感受到了日间照料服务给晚年生活带来的可喜变化。与此同时，民政部门还注重发挥农民企业家作用，引导和鼓励他们以献爱心方式，回乡开展养老服务；跳出养老抓养老，针对有的留守老人帮子女带小孩、出门活动不方便问题，在大洼区小锅村等4个幸福院(日间照料室)配套建立了儿童照料室，开展“一老一小”统筹服务，确保老年人能够安心活动，小孩得到悉心照料。

提升农村养老服务质量

在发展农村养老服务实践中，盘锦市既注重在绝大多数老年群体中普及各项娱乐健身活动，也注重抓好特殊和困难老年人保障；既注重落实各个养老服务项目，也注重采取多种措施切实提高服务质量。加强养老服务标准化建设。针对

一些养老机构长期存在的服务内容不规范、流程不清晰、标准不明确、责任不到位等问题，盘锦市与省标准化研究院合作开展了《盘锦市养老服务标准体系构建》和《盘锦市养老服务标准汇编》项目研究，组织开展养老服务标准化、规范化培训，指导10家乡镇敬老院率先进行标准化创建，对提高农村养老服务水平起到了带动和示范作用。

积极推进医养结合发展。民政部门积极推动农村养老机构与县区医院或市级医院建立合作关系，签约服务率达100%，搭建起就医绿色通道，为入住老年人提供便捷的医疗服务。在推进机构医养结合基础上，市民政局与卫生医疗部门密切配合，推动实现了68家农村互助幸福院与乡镇卫生机构签约合作，为老年人提供健康讲座、卫生教育、定期体检等服务。与此同时，依靠农村互助幸福院的辐射带动和签约服务的良好口碑，一些卫生机构还与部分65岁以上老年人家庭建立起服务关系，重点为高龄、重病以及计划生育特困困难家庭老人提供居家健康管理和上门巡诊等基本医疗卫生服务。

加强对特殊群体的巡访和照顾。针对农村失能、半失能以及独居、留守老年人的特殊需求，盘锦市建立起定期巡访和上门服务制度，切实打通农村养老服务的“最后一公里”。对于失能、半失能的老年人家庭，村委会安排专人每月巡访一次，了解和掌握有关情况；对于独居和留守的老年人，由周边敬老院采取延伸服务方式，根据需求开展送餐助餐、生活照料等服务。

为进一步提升养老服务质量，盘锦市从今年开始，将连续3年，每年筹集60万元，对1000名养老护理员进行技能培训，其中，农村护理员占40%以上；每年筹集300万元，建设智慧养老服务平台，采取政府购买服务方式，公开招标引入专业化社会力量，为全市城乡老年人提供个性化、便捷化服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67242>

(来源：辽宁日报)

河北：我省确定42家省级医养结合试点单位

日前，记者从省政府新闻办召开的政策吹风会上了解到，我省将医养结合列为养老服务创新发展的模式之一。那么，我省医养结合近年来取得了哪些进展呢？在医养结合方面，提出了哪些创新性举措呢？

省卫生健康委副巡视员尹文晶指出，医养结合，就是医疗卫生服务和养老服务融合发展，满足在家庭、社区和机构养老的老年人医疗卫生服务需求。自2015年11月国务院办公厅《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》印发以来，省卫生健康委和省民政厅等相关部门按照国家统一部署，积极推动这项工作。

石家庄、邯郸、邢台、保定先后被原国家卫生计生委、民政部确定为国家级医养结合试点城市，各试点市积极探索，逐步形成具有本地特色的医养结合模式。在继续推进国家和省级试点基础上，我省又在为老人直接提供健康养老服务的医养结合机构（含健康养老社区）中遴选确定42家省级医养结合试点单位，形成了试点地区和试点单位并行推进的立体试点格局，深入推动试点工作落实，分类探索符合我省实际的医养结合模式。

其中，邢台市巨鹿县“医养一体、两院融合”的医养结合模式被国家发展改革委、民政部向全国推广。特别是为提高农村医养结合服务能力，开展了村级卫生室托管互助幸福院的基层医养结合试点，整合农村医疗和养老资源，满足农村老年人养老和就医需求。

截至2018年底，全省90%以上的养老机构与医疗机构建立合作关系，679家养老机构内设立了医疗机构，80%以上的医疗机构开设为老年人提供优先挂号、优先就医等便利服务的绿色通道。

我省进一步简化了医养结合设立流程，明确提出“具备法人资格的医疗机构可通过变更登记事项或经营范围开展养老服务”。即具备法人资格的医疗机构设立养老机构或开展养老服务时，可以不另行设立新的法人或进行法人登记，仅需变更登记事项或经营范围（业务范围）即可。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67248>

(来源：石家庄新闻网)

河北：邢台临西，让老人享暖心安心健康养老服务

“这里一日三餐不重样，身体不舒服有医生，有人帮着做康复锻炼。平时和老姊妹们一块打打牌、下下棋，比在家里舒心多了！”说起在临西县健康养老城的生活感受，73岁的孙玉兰老人满满的幸福感。她还为此编了一首打油诗：“养老城里就是好，医养康护真不孬；不用儿女来照管，生活更加乐逍遥。”

硬件设施对标国内一流

酷暑时节，记者来到临西县城西部绿树掩映中的健康养老城，这里几个月前刚落成的5层宽体康养护理楼格外显眼。加上之前建的两栋养护楼，健康养老城共占地38.5亩，总投资7000余万元，拥有床位近7000张。

“县委县政府提出，养老要由基本的照料、养护向‘医、养、康、护、乐’全方位照料的新模式转变，为此投资新建了这栋高标准养护楼，并将养老院更名为健康养老城。”临西市民政局党组书记、局长曹连振介绍，为了搞好这项民心工程，他们广泛吸取了南方先进地区的设计理念，还聘请清华大学的教授在设计上把关提升。

新楼的一楼完全按照具备诊断、治疗和康复功能的医院设计，包括30张医疗床位，目前正在办理审批手续。二楼以上设有棋牌室、书画室、图书室、老年大讲堂、健康评估室等功能室和单人标间、双人标间、失能老人全护室等房型，可以满足老年人的多类型多方面需求。

记者注意到，新楼每层都设有护理站，公共空间配有无障碍通道、适老化扶手、安保监控系统等，三楼和四楼还拥有一个开放宽敞的共享空间，可以举办各种活动。

走进尚未启用的失能老人全护室，曹连振指着几张电动护理床介绍，只需按下相应的电动按钮，便可实现全自动翻身、背升降、腿升降、开关便盆等功能，比常见的护理床功能强大了许多。

87岁的沈金铸正在娱乐室跟老对手不急不缓地打着象棋。由于儿女都忙于工作，一年多前他选择住进了养老院，新楼启用后他又率先升级为单间。

沈金铸带领记者参观了他的房间：一张大床、两组沙发和衣柜等全是圆角的，电视、空调等一应俱全，房间内还有无障碍卫生间和紧急呼叫系统，地板的防滑性能非常好。“服务人员照顾得很周到，比在家里强。”对此，他非常满意。

用心打造“健康服务”招牌

在康复室，3位老人正在康复师和护理员的照料下做康复训练。在坐式踝关节训练器上，一位精神矍铄的老大妈娴熟地做着手推脚踏动作，一问才知是担任过陈庄村干部的陈凤兰老人，90岁高龄了依然耳不聋眼不花。谈到入住两年来的感受，她说：“在这儿可享福啦！”

“我们这儿不仅定时安排老人做康复训练，还开展了艾灸、足疗、电子理疗等辅助治疗，一方面着眼于帮助老人恢复部分身体功能，另一方面也可以延缓能力退化问题。”健康养老城的经营管理单位河北星源养老服务公司总经理张欣听说。

2017年，临西县采取“公建民营”形式委托星源公司接手后，公司发挥专业优势，立足于基本看护的基础，把着眼点放在健康养老上，入驻伊始就建起医务室，聘请了专业的医师、康复师，每天对护理人员进行护理和康复技能培训，每天定时为老人测量血压、血糖，对出现不良症状的老人及时救治。同时，与县医院、县中医院签订了合作协议，医院专家定期上门为老人巡诊、体检，为出现重度病症的老人开设医疗绿色通道，实现了“小病不出门，大病不耽搁”。

80岁的农村特困老人潘桂梅因冠心病引起严重的双下肢浮肿并发症，一度下不了床。护理员每天利用中医药足疗仪器坚持为她泡脚、熏蒸、按摩，3个月后老人恢复了自理能力，现在经常会走出房间去凑凑热闹。

65岁的李庆禄老人患有脑血栓后遗症，入住时一侧肢体无力，生活不能自理。在康复师的指导和协助下，他每天利用康复器材进行训练，半年后便能靠助行器行走，养老服务费也降了一级。“临西县针对失能人员已经制定了长期护理险实施方案，预计一个多月即可落地，这将为更多失能人员的入住和康复训练创造条件。”张欣听说。

着力实现老有所安老有所乐

来到2号养护楼大厅，几十位老人正围坐在一起，津津有味地欣赏着由县城部分退休人员送来的“文艺大餐”，节目有经典老歌，有戏曲。老人们神情放松地跟着哼唱，看到精彩处还纷纷鼓掌。

“县里的志愿者经常自发组织各种各样的活动，就是为了给老人们增添生活的乐趣。”健康养老城负责人张彦双介绍，目前1号楼启动了改造提升工程，2号楼住的老人最多，因此有演出或互动活动优先安排在这里。新楼开办的老年大讲堂，每周3次请来医生和专家重点做健康养生方面的讲座。讲座不仅深受老人欢迎，还吸引了周边不少城乡居民过来聆听。

“我们不仅要提供良好的照护和医疗条件，还要关心老人的所思所想，尽量创造一个老有所乐、老有所安的环境。”张彦双说。

乔文进是一名退休干部，82岁的他已经入住3年。“刚来时各方面都不习惯，儿女们就让我回去住。”乔老回忆说，这里的工作人员悉心开导照顾，还让他发挥能写书法的长处带“徒弟”练毛笔字。没过多久，他就跟大伙儿打成了一片，写字、下棋、聊天，不亦乐乎。“我现在生活上很充实，心里很踏实，精神很饱满。”他说。

“经过各方努力，这两年临西的养老服务能力和水平有了跨越式提升，但要实现全县老人‘老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安’的目标，还有很多工作要做。”曹连振说，该县将进一步加大养老投入，探索打造全县健康养老服务体系，计划在县城和每个乡镇开办日间照料中心12个，在社区和中心村建设多个养老服务驿站，让有需求的老人都能享受到贴心、暖心、舒心、安心的健康养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67280>

(来源：河北新闻网)

山东：构建“一核、一极、三区”格局，济南国际医疗康养名城发展规划出炉

7月29日上午，济南市委市政府召开新闻发布会，发布《济南国际医疗康养名城发展规划》。凤凰网山东从会上了解到，《规划》提出了将济南建设成为“国际智慧医养标杆、跨界创新产业引擎、中西结合医疗高地、全域生态康养胜地、现代健康示范城市”的战略定位。规划了“一核、一极、三区”的功能布局，“一核”是健康医疗服务核心高地——功能主体是济南国际医学科学中心，“一极”是产业增长极——功能主体是济南生命科学城和济南药谷产业园，“三区”分别是生态休闲旅游区、温泉养生度假区、中医药特色传承区。

提升医疗服务水平，创建国际医疗高地

统筹全域医疗卫生资源空间配置，重点引导中心城区优质医疗卫生资源向先行区、莱芜区等城市次中心城区及农村疏解延伸；支持社会资本参与建设医院、诊所、第三方医疗服务机构。

升级健康医疗服务，重点发展肿瘤、心脑血管、辅助生殖等顶尖团队领衔的专科，加快发展儿科、康复科、医美等特色专科。

实施医疗服务国际化行动，建立与国际接轨的医疗服务质量管理和控制体系。

加快布局前沿医疗技术。支持济南国际医学科学中心、驻济南高层次医院着眼医学前沿，打造精准医学创新平台。依托国家人类遗传资源库山东创新中心，建设代谢组学和基因组学等研究型实验室。

传承齐鲁中医文化，擦亮特色中医药名片

壮大中药材种植基地。支持玫瑰、丹参、驴皮等道地药材基地建设。打造中药材标准化种植养殖基地及仓储基地，构建中药材全程追溯体系。

加快构建现代中药工业体系。推进中药工业数字化、智能化建设，提升中药装备制造水平，培育大型中药企业集团和产业集群。

提升中医医疗服务水平。打造一批省、市级中医专科专病诊疗中心。建设中西医结合创新研究平台，开展中西医结合临床协作试点。

创新中医药健康养生服务业态。加快布局一批中医药特色小镇、中医药文化街等中医药服务载体，培育中医药养生、中医药旅游、中医药文化体验等多元业态。

打造中医药国际品牌。鼓励中医药院校、中医医院、企业开展海外中医药医疗、教育、研发中心建设。举办扁鹊中医药文化论坛、中日韩国际中医药交流博览会等国际性中医药论坛及会议。

抢占产业创新前沿，构建高端产业集群

夯实产业创新基础。积极吸引国家重点实验室、国内外生物医药研发检测机构在济设立分支机构。依托国家健康医疗大数据北方中心和济南生命科学城，开展高端创新药物研发和仿制药一致性评价。

创新产业生态体系。推进医药产业与大数据、人工智能、3D打印等跨界融合，培育一批市场化运作的新型研发组织、科技服务中介，发展医养服务外包新业态。

推动产业国际化发展。建立面向国际的药品和医疗器械注册公共服务平台，鼓励本地企业开展国际质量认证。建设泉城科技交易大平台，开展医药产业专利导航试点，推动济南成为新兴医药产品的发布地和国际医药峰会的举办地。

拓展现代康养领域，打造全域康养胜地

打造“健康+”体系。发展健康+食品、健康+旅游、健康+体育、健康+文化、健康+会展等“健康+”新产业、新业态、新模式。

发展特色康复服务。完善综合医院康复科、康复专科医院、社区康复中心的分级康复体系，鼓励社会资本参与专业康复医疗机构建设。充分利用济南山水、温泉、湿地等资源，打造济南特色的专科康复品牌、运动康复品牌及生态康复品牌。

构建一流养老服务体系。推进医养结合，积极创建全国医养结合示范先行市。创新养老产业发展模式，支持养老服务机构和企业连锁化、集团化发展，引入国际先进的“科学养老”理念和管理运营模式。

融入健康生活理念，塑造健康城市典范

全面打造“15分钟健康生活圈”，加快推动国际医院、国际学校和国际社区的建设，提升济南国际化程度，增强对国际高端人群的城市吸引力。

打造绿色城市。加大城乡环境卫生综合整治力度，强化治霾、治污等环境治理成效。打造低密度花园总部商务区、低碳生态社区等绿色城市功能区。构建绿色低碳的城市交通体系。

建设智慧名城。积极应用物联网、云计算、移动互联网等新一代信息技术推动新型智慧城市建设。构建智能能耗管理、智能环境监测等智慧楼宇平台系统，打造高效、节约、智能的办公空间。

此外，关于支撑体系，提出建立四大支撑体系。一是深化医养机制改革。创新医疗保障制度，包括深化医保支付方式改革、拓宽医保定点适用场景、完善中医药及康复养老领域医保政策、加强医保经办机构与商业保险机构合作。健全评价及监管机制，包括加强食品药品安全监管、加强社会办医疗机构评价及监管、加强养老服务监管。二是加强人力资源保障，包括打造医疗康养领域专业人才梯队、推动医疗康养领域人才资源共享、创新医疗康养领域教育模式。三是强化信息技术支撑，包括加快建设国家健康医疗大数据北方中心、打造健康医疗“数字硅谷”、完善全民健康信息服务平台。四是完善金融服务体系，包括建立医疗康养领域投融资平台、健全健康服务业金融扶持政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67247>

(来源：凤凰网)

山东：近20家外地养老品牌省城扎根

如今,居家养老安度晚年的养老方式越来越受到老年人的推崇。在济南“双招双引”等政策环境的有力支撑下,越来越多的外地养老品牌选择扎根济南,据了解,目前落地济南的外地养老品牌有近二十家。齐鲁晚报也将联合济南市民政局建立社区居家养老服务养老供需对接平台,为供需双方精准牵线。

半身不遂老人入住不到一年可使用助行器行走

2018年7月份,济南大明湖街道爱照护综合养老服务中心正式运营,8月份,家住附近小区的86岁的王爱君(化名)老人被家人用轮椅推着来到这里。原来,王爱君患有高血压、糖尿病多年,后因脑梗导致下肢不能行走,孩子每天忙于工作无暇照顾,得知街道新开了家养老服务中心,多方考察了解后,家人下决心把老人送过来试一试。

“老人来了以后,我们让护师、康复师、照护长、营养师等为她制定了一份详细的康养方案,包括肢体功能锻炼、饮食指导等。”大明湖街道爱照护综合养老服务中心项目经理赵煦说,每位老人来到这里,中心首先会为老人进行全面评估,并根据老人实际情况为他们制定一份专业的康养方案。

每天三餐准时,固定时间做康复训练,护理员还时常带着老人互动做康复操,五个月后,王爱君慢慢能拄着助行器站起来了。“老人的家人看到这个情况喜出望外,今年三月份,他们把老人接回家了,因为老人已经可以拄着助行器自己走路了。”赵煦说,王爱君老人回家后,若需要送餐、助浴等服务,中心也很快能提供服务。

“爱照护品牌来自上海,基于‘老年需求全覆盖照料社区’服务模式,我们的目标就是为长者提供全照护生命周期内一站式的社区全覆盖长期照护服务。”赵煦介绍,该中心以三高及其他专病、失能失智、术后照护、短期寄养、轻度认知症人群等为服务对象,集助餐、助浴、助医、助洁、助行、助急等功能于一体,致力于推动居家、社区与机构照护服务的按需切换。“目前,已有四家爱照护品牌落地济南。”

近20家外地养老品牌在济南扎根“社区居家”

爱照护的例子并不是个例。在济南舜玉小区南区,不少老人发现家门口多了一家综合养老服务中心。这是北京华录健康养老发展有限公司运营的公建民营项目,在服务中心,不仅老年人可以在这里打麻将、下象棋、用餐,失能失智老人也能得到24小时的专业护理。在济南市甸柳第二养老服务中心,来自于南京的安康通为这个中心带来互联网的养老模式,通过设备绑定,及时了解老人的身体情况。

除此之外,湖南普亲、上海佰仁堂等知名养老品牌也都纷纷落地济南社区居家养老,目前,落地济南的外地养老品牌有近二十家。

外地养老品牌落地济南,对于双方来说,是一个相互选择的过程。“山东是人口大省,老龄化严重。再加上山东是孔孟之乡,传承孝文化符合我们自身的发展理念。最重要的是,双招双引等政策环境给予了我们有利发展空间,综合市场潜力、落地成本等多方因素最终选择落地济南。”赵煦表示,此外,济南民政部门也给予了大力支持。“大明湖街道结合辖区实际,投入600余万元,打造1200平方米的综合养老服务中心,爱照护直接拎设备和理念入驻,很感谢他们能这么尽心尽力地帮助我们。”

“养老服务业的核心,还是在于社区居家养老。”济南市民政局社会福利处处长孔彬说。而济南近两年来也在着力发展社区居家养老。2017年,济南制定了养老服务设施的三年行动计划,并且分解到每一个年度,重点在主城区、老城区,采取多种措施整合各类资源打造一批老年人亟需的养老设施。2018年建成218处,2019年将建成163处,力争2020年将在每个街道建成一处街道综合养老服务中心。社区居家养老设施的推动建设,为外地养老品牌的落地,提供了场所和机会。

“社区居家养老设施采取公建民营的形式交给社会专业第三方组织运营,以无偿为主,个别是低偿,让专业的人干专业的事。”孔彬表示,一方面降低了养老组织前期的投入成本,也降低了提供养老服务的价格,增加了养老服务设施运营的专业性。记者了解到,在此之前,社区的日间照料中心不少由街道或居委会运营,导致其未能发挥出功能,交给专业第三方组织运营,也增加了更多老年人来享受这种服务的可能性。

同时,外地养老品牌的落地也培育了大量的本地养老服务组织和企业,激活了本地的养老市场,而在这个过程中,济南的养老服务业在进行着优胜劣汰。

供需对接平台将带来精准服务

外地养老品牌的落地,也是养老服务业发展紧迫性的需要。截至2017年底,济南市60岁以上老年人达到134.6万人,占总人口20.72%,2025年养老人群将会到爆发期。“把外地品牌引进来,先进经验的落地,可以减少探索的时间。”

而国务院28条意见的出台,也将促进社区居家养老的发展,同时,济南“双招双引”用心搭好承接省企平台等,做到筑巢引凤,外地养老品牌在济南落地将有更大的推动。

赵煦说,中国人的家庭观念较重,部分老人对养老机构存在一定的抵触心理。而且,济南的老人平均工资水平一般,部分老人舍不得花钱住进养老院,这些都对中心的运营造成一定压力。普亲山东地区总经理冉树玲说,在找养老设施方面,还不好找到精准的,比如前段时间在找1000平米的场所,一直没找到。

孔彬说,为了给更多的养老组织提供更精准的服务,近市民政局部门优化营商环境,扎实开展双招双引工作,近期吸引对接了一批国内一流的养老服务企业落地济南,同时对现有的条件较好的养老服务组织进行梳理摸底,有效降低基层部门和养老服务组织的时间、金钱成本。

“从年后开始,约40多处有意向落地社区居家养老的企业。同时我们也对接街道社区,看是否有场所适合拿出来交给第三方运营。”孔彬说,将搭建一个供需对接平台,为供需双方精准牵线。

齐鲁晚报将联合济南市民政局建立社区居家养老服务养老供需对接平台,近期将正式上线,有落地社区居家养老的企业,和愿意把社区养老场所拿出来交给第三方运营的街道社区,可联系我们。我们将在平台上进行登记展示,使供需双方能够及时了解情况,进行精准对接。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67271>

(来源：齐鲁晚报)

江苏：破解看病难养老难，民生服务“南京经验”将全国推广

百姓的获得感是城市高质量发展的重要指标。今年上半年，我市社会建设持续进步，生态文明建设稳步推进，随着医疗、养老、教育等一件件民生实事落地，民生服务保障水平不断提高，在“强富美高”新南京的答卷上写下了自己的答案。

【数据】

今年上半年，我市低保标准从每月860元调整至900元。完成棚户区改造171万平方米，新开工保障房337万平方米、竣工153万平方米。教育均衡发展取得新进展，新城新区和保障房片区建成一批中小学幼儿园，普通高中扩招3000人。

进一步深化综合医改，获批全国社区医院建设、促进诊所发展试点，整合型医疗服务体系不断完善；新增社区居家养老服务中心50个、家庭养老床位4500张、养老机构床位2546张。南京破解大城市看病难、养老难的经验做法将向全国推广。

【概说】

4月19日，央视《焦点访谈》聚焦南京社区医院建设；4月25日，国家卫健委把全国社区医院建设试点启动会搬到了南京。南京社区医院为何频频受关注？原因只有一个——作为国家首批20个给“社区卫生服务中心”加挂“社区医院”牌子的建设试点省市之一，南京已有9个“中心”成功完成了角色转换，将去掉的医疗服务能力重新拾起来，实现公卫服务与医疗服务两条腿走路，担起基层首诊的重任，缓解了老百姓看病难、看病贵，“南京模式”将向全国推广和复制。

“这不是简单的挂牌子、改名字，而是意味着社区卫生服务中心功能的全面转型升级。”省卫生健康委的相关负责人介绍，无论是人才储备还是硬件提档、科室设置，都无法一蹴而就，南京为此先后出台多个文件，从降低基层卫生人才招录开考比例、打通基层人才晋升通道，到提高薪资待遇等多方面为基层引才、留才“护航”，一系列改革创新措施破解了一个个难题。

再看民生保障。从今年7月起，全市低保标准从每月860元提高至900元，城乡特困供养对象、困难残疾人、孤儿、困境儿童等对象的保障标准与低保标准同步提高。此次提标，全市约有11万困难群众直接受益。除了低保金外，相关部门还出台了很多优惠帮扶政策，包括医疗、教育、住房等救助，水电气、有线电视等减免，以及每年底的春节慰问。另外，在物价上涨过快时，还发放物价补贴。根据民政部门提供的数据，每名低保对象每月获得的优惠减免约400元以上。也就是说，我市低保对象实际月人均收入已经达到1300元以上。百水、孟北、绿洲三大保障房项目全面启动，可供保障房4.3万套，计划明年底陆续竣工交付。

针对日益严峻的养老形势，我市在新增养老床位、养老服务中心等方面下功夫。截至今年上半年，我市60岁以上户籍老年人口已超过146.8万人，呈现出快速增长的态势。其中，65岁及以上户籍老年人口99.65万人，占总人口的14.3%，已进入深度老龄化社会。下半年，我市还将继续加快发展养老服务业，重点在全面提升养老机构服务质量、推动养老机构配套设施升级、实现主城区社区助餐点全覆盖、鼓励开设家庭养老床位、扩大养老服务时间银行试点范围、发展互助养老上发力。

【典型】

说起挂牌“社区医院”后的变化，铁心桥社区医院外科副主任医师蒋永胜介绍，以前他们一天看50个病人，有40个是来转诊、拿药的，10个来看病的也主要是擦伤消毒、划伤小包扎，一个外科，两个医生就能应付；

现在完全不一样了，一个外科需要六七名医生在门诊、病房之间轮转，不仅要看病还要做手术，胆囊切除、阑尾切除、骨折内固定等手术已成为常规手术。工作变得越来越忙，收入也是节节攀升。2005年左右，蒋永胜每月固定收入800—1000元，而去年到手的收入超过了20万元。

西岗社区医院最冷清的时候日门诊量不超过50人，现如今，不包含预防接种、孕妇建卡，纯看病的门诊人次日均已经突破500。2018年以来，该中心相继开设了消化内科、肛肠科、手术室，消化内科可进行各种胃镜检查及胃镜下息肉摘除术等，肛肠专科则可以进行各种肠镜检查及肠镜下息肉摘除等。40张床位，除了一两张刻意留下，用于急诊和上级医院下转病人，其他床位都需要提前一周预约。

在铁心桥社区医院看病的田老先生告诉记者，他患有高血压、糖尿病等多种慢性病，“以前我都是在大医院看病，然后回社区拿药，现在是在这里看病、拿药一起完成。最关键的是，平日里在大医院‘一号难求’的专家，经常来社区医院坐诊室，在这里看病能跟专家进行长时间交流，哪像大医院——排队两小时，看病两分钟。”

