更多养老资讯 扫描二维码关注

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 10 月 15 日 星期二（2019第190期）己亥年 九月十七

关于对拟入围智慧健康养老应用试点示范名单进行公示的函

工业和信息化部电子信息司发文

根据工业和信息化部、民政部和国家卫生健康委联合印发的《关于开展第三批智慧健康养老应用试点示范的通知》（工信厅联电子〔2019〕133号）（以下简称《通知》），经专家评审和综合平衡，拟确定39家企业、95个街道（乡镇）以及23个基地入围2019年智慧健康养老应用试点示范名单。

“健康+”智能养老服务亮相老博会

2019第八届中国（北京）国际老龄产业博览会（简称“老博会”）日前在北京举行。君康人寿保险推出“健康+”智慧养老服务体系，并与日本排名首位的介护机构日医学馆开展介护技术的合作。

数据显示，超过1.8亿老年人患有慢性病，其中患有一种及以上慢性病的比例高达75%，失能、部分失能老年人约4000万；二是我国2018年人均预期寿命是77岁，但是健康预期寿命仅为68.7岁。在此情况下，如何将医疗与养老相结合，延长老年人健康寿命以及保障老年人生活质量，是养老产业面临的一个新挑战。

养老视点.....3
医养结合让高龄失能老年人受益.....3
国家卫健委：开展老年人友善医疗机构创建活动.....3
扶老助老，须完善医养结合服务标准.....3
河北：保定加快推进全市养老服务体系建设.....4
山东：青岛即墨“三位一体”，潮海街道创新社会化养老服务模式.....4
山东：青岛市养老服务业得到快速发展.....4
安徽：老年人口持续增长，60 周岁以上占比近 19%.....4
江西：让老人在家门口安享晚年——探索推进基层养老见闻.....5
江苏：开启老年健康服务体系建设南通探索，南通六院与老年大学共建老年智慧健康示范基地.....5
江苏：政协围绕健全养老服务体系开展专题调研与协商座谈.....5
新疆：乌鲁木齐多模式推进“医养结合”，呵护“夕阳红”.....6
甘肃：积极探索解决医养结合难点堵点问题.....6
贵州：医疗机构将为老年人设立绿色通道.....6
福建：出台推进养老服务发展行动方案.....6
广东：探索大湾区养老共享机制.....7
热点新闻.....7
互联网时代别让老年人被边缘化.....7
调查显示：使用新媒体的老年人媒介素养水平最高.....8
中华志愿者全国中老年电视艺术赛在京启动.....8
老龄数据.....8
北京：《北京市老龄事业发展报告（2018）》发布，高龄人口多长寿特征凸显.....8
养娃、养老压力有多大？2.5 个人要养 1 个人！山东老年抚养比全国最高.....8
2050 年前后，中国老年人口将超过总人口的 1/3.....11
政策法规.....11
工业和信息化部电子信息司关于对拟入围智慧健康养老应用试点示范名单进行公示的函.....11
宁夏：《关于推进完善全区企业职工基本养老保险省级统筹实施意见》政策解读.....16
福建：人民政府办公厅关于印发福建省推进养老服务发展（2019-2022 年）行动方案的通知.....17
贵州：关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见.....18
养老类型.....19
江西：“共助养老”效果好，空巢老人乐陶陶——进贤创新农村居家养老模式.....19
养老产业.....20
吉林：“医养结合·健康吉林”，提高百名医生保障交流会在长举行.....20
山东：“健康养生养老博览会”将于 10 月 25 日在我市举办.....20
宁夏：“银发经济”大有可为.....20
“银发经济”崛起：政策面暖风频吹，养老产业蕴含良机.....20
第三届中国森林康养与乡村振兴大会召开.....21
博鳌国际养生论坛 2019 年会：专家学者共话大健康产业发展.....21
“健康+”智能养老服务亮相老博会.....21
聚焦幸福晚年，共话品质养老.....21
智慧养老.....21
智慧养老解决方案.....21
养老培训.....22
浙江：养老机构职员“充电”，提升专业服务能力.....22
老年大学.....22
老年大学一座难求？一文了解我国老年教育市场现状及未来前景.....22
健康管理.....23
“老年脑健康促进倡议书”发布，积极开展老年脑健康痴呆风险筛查.....23
老年人应该怎么吃？正规就餐，理性消费，科学饮食.....23
养老金融.....24
全国“敬老月”十月启动，中信银行全面升级“幸福年华”老年服务体系.....24
社会保障.....24
宁夏：正式实施企业职工基本养老保险省级统筹.....24
健康险迎政策利好，保险业掘金大健康产业.....24
国际交流.....25
多国拟推迟养老金领取，2050 我国老年人口占比将达 1/3.....25
老年说法.....26
上海：司法部门发布老年人打官司行为分析报告，集中在 60-69 岁借贷纠纷最多.....26
黑龙江：市场监督管理局严打向老年人欺诈销售保健产品违法行为.....26
养老必靠子女？“意定监护”来了：老人可指定监护人照顾生活处置财产.....27
政府购买服务.....27
北京：养老大数据服务项目（居家养老）公开招标公告.....27
关于我们.....29
联系我们.....29

■

养老视点

医养结合让高龄失能老年人受益

“从1999年进入老龄化，到今年正好是20年。”国家卫生健康委员会党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军日前在国新办发布会上介绍。

我国老龄化有其特殊性。比如，全国大约2.5亿的60周岁以上老年人口中，有接近1.8亿患有慢性病，失能和部分失能的老年人口则超过4000万。而且，老年人居家环境或者公共场所不太适老，人口老龄化形势日趋严峻。“相对独立的医疗卫生、养老服务体系难以满足老年人多层次、多样化健康养老需求，亟须推进医养结合。”王建军说，正是考虑到这种形势，党中央、国务院高度重视，从2015年开始启动医养结合工作。

医养结合主要是指面向居家、社区、机构养老的老年人，在提供基本生活照料服务的基础上，提供医疗卫生方面的服务。“这些年医养结合发展比较快，得到了社会各界广泛关注，尤其是高龄失能老年人从中普遍受益。”王建军介绍，各部门扎实推进医养结合，各项工作取得积极进展。

目前，医养结合作为推进健康中国建设的重要举措，已经纳入《健康中国2030规划纲要》《“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》《“十三五”健康老龄化规划》，医疗卫生服务体系、慢性病防治规划以及癌症防治等专项规划，都特别强调和突出了医养结合。正是因为突出了医养结合，使我们现在传统的养老服务体系更加完善，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更加完善。

有了顶层设计，相关配套制度也相继出台。比如，加强康复治疗中心、护理中心以及安宁疗护中心的标准规范建设，加强对医养结合机构的医疗卫生服务质量管理，对养老机构内部设置诊所、卫生所（室）等取消行政审批，实行备案管理，引导鼓励社会力量进入医养结合领域。

政策措施得力，各地的积极性大大提高。王建军提供了一组数据：目前，全国设立了90个国家级医养结合试点市，22个省份设立了省级试点单位；全国共有近4000家医养结合机构，也就是兼具医疗卫生资质和养老服务能力的医疗机构或养老机构，医疗机构与养老机构建立签约合作关系的达到2万多家。

有了数量，还要质量。近年来，医养结合机构的服务质量不断提高。医养结合服务面向居家和社区老年人，将老年人作为重点人群，优先提供家庭医生签约服务，加大老年人健康管理和慢病防控力度，组织开展智慧健康养老行动计划，利用智能化手段和信息技术产品，提升为老年人提供健康养老服务的质量和效率，选出了一批智慧健康养老示范企业、示范街道（乡镇）和示范基地。

各地在推进医养结合，还探索和形成了相对成熟的服务模式。比如，医养签约合作，养老机构设立医疗机构，医疗卫生服务延伸至社区和家庭，医疗机构开展养老服务，实现了融合发展。

当然，作为一种新兴的健康养老服务模式，医养结合仍存在着医疗卫生与养老服务需进一步衔接、服务质量有待提高等问题。对此，我国也已做出行动。在全国老龄工作委员会的统一协调下，由国家卫健委牵头会同相关部门研究制定《关于深入推进医养结合发展的若干意见》，并于9月11日国务院第64次常务会议审议通过。文件着眼近年来各方反映较多的制约医养结合发展的堵点、难点问题，提出了多项强化医疗卫生与养老服务衔接的举措。

同时，国家卫健委将着力补上“短板”，加强社区和农村医养结合服务设施的建设。还将研究制定医养结合机构的管理和服务指南，对它们进行监管和考核，并加强医养结合信息化支持，形成一个智慧健康养老服务网络，提升健康养老服务的效率和水平。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=70522 （来源：光明日报）

国家卫健委：开展老年人友善医疗机构创建活动

国家卫生健康委员会老龄健康司司长王海东11日表示，国家卫健委将开展老年友善医疗机构创建活动等多项工作，推动建立包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护和安宁疗护六个环节的覆盖城乡、综合连续的老年健康服务体系。

来自国家卫健委的数据显示，我国超过1.8亿老年人患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%，失能、部分失能老年人约4000万。为此，《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出，健全老年健康服务体系，完善居家和社区养老政策，推进医养结合，探索长期护理保险制度，打造老年宜居环境，实现健康老龄化。

在国家卫健委当天举行的新闻发布会上，王海东说，国家卫健委将推动各级医疗卫生机构开展适老化改造，开展老年友善服务，增加老年人就医便利程度。此外，还将开展失能老年人健康评估和健康服务试点，在71个地区开展第二批安宁疗护试点。

推进医养结合是我国保障老年人健康的重要举措。近日召开的国务院常务会议审议通过了《关于深入推进医养结合发展的若干意见》，将进一步破解制约医养结合发展的难点、堵点问题。

“近期我们将出台医养结合服务机构的管理指南和服务指南。”王海东说，下一步，国家卫健委将规范和深化医养签约服务，给老年人提供更加便利的医疗卫生服务，并将会同有关部门继续积极推动长期护理保险试点，鼓励保险机构进一步开发适合老年人的商业医养保险。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=70546 （来源：公益中国）

扶老助老，须完善医养结合服务标准

“截至目前，全国共有近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的达到2万多家。作为推进健康中国建设的重要举措，医养结合已纳入《“健康中国2030”规划纲要》。”在近日国务院新闻办公室举行的国务院政策例行吹风会上，国家卫生健康委员会党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军指出，“十三五”期间，国家政策支持和财政投入重点向居家和社区倾斜，重点发挥城乡医疗卫生机构作用，将医疗卫生服务延伸到社区和家庭，让老年人接受医疗服务更便捷。

9月11日，国务院常务会议审议通过《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（以下简称《意见》），《意见》着眼近年来各方反映较多的制约医养结合发展的难点问题，提出多项政策措施，强化医疗卫生与养老服务衔接，在土地、税收等方面支持医养结合机构建设。

医养结合纳入基本公共卫生服务

医养结合主要是指面向居家、社区、机构养老的老年人，在提供基本生活照料服务的基础上，提供医疗卫生方面的服务。

长期以来，我国卫生健康部门管理的医疗健康体系和民政部门管理的养老体系处于相对独立的状态。2013年9月，国务院发布《关于加快发展养老服务业的若干意见》提出，推动医养融合发展。2015年11月，国务院召开常务会议决定，推广医疗卫生与养老服务结合，更好保障老有所养。

中华预防医学会老年健康与医养结合工作委员会主任、国家老年医学中心教授杨泽表示，随着我国高龄、空巢和失能失智半失能半失智老年人日益增多，迫切需要为老年人提供综合、连续、适宜的医疗服务。医养结合养老模式有效解决了老年人的养老和就医问题。

同时，随着年龄的增长，老年人的免疫力下降，代谢功能紊乱，易患高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病。开展医养结合服务有助于老年人疾病的早发现和早治疗，可有效预防疾病的进一步发展，降低致残率和病死率。

2019年5月，卫健委、民政部等四部门联合发布《关于做好医养结合机构审批登记工作的通知》，进一步明确医养结合机构的定义，即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。

今年8月30日，卫健委、财政部、国家中医药局发布《关于做好2019年基本公共卫生服务项目工作的通知》，明确从2019年起，将老年健康服务、医养结合纳入基本公共卫生服务。

杨泽指出，目前，我国城市家庭结构中，核心家庭（家庭成员为夫妻两人及其未婚孩子）占77%，三代同堂家庭占13%，单身家庭仅占1%，其他家庭占9%。三代同堂家庭中，超过50%的家庭老人年龄为70至79岁，18%的家庭老人年龄超过80岁，这部分老年人是有医养需求的核心人群。

实现医疗护理养老康复一体化

记者通过调查了解到，目前，医养结合存在四种服务模式：一是养老机构与医疗机构签署合作协议，医疗机构按照养老机构的需求提供医疗保健服务；二是养老机构内部设立医疗机构；三是医疗机构内部设立养老机构；四是医疗机构为居家养老的老年人提供医疗保健服务，包括为65岁以上老年人免费体检、家庭医生服务、为高龄和失能老年人上门服务、互联网+治疗、互联网+护理等形式。

据北京市朝阳区六里屯社区卫生服务中心主任刘运杰介绍，近年来，三级医院与社区卫生服务中心建立了双向转诊制度，将病情稳定、占用大医院病床、已有治疗方案的老年慢性病患者转到社区服务中心主办的养老照料中心以及延伸的家庭病床和养老照料病床进行治疗，有效缓解了大医院看病难的压力。同时，将失能失智患者安置在社区养老照料中心，在社区养老照料中心旁边建立社区卫生服务站，由医护人员随时对失能失智患者提供医疗服务。此外，在三级医院患者中，约有40%的患者只开药，这部分患者也逐步转到社区卫生服务中心。

北京市朝阳区爱侬养老院院长赵立春告诉记者，近几年，爱侬养老院与北京朝阳中西医结合急诊抢救中心签署了合作协议，医院每个月派医生上门开展一次健康讲座和义诊服务，为养老院老人看病开设绿色通道，定期为老人进行身体检查和慢性病诊断。

全国老龄工作委员会办公室原巡视员、中国社会科学院老年科学研究会研究员唐振兴认为，医养结合的模式充分利用医疗机构的优势医疗资源，实现了医疗、护理、养老、康复、心理疏导等一体化服务，既解决了老年人的健康问题，又缓解了当前大医院看病难、住院难的现状。

养老的“医”和医疗的“医”有明显区别。中国老年保健协会保健与长寿专业委员会副主任委员周红提出，前者主要是预防和维护身体机能的健康，而后者更多是指治疗疾病。因此，医养结合不能简单理解成养老院+疾病治疗。

不同的老年人群，对于养老需求也不同。对于失能失智半失能半失智老人来说，养老就是有尊严地活着；对于健康老人而言，养老就是通过各种方式维护健康，预防或减少疾病的发生，延缓进入失能失智半失能半失智状态的时间。

“医养结合=健康管理+生活管理。”周红进一步阐述，医养结合的“医”应该是健康管理，要让老年人在养老院也能得到医疗专业护理，由专业医生定期进行身体检查、评估，对生活方式进行指导。健康管理具有一套完善的制度和方法，有一套周密的服务程序，并有效降低医疗支出。“养”就是生活管理，要为老年人的衣、食、住、行、用、文化娱乐等提供多元化服务。

多措并举推动医养结合快速发展

“目前，医养结合工作由卫生部门和民政部门负责，但两部门政策衔接还不完善，在信息共享、统筹管理方面尚缺乏深入合作。”唐振兴指出，我国医养结合的医保报销标准也不完善，哪些属于保健项目，哪些属于医疗项目，应尽快完善医养结合服务标准，准确区分医与养的服务内容，核算报销范围、比例。

他建议，有关部门应加强对社区医养结合的专项扶持，从补贴床位费改为按照老年人实际支出费用进行补贴，减少独生子女家庭的经济负担。此外，应尽快实施长期照护保险制度。

“我国应加快在城市社区和农村乡镇建立医养结合养老服务中心，为老年人提供专业性和全方位的健康服务。”杨泽表示，发达国家老年照护专业人员占总人口比例普遍高于5‰，欧盟则达到了8‰，我国目前仅有的30万名专业养老护理员，持证上岗者尚不足1万人，亟待培训大量专业养老护理员。

北京医院院长王建业认为，我国应积极研究不同医养结合模式下各种疾病的发生率、死亡率及卫生经济效益，探讨医养结合的优选模式，尽快制定各种医养结合医疗服务模式规范。

他强调，我国应加强基于医养结合的老年健康全程管理及主动健康技术研究，建立健康标准及评估指标，制定老年居家养老、社区日间养老、机构养老指导标准；开发健康评估应用软件，建立健康监测数据库；梳理老年健康促进不同阶段的养老危险因素，建立老年疾病和功能分级评估体系；积极建立医养护一体化的示范基地；构建中医在老年医养护服务全过程中发挥最大作用的创新体系。

尽管医养结合工作取得了不错的进展，但仍存在医疗卫生与养老服务需进一步衔接、医养结合服务质量有待提高等问题。

据悉，《意见》将通过强化医疗卫生与养老服务衔接、推进“放管服”改革、加大政府支持力度、优化保障政策、加强队伍建设，深入推进医养结合发展，满足老年人健康养老需求。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=70549 （来源：中国消费者报）

河北：保定加快推进全市养老服务体系建设

日前，保定市结合人口老龄化和养老服务发展实际，出台了加快推进养老服务体系建设相关意见，紧盯制约全市养老服务业发展的痛点、难点、堵点问题，坚持抓重点、补短板、强弱项，打通政策落实的“最后一公里”，推动全市养老服务质量持续改善。

创新机制，推进放管服改革。设立养老服务机构，符合登记条件的可直接向当地行政审批部门依法申请登记，并向养老机构所在地县（市、区）民政局申请备案。非营利性养老机构可在其登记管理机关辖区内设立多个非法人资格的服务网点。公办及公建民营养老机构，在满足特困人员集中供养需求前提下，重点为经济困难失能失智老年人、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务，其余床位允许向社会开放，收益用于支持兜底保障对象的养老服务。落实养老服务税费减免政策，养老机构、居家社区养老服务机构用电、用水、用气、用热享受居民价格。加大政府投入力度，到2022年将不低于55%的福彩公益金用于支持养老服务业发展。

强化保障，加强养老服务基础设施建设。通过落实养老服务设施分区、分级规划建设要求、完善养老服务设施供地政策、支持整合改造闲置社会资源发展养老服务等措施，保障养老服务设施建设场地；通过实施社区和居家养老民心工程、老年人居家适老化改造工程等措施，补短板强弱项，统筹推进城乡养老服务设施建设；结合“十三五”社会化兜底工程，大力推动特困人员供养服务机构改造提升工程建设。

创新养老服务发展模式，推行居家、社区和机构养老融合发展，支持养老机构运营社区养老服务设施或设立家庭养老床位，推进社区嵌入式养老服务机构建设；提升医养结合服务能力，促进现有医疗卫生机构和养老机构合作。持续开展养老院服务质量建设专项行动，2020年实现服务质量基本达标，有效提高床位利用率。

拓宽渠道，提升养老服务消费能力。推进长期护理保险制度试点，研究建立长期照护服务项目、标准、质量评价等行业规范，完善专业化长期照护服务体系；发展养老普惠金融，支持商业保险机构开展老年人住房反向抵押养老保险业务；推动康复辅助器具产业发展，推进在养老机构、城乡社区设立康复辅助器具配置服务（租赁）站点。

精准发力，扩大养老服务就业创业。建立完善养老护理员培训和职业技能等级认定制度，重点加强对养老服务机构负责人、管理人员的岗前及定期培训；结合政府购买基层公共管理和社会服务，开发为老服务岗位，优先吸纳就业困难人员、建档立卡贫困人口和高校毕业生就业，对养老服务机构吸纳就业按条件给予相应补贴；通过开展养老服务工作先进集体和个人评比，组织养老护理员技能大赛，开展养老护理员关爱活动等，提高养老服务从业人员的社会认同度。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=70507 （来源：河北新闻网）

山东：青岛即墨 “三位一体”，潮海街道创新社会化养老服务模式

为贯彻落实青岛市即墨区委、区政府有关医养结合康复养老社会化服务工作会议精神，进一步推动辖区微养老综合服务中心和居家养老工作进程，近日，潮海街道召开“三位一体”社会化养老服务工作动员部署会议，进一步统一思想认识，动员部署落实，高标准、高质量推进“医养结合”养老服务工作，构建“三位一体”的社会化养老服务新模式。

据悉，“三位一体”社会化养老服务新模式，是依托区96711社会服务热线和96711-3智慧养老平台，由区第三人民医院，青岛维普养老产业有限公司等单位共同推行“微养老综合服务中心+社区居家医养结合+96711-3智慧养老平台”三级联动的社会化医养结合服务新模式，突现线上线下相结合、医疗康养相融合、站点与居家相配合的全方位、全天候的专业服务，为辖区老年人提供丰富的居家养老服务，强化并提升社区的服务功能。

与传统居家养老以家庭为核心的模式有所不同，微养老综合服务中心重点针对辖区内老年人提供物理治疗、康复训练、艺术治疗、音乐治疗、睡眠治疗、认知障碍检测、心理疏导、培训门类的综合性服务。同时，定期组织医务人员对老人进行健康检查、心理咨询，建立健康档案，详细掌握他们的身体状况，以便更好服务，确保老人身心健康。

据了解，该街道量身订做“医养结合”养老服务内容，主要包括：由办事处投资托底为1500余名户籍在本辖区内的80周岁及以上老年人购买3年医养结合居家养老月服务套餐；与区第三人民医院签订家庭医生医养结合个性化服务包；在古城居委会三楼打造微养老综合服务中心，并依托96711-3智慧养老平台，开展为老服务等，全面打造潮海医养结合养老服务品牌。

近年来，潮海街道深入调研，不断探索新型养老模式，积极构建“三位一体”的社会化养老服务新模式，建设医养结合养老服务体系，合力唱好医养结合“地方戏”，满足人民群众多层次、多样化的健康养老服务需求，使辖区老人享受更加健康的晚年。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70510 （来源：人民网）

山东：青岛市养老服务业得到快速发展

青岛市是全国老龄化发展速度快、高龄化和空巢化突出的城市之一。全市60岁以上户籍老年人口183.5万,老龄化率22%，其中80岁以上需要照料服务的高龄人口已超过30万。近年来，青岛市养老工作走在了全国前列。2016年，青岛在全国率先提出并推进“养老联合体”建设，并第一个对60岁以上老年人购买普惠意外伤害保险。2017年，青岛在全国率先提出并探索机构、社区、居家“融合发展”模式，并与英国驻华大使馆合作第一个开展社区失智者照护中心建设。2018年，青岛在全国第一个通过电视终端开展智慧养老服务。

一是扶持政策逐步得到完善。对养老机构给予建设和运营补助。新建或改建养老机构分别给予每张床位12000元或6000元的标准给予一次性建设补助；对符合标准的护理型（医养结合型）养老机构的一次性建设补助标准在上述基础上相应提高20%。养老机构收住本市户籍老年人给予运营补贴，其中，收住自理老人的补贴标准为每人每月220元，收住失能半失能老人（含失智老人）的补贴标准为每人每月350元。对养老机构实施等级管理并给予奖补。对养老机构实施星级管理，综合评定服务质量、入住率、员工薪酬等因素，4年为一个周期，被认定为三星、四星、五星级养老机构的，管理期内分别给予10万元、15万元、20万元的一次性奖励补贴。对社区居家养老服务组织给予运营补助。社区养老服务中心、社区日间照料中心（含农村幸福院）和对居家养老服务组织，符合有关服务标准和规范的，按日均服务人数等因素，每年给予最高15万元的补助。给予土地供应和税费减免等优惠。我市按照国家、省有关法规政策健全了养老服务机构在土地供应、建设、用水、用电、用气等方面的系列优惠政策，其中，对依法设立登记的养老机构符合规定的服务项目免征增值税，医养结合养老机构享受与医疗机构同等的用地优惠政策，养老机构为入住老年人购买意外伤害保险，政府给予80%的补助，这些政策有力地减轻了养老机构的建设和运营负担。同时社会力量（含外资）兴办养老服务机构与公办养老服务机构享受同等扶持政策。

二是养老体系基本形成。目前，青岛市登记养老机构230家，总床位6.8万张，千名老人床位数37.5张，在15个副省级城市中位列第四，民办养老机构分别占机构数和床位数的89%和76%，成为养老行业的主力军，涌现出圣德等一批知名养老品牌。城乡社区日间照料中心946个、农村幸福院317个,助老大食堂480个，办理民非登记和备案的社区居家养老服务组织分别为183个、860个。目前，青岛以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系已初步建立。

三是医养结合服务走在全国前列。青岛市从1999年开始探索医养结合服务模式，是全国最早开始实施医养结合服务的城市。民政等各部门密切合作，出台《青岛市医养结合服务机构许可办法》，开辟医养结合绿色通道，建立长期护理保险制度，探索发展了医养合作、医养一体等多种模式，目前各类医养结合养老机构占机构总数的94%。

