



卫生健康委关于建立完善老年健康服务体系的指导意见

八部门发文提三项量化指标



当前，我国老年人口规模持续扩大，对健康服务的需求愈发迫切，为解决老年健康服务体系不健全，有效供给不足，发展不平衡不充分的问题，建立完善符合我国国情的老年健康服务体系，满足老年人日益增长的健康服务需求，根据《“健康中国2030”规划纲要》，经国务院同意，现提出如下意见。

指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，深入贯彻落实全国卫生与健康大会精神，以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人健康服务需求为导向，大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、覆盖城乡的老年健康服务体系。

民政部关于印发《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》的通知



为规范养老服务市场秩序，加快养老服务领域信用体系建设，促进养老服务业持续健康发展，依据《中华人民共和国老年人权益保障法》和《国务院关于建立完善守信联合激励和失信联合惩戒制度加快推进社会诚信建设的指导意见》（国发〔2016〕33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）等有关规定，我部制定了《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》，现印发给你们，请结合实际贯彻落实。

养老视点	3
为应对人口老龄化贡献一份力量.....	3
强引领、夯根基、聚合力，积极应对人口老龄化——近年来我国老龄事业发展成就综述.....	3
养老观念也应与时俱进.....	4
靠“中不溜”的孩子来养老，可行吗.....	4
建立完善老年健康服务体系，八部门发文提三项量化指标.....	4
老年医学研究中心等创新基地建设将加快推进.....	5
民政部：探索建立公办养老机构入住评估制度.....	5
吉林：整合资源建设载体——我省着力打造具有地方特色的农村养老服务体系.....	5
山东：计划建成农村养老周转房近 4000 套，年底前具备入住条件.....	6
山东：优化养老服务发展环境，推动多层次养老服务体系建设.....	6
浙江：杭州将打造颐养社区，为“家门口”的养老提质增能.....	6
浙江：宁波将实施居家养老服务设施提升工程.....	6
江西：东乡区多措并举积极应对人口老龄化.....	6
江西：五类困难老年人家庭逐步开展适老化改造.....	7
四川：攀枝花市推进养老服务“两化”建设.....	7
福建：福州市人大常委会再次举行养老事业发展工作专题询问.....	7
香港：老人到广东、福建养老可申领长者生活津贴.....	7
热点新闻	8
民政部关于注重养老机构风险防范，推动养老事业健康发展的提案答复的函.....	8
民政部对“关于全面改善养老机构环境，应对老年化浪潮的建议”的答复.....	8
政策法规	9
人力资源社会保障部关于企业年金基金管理机构资格延续的通告.....	9
国家卫生健康委关于建立完善老年健康服务体系的指导意见.....	9
《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》政策解读.....	10
民政部关于印发《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》的通知.....	10
《民政部关于印发养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）的通知》的解读.....	11
养老研究	12
老龄化一定会给经济带来负面影响吗？.....	12
养老类型	13
上海：挖掘老人的真实需求，“养老管家”把老人衣食住行管起来.....	13
江西：南昌医养结合养老机构刷卡遇难题.....	13
养老产业	13
湖南：养老产业有何新模式？业界人士长沙破题“银发经济”.....	13
广东与东北三省签署旅居养老合作框架协议.....	14
政策鼓励养老玩跨界，模式众多处处亮点.....	14
养老产业仍是“少年”.....	14
老龄产业变成动力产业，人均预期寿命达到 77 岁.....	15
聂梅生：养老产业发展要注重导向、细化政策、综合研判和降低成本.....	15
智慧养老	16
北京：失能老人健康评估服务试点启动.....	16
上海：老人说没啥需求，但她观察到老人家少了这些！上海一街道有了“养老管家”.....	16
上海：人工智能+大数据，天与养老用黑科技服务老年人.....	16
山东：“网上养老院”潍坊上线.....	16
江苏：南京在全省率先实现“虚拟养老院”全覆盖.....	17
江苏：省里首个！苏州吴中入围全国智慧健康养老示范基地.....	17
广东：养老服务也有“黑科技”，广州构筑老年人智能“防护网”.....	17
养老培训	18
养老护理一“员”难求待破解.....	18
对话全国第一的养老护理员：老人不是“老小孩”.....	18
养老护理员“无学历要求”，条件放宽但标准不降.....	19
给养老护理员多些关爱与认同.....	19
中华孝道	20
孝老爱亲凝聚向上向善的力量——全国第十个【敬老月】亮点回眸.....	20
健康管理	20
国家卫生健康委关于开展 2019 年“联合国糖尿病日”主题宣传活动的通知.....	20
中老年人的饮食调养.....	21
养老地产	22
龙湖“迟到了”的上海养老.....	22
养老金融	22
养老目标基金成 FOF 主力军，数量占比近八成.....	22
社会保障	23
老龄化冲击下，延迟退休是唯一的选择吗？.....	23
国际交流	23
日本老龄化问题日趋严重.....	23

政府购买服务23

北京：青年政治学院 2019 现代职业教育质量提升计划-养老产业专业群建设—老年服务与管理实训室建设教学专用仪器采购项目公开招标公告 23

河南：郑州市中原区民政局 2020 年困难特殊老人及重残老人居家养老服务项目公开招标公告（一标段）24

宁夏：彭阳县民政局养老服务机构食材配送采购项目公开方式招标公告 25

关于我们 26

联系我们 26

养老视点

为应对人口老龄化贡献一份力量

今年9月2日，习近平总书记亲切会见中国红十字会第十一次全国会员代表大会代表，勉励他们弘扬人道、博爱、奉献精神，改革创新、奋发有为，为红十字事业发展作出新的更大贡献。这为新时代红十字事业发展指明了前进方向、注入了精神动力。中国红十字会总会事业发展中心认真学习领会这一重要讲话精神，更加坚定了积极应对人口老龄化、积极投身养老服务事业的决心和信心。

积极参与养老服务工作

进入21世纪，我国老龄人口数量和规模迅速扩大。截至2018年底，全国60岁及以上老年人口约2.49亿人，占总人口的17.9%，这对大力开展养老服务工作提出了紧迫要求。习近平总书记指出，“让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，关系社会和谐稳定。我们要在全社会大力提倡尊敬老人、关爱老人、赡养老人，大力发展老龄事业，让所有老年人都能有一个幸福美满的晚年。”这充分体现了以习近平同志为核心的党中央对全国老年人的关怀和爱护。中国红十字会是我们领导下的群团组织，是从事人道主义工作的社会救助团体，公益性、群众性、包容性强，联系面广、覆盖面广，参与养老服务工作具有独特优势。2017年4月，中国红十字会总会、民政部、全国老龄工作委员会办公室联合印发了《关于红十字会参与养老服务工作的指导意见》，在全国分两批确定20个省份作为中国红十字会养老服务试点工作省份，其他省（区、市）也在因地制宜地开展相关工作。

对失能和困难老人进行人道救助

目前，全国失能、半失能老人约4000万。中国红十字会采取一系列措施，积极支持和参与对这些特殊老人的养老服务，让他们感受到党、政府和社会的温暖。开展养老服务技能培训，对于扩大养老服务人员规模、提高从业人员技能、满足社会对养老服务的需求都具有重要意义。近几年，中国红十字会聘请各大医院具有丰富教学经验和实际操作水平的专业护理人员，完成了国家级养老师资培训班12期，为各地培训师500余人。20个试点省份共培训养老师资近2500人，培训养老护理人员近1.8万人次，开展养老服务的普及性培训13万人次。全国红十字会系统组建养老志愿服务队660多支，志愿者人数达2万余人，深入居民社区为老年人开展上门服务。江苏、江西、湖南、山西、辽宁、吉林等省级红十字会依托红十字应急救援的专业优势，经常组织医疗专家开展义诊活动，为特殊困难老人实施医疗救助服务。江苏省红十字会组织冠名红十字医院的在职护士、红十字养老机构的在职护理员、医学院校护理专业教师以及已退休且有精力的护士，形成具有专业医护水准的志愿服务队，深入养老院、福利院、老人康复中心等养老机构，积极实施“博爱病房”项目。中国红十字会积极开展关爱失能老人行动，活动遍及东部沿海和中西部内陆20多个省份。开展面向老年人的公益援助项目294个，投入资金3200万元，在多个社区建立“红十字爱老角”，配备康复理疗器材，让老人在家门口就能享受到免费的康复理疗服务。落实中央专项彩票公益金1.53亿元，募集爱心捐赠3000多万元，支持中西部地区养老院近1000家，惠及贫困失能老人近10万人。启动“关爱失能老人行动”公益项目，提供公益性养老服务，为近5万人次贫困老年人提供了帮助。

探索公益性质与市场机制相结合的养老服务模式

兴办公益性质与市场机制相结合的养老机构，是中国红十字会参与养老服务事业的一项重要工作。中国红十字会总会事业发展中心突出人文关怀和医疗保障两大特色，坚持医养结合的养老模式，不断提升养老服务品质，努力打造具有红十字特色的“暖阳养老”品牌。从第一所暖阳国际老年公寓建起，我们就把高端医疗资源引入“暖阳”，与复旦大学附属华山医院合作，建立了复旦大学附属华山医院中西医结合老年病与延缓衰老研究基地和老年医院，为入住老人提供全方位的医疗、康复、保健和养老服务。根据老年人的心理和生理特点，大力弘扬人道、博爱、奉献的红十字精神，充分利用红十字会优势资源，定期组织医疗、保健专家走进“暖阳”，为老人提供医疗保障，并组织开展健康讲座、保健养生、心理辅导等特色服务。同时，将部分医疗资源向周边老人和居民开放，定期开展义诊活动，向他们提供免费医疗服务。此外，还有计划地组织社工、大学生志愿者等进“暖阳”，开展读书读报、谈心谈话、文艺演出等慰问活动，满足老人的各种精神需求。目前，已建成7家“暖阳”品牌养老机构，全国以红十字冠名兴办的公益养老机构已有32家。在“暖阳养老”的带动和影响下，全国越来越多的养老机构加入红十字大家庭，多个省市县的公建养老机构委托给红十字“暖阳”进行管理运营。截至目前，全国5000多家养老机构与红十字“暖阳”建立合作机制，井冈山等革命老区和中西部特困地区建成70多家“暖阳托老所”。

营造养老孝老敬老的社会环境

构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，是党的十九大报告为积极应对人口老龄化、加快老龄事业和产业发展作出的重要部署。中国红十字会积极开展相关社会活动，努力动员更多社会力量参与到养老服务中来。中国红十字会注重发挥组织优势，发动社会力量参与养老服务。一是广泛开展养老服务交流论坛活动。定期举办“中国养老服务业发展高层论坛”、健康中国学术研讨会等公益交流活动，引起社会各界广泛关注，共同支持养老服务业发展。二是选树典型在主流媒体开展宣传。2018年、2019年，中国红十字会连续两年与中央广播电视总台联合举办“养老护理员榜样人物事迹展播和颁奖活动”“为老服务志愿者事迹展播及推广活动”，引导社会各界关注养老服务队伍建设，提升养老护理员社会地位，促进养老服务业健康发展。三是积极开展博爱中国文化慰问活动。每年组织博爱艺术团深入基层、养老机构进行慰问演出，为老年人送去精神文化服务。四是不断扩大为老志愿服务队伍。构建暖阳养老志愿者互联网平台，为充分发挥志愿服务队伍在养老服务工作中的作用奠定了良好基础。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71373>

（来源：人民日报，作者：江丹）

强引领、夯根基、聚合力，积极应对人口老龄化——近年来我国老龄事业发

展成就综述

人口老龄化是我国一项重要的基本国情。截至目前，我国老年人口数量已超过2.49亿人，快速老龄化、未富先老、未老先衰等特征叠加显现。统筹人口老龄化与经济、社会协调发展，已经成为这个时代的重要课题。近年来，特别是党的十八大以来，党中央、国务院高度关切人口老龄化课题，关心老龄事业改革发展，关注老年群体福祉改善，提出了一系列发展老龄事业、加强老龄工作的新思想、新理念、新战略，我国老龄事业取得了举世瞩目的成就，广大老年人的获得感、幸福感和安全感显著增强。

强引领老龄政策法规体系不断完善

“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。要立足当前、着眼长远，加强顶层设计完善生育、就业、养老等重大政策和制度，做到及时应对、科学应对、综合应对。”2016年，习近平总书记在中央政治局集体学习时强调，坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，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，努力挖掘人口老龄化给国家发展带来的活力和机遇，努力满足老年人日益增长的文化需求，推动老龄事业全面协调可持续发展。近年来，我国老龄工作顶层设计不断完善，一系列纲领性文件应运而生，老龄事业改革发展步入快车道。目前，我国已编制、实施了6个老龄事业发展规划，包括《中国老龄工作七年发展规划(1994-2000年)》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，中国老龄事业“十五”“十一五”“十二五”规划纲要，以及《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》；《老年教育发展规划(2016-2020)》《“十三五”健康老龄化规划》等专项规划也相继出台实施，共同描绘我国老龄事业发展的蓝图。

风正劲，帆高悬，为了亿万老年人福祉，各涉老职能部门劈波斩浪，一系列重要政策、法规和文件密集出台。

2013年，《关于加快发展养老服务业的若干意见》吹响了养老服务社会化的号角；2016年，《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》出台，养老服务“放管服”改革步入深水区；2017年，《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》为高龄、失能、贫困等特殊困难家庭老年人带去更多实惠；2019年，《关于推进养老服务发展的意见》谋划新时代养老事业发展；近日出台的《关于深入推进医养结合发展的若干意见》进一步加强医养衔接，更好地满足健康养老需求。

“党的十八大以来，国家级和省级出台关于应对人口老龄化的文件和规划、战略等不下300份。”南开大学经济学院教授原新介绍，以宪法为核心，以老年人权益保障法为主体，涵盖老年社会保障、老年福利、养老服务、老年教育、老年人权益保障等领域，包括有关法律、行政法规、地方性法规、部门规章等在内的老龄政策法规体系日臻完善，指引着我国老龄事业不断取得新进展。

夯根基老年人社会保障体系建设成效显著

“加强养老保障，完善养老服务，强化健康养老，鼓励老有所为，推动新时代老龄事业迈上新台阶。”10月8日，国务院副总理、全国老龄工作委员会主任孙春兰出席全国“敬老月”主题宣传活动时强调。我国已经织起了全世界最大的养老保障网。《为人民谋幸福：新中国人权事业发展70年》数据显示，截至2019年3月，全国参加基本养老保险人数达9.41亿人。自2005年起，养老金实现“十五连涨”。自2016年起，长期护理保险制度试点在全国逐步推开，失能评估标准和分级照护标准编制工作正在积极推进。老年社会福利水平稳步提高。2018年，2972.3万老年人享受高龄补贴，74.8万老年人享受护理补贴，521.7万老年人享受养老服务补贴，3万老年人享受其他老龄补贴。支持养老等公益性捐赠的税收优惠政策有序落实，福彩公益金中有50%以上用于养老服务；农村最低生活保障制度与扶贫开发政策初步实现有效衔接，对符合条件的农村贫困老年人做到应保尽保、应扶尽扶、应保尽保。面对数量庞大的养老服务需求，我国近年来不断加快以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系建设步伐，推进城企联动普惠养老，全面放开养老服务市场，建立健全高龄、失能老年人长期照护服务体系。截至今年9月底，全国各类养老机构3.26万个，社区养老服务机构和设施14.57万个，各类养老服务床位合计754.6万张。在健康中国战略的指引下，我国大力推进老年健康服务供给侧结构性改革，由以提高老年疾病诊疗能力为主向以全生命周期健康服务为主转变，深入推进医养结合发展，推行健康文明的生活方式，营造安全舒适的健

康环境。目前，全国有12个省份启动失能老人综合评估及健康服务试点，76个市(区)开展安宁疗护试点，4000家医养结合机构，2.5万对医养结合签约合作单位，1600个城市社区、320个农村行政村实施老年人心理关爱项目。

在积极应对人口老龄化的征途上，我国不断夯实养老兜底保障基石，筑牢权益保障防线，让亿万老年人既感到安心、放心，又处处体会到舒心、开心。

聚合力积极老龄化成为社会共识

党的十九大报告指出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。

人口老龄化蕴含着新的发展机遇，“银发经济”潜力无限。占我国老年人口一半以上的“50后”年轻老年人，他们与以往老年人“少消费”的习惯不同，舍得花钱、追求品质、乐于网购等特征越来越明显。《需求侧视角下老年人消费及需求意愿研究报告》指出，老龄产业有望成为经济发展新增长点。

近年来，广场舞的兴盛、老年大学“一座难求”等现象折射出老年人对老有所乐、老有所为的热切渴求。

民有所需，我有所应。截至2018年底，全国各类老年教育机构近8万所，老年大学(学校)近6万所，在校学生近700万，包括远程教育在内的老年学员有1300余万人，多部门推动、多形式办学的老年教育格局初步形成。预计到2020年，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的20%以上。

莫道桑榆晚，为霞尚满天。在老年人社会参与方面，我国老龄工作品牌活动——“银龄行动”是规模最大、范围最广、影响最深的老有所为生动实践。自2003年启动以来，“银龄行动”已经从对口帮扶扩展到深入基层，从智力援助扩展到形式多样地从事有益于社会发展的活动，老年人参与社会发展的权利得到广泛尊重和支持。

尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老敬老是全社会的共同责任。自2010年起，全国老龄委在每年重阳节前后开展“敬老月”活动，走访慰问送温暖活动、老年维权活动、老年文化体育活动、老龄宣传活动为主要内容。各地各级各部门积极组织、扎实推进，“敬老月”活动不仅丰富多彩，而且参与主体广泛，参与形式多样，全社会敬老爱老氛围浓厚。

积极应对人口老龄化，正确认识人口老龄化基本国情是前提。2018年，全国老龄办等14部门面向全社会开展人口老龄化国情教育，重点宣讲人口老龄化形势、老龄政策法规、应对人口老龄化成就、孝亲敬老文化以及积极老龄观。2019年，全国老龄办发行了《人口老龄化国情教育读本》，并以“我与我的祖国”为主题开展形式多样的人口老龄化国情教育活动。计划到2020年，我国全社会人口老龄化国情意识明显增强，关爱老年人的意识和老年人的自我意识大幅提升，积极应对人口老龄化的社会氛围更浓。

潮起扬帆正当时。积极应对人口老龄化，让所有老年人都能有一个幸福美满的晚年，是全社会共同的追求，在习近平新时代中国特色社会主义思想的引领下，我国老龄事业正高歌猛进，再续辉煌。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71374>

(来源：中国社报)

养老观念也应与时俱进

10月29日，本报深度版报道了我市居家社区养老服务照料中心建设情况。今年底，我市将累计建设69个居家社区养老服务照料中心养老服务设施，实现所有街道和重点乡镇的全覆盖。不过也应该看到，当前社区养老服务照料中心建设存在着不少困境，诸如缺乏场地难以改建、专业机构和人才不足、机构运营成本高昂难持续、受传统观念影响入住率低等。如何进一步推进社区养老模式向前发展，值得深思。

近年来，我国人口老龄化进程加快，并呈现出老龄人口数量大、发展速度快、独居或空巢老年人数量不断增长、老龄化城乡发展不均衡等特点，给养老事业带来了严重挑战。

目前，我国主要有居家养老、社会机构养老、社区养老等基本养老模式。所谓居家养老，即老人在家里由子女赡养，这是我国最基本和最主要的养老模式。社会机构养老，简单地讲就是专业的养老院，为老年人提供集中养老服务，不过由于费用不是每个家庭都能承受、老人缺少与家人的亲情沟通等因素，并不是老年人主要的养老选择。社区养老则介于二者之间，它是把养老机构嵌入到社区，为社区老人提供专业化入户照护服务，既注重为高龄自理、半自理及病后出院还需护理等老人提供短期住养服务，又可以为活力老人提供机构开放活动区域进行养老服务。社区养老具有离家近、环境熟、费用低、易启动、财政负担小等特点，是一种面向大多数城市老人经济实用的养老方式。

但为什么社区养老发展缓慢?很大一部分原因，是传统养老观念的影响。

中国人讲求的是“敬而有养、礼法约束”，子女赡养父母是道德义务，也是法律责任。子女赡养父母是天经地义的义务，这没什么可说的。只是，老一辈普遍将赡养父母与居家养老等同起来，所谓“养儿防老”，生养孩子为的就是等自己老了以后，跟孩子住一块，让孩子孝顺自己，每天有热羹汤，生病了孩子可以侍奉左右。

进入现代社会，随着生活节奏的加快、工作压力的增大，年轻人工作之余的自由时间有限。再加上当前不少家庭是两个年轻人养四个老人和一个孩子的模式，夹在中间层的年轻人恐怕也有心有余而力不足的时刻。居家养老便体现出种种不足——年轻人工作、家庭两头奔波于奔命，陪伴、侍奉老人的时间、精力有限，老人无法得到有效照顾，年轻人也承担着巨大的压力。

这样的背景下，社区养老成了居家养老的重要补充。一方面，社区养老机构的专业工作人员，可以更专业、更科学地给予老人必要的照料，年轻人也可以有喘息之机。另一方面，社区养老离家近、子女近，老人不必脱离原有的社交圈，有熟悉感也有安全感。

但是，由于“居家养老=孝顺”等传统观念的影响，假设孩子将父母送往更专业的养老机构或者只是家附近的社区养老中心，可能父母和周边的长辈都无法理解，甚至会认为，孩子是“嫌弃”父母，才把父母给送走，或者孩子是把父母当“累赘”了。孩子不明就里地就背上了“不孝”的骂名。

居家养老才是孝顺的观念，显然已经落伍了。像社区养老，老人可以得到更专业的照料，有更丰富的精神生活，孩子依旧可以每天陪伴父母，同时也不必因为“上有老下有幼”而手忙脚乱，恰恰是一种双赢。因此，推进社区养老中心的建设，还需加大养老新观念的宣传和普及，打消老人们的疑虑，让更多老年人老有所养、老有所乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71383>

(来源：泉州晚报社，作者：曾于里)

靠“中不溜”的孩子来养老，可行吗

截至去年底，我国60周岁及以上人口约2.49亿，其中65周岁及以上人口占了近七成，达1.67亿。深度老龄化社会正加速到来。养老因局渐扯无数家庭，子女与父母各有各的难。“不成器的小孩是养来讨债的，太优秀的小孩是给社会培养的，只有养个“中不溜”小孩的父母最幸福。”这一观点，近日引发了网友的广泛讨论，很多人都深表赞同。

所谓“中不溜”的孩子，是相对于“不成器”的孩子和“太优秀”的孩子来说的。在支持这一观点的人看来，如果孩子不成器，找不到好工作，连买房结婚都困难，最后只能找父母“啃老”，那么父母的养老自然就指望不上他们。而太优秀的孩子虽然不用“啃老”，但就是因为学习太优秀，工作太优秀，不是常驻外地就是在海外工作、生活，所以同样无法指望他们给父母养老。

表面上看，这确实有一定的道理。毕竟要随时照顾、赡养父母，不但要具备一定的经济基础，同时还得有时间、有精力，而对于“不成器”的孩子来说，每天为了一日三餐而奔波，恐怕既没有经济条件也没有时间和精力来照顾父母。而对于“太优秀”的孩子来说，经济上不成问题，但生活在大城市或国外的他们不在父母身边，同样无法照顾父母。

“中不溜”的孩子，工作不好也不坏，收入不高也不低，时间不多也不少，想去外地或出国也去不了，正好陪在父母身边，可以更方便地照顾父母，随时随到。我们承认这种情况在现实中确实存在，甚至说具有一定的普遍性，所以很多人基于自己的生活经验，才总结出了靠“中不溜”孩子养老最靠谱的结论。但是我们也必须看到，从理论上说这一结论似乎很有道理，但是现实却往往比理论复杂得多，具体到一个需要养老的家庭，那更是千差万别，如果简单套用“中不溜”孩子养老更靠谱的理论，未必行得通。

比如说孩子确实是“中不溜”的，也住在离父母不远的地方，但是如果他没有孝心，那么一切都是白搭。再比如孩子虽然经济条件也不好，但是却愿意尽自己所能来照顾父母，这样的子女父母还会嫌弃他“不成器”?所以说，要想解决养老问题，不能把希望寄托在孩子“中不溜”上，而是要培养孩子的感恩意识，让孩子懂得以父母需要的方式来赡养、照顾父母。只有这样，才会无论是“中不溜”“不成器”还是“太优秀”的孩子，都能够通过自己的方式来赡养和照顾父母。与此同时，国家也要在养老问题上给予更大的关注，毕竟全面小康社会的实现，没有老人的幸福生活，是不完整的。

网友说：

@娜酱的一个好脾气——应该还是社会介入，加大养老的投入。不然，这么多独生子女怎么办，这种老龄化问题总是要面对的，不是说儿女在身边就能指望的上，毕竟儿女也有工作和家庭，怎么能兼顾得过来呢?

@大力叶——我就是这个“中不溜”，时而“啃啃老”，去蹭个饭，让带个娃，一旦老人困难将至，就到我发挥作用的时候了。身边类似的家庭其实也不少，我觉得他们是幸福的。

@雪——如果养娃为了以后有人照顾自己，这是自私的想法，凭什么为了自己的私心要束缚下一代呢?人生短短几十年，希望通过一代代人的努力培养出更优秀的下一代，让下一代能够去创造一个更加美好的社会!

@茶的味道——培养优秀的孩子看到的是别人羡慕的眼神，听到的是别人赞美的话语。但是，当孩子离开了故乡，每天只能在寂寞和孤独中等待，以后老了或病了该怎么办?

