



民政部对“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”的答复

完善社区居家养老服务



您提出的“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”收悉。您的建议针对性强，对于完善家庭养老支持政策，促进社会和谐稳定具有积极作用。经商发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、教育部、卫生健康委、共青团中央、全国妇联，现就有关问题答复如下：

《中华人民共和国老年人权益保障法》第33条明确规定：国家建立和完善计划生育家庭老年人扶助制度。《中华人民共和国人口与计划生育法》第24条规定：国家建立、健全基本养老保险、基本医疗保险、生育保险和社会福利等社会保障制度，促进计划生育。《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）提出，充分发挥公办养老机构及公建民营养老机构兜底保障作用。

助力科学论坛，成就智慧养老



中国科学家论坛是在著名科学家、时任全国人大常委会副委员长、中国科协主席周光召院士特别关怀和支持下，于2002年创办的，迄今已成功举办了十五届，作为官产学研共享创新、共谋发展的全国科技创新品牌活动，在促进科技创新、产学研合作等方面发挥了重要作用。

第十六届的论坛主题为“庆祝新中国70周年华诞，致敬科技工作者，弘扬科学家精神，推进科技创新引领产业发展，实现新时代高质量发展”。第十六届中国科学家论坛授予公司领导人张其鲁为中国“智慧养老”科技创新先锋人物、北京思杰佳通信息技术有限公司为中国“智慧养老”科技创新优秀供应商。

养老视点.....	3
山东：烟台高标准兑现民生保障政策.....	3
山西：发布 25 项养老机构地方标准，规范养老服务，提升质量水平.....	3
河北：邯郸成为中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点.....	3
河南：郑州市明确医养结合机构审批登记备案工作，养老机构设立许可取消.....	3
陕西：在陕全国人大代表专题调研陕西养老服务工作.....	4
安徽：滁州探索建立农村老年人关爱服务体系.....	4
江苏：南京建立医养结合“照护师”专业正当时.....	4
福建：晋江市 5 个嵌入式小型养老机构.....	5
中央预算加码普惠养老，扶持力度进一步加大.....	5
中国将用三年时间基本形成完善的农村养老服务兜底保障网络.....	5
“养老顾问”是社区养老的有力保障.....	5
医养结合发展又迎来政策利好.....	6
三部门下发通知，要求提高特困养老一线护理人员工资待遇.....	6
代表建议加快建立完善独生子女家庭养老服务体系，民政部答复.....	6
养老服务，温暖最美“夕阳红”.....	7
民政部：2022 年底前各县至少 1 所敬老院.....	7
民政部对“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”的答复.....	8
热点新闻.....	8
老年人和年轻人互换身份，是种怎样的体验.....	8
“新老人”将改变社会对“老年人”这个词的理解.....	9
老龄数据.....	9
江西：九江建成养老机构 235 家，养老床位 2.55 万张.....	9
政策法规.....	9
山东：《山东省养老服务条例（草案）》公开征求意见公告.....	9
广西：持续推进改革逐步完善政策——建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制实施意见解读.....	10
养老研究.....	10
邓大松、杨晶：培育中国农村老年人主观幸福感的抓手.....	10
医养结合服务需求与供给发展现状分析.....	10
张平：农村养老金上涨多少才能满足基本生活？.....	11
发挥社会力量在养老医疗服务中的作用.....	12
正视矛盾，提高农村养老水平.....	13
养老类型.....	13
河北：巨鹿失能老人，也有尊严地生活.....	13
安徽：石台这个养老院“不差钱”，发展院办经济实现自给自足.....	14
江苏：扬州养老不用愁，将构建“10 分钟养老服务圈”.....	14
浙江：萧山养老新突破，民间力量唱主角.....	15
福建：鼓楼不断提升服务，养老服务站成幸福驿站.....	15
养老产业.....	16
山西：企业寻求商机，塑造品牌形象.....	16
山东：第五届中日韩健康养老产业高峰论坛即将在潍坊举办.....	16
抢夺银发商机？请先扎根社区！.....	16
大健康时代来临，我们有幸乘坐这列“健康快车”.....	16
智慧养老.....	17
甘肃：兰州虚拟养老“上线”十周年，服务总量超 1200 万人次.....	17
助力科学论坛，成就智慧养老.....	17
养老培训.....	17
天津：职业大学与天津理工大学联合开办“老年福祉与管理”本科教育，培养养老服务中高层管理人才.....	17
老年大学.....	17
吉林：举行高等学校“老年课堂”启动仪式.....	17
让老年大学更“大”些.....	18
健康管理.....	18
老年人应定期检查心脏功能.....	18
养老地产.....	18
开业 2 年入住率破 70%，保利成都和熹会高端定制式养老备受欢迎.....	18
互动养老.....	18
为老年人出游系好“安全带”.....	18
养老金融.....	19
养老目标基金志在长远，公募齐盼个人养老账户落地.....	19
社会保障.....	19
在线办业务、测算养老金国家社会保险公共服务平台上线.....	19
国际交流.....	19
日本老龄人口创新高，65 岁以上群体占总人口近三成.....	19
老年说法.....	20
老年人易上当的两类诈骗，不得不防！.....	20
政府购买服务.....	20
山东：济南市历下区千佛山街道社区养老室内改造竞争性磋商公告.....	20
关于我们.....	21
联系我们.....	21

养老视点

山东：烟台高标准兑现民生保障政策

社会救助水平不断提高，养老服务体系建设的不断完善，专项社会事务管理不断深化……今年以来，区民政局紧紧围绕全区工作思路，树牢“民政为民、民政爱民”工作理念，以“保持全市一流水平兑现民生保障政策”为目标，强化党建为统领，高质量推动民政领域各项工作扎实开展，为奋力谱写“典范之区”高质量发展新篇章贡献力量。

社会救助“账本”很暖心

翻开区民政局上半年的“账本”，一股热流澎湃涌来。高标准兑现民生保障政策。按照城市低保每人每月590元、农村低保每人每月395元标准，对城市低保对象310户、433人，月人均补差467元，上半年发放资金132万元；对农村低保对象608户、835人，月人均补差317元，上半年发放资金167万元。按照城乡居民最低生活保障标准的1.4倍标准发放城乡特困人员基本生活费，累计发放供养资金、电费补贴、护理补贴等101万元。救助困难群众家庭1557户，发放救助金193.6万元。救助大病家庭113户，发放救助金51.9万元。为2245名残疾人发放两项补贴99万元。为全区731名60至99周岁低保高龄老年人发放生活补贴及困难失能老年人护理补贴37万元。

在扎实做好脱贫攻坚兜底保障工作上，自3月份开始，利用两个月的时间对全区635名建档立卡贫困人口进行逐户排查并建立台账，对未纳入低保的341人和2018年以来清退的28人逐户进行入户走访，摸清了具体的家庭人口、收入和财产情况；并将2名拟符合条件的建档立卡人员及其家庭成员的信息录入核对平台，待信息反馈后，将根据核对结果进行审核和审批流程，确保做到不漏一户、不漏一人。累计对243户申请保障性住房的中低收入家庭的收入、财产状况进行核对，核出25户家庭存在隐瞒实际收入和家庭财产的虚假申报情况；通过核对平台，累计对88户247人申请低保的困难家庭和922户、2314人在保家庭及其赡养人、抚养人、抚养老人的房产、养老保险、车辆等信息进行核对，正在等待核对结果的反馈。

下半年“路线图”很高清

上半年“硕果累累”，下半年更要乘势而上。记者从区民政了解到，下半年“路线图”很高清。在不断完善社会救助体系建设上，按照“应保尽保、应救尽救”的原则，严格落实城乡低保、特困供养、困难救助、重度残疾人补助等政策，加大困难群众摸排和救助政策宣传的力度，提高救助准确率，确保困难群众的生活得到有效保障。

不断提升养老服务发展水平。按照《莱山区居家和社区养老服务改革试点工作方案（2018-2020）》要求，继续做好各项试点工作，巩固居家和社区养老服务在养老服务体系中的基础地位，建立健全“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系”。迎接全国医养结合示范省评估验收工作，结合医养结合示范市建设工作中的各项任务，以促进医养健康产业发展为动力，将示范创建要求融入医养结合工作全过程，切实满足老年人多层次、多样化的健康养老服务需求。探索推广远郊区社区食堂试点经验，为辖区老年人提供更优质便捷的养老服务。

不断巩固专项社会事务工作成果。按照省市文件要求，制定殡葬领域问题具体整改方案，加快推进区级公益性墓地规划、选址工作；完成凤凰湖周边13条道路的命名工作；起草《烟台市莱山区社区工作者职业体系建设办法（试行）》，探索社区工作者队伍培养、评价、使用、激励机制。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69395>

(来源：水母网)

山西：发布25项养老机构地方标准，规范养老服务，提升质量水平

9月11日，山西省市场监管局发布公告，批准发布《养老机构医养结合服务质量要求》等43项地方标准的公告，其中养老机构系列地方标准25项，将于2019年11月11日起实施。

医养结合作为一项新的服务领域，迫切需要标准来指导和规范，这些系列地方标准的发布，使得山西发展“医疗+养老”服务有了科学可行的指南，为规范全省养老机构规范服务行为，提高服务质量，提升养老机构的科学化管理和服务水平，保障老年人合法权益具有重要的意义。

随着我国老龄化速度加快，失能、部分失能老年人数量增加，老年人的医疗卫生服务需求和生活照料需求增加，使得有限的医疗卫生资源和养老资源更显不足，将医疗卫生资源与养老服务资源相结合能很好地弥补彼此相对独立服务体系的不足。加快推进医疗卫生与养老服务相结合，有利于满足老年人多层次、多样化的健康养老服务需求。近年来，国家对养老服务业发展高度重视，出台了《老年人权益保障法》《养老机构管理办法》，发布了《养老机构基本规范》。民政部发布了《老年人能力评估标准》等一系列行业标准。

目前，山西省养老机构已有800多家。近年来，山西虽然在医养结合服务方面作了多种探索和实践，但各地在服务过程中的做法不尽相同、服务水平参差不齐，急需一批质量标准来指导医疗机构开展医养结合服务并对其进行服务质量进行规范。

《养老机构医养结合服务质量要求》标准规定了养老机构医养结合服务的基本要求、服务内容、质量要求以及评价与改进等内容。对医养结合型养老机构中养老服务内容和医疗服务内容均作了明确规定，从而有效进行行业管理和监督，提高全省养老机构医养结合服务水平。山西发布25项养老机构地方标准：规范养老服务提升质量水平

其余24项地方标准分别是《养老机构志愿者服务规范》《养老机构职业健康安全管理规范》《养老机构设施设备管理要求》《养老机构临终关怀服务规范》《养老机构老年人压疮护理服务规范》《养老机构老年人健康档案技术要求》《养老机构老年人护理常见风险因素防控要求》《养老机构康复治疗服务规范》《养老机构服务人员礼仪基本要求》《养老机构服务评价》《养老机构服务合同管理规范》《养老机构餐饮环境要求》《养老机构安保服务规范》《养老机构培训要求》《养老机构信息安全管理要求》《养老机构文体娱乐服务规范》《养老机构突发事件处置要求》《养老机构生活照料服务质量要求》《社区老年人健康档案技术要求》《养老机构入住探访要求》《养老机构入住评估质量要求》《民办养老机构人员配置要求》《介护老年人居家照护服务规范》。

据介绍，为使全省养老机构能够更加规范良好地发展，早在2017年，山西省已发布《养老机构服务规范》和《医养养老结合基本服务规范》两项地方标准，此次25项地方标准的发布实施，架构起山西养老服务行业系列地方标准，为推进全省养老服务行业标准化体系建设，提供了有力的支撑。

山西养老服务标准体系的建设，将逐步规范和提升整个行业的服务质量和水平，引领全省养老机构快速健康发展，对构建具有山西特色的养老服务发展模式，将养老服务行业打造成为全省服务产业重要增长点，推动全省服务产业转型升级高质量发展，具有重要的推动作用和积极意义。

山西省市场监管局负责人介绍，通过标准化，将进一步健全山西省医养结合服务体系，促进有效的行业管理和监督，提高山西省医养结合行业的服务水平，从而满足山西省健康养老服务需求。这些标准实施后，可为养老机构规范服务质量提供方法和依据，为政府主管部门实施有效监管提供依据，解决目前全省养老服务业服务过程中无质量标准可循的局面，对全面提升养老服务质量和水平以及山西养老服务行业整体水平具有重要意义，将带来很大的经济和社会效益。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69387>

(来源：中国质量报)

河北：邯郸成为中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点

日前，民政部、财政部联合下发《关于确定第四批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区的通知》，全国54个市(区)入选，邯郸市成为此次我省唯一获批城市。

近年来，该市养老服务业有序发展，积极应对人口老龄化初见成效。但由于全市人口基数相对较大、社区养老服务设施薄弱、社会养老消费意识淡薄，居家和社区养老发展不足，成为养老服务体系建设的短板。该市将以获批试点为契机，加快完善居家和社区养老政策法规体系，推进居家和社区养老服务全覆盖，建立以居家养老为基础、社区为依托、机构为补充、医养相融合的养老服务体系，提高老年人晚年生活的获得感和满意度。

据介绍，此次国家试点中央专项资金重点支持7个领域，主要包括建立政府领导、部门分工协作的试点工作机制，建立特殊和困难老年人基本服务制度，在贫困地区特别是深度贫困地区推行居家和社区养老服务试点经验，培育和打造一批品牌化、连锁化、规模化的企业，推动智慧养老、探索形成“互联网+”在居家和社区养老服务中的应用模式，加强养老服务人才队伍建设，加强与卫生健康等部门的沟通协作、推动医养结合工作，推进居家和社区养老服务标准化、规范化，保障养老服务设施供给，大力发展农村居家和社区养老服务等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69400>

(来源：河北新闻网)

河南：郑州市明确医养结合机构审批登记备案工作，养老机构设立许可取消

为深化医疗和养老服务“放管服”改革，优化医养结合机构准入流程和环境，促进医养结合机构健康发展，日前，市卫健委等5部门印发《关于加强医养结合机构审批登记备案工作的通知》，对养老机构及其内部医疗部门设立做出新的调整。

养老机构内设医疗部门取消审批

《通知》提出，养老机构申请内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的，取消行政审批，实行备案管理；养老机构申请举办二级及以下医疗机构的，设置审批与执业登记“两证合一”；养老机构申请设立三级医疗机构，经市卫生健康委初审后，应当向省卫生健康委提交申请，申办人收到《设置医疗机构批准书》后，申请医疗机构执业登记并提交相关材料，经卫生健康行政部门审核合格后，发放《医疗机构执业许可证》。

养老机构设立不再实施许可

各级民政部门不再实施养老机构设立许可；具备法人资格的医疗机构申请设立养老机构，可不另行设立新的法人，可不另行法人登记；社会力量举办的医疗机构申请设立养老机构的，应当依法向县级以上登记部门办理章程核准、修改业务范围，并根据修改后的章程在登记证书的业务范围内增加“养老服务”等职能表述后，依法向县级以上民政部门备案；公立医疗机构申请设立养老机构的，应当依法向编办提出主要职责调整和变更登记申请，在事业单位主要职责及法人证书“宗旨和业务范围”中增加“养老服务、培训”等职能后，依法向县级以上民政部门备案。

新举办医养结合机构实行备案

对于申办人提出申请新举办医养结合机构，即同时提出申请举办医疗机构和养老机构，需根据医疗卫生机构和养老机构的类型、性质、规模向卫生健康、民政或市场监督管理部门提交申请；对于举办符合医疗机构备案条件的新建医养结合机构，市卫健委同时市民政局制定统一的设置医养结合机构备案书、备案承诺书等样本，并制定备案工作流程图，供医养结合机构申办人参考使用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69399>

(来源：中原网)

陕西：在陕全国人大代表专题调研陕西养老服务工作

尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老助老是全社会的共同责任。

如何让尊老敬老爱老助老的文明旗帜高高飘扬？如何让爱心之花在身边绽放、让孝心之树在你我周围常青？如何让老有所养、老有所医、老有所乐、老有所教、老有所学落地落实？

9月11日至12日，在陕全国人大代表赴西安、渭南等地，就我省城市、农村养老服务工作开展专题调研。“人大代表要更好地发挥代表作用，把专题调研成果转化为创新工作的思路 and 解决问题的良策，推动我省养老事业健康发展，惠及更多老年人。”这是代表们肩下沉甸甸的责任，更是大家发自内心的声音。

大力发展“公建民营”模式

据悉，截至2018年年底，全省60岁及以上人口674.77万人，占常住人口的17.46%，人口老龄化进程不断加快，应对人口老龄化任务艰巨。

西安市阎良区中心敬老院成立于2011年，坚持“公建民营”的运营模式，由政府投资建设硬件设施，引入社会优质管理团队，开启了我省养老服务“公建民营”之先河。“经过8年良性运转，敬老院已发展成集城乡特困政府兜底人群供养、社会代养、康复医疗、残疾人托养为一体的综合型养老机构，入住老人328位，失能、半失能老人占比达95%。”9月11日，阎良区中心敬老院院长王瑞向代表们详细介绍情况。

“政府负责硬件提升，主动‘送政策上门’，为运营方提供了基础保障；民间资本运营方负责软实力提升，努力将服务输出与群众需求相融合，实现了可持续健康发展。”王曼利代表非常认可“公建民营”的运营模式。她说，一定要把做公益、讲奉献放在首位，多维度完善服务内容，精细化改善服务品质，为老年人提供更加贴心、便捷、高效的服务，不断提高入住老人生活质量。

“要积极推行养老服务市场化运营，鼓励社会力量参与养老事业发展，盘活社区养老资源，在良性竞争中推进养老事业持续健康发展。”吕建中代表对我省积极鼓励民营资本兴建养老机构表示高度肯定。

大力推广“互联网+”养老模式

9月11日下午，调研组一行来到西安市莲湖区金宝美养老服务中心，详细了解我省首家“虚拟养老院”运行情况。

为满足老年人多样化、多层次的养老服务需求，该中心启动运营多元化智慧养老信息服务平台，将互联网、物联网、云计算、大数据与养老服务相结合，以手机“APP+呼叫中心+虚拟养老院”网络平台为载体，整合政府、养老服务机构、家政服务机构等资源，为辖区老人提供了便捷高效的居家养老服务。该平台自上线以来，已入驻服务商502家、服务人员4182人，平台注册服务老人2.1万人，累计提供入户服务10.1万余人次。“要鼓励民间资本参与老年公寓和社区养老服务设施建设，尤其要关注并持续推进老旧小区的适老化改造。”徐立平代表一直关注着养老服务工作，在全国两会上提交了有关提升社区居家养老服务环境等建议。他说，要加快推广养老服务的有益经验，惠及更多的老年人。

“碑林区着力打造15分钟养老服务圈，发放智能腕表，通过‘线上信息云+一键呼叫+线下上门服务’模式，实时掌握居家老人健康数据、活动轨迹、定位安全等信息，提供一键助餐、助洁、助医、助行、助急等服务，让更多老人享受到‘离家不离小区’的养老服务。”调研中，西安市碑林区“嵌入式”养老服务模式引起在陕全国人大代表的关注和肯定。卫华、马玉红等代表表示，要充分激发社会力量参与养老服务的活力，线上服务要快，让信息落地，线下服务要好，让措施落实，这样才能真正满足老年人多元化需求。

以法治力量推动医养融合规范化发展

现实中，依然存在有的养老院一床难求、有的养老院却床位闲置等问题。如何解决供需矛盾？如何满足失能和半失能老人看病以及接受康复治疗需要？只有高品质、专业化的服务供给，才能让政府放心、老人舒心、家人安心。

在西安市碑林区第三爱心护理院，医疗和养老的无缝对接，为老龄患者提供了安全方便的医疗养老服务。融住养、医疗、康复等为一体的综合养老模式，实现了医养融合发展，让这里经常一床难求。

毋庸置疑，无论是基础医疗、健康监测，还是“小病”诊治、康复训练，都需要专业医疗人员的专业化服务。“建议制定行业标准，不断提升养老服务精细化、规范化、标准化水平，尤其要从立法层面予以规范，尽早出台地方性法规，促进养老服务与经济社会协调发展。”高岭代表建议，尽快从立法层面规范医养结合运行模式，为入住老人突发疾病开设“绿色通道”，保证老人在第一时间得到专业救治。

“养老服务人才队伍短缺制约着行业的可持续发展，农村养老、居家社区养老、失能老人护理服务还存在短板。要不断加强养老服务专业人员队伍建设，加大护理人员培训力度，通过有效的激励及考核机制、颁发岗位资格证书等，打造专业化护理团队，推动养老事业持续发展。”何菲代表说。

养老服务让农村老人绽放笑容

此次专题调研，正值我国传统佳节中秋节前夕。绘画、插花、书法、声乐、编排舞蹈……无论在中心敬老院，还是在互助幸福院，老人们都沉浸在节日的氛围里。

调研途中，每当看到有老人手握毛笔专注作画时，宋亚平代表都会走上前去欣赏好一阵，还会手把手耐心地给老人以专业指导。“艺术可以开启心的‘心门’，养老工作是个良心活，要满足老年人自我提升的多种需求，引导民间资本拓展适合老年人特点的文化娱乐、健康服务，让老人娱乐身心，享受快乐生活。”在大荔县胜达爱心养老院，宋亚平看到一位老人正在一笔一画地完成《嫦娥奔月》作品时，她感慨地说，陪伴老人要像陪伴孩子一样，给予老人们更多关注和鼓励。

在农村，由于不少青壮年进城务工经商，留守乡下的空巢老人们既要照顾自己的衣食住行，又要从事一定强度的生产劳作。如何补齐农村养老短板，助力脱贫攻坚工作，促进农村社会经济发展，改善民生福祉？

渭南市华州区金堆镇金新社区互助幸福院里，老年活动中心、图书室、休息室、餐厅等一应俱全，为农村空巢、独居等老人提供了互助交流、文化娱乐、精神慰藉的平台，让老人们离家不离村、离亲不离情、离户不离土。巩保雄、郝世玲等代表一边调研，一边详细询问老人日常生活情况，并嘱咐工作人员一定要坚持管理与服务并重的工作思路，让每一位老人住得舒心、吃得放心、生活得开心。

每个人都会老去，让老年人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来。愿全社会营造尊老为德、敬老为善、爱老为美、助老为乐的浓厚氛围，愿服务老年人的“夕阳”事业成为蓬勃发展的“朝阳”产业，为老年人撑起一片晴朗的天空。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69383>

(来源：陕西传媒网)

安徽：滁州探索建立农村老年人关爱服务体系

近年来，滁州市着眼构建养老、孝老、敬老的乡村社会氛围，紧密结合实际，创新工作举措，扎实推进推进农村老年人关爱服务体系建设，不断提升农村老年人的获得感和幸福感。

建立健全特困供养人员标准动态调整机制，按照不低于上年度当地居民人均消费性支出的60%确定供养标准。今年1至8月，全市月保障农村特困供养对象23567人，累计发放供养金1.08亿元，生活不能自理特困人员集中供养率达43%。

动态扩面和管理居家养老服务对象，完善进入退出机制，严格规范服务申请和补贴发放流程。今年1至8月，共为1300余名农村老年人提供5万余小时居家养老服务，累计发放补贴400余万元、惠及2万余名农村老年人。

建立普惠制老年人高龄津贴制度，对80周岁以上老年人按每月30至1200元标准给予高龄津贴；通过入户走访、发放宣传手册等方式，为老年人详细讲解高龄津贴的发放范围、标准和审批发放程序等；健全动态调整机制，严格“申请、审核录入、审批、核定备案、公示”一个流程，及时核对更新新增和死亡高龄人员信息，确保不漏发、不错发。今年1至8月份，全市共发放高龄津贴4500余万元、惠及11.5万名高龄老人。

出台《关于进一步建立完善农村老年人关爱服务三项制度的实施意见》，全面建立完善农村老年人家庭赡养协议签订、农村留守老年人联系登记、农村特殊老年群体探视走访3项制度。截至目前，全市农村老年人家庭赡养协议签订率达40%以上，农村留守老年人联系登记率达100%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69419>

(来源：安徽商报)

江苏：南京建立医养结合“照护师”专业正当时

随着南京市已经进入深度老龄化社会，高龄、失能、空巢老年人数量和比例正逐年大幅度增加，老人们对养老服务需求急剧增加，日常照护式的护理方式已远不能满足养老需求，打造健康养老新模式已经成为社会关注的痛点与难点。当前社会现状却是医疗团队与康复相互独立，疗养院不方便就医，医院又不养病人，老年人及老年病人的康复治疗和看护问题困扰着千家万户。2018年全国两会中“医养结合”成为热词，2019年“医养结合”持续推进，建立“医养结合”的职业化养老照护队伍正逢其时。