四是基本兜底养老服务实施全覆盖。发挥政府保基本、兜底线作用，健全了普惠化老年福利制度和困难老年人精准化保障机制。为全市60岁以上户籍老年人购买意外伤害保险，是全国最早实行普惠型老年人意外伤害保险的城市；为城乡近8000名困难老人每月购买45至60小时居家养老服务，为全体80岁以上老年人发放体验补助，建立了经济困难老年人补贴制度。

五是养老产业发展步伐加快。今年以来，我市认真做好对各项投资活动的精准服务，通过组织编写专门的招商手册，详细介绍青岛地理、气候、人文，以及有关养老服务的土地政策、扶持政策等，为投资商提供详细的基础资料。同时，市民政局成立专门的招商队伍，招商人员今年上门拜访了50余家国内外知名养老服务集团，就有关情况进行了详细沟通。另外，我们还积极畅通招商绿色通道。对有投资意向的养老机构，市直相关部门派专人全程陪同开展相关工作。我们积极发展养老产业的诚意得到了市场的积极回应，南京唯老会作为全国知名养老品牌，进入西海岸新区不到半年，就决定将集团80%的资源投向青岛。目前，投资40亿元的青岛宏远医养小镇一期工程即将竣工，投资100亿元的国际康复辅助器具产业园、投资20亿元的泰康医养健康小镇项目已经签约，投资160亿元的丝路国际医养中心生态产业园区项目已签框架协议，投资100亿元的青岛国际华龄城项目正在洽谈。另外，广大、华录、九如城、中国诚通已在青岛注册分公司，中国人寿、泰康人寿已确定在青岛建设高端老年社区，青岛养老产业的步伐明显加快。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70552 （来源：青岛市民政局）

安徽：老年人口持续增长，60周岁以上占比近19%

10月14日上午，安徽省2019年“世界标准日”纪念大会在合肥召开。会议发布了《安徽省养老服务标准化研究报告》，向社会通报安徽省养老服务标准化工作情况。

近年来，安徽省老年人口持续增长，截至2018年末，全省60周岁以上人口占比18.34%，65周岁以上人口占比12.97%。安徽省老龄化进程不断加快，养老服务需求日益增长。为规范安徽省养老服务体系建设，促进养老服务市场健康有序发展，安徽先后制定出台了《安徽省标准化体系建设发展规划（2016-2020年）》和《安徽省构建多层次养老服务体系（2018-2020年）行动计划》，深入推进全省养老服务标准化工作开展。

为全面总结和推进全省养老服务标准化工作，安徽省民政厅、安徽省市场监管局组织编撰了《安徽省养老服务标准化研究报告》，梳理了主要国际标准化组织和部分发达国家的养老标准化工作情况，国家和安徽省的养老政策、标准化政策，全省省的老年人口情况、养老服务供给情况以及全省目前的养老服务标准化现状。

截至目前，安徽省发布养老服务领域地方标准20项。全省共承担养老服务国家级标准化试点示范项目5个，承担养老服务省级标准化试点示范项目9个；4家企业获批国家级智慧健康养老示范企业，8个街道（乡镇）获批国家级智慧健康养老示范街道（乡镇），安庆市获批国家级智慧健康养老示范基地；8家养老服务主体获批安徽省第一批智慧养老试点示范工程项目。

该研究报告针对我省养老服务标准化建设现状及存在的不足，提出要加强养老服务标准化系统理论研究，建立安徽省养老服务标准体系；关注养老个性化服务需求，加强重要标准研制；加快构建养老服务标准化组织协调机制；落实养老标准的宣贯实施，提升标准执行力；探索标准化养老服务质量认证，推进标准落地实施；加强养老服务标准化人才建设。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70533 （来源：安徽网）

江西：让老人在家门口安享晚年——探索推进基层养老见闻

面对不断加快的老龄化进程，江西探索构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，通过盘活闲置资源、多元化筹资、推广志愿服务，积极推进基层养老，让老人在家门口安享晚年。

根据规划，到2021年，江西将新增有效供给床位5万张以上、居家养老服务设施10000个、社区嵌入式养老院1200个，特困失能人员集中供养率达到100%。

搭建养老服务平台，首先缺场地。为此，江西要求各地充分盘活闲置公共资源，清理、腾退闲置的厂房、学校、办公用房等场地设施，用于养老服务。

晚饭时分，在新余市高新区水西镇桐林村颐养之家，30多名老人有的围坐在一起吃饭，有的看电视、拉家常，还有的散步健身。83岁的胡爱英告诉记者，过去烧顿饭吃两三天，现在每餐都是热饭热菜，生病了隔壁就有“晓康诊所”。

记者在新余、高安等地采访发现，当地搭建颐养之家、幸福食堂等养老服务平台，一些地方还就近配套建了“晓康诊所”，实行医养结合破解农村养老难。新余市委组织部副部长曾先锋说，当地八成以上颐养之家是利用村级活动场所、小学校舍等闲置场地改建的，9000多名老人在这里安享晚年。

目前，江西已建成公办养老院1527家，农村敬老院1441家，建成农村互助养老服务设施4000余处。

记者在新余市渝水区鹄山乡桐村颐养之家看到一张去年的收支账单，收入方面有上级配套、老人交款、社会捐助等；支出方面有用餐食材费用、水电费、人员工资等，收入明显大于支出。

村支书简海平说，颐养之家运行以来，每年经费都有结余。

江西要求各地安排专项建设资金、必要工作经费，探索财政出一点、老人担一点、社会捐一点的多元筹资机制，既化解政府的投入压力，又减轻老人的支出负担。

江西一些地方还探索引入长期护理保险增加经费保障。上饶市长护办主任蒋勇介绍，当地投保长护险的九成以上是60岁以上老人，每年保费100元，老人因年老、疾病等不能自理后，可享受每月450元至1080元不等的护理金。

临近中午，南昌市东湖区火神庙社区居民冯华做好饭菜，送给自家楼下一位老人。刚刚退休的她是当地“时间银行”的一名志愿者。她说，自己身体不错又有时间，现在帮帮他人，以后也可获得他人照顾。

一代帮一代，低龄扶高龄。护理人员不足也是基层养老面临的难题。江西在加快培养专业护理人员的同时，鼓励社会力量尤其是低龄老人为高龄、失能、失智老人提供志愿服务，力争到2020年全省老年志愿者注册人数达到老年人口总数的12%。

一些地方率先探索开展“时间银行”养老志愿服务，志愿者可将服务老人的时间存进“时间银行”，等老了可换取他人照顾服务。在南昌市东湖区，“时间银行”已设立12家分行、118家支行，志愿者突破5000人，老人可通过电话、手机App等呼叫服务。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70502 （来源：新华社）

江苏：开启老年健康服务体系建设南通探索，南通六院与老年大学共建老年智慧健康示范基地

国庆前夕，南通市第六人民医院与南通市老年大学联合开办的老年智慧健康示范基地在南通市老年大学正式揭牌，基地所依托的崇川区新城桥街道社区卫生服务站同日开诊。这是南通这座全国著名的长寿之乡、教育之乡，在助力健康中国行动、构建老年健康生态圈，探索整合型老年健康服务体系建设领域的一项创举，也是院校合作，健康老龄化、积极老龄化的南通探索。

老年智慧健康精品课年年被秒光

南通市老年大学是我国创办较早、规模较大的知名老年教育机构，是“全国示范老年大学”和“全国先进老年大学”，在老龄人群中有着显著影响力。南通市第六人民医院为我市卫健委直属公立三级医院、国家为健康表彰的优质服务和人文关怀示范医院，在老年病、肺部、心肺、心脑疾病等方面有着显著的专科影响力。为主动适应和满足南通市老年大学老年人的健康需求，探索诊疗和健康促进一体化的老年智慧健康示范服务模式，2018年6月，两家单位以健康老龄化和积极老龄化为目标，充分发挥各自资源优势，开设智慧健康精品课程班，针对当今对中老年健康威胁大、发病率高的各类病症进行健康知识普及，并依托市六院丰富的专家专业资源优势，由各科主任和骨干担任授课老师，采用“线下实体课程”与“线上直播课程”相结合的O2O教学模式，为老年人提供个性化、互动化、智能化的健康教育。

课程的受欢迎程度大大超出了双方的预期，“第一学期开课时还担心报名学员会不多，没想到网上报名通道开通不到10秒，43个学员名额就被立即抢光，今年已经是第三个学期了，每学期都是如此，一些学员懊恼手慢没有抢到，还会站在窗口‘蹭课’”。智慧健康精品课班主任王菲菲不无感叹，“秒光”的背后是广大老年群体对健康知识的迫切渴求，“老年人是一个庞大的群体，现在针对老年人的保健品、伪科普太多了，人到了一定年龄就很容易被这些虚假的健康知识和保健品所误导和引诱，所以这样的健康精品课契合了老年人的需求，不仅促进了健康知识的掌握、健康生活方式的养成，还避免了老年人上当受骗，延误病情，有效抑制了老年人及其家庭的痛点。”

互联网+智慧医疗让健康触手可及

今年，两家单位进一步推动老年健康服务升级，合作探索共建智慧健康示范（实验、实践、体验）服务基地，开设全国首家由院校合作的社区卫生服务站——崇川区新城桥街道启秀社区卫生服务站。双方将立足为老年大学1万多名老年学员提供精准健康服务的基础上借助信息化、智能化手段，共同探索共建智慧老龄化、健康老龄化样本，为老年人提供智慧便捷优质的全科医学诊疗、互联网+医疗健康、线上线下一体化门诊、健康监测、健康管理、慢病管理、康复指导、中医类服务。

启秀社区卫生服务站因地制宜，就开设在市老年大学入口处，上下两层，环境优雅，绿植环绕。记者发现，这里与传统社区卫生服务站有所不同，处处体现着人工智能、互联网与医学的融合。记者了解到，为了“让信息多跑路，让群众少跑腿”，南通市第六人民医院近年来高度重视信息化建设，“互联网+医疗健康”等多项工作走在全市前列，成为南通首家成功接入江苏省互联网医疗服务平台的医院，也是南通目前唯一获得互联网医院运营牌照的医院。依托互联网平台，接入南通市第六人民医院内外妇儿二十多个科室，患者只要用手机下载“南通六院互联网医院”APP就可以在家或者任何地方享受到视频问诊、病情评估、慢病管理、线上开药、送药到家等一站式智慧健康服务，让健康触手可及。

71岁的李锦诚有幸成为南通市首个“互联网医院”的首位体验者。家住市区德民花苑的李老伯患有高血压好几年了，不时头晕，目前主要的治疗就是定期复诊、按医生的医嘱服药。27日，他通过互联网医院平台，得到了医生的视频复诊。当天下午1时30分，南通第一张互联网医院在线电子处方开出。市六院茅力平主任医师通过与李老的在线视频问诊，结合李老近期的身体状况，建议继续服药，并开出在线处方，之后李老便可在一楼的智慧药房拿到药品，或者享受药品配送到家的便捷服务。这让李老感叹“互联网看病真方便。”对于和李老伯一样有高血压、糖尿病、肝损害等慢性病的老人来说，这样的便捷服务为他们节省了前往医院排队挂号的大把时间。

10月1日既是举国欢庆的建国70周年大庆，也是国际老年人日。市第六人民医院院长金琰斐表示，随着老龄化社会进程的加快，老年人的疾病诊疗和健康问题已经成为社会关注的热点，探索整合型老年健康服务体系建设是社会的迫切需求，也是新医改的必由之路。但要促成“积极老龄化、健康老龄化”，单靠医院一家起不了决定性的作用，必须联合社会医疗机构、基层卫生机构、技术支持单位和学校等老年健康生态圈内多方主体，把相关机构联合起来，寻求最佳的资源优化组合，共同为促进老年群体健康放大效应。希望在不久的将来，在周边的社区甚至南通市更大范围的每个角落，都能感受到南通六院在整合型健康服务体系建设过程中所带来的成果和效应，也希望通过这种形式，更好地满足老百姓全方位、全周期的健康需求和期望。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70525 （来源：南通网）

江苏：政协围绕健全养老服务体系开展专题调研与协商座谈

10月12日，江苏省政协举行发展·民生专题协商座谈会，围绕健全养老服务体系开展协商讨论。省政协主席黄莉新主持并讲话。

黄莉新说，习近平总书记高度重视养老服务工作，强调要完善制度、改进工作，推动养老事业多元化、多样化发展，让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。省委、省政府认真贯彻落实总书记重要指示精神，坚持把健全养老服务体系作为民生工作的重要内容，养老服务发展取得了显著成效。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕省委、省政府决策部署，加大养老服务有效供给，更好满足多样化多层次养老服务需求；提升养老服务质量，强化综合监管，不断提高人民群众满意度；深化养老服务改革，加快人才队伍建设，增强养老服务发展活力；加强统筹协调，合力推动全省养老服务工作迈上新台阶，为推动高质量发展走在前列、加快建设“强富美高”新江苏作出积极贡献。

副省长费高云到会听取委员意见并讲话。他说，省委、省政府认真落实党中央、国务院关于加强养老服务的决策部署，着力完善老年人生活保障和服务保障体系，激发养老服务发展活力，强化养老服务综合监管，有效提升广大老年人的幸福感获得感，养老服务工作总体走在全国前列。下一步，我们要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持需求导向、强化精准服务，全面深化改革、完善体制机制，加强要素保障、营造发展环境，加快推进养老服务体系建设，增进全省广大老年人的福祉。

本次座谈会采取远程协商的形式进行，在省政协设主会场，南京、南通、连云港、镇江设分会场。座谈会上，省市政协委员、基层养老服务机构负责人和工作人员代表分别在主会场、分会场以及通过手机连线方式发言。此前，还有部分委员在“掌上履职APP”开展网络议政。

省政协副主席周继业、秘书长杨峰等参加会议，周继业作主题发言。省政协社会法制（民族宗教）委员会通报委员网络议政的意见建议。盛放、龚丹、曹信邦、李萌、吴华芳、卞开勤、滕翠红、钟名湖、崔宇青、宗加伟、高庆玲、徐宾、徐进、刘彤先后发言。省发展和改革委员会、民政厅、财政厅、人力资源和社会保障厅、自然资源厅、住房和城乡建设厅、卫生健康委、市场监督管理局、医疗保障局、地方金融监督管理局负责人现场作互动回应。

会前，10月9日至10日，省政协主席黄莉新率部分政协委员就养老服务体系建设赴扬州开展专题调研。省政协秘书长杨峰、省民政厅厅长吕德明参加调研。

黄莉新一行首先来到仪征新城镇敬老院和扬州凤凰桥社区慧享福长者照护之家，实地了解情况。“在敬老院住了多久了？”“在照护之家生活得怎么样？”“收费情况如何？”黄莉新与老人们拉起了家常，详细询问他们的生活情况与实际需求。在玖玖江南护养中心，黄莉新对中心以居家为基础、社区为依托、机构为带动的嵌入式养老服务工作给予肯定，提出要努力提供专业化、规范化、品牌化的新型养老服务。在琼花观社区居家养老服务中心，老年合唱团正在排练《我和我的祖国》，悠扬的歌声赢得委员们的热烈掌声，黄莉新称赞社区“文化养老”工作做得好，强调要进一步丰富老年居民的精神生活。

座谈会上，黄莉新对扬州市委市政府坚持把养老服务体系建设摆在民生工程的重要位置、创新推进颐养之城建设取得的成效给予充分肯定。她说，习近平总书记对老龄事业和养老服务高度重视，强调要积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕省委省政府决策部署，坚持政府主导，促进多元主体参与，有效增加服务供给，积极构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系，更好满足老年人多元化、多样化的养老服务需求。要加强统筹推进，针对城乡养老服务差异，坚持分类推进、精准施策，推动养老服务协调发展。要注重改革创新，深化养老服务“放管服”改革，加快推进公建民营、公办市场化运营、合资等多种模式的养老服务机制体制改革，进一步完善政府购买养老服务制度，大力推进医养结合，提高信息化服务水平，加强人才队伍建设，

不断提升养老服务质量。要进一步落实各方责任，完善养老服务供给、老年人福利和优待等政策，加强养老服务监管，合力推进养老服务业健康发展，让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，为决胜高水平全面建成小康社会、加快建设“强富美高”新江苏提供有力支撑。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70553 （来源：江苏省民政厅）

新疆：乌鲁木齐多模式推进“医养结合”，呵护“夕阳红”

为应对老龄化问题、解决养老难题，首批国家级“医养结合”试点城市乌鲁木齐近年来根据地方实际，试水“嵌入式养老服务”“长期护理保险”等多种模式，通过推进“医养结合”，为老人提供持续性、针对性医疗和养老服务，满足社会多层次养老需求，让老人乐享幸福晚年。

记者从乌鲁木齐市医疗保障局最新了解到，当地不断扩大基本养老、基本医疗保障全覆盖面，积极引导医疗机构开展“医养结合”新型养老服务，支持和鼓励现有医疗机构加强老年护理康复项目，鼓励养老机构与医疗机构合作，同时鼓励社会资本、民营资本开办医养结合型养老机构，打造集文化生活、娱乐、疾病治疗和康复保健于一体的托老中心、老年公寓、老年人日间照料站等，满足老年人养老和医疗护理双重需求。

作为新疆推进医养结合试点医院，新疆医科大学第二附属医院乌鲁木齐市七道湾院区成立了医养结合中心。根据老人生活自理情况，这里分为生活养护区、老年医疗护理区、老年特殊医疗护理区、重症监护区和安宁疗护病房。在医疗护理区，92岁的徐元凤正在医护人员照料下进行下肢康复训练。今年6月因左腿骨折接受手术后，他与老伴住进了这里，“这种养老模式给生活自理困难的老人提供了极大方便”。

乌鲁木齐市医疗保障局统计数据显示，当地常住人口中，60岁以上老年人已达37.58万。2020年，乌鲁木齐市将实现二级以上医疗机构全部具有老年护理康复服务，养老机构全部具有医疗服务，实现家庭医生与65岁以上老人签约服务比例达70%以上。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70520 （来源：新华网）

甘肃：积极探索解决医养结合难点堵点问题

近年来，甘肃省紧紧围绕老年人健康服务需求，采取多项措施加快推进医疗卫生与养老服务相结合，积极探索解决医养结合难点堵点问题。截至目前，全省73.76%的县级以上医疗机构开设老年病科，96.38%的医疗机构开通为老服务绿色通道，65岁以上老年人健康管理率达到67%以上。

01构建“互联网+”医养结合服务体系。

针对老年健康底数不清、服务不精准等问题，一是启动建设甘肃省老年健康信息服务系统，开发全省医养结合服务监测平台，全面动态掌握60岁以上老年人基本信息，摸清老年人健康状况，为老年人提供精准化、分类别、针对性服务，探索实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置，有效解决为老服务“最后一公里”问题。二是着手开展老年健康需求调查，依据调查结果健全完善医养结合政策和服务体系，积极探索为老年人提供居家期上门、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康养老服务。三是推进智慧健康养老，联合甘肃省工信厅、民政厅印发《关于开展第三批智慧养老应用试点示范申报工作的通知》，指导和支持兰州市城关区创建全国智慧健康养老示范基地。兰州市选取4个城市社区，积极整合医养信息资源，以信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务。城关区康乐医院发挥省级医养结合示范单位先行先试作用，组织研发医养结合智能养老可视化系统及远程探望平台，动态监控在院老人的血压、心电等生命体征及活动轨迹，实现入院老人与亲属全天候无障碍视频互动，让家属及时了解和掌握老人在院期间生活状况和费用明细。

02优化医养结合机构审批登记流程。

针对过去各类医养结合机构审批登记中存在的障碍，一是解决机构准入堵点问题，加大医养结合“放管服”改革工作力度，联合省民政厅、省市场监管局制定印发《关于做好医养结合机构审批登记工作的通知》，简化医养结合机构审批登记流程，实行“前台综合受理、后台分类审批、综合窗口出件”，让申办人只进一次门、最多跑一次。二是支持养老机构举办医疗机构，对申请内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的，到所在地县级卫生健康行政部门备案；对申请举办二级及以下医疗机构的，实行设置审批与执业登记“两证合一”；对申请设立三级医疗机构的，按照相关规定指导做好规划审批和机构许可。三是支持医疗机构内设养老机构，对具备法人资格的医疗机构申请设立养老机构的，不再要求另行设立新的法人，不再进行法人登记；对社会力量举办的非营利性医疗机构申请设立养老机构的，到相应级别的民政部门进行备案；对社会力量举办的营利性医疗机构申请设立养老机构的，到相应级别的市场监管部门和民政部门进行社会服务机构备案；对公立医疗机构申请设立养老机构的，到相应级别的民政部门备案，并向所属编办提出主要职责调整和变更登记。

03启动安宁疗护试点工作。

为让疾病终末期患者从容、有尊严地走完生命最后一程，近期甘肃省卫生健康委员会组织启动安宁疗护试点工作。一是增加安宁疗护服务供给，制定《关于开展安宁疗护试点工作的实施方案》，按照“年内启动，两年见效，有效覆盖”的总体部署，遴选确定兰州、白银、金昌等3市为国家安宁疗护试点城市，两年内在其他市州各选取一个县市区和一个医疗机构，开设安宁疗护床位，重点为疾病终末期老人提供临终前疼痛及其他症状控制、舒适照护等服务，并对患者及家属提供心理支持和人文关怀。二是加强安宁疗护服务体系建设，依托甘肃省肿瘤医院启动建设省级安宁疗护中心，在县级以上医疗机构开设临终关怀科，在乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）探索建立安宁疗护病床或居家安宁疗护病床。逐步形成以省级安宁疗护中心为龙头，市州、县区二级以上医疗机构安宁疗护病区（中心）为依托，基层医疗机构安宁疗护病床为基础的服务体系。三是完善政策保障体系，要求各地积极争取党委政府和财政支持，将安宁疗护工作纳入健康甘肃战略布局，纳入老年健康和医养结合服务体系建设重点任务，积极发挥卫生健康部门牵头、研究、协调、督促作用，协调发改、医保等部门，确定试点地区安宁疗护收费项目和医保支付方式，推动安宁疗护服务费用逐步纳入医保范围，纳入长期护理保险制度，完善安宁疗护政策保障机制，逐步形成政府引导、社会参与、部门协作、各司其责、合力推进的良好工作格局。

04突出居家社区医养结合。

医养结合服务面向的主体是居家老年人。今年以来，各级基层医疗机构积极推进医养结合与基本公共卫生服务相结合，为居家养老的65岁以上老年人每年免费提供1次生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查、健康指导、中医体质辨识和中医药保健指导等服务，65岁以上老年人健康管理率达到67%以上。制定《医养结合与失能老年人评估指导项目管理工作规范》，确保1年内对居家养老的65岁及以上老年人提供两次医养结合服务，主要包含血压血糖检测、康复指导、护理技能、保健咨询、营养改善指导等内容。嘉峪关市建设社区建立了以基本公共卫生服务项目责任团队、家庭医生团队、社区卫生服务机构为主体，社区志愿者为补充的“3+1”健康团队，对辖区内老年人开展无盲区、全覆盖健康服务，覆盖人群5.6万人。为辖区65岁以上老年人建立健康档案，通过主动上门、预约上门和急诊上门等方式提供家庭医生签约服务，做到老年疾病的早预防、早发现、早诊断、早干预和早治疗。突出医养融合，与辖区内9家居家养老服务机构、7个日间照料中心结成“对子”，通过医养资源互补共用，提高老年健康服务的便捷性和可及性。

05推动重点人群医养结合。

医养结合服务面向的重点人群是失能老年人。围绕失能老年人照护需求，省卫生健康委正在依托信息化手段建立失能老年人个案信息库，启动建设省级失能老年人综合评估与康复指导中心，着手制定失能老年人评估标准，指导兰州市城关区、七里河区开展国家失能老年人综合评估与健康服务试点，组织实施失能老年人综合评估与健康指导项目。各级基层医疗机构对辖区内提出申请的65岁及以上失能老年人上门进行综合评估，并对符合条件的失能老年人及照护者每年提供至少1次的健康指导、生活照料、康复护理、心理支持等精准服务。兰州市城关区通过购买第三方服务，由甘肃百合物联科技信息有限公司开发“百合智能健康管理云平台”，利用“线上+线下”相结合的方式，为辖区内的500多名困难、失能老人提供上门健康管理服务，确定健康巡视员每周一次上门对老人进行健康管理，将采集到的血压、血糖、体重、血氧、脉搏、心理慰藉等健康体征数据，上传至线上平台进行数据存储、分析，并由健康管理师进行健康干预，使老年人健康管理由被动应对转变为主动服务，截至目前上门服务已达6万余次。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70550 （来源：陇原健康）

贵州：医疗机构将为老年人设立绿色通道

近日，贵州省民政厅、省卫生健康委等15个部门下发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见》，到2020年，医疗机构要普遍建立为老年人提供挂号，就医等便利服务的绿色通道。