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71388>

(来源：燕赵都市报)

建立完善老年健康服务体系，八部门发文提三项量化指标

近日，国家卫健委、发改委等8部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》(以下简称《意见》)。国家卫健委老龄健康司司长王海东今日表示，《意见》提出了三项具体量化工作指标，到2022年，一是二级及以上综合性医院设立老年医学学科的比例达到50%以上。二是80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。三是基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。

王海东指出，健康是保障老年人独立自主和参与社会的基础。推进健康老龄化是建设健康中国的重要任务，也是积极应对人口老龄化的长久之计。当前，我国正处于人口老龄化快速发展阶段，截至2018年底，60岁及以上老年人口达2.5亿。我国老年人健康状况不容乐观，2018年我国人均预期寿命为77.0岁，但据研究，我国人均健康预期寿命仅为68.7岁。患有一种以上慢性病的老年人比例高达75%，失能和部分失能老年人超过4000万，老年人对健康服务的需求非常迫切。

王海东称，《意见》聚焦老年健康服务体系，主要内容分为以下三部分：

总体要求方面，《意见》明确了建立完善老年健康服务体系的指导思想、基本原则和主要目标。提出到2022年，老年健康相关制度、标准、规范基本建立，老年健康服务机构数量显著增加，服务内容更加丰富，服务质量明显提升，服务队伍更加壮大，服务资源配置更趋合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年人的健康服务需求得到基本满足。

为保证主要目标任务的落实，《意见》提出了三项具体量化工作指标。一是到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学学科的比例达到50%以上。二是到2022年，80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。三是到2022年，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。

主要任务方面，《意见》按照老年人健康特点和老年人健康服务需求，围绕健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护六个环节，提出了具体工作任务。在加强健康教育方面，面向老年人及其照护者开展健康教育活动，促进老年人形成健康生活方式，提高老年人健康素养。营造关心支持老年健康的社会氛围。

在加强预防保健方面，建立健全老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。加强老年人健康管理，做实家庭医生签约服务，改善老年人营养状况，加强重点慢性病筛查指导，降低老年人失能发生率，重视老年人心理健康。

在加强疾病诊治方面，完善老年医疗资源布局，建立健全以基层医疗卫生机构为基础，老年医院和综合性医院老年医学科为核心，相关教学科研机构为支撑的老年医疗服务网络。重视老年人综合评估和老年综合征诊

治。全面落实老年人医疗服务优待政策，开展老年友善医疗卫生机构创建活动。

在加强康复和护理服务方面，发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用，为老年人提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务。建立完善以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络。

在加强长期照护服务方面，探索建立从居家、社区到专业机构的失能老年人长期照护服务模式。实施基本公共卫生服务项目，为失能老年人上门开展健康评估和健康服务。支持社区嵌入式为老服务机构发展。增加从事失能老年人护理工作的护士数量。

在加强安宁疗护服务方面，推动医疗卫生机构开展安宁疗护服务，探索建立机构、社区和居家安宁疗护相结合的工作机制，形成畅通合理的转诊制度。稳步扩大安宁疗护试点。

保障措施方面，《意见》提出6项保障措施，包括强化标准建设、政策支持、学科发展、队伍建设、信息支撑和组织保障，即“六个强化”。

王海东指出，《意见》是中国第一个关于老年健康服务体系的政策性文件。《意见》的印发，一是有利于促进资源优化配置，逐步缩小老年健康服务的城乡、区域差距，促进老年健康服务公平可及；二是有利于激发市场活力，鼓励社会参与，满足多层次、多样化的老年健康服务需求；三是有利于引导全社会广泛参与，共同促进老年健康服务的有序发展；四是有利于促进预防关口前移，对影响老年健康的因素进行干预。

“总之，《意见》的印发实施，对加强我国老年健康体系建设，提高老年人健康水平，推动实现健康老龄化具有里程碑性的意义。”王海东说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71399>

(来源：中新网)

老年医学研究中心等创新基地建设将加快推进

老年医学研究中心、老年疾病临床研究中心及中国医学科学院老年研究院等创新基地将会加快推进建设。

11月1日，国家卫健委在北京召开专题新闻发布会，介绍建立完善老年健康服务体系指导意见有关情况。会上透露了上述信息。

国家老年医学中心主任、北京医院院长王建业介绍说，老年医学是致力于识别、评估、防治衰弱老年人的综合性健康问题的科学，同时老年医学还为老年人提供全面合理的治疗与健康指导服务，最大限度地维持和改善患者的功能状态，提高独立生活能力和生活质量。

“应对人口老龄化，健康是最核心的问题。”王建业介绍说，在健康方面，对于老年人，特别是处于衰弱和高龄的老年人来说，大多数人都患有多种慢性疾病。除此之外，他们还可能存在老年综合征、多重用药、精神心理问题、失能和半失能问题，这些问题不仅影响了生活质量，也给社会和家庭带来了沉重负担。

王建业表示，老年医学是一门主要研究人体衰老的机制和变化规律，以及由于老化引起的相关系统和器官的功能减退而带来的一些疾病的防治，以及老年人群的卫生与保健的学科。从临床角度讲，主要是致力于识别、评估、防治衰弱老年人的综合性健康问题。同时，为老年人提供全面合理的治疗与健康指导服务，最大限度地维持和改善患者的功能状态，提高独立生活能力和生活质量。

“什么叫‘健康老龄化’？其实非常重要的一条，不是说这些人都要很健康，没有病，实际上是在不同年龄段患有多种疾病的状态下，同样能够让他最大程度地发挥作用，维持他现有的功能。”王建业如是说。

谈及老年医学与其他学科的差异，王建业介绍说，从临床来讲，老年医学以人人为中心，是一个结合多学科的整体系统的医学。比如老年医学在治疗某位老年人的心脏问题时，会同时考虑到他存在的呼吸系统问题、消化系统问题、泌尿系统问题和运动系统问题。相比老年医学，其他专科则是多专注于以器官为中心，进行“对症治疗”。

“老年医学也是老年健康服务工作的一个基础支撑。”王建业说，近年来老年医学稳步发展，在学科里已经出现了很多分类，比如老年基础医学、老年临床医学、老年预防医学、老年康复护理医学、老年心理医学、老年社会医学等，形成了一个完整的老年医学体系。

据介绍，为了满足老年人日益增长的健康服务方面的需求，努力提高老年人健康水平，实现健康老龄化，老年医学正在从单一诊疗的模式向以患者为中心的整体化诊疗模式转变，为老年人提供更加全面、合理的预防保健和治疗服务，最大限度地维持和改善患者的功能状态，从而提高独立生活的能力和生活质量。

王建业坦言，虽然我国的老年医学学科取得了长足的进步，但和相对早一些进入人口老龄化社会的国家相比，我国的老年医学学科起步较晚，发展上相对滞后，还面临很多问题挑战。而且公众对于老年医学缺乏足够的了解和认识，对于老年健康服务工作的宣传还不到位。

王建业表示，下一步将要把贯彻落实《指导意见》的精神，加快推进老年医学研究中心、老年疾病临床研究中心及中国医学科学院老年研究院等创新基地的建设，打造高水平的技术创新与成果转化基地，加强老年健康相关学科的研究和老年健康相关适宜技术的研发和推广，全面提高我国老年医学的科研水平和临床诊治水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71399>

(来源：成都商报)

民政部：探索建立公办养老机构入住评估制度

民政部网站10月31日发布的《民政部对“关于全面改善养老机构环境，应对老年化浪潮的建议”的答复》（以下简称《答复》），披露了民政部经商发展改革委、财政部、应急部、人力资源社会保障部、银保监会、广东省人民政府答复全国人大代表马逢国提出的“关于全面改善养老机构环境，应对老年化浪潮的建议”的具体内容。

“您的建议非常客观全面，具有针对性和现实意义。”民政部在《答复》中介绍说，党的十八大以来，习近平总书记和党中央、国务院高度重视养老服务工作，对快速推动养老服务发展作出一系列决策部署，国务院出台了加快发展养老服务业、全面放开养老服务市场等政策措施，养老服务体系取得显著成效。民政部等政府相关部门一直重视推动发展养老服务，重点开展了深化公办养老机构改革、推动养老院服务质量提升、加强养老服务人才队伍建设、鼓励社会资本进入养老服务领域等方面工作。

民政部在《答复》中指出，下一步，民政部将会同相关部门认真研究马逢国代表提出的相关建议，按照党中央、国务院对推动养老服务发展的决策部署，坚持问题导向，持续发力，推动养老服务业发展，重点开展以下几项工作：

一是继续推进公办养老机构改革。民政部将联合有关部门，积极争取加大财政投入，加强公办保障性养老机构建设。坚持建设标准适度，避免铺张豪华，充分发挥公办养老机构托底作用。探索建立公办养老机构入住评估制度，重点保障特困人员中的老年人、经济困难老年人、失独家庭老年人和做出特殊贡献的老年人等养老需求。鼓励公办养老机构延伸服务，为社会办养老机构和周边社区、农村提供养老服务人员和项目支持。建立健全公建民营管理办法，加快推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制成为企业或开展公建民营。鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革。发展改革委将加大中央预算内投资力度，夯实政府保基本、兜底线职责，实施好社会服务兜底工程，提升公办养老机构的运行效率。

二是持续提升养老机构服务质量。民政部将联合相关部门将继续推动全国养老院服务质量专项行动，推动建立养老机构服务质量长效机制，深入开展全国养老机构开展标准化建设，促进养老机构服务质量持续提高。民政部将会同应急部等部门实施民办养老机构消防安全达标工程，切实改善消防安全条件，提升养老机构消防安全管理水平。

三是持续加强养老服务队伍专业化建设。制定实施养老护理员职业技能标准，继续完善多层次养老培训机制，重点培训标准规范、专业技能、安全管理等内容。不断完善养老服务从业人员激励政策，建立养老服务褒扬机制，开展养老护理员关爱活动，让养老护理员的劳动创造和社会价值在全社会得到尊重。人力资源社会保障部将继续指导企业深化工资分配制度改革，强化工资收入分配的专业技能价值激励导向，鼓励企业在工资结构中设置体现专业价值的工资单元，工资分配向养老护理员等专业人才倾斜。

四是推进区域性养老服务发展。发展改革委、民政部等部门将积极推动《规划纲要》、《意见》等文件落实，支持港澳地区经验成熟、服务质量优良的养老服务机构在大湾区开展养老服务。财政部将认真研究提案中关于便利港澳居民在大湾区养老安居的建议，在落实《规划纲要》时加大政策扶持力度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71400>

(来源：澎湃新闻)

吉林：整合资源建设载体——我省着力打造具有地方特色的农村养老服务体系

为有效满足农村老年人的服务需求，我省有效整合政府各部门政策、资金和项目资源，形成了以县市社会福利院、乡镇福利中心、村级养老大院和互助养老站点为载体的城乡互动、功能互补的农村养老服务体系，提升养老服务管理水平。

今年68岁身有残疾的赵喜林老人居住在安图县安图镇社会福利中心，过去每到周五洗澡的日子，都要请护理员帮忙，他也经常因此而烦心。而自从10月，省民政厅送来移动式助浴床、助浴椅等设备后，解决了老人的洗澡难题。

有这个设备，都给我们推到这里，洗可方便了。哪个礼拜我都洗一遍，清爽多了，多洗一会身上松快多了。

“2019年起，省民政厅启动实施农村养老服务“助浴”项目，决定用3年时间彻底解决农村养老机构入住老年人洗浴难题。”

安图县安图镇社会福利中心的助浴服务给老人的幸福加码，而在松原市宁江区伯都乡杨家村老年托养所里，老人们更是过的怡然自得。托管中心负责人张春玲告诉记者，白天的时候，几乎看不到老人的身影，到时间他们会回来吃、回来住。

“老人在这儿办挺方便的，儿女省的惦念，吃的喝的方面都不用愁。”

松原市开展“老年托养所”农村养老模式以来，托养所全部由政府出资购买服务，老人只需缴纳成本费用即可入住。“老年托养所”最大的特点就是自由度高，实现了农村养老不离村。松原市民政局副局长邢彦奇：

“探索了一条养老大院+老年协会+集中托养+志愿者+信息网络平台，五位一体的农村养老、居家养老的服务模式。这种形式，主要是为了满足空巢、高龄和失能半失能农村老人养老不离村的服务愿望。”“近年来，我省探索灵活多样的互助式养老方式，除“老年托养所”外，还积极建立“养老服务大院+老年协会”服务模式。同时，自去年起，我省启动实施了农村社会福利服务中心3年改造计划，拟将全省现有的478个农村福利中心整合为400个左右，进一步提升服务水平。省民政厅社会福利和慈善事业促进处处长张弛：

“提升改造资金得到了有效整合，基础设施更完善，整体的服务能力增强，老年人生活水平更高了，最关键就是安全隐患得到了彻底的消除。”

记者手记：我省整合农村扶持政策，将养老服务建设与农村人居环境、美丽乡村建设有效衔接，采取“政府支持、部门帮扶、村上自筹、社会捐助”相结合的办法筹集建设资金。同时在运营方式上，支持委托管理、合作经营等方式，实施社会化改革，部分机构还同步实现了公建民营与医养结合。这些措施，既有效提升了福利中心服务水平，又减轻了政府持续投入的财政压力，最终让越来越多的农村老人过上后顾无忧的晚年生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71367>

(来源：吉林广播网)

山东：计划建成农村养老周转房近4000套，年底前具备入住条件

今天上午，山东省政府新闻办举行新闻发布会，省政协提案委员会主要负责同志等介绍省政协2019年重点提案督办情况。省民政厅党组成员、副厅长赵立杰在会上介绍，目前全省各类养老机构达到2221家、社区日间照料中心3500家、农村幸福院1.1万家，全省5.2万名农村留守老年人纳入信息管理系统。

重点提案《关于加快养老服务体系建设的建议》是省民政厅承办的两件重点提案之一。目前，山东省老年人数量居全国首位，60岁以上老年人有2240万人。由民革山东省委等20名提案人提出的《关于加快养老服务体系建设的建议》，系统分析了养老服务体系建设现状。围绕提案所提意见建议，省民政厅按照居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的发展思路，持续推动多层次养老服务体系建设，目前全省各类养老机构2221家、社区日间照料中心3500家、农村幸福院1.1万家、居家养老信息平台101家，建成机构养老床位46万张、护理床位17万张。

目前，省民政厅深入开展社区居家养老服务试点和创新实验，持续开展全省社区养老服务设施集中整治行动，打造多功能养老综合服务中心、日间照料中心、农村幸福院等社区居家养老服务载体，加强山东省养老管理平台、养老服务信息平台、养老服务宣传信息网“两网一应用”，引导大型养老机构、医疗资源、家政服务和物业管理企业向社区居家养老服务延伸。前三季度，全省新建社区日间照料中心160多家、农村幸福院500多处。

农村养老也是大家关注的重点、难点问题。在这方面，省民政厅会同省财政厅、省住建厅、省自然资源厅，在4市20个省定重点贫困县，开展农村老年人相对集中居住养老试点，计划建设农村养老周转房3738套，今年年底前具备入住条件。同时，加强农村留守老年人关爱服务。将全省5.2万名农村留守老年人纳入信息管理系统，指导基层开展关爱服务。

省民政厅还会同省标准化研究院制定省级养老服务地方标准23个，正在编制的5个，建立了一批标准化试点单位。持续开展“养老管理服务万人培训工程”，举办养老护理员职业技能竞赛，支持院校设立养老专业，今年以来省级已开展养老服务与管理人才培训班45期、培训14500多人次。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71347>

(来源：齐鲁网)

山东：优化养老服务发展环境，推动多层次养老服务体系建设

老有所养是人民群众对美好生活的向往，是千家万户的期盼。山东省老年人数量居全国首位，60岁以上老年人有2240万人。10月31日上午，山东省政府新闻办召开新闻发布会，山东省民政厅党组成员、副厅长赵立杰就“关于加快养老服务体系建设的提案”介绍了有关情况。

养老是社会关注的热点、民生保障的重点。目前，山东省养老服务存在发展不平衡不充分、有效供给不足与无效供给闲置并存、社区居家养老扶持政策不健全、服务队伍专业水平不高等问题。对此，我们按照居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的发展思路，持续推动多层次养老服务体系建设，目前全省各类养老机构2221家、社区日间照料中心3500家、农村幸福院1.1万家、居家养老信息平台101家，建成机构养老床位46万张、护理床位17万张。

完善法规政策。在贯彻落实国家和省有关养老服务政策的基础上，今年重点推进了2个法规文件的制定：一是聚焦养老服务立法，强化法律保障，加快推动出台《山东省养老服务条例》。二是按照《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)部署，研究起草了山东省推动养老服务发展的实施意见，进一步明确目标任务、政策措施和责任分工。

发展社区居家养老。社区居家养老在整个养老服务体系中处于基础性地位，既符合家庭养老传统，也符合广大老年人就近养老愿望。我们始终将社区居家养老作为养老服务体系建设的中枢，大力推进、优先发展。去年，省政府专门召开了推进社区居家养老服务电视电话会议，省政府办公厅下发了《关于支持社区居家养老服务的若干意见》。按照省政府的部署，我们加大政策扶持和工作推进力度，深入开展社区居家养老服务试点和创新实验，持续开展全省社区养老服务设施集中整治行动，打造多功能养老综合服务中心、日间照料中心、农村幸福院等社区居家养老服务载体，加强山东省养老管理平台、养老服务信息平台、养老服务宣传信息网“两网一应用”，引导大型养老机构、医疗资源、家政服务和物业管理企业向社区居家养老服务延伸。前三季度，全省新建社区日间照料中心160多家、农村幸福院500多处。

着力补齐农村养老短板。农村养老也是大家关注的重点、难点问题。对此，山东省民政厅积极探索农村养老新模式。山东省民政厅会同省财政厅、省住建厅、省自然资源厅，在4市20个省定重点贫困县，开展农村老年人相对集中居住养老试点，计划建设农村养老周转房3738套，今年年底前具备入住条件。规范农村幸福院运营，制定了《关于规范农村幸福院建设和运营管理的指导意见》、《农村幸福院等级评定标准》，推动农村幸福院长效运营发展。加强农村留守老年人关爱服务，将全省5.2万名农村留守老年人纳入信息管理系统，指导基层开展关爱服务。

提升养老服务质量。质量是养老服务的核心，备受社会各界关注。赵立杰表示，山东省民政厅主要抓了三个方面：一是提升规范化水平。连续三年开展养老院服务质量建设专项行动，全省养老院重大安全隐患整改合格率达到了97.6%，符合养老机构服务质量基本规范的达到了92%。推动开展养老机构、日间照料中心和农村幸福院等级评定，指导市县两级民政部门设立并公开养老服务投诉电话，依法做好养老机构设立许可取消后登记备案监管，建立跨部门综合监管机制，进一步加强事中事后监管。二是提升标准化水平。会同省标准化研究院制定省级养老服务地方标准23个，正在编制的5个，建立了一批标准化试点单位。三是提升专业化水平。持续开展“养老管理服务万人培训工程”，举办养老护理员职业技能竞赛，支持院校设立养老专业，今年以来省级已开展养老服务与管理人才培训班45期、培训14500多人次。

赵立杰介绍称，下一步将以老年人需求为导向、以供给侧结构性改革为主线，聚焦高龄失能老年群体，聚焦社区居家和农村养老，聚焦健全长期照护体系，聚焦支持专业化养老服务组织发展，加大公共资源投入，引导扩大社会参与，激发市场发展活力，加快养老服务体系建设，扩大有效服务供给，努力满足人民群众多样化、多层次养老服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71361>

(来源：中国山东网)

浙江：杭州将打造颐养社区，为“家门口”的养老提质增能

近日，杭州市养老服务体系建设工作领导小组办公室印发《杭州市共建颐养社区、共享幸福养老行动方案》，进一步推动居家养老服务体系建设，全面提升社区居家养老综合服务水平。

4大类12小项任务为“家门口”的养老提质增能

《方案》重点提出了设施供给、服务精准、智慧支撑、文化亲和等4大类12小项任务，要求要进一步配齐、配优、配全相应养老设施，统筹推进社区日间照料机构、嵌入式养老机构、老年食堂等养老设施建设，推进社区适老化改造，以政府补贴等形式开展困难老年人家庭适老化改造。

要进一步提升服务标准、服务市场和人才队伍，加快建立社区养老需求、服务项目、服务设施、人才队伍、政策保障“五个清单”，配齐配强基层为老服务人员，增强市场发展“造血功能”；进一步搭建互联网+管理、+互助、+服务平台，为老年人提供个性化服务和智能管家服务，持续推进“时间银行”互助式养老，试点实施家庭养老床位建设，为居家老年人提供24小时健康狀況监测管理和上门照护服务，有效减轻家庭长期照护压力。

此外，还将进一步构建精神关爱、老年教育、敬老爱老支持网络，实施老年精神关爱项目，多渠道扩大老年教育供给，丰富老年教育形式及内容，加强老年人消费权益保护，广泛开展老年人识骗防骗宣传教育活动。

到2022年底，社区居家养老综合服务水平全面提升

《方案》指出，到2022年底，要建设形成分布式、多功能、专业化的社区养老服务设施，设施配建率达到100%，社区日间照料机构覆盖率达到100%，每个乡镇(街道)均建成不少于1家示范型居家养老服务中心；以社区为平台、社会组织为载体、社会工作者为支撑的居家社区养老服务“三社联动”机制基本实现全覆盖。

到2022年，居家社区养老紧急救援系统普遍建立，居家社区探访制度全面建立，失能老人均能有效得到社区帮扶，空巢、留守、失能、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人月探访率达到100%；60%以上的乡镇(街道)建有老年大学分校(老年学校)，35%以上的行政村(社区)建有老年大学学习点，社区居家养老服务实现从数量到质量提升，从好到优转变，老年人真正获得高质量的就近便捷社区居家养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71366>

(来源：浙江新闻)

浙江：宁波将实施居家养老服务设施提升工程

《宁波市居家养老服务条例》颁布实施一周了，进展怎么样？10月31日，市政府在海曙区召开贯彻《宁波市居家养老服务条例》暨养老服务民生实事项目现场推进会。会议对下一步居家养老服务工作进行了部署。

据悉，宁波将实施居家养老服务设施提升工程。开展居家养老服务设施扫盲攻坚行动，推进居家养老服务机构规范化建设。结合城市新区建设和老旧小区改造，统筹推进社区适老化改造和多层住宅加装电梯工程，继续推进失能、残疾、高龄老年人家庭无障碍设施和困难老年人家庭室内适老化改造。全市每年完成不少于1000户困难老年人家庭室内适老化改造。

居家养老服务功能提升工程，也将继续进行。宁波将加大日间照料与全托功能于一体的社区嵌入式老年照料服务中心建设，全面推行“家院互融”，实现到2020年50%以上的养老机构开展“家院互融”服务，到2022年达到80%以上。

提升“爱心车轮食堂”老年助餐服务，深化医养结合工作，推动优质老年教育进居家养老服务机构。到2020年，所有街道(镇乡)均配置老年送餐车，并制定老年助餐服务规范标准，提高服务绩效。

此外，还将实施居家养老服务市场提升工程。研究制定关于加快推进养老服务发展的实施意见，全面落实“保障基本、适度普惠”的居家养老服务补助制度，推动居家养老服务设施公建民营改革。

《宁波市居家养老服务条例》颁布实施一年来，全市居家养老服务工作取得了阶段性成效。目前全市建有居家养老服务服务中心(站)3032个，覆盖94%的城乡社区，并在部分街道和中心镇配建63个具有全托功能的社区老年护理照料中心。建立老年人意外伤害保险制度，为符合条件的老年人投入保费966万元，投保老年人24.44万人。实施居家养老服务补助政策，老年助餐服务覆盖全市2280个城乡社区，2830个居家养老服务机构与医疗卫生机构合作签约医养结合服务，70万居家老年人签约家庭医生。推进助老志愿服务，全市2900多个社区(村)建立了“以老助老”志愿服务队伍，4.6万多名低龄健康老年人结对帮扶6万多名高龄、病残老年人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71369>

(来源：宁波晚报)

江西：东乡区多措并举积极应对人口老龄化

近年来，东乡区人口老龄化趋势日益明显，高龄、失能、部分失能老年人口大幅增加，老年人的医疗卫生服务需求和生活照料需求叠加的趋势越来越显著，健康养老服务需求日益强劲，目前有限的医疗卫生和养老服务资源以及彼此相对独立的服务体系远远不能满足老年人的需要，迫切需要为老年人提供医疗卫生与养老相结合的服务。

为推进东乡区养老事业稳步健康发展，积极应对人口老龄化所面临的各种问题，东乡区多措并举积极应对人口老龄化：

推进老年健康促进与教育工作，提升老年人健康素养。积极开展老年健身、老年保健、老年疾病防治与康复、心理健康等内容的教育活动。在老年教育中弘扬健康文化，深入推进以合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡为主要内容的老年人健康生活方式。先后举办了全区老年健康宣传启动仪式和“懂健康知识、做健康老人”为主题的首届老年健康宣传活动，在现场开展健康咨询、政策解读、发放科普读物、摆放宣传展板等活

动，发放宣传传单3000余份，向广大群众介绍老年健康科学知识，营造良好的老年人慢病防控氛围。

做好老年疾病预防工作，提升老年人生活质量。做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理服务工作，适当调整老年人健康体检的项目和内容。免费为65周岁以上老年人建立电子健康档案，每年免费提供健康体检、评估、随访和中医药服务等健康管理服务，其中健康随访次数达到每年6次，并动态调整完善服务内容，做到老年疾病早发现、早诊断、早治疗，促进老年人功能健康。今年为65岁以上老年人进行健康管理3万人，健康管理率达到67%。

加强医疗服务体系建设，大力发展医养结合服务。大力支持和鼓励发展的医养结合，集医疗、康复、养老服务为一体的健康机构。目前，东乡区将建设民办健康医养康复中心1家，公办康复中心机构20家，公办居家养老服务服务中心2家，形成以居家养老、社区养老、专业机构三位一体的创新养老模式，实现老年人“老有所医、老有所养、老有所乐、老有所尊”的愿望。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71376>

(来源：中国江西网)

江西：五类困难老年家庭逐步开展适老化改造

近日，宣兴市融媒体中心记者从市民政局了解到，我（宣兴）市将对符合要求的五类困难老年家庭逐步开展适老化改造，计划在2019年和2020年分别完成适老化改造受益家庭100户。

9月底，市财政局和市民政局联合制定出台了《宣兴市困难老年家庭适老化改造实施办法（试行）》。根据该《办法》，申请适老化改造的困难老年人，家庭户籍应在我市，且户籍地址与现有固定住房地址一致，所改造的房屋，老年人应当拥有产权或长期居住权，并符合以下任一条件：家庭成员有失能失智或重度残疾老年人的低保家庭及低保标准以上、2倍以下的低收入家庭；计划生育特殊困难的老年人家庭；分散供养的特困老年人家庭；80周岁(含)以上的纯老年人低保家庭；以及经有关部门认定有改造需求的其他困难老年人家庭。

对于符合要求的家庭所进行的改造内容包括对出入口、通道等进行无障碍改造，对地面进行防滑处理，在室内处安装扶手，加装换鞋凳，在卫生间加装起身扶手、洗浴扶手、安全浴凳或助浴椅，蹲坑改装为马桶，以及更换室内存在安全隐患的老旧管线，配置安全插座、起夜灯、床边助力扶手等有针对性的适老化辅助器具等。工作人员提醒，符合相关要求的市民可向户口所在村（社区）咨询。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71378>

(来源：宣兴日报)

四川：攀枝花市推进养老服务“两化”建设

为着力规范攀枝花市养老服务市场行为，不断提升养老服务业整体水平和综合竞争力，攀枝花市民政局以六项举措扎实推进养老服务标准化、规范化建设。

一是高点定位。制定出台《攀枝花市养老机构建设和服务标准化规范化试点工作实施方案》，推动各类养老机构100%达到市级以上行业标准化规范化建设要求，把攀枝花打造成全省养老服务标准化规范化城市。

二是协同推进。成立市政府分管领导为组长，14个部门和单位成员的工作领导小组，建立部门联动机制，协调解决养老服务标准化、规范化建设中的重大问题。

三是先行先试。选择台湾敏盛长泰照护中心、菩提养护院、攀民养老院，依托台湾和日本成熟的养老服务标准进行试点先行，形成机构养老服务标准和评价体系，广泛开展养老服务质量和行为监督，健全市场规范，促进我市养老服务业标准化、规范化发展。

四是建立体系。编制完成《攀枝花市社区居家养老服务规范》《攀枝花市社区居家养老服务评价通则》《攀枝花市老年康养社区建设基本要求》《攀枝花市养老机构护理区建设基本要求》4项地方标准，被纳入《四川省居家和社区养老服务条例》的地方标准篇在全省推广；编制完成《攀枝花市养老机构护理区风险防范基本要求》《攀枝花市家庭病床诊疗服务规范》《攀枝花市老年人健康档案的建立》《攀枝花市医养结合机构老年人常规健康管理指南》4项地方标准，被纳入我市在全国率先制定发布的22项康养产业服务规范和标准。

五是增强意识。把标准的贯彻实施工作纳入日常化、规范化管理的重要内容，不断推进养老服务标准化规范化试点。加大人才培训力度，全面开展了养老机构负责人和养老护理员职业技能培训，不断提升养老服务水平。

六是总结提高。通过召开养老服务标准化、规范化现场工作会议，提出以政府主导为前提、以示范引领为抓手，巩固、发展养老服务标准化、规范化成果，进一步推进全面发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71385>

(来源：攀枝花市府)

福建：福州市人大常委会再次举行养老事业发展工作专题询问

昨日，市人大常委会对我市养老事业发展工作开展第二次专题询问，旨在通过专题询问切实监督推动解决养老事业发展工作中的重点难点问题，推动我市养老事业再上新台阶。副市长严可仕通报了自6月第一次专题询问以来，我市养老事业发展工作及政府承诺整改问题清单的落实情况。

“群众若发现养老机构被挪作他用，要找哪个部门投诉？”“谁审批向谁投诉。”“如果还没移交就改变用途了，向谁投诉？”“没移交向市自然资源和规划局投诉。”“建议市政府对这个问题进行专题研究。”“会的，我们一定会建立机制来处理。”这是会上记者听到的一组问答。当日像这样的问答还有不少。如何保障养老用地供应，如何让养老机构享受水电优惠，如何做好农村养老和社区居家养老？这些群众关注的热点问题都在会上有了确切答案。

3城区7幅养老地块完成土地报批

市人大常委会副主任林峰问道：“在6月的专题询问会上，市自然资源和规划局提出今年10月前，要完成鼓楼区1块、台江区1块、仓山区3块、晋安区4块共9幅养老设施用地土地报批及规划前期工作，现在落实情况如何？”“台江1幅、仓山3幅、晋安3幅共7幅地块已完成土地报批，鼓楼的属于增量项目，前期规划调整论证已通过，形成方案报市政府。晋安管培路刚好在有条件建设区域里面，调整权限在国家层面，我们还在积极协调。”市自然资源和规划局副局长林立森回答道。

市人大常委会副主任陈春光追问道：“《福建省老年人权益保障条例》规定，非经营性养老项目可以采取划拨，经营性养老项目可以采取协议出让，超过2家的要进行招拍挂。这个政策落实得如何？”林立森说，这个政策在我市执行到位，既有协议出让，也有招拍挂，供地方式灵活。

让养老机构享受水电费优惠

上次专题询问会上，市人大常委会委员郑云坚提出“如何让养老机构享受水电费优惠的政策红利”的问题，这次他问的依然是同样的问题。“上次询问时，民政、发改、水务、供电等部门承诺会对全市养老机构用水、用电价格情况开展排查和整改，并建立长效机制，以确保我市养老机构水电费能享受与居民生活类同样价格。我想问，这个承诺执行到位了吗？”

市发改委主任游通铃表示，在下次专题询问会结束后一周内，他们就印发了《关于进一步落实养老机构用水用电价格政策的通知》，还同民政部门联合印发《关于明确居家养老服务机构用水用电价格政策的通知》，对居家养老机构的用水用电政策作进一步规范。

市供电公司副总经理冯桂玲回答说，他们对市民政局6月份提供的清单中未执行的68户进行排查，截至昨天，40户已按照单独独立户表装到位，其余的会继续排查。

市自来水公司党委书记郑伯玲表示，对市自来水公司管辖范围内的38家养老机构，35家已按文件要求落实到位，剩余3家因实际情况无法落实独立供水。“我们在国庆后对这3家采取了‘混合用水’新办法，按占该单位用水量比例处理，11月起执行居民类价格。”

建齐居家养老服务站

按传统，大部分老年人都会选择居家养老，社区居家养老服务水平直接关系到老年人的获得感和幸福感。“城区如今还有37个社区没有建设居家养老服务站，这些社区分布在哪里？计划什么时候完成建设？”市人大常委会委员吴晋问道。