秦淮区洪武路街道棉鞋营社区低保户雍小双是低保提标的一名受益者。他告诉记者，1999年刚进低保时，他家每月仅有保障金460元。今年低保“提标”后，他们一家四口的月收入达6620元（包括4个人的低保金、雍小双妻子和岳母的残疾补贴、房产部门发放的低收入家庭住房补贴、雍小双岳母的基础养老金）。

【点评】

做大分好“蛋糕”，不断增强民生获得感：张春龙（省社科院社会学研究所副所长、研究员）

民生，通俗一点讲就是“人民生活”。民生获得感的增强，既包括做大“蛋糕”问题，也包括分“蛋糕”问题。其中，做大“蛋糕”是基础。今年上半年，南京反映民生水平的一些重要指标，如低保标准、保障房面积、高中扩招数、养老机构床位数等都处在较快增长之中。相应的数据充分显示，在经济发展的基础上，南京民生保障水平不断提高，为市民“民生获得感”增强打下了坚实基础。

当然，民生获得感增强还有一个如何分“蛋糕”的问题，即民生领域的改革问题。民生领域改革看似小问题，实际上与广大老百姓的生活息息相关。南京这些年来在民生领域的改革虽然看似“默默无闻”，如社区医院的挂牌试点、针对低保多项优惠政策的出台，但实际上已经让千百万市民在生活中实实在在地感受到了方便和实惠，而这自然会让他们的民生获得感显著增强。

目前，全国上下正在开展“不忘初心、牢记使命”主题教育。南京要以此为契机，在更多民生领域对标找差，不断改革创新，不断增强人民的获得感、幸福感、安全感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67241>

（来源：中国江苏网）

福建：闽清多举措织就养老“幸福网”

日前，记者走进闽清县白樟镇社区居家养老照料中心，只见中心内宽敞明亮，摆放着各种健身、娱乐设施。近年来，闽清县持续发力补齐养老事业短板，加大投资力度，建设并运营好养老机构、居家养老照料中心、农村幸福院等，为老人们提供多维度、多面向的养老服务，用心织就养老“幸福网”。

白樟镇社区居家养老照料中心，张仁福老人正同棋友切磋棋艺。他告诉记者，在照料中心建起来之前，老人们想要聚在一块聊聊天都找不到合适的场所。“现在我们可以一起约着来锻炼、下棋，这里环境也好，我们几乎每天都来转转。”

据介绍，白樟镇社区居家养老照料中心建于2018年，供当地社区老年人免费开展适合群众性文化、健身、娱乐活动，自开放以来备受当地老人热捧。

在白中镇前坂村，当地的幸福院也同样很有人气。该幸福院由过去闲置的幼儿园教学楼改造而成，虽不提供住宿，但厨房、餐厅、阅览室、棋牌室和健身室等一应俱全，环境整洁温馨。

村主任黄育丰告诉记者，每位老人每月只要交300元，就能在里面吃饭、看电视、读报、娱乐。“为了让老人们吃上可口的饭菜，我们专门聘请厨师每日根据老人们的需求准备午餐和晚餐。”黄育丰介绍，每餐都有四菜一汤，有鱼有肉，荤素搭配，且十分实惠。“由于是村里请的厨师做的饭菜，老人们吃得也更放心。”

记者了解到，为进一步丰富幸福院老人的精神文化生活，闽清县正积极推广农村幸福院“6+N”运营管理模式，其中“6”为必备项，包括棋牌娱乐、电视放映、阅读、健身、文体活动、午休。“N”为拓展服务项，由所在乡镇、村根据提供服务能力和老年人需求，拓展提供志愿服务、电影放映、闽剧播放、老年灶、乡村医生巡诊等服务项目。

“社区居家养老照料中心和农村幸福院是结合城乡地域条件所设立的老年人活动场所，目前全县已建成9个照料中心，农村幸福院190个。”据闽清县民政部门相关负责人介绍，今年闽清又投入490万元，建设7个乡镇居家养老服务照料中心项目，年底前将实现全县所有乡镇全覆盖。同时，投入240万元，新建白樟、白中等8个社区居家养老服务站，努力实现年底前全县所有社区全覆盖。

除了建设场所丰富老人们的日常生活，在专业的机构养老服务方面，闽清县认真落实省政府“双十条”政策，在全市率先完成乡镇敬老院“三个一批”改造提升。目前，全县乡镇敬老院共有老人211名入住，床位使用率达65.94%，超过省政府规定的50%目标要求。

“我县现有的11家养老机构均已实现医养结合。”上述负责人介绍，其中县社会福利中心内设医务室，聘请主治医师，并已获得卫健部门的许可。此外，8所乡镇敬老院和2家民办养老院就近与辖区乡镇卫生院签订医疗服务协议，开展协议式“医养结合”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67293>

（来源：福州新闻网）

广东：机构床位紧张？广州探索养老新模式！这些区已开始了.....

越秀区户籍老年人口29.9万人，占户籍人口总数的25.3%，人口老龄化日益加剧。广州市越秀区借鉴内地及港澳先进城区“居家建床”成功经验，依托辖内嵌入式养老机构服务资源，在全市率先推出家庭养老床位。越秀区还规划两年内建成嵌入式养老机构5间，增设养老床位1000张以上，满足老年人“机构养老就在家门口”的需求。

7月25-26日，2019年越秀区粤港澳养老资源对接会暨家庭养老床位建设启动仪式举办。越秀区打造具有越秀特色的“食医住行乐”五位一体养老标准服务体系。

居家养老新模式：养老床位进家庭

老年人口多、土地资源有限，在越秀区机构养老床位不足的状况十分显著。为解决这一实际问题，越秀区充分借鉴内地及港澳先进城区“居家建床”成功经验，依托辖内嵌入式养老机构服务资源，率先试点广州市首批家庭养老床位建设。越秀以适老化改造入户、智能监测设备入户、专业护理服务入户的“三入户”为定义，把护老设施、标准化服务“搬”进老人的居家卧室。

家庭养老床位背后不简单

在对接会现场，通过5G技术连线了住在越秀区中山三路北横街的86岁老人陆道雅，通过红外线的体征检测仪和安否传感器，老人行动的轨迹清晰可见，如走入客厅、打开冰箱等动作，都可以实时记录并传送到家人或护工手机上。

有了这样的生命监测，在外家人也可以准确及时地了解老人在家的状况。可见家庭养老床位不简单，其不仅仅是将床改变一个地方，背后依靠的是高科技。

陆道雅婆婆的卧室就是一个经过改造的养老床位硬件，另外还进行了居家适老化改造，加上专业护理服务（助餐、家政、护理、康复）等上门服务，把护老设施、标准化服务“搬”进老人的居家，构成基本的“家庭养老床位”。

据介绍，家庭养老床位的硬件装置也会帮助护理人员远程和现场提供参考，例如传感系统就会发出预警信号，就可以及时应对。

推动嵌入式养老服务进社区，首先要了解什么是嵌入式养老服务。

所谓嵌入式养老服务，是以养老机构为阵地，嵌入大配套、家政、日托、文化、护理站等服务元素，以点带面、点面结合，为长者打早完备、便捷的10分钟养老服务生活圈。从根本上克服机构养老床位不足的困难，提升养老服务水平。

据悉，越秀区民政局明确家庭养老床位建设体系规范：

一是制定家庭养老床位建设相关标准，针对辖内居住的高龄失能老人的建床需求，建立试点阶段的环境改造、设备设施、服务供给标准，明确家庭养老床位服务机构准入条件，完善建床补贴预算等政策性保障。

二是建立家庭养老床位信息化标准，甄选智能化数据采集终端设备的进入标准，建设集运维能力、服务调度管理为一体的居家养老服务智慧平台。

三是统筹家庭养老床位服务资源供给，汇集具备助餐、家政、护理、康复、生活代办等能力的社会企业、机构、组织，提供专业化服务。

据介绍，越秀区持续加大财政投入力度，推动嵌入式养老服务进社区。目前已调动社会力量设置民办机构18间、床位2239张，分阶段推进养老服务进社区。

无独有偶。日前，松溪养老院与一心养老服务公司，签订了嵌入式养老机构共建协议。这标志着从化区第一家社区嵌入式养老机构正式启动建设。

从化首家社区嵌入式养老机构开建

据了解，根据市民政局今年7月初出台的《关于加强社区嵌入式养老机构建设的实施方案》，社区嵌入式养老机构是指嵌入社区内，利用社区资源服务于社区周围，10张床位以上、200张床位以下，以服务失能半失能老年人为主，具备全托、日托、上门服务等功能，就近就便提供集中照护和社区居家养老上门服务的小规模、多功能、综合性、嵌入式养老机构，可提供涵盖机构、社区、居家“三位一体”的一站式综合型照护服务。

社区嵌入式养老机构可由政府、社会组织、企业等单位和个人采取独资、合资、合作形式建设。今年内，从化区将至少建成1间社区嵌入式养老机构。

从化将指导松溪养老院与一心养老服务公司做实社区嵌入式养老服务，充分发挥嵌入式养老机构专业化、标准化服务的优势，以点带面，以社区嵌入式养老机构为基点，探索推进“互联网+养老”模式，积极拓展助餐配餐、“家政+养老”、医养结合、辅具租赁等功能，为周边社区居家老年人提供日间托老和上门照料护理服务，满足助医、助餐、助洁、助浴、助行、助急等社区居家养老服务需求。

广州今年将建设逾30间社区嵌入式养老机构

截至2018年底，广州市60周岁及以上老年人口169.3万人，占户籍人口的18.25%。

今年4月16日，广州市养老服务供需对接交流活动会议上透露，广州今年将重点推进不少于30间社区嵌入式养老机构建设，将高校、企事业单位纳入长者饭堂服务供给范围，推进重度残疾人纳入“养老大配套”服务体系全覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67249>

（来源：广州参考）

广东：惠州探索“互联网+居家养老”，线上线下促进老有所乐

日前，大亚湾区民政局局长王瑞华做客“惠民在线”，围绕“服务保障底线民生”主题与网友进行在线交流。据介绍，在养老服务方面，大亚湾区诸多做法一直走在全市前列。为逐步实现大亚湾区居家养老信息化服务运营全覆盖，加快构建起养老服务产业体系，大亚湾区民政局正积极探索互联网+居家养老线上线下合作模式。

60周岁以上老人可享受免费意外伤害险

老龄事业是民政工作的重要组成部分。王瑞华介绍，目前，大亚区户籍年满80周岁的老年人可享受老年人政府津贴，其中80~89岁老人每人每月250元，90~99岁老人450元，百岁老人1100元；65周岁以上老人可办理老人优待证，凭老人优待证可全程免费乘坐辖区内的公共汽车，免费游览公园、旅游景点；大亚湾区户籍60周岁以上的老年人每年均可享受由政府出资每人20元的“银龄安康行动”老年人意外伤害综合保险保障。值得一提的是，大亚湾区早在2014年8月，便开始在全市首创推行居家养老免费配送中餐服务，每日及时为困难空巢低保老人送上美味、温情的爱心午餐，使其在家门口就能享受到政府购买的服务。自2015年6月开始，该区在全市率先推出“流动长者学堂”服务，让老年人不出村（社区）就能“活到老、学到老”。

居家养老服务中心每月开展两场以上活动

今年5月底，市民政局印发《惠州市社区老年人日间照料示范中心建设及长者“大助餐”试点工作实施方案》，方案提出，到今年底全市7个县（区）至少各新建（改建）一个社区老年人日间照料示范中心并投入运营。王瑞华介绍，在养老服务设施建设方面，大亚湾区目前已在全市3个街道均建设了居家养老服务中心，集“图书阅览室、棋牌娱乐室、心理咨询室、厨房餐厅”等多功能于一体，并组建“以专职社工为主、社区志愿者服务为辅”的服务队伍，为老人提供生活照料、医疗保健和文化娱乐等方面服务。每个中心每月开展两场以上活动，每天服务量约为40人次。

同时，为进一步扩大服务群体，将养老服务拓展延伸，大亚湾区民政局在条件成熟的村（社区），完善日间照料中心建设，结合老年人需求配置文体设施设备，进一步满足老年人生活和精神需求。

此外，为逐步实现大亚湾区居家养老信息化服务运营全覆盖，加快构建起养老服务产业体系，该局积极探索互联网+居家养老线上线下合作模式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=67258>

（来源：惠州日报）

实施老年健康促进行动，加快推开长期护理保险制度试点

面向老年人普及膳食营养、体育锻炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识，健全老年健康服务体系，完善居家和社区养老政策，推进医养结合，探索长期护理保险制度，打造老年宜居环境，推动实现健康老龄化。

7月29日，健康中国行动推进委员会办公室召开新闻发布会，介绍健康中国行动之老年健康促进行动。

国家卫生健康委老龄健康司司长王海东表示，为了提高老年人的健康水平、改善老年人生活质量、实现健康老龄化，《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出要实施老年健康促进行动。并且指出，面向老年人普及膳食营养、体育锻炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识，健全老年健康服务体系，完善居家和社区养老政策，推进医养结合，探索长期护理保险制度，打造老年宜居环境，推动实现健康老龄化。

下一步，王海东表示，将加快推开长期护理保险制度试点，现在全国有15个城市搞试点，希望尽快推开试点，全面实施长期护理保险制度。

推广长期护理险

家家都有老人，人人都会老，健康是保障老年人独立自主和参与社会的重要基础。第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果显示，中国失能、半失能老年人已超过4000万人。

王海东在会上介绍，截至2018年底，我国60岁及以上老年人口约2.49亿，占总人口的17.9%；65岁及以上人口约1.67亿，占总人口的11.9%。我国老年人整体健康状况不容乐观，这里有两组数据：

一是超过1.8亿老年人患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%，失能、部分失能老年人约4000万人；

二是我国2018年人均预期寿命是77岁，但是健康预期寿命仅为68.7岁。也就是说，居民大致有8年多的时间带病生存。这说明我国老年人患病比例高，进入老年后患病时间早，带病时间长，生活质量还不是很高。

全国老龄工作委员会办公室副主任朱耀耀曾指出，探索建立长期护理保险制度是积极应对我国人口老龄化的重要战略举措。建立长期护理保险制度不仅可以使失能老人获得最大程度的生活独立和人格尊严，也可以缓解老年人家庭成员、特别是子女的照料压力。

那么，如何推进工作？

王海东表示，老年人长期护理保险制度对失能老年人的照护、解决失能老年人照护的支付手段问题至关重要。所以，党中央、国务院也高度重视这个问题，人力资源社会保障部此前就组织开展了长期护理保险制度的试点工作，在全国15个城市开展了这项试点。试点的护理保险模式也是多种多样的，各种模式都进行了试点，也取得了很多很好的经验。据了解，试点还在继续推进，机构改革以后，这项工作由医保局来负责，目前正在进一步做好试点工作，总结试点的经验，为尽快正式出台和实施这项制度打好基础。

多城市发力创新

2016年6月，我国人社部就已发布《开展长期护理保险制度试点的意见》，在青岛、上海等15个城市开展长期护理保险制度试点，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供资金或服务保障的社会保险制度。2018年，试点城市之外的地区也开始引入长期护理险。

长期护理险主要是为被保险人丧失日常生活能力、年老患病或身故时，侧重于提供护理保障和经济补偿的制度安排。目前，全球有社会保险和商业保险两种形式。

从社会保险的形式看，国家正给予越来越多的关注，从试点向全国逐步地推广中。今年以来，许多城市发力相关领域保险。

2月，新疆自治区卫生健康委员会下发了《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》，行动不便的特殊人群可在家享受护理服务。试点城市、医疗机构开始着手搭建“互联网+护理服务”信息技术平台，将至少具备5年以上临床护理经验及护士资质护士录入派单人员库，重点对高龄或失能老年人、康复期患者 and 终末期患者等行动不便人群进行慢病管理、康复护理、专项护理、健康教育、安宁疗护等方面的护理服务。

7月15日，上海“互联网+护理”试点实施意见启动实施，11大类42项护理服务将率先“触网”。未来全市将利用一年左右时间，在长宁、普陀、静安、浦东等区的部分医疗机构开展“互联网+护理服务”试点工作，探索建立适合本市实际的“互联网+护理服务”管理制度、服务模式、服务规范以及运行机制等，为在全市范围内推广积累经验并提供实践依据。

7月17日，北京印发了《北京市促进护理服务业改革与发展实施方案》，明确将在2020年前达到以下目标：

护理服务体系健全完善。以机构为支撑、社区为平台、居家为基础的护理服务体系基本建立；覆盖急性期诊疗、慢性期康复、稳定期照护、终末期关怀的护理服务格局基本形成。护理服务业快速增长，护理产业规模显著扩大。

护理队伍得到长足发展。护士队伍的数量、素质、能力能够适应北京市卫生健康事业发展和居民健康需求。全市注册护士总数达15万，每千人口注册护士数达6.1人，全市医护比不低于1:1.3，护士队伍结构不断改善，全市具有大专及以上学历的护士占比不低于75%，中高级职称护士占比不低于15%。基层医疗机构护士总量超过3万。同时，形成一支由护士和辅助型护理人员组成的护理从业人员队伍，从事老年护理、康复护理、母婴护理等的护理人员数量显著增加。

护理服务供给更加合理。医疗机构护理服务有序合理，分工协作更加紧密。护理院、护理中心、康复医疗中心、安宁疗护机构等接续性医疗机构数量增加，康复护理、老年护理、残疾人护理、母婴护理、安宁疗护等服务供给不断扩大，社区和居家护理进一步发展。

护理服务能力大幅提升。优质护理服务全覆盖，护理学科建设得到加强，专科护理水平不断提升。康复护理、中医护理、老年护理、母婴护理、居家护理和安宁疗护等服务能力有效提高，群众获得感显著增强。

供需两端不平衡

但推动此类保险的发展非“一日之功”。从目前我国商业健康保险产品结构来看，情况不容乐观。

疾病保险和医疗险是健康险两类主要的产品，护理保险、失能保险供给严重不足。记者通过采访了解到，失能保险和长期护理险发展非常缓慢与供给端、消费端都有很大的关系。

从保险公司来说，盈利问题、险企承保护理险的实力跟不上等，都是不容忽视的情况。记者采访了解到，保险创新速度、专业险种的分化还不够。护理保险和失能保险对保险公司的资源整合能力、专业技术能力要求很高，所以能提供此类产品的公司并不占多数。财险公司中，目前只有太保、人保、天安、阳光、大地等十来家公司提供相关产品。

消费者的意识也是造成这一险种难以推进的重要原因，实际需求远低于潜在需求，哪怕在业内的关注也甚少。

此外，受传统文化影响，照顾家人有时候讲究一个“亲力亲为”，实际上护理工作绝大部分由配偶、子女或亲戚提供，第三方机构服务占比极低。有业内人士对记者分析，“我觉得推广普及，文化基因也是一个现实的障碍。在一般老人的理念中，会觉得孩子不自己照顾，这是不孝顺。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=67277>

（来源：金投网）

政府工作报告凸显中国应对老龄化的决心和信心

2019年3月5日，李克强总理作了新一年的政府工作报告。报告提及“养老”15次，与去年的14次基本相当，继续对老龄化趋势给予了高度关注，并且方向更加明确、重点更加突出，传递出一系列积极信号。

第一，有力地回应了人们最关心的养老金问题。

对已经退休、正在领取养老金的人来说，今年养老金不仅会按时足额发放，还有望继续增加，实现自2005年以来的15连涨。

对正在缴纳养老保险的人来说，可以对未来的社保待遇从担心到放心。划转部分国有资本充实社保基金，不仅弥补了以往因实施视同缴费年限政策形成的企业职工基本养老保险基金缺口，更进一步拓宽了社保基金来源，确保了社保基金的可持续发展。

对企业来说，社保缴费负担将明显减轻。报告明确提出，下调城镇职工基本养老保险单位缴费比例，各地可降至16%。

对地方来说，加快推进养老保险省级统筹改革，继续提高企业职工基本养老保险基金中央调剂比例，将有效缓解部分省市社保基金的运行压力。

第二，凸显中国面对老龄化的决心和信心。

据国家统计局今年1月发布的数据，截至2018年底，中国60岁以上人口达24949万人，占总人口的17.9%，较2017年新增859万人，占比增高0.6%。出生人口为1523万人，比2017年减少200万，数量为新中国成立以后第三低；人口出生率为10.94‰，是新中国成立以来最低。16至59周岁的劳动年龄人口为8.97亿，比原预计的2023年提前5年降至9亿以下。种种数据说明，中国老龄化的程度在继续加深。

去年的《政府工作报告》提出，积极应对人口老龄化。而今年的政府工作报告更进一步地提出，“让老年人拥有幸福的晚年，后人就有可期的未来”。这充分反映出中国已经把解决老龄群体的问题提升到解决全体公民老龄期的问题，将努力保障全体公民进入老龄期后都能够享有更有尊严、更加体面的幸福生活。

第三，鼓励更多的社会和市场力量进入老龄产业。

报告提出，要大力发展养老特别是社区养老服务业，新建居住区应配套建设社区养老服务设施，并对在社区提供日间照料、康复护理、助餐助行等服务的机构给予税费减免、资金支持、水电气热价格优惠等扶持。另外，报告还提出要大力进行老旧小区改造提升，支持加装电梯，健全便民市场、便利店、步行街、无障碍通道等生活服务设施。

可以预见，社区养老和适老化改造将成为新的投资热点。并且，相比其他领域，这两个领域成熟性相对不高，竞争性相对不强，市场空间十分广阔。再加上政策优惠，将吸引更多的社会和市场力量进入。而对于老百姓来说，市场的繁荣必然带来更加多样化的服务，各种需求可以得到更充分的满足。

第四，对特殊老人的医疗保障力度将进一步加大。

一方面，报告提出，改革完善医养结合政策，扩大长期护理保险制度试点。对于有高龄、失能、失智老人的家庭来说，这不仅将提高老人的生活质量，还将缓解家庭的护理压力。

另一方面，报告提出，抓紧落实和完善跨省异地就医直接结算政策，尽快使异地就医患者在所有定点医院能持卡看病、即时结算，切实便利流动人口和随迁老人。对于那些为了支持儿女事业、照顾第三代而离乡背井，来到子女工作地的老龄群体来说，这绝对是一个重大利好消息，将为他们解决现实中最担心的看病问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=67295>

(来源：中国经营网，作者：李佳)

热点新闻

到2022年，所有养老机构要能为入住老人提供医疗卫生服务

7月29日，健康中国行动推进委员会在北京召开新闻发布会。国家卫生健康委老龄健康司司长王海东介绍了健康中国行动中的“老年健康促进行动”相关内容。

红星新闻在发布会上了解到，此次行动具体提出了9项指标，其中提到，到2022年和2030年，二级以上综合医院设老年医学科比例要分别不低于50%和90%；三级中医医院设置康复科比例要分别达到75%和90%。此外，到2022年，所有养老机构都能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，并在到2030年期间持续改善。

“我国是世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。”王海东介绍说，截至2018年底，我国60岁及以上老年人口约2.49亿，占总人口的17.9%；65岁及以上人口约1.67亿，占总人口的11.9%。

“老年人健康快乐是社会文明进步的重要标志，健康也是保障老年人独立自主和参与社会的重要基础。”王海东表示，为了提高老年人的健康水平、改善老年人生活质量、实现健康老龄化，《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出，要实施老年健康促进行动。

王海东指出，老年健康促进行动从个人和家庭、社会、政府三个层面提出了9项指标：

首先是2项结果性指标。在未来的10年，一是65至74岁老年人失能发生率要有所下降，二是65岁及以上人群老年痴呆患病率增速下降。

其次是3项政府工作指标，这3项指标均以2022年和2030年为时间节点。一是二级以上综合医院设老年医学科比例要分别不低于50%和90%；二是三级中医医院设置康复科比例要分别达到75%和90；三是到2022年，所有养老机构都能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，并在到2030年期间持续改善。

这3点内容是未来10年中，对政府工作进行考核的硬指标。

最后是4项个人和社会倡导性指标。一是老年健康核心信息知晓率不断提高。二是提倡老年人参加定期体检，经常监测呼吸、脉搏、血压、大小便情况，接受家庭医生团队的健康指导。第三项是鼓励和支持老年大学、老年活动中心、基层老年协会、有资质的社会组织等为老年人组织开展健康活动。第四项是鼓励和支持社会力量参与、兴办居家养老服务机构。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=67259>

(来源：成都商报)

老龄数据

山东：老年人口2239万，全国“最老”！老龄事业的困局与破局

随着人口老龄化程度的加深，发展老龄事业成为一项必须、必要的事情，作为老年人口最多、进入老龄社会时间较早、老龄化程度较高、应对人口老龄化任务较重的省份，山东省一直将老龄事业放在发展的重要位置，并在全国率先推出《老年人权益保障条例》。

新形势下，山东省将坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”老龄工作方针，加强应对人口老龄化政策研究，协调推进老龄事业发展，积极推动老年健康服务体系建设，切实提高广大老年人的获得感、幸福感和安全感。

身边：老人画着同样的生活圈

今年62岁的尹女士家住济南市市中区七贤街道，对她来说，退休几年后的生活比工作时还要忙碌、规律，早上送小孙子上幼儿园后，她会约小区里几个姐妹一起搭乘公交车，去八里桥蔬菜批发市场挑选当天要吃的蔬菜、水果，40多分钟的车程，够他们聊好多家常。

与尹女士一起出行的姐妹，年龄都与她相仿，退休后的生活轨迹相同，而她们的相识也是从帮子女带孩子开始的。尹女士的儿子担心买菜路程远，一度劝她到社区新开张的菜市场选购，不过，尹女士总是以价格高、不新鲜为由拒绝，其实，儿子也明白，母亲需要有自己的朋友和生活圈。

尹女士买菜回家后，时间就接近中午了，简单吃点午饭，她会坐在沙发上休息一会儿，刷刷手机，和老同事聊聊微信。午休过后，尹女士就开始盘算晚上要做什么好吃的。虽说幼儿园的小朋友都是吃过晚饭再回家，可尹女士总觉得小孙子吃不饱，放学后要随大人再吃点。接小孙子回家后，儿子、儿媳也到了下班时间。晚饭过后，尹女士通常会到小区北侧的广场上，与姐妹们一起跳广场舞，小小的广场上，被4支舞蹈队占得满满当当的。统一的服装、整齐地步伐，虽然曲风时时变化，但是夜色里她们的笑容格外动人。