区别普通的照顾老人的护工和护理员，医养结合“照护师”更需要年轻的高层次人才加入，来自南京师范大学的大三学生沈张帆、白雪雁组成调研小组首先试水，她们展开了关于《医养结合养老服务中供给人才“照护师”的缺失问题研究》的调研，试图以养老“照护师”这一职业为切口，纵览南京市“医养结合”模式的发展现状，探究养老“照护师”缺失的原因及解决措施，为南京市养老“照护师”的职业发展及“医养结合”模式的未来发展提出参考建议。

据了解，她们共分为前、中、后期三个部分开展调研。2018年3月至8月前期阶段，调研小组在南京市内走访有关医疗、养老机构并向广大市民发放问卷，了解南京市民对“医养结合”及“照护师”的了解情况。2018年9月至12月中期阶段，调研小组与南京师范大学社会发展学院志愿者协会展开合作，搭建了南京师范大学与“医养结合”机构之间的“护工”志愿者平台。2018年12月至2019年9月，调研小组整理了前中期的相关调查及项目开展的数据，并结合专家意见，总结养老“照护师”缺失及发展的现状问题。

通过367份调研问卷数据显示，约75%的南京市民知道“医养结合”，过半数的市民对“医养结合”有所了解甚至很关注。市民普遍对“医疗”与“养老”结合持乐观态度，对医养结合的养老模式，普遍关注的问题集中在养老地点的设施健全情况、护工服务质量、相配备的理疗场所专业度这几个方面。针对“照护师”这一职业的培养，市民多数对高校设立专门的“照护师”专业予以肯定。

南京怡养养老中心张启忠院长介绍道，南京市目前医养融合主要的四种形式：“医疗机构内开展养老服务”、“养老机构内增设医疗服务”、“养老机构与医疗机构协议合作”、“医养结合进社区、进家庭”。常见的则是以医院提供医疗人员，由疗养院提供照护人员的医院附属疗养院的“医养结合”模式。

专业的“照护师”不仅需要系统地接受老年护理专业师资培训，具备专业知识和技术，也需要拥有对老年人的人文关怀、承担职业压力等心理调整和抗压能力。现在，因为护理行业压力大，工作强度高，工作价值的社会认可度较低等现实问题，专业“照护师”人才流失现象严重，再加上护理培训和相应的监管制度缺失，国内医疗护理远不像欧美国家形成产业规模。在对南京市小行医院实地采访研究后，调研小组与南京师范大学社会发展学院“春晖志协”搭建了“照护师”志愿者平台，募集高校大学生开展模拟“照护师”职业体验。在一年的时间内，共定期开展了八次志愿活动。如开展“深秋中的温暖”爱心敬老、“手语舞心，指尖声情”手语舞教学活动、“绿意点亮寒冬”水培植物栽种与装饰活动、“福至心间”爱心剪纸助老活动等，从精神文化层面更加满足老人们的实际需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69418>

(来源：中国苏南视窗)

福建：晋江市5个嵌入式小型养老机构

12日下午，晋江市民政局局长吴丽婷轮值接听市长专线时表示，全市5个嵌入式小型养老机构预计今年10月底前全部投入使用。

据悉，截至目前，青阳街道(高阳)养老照料中心和灵源街道(张前)养老照料中心已完成装修并添置部分设施设备，正在对接专业服务团队；西滨镇(文体中心)养老照料中心已完成装修，并与专业团队签订协议，正在进行筹备运营；梅岭街道许厝社区(融泉花都)养老照料中心和紫帽镇(霞茂山庄)养老照料中心均与专业团队签订协议，正在进行二次装修改造。

“为进一步把养老工作向深向细推进，打造100家的家门口养老服务，今年市委市政府把首批5个嵌入式小型养老机构试点项目纳入今年为民办实事项目，下一步我们也将为首批5个嵌入式小型养老机构试点运行的基础上进一步探索一套好的运营管理模式，总结一套好的经验做法。”吴丽婷表示，晋江市民政局将在有条件的新型社区和老旧小区继续推进适老化改造，打造更多更好的嵌入式养老机构项目，满足村(社区)老年人特别是失能失智、高龄独居老年人离家不离社区的养老需求。

值得一提的是，今年晋江市社会福利中心已正式开业，先期投入使用的一期188张床位已入住各类服务对象130人左右，收住的服务对象包括特困供养人员及社会失能半失能对象等。同时，作为医疗配套的晋江市青鸟世嘉康复医院也于今年5月顺利开业，实现了“养老+医疗+康复”的医养结合服务体系。

吴丽婷告诉记者，目前，晋江市社会福利中心二期工程进入装修阶段，将争取于10月底竣工，年底前投入使用。未来，他们将进一步完善社会福利中心的功能，发挥福利中心在全市的示范引领作用，不断提升全市的养老服务水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69417>

(来源：晋江新闻网)

中央预算加码普惠养老，扶持力度进一步加大

为了扩大养老服务的基本供给，我国支持养老市场化发展的政策不断向前推进。

9月9日，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委联合印发《普惠养老城企联动专项行动实施方案（2019年修订版）》（以下简称《实施方案修订版》），提出围绕“政府支持、社会运营、合理定价”，按约定承担公益，深入开展城企合作。

据了解，今年2月，上述方案的试行版已提前印发。与此同时，三部委还选取了7个城市作为“城企联动普惠养老专项行动”的首批试点城市。截至6月底，全国已经有64个城市加入城企联动普惠养老专项行动。

发改委相关人士16日向时代周报记者透露，待项目批量投入使用并稳定运行一段时间后，将总结成果并适时发布。

值得注意的是，“试行版”仅实施了7个月的时间，普惠养老城企联动专项行动实施方案即宣布“转正”，并删去了“4年有效期”，成为一项长期方案。

“这说明政策的推进速度正在加快。”中国健康养老产业联盟秘书长、中建联盟（北京）养老服务有限公司董事长蒋洪卫对时代周报记者指出，自2016年国务院91号文明确提出“养老服务是朝阳产业”后，从市场角度出发的养老政策较少，《实施方案修订版》可以说是首部系统性支持养老市场化发展的政策。

市场化养老不断推进

普惠养老服务是在基本养老服务以外，面向广大老年人、靠市场供给、由政策支持的一种合理定价、经济实惠的养老服务。

在我国加速进入老龄化社会的背景下，普惠养老的重要性不断凸显。据了解，今年2月，三部委联合启动了“城企联动普惠养老专项行动”，并选取南昌、郑州、武汉、成都、秦皇岛、许昌、宜兴等7个城市作为首批试点城市，分别与中国健康养老集团等养老企业进行现场签约，开展普惠养老城企联动的探索。

紧接着4月和5月，国家发展改革委社会司分别在武汉和成都召开两场城企联动普惠养老经验交流会。

试点工作已取得了一定成效。公开资料显示，截至今年6月13日，武汉市已经先后引入中国康养集团、上海爱照护、安康通等50余家社会企业和组织承接运营社区老年人服务中心，社会化运营率达到64%。

时代周报记者注意到，中央预算内投资支持的内容由“社区、医养”两类扩容到“社区、医养、学习、旅居”四类。后两类包括支持内含老年大学等学习场所的养老服务机构建设；以及支持普惠旅居养老服务机构建设，结合各地区资源禀赋状况，形成季节性地方推介目录，加强跨区域对接联动，打造全国普惠旅居养老市场。

远洋椿萱茂（武汉高雄路）老年公寓总经理汪萍表示，这也符合当下养老服务的发展趋势，除了“普惠”“兜底”，人们也需要高质量的养老服务。

“当前国家对养老服务业提供了非常大力度的支持，但是我們也需要清醒地认识到，养老服务业在我国的发展仅仅三五年的时间，而从欧美经验来看，他们的养老服务业发展经历了至少30年的时间。所以无论是养老观念的改变，还是养老服务业的培养，对于国家和企业来说，都还有很长一段路要走。”汪萍进一步指出。

扶持力度进一步加大

中央预算支持是普惠养老、城企联动的政策重点。蒋洪卫表示：“与试行方案相比，此次发布文件最鲜明的特点就是中央预算内投资对普惠养老的支出力度进一步加大。”

根据试行版方案，中央预算将为养老项目提供适当补助，包括“按每张养老床位2万元的标准测算补助金额”。而《实施方案修订版》则提出，中央预算内投资提供“差别化补助”，包括“按每张养老床位2万元的标准支持居家社区型和医养结合型机构建设，1万元的标准支持学习型和旅居型机构建设。项目同时符合多种支持类型的，按照最高标准进行补助”。

资料显示，今年5月，国家发改委已经在全国遴选119个项目，总计下达专项资金14亿元，用于支持养老服务骨干网、专业化养老服务机构、体系化养老服务。

“自专项行动启动以来，每张养老床位提供2万元的中央预算补助，这部分的中央预算支持对企业的帮助非常大。此外，在专项行动指导下，政府也会帮助养老企业协调贷款。”成都市万瑞养老服务有限公司董事长梁朝军在接受时代周报记者采访时表示，“目前对于开展养老服务的企业来说，资金是最大的难题。”

汪萍也持此种观点：“盈利是最大的难题。虽然养老服务业前景非常广阔。但是能真正做到盈利，并能够持续发展的企业并不多。”

这背后的原因较为复杂。蒋洪卫分析：“首先大家对养老产业发展的认识不足，很多人都认为养老院就是养老产业。但实际上养老产业应该包括为60岁以上人群服务的整个产业体系，比如说文化旅游、老龄用品、康复辅具、适老化、人才培养，甚至养老地产等都是养老产业的范围。”

“其次，养老产业的盈利模式、商业模式尚未建立。作为产业发展，盈利是前提，只有盈利才能长期发展。养老产业绝不能走房地产开发模式，但合理的、足以支持产业发展的基础利润应该保障。再次，养老支付体系建设滞后。目前，制约养老产业发展的重要原因是支付能力和支付意愿不足，没有购买力，产业发展不起来。”蒋洪卫还表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69372>

(来源：时代周报)

中国将用三年时间基本形成完善的农村养老服务兜底保障网络

记者16日从民政部获悉，中国将用3年左右的时间，基本形成县、乡供养服务设施相衔接，布局科学、配置均衡、服务完善的农村养老服务兜底保障网络。

日前，中国民政部、发改委、财政部印发《关于实施特困人员供养服务设施(敬老院)改造提升工程的意见》(以下简称《意见》);民政部、财政部、人社部印发《关于进一步加强特困人员供养服务设施(敬老院)管理有关工作的通知》(以下简称《通知》)，四部门多措并举，着力提升中国农村敬老院兜底保障能力。

截至2018年底，中国共有农村特困人员供养机构(敬老院)1.8万家，床位187.8万张，这些机构承担着特困人员兜底保障的重要功能，发挥着农村养老服务体系建设的重要支撑作用。

《意见》以设施设备提升为着力点，提出自今年开始，启动特困人员供养服务设施(敬老院)改造提升工程，到2020年底前，重点提升现有县级供养服务设施的照护能力，强化失能、部分失能特困人员的兜底保障，设施设备重大安全隐患全部整改到位。到2022年底前，每个县至少有1所以照护功能为主的供养服务设施，医养结合服务能力得到提升，安全隐患全部清除，改造提升任务全部完成，特困人员兜底保障能力大幅提升。为保障特困人员供养服务设施(敬老院)改造提升工程的顺利开展，相关部门将加大资金支持、开展绩效评价、明确职责任务，确保把改造提升工程做成廉洁工程、精品工程、放心工程。

《通知》以优化管理服务为着力点，针对法人登记率不高、运营管理滞后、照护人员短缺、服务质量不高等问题，明确要求切实维护供养机构的合法权益，加强供养机构负责人、照护人员的能力建设，加强供养对象基本生活资金、照料护理资金和机构运转经费保障。

《通知》还要求推进供养服务机构社会化改革，积极培育能够承担特困供养服务任务的连锁化、品牌化、专业化运营主体；健全完善机构服务质量基本规范，推动实现机构的消防、食品、财产等方面的安全管理工作持续加强。

中国民政部养老服务相关负责人表示，《意见》和《通知》以问题为导向，补短板、强弱项，分别从设施设备的“硬件”提升和管理服务的“软件”改善做出部署，两端发力，力争利用3年时间取得显著成效。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69396>

(来源：中国新闻网)

“养老顾问”是社区养老的有力保障

近日，北京西城区民政局联合北京市老年志愿者协会召开“西城区养老顾问培训动员会”，对来自西城区15个街道的600多名社工、老龄专干进行培训考核。国庆节前，首批近600位西城“养老顾问”将持证上岗。

据北京市老年志愿者协会相关负责人介绍，养老顾问是西城区首创的专业养老服务岗位，主要功能就是为老年人及家庭提供养老方式、政策法规、康复辅具等咨询和指导服务，转介养老服务资源。

城市规模越来越大、社会分工越来越细，对于老年人来说，出门办事颇为不易，更尴尬的是，不辞辛劳赶过去却只是跑了“冤枉路”，因为跑错了地方。涉及自身利益，多数老年人在处理养老事务的时候，都希望能找到熟悉的人，咨询一下他们熟悉的事。“养老顾问”的出现，正是致力于为老年人出谋划策、排忧解难。这种“以人为本”的机构设置和服务理念，值得点赞。

去年5月2日，上海首批68家社区“养老顾问”点正式挂牌，接受市民咨询。由此意味着，上海社区“养老顾问”试点工作正式启动。时间过去了1年多，上海的社区“养老顾问”在实践中发挥了巨大作用，备受舆论好评和老年人的欢迎。

相比起上海，北京市西城区推出的“养老顾问”更加贴心。上海的“养老顾问”是设在社区内的服务点，由相关工作人员兼职提供服务；北京市西城区的“养老顾问”则定岗定人，不仅要进行岗前培训，而且还要经过相关考核才能上岗。由“点”及“人”，从“兼职”到“专职”，“养老顾问”角色身份的变化意味着这项工作正在走向常态化和专业化，而这也正是“养老顾问”的大势所趋——上海民政部门明确表示，在社区“养老顾问”试点的基础上，将持续对“养老顾问”进行培训。

现在，各地特别是一些大城市针对老年人的养老服务越来越多，但在基层，仍有很多老人对身边的养老服务资源不了解、不熟悉，这就导致供需信息不对称等问题，不仅老年人难以享受到这些养老服务，养老服务也难以做到合理调度、优化配置。如果养老服务不能匹配到养老需求，难免让社会养老服务的“养老”作用大打折扣。

专业“养老顾问”的作用，首先在于能够打破养老服务资源的“信息壁垒”，为老年人提供更多咨询服务和选择空间；其次，养老并不意味着只有进入养老院这一种选择，在大力推进社区养老的过程中，“养老顾问”

可以结合老年人的实际情况提供更加精准的个性化养老服务；再次，将老年人在养老过程中的困惑和需求化解在社区，可以减轻相关政府部门和养老机构的压力，使他们能够将更多时间和精力用在提高服务质量和扩大保障范围上。

作为一项针对老年人的便民服务工作，“养老顾问”体现着政府部门对老年人的关心和呵护，在寄希望于这一制度能得到更大范围普及的同时，“养老顾问”本身仍有进一步补充完善的空间。一方面，“养老顾问”不能止于顾问，有必要通过增加附加值，提升服务质量，争取一站式解决老年人的基础养老问题，连通养老服务最后一公里；另一方面，“养老顾问”不应满足于坐等老人上门问，依托于社区服务中心，“养老顾问”多登门拜访老年人，主动聆听他们的需求和心声。解决常见问题、满足基本需求、提升公共服务，这本身就是推动社会治理重心下移的一种有效举措。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69398>

(来源：大河网)

医养结合发展又迎来政策利好

随着人口老龄化程度的不断加深，老年人照料和护理问题日渐突出。如何创新养老模式，满足人民群众日益增长的养老服务需求，已经成为目前较为迫切的事。因此，医养结合解决模式一经提出，便受到社会各界的关注。

近日，这种模式的发展又迎来了利好。国务院总理李克强主持召开国务院常务会议，部署深入推进医养结合发展，提出鼓励社会力量举办医养结合机构；大规模培养养老护理等人才；落实对医养结合机构的税费、用地等优惠政策；发展医养保险等。

医养结合机构是指同时具备医疗卫生资质和养老服务能力的医疗卫生机构或养老机构。中国社会科学院公共政策研究中心主任朱恒鹏认为，现有的养老方式主要有三种：家庭养老、社区养老和机构养老，无论哪种养老方式都对医疗服务有需求，因此，医养结合就显得尤为重要。

在 market 需求的推动下，近年来我国医养结合发展较为迅速。目前，所有省份都制定出台了医养结合的具体实施意见，全国已经设立了90个医养结合试点城市，65岁以上老年人健康管理率达到65%以上。全国已经有将近4000家医养结合机构。医疗机构与养老机构建立签约合作关系为老年人服务的有2万多对。

事实上，市场需求促进了医养结合的出现，但其发展离不开政策的支持和推动。我国于2011年提出了要加快建立以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系，发挥专业化养老机构和社区服务的重要作用。2013年9月印发的《关于加快发展养老服务业的若干意见》正式将“积极推进医疗卫生与养老服务相结合”作为养老服务业发展的6大主要任务之一。这一政策被称为我国养老服务业发展史上的里程碑式文件，是我国医养结合政策制定的指导性文件。

正是从这个时候开始，社会上掀起了一波养老机构建设热潮。医养结合机构也如雨后春笋般涌现出来，但是由于片面追求高端化、布局不合理、服务质量差等原因，导致空置率极高，造成了资源的严重浪费。

不过，随着政府支持力度的加大，医养结合机构还在不断发展。2016年出台的《关于确定第一批国家级医养结合试点单位的通知》确定了50个市(区)作为第一批国家级医养结合试点单位。之后，随着互联网、云计算等技术的发展，新形式的医疗服务和养老服务开始出现，这一阶段的政策开始了从宏观设计到具体实施，鼓励多元投资、加快市场培育、创新服务模式等要求为医养结合工作的开展带来了发展机遇。

但是，医养结合当中目前也存在着一些难点和堵点问题，如已有政策缺乏落实、筹资渠道不畅、投资回收期长导致社会资本进入热情不高、老年人经济负担重、护理人员短缺服务跟不上等等。

此次会议提出的措施便有针对性地指向了这些问题。比如，老人需要的多是治疗慢性病和卧床护理，这种琐碎事公立医院既不愿意也不擅长；养老院能做，医保却不给报销，费用自然高昂，老百姓想住也住不起。

对此，此次会议提出两个解决方式，一是符合基本医保范围的医疗服务费用由基本医保基金支付。鼓励有条件的地方按规定增加纳入基本医保支付范围的医疗康复项目。二是提出发展医养保险，增加老年人可选择的商业保险品种，加快推进长期护理保险试点。

在鼓励社会力量举办医养结合机构方面，会议提出落实对医养结合机构的税费、用地等优惠政策；通过完善价格机制、取消不合理审批、实行“一窗办理”等。

医养结合养老机构专业医护人员的短缺也在严重制约着养老机构的发展。目前全国养老护理人员的需求量达1000万，但从事养老护理服务的人员只有20万至30万人。养老机构中护理人员的劳动强度大、年龄偏大，学历低、技能低、收入低，养老机构普遍存在“人难招、人难留”的问题。针对这一问题，会议提出鼓励养老机构与医疗、康复、护理等机构合作，支持上门服务，大规模培养养老护理等人才。

此外，此次常务会议提出简化审批，要求养老机构举办二级及以下医疗机构的，设置审批与执业登记“两证合一”。医疗机构利用现有资源提供养老服务的，其建设、消防等条件，可依依据医疗机构已具备的资质直接备案。

其实早在今年5月，《关于做好医养结合机构审批登记工作的通知》的出台就开始优化医养结合机构审批流程和环境，此次会议提出的要求更加细致具体。

记者认为，解决医养结合目前的困难还需要政府发挥自身的主导作用，加强对医养结合养老服务的支持保障力度，加大对民营医养结合养老机构的扶持力度和税费优惠力度，从降低医保门槛、合理配置医疗资源、实现全环节监管上着手，实现医疗资源与养老资源的互通。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69376>

(来源：中国经济时报)

三部门下发通知，要求提高特困养老一线护理人员工资待遇

如何提高特困老人照护的专业力量、解决照护人员短缺问题？民政部等三部门近日发布的通知提出相关要求。通知指出，将通过基本照护专业科目培训提高专业水平，同时，在绩效工资分配中予以倾斜等方式，提高一线工作人员工资待遇。

提高通过职业技能水平评价的养老护理员比例

民政部官网今天（9月16日）发布消息，民政部、财政部、人力资源和社会保障部近日联合印发《关于进一步加强特困人员供养服务设施（敬老院）管理有关工作的通知》（下称通知）。

针对照护人员短缺问题，通知提出要逐步提高通过职业技能水平评价的养老护理员比例，护理人员应接受基本照护专业科目的岗前培训或在岗培训，每年累计培训时间不少于48小时，按照相关规定落实培训补贴，逐步提高通过职业技能水平评价的养老护理员比例。

同时，要求合理确定和落实工作人员薪酬待遇，鼓励通过在绩效工资分配中予以适当倾斜等方式，建立与岗位绩效、职业技能水平挂钩的考核激励机制，提高一线工作人员工资待遇。

此外，支持供养服务机构引入社会工作者、心理咨询师等专业人才，鼓励供养服务机构设立志愿服务站点，积极培育养老志愿者队伍。

特困人员基本生活标准应根据物价及时调整

同时，通知还对特困人员敬老院的经费保障不足、法人登记率不高、运营管理滞后、服务质量不高等问题作出要求。

针对经费保障不足问题，提出特困人员救助的基本生活标准应当满足特困人员基本生活所需，并根据经济社会发展 and 物价上涨及时予以调整。合理设置属于特困人员供养服务的购买项目，纳入政府购买服务指导性目录，鼓励通过慈善捐赠等方式增强资金保障能力。

针对供养服务机构法人登记率不高的问题，通知提出暂不具备独立登记条件的机构可作为分院，由具备法人身份的供养服务机构实施统一管理。

针对运营管理滞后问题，鼓励有条件的公办供养服务设施通过承包经营、委托运营、联合经营等方式，引入具备相应条件的企业或社会服务机构参与运营管理。引导行业组织、第三方专业机构，对特困人员供养服务机构开展服务质量评估和等级评定。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69391>

(来源：新京报)

代表建议加快建立完善独生子女家庭养老服务体系，民政部答复

9月11日，民政部门户网站发布的《民政部对“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”的答复》（以下简称《答复》），披露了民政部答复全国人大代表刘光萍提出的“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”的具体内容。

《答复》由民政部成文于今年7月29日，文号为“民函〔2019〕712号”。十三届全国人大代表刘光萍现任东华理工大学对外联络中心（校友事务中心）主任。

“您的建议针对性强，对于完善家庭养老支持政策，促进社会和谐稳定具有积极作用。”民政部在《答复》中指出，“经商发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、教育部、卫生健康委、共青团中央、全国妇联，现就有关问题答复如下。”

随后，民政部在《答复》中从“关于建立健全计划生育特殊家庭养老服务政策体系”等四个方面作出了具体答复。

加强养老服务人才队伍建设方面，民政部在《答复》中指出，“关于您提出的保障养老机构内医务人员职称晋升建议，人力资源社会保障部表示，在养老机构中从事医疗服务、陪护助老等工作的人员，符合报名条件可以根据工作特点，按照属地原则报名参加各级别社会工作者职业资格考试、卫生专业技术资格考试等职业资格考试，考试通过即可取得相应的职业资格，并按有关规定评聘相应级别的职称。”

“关于您提出的‘有可能的地方要提供事业编制岗位，吸引护理、康复技术等卫生技术和健康服务类大中专毕业生从事专业护理服务’的建议，2008年，我部会同人力资源社会保障部印发《关于民政事业单位岗位设置管理的指导意见》，规定了养老等民政事业单位专业技术岗位的设置要符合工作和人才成长的规律和特点，适应发展养老等民政服务事业与提高专业水平的需要。根据事业单位岗位管理政策规定，养老事业单位在护理、康复等工作岗位的配比方面有完全的自主权，应根据实际需要设置。对于护理、康复等工作人员的聘用，应依据养老事业单位自主设置的护理、康复工作岗位配比所确定的岗位数量，出现岗位空缺的，由养老事业单位按岗位聘用有关规定自主聘用。”民政部在《答复》中称。