市民政局局长郭建国回答说，这37个社区主要分布在台江、仓山和晋安，因新建、拆迁、租赁到期等原因，还没有建设居家养老服务站。“对还没有拆迁的，我们要求一年内必须建好；涉及拆迁的，按照拆迁计划进度倒排时间表，有序完成。”

网友“大象”同样关心居家养老情况，他问道：“老旧小区没有电梯影响老人出行，如何破解这个难题？”林立森表示，市里2013年出台了为老旧小区增设电梯的意见，这个政策简单、适用、可操作，对加装电梯要求比较低，以楼道为单位就可以。“为方便百姓办理相关手续，今年下半年我局把审批权下放给区里，可以就近申请。建议结合老旧小区改造、小街巷整治及城市景观改造统筹谋划、统一报批，这样还能节省一些时间。”

想办法让农村养老持续运作

市人大代表、市人大常委会委员余芳来自农村基层，她问的是农村养老问题。“现在农村留守老人、空巢家庭不少，养老问题突出。有没有可复制、可持续的农村养老工作经验？”

郭建国坦言，农村养老确实是短板。“市财政今年给了2700万元对农村乡镇敬老院提升改造，在满足农村兜底保障需要基础上，解决农村低收入、高龄、失能老人的需求。鼓励以县财政为主，争取省市补助和社会力量共同出资，充分利用农村闲置的学校、大院，建设互助型养老机构，为老年人提供膳食及基本保健服务；还要推广一些沿海地区的做法，动员有经济实力的老人出一点钱，实现农村养老可持续、可复制、可推广。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71363>

(来源：福州日报)

香港：老人到广东、福建养老可申领长者生活津贴

香港特区政府社会福利署(社署)近日宣布，将于2020年1月1日在“广东计划”及“福建计划”下，推行长者生活津贴(包括普通长者生活津贴及高额长者生活津贴)，11月1日起接受申请。

社署发言人表示，在“广东计划”及“福建计划”下推出长者生活津贴，是让65岁及以上、选择移居广东或福建并符合申请资格的香港长者，无须每年回港，也可领取现在每月2675港元的普通长者生活津贴，或每月3585港元的高额长者生活津贴。津贴金额会每年根据既定机制调整。

现行“广东计划”及“福建计划”下适用于65岁至69岁申请人并须经经济审查的高龄津贴，从2020年1月1日起被长者生活津贴取代。届时，“广东计划”及“福建计划”下继续设有无须经济审查的高龄津贴，适用于70岁或以上申请人。

发言人说，在“广东计划”及“福建计划”下推行长者生活津贴的首年，社署会做出单次特别安排，让已移居广东或福建并符合所有其他申请资格，但未能符合在紧接申请日期前连续居港最少1年规定的长者，无须先回港居住1年，也能受惠“广东计划”及“福建计划”下的长者生活津贴。这些申请人须在紧接申请日期前已在广东或福建连续居住最少1年(在该年内有56天的宽限期)，并提交有关省份的住址证明文件(如租单、电费单等)。

值得注意的是，这项为期1年的单次特别安排也在同时适用于“广东计划”及“福建计划”下的高龄津贴，70岁或以上已移居广东或福建的香港长者如不申领长者生活津贴，也可考虑通过此安排申领高龄津贴。

发言人表示，社署已委任香港国际社会服务社为“广东计划”及“福建计划”下长者生活津贴的代理机构，负责协助基于健康理由未能回港办理申请手续的长者完成申请、进行会面和个案复检，以及处理查询等。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71360> (来源：新华网)

热点新闻

民政部关于注重养老机构风险防范，推动养老事业健康发展的提案答复的函

民函〔2019〕756号

孙洁委员：

您提出的“关于注重养老机构风险防范，推动养老事业健康发展的提案”收悉。您的建议契合养老服务发展阶段特点，具有很强的针对性和指导性，对于防范和化解养老机构风险，完善监管体系，更好保护老年人和养老服务权益，推动养老服务业健康发展具有重要参考价值。经商卫生健康委、银保监会，现答复如下：

近年来，各地各部门认真贯彻落实中央、国务院的决策部署，我国养老服务发展迅速，特别是社会力量参与养老服务的积极性较高，养老机构服务质量持续改善、服务能力持续提升，在养老服务体系中发挥了不可替代的作用。但同时也应看到，目前养老机构仍存在着运营成本高、持续盈利困难、专业养老护理员队伍不足、服务规范化水平低、服务纠纷多发等问题。

我国有2.49亿老年人人口，养老服务属于重要的基本社会服务范畴，舆论敏感度高、社会关注度高，爆点多、燃点低，处于风险高发地带。民政部等相关部门坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，着力防范和化解养老机构发展面临的风险，建立健全事中事后监管制度，完善标准规范体系，构建多元化风险分担机制，主要开展了以下几方面工作：

一是扎实开展提升养老院服务质量专项行动。按照习近平总书记重要指示精神，针对社会反映强烈的“住不好”、“住不起”和欺老虐老问题，2017年民政部联合公安部、原卫生计生委、原质检总局、原食品药品监管总局、国家标准委、国家认证认可监督管理委员会、全国老龄办启动了为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动。截至2018年底，全国养老机构持续整治了36万处服务隐患，全国养老机构55项涉及服务隐患的基础指标中，53项合格率达到90%，2项合格率达到85%，全国养老院普遍存在的安全隐患得到有效整治。养老院服务质量满意度达到77.87%，较往年持续提升，全国养老院服务质量和结构明显改善。

二是积极构建养老机构风险防范机制。2014年，民政部会同银保监会、全国老龄办联合印发《关于推进养老机构责任保险工作的指导意见》（民发〔2014〕47号），明确充分考虑养老机构的特点，按照公平公正、保本微利原则，合理设计保险产品条款、科学厘定费率，满足多样化养老机构责任保险需求。2016年，配合全国老龄办、财政部、原保监会联合印发了《关于开展老年人意外伤害保险工作的指导意见》（全国老龄办发〔2016〕32号），明确老年人意外伤害保险政策，加强风险责任分担。全面落实《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》（国办发〔2017〕59号）等文件要求，采取财政补贴等方式支持发展养老机构责任保险，鼓励养老机构投保责任保险。

三是加快建立以标准规范为支撑的行业管理机制。近年来，民政部会同相关部门先后制定了一系列设施建设、服务质量、等级评定等方面的国家和行业标准，为养老服务发展提供了有力技术支撑。特别是《养老机构服务质量基本规范》划出了全国养老机构服务质量的“基准线”，《养老机构等级划分与评定》确定了全国养老机构服务质量“等级线”，这些标准规范对提升养老机构服务质量、引导消费者选择养老机构具有积极推动作用。

四是维护养老服务秩序保障老年人合法权益。加强对养老服务领域涉嫌非法集资活动的各类信息进行监测预警，积极开展防范非法集资宣传教育，配合相关部门加大对养老机构涉嫌非法集资、或者以欺骗手段销售保健产品侵害老年人合法权益的查处力度，帮助老年人等群体维护自身财产安全。

随着养老服务领域“放管服”改革的不断深化，对养老机构事中事后监管提出了新任务、新要求、新挑战。民政部将会同有关部门多措并举，着力加强事中事后监管的顶层制度设计，不断规范完善养老服务市场，重点做好以下工作：

一是加快建立以部门联动为合力的综合监管机制。研究制定加强养老服务综合监管的相关政策文件，构建各司其职、各尽其责的跨部门协同监管机制，建立以“双随机、一公开”为主要方式、重点监管为补充、信用监管为基础的新型监管机制，完善事中事后监管制度。

二是加快推进养老服务社会信用体系建设。研究制定养老服务领域失信主体联合惩戒备忘录和黑名单管理办法，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和人员实施联合惩戒。加强对违法失信行为信息的披露和共享，强化信用约束，推进跨地区、跨部门信用惩戒联动，推动形成“一处失信，处处受限”的社会信用环境。

三是大力提升养老机构标准化水平。加紧研究出台养老服务强制性国家标准，规范养老机构提供服务的内容、方式、程序和监管责任，促进养老机构依法依规开展服务，推动落实老年人入院评估制度，防范运营风险。推动《养老机构服务质量基本规范》、《养老机构等级划分与评定》实施，结合养老院服务质量建设专项行动，督促和支持养老机构积极整治存在的服务隐患，提升服务标准化、规范化和专业化水平。

四是大力加强养老护理员队伍建设。会同人力资源社会保障部进一步建立健全养老护理员培养、评价、选拔、使用和激励保障措施，制定实施养老护理员职业技能标准，建立完善养老护理员职业技能等级认定制度，会同教育部扩大普通高校、职业院校养老护理人才培养规模，争取尽快建设一支数量充足、素质优良的养老护理员队伍。同时，联合组织开展国家养老护理员技能大赛，对获奖选手按规定授予“全国技术能手”荣誉称号，并晋升相应职业技能等级；开展养老护理员关爱活动，加强对养老护理员先进事迹与奉献精神的社会宣传，让养老护理员的劳动创造和社会价值在全社会得到尊重。

五是努力探索养老服务行业自律、建立健全矛盾纠纷化解机制。发挥养老服务行业组织的作用，落实行业性、专业性人民调解有关政策文件，鼓励养老服务行业组织在司法行政部门指导下设立人民调解组织，调处养老服务领域的矛盾纠纷。

六是完善养老机构综合责任保险制度。联合有关部门对部分先行先试开展养老机构责任保险的地区进行深入调研，及时总结经验做法，探索适合全国多数地区的养老机构综合责任保险制度；支持保险公司根据养老机构差异化的保险需求，有针对性地开展开发相关保险产品，提供更加符合养老行业需求的保险服务。

感谢对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年8月20日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71342>

(来源：民政部门户网站)

民政部对“关于全面改善养老机构环境，应对老年化浪潮的建议”的答复

民函〔2019〕703号

马逢国代表：

您提出的“关于全面改善养老机构环境，应对老年化浪潮的建议”收悉。您的建议非常客观全面，具有很强的针对性和现实意义。经商发展改革委、财政部、应急部、人力资源社会保障部、银保监会、广东省人民政府，现答复如下：

党的十八大以来，习近平总书记和党中央、国务院高度重视养老服务工作，对快速推动养老服务发展作出一系列决策部署，国务院出台了加快发展养老服务业、全面放开养老服务市场等政策措施，养老服务体系取得显著成效。民政部等政府相关部门一直重视推动发展养老服务业，重点开展了以下几方面工作：

一是深化公办养老机构改革。保障基本养老。发展改革委先后安排中央预算内资金189亿元，组织实施社会服务兜底工程，支持服务特困人员、失能和部分失能老年人的福利院、敬老院、养护院等设施建设，重点满足困难群体的养老服务需求，不断夯实养老服务的兜底保障网。发展普惠养老。发展改革委会同民政部、卫生健康委实施普惠养老城企联动专项行动，围绕“政府支持、社会运营、合理定价”，发挥中央预算内投资的引导作用，带动地方政府提供政策支持包，引导企业提供养老服务包，为更多普通老年人提供普惠性养老服务。推进公办养老机构改革试点工作。民政部先后会同发展改革委印发《关于开展公办养老机构改革试点工作的通知》（民函〔2013〕369号）、《关于开展以公建民营为重点的第二批公办养老机构改革试点工作的通知》（民发〔2016〕15号）、《关于确定第二批公办养老机构改革试点的通知》（民函〔2017〕293号），共确定240家试点单位，重点在丰富公建民营实施方式、提升养老服务标准化规范化水平，完善监督管理等方面取得突破。公办养老机构改革明确公办养老机构应当优先保障孤老优抚对象、经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求，充分发挥托底作用。加强公办养老机构设施建设改造，拓展服务功能，拓宽服务范围，提高护理型床位数量和比重。

二是推动养老院服务质量提升。2017年起，民政部会同公安部等部门部署实施开展为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动，截至2018年底，全国养老院整治了36万处服务隐患，内容涉及消防安全、食品安全、医疗卫生等多个方面，有效降低和管控了养老院各类风险，全国养老院普遍存在的安全隐患得到有效整治。近年来，市场监管总局、国家标准委颁布了国家标准《养老机构服务质量基本规范》、《养老机构等级划分与评定》，不断促进养老服务行业标准化、规范化发展。

三是加强养老服务人才队伍建设。推动完善政策制度。建立健全养老护理员人才培养、使用、评价和激励制度。人力资源社会保障部指导地方将养老护理员列入急需紧缺职业（工种）目录和政府补贴性培训目录。加大奖补激励措施。目前北京、浙江、广东、四川等13个省（市）出台了省级层面养老护理员奖励激励方面的政策，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的人员发放入职补贴、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、在城市积分和落户入户等政策方面给予倾斜。深化技能人才评价制度改革。推动养老服务人员职业技能等级认定试点工作。会同人力资源社会保障部制定养老护理员国家职业技能标准，将养老护理员纳入职业技能等级认定试点范围，指导用人单位和有关社会组织开展职业技能等级评价，为从业人员提供职业技能评价服务，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人员培训项目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，为养老服务人才提供了持续性、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、更新政策和知识技能，提高了现有养老服务人员的综合能力和业务素质。

四是鼓励社会资本进入养老服务领域。完善税收优惠政策。2013年以来，国务院、国务院办公厅先后印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）、《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（国办发〔2016〕91号）、《关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号，以下简称《意见》）等文件，不断完善养老服务政策体系，进一步深化“放管服”改革、放宽准入条件、优化市场环境，从投融资、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养等方面提出了切实可行的政策措施，引导和支持社会力量进入养老服务业，支持养老服务高质量发展。此外，发展改革委为推动行业发展，出台了《关于规范养老机构收费管理促进养老服务业健康发展的指导意见》（发改价格〔2015〕129号）、《养老产业专项债券发行指引》（发改办财金〔2015〕817号）、《加大力度推动社会领域公共服务补短板强弱项提质量促进形成强大国内市场的行动方案》（发改社会〔2019〕160号）等一系列政策。鼓励境外资本进入养老服务领域。2019年中共中央、国务院印发的《粤港澳大湾区发展规划纲要》（以下简称《规划纲要》），明确提出深化养老服务合作，支持港澳投资者在珠三角九市按规定以独资、合资或合作等方式兴办养老等社会服务机构，为港澳居民在广东养老创造便利条件。《意见》等政策文件也明确鼓励外资举办养老机构的政策措施，鼓励

境外资本投资养老服务业，鼓励境外投资者在内地设立营利性或非营利性养老机构，全面落实外资举办养老机构国民待遇。

下一步，民政部将会同相关部门认真研究您提出的相关建议，按照党中央、国务院对推动养老服务发展的决策部署，坚持问题导向，持续发力，推动养老服务业发展，重点开展以下几项工作：

一是继续推进公办养老机构改革。民政部将联合有关部门，积极争取加大财政投入，加强公办保障性养老机构建设，坚持建设标准适度，避免铺张豪华，充分发挥公办养老机构托底作用。探索建立公办养老机构入住评估制度，重点保障特困人员中的老年人、经济困难老年人、失独家庭老年人和做出特殊贡献的老年人等养老需求。鼓励公办养老机构延伸服务，为社会办养老机构和周边社区、农村提供养老服务人员和项目支持。建立健全公建民营管理办法，加快推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制成为企业或开展公建民营。鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革。发展改革委将加大中央预算内投资力度，夯实政府保基本、兜底线职责，实施好社会服务兜底工程，提升公办养老机构的运行效率。

二是持续提升养老机构服务质量。民政部将联合相关部门将继续推动全国养老院服务质量专项行动，推动建立养老机构服务质量长效机制，深入开展全国养老机构开展标准化建设，促进养老机构服务质量持续提高。民政部将会同应急等部门实施民办养老机构消防安全达标工程，切实改善消防安全条件，提升养老机构消防安全管理水平。

三是持续加强养老服务队伍专业化建设。制定实施养老护理员职业技能标准，继续完善多层次养老服务培训机制，重点培训标准规范、专业技能、安全管理等内容。不断完善养老服务从业人员激励政策，建立养老服务褒扬机制，开展养老护理员关爱活动，让养老护理员的劳动创造和社会价值在全社会得到尊重。人力资源社会保障部将继续指导企业深化工资分配制度改革，强化工资收入分配的专业技能价值激励导向，鼓励企业在工资结构中设置体现专业价值的工资单元，工资分配向养老护理员等专业人才倾斜。

四是推进区域性养老服务发展。发展改革委、民政部等部门将积极推动《规划纲要》、《意见》等文件落实，支持港澳地区经验成熟、服务质量优良的养老服务机构在大湾区开展养老服务。财政部将认真研究提案中关于便利港澳居民在大湾区养老安居的建议，在落实《规划纲要》时加大政策扶持力度。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月29日

(来源：民政部)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71344>

政策法规

人力资源社会保障部关于企业年金基金管理机构资格延续的通告

人社部函〔2019〕152号

根据《国务院对确需保留行政审批项目设定行政许可的决定》（国务院令412号）、《企业年金基金管理办法》（人力资源和社会保障部令第11号）、《企业年金基金管理机构资格认定暂行办法》（劳动保障部令第24号）等相关规定，近期我部组织专家对企业年金基金管理资格有效期满并提出延续申请的机构进行了评审，现将评审结果公布如下（分行业按拼音排序）。

- 一、延续5家企业年金基金受托机构资格：中国工商银行股份有限公司、招商银行股份有限公司、长江养老保险股份有限公司、泰康养老保险股份有限公司、中国人寿养老保险股份有限公司。
- 二、延续9家企业年金基金账户管理人资格：中国民生银行股份有限公司、中国农业银行股份有限公司、中国银行股份有限公司、中信银行股份有限公司、长江养老保险股份有限公司、平安养老保险股份有限公司、泰康养老保险股份有限公司、太平养老保险股份有限公司、中国人寿养老保险股份有限公司。
- 三、延续4家企业年金基金托管人资格：上海浦东发展银行股份有限公司、中国民生银行股份有限公司、中国农业银行股份有限公司、中信银行股份有限公司。
- 四、延续5家企业年金基金投资管理资格：长江养老保险股份有限公司、国泰基金管理有限公司、工银瑞信基金管理有限公司、泰康资产管理有限责任公司、中国人寿养老保险股份有限公司。

人力资源社会保障部

2019年10月31日

(此件主动公开)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=71351>

(来源：人力资源社会保障部)

国家卫生健康委关于建立完善老年健康服务体系的指导意见

国卫老龄发〔2019〕61号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

当前，我国老年人口规模持续扩大，对健康服务的需求愈发迫切，为解决老年健康服务体系不健全，有效供给不足，发展不平衡不充分的问题，建立完善符合我国国情的老年健康服务体系，满足老年人日益增长的健康服务需求，根据《“健康中国2030”规划纲要》，经国务院同意，现提出如下意见。

一、总体要求

(一) 指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，深入贯彻落实全国卫生与健康大会精神，以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人健康服务需求为导向，大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，努力提高老年人健康水平，实现健康老龄化，建设健康中国。

(二) 基本原则。

健康引领，全程服务。以大卫生、大健康理念引领老年健康服务体系建设，将健康融入所有政策，着眼生命全过程，对影响健康的因素进行干预，提供综合连续的全程服务。兜底保障，公平可及。以基层为重点，提高服务效能，保障经济困难的失能（含失智）、计划生育特殊家庭老年人的基本健康服务。促进资源优化配置，逐步缩小城乡、区域差距，促进老年健康服务公平可及。政策支持，激发活力。履行政府在制定规划和政策、引导投入等方面的职责，发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发市场活力，鼓励社会参与，满足多层次、多样化的老年健康服务需求。统筹资源，共建共享。统筹政府各部门、社会各方面资源，动员引导全社会广泛参与，共同促进老年健康服务发展，实现共建共享。

(三) 主要目标。到2022年，老年健康相关制度、标准、规范基本建立，老年健康服务机构数量显著增加，服务内容更加丰富，服务质量明显提升，服务队伍更加壮大，服务资源配置更趋合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年人的健康服务需求得到基本满足。

二、主要任务

(一) 加强健康教育。利用多种方式和媒体媒介，面向老年人及其照护者开展健康教育活动，内容包括营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、疾病预防、合理用药、康复护理、生命教育和中医养生保健等，促进老年人形成健康生活方式，提高老年人健康素养。积极开展中医药膳食科普等活动，推广中医传统运动项目，加强中医药健康养生养老文化宣传。开展老年健康宣传周等活动，宣传老年健康科学知识和相关政策，营造关心支持老年健康的氛围。老年大学和老年教育机构要将健康教育纳入课程体系和教学内容。依托社区服务中心、基层老龄协会、老年大学等，鼓励老年人积极参与社会活动，自觉主动维护身心健康。（国家卫生健康委、教育部、工业和信息化部、民政部、农业农村部、广电总局、体育总局、国家中医药局、中国老龄协会按职责分工负责）

(二) 加强预防保健。建立健全老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。落实国家基本公共卫生服务项目，加强老年人健康管理，提供生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导服务，将老年人健康管理作为基本公共卫生服务项目绩效评价的重要内容。把老年人满意度作为重要评价指标，县（市、区）卫生健康行政部门要落实对绩效评价的主体责任，每年组织开展一次绩效评价。以老年人为重点，做实家庭医生签约服务。开展老年人营养改善行动，监测、评价和改善老年人营养状况。加强老年人重点慢性病早期筛查、早期干预及分类管理，积极开展阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查和健康指导。实施失能预防项目，宣传失能预防核心信息，降低老年人失能发生率。加强适老环境建设和改造，减少老年人意外伤害。重视老年人心理健康，完善精神障碍类疾病的早期预防及干预机制，针对抑郁、焦虑等常见精神障碍和心理行为问题，开展心理健康状况评估和随访管理，为老年人特别是特殊困难的老年人提供心理辅导、情绪纾解、悲伤抚慰等心理关怀服务。（国家卫生健康委、工业和信息化部、民政部、财政部、住房城乡建设部、国家中医药局按职责分工负责）

(三) 加强疾病诊治。完善老年医疗资源布局，建立健全以基层医疗卫生机构为基础，老年医院和综合性医院老年医学科为核心，相关教学科研机构为支撑的老年医疗服务网络。有条件的二级及以上综合性医院要开设老年医学科，到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%。各地可根据实际，加大老年医院建设力度。重视老年人综合评估和老年综合征诊治，推动老年医疗服务从以疾病为中心的单一病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变。强化老年人用药保障，开展老年人用药使用监测，加强老年人用药指导，建立老年慢性病长期处方制度。开展社区和居家中医药健康服务，促进优质中医药资源向社区、家庭延伸。

全面落实老年人医疗服务优待政策，医疗机构普遍建立老年人挂号、就医绿色通道，优化老年人就医流程，为老年人看病就医提供便利服务。开展老年友善医疗卫生机构创建活动，推动医疗卫生机构开展适老化改造，开展老年友善服务，到2022年，80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。鼓励医疗卫生机构为居家失能老年人提供家庭病床、巡诊等上门医疗服务。（国家卫生健康委、国家发展改革委、民政部、国家中医药局按职责分工负责）

(四) 加强康复和护理服务。充分发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用，为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务。大力发展老年护理服务，建立完善以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络。开展中医特色老年康复、护理服务。加强护理、康复医疗机构建设，鼓励医疗资源丰富的地区将部分公立医疗机构转型为护理、康复医疗机构，鼓励二级及以上综合性医院设立康复医学科，提高基层医疗卫生机构的康复、护理床位占比。支持农村医疗卫生机构利用现有富余编制床位开设康复、护理床位。到2022年，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。（国家卫生健康委、国家发展改革委、民政部、财政部、国家中医药局按职责分工负责）

(五) 加强长期照护服务。探索建立从居家、社区到专业机构的失能老年人长期照护服务模式。实施基本公共卫生服务项目，为失能老年人上门开展健康评估和健康服务。通过政府购买服务等方式，支持社区嵌入式为老服务机构发展。依托护理院（站）、护理中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构以及具备提供长期照护服务能力的社区日间照料中心、乡镇敬老院等养老机构，为失能老年人提供长期照护服务。鼓励各地通过公建民营、政府购买服务、发放运营补贴等方式，支持各类医养结合机构接收经济困难的高龄失能老年人。

增加从事失能老年人护理工作的护士数量，鼓励退休护士从事失能老年人护理指导、培训和护理工作。进一步开展职业技能培训和就业指导服务，充实长期照护服务队伍。面向居家失能老年人照护者开展急救和照护技能培训，提高家庭照护者的照护能力和水平。（国家卫生健康委、教育部、民政部、财政部、人力资源社会保障部按职责分工负责）

（六）加强安宁疗护服务。根据医疗机构的功能和定位，推动相应医疗卫生机构，按照患者“充分知情、自愿选择”的原则开展安宁疗护服务，开设安宁疗护病区或床位，有条件的地方可建设安宁疗护中心，加快安宁疗护机构标准化、规范化建设。积极开展社区和居家安宁疗护服务。探索建立机构、社区和居家安宁疗护相结合的工作机制，形成畅通合理的转诊制度。制定安宁疗护进入和用药指南。营利性医疗机构可自行确定安宁疗护服务内容和收费标准。非营利性医疗机构提供的安宁疗护服务，属于治疗、护理、检查检验等医疗服务的，按现有项目收费；属于关怀慰藉、生活照料等非医疗服务的，不作为医疗服务价格项目管理，收费标准由医疗机构自主确定。

建立完善安宁疗护多学科服务模式，为疾病终末期患者提供疼痛及其他症状控制、舒适照护等服务，对患者及家属提供心理支持和人文关怀。加强对公众的宣传教育，将生命教育纳入中小学校健康课程，推动安宁疗护理念得到社会广泛认可和接受。认真总结安宁疗护试点经验，稳步扩大试点。（国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部、国家医保局按职责分工负责）

三、保障措施

（一）强化标准建设。制定老年人健康干预及评价标准。建立健全长期照护服务标准和管理规范，制定长期照护专业人员职业技能标准。制定老年医疗、康复、护理、安宁疗护等老年健康服务机构基本标准和服务规范，制定综合医院老年医学科建设和管理指南，制定老年友善医疗卫生机构标准。研究完善上门医疗护理和家庭病床服务的内容、标准、规范及收费和支付政策，建立健全保障机制，鼓励相关机构投保责任险、医疗意外险、人身意外险等，防范应对执业风险和人身安全风险，适当提高上门服务人员的待遇水平。（国家卫生健康委、民政部、人力资源社会保障部、市场监管总局、国家医保局、银保监会、中国残联按职责分工负责）

（二）强化政策支持。各地要积极主动实施扶持政策，在土地供应、政府购买服务等方面对老年健康服务发展予以支持和倾斜。鼓励社会力量举办老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护中心等。加大对贫困地区老年健康服务机构建设的支持力度，推动实现城乡、区域老年健康服务均等化。全面建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，并做好与长期护理保险制度的衔接。研究建立稳定可持续的筹资机制，推动形成符合国情的长期护理保险制度框架。（国家发展改革委、民政部、财政部、国家医保局、银保监会按职责分工负责）

（三）强化学科发展。推进老年医学研究中心、国家老年疾病临床医学研究中心等创新基地建设，打造高水平的技术创新与成果转化基地。加强老年健康相关科学研究，通过各级财政科技计划支持老年健康相关预防、诊断、治疗技术和产品研发。加强老年健康相关适宜技术研发与推广。引导普通高校和职业院校开设老年医学、药学、护理、康复、心理、安宁疗护等相关专业和课程，开展学历教育。（教育部、科技部、国家卫生健康委、国家中医药局按职责分工负责）

（四）强化队伍建设。加强老年健康人才培养，支持开展老年健康服务相关从业人员的继续教育，壮大老年健康人才队伍。加强老年健康促进、老年医学及其相关专业人员培训，建立培训机制，建设培训基地，提高相关人员的服务能力和水平。扩大老年护理服务队伍，补齐服务短板，到2022年基本满足老年人护理服务需求。完善老年健康相关职业资格认证制度和以技术技能价值激励为导向的薪酬分配体系，拓宽职业发展前景。（国家卫生健康委、教育部、民政部、人力资源社会保障部、国家中医药局按职责分工负责）

（五）强化信息支撑。充分利用人工智能等技术，研发可穿戴的老年人健康支持技术和设备，探索开展远程实时查看、实时定位、健康监测、紧急救助呼叫等服务。加强老年健康服务相关信息系统建设，促进各类健康数据的信息整合，整合信息资源，实现信息共享。积极探索“互联网+老年健康”服务模式，推动线上线下结合，开展一批智慧健康服务示范项目。（国家卫生健康委、工业和信息化部、民政部按职责分工负责）

（六）强化组织保障。建立政府主导、部门协作、社会参与的工作机制，各地各有关部门要高度重视老年健康服务体系建设，将其纳入经济社会发展相关规划，纳入深化医药卫生体制改革和促进养老、健康服务业发展的总体部署，结合实际制定老年健康服务体系建设的具体规划和实施办法。

国家卫生健康委、国家发展改革委
教育部、民政部

财政部、人力资源社会保障部
国家医保局、国家中医药局

2019年10月28日

（来源：国家卫生健康委）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=71392>

《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》政策解读

近日，经国务院同意，国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部、民政部、财政部、人力资源社会保障部、国家医保局、国家中医药局等8部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》（国卫老龄发〔2019〕61号，以下简称《意见》），现将有关要点解读如下。