现实：全国唯一老人超2000万省份

尹女士一天的生活轨迹与多数居家的老年人相似，随着身边老年人越来越多，老年群体的生活、健康等方面成为社会普遍关注的热点。

公开资料显示，山东省是全国老年人口最多、进入老龄社会时间较早、老龄化程度较高、应对人口老龄化任务较重的省份。

山东省在1994年进入老龄化社会，是全国第六个进入人口老龄化的省份；2016年，全省老年人突破2000万，占总人口的比例超过了20%，进入中度老龄化社会；截至2018年底，全省60岁以上老年人2239万，占总人口的22.29%，高出全国平均水平4.4个百分点，是全国唯一超过2000万的省份。据预测，到2035年，山东省老年人口占比将超过30%，进入深度老龄化社会，老年人口基数大、占比高、速度快。

不过由于大量农村青壮年劳动力向城镇转移，导致农村老龄化程度不断加深，村庄空心化、农民老龄化、农村凋敝化现象在一些地方比较突出，家庭养老和土地保障功能不断弱化，农村养老保障和服务供给与需求矛盾日益尖锐。区域发展差异性大。总体上讲，山东省人口老龄化速度农村快于城镇，东部地区快于中西部地区，老龄化由东到西呈阶梯状分布。老龄事业发展不均衡、不充分的矛盾突出。

人口老龄化的加速发展已经使我省人口年龄结构、抚养比、代际关系等发生了重大变化，老年人口基数大、增长快、发展不平衡、承载基础差等问题凸显，高龄、失能、空巢、困难和计划生育特殊家庭老年人占比不断增加，养老和医疗保障支出持续增长，家庭和社会养老压力进一步加大，应对人口老龄化任务愈发艰巨。

形势：老年群体“长寿不健康”

尹女士的老伴患有高血压和糖尿病，每月1号、15号她送完小孙子去幼儿园就要陪老伴去门诊定点医院拿药。在尹女士的朋友圈里，不少老人都患有一种甚至多种慢性病，最常见的就是高血压、糖尿病、冠心病等疾病，对于这种现象，尹女士直言“太普遍了”。

不只是尹女士的朋友圈，目前，我国老年群体还普遍存在着典型的“长寿不健康”现象，老年人平均健康寿命比发达国家低10岁左右。

据初步统计，山东省身体健康的老年人口占比48.7%，基本健康的老年人口占比33.9%，两项指标占比82.6%。虽然全省老年人总体健康状况向好，但仍有17.4%、近400万老年人处于失能、半失能状况，由于高龄人口基数增大，失能和半失能的老年人总数呈上升趋势，健康形势不容乐观。

老年人是医疗服务利用的高频次人群，老年人门诊和住院需求及医疗费用均高于社会平均水平。根据国家第四次城乡老年人生活状况调查报告，老年人患病率是总人口平均水平的4倍，患有一种以上慢性病的比例高达75%；就诊率是总人口平均水平的2.1倍，住院率是2.4倍，医疗费用支出是总人口平均水平的3-5倍，城镇职工医保费用支出64%用于退休人员。

伴随老龄化程度不断加深，老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。根据调查数据，我省城乡老年人社区服务需求结构中，医疗健康类服务需求居于首位。

破题：探索整合型老年健康服务体系

围绕实施健康中国战略，国家卫生健康委提出要“探索建设整合型老年健康服务体系”。所谓整合型老年健康服务体系，即围绕老年人多样化的健康需求，通过整合和合理配置健康资源，打造健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护为一体，覆盖城乡、综合连续的健康服务体系。也就是说要以健康为主线，从生命全过程的角度对所有影响老年人健康的因素进行综合系统的干预，倡导老年人积极参与社会，促进身心健康。这是老龄健康最重要、基础性、管长远的重点工作。

要建设整合型老年健康服务体系，首先要加强老年健康公共卫生服务工作。要做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理服务工作，扎实做好65岁以上老年人免费健康体检，做好老年人健康档案管理工作。推广老年失智、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术，开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的筛查干预和健康指导，做到老年疾病早发现、早诊断、早治疗，促进老年人功能健康。要在健全老年卫生保健体系、整合养老服务资源和医疗资源等方面，加大改革力度，在加强老年健康服务队伍建设上下功夫，完善政策举措，推动健康老龄化政策落实落地。

同时，还要开展老年人心理健康与关怀服务。按照国家和省卫生健康委实施老年人心理关爱项目有关要求，抓好培训、评估和干预三个阶段的工作，不断提高基层工作人员的心理健康服务技能水平，为项目开展打下

良好的人才支撑。通过开展心理健康评估，了解和掌握老年人心理健康状况与需求，并进行必要的干预和转诊推荐，增强老年人心理健康意识，改善心理健康状况。我省有152个社区(村居)列入了全国心理关爱项目试点。各市要做好指导工作，可统筹利用现有工作渠道实施项目，同时鼓励采取政府购买服务等多种形式开展项目工作。

此外，还要加强医疗卫生服务老年人的功能建设。今年的全省卫生与健康大会指出，要提高医疗卫生服务的覆盖率和可及性，给予老年人等特殊群体政策倾斜、资金倾斜、项目倾斜，确保他们病有所医。各地要加强康复医院、护理院和综合性医院老年病科建设，推动基层医疗卫生机构开展老年人医疗、康复、护理、家庭病床等服务，提高老年人医疗卫生服务的可及性。要倡导为老年人义诊，为行动不便的老年人提供上门服务等志愿服务行动，完善相应的激励措施。医疗机构要普遍建立为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，尤其在“互联网+”的信息化时代，在挂号、诊疗时要充分考虑老年人的需求，方便老年人就医。

此前有媒体报道，我国居家养老占比96%，而推动居家老年人长期照护服务的发展，成为提升居家养老老人生活品质的重要抓手。目前，为老人提供照护服务最重要的是强化基层医疗卫生服务网络功能，积极推广家庭医生签约服务，为老年人提供综合、连续、协同、规范的基本医疗和公共卫生服务。充分利用社区卫生服务体系，培育社会护理人员队伍，为居家老年人提供长期照护服务，为家庭成员提供照护培训，逐步建立从居家、社区到专业机构的比较健全的长期照护服务供给体系。

面对老年健康形势整体不容乐观的现实，加强老年健康相关科研工作也是当务之急。通过科研工作，可以探索科学研判和预测老年健康的指标、标准与方法，依据前期调研结果，尽快建立我省老年人的健康、生理评估标准。据了解，目前国家正在制定这方面的标准，我省将及时跟进，组织有关专家，结合我省老年人身体和心理状况，科学论证，制定我省标准。具体而言，整合省老年医学学会、省老年学学会、省慢病防治中心等组织的力量，发挥各类老年健康研究领域的专家学者作用，加强老年健康领域的科研力量。

中医在治未病、老年康复等领域具有特色优势,深受老年群体的青睐，建设整合型老年服务体系，要充分发挥中医的特色优势，扩大中医药健康管理服务项目的覆盖广度和服务深度，不断丰富老年人中医健康指导的内容，推广老年中医体质辨识服务，根据老年人不同体质和健康状态提供更多中医养生保健、疾病预防等健康指导。开展防治老年骨质疏松症试点项目，增大基层诊疗服务能力和科技支撑力度，提高骨质疏松症的早筛查、早预防、早控制、早治疗。推动发展中医药特色医养结合服务，支持新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。推动二级以上中医医院开设老年病科，增加老年病床数量，开展老年病、慢性病防治和康复护理，为老年人就医提供优先优惠服务。

根本：做好自己的健康第一责任人

世界卫生组织调查发现：人类的健康与寿命取决于五大方面，生活方式与行为占60%，遗传因素占15%，社会因素占10%，医疗保健占8%，气象因素占7%。只有遗传因素和气象因素是人类难以掌握的，占18%的社会因素和医疗保健只要争取也是可以达到的，占60%的生活方式和行为是我们大家完全可以自己掌握的。因此，健康掌握在自己手中，老年人应该做好自己的健康第一责任人，利用科学、正确的健康知识指导自己的日常生活方式和行为，进而形成健康的生活方式

6月10日，全国老年健康宣传周在我省启动，同期举办的一系列活动，让老年健康事业从小众走向大众，在此过程中，卫生健康部门通过多种形式，树立健康老龄化发展理念，引导更多的老年人了解健康知识、增强自我健康意识，培育健康文明的生活方式。

通过形式多样、内容丰富的系列活动，广泛借助媒体，通过领导专访、专家访谈、报刊专版等方式集中宣传报道，引导广大老年人正确认识健康，正确认识疾病，正确认识衰老，倡导健康的生活方式，提高老年人的健康水平和生活质量。要支持老年人体育健身和文化活动，加强老年人身边的体育健身指导，弘扬老年人身边的健康文化。要鼓励老年人积极参与社会活动，老有所学，老有所为，融入社会发展，促进老年人心理健康。要开展老年健康保健知识进社区、进家庭活动，针对老年人特点，开发老年健康教育教材，引导更多的老年人了解健康知识、增强自我健康意识。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=67270>

(来源：健康山东)

政策法规

天津：养老机构医疗养老结合基本服务规范

附件：天津：养老机构医疗养老结合基本服务规范

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=460&aid=67236>

(来源：天津市标准化研究院)

天津：综合养老社区服务规范

附件：天津综合养老社区服务规范

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=460&aid=67237>

(来源：天津市标准化研究院)

天津：老年人能力评估

附件：老年人能力评估

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=460&aid=67238>

(来源：天津市标准化研究院)

天津：老年人照护需求评估

附件：老年人照护需求评估

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=460&aid=67239>

(来源：天津市标准化研究院)

安徽：关于组织开展2019年智慧健康养老应用试点示范申报的通知

皖经信电子函〔2019〕538号

各市、直管县经信局、民政局、卫生健康委：

为贯彻落实《工业和信息化部办公厅民政部办公厅国家卫生健康委员会办公厅关于开展第三批智慧健康养老应用试点示范的通知》（工信厅联电子函〔2019〕133号）和《安徽省人民政府办公厅关于印发加快发展智慧养老若干政策的通知》（皖政办〔2019〕20号）的工作部署，根据省经济和信息化厅、省民政厅、省卫生健康委员会《关于印发智慧健康养老产业发展行动计划实施方案的通知》（皖经信电子〔2017〕210号），现组织开展2019年智慧健康养老应用试点示范申报工作。有关事项通知如下：

一、试点示范内容

- 支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业。
- 支持建设一批示范街道（乡镇），包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇。
- 支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区。

二、有关工作要求

- 请各市（直管县）经信、民政、卫健主管部门根据工信厅联电子函〔2019〕133号文件（工业和信息化部网站信息公开栏目下载），积极组织符合条件的单位申报国家级试点示范，填报申报表（附件1-3）。
- 根据皖政办〔2019〕20号文件提出的开展省级智慧健康养老应用试点示范工作要求，谋划启动省级试点示范工作，请各市（直管县）经信、民政、卫健主管部门按照省经济和信息化厅、民政厅、卫生健康委员会《关于开展智慧健康养老应用试点示范的通知》（皖经信电子函〔2017〕1118号，安徽省经济和信息化厅网站文件公告栏目下载）中省级试点申报条件，组织相关单位填写申报表（附件1-3）。
- 各市（直管县）经信局负责会同同级民政、卫健主管部门对申报单位提交的申报材料进行审核、实地考察，推荐满足申报条件的申报单位，并出具主管部门盖章的推荐意见函，连同申报材料（纸质版一式5份和电子版光盘）于8月9日前报送省经济和信息化厅电子信息处。
- 省经济和信息化厅将会同省民政厅、卫生健康委组织专家评审，根据评审结果择优推荐满足国家级试点示范评选条件的单位申报国家级试点示范，并适时开展省级试点示范。

联系人：省经济和信息化厅电子信息处贺琦，电话：0551-62871759；省民政厅社会福利和慈善事业促进处徐敏，电话：0551-65606269；省卫生健康委老龄健康处（健康产业促进处）丁文荣，电话：0551-6298057。

附件:1.智慧健康养老应用试点示范申报表（示范企业）

2.智慧健康养老应用试点示范申报表〔示范街道（乡镇）〕

3.智慧健康养老应用试点示范申报表（示范基地）

安徽省经济和信息化厅

安徽省民政厅

安徽省卫生健康委员会

2019年7月25日

广东：广州市医疗保障局等四部门印发关于广州市长期护理保险试行办法的通知

穗医保规字（2019）8号

各区财政局、民政局、卫生健康局，各有关单位：

现将修订后的《广州市长期护理保险试行办法》印发给你们，请遵照执行。执行过程中若发现问题，请及时向市医疗保障局反映。

广州市医疗保障局、广州市财政局、广州市民政局、广州市卫生健康委员会

2019年7月22日

广州市长期护理保险试行办法

第一条为健全本市社会保障制度体系，保障失能人员基本护理需求，根据《人力资源社会保障部办公厅关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号）和《广州市人民政府办公厅关于开展长期护理保险制度试点工作的意见》（穗府办函〔2017〕67号），结合本市实际，制定本办法。

第二条本办法适用于本市行政区域内的长期护理保险参保筹资、管理及经办服务等活动。

第三条市医疗保障行政部门主管本市长期护理保险工作，负责组织实施本办法。

市医疗保险经办机构负责本市长期护理保险的经办服务工作，负责本办法涉及的长期护理需求的鉴定评估（以下简称长护评估）工作。

市财政部门，市（区）民政、卫生健康部门按照各自职能开展相关工作。

第四条本市职工社会医疗保险参保人员同时参加长期护理保险。

第五条长期护理保险基金从职工社会医疗保险统筹基金划拨，纳入社保基金预算管理。

长期护理保险收支需求列入职工社会医疗保险基金收支预算，并由职工社会医疗保险基金专户划入长期护理保险基金专户。

第六条参加职工社会医疗保险并正常享受职工社会医疗保险待遇的参保人员（以下简称参保人员），由市医疗保险经办机构为其建立长期护理保险参保关系。

参保人员应使用广州市社会保障卡或广州市医疗保险卡作为享受长期护理保险待遇及办理相关业务的凭证（以下统称参保凭证）。

第七条参保人员因年老、疾病、伤残等原因，生活完全不能自理已达或预期将达六个月以上，病情基本稳定且符合以下条件的，可申请评估，经长护评估后按以下规定享受长期护理保险待遇：

（一）参保人员按日常生活活动能力评定量表（附件1）评分，符合以下情形之一的，可享受基本生活照料待遇：

1. 参保人员日常生活活动能力评定不高于40分（含40分）；

2. 经本市二级以上（含二级）社会医疗保险定点医疗机构中的精神专科医院或综合性医院神经内科诊断为痴呆症（中、重度），且参保人员日常生活活动能力评定不高于60分（含60分）。

（二）参保人员达到第（一）项标准，且符合以下情形之一的，可享受医疗护理待遇：

1. 长期保留气管套管、胃管、胆道等外引流管、造瘘管、尿管、深静脉置管等管道，需定期处理的；

2. 疾病、外伤等导致的瘫痪（至少一侧下肢肌力为0-3级）或非肢体瘫的中重度运动障碍，需长期医疗护理的；

3. 植物状态或患有终末期恶性肿瘤（呈恶病质状态）等慢性疾病，需长期医疗护理的；

4. 经长护评估认定的其他符合享受医疗护理待遇的情况。

第八条长护评估按以下程序办理：

（一）提出申请。参保人员在长期护理保险协议定点服务机构（以下简称长护定点机构）办理登记入住或建床（含居家建床）手续后，可由参保人员或其亲属、代理人出示参保人员的参保凭证，向长护定点机构提出申请，并提交《广州市长期护理需求评估申请表》、失能或失智相关的疾病诊断证明等病历材料。

（二）机构初评。长护定点机构核对申请表信息、参保信息及申请项目，安排医疗或护理人员组成评估小组对申请人日常生活活动能力进行初步评估。经初评基本符合享受待遇条件的，将相关信息录入信息系统，每月定期向市医疗保险经办机构申报。经初评不符合条件的，长护定点机构应告知申请人或其亲属、代理人。

（三）现场评估。市医疗保险经办机构应及时组织评估专家对机构初评基本符合条件的申请人进行现场评估，由评估专家按照本办法第七条的有关标准提出鉴定评估意见。组织评估的工作人员应核查申请人的参保凭证，核实申请人的身份。

（四）结果公示。市医疗保险经办机构将长护评估结果在市医疗保障行政部门网站及申请人所在的长护定点机构内公示，公示期7日。在公示期内，申请人或长护定点机构等对评估结果有异议的，可向市医疗保险经办机构提出书面复核申请。

（五）结果告知。经公示无异议的，由市医疗保险经办机构自长护定点机构网上申报之日起30个工作日内将长护评估结果通知长护定点机构及申请人。

（六）复查评估。申请人自收到长护评估结果之日起15日内有异议的，可以通过原申请渠道申请复查评估。复查评估的程序及期限等按照前款有关规定执行。

第九条长护评估结果符合享受待遇条件的，自评估结果出具之日起生效，有效期为一年。参保人员应在有效期届满前60日内按照原申请途径重新提出长护评估申请，经长护评估符合第七条的规定的，有效期重新计算。

第十条参保人员有下列情形之一的，不予受理或不予长护评估：

（一）患有急需治疗的各种危重疾病，病情不稳定的；

（二）患有重度精神类疾病的；

（三）距上次不通过长护评估结果作出之日起不足半年，且参保人员病情及日常生活活动能力无明显变化的。

第十一条经长护评估后享受长期护理保险基本生活照料待遇的参保人员，在长护评估结果有效期内需增加医疗护理待遇的，按照本办法第八条（一）、（二）、（三）项规定执行。

经长护评估后享受长期护理保险医疗护理待遇的参保人员，在长护评估结果有效期内需调整医疗护理项目的，由长护定点机构调整。

第十二条正常享受职工社会医疗保险待遇且已在长护定点机构办理登记入住或建床手续的参保人员，经长护评估通过的，在长护评估结果有效期内在本市行政区域可享受相应的长期护理保险待遇。

在长护评估结果有效期内，享受长期护理保险待遇的起止时间与享受职工社会医疗保险待遇的起止时间保持一致。

职工社会医疗保险暂停参保或终止参保的，不享受长期护理保险待遇。

职工社会医疗保险新参保、暂停参保后重新参保以及欠缴后按规定补缴社会医疗保险费的，自享受社会医疗保险待遇起，同时开始享受长期护理保险待遇。

第十三条市医疗保险经办机构定期对享受长期护理保险待遇的参保人员（以下简称长护享受人员）身份信息、日常生活活动能力等进行监督检查，必要时组织现场核查或委托第三方机构进行现场核查。经现场核查发现与长护评估结果不一致的，市医疗保险经办机构应重新组织长护评估。

第十四条长护享受人员接受长护定点机构提供的护理服务，发生的床位费、鉴定评估费以及服务项目范围内的基本生活照料费、医疗护理费等符合规定的费用纳入长期护理保险基金支付范围。

长期护理保险基金不支付下列费用：

（一）应当从社会医疗保险、工伤保险、生育保险等其他社会保险支付的费用；

（二）应当由第三人依法负担的费用；

（三）参保人员住院、急诊留观期间或在非长护定点机构发生的费用；

（四）超出长期护理保险支付范围的费用；

（五）法律法规规定的其他不予支付的费用。

第十五条属于长期护理保险基金支付范围和支付标准以内的基本生活照料费用及经核定的医疗护理费用，不设起付线，由长期护理保险基金按以下规定支付：

（一）入住长护定点机构享受长期护理保险的（以下简称机构护理），按75%的比例支付；居家建床接受长护定点机构服务的（以下简称居家护理），按90%的比例支付。

（二）对基本生活照料费用按相应的支付比例支付，纳入支付范围的费用限额标准为：机构护理不高于每人每天120元（包括床位费，不高于每人每天35元），居家护理不高于每人每天115元。

（三）对经核定的医疗护理费用按项目及相应支付比例支付，基金最高支付限额为每人每月1000元。

第十六条长期护理保险服务项目分为基本生活照料服务和医疗护理服务两大类，具体项目按《广州市长期护理保险基本生活照料服务项目》（附件2）、《广州市长期护理保险医疗护理服务项目》（附件3）执行。

长护定点机构为长护享受人员提供《广州市长期护理保险医疗护理服务项目》所列的医疗护理服务，由市医疗保险经办机构按照本市基本医疗服务价格与长护定点机构结算。

第十七条长护享受人员出现下列情形之一的，长护定点机构应及时办理长期护理保险待遇终止手续：

（一）参保人员死亡的；

（二）自理能力好转，经重新评估不符合本办法第七条标准的；

（三）长护评估结果有效期届满但未按规定申请评估的；

（四）与长护定点机构服务协议终止的。

长护享受人员入住医院并开始享受其他社会保险待遇时，长护定点机构应及时办理长期护理保险待遇暂停手续，出院后可继续享受长期护理保险待遇。

第十八条长护享受人员在长护定点机构发生的长期护理保险费用由长护定点机构登录信息系统记账，按月结算。长期护理保险费用中属长期护理保险基金支付的部分，由市医疗保险经办机构与长护定点机构按服务项目结算；属个人负担的部分，由参保人员自行支付。

第十九条每月1-8日为长期护理保险结算报表受理期，长护定点机构应于受理期内将上月参保人员记账的长期护理保险费用通过信息系统汇总并向市医疗保险经办机构申报，纸质报表同步报送至市医疗保险经办机构。长护定点机构应如实填报有关结算报表，不得虚报、多报护理费用，不得将护理计划中未实施的费用提前申报结算。

第二十条市医疗保险经办机构应于结算报表受理期结束后15个工作日内完成审核结算工作并将符合规定的长期护理保险费用拨付给长护定点机构。

第二十一条长护定点机构应为长护享受人员制定护理计划并根据护理计划实施护理，每3个月进行一次护理效果和自理能力评估，护理效果或病情及日常生活活动能力发生变化的，应及时调整方案并再次进行机构初评，初评不通过，应及时知会市医疗保险经办机构。

长护定点机构应按市医疗保险经办机构要求做好长护享受人员护理情况记录并保留3年备查。

第二十二条长护定点机构应向市医疗保险经办机构申请登记1个银行结算账户。

长护定点机构应规范财务管理，加强与市医疗保险经办机构的账务核对，及时核销因提供长期护理保险服务产生的往来账款。

第二十三条市医疗保险经办机构可按政府购买服务方式委托商业保险公司等第三方机构参与长护评估、待遇经办工作及相关事务。

受委托的第三方机构应按采购合同协助市医疗保险经办机构完成规定工作。

第二十四条受委托的第三方机构应严格按照社会保险法律法规的规定，加强长期护理保险信息管理和信息安全保护，控制相关信息的使用范围，防止信息外泄和滥用。第三方机构泄露长期护理保险信息，或未经允许用于其他用途的，应承担相应的法律责任。

第二十五条长护定点机构、受委托的第三方机构、参保人员以欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取长期护理保险基金支出的，由市医疗保险经办机构责令退回骗取的费用；按照服务协议或合同追究长护定点机构、第三方机构的责任，暂停或者解除服务协议；涉及其他部门职责的，由有权机关责令改正，对负有责任的领导人员和直接责任人员依法给予处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第二十六条长期护理保险基金纳入社会保障基金专户单独管理，单独核算，专款专用，严格监管。长期护理保险基金的管理，参照国家和本市社会保险基金管理的有关规定执行。长期护理保险合规费用在职工社会保险的其他支出科目中据实核算。长期护理保险鉴定评估费的使用范围由市医疗保障行政部门、财政部门另行制定。

第二十七条本办法自2019年8月1日起施行，有效期至2020年12月31日。《广州市人力资源和社会保障局广州市财政局广州市民政局广州市卫生和计划生育委员会关于印发〈广州市长期护理保险试行办法〉的通知》（穗人社规字〔2017〕6号）同时废止。

附件1：日常生活活动能力评定量表.docx

附件2：广州市长期护理保险基本生活照料服务项目.docx

附件3：广州市长期护理保险医疗护理服务项目.docx

公开方式：主动公开

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=67275>

（来源：广州市民政局）

广东：《广州市长期护理保险试行办法》政策解读

经市人民政府同意，我局与市财政局、市民政局、市卫健委联合印发《广州市长期护理保险试行办法》（穗医保规字〔2019〕8号，下称《办法》）。自2019年8月1日起实施。

一、实施政策背景

建立长期护理保险制度，是贯彻落实党的十九大精神、提高保障和改善民生水平的重要体现，也是积极应对人口老龄化进程、更好保障老年人权益的重要举措。按照国家开展长期护理保险制度试点的工作部署，广州成为全国首批试点城市，自2017年8月1日起正式试点实施长期护理保险制度，将职工医保参保人员纳入保障范围，为符合条件的长期失能参保人员提供基本生活照料和医疗护理服务保障。

二、修订后的政策内容

修订后的《办法》共27条，主要内容包括：

（一）保障范围：参加职工社会医疗保险并正常享受职工社会医疗保险待遇的参保人员，由市医疗保险经办机构为其建立长期护理保险参保关系。

（二）享受待遇条件：按照《办法》第七条规定，参保人员因年老、疾病、伤残等原因，生活完全不能自理已达或预期将达六个月以上、病情基本稳定的，按日常生活活动能力评定量表评定不高于60分（含60分）的，可申请长期护理需求鉴定评估（以下简称长护评估）。经长护评估符合规定情形的，按规定享受长护保险基本生活照料待遇、医疗护理待遇。

长护评估程序包括：

1. 提出申请。参保人员在长护定点机构办理登记入住或办理居家建床手续后，提交相关材料向长护定点机构提出申请。
2. 机构初评。由长护定点机构组建评估小组进行初步评估，再向市医疗保险经办机构申报。经初评不符合条件的，长护定点机构应告知申请人或其亲属、代理人。
3. 现场评估。由市医疗保险经办机构组织评估专家进行现场评估，提出鉴定评估意见。
4. 结果公示。经市医疗保险经办机构评估，将评估结果在市医疗保障行政部门网站及申请人所在的长护定点机构内公示，公示期7日。在公示期内，申请人或长护定点机构等对评估结果有异议的，可向市医疗保险经办机构提出书面复核申请。
5. 结果告知。经公示无异议的，由市医疗保险经办机构自长护定点机构网上申报之日起30个工作日内将长护评估结果通知长护定点机构及申请人。
6. 复查评估。申请人自收到长护评估结果之日起15日内有异议的，可以通过原申请渠道申请复查评估。复查评估的程序及期限等按照前款有关规定执行。

