扫描二维码关注
更多养老资讯

养老内参

中国养老网 WWW.CNSF99.COM
主编：苏　博
编辑：王福达
责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯　　2019 年 8 月 27 日 星期五（2019第159期）己亥年 七月二十七

关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知

国家卫生健康委员会发文

为指导各地提供老年护理服务的医疗机构规范开展老年护理需求评估和服务工作，精准对接老年人特别是失能老年人护理服务需求，提高老年人群健康水平和生活质量，现就做好有关工作提出以下要求。

党中央、国务院高度重视积极应对人口老龄化和实施健康中国战略，对建立完善覆盖生命全周期、健康全过程的卫生健康服务体系，推进健康老龄化，提高老年人健康水平提出明确要求。目前，我国60岁及以上人口数近2.5亿，失能、半失能老年人超过4000万，其护理需求明显高于全体人群平均水平，对专业的医疗护理服务呈现庞大而刚性的需求。加快发展老年护理服务，是积极应对人口老龄化的重要内容，也是实施健康中国战略的客观要求。

广东：老龄博览会深圳开幕，港养老机构助香港长者大湾区养老

第四届深圳国际老龄博览会23日在深圳开幕，中国高科技产业化研究会副理事长刘延宁、深圳市民政局副局长陈文清、香港安老咨询委员会总干事张建韬等数百人出席。此次博览会吸引了香港、内地等近500家企业参展。他们展示的养老公寓、理疗设备和智能服务机器人等，吸引了大量老年人和机构前来交流和寻求合作。张建韬表示，他正在大力推动香港长者在粤港澳大湾区内养老，并搭建养老平台，将香港养老经验、技术和管理特长引入大湾区，还将深圳养老智能服务机器人引入香港，服务香港广大的老年人，助他们降低养老成本减轻负担。

养老视点 3
上海：户籍老人已超 500 万，将率先全国培养养老护理员 3
上海：500 万老人，你家门口不仅有“养老院”助餐点，还有“养老顾问” 3
天津：滨海新区聚焦解决老年人看病“痛点” 4
河北：20 项民心工程的年中答卷，增量提质，养老服务体系再升级 4
河北：石家庄市完善养老服务体系建设——今年将新增养老床位 3800 张 4
山东：潍坊市老龄健康工作会议召开 5
江苏：南京“喘息服务”将写入地方法规，解决子女燃眉之急，促进养老产业发展 5
贵州：遵义市四个森林康养基地上榜第三批省级森林康养试点 5
广东：评出 89 家年度星级养老机构 6
广东：深圳扩大老年人享受敬老优惠待遇范围，住深的港澳台老人同享 8 项敬老优惠 6
广东：广州运用多重手段构筑新型养老服务体系 6
黑龙江：2019 年“敬老月”活动启动，七项活动丰富老年人精神文化生活 7
老年恐惧的痛点 7
热点新闻 7
我国将建立健全药品追溯制度 7
不满足于广场舞、公园合唱团、KTV 老年专场，“银发族”迷上网娱社交 8
强化老年代步车监管治理 8
基本医疗卫生与健康促进法草案：发展老年护理保险 8
政策法规 9
国家卫生健康委员会关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知 9
国家卫生健康委员会关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知 9
《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》和《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》的政策解读 11
广东：深圳市人民政府办公厅关于扩大我市老年人享受敬老优惠待遇范围的通知 12
养老研究 12
迈入深度老龄化社会，未来我们该如何养老？ 12
养老类型 13
上海：让家门口养老既便利又有所依，打算分这几步走 13
河北：让养老院变成“享老院”——记河北省“千名好支书”、泊头市福星园老年公寓党支部书记钮俊玲 13
浙江：老年食堂实现“刷脸”就餐，就在西湖区外东山弄 14
广东：广州首张家庭养老床位启用 14
养老产业 14
上海：首家康复辅助器具应用场景展示馆在国家会展中心（上海）正式揭牌 14
第八届中国国际养老服务业博览会暨第八届中国国际养老服务业发展论坛在京举行 14
广东：老龄博览会深圳开幕，港养老机构助香港长者大湾区养老 15
湖南：聚焦现代农村养老把脉养老健康发展——中国（衡阳）现代农村养老峰会举办 15
宁夏：首届“一带一路”老年医学高峰论坛在银举行 15
大中小险企都在投资的养老社区，机遇挑战有多大？ 15
三大专业养老项目布局，远洋集团椿萱茂全力入渝 16
养老访谈 16
黑龙江：详解大庆养老机构建设和管理方面等问题 16
智慧养老 17
上海：首批 AI 社区试点，实现智慧康养、智慧生活等 17
江苏：苏州数字化助力健康养老业发展，这些利好不可不知 17
广东：5G 时代如何智慧养老？专家齐聚广州黄埔建言献策 17
推网上缴费别忽视银发族 17
服务机器人不断融入生活，老龄化催生更大市场需求 17
养老培训 18
青海：中国老年医学科医师培训提高班在西宁举行 18
老年大学 18
宁夏：社区老年大学，北安办得最早 18
健康管理 18
肌肉减少影响老年人生活质量 18
养老地产 19
万科养老业务布局 16 城，北京随园养老中心入住超百人 19
君康人寿发布大健康战略，京沪两地率先启动康养社区建设 19
产权养老，更好的居家养老体验 19
服务新时代美好养老生活，中国太保加速构建“保险+养老”生态圈 19
互动养老 20
“银发游”旅游市场火爆，成新风尚 20
养老金融 20
心疼养老钱！养老金投入股市规模越来越大！收益率却越来越低！ 20
风口当前，养老金融产业链显踯躅 21
智能化资产配置在个人养老金投资中的应用——关于智能化养老金资产配置的业务展望和建议 21
郑富仕：关注养老资产跨周期特点实现长期保值增值 22
社会保障 22

长护险初起步，增加康复治疗项目以贴近老年人需求.....22
国际交流.....23
调查：俄老年人为不打扰子女，愿接受机器人陪护.....23
老龄化严重，日本政府综合施策建设健康社会.....23
政府购买服务.....23
河南：五里川、汤河乡养老服务中心设施改造升级项目招标公告.....23
广东：东莞市石碣镇人民政府社会事务局东莞市石碣镇居家养老服务公开招标公告.....24
山东：潍坊市民政局潍坊市智慧养老大数据平台采购项目公开招标公告.....24
关于我们.....26
联系我们.....26

养老视点

上海：户籍老人已超500万，将率先全国培养养老护理员

截至2018年底，上海市户籍老年人口已达503.28万，占户籍总人口的34.4%（按常住人口约23.5%）；80岁及以上户籍高龄老年人口81.67万，占户籍老年人口的16.2%——2019年8月22日，上海市副市长彭沉雷介绍了上海持续推进“五位一体”社会养老服务体系建设有关情况。

上海的平均期望寿命已达83.63岁，位居世界前列。老年人越来越长寿，是经济社会发展的成果；与此同时，如何让老年人安享晚年、幸福养老，成为新挑战、新课题。

今年3月29日，国务院办公厅印发了关于推进养老服务发展的意见（国办发〔2019〕5号），5月27日，上海市政府正式印发了《上海市深化养老服务实施方案（2019-2022年）》。该文件是上海市未来四年养老服务发展的行动纲领。

“如何应对上海人口深度老龄化的现状？最大瓶颈是人的问题。”彭沉雷表示，上海将率先全国快速、规范建立养老护理员队伍。

“人，主要是指养老护理员队伍。养老服务是一门技术活儿，也是一项需要专业技能的工作，因此打造一支具备专业知识和技能的养老护理员队伍至关重要。”彭沉雷坦言目前这支队伍还比较薄弱，主要特点是“社会地位低、收入待遇低、学历水平低，流动性高、职业风险高、年龄偏大”。加快养老护理员队伍建设迫在眉睫，需要下大力气去落实和推进。

他表示，未来上海将以“四个统一”推动养老护理员队伍职业化、可持续发展。“四个统一”是指统一的综合评价标准、统一的职业技能标准、统一的服务费用支付体系、统一的养老护理员数据库，用“四个统一”实现从事养老服务各类人员的整合，促进职业化、可持续发展。

彭沉雷透露，人社部即将出台“养老护理员职业技能标准”，上海将根据国家标准，从上海实际出发，逐步统一养老服务行业的培训教材、技能等级，并且研究行业协会等组织开展技能等级认定政策，制定养老护理员职业技能等级认定的试点方案，同步完善养老护理补贴培训的政策。“我们希望在上海能够率先把这个职业技能标准制定出来。”

上海将出台一个涵盖专业技能、人文素养、学历教育等多维度的综合评价标准，通过该标准的综合运用，使护理员所对应的技能水平与薪酬和职业发展前景相挂钩。在服务费用支付体系上，上海还将把现有的不同标准进行统一，“不管护理员在哪一类养老服务机构中从事养老服务，都能得到相应统一标准的报酬。”彭沉雷解释。

他指出，上海还将建立统一的养老护理员数据库，将养老护理员的学历、技能、培训、诚信等要素综合集中于一个系统。“通过这一系统，可以掌握养老护理员流动、晋升、聘用等信息，也便于有序管理。”

彭沉雷表示，上海将千方百计扩大养老服务员从业规模，积极推动上海的相关院校设置养老护理与服务的专业，加快人才培养。2017年，上海开放大学与上海市民政局合作，开办上海市首个面向一线护理员的“老年服务与管理”专业大专班，非常受欢迎。“未来希望多办类似专业，也将研究入职补贴、岗位补贴等激励政策，吸引和留住更多养老服务人才。”

上海还将引导全社会尊重养老护理员的劳动创造。“养老护理员辛勤的劳动和付出应该得到全社会的尊重。”彭沉雷说，上海市第三社会福利院养老护理培训员黄琴去年被评为“上海工匠”，这是全市乃至全国养老护理行业首位“工匠”，展示了对养老护理岗位精益求精的追求。

除了养老队伍建设，在养老机构“增量”上，上海社区综合为老服务中心要在街镇全覆盖的基础上实现数量“翻番”，即不少于400家；社区老年助餐服务场所，要在现有基础上实现总量“翻番”，达到1600家，其中社区长者食堂不少于400个。

为了让广大老年人就近就便吃上实惠可口的热乎饭。从今年起，上海市每年将新增200个助餐服务场所，确保面上布点均衡；同时丰富供给形式，优化助餐配送体系，加强食品安全管理，让有需要的老年人吃得安心、吃得健康。

在加强行业监管方面，上海市将重点打造“三大机制”。

从今年开始，上海市在全市养老机构中全面开展服务质量日常监测工作。这项监测设计了90项评价指标，将通过第三方机构进行监测，监测结果向全社会公开。

上海将加快健全养老服务标准化管理机制。彭沉雷表示，上海养老服务一直注重标准化建设，下一步，要对已有的各类养老服务标准，进一步完善和修订。同时，加强标准的应用，实现贯标全覆盖，从而不断提升服务质量和水平。

上海还将加快建立以信用为核心的联合惩戒机制。2018年，上海市出台了养老机构失信信息归集和使用管理办法。彭沉雷表示，下一步要重点构建守信激励和失信惩戒机制，建立“红名单”和“黑名单”制度，计划在今年的“敬老月”期间，公布一批“黑名单”，对养老机构虐老欺老行为、重大安全责任事故、违法违规开展金融活动等行为纳入“黑名单”，并依法严厉查处，以后每年定期向社会公布。

为了让社会有效投资明显扩大，上海将大力推进公建民营。今后新增的政府投资建设或改建的养老服务设施，原则上均采取委托社会力量运营的模式，提高运行效率和服务水平。“希望各区要以更加开放的心态，推进公建民营这项工作。”彭沉雷表示。

同时，上海将支持各类主体进入养老服务市场；对民非和企业提供同等养老服务待遇不一致的政策进行调整；允许境外投资在举办营利性养老机构等多个方面享受境内资本同等待遇。

值得注意的是，上海力争在长三角养老服务区域合作上实现新突破。彭沉雷表示，重点是做好江浙沪皖四地在养老服务的标准、资质、信用方面的互认互通，建立养老服务优质诚信品牌互认和推介，实现“一地认证，三地认可”，形成长三角区域协同发展的新格局。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68464

（来源：界面新闻）

上海：500万老人，你家门口不仅有“养老院”助餐点，还有“养老顾问”

在上海养老，未来可期。记者从今天举行的上海市政府新闻发布会上获悉，上海在深化“9073”养老服务格局的基础上，持续推进“五位一体”社会养老服务体系建设。截至2018年底，全市建成712家养老机构、14.4万张床位，初步缓解了“一床难求”的刚性需求。长护险、认知障碍照护床位、社区养老顾问……解决社会“痛点”问题，上海已多点“开花”，取得积极进展。

“社区养老机构”数量将翻番，有工作指引“好办事”

截至2018年底，上海户籍老年人口已达503.28万，占户籍总人口的34.4%，嵌入式养老一直是上海养老模式的首选。今年年内，市级层面也将出台“社区嵌入式养老工作指引”。“老人更愿意在他熟悉的环境中获得养老服务，社区养老一头连着居民家庭，一头连着专业机构，这一模式是上海首创，实践下来老百姓欢迎度高，我们也重点想把社区养老做扎实。”上海市副市长彭沉雷说，社区综合为老服务中心是一站式的设施枢纽，又是服务功能整合的平台，让老年人不出社区，基本上享受到日托、全托、助餐、助浴等各种养老服务。目前上海正着眼于全覆盖织密网，要在街镇全覆盖的基础上实现数量“翻番”，到2022年社区综合为老服务中心不少于400家。

“为了做好，我们要有更多标准。比如在多少面积内、多少人口规模中建嵌入式养老服务机构比较好。建设标准、护理标准又有哪些探索，因此我们需要一个指引。”副市长彭沉雷表示，在指引下也鼓励社会组织、服务机构能创造一些特色，这样既有规定动作，也有自选动作。

除了社区综合为老服务中心，“老人助餐点”也是件大事。记者了解到，从今年起，本市每年将新增200个助餐服务场所，确保面上布点均衡。到2022年，“助餐点”要在现有基础上实现总量“翻番”，达到1600家，其中社区长者食堂不少于400个，让有需要的老年人吃得安心、吃得健康。“我们支持各区和各街镇通过政府购买服务、合作共建等方式，鼓励社会餐饮企业、企事业单位食堂开展助餐服务。”上海市民政局局长朱勤皓说。

如果你对政策有些不清楚，别着急，上海还推出了养老顾问制度，设立了250多个社区养老顾问点，为老年人提供政策咨询、资源链接、个性化养老方案定制等服务；开通了“上海养老服务平台”，让养老服务信息“一目了然”“一键通查”。

养老行业规整期：有监管，也有开放

历经多年发展的养老服务行业已经从曾经的“野蛮生长”时期到了“行业规整”阶段。在养老护理员的培养和养老机构的日常监测中，上海都下了大力气。据副市长彭沉雷介绍，下一步上海要重点构建守信激励和失信惩戒机制，建立“红名单”和“黑名单”制度。计划在今年的“敬老月”期间，公布一批“黑名单”，对养老机构虐老欺老行为、重大安全责任事故、违法违规开展金融活动等行为纳入“黑名单”，并依法严厉查处，以后每年定期向社会公布。

如果说建立奖惩机制是提质求精的“增能”，那推进公建民营就是着眼于市场活力的“增效”。据悉，今后新增的政府投资建设或改建的养老服务设施，原则上均采取“公建民营”模式，提高运行效率和服务水平。

“支持各类主体进入养老服务市场。对民非和企业提供同等养老服务待遇不一致的政策进行调整。允许境外投资在举办营利性养老机构等多个方面享受境内资本同等待遇。”上海市民政局副局长蒋蕊说，由过去根据“运营方性质”确定补贴，逐步调整为根据“收住保基本兜底线对象”确定补贴，只要收住对象是经过全市老年照护统一需求评估，达到相应等级的，是养老基本公共服务的保障对象，不论运营方是企业还是民办非企业单位都可以同等享受补贴。

市民政局副局长蒋蕊透露，比如说招收专业技能人才可以“以奖代补”，此前只覆盖民非企业。现在为加强队伍建设，企业性质的养老服务机构，只要是招用专业技术人才，政府也同样给予补贴。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68515 （来源：东方网）

天津：滨海新区聚焦解决老年人看病“痛点”

着力推动医务社会工作和志愿服务，增加选派高素质门诊服务人员，为老年人主动、热情、靠前服务，对有需求的老年人提供辅检、陪检服务，协助老年人使用自助设备进行预约、挂号、缴费等

基层医疗卫生机构把高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中作为重点保障病种，通过家庭医生签约为老年慢性病患者建立长期基本用药保障计划，提供稳定、持续的用药保障

对于某些慢性病、老年病或特殊情况，各二三级医疗机构适当延长取药天数

简化老年患者代取药手续，采取医院内登记双方身份证信息等方式，杜绝要求老年患者或家属开具任何代取药证明现象，让患者少跑路

持续推进家庭医生签约服务，为签约老年人预约诊疗，开展老年人健康相关知识讲座

“这里的服务人员都特别好，我每次来不管是挂号还是交费他们都帮忙，服务态度也很热情，非常感谢他们。”昨天，在天津市第五中心医院，来自建工新村小区的居民段大爷告诉记者。段大爷的便利就医感受，得益于滨海新区配合全市部署开展的“老年人就医服务月”活动。

区卫生健康委相关负责人介绍，新区卫生系统全力践行“不忘初心、牢记使命”主题教育，聚焦老年人看病就医的难点、痛点和堵点，开展以“为民服务解难题”为主题的“老年人就医服务月”活动，集中采取综合措施，使就诊流程更加合理、规范，老年人就医更加便捷，切实增强老年患者就诊获得感。同时，公布各医疗机构院长值班电话，老年人在就医过程中如遇困难可拨打电话。

现场：添加便民设施配备服务人员

记者在该医院现场看到，医院在预约窗口醒目位置张贴了“老年人就医服务月”门诊健康讲堂课程安排，门诊大厅的咨询台摆放了轮椅等便民设施，穿着粉色工作服的工作人员正在自助挂号机处帮助老年患者挂号。

该医院门诊办公室主任李章一介绍，自从开展“老年人就医服务月”活动以来，该医院切实从老年人就医便利的角度出发，在二楼保留了人工窗口，在高峰时段还会增加应急人工窗口，以方便老年人挂号和交费。医院一楼大厅还设立了预约窗口，可接受人工预约和电话预约。而为了方便老年人使用自助机，在高峰时段，每三台自助机至少配备一位服务人员，为老年人提供帮助。医院还在门诊大厅服务台和其他显著位置摆放了就医指南等资料，提供详细就医资讯。为减少老年人往返医院的次数，对于病情比较稳定的肾病、尿毒症等老年慢性病患者，适当延长取药天数。医院还简化诊疗流程，对同一科室内转诊的患者，由工作人员协助进行内部转诊，无需重复挂号。同时，组织党员在医院周边社区举办讲座，就老年病、养生保健、就医流程等内容进行宣讲，取得良好效果。

举措：多举措规范就诊流程

在治疗费用方面，新区各公立卫生机构对60岁以上老年患者减半收取普通门诊诊察费（中医辨证论治），降低老年患者就医负担。

在服务方面，新区各医疗卫生机构着力推动医务社会工作和志愿服务，增加选派高素质门诊服务人员，为老年人主动、热情、靠前服务，对有需求的老年人提供辅检、陪检服务，协助老年人使用自助设备进行预约、挂号、缴费等。探索独立设置老年人自助机具区域，发挥医务志愿者和社工作用，积极动员行政、后勤等人员力量，在高峰诊疗时段内，每3台机具至少安排一名工作人员进行指导。对老年重症住院患者，在其住院检查期间，医护人员全程陪检；对老年普通住院患者，则根据实际安排医辅人员进行陪检，保障患者医疗安全。同时，还在使用自助设备且设备设置充足、运行正常的情况下，为老年患者保留并增加部分人工服务窗口，在挂号、交费、取药、检查检验等满足老年人就医需求。在中午门诊停诊时间内，保证窗口人员齐备，服务功能完善，及时解决患者相关问题。各级各类医疗卫生机构还将简化老年患者代取药手续，采取医院内登记双方身份证信息等方式，杜绝要求老年患者或家属开具任何代取药证明现象，让患者少跑路。

在用药方面，新区切实保障药品供应，方便患者用药。对于某些慢性病、老年病或特殊情况，各二三级医疗机构适当延长取药天数。基层医疗卫生机构把高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中作为重点保障病种，通过家庭医生签约为老年慢性病患者建立长期基本用药保障计划，提供稳定、持续的用药保障。对于病情稳定的老年慢性病签约患者，通过预约诊疗服务，适当延长取药天数，避免老年慢病患者1月内多次往返取药。

在基层医疗卫生服务方面，新区推动社区联动，服务关口前移。持续推进家庭医生签约服务，由家庭医生团队为签约老年人提供健康评估、个人和家庭健康教育、健康咨询与指导、疾病筛查、慢性病连续管理、转诊跟踪、社区康复等综合连续的健康管理服务。为签约老年人预约诊疗，预约时段享受优先就诊，强化签约履约，保障签约老年人就医取药。

同时，各级医疗卫生机构积极开展老年人健康相关知识讲座，在增加老年人健康知识的同时，反复宣传本医疗机构就医流程，培养老年患者良好的就医习惯。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68490 （来源：津滨网）

河北：20项民心工程的年中答卷，增量提质，养老服务体系再升级

有效应对人口老龄化，事关发展全局，事关百姓福祉。今年，河北省委、省政府部署实施20项民心工程中明确提出，新改扩建100家居家养老服务中心，培育100家星级示范养老院，改造提升40家特困人员供养服务机构（敬老院）。

今年以来，我省深化养老服务市场化改革，开展养老院服务质量建设专项行动。截至目前，全省居家养老服务中心和敬老院改造提升项目全部开工，其中，35家居家养老服务中心完成新改扩建，5家敬老院完成改造提升，超前完成阶段目标任务；343家二星以上示范养老院培育工作已进入评审阶段。

新改扩建、改造提升养老服务设施，实现“老有所养”

“走廊扶手的高度专门设定成了90厘米，这样既方便老人走动时把扶，也兼顾坐轮椅的老人使用。”唐山仁德医疗康复医院在开平区新开设的综合居家养老服务中心，自今年6月正式运营后，迎来了一拨又一拨前来“考察”的老人，每次有人来，该养老服务中心的工作人员都会边引导大家参观边耐心介绍。

作为中央财政支持的第三批居家和社区养老服务改革试点城市，唐山市区继去年建设31个750平方米以上街道居家养老服务中心后，今年又建设11个，新建农村区域性居家养老服务中心94个。

在石家庄，河北普爱养老有限公司6月接管了藁城区东城北街居家养老服务中心；在沧州，乐庭·优养智慧养老日间照料中心8月进驻市区；在邢台，首家高标准社区日间生活照料服务中心9月将投入运营……

社区和居家养老工程新改扩建的同时，农村的特困人员供养服务机构也在加紧改造提升。

8月16日一大早，威县第一敬老院的护理员给张绣灿老人测好血压和体温后，开车载着老人赶往了威县中医院。

张绣灿是威县洺州镇香花营村的五保户老人，已经在威县第一敬老院住了多年。去年老人查出膀胱癌，在威县中医院进行了治疗，之后每个月都要去换药。

威县第一敬老院院长孙仲高告诉记者，目前敬老院像张绣灿这样的特困供养人员有55位。作为今年“改造提升40家特困人员供养服务机构”的目标敬老院之一，近期，威县第一敬老院有了看得见的新变化：安装消防喷淋，添置晾衣架，卫生间有了防滑垫等。

看不见的变化也有很多。孙仲高说，上半年，敬老院的12位护理人员接受了三次专业护理培训，护理能力显著提高；敬老院实行24小时不间断巡查，夜晚巡查的频次提高到了每两小时一次；饭菜一周不重样，部分老人有了定制菜谱……

“我们坚持把社区和居家养老工程作为年度民政工作大事、要事来抓。”省民政厅相关负责人介绍，年初，围绕社区和居家养老工程的目标任务、具体分工、时间进度、保障措施等，省民政厅作了详细布置。4月，召开了全省社区和居家养老工程推进会。同时，结合石家庄、唐山市试点做法，从发挥效益、规范运营、健全制度等方面进行深入研究，制定社区居家养老服务设施运营管理办法。

目前，全省13个市（含定州、辛集市）民政部门全部成立了工作专班，对民心工程制定了具体实施方案，建立了月报进度、例会调度、跟踪督促等制度，形成了责任全覆盖、层层抓落实的工作格局。

保障财政支持、培育星级示范养老院，满足“老有所安”

社区和居家养老工程推进得快不快、好不好，有无资金保障是关键。

钱从哪里来？省民政厅相关负责人告诉记者，在这项民心工程实施方案中，专门对财政支持作了保障部署。

首先，2019年省级财政下拨的养老体系建设资金，在保障养老服务补贴发放的前提下，重点用于社区和居家养老项目建设补助。其次，安排专项资金支持特困人员供养机构改造提升，落实居家和社区养老服务设施建设补贴。再次，各市和县市区加大彩票公益金投入，完善政策措施，积极吸引社会力量参与。

此外，我省启动了《关于深化财政支持养老服务体系建设改革的实施意见》的修订完善工作，严格规范了资金申领和发放程序，促进资金管理使用科学规范。

住进来，还要住得安。

养老机构环境怎么样？护理服务质量好不好？老人满不满意？这些老百姓普遍关注的问题，正在得到逐步解决。

为提升养老机构的服务质量，满足多层次养老服务需求，年初，省民政厅组织力量修订完善《河北省养老机构星级评定管理办法》和《河北省养老机构星级评定细则》，开展了培育星级示范养老院工作。

省民政厅以养老院负责人为重点，今年4月，组织了2期400多人参加的现场观摩教学培训。通过培训，让参评机构明确了评定条件，掌握申报程序，找准发展定位，为培育星级示范养老院奠定了基础。

6月27日，在石家庄市老年养护院礼堂，石家庄市举行了养老机构星级评定暨社区和居家养老服务中心等级评定授牌仪式。

在省民政厅组织开展的养老机构星级评定活动中，石家庄市有109家养老机构申请参评。评选中，河北普爱养老服务有限公司运营的多个养老机构都取得了不错的成绩，该公司总经理安兰茹说：“以前没有标准，大家找不到方向，现在有了标准，有利于推进企业建设好适老化设施，提高服务能力。”

为了加强工程项目督导检查，省民政厅积极推动把社区和居家养老列入2019年省人大养老服务“放管服”改革专题调研重要内容，组织开展“民心工程大走访”活动，督促各市邀请人大代表、政协委员、媒体记者，深入基层、深入群众、深入现场推进工程进度，坚持每月核对报送工程进度，每季对工程情况进行总结，核实工程台账。

“下一步，我们将对所有的项目实施清单管理，采取挂号销账，确保按时间节点推进、按规定时限完成任务。”省民政厅相关负责人表示。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68499 （来源：河北日报）

河北：石家庄市完善养老服务体系建设——今年将新增养老床位3800张

8月26日，石家庄市加强养老服务体系建设新闻发布会召开。近年来，石家庄市持续完善了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。截至2018年底，全市共建设养老院209家，养老床位总量32916张；建设综合居家养老服务中心110家，标准居家养老服务中心242家，基本实现了街道全覆盖；建设小微型嵌入式社区照护中心12家。随着养老服务体系建立，养老服务保障能力不断增强。

点击：居家养老服务实现全覆盖

2017年，石家庄市被民政部确定为国家首批居家和社区养老服务改革试点城市。制定了《石家庄市社会福利设施规划》和《石家庄市居家和社区养老服务改革试点方案》，在建设用地、设施场所、平台搭建、购买服务等各个方面进行细致规划，加速推动全市养老产业整体布局。通过两年的努力，建成750平方米以上综合居家养老服务中心110个，基本实现了城区街道全覆盖，城区养老服务设施网格化布局全面完成，全市老年人聚集区域社区养老服务设施的紧缺局面得到有效缓解。

政策：鼓励社会力量参与养老服务

石家庄市还制定了《石家庄市养老服务体系资金管理办法》，鼓励社会力量参与居家养老服务中心建设，明确各项补贴细则，用政策“杠杆”撬动社会力量投资。全市居家养老服务中心建设采用公建民营或社会资本民建公助等形式，项目建设和运营管理一体进行，鼓励社会组织进行区域化规模运营。对已建成且符合要求的综合居家养老服务中心最高给予80万元的一次性建设补贴，运营满一年且达到相关标准的，给予最高15万元的年度运营补贴。2017—2018年，全市共发放一次性建设补贴资金3552万元。

积极探索居家适老化服务模式，在老年人口密集的街道开展小微型嵌入式社区照护中心试点建设。小微型嵌入式社区照护中心床位数量一般在10张以上、50张以下，由社会力量投资，具备日间照料、短期托养、康复医疗、社工介入、上门服务等功能，主要解决失能半失能老年人在家门口养老的问题，具备轻资产投入、重服务管理、个性化发展的特点，解决了城区新建机构用地紧张和规划难题，解决了从医院到家庭的康复照护衔接难题，解决了居家和社区养老服务机构市场化运营初期资金难题。