一、出台《意见》的背景和意义是什么？

我国正处于人口老龄化快速发展阶段，截至2018年底，60岁及以上老年人口达2.5亿，2018年我国人均预期寿命为77.0岁。健康是保障老年人独立自主和参与社会的基础，推进健康老龄化是积极应对人口老龄化的久之计。我国老年人健康状况不容乐观，2018年我国人均健康预期寿命仅为68.7岁，老年人平均有8年多的时间带病生存，患有一种以上慢性病的比例高达75%，患病人数接近1.9亿，失能和部分失能老年人超过4000万，老年人对健康服务的需求愈发迫切。

党中央、国务院高度重视老年健康工作。在2016年全国卫生与健康大会上，习近平总书记强调，要把人民健康放在优先发展的战略地位，努力为群众提供全生命周期的卫生与健康服务，为老年人提供连续的健康管理服务和医疗服务。《“健康中国2030”规划纲要》提出，要为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康和养老服务。2018年党和国家机构改革中，组建了国家卫生健康委员会，全国老龄工作委员会的日常工作也交由国家卫生健康委承担，并设立了老龄健康司，建立完善老年健康服务体系是国家卫生健康委员会的新增职责之一。

为解决老年健康服务体系不健全，有效供给不足，发展不平衡不充分的问题，国家卫生健康委联合国家发展改革委等8部门印发了《意见》。《意见》是我国第一个关于老年健康服务体系的指导性文件，有利于促进资源优化配置，逐步缩小老年健康服务的城乡、区域差距，促进老年健康服务公平可及；有利于激发市场活力，鼓励社会参与，满足多层次、多样化的老年健康服务需求；有利于引导全社会广泛参与，共同促进老年健康服务的有序发展；有利于促进预防关口前移，对影响健康的因素进行干预。《意见》的实施，对加强我国老年健康服务体系建设，提高老年人健康水平，推动实现健康老龄化具有重要的里程碑意义。

二、《意见》有哪些主要内容？

《意见》按照老年人健康特点和老年人健康服务需求，提出要构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，围绕这6个环节，提出了工作任务和目标。

第一部分总体要求。明确了指导思想、基本原则和主要目标。提出到2022年，老年健康相关制度、标准、规范基本建立，老年健康服务机构数量显著增加，服务内容更加丰富，服务质量明显提升，服务队伍更加壮大，服务资源配置更趋合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年人的健康服务需求得到基本满足。

第二部分主要任务。一是加强健康教育。面向老年人及其照护者开展健康教育活动，促进老年人形成健康生活方式，提高老年人健康素养。营造关心支持老年健康的社会氛围。二是加强预防保健。加强老年人健康管理，把老年人满意度作为重要评价指标，每年组织开展一次绩效评价。做实家庭医生签约服务。开展老年人营养改善行动，监测、评价和改善老年人营养状况。加强老年人群重点慢性病的早期筛查、早期干预及分类管理。宣传失能预防核心信息，降低老年人失能发生率。加强适老环境建设和改造，减少老年人意外伤害。重视老年人心理健康。三是加强疾病诊治。完善老年医疗资源布局，建立健全以基层医疗卫生机构为基础，老年医院和综合性医院老年医学科为核心，相关教学科研机构为支撑的老年医疗服务网络。到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%。重视老年人综合评估和老年综合征诊治。全面落实老年人医疗服务优待政策，开展老年友善医疗卫生机构创建活动。到2022年，80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。四是加强康复和护理服务。充分发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用，为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务。建立完善以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络。加强护理、康复医疗机构建设，到2022年，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。五是加强长期照护服务。探索建立从居家、社区到专业机构的失能老年人长期照护服务模式。实施基本公共卫生服务项目，为失能老年人上门开展健康评估和健康服务。支持社区嵌入式为老服务机构发展。依托护理院（站）、护理中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构以及具备提供长期照护服务能力的社区日间照料中心、乡镇敬老院等养老机构，为失能老年人提供长期照护服务。增加从事失能老年人护理工作的护士数量。开展职业技能培训和就业指导服务，充实长期照护服务队伍。六是加强安宁疗护服务。推动医疗卫生机构开展安宁疗护服务，探索建立机构、社区和居家安宁疗护相结合的工作机制，形成畅通合理的转诊制度。完善安宁疗护服务收费项目及标准，稳步扩大安宁疗护试点。

第三部分保障措施。一是强化标准建设，包括老年人健康干预及评价、长期照护服务、长期照护专业人员职业技能、老年健康服务机构等标准，研究完善上门医疗护理和家庭病床服务的内容、标准、规范及收费和支付政策。二是强化政策支持，在土地供应、政府购买服务等方面对老年健康服务发展予以支持。三是强化学科发展，支持老年健康相关预防、诊断、治疗技术和产品研发，引导普通高校和职业院校开设相关专业和课程。四是强化队伍建设，建立老年健康服务人员培训机制，建设培训基地，完善老年健康相关职业资格认证制度和以技术技能价值激励为导向的薪酬分配体系。五是强化信息支撑，加强相关信息系统建设，促进数据的汇集和融合，积极探索“互联网+老年健康”服务模式。六是强化组织保障，建立政府主导、部门协作、社会参与的工作机制。

三、如何保障《意见》的贯彻落实？

一是强化培训指导。开展业务培训，加强对文件的宣传解读，提高认识，形成合力，完成目标任务。二是强化标准建设。抓紧制定完善老年健康相关制度、标准、规范，为各项老年健康服务提供遵循。三是强化监督评估。加强对《意见》落实情况的督促检查和工作评估，确保各项政策措施落地落实。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=71394>

（来源：老龄健康司）

民政部关于印发《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》的通知

民发〔2019〕103号

各省、自治区、直辖市民政厅（局），各计划单列市民政局，新疆生产建设兵团民政局：

为规范养老服务市场秩序，加快养老服务领域信用体系建设，促进养老服务业持续健康发展，依据《中华人民共和国老年人权益保障法》和《国务院关于建立完善守信联合激励和失信联合惩戒制度加快推进社会诚信建设的指导意见》（国发〔2016〕33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）、《国务院办公厅关于加快推进社会信用体系建设构建以信用为基础的新型监管机制的指导意见》（国

办发〔2019〕35号)等有关规定,我部制定了《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)》,现印发给你们,请结合实际贯彻落实。

民政部
2019年10月25日

养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)

第一条为规范养老服务市场秩序,推进养老服务领域信用体系建设,促进养老服务业持续健康发展,依据有关法律法规和国家有关规定,制定本办法。

第二条本办法所称养老服务市场失信联合惩戒对象名单(以下简称“联合惩戒对象名单”)管理,是指民政部门将严重违法失信的养老服务机构和从业人员列入联合惩戒对象名单,在一定期限内向社会公布,实施信用约束、联合惩戒等措施的统称。

联合惩戒对象名单的认定、发布、使用、移出等活动,适用本办法。法律、法规、规章另有规定的,从其规定。

本办法所称的养老服务机构包括养老机构、居家社区养老服务机构;从业人员包括上述养老服务机构的法定代表人、主要负责人、高级管理人员以及养老护理员等相关人员。

第三条联合惩戒对象名单管理应当遵循依法监管、客观公正、公开透明、及时准确的原则。

第四条国务院民政部门负责指导地方民政部门开展联合惩戒对象名单管理工作,依托“金民工程”建立全国统一的联合惩戒对象名单管理系统。

地方民政部门按照“谁监管、谁列入”的原则,负责本辖区联合惩戒对象名单管理工作,向社会公布本辖区联合惩戒对象名单。

第五条具有下列情形之一的养老服务机构和从业人员,被有关部门依法依规查处时,地方民政部门应当将其列入本辖区联合惩戒对象名单,并书面抄报相关主管部门:

- (一)超出章程规定的宗旨和业务范围进行活动的;
- (二)因养老服务行为侵害老年人合法权益的;
- (三)以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等方式诈骗老年人财物的;
- (四)存在重大火灾隐患,无故拖延,逾期不改的;
- (五)对发生的安全事故负有主要或者直接责任的;
- (六)存在采取虚报冒领等方式骗取政府补贴资金等涉及财政资金违法行为的;
- (七)拒不接受或者不按照规定接受监督检查,或者在接受监督检查时隐瞒真实情况、弄虚作假的;
- (八)不按照规定报送年度报告、履行信息公开义务的;
- (九)其他违反养老服务管理有关规定的严重违法失信情形。

养老服务机构和从业人员被人民法院认定为失信被执行人的,应当列入联合惩戒对象名单。

第六条地方民政部门应当及时通过人民法院网站、政府信息共享机制等多种渠道获取人民法院、公安、财政、自然资源、生态环境、住房城乡建设、卫生健康、应急管理、金融、税务、市场监管、医疗保障和消防救援机构等对养老服务机构和从业人员的相关司法裁决、行政处罚、行政强制等处理结果的信息。

第七条养老服务机构和从业人员具有下列情形之一,地方民政部门应当将其列入本辖区重点关注对象名单,并将有关情况书面抄报相关主管部门。

- (一)在办理备案时承诺不属实,或者违反承诺的;
- (二)违反强制性国家标准,但尚未被行政处罚或者刑事处罚的;
- (三)其他存在失信行为,但严重程度尚未达到本办法第五条规定的情形。

重点关注对象名单有效期为6个月,重点关注期内,民政部门应当对重点关注名单对象加大监督检查力度,增加抽查检查频次。

第八条将养老服务机构和从业人员列入联合惩戒对象名单前,民政部门应当书面告知当事人列入的事实、理由、依据、约束措施以及当事人享有的陈述权、申辩权;无法取得联系书面告知的,应当公告告知。

当事人对被列入联合惩戒对象名单有异议的,有权在收到告知书之日起10个工作日内向民政部门提交书面陈述、申辩及相关证明材料;通过公告方式告知的,当事人自公告告知之日起30日内未提出陈述、申辩意见的,视为无异议。

民政部门应当自收到陈述、申辩意见之日起15个工作日内进行复核并书面答复当事人。陈述、申辩理由被采纳的,不列入联合惩戒对象名单;陈述、申辩理由不予采纳的,列入联合惩戒对象名单。

第九条联合惩戒对象名单包括以下信息:

- (一)养老服务机构名称(法人和其他组织还包括统一社会信用代码)、主要负责人(法定代表人)的姓名及其身份证件类型和号码;
- (二)从业人员的姓名、公民身份号码(港澳台居民的公民社会信用代码、外国籍人身份号码);
- (三)严重违法失信行为的事实、认定部门、认定依据、认定日期、有效期;
- (四)联合惩戒、退出信息等其他信息。

第十条联合惩戒对象名单实行动态管理。

联合惩戒对象在被列入联合惩戒对象名单期间,再次出现应当列入联合惩戒对象名单情形的,列入时限重新计算。

第十一条联合惩戒对象自被列入联合惩戒对象名单之日起满2年,符合下列条件之一的,可以申请移出:

- (一)未再发生严重违法失信行为的;
- (二)按照要求履行相应义务、完成整改的。

第十二条民政部门收到移出申请后,应当进行核查,经核查,联合惩戒对象未再发生严重违法失信行为或者已经履行相应义务、整改到位的,自核实之日起10个工作日内将养老服务机构和从业人员移出联合惩戒对象名单,并书面告知。

经核查,发现有效期届满前再次发生了严重违法失信行为,或者未履行相应义务、整改不到位的,民政部门自核实之日起10个工作日内书面告知联合惩戒对象不允许移出,并依法对养老服务机构主要负责人和从业人员进行约谈,督促其履行相关义务、消除不良影响。约谈记录记入养老服务机构信用记录,统一归集后纳入全国信用信息共享平台。

第十三条因被人民法院认定为失信被执行人而列入惩戒对象名单的,在人民法院将其失信信息删除后,列入的民政部门应当及时将其移出联合惩戒对象名单。

列入惩戒对象名单所依据的行政处罚决定被撤销的,列入的民政部门应当及时将相关养老服务机构和从业人员信息移出联合惩戒对象名单。

第十四条地方民政部门应当通过门户网站、地方政府信用网站、全国养老服务信息系统、国家企业信用信息公示系统、“信用中国”网站等渠道发布本辖区联合惩戒对象名单,实现信息共享。

信息发布前,对公民身份号码(港澳台居民的公民社会信用代码、外国籍人身份号码)应当进行必要的技术处理,隐去部分字段。

第十五条地方民政部门应当依法对列入联合惩戒对象名单的养老服务机构和从业人员采取下列惩戒措施:

- (一)对参与评比表彰、等级评定、政府采购、财政资金扶持、政策试点等予以限制;
- (二)作为重点监管对象,增加检查频次,加大监管力度,发现再次违法违规经营行为的,依法从重处罚;
- (三)法定代表人或者主要负责人列入联合惩戒对象名单期间,不得被提名担任其他养老服务机构的法定代表人或者主要负责人;已担任相关职务的,要求养老服务机构按照程序向登记机关申请变更;
- (四)对拒不履行司法裁判或者行政处罚决定、屡犯不改、造成重大损失的养老服务机构及其相关负责人,坚决依法依规在一定期限内实施市场和行业禁入措施,直至永远逐出养老服务市场;
- (五)将其严重违法失信信息通报相关部门,实施联合惩戒。

第十六条社会公众发现联合惩戒对象名单公布的信息存在错误的,可以向列入的民政部门举报反映,列入的民政部门应当于接报之日起5个工作日内核实并在公告平台发布更正信息。

第十七条支持行业协会对列入联合惩戒对象名单的会员采取警告、通报批评等行业自律措施。鼓励社会组织和个人对列入联合惩戒对象名单的主体进行监督。

第十八条民政部门及其工作人员在联合惩戒对象名单管理工作中滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊的,应当依法依规追究责任。

第十九条民政部门应当建立联合惩戒对象名单记录档案,将与列入、移出联合惩戒对象名单有关的证据、文书等资料整理归档、妥善保存。

第二十条省级、设区的市级人民政府民政部门可以根据需要,制定本行政区域联合惩戒对象名单管理办法。

第二十一条本办法自2020年6月1日起施行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=71404>

(来源:民政部)

《民政部关于印发养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)的通知》的解读

近日,民政部印发了《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)》的通知(以下简称《办法》)。《办法》明确了养老服务市场失信联合惩戒对象名单(以下简称“联合惩戒对象名单”)的认定、发布、使用、移出等规定,是养老服务领域信用监管的创新性、统领性文件。

一、《办法》印发的背景及重要意义

党中央、国务院高度重视社会信用体系建设。习近平总书记在党的十九大报告中指出,“推进诚信建设,要不断采取各类措施推进社会信用体系建设”。李克强总理在全国深化“放管服”改革优化营商环境电视电话会议重要讲话时强调,“在推进有效监管、公正公平监管的过程中,要加强社会信用体系建设”。社会信用体系已经成为社会主义市场经济体制和社会治理体制的重要组成部分。今年,国务院办公厅印发的《关于推进养老服务发展的意见》(国办发〔2019〕5号)中,明确提出要“加快推进养老服务领域社会信用体系建设,建立健全失信联合惩戒机制,对存在严重违法失信行为的养老服务机构及人员实施联合惩戒”。为贯彻落实党中央、国务院关于加强社会信用体系建设的决策部署,加快推进养老服务领域社会信用体系建设的要求,进一步规范养老服务市场秩序,促进养老服务业持续健康发展,民政部印发了《办法》。

加强养老服务领域社会信用体系建设,构建以信用为基础的新型监管体制,是深入推进“放管服”改革,完善事中事后监管,优化营商环境的重要举措。加强对养老服务领域市场主体的信用监管,发挥信用在经济运行中的基础性作用,对创新监管理念,完善监管机制,提升监管效能具有重要意义。《办法》通过建立联合惩戒对象名单和重点关注对象名单制度,对养老服务领域违法失信的养老服务机构和从业人员,实施与失信行为相当的惩戒措施,让失信者寸步难行,实现“一处失信、处处受限”的信用惩戒格局,进而达到使市场主体不能失信、不敢失信、不想失信的惩戒目的。

二、《办法》的主要内容及要点

《办法》共21条，结构上分为三个部分。第一条至第四条是《办法》的总则部分，主要包括《办法》制定的目的与依据、适用范围、基本原则和民政部门职责等规定；第五条至第十六条是《办法》的主体部分，主要包括列入情形、信息共享、重点关注对象名单、列入程序、信息内容、动态管理、移出情形、移出核查、特殊情形、信息公开、惩戒措施、信息更正等规定；第十七条至第二十一条是《办法》的实施保障部分，主要包括行业自律、行政责任、档案管理、地方执行、施行时间等规定。

《办法》的主要内容包括：

一是建立了联合惩戒制度。《办法》根据失信行为程度的不同，建立了联合惩戒对象名单和重点关注对象名单两项制度，对应采取与之失信行为相当的惩戒措施。联合惩戒对象名单管理制度，以司法裁决、行政处罚、行政强制等处理结果为依据，将性质恶劣、情节严重、社会危害较大的违法失信行为的养老服务机构和从业人员列入联合惩戒对象名单，在一定期限内向社会公布，对其实施信用约束、联合惩戒等措施。同时，《办法》还建立了重点关注对象名单制度，将养老机构备案时承诺不属实，或者违反承诺的，以及违反强制性国家标准，但尚未被行政处罚或者刑事处罚等这一类存在失信行为，但严重程度尚未达到列入联合惩戒对象名单情形的养老机构纳入重点关注对象名单，并在重点关注期内，对其实施严格监管等措施。

二是明确了联合惩戒措施。对列入联合惩戒对象名单的养老服务机构和从业人员，《办法》本着约束、重限制、重提高违法失信成本的原则，明确了5个方面的惩戒措施：一是对联合惩戒对象享受优惠政策或者获得荣誉的限制措施；二是对联合惩戒对象加大监管力度，提高其违法失信成本；三是对联合惩戒对象担任重要职务的限制措施；四是对联合惩戒对象行业准入的限制措施；五是通过向有关部门推送信息，对联合惩戒对象实施惩戒措施。这些惩戒措施既有对养老服务机构的要求，也有对法定代表人、主要负责人、相关责任人的限制，增加了机构和从业人员的违法失信成本，释放了“一处失信、处处受限”的信号，形成了有效地震慑。

三是保障了当事人合法权益。《办法》建立了申辩保障机制，充分保障了当事人的陈述、申辩权利。在将养老服务机构和从业人员列入联合惩戒对象名单前，民政部门要履行告知程序，当事人有异议的，有权提交陈述、申辩及相关证明材料。民政部门应当进行核查，并作出维持、修改或者撤销的决定。同时，《办法》在加强惩戒与保障隐私权之间做了有效衔接。对法律和司法解释没有规定可以公开的信息，如工作单位、联系方式等内容，不作为联合惩戒对象名单公开的信息；对依法可以公开的信息，在公开的时候，也应当采取一些技术处理，隐去公民身份号码（港澳台居民的公民社会信用代码、外国籍人身份号码）信息上部分字段，尽可能保护公民的隐私权。

下一步，民政部将依托“金民工程”建立全国统一的联合惩戒对象名单管理系统，并督促指导地方民政部门认真抓好贯彻执行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=71405>

(来源：养老服务司)

养老研究

老龄化一定会给经济带来负面影响吗？

哈佛大学教授David Bloom认为，有很多方法可以应对人口老龄化所带来的挑战。其中包括与卫生、长期护理及其财务有关的制度及政策改革，技术和设计创新，增加人力资本投资，以及改变商业实践和人力资源实践。

2019年10月30日，合肥，瑶海区嘉山路街道三角线社区组织辖区老年人举办了一场老年趣味运动会。图片来源：视觉中国

生育率下降、寿命延长以及大批人口进入老年阶段，这些因素导致了人口老龄化——21世纪主要的全球人口发展趋势。本专栏介绍了一部新的Vox电子书，该书研究了人口老龄化带来的众多挑战和经济不确定性。总的来说，该书表明，虽然挑战艰巨，但并非不可克服。我们有充足的理由反驳“人口情况决定社会命运”的观点。

人口老龄化是21世纪主要的全球人口发展趋势。有如此多的人进入老年阶段（通常定义为65岁及以上）——这种情况前所未有。直到1800年前后，即经过了人类历史99%的时间，世界总人口达到了10亿，而我们预计在接下来的35年中，将再增加10亿老年人。这种大规模的增长最终会使全球老年人口数量增长到7亿，这些转变的最终结果是，到2050年，老年人数将会超过青少年和年轻人，是五岁以下儿童人数的两倍以上（根据联合国2019年数据）。值得注意的是，85岁以上的人群是所谓的高龄老人，其需求和能力往往与年龄稍长的人有很大差异，而这些人数量增长尤其迅速，预计在未来80年内将超过5亿。

新的Vox电子书研究了人口老龄化带来的众多挑战和经济不确定性（Bloom 2019）。该书第一部分的章节讨论了人口老龄化的影响，即“出现人口老龄化后会发生什么”；第二部分则提供了一些潜在的公共和私人政策措施，即“现在该怎么办”。在本专栏，我将简要介绍这本电子书，并且提供了一些有关人口老龄化的原因及其规模的背景信息，即“人口老龄化是什么”。

人口老龄化是什么

人口老龄化有三个主要的驱动因素：生育率下降、寿命延长、大批人口进入老年阶段。这三大因素在不同国家、不同时期内所产生的影响也不同。但是，能够对未来人口老龄化产生影响的是进入老年阶段的人群的增长。因此，人口统计学家对人口老龄化的预测比他们通常对其它变量（如生育率和人口增长）的预测更有信心。

尽管世界上每个国家都会经历人口老龄化，但这一现象的发展速度在不同国家则有显著差异。例如，目前日本领先世界，其65岁及以上的人口占总人口的28%，是世界平均水平的三倍，是名列最后的阿拉伯联合酋长国的20倍以上。

人口老龄化的影响

人口老龄化现象越来越普遍、影响力越来越大，因此经济学家们开始纷纷表达自己的担忧。从高层次来看，这些担忧与以下几个方面有关：

(1) 退休人员比新入职的劳动力数量要多，从而导致劳动力短缺；

(2) 老年人清算资产，花费储蓄，从而导致资产市场不景气，储蓄率降低；

(3) 劳动力短缺、资本短缺导致经济增长放缓；

(4) 财政压力，医疗费用提高，因为老年疾病（包括癌症、慢性阻塞性呼吸道疾病、心脏病、糖尿病和阿尔茨海默氏症等痴呆症）的治疗费用非常昂贵。这种压力不仅是医疗财政方面的，还是正式和非正式的护理要求方面的。

一些经济学家对人口老龄化的担忧背后都有着这样的逻辑：生产和消费都有强大的生命周期模式，而老年人的生产能力不如他们的消费能力。这些生命周期模式的影响自然非常强烈。比如，从经济角度来看，非传染性疾病（NCD）的发病率和死亡率导致生产力下降，再加上老年人将一部分储蓄用于治疗疾病——根据特定国家2050年前的发展情况校准的宏观经济模型，这些费用大约相当于GDP税收的3-10%。英国财政部预计英国脱欧会使英国经济规模缩减4-9%，二者情况相同。

进一步考虑到劳动力方面的问题，经济学家发现，为老年人提供非正式的护理会减少年轻人的就业机会，从而对美国的GDP增长产生负面影响。关于医疗费用的上涨，如果费用增速持续超过人均GDP的增速，那么就可能需要进行大规模的财政调整。比如，美国可能难以决定是否应该提高税率，还是应该缩小或取消医疗保险及医疗补助。越来越多的证据表明，随着人口老龄化程度加深，人们越来越厌恶风险，这会导致人们对创业活动逐渐失去兴趣。

从总体上看，人口老龄化可能会影响储蓄、投资、实际利率和国际资本流动。事实上，人口老龄化可能会推动资本从老龄化速度较快的国家流向速度较慢的国家，从而影响国家及地区的金融健康以及全球经济实力的分配。一些经济学家认为，在美国，与人口老龄化相关的长期财政问题将会比在西方、中国、日本和韩国更为严重。这表明，老龄化对各国经济发展有着重要影响。

毫无疑问，有很多经济风险都与人口老龄化有关，但我们决不能低估年轻一代对社会的贡献，以免夸大人口老龄化的危害。比如，即使老年人不进行有偿工作，他们往往也会从事创造价值的非市场活动，比如照顾子孙、从事志愿服务或做家务。

这里所说的不确定性的最大原因可能在于，人口老龄化是否仅仅指的是寿命的延长，是否还包括生命活力的延续。也就是说，如果随着年龄的增长，我们变得不能自理，无法正常进行吃饭、洗澡、穿衣、梳洗和上厕所等日常活动，那么寿命的延长是不是就意味着要承受更多的痛苦和煎熬呢？在这种严峻的形势下，国家将会承担更大规模、更持久的医疗服务工作和养老金负债，且这些支出不会被税收收入抵消。

或者说，随着寿命的延长，我们的思想和身体是否也变得更强健更抗老呢？在这种情况下，随着预期寿命的增加，年纪稍长的人能够提高生产力、独立发挥作用的时间更长了。如此，寿命延长将表明人类福利真正得到了改善，同时在与社会支出有关的税收方面给政府带来了潜在的好处。从社会、经济、财政、政治和人道主义的角度来看，寿命延长是否意味着患有疾病的时间也延长了——这是非常重要的问题。不幸的是，有关疾病时间是否延长的争论仍未解决，现有的分析远远不能达成共识。

现在该怎么办

好消息是，我们有很多方法可以应对人口老龄化所带来的挑战。其中包括与卫生、长期护理及其财务有关的制度及政策改革，技术和设计创新，增加人力资本投资，以及改变商业实践和人力资源实践。

要应对人口老龄化对宏观经济的影响，我们可以重新思考提供和资助医疗服务的方式。比如，在印度，公共部门近期提出要更多为穷人提供医疗服务，但人口老龄化导致医疗卫生压力日益增加，因此公共部门要采取其他措施来有效解决这一问题。这些措施包括：大量提高公共卫生投资，更加精准地帮助有老年人的家庭，努力解决目前在初级医疗机构中医务人员严重短缺的问题。再举个例子，美国可以通过提高效率来改善医疗保险，使人们享受到成本较低的医疗服务，从而节省费用。

社会保险与养老金改革也高度相关。通过提高退休年龄来鼓励人们工作更长时间，可以为退休创造更多私人资源，为政府提供更多所得税收入，还可能更加依赖非缴费型、随收入而变动的养老金制度。当然，这种政策改革并非没有争议。自动注册养老金等政策仍应发挥作用，帮助目前进入劳动力市场的人们为其退休作打算。

要想确定应对人口老龄化挑战的最佳政策，就需要对数据收集和研究进行投资。比如，如果能更好地理解投资延长寿命和健康老龄化所产生的经济价值，那么就会产生巨大的社会价值。

尽管人口老龄化挑战艰巨，但并非无法克服。换句话说，我们有充足的理由反驳“人口情况决定社会命运”的观点。的确，历史经验表明、常识和逻辑推理也证实，从长远来看，人口变化很可能引起人们行为变化、技术和制度创新以及政策改革，要么突出有利的人口因素，要么抵消不利因素。

这就是1960年至2000年间世界人口从30亿增加到60亿所产生的结果。当时出现过很多可怕的预测，引起了极大关注，但事实是，在此期间，全球人均收入增加了一倍以上；预期寿命增加了15年以上；在很多国家，小学入学率大大提高。

人口老龄化确实我们带来了无数挑战，但也有无数潜在的解决方案。摆在我们面前的任务就是通过个人和集体的努力找出最适合的解决方案，并调动政治和社会积极性，发挥金融力量，积极行动，探索未知的人口统计领域。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=71396>

(来源：世界经济论坛)

养老类型

上海：挖掘老人的真实需求，“养老管家”把老人衣食住行管起来

近百岁老人张阿婆独自在家不慎跌倒，幸好按动了口袋中的按键器，警报立即发送到街道“养老管家”工作室，“养老管家”与居委干部第一时间上门查看，并联系了张阿婆的家人将其及时送到医院。黄浦区瑞金二路街道在主题教育中做细养老服务，首创“养老管家”服务新模式，聘请专业人士将老人的衣食住行全都管起来。

挖掘老人的真实需求

南昌路44号街道综合为老服务中心有一间“养老管家”工作室，“养老管家”沈洁每天早上走进工作室第一件事情就是查看大屏幕，上面有她服务的30位老人从昨晚到当前的活动数据。原来，通过安装在老人家中的红外线设备，老人在家的活动、睡眠情况等数据会传送到后台，显示在大屏幕上。“你看，这个数据线显示老人昨天21时30分上床睡觉了，夜里起来过两次，今天5时起床的。”沈洁说，如果老人半夜起来很多次，我可能就要上门去了解一下情况，看看老人最近是不是身体状况不太好，影响睡眠。

沈洁服务的30位老人，家家都有一台特别的电话，电话上只有三个按键：按1号按键可直接打给自己的亲人，按2号按键可收听“养老管家”发来的政策与服务信息，按3号按键就可直接连通“养老管家”后台，第一时间找到值班管家。老人口袋里还随时装着一个小小的按键器，一键就可联系到值班管家。“这个功能在老人发生意外时特别管用。”