根据实施意见，医疗机构将全面落实65周岁（含65周岁）以上老年人优先挂号、就诊、化验、检查、缴费、取药六优先服务。

基层医疗卫生机构要为辖区内60周岁（含60周岁）以上常住老年人免费建立健康档案。每年为65周岁（含65周岁）以上老年人免费提供1次生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导等健康管理服务。对辖区内90周岁(含90周岁)以上常住老年人，每半年开展1次上门健康巡诊。鼓励为行动不便的老年人提供上门服务和减免贫困老年人诊疗费。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70544 （来源：贵阳网）

福建：出台推进养老服务发展行动方案

近日，我省出台《推进养老服务发展（2019-2022年）行动方案》，从5个方面提出22条具体措施，打通“堵点”消除“痛点”，增加优质养老服务供给，推进养老服务高质量发展。

方案提出了养老服务“服务体系更加完善、服务主体更加多元、服务队伍更加壮大、监管体系更加有效”的总体发展目标。具体来说，要实现居家、社区和机构养老服务融合发展，养老机构护理型床位占比达60%以上；全面放开养老服务市场，积极推进各类公办养老机构社会化运营，民营养老床位占比达80%以上；新增养老服务从业人员1万名以上，为老服务志愿者达到5万人以上；全面建立以信用为核心、质量为保障、放权与监管并重的服务管理体系。

加快服务设施建设，住得上也要住得好——

落实规划建设要求，开展养老服务设施规划建设情况监督检查，确保到2022年配建设施达标率达到100%。落实供地保障政策，支持各地依法依规利用集体建设用地发展养老服务设施。有效盘活社会资源，对企业、政府和事业单位腾退的用地用房，条件适宜的要优先用于社区养老服务。

促进农村养老服务提质升级，实施为特困供养人员提供服务的乡镇敬老院改造提升工程，逐步转型升级为区域性养老服务中心，2022年底实现生活不能自理特困人员集中供养率达60%以上，分散供养特困人员委托照料服务全面落实；继续加强农村幸福院建设，积极发展农村互助养老服务。

推进老年宜居环境建设，鼓励市、县级政府实施老旧小区加装电梯工程。加快老年人家庭、社区适老化改造，从2020年起，省财政每年安排1万户、按每户1000元标准对经济困难的高龄、失能老年人家庭适老化改造给予补贴。

加强服务队伍建设，解决人才短缺问题——

一是发展养老服务专业教育，引导各类院校开设相关专业、课程，继续实施“福彩助学”计划，提高人才培养质量。

二是促进养老服务业吸纳就业，制定全省统一的养老护理人员基本工资指导标准，2022年前市、县全面实行养老护理专业高校毕业生“入职奖补”制度；落实就业见习补贴政策，对见习期留用率达50%以上的养老服务机构见习单位，适当提高就业见习补贴标准。

三是加强养老服务人员培训，确保到2022年底前全省培养培训养老院院长300人次、专兼职老年社会工作者2500人次、养老护理员5万人次。

四是发展志愿服务，到2022年，每千名老年人至少配备1名社会工作者，每百张养老床位至少配备1名社会工作者。

五是建立养老服务褒扬机制。

深化放管服改革，营造良好发展环境——

加强养老服务综合监管，建立各司其职、各尽其责的跨部门协同监管机制，研究出台《福建省养老服务管理办法》。建立健全失信联合惩戒机制，对存在严重失信行为的养老服务机构及人员实施联合惩戒。

坚持公办养老机构公益属性，在满足特困人员集中供养需求的前提下，重点为经济困难的失能失智、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务。各公办养老机构要优先满足退役军人和其他优抚对象养老服务需求。

减轻养老服务税费负担。非营利性养老机构取得的收入，符合规定的免征企业所得税。对养老服务机构从2019年6月1日起提供社区养老服务取得的收入，免征增值税。落实养老服务机构用电、用水、用气、用热享受居民生活类价格政策。拓宽养老投融资渠道，对符合授信条件但暂时经营困难的民办养老机构要予以资金支持。

行动方案还提出，要扩大养老服务消费，支持各地建设具有配餐、送餐功能的养老服务“中央厨房”，全省每年建设10所以上。有条件的地方可通过购买服务等方式，采取老年餐桌、上门服务等形式。

在提升服务质量方面，行动方案明确，各级政府要建立完善稳定的公共财政投入保障机制，保证本级留成的福彩公益金用于支持养老服务的比例符合政策规定。推进医养深度融合，到2022年二级以上综合性医院设置老年病科比例超过50%，养老机构和协议合作的医疗卫生机构普遍开通双向转诊绿色通道。发展“互联网+养老”，到2022年打造100家以上“智慧养老院”。到2020年初步形成老年人关爱服务体系，丰富住养老年人的精神文化生活。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70512 （来源：东南网）

广东：探索大湾区养老共享机制

如果没有特别的事，几乎每天中午，60岁的陈伯会出现在长者饭堂。他来这里不仅是为了“搭伙”，还有就是和新朋友“搭讪”，学习适应刚开始的退休生活。

“如何养老”是陈伯的新考验，亦是广东的思考题。数据显示，截至去年底，广东60岁及以上户籍人口约1440万人，占户籍人口的15.2%。预计到明年，60岁及以上户籍人口将达1518万人，占比升至15.8%以上。

为千万长者解决养老问题，广东准备好了吗？作为主要承担者，广东1781家养老机构可提供养老床位48.9万张。换言之，每千名老人拥有养老床位34张。然而，受限于设施不足、用地紧张、“邻避效应”等，养老机构建设始终是难题。

幸而，近年广东养老服务形式从机构集中照料为主，逐步向居家、社区、机构多层次养老服务体系化发展转变。以长者饭堂为代表的社区居家养老服务逐渐获认同并推广，目前珠三角已设立超过1200个配餐点，推动服务向多元化、专业化、规模化和个性化发展。

在粤港澳大湾区建设的背景下，广东拟探索大湾区养老服务共建共享机制。8月省民政厅印发的《关于加快推进养老服务发展的若干措施（征求意见稿）》提到，加强粤港澳在养老服务人才、资金、项目、标准化等方面合作。近日已完成再次公开征求意见，有望在进一步修改后出台实施。

“加强社保制度与养老资源对接。”中山大学粤港澳发展研究院穗港澳区域发展研究所所长张光南向时代周报记者建议，可设立粤港澳养老合作专责小组协调各方，加快实现社会福利和社会综合援助的三地互认，深化三地养老业合作。

“公不应求”

截至去年底，广州市60周岁及以上老年人口169.3万人，占户籍人口的18.25%，每千名老年人拥有养老床位数基本实现40张。

然而，养老服务供给与长者需求存在差距，主要体现在“公不应求”：公办养老机构不足，床位紧张，轮候时间长。时代周报记者查阅广州市公办养老机构入住评估轮候网上办事平台，发现14家可轮候的公办养老机构空床位总数仅59张，但轮候达6572人次。其中，广州市老人院轮候高达3144人次，但床位总数仅1500张。

尽管如此，公办养老机构因其服务质量保证、收费低而备受青睐。以能自理长者入住单人房为例，广州老人院床位费、基本护理费、伙食费叠加后约为2200元/月/人，但民办的则以4000元/月/人为基础。

广东试图解决这一难题。前述《征求意见稿》提到要扩大养老服务设施供给，将居家社区养老服务设施纳入城乡社区配套用房建设范围，鼓励居家、社区和机构养老融合，支持养老机构运营社区养老服务机构。其目标是，到明年养老服务设施覆盖100%的城镇社区和60%以上的农村社区，到2021年，街道（乡镇）社区日间照料中心覆盖率达90%以上，基本建成15分钟居家社区养老服务圈。

广州的探索是以嵌入式养老解决中心城区“一床难求”难题。即是养老机构利用社区资源服务社区，提供10-200张床位，以小规模、多功能形式就近、就便提供集中照护和社区居家养老上门服务。其计划是到今年底推动新（改、扩）建30间以上社区嵌入式养老机构，目前已建成11间，在建19间。

广州市民政局回复时代周报记者表示，提供涵盖机构、社区、居家“三位一体”的一站式综合型服务，以点带面辐射社区和家庭，拓展助餐配餐、家政+养老等功能，增加中心城区养老服务供给，探索符合特大型城市特点的养老服务供给模式。另外，越秀、海珠、荔湾探索开展家庭养老床位试点工作，按照养老机构的管理规范和服务标准，提供与床位配套的个人护理等养老服务，缓解养老床位紧张压力。截至9月底，试点区共建成家庭养老床位73张，设施改造47张。

湾区共享养老

广东把千万长者的养老服务计划放得更远。前述《征求意见稿》提到，推进大湾区养老服务合作，包括支持境外资本投资举办养老机构，加强大湾区养老服务规范化、标准化顶层设计，加快构建养老服务标准联盟，完善人才合作机制等。

目前，已有4家香港服务机构和1名香港公民以独资或合资合作形式在广东兴办5所养老机构，提供养老床位逾2000张。香港赛马会伸手助人协会就是其一。早在2000年，该协会在肇庆投资的的养老院就投入使用了，这也是内地首家由香港慈善机构兴建管理的养老机构。

“既为香港长者，也为内地有需要的长者提供提供服务。”该协会肇庆颐养院有关人员告诉时代周报记者，目前可提供的260个床位已有120名长者入住，其中香港长者约占两成。该院负责人还坦言，早期员工需要花较长时间协助两地长者互助融入院舍生活。

该院认为可输出有系统及制度化的管理模式，以及相关的经验等，助力大湾区建立养老服务共建共享机制。例如，香港医疗补贴尚未延伸至内地，两地医疗养老政策有待进一步配合。该院采取与内地医院合作的方式，为香港长者提供足够的医疗服务及保障。

“加快整合粤港澳三地医疗资源，搭建粤港澳区域数据平台，构建粤港澳养老资讯资料库，实现养老资讯资源共用。”张光南表示，三地法律体系与行业环境差异、社会保障制度与医疗保险体系差异等问题，导致合作发展养老业受阻。

张光南认为，要深入推进三地养老业合作，除了要加强社保制度与养老资源对接，还要创新合作模式，从单一政府主体转变成区域政府间互动、多方主体参与合作的共建共用模式，探索建立服务大湾区养老服务业的养老护理和专业技术人才合作培养基地，实现资本与土地互补、标准及人口互补。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70498 （来源：新浪财经）

热点新闻

互联网时代别让老年人被边缘化

在管孙子之余，崔女士及她的朋友们都想，要是能有个专门教老人学习智能手机等智能电子设备使用方法的学习班就好了，可以抽时间去培训。于是，崔女士和老伙伴们跑到陕西西安市自强路的一所老年大学，询问是否有这样的培训班，得到的答复是没有。随后，他们又跑了一些托老机构，还是没有。

在互联网深刻地嵌入日常生活的今天，一些不会使用智能手机的老人成为某种意义上的弱势群体，遭遇了边缘化。不会发红包、不会发照片、不会使用导航……对于年轻人来说轻而易举的事情，对于一些老人来说却格外困难。

急剧的社会变迁，让一些对新生事物理解和接受程度“慢了一拍”的老人，承受着“文化堕距”带来的尴尬与纠结。不会使用智能手机这一具有“时代感”的社交工具，意味着老人与外部世界的社会联结没有那么高效、顺畅，意味着与时代“脱节”。为了更好地实现与他人的交流和对社会的融入，学会使用智能手机成为老人一种普遍的利益诉求。

这边厢，一些老人有学习使用智能手机的热情与渴望；那边厢，老人们的“好学”却遭遇了家人们的“不乐意教”，让这一愿望难以成为现实。从表面上看，家里人好像上了发条一样紧张忙碌，没有足够的时间来教，实际上，家人们忽略、漠视了老人们的需求，对此没有引起足够的重视，也没有给予足够的关心和帮助。

家里人不愿意教，老年大学无此培训，托老机构也没有这项服务，老人们承受着“想学却学不到”的无奈与艰辛，不能再让他们的利益表达“说了也白说”。实际上，“智能手机培训班”并不需要多高的成本，家庭、社区、社会组织只要愿意都可以做得到，只要有心，就可以帮助老人们完成心愿。

为了让父母学会使用微信，有年轻男子手绘9页说明书；为了教会父亲使用微信视频聊天，大二女生花了两个晚上手绘微信教程；为了让年近八旬的姥姥每天都能和4个女儿面对面对话，河北承德女孩李璐手绘了6页微信说明书……尊重和回应老人们的利益诉求，用他们更容易接受的方式来进行智能手机培训，不仅需要耐心和细心，也需要爱心和晚辈们的情感表达。

这个世界变化得太快，需要等一等、帮一帮那些“慢了一拍”的老年人。不论是家庭给予关爱，还是社区设置专门的培训班，抑或老年大学、托老机构提供相应的培训服务，只有“想老人所想，急老人所急”，才能切实地帮助他们、裨益他们，让老人们更好地融入互联网时代。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=70517 （来源：中国妇女报）

调查显示：使用新媒体的老年人媒介素养水平最高

今天，凯迪数据研究中心在广州发布《中国网民网络媒介素养调查报告》。报告显示，本次被调查网民的媒介素养平均值为3.60，处于中等水平，其中新媒体使用能力最强，批判性理解能力最弱。

调查显示，二线城市网民的媒介素养平均得分为3.63，成为媒介素养水平最高的网民群体，三线城市则以3.62的平均分位居第二。一线城市网民的媒介素养水平并没有取得最高分。凯迪数据研究中心研究员何凌南表示，一线城市网民由于具有更多选择，使其对网络使用的比重较低。

调查还发现，按年龄段划分，使用新媒体的老年人媒介素养水平最高，完全不输中青年群体。何凌南解释，愿意使用网络的老年人往往是收入和教育程度较高的精英人群。

随着个人月收入的增加和学历的提高，网民的媒介素养水平整体呈上升趋势。按职业划分，创业者和自由职业者的媒介素养最高，农民工最低。

本次调查问卷由凯迪数据研究中心研究员何凌南及其团队编制，在初测问卷的基础上经过探索性因子分析，确定媒介素养的3个因子：批判性理解、新媒体使用和新媒体沟通，各维度的最高分都是5分。本次调查共回收有效问卷近3.6万份，覆盖全国所有省市自治区。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=70518 （来源：中国青年报）

中华志愿者全国中老年电视艺术赛在京启动

10月12日，主题为“讴歌新时代，畅享新生活”的“中华志愿者全国中老年电视艺术赛”启动仪式在北京举行。旨在组织中老年志愿者群体，通过丰富多彩的艺术形式，讴歌党、讴歌祖国，讴歌人民以及弘扬志愿服务精神和中华民族孝老爱亲的传统美德。老年志愿者们带来的器乐合奏、模特走秀以及合唱表演，展现了中老年群体丰富有趣的生活状态和年轻活泼的精神状态。

全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长肖才伟表示，活动要始终坚持文艺为人民服务、为社会主义服务的正确方向，牢记社会责任和使命担当，坚持弘扬主旋律，传播正能量。始终把社会效益放在首位，引领真善美的道德风尚，传递乐观向上的价值观。严格依法开展活动，切实维护中老年人的合法权益，把实事办实、好事办好，塑造老年文化事业的新品牌，争做新时代老年艺术活动的新标杆。

中华志愿者协会会长宋志强认为，离开工作岗位的中老年人，经验丰富，闲暇充裕，集体主义观念浓厚，社会参与意愿强烈，最适合做志愿者，也最愿意做志愿者。以这次活动为抓手、为契机，在歌颂新时代的同时，利用电视网络等传播媒介和平台，我们得以把志愿精神进一步发扬光大，将更多的中老年人聚集在志愿服务的旗帜下，致力于推动我国志愿服务事业再上新台阶，再创新辉煌。

中国老龄产业协会副会长兼秘书长曾琦提出，“中华志愿者中老年电视艺术赛”要“以人民为中心”，增进民生福祉，坚持活动的公益属性。在活动进行过程中，注重突出公益性、淡化商业性，推动老龄公益事业健康有序发展，不忘初心，为实现让老人获得更多的获得感、幸福感的目标共同努力奋斗。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=70521 （来源：人民网）

老龄数据

北京：《北京市老龄事业发展报告（2018）》发布，高龄人口多长寿特征凸显

记者10月12日从北京市老龄办了解到，北京市老龄办、北京市老龄协会联合北京师范大学中国公益研究院发布了《北京市老龄事业发展报告（2018）》。报告显示，北京市人口老龄化主要呈现出是老龄人口增速快、老龄化程度高、区域不平衡、老年抚养系数逐渐提高等特点。其中，高龄人口多、长寿特征凸显较为引人关注，截至2018年底，北京市80岁及以上户籍老年人口达到58.4万，较上一年增加了2.7万人。

报告显示，北京市人口老龄化主要呈现出五大特点：一是老龄人口增速快、老龄化程度高。2017年底至2018年底，北京市60岁及以上户籍老年人口从333.3万增长到349.1万人，增加了15.8万人，较上一年增长了4.7%，快于同期户籍人口的增长速度（1.2%）。二是女性老年人占比高于男性。三是高龄人口多、长寿特征凸显。截至2018年底，80岁及以上户籍老年人口58.4万，较上一年增加了2.7万人；百岁及以上老年人共计928人，较上一年增加了95人，预计2019年将首次超过千人。四是区域不平衡，北京市60岁及以上户籍老年人口最多的前三个区是朝阳区、海淀区和西城区。五是老年抚养系数逐渐提高。

近年来，北京市委市政府非常重视老龄事业，积极推动老年社会保障和老年健康服务体系建设，各项工作取得了长足的发展，主要体现在：一是老年人社会保障体系逐步健全。二是老年人健康支持体系基本建立。北京市积极构建健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等综合性、连续性服务的老年健康服务体系。三是加快构建“三边四级”养老服务体系。北京市积极构建市级指导、区级统筹、街乡落实、社区连锁的“三边四级”养老服务体系，努力实现老年人在其周边、身边和床边就近享受居家养老服务。四是老年权益优待与助老志愿活动日益丰富。五是不断推进老年宜居环境建设。

在推进老年宜居环境建设方面，北京市卫生健康委党委委员、市老龄办副主任王小娥介绍说：近些年，北京市重点通过推进老楼加装电梯、住房保障、宣传教育等各项工作，为老年人创造适老宜居环境。仅2018年，北京市老楼加装电梯开工990部、完成加装378部，为很多长期不能下楼、不能出门的老人提供了便利，大大地提升了老年人的生活质量。除此之外，家庭的是老化改变也在努力进行中，2018年，为经济困难老年人家庭免费适老化改造7402户，有效地避免了老人在家中出现跌倒、滑倒等损伤。

据了解，自2007年以来，北京市已经连续13次发布老龄事业发展的年度报告，已成为介绍北京市人口老龄化情况和老龄事业最新发展成就、提升全民人口老龄化意识的重要举措。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=70497 （来源：央广网）

养娃、养老压力有多大？2.5个人要养1个人！山东老年抚养比全国最高

2018年，中国的总抚养比已经超过40%，这是在2004年之后，总抚养比再次回到40%以上。

所谓抚养比，是指非劳动年龄人口对劳动年龄人口数之比。

抚养比越大，表明劳动力人均承担的抚养人数就越多，即意味着劳动力的抚养负担就越重。

21世纪经济报道记者查询统计年鉴发现，2018年，许多省区市的总抚养比接近甚至超过50%，这意味着这些地区需要两个劳动年龄人口，养一个非劳动年龄人口。

其中，贵州的总抚养比达到50.56%，排名全国第一；

山东以49.64%排名全国第二。

河南、湖南、广西、安徽、重庆、四川和河北的总抚养比也超过45%。

怎么办？

目前，多地开始构建更为完善的养老体系，而促进3岁以下婴幼儿照护服务发展也成为很多地区的重点任务。

10月10日，青海省卫生健康委发布新闻，出台《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的实施意见》，明确了婴幼儿照护服务发展的基本原则、发展目标、主要任务及保障措施。

不过，关键的问题在于老年抚养比的上升。

随着老年抚养压力的加大，养老资金压力提升、延迟退休逐步到来等，已经浮出水面。

2.5个人要养1个人，我国总抚养比快速上升

统计年鉴显示，2018年，我国抚养比再度回到40%上方，这一数据比2010年最低的34.2%，超出5个百分点以上。这意味着，2.5个中国的劳动年龄人口，需要负担1位非劳动年龄人口。通俗的说，就是2.5个人要养1个人。

值得注意的是，抚养比的上升有更快速的趋势。

2011年，总抚养比为34.4%，和2010年相比，仅上升0.2个百分点。而进入2017年和2018年，总抚养比的上升幅度都超过1%。

近几年我国抚养比一览	
年份	抚养比
2018 年	40.4%
2017 年	39.2%
2016 年	37.9%
2015 年	37%
2014 年	36.2%
2013 年	35.3%
2012 年	34.9%

数据来源：统计年鉴

在这背后，一些省区市的总抚养比“跑得”更快。

21世纪经济报道记者发现，全国已有9地的抚养比超过45%。

比如，在全国老龄人口排名首位的山东，老年抚养比高达22.69%，而总抚养比达到了49.64%。

而贵州少儿抚养比达到33.49%，这使贵州的总抚养比达到50.56%。

少儿抚养比同样超过30%的河南，总抚养比也达到了47.84%；

老年抚养比和少年儿童抚养比都不低的湖南，总抚养比则达到47%。

抚养比超过 45%地区一览	
地区	抚养比
贵州	50.56%
山东	49.64%
河南	47.84%
湖南	47%
广西	46.81%
安徽	46.61%
重庆	45.77%
四川	45.67%
河北	45.28%

数据来源：统计年鉴

少儿抚养比不算高，国内养老压力加大

从少儿抚养比来看，中国目前的整体少儿抚养比并不算高。

1982年，少儿抚养比高达54.6%，此后一路下跌，1995年仅为39.6%。随后的2005年，更是跌穿30%大关，为28.1%。此后，少儿抚养比一直在20%-30%之间，在2011年达到最低的22.1%之后，2018年也仅上升到23.7%，还不足1982年的一半。

但是，老年抚养比的快速上升，意味着国内养老压力的加大。

1982年，我国老年抚养比仅8.0%，到了20世纪90年代，也长期在9%-10%之前。但是步入21世纪，老年抚养比的上升势头就再也无法遏制。2000年，老年抚养比为9.9%，到了2018年，这一数字上升到16.8%。同时，从近几年来看，也有上升加快的态势。可以说，整体抚养比的上升，关键就是老年抚养比的上升。

近几年老年抚养比一览	
年份	抚养比
2018 年	16.8%
2017 年	15.9%
2016 年	15.0%
2015 年	14.3%
2014 年	13.7%
2013 年	13.1%
2012 年	12.7%

数据来源：统计年鉴

一些省市成为老年抚养比高企的地区。统计年鉴数据显示，2018年，山东、四川、重庆和辽宁的老年抚养比超过20%。此外，上海、江苏和安徽的老年抚养比超过19%。

高企的老年抚养比，为老年人如何养老提出了挑战。

王倩、熊德斌在中国集体经济中发布的《人口抚养比变化趋势研究》上提出，研究结果表明，2025年左右我国的老年抚养比和少儿抚养比将会达到相等。

为减轻青年人负担，一方面要推动养老主体多元化，大力发展社会养老功能，将家庭养老和社会养老有机结合，充分发挥政府、社会组织、企业以及志愿者在社会养老服务中的作用，推广社区养老模式。另一方面国家和政府要加大对老年活动室以及活动场地的建设的投入，建立健全医疗保障制度。

上海交通大学经济学院特聘教授、中国发展研究中心主任、《大国大城》作者陆铭对21世纪经济报道记者表示，医院和养老院的布局，应该和那些地区养老人口一致。老年人口多，就需要加大医院和养老院的投入，中国没有失去生活能力老年人还是占大多数，他们主要是居家养老，加上社区公共服务和公益的扶持。

山东老年抚养比高达22.69%，怎么办?