规范：对养老机构进行等级评定

石家庄市现有养老机构209家，其中公建养老机构44家，民办养老机构165家。为推动养老服务规范化发展，在全市开展了养老机构星级评定和居家养老服务中心等级评定活动，并在此基础上积极培育养老服务优质品牌，带动全市养老市场迈上新台阶。

按照省民政厅要求，结合石家庄市实际，印发《关于开展和培育养老机构星级评定工作的通知》，增加了《石家庄市养老机构星级评定准入条件（试行）》和《石家庄市养老机构星级评定安全项细则（试行）》两部分内容，明确石家庄市参评条件和评定细则，提高了参评标准，严格了养老设施安全项目。

石家庄市老年养护院获评五星级养老机构，4家获评四星级，19家获评三星级、20家获评二星级，获评数量占全省四分之一，有力推动了养老机构规范化、标准化发展。

对已运营的居家养老服务中心开展了金银铜牌等级评定。全市86家居家养老服务中心申报，共产生金牌服务单位16家，银牌服务单位17家，铜牌服务单位12家。

为了满足老年人不同层次的养老需求，在努力满足老年群众基本养老服务的基础上，积极支持高端养老机构发展，计划每年建设1—2家高标准、规模级适合大城市养老服务特色的康养社区。2018年，在多方协调下，斥资3亿元、总建筑面积达20000平方米的集康养、医疗、餐饮、娱乐、文化交流为一体的问道康养社区全面建成并开始运营，填补了石家庄市无高端康养适老社区的空白。

激励：养老机构保费可享80％补贴

针对社区居家养老服务市场的实际需求，石家庄市民政局编制了《养老服务需求评估规范》。从理论研究到具体实操两个层面，初步构建了具有指导意义的老年人养老服务需求的指标体系和相关实操量表，具有普遍适用性，列入河北省地方标准，在国内属首次编制。

针对养老护理员社会地位低、经济待遇差的现状，石家庄市民政局积极向有关部门呼吁，建立从优秀的养老护理员中推荐人大代表、政协委员、劳动模范的工作机制，进一步提升养老护理员的社会地位；同时，积极实施养老护理员岗位补贴制度，对达到规定条件的养老护理员进行不同标准的岗位补贴，最低每人每月100元，最高每人每月350元，通过提升养老护理员的经济待遇等多重措施，稳定养老护理队伍，推动养老护理产业健康发展。

针对老年人意外伤害多发的客观实际，石家庄市还建立了养老服务机构及养老服务设施保险补贴制度，对参加相关保险的养老服务机构和养老服务设施给予参保费用80%的财政补贴。

计划：今年新增养老床位3800张

在养老院建设方面，截至2018年底，全市共建设养老院209家，养老床位总量32916张，但仍然不能很好地满足有入住养老机构的老人的需要。今年，石家庄市提出了旧城改造提升“十大工程”，把加快养老院建设纳入了“十大工程”，计划三年完成新增养老床位数12600张。今年计划建设27个项目，新增养老床位3800张。目前，项目建设进展比较顺利，已基本完成14个建设项目，共计2401张床位。

数字：养老服务

截至2018年底，全市共建设养老院209家，养老床位总量32916张。

对已建成且符合要求的综合居家养老服务中心最高给予80万元的一次性建设补贴，运营满一年且达到相关标准的，给予最高15万元的年度运营补贴。2017—2018年，全市共发放一次性建设补贴资金3552万元。

积极实施养老护理员岗位补贴制度，对达到规定条件的养老护理员进行不同标准的岗位补贴，最低每人每月100元，最高每人每月350元。

积极支持高端养老机构发展，计划每年建设1—2家高标准、规模级适合大城市养老服务特色的康养社区。

计划三年完成新增养老床位数12600张。今年计划建设27个项目，新增养老床位3800张，目前已基本完成14个建设项目，共计2401张床位。

名词：居家养老

居家和社区养老是指以家庭为核心，以社区为依托，以老年人日间照料、生活护理、医疗服务、家庭服务和精神慰藉为主要内容，以上门服务和社区日托为主要形式，并引入养老服务机构专业化服务方式的居家养老服务体系。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68517 （来源：河北新闻网）

山东：潍坊市老龄健康工作会议召开

日前，潍坊市卫健委召开全市老龄健康工作会议，传达全国老龄委全体会议、全国老龄办主任会议精神和全省老龄健康工作会议精神，总结上半年全市老龄健康工作，安排部署下步重点任务。

会议明确了下步老龄工作重点任务。一是加强老龄工作调研。组织开展全市老年健康服务体系建设状况调研。二是开展人口老龄化国情教育。加强以人口老龄化形势、老龄政策法规、孝亲敬老文化、积极老龄观为主要内容的人口老龄化国情教育。三是协调推进老年人权益保障工作。四是积极筹备敬老月系列活动。组织开展全市老年文艺汇演、“潍坊市十大孝星”评选活动、庆祝老年节大会、走访慰问高龄老人等系列活动，营造良好的尊老助老爱老社会氛围。五是持续推进“银龄安康工程”稳步实施。加大宣传力度，提高社会知晓度，提升理赔服务水平。

会议要求，各单位要聚焦新职能，加强老年健康服务体系建设。一是开展老年健康宣传教育，扎实开展老年健康主题系列活动。二是提升老年健康公共卫生服务水平，做好65岁以上老年人免费健康体检和老年人健康档案管理等工作。三是完善老年人心理健康服务体系。大力发展社会化心理健康服务网络，提高老年人的心理健康素养。四是加强医疗卫生涉老服务功能建设。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。五是推动居家医养服务发展。进一步强化基层医疗卫生服务网络功能，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。六是推进中医药与养老结合发展模式。建立融医疗、康复、养老、保健于一体的发展模式，为老年人提供中医健康服务。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68513 （山东：青岛全搜索电子报）

江苏：南京“喘息服务”将写入地方法规，解决子女燃眉之急，促进养老产业发展

日前，在南京市第十六届人大常委会第十七次会议上，市政府作了关于《南京市养老服务条例（草案）》的起草说明，一串串数字引起了人们对南京市人口老龄化问题的关注。记者注意到，在条例（草案）当中，"喘息服务制度"、家庭养老与机构养老相结合等方面，都有明确的规定，应该说，随着这项地方法规的出台，南京养老服务肯定将来会更加规范，更加专业。

2018年末，南京60岁及以上户籍老年人口占户籍总人口21.07%，不到5个人中就有1个老人，80岁以上人口占总人口3.2%。而且每年老龄人口还在以4万人左右的速度增加。南京比全国提前10年进入人口老龄化阶段。

而同时，南京也是全国首批养老服务综合改革试点城市。《南京养老服务条例（草案）》的出台，既是从法治层面贯彻中央精神，细化落实上位法律，同时也能解决养老服务领域政策依据效力不高、法律执行不到位问题。记者注意到，从条例（草案）的内容来看，亮点还是比较多的。比如，拟采取的"喘息服务制度"，对长期需要由家属居家照护的失智、失能、半失能老年人，要求所在地民政行政主管部门，通过政府购买服务的方式安排老年人短期入住养老机构或者由居家和社区养老服务组织上门照护。

南京市玄武区老年服务协会会长张政表示：“家庭养老是我们中国的一个特色，在我们江苏南京应该说是率先探索了这种养老方式，从我们全市来讲，从我们了解的数据，南京已经有好几千人在进行这种家庭养老，这个做法呢就是政府会拿出一些资金，来补助我们在家庭养老的一些基本设施的安装使用，我们的服务机构可以进行上门服务，并且每做一个床位政府是拿出一定的费用来补贴机构。对我们将来养老政策的落实和老人的体验，是一个非常好的方法。”

专家表示，这项制度的建立，在一定程度上对家庭养老进行了补充，为子女在赡养老人过程中突遇紧急状况需离开时解决了燃眉之急。目前，全市很多专业的养老机构都开展了各具特色的"喘息"服务。

南京市泰悦城护理院院长陈连娣说：“比方说我们的助浴，我们可以通过评估之后，然后在身体合适的情况下，我们去邀请老人，或者我们去接老人到我们机构来进行助浴，提升他身体的舒适度，同时也能让老人了解机构，当他有需求的时候，能够在机构里得到进一步的满足，因为对于长期照顾老人的这一部分子女，其实身心也很疲惫，那可以利用十五天或者三十天放到一个机构，经过我们专业的照顾之后呢，同时也让照护者，就是原来家庭的照护者得到一个喘息。”

“喘息服务”将写入地方法规解决子女燃眉之急促进养老产业发展

条例（草案）还拟规定，鼓励养老机构或者居家和社区养老服务组织按照养老机构服务内容和标准，在失智、失能、半失能老年人家中，设置家庭养老床位，安装必要的呼叫应答、信息传输和服务监控监督等设备，提供规范化、专业化养老服务。同时还对医养结合、人才队伍建设、扶持保障政策以及相关各方的监督管理、法律责任等十个方面均予以了明确。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68462 （来源：江苏广电融媒体新闻中心）

贵州：遵义市四个森林康养基地上榜第三批省级森林康养试点

近日，在北京举行的贵州森林康养暨民宿项目招商推介会上，贵州省林业局发布了《贵州省第三批省级森林康养试点基地名单》，此次发布的省级森林康养试点基地共20个，我市凤冈县茶寿山森林康养基地等4个康养基地榜上有名。

我市入选《贵州省第三批省级森林康养试点基地名单》的4个基地是：凤冈茶寿山森林康养基地、播州龙岩湖森林康养基地、汇川光勋百果园森林康养基地、正安桃花源森林康养基地。

据悉，森林康养试点示范基地的规划要具备陆地森林覆盖率应在65%以上、空气负离子含量平均值大于每立方厘米1500个、空气细菌含量平均值小于每立方米500个等要素的优质森林资源，并且周边生态环境良好，至少包括地文、水文、生物、天象、人文五类森林风景资源中的三类资源等。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68527 （来源：遵义市人民政府网）

广东：评出89家年度星级养老机构

日前，广东省评选出89家2018年度星级养老机构，其中五星级9家、四星级20家、三星级23家、二星级21家、一星级16家。获评的星级养老机构中，公办养老机构占31.5%、公建民营养老机构占11.2%、民办养老机构占57.3%。

去年以来，广东省民政厅在全省组织开展养老机构星级评定工作，对全省96家养老机构开展实地评估，经过复检抽查、审核确认、评定结果公示等环节，评选出2018年度星级养老机构。本次评定是广东省开展的第二次较大规模的评定活动，与2017年度首次相比，本次参评机构普遍进行了排查和整改，部分机构对设施设备进行更新换代，进一步完善了规章制度，提高了服务能力。

养老机构星级评定采取申报评审制度，是否申报由机构自行决定。星级养老机构依照《广东省养老机构质量评价技术规范》评定，评定内容包括设施设备、生活照料服务、医疗护理服务、机构安全管理等方面，每年集中开展一次，有效期为3年。

广东省民政厅相关负责人表示，鼓励被评定为星级的养老机构发挥引领示范作用，评定为四星级以上的养老机构至少与一家以上欠发达地区的养老机构结对帮扶；评定为一星级、二星级、三星级的养老机构要进一步完善规章制度，加强内部管理，争取达到更高星级标准；其他养老机构要向星级养老机构学习，认真自查自纠，加大整改力度，积极申报养老机构星级评定。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68460 （来源：南方日报）

广东：深圳扩大老年人享受敬老优惠待遇范围，住深的港澳台老人同享8项敬老优惠

在最新一期深圳市政府公报中，深圳市发布了《关于扩大我市老年人享受敬老优惠待遇范围的通知》，通知显示，除深圳户籍年满60周岁的老年人外，住深的港澳台老年人，持港澳台居民居住证也可享受深圳敬老优惠待遇。

本次深圳敬老优惠待遇自今年8月2日起施行。相较于2000年的敬老优惠政策，通知在原有免费进入全市各公园，免费进入博物馆、文化馆、美术馆、图书馆等全市各公共文化场所，免费或优惠使用全市公共体育场馆，免费使用全市各公厕等7项措施的基础上，增加了免费乘坐市内公交车和轨道交通（限普通车厢）。

通知对部分原有的优惠条目进行了补充修订。譬如，符合规定的老人可以免费进入深圳市政府投资建设的各旅游景区，对社会投资建设的景区则鼓励优惠或免费；对于公共体育场馆的收费项目应面向老年人设立免费或优惠时段。

在法律服务方面，通知显示，深圳市政府会积极引导律师向有需要的老年人优先提供法律服务，收费项目对老年人实行优惠。同时，优先向有需要的老年人提供公证法律服务，并按照有关规定减免公证费；对于合法权益受到侵犯需要提起诉讼但无力支付律师费的老年人，只要符合法律援助条件，法律援助机构优先给予免费法律援助。

此外，通知发布后，符合规定的老年人在全市各医疗机构看病，将享受优先窗口和通道服务，但挂号将不再享受半价优惠。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68503 （来源：南方日报）

广东：广州运用多重手段构筑新型养老服务体系

截至2018年底，广州市户籍60周岁及以上老年人口169.3万人，占户籍人口的18.25%；而一年之前，这一数据为161.85万人。巨大的老年人口数量和增量，让优质养老服务紧缺问题越发迫在眉睫。究竟怎样才能提升老年人获得感、幸福感、安全感?

近年来，广州市民政局交出了这样的答卷：以老年人服务需求为导向深化养老服务供给侧结构性改革，不断擦亮社区居家养老服务“3+X”品牌，构筑全覆盖、多层次、多支撑、多主体的“9064”养老服务体系。如今，具有广州特色、走在全国前列的“大城市大养老”模式正逐渐浮出水面。

海珠区紫苑路88号的长者饭堂并不大，只有几张桌子，但是来吃饭的老人总是络绎不绝。

长者饭堂：营养师定制安心健康菜

每到饭点，海珠区紫苑路88号的长者饭堂里，总是挤满了来吃饭的老人。目前，江海街在长者相对集中的区域设立了三个配餐点，日配餐人数达120余人，需求旺盛。

在众多前来用餐的老人中，今年60多岁的林伯是常客。“每餐才9元，还有汤喝，哪里找到这么好的饭菜？”林伯笑着告诉记者。

据悉，这家长者饭堂为自建中心厨房，自2017年3月开始运营，以二楼的夕阳红居家养老服务中心为依托，以社会力量为支撑，由专业机构运营，投资50多万元。

“目前，长者大配餐已经成了我们街道辖区最受老人欢迎的民生项目之一，2019年至今就餐达15900人次。”江海街民政科科长马晓云说，相比在餐厅吃，老人在这里用餐还有优惠，“我们都是以政府指导价优惠供给辖区老人，所有配餐均按12元标准（两荤一素一汤），居住在本区的广州市户籍老人，由市级财政按照每人每餐最高补贴3元，就餐长者统一收费标准9元，其中居家养老服务对象，每人每餐补贴6元，自付6元。需送餐上门的经政府相关单位评估后政府补贴每人每餐2元送餐费用。”

为什么这家长者饭堂的菜色这么受长者欢迎？马晓云告诉记者，这与“请老人来点菜”有关。

“我们街道的养老配餐由原来的一个配餐点增加到两个配餐点，配餐人数从起始的6人逐步增加到现在每天配餐超过上百人。饭菜的样式，由周食谱发展到目前有20多款主菜、小炒和适合长者和季节饮用的靓汤。2017年11月起，根据配餐长者的需求，我们又增加了晚餐；2018年2月，饭堂又新增了周六和重要节假日（春节、五一、国庆假期）的配餐服务，大大地方便了辖区老人，广受好评。”马晓云说。

在饭堂运营的过程中，江海街道特别注重量身定餐，利用自建中心厨房的优势，采取与企业合作，实行定点采购外加慈善支持和专家指导的模式，提供爱心配餐特色服务。这些餐品区分了糖尿病、高血脂、痛风等长者，由营养师定制菜单，满足不同需要的老人。为保证长者们的饭菜更合口味，饭堂每周与就餐的长者进行座谈，听取长者的意见和建议，提高服务水准，并建立由350多名长者组成的微信群，时刻关注长者的需求。饭菜的样式也越来越多样化。

智慧养老：新技术让老人更安心

江海街辖区面积3.8平方公里，总人口约12万人，其中60岁以上的户籍长者5996名，高龄长者占比13.89%。虽然高龄长者比例相比广州市并不算高，但该街道辖内有3个保障房小区（聚德花苑、新村、大塘），聚居了低保、三无孤寡、独居等各类特殊长者。

如何满足“幸福养老”的高质量服务需求是摆在江海街面前的一道难题。值得庆幸的是，如今，作为海珠区试点之一，长者饭堂楼上的夕阳红居家养老服务中心目前正积极探索智慧养老工作，初步搭建了智慧养老平台，包括智慧养老在线系统、智慧养老调度中心（质量监测和服务调度）、呼叫中心、家庭养老床位设备示范室，为服务对象提供老年人照顾需求等级评估、紧急呼叫、上门服务、居家身体健康和安全环境实时检测等全过程动态跟踪和及时响应服务，发挥科技和信息化助老优势，为长者提供便捷实用的智慧健康服务。

“目前我们已为8名老人免费提供了价值3000元的全屋智能设备，包括网络连接设备、紧急呼叫器、语音或通话设备、生命体征检测设备、门磁感应器、烟雾探测器、燃气报警器、水浸报警器、起夜灯、安全扶手、地面防滑等。”夕阳红居家养老服务中心负责人伍广欢说。

今年76岁的叶伯就是其中的受益者之一。他与妻子独自住在紫苑路88号约50平方米的小两房中，子女都不在身边。因患有心脏病、高血压、白血病、糖尿病、脑梗，他每天都要吃一大把药。在获悉可以安装智慧养老设备后，他就立刻表示要安装。因为他的妻子经常要外出，他很怕自己突然发生状况第一时间联系不了妻子和子女。而智慧养老系统对人身体状况和居家环境进行监测，有异常时系统会发出警报，让叶伯安心很多。

“比如我们为叶伯的床上装了生命体征检测设备，每天他睡觉时，心跳等健康数据都会实时传送到我们的系统中，如果出现异常就会第一时间报警，而我们的值班人员也将第一时间介入。”夕阳红居家养老服务中心工作人员告诉记者。

除此之外，叶伯家还安装了门磁感应器，有一次工作人员发现了异常，赶紧跑上楼查看，才发现原来是门未关，这一迅速反应的一幕也让叶伯感动不已。“这些工作人员真的好，还经常上门来看我！”叶伯为他们点赞。

家政+养老：老人们有了贴心人

除了长者配餐和刚开始探索的智慧养老，江海街还有一群获得了特别照顾的长者。在政府部门的补助下，他们每个月都会获得免费的家政服务。今年89岁的伍婆婆就是其中之一。

“他们经常会给我买菜，陪我聊天，帮我做家务。他们知道我喜欢看书，还特意给我送来了我喜欢的书……”家住夕阳红居家养老服务中心附近城中村的伍婆婆喃喃地向记者说道。虽然已年近九旬，但她的思维依然十分活跃，记忆力也分外清晰。

记者了解到，伍婆婆终身未婚，也无子女，然而她与上门护理的工作人员相处已达10年之久。甚至护理员还有她家的钥匙，每次来时就跟回家一样。

“我已为伍婆婆服务十年了，像她这样的长者我之前服务过约10个，现在还有3个正在看护，虽然钱并不多，但我总觉得割舍不下他们，他们就跟我的父母一样。”护理员彭阿姨说。

伍婆婆对于辛苦照料自己的养老护理员及江海街社区居家养老服务中心的上门照料工作表示认同及赞赏：“最紧要的就是护理员上门助洁及帮我买菜，有他们来我轻松很多；最近腿脚不好也好在有护理员帮忙。”

“无墙养老院”：由配餐向多层次服务拓展

如今，夕阳红居家养老服务中心早已摆脱了单一的养老服务模式，已经把居家养老服务由配餐逐步拓展到为有需求的老人提供居家清洁、助餐、助医、助药、助浴、陪护等多个领域，构建多层次、多项目的居家养老服务体系，打造了一间“没有围墙的养老院”。

该中心内除了设置医务室、多功能活动室、康复室、心理咨询室等日常功能室，满足老人的医疗、活动等需求，还开设了系列特色服务，例如链接了辅具租赁公司，为社区中的失能半失能长者提供康复辅具租赁服务；开展洗浴特色项目，由专业护理员提供上门洗浴和到中心洗浴服务；还有“喘息服务”，有些家属照顾老人力不从心，可以请居家养老服务中心的专业人员上门照料，也可以把老人接到海珠区祈福颐老院短期照看，既让家属喘口气，也让老人康复得更好。目前，江海街有居家养老专业服务人员8人，每月平均服务300小时。

而这也只是海珠区的一个缩影。记者从海珠区了解到，海珠区面积为90.4平方公里，辖内18条行政街道，截至2018年底，全区60岁以上户籍老人达26.4万人，占全区总户籍人口的24.9%，老龄化程度超过了广州市的平均值，社会养老问题十分突出。近年来，海珠区积极应对人口老龄化问题，按照适合区情、因地制宜、分层互补的思路倾力编织为养老服务“幸福网”，致力于打造具有海珠特色的“3+X”社区居家养老服务新模式，

形成了分层互补、各有侧重、整体推进的良好工作格局。全区现有街道居家养老综合服务平台18个，社区级星光老年之家179个。

在长者大配餐方面，海珠区采用“自建厨房”和“企业配送”两种配餐服务模式进行配餐服务，18条街区内共设52个配餐点，截至今年7月底累计服务80万人次，日均配餐人数达1500名长者。

值得一提的是，海珠区还选定4家专业养老服务机构作为试点机构，到2020年全区建成200张家庭养老床位。家庭养老床位试点工作旨在通过专业的养老服务机构为符合条件的、有需求的老年人提供紧急援助、生活照料、康复护理、精神慰藉等服务。同时，将家庭养老床位纳入每天24小时动态管理和远程监护，实时掌握服务对象情况。

广州养老服务“大数据”提升助餐配餐

目前，全市7个区启动高校企事业单位参与大配餐，17个高校、企事业单位长者饭堂向老年人开放；

全市11个区都已开展重度残疾人助餐配餐服务，2019年以来为重度残疾人提供助餐配餐服务2.2万人次，长者饭堂增加到1036个，覆盖全市街镇、村居，融入医疗护理、健康宣教、营养指导等服务。

深化医养结合

从今年7月1日起，市民政局已为符合条件高龄老人提供37项基本生活照料服务和30项医疗护理服务项目待遇，每人每月最高支付500元，实现了全市80周岁及以上参加医疗保险的重度失能人员照护保险全覆盖。

目前，高龄重度失能老年人照护商业保险定点服务机构共125家，已覆盖全市11个区。

扶持专业养老服务机构

成功举办2019年广州市养老服务供需对接交流活动，境内外近百家养老服务企业参加活动，11个区共拿出45个养老服务项目与企业进行对接洽谈。

搭建广州市居家养老服务网上平台，面向全国择优选择第三方专业养老服务企业和社会组织运营，2019年1月以来36个养老服务项目通过信息平台实现供需对接，购买服务金额3442万元。

基层声音：89岁老人伍婆婆请来护理员，政府来买单

以前我都是自己一个人煮饭煮菜，有了长者饭堂后，我就经常去。每天早上起床吃了早餐后就在村附近散步，大约到10:40左右去夕阳红居家养老服务中心的爱心配餐点就餐。

现在我身体不太好了，但大家都很挂念我，最方便的就是护理员上门助洁及帮我买菜，有他们来我轻松很多。最近腿脚不好，也好在有护理员帮手，而且我自己也不用花钱，政府帮我买单。有时候街道社工站的社工和志愿者也会过来，还会带来我最爱看的书。

76岁老人叶伯：有了智能设备，生活安心多了

我很幸运，是智慧养老的试点对象之一。政府给我装的这些设备全都免费，试用了一段时间了，目前我还没有花过钱，全是免费服务。工作人员每周还会上门问候，让我感觉特别温暖。

我爱人有时候不在家，我的身体也不太好，有了这套设备后，能让我安心很多，希望这些智能设备能得到推广。

广州市民政局养老服务处主任科员严福长：现在的政务服务越来越便民

“不忘初心、牢记使命”主题教育开展以来，广州市民政局以老年人服务需求为导向，深化养老服务供给侧结构性改革，探索具有广州特色、走在全国前列的“大城市大养老”模式，奋力推动老城市迸发新活力，提升老年人幸福感获得感安全感。

下一步，我们将深入坚持需求导向、问题导向、目标导向，持续深化养老服务改革，完善全覆盖、多层次、多支撑、多主体养老服务体系，探索具有广州特色、走在全国前列的“大城市大养老”模式，推动新时代广州养老服务出新出彩。

“互联网+需求”助力老有所养

巨大的老年人口数量和增量，让优质养老服务紧缺的问题越发迫在眉睫。近年来，广州市民政局以老年人服务需求为导向，以智慧养老为抓手，深化养老服务供给侧结构性改革，不断擦亮社区居家养老服务品牌，构筑全覆盖、多层次、多支撑、多主体的养老服务体系。如今，具有广州特色、走在全国前列的“大城市大养老”模式正逐渐浮出水面。

持续提升养老服务，破解养老难题。一方面，要继续加强长者饭堂建设。不仅要让老年人吃得饱更要吃得好。对此，不妨紧密结合老年人的饮食特点，认真听取他们的意见和建议，由营养师定制菜单，满足他们的不同需求，不断提高服务水准，确保老人吃好吃饱，吃得舒心。量身定餐、品质化菜式、精准需求导向……如此，长者饭堂的路方能越走越远，也越走越宽。

另一方面，还要充分发挥“互联网+”的力量，提高智慧养老水平。比如，对家政服务、医养结合、助餐配餐等线下服务进行智能化管理，借助各种智能化终端设备，实现老年人健康信息数据的实时传递共享，为老年人提供便捷实用的智慧健康服务，将居家养老、社区养老与机构养老结合起来，打通养老服务的“最后一公里”，打造“没有围墙的养老院”。

相信随着养老服务智慧化的程度越来越高，老年人的获得感、幸福感、安全感也将不断提升，让老年人老有所养、老有所依，安享幸福晚年。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68511 （来源：大洋网）

黑龙江：2019年“敬老月”活动启动，七项活动丰富老年人精神文化生活

促进老年健康、展现银龄风采、营造敬老氛围。8月25日，由黑龙江省老龄工作委员会、省卫生健康委员会主办的2019年“敬老月”启动仪式在伊春市举行，黑龙江伊春森工集团发出敬老倡议书。

今年9月是黑龙江省第二个法定“敬老月”，活动主题是“庆祝新中国成立70周年，展现新时代健康老人风采”。省老龄委副主任、省卫生健康委主任魏新刚表示，黑龙江将在“敬老月”期间围绕人口老龄化国情教育、老年人健康素养促进、惠老志愿服务、普法宣传维权、尊老敬老宣传、走访慰问老年人、老年文化体育活动等七项内容，组织开展贴近实际的敬老爱老助老活动，不断丰富老年人的精神文化生活，引导老年人树立积极老龄观，发挥老年人才作用，展示老年人热爱生活、健康向上的精神风貌，营造敬老爱老助老的社会氛围。

目前，黑龙江省正在加紧推进落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》，将适时在全省启动老年健康促进行动，着力开展老年健康教育、实施老年人心理健康预防和干预计划、推进医养结合工作，促进老有所医、老有所养、老有所为。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=68473 （来源：人民网）

老年恐惧的痛点

虽说年届七旬的我，精力和思维尚可，但毕竟“老之已至”，精力不再旺盛，思维不再敏捷。有次老同学聚会，偶尔谈起“老年恐惧”的话题，我坦言：“我恐惧的不是死，而是失能。”

国际通行的日常生活能力量表（ADLS）以五项指标界定“失能”：吃饭、穿衣、上厕所、室内走动、洗澡。当吃饭也成为一种能力指标，试想：这人生该是处于怎样的不堪状态？即便老人尚有自己吃饭的能力，但手脚近乎瘫痪，也还是亟需他人照料的。老年医学研究以虚弱指数（FI）评价个体生理机能的下降。老年虚弱以及虚弱带来的无力感、无奈感，年轻人是难以感同身受的。你能想象冰心暮年睡在病床上，腰疼痛不已却无力翻身；孙犁晚年无力同时洗完两只脚，就今天洗一只脚，明天再洗另一只脚。

民政部官网发文提供的数据显示：80岁以上老人罹患阿尔兹海默症的概率是40%；80岁以上老人中，半失能和失能者超过一半。该文指出：“养老问题最根本的就是失能以后有人照料”，径直戳中了老年恐惧的痛点。

老人失能，除了一部分阿尔兹海默症患者，大部分并不失智，还会头脑清晰地生活一段时间。中国社科院政策研究中心曾主持的一项社会调查，得出数据：老人失能的平均年龄是79岁，其从完全失能到去世的平均时间是44个月，在平均44个月的完全失能期之前，还会经历也是平均44个月的生活不能自理期。