“养老管家”另一个重要服务功能在于对老人需求的挖掘。“全市试点的‘养老顾问’制度，街道也进行了推广。但过程中我们发现，‘养老顾问’制度能帮助老人进行养老政策的对接，解决一部分养老需求，但服务还不够细致。”街道副主任戚建豪说，很多老人并不知道自己需要什么样的养老服务，这需要我们非常近距离地去了解，帮助他们挖掘需求。

作为“养老管家”，沈洁会经常上门与老人聊天，还与他的家人聊天，都是为了挖掘出老人的真实需求。高龄独居老人蔡阿婆家中生活非常困难，在沈洁第一次上门与她沟通时，她表示没有享受养老服务的需求。后来，沈洁多次上门才了解到，蔡阿婆希望家中能有个洗澡的地方。而且沈洁还注意到阿婆屋内有两道高门槛，给她造成了生活不便。沈洁将这些发现汇报到街道，街道将老人需求与街道推出的“养老服务包”相结合，为蔡阿婆家安装了浴室并进行了“砍平高门槛”等适老化改造。蔡阿婆非常满意。

模式成熟后扩大服务范围

街道推出的“养老服务包”，涵盖衣食住行方方面面。其中，“医”以长护险和家庭医生上门服务，持续拓宽符合条件老人长护险享受范围；“食”以多层次助餐供给为重点，给老人更多选择；“住”以环境改善、适老化改造、辅具租赁、家政服务为重点，结合街道精细化管理和环境整治工程，逐步改善老人生活环境，并提供更适老的服务设施；“行”以移动爬楼机上下楼和出行移动服务为重点，通过建立爬楼机和出行运转服务项目，进一步解决老年居民出行难问题。未来，“养老管家”还可以帮助老人链接市场化养老资源，如有老人需要找保姆，“养老管家”可帮助推荐、把关以及在保姆服务中监督其工作。

街道“养老管家”服务今年9月正式推出，首期试点主要服务60位老人，待模式成熟后将扩大服务范围。“养老管家”团队目前主要由街道财政出资购买市场化专业力量构建。在街道规划中，未来，特殊情况老人可免费或低价享受“养老管家”服务，一般情况老人享受服务需支付一定成本。

黄浦区是上海人口老龄化程度最高的区之一，截至去年底，每十万户籍人口拥有百岁以上老人28.8人，列全市第一；60周岁及以上户籍老年人口占39.3%，老龄化比例全市第二，80周岁及以上户籍老年人口占6.54%，高龄化比例全市第三。近年来，黄浦区通过统筹规划、协调推进，基本建成“15分钟服务圈”，为老人打造家门口的养老院，老年人的获得感、满意度不断增强。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=71365>

(来源：解放日报)

江西：南昌医养结合养老机构刷卡遇难题

随着老龄化社会的到来，我省医养结合养老机构逐渐多了起来。近日，有老年人反映，他们在入住的医养结合的养老机构看病拿药，只能刷所辖的区（县）或南昌市医保卡，不能刷省医保卡。因为不能“刷卡”，有省本级参保退休人员放弃在机构养老。

10月底，记者将情况反映给省医疗保障局、南昌市医疗保障局，得到答复是，双方正在推进定点医药机构同城互认，预计最快年底完成这项工作。届时，只要可以刷南昌医保卡的定点机构，就可以刷省医保卡。

83岁的江辅炎，是南昌航空大学的一名退休教授，儿子远在加拿大。经过考察，江辅炎和老伴住进医养结合的绿康国际老年城。

谈及在老年城的生活，江辅炎直言：“比住家里安全，也让人放心。”他说，“今年5月，老伴突发疾病，一按铃，几分钟后医生就上门，让我们很有安全感。”不过，有一点让江辅炎耿耿于怀，他和老伴是省属参保人员，拿的是省医保卡，可是在这里没用。“身边其他南昌市或者青山湖区的参保人员，看病拿药可以直接刷医保卡。”江辅炎说，“我们在绿康国际老年城康复医院无法刷卡看病，只能用现金，每个月多承担1500元。”

“有个朋友因不能刷省医保卡，觉得不划算便离开了老年城。”江辅炎感叹道，“回家没多久，因发病抢救不及时离开了人世。”

记者采访多家医养结合的养老机构，基本存在绿康国际老年城类似情况。他们向记者表示，因为南昌市是省会城市，省属参保人员占相当大的比例，很多省直单位退休人员希望得到医养结合养老机构的服务，提高晚年生活品质。但因为不能刷省医保卡，住了一两年觉得医药费太高，返家养老。

“我们去外地考察过，在杭州等省会城市则不存在这样的情况。”养老机构负责人进一步解释，“如果能刷省医保卡，省属参保人员负担会相对减轻，也响应了国家鼓励发展医养结合养老机构的政策。”

据介绍，2015年，民政部、国家发改委等9部委下发《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》（以下简称《意见》），全面部署进一步推进医疗卫生与养老服务相结合，满足人民群众多层次、多样化的健康养老服务需求。

南昌市医疗保障局相关负责人表示，一直以来，南昌市非常关注在养老机构居住的参保人员医疗待遇问题，陆续将南昌绿康老年康复护理院、南昌永康护理院等10家养老机构内设医疗机构，纳入市本级医疗保险定点医疗机构。该负责人表示，目前南昌市医疗保险经办分为省本级经办和市本级经办，基本医疗保险定点医疗机构不完全一致，如果未纳入省本级医疗保险定点医疗机构范围的医疗机构，省属参保人员在此医疗机构不能享受医疗待遇。

省医疗保障局相关负责人表示，由于医养结合在医疗卫生和养老的支付边界难以厘清，再加上外地医保部门在执行《意见》时被养老机构“钻空子”“打擦边球”的情况时有发生，给医保基金安全带来较大风险。

“南昌市将医养结合养老机构纳入医保定点范围，为全省推进该项工作积累了较好经验。”省医疗保障局相关负责人表示，正根据国家卫健委等十二部委联合发布的《关于深入推进医养结合发展的若干意见》，研究制定定点医药机构属地化管理办法，推进定点医药机构同城互认，将符合条件的医养结合养老机构纳入省本级定点医疗机构范围，满足省本级参保人员在医养结合的养老机构就医刷卡需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71364>

(来源：江西日报)

养老产业

湖南：养老产业有何新模式？业界人士长沙破题“银发经济”

养老，既是一个迫切需要解决的社会问题，又是一个有巨大潜力的广阔市场。随着养老服务市场准入不断放宽，越来越多的社会力量参与到养老服务中来。养老产业，出现了哪些新模式？又会带来哪些新机遇？

记者30日在2019年湖南“敬老月”活动暨第四届“互联网+金融养老”产业创新大会上发现，“养老金融”成为了社会新的关注点。

据了解，中国正在经历全球规模最大、速度最快、持续时间最长的老龄化进程。截至2018年末，中国60岁及以上人口为2.49亿人。中国社科院发布的《中国养老产业发展白皮书》预测，到2030年养老产业市场规模有望高达13万亿元。

长沙市老年协会会长刘晓明说，近年来，养老金融的影响力越来越大，养老者的金融风险也不断凸显，如何通过创新养老金融服务，开拓不同群体需求的多元化养老服务金融产品，规避各种养老金融风险，是应对中国人口老龄化巨量挑战的重要内容。“积极应对人口老龄化，要加大对养老服务业发展的金融支持力度，促进社会养老服务体系的建设。”

“养老产业生态链相关的养老地产、养老社区、养老服务和养老资产管理等一系列养老相关内容也逐步与现代金融开启了融合发展。”从事养老产业投资的周瑾认为，中国的金融与养老实体经济还缺少深度融合，主要体现在政府引导层面的PPP、养老产业引导基金、政策性贷款和发债等，都处于发展初级阶段。

今年4月，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》，从深化放管服改革等6大方面提出28条具体政策措施。其中，“拓宽养老服务投融资渠道”，以及“扩大养老服务消费”中“发展养老普惠金融”的意见与金融业密切相关。

“无论从金融机构自身还是各种外部政策、制度来看，养老普惠金融的发展都有很多难题亟待破解。”中南财经政法大学保险研究所所长刘冬蛟认为，税费优惠作为其中一个有效杠杆，政策力度逐渐加大，在鼓励社会力量参与养老服务方面发挥了越来越明显的推动作用。

“当下我们正在经历一场关于养老的剧烈变革，谁来养老、在哪里养老、如何养老面临关键转变。怎样看待养老、以什么理念指导老龄事业、如何满足老年人对美好生活的向往，值得深入思考。”活动组委会负责人杨志勇介绍，大会希望通过搭建平台，积极响应政府号召，在加强金融业与养老服务业融合发展，强化中老年人对金融养老服务的正确认识。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71340>

(来源：中新网)

广东与东北三省签署旅居养老合作框架协议

10月31日，第六届中国国际老龄产业博览会（以下简称“老博会”）在广州开幕。本届老博会上，广东、辽宁、吉林、黑龙江四省民政厅共同签署旅居养老合作框架协议，四省将发挥在气候、生态、环境、文化、资源等方面的互补优势，推进旅居养老产业合作，推动养老服务业协同、融合发展。

根据合作框架协议，四省将建立旅居养老产业合作机制，每年开展互访交流，确定对口合作年度重点工作。研究建立四省旅居养老对口合作产业服务平台，以及智能化服务平台，整合养老、医疗、教育、旅游等资源，建立老年人数据库，实现数据共享、系统对接、供需匹配，探索建立南北互动的旅居养老模式。

同时，四省将加大旅居养老产品研发力度，推动旅居养老成果转化；鼓励四省开展旅居养老从业人员人才培训与合作交流，搭建人才信息共享交流平台；研究制定《老年人旅居养老服务规范》标准，规范旅居养老市场，严厉打击不法分子假借旅居养老名义开展的各种非法集资、欺诈消费、虚假宣传等行为，维护老年人合法权益，推进四省旅居养老服务市场健康发展。

据了解，本届老博会由中国老龄产业协会、中国保利集团有限公司、广东省老龄工作委员会共同主办，围绕养老智能化、养老地产、无障碍生活、康复护理等多个主题，全方位展示养老行业领先的新技术、新应用。本届老博会为期三天，汇聚来自中国、日本、荷兰、法国等国家和地区近300家行业知名企业参展，预计将吸引逾5万名观众前来参观。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71337>

（来源：南方网）

政策鼓励养老玩跨界，模式众多处处亮点

今年9月，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》，表明要促进“养老服务+”，推动与旅游、餐饮、医疗、地产等行业跨界融合发展。据悉，养老跨界融合发展的理念并不是首次出现在国家政策文件中。早在2013年，国务院发布的《关于加快发展养老服务业的若干意见》中已经表示了要将养老业与其他产业融合发展。

关于这个“+”的动作，中国老龄协会政策研究部主任李志宏说到，促进“养老服务+行业”的融合发展是培育经济增长新动能，寻找新的消费增长点、提升养老服务品质的重要途径，有丰富的前景值得开拓。

医养结合成为先锋

据李志宏主任介绍，我国的养老跨界融合发展开端可以追溯到2012年，医养结合是第一个出现在大众视野里的养老跨界融合发展模式。医养结合就是将养老资源与医疗资源相融合，达到社会资源利用率的最大化。迄今，国家先后颁布了约60项针对医养结合的政策法规等相关的文件，充分体现了国家对健康老龄化与医养结合的重视。

据了解，目前我国设立了90个国家级医养结合试点城市，共有近4000家兼具医疗卫生资质和养老服务能力的医养结合机构。此外有几个问题值得注意，国家对医养结合机构的发展实施“放管服”改革，这表明政策优先为医养合作发展亮起“绿灯”。首先，涉及同层级审批登记行政部门的“一个窗口”办理。其次，养老机构创办二级及以下医疗机构的职业资格可“两证合一”。最后，支持社会办大型医养结合机构走集团化、连锁化发展道路，鼓励金融机构作为投资主体举办医养结合机构。

专家指出，跨界不仅仅是一个动作，还需要由内而外开展深度融合。医养结合也不仅仅是“医”和“养”两方面的合作，梳理融合逻辑、打通多方合作关卡是重中之重。

智慧养老再吹号角

2017年，工信部、民政部及国家卫生健康委员会联合印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020年）》，强调利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术产品，推动健康养老服务智慧化升级。

智慧养老的应运而生是吹响养老跨界融合发展的又一号角。智慧养老是指养老业与互联网的跨界融合，其最大特点在于建立了一个新型的、数字化的社会养老服务体系。智慧养老在层次上可以分为物联网阶段和人工智能阶段，物联网阶段是我国智慧养老目前主要所处的发展阶段，将原有产品或资源进行信息化整合从而提供服务。人工智能阶段的智慧养老的高级阶段，一个智慧看护机器人，可以代替人力为有需要的老年人带来很多服务和帮助，这也是未来智慧养老真正要实现的形式。

如今，我国各地区在智慧养老方式上各有实践、侧重不同，典型地区有浙江省、上海市、江苏省以及山东省等。



中国人民大学劳动人事学院社会保障系主任郭瑜在预测养老跨界未来发展趋势时提到“未来需要借助科技力量来解决老年人的照料危机。跨界融合是必然趋势，政府以及企业应具有前瞻性，积极探索创新，释放并规范市场和科技力量的发展。”

康养旅游丰富多彩

老年旅游也是近年来发展火热的养老跨界模式，低龄、身体健康的老人闲暇时间较多，经济上也较富裕，旅游需求相对旺盛。如今，我国多省市都在大力发展全域旅游，将其中适合老年人的项目独立出来发展老年旅游，充分利用当地的自然资源，打造适合老年人旅居、休憩的一方园地。

提及老年旅游，有两个概念值得关注。首先是生态养老，据中国老龄协会政策研究部主任李志宏介绍，生态养老是各地充分发挥自然资源优势，打造专业服务于老年人旅游的产品，推动了旅游与养老、休闲度假等产业的融合发展，实现健康养老的目标。其次是候鸟养老，候鸟养老是个新鲜的概念，但实际上中国早已有许多候鸟养老的实践。例如海南岛是冬季避寒胜地，很多东北的老人冬季会前往海南度假，相对而言，北方城市也有夏季避暑胜地迎接南方炎热地区的老年人前来休憩。旅游养老更适合身体健康、经济实力较强的低龄老年人群，与此同时也可以吸引房地产、金融、保险等多行业参与进来，实现产业链的延长。

多行业争相促融合

从2012年至今，我国养老服务业“养老+”的动作逐年增大。随着我国老龄化进程的推进，以及国家关于养老业资本准入制度的放开，养老服务业成为了朝阳产业，更成为了新的投资风口，未来发展不容小觑。

近几年，诸多行业融入养老业中，跨界模式逐渐成熟、产品形态逐步多元。例如大型养老社区的打造，在这个社区中可以看到与养老业跨界融合的多种资源，包括地产、保险、金融、教育等等。除医疗、互联网、旅游之外，地产、保险以及投融资机构是参与养老跨界融合最典型的三者。此三者在开发模式上多注重与医疗、护理机构联合打造服务产品，从而形成全龄的、会员制的、给老人健康保障的养老社区模式；并打通旅游、教育等全领域养老生态圈。

“养老服务业跨界融合发展是一个新的产业业态，国家、地方政府以及社会各界都在积极的向前推进。”李志宏表示，首先，国家要通过扶持、鼓励以及培育的方式推进养老跨界融合发展。其次，对老年人消费进行合理引导，对养老服务业跨界融合发展中的社会资本实施灵活准入并进行弹性监督。其三，地方政府以及社会各界，要积极为顶层设计的落地而努力，将政策条件充分的利用起来，落地过程中的相关性文件也有待进一步细化。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71353>

（来源：人民网，作者：李凌宇）

养老产业仍是“少年”

更广范围、更深层次发展来看，养老产业仍处于“少年时期”：虽前景看好，但当下面临诸多痛点待解的困局。

老龄化加速是一个不断逼近的现实。

根据国家统计局以及各地统计局公布的2018年统计公报，2018年末，全国65岁及以上人口增加827万人，达到了16658万人，比重上升0.5个百分点。

据《国家人口发展规划（2016-2030年）》统计，预计到2030年，中国60岁以上人口将达到3.6亿，占到人口总数的四分之一。人口老龄化程度将持续加深。

随着养老人口的增长，养老产业逐渐成为被关注的焦点，高举“多元化”大旗的一众房企纷纷入局。但从更广范围、更深层次发展来看，养老产业仍处于“少年时期”：虽前景看好，但当下面临诸多痛点待解的困局。

抢滩养老市场

养老是一个社会性话题，能够直击社会痛点的问题总是能够轻而易举地成为被关注的焦点。中国社科院预计，2030年中国养老产业市场可达13万亿元。养老市场俨然成为了“下一个风口”。面对这片蓝海，不少房企着手布局相关项目。10月28日，合景泰富以底价3.45亿元竞得广州增城区荔湖街罗岗村一宗商地，楼面价8110元/平方米。

此地地块竞买人要求颇高，其中包括，竞买人在取得项目土地并办理不动产权证之日起30日内在增城区设立健康总部，作为项目运营主体且20年内不得迁出；竞买人须承诺项目建成后引进至少6家涉及康养服务、医药研发等领域的国内外研发和创新企业的运营或结算中心；孵化至少7个大健康相关产业的技术或项目；引入至少一个养生和一个健康服务机构；引进至少5位康养服务和医药研发相关领域的专家和不少于60位的专业人才。

对此，财经评论员严跃进认为，在相对苛刻的条件下仍拿地说明企业对于健康总部、养老产业等产业前景的看好，比较迎合老龄化的需求。

实际上，看中养老前景的房企不只合景泰富一家。公开资料显示，万科已建立起三条养老产品线；龙湖集团成立的养老事业部，成为公司最重要的创新业务之一；朗诗绿色集团旗下在多个城市上线了养老服务平台；越秀地产附属公司广州海樾荟与广州越展发展越秀集团的养老业务订立了为期12年的租赁物业协议。

据新京报公布的数据显示，截至2019年9月1日，在37家布局养老产业A股上市公司中，房地产企业有9家。包括万科、上实发展、世联行、云南城投、海航投资、凤凰股份、金地集团、保利地产和泰禾集团。

而早在2017年，亿翰智库公布的数据便显示，全国有80多家地产企业开始涉足养老，百强企业中有23家列席其中。

在中健联盟秘书长蒋洪卫看来，房地产行业处于转型阶段，传统地产集中度越来越高，寡头趋势愈加明显，中小型房企越来越难以生存，转型就成了必然。而在当前形势下，未来养老会是一个巨大的市场，转型养老地产，或向养老方面发展，是一个可行的方向。

蒋洪卫表示，随着我国老龄化的日益深入，人民生活水平的提高，对高品质的养老服务需求也会越来越大，房企进入养老行业，也是对这种市场前景看好。但多年以来，房地产行业都是一个赚快钱的行业，除了部分房企会有物业服务以外，像养老这样需要精细化服务的行业，如何满足老年人多样化的需求，对房企来说是一个巨大的挑战。目前总体来说，房企进入养老行业的不少，成功的确实并不多，还需要有一个转型的过程。

养老痛点何解？

正如蒋洪卫所言，尽管众多房企纷纷进入养老领域，但对比其他进行得如火如荼的业务板块，养老地产似乎是房企战略上的宠儿，行动上的矮子，始终让人有种雷声大雨点小的观感。

这和养老地产行业尴尬的现实不无关系。从市场供应端来看，行业痛点明显而直接——能盈利的企业少之又少。

以高调进入养老业务的万科为例。2017年3月，万科业绩会上郁亮曾公开表示，“目前万科在全国的养老项目都没赚钱。”自2018年开始，万科养老业务的详细内容，已经在年报中消失不见。

蒋洪卫称，养老地产存在盈利模式不清晰、成本较高、资本回收周期长等问题是行业内很多人的看法。这主要是因为，目前养老行业能赚到钱的企业确实不多，但已经有越来越多进入养老行业的企业找到了自己的发展方向，一般找到方向的养老企业会逐渐低调，开始埋头做事，以抢占更多的市场，所以给人感觉缺乏清晰的盈利模式。

蒋洪卫表示，就养老地产而言，可选的方式也不少，哪怕是传统的养老地产开发模式+养老服务，其实也是一种新的商业模式。只是养老地产企业很难静下心来打造与地产项目配套的养老服务体系，所以才会感觉没有清晰的盈利模式。

而市场另一端的消费者同样面临着困局。目前，我国的养老产业分为居家养老、社区养老和机构养老三种养老模式。受传统文化影响，我国老年人更青睐于在家中接受子女或亲友的照顾，居家养老仍是主流。但这或许只是引子之一，更为重要的还有养老资源与市场需求的 mismatch。据克而瑞数据，截止2019年6月30日，全国的养老院总数为30664间。其中，仅能满足日常基本生活需求的千元以下养老院占比72.58%。然而，随着五六十年代的群体步入老年行列，他们的观念以及能力已经发生改变。除了健康照料外，他们更需要心理上的持续关注。这导致养老院面临着一种尴尬的境地：低端养老院难以满足老年人的心理关怀需求，从而得不到认可。

对房企而言，如何准确打造匹配老年人需求的健康服务体系，进而实现供需两端的双赢，仍是一条漫长的道路。

未来如何破局？

那么，未来老龄产业应该如何发展？资深地产专家薛建雄认为应该转化为“用低成本的物业做养老。”

薛建雄直言，“现在，房企做养老沿袭了做住宅的做法，习惯性把摊子铺的很大，这很容易消化不良。而且用自持物业做养老，收入都不够还物业融资的利息。”

如今，不少地区和企业开始试水公建民营发展模式，从而降低投入成本。其中，北京市房山区随园养老中心则是一次“政企合作”的尝试。该中心由政府提供养老场地并出资建设，交付北京万科运营，25%的床位用来发挥兜底保障作用，由政府部门决定入住群体及价格。

万科在此项目上投入资金进行二次装修改造，但并不拥有项目所有权，只有经营权。由于没有前期投资建设的高投入，养老中心运营成本得以大幅降低，销售者承担的费用也相对较低。

中国老年学和老年医学学会会长刘维林认为，在降低养老中心成本的同时，如何抓住老年人的心理显得同样重要。“随着出生于上世纪五六十年代生育高峰期的群体逐渐步入老年行列，这批新老年人群从观念到能力已经出现了较大变化。”

他们的物质需求也许会随年龄增长而减弱，但对于陪伴、精神、心理关怀的需求，正在反向递增。如何将老人“感觉自己没用”的消极养老观念过渡到个人主动“充电、颐养身心”积极养老状态，显得尤为重要。

基于此，已有不少企业尝试推出积分消费的概念。例如，万科创立了“幸福银行”，保利发展提出了“时间银行”的概念，旨在开展积分换物等活动，提升老年人参与度，从而让老人在社会交流中实现自我价值。

起步时间不久的养老产业就像一个成长中的少年，挑战与机遇、矛盾与问题总是重叠出现。就像最近大火的“少年的你”一样，疼痛的、暖心的生活交替而来，但未来的模样终究无法预料。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71362>

(来源：财经网)

老龄产业变成动力产业，人均预期寿命达到77岁

11日，国家卫健委就“敬老月”相关情况召开新闻发布会，会上，谈及老龄化社会的发展机遇，专家学者提出，大力发展老龄产业有利于经济增长方式的转型，使老龄产业成为未来国民经济的“动力产业”之一。

积极应对人口老龄化是中国一项长期性战略任务，老龄化社会应把握哪些发展机遇也较为引人关注。

“人口老龄化最快发展的时期恰恰是劳动力供给最为丰富的时期。”南开大学经济学院教授原新解释，从现在到2050年，中国60岁以上的老年人口从2.5亿增长到接近5亿，将近翻一倍。与此同时，15到59岁的劳动年龄人口从现在的9.1亿减少到7.2亿，比较改革开放初期1978年的劳动总量多1.8亿，劳动力供给依然丰富。

同时，原新表示，中国人口综合素质也正大幅度提升。他提出，健康条件的改善使人均预期寿命达到77岁，婴儿死亡率降到6.1%。以上两项指标基本超过中高等发达国家的平均水平。同时，15岁以上的平均受教育年限达到9.6年，受普通高等教育的人口比重达到总人口的12.5%，20到29岁受过高等教育的人口占34%左右，进步显著。

在原新看来，老年人力资源开发潜力也同样巨大，健康寿命的延长对老年人口的经济参与提供了基本保障。

对此在老龄产业发展方面，北京大学社会学系教授陆杰华也认为，大力发展老龄产业不仅有利于经济增长方式的转型，同时也是积极应对人口老龄化的一项战略选择，更是改善民生、满足老年人物质精神文化需要的必然要求。

他提出，老龄产业是为满足老年人特殊消费需求而由市场提供产品和服务的生产部门和企业集合，如专门为老年人提供生活用品、辅具、医疗、康复、住宅、教育、娱乐、咨询等产品和服务的生产部门和企业。

陆杰华表示，老龄产业发展应当以“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”为基本目标，以“全面、多样、高质量满足老年人需求”为根本宗旨。他提出，应稳步推进中国老龄产业快速健康高质量发展，使老龄产业成为未来我国国民经济的“动力产业”之一。

此外，在做好老龄人口保障工作方面，国家卫生健康委老龄健康司司长王海东介绍，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有25000多对。全国养老院以不同形式提供医疗服务的比例达90%以上。老年友好社会环境进一步优化，老年人享受到越来越多的优待和优惠政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71372>

(来源：中国新闻网)

聂梅生：养老产业发展要注重导向、细化政策、综合研判和降低成本

随着我国人口老龄化进程不断加快，养老产业已经成为全社会关注的热点和焦点。围绕养老产业政策方向、发展前景和模式等问题，30日，在中国经济信息社举办的“康养政策及产业形势”专题研讨会上，全联房地产商会副会长聂梅生表示，从中央到地方已经高度重视养老相关产业发展问题，未来养老产业要实现健康发展应解决好政策导向、根据需求进行政策细分、对产业相关问题进行深层次综合研判以及降低发展成本等问题。

聂梅生表示，随着经济、科技和医疗技术的发展，人的平均寿命在不断延长，“活力老人”群体也会变得越来越大，因此养老政策的导向应该是延缓衰老，要考虑未来二三十年的变化因素。美国的一项调查结果显示，居住在持续照料退休社区(CCRC)中的老人的平均寿命是居家养老老人的1.5倍，为什么会出如此巨大的差别？主要是因为享受了持续照料服务，拥有活力老人的圈层。老人开始逆生长，逐渐在年轻化。

目前，从中央到各地各级政府，已经高度重视养老相关产业发展，陆续出台了大量的引导和支持政策。但政策从制定到出台有一定的滞后性，下一步需要根据全社会的具体需求痛点进行政策细分，如根据支付能力的不同、养老理念的不同、照护服务程度的不同、圈层需求的不同制定细化政策，不能“眉毛”“胡子”一把抓。

对于各方高度关注的产业经营模式问题，聂梅生认为，养老产业不完全是重资产，也不完全是轻资产，一方面无论是居家养老、社区养老还是机构养老，底层资产和房地产一定是有关联的。另一方面，养老产业属于服务业范畴，就要用服务业的平均盈利水平来衡量产业发展，服务业平均盈利水平就是8%左右，如果用盈利水平高的产业来比养老产业，就会不合算。从国外发展模式来看，CCRC这类养老产业资产应对风险方面的能力是很强的，通过运用资产证券化、REITs等手段，使金融链条闭合起来，增强了整个产业的抗跌作用。现在国内养老产业发展所涉及的土地政策、金融政策等都不够清晰和细化。另外，养老产业的资产管理和运营环节要区别开，资产管理得到的是资产升值，运营服务得到的是利润，REITs在一开始就要进入，若干年后退出时再计算盈利水平。因此，养老产业投资运营要提倡不断学习和创新，把政府政策、重资产和运营管理、金融、保险、REITs等整合起来进行综合研判，目前纵深研究还远远不够。

此外，聂梅生还提醒，养老产业发展要避免走房地产业的老路。目前养老产业的盈利模式还在探索中，投资者偏好高端护理服务和高净值客户需求，但中国的养老产业发展不能一味的靠提高价格，一定要考虑如何降低发展成本的问题。

据介绍，本次“康养政策及产业形势”专题研讨会邀请了来自中国老年学和老年医学学会、民政部养老服务专家委员会、全联房地产商会、北京大学、中国人民大学、首都经贸大学等部门和机构的专家学者围绕养老产业政策方向、发展模式、趋势和前景等问题展开深入研讨，对如何建立政企优势互补的养老与大健康产业体系和发展模式等提出了一系列的建议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71386>

(来源：中国金融信息网)

智慧养老

北京：失能老人健康评估服务试点启动

医护人员上门为老年人做健康评估，依评估结果制定个性化护理方案，依老人需要上门提供护理服务，这一模式正在惠及越来越多的失能老人。昨天，失能老人健康评估与健康服务试点启动会举行，由北京市隆福医院牵头开发的北京市首个医养护一体化智慧平台已初具规模，成功为辖区内4800多位老年人完成入户医疗需求健康评估，制定护理方案，并入户提供医疗护理服务。

上门评估上门护理

隆福医院老年病科医生戚欣生点开平板电脑，从评估管理系统中随机调取了一位老人的资料。

老人姓刘，已85岁，家住东城区南月胡同。她的病情记录显示：老人得过脑梗，有冠心病、高血压等基础病，目前行动不便、肌力差，基本处于卧床状态。因脑梗导致舌咽障碍，老人插了胃管。评估结果将老人归为“治疗型”中的重度失能。老人的资料非常详细，“有两个女儿长期照顾”这一细节都记录其中。