促进养老志愿服务发展方面，民政部在《答复》中指出：“近年来，我部会同相关部门积极打造‘三社联动’机制，以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，大力支持志愿养老服务，通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，积极发展互助养老服务。

“关于您提出的‘鼓励各级慈善机构、红十字会、妇联、共青团等组织，开展照料独生子女家庭老人志愿者活动’的建议，我部会同中国红十字总会、全国老龄办印发《关于红十字会参与养老服务工作的指导意见》（中红字〔2017〕1号），推动和支持红十字会参与养老服务工作。共青团中央自2014年开始，每年举办中国青年志愿服务项目大赛暨志愿者交流会，孵化和培育了一批邻里守望、为老服务、临终关怀方面的志愿服务项目。2018年大赛中，邻里守望与为老服务类项目占10%，如北京邮电大学‘夕阳再晨’助老志愿服务项目，发动36所高校参与，8年累计服务12000名老年人。全国妇联近年来常态化开展敬老爱老、助残帮困、环境保护、就业脱贫、关爱留守儿童和残障儿童等巾帼志愿服务活动，组织巾帼志愿者服务队深入社区和老年人家中开展家庭服务、心理关怀、艺术暖心等志愿服务，在‘敬老月’期间，开展走访慰问、文艺汇演、健康义诊、维权普法等形式多样、内容丰富的敬老助老巾帼志愿服务活动，成为社区居家养老服务的重要补充力量。”

最后，民政部在《答复》中强调，“下一步，我们将认真研究吸纳您提出的意见建议，全面落实党中央、国务院关于老龄工作和养老服务的各项决策部署，加快推进规划实施，深化供给侧改革，积极构建完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。我部将积极配合卫生健康委，解决独生子女、特殊家庭老年人的养老问题，满足其合理诉求，提供政策、制度保障。探索建立基本养老服务制度，完善服务项目和基本标准，优先满足失能老年人的长期照护服务需求。会同财政部继续深化居家和社区养老服务改革试点，系统总结前三批试点经验做法，部署开展第四批改革试点。深入落实健康扶贫工程‘三个一批’行动计

划，保障农村经济困难计划生育特殊家庭老年人享有基本医疗卫生服务，为其脱贫提供健康保障。进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作，将计划生育特殊家庭老年人作为重点对象，优先纳入家庭医生签约服务，推动定点医疗机构为计划生育特殊家庭老年人开通优先便利就医“绿色通道”，帮助其解决就医方面的实际困难。大力发展养老服务专业人才队伍和志愿服务队伍，完善相关支持政策。广泛开展人口老龄化国情教育活动，加大老龄工作宣传力度，强化全社会对人口老龄化问题的关注，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69397>

(来源：澎湃新闻)

养老服务，温暖最美“夕阳红”



2019年4月，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》，就养老服务发展提出6个方面的28条具体政策措施。

中国现有老年人口近2.5亿。老年人口增长快，但老年服务产业发展还比较滞后。推动养老事业多元化、多样化发展，离不开老有所医、老有所养、老有所为的综合施策。

在日前发布的《健康中国行动（2019—2030年）》中，“老年健康促进行动”是15项重大专项行动之一。近年来，中国积极应对人口老龄化趋势，不断扩大基本养老、基本医疗保障覆盖面，形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。越来越多的中国老人，感受到了最美“夕阳红”的暖意。

普惠养老城企联动

上海有一家名为“爱照护”长者照护之家的养老服务机构。这是一个嵌入小区内部、为老年人就近提供集中照护服务的机构。在这里，照护团队精心设计看护、护理、康复和心理干预各个环节，努力让老人过上有尊严的生活。

大城市养老难问题是目前养老领域最突出的问题之一。城市老年人尤其是中低收入且失能半失能老年人在选择养老服务时，往往存在“买不到、买不起、买不好、买不安”问题。

为此，近年来中央财政先后投入30亿元，支持全国90多个地州市开展居家和社区养老改革试点，重点发展生活照料、康复护理等上门服务，形成“一刻钟养老服务圈”。

与此同时，在政策力挺之下，中国普惠养老服务供给不断扩容，惠及更多老年人的养老服务降价提质可期。

什么是普惠养老？普惠养老服务是在基本养老服务以外，面向广大老年人、靠市场供给、由政策支持的一种合理定价、经济实惠的养老服务。通过政府支持、社会运营，搭建普惠养老服务有效供给平台。

日前，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委印发《普惠养老城企联动专项行动实施方案（2019年修订版）》，旨在推动普惠养老服务有效供给增加，充分发挥中央预算内投资示范带动作用和地方政府引导作用，进一步激发社会资本参与养老服务的积极性。

其中，专项行动从老年人的实际需求出发，重点支持家门口的社区小型、嵌入式服务设施和针对长期护理的专业性机构，重点解决失能失智老年人的养老问题。

专家认为，通过中央政府和地方政府的政策支持，实现企业建设运营成本和服务价格双下降，既可以让老年人购买服务“可承担”，又可以使企业提供服务“有回报”，形成多赢态势。

农村养老补齐短板

补齐农村养老服务短板，完善农村养老扶持政策——今年，北京市提出加大农村养老服务模式创新，探索符合农村实际的养老服务模式，实现农村养老服务基本全覆盖。

目前，我国农村养老服务体系基础还比较薄弱，老人留守现象比较普遍。为满足农村老年人养老不离村的需求，各地加大对农村养老服务的投入，补齐农村养老服务短板，升级改造农村养老服务设施；通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，积极发展互助养老服务。

多部门已联合出台政策，推动各地建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支持保障的农村留守老年人关爱服务机制，全国统一的农村留守老年人信息管理系统将于今年底前上线运行。

民政部的数据显示，我国社区养老服务设施现已覆盖50%以上的农村社区。今后，农村养老服务保障制度要积极为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务；大力支持各地发展政府扶得起、村里办得起、农民用得上、服务可持续的农村互助养老服务设施，满足农村老人养老“离家不离村”的需求。

医养结合全程服务

医疗机构不能养老、养老机构不能看病，医养“两张皮”长期以来制约着老年健康事业的发展。如何将分散在医院、机构、社区和家庭的医护康养服务整合，为老年人提供全过程、多层次、多元化的健康养老服务？这样的探索正在进行。

为深入推进医养结合发展，更好满足老年人健康和养老需求，近日召开的国务院常务会议为医养结合服务“松绑”：养老机构举办二级及以下医疗机构的，设置审批与执业登记“两证合一”；医疗机构利用现有资源提供养老服务的，其建设、消防等条件，可依据医疗机构已具备的资质直接备案。

近年来，“有病治病、无病疗养”的医养结合新型养老模式在各地兴起。由于将现代医疗服务技术与养老保障有效结合，它已成为我国重点培育的养老服务新方向。专家指出，医养结合不只是医疗和养老的合并，而是全过程的健康服务，重点是前端的健康管理、慢病管控和后端的失能照护、临终关怀。

据悉，在鼓励社会力量进入方面，我国将通过完善价格机制、取消不合理审批、实行“一窗办理”等，鼓励社会力量举办医养结合机构；在养老机构发展方面，鼓励养老机构与医疗、康复、护理等机构合作，支持上门服务，大规模培养养老护理人才；在优惠政策方面，落实对医养结合机构的税费、用地等优惠政策，符合基本医保范围的医疗服务费用由基本医保基金支付，鼓励有条件的地方按规定增加纳入基本医保支付范围的医疗康复项目。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69385>

(来源：人民日报海外版)

民政部：2022年底前各县至少1所敬老院

9月16日，民政部养老服务司负责人表示，自今年开始，将启动特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升工程。预计2022年底前，每个县至少有1所以照护功能为主的供养服务设施，医养结合服务能力得到提升，安全隐患全部清除。

近日，民政部、发展改革委、财政部印发《关于实施特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升工程的意见》（以下简称《意见》）；民政部、财政部、人力资源社会保障部印发《关于进一步加强特困人员供养服务设施（敬老院）管理有关工作的通知》（以下简称《通知》），对于特困人员供养服务设施改造提升和加强管理分别作出具体部署。民政部介绍，将用3年时间取得显著成效。

截至2018年底，全国共有农村特困人员供养机构（敬老院）1.8万家，床位187.8万张。但同时，一些机构仍然存在着设施设备短缺、内部管理滞后、服务质量不高等问题。针对此，民政部历经三年完成上述两份文件。

《意见》提出，预计到2020年底前，现有县级供养服务设施的照护能力得到大幅提升，设施设备重大安全隐患全部整改到位。2022年底前，每个县至少有1所以照护功能为主的供养服务设施，医养结合服务能力得到提升，安全隐患全部清除。用3年左右时间，基本形成县、乡供养服务设施相衔接，布局科学、配置均衡、服务完善的农村养老服务兜底保障网络。

针对失能、部分失能特困供养对象的照护问题，《意见》要求，各地要增设失能人员生活照护单元以及医疗护理、康复服务等医养结合照护单元，照护型床位占比不低于50%，并配备专业化照护人员。

民政部负责人同时介绍，将建立与岗位绩效、职业技能水平挂钩的考核激励机制，提高特困人员供养服务一线工作人员工资待遇。

民政部表示，相关部门将对改造提升工程加大资金支持。同时，民政部将会同相关部门，适时采取委托第三方评价等方式，对各省（区、市）特困人员供养服务设施（敬老院）的改造提升工作进行督导考核和绩效评价。此外，各省民政部门要会同同级相关部门共同负责本地区特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升行动计划的组织实施、监督管理与考核评估。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69423>

(来源：中国发展网)

民政部对“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”的答复

民函〔2019〕712号

刘光萍代表：

您提出的“关于加快建立及完善独生子女家庭养老服务体系的建议”收悉。您的建议针对性强，对于完善家庭养老支持政策，促进社会和谐稳定具有积极作用。经商发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、教育部、卫生健康委、共青团中央、全国妇联，现就有关问题答复如下：

一、关于建立健全计划生育特殊家庭养老服务政策体系

《中华人民共和国老年人权益保障法》第33条明确规定：国家建立和完善计划生育家庭老年人扶助制度。《中华人民共和国人口与计划生育法》第24条规定：国家建立、健全基本养老保险、基本医疗保险、生育保险和社会福利等社会保障制度，促进计划生育。《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）提出，充分发挥公办养老机构及公建民营养老机构兜底保障作用，在满足当前和今后一个时期特困人员集中供养需求的前提下，重点为经济困难失能老年人、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务；探索通过公开招投标方式，支持有资质的社会组织接受计划生育特殊家庭、孤寡、残疾等特殊老年人委托，依法代为办理入住养老机构、就医等事务。

二、关于完善社区居家养老服务

近年来，党和国家高度重视居家社区养老服务发展，努力满足包括计划生育家庭老年人在内的所有老年人基本养老服务需求。在法律建设方面，《中华人民共和国老年人权益保障法》，明确提出国家建立和完善以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系。北京、天津、河北、浙江、江苏、宁夏、青岛等地制定了养老服务促进条例或居家养老服务条例等专项地方性法规。在规划建设方面，《社会养老服务体系规划（2011-2015年）》、《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出了进一步夯实居家社区养老服务基础，开展居家社区养老服务工程。在政策文件方面，《关于全面推进居家养老服务工作的意见》（全国老龄办〔2008〕4号）、《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），进一步明确了大力发展居家养老服务网络的任务要求。在标准规范方面，我部颁布了《社区老年人日间照料中心建设标准》、《老年人能力评估》等行业标准，报请国家标准委发布了《社区老年人日间照料中心服务基本要求》、《社区老年人日间照料中心设施设备配置》等国家标准。各地也制定了一系列相配套的规范和标准，推动居家养老服务规范发展。在实践推动方面，2016年以来，民政部会同财政部开展中央财政支持的居家和社区养老服务改革试点，每年投入10亿元，通过政府扶持、社会力量运营、市场化运作，全面提升居家和社区养老综合服务能力，总结推广居家和社区养老服务发展的可推广、可复制、可持续的经验。截至2018年底，全国共有社区养老服务机构和设施4.7万个，社区互助型养老设施8.7万个，社区养老床位353.5万张，年照料人数105.7万人，其中留宿63.6万人，社区养老服务能力和覆盖水平明显提升。

三、关于加强养老服务人才队伍建设

（一）推动完善政策制度。《中华人民共和国老年人权益保障法》第四十六条规定：“国家建立健全养老服务人才培养、使用、评价和激励制度，依法规范用工，促进从业人员劳动报酬合理增长，发展专职、兼职和志愿者相结合的养老服务队伍。”《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），明确提出建立完善养老护理员职业技能等级认定和教育培训制度、建立养老服务褒扬机制等工作任务。

（二）加大奖补激励措施。目前已有北京、河北、浙江、广东、广西、内蒙古、甘肃、宁夏、四川等13个省（市）出台了省级层面养老护理员奖补激励方面的政策，15个地市出台了市级层面的政策。奖补激励政策主要包括给予从事养老护理工作人员发放入职补贴；给予取得职业资格证书且从事护理工作一定年限的人员发放一次性补贴或岗位津贴；建立与职业技能等级挂钩的养老服务人员薪酬待遇机制；在城市积分和准入落户等政策方面给予倾斜；给予职业技能鉴定或培训补贴；给予在养老机构从事养老护理工作一定年限的大中专毕业生一定比例的助学贷款代偿和学费补偿等方面。

（三）加强人才培养力度。自2016年开始，民政部本级彩票公益金开始实施“社会福利和社会工作人才培训”项目，累计投入992万元，开展养老服务与管理类培训项目13期，培训1619人；开展扶贫攻坚（罗霄山区千名养老护理员技能培训）8期，培训1003人，为养老服务人员提供了持续性、针对性和示范性的职业培训，帮助养老工作人员了解事业发展规划、掌握机构运行和服务技巧、更新政策和知识认知，提高了现有养老服务人员的综合能力和业务素质。截至2018年12月底，我国各类养老机构共有从业人员58.3万人，其中养老护理员30万人、专业技术人员13万人（医师25701人、护士40440人、康复师9517人、心理咨询师5203人、社会工作者17016人）、工勤人员15.2万人。

关于您提出的保障养老机构内医务人员职称晋升建议，人力资源社会保障部表示，在养老机构中从事医疗服务、陪护助老等工作的人员，符合报名条件的可以根据工作特点，按照属地原则报名参加各级别社会工作者职业资格、卫生专业技术资格考试等职业资格考试，考试通过即可取得相应的职业资格，并按有关规定评聘相应级别的职称。

关于您提出的“有可能的地方要提供事业编制岗位，吸引护理、康复技术等卫生技术和健康服务类大中专毕业生从事专业护理服务”的建议，2008年，我部会同人力资源社会保障部印发《关于民政事业单位岗位设置的指导意见》，规定了养老等民政事业单位专业技术岗位的设置要符合工作和人才成长的规律和特点，适应发展养老等民政服务事业与提高专业水平的需要。根据事业单位岗位管理政策规定，养老事业单位在护理、康复等工作岗位的配比方面有完全的自主权，应根据实际工作需要设置。对于护理、康复等工作人员的聘用，应依据养老事业单位自主设置的护理、康复工作岗位配比所确定的岗位数量，出现岗位空缺的，由养老事业单位按岗位聘用有关规定自主聘用。

四、关于促进养老志愿服务发展

孙春兰副总理在新一届全国老龄委全体工作会议上明确要求“培育志愿者队伍，借鉴国外的‘时间储蓄’等经验。健全社会参与机制，培育壮大老年社会组织，鼓励企事业单位和个人积极参与老龄事业，支持助老慈善公益活动”。《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）提出推动居家、社区和机构养老融合发展，积极开展互助养老服务。近年来，我部会同相关部门积极打造“三社联动”机制，以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，大力支持志愿养老服务，通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，积极发展互助养老服务。

关于您提出的“鼓励各级慈善机构、红十字会、妇联、共青团等组织，开展照料独生子女家庭老人志愿者活动”的建议，我部会同中国红十字总会、全国老龄办印发《关于红十字会参与养老服务工作的指导意见》（中红字〔2017〕1号），推动和支持红十字会参与养老服务工作。共青团中央自2014年开始，每年举办中国青年志愿服务项目大赛暨志愿者交流会，孵化和培育了一批邻里守望、为老服务、临终关怀方面的志愿服务项目。2018年大赛中，邻里守望与为老服务类项目占10%，如北京邮电大学“夕阳再晨”助老志愿服务项目，发动36所高校参与，8年累计服务12000名老年人。全国妇联近年来常态化开展敬老爱老、助残帮困、环境保护、就业脱贫、关爱留守儿童和残障儿童等巾帼志愿服务活动，组织巾帼志愿者服务队深入社区和老年人家中开展家庭服务、心理关怀、艺术暖心等志愿服务，在“敬老月”期间，开展走访慰问、文艺汇演、健康义诊、维权普法等形式多样、内容丰富的敬老助老巾帼志愿服务活动，成为社区居家养老服务的重要补充力量。

下一步，我们将认真研究吸纳您提出的意见建议，全面落实党中央、国务院关于老龄工作和养老服务的各项决策部署，加快推进规划实施，深化供给侧改革，积极构建完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。我部将积极配合卫生健康委，解决独生子女、特殊家庭老年人的养老问题，满足其合理诉求，提供政策、制度保障。探索建立基本养老服务制度，完善服务项目和基本标准，优先满足失能老年人的长期照护服务需求。会同财政部继续深化居家和社区养老服务改革试点，系统总结前三批试点经验做法，部署开展第四批改革试点。深入落实健康扶贫工程“三个一批”行动计划，保障农村经济困难计划生育特殊家庭老年人享有基本医疗卫生服务，为其脱贫提供健康保障。进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作，将计划生育特殊家庭老年人作为重点对象，优先纳入家庭医生签约服务，推动定点医疗机构为计划生育特殊家庭老年人开通优先便利就医“绿色通道”，帮助其解决就医方面的实际困难。大力发展养老服务专业队伍和志愿服务队伍，完善相关支持政策。广泛开展人口老龄化国情教育活动，加大老龄工作宣传力度，强化全社会对人口老龄化问题的关注，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=69432>

(来源：民政部门户网站)

热点新闻

老年人和年轻人互换身份，是种怎样的体验

如果让我们去做50年前的年轻人，我们能比长辈们做得更好吗？

如果长辈们有机会做这个时代的小鲜肉，他们会不会比我们更加朝气蓬勃？

东城区朝阳门街道内务社区给老人和年轻人提供了一个尝试的机会，连续两年组织的“当我像你一样”活动，让两代人能够互换身份，体验对方。

当两代人褪去长辈或晚辈的怪怪，代际之间的隔阂少了，老年人能得到陪伴，年轻人亦收获良多。

跟着小朋友第一次喝鸡尾酒

“老三届，插过队，共和国同龄人”，这是杨凤英参加“当我像你一样”活动前对自己的定位，而在见面之后，杨凤英给自己的标签上贴上了更加时尚的设定——逛过三里屯，喝过鸡尾酒，朝阳公园蹦过迪。

今年初夏，北京ONE公共艺术项目“当我像你一样”携手内务社区居委会一起组织了青年人和老人的见面会。参加活动的老人和青年人都是通过公开渠道报名参加的志愿者。在这次见面会上，杨凤英第一眼就“挑”中了年轻的女孩儿，“大瓜”：“我是老人中第一个发言的，她是年轻人中第一个发言的，我们有缘分！”

结了对子之后，杨凤英和“大瓜”一起逛了北海公园、故宫，还和其他几位老人一起“打卡”朝阳公园，去三里屯酒吧“拔草”。进了酒吧之后，杨凤英先是给自己点了一杯酸甜饮料，玩嗨了之后终于尝试了人生第一杯鸡尾酒，“没敢多喝，就是抿了一口，很新奇。”

这次经历，让杨凤英改变了对三里屯酒吧的固有印象，“其实没想象中的贵，也不像想象中的颓废。”

在活动中，杨凤英觉得自己跟“大瓜”越来越“搭”——两个人都是性格开朗，能歌善舞，“跟她在一起，我觉得我们的年龄差也没那么大，她的思想很超前，我的思想也不落后。”

“大瓜”也很乐于跟杨凤英交流，两个人在活动后依然保持联系，她觉得和杨凤英阿姨之间的朋友关系非常珍贵，“我们年轻人和五六十岁，或者七八十岁左右的人从来没有过像朋友的关系，而多是长辈、亲戚，这导致总有一种压迫、制约感，双方可能都无法完全放松。其实每个人都是一个有趣的灵魂，双方的‘容器’里都有很多可以分享给对方的东西，何乐而不为呢！”

差着几十岁却聊出共同爱好

72岁的蔡汝军去年参加了“当我像你一样”第一期活动，意犹未尽之下，看到今年项目中增加了户外活动等内容，特意报名又参加了一次。

“跟年轻人一起活动，心情特别开阔。”蔡汝军开玩笑说自己还不能被称为“老人”，“按照年龄划分的国际标准，75岁以上才是老年人，我现在还是中年末尾。”

蔡汝军和院里的郭慧兰一起，与“结对子”的凡凡和笑笑合并活动。四个人逛了故宫和景山公园，相谈甚欢，最后还相约9月底再去天坛公园逛逛。郭慧兰的女儿亲手编了手串儿送给笑笑。老人们的乐观心态、准时原则、不服老气质都让笑笑印象深刻：“与这些没有血缘的老人交流，我们不自觉地遇见和预见了未来的自己。其实老人是一个崭新的人生阶段开始，有更升华的精神境界，我们需要给予更多的关注和关爱，了解并理解他们。”

与子女交流相比，蔡汝军觉得与活动中“配对”的年轻人在一起，大家互相当作朋友，可以天南海北地聊天，更加放松、自在：“跟自己孩子聊的总是下一代教育、生活管理之类的话题，放不开。以前总觉得自己老了不中用了，跟年轻人说话总说不到一块去，通过这个活动我居然收获了两个‘闺女’，我们一起去遛弯儿逛街聊天，真成了忘年交啦！”

凡凡则觉得蔡汝军就是升级版的自己：“当业余红娘，我现在已经成功3对，人生理想是成功5对。蔡伯伯自豪地说他介绍成了30多对。怪不得我们这么默契！”

时代虽变化：价值观传承还在

24岁的高蒙和69岁的邵继先“配对成功”，俩人没有外出活动，而是到了邵继先的母亲家里，和老人一起聊天，共进午餐。

“和邵大爷的初次见面和交谈中，多次听到他谈起母亲。邵大爷每天早起骑车到母亲家，为母亲做饭，照顾母亲起居，我怕奶奶独自一人在家不放心，所以我们的约会地点便选择在了奶奶家。”一起聊天，一起准备午饭的食材，到了做饭的时候，邵继先坚决不肯让“客人”高蒙进厨房，自己烹饪出一桌美食。

这一天的交流让高蒙印象深刻，“和奶奶的交谈我发现，其实很多人生的道理，都已经藏在朴实的每一天的生活里，即使时代变化，喜好和审美更新频繁，但是流淌在我们血液里的那些价值观始终是在传承的，指引着我们往更独立与好的方向发展。”

与大学生若雪配对的是78岁的祝桂枝，俩人一起去了天坛。祝桂枝带着若雪去听回音壁，虽然游人太多，回音已经听不到了，但俩人依然玩得很开心。若雪感觉自己和祝奶奶有着类似的灵魂，“我们都有点腼腆，有点怀旧，喜欢朴素简单。群体之间的交流，实际上是离散的个体间不断对话。无论是哪个年代的人，都不应该随随便便被标签一概而论。”

今年的参与者中，还有两位来自北京工业大学大学的留学生，扎满和布汉尼。两个人都是看到招聘信息后，委托院系老师帮助报名，参与了活动之后，两个小伙子都用微信回复“非常享受配对的时光，我感觉到我和家人在一起”，并且认为同俩人配对的两位老人“不仅仅有意思而且很幽默”。

约会报告：23对青老组合，探究老年人精神世界

“当我像你一样”目前已经完成了1.0和2.0版本，策划人牛瑞雪表示，之所以组织这场活动，也是希望通过这样一场基于青年与老年对话关系的社会实践，让青老两代人放下年龄区隔群体特征的刻板成见，真正走进彼此的世界，增进沟通交流，“促进年轻群体对于老年群体生活状态的关注，启发社会上更广泛的人群对于老年人群体话语权与生活状态，老龄社会下年轻一代的未来等系列社会议题的认知与思考。”