养老问题之严峻，首先就在于老年如何安然地度过失能期。中国几千年形成的文化，讲究的是在血缘延续中生存，父母让我们享受了生命的权利，我们就要尽到作为一个生命最基本的责任——赡养父母。古贤提倡“孝有三”，即：“大孝尊亲”、“中孝勿辱”、“下孝能养”。赡养父母不止是其健康时有饭吃、有衣穿、有屋住，更在于其失能时，也能获得子女的尽力照料。倘若以这一标准来衡量现今子女的“能养”，我看有相当一部分是达不到“下孝”要求的。失能期老人并非指望子女的经济资助，而首先在于感情和情绪的需求，诸如陪伴、探望、唠话以及辅助性照料。在我看来，鉴于子女精力和时间有限，雇用保姆照料失能父母也不失为良策，并不有悖“下孝”。

中国早已进入了老龄社会，大概率的老年失能，这是人类未曾面对过的大事。中国老龄科学研究负责人说：“从失能老人的社会支持网络来看，他们从家庭以外能够获得的支持是非常有限的。”社会性关心和帮助失能老人，这是我国民政部门的“短板”。虽然我们建立了志愿服务制度（不少街镇为独居的失能老人提供无偿服务）、普设了老年保健护理机构（敬老院的规模日趋扩大），但供需之间依然存在着巨大的反差。

比尔·拜瑟韦在《年龄歧视》一书中说：“失能老人不能被社会隔离开来，成为异于‘我们’的‘他们’。”只有当失能老人不再被视为“他们”，而是被认为平凡普通亦如“我们”，在这个世界里才能“有尊严地活着”，最终“有体面地老去”。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=68484 （来源：东方网，作者：沈栖）

热点新闻

我国将建立健全药品追溯制度

26日，十三届全国人大常委会第十二次会议表决通过了新修订的药品管理法。该法自2019年12月1日起施行，提出将建立健全药品追溯制度。

国家药品监督管理局政策法规司司长刘沛在当日全国人大常委会办公厅举行的新闻发布会上说，药品追溯制度是药品管理法的一项重要制度，指的是利用信息化手段保障药品生产经营质量的安全，防止假药、劣药进入合法渠道，并且能够实现药品风险控制，精准召回。

根据新修订的药品管理法，药品上市许可持有人、药品生产企业、药品经营企业和医疗机构应当建立并实施药品追溯制度，按照规定提供追溯信息，保证药品可追溯。国务院药品监督管理部门应当制定统一的药品追溯标准和规范，推进药品追溯信息互通互享，实现药品可追溯。

“一物一码、一码同追”——以此为方向，药品追溯制度要求实现药品最小包装单元可追溯、可核查。据悉，这里的“码”将由监管部门定制度、建标准，允许多码并存，可以兼容原来的电子监管码，也可以兼容现

在国际上常用的其他编码，充分发挥企业的主体作用。

目前，国家药监局正在建立追溯协同平台、追溯监管平台，并将发布一系列追溯的技术标准，以使相关部门有一个统一的追溯标准和规范。

刘沛表示，追溯协同平台和监管平台的建设将明确有关要求及完成时限，落实各方责任，最终实现全品种、全过程来源可查、去向可追。

中央党校（国家行政学院）社会和生态文明教研部教授胡颖廉说，信息化监管已发展成一种重要的监管手段，提升了药品监管的效能，促进新时代药品安全治理体系实现“智慧监管”。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=68474 （来源：新华网）

不满足于广场舞、公园合唱团、KTV老年专场，“银发族”迷上网娱社交

“清晨醒来先把昨晚上学会的歌曲录下，与大家分享。每天都是好心情。”穿着大红绣花开衫的朝阳阿姨王金香一头银发，声情并茂地唱完一曲《情随桃花醉》后，将录好的视频分享到了全民K歌上，不一会儿便收到上百条回复与数千朵“鲜花礼物”。作为平台上小有名气的“金香奶奶”，她拥有近30万粉丝，几乎每天都会分享、转发好几首歌曲短视频。

玩直播、录视频、编图文、K歌交友……老人们的“银发社交”方式随着互联网的发展和智能手机的介入而不断迭代，变得更加多元，并捧红了一系列专注于中老年用户的新产品，让一众创业者纷纷掘金“银发经济”的新蓝海。不过，专家提醒称，老人积极“触网”有利于调适心态，但也需防手机依赖症，避免过度“沉迷”影响身体健康。

老人恋上短视频直播

打开“唱将歌手金香奶奶”的全民K歌主页，一条条由她上传分享，配有简短解说的歌曲短视频映入眼帘。王金香今年63岁，从这些短视频可以看出她对这些视频格外上心：每一条都有精心搭配的服装、编排过的手势动作和配合演出的道具。其中最受欢迎的一首《望星空》由63岁的王金香和另一位71岁的“珂兰奶奶”合作，观看量达61万人次，收到了近8000条评论。

“两位老朋友唱得太好听了”、“俩大姐太棒啦，祝健康长寿”……仔细阅读这些评论可以发现，“金香奶奶”互动的粉丝大多岁数与其相当或差距不大，每日上传、分享、评论各种歌曲短视频已成为他们日常娱乐的重要部分。除唱歌外，老人们还在平台上交流厨艺、分享风景。通过王金香的视频，北京美食以及天安门、地坛、北海等地的四时风景也得以展示给全国各地的老人们。

直播短视频平台也有越来越多老人的参与。支好三脚架，装上自拍杆，再将有线耳机插入手机，适当加上个美颜滤镜……家住大兴的胡大爷今年54岁，每天吃过晚饭，便在家门口附近的广场布置设备，熟练程度不亚于快手上的年轻人。“给老铁们唱一首《精忠报国》，双击666，捧个场。”日子一久，胡大爷周围便聚集了一群老人，每晚在这里唱歌。要是兴致不错，胡大爷还会拿出特意购买的孙悟空服装，穿着披上个大红披风格外精神。“就是不服老，看着网友们还能给我点个赞，特别有认同感和成就感。”

从制作“老年表情包”到学会“音视频通话”再到制作音乐视频相册，原本仅限用微信语音交流的中老年人也在不断追赶数字潮流，不断开拓社交新技能。7月31日，小程序第三方服务商阿拉丁发布了七月小程序TOP100榜单，“小年糕”意外登顶。据了解，这款小程序操作极简、主打把照片制作成音乐相册，通过一些老战友群、知青群快速扩散，吸引了大量中老年用户，所占总用户数比例一度超过80%。

“银发社交”捧红新产品

一方面，微信、抖音、全民K歌、快手等APP内，中老年用户数量不断攀升。另一方面，银发社交的兴起，也捧红了一系列新产品。糖豆、美篇等APP如同一匹匹“黑马”，凭借中老年用户的强购买力和高用户黏性，刮起了一条条银发经济的新赛道。

翻阅糖豆APP上的广场及小视频栏目，更像是推开了一扇得以了解中老年人社交生活的窗口。“除了广场舞教学，我和姐妹们还能在上面分享旗袍走秀，外出旅拍的合影，秋日采摘回来的鲜果，以及可爱温暖的孙辈日常。谁家今儿给外孙女做了红烧肉，我们大家伙都能看到晒图。”常在来福士广场跳舞的张阿姨告诉记者，各广场舞队之间也会在糖豆上暗暗较劲，看谁的队伍跳得更棒。

这种泛社交带来的用户聚集量十分惊人。糖豆APP的有关负责人向记者透露称，目前糖豆APP整体服务的用户累计超过2亿中老年人，每月开展的线下活动超过4000场，月度覆盖的线下用户超过50万人次。

看起来更加细分的图文创作市场，也因大量中老年人的参与而异军突起。记者在美篇APP内看到，中老年人远没有年轻人想象得那么平淡无聊：有垂钓老人在水库边蹲守十几个小时，钓上来一条十几斤的大鱼；60多岁的李爷爷带着老伴儿开始玩马拉松，一路跑到了南非；家住丰台的屈阿姨热衷改造塑料瓶，一个个小猪储钱罐引来大量学习者。

“中老年人的精彩生活也需要表达和展示。用文字和图片表达情感，交流互动，也更符合中老年用户的习惯和需求。”美篇的创始人兼CEO汤祺表示，中老年人有更多的空闲时间，比起年轻人，更愿意在图片素材和插文的创作上投入更多的时间与精力。记者了解到，美篇成立仅2年时间，注册用户就超过5400万人，月独立访客1.5亿人次。

手机APP替代公园歌厅

老人跳广场舞、唱合唱，使得多处公园提出“限噪令”；内部餐厅挤满中老年相亲交友团，令上海宜家出台《告顾客书》；工作日下午的KTV包厢成中老年专场，引发舆论热议……这些话题背后，都折射出中老年人旺盛的社交需求。随着智能手机的普及，银发族们的社交方式也不断迭代：以往单一的跳广场舞，有了一众广场舞APP的助力变得更加有趣；工作日白天开包厢唱歌少了，拿起手机在家就能唱个够；习惯公园相亲角拉家常的老人，为子女“换情报”的方式也拓展到了网上。

“没智能手机以前，就是吃完饭后去附近的公园跳跳广场舞。”张阿姨回忆称，两年前广场舞的领队还会拎着录音机和扩音喇叭教大伙儿跳新的广场舞，如今有了智能手机，不但能直接在现场找到最新的广场舞曲，还能实时录像，供大伙儿在线分享。“以前跳广场舞，最多只能认识队里的几个老人，如今玩会了糖豆、99广场舞等软件，和好多甚至不在北京的老姐们交上了朋友。”张阿姨说。

“去年我可喜欢去KTV下午场了，和一帮老同学一唱就是一下午，不仅价格实惠，有的还有免费茶水送，有时候人均算下来还不到十块钱。”退休前曾是一名会计的市民褚奶奶表示，由于时间难协调，自己和老同学们一周也就去一次，“如今有了在线K歌，在家架起摄像头就能和熟人约着唱，还能和更多人一起在网上说说笑笑，一天一晃也就过去了。”

也有老人的社交方式因大环境的变化而被动发生改变。“周围的老同学和新朋友们都在用手机看视频、聊语音，不用不行啊。”市民顾阿姨感慨称，几年前自己主要的社交方式还是去中山公园等相亲角认识些同龄人，拉拉家常，遇到哪家有合适的对象介绍给女儿，也就留个电话号码，“现在大部分人都说要加微信发语音、发照片方便，不玩这些软件都不合群，为此我还让女儿特地换了个智能手机。”

老人网娱也要防沉迷

智能手机的普及，让年龄超过50岁的银发人群成为移动社交的重要新群体。据第三方数据研究机构QuestMobile统计，截至2018年12月，我国移动互联网50岁以上的用户已经超过5000万，二线及以上城市的银发人群活跃渗透率达到47%。与亲朋子女随时联系、维系熟人圈是银发人群使用互联网最重要的需求，他们在即时通信的活跃渗透率达到84.5%，平均每月花在即时通信的时长为42.6小时。此外，银发人群在短视频的活跃渗透率也激增到54.2%。

无论是主动或被动，老人们在社交上的积极“触网”，给自己带来新的生活方式与奇托的同时，部分问题也开始涌现。“我爸总是在抖音刷唱山歌的视频刷到大半夜，有时候能熬到晚上两三点，躺床上捧着手机一直乐个不停，比年轻人还上瘾。”父母家住门头沟的齐女士抱怨。

对此，武汉市第一医院老年病科主任陈辉提醒称，老年人也会得手机依赖症，相对于年轻人，老人身体各器官功能开始衰退，长时间看手机更容易引起或加重原有疾病，如长期静坐容易血液黏稠引发心脑血管意外等。“老人玩手机每天最好不要超过2个小时，每次不要超过10分钟。要培养积极健康的兴趣爱好，多参加社区活动，千万不要反被手机‘绑架’。”

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=68486 （来源：北京晚报）

强化老年代步车监管治理

近年来，老年代步车颇有市场，但一些老年人应急操作和精神状态有所下降，贸然开车上路着实危险。一些老年代步车不办理任何证照手续就大摇大摆地上路，成为公共安全一大隐患。

因此，必须强化老年代步车监管治理。建议严格界定老年代步车的属性，对符合机动车标准的车辆进行入户登记，要求驾驶人持证驾驶并办齐常规手续，对部分不符合机动车标准、入户手续不齐且无驾驶资格的，严禁上路行驶。同时，加强停放管理以及交通违法行为查处力度，对于暂扣的老年代步车，经相关机构鉴定后，严格依据车辆属性按相应管理条例严肃处理，并严格审核老年代步车销售企业，禁止销售不符合国家相关标准的车辆。此外，要进一步加大宣传教育，让消费者勿信老年代步车“不用挂牌、不用考驾照”的虚假宣传，理解和支持相关管理工作。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=68505 （来源：人民网，作者：黄宗跃）

基本医疗卫生与健康促进法草案：发展老年护理保险

十三届全国人大常委会第十二次会议8月22日至26日在北京举行，会议再次审议了《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法（草案）》。

草案对职业病、精神卫生、老年人健康管理以及公共卫生等热点内容作出明确规定。

草案明确，县级以上人民政府应当建立健全职业健康工作机制，加强职业健康监督管理，提高职业病综合防治能力和水平。用人单位应当控制职业病危害因素，采取工程技术、个体防护和健康管理等综合治理措施，改善工作环境和劳动条件。

草案规定，国家发展精神卫生事业，建设完善精神卫生服务体系，设立为公众提供公益服务的心理援助热线，加强未成年人、残疾人和老年人等重点人群心理健康服务，维护和增进公民心理健康，预防、治疗精神障碍。

老年人健康服务一直备受社会关注。草案规定，国家推动长期护理保障工作，鼓励发展长期护理保险，满足老年人、残疾人等的基本护理需求。

省级以上人民政府应当将老年人健康管理和常见病预防等纳入基本公共卫生服务项目。各级人民政府应当开展多种形式的老年人健康教育，普及老年保健知识，增强老年人自我保健意识，采取措施完善对老年人的健康服务，提高老年人健康水平。

草案还规定，国家完善公共场所卫生管理制度，卫生健康等主管部门应当加强对公共场所的卫生监督，公共场所经营单位应当保证其经营活动持续符合国家对公共场所的卫生要求。

优先支持县级以下医疗卫生机构发展

草案明确，国家合理规划和配置医疗卫生服务资源，采取多种措施优先支持县级以下医疗卫生机构发展。县级以上地方人民政府整合区域内政府举办的医疗卫生服务资源，因地制宜建立医疗联合体等协同联动的医疗服务合作机制。

草案规定，国家建立医疗卫生人员定期到基层和艰苦边远地区从事医疗卫生工作制度。国家采取定向免费培养、对口支援、退休返聘等措施，加强基层和艰苦边远地区医疗卫生队伍建设。国家完善对乡村医疗卫生人员的养老政策。

医疗卫生机构禁止出租医疗科室、出借医疗机构执业许可证

草案明确，医疗卫生机构不得对外出租、承包医疗科室，非营利性医疗卫生机构不得向出资人分配收益，禁止伪造、变造、买卖、出租、出借医疗机构执业许可证。

根据草案，未取得医疗机构执业许可证擅自执业的将承担法律责任，加大对伪造、变造、买卖、出租、出借医疗机构执业许可证、非营利性医疗卫生机构向出资人分配收益等违法行为的处罚。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=68495 （来源：中国网）

政策法规

国家卫生健康委员会关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知

国卫医发[2019]48号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药管理局，各银保监局：

为指导各地提供老年护理服务的医疗机构规范开展老年护理需求评估和服务工作，精准对接老年人特别是失能老年人护理服务需求，提高老年人群健康水平和生活质量，现就做好有关工作提出以下要求。

一、充分认识做好老年护理需求评估和规范服务工作的重大意义

党中央、国务院高度重视积极应对人口老龄化和实施健康中国战略，对建立完善覆盖生命全周期、健康全过程的卫生健康服务体系，推进健康老龄化，提高老年人健康水平提出明确要求。目前，我国60岁及以上人口数近2.5亿，失能、半失能老年人超过4000万，其护理需求明显高于全体人群平均水平，对专业的医疗护理服务呈现庞大而刚性的需求。加快发展老年护理服务，是积极应对人口老龄化的重要内容，也是实施健康中国战略的客观要求，对稳增长、促改革、调结构、惠民生，决胜全面建成小康社会具有重要意义。

二、开展老年护理需求评估工作

（一）适用范围。提供老年护理服务的医院、护理院（站）、护理中心、康复医疗中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院、医养结合机构中的医疗机构，以及通过家庭病床、巡诊等方式为居家老年人提供上门医疗护理服务的相关医疗机构等。

（二）评估对象。需要护理服务的60周岁及以上老年人。

（三）评估标准。相关医疗机构可参照《老年人能力评估标准表（试行）》（包括老年人日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力、感知觉与沟通能力评分情况，见附件1）和《老年综合征罹患情况（试行）》（见附件2），开展老年护理需求评估工作。

（四）需求等级。根据老年人能力和老年综合征罹患情况的评估结果，对照《护理需求等级评定表（试行）》（见附件3），将老年患者护理需求分为5个等级，护理0级（能力完好）、护理1级（轻度失能）、护理2级（中度失能）、护理3级（重度失能）、护理4级（极重度失能）。

（五）评估机构及人员。原则上，各地提供老年护理服务的医疗机构均可参照评估标准开展相关工作。不具备评估能力的机构，可以按照“就近便利、保证质量”的原则，委托具备合法资质、有评估能力的相关医院、护理院等医疗机构或其他专业机构承担相关评估工作。评估人员应当由上述机构内经过省级护理服务需求评估专业培训，并考核合格的人员（包括医师、护士等医务人员）担任。每次至少由2名评估人员（至少有1名医师）共同完成评估。

（六）评估要求。各地相关医院、护理院、护理中心、康复医疗中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗机构对拟提供护理服务的60周岁及以上老年人，可参照本评估标准开展护理需求评估。根据评估情况确定评估结果，并填写《护理服务需求评定表（试行）》（见附件4）。原则上，评估结果有效期为6个月。在评估结果有效期内，如老年人身体、能力、疾病状况发生变化，或者有效期满，医疗机构应当及时进行重新评估。

三、规范提供老年护理服务

（七）服务机构和人员。主要包括相关医院、护理院（站）、护理中心、康复医疗中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院、医养结合机构中的医疗机构等，以及上述机构中医务人员和护理员等。鼓励提供居家护理服务的机构为其服务人员购买第三方责任险、意外险等。

（八）服务类型和内容。护理服务类型主要包括机构护理、社区护理和居家护理3种类型。《护理服务项目建议清单（试行）》（见附件5）主要包括生活护理类、护理与康复类、心理护理类和中医护理类等。医疗机构应当根据老年人护理需求评估结果和实际情况，科学提供适宜的护理服务类型和服务内容。可根据具体实际增加或细化服务项目，制订有针对性的护理服务措施，确定服务项目和频次。要按照相关服务指南和技术操作标准等，规范提供服务，保证质量安全。

四、加大支持保障力度

（九）增加有效供给。各地卫生健康行政部门（含中医药主管部门，下同）要根据区域内老年人特别是失能老年人的护理服务迫切需求，统筹区域医疗资源，合理规划布局，引导社会力量进入护理领域。采取有效措施积极贯彻落实国家关于支持社会力量办医的有关政策，鼓励社会力量举办连锁化、集团化经营的相关医疗机构，增加区域内老年护理服务的有效供给。

（十）加强人员培训。加强老年护理需求评估人员的培训，提高其评估能力，确保评估工作的真实、客观、科学。注重对老年护理从业人员的培训，提高护理服务能力，为老年人提供高质量的护理服务。

（十一）创新服务模式。鼓励有条件的医疗机构借助信息化技术，开展老年护理需求评估工作。积极开展“互联网+护理服务”新型业态，增加老年护理服务供给。鼓励基层医疗机构为符合条件的老年患者建立家庭病床，提供上门医疗护理服务。

（十二）完善支付保障。各地要积极协调有关部门探索建立老年护理服务收费和保障制度。鼓励并支持商业保险机构开发护理商业保险，以及与老年护理服务相关的商业健康保险产品，为老年护理服务支付保障提供有力支撑。

五、有关要求

（十三）加强组织领导。各地卫生健康行政部门、各银保监局和有关医疗机构要从实施健康中国战略、积极应对人口老龄化的高度，充分认识做好老年护理需求评估和规范服务工作的重要意义，进一步增强服务意识和责任意识，细化工作举措，切实推动落实相关工作。

（十四）鼓励先行先试。鼓励有条件的地区和医疗机构先行先试，勇于创新，形成好的地方实践经验，以点带面，逐步推广。积极探索开展老年护理需求评估工作，规范服务行为。加大政府购买力度，把适合的老年护理服务项目交由具备条件的社会组织和企业承担。

（十五）加大监管力度。各地要对提供老年护理服务的医疗机构加大监督管理力度，将随机抽查和专项督查有机结合，充分发挥社会监督的作用。加强对老年护理服务质量控制和行为监管，确保质量和安全。

（十六）及时总结评估。各地卫生健康行政部门和医疗机构要对开展的老年护理需求评估和服务工作进行定期评估。及时掌握工作进展，发现问题，认真研究，积极解决。总结经验做法，不断调整完善相关政策。

附件：1.老年人能力评估标准表（试行）

2.老年综合征罹患情况（试行）

3.护理需求等级评定表（试行）

4.护理服务需求评定表_（试行）

5.护理服务项目建议清单（试行）

国家卫生健康委员会

中国银行保险监督管理委员会

国家中医药管理局

2019年7月25日

（信息公开形式：主动公开）

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=68477 （来源：国家卫生健康委员会）

国家卫生健康委员会关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知

国卫医发〔2019〕49号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、财政（务）厅（局）、人力资源社会保障厅（局）、市场监管主管部门、中医药管理局：

为全面实施健康中国战略和贯彻落实《关于促进健康服务业发展的若干意见》《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》，增加护理服务业人力资源供给，扩大社会就业岗位，不断满足人民群众多样化、差异化的健康服务需求，现就加强医疗护理员培训和规范管理有关工作通知如下：

一、高度重视医疗护理员培训和规范管理工作

习近平总书记在党的十九大报告中强调，要实施健康中国战略，为人民群众提供全方位全周期健康服务。要积极应对人口老龄化，加快推进老龄事业和产业发展。要增进民生福祉，完善职业教育和培训体系，建设技能型劳动者大军。护理服务是实施健康中国战略的重要内容，对促进健康老龄化和提升人民群众健康水平发挥了积极作用。加强医疗护理员培训和管理是加快发展护理服务业、增加护理服务供给的关键环节，有利于精准对接人民群众多样化、多层次的健康需求，对稳增长、促改革、调结构、惠民生，促进就业创业，决胜全面建成小康社会具有重要意义。

二、开展医疗护理员培训

（一）医疗护理员定义。根据《中华人民共和国职业分类大典（2015年版）》，医疗护理员是医疗辅助服务人员之一，主要从事辅助护理等工作。其不属于医疗机构卫生专业技术人员。

（二）培训对象及条件。1.培训对象：拟从事医疗护理员工作或者正在从事医疗护理员工作的人员，积极支持农村转移劳动力、城镇登记失业人员、贫困劳动力等人群参加培训。2.培训对象条件：年龄在18周岁及以上，身体健康、品行良好、有责任心、尊重关心爱护服务对象，具有一定的文化程度和沟通能力。

（三）培训管理。要充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，各地可以依托辖区内具备一定条件的高等医学院校、职业院校（含技工院校）、行业学会、医疗机构、职业培训机构等承担医疗护理员培训工作。要按

照《医疗护理员培训大纲（试行）》（见附件）积极开展培训，提高从业人员对患者提供辅助护理服务的职业技能。强化职业素质培训，将职业道德、法律安全意识以及保护服务对象隐私等纳入培训全过程，注重德技兼修。对符合条件的人员按照规定落实职业培训补贴等促进就业创业扶持政策。

三、加强医疗护理员的规范管理

（一）规范聘用，明晰责任。医疗机构应当使用培训合格的医疗护理员从事相应工作，合法、规范用工。医疗机构可直接使用医疗护理员，并按照劳动保障相关法律法规规定，明确双方权利和义务，为其提供必要的职业卫生防护用品等；也可与劳务派遣机构、取得劳务派遣行政许可的家政服务机构签订协议，由其派遣医疗护理员并进行管理，在合同中明确双方机构管理职责和赔偿责任承担主体。

（二）明确职责，保障质量。在医疗机构内，医疗护理员应当在医务人员的指导下，对服务对象提供生活照护、辅助活动等服务；在社会和家庭中可以提供生活照护等服务。严禁医疗护理员从事医疗护理专业技术性工作，切实保障医疗质量和安全。

（三）加强管理，维护权益。聘用医疗护理员的医疗机构要建立相应管理制度，明确医疗护理员的工作职责和职业守则，制订服务规范。要指定专职部门和人员负责管理，定期对医疗护理员进行在岗培训和能力评估，以工作质量和服务对象满意度为主要指标，开展服务质量监督考核，进一步规范服务行为，提高服务水平。有资质的劳务派遣机构、家政服务机构要建立健全医疗护理员管理和派遣制度，并依法缴纳社会保险费，保障其工资福利待遇等合法权益。

四、有关要求

（一）加强组织实施。各地要高度重视加强医疗护理员培训和规范管理工作对推动健康服务业发展、积极应对人口老龄化和扩大社会就业的重要意义。要加强组织领导和统筹协调，结合实际制订具体实施办法。要加强部门间沟通协调，形成合力共同推动各项工作落实到位。

（二）明确部门分工。卫生健康行政部门、中医药主管部门要会同人力资源社会保障部门对医疗机构内医疗护理员聘用和管理工作进行指导和监督，积极推动培训和规范管理各项任务的有效落实。人力资源社会保障部门、财政部门要按照规定落实促进就业创业扶持政策，将符合条件的培训对象纳入职业培训补贴范围。市场监管部门要配合人力资源社会保障部门、卫生健康行政部门等依法加强对登记注册的劳务派遣机构、家政服务机构的监督管理。

（三）及时总结评估。各地要积极创新医疗护理员培训和管理的政策措施，鼓励有条件的地区先行先试，探索建立医疗护理员分级管理机制，拓宽职业发展路径。要及时研究出现的问题和困难，总结经验做法，以点带面，逐步推广。同时适时对发展医疗护理员队伍的政策措施和实施效果进行评估，不断调整完善相关政策，积极扩大护理服务业人员队伍，拓宽社会就业渠道，不断满足群众和社会需求。

附件：医疗护理员培训大纲（试行）

国家卫生健康委员会、财政部
人力资源和社会保障部、国家市场监督管理总局
国家中医药管理局
2019年7月26日

（信息公开形式：主动公开）

附件：医疗护理员培训大纲（试行）

根据服务对象和服务内容不同，医疗护理员的培训大纲分为三类。

一、以患者为主要服务对象的医疗护理员培训大纲

（一）培训对象。

拟从事或正在从事医疗护理员工作的人员。

（二）培训方式及时间。

采用理论和实践相结合的培训方式。培训总时间不少于120学时，其中理论培训不少于40学时，实践培训不少于80学时。

（三）培训目标。

1.了解相关法律法规、规章制度。
2.具备良好的职业道德、协作意识和人文关怀素养。
3.熟悉医疗机构规章制度和护理员岗位职责。
4.掌握生活照护的基本知识和技能。
5.掌握消毒隔离的基本知识和技术。
6.掌握沟通的基本技巧和方法。
7.具备安全意识，掌握安全防护、急救的基本知识和技术。
8.掌握中药等常用药物服用的基本知识和方法。
9.掌握体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征正常值。

（四）培训内容。

1.理论培训内容。

（1）法律法规。《中华人民共和国劳动法》、《中华人民共和国劳动合同法》、《中华人民共和国消防法》、《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规。

（2）规章制度。《医疗机构管理条例》、《医院感染管理办法》、《医疗废物管理条例》、医疗机构工作相关规章制度等。

（3）职业道德和工作规范。护理员的职业道德和职业礼仪、护理员的岗位职责和行为规范、人文关怀，服务对象的权利和义务等。

（4）生活照护。饮食照护、清洁照护、睡眠照护、排痰照护、排泄照护、移动照护（如卧位摆放、更换体位、搬运转运等）的内容、方法、标准和注意事项等；进食、睡眠、排泄、移动等异常情况及处理；压力性损伤预防。

（5）消毒隔离。手卫生、穿脱隔离衣、戴（脱）手套/口罩/帽子的方法、垃圾分类与管理、职业安全与防护、环境与物品的清洁和消毒。

（6）沟通。沟通的技巧与方法、特殊服务对象的沟通技巧。

（7）安全与急救。患者安全防护（跌倒/坠床、意识障碍、误吸、噎食、烫伤、压力性损伤、管路滑脱等）；保护用具的使用与观察；停电火灾应急预案；纠纷预防；初级急救知识、心肺复苏术（CPR）。