“老人的胃管大约一个月更换一次，但老人每次坐轮椅到医院都特别费劲。我们就上门帮老人换胃管，并为她定期量血压、测血氧，监测健康状况。”戚欣生说，每次上门护理时，医护人员还会给平时护理老人的亲属进行防脱管、防压疮和防跌倒的健康护理指导。

老人健康状况随时更新

隆福医院牵头开发的医养护一体化智慧平台采用专业老年人动态评估工具，通过考察老年人的躯体功能、精神心理、社会经济状况、生活质量、日常生活能力和家庭照护状况等，将其健康状况划分为治疗型、康复型和舒缓照顾型等不同等级；根据老人的日常生活能力评分、精神状态评分以及感知觉、沟通能力评分，综合评定老年人的能力，并有针对性地为其提供包括抽血化验、留置尿管和胃管、换药以及健康指导等在内的20余项上门服务内容。

医护人员上门服务时，携带平板电脑，从平台调出老人既往所有资料和评估分型结果及得分，据此为老人提供个性化医疗、护理服务。同时，每一次上门服务后，医护人员会及时补充老人最新的健康状况，上传至平台。

东城托底扶助老人试点

目前，北京市隆福医院和北京市鼓楼中医医院参与前期入户评估，北京市隆福医院、北京市鼓楼中医医院和北京市普仁医院的医护团队为老人提供上门服务。该平台已完成4800余位老年人的医疗需求分型评估，开展入户医疗服务9200余人次。

隆福医院相关负责人介绍，目前该医养护一体化智慧平台主要是在东城区托底扶助老人中试点开展，未来随着平台的完善，将逐步吸纳更多有资质的医疗机构加入其中，有望惠及更多老年人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71350>

(来源：北京日报)

上海：老人说没啥需求，但她观察到老人家少了这些！上海一街道有了“养老管家”

黄浦区瑞金二路街道在主题教育中做细养老服务，首创“养老管家”服务新模式，聘请专业人士将老人的衣食住行全部管起来，打造让老人家门口养老的“乐安家园”。

年近百岁的张阿婆独自在家不慎跌倒，幸好按动了装在口袋中的按键器，警报立即发送到街道的“养老管家”工作室，“养老管家”与居委干部第一时间上门查看，并联系了张阿婆家人将其及时送到医院。黄浦区瑞金二路街道在主题教育中做细养老服务，首创“养老管家”服务新模式，聘请专业人士将老人的衣食住行全部管起来，打造让老人家门口养老的“乐安家园”。

在位于南昌路44号的街道综合为老服务中心有一间“养老管家”工作室。“养老管家”沈洁每天一早走进工作室第一件事就是查看大屏幕，上面有她服务的30位老人从昨晚到当前的活动数据。原来，通过安装在老人家中的红外线设备，老人在家的活动情况、睡眠情况等数据会传送到后台，显示在大屏幕上。“你看，这个数据显示老人昨晚9点半上床睡觉了，夜里起来过两次，早上5点起床的。”沈洁说，如果老人半夜起来很多次，我可能就要上门去了解一下情况，看看老人最近是不是身体状况不太好，影响到了睡眠。

沈洁服务的30个老人家都有一台特别的电话，电话上只有三个按键：按1号按键可直接打给自己的亲人，按2号按键可以收听“养老管家”发来的政策与服务信息，按3号按键就可以直接连接到“养老管家”后台，第一时间找到值班管家。老人口袋里还随时装着一个小小的按键器，一个按键就可以联系到值班管家。“这个功能在老人发生意外的时候特别管用。”沈洁说。

“养老管家”另一个重要服务功能，在于对老人需求的挖掘。“全市试点的‘养老顾问’制度，在街道也进行了推行。但在推进过程中，我们发现，‘养老顾问’制度能够帮助老人进行养老政策的对接，解决一部分养老需求；但服务还不够细致。”街道副主任戚建豪说，很多老人并不知道自己需要什么样的养老服务，这需要有人非常近距离地去了解他们，帮助他们挖掘出需求。

作为“养老管家”，沈洁会经常跑老人家，不但与老人聊天，还与他的家人聊天，都是为了挖掘出老人的需求。高龄独居老人蔡阿婆家中生活非常困难，在沈洁第一次上门与她沟通时，她表示没有享受养老服务的需求。沈洁多次上门找她聊天，在沟通中发现，阿婆希望家中能有个洗澡的地方。沈洁在观察中注意到阿婆屋内有两道高门槛，给她造成了生活不便。沈洁将这些发现汇报到街道，街道将老人的“隐形需求”与街道推出的“养老服务包”相结合，为蔡阿婆安装了浴室并进行了“砍平高门槛”等适老化改造。蔡阿婆非常满意。

除了做好市区养老服务政策对接，为了让“养老管家”能为老人提供更多服务，街道推出了定制版“养老服务包”，涵盖“医食住行”等多方面：如，“医”以长护险和家庭医生上门服务为重点，为更多老人提供家庭医生上门服务，持续拓宽符合条件老人长护险享受范围；“食”以多层次助餐供给为重点，给老人以更多选择；“住”以环境改善、适老化改造、辅具租赁、家政服务为重点，结合街道精细化管理和环境整治工程，逐步改善老人生活环境，并提供更适老的服务设施，提高老年居民获得感、幸福感；“行”以移动爬楼机上楼下楼和出行移动服务为重点，通过自行建立了爬楼机和出行运转服务项目，进一步解决老年居民出行难问题。未来，“养老管家”还可以帮助老人链接市场化养老资源，如有老人需要找保姆，“养老管家”可以帮助推荐、把关以及在保姆服务中监督其工作。

街道“养老管家”服务在今年9月正式推出，首期试点主要服务于60位老人，明年模式成熟后将扩大服务范围。“养老管家”团队目前主要由街道财政出资购买市场化专业力量构建。在街道规划中，未来，特殊情况老人可免费或低价享受“养老管家”服务，一般情况老人可以市场价享受这一服务。

黄浦区是上海人口老龄化和高龄化程度最高的区之一，截至2018年底，每十万户籍人口拥有百岁以上老人人数28.8人，列全市第一；60周岁及以上户籍老年人口占39.3%，老龄化全市第二，80周岁及以上户籍老年人口占6.54%，高龄化全市第三。近年来，黄浦区围绕通过统筹规划、协调推进，基本建成了“15分钟服务圈”，为老人打造了家门口的养老院，老年人的获得感、满意度不断增强。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71389>

(来源：上观新闻)

上海：人工智能+大数据，天与养老用黑科技服务老年人

上海市虹口区31日传来消息，虹口区的一万五千多位老人在家中及社区就可以享受到人工智能AI+大数据等黑科技带来的全新养老服务。

记者采访到该项目的实施方：上海天与养老服务有限公司负责人王学东。王学东向记者介绍到：“我们通过长期的运营及用户数据沉淀，运用AI+大数据算法，根据用户目前状态，匹配当前政策，让用户能够充分感受到相应的社会福利，充分分析用户行为数据后，为每一类用户提供他们所需要的养老服务，做到养老服务的个性化定制服务。”

据悉，该智慧养老服务平台将大数据、云计算、物联网等信息技术、人工智能、互联网思维与区域养老服务有机结合起来，实现线上+线下的养老服务与管理体系，有机的将长者及家属的养老服务需求、社会养老服务资源的实施、政府的养老服务监管整合起来，提升区域养老资源的效能和服务质量，更好的满足区域长者养老服务需求。该平台集成了120余款硬件设备，能够为用户提供完善的硬件解决方案，实现各项数据的互联互通，从而更好的为用户提供养老及健康管理解决方案。

另一方面，作为采购方的政府部门可以通过供应商管理体系、服务监管系统、CRM管理系统等19大模块，清晰的了解目前区域内老人分布情况、各项服务开展情况、满意度评价体系，养老地图等，从而能够更好的管理与优化区域内养老资源、规范养老服务。

根据《智能养老蓝皮书：中国智能养老产业发展报告(2018)》蓝皮书报告指出：未来智能养老的主要形式是智能家居的普遍应用，智慧养老服务产业将在2020年进入成熟期。另一方面，中国正在快速进入人口老龄化社会。国家统计局数据显示，截至2018年末，中国60岁及以上人口达2.49亿人，占总人口的17.9%。上海市户籍老年人口的占比更是超过了34%。用科技助力养老，无疑是破解养老难题最好的解决之道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=71390>

(来源：中新网)

山东：“网上养老院”潍坊上线

近日，潍坊市“网上养老院”启动仪式暨居家养老服务座谈会举行。潍坊市“网上养老院”拐棍网是由奎文区大虞街道孙家社区、山东欧乐生活科技有限公司共同引进的居家养老服务项目。

“拐棍网”由居家服务、老年商城、异地养生、社交广角、娱乐天地、信息服务六大板块组成。“居家服务”是核心板块，通过“拐棍网”客户端和“拐棍网师傅端”APP，把线上发单预约与线下上门服务进行了点对点、门到门、直通年式的无缝链接。

2018年，潍坊市被列为全国第三批社区居家养老服务试点地区，孙家社区顺势而为，加快了社区居家养老服务的探索步伐。此次成立的“潍坊市拐棍网居家养老服务中心”，就是在原有工作的基础上，依托“拐棍网”居家养老服务新模式和品牌影响力，结合本土资源，以孙家社区为根据地，逐步建立起覆盖全市的“拐棍网”居家养老服务新网络，搭建起潍坊老年人居家养老“一公里生活服务圈”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71338>

(来源：大众日报)

江苏：南京在全省率先实现“虚拟养老院”全覆盖

“我们要打造没有围墙的养老院，让老人在家门口就能享受专业化的养老服务。今天，记者从浦口民政局了解到，在前期运作的基础上，该区今年8月招标引入专业社会组织，运营“虚拟养老院”，提供的专业服务颇受老年人青睐。

据了解，目前，我市在全省率先实现“虚拟养老院”全覆盖，各区的“虚拟养老院”有的是公建民营，有的是政府主导、社会组织参与提供服务的形式。

推广这种养老模式，能否有效化解居家养老现实难题，运行效果如何，能否实现政府、企业、老人三方共赢的局面？连日来，记者进行了调查采访。

虚拟养老院，提供的服务很实在

家住浦口区江浦街道北门新村小区的秦孔珊老人，今年已82岁，脑梗半身不遂偏瘫多年，请保姆照料，可是老人的脚指甲常年没有办法修剪。

今天，老人通过58880012呼叫热线向浦口区虚拟养老服务中心求助。

浦口区虚拟养老服务中心的工作人员接到电话后，很快安排了服务人员为老人修剪指甲，解除了老人的后顾之忧。

“他们给我剪指甲，非常认真，前前后后花费了半个小时，最后才收取了10元钱，服务很实在，这在以前想都没想过。”秦奶奶对这样的服务很满意。

据了解，“虚拟养老院”模式主要针对居家养老服务，其本质是运用现代网络和通信技术，在养老服务中心与老人家庭之间搭建一个呼叫平台。老人需要何种服务，给呼叫平台一个电话，呼叫平台就会指派相应的社会组织、企业上门服务。服务需要收取相应的费用，而政府根据老人的经济和家庭状况给予一定补贴，并监督服务质量。该区虚拟养老院项目今年8月由南京银杏树养老服务连锁机构中标获得运营权。

“我们采取‘虚’、‘实’相结合，与养老服务机构、企业签订加盟协议，重点做好助餐、助浴、助医、助急、助乐等为老落地服务工作。所谓‘虚’就是没有养老机构，服务诉求通过网络平台实现，而‘实’则是提供实实在在的服务，特别是针对子女在外上门或住在主城区的空巢、独居老人提供上门服务。”南京银杏树养老服务中心负责人吴友凤介绍。

浦口区60岁以上的户籍人口60967，其中政府购买服务老人187人。吴友凤说，中心会根据老人的身份收费，比如政府托底的低保及边缘户等贫困老人免费，社会老人以低于市场价格购买服务，所有参与服务的成员及过程均在信息平台公开，第三方评估中心予以监管。

“大数据+养老”让服务更智能

今天上午，记者在浦口区“虚拟养老院”呼叫中心看到，该区政府购买服务的老人，每个人的健康状况、目前所在位置、需要标记的额外服务等都——在大屏幕上显示出来。

工作人员介绍，这些信息刚刚完善过，当他们在大屏幕上看到登记为行动不便的空巢老年人定位在室外时，就会立即拨打老人的电话询问，比如今天感觉身体怎么样？要多穿衣服，出门戴口罩了没有？有任何需要，都要记得给我们打电话等等。

这都得益于大数据与养老的有效结合。

浦口区民政局相关负责人表示，该区通过建立“信息服务+居家养老上门服务”平台以及“智能养老信息化”管理平台，将分散居住的已注册老年人纳入“虚拟养老院”信息化管理，包括老年人的基本信息、健康信息、医护信息等。

“通过这些数据，服务中心能及时准确地提供定制服务。”该负责人表示，数据库带给老人最大的便利，若老人身处不同情况时，第一时间为他们提供不同服务。

大数据的使用，让“虚拟养老”更为精准地服务到每一位老年人。像江宁区“互联网+养老院”初步实现了“线上线外实时联动、需求供给无缝对接”的居家养老服务目标。该“互联网+养老院”为江宁区上万名低保、低保边缘、城镇三无、农村五保、经济困难老人、计生特扶老人、百岁老人等“五类老人”和75周岁以上独居老人提供全天候一键通紧急呼叫服务，如有老人发生紧急情况，平台通过对话或数据记录及时作出判断，就近通知护理人员立即上门或转接120、110、119，高效呵护老人安全。

虚拟养老院实现三方共赢，还要迈过两道坎

截至目前，全市60岁以上户籍老年人口超过146.8万人，绝大多数老人选择在家养老，这其中空巢、独居老人迫切需要社区养老平台提供的助餐、助浴、助行、助急和助乐等服务。虚拟养老院”提供的上门服务很好地解决了这个问题，有人搭把手，生活一下子轻松了很多。

按照民政部部署要求，我市各区都要建设“虚拟养老院”，也就是利用信息化平台作支撑，接受社区老人的呼叫服务，发动专业社会组织上门或在社区落地服务，为老人提供居家养老专业化服务。目前，已实现了全覆盖。

不过，这种养老模式，能否有效化解居家养老现实难题，能否实现政府、企业、老人三方共赢的局面？

昨天，记者在六合区古棠社区，80岁的赵奶奶不停地抱怨，助餐点送来的饭菜还收2元钱上门服务费，连说“太贵了，下次不要了。”

赵奶奶是独居老人，子女们平时工作都很忙，一两周才来看她一次。这两天身体有点不舒服，就不愿意做饭，就拨打57112349热线，需要上门服务。

银杏树养老服务中心古棠社区居家养老服务站点负责人说，赵奶奶的家离助餐点比较远，一荤两素的午餐7元1份，根本没有利润，收取2元上门人力成本所需。

一收取服务费用，老人就“抱怨”。这样的情况在我市比比皆是，特别是郊区。

吴友凤说，老人对免费的服务接受度、认可度很高，但社会组织、企业也要生存，适当的收费项目也需要开展。老人花钱买服务的意识，很多老人过不了这个坎。老人消费意识普遍提升后，“虚拟养老院”就离春天不远了。

记者了解到，不仅老人的消费意识要提升，居家养老服务水平也需要提高。南京师范大学社会发展学院教授吴亦明说，“虚拟养老院”是个网络平台，主要服务还需要线下各个居家服务点及部分企业来承接。以助餐为例，南京市已建成养老助餐点386家，这些助餐点能满足老人的基础助餐服务需求，但服务的内容还不够丰富，比较零散，服务水平也较低。提升服务能力，这一道坎要是迈过，虚拟养老院”未来的市场是广阔的。

市民政局养老服务处处长周新华坦言，“虚拟养老院”整合了社会上的有利资源，运行的好，完全可以实现政府、老人、企业三方共赢。政府以较少的投入，服务了最广大的老人；老人得到了政府补贴，住在家中就可以得到专业的生活照料；加盟虚拟养老院的企业也获得了更多的服务对象，能得到较好的收益，安排更多的人就业。

“我们还将出台更多的配套政策，一方面加大政府购买服务的力度，全面推广虚拟养老院。另一方面，加强政府的社会化管理和监督，让老年人更具有安全感。”周新华说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71370>

(来源：南报网)

江苏：省里首个！苏州吴中入围全国智慧健康养老示范基地

记者11月1日从苏州市吴中区民政局获悉，国家工信部对入围第三批智慧健康养老应用试点示范名单进行公示，吴中区智慧健康养老示范基地入选2019年示范基地名单，为全省首个入选的地区。吴中区将以此为基础，打造一座“养老网上商城”，为全区域老年人提供更多普惠式、多样化的养老服务。

与此同时，吴中区长桥街道、木渚镇、临湖镇、光福镇还入选了智慧健康养老示范街道（乡镇），占全省入围数量的三分之二。吴中“互联网+养老”模式，为全省提供了可复制可推广的新路径。

党的十九届四中全会提出，必须健全幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶等方面国家基本公共服务制度体系，注重加强普惠性、基础性、兜底性民生建设，保障群众基本生活。满足人民多层次多样化需求，使改革发展成果更多更公平地惠及全体人民。

“我们把居家、机构、社区的养老资源都整合到一张网上，通过智能化，实现决策科学化、服务规范化、市场供应有效化。目前看来，智慧养老是政府管理和服务的最关键抓手，也是整合资源的有效平台。日后，智慧养老服务内容将向全社会开放，可以作为所有老人选择护理机构的指南和参考。”吴中区民政局相关负责人表示，健全老有所养等方面的国家基本公共服务制度体系，是党中央提出来的重点方面。普惠性、基础性和兜底性的养老服务，将是老有所养的重要内容，当前阶段要重点解决多数人的养老问题，满足老年人多层次多样化的养老需求。

当前，人口深度老龄化时代已经到来，90%以上老人选择居家养老，如何为最广泛的老年人群体提供普惠式服务？吴中区探索的做法是，在居家和社区养老服务上改革试点，运用“互联网+”思维，投入运营智慧养老云服务平台，并对接苏州市老年人口信息数据库，以信息化推动全区养老服务全面提质增效。

记者看到，智慧养老云服务平台下设养老机构、居家养老、尊老金、能力评估、质量评估管理等子平台。养老服务的业务办理、资金发放、综合监管、数据统计分析和科学决策等信息“一网打尽”。

吴中区还要借此打造一个“养老网上商城”，用户只要点击进入，即可根据自己需求选择相应的居家、社区、机构等各种类型的养老服务。

针对失能失智老人的刚需，医养深度融合数据接入智慧养老云服务平台，居民健康档案、全区公共卫生信息系统与养老信息系统无缝对接，已实现信息互联互通。

目前，当地公办养老机构内设医疗机构已实现全覆盖，日间照料中心内设护理站，并享受政府给予的建设及运营等补贴。居家失能老人家庭可以通过智慧养老平台，获取康复护理项目的信息，及时精准地享受到“医、养、康、护”日间照料和护理服务。

大数据分析还显示，“长期照护险”能缓解失能老人家庭的护理资金压力，让这些家庭更从容地应对长期护理的状况。今年1-5月，吴中区已有566名中、重度失能人员经评估符合享受长期照护险待遇，其中居家人数为465人。

互联网+养老，能做的事还有很多。采访中记者了解到，近年来国内养老设施电气火灾事故频发，据统计，养老机构有70%的安全事故来源于非安全用电，给老年人的生命财产安全带来了巨大损失。

今年，吴中区探索在全区养老机构中推广“智慧用电”安全管理系统，已有12家养老机构试点安装，效果已经显现。今年8月8日上午，一场大雨过后，安静的苏州崑崙护理院监控系统突然响起一阵警报声，居住一号楼的老人们发现断电了。几乎同时，负责人仇明珠手机上收到了预警短信，短信内容显示线路温度异常。院长立即安排专业人员上门检修，发现是因为下雨导致配电箱漏水，引起短路和线路温度升高，幸亏系统及时报警，没有产生更大的危害。

未来，吴中区还将探索互联网、物联网等高新技术在养老服务中的创新应用，让当地老年人的晚年生活更幸福、更安全。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71387>

(来源：交汇点新闻)

广东：养老服务也有“黑科技”，广州构筑老年人智能“防护网”

“家有一老如有一宝”“越老越精彩”“越老越后生”“生活的每一点一滴，都是精华”……在广州，“老年”并不意味着让生命沉闷地随身体老去。这片土地上的丰富生活，人与人的连接，抵御着老年孤独和无力感的袭来。

10月30日，记者从广州市老年人服务中心（广州市居家养老服务指导中心）主办的2019广州市老年人大学教学成果文艺汇演活动了解到，如今，许多广州长者已经开始体验社区多样化的居家养老服务。而越来越多

街坊也开始“挖掘”和了解“自己的未来”。

文艺汇演+政策宣传街坊近距离接触社区居家养老服务

合唱、演奏、舞蹈……在广州市荔湾区东漱街，精彩的表演吸引了不少街坊的目光，掌声热烈。值得关注的是，不仅“玩得开心”，活动主办方还穿插了互动环节，邀请多家社会组织、涉老服务企业在现场进行居家养老服务宣传。

互动环节中，现场观众踊跃参与，将气氛推向了高潮。而表演活动前后，居民来到居家养老服务宣传摊位，了解平安通、助餐配餐、医养结合、家政服务社区居家养老服务与惠民政策。

一位活动负责人分享道，本次活动充分展现了广州市老年人大学的办学成果，体现了老年学员老有所学、老有所乐的晚年生活。此外，现场的“居家养老”摊位更是向社区老年人展示了多样化的社区居家养老服务，让更多的老年人了解政府的养老惠民政策和举措。

智慧养老广州养老服务还有“黑科技”

广州的居家养老服务有哪些？据广州市民政局相关负责人介绍，今年广州市居家养老服务指导中心建立了广州市居家养老服务数据监测中心，运用多媒体展示设备，动态展示社区居家养老服务，设立服务热线，配备质量监管专员，通过对“平安通”服务、助餐配餐、居家上门服务、特殊困难老人信息数据的监控，开展日常服务质量回访监督，对发现的问题和接到的投诉及时处理，全面做强服务质量闭环管理。

记者了解到，广州还大力推进了“平安通”智慧养老惠民工程，为老年人提供紧急呼援、定位、咨询转介、心理慰藉、定期关怀、提示服务六项基本项目，并通过智能腕表、云血压计、非接触式生命体征等智能化设备的推广应用，拓展健康监测、移动医疗、电子围栏、智慧保姆、智能居家安全等个性化服务，实现与公安、卫健委等部门的信息数据对接，并逐步与助餐配餐管理系统、公办养老机构评估轮候平台实现信息共享。

据悉，将近两年时间，该服务累计为逾10万名用户提供定位服务，电话访问、入户探访逾1600万人次，提供紧急呼援服务800多人次，为全市老年人的居家安全构筑起智能防护网。

足不出户申请服务41万在穗老人“紧跟潮流”

此外，近年来广州市民政局紧紧抓住老年群众最关心、最直接、最现实的居家养老问题，以构建全覆盖的社会化“大配餐”服务体系为切入点，大力推动社区居家养老“3+X”创新改革试点，逐步建立起具有广州特色的“大城市大养老”服务模式。

值得关注的是，记者了解到，今年广州市创新推动了“互联网+”养老大配餐服务，开发全市统一的助餐配餐管理系统与长者饭堂App、居家养老App，人户分离的老年人通过网上申请助餐配餐服务，也可在居住地就近申请，实现社区居家养老服务申请线上办理、线下服务，为老年人带来便利。老年人凭社保卡或老年优待卡可以在全市1036个长者饭堂实现“刷卡吃饭”，有效提升助餐配餐服务高质量、信息化、多样化水平，目前注册老人已超过41万。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71391>

(来源：广州日报)

养老培训

养老护理一“员”难求待破解

近日，人力资源和社会保障部、民政部联合颁布《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》（以下简称2019年版《标准》），围绕增加职业技能要求、放宽入职条件、拓宽职业空间、缩短晋级时间等方面做了重大修改。新标准的出台，也是满足社会养老需求的迫切期待。

随着失能、失智、独居、高龄老年人日益增多，养老护理行业面临着严峻挑战。近日，记者走访了省内一些养老机构发现，我省养老护理员缺口大、离职率高。许多养老机构负责人表示，尽快采取举措增强养老护理员职业吸引力迫在眉睫。

养老护理员缺口大

养老机构依托医院，入住的老人可以享受专职医护人员的服务，还能享受到公寓医护人员全方位护理，对于患病老人、失能老人和高龄老人有着很大的吸引力。

海口普亲老年养护中心入驻海口后，前来寻求养护的老人逐年增多。

“养老护理员的缺口很大，是我们养老机构中所有工种中最难招聘的！”海口普亲老年养护中心负责人唐英强告诉记者，海口普亲老年养护中心的老人绝大多数是失能、半失能老人和失智老人，相对来说，养老护理员的工作强度大。

省托老院院长高淑红介绍说：“多年来，海南养老服务基础设施缺乏、服务方式单一，失能失智老人的家庭负担重、压力大，全省养老护理员得不到专业培训等问题一直困扰着海南老龄事业发展。”

“养老服务工作强度大，而收入较低，难以留住服务人员。”高淑红表示，大多数养老护理员来自农村，而且年龄在40岁至50岁左右的居多。“长期稳定从事养老护理员工作的人比较少，省托老院成立之初招聘的养老护理员有26人，到如今只剩下6人。”高淑红说。

从业人员缺少职业认同感

湖南人周婷是一名90后，毕业于一所职业院校，她学的是老年护理专业。2015年，周婷来到海口工作后一直从事养老护理员工作。“我学历不高，做这个行业刚开始的时候还挺有动力的。”周婷表示，自己也有顾虑，“收入较低很难解决住房问题，而且很多人给我介绍男朋友，对方一听说我工作这么辛苦都没成。”

周婷告诉记者，养老护理员主要是照顾老人起居饮食，搀扶、喂食、洗头等等。有时候在工作中遇到家属不理解，或者老人不开心发脾气的时候，会感到很委屈。

目前，我省很多养老机构的养老护理服务供不应求。很多养老机构的护理人员，一个人照顾若干个老人，工作时间长、工作强度大、工资收入偏低成为普遍现象。这也是很多年轻人不愿从事养老护理工作的重要原因。

“传统观念必须改变，以往很多人觉得养老护理员从事的是‘脏乱臭’的行业，认为养老护理员是劳动密集型的工种。实际上，养老产业是朝阳产业，我们需要更多的年轻人加入，需要提高整个行业从业人员的专业化精细化水平。”唐英强表示。

“我们要不断树立养老服务从业人员的正面形象，有效引导大学生、农民工与下岗职工等潜在就业人群。对这一就业群体应给予充分的人文关怀，保障养老服务从业人员用工安全，畅通发展渠道，提升他们的组织归属感与职业认同感。”高淑红说。

让养老护理更加专业化

记者调查发现，我省很多养老机构的护理人员文化程度不高，在进养老院工作之前除了生活经验，并没有掌握足够的应对老人心理需求及特殊照护的专业知识。此外，由于普遍年龄偏大、学历低，接受和学习新知识、新技能的速度慢，护理人员的国家技能考核对他们来说“压力山大”。

记者了解到，近年来，我省加强养老护理人员培训体系建设，在培养养老服务人才队伍，提升养老服务能力方面，我省采取培训与培养相结合的方式，加强对机构养老护理员、居家养老护理员队伍建设，提升养老护理人员职业技能和照护能力，为老年人提供日常健康监测、基础护理、心理疏导、康复训练、精神慰藉等养老服务。

高淑红表示，此次两部门对养老护理员技能标准的重新定义恰逢其时。在提升养老护理员职业吸引力上，新标准不仅对养老护理员的内涵重新界定，新增了居家、社区养老服务技能要求，提高高等级养老护理员的管理能力，还提出逐步构建鼓励养老护理员从业的政策措施，如指导各地建立养老护理员入职补贴和岗位津贴制度，建立职业技能等级与养老护理员薪酬待遇挂钩机制等，这些举措对增强养老护理员的职业吸引力大有裨益。

2019年版《标准》将从业人员的“普通受教育程度”由“初中毕业”调整为“无学历要求”，明确未取得小学毕业证书的考生，理论知识考试可采用口试的方式，在降低入职学历门槛的同时，针对养老护理员群体目前的构成情况，采取更加贴合实际的考试方式，会鼓励很大一部分学历较低的护理从业人员积极持证上岗。“这将改变他们在从事护理工作时无证护理的现状，使他们能够变成真正的护理‘正规军’，这在一定程度上会增加他们的职业成就感。”唐英强说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=71359>

(来源：海南日报)

对话全国第一的养老护理员：老人不是“老小孩”

“对待老人要有平等的同理心，而不是同情心。”

在上周末刚刚结束的第九届全国养老护理员职业技能大赛中，北京选手任静面对新增加的“老人叹气”细节考核，她选择现场即兴给“老人”哼唱歌曲，缓解老人焦虑情绪，给裁判和观众留下深刻印象。

