



民政部对“关于基层民办养老机构可持续发展的建议”的答复



推进民办养老机构可持续发展，是建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系的重要内容。近年来，各地加大投入、扎实行动，积极推动养老服务业发展，取得了显著成效，重点做了以下工作：

一是深化养老服务“放管服”改革。支持包括民办养老机构在内的养老服务业发展，在该领域不断简政放权，推动项目落地。2018年7月18日，国务院常务会议研究决定取消养老机构设立许可。2018年7月25日，民政部发出通知，要求各地落实国务院决策部署，做好取消养老机构设立许可有关衔接工作。

国家卫生健康委员会举行新闻发布会，介绍建立完善老年健康服务体系指导意见有关情况



■ 成义：媒体朋友们：大家上午好！欢迎大家参加国家卫生健康委今年第41场新闻发布会。我是宣传司新闻处的成义。就在上个月，在这里召开专题发布会，介绍了我国老龄事业发展情况和全国“敬老月”的安排，各位媒体朋友做了很好的报道，为全社会关心、关爱老年人营造了很好的氛围。近日，我委会同国家发改委等8部门联合印发了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》。

养老视点	3
养老服务领域 10 种违法失信行为将受惩戒：忽悠老人买保健品要进黑名单.....	3
我国首个老年健康服务体系指导性文件出台.....	3
民政部拟规定：防止在养老机构内兜售保健食品药品.....	3
数千万失能老人如何照料？中国多举措缓解养护难题.....	3
让“时间银行”成为新的养老时尚.....	3
“养老微空间”值得推广.....	4
养老机构怎么服务？强制性国标即将出台.....	4
上海：事无巨细有人管，居家养老不操心，探寻老人的“幸福密码”.....	4
天津：河西创新社区养老服务，医疗服务送到“家门口”.....	4
上海：加装电梯省力、失智照护省心、老有所为开心，破解老龄社会“痛点、难点、堵点”让耄耋老人收获“看得见幸福”.....	5
山东：持续推动多层次养老服务体系建设和多项养老服务创新实验.....	5
山西：适老化改造，营造养老宜居生活.....	5
江苏：盐城市加快推进养老服务发展.....	5
江西：机构改造升级，建设服务设施，吉安市多举措完善农村养老服务体系.....	6
甘肃：兰州医养结合让未来养老更有保障.....	6
四川：成都市成华区全面推广“适老化改造”，让老人脚下有准儿心里不慌.....	6
福建：福州市将推进四级养老服务设施建设.....	7
福建：福州市自然资源和规划局改革机制，破解小微养老企业融资难.....	7
广西：政策护航，力促健康养老产业发展.....	7
云南：试行养老机构照护标准，老年人护理分四个等级.....	7
黑龙江：推进居家养老服务.....	8
热点新闻	8
国家卫生健康委员会举行新闻发布会，介绍建立完善老年健康服务体系指导意见有关情况.....	8
民政部对“关于发展壮大农村互助式养老机构的建议”的答复.....	11
民政部对“关于基层民办养老机构可持续发展的建议”的答复.....	11
民政部对“关于加强基层养老服务业发展的建议”的答复.....	12
中国老龄协会关于公布“新时代积极应对人口老龄化高端研讨会”论文集征集活动入选论文的通知.....	12
信息化社会中的老年人：如何迈入“新世界”.....	12
社会老龄化加剧，让老年人拥有更多健身选择.....	13
政策法规	13
云南：《云南省老年人权益保障条例》公告.....	13
养老类型	16
北京：海淀区今年新建 29 家养老驿站.....	16
山东：东营养老基地引入“黑科技”，老人们的晚年生活很贴心.....	16
浙江：这个家好温暖，老人住进养老机构就不想搬走.....	16
养老产业	17
天津：“天津旅游集团首届旅游暨养老公寓养老产品展销会”举办，促进文化旅游和养老服务消费.....	17
广东：广州老博会迎接养老产业风口，“智能养老”正在进行时.....	17
泰康全国第五家养老社区开业，深度构建长三角医养实体网络.....	18
深耕长三角，险企提速布局养老社区.....	18
老年人如何“花样”养老？来保险公司的养老社区看一看.....	18
智慧养老	19
江苏：南京办好“没有围墙的养老院”.....	19
辽宁：用智慧健康助力“老有所养”，大连 12 家单位进入国家智慧健康养老试点示范名单.....	19
养老培训	19
天津：探访全国首个养老本科专业，不少人的第一志愿，家长看到行业希望.....	19
健康管理	20
中国原创“老年痴呆症”药物，预计年内投放市场.....	20
养老地产	21
22 万亿中国养老地产待掘，“以房养老”靠谱吗？.....	21
共有产权养老有多远.....	21
养老金融	21
养老金“入市”近 3 年累计收益近 200 亿.....	21
国际交流	22
港媒：新加坡老龄化严重，加剧“夹心层”压力.....	22
老年说法	22
北京：市消协建议设老人“消费犹豫期”.....	23
政府购买服务	23
河北：唐山市丰南区小集镇宋家营六村区域性养老服务中心竞争性谈判公告.....	23
安徽：铜陵市九如城养老服务有限公司铜陵市老年公寓三期监理项目公开招标公告.....	24
山东：青岛市黄岛区滨海街道办事处养老服务采购项目公开招标公告.....	25
江苏：丰县民政局智慧养老平台建设及居家养老服务采购项目公开招标公告.....	25
福建：龙海市榜山镇人民政府榜山镇敬老院养老服务中心公建民营项目公开招标公告.....	26
关于我们	28
联系我们	28

养老视点

养老服务领域10种违法失信行为将受惩戒：忽悠老人买保健品要进黑名单

以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等诈骗老年人财物的养老机构和从业人员，将被列入养老服务市场失信联合惩戒对象名单。除了将影响其机构评比定级以及相关政策资金支持外，其法人及主要负责人也不能在其他养老机构担任法人或主要负责人职务。

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。根据失信行为程度的不同，《办法》建立了联合惩戒对象名单和重点关注对象名单两项制度，对养老服务领域违法失信的养老机构和从业人员实施与失信行为相当的惩戒措施。联合惩戒对象名单实行动态管理，重点关注对象名单有效期为6个月。

《办法》明确了10种将被列入养老服务市场失信联合惩戒对象名单的情形。其中包括：因养老服务行为侵害老年人合法权益的；以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等诈骗老年人财物的；存在重大火灾隐患，无故拖延，逾期不改的；对发生的安全事故负有主要或者直接责任的等情况。被人民法院认定为失信被执行人的养老机构和从业人员，也将被列入联合惩戒对象名单。

被列入联合惩戒对象名单的，参与评比表彰、等级评定、政府采购、财政资金扶持、政策试点等将受到限制；作为重点监管对象增加检查频次；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，要求养老机构按照现定程序向登记管理机关申请变更等惩戒措施。

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。该《办法》自明年6月1日起施行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=4548&iid=71469>

(来源：北京晚报)

我国首个老年健康服务体系指导性文件出台

近日，国家卫健委、国家发改委等八部门发布了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》。意见指出，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。据介绍，这是我国第一个关于老年健康服务体系的指导性文件。

国家卫健委相关负责人表示，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长久之计。

意见明确，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。此外，意见提出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；三是基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=4548&iid=71478>

(来源：央广网)

民政部拟规定：防止在养老机构内兜售保健食品药品

应定期检查防止老年人误食过期、变质的食品和自备药品；不适合老年人食用的带入食品，应与相关第三方沟通后处理；应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。新京报快讯据民政部网站11月4日消息，根据国家标准化管理委员会标准制订计划，民政部组织起草了《养老机构基本服务安全规范（征求意见稿）》强制性国家标准，向社会公开征求意见和建议。

据悉，《养老机构基本服务安全规范（征求意见稿）》就养老机构基本服务安全的基本要求、评估、服务防护、管理要求、评价与教育等方面作出了相关规定。

在评估方面，文件要求老年人入住养老机构前应进行评估；入住后应有不少于1周观察期，并帮助熟悉机构环境；每半年至少进行一次阶段性评估。评估内容应结合老年人生理状况、心理状况、精神状况、社会交往等进行服务安全风险评估，服务安全风险评估包括但不限于：窒息风险、压疮风险、伤害风险（含自伤）。机构应根据评估结果为适合入住的老年人制定个性化服务方案，采取服务安全措施，防范风险。

在食品药品管理方面，文件要求养老机构应定期检查防止老年人误食过期、变质的食品和自备药品；不适合老年人食用的带入食品，应与相关第三方沟通后处理；应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=4548&iid=71483>

(来源：新京报)

数千万失能老人如何照料？中国多举措缓解养护难题

中国当前有约4000万失能、部分失能老年人。为帮助这些家庭缓解“一人失能，全家失衡”的现实困境，中国官方近来发布多项举措，以满足失能老人对专业医疗护理和照护服务的刚性需求。

首先，为精准对接老年人特别是失能老人护理服务需求，中国日前发布文件提出，依据日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力，以及与老年人失能密切相关的11种综合征等指标，对需要护理服务的60周岁及以上老年人开展老年护理需求评估工作。

在北京，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，依需要上门提供护理服务的模式正在惠及越来越多的失能老人。该市首个医养护一体化智慧平台截至目前已初具规模，成功为辖区内4800多位老人完成入户医疗需求健康评估，并开展入户医疗服务9200余人次。

“护理需求包括生活照护和专业护理服务的需求。”中国国家卫生健康委员会医政医管局副局长焦雅辉指出，护理服务尤其是专业的护理服务还是要由护士来提供，其他的更多照护需求，需要大力发展医疗护理员的队伍。

为解决老年护理人员“留不住、素质不高”等问题，有关部门日前发布文件对加强医疗护理员培训和规范管理从国家层面设立了明确标准。其中包括：开展医疗护理员培训，通过培训提高从业人员对患者提供辅助护理服务的职业技能并强化职业素养培训，对符合条件的人员按照现定落实促进就业创业扶持政策，将符合条件的培训对象纳入职业培训补贴范围；建立健全医疗护理员管理和派遣制度，保障其工资福利待遇等合法权益。

上海市是中国最早进入人口老龄化的城市之一，预计2020年上海市60岁及以上户籍老年人口数将达530余万。上海市卫生健康委员会副主任秦净透露，该市探索建立了“准入—培训—考核—使用”四位一体的老年专业护士培养模式，并积极推进护理员队伍规范发展。截至目前，共培训了1000余名老年护理专业护士和3万余名护理员。

为给长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理更好地提供服务保障或资金，近年来，中国一直积极探索建立适合国情的长期护理保险制度，并组织青岛等15个城市开展长期护理保险制度试点，确定吉林、山东两省为重点联系省份，探索建立互助共济的社会保险制度。

中国国家医疗保障局近日发布的数据显示，截至2019年6月底，15个试点城市和2个重点联系省的参保人数达8854万，享受待遇人数42.6万，年人均基金支付9200多元人民币。

“长期护理保险试点的一大创新，就是从制度设计阶段起就十分重视商业保险的作用。”中国银保监会人身保险监管部副主任刘宏健指出，这既减轻了政府负担，提升了长期护理保险制度的运行效率和质量，也为参保民众提供了方便高效的护理服务。

国家医保局方面称，未来将从均衡各方缴费责任、拓宽筹资渠道，加快建立全国统一的日常生活能力评估标准、长期护理需求认定和等级评定标准体系，健全商业保险机构参与长期护理保险经办相关管理服务规范等方面着手，力争在“十四五”期间基本形成适应中国社会主义市场经济体制的长期护理保险制度政策框架，为更多失能老人家庭“保驾护航”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=4548&iid=71479>

(来源：环球网)

让“时间银行”成为新的养老时尚

“服务今天，享受明天”，今天做志愿者“存下”服务时间，明天需要时提取“时间”兑换别人的服务，这种以时间储蓄开展互助养老的“时间银行”，让志愿者为需要帮助的老人提供必要服务。江苏南京日前对外公布，到2020年，该市将全面推广“时间银行”这一互助养老机制，实现服务时间全市通存通兑，引发广泛关注。

家家有老人，人人都会老；今天你敬老，明天敬你老。“时间银行”互助养老这一特殊养老模式除了南京外，北京、南宁、重庆、成都、遵义等地都在进行积极探索。模式通过制度设计，支持和鼓励有闲的年轻人或低龄老人，力所能及地为高龄老年人提供非专业性的养老服务，然后将服务时间存入“时间银行”个人账户，等将来自己年老体衰时兑换相同时间的服务。

“时间银行”互助养老，开辟了一种新的养老力量源。有调研报告称，2020年，中国老年人口要突破2.5亿，到2025年，将超过整整3亿。而几十年的独生子女政策，中国的“人口红利”已经消失殆尽，加之不少年轻人工作节奏紧，压力大，社会养老资源又相对不足，使得养老成为中国一个迫切解决的社会化问题。“时间银行”互助养老，恰恰是挖掘出了一支被不经意闲置的，实际上却行之有效的新生力量。将该力量投身到养老事业，既不增加社会压力，也不增加家庭负担，不但缓解了赡养与工作的矛盾，还构建了一个良性的可持续的循环机制，可谓是一举多得。

“时间银行”互助养老，是互帮互助文明氛围的再倡导。社会是人与人共生共存的一片“海洋”，在这片海洋里，谁都不是一座孤岛，只有大家相互携手，互帮互助才能更好地应对各种“海浪”的冲击。“时间银行”互助养老，以服务换服务，以时间换时间，用现在我所能，填补将来我所不能，让存储的时间在制度内可预见地等价置换，是将“我为人人，人人为我”文明倡导具体化的践行。同时，“时间银行”互助养老，不但能促进人与人之间的情感交流，利于社会和谐，还有益于尊老敬老中华传统美德的发扬与传承。

“时间银行”互助养老，德者有得助人动因更强烈。当前，尽管各地各种志愿服务开展得如火如荼，也出现了许多不求回报的优秀志愿者。但传承和弘扬道德力量，若有德者有得，好人有好报，则积极的价值导向，将更具引领、激励人见贤思齐，当好入、做好事的心因。可以预见，“时间银行”互助养老带来的“森林效应”会推动养老事业再上新台阶，真正让“温馨”走进老人们的“内心”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=4548&iid=71484>

(来源：南通网)

“养老微空间”值得推广

年纪大了，衣服没人洗怎么办？老伴们没有唠嗑的地方，去哪里呢？最近，上海市浦东新区周家渡街道在社区推出8个“养老微空间”，有效解决了这些难题。

在老龄化日益加剧的当下，各地都在为建设更多养老设施积极努力。由于大多数老人选择居家养老，一些社区相继为老人推出了助餐点、长者照护之家、日间照料中心、嵌入式小型养老院等。但一些养老设施要么服务内容较为单一，要么服务项目不对老人“胃口”，不同程度上存在着叫好不叫座的问题。

“养老微空间”无疑更加贴近老人的生活。首先，距离近了。一般来说，一个街道只有一个助餐点，老人去吃饭路程比较远。如果能把饭菜送到家门口的“养老微空间”，老人可以就近吃饭。其次，服务内容可以更广泛。比如，嵌入式养老院解决的是行动不便、失能或半失能老人的养老问题，日间照料中心解决了老人白天吃饭休息、活动娱乐的问题。但是，老年人由于体力不支、信息不畅等，在日常生活中还会碰到一些自己难以解决的问题，诸如洗衣难、理发洗澡难、小修小补难等，“养老微空间”的志愿者能帮助老人解决相关问题，或告诉其解决问题的方向。

“养老微空间”还有一个优势就是“微”，不需要很多资金投入，十几平方米的小区门卫室、多余的物业办公空间等都可以改建为“养老微空间”。这些“见缝插针”式的小空间也具有大能量。“养老微空间”值得推广，应通过不断细分与增加养老服务内容，使其真正成为周边老年居民的生活服务站和快乐小天地。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71496>

(来源：中国经济网)

养老机构怎么服务？强制性国标即将出台

“养老机构基本服务安全规范”强制性国标即将出台。11月4日，民政部就《养老机构基本服务安全规范（征求意见稿）》强制性国家标准向社会公开征求意见。

《征求意见稿》中明确，老年人入住养老机构前应进行评估。入住后应有不少于1周观察期，每半年至少进行1次阶段性评估。结合老年人生理状况、心理状况、精神状况、社会交往进行服务安全风险评估。

在服务防护方面，《征求意见稿》更明确提出了防窒息、防压疮、防坠床、防烫伤、防跌倒、防走失、防伤害，以及文娱活动、医疗护理、康复训练、食品药品等方面的相关规定。

比如在食品药品管理中，明确应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。同时，应定期检查防止老年人误食过期、变质的食品和自备药品等内容。

为防烫伤，拟规定进食、饮水和漱口时，食物和水温应低于60℃。洗澡前应调好水温，盆浴时先放冷水再放热水等细节要求。

在“管理要求”中，除了对设施设备、尖锐器具等危险物品的管理要求外，还单独提出“吸烟管理”，要求老年人生活、活动区域禁止吸烟，并对吸烟火种进行管控。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71502>

(来源：北京日报)

上海：事无巨细有人管，居家养老不操心，探寻老人的“幸福密码”

在上海，截至去年底，户籍老年人口已达503万人，占户籍总人口的34.4%，也就是说，三分之一的户籍人口是银发族，其中80岁以上的高龄老人超过81万人。尽管养老床位不断增加，但90%以上的上海老人还是在自己家中、在熟悉的社区安度晚年。近年来，随着社会保障不断完善，养老服务的提供也更为精准，加上医疗条件不断提高、文化娱乐活动丰富多彩，居家养老变得越来越便利。开心享受每一天，正成为许多老人的日常。日前，记者来到杨浦区殷行街道，探寻上海老人的“幸福密码”。

“60+”照顾“80+”，多亏有了长护险

橘黄色的外墙、干净平整的地面、绿树掩映的健身道、簇新的休闲亭……位于杨浦区的市光四村三小区建成于1992年，是典型的老公房小区，虽不高档，但宁静宜居。87岁的朱德芳老人自1994年从黄浦区搬来，在这里已经住了25年。

朱老伯的家舒适温馨，64平方米的两室一厅巧妙装修成三室，三代人各得其所，还留出一个可以吃饭的过道厅。

记者眼前的朱老伯衣着整洁，一头银发，脸色红润。“现在，每天有护理员来家里照顾我；女儿不在家，也有老年餐送上门。最近我们这栋楼还装上了电梯，天天可以上上下下。还有，养老金每年都增加。这日子，越过越开心！”他掰着手指说起这一年多来生活中的变化，脸上满是笑容。

朱德芳是上海机电设计院的退休干部，也是一位“老克勒”，对生活质量十分讲究。以前身体好的时候，他经常组织小区里的居民、老同事一起去周边城市旅游；他喜欢摄影，爱好读书、写作，整理了好几本“回忆录”。这几年，身体没有以前硬朗了，因为腰不好，他经常卧床，出行只能坐轮椅，平时生活全靠大女儿朱岚照顾。而朱岚也已年过六旬，长年照顾老父亲，时常感到力不从心。

交谈间，门铃响了。一位身穿红色工作服的护理员走了进来。她是来自杨浦区优康护理站的护理员凤金芳。“朱伯伯，今天身体怎么样？来，给你擦擦身吧。”凤金芳熟练地为老人做生活护理，还帮忙康复锻炼。

原来，去年年初长期护理保险在上海全面推行，朱德芳向街道提出申请，经过统一照护需求评估后被评为6级，可以享受每天1小时的照护服务，包括洗澡、擦身、洗衣、康复等。

“我是‘60+’照顾‘80+’，现在还可以，今后怎么办？幸好有了长护险。”朱岚说，小凤阿姨来了之后，自己轻松了很多。护理员经过专业培训，护理老人很有经验。比如，有一次父亲摔在地上，她一个人拉不动，但护理员就可以把老人扶起来。

根据现有政策，长护险标准为65元/小时，老人只需支付6.5元，其余90%由医保基金统筹支付。所以，朱老伯享受每周7小时（每天1小时）的照护服务，每月自己只需花约200元。由于得到了专业照护，朱老伯的身体渐渐好起来，现在不仅可以站起来，还能甩掉拐杖走上几步。

居民楼里装电梯，“悬空老人”不再愁

“外公，走，我推你下去走走。”下午，外孙女推着朱老伯出了家门，按下门口电梯的按钮，把轮椅推进电梯，一会儿就从4楼到了1楼。电梯设计得很漂亮，“外壳”用了很多玻璃，有点像观光电梯，而且平层入户，特别方便。“以前下不了楼。”朱德芳告诉记者，因为腿脚不便，他曾几个月下不了楼，是不折不扣的“悬空老人”。

7号楼里老人多，都爬不动楼，大家早就想装电梯了，但以前加装电梯手续实在太繁琐。去年，看到所在的殷行街道也有了成功加装电梯的例子，居民受到鼓舞，开始筹划这件事，朱老伯积极响应。装电梯的费用需要大家分摊，他爽快出了自己的一份。区里、街道全力支持，帮他们解决了许多困难。今年9月26日，7号楼举行电梯竣工验收仪式。“现在，阿拉这幢楼没有‘悬空老人’了。”朱老伯高兴地说。市光四村三层楼党总支书记盛娟告诉记者，7号楼成功装上电梯，产生了示范效应，隔壁8号楼已经提交申请，正在走流程，另外5号楼也在筹备中。

“朱老，来亭子里坐一坐！”朱老伯，今朝气色老好的。”小区花园的休闲亭里，几位老邻居见到朱德芳，热情地招呼着。

这个长方形的休闲亭刚刚建好，有七八十平方米，木质顶棚和栏杆十分结实，新漆的暗红色在阳光下闪闪发亮，椅子也是新的。几位老伯围着小方桌下棋，旁边放着保温杯，几位阿姨则边织毛衣边聊家常。

盛娟告诉记者，这个亭子是小区建成时就有的，小区老人多，在这里下下棋、打打牌、聊聊天，就不寂寞了。天气好的时候，亭子里能有五六十个人，堪称小区居民身边的“老年活动室”。不过，时间久了，亭子和亭子里的椅子都被磨损了。最近，居委会向街道提出申请，街道用党建服务群众专项经费，对亭子做了改建。“新亭子很漂亮，遮阳挡雨，椅子舒服，阿拉喜欢。”一位老人说。

在小区里兜了几圈后，朱德芳被外孙女推着回家了。“朱伯伯福气好，小辈孝顺！”邻居们还说出了一个老人的“幸福密码”。的确，朱老伯的其他儿女也经常来看他，每次来，一大家子就会到周边饭店小聚。小女儿还会接父亲和姐姐去浦东的家里住上一阵子，今年4月还带他去锦溪小镇旅游。外孙女也很关心他，老人睡觉时要开灯，于是，她总是等外公入睡后，再轻手轻脚地把灯关上。

环境熟悉又便利，晚年生活乐悠悠

朱德芳是殷行街道6.09万名60岁以上老人中的一位。殷行街道是上海中心城区最大的街道，户籍人口13.64万人，60周岁以上老年人占总人口的44.6%。街道服务办副主任季君告诉记者，街道有养老机构13家，养老床位2040张，还有2家社区综合为老服务中心、50个社区老年活动室。针对老年人需求最大的助餐，街道开设了9个老年人助餐服务点，每天为950位老人提供助餐。而整个街道，像朱德芳这样居家享受长护险护理的老人有6200多人，加上在养老院享受长护险的，共达8200多人。

殷行街道也是上海数百个街镇的缩影。为了让老人在熟悉的环境里过好每一天，上海的基层社区工作者付出了大量的努力。就拿盛娟来说，她所在的居委会共有1283户、2800个居民，光老人就超过1000位。居委会为老服务方面的工作包括：为60岁以上老人提供长护险咨询；接受老人助餐订餐；平时带志愿者上门问候老人，帮老人检查用电用气；重阳节发重阳糕，端午节包粽子；出借轮椅；甚至还为每户独居老人和纯老家庭的门上贴上一张配有图案的“出门口诀”：钥匙带好了吗？电器都关好了吗？水龙头关好了没有？煤气阀门关好了吗？

告别朱老伯，走在小区里，秋日的阳光暖洋洋，空气里有丝丝晚桂的香气……在这个上海普普通通的老小区里，朱德芳三代人的笑颜、邻居们聊不完的家常话，不正是“岁月静好”四个字的真实写照吗？

记者手记：共享“乐龄”

“当你老了，头发白了，睡意昏沉；当你老了，走不动了，炉火旁打盹，回忆青春……”暮年是生命的必经过程，但老龄也可以千姿百态。

事实上，数百万60岁以上的上海人，正在享受着他们的“乐龄”。你看，非节假日国内外旅游的，大多是老人；在户外健身、跳舞、一展歌喉的，银发一族居多；新开大卖场，率先尝鲜的是老人；微信、网购、刷抖音，他们毫不落伍。越来越多的老人正在尽己所能，为社会做出贡献：支援新疆的银龄行动，每次报名都爆满；社区活动，他们热情高涨，不少志愿者年过七旬……

幸福的晚年生活，是由多重因素决定的。老有所养、老有所医、老有所学、老有所为、老有所乐……它们关乎一个生命的生理需求和精神诉求，政府、社会、家庭各有其责任，缺一不可。在各方支持下，上海的老人堪称积极老龄化的典范。

上海，是一座名副其实的“长寿之城”。最新数据显示：上海百岁及以上老年人口有2657人。根据长寿地区的代表性指标——每10万人中有百岁及以上老年人超过7人，上海2010年就达标，2018年这项指标已达17.2人。