（8）体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征正常值。

（9）基本康复锻炼。功能位摆放、肢体被动活动等。

（10）安宁疗护内容及照护要点。

（11）中药服用基本知识和中药饮片的煎煮方法及注意事项。

2.实践培训内容。

（1）饮食照护。餐前准备、协助进食（水），进食（水）后的观察注意事项。

（2）清洁照护。头面部、手、足清洁，口腔清洁（含活动性义齿）、床上洗头、沐浴、床上擦浴、修剪指（趾）甲、会阴清洁；协助穿脱、更换衣裤，床单位整理与更换、卧床病人更换床单。

（3）睡眠照护。睡眠环境的准备、促进睡眠的方法。

（4）排痰照护。叩背等协助排痰方法及注意事项。

（5）排泄照护。协助如厕、床上使用便器、更换纸尿裤/尿垫、协助留取大小便标本。

（6）移动照护。常用卧位摆放（平卧位、侧卧位、半卧位、半坐位等）；协助更换体位、协助上下床、搬运法、轮椅及平车转运法、辅助用具使用（轮椅、拐杖、助行器）。

（7）消毒隔离。手卫生、穿脱隔离衣、戴（脱）手套/帽子/口罩、环境及物品的清洁与消毒。

（8）沟通技巧。

（9）安全与急救。患者安全防护（跌倒/坠床、噎食、误吸、烫伤、压力性损伤、管路滑脱等），保护用具的使用；灭火器等消防器材的使用；初级急救技术、心肺复苏术（CPR）。

（10）协助身体活动、协助功能位摆放、协助肢体被动活动。

二、以老年患者为主要服务对象的医疗护理员培训大纲

（一）培训对象。

拟从事或正在从事医疗护理员工作的人员。

（二）培训方式及时间。

采用理论和实践相结合的培训方式。培训总时间不少于150学时，其中理论培训不少于50学时，实践培训不少于100学时。

（三）培训目标。

在达到以患者为主要服务对象的医疗护理员培训目标的基础上，还应达到以下目标。

1.了解《中华人民共和国老年人权益保障法》。
2.熟悉护理院（站）、护理中心、医养结合机构等相关规章制度、护理员岗位职责。
3.熟悉老年人的常见疾病及照护要求。
4.掌握老年人的生理、心理特点。
5.掌握老年人生活照护特点。
6.掌握老年人营养需求和进食原则。
7.掌握老年人常见疾病使用药物的注意事项。

8.掌握老年人沟通技巧和方法。

（四）培训内容。

1.理论培训内容。

（1）《中华人民共和国老年人权益保障法》；护理院（站）、护理中心、医养结合机构等相关规章制度和护理员岗位职责。

（2）老年人的生理、心理特点。

（3）老年人的常见疾病及照护要求。

（4）老年人的生活照护内容及要求。

（5）跌倒/坠床、意识障碍、吞咽障碍、视力/听力障碍、睡眠障碍、大小便失禁、便秘、压力性损伤、营养失调、疼痛、坠积性肺炎等情况的表现、预防和照护措施。

（6）老年人的饮食种类、营养需求、进食原则、注意事项。

（7）老年人常见疾病使用药物的注意事项。

（8）老年人沟通技巧和方法，常见心理问题的应对，异常心理行为的识别和应对措施。

（9）老年人终末期安宁疗护相关知识。

2.实践培训内容。

（1）义齿摘取、佩戴、清洗和存放。

（2）协助老年人进食/水，观察并记录异常。

（3）模拟体验，感受老年人的生活行为，给予老年人照护措施。

（4）热水袋等保暖物品和设施的使用方法及注意事项。

（5）对意识障碍、吞咽障碍、视力/听力障碍、睡眠障碍、大小便失禁、便秘、压力性损伤、营养失调、疼痛等情况进行照护和安全防护，预防跌倒、坠床、呛咳、噎食、烫伤、管路滑脱、坠积性肺炎、触电、走失等意外情况。

三、以孕产妇和新生儿患者为主要服务对象的医疗护理员培训大纲

（一）培训对象。

拟从事或正在从事医疗护理员工作的人员。

（二）培训方式及时间。

采用理论和实践相结合的培训方式。培训总时间不少于150学时，其中理论培训不少于50学时，实践培训不少于100学时。

（三）培训目标。

在达到以患者为主要服务对象的医疗护理员培训目标的基础上，还应达到以下目标。

1.了解《中华人民共和国母婴保健法》。

2.熟悉产科常见疾病的临床表现和照护要点。

3.了解产科围产期、产褥期的照护特点，常见并发症的预防和注意事项。

4.熟悉综合医院产科、妇产医院、妇幼保健院等机构相关规章制度和护理员岗位职责。

5.掌握产妇的生理、心理变化。

6.掌握产妇产褥期营养膳食和生活照护。

7.掌握产褥期产妇焦虑、抑郁等心理问题的识别、预防和应对措施。

8.掌握新生儿的日常照护。

9.掌握新生儿的喂养相关知识和母乳喂养技巧。

10.掌握新生儿意外伤害的预防和应对措施。

11.熟悉新生儿的生理特点、常见疾病临床表现及照护要点。

（四）培训内容。

1.理论培训内容。

（1）《中华人民共和国母婴保健法》；综合医院产科、妇产医院、妇幼保健院等机构的规章制度和护理员岗位职责。

（2）产妇的生理、心理变化特点。

（3）产科常见疾病（如多胎妊娠、妊娠高血压疾病、妊娠期糖尿病、羊水量异常、前置胎盘、胎盘早期剥离、胎膜早破、早产、产后出血等）的临床表现特点和照护注意要点。

（4）围产期、产褥期的照护特点，常见并发症的预防和注意事项。

（5）产妇焦虑、抑郁等心理问题表现、预防和处理。

（6）营养学基础知识；产妇产褥期食谱、营养膳食指导；会阴清洁、产褥期卫生指导。

（7）新生儿生理特点；生长和发育；新生儿黄疸、尿布疹、脐炎、湿疹、便秘、腹泻等常见疾病相关知识和照护要点。

（8）新生儿日常照护；居室环境、新生儿衣着、新生儿包裹、睡眠、抱姿；眼、鼻、耳、口腔、指甲、脐部、臀部照护；尿布和纸尿裤的使用；新生儿沐浴、新生儿抚触；新生儿用品清洁、消毒等。

（9）新生儿喂养（母乳、人工、混合喂养）；母乳喂养的方法技巧；母乳喂养常见问题与处理。

（10）新生儿窒息、跌落、烫伤等意外伤害的预防和应对措施。

2.实践培训内容。

（1）产妇膳食食谱制订及饮食指导。

（2）会阴清洁、坐浴。

（3）腹带的使用。

（4）孕产妇围产期、产褥期常见并发症的预防和注意事项。

（5）新生儿穿衣、包裹、抱姿。

（6）协助新生儿沐浴；沐浴前准备工作；眼、鼻、耳、口腔、指甲、脐部、臀部照护；更换尿布/纸尿裤；新生儿抚触。

（7）协助母乳喂养（包括哺乳姿势、托乳房方法、含接姿势等）。

（8）新生儿人工喂养的方法；配奶用物的准备和清洁消毒等。

（9）新生儿窒息、跌落、烫伤等意外伤害的预防和应对措施。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=68521

（来源：国家卫生健康委员会）

《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》和《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》的政策解读

一、制定背景

党中央、国务院高度重视积极应对人口老龄化和实施健康中国战略，对建立完善全方位全周期的卫生健康服务体系，加快推进健康老龄化，提高老年人健康水平提出明确要求。目前，我国60岁及以上人口数近2.5亿人，失能老年人超过4000万，对专业的医疗护理服务呈现庞大而刚性的需求。加快发展老年护理服务，加强医疗护理员培训和管理是实施健康中国战略、积极应对人口老龄化的重要举措，有利于精准对接人民群众多样化、多层次的健康需求，扩大社会就业。

为聚焦老年患者特别是失能老年患者护理服务需求，增加老年护理服务供给，提高老年人健康水平和生活质量。2018年，在深入调查研究、总结国内外老年护理实践经验的基础上，结合我国老年人群常见疾病特点、护理需求和临床护理实践等，我委会同财政部、人力资源和社会保障部、国家市场监督管理总局、中国银行保险监督管理委员会、国家中医药管理局等相关部门组织制定了《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》和《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》（征求意见稿）。经过充分讨论，多次征求意见，反复修改完善，形成了《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》和《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》。

二、主要内容

（一）《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》。主要聚焦4000余万失能老年人迫切的医疗护理需求，指导各地相关医疗机构规范开展老年护理需求评估和护理服务工作。一是明确开展老年护理需求评估工作。包括适用范围、评估对象、评估标准、需求等级、评估机构和人员、评估要求。二是明确要规范提供老年护理服务。包括服务机构和人员、服务类型和内容。三是明确要加大支持保障力度。包括增加有效供给、加强人员培训、创新服务模式、完善支付保障。四是提出有关要求。加强组织领导、鼓励先行先试、加大监管力度、及时总结评估。

（二）《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》。主要增加老年护理从业人力资源供给，提高服务质量；同时扩大老年护理从业人员队伍，解决社会就业岗位。一是要规范开展医疗护理员培训。包括医疗护理员定义、培训对象及条件、培训管理。二是加强医疗护理员的规范管理。包括规范聘用、明确职责和加强管理。三是提出有关要求。包括加强组织实施、明确部门分工、及时总结评估。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=68483

（来源：医政医管局）

广东：深圳市人民政府办公厅关于扩大我市老年人享受敬老优惠待遇范围的通知

深府办函（2019）183号

各区人民政府，市各有关单位：

为弘扬中华民族尊老敬老的传统美德，不断提高老年人的幸福感、获得感，经市政府同意，决定扩大我市老年人享受敬老优惠待遇范围。具体内容如下：

一、凡在我市居住，年满60周岁以上的老年人（包含港澳台老年人），凭本人身份证（港澳台居民居住证）可享受敬老优惠待遇。

二、敬老优惠待遇内容如下：

（一）免费进入全市各公园；

（二）免费进入我市政府投资建设各旅游景区，鼓励社会投资建设旅游景区对老年人实行优惠或免费；

（三）免费进入全市各公共文化场所（博物馆、文化馆、美术馆、图书馆等）；

（四）免费或优惠使用全市公共体育场馆（含公立学校体育场馆），其中收费项目应面向老年人设立免费或优惠的时段和区域，高危险性体育项目应当遵从经营场所对参加人员的身体要求和相关限制；

以上场所有重要活动时除外。

（五）免费使用全市各公厕；

（六）在全市各医疗机构看病，享受优先窗口和通道服务；

（七）积极引导律师向有需要的老年人优先提供法律服务，收费项目对老年人实行优惠；优先向有需要的老年人提供公证法律服务，并按照有关规定减免公证费。对于合法权益受到侵犯需要提起诉讼但无力支付律师费的老年人，只要符合法律援助条件，法律援助机构优先给予免费法律援助；

（八）免费乘坐市内公交车和轨道交通（限普通车厢）。

三、各服务单位应主动对设施设备进行适老化改造，并积极应用新技术，为老年人提供更加安全便捷的服务；加强对老年人的专业指导和安全提示，引导帮助老年人通过购买保险等方式积极保障自身安全。

四、以上优惠待遇自发布之日起施行。

深圳市人民政府办公厅

2019年8月2日

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=68529 （来源：深圳市人民政府办公厅）

养老研究

迈入深度老龄化社会，未来我们该如何养老？

当前，我国处于人口老龄化快速发展阶段。世界银行2018年公布的一份报告预计，到2027年，我国65周岁及以上人口的比例将从2002年的7%上升到14%，进入深度老龄化社会。这意味着，我国从老龄化社会迈入深度老龄化社会仅需25年。

快速老龄化的中国，如何养老是无可回避的大问题。我国如何在经济社会发展中妥善解决好数亿人的养老保障问题？如何破解“医养结合”面临的突出矛盾？

日前，中国（海南）改革发展研究院院长迟福林在人民论坛杂志发表署名文章，在他看来，破解以医代养、医养不分的突出矛盾，须探索形成“以养促医、以医助养”的新型医养关系。

进入老龄化社会，增长与养老的结构性矛盾已经成为我国经济社会发展的突出问题。我国如何在经济社会发展中妥善解决好数亿人的养老保障问题？如何破解“医养结合”面临的突出矛盾？如何适应社会需求，探索形成适应我国国情的新型医养关系？当前，这些问题已经成为事关我国中长期经济增长的重要现实因素，亟待解决。

现实

当前，我国开始由中期老龄化社会快速步入深度老龄化社会。按照国际通用的划分指标，当一个国家或地区65周岁及以上人口占比超过7%时，就意味着进入老龄化社会；超过14%时，意味着进入深度老龄化社会；超过20%，则进入超老龄社会。

未来10年，我国仍将处于人口老龄化快速发展阶段。根据国家统计局数据，2018年，我国65周岁及以上人口达到1.6亿人，占总人口的11.9%。而世界银行2018年公布的一份报告预计，到2027年，我国65周岁及以上人口的比例将从2002年的7%上升到14%，进入深度老龄化社会。这意味着，我国从老龄化社会迈入深度老龄化社会仅需25年，而法国经历这种转变用了115年，英国用了45年，美国用了69年。

此外，我国老龄化阶段与经济社会发展阶段的错位程度在人类历史上也是前所未有的。比如，按2010年不变美元计算，在65周岁及以上人口占比达到12%左右时，我国的人均GDP不到1万美元；而在达到相同的人口老龄化水平时，德国、美国以及日本的人均GDP分别高达1.8万美元、2.9万美元、3.8万美元。“未富先老”的现实，给我国经济社会发展带来了重大挑战。

矛盾

人口结构的变化使得我国宏观经济政策面临两难选择。2013—2018年，我国劳动力人口数量累计减少2560万人。进入老龄化社会的人口结构发生了历史性变化，倒逼我国人口生育政策、退休政策等适时作出重要调整，以解决增长与养老的结构性矛盾。

以医代养、医养不分增加了医养服务“有需求、缺供给”的结构性矛盾。保守估计，到2030年，我国老年人口消费规模将达到18万亿元人民币，到2050年将达到61万亿元人民币。但是，我国养老产品和服务供给总量不足、结构不合理、水平不高的矛盾相当突出。例如，目前我国至少需要1000多万名养老护理人员，但实际从业人员却不足百万，家政养老看护服务和社区日间照料的缺口率分别超过55%和70%。

究其原因，主要在于传统医养关系难以满足老龄化社会日益快速增长的医养需求。一方面，由于公立社区医疗机构与日间照料中心难以提供老人所需的各类养老医疗服务，患病、失智、失能、半失能老人，多年把医院当成“家”，造成了医疗资源的浪费；另一方面，未能严格明确划分医疗服务与养老服务之间的界限。故此，在“医养结合”政策出台后，一些医疗机构借“医养结合”之名寻求市场盈利空间，由此造成各种乱象。因此，为了适应我国老龄化社会的发展趋势，我们需要着力破解以医代养、医养不分的突出矛盾，探索形成符合我国国情的新型医养关系。

对策：“以养促医、以医助养”的新型医养关系

进入老龄化社会，适应养老需求与医疗需求变化的特点，需要把握趋势，探索、试点、创新更高要求、更高水平的新型“医养结合”。笔者将这一新型医养关系概括为“以养促医、以医助养”。

“以养促医”，就是要适应老龄化社会需求，调整优化医疗资源配置。总体来看，当前我国存在不少“养”的项目以“医”的形式支出的情况。这不仅加大了医疗成本，而且不利于发展“养”的事业。比如，连续住院时间超过3个月的离退休老人占三甲医院住院人数的比重只有2.1%，但占三甲医院住院床日数的比重却高达21%，花费的医保基金高达医保基金支出的16.4%。因此，构建新型医养关系，关键是要在注重“治”的同时，在医疗资源配置上更加突出“养”的位置，推进医疗支出的前端化，更多地用于“防未病、治小病、促保健”，由此实现医养服务的实质性结合。

首先，医养要适当分离。发展新型医养关系，要明确“医”是“医疗”，而不是“医护”。“医养结合”，结合的是服务，要做到医疗服务与养老服务之间的连续性以及医疗服务体系与养老服务体系的相互融合。需要明确的是，“医养分开”是场地、费用等的分开，特别是在第三方付费的情况下，对医疗服务和养老服务的支付要区分清楚。

其次，要优化医疗资源支出结构，更多地用于养老保健类领域。随着我国加速进入老龄化社会，我们需要把一部分医疗资源配置在保健领域，以应对医疗体系和医保体系的巨大压力。

最后，要优化医疗资源配置结构，将以全科医生为重点的资源更多地下沉到社区。在我国以居家养老为主的养老模式下，人们将越来越需要全科医生以及合理的护理，因此，我们应着力将资源下沉到社区。

在老龄化社会中，“养”是关键，“医”是支撑，养老离不开医疗服务。“以医助养”就是要以专业化的医疗机构完善养老服务体系。

首先，要打通医疗资源支撑养老的途径。医养服务的结合，需要把医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务、临终关怀服务等和生活照护服务、精神心理服务、文化活动服务等有机结合起来，从而为居家养老和社区养老提供重要支撑。

其次，要建立以社区为重点的养老医疗服务体系。目前，我国社区在养老医疗服务体系中的作用还没有充分发挥出来。比如，2017年，我国社区卫生服务中心床位数仅占所有医疗机构床位数的2.8%，医疗技术人员占5.3%。发挥社区在养老中的重要作用，要加大对社区养老服务的投入力度；要鼓励社区组建多种类型的养老服务社会组织，并给予倾斜性政策支持；要提倡和弘扬“社区互助文化”，通过家庭自助、邻里互助、社会关爱等形式，引导、整合社会力量参与养老医疗服务体系建设。

最后，要大力发展新型医疗养老联合体。目前，我国的医疗养老联合体更多的还是侧重于治疗，护理机构、康复机构的加入较少。因此，需要鼓励护理院、专业康复机构等加入医疗养老联合体，从而促使医疗卫生与养老服务进一步结合。

新型医养结合要突出中国特色，在传承与创新中形成新型医养关系。在构建新型医养关系的过程中，中医药有着独特的优势和地位。例如，“未病先防、已病早治、既病防变”是中医“治未病”理论的核心，与“以养促医、以医助养”的思路高度一致。从现实情况来看，中医药的独特优势在“医养结合”中未能充分发挥价值。因此，需要尽快把某些传统养生养老服务纳入政府采购目录以及医保目录，大力支持中医药事业创新发展。

新型医养结合要以养为主，以医为辅。很多老年人被动地进入失能失智状态，增加了社会、家庭和个人的负担。对此，我们应转变观念，树立以养为主的健康理念，增强老年人在健康管理预防方面的主动意识。同时，应支持社区、家庭、医院、养老院增加护理和养生功能，形成对老年人的持续照料，降低患病风险。

如何破解“医养结合”面临的结构性矛盾？

积极应对人口老龄化的严峻挑战，加快构建新型医养关系，既需要在政府“建制度、保基础、严监管”的同时，调动多方积极性，有效发挥社会与企业的作用，形成多方合力；也需要推进产业、城乡、部门等相关政策体制的结构性调整与改革。

一方面，要加快开放服务业市场，发挥社会资本在医养服务供给中的主力军作用。据统计，2017年，我国民营养老机构占比46%；在基层医疗卫生机构中，公办机构占比90%以上。此外，由于相关政策限制，民营养

老机构、医疗机构设备空置与公办养老机构“一床难求”、大型公办医疗机构“人满为患”的结构性矛盾并存。对此，需要以打破垄断为重点，推动以健康、养老为重点的服务业市场的全面开放。

首先，应按照“公开市场、公平竞争、公正监管”的原则，进一步打破养老服务相关的市场壁垒。例如，要尽快实现不同所有制养老机构在财政补贴、税收、贷款、土地、人才等政策，以及水、电、气价格等方面的平等待遇；要加快建立公平竞争的审查制度，加强对健康、养老等领域法规、政策的公平竞争审查。同时，应取消非公立医疗机构区域卫生规划指标限制，放开包括诊所、门诊部在内的小型医疗机构的开办权。

其次，应把政府购买公共服务作为构建养老医疗服务供给体系的重大举措。例如，通过购买服务、发放养老券、税收抵免等多种方式进一步拓展民营养老机构的发展空间。争取到2025年实现我国政府采购规模占GDP的比重由2017年的4%左右提升至10%左右，服务类采购占政府采购比重由2017年的27%提升至35%以上。

再次，应以基层为重点，大力发展公办民营模式。从国际经验来看，基层养老与医疗机构社会化、民营化是一个大趋势。因此，可以将一部分利用率不高、资源闲置的公办社区（乡镇）养老机构与医疗机构交由社会资本运营。可以通过公建民营、“一院二制”等方式吸引社会资本参与公办医疗、养老机构的运营。

最后，应在养老和医疗领域引入国际先进标准。可以探索在海南等部分地区全面引进欧美日养老服务与医疗药品的管理标准，快速提升养老服务与医疗药品的质量水平，从而在全国形成示范效应。可以探索在未来两年内把药品进口增值税税率降至6%；在对进口抗癌药等实施零关税的基础上，对癌症诊断和治疗的进口设备尽快实行零关税，以进一步降低癌症防治的成本，尤其是降低老年人癌症防治的成本。

另一方面，要加快建立适应新型医养关系需求的保险体系。

首先，要加快实现长期护理保险全覆盖。目前，我国医保只能报销医疗机构的费用，而不能报销养老机构的费用，这在一定程度上促使了老人住院养老，由此产生“小病大治、长期压床”的现象，不仅造成了医疗资源的浪费，也直接导致了医保基金的浪费。在日本，介护保险的存在使得个人在居家养老中只需负担10%—20%的费用。借鉴日本经验，并从我国的实际出发，可以探索实现长期护理保险的全国覆盖，明确医疗服务与养老护理服务的界限。同时，在此前提下，要明确医疗保险只能付“医”而不能付“养”的基本原则。

其次，要加快实现基本养老保险全国统筹。从现实情况来看，养老保险全国统筹进展的滞后，制约了全国统一劳动力市场的形成，也使得减税降费政策的落实大打折扣。为此，要尽快在全国实现统一缴费率、统一缴费基数、统一征收机构、统一划拨国有资本偿还隐性债务，为不同地区企业提供公平的发展环境。

再次，要尽快让农民工获得与城镇职工同等的待遇。我国农村老龄化水平明显高于城市。预计到2028年，我国农村老龄化水平将高于城镇11个百分点。由于城乡社会保障的制度性障碍，农民工进入城市后难以带动老人进城养老，造成农村空巢老人大量存在。对此，应着力使农民工享受到与城镇职工同等的基本公共服务，为广大农民工接父母进城养老创造条件。

最后，要加快推动适应新型医养关系的体制变革。目前，“多头管理”已经成为推动医养结合、构建新型医养体系的突出体制障碍。因此，应尽快在更高层面统筹协调医养关系，并建立全国统一的医养结合机构的准入、监管、评估机制。同时，要厘清和明确相关部门的职责权限。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=68519 （来源：人民论坛杂志）

养老类型

上海：让家门口养老既便利又有所依，打算分这几步走

今天举行的市政府新闻发布会上，副市长彭沉雷和市民政局负责人介绍了上海持续推进“五位一体”社会养老服务体系建设有关情况。据透露，未来四年，全市养老服务主要指标在量上将有明显突破，实现养老服务从“有”到“优”。另外，激发各类市场主体活力，积极吸引社会力量参与养老服务，满足老年人多层次养老服务需求。

社区嵌入式养老服务标准年内出台

截至2018年底，本市户籍老年人口已达503.28万，占户籍总人口的34.4%（按常住人口算约占23.5%）；80岁及以上户籍高龄老年人口81.67万，占户籍老年人口的16.2%。上海的平均期望寿命已达83.63岁，位居世界前列。

至2018年底，全市建成712家养老机构、14.4万张床位。同时，重点建设集日托、全托、助餐、医养结合等功能于一体的“枢纽型”社区综合为老服务中心，已建成180家；建成以短期住养照料为主的长者照护之家155家，实现了城镇化地区街镇全覆盖。上海注重养老服务城乡均衡发展，对农村薄弱养老机构全部实施标准化改造；在农村大力推广互助式养老，截至2018年底，农村宅基睦邻点已建成1000个等。

记者获悉，未来四年，全市养老服务主要指标在量上有明显突破。社区综合为老服务中心在街镇全覆盖的基础上实现数量“翻番”，不少于400家。今年，本市将出台“社区嵌入式养老工作指引”（以下简称为《指引》），逐步推行社区综合为老服务中心建设服务标准，让老年人在街镇就可实现专业照护、助餐服务、医养结合、智能服务等功能，实现全市各街镇均衡发展。同时，《指引》还将对提供社区嵌入式养老服务所必要的设施要求、信息化、队伍要求、资金配套、模式选择等方面予以相对明确。

为了让更多的老年人就近就便吃上实惠可口的热乎饭，今后，社区老年助餐服务场所在现有基础上将实现总量“翻番”，达到1600家，其中社区长者食堂不少于400个；供给能力达到全市65岁以上户籍老年人口的5%。从今年起，本市每年将新增200个助餐服务场所，确保面上布点均衡；同时丰富供给形式，优化助餐配送体系，加强食品安全管理。本市加大了对社区长者食堂的一次性建设补贴力度，并完善运营补贴措施，进一步将一些优惠政策落实到位。

养老护理员行业将有明确评价标准

上海推进“五位一体”社会养老服务体系建设，如何提质求精，实现养老服务从“有”到“优”？据透露，本市养老服务工作增能将从“人”和“管”两方面突破。

养老服务是一门技术活，建设一支结构合理、规模适当、技能匹配的养老护理人员队伍是养老服务工作的重要保障。目前，上海养老护理员队伍收入待遇低、学历水平低、流动性高、年龄偏大等，下一步将重点推进这支队伍“四个统一”，即统一的职业技能标准、统一的综合评价标准、统一的服务费用支付体系、统一的养老护理员数据库。

养老护理员国家职业资格准入门槛虽已取消，国家即将出台养老护理员职业技能标准，上海将根据国家制定的标准，逐步统一养老服务行业培训教材、技能等级，并研究行业协会等组织开展职业技能等级认定政策，制定养老护理员职业技能等级认定试点方案。同步还将完善养老护理补贴培训政策，提高职业技能培训质量。今后面向养老护理员出台相关行业水平综合评价标准，对他们进行专业技能、人文素养、学历教育等多维度评价。未来，养老护理员的“星级”将和薪酬待遇、职业发展前景等挂钩。

目前，养老护理员的类别很多，对技能水平相同的护理员存在不同的支付价格标准。记者获悉，本市长护险、养老服务补贴等公共政策的支付标准也将逐步统一。全市还将建立统一的养老护理员数据库，将护理员学历、技能证书、培训经历、诚信信息等信息纳入，并加强各部门间信息共享，研究建立数据信息对用人单位、劳动者个人、社会公众等各方公开的机制。

上海将加强行业监管，以监管提升养老服务质量和水平。从今年开始，在全市养老机构中全面开展服务质量日常监测工作。这项监测设计了90项评价指标，将通过第三方机构进行监测，监测结果向全社会公开。同时进一步完善和修订各类养老服务标准。下一步将重点构建守信激励和失信惩戒机制，建立“红名单”和“黑名单”制度。上海计划在今年“敬老月”期间，公布一批养老机构“黑名单”，有虐老欺老行为、重大安全责任事故、违法违规开展金融活动等行为的养老机构都将纳入“黑名单”，依法严厉查处，今后每年定期向社会公布。

支持各类主体进入养老服务市场

上海一直鼓励社会力量参与社会养老服务。截至2018年底，本市共有养老机构712家，政府投资与社会投资举办的机构各占一半；在政府投资建设的养老机构中，交给社会运营的机构接近40%，比2016年前增加了50%。记者从新闻发布会上获悉，今后新增的政府投资建设或改建的养老服务设施采取“公建民营”的方式，委托社会力量运营的模式，提高运行效率和服务水平。

本市也将营造更公平的养老服务市场环境。支持各类主体进入养老服务市场，对民非和企业提供同等养老服务待遇不一致的政策进行调整，允许境外投资在举办营利性养老机构等多个方面享受境内资本同等的待遇。

未来，在长三角养老服务区域合作上实现突破。苏浙沪皖三省一市在养老服务的标准、资质、信用等方面实现互认互通，建立养老服务优质诚信品牌互认和推介，实现“一地认证，三地认可”，形成长三角区域协同发展新格局。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=68512 （来源：上观新闻）

河北：让养老院变成“享老院”——记河北省“千名好支书”、泊头市福星园老年公寓党支部书记钮俊玲

替儿女们尽孝

7月15日，星期天。在泊头市福星园老年公寓1号楼，循着老人们的笑声，记者见到了福星园老年公寓党支部书记钮俊玲。她正和老人们亲热地拉着家常，老人们一口一个“闺女”地叫着，钮俊玲一声一声痛快地应着。