不予受理或不予长护评估的情形包括：

1. 患有急需治疗的各种危重疾病，病情不稳定的；
2. 患有重度精神类疾病的；
3. 距上次不通过长护评估结果作出之日起不足半年，且参保人员病情及日常生活活动能力无明显变化的。

（三）待遇支付及标准：长期护理保险服务项目分为基本生活照料服务和医疗护理服务两大类，具体项目按《广州市长期护理保险基本生活照料服务项目》《广州市长期护理保险医疗护理服务项目》执行。

基本生活照料费用及经核定的医疗护理费用，不设起付线，由长期护理保险基金按以下规定支付：

1. 入住长护定点机构享受长期护理保险的（以下简称机构护理），按75%的比例支付；居家建床接受长护定点机构服务的（以下简称居家护理），按90%的比例支付。
2. 对基本生活照料费用按相应的支付比例支付，纳入支付范围的费用限额标准为：机构护理不高于每人每天120元（包括床位费，不高于每人每天35元），居家护理不高于每人每天115元。
3. 对经核定的医疗护理费用按项目及相应支付比例支付，基金最高支付限额为每人每月1000元。

（四）经办服务机制：市医疗保险经办机构负责本市长期护理保险的经办服务工作，负责本办法涉及的长护评估工作。

市医疗保险经办机构可按政府购买服务方式委托商业保险公司等第三方机构参与长护评估、待遇经办工作及相关事务。

（五）监督机制：经办机构、长护定点机构、第三方机构、参保人员以欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取长期护理保险基金的，对负有责任的领导人员和直接责任人员依法给予处罚；责令退回骗取的费用；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=67276>

（来源：市医疗保障局）

养老研究

“银发经济”的金色机遇——我国养老地产融资模式探析

在经济收紧、政府调控之下，众多房地产企业已经开始探寻新的地产投资风口，而我国养老产业的快速发展，“银发经济”的养老产业无疑是房企的新金矿。但在国内并无可复制成熟商业模式的情况下，探寻适合企业特点的养老地产发展路径，利用好政策红利，打开市场空间，防范法律风险是地产企业需要解决的问题。

养老地产融资阶段现存的困境

养老地产作为新兴的地产项目，其与传统房地产项目相比，在融资过程中也有自身的一些特点。

1. 所需融资总额大

房地产业本身就属于资金密集型行业，而养老地产需要加入适老化因素，增建无障碍通道、慢速电梯等设施，这些设施会使养老地产开发成本比普通住宅高出30%-50%；同时，成熟的老年社区还需要配置老年服务设施，如老年活动中心、护理室或医院等，这些配套投入使养老地产的资金需求量远超过普通地产项目，对企业形成巨大的资金压力。

2. 融资回收周期长

养老地产的收益来源于房产价值和后期服务运营价值，开发商长期稳定持有地产项目，有利于建立统一的管理机制，提升后期服务的标准化水平，增加老年人的认可度，进一步提高收益。而传统房地产可以通过销售直接实现资本回收，投资回收期可能只有3-5年，但养老地产的投资回收期通常要10-15年。养老地产采用长期持有模式获取运营收入，使得养老地产项目投资回收期较长，对于投资方而言，更偏好短期投资，以降低投资风险，这导致养老地产的融资难度超过普通地产。

3. 项目经营风险高

养老地产是随着我国老龄化趋势加快而出现的新兴地产项目，还处于初级发展阶段，其开发模式、运营模式、融资模式都处于探索阶段，并没有成熟的结构可供参考，这使得养老地产的投资风险加大。同时，养老地产获益的真正价值在于运营过程中的收益，如果开发商没有足够的资金，中途一旦陷入资金压力，通过出售的方式实现资金回笼，则很容易导致养老地产失去价值来源，降低前期的投资回报率。

4. 可用于抵押资产少

养老地产具有一定的社会福利性，如果养老地产的开发建设用地为划拨取得，虽然一定程度上降低了土地获取成本，但由于土地的特殊属性，不能进行抵押贷款，前期的运作需要自有资金完成。同时，办理“四证”是进行抵押的必要条件，经营进度对融资的影响也较大。

养老地产融资过程面临的挑战

尽管随着中国老龄化趋势加快,政府对养老产业发展有更多的扶持和鼓励,无论是传统房地产企业,还是与养老相关的保险企业,都将养老地产项目作为新的经济增长点,资本市场也对养老地产的关注度加大,但由于养老地产融资本身的风险高、周期长等特点,一定程度上限制了养老地产的融资和发展。目前养老地产项目在融资中仍然面临较多问题。

1. 政府提供的政策支持力度不够

养老地产仍处于初级发展阶段和其本身兼具的福利性,决定了政府在养老地产投资建设过程中必然要发挥重要的作用。但现阶段来看,虽然政策对企业投资养老地产是鼓励和扶持的态度,但在融资阶段,相关法律法规仍显得过于保守,政府直接提供的金融支持也相对较少。

2. 养老地产开发商内源融资能力不足

养老地产对资金占用周期长的特点,要求开发主体必须具有一定的资金来为养老地产项目顺利推进提供金融支持,尤其是项目开发前期。所以,提升内源融资途径对于开发商来说尤为重要。

3. 运用金融创新手段拓宽融资渠道的方式不够灵活

养老地产资金需求量大,使用周期长,决定了养老地产单纯依靠传统的银行贷款等融资渠道难以满足资金需求,必须借助金融创新手段,让更多的投资者参与到养老地产的建设中来,既可以拓宽融资渠道,又为投资者创造了更多的投资机会。

养老地产开发商融资模式的创新研究

养老地产作为地产行业的分支项目,银行贷款仍然是其最主要的融资渠道之一。但养老地产资金投入大、资本回收期长、经营风险高、可抵押资产少的特殊性,又使得仅靠银行贷款这一单一渠道,很难满足养老项目的融资需求,因此需要更好的利用金融工具,构建多元化的融资渠道推动养老地产有序发展。我们主要介绍以下几种养老地产领域适用的比较特殊的融资模式:

1. 房地产投资信托基金(Real Estate Investment Trusts,以下简称“REITs”)

REITs属于资产证券化的一个分支,是一种以发行收益凭证的方式汇集特定多数投资者的资金,由专门投资机构进行房地产投资经营管理,并将投资综合收益按比例分配给投资者的一种信托基金。其特点主要是:①与股市、债市的相关性较低,但流动性强且管理专业化;②能提供较高的当期回报的同时,还伴随资产增值;③大部分净收益用于分红。REITs最大的优势在于可以将流动性差的房地产转换成流动性好的资产,缓解房地产企业传统融资渠道不畅带来的资金缺口问题,也可以减少房地产市场周期性波动给银行带来的信贷风险。

但与国际主流的REITs不同,我国目前的REITs仍停留在私募基金市场,与标准的REITs存在以下差异:①交易结构上,我国的操作模式是通过发行专项资产管理计划即契约型的方式,虽然为产品提供了可在交易所转让的流动性,但该专项资产管理计划并不能直接收购公司股权,而是通过私募基金的形式收购公司股权;②在税收方面,房地产资产转移时,原始权益人需要根据现行法律缴纳25%的企业所得税,且因为是房地产开发公司还另需按照累进税率缴纳30%-60%的土地增值税,所承受的税负较高且无优惠;③运营方式上,我国的REITs产品存续期内不能购买新的资产,规模比较固定且封闭;④收益分配方面,在受益权形式上有优先级、次级等多种类别的收益类型。其中优先级投资者大多只享有当时确定的固定利率或享有部分在计划退出资产处置时产生的增值收益,大部分资产处置的收益分配权由次级或称权益级享有,而次级或权益级通常期限较短,不能达到长期持有享受增值的目的。

由于目前我国REIT相关政策还停留在住房租赁市场,REITs作为房地产企业融资渠道的优势并不能突显。基于现有的政策,结合养老地产的商业运行模式,REITs的融资主要是在项目运营过程中,以租赁养老公寓方式运营的项目,可以获得资金支持。

可参考的案例如2017年12月26日,高和晨曦-中信证券-领玺系列资产支持专项计划(下称“旭辉领寓类REITs”)获批。旭辉领寓类REITs由晨曦基金和高和资本担任管理人,采用储架发行模式,总额度30亿元。旭辉领寓类REITs为国内首单长租公寓储架式权益类REITs,兼具权益型和储架式的开放特性,注册规模30亿,涉及10-15个项目,获准在2年内分期完成发行。旭辉领寓类REITs首期发行底标项目为已实现经营现金流入的旭辉领寓旗下柚米国际社区浦江店与博乐诗服务公寓浦江店,产品发行规模2.5亿元。

2. 引入保险资金进入养老地产的探索

保险资金具有余额大、资金占用期较长、有稳定现金流的特点。传统保险资金投资渠道以银行存款和债权投资两种为主,但随着这两种渠道收益率较低,难以抵御高通胀环境产生的资金损失风险,而股票收益率高但风险大,不适用于保险资金需确保安全性要求。养老地产的资金需求特征和项目的稳定收益率,使得保险资金与养老地产具有高度的匹配性。

目前来看,我国保险资金投资开发养老地产的资金运作模式仍以直接投资为主,主要是全资介入或股权投资,投资养老地产项目的资金也基本来源于公司的自有资金。保险资金投资养老地产的优势主要包括:①政府持续出台法律法规政策等,鼓励养老资金投资养老服务;②养老地产持续稳定的长期经营性收入为保险资金的回收提供了保障;③养老地产提供的居住、医疗等老年服务可以与保险公司的保险产品良好衔接,拓宽保险公司的产业链条。

但保险公司投资养老地产也存在一定的问题:①养老地产属于重资产化行业,无论是直接投资还是股权投资,资金都不易撤回,资产无法变现,而保险资金使用的原则之一就是流动性原则,当遇到风险时,需要大量流动资金理赔,养老地产项目不能随时变现会导致保险公司出现财务危机。故保险公司会在投资养老项目时降低投资比例;②养老地产的投资回报周期长,而保监会对保险公司开发建设养老社区的销售模式有明确规定,只能采取租赁形式不能出售转让,因此保险资产投资养老地产后不能以出售的方式回收资本,导致资金回流较慢;③目前保险公司合作的养老项目都是高端产品,提供投保与入住养老社区相结合的目标客户都是高收入群体,因为高端养老社区会收益更大,回收周期相对较快,风险较小,但就会显得产品设置过于狭窄,对养老地产项目的综合参与度较低。

要化解上述问题,让保险资金充分参与到养老地产的项目中,保险公司可以先以直接投资的方式,通过运用自有资金收购或参与开发优质项目,并持续经营获得租金,同时辅之以间接投资的方式,购买养老项目的债券股票、投资信托基金等等,后续则可以将直接投资、逐步将成熟的养老地产物业项目打包,将这些不动产证券化,在资本市场上流通,获得资产溢价收入,回笼资金。

3. 特定资产收益权信托资金融资模式

特定资产收益权是指在有效期内,优先收取并获得特定资产管理或任何特定相关的其他资产产生收益的权利。在商业实践中,特定资产收益权包括土地使用权及地上建筑物的收益权,特定物业的收益权,股权收益权,股票收益权,应收账款收益权等各种形式。常见的特定资产收益权的交易结构主要是以特定资产收益权作为投资标的,将募集来的信托资金用于购买融资方的特定资产收益权,同时融资方承诺在信托期限届满时回购该特定财产收益权,也就是“权益转让附加回购”的结构;另一种交易结构是信托公司接受融资方的委托,将融资方持有的特定资产收益权作为信托财产设立信托计划,然后由信托公司向投资人发行受益权份额的方式募集资金。

传统房地产企业基于自身拥有的基础资产权利,与信托公司合作,采用权益转让附加回购的方式,实现资源整合获得融资,故养老地产项目也可以采取这种融资方式。这种方式的优势在于①通过转让自有项目的股权收益权、项目收益权、物业收益权等未来的收益权进行融资,即以未来的收益权为标的进行融资保证项目顺利开发运营,解决了养老地产重资产的资金问题;②虽然通过出售收益权获得融资,但通过认购信托计划的次级收益权,保障了项目开发者在项目开发完成并产生更多收益时,自身获利机会;③这种融资模式相对更加灵活、多样,无论是项目开发还是投资者均有更多的选择。

早在2014年,中信信托已推出我国首只养老信托。2018年10月,“中信信托·恒大南京恒康特定资产收益权投资集合资金信托计划”正式成立,拟募集资金20多亿元,用于投资恒大健康产业集团旗下的南京恒大养生谷项目特定资产收益权,这是中信信托与恒大健康共同探索健康养老产业的新举措。

综上,养老地产项目可以借助的融资模式较多,但也有各自的局限性和潜在的风险,养老地产开发商可以结合自身项目的优势、未来的开发运营模式等情况综合运用金融工具,选择适宜的融资渠道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=67251>

(来源:法制网)

养老类型

山东：机构养老守护多彩“夕阳红”——解读济南养老服务中心服务模式

党的十九大报告提出,要在幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶上不断取得新进展。作为提升民生服务水平的重要一环,老有所养已经成为全社会共同关注的民生工作。据统计,济南是山东省率先进入老龄化的城市之一。截至2018年底,我市户籍人口数786.2万,60周岁及以上老年人168.1万,老龄化率21.38%,比全国17.9%的老龄化率高出近3.5个百分点,全市失能半失能老年人口已近12万人。预计到2035年,全市老龄化率将达到近30%峰值,进入“深度老龄社会”。

为缓解老龄化所带来的养老问题,济南市民政局与济南城市建设集团共同投资建设了省市共建的重点民生工程——山东济南养老服务中心。2018年2月,市政府确定将山东济南养老服务中心整体委托济南城市建设集团运营,该集团旗下金龄健康产业投资(山东)有限公司秉承着“长者至上、服务至上、安全至上”的服务宗旨,探索养老服务机构运营管理的新路子,将中心打造成一所集生活、学习、保健、休闲于一体的综合性、示范性养老服务机构,推动了养老产业发展,擦亮了具有济南特色的医养结合养老服务品牌。

关键词——持续照料退休社区模式

山东济南养老服务中心项目占地约285亩,建筑面积12万平方米,由45栋建筑单体组成,设计床位2200张。作为山东省和济南市养老事业规划目标的重要基地,该中心以满足多元化、现代化的养老居住需求为规划设计宗旨,按照CCRC(持续照料退休社区)模式,将园区区设为健康活力区、介助护理区(含护理院)、失能失智区、候鸟旅居区(含培训中心)四个功能区域。使老年人在健康状况和自理能力发生变化时,依然可以在熟悉的环境中继续居住,并获得与身体状况相对应的照料服务,真正实现让每一位入住老人享有悠闲舒适、健康快乐晚年生活的目标。

健康活力区：长者的品质质开心乐园

走入园区,映入眼帘的是红砖灰瓦小镇风格的建筑群,干净整洁、绿树成荫的环境让人眼前一亮,沿着林荫小道,来到的便是健康活力区。

所谓健康活力区即为全自理老人生活的区域,目前有一居室和二居室两种户型。房区内配备了全套家具、家电、床上用品,拎包入住,以看得见的精品质量满足老年人居住需求。

为了更好地照顾老人饮食起居,满足老人日常需求,健康区每个区域都设置服务站,配备专业管家团队。所有房区内配备有呼叫器,呼叫器的另一端直通服务站,服务站内24小时值班管家在第一时间了解老人需求,提供相应服务。

除日常生活设施外,健康区还配有影音室、舞蹈室、阅览室、书画室、棋牌室、乒乓球室等功能用房,能够满足全自理老人的各种娱乐活动需求。

介助护理区、失能失智区：让晚年生活更有尊严

作为养老问题中最艰难的部分,失能、半失能老人逐渐成为社会关注的焦点,为此园区特别开辟专区进行护理。

介助护理区(护理院)是为半自理、介助护理、术后康复、慢病管理的老人提供服务的区域,目前有87套房间、200多个床位,配备专业医疗团队,面向半自理老人和认知症老人,是中心着力打造的康复和认知症专区。房间全部采用居家风格的室内装潢并配有独立卫生间,在满足长者医疗需求的基础上结合适老化无障碍的功能设计。护理院以二级医院建设为标准,设有内科、医疗康复科、临终关怀科,可为非自理、长期卧床、姑息治疗及患有慢性病等长者提供日常护理、支持治疗、术后养护、康复促进、安宁护理等基础医疗服务。护理院配备由资深全科医生、护士及护理员组成的医护团队。医生定时巡诊病房,实施综合诊疗、配合科学干预,治病与防病同步结合,以小病不出园区、大病愈后康复为定位,为长者提供全面、安全、舒适的“一站式”医疗和护理服务。

失能失智区为失能失智老人提供照护服务,约500个床位,已于2016年先期投入运营。

候鸟旅居区：旅居养老的最佳选择

“旅居养老”作为一种新兴的养老模式被越来越多的老年人所认可，他们不再固守在家，开始加入养老游玩两不误的“旅居养老”大军中。这种“度假式养老”模式使得有旅游需求的长者可根据季节的变化选择不同的地方养老，不同于普通旅游的走马观花，慢慢游细品品的旅途过程既健康养生又开阔视野。

候鸟旅居区是山东济南养老服务中心为旅居老人重点打造的板块之一，支持短期入住，提供候鸟养老服务，为候鸟旅居宾客的生活提供更安全良好的环境基底，同时也为来看望老人的亲属提供短期陪住。候鸟旅居区设有65个标准间、单人间，客房内设施设备均按照适老化标准配置，客房卫生间配备全套安全辅助设施，客房公共区域配套健身器材、按摩椅、休闲休息阅读区，为客户提供舒适的休息区。

当前旅居养老市场刚刚兴起，老年人与从业企业之间存在信息不对称、市场服务不规范等问题，制约了旅居养老产业的发展。为此，中心着力搭建候鸟颐养联盟平台，与全国各大城市联盟单位联手，推出风情休闲游、温泉湿地养生游、候鸟度假游等养老旅游线路，为旅居养老需求的老人提供安全、便捷、省心的旅居养老服务。

候鸟旅居区同时设培训中心，设有多媒体会议室、培训教室、实操室等大小多媒体培训室10余间，可同时承担千人的会务培训工作。

关键词——“六养”结合新模式

山东济南养老服务中心秉承“爱心、诚心、恒心、责任心”四大核心服务理念，力求通过完善的硬件设施以及倾力打造的医养结合、康养结合、智养结合、学养结合、乐养结合、享养结合六大特色服务体系，将园区打造成省市乃至全国的健康智慧养老示范基地。

在年轻人都大“看病难”的今天，老人面对疾病更是束手无策。山东济南养老服务中心结合入住老人就医需求，倾力打造了医养结合养老模式，配备了专业的医护团队，以护理院为依托为整个园区提供基础医疗服务。现有团队中，园区员工70%以上为医护人员，医生占比25%，均为中级及副高级职称；护士占比35%，均持有初级以上护理证书；护理人员100%经过护理业务岗前培训，50%以上持有中级以上护理员资格证书，满足了入住老人就医需求，为老人提供生命保障。

“医养结合”主要体现在两方面。一方面是中心自己提供的服务，另一方面则是体现在医疗服务的“转诊”上。2018年，中心与济南市急救中心签署战略合作协议，建立长者健康信息共享平台，通过联动机制打通园区入住长者绿色就医通道，并在园区设立急救中心培训基地。同时，中心与省市各大综合性医院建立了绿色通道，紧急情况可在最快速时间直达医院，确保急诊老人救治畅通无阻。

改善老年健康的最有效途径不仅仅是治病，而应是在治病的同时更侧重防病。作为山东中医药学会康养结合专业委员会会员单位，中心在养老服务改革中实现了“有病治病、无病疗养”的医养保障模式创新。园区设有健康管理中心、中医调理中心及康复训练中心，配有专业的健康管理师、中医疗理师及康复师，通过健康检测、健康评估、健康干预、中医调理等方式，为长者提供医护服务，建立健康管理档案。目前中心正与省级医院联合，进行“认知症专区”设立的推进工作，为入住老人提供全套的健康管理服务。

医保报销政策一直是老年人关注的热点问题，为更好地让园区老人享受医保服务，中心护理院现已签署济南市职工长期医疗护理保险定点协议，可享受长期照护险及门规门诊门统政策，同时积极向省市医保办申请设立职工基本医疗保险定点单位，争取在年底前，园区入住长者可享受医保报销政策。

为入住老人创造健康、温馨、快乐的老年生活是山东济南养老服务中心一直以来的追求。中心与舜耕山庄合作，开设了七个特色餐厅，配有专业营养师、星级厨师服务团队，为老人提供营养、健康、合理化膳食指导。

仅仅吃住管理对于老年人来说是远远不够的，老年人需要修复健康，也需要滋养心灵。中心引进学院式养老模式，与老年大学合作设置音乐、舞蹈、戏曲、书法、绘画等课程。并设有门球场、网球场、开心农场、阳光花房等，采用国际认可的“园艺”“色彩”“音乐”等自然疗法，通过不定期地组织主题活动、开展近郊游、异地短期旅居养老等，使老人保持愉悦心情，丰富生活内容。

搭乘“互联网+”的快车道，中心整合零散资源，对接供需端，搭建智能化健康养老管理平台，通过无线网络传输，与电脑、智能手机等终端进行捆绑，上传老人的各项监测数据，让家属通过手机APP软件就可以了解老人的身体状况。并为老人配备一卡通，通过一张卡片，实现餐厅、超市、各功能用房、门禁等功能的全覆盖，为老人提供优质便利的养老环境。

关键词——金龄健康“时间银行”

济南城市建设集团是我市六大投融资平台之一，在房地产、健康养老、文化旅游、高科技农业、石化等产业享有盛誉。金龄健康产业投资(山东)有限公司为济南城市建设集团旗下全资子公司，负责集团健康养老板块的投资建设、运营管理。在运营之初，金龄健康聘请了来自日本以及北京等国内外的多家养老管理专家团队来协助提升其管理服务水平，着力打造山东济南养老服务中心，以“出模式、出经验、出标准、出人才”为发展目标，在省市健康养老产业发展中发挥龙头作用。

卓越的领导班子，雄厚的企业实力，领先的管理水平是山东济南养老服务中心成为全国医养结合养老行业标杆的关键。

作为济南市养老协会副会长单位，中国老年学和老年医学学会标准化委员会理事单位，山东中医药学会康养结合专业委员会会员单位、山东省医养健康产业协会会员单位，中心深知“人才是第一资源”的道理，通过校企合作培养，与山东医学高等专科学校、齐鲁医药学院、山东英才学院等5所院校签订战略合作协议，通过建立培养基地等方式，解决行业用人需求，打造养老人才梯队，目前已有数十名学生通过这种合作模式培养，完成实习，并且大部分毕业生选择进入园区工作，实现了养老中心人才的储备。

社会经济的持续发展和人口老龄化的进一步深化，对养老模式提出更多的挑战，人们对养老服务质量、服务内容和 service 方式的要求也日趋多元，作为中华志愿者协会授权的首批“中华志愿者实训基地”，中心大力开发利用志愿服务，开通金龄志愿者“时间银行”项目，志愿者利用业余时间到中心进行服务，其服务时间将存入金龄健康“时间银行”内，“时间银行”会将志愿者的服务时间统计出来，在未来志愿者本人或其亲属需要入园养老时，折合成免费入住时间为志愿者提供服务。“时间银行”的成立，极大调动了志愿者积极性，真正形成了“我为人人，人人为我”的互助互惠型养老平台。

“喘息式服务”正在进行中

为精准满足不同类型的服务需求，让更多的长者有机会享受到专业养老机构服务，给予家属一个短暂休息的机会，缓解长期照顾老人的压力，山东济南养老服务中心于近期推出“喘息式服务”体验活动，家属可将需要照护的老人送到养老服务中心短期“托养”，老人并不真正离开原有家庭及子女，通过在专业养老机构的“短住”机会，体验精准的养老服务，为家属提供一个“喘息”的时间，以便更好地进行工作和生活安排，为日后更长久的陪伴注入新的动力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=67263>

(来源：济南日报)

江苏：南京鼓楼区“养老+互联网”，吸引多地考察团学习取经

最近几个月，南京市鼓楼区民政局养老服务科的工作人员不断迎来北京、上海、青岛等地的考察团。在位于该市四平路46号的鼓楼区智慧养老大数据运营调度中心，两块大屏幕集中展示该区养老工作的生动实践：家庭养老床位、时间银行、“互联网+”养老、破解中心城区养老难题，鼓楼区多管齐下，给出令人振奋的答案。

医养结合，养老院“搬”进老人家

“你母亲的降压药要赶快吃掉，别给她吃了。”7月24日中午，瀚瑞养老院医师潘俊结束了对李月桂老人的巡诊，再三叮嘱其家属。87岁的李月桂家住建宁路街道，患有脑梗和高血糖，一年前拥有自己的家庭养老床位，在家享受养老院服务的同时，还有固定医师定期上门体检。“这真是帮了我们大忙。”其女儿金华说。

作为老年人口数量最多、老龄化形势最为严峻的城区，鼓楼区现有60周岁及以上户籍老年人口23.1万，长期面临着养老“床位荒”的问题，养老用地用房稀缺，养老院供给严重不足。

有权威机构调查表明，当前城市养老存在一种“9073”模式，即90%的老人需要居家养老，7%要社区养老，只有3%需要入住养老机构。

早在2003年，鼓楼区就尝试“以居家为基础、社区为依托、机构为补充”的社区居家养老服务模式。长期探索中，2017年南京市民政局提出“家庭养老床位”概念，点亮了鼓楼区的创新之路。

作为机构床位的延伸，“家庭养老床位”把养老院的所有服务“搬”进老人家里，包括以机构床位为标准的硬件设施和日常护理、生活照料、医疗康复等医养服务项目。

79岁的庄友怀家里多了些“新玩意儿”：厨房里装了漏水漏气监测器，门上装有门磁感应器，床上有智能生理检测床垫，床头有语音视频通话和一键呼叫设备，墙上还有感应小夜灯和红外人体感应探测器等，所有设备的数据都能做到实时监测。“我一个人住在这儿，子女们也不用担心啦。”

在家庭床位适老化改造中，每床3000元的改造额度全部由政府认领，此外还对面向半失能、失能老人提供家庭床位的养老机构，分别按照600元/人/月和900元/人/月的标准予以补贴。首批适老化改造的2500张床位，已由68家养老机构“认领”。“政府通过部分资金来撬动市场，调动养老服务组织的积极性，在有效缓解养老用地紧张、解决‘大城养老’的痛点和难点的同时，也提高了居家养老组织的服务质量。”鼓楼区民政局老龄科科长嵇峰表示，光是家庭养老床位建设，就相当于新建了30多个中等养老机构。