让我们城市的寿星更多、老年人的笑容更多，同时，也让老龄化背景下的经济社会发展充满不竭生机和活力，这是上海的不懈追求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71482>

(来源：新民晚报)

天津：河西创新社区养老服务，医疗服务送到“家门口”

“平时一定要多注意，心脏不舒服赶紧就医，千万别忍着……”对患者进行基础检测和问诊后，霍春雨嘱咐。霍春雨是河西区友谊路社区卫生服务中心的大夫，除了日常在中心接诊，他还专门服务于街道的社区健康驿站。在社区健康驿站，包括霍春雨在内的家庭医生团队除了正常接诊，还要为患者详细讲解体检报告，进行用药、运动和生活方式指导。下沉医疗资源、前移医疗服务关口带来的“民生红利”，正在这里一步步实现。

“过去身体不舒服，要去大医院看病。可是大医院病人多，每个患者平均分配的诊疗时间很有限，来不及问问题。而在社区里的健康驿站，情况就大不相同了，医生可以针对患者的疑惑给予详细专业的解答，日后的

康复、保健，我们全都了然于心。”拿着体检报告，居民陈大爷很感慨，他说：“这样的健康驿站，把医疗服务送到了家门口，我们老年人非常需要。”

为满足日间照料服务中心老年健康医疗卫生需求，今年8月以来，河西区分别在柳江里和惠阳里社区老年日间照料服务中心设立健康驿站。以健康养老为理念，以基本公共卫生服务项目为主线，健康驿站每周三、五开诊，配备家庭医生服务团队，为社区老年人提供居民健康档案管理、健康教育、健康管理、慢性病护理和康复、家庭医生签约、失能半失能老年人特需上门等多项服务。

“我们为社区里需要上门服务的失能半失能老年人建立档案，精准对接需求，提供针对性服务，并探索新路径，发挥护理在社区养老服务中的作用。”翟春雨表示，截至目前，两个健康驿站共接待居民近千人次，建立健康档案142份，签约续约231人，慢病随访618人次。

接下来，河西区在全区街道养老管理服务中心和社区养老服务机构，同步设立社区卫生服务站或健康驿站，实施老年人慢病居家监测指导，提高家庭医生签约服务比例，完善与相关二级、三级医院的绿色转诊通道，实现医疗资源与养老资源的有机融合。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71497>

(来源：北方网)

上海：加装电梯省力、失智照护省心、老有所为开心，破解老龄社会“痛点、难点、堵点”让耄耋老人收获“看得见幸福”

上海是全国最早进入人口老龄化的城市。近年来，上海全力推进养老服务高质量发展，养老床位年年增长，日托、助餐等覆盖面不断扩大，更多健康、文化服务进入社区……但是，随着时代的发展和老龄化程度的加深，又出现一系列新问题。一年来，上海多方资源和力量集聚，一个又一个像老房加梯这样的“痛点、难点、堵点”问题正在攻克中。

老房加梯：突破瓶颈登上“高铁”

2015年全年，上海成功加装上电梯的老房只有1栋，2016年也是个位数。随后速度逐步加快，截至2018年底，上海多层住宅加装电梯立项共298台、竣工61台。而记者从市房屋建设协会了解到的最新数据是：截至今年10月，本市完成加装电梯计划立项的房屋达871幢，其中已竣工186台，目前正在施工的有177台，另外还有31幢多层房屋结合成套改造等方式让居民住进了电梯房。今年以来，加梯数量达到过去几年总和的两倍。这一推进速度，仿佛搭上了“高铁”。

更令人惊喜的是，加装电梯项目由单一门梯逐步走向规模化加装，向常态化发展。这其中，有审批流程简化的作用，但更重要的是，市、区有关部门和各街道、镇主动作为，针对瓶颈逐个攻破。

上个月，长宁区行政服务中心设立上海首个既有高层住宅加装电梯“综合窗口”，业主可以在这里“一站式”办理加梯申报及各项审批业务。虹口区江湾镇街道、长宁区周家桥街道、普陀区长征镇等都成立了“电梯办（工作室）”，或由街道干部坐镇，或委托社会组织操办，不仅为居民答疑解惑，还联系政府部门召开协调会，甚至在审批时“上门服务”。

而在远离中心城区的崇明岛，一年来多层住宅加装电梯从无到有，遍地开花。截至上月，崇明加装电梯立项数116台、正在施工74台（以上均包括36台商品房改建），竣工8台。崇明区提出“愿改皆改、应改尽改、可改速改”的工作原则，通过优化行政审批程序，发挥基层党建引领，引进建管一体化公司，成立一条龙龙服务工作室，资金多元筹措机制，完善监管措施和制订管线搬迁指导意见等，有效减轻居民负担，提高了加装工作成效。

认知症：爱的记忆共同守护

“我不认识你”“我找不到回家的路了”……一段段消失的记忆，抹去的不仅是老人脸上的笑容，更给每个家庭成员带来了遗憾和伤痛。据国际上相关研究，认知症患者在60岁以上人群中比例约为7%，越是高龄比例越高。

图说：黄浦区瑞金街道长者照护之家里，老人们在多功能活动室下棋。新民晚报记者周蕾摄

爱的记忆需要共同守护。时下，上海正积极推进建设“认知症老年照护体系”，今年再度将“改建1000张认知症照护床位”列入市政府实事项目。如徐家汇街道龙吴路养老院，集日间照料、长期住养和综合助餐等服务为一体，专注于为认知症和失能老人提供专业性服务。普陀区长寿路街道邻里分中心专门辟出失智老人日间照护中心，每天都有一群老人到此“准时打卡”。除了常规的日间照料、营养膳食等托服务，还有“记忆小屋”“大脑加油站”，采用认知疗法、园艺疗法、回想疗法等，为轻、中度认知障碍老人提供健康干预、康复训练、心理慰藉。

今年9月，“上海市老年认知障碍友好社区试点”启动，10个区的28个街镇被列为首批试点单位，普陀区长寿路街道也是其中之一。长宁区对约2.4万名老人采用A/D8和MOCA双量表精准筛查，并出台本市第一份认知障碍友好社区《建设标准》。

老年大学：建“家门口的好学校”

38把小提琴、4把大提琴、一把低音提琴，乐手大多两鬓飞霜，但演奏起《我和我的祖国》依然激情澎湃。说来让人难以置信，这个“藏”在社区的三叶草弦乐团，全部由业余乐手组成，团员平均年龄66岁。这群音乐爱好者先是在居委会活动室拉琴，后来得到虹口区嘉兴路街道的支持，团员们每周六排练，除了以琴会友，经常开展公益演出。

对70岁的指挥兼小提琴手傅克明来说，最难忘的事是去年在这里，习近平总书记观看了他们的演出，还在在场的每位成员握了手。对大家说的“你们开心就好”这句暖心话，大家一直记在心头。

如何激发老人的价值感，实现老有所为？这一点，过去在为老服务中容易被忽略。如今，各级政府都更多地关注到了老年人在精神层面上的追求，为他们提供更多展现能力和才华的平台。

针对优秀老年大学“一座难求”问题，上海以“老年人学习场所倍增计划”为重点加大供给，把“就近、便捷、快乐”这一原则放在首位。如今，全市构建起老年教育四级办学网络，包括4所市级老年大学、9所高校老年大学、22所区老年大学、222所街镇老年学校、5139个居村委办学点……一批“名家坊”“乐龄讲堂”、睦邻学习点、网络学习圈，成为老年人“家门口的好学校”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71493>

(来源：新民晚报)

(来源：辽宁日报)

山东：持续推动多层次养老服务体系建设和多项养老服务创新实验

记者从山东省民政厅了解到，山东省按照居家为基础、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和，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。

据山东省民政厅党组成员、副厅长赵杰介绍，山东省老年人数量居全国首位，60岁以上老年人有2240万人。据介绍，山东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、养老服务平台、养老服务宣传信息网“两台一网”应用，引导大型养老机构、医疗资源、家政服务和管理企业进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，山东省民政厅也下了不少力气。探索农村养老新模式，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，今年底前具备入住条件；规范农村幸福院运营，制定《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。此外，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97.6%，符合养老机构服务质量基本规范的达到92%。

下一步，山东省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，加快养老服务体系构建，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=71495>

(来源：央广网)

山西：适老化改造，营造养老宜居生活

为应对人口老龄化，帮助困难老人家庭改善居住条件和生活质量，太原市将面向有适老化改造需求的老年家庭，老旧及无物业社区开展适老化改造，前期对全市100个单元楼道、3000户老年家庭先行试点。

据统计，到2018年末，山西省65岁及以上年龄人口占常住人口比重为10.40%，平均每5户家庭就有1户有老年人。可以看到，迅速发展的人口老龄化趋势，正考验着政府、社会和家庭的规划养老能力。为保障老年人生活安全便利而采取的适老化改造也日益引起关注。尽管目前开展的适老化改造尚属试水阶段，但事实已证明，从居住环境到出行环境，适老化改造都让老年人获益良多。

适老化改造，虽不是新鲜概念，却仍处于起步状态。无论从政策支持或是市场需求的层面来说，可谓前景广阔，然而普及推广工作依然前路漫漫，障碍和阻力客观存在。从家庭角度看，多数人对于适老化改造的理念并不清晰，对其必要性的认知度也不够；从服务提供商的角度看，产业发展仍处于萌芽期，系统化、专业化程度欠缺，尚未形成完善成熟的商业模式；从政府层面看，政策的引导与资金支持力度有待进一步提高，尚需继续搭建适老化改造服务平台，规范改造标准，让供需双方得以有效对接。

适老化改造，好事一定要办好，因为它承载着营造居家养老宜居环境、实现健康老龄化的民生期盼。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71507>

(来源：山西日报)

江苏：盐城市加快推进养老服务发展

近日，盐城市出台《盐城市人民政府关于推进养老服务发展的意见》（以下简称《意见》），加快促进养老服务高质量发展，持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

《意见》从不断增强养老服务供给能力、全面提升养老服务水平、落实有效保障措施三个方面，提出加强养老服务设施规划建设、实施农村特困供养机构改造提升工程、实施养老服务标准化建设和养老机构等级评定等25条具体举措，旨在为养老服务打通“堵点”，消除“痛点”，破除发展障碍，显著提高老年人及其子女获得感、幸福感、安全感。

做好规划，才能事半功倍。《意见》提出，到2020年底，千名老年人拥有养老床位数达到40张以上。到2022年，社区养老服务设施配建达标率达到100%。具体来说，各县（市、区）均建成一个省级示范性城市社会福利院、一个公办失能失智特困老年人集中供养护理院、一批社会办医养结合型养老机构。居家社区养老服务设施建设纳入城乡社区配套用房建设范围。新建住宅区按照每百户二十平方米以上的标准配套建设社区养老服务用房。已经建成的住宅区按照每百户十五平方米以上的标准通过购置、置换或者租赁等方式调剂解决。

不同年龄段的老年人有不同的特点和需求，有一些老人需要长期照护。《意见》提出，建立长期照护保障制度，大力推动建立长期护理保险制度，逐步扩大覆盖面，形成稳定可持续筹资机制，增强老年人长期照护经

费支出能力。到2020年底，在已有特困人员长期护理商业保险的基础上，市辖区率先实现老年人长期护理保险制度全覆盖。

许多老年人腿脚不方便，推进既有住区适老化改造非常有必要，有利于进一步提升老年人的生活水平和出行的方便。《意见》提出，采取政府补贴等方式，对所有纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人家庭，按照《无障碍设计规范》实施适老化改造。结合城镇老旧小区改造，推进住区的坡道、楼梯扶手、电梯等与老年人日常生活密切相关的公共设施的无障碍改造，鼓励、支持已经建成的多层住宅加装电梯，提高住区适老化程度。

《意见》提出为社区老年人提供高品质居家社区养老服务。依托“我的盐城”APP，推行居家养老服务智能化、市场化，构建15分钟居家社区养老服务圈。市建立养老服务数据监测和质量监控信息中心，县（市、区）建立养老服务智能指挥平台，镇（街）建立数据统计平台，实现市、县、镇三级居家社区养老服务数据信息互联互通。同时，大力推动公办养老机构运营主体社会化，到2021年，社会力量运营的机构养老床位占机构养老床位总数80%以上。

为鼓励更多人才，特别是高素质人才投入到养老服务行业中，《意见》针对性地提出了一些举措，包括推行养老护理员职业技能等级认定、教育培训制度、促进养老服务吸纳就业、建立激励机制等。

为了给养老产业发展破除发展障碍，带来发展机遇。《意见》提出，养老服务机构符合现行政策规定条件的，可享受小微企业等财税优惠政策。在社区提供助餐、助浴、康复护理等日间照料服务的养老机构享受税费减免。落实各项行政事业性收费减免政策，养老机构用水、用电、用气、用热享受居民价格，不得以土地、房屋性质等为由拒绝执行相关价格政策。支持养老服务机构规模化、连锁化发展，对已经在其他地方取得营业执照的企业，不得要求其在本地开展经营活动时必须设立子公司。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71508>

(来源：盐阜大众报)

江西：机构改造升级，建设服务设施，吉安市多措并举完善农村养老服务体系建设

农村基本养老服务中农村特困失能人员护理能力不足、空巢留守老年人养老服务设施落后……成为我市农村养老服务体系建设的突出问题。针对这些问题，我市多措并举聚焦整治，力争到今年11月底，每个县（市、区）都实施农村特困失能人员集中照护，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到25%；2020年底，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到50%；2021年底，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到75%。

开展农村特困供养机构改造升级。按照《民政部发展改革委财政部关于实施特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升意见》精神，今年起，针对特困人员供养服务设施（敬老院）的设施条件、设施配备和安全管理，实施为期三年的改造提升工程。

推进特困失能人员集中照护。各县（市、区）出台农村特困失能老年人集中照护政策，大力推进县级福利院（集中照护机构）护理能力改造提升，到今年11月底，每个县（市、区）建成特困失能集中照护床位50张以上，对农村特困失能人员实施集中照护护理；到2020年底，每个县（市、区）建成特困失能集中照护床位100张以上。

落实特困失能、半失能人员基本生活和护理费。对城乡特困失能、半失能人员基本生活标准统一按城市集中供养标准执行。按照不低于当地最低工资的80%、20%标准，落实失能、半失能特困人员护理费。

完善农村养老服务工作机制，建设运营互助养老服务设施。全面建立党委领导、政府主导、部门负责、社会参与的农村养老服务工作机制，推行“党建+养老服务”模式，并纳入县、乡党委书记抓基层党建述职评议考核和党组织书记“双述双评”内容。整合现有资源，在建制村、较大自然村配建具备助餐等功能的互助养老服务设施，到今年11月底，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到25%；2020年底，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到50%；2021年底，具备助餐等功能的农村互助养老服务设施覆盖率达到75%。

加强组织领导，统筹协调推进，定期调度情况。各县（市、区）建立由党委、政府领导挂点督办，民政部门牵头履职，党委组织部、发改、财政、卫健等部门齐抓共管的工作推进机制，将农村基本养老服务体系建设工作融入第二批“不忘初心、牢记使命”主题教育全过程。按照时间节点要求，定期汇总分析工作进展情况，市民政局定期调度通报，并作为2019年度养老服务体系高质量发展考评重要参考依据。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71519>

(来源：吉安新闻网)

甘肃：兰州医养结合让未来养老更有保障

近年来，兰州市老龄化趋势不断加剧，截至2018年底，我市老年人口达71.48万人，占人口总数的21.76%，高于全国、全省老龄化水平。可以说，人口老龄化形势非常严峻，解决养老问题迫在眉睫。在此背景下，我市积极探索“医养融合”或“医养联盟”的养老模式，实现了公立医院优质医疗资源与养老机构资源的有效整合。近日，市政协组织部分政协委员对全市的医养结合工作进行调研，政协委员提出，公立医院与养老机构“脱钩”，现阶段有效解决了困扰养老的“医养分离”难题，实现了养老机构、医疗机构和社会的多方共赢。但是，从长远来看，我市要实现真正意义上的医养结合还有很长的路要走，因此可以探索建立养老护理保险制度，方可行以致远。

政协委员在调研中了解到，我市坚持典型引路，加快推进医养融合发展，初步形成了医养结合的六种新模式，即医疗机构“双资质”模式、街道社区“健康小屋”模式、养老机构“签约服务”模式、医疗机构“互联网+居家养老”模式、医疗机构“进驻养老机构”模式、社区卫生服务机构“居家养老签约服务”模式。截至2018年底，全市创建医养结合示范先行县2个；医养结合示范机构2个；医养结合示范基地3个；“双资质”医养结合医院6个；基层社区卫生服务中心（站）试点32个；确定医养结合培训基地9个，培训医养结合医护人员1200多人次。设置老年病科和老年病床位的二级以上医疗机构21家，占二级以上医疗机构总数的68%；29家县级以上医院全部设置了老年人就医绿色通道；设置医养结合床位16000张。

随着兰州市人口老龄化形势日益严峻，高龄老人和失能失智老年人数量快速增长，医养结合服务在健康养老服务体系中的占比日益加大，长期护理保险制度的支持和保障作用日益凸显。据不完全统计（已统计人数50万），不包括入住各类医疗机构和养老机构的老年人群，全市（含新区）居家老年人群中轻度失能老年人98217人，中度失能老年人7035人，重度失能老年人1264人，极重度失能老年人1078人，共计11万余人。失能老年人群对机构照护服务和居家照护服务需求强烈，但是护理费用的昂贵让人望尘莫及。在兰州市各大养老机构走访，费用在3000元以内的公立机构，都是一床难求，但是对于收费较贵的民营或者高档机构，闲置床位很多，这造成了发展的不平衡。据了解，我市现有养老机构中，费用3000元到一万元不等，平均费用五六千元。

2016年6月，人力资源和社会保障部办公厅印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，选取承德市、长春市、齐齐哈尔市等15个城市作为试点地区，并将山东省、吉林省作为国家试点重点联系省份，探索建立适合我国国情的长期护理保险制度。2019年9月11日国务院常务会议提出“加快推进长期护理保险试点”之后，国务院和相关部委频频吹长期护理保险政策“暖风”，长护险试点“扩围”驶上快车道。

政协委员、九三学社主委谢伟建议，从目前全国试点的15个城市来看，长期护理保险的大部分资金来源是医保基金，多数试点地区采取以医保基金“平移”为主的筹资路径，即划拨医保基金结余0.2%至20%不等的比例建立长期护理保险基金。同时，要引导市场资源，通过适时出台高保收优惠政策等方式，鼓励更多商业保险进入该领域，推出长护险产品，对满足长期护理需求起到了积极作用。

政协委员赵彬建议，从各地长护险试点工作情况及我市推动医养结合工作面临的主要困难来看，尽快建立长期医疗护理保险制度是全面深入开展医养结合工作的有效撬动点，具有重要的杠杆作用。建议有关部门加快推动长期医疗护理保险制度的建立，对老年人由于年老、疾病或者意外伤害等原因造成失能状况需要护理时，能够为其提供基本的生活照料、医疗护理等服务的一项保险制度。参保者经评估达到一定照料和护理需求的，为其基本生活照料和相关的医疗护理提供服务，费用主要由长护险基金支付。这样会进一步为医养结合服务提供单位减轻压力，有效增强对社会力量投资兴办医养结合机构的吸引力，减轻参保失能（半失能）、失智（半失智）老年患者及家庭的经济压力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71476>

(来源：兰州日报)

四川：成都市成华区全面推广“适老化改造”，让老人脚下有准儿心里不慌

两年前，腿脚不便的陈婆婆在卫生间跌倒后右手骨折，家里卫生间存在容易跌倒的风险近年来一直困扰着她。如今，成华区通过购买服务的方式，由第三方机构上门评估陈婆婆的居住环境、自理能力等情况后，在其卫生间设置了斜坡、防滑垫、淋浴椅、扶手等辅助设施，大大提高了老人如厕和洗浴的安全性。

陈婆婆的情况并非个例。数据显示，截至2018年底，成华区60岁以上老年人有17万人，占全区户籍人口总数的22.36%，老龄化特征比较明显。如何保障老年人居家养老安全、解决养老服务“最后一公里”的问题？紧密结合“不忘初心、牢记使命”主题教育，成华区进行了深入的思考和探索。最终，针对特困困难老年人家庭推行“适老化改造”的方案渐渐清晰，此项改造通过实施居家无障碍和安全性改造、配备适老康复辅助器具，可以降低老年人居家养老存在的风险。

适老化改造给老人吃了“定心丸”

和陈婆婆一样，今年90岁的王爷爷也是适老化改造的受益者。推开王爷爷的家门，一眼看去好像与普通人家没什么不同，但仔细观察便会发现一些感人的细节：卧室床侧和客厅过道分别装有两个感应夜灯，卫生间内铺有防滑垫，马桶旁安装了一字形扶手、助力架以及专用洗澡椅……

“现在在我家晚上不用再到处摸黑找开关，夜灯就可以自动照亮通道。洗澡的时候坐着就能畅快淋浴。”王爷爷的儿子告诉记者，扶手安装高度、感应灯安装位置等，都是根据老人的实际需求和生活习惯“量身定制”的，安装配备时工作人员也充分征求了老人的意见。这些改变看似微小，却实实在在地给老人的生活带来了方便。

不同的家庭，改造的重点也不一样。家住槐树店社区的邓婆婆今年88岁，老人身体尚可，但因独自居住，假如发生意外不能被及时救助是她的隐忧。结合邓婆婆的身体状况和环境情况，工作人员将改造重点放在了卫生间和厨房区域。记者看到，邓婆婆家的蹲式厕所旁增加了可移动坐便椅、扶手、助浴椅等辅助设施，防止老人突然起身时因头晕而站立不稳；厨房和过道分别安装了燃气报警器和烟雾报警器，让老人做饭用餐更加安全。除此之外，工作人员还贴心地为老人准备了带电筒的拐杖和SOS报警器。

如今，在这个既熟悉又有点“不一样”的家里，邓婆婆“自己走路脚下有准儿了、心里不慌了”，因为适老化改造给她吃了一颗“定心丸”。

面向60岁以上家庭今年将完成500户

“适老化改造是根据老年人身体状况和居住房屋情况，对其生活场所以及家具配置、细节保护等作一定的调整或改造，目的就是减少老年人居家养老存在的风险。”据成华区民政局相关负责人介绍，成华区正在进行的适老化改造，面向的对象主要是60岁以上具有成华区户籍的散居特困老年人、低保及低保边缘老年人、计划生育特殊老年人家庭，按每户不超过1000元标准实施改造，经费由财政资金保障。改造过程中超出财政补贴部分，由实施改造的家庭承担。

在该负责人提供的一份改造项目清单里，记者注意到，老人家庭的卫生间、卧室、厨房、家具等都在改造范围内，包括通道无障碍改造、地面防滑处理，安装扶手、助浴椅、智能照明感应灯具等。“目前我们着眼于选择特定老年人家庭最基础、最迫切、最可行的改造内容，实施建筑硬件、家具家装改造、康复辅助器具适配以及智能化助老服务设施配备四个大类改造项目。”该负责人解释说。

“按照计划，今年成华区将对500户困难老年人家庭设施实施适老化改造，目前已完成改造308户，192户正在评估或改造中。”成华区民政局相关负责人表示，接下来将继续推进适老化改造民生实事项目，并强化措

施的持续性和可复制性，让更多的老人享受便利，过好金色晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71532>

(来源：成都日报)

福建：福州市将推进四级养老服务设施建设

昨日上午，市人大常委会继今年6月举行养老事业发展工作专题询问会后，再次就该项工作举行第二次专题询问会，市政府副市长严可仕率相关部门负责人到会应询。记者从中获悉，为扩大养老服务设施覆盖面，福州市将推进四级养老服务设施建设。

推动应询承诺事项落实

记者了解到，今年6月市人大常委会举行第一次专题询问会后，市政府根据市人大常委会制定的问题责任清单，坚持问题导向，采取有效措施，推动应询承诺事项的落实。

其中，综合监管体制机制逐步完善，民政、消防、市场监管、卫健等市直部门的专项检查和联合检查基本实现常态化；公办养老机构进一步发挥托底保障作用，不能自理特困人员集中供养率提升至35%，居全省第二位；养老项目有新突破，台江区社会福利中心于10月中旬正式动工建设，仓山区社会福利中心进入建筑方案设计阶段；智慧养老服务平台进入正式招投标阶段。

“与此同时，居家养老服务内容有拓展，老年人助餐体系初具规模，鼓楼区的社区居家养老服务照料中心和福清市的农村幸福院100%嵌入老年人餐桌，全市首家老年人食堂于8月初在晋安区开业。”市政府相关负责人介绍，养老服务用地供地有突破，城区成功推出了福州市首幅招拍挂的养老服务设施用地。医养结合有了新进展，有意愿内设医疗机构的养老机构，达标后均可纳入医保定点。

优化养老服务供给结构

据了解，福州市养老补短板工作虽取得了一定成绩，但从整体情况看，养老服务发展水平仍无法满足广大老年人对优质养老服务的需求，存在养老服务规划不系统、养老服务市场活力不足、养老服务结构性短缺等问题。昨日的专题询问会上，市人大常委会组成人员围绕上述问题进行连续发问。

“下一阶段，要聚焦设施建设，优化养老服务供给结构。”市政府相关负责人表示，推进社会福利中心-城市社区嵌入式家园（农村区域性养老服务中心）-社区居家养老服务照料中心-居家养老服务站（农村幸福院）四级养老服务设施建设，扩大养老服务设施覆盖面，有效增加普惠性的养老床位，满足社会基本公共服务需求；跟踪、协调、引进中高端养老项目，满足市场上中高端老年群体多元的个性化养老服务需求。