做养老行业，钮俊玲是半路出家，但这却是她儿时的一个心愿。

“我小时候，母亲经常把同村生活困难的郭奶奶接到家里，不仅给她做好吃的，每次还都要帮她换洗衣服。”钮俊玲回忆，起初她和哥哥姐姐不理解，母亲说，郭奶奶老伴走得早，无儿无女，年岁大了，需要照料。“将来你们长大了，要是能建个养老院，让这些老人在里面快乐地生活就好了。”

母亲的话深深地印在钮俊玲的心里。

钮俊玲曾在黑龙江建设兵团生活、工作了17个年头，早在1981年就入了党。后来她下海经营房地产公司，日子富裕后，多次为家乡的经济建设和扶贫帮困捐款捐物。

2011年，老家人来电话，说有一位可怜的老人没人管，希望她能回去看看，帮帮忙。

“我在村里的麦垛中，见到了这位80多岁的老人。”钮俊玲说，她把老人从麦垛里扶出来，想接走照顾。可被村里的叔叔拦下了，“人家子女在外地打工还没回来，你工作又忙，怎么照顾？”

“能不能自己出钱，将老人送到养老院？”钮俊玲联系到镇上的养老院，可是老人不符合条件。钮俊玲好说歹说，人家才让老人住了进去。

从那时起，她就萌生了办养老院的想法，并先后到上海亲和源、北京四季青、苏州福星等全国知名养老公寓参观考察。很多朋友劝她，养老行业是投资大、回报慢甚至是没有回报的行业，钮俊玲说：“我办养老机构不为赚钱，只为回报社会，替儿女们尽孝、为党和政府分忧，让老年人能老有所养、老有所依、老有所乐。”

从考察、申请、拿地，到2012年重阳节福星园开园，仅用了不到两年的时间。

当福星园迎来第一位老人时，钮俊玲知道，开弓没有回头箭了。

让养老成为“享老”

走进福星园的康复中心，只见大厅整洁明亮，医疗设备齐全。在运动治疗区，77岁的王大爷正在做四肢联动康复训练。曾患有脑栓塞，今年春天做完脑垂体瘤手术后，王大爷入住进这里。

“老伴儿入住得早。平时来看老伴儿，我发现这里24小时都有医生、护士照料。护理人员定时给老伴儿翻身、伺候拉尿从不嫌脏嫌烦。有个头疼脑热的，也能得到及时治疗。在这儿，可以安心地养老。”王大爷说，“你看我这腿蹬得多有劲儿。来之前，我体力很差，走路需要拄拐。通过2个多月的康复治疗，拐就不用拄了。”

钮俊玲告诉记者，福星园起初只是做“养”，当越来越多的老人入住以后，她发现如果只有“养”，并不能让老人长久踏心地住下去，医疗护理水平必须得跟上。

2015年，钮俊玲又到上海、北京求教专家，于同年开办了护理院，制定了医养结合、康复治疗服务标准，并聘请康复专家组成团队，每周来护理院进行医疗服务。现在的园区分为养老公寓和护理医院两个区域。养老公寓是机构式养老和居家式养老相结合，护理院则为长期卧床、大病初愈、失能失智的老人提供专业护理。

在护理医院外面，是孝道文化园。感恩泉、百孝图、新二十四孝林、孝亲文化长廊……让人沉浸在浓浓的孝道文化氛围中。

正遛弯的赵阿姨说：“这里环境好、饭菜可口、工作人员贴心。平时，和老姐妹们唱唱歌、做做手工，快乐而充实。与其说在这儿养老，不如说是‘享老’啊。”

如今，福星园打造出“医、养、康、教”四位一体的养老模式，已具备了集医疗护理、生活照料、康复保健、休闲娱乐、心理疏导、培训教育、临终关怀、丧葬服务于一体的养老服务功能。

2016年6月份，泊头市福星园老年公寓党支部成立。党支部每月召开一次全体党员大会，除了加强政治学习外，还共同研究福星园的发展等问题。园内还设有党员活动室，组织起书画、手工、棋牌等兴趣小组。

一分耕耘，一分收获。2017年，泊头市福星园被列入京津冀养老服务协同发展试点机构。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=68491 （来源：河北日报）

浙江：老年食堂实现“刷脸”就餐，就在西湖区外东山弄

8月23日中午，位于杭州市灵隐街道外东山弄57号的老年食堂夕阳红膳厅内已有不少老人前来就餐，一台崭新的智慧餐台消费机摆放在打菜区边上，很多老年人对着这个新事物研究个不停。

“这个东西是干啥用的？”“这个叫智慧餐台。”“这个是不是就是前段时间大家在说的刷刷脸就可以付钱的机子？”……老人们七嘴八舌，围着智慧餐台研究起来。

夕阳红膳厅是一个示范型老年食堂，每年要接待老年人2万人次以上。“老年人记性不好，经常会忘带卡，有时候来吃饭，没有带卡，之前我们为了方便老年人就餐做到让他们先吃，下次再来补刷，现在只要把老年人的数据采集后，站在智慧餐台前，系统就能自动识别就餐人员身份，自动完成扣款。”夕阳红负责人向记者介绍。

“我经常来，这里的饭菜比较清淡，也比较软、熟，符合我们的饮食习惯，价格也适中。”正在就餐的王阿姨说。墙上贴着价格，价格都比较实惠，针对60至95周岁以上老年人还有不同程度的优惠。此外，这里菜单也每天不重样。

7月份以来，西湖区推出“互联网+养老”改革创新项目，对原有居家养老服务补贴采取纸质结算方式进行了改革，全新的市民卡支付模式丰富且拓宽了老年人固有的消费习惯，西湖区的老年人也从一开始的不理解不习惯到现在已完全接受了新事物。

为了将智能化更好的应用在养老的各个领导域，下半年，西湖区将着重对建有老年食堂的省级示范型居家养老服务中心配建可以刷脸的智慧餐台，对所有老年食堂开通市民卡支付功能，住在西湖区的老年人真正迎来了智慧养老的新时代。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=68492 （来源：浙江在线）

广东：广州首张家庭养老床位启用

广州首张家庭养老床位18日启用。广州市越秀区民政局局长何巍在启动会上称，希望推进居家建床、辅具租赁的试点工作，通过政企互动，促进养老事业发展。

越秀区是广州市的老城区，该区户籍老年人口29.9万人，占户籍人口总数的25.3%长者人数众多，便民性的家庭式养老床位一直紧缺。为缓解该区“一床难求”的状况，广州市越秀区民政局借鉴港澳地区先进城区“居家建床”的经验，联合人民街道与越秀银幸，把护老设施、标准化服务“搬”进老人的居家卧室，打造居家、社区、机构三合一嵌入式养老综合体。

其中，“居家养老”，即长者可以安心在家养老，硬件方面，通过相关服务中心提供的适老化改造入户，如：通过卫生间安全防摔扶手、厨房防漏气、防火警报等设备，为长者的居住空间提供安全的环境。软件服务方面，专业护理团队入户上门服务，为长者提供居家照料、护理、助医等服务。

而“社区养老”即以社区为依托，为长者提供紧急求助服务和各种便利服务。若发生摔倒等意外，系统自动向社区中心报警，家属也能及时知晓。同时，该社区的长者还享受大配餐，日间照料，老年大学，短期喘息服务等便民服务。

据介绍，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。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=68502 （来源：中新网）

养老产业

上海：首家康复辅助器具应用场景展示馆在国家会展中心（上海）正式揭牌

8月23日，上海市首家康复辅助器具应用场景展示馆在国家会展中心（上海）正式揭牌。上海市民政局副局长梅哲,东浩兰生集团党委副书记、总裁曹炜等来自政府、企业、协会、媒体等机构的近百名嘉宾共同出席并见证了康复辅助器具应用场景展示馆（以下简称展示馆）开馆。

展示馆以康复辅具“三进”（进家庭、进社区、进机构）为主题，划分为“家庭体验区”、“社区体验区”、“机构体验区”、“互动科普区”四大区域，以互动场景体验为核心，充分展示在不同场景下的康复辅具产品应用。

梅哲为开馆仪式致辞。她指出，康复辅助器具产业是领导关心、人民群众关切的新兴产业。上海市发布关于加快发展康复辅助器具产业的实施意见以来，本市康复辅具产业发展推动合力基本形成，产业发展支持体系初步建立，产业集聚发展态势逐步显现。希望展示馆能够成为本市康复辅具产业应用推广高地，促进有温度的康复辅具产业发展。

运营方SCP小咖云分别与求是《小康》杂志、东浩兰生展销中心签订了战略合作协议。西虹桥商务开发有限公司、上海市康复辅具协会等企业、社会组织代表发起共建推动倡议，倡议各方共同推动康复辅具产业发展以及‘6+365’平台建设”。

位于上海市静安区胶州路207号的康复辅助器具创新产品体验馆也在近期向社会公众开放。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68498 （来源：上海市民政局）

第八届中国国际养老服务业博览会暨第八届中国国际养老服务业发展论坛在京举行

2019年8月22日，第八届中国国际养老服务业博览会开幕式暨“第八届中国国际养老服务业发展论坛”在北京国家会议中心举行。本届博览会由中国社会福利与养老服务协会、中国健康管理协会共同主办。由国际老龄联合会（IFA）、北京市民政局、中国慈善联合会，加拿大驻华使馆，法国驻华大使馆商务处，荷兰驻华大使馆卫生、福利、体育处特别支持；由中福长者养老服务有限公司、北京中福长者文化科技有限公司承办。

博览会共设9个展区，有200多家来自10多个国家和地区的社会组织、机构及企业参展；同期将举办第八届中国养老服务业发展论坛及7个分论坛，来自国际老龄联合会及美国、加拿大、俄罗斯、法国、德国、意大利、荷兰、新加坡、日本等国的嘉宾，全国老龄委、全国总工会的领导和国家相关部委所属的社会组织负责人出席了开幕式及主论坛。

第十一届全国政协副主席张梅颖，国际老龄联合会国际关系部部长GregoryRossShaw，北京市民政局局长李万钧等出席开幕式并致辞。

张梅颖副主席在致辞中指出，2019年是全面建成小康社会的关键一年。党中央、国务院高度重视我国的人口老龄化问题，将加快养老服务体系建设、提高老年群体福祉作为补齐民生短板、保障改善民生的重要内容，按照“总揽全局、积极应对，人人尽责、人人享有，尽力而为、量力而行，创新引领、开放合作”原则，加强顶层设计，出台了一系列推进养老服务发展的政策，持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，大力推动养老服务供给结构不断优化、社会有效投资明显扩大、养老服务质量持续改善、养老服务消费潜力充分释放。国务院建立了由民政部牵头的养老服务部际联席会议制度，并发布了《关于实施健康中国行动的意见》以及相关配套文件，聚焦当前人民群众面临的主要健康问题和影响因素，开展15个专项行动，以促进老年人全面健康为目标，卫健委围绕15个专项行动制定了落实措施；教育部深化职业教育改革，在面向高等院校推出的1+X职业技能等级证书试点项目中，将养老服务领域列入首批试点范围；在国家一系列政策的强力推动下，全社会关心、支持和参与养老服务业的热情空前高涨，中国养老服务业的发展呈现出可喜的变化。中国国际养老服务业博览会在政府部门的积极倡导和推动下、在社会力量的积极参与下，已连续举办七年，受到国内外养老服务领域的普遍认可和广泛赞誉，已成为行业凝智聚力、品牌培育、产品创新、融合发展的盛会，为养老服务业的科学发展做出了贡献。

国际老龄联合会国际关系部部长GregoryRossShaw在致辞中首先代表国际老龄联合会对博览会的开幕表示祝贺，并指出，在中国人口老龄化不断加剧的背景下，第八届中国国际养老服务业博览会的举办具有重要的现实意义。博览会主办方中国社会福利与养老服务协会的领导高瞻远瞩、积极推进和满腔热情，使博览会成为一场万众期待的盛会，规模逐年壮大，吸引越来越多的海内外展商参展，观众可以亲眼见证、身临其境地体验最具创新性的技术和产品，促进了养老服务业的发展。在博览会的持续推动下，中国毫无疑问将成为转变养老困境的“国际先锋”。

第八届中国国际养老服务业发展论坛由中国社会福利与养老服务协会常务副会长张明亮主持。主论坛聚焦“十三五”国家老龄事业发展与养老服务体系建设及建立多元化养老服务模式主题，来自于国内外政府部门、行业管理部门的负责人积极建言献策，共商新时代推动养老服务业创新发展大计。与各展区相配套的分论坛重点聚焦国家推进职业教育改革在养老服务领域推出1+X职业技能等级证书试点项目宣传推广、养老服务品牌建

设与推广、养老服务信息技术创新、老年康复与健康管理、社区居家养老服务、老年中医健康服务等主题，汇聚国内外专家学者、实务工作者深入展开最新理论研究和创新实践经验交流，为与会者提供成果分享。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶在主论坛上聚焦“实施健康中国行动，促进养老服务业健康发展”主题，围绕老年人健康最大刚需、把健康融入养老服务、树立积极老龄化新理念、开展健康素养提升行动、科学推进医学结合、强化积极预防和康复六个方面进行了分享。俄罗斯联邦老年和老年病理学协会会长沙巴林·弗拉吉米尔重点介绍了俄罗斯推进积极老龄化的现状及前景；中国健康管理协会会长郭渝成就“健康中国战略下健康养老服务体系的构建”主题，分享了健康养老服务实践；法国驻华大使馆商务投资参赞、中国商务投资处主任范迪博分享了中法养老服务合作发展的实践经验；北京市民政局副局长李红兵就“北京建立就近养老服务体系的实践与思考”主题，介绍了北京市促进居家社区养老服务发展的创新经验；荷兰使馆卫生福利和体育参赞博沛分享了荷兰养老服务发展经验及政策支持；新加坡宜康医疗保健集团主席王再保，以“新加坡三十年养老服务业的发展”为题，介绍了新加坡养老服务业发展的工作实践及发展方向。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68465 （来源：财经网）

广东：老龄博览会深圳开幕，港养老机构助香港长者大湾区养老

第四届深圳国际老龄博览会23日在深圳开幕，中国高科技产业化研究会副理事长刘延宁、深圳市民政局副局长陈文清、香港安老咨询委员会总干事张建韬等数百人出席。此次博览会吸引了香港、内地等近500家企业参展。他们展示的养老公寓、理疗设备和智能服务机器人等，吸引了大量老年人和机构前来交流和寻求合作。张建韬表示，他正在大力推动香港长者在粤港澳大湾区内养老，并搭建养老平台，将香港养老经验、技术和管理特长引入大湾区，还将深圳养老智能服务机器人引入香港，服务香港广大的老年人，助他们降低养老成本减轻负担。

高铁助港长者便捷北上养老

据国家统计局最新发布的信息显示，2018年我国65岁及以上人口比重达到11.9%，中国开始步入老龄化社会，并且人口老龄化程度持续加深。而老龄化带来的养老地产、保健、康复、治疗等多领域的服务需求，养老产业更成为朝阳产业。

张建韬表示，据香港统计处资料显示，2018年底香港65岁以上的长者人口约有120多万，他们平均轮候津助院要38个月，护养床位要23个月，现在轮候长者住宿照顾的人数约3.7万人。香港普通私营安老院中的人均面积是6.5平方米，自理的收费均价为每月8000港币，只有狭窄的单人床和一个床头柜。他认为，香港长者可以选择在大湾区用同样的价格可住在面积20平方米的套房内，是香港的五倍，并且配有宽敞得多的大床、以及沙发、衣柜、电视、洗浴的厨厕和足够的私秘活动空间等。

他称，大湾区的交通方便，高铁已形成1小时生活圈，目前香港已有超过7万名65岁以上的长者长期居于广东省。为此，他大力推动香港老年人跨境北上大湾区养老。7月中旬，他组织香港医养学会、香港中小企养老及残疾专业联盟和澳门乐龄退休生活研究院等赴江门考察与交流，目的是推动粤港澳大湾区跨境养老潜在需求。他们考察了新会星光园居家养老服务中心，该中心共设置81个床位，每位入住长者平均拥有42平米，这令他们大为感叹，较香港6.5平米高出近6倍。

张建韬表示，香港长者选择跨境养老首先会考虑到交通条件和医疗问题，随着大湾区的总体发展推进，广东省也在积极推出利好政策，让港澳地区的长者享受在港澳生活的福利。香港目前的养老情况非常严峻，跨境养老越来越受香港长者关注。此次参访的香港人士大都是60岁以上的长者，对于跨境养老特别期待，他们表示，选择到内地城市养老的首要条件是交通，江门不用两小时的车程就能到达香港，未来还有轻轨接驳，交通十分方便，而且这次参观的长者小镇是一个养老综合体，无论是旅居式还是居住式养老都非常适合他们，能够满足生活的精神等多方便需求。随着粤港澳大湾区的发展建设，未来，相信会有更多香港长者选择到珠三角城市养老。

将港养老专长引入内地共同发展

除了推动跨境香港老人跨境北上养老外，张建韬还将香港大量养老经验、技术和管理专长引入大湾区和内地养老机构，有的通过小比例入股方式获得收益。目前，他们在广东和江苏均有相关业务。此外，他还将深圳研发生产的许多智能机器人引入香港，服务香港老人，从而可以降低成本。

港资企业、佛山市盈康草本理疗产品有限公司负责人陈广城表示，因老板看好养老产业前景，他们公司6年前转型从事中草药和理疗熏蒸产品开发，目前他们推出的智能艾蒸脚部机和智能暖背床，可以给中老年人提供祛湿、缓解静脉曲张和促进血液循环等。他们计划将该两款产品于9月初在广州一展会上正式推出，以帮助内地大量中老年人进行理疗和康复治疗。

老年公寓和智能服务机器人受关注

目前，因养老产业成为朝阳产业，因此吸引了平安保险、泰康人寿等大量机构纷纷进入，一些国企也开始介入养老产业，以更好地满足进入老龄化社会大量民众的需求。

昨日在第四届深圳国际老龄博览会上，记者看到由国企深业集团开发的深业颐居，吸引了不少老年人前来了解和咨询。深业颐居养老运营部郑叶芝告诉记者，他们作为深圳首家国企，拓展养老地产和提供理疗、康复等综合服务，以满足深圳越来越多的老年人的需求。他们在宝安投资2.4亿元人民币建设深业颐居，面积为2.7万平米，共有387张床位，定位为中高端养老，提供养老、医疗、康复和紧张救治等。其中，他们有养老床位为251张，康复病床136张。他们还高有图书馆、棋牌室、健身房和室外天台花园。目前该项目正在紧张的装修中，预计今年底可以入住。此外，他们还在南山有一旧改项目，面积为2.2万平米，目前正在建设中，配有228个房间，预计2023年投入使用。

记者在深圳三宝创新智能有限公司展位前看到，许多智能服务机器人吸引了许多人的目光。该公司项目运营总监张春亮告诉记者，他们研发的智能服务机器人可为老人提供互动娱乐、养老知识咨询、健康数据分析、老年人行动监控，当他们跌倒或病倒时，只需按一下紧急呼救键，通过联系子女手机或者指定医疗平台等，很快便会得到救治。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68471 （来源：大公网）

湖南：聚焦现代农村养老把脉养老健康发展——中国（衡阳）现代农村养老峰会举办

2019年8月20日，中国（衡阳）现代农村养老峰会在衡阳市隆重召开，来自全国各地的养老专家在衡阳聚首，共商新时代农村养老问题，就新农村开发建设、养老健康、文化产业深度融合等问题进行了深入探讨。

本届峰会以“重塑农村治理体系推动养老多元参与”为主题，从理论研究和实践探索层面，推动各界深入思考，推动各种更有成效养老模式的呈现。

活动承办方湖南蒋氏旅游文化发展有限公司董事长蒋亚兰带领专家们参观了衡南县花桥镇蒋家大屋康养园。蒋亚兰表示，要把蒋家大屋康养园发展打造成集文化、国际旅居、教育、康养、旅游、养老、民俗、生态农业、培训、康复、湘医、湘药等大型综合康养项目，未来打造成国家保护类古村落、振兴乡村经济的夕阳红康养示范基地、融合智慧生活的全国智慧养老示范街道、老有所养老有所医的全国医养结合示范社区。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68487 （来源：中国网）

宁夏：首届“一带一路”老年医学高峰论坛在银举行

今天上午，国家老年疾病临床医学研究中心（湘雅）-协同创新联盟大会暨首届“一带一路”老年医学高峰论坛在宁夏回族自治区人民医院举行。

本次论坛由来自全国各地区10余名专家及区内老年病专家联合组成专家团队，通过主题演讲、专家问答、联合点评等方式进行深入的学术交流与探讨。

宁夏回族自治区卫生健康委员会党组书记田丰年出席论坛并发表致辞，他表示，宁夏老年医学的发展应该说刚刚起步，底子比较薄，有关老年医学专业学科，以及临床科研的方方面面的能力，和现在人口老龄化的需求差距还比较大。这次论坛给宁夏老年医学发展及老年医学临床研究，带来了一次非常好学习的机会。

截止目前，宁夏60岁以上的人口约94.5万人，人口占比13.74%。随着人口老龄化的进一步加剧，老年人群的疾病的预防，治疗，康复，医养结合等方面的需求与日俱增。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68489 （来源：人民网）

大中小险企都在投资的养老社区，机遇挑战有多大?

根据国际经验以及平时观察，一个养老社区入住率如果能达到65%-70%，就可达到盈亏平衡。

一方面是我国人口老龄化加速，另一方面是养老服务设施和养老机构床位不足，特别是核心城市高端养老需求增长迅速、供需关系不匹配等，促生了我国高端养老巨大的市场空间和投资机遇。

酒店般的装修、商业配套齐全、医疗资源丰富、园林景观优美，高品质的养老社区项目正成为各保险公司的标配。据了解，目前对于投资养老社区，大中小险企都有动作。

养老社区迈入3.0

近日，第一财经记者了解到，君康人寿也开始布局养老产业领域的创新和探索。按照君康人寿大健康战略的规划，未来5年，将在全国核心城市布局5-10家大规模、全功能医养融合的持续照料康养社区。其中北京、上海两大社区已经率先落地。

根据安永发布的《2018-2019保险业风险管理白皮书》显示，越来越多的保险公司加强在养老领域的布局，并与医疗机构开展合作，规划自己的“大养老”产业蓝图。安永建议，稳步构建大养老发展格局，需要建立以技术、数据和保险业务为基础，对客户的关联需求进行追踪开发，协同相邻产业多元化发展的商业模式。

近年来，越来越多保险公司都在加速进军养老产业，试图在这片蓝海中分得一杯羹。总体来说，我国养老社区目前发展已经经过了从1.0到3.0的三个发展阶段。

君康人寿产品开发部总经理周晓苓对记者表示，1.0的养老产品房产投资的属性很强。一般是开发商做的养老地产小镇，通过产权或者使用权买断的形式，配合基本的养老服务。投资方一般从地产上获利后，服务外包给第三方来提供服务。这也是经济发展要经历的一个必然阶段。

2.0产品是将老年人今后对康养的一些通用需求综合到大型会所中来，在一个大型的社区中，为上千名老年人提供优质的标准化的餐饮、医疗服务、文艺活动等。

3.0时期是在前两代产品基础上的创新，针对每一个老年人个性化的需求，提供定制式的服务，这意味着在新一轮的竞争中险企比拼的是个性化服务的能力。

从目前各家保险公司布局来看，策略各有不同。中国人寿、泰康集团、太保人寿等险企已在全国多个城市自建了养老社区。有的起步早、行动早，有的结合公司自身发展的历史阶段，也在根据市场形势和环境以及政策的变化在循序渐进。

例如，中国人寿重资产推进“三点一线、四季常青”战略布局；中国太保通过全龄覆盖、轻重结合、南北呼应，把更为便捷、更为高效、更为适合不同年龄阶段，围绕着康养、乐养、颐养健康需求的客户，来做特质

化的定位。

业内人士认为，养老社区作为长期投资有利于和寿险长期负债进行久期匹配，同时在保险业竞争激烈的环境下，通过养老社区还可以提高获客能力，为客户提供附加服务，有利于发挥保险的协同效应。

“投资养老产业可提升保险端的竞争力，促进投资端优化资产配置。”不久前，在银保监会例行新闻发布会上，中国太平洋人寿保险股份有限公司健康养老事业中心党委书记王光剑表示，围绕着养老产业，保险公司资产端和负债端是可以大有作为的，可以助力保险公司实现内涵式增长和差异化竞争，是保险业转型发展不可多得的战略机遇。

仍需把控风险

截至目前，很多养老社区已开始运营，但由于一些养老社区的运营时间不长，尚处于起步阶段，因此保险公司仍面临多方面挑战。比如，期初投入大、回报周期长、资产流动性差等。

“一个养老社区项目，平均100到120亩，从开工到运营，周期一般是760天到770天左右。保险公司一般是做高品质的养老社区，平摊下来，平均每套成本(一室一厅)是100万左右。当然，一二线城市土地价格不一，但总体是在80万到100万左右的成本。”一位太保养老产业相关负责人对第一财经记者表示，根据国际经验以及平时观察，一个养老社区入住率如果能达到65%-70%，就可达到盈亏平衡，“即收入与支出达到不需要提供流动性支持的状态。”

针对险企纷纷布局养老产业的现状，国务院发展研究中心金融研究所保险研究室副主任朱俊生对第一财经表示，养老产业，特别是养老社区，具有不可逆性，将来即便只要有一位老人在住，所有的配套服务都必须按质量提供，挑战很大，需要审慎决策。

“老人入住确实是从1到2，到100到200，但保险公司在布局时已经跟保险主业联系起来了，客户预定已有存量。投资回报比较长的确是当前的一个现象，但保险资金作为长期资金，本身的负债久期较长，因此是比较匹配的，投资是投趋势。”上述险企人员认为。

保险业通过过去的高速发展，形成了一定的市场影响力和资金规模。但是，在目前利率下行通道打开的背景下，如何做好资产端与负债端的有机联动，使公司能够朝着可持续价值增长的道路上运行的更加稳健、更加持续健康，也是保险公司经营的重大命题。

上述太保负责人认为，资产端是一个投资组合的概念，寿险资金拿出一定比例投资养老社区，对投资收益的影响并不是很大。在利率下行的背景下，抗风险最大的资产就是不动产。“如果利率下行投短期的3、5年国债，面临再投资风险，如果投不动产5年到10年，资产负债还是匹配的，可以对抗利率下行、拉长久期、应对通货膨胀。”

业内人士认为，大型保险公司做养老社区，有客户优势、有资产优势，但中小保险公司做养老社区是机会型的，如果有此前的积累，布局养老社区是金融服务实体经济，应对老年化的正确行为。依托股东优势，依托历史经验、存量土地，布局养老社区是一个资产提升的过程。

朱俊生表示，对于中小险企，自己重资产投入是一个方面，以合适的方式参与实力雄厚的大险企构建的养老生态圈也是布局养老产业的重要选择。毕竟，规模和实力有差异，布局养老产业的方式也会不同。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68470 （来源：第一财经日报）

三大专业养老项目布局，远洋集团椿萱茂全力入渝

作为养老产业的先行者，远洋集团打造了椿萱茂养老服务品牌，经过6年深耕，如今已经形成了“立足北京，重点深耕，全国布局”的态势。截至2019年4月，椿萱茂已在全国布局共计30余个项目。目前，远洋集团已经在两江新区投资了椿萱茂(重庆园博园)老年公寓、在渝北区投资了椿萱茂(重庆回兴)老年公寓、在九龙坡区投资了椿萱茂(重庆彩云湖)老年公寓3个项目，共计600多张床位。这3个项目分别定位为综合照护型老年公寓、失智照护旗舰店以及协助照护型老年公寓，预计将在今年内陆续实现开业。

近年来，椿萱茂围绕生命周期的诉求，分别推出了针对活力长者、需照料长者及失智长者的CLRC长者社区、CB老年公寓及CBN护理院三大产品系列和六大服务，通过不断完善，实现了“品质养老产品线”和“品质养老服务线”的双向升级和蜕变。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68514 （来源：重庆日报）

养老访谈

黑龙江：详解大庆养老机构建设和管理方面等问题

新闻背景

一直以来，从中央到地方都高度重视养老事业发展，让老年人实现“老有所养、老有所乐”是各级政府努力的方向。

养老机构是为老服务的基地，认真搞好各项为老服务，是每一个养老机构的出发点和落脚点。近年来，大庆市深入贯彻落实省委省政府关于加快推进社会养老服务体系建设的有关要求，紧紧围绕争当全国资源型城市转型发展排头兵的目标要求，着力在养老机构的规划布局、发展模式、服务管理、政策支持上下功夫，强力推动全市养老机构健康有序发展。

记者调查

目前，大庆60岁及以上老年人约有45.4万，占常住人口的15.13%。在“银发浪潮”下，如何让大庆市的老年人居有其所，病有所医，为他们提供必要的养老服务，让他们安度晚年，成为大庆市近年来的重要民生工作。

市委、市政府对养老院建设和服务质量高度重视，连续7年将此纳入全市大事实事进行推进。大庆市成立了政府领导任组长，民政、卫健、市场监管、公安等部门为成员单位的养老机构建设领导小组，明确工作职责和任务目标，多方面、多角度对全市养老机构的规划建设、运营管理进行监督指导。

立足让老年人“老有颐养”的目标，大庆市初步打造了“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相融合的养老服务体系”。如今，全市各类养老机构达120所，床位11841张。

如何推动大庆市养老机构特色发展?