在线“抢单”，养老志愿服务成热潮

有需求的老人在线“发单”，志愿者“抢单”，服务项目结束后，把服务时长存进“银行”，就能为自己兑换服务，或转赠他人。在鼓楼区“时间银行”里，时间币是唯一流通的“货币”，以分钟计，并以小时为单位进行统计，一年多来，时间存储不断上升。

去年10月，“鼓楼时间银行”作为全省首家、全市试点区级时间银行正式开业。打开“时间银行”APP，申请成为志愿者需填写29项内容，其中“特长”“可提供服务内容”“能够参与志愿服务时间”等是重要参考。“这些选项规定了志愿者的服务范围，平台以此进行供需双方的匹配。”南京养老志愿服务联合会会长、鼓楼区承阳养老事业发展事务所主任史秀莲说。注册成功后，志愿者还要接受培训、考核、试用，才能持证上岗。

家住幕府街道的退休医生王莉很享受做“时间银行”志愿者的生活，一听说社区有助老活动，62岁的她骑上车或坐着公交就赶过去了，给老人量血压、测血糖。由于专业技能较好，老人们对她的评价都很不错。“我在外地时就从新闻上看到鼓楼有个‘时间银行’，回来后跟很多人打听，终于找到离家最近的网点。”王莉说，“工作忙惯了，退休后总想继续奉献社会，时间银行给了我一个特别好的平台。这里的人都很热心，我又找回了那种‘我为人人’的感觉。”

值得注意的是，在鼓楼“时间银行”，服务只能兑换服务。“我们在全国各地考察后觉得，一旦掺杂金钱和物品奖励的，就不能算作真正的‘时间银行’，它必须是纯粹的、不含私利的。”鼓楼区时间银行江东网点负责人颜晶晶表示。

目前，鼓楼区时间银行已建成3家支行、52个网点。招募养老服务时间银行志愿者1639人，直接服务4235人，总存储时间5682小时，兑换642小时。“时间银行是社区居家养老和机构养老的补充，可以扩大养老服务社会参与面，有效弥补部分老人无法享受公共服务资源的问题。”鼓楼区民政局局长闫航说。

数据赋能，智慧养老“有求必应”

“家住洲声巷的洪某某家中发出门磁报警，家住大桥南路的孙某某想找人说个话……”在鼓楼区智慧养老大数据运营调度中心，所有有需求或发生紧急情况的老人信息实时显示，指挥中心统一调度，附近养老机构的工作人员或志愿者及时上门查看。

南京市于2016年下发《关于进一步加强虚拟养老院建设的意见》，要求突出实体服务，通过信息手段整合服务资源，在全市范围打造“没有围墙的养老院”。置身数据时代，政务、医疗等接连拥抱互联网，民政工作也在积极挖掘大数据红利，赋能城区养老。

打开鼓楼养老云平台，每位经过评估的老人都有自己的健康档案，包括能力评估基本信息表、接受服务记录、紧急情况处理历史等。时间银行、家庭养老床位等项目数据也接入平台，在这里统一调配资源，并随时记录在案。工单总数、服务人次等数字不断跳动变化。

前段时间，李月桂老人遛弯时被不知名的虫子咬到手背，肿得手指头都弯不过来。老人家一按床边的报警按钮，中心根据呼叫地点智能匹配最近的养老机构医护人员，没过多久就有人登门诊断。“我们碰到这种情况会束手无措，有他们在，真是特别省心！”老人的女儿金华说。

“通过大数据中心建设，有效整合全区的养老服务资源，有3000多个老人实现线上申请和签约，享受专门服务，相当于建设了30个左右的中型养老院。”鼓楼区民政局副局长李文说。

养老是关系百姓福祉的大事，更是城市民生建设的重要课题。城区养老“鼓楼样本”，正吸引着各地相关人士的目光。国家发改委《改革内参》刊文，重点关注南京市鼓楼区的“养老+互联网”探索。来自杭州市拱墅区的参观者在大数据中心看了一圈，表示赞许和认同。苏州市人大的同志更是直言：“你们的智慧养老模式具有先进性、可复制性！”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=67292>

(来源：新华日报)

湖南：湘潭社区养老，美好愿景下的漫漫长路

养老，已成为社会普遍关注的话题。数据显示，目前湘潭市60岁以上老年人61万，占全市总人口的21.3%。面对愈加沉重的养老压力，我市积极探索开放养老服务市场，让更多社会力量及企业“唱主角”，助力老年人“幸福养老”。

从目前我市养老行业来看，主要有居家养老、机构养老以及社区养老这三种模式。记者近日走访了湘潭多个养老机构发现，依托于政策倾斜和市场需求的社区养老模式灵活多样、得到市民欢迎。它们为何能受到老人们的青睐？

需求：社区养老因“家情怀”而来

“没有比家人的日常陪伴更幸福的晚年。”这是大多数40后、50后对晚年生活的看法，也是已经换了许多家养老机构仍不满意的市民张爷爷的真实想法。张爷爷虽然有两个孩子，但是都在工作岗位上，自从老伴去世后，他就和老大、老二家轮换居住。“主要怕老爷子一个人寂寞。”张爷爷的大儿子张帆说。为此，在两年里，兄弟俩多次请假在家陪伴老人，也曾送去几家综合条件不错的养老院，但老爷子就是以各种理由吵着离开。无奈之下，张帆兄弟俩只好把老人接回家并为老人请白班保姆前来照顾，在他们上班期间陪伴老人。

记者在采访中了解到，除了张爷爷这样不愿离家又耐不住寂寞的老人，还有部分老人虽然耐得住白天独居的寂寞，却承担不起日常饮食的制作。“家里老人摔过几次了，没办法，只好请了一位只做饭的保姆。”家住岳塘区友谊广场附近的袁媛无奈地说。饮食、出行、娱乐、突发医疗需求等已成为白天独居老人亟待解决的难题。

“不可能每天陪着老人在家。”这是大多数中年人的无奈。虽然随着我市社会化养老的不断成熟和养老服务的提升，机构养老越来越受到老人及家属的认可，但是受到机构养老的需求基数小、对经济条件要求高等因素制约，众多有养老需求又不愿远离家庭的老人，仍需要有一个妥善的养老模式。

在此背景下，社区养老成为民政等部门解决养老问题新的突破口。“把所有的人都送去养老院既不现实，也不符合提升老年人幸福感的要求。”市民政局养老服务科工作人员说，“家庭养老因为小型化、独子化以及双职工家庭又难以实现。”因此，能够满足老人在熟悉的社区内就近入住养老机构的需求，兼具家庭养老和机构养老的社区养老模式不仅被提出，而且也在不断探索中深入推进。

现状：日间照料中心为实现“一碗汤”的距离提供保障

在雨湖区广场街道福利社区里，有一幢白色的精致小楼，它是去年底刚刚建成的俩宝贝福利社区日间照料中心。独有的家庭厅设计，充满温馨感的沙发围合，田园风情的装饰布品，布置精美的书吧吧，当记者走进这家日间照料中心时，完全颠覆了对养老院的传统印象。

从走廊到卫生间，随处都有扶手、座椅等适老化设计，让老年人活动更自如；居室全部采用木质地板，以床为单位分别配置了照明灯、阅读灯、护理小夜灯和紧急呼叫按钮；易磕碰的边边角角都被包上了软质材料……在日间照料中心，种种精心设置的人性化细节，让人印象深刻。

“我们不希望提供过于医疗化的生活环境，因此采用了白色、浅黄等色调，营造出中式田园风格的家庭化环境。”日间照料中心相关负责人介绍，这个总建筑面积不到300平方米的社区养老机构里，共有床位15张，主要为老人提供24小时的中短期住养，解决老人白天在家无人照料、孤独、不安全等问题，为老人提供膳食、保健康复、休闲娱乐等日间托养服务。目前，入住这里的老人平均年龄80岁，开业仅7个月时间，入住率已达到80%。

住在日间照料中心的莫奶奶告诉记者，这里有丰富的文化活动，可以画画、手工、阅读、欣赏电影，工作人员还会带着他们做手指操等，每天生活都很充实。“我在这里被照顾得挺好的，女儿每周都会来送几次汤，时不时还带着孙女来看看我。只要不给孩子增加负担，我心里就舒服。”莫奶奶笑着说。

俩宝贝福利社区日间照料中心正是我市社区养老服务机构发展的一个缩影。2015年以来，我市相继出台了一系列推动社区养老模式发展的政策文件，目前湘潭已建成60个社区老年人日间照料中心，这些日间照料中心遍布在湘潭各个社区里，让老人们足不出社区就能享受到各种服务，为实现“一碗汤”的距离提供了保障。

趋势：加强社区养老培训，打通发展堵点

随着社区养老模式的不断推广，如何完善其基础设施建设、提高服务质量成为了促进其发展的关键。“引入专业化、社会化的社会企业服务社区养老，是一种不错的方式。”市民政局养老服务科科长洪英介绍，近两年，湘潭市着力推进小微嵌入式养老服务机构建设，探索“机构居家化”“居家机构化”服务模式，将老年人日间照料中心建设补贴标准提高至20—30万元，要求城市区“日照”项目必须引进专业的养老服务企业运营。

社会化的运营模式使得社区养老机构基础设施得到不断完善，服务也越发优质。不过记者在走访中也发现，目前存在的一些问题也制约着社区养老的质量提升。其中，缺乏养老服务的专业人才是最亟待解决的难题。

银海居家养老服务中心在营业的日间照料中心有3个，分别对应1个社区，每家日间照料中心有2名固定的护理人员，1名机动护理人员，另外还有6名管理人员流动管理这3个日间照料中心，人员比较紧张。“大家的工作量已经饱和，甚至是超负荷的。”银海居家养老服务中心负责人说，从业人员主要为40后、50后，年纪偏大，护理人员中没有一个是80、90后。她希望，在养老服务的岗位上，能有更多来自家政服务专业的大学生人才。

针对这些“痛点”“难点”，社区养老该如何前行？据记者了解，为了培养养老人才队伍，湘潭也做了许多有益探索，如创办了国家级“养老护理员实训基地”，开展养老护理员社区培训微基地建设等。民政部门相关负责人表示，他们还将进一步扩大培训对象范畴，针对养老管理人员、养老护理人员、家庭照护者等人群，开展不同类型的系统培训；建立健全养老护理员补贴制度，引导提高从业人员待遇，吸引更多专业人员投入养老事业中。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=67269>

(来源：凤凰网)

广东：重磅!委员建议上调公办养老机构价格

人口老龄化问题是当下重要的社会趋势之一，在广州的表现同样突出。据统计，截至2018年底，广州户籍60岁及以上老年人人口169.3万人，占户籍人口比例超过18%，预计2025年将达到230万人。养老机构医疗资源匮乏、公办养老“一位难求”、中心城区“寸土寸金”……在老龄化日益严重的当下，广州市如何做到让老年人从“老有所养”到“老有优养”？

日前，广州市政协民生实事协商平台——“有事好商量”就“加强养老服务设施建设，提高养老服务水平”展开专题协商，市政协委员从多个方面展开讨论，为广州的老龄化问题建言献策。

养老机构医疗资源普遍匮乏？建议：加快推进“医养结合”养老模式

医疗资源与养老资源未能深度融合是个现实难题。调查数据显示，我市养老机构内设医疗机构仅有28.5%，养老院内设医疗机构纳入医保定点的仅39%，而护理站尚未纳入医保和长护险定点。老年人患慢性病、多病共存较多，且发病率高。养老机构如果没有配备专业医疗能力，在老年人患病需要紧急处置、抢救、送医等环节上，都可能会面临很多的风险。

医养结合是广州市养老机构的发展方向。当前，医养结合服务设施分为两类：一是养老机构与医疗机构通过签订合作协议开展协作的“功能扩展”模式；另一种，就是养老院配建医疗机构或医院配建养老机构的“功能嵌入”模式。老年人患慢性病、多病共存较多，且发病率高。居住在养老院的老人如果身体不适，但又能获得及时的治疗，对及时抢救、病后康复都有好处。

但是，市政协在调研后发现，这两类设施都存在医疗资源与养老资源未能深度融合、提供优质服务不足的问题。广州市政协委员郑子殷在调研中，向市卫健委提出了建议：“是否能够参考‘长者饭堂’的网格化服务，为老年人提供相应的医疗服务？”

郑子殷建议，可以组织医疗专业力量对该部分老人的健康管理作网格化的需求调查摸底，做好长期照护的医疗服务支持系统方案、医疗资源配规划，并且与民政、市医保局等部门之间形成通报机制。都说“医养结合”的“医”是基础，“养”是核心。这个“医”又该怎么落实？

市卫健委副主任周瑞华表示，2018年12月全市社区护理站试点项目正式启动。目前处于试点初期，政府部门的配套政策、市场消费认知、自身发展条件等都存在一些不足和问题。“下一步，将不断完善护理站融合社区养老服务发展机制，加大宣传力度，积极营造护理站市场发展环境，继续推进社区护理站试点项目的提质增效措施。”

除此之外，大部分护理站未纳入医保定点的问题也受到了市政协的关注。广州共有63家定点护理机构，平均每个区至少有一家。这远远满足不了广州老人的需求。广州市医疗保障局副局长傅晓初表示，未来将加快审批定点护理机构的速度，让更多的老人能享受政策优惠。

公办养老院“一位难求”民办养老院“门可罗雀”？建议：上调公办养老机构价格，开展家庭养老床位试点

目前，广州市有189间养老机构，其中公办养老机构有59间，民办养老机构130间。随着养老院设施越来越完善，老年人理应也越来越愿意居住。但政协委员调研发现，情况并不乐观。截至今年7月中旬，广州市公办养老机构入住评估轮候网上平台信息显示，14家可轮候的公办已运营养老机构空床位总数为99张，轮候人次达到8127人。尽管如此，公办养老机构因其有服务质量保证、收费低，还是受到老年人的青睐。有委员发现，目前广州仅有的59间公办养老机构受到老年人的“热捧”，床位可谓是“一位难求”，已无法满足大部分老人的入住需求。相反，部分民办的养老院却是“门可罗雀”，吸引不了老人的兴趣，最终造成了公办养老机构“一床难求”、民办养老机构“过半床位空置”现象。

政协委员调研后了解到，造成这种差异最主要的原因还是收费价格的差异。“民办养老机构初始的投资普遍都比较高，而且运营成本也比较大，并且它在政策和资金扶持力度上，总体而言比公办的养老机构要小很多，所以这也使得它的收费价格偏高。”在广州医科大学的锡锡红看来，价格是造成入住差异的关键。

市政协委员刘惠萍表示，“公办养老机构，作为养老服务设施建设的一环，政府要推动其深化改革。首先，就要对公办养老机构收费进行改革。”“应该全面落实‘应保尽保’、‘当保则保’、‘能免则免’、‘可减则减’原则。”市发改委人口就业保障处处长罗欣贤直言，因为公办养老机构并非“当保则保”，定的价格太低，将会对民营的养老机构的收费空间造成压缩，形成公办价格洼地。“民营的价格上不去，那么民间养老机构的投资积极性就会受到极大的打击。那么，我们社会总的养老床位就不能有效供给。政府就是保障重大疾病，其他就要按照市场规律办事。”

对于一些有“不离家、不离亲”养老愿望的传统长者，政协委员夏凤华建议，可按照普通养老机构的服务标准，对家庭进行适老化改造，以满足群众养老服务需求。对此，市民政局巡视员易利华表示，今年我市将推动建设30间以上60张床位左右的，具有全托日托上门服务等功能的小区嵌入式养老机构，在养老床位紧缺的老城区，开展家庭养老床位试点，支持养老服务机构延伸社区居家养老服务，打造“没有围墙的养老院”。

针对这个问题，广州市副市长黎明表示，目前可先推进社区嵌入式养老机构的建设，辐射周边，带动周边，以此推动养老院进入老城区布局，“最重要的是形成一些可复制、可推广的经验。”

中心城区“寸土寸金”养老机构新建很困难？建议：差异化规划，优先安排养老服务设施用地

对于大多数老年人来说，能够在家附近养老是普遍诉求。但就拿广州市为例，很多老城区的老年人的比例，相对来说是比较高的。可是老城区的土地开发的利用率也很高了，再建新的养老院是非常困难的一件事。

“其实不单单是新建养老院存在一定的困难。就算是老城区的一些存量房改建养老院也面临着一些困难。”钱锡红举例，例如养老机构在报消防审批的时候，通常要求是商业养老用地或者是福利用地，“但是我们目前市区的很多存量的土地，多是住宅用地或者是厂房、工业用地。所以在报这个审批的时候就会遇到一些困难。”

中心城区可以说是寸土寸金。如何解决这样的问题呢？

对此，市规划和自然资源局巡视员李秋霞提出，应该在总体布局上，规划针对不同地区供需不同的特点，采取差异化的规划策略。“例如对于现状养老机构建设较为完备的街(镇)，以完善补充为主，鼓励使用存量用地或通过混合使用方式实施养老设施；对于养老机构严重缺失的街(镇)，采取存量提升和增量开源同步进行的策略。”

“在规划到位的情况下，还要确保配套养老服务设施落到实处，”市政政协委员谭国骥补充道，“在新建城区和住宅区，做到‘同步规划、同步建设、同步验收、同步交付’。对旧城区和已建住宅区，要同时制定具体配套机制以落实以上‘四同步’。同时，要强化民政部门在养老服务设施建设中的实质性参与与发挥作用，确保居住区配套养老服务设施落地不走样。”

在天河区龙怡路，就有一家建筑面积达到2000平方米的居家养老服务示范中心。这家中心怎么能建设到这里来的呢？原来，天河区民政局利用租赁方式解决了本区空间配套不足而无法建立养老设施的问题。

据天河区民政局副局长朱玉标介绍，这个居家养老示范中心，一年的租金就要120万。“在运营上我们场所采用购买服务的方式，那么200万一年的购买经费保障了我们养老设施的场所落地和服务落地。”

广州市《加强土地管理的实施意见》已明确，非营利性养老设施可以划拨方式供地，营利性养老设施以公开出让方式供地，并将出让起始价格按照不低于相应地段办公用途市场评估地价的一半拟定，进一步降低养老服务设施建设成本。李秋霞表示，“我们每年制定年度土地利用计划和建设用地供应计划里面，都会征求民政部门和各区的意见，在计划中优先安排养老服务设施用地。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=67262>

(来源：南方都市报)

养老产业

山东：2019第六届中国老龄产业交流会在济南举办

7月26日，由山东省贸促会、日本贸易振兴机构青岛事务所主办、济南市贸促会、济南市民政局承办的第六届中国老龄产业交流会在济南成功举办。包括日医、长生养老、住友、爱志旺、日本制纸等知名企业在内的日本企业代表60多人，山东省内养老机构、企业代表150多人参加交流会，并就具体的合作项目进行了对接洽谈。

省贸促会副会长李文光出席会议并致辞，他介绍了山东省的经济社会发展情况。山东省是人口大省、老龄化大省，发展老龄产业以及相关的医疗、健康产业拥有坚实的市场基础、强大的平台优势、最优的环境保障，欢迎日本企业来山东投资合作。省贸促会作为山东省与日本贸易振兴机构合作的窗口单位，将与日本贸易振兴机构密切配合，为有意愿在养老领域进行合作的双方企业提供信息咨询、业务配对、商务考察等服务，推动中日间养老产业的务实合作。

日本贸易振兴机构青岛事务所所长松村淑子对山东及济南的经济社会发展情况给予了高度评价。她表示，自2014年以来，中日老龄产业交流会在山东省举办了6届，在济南市这是第3次，这在推动山东与日本康养产业合作方面发挥了很好的作用。今后愿意与山东省贸促会及其他相关部门一道，共同继续推动山东省与日本在医养健康领域的合作。

济南市贸促会会长翟旭东出席活动并代表承办单位致辞。山东省老年产业协会、济南市民政局在会上发言介绍产业发展及相关政策，中日企业家代表在会上分享了合作经验和合作需求。

交流会上，山东省老年产业协会、济南市民政局在会上发言介绍产业发展及相关政策，中日企业家代表在会上分享了合作经验和合作需求。

济南市民政局养老服务处处长孔彬表示，近年来，山东省市和区县各级补助补贴内容不断丰富，力度不断加大。济南市级补助从单纯补砖头、补床头向补领头转变。特别是把等级评定和绩效考核作为发放养老服务机构运营补贴的唯一依据，这更加注重的政府资金使用的绩效管理，也将促进养老行业的优胜劣汰。

孔彬表示，下一步，在济南养老服务推进方面，将加强基本养老服务设施供给，落实好新建小区配套养老服务设施规划建设移交和管理运营工作，力争到2020年老旧小区设施配套能力有较大提升；健全养老服务网络，打造社区养老服务综合体、居家养老服务中心，让老人在家门口就能享受日间照料、康复护理、配餐送餐、短期托养、老年大学等一站式服务；培育多元化服务主体，兴办养老服务组织，培育本地龙头养老服务企业，鼓励其它各类社会组织参与养老服务，倡导互助养老和志愿服务；重点打造好政府公共服务平台，年底前启动市级养老服务综合信息平台，实现市、区县两级全覆盖、全联通、更好整合养老服务资源，打造没有围墙的养老院；重点打造基层管理人员、专业服务保障人员、志愿者和家庭成员四支队伍，强化人才智力支持；优先将居家社区养老服务纳入政府购买服务目录，并逐步扩大购买服务范围等。

随后，中日双方企业家代表进行了一对一洽谈，在养老机构运营、人才培养、医疗养老设备、投资合作等方面达成多个合作意向。洽谈会上，专门为济南市民政局、山东省老年产业协会设置了洽谈桌，回答日本企业关心的产业发展趋势、优惠政策等相关问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67284>

(来源：齐鲁壹点)

黑龙江：康养洽谈养老市场备受关注

29日下午，2019(黑龙江)中日经济合作会议“健康养老领域企业分科会”在哈尔滨滨旗饭店国际会议中心举行。来自我省和日方养老行业的企业代表，在汉语与日语相互切换的愉快气氛中，各自积极表达着恳切合作的意愿。

来自日本伊藤忠商事株式会社社长春事务所所长栗原章，一进入会场，就被我省参会的对接企业围住，双方就健康养老进行了深入的探讨和交流。我省民政部门把黑龙江养老龙头企业集结成册，推荐给栗原章所长。省民政厅养老服务处处长许东林介绍说，这些企业包含居家社区养老、智慧养老等，都是有一定规模的企业。栗原章对此表现出很高的兴趣。他说，在这之前，伊藤忠商事株式会社与黑龙江在健康养老方面合作并不多，通过这次分科会，更多了解到黑龙江在健康养老方面的优势和需求。会后，根据这次会议的情况，株式会社将要制定与黑龙江省在健康养老方面的计划，希望彼此今后在养老方面有很好的合作，共同推进双方养老事业的发展。

慧德科技(大连)有限公司总裁马兴吾和日本一家企业就培训养老护理人才方面进行热烈地交流和对接。近20分钟的对接结束后，从双方的表情来看，对效果很满意。马兴吾说，加快发展养老服务业，扩大服务供给和提高服务质量是双方的共同需求。“双方都感到养老方面的护理人才缺口比较大，在这方面合作前景会很好。公司也将搭建黑龙江省与日方企业在健康养老方面的合作平台。”马兴吾说，这次会议结束后，他将去日本的北海道、山形县就健康养老等问题进行深谈。

中国银行黑龙江省分行“农业民生”团队的陈晨说，日本养老经验比较丰富，值得我们学习，参加这次分科会旨在寻求与日方企业在养老资金方面的合作机遇。

哈尔滨市金太阳医疗器械有限公司总经理丁玲是第一次参加中日经济合作会议。分科会上，她带着自主研发的养老康复产品与日方多位企业代表进行洽谈对接，日方企业对这些康养产品很感兴趣。“我们企业在养老行业刚刚起步，想通过这次会议，学习日方养老行业的先进理念和丰富经验，弥补企业的不足。”丁玲说。

对于黑龙江养老市场的未来发展，日本医疗介護事业推进协会岐阜惠子理事长十分期待，她在分科会上已经与多家企业表达出合作意向。岐阜惠子说：“黑龙江省老年人基数比较大，省内养老市场还有许多发展空间。通过中日经济合作会议，我们希望能将日本的养老服务培训和养老行业人才推介到黑龙江。同时，将黑龙江省卫生学校的优质生源送去日本进行深造学习，回到中国后成为养老行业的管理人才，双方共同提升黑龙江省养老服务市场的行业标准。”

在分科会上，我省企业和日本企业就智慧养老平台的开发、养老用品、养老服务设施运营管理、养老人才培养交流等方面进行了积极对接。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67264>

(来源：东北网)

中国养老产业发展潜力巨大，哪种经营模式将撬动万亿市场

随着中国老龄化进程的加剧，养老产业的发展是中国社会的需求。国家政策支持以及老年人资金充足，中国养老产业具备巨大的发展潜力。iiMediaResearch(艾媒咨询)数据显示，2018年中国养老产业市场规模达6.57万亿元，预计2022年可达10.29万亿元。

巨大市场吸引各类资本入驻。2019年上半年，投身养老企业的上市公司已超过80家，其中大部分企业都投身房地产业务，占据比例39.0%，万科、保利、远洋和复星等大型上市地产企业也均纷纷投入乐龄养老市场。

另一方面，养老服务产业显现出各种各样的商业模式。

其中，作为国内首个推行会员制养老社区的养老服务运营公司亲和源，其“会员制”经营体制得到了市场的验证。亲和源初期主地产开发业务，之后转型“开发商+运营商”的双重角色，与万科等房企合作，输出品牌和管理。之后实行会员制，从资不抵债到净利1亿——其母公司宜华健康在2018年半年度董事会经营评述内容中提出：“未来公司将继续根据养老社区的运营情况，优化会员制养老的商业模式，继续加快在养老产业方面的投资，逐步打造全国连锁式养老社区，扩大亲和源在全国各地区的品牌影响力。”

而作为国内首家民营日间照料中心，幸福世家则率先从事老年产业投资、管理、运营及服务的综合性企业，包括养老服务、金融、教育培训、健康等领域。考察国外先进养老模式，并结合中国国情探索养老经营理念、方式和服务体系，形成了一条全价值产业链。

房地产开发公司有诸如保利地产构建的“三位一体”的中国式养老；也有复星集团提供的康养全线业务，包括养老、康复护理和峰邻社区等业务，打造“康、养、护”全系列业务板块，构造以家庭健康为核心的生态系统。