山东是我国老年抚养比最高的地区。

山东统计年鉴显示，1982年，山东老年抚养比为8.8%，但是由于城镇化较早开始等因素，山东的老年抚养比在1995年就达到了10.9%，在21世纪更是一路快速攀升，2013年达到15%，2017年超过20%。

山东老年抚养比一览	
年份	抚养比
2018 年	22.69%
2017 年	20.3%
2016 年	18.8%
2015 年	17.1%
2014 年	16.1%
2013 年	15.0%
2012 年	14.2%

数据来源：中国统计年鉴
山东统计年鉴

截至2018年底，山东60岁以上人口已达到2239万，占总人口的22.3%。其中65岁及以上人口超1511万，占比超过15%；80岁以上老年人口有271万，山东已进入中度老龄化社会。

为此，山东正开展医养结合模式的探索，目前在6个市80个县开展了先行示范建设，全省医养结合的机构已经达到1700多家，792万老人已经进行家庭医生签约，建设智慧医养社区300多个。

不过，在如何构建养老体系之外，关键的问题还有，随着老年抚养比提升，带来了养老资金等一系列压力。

目前来看，山东的基本养老金仍然充裕，且是2019年全国7个向中央调剂基金“贡献”养老金的地区。2019年，中央调剂基金预算规模4844.6亿元，其中山东上缴338.6亿元，下拨259.8亿元，缴拨差额为78.8亿元。

但是，21世纪经济报道记者查询山东统计年鉴显示，山东近些年养老金实发人数不断提升，基金支出一年多过一年。

2012年，山东企业养老金社会发放人情况显示，养老金实发人数为332.8万人，当年养老基金支出1059亿元。到了2017年，养老金实发人数为528.1万人，当年养老基金支出2358.7亿元，而2017年山东养老金收入为2289.3亿元，低于养老金支出。

面对这一局面，可以参考一下我国近邻日本的经验。联合国的报告显示，日本25至64岁人口与65岁及以上人口的比率仅为1.8:1。尽管相对富裕，但养老仍成为日本一大难题。

据日本共同社10月11日报道，日本厚生劳动省将在18日的社会保障审议会(厚劳相的咨询机构)小组会议上出示方案，提议将目前为60岁至70岁的领取养老金起始年龄可选区间扩大至75岁。若推迟起始年龄，领取金额将有所增加。

另外，随着老年抚养比的持续上升，延迟退休也成为无法避免的选项。据了解，日本政府将上述政策视为扩大老年人就业政策的一环，希望让健康的人长久工作下去，为养老金制度提供支撑。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=70509 （来源：21世纪经济报道）

2050年前后，中国老年人口将超过总人口的1/3

2035年前后，中国老年人口占总人口的比例将超过1/4，2050年前后将超过1/3。

全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会编印的《奋进中的中国老龄事业》公布了上述数据。

中国自1999年进入老龄化社会，迄今整整20年。中国老龄协会今年上半年发布的《需求侧视角下老年人消费及需求意愿研究报告》表明，从1999年进入人口老龄化社会到2018年的19年间，中国老年人口净增1.18亿，成为目前世界上唯一老年人口超过2亿的国家。

《奋进中的中国老龄事业》指出，中国是世界上人口老龄化程度较高的国家之一，老年人口数量最多，老龄化速度最快，应对人口老龄化任务最重。进入老龄化社会以来，中国老年人口呈迅猛增长态势，60岁及以上人口占总人口数的比例从1999年末的1/10上升到2018年底的超过1/6。

《奋进中的中国老龄事业》称，中国积极应对人口老龄化，确立了“一个战略”：将积极应对人口老龄化确定为国家一项长期战略任务。

“两个事关”：有效应对人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。

“三个结合”：坚持党委领导、政府主导、社会参与、全面行动相结合；坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合；坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合。

“四个转变”：适应时代要求创新思路，推动老龄工作向主动应对转变；向统筹协调转变；向加强人们全生命周期养老准备转变；向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变。

“五个着力”：着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念；着力完善老龄政策制度；着力发展养老服务业和老龄产业；着力发挥老年人积极作用；着力健全老龄工作体制机制。

目前，中国老龄法规政策体系基本建成、老年社会保障体系不断健全、养老服务体系建设成效明显、老年健康服务体系加快发展，中国正推动老龄事业全面协调可持续发展。

中国国家统计局今年一月发布的数据显示，到2018年末，中国60周岁及以上人口逾2.49亿，占总人口的17.9%，比上一年度增长了859万，增长率为0.6%。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=70545 （来源：澎湃新闻）

政策法规

工业和信息化部电子信息司关于对拟入围智慧健康养老应用试点示范名单进行公示的函

工电子函〔2019〕581号

民政部养老服务司、国家卫生健康委老龄健康司：

根据工业和信息化部、民政部和国家卫生健康委联合印发的《关于开展第三批智慧健康养老应用试点示范的通知》（工信厅联电子〔2019〕133号）（以下简称《通知》），经专家评审和综合平衡，拟确定39家企业、95个街道（乡镇）以及23个基地入围2019年智慧健康养老应用试点示范名单（见附件1、2、3）。

按照《通知》要求，三部门需在各自官网对试点示范名单进行公示，公示时间不少于10个工作日。现请你单位对名单进行确认并于10月20日前函复我司。无异议后，我司将尽快安排公示，也请你司同步公示。

附件：1.拟入围智慧健康养老示范企业名单

2.拟入围智慧健康养老示范街道（乡镇）名单

3.拟入围智慧健康养老示范基地名单

联系人及电话：丁杰68208261，13911308261

工业和信息化部电子信息司

2019年10月10日

附件1拟入围智慧健康养老示范企业名单

序号	省市	企业名称
1	北京市	太极计算机股份有限公司
2	北京市	北京派帝东方科技有限公司
3	北京市	北京康加科技有限公司
4	河北省	中科恒运股份有限公司
5	山西省	中科同昌大数据股份有限公司
6	内蒙古自治区	包头市钢兴实业（集团）有限公司
7	辽宁省	沈阳市华研电子有限公司
8	辽宁省	沈阳万佳宜康养老服务有限公司
9	吉林省	通化海恩达高科技股份有限公司
10	黑龙江省	哈尔滨沐霖科技有限公司
11	上海市	上海迈动医疗器械股份有限公司
12	上海市	上海海阳互联网养老服务集团股份有限公司

13	江苏省	江苏中科西北星信息科技有限公司
14	江苏省	南京康龙威康复医学工程有限公司
15	江苏省	江苏曼荼罗软件股份有限公司
16	浙江省	杭州高厚智能科技有限公司
17	浙江省	浙江华数广电网络股份有限公司
18	浙江省	杭州在水一方养老服务集团
19	安徽省	安徽易康达光电科技有限公司
20	安徽省	讯飞智元信息科技有限公司
21	福建省	泰好康电子科技（福建）有限公司
22	福建省	福建微尚信息科技有限公司
23	山东省	山东孝之源养老服务产业发展有限公司
24	山东省	山东泽普医疗科技有限公司
25	湖北省	武汉炎黄创新科技服务股份有限公司
26	湖北省	武汉微至健康管理科技有限公司
27	湖南省	湖南创星科技股份有限公司
28	广东省	广州海格通信集团股份有限公司
29	广东省	景宜控股（广州）有限公司
30	重庆市	百龄帮(重庆)康养产业集团有限公司
31	重庆市	四联优侍科技养老产业有限公司
32	云南省	云南昆钢养生敬老有限公司
33	陕西省	西安麦邦智航智能电子科技股份有限公司
34	陕西省	陕西瑞泉养老服务有限公司
35	陕西省	陕西全天候智能居家养老有限公司
36	大连市	大连慧心源健康管理有限公司
37	青岛市	山东青鸟软通信息技术股份有限公司
38	深圳市	深圳壹零后信息技术有限公司
39	中央企业	中冶华天工程技术有限公司

附件2拟入围智慧健康养老示范街道（乡镇）名单

序号	省市	街道（乡镇）名称
1	北京市	北京市海淀区西三旗街道

2	北京市	北京市朝阳区望京街道
3	山西省	晋中市榆次区西南街街道
4	山西省	太原市万柏林区万柏林街道
5	内蒙古自治区	巴彦淖尔市临河区车站街道
6	辽宁省	抚顺市新抚区千金街道
7	上海市	上海市静安区天目西路街道
8	上海市	上海市长宁区虹桥街道
9	上海市	上海市普陀区甘泉路街道
10	上海市	上海市长宁区北新泾街道
11	上海市	上海市长宁区天山路街道
12	上海市	上海市闵行区浦锦街道
13	上海市	上海市闵行区颛桥镇
14	上海市	上海市徐汇区斜土路街道
15	上海市	上海市静安区静安寺街道
16	上海市	上海市徐汇区康健新村街道
17	江苏省	常州市天宁区茶山街道
18	江苏省	苏州市吴中区长桥街道
19	江苏省	苏州市吴中区光福镇
20	江苏省	苏州市吴中区临湖镇
21	江苏省	苏州市吴中区木渎镇
22	江苏省	徐州市丰县王沟镇
23	浙江省	杭州市西湖区三墩镇
24	浙江省	杭州市西湖区双浦镇
25	浙江省	杭州市拱墅区和睦街道
26	浙江省	杭州市拱墅区小河街道
27	浙江省	杭州市拱墅区祥符街道
28	浙江省	温州市瓯海区丽岙街道
29	浙江省	温州市瓯海区郭溪街道
30	浙江省	温州市瓯海区娄桥街道

31	浙江省	湖州市吴兴区织里镇
32	浙江省	嘉兴市南湖区新嘉街道
33	安徽省	合肥市蜀山区五里墩街道
34	安徽省	铜陵市铜官区幸福社区
35	安徽省	铜陵市郊区大通镇
36	安徽省	铜陵市铜官区西湖镇
37	江西省	抚州市广昌县盱江镇
38	江西省	赣州市信丰县嘉定镇
39	山东省	淄博市张店区体育场街道
40	山东省	淄博市张店区科苑街道
41	山东省	淄博市张店区和平街道
42	山东省	潍坊市寿光市圣城街道
43	山东省	潍坊市寿光市孙家集街道
44	山东省	泰安市泰山区岱庙街道
45	山东省	泰安市泰山区泰前街道
46	河南省	郑州市郑东新区商都路
47	河南省	郑州市金水区北林路街道
48	河南省	开封市兰考县兰阳街道
49	湖北省	武汉经济技术开发区军山街
50	湖北省	武汉经济技术开发区沌阳街
51	湖北省	武汉经济技术开发区（汉南区）沌口街
52	湖北省	武汉市武昌区首义路街
53	湖北省	武汉市武昌区水果湖街
54	湖南省	株洲市天元区泰山路街道
55	广东省	广州市越秀区建设街道
56	广东省	广州市越秀区白云街道
57	广东省	广州市越秀区农林街道
58	广东省	惠州市博罗县罗阳街道
59	广东省	惠州市龙门县龙城街道

60	广东省	惠州市仲恺高新区陈江街道
61	广东省	惠州市惠城区龙丰街道
62	广东省	惠州市惠城区桥东街道
63	广东省	惠州市惠城区桥西街道
64	广东省	惠州市惠城区河南岸街道
65	广西壮族自治区	桂林市恭城瑶族自治县平安镇
66	四川省	成都市武侯区望江路街道
67	四川省	成都市锦江区莲新街道
68	四川省	成都市锦江区盐市口街道
69	四川省	成都市锦江区成龙路街道
70	四川省	成都市锦江区牛市口街道
71	四川省	成都市青羊区东坡街道
72	四川省	成都市青羊区苏坡街道
73	四川省	成都市青羊区黄田坝街道
74	四川省	成都市金堂县赵镇街道
75	四川省	成都市金堂县淮口镇
76	贵州省	贵阳市云岩区贵乌社区服务中心
77	陕西省	宝鸡市金台区中山西路街道
78	陕西省	西安市碑林区太乙路街道
79	陕西省	汉中市城固县莲花街道
80	陕西省	西安市碑林区张家村街道
81	陕西省	西安市新城区解放门街道
82	陕西省	西安市碑林区文艺路街道
83	甘肃省	兰州市城关区临夏路街道
84	甘肃省	兰州市城关区团结新村街道
85	甘肃省	兰州市城关区盐场路街道
86	大连市	大连市沙河口区李家街道
87	宁波市	宁波市鄞州区东柳街道
88	宁波市	宁波市鄞州区东胜街道

89	宁波市	宁波市鄞州区白鹤街道
90	青岛市	青岛市崂山区北宅街道
91	深圳市	深圳市龙华区民治街道
92	深圳市	深圳市龙岗区平湖街道
93	深圳市	深圳市盐田区海山街道
94	深圳市	深圳市龙岗区布吉街道
95	深圳市	深圳市龙华区福城街道

附件3拟入围智慧健康养老示范基地名单

序号	省市	基地名称
1	山西省	太原市智慧健康养老示范基地
2	上海市	上海市闵行区智慧健康养老示范基地
3	上海市	上海市徐汇区智慧健康养老示范基地
4	江苏省	苏州市吴中区智慧健康养老示范基地
5	浙江省	杭州市西湖区智慧健康养老示范基地
6	浙江省	杭州市拱墅区智慧健康养老示范基地
7	浙江省	温州市瓯海区智慧健康养老示范基地
8	安徽省	铜陵市智慧健康养老示范基地
9	江西省	抚州市智慧健康养老示范基地
10	山东省	淄博市张店区智慧健康养老示范基地
11	山东省	潍坊市寿光市智慧健康养老示范基地
12	湖北省	武汉市武汉经济技术开发区智慧健康养老示范基地
13	湖北省	武汉市武昌区智慧健康养老示范基地
14	湖南省	株洲市智慧健康养老示范基地
15	广东省	广州市越秀区智慧健康养老示范基地
16	广东省	惠州市智慧健康养老示范基地
17	四川省	成都市锦江区智慧健康养老示范基地
18	四川省	成都市青羊区智慧健康养老示范基地
19	四川省	成都市金堂县智慧健康养老示范基地
20	陕西省	西安市碑林区智慧健康养老示范基地
21	甘肃省	兰州市城关区智慧健康养老示范基地
22	宁波市	宁波市鄞州区智慧健康养老示范基地
23	深圳市	深圳市龙华区智慧健康养老示范基地

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=70503 （来源：民政部门户网站）

宁夏：《关于推进完善全区企业职工基本养老保险省级统筹实施意见》政策解读

近日，自治区人民政府正式印发《关于推进完善全区企业职工基本养老保险省级统筹制度的实施意见》（宁政规发〔2019〕3号），现就相关内容解读如下：

一、出台背景

党的十九大报告明确提出，要完善城镇职工基本养老保险制度，尽快实现养老保险全国统筹。规范城镇企业职工基本养老保险省级统筹制度是实现养老保险全国统筹的基础和前提，《国务院关于建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度的通知》（国发〔2018〕18号）和《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》（国办发〔2019〕13号）均对省级统筹工作提出明确要求，要求各省区加快推进养老保险省级统筹，确保到2020年底前，实现以养老保险政策全省统一为基础、以基金省级统收统支为核心、以基金预算管理为约束、以信息系统和经办管理为依托、以基金监督为保障的省级统筹工作目标，均衡省内各地基金负担，确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放。

在深入学习领会国务院和人力资源社会保障部、财政部相关文件精神的基础上，统筹考虑全区企业职工基本养老保险基金运行实际，我区研究制定了推进完善省级统筹制度工作的实施意见及配套方案。经自治区党委和人民政府审定后正式印发，并于2019年10月1日起实施。

二、主要内容

按照国家要求，我区制定了“1+6”的实施方案，“1”即《关于推进完善全区企业职工基本养老保险省级统筹制度的实施意见》，主要解决原则性、方向性的问题；“6”即相关配套政策，主要对统一养老保险政策、统一基金收支管理、统一责任分担机制、统一经办管理服务、统一考核奖惩办法、统一待遇计发办法等具体政策进行规范。目前，政府责任分担办法、贯彻落实《实施意见》通知和基金统收统支管理流程等3个配套政策已先后下发。下一步，将根据人力资源社会保障部、财政部的统一安排，尽快制定考核奖惩办法、业务经办流程和待遇计发过渡办法。需要重点说明的问题有以下3个方面：

（一）关于统一养老保险政策。我区自1992年7月实行养老保险自治区级统筹以来，已统一养老保险参保范围、缴费比例、缴费基数和待遇计发标准。今年根据《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》要求，从2019年5月1日起，全区城镇职工基本养老保险单位缴费比例统一降至16%，社保个人缴费基数统一以全区城镇非私营单位和城镇私营单位就业人员平均工资加权计算的全口径城镇单位就业人员平均工资核定，个体工商户和灵活就业人员缴费标准调整为在全区全口径城镇单位就业人员平均工资的60%至300%范围内自主选择适当的缴费基数。综合考虑我区养老保险政策执行中遇到的实际问题，具体的实施方案对以下几个问题进行了修改和完善：

1.关于特殊工种提前退休。自2016年以来，人社部、财政部先后印发《关于进一步加强企业职工基本养老保险基金收支管理的通知》（人社部发〔2016〕132号）和《关于进一步加强企业特殊工种提前退休管理工作的通知》（人社部发〔2018〕73号），文件对加强特殊工种提前退休进行了明确的规定，要求各地不得自行放宽特殊工种提前退休的条件和范围。2017年，我区印发了《关于切实加强企业职工基本养老保险基金收支管理有关问题的通知》（宁人社发〔2017〕105号），文件规定特殊工种政策适用范围，需是在1995年以前经各级人民政府（包括劳动、计委、民政等部门）招收录用的固定职工或劳动合同制职工。但考虑到我区部分地区1995年以后仍然实行由各级人民政府批准正式招收录用城镇劳动合同制职工的实际情况，实施方案明确：1995年以后经各级人民政府批准正式招收录用的城镇劳动合同制职工，且在特殊工种岗位工作的，也可纳入特殊工种提前退休范围。

2.关于补缴养老保险费。人社部发〔2016〕132号文件规定，各地不得违反国家规定采取一次性缴费的方式将超过法定退休年龄等不符合条件人员纳入职工基本养老保险参保范围，对城镇个体工商户和灵活就业人员不得以事后补缴费的方式增加缴费年限。《自治区人力资源和社会保障厅关于未参加职工基本养老保险人员补缴养老保险费有关问题的通知》（宁人社发〔2014〕30号）和《自治区社会保险事业管理局关于已参加职工基本养老保险缴费人员补缴养老保险费有关问题的通知》（宁社保发〔2013〕32号），分别涉及到超龄人员和灵活就业人员补缴费问题，这与人社部文件有出入。实施方案将宁人社发〔2014〕30号的补缴条件由“2011年7月1日之前尚未达到退休年龄”调整为“申请补缴费时尚未达到法定退休年龄”。对宁社保发〔2013〕32号进行修改，自2019年10月1日起，允许补缴中断期间养老保险费的人员，仅限于具有认定劳动关系的法律文书和经人力资源社会保障行政部门鉴证或备案劳动合同的企业职工。

3.关于滞纳金收取。我区在办理补缴养老保险费时，严格按照《社会保险法》的规定收取滞纳金。各地反应在执行中存在两个问题:一是职工个人剥离补缴费时收取的滞纳金太高，加重了职工个人缴费负担；二是《自

治区社会保险事业管理局关于困难企业和困难个人补缴基本养老保险有关问题的处理意见》（宁社保发〔2013〕60号）中破产企业免收滞纳金范围未包含民营企业。为支持民营企业健康发展，切实减轻企业和个人缴费负担，实施方案明确：一是对已按月申报核定养老保险但未及时缴费的单位，职工个人在申请办理退休、异地调转需进行剥离补缴时，如单位核定时没有产生滞纳金的，剥离时亦不再产生滞纳金。二是将持有法院宣告破产文书或政府相关部门破产文件的民营企业，纳入宁社保发〔2013〕60号破产企业免收滞纳金范围。

（二）关于统一基金收支管理。实现养老保险基金统收统支是完善养老保险省级统筹的重点，实施方案明确了3个问题：一是基金统收。统收的项目包含所有的基金收入；统收的渠道是调整税务部门征收级次，将市、县（区）基金收入统一归集到自治区。二是基金统支。统支的项目包含所有的基金支出，统支的渠道是自治区财政专户统一拨付至各市、县（区）社会保障基金财政专户，再由各市、县（区）财政部门从社会保障基金财政专户拨付至同级社保经办机构专户，由各经办机构支付给退休人员。三是历年结余。要求各地历年基金累计结余于2019年9月30日前全部上解至自治区财政专户，已转存定期的到期兑付后上解。

（三）关于统一责任分担。国家要求各地实行基金统收统支后，要建立养老保险责任分担机制，主要对各地的工作责任和基金收支缺口进行合理分担。我区目前基金整体收大于支，主要是靠中央转移支付和征地农民一次性趸缴，考虑到各级财政状况，实施方案明确只对各地未完成当年基本养老保险费预算收入的缺口部分进行分担，对当期基金缺口暂不进行分担。对于未完成当年社会保险费预算收入的缺口部分，由同级政府安排资金予以全额弥补。自治区人民政府承担全区企业离退休人员基本养老金按时足额发放的主体责任，各市、县（区）人民政府对所辖地区企业职工基本养老保险工作承担相应责任，根据基金收支结余、人口老龄化率、替代率和赡养率等指标变动情况，适时调整分担办法。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=70529　　（来源：自治区人力资源社会保障厅）

福建：人民政府办公厅关于印发福建省推进养老服务发展（2019-2022年）行动方案的通知

闽政办〔2019〕49号

各市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会，省人民政府各部门、各直属机构，各大企业，各高等院校：

《福建省推进养老服务发展（2019-2022年）行动方案》已经省政府研究同意，现印发给你们，请认真组织实施。

福建省人民政府办公厅

2019年9月30日

(此件主动公开)

福建省推进养老服务发展（2019-2022年）行动方案

为深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，全面落实《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）精神，着力破解养老服务发展障碍，打通“堵点”，消除“痛点”，增加优质养老服务供给，扎实推进养老服务高质量发展，制定本行动方案。

一、总体目标

（一）服务体系更加完善。持续完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，实现居家、社区和机构养老服务融合发展，养老机构护理型床位占比达60%以上。

（二）服务主体更加多元。全面放开养老服务市场，优化养老服务投资结构，社会资本有效投入明显扩大，积极推进各类公办养老机构社会化运营，民营养老床位占比达80%以上。

（三）服务队伍更加壮大。实行养老护理员职业技能等级认定和教育培训制度，开展养老服务从业人员岗前及定期培训，全省新增养老服务从业人员1万名以上，为老服务志愿者达到5万人以上。

（四）监管体系更加有效。加强老年人权益保障，全面建立以信用为核心、质量为保障、放权与监管并重的服务管理体系，养老服务标准更加规范，养老服务质量持续提升。

二、主要任务

（一）加快养老服务设施建设

1.落实规划建设要求。结合养老服务设施建设现状和需求，根据国土空间规划的要求编制完善养老服务设施布局专项规划，明确养老设施的建设规模、布局、公益性和营利性养老机构的建设比例等内容。开展养老服务设施规划建设情况监督检查，重点清查整改规划落实不到位、新建住宅小区与配套养老服务设施“四同步”（同步规划、同步建设、同步验收、同步交付）未落实、社区养老服务设施未达标、已建成养老服务设施未移交或未有效利用等问题，确保到2022年配建设施达标率达到100%。完善“四同步”工作规则，民政部门要先期介入新建住宅区养老设施规划布点，参与新建住宅区的规划设计审核和竣工验收。对已交付产权人的养老服务设施，民政部门要切实履行监管职责，无偿用于社区养老服务。对老旧小区，当地政府要通过购置、置换、租赁等方式补上养老设施欠账。

责任单位：省自然资源厅、住建厅、民政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

2.落实供地保障政策。对各级民政部门认定的非营利养老服务机构，自然资源部门要落实相关划拨用地政策。存量商业服务用地等其他用地用于养老服务设施建设的，允许按照适老化设计要求调整户均面积、租赁期限、车位配比及消防审验等土地和规划要求。支持各地依法依规利用集体建设用地发展养老服务设施。

责任单位：省自然资源厅、民政厅、住建厅、林业局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

3.有效盘活社会资源。制定《福建省既有建筑改造为养老机构技术导则》，市、县级政府要加大闲置设施整合力度，对企业、政府和事业单位腾退的用地用房，条件适宜的要优先用于社区养老服务。各地可采取购买服务、建设补贴、运营补贴等措施，推动将社区养老服务设施低偿或无偿用于社区养老服务，切实降低社区养老服务成本和价格。

责任单位：省住建厅、自然资源厅、民政厅、国资委，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

4.促进农村养老服务提质升级。构建投入多元化、运营社会化、服务专业化的农村养老服务格局，优化重组农村养老服务设施。积极发挥政府投资引导作用，充分调动社会资源，实施为特困供养人员提供服务的乡镇敬老院改造提升工程，通过改扩建、改造升级照护型床位、开辟失能老人照护单元等形式，逐步转型升级为区域性养老服务中心。继续加强农村幸福院建设，满足农村老年人养老不离村的需求，通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，积极发展农村互助养老服务。到2020年底，养老院服务质量建设专项行动排查出的敬老院重大安全隐患全部整改到位；2022年底，实现生活不能自理特困人员集中供养率达60%以上，分散供养特困人员委托照料服务全面落实。

责任单位：省民政厅、财政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

5.实施适老化改造工程。推进老年宜居环境建设，鼓励市、县级政府实施老旧小区加装电梯工程。加快老年人家庭、社区适老化改造，从2020年起，省财政每年安排1万户、按每户1000元标准对经济困难的高龄、失能老年人家庭适老化改造给予补贴。