来自北京市第一社会福利院的任静今年27岁，虽然在入围国赛的选手中年龄不大，却也是从事养老护理工作7年的“老将”。经过三天的角逐，顺利从来自全国31支参赛队共计122名选手中脱颖而出，总成绩排名第一，并获得“全国技术能手”称号。

决赛现场老人叹气，临时放弃口述动作改唱歌

新京报：第一次参加全国性大赛有什么特别的感受吗？

任静：（笑）最大的感受就是我手气挺差的。初赛122个参赛选手，我抽到了101号，轮到我上场的时候已经是凌晨了。26号早晨八点开始比赛，候场选手集中在教室“待命”。教室里只有桌椅，手机也没带，只能在脑子里一遍遍过实操要点。

第二个感受就是“冷”。初赛实操考核6项，每项计时6分钟，平均一个选手需要40分钟时间。所以在教室坐着偶尔也休息一下，让自己保持精力体力充沛。但北京这两天开始降温了，屋里还没通暖气，比完赛回去就赶紧用热水泡脚“解冻”。

新京报：决赛现场增加了“老人叹气”的细节考核，你怎么会想到给老人唱歌呢？

任静：完全是临场发挥的。决赛考核有三项：烫伤处理、换床单以及轮椅转运，每项结束都要填工作记录。换完床单后，正在记录工作内容，听到老人模棱两可叹了口气，我还以为是幻听，继续填记录。结果老人又叹了口气，我赶紧过去询问情况。

老人出现异常反应时，要先确认是不是疾病问题。我过去问：奶奶是不是哪里不舒服？接着问：是不是烫伤的地方疼？模特做完规定动作后，其实不会再给更多的反应了。我就接着问：是不是到周末想儿子了？那一

会儿我给他打个电话，让他抽空来看您。刚好引出下一项，使用轮椅转运老人的考核，带老人“出门”散心。

全国性大赛比到最后大家技术水平差不多，其实重在人文。所以我就放弃了在实操过程中口述动作要领，想唱首歌舒缓老人的情绪。但我会的老歌不多，《我和我的祖国》就脱口而出了。

照顾老人不是“冷了给暖水袋，饿了喂饭吃”

新京报：决赛有30多个裁判、各地参赛团队同时围观，有没有紧张？

任静：刚上场其实还在抖，但开始操作后就把观众和裁判抛诸脑后了。其实更紧张的是时间问题，3项操作只有15分钟时间，现场我们看不到倒计时，容易出现结果来得匆忙、慌乱的情况。但我们护理部主任培训时经常说，即便是比赛，也不能为了操作而操作。所以把老人推回来之后，我又跟她聊了会儿天，去给她切一盘水果。我也很走运，在工作记录上写下自己的号码牌时，时间刚好结束。

新京报：相比之下，初赛有一项考核是为老人放热水袋，6分钟是不是太长了？

任静：这就是比赛考核的意义吧。很多人可能会以为照顾老人非常简单，冷了放个热水袋，饿了喂饭吃。其实不是的。

考核题目是老人夜间主诉发冷，使用暖水袋为老人保暖。那么首先要排除其他异常的可能，老人发冷是不是有发烧等生病的原因，要给老人测一下体温是否正常。还可以征询老人意见把房间温度调高，给老人多盖一条小毛毯。最后排除其他原因，可以把热水袋放到老人脚底。

放在脚底之前，要先检查老人足底皮肤情况，以防烫伤。赛后技术点评时，裁判指出很多选手其实没有给老人摸特脱下袜子。需要真的去检查而不是演，放在脚下之后，还要做很多其他检查。

老人需要同理心，而不是同情心

新京报：大家照顾老人常会用“小小孩”这个词，你照顾老人是不是也会像对待孩子一样？

任静：其实这是个非常大的误区。老人是有成熟的思维和认知的，不是像孩子一样，你给块糖哄一哄，就能把他心里的结解开。所以需要跟老人真正的交流，对待老人要有平等的同理心，而不是同情心。比如，我们初赛考核中有拄拐康复和穿衣训练两项内容。你可以开始说，“奶奶我们今天要练习用拐杖做康复训练”；结束时说，“今天的训练就到这儿了，奶奶真棒”。但其实，老人需要的是希望，你需要告诉他，通过这项训练，他说不定日后就可以站起来了，就可以自己走路了。

我们还可以为老人的训练康复增加一些动力。比如穿衣训练考核时，我跟老人说，“您的女儿打来电话说要给您买一件新衣服，我们现在练习穿衣，等女儿来看到您自己就能完成，肯定特别骄傲”。

新京报：你一开始从事养老护理工作就有对待老人的同理心吗？

任静：刚开始总觉得，老人要配合我们的工作，所以经常因为一些琐事心里别扭，但其实是需要我们设身处地去理解老人。就像此前，老人打车在我眼里从来不是一件困难的事情，但直到有一天，我们福利院的老人外出和同事聚会，回来跟我说，在冷风中站了半个多小时，没有出租车司机愿意停下来拉他。打那时起，我们福利院开始联系出租车爱心车队，教老人使用打车软件。

养老护理是全科照料，同样要求专业

新京报：你本专业学的是什么？为什么会从事养老护理工作？

任静：我学的是护理专业。有人会说，你学的护士，做了养老护理员，是屈才浪费了，但我有不一样的看法。护士在科室病房，面对的是同一类病症的患者，但面对老人时，他可能有心脑血管疾病，可能跌倒扭伤涉及骨科，还有心理慰藉精神照护，更是一个全科护理，对于专业要求更高。现在养老院也要求，膳食、康复、医药、护理所有科目都要配备专业人才。

新京报：养老护理总归作为一项服务工作，还是会有很多委屈吧？

任静：大多时候我们的老人和家属都是非常暖心客气的。偶尔会遇到家属的不理解，或者因为我年轻质疑我的专业程度。委屈甚至流泪的时候也有，但更多时候，我们感受到的是来自老人的温暖。我的年纪跟老人的孙子、孙女差不多，老人会称呼我们“孩子”，或者有的爷爷叫我“小鬼”，都特别可爱。

有次一位老人吃饭出现噎食现象，我赶过去用急救手法帮老人解除噎食情况，当时老人说了句“谢谢”，我也没觉得干了啥大事，结果过了两天老人还写了封感谢信。每年5月21日护士节，我们进老人房间照料时，老人会说，“今天你们的节日，节日快乐啊”。那一刻觉得特别温暖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=71354>

(来源：新京报)

养老护理员“无学历要求”，条件放宽但标准不降

【现实挑战】目前我国养老护理员缺口巨大，养老护理员难招难留

【应对策略】《养老护理员国家职业技能标准(2019年版)》增加技能要求，放宽入职条件，拓宽职业发展空间

给老人喂饭、喂药，帮助老人做康复护理——养老护理员是从事老年人生活照料、护理服务的人员，是养老服务的主要提供者。据调查，目前我国养老护理员需求约为1300万，而实际从业人员却不到30万，缺口巨大。养老机构普遍面临养老护理员难招难留的难题。

近日，人力资源和社会保障部、民政部联合颁布《养老护理员国家职业技能标准(2019年版)》。这一标准是指导养老护理员培养培训、开展职业技能等级认定和规范养老护理员职业行为的基本依据。

据了解，根据养老护理员发展的新情况、新特点，围绕增加职业技能要求、放宽入职条件、拓宽职业空间、缩短晋级时间等方面，2019年版《标准》较2011年版《标准》，作出了多项重大修改。

新增技能要求纳入“失智照护”

参加今年9月举行的养老护理员“国赛选拔赛”的孙宏鑫年仅23岁，三年的工作时间内完成了从一线护理员到管理人员的转变。他对老年护理工作的“难处”深有体会，很多时候会面对“负面情绪”和“负能量”。“老人院的老人基本都在80岁以上，身体患有各种疾病甚至不能自理，尤其是患有阿尔兹海默症的老人，有时你为他好，他不理解甚至还骂你、打你。”

因此，对于养老护理员来说，不能仅仅机械地完成各项护理“任务”，而是要在护理过程中传递更多的关爱和善意，这才是更高质量的服务。而对护理员们来说，他们需要化解工作给自身带来的负面情绪。孙宏鑫曾经会把心里不舒服、不爽快跟楼层的管理人员倾诉，或者听音乐缓解一下，现在，他的职责之一就是倾听护理员们的倾诉，并进行开导。只有护理员自身的负面情绪得到释放和化解，并不断从外界得到正能量，然后再传递给老人，才能提供可持续的高质量服务。

针对养老护理员的技能要求，2019年版《标准》作出修改，顺应居家和社区养老需要，在各职业等级中新增养老护理员在居家、社区养老服务中应具备的技能要求；强化消防知识在养老安全中的重要作用，在“基础知识”中新增“消防安全”内容；关注失智老年人照护需求，将“失智照护”分层次纳入各职业等级的工作内容和技能要求；根据地方积极探索“养老顾问”服务等实践，新增“能力评估”和“质量管理”等两项职业技能。

从业人员门槛调整为“无学历要求”

2019年版《标准》放宽了养老护理员入职条件备受社会关注。为吸纳更多人从事养老护理工作，缓解人才短缺困境，将从业人员的“普通受教育程度”由“初中毕业”调整为“无学历要求”；将五级/初级工申报条件由“在本职业连续见习工作2年以上”调整为“累计从事本职业或相关工作1年(含)以上”；明确未取得小学毕业证书的考生，理论知识考试可采用口试的方式，主要考核从业人员从事本职业应掌握的基本要求和相关知识要求。

业内人士认为，养老护理员通过专门培训考核，可以从事养老护理工作，和是否初中毕业这个硬性条件关联不大。降低入职门槛，为更多没有学历而又热爱养老护理工作的人员入职打开“一扇窗”。一方面，可以缓解当前养老护理员短缺现状；另一方面，解决这部分人的就业问题，对改善民生、促进社会和谐也有很大帮助。

当然，从事养老护理工作“无学历要求”并不是将养老护理员工作标准降低。在具体实施过程中，政府部门需要对从事养老护理的人员进行岗位培训，强化素质教育，让他们尽快掌握职业基本要求和新技能，从而能更好地从事养老护理等服务工作。同时，有关部门要对养老护理员加强管理，不断提升养老护理员的工作能力和水平，引导其用更好的服务赢得消费者的满意。

拓宽职业发展空间从业者有了“上升通道”

此外，2019年版《标准》修改后，拓宽了养老护理员职业发展空间，并且缩短了职业技能等级的晋升时间。据了解，为打通养老护理员职业晋升通道，加快培养高技能人才，养老护理员的职业技能等级由4个增至5个，新增“一级/高级技师”等级，明确了康复服务、照护评估、质量管理、培训指导等职业技能；对申报条件进行了较大调整，增加了技工学校、高级技工学校、技师学院、大专及以上学历的申报条件，规定中职中专毕业生可直接申报四级/中级工。同时，为加快提升养老护理人才层次，调整了各职业技能等级的“申报条件”，缩短了从业年限要求。

目前北京市养老机构运营床位10万张，在院护理员约7700人，尚存在缺口。北京市委社工工委委员、市民政局副局长李红兵曾表示，要加大养老护理员这个职业吸引力，就要让护理员体面就业，要有从初级、中级、高级护理员到助理师的成长阶梯。“这需要更为完善的职业设计，打通护理员职业晋升通道。”接下来，北京市也将按照全国工作安排，出台职业体系框架建设方案，开展职称考评，为养老护理员职业发展打通上升通道。

从全国范围来看，下一步，人力资源和社会保障部、民政部将以公布实施2019年版《标准》为契机，建立养老护理员队伍建设长效机制。组织专家学者、养老服务机构管理人员和一线工作人员，编写养老护理员培训大纲和培训教材。开展养老服务人才培训提升行动，确保到2022年底前培养培训200万名养老护理员。同时，将指导养老服务机构等用人单位和社会培训评价组织开展职业技能等级认定工作，指导各地建立养老护理员薪酬待遇与职业技能等级挂钩制度等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=71339>

(来源：光明网)

给养老护理员多些关爱与认同

耄耋之年如何养老，已成为全社会关注的话题。从事老年人生活照料、护理服务的养老护理员，则是养老服务体系中的重要支撑保障。面对当下养老服务的急迫需求，在构建“9643”养老服务格局的同时，也要关注养老护理员群体的现状与发展，不断提高其社会地位和专业化水平。

养老服务要有好心态

每天早上4点多，谈银果就起床了，帮早起的老人梳洗，换尿不湿，清洗马桶，整理床铺，直到老人们吃完早饭，她才稍做空闲点。

老家湖北的谈银果，是椒江区章安街道居家养老服务中心的护理主管。“刚来的时候，是觉得自己年纪大了，别的工作也做不了，而在护理老人方面，年轻人肯定不如自己有经验。”谈银果是去年才开始接触养老服务工作，到现在一年多的时间里，她的观念发生了大转变。

“一开始，也害怕别人看不起。”照顾老人起居饮食，看似很普通，好像人人都会做，其实是有技巧、有讲究的。对于谈银果来说，语言就是第一道难关。有几回给老人洗脚时，谈银果忍不住流泪了：“我都没给我父母洗过脚，但既然干了这份工作，我心里早已把这些老人当成自己的父母。”

干一行爱一行，在谈银果的身上得到了明显呈现。从一份谋生工作到热爱这个行业，她克服了语言和心理关卡，立志在养老服务行业干到退休。从事养老服务，谈银果认为，首先必须要有好心态，对老人有爱心，不嫌脏能吃苦，才能在这一行干长久。

温情制度留人更留心

工作时长、劳动强度大、社会认同度低……并不是所有人都能像谈银果这样，积极调整好自己的心态。因为怕脏怕苦，有的人一上岗就“撤退”了。

“养老服务人员其实挺不好招的。”路桥区新桥镇养老院院长王丽英说，有一回她去人才市场招人时，对方坚称自己“不怕脏能坚持”，但到养老院的第一天，她就坚持不下去了离开了。“有时要面对老人的不开心，有时会遇到家属的不理解，即使撇开工作上的脏累，护理员心理上也会感到委屈。”

为了更好地激发护理员的工作积极性，椒江区洪家安泰养老院院长谢丽亚制定了多劳多得制度，并在年底对优秀护理员进行表彰和奖励。“成效非常明显。”谢丽亚说，“现在变成了护理员抢着去服务，老人不开心或不吃饭，她们比我还着急。”

李梅香是安泰养老院的护理员，让她很感激的是，谢丽亚不仅给她老公也包包包住，还帮他找工作，“在这里工作很有家的感觉。”

“以前，我们的护理员都要配合老公，如果老公工作有变动，她们也会走。工作稳定，生活又有保障，现在是老公配合她们的工作。”谢丽亚坦言，温情制度留人更留心，这对养老院的长效发展来说也有好处。

养老护理员社会地位有待提高

“虽然护理员不缺，但优秀护理员难招。”谢丽亚说，其实很多本地妇女想来养老院工作，相对而言，她们在语言、照护方面也更有优势，但碍于社会舆论，鲜少付诸行动。

即便是养老护理专业毕业的学生，很多也不愿意从事养老服务。市民政局社会福利和养老服务处处长李小兵认为：“这是由于养老护理员社会地位低导致的。”据悉，截至2018年年底，全市共培训养老服务人员，包括机构养老护理员、照料中心养老护理员、居家养老服务组织护理人员和家庭照护人员12299人次。

据了解，接下来，我市将在引导、鼓励高校老年服务与管理类专业毕业生从事养老服务工作，完善并落实入职奖补政策等方面下功夫，加强养老服务队伍建设。同时在养老机构和社区居家养老服务照料中心开发、设置公益性岗位，吸纳农村转移劳动力、城镇就业困难人员等从事养老服务。

现在，很多公益组织或爱心人士，逢年过节都会去养老机构慰问老人。对此，谢丽亚认为，老人有护理员照料，家人又常来看望，其实不缺吃喝、不缺关爱。“反倒是一线养老护理员更需要社会的关注与认同，因为她们的情绪直接影响到老人的生活质量，是养老服务建设中不可或缺的一环。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=71368>

(来源：中国台州网)

中华孝道

孝老爱亲凝聚向上向善的力量——全国第十个『敬老月』亮点回眸

10月6日，在重阳节来临之际，中共中央总书记、国家主席习近平给澳门街坊总会颐康中心长者义工组的30位老人回信，向他们表示亲切问候和勉励，并祝全国的老人们健康长寿、生活幸福。

金秋重阳月，孝老正当时。尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老助老是和谐社会的共同职责。每年10月，全国各地都会开展为期一个月的“敬老月”，在此期间，社会各界积极开展多种形式的敬老孝老活动。今年在新中国喜迎70华诞之际，我们也迎来了全国第十个“敬老月”，全国各地上演着丰富多彩的孝老爱亲活动，不断凝聚着向上向善的力量。

聚孝心：老年人老有所养、生活幸福、健康长寿

“要切实解决老龄事业发展中的不平衡、不充分问题，解决好老年人最关心最直接最现实的利益问题。”山东省委书记刘家义、省长龚正在致全省老年人和老龄工作者的慰问信中，既肯定老龄事业发展取得的成绩，也直面现实问题。

领导干部率先走访慰问老人，为全社会汇聚孝心作出表率。重点深入走访慰问高龄、留守、失能失智、失独老年人家庭，为他们送关怀、解难事、办实事。“敬老月”期间，这几乎成为全国各地党政干部的“规定动作”。

围绕人口老龄化国情教育、老年人健康促进、惠老志愿服务、普法维权宣传、尊老敬老宣传、老年文体活动等，北京、黑龙江、山东、湖北、湖南、广东、海南等省市开展了形式多样的“敬老月”活动，丰富了老年人的精神文化生活，引导老年人树立积极老龄观，发挥老年人才的作用，展示老年人热爱生活、健康向上的精神风貌，营造了敬老爱老助老的社会氛围。

“进入新时代，各地各部门要顺应老年人对美好生活的期盼，采取有效措施，把党中央、国务院关于积极应对人口老龄化的决策部署落到实处，让老年人老有所养、生活幸福、健康长寿。”10月8日，2019年全国“敬老月”主题宣传启动，国务院副总理、全国老龄工作委员会主任孙春兰如是说。

为广泛动员社会力量开展敬老爱老活动，全国老龄委从2010年开始，在全国开展“敬老月”活动。“孝老爱亲、向上向善”是今年的主题。走访慰问、宣传动员、评选表彰……全社会汇聚孝心的终极目标就是为了“让老年人老有所养、生活幸福、健康长寿”。10年来，在全社会的共同努力下，养老、孝老、敬老的政策体系和社会环境成效逐步凸显。

献爱心：老服务，让爱与陪伴永不缺席

志愿服务是每年“敬老月”期间的一项重要活动。一大批为老服务志愿者走进养老机构、老年公寓、老人家中，将孝心与爱心送到老人身边。

北京市丰台区开展低龄帮扶高龄志愿服务，采取多种形式为高龄、失能、失独等特殊困难家庭解决一两件难事、实事。石景山区妇联组织“姐妹相助”巾帼志愿服务，通过“邻里助老”，面向社区内的特困老人，结对帮扶送关爱。

河南省敬老老总会艺术团在郑州市爱馨养老院举行慰问演出，还联合片仔癀医院、郑州爱尔眼科医院等单位开展公益诊疗系列活动，举办“金色管家”家政综合技能培训、老年康复护理特色班，为各大医院老年病房、养老机构输送专业养老服务人员，把敬老爱老工作落到实处。

在宁波市，“99微心愿”圆梦行动通过征集、发布、认领、圆梦等环节，发动社会力量帮助孤寡老人达成一个“微心愿”，小到一台电风扇、一个生日蛋糕，最终99位孤寡老人的微心愿全部被认领。

在浙江省龙泉市兰巨乡石玄湖村，41位在外创业乡贤与120多名老人共度“敬老月”，共谋乡村振兴。共同观看了文艺表演后，乡贤联谊会还为老人送上了节日红包及小礼品。让农村留守老年人真切感受到党和政府的关怀，爱心陪伴让他们有了实实在在的获得感和幸福感。

“重阳家庭日”“讲敬老故事、做孝顺儿女”“健康知识进社区”“老年维权示范岗”“老年优待服务窗口”……一系列志愿服务活动的开展，不仅让老年人体会到了温暖，也让广大参与者对当今社会所倡导的“关爱老人”有了更深的理解。

送舒心：多彩文体活动尽显乐龄风采

今年“敬老月”恰逢新中国成立70周年，围绕“我和我的祖国”这一主题，各地的文体活动更是多姿多彩、层出不穷，让“敬老月”的“保留项目”变得不可或缺。

广州市为打造一台出色的老年文化盛会，通过多种推荐和选拔方式，从全市基层老年文艺团队中遴选13支老年文艺团体，通力合作创作编排了涵盖舞蹈、魔术、健身操、演唱和快板等艺术形式的优秀节目。

南京市通过主题征文、知识竞赛、合唱比赛、书法绘画、摄影展览、太极、舞蹈、体育健身等各类文体艺术活动，让老年人展示自身才艺、庆祝节日、尽享幸福晚年。同时，开展“共和国故事会”活动，动员老战士、老同志、老专家、老教师、老劳模等讲述与共和国共同成长的亲身经历，弘扬革命精神和优良传统，营造孝老敬老社会氛围。

宁波市向全市老年人征集“最美光阴故事”，以“个人”与“时代变迁”的关系为视角，讲述老年人与共和国共同成长的故事，抒发对祖国母亲的美好祝福，讴歌当下的幸福生活。从全市遴选出10位70周岁的“最美共和国同龄人”进行宣传，展示共和国同龄人乐观积极、老当益壮的积极心态和进取精神，引导广大老年人发挥余热、老有所为。

在四川省“敬老月”的启动仪式上，舞蹈、相声、红歌演唱和由老年人自编自演的旗袍秀、抖空竹等文艺节目精彩纷呈，散打评书艺术家李伯清献上散打评书——“做健康老人”现场掌声不断，将活动氛围推向高潮。

“最美夕阳红，桑榆展风姿”，夕阳红歌会、老年春晚海选、大型网络直播……丰富的文体活动既为节日增添了气氛，为老年人送去了欢乐，同时也反映了新时代老年人积极乐观、健康向上的精神风貌。

岁岁重阳，今又重阳。孝老爱亲，传承美德，至善至上，正在华夏大地积聚起无穷的力量！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=542&aid=71377>

(来源：中国社会报)

健康管理

国家卫生健康委关于开展2019年“联合国糖尿病日”主题宣传活动的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委疾控处，中国疾控中心：

2019年11月14日是第13个“联合国糖尿病日”，为贯彻落实《健康中国行动（2019-2030年）》有关要求，推进糖尿病防治工作，现就做好2019年“联合国糖尿病日”主题宣传活动通知如下。

一、宣传主题

2019年“联合国糖尿病日”宣传主题是“防控糖尿病保护你的家庭”。

二、宣传重点

2019年“联合国糖尿病日”以家庭和个人健康为中心，以健康生活方式和定期检测为重点，提倡知晓个人及家庭成员血糖水平，呼吁全社会共同行动，防控糖尿病。为便于各地更好开展主题宣传活动，我委组织修订

了糖尿病防治核心信息，各地可根据当地实际编印宣传材料。

三、活动内容

(一) 提高认识，做好宣传活动的组织动员。各地要充分认识当前糖尿病防控工作面临的严峻形势，将“联合国糖尿病日”主题宣传活动与全民健康生活方式行动、国家慢性病综合防控示范区建设等工作紧密结合，广泛动员社会各界和广大群众积极参与，切实提高全社会对糖尿病防控工作的认识和重视。

(二) 统筹资源，强化宣传工作的深度和广度。各地要充分发挥工会、妇联和学协会等群团组织优势，坚持广播、电视、报刊等传统媒体宣传和网络、微博、微信等新媒体宣传紧密结合，集思广益、精心策划，组织开展一系列群众参与度高、社会覆盖面广、传播效果好的宣传活动。

(三) 持续发力，形成浓厚宣传氛围。各地要将主题宣传日宣传和日常科普宣传有效结合，将糖尿病防控知识纳入学校、医疗卫生机构、社区、养老机构等的健康教育和科普宣传内容，通过集中宣传营造糖尿病防治宣传声势，通过日常科普宣传将糖尿病防治知识融入百姓生活，持续营造浓厚的宣传氛围。

附件：糖尿病防治核心信息

国家卫生健康委疾控局
2019年10月29日

(信息公开形式：主动公开)

附件：糖尿病防治核心信息

一、糖尿病高危人群

具备以下因素之一，即为糖尿病高危人群

- 1、超重与肥胖
 - 2、高血压
 - 3、血脂异常
 - 4、糖尿病家族史
 - 5、妊娠糖尿病史
 - 6、巨大儿（出生体重≥4Kg）生育史
- 6.1mmol/L≤空腹血糖（FBG）<7.0mmol/L，或7.8mmol/L≤糖负荷2小时血糖（2hPG）<11.1mmol/L，为糖调节受损，也称糖尿病前期，属于糖尿病的极高危人群。

二、糖尿病定义

糖尿病是由于胰岛素分泌及（或）作用缺陷引起的以血糖升高为特征的代谢病。糖尿病的典型症状是“三多一少”（多饮、多食、多尿、体重减轻），出现糖尿病典型症状并符合以下任何一个条件的人，可以诊断为糖尿病：

- 1、一天中任一时间血糖≥11.1mmol/L(200mg/dl)；
- 2、空腹血糖水平≥7.0mmol/L(126mg/dl)；
- 3、口服葡萄糖耐量试验2小时血糖水平≥11.1mmol/L（200mg/dl）。

三、糖尿病控制不良将产生严重危害

糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常，长期高血糖可引起多种器官，尤其是眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭，导致残疾或者过早死亡。糖尿病常见并发症包括卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等。

- (一) 糖尿病患者发生心脑血管疾病的危险性较同年龄、性别的非糖尿病人群高出2-4倍，并使心脑血管疾病发病年龄提前，病情更严重；
- (二) 糖尿病患者常伴有高血压和血脂异常；
- (三) 糖尿病视网膜病变是导致成年人失明的主要原因；
- (四) 糖尿病肾病是造成肾功能衰竭的常见原因之一；
- (五) 糖尿病足严重者可导致截肢。

四、糖尿病的预防

- (一) 普及糖尿病防治知识；
- (二) 保持合理膳食、经常运动的健康生活方式；
- (三) 健康人群从40岁开始每年检测1次空腹血糖，糖尿病前期人群建议每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖。
- (四) 及早干预糖尿病前期人群；
- (五) 通过饮食控制和运动，使超重肥胖者体重指数达到或接近24，或体重至少下降7%，可使糖尿病前期人群发生糖尿病的风险下降35-58%。

五、糖尿病患者的综合治疗

- (一) 营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育和血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措施；
- (二) 糖尿病患者采取措施降糖、降压、调整血脂和控制体重，纠正不良生活习惯如戒烟、限酒、控油、减盐和增加体力活动，可明显减少糖尿病并发症发生的风险；
- (三) 糖尿病患者自我管理是控制糖尿病病情的有效方法，自我血糖监测应在专业医生和/或护士的指导下开展；
- (四) 积极治疗糖尿病，平稳控制病情，延缓并发症，糖尿病患者可同正常人一样享受生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=71352>

(来源：疾病预防控制局)

中老年人的饮食调养

《黄帝内经》以“十年”为一时段来划分人的生命周期。在不同的生命周期，由于人体五脏六腑气血盛衰的不同，故在精神、饮食、起居、运动调养方面也有不同的要求。从50岁开始，人的五脏开始衰老，饮食方面尤其需要注意以下几点：

精神心理要平和

人生不同时期会有不同的生理病理变化，都要用一种平和的心态来对待，把它看淡一些，明白这是正常的生理病理变化。有些中老年人由着自己的性子，觉得自己已到中老年，身体衰老，就肆意闹情绪。此种思想负担会加速人的衰老，且有百害而无一利。

60岁以后，虽然人体的生理机能衰老，但可做到心不老。闲时可读书、下棋、写字、画画、养花种草，都可怡养性情。宋代著名诗人陆游60岁时还“身杂老农间”，亲自耕种，参加体力劳动，看书，作诗。

饮食规律有重点

中老年时期人体的血液胆固醇含量、血压和血脂都会升高，须清淡饮食。可根据自身体质特点，进补一些药膳，尤其要吃些补肾的食物。按中医理论，肾为水，水为黑，黑色的食物即可补肾，如黑木耳、黑芝麻、黑米之类。必须注意，肾病患者不能吃豆类，包括黑豆。核桃仁具有补肾纳气、益智健脑、强壮骨骼的作用，且能够增进食欲、乌须生发。核桃仁中所含的维生素E是医学界公认的抗衰老药物。女性可以多食用一些菌类食物。花生有“长生果”的美誉；大枣益气养血，是健脾的食疗佳品。

近年来，媒体中时常出现“过劳死”的新闻报道，企业高管和知识分子群体为高发人群。医学专家发现，排在前五位的造成猝死的直接原因，分别是冠状动脉疾病、主动脉瘤、心瓣膜病、心肌病和脑出血，即心脑血管疾病是猝死的头号杀手。对于心脑血管疾病的防范，须改变不良生活方式，长期处于高压、高度忙碌状态的人应学会适当地给自己放松减压，且须早日改掉暴饮暴食的饮食习惯。