另外，泰康之家的运营模式也值得借鉴。泰康之家打造世界级标准医养活力社区，采用“适老化”设计，针对不同的老年人推出独立生活公寓、失能护理公寓和失智护理公寓三种类型公寓；并基于其候鸟式全国连锁模式的布局，推出旅居养老特色业务板块；形成“社区+医养+旅居”的养老业务模式。

艾媒咨询分析师提出，“全面产品、全面服务、全类老人”三个全面是现今中国较为突出的养老业务模式。

机构养老、居家养老和社区养老三位一体的核心模式，“医、养、护、娱”一体化的服务体系，针对自理、半自理和不能自理不同老人个性化的服务，依旧是现今中国仍在探索的养老服务模式之核心内容。

哪种模式更能够贴近老人的需求？如何创新更多的盈利模式？如何学习借鉴国外领先的养老理念和方法、将其本土化、寻求不断发展？

由广东省信用协会、艾媒咨询集团联合主办的“2019中国健康养老行业创新发展论坛”将于2019年9月13日在广州盛大举办，论坛以“智联时代下的诚信康养新模式”为主题，将围绕养老机构盈利模式创新、智慧养老、医养结合等领域创新发展进行探讨。

值得一提的是，在本次论坛上艾媒咨询将权威发布《中国健康养老服务行业白皮书》，并现场解读互联网时代背景下健康养老产业发展趋势。

另外，论坛现场将隆重揭晓“2019中国健康养老创新势力榜”，并在现场给予行业优秀机构表彰。以第三方大数据商业应用机构艾媒咨询的评选体系为基础，主要面向健康养老各领域具有突出表现的优秀企业、产品、

评选行业创新服务标杆。目前，该评选已开启报名通道：2019中国健康养老创新势力榜。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67278>

(来源：同花顺财经)

第四届北京大学老龄健康博士生论坛举行

第四届“北京大学老龄健康博士生论坛”于北京时间2019年7月13日在北京大学勺园弘雅厅召开。论坛由北京大学研究生院主办，北京大学人口研究所、北京大学老年学研究所共同承办。

本届论坛以“老龄健康：管理、创新和可持续发展”为主题，论坛旨在鼓励博士生坚持问题导向，围绕当前经济社会发展的大背景，选择老龄健康研究中的焦点、热点与难点问题，鼓励多学科融合，展开深入研讨，推出一批具有重要理论和实践价值的创新成果，提高博士生自主创新能力。论坛以推动老龄健康研究的学术交流，拓宽博士生学术视野，提高学术水平为目标，以北京大学人口与健康交叉学科为依托，致力于为老龄研究提供学科交叉与融合的对话机制，激发自主创新意识，提高研究水平，为培养具有多学科视角与素养的复合型人才提供平台。

本届博士生论坛为期一天，上午为主会场，下午为按照主题分组的分论坛。论坛广泛邀请了老龄健康领域内的海内外专家学者，在主场向参会的研究者们开展学术讲座，介绍老龄健康领域内的最新研究动态和研究进展，拓宽青年研究者的视野和思路。同时，本论坛依据嘉宾们的研究领域，邀请其作为各个分论坛的点评嘉宾，对青年研究者的学术报告进行点评，展开深入的学术交流。参与本届博士生论坛的各高校师生共百余人，出席嘉宾有：北京大学人口研究所陈功教授、裴丽君教授，中国人民大学社会与人口学院姜向群教授、张文娟副教授，以及台湾中正大学陈玉树教授、中国人民大学国际发展与战略研究院景丽伟副教授、台湾成功大学老年学研究所邱静如副教授、台湾东海大学乐龄生活与科技生活应用中心吴曼寰副教授、台湾南开科技大学陈欣兰副教授、香港大学耆围老年研究中心研究助理王娟、北京大学人口研究所助理研究员孙计领博士后等。

北京大学老年学研究所所长陈功教授代表主办单位致辞，表达了对参与论坛的广大师生的欢迎，希望各高校在探索中不断创新，在交流中共同进步，携手为老龄事业做出贡献。随后，各高校的专家们分享了自己的研究成果，带来了精彩纷呈的演讲。

陈功阐述了人口老龄化的特点及应对措施，陈功认为，面对我国当下人口老龄化规模大、未富先老、区域发展不平衡等特征，政府、社区、家庭应该共同努力，采取积极态度应对人口老龄化。

中国人民大学社会与人口学院张文娟副教授探讨的议题是“长期照护体系中失能评估工具的发展和完善”，对中外失能评估工具的发展的状况进行了比较，揭示了中国长期照护评估中存在的问题，并对此提出对应策略：培养专业的评估人员，建立独立的评估体系；建立多层次的综合评估体系以兼顾不同地区的需求；从地区差异出发，推动长期照护体系发展的分阶段进行等。

台湾成功大学老年学研究所邱静如副教授阐述了互联网时代社区老人的健康教育与初级预防等问题，探索了互联网等人工智能科技对老人健康状况的影响，倡导社区协助老人掌握互联网技术的应用，以此改善自身的健康状况。

台湾南开科技大学福祉科技与服务管理系陈欣兰副教授认为，人口高龄化越来越成为各国的普遍现象，在知识高速发展的时代，终身学习越来越成为积极应对人口老龄化的重要措施。终身学习能帮助老人更好地融入社会，完成老龄生命阶段的人生任务。同时，陈欣兰副教授倡导将“终身学习”的理念从老龄群体推广至所有人群。

同时，各高校学子就长期照护、信息科技、社会迁移、养老服务与经验、健康促进与疾病预防等方面介绍了自己的研究，与会专家对此进行了精彩的点评。本次论坛还设置了学术海报展示环节，与会专家对参会海报进行了参观并予以点评。最终，通过专家评分，评选出本次论坛优秀口头报告与优秀海报。

人口老龄化是一个世界性的热点话题，中国已经进入人口老龄化的快速发展期。人口老龄化会给社会带来不同层面的挑战，如果只是从问题视角看待老龄化，很难真正实现“成功老龄化”或“健康老龄化”。只有积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策

体系和社会环境，推进医养结合，才能加快老龄事业和产业的发展。

北京大学研究生院非常重视并支持开展“研究生教育创新计划”项目。由北京大学人口研究所主要承办的老龄健康博士生论坛第一届于2016年成功举办，受到海内外学子的欢迎。北京大学人口研究所与世界卫生组织、世界银行等国际组织有密切的合作和交流，并在近年来搭建了高水平国际合作网络平台，通过本届论坛的成功举办，希望能够促进多学科融合，共同展开深入研讨，推出一批具有重要理论和实践价值的创新成果，提高博士生自主创新能力，为全球老龄健康研究的发展做出贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67289>

(来源：北京大学)

泰康之家·申园开业三周年，“养老新生活”征服沪上老人

2019年7月15日，《国务院关于实施健康中国行动的意见》发布，文中强调老年人健康快乐是社会文明进步的重要标志，要实施老年健康促进行动，推进医养结合，实现健康老龄化。作为全国最大的高品质连锁养老集团之一，泰康积极布局大型连锁养老社区泰康之家，践行“健康老龄化”的理念，为长者提供高品质医养服务。

2019年7月28日，位于上海市松江区的泰康之家·申园成功举办了“三周年庆典”活动，泰康之家申园的长辈们与社区员工欢聚一堂，共享大家庭的温暖。

三年前，泰康之家·申园正式落地上海，在短短的一年内，独立生活区的入住率就迅速达到了90%，目前入住居民已近千人。在实现较高入住率的同时，泰康之家申园也收获了社区居民的一致好评，2019年第一季度满意度调查显示：泰康之家申园社区居民对管家服务满意度达94.9%。

在中国的养老产业尚处于初级阶段的背景下，泰康之家·申园养老社区运营三年以来交出的此份成绩单，不可谓不优秀，与此同时也吸引了行业及众多媒体的关注和探究：由泰康之家打造的“养老新生活”究竟魅力何在？

社区配建医院，构筑长者健康三重防线

据2017年上海市民政局发布的《上海市老年人养老意愿调查》报告中显示，选择入住养老机构的老年人中，63.3%的老年人是为获得及时的护理和医疗援助而选择入住养老社区。医疗与养老的紧密结合，成为了老年人最迫切的需求。

在泰康之家·申园，“医养结合”模式得到了实践与创新。据了解，与传统的“医养两张皮”不同的是，泰康养老社区首创“健康管理三步曲”，以泰康之家申园为例，配建有上海申园康复医院，以长期健康管理为目标，以老年医学为中枢，打造急症转诊、长期护理、预防保健及康复治疗医养康护体系，形成了急救——康复——慢病管理的三重防线。

“医养结合下的医院服务，跳出了医院传统的医疗模式，从过去以看病治疗为主，变成以长期跟踪、主动维护为主的健康管理模式。”上海申园康复医院院长夏国华在采访时表示。

除此之外，泰康之家申园还通过对老人生活方式进行干预，重视非药物治疗，让老人少生病、不生病。在针对高龄化的失智老人这一特殊群体，泰康之家首创“1+N照护模式”，帮助老人过上有品质、有尊严的晚年生活。

合理膳食，发现舌尖上的养老社区

“民以食为天”，健康营养的美食是社区生活的重要组成部分，老年人要得到合理的营养就要吃多种多样的食物，而且要搭配适量。

在饮食方面，泰康之家·申园养老社区的餐饮服务团队也是下足了工夫。“我们邀请了中国首批老字号松鹤楼担任开业餐饮顾问，专业营养师精心搭配营养膳食。每餐提供近20种菜品选择，可满足不同长者的个性化餐饮需求。”泰康之家·申园养老社区总经理史鸿表示。

除此之外，泰康之家申园社区餐饮还经常举办各种活动，推出节气菜品与餐饮产品，丰富供餐模式，如：乐选汇晚餐增加了养生粥铺，特需餐厅提供低糖、低盐、低嘌呤饮食，推出金婚宴、寿宴等多种宴席，让老人们吃的开心。

泰康之家申园居民张阿姨对社区的饮食是赞不绝口：厨师们个个都是精挑细选的高手，食材选用十分严格，搭配既有营养，也兼顾了美味，来到这儿之后，我的胃口也越来越好了，心情也很舒畅！

适老化设计，心安之处才是“家”

众所周知，普通的家庭养老，老人在家跌倒、磕碰的情况时常发生。而泰康之家·申园全方位的适老化设计，最大程度上解决了居家养老的安全隐患问题，为老人打造安心、温馨的家。

泰康之家申园卧室内洗手间的设计上特意考虑到了这一点，地面采用的干湿分离设计，大大降低老人跌倒的风险，老人们可以坐在淋浴凳上洗澡，以防摔倒，马桶旁安装扶手以方便起身。

除此之外，泰康之家申园社区的卧室中也是处处充满着人性化，为老人护眼的防眩光灯光系统、根据老年人体工学设计的床铺、避免跌倒的圆角家具、大字电话、随处可见的“红绳报警装置”……去年入住泰康之家申园的黄叔叔深有感触：橱柜有拉绳，挂衣服根本不用胳膊伸高，这些细节让我觉得很人性化。诸如此类的设计数不胜数，充分给予老人安全保障的同时，也给他们一个温馨的“家”。

打造老年迪士尼，活力养老极致幸福

解决了医、食、住方面的基本“刚需”，记者发现，最受泰康之家申园社区老人欢迎的，莫过于社区打造的优雅的活力中心。泰康之家申园拥有超过10000平方米的大型会所，图书馆、健身房、游泳池等各类文化和运动场馆应有尽有，长辈可根据兴趣爱好自助使用，恣意畅游活力与欢乐的海洋。

除了打造高品质的宜居环境，泰康之家·申园养老社区致力于打造“文化养老，活力养老”，鼓励长辈因共同兴趣爱好、信仰追求等自主成立各类俱乐部。泰康之家申园现有俱乐部逾33个，如：旗袍秀俱乐部、申园大家唱俱乐部、摄影俱乐部等；乐泰学院课程逾26个，如：书法课、编织课、手工课、瑜伽课、形体芭蕾舞课等。

在泰康之家申园的俱乐部里，老人们不是单纯地“听课”，而是充分发挥自身特长，承担起社团发起人和组织者的角色，在丰富的活动中发展兴趣爱好，认识志同道合的伙伴，重新找回社会角色，耄耋之年依然能够发挥和实现自我价值。

82岁的冯叔叔曾是上海理工大学的数学教授，是泰康之家·申园的第一户居民，见证了申园三年的变化。冯叔叔说，让他感受最深的是泰康之家的“活力养老”，“我见证了乐泰学院和乐泰俱乐部的成立，自己也搞了一档《笑谈人生》的节目。在泰康之家申园居住的这些老人，阅历丰富，把大家聊天的内容汇聚起来，就是一本非常有意思的书”。

此外，在泰康之家，每一位居民的意见与信仰都被尊重，充分实现“社区自治”。定期召开的“乐泰理事会”由泰康之家的居民自己选举，老人可直接参与社区建设与维护，也可通过慈善拍卖、慈善艺术展等公益活动展示才华。

在长三角一体化以及长三角经济相融、地域相连、交通便利、文化趋同的大背景下，泰康之家·申园的成功运营，必将为泰康之家在长三角地区布局的吴园、甬园、徽园、大清谷等养老社区提供了示范性的样本，输送成功的运营经验。其中位于苏州阳澄湖畔的泰康之家·吴园预计将于今年开业投入运营。泰康之家五家医养社区全部建成之后，将有效扩大长三角区域的养老供给，极大程度上缓解长三角地区的养老压力。

在刚刚发布的2019《财富》世界500强排行榜上，泰康保险集团再次上榜。在养老领域，泰康已完成全国15个核心城市大型连锁养老社区泰康之家的布局，业已成为中国最大的连锁养老机构及最大的连锁老年康复机构。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67294>

(来源：财视网)

人口老龄化对经济有害吗

几十年来，出生率一直在下降，不仅在美国，而且在世界各地，现在这意味着老年人的数量与许多国家的工作年龄人口成比例增长。过道两边的每个人都认为这对国民经济不利。保守派依靠这一假设来争论更高的出生率，自由主义者依靠它来争取更多的移民。我根据这个假设撰写了文章。

主流思想假设存在伤害的机制有几种。一方面，如果你的人口中有小部分人在工作，剩下的工人就必须更加努力地工作，并且要维持每个人生活水平的提高。更多的老年人也可能意味着相对于投资机会而言可获得更多的储蓄，这可能会降低利率并降低投资吸引力。最后，工作人口所产生的财富必须以更大的速度分散和分享，这可能会引起政治纷争。

所有这些故事应该结束的一件事是人均经济增长放缓。2017年，经济学家DaronAcemoglu和PascualRestrepo研究了1995年至2015年间在一大堆国家(下面的纵轴)中人均GDP的增长速度，并将其与老年人与工作年龄人口的比例进行了比较在同一时期内改变了(横轴)。与流行的假设相反，他们发现基本上没有任何关系。

最近澳大利亚的另一项研究调查了各国的人口增长率。人口增长较慢的国家-包括负人口增长-实际上人均GDP和工人生产率的增长都更快。

主流假设似乎在很大程度上受到日本的影响，日本实际上生育率大幅下降，老年人比例大幅上升，经济停滞不前。但日本处于整体全球格局的极端。

特别是在美国，这个故事也存在历史问题。

事实证明，我们的抚养比率-非工作年龄人口相对于工作年龄人口的数量-在20世纪50年代和60年代比现在更高。原因是孩子:我们当时有更多的人跑来跑去，而且他们不仅仅弥补了老一部分人的比例。

现在，可能存在社会学原因，为什么高比例的儿童与在职美国人不同(或者更喜欢)高比例的老年人。但从经济和政治的角度来看，这种区别并不重要。在经济上，你仍然面临着让工人生产足以满足所有非工人生活水平的挑战。在政治上，你仍然需要将工人的财富重新分配给非工人。自上个世纪中叶以来，美国经济增长最为激烈-工资大幅增加，工资迅速上升，生产力增长强劲-这是对大型非工作人口围绕经济领域的信天翁的理论的又一次打击。。

怎么样，相反的证据？

最近在美国进行的两项研究与欧洲的另一项研究确实发现老年人口与生产率下降之间存在统计相关性。特别是，他们关注的是，总体上人口较多的人口如何也是那些仍处于工作年龄的人口中的老年人口。这个理论看起来足够直观，即老年工人适应不断变化的环境，技术和商业模式的速度较慢，因此生产率较低。

但同样，我们应该谨慎。工人如何适应经济变化是一条双向的道路。它部分取决于工人的特征，是的，但也取决于雇主在帮助工人适应方面投入了多少精力和金钱。近几十年来，讨价还价的力量发生了重大变化，远离工人和雇主，使后者有更多的自由来放弃讨价还价。

美国的研究还依赖于国家层面老年人口比例上升与州级增长放缓之间的相关性。但是，近期国内经济最显着的变化之一是将经济机会重新调整到特定地区。如果你认为年轻人比老年人更有可能追逐经济机会，那么这些研究可能会无意中回升的是经济变化对人口统计的影响，而不是人口统计对经济的影响。

因此，假设人口老龄化是一种经济拖累，实际上是不正确的。我们怎么会弄错？

Acemoglu和Restrepo收集了大量的间接证据，表明拥有更多老年人的国家实际上投入了更多精力和资源，通过自动化和技术提高经济生产力。换句话说，经历这些人口变化的国家似乎实际上非常善于相应地调整经济-尽管在较发达的经济体中，老龄化和技术采用之间的相关性似乎更强。当然，这种转变可能会如此深刻，以至于它压倒了一个国家的应对能力，但全球证据表明，很少有国家实际上达到了这个门槛。

更多老年人相对于投资机会意味着更多储蓄的理论也让人们对经济如何运作起了作用。由于政府支出和银行贷款都是创造新货币供应的方式，因此没有“有限供应”的金融资本来推动投资。那里有多少老人储蓄无所谓。此外，经济中的投资机会数量受总需求量的驱动-老年人和儿童，即使他们不工作，仍然参与消费。把它们放在一起，如果你的经济由于长期低利率而停滞不前，那并不意味着你有太多的老人。这意味着你没有通过经济推动足够的凯恩斯主义式刺激。

无论如何，虽然有证据表明老年人口是经济增长的问题，但它几乎不具决定性。有充分的理由怀疑它，并有相反方向的大量证据。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=67296>

(来源：烟台晚报)

养老访谈

80、90后养老情况乐观吗？——专访北京大学教授雷晓燕

日前，中国社会科学院发布了《中国养老金精算报告2019-2050》，预测2035年，养老金累计结余将耗尽。也就是说，不到80、90后退休，养老金就不够发了。这样的推断让毫无准备的年轻人猝不及防。根据2018年《中国养老前景调查报告》显示，35岁以下的年轻人超过半数还未准备养老储蓄，不少人将政府养老金当成主要养老来源。计划生育政策下出生的这批年轻人，向上承担着父母养老照料的重任，向下不能期待依靠儿女，加上公众对于社保养老金的认知，焦虑感油然而生。80、90后的养老未来到底是什么命运？就此，我们采访了北京大学国家发展研究院党委副书记、北京大学健康老龄与发展研究中心主任雷晓燕教授。

动态来看，老龄化社会是相对乐观的

《中国经营报》：中国正以很快的速度进入老龄化社会，走向超高龄社会。随着人口红利逐渐消失，工作人口大幅减少，这是否会影响经济发展，带来财政压力？

雷晓燕：可以看到我们的老龄化速度是比较快的，劳动年龄人口在减少，而且可以预见未来会减少得比较迅速。从宏观角度计算，随着劳动年龄人口的减少，用来支撑整个社会往下发展的资源也会相对减少。随着人口结构发生改变，年轻人群体比例在下降，人口红利随之减少，经济有一定的放缓是可以预见的，财政以及养老金方面的压力肯定也是有的。

但是单纯从人口的比例来看还不够完备。总体而言，我们的劳动生产率是在提高的。单个劳动人口能够创造的价值在不同的劳动生产率条件下是不一样的。如果劳动生产率有很大的提高，那么对于人口结构变化带来的冲击可能就没有我们想象的那么大。决定生产的有人力资本、技术、资金等多个不同的要素，现在人力这一块只是数量下降了，但是如果考虑单个人自身素质和运用技术的能力提高，单个人的人力资本也是不一样的。所以单纯从人口数量来看，还是不完备。

《中国经营报》：前一阵，社科院发布的《中国养老金精算报告2015-2050》引起广泛关注，预测认为，不到80后退休，养老金就不够发了。作为这一领域的权威专家，您如何看待80、90后将要面临的深度老龄化社会？

雷晓燕：对于老龄化，我还是相对乐观的。作为预测，采用什么样的参数是非常重要的，还有一些可能变化的因素需要动态考虑。比如有资本划拨会逐渐到位，如果加入这个考量因素，会对最终的测算结果带来影响。另外，目前在改革社保缴费，如果激励机制改变，最后的缴费基数以及缴费年限改变了，也会影响测算的结果。还有比较重要的一点是社保基金收益的问题。以前社保基金收益率是非常低的，如果未来能够投资获得比较合适的回报，那么根据不同的回报率再做测算，结果可能也不一样。如果将这些因素都纳入考量并动态去看，我相信会是一个比较好的改进，所以我还是相对乐观的。

退休延迟多少，要看劳动生产率

《中国经营报》：当前养老金入不敷出，未来抚养比例升高，80、90后这一代人在未来有什么样的养老选择？年轻人要延长工作到什么年纪，才能保证抚养比例处于一个健康合理的水平？

雷晓燕：现在我们说的抚养比的计算，实际上是按非劳动人口占劳动人口的比例，它又分为少儿抚养比和老年抚养比。其中老年抚养比，是指人口中非劳动年龄人口数中的老年部分对劳动年龄人口数之比。抚养比反映的是人口的结构。从社会整体来讲，抚养比太高代表一个劳动年龄人口要去抚养太多的非劳动年龄人口。

曾有学者做过一个简单依赖人口结构的测算，大体上得出这样的结论：单纯从人口结构来看，大概到2030年，假设退休年龄延迟到65岁，抚养比基本上会稳定在今天的水平。然而今天的水平到底是不是健康合理的水平呢？同样需要考虑劳动生产率的变化。在衡量抚养比是不是合理时，劳动生产率是非常重要的：在劳动生产率非常低下的时候，养一个老人需要比较多的劳动年龄人口；但在劳动生产率比较高的情况下，养一个老人就不需要那么多的劳动年龄人口了。所以，合理与不合理是相对于劳动生产率来判断的。另外，从照料需求的角度来看，如果老年人的健康状况比较好，自理能力比较强，那么需要的照料负担就不会那么重。所以，对于抚养比是否合理的界定是相对的，至少要考量两个方面：一是劳动生产率，二是老年人的健康状况。如果未来我们的劳动生产率可以大大提高，老年人的健康状况也发展得比较好，要求的抚养比就不是今天的水平，那么，退休年龄的调整可能就会比测算的缓慢些，也就是说到2030年，不一定就要延长到65岁退休了。

老龄化社会与35岁职业瓶颈

《中国经营报》：专家们都认为延迟退休是解决老龄化问题的必然趋势，但现实中，35岁就成为一个人职业发展的瓶颈。一边是老龄化社会，一边是企业对于年轻化的执着。您认为如何解决这一矛盾？

雷晓燕：关于“35岁是一个瓶颈”这个说法，我个人持保留意见。不同的人35岁的状态不同。普遍的情况是，35岁是知识和技能积累到比较高的程度、个性也比较成熟的时候，这个阶段的人经验相对丰富、工作相对熟练，同时思维也还比较活跃。大多数情况下，35岁其实是个人处于贡献最大的黄金年龄。所以很多企业其实更需要35岁左右的员工。我们看到很多猎头去挖人的时候也是找这个年龄段的人。但是另一种情况也存在，那就是有的人到了35岁，在技能方面并没有很好的积累，在知识方面也没有很好的更新，各方面相比于大学毕业时并没有很大的提高。这样的35岁的群体，如果去跟刚刚毕业的二十几岁的年轻人竞争，显然是没有优势的。

从企业的角度，为什么有的企业喜欢招二十几岁的年轻人？那是企业内部已经有其他年龄群体的成熟员工，招人的时候希望注入新鲜的血液。年轻人本身代表了市场的需求，代表了社会发展的潮流，所以把年轻人吸纳进来，是企业跟上潮流、更好地了解市场需求的需要。企业内部有不同的岗位，既需要代表新鲜血液的年轻人，同时也需要具有稳定的心态、经受过一定挫折的成熟员工。

同样，从整个社会的角度来讲，有的行业对于年轻人的需要会比较高，比如IT等走在技术前沿的行业，因为他们需要不断地创新。但在其他一些行业，可能更需要踏实稳定、经验丰富的员工。从现实来说，是否需要更多年轻人，具有行业特性。所以，从严格意义上讲，35岁未必是一个瓶颈，就看你是在什么样的状况、进行什么样的选择。

不管如何，我们的社会都应该走向一个更加健康的劳动力市场，允许更多的选择、更好的流动，实现更好的匹配，这会大大消除“瓶颈”之困。另外，我们现在鼓励的创业创新等措施，也算是打破“瓶颈”的措施之一。

没有必要那么担心未来养老

《中国经营报》：80、90后是中国少子化的开端，是未来超高龄社会中的老年人，他们在退休前经历了高生活成本、承担了最繁重的赡养任务，但到了退休时可能无人赡养。大家认为80后是最悲催的一代，您是否认可这个论断？

雷晓燕：不管哪个年代的人，都有那个年代的特殊性。如果仅从负面去看的话，每一个年代的人都可以说自己是最悲催的一代；仅从正面去看的话，也可能觉得自己是最幸运的一代。事情需要两面地看。80后在向上养老这方面，确实压力相对比较大。因为他们的父辈——20世纪50年代、40年代出生的这批人，他们的教育程度相对较低，经济积累相对较少，更多地指望养儿防老，同时他们因为经历了资源匮乏的年代成长起来，身

体素质相对也比较差，医疗和照料的需求也比较大。加上80后是计划生育政策实施后的一代，大多数是独生子女，父母的养老负担完全落在了这些独生子女身上。也是从这个意义上讲，80后说自己“悲催”，是可以理解的。