与此同时，福州市将发展“养老+医疗”服务，提升医养深度融合；发展“养老+智慧”服务，将互联网引入养老服务各领域、环节；发展“养老+保险”服务，推动建立长期照护保险、养老机构责任保险等制度，提高养老服务机构和老年人抵抗风险能力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=71494>

(来源：福建省人民政府)

福建：福州市自然资源和规划局改革机制，破解小微养老企业融资难

昨日，记者从市自然资源和规划局获悉，该局正积极探索允许养老机构以土地、设施等资产进行抵押融资，加快企业发展进程。

“各类小、微企业，是当下养老产业发展过程中不可忽视的力量。”市自然资源和规划局抵押登记处相关负责人介绍，养老产业前期投入大、见效慢，设施要顺利运转，常常需要向银行融资。然而，由于体量较小，各类小微企业在融资过程中常常遇到困难。

“我们鼓励商业银行探索向产权明晰的民办养老机构发放资产（设施）抵押贷款和应收账款质押贷款；同时探索允许营利性养老机构以有偿取得的土地、设施等资产进行抵押融资。”上述负责人说。

据悉，福建省长青养老服务有限公司已申请将其“长青颐养园”在建工程设立抵押，如无异议，将成为首个依靠新规完成抵押融资的项目。其余多处养老设施的融资工作也在进行。

“针对小微企业，我们还推出了一系列优惠措施，对其登记费进行减免，最大限度为企业减轻负担。”该负责人表示，希望借助一系列的机制改革，最大限度为养老企业扫清障碍，让“小微”养老不再难。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71511>

(来源：福州日报)

广西：政策护航，力促健康养老产业发展

金秋时节，2019广西大健康产业峰会将在南宁、巴马两地举行。届时，国内外近800位健康养老领域专家学者、企业家、政府官员将齐聚一堂，共话大健康产业发展。广西一批大健康产业项目，也将借助峰会招商引资。

广西大健康产业为何能引来国内外的广泛关注？除了得天独厚的自然优势，这也与近几年来我区出台的一系列引导、鼓励、支持健康养老产业发展的政策密不可分。

20项政策力挺养老服务

广西是全国较早进入老龄化社会的省份之一。截至2018年底，全区60周岁以上老年人人口730多万人，占全区常住人口的14%以上，其中80岁以上老年人人口110多万人，100岁以上达6000多人。全国76个“中国长寿之乡”中，广西占了25个，排全国第一位。

2015年，广西率先创建省级养老服务综合改革试验区，着力布局建设南宁养老服务业综合改革核心区、桂西养生养老长寿产业示范区、桂北休闲旅游养生养老产业示范区、北部湾国际滨海健康养老产业示范区、西江生态养老产业示范区“一核四区”，大力发展休闲养生健康养老产业、老年健康服务管理产业、老年用品相关产业，充分发挥长寿品牌资源优势，积极推动生态健康养老千亿元产业发展。

近年来，自治区党委、政府认真贯彻落实习近平总书记关于加强养老服务工作的系列重要指示精神，先后出台了《关于建设养老服务综合改革试验区的意见》《广西养老服务综合改革试验区规划（2016-2020年）》等政策文件。在自治区层面，建立了由发改委和民政厅牵头，26个政府部门组成的养老服务综合改革试验区联席会议制度，分别在财政、金融、用地、医疗、税费、保险、人才等方面制定出台了20项扶持政策文件。

日前，自治区民政厅、自治区发改委联合印发了《广西健康养老产业发展专项行动计划（2019-2021年）》（以下简称《计划》），明确了未来3年广西健康养老产业的发展目标，进一步推进健康养老产业发展，将其培育成为全区新兴产业。

“发展大健康产业，广西目标坚定、步履坚实。”自治区民政厅厅长朱学庆告诉记者，根据行动计划，2021年，全区将建成100个养老服务示范机构、100个区域性农村养老服务中心；创建100个老年人宜居社区、30个广西养生养老小镇；建设100个投资具有一定规模和水平的健康养老产业项目，形成20个自治区级健康养老产业集聚区。2025年，把广西打造成为全国养老服务产业基地和健康养老胜地。

如何一步步地走向既定发展目标？《计划》提出了四大工作方向：大力发展居家和社区养老服务、大力发展专业化养老机构、大力发展健康养老产业及扩大健康养老服务就业创业。四大方向之下，又细分为开展老年人宜居社区创建、实施“长者饭堂”惠民项目等17项主要工作内容。

“四个一百”推动康养产业发展

大健康产业，既要全面发展，又要重点推进。自治区民政厅介绍，在重点工程建设方面，广西将实施“四个一百”培育工程，即统筹推进健康产业100个特色小镇、100个重大项目、100个示范基地、100个龙头企业建设，通过重点工程，推动全区康养产业快速发展。

同时，我区将积极引进国内外健康产业知名企业投资，在健康养老、健康旅游、健康医疗、健康医药、健康管理、健康食品、健康运动等领域培育一批龙头企业。优先将引进投资规模1亿元以上的重点项目列入自治区层面统筹推进重大项目。建立大健康产业龙头企业库、重大项目库和示范基地“两库一基地”。

在建立健全养老服务设施方面，自2015年以来，广西实施了“1521养老示范工程”。即自治区本级建成1所1000张床位以上的综合性养老示范机构，各设区市建成1所500张床位以上的专业性养护机构，每个县（市、区）建成1所200张床位以上的综合性社会福利机构，每个乡镇改造或新建1所100张床位以上辐射周边的区域性农村养老服务中心。自治区财政每年安排约3亿元资金，用于社会养老服务体系。截至2018年底，广西每个设区市、县已基本建成1家公办福利院或养老院，每个乡镇建有1家以上敬老院，建成各类养老服务机构1500余家。

目前，全区养老床位总数达18万张，每千名老人拥有床位达2.5张。全区各类居家养老服务中心、服务站及日间照料中心等设施总数达到1000个以上，全区城市居家和社区养老服务覆盖率72%，农村居家和社区养老服务覆盖率46%。

同时，广西各地依托独具特色的自然生态资源优势，分别规划建设健康养老产业集聚区，推进养老与旅游、民族医药、农业等产业融合发展，吸引社会资本投资广西养老产业。广西太和自在城、合众优年南宁养老社区、中脉巴马国际长寿养生都会、桂林国际智慧健康产业园、崇左“乐养城”等一批大型养老产业项目已经建设并初具规模，以健康养老为核心的大健康产业呈现出良好发展态势。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71520>

(来源：广西壮族自治区人民政府门户网站)

云南：试行养老机构照护标准，老年人护理分四个等级

云南省老年人养老的福音来了！日前，云南省民政厅、省卫生健康委、省市场监督管理局印发实施《云南省养老机构照护标准（试行）》，制定老年人能力评估、分级照护和照护质量评价标准，让老年人过上高质量的晚年生活。

如何评估老年人能力？

老年人能力评估工作主要从日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通和社会参与四个方面进行，4个一级指标下分设22个二级指标进行评估。

《照护标准》明确，该评估结果将作为老年人入院、转院、制定照护计划和预防风险的依据，也是养老机构照护分级的重要依据。养老机构要根据老年人不同的能力分级和需求，制定相匹配的照护等级和计划，保障老年人的身心安全。对于出现精神异常或自杀自伤或杀人倾向的老年人，可交由医疗结构的医生评估、诊断和治疗。

值得注意的是，如评估对象及法定监护人对首次评估或持续评估的结论有异议时，可在收到评估结论告知单之日起10个工作日内申请复核评估。

如何实现分级照护？

照护分级主要包括个案评估、制定照护级别、制定护理计划、提供服务以及监督评价等。根据《照护标准》，老年人护理等级分为特级照护、三级照护、二级照护、一级照护4个等级。分级主要按照老年人能力评估进行评定，确定老年人自理能力情况，包括生活完全自理、生活基本自理、生活不能完全自理、生活不能自理4种情况。同时，依据老年人自理能力情况、病情及个性需求，确定老年人护理分级。按照要求，养老护理人员每半年要对根据老年人自理能力情况、病情变化等进行复评，动态调整老年人的护理分级。

特级护理

符合中风后遗症，各种慢性病后期造成严重功能障碍；长期卧床，不能自行翻身；极严重功能障碍，巴氏评分 < 20分等情形之一。

照护内容：除了保持环境卫生、个人卫生，养老护理人员还要协助床上大小便，为大小便失禁的老年人做到勤查看、勤擦洗、勤翻身、及时更换衣被；搀扶行走不便的老人如厕，防止摔倒；对长期卧床和坐轮椅的老年人酌情使用减压用品；每2小时更换体位1次，必要时每1小时更换1次，定时检查皮肤受压情况，若出现压疮，应进行压疮护理；还要实行24小时值班，及时了解老年人需求，提供所需服务，每0.5小时~1小时巡查一次，等等。

三级护理

符合各类慢性病患者，一般情况良好，无明显器官功能障碍；年老体弱，行动不便，需使用助行器具者；严重功能障碍，巴氏评分25~45分；需协助进食，协助处理大小便；需要协助沐浴；需要督促、指导服药；能自我管理财务等情形之一。

二级护理

符合中度功能缺陷，巴氏评分50~70分；MMSE评分正常，无精神心理问题；能参加园区内一些兴趣活动和体育健身活动；能自我管理财务等情形之一，可确定为二级护理。

一级护理

符合轻度功能缺陷或完全自理，巴氏评分 > 70分；MMSE评分正常，无精神心理问题；能参加力所能及的工作和劳动；经济上能自理等情形之一。

照护质量如何评价？

《照护标准》提出，要根据老年人分级照护级别进行质量评价，评价主要从结构、过程、结果三个相互作用的要素进行百分制量化考评，具体细分为一级指标、二级指标和评价细则。

《照护标准》还明确，最终的评价报告可根据评价目的，选择适当形式报告评价结果，如企业自查、行业发布、行业及政府联合发布、第三方评价机构发布等。

官方解读：填补了云南老年人照护领域标准空白

随着人口老龄化的加剧，失能老人的长期照护成为不少家庭的负担。近年来，我国大力发展老年护理和照护，并正在加快推动制定老年照护评估标准，通过评估决定适合老年人的照护方式。护理服务也已逐渐从医疗机构延伸到社区和家庭，为公众提供老年护理、慢病管理、康复护理、长期照护、临终关怀等多种服务。

据悉，截至2017年底，我国注册护士总数超过380万人，但供需之间的缺口还比较大。下一步将大力发展老年护理和老年照护，加强老年护理员的队伍建设。

省民政厅相关负责人表示，此次实行的养老机构照护服务系列标准，从老年人能力评估、到分级照护内容与要求规范，再到照护质量评价方法与程序规定，将老年人照护服务的全流程进行串联，提升了管理的一致性和规范化，并且坚持持续提升和改进。编制标准技术内容时，充分结合了云南省养老服务行业的特色，在评价指标体系和等级照护内容和要求中融入了云南的饮食、风俗、宗教信仰等地方特色内容，更具适用性和可操作性。

此外，在当前国家大力支持各地开展养老服务行业标准化建设与提升的大背景下，此三项标准填补了云南省在老年人照护领域的标准空白，初步建构起了老年人能力评估、分级照护和照护质量评价一体化的标准体系雏形，为后续标准完善和提升提供有力指导。

其中，“照护定级是为了能够让入住老人享受机构提供的安全、安定的生活，同时也为养老机构合理收费提供依据和基准。”省民政厅相关负责人表示。

<http://cnsf99.com/Detail/i/index.html?id=456&aid=71509>

(来源：云南网)

黑龙江：推进居家养老服务

截至2018年年底，黑龙江省60周岁以上老年人口达748万人。在日前召开的全省居家社区和农村养老服务工作推进电视电话会议上，黑龙江省政府提出，要确保到2022年配建的相关养老服务设施100%达标。

近年来，黑龙江省居家社区和农村养老服务取得积极成果。到今年10月，全省建成城镇社区居家养老服务站1662个、农村社区居家养老服务站1137个。在城市，80%的社区开展了居家养老服务。在农村，探索开展了居家互助式养老、集中居住幸福院养老等模式。

黑龙江省副省长沈莹提出，各地要用用心用情扩大养老服务消费，在满足老年人基本生活的基础上，丰富老年服务内容，从不同层次不同方面满足老年人养生、旅游、文化等方面需求，并推动科技产品应用到居家养老服务。要围绕安全舒适便利，将社区养老服务设施建设落实到位，结合老旧小区改造，将设施配齐，特别要推动居家社区适老化改造工作。此外，还要推动养老服务队伍职业化，将养老服务人才管理纳入人社厅职业培训计划，提高职业素养和护理知识水平，推动高校开设养老护理和康复专业，做好金融支持、老年人权益维护等工作。

会议要求，到2022年，黑龙江省所有城市街道至少建有一个具备综合功能的社区养老服务机构，社区日间照料服务机构覆盖率达到90%以上。

<http://cnsf99.com/Detail/i/index.html?id=456&aid=71470>

(来源：健康报)

热点新闻

国家卫生健康委员会举行新闻发布会，介绍建立完善老年健康服务体系指导意见有关情况

时间：2019-11-01 10:00

地点：委机关2号楼新闻发布厅

嘉宾：王海东国家卫生健康委老龄健康司司长

吴乾瑜：上海市卫生健康委巡视员

王建业：国家老年医学中心主任、北京医院院长

台下嘉宾

李志新：中国疾病预防控制中心慢病中心书记

刘晓红：北京协和医院老年医学部主任

卢艳丽：北京隆福医院院长

秦苑：北京海淀医院安宁疗护病房主任

成义：媒体朋友们：大家上午好！欢迎大家参加国家卫生健康委今年第41场新闻发布会。我是宣传司新闻处的成义。就在上个月，在这里召开专题发布会，介绍了我国老龄事业发展和全国“敬老月”的安排，各位媒体朋友做了很好的报道，为全社会关心、关爱老年人营造了很好的氛围。近日，我委会同国家发改委等8部门联合印发了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，今天上午，在国家卫健委官网上发布。今天的发布会，我们请到了委老龄健康司及有关部门的负责同志和专家，向大家介绍《意见》的有关情况。下面，我向大家介绍今天发布会的嘉宾，他们是：国家卫生健康委老龄健康司司长王海东上海市卫生健康委巡视员吴乾瑜国家老年医学中心主任、北京医院院长王建业同时，今天在台下就坐的嘉宾还有：中国疾病预防控制中心慢病中心书记李志新北京协和医院老年医学部主任刘晓红北京隆福医院院长卢艳丽北京海淀医院安宁疗护病房主任秦苑下面，首先请王海东司长介绍《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》的有关情况。

王海东：各位同志，各位媒体朋友，大家上午好。上个月28号，国家卫生健康委同国家发改委、教育部、民政部、财政部、人力资源社会保障部、国家医保局、国家中医药局等八个部门联合印发了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，就是这个文件，八个部门联合印发的一个《指导意见》。下面我跟各位简单介绍文件出台的背景和文件主要内容。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。党中央、国务院高度重视老年健康工作。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。《“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年机构改革中，全国老龄办职能调整到国家卫生健康委，赋予了国家卫生健康委建立完善老年健康服务体系的新职责。为解决我国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，我委深入调查研究，充分听取各方意见建议，多次征求部门和地方意见，根据全国老龄委、中办、国办意见对文件稿进行反复修改完善。老年健康服务体系建设是一项系统工程，除了8个联合发文部门外，《意见》还涉及工业和信息化部、住房城乡建设部、农业农村部、市场监管总局、广电总局、体育总局、银保监会、中国残联、中国老龄协会等9个部门和单位的具体职责。这个文件每一项政策后面都有具体部门分工，非常清晰。

二、主要内容《意见》聚焦老年健康服务体系，分为三部分。一是总体要求。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。三是基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。这三个目标指的都是2022年。二是主要任务。《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。

三是保障措施。《意见》提出6项保障措施，包括强化标准建设、政策支撑、学科发展、队伍建设、信息支撑和组织保障，即“六个强化”。《意见》是我国第一个关于老年健康服务体系的指导性文件。《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里程碑式的意义。我先介绍到这里。谢谢各位。

成义：谢谢吴司长。下面请吴乾瑜巡视员介绍上海市老年健康服务体系发展情况。

吴乾瑜：各位媒体朋友，各位专家，大家上午好。上海是我国最早进入老龄化的城市，目前我们60岁以上老年人已经超过560万。市委、市政府高度重视老龄工作，认真贯彻落实党中央、国务院的决策部署，在国家卫健委的指导下，以提高老年人的健康水平为目标，统筹推进老年健康服务体系6个环节的重点工作，着力发挥基层卫生平台和家庭医生健康守门人的作用，构建整合型的老年健康服务体系，为老年人提供覆盖全生命周期的适宜的、综合的、连续的健康服务。我们主要是几个方面来加强体系建设：一、加强功能布局，完善老年健康服务供给体系注重规划引领，在《上海市老龄事业“十三五”规划》的基础上，还专门制订并实施《老年医疗护理服务体系发展“十三五”规划》，明确建立以护理院、护理站、养老机构设置医疗机构为三大托底、老年医学专科和区域老年医疗中心为两大支撑、上海市老年医学中心为一大引领的“3-2-1”三级老年医疗护理机构布局。同时持续增加老年护理床位供给，明确到2020年实现户籍老年人口数1.5%的建设目标进行护理床位建设，由卫生、民政分头推进实施，满足老年护理需求。将安宁疗护服务列入到上海市社区健康服务项目清单，通过政府的推动，全市已有200余家机构注册临终关怀科，机构床位900余张，居家床位700余张，为机构的老人、社区的老人和居家的老人提供全方位的安宁疗护服务。我们希望到明年社区卫生服务中心能够全部提供。二、夯实基层网络，发挥家庭医生“健康守门人”作用上海根据国家的要求，积极构建以家庭医生制度为支撑、社区卫生服务中心为平台的分级诊疗体系。全市已经形成246家社区卫生服务中心、101家分中心、724个社区卫生服务站、1162个卫生室形成服务网络，8700余名全科医生，组建近6000个家庭医生团队，签约老年居民超过380万，提供针对性健康管理、处方、延伸处方、优先预约转诊、家庭病床、安宁疗护等健康服务。目前，上海的社区卫生服务站占全市医疗机构诊疗总次数的占比逐年增加，2018年已达到37%，连续三年获得“沪上十大行业服务质量评测”首位。三、整合标准，增强失能、失智老人长期照护服务一是由卫生牵头，将分散在卫生、民政和医保的评估标准进行整合完善，形成全市统一的老年照护统一需求评估标准，成为老年人享受长期照护服务、政府补贴、入住机构等的“金标准”。二是着力推进家庭病床服务。2018年新建家庭病床5.4万张，开展家庭服务70万人次，将医疗服务延伸至老人家中。三是鼓励社会力量参与长期照护服务，强化多元供给，上海也是全国率先试点长护险的城市之一，由社会资本投资设立的护理服务机构已成为提供长护险服务的主要力量，并形成规模化、品牌化。

此外，按照国家统一部署，上海市8月底印发《健康上海行动（2019-2030年）》，积极倡导“每个人是自己健康第一责任人”理念，注重全民参与，共建共享。随着老年健康服务工作的加强，老年人健康素养较“十二五”末有了明显提升。今年，依托市政府实事项目，在全市建设标准化智慧健康小屋，我们希望通过两到三年的努力，在每一个街镇建成1家健康小屋，进一步将健康服务推送到老人“家门口”，提升服务可及性和质量。谢谢！

成义：谢谢吴巡视员。下面，请王建业主任介绍推动老年医学学科建设和老年疾病诊治工作情况。

王建业：媒体界的各位朋友们，应对人口老龄化，健康是最核心的问题。在《指导意见》中，明确指出在建立完善老年人健康服务体系的过程中，首先要强化老年医学学科建设。在健康方面，对于老年人来说，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。刚才王海东司长已经讲了，我们国家将近2.5亿老年人，到2018年年底，75%的老年人都患有一种或者一种以上的疾病。除了多种慢性疾病以外，还有老年综合征，同时目前还存在多重用药的问题。还有一部分老年人存在着精神心理问题，特别是失能和半失能的发生，这样不仅影响了生活质量，也给社会和家庭带来了沉重的负担。大家知道，老年医学是一门主要研究人体衰老的机制和变化规律，以及由于增龄因素，就是老化以后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学科，它从临床角度讲，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。特别是最大限度地维持和改善患者的功能状态，这是世界卫生组织在健康老龄化的定义里面突出提出来的问题，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，同样能够让他人最大程度的发挥作用，维持他现有的功能。近年来，随着我国人口老龄化进程的加速，党中央、国务院十分关注老年人健康问题，在推进中国全民健康的过程中，老年健康是最大的一个问题。特别是在国家卫健委的高度重视下，我国的老年医学学科取得了长足的进步。近年来健康与衰老的研究不断深入，老年医学的人才队伍逐渐壮大，但是和相对早一些进入人口老龄化社会的国家，特别是一些发达国家，西欧、北欧，和这些国家相比，我国的老年医学学科起步还是比较晚的，所以发展上相对比较滞后，目前还面临很多问题和挑战。比如，专门的老年医学研究机构不足，不是很多。另外，和老年医学相关的基础研究投入不够，老年医学学科发展的载体较为薄弱，多数老年的临床仍然以单病种治疗为主，心脏的问题去心内科，呼吸的问题去呼吸科，研究的方向比较单一，没有把老年人作为一个整体、一个人体来对待。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。2015年，原国家卫生计生委在北京医院设立了国家老年医学中心，2016年原国家卫生计生委会同科技部等四个部门批准设立了北京医院等6家国家老年病临床研究中心。今年年初，北京医院与中国医学科学院又共同组建了老年研究院。因为有一些发达国家，特别是人口老龄化比较突出的国家，国家的医学研究机构专门有一个分支是研究老年人的问题、研究老龄化问题、研究老年人健康的问题。像美国的“国立老年病院”专门研究老年健康。而我们国家的中国医学科学院是研究人体、研究医学最高的一个研究机构，但它缺这一块，所以今年我们联合成立了老年研究院。这些国家级的中心和研究机构的建立，将在开展衰老与抗衰老的研究，在老年疑难危重症的诊断与治疗、推广适宜有效高水平的诊疗技术，以及加强老年医学学科的建设，特别是培养专业的人才队伍等方面发挥重要作用。

下一步，我们要积极贯彻落实《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以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，以学科促发展，为建立完善符合我国国情的老年健康服务体系做出应有的贡献。谢谢大家！

成义：谢谢王主任。下面进入提问环节，按照惯例，提问记者朋友们通报一下自己所代表的媒体。

中央广播电视总台央广网记者：近年来安宁疗护是一个非常受大家关注的问题，请问我国的安宁疗护体系目前在国际上处于什么样的位置？跟世界上发展相对比较健全的安宁疗护体系相比，我国的安宁疗护还有哪些急需解决的问题？谢谢。

秦苑：各位媒体朋友大家好，我是来自北京海淀医院安宁病房的秦苑大夫，我可以对记者刚才提出的问题做一个答复。按照世界卫生组织所提供的标准，一个国家的安宁疗护的体系建设大概分了六个层级：第一个层次是基本上没有安宁疗护服务，第二个层次是刚刚开始做能力的创建，第三个层次是3A级，有孤立的安宁疗护，是零星的，没有形成体系。3B级的服务有局部的网络了，就是普遍开展安宁疗护，但没有形成一个完整的体系。4A级的时候就初步整合，进入了主流医学的框架，到4B级的时候，也就是最高级的程度，就是完全整合进入了国家的医疗体系，进入了主流的医疗系统当中。最高级别的整合标准有几个标识：第一，安宁疗护的服务可以全面提供，无论患者在什么地方都可以得到这样的服务。第二，安宁疗护的理念广泛普及，全民的认知程度非常高，大家都知道是什么样子的，临床关怀的理念得到广泛的推广。还有阿片类药物需要的时候，就可以很方便的得到。在公共卫生政策中得到了充分的体现，在国家的这个政策当中是有完整构架的。第三，完整的教育和研究的体系。最后一个是具有全国性的安宁疗护学会。我们现在参照这样的一个标准去看，我国的安宁疗护整体还处在起步阶段。

2017年原国家卫计委在北京、上海、吉林、河南、四川的一个市区启动了第一批5个安宁疗护试点，经过两年多的发展，取得了很好的成绩，在局部构建了市、县、区多层次的服务体系，形成医院、社区、居家、医养结合、远程服务五种模式，基本的体系开始初步形成了。可以提供安宁疗护服务的机构，从35个增加到61个，安宁疗护的床位从412张增加到957张，执业医生的数量从96人增加到204人，执业护士的人数也从208人增加到449人。我们医院作为全国第一批的安宁专科护士的培训基地，10月30日刚刚举行结业式，所以人数还在持续上升中。医护人员数量比试点前增加了115%，在局部达到了世界卫生组织评价标准的3A或者3B级的水平。首批试点地区还推动了机制探索和政策突破，比如德阳率先推出了安宁疗护按床日付费的制度，长春实施了恶性肿瘤三种生命终末状态病人的单病种付费探索，有一些省市开展了局部的试点。所以今年5月份，国家卫健委又启动了第二批全国试点，上海市和其他省份的71个地市进入到第二批试点当中。就全国范围而言，我们的安宁疗护服务已经进入到快速发展的阶段，呈现出良好的发展态势。现在参照我们刚才说的WHO的标准，整体还是有非常多的不足，因为还在刚刚起步的阶段。比如学科的建设，现在还没有独立的安宁疗护专科，所以在人才的建设方面还亟需大力推动。准入标准、用药规范、培训课程、质量管理体系都还在建设中，缺乏相应配套的财政、法规及法律方面的支持，社会的“生死教育”，以及现代的临终关怀理念，关于怎么样是一个有尊严的离去，在全民的教育中还刚刚起步，但已经比两年前得到了长足发展。