责任单位：省住建厅、民政厅、财政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

（二）加强养老服务队伍建设

6.发展养老服务专业教育。引导各类院校特别是职业院校（含技工学校）设置养老服务相关专业或开设相关课程，在普通高校开设健康服务与管理、中医养生学、中医康复学等相关专业，按规定落实减免学费、补助生活费等资助政策。继续实施“福彩助学”计划，支持困难家庭子女就读养老护理专业。鼓励高等院校、科研院所成立养老服务研究机构。

责任单位：省教育厅、民政厅、财政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

7.促进养老服务业吸纳就业。制定全省统一的养老护理人员基本工资指导标准，2022年前，市、县全面实行养老护理专业高校毕业生“入职奖补”制度，鼓励有条件的地方先行先试。结合政府购买基层公共管理和社会服务，在基层特别是乡镇（街道）、社区（村）开发一批为老服务岗位。鼓励引导建档立卡贫困人口、低保家庭等困难群体到养老服务机构就业。对养老服务机构招用就业困难人员，签订劳动合同并缴纳社会保险费的，按规定给予社会保险补贴。落实就业见习补贴政策，对见习期留用率达50%以上的养老服务机构见习单位，适当提高就业见习补贴标准。

责任单位：省民政厅、人社厅、财政厅、扶贫办，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

8.加强养老服务人员培训。落实养老服务管理人员、护理人员岗前培训和定期培训，开展失能、半失能老人家庭照护者公益培训，省级财政每年补助分级分类培训3000人以上，确保到2022年底前全省培养培训养老院院长300人次、专兼职老年社会工作者2500人次、养老护理员5万人次。推动开展养老护理员职业技能等级认定、老人照护专项职业能力考核评价。市级人社部门应精准对接当地产业发展需求和受教育者需求，将养老护理员列入急需紧缺职业（工种）目录，对参加培训者按规定提供培训补贴。

责任单位：省民政厅、人社厅、财政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

9.发展为老助老志愿服务。以社区服务为平台、以养老服务类社会组织为载体、以社会工作者为支撑，大力发展为老助老志愿服务。积极探索“学生社区志愿服务计学分”“时间银行”等志愿服务记录制度。发展老年社会工作，到2022年，每千名老年人至少配备1名社会工作者，每百张养老床位至少配备1名社会工作者。

责任单位：省民政厅、团省委，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

10.建立养老服务褒扬机制。按照国家和省表彰奖励有关规定，鼓励将养老服务工作纳入表彰奖励范围。各级定期组织开展养老护理员技能竞赛。支持开展养老护理员关爱活动，加强养老从业人员先进事迹与奉献精神宣传。

责任单位：省人社厅、民政厅、卫健委、广电局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

（三）深化养老服务放管服改革

11.加强养老服务综合监管。建立各司其职、各尽其责的跨部门协同监管机制，完善事中事后监管制度。推进跨部门“双随机、一公开”监管联合抽查，健全完善“跨部门抽查事项清单、检查对象名录库和执法检查人员名录库、抽查工作细则”工作流程。养老服务机构登记备案、行政处罚、抽检结果等信息，按经营性质分别通过“信用中国（福建）”网站和国家企业信用信息公示系统（福建）向社会公示，并共享至省公共信用信息平台。研究出台《福建省养老服务管理办法》。

责任单位：省民政厅、发改委、市场监管局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

12.加快养老服务社会信用体系建设。建立健全失信联合惩戒机制，对存在严重失信行为的养老服务机构（含养老机构、居家社区养老服务机构，以及经营范围和组织章程中包含养老服务内容的其他企业、事业单位和社会组织）及人员实施联合惩戒。

责任单位：省民政厅、发改委、市场监管局、人行福州中心支行，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

13.深化公办养老机构改革。坚持公办养老机构公益属性，在满足特困人员集中供养需求的前提下，重点为经济困难的失能失智、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务。各公办养老机构要优先满足退役军人和其他优抚对象养老服务需求。制定公建民营养老服务设施管理办法，公办养老机构社会化运营率超过70%。

责任单位：省民政厅、发改委、财政厅、国资委、卫健委，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

14.减轻养老服务税费负担。非营利性养老机构取得的收入，符合规定的免征企业所得税。对养老服务机构从2019年6月1日起提供社区养老服务取得的收入，免征增值税，并在计算应纳税所得额时，减按90%计入收入总额。落实养老服务机构用电、用水、用气、用热享受居民生活类价格政策，不得以土地、房屋性质等为由拒绝执行相关价格政策。

责任单位：省财政厅、福建省税务局、省发改委、市场监管局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

15.拓宽养老投融资渠道。对符合授信条件但暂时经营困难的民办养老机构，要予以资金支持。探索建立财政贴息、小额贷款等制度，加大养老服务企业及其建设项目的有效信贷投入。鼓励商业银行探索向产权明晰的民办养老机构发放资产（设施）抵押贷款和应收账款质押贷款。

责任单位：人行福州中心支行、省财政厅、福建银保监局、福建证监局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

16.做好养老政策指引和信息公开。2019年底前，市、县级政府要建立养老服务扶持政策措施清单和服务质量信息公开制度，及时公开当地养老服务优惠扶持政策、养老服务供需信息或投资指南以及养老服务项目清单、服务指南和服务标准等信息。

责任单位：省民政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

（四）扩大养老服务消费

17.发展长期照护服务。推动建立保险、福利和救助相衔接的长期照护保障制度，整合高龄津贴、护理补贴等，集中补贴经济困难高龄、失能老年人长期照护费用。建立健全长期照护服务项目、标准、质量评价等行业规范，完善居家、社区、机构相衔接的专业化长期照护服务体系，保障失能失智、残疾等老年人长期护理服务需求。通过政府购买服务等方式，统一开展老年人能力综合评估，评估结果与补贴等政策相挂钩。推动以老年人意外伤害保险为主要内容的银龄安康工程，推进商业机构发展养老机构责任保险，探索开展老年人长期护理保险试点。

责任单位：省民政厅、财政厅、卫健委、市场监管局、医保局、残联、福建银保监局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

18.促进老年人消费增长。鼓励支持企业研发生产可穿戴、便携式监测、居家养老监护等智能养老设备以及适合老年人的日用品、食品、保健品、服饰等产品用品。发展适老康复辅助器具产业，在养老机构、社区设立康复辅助器具配置服务（租赁）站点。支持商业保险公司创新产品设计，将老年人急需的康复辅具配置纳入保险支付范围。支持各地建设具有配餐、送餐功能的养老服务“中央厨房”，全省每年建设10所以上，市、县（区）政府要建立食品经营许可绿色通道。有条件的地方可通过购买服务等方式，采取老年餐桌、上门服务等形式，大力发展老年人急需的助餐、助浴、助急、助医、助行、助洁等服务。加强老年人消费权益保护，持续开展养老服务消费领域侵权行为专项整治行动。

责任单位：省民政厅、发改委、工信厅、卫健委、市场监管局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

（五）提升养老服务质量

19.优化养老服务支出结构。各级政府要建立完善稳定的公共财政投入保障机制，将发展养老事业所需资金列入年度财政预算，并随老年人口的增长逐步提高投入发展养老事业所需资金占年度财政预算的比例。要保证本级留成的福彩公益金用于支持养老服务的比例符合中央和我省有关政策规定。全面梳理由财政支出安排的各类养老服务项目，制定政府购买养老服务标准，提升财政支出精准化水平。

责任单位：省财政厅、民政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

20.推进医养深度融合。支持符合医疗机构设置规划和基本标准的较大规模养老机构设立医疗机构，较小规模的养老机构可按规范开设医务室，或与附近的医疗机构协议合作。推动居家社区养老服务照料中心与社区卫生服务站、护理站或其他医疗设施同址或邻近设置。鼓励具备法人资格的医疗机构通过变更登记事项或经营范围开展养老服务，医疗资源丰富地区的部分二级医疗机构转型为康复、老年护理等接续性医疗机构或增设养老机构。支持社会力量通过市场化运作的方式或公建民营、民办公助等方式，开办医养结合机构。到2022年，二级以上综合性医院设置老年病科比例超过50%，养老机构和协议合作的医疗卫生机构普遍开通双向转诊绿色通道，所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老人提供医疗卫生服务。有条件的地方可针对失智老年人的特殊照护需求，支持建立失智老年人照护机构。

责任单位：省卫健委、民政厅，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

21.发展“互联网+养老”。依托“互联网+”提供“点菜式”就近便捷养老服务。拓展信息技术在养老领域的应用，建设养老公共服务平台，根据国家有关部委要求，推动开展智慧健康养老产品及服务推广目录和智慧健康养老应用试点示范，推动养老领域共享经济发展。到2022年，打造100家以上满足养老院管理和养老服务需求、具有智能化管理系统的“智慧养老院”。

责任单位：省民政厅、发改委、工信厅、卫健委，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

22.完善老年人关爱服务体系。建立健全定期巡访独居、空巢、留守、失能、计划生育特殊家庭和分散供养特困老年人工作机制，积极防范和及时发现意外风险，到2020年初步形成老年人关爱服务体系。推广“养老服务顾问”模式，发挥供需对接、服务引导等作用。积极组织老年人开展有益身心健康的活动。鼓励养老机构开展老年教育活动，推进养教融合，丰富住养老年人的精神文化生活。发挥省、市、县三级老年大学示范引领作用，加强指导服务功能，丰富乡镇（街道）、村（社区）老年学校（学习中心）的教育服务形式与内容。

责任单位：省民政厅、卫健委、人社厅、教育厅，省委老干局，市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会

三、保障措施

建立福建省养老服务联席会议制度，由省政府分管领导牵头召集，定期检查、通报工作进展，及时协调解决养老服务工作有关问题，每年至少向省政府报告一次本《行动方案》落实情况。市、县（区）政府、平潭综合实验区管委会和各有关部门要认真落实省委、省政府《关于加快养老事业发展的实施意见》和省政府办公厅养老“二十条”措施等政策，将推进养老服务发展作为重要的民生工程，坚持以需求为导向，注重分类指导，加快提质升级，完善高质量的养老服务体系。引导社会力量广泛参与，促进养老服务业与教育、健康、养生、体育、文化、旅游、家政、餐饮、金融、地产等产业融合发展，创新和丰富养老服务产业新模式与新业态，拓展旅居养老、文化养老、健康养老、养生养老等新型消费领域，培育一批带动力强、具有较强竞争力的大中型企业和龙头企业。强化工作责任落实，健全党委领导、政府主导、部门负责、社会参与的养老服务工作机制，把养老服务发展与经济社会发展同步规划、同步部署、同步落实，并列入各地为民办实事项目。将养老服务政策落实情况纳入政府年度绩效考核范围，对落实养老服务政策积极主动、养老服务体系建设成效明显的地方，在安排财政补助和遴选相关试点方面给予倾斜支持；对推进工作不力的，采取约谈、通报等方式督促整改落实。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=70511

（来源：福建省人民政府办公厅）

贵州：关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见

黔民发〔2019〕20号

各市（州）民政局、发展和改革委员会、教育局、科学技术局、公安局、司法局、财政局、住房和城乡建设局、交通运输局（委）、文化和旅游局、卫生健康局、体育局、医疗保障局,各银保监分局,贵安新区社管局、经发局、公安局、政法群工部、财政局、规建局、旅文发展中心、卫计局、公积金社保中心：

为贯彻落实《国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》（国办发〔2017〕52号）精神，大力弘扬敬老养老助老社会风尚，做好老年人照顾服务工作，推动实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐，结合我省实际，现提出以下实施意见。

一、总体要求

准确把握党中央、国务院实施老年人照顾服务项目的决策部署，立足老年人法定权益保障和服务需求，按照“需求引领、注重实效；政策衔接、强化服务；城乡统筹、和谐共融；尽力而为、量力而行”的基本原则，整合服务资源，拓展服务内容，创新服务方式，提升服务质量，有序开展老年人照顾服务，让老年人共享改革发展成果，切实提高老年人的获得感，促进社会文明、家庭和谐、老人幸福。

二、重点任务

（一）做好城镇（乡）居民基本医疗保险异地就医结算工作，完善跨省异地就医备案手续、扩大跨省异地就医直接结算联网定点医疗机构规模，为符合条件的老年人跨省异地就医住院医疗费用直接结算提供便利。

（二）按国家统一部署，积极开展长期护理保险试点工作，探索建立长期护理保险制度，切实为失能老年人提供必要的护理保障。

（三）完善特殊困难群体和重点优抚对象等老年人购买意外伤害险相关政策，健全针对保险公司的激励政策，鼓励保险公司优化和开发意外伤害保险产品，加大保险缴费优惠力度。发展与长期护理保险相衔接的商业护理保险，满足多样化、多层次的长期护理保障需求。

（四）县级以上人民政府逐步建立80周岁（含）以上老年人高龄津贴制度，并根据经济社会发展状况适时调整津贴标准。逐步建立健全经济困难、失能半失能老年人补贴制度。运用互联网和生物识别技术，探索建立老年人补贴远程申报审核机制。

（五）完善社会救助制度，确保所有符合条件的老年人按照规定纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围。发挥社会慈善在老年人扶贫济困中的补充作用，鼓励社会组织和个人认捐、认助、认养孤寡和贫困老年人。

（六）乡镇（街道）和基层群众性自治组织建立健全分散供养的特困供养人员、高龄独居老年人联系人制度，公示联系人姓名及联系方式，为特殊困难老年人及时提供帮助和救助。

（七）全面落实资助困难人员参加城镇（乡）居民基本医疗保险制度，帮助符合条件的老年人参加城镇（乡）居民基本医疗保险，实现应保尽保。

（八）促进现有医疗卫生机构和养老机构合作，简化医养结合机构设立流程，实行“一个窗口”办理。对养老机构内设诊所、卫生所（室）、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。开展区域卫生规划时要为养老机构举办或内设医疗机构留出空间。医疗保障部门对养老机构设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。具备法人资格的医疗机构可通过变更登记事项或经营范围开展养老服务。促进农村、社区的医养结合，推进基层医疗卫生机构和医务人员与老年人家庭建立签约服务关系，建立村医参与健康养老服务激励机制。有条件的地区可支持家庭医生出诊为老年人服务。鼓励医护人员到医养结合机构执业，并在职称评定等方面享受同等待遇。到2020年，医疗机构普遍建立为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道；所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

（九）推进城乡居家养老服务设施建设，逐步建立和完善居家养老服务网络。

（十）全面落实支持居家养老服务企业发展的支持政策，通过购买服务、委托运营、以奖代补等方式，鼓励和引导专业服务机构、医疗机构、企业和社会组织为老年人提供生活照料、家政服务、医疗护理、精神慰藉、紧急救援等服务。鼓励和支持城乡社会组织和相关机构为失能老年人提供临时或短期托养照顾服务。

（十一）农村敬老院在保障集中供养对象需求的前提下，应充分利用闲置资源，采取无偿或低收费的方式，优先向经济困难的失能、半失能农村留守老年人提供照料服务，并根据情况适度向农村老年人开放。

（十二）实施易地扶贫搬迁应同步规划、建设养老服务机构和养老服务设施。鼓励将农村互助幸福院等养老服务设施的运营管理委托交付给老年协会，具备资质的老年协会可通过政府购买服务的方式承接。

（十三）鼓励相关职业院校、技工院校和培训机构每年面向老年人及其亲属开设一定学时的老年人护理、保健课程或开展专项技能培训，对符合条件的按规定享受职业培训补贴；支持相关职业院校、技工院校和培训机构增设养老护理专业，积极开展养老护理员专业教育，培养老年人护理、照料技能人才。推进职业院校（含技工学校）养老服务实训基地建设。按规定落实学生资助政策。

（十四）各级人民政府和有关部门所属的服务窗口、社区事务受理服务机构为老年人办理相关事项提供咨询引导、操作指导、优先办理等服务。鼓励有条件的公安、司法、公证等部门，为行动不便的老年人提供上门服务。

（十五）基层医疗卫生机构为辖区内60周岁（含）以上常住老年人免费建立健康档案。每年为65周岁（含）以上老年人免费提供1次生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导等健康管理服务。对辖区内90周岁（含）以上常住老年人，每半年开展1次上门健康巡诊。鼓励为行动不便的老年人提供上门服务。

（十六）全面落实65周岁（含）以上老年人优先挂号、就诊、化验、检查、交费、取药等“六优先”服务。鼓励医疗卫生机构减免贫困老年人诊疗费。提倡为老年人义诊。

（十七）全面落实老年人凭有效证件免费优先进入政府投资的旅游景区、公园、动物园、植物园、纪念馆、科技馆、文化馆、图书馆、美术馆、博物馆、体育场馆等场所，80周岁（含）以上老年人可以有1名陪护人员免费进入。鼓励非政府投资的相关场所对老年人实行减免费用。

（十八）公共图书馆、文化馆、乡镇（街道）综合文化站等公共文化服务场所为老年人等特殊群体提供优质、便利文化服务活动。各级图书馆开设老年阅读区，为老年人提供大字阅读设备、触屏读报系统。广泛组织开展书画、剪纸、摄影、工艺品创作等展览展示活动，集中展示老年人风采和才艺。

（十九）全面落实本行政区域内70周岁（含）以上老年人免费乘坐城市公共汽车。鼓励对65周岁（含）以上老年人实行减免费，有条件的地方可逐步覆盖全体老年人。县级以上人民政府及有关部门应当对落实老年人优待政策的公交企业给予营运补贴。

（二十）综合考虑老、幼、病、残、孕等重点旅客出行需求，结合全省各地老旧客运站新一轮建设规划，逐步对有条件的客运站点和公共交通工具进行改造，增设无障碍设施和服务标志标识，开辟专区专座，向无人陪同、行动不便的老年人提供便利服务。

（二十一）金融机构为老年人办理业务提供便利，设置老年人优先窗口，并提供引导服务。对办理转账、汇款等业务或者购买金融产品的老年人，应当提示相应风险。对异地领取养老金的老年人减免手续费。

（二十二）执行国家有关无障碍设施建设标准，重点做好居住区、城市道路、商业网点、文化体育场馆、旅游景区、公厕等场所无障碍设施建设，优先推进坡道、电梯等与老年人日常生活密切相关的公共设施改造，适当配备老年人出行辅助器具。重点推动和支持老年人口较多、符合改造条件的老旧住宅小区施行加装电梯项目。支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。有条件的地方可积极引导城乡老年人家庭进行适老化改造，根据老年人社会交往和日常生活需要，结合老旧小区改造等因地制宜实施。

（二十三）将老年文化体育设施建设纳入城市总体规划，建设与辖区老年人口规模相适应的老年文体活动场所，配备适合老年人的文体器材，组织开展适合老年人的群众性文化、体育、娱乐活动，丰富老年人的精神文化生活。

（二十四）深化敬老月活动，开展人口老龄化国情教育和省情教育、老龄政策法规教育，增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识的“两教两增”主题宣传。宣传老龄工作成效经验和先进典型，营造敬老爱老助老社会氛围。开展养老、孝老、敬老和“老有所为”评选表彰活动。发挥基层服务型党组织和工会、共青团、妇联等群团组织、城乡基层社会组织优势，党政领导带头，走进家庭、社区和机构，开展经常性为老志愿服务活动。

（二十五）鼓励和支持老年人参与社区建设，发挥老年人的威望、经验和智慧等方面优势，在关心下一代、调解邻里纠纷和家庭矛盾、维护社会治安、改善社区环境卫生、移风易俗、抵制封建迷信等方面发挥积极作用。

（二十六）发展老年教育事业，将老年教育列入教育发展规划和终身教育体系，均衡配置各类老年教育资源，优化老年教学课程设置，对经济困难的老年学员减免学费，为老年人接受终身教育创造条件。优先发展社区老年教育，建立健全“县（市、区）—乡镇（街道）—村（居委会）”三级社区老年教育办学网络，方便老年人就近学习。鼓励各类教育机构通过多种形式举办或参与老年教育，推进老年教育资源、课程、师资共享，探索养教结合新模式，为社区、老年教育机构及养老服务机构等提供支持。积极探索部门、行业企业、高校所举办老年大学服务社会的途径和方法。

（二十七）贯彻老年人权益保障政策法规，强化家庭成员对老年人的法定赡养义务和照料责任。赡养人应当经常探望入住养老机构的老年人，较长时间未探望的，养老机构可以向赡养人居住地的村（居）委员会或者赡养人所在单位提出建议，督促其前往探望。

（二十八）按照规定鼓励有条件的法律援助机构开辟快速通道，为老年人提供便利服务。鼓励律师事务所、公证处、基层法律服务所和其他法律服务机构为经济困难的老年人提供免费或者优惠服务。

（二十九）农村老年人不承担兴办公益事业的筹劳义务。鼓励和引导村级集体经济参与老年民生的进一步改善和发展，重点在老有所养、老有所医、老有所乐等方面提供更多服务。

（三十）老年人随子女在城镇居住，可自愿随子女迁移户口，依法依规享受迁入地基本公共服务。

三、组织实施

（一）强化组织领导。各地要充分认识做好老年人照顾服务工作的重要意义，将其纳入重要议事日程，完善政策措施，健全工作机制，及时研究解决工作中遇到的困难和问题，做到认识到位、部署到位、措施到位、检查到位、落实到位。

（二）健全保障机制。发挥政府主导作用，积极构建政府、企业、社会共同投资的经费投入制度。县级以上人民政府要把老年人照顾服务工作所需资金和工作经费纳入财政预算，积极引导社会组织和企事业单位参与和支持老年人照顾服务工作。加大政府购买服务力度，引导符合条件的社会组织和企业参与服务购买。督促指导照顾服务提供方制定服务清单和办事指南，简化流程，提高效率。

（三）强化监督检查。建立定期督查制度，对各地、各部门老年人照顾服务工作进行督导检查。开展老年人权益保障工作和老年人优待工作督查时，要把老年人照顾服务工作一并纳入同步安排和实施。充分发挥社会监督的作用，建立健全信息反馈和督查机制。设立服务和监督热线，及时受理、依法解决好举报和投诉的各类问题。

贵州省民政厅、贵州省发展和改革委员会、贵州省教育厅
贵州省科学技术厅、贵州省公安厅、贵州省司法厅
贵州省财政厅、贵州省住房城乡建设厅、贵州省交通运输厅
贵州省文化和旅游厅、贵州省卫生健康委员会、贵州省体育局
贵州省医疗保障局、中国银行保险监督管理委员会、贵州省监管局

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=70543

（来源：养老服务处）

养老类型

江西：“共助养老”效果好，空巢老人乐陶陶——进贤创新农村居家养老模式

“开饭喽，开饭喽！”10月14日中午，进贤县白圩乡赵家村居家养老服务中心里，23位老人有说有笑地共进午餐。饭后，老人们或是闲坐拉家常，或是打开电视看戏曲，或是摆开棋盘对弈，一派其乐融融的和谐景象。

赵家村是进贤县首个成立居家养老服务中心的村庄，近两年来，村里70岁以上老人不花一分钱，可在服务中心享受一日三餐，进行各种休闲娱乐活动。在服务中心记者看到，除了食堂外，体检室、阅览室、活动室、电视室等各种功能房间一应俱全。

如今，这种党委政府倡引、乡贤能人赞助、村民积极参与和志愿者服务相结合的“共助养老”新模式，已在进贤县逐步推广开来。该县已有35个自然村建成并运营居家养老服务中心，惠及1400多名70岁以上的空巢老人。

近年来，农村老龄化现象加剧，公办养老机构（如敬老院）覆盖人群有限，空巢老人生活问题成为亟待解决的老大难，农村居家养老作为一个新生事物，成为各地探索的新热点。赵家村的“共助养老”模式，便是在这一背景下，由民间自发组织、政府扶持引导而形成的基层鲜活经验。其中，全村参与，实现村民自主管理，是居家养老办得红红火火的坚实基础。

赵家村居家养老服务中心管理者赵发平告诉记者，该村年轻人大多外出务工，空巢老人一日三餐无法解决、长期独居精神孤独等问题突出。为此，赵发平等几个村干部、热心村民在一起商议，能否由村民集资办一个食堂和活动室，解决独居老人的吃饭和业余休闲问题。这一倡议很快得到村里年轻人的响应，几天时间就在微信群里筹集到上万元资金。村民张小清还将自己一栋200多平方米的闲置住房无偿提供给村里使用，解决了场地的问题。白圩乡得知这一情况后，从乡财政里支出3万元资金扶持，并提出规范管理的建议和指导。2018年1月，赵家村居家养老服务中心正式启用。

近两年来，通过“敬老微信群”筹款和过年期间的现场募捐，赵家村理事会累计收到村民捐款逾30万元，确保了养老资金来源。该村还成立了养老慈善基金会，在乡政府的监督下管理相关账目，账目每月结算一次，每年底对收入和支出进行公示，做到清楚明白，让村民放心。