但在80后自身养老方面相对要乐观些。一方面，他们生长在改革开放之后，经历了经济快速发展，没有经受过饥饿贫穷，身体素质比较好，受教育程度比较高。相对来讲，80后在健康资本和人力资本两方面的积累比较高，自身的能力素质比较强，获得的经济收益和积累也比较高。相比于父辈，80后自我养老的能力是比较强的。另一方面，他们赶上了全面放开二胎政策，尽管他们并不一定都选择生育二胎，但毕竟有了自我的选择。另外，随着科学技术的发展，80、90后未来应该会有更好的养老方式。现在照料老人依赖大量的人力，未来很多工作可以由机器替代，这种替代不是单纯体力的替代。未来二三十年，人工智能的发展也会让照料服务更加人性化、个性化，甚至能够进行一些情感上的安慰等等。所以我对80、90后未来的养老没有那么担心。

《中国经营报》：北京大学“中国健康与养老的追踪调查”研究团队从资产、健康、文化、就业等维度对45岁以上的中老年人做深入调查，旨在为老龄化社会提供政策建议。从研究结果来看，您认为80、90后退休之后面临的最大养老问题是什么？

雷晓燕：“中国健康与养老追踪调查”是2011年开始的对全国45岁及以上群体进行的详细调查。这个项目是我们学院的赵耀辉老师负责的，我也参与其中近8年。关于养老问题，主要在于两个方面，一是资金，二是照料。数据对这两个方面都有所反映。未来养老资金的依靠方面呈现出了很清晰的年龄趋势：年纪越大越选择依靠子女养老；年纪越轻轻越选择依靠自身或养老金；同样，在居住意愿上的年龄趋势也非常明显：60岁以上的老年人更多地选择未来跟子女居住；而相对年轻(45~60岁)的群体，则更多地选择要独居或者住养老院。从这个趋势去推断，未来80、90后，应该更倾向于选择依靠自己或养老金的方式，而不是依赖于子女的资金养老；同时也会更倾向于选择独居或者住养老院的居住方式，而不是跟子女一起居住。

资金方面，如果政策调整到位，未来是可以实现养老金支付的。但即使能够支付，也不要期待万事无忧。养老金也只能满足基本的生活需要，如果有更高的需求，要过更高端的退休生活，恐怕就需要其他的资金储备方式。

照料方面，80、90后可能会更多地选择其他方式，而不是依靠子女。从供给的层面来看，我们目前提供的养老方式还很不足，养老院数量远远不够，社区养老配套也远远不足，未来需要有更多的政策和鼓励措施出台。《中国经营报》：今天的韩国和日本的老年人现状，对我们是否具有参考价值？

雷晓燕：韩国、日本当然是有非常好的参考价值的。中国的老龄化非常快，有利的是发达国家走在我们前列，我们有前车之鉴，我们可以从它们的现状，去判断应该做什么样的准备。我们应该取其精华，去其糟粕。

当前，我们看到一些报道喜欢去抓一些比较极端的个案，比如说日本、韩国出现老年人有吃不饱、饿死这样的一些情形，但是这种特例在哪里都有。在我看来，韩国、日本在养老方面做了很多探索，有很多经验是非常值得我们学习的。包括他们的养老设施做得非常的细，他们在养老院或社区的一些养老服务方面都做得非常人性化。

中国当然也有非常好的地方。特别值得一提的是我们老年人的社交生活比较丰富，比如广场舞、太极拳等，甚至还包括打麻将。老年人参加社会活动，对于个人认知功能维持和心理健康有比较大的帮助。社区活动是中国比较好的特色。我们去做中国的数据研究时发现，中国社区的变量是非常重要的，有没有社区变量对于各种研究的结果有很大的影响。未来在更好地发挥社区功能方面可以做更多努力。

《中国经营报》：去年有一篇文章叫《流感下的北京中年》，由此引发了关于“因病致贫”的思考，医疗费用是年轻人关于父母养老和自身养老中最焦虑的问题，您认为解决这一问题的路径是什么呢？

雷晓燕：因病致贫的问题是很多年来，医疗保障政策努力解决的一个问题。医疗不管对于我们自身养老，还是父母养老，确实都是非常重要的一环。这些年，我们在医疗方面做了很多改革，但好像一直都在路上。

全民医保由三个维度构成：第一个维度是医疗保险覆盖率，即有多少人加入了医疗保险；第二个维度是保障的深度，即到底有多大比例的资金由保险支付、多大比例个人自付；第三个维度是指保障的范围，即什么东西可以保、什么不可以保。

从1998年开始实行城镇职工医疗保险，到2003年实行新型农村合作医疗保险，再到2007年实行城市居民医疗保险，这三大医疗保险实行之后，我们国家医疗保险的覆盖率就已经超过90%了。第一个维度，我们做得不错了，但在另外两个维度还有不足。

就深度来说，从个人支付的比例来看，实行医疗保险前医疗费用肯定是全部自费的，在实行医疗保险之后，个人自付比例这些年在逐渐降低，但同时由于药品价格上升，个人要支付的绝对数量其实也在上升，最终个人要承担的绝对支付量仍然是不小的负担。所以在这个方面还有更多的工作要做。现在住院报销的比例高了，但门诊方面的报销比例还是相对低，甚至有的地方是全自费的。

从第三个维度来说，什么能报什么不能报的问题。很多抗癌药物是非常贵的，电影《我不是药神》说的就是这个问题。后来，这方面的政策已经有改进了，很多抗癌药物纳入医保。如果在第二、第三个维度能够顺着这个趋势更好地做工作的话，相信未来类似《流感下的北京中年》这样的问题应该能够更好地解决。

未雨绸缪，健康行为方式很重要

《中国经营报》：从年轻人自身角度来说，应对2050年之后的生活，应该如何未雨绸缪呢？

雷晓燕：从我的观察来看，80、90后其实更担心父母的养老。他们现在也就三四十岁，对于自己的养老可能还没有考虑那么多。但确实从长远来看，养老问题当然应该未雨绸缪，及早规划。

去做准备、做规划，还是涉及两个方面：一是资金，一是照料。资金方面，养老金只能提供基本的生活保障。如果有更高的生活质量追求，就得考虑其他的积累方式。照料方面，虽然全面放开二胎，但从趋势来看，80、90后都不大能指望靠子女来照料。其实从调查来看，60、70后都已经不大愿意和子女共同生活，可以预见，80、90后应该更追求独立。假设人力发展到一定的阶段，出现人力不足，就要考虑更多地依赖技术，通过各种技术手段，提高照料效率。当然养老院这种更集中的样式，也能够更加节约。

谈到准备，因为我做健康养老这方面的研究，有一个我认为非常重要的问题必须要强调一下——保持健康是对养老最好的准备。仅从人均寿命来看的话，我们现在已经接近发达国家的水平，但是如果从老年人的健康指标去看，还差得很远。我们国家现在的老年人，因为生长在贫穷的年代，营养跟不上，一辈子操劳，所以他们现在的身体素质是比较差的，需要的照料负担也比较重。现在经济条件上去了，年轻人应该更好地进行健康投入，提高健康水平。

现在发达国家的老年人，尽管他们多数健康指标比较好，但是有两个指标除外：一是疼痛，二是心理健康。很多人正在被疼痛困扰，而疼痛会影响工作，不仅难以照料别人，还需要别人照料自己。心理健康的负面影响也很大。另外，从表面上看，癌症、心血管疾病等是引发死亡的原因，但是如果去深入分析，会发现决定死亡的深层原因更在于行为——不健康的行为。健康的行为包括锻炼，包括不吸烟、喝酒等。这些行为的因素，更多地决定个人是否生病，是否最终由此导致死亡，或者说决定我们在老年时是否需要更多的照料。

现在我们年轻人的肥胖率增长很快，这是一个非常不好的趋势，说明我们锻炼不足。年轻人更多的是进行脑力劳动，很多人在电脑前一坐就是一天，这对于他们的健康是非常损耗的。希望大家都能够把健康行为纳入非常重要的考量当中。未来关于养老方面的需求，我们除了活得更好，还要活得更健康，从而也能降低照料的需求和负担。这是我认为特别需要强调的一点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=67290>

(来源：中国经营报)

智慧养老

安徽：2019年智慧健康养老应用试点示范开始申报

据介绍，试点示范包括支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业;支持建设一批示范街道(乡镇)记者从省经济和信息化厅获悉，该厅日前与省民政厅、省卫生健康委员会联合下发通知，组织开展2019年智慧健康养老应用试点示范申报，积极组织符合条件的单位申报国家级试点示范。据介绍，试点示范包括支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业;支持建设一批示范街道(乡镇)，包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇;支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区等内容。根据我省提出的开展省级智慧健康养老应用试点示范工作要求，谋划启动省级试点示范工作，各市(直管县)经信、民政、卫健主管部门按照省级试点申报条件，组织相关单位填写申报表。各市(直管县)经信局负责会同同级民政、卫健主管部门对申报单位提交的申报材料进行审核、实地考察，推荐满足申报条件的申报单位，并出具三部门盖章的推荐意见函，连同申报材料于8月9日前报送省经信厅电子信息处。省经信厅将会同省民政厅、卫生健康委组织专家评审，根据评审结果择优推荐满足国家级试点示范评选条件的单位申报国家级试点示范，并适时开展省级试点示范。<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=67268>

(来源：市场星报)

安徽：亳州谯城区被列入省级智慧养老建设试点

扎实开展好社保兜底脱贫、社会救助等各项民生保障工作，积极推进养老服务体系建.....亳州市谯城区今年上半年按照“严强转”专项行动要求，各项工作稳步推进。截至目前，谯城区城市低保已累计保障城市居民21318人次，发放城市低保金871.6万元，累计月人均补助408.7元;农村低保已累计保障农村居民229114人次，发放农村低保金7539.8万元，累计月人均补助329.1元。谯城区实施村干部近亲属享受低保备案制度，做好公开公示等工作。进一步加大农村留守儿童关爱保护工作，明确儿童专干工作职责，及时更新留守儿童信息系统，对接各类社工服务机构，对农村留守儿童开展精神慰藉和关怀。谯城区稳步推进养老服务体系建各项工作，及时拨付特困人员供养资金。按照敬老院管理体制改革要求，截至目前，已建成并挂牌3所“乡镇集中医养养老服务中心”，正在对3所“乡镇集中医养养老服务中心”和9所“乡镇医养服务中心”进行升级改造。按照要求积极推进区、乡镇(街道)、村(社区)三级养老服务中心建设，年底前完成覆盖率达到60%目标任务。截至目前，已建成20家街道(乡镇)级养老服务中心、18家社区(村)级养老服务点;进一步优化养老服务管理，按照取消养老服务许可、实行备案制度要求，目前，全区已备案养老服务机构达11家，进一步加强养老机构事中事后监管力度。4月份开启为期半个月的全区养老服务机构安全大检查“回头看”工作，多部门联合行动，对全区24家公办养老机构、14家社会办养老机构开展全方位检查，3家未经备案且存在重大安全隐患的社会办养老机构被关停，有力保障了居住老人的安全感和幸福感。谯城区先后被列为省级社会救助改革试点、智慧养老建设试点、智慧社区建设试点。其中，智慧养老建设试点，现已投入资金100万元，用于建设区级智慧养老服务平台，并计划在三个街道各选择1个社区开展先期试点。薛阁街道马元社区入选安徽省第二批智慧社区建设试点单位，汤陵街道和谐佳苑社区入选亳州市首批智慧社区建设试点单位。结合该区实际，聘请省级改革试点专家研究制定该区试点举措，即将出台具体实施方案。下一步，谯城区将推进三级养老服务中心建设和养老服务服务质量提升专项行动，多部门联合，进一步做好公办、社会办养老服务机构安全大检查，及时通报存在的问题并跟踪整改到位。<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=67272>

(来源：安徽网)

智慧养老试点继续推进

工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委近日联合印发通知，要求组织开展第三批智慧健康养老应用试点示范工作。

试点示范内容包括：支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业；支持建设一批示范街道（乡镇），包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇；支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区。

根据通知，将建立考核评估机制，组织对示范企业、街道（乡镇）和基地开展考核，根据考核结果对应用试点示范名单进行动态调整。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=67254>

（来源：新华网）

老年大学

“幸福+”老年大学信息化行动启动，老人在家就可报名参加老年大学

随着我国逐步进入老龄化社会，各地的老年大学纷纷出现“夕阳学位”报名热，老年大学“一座难求”的现象时常出现。7月17日，中国老龄协会与中信银行签署了战略合作协议，并启动了“幸福+”老年大学信息化行动，老年人足不出户在家里就可以报名参加老年大学的学习了。

签约仪式上，中国老年协会副会长吴玉韶介绍说：据统计，2018年我国60周岁及以上人口达到2.49亿人，2025年老年人口将达到3亿人，2040年我国老年人口数量将达到4.5亿人以上，老年人口占总人口的比重将超过30%，我国也将进入重度老龄化社会，跨入世界人口老龄化程度最高的国家行列。

随着我国快速进入老龄化社会，老年人的快速增加，使得老年大学“一座难求”的现象时常出现，老年大学也面临如幼儿园一般“僧多粥少”的局面，甚至在全国多地都出现老年人早早地就开始排队报名的现象。例如贵州老年大学所有一年级面向社会招生的新班级，97%的名额，在3分钟内被抢报一空；而所有名额，也在1小时内全部报满。

为解决老年大学报名难、缴费难、选课难等问题，中国老龄协会与中信银行签约仪式上率先启动了“幸福+”老年大学信息化行动，作为该行动的一部分，中国老年大学协会与中信银行共同打造了“老年教育云服务平台”，通过搭建云服务平台，实现模块化管理，老年人只需要一台电脑或者一部手机，就可以在此平台上实现网上注册、网上报名、自助选课、便捷缴费，足不出户就可以报名参加老年大学的学习，以解决老年大学报名难、缴费难、选课难等问题。

与此同时，“老年教育云服务平台”还将实现大数据管理。通过系统管理，对老年大学学员报名、选课等数据进行科学分析，为老年大学的课程体系优化提供参考。目前，“老年教育云服务平台”已在贵州地区的贵阳市、遵义市成功试点推广，3万多名老年人享受到了便利的线上报名、缴费和选课服务。签约仪式上，全国范围内就将启动“老年教育云服务平台”的应用。

签约仪式上，中国老龄协会副会长吴玉韶表示：希望通过“幸福+”老年大学信息化行动，不断增强老年大学发展的水平，推动我国老年教育事业的更大发展，让更多的老人可以更加方便的读老年大学，实现老有所教、老友所学、老有所为、老有所乐。

此外，中信银行还将与中国老龄协会联合发布老龄产业发展报告、更多地支持和参与老年公益活动和文体活动、着力提升老年教育金融服务水平，不断增强老年群体金融服务便利性，扩展老龄金融服务内容。

国家卫健委党组成员、中国老龄协会会长王建军、中信银行董事长李庆萍、中国老龄协会副会长吴玉韶、中信银行副行长谢志斌等领导出席签约仪式，并在现场正式启动了“幸福+”老年大学信息化行动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=67281>

（来源：央广网）

健康管理

我国超1.8亿老年人患有慢性病，健康预期寿命仅为68.7岁

随着社会的进步，不仅活得久、更要活得健康，享受高质量的老年生活已逐渐成为国民共识。作为世界上老年人口最多的国家，同时也是人口老龄化发展速度最快的国家之一，我国老年人的健康状况却不容乐观。在健康中国行动推进委员会办公室今日（29日）召开的新闻发布会上，国家卫生健康委老龄健康司司长王海东介绍，我国目前已有超过1.8亿的老年人患有慢性病，健康预期寿命仅为68.7岁，约有八九年处于不能维持正常生活功能的状态。

截至2018年底，我国60岁及以上老年人口约2.49亿，占总人口的17.9%；65岁及以上人口约1.67亿，占总人口的11.9%。王海东指出，我国人均预期寿命已从2010年的74.83岁提高到2018年的77岁，这是一大进步。但仍需注意的是，我国目前已有超过1.8亿的老年人患有慢性病，也就是说平均每四个老年人中就有三个患有一种及以上的慢性病。此外，虽然2018年我国人均预期寿命已经达到77岁，但据世卫组织的统计，2016年我国健康预期寿命仅为68.7岁，这意味着老年人大致有8年多的时间带病生存。

《国务院关于实施健康中国行动的意见》（以下简称《意见》）明确提出，要实施老年健康促进行动，从个人和家庭、社会、政府三个层面提出了9项指标和23项具体的行动内容。同时引导老年人树立“每个人都是自己健康的第一责任人”的理念。

在北京老年医院、北京市中西医结合老年病研究所所长陈峥看来，想要享受高质量的晚年生活，除了在社会、政府和层面实行一系列政策与保障措施外，家庭与个人的努力不容忽视。他从饮食、运动等日常生活出发给出了几点关键建议。

在饮食方面，陈峥说：“老年人的饮食当中一定要五谷杂粮、蛋、肉、奶、纤维素、水果、豆等，营养均衡很关键。”

在运动方面，他建议老人的运动要适度、循序渐进，不能单一化，“因为各种运动是糅合在一起的，比如平衡运动对防跌倒有好处，柔韧性运动对拉筋骨有好处，各种运动一定要结合起来，比如说太极就是比较综合的运动。”

此外，他建议老年人一定要定期体检，尤其重视血糖和血压的变化。“随着年龄的增长，每天至少要测个两三次，另外，老人的睡眠也非常重要，保证一天七到八个小时为好，最近也有一种观点认为午睡对健康非常有好处。所以，我们建议老人尽量有一个午睡的习惯。”陈峥说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=67265>

（来源：央广网）

养老金融

第五批养老目标基金入市，持续营销动力不足

第五批养老目标基金获批一个多月后，部分获批产品已开始入市。自去年8月6日首批养老目标基金获批以来，已有73只养老目标基金获批。截至发稿，已有44只养老目标基金成立。由于养老目标基金相关的税延政策仍未落地，基金公司普遍对存量养老目标基金的持续营销动力不足。

公开信息显示，第五批15只养老目标基金于6月20日拿到“准生证”，15只基金分属博时、工银瑞信、华夏、银华等12家基金公司。

获批一个多月后，博时基金率先启动发行，博时颐泽平衡养老目标3年混合FOF于7月29日启动发售。

其它获批的养老基金何时投入发行，受访的相关基金公司人士表示，下半年发行计划比较饱和，养老目标基金还没有具体的发行安排。

统计显示，已获批的73只养老目标基金涵盖目标日期、目标风险两大策略，多种锁定期限及低中高不同风险等级的养老目标基金陆续推出，丰富的产品储备为基金行业服务养老第三支柱奠定了重要基础。

6月份，人社部和财政部牵头，会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件进展顺利，拟考虑采取账户制，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱产品。

不过，养老目标基金纳入税延范围的政策迟迟未落地，基金公司对养老目标基金的持续营销动力不足。

北京某大型公募的市场人士告诉记者，公司近期没有养老目标基金的持续营销计划，要等税延政策有进展后再去安排，现在推动不会有什么效果。北京某中型公募的市场人士表示，公司正在发行新基金，精力有限，顾不上养老目标基金的持续营销，公司已获批的养老目标基金也没有入市进展。

北京一位市场人士表示，二季度规模数据显示，普通FOF的规模整体在缩水，相对而言，养老目标基金情况较好，规模总体上仍在增长。但养老目标基金都有持有期，待一个持有期结束时，持续营销就将面临考验。而一年持有期的养老目标基金，到今年年底就会面临持营考验。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=67240>

（来源：证券时报）

中国养老金融50人论坛2019年上海峰会隆重举行

7月27日，中国养老金融50人论坛2019年上海峰会在中国金融信息中心顺利拉开帷幕，来自政府、学界和业界的200余名专家学者共聚一堂，以“职业年金投资、运营和服务研讨”为主题，展开了全面而深入的研讨。本次峰会由中国养老金融50人论坛主办、中国太保集团旗下长江养老保险股份有限公司承办。与会嘉宾重点从委托人和职业年金各管理人视角出发，就大类资产配置、投资运营、产品创新等方面进行了深刻探讨。

出席本次峰会的特邀嘉宾包括论坛学术顾问、中国社会保险学会会长胡晓义，论坛核心成员、上海市宝山区委书记汪泓，上海市地方金融监督管理局副局长李军，上海市人力资源和社会保障局副局长费予清，论坛核心成员、中国保险资产管理业协会执行副会长兼秘书长曹德云，中国证券投资基金业协会副会长钟蓉蓉，论坛核心成员、中国社会保险学会养老保险专委会主任委员周红，论坛秘书长、中国人民大学教授董克用，论坛核心成员、长江养老保险股份有限公司董事长苏罡，长江养老保险股份有限公司副总经理（主持工作）徐勇，论坛核心成员、建信养老金管理有限责任公司总裁冯丽英，论坛核心成员、大成基金管理有限公司副总经理兼首席经济学家姚余栋，德国金属行业养老金协会首席执行官Heribert Karch，论坛核心成员、普信集团副总裁、大中华区董事总经理林羿，论坛核心成员、中国政法大学教授胡继晔，论坛核心成员、武汉科技大学教授董登新，论坛核心成员、浙江大学教授米红，论坛核心成员、香港投资基金公会行政总裁黄王慈明，博时基金管理有限公司总经理江向阳等，以及来自全国各省市社保部门、职业年金管理和服务机构、知名高校的学者以及论坛成员和研究员等诸多嘉宾共聚一堂，聚焦职业年金相关问题，对职业年金的管理、投资和服务等问题建言献策。

会议开始，董克用教授、李军副局长、苏罡董事长分别致欢迎辞。

董克用秘书长在致辞中表示中国养老金融50人论坛长期致力于从金融领域推动我国养老事业的发展，他希望本次峰会能够融合各界智慧、凝聚多方共识，更好地推进我国职业年金管理能力和管理水平更上一个新的台阶。

李军副局长首先对中国养老金融50人论坛自成立以来围绕养老金融主题所开展的一系列影响力活动给予了充分肯定，同时表示，上海市正面临严峻的养老服务压力，将通过开放持续集聚各类金融机构，鼓励金融机构着力于养老产业发展，创新养老金产品和服务，逐步提升养老金金融服务水平。

苏罡董事长在致辞中谈到，职业年金制度的建立意义重大、影响深远，为多层次养老保障制度改革增强强有力的支撑，为实体经济发展注入新的长期资金来源，为政企合作开创了崭新的合作平台。同时提出，处在最具挑战的时代，每一个职业年金项目都是机关事业单位人员对专业机构的信任和托付，面对宏观经济以及资本市场的不确定因素，专业机构自身的能力建设依然任重道远。

在主旨发言环节，与会嘉宾紧紧围绕“职业年金的投资、运营和服务研讨”的主题碰撞思想火花、贡献思想盛宴，从不同角度分析了职业年金运营管理经验以及各方责任的内涵责任，并对职业年金投资运作的未来发展趋势进行了深入探讨。胡晓义会长、汪泓书记、费予清副局长、曹德云副会长、钟蓉蓉副会长等13位专家通过主旨演讲向大家分享了养老金尤其是职业年金管理的优秀理念和实践经验。

胡晓义会长以“关于完善职业年金政策和运行的几点考虑”为主题作了主旨演讲。胡会长首先对职业年金政策和运行的发展现状进行了详细分析，并就其存在的问题提出了政策完善和运行完善等重要思考和建议。

汪泓书记的发言主题是“职业年金制度的实践与探索”。汪泓书记认为，我们目前养老保障体系仍以“第一支柱”基本养老保险为主，企业年金（职业年金）和个人储蓄养老保险发展上不成熟，职业年金的落地实施将实质性地丰富我们养老保障体系第二支柱，和企业年金一起构成我国养老保障第二支柱的重要组成部分。

费予清副局长从实际工作者的角度向与会嘉宾介绍了上海开展职业年金投资运营的基本情况，并表示职业年金的市场发展需要各个金融机构充分发挥相关管理角色职责和作用，在促进职业年金的保值增值方面仍然是任重道远。

曹德云副会长在主旨发言中指出，职业年金是养老金融的重要组成部分，怎么管理好包括职业年金在内的养老金，是各类金融机构始终的重要课题，并从五大角度提出牢记养老金管理的初心与使命对实现养老金保值增值和养老金持有人拥有一个高质量老年生活保障具有重要意义。

钟蓉蓉副会长以“打造养老金投资生态圈，做好投资管理主业”为主题进行了演讲。钟会长向与会嘉宾做了分享并对如何建设好养老金生态圈提出了深度思考和建议。

周红主任以“职业年金投资管理评价”为主题进行了主旨演讲，她主要对投资管理人考核和投资目标设定两方面进行了重点介绍。其中在投资管理人考核方面重点强调了考核频率、考核指标和考核结果运用，而对于投资目标的设定需要结合宏观经济和通货膨胀率、受益人的风险偏好和市场具体形势等三方面情况。

徐勇副总经理（主持工作）的发言主题是“强化责任意识，提升服务能力，助推职业年金高质量发展起步运作”。他从职业年金发展现状，职业年金的基本特点和主要诉求，以投资、运营为抓手，提供职业年金综合服务方案等三个方面进行了重点阐述。同时表达了多方发力共同合作，切实推动职业年金高质量发展的美好愿景。

冯丽英总裁的演讲主题是“机构参与职业年金管理的认识与思考”。她指出，应当将职业年金利益关系中委托人、代理人、受托人和投资管理人四角色统一起来，始终坚持考虑受益人利益最大化，建立合作共赢健康管理运营生态圈。

胡继晔教授围绕“职业年金的制度创新”做了主旨演讲。重点从四个方面深入诠释了职业年金制度创新的含义，主要包括补偿性制度创新、强制性制度创新、投资制度创新和打通第三支柱。

董登新教授从学术角度出发，通过一系列数据对职业年金结余进行细致测算，并向与会嘉宾分析了职业年金面临的双轨制、计账利率等难题。同时从第二支柱总体出发，提出了职业年金、企业年金、住房公积金“三金合一”的思路。

姚余栋首席紧紧围绕“养老价值定投+策略指数”两方面发表了讲话，重点介绍了价值定投的含义及主要优势，并向与会嘉宾演示大成策略指数模拟业绩。

Heribert Karch先生从德国三支柱养老金改革的基本历程出发，阐述了除公共养老金之外私人养老金的重要作用，此外，Heribert Karch先生还重点分享了德国金属行业养老金投资发展的相关经验。

林羿教授的发言主题是“养老投资managed volatility”。他主要向与会嘉宾分享了美国目前比较流行的养老金投资产品中“波动性管理策略”的概念和相关内涵。