我看到这次发布的《意见》，针对我刚才说的存在不足的地方提出了非常有针对性的指导，比如提出探索机制、社区和居家安宁疗护相结合的机制，对制定用药指南、完善安宁疗护多学科服务模式、加强公众教育都已经明确地给予了指导。相信随着《意见》的出台，我国的安宁疗护服务会得到越来越好的发展，前途一定很光明。

健康时报记者：我请问王院长，老年医学学科重要性具体体现在哪些方面？核心理念是什么？

王建业：这个问题也是一个很重要的问题。首先要知道老年医学的概念，很多人，包括很多大夫都在问老年医学和我们有什么区别，什么叫老年医学？我先回答这个问题。老年医学用我的话讲，从基础研究来讲，专门研究人类或者人体衰老有一部分是涉及到抗衰老、延缓衰老的问题，在衰老过程中的一些规律、机制，人为什么会衰老呢？实际上从基础研究来讲是这个。从临床来说，我们和其他的专业有什么区别？老年医学临床来讲，它是以人为本为中心，他虽然治疗心脏问题，但这种老年人有呼吸问题，有消化道的问题，甚至有骨科的问题，有疼痛问题，是多器官的问题，是对着人的，他把这个病当成一个完整的人在治疗，在治疗心脏问题的时候，会考虑到呼吸系统的问题，消化系统的问题，泌尿系统的问题，运动系统的问题。而专科是心脏有问题只治疗心脏，血管堵了给你放支架，支架不行做搭桥，但他忽略了本身还存在呼吸的问题，本身还存在其他系统疾病的问题。所以单一的学科主要是以器官为中心，而老年医学尤其是临床老年医学，是以整体一个老年人为中心。为什么叫综合评估呢？就是这个意思，首先这个病人来了先去综合评估，这是一个老年医学的定义。当然了，还关注一些其他的问题，比如老年人的心理问题等等。这是我讲的第一点。

其次，老年医学是老年健康服务工作的一个基础支撑。我刚才讲了，推进健康老龄化，健康是核心，怎么健康？就是我们出台的《意见》，在这里面对老年人健康服务的支撑就是老年医学。目前为了满足老年人日益增长的多元化健康服务需求，所以我们致力建立六大任务，健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护，这六大环节，也是六大任务，这是《指导意见》里的六大任务。它是覆盖城乡，而且是综合连续性的老年健康服务体系，它是一个完整的服务链。近年来，老年医学稳步发展，在老年医学学科里已经分了很多类，比如老年基础医学、老年预防医学、老年临床医学、老年康复护理医学、老年心理学、老年社会学，已经分出了很多分支，这一个完整的老年医学体系，从生物到心理到社会，是三维度的。对于老年健康服务的各个环节而言，形成了非常有力的支撑，为老年健康服务打下了非常好的基础。

另外，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，我们以习近平总书记提出的“大卫生、大健康”的理念为引领，推动老年医学从传统上以单个器官、系统、疾病为中心，也就是我刚才讲的头痛医头、脚疼医脚，从单一诊疗的模式上向以患者为中心的整体化诊疗模式转变，将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，这也是世界卫生组织提出来的健康老龄化，就是最大限度的维持和改善患者的功能状态。作为现代老年医学的核心理念和首要目标。同时我们要充分发挥老年人康复医学、老年护理学在健康服务中的作用，特别是康复和护理其在整体服务体系里是很重要的，就是最大限度地避免功能受损和变成一个失能老人，从而整体提高老年人生活质量。谢谢。

健康报记者：请问王海东司长，刚才您提到在2018年机构改革中赋予卫生健康委建立完善老年健康服务体系的新职能，现在已经一年左右时间，请问您在建立完善老年健康服务体系方面有哪些新进展？下一步又有哪一些具体的保障措施来促进和推动《意见》落地？谢谢。

王海东：去年国家机构改革，保留了全国老龄委，将全国老龄办调整到国家卫生健康委，同时在国家卫生健康委新设了老龄健康司，赋予老龄健康司四项工作职责：一是组织拟订应对人口老龄化的政策措施；二是建立完善老年健康服务体系；三是推动医养结合发展；四是完成全国老龄委具体工作。我们围绕第二项职责，即老年健康服务体系建设，主要做了五个方面工作：一是在政策体系方面，将老年健康服务纳入国家积极应对人口老龄化中长期规划等重要规划当中，这是一个非常重要的规划。特别是，我们今年出台了刚才发布的这个文件，八部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，这是老年健康服务的一个重要的顶层设计。二是在机构建设方面，鼓励建设老年医疗机构，包括康复医院、护理院等等。支持一部分医疗机构转型为康复和护理机构，这种连续性的医疗机构，同时大力发展上门居家为老年人的医疗服务。三是在健康服务方面，推动以疾病为中心的单病种的治疗模式，向以患者为中心的多病共治的模式转变，为广大老年人提供所需的医疗卫生服务。四是在人才队伍建设方面，加大对老年医学康复护理紧缺人才的培养和继续教育。五是在学科建设方面，推进老年医学基础研究，推行多学科协作诊疗。指导国家老年医学中心和6个国家老年病临床医学研究中心规范发展。

下一步主要是贯彻今天发布的文件精神，我们有几项措施：一是宣传和培训。我们围绕这个文件制作了海报、《一图读懂》、宣传视频的宣传工具包，我们将马上发到各地，让各地开始广泛宣传，争取做到家喻户晓。同时，这个月在山东烟台组织省级培训班，宣传解读这个文件，部署落实文件的工作，把思想统一到文件上来，把任务部署下去，这是一个重要的举措。二是加强标准和规范的建设。文件中提到一系列的标准规范，

比如，老年人健康干预与评价、长期照护服务、长期照护专业人员的职业技能、老年健康服务机构等标准，还包括上门医疗护理和家庭病床的服务内容标准规范等等，为地方基层开展老年健康服务提供标准规范的遵循，增加落地和可操作性。三是强化督导和评估。文件印发以后，我们就要抓落实。文件提出的六项任务、六项保障措施，我们都要对各地适时地开展督导和评估，要把政策落到实处，切实提高老年人获得感。刚才也给大家介绍了，这里面我们有三个量化的指标。比如，老年友善医疗机构的比例，老年医学学科的比例，还有老年护理床位的比例等等，这些指标我们都要对各地进行考核，但也不限于这三项指标。我们要求各地根据文件的要求，要结合实际制定自己的实施方案和具体办法。总之，采取这些措施就是要把文件精神落到实处，让老年人有切实的获得感。谢谢。

成义：谢谢王司长，王司长说的《一图读懂》的材料已经印发给大家了，希望大家帮我们多传播，把这个好政策宣传好。继续提问。

中国医院院长杂志记者：我们看到《意见》中提出要加大康复护理机构的建设，今天北京隆福医院院长也来到了现场。据我了解，隆福医院是北京市最早的老年病医院之一，请问隆福医院在提供社区失能老人照护方面有哪些好的做法？尤其是康复护理方面的。

卢艳丽：感谢这位记者的提问。我是北京市隆福医院的院长卢艳丽，给你简单汇报一下我们的一些做法。北京市隆福医院在2000年时转型成老年医院，一直致力于这方面的探索。刚才王海东司长发布的《意见》，王院长也介绍了老年医学学科的进展等等。实际上，我们首先探索的是老年的整个连续医疗服务，当时从老年的健康管理到老年疾病诊治，包括慢性病管理、康复、中长期照护，一直到最后临终状态的安宁疗护，我们做了一系列的连续化的医疗服务。我们这个体系的建设，到现在为止已经建了很多年了。其次，我们通过东城区政府和东城区卫健委的支持，我们建立了三个中心，老年医疗康复护理指导中心、综合评估中心、老年医疗服务中心。综合评估在老年的整个过程中是非常重要的，刚才王院长已经提到过。这三个中心的功能是不一样的，老年的医疗康复护理指导中心主要是对东城区所有医疗系统，包括卫生机构、养老机构，都有一个指导和培训作用。并且把东城区老年人分成三种，一种是需要政府完全支持的，这种老年我们就称为“托底老人”。还有一部分老人是政府提供一部分帮助，我们称为“政府扶助老人”，还有一部分是经济完全是独立，这部分老人作为“普惠型老人”。这三种老人，我们首先给他们提供上门的综合评估，通过综合评估来评定老人的身体状况，根据身体状况提供不同的服务。老人医疗服务中心也是起带动作用，一个是医院自己建立了8支上门服务的队伍，比如哪个老人需要一些护理的、康复的，甚至急性病的诊治，我们都提供这样的上门服务。第二个是有一些我们没有办法达到，就由区域的资源，比如有一些其他的医院，像普仁医院、鼓楼医院，我们把这个任务分配给他，或者分配给社区，由社区来提供。另外，我们自己有两个分院，一个分院是天通苑社区，前面是养老院，后面是我们医院。我们医院为这家养老院提供整体的上门服务。我们还有一个北苑院区，它是和一家养老院共建的，这家养老院是提供生活服务，而且养老院的人99%都是失能老人，我们医院给他们提供医疗和护理方面的服务。还有一种模式是东城区所辖的16家养老院都和我们隆福医院签定协议，我们也给他提供上门服务。当然了，还有我们所覆盖的昌平区和朝阳区一部分的养老院，我们也提供一部分的服务。这是我们多年探索的模式。这次国家卫健委发布的《意见》，给予我们极大的鼓舞和促进，也让我们更有决心和希望做好老年人的康复、护理以及医疗等等各方面的工作，也希望每一个老年人都有一个更美好的明天。谢谢。

中国人口报记者：两个问题。第一个问题提给王海东司长，在《意见》中把健康教育和疾病预防作为两个很重要的任务提出来，我想这个是出于哪种考虑？这样预期在未来老年人的生活方式中又将作为什么样的角色给老年人的生活方式带来改变。第二个问题提给疾控方面的领导，疾控系统对于维护老年健康生活方式方面将会发挥怎样的作用？谢谢。

王海东：这两个问题都请李教授来回答。

李志新：首先非常感谢王司长提问。回答第一个问题之前，我想先回顾一下老年人现在的健康状况。刚才王海东司长、王院长也都讲到了老年人的一些健康状况。根据我们慢病中心全国的死因监测系统显示，65岁以上老年人位居前三位死亡的原因分别是心血管疾病、脑血管疾病和恶性肿瘤，这三种疾病占到老年人群死亡的70%以上。按照中国慢病和危险因素监测数据，60岁以上的老年人群高血压患病率高达58.3%，糖尿病的患病率高达19.4%，这个数据还是好几年以前的数据，新一轮的危险因素监测今年刚刚实施完，最新的数据有可能更高。按照2014年慢阻肺监测的数据，60到69岁的老年人慢阻肺患病率达到21.2%，70岁以上达到29.9%。按照第四次口腔流行病学调查显示，我国65岁到74岁老年人群全口失牙率达到4.5%。刚刚在去年完成了骨质疏松首次全国流行病学调查，调查结果显示65岁以上老年人群骨质疏松患病率高达32%。刚才领导们也介绍了，75%以上的老年人都有至少一种慢病。从这些数据来看，老年人群的健康状况是不容乐观的，我们分析这些疾病，有助于提高老年人的健康水平。这些疾病有一个共同特点，它们很多都有共同的危险因素。按照世界卫生组织提出的健康四大基石，合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡。世界卫生组织认为，仅仅是经过一般性的生活方式改变，也就是说按照这四大基石来做，就可以避免40%的发病、60%的死亡。现在的新技术发展也非常快，现在都提出精准预防和精准医疗，如果再付诸于一些个性化、针对性的措施，那么老年人失能、失智、不良的风险将会大大降低。从这些方面来看，预防保健的作用是非常显著的。要做好预防保健，个人的参与是非常重要的。现在都在提自己要做自己健康的第一责任人，老年人群的健康素养就显得尤为重要。我们再来看看老年人的健康素养水平。《“健康中国2030”规划纲要》提出的目标是到2020年居民健康素养水平达到20%，《“十三五”健康老龄化规划》提出的目标是到2020年老年人健康素养达到10%。但根据去年健康素养监测的数据，60到69岁老年人健康素养水平仅有6.95%，可见老年人群的健康素养水平亟待提高。

怎么提高健康素养？只有通过健康教育，包括疾病知识内容、卫生保健知识的宣贯，帮助老年人养成科学文明健康的生活方式，运用这些科学知识维护和促进自己健康，毋庸置疑，这也是维护我国老年人群的一个重要方式。所以健康教育、预防保健作为这次《意见》的前两项意见提出是非常重要的。关于您提到的第二个问题，疾控机构怎么在维护老年人健康发挥作用。这一块要充分利用疾控机构体系的优势和职能，疾控机构的职能就是从群体角度出发进行健康的宣教，一级二级三级的预防乃至环境的改善等手段来改变和预防疾病的发生，促进群体健康。从这些职能和体系网络出发，疾控系统在维护老年健康方面至少能做三件事：一是提供强大信息支撑；二是加强健康宣传教育。信息支撑方面，首先是慢病中心强大的监测系统，我们有覆盖全国90%以上的死亡登记系统，在我们慢病中心和整个疾控体系在管理。还有覆盖全国的危险因素监测，能够及时地提供全人群危险因素的情况，以及重点慢病群的监测情况，这都能为老年健康的决策者提供强有力的支撑。健康教育方面，疾控系统在营养膳食、慢病预防、心理健康、伤害预防方面都有专业优势，我们有常年和媒体合作的经验，利用三级预防保健体系，国家、省、地、县、乃至县里面县乡村的三级卫生保障网，能够快速广泛地推广老年健康的相关知识。在今年6月份举办的老年健康宣传周，全国疾控体系在这个活动之中发挥了重大作用。加强预防保健方面，疾控系统优势非常明显，我们开展了大量这方面的工作，比如针对阿尔兹海默病、帕金森这些神经退行性系统的疾病，从2015年起我们先后在9个省区开展了基于社区预防工作的试点，开展早期筛查、早期诊断、长期管理，探索这样的工作机制。再比如在预防老年人跌倒方面，在很多省市开展了相关工作。特别是，疾控系统关注全生命周期的干预，不管是对全人群现在提出的“三减三健”各种活动，还有各种预防高血压、糖尿病的专项项目，应该说从前端预防职业人群的健康，乃至从儿童早期干预开始，实际上都减少了未来的老年健康问题。谢谢。

第一财经报道记者：我的问题提给王海东司长，为什么《意见》提出要推动以疾病为中心的单病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变？谢谢。

王海东：这个问题刚才王院长都已经回答了，老年人的疾病特点是多病共存的，以单病种的以疾病为中心的治疗模式，难以解决老年人的问题和困难。所以文件中结合实践经验，就是要推动向多病共治的模式转变，以老年人为中心、以老年患者为中心，把老年人当做一个整体来看待，有机地考虑，统筹地解决问题。这就是我们的用意，刚才王院长讲的更详细。

成义：台下专家有没有好的做法，可以为大家介绍一下。

刘晓红：刚才说到什么叫以患者为中心。我们考虑老年人的时候，如果是急性医疗的时候住院，对于一个单病，身体好的可以住专科，但如果是混杂疾病，同时更重要考虑的是功能下降。功能包括两个方面，一个是体力，谁走的快，走的长，谁就棒。还有一个是脑力，80岁以上认知功能障碍的，比例正在上升。所以能力下降的时候，更重要的不是治疗疾病，慢病是不可治愈的，而是维护功能，让他在保留功能的情况下，甚至是残留功能的情况下，能够让他做他想做的事，能够在家。所以我们是支持他的自立，这个很重要。因此在医院里治疗疾病的时候要考虑到功能，在专科就很难解决高龄且功能在下阶段的，所以常常会带来一些医源性问题上，因为高龄老人的储备能力很差。因此要设立老年综合科，就像一个旧车一样，不是换一个轱辘，或者换一个马达，而是让整个旧车做年检，让他能动，能走，能给上油，所以营养、康复都很重要。康复是什么？当你在功能下降的时候，通过外在能力把他提升。在每一次打击以后，希望它能够恢复，当他不能恢复的时候，我们就进入到照护这个阶段，让他有尊严的生活。因此，在老年医学里很重要的就是要有一个合理的配置，所以急性医疗综合医院是一个短期的，很重要的一个任务就是要把他转出去，转到康复机构，康复不行，转长期照护，所以在配置上也是有序的配置，目的是充分利用医疗资源，通过要让家人包括他的家属满意度提高，这个很重要，让他们获得幸福感，是有质量的。

对于老年医学最重要的是三个关键词，一是生活质量，二是日常生活活动能力，三是死亡质量。因为生老病死，我们不能不谈死。这几个是很重要的。在综合医院里到底怎么做才叫老年科？第一个是以患者为中心，而不是疾病，刚才说了，疾病只是其中的一个方面。第二个是要帮助到其他专科，比如说外科，手术的病人就是风险的，我们如何帮助他渡过？还有一些用药很多的，或者高龄的老人，在其他科室怎么能帮助他？还有一个任务是慢病管理，这是未来的主阵地。二是在基层可以影响老年人健康的高危因素进行早期的筛查，包括疾病早期行为的干预，刚才疾控的教授也讲到了，老年人的健康素养低于一般人群，所以在基层的服务尤其关键。另外，对基层来说还有服务的可及性、连续性、综合性。在上海的一个做法就是我们把所有的公共服务，包括各个委办局平台，大健康的整合，这是未来建设健康中国的一个关键。我们的做法是，今年年初发布了14部门制定的《关于加强本市社区健康服务促进健康城市发展的意见》，除了发改、财政、医保以外，还有体育、健康、文化，这都是为了我们健康素养和宣传主要的阵地。同时我们还发布了一个社区健康服务的清单，包括社区的全科门诊、老年人保健、社区居家照护服务、老年人健康教育和安宁疗护等等37项服务，这是政府的基本服务。刚才我向大家介绍了基层的卫生服务体系。我们现在对老人的健康服务重点依托以社区卫生服务中心为平台，家庭医生、全科医生为主力军，最近在推进区域医疗中心，全方位地对社区的支持，使医疗力量下沉，支撑基层平台提供服务。按国际惯例，老人的基本医疗问题60%到80%是可以基层解决的，包括慢病的安宁疗护和康复，应该是以社区居家为主体，当然还有一个逐渐完善的过程，需要服务能力不断增强的过程。

中新网记者：有一个问题提给吴主任，上海在老年人居家医疗照护方面有没有更好的经验可以值得各地借鉴？

吴乾瑜：谢谢你的提问。我觉得，落实国家老年健康服务体系，除了刚才讲到的疾病多学科整合性服务以外，还有一个很关键的环节就是在基层，在居家。国家卫生和与健康大会上明确了要夯实基础，在基层可以实现三个目标：一是整合型服务，这是未来的主阵地。二是在基层可以对影响老年人健康的高危因素进行早期的筛查，包括疾病早期行为的干预，刚才疾控的教授也讲到了，老年人的健康素养低于一般人群，所以在基层的服务尤其关键。另外，对基层来说还有服务的可及性、连续性、综合性。在上海的一个做法就是我们把所有的公共服务，包括各个委办局平台，大健康的整合，这是未来建设健康中国的一个关键。我们的做法是，今年年初发布了14部门制定的《关于加强本市社区健康服务促进健康城市发展的意见》，除了发改、财政、医保以外，还有体育、健康、文化，这都是为了我们健康素养和宣传主要的阵地。同时我们还发布了一个社区健康服务的清单，包括社区的全科门诊、老年人保健、社区居家照护服务、老年人健康教育和安宁疗护等等37项服务，这是政府的基本服务。刚才我向大家介绍了基层的卫生服务体系。我们现在对老人的健康服务重点依托以社区卫生服务中心为平台，家庭医生、全科医生为主力军，最近在推进区域医疗中心，全方位地对社区的支持，使医疗力量下沉，支撑基层平台提供服务。按国际惯例，老人的基本医疗问题60%到80%是可以基层解决的，包括慢病的安宁疗护和康复，应该是以社区居家为主体，当然还有一个逐渐完善的过程，需要服务能力不断增强的过程。

今年从四个方面在推进：一是修订了社区卫生服务机构的建设标准，重点强化对老年人的医疗服务。我们现在提的是全科为主的，康复、护理、口腔、营养、心理认知等等，作为我们新一轮的支撑，支持未来五到十年的发展。二是修订了上海市家庭病床服务规范，提高上门医疗护理的服务质量。三是推进政府实事项目，标准化健康小屋建设，两到三年要全覆盖。健康智慧小屋功能强大，把人的基本健康指标，包括体测监测指标，一起纳入，目前提供11项自助健康检测、11项体测自测和15项健康自评服务。推广社区早期认知障碍的自评、慢病自测、健康生活方式指导，加强高危因素和重点疾病的筛查和干预，方便老年居民获得针对性的服务。今年将建成80多家，它的后台是强大的数据中心和健康云来支撑。通过2-3年努力，实现街镇全覆盖。四是将上海健康云建设成为提供“互联网+互联网健康服务”统一的公共入口平台。目前用户另外已经超过500多万，可以实现健康档案随时查、家庭医生掌上查、慢病管理医生帮、预约挂号如约至、预约接种不用等、体征智能检测、亲情账户亲人管等线上线下的服务融合，向市民提供26类、58项健康服务。另外，根据国家的要求，开展“互联网+护理”试点，满足多元化护理需求。最近我们通过政策的融合、平台的融合，全力加强基层服务，向整合型服务方向迈进，三级医疗体系里，基层负责基本的健康教育和慢病，当他力量不足的时候，二级医院、三级医院、区域医疗中心全力支持，实现真正的医联体。下一步我们继续努力，包括智慧健康小屋，有机会也希望大家到上海来体验。谢谢。

成义：继续提问，还有三位记者，每位记者提一个问题。

健康县域传媒记者：刚才很多专家都提到了老年医学学科的独特性和重要性，海东司长刚才提到了三个可量化指标，其中一个是在2022年50%以上的二级以上综合医院设置老年医学学科，请问未来三年这个目标的贯彻实施路径会是怎样的？谢谢。

王海东：老年医学学科是老年医疗体系的重要组成部分，我们讲建立健全以基层医疗卫生机构为基础、老年医院和综合医院老年医学学科为核心、老年科研机构为支撑的老年医疗服务的网络，老年医学学科是一个重要的环节。为了实现这个目标，下一步抓文件的落实，我们就提出的指标，对各地进行督导和评估，同时我们也组织专家团队指导各地建立老年医学学科。同时国家卫生健康委将研究制定老年医学学科的建设标准和服务指南，为基层卫生工作提供遵循。通过这些措施，我们有信心能够实现工作目标。谢谢。

南方都市报记者：今年王司长提到要加强护理康复医疗机构的建设，这包括医院设立康复医学学科，也包括护理床位提高占比，我注意到2011年卫生部也提到了类似的要求，但是到现在，康复医疗机构还没有太重视，请问目前康复护理医疗机构建设现状如何？下一步怎么推进？谢谢。

王海东：这个问题非常好。这几年我们国家重视加大康复护理工作的推进，但现在目前的状况还是供给不足，难以满足广大老年人这方面的服务需求，这是现实。特别是失能老年人全国有4000万，全部失能老年人有1200万。现有的康复和照护服务的资源远远不能满足需求。今天的文件中也提出一些政策措施，主要是依托医疗机构、康复机构、护理机构，特别是基层医疗卫生机构、农村乡镇卫生院，发挥他们的作用，为居家和社区失能老年人提供长期照护服务，这是最重要的一个基础。我们也鼓励一部分综合性医院转型为康复和护理机构，发挥医疗优势，延伸到居家和社区失能老人的护理，本身他也可以提供服务。第三，还要积极推动长期护理

保险的试点，要解决长期照护支付问题。我们已经开展试点地区的经验表明，长期照护保险能够很好地推动长期照护服务的发展，能够非常好的满足失能老人的护理需求。我想，按照文件的措施，我们一步一步地抓落实，能够有一个很好的预期，满足失能老人的照护服务需求。谢谢。

成义：最后一个问题。

大众网记者：鼓励建立老年人康复机构，支持部分医疗机构变成康复机构，什么样的机构未来会纳入到这样的体系中？是否有相关的规定？面临到当前的上门提供医疗诊疗服务，当前面临的问题是什么？老年人到医院就医，随着老龄化加剧，陪医陪诊的服务是否会在未来被提倡性的推广？有没有这样的可能性？谢谢。

王海东：我先回答一下，看看各位专家有没有补充。你提出的老年人就医不方便、陪医陪诊的问题，我们都考虑到了。家家都有老年人，老年人也是疾病的高发群体。文件中也提到，我们要开展老年友善医疗机构的创建活动，要为老年人就医、看病提供便利条件，开设绿色通道，方便老年人就医看病，这是全国性的活动，我们正在制定老年友善医疗机构的标准和规范。这是我们下一步要做的。