这个目的也确实达到了，在跨度两年的项目中，23对青老组合通过“约会”的形式走进彼此的生活，尤其是今年的活动持续了一个月，很多参与其中的组合成了贴心的忘年交，不少老人和年轻人都反馈说，在活动中收获感悟与换位视角的对向认知，对于在原生家庭中交流与沟通中起到了正向作用。

去年参加了1.0版本的配对活动，今年成为活动组织方工作人员的赖柔柔觉得，这个活动让自己在与社区老年人互动的时候能够更加深入，情感也更加紧密，“我们想构建适应老龄化社会的服务体系，年轻人就必须真正了解老人们的想法，不了解老人的精神状态，走不进他们的世界，拿什么去完善老龄化社会？参加并且组织了这次活动，再跟社区的老人们见面，真的有老邻居的感觉。老人们有什么需求，甚至心理上有什么波动，都会跟我说。”

8月，活动的照片在内务社区27院展出一个月。1.0版本项目中，15位社区老人和14位青年志愿者还专门互换了服装，老年人穿上年轻人的衣服，摆起了年轻人喜欢的造型；年轻人装进了老年人的服装里，玩起老年人喜欢的手风琴、自行车、毛笔等。而今年的照片，则完全按照“本我”的自然状态拍摄，这些别具特色的照片吸引了观众的目光，也戳中了很多人的泪点。开幕当天，现场有几位观看展览的年轻人在看完后纷纷表示要加组织者微信，并且一再询问：“什么时候‘当我3.0’安排上一定要抢先报个名，占个位，这个活动太有意思了！”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=69410>

(来源：北京晚报)

“新老人”将改变社会对“老年人”这个词的理解

最近，网上流传着一段视频。视频中，一位58岁的大妈从天津到安徽蚌埠见男朋友，不料网友是骗子，大妈到蚌埠火车站求助，在派出所嚎啕大哭。后来，民警与其家人取得联系，帮助她买了回家的票，并护送上火车。

这样的事其实并非罕见，网上搜一下能见到不少。也是一位58岁的女士在网上通过聊天认识一名29岁小伙，线下见了面，岂不知小伙趁女士不备，拍其视频，要挟将照片张贴到女士居住的小区，借此敲诈20万元。

最近还有一桩事情，七十多岁的上海老太打款8万元给网恋对象，警察问其是何人，老太太回答说：老公！当然，这也是骗子。警察阻止她，她还怒骂警察。

一般来说，这样的新闻之下，一定是很多人对大妈冷嘲热讽，不过，或许是大妈的痛哭打动了侧隐之心，在这最新的这条新闻之下，很多评论却很暖心：

“爱情这杯酒，谁喝都得懵。”

“某种程度上还是很羡慕她的，50几岁还能保持春心和纯真。”

“找网友这种新闻有时候看起来挺可笑的，可是人有时候这么做，图的也不过是个念想，有个说话的人罢了。”

“多大年纪也有追求爱情的权利啊，上海70岁婆婆要给网上老公汇90000块钱买钻戒呢。”

这很难得。事情简单，但人性很复杂。

人们都是需要关心、需要爱的，需要有人说话，在这一点上，五十多岁的大妈和二三十岁的女白领没有任何区别。大妈希望有人陪自己聊天、陪自己旅行，有人嘘寒问暖。年轻的女白领也希望自己深夜在公司加班，开着的微信会时不时冒出一个消息提示。所以，大妈会被骗，女白领也会被杀猪盘骗。骗子可恶，该抓该判，但是受害者并没有错。而大妈和年轻女性在舆论面前不易被察觉的差异是：年轻的女白领起码不会被指责“居然会去追求爱情”。

网络舆论的主力一直都是年轻人，比他们小的，大部分对公共话题不感兴趣，比他们年纪大的，生活压力大，无暇顾及。所以，也不难解释网络舆论中一直有厌小、厌老的倾向。所以，这类新闻一出来，可能多数会遭遇冷嘲热讽。在网络舆论的语境中，58岁已经是一个只能跳广场舞、带孙子的年龄了，他们容颜苍老，爱情与这群人是完全风马牛不相及的，是这个群体不该去追求的东西。这当然是错误的，任何人都有权利去追求自己的感情。

大妈现在58岁，这个群体可以称为“新老人”，他们五六十岁，正在逐步进入老年。1978年时，大妈17岁，他们可以说是中国最具创造力、最具开创性、最追求个性与解放的一代。从这个意义上看，大妈千里迢迢追求自己的爱情，这样的勇气也会让网络舆论改变对“老年人”这个词的认识。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=69413>

(来源：南方都市报，作者：刘远举)

老龄数据

江西：九江建成养老机构235家，养老床位2.55万张

记者从日前市政府新闻办召开的新闻发布会上了解到，近年来，全市民政部门深入推动养老服务体系建设，扎实做好各类困难群众的基础民生保障工作，全市民政事业再上新台阶。

在养老服务体系建设的方面，我市已建成各类养老机构235家，养老床位达到2.55万张，建成社区居家养老服务中心(站)572个。截至目前，全市共有城乡低保对象16.9万人，占到全市总人口的3.5%；农村特困人员救助供养人数为1.9万人，城乡低保标准由80元和25.3元提高到640元和385元。

在殡葬改革方面，目前全市已有12个县(市、区)遗体火化率达到100%。殡葬基础设施短板加快补齐，全市已建成具有火化功能的殡仪馆11家；规划建设城乡公益性公墓1297个，已建成933个，在建及建成率达94.9%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=69416>

(来源：九江视听网)

政策法规

山东：《山东省养老服务条例（草案）》公开征求意见公告

为推动我省养老服务工作，按照省人大常委会立法工作安排，省民政厅起草了《山东省养老服务条例》。现面向社会公开征求意见，自即日起至9月26日可通过以下方式提出意见建议：

(一) 电子邮件：sdmzfsc@shandong.cn

(二) 传真：0531-86057916

(三) 信函：济南市历下区南新街1号山东省民政厅养老服务处（邮编：250012）

特此公告。

山东省民政厅
2019年9月16日

附件：山东省养老服务条例（草案征求意见稿）.docx
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=69426>

（来源：山东省民政厅）

广西：持续推进改革逐步完善政策——建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制实施意见解读

解读人：自治区人力资源和社会保障厅农村社会保险处处长农春友，采访人：广西新闻网-广西日报记者韦继川

为了贯彻党的十八大、十九大精神，进一步完善城乡居民基本养老保险制度，建立激励约束有效、筹资权责清晰、保障水平适度的城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，根据人力资源社会保障部、财政部有关文件精神，去年10月底，自治区人力资源和社会保障厅、财政厅联合印发了《关于建立广西壮族自治区城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的实施意见》，持续推进城乡居民基本养老保险制度改革，逐步完善相关政策。

《实施意见》包括五项内容：完善待遇确定机制；建立基础养老金正常调整机制；建立个人缴费档次标准调整机制；建立健全缴费补贴激励机制；实现个人账户基金保值增值。

基础养老金由中央确定的基础养老金最低标准、地方政府提高的基础养老金和加发的年限基础养老金三部分构成。个人账户养老金由个人账户全部储存额除以计发系数确定。明确养老金支付及有关筹资责任。

自治区人力资源和社会保障厅会同自治区财政厅，统筹考虑城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，适时提出城乡居民全区基础养老金最低标准调整方案、增发老年基础养老金和丧葬补助金最低标准调整方案，报自治区人民政府确定。从2019年1月1日起调整我区丧葬补助金标准，将我区城乡居民基本养老保险丧葬补助金最低标准由人均不低于400元提高至人均不低于600元，由自治区财政给予全额补助。

调整普通城乡居民最低和最高缴费档次。保留重度残疾人、建档立卡贫困户代缴档次。

健全“多缴多得”的缴费补贴激励机制。合理调整补贴水平，对选择较高档次缴费的人员适当增加缴费补贴，引导城乡居民选择中高档次标准缴费，增加个人账户积累。建立“长缴多得”增发年限基础养老金的激励机制。为体现长缴多得的制度设计，对累计缴费年限超过15年的参保人员加发年限基础养老金，满15年后每多缴一年，在领取城乡居民基本养老保险待遇时，每月增发缴费年限基础养老金2元，随本人月养老待遇发放。

从2016年起，我区已开展城乡居民基本养老保险基金委托投资运营工作，实现养老金保值增值，走在全国前列。今后，自治区将根据城乡居民基本养老保险基金结余情况及经济发展水平，归集基金继续开展委托投资运营工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=69428>

（来源：广西日报）

养老研究

邓大松、杨晶：培育中国农村老年人主观幸福感的抓手

农村老年人幸福感既是衡量中国农村居民幸福指数的标尺，也是乡村振兴和实施健康中国战略的重要内容。然而，农村劳动力大量外流、快速的人口老化及空巢老人比重持续攀升，挤压了家庭对“生养”资源的配置空间，生存贫困和精神贫困的社会现象日渐凸显，迫切需要农村老年人进行福利扶持。

随着社会经济的快速发展和居民物质财富的不断积累，“幸福感”作为“隐形的国民财富”在全球范围内得到广泛关注。较多文献基于经济学视角测度了收入、财富、消费等经济变量与幸福感之间的关系，但国内外研究对“幸福—收入之谜”的观点褒贬不一。

近年来，基于相对剥夺假说的幸福效应分析引起了越来越多学者的关注。Hu分析了幸福与相对剥夺的关系，并认为公共部门就业能降低城镇劳动者的经济地位相对剥夺，进而间接提高其主观幸福感；Esping-Andersen等发现，在特定参照群体中社会经济地位越低群体的相对剥夺感越强，其幸福感越低；马万超等认为，收入差距会产生相对剥夺，并通过心理路径导致较差的生理和精神健康，进而对主观幸福感产生影响。此外，幸福消费函数为幸福效应评估提供了重要视角，且消费差异比收入差异更能反映社会福利状况，与人们的生活质量和心理幸福感存在密切联系。然而，基于相对剥夺视角的消费差异对农村老年人主观幸福的影响及其作用机制研究有待深化。

幸福程度除了受收入（或消费、财富）等经济的因素影响外，养老保障这一再分配机制也有不可忽视的作用。与市场经济相适应的农村社会养老保障体系日益完备，其幸福效应日益得到学术界的认同。如阳义南、章上峰认为，社会保障同幸福感显著正相关，没有养老保险的居民幸福感更低；张子豪和谭燕芝、李云峰和徐书林得出了类似的结论。但是，另一些学者对养老保障制度的幸福效应持消极态度，如孙良顺认为，农村养老金较低难以提升幸福感；Shin等发现公共养老金制度提高了居民寿命预期，但未对幸福程度产生影响。此外，有学者发现，农村养老保险制度对老年居民的消费具有促进作用。

综合来看，已有相关研究就养老保障对幸福感的影响进行了深入分析，但仍存在以下不足：（1）多数研究忽视了养老保障自选择问题对农村老年人幸福感影响的估计偏差，缺乏对中国新的城乡居民基本养老保险制度幸福“促进”效应的实证检验。（2）受数据和指标等方面的限制，鲜有研究关注农村老年人个体层面的消费差异对其主观幸福感的剥夺效应尤其是养老保障是否对此产生了调节效应。并且，消费差异对农村老年人幸福感的影响机理仍有待进一步弥补和拓展。鉴于此，本文试图利用中国家庭金融调查（CHFS2015）数据和相对剥夺视角，探索中国居民养老保障、消费差异对农村老年人主观幸福的影响。

根据幸福经济学的理论分析，老年人幸福程度这一主观福利结果不仅涉及老人自身，还涉及家庭经济状况和资源分配等重要因素。但在中国农村地区，家庭成员的活动往往围绕老年人展开，农村老年人的生养资源供给问题是家庭内部资源分配各种矛盾的中心。随着家庭生命周期的变化，不同家庭在收入水平、人口负担、劳动力、生产生活需求等方面都会发生改变。收入既是影响幸福感的传统因素，也是消费的来源和基础，而大多数农村老年人已经退出了劳动力市场，没有稳定的收入来源。随着家庭结构老化，收入分化下老年人会在消费行为上存在差异。部分研究证实了收入约束和消费水平对幸福感的影响，但鲜有学者关注了个体层面的消费差异对农村老年人主观幸福的影响及作用机理。此外，根据相对剥夺理论，与“他人”进行比较时，较低水平的个体往往处于劣势地位，容易使其对外界抱有消极的情绪，且这种相对劣势与自己的幸福感负相关。而农村老年人遭受越严重的消费剥夺，意味着个体面临的消费差异程度越深，更可能会形成相对剥夺感，并对农村老年人营养与健康造成影响，进而损害个人身心健康，间接影响老年人幸福感。

基于此，本文提出研究假设1：消费差异程度越高，农村老年人幸福感越低，即消费差异通过影响农村老年人的生理健康，加剧主观上的差异感知，形成了“幸福剥夺”效应。

养老保障制度作为一项具有经济福利性的、社会化的民生工程，在培育农村老年人幸福中具有重要作用。尤其是2014年城乡居民基本养老保险全国范围内合并实施以来，覆盖9.1亿人的养老保障制度已经成为人民群众的社会安全网。近年来，中国农村劳动力大量向外流出，亲子间均衡的家庭保障代际关系被打破，传统的农村家庭养老功能逐渐弱化，养老保障制度对生计脆弱性程度较深的农村老年群体发挥着更重要的收入再分配、缓解多维贫困的作用。同时，根据已有文献的分析，参保能够提高家庭当期消费，缓解了收入分配差距造成的“不公平感”，进而影响居民幸福感。

基于上述分析，本文提出研究假设2：养老保障对农村老年人幸福具有促进作用，即养老保障通过农民心理获得感和收入再分配效应，提高农村老年人幸福感。假设3：养老保障能够调节消费差异，降低对农村老年人的幸福“剥夺”，进而增强主观幸福感。

本研究发现：（1）消费差异是中国农村老年人幸福感剥夺的重要因素，消费差异越大，农村老年人幸福感越低。而养老保障产生了显著的幸福促进效应，并且能够有效缓解消费差异对农村老年人幸福感的不利影响。（2）进一步检验发现，养老保障通过提高心理获得感和收入分配效应增强了农村老年人幸福感，而生理健康剥夺和差异感知是消费差异降低农村老年人幸福感的中介机制。（3）年龄大、在婚、初中及以上学历、健康状况好、金融资本多、获得过经济支持，农村老年人幸福程度越高，意味着家庭禀赋异质性特征对农村老年人幸福感有重要的影响。以上发现为精准扶贫和全面建成小康社会下政府部门培育农村老年人晚年幸福、降低不平衡不充分感提供了重要的经验证据。

基于以上基本结论，本文得出以下政策启示：（1）健全与完善农村老年人社会保障机制。鉴于养老保障在培育农村老年人幸福中具有重要作用，一方面，以提升老年人幸福感为导向进一步完善农村养老保障制度建设。国家财政应根据可能继续加大对参保缴费及养老金发放的补贴力度，适时提高城乡居民基础养老金发放标准，增强农村老年人的实际获得感。另一方面，加强农村养老保障、精准扶贫与医疗保障政策之间的有序衔接，形成保障合力，相关福利政策也应向老年人群倾斜，同时，强化农村社区养老服务设施建设，积极探索农村老年人“医养结合”和社区居家养老模式，更有效地满足其文化、娱乐、健康、养老等方面的生活需求，更好地保障农村老年人的生活质量，解除其生活后顾之忧。（2）在乡村振兴和精准扶贫背景下，需要重点防范农村老年群体消费差距拉大。通过行之有效的收入分配机制，不断完善惠农政策，进而提高农村家庭收入水平与消费能力，缩小农村家庭收入分配差距和消费差异，从整体上降低消费差距对农村老年人的幸福剥夺感。（3）结合现阶段精准扶贫政策的实施，精准识别及帮扶生计脆弱性的农村老年人（未婚、丧偶、离异、受教育程度较低、身体健康较差、无经济支持和缺乏金融资本等），在大力促进农村消费提质升级并着力改善其生活质量的同时，还需要关注老年人精神慰藉需求，从身体健康、生活照料和精神抚慰等方面对农村老年群体进行精准帮扶，提高老年群体的幸福感。此外，加强乡风文明建设和村社有效治理，以村（居）、社区为单元，建立农村社区老年人组织，通过邻里互助和经济支持，缓解其生活焦虑感，也是培育中国农村老年人主观幸福感的重要抓手。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=69373>

（来源：《中国人口科学》，作者：邓大松、杨晶）

医养结合服务需求与供给发展现状分析

医养结合服务是在整合理念指导下，以需求为导向，将养老服务和医疗服务进行融合，表现为医疗机构和养老机构的资源整合及功能重塑，旨在为老年人提供日常生活照料、疾病预防保健、诊断治疗、长期照护、精神慰藉等一体化养老服务。

医养结合服务的需求现状

1需求数量日益增加

据《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查》显示，2015年我国部分失能、完全失能的老年人已达到4063万人，占总体老年人口的19.5%。

《“健康中国2030”规划纲要》指出，2030年我国平均期望寿命达79岁，而北京、上海等经济发展水平较高的城市可能超过83岁。老年人口数量持续增加，平均期望寿命延长，老年人身体功能下降等因素，增加了老年人群的健康养老需要，预示着我国社会养老服务将面临巨大的需求缺口。

2需求内容多样性

老年人群的需求是多样性的，主要包括经济、日常生活照料、医疗护理、保健康复、心理慰藉、社会活动等方面的需求。随着失能、半失能老年人口数量的增多，不同失能程度的老年人对服务的需求也不尽相同。根据国际上通用的科氏量表（KatzIndex）来衡量是否失能，按照功能活动得分项数可以分为轻度失能、中度失能和重度失能。

轻度失能老人的需求主要包括日常生活照料、基本医疗照护、保健康复、社会活动等；中度失能老人的需求主要有疾病诊断与治疗、康复休养和心理干预等；重度失能的老人对医疗和照护服务的水平和层次要求更高，表现为长期护理、专业医疗服务和临终关怀等。

我国老年人群慢性病患病率高且多种慢性病共存现状突出，使得养老过程中长期医疗照护服务的需求量和多样性大大增加。

医养结合服务供给现状

1养老机构供给结构性短缺

数据显示，上海市一些公立医养结合机构因规模大、设施齐、收费低，入住率极高，床位始终处于饱和状态，出现“一床难求”的局面。相反，规模较小、设施条件差、医护人员匮乏的民办医养结合养老机构难以满足老年人的医养需求；部分高配置的养老机构盲目定位高端服务，只针对高收入群体来定位自己的发展，不符合大部分老年群体的消费水平，造成机构入住率偏低，床位闲置的现象。

普通养老机构只能提供简单的养老服务，无法满足有医疗需求的老年人群；医疗机构提供专业的医疗服务，无法提供细致的生活照料护理服务；需要长期康复服务的老年人为了降低风险，长期占据医院床位，浪费了高等医疗资源导致有更多医疗需要的老年人无法入住；这迫切需要医疗机构与养老机构的融合来应对“医”“养”资源长期分离的困境。

2医养结合服务供给内容单一

我国制定的医养结合政策仅限于宏观层面，在具体养老和医疗资格准入、机构规范、行业管理等方面的法律法规尚没有建立起来，缺少医养结合模式相关的制度规范和保障。虽然一些医疗机构和养老机构响应政策的号召，通过修建养老院和设立医务室来提供医养结合服务，但实际上只是进行了机构与机构之间的“硬结合”，并未真正做到服务与资源的互相融合。

比如，以综合性三级医院为依托的养老机构，虽然以提供高精尖的医疗服务为主，但是缺乏心理卫生、社会支持等服务内容；与社区卫生服务中心和一级医院合作的养老机构，往往只重视为患有慢性病的老年人群提供治疗性措施，而忽略了老年人群健康管理、健康教育、行为干预等内容，这种单一的服务内容并没有真正使“医”“养”资源相互贯通融合。

医养结合服务供需失衡原因分析

1服务价格高，支付能力低

医养结合服务价格高与老年人支付能力低是医养结合服务供需失衡的主要原因。与传统以基本生活照料为主的养老机构相比，提供医养结合服务的养老机构因更高层次和专业的医疗服务而导致价格相对较高，大多数老年人的经济收入主要来源于养老金或退休金，根本无法支付高额的养老费用。

因此，真正有需求的患有慢性病、失能或半失能老人因为支付能力受限而很难进入医养结合型养老机构。

据调查，老年人对医养结合型医疗机构付意愿较低，有79.70%的老年人对医养结合型医疗机构支付意愿在2000元以下，其主要顾虑是入住后的经济负担。以北京地区为例，公办医养结合机构收费价位根据老年人的身体状况在4000～5600元/月，价格相对合理；而民办医养结合养老机构质量参差不齐，服务质量好的收费价位在9800～30000元/月，目标人群定位高端，普通老年人群根本无法享用。

2缺乏对老年人群的需求评估

准确的需求评估是医养结合服务提供的依据，也是规划未满足的服务需求，制定决策、进行资源配置的依据。

我国尚未建立养老服务和长期照护服务的需求评估指标体系，主要表现在3个方面：

（1）缺乏专业的需求评估机构，如上海、天津、浙江等地制定的养老服务需求评估标准，其中需求评估的内容和程序主要是由养老机构自行规定，评估结果具有很大的差异。

（2）缺乏标准化的需求评估工具，据调查发现，许多养老机构缺乏可操作的评估工具，部分养老机构对老年人评估依赖于“目测”，导致服务水平参差不齐。

（3）缺乏专业的需求评估团队，对老年养老服务需求的评估，通常需要具备专业医护技能的人员完成，但是现在医疗机构和养老机构的服务人员很少接受过专业的培训，对需求评估知识和工具知之甚少，无法科学地行养老服务需求评估。

3专业医护人员短缺

专业养老服务人员短缺是阻碍医养结合服务发展的关键因素。我国尚未建立人才供应政策保障机制，缺乏健全的行业管理法规以及标准的人才培育办法，医养结合服务的人才供给陷入总量不足和流失严重的困境。

按照基本建设标准，医养结合养老机构医务室至少需要1名有5年以上工作经验的执业医师，或者配备1名中医执业医师；最少要有1名注册护士，每增加100张床位，要增加1名注册护士；护理人员数量与注册护士之比为1：2.5。

但在对全国137家养老机构的调查中，多数养老机构医护人员比例达不到国家规定的标准，只有少数养老机构人员配比相对符合要求。养老服务人员的工资收入低、社会流动性大，老年护理工作难度大、社会认可度低等原因使养老行业的吸引力大大降低。

4资金投入不足，社会力量参与度低

持续、稳定的资金投入是医养结合服务发展的保障。养老机构设置医疗服务需要很高的成本，但由于自身发展运营产生的收入较低，不能获得较大的资金支持，很难有效地提供连续性的医养结合服务。

现阶段的医养结合机构既有政府出资公办的，也有民间投资兴办的，在发展过程中都存在资金支持不足的问题。民办医养结合养老机构更是处于弱势地位，相关配套措施不完善，管理运营补贴没有落到实处，许多民营养老机构自负盈亏，存在着很大的资金压力，提供服务的积极性很低。

虽然前将公私合作（publicprivatepartnership，PPP）模式引入到医养结合服务的发展中，但是由于法律法规不健全、缺乏规范的准入机制、传统观念等因素的影响，社会力量进入医养结合服务领域依然存在很大的障碍。

医养结合服务发展的对策

1建立长期护理保险制度

“十三五”规划指出，面对人口老龄化要“探索建立长期护理保险制度”。完善老年人养老服务的支付保障机制，推进我国长期护理保险制度，首先要加快长期护理保险制度的立法进程。

韩国于2008年建立了失能老人的长期护理保险制度，颁布了《老年人长期护理保险法》，并且不断完善和发展，至今在保障老年人享受养老服务方面发挥着积极作用。长期照护保险制度首要解决的问题是保险基金的筹资与支付，其中多元筹资渠道是保障，应采用政府财政投入、社会救济、公共保险、企业购买和个人支付相结合的筹资形式。

建立长期管理制度应该建立统一的医养结合服务管理标准，理清责任部门的权责分工，避免因主管部门不同而出现管理“盲区”和多重管理的现象。

2建立老年人群医养结合需求评估机制

对老年人医养结合需求的评估可以使其得到合适的护理服务，保证护理服务的质量，使医疗资源和养老资源得到合理有效的配置。应对老年人的健康状况、失能水平、依赖护理服务的程度和护理服务进行评估，建立统一的失能等级和生活自理能力等级标准。