孙锋波：根据养老群体实际需求，大庆市积极实践各类发展新模式，打造了养老机构服务新特色。一是发展医养结合。重点推进集吃住、康复、治疗三位一体的养老机构建设。同时，鼓励油田和民办医疗机构设置养老服务项目，建设了百福苑康养中心、利民颐养院等一批医疗机构领办的养老机构。目前，大庆市已发展医养结合养老机构13所、床位2400余张。二是推进连锁经营。发挥养老行业龙头带动作用，鼓励支持振培、惠泽、椿萱等养老机构开办分支机构，实行连锁经营，实现养老机构的品牌发展与裂变扩张。三是实行公助民营。利用闲置办公场所，引入社会力量开办百寿、圣爱等惠民养老机构，提供床位500余张。划拨土地3.6万平方米，支持民办非盈利养老项目金色年华医养结合体建设。四是推动院居融合。支持鼓励养老机构将服务功能和服务内容向居家社区老人延伸。目前已实现惠泽、百福苑等养老机构就餐、娱乐、康复、照料等服务项目开放，辐射周边多个社区。同时，充分发挥政府部门职能作用和高校、养老协会等社会专业优势，组建养老专家队伍，深入县区指导创建志诚、百寿等13所可学习、可复制的样板养老机构，带动全市养老机构标准化建设。

在养老机构建设和管理方面，大庆市做了哪些努力?

孙锋波：近年来，大庆市已累计出台养老机构建设和管理方面文件17个，落实落靠用房、用地、融资等多项扶持政策。准确分析养老需求，逐年编制养老机构发展计划，明确了每年新增养老机构数量、区域等内容，推进养老服务业优质化配置和差异化发展。已累计增建养老机构78所，新增床位8000余张，形成了较为合理的规划布局。

大庆市还将养老机构审批权限全部下放到县区，同时精简审批时限，由原来的60天缩短为9天。对重大养老机构建设，实行项目建设“一站式”服务，自项目申请建设起，主动帮助办理土地、规划、环评、消防等各项手续，提高养老机构建设效率。

在优化服务方面，大庆市如何解决养老机构建设运营中的实际问题?

孙锋波：市民政局持续优化服务，推动养老机构优质发展，建立了政府主导、部门联动服务机制，深入养老机构解决建设运营实际问题，做到了“四联”。一是安全“联防”除隐患。组织消防、应急等部门定期开展养老机构安全检查，通过市场化为52所养老机构安装智能监控系统，实现人防、物防、技防三结合。二是医疗“联动”强功能。除医养结合养老机构，大庆市其余107所养老机构均签订了医疗服务协议，医疗机构定期为入住老人开展健康讲座和健康评估，建立健康档案，开设入院绿色通道。三是卫生“联管”保健康。在全市养老机构推行“五常法”(常整理、常整顿、常清扫、常清洁、常自律)和“六天法”(天天处理、天天整合、天天清扫、天天规范、天天检查、天天改进)，切实保障养老群体健康安全。四是培训“联抓”提素质。支持公信养老评估中心、百湖家政培训学校等开展养老服务人员培训，创建市第二福利院、哈医大大庆校区等健康照护培训基地，开展各类培训班次22次，培训人员2000余人次，有效提升全市养老机构人员素质。

在政策保障方面，大庆市如何助力养老机构持续发展?

孙锋波：大庆市强化政策保障，先后制定了《大庆市人民政府关于扶持民办养老机构发展的意见》(庆政办发[2011]69号)和《大庆市社会福利机构“星级”评定办法》(庆民局发[2010]47号)，认真落实黑龙江省民政厅和财政厅《关于提高资助民办非营利养老服务机构发展补贴标准的通知》(黑民福[2014]88号)，对养老机构实施建设补贴、运营补贴，在养老机构规模扩张、功能丰富、环境改善、服务提升上给予了重大支持。

开办养老机构需要如何申请?

孙锋波：新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》(以下简称《老年人权益保障法》)已于2018年12月29日公布实施。自新修改的《老年人权益保障法》发布之日起，市、区民政局不再受理、办理养老机构(含街道乡镇养老照料中心，下同)设立许可事宜，申请人可直接向市场监管部门申请经营性养老服务机构登记;或依照《民办非企业单位登记管理暂行条例》规定，向民政部门申请民办公益性养老机构登记;符合《事业单位登记管理暂行条例》规定的，可以向编制部门申办事业单位设立登记。

在2018年12月29日之前已经受理，尚未完成审批的，应当终止审批，将申请材料退还申请人并说明情况。已持有社会福利机构设置批准证书并经由区民政局批准延期换发养老机构设立许可证的，应当立即终止延期并向养老机构说明情况。已经取得养老机构设立许可证且在有效期的仍然有效，有效期届满后不再换发许可证。市、区民政局不再实施养老机构设立许可或者以其他名目变相审批。

在大庆市办养老机构能享受哪些优惠政策?

孙锋波：近年来，国家及相关部门连续出台了《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》(国发[2013]35号)《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》(国办发[2019]5号)和国家民政部、发展委、公安部13个部委联合下发的《关于加快推进养老服务放管服务改革的通知》(民发[2017]25号)等一系列文件，对养老服务发展在税费减免、机构融资、债券发行、教育培训、吸纳就业、消防安全、设施供地和水、电、气、热等诸多

方面给予了明确具体的政策支持。

大庆市在养老机构建设方面有何打算？

需求信息，引导、鼓励和支持社会资本向养老机构建设和服务投入。继续深入开展养老院服务质量建设专项行动，每个县(区)至少打造两个以上具有品牌示范效应的养老机构;投入福彩公益金对敬老院进行维修改造;各县(区)经审批的养老机构消防合格率达到100%。推进养老院医疗服务，支持医疗机构领办医养结合养老院，新增医养结合养老床位500张以上;积极与油田矿区沟通协商，将有医疗资源的采油厂医院复制成为采油六厂医院模式的医养结合型养老院;各县(区)养老院与医疗机构签订服务协议率达到100%;探索建立“医养结合”养老院纳入医保制度。

大庆市养老事业发展和服务质量建设得到了省相关部门的认可，2016年、2017年和2019年，市政府主管领导连续3年在全省养老院服务质量建设工作会议和民政工作会议上作了典型发言。

下一步，大庆市将进一步找差距、强基础、补短板，积极助力养老机构健康发展，加快推进养老服务体系建设，办好“老有所养”这件民生大事，不断增强广大老年人的获得感、幸福感。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=68494 （来源：大庆日报）

智慧养老

上海：首批AI社区试点，实现智慧康养、智慧生活等

近年来，长宁区通过非成套改造与精品小区建设，持续推动居民居住条件与生活水平改善。预计到2020年，全区将基本完成24.6万平方米的非成套公房成套化改造。其中，地处长宁区西部的北新泾街道作为典型的居住型社区，具有小区设施相对陈旧、居住情况多样的特点，辖区内多处小区均开展了精品小区改造。

新泾六村精品小区建设于2017年8月开工，是长宁第一批三个试点精品小区之一，2018年10月完成竣工验收。共实施四大类50个项目，是长宁第一个新建大型居民活动中心的小区，也是第一个改造室内废水污水管、第一个多部电梯同时建设、第一个探索生命通道标准化、第一个安装店招店牌智能监控系统的小区。同时，新泾六村也成为长宁区首批建设益智健身点和健身步道、首批建设海绵工程、首批实施弱电架空线落地、首批实施视频宣传栏、首批实行智慧安防的小区。

目前，新泾六村已经被列为2019年世界人工智能大会应用场景试点之一，“AI社区”相关建设接近尾声，率先完成了“精品小区2.0版”建设。

在新落成的新泾六村乐爱家居民活动中心，大门口一台24小时智能问诊机颇吸引眼球，不仅可实现无人自助售药，还能为居民提供远程医疗咨询，持证医生在线为老百姓解答医疗健康疑问。居民咨询的数据信息也将统一由政府采集，作为卫生、养老、健康等领域的辅助决策数据。一台小小的问诊机通过与社区卫生服务数据的汇聚，为居民形成了个性化的动态健康跟踪记录，居民能在此获得分析预测、诊断支持、提醒预警等相关专业服务。

居民中心二楼的“体魔方”项目通过对健身器材的智能化改造，可以无感记录使用者运动数据，进而通过用户基本信息与健康档案、家庭医生服务数据等领域的对接，为社区各年龄层居民提供个性化的运动“处方”，及时避免不必要的运动损伤。此外，成为“AI社区”的新泾六村还在社区高龄独居老人家中安装了无线网络生物探测系统，采用的毫米波生物探测技术可取代传统摄像头，在保护居民隐私的同时，精准检测房间内老人走动、摔倒、静卧等姿态。如发现老人行动异常，系统会第一时间自动通知紧急联系人和居委会干部上门查看。

预计到今年底，新泾六村“AI社区”将基本构建居民生活服务重点领域数据的一次采集、资源共享、联动服务模式，实现实现智慧康养、智慧生活、智慧文化、智慧运动、智慧商业、智慧政务、智慧安防等重点领域AI应用场景的全覆盖。这片普通的老公房居民区正成为上海最智慧的社区之一，也将为上海建设“AI社区”探索新路。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=68504 （来源：上观新闻）

江苏：苏州数字化助力健康养老业发展，这些利好不可不知

目前，包括苏州在内的全国健康养老领域，普遍存在着规模小、管理粗放、服务混乱等问题，以云计算、大数据、移动互联网、物联网等信息技术手段建立数字化养老服务体系，实现健康养老服务资源的有效调配，显得尤为迫切。

今天，由国家发改委和日本日立集团共同举办的“以数字经济和健康养老促进区域经济发展”经济技术交流会在苏州相城区举行。来自国家发改委、长江经济带有关省市发改系统、相关单位以及中日的企业家代表等，就“数字经济”与“健康养老”两个极具前景的主题共商区域合作，推动中日两国展开更多领域、更高水平的互利合作，推动相关产业发展迈上新台阶。

座落于相城区高铁新城的紫光云引擎科技(苏州)有限公司，专注于工业云、产业互联网和智能制造领域，以云计算、大数据和物联网为平台服务能力，为全国各地工业企业产业结构转型升级提供全方位的支撑。企业负责人赵铭远表示，他们的服务范围远远不止制造业企业，如今他们将所拥有的云计算、大数据和物联网技术能力，也开始应用于大健康养老领域。

“如果去采集一个人的所有数据，这些技术我们非常成熟，可以直接应用到大健康领域中去。另外，在大健康领域需要很多的医疗和生活相关的辅助设备装备，比如很多人手上戴的RF智能手环，那么我们就可以把这些手环设备直接通过无线的方式传到后端来，一旦老人摔倒了就可以进行直接的服务。”

这次交流会突出数字经济和健康养老两个主题，这与相城区产业发展方向形成高度契合。据介绍，“数字经济”是相城区的“3+2”主导产业之一;“大健康”是相城区重点打造的“三大产业”之一。近年来，面向长三角一体化发展、长江经济带发展等新一轮历史性机遇，相城区依据自身区位交通条件和资源禀赋特点，确立了“12345”的战略思路，并着力打造全国领先的大数据、工业互联网、科技金融、智能驾驶、先进材料、生物医药“六大未来产业创新高地”。目前，相城区在数字经济与健康养老产业发展方面，已走在了长三角地区的前列。

在“健康养老”分论坛上，嘉宾们分别以“中国健康养老产业的形势与机遇”、“日立中国的智慧健康养老的现状及将来的展望”、“以先进的癌症治疗技术为‘健康中国’”做贡献”等主题进行了演讲和介绍。在“数字经济”分论坛上，嘉宾们做了《数字新经济，发展新动能》、《苏州市数字经济发展》、《数字社会—日立的数字解决方案事业》等主题演讲，分享了数字经济领域的新动向、新举措。

“日本比我们中国早三十年进入老龄社会，在数字经济和健康养老产业的发展走在世界前列。但是我们中国有中国的优势，比如在应用方面，日本因为受到法律条款等很多方面的限制，做实验开发没有我们国内这么有效，所以在这一块，我们应该整合日本的技术，然后应用我们环境开放的优势，这样就可以形成一个完整的实施方案。”日本(中国)养老护理事业推进本部总经理傅子毅建议。

相关人士表示，这次交流会的举办将有力推动苏州乃至长三角区域数字经济和健康养老相关产业发展迈上新台阶，也会有力推动中日两国更多领域、更高水平互利合作。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=68472 （来源：名城苏州）

广东：5G时代如何智慧养老？专家齐聚广州黄埔建言献策

近日，“5G时代智慧健康养老产业高质量发展论坛”在广州市黄埔区举行。超200名智慧健康养老等相关领域专家、学者、企业家及业界人士参加，共商智慧健康养老产业发展大计。

论坛现场，“中国智慧家庭生态联盟智慧健康养老创新中心”“全国智慧健康养老标准化工作组大湾区工作站”正式揭牌。

据悉，此次揭牌的中国智慧家庭生态联盟智慧健康养老创新中心开发了以智能+为核心，5G+连接家庭及各种康养场景的七大类服务解决方案，设有健康评估区、信息中心、居家安、健管家、智慧救援体验区、康复理疗区、中医调理区等，打造“没有围墙的幸福养老”。

本次论坛由工业和信息化部电子信息司、民政部养老服务司、国家卫生健康委员会老龄健康司、广州市黄埔区人民政府、广州开发区管委会指导，广州市黄埔区工业和信息化局支持，中国电子技术标准化研究院主办。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=68508 （来源：央广网）

推网上缴费别忽视银发族

移动互联网时代，很多服务行业都推行了网上业务办理，人们用手指一点就可享受服务。然而，在中青年人感受互联网科技带来便利的同时，一些银发老人却逐渐与时代“脱节”。别的姑且不说，单就网上缴费一项就足以让他们犯难。欲在网上缴费，智能手机他们不会用；欲让子女帮忙，子女却不在身边；欲到附近门店缴费，可能已经被撤销。

据悉，截至今年5月，我国60岁以上老年人口已达2.5亿，占全国总人口的18%，且每年还在新增8000多万老年人口。现在虽已进入智能手机时代，但银发族中不少人因为不会用智能手机，至今还用着一些“老爷机”。“老吾老以及人之老”，服务行业在推行网上缴费的同时，应在人口居住密集的地方保留一定的收费门市，让银发族不再为缴话费、电费、水费等犯难。这既是为银发族提供服务的具体体现，也是构建和谐社会的应有之义。同时，社会上的志愿服务组织也不妨提供一些这方面的帮扶服务。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=68485 （来源：中国经济网）

服务机器人不断融入生活，老龄化催生更大市场需求

2019世界机器人大会正在北京举行，各类机器人汇聚一堂。可以自动跟随的行李箱、可以精准做骨科手术的机器人、可以自主导航的送餐机器人……服务型机器人正逐渐走进“寻常百姓家”。

“随着人口老龄化趋势加快，以及医疗、教育需求的持续旺盛，我国服务机器人存在巨大市场潜力和发展空间。”在2019世界机器人大会上发布的《中国机器人产业发展报告2019》（以下简称《报告》）指出，我国服务机器人市场规模快速扩大，已经成为机器人市场应用中颇具亮点的领域。

什么是服务机器人？

服务机器人与人们的生活息息相关。简单的说，服务机器人是半自动或全自动的智能化机器，能替代或协助人类完成工作，目前大多数用于教育、清洁、安保、救援、运输、探测、监护等领域，常见的有教育机器人、扫地机器人、餐饮机器人等。如今，服务机器人正不断融入生活的各个方面，机器人和人的距离越来越近。

机器人陪护、帮助康复、聊天解闷等越来越多地出现在人们的生活中。虽然“长相”各异，但借助语音理解、视觉识别等技术，它们正变得越来越“聪明”，应用场景也越来越多元。

我国老龄人口2.49亿服务机器人市场需求大

据国家统计局数据显示，截至2018年底，中国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%。当一个国家或地区60岁以上老年人口占人口总数的10%，或65岁以上老年人口占人口总数的7%，即意味着这个国家或地区的人口处于老龄化社会。随着人口老龄化趋势加快，也为我国服务机器人提供了巨大市场潜力和发展空间。

《报告》显示，我国家用服务机器人、医疗服务机器人和公共服务机器人市场规模分别为10.5亿美元、6.2亿美元和5.3亿美元，家用服务机器人和公共服务机器人市场增速相对领先。到2021年，随着停车机器人、超市机器人等新兴应用场景机器人的快速发展，我国服务机器人市场规模有望接近40亿美元。

技术加持服务机器人创新产品不断涌现

我国在人工智能领域技术创新不断加快，中国专利申请数量与美国处于同等数量级，催生出一批创新创业型企业，悟空机器人就是其中之一。

可拍照、打电话、视频监控、儿童编程、讲绘本、识别人脸、语音操控、定位导航……悟空机器人融合人工智能技术，可以做到年龄估算、物体识别，对人体姿态监测后，还能对姿态进行3D重建，做到模仿人类的动作。

与此同时，我国在多模态人机交互技术、仿生材料与结构、模块化自重构技术等方面也取得了一定进展，进一步提升了我国在智能机器人领域的技术水平。

目前，我国已在医疗、烹饪、物流等机器人的应用领域开展了广泛的研究。例如，大艾机器人的下肢外骨骼康复机器人艾康、艾动通过国家食品药品监督管理总局（CFDA）认证，可用于因脊髓损伤导致的下肢运动功能障碍患者的步行康复训练；盒马鲜生推出机器人餐厅2.0版，可实现机器人送餐、收餐，完成智能化地避障、菜品检测等，通过数字化系统实现对每一道菜的每一个加工环节的监控；京东启用机器人智能配送站，站内采用京东3.5代配送机器人，具有自主导航行驶、智能避障避堵、红绿灯识别、人脸识别取货能力。

《报告》预测，今年中国服务机器人市场规模有望达到22亿美元，同比增长约33.1%。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=68468 （来源：央广网）

养老培训

青海：中国老年医学科医师培训提高班在西宁举行

8月18日至23日，由中国健康促进基金会老年医学发展专项基金、省人力资源社会保障厅主办，省卫生健康委、省人民医院和省老年医学研究所承办的“第三十期中国老年医学科医师培训提高班暨青海省老年医学医师能力提升高级研修项目”在西宁举行。

受自然环境和经济因素的影响，我省人口老龄化较平原地区更加明显，医疗理念、技术和手段相对落后，在老年医学科医师的高级培训方面属于空白。此次全国性质的培训项目在我省举行，旨在进一步加强老年医学后备力量和人才培养，提升老年专科医师规范化的诊治能力，更好保障我省老年人的健康水平，更好地应对我省人口快速老龄化、老年病高发态势和老年人日益增长的主动健康的需求。

培训班上，来自中国人民解放军总医院、陕西省人民医院和省疾病预防控制中心等医院的22名著名老年医学教授和相关领域资深专家，对省内外、涵盖我省基层医疗机构的老年医学医务人员进行了老年常见综合征、老年人共病、老年综合评估、老年痴呆、老年抑郁、老年人合理用药、老年营养、老年护理模式等内容的培训。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=533&aid=68493 （来源：青海日报）

老年大学

宁夏：社区老年大学，北安办得最早

“说起开办社区老年大学，我们北安是最早的。”8月25日，凤凰北街北安社区党委专职副书记汤晓红不无骄傲地说。

宁夏老年大学北安分校最初是在2004年由凤凰北街与自治区老年大学联合创办，开设了书法、绘画、合唱、舞蹈、京剧、秦腔等11个班。自2004年至2014年，共有1000多名老年人在这里学习。

2014年，由于相关单位体制改革，宁夏老年大学北安分校撤销，但北安社区并没有让学校散摊，而是以北安分校的原班底组建了北安社区市民学校，并从兴庆区老龄委申请到了部分资金，一直坚持办了下来。

“学校就要有学校的样子，名字改了，但内涵一直没有变。”汤晓红说，改成市民学校后迎来了更多的市民。每天早上7点30分，以中老年居民为主的晚霞美舞蹈队开始跳操，8点30分至下午6点为市民学校的上课时间，晚上6点30分之后接待三四十岁的居民来舞蹈房跳操。“市民学校的服务对象从老年人扩展到了30岁左右的年龄段，实际服务的人更多了。”汤晓红说，今年社区还参加了全国网络春晚的录制，还获得了优秀组织奖，在全国的舞台上证明了自己的实力。

北安市民学校也遇到过难题，2018年因为缺乏资金，办学遇到了不小的困难。学校需要有高水平教师的加入，但若完全让老师做公益也不现实。“为了保障办学质量，我们根据课程收取50元~100元的费用，既提高老人学习的责任感，也尽可能筹集聘请高水平教师的费用。”汤晓红告诉记者，今年来自海宝小区的居民吕惠琴在北安市民学校开设了时装走秀的课程，又在社区居民中引起了一阵上课的热潮，每次上课都有80多人，教室里坐得满满当当。

8月25日，汤晓红了解到银川市其他社区老年大学办分校的热潮，她也想继续与有关的老年大学建立联系，让老年大学北安社区分校的精彩再次延续。“别的社区老年大学是新创建，我们是恢复延续既有的历史。”

为啥老年人不愿意“毕业”

在老龄化日益严重的今天，养老问题成为热点话题。随着生活的不断改善，越来越多的银发族不满足于物质养老，而开始追求精神养老，老年大学恰恰提供了新方向。

养老不仅仅是物质层面的养老，更要关注银发族的精神需求。正如马斯洛的需求层次理论基本观点所述，当物质层面的需求得到保障后，对精神层面的需求会与日俱增。如今，单纯的“老有所养”已经不再适合当下的生活实际，更多的是追求“老有所学”“老有所乐”所代表的养老新模式。

不以追求文凭学位为目标，而以快乐健康为追求，有很大的开放性和自由度。这种“文化养老”的新模式，把“老有所学”与“老有所乐”“老有所养”结合起来，让越来越多的老人从中找到了获得感和归属感。

在这里，银发族既可以学习新事物，培养个人兴趣爱好，不和社会脱节，还能找到一帮志趣相投的朋友，缓解精神上的寂寞，找寻到真正的快乐，这才是养老的理想模式，难怪老年人都不愿意从这里“毕业”。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=68488 （来源：银川晚报）

健康管理

肌肉减少影响老年人生活质量

同样是65岁的两位大妈。一位患冠心病,几年前做了心脏搭桥手术,同时还有高血压、糖尿病,常年注射胰岛素。但年轻时爱跳舞,退休后每天早起去公园散步,晚饭后打太极,无论寒暑几乎从不间断。吃饭好、睡觉香,虽然身上有好几种病,倒也不是很在意,精神状态非常好,模样也显年轻。

另一位大妈退休前是公务员,身上一种慢性病也没有,血糖、血压、血脂都正常,颈动脉超声看到血管壁很光滑、没有一点斑块。可是自打退休后,她失去了生活的重心,体力一点点下降。住院前一年,体重莫名其妙就少了5公斤,睡眠也不好,总觉得身上乏力,一点家务活也不想干。住院做了一圈检查,筛肿瘤、查内分泌,什么问题也没有发现。从化验和影像学检查来看,完全称得上“很健康”。

那么问题来了,以上两位大妈,谁是患者?谁需要进行医疗干预?一般来说,大家都会觉得更需要照护的是第一位大妈,因为她身上患有很多慢性病,而且都是重要脏器的问题,而第二位大妈的情况似乎无关紧要。不过从老年医学的角度来看,两位大妈都需要我们关注,尤其是第二位大妈,她的生活质量比第一位大妈更差。而这一切的“元凶”就是肌肉减少症。

那到底什么是肌肉减少症呢?这是一种随增龄而发生的骨骼肌质量下降,伴有肌肉力量减少和肌肉功能的下降,是老年出现衰弱的生理基础。肌少症严重影响老年人的生活质量,表现为肌力衰退,使老年人的活动能力下降,造成老年人行走、坐立、登高和举重物等日常动作完成困难,临床不良事件增加,影响了生存期。伴有其他疾病如慢性心衰、慢性肾病、慢阻肺、肿瘤等的老年人,由于这些疾病本身也引起肌肉减少,进一步加重了肌肉减少的程度。

研究发现,肌少症通常是衰老和疾病共同作用的生理改变。公认的危险因素包括年龄增长、低水平的体力活动、营养不良以及一些疾病状态。此外,可能还与性别、人种等有关。如果您或身边的老人出现不明原因的体重下降,伴明显乏力、活动能力下降,尤其是发现老人情绪低落、兴趣减退时,应当警惕。应及时做一些常规的检查,如未发现器质性疾病,那么就可能存在“肌肉减少症”。

当然,老年人也不必过分担心肌肉减少症,通过科学、合理的干预是可以缓解和改善的。营养干预是基础:足量优质蛋白质补充;增加Ω-3不饱和脂肪酸摄入;补充足量维生素D。积极运动是关键:运动对增加肌肉力量和改善身体功能有显著的作用,抗阻运动和包括抗阻运动的综合运动有益于肌肉减少症防治。中-高强度抗阻运动可以增加肌肉质量和力量,改善身体功能。当抗阻运动结合营养补充时,效果更佳。

《肌肉衰减综合征营养与运动干预中国专家共识2015年版》建议老年人以抗阻运动为基础的运动(如坐位抬腿、静力靠墙蹲、举哑铃、拉弹力带等)能有效改善肌肉力量和身体功能,同时补充必需氨基酸或优质蛋白效果更好。共识推荐老年人每天进行累计40~60分钟中-高强度运动(如快走、慢跑),其中抗阻运动20~30分钟,每周不少于3次。肌肉减少症患者则需要更多的运动量。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=68500 （来源：健康报网）

养老地产

万科养老业务布局16城，北京随园养老中心入住超百人

8月20日，万科北方区域最大的养老社区北京随园养老中心正式亮相面市，北京随园整体规划7栋楼，共700余张床位，不仅提供营养餐饮、康复医疗、健康护理等服务，还提供舞蹈室、书画室、影院、KTV、棋牌室等20多个公共配套空间，倡导老人们积极社交、快乐生活。目前随园已有上百位老人入住。

随园养老中心位于房山区阜盛大街，共占地5万平方米，社区绿化率35%，为低密社区。随园提供以自理、介护、介助为一体的居住环境与服务，让老人在身体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生活。在随园5公里范围内，有房山区良乡医院及北亚骨科医院，半小时左右可达天坛医院(新院)、301医院、空军总医院、首钢医院等三甲医院。

据记者了解，随园养老中心是北京市场上少有的大体量政企合作类养老项目，采用“邻里式主动社交+全方位健康照护”的照料模式，让入住的老人安享新生活。对于最受关注的医疗服务，随园采用万科自营的光熙康复医院助力养老项目。按照规划，该医院将全面介入对北京万科所属养老项目的医疗管理。项目配备的医生和护士，进行24小时值班，定期专家查房。随园内也会配备健康管理中心，为每位长者进行入住评估，建立个人健康档案，提供慢病管理及健康指数检测等日常医护照料。园内医务室内设老年内科、中医科、康复科等科室，可提供PT、OT、理疗、汤药、针灸、推拿等服务。

除了医疗服务，万科养老业务还关注到老人的心理健康，提出了“幸福银行”的概念，把在住老人“感觉自己没有用”的消极养老状态变成“赚钱、攒钱、花钱”的主动养老模式。在随园，每位老人都会得到一本幸福账户，在积极参与康复运动、社团、社交活动的时候，老人可以获得相应的奖励金，并存储进“幸福银行”，通过支取这些奖励金可以进而换取对等的福利内容。随园定期组织大型的“幸福集市”、“趣味运动”等，老人们可以在市集上根据自己的喜爱，购买到实用的日常用品、饮品、甜点等。2018年4月，“幸福银行”的概念首先在怡园光熙长者公寓试行，尽管在住的主要为半自理老人，但截至当年年底活动参与频率仍然平均提升了30%左右。

自2012年11月万科的首个养老项目杭州随园嘉树面市至今，探索养老业务多年的万科已经成为这一领域重要的生力军之一。截至目前，万科养老业务已布局16个城市，共储备带床位项目52个，可提供床位1万张以上，其中已开业项目中有接近5000床。北方区域已开业项目有北京、青岛、天津、济南、沈阳，北方区域养老在营床位超过1000张。

具体到北京区域，万科养老业务聚焦两大产品线，包括突出专业护理能力的怡园，和营造睦邻友好关系的随园。其中，位于北京东北三环内光熙门的怡园光熙长者公寓主要接待半自理和失能失智的老人，这类群体对专业的护理康复医疗有较强需求。房山随园则是持续照料社区，主要接待对文娱社交生活需求强烈的老人群体。

万科集团高级副总裁刘肖表示，“养老对万科是有战略意义的，在客户层面，如果我们不做针对客户全生命周期的产品，是不完整的。养老是一个清晰的万亿市场和千亿企业的生意，在行业里跟万科有同样规模的不是很多。”

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=68461 （来源：大众网）

君康人寿发布大健康战略，京沪两地率先启动康养社区建设

8月22日，君康人寿保险股份有限公司(下称“君康人寿”)大健康战略暨“幸福·里”产品发布会在京举行，君康人寿董事长路长青、总裁于卫红等公司领导、专家学者、等出席了发布会。

发布会上，君康人寿发布大健康战略。战略规划，未来5年，君康人寿将在全国核心城市布局5-10家大规模、全功能医养融合的持续照料康养社区，其中北京、上海两大社区已经率先启动，共规划建设2500余套生活单元，社区建成后君康人寿将长期持有运营，预计2022年投入使用。

与此同时，布局核心城市中心城区的高端长者服务公寓酒店、依托三甲医院的高端康护中心、以及结合“候鸟式养老”和“度假养生”全新模式的养生度假村，形成四大产品线融合互补的模式。

并且，君康人寿在会议上宣布，公司与日本排介护机构日医学馆旗下日医北京、养老机构爱志株式会社，以及国内知名的综合性三甲医院上海交通大学医学院附属仁济医院南院、上海嘉会国际医院建立战略合作。

路长青表示，保险业要充分发挥自身行业特点与优势，在为客户提供全面优质的风险保障和投资理财服务的同时，打造综合医养服务平台，实现医疗、护理、养老等多个行业的资源整合，推动保险主业的价值转型，打造企业的护城河。贯彻大健康战略已成为君康人寿未来发展的重要方向，君康人寿大健康战略的核心理念是打造国际顶级健康产业开放平台，通过国内首创的高端定制化康养服务，持续深耕寿险产业链，并建立起涵盖健康、医疗、养老等服务的完备保险保障体系，实现保险产品、客户与服务的延伸，助力客户实现健康无忧，财富传承。

作为君康人寿大健康战略的核心内容，君康年华康养社区是重中之重。据了解，作为全国首个高端定制的康养社区，也是君康人寿倾力打造的第三代养老社区产品，君康年华康养社区将打造包括智能家居、人脸识别、移动管家、生命体征监测、云健康检测、远程医疗等在内的智能系统，搭建安全、舒适、无感的智慧服务平台。同时，通过大数据挖掘和分析，为长者提供高品质、个性化健康服务和生活环境。

夯实保险主业始终是根本。发布会上，君康人寿还发布了与君康年华康养社区配套的聚焦养老的重磅新品——“君康幸福·里保险产品计划”，该保险产品计划由君康幸福里年金保险(分红型)与君康尊享金账户年金保险(万能型)组合而成。购买“君康幸福·里保险产品计划”达到一定条件的客户，将享有入住君康年华康养社区的相关优惠权益。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=68469 （来源：中国网）

产权养老，更好的居家养老体验

随着人们生活质量的日益提高，人们对养老的标准也越来越高。从过去只负责解决老人食宿问题的养老院，发展出了越来越多的养老新概念，产权养老就是其中之一。产权养老顾名思义就是养老企业与购房者拥有不同份额的产权，养老企业为“有房子”的老人提供全天候、全方位的养老照料服务。

双桥恭和家园就是产权养老的典范之一。它位于北京市朝阳区，地理位置十分优越。老人们生活在此，出行十分便利，能够随时随地探望子女，实现亲情不远离。双桥恭和家园作为北京市第一个产权养老试点项目，被三大公园环绕，为老人提供更加清幽静谧的养老环境。

双桥恭和家园的产权养老模式十分完善。家园室内装修齐全，拥有各种现代化的生活设施，还有多种户型可供消费者选择。消费者可以用较低的价格购买一套养老的房子，十分划算。这样的产权养老模式，可以给老人养老提供更为私密的空间，试问谁不想拥有一套专门的房子来养老呢?