刚才提到的第一个问题是关于转型的，在一些医疗资源比较集中的地区，主要是二级医院，我们可以根据当地实际情况鼓励它转型为康复和护理机构。首先，它是医疗资源比较富集的地区，而且本身医疗机构的发展可能根据各种原因不尽如人意，因为它是二级左右的。但是这种医疗机构，针对老年人开展康复和护理服务，恰恰能发挥它的作用和优势，我们鼓励这些医疗机构能转型成康复和护理。但是都要实事求是，从实际出发，结合当地的实际，我们没有硬性的要求，也没有一刀切的指标要求，还是实事求是，目的是更好地发挥资源优势，更好地为老年人服务。关于上门医疗服务，这是我们老年人最需要的服务方式，我们做过调查，上门的医疗服务，特别是家庭病床等等，是老年人需求当中排在前三位的。目前，上门医疗服务正在制定规范标准，包括收费的价格如何制定。所以首先需要有一个规范标准的遵循，同时还有上门服务风险的问题，这是一个不容回避的问题。我们也鼓励上门服务团队为上门服务人员买保险，双方的权利也能得到很好的保障。这些问题我们都会逐一解决，文件中也提到了，正在制定这个标准规范，下一步推动这项工作的发展。谢谢。

成义：谢谢嘉宾，谢谢各位记者，发布会到此结束。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71485>

(来源：卫生健康委网站)

民政部对“关于发展壮大农村互助式养老机构的建议”的答复

民函〔2019〕666号

方中华等7名代表：

你们提出的“关于发展壮大农村互助式养老机构的建议”收悉。你们的建议对于完善互助养老、统筹谋划农村养老服务工作具有重要参考价值，我们将在今后的工作中认真研究吸收。经商发展改革委、财政部、税务总局，现答复如下：

一、主要工作进展

一是健全完善互助养老支持政策措施。《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确提出，探索建立健康老人参与志愿互助服务的工作机制，建立为老志愿服务登记制度。《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）提出推动居家、社区和机构养老融合发展，积极开展互助养老服务。近年来，我会同相关部门积极打造“三社联动”机制，以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，大力支持志愿养老服务，通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，积极发展互助养老服务。

二是积极发展互助养老设施。民政部会同相关部门统筹规划发展城乡社区养老服务设施，支持在社区老年人日间照料中心、托老所、老年人活动中心、互助养老服务中心等社区养老服务设施中配备护理床、护理设备、康复性活动器材、日常医疗设备、辅助性医疗康复设施以及文体活动类设备等。利用福利彩票公益金投入，支持各地大力发展政府扶得起、村里用得上、服务可持续的农村互助养老设施，满足很多农村老年人养老不离家的要求。截至2019年1月底，全国共建有社区互助型养老设施8.73万个。

三是加强统筹协调。卫生健康委协调召开新一届全国老龄委全体工作会议，孙春兰副总理在会上明确要求“培育志愿者队伍，借鉴国外的‘时间储蓄’等经验。健全社会参与机制，培育壮大老年社会组织，鼓励企事业单位和个人积极参与老龄事业，支持助老慈善公益活动”。卫生健康委推动积极开发老年人力资源，深入开展“银龄行动”、积极推广“时间银行”等服务模式。有关部门出台政策措施加强老年人力资源开发，推动抱团养老、低龄老年人服务高龄老年人的“时间银行”等互助养老模式不断创新，推进人口老龄化国情教育，提高全社会对人口老龄化问题的认识。

关于你们提出的“通过减税、降费、补贴等多种措施，加大扶持力度，如在互助养老土地占用、场地建筑、工商运营、吸纳投资、社会捐赠等方面实现税费减免”的意见，税务总局表示，目前，国家出台了一系列优惠政策支持养老服务健康发展。在增值税方面，养老机构提供养老服务取得的收入免征增值税。在所得税方面，认定为非营利组织的养老机构，其符合条件的收入免征企业所得税；为鼓励社会力量参与公益事业捐赠，企业发生的公益性捐赠支出，在年度利润总额12%以内的部分准予扣除，超过部分准予结转以后三年内扣除；个人将其所得用于对教育、扶贫、济困等公益慈善事业捐赠，捐赠额未超过应纳税所得额30%的部分，可以在税前扣除，国务院规定对公益慈善事业全额税前扣除的，从其规定。在财产行为税方面，对养老机构、社会福利机构占用耕地免征耕地占用税；福利性、非营利性老年服务机构自用房产、土地免征房产税、城镇土地使用税，在“城市、县城、建制镇和工矿”区范围”之外的农村地区兴办互助养老机构，不征收房产税、城镇土地使用税；财产所有人将财产赠给社会福利单位所立的数据免征印花税额等。同时，在今年实施的大规模减税降费中，国家还进一步加大了小微企业税收支持力度，符合条件的农村互助养老机构均可享受。

二、工作打算

下一步，我们将会同发展改革委、财政部、税务总局等有关部门，健全互助养老领域的政策措施，促进开发老年人力资源，充分发挥老年人的专长和作用，推广“时间银行”等为老服务模式，引导老年人自我教育、自我管理、自我服务。落实好已有的税收优惠政策，并结合养老产业发展的新形势，完善税收支持养老政策体系。广泛开展人口老龄化国情教育活动，加大老龄工作宣传力度，强化全社会对人口老龄化问题的关注，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。

感谢你们对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月24日

(来源：民政部)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71472>

民政部对“关于基层民办养老机构可持续发展的建议”的答复

民函〔2019〕668号

张丽晓代表：

您提出的“关于基层民办养老机构可持续发展的建议”收悉。您的建议对于积极应对我国人口老龄化，完善我国养老服务体系具有借鉴意义，我们将认真研究吸纳。经商教育部、财政部、自然资源部、生态环境部、住房城乡建设部、卫生健康委、应急部，现答复如下：

推进民办养老机构可持续发展，是建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系的重要内容。近年来，各地加大投入、扎实行动，积极推动养老服务业发展，取得了显著成效，重点做了以下工作：

一是深化养老服务“放管服”改革。支持包括民办养老机构在内的养老服务业发展，在该领域不断简政放权，推动项目落地。2018年7月18日，国务院常务会议研究决定取消养老机构设立许可。2018年7月25日，民政部发出通知，要求各地落实国务院决策部署，做好取消养老机构设立许可有关衔接工作。2018年12月29日，第十三届全国人大常委会常务委员会第七次会议审议通过修改《中华人民共和国老年人权益保障法》。2019年1月2日，民政部发布《关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉的通知》（民函〔2019〕1号），要求各级民政部门不再实施养老机构设立许可，依法做好登记和备案管理，加强养老机构事中事后监管，做好法规政策修改和宣传引导，进一步深化养老服务“放管服”改革，大力支持调动社会力量参与养老工作。

二是持续推动养老机构消防审批制度改革。应急部会同我部、住房城乡建设部修订完善了《建筑设计防火规范》中有关老年人建筑消防技术要求。我会同相关部门印发《关于加快推进养老服务放管服改革的通知》（民发〔2017〕25号），明确1998年9月以前建成使用，且未发生改、扩建（含室内外装修、建筑保温、用途变更）的养老建筑，不需要办理消防设计审核、消防验收或备案手续。同时，针对利用闲置的办公场所、厂房、学校等资源整合改造而成的养老机构，因规划许可前置条件受限，无法申报消防手续的问题，《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）明确：“农村敬老院及利用学校、厂房、商业场所等举办的符合消防安全要求的养老机构，因未办理不动产登记、土地规划等手续未能通过消防验收的，2019年12月底前，由省级民政部门提请省级人民政府组织有关部门集中研究处置。具备消防安全技术条件的，由相关主管部门出具意见，享受相应扶持政策。”

三是加大政府政策扶持力度。《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）鼓励商业银行探索向产权明晰的民办养老机构发放资产（设施）抵押贷款和应收账款质押贷款，以解决民办养老机构融资难的问题。我会同财政部、税务总局研究制定社区养老服务机构享受企业所得税、增值税和行政事业性收费减免的扶持政策。2014年，财政部、民政部、全国老龄办下发《关于建立健全经济困难的高龄失能等老年人补贴制度的通知》（财社〔2014〕113号），提出在全国范围内基本建立覆盖广泛、内涵丰富、衔接紧密的经济困难的高龄、失能等老年人补贴制度，提高保障水平，丰富服务类型，推动实现基本养老服务均等化。

四是加强养老机构人才队伍建设。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13期养老服务与管理人才培训项目，培训1619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，帮助养老工作人员熟悉养老事业发展规划、掌握机构运行和服务技巧、增加政策和知识储备，提高了现有养老服务人才的综合能力和业务素质。2017年，我部联合相关部门印发《关于开展养老院服务质量建设专项行动的通知》（民发〔2017〕51号），明确“支持养老院不断提高持有国家养老护理员职业资格证书的养老护理员比例”。据全国养老院服务质量建设专项行动统计，截至2018年底，全国高职院校共开设老年服务与管理等相关专业点805个，各类养老机构共有从业人员58.3万人。关于您提出的积极推行政府购买养老服务及志愿服务，鼓励相关专业大学生或社会工作者到基层养老机构做志愿服务的建议，对于提升养老机构专业化服务水平有很强针对性。《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）对此明确提出，打造“三社联动”机制，以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，大力支持志愿养老服务，积极探索互助养老服务，大力培养养老志愿者队伍，加快建立志愿服务记录制度，积极探索“学生社区志愿服务学分”、“时间银行”等做法，保护志愿者合法权益。

下一步，我们将会同有关部门认真贯彻落实习近平总书记对老龄工作和养老服务工作的重要指示批示精神，坚决落实党中央、国务院对养老工作的决策部署。加大财政投入力度，研究完善养老服务业税收优惠政策；做好养老机构消防审批验收工作，主动提供政策支持，推行消防安全标准化管理，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，提升单位自我管理能力；完善民办养老机构入住评估制度，重点保障特困供养老年人、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；鼓励民办养老机构延伸服务，为社会办养老机构及周边社区、农村提供养老服务人员和项目支持；鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，推动基层民办养老机构持续健康发展。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月24日

(来源：民政部门户网站)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71473>

民政部对“关于加强基层养老服务业发展的建议”的答复

民函〔2019〕668号

董艳代表：

您提出的“关于加强基层养老服务业发展的建议”收悉。您的建议对于积极应对我国人口老龄化，完善我国养老服务体系具有借鉴意义，我们将认真研究吸纳。经商发展改革委、自然资源部、卫生健康委、银保监会，现答复如下：

一、关于鼓励社会资本参与养老服务。近年来，各地加大投入、扎实行动，积极推动养老服务业发展，取得了显著成效，重点做了以下工作：一是深化养老服务“放管服”改革。2018年12月29日，第十三届全国人民代表大会常务委员会第七次会议审议通过修改《中华人民共和国老年人权益保障法》，从立法层面取消养老机构设立许可。2019年1月2日，民政部印发《关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉通知》（民函〔2019〕1号），要求各级民政部门不再实施养老机构设立许可，依法做好登记和备案管理，加强养老机构事中事后监管，做好法规政策修改和宣传引导，大力支持社会力量参与养老工作。二是完善政策措施。提请出台《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）、《国务院办公厅关于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）、《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）等文件，确立“激发社会活力，充分发挥社会力量的主体作用，健全养老服务体系”的指导思想，破除制度障碍，激活市场活力。会同发展改革委等部门出台《关于鼓励民间资本参与养老服务发展的实施意见》、会同国土资源部等部门出台《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》、会同人民银行等部门出台《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，强调以市场化方向，以政府扶持为引导，健全激励约束机制，推动社会资源向养老服务领域配置和倾斜。此外，还联合有关部门在规划建设、购买服务、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养和就业等方面出台了一系列配套政策，初步建立了激励引导社会力量参与养老服务发展的政策体系，养老服务业已成为社会资本高度关注的新兴业态。

关于您提出的“逐步实现政府基本保障以外的、适合产业化经营的领域向社会办转变，实现产业化经营”的建议具有很强的现实针对性。近年来，我部推行公办养老机构公建民营，探索提供经营性服务的公办养老机构改制，先后印发《关于开展公办养老机构改革试点工作的通知》（民函〔2013〕369号）等文件，在全国范围确定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开展改革试点。着重明确公办养老机构应当优先保障孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求，充分发挥托底作用，在此基础上酌情向社会开放。根据全国养老机构业务管理系统，截至2018年底，社会办养老机构占比为43.4%，民营占比为44.5%。

下一步，我们将继续着力深化改革，进一步发挥社会力量和市场化作用。一是继续深化“放管服”改革。以贯彻落实国办发〔2019〕5号文件为契机，全面落实养老机构取消许可要求，强化服务监管，加快调整与养老机构许可相关的扶持优惠政策，确保取消设立许可后，养老机构既有优惠扶持待遇不减少、不降低，各项政策平稳过渡。二是完善发展机制。对同类养老服务，逐步做到营利性、非营利性养老机构同等享受运营补贴待遇。不断完善政府购买、委托、PPP等方式，引入市场机制、社会力量扩大和优化养老服务供给，逐步让企业、社会组织承接特困人员供养、基本养老服务、服务质量评估等原来由政府直接提供的服务和工作，培育一批具有影响力和竞争力的养老服务企业。三是继续深化公办养老机构改革。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，重点保障特困供养老年人、经济困难老年人、计划生育特殊困难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制度，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。

二、关于促进养老产业发展。国办发〔2019〕5号文件明确提出扩大养老服务产业相关企业债券发行规模，持续推动智慧健康养老产业发展。《商务部关于推动养老服务产业发展的指导意见》（商服贸函〔2014〕899号）指出，加快培育运作规范的养老服务企业，增强养老服务保障和调控市场的能力，打造一批养老服务品牌。我部会同工业和信息化部、原国家卫生计生委印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》（工信部联电子〔2017〕25号），开展智慧健康养老应用试点示范，公布《智慧健康养老产品及服务推广目录》，加快智慧健康养老产业发展，培育新产业、新业态、新模式。深入贯彻落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60号），鼓励有条件的地方，通过开展公益类康复辅助器具配置服务项目、探索建立康复辅助器具配置补贴制度、创新消费信贷产品等方式，支持老年人、残疾人配置包括无障碍信息交流在内的各类康复辅助器具。今年以来，我部会同发展改革委、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。2019年，专项行动已下达中央预算内投资14亿元，支持100多个项目，新增养老床位7万张。支持企业发行养老产业专项债券，进一步拓宽了社会资本融资渠道，支持综合性养老服务设施建设，有力推动了养老产业发展。

关于您提出的“推进养老社区建设”的建议，银保监会表示，近年来先后发布了一系列政策，支持和鼓励保险资金参与养老社区的投资与运营，开展养老产业领域的创新和探索。截至2018年底，共有中国人寿、泰康人寿等9家机构投资39个养老社区项目，分布于北京、江苏、海南、广东、上海等21个省（区、市），占地面积1213万平方米，计划投资金额76.8亿元，设计床位数4.9万个。保险资金投资养老产业和养老社区，以养老社区为硬件载体，以养老服务及管理运营为软件服务，重在打造包括养老社区、医疗护理、餐饮娱乐、养老金融、老年用品等多个产业、软硬件结合的综合服务体系，既有益于增强保险主业和资金运营的良好互动，又可以有效缓解社会养老服务供不应求矛盾。

下一步，我们将进一步推进养老服务业产业协调发展，加大中央预算内投资力度，夯实政府保基本、兜底线职责，全面推开普惠养老城企联动专项行动，以社区养老、医养结合为重点，扩大普惠养老服务供给，引导更多的城市和企业参与。继续推进养老产业专项债券等工作，畅通企业融资渠道、降低成本。进一步创新养老服务发展业态，扩大多层次、多样化、个性化养老服务供给。推进智慧养老试点示范，完善“互联网+养老”政策措施。继续支持养老服务产业与健康、旅游、文化、健身休闲、金融等产业融合发展。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月24日

（来源：民政部门户网站）

<http://cns.f99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71474>

中国老龄协会关于公布“新时代积极应对人口老龄化高端研讨会”论文征集活动入选论文的通知

各有关单位：

为全面贯彻落实习近平总书记关于老龄工作的重要指示和讲话精神，准确把握新时代我国老龄事业发展的新形势新任务新要求，深入学习贯彻党中央、国务院的重要决策部署，国家卫生健康委员会、民政部、中国农工民主党中央委员会、全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会拟在北京共同举办“新时代积极应对人口老龄化高端研讨会”。中国老龄协会先期在全国开展了以“新时代新国情新对策”为主题的论文征集活动。截至2019年9月15日，共收到论文225篇，经专家评审委员会评审、原创性检测、终评审定以及公示等程序，确定了《追赶是中国老龄社会演进的总特征》等50篇入选《新时代积极应对人口老龄化高端研讨会论文集》。现对入选论文及作者名单予以公布（详见附件）。

本次活动入选的50篇论文对我国老龄政策制度、健康养老服务、老龄社会治理等问题进行了研究探讨，提出了对策建议，对我积极应对人口老龄化、完善老龄政策体系有一定参考价值。

特此通知。

附件：入选论文名单.docx

中国老龄协会

2019年11月4日

（来源：中国老龄协会事业发展部）

<http://cns.f99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71505>

信息化社会中的老年人：如何迈入“新世界”

互联网已经渗透了我们日常生活中的方方面面，越来越多的人享受到了信息化带来的快捷和便利。但是，并非所有人都能享受到互联网发展带来的红利。

曾有新闻报道一位春节想要探望女儿的老年人，因不会使用网络购票，连跑六趟火车站排队却依然无法买到车票，最后痛哭。也有老年人因为相信网络谣言，而被骗缴纳会费或购买商品。互联网成了一些老年人人生难以逾越的门槛。

但与此同时，又有一些老年人积极融入了互联网世界之中，利用网络购物、旅游、打车、导航、做表情包、做相册……乐在其中。那么，究竟是什么因素影响着老年人的互联网融入状况，如何促进老年人积极融入信息社会？

我们通过对哈尔滨、北京、太仓、上海四地101位城乡老年人的深度访谈和对全国总计4227位老年人的问卷调查，对老年人互联网融入的机制进行了探索。

老年人互联网行为的心理机制

调研中发现，老年人的互联网行为可以从心理、文化和社会三个方面的机制进行分析，其中较为突出的包括心理厌倦机制、兴趣心理机制、心理恐惧机制、位位文化机制和社会互助机制。

心理厌倦机制表现在老年人容易对网络生活形成心理厌倦。

尽管大多数青年眼中，互联网充满了无穷的想象。但对于老年人来说，由于他们掌握的互联网使用技能相对单一，且对新的互联网应用缺少充足的获取渠道，从而导致他们在掌握了一定的互联网技能之后，难以突破应用的局限，面对相似的网络内容、相似的网络同伴、相似的网络使用方式显得非常的无奈。面对相对狭小和重复的“世界”，他们会在心理上出现一定的厌倦情绪。

受访的王叔叔表示：“（互联网里的新内容）现在（我）也跟不上。而且现在还有一个问题，看看看，有的烦了，比如一打开都是早上好、晚上好，他转他的。就这样，这是实事求是说，尽弄些没用的……”。

受访的林阿姨说：“去年刚开通微信时兴致挺大的，成天加微信，尽发了，已经一年半了，好像热情没那么大了，有些东西发的太多了，我的群也多，朋友圈也多，发那些东西太相称，内容差不了多少，有的是题目一变，但是内容一看还是那么着，一年半了，总看看，现在有点烦了，所以有些东西就是个题目。”

老年人的心理厌倦机制并非没有打破的可能。关键要从两方面下手：一方面是要为他们提供更多的网络行为和网络上内容的选择，另一方面则要为老年人提供更好的学习环境，让他们保持较大的好奇心，并有持续学习网络技能的动力。

而要维持他们的融入热情，则要依靠兴趣心理机制。

兴趣是推动他们探索、使用和熟悉网络世界的重要动机。

李叔叔最初接触网络，就是因为他爱好写作，需要网上投稿，而后他加入了很多自己感兴趣的兴趣群，比如摄影群、舞蹈群、乐器群，还在网上自学了葫芦丝，兴致盎然。另一位受访的商叔叔则表示自己就喜欢学习新知识，只要增加知识的网络功能他都愿意用，都愿意学。刘阿姨通过互联网认识了很多笔友，交流写作经验，每天都写写文章，发布出来和人交流。

心理恐惧则是阻碍很多老年人融入互联网的重要原因

这种恐惧一方面包括对于科技的恐惧，担心和害怕掌握了新技术，而拒绝了解和新技术产品。

调研中，不少老年人对二维码、流量使用和信息安全充满担忧，“刷一下，钱就没有了，不敢用啊。”“超市扫码有促销，还给东西，我们都不扫，电视上说过，扫了二维码的，你的钱全没了。”“像人家小年轻的，看东西还能看出真假，我们稀里糊涂的。也是年纪大了，再一个现在社会骗子太多了，所以怕上。对微信也不太明白，只是会用了，大概的看看，究竟它怎么回事，整不明白。”

另一方面，还有一些老人对于手机操作有恐惧心理，智能手机操作便捷，但有些老年人在操作过程中难免出现失误，失误可能会带来种种误会，误会反过来让老年人愈加担心自己操作不灵，甚至萌生出不再使用的想法。

“拿着手机，有时候本来没给你发信息，聊一下就过去了……手机怎么这么敏感？有时候都没给打电话，别人的电话就过来了，‘你给我打电话了？’我说没有。就连那些图、小人，往上发也是。因为它是触摸屏，所以放在口袋里就会误触，我也有这种情况。”

“我兄弟媳妇过母亲节，给我发一个红包，我收到了，也不知道是怎么碰的，发了一个‘你得瑟啥’的表情，我就赶紧给她打电话解释。你说赶得多巧啊，给我气得。那天我跟我儿子说，要不给妈换一个老年人的手机吧。我儿子说得了，你刚使这个吧，你刚会使微信的时候，我们单位的人都羡慕你，都说你妈还会用这玩意儿。我说得了，现在总出错，这些事，能锁就锁上它。”

老年人的互联网生活还受让位文化机制的影响。进入老年阶段之后，老年人关注的重心也逐渐转移到下一代身上，他们更加关心子女的工作、生活和学习状况，甚至把子女放在自己生活的第一位。把自己让位于子女，围绕孩子组织和安排自己的晚年生活，这种让位文化是社会普遍存在且认可的。但也导致

有些老年人在现实生活中“服从”了子女的生活，在互联网行为和活动中也会服从于子女

老人用的手机“是孩子给的，或者说孩子淘汰的”，在扫二维码时，“我女儿不让扫，孩子平时都告诉”，当他们想玩游戏时，“我家孩子反对。他嫌我有时候玩影响他的孩子了。有时候孙子在其他屋写作业，我在另一个屋玩，孩子也不干。”“我玩手机，我女儿不让。她的意思是等把孩子（老人孙子/孙女）都整完了，我们走了，你们愿意就玩去吧。”“我们就老两口儿干什么呀？你玩你的（手机），我玩我的。去到北京，孩子比我玩得还多，他们都在玩，我就得哄小孩儿，哪有时间玩。”

父母对子女承担了各种责任，却还要受到子女的管制，看子女的脸色行事。如果子女不注意、过多干涉老年人的生活，让位文化的存在可能让老年人能够选择的互联网空间更加狭窄。

社会互助机制指的是老年人相互帮助学习和掌握网络技能背后的行为逻辑，这是很多老年人融入互联网的重要途径。

在很多老人眼里，子女在帮助他们学习和掌握网络技能的过程中只是一个启蒙者，而真正能够帮助他们的主要是他们的同伴，因为在日常生活中，子女在帮助老年人融入互联网世界时往往处于角色缺位的状态，他们只能够和生活中最常遇到的同伴们一起一步步的学习和掌握网络技能。

“刚开始有些操作不懂，都是儿女教，但是一两次以后就知道了。剩下的就是在群里交流的时候，你哪个不会了，慢慢的都教给你了。在网上（和同伴）直接说了，就告诉你怎么弄。”“不愿意问他们（子女），问多了他们烦，就问问邻居，（微信）群里问问这个怎么弄，聚会的时候，大家的都互相教，有什么好玩的分享”。

这种社会互助机制能够帮助老年人习得网络技能，但其局限性也比较非常明显，因为在大部分老年人生活的社区或者小圈子中，即便是最熟练使用互联网的老年人与年轻人相比，也是有一定差距的，对于互联网更加深入的技能学习和掌握则需要老年人群体外部条件的改善，或者能够让老年人持续提升网络技能的新的群体进入。

中国老年人的互联网融入

综合上述的机制分析，我们提出可以从以下几方面入手，以促进老年人的互联网融入：

第一，家庭层面，推动老年人互联网融入的有效策略是“支持”+“容错”

调研中发现，妨碍中老年人融入互联网的因素之一，是缺少家庭支持。很多老年人有机会接触更多互联网功能或是想要接触更多功能的时候，子女都因为担心其操作失误而加以反对，并没有帮助父母更好、更安全的使用一些便捷功能。

像赵阿姨分享的经历，“我想下载一个打车软件，出行方便，看到别人用，很羡慕。但我儿子说不给我绑（定）那些东西，我说你赶紧给我绑（订）一个，他不给我弄，说怕我点错地方。”

陈阿姨也曾有过“惊心动魄”的体验，“我那天买水，小伙子让我用手机付，我说不会，他就教我。我按了密码，然后就刷地出去了。我的天哪，我的心跳得砰砰的。因为我的银行卡绑在手机上了，赶紧给我儿子打电话，我儿子说你别乱用吧，到时候你就该吃亏了。他吓唬我，我一下午没得安。后来担心了很久，发现银行卡没有任何问题才放下心来。”