美国采用国际居民评估工具（internationalresidentassessmentinstruments，interRAI）照护评估系统对所有入住养老机构的老年人进行健康和安全需求评估，并制定照护计划；德国把照护等级分为“微小、显著、严重、最严重、特别需要”5种不同需求度，不同的照护级别对应不同的照护内容及收费标准；日本介护分级是根据最新的介护认定原则，按照需要程度由低到高分为了“需支援1、2型，需介护1、2、3、4、5型”共7个分级，对应相应的介护服务。建立医养结合评估机制应设立专业的评定委员会，加强培训养老照护评估员，引入第三方评估机构，形成专业的评估报告和服务建议，定期对评估过程及结果进行再评估，不断改进评估工具，完善评估方法。

3加强专业医疗护理人员梯队建设

建立人才服务保障政策，提高行业整体待遇水平，设立相应激励机制，加大对医护专业人才的吸引力，增加全科医生、护理人员和社会工作者的数量，吸引更多的人才参与到养老行业中。

增加护理人员种类，加强专业人员的培训，要鼓励高等医学院校和医疗机构培养高质量人才，加强老龄医学等相关行业的技术人才培养，在相关院校丰富或增加老龄学科，增强行业人员的专业技能，多学历水平教育扩充专业人才的培养，分层分类加快养老人才队伍建设；推行养老专业技术类岗位的职业资格考试认证制度，定期审查和考核从业人员的技术水平，保证其服务质量。

4加大资金投入

引入社会力量完善医养结合机构的资金供应链条，确保资金供应的稳定性、持续性。拓宽医养结合服务发展的筹资渠道，实现多方风险共担，可通过政府财政补贴、社会救助、慈善捐助、公益服务、家庭储蓄等方式获取资金。

应该为社会资本的进入创造公平、高效的市场环境，支持社会资本的独立发展，使其成为医养结合服务市场的主体。制定详细的行业服务标准和机构分类管理办法，增加民营医养结合服务机构的服务种类，激发民间资本的投入积极性和经营能动性。

养老产业研究观点

医养结合服务是提高养老服务质量，满足失能、失智老人养老需求的重要途径。当前我国医养结合发展过程中仍然面临着供需结构失衡的问题。要进一步促进医养结合服务发展需要探索建立长期护理保险制度以化解老人支付难题，其次还要扩大养老服务人员供给，加强人才培养；建立老年人需求评估机制，使医疗资源和养老资源得到合理有效的配置。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=69377>

（来源：养老产业研究）

张平：农村养老金上涨多少才能满足基本生活？

最近，有网友提出，农村养老金每人每月只有100元左右，维持农村老人的最基本的生活需求也不够，农村老人的生活水平应该进一步提高。

那么，农村养老金每人每月涨多少元，农民老人才会满意呢？

对此，专家们指出，农村老人由于没有像城里职工那样缴纳过养老保险，所以就没有养老金，而这100元左右的钱，也是国家对低收入群体的托底。不过，随着农村社会保障体系的不断完善，将来农村老人养老金偏低的问题有望得到逐步改善。

前些日子看到一篇文章：有几个村里的老人结伴去复印身份证之类的材料，其中有一位老人的一句话让我印象深刻：“咱也能领老人钱了”。

当时说这句话的老人是感谢国家每个月给他们一百多元钱。我感得到农村老人是很容易满足的，也体现了农民的朴实和善良，不过如果没有别的收入，只靠每个月的一百多元保障来生活的话，那是根本不可能。尽管我国人均GDP达到9000美元/年，也进入到中等国家收入水平了，但是农村老人的生活水平不高，医疗保障不全，却常常被人们忽视。

现在农村老人主要是靠子女外出打工赚钱回来赡养一部分，但也要看子女的赡养能力。

另一部分是老人自己下地干活为自己赚一口饭吃。很多老人已经七八十岁了，但是还是勤于田间劳作，在他们的印象中，一日不劳作，一日不得食。

现在很多人觉得，农村老人没有参加社会保障体系，拿100元的最低基本生活费也是正常的。但是很多农村老人都在计划经济时代为我们的国家做出过贡献，他们的收入水平不应该这么低：

一方面，每年秋收后把最好的稻谷送公粮和征购粮，家里养的鸡鸭和生猪都平价卖给国家。这样才保证了计划经济时代的城里人每个家庭每月都能领到两斤猪肉票，穿衣发布票。农民把种出来最好的东西都上缴给国家，他们现在老了，理所当然应该有相对有质量的晚年生活。

另一方面，当年农闲时节全都去修马路，填水坝发电站等等，当年每个男丁都要帮忙干活，因为以前比较落后，没有先进的机器设备，全部靠人力来支持国家搞建设。有时为了修建大型水库都会造成人员的伤亡。当时大家都明白，国家困难，只要努力干国家一定会富强，现在国家富强了，解决农村老人的基本温饱问题也是应该的，起码可以吃饱饭。

实际上，要逐步提高农村老人的生活水平，让他们也享受到国家经济发展的硕果，也可以采用以下几个步骤来走：

一是，要加快农村社会保障体系建设，把中青年农民都纳入社保体系内，让新一代农村人口将来老有所依。

二是，变卖部分国有资产，来填补农村养老方面的缺口，或者拿出部分国企的利润补贴农村养老金。

三是，对于农村65岁以上老人实行基本生活保障，考虑到我们国家的经济实力，每人每月先1000元，以后随着经济实力的增强，再逐步提升。

平心而论，就目前农村老人每月每人100元左右的收入水平肯定是不够的。为了生活下去，很多老人干到七八十岁也在忙于农活。而农村的老人在年轻时都为新中国的建设做出过贡献，他们的功劳是不容忽视的。

所以根据国家经济条件、通胀情况，以及老人的生活需求，先解决每个老人每月1000元就可以了，这样基本生活就可以满足了，也不用七八十岁再下地务农活了。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=69405> (来源：金融界，作者：张平)

发挥社会力量在养老医疗服务中的作用

应对我国老龄化问题，需要进一步放开养老、医疗服务市场。要发挥社会力量在养老医疗服务中的作用，支持社会资本举办医疗机构，发挥社会组织在扩大养老医疗服务供给中的作用，从财税、土地、融资、人才培养和就业政策等方面加大社会资本提供基本社保服务的政策支持力度，完善养老医疗服务供给的监管体系。

放开养老、医疗服务市场，通过购买服务、股权合作等方式支持各类市场主体增加养老、医疗服务和产品供给，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，同时加大财税、土地、金融、人才等政策支持，推动医疗卫生和养老服务相结合，进一步提升养老、医疗健康服务业的发展水平，满足多元化、多样化的社保服务需求。

一、重点鼓励社会力量参与社区居家养老服务

社区是养老的重要力量。社区居家养老服务具有特殊性、复杂性及微利性，需要政府制定优惠政策引导扶持市场和社会力量参与养老服务。应当在政府主导的基础上，充分利用市场机制，发挥民间资本的力量，加快城乡社区居家养老服务网络建设，尽快形成基本完备的市（县、区）、乡镇（街道）、村（居）三级社区居家养老服务网络。

加快普及社区养老服务网络。对城镇养老服务网络，考虑按照人口规模、地理位置和社区紧密程度合并较小社区，提升社区养老服务需求和供给能力。鼓励社会资本进入，整合社区资源，以社区日间照料中心建设为主体，搭建社区养老服务平台。对农村社区，可在政府支持下推广“互助幸福院”等社会养老模式。争取到2020年，城乡社区养老服务网络体系全面建成。

优化社区养老服务产品。一是丰富养老服务产品。在提高日间照料等基本服务质量的基础上，逐步增加专业护理、心理慰藉、医疗保健、文化娱乐等一系列养老服务项目。二是完善社区养老医疗服务。建立社区居家老人健康档案，提供上门随访、送医、送药、体检等优质服务；协调社区医疗机构和其他社会公益组织，定期为老人提供健康检查、咨询、治疗等医疗服务；协助医疗机构对社区突发疾病的老年人进行紧急抢救。

加强社区养老服务基础设施建设。建设覆盖城乡社区的养老服务中心站（点），逐步完善社区养老服务设施；街道、社区建设和改造一批养老院、托老所、日间照料中心和星光老年之家等。尤其是明确新建街道、乡镇老年日间照料中心和社区老年日间照料站的设施设备标准，加强社区养老服务基础设施的规范建设。各街道、乡镇至少建有一所老年活动场所，社区、村（居）委会全部建立老年活动室（站），保障老年人文化娱乐活动的场所。

二、支持社会资本以多种形式举办医疗机构

放宽社会资本举办医疗机构的准入范围。社会资本可按照经营目的，自主申办营利性或非营利性医疗机构。鼓励社会资本规范参与公立医院改制；进一步扩大医疗机构对外开放，允许境外医疗机构、企业和其他经济组织在境内与医疗机构、企业和其他经济组织以合资或合作形式设立医疗机构。

减少、规范医疗机构设立的行政审批程序。整合社会办医疗机构设置、执业许可等审批环节，不得新设前置审批事项或提高审批条件，不得限制社会办医疗机构的经营性质。保障社会办医疗机构与公立医院机构同等对待，不得额外增加审批限制条件，鼓励有条件的地方为申办医疗机构相关手续提供一站式服务。

保障民办医疗机构与公立机构公平配置医疗资源。将包括机构、床位、设备、学科、技术、信息、人力在内的社会办医资源全部纳入卫生资源总规划；按照一定比例为社会办医预留床位和大型设备等资源配置空间，在符合规划总量和结构的前提下，取消对社会办医疗机构的具体数量和地点限制。

在这方面，英国支持私立医院发展的政策可供借鉴。英国政府大力扶持私立医院发展。政府明确规定，凡承担英国公民基本医疗和保障任务，尤其是为减轻公立医院压力、分流病人和缩短预约就诊时间等任务的医疗机构包括私立医院，都能享受减免税收或根据服务性质交纳低额收费的优惠政策；对接纳公立医院转来的病人，政府NHS基金会将支付所有的经费。政府鼓励私有资金投入医院建设，特设立了私有资金投入项目（PFI）。1998年初，共有15个私有资金投入医院项目，资金高达12亿英镑。到1998年4月，随着10个新项目投入，资金投入高达23亿英镑。另外，还允许私立医院自主收费，自主聘用医生。私立医院可根据医院的设施设备、病人的风险程度及病人的服务需求制订收费标准。政府允许公立医院的医生去私立医院兼职工作①。

将符合条件的民办医疗机构纳入医保定点范围，执行与公立医疗机构同等政策。不得将医疗机构所有制性质作为医保定点的前置性条件，不得以医保定点机构数量已满等非医疗服务能力方面的因素为由，拒绝将民办医疗机构纳入医保定点。

享有平等的政策待遇。民办医疗机构在技术职称考评、科研课题招标及成果鉴定、临床重点学科建设、医学院校临床教学基地确定及住院医师规范化培训基地资格认定等方面应享有与公立医疗机构同等待遇。

三、发挥社会组织在扩大养老医疗服务供给中的作用

扩大养老服务业的开放。尽快制定全国范围内扩大养老服务业开放的具体实施政策，落实《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）中“充分发挥市场在资源配置中的基础性作用，逐步使社会力量成为发展养老服务业的主体，营造平等参与、公平竞争的市场环境，大力发展养老服务业”“在资本金、场地、人员等方面，进一步降低社会力量举办养老机构的门槛，简化手续、规范程序、公开信息，行政许可和登记机关要核定其经营范围，为社会力量举办养老机构提供便捷服务”“鼓励境外资本投资养老服务业”等内容。按照《教育部等九部门关于加快推进养老服务业人才培养的意见》（教职成〔2014〕5号），引导和鼓励职业院校增设养老服务相关专业点，加快养老服务培训教育产业的市場开放，简化投资审批程序，并加快由投资审批向登记备案制转变，降低准入门槛。推行“公建民营、民建公助、民营公助”等形式的公私合作伙伴关系，政府补贴基础设施和硬件设施建设，建成后交由民间机构市场化运营，实现产业投资主体多元化。

大力发展养老、医疗服务社会组织。只有社会组织发展壮大，并且具备了相应的承接服务能力，才能承接好政府向社会组织购买的公共服务。为此，需要进一步降低门槛，加大政策扶持和制度创新来促进社会组织的发育、成长。加快探索无业务主管单位直接登记办法，在初创期提供办公场地、扶持基金、发展指导等支持，重点培育一批政府购买服务定点单位，创造发展空间，打造特色品牌。探索通过加大信贷资金、政府担保贴息、引入商业保险等多种方式，支持民间资本加速进入养老服务领域。

建立专门针对社会组织的孵化机制。利用福彩公益金等开展社区公益创投活动，加大社会组织基础设施建设投入力度，采取公建民营等方式建立一批社会组织培育孵化基地。对进入孵化基地的社会组织提供场地、资金、评估、咨询等全方位服务，培育一批具有核心理念、主营业务、骨干团队的社会组织，使其具备提供公共服务的资质和能力。加快构建各级社会组织服务平台体系，为服务型社会组织提供资金、场地、项目和技术支持。加快公益创投机构建设，完善公益创投平台，大力扶持医疗、养老等公益性社会组织发展。

四、加大社会资本提供基本社保服务的政策支持力度

财税政策。法国政府给予进入机构养老的老人相应的补贴，这一补贴比例在公立养老机构和非营利性养老机构达到了90%，即便是在营利性养老机构，政府也在评估后给予一定的补贴。这一措施加快了养老机构的发展②。因此，建议我国加大对养老服务业的财政支持力度，尽快完成营转增改革，并且逐步调整增值税。在基本完成营转增后，降低养老服务业的增值税税率；对于营业税改增值税进行试点的，应在试点的基础上适当再降低1个至2个百分点，以加大对养老服务业企业的税收优惠力度。对养老机构提供的养老服务免征营业税；对非营利性养老机构的收入免征企业所得税；社会力量投资兴办的福利性、非营利性的养老机构自用房产、土地，暂免征收房产税、城镇土地使用税；落实个人和企业事业单位向养老机构慈善捐赠的税收减免政策。

土地政策。在制定城市规划、建设用地规划时，统筹考虑养老服务设施建设，细化养老服务设施建设土地使用政策。探索划拨、出让、流转相结合的供地模式，合理安排养老用地比例，多渠道保障土地供应；允许农村建设用地修建养老用房，养老项目用地可以实行定向招拍挂供地方式，降低土地投资成本；在水、电、气、路、通信等方面给予支持，按最低标准收费。

融资政策。把养老、医疗贷款纳入到普惠金融范畴，建立积极的融资政策，促进金融机构对养老服务项目的信贷政策倾斜，政府提供贴息或无息贷款；鼓励银行设立养老服务设施专项贷款；积极探索拓展市场化融资渠道，拓宽信贷抵押担保物范围，准予利用养老服务项目用地用房进行融资；支持民间资本投资建设专业化的高端养老服务设施。

人才培养和就业政策。从1964年起，美国联邦政府投入数十亿美元缓解护士短缺问题。除了立法增加护士学位教育的资金外，还采取为护士得到高学位给予更多的经济支持、增加资金改善护士学校的设施等措施来缓解国内护士短缺问题③。

因此，我国应当鼓励设立养老服务职业技术学院或专业，培养、培训养老服务产业人才，大力吸引专业技术人员、应届毕业生和就业困难人员从事养老服务业，提高技术和管理服务水平，对民营养老机构解决就业岗位、人力资源培训实施定向补助。

五、完善养老医疗服务供给的监管体系

强化养老保险、医疗保险基金管理机构的监督职责。以医疗为例，政府出台了多项措施试图控制医疗费用的快速上涨，但“看病难”“看病贵”问题仍然比较突出。在这种情况下，有效减少参保者与服务机构之间的信息不对称，需要强化医保机构对医疗机构的监督职责。加强养老、医疗保险基金或经办机构对服务提供者的监督，可以减少参保者和服务提供机构之间的信息不对称、服务质量不高、资金使用浪费等问题。

我国可以考虑养老保险、医疗保险机构定期参与监督和考核公立养老、医疗服务机构的预算审核、服务质量标准设定、服务定价等与参保者利益密切相关的重要环节；采取市场化的服务购买机制与服务价格的严格监督相结合的措施；加强养老、医疗保险经办机构对参保人员的就医等指导与管理，建立与参保者、服务机构之间的信息交流平台；建立养老、医疗保险机构对医疗、养老机构违规行为的查处、惩罚机制；建立社会保险机构与服务机构的谈判机制，形成保险机构与服务机构之间相互协调又相互制衡的机制。

由事前监管为主转向事后监管为主。建立规范养老服务相关产业发展的政策体系。到2020年，基本建成涵盖养老服务基础通用标准，机构、居家、社区养老服务标准、管理标准和支撑保障标准，以及老年人产品用品标准，国家、行业、地方和企业标准相衔接，覆盖全面、重点突出、结构合理的养老服务标准体系。健全养老服务、医疗服务机构的资质审查机制。尽快启动养老机构等级评定，开展服务质量评估和服务行为监管，积极营造有利于释放养老服务消费需求的市場环境。

深化价格改革，理顺服务价格。缩小政府在养老服务、医疗服务等领域的直接定价范围，在更多领域、更大范围实现服务价格由市场决定。政府在承担基本公共服务最终责任的同时（保基本），对非基本的服务需求，可以放开市场，由企业主体提供。政府定价的范围主要限定在重要公用设施、公益性服务和网络型自然垄断环节。与此同时，加大服务品价格和服务质量的政府监管力度。

鼓励行业自律。相对医疗、教育等产业，中国养老服务业发展时间较短，缺乏统一的行业标准，缺乏有力的行业监管机构，市场的规范性有待进一步提高。切实发挥全国和地方老龄产业协会在政策宣传、业务指导、行业规范等多方面的作用。鼓励建立养老服务中介组织，发挥其在行业自律、沟通政府与企业之间的积极作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=69407>

（来源：《社会治理》）

正视矛盾，提高农村养老水平

我国是一个农业大国，人口老龄化问题比较突出，农村人口较多，2018年常住农村人口数约为5.64亿人。农村养老的现实矛盾比较突出，比如老龄化程度高与发展起点低的矛盾，养老服务需求高与实际购买力低的矛盾，自我保障难度高与政府相关投入低的矛盾，只有正视这些矛盾，解决好这些矛盾，才能更好地提高农村养老建设水平。

强化顶层设计，政府做好托底保障

重点加强公办养老机构建设投入，提高服务质量。当前，政府投资建设的农村养老机构主要是乡镇敬老院，从一定程度上保障了农村特困及孤寡老人的基本养老需求，但从现实情况看，大量留守老人和空巢老人的养老更需要关注。农村敬老院基础设施差、服务质量差、配套功能差，许多老年人不愿入住。应加大敬老院的建设投入，提高敬老院建设质量和水平，以满足不断增长的养老需求。完善养老服务设施，扩大敬老院的服务功能，以满足不同人群的养老需求。

适度扩大区域居家中心建设规模，增加服务供给。充分挖掘农村闲置资源改造成为具有老年人活动中心、关爱中心等功能的养老之家。按照就近就便的原则，根据人口规模和交通条件整合资源，把附近村庄或较大村落的养老之家发展成为区域性养老服务中心。

逐步探索医养融合发展建设模式，灵活服务形式。农村卫生室建设起步较早，运行制度更加成熟，在进行养老规划和设计时，应该把二者结合起来，走医养融合的发展之路。卫生院（室）医疗资源与农村养老院有效对接，形成政策制度，采取各种有效形式，在向老年人提供良好的医疗服务的同时，也为农村养老提供有力的医疗保障。

不断完善社会保障制度建设内容，提升服务效果。自实施“新农保”制度以来，农村养老由主要依靠家庭到国家重视参与，农村养老保障制度建设加快已经实现了“应保尽保”和制度意义上的全覆盖。但保障形式单一、保险产品单一、资金来源单一的问题突出。完善保障制度，把国家保障、家庭保障与土地保障等制度结合起来；完善保险政策，提高针对农村老年人的保险业务开发力度，鼓励支持老年人投保意外伤害保险和长期护理保险；拓宽资金渠道，筹措和吸引社会资金参与农村养老事业，以满足农村老年人的养老所需，不断提升农村养老服务水平。

营造敬老环境，自组织主动保障

农村基层自治组织（村委会）在服务老人方面“心有余而力不足”，而由村民尤其是乡村精英自发组成的新型养老服务组织，则可以利用自组织灵活高效、集中共享的特点，在促进乡风文明、营造农村尊老敬老社会环境中发挥生力军作用，在农村养老服务工作中担当主力。

成立一个组织。由村民中有文化、有威望、有眼界、有爱心的老人自发成立的基层老年协会（老人会），是农村互助养老的新形式。老年协会（老人会）有明确的目标、严格的制度、稳定的成员，定期或不定期开展活动，为农村留守、空巢和其他老人提供生活上的帮助和精神上的安抚。

开辟一块场地。基层老年协会（老人会）要开展各项活动，必须要有固定的场所。一般利用村里闲置的房屋，成立老年活动室或老年之家，设置各种功能活动室，免费为农村老年人之间的交流互动和闲暇消遣提供场地。

培养一批骨干。鼓励和吸收农村留守妇女、低龄老人参加老年协会，参与养老事业，并为他们提供基本的养老护理技能培训和一定的经济补贴。经过培训的留守妇女和低龄老人，掌握了一定的服务技能，成为农村开展养老服务的中坚力量。

组织一项活动。在党组织和村委会的指导与动员下，老年协会可以针对农村留守、空巢和生活窘困的老人，积极开展慈善捐款、送温暖等互助活动，增强村集体的凝聚力，增进村民之间的感情。

传承孝老责任，小家庭基础保障

发扬孝亲敬老传统，奠定家庭养老的文化基础。孝文化是我国传统文化中所特有的重要部分。孝是道德的起点，是人最重要的品德，也是我国法律秩序的一部分，是家庭美德的一部分，我们应该继续传承好、发扬好。落实子女赡养责任，筑牢家庭养老的现实基础。我国养老主要是靠子女赡养的居家养老模式。“养儿防老”是农村中的主流养老思想，子女在养老体系中的作用不可替代。子女赡养老人是做晚辈的义务，子奉老成“孝”，发挥家庭养老的重要作用，关键是落实子女养老的第一责任。

注重激励惩戒结合，强化家庭养老的制度基础。随着农村中大量青壮劳动力流入城市，农村老年人只能在家留守，有的甚至成为空巢老人。农村未成年子女的教育和成长问题引起了人们的重视，但家庭养老的功能弱化，产生了“重幼轻老”现象。所以我们在宣传激励儿女尽孝先进典型的同时，还应该对不尽孝道、虐待老人的行为进行惩处，形成褒扬与惩戒相结合的制度机制，靠制度来规范家庭养老行为，使孝老敬老的得到社会的褒奖，欺老虐老的受到法律的制裁。

弘扬敬老美德，全社会助力保障。一是依赖慈善组织支持。社会资本的本质是营利，农村养老需求虽然旺盛，但实际购买力不高，对社会资本到农村发展养老的吸引力不够。当前，我们应结合国家扶贫攻坚计划，寻求慈善组织、基金会的资金支持，把公益性的福利带到农村。二是依托社会组织孵化。农村基层养老服务组织的建立，为农村养老工作明确了带头人。但由于受成员的教育程度、经历经验和知识水平的制约，可以请社会组织驻村帮扶，支持社工去农村，建立专门服务老人的社工服务工作站。三是依靠志愿组织实施。农村基层老年协会，本身就是志愿组织，成员主动参与，自愿为老年人服务。同时，政府、慈善组织、基金会和社工组织通过举办志愿公益项目推介会，为志愿于农村养老事业的资方和其他社会组织搭建对接渠道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=69425>

（来源：中国社会报，作者：李金生）

养老类型

河北：巨鹿失能老人，也能有尊严地生活

养老是无法回避的民生焦点，失能老人如何安享晚年，更牵动着社会的关切。作为国家扶贫开发工作重点县，河北省邢台市巨鹿县多方施策，积极探索“医养一体、两院融合”新型养老模式，将养老机构和医疗机构功能合二为一，同时推广长期护理保险，让失能老人的照料工作不再是失管乏力的“老大难”。

开在医院里的“养老院”