“膳食宝塔”作参考

中国营养学会推荐的“中国居民平衡膳食宝塔”，一共分五层，涵盖了每天应吃的主要食物种类。每一层的位置和面积各不相同，反映不同食物在每天膳食中应占的比重。

塔尖部分是油脂和盐类，成人每天的油脂摄入量为25~30克，盐是6克。

第二层是奶和豆类食物，每天应吃奶类及奶制品300克，大豆类和坚果的摄入量是30~50克。奶类应是中国居民首选的补钙食物，大豆富含人体必需的氨基酸，所含蛋白质丰富，油脂质量优良，矿物质含量丰富，尤其是钙的含量高。豆类被誉为“划时代的营养补助食品”，是人们日常饮食中不可缺少的。注意，肾病患者不可吃豆类食物。

第三层是动物类食物，包括畜禽肉、鱼虾、蛋类，每天畜禽肉的摄入量是50~75克，鱼虾类的摄入量是50~100克，蛋类25~50克。这类食物主要提供动物性蛋白质和一些重要的矿物质和维生素。肉类中猪肉的蛋白质含量最低，脂肪含量较高，故不宜多食。吃猪肉时最好与豆类食物搭配。因为豆制品中含有大量卵磷脂，可以乳化血浆，防止硬化斑块形成。禽肉是高蛋白低脂肪的食物，营养很丰富，特别是鸡肉，鸡肉煲汤是很多家庭常吃的滋补佳品。民间有一种观点认为炖肉的汤更有营养，其实这是不科学的。因为蛋白质不溶于水，且肉中的很多营养物质不能从组织细胞中渗出，所以吃肉喝汤要同时进行。鱼、虾及其他水产品含脂肪量很低，可以多吃一点。尤其是鱼，肉质细嫩，容易消化吸收，脂肪含量低，对防治心血管疾病有益。

第四层主要是蔬菜和水果，蔬菜每天进食量是300~500克，水果是200~400克。水果中富含水分、维生素和矿物质及微量元素等，尤其是维生素C含量丰富，能够帮助补充人体营养成分。一般说来，颜色深的水果营养价值更加丰富。吃水果要选择新鲜、时令的水果，而且品种要尽量丰富。当然也可以根据自己的体质特点，有所偏向地选择水果。

最下面两层主要是植物性食物。谷类薯类及杂豆食物位居底层，每人每天应进食250~400克，饮水1200毫升，它们是膳食中能量的主要来源。

平衡膳食宝塔的左边还有一位正在跑步的人，提醒大家每天应该进行运动锻炼，具体的运动量以身体活动6000步来计算。总之，日常饮食的摄入要注意食物多样化，不偏食，不过量，以谷类为主，粗细搭配。

饭后适当做运动

俗话说：“饭后百步走，能活九十九”，《摄生枕中方》中说“食止，行数百步，大益人。”老年人要适当运动，如此才可延缓人体衰老的节奏。老年人肠胃消化能力逐渐减弱，饮食上更应注意粗细搭配，食用易消化吸收的食物。更应该遵循《黄帝内经》中“饮食自信，肠胃乃伤”的训诫，每餐不宜食太多。饭后应慢慢散步以促进消化，也可采用孙思邈的摩腹养生法。这种方法操作简单，非常适合老年人。腹部为胃肠所在之处，应常常进行腹部按摩。

中年时期人的体力和脑力较之年轻时都有所下降，此阶段应适度参加体育锻炼，以延缓肌肉骨骼的衰老。注意不要剧烈运动，应以慢运动为主，比如说慢跑、散步、打太极拳、练五禽戏等，这也是中国人养生跟西方人养生的不同之处。近年来太极拳等养生方法在英美等国家也很热门。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=550&aid=71384>

(来源：中国中医药报)

养老地产

龙湖“迟到了”的上海养老

进入到十月底，深秋已至，此时上海的秋意已非常浓郁，一片片银杏、枫叶散落在这座城市的街角。提到上海闵行区的马桥镇，可能第一时间想到就是马桥豆腐干和旗忠网球赛，两者分别代表了历史与现代气息，在这个新老上海文化交融的地域，旧城区的寂静与新城区的崛起使这座城古老而不衰。龙湖的椿山万树系列（Everspring）第二座养老项目——上海闵行颐年公寓便坐落于此，它的标志意义不少：龙湖首次进军一线城市养老市场项目，更是其正式布局上海养老市场的第一个项目。此前龙湖第一个养老项目已于去年在重庆开业。

据了解，上述项目于10月31日正式对外开放公寓的社区共享会客厅及居住样板间。作为椿山万树养老系列的第二个项目，相比于其他早些年就已在上海布局养老项目的房企，龙湖似乎有些“迟到了”。26岁的龙湖，即将走向而立之年。随着养老市场面临的挑战愈发激烈，养老业务会是它的新起点吗？

“我们都在摸着石头过河——踩稳一步，再迈一步。”这句耳熟能详的话，用来形容龙湖的养老业务目前的现状一点都不为过。据此前上海市民政局提及的数据显示，截至2018年底，上海市户籍老年人口已达503.28万，占户籍总人口的34.4%，80岁及以上户籍高龄老年人口为81.67万，占户籍老年人口的16.2%。上海银发一族的比例已经超过三分之一，作为我国内地最早进入人口老龄化且老龄化程度最深的城市，上海的养老市场确实受到各方资本和开发者的青睐。

然而早在龙湖布局上海养老之前，万科、复星、保利等已经深耕数年，养老的产品及对市场布局的成熟度都渐渐成型。面对险资、国企、地产等进入上海的养老行业，龙湖也尝试在上海的养老市场上分得一杯羹。龙湖椿山万树（Everspring）系列第二个项目——上海闵行颐年公寓位于上海闵行区龙湖马桥天琅项目，连通着多个经济板块，其中包括徐汇南板块、闵行经济技术开发区及紫竹高新区。

据悉，马桥天琅项目在2016年取得，是龙湖集合持有商业、商务办公、生活配套为一体的城市综合体。这可能是龙湖在上海布局养老的一大特色之一：综合商业社区中“自然生长”出来的长者公寓。从上海闵行颐年公寓走出来，映入眼帘的便是龙湖的商业地产品牌“星悦荟”，建筑面积4.5万平米。此外，颐年公寓还与龙湖长租公寓融合，使上海闵行颐年公寓聚合了多种服务资源和多元化的客群。

事实上，龙湖去年11月开业的重庆新壹城颐年公寓，其在布局上就利用了资源整合这一惯用手段，彼时的养老公寓同样是联合冠寓，两者共处同一楼宇也为龙湖的养老产业提供空间优势，使得老年与年轻群体之间产生互动效果。

龙湖方面也表示，老龄产业黄金期将至，打造可复制、可推广的“大城养老”模式可以顺应当地政策和市场需求。同时，混业经营战略或将成为中国老龄产业发展的主流模式。资料显示，上海闵行颐年公寓总建筑面积约1.4万平方米，预计提供逾200张床位，项目临近高速、地铁和公交，交通便利，同时附近具备医疗资源。据龙湖方面介绍，龙湖有自己的医生护理团队，护士也是从医院聘任的。

龙湖的养老业务目前还处于规模化增长初期，除了上海、重庆外，龙湖布局的城市还有北京及成都。据悉，于去年9月11日，龙湖的养老品牌椿山万树便与成都中医药大学围绕康养产业发展签订战略合作协议。据介绍，椿山万树拟将分成三个阶段推进养老业务，具体包括地产孵化期、规模化增长期和数据力再生期等。

一位熟悉龙湖的内部人士向观点地产新媒体表示，成都及北京项目可能明年会开业，但具体时间节点还没定，其他城市也在不断看项目，也有项目选址的指标在。除了项目落地，龙湖在资本上还做了进一步努力。于2017年10月5日，龙湖联合清科资管担任GP，设立总规模拟定人民币100亿元的“清科集团-龙湖集团产业基金”，首期基金规模5亿元，将重点对教育、医疗健康、文化娱乐、消费升级、智能家居等领域的成长期企业进行股权投资。

“迟到”的龙湖

如果说龙湖在过去几年的发展和业绩都被业内认为是“三好学生”，那在养老业务方面，龙湖或许是个“迟到”的学生。龙湖开始决定做养老业务，已是2017年底，通过2018年11月在重庆新壹城颐年公寓的开业，龙湖正式宣布进军养老产业，然而早在七年前甚至更早之前，开发商已开始纷纷“试水”或长线布局养老业务。据国家统计局数据，截至2018年年末，全国60周岁及以上人口为24949万，占比17.9%，人口和政策的红利吸引着各路资本跨入养老这片蓝海。

观点地产新媒体了解，2012年是开发商养老业务爆发式增长的一年，该年万科、远洋、保利、复星、绿城等纷纷设立各区域子公司，甚至有的房企还将这一业务作为集团的发展战略。在这之后，养老企业的数量进入高速增长期。

截至2014年，包括上述房企在全国已有超过80家房企进入养老地产领域。天眼查数据显示，目前我国养老企业已近5万家，2016年及2017年的增速仍保持在50%以上。尽管资本和企业瞄准养老产业，吸引很多热钱的涌入，但其最为窘迫的一点是盈利难题，因此也被市场称为“烧钱”的多元化业务。在2017年3月的万科业绩会上，郁亮就曾公开表示，目前万科在全国的养老项目都没有赚钱。

养老业务由于前期需要企业投入大量资金、专业护理人员以及投资回报周期长，加之养老项目的客户群在支付端上尚未成熟，这些都成为企业发展路上的绊脚石。事实上，龙湖在上海的发展已有12年之久。于2007年进入上海后，龙湖成立了龙湖集团沪苏公司，除了四大主航道业务以外，还布局了不少创新业务。对龙湖来说，上海市场并不陌生，在一定程度上已形成品牌效应。

提及运营模式及盈利增长点，熟悉龙湖的相关人士向观点地产新媒体介绍道：“上海养老项目是多个运营模式同步进行的，包括喘息服务、长租、会员制等运营模式，目前已开业的重庆项目盈利情况还无法得知，但龙湖还是以提升专业服务能力为核心，这是目前的目标。”

跨入千亿门槛、持有物业规模突破两百万平方米后，龙湖开始探索更多的创新业态，其中包括养老、联合办公、酒店、产业等，走向跨界转型之路。于2018年，“龙湖地产有限公司”更名为“龙湖集团控股有限公司”，更名后的龙湖集团将以地产开发、商业运营、长租公寓和智慧服务四大主航道业务协同发展。

然而，在龙湖看来，养老业务仅能算作其重要的创新业务，目前仍是在尝试和布局阶段。上述人士认为，养老业务不能算作龙湖的第五航道，同时也不会归入到上述四个航道业务范畴。龙湖做空间还是有优势的，未来养老服务需求大的话，有可能会成为第五航道。“龙湖做创新业务比较多，现在也处于跨界转型中。”

解局|从局外到局内，观察和解读行业、企业与市场的真实一面。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=71349>

(来源：观点地产网)

养老金融

养老目标基金成FOF主力军，数量占比近八成

伴随着国内老龄化程度的加深，养老投资需求日益扩大，养老目标基金也成为公募基金今年的重要发展方向。Wind数据显示，截至10月25日，今年以来已成立养老目标FOF基金45只。此外，在所有已成立的71只混合FOF基金中，养老目标基金共计56只，占比近八成，已成为FOF主力军。

值得一提的是，作为一类以“养老”为目标、追求长期稳健收益的基金品种，养老目标基金股票投资比例最高可达70%以上，可在一定程度上提高投资收益。围绕养老目标基金的投资布局机会，景顺长城基金接连发力。在2019年9月26日顺利发行成立景顺长城稳健养老目标三年FOF之后，第二只养老目标基金——景顺长城养老目标2045五年持有期FOF也将于11月4日正式发行，力争为投资者提供一站式养老解决方案。

据了解，这只产品主要匹配在2040—2049年间退休的投资者，在该基金的运作过程中，投资者不需要主动进行投资决策，基金经理人将通过战略和战术策略完成较长投资期内的资产配置动态调整。随着退休时间的临近，基金经理人将降低权益资产比例，加大固收资产比例，并通过保持恒定的投资比例，使得投资者可以一方面维持生活收入，一方面应对长寿风险。

据了解，该FOF投资方向将以景顺长城内部基金为主，这不仅避免了双重收费，降低了投资成本，也节省了子基金的沟通调研成本。更主要的是，作为业内的“股票投资专家”，景顺长城在权益方面的投资优势或将为养老目标FOF提供更大收益可能。

据海通数据显示，截至三季度末，景顺长城旗下权益基金今年以来的加权平均收益率达39.5%，近一年、近三年、近五年业绩排名均位于行业前12名。此外，经过16年的发展，景顺长城构建了丰富的产品线，涵盖主动权益、固定收益、量化投资等多个类型，风格多样。明晰稳定且业绩优异，这也为养老目标FOF的底层资产搭建提供了优质而多样化的选择。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=71348>

(来源：上海证券报)

社会保障

老龄化冲击下，延迟退休是唯一的选择吗？

近日，据中新网报道，当前世界各国人口结构不断老化，随之而来的是退休金的支付压力不断增加。为应对挑战，各国纷纷采取对策，诸多国家在考虑延迟法定退休年龄。在老龄化的猛烈冲击下，延迟退休已经成为人们持续关注的一个重点话题。特别是在2035年社保基金告罄、日本老人面临巨额养老金缺口等焦虑性消息的加持下，延迟退休好像已经成为当下我们迫切需要的唯一选择。可是，我们现在真的需要吗？

所谓延迟退休，从字面上理解很简单，就是延迟退休年龄。但实质上，我们现在所说的延迟退休，更多的是指提高领取养老金的年龄要求。

总体来看，延迟退休有三个好处：

- 第一，有利于个人身心健康与财富积累。长寿时代，更健康的身体状态让人有了延长社会参与时间的可能性。通过延长社会参与，个人既可以保持原有的身心状态，还可以保持原有的收入水平。
- 第二，有利于社会避免劳动力短缺。少子化趋势下，劳动力数量肯定出现减少。延迟退休，可以在一定程度上保持劳动力的继续供给。并且，老龄群体的丰富经验也是社会的重要财富。充分发挥他们的这一优势，不仅是一种对人力资源的节约和保护，更是推动基于传承的创新。
- 第三，有利于现行社保制度的延续。长寿与少子共同推动的老龄化，一个突出特征就是老的越来越多、小的越来越少。对于现行的社保制度，这就意味着领钱的越来越多、交钱的越来越少。长此以往，除非经济持续增长，否则现行社保制度必然难以为继。通过延迟退休，提高领取养老金的年龄要求，让领钱的时间晚一点，交钱的时间长一点，从而缓解现行社保制度在相当一段时期内的收支压力。

正是在这样的思路下，世界许多老龄化国家都在推动延迟退休。美国、德国提出将退休年龄从65岁延迟到67岁，新加坡提出将退休年龄从62岁延迟到65岁，韩国提出将退休年龄从60岁延迟到65岁，俄罗斯提出将退休年龄从男60岁、女55岁延迟到男65岁、女60岁，英国提出将退休年龄从男65岁、女60岁统一延迟到68岁。全球老龄化程度最高的日本，提出将退休年龄从65岁延迟到70岁。日本首相安倍晋三更是提出打造“永不退休”、“终身活跃”的社会。

上述做法可以归结为两大趋势：一是男女并轨，将原本不同的男女退休年龄一致起来。二是越退越晚，从60岁开始不断向后延迟。男女并轨比较容易让人理解，随着科技的进步和经济的发展，男女分工日渐模糊。在这种情况下，出现男女退休年龄趋同的提法也属正常。但越退越晚，折射出的却是延迟退休的力不从心。在来势凶猛的老龄化面前，延迟退休更像是饮鸩止渴。

对于老龄化，一直有一种错误观点，即认为老龄化只是统计问题，只要提高老龄的年龄标准，如从60岁提高到65岁、70岁，问题就会消失。这种观点的错误在于，将复杂的社会转型、经济可持续发展问题降维成了简单的数字换算。从一定程度上看，延迟退休与这种观点颇为“神”似。

那么，延迟退休适合现在的我们吗？首先，对个人来说，延迟退休确实有益于我们的健康。但这个有益是有前提的，即所从事的工作是自己喜欢的，强度也在可承受范围之内。但事实上，相当一部分人面对的是没兴趣的，或者是高强度的工作。同时，从个人财富积累上看，延迟退休的作用不大。国外老龄群体就业的现状是：大多集中在农业和服务业，大多从事个体经营或非正规工作，大多从事短期性、临时性的不稳定工作。现实中，大部分人的收入不会随着年龄的增长而增加，面临的反而是收入进入瓶颈期，甚至是收入减少和失业。因此，延迟退休只能是部分延缓个体老龄期的经济压力。

其次，对社会来说，延迟退休对劳动力不足有弥补作用，但这种弥补作用需要配套相关政策和老年就业保障机制，需要利用减税等手段鼓励企业雇佣老龄群体，需要通过加强培训、搭建就业平台等方式提高老龄群体参与就业的竞争力。

更重要的是，我们要充分考虑延迟退休对其他年龄群体就业的影响。日本近几年出现的“中年人啃老”现象，乃至由此诱发的骨肉相残的恶性案件，着实让人触目惊心。从当前中国的情况看，前一阶段出现“用工荒”的原因，更多是劳动力质量的问题，而不是劳动力数量的问题。目前，中国劳动年龄人口仍然保持在近9亿人的高位，全国城镇调查失业率一直在5%左右，这意味着还有4500万劳动年龄人口没有就业。从2011年到2018年，我国每年高校毕业生数量由660万人增加到820万人，预计2019年高校毕业生还将增加到834万人。稳就业、保就业，才是我们当前的首要课题。

最后，对现行社保制度而言，延迟退休只能是延缓收支压力，并不能从根本上解决问题。日本是世界上最早一批实施延迟退休的国家之一，从1973年起就不断延迟退休年龄，从战后的50或55岁，逐步延迟到60岁，又到65岁。但日本的养老金危机并没有得到根本性的改善。据世界经济论坛预测，到2050年，日本的养老金缺口将从2015年的111亿美元提高到26万亿美元。

今天，人类正在从有史以来的年轻社会步入前所未有的老龄社会。老龄化带来的机遇和挑战，已经成为全社会关注的焦点和热点。但是，在很多方面，我们依然停留在年轻社会的传统思维定势上。面对老龄化的冲击，延迟退休绝非我们的唯一选项。我们现在最需要的是建立起老龄社会下的新理解、新思维。只有这样，才能找到新思路、新办法。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=71375> (来源：和讯名家)

国际交流

日本老龄化问题日趋严重

日本总务省近日公布的人口估算数据显示，目前日本全国65岁以上老年人比上年增加32万人，达到3588万人，占总人口的比例升至28.4%。预计今后该比例还会上升，2025年可达30.0%，2040年达35.3%。随着老龄化问题日趋严重，日本国内各种新的社会问题层出不穷，引起各界普遍担忧。日本一家调查公司10月24日公布的问卷调查显示，在令人感到不安的因素中，“高龄司机交通事故”排名第一，占比71.5%。截至2018年底，日本75岁以上的高龄司机达563万人，据推算到2020年将增至600万人。高龄司机导致的交通事故不断增加。2018年度75岁以上高龄司机引发的死亡事故为460起，占整体的14.8%，创历史新高。

老龄化问题加重对日本经济社会产生多重负面影响。养老、医疗等负担持续加重，日本政府财政面临巨大压力；日本劳动力不足；年轻人对社会保障缺乏信心，提前规划养老，削减消费，导致日本难以摆脱通货紧缩……

人口老龄化问题使得很多人对养老金制度的担忧与日俱增。日本共同社日前进行的一项调查显示，84%的受访者对日本目前的养老金制度方面感到不安。关于对晚年感到不安的理由，爱知县一名38岁的男性农民称“如果少子老龄化继续加剧，养老金会减少”，北海道一名27岁的男性职员表示“有可能拿不到养老金”等，纷纷表达了对养老金发放金额减少和制度本身崩溃的担忧。

有分析指出，对日本政府和社会来说，急需继续进行各项改革，以应对日趋严峻的老龄化社会现实。日本厚生劳动省10月18日在社会保障审议会养老金小组会议上提出了将目前可在60岁至70岁之间选择的公共养老金领取起始年龄放宽至75岁的方案。今后将就扩大年龄范围的利弊及效果展开讨论。此举旨在鼓励身体健康的老年人就业，从而支撑养老金制度。日本公共养老金领取起始年龄基本上为65岁，根据开始时间的不同，金额会有所增减。65岁之前开始领取，金额每个月减少0.5%。60岁开始领取与65岁开始的人相比减少30%。而如果推迟至66岁至70岁，则每个月增加0.7%，选择从70岁开始将增加42%。

老龄化还导致日本社会医疗费金额也在不断增加。日本厚生劳动省9月26日发布消息称，2018年度为治疗伤病支付给全国医疗机构的“概算医疗费”达到42.6万亿日元（1美元约合109日元），较上年度增加约3000亿日元，创历史新高。为此，日本政府采取通过预防医学等方法来减少医疗费用支出。

另据厚生劳动省近日发布的数据，2025年后第一次婴儿潮时期出生者将全部达到75岁以上，将出现约27万护理职员缺口。为此，日本政府目前解决问题的突破口放在了增加从事护理工作的外国劳动力上。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=71341> (来源：人民网)

政府购买服务

北京：青年政治学院2019现代职业教育质量提升计划-养老产业专业群建设—老年服务与管理实训室建设教学专用仪器采购项目公开招标公告

北京国际工程咨询有限公司受北京青年政治学院委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对2019现代职业教育质量提升计划-养老产业专业群建设—老年服务与管理实训室建设教学专用仪器采购项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：2019现代职业教育质量提升计划-养老产业专业群建设—老年服务与管理实训室建设教学专用仪器采购项目
项目编号：PXM2019_014208_000015-JH001-XM001
项目联系方式：
项目联系人：张乐
项目联系电话：82376706
采购单位联系方式：
采购单位：北京青年政治学院
地址：北京市朝阳区花家地街9号

联系方式: 李老师,84778476

代理机构联系方式:

代理机构: 北京国际工程咨询有限公司

代理机构联系人: 张乐, 82376706

代理机构地址: 北京市海淀区学院路30号科大天工大厦A座611室

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍:

1、中华人民共和国境内具有独立承担民事责任能力的供应商, 包括法人、其他组织或者自然人。

2、投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3、投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

4、投标人有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、投标人参加此采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录。

6、遵守国家有关法律、法规、规章和政府采购有关的规章。

7、应保证投标产品知识产权的合法性, 一切产权纠纷由投标人负责。

8、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得同时参加本项目同一包号的投标。

9、为某一包号提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得再参加该包的其他采购活动。

10、投标人所投货物如涉及节能产品、环境标志产品、信息安全产品, 应遵守相应政策法规的规定。

11、通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询信用记录(截止时点为投标截止时间), 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, 没有资格参加本项目的采购活动。

12、本项目接受进口产品情况(进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自境外的产品), 详见招标文件第八章。

13、本项目不接受联合体投标。

14、投标人必须购买招标文件并登记备案, 否则没有资格参加本项目的投标。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额: 190万元(人民币)

时间: 2019-11-01 09:00至2019-11-08 16:30(双休日及法定节假日除外)

地点: 北京市海淀区学院路30号科大天工大厦A座608室。

招标文件售价: ¥ 200元, 本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式:

现场购买或邮购

四、投标截止时间: 2019-11-22 13:30

五、开标时间: 2019-11-22 13:30

六、开标地点:

北京市海淀区学院路30号科大天工大厦A座六层616会议室。

七、采购项目需要落实的政府采购政策

促进中小企业和监狱企业发展、优先采购节能产品、环境标志产品等。

八、其它补充事宜

1、投标文件请于开标当日(投标截止时间之前)递交至开标地点, 逾期递交文件恕不接受。

2、届时请投标人派代表参加开标仪式。

3、如本公告内容和招标文件内容不一致, 以招标文件为准。

4、公告期限: 五个工作日

详见附件下载

招标编号: BIECC-ZB7359

公告期限: 五个工作日

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=71398>

(来源: 中国政府采购网)

河南：郑州市中原区民政局2020年困难特殊老人及重残老人居家养老服务项目公开招标公告（一标段）

一、采购项目名称: 2020年困难特殊老人居家养老服务项目（一）

二、采购项目编号: 公开-2019-133

三、项目预算金额: 1765687.5元

四、采购需求(包括目标、标准、数量、规格、服务要求、验收标准等)

1.项目内容: 为政府购买居家养老服务单位, 以我区60周岁以上无子女且收入较低、中原区城区户籍居民、自愿申请服务的孤寡老人; 低保、低收入家庭中的中度、重度和年满80周岁以上高龄老人; 年满60周岁以上的失独老人, 散居特困老人, 市级以上劳动模范、重点优抚对象、因公致残或见义勇为等为社会做出突出贡献人员中失能或高龄老人, 百岁老人和困难空巢老人作为购买服务对象。

(1) 一标段为政府购买居家养老服务单位, 以我区60周岁以上的困难特殊老人及70周岁以上的空巢老人作为购买服务对象。(具体内容详见招标文件)

(2) 二标段为政府购买居家养老服务单位, 以我区60周岁以上的困难特殊老人作为购买服务对象。(具体内容详见招标文件)

(3) 三标段为政府购买居家养老服务单位, 以我区70周岁以上重度残疾一级、二级的老人作为购买服务对象。(具体内容详见招标文件)

2.服务内容: 生活照料、家政服务、康复服务、托养服务、心理咨询、精神慰藉等。

3.标段划分: 本次招标项目共3个标段。

4.服务期限: 365日历天(2020年1月至12月)

五、采购项目需要落实的政府采购政策

1.执行促进中小型企业(监狱、残疾人福利)企业发展相关政策。

六、供应商资格要求:

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

5.参加本次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.单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位, 不得参加同一合同项下的政府采购活动;

7.对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标单位, 拒绝其参与政府采购活动;

8.本项目不接受联合体投标。

七、是否接受进口产品: 否

八、获取招标文件

1.时间: 2019年11月04日至2019年11月08日(北京时间, 法定节假日除外。)

2.地点: 河南省至诚招标采购服务有限公司(郑州市中州大道与黄河路交叉口西北角金成时代广场9号楼1103室)

3.方式: 现场

4.售价: 300元

九、投标截止时间及地点

1.时间: 2019年11月25日14时00分(北京时间)

2.地点: 河南省至诚招标采购服务有限公司(郑州市中州大道与黄河路交叉口西北角金成时代广场9号楼1105室)

十、开标时间及地点

1.时间：2019年11月25日14时00分（北京时间）

2.地点：河南省至诚招标采购服务有限公司（郑州市中州大道与黄河路交叉口西北角金成时代广场9号楼1105室）

十一、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》《中国政府采购网》《中国招标投标公共服务平台》《河南招标采购综合网》《郑州市政府采购网》《中原区政府采购网》上发布。招标公告期限为五个工作日2019年11月04日至2019年11月08日。

十二、联系方式

1.采购人：郑州市中原区民政局

地址：郑州市中原区桐柏路177号

联系人：贾老师

联系方式：0371-55013819

2.采购代理机构：河南省至诚招标采购服务有限公司

地址：郑州市中州大道与黄河路交叉口西北角金成时代广场9号楼1103室

联系人：张帆

联系方式：0371-63868876/97

发布人：信息发布管理员

发布时间：2019年11月01日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=71399>

(来源：中国政府采购网)

宁夏：彭阳县民政局养老服务机构食材配送采购项目公开方式招标公告

宁夏德智建设项目管理咨询有限公司受彭阳县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对彭阳县民政局养老服务机构食材配送采购项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：彭阳县民政局养老服务机构食材配送采购项目

项目编号：

项目联系方式：

项目联系人：朱建鹏

项目联系电话：15349598996

采购单位联系方式：

采购单位：彭阳县民政局

地址：彭阳县

联系方式：朱建鹏15349598996

代理机构联系方式：

代理机构：宁夏德智建设项目管理咨询有限公司

代理机构联系人：赵丽红15379545772

代理机构地址：固原市浙商国际11号楼三

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

详见招标文件

二、投标人的资格要求：

(1) 营业执照 (2) 税务登记证 (3) 组织机构代码证三证合一的只提供营业执照副本，不提供税务登记证和组织机构代码证。(4) 法定代表人资格证明（非法人参加的投标人必须提供法定代表人授权委托书）(5) 食品经营许可证及从业人员健康证，且年审有效 (6) 采购代理在投标截止时间前一个小时内，通过“信用中国”或“信用宁夏”网站查询供应商信用记录，被人民法院列入失信被执行人、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、采购单位列入黑名单的企业(由采购单位提供)及其他不符合《政府采购法》第二十二条规定条件的供应商禁止参加政府采购活动。(7) 不接受联合体投标，中标后不得以任何方式进行非法转包与分包

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：366.02万元（人民币）

时间：2019年11月01日10:28至2019年11月07日18:00(双休日及法定节假日除外)

地点：宁夏回族自治区公共资源交易网

招标文件售价：¥ 0.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：网上获取

四、投标截止时间：2019年11月21日09:00

五、开标时间：2019年11月21日09:00

六、开标地点：

固原市公共资源交易中心

七、其它补充事宜

无

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部87号令）、《固原市投资项目管理办法》（固政规发[2019]5号）等法律法规

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=71371>

(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