针对这种情况，我们建议政府和媒体共同倡导家庭代际信息“反哺”，由子女鼓励老年人拥抱新鲜事物，帮助他们树立信心，创造条件为老年人接入互联网。让子女在家庭内部树立起“容错”的支持体制，允许父母在学习互联网的过程中犯错，并积极、耐心地引导老年人加强网络安全素养。在家庭层面帮助老年人建立运用信息化的信心。

第二，社会层面，相关机构部门携手，全方位打通老年人互联网学习渠道，为互助学习引入新的资源

社区和诸如老年大学、老年活动中心等机构，为老年人提供学习和使用数字工具的机会。

我们的调研中，一个农村社区请来学生志愿者教居民基本的手机上网功能，结果叔叔阿姨们不仅开始学会用微信和离家在外的亲友聊天，还学会用K歌软件，一些平时爱唱歌但羞于在人前演唱的叔叔阿姨非常喜欢，越唱胆量也越大，最后村里还组织了一场比赛，羞涩的村民都大胆上台表演，极大丰富了他们的日常生活。

第三，保护老年人个人信息，确保网络安全

互联网企业和平台提升社会责任意识，保护老年人客户的个人信息，坚决杜绝个人信息泄露，不以出卖老年人消费、生活、健康等相关信息牟利，不伪造虚假信息，确保老年人信息安全。消除网络中不利于老年人安全上网的种种陷阱和不健康信息，打消老年人的顾虑。

第四，“互联网+”产业创新，营造老年人友好型互联网生态

互联网企业能够正确审视在信息化时代中，老年人的兴趣、老年人的操作特点，寻求创新和突破，真正融入到老年人的日常生活当中。比如很多老年人都提到“岁数大了，眼睛不行了，看那个字久了就头晕”，产品或应用设计可从老年人角度出发，开发更多精美的音频产品。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=71481>

(来源：澎湃新闻)

社会老龄化加剧，让老年人拥有更多健身选择

老年人的锻炼方式都有什么？很多人可能会回答广场舞、散步、打太极拳等。但近日笔者发现，不少健身房里开始出现老年人的身影。

在传统印象里，在健身房里挥汗如雨似乎是年轻人的专利，但是如今有越来越多的“银发族”乐于走进健身房跟年轻人“较较劲”。

老年人走入健身房是一项相对安全的选择。笔者调查了解到，在健身房内，最受老年人青睐的是健美操、瑜伽等课程。此外，还有一些老年人会选择跑步机、椭圆仪等相对温和的运动器械。值得一提的是，不少老人还自发地形成了健身团体，通过微信群约定时间一起锻炼，既相互督促，又能有效地缓解老年人社交不足的问题。

事实上，除了传统健身方式之外，老年人如今能够选择的户外运动越来越多，老年人徒步、骑行、登山等运动团体层出不穷。

随着社会老龄化的加剧，如何保障老年人的身体健康、丰富老年人的退休生活，是社会所面临的重要问题。运动健身不应只是年轻人的“专利”，老年人也可以找到更多元、更适合自己的锻炼方式。

其实，老年人对健康的需求一直是强烈的。只不过，这个庞大的需求群体此前一直被市场所忽略。近几年，在美国、日本等发达国家，针对中老年人的健身项目已经取得了成功。例如，位于日本的健身机构Curves将目标人群定位在中老年女性身上，为其定制科学的健身计划，并定制专门的器械。由于填补了老年人健身市场的空白，这一机构取得了很大成功。

事实证明，老年人群体是健身市场中的一支“潜力股”，但是目前仍存在很多空白。在健身行业风起云涌的当下，创业者不妨将目光锁定在“银发族”身上，为其引进和开发更合适的健身器械、提供更科学的运动理论指导，让更多的健身方式成为老年人健康幸福生活的内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=71521>

(来源：人民网)

政策法规

云南：《云南省老年人权益保障条例》公告

云南省第十三届人民代表大会常务委员会公告(第十六号)

《云南省老年人权益保障条例》已由云南省第十三届人民代表大会常务委员会第九次会议于2019年3月26日审议通过，现予以公布，自2019年10月1日起施行。

云南省人民代表大会常务委员会
2019年3月26日

第一章 总则

第一条、为了保障老年人合法权益，发展老龄事业，积极应对人口老龄化，弘扬中华民族敬老、养老、助老的美德，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》和有关法律、行政法规，结合本省实际，制定本条例。

第二条、本省行政区域内老年人权益保障及其相关工作，适用本条例。

本条例所称老年人是指60周岁以上的公民。

第三条、保障老年人的合法权益。遵循政府主导、社会参与、全民行动的原则，建立健全保障老年人权益的各项制度，逐步改善保障老年人生活、健康、安全以及参与社会发展的条件，实现老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。

建立和完善以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充、医养相结合的多层次、可持续的社会养老服务体系，适应多样化的养老服务需求。

第四条、县级以上人民政府应当加强老年人权益保障工作的领导，将老龄事业纳入国民经济和社会发展规划，将老年人权益保障工作纳入绩效考核，将老龄事业发展经费列入财政预算，建立稳定的经费保障机制。

县级以上人民政府及其相关部门应当制定政策、措施，鼓励和引导社会资本参与老龄事业发展。

第五条、县级以上人民政府卫生健康部门负责统筹协调、组织推进老龄事业发展以及制定医养结合政策措施、老年医疗保健等方面工作；民政部门负责制定实施养老服务体系建设规划，监督管理养老服务机构等方面工作。

县级以上人民政府的相关部门以及工会、共产主义青年团、妇女联合会等群团组织、社会团体应当按照各自职责做好老年人权益保障工作。

乡(镇)人民政府、街道办事处应当确定专人负责老年人权益保障工作，提供必要的工作条件。

第六条、保障老年人合法权益是全社会的共同责任，把弘扬敬老、养老、助老纳入社会主义核心价值观宣传教育，尊重少数民族老年人的风俗习惯。广播、电视、报刊、网络等媒体应当开展维护老年人合法权益的宣传。

老年人应当遵纪守法，履行法律规定的各项义务，遵守社会公德，树立自尊、自立、自强、自爱意识。

第二章 家庭保障

第七条、赡养人应当履行对老年人经济上供养的义务，保证老年人正常的生活水平；对其分开居住的无收入或者低收入老年人，按月或者按约定时间给付赡养费，提供必需的生活物品。

第八条、赡养人应当履行对老年人生活上照料的义务，不得违背老年人意愿将老年夫妻分开居住赡养。

对患病或者生活不能自理的老年人，赡养人应当及时送医，提供医疗费用，承担护理、照料的责任；不能亲自履行护理、照料义务的，可以按照老年人的意愿委托他人或者养老机构护理、照料，并按照约定支付费用。

第九条、赡养人应当履行对老年人精神上慰藉的义务，营造和睦关爱的家庭氛围。家庭成员应当尊重老年人的生活方式，关心老年人的精神需求。

与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者通过电话、网络、书信等方式问候老年人。

第十条、赡养人应当经常看望住养老机构的老年人，连续3个月未看望的，养老机构可以向赡养人所在单位、居住地的村(居)民委员会提出建议，收到建议的单位、村(居)民委员会应当在5个工作日内书面督促赡养人前往看望。

第十一条、子女或者其他亲属不得以索取、隐匿、扣押老年人的合法财产、有关证件，或者限制老年人的合法居住权等方式干涉老年人的离婚、再婚及婚后的生活。

第十二条、征收、征用老年人享有份额的住房及其他动产、不动产，征收、征用单位或者有关组织应当将补偿费用按照份额支付给老年人。

依法属于老年人的土地承包经营权流转收益，任何单位和个人不得擅自截留、扣缴。

第十三条、赡养人、扶养人不得因对老年人处分财产的行为有异议而拒绝履行赡养、扶养义务。

家庭成员不得将代老年人领取的财物据为己有。

第十四条、有独立生活能力的成年子女或者其他亲属向老年人要求经济资助的，老年人有权拒绝。

第十五条、成年子女及其亲属不得因无收入、低收入或者其他理由，以骗取、强行索取、窃取等方式侵犯老年人的财产权益。

第十六条、赡养人应当为老年人提供安全、适居的住房并负责维修，不得强迫老年人居住在有安全隐患或者条件低劣的房屋。

第十七条、老年人与子女或者其他亲属共同出资购买、建造住房的，老年人按照出资比例或者约定依法享有相应权益。子女或者其他亲属出资购买老年人承租或者居住的唯一住房的，应当保障老年人继续居住的权益。子女或者其他亲属租借老年人房屋的，约定期满应当及时归还。不得延迟归还房屋，不得擅自改变其产权关系。

第十八条、居住在老年人自有或者承租住房的成年子女或者其他亲属，老年人不同意其继续居住的，应当及时迁出。拒不迁出的，老年人可以申请有关组织进行调解或者向公安机关提出处理申请，也可以向人民法院提起强制其迁出的诉讼请求。

第十九条、具备完全民事行为能力的老年人可以在近亲属或者其他与自己关系密切、愿意承担监护责任的个人、组织中协商确定自己的监护人，并告知当地村(居)民委员会或者依法设立的老年人组织。老年人丧失或者部分丧失民事行为能力时，村(居)民委员会或者老年人组织应当督促监护人履行监护职责。

第三章 社会保障与优待

第二十条、县级以上人民政府应当建立老年人社会保障体系，在医疗保险、养老服务、养老金领取和异地养老等方面制定便民措施。

第二十一条、公安、民政、人力资源社会保障、卫生健康等部门应当就近为老年人提供便捷服务。

第二十二条、县级以上人民政府用于社会福利事业的彩票公益金，应当按照不低于50%的比例用于发展养老服务，重点用于社区、农村和经济困难老年人的养老服务；将省、州(市)留成的体育彩票公益金适当向老年体育事业倾斜。每年应当将用于发展养老服务、老年体育事业的彩票公益金使用情况向社会公布。

第二十三条、县级以上人民政府应当建立独生子女家庭老年人扶助制度，对失独老年人、独生子女伤残的老年人发放特别扶助金。

第二十四条、民政等部门应当按照规定将经济困难老年人纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会保障范围，对生活无着的流浪乞讨老年人进行救助。

第二十五条、农村集体经济组织可以安排一定比例的集体经济收入用于老龄事业；可以将未发包的部分土地、山林、水面、滩涂等作为养老基地，收益用于老年人。

第二十六条、医保、卫生健康等部门应当根据国家规定逐步扩大老年人常用药品和医疗康复项目的基本医疗保险支付范围，明细化用药目录，建立慢性病患者门诊处方机制，满足老年人常见病、慢性病的用药需求和异地医保购药需求。

第二十七条、县级以上人民政府应当对享受最低生活保障的老年人和经济困难的失独老年人、独生子女伤残的老年人、无子女老年人给予医疗救助。

第二十八条、鼓励商业保险机构开发适合老年人的险种。

第二十九条、鼓励用人单位依照规定为职工办理补充养老保险和补充医疗保险。鼓励县级以上人民政府或者企事业单位为老年人购买意外伤害保险，或者对保险费给予适当补贴。

第三十条、提倡老年人或者其家庭成员参加储蓄型养老保险和商业医疗保险，投保意外伤害保险等适合老年人的险种。

第三十一条、县级以上人民政府应当建立完善老年护理筹资、评估、支付、服务、监管体系，推进建立老年人长期护理保险制度。

第三十二条、对生活不能自理的下列老年人，由县级以上人民政府根据老年人的失能程度给予护理补贴或者购买服务：

(一)经济困难的老年人；

(二)失独老年人；

(三)独生子女伤残的老年人；

(四)无子女老年人。

第三十三条、老年人患病住院治疗期间，其子女的用人单位应当支持护理照料，给予独生子女每年累计20天、非独生子女每年累计10天的护理时间，护理期间享受与正常工作期间相同的工资待遇。

第三十四条、县级以上人民政府实施公租房租赁住房或者共有产权保障住房制度时，应当对老年人家庭优先安排实物配租或者发放租赁补贴，对经济困难的失独老年人、无子女老年人家庭优先安排实物配租，并按照规定减免有关费用。

第三十五条、县级以上人民政府实施农村危房改造时，应当对经济困难的老年人家庭优先安排；对需要住房无障碍适老化改造的贫困老年人家庭给予政策支持和物质帮助。

第三十六条、老年人持居民身份证或者老年优待证等有效证件享受下列优惠或者优待：

(一)免费或者优惠进入实行政府定价、政府指导价、市场调节价管理的公园、旅游景区(点)；

(二)免费进入公共的图书馆、文化馆、群艺馆、博物馆、美术馆、科技馆、档案馆、纪念馆等设施。鼓励有条件的学校图书馆、科研机构图书馆向老年人免费开放；

(三)免费进入政府兴办或者集体投资兴办的各类老年人活动场所；

(四)在各类医疗机构优先就诊、化验、检查、交费、取药、住院，公立医疗机构免收普通门诊诊查费，二级以上公立医疗机构应当设置老年病门诊；

(五)优先办理银行储蓄、用水、用电、用气、通信、邮政等业务；

(六)机场、车站、港口、码头等场所应当设置爱心窗口、柜台，方便老年人购票、托运行李、物品；

(七)因健康原因不能到场办理不动产登记手续、遗嘱公证的，不动产登记部门、公证机构应当提供上门服务；

(八)免除乡村公益事业的劳务和出资义务；

(九)各级人民政府规定的其他优惠和优待。

第三十七条、老年人持老年优待证等有效证件免费乘坐市内公交车，优惠乘坐市内轨道交通工具。县级以上人民政府应当对城市公共交通企业给予补助。

第三十八条、倡导老年人非交通高峰时段出行。

第三十九条、80周岁以上老年人持老年优待证等有效证件进入公园、旅游景区(点)的，可以带1名陪护人员免费进入。

第四十条、80周岁以上不满100周岁的老年人给予保健补助；100周岁以上的给予长寿补助，颁发百岁寿星荣誉证书，每半年免费体检1次。

第四十一条、州(市)、县(市、区)人民政府可以就保健补助、长寿补助标准作出具体规定，但不得低于省人民政府确定的补助标准。

第四十二条、鼓励有条件的州(市)、县(市、区)人民政府推行老年综合补贴制度，对符合条件的老年人，按照不同年龄段提供涵盖交通出行、保健补助、长寿补助等方面的补贴，逐步提高老年人的社会福利水平。

第四十三条、人民调解委员会应当优先受理老年人的调解申请。乡(镇)人民政府、街道办事处、村(居)民委员会应当为主张合法权益有困难的老年人提供帮助。

第四十四条、老年人需要法律援助的，司法行政部门应当简化申请程序，为老年人申请和获得法律援助提供便利。

第四十五条、鼓励律师事务所、公证机构、司法鉴定机构、基层法律服务所等法律服务机构为经济困难的老年人提供免费或者优惠服务。

第四章 社会服务与宜居环境

第四十六条、县级以上人民政府应当将基本养老服务纳入基本公共服务体系，建立健全居家养老服务机构建设补贴、运营补贴等制度，推动互联网、物联网、大数据等与养老服务业结合，推动旅游休闲健康业与养老产业结合，建立养老服务业风险分担机制，支持养老服务机构投保综合责任保险。

第四十七条、鼓励和支持社会力量兴办养老机构和其他养老服务组织，扶持社会力量提供公益性养老服务，运营政府投资建设的养老服务设施，开展智慧养老服务和培训养老服务人员等。

第三十二条、省人民政府应当建立老年人口状况和老龄事业发展情况的年度监测统计与信息发布制度。

省人民政府民政部门会同有关部门制定养老服务统一标准，并负责监督执行。民政、市场监管、人力资源社会保障等部门应当建立养老服务需求和养老服务质量评估制度，实行养老机构星级评定制度，推进养老服务规范化、标准化建设。

第三十三条、发展改革部门应当会同民政部门制定实行政府定价或者政府指导价管理的养老服务项目收费目录和标准，报本级人民政府批准后由民政部门向社会公布。

第三十四条、县级以上人民政府应当通过购买服务、委托运营等方式，发展城乡社区养老服务，为居家的老年人就近提供餐饮家政、生活照料、医疗护理、心理咨询等多种形式的服务，为老年人的家庭成员提供生活护理等技能培训。

乡(镇)人民政府、街道办事处应当整合社区服务资源，通过城乡社区综合养老服务平台，促进服务与需求的信息对接，方便老年人就近获取多样化的社区综合服务。

第三十五条、发展适合农村特点的养老模式，村民委员会、农村集体经济组织可以将闲置院落、农村综合服务设施改造为互助性养老服务设施，为本村和周边村寨散居的老年人提供服务。

第三十六条、乡(镇)人民政府、街道办事处和民政等部门应当依托城乡社区居家养老服务机构以及其他社会专业机构，为失能老年人的家庭提供下列服务：

- (一)临时或者短期托养照顾失能老年人；
- (二)为家庭照顾者提供生活照料、生活护理等技能培训；
- (三)辅助器具租赁。

第三十七条、提供居家养老服务的组织、个人可以向县级人民政府民政部门申请备案，备案办法由省人民政府制定。民政部门应当为其提供政策支持和物质帮助。

第三十八条、养老机构应当与接受服务的老年人或者其监护人签订服务协议，按照合同约定提供住宿、生活照料、精神慰藉、临终关怀等服务。

政府投资兴办的养老机构应当优先保障下列老年人的养老服务需求，并提供无偿或者低收费的供养、护理等服务：

- (一)孤老优抚对象；
- (二)失独老年人、独生子女伤残的老年人；
- (三)特困供养人员；
- (四)经济困难的高龄、失能、半失能等老年人。

第三十九条、县级以上人民政府和相关部门对非营利性养老机构建设免征相关行政事业性收费，对营利性养老机构建设减半征收有关行政事业性收费。

养老机构的用水、用电、用气按照居民缴费标准执行；使用固定电话、宽带互联网按照当地家庭住宅价格标准执行；免收养老机构有线电视入网费、安装费；有线电视基本收视维护费按照不高于所在地居民用户主终端收费标准给予优惠。

第四十条、各级人民政府应当加强对老年教育的组织领导与统筹规划，把老年教育纳入终身教育体系，加强老年教育设施、师资力量、课程开发等建设，支持和鼓励社会力量办好各类老年学校。

第四十一条、县级以上人民政府应当将老年医疗保健纳入基层医疗卫生服务内容。基层医疗卫生服务机构应当建立老年人健康档案，提供家庭医生签约、家庭病床等服务，每年为老年人免费常规体检1次，定点、巡回或者上门为老年人提供医疗护理、保健康复、心理咨询、临终关怀等全生命周期服务。

有条件的二级以上综合医院应当开设老年病科，增加老年病床数量，开展老年慢性病防治和康复护理。

第四十二条、县级以上人民政府应当扶持社会力量兴办医养融合机构，支持养老机构开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院和临终关怀机构。

医疗机构应当为养老机构开通预约就诊绿色通道，养老机构内设的医疗机构可以按照规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。

医疗机构应当与养老服务机构建立合作机制，做好老年人慢性病管理和康复护理，为收住的老年人上门提供基本医疗服务，开展互联网远程医疗服务。

第四十三条、县级以上人民政府应当制定政策、措施，鼓励和支持单位、个人为老年人提供志愿服务，或者认捐、认助、认养孤寡、贫困老年人。

民政等有关部门、单位应当建立为老年人服务的志愿者登记、表彰和志愿服务记录、服务时间储蓄等制度，培育发展为老年人服务的社会组织、社会工作服务机构和志愿者队伍。

村(居)民委员会应当组织志愿者为失独老年人、独生子女伤残的老年人、无子女老年人和经济困难老年人进行生活帮扶、心理疏导和精神慰藉。

第四十四条、县级以上人民政府应当加强养老服务设施的建设与管理，禁止擅自改变养老服务设施的性质、用途；禁止侵占、损毁或者擅自拆除养老服务设施。

第四十五条、县级以上人民政府采取下列措施，为老年人提供安全、便利、舒适、宜居的环境：

- (一)将养老服务设施用地纳入城乡规划和土地利用总体规划、年度计划并优先安排，合理控制地价；
- (二)将符合规划、环保等要求的闲置公益性用地，优先调整为养老服务设施用地；
- (三)制定城区、居住(小)区配套建设养老服务设施的政策，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。

新建城区和新建居住(小)区应当按照每百户20平方米以上的标准配套建设养老服务设施；老城区和已建成居住(小)区采取购置、置换、租赁等方式，按照每百户15平方米以上的标准逐步配置养老服务设施。

第四十六条、养老服务设施建设应当综合考虑交通、医疗、生活便捷等因素，合理布局。为老年人设计的居住建筑，应当满足老年人对居住场所的安全、卫生、便利、舒适和无障碍等基本要求。

机场、车站、港口、码头和大型商场等公共场所应当设置爱心座椅等设施。

第四十七条、国有、集体资产中闲置的房屋以及各类设施等可以用于养老服务，国有资产管理、不动产登记等部门应当为申请人办理有关手续提供便利。

住房城乡建设、自然资源、市场监管、交通等部门应当为居住建筑适老化改造、加装电梯、建设社区步行路网、清除小区步行道路障碍物等提供便利，对公共道路交通设施进行适老化改造，方便老年人生活和出行。

第四十八条、县级以上人民政府应当制定养老服务人员队伍建设规划，建立健全养老服务人员培养、使用、评价和激励机制。

鼓励和支持高等院校、职业技术学校开设老年服务与管理相关专业、课程，培养专业的养老服务人员。

在养老机构依法设立的医疗卫生机构从业的医师、护士等卫生专业技术人员，在执业资格、注册考核、职称评定等方面，与其他医疗卫生机构从业的专业技术人员享受同等待遇。

第五章 监督管理

第四十九条、县级以上人民政府应当将老年人权益保障工作纳入部门考核内容，推行工作责任制，对老年人权益保障事项重点督办。

卫生健康、民政部门应当开展监督检查，督促有关部门履行老年人权益保障职责，有关单位和个人不得拒绝和隐瞒。

第五十条、有下列行为之一的，县级以上人民政府及其有关部门可以将其纳入社会诚信体系进行管理：

- (一)对老年人负有赡养、扶养义务而拒绝赡养、扶养的；
- (二)歧视、侮辱、虐待或者遗弃老年人的；
- (三)干涉老年人婚姻自由的；
- (四)侵害老年人财产权利、居住权利的；
- (五)其他严重损害老年人权益的。

第五十一条、发展改革、财政、民政、人力资源社会保障、卫生健康、市场监管等部门应当按照职责对养老服务机构的项目实施、服务质量、收费及其运营情况进行监督检查，及时纠正违法行为。

卫生健康、交通运输、园林管理、民政等部门应当对医疗、公交、公园等社会服务单位保障、优待老年人的情况进行监督检查。

卫生健康、民政等部门应当建立老年人投诉服务制度，及时受理投诉、举报。接到投诉、举报的部门应当及时核实情况并依法处理。

第五十二条、禁止以欺骗方式诱导老年人消费。

乡(镇)人民政府、街道办事处应当组织开展老年人预防诈骗知识宣传活动，及时制止、举报向老年人恶意推销保健品、食品、药品、器材等产品或者服务的行为。

金融机构应当向办理转账、汇款或者购买金融产品等业务的老年人提示风险，必要时对老年人风险承受能力进行评估，并建议其成年子女或者亲属陪同。

公安、市场监管、金融监管等部门应当及时受理老年人的投诉、控告、举报，实行首办责任制；依法查处针对老年人的传销、诈骗、非法集资等违法行为。

经营者通过会议、讲座等方式向老年人销售商品或者服务的，老年人有权自购买之日起7日内提出退货退款，无需说明理由。

第六章 法律责任

第五十三条、国家工作人员违法失职，致使老年人合法权益受到损害的，由其在单位或者上级机关责令改正；情节严重的，依法给予处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第五十四条、有关单位、组织有下列情形之一的，由其主管部门责令改正。逾期不改的，由县级以上人民政府通报批评：

- (一)未按照规定支付老年人养老金、社会保险待遇的；
- (二)未按照规定报销老年人医疗费用的；
- (三)拒不支付子女护理期间享有的工资待遇的；
- (四)拒不按照规定履行优待老年人义务的；
- (五)未依法履行保护老年人合法权益职责的；
- (六)未按照本条例规定落实老年人优待措施的；
- (七)法律法规规定的其他情形。

第五十五条、对老年人负有赡养义务而拒绝赡养，歧视、侮辱、虐待或者遗弃老年人，干涉老年人婚姻自由，侵害老年人合法权益的，由行为人所在单位、村(居)民委员会或者老年人组织给予批评教育，责令改正；违反治安管理规定的，依法予以处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第五十六条、养老机构和其他养老服务组织有下列行为之一的，由民政部门责令改正，依法给予行政处罚；侵害老年人权益的，依法承担民事责任；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- (一)擅自改变养老服务设施的性质、用途；
- (二)未按照标准建设养老服务设施的；
- (三)未与老年人或者其监护人签订服务合同，或者合同严重损害老年人合法权益的；
- (四)提供虚假材料，骗取补助、补贴和其他优惠政策。

享受减免或者优惠政策的，有关部门可以终止执行优惠政策；违反前款第四项的，收回已发放的补助、补贴，补缴减免的费用。

第五十七条、违反本条例规定的行为，《中华人民共和国老年人权益保障法》以及其他有关法律、行政法规已有规定的，从其规定。

第七章 附则

第五十八条。本条例自2019年10月1日起施行。1999年4月2日云南省第九届人民代表大会常务委员会第八次会议通过，2007年3月30日云南省第十届人民代表大会常务委员会第二十八次会议修订的《云南省老年人权益保障条例》同时废止。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&id=71506>

(来源：怒江傈僳族自治州泸水市人民政府网)