走进巨鹿县医院福缘居医养中心，迎面是爱心满满的照片墙，每个房间都有一个吉祥的名字，“南山”“寿海”“福地”……这一切让人感觉，这里并不是医院，而是一个温暖的家。

88岁的邓明亮和老伴张志华就住在这里。老人的孩子邓国朋一边切着苹果一边笑着说：“平时工作忙，没有时间照顾老人，再说咱也不懂专业的护理知识，有时候想搭把手都不知道怎么下手。现在父母都住在这里，能享受到专业的照护，他们舒心，我们当孩子的也能安心。”

为克服长期以来养老面临的“医院不能养，养老院不能医”难题，巨鹿县在2015年开始探路医养结合工作，从“一张床位两种服务”入手，逐步形成“医养一体，两院融合”的养老模式。

为此，巨鹿县出台了《医养结合、两院融合机构养老试行办法》，明确开展医养结合的养老机构同时享受医疗和养老行业的相关优待，并将民政、人社、卫计等部门优惠政策打包整合。

在推进医疗与养老快速融合过程中，巨鹿县摸索出4种建设模式：“医中有养”，引导、支持医疗机构开展健康养老服务；“养中有医”，支持养老机构设置医疗机构；“机构协作”，对不具备新建、改建成“医养综合体”的养老或医疗机构，引导双方建立协作机制；“居家签约”，对居家养老且有医疗护理需求的，签约医生和居家养老服务中心人员定期开展家庭护理。

目前，巨鹿县医院打造了福缘居老年医养中心，小吕寨中心卫生院等6个乡镇卫生院先后建成医养中心，南大韩、神堂坡、寻虎村等78家村卫生室托管了农村幸福院。同时，健民医院、祁康医院等多家民营医院也兴建了医养中心，开展健康医疗养老服务。

巨鹿县民政局副局长赵少阳介绍，该县目前共有规模以上养老机构30家，养老床位3560个，自从探索推进农村养老院和卫生院（室）以协作或共建方式合作以来，入住率比以前增加了20%以上。

长期护理险，子女笑开颜

“医养中心环境设施好，患者全天有人照看。申请了长期护理保险的话，每月3600元的护理费用还能报销65%。”74岁的张连学说，他几乎每天都会来县医院福缘居医养中心探望老伴。

一人失能，全家“失衡”。老人遭受身心折磨，家庭也平添巨大压力。巨鹿县人社局副局长王振博说，为了从根本上破解一股收入家庭和贫困人口的养老难题，作为河北省唯一试点县，巨鹿2016年正式建立了覆盖城乡居民和城镇职工的长期护理保险制度。

“长期护理保险坚持普惠性原则，最大限度减轻群众负担，参保职工个人缴费10元，参保居民个人缴费3元，就能获得护理保障。”王振博说。

根据《巨鹿县长期护理保险经办管理办法》，参保人员因年老、疾病、伤残等原因长期卧床已达或预期达6个月以上，生活完全不能自理，病情基本稳定，且符合规定条件的，可申请长期护理保险待遇。

推行长期护理保险制度，在河北省无先例可循，全国也不多见。巨鹿县委书记孙保祥说，巨鹿量力而行，首先启动的是医疗防护和机构护理两项服务，2018年又增设居家护理服务，“最终目的就是让贫困家庭‘如释重负’”。

“全民缴费+财政补贴+医保统筹基金+福彩公益金补助+社会捐助”是这项保险的筹资机制。费用报销不设起付线；参保人员在接受护理期间发生的合规医疗护理费用，按照相应标准报销65%；居家护理服务报销比例为85%……一项项算在账上，暖在心里。

针对贫困人口，巨鹿县实行“100+0+0”保障措施，即建档立卡贫困户和脱贫但仍享受政策的人员，100%纳入长期护理保险保障范围，参保费用个人零支付，报销后自付部分个人零负担，彻底解决贫困失能人员的医护问题。

2019年，巨鹿长期护理保险定点医院护理机构达到15家，实现了县、乡、村全覆盖。截至7月底，全县长期护理保险参保人数达37.9万人，其中1755名失能老人正在接受长期护理保险服务。

护理服务迈向精细化

“这戏真带劲！”在巨鹿县小吕寨镇养护中心，10多位轻度失能老人围坐在一起，欣赏着冯洪祺院长刚从网上下载的戏曲。

“原先，因为怕担不孝的名声，有村民宁肯让老人在家受罪，也不愿送来我们这里。”冯洪祺说，渐渐地，很多人看到中心硬件环境好，护理水平高，而且邻近镇卫生院，才放心为家里老人申请入住。“现在25张床

位已经满了，还有些人在排队等待。”

民营医院巨鹿县健民医院的养护中心也经历了类似的变化。李立华院长回忆：“几年前，我们也在亏损。等到附近老人一点点认识到养护中心水平过得去，愿意住进来了，我们的人均经营成本下降，经营状况才逐年好转。”

长期护理保险的实施，避免了医院“挂床”现象。巨鹿县医院医养中心主任田月芬说，中心被确定为长期护理保险定点服务机构后，床位使用率明显提高，现在床位已增至90张，仍然供不应求。王振博说，科学的长期护理缓解了失能人员的病情，使得原来用于该群体的医保基金支出大幅节约，也提高了医保基金的使用效率。为确保持续发展，巨鹿县按照“政府主导、事务共办、风险共担、费率浮动、年度考核”的原则，以“共保联办”的方式，委托中国人保财险巨鹿支公司参与经办长期护理保险业务多个环节，大大提高基金效能。同时，巨鹿县还开发了居家护理管理系统和移动App监控软件，远程视频直播、图像打卡等高效监管方式成为可能，初步形成了全流程闭环式管理运营体系。孙保祥表示，为实现“让入住老人有尊严、子女家属有尊严、工作人员有尊严”的目标，巨鹿将进一步完善医养结合基础，使全县照护型床位达5000张以上，适时再提高报销比例，增加更多护理项目，最大限度为失能老人家庭减负，让失能老人的夕阳同样灿烂。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=69379>

(来源：半月谈)

安徽：石台这个养老院“不差钱”，发展院办经济实现自给自足

在安徽省石台县有一个敬老院“不差钱”，一年组织一次旅游、两次体检、三餐无忧，“院民”不仅吃得好、穿得好、住得好，还有“工资”可拿。这就是石台县丁香镇敬老院。石台县是安徽省9个深度贫困县之一。敬老院一般都是靠政府供养，怎么一个深度贫困县的乡镇敬老院就“不差钱”了呢？带着好奇，记者走访了部分镇村干部、周边群众以及该敬老院院长、“院民”并从中得到了答案——选了个“好”院长，运行着一套“好”机制。

60岁老人当上了首任敬老院长

石台县丁香镇敬老院长查志向，是一个73岁的古稀老人。2008年，丁香镇抓住池州市实施“夕阳红”计划机遇筹建敬老院时，在时任镇党委书记等领导多次聘请和儿子的支持下，查志向担任了敬老院长，并一干就是13个年头。

在查志向办公室的柜子里，摆放着23个荣誉证书，其中包括“2016年度全国敬老爱老模范人物”“2013年全国孝亲敬老之星”“2010年全省优秀敬老院长”“安徽好人”“全省老龄系统先进集体”“池州市先进敬老院”等。

这些荣誉的取得是对查志向一直以来专注、担当、奉献、尽职尽责工作的褒奖，也得益于该敬老院有一套好的运行管理机制。

让“院民”实现“自我管理”

“敬老院管理最大的难点在于‘院民’，他们以前都是独居，生理和心理都有一定缺陷，不好管理。”查志向对记者说，“我们采取了集体约定和自我管理相结合的方式，让他们参与到管理中来。”丁香镇敬老院制定了8项规章制度，并依据自身特点成立了卫生组、生产组、后勤组、安全保卫组、特护组5个自我管理小组，每组设一名组长，由有相应特长的“院民”组成，对院内一切事务进行自我管理、自我服务、自我监督。

“特护组是5个小组中最辛苦的小组。胡其瑞老人生病住院，花了2000多块钱，我们把饭菜端到老人手上；葛贤明突发肠穿孔住院，是院长在医院陪护照顾……”“院民”纷纷向记者夸起着敬老院的好。

“照顾好老人是我的职责。我的出发点就是让老人有尊严地活着，让他们住得舒服，活得快乐。”查志向说。

身体健康是“院民”生活有尊严的保障，敬老院每年为“院民”组织两次体检，镇卫生院还为每个“院民”建立了健康档案，随时为其提供医疗服务。

哪个老人爱吃酸，哪个老人喜好辣，谁的情绪有些反常，谁的食欲不好，谁的降压药要按时吃了……这是5个小组负责人每天必不可少的工作。

5个小组相互协作，既减轻了敬老院工作人员的压力，也减轻了敬老院财务支出压力。据了解，丁香镇敬老院最多的时候有60多位老人，需要聘请10个左右管理人员，现在包括院长、2名服务员和1名厨师，只有4位管理人员。

发展院办经济实现“自给自足”

查志向说：“单靠政府拨款和平时的精打细算，经费是远远不够的。为此，我们努力发展院办经济。为提高老人们的积极性，召开全体‘院民’会议，讨论发展院办经济方案，鼓励有劳动能力的老人积极参加有偿劳动，让他们吃得好、穿得好、住得好，还有‘工资’可拿。”

2008年敬老院还在建设中时，除了几栋新建的房子，什么都没有，日子过得很艰辛。敬老院就组织有劳动能力的“院民”在后山开垦了1亩荒地，又向周边村民租了5亩地种上了各种蔬菜和经济作物，还养鸡、养猪，在院子里种上了杏子、枇杷等果树。

“院民”种的蔬菜，按市场价半价收购，挣得多的‘院民’一个月有600多元收入，挣得少的也能收入200多元。由于敬老院各种蔬菜、粮油能自给自足，食堂每月买菜、肉、蛋、米面、菜油的支出减少了近万元。”敬老院食堂管理人员说。

2016年，敬老院流转村里100多亩水田种植富硒水稻，菜地24亩，养殖了400多只鸡，30多头猪，从此，粮食肉食也实现了自给自足。

“利用剩菜、剩饭以及菜园中多余的菜叶喂养猪和鸡，猪粪作为有机肥料肥田，我们生产的蔬菜和稻米都是绿色的。”查志向说，敬老院生产的富硒米申报了绿色食品，还注册了“丁香老农”商标，要想购买敬老院的富硒米和生猪都要提前预定。2018年，敬老院收入20多万元，其中仅养猪一项就收入10多万元。

实现老有所为提升幸福指数

敬老院“院民”大多是孤寡老人，关注他们，关爱他们，让他们有存在感，是实现老有所为，老有所乐的重要保障。查志向介绍说，敬老院为管理人员购买了职工养老保险和医疗保险，退休后有保障，解决了其后顾之忧。管理人员都安心在敬老院工作，尽心为“院民”服务。

“院民”王祖送、郭贤明身体状况不是很好，但每年清明、春节都要回家上坟祭祖，为保障他们路上和祭祖期间安全，敬老院安排专人陪同，完成他们的心愿。

“院民”胡其瑞和杨月香两位老人在相互帮扶中互生情愫。敬老院专门拿出经费为老人筹办了婚礼，喜糖就发了100多斤，在当地传为美谈。

经济条件好了，“院民”居住环境有了很大改善，每个院民的宿舍都安装了闭路电视。同时，“院民”还享有一年一次的旅游福利，实现了外出旅游的梦想。如今，这支特别的“旅游团队”的足迹已踏遍九华山、太平湖、黄山、五千年文博园、苏州、杭州等景区。每次在养老院播放旅游途中的录像都让老人们喜笑颜开、幸福满满。

“五保老人是困难群体，现在我们敬老院有了一定的经济积累，会尽力去帮助他们。”查志向说。2016年，敬老院流转了68户农民100多亩田地，其中16户贫困人家5年土地租金敬老院一次性付清了，让贫困户发展自己的产业；还每年送给这16户贫困户每户10斤菜籽油，其他农户5斤；送给全镇76户分散供养的五保户每户20斤晒米。

敬老院每年对工作积极、有奉献精神 and 先进事迹的老人进行奖励。叶根球、刘日发、李长杰3位老人分别获得劳动光荣奖、爱心奉献奖、勤俭节约奖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=69429>

(来源：凤凰网)

江苏：扬州养老不用愁，将构建“10分钟养老服务圈”

今年80岁的市民王福民两个多月前入住了玖玖江南照护中心，刚住进去时，老人卧床不起，通过护理人员两个月来的精心照料，他现在已可以借助器具简单行走了。像王福民这样得到养老机构专业照护的老人，在扬州还有很多。

近日召开的全市民政会议上，发布了《关于进一步加强新时代民政工作的意见》。这份“民生大礼包”为让更多老人在“听得见乡音”“遇得见熟人”的环境里养老提供了可能。

享受政府购买服务的老年人将超10%

今年以来，全市累计引入和培育慧享福、安康通、九如城等社会养老服务组织17家，为5.3万老年人提供生活照料、助餐助浴、康复护理等14项养老服务，有效满足了老年人的养老需求。

“切实加强和推进颐养之城建设，增加养老服务供给，主要侧重于继续深化对城乡困难家庭特困、高龄、独居、空巢、失能、失智等老年群体服务需求的满足。”市民政局养老服务处处长潘勤告诉记者，《意见》明确指出，要着力做好居家重点人群的养老服务，进一步规范统筹使用财政资金，完善政府购买养老服务制度，到2020年，享受省定政府购买服务标准的老年人占老年人总数达到10%以上。

目前，我市已建成示范性颐养社区41个、标准化居家养老服务中心576个、街道日间照料中心9个、中心厨房11个、社区助餐点473个。今年计划再建示范性颐养社区23个、标准化居家养老服务中心67个、街道日间照料中心5个、中心厨房4个。

“推进养老机构进社区，为老年人就近提供服务，可以持续提升老年居民的幸福感，同时促进社会养老机构健康发展。”市民政局养老服务处副处长丁春利介绍，我市今后将完善社区养老服务设施网络，重点打造枢纽型街道养老综合体、社区养老服务站，增强养老机构服务功能输出效应。构建中心城区“10分钟养老服务圈”，为周边2公里范围内的居家老年人提供日托全托、康复护理和居家上门服务。补齐农村养老服务短板，到2025年实现街道养老综合体、农村区域性养老服务中心服务全覆盖。全力推进颐养之城建设，2021年前创建全国居家和社区养老服务改革试点地区，争创国家城企联动普惠养老专项行动试点城市。

探索“物业服务+养老服务”的模式

《意见》还制定了国有资产用于开展养老服务的免费、优惠政策，完善市、区两级政府和事业单位空置房屋免费提供给社会力量开展养老服务的管理办法。”潘勤说，我市将继续培育和引入各类主体进入养老市场，支持连锁运营社区养老服务设施，打造一批具有影响力和竞争力的养老服务品牌。同时，探索“物业服务+养老服务”的模式，支持鼓励物业服务企业按标准规范开展养老服务。“我们还将社区设置专职‘养老顾问’公益性岗位，为老年人及其家庭提供政策咨询和养老服务。”

在养老设施建设方面，《意见》明确，坚持“公园+养老”“医疗+养老”和“小区+养老”理念，全面落实养老服务设施布局规划，已建成的住宅区按照每百户15平方米以上标准调剂解决，新建住宅区按照每百户20平方米以上标准配置社区养老服务用房；探索推行在新建小区中嵌入式建设达到一定规模和等级标准的养老中心，在大型生态体育公园周边土地出让中配建20%以上的养老设施；重点推进嵌入式、自持型养老设施建设，在主城区土地出让时，逐步推行适老住宅建筑面积不得低于地上住宅总建筑面积的30%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69386>

(来源：中国江苏网)

浙江：萧山养老新突破，民间力量唱主角

发展养老事业，萧山刻不容缓。截至2018年末，全区60周岁以上老年人人口28.5284万人，占总人口的24.51%；80周岁及以上高龄老年人人口4.1786万人，占总人口的3.58%，占老年总人口的14.64%，老龄化、高龄化趋势十分明显。

目前，萧山正在引进欧洲最大的养老康复集团——法国欧葆庭，借用国际化养老集团的力量，提升萧山养老服务的质量，让更多老人安享晚年。

引入国外高端养老品牌，是萧山大力发展养老事业的缩影。早在2012年，萧山就已经把民营化、市场化的思维运用到养老产业上，引入社会力量兴办养老机构。近年来，萧山出台一系列政策，鼓励、扶持民间资本和社会力量投身养老事业，积极培育了幸福养老院、开元颐养等本土品牌，还引入了万科、朗诗等知名企业从事养老服务。截至目前，萧山共有民办养老机构17家，吸引民营资本投入达20余亿元。

引入社会力量打造萧山养老模式

在萧山，社区“嵌入式”养老院、公建民营养老院是社会力量办养老机构“主打”模式，随着社会的发展，老人和家属对入住养老机构养老的接受度也在不断提升。

模式一：社区“嵌入式”养老院，在家门口养老

居家和社区养老，是绝大部分老人选择的养老方式。因此，家门口的养老院被寄予厚望。

2016年，位于工人路社区的幸福养老院开业，是我区引入民营资本将小型养老机构嵌入社区的“开山之作”。幸福养老院由原杭二棉招待所改建，集集干街街道示范型居家养老服务中心和养老院于一体。

“麻雀虽小，五脏俱全”，用这八个字来形容这个微型养老院，再恰当不过。每间房间配备高级护理床、电视机、独立卫生间等。不仅如此，养老院还有活动室、书画室、康复室等，可以满足老年人的生活和休闲娱乐需求。

今年93岁的金奶奶，从杭二棉退休后一直居住在工人路社区，因为年纪大了子女不放心她一个人生活，但离开这个工作生活了一辈子的地方金奶奶又舍不得，子女便把她送到了幸福养老院。

当记者问老人感觉怎么样时，金奶奶表示很满意：“我在杭二棉生活惯了，老了也不想离开这里。这里吃、住都有人照料，还有老伴能在一起聊天，关键是离家很近子女们探望也方便。”

工人路社区是一个典型的老年社区，这种“离家不离亲”的养老模式，深受老年人欢迎。“全托的床位，开业以来就一直需要预约排队。”幸福养老院的负责人李女士告诉记者，不少老人对离家住养老院还是不太愿意，家人心里也不好受，而在社区全托的老人每天都能见到子女回家，既有专业护理又有亲情照顾，对老人身心健康都有好处。此外，为满足社区刚需人群养老照护需求，幸福养老院还坚持开放办院的理念，让社区老人走进来，推出了日托和喘息养老等个性化养老服务，并开展一系列评估以及服务上门服务。

“我们鼓励并倡导社区嵌入式养老机构建设，达到家园融合发展实现家门口养老。”区民政局相关负责人介绍，将养老机构嵌入社区切中了老人渴望家人关怀的亲情感需求，这种家园融合的养老模式也是今后发展的一个重要方向。

模式二：公建民营，激发养老机构“活力”

萧山湘湖颐养中心，是我区首家区级养老机构“公建民营”养老院，有500张床位。2016年建成后，便向全国抛出了“橄榄枝”。最后，由义乌一家民营企业稠州医院中标竞得。

2017年8月，随着康乐医院投入使用，湘湖颐养中心实现了“医养一体”。在这里，老人可以得到更多专业的照顾，生病了移步便能看病，还能得到医疗上的护理。

这种“医养结合”的养老机构，也正在被老人和市场慢慢接受。“2016年11月试运行，入住的老人不到40个。这几年，老人的观念和消费心态都在不断提升，两年多的时间里已经住满了330张床位，其中85%都是萧山东地的老人。”湘湖颐养中心负责人陈女士告诉记者，中心从吃、住、玩、医疗、照护等各个方面全面呵护老人的生活质量，让老人享受品质生活的同时减轻子女负担。目前，该中心已开辟了专门的失智失能区域，发挥医疗机构的作用，让“失智失能”老人也能品质养老。

“这里环境好，吃、住、医都有，我住得安心，孩子们可以不用天天记挂着我。”午觉过后，70岁的黄奶奶喜欢在园区里逛上一圈，然后到楼下的活动区域找伙伴聊天，或者看看电视、搓搓麻将。

此外，我区养老服务品牌“吾爱吾老”以连锁化形式在多个镇街运营“公建民营”养老院和居家养老服务照料中心，既有一流的硬件设施，又有专业的养老管理团队，凸显出资源整合优化的双赢优势。通过“设施包出去，服务买进来”的形式，为老人们提供舒适专业的服务，让老人们安享晚年。

与此同时，这些社会养老机构借助社会力量和组织，提供助浴、助洁、助行、助急、喘息托管等服务，不但激发了镇街养老院的“活力”，也满足了老年人个性化的需求。

“通过社会参与、市场竞争的方式，老年人能够享受到更好的养老服务。公建民营，将进一步提升养老机构的服务品质。”区民政局相关负责人表示。

解决资金、人才等难题需多方力量参与

吸引社会力量兴办养老机构，目的只有一个：提高我区养老服务水平，让老人们能幸福养老，过上美好生活。不过，采访中不少社会养老机构负责人也表示，虽然很多资本都“看好并进军”蕴含着巨大潜力的“银发产业”，但社会力量办养老机构也存在着不少困难和问题。

“养老产业不是快速回本的行业，投入成本大但收益慢且周期长。”萧山本土一家品牌养老机构的负责人说，培育一家养老机构需要3—5年，希望在培育阶段政府能出台和给予更多的扶持政策和资金。即便是“公建民营”的养老机构，后期在设施设备的维护上也需要不断投入。

相比资金困局，专业人才的匮乏更可怕。因为养老人才的培养、职业规范的建设，都是需要时间积累的，没有捷径可走。

“刚从医疗行业转到养老行业时，相比开拓市场，组建团队也很困难。”湘湖颐养中心的陈女士告诉记者，“不但医护人员不大愿意进入养老行业，护理员也比较难招。究其原因，主要是收入与预期有差距，还受人尊重。但这两年情况也在慢慢好转。我们中心70多个护理员，平均年龄55周岁，这个年纪对养老有了一定的代入感，愿意沉下心来做好养老工作。同时，通过一系列的福利改革，护理员队伍相对比较稳定。”

区民政局一位从事多年养老工作的工作人员表示，在接触的社会机构养老院院长中，学历大专以上的比例很低，大专学历以上且是养老专业的更是屈指可数。

“人才留不住导致养老服务质量得不到明显提升，只能满足基本的养老需求。由于缺乏专业人才还影响养老的生态，一些养老机构只能让失能失智老人和自理老人混合居住。”这位工作人员说，“当然，现在不少养老机构像湘湖颐养中心、开元养老等，开始划分失能失智专区，今后这肯定是个方向，根据老人的自理情况入住不同的养老区域。”

为了提升养老护理队伍的专业素养，这两年萧山加大了对养老机构 and 照料中心负责人、管理人员的培训力度，通过成立“养联体”用好用活养老行业领军人才，带动全区养老护理队伍走上新台阶。

记者手记：爱老才能更好“养老”

这两周，我走访了多家养老机构以及生活在养老院里的老人，大多数生活能自理的老人更倾向于居家和社区养老。此外，不少养老机构负责人发现，老人入住养老院后，第三代前来探望老人的占比很少。采访的几家养老机构负责人都表示，需要政府和社会共同引导和营造慈孝文化，让爱老养老氛围日益浓厚。

为了更好地满足市场需求，社区“嵌入式”养老是我区接下来重点发展的养老模式，把养老机构建在社区内，让入住机构的老年人不离开原来的生活环境，实现“离家不离社，离家不离亲”。同时，养老机构向社会开放就餐、娱乐、医疗、日托、看护、慰藉等服务，打造没有围墙的开放式、人性化养老场所，促进“家院互融”。

接下来，有更多社区养老刚需的老人可以实现家门口养老：宁围朗诗通惠常青藤养老院即将投入运行，新塘街道广泽小区商诚养老院和城厢街道高桥社区(原福利中心旧址)等已在建设装修阶段。

方兴未艾的机构养老，虽然尚未被老年人广泛接受，但因子女工作压力大、老年人需要更为专业的看护等因素，也在慢慢地成为一种养老趋势。

湘湖颐养中心负责人陈女士说：“我们选择到萧山来从事养老工作，是因为萧山的创新精神。不走寻常路的萧山，当初提出‘公建民营’的理念，也是比较超前的。更让我想不到的是，萧山的营商环境特别好。来到萧山后，我们得到了民政和医疗卫生等相关部门的很多帮助和支持。”陈女士说，这几年她跑了不少镇街和村（社），欣喜地发现萧山的养老市场潜力很大，而且作为消费者的老人和家属的观念心态也都在不断改变，选择到养老机构养老的氛围也日渐浓厚。