农村居家养老模式要想实现可持续，关键在于如何解决资金来源和活动场所问题，同时又不能给基层政府和村民增加过多负担。进贤县参照赵家村的模式，鼓励各村庄结合本地实际，将闲置祠堂、农房和撤并的村小利用起来，改造后充当居家养老活动中心，用低成本解决活动场所问题。在泉岭乡西珠坊村，村支书徐员根将自家有70年历史的老宅整修一新，无偿提供给村集体使用，打造成一个古色古香、别具特色的居家养老服务中心；在温圳镇章家村，由乡贤捐献建设的祠堂长期闲置，村里便将其改造成居家养老活动中心和农家书屋，成为一个“三合一”多功能活动场所。

对很多习惯俭朴生活的农村老人来说，居家养老要不要收费、如何收费是一个十分关注的问题。记者了解到，赵家村由于村民捐资数额较大、村集体经济效益好，一直坚持免费服务。而在进贤县其他村庄的居家养老服务中心，大多根据本村的筹资情况和群众意见，酌情对接受服务的老人收取少量费用，每人每月一般为100元至400元不等，确保服务中心收支平衡。

“以前早上炒一个菜，就能对付一整天。现在吃上村里的食堂，每天都是四菜一汤，我都胖了好几斤呢。”提起居家养老，泉岭乡西珠坊村78岁的独居老人王任香赞不绝口。王任香现在一日三餐不用发愁，闲暇时间还经常种种菜，身子越发硬朗，王老在外地工作的儿子听说后也放心了。

进贤县农村居家养老新模式不仅解决了空巢老人的老大难问题，更给农村基层社会治理工作打开了新局面。“居家养老服务中心启用后，老人不但吃上了‘大锅饭’，村干部还经常来服务中心看望，村民看在眼里记在心上，村里各项工作开展顺利多了。”白圩乡党委书记段龙根说，居家养老工作全面推进后，不仅村里邻里矛盾少了，干群关系也更和谐。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=70500

（来源：江西日报）

养老产业

吉林：“医养结合•健康吉林”，提高百名医生保障交流会在长举行

15日，由长春市卫生健康委员会、吉林省居家养老协会、吉林省阳铭医生管理集团共同主办的首届“医养结合·健康吉林”——暨提高百名医生保障交流会在长春吉林国盛弘医堂中医院举行。

长春市卫生健康委员会相关领导；吉林省居家养老协会秘书长、阳铭医生管理集团创始人兼CEO孙忠国；吉林省居家养老协会副秘书长王焱；吉林大学第一医院心血管内科副主任教授李树岩；国家级专家、教授、吉林省名中医高鹏翔等领导和嘉宾及专家出席了本次活动。

据了解，本次交流会的召开，就是为了积极面对吉林省的老龄化人口以及优质医疗资源分布不均等问题。坚持以基层为重点，以人民健康为中心，充分发挥政府的主导作用、协会的平台作用、企业的主体作用，加强基层医疗体系医养结合建设工作，推动医养结合向深层次延伸，实现优质医疗资源的“双下沉，两提升”。

孙忠国秘书长介绍，通过集中交流培训的方式，将会充分发挥吉林省居家养老协会各专业委员会优质医疗资源，将各专业委员会专家组委丰富的临床及学术经验分享给广大乡村基层医生，进而提升乡村基层医生技能水平及服务水平。

孙忠国表示，此次活动的意义就是让医生倡导健康，普及健康知识、传播健康理念，提高疾病自我防范意识，充分发挥乡村医生健康“守门人”的作用。进而推动形成“小病在基层、大病去医院、康复回基层”的就医新格局，更好的推进国家分级诊疗制度，实现基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动。

目前，通过吉林省阳铭医生管理集团健康养老、智慧健康、特医食品等优质大健康产业资源的融合发展，针对不同人群和疾病，提供品质化、定制化、精准化服务，来满足吉林省老龄化人口多样化、多层次的供给侧需求，提升其获得感、幸福感和满意感。同时，该集团积极推进家庭医生居家签约服务，不断完善医养服务链条，多年积累的宝贵经验，也能为广大乡村医生带来新的契机，更全面的保障。

本次交流会的成功召开，不仅是对国家相关政策的向下延伸，更体现出吉林省社会力量积极投身到医养结合事业中来。

据悉，通过此次活动，将鼓励更多的乡村医生加入基层医养结合的队伍中，到2020年底之前，该协会将会培养出近千名乡村医生，把健康的知识和疾病的防范更好的带到基层，让基层医生得到更好的提升，为百姓健康保驾护航。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70548 （来源：中新网）

山东：“健康养生养老博览会”将于10月25日在我市举办

昨日，记者从“2019中国(烟台)健康养生养老博览会”组委会获悉，博览会将于10月25日-28日在烟台国际博览中心举办。博览会将为康养产业和养老服务业的相关企业以及投身老龄事业的仁人志士搭建一个品牌传播、产销对接、科技成果转化、交流与合作的专业化、国际化平台，实现供需双方的有效对接。博览会设国际标准展位600个。届时，将有来自国内16个省市约3万参会者参与本次展览活动。

烟台地处山东半岛东部，濒临黄海、渤海，与日本、韩国隔海相望，是21世纪海上丝绸之路节点城市和中韩自贸区建设前沿城市，是最佳中国魅力城市、中国最适合人类居住的城市和中国优秀旅游城市，被授予联合国人居奖和中国人居环境奖。为积极应对人口老龄化，促进医养健康产业和养老服务业的国内外交流与合作，全面打造全国一流的养老服务典范城市，搞好国家医养结合试点城市建设，在举办2019中国(烟台)国际健康养生养老博览会”同期，将举办2019中国(烟台)烟台国际康养产业高峰论坛和烟台市老年文体活动成果展演。

据组委会负责人介绍，本届博览会展览展示布局合理、注重实效。按照专业化、国际化的布展要求，科学合理搞好展区划分及功能设置。博览会以展示成果、推动交流、促进合作为宗旨，设置国际标准展位600个。按展品类别划分了健康养生和养老服务两大板块，设置了医养健康、养老服务、老龄用品、居家理疗、养生保健等展区。汇聚重点企业、引领行业发展。本届博览会邀请了御花园老年公寓、秀林老年公寓、九如城、城发集团、磁山小镇、周林频谱、上医互康、韩国一族木业、康利康复辅具、海涛科技、安康通等养生养老领域的众多优秀企业前来参展，他们将带来“创新、高端、专精”的产品和服务，集中展示养老、健康、文化生活、居家便利等老年人需求的各个层面研发的最新科技产品和服务。同时，市民们将在展会上看到更多“互联网+”在养老、康复产业中的应用。

为使参展企业更好地拓展市场，提高企业参展效益，提升展会品牌影响力，组委会启动“参观商一对一邀请计划”，印制了40万张邀请函向全市和周边城市养老服务业和老龄产业的行业企业发放，并根据客商数据库信息，组织专人通过电话、传真、电子邮件等多种形式一对一邀请目标观众；与各行业协会、商会、联盟等合作，组织参观团参观、洽谈，并帮助展商寻找专业客商及合作伙伴。届时，将吸引国内外众多行业企业和专业客商来到烟台。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=70532 （来源：胶东在线）

宁夏：“银发经济”大有可为

喜爱KTV下午场小包房、老年餐外卖订单量增长近10倍、消费中高端体检、尝试医美……日前口碑饿了么发布国庆大数据显示，“银发一族”的消费潜力远超我们的想象。

根据宁夏统计局发布的数据，截至2018年末，全区常住人口688.11万人，60岁及以上人口为94.55万人，占13.74%。随着老年人口数量和比重的上升，“银发经济”也受到越来越多的商家关注。宁夏“银发族”还有哪些消费升级的需求？市场还有多大的市场空间？

A购物手机支付自助结算不是事

银川市民陈先生今年已经70岁，但是接受新鲜事物的能力还是挺强的，逛超市不仅会用支付宝或微信自助结账，淘宝购物时还会使用阿里旺旺跟商家聊天要求减免邮费，操作也是得心应手。前不久，陈先生发现其他老伙伴买东西时，使用银联云闪付绑卡在超市消费可以省钱，也马上在手机里下载了App，并绑定了一张银行卡，专门用于消费。

尽管很多老人希望子女能够手把手教他们如何使用智能手机网购或挂号，最好把每个步骤都写下来，但其中一部分老人已经逐步适应并学会网购App，而且最早触网的60后逐步进入中老年，“银发经济”也进入数字化加速期。

根据口碑饿了么发布的数据，过去一年，老年餐外卖订单量增长近10倍。今年以来，全国50岁以上银发族消费结构呈现出多元化趋势，其中增长最快的消费分别是运动健身、亲子和书店。年近七旬的李先生和老伴都是运动健身的爱好者，他年轻时就是从事体育方面的工作，退休后为了防止肌肉萎缩，经常会去健身房健身或游泳。他的老伴不仅报名读老年大学，还参加了老年模特队，退休生活有滋有味。

B娱乐唱歌、旅游都有“圈子”

家住银川市兴庆区的余先生，退休后迷上了吹笛子，还有一帮一起玩的老伙伴，每天会骑着自行车到公园跟他们碰头，大家在一起吹拉弹唱好不热闹。而喜欢唱歌的刘先生，时不时会跟朋友在KTV唱歌小聚，他说：“我很多朋友都喜欢用美团团购，阳光场唱上一下午，还送饮料小吃，加起来也就几十元，你来我往、轮流做东，还是挺划算的。”

不管是玩乐队、唱歌，还是朗诵，他们都有自己的“圈子”，就算旅游也喜欢结伴去。66岁的王女士这两年就很热衷和老朋友一起去旅游，旅行社在社区旁边就设了门市，经常在淡季组织“夕阳红”旅游团。这些老朋友时不时来一趟周边游，贵州、海南岛、张家界……也是说走就走。他们对旅行团的品质要求很高，价格还要实惠，而且不能总让他们进店买东西。

C医美中老年人的力量不可小觑

随着生活条件的改善和提高，很多老年人走进美容院做美容、按摩或艾灸养生，已经不是啥新鲜事，定期去做个高端体检或医疗美容，也是常有的事。“一个朋友做了祛眼袋的小手术，我们看着效果挺好的，也去做了！”60多岁的张先生和老伴为了显得更年轻，也去医疗美容机构做过祛眼袋的小手术。

记者从田永成医美集团了解到，医疗美容并不是年轻人的专利，在宁夏三四十岁有经济实力的中年人是消费中坚，而近两年中老年的比例也在不断增加，他们也希望通过设备仪器来护肤，比如做个补水或小气泡清洁，还有通过美容外科手术治疗眼睑下垂、畸形或祛眼袋等等。根据该集团提供的大数据显示，今年截至目前为止，50岁到60岁之间的中老年人消费总计1777例，60岁以上也有二三十例。

D家政市场处于成长发展期

家住银川市金凤区的七旬老人冯先生想找人帮他把家里的两个卫生间好好设计翻新一下，既要安全、美观、时尚，也要符合老年人的生活习惯，但是大的装饰公司不愿意接这样的小活，找工程队或跑单帮的工人干，冯先生又不放心，结果就搁置下来。

其实，老年人的家政需求非常多，从修马桶、换水管，到陪伴、跑腿、看护，很多服务工作需要有人来做。“现在为老年人提供的家政服务主要是做饭、打扫卫生，照料行动不便的老人。”宁夏家政服务行业协会的秘书长刘彦海说，随着老年人数量增加，城镇化和人口老龄化发展速度加快，各种各样的家政服务需求越来越多，但现在由于种种原因，需求和供给不能有效对接。很多知名的电商App投入很多钱做家政市场，但因为服务不接地气，坚持不了多久就死了。

刘彦海分析，以养老服务为例，现在养老服务分为机构养老、社区养老、居家养老，但是公办养老院床位有限，无法满足需求；老年大学上万的名额，网上报名几分钟就满额了……民办养老院和老年人培训市场都有空间，国家鼓励社会机构和各种资金进入养老产业，但很多民办机构没有找到理想的盈利模式，导致入不敷出，市场整体还处于成长发展期。

从家政服务人员的供给来看，现在保姆市场缺口非常大。对普通家庭来说，要请人照顾失能老人，一个月给4500元的工资，也不一定能请到理想的保姆；要临时找看护照顾ICU里的老人，一天最低也要260元。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70540 （来源：宁夏日报）

“银发经济”崛起：政策面暖风频吹，养老产业蕴含良机

10月14日，在大盘携科技股走高背景下，养老产业板块走强，多只个股涨停。分析机构称，随着相关政策的相继出台以及互联网应用的普及渗透，被称为“银发经济”的养老相关产业的数字化升级进入加速期，相关概念股投资价值凸显。

数字化升级进入加速期

养老产业是伴随老龄化进程而逐渐发展起来的一个重要产业，目前我国已全面步入老龄化，并且老龄化进程仍在加速。随着我国首批中产阶级步入老龄人群，养老产业即将迎来高收入群体。我国家庭结构在逐渐变革，

传统居家养老模式越来越难以维系，养老产业化逐渐成为刚需。

中信建投研报指出，2018年我国养老产业市场规模达6.57万亿元，预计2022年将达10.29万亿元，期间复合增长率高达11.9%。这意味着我国养老产业是一个万亿蓝海市场，未来发展空间巨大。

分析人士还称，在养老产业巨大的发展潜力面前，采用先进高端信息技术构建满足老人养老养生相关需求的数字化建设将成为养老产业发展的重要路径。智慧养老、信息化养老等数字化养老新模式将迎来“风口”。

中国移动通信有限公司研究院物联网技术研究所相关人员举例称，5G技术发展为智慧养老安全、便捷、舒适等方面需求提供了更多产品和更广泛服务，如“智慧园区+养老”、“机器人+养老”、“新零售+养老”等。

分析人士还表示，当前老年消费需求已发生巨大的改变，品质化、多元化、便利化的市场需求增长显著，老人的消费和娱乐意愿空前强烈，“银发消费”逐渐从生存型走向享受型。而这些来自需求侧的市场变化，正是推动行业开展全面数字化升级的巨大契机。

政策面暖风频吹

在科技改变养老产业生态的同时，政策方面亦持续发力促进行业快速发展。

今年4月中旬，国务院办公厅就印发过《关于推进养老服务发展的意见》，并从六个方面提出28条具体政策措施，包括扩大养老服务消费，促进养老服务高质量发展等。

今年9月下旬，民政部印发《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，提出全方位优化养老服务有效供给，繁荣老年用品市场，培育养老服务消费新业态。

近日，北京市民政局、北京地方金融监督管理局、北京银保监局联合发布《关于加快发展商业养老保险的实施意见》，提出到2022年形成产品多样、保障全面、诚信规范的商业养老保险市场。

分析人士称，在政策红利的不断释放下，养老产业必然会加速发展进程，而这其中蕴含的投资机会值得投资者关注。

在投资策略上，中信建投证券研报指出，养老产业面临巨大的发展机遇，尤其是云南地区发展养老产业有着得天独厚的优势。建议投资者积极关注两条主线：纵向来看，云南地区大健康、大休闲产业资源丰富的企业；横向来看，保险行业中战略布局养老产业的企业。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70499 （来源：中国经济网）

第三届中国森林康养与乡村振兴大会召开

10月12日，第三届中国森林康养与乡村振兴大会在四川洪雅召开。会议旨在探讨森林康养产业发展路径，研判森林康养与乡村振兴面临的机遇和挑战，为开发优质的生态服务产品提供平台。国家林业和草原局副局长刘东生出席。

刘东生说，党中央、国务院对森林康养产业发展高度重视，要求“多渠道筹集建设资金，大力改善休闲农业、乡村旅游、森林康养公共服务设施条件”。国家林草局以服务健康中国和促进乡村振兴为目标，不断优化森林康养环境，完善康养基础设施，丰富康养产品，繁荣康养文化，全面提高康养服务水平，促进森林康养产业迅猛发展。根据2018、2019年度372个森林康养试点示范基地建设单位统计分析，森林康养基地面积215.8万公顷，总投资近2600亿元，总收入309亿元，总利润35.5亿元，客流量1.34亿人次。其中，林业单位占47.31%。

刘东生强调，森林康养产业既是新兴产业又是新业态，各地、各部门要加强组织领导，积极推进森林康养产业健康有序、规范发展。要坚持生态优先、绿色发展，统筹考虑森林生态承载力和发展力。要坚持以人为本、服务大众，提供最基本、最公平的康养产品。要坚持因地制宜、科学布局，科学规划发展重点和区域布局。要坚持集约利用、依法合规，实现规模适度、物尽其用。要坚持融合发展、部门联动，把森林康养纳入大健康产业。要坚持规范发展、稳步推进，以标准化带动森林康养产业科学化、规范化发展。

会议期间，为287家2019年全国森林康养基地试点建设单位和试点市、县、乡，61家中国森林康养人家单位授牌。会议由中国林业产业联合会森林康养分会主办。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70526 （来源：中国绿色时报）

博鳌国际养生论坛2019年会：专家学者共话大健康产业发展

以“学术交流、政策解读、产业对接、成果展示”为主题的博鳌国际养生论坛12日至13日在海南博鳌举行。与会专家学者围绕“大健康产业发展”等议题进行深入探讨。

近年来，海南依托优美的自然生态、丰富的养生资源、良好的基础设施和独特的人文环境等多方面的特色和优势，大力发展养生休闲和大健康产业，每年一度的博鳌国际养生论坛则成为业界的盛事。

本次论坛主要环节包括开幕式、主旨发言、名家对话、养生产品展示、项目对接洽谈、项目考察等，紧扣大健康产业的发展路径、产业标准、业态模式、发展布局等话题展开。同时，论坛通过解读大健康产业相关政策，促进政、产、学、研等各方交流合作，共同促进大健康产业一体化融合与发展。

本届论坛由中国中药协会、中国康养产业品牌联盟主办，海南省保健养生协会、海南省医疗陪护服务行业协会等承办。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70527 （来源：中新网）

“健康+”智能养老服务亮相老博会

2019第八届中国（北京）国际老龄产业博览会（简称“老博会”）日前在北京举行。君康人寿保险推出“健康+”智慧养老服务体系，并与日本排名首位的介护机构日医学馆开展介护技术的合作。

数据显示，超过1.8亿老年人患有慢性病，其中患有一种及以上慢性病的比例高达75%，失能、部分失能老年人约4000万；二是我国2018年人均预期寿命是77岁，但是健康预期寿命仅为68.7岁。在此情况下，如何将医疗与养老相结合，延长老年人健康寿命以及保障老年人生活质量，是养老产业面临的一个新挑战。

君康人寿创新推出多位一体的“健康+”概念，以老年人健康为核心，借助康养社区自有的医疗服务机构以及合作的三甲综合医院和专科医院，将“健康+”服务融入到长者医疗、照护、餐饮、生活、康体、文娱、社交等各个方面。一方面围绕长者建立包括私人医生、药剂师、营养师等在内的综合服务团队，另一方面围绕社区整合多方资源体系，囊括自有医疗机构、社区康复治疗中心、合作三甲医院、特约主任级各科专家、绿色就医陪诊通道、国际远程会诊中心等。

为了提供更领先和专业的服务，君康年华与日本排名第一的介护机构日医学馆旗下日医北京、海外领先的养老机构日本爱志株式会社等建立了战略合作，将在介护技术、运营管理、护理培训、以及医疗旅行等医疗相关服务方面展开合作，制定国内专业介护新标准，培养更多未来市场所需的专业介护人员。

据君康人寿副总裁兼健康产业事业部总经理张翼介绍，君康的服务体系融入更多智能化系统和科技元素，并在业内开创性地提出了CPSS信息-物理-社交空间的融合理念。通过空间关联、人机协同、跨空间目标匹配、大数据存储等处理方式与人工智能的运用，既充分保护长者隐私，同时也对长者生活起居提供足够的照顾和关怀。

中国老龄科学研究中心副主任党俊武表示，做好中国养老产业既需要政府做好战略规划，进行政策引领，同时需要类似商业保险等社会力量的共同支持。与此同时，对于好的商业模式，要建立完善的国家标准，通过标准化、市场化的规范让行业走得更远。另外，需要完善的市场监管机制，完善的机制和社会各界的监管是消费者未来长寿人生的共同保障。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70516 （来源：光明日报）

聚焦幸福晚年，共话品质养老

2019四川（彭州）医养融合创新发展高峰论坛明（16）日举行

随着我国老龄化程度不断加深，养老产业如何满足多层次养老需求？国内医养融合探索出了哪些新路径？10月16日，由彭州市卫健局、彭州市民政局、成都市养老服务业协会指导，彭州市人民医院、彭州市人民医院祥福照护中心主办，华西都市报、华西社区传媒承办的“2019四川（彭州）医养融合创新发展高峰论坛”将在彭州市人民医院隆重举行。养老行业专家、品质医养机构代表将汇聚一堂，为四川养老行业共谋新思路、共探新路径、共创新机遇。

届时，上海市老龄科学研究中心、民政科学研究中心原主任，上海养老产业研究中心首席专家殷志刚将围绕《探索医养结合路径的“红黄绿灯”》进行主题演讲；西南财经大学天府学院康养护理学院院长隋国辉将带来《关于老龄化·医养结合·老年痴呆的重要事实》主题分享；重医大附属第一医院青杠老年护养中心医护部主任喻秀丽将作《医养结合机构养老模式的探索与实践》主题发言。

论坛当天，成都数十家品牌康养机构代表还将参观彭州市人民医院祥福照护中心。据彭州市人民医院院长王有良介绍，该中心是一家集医疗功能和养老服务为一体的医养结合型养老院，由医疗区、养老区和园林区组成，配备彭州市人民医院医生团队，以及经验丰富的养老服务团队，让中心真正成为“父母的开心地，子女的孝顺场”。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=70538 （来源：华西都市报）

智慧养老

智慧养老解决方案

如今，社会发展之快，当代年经人除了肩负重大的工作压力之外，还要思考如何合理安排赡养老人的方式。故此，并有了智慧养老机构的诞生。下面，小编就为大家介绍一下智慧养老解决方案，有需求的朋友不妨看看！

一、智慧养老背景分析

我国是世界上老年人口最多的国家，随着人们生活水平以及医疗水平的改善，人口平均寿命不断增长，在现行生育政策不变的情况下，至2050年，中国老龄人口将达到4.37亿，65岁以上老人占总人口比例将达到

27.8%，80岁及以上高龄老人占总人口比例将从2000年的1%更快速地上升到2050年的9.1%。中国已经进入老龄化社会。

社会的老龄化伴随而来的是养老问题。采取什么样的养老模式已成为满足老年人需求的当务之急。我国现有的养老模式主要是两种，家庭养老与机构养老。

家庭养老在我国传统养老制度中占有重要地位，但是这种传统的家庭养老模式正面临着越来越多的挑战：

1、子女的减少以及独生子女现象的出现使得独生子女养老变得异常的困难；

2、传统家庭的养老功能有所削弱，城市子女工作压力大而无暇顾及老人，产生“重幼轻老”现象；

3、老年人平均寿命延长，患病率上升，处理能力下降，将更多地需要日常护理、生活照料和社会服务；精神方面也面临着沟通不畅等问题。

面对家庭养老存在的问题，一部分人会选择机构养老。然而，机构养老同样存在以下问题：

1、国家现阶段难以拿出大量的资金发展或完善养老机构，机构养老服务不够完善；

2、养老机构大多远离老年人生活的社区，实行封闭管理，无法满足老年人与家人、邻居、亲朋好友交流的愿望，心理健康水平下降；

3、养老服务人员专业化程度低，服务质量不高；

4、机构养老收费高，服务范围小，养老设施发展滞后，不能满足大多数人的养老需求。

另一组数据说明则说明养老社区的市场潜力巨大：

据统计，目前六十岁以上人口在中国已经超过了2.12亿，占总人口的15.5%，未来十年、二十年，中国大致每年新增一千万老年人口，而中国的养老机构平均每位老人有一个看护护理，远落后发达国家的7~8个护理人员。未来依托先进的物联网信息化技术和社会化的专业养老服务团队，智慧养老成为中国老年人生活的一部分。目前养老产业产值是4万亿规模，到2020年预计达到13万亿，市场潜力非常巨大。

二、智慧养老模式

智慧养老简介：

智慧养老针对老年人提供健康管理、安全管理、远程护理、社区餐饮预订、在线助老、紧急求助等服务。

在现有的养老模式下利用先进的物联网技术实现真正意义上的智慧养老，打造一个智慧、安全、高效的智慧社区。将充分利用物联网技术从而打造具符合中国国情且具有中国特色的物联网现代化居家养老综合示范社区。