养老类型

北京：海淀区今年新建29家养老驿站

年初，海淀区为民办事实定下了目标，在33件重要民生实事中，有一条新建12家社区养老服务驿站，目前，记者得到消息，这个目标已经超额完成。截至目前，海淀区今年已经新建29家养老驿站。10月25日，海淀区委社会工作区民政局在花园路街道塔院社区乐老汇养老驿站组织了以“宜居生活”为主题的“政务开放你我同行”开放日活动，邀请了各方代表围绕社区养老服务驿站话题进行交流座谈。会上，区民政局养老工作科介绍，海淀今年新建29家社区养老驿站。

新建的29家养老驿站，将提供日间照料、呼叫服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等六大基础性服务，以及助医、理发、配餐、家政等“菜单式服务”。永定路街道永金里社区养老驿站，正探索将“医与养”有效结合。驿站定期邀请三甲医院医生志愿者为老人开展义诊活动，制定个性化的健康护理计划。如果老人有就医需求，驿站还会协助老人挂号、就医。此外，社区卫生服务站正在进行最后的装修工作，社区卫生服务站入驻社区后，将与养老驿站成为“楼下楼上”的关系，在距离上方便就近为老人提供健康监测、评估等基本医疗服务。永金里社区养老驿站倡导的是“有温度的养老服务”，鼓励老人在力所能及的范围内，通过自主能力做一些事，让老人获得更多的幸福感、存在感和价值感，能愉快的安享老年生活。第八离职干部休养所养老驿站的特色服务：折扣团购蔬菜、集体出游。位于万寿路街道的第八离职干部休养所养老驿站，创新性地与线上订菜平台合作，向老人推出“折扣团购蔬菜”服务。蔬菜价格比市场价低约二至四成，前一晚预定，次日早上就能在驿站拿到新鲜菜。如果腿脚不便，还能享受驿站工作者义务送上门服务。

此外，驿站还推出集体出游服务，一至两个月组织一次集体出游活动，活动涵盖了北京周边一日游，以及跨省、跨国的多日游。由知识渊博的驿站工作人员带队，与平时熟络的街坊、邻居相伴出门，老人在旅途上也更舒心，子女也更放心。希格玛社区养老驿站特色服务：“时间银行”志愿互助养老，以互助养老为特色的“时间银行”养老模式，近期已在中关村街道希格玛社区养老服务驿站开始运行。驿站与中华志愿者协会等公益机构合作，为其提供志愿服务基地。

志愿者提供志愿服务后，服务时间将被记录在“志愿时光”平台上，当自己或家人需要帮助时，可以申请提取相应的“被服务时长”，获得其他志愿者帮助。“时间银行”将发挥志愿者作用，倡导互助式养老，不仅可以带动更多人参与到互助养老中，为老人子女减轻居家养老的压力，也是一个城市文明程度的体现。

除此以外，还有多家养老驿站，充分利用现代科技技术，为老人配备一键电话、智能生命体征检测仪、手机APP等智能设备，探索实施“互联网+”智慧养老模式。截至目前，海淀区共建设了81家社区养老驿站，推出了具有医养结合、科技助老、健康管理、远程巡视等功能的服务项目，并与家好、华医、乐老汇等连锁化、品牌化的专业服务机构合作，由这些专业团队进行驿站运营管理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&id=71492>

(来源：北京海淀)

山东：东营养老基地引入“黑科技”，老人们的晚年生活很贴心

感到身体不舒服，按按键马上就有医护人员上门诊治；每周上门三次，测量血压、血糖建立健康档案……在利津县利津街道东津医养健康产业园，引入的养老“黑科技”，让这里的老人晚年生活更舒适、更智慧、更安全。

利津街道高标准规划建成了东津医养健康产业园，充分发挥信息技术优势，引入养老“黑科技”，通过物联网、大数据、人工智能等建立起智慧养老系统，可以对老人在社区内的医养、饮食、心理健康、社群活动等综合评估和反馈。产业园还为每户老年人房间安装了“一键式”求助呼叫系统，通过视频对讲形式可以第一时间了解住户需求，提供医疗指导、上门诊治等服务。

“卫生间离家这么近，三个大夫仍坚持每周上门来，不仅给我量血压，还经常陪我说话解闷。”75岁的李大爷说道，“去年10月，儿子把我送到这里来，是看中了这里的智慧养老技术，不过对我来说，这里的人情味儿更浓！”对像李大爷一样独自居住的老人，产业园还会派专人给他们提供送水送饭、保健按摩、购药送药、疾病诊治等上门服务，实现零距离居家养老服务。

“在这儿生活，不仅有大夫照顾，看病方便，我们这些老人也能经常凑在一起，做做老年操，跳跳广场舞，也算是老有所乐。”王大妈说道，“这可得多亏了老李！”王大妈口中的“老李”名叫李玉增，今年64岁，他是这里老年活动的发起人。李玉增其实并不住在这里，但他说，“这里的老人们早已成了我的亲人，组织他们一起做各种活动，看到他们其乐融融，我参与其中也很满足。”

“我做得不算啥，”李玉增说，“老张做的那些事才是了不起！”这位“老张”也已经70多岁了，是这里的物业公司经理张景花。说起这位“老张”，每个老人都竖起了大拇指，“老张真是不错，不仅平时态度好，而且随叫随到，做任何事都尽心尽力。”“上次我家的马桶堵了，我就给老张打电话，不出五分钟他就出现在我家门口，亲自上来给我修马桶。”“有一回，我忘记交电水费，家里停电了，他立马就给我垫上了钱。”“这算啥！上次他来我家，发现我家没面了，竟然第二天就给我送来了一大袋面。”在老人们的七嘴八舌中，“老张”耐心负责、热心服务的形象逐渐立体起来。

医养结合，重在养老，“黑科技”的引入可以给老人们提供无微不至的服务，但发自内心的照顾与关心则更让老人们享受到了实实在在的陪伴。冬天即将到来，气温逐渐降低，但在东津医养健康产业园，有这样一群人，有这样一些事，温暖着住在这里的老人，也温暖着他们。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&id=71501>

(来源：东营网)

浙江：这个家好温暖，老人住进养老机构就不想搬走

让孤寡老人、空巢老人、特困老人老有所养、老有所乐一直是市委市政府关注的民生问题。这些年，乐清在加强居家养老服务投入的同时，机构养老的水平也得到明显提升。目前，乐清共有养老机构31家，其中公办15家，民办16家。

日前，乐清日报全媒体记者走访多家养老机构，不少老人感叹：养老机构有了从“给你一个家”到“给你一个温暖的家”的感觉，让人住进来就不想搬出去。

公建民营新活力

“菜烧得很合我胃口，我每顿都能吃一大碗饭。吃住舒心，还有丰富多彩的娱乐节目，小日子过得很充实，感觉自己越来越年轻。”正在淡溪四都敬老院晒太阳的钱阿婆告诉记者，过去不少小伙伴不愿住在养老机构，现在养老机构软硬件设施提升，老伴越来越多，也更热闹了。

淡溪四都敬老院是乐清首家“公建民营”的乡镇养老机构。该敬老院在2007年建成，2015年通过招投标形式实行公建民营，委托乐清市皇景养老服务中心运营管理。占地面积4650平方米，总建筑面积2129平方米，该敬老院坐落于“生态环境优美乡”淡溪镇四都社区梅溪村，有养老床位110张，配有单人房、双人房等养老房间。

“在未实行公建民营前，敬老院只入住十几位特困人员，现在在确保特困人员兜底供养入住的基础上，还接收入住95位老人，入住率达到90%以上，是乐清入住率较高的养老机构之一。”该敬老院负责人陆银薇对记者说。

好环境搭配好服务等于高入住率。据陆银薇介绍，为给老人提供更好的养老服务，他们与淡溪四都卫生院合作，在敬老院内开设医务室，并配备一名全科医生和一名护士，为老人建立健康档案，开展医疗健康服务。量血压、验血糖……老人们在这里，健康有保障住得很安心。

除了医疗服务入驻，阳光厨房在淡溪四都敬老院中也开伙许久。该养老机构厨房获得乐清市市场监管部门颁发的餐饮服务许可证。记者看到，食堂的工作人员健康证上墙，菜谱每日更新，严格按照食品卫生流程操作，厨房工作情况通过显示屏实时可见。

像淡溪四都敬老院这种公建民营养老机构在乐清并不少见。乐清现有的15家公办养老机构，其中13家街道敬老院已有9家实行公建民营。公建民营养老机构是由政府出资兴建并拥有所有权的养老机构，委托给具有一定资质的社会组织或机构进行整体性运营和管理。推行公建民营，依据“谁主管谁负责”的原则实行主管部门主管，其他有关部门协助，虽是民营，但规范化管理让其有轨可行。

乐清一些养老机构自2016年正式开展公建民营以来，焕发朝气与活力。24小时消防值班、远程消防监控系统、护理人员培训、强大的管理运营团队……都在为老人们的生活保驾护航。

美丽蜕变新期盼

住在崭新的房间睡着舒适的床铺，在明亮的食堂吃着可口的饭菜，足不出院健身跳跳舞，在影室里唱唱歌、看看电影……在乐清市双绿养老院内，72岁的施立志说，养老院前年6月改建装修，现在自己和院内68位老伙计都觉得生活有滋有味的，幸福满满。

白石街道上陈村的白石敬老院是一栋六层楼房，总用地面积1952.03平方米，总建筑面积3515平方米，建筑占地面积544.43平方米，绿地面积195.2平方米，绿地率10%……该敬老院扩建工程于2016年11月4日颁发施工许可证开始施工，目前主体已全部完成验收。

“我们在两个月前入驻开始运营服务，现在许多工作都在紧张的试运营中逐步开展。这里虽然是改建，但质量可靠。”白石敬老院运营团队负责人屠卓敏告诉记者，原来的白石敬老院规模较小，且房屋破旧，布局不能充分利用土地资源；改建后，不仅房子大了，各房间都焕然一新，为老人们带来了更好的居住环境。

清雁养老服务中心位于市区清远路和双雁路交叉口，由凤凰医院改建，院内有一幢三层以及一幢五层楼房，总建筑面积达5000多平米。虽然地处市区，但是该养老服务中心颇有闹中取静的意味。

“虽然是医院改建，但是我们几乎是重新设计和装修。水电、消防、排气等，都做了全新的改造。”清雁养老服务中心负责人陈新说，该中心为老人们带来的医疗服务十分贴心。“每周一次查房，都由专业医师来检查，很细心、周到。”该养老服务中心内，正在和好友坐着闲谈的王老伯笑嘻嘻地对记者说。

“因为在市区，其实一年的租金是一个天文数字，虽然是民办，但几乎是公益性质，然而清雁养老服务中心的存在，解决了周边一些老人的养老问题，看到老人过得好，大家都很有干劲。”陈新说。

关爱陪伴暖心窝

11月3日，在大荆敬老院内，老人们欢聚一堂，与前来送戏的乐清市大荆镇雁东社区戏剧协会30多名会员享受越剧的魅力，度过了一个愉快的下午。

当天下午，《金玉良缘》等经典越剧剧目，让老人们听得过瘾。据雁东社区戏剧协会会长阮丽琴介绍：该协会自成立以来，每年都有两次送越剧节目到养老机构的活动，老人大多喜欢越剧，他们希望为他们做点什么。

10月1日，乐清市慈善爱心联合会志愿者与清雁养老院的老人们聚在一起收看“国庆”阅兵仪式直播，庆祝新中国成立70周年。同在这一天，德力西电气有限公司员工用情温暖长者，来到敬老院与老人们一起欢度“国庆”。

10月4日，在乐清市双缘养老院里，乐清市模具协会党支部、乐清市石帆商会党支部开展“守初心、担使命、送温暖”九九重阳活动，为老人们送去大米、食用油、洗衣机等慰问品。在养老院的一处小亭子里，该协会党支部书记林锡旭带着党员们与老人坐在一起，聊家常，谈心事，手中的小本子不断记录着老人们的需求。林锡旭说，传承孝道是美德，全社会应倡导尊老、敬老、爱老、助老的风尚，作为一名党员，更应从我做起，给住在养老机构的老人更多的关爱，保证他们物质充足的同时也给予更多陪伴，温暖他们的心灵。

“你看这些孩子，多可爱啊！”10月中旬，乐清市社会福利院围满了还在上幼儿园的小朋友，他们为老人们带来了一场童真有趣的慰问演出。孩子们还将自己的零花钱集中起来，给老人们买了水果、牛奶等慰问品。老人们专注地看着孩子们的演出，还跟着拍掌打节奏。不少老人感叹，这份陪伴暖到了心窝。

今年重阳节，一缕阳光幼儿园的小朋友来到长青藤养老院慰问老人，和他们一起玩老鹰捉小鸡等游戏。

端午节，乐清市中心城区开发建设管委会与华艺园林东运河公园项目部的爱心人士来到长青藤养老院，给老人们送去慰问品。

养老机构内充满爱。“双休日、节假日来看望老人的爱心人士，有捐资助物的，也有陪伴拉家常的，还有自编自导节目来表演的……”乐清市社会福利院负责人陈志斌说：“在这些爱心人士中，有社会公益组织，也有个人，公益形式多种多样，这份关爱让人心里感动。对于社会各界爱心人士的帮助，他们都会一一记录在册，妥善使用。”

【浙江新闻+】护理员职业技能标准来了

“养老护理员是养老服务的主要提供者，也是养老服务体系的重要支撑和保障。然而，一直以来，养老护理员却是难招又难留。”据市民政局工作人员介绍，数量短缺、人员素质参差不齐、专业能力有限、流失率较高等发展困境依旧存在。

近日，人力资源和社会保障部、民政部联合颁布了《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》，较2011年版《标准》，在放宽养老护理员入职条件、拓宽养老护理员职业发展空间、缩短职业技能等级的晋升时间等方面做出了重大修改。

为吸纳更多人从事养老护理工作，缓解人才短缺困境，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”；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职业工作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。

同时，2019年版《标准》将养老护理员的职业技能等级由四个增至五个，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。

市民政局工作人员表示，在新的技能标准下，更多的人将有机会参加养老护理员的培训，养老护理员的队伍也会更加稳定、更加专业。据悉，下一步，人力资源和社会保障部、民政部还将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，开展养老护理员培养培训示范点建设。

「运营管理有妙招」

虽然乐清一些养老机构切实让老人有了家的温暖感，但一些养老机构还存在入住率偏低，服务数量、质量不高，护理人员缺乏等问题。如何改善乐清养老机构现状？多名运营良好的养老机构相关负责人有自己的一些“妙招”与建议。

陈志斌：养老服务是一项公益事业。如今的公建民营制已逐渐成为乐清养老机构发展趋势，这是一件好事。通过政策解绑，激发养老机构活力，让养老机构更健康的运转，社会公益力量的不断投入，也是养老机构的精神和物质支撑之一，作为公益类型的养老机构，其中居住的特困户及孤寡老人更需要外界公益力量的关心，过上幸福生活。

陈新：我们通过耐心、细心的照顾，随时听取和改进老年朋友的建议，不断开展文化、娱乐、健康锻炼等活动，尽量让老年朋友安心、舒心、开心。此外，我们和养老机构内的老人们互相帮助支持，创造融洽的家庭氛围。让老人们不会因为居住在养老机构而感到孤单，而是以养老机构为家。

屠卓敏：为了让老人在养老机构中快乐生活，我认为首先离不开专业的人员配备，护理人员专业素养十分关键。在老人的医疗保障等方面，我们一直在提升。定期给老人进行体检，为老人建立医疗档案。此外，对养老机构的硬件设施，我们力求现代化，但也结合老人实际需求。在老人的日常生活中，我们会安排好每天的活动计划，充实老人生活。对特困户等对象的看护方面更要贴心。

陆银薇：对养老事业的发展，我认为重点在于服务和医疗条件的提升。硬件设施不能马虎，标准化服务更不能纸上谈兵，要从日常的点点滴滴开始做。养老机构管理人员、护理人员从粗到细、由浅入深，让服务更专业化特色化，真正走进老人心里，成为他们的好朋友。

<http://cns.f99.com/Detail/index.html?id=520&aid=71529>

(来源：浙江新闻)

养老产业

天津：“天津旅游集团首届旅游暨养老公寓养老产品展销会”举办，促进文化旅游和养老服务消费

11月1日至3日，“天津旅游集团首届旅游暨养老公寓养老产品展销会”在天津市国展中心举办。

本届展销会旨在扩大优质旅游产品和养老产品的市场供给，促进天津市文化旅游消费和养老服务消费。展会共设置了展示区、销售区、表演区，重点推介养老公寓和养老产品。天津市旅游集团董事长左坚介绍，此次展会亮点丰富，重点展示了两个养老公寓的实体模型，其中康宁津园养老公寓和适老化产品，通过会员制形式，采取标准化运营，为老年人养老提供了新的生活方式。此外，在展销会中，旅游集团将开展养老项目的洽谈合作，积极实施品牌输出、管理输出和标准输出。

天津津旅泊泰投资发展有限公司董事长卢席军介绍，康宁津园开园四年已入住老人1560人，得到了社会广泛认可和赞誉，国内影响力持续扩大，先后获得市级和国家级高新技术企业称号、国家行业企业信用AAA等级评价，入选中国养老社区十大品牌。

本届展会也同时销售推广旅游集团的文化旅游产品，包括享有“中国具有代表性的历史文化主题酒店”称号的利顺德大饭店，享有“天津旅游新名片”之称的海河观光游，以及国际邮轮游、空港工业游、研学游等新产品。

<http://cns.f99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71517>

(来源：央广网)

广东：广州老博会迎接养老产业风口，“智能养老”正在进行时

中国已经步入老龄化社会，养老问题是家庭子女与老年人自身都十分关心的问题。据国家卫健委发布的数据显示，截至到2018年底，我国60周岁以上的老年人口已经达到2494.9万，占总人口数的17.9%。其中，65周岁以上的老年人口达到了1665.8万，占总人口数的11.9%。在工业化、城镇化快速发展的今天，人们更加关注如何才能拥有美好的生活，即使是“夕阳红”，也要“红”出色彩。

昨日，《华夏时报》记者来到位于广州的老博会，现场聚集了包括年轻人在内的各个年龄段的人群，参会现场人头攒动，人们怀揣着自己对未来养老的疑问与对展会的期待深入现场进行参观。

记者在老博会上了解到，民办机构在养老方面的发力尤为突出。在倡导医养结合的关口下，大批民营医院在养老设施建设、医养人才培养方面下功夫，以迎接医养时代风口。此外，在展会上，“智慧养老整体解决方案”引人注目，智能、一体化的设计不仅是给老年人带来便利，同时更是解决了子女对无法每时每刻在家照料老人而无法及时发现隐患的问题。

民办医疗迎接养老行业风口

我国老年人口呈现快速增长的趋势，为老年消费市场提供了庞大的消费潜力，而随着新中国成立后人口高峰时间的推进，我国的人口老龄化速度将会进入高速发展时期。

根据《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1/4。到2030年，意味着首批70后将会进入到养老阶段，70后庞大人口数量的加入将会给养老带来更大压力。智能化的养老产业的发展会给现在的养老机构、养老社区带来巨大的发展潜能。

根据数据显示，2016年以来，广州分类推进实施养老机构公建民营，选择了从化区和增城区的两个养老机构作为全省社会化改革试点。如今在广州一共有养老机构189家，养老床位6.5万张，其中民办养老机构床位占比73%，护理型养老床位占比55%。民办医疗逐渐成为养老产业与医养产业的主力军。

“智慧养老整体解决方案”让子女更安心

在展会现场，有数百家养老产业以及机构的参展商参展，从无障碍生活、养老智能化、康复及护理用品以一些养老服务到养老房地产皆有参与到这次的活动中。其中，最引人注目的是关于智能化社区、养老院装置的创新。

现在的养老院在人工使用方面数量还是非常庞大的，一个老人有可能在一个时间需要多个人跟踪照顾，从白天的起床、吃饭、喂药到夜间的风险防控，无一不需要人工的认真细致的照顾。人工再怎么仔细，也会出现遗漏的情况。而智能的养老社区产品，就能够很好地解决这个问题。

《华夏时报》记者在展会现场与智能养老产业的参会商沟通，他们表示，在行业内已经有一套成熟的“智慧养老整体解决方案”，从硬件、平台到App的应用，可以适用于多个场景的智慧养老。这个智能体系将会搭建从老人、子女到机构之间的多维联系。机构可以通过App告知子女老人的近况，无论是身体状况还是日常饮食都会在App中得到充分的展示。并且，机构可以在App上关注到最新情况的发生，而老人会携带智能硬件，以反馈信息。无论是心率、血压还是电子围栏，都能方便的监控老人现在的情况。

年轻人在外打拼，老人在家猝死的情况时有发生。养老产业智能发展也能更好的避免上述案件的发生，让老人和子女都能够更加安心。

多样养老保险带来实在保障

《华夏时报》记者在展会现场注意到，保险机构也前来参展。其中广州市政府与中国人寿的合作老年人意外险尤其引人关注。根据《广州市民政局、广州市老龄工作委员会办公室关于推进“银龄安康行动”全覆盖的通知》（下称《通知》），由政府统一出资为全市60周岁及以上的户籍老年人购买意外伤害保险。《通知》中的“银龄安康行动”计划从2017年至2020年。它的保障项目有：意外伤害医疗、意外伤害住院津贴以及意外伤害身故伤残。

这个保障是一个广州市政府给予户籍老年人的一个基础意外保障，它总共有两套赔偿方案，一套是白云、南沙、从化以及增城区的方案；而另一套方案是全市五类特困困难老年人以及越秀、海珠、荔湾、天河、黄埔、花都、番禺区的户籍老年人。

一般来说商业保险在购买时，对于年龄是有要求的，到达一定年龄后是无法购买商业意外保险的，政府用这种方式给予了户籍老年人一种保障。

长期护理险是另一种对于重度失能或中度失能合并中度失智情形人的保障。这个长护险是指以社会互助共济方式筹集资金，对鉴定评估符合的长期失能参保人员，为其提供基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理服务的社会保险制度。

这些保障对于老年人来说，虽然不能满足生活的方方面面，但是对于老年人的保障来说仍旧是非常实在的。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&id=71477>

(来源：华夏时报)

泰康全国第五家养老社区开业，深度构建长三角医养实体网络

11月3日，全国智慧医养论坛暨泰康之家·吴园养老新生活启航仪式在苏州成功举行。泰康之家·吴园是泰康保险集团投资建设的大规模、多功能、医养结合、候鸟连锁的医养社区，引入了CCRC(持续照料退休社区)养老模式，可提供独立生活、协助生活、专业护理、记忆照护等服务，满足不同年龄阶段养老需要。据悉，泰康之家·吴园是泰康保险集团在全国范围开业的第五家社区。

泰康之家·吴园首期开放，生态养老、艺术养老、医养结合为特色亮点

泰康之家·吴园位于国家级旅游度假区苏州阳澄湖半岛的中心，和有一千五百多年历史的重元寺隔湖相望，路网四通八达，交通便利。

吴园社区包含近万平米的会所、大礼堂、国学堂等空间，此外，泰康之家·吴园还是阳澄湖半岛上首家真正意义上的医养融合养老社区，配套建设泰康吴园康复医院，形成“急救——慢病管理——康复”的三重防线，为社区老人提供全方位、持续性的医疗健康服务。泰康吴园康复医院预计将于2020年开业并投入使用。

智慧医养全新亮相，推动新时代的养老革命

此次，在吴园启航活动现场，泰康健投助理总裁兼首席科技信息官李斌分享了泰康之家智慧医养规划与落地进展。在吴园，泰康之家智慧医养团队利用人工智能及物联网等高新技术，研发并打造面向长者、社区等的全方位综合服务平台，通过数据化、智能化的方式实现健康管理和安全保障。

泰康保险集团副总裁兼泰康健投首席执行官刘挺军介绍：“泰康正在推进一场养老革命，这包含两层含义：一是改变中国老年人对生命的态度，改变老年人的生活方式；另一层重要的涵义就是通过不断的创新让养老成本越来越低、性价比越来越高，让更多的人可以享受到高品质的养老生活。智慧医养无疑让这个理想离现实更近了一步。”

深度构建长三角医养实体网络，全国连锁运营优势突显

泰康自2007年进入医养行业以来，充分发挥集团主业优势，以前瞻性的眼光开展医养产业布局，目前已完成15个核心城市养老社区布局，实现北上广蜀苏运营全覆盖、连锁化经营。

医疗方面，泰康在南京打造、运营了旗下首家医教研一体化医学中心——泰康仙林鼓楼医院，它是南京东部地区唯一的大型综合医院，于2018年7月成为武汉大学泰康仙林鼓楼临床学院，2018年11月成为美国西奈山医院附属医院。下一步，泰康还将继续加大投入，建设仙林鼓楼医院二期暨泰康(南京)国际医学中心，打造肿瘤中心、妇儿中心、健康管理中心三大战略学科。

目前，泰康之家已形成“活力养老、文化养老、健康养老、科技养老”的产品核心特色，为居民们提供“温馨的家、高品质医疗健康中心、开放的大学、优雅的生活中心、长辈心灵和精神的家园”五位一体的生活方式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&id=71468>

(来源：扬子晚报)