基于上述诸多利好因素，越来越多的养老企业开始进驻萧山，其中包括法国欧葆庭这样的国际高端品牌。此外，不少养老机构都配有医疗服务，能让老人实现老有所“医”。

萧山的养老事业，政府重视顶层设计，民间资本活跃。随着市场化投资力度加大，社会化运营和医养结合推进程度加快，多元化养老服务体系更加完善，我们有理由相信，萧山养老事业的发展，将迈入一个美好新时代。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69430>

(来源：萧山网)

福建：鼓楼不断提升服务，养老服务站成幸福驿站

日前，在鼓楼区安泰街道乌山社区居家养老服务站，老人或围坐在桌边闲聊，或坐在按摩椅上享受午后的时光。2017年，乌山社区居家养老服务站正式挂牌后，这里成为社区老人日常休闲娱乐的幸福驿站。

各类设施到位：提供家门口养老服务

“服务站每个月都会为社区内的老人们集中庆祝生日，有一些行动不便的老人，社区服务站的工作人员还会煮一碗长寿面端到家里，特别贴心。”市民王爷爷说，平常他有空就会来这里看看书，或者和邻居下象棋。

“为保障养老服务站持续运营，鼓楼区为各社区居家养老服务站每年提供5万元运营补助，较好地满足老人们休闲娱乐的‘硬件’需求。”乌山社区副主任雷娟真介绍，根据要求，常住人口0.8万人至1.2万人的社区，新建居家养老服务站用房面积不小于150平方米，需同时具有紧急救援（应急救援）、生活照料、精神慰藉等方面的功能。

目前，安泰街道共有4个养老服务站，1个居家养老服务照料中心，形成“1+4”的服务模式。其中，乌山社区居家养老服务站面积约为280平方米，配有阅览室、图书室以及按摩椅等，供老人们使用。

提升服务质量：建立精准考核机制

除了硬件设施要到位，养老服务质量也要跟得上，对此建立精准考核机制尤为重要。

“每个月我们会根据鼓楼区社区居家养老服务工作考评标准进行自评和区评，以保障站内的养老服务能够落到实处，给长者提供真正的便利。”雷娟真表示，考评标准分为老年人基本情况、工作制度、服务内容、日常管理、服务成效五大类，每一项下又进行细分，如进行服务质量回访、为站点助老员开展业务培训等。

此外，为有效提高养老服务效率，鼓楼区民政局通过政府购买服务的方式，向户籍在鼓楼且居住在鼓楼的80岁以上老年人和60岁以上特殊困难老年人免费发放居家养老服务券，并于今年8月升级为电子卡。老人仅需拨打养老服务热线，即可通过此卡享受家政清理、上门理发、上门助浴、康复训练指导等养老服务。

社区居家养老服务站作为基层的养老机构，是福州加快构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系不可忽视的连接点。为了更好地发挥居家养老服务站作用，福州市在对居家养老服务站的运营情况开展排查、调研的基础上，不断对站点功能进行优化，完善服务考核机制，促进养老服务质量的提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69390>

(来源：福州新闻网)

养老产业

山西：企业寻求商机，塑造品牌形象

为了助推山西健康全产业链发展，打造健康产业高地，促进各地健康产业企业，抢抓健康产业发展机遇，实现快速崛起，首届山西健康产业博览会新闻发布会近日在运城维也纳国际大酒店召开。

据了解，2019年山西首届健博会由山西省企业联合会、山西省企业家协会主办，运城市企业家协会、运城市企业家商会、运城市科技实业家协会联办，山西圣人文传媒有限公司承办，山西关圣颐养园养老服务有限公

司协办。首届健博会定于2019年10月25日至31日在山西运城舜帝主题公园举办。

目前，“健康中国”已上升为国家战略，健康产业迎来重大发展机遇。随着社会发展和生活水平的普遍提高，生活方式的改变，健康产品的总需求在急剧增加，健康产业已经成为带动整个国民经济增长的强大动力。以生物技术和生命科学为先导，涵盖医疗卫生、营养保健、健身休闲等健康服务功能的健康产业成为引导全球经济发展和

社会进步的重要产业。首届山西健康产业博览会是中国健康产业发展的贸易平台，是专注于大健康产业的推广平台，是企业寻求商机，塑造品牌形象，走向全国市场的推广平台。首届山西健康产业博览会以健康领域新特产品为核心，以“健康山西、共赢未来”为宗旨。展会主会场布展占地20000余平方米，分为6大展区，预计省内外近千

家参展企业和多家大型采购团亲临博览会。首届山西健康产业博览会以展会+论坛+活动为主，搭建服务健康产业为核心的相关产业交流与合作，致力促进健康产业企业形象展示、产品推广、经贸洽谈、投资合作、技术成果转让、品牌信息发布、行业学术交流等，最大限度地服务于参展商。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69424>

(来源：中国发展网)

山东：第五届中日韩健康养老产业高峰论坛即将在潍坊举办

近年来，全球人口老龄化趋势加剧，探索养老服务新模式，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加强中国健康养老产业国际化发展势在必行。

2019年9月21日，由中国亚洲经济发展协会主办，山东省潍坊市潍城区人民政府、山东省潍坊市潍城区民政局、中国亚洲经济发展协会养老产业委员会联合承办的“第五届中日韩健康养老产业高峰论坛”将在山东省潍坊市奎文会展中心举行。

本届论坛以“‘双招双引’助力康养产业大发展”为主题，分为开幕致辞、主题演讲、签约仪式、高端对话四个板块。详细解读中国养老事业最新政策，着重分析社区居家养老服务业发展现状和趋势；宣传潍坊市康养产业

发展规划及营商环境。届时来自中国、日本、韩国三国专家学者、企业代表等150余人共同就康养产业的发展方向及国际跨境合作开展交流。

据了解，“中日韩健康养老产业高峰论坛”已成功举办了四届，直接参与人数达到上千人，间接辐射影响数万人次，在国内及亚洲地区已形成较大的品牌影响力，同时建立起中日韩养老产业合作桥梁，为亚洲养老产

业跨境合作奠定了坚实的基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69431>

(来源：人民网)

抢夺银发商机？请先扎根社区！

中国社会的老龄化正“来势汹汹”，其将给整个消费结构带来巨大改变，社区商业被认为是应对这一巨变的

第一道“战线”。

“社区商业和老龄化有着非常密切的关系，人们进入60岁，有了闲暇时间，开始关心健康，对健康有了强烈的管理意识，老年人所有的担忧全部转化成银发市场，转化成商业行为，商业就开始为老年人提供各种解决方案。”在近日由中国连锁经营协会主办的2019中国社区商业暨大健康年会上，首都经贸大学工商管理学院教授陈立平如是说。

截至2018年底，我国60周岁以上人口总量达2.49亿，占总人口的17.3%，其中65周岁及以上人口占比为11.9%。据预测，2025年我国老年人口将超过3亿，2035年突破4亿，2050年将达到峰值的4.87亿，占比将达34.9%。

从明年开始，60后开始进入老龄化，十年以后70后也将步入老龄化。陈立平认为，中国的60后和70后是相对富裕的一代人，当他们进入75岁以后，整个社区商业的规模将达到顶峰。因此，“未来十年可能是中国零售业‘最后’的成长机会”，此后，中国零售业也许会进入一个增长缓慢甚至负增长的时期。

在陈立平看来，老龄化市场，即银发市场由三类产业组成，第一类是医疗医药产业，第二类是护理相关产业，第三类是生活产业。其中，生活产业是银发市场最重要的部分，也是社区商业当中主要的增长点，包括饮食、家具、服装、住房、交通等等。“60~75岁的健康老人是银发市场中最重要的人群，也是整个社区商业的服务对象。”

值得注意的是，中国老龄化过程伴随着明显的社会转型--城镇化和工业化，大量的人口特别是年轻人口外流，导致父母“空巢”，家庭照料和赡养职能严重弱化，这也为护理服务和社区养老带来了一个巨大的市场。

“绝大多数的服务需要在社区完成，需要在基层机构完成，这也是发达国家的经验。美国这次医改最明显的改变是建社区卫生中心，它需要把很多的服务下沉到社区，以低成本解决健康问题。”北京大学经济学院副院长钱凌燕表示。

国家卫健委卫生发展研究中心发展战略研究部副主任王秀峰也认为，健康养老是以社区为重要支撑，机构养老只是很少的补充部分，未来养老家庭病床、社区日托、照护和康复也为健康服务下沉到社区提供了非常大的

推力。

不容忽视的是科技的进步为健康消费、养老服务的便利化提供了工具和载体。5G、人工智能、大数据等科技的发展让传统的健康服务得以从医院、健身房走出来，下沉到社区与家庭。

记者在2019中国社区商业暨大健康年会的展区体验了一回高科技医疗服务--手指在便携式仪器上轻轻一触，即刻获得心肺血管疾病相关的血气、血液动力、血液化学14项参数，节省了去医院采集动脉血与化验的时间。

展台工作人员告诉记者，这台无创多参数检测仪由北京京东方健康科技有限公司研发，其造价高于一般家用医疗仪，适用于基层医疗部门。今年8月，首个社区商业+健康服务项目--健康驿站在北京超市发半壁店正

式落地。京东方是项目参与方，其提供的医疗仪器就应用于健康驿站，不少老年人在超市购物后会来体验他们感兴趣的医疗项目，“有的老人每天都会来测一测”。

植根于社区商业的健康驿站为人们提供了这样一个场景--根据其所在门店的消费群体、规模等情况，提供健康科普、疾病预防、健康跟踪服务，消费者在家门口就能以科学、专业的手段接受功能丰富、应用广泛、高价值、低成本的健康综合管理及早期干预服务，获取健康管理知识。

同时，社区商业主体通过健康服务驿站运营，带动有健康需求的消费者进店，提高到店消费者与门店黏性。同时，通过获取消费者健康数据，社区商业主体可增加有关健康品类商品的引进及销售针对性，拓展经营范围。这一模式正如中国连锁经营协会会长裴亮所言，“社区超市和便利店虽然拥有大量社区

的流量，但是从物理空间上又不具备提供更多的延伸服务的能力，如何解决这个问题？那就是要探索建立和第三方的广泛的合作，在健康、健身、生活服务等领域，通过专业化的合作为社区居民提供更好的服务。”

陈立平判断，银发市场的发展方向是“商养结合”加上“医养结合”，未来五年是社区商业爆发式增长的五年，希望从业者抓住这一机会，积极开拓银发市场。“商业要建立和社区共生的理念，参与社区，给社区居民提供解决方案，这才是社区商业发展最终极的目标。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69411>

(来源：国际商报)

大健康时代来临，我们有幸乘坐这列“健康快车”

如今国际已经提倡进入全球大健康产业化，即环境、生活、美食、运动、养老、康护、医疗七大环节的构造体系。我国北京、云南等地都开始举办此项活动，全民大健康时代来临，这对我们来说是最大的福音。那么举办国际健康产业大会给我们带来哪些好处呢？

互联网时代，医疗资源共享，方便又快捷

好处多多。现在健康范围已经涵盖的如此的广泛。互联网时代，全世界共同合作打造大健康时代，说明现在人们不仅仅满足于现状的精神物质生活需求，开始追寻全新的梦想的挑战式的生活理念。不仅提倡健康的生活模式，还要建设系列康复、养生、健身、养老，并有顶级先进的医疗、疗养、护理等先进设备技术上。各国的普遍重视和顶级专家学者的论坛学术交流，汇聚着众多的各国各界济济人才，让健康理念得到高水准的发挥和

提升，也会促进得以尽快落实。这种国际大家庭的“集团力量”，将会打造一个多么美好的健康生活模式的前景啊，我真是好期待呢。现在，我们大连已经开始不断兴建这样的健康养老体系，有的养老院作为试点推出已非常先进，居住环境美、养老服务好、医疗设备齐、运动场所全、美食多样化等，比家庭养老更健康更舒适。

现在很多地方养老、医疗、养生结合，形成服务一体化

通过健康产业大会的交流合作，不久的将来，我们的生活将是最健康最先进水平的运行模式。从居住环境的优美设计到环境保护的力度与自觉行为；从今天吃什么到怎样吃才健康；从各类人群如何健美、健身、运动到多种健康设施的完备建设；从出门旅游体验大千世界美景到享受景区各种标准健康美食和优雅环境住宿等。让健康的人更健康，让亚健康的人变健康，让病人享受最好的医疗服务体系、先进顶级的医疗技术，快速的得以恢复健康。人到老了还会有专门的养老服务

中心，中心里配备最先进的健康医疗，想想这是多美好多幸福的事情，而这种幸福正在日渐向我们“靠近”。反正我们会从小到老，甚至生老病死都有系列和专门的健康体系“设计管理”着，且是全球化流通式的网络健康管理模式，快捷又方便。现在互联网时代，远程养生医疗教学、远程看病、远程健康服务已经深入我们的生活之中。比如有的医院给病人做非常复杂的手术，医生一边做手术一边有远程的教授专家指导，我们在电视上看，也感慨如身临其境一般。

我们可享受最好的医疗服务，给健康多层“保险”

通过举办国际健康产业大会，各国名家学者的研究交流，这个宏伟目标一定会实现，也一定能尽早实现。其实这就是个边交流边落实的大会，我国的大健康产业已经开启在路上了。说真的，我非常期待这一天，因为我

已经步入老龄化阶段，特别希望也很期待被这种健康模式幸福的管理着，很有幸能乘上国际大健康产业化时代这列快车。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69378>

(来源：东方资讯)

智慧养老

甘肃：兰州虚拟养老“上线”十周年，服务总量超1200万人次

2009年12月，全国第一家虚拟养老院在兰州市城关区创建，十年来城关区已有12.12万余老人注册入院，服务总量已达到1254万人次。

9月16日，20余家世界华文媒体走进城关区虚拟养老院采访。虚拟养老院通过一部热线电话就满足了老年人足不出户，便可在家享受专业化、标准化养老服务的愿望。老人只需要拨打965885特服电话，专业的服务人员就会迅速上门提供家政、就餐、医疗、紧急救援、主动关怀等服务，服务结束后还有评价和回访机制来确保服务质量。

美国《华商报》副主编王传明很早之前就开始关注养老问题，由于长期待在美国，他发现中美在居民养老问题上差别很大。美国人一般利用退休金购买社会保险或者办理养老院来解决养老问题，更加重视个人生活质量。而在中国，相当大部分人生活在农村分散地区或偏远山区，这些地区不便于建养老院集中供养，中国家庭观念又很深厚，很多老人不愿搬进养老院。他认为城关镇虚拟养老院具有现实性和指导意义。

“我比较吃惊，”长期生活在德国的孙小博博士说，在德国居民养老大部分是由健康保险公司负责的，长期以来存在着人工费用贵、资金不足、入不敷出的问题。德国民众会在中年购置不动产，到65岁选择置卖不动产加入养老院或养老公寓。理想的养老模式应该是国家政策支持、公司承办，做好长期可持续发展规划。“今天的亲身经历亲眼所见说明，虚拟养老很好，管理体系现代化，利用科技做好了统筹，希望虚拟养老能够长期可持续发展下去。”

拥有30万华人华侨读者，密切关注国内情况的《法国侨报》副总编惠岩直言，城关镇虚拟养老院大量应用先进科技、非常智能化。他上次来兰州还是十一二年前，现在的市区绿树成荫、游客众多，兰州发展速度很快，相信未来前景会更加广阔。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=69394> (来源：大公网)

助力科学论坛，成就智慧养老

中国科学家论坛是在著名科学家、时任全国人大常委会副委员长、中国科协主席周光召院士特别关怀和支持下，于2002年创办的，迄今已成功举办了十五届，作为官产学研共享创新、共谋发展的全国科技创新品牌活动，在促进科技创新、产学研合作等方面发挥了重要作用。

第十六届的论坛主题为“庆祝新中国70周年华诞，致敬科技工作者，弘扬科学家精神，推进科技创新引领产业发展，实现新时代高质量发展”。杰佳通完美的契合了其对于高科技企业的发展，并且能够助力时代发展，在引领智慧养老方面发挥了不可替代的作用。第十六届中国科学家论坛授予公司领导张其鲁为中国“智慧养老”科技创新先锋人物、北京思杰佳通信息技术有限公司为中国“智慧养老”科技创新优秀供应商。2012-2013年作为北京市政府指定公司参加连续两年的科技周活动，展示在智慧健康养老平台方面的前沿技术;2013年作为国内唯一受邀的智慧健康养老平台供应商参加中国老龄事业发展高层论坛，提出了老龄事业的不同发展方向。

北京思杰佳通信息技术有限公司(简称杰佳通)成立于2005年，是专业从事智慧健康养老产业信息技术研发及市场推广的高新技术企业，公司与清华大学研究生部和北京大学有着广泛而深入的合作，拥有一批精通云计算、物联网和大数据分析的高精尖科技人才。十四年的发展历程，杰佳通不仅是国内唯一一家专注于智慧养老平台的研发公司，同时也是市场占有率第一的公司。公司提供的产品业务有：智慧健康养老平台、智能终端产品、平台建设和运营方案三大业务线。其中智慧健康养老平台业务涉及版块有居家养老、机构养老、社区养老、地产养老、医养结合、旅居养老、民政养老等七大模块，涉及智慧会员、智慧照护、智慧机构、智慧服务、智慧连锁、智慧运营等十四项业务;智能终端产品包括：智能健康监测类、智能呼叫类、智能定位类、智能安防类、智能家居类等五大产品;同时我们提供一整套的运营方案，包括医养结合一体化解决方案、机构养老一体化解决方案、居家/社区养老一体化解决方案、CRCC一体化解决方案等并以书面形式形成了《智慧健康养老平台运营汇编》，成为行业标杆以供客户参考。

在2012年之后，随着全国老龄率先提出“智能化养老”的理念，鼓励支持开展智慧养老的实践探索。我们也在积极探索寻求和不同主体的合作，除了与各省市的养老院合作之外，现如今我们与不同省市的政府单位合作(包括：山东省、陕西省、四川省、新疆省、云南省等)，例如新疆的12551敬老关怀平台是自治区民政厅授权、全疆示范性“互联网+”养老信息服务企业旨在为全疆老年人提供全面信息服务，杰佳通智慧养老平台应用于全疆12551敬老关怀平台，得到自治区民政厅的大力表彰。我们的智慧养老平台软件系统包括：一键呼叫、老人定位、视频关爱、档案动态管理等。养老管理软件系统应用于养老院、敬老院、养老福利院、老年公寓、老年康复中心、酒店式养老公寓。旅居养老一体化解决方案是集养老和旅游优势于一体，完善了旅游，养老，健康，会员管理。地产养老一体化解决方案有助于提高地产养老运营的效率和产品的竞争力，优质地产和健康管家服务的有机结合。CRCC一体化解决方案是集活力养老和介护介助养老社区为一体，在复合型社区中满足老人对健康管理、护理和医疗等不同年龄的需求。医养结合一体化解决方案是医疗资源与养老资源相结合的发展模式，集医疗、康复、养生、养老等为一体，实现社会资源利用的最大化。

杰佳通十四年来专注于养老行业信息化与智能化解决方案，同时不懈追求产品创新和自我突破，同时全力以赴并且打造一支高效团队。杰佳通致力于打造高品质的智慧健康养老配套系统产品以成功实现改变老年生活方式的理想。未来，杰佳通还将不断探索创新，力争让高品质机构养老服务辐射更广泛的人群，持续推动智慧健康养老产业发展，拓展信息技术在养老领域的应用，制定智慧健康养老产品及服务推广目录，开展智慧健康养老应用试点示范，促进人工智能、物联网、云计算、大数据等新一代信息技术和智慧硬件等产品在养老服务领域深度应用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=69415> (来源：中国网)

养老培训

天津：职业大学与天津理工大学联合开办“老年福祉与管理”本科教育，培养养老服务中高层管理人才

9月12日，天津职业大学与天津理工大学联合开办的“老年福祉与管理”本科专业开学典礼在天津职业大学海河园校区举行。据介绍，该专业是全国第一个养老本科专业，今年首次招收30人，专业方向为培养养老服务中高层管理人才，旨在为天津养老事业高质量发展做好人才储备。

2019年4月9日，天津市委书记李鸿忠同志到天津职业大学对养老人才培养情况进行调研，提出“天津养老高端在职业大学，职业大学要在高端养老人才培养上下功夫”的要求，为职业大学立足养老管理人才培养，发挥科学研究与实践优势，服务于天津养老事业高质量发展指明了方向。

针对目前养老事业提出新需求，以及养老人才培养不充分不平衡的现象，天津职业大学组织召开多次专题会议进行研究，经研究发现，一线护理人员短缺问题可以通过短期培训解决，而中高层管理人员的缺口却不是一朝一夕能够填补的。为此，在市委教委领导下，天津职业大学与天津理工大学共同商议编制人才培养方案，在满足原社会工作专业需求的基础上，开设养老类课程。南开大学、天津师范大学、天津理工大学、天津职业大学组成的专家进行了论证，并开始实施。在短短5个月的时间内，开办了全国第一个养老本科专业——“老年福祉与管理”。首次招收的30名学生已于9月7日100%报到开学。

此外，在开设本科专业的同时，“养老服务研究中心”也在职业大学挂牌成立，在天津推进养老事业中发挥科学研究、人才培养、社会培训等作用，为天津的发展建设服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=69374> (来源：中老年时报)

老年大学

吉林：举行高等学校“老年课堂”启动仪式

9月16日，吉林省高等学校“老年课堂”启动仪式在长春中医药大学举行。省民政厅厅长乔恒、省教育厅总督学岳强出席启动仪式并为试点高校授牌，省民政厅副厅长唐文忠主持启动仪式。

据了解，截至2018年年底，吉林省60周岁以上老年人口达到529.18万人，占全省总人口的19.57%，高出全国平均水平1.67个百分点。为了满足老年人日益增长的精神文化需求，推进文养结合工作，省民政厅、省教育厅决定共同推动在高等学校开办“老年课堂”，充分利用高校优质的师资力量和先进的设施设备，方便老年人就近就便学习，助力老年人实现老有所学，提升老年人的生活质量。

首批试点开办“老年课堂”的高等学校包括长春中医药大学、北京大学、吉林农业大学、长春师范大学、吉林广播电视大学、长春广播电视大学、东北师大人文学院、吉林建筑科技学院、长春医学高等专科学校、白城医学高等专科学校10所高校。课程涵盖声乐、戏曲、舞蹈、乐器、绘画、书法、太极、花卉栽培、养生保健等深受老年人欢迎的内容。

老年学员赵稳高兴地说：“大学校园条件好，老师水平高，学习氛围浓，参加老年课堂不但丰富了晚年生活和精神需求，还感觉自己变年轻了。”她呼吁全省老年人积极参加“老年课堂”，学习知识，陶冶情操，向着“老有所学、老有所乐、老有所为”的目标前进。

省民政厅相关负责人表示，开设老年课堂是积极应对人口老龄化的现实需要，是养老服务高质量发展的具体实践，是推动文养结合的重要内容，是专门为老年人服务的民生项目，一定把“老年课堂”这个试点工作抓实抓好，把养老服务工作抓细抓牢，不断开创全省养老服务工作新局面，让每一个老年人都度过幸福快乐的晚年生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=69401> (来源：新文化报)

让老年大学更“大”些

为庆祝中华人民共和国成立七十周年，张家口市怀来县老年大学特意将28名1949年出生的学员组成一个“与共和国同龄人”团队。在老年大学举行的《祖国好·怀来美》歌咏大赛启动仪式上，他们身穿统一服装，唱着自己编写的“我与共和国同龄”这首歌，声音雄壮有力，词曲荡气回肠，第一个出场就深深吸引打动了所有的评委和听众。

从老年大学里传出的歌唱伟大祖国、歌咏美好生活的动人旋律，真切感人，显示的不只是老人的壮心不已，更是社会解决养老问题的水平。老年大学表明我国在养老事业上进步，展现出社会主义中国加强对老龄化社会多层次、宽领域服务供给的努力。

然而，今天的老年大学与老年群体高质量生活需求还有一定差距。不少地方的老年大学经常“一位难求”，这是因为数量少。还有门类少——在课程设置方面，更偏重艺术，与老人的现实生活离得较远，比如，老人希望营养保健，却常遇骗局，能否开设一些诸如“坑老营销大揭秘”“教你一招防被骗”等类“科教课”呢？再比如，老人关心国家大事，爱看新闻节目，又需要深层次的分析，能不能开设一些用马克思主义观点分析当下形势的“思政课”呢？对这些问题，要设身处地多想想。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=69380>