智慧养老系统简介：

智慧养老系统包括云服务平台，智能家居系统和社区服务系统，为老年人的生活和健康以及安全提供多方位的服务。

系统操作：接入云社区定位系统

定位人员持戴定位手环在社区活动，住户通过终端APP查看家庭成员在社区活动的位置、运动轨迹

当定位人员离开规定区域或进入活动禁区，或启动SOS求助时，发送信息到达管理中心、住户终端报警响应，同时通过云服务平台发送至业主手机

报警触发时，可联动社区监控摄像头查看该区域位置情况

三、智慧养老优势

采用最新数字化智慧社区管理系统对比传统养老社区将有什么优势呢？

管理更方便：智慧养老将提高管理效率，做到远程监控和实时反应，更好的服务老年人；

生活更健康：通过健康管理中心和系统对老人的身心健康监控，随时掌握老人身体健康状况，发生突然疾病等可以最快了解做好预防措施；

社区更安全：通过wifi等社区定位技术和全社区云监控，老人在社区遇到突然跌倒状况等，可以做到及时救助，减少受伤害程度；

服务更全面：社区购物和日常生活服务能让老人足不出户就得到满足，比如买菜、理发、交水电费等，极大的方便了老人的生活，也让儿女放心；

居住更智能：老人可以享受我们的智能家居系统带来的便捷化智能生活，一键控制灯光、窗帘、家电和其他常用设备，做到绿色节能环保，还减少了老人操作的困难，让老人能够简单生活，乐享晚年。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=70515 （来源：千家网）

养老培训

浙江：养老机构职员“充电”，提升专业服务能力

“这次培训收获蛮大的，最重要的是，调整了我对养老护理职业前景的认识和对自己工作价值的肯定程度。回去后，我要用爱心、耐心、责任心去关爱老人，努力做好安全防护、与老人和家属沟通等工作，提高自己的专业水平和服务能力，争取提高自己的护理员等级。”10月12日，在温岭市三心美德老年休养园，一位正在这里接受养老护理技能培训的护理员在课余和记者聊天时说。

10月10日至13日，全市养老护理技能培训第一期培训班在市三心美德老年休养园举行，全市从事老年人服务工作的护理人员、养老专业相关的社工和义工等140多人在此接受为期4天的岗前培训和在岗轮训。

据公安户籍部门反馈的数据，至今年9月底，我市60周岁以上老年人口已达28万人，占全市总人口的23%；其中80周岁以上老年人口达4.48万人，占总老年人口的16.5%。目前，全市共有养老机构42家，已许可床位4962张；镇（街道）示范型居家养老服务中心16家，城乡社区居家养老服务照料中心611家，养老服务补贴对象6465人，养老护理员530人。

随着生活不能自理的老年人和空巢老人越来越多，养老服务需求急剧增加。9月20日，台州市最大规模的养老机构沁溪源·颐养中心在我市城南镇小东岙村奠基。该项目占地面积86亩，计划投入10亿元，规划总床位不少于2500张，是一个集文化娱乐、康复疗养、休闲度假、异地养老等多种功能于一体的专业帮助老人快乐、健康、长寿的高品质养老生活园区。项目建成后，我市的养老机构硬件将上一个新台阶。

硬件上去了，更需要软件跟进。市民政局相关负责人告诉记者，从全市养老现状看，目前从事养老服务工作的人员和专业人才比较紧缺，需要大量养老服务机构的管理人才和具有专业技能的护理人员。

为全面提升我市老年人照护队伍综合素质、实操能力、专业水平和服务能力，推进我市养老事业可持续和健康发展，10月10日至21日，我市举办3期养老护理技能培训班，对全市470多名技师及以下职称的养老机构护理员开展免费岗前培训和在岗轮训，建立一支稳定、专业化程度较高的养老服务从业人员队伍。

2014年以来，市民政局先后牵头组织举办了6期养老护理员培训班。通过培训，我市养老护理员的专业服务技能得到了大幅度的提升，新增初级护理员436人、高级护理员12人、技师2人。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=533&aid=70531 （来源：浙江新闻）

老年大学

老年大学一座难求？一文了解我国老年教育市场现状及未来前景

老龄化加剧，老年大学压倒性供不应求

近日，北京东城区老年大学报名名额遭排队疯抢，新闻一出，将老年大学“一座难求”的社会问题再次推向话题中心。老年大学严重供给不足的现象一直以来都是推进老年教育发展的瓶颈，导致这种现象的原因众多，而最根本的原因还是在于我国日益加深的老龄化趋势。根据国家统计局数据，截至2018年底，我国65岁及以上人口数量达1.67亿，占总人口11.9%;而60周岁及以上占比17.9%，已经超过0-15周岁人口比重17.8%。据中国老年大学协会统计，目前国内现有7.6万余所老年学校，包括远程教育在内的老龄学院共有1300万余人，但仅占60岁及以上老年人口的5%。相比之下，我国老年大学数量可谓捉襟见肘。

根据社科院发布的《大健康产业蓝皮书：中国大健康产业发展报告》预测，2050年我国60岁及以上老年人口将达4.83亿，80岁及以上老年人口将达1.08亿。

随着我国少子化、老龄化继续发展，未成年人口抚养比增长趋于停滞，老龄人口抚养比逐年稳定上升。2018年，我国未成年人口抚养比为23.7%，老龄人口抚养比16.8%。根据前瞻产业研究院的测算，老龄人口抚养比最晚将在2029年左右超过未成年抚养比，养老问题成为社会焦点。老年教育作为文化养老的一种重要方式，其需求将随之迎来爆发。

国家及地方政府日益重视

1982年中共中央发布《关于建立老干部退休制度的决定》，规定了老干部离休退休年龄界限，标志着领导干部职务终身制的废除。退休制度的提出为我国老年教育提供了需求基础。1983年9月17日，山东省率先成立全国第一所老年大学，而后上海、武汉等地纷纷效仿，直到2005年西藏老年大学建立，我国在全国范围内的老年大学布局基本完成。

从1996年我国《老年人法》中明确规定“老年人有继续受教育的权利”以来，老年教育的概念在我国逐渐明晰，地位逐步提高，但是老年教育的发展仍然相对被动。2016年国务院发布《老年教育发展规划(2016-2020年)》，标志着我国首部老年教育全国性行政法规的诞生。上海、辽宁、四川、河南等等多个省市陆续发布本地支持老年教育的发展规划，普遍提高以各种形式参加老年教育活动的人口占当地老年人口的比重至20%以上，其中北京市在今年最新出台的政策中提出力争在3-5年内将该比例提升至40%左右。

国内老年教育模式较为单一

由上可见，我国老年教育办学模式的法律保障还停留在纲要、通知、意见、规划等指导、鼓励、号召等层面，强制力和威慑力不足，缺乏对老年教育宗旨、原则、发展模式、发展步骤、职能、教育内容和模式、运作等一系列落地问题的认定，忽视了老年教育的整体性。

相比之下，海外国家的老年教育发展更早，办学模式更加成熟，保障制度趋于法制化，逐步形成了一套完整独立的老年教育专门法律体系，为推动老年教育发展提供了法律支持。国外老年教育办学模式多元，社会主

体参与程度以及社区化程度高，并且课程多样化而富有层次，重视老年人的自我价值实现。

尽管我国较早提出老年教育，但国内市场仍处于早期阶段，办学模式较为单一。目前，老年大学是我国最正统最重要的老年教育办学模式，由于收费低廉，每学期每门课的费用大约为150-300元，深受广大中老年人欢迎。社区老年教育是我国推进老年教育向基层渗透的重要途径，建立健全“县(市、区)——乡镇(街道)——村(居委会)”三级社区老年教育网络，不仅能让老年人就近接受教育，还能缓解老年大学的需求压力。远程老年教育则是利用互联网技术便利为足不出户的老年人提供学习平台。随着老年教育的逐渐普及，社区化、远程化的渗透率将逐步提高。

政府办学为主，民营资本开始焦聚

当前我国老年人付费意愿仍然不高。据相关调研数据，44.70%的老年人不愿意在教育方面支付费用，而年支付费用在2000元/年以上的比重仅占5.8%，年支付费用在1000元以内与1000-2000元以内的占49.5%。公办老年大学学费便宜，也是导致老年大学“一座难求”的重要因素。

目前我国老年教育以政府主办的老年大学为主，仅有少量的企业进入老年教育市场。老年大学由于学费便宜，资金运营严重依赖政府补贴与企业赞助。民营老年教育机构补贴较少，因此收费较高，难得老年人欢心，导致民营老年教育机构盈利困难，发展规模受限。

随着我国老年群体对文娱教育日益强劲的需求与匮乏的产品服务供给之间的缺口逐渐拉大，老年教育市场逐渐受到资本重视。非老年教育机构开始涉足老年教育，如地产项目将老年教育作为增值服务以提升竞争力;而民营老年教育机构不再仅仅依靠课程盈利，而是开拓产业链下游，通过游学、衍生品销售等多元化盈利模式获得收入。

在老年教育红利驱动下，民营老年教育机构开始从以前的边缘状态进入到新的发展阶段。纵观当前老年教育企业，几乎集中在一二线高消费城市。从办学模式来看，自营、连锁化、加盟以及线上自制视频课程等多点开花;从产品模式看，线上线下双运营成为当前众多玩家的共识，甚至有些企业通过会员制，建立私域流量，加强与消费者的联系。

目前我国老年教育发展仍然存在较明显的问题，如资源供给不足、管理体制不成熟、认知偏差、师资严重匮乏等等。随着我国基础设施加快建设、管理体制与人才培训布局趋于明晰与完善，与终身教育体制相适应的老年教育制度体系逐渐建立，老年教育行业中社会参与度越来越高，吸引各个赛道的企业前来布局。根据相关养老领域研究机构测算，到2050年我国中老年教育市场规模将破千亿元，行业市场空间十分广阔。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=70524 （来源：前瞻网）

健康管理

“老年脑健康促进倡议书”发布，积极开展老年脑健康痴呆风险筛查

中国老年学和老年医学学会与国家老年疾病临床医学研究中心（宣武医院）10月13日在京共同发起《老年脑健康促进》活动，并向全社会联合发出倡议：呼吁全社会积极开展老年脑健康痴呆风险筛查、老年综合评估和照护服务，并建立老年认知症诊疗大数据共享平台等工作，加强老年脑疾病防治，有效降低老年人失能发生率。

由于老年人常出现认知功能障碍、运动功能障碍、精神情绪障碍等症状，致死致残率极高，所以早期诊断和治疗对于老年人生命质量的提高具有重要意义。《“健康中国2030”规划纲要》提出要加强老年痴呆症等有效的干预，近期国务院印发的《关于实施健康中国行动的意见》，明确强调实施老年健康促进行动，实现到2022年和2030年，65至74岁老年人失能发生率有所下降，65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降。

在10月13日召开的2019中国老年脑健康促进大会上，中国老年学和老年医学学会会长刘维林宣读了“老年脑健康促进倡议书”，向全社会联合发出开展老年脑健康知识传播和学术交流、开展老年脑健康痴呆风险筛查、开展老年综合评估和照护服务、加强老年脑疾病诊治和脑健康综合管理、建立老年认知症诊疗大数据共享平台等倡议。

脑健康痴呆风险筛查刻不容缓，很多老人属于脑疾病的高风险人群，一旦发病会严重影响个人及家庭的生活质量。“老年脑健康促进倡议书”倡议应积极开展老年脑健康痴呆风险筛查，以政府为主导、社区为依托，针对我国老年人群着力开展大规模的痴呆风险筛查，推广北京市城六区对65岁以上常住老年人开展痴呆风险筛查工作的经验，向老年人普及老年痴呆早期发现、及时防治的主动健康管理理念，建立社区痴呆及轻度认知障碍综合防控体系。

失智老人的照护工作一直是家庭和社会的难点，在科学评估基础上，制定规范的照护标准可提升失智老人的生活质量。“老年脑健康促进倡议书”倡议应支持和组织专业机构及力量开展老年认知症综合评估，对老年运动能力、活力、感觉能力、认知能力和心理健康的五个重要领域进行评估，并进行定期随访。在科学评估基础上，制定规范的照护标准、支持政策，建立健全照护服务体系，把困难、重度老年痴呆症患者的照护服务作为重点，切实增强老年痴呆症患者的生活质量、减轻家庭照护负担。

很多脑疾病发病急，病情发展迅速，救治难。但很多脑疾病都有先期预兆：比如脑卒中患者，当发现老人脸不对称、口角歪，两条胳膊平行举起时单侧无力，言语不清、表达困难时，就有可能是患有脑卒中疾病，应及时就医治疗。快速判断症状是脑卒中救治的第一步，也是赢得抢救时间的关键。而在生活中，很多人对于脑卒中的防治知识并不了解、不知情，但目前已经形成了一套科学、有效的辨别脑卒中早期征兆的方法。“老年脑健康促进倡议书”倡议利用媒体平台，开展多种形式的活动，传播老年脑健康知识，提高大众对老年脑疾病的认识，了解防治老年痴呆症的基本知识。

此外，为加强老年脑疾病诊治和脑健康综合管理，“老年脑健康促进倡议书”还倡议联合相关学科制定老年痴呆、帕金森病、脑卒中和抑郁等脑疾病的诊疗管理指南与标准，建立老年脑疾病远期追踪及分级管理体系。鼓励开展多学科联合的老年脑疾病基础研究和临床诊治研究，促进科技成果的转化。

刘维林表示：“老年脑健康促进倡议书”的主要目的就是通过脑健康科普宣传、脑健康专业教育、脑健康疾病筛查和脑健康综合管理等多种途径和措施提升老年人脑健康水平，引导老年人树立正确的健康观，加强脑疾病的早期干预，提高脑疾病的早期预防和诊断，提升脑疾病老人的生活质量、减轻家庭各项负担。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=70523 （来源：央广网）

老年人应该怎么吃？正规就餐，理性消费，科学饮食

10月正值全国“敬老月”，近日，中国食品科学技术学会结合老年人的饮食习惯，发布了老年人饮食消费提示，从外出就餐应注意的问题、如何对待保健食品及如何科学食用全谷物等方面，对老年人作出了提示。

外出就餐有讲究

秋季来临，许多老年人喜欢出游赏秋或参加老年人聚餐。中国食品科学技术学会专家提示，在外就餐时，老年人要注意以下几点：

选择正规就餐场所。外出就餐时，应选择有食品经营许可证、卫生条件良好、设施齐全、信誉较高的餐饮单位，优先选择实施“明厨亮灶”餐厅，消费后应索要发票。不到无证经营或卫生条件差的餐馆、路边临时大排档或流动摊贩处就餐。

膳食平衡有益健康。选餐时，尽量做到食物品种的粗细、荤素搭配，合理摄入谷类、肉类、蛋类、蔬菜、水果等。饮食口味宜清淡，不吃未烧熟煮透、颜色和口味异常的菜肴，同时，饮食要注意适量。

用餐方式科学合理。用餐时，要注意细嚼慢咽，以促进食物消化，减轻胃肠负担。同时，对于食量较小的老年人，注意在餐前和就餐时少喝汤水，以保证充足食物摄入。

保健食品理性看

保健食品一直是老年人热衷购买的一类产品，中国食品科学技术学会专家提示，老年人在购买和食用保健食品时，需要注意以下几点：

理性看待保健食品。不能将保健食品当作药品，更不能将其代替药品。食用保健食品前，必须仔细阅读说明书，分清适宜人群和禁忌人群，要按推荐剂量食用。

理性购买保健食品。到正规场所购买保健食品，并认准产品包装上的保健食品标志（蓝帽子）及批准文号，也可在国家市场监督管理总局网站上查询相关产品信息。购买后，应索要并保留好相关票据和有效凭证。

理性对待促销活动。不要盲目参加任何以保健食品销售为目的的所谓“健康知识讲座”、“专家报告”、“免费体检”、“免费试用”、“免费旅游”等活动，以免上当受骗。

科学食用全谷物

随着人们对饮食健康的高度关注，全谷物和全谷物食品含有丰富的B族维生素、矿物质和膳食纤维等营养成分，近年来逐渐受到老年人的青睐。中国食品科学技术学会专家表示，在食用谷物类食品时，需要注意以下几点：

巧妙挑选全谷物和全谷物食品。全谷物是指仅脱去了谷物籽粒最外面的谷壳等非可食部分，保留了胚乳、胚芽与种皮，未经精细化加工的完整谷粒，或经过碾碎但成分和营养物质完全保留的谷粒。包括糙米、全麦、黑米、大麦、青稞、玉米、小米、黄米、燕麦、荞麦、高粱、薏苡等。在挑选散装全谷物产品时，要注意“一看二闻三摸”：一看外观。选购无霉烂、无虫口、无变质的全谷物。二闻味道。选购无异味或霉变味的全谷物。三凭手感。选购摸上去不油腻无粉质，且不易碎的全谷物。

全谷物食品是指以全谷物为主要原料生产的食品。目前，市场上已经有商品化生产的全麦面包、全麦面条、荞麦面条、速食糙米粥、糙米米线、易煮全谷物米等全谷物食品。老年人可以根据自己的喜好，选择正规企业生产的各种全谷物食品。

掌握正确的食用方式。全谷物虽然营养丰富，但摄入量和食用方式有讲究。由于部分全谷物含有抗营养因子，如高粱含有单宁酸，若过多食用会影响人体对蛋白质与矿物元素的吸收。对身体虚弱或肠胃术后患者，不宜过多食用全谷物。全谷物的口感不同于精细米面，建议在食用时，将全谷物制作成米糊、粥、馒头等口感相对柔软的食物。同时，初次食用全谷物时，食用量应逐步增加，使消化系统逐渐适应。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=70547 （来源：新京报）

养老金融

全国“敬老月”十月启动，中信银行全面升级“幸福年华”老年服务体系

10月8日，全国"敬老月"启动仪式在北京国家会议中心举行。今年是我国正式步入老龄社会20周年，记者从全国老龄工作委员会获悉，10月1日到31日，全国将开展以"孝老爱亲，向上向善"为主题的全国"敬老月"活动。

中信银行作为老龄事业支持企业代表参加了启动仪式。中信银行董事长李庆萍女士在致辞中表示："老年人是社会的宝贵财富。老龄事业需要社会企业的深度参与和协力推动。作为国有控股商业银行，关心支持老龄事业发展是我们义不容辞的责任和义务。中信银行作为一家有担当、有温度、有特色、有尊严的企业，践行国家养老战略，不断在积极应对人口老龄化、用心服务老年人方面开拓创新，于细微处见真情。"

据悉，中信银行于2009年推出了国内第一张面向老年人的借记卡，成为率先推出老年金融服务体系的商业银行。10年间，中信银行推出了多项服务老年人的举措：2012年起，在全国1400余家网点全面开展了适老化改造，设立老年人绿色通道，网点配备老花镜、血压仪等敬老设备，为老年人提供上门业务办理等老年友善服务；2017年，作为独家合作金融机构，配合司法部、人社部开展"综合性公证养老业务试点"，探索司法制度支持下的老年服务新模式；2018年，开展了万场"老年智能课堂进社区"活动，服务全国上万个小区的老人，深化老年友善服务；2019年7月，与中国老龄协会签署了战略合作协议，同时启动了"幸福+"老年大学信息化行动，将中信银行十年来老年服务的经验和爱心，升华为"幸福年华"养老服务体系，在更大范围、更深层次为老年人提供更周到的服务。

中信银行董事长李庆萍强调："'老吾老以及人之老'，呵护老人的幸福就是呵护我们中华民族的传统美德，关爱老人就是关爱每个人的未来。"据了解，今年，中信银行还将全面贯彻落实习近平总书记关于推进老龄事业全面协调可持续发展的重要讲话和关于加强老龄工作的重要指示精神，积极发挥社会资源优势，不断完善和升级"幸福年华"老年服务体系，通过量身定制的多项养老金融服务，为老年朋友办实事、解难题；在业内首推老年"健康银行"，为老年客户提供由全国三甲医院医生、7*24小时电话家庭医生和中信银行白金顾问共同组成的服务团队，老年人可通过拨打热线电话、微信等方式，解决医疗健康、金融理财等多方面问题。

据中国老龄协会有关负责人介绍，今年全国"敬老月"活动的重要内容之一，是建国70周年老龄事业发展成就展及"我和我的祖国"全国老年人文化艺术大赛。通过书法、绘画、剪纸、摄影、音乐节等多种形式，抒发广大老年朋友对祖国母亲的美好祝福。中信银行上百名客户参与大赛，其中的优秀作品也在本次启动仪式上展出。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=70542 （来源：和讯）

社会保障

宁夏：正式实施企业职工基本养老保险省级统筹

记者10月14日从宁夏人社厅获悉，从今年10月1日起，宁夏正式实施企业职工基本养老保险省级统筹改革，通过建立统一养老保险政策、统一基金收支管理、统一责任分担机制、统一信息系统、统一经办管理、统一考核奖惩机制，确保基本养老金按时足额发放，确保人员应保尽保、基金应收尽收。

自治区人民政府已正式印发《关于推进完善全区企业职工基本养老保险省级统筹制度的实施意见》，通知规定了全区统一参保范围和条件、缴费比例和基数、违规参保的界定与处理、退休时间的规范和处理等政策。通过统一政策，实现全区各类参保对象平等参加企业职工基本养老保险，公平享受基本养老保险待遇，增强制度的公平性。

据悉，宁夏自1992年7月实行养老保险自治区级统筹以来，已统一养老保险参保范围、缴费比例、缴费基数和待遇计发标准。根据《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》要求，从2019年5月1日起，全区城镇职工基本养老保险单位缴费比例统一降至16%，社保个人缴费基数统一以全区城镇非私营单位和城镇私营单位就业人员平均工资加权计算的全口径城镇单位就业人员平均工资核定，个体工商户和灵活就业人员缴费标准调整为在全区全口径城镇单位就业人员平均工资的60%至300%范围内自主选择适当的缴费基数。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=70530 （来源：宁夏新闻网）

健康险迎政策利好，保险业掘金大健康产业

大健康产业是具有巨大市场潜力的新兴产业，保险业理应在健康险上深入“掘金”。据《金融时报》记者梳理，今年前8个月，健康险原保险保费收入同比涨幅在30%以上。以8月单月数据来看，在人身险保费变化中，寿险原保费收入同比下降4.15%，而健康险则实现34.39%的增速，延续了“黑马”的态势。

健康险强劲的增长势头与健康中国战略的深入推进步调一致。近日，国家发改委、教育部、科技部等21个部门制定了《促进健康产业高质量发展行动纲要（2019-2022年）》（以下简称《纲要》），将围绕重点领域和关键环节实施10项重大工程，这无疑成为驱动我国健康产业发展的又一重要政策利好。在保险方面，《纲要》启动了健康险深化工程，指出要增加新型健康保险供给，促进健康保险与健康服务融合以及发展优质健康管理等多项具体内容，为健康险的多元化发展指明了方向。

多元化医疗险创新在路上

近年来，商业健康险发展势头强劲，在多层次医疗保障体系建设中发挥了积极的作用。数据显示，商业健康险保费收入从2012年的862.76亿元增长至2018年的5448.13亿元，年均增长24.12%，并积累了超过9千亿元的健康保障风险准备金。

但是，健康险的发展问题仍然显而易见，产品结构不合理，重疾险占比过高，医疗险占比太低。而医疗险作为高频次、高赔付的产品，正是消费者最需要的。不过，产品严重同质化导致无法满足消费者多元化的需求，产品开发亟待跟进。

《纲要》对症下药，启动了健康险深化工程，提出要增加新型健康保险供给。记者注意到，让健康险在医疗领域中发挥更大作用，是本次深化工程的一个重点。

具体来看，《纲要》指出，进一步引导健康保险公司开发覆盖特需医疗、前沿医疗技术、创新药、高端医疗器械应用以及疾病风险评估、疾病预防、运动健身等干预性服务的医疗险产品。同时，加快适用于多机构执业的医生执业责任险产品准入，鼓励医生、医师协会等参与医生执业责任险产品开发。

在近期国家医疗保障局对十三届全国人大二次会议第8193号建议的答复中，同样提及了关于增加商业保险、医疗救助等不同保障以及引入保险公司管理医保基金机制等问题。

医疗保障部门表示，将改善促进商业健康保险发展并发挥其作用，鼓励商业保险公司开发适销对路的保险产品和服务，满足人民群众多层次、多样化和个性化的医疗保障需求。银保监会也表示，将加快落实健康中国战略部署，鼓励保险公司加大商业健康险产品供给，并引导保险业深度融合多层次医疗保障体系建设。

健康服务融入健康险成趋势

仅有产品的创新还远远不够，与之相匹配的保险服务必不可少。《纲要》提出了促进健康保险与健康服务融合的意见。支持健康保险公司开展管理式医疗试点，建立覆盖健康保险、健康管理、医疗服务、长期照护等服务链条的健康管理组织，推动服务模式变革，促进个人落实健康责任，提高保险资金使用效率，提高对医疗费用的管控约束能力。

从投资端来看，健康险乐观的市场前景给了很多保险机构信心，纷纷探索与“大健康”产业融合，推动医疗健康管理服务与保险业务相互促进，部分大型保险公司的布局已颇见成效。

中国保险资产管理业协会执行副会长兼秘书长曹德云表示，保险机构正积极运用各种投资工具，包括股权、债权、产业投资基金等方式，参与公立医院和医疗健康设施的建设，不断创新医疗(002173,股吧)健康及养老产业的发展模式。其中，国寿、泰康、新华、平安、阳光等保险公司直接投资或者收购医疗、养老和健康机构，获取医疗保险服务定点资质，开展健康服务创新，获得了有益经验。