双桥恭和家园的产权养老模式实现了将居家养老、社区养老和机构养老融为一体，在北京双桥恭和家园，老人们能够享受到最专业化、个性化的医疗护理服务，使老人的身体健康得到最有效的保障。同时，双桥恭和家园还为老人们提供了设施健全的休闲娱乐场所，棋牌室、书画室、多功能厅等应有尽有，老人们可以在这些场所进行娱乐活动，陶冶身心。

双桥恭和家园作为成功的产权养老试点项目之一，不仅仅关注老人的衣食住行等方面的问题，同时还关注老人的精神生活。为了增进老人们之间的相互联系，双桥恭和家园会定期开展社团活动，老人们可以在活动中展示自己的才艺，增进与其他老人的感情。

双桥恭和家园以产权养老为特色，为老人打造新时代的养老生活方式，让他们不再被过去单一的养老方式所禁锢，给老人们一个温馨而又体面的养老生活。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=68496 （来源：腾讯）

服务新时代美好养老生活，中国太保加速构建“保险+养老”生态圈

面对扑面而来的银发浪潮，国家提出“确保到2022年在保障人人享有基本养老服务的基础上，有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求”的奋斗目标。立足保险业服务国计民生的社会责任，中国太保注重发挥后发优势，博采众家之长，着力打造“太保家园”养老特色品牌，积极推进“保险+养老”协同模式的优化迭代。

“保险+养老”生态圈构建初步成型

中国太保旗下太保养老投资公司将“有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求”作为主要发力点，在全国重点城市打造“太保家园”系列高端养老社区，通过“保险+养老”的新型业务模式，提升老年人及其子女的获得感、幸福感、安全感，并推动养老服务业多层次多样化发展。

目前，首个CCRC养老社区项目——成都国际颐养社区已正式动工建设，首个旅居型乐养产品——大理养老社区项目已完成方案设计，首个长三角地区养老社区项目——杭州国际颐养社区项目已成功摘地。“保险产品+养老社区+专业服务”综合解决方案推出以来，赢得了社会的广泛反映和强烈呼应。截至6月30日，已累计发放资格函7177份，客户数5551人。

积极布局推进模式优化迭代

2019年上半年，太保养老投资公司旗下太保欧葆庭合资公司按照“培育核心能力，打造接地气的运营服务体系，形成自身特色的营运品牌”的要求，从“打基础、练内功、育团队、探模式”入手，积极打造中西合璧的养老运营管理体系。通过合资公司的运营管理，全面引进欧葆庭的先进理念和专业技术，包括照护、房务、管理的全套标准操作流程，并根据中国市场特点进行本土化的完善和延展。

目前，太保欧葆庭合资公司已经深度介入到养老社区项目前期的包括拿地、产品设计、建筑设计、筹开管理等方面的专业技术支持。合资公司将受托管理已经建成的“太保家园”养老项目。除了提供精细化的基础服务之外，还将提供多样化的增值服务、特色服务，通过以长者为中心的多学科服务团队，实施欧洲健康干预理念，运用非药物疗法、精神康复方法等解决方案为长者的生活质量改善做出积极的贡献。

后续，太保养老投资公司将从投资、服务、主业协同三个方面发力，不断完善“保险+养老”协同模式。在投资端，以“聚焦太保集团保险主业的高地城市、聚焦长三角等经济区的中心城市群、聚焦人口老龄化的重度城市”这三个聚焦为原则进行布局，继续加快投资布局一系列高起点规划、高标准设计的养老社区。在服务端，充分发挥与法国欧葆庭合资成立养老运营公司的作用，学习欧葆庭在长者健康和个人护理领域的丰富专业经验和成熟的技术特长，消化吸收欧葆庭作为欧洲最成熟的养老运营机构在服务和管理方面的制度、流程、体系，为国内客户提供国际一流标准的养老照护服务。在主业协同方面，将提出更多针对中老年人的保障型、储蓄型保险产品，并积极探索多种保险产品和旅居养老、专业康复、长期护理等优质养老资源对接的路径。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=68501 （来源：中国网财经）

互动养老

“银发游”旅游市场火爆，成新风尚

初秋季节，天气依然炎热，但在州城土家女儿城、土司城等景区，游客热情丝毫不减，仍纷至沓来，其中不乏“银发”游客。

随着人们生活水平的提高和观念的改变，近年来，越来越多的老年人加入到旅游一族中，带火了“银发游”旅游市场，成为一种新风尚。8月17日以来，记者走访了州城部分旅行社、游客、市民了解到，老人外出旅游，跟团游是首选，多由子女买单，旅游安全最受重视。

“银发游”市场火爆

8月17日，跟团来恩施旅游的李雪梅夫妇流连在土家女儿城琳琅满目的特产店。“一直想到恩施来看看，我们要好好地体验一番。现在退休了，趁着身体还好，很多年轻时候没去过的地方都可以去走一走。”来自天津的李雪梅今年5月份刚刚退休，退休后，她和老伴制订了未来5年的旅行计划。“孩子事业有成，我们夫妻俩退休金每月差不多一万五，大部分用来旅游了。”李雪梅说。

“在有能力、有空闲、身体健康的情况下，老年人比年轻人更希望多去一些地方看看，而且现在的子女也很支持老人出去旅游。”土司城旁一家旅游公司的工作人员这样告诉记者。

“老年人旅游市场很大，针对这一群体的需求，我们会定制一些专属线路，服务也会有针对性地做出调整。”州城金桂大道一家旅行社相关负责人表示，以前老年人出游多考虑价格，但现在老人出游则更注重舒适性。

跟团游是首选

记者走访了解到，与年轻人喜爱自由行不同，老人出游多选择跟团游。

州城市民黄杰刚给父母订下了重庆两日游的跟团游项目，虽然自己外出旅游都以自由行为主，但老人出游他认为跟团游省心、放心。“老人不像我们年轻人，我怕他们坐车不方便，怕他们迷路，还怕他们遇到难以解决的问题，不如报个老年团，安全放心不说，跟同龄人在一起还有共同语言。”黄杰如是介绍。

“我们推荐给老人参团的旅游行程节奏都是相对较慢的，以观光旅游为主，不会很耗费体力，也不会每天起很早赶行程，所以很受老人欢迎。”州城航空路一旅行社工作人员说。

记者走访了解到，一些规模较小的旅行社虽然没有专业的老年旅行团，但如果老人选择了他们，那就必须有年轻的家人、亲属陪同。

出游多由子女买单

父母劳累一生，到了该享福的年纪，给父母报旅行团成了不少子女的选择。

“我在这里感受到放松和健康。”来自广州的陈女士今年68岁，已连续两年到利川避暑消夏，8月18日，陈女士与丈夫一同来到州城游玩。陈女士介绍，她养育了两个女儿和一个儿子，如今都已成家，小女儿通过公务员考试来到利川定居后，每年夏天老两口都会来利川居住。“我们喜欢到处玩，几个子女都很支持，听说哪里好玩，有空就带我们去，没空的话就给我们报旅游团，从出门到回家不用我们操一点心。”

对于为老人报旅行团，市民宋倩这样说：“我父亲这次想去北方看看草原，我们没时间陪同，给他报团就要选口碑好、有保障的，价格方面不是问题。我们这次选择的这家旅行社工作人员已经把电子合同发到我手机上了，还提醒我给父亲购买保险，老人的健康状况、有无忌口什么的都仔细问过，蛮贴心的。”

市民万周林刚给62岁的母亲报了9月初去云南的旅行团，“我选这家旅行社，一是因为他们规划路线很合理，我母亲不会劳累。再就是因为旅行社会把随行导游的联系方式发给我们，随时可以联系上我母亲，这样可以放心让母亲出门。”

安全问题最重要

因为无法陪同，外出旅游的老人的安全成了子女最为担心的问题。

“公公婆婆从河北来看望我们，我刚托旅行社的朋友给公婆和父母报了宜昌一日游的旅行团。虽然宜昌并不远，朋友也很靠谱，但我觉得必备的手续和安全保障工作必须要做好。”为此，州城市民周莹提前一周带老人做了基本的身体检查，又与朋友所在的旅行社签订了4位老人的旅行合同，还为其购买了旅游保险，“我觉得这些钱不能省，别真出现问题就追悔莫及了。”

“我们的随行导游会全天跟随陪同老人，确保他们的安全及随时提供服务。”州城硒都茶城易游天下旅行社的黄经理告诉记者，对于年纪较大的老人报旅行团，旅行社会要求老人先做一个健康检查，确认其身体健康状况良好后再接纳报名。“不仅会跟老人签署相关合同，还会统一给老人们购买责任险。对于旅游过程中老人参与可能会有风险的项目，导游会与当地景点工作人员进行协商，如果确认有风险或老人身体情况不允许，旅行社会再做其他安排并返还相关费用。”

为了防止意外情况发生，一些旅行社在接受老年顾客时还制订了相关要求。例如恩施楚峡国际旅行社，旅行社计调负责人吴小姐介绍，旅行社规定70岁以上的老人参团必须有60岁以下的家人陪同，即使有家人陪同，也会推荐带老人的家庭尽量选择适合老人出行的行程。巴人故里旅行社的工作人员则介绍，旅行社接待老年游客时要求其出具三甲以上医院开具的健康证明，并与家属或本人签署免责协议书。

湖北震邦华广律师事务所杨文斌律师告诉记者，老人报团旅游时，本人及子女首先应衡量老人的身体状况，其次应认真了解和签订旅游合同，若在旅行中发生纠纷可通过与旅行社协商、向消费者协会或旅游主管部门投诉、向仲裁机构请求仲裁及向人民法院提起诉讼4种途径寻求解决。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=68475 （来源：恩施晚报）

养老金融

心疼养老钱！养老金投入股市规模越来越大！收益率却越来越低！

有句话叫人往高处走，水往低处流，其实有一句，也可以加上，就是人往老处去。

每个人从出生的那一天开始，就一天比一天衰老，这是不争的事实和真理，不管你保养得如何好，保健品吃了多少，至今还没有谁能说自己不会变老，毕竟长生不老之术，还没有谁发明出来。根据科学家的研究，也许某一天人类科技发达到一定程度或通过基因技术等等，可能会实现长生不老，但这离我们还很遥远。

当下，基本上每个人都逃不过衰老的可能，这就是人类共同的话题，就是养老问题。一个人能否有尊严的老去，关乎到一个国家文明的高低，毕竟现在是现代文明社会，总不能像过去那样，人老了就让其自生自灭，甚至为了节省粮食，将老人提前结束生命。

当今世界，养老问题解决好的，可能就属发达国家，尤其以北欧为代表的，像瑞士、瑞典这类精致小国，做的最好。当然，像英、法、德、日、美也做得不错，毕竟欧美发达国家在社会养老这个问题上摸索了好几百年，但在养老金方面也是多有欠账的，也不是十全十美。

我国作为后起之秀的国家，建立庞大社会养老系统，也就是近40年的事情，过去也没有这种概念，大多数还是传统的养儿防老模式，而不是现代的社会养老模式。这也是，我国在过去，征缴养老金不足，通过后期来补充的方式，也就是说，过去很多老人没有交过社保，但是依然会有相关的社保资金发放。

实际上，说白了，我国养老金过去欠账太多，而养老金的开支越来越大，因为老人越来越多，年轻人越来越少，这是一个非常现实的问题。我们向西方社会学习现代社会养老金模式，但是各项机制并没有完全建立起来，过去欠账太多，现在赚钱太少，未来缺口扩大。

正是因为如此，我国开始学习西方发达国家模式来运营养老金，过去只是学着怎么收取养老金和发放养老金，根本不知道怎么将养老金实现保值升值，甚至收取方面都存在很大的遗漏，企业和个人都在缴纳养老金方面不足。

经过这么多年的酝酿，我国不少专家学者，包括金融人士们，纷纷给国家养老金建言献策，长期呼唤要养老金入市，这在过去30年都没有实现，近十年来才慢慢推进这一计划。然而这些年，中国养老金入市规模越来越大，可是收益率却越来越低，不知道，这该是多么让人困惑的一件事。

近日，全国社保基金理事会近日发布的《基本养老保险基金受托运营年度报告（2018年度）》显示，2018年末，基本养老保险基金资产总额达到7032.82亿元。其中，委托投资资产为4576.69亿元，较2017年末的2220.5亿元增长了一倍多。不过，2018年投资收益率仅为2.56%，较上一年度有所下滑。业内专家分析称，收益率波动属于正常情况，未来还应精简流程，扩大投资规模。

不知道这位专家是怎么分析的，这么低的收益率属于正常。将这么庞大的社保资金存在银行吃利息都比放在股市里收益强，都没要超过利息，跑输CPI就更在意料之中。如果没有记错的话，当初反复游说社保资金入市的群体，主要还是券商、基金公司、信托公司等金融机构，这么大一笔资金得给基金缴纳多少基金管理费，得给券商刷多少交易佣金，给信托公司交多少资金管理费。这么低的收益率都低于购买美国国债收益率。

尽管如此低的收益率，但是还有大量的社保资金正在入市的路上，甚至开始启动职业年金。4月份山东省成为全国启动职业年金投资运营的首个省份，目前已经分4批资金共投资425亿元。中国社会保险学会会长胡晓义表示，估计职业年金结余将很快接近城乡居民养老保险的7100亿元结余，今年年底可能会超过城乡居民基本养老结余。

其实，笔者并不反对养老金入市，但是从现阶段这么庞大的资金投资股市，而我国股市处于初级阶段，等于羊入虎口等着被宰的节奏。可以这么说，几乎所有的机构、个人、外资都会盯上这么一笔庞大的资金，毕竟我国股市目前就是一个零和博弈的市场，没有像美国股市那么成熟，上市公司必须每年给股东现金分红，没有赚到差价，分红都能赚一大笔钱。社保资金应该要以最小的规模入市，而不是规模越来越大。

而且我国股市，目前根本没有对冲机制，也就是说，碰到牛市还好说，碰到熊市就等于被套，被亏。因为这么庞大的资金，在我国找不到任何合适的对冲工具，没有做空机制，也不允许做空。更直白一点就是养老金入市，就像一头大象，当很多中小机构或散户个人都跑了，它因为规模太庞大，想躲避熊市的可能性都没有机会，因为它一旦砸下来基本没人能接得住。

中国股市到底怎样，至少从经济发展增速来看，我们已经过了高峰期，也就是说单边大牛市的可能性不高。站在客观的立场来看，养老金既不能大规模冒险，又不能对冲，要想获取超额收益，只能是等着大牛市出现，而这种情况，几乎很难发生，因为经济现实就放在我们的面前。

如今养老金入市，已经木已成舟，作为普通公民，只能寄希望管理层能对养老金入市给予最严格的监管。对于将养老金视为肥肉的机构或个人给予严惩；与此同时，要为养老金这么庞大资金提供良好的对冲交易机制，以免大水冲了龙王庙。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=68463 （来源：智能财经）

风口当前，养老金融产业链显踯躅

为世界第二大经济体，中国政府已把养老金改革和发展视为最重要的工作之一，但在构建公平合理、激励相容、保障充足的养老金制度体系方面尚需要努力，以迎接人口老龄化社会带来的挑战。

本文认为，中国急需完善和建立养老金三支柱制度，即基本养老、企业年金和职业年金以及个人自愿的IRA账户制度。同时，结合养老金融的特征，有效地与康养产业相结合。

在国家财富快速增长的同时，中国人口老龄化现象也凸显出来，60岁以上老龄人口2.4亿人，65岁以上老龄人口1.75亿人，两项数字均超过联合国（UN）确定的人口老龄化社会标准，即人口老龄化社会和重度人口老龄化社会。

十九大报告明确提出了全面建成覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次社会保障体系。笔者认为，银行业和保险业作为养老保险市场的主要力量，应主动参与养老保障体系的建设。

毕马威企业咨询（中国）有限公司在近期的养老金报告中指出，作为世界第二大经济体，中国政府已把养老金改革和发展视为最重要的工作之一，但在构建公平合理、激励相容、保障充足的养老金制度体系方面尚需要努力，以迎接人口老龄化社会带来的挑战。

如何认识这个问题？

在2018年10月25日国际养老金监督官组织（IOPS）年会上，中国监管机构主要负责人提出了将人口压力变为经济转型的契机，持续改革并不断完善现代养老金制度，不但能够保证供给侧结构性改革的顺利实施，培育养老金融产业，促进资本市场发展，为经济增长提供资金支持，而且可以使国民获得可靠的养老保障。

养老金制度改革兼顾供需两侧，可以成为服务供给侧改革的重要环节。

笔者认为，随着中国养老金制度的不断完善，养老产业与养老金融不仅能为金融企业带来商机，同时也能为医疗康养、AI智能及房地产行业带来参与的机会。

一方面，养老产业的发展需要产业平台的保障。近年来，中国老龄协会老年人才信息中心、建信养老金管理公司、国龄智能养老产业投资（北京）股份有限公司、寸草春晖养老服务等机构应运而生。这些机构的出现，旨在解决因老龄人口猛增而产生的多元化社会服务需求。

老实说，在中国经济转轨过程中，养老产业起步较晚。无论是制度的顶层设计还是养老金融概念的提出，都是在国家经济转型26年后才进入实质性阶段。

另一方面，资金投入与积累成为推动养老产业发展专业化、规模化以及支付保障的重要支撑。分析他国经验，老龄人口比例的快速增长造成了人口结构的变化，使得老年人服务需求走向多元化。比如亚洲的日本和韩国这两个国家的补充养老金制度很快就建立起来。

参考早于中国进入现代化生活模式国家所走过的历程，多支柱养老金制度是满足老年人需求服务的基础，因为这项制度是一个国家的基础性制度，养老金制度不合理，会扭曲劳动力市场和社会激励机制。

目前，中国有相当一部分的养老支出由个人或家庭承担，大多来自储蓄账户。而在发达国家，企业年金、商业养老保险制度的完善能覆盖老龄人口的大部分支出需要。

因此，中国要继续完善养老金三支柱制度，既基本养老、企业年金和职业年金以及个人自愿的IRA账户制度。在养老金基金投资领域，既要加大养老金投资产品的多元化，更需要养老金管理中税收制度的合理化。

笔者深信，巨大的市场需求与国家和地方鼓励政策的陆续出台，定会促进中国养老产业的快速发展。据有关数据分析，预计到2020年，养老产业增加值将占到国内生产总值的10%。

从世界一些国家的实践看，养老金大多是三个支柱制度。美国的三支柱分别是（1）政府强制执行的社会保障计划。（2）由政府或雇主出资，带有福利性质的退休金计划。（3）个人自行管理的个人退休账户，也就是业内常说的IRA退休账户。

IRA是一种由联邦政府通过税优政策的制定、个人自愿参与的补养计划。瑞典的养老金制度也是由三个支柱组成，分别是：（1）覆盖全民的国家强制性基本养老金，它包含三个层次：最低养老金担保（GP）、名义账户制度和实际积累制。（2）准强制性的职业养老金计划。（3）个人自愿养老储蓄。

加拿大的体制是：（1）加拿大养老金计划（CPP）。（2）注册养老金计划（RPP）。（3）个人养老储蓄账户。韩国的养老金三支柱分别是：（1）国民年金制度。（2）企业年金制度。（3）商业养老保险制度，英文为PrivatePensionScheme。需要强调的是，以上四个国家的养老金制度都是建立在立法基础上的。

美国在1935年实施了《社会保障法》，逐步形成了现在的制度。韩国的制度是在朝鲜战争停战后的第七年（1960年），在国家经济从农业经济转轨到工业经济为主的过程中建立的。

随后，韩国在1972年制定了《国民养老保险法》。从1992年起，国民养老保险强制性制度开始得到完善和加强，实施对象从10人以上单位扩大到5人（含5人）以上单位的职工，基金筹措延续企业、职工个人与国家三者共同负担的方式，特殊行业人员的养老金由国家全额承担。

而中国养老金制度经过28年的发展也正在逐渐完善，但从基金覆盖面和基金积累方面分析，第一支柱包括基础养老保险及其储备基金（全国社保基金），基本养老保险覆盖了8.58亿人口，占符合参保条件人口的76%。第二支柱作为补充养老金，包括了自2004年开始启动的企业年金和当前正在全国开展的职业年金计划，但中国这类计划经过十多年的发展只覆盖了城镇就业人数的5.7%，远不能发挥作为第二支柱在整个养老金体系中的作用。第三支柱是商业养老保险，渗透率低。

根据原保监会的统计，中国人均商业养老保险保单不到0.5张，而发达国家平均水平在1.5张。

由此可见，中国的三个支柱发展很不均衡。强制参与的第一支柱起步最早，基金规模保持领先。第二支柱和第三支柱的发展不太理想。

以企业年金为例，自2004年人社部关于企业年金的两个文件颁布以来，基金积累规模远低于预期，况且政策规定这是一项自愿性的制度，本身这就是个问题。

自国家允许建立企业年金计划以来，中小企业、民营企业以及外资和合资企业大部分都没有建立企业年金制度的主动性，这是造成中国企业年金覆盖的企业在职职工人数非常有限的原因，企业年金制度并没有取得相应的地位和承担起应有的责任。

此外，由于税优政策的滞后，三个支柱体系的发展存在着明显的失衡现象，第一支柱养老金基金积累占了养老金基金70%以上的规模，造成了当下中国养老金支出过于依赖第一支柱的现象，基本养老金的缺口越来越大。

因此，扩大企业年金的覆盖面、逐步向强制性制度过渡；同时积极推进个人延税型养老保险对改善养老保险现状、满足个人多元化的养老需求以及完善养老保障制度均有重要意义。

截至2018年底，中国全部养老金基金规模已累积了大约8万多亿元人民币，而美国的规模是28万亿美元，从人口基数看，中国的养老金发展空间巨大。

从投资收益看，中国养老金近十年来三个支柱之间的投资收益差异也颇大。究其原因主要有三个：一是基本养老金积累和投资管理期间赶上了经济最佳的年份。但补养年金制度建立后，多数年份经济处于下行期。二是管理制度上有缺陷，长期基金投资用短期期限评价投资业绩，造成了风险和损失。三是有资格的养老金投管机构投资产品单一，产品的研发与管理均不到位。

中国第二支柱的建立，虽加快了中国养老金制度的建设步伐，但从总量上看，中国养老金的规模与世界水平相比仍然偏低。三个支柱的总额只占GDP的15%左右，尤其是其中的第二、三支柱只占GDP的4%，远不及发达国家的平均水平（6%）。

目前，由于养老储备基金不足、中国老龄人口增长速度的过快而变得更为严峻，因此，建设新型、覆盖面广且高效的养老金制度的任务非常紧迫。

自2013年以来，国家支持养老事业发展的政策、法规相继出台，社会各界都在积极探索建设中国经济转型后的养老金制度新模式。

预计随着养老金改革的不断深化，未来十年中国养老金总规模的年化平均增幅将超过15%，到2025年总规模有望达到45万亿元人民币，占GDP的45%左右。

而在具体的三支柱之间，成立较晚、基数较低的第二与第三支柱有望实现远高于第一支柱的增速，而第二和第三支柱更为市场化的发展模式也将有助于它们以更高效的方式运作，这将为包括专业养老金公司、保险公司、金融咨询服务类企业和地产、医疗、康养保健等各个行业在内的参与方带来巨大的商机。

2018年，中国启动个税递延养老保险工作后，业内人士目光均投向了养老目标基金，如果公募基金也纳入个税递延账户，中国养老基金规模将会呈快速发展态势。

在这个时期，我们需要一个专业化和全方位覆盖生命周期的养老金现金流管理、家庭资产负债表咨询管理、基金的动态平衡管理、投资者教育以及主动风险管理等一系列的养老金投资管理环境。

国家有关监管机构应积极努力创造环境，具体说：一是要引导养老金投资机构树立长期稳健的投资理念，提高监管的技术水平，促进养老资金的长期增值。二是要将养老金改革与发展养老产业相结合。在养老金制度改革过程中，还要整合医疗、老年看护、养老社区等多方面养老资源，全方位地推进养老服务业制度、标准、设施和人才队伍建设，特别是要重视新技术的应用，提升养老产业链供给能力和水平。三是要以促进竞争和专业化管理为目标，坚定不移地推动银行业、保险业的对外开放，把已确定的放开股比限制等开放措施落实到位，鼓励外资机构参与中国养老领域的服务。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=68466 （来源：亿欧）

智能化资产配置在个人养老金投资中的应用——关于智能化养老金资产配置的业务展望和建议

传统养老金投资需要面对纷繁复杂的投资环境，对海量金融数据的分析处理提出了较高的要求，而科技进步为个人养老金投资者提供了高效便捷的大数据分析处理手段，在此基础上结合人工智能算法，使得投资者能够相对更便捷的开展智能化资产配置。国内智能化资产配置在养老金投资中的应用正处于起步阶段，从技术手段应用到商业盈利模式都在不断探索中，基金、银行及平台公司等均有提供智能投顾服务，使得普通人群有机会以较低的成本便捷的获得专业服务。为了推动智能化资产配置在养老金投资中的应用，建议做好相应的政策准备。本课题包含三部分内容：国内养老金业务投资管理现状；智能化资产配置在个人养老金投资中应用和探索；关于智能化养老金资产配置的业务展望和建议。