(来源：大河网)

健康管理

老年人应定期检查心脏功能

心力衰竭是一类复杂的临床综合征，也是多种心脏疾病的常见结局。引起心衰的原因很多，包括冠心病、高血压性心脏病、风湿性心脏病、先天性心脏病等。随着年龄的增长，老年人各个器官的功能逐渐老化且常合并心、肺、肾等其他系统疾病，更易发生心衰。由于心衰早期症状不明显，故不少患者是在心衰急性发作后才被发现的。

在我国成年人中，心衰的患病率约为0.9%，老年人是心衰高危人群，且随着年龄的增长，心衰的患病率显著上升。其中，55岁以上人群心衰的患病率为2%~3%；65岁以上老年人心衰患病率则高达4%~6%；70岁以上老年人的患病率达10%。患有高血压、冠心病、糖尿病、慢性支气管炎、肺气肿、心肌炎、贫血、肾功能不全等疾病的老年人，更是心衰的高发人群。

近年来，尽管心衰的诊疗技术有了长足进步，但心衰的预后仍不乐观，多数患者死于心衰恶化或并发症，少数患者为猝死。据统计，严重心衰患者2年死亡率约为30%，5年死亡率高达50%。同时，心衰的医疗费用也十分昂贵，为患者本人及其家庭带来沉重负担。

可喜的是，随着人们对心血管疾病的日益了解，心衰已逐渐为人们所认识，心衰患者的就诊率、住院率都有了显著提高。然而，由于心衰早期症状不明显，很多患者都是在心衰发展到比较严重的程度时，才去医院就诊，错过了最佳防治时机。

大多数心衰并不难诊断，一张胸片或一次心脏彩超检查，就可以得出结论。如何才能尽早发现心衰，做到早诊断、早治疗呢？其实，心衰往往会有一些“蛛丝马迹”，只要在日常生活中多加留心，并不难发现。当发现自己有以下症状时，往往说明已有心衰迹象，应尽早去医院就诊：不明原因的咳嗽，并咳出白色黏痰；从事原先觉得轻松的活动时，感到力不从心；爬楼梯或是慢跑后气短，且持续半小时以上不缓解；夜间平卧时感觉胸闷或憋气，需要将枕头垫高；不明原因的食欲减退，或轻微恶心；尿量偏少，下肢浮肿；不明原因的体重增加。

天士力的芪参益气滴丸可用于气虚血瘀型胸痹，症见胸闷胸痛、气短乏力、心悸、面色少华、自汗，舌体胖有齿痕、舌质暗或紫暗或有瘀斑，脉沉或沉弦。适用于冠心病、心绞痛见上述症状者。芪参益气滴丸是国家中药保护品种，是由黄芪、丹参、三七、降香油经科学配伍精制而成的现代中药滴丸剂型。经国内外上百篇文献证实其具有提高心脏功能的药理作用。

芪参益气滴丸作为益气活血中药的代表药物，已被《慢性心力衰竭中西医结合诊疗专家共识》《急性心梗中西医结合诊疗指南》等推荐，越来越广泛地应用在有气虚血瘀表现的慢性心衰、心梗、老年冠心病等的治疗中。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=69381>

(来源：中国医药报)

养老地产

开业2年入住率破70%，保利成都和熹会高端定制式养老备受欢迎

“今天是我们为出生在9月的长者们庆贺生日的日子，同时，也是和熹会进驻成都2周年的纪念日。”9月12日，在保利成都和熹会颐养中心活动室里，近百名在此康养的长者唱起了生日歌，共同见证了颐养中心的历史性时刻。

据悉，保利成都和熹会是保利发展于2017年布局西南的全国连锁品牌专业养老服务机构。机构以医养结合为特色，并打造了英式认知症护理专区“和忆之旅”，长者们在此可享受生活照护、营养配餐、娱乐活动、医疗保健、健康管理、康复指导和训练以及心理疏导等专业、齐全的服务。

城市森林公园：为绿肺长者的健康快乐看得见

“这里空气好，只要不下雨，我早晚都会出去走走，非常舒服。”入住和熹会一年半的丁阿姨介绍说，“日常机构安排的生活也很丰富，我们有唱歌、舞蹈、太极拳、摄影、书画、国学等多种培训课，想学什么都可以免费学，天气好还会定期到周边旅游，日常生活是非常充实的，有时候还忙个不停。”

和熹会颐养中心坐落于成都市金牛区两河森林公园内，距离成都市中心不到10公里，交通方便，因坐拥森林公园的自然野趣，早被长者们视为“理想的养老安居之地”。

“这里配套设施完善，拥有医务室、药房、书画室、手工室、娱乐室及专属户外活动花园等，是目前成都地区首家从施工、建设、装修到家私定制都完全按照适老化标准设计打造的专业养老服务机构。”和熹会负责人宋云彩介绍说，“中心占地面积逾6000㎡，总建筑面积6387㎡，但仅设计适老化公寓78间、床位126张，人均生活空间大，舒适宜居，至今入住率已超过70%。”

据悉，颐养中心的房间分单间、单间和套房，堪比星级酒店，而装修布局可根据不同长者的居住、养老和康复需求来设置。

“我们很多长者，入住以后就把这里当家了。”和熹会的专业社工向记者介绍，“我们鼓励长者们参加机构活动，他们通常很快就融入到和熹会大家庭中，长者在这健康、快乐地生活，对我们的工作人员来说，是最好的激励、最大的肯定。”

照护服务标准化和个性化相结合

作为全国性的专业养老服务机构，在两年的运营后，中心已实现照护服务流程标准化，根据不同护理等级及需求分区安置长者，制定个性化照护服务内容，科学膳食搭配，免费个性化餐饮服务。同时中心定期组织服务人员学习培训，提供24小时×7天全天候照护服务。长者们表示，服务上的专业化和精细化，也是不断吸引他们来此入住的重要因素。

三甲绿色通道为后盾，长者在此有专业医生和“管家”

“从制度上，我们建立了护士及护理人员轮班制工作，覆盖32个无死角实时监控，机构内配备紧急呼叫按钮。”宋院长表示，医疗条件是颐养中心最为重视的机构要素，因此在医护机制上已较此前的养老机构有所创新，“不仅与三甲医院合作建立了转诊的绿色通道，还请权威专家定期全面为每一位长者的身体状况做评估。”他表示，2年来，每一位长者都建立了量身定制的健康管理方案，这种个性化的医疗保障体系是立院之基。

和熹会内设五星级标准厨房、专业的医务室等，在每一个长者房间，除卫生间高级适老化配置外，还设置了一键通话、亲情呼叫、高清电视、光纤网络等设施设备，将其打造成为内外皆有保障的安全生活环境。“医务室的工作人员涵盖了医疗、护理、康复、营养、心理等领域的高级人才，大部分都是从专业医院到这来的。由院长带领，每周组织一次医护大查房，确保每位入住长者身心健康，住得放心。”

作为大型央企，保利发展参考国际先进经验，结合实际国情，不断创新完善养老机构运营模式，大手笔投入修建这样一个现代化养老机构，不仅是看好康养行业的前景，也是履行央企社会责任，让人们能够拥有美好的晚年生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=69406>

(来源：中国基金网)

互动养老

为老年人出游系好“安全带”

进入秋季，天气渐渐凉爽，在太行山大峡谷、平遥古城等景区，游客纷至沓来，其中不少“银发”游客。

9月13日，跟团来山西旅游的张国庆夫妇流连在平遥古城琳琅满目的特产店。“一直想到山西来看看，现在退休了，趁着身体还好，把很多年轻时没去过的地方走一走。”来自陕西的张国庆去年年底刚刚退休，退休后，他和老伴定了一个3年旅行计划。“孩子事业有成，我们夫妻俩退休金每月1万多元，想着趁身体还可以，把祖国的大好河山看一看。”

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”市场。

“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。”山西商务国际旅行社工作人员蕊蕊告诉记者，以前老年人出游多考虑价格，但现在老

年人出游开始注重舒适性。

进入9月份以来，记者走访了省城部分旅行社、游客了解到，老年人外出旅游，跟团游是首选，旅游安全是最受大家重视的。

“老年人有了时间和物质基础，‘走出去’就成了他们的消费‘时尚’。”省社科院研究人员侯晓斌分析称，随着社会整体经济收入的增长，老年人退休后的物质生活得到了保障，走出家门“看世界”便成为一种需要。同时，老年人的时间相对自由，消费观念也起了变化，旅游便成了一项很多人选择的消费方式，还有不少子女认为老人辛苦了一辈子，应该乐享晚年，就资助老人旅游以表孝心，“银发游”自然火爆。

与火爆的市场相比，不少老年人报团出游时却屡屡遭遇市场乱象，旅行社加收“年龄附加费”、低价游吸引参团却遭强迫购物、旅游产品与宣传不符等。

事实上，关于老年旅游市场出现的乱象，国家相关部门早有关注，并于2016年9月1日出台了《旅行社老年旅游服务规范》，以期借此逐步为老年人出游系好“安全带”。

“国家层面有相关的标准出台固然重要，但旅游企业也应该出台一系列新的标准与特色服务。”从事旅游行业20多年的王丽认为，目前市场上为老年人“量身定制”的动态旅游产品还比较少，因此一些精品旅游线路，往往是老年人和年轻人一同出游。而且老年人属于“价格敏感性”用户，这也是一些低价团瞄准老年人的原因之一。要改善这种局面，首先老年人要逐步改变观念，旅游是享受，花钱买服务，并且自觉抵制零负团费。其次监管部门要对旅游市场加强规范与监督，加大对违规旅行社处罚力度。再者国家层面应将老年旅游加入保险、救援和公共服务体系进行支撑。

同时王丽提醒老年消费者，在选择旅行社时，一定要选择正规的旅行社。如果对旅行社信誉不太了解，尽量多向出行过的熟人打听清楚，一般情况下建议选择规模较大的旅行社。出行前要签订旅游合同，因为规范、符合旅游者合法权益的合同是旅游者维权的有力依据。而且，国家相关法规对旅行社单方面的“霸王条款”是不承认的。因此，如果游客发现旅行社的合同有明显不合理之处，一定要与旅行社协商解决，切不可盲目签约。

另外，老年人出游的目的地除了选择感兴趣、没去过的新鲜地方外，还要考虑到旅游目的地的气候、地理条件、舒适度等要素。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=69412>

(来源：山西日报)

养老金金融

养老目标基金志在长远，公募齐盼个人养老账户落地

证监会日前召开的全面深化资本市场改革工作座谈会，提出推动公募基金纳入个人税收递延型商业养老保险投资范围，这让基金公司振奋不已，期待个人养老账户早日落地。

“未来如果纳入个人商业养老账户投资范围，享受税收递延优惠政策，这对养老目标基金来说是重大利好。”沪上一位基金经理表示。

在多位业内人士看来，未来要做好养老目标基金投资，首先要形成良好业绩。其次，养老目标基金产品较为复杂，投资者认可度有待提高，对基金公司的销售提出了更高的要求。

养老投资具有长期性

2018年9月13日，国内首只养老目标基金——华夏养老2040三年持有FOF成立。经过一年的发展，截至2019年9月16日，共有31家基金公司成立了51只养老目标基金，规模达165亿元。

此外，截至9月6日，天弘基金、南方基金、大成基金、平安基金、鹏华基金等多家基金公司旗下的49只养老目标基金在等待获批。

具体来看，目前市场上共成立了19只养老目标风险基金，规模合计109.89亿元，平均每只基金规模为5.78亿元；养老目标日期基金共成立了31只，规模为55.68亿元，平均每只基金规模为1.8亿元。

沪上一位基金研究员表示，目前规模较大的养老目标基金多为目标风险基金并且持有一年，封闭期较长的养老目标基金要获得投资者认可还需要更长的时间。“养老目标日期基金关注生命周期，以投资者退休日期为目标。养老目标风险基金则锚定风险偏好，在不同时间保持资产组合的风险恒定，相比养老目标日期基金，更容易被投资者理解。”他说。

就养老目标基金业绩而言，截至9月16日，所有养老目标基金的净值都在1元以上，成立以来的平均收益率为4.8%。其中，兴全安泰平衡养老三年持有FOF、中欧预见养老2035三年持有FOF、南方养老2035FOF、华夏养老2050五年持有FOF、嘉实养老2050FOF等多只养老目标基金表现不错，成立以来的收益率均超过10%。

风控长宜放眼里。在鹏华养老2045的基金经理赵强看来，养老事业关系到千家万户，在具体投资时不会押重注、不会走极端，所以总体收益走势应该是稳健的。以养老目标日期基金为例，其收益在单类资产牛市时不会有较大的增长，但在熊市时能规避大幅回撤，追求的是年复一年的稳定增长，这样就可以将复利的威力发挥到极致，时间越长，效果越好。“养老投资长期性的奥义就是，养老基金投资管理者要通过努力研究，在长期坚守中逐步实现资产的增值。”他说。

对于普通投资者来说，长期投资和权益投资更容易获得长期回报和投资体验的“双丰收”。中欧基金表示，很多人不愿意把养老资金投资于权益基金，是因为担心短期波动造成亏损，这其实是认知上的一个误区。对于长期资金来说，随着投资期限的拉长，权益投资出现亏损的概率会明显下降。个人投资者想提高投资回报率，最大的诀窍就是做好公司的股东，而偏股型基金在过去二十年的年化收益率高达16%，或是投资者最好的选择之一。

个人养老账户出台将带来新机遇

在沪上一位基金经理看来，养老目标基金要实现真正的大发展，还需要制度上进行顶层设计。“美国养老目标基金之所以能够实现规模的跃升，与美国推出个人养老账户有很大的关系。目前基金公司都在抓紧布局，等配套政策落地，养老目标基金未来有望迎来爆发式增长。”

平安基金养老金投资中心执行总经理高莺认为，养老目标基金如果能够纳入个人商业养老账户投资范围，享受税收递延优惠政策，这将是一个重大利好，也是一个标杆性的事件。

监管层已经明确表示，推动公募基金纳入个人税收递延型商业养老保险投资范围。未来如何迎接新机遇的到来？某基金公司营销总监表示，良好的业绩对养老目标基金的销售确实能起到积极作用，但不是决定性因素。她坦言，养老目标基金在发行过程中遭遇了一些挑战，比一般公募基金销售难度更高，存在着诸如国民养老意识仍不足、养老目标基金产品复杂、销售链条长且转化率低等问题。

对此，中欧基金建议：首先，将养老目标基金嵌入场景化营销，以场景的形式和投资者实现良性互动，让养老投资融入投资者日常生活，而非单纯地销售基金。其次，将养老目标基金的销售予以独立考核，激发起渠道的销售热情。最后，政府部门、学界、金融行业全社会共同开展养老目标基金的投教工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=69384>

(来源：上海证券报)

社会保障

在线办业务、测算养老金国家社会保险公共服务平台上线

据人社部消息，国家社会保险公共服务平台近日正式上线，为参保人和参保单位提供全国性、跨地区的社会保险公共服务，用户可进行养老金测算、查询跨省异地就医费用和备案信息、查询办理相关社保服务等。

国家社会保险公共服务平台是全国统一的社会保险公共服务的总门户，首期开通8类18项全国性统一服务。用户可通过国家社会保险公共服务平台网址链接（<http://si.12333.gov.cn>）或下载“掌上12333”手机APP，注册登录后体验相关服务。已申领了电子社保卡的人员，可打开电子社保卡“扫一扫”功能，快速扫码登录，直接在电子社保卡页面查询办理相关社保服务。

据介绍，用户可通过“社保查询”服务，查询自己的社会保险缴费、待遇等年度个人权益信息；通过“待遇资格认证”服务，“刷脸”完成社会保险待遇资格认证，也可通过“代人认证”服务，帮家人进行待遇资格认证。

“养老金测算”服务可根据用户目前的养老保险缴费情况，估算出未来能领到的养老金情况。“关系转移”服务，可让用户及时了解社会保险关系转移业务的办理进度情况。到与我国签订了社保双边协定的国家就业的人员，通过“境外免缴申请”服务，在网上即可完成境外免缴证明申请，并实时查询业务办理进度。

用户可通过“异地就医”查询服务，随时查询跨省异地就医费用和备案信息；通过“我的社保卡”服务，查询自己的社保卡和电子社保卡的应用状态，获知周边的服务网点和服务渠道；还可通过“各地办事大厅”，直达各地社会保险网上平台，体验更多的本地化、个性化服务。

后续，国家社会保险公共服务平台还将推出更多全国统一的社会保险线上服务，逐步开通更多的授权访问渠道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=69375>

(来源：中国网)

国际交流

日本老龄人口创新高，65岁以上群体占总人口近三成

日本总务省15日发布数据，显示日本65岁以上群体2019年占总人口28.4%，这一群体就业人口2018年占总劳动人口12.9%，都是有记录以来最高水平。

【比例又增】

总务省统计局以2015年日本全国人口普查数据为依据，结合随后4年出生、死亡人口等数据，推算2019年9月日本总人口为1.26亿，其中65岁及以上3588万人，比去年同期增加32万人；65岁及以上人口比例28.4%，比去年同期增加0.3个百分点，创历史新高。

65岁及以上男性1560万人，女性2028万人。其中70岁及以上2715万人，80岁及以上1125万人，90岁及以上231万人，100岁及以上7万人。

总务省统计局数据显示，日本老龄、即65岁及以上人口比例全球最高，比第二名意大利高出5.4个百分点，葡萄牙老龄人口比例全球排名第三，为22.4%。

日本国立社会保障和人口问题研究所推算所获数据显示，日本老龄人口比例今后将继续增加，2025年预计增至30%，2040年增至35.3%。完善社会保障制度、在购物、出行等方面加大对老年人援助成为当务之急。

【工作不停】

2018年日本劳动力调查结果显示，862万65岁及以上群体成员继续工作，就业人口占总劳动人口12.9%，是有记录以来最高值。

老龄就业人口中，男性512万人，占65岁及以上男性人口33.2%；女性350万人，就业率17.4%。

日本老年就业率随年龄增加降低，65岁至69岁就业率46.6%，70岁至74岁30.2%，75岁以上9.8%。就业老年人多从事批发零售业，从业人口大约127万。

共同社报道，日本老年人成为弥补社会劳动力不足的“重要战斗力”。

【无人供奉】

共同社14日汇总的数据显示，日本20座50万人口以上城市2018年合计接收8287份“无人供奉”的骨灰，是2013年度的1.4倍。

所谓“无人供奉”，是日本语境中的表述，实际意味着没有人认领。

大阪市2018年度接收的无人供奉骨灰中，九成人生前领取低收入人群生活保障；这一比例在名古屋市是83%，神户市78%。多数市政府会暂时保管这些骨灰，超出一定期限无人认领，将合葬到市政府运营的公墓，费用由市政府承担。

熟悉日本低保政策的花园大学社会福祉系教授吉永纯告诉记者，领取低保的家庭中，65岁以上老年人超过50%，暗示这一人群社会孤立现象严重。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=69389>

(来源：新华网)

老年说法

老年人易上当的两类诈骗，不得不防！

随着科技发展，诈骗手段不断升级，老年人由于警惕性低、信息量少、儿女不在身边等容易成为犯罪分子侵害的对象。

不久前，69岁的黄阿婆收到一个快递，里面是一张北京某保健品公司24周年庆典举行刮奖活动的广告宣传单。她顺手在广告单上一刮，竟然刮出二等奖，奖金100万元。因为之前买过这家保健品公司的产品，所以她确信是这家公司的回馈活动。抑制不住心中的激动，她当即与广告单上留下的电话联系。电话中，对方自称“北京丰台区公证处人员”，如果要领取奖金，必须先缴纳公证费、押金、税收、激活费等费用。相比100万元奖金，这些都不算什么，她未做多想，就按对方要求分4次存了12万元到指定的银行账户。转账完成后，她想联系对方，却发现电话已关机。发现被骗后，她立即报了警。

市民施大妈报警称，其于2019年7月20日至7月27日期间，被人以投资原油期货的方式，骗走9万元。原来，施大妈在微信群上看到有人发消息说“复通期货”平台非常容易挣钱。她之前炒股亏了不少钱，就想趁此机会挣回来。于是，她通过微信群添加了名为“王老师”的微信。“王老师”告诉她，很多人跟着他进行原油期货的交易赚了大钱。如果想要加入，只要开设账号跟着他一起投资就可以。施大妈在平台上开设了投资账号，按照“王老师”的要求，分多次将9万元转入其提供的银行账号“充值”。其间，她一直关注账户收益，发现一度盈利了6万多元。她十分开心，却拿不到钱，因为网站规定需要两个星期的周期才能提现。7月27日，她突然无法打开平台网站，联系“王老师”也没人回复，这才发现被骗了。

年纪越大，获取新知识的机会和能力逐步下降。这就导致很多大家都知道的低级骗局，依然能够骗到不少老年人，这也是案例一黄阿婆被骗的主要原因。其次，容易相信他人。随着年龄的增加，尤其已退休的老年群体，没有过往工作的压力，人际冲突因素随之减少，对他人的防范心理逐渐弱化，人也比过去显得更友善、平和。骗子就是看到这一点，利用一些情感攻势，就能轻易取得老年人的信任。此外，缺少陪伴、缺乏子女的关心也有一定的关系。作为子女，要关心老人的身心需求，在他们接触到这类骗局时能发现异常。平时有空多给老人介绍一些新的信息，提醒老人注意防骗。对于老年人来说，为了不打扰子女的生活，可能都不会主动求助相告，不过，在使用大额资金、向他人账户转账前，尽量与家人、子女商量，参考别人的意见。同时，自身也要积极了解防骗信息，避免落入不法分子的圈套。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=69414>

(来源：兰州网)

政府购买服务

山东：济南市历下区千佛山街道社区养老室内改造竞争性磋商公告

一、采购人：济南市历下区人民政府千佛山街道办事处（本级）地址：济南市历下区千佛山东路19号(济南市历下区人民政府千佛山街道办事处（本级）)联系方式：86150060(济南市历下区人民政府千佛山街道办事处（本级）)采购代理机构：山东颐隆招标有限公司地址：山东省省济南市市历下区（区）经十路12308号名士豪庭1号市级公建1701-1707室联系方式：86986060

二、采购项目名称：济南市历下区千佛山街道社区养老室内改造采购项目编号（采购计划编号）：SDGP370102201902001221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济南市历下区千佛山街道社区养老室内改造11、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定、具有良好的商业信誉、良好的财务运行情况、具有独立承担民事责任的能力，符合投标合格条件和能够提供优质服务后服务能力；2、在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、“信用山东”（www.creditsd.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、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；3、投标供应商为在中国境内注册并具有独立法人资格的企业，且具有建筑工程施工总承包叁级（含叁级）以上资质，具有有效的安全生产许可证。4、拟派项目经理须具有国家贰级注册建造师资格证书（建筑工程专业）、安全生产考核合格证书（B证），且未担任其他在施建设工程项目的项目经理；5、本项目不接受联合体投标。每包只准许一个报价，不接受多方案报价。76.000000

三、获取磋商文件1.时间：2019年9月17日8时30分至2019年9月23日16时30分（报名截止时间）（北京时间，法定节假日除外）2.地点：山东颐隆招标有限公司(济南市经十路12308号名士豪庭1号公建1705室)3.方式：在中国山东政府采购网注册并报名成功后，按照以下方式获取磋商文件：获取磋商文件时必须携带企业法人营业执照副本、资质证书副本、有效的安全生产许可证，项目经理资格证书、安全B证，三网截图，以上原件及复印件一套（加盖公章），以及法定代表人证书或法定代表人授权委托书及身份证原件及加盖公章的复印件。凡有意参加本次采购活动的供应商必须到招标代理机构现场登记并报名方为有效。4.售价：300

四、公告期限：2019年9月17日至2019年9月19日

五、递交响应文件时间及地点1.时间：2019年9月27日9时0分至2019年9月27日9时30分（北京时间）2.地点：济南市经十路12308号名士豪庭1号公建1703室

六、磋商时间及地点1.时间：2019年9月27日9时30分（北京时间）2.地点：济南市历下区12308号名士豪庭1号公建17楼1703会议室(山东颐隆招标有限公司评标会议室)

七、采购项目联系方式：联系人：山东颐隆招标有限公司联系方式：86986060

八、采购项目的用途、数量、简要技术要求等

详见招标文件

九、采购项目需要落实的政府采购政策

详见招标文件

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=69433>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考