“如何走出健康保险的繁荣发展之路，不仅仅是保险行业自身的问题，更是契合了国家医药卫生体制改革的大局，涉及到政府、医保、医院、医生、患者、监管等方方面面的系统性问题。换句话说，健康保险不应当被简单地看成一个保险产品，更应该为投保人提供最便利、最适宜的各种健康服务，以及提供长期的、真正以预防为主、以有效医疗兜底的健康管理和风险保障。”众惠相互保险董事长李静对记者表示。其实，相较于大型险企的强势竞争，强化健康险服务也为中小险企提供了一条差异化的发展道路。

拓展家庭医生管理服务

优质的健康险服务源于优质的健康管理手段。《纲要》特别强调，将家庭医生签约服务作为普及健康管理的重要抓手，增加规范化的健康管理供给，并在签约提供基本服务包的基础上，根据群众健康管理需求和承担能力，鼓励社会力量提供差异化、订制化的健康管理服务包，探索商业健康保险作为筹资或合作渠道。

我国医药卫生事业面临人口老龄化、城镇化和慢性病高发等诸多挑战,以医院和疾病为中心的医疗卫生服务模式难以满足群众对长期、连续健康照顾的需求。据记者了解,在“家庭医生+健康保险”的家庭医生签约式服务模式中，家庭医生主要完成包括常见病多发病治疗、慢性病管理、日常健康管理、家庭病床、转诊服务在内的五大职责。有了家庭医生这位老百姓(603883,股吧)的健康“守门人”，保险公司可以对投保人实现健康管理和疾病治疗干预，在改善其健康状况的同时，有效减少医疗理赔费用支出，实现商业健康保险的良性发展。

去年11月，江西省新余市成为“商业健康保险参与家庭医生签约服务模式与机制研究项目”首个试点城市，因地制宜的商业健康保险参与家庭医生签约服务模式逐渐在全国范围内推广开来。

精细化的健康管理离不开互联网产业的助推。据《金融时报》记者观察，由于传统健康险市场存在赔付支出过高等瓶颈问题，险企与互联网健康管理机构合作的诉求愈发强烈。围绕新的健康管理场景研发新的保险产品服务以扩大客源，能够有效降低保险理赔的费用支出，是险企寻求互联网健康管理合作方的主要落脚点。

相较于重资产投入的大健康产业发展方式，用“互联网+健康医疗+保险”的策略来打通健康管理服务闭环也很普遍。比如今年4月，北京妙医佳健康科技集团有限公司携手太平洋(601099,股吧)医疗健康管理有限公司共同发布全新移动健康管理服务品牌“太保妙健康”，以大数据为切入点，结合大量用户的健康数据和医疗评测，最终推出了千人千面的个性化健康及专属保险方案。同时，双方打造的国内首个“健康互动保险计划”也正式上线，使保险产品的角色定位由风险承担者转向风险预防者，保险的保障功能得以贯穿延伸，解决了险企的获客、控费等诉求。

对于诸如此类的轻资产融合方式，《纲要》提到，支持健康保险公司开展基于互联网的保险服务，发展健康数据管理业务，提高精细化管理能力。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=70528 （来源：金融时报）

国际交流

多国拟推迟养老金领取，2050我国老年人口占比将达1/3

“不老”，尽管在个人躯体尚无法实现，但在很多社会的工作层面，却已经成型。

10月18日，日本厚生劳动省将在社会保障审议会小组会议上出示方案，提议将领取养老金的起始年龄范围从60岁至70岁扩大至75岁。与此同时，包括西班牙、德国等逐步推行退休延迟，这意味着养老金领取的延迟。

21世纪经济报道记者发现，许多国家的退休年龄，已经超过65岁。如果继续推迟，有望达到“70大关”。

与此同时，我国老年人口比例也在不断上升。10月发布的全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会编印的《奋进中的中国老龄事业》提出，2035年前后，中国老年人口占总人口的比例将超过1/4，2050年前后将超过1/3。

对于延迟退休的担忧，今年8月人社部回应称，将坚持从中国国情出发，综合考虑劳动力市场情况、社会的接受程度，根据不同群体现行退休年龄的实际情况，进行深入研究论证，稳妥推进。

多国拟推迟退休年龄

部分国家退休年龄一览

国家	退休年龄	探讨推迟至
澳大利亚	67 岁	70 岁
德国	67 岁	70 岁
西班牙	67 岁	70 岁
意大利	67 岁	70 或 71 岁
英国	69 岁	71 岁？

数据来源：公开资料整理

一些国家的退休年龄，正在逐步的延长中。

其中，英国人领取退休金的年龄将在本世纪30年代中期推迟至68岁，40年代末期推迟至69岁。德国则提出，到2030年德国人的退休年龄将设定为67岁。西班牙的退休年龄将随着时间推迟，从2018年起，退休年龄每年都将推迟2个月，至2027年将达到67岁。

然而，67岁退休或许只是一个过渡阶段。目前，围绕着是否延迟退休年龄，许多国家的进行了很多探讨。

此前，根据2017年澳大利亚联邦政府财政预算案，2017年7月1日起，澳大利亚居民养老金领取年龄将逐渐延后，即1952年7月1日当天或以后出生的居民必须年满65岁零6个月才符合领取资格。2017年7月至2023年7月，澳大利亚居民退休年龄每两年延迟半岁；2025年至2029年，澳大利亚居民退休年龄每年延迟半岁，直至达到70岁。

不过，这一方案目前已经被叫停。

此外，2018年6月14日，俄政府提出“关于修改俄联邦指定发放养老金问题法令”的改革方案，要求男性退休年龄由60岁改为65岁，女性由55岁延长至63岁，并设置了每年延迟一岁的过渡期。不过，这一方面由于受到强烈反对而被修改，比如女性的退休年龄将仅从55岁提高到60岁，而非最初提议的63岁。

围绕着提高退休年龄进行“斗争”的还有英国。据央广网报道，英国政府精算部预计，现在20岁左右的英国人要工作到71岁才能领到政府养老金。这一政府机构说，必须提高国家保险费率才能维持养老基金收支平衡。

中国：老龄人口不断上升

我国 65 岁人口数量及占比

年份	人口数量（万人）	占　比（%）
2013	13161	9.7
2014	13755	10.1
2015	14386	10.5
2016	15003	10.8
2017	15831	11.4
2018	16658	11.9

数据来源：中国统计年鉴

近几年，我国的延迟退休的探讨不断。2013年，国家《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》就提出了研究制定渐进式延迟退休年龄政策的要求。

一位专家对21世纪经济报道记者表示，延迟退休势在必行。“我国会逐步将退休年龄延迟到65岁，甚至可能更长。”该专家表示，“其实很多欧洲国家的退休年龄已经超过65岁，直奔70岁了。”

在这背后，我国老龄人口占比不断提升，是一个不容回避的问题。根据统计年鉴，2005年以来，我国65岁以上人口就超过1亿人，2016年更超过1.5亿。

刚刚发布的《奋进中的中国老龄事业》表示，从1999年进入人口老龄化社会到2018年的19年间，中国老年人口净增1.18亿，成为目前世界上唯一老年人口超过2亿的国家。

健全老龄工作体制机制

《奋进中的中国老龄事业》称，中国积极应对人口老龄化，确立了“一个战略”：将积极应对人口老龄化确定为国家一项长期战略任务。

其中，“五个着力”提出，要着力发挥老年人积极作用；着力健全老龄工作体制机制。

数据显示，我国养老金支出也在不断增长。根据统计年鉴，近十年来，我国基本养老基金的年均增幅一直保持在18%-22%之间。

近十年我国基本养老基金支出

年份	支出金额（亿元）	增幅
2009	8894.4	20%
2010	10755.3	21%
2011	13363.2	24%
2012	16711.5	25%
2013	19818.7	19%
2014	23325.8	18%
2015	27929.4	20%
2016	34004.3	22%
2017	40423.8	19%
2018	47550.4	18%

数据来源：中国统计年鉴

“一些人口流出地区将面临养老金的压力。”上述专家表示，“中央财经委员会召开第五次会议提出，要在省级统筹基础上加快养老保险全国统筹进度，在全国范围内实现制度统一和区域间互助共济。”

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=70537 （来源：新浪财经）

老年说法

上海：司法部门发布老年人打官司行为分析报告，集中在60-69岁借贷纠纷最多

据报道：在上海，什么年龄段的老年人打官司最多？集中在60-69岁。都为了些什么事儿？与钱相关的民间借贷纠纷最多。静安法院发布的《2018年度涉老民事案件审判白皮书》显示，涉老民事案件数量呈增长趋势。

2018年9月1日至2019年8月31日期间内，静安法院受理涉老民事案件1459件，同比增长6.6%；结案1514件，同比增长11.2%。受理的案件中，民间借贷纠纷757件，系老年人涉民事诉讼的主要纠纷，离婚纠纷、相邻关系纠纷也相对较多；涉及当事人年龄为60-69周岁的案件为1082件，占比74.2%，其中最高龄当事人为101周岁。

随着老龄群体参与家庭社会生活的范围与程度日益加深，涉老民事案件呈现了一些新的特点。

新类型案件不断涌现。例如老人向子女追索因抚养孙子女辈付出的生活与教育费用的“带孙费”类案件，老人通过淘宝、微信等线上渠道购物引发的“线上购”类案件，因跳广场舞磕碰摔伤的“广场舞”类案件，养老机构变相通过让老年人缴纳会籍费、名额费等方式套取钱款的“养老院”类案件，将闲置资金用于购买收藏品的“收藏品”类案件。

另外，民间借贷增幅明显，事实认定难度增加。民间借贷纠纷整体数量增幅较大，其中通过中介平台等第三方媒介撮合订立借贷合同的案件占比较多。而由于借贷过程线上化、款项支付数字化，法律关系复杂等情况，导致案件事实认定难度增加。

邻里矛盾依旧突出，判调难度不断加大。邻里间因漏水、私自搭建、走廊堆物等问题容易发生纠纷，当事人往往矛盾尖锐、积怨较深，且矛盾不易化解。

白皮书还对涉老离婚纠纷、赡养纠纷、人身损害赔偿纠纷、涉平台借贷纠纷等典型案件进行具体分析；对加强老年人权益保护提出开展法治宣传引导，推进营造敬老助老社会氛围；强化常规管理维护，推进公共设施服务安保到位；探索多元化解机制，推进涉老纠纷及时有效化解；关注老龄精神需求，推进提升幸福晚年生活质量等四点建议。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=70534 （来源：东方网）

黑龙江：市场监督管理局严打向老年人欺诈销售保健产品违法行为

保健品“坑老”绝对零容忍。日前，我省出台《黑龙江省人民代表大会常务委员会关于加强老年人保健产品等消费领域消费者权益保护工作的决议》，从法律角度为老年人保健产品消费权益“保驾护航”。为认真贯彻落实《决议》，省市场监督管理局持续开展了打击整治向老年人欺诈销售保健产品违法行为专项行动，并联合相关部门开展整治“保健”市场乱象百日行动，依法向保健品“坑老”行为出重拳亮利剑。

加强组织周密部署

自2018年11月以来，省市场监管局持续开展依法打击整治向老年人欺诈销售保健产品违法行为专项行动，成立了以党组书记、局长为组长的领导小组，多次研究部署推进专项行动，下发《开展依法打击整治向老年人欺诈销售保健产品违法行为专项行动工作方案》，召开专项会议推进全系统开展整治行动。同时，将开展依法打击整治向老年人欺诈销售保健产品违法行为专项行动纳入年度目标考评内容和局领导重点调研内容，制发情况通报36期，切实加强对基层工作指导。并通过多种渠道大力开展消费知识科普宣传，加强宣传教育，营造氛围。

向保健品“坑老”亮剑

全省市场监管系统认真按照省人大《决议》责任分工和省局整治方案部署，突出整治重点，从各个环节入手，强力推进。

突出重点排查区域。针对制假、售假窝点隐藏在居民区和城乡结合部的特点，对黑作坊、保健品商店、出租房屋、厂房、仓库进行排查，及时发现各类涉嫌食品违法犯罪案件线索。把互联网非法销售假劣食品保健食品犯罪作为工作重点，认真梳理各类网络“关键词”，协同相关单位加强网络信息平台相关信息搜索，强化网上信息研判，及时挖掘违法犯罪线索。针对保健品零售、批发聚集区，老年人活动聚集场所等重点区域，出租房屋等给老年人授课地点、保健品商店、药店等重点场所，有此类前科劣迹人员及易受骗老年人等重点人员开展检查，共破获2起系列重大保健品诈骗案件。

突出重点监管品种。聚焦食品药品安全，依法打击制假售假违法犯罪行为。重点针对利用会议营销、典型营销等方式向老年人等群体高价销售食品、保健食品的诈骗行为，以低档食品冒充高档食品、以过期食品冒充未过期食品的生产销售伪劣产品行为以及向保健食品中非法添加西药成分的生产销售有毒有害食品行为进行整治。严查宾馆、酒店、旅游景区以及社区、公园、广场、集市、城乡结合部等重点区域，有效遏制针对老年人群体的违法销售保健食品行为。截至今年9月10日，共检查保健食品生产经营企业5万余家，责令整改122家，立案查处违法行为29起。

突出重点规范行业。规范旅行社经营行为，严厉查处借组织旅游等形式向老年、病弱等特定消费群体违法推销售卖“保健”产品(服务)、为其他组织招徕消费群体集中销售食品、保健食品、医疗器械等商品提供便利条件、以免费赠送旅游为噱头销售“保健”产品(服务)，并组织消费者进行旅游活动的行为，严厉打击未经许可经营旅行社业务的行为。

突出重点制度落实。督促经营者落实《决议》规定的60周岁以上老年人购买保健产品七日无理由退货制度。通过张贴《关于严厉打击整治向老年人欺诈销售保健产品违法行为的公告》、与经营者签订承诺书、组织人员走访保健产品经营点、约谈经营者、开展法律法规宣传咨询活动、发放宣传资料等方式，督促经营者履行退货义务。各市地为60周岁以上老年消费者解决七日无理由退货诉求102起，为消费者挽回经济损失26万余元。

加强协作联合整治

2019年1月，省市场监管局联合省民政厅、住房建设厅等12个部门，开展整治“保健”市场乱象百日行动，全省共检查社区、宾馆、酒店、“保健”类店铺、农村集市等场所25955个，开展行动指导、行政约谈2052次，举办宣传活动5477次，协作执法567次，受理消费者投诉举报784次，清理虚假信息174条，查办案件81起，罚没款195.66万元，移送司法机关7起。

聚焦监测，严管广告。截至9月10日，全省监测食品及保健食品广告55926条次，涉嫌违法广告17条次。责令停止发布违法广告17条次，责令改正10条次。对发布保健食品虚假违法广告行为加大监管力度，共组织行政指导24次，查处食品及保健食品广告案件25件，收缴罚没款10.3万元。严把医疗广告准入关，对广播电台、电视台在老年人保健产品等消费领域广告发布情况进行监测，处理违规问题。加强养生类节目管理，对29档广播电视医疗养生类节目进行了审核，并将审核通过的15档节目向社会公示，对5档未备案的医疗养生类节目予以核查处理。

鼓励举报，及时兑付。2018年12月初，省市场监管局和省财政厅联合印发《黑龙江省打击整治向老年人欺诈销售保健产品举报违法行为线索奖励实施意见》，分1000元、500元和100元三个档次对举报人给予奖励，鼓励社区工作人员、消费者、业内从业者和广大群众投诉举报违法行为线索。今年7月，奖励标准提高为5000元、2000元、500元三个档次。明确12315举报电话，整合畅通“12315”投诉举报渠道。截至9月10日，全省共受理向老年人欺诈销售保健产品投诉举报388件，接受奖励兑现35件。

8月初以来，结合开展食品安全领域漠视侵害群众利益问题专项整治行动，省市场监管局、省公安厅牵头联合省委宣传部、省文化和旅游厅、省卫生健康委、省广电局、省委网信办和哈尔滨海关等6部门，组织开展了打击保健食品虚假宣传攻坚战，通过采取广泛开展以老年人识骗防骗为主要内容的宣传教育活动、依法打击保健食品欺诈和虚假宣传、虚假广告等违法行为、畅通消费者投诉举报渠道、严格落实举报奖励制度、督促经营者履行七日无理由退货义务等措施，着力解决保健食品虚假宣传问题。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=70519 （来源：黑龙江日报）

养老必靠子女？“意定监护”来了：老人可指定监护人照顾生活处置财产

中国人对养老的固有观念一般都是“养儿防老”，但一些老人没有子女，或者因为特殊的原因，找不到亲属为自己养老，他们的晚年生活由谁来照顾呢？生活中碰到问题了，谁替他们来当家作主拿主意呢？眼下，意定监护，这个新的名词已经走进了一些老人的生活。

为了朋友的临终嘱托，她承担起“意定监护人”的职责

在上海金山的一家养老院，意定监护协议签订人周金渔，三年前和老伴一起住进了这家养老院，去年老伴去世，他孤身一人住在这里。

上海金山某养老院周素梅每周来养老院看望周金渔，聊天说话，照顾起居。在外人看来，他们就是一对父女。但其实，两人并不是父女关系，也没有任何血缘关系。在法律上讲，周素梅现在是周金渔的意定监护人。

意定监护是个新名词，诞生于2017年出台的《民法总则》第三十三条，区别并高于法定监护人。

意定监护也叫委托监护，特指有完全民事行为能力的成年人，以书面形式确定自己的监护人。监护人在该成年人丧失或者部分丧失民事行为能力时，履行监护职责。

简单来说，意定监护就是自己可以在意识清楚的时候，书面指定一个人，作为自己失能后的监护人，照顾自己的生活，处置自己的财产、权利等。

周金渔的儿子阿敏和周素梅是儿时的好伙伴。阿敏长大后去了国外，但依然和周素梅保持着真挚的友情。六年前，阿敏因为在国外工作繁忙，便拜托周素梅代他常去看看父母。周素梅此后便经常去照看阿敏的父母。

然而，三年前，阿敏突然打来一个电话，希望在自己临终前，将父亲交托给周素梅。考虑再三，为了让朋友能够不留遗憾地离开人世，也为了让相处多年的老人有一个安定的晚年，周素梅接受了这份托付。

在周素梅的微信朋友圈里，至今还保留着2017年9月5日阿敏去世之后，她作出的承诺：“你平静地亲自告诉我，你的日子不多了，并拜托我，代替你和嫂子今后照顾好你的父母，我含泪答应了你最后遗言。”

这份长久的承诺，意味着老人在失能后，由周素梅照顾生活，处置老人的财产和各项权利。

尽管周金渔的女儿反对，但他最终还是和周素梅签订了意定监护协议，并通过公证处，把一直以来的承诺监护关系变为了法定的意定监护关系。

“她是意定监护人，比我们子女关系还要重要，子女关系是法定关系，她是优先于法定关系的人，生有人照料我，我死了也可以瞑目了。”周金渔说。

为周金渔办理意定监护公证的是上海市普陀区公证处公证员李辰阳。李辰阳办理意定监护公证的工作，已经有两年多的时间，在上海地区，这项业务他至今已经办理了300多件，其中大部分都是65岁以上的孤寡老人，或者丧偶的老人，也有一些子女不在身边的留守老人。

李辰阳认为：“意定监护将这种没有法定监护的人联结在一起，有一句温暖的话叫无缘的人经过意定监护，变成有缘的人，并且赋予它法律性。”

央视财经《经济半小时》记者采访的时候，正赶上李辰阳去一位老人家里做走访，这次打算做意定监护公证的是一个患病在床多年的老人，老人有五个儿子，但是四个儿子都不愿意为他养老，只有小儿子照看着老人的生活，所以他想让小儿子作为自己的意定监护人。

选定意定监护人，是为了更充分地保障老人的养老权益，未来如果有相关赡养或者财产纠纷的话，意定监护人有法律权利，能够阻止违反被监护人意愿的事情发生。

养老不必靠子女，意定监护为老人打开一条新路

李辰阳办理的300多件意定监护案例中，大部分都属于陌生人关系，几乎每一个案件的后面都有一个温暖的故事。但实际生活中，并不是每一位老人都能遇到自己的那位有缘人，很多老人既没有法定监护人，也找不到合适的意定监护人，那么这些老人的晚年谁来照顾呢？

陈奶奶今年82岁，去年她女儿上门执意要求卖掉他们现在住的房子，因为老两口不同意，就被打倒在地。

“很多很多老人，到最后工资卡都被小辈拿走了，没有人管他，我心里很难受，我不会走这个路。”意定监护协议签订人陈奶奶说。

陈奶奶从去年开始，就抱定了要为自己养老的心思，但是老两口都已经80多岁，想为自己养老谈何容易，因为按照现有的制度，他们无论是入住养老院，还是住院做手术，以及财产处理都需要法定监护人签字才可以。但是，他们与女儿的关系已经破裂，身边也找不到一个可以信赖的意定监护人。

上海尽美长者服务中心意定监护组应运而生，成立四个月来，已经和四位老人签订了意定监护的协议，其中就包括陈奶奶，前些日子陈奶奶的老伴突发急病住院，作为意定监护人，黄莹和同事跑前跑后忙了好几天。

黄莹介绍说，意定监护组织刚刚成立不久，现在还处于摸索阶段，各项规程也还在不断修改。按照现有的规定，如果老人选择意定监护组织作为自己的监护人，一年意定监护的费用从五千到一万元不等，包含一年四次到六次的探访服务，和不定期的电话及微信探访服务。

在老人出现突发情况后，还会有另外一套系统来做相关的费用计算，前些日子，陈奶奶老伴住院的意定监护收费就是按照一天500元收取，两个人两天共计2000元。

根据国家统计局提供的数据，截至2018年底，中国60周岁及以上人口达到了2.4亿人，因此需要更多类似的社会组织，帮助那些有特殊情况的老人们安享晚年。

华东政法大学婚姻家事法研究中心主任李霞从2002年开始关注意定监护相关内容，她目前也是国内较早推动意定监护立法的专家。

“中国65岁以上的老年人有至少42%的人是属于失智、失能的人，也就是说他们是现阶段需要意定监护制度的这一部分人。政府要推动这项新的法律制度，因为这项法律制度是养老当中的手段之一，所以推动这项制度本身也就是间接推动中国养老事业。”李霞说。

半小时观察：对于很多人来说，“意定监护”是个新名词，但它其实并非新生事物，《民法总则》将其使用范围扩大到了全体成年人，这为每一个人提供了更多的自主选择权利，也极大地解决了一些人养老面临的难题。

在调查中，我们也发现，虽然越来越多的老人正在从中获益，但这项法律制度的完善，还是存在很多的不足，我们期待更为细致和严谨的法规规则出台，推动成立更多正规的意定监护组织，有组织、有保障、有监督地为有特殊需求的老人们守护好余生。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=70501 （来源：央视财经）

政府购买服务

北京：养老大数据服务项目（居家养老）公开招标公告

北京汇诚金桥国际招标有限公司受北京市民政局(事业)委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对北京市养老大数据服务项目（居家养老）进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：北京市养老大数据服务项目（居家养老）

项目编号：PXM2019_017202_000137-JH001-XM001

项目联系方式：

项目联系人：刘亮、任英杰

项目联系电话：65170699、65173108

采购单位联系方式：

采购单位：北京市民政局(事业)

地址：北京市朝阳区工体东路20号

联系方式：董老师,65396342

代理机构联系方式：

代理机构：北京汇诚金桥国际招标有限公司

代理机构联系人：刘亮、任英杰，65170699、65173108

代理机构地址：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见附件。

二、投标人的资格要求：

1、投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定：

1）具有独立承担民事责任的能力；

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）法律、行政法规规定的其他条件。

2、投标人不得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。

3、投标人不属于《关于做好事业单位政府购买服务改革工作的实施意见》（京财综[2017]2059号）文件规定的公益一类事业单位；

4、本项目不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：330万元（人民币）
时间：2019-10-1409:00至2019-10-2117:00(双休日及法定节假日除外)
地点：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）
招标文件售价：￥500元，本公告包含的招标文件售价总和
招标文件获取方式：
现场购买或邮寄购买，标书款支付方式：现金、支票、银行汇款。文件售价每本人民币500元（含电子版），售后不退。若邮购，须加付快递费50元人民币。
四、投标截止时间：2019-11-0414:00
五、开标时间：2019-11-0414:00
六、开标地点：
北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层会议室（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）
七、采购项目需要落实的政府采购政策
1、政府采购促进中小企业发展
2、政府采购支持监狱企业发展
3、政府采购促进残疾人就业
4、政府采购信用担保
八、其它补充事宜
详见附件。
公告期限：5个工作日
http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=70539 （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