（一）关于智能化养老金资产配置的业务展望

在金融领域，人工智能服务与传统服务的核心区别在于，前者能充分利用大数据、云计算、机器学习等手段，有效服务好长尾客户，为其提供便捷化、个性化、成本低的金融服务。

现阶段，推进多层次养老保险体系建设、开展第三支柱个人养老金建设是一项非常迫切的任务。2018月4月，国家已启动个人税收递延型商业养老保险少数地区试点，从而对养老保险第三支柱展开有益探索。

若中国的第三支柱体系建设借鉴美国的401（K）计划与IRA账户制度，赋予个人投资选择权，由个人在丰富的产品库中自主配置资产，则对中国的多数个人用户来说，缺乏足够的资产配置与投资管理理论与经验会成为最大的障碍。个人用户往往对自己的风险认识能力不到位。很多用户基于养老金投资的特殊性，往往倾向于投资风险等级偏低的货币资产，造成长期收益无法跑赢通胀，出现养老资金积累不足的情况。也有很多用户基于自身热衷股票投资博一把的心态，倾向于投资风险等级偏高的股票资产，造成长期收益波动过高，养老资金稳定性不够的情况。

从长期来看，养老基金的投资收益很大程度归根于有效的资产配置。要解决第三支柱个人账户资金的资产配置与投资品种专业性选择问题，解决思路可以有以下两个方面，一方面，从产品入手，开发自带资产配置调整功能的养老目标基金等创新型金融产品；另一方面，从服务模式入手，为第三支柱账户的产品选择提供智能化资产配置服务。

（二）发展智能化养老资产配置服务的难点

从现实情况来看，发展智能化养老资产配置服务还存在诸多障碍。从其应用价值来看，在第三支柱个人养老金账户体系中引入智能化资产配置服务有极大的市场空间与服务价值，但依然存在以下几大难点。

1.提供主体

目前，国内开展智能化资产配置服务的机构主要有以下几类。一类是包括银行、基金等在内的传统金融机构；一类是互联网金融集团或金融平台；一类是金融科技公司；还有一类是财富管理公司。各类机构因其掌握的客户数据不同，算法理念不同，开发投入成本不同等差距，造成其提供的智能化资产配置服务形成差异。若要在第三支柱账户体系中引入智能化资产配置服务，何类机构适合作为服务主体，选取独家还是多家服务机构，服务机构的公平性等问题有待商榷。

2.数据管理

在第三支柱账户开展智能化资产配置服务的过程中，会涉及用户在个人信息、风险偏好、财务水平、行业特征等方面的数据，由于参与第三支柱的个人用户潜在基数庞大，如何合法合规的获取使用这些数据是一个难题，另外，如何保障个人用户的数据隐私是一个切实难题。

3.盈利模式

得益于科技进步，以前针对高净值客户提供的投顾服务现在也可以提供给广大投资者，但目前国内市场不存在付费制的投顾模式基础智能化资产配置若要推广，如何赢利成为关键。现阶段在金融行业已开展的智能化资产配置服务，收费模式缺乏透明度。但在第三支柱账户体系逐步探索与推进的阶段，收费透明度至关重要，如何制定可操作且可被市场接受的收费模式和收费标准，是亟待市场探索和立法解决的问题。智能化资产配置若要应用到未来的第三支柱养老金账户体系中，需要解决收费模式和收益标准如何制定的问题。在美国，涵盖智能化资产配置功能的智能投顾以其远低于人工投顾的收费标准而赢得市场机会，由于养老资金的投资往往具有长期性质，复利效应的叠加使得低成本的优势更加得以凸显。

（三）关于发展智能化养老资产配置服务的建议

1.以个人选择权为基础的第三支柱是前提

探索并逐步建立有效的第三支柱个人养老金账户体系，搭建丰富多样的产品库平台，开放个人选择权等制度与实践的创新，是智能化养老资产配置服务得以有效发展与应用的市场前提。

2.丰富基金产品线是基础

在美国，智能化资产配置服务的主要投资标的多为ETF，且ETF种类丰富，包括指数型ETF，股票型ETF，债券型ETF，商品型ETF等等，同时ETF市场基础良好，产品数据与产品规模均足够庞大，为资产配置提供有效的资产支持。但应该考虑到美国股市牛长熊短的特征，其长期被动投资仍有较好收益。

考虑到我国的牛短熊长的特征，被动投资也许并不利于养老金的长期增值，主动投资仍有很大的发展空间，而如何丰富基金产品线，为智能化资产配置提供丰富且有效的资产支撑是发展智能化养老资产配置的产品基础。

3.建立配套管理办法是保障

在第三支柱个人账户体系中如何引入智能化资产配置服务，给予其规模化发展空间，是一个关键问题。故建议相关机构从法规角度予以确认，包括提供服务主体性质、服务主体评选标准、收益模式与收费标准、投资者权益保护、信息披露制度等内容。

4.打造核心算法是关键

智能化资产配置服务的核心是机器学习算法，算法的背后涉及金融学、投资学、数学、信息技术等多门跨学科知识，专业壁垒极高。因此，拟进入这一市场的各家机构需要前提投入开发成本，招聘专业人才，提前布局并打造核心算法。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=68497 （来源：养老金融50人论坛）

郑富仕：关注养老资产跨周期特点实现长期保值增值

8月27日，由大连商品交易所主办的“赋能新时代、产融创未来——2019机构大宗商品衍生品论坛”在大连举办。和讯期货全程参与专题图文和视频直播。

中国证券投资基金业协会副会长郑富仕出现论坛并发表“私募基金参与大宗商品市场的现状与趋势”的主题演讲。郑富仕表示，养老资金具有长期性和稳定性资金优势，将推动基金行业更多配置衍生品，进行组合投资和风险管理。随着我国人口结构日趋老龄化，养老资金的规模和投资需求与日俱增，基金行业作为重要的投资管理人，需要根据养老资金的长期性、稳定性特征，以及其对安全性和收益稳定性的要求，合理使用衍生品工具进行风险管理，这既为衍生品市场注入长期的优质资金，又充分利用衍生品工具的属性，转换产品风险，关注养老资产跨周期的特点，实现长期保值增值。

针对基金行业参与大宗商品衍生品市场最简单的方式，郑富仕谈了以下几点看法：

第一，基金行业应该积极参与衍生品市场。衍生品市场是中国金融市场的重要组成部分，也是金融服务实体经济排头兵，一是衍生品在服务实体经济高质量发展和国家战略方面发挥重要作用。伴随着经济体制改革深入和现代化金融体系建设，衍生品市场通过发挥价格发现和风险管理功能，为企业提供权威的大宗商品市场定价，有利于优化资源配置和效率，更好服务实体经济。

二是衍生品为资产管理行业提供风险管理工具。目前我国已经形成涵盖场内场外、商品与金融、期货与期权衍生品市场。大宗商品衍生品与股票、债券等资产关联度比较低，是优质配置标的，为资产管理机构提供丰富风险管理工具，能够有效降低业务风险。

三是衍生品市场丰富了投资交易策略，推动构造不同风险收益特征的产品满足投资者理财需求。衍生品具有天然杠杆属性，双向交易，以及可日内交易的特征，资产管理机构通过合理配置衍生品，丰富投资交易策略，可以构造不同风险收益特征的差异性产品，提供多样化理财选择。

郑富仕介绍，基金行业参与衍生品市场刚刚起步，但速度在加快。基金业协会自成立以来，一直持续关注基金行业参与大宗商品衍生品市场相关情况，基金业协会也积极参与多方面工作：

一是开展课题研究，配合监管部门推动相关业务发展，协会于2013年受大商所委托发起并开展大宗商品投资价值研究，以及公募基金参与商品期货市场入境选择合作课题，为公募基金参与商品期货市场提供借鉴思路。此后证监会于2014年发布公开募集证券投资基金指引，公募基金开始试水商品期货市场。2016年协会还与中国金融期货交易所共同完成股指期货助力基金行业快速健康发展课题等等，同时协会还持续配合监管部门疏通私募基金开展期现业务政策障碍。

第二个方面是发布相关协议指引，促进衍生品市场交易制度规范，协会联合制定并发布中国证券期货市场场外衍生品交易商品定义文件2015版，举办多场研讨会和培训班，协会在2015年就与中国期货保证金监控中心联合举办商品指数商品期货基金研讨会，围绕商品指数编制情况和国内外商品期货基金情况进行探讨。我们还与大商所等机构合作，持续对公募基金以及私募基金管理人开展针对性的衍生品业务培训，深化行业对市场和业务的理解，促进行业之间的融合。

当前我国经济从高速增长阶段转向高质量发展阶段，资本市场和衍生品市场对于提升实体经济发展都具有十分重要作用，基金行业作为重要机构投资者，在改善衍生品市场流动性，加强衍生品市场价格发现，都将持续发挥积极作用。

展望未来，郑富仕表示，未来基金行业也将在新的发展格局中秉持专业和长期投资理念，多角度参与衍生品市场发展建设。

一是随着外资加入基金行业，将进一步改善衍生品市场投资机构，促进衍生品市场功能发挥。在证监会指导下，协会正积极稳妥推进私募基金领域的对外开放。目前已经有多家外资机构在协会进行备案。未来将有更多外资基金管理人进入中国资本市场以及衍生品市场，进一步改善投资者结构，并将国外先进投资理念带入市场，提升市场的有效性，助力衍生品市场健康发展。

第二，养老资金具有长期性和稳定性资金优势，将推动基金行业更多配置衍生品，进行组合投资和风险管理。随着我国人口结构日趋老龄化，养老资金的规模和投资需求与日俱增，基金行业作为重要的投资管理人，需要根据养老资金的长期性、稳定性特征，以及其对安全性和收益稳定性的要求，合理使用衍生品工具进行风险管理，这既为衍生品市场注入长期的优质资金，又充分利用衍生品工具的属性，转换产品风险，关注养老资产跨周期的特点，实现长期保值增值。

三是基金行业产品多样化的发展，风险管理需求增强，将深度参与衍生品市场。随着大众理财需求不断增长，基金管理人提供的产品服务趋于个性化、多样化，标的资产与投资策略不断丰富，同时在国内经济增长放缓和金融区杠杆背景下，资产管理中需应对风险因素也更加复杂，利用衍生品市场对冲和化解风险的意识和需求将逐渐增强。参与深度也将随之增加，随着基金行业参与衍生品市场的日益深入，未来协会将以四个敬畏一个合理为指导，将加强与各个交易所的合作，继续支持和引导基金行业有序开展衍生品业务，加强风险管理，立足资管行业信誉本质，紧密围绕金融和实体经济的根本导向，促进衍生品市场功能的有效发挥，为现代化金融体系建设和实体经济健康发展做出应有贡献。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=68509 （来源：和讯名家）

社会保障

长护险初起步，增加康复治疗项目以贴近老年人需求

截至7月底，长期护理保险（简称“长护险”）在全市全面推开已经一年有余，全市长护险试点各街镇社区事务受理服务中心累计受理申请共计50.8万人次；累计完成需求评估45.5万人次，其中符合待遇享受条件的39.1万人次；共接收服务对象41.6万人，其中接受社区居家护理服务的老年人达30.5万人，接受养老机构服务老年人为11.1万人。不过，长护险毕竟刚刚起步，机制和实践都需要时间磨合。市人大常委会昨天赴静安区针对社区养老进行专项监督，不少人大代表都对长护险实施细节提出建议，希望长期护理项目能更贴近老年人需求。

作为上海强化养老服务保障的重点举措，长护险为年满60岁及以上的职保退休人员或居保人员、经过评估达到一定护理需求等级的长期失能人员，提供照护服务和资金保障。目前长护险提供42项内容，涵盖基本生活照料和常用临床护理两类。调研中，失能老人及家属普遍反映，长护险的推出减轻了他们的经济负担，也缓解了家庭照护压力；养老机构也欣喜地发现，长护险吸引了大量从业人员进入养老服务领域，队伍的整体素质和服务水平也有了较大提升。

但是，老年人的需求与长护险的供给之间仍然存在不小距离。静安区江宁路三乐里居委会主任沈菊芳向人大代表们反映，“目前老年人普遍希望在长护险项目中加入更多家政服务，医疗上的陪医服务也备受期待。但是，由于长护险包含的服务时间太短，这些需求还不能够满足。”

失能老人对医疗、康复、护理和生活照料的需求是多元的，新生的长护险如何整合这些资源分散在各处的服务？国有企业凯成控股有限公司是静安区最大的养老服务和长护险服务提供商，在服务老人的过程中，发现目前护理站的临床护理能力还比较有限。凯成控股董事长顾军建议探索社区卫生服务中心与护理站“1+1”“1+N”签约，对长护险对象按医嘱开展临床护理，并增加长护险康复治疗项目。

长护险对老人提供“一对一”照料，居家服务时长和质量如何保障？“门槛不能降低，进一步严格把握评估标准，守好入口关。”市医疗保险局表示，长护险最大的特点是“散”——在居民家里，主要是老年人和护理员两个人“面对面”，给监管带来一定难度。下一步，要把长护险工作重心放到“提质增效”上来，抓好长护险专项治理，健全和完善评估、护理服务人员培训长效机制。

护理员流动性大，专业技能和服务质量参差不齐也是人大代表们提出的问题之一。目前，全市有5万多名专业护理员提供养老服务。市民政局表示，本市将加强养老护理员队伍建设，在全市设立养老护理员实训点，实施以奖代补等激励政策，努力打造一支结构合理、素质优良的专业化养老服务队伍。下一步将重点推进“四个统一”，即统一的职业技能标准、统一的综合评价标准、统一的服务费用支付体系以及统一的养老护理员数据库，努力形成一支结构合理、规模适当、技能匹配的养老护理人员队伍。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=68524 （来源：文汇报）

国际交流

调查：俄老年人为不打扰子女，愿接受机器人陪护

据俄罗斯卫星网报道，俄罗斯联邦机器人技术中心国际联络事务经理叶连娜·谢列德基娜表示，俄罗斯老年人愿意接受机器人的陪护，只要不牵扯子女的精力就行。

当地时间2018年12月18日，日本东京，日本科技公司GROOVEX发布最新研发的治愈系机器人LOVOT，这款以爱为名（LOVOT=LOVE×ROBOT）的机器人具有情感治愈功能，可以通过内置的人工智能系统解读人类情绪。

叶连娜·谢列德基娜在全球机器人技术大会期间称，“研制机器人的专业人员有看法认为，对机器人的恐惧无法克服，因为机器人不论外观如何，都会让人产生隔阂感。”

谢列德基娜指出，东京大学的学者在日本进行了问卷调查，希望了解各种社会群体代表对人工智能和机器人的态度，俄罗斯彼尔姆工科学院科研团队随后加入了日本的这个项目。两国专业人员做了对比，调查两国70岁以上的老人对与机器人交流的态度。

谢列德基娜说，“日本的老人与机器人交流时表现出令人惊讶的能力。我们在国内的社会学研究则得到了令人印象深刻的结果，42%的受访者对是否愿意与机器人交流的问题回答是‘可能愿意’，也就是说没有明确的反感。”

谢列德基娜解释说，“受访者称，他们与机器人交流不会体会到负罪感，因为他们不想拖累儿孙，不想打扰他们的生活。因此，他们愿意让机器人成为自己的助手。”

谢列德基娜认为，在这个问题上“如何介绍机器人极为重要，可以从他会保护我们的角度介绍。此外，机器人内置的功能也很重要。”

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=68476 （来源：中国新闻网）

老龄化严重，日本政府综合施策建设健康社会

日本厚生劳动省近日公布报告称，2018年日本人均预期寿命创新高，男女分别达到81.25岁和87.32岁。与此同时，日本老年人预期寿命减去健康寿命所得到的带病生存时间较长的问题依然没有得到缓解。目前，如何延长健康寿命，使老年人晚年继续保持有品质生活，甚至在力所能及范围内继续为社会发挥余热，从而缓解普通家庭的赡养负担以及社会保障负担，已经成为日本全社会的课题。

据早先一项调查显示，日本男性的平均寿命与健康寿命之差为8.84年，女性为12.35年，这一数字意味着老年人晚年将有很长一段时间生活无法自理，需要子女、社会提供生活照料，这不仅将加重家庭的赡养负担，还将加重养老金、医疗、护理等社会保障负担。

长久以来，日本政府从延长民众健康寿命出发，鼓励民众养成良好的运动、饮食和睡眠等生活习惯。为此，日本推动全社会从提高健康意识、完善体检医疗、普及体育锻炼、优化营养饮食等方面，综合施策，建设健康社会。近日，本报记者一行到日本食品公司龟甲万株式会社所属的龟甲万综合医院采访，从构建地区共生社会和健康饮食的角度，了解日本的医院为延长民众健康寿命所作的努力。

龟甲万综合医院位于日本千叶县野田市，成立于1914年，已经有100多年的历史。龟甲万综合医院一直与当地政府、居民一起致力于地区共生社会的建设，并助力延长民众健康寿命。

在接受采访时，龟甲万综合医院院长久保田芳郎介绍了危害日本人健康的主要疾病及病因。久保田说，导致日本人患病死亡的病因中，癌症、心脏疾病、肺炎和脑血管疾病分列前四位。其中，引发癌症的原因又以饮食为主，占比35%。日本近年来癌病患病率的增加，最大的原因是年轻人饮食习惯的“欧美化”，也就是动物性脂肪摄取比例增加、饮食不规律和在外就餐的增加，导致日本人罹患的疾病也呈现出“欧美化”特征。

久保田介绍说，龟甲万综合医院的经营理念是通过医疗实现丰富的饮食生活和健康，为地区社会和地区医疗作出贡献，在这一理念下医院致力于生活习惯病的预防和治疗。

中国是世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化速度较快的国家之一。《国务院关于实施健康中国行动的意见》明确提出，老年人健康快乐是社会文明进步的重要标志，要采取多种办法提高老年人的健康寿命。对此，日本在饮食与健康方面的探索或可成为中国的有益借鉴。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=68523 （来源：法制日报）

政府购买服务

河南：五里川、汤河乡养老服务中心设施改造升级项目招标公告

郑州中原招标股份有限公司受郑州市二七区慈善总会的委托，就五里川、汤河乡养老服务中心设施改造升级项目进行国内公开招标，现欢迎符合条件的供应商参加。

一、项目名称及编号

1、采购项目名称：五里川、汤河乡养老服务中心设施改造升级项目

2、采购编号：ZYZB[2019]819号

二、采购项目简要说明

2.1采购内容：五里川敬老院，建筑面积约为1700平方米；汤河乡中心敬老院，建筑面积约为2200平方米，基本设施陈旧，服务功能划分不明确，将在原有的基础上划分托养区、助浴区、配餐区、综合活动区等区域；需采购安全扶手、适老化桌子、适老化椅子、失能老人开门浴缸、坐式淋浴器、普通淋浴、空气能热水器、更衣凳、洗浴椅、适老化用床、配套床垫、配套床头柜、老人储物衣柜、衣柜推拉门、外墙腻子粉刷等详见招标文件。

2.2资金来源：自筹

2.3采购预算：150万元；

2.4质量标准：合格；

2.5质保期：1年；

2.6交货期：自合同签订之日起30日历天；

2.7交货地点：采购人指定交货地点。

三、供应商资格要求

符合《政府采购法》第二十二条规定，并同时具备下列条件：

1、注册于中华人民共和国境内，具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录；

6、与采购人及采购人就本次采购的货物委托的咨询机构、代理机构、及上述机构的附属机构没有行政或经济关联；

7、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一合同项的采购活动；

8、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动；【查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）】；

9、本项目不接受联合体；

10、法律、行政法规规定的其他条件。

四、招标文件发售信息

4.1、发售时间及地点：

4.1.1、凡有意参加投标的单位，请于2019年8月27日至2019年9月2日（上午8：30时至12：00时，下午14：30时至17：00时）在郑州中原招标股份有限公司获取招标文件。

4.1.2、招标文件领取地点：郑州中原招标股份有限公司（郑州市紫荆山二里岗交叉口正商蓝海广场2号楼21楼）；

4.2、获取招标文件需携带资料：

购买招标文件必须携带“供应商资格要求”中涉及到的：

（1）营业执照，法人授权委托书、法定代表人及被授权身份证复印件；
（2）2018年度审计报告、近期依法缴纳税收和社会保障金的证明材料；
（3）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（自行承诺，加盖公章）；
（4）履行合同所必须的设备和专业技术能力证明材料；
（5）在“信用中国”网站中查询“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”和“政府采购严重违法失信名单”（http://www.creditchina.gov.cn/），以及在“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）中查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”共4项的查询结果网截图；
以上资料获取招标文件时验证原件、留盖公章的复印件一套。
4.3、招标文件售价：300元/本，售后不退。
五、投标文件递交信息
5.1、投标文件递交截止时间：2019年9月17日上午9:00（北京时间）
5.2、投标文件递交地点：郑州中原招标股份有限公司开标厅（郑州市紫荆山路与二里岗南街交叉口西北角正商蓝海广场2号楼21楼）；
六、开标时间及地点
6.1、开标时间：2019年9月17日上午9:00（北京时间）
6.2、开标地点：郑州中原招标股份有限公司开标厅（郑州市紫荆山路与二里岗南街交叉口西北角正商蓝海广场2号楼21楼）；
七、发布公告的媒介及期限
7.1本次招标公告同时在《中国政府采购网》、《河南省政府采购网》、《中国采购与招标网》上发布。
7.2公告期限：5个工作日
八、采购项目需要落实的政府采购政策
优先采购节能环保产品：是
强制采购节能产品：是
执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）：是
九、联系方式
采购人名称：郑州市二七区慈善总会
联系人：邓老师
联系电话：0371-68769566
联系地址：郑州市二七区大学中路59号
采购代理机构：郑州中原招标股份有限公司
联系人：孙老师
联系电话：0371-68998885
地址：紫荆山二里岗交叉口正商蓝海广场2号楼21楼
http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=68506 （来源：中国政府采购网）

广东：东莞市石碣镇人民政府社会事务局东莞市石碣镇居家养老服务公开招标公告

广东和盛招标代理有限公司受东莞市石碣镇人民政府社会事务局的委托，对东莞市石碣镇居家养老服务进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。
一、采购项目编号：441900-32-201908-320500-0001
二、采购项目名称：东莞市石碣镇居家养老服务
三、采购项目预算金额（元）：3,218,400
四、采购数量：1项
五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)
1、供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。2、供应商须在东莞市社会组织管理局登记注册，如没有登记注册的社会组织，必须承诺在结果公示结束后七天内完成登记注册，没有按要求登记注册的中标人，采购人有权取消其中标资格（已登记注册的投标人提供东莞社会组织网查询结果截图，未登记注册投标人提供承诺书）。3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。4、供应商参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（须提供书面声明）。5、本项目不接受联合体投标。6、供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标截止日当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
七、符合资格的供应商应当在2019年08月27日至2019年09月03日期间（上午09:00至12:00,下午14:00至17:00，法定节假日除外,不少于5个工作日）到广东和盛招标代理有限公司（详细地址：广东省东莞市南城区体育路2号鸿禧中心五层A区505室）购买招标文件，招标文件每套售价150元（人民币），售后不退。
八、投标截止时间：2019年09月18日09时30分
九、提交投标文件地点：广东省东莞市南城区体育路2号鸿禧中心5层A515开标室
十、开标时间：2019年09月18日09时30分
十一、开标地点：广东省东莞市南城区体育路2号鸿禧中心5层A515开标室
十二、本公告期限（5个工作日）自2019年08月27日至2019年09月03日止。
十三、联系事项
（一）采购项目联系人（代理机构）：钟小姐联系电话：0769-22019033
采购项目联系人（采购人）：卢先生联系电话：0769-86371828
（二）采购代理机构：广东和盛招标代理有限公司地址：广州市越秀区东风中路501-503号1002、1004、1006房（仅限办公用途）
联系人：郑锦彬联系电话：020-37023498
传真：020-37023518邮编：510054
（三）采购人：东莞市石碣镇人民政府社会事务局地址：石碣镇政文西路1号
联系人：袁诗琪联系电话：0769-86631027
传真：0769-86631027邮编：523000
附件
1、委托代理协议：委托代理协议
2、招标文件：招标文件
发布人：广东和盛招标代理有限公司
发布时间：2019年08月27日
http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=68507 （来源：中国政府采购网）

山东：潍坊市民政局潍坊市智慧养老大数据平台采购项目公开招标公告

一、采购人：潍坊市民政局地址：潍坊市高新区阳光大厦11楼东区联系方式：0536-8090169采购代理机构：山东盛合建设工程项目管理有限公司地址：山东省潍坊市高新县（区）健康东6899号东方·昌大广场3号办公楼901联系方式：0536-8066260二、采购项目名称：潍坊市民政局潍坊市智慧养老大数据平台采购项目采购项目编号（采购计划编号）：SDGP370700201902000600采购项目分包情况：
标包货物服务名称数量投标人资格要求本包预算金额（最高限价，单位：万元）
A详见招标文件11.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；2.投标人须具有承担本项目的能力；3.本项目不接受联合体投标。200.000000
三、需求公示（见附件）四、获取招标文件1.时间：2019年8月28日9时0分至2019年9月19日19时0分（报名截止时间）（北京时间，法定节假日除外）2.地点：网上自行下载。3.方式：投标人登陆潍坊市公共资源交易网进行注册（网址：http://ggzy.weifang.gov.cn），办理信息注册后进行网上投标确认并获取招标文件，未在市公共资源交易网上进行投标确认的，投标无效。已注册的投标人应按照《潍坊市公共资源交易中心关于开展公共资源交易信用承诺的通知》（潍资中发〔2019〕6号）要求，在参与投标前登陆潍坊市公共资源交易网企业会员系统通过“修改信息”功能重新签署和上传《信用承诺书》，《信用承诺书》模板可在网站首页-

“资料下载”-“综合下载”中下载。各投标人在获取招标文件的时间节点内登录潍坊市公共资源交易网“企业会员系统”，在“采购业务”-“采购文件下载”-“领取”-下载招标文件。凡有意参加本次政府采购活动的供应商还必须在递交投标文件截止时间前访问中国山东政府采购网（http://www.ccgp-shandong.gov.cn）进行供应商注册，未注册的供应商投标无效。公共资源交易网注册程序：（1）注册信息：投标人登陆潍坊市公共资源交易网，注册诚信库审核地区请选择“市辖区”或“潍坊市公共资源交易中心”。（2）上传证件：注册完成后通过网站会员中心“企业会员系统”登陆，选择“供应商”类型，填写基本信息并上传有关证书和资料的原件图片或扫描件（上传复印件的，验证将不被通过）。（3）网上验证：市公共资源交易中心实施网上验证，网上验证时间：上午09:00至11:30，下午13:00至17:00（法定公休日、节假日除外），咨询电话：15318914578。技术支持：江苏国泰新点软件有限公司，电话：0536-8097130。注：系统操作过程中遇到任何问题请登陆潍坊市公共资源交易网首页，点击右侧“视频课堂”观看各操作步骤的视频讲解或在“资料下载”—“综合下载”中下载相关操作手册和“企业网上注册登记入库常见问题解答”。4.售价：0元五、公告期限：2019年8月28日至2019年9月3日六、递交投标文件时间及地点1.时间：2019年9月20日8时30分至2019年9月20日9时0分（北京时间）2.地点：潍坊市公共资源交易中心四楼第三会议室（高新区东方路3396号潍坊市政务服务中心）七、开标时间及地点1.时间：2019年9月20日9时0分（北京时间）2.地点：潍坊市公共资源交易中心四楼第三会议室（高新区东方路3396号潍坊市政务服务中心）八、采购项目联系方式：联系人：山东盛合建设工程项目管理有限公司联系方式：0536-8066260九、采购项目的用途、数量、简要技术要求等

详见招标文件。十、采购项目需要落实的政府采购政策

详见招标文件。十一、其他1.本项目发布的媒介为：潍坊市公共资源交易网、中国山东政府采购网、中国政府采购网、中国招标投标公共服务平台。2.关于本项目的疑问提出、答复、变更、修改、澄清、补充内容及对项目的暂停、延期通知等情况均在潍坊市公共资源交易网及有关网站发布。供应商有义务自行查阅网站信息及进入交易系统查询，或于开标前向采购代理机构电话询问确认，未按要求查阅者自行承担相应后果，恕不予单独告知。3.资格评审阶段，通过“信用中国”、“中国政府采购网”等渠道查询投标人信用记录，对查询时列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，对列入潍坊市中级人民法院、潍坊市国家税务局、潍坊市环境保护局发布的联合惩戒对象名单中的投标人，拒绝其参与政府采购活动。4.注：本项目实行电子招标投标，如有意向参与投标，请尽早阅知采购文件中的《网上招标投标工作须知》，以便能顺利进行投标。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=68528 （来源：中国政府采购网）

关于我们

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

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