本次峰会还安排了圆桌论坛的讨论环节。第一场圆桌论坛由胡继晔教授主持。山东省社保中心机关事业单位养老保险服务处处长楼群伟，博时基金管理有限公司总经理江向阳，工商银行资产托管部副总经理晏秋生，长江养老保险股份有限公司职业年金部副总经理孙黎骏（主持工作），中国银行股份有限公司养老金业务部资深经理张导就“职业年金综合服务方案”主题进行了深入探讨；第二场圆桌论坛由董登新教授主持。论坛核心成员、浙江大学教授米红，论坛核心成员、香港投资基金公会行政总裁黄王慈明，招商银行股份有限公司养老金金融部执行总经理夏宏，汇添富基金管理有限公司养老金投资部总监宋鹏就“企业年金业务的借鉴与反思”主题进行了精彩讨论。

最后，中国养老金融50人论坛秘书长、中国人民大学养老金融中心主任董克用教授致闭幕辞。

一直以来，中国养老金融50人论坛秉承着“为政策制定提供智力支持、为行业发展搭建交流平台、向媒体大众传播专业知识”的宗旨，在中国养老金融发展过程中不断凝聚各方智慧。峰会得到了论坛战略合作伙伴中国金融信息中心的鼎力支持，并由陆家嘴金融网对峰会全程进行直播报道，使社会各界的有识之士得以共享峰会成果。本次上海峰会打造了一个职业年金投资运作的高端对话平台，对汇聚各界智慧、引领创新议题、分享优秀的养老金管理理念和经验具有重要意义。本次会议在社会各界的大力支持下取得了圆满成功。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=67283>

（来源：中国养老金融50人论坛）

社会保障

天津：顺利完成2019年养老待遇调整发放工作

天津市人社局所属市社保中心经过3个多月的细致工作，已有序组织完成了2019年退休人员基本养老保险待遇调整发放工作。截至7月20日，调整后的养老金和补发的养老金已全部发放到位，惠及全市221万企业和机关事业单位退休人员。

为做好今年基本养老保险待遇调整工作，天津市社保中心紧密配合行政部门实现无缝衔接。在政策制定过程中，市社保中心与市人社局进行工作对接，在政策确定后第一时间完成业务需求，及时完成系统开发和调试，并组织进行关键节点的数据、功能的完善和补充，确保待遇调整工作稳步实施。由市社保中心统一编发《2019年城镇职工调整养老金政策简表》，在各分中心经办大厅电子屏循环对外播放。通过各分中心、代发银行、微信公众号等多层次服务平台进行政策宣传。此外，持续提供多渠道查询服务。除各分中心业务大厅和代发银行网点营业厅可以查询外，还通过个人网上办事大厅、天津人社保APP、“津云”手机APP、12333人社咨询热线提供信息查询服务。向单位网上办事大厅推送本单位退休人员调待信息，通过多渠道、多触角的方式让退休人员足不出户就可以查询到自己的养老金。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67260>

（来源：央广网）

江苏：870万退休人员今年新增养老金7月底发放到位

记者7月29日从省人社厅获悉，参加江苏企业职工基本养老保险、机关事业单位基本养老保险并于去年12月31日前办理退休、退职或领取定期生活费的870多万退休人员，可在本月底前领到今年新增的养老金。新增养老金从今年1月1日起调整。

根据国家人社部、财政部批复，今年我省继续按照完全统一的办法同步调整机关事业单位和企业退休人员基本养老金。调整办法的框架结构与去年基本一致。

退休人员基本养老金普调仍由固定额、与缴费年限挂钩和与本人基本养老金挂钩三部分组成，其中固定额部分标准与去年一致；与缴费年限挂钩部分各年限段的挂钩标准略有上调；与本人基本养老金挂钩部分标准相应有下降。

固定额部分退休人员每人每月增加34元。固定额部分是基本养老金调整社会公平性的主要体现，今年的调整总水平与去年持平，因此该部分标准仍保持去年标准，不作变动。

与本人缴费年限挂钩部分较去年标准略有提高，这更好地体现国家有关长缴多得的要求。具体办法是：本人缴费年限15年及15年以下的部分，缴费年限每满1年，每月增加2元；15年以上至25年以下的部分，缴费年限每满1年，每月增加3元；25年以上部分，缴费年限每满1年，每月增加4.8元；按缴费年限月增加额不足30元的，按30元增加。

与本人基本养老金挂钩部分按本人调整前月基本养老金的1.4%挂钩，较去年标准略有下调，这有利于进一步缩小机关事业单位和企业退休人员之间的基本养老金水平相对差距。

按照今年的调整方案，全省企业退休人员人均基本养老金调整幅度达到5.5%左右，机关事业单位退休人员人均基本养老金调整幅度按国家统一要求控制在不超过4%。

省人社厅相关负责人介绍，今年是国家自2005年以来连续第15年调整企业退休人员基本养老金，也是继2016年以来连续第4年同步安排提高企业和机关事业单位退休人员养老金水平。8月起各地将按增加后的养老金标准发放。

记者从南京市人社局获悉，该市退休人员基本养老金调整的相关实施工作已基本完成，调整后全市企业退休人员月人均养老金水平达到3063元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67256>

(来源：新华日报)

江西：2019年退休人员养老金提前5天调增到位，惠及330万余人

7月29日，记者从省人社厅获悉，7月26日，江西各级人社与财政部门联动协作，基本养老金调整及补发养老金全部发放到位，惠及江西企业职工和机关事业养老保险330万余退休人员，比预定的时间提前5天。在按照国家统一部署养老金调增的省份中，江西走在前列。

据介绍，今年7月1日，经人社部、财政部批复，省人社厅、财政厅印发了《关于江西省2019年调整退休人员基本养老金的通知》，此次待遇调整是2005年以来连续第15次调整，也是继2016年之后连续第4年企业和机关事业单位退休人员基本养老金的同步调整。今年在大规模实施降费减负，特别是大幅度降低社会保险费率的情况下，不仅确保基本养老金的按时足额发放，而且继续适度提高退休人员基本养老金水平。

养老金调增从下发文件到发放，仅用了25天时间，实现当月发放落实，得到了广大退休人员的普遍认可。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67282>

(来源：中国江西网)

社保缴费、养老金测算.....全国社保公共服务平台将上线

人力资源和社会保障部7月25日上午举行2019年二季度新闻发布会。记者获悉，全国统一的社保公共服务平台建设将于近期上线试运行，先期提供社保年度参保信息查询、待遇资格认证、养老金测算等服务。

新闻发言人卢爱红介绍，今年上半年人力资源社会保障工作取得积极进展、平稳有序。就业形势总体稳定，上半年城镇新增就业737万人，调查失业率稳定在5%左右，全国城镇登记失业率也处于较低水平，这些都为经济平稳运行作出了积极贡献。全国基本养老、失业、工伤保险参保人数持续增加，三项社会保险基金总收入2.87万亿元，总支出2.47万亿元，累计结余6.96万亿元，降低社会保险费率的工作取得初步成效，全国企业职工基本养老保险、失业保险、工伤保险合计减费1288亿元，社保卡持卡人数12.77亿人，“一卡通”便民服务工作稳步推进。同时，职业技能提升行动稳步开展，人才队伍建设持续推进，根治欠薪夏季行动部署实施，劳动关系保持和谐稳定，人社扶贫取得新进展。

在为群众办事服务方面，人社部做了多项工作：

一是编制人社系统审批服务事项清单和指南，全面取消无设定依据的审批服务事项，出台了涵盖42个主项、178个子项的行政审批和公共服务事项清单，这个清单覆盖了全口径的业务，而且辐射全系统。目前已经有27个省份已经对标部里的要求，制定公布了省内的清单和办事指南，为企业、群众、企业办事创业提供了清晰的指引。

二是开展证明事项清理。共清理取消84件次证明材料事项，其中，取消了1项法律法规设定的证明事项材料，取消了10项规章设定的证明事项材料，还有73项规范性文件设定的证明事项材料。

三是开展证明事项告知承诺制试点，确定在18项审批服务事项中开展试点，包括了6项社会保险经办方面的业务和12项专业技术人员资格考试报名。

四是推动养老保险政策待遇“看得懂算得清”。提供通俗易懂的养老保险政策解读服务，提供方便快捷的养老保险个人权益查询服务，已经有25个省份完成了部分地区与国家社会保险公共服务平台的对接。提供简单明了的养老保险待遇测算服务，已经有22个省份提供了这项服务。其中13个省份还提供个性化测算服务。在为民办事服务方面，还推动各地进一步缩短群众办事排队时间，办结期限，严格工作纪律，改进服务设施，畅通服务热线。

目前，人社部正在推进全国统一的社保公共服务平台建设，门户已经搭建完成，计划将于近期上线试运行。该平台先行提供社保年度参保信息查询、待遇资格认证、养老金测算、社保关系转移查询、异地就医查询、社保卡和电子社保卡状态查询等服务，这些都是全国性、跨地区事务，后期将提供更多的一网通办事项。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67245>

(来源：北京晚报)

18省份超7000亿养老金到账投资运营

我国社保待遇持续提升，截至6月底，全国基本养老、失业、工伤三项社会保险基金总支出2.47万亿元，同比增长15%。与此同时，基本养老保险基金投资运营加快推进，截至6月底，18个委托省（区、市）签署的8630亿元委托投资合同中，已有7062亿元到账投资运营。

7月25日，人社部在2019年二季度例行新闻发布会上发布数据显示，全民参保计划加速推进。截至6月底，全国社保卡持卡人数12.77亿人，累计签发电子社保卡2140万张。全国基本养老、失业、工伤保险参保人数分别为9.47亿人、2亿人、2.45亿人，比上年底分别增加443万人、328万人、650万人。

人社部信息中心主任翟燕立指出，社保卡持卡人数已经覆盖全国91.5%的人口，提前一年多完成“十三五”的目标。目前，仍在以每个月新增近千万张卡的速度向前发展，向“人手一卡”的目标快速迈进。下一步将以“一卡通”为入口，推进全国统一的社会保险公共服务平台建设。目前，国家社会保险公共服务平台的门户已经基本搭建完成，近期将上线试运行，将先行提供社保年度参保信息查询、待遇资格认证、养老金测算、社保关系转移查询、异地就医查询、境外免缴申请、社保卡和电子社保卡状态查询等服务。

此外，人社部新闻发言人卢爱红表示，全国基本养老、失业、工伤保险参保人数持续增加，三项社会保险基金总收入2.87万亿元，总支出2.47万亿元，累计结余6.96万亿元。降低社会保险费率的工作取得初步成效，1至6月，全国企业职工基本养老保险、失业保险、工伤保险合计减费1288亿元。

值得注意的是，基金投资运营和监督管理工作进一步推进。截至6月底，18个委托省（区、市）签署的8630亿元委托投资合同中已有7062亿元到账投资运营。人社部表示，下一步的工作重点是积极推动城乡居民基本养老保险基金委托投资工作。

“与职工养老金结余不同，居民养老金基本由个人账户基金组成，基金稳定性强，当期使用的支付压力相对较小，可以投资比例高于职工养老金。”中国宏观经济研究院社会所副研究员关博告诉《经济参考报》记者，目前已有18省市启动了城乡居民养老金资金归集，预计到“十三五”末，各省都会启动基金归集和投资运行工作。人社部2018年统计公报显示，2018年年末城乡居民基本养老保险基金累计结存7250亿元。这意味着，未来另有至少7000多亿居民养老金有望被激活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67246>

(来源：央广网)

确保养老金按时足额发放.....近期，关于养老保险这些消息你不得不知！

7月25日，人社部举行2019年第二季度新闻发布会，就业促进司、信息中心主要负责人回答记者提问。

发布会上，关于养老保险又有哪些最新消息？快来看一看吧！

推动养老保险政策待遇“看得懂算得清”

人社部有关负责人介绍，上半年，人社公共服务进一步便民化，推动养老保险政策待遇“看得懂算得清”。提供通俗易懂的养老保险政策解读服务，提供方便快捷的养老保险个人权益查询服务，有25个省份完成了部分地区与国家社会保险公共服务平台的对接。提供简单明了的养老保险待遇测算服务，有22个省份提供了这项服务，其中13个省份还提供个性化测算服务。

7062亿元养老金入市！

截至6月底，全国基本养老、失业、工伤保险参保人数分别为9.47亿人、2亿人、2.45亿人，比上年底分别增加443万人、328万人、650万人；三项社会保险基金总收入2.87万亿元，同比增长8.6%，总支出2.47万亿元，同比增长15%。

一是制度体系进一步完善。指导各地建立城乡居民养老保险待遇确定和基础养老金标准正常调整机制。提高企业职工基本养老保险基金中央调剂比例。

二是降低社会保险费率工作取得初步成效。1-6月，全国企业职工基本养老保险、失业保险、工伤保险合计减费1288亿元。

三是基金投资运营和监督管理工作进一步推进。截至6月底，18个委托省（区、市）签署的8630亿元委托投资合同中已有7062亿元到账投资运营。继续推动职业年金基金市场化运营工作。

四是社会保险管理服务水平进一步提升。加快推进全国统一的社会保险公共服务平台建设。积极推进社会保障“一卡通”建设，截至6月底，全国社保卡持卡人数12.77亿人，社保卡普及率91.5%。累计签发电子社保卡2140万张。

确保养老金按时足额发放

发布会上对下一步工作进行了安排：

一是进一步完善社会保障制度。扎实开展全民参保计划。做好企业职工基本养老保险基金中央调剂工作，研究制定小微企业参保优先参加工伤保险政策。积极推动城乡居民基本养老保险基金委托投资工作。

二是进一步抓好降低社会保险费率政策落实。同时，确保养老金按时足额发放。

三是加强社会保险管理服务。探索社保经办数字化转型，推行电子社保卡应用，拓展工伤保险“线上化”服务内容和渠道。推进社保领域信用体系建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=67257>

(来源：工人日报)

国际交流

“外卖小哥”变“外卖奶奶”，日本的老龄化有多“可怕”

中国人习惯将骑着电动车穿梭在城市间的外卖员称为“外卖小哥”，主要是因为送外卖的基本上都是年轻的小伙儿——当然，偶尔也会遇见少数女性外卖员，但大都比较年轻。然而，在日本，有时候你也许会碰上“外卖奶奶”或“外卖爷爷”。

据彭博社报道，美国优步公司（Uber）在日本推出的UberEats外卖服务取得了巨大的成功，目前在10个城市有超过1万家餐厅纳入了UberEats服务。而最为独特的一点是，在其15000名外卖员中，有一部分是老年人。

Uber首席执行官达拉·科罗斯罗萨西对彭博社表示，老年人确实正在加入他们的外卖群体，与其他外卖员骑自行车或滑板车送外卖不同的是，老年外卖员一般选择穿着运动鞋步行送外卖，一边赚钱，一边锻炼。科罗斯罗萨西表示，“这是日本一个较为独特的地方，我们正在考虑是否可以扩展到世界其他地区”。

所以，随着全球老龄化的加剧，也许哪一天，给我们送外卖的都成了老爷爷老奶奶？

日本老龄化有多严重？

且不说老年人送外卖可能会造成的影响，但老年人开始到处找工作的确反映了日本老龄化严重、失业率增加的现状。

日本的老龄化正变得越来越严重。据《日本时报》报道，日本2018年的出生人口预计约为92.1万，连续第三年少于100万；同时出生人口连续第12年低于死亡人口。安倍政府已经将此视为“国家危机”。

事实上，全球老龄化都处于加剧过程中。联合国近期发布的《2019年世界人口展望》报告指出，到2050年，全球1/6人口将超过65岁，而目前的这一比例为1/11。在所有国家和地区中，欧洲、北美地区的老龄化速度将最快，但日本、韩国是老龄化最为严重的国家。

根据联合国报告，日本的劳动年龄人口比例是全球最低的。在日本，年龄介于25岁至64岁之间的劳动人口，与65岁以上的非劳动人口比例为1.8：1。相比之下，欧洲和北美地区的比例为3：1，澳大利亚、新西兰的这一比例为3.3：1，南非地区的比例为11.7：1。

这一比例直接反映了人口老龄化对于劳动力市场和经济发展的潜在影响，以及对这些国家未来几十年内公共医疗保健系统、养老金和社会保障体系可能面临的压力。

彭博社称，据估计，日本的失业率已经达到了2.4%，为二十余年来的最低点。劳动力市场短缺，老龄化越来越严重，日本面临的人口危机的确不容忽视。

日本政府作出哪些政策改变？

据日本共同社报道，联合国经济和社会事务部人口司司长约翰·威尔莫斯此前曾对日本的老龄化社会表示担忧，同时建议日本采取措施缓解危机，如提高退休年龄、鼓励老年人留在劳动市场等。

事实上，日本政府也的确将出生率下降、老龄化加剧视为“国家危机”，并承诺要解决这一问题。

据报道，日本政府正通过让学前教育免费等举措，鼓励年轻人多生孩子。日本在1970年代的生育率就跌至2.07%——这是确保人口稳定的标准，此后生育率一路下跌，2005年达到最低的1.26%。安倍政府设定的目标是，到2025年前将每名女性的生育率提高至1.8%。

此外，为弥补劳动力市场短缺的问题，日本政府去年通过了出入境管理法修正案，放宽了海外蓝领进入日本工作的条件限制。新法案4月份已开始生效，预计将在未来5年内接收34.5万名劳动力。

针对老年人越来越多的现状，日本政府也正在寻求新举措让他们发挥更大的价值。据共同社报道，日本政府正寻求将退休年龄从65岁提高至70岁，呼吁企业返聘已退休人员，甚至呼吁企业和各大机构逐步废除强制退休年龄制度——也就意味着，能干到多老就坚持到多老，再也没有“退休”的概念。

另一方面，面对老年人越来越多的社会环境，日本政府也逐步推出相关的配套政策。

据报道，随着越来越多的老年司机上路导致交通事故频发，日本政府正计划推出新的驾驶证系统，要求75岁以上的驾驶员在续签驾照的时候进行认知评估测试；此外，政府还将针对老年司机推广安全增强型车辆。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=67300> (来源：新京报)

老年说法

“长了腿”的140万民生资金

“居家养老服务专项资金本来是用于60周岁以上老年人居家养老服务支出，由政府拨款，专款专用，竟然被人‘雁过拔毛’，套取侵吞，累计数额超过140万元。”前不久，上海市浦东新区纪委监委查处了一起民生领域腐败案件，涉案的两人被依法追究刑事责任，套取私分的专项资金已全额退缴。

问题的发现源于一次对居家养老服务专项资金的大排查。“为什么老年人去世了，宣桥镇居家养老服务中心依然在为他们申领服务津贴？”专项排查工作人员通过与公安人口系统比对查证，证实了该养老服务中心长期存在为过世老人申领服务津贴的情况。

“民生领域的问题线索必须深挖彻查。”接到情况反映后，浦东新区纪委监委立即展开调查。“这个问题的关键是看资金是否还在账上。”第六纪检监察室负责人盛琰随后带队直奔宣桥镇居家养老服务中心查看账册。

“请提供近年来居家养老服务专项资金账册以及发放情况的原始资料。”面对突然到访的调查组，宣桥镇居家养老服务中心相关人员措手不及。

据调查人员介绍，从材料上看，为去世的老人申领的专项资金已不在账上。这些钱哪里去了呢？随着调查的深入，该养老服务中心报账员朱靖华、办公室负责人叶军芳利用职务之便，套取侵吞居家养老服务专项资金的问题水落石出。

朱靖华、叶军芳两人早就盯上了账上的资金。早在2013年，两人就合谋以擅自给自己虚报、高报工资和奖金的方式套取居家养老服务专项资金。后来，他们认为这样的方式“来钱慢”，被贪念冲昏头脑的两人想出了“妙招”：找一些为老人提供上门服务的人员，给他们多发服务补贴和奖金，然后再把差额部分抽取出来。

“刚开始涉及的金额和人数都比较少，之后我们的胆子越来越大，手段也越来越多。”朱靖华在忏悔时坦白。为避免居家养老服务人员知道真相，他们谎称抽取的钱用于支付中心的办公经费，而实际上这些钱都被两人私分。

经查，自2013年5月以来，朱靖华、叶军芳两人套取私分居家养老服务专项资金共计140多万元。

当事人被移送司法机关，并不等于事情就此了结。按照浦东新区纪委监委“一案三查”的要求，宣桥镇居家养老服务中心负责人因在资金发放审批中存在失职行为，受到党纪处分；宣桥镇前后两任分管副镇长监督管理不力，受到党纪处分；镇长履行主体责任不力，被诫勉谈话。同时，浦东新区纪委监委提出监察建议，要求民政部门对全区所有民生专项资金使用情况进行一次大排查，并对资金的使用加强全流程监管。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=67279> (来源：中国纪检监察报)

政府购买服务

河北：乐亭县公办养老机构改造维修项目竞争性磋商交易公告

开标时间：2019年08月09日09时00分
项目名称：乐亭县公办养老机构改造维修项目
机构项目编码：HB2019073140020054
项目联系人：安秀玲
项目联系电话：13091079769
采购人：乐亭县民政局
采购人地址：乐亭县金融街4号
采购人联系方式：18031320557
代理机构：乐亭县明诚建筑工程监理咨询有限公司
代理机构地址：乐亭县大钊路128号
代理机构联系方式：0315-4697607
预算金额：347.776832万元
投标截至时间：2019年08月09日09时00分
获取招标文件开始时间：2019-07-30

获取招标文件结束时间：2019-08-05

获取招标文件地点：登录“河北省公共资源交易平台”，进行网上报名并下载招标文件等相关资料

获取招标文件方式或事项：现金发售

招标文件售价：500元

开标地点：乐亭县公共资源交易中心第一开标室（乐亭县行政服务中心二楼）

供应商的资格要求：1资质要求：符合《政府采购法》第二十二条规定，具备建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；2其他主要人员要求：供应商拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级及以上注册建造师执业资格，有效的安全生产考核合格证书（B类），且未担任其他在施建设工程项目的项目经理。3其他要求：1)单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本采购项目磋商活动。2)本次竞争性磋商不接受联合体供应商。4信誉要求：1)本次采购要求供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人。

采购数量：详见磋商文件

技术要求：详见磋商文件

备注：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=67273>

(来源：中国政府采购网)

广东：大埔县开立机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目更正公告

项目名称：大埔县开立机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目

项目编号：201907FY352

一、项目联系方式：

项目联系人：黄先生

项目联系电话：0753-5558063

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2019年07月18日

本次变更日期：2019年07月30日

原公告项目名称：大埔县开立机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目招标公告

原公告地址：http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/gkzb/201907/t20190718_12486743.htm

三、更正事项、内容：

各潜在投标人：

广东意达招标采购有限公司于2019年7月18日在中国政府采购网、中国采购与招标网发布的大埔县开立机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目（招标编号：201907FY352）（公开招标，下同）采购公告，因招标文件中的部分事项发生或采购需求变化原因，现将原公告部分内容作如下更正/变更：

应更正事项、内容：

1、第三部分投标人须知（P3-17页）大埔县开立机关事业单位养老保险基金财政专户采购项目

（201907FY352）技术服务、商务打分表：

6.银行业机构综合评估指标：人民银行梅州中心支行出具的2018年度银行业机构综合评估结果。

满分为100分。其中：满分为100分。其中：A+：100分；A-：95分；B+：90分；B-：85分；B-以下：0分。（以人民银行梅州市中心支行对各投标人2018年度的银行业机构综合评估结果通报为准）

招标文件如涉及上述内容的亦作相应修改。原招标文件与澄清修改文件有矛盾的地方，以此更正文件为准。

请各投标人打印该更正公告（盖章）后即回传我公司确认。确认已收到本通知，特此通知。

四、其它补充事宜：

五、联系方式：

采购单位名称：大埔县财政局

采购单位地址：大埔县湖寮镇财政路13号

采购单位联系方式：黄先生0753-5558063

采购代理机构全称：广东意达招标采购有限公司

采购代理机构地址：梅州市梅江区江北秋云桥头秋苑路26-9（金苑小区金苑酒家斜对面）

采购代理机构联系方式：陈小姐0753-2292508

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=67301>

(来源：中国政府采购网)

湖南：人力资源和社会保障厅湖南省城乡居民社会养老保险财务信息系统采购项目竞争性磋商

湖南明信招标代理有限公司受湖南省人力资源和社会保障厅委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对湖南省人力资源和社会保障厅湖南省城乡居民社会养老保险财务信息系统采购项目进行竞争性磋商招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：湖南省人力资源和社会保障厅湖南省城乡居民社会养老保险财务信息系统采购项目

项目编号：MXZB-2019-0064

项目联系方式：

项目联系人：蔡伟

项目联系电话：0731-82587018

采购单位联系方式：

采购单位：湖南省人力资源和社会保障厅

采购单位地址：长沙市天心区人社厅综合楼

采购单位联系方式：刘主任、0731-84900307

代理机构联系方式：

代理机构：湖南明信招标代理有限公司

代理机构联系人：蔡伟、0731-82587018

代理机构地址：长沙市解放中路18号华侨大厦19楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见招标文件

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

1、供应商基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件；（1）投标人法人营业执照副本复印件；（2）法定代表人授权委托书原件及双方身份证复印件；（3）投标人税务登记证（国税或地税）复印件；（4）投标人社会保险登记证或缴纳社会保险的凭证复印件。（5）投标人参加本次采购活动前3年内没有重大违法记录的书面声明。2、特定资格条件：无备注：投标人具有实行了“三证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证，符合基本资格条件的相关条款，投标人具有实行了“五证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证、社会保险登记证和统计登记证，符合基本资格条件的相关条款，投标人如是“三证合一或五证合一”请自行说明。

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：51.2万元（人民币）

谈判时间：2019年08月20日10:00

获取磋商文件时间：2019年07月31日08:00至2019年08月06日17:00(双休日及法定节假日除外)

获取磋商文件地点：湖南明信招标代理有限公司财务室（长沙市解放中路18号华侨大厦19楼）

获取磋商文件方式：持本人身份证原件、投标人法人委托授权书（委托购买）、投标人营业执照副本和组织机构代码证副本复印件

磋商文件售价：400.0元（人民币）

响应文件递交时间：2019年08月20日09:30至2019年08月20日10:00(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点：湖南明信招标代理有限公司开标室（长沙市解放中路18号华侨大厦19楼）

响应文件开启时间：2019年08月20日 10:00

响应文件开启地点：湖南明信招标代理有限公司开标室（长沙市解放中路18号华侨大厦19楼）

四、其它补充事宜：

五、项目联系方式：

项目联系人：蔡伟

项目联系电话：0731-82587018

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见招标文件

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=67302>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息资讯的网络传播平台。

中国养老网致力于宣传党和国家关于养老产业与老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府养老工作资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级养老服务工作、养老设施关于老龄化数据的研究支持，为读者提供养老服务业关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考