深耕长三角，险企提速布局养老社区

随着长三角一体化发展上升为国家战略，长三角区域正式迈入更高质量一体化发展新阶段。在这一发展过程中，保险业大有可为。

11月3日，泰康第五家养老社区正式开业。基于对长三角经济体的看好，泰康保险集团正在该区域一步步落子，以点带面，欲形成医养实体网络。

“今天长三角仍然是中国第一大经济区域，也是中国版图里第一大经济体。长三角是中国经济的第一发动机，珠三角是第二发动机，此外还有武汉、成都、大连等很多小发动机。”日前，泰康保险集团创始人、董事长兼CEO陈东升在泰康之家·吴园的开业仪式上接受媒体采访时表示。

养老社区第一批试水者

根据太保安联健康保险有限公司9月发布的报告，目前中国平安、中国太平、泰康保险三家险企在养老地产领域的投资额超过410亿元。

公开资料显示，中国人寿、中国太平、新华保险、阳光人寿、合众人寿等多家保险公司曾公开宣布或实质性投资养老社区，已投入资金和计划投入资金合计超1000亿元。

2019年以来，北京人寿、同方全球人寿、爱心人寿、招商仁和人寿、君康人寿亦相继宣布加入医养产业战局。

目前来看，第一批试水者经过多年积累，已经初步构建全国养老社区布局版图。

泰康之家·吴园的开业运营，标志着泰康保险集团的第5家养老社区正式落户苏州，该社区位于国家级旅游度假区苏州阳澄湖半岛的中心，可有效缓解地区日趋严峻的老龄化压力，成为江苏乃至长三角地区的养老生活示范标杆。

“目前中央提出长三角一体化，落地长三角符合我们的全国布局。我们的计划是先完成北京、上海、广州、成都、武汉4地东西南北中的布局，第2步是重点布局长三角，之后是珠三角。”陈东升补充表示，“长三角有许多经济发达地区，上海申园是第一个养老社区，吴园是第二个，明年还有杭州大清的养老社区会开张，宁波也已动工，以此形成一个医养网络。”

截至2018年底，泰康已完成北京、上海、广州、三亚、苏州、成都、武汉、杭州、南昌、厦门、沈阳、长沙、南宁、宁波、合肥15个核心城市的大型连锁养老社区和康复医院的布局，规划总地上建筑面积259万平方米。其中，北上广蓉四家社区已开业运营。

从高端养老社区往下延伸

记者注意到，在众多布局养老产业的险企中，大多数险企都将目光瞄向了“高端养老”。养老社区的入住条件并不低。

从公开信息看，像君康人寿此前的高端养老社区入住就需要200万元保费门槛，房屋使用费最高达1.2万元/月。泰康的申园2019年房屋使用费用也在8000元左右（视房型而定）。

但此次苏州的吴园，因为用地成本下降等因素，房屋的使用费大大下降，仅需5000元左右。

吴园位于国家级旅游度假区苏州阳澄湖半岛的中心，又紧邻上海，距离金鸡湖CBD车程仅11公里，立体路网四通八达，交通便利。周边有苏州市九龙医院、浅水湾商业街、奕欧来苏州精品购物村、华谊兄弟电影世界等配套设施。

《国际金融报》记者从一位泰康高管处了解到，吴园目前申报人数有40%的比例来自上海，20%来自当地，其余来自其他各个地方。

陈东升称，养老产业从下往上走难度大，从高端往下走难度小。泰康将从高端养老社区往下延伸，来使更多的人群接受这种生活方式，改变中国人对老龄生命的态度。不要老说居家养老是主流，这是推托责任，因为居家养老会给社会带来负担。老人入住养老社区，养老品质更好。“但有人会觉得太贵，只有有钱人才住得起，我就是要颠覆，普通人都能够住，这才是我的理想”。

医养催生健康财富规划师新职业

近两年来，健康财富规划师作为一个新职业进入了求职者的视野。

何为健康财富管理规划师？

泰康集团助理总裁兼泰康人寿副总裁王刚对《国际金融报》记者表示，人的一生有两个最刚性的需求，一个是生命的健康，一个是财富的健康。这样的情况下，健康财富规划师就应运而生，帮助各个家庭来解决覆盖其整个生命周期和财富周期的健康和财富的管理问题。

他分享了一组数据，“在我们现有的三年实践中，已经有认证的、经过学习考试的大概有1500人，真正标准化的250多人，持证有1200多人。健康财富规划师，是源于保险、超越保险的一个新的职业。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&id=71518>

(来源：国际金融报，作者：唐烨)

老年人如何“花样”养老？来保险公司的养老社区看一看

11月2日，中国太保在长三角地区的首个落地项目——太保家园·杭州国际颐养社区项目正式开工建设；11月3日，泰康全国第五家养老社区泰康之家·吴园正式在苏州开业。

保险公司积极布局养老社区

泰康自2007年进入医养行业进行相关产业布局，目前已完成15个核心城市养老社区布局。泰康在长三角区域5个重点城市落子，包括上海、苏州、杭州、宁波、合肥。其中，杭州大清河、宁波甬园、合肥徽园也将于明年投入运营。

泰康保险集团副总裁兼泰康健投首席执行官刘挺军认为，目前，泰康已在医养领域形成一定优势。首先，是对进军医养产业的战略坚定，不动摇、能坚持是因为对产业有充分理解。其次，经过多年探索和磨合，不断地优化保险产业和医养实体之间从销售到管理再到服务等各环节的对接；第三，已有超前的全国范围布局；最后，团队组织体系具备专业性。

在今年初的媒体见面会上，中国太保明确表示，集团依据“转型2.0”提出了未来3-5年养老产业发展规划，计划未来3-5年内开发建设6个城郊型和度假型高端养老社区项目，同时拓展若干个城市型高端养老社区项目。

累计拓展8000-10000套高端养老公寓，累计逐步储备和运营床位10000-12000张。

其中，中国太保2018年已经实现城郊型国际颐养社区和度假型国际乐养社区的落地，2019年将重点在城市型养老社区项目布局上取得突破。

10月31日，在资本市场开放日，太保寿险党委书记、总经理潘艳红进一步表示，以客户生态圈建设促进服务增值，丰富服务供给，凸显“太保服务”品牌，立足“太保家园”，打造“保险+健康+养老”生态圈，协同保险主业，探索新增长点。

不仅如此，一些中小保险机构亦在积极布局养老社区。君康人寿公布的对于养老社区最新规划显示，未来5至10年间，计划大力布局医疗、养老、康复以及旅游产业。目前，君康人寿推出的康养品牌“君康年华”，已规划布局长三角、珠三角、环渤海等城市群，其中北京、上海两大社区已经率先落地，共规划建设2000余套养老单元，社区建成后君康人寿将长期持有运营。

轻资产、重资产两种模式

目前，保险机构主要以轻资产、重资产两种模式布局养老社区。其中，与养老社区合作属于轻资产模式，自建养老社区属于重资产模式，都是客户通过投保与养老项目对接的保险产品获得入住权。

某保险机构养老项目负责人表示，重资产模式可以使保险机构完整地实现长期战略规划，构建养老、医疗、健康等大医养生态圈。此外，保险机构长期、大量的资金，需要找到类似养老产业这般的具有长期、稳定收益的投资渠道。不过，这一模式投资金额大，回报期限长。轻资产模式投资金额小，投资回报快，避免了拿地等一系列困难，但是需要注意的是价格的合理性、是否具有足够的扩展空间、现有机构业务制度是否科学健全、人员是否稳定等问题。

此前不久，银保监会副主席黄洪在国新办新闻发布会上表示，当前，我国已经进入老龄化社会，我们国家的老龄化特点是人口基数大，老年人口多，还有一个特点是增长速度非常快，初步老龄化到深度老龄化的速度快于欧美国家，所以老龄化程度的快速提升为我国养老保险体系带来了沉重的负担。从欧美发达地区的经验来看，商业养老保险是缓解国家养老压力、提高居民养老保险替代率的重要手段。当前，银保监会按照金融供给侧结构性改革的要求，不断增加商业养老保险产品的供给质量，推进商业养老保险健康快速发展。

其中，黄洪提及，“加大产品创新力度，积极服务于养老保障体系建设，比如支持公司开发长期护理保险产品，支持公司积极布局养老医疗机构，探索增加社会养老医疗的服务供给。”2019年，保险公司累计开发销售养老年金保险产品830款，实现保费收入415亿元。到2019年三季度末，商业养老保险、年金保险有效承保人次超过5800万，累计积累了超过5100亿元的保险责任准备金。

此外，税延养老保险试点一年多来，已有23家公司参与税延养老保险试点，66款产品上市，累计实现了保费收入2亿元，参保人数4.52万人。目前，共有两家保险公司经营个人住房养老反向抵押保险的业务，到2019年9月末，反向抵押保险期末有效保单129份，共有129户家庭191位老人参保，参保老人平均年龄71岁，户均月领养老金7000余元，最高一户月领养老金超过3万元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71526>

(来源：21世纪经济报道)

智慧养老

江苏：南京办好“没有围墙的养老院”

据报道，南京市浦口区政府购买服务的187位困难老人，其基本信息已于近日全部录入该区“虚拟养老院”平台，实现了精准服务困难老人。截至今年上半年，南京市各区均已分别上线“虚拟养老院”平台。

“虚拟养老院”，实际上是一个“信息服务+居家养老上门服务”的平台。具体来说，当老年人有服务需求时，拨打电话或通过手机APP联系到虚拟养老院的信息平台，就会有工作人员按老年人要求提供医疗护理、家政服务、文化娱乐等多项具体服务。可以说，“虚拟养老院”集中了家庭养老和社会养老的优势，使老年人既可以不离开熟悉的家庭环境，又能享受由服务机构和专业人士的上门服务。随着平台和服务的完善，整合更多的养老资源，为困难老人等特殊群体提供便捷、精准的服务，南京等地更好地实践了“老有所养”。

近年来，随着人口老龄化的加剧，老人养老与子女时间、经济能力有限之间的矛盾日渐凸显，养老命题有了更多的打开方式，有的地方探索出共享养老、众筹养老等模式。“虚拟养老院”最早产生于苏州，政府从场地提供、系统开发等方面支持信息技术平台建设，对虚拟养老院的建设实行优惠扶持政策，由企业负责运作和服务。同时，“互联网+”助力虚拟养老院的运作，实现管理的信息化，提高数据的整合能力。可以说，“虚拟养老院”作为对居家养老模式的补充，不但缓解了家庭养老左右为难的尴尬境况，还进一步提升了养老产业的层次，实现了智慧养老。

随着这一模式在各地不断推广，其发展过程中出现的问题和瓶颈也日渐凸显。有的企业因补贴不断减少或补贴款项滞后，无法获得正常的经营收入和合理利润，影响了企业的正常运转。目前，我国“虚拟养老院”的风险防范机制尚未形成，由于利益与风险的不对称等因素，参与服务的企业面临很多不可预知的风险，抑制了企业扩大生产和增加服务供给的积极性，进而导致服务质量提升困难。种种问题，都考验着居家养老服务顶层设计的智慧。“虚拟养老院”被称为“没有围墙的养老院”，建设好没有围墙的养老院，需要以实在的服务推动“虚拟养老”快速发展。具体来说，在引入多元服务主体、优化服务供给、健全服务运行机制等方面，要拓宽筹资渠道，提高老年服务市场的吸引力，激发企业的积极性。同时，加大老年人急需的医疗健康、精神慰藉、社会交往等方面的服务供给，建立方便快捷的供给渠道，加强养老服务队伍建设，构建多元化监管机制。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=71530>

(来源：交汇点，作者：魏晓敏)

辽宁：用智慧健康助力“老有所养”，大连12家单位进入国家智慧健康养老试点示范名单

记者11月4日从大连市获悉，该市不断推动智慧健康养老产业发展和应用推广，截至目前，共有12家单位进入国家智慧健康养老应用试点示范名单，智慧健康养老产业走在全省前列。

为解决养老困局，大连市用智慧健康助力“老有所养”，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，将个人、家庭、社区、机构与健康养老资源进行有效对接和优化配置，推动健康养老服务智慧化升级，提升健康养老服务质量和效率水平。

建设智慧健康养老服务平台，培育智慧健康养老应用试点示范区，打造多种多样智慧健康养老服务模式。沙河口区和西岗区以区综合智慧服务管理平台和数据中心为支撑，拓展“帮万家”等公共服务平台的智慧应用，初步实现智慧健康养老应用建设有硬件基础、平台支撑、数据分析和服务保障，被国家授予智慧健康养老应用试点示范基地。8家国家级示范街道均建立起基于互联网平台的智慧健康养老综合服务模式、养老社区模式、智能居家养老模式，以社区居家老年人服务需求为导向，采取便民信息网、社区呼叫系统、有线电视网络等多种形式，构建社区养老服务信息网络和服务平台，为社区居家老年人提供便捷高效的服务。通过适合老年人使用的社区服务APP或服务显示屏，在家即可实现预约挂号、家庭医生、送菜上门等个性化生活服务。

目前，大连市智慧健康养老企业有30余家，其中智慧健康养老产品企业20余家，服务类企业10余家，在智慧健康养老终端产品、医疗健康养老电子软件等方面涌现一批优秀骨干企业。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=71499>

养老培训

天津：探访全国首个养老本科专业，不少人的第一志愿，家长看到行业希望

今年填报高考志愿时，小董发现了专业名录中一个特别的“存在”——老年福祉与管理，有意选择社会工作的她毫不犹豫地将其填为第一志愿。此前，她以为这类专业只可能出现在专科中。

9月12日，天津职业大学与天津理工大学联合开办的全国第一个养老本科专业——“老年福祉与管理”专业开学。包括小董在内的30名新生开启了为期4年的理论知识及专业技能培养。4年之后，他们将成为国内第一批养老专业本科毕业生。

近年来，我国老龄化日趋严峻，多种难题尚待解决。特别是养老产业正在面临“用人荒”。

北京师范大学中国公益研究院发布的《2019中国大学生养老服务就业意愿调查报告》显示，即便按照一般口径的1:3完全失能人口照护比来看，我国养老护理人才的缺口规模已达到500万人之巨，其余各类相关的高素质服务人才也同样缺乏。

养老人才的匮乏已经引起了决策层的关注。今年10月，教育部等7部门联合发文，将大力支持社会服务产业的发展。同时明确，国家奖学金将向家政、养老等社会急需专业倾斜。

养老专业本科现在是否“生逢其时”？近几年养老专业在社会认同上又经历了怎样的变化？近日，红星新闻记者赶赴天津，探访天津职业大学（下称“天津职大”）全国首个养老本科专业。

【契机】养老企业中高级人才有大缺口，全国首批养老本科学子招收30名

首个养老本科专业诞生在天津，与当地老龄化严重不无关联。去年底的统计显示，天津60岁以上的户籍老年人口达到246万人，占全市总人口23.4%，接近户籍人口的四分之一。天津市首次被冠以“深度老龄化”之名。

天津职大有多年老年专业的办学历史，在今年4月之前，该校一直设有“老年服务与管理”专科类专业，学制3年。4月，天津市委书记李鸿忠到天津职业大学调研并与养老专业师生座谈，成了设立养老本科专业的契机。

“座谈会上，我们聊到目前养老问题及需求。”天津职大养老专业负责人左春雨告诉红星新闻记者，随着老龄化问题加剧，养老护理员缺口很大，“但这只是一方面，护理员可以通过短期培训解决。”

中高层管理人员是更大的人才缺口。对接的企业机构多次反馈：机构不止需要一线护理员，更需要中高层管理人员。但在国内，目前尚且没有关于养老专业、毕业就能到一线的本科生源。

“养老像杂学，需要管理学、营养学、法律、心理学、护理学等等多学科知识。”左春雨感慨，有些养老机构会从护理员中培养管理人才，但无论从学历或整体素质还是知识体系来讲都有所欠缺。左春雨拿一个高端养老机构“椿萱茂”举例，由于引进的是国外管理理念和护理体系，机构的管理人员都需要专业对口且高学历的人才。“现在问题在于，企业有需求，我们却没办法供应。”

4月的座谈促成了天津职大设立养老本科。摆在他们面前的问题是，全国没有开设这个专业的先例可以参考学习。如果他们主导推动这个事，唯一的办法就是“强强联合”，和天津理工大学联合培养——人才培养方案是两边商量，教学和管理则是职业大学来做。

敲定这个事后，两所学校的准备时间很紧：6月申报审批，之后招生报名，9月就迎来了新生。考虑到首次招生，该本科专业第一批只面向天津市招收了30名学生，其中10个理科生，20个文科生。男女比例1：2。招生也尚未向全国打开。

对于专业定位，他们也很明确，“一般本科院校还是会培养学术型人才，但我们培养的是应用技术技能型人才。我们的定位是为一线养老机构培养养老专业的高端管理人才。”

据介绍，在课程设置上，第一年主要是“引路”，培养学生对老人的爱心耐心，有养老情怀；之后会有相关基础课、专业课及企业实践等。

【改变】从前专科招生分数低，谁都不愿学，如今不再有家长问“是不是伺候老人的活”

养老专业一直是天津职大的特色专业，虽为专科，却也有近10年的办学历史。回顾这10年，他们一直觉得“太艰难”，生源紧缺是所有同类院校面临的困境。

“有些院校前几年招生都是个位数，或者十几个。一点不夸张。”左春雨说，原来天津有4所学校都有养老专业，但现在还剩3家，另一所因为招不上人，砍掉了这个专业。天津职大每年也只招一个专科班。“10年这个专业能保留下来，已经是很不容易了。”

以往养老专业的社会认可度低，是不争的事实。左春雨回忆，此前很多生源是从分配、被调剂来的，因为“不来就得上学”。“养老专业历来都是学校招生分数最低的，谁都不愿意来学。”

但今年他们发现了一个明显变化：以往要第六志愿才能录满的养老专业专科，今年第三志愿就招满了。而到本科这里，招生状况更令人惊喜：很多学生第一、第二志愿选择的就是天津职大的养老专业。

小董报第一志愿的想法源于自己被姥姥带大、和老人相处更容易；她的同学小韩是个男生，因为一直热衷公益，所以几个志愿都和社会工作有关。“天津现在将近四分之一是老年人口，养老一定是未来的大趋势。”小韩说，会有外界认为他们就是“做护工”，但他自己不这么想，“护工只是照顾，但我们不光是照顾身体，更重要的是关注老人心理健康。”

“现在的孩子都很有想法。”左春雨感慨，“他们会清楚地认识到：虽然现在这个专业社会认可度低，但未来是有发展空间的。”

专业课教师马硕也深有感触。今年招生咨询时，家长不会追问他们问“这个专业到底是干嘛的”“毕业后是不是就伺候老人”这些问题。

“家长们很明确知道这个专业是什么，将要面对的是什么领域。”马硕回忆，很多家长上来谈的就是：我们知道这个行业有希望，对人才需求度高，就想问问孩子未来能做什么？“他们明白这是能解决社会刚需的行业，不会像原来以为就是去做伺候人的活。”

不光是家长对职业认知度高很多，学生们也会有他们关心的点。比如上什么课、能不能接触“智慧养老”的内容？这与过去形成明显“反差”。

左春雨等人也一直关注着“同行们”的状态，虽然国内有些专科类、高职类院校做得不错，但养老专业难以逃脱“招不上人”的窘境。

今年3月，北京市举办了一场高职院校养老服务技能比赛。技能比赛赛委会副主任、北京劳动保障职业学院教授王建民就表过态，尽管就业前景很好，但养老专业的招生却仍然很困难。他说，全国有217所院校开设了老年服务专业，招生最好的能有100人左右，最差的可能只有十个八个。

“之前的学生可能觉得专业是次要的，就是为了得个文凭。现在我们做的是让学生从不了解到认知再到喜欢再到热爱这个专业，改变学生的职业认可度。”左春雨强调。

【希望】“现代学徒制”破局“用人荒”，就业意向度明显提高

“养老人才的流失是很可惜的。”马硕每次看到“养老机构留不住人”的类似报道就会觉得惋惜，她认为行业领域对护理员的认可度还应该提升一些。

针对养老专业，学校一直设有“情怀培养”的相关课程。“但走入社会中，会有客观因素影响他，比如薪酬水平、职业晋升、别人认可程度。”马硕认为，这都是影响孩子未来愿不愿走这条职业之路的重要因素。

一个现象最能反映问题。在天津职大的养老护理专业“双选会”上，毕业生经常被企业一抢而空。甚至有养老机构的负责人直接找到学校表态，不管多少个毕业生，他们全要了。但现实是，即便抢到了毕业生，很多人也干不长。甚至有养老机构直言：几年前招了8个，3年后还剩2个。

为了打破这种怪圈，天津职大几年前开始实施“现代学徒制”，不同于传统的“三年学习、一年实习”的校企合作，而是请企业参与到人才培养的全过程中。

左春雨解释这种模式就像“边上学、边学徒”。从入学第二年开始，就将一些特定课程放到企业，用于实践锻炼。按照校方要求，机构里会安排老员工当“带教师傅”，每天都要给学生上课，养老院院长每个月也至少安排一次课程。根据在校学习的专业水平，每个学生都要轮岗至少3个岗位。

左春雨认为，把教学和实践放到企业中，是“双赢”的——从基层做起，学生对企业有认知，企业对学生也有了解；企业相当于带自己的“准员工”，学生也能提前适应，更清晰地了解自己未来从事的工作。

试行几年后，一个数字引起了老师们的关注——此前学生毕业后到机构工作的比例约为20%、30%，现在这个数字提升到70%、80%甚至90%。几乎大部分学生毕业后，从主观上就愿意去养老院工作。“能明显感受到，学生从原来的不接受、不想做，到后来还愿意去做。”

马硕觉得现代学徒制对学生认知改观很大。近两年学生选择就业前，去机构的意向度大大提高了，“愿意进进行，入行早期阶段也愿意留下。”

去年，凭借“改变学生的职业认可度”，天津职大的“现代学徒制”获得国家教学成果奖二等奖。学校研究决定，新开设的养老本科也将延续这项制度。

从认知、实践，再到学徒、毕业实习，左春雨也认为这种模式有助于这批本科孩子的成长速度。同时养老机构也会把这批学生作为重点培养对象。

【难题】如何让毕业生持续留在这个行业？和企业合作建产业学院共同培养

开学后不久，小韩和小董已经体会了想象与实际的不同。10月一次去养老院的活动中，小董反思真正的工作不像原先想象的，有亲和力就可以。在应对老人需求上，还需要更丰富的专业知识；小韩则感悟，平时历史课的学习派上了用场，老人们爱聊些历史和时事，但一般护理人员却难以满足老人精神层面的需求……

“只是半天实践就带来很多思考，等他们在机构当学徒时，一定会思考更深层的问题，比如机构如何运营之类。”马硕认为，这种实操不但能提升学生的技术水平，更会启发他们思考。

如今对口碑已经登上了一个台阶，下一步学校考虑的则是，如何让毕业生持续留在这个行业。“我们也在探讨和研究，为什么有些学生能一直留在这个行业，有些待不住的1、2年就走。”

受薪资待遇、社会认同感不高、盈利周期长等问题影响，目前养老服务行业正面临着前景好、蛋糕大，但却招人难、留人难的尴尬处境。

但在《2019中国大学生养老服务就业意愿调查报告》中，同样能看到一些积极变化。比如有超过7成的大学生考虑到养老行业发展的前景而选择就业。同时家庭支持的比例也有令人欣喜的变化，至少有过半家庭持中立或支持态度。有超过7成的养老服务相关专业大学生表态愿意从事养老服务工作，但这也取决于学校的教学以及实习机会的提供。

近段时间，马硕和同事们在对接哈佛大学希伯来老年研究所，探讨如何开展合作。但马硕不认同“照搬”国外经验，而是以引进、转化为主。“国外即使技术再先进，想运用到国内，也需要很长的过程。有些只能借鉴，具体适合我们的还需要自己摸索。”

左春雨的希望是，能够保证学生做到几年之后不会换行。另一方面，跟企业合作建立产业学院的模式，共同培养学生。“企业需要什么样的人才，我们才会更精准地培养什么样的人才。”

“让学生有好的出口又有好的技术，而我们又有的经验。”作为全国首家开设养老本科专业的高校，他们希望能够做出经验可复制的模板，眼下，他们也正在为此做准备。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&id=71503>

(来源：成都商报)

健康管理

中国原创“老年痴呆症”药物，预计年内投放市场

11月2日，国家药品监督管理局正式批准国家1类新药九期一®上市。中国科学院团队研发的药物将为阿尔茨海默病（老年痴呆症）患者带来福音。这款药物究竟有何神奇之处，意义如何？今天下午，中国科学院、上海市人民政府举行新闻发布会，介绍该款新药的研发上市有关情况。记者了解到，该药品属于我国支持临床急需药品和罕见病药物中的“有条件批准上市”药物，预计今年年内就将投放市场。

阿尔茨海默病，别称老年痴呆症，是继心脑血管疾病和恶性肿瘤之后，老年人致残、致死的第三大疾病。主要表现为认知功能和行为障碍及精神异常等症状。全球目前至少有5000万阿尔茨海默病患者，到2050年，这个数字预计将达到1.5亿左右。2018年全球治疗及照料费用已达万亿美元，给患者家庭和社会带来沉重负担。我国阿尔茨海默病患者约1000万人，是世界上患者人数最多的国家。随着人口老龄化加速，预计到2050年我国患者将达4000万人。

但治疗方面，一直推进缓慢。自发现阿尔茨海默病100多年来，全球用于临床治疗的药物只有5款，临床获益不明显。全球各大制药公司在过去的20多年里，相继投入数千亿美元研发新的阿尔茨海默病治疗药物，320余个进入临床研究的药物已宣告失败。

与此同时，中国科学院上海药物研究所研究员耿美玉带领的研究团队也已经坚持22年。他们的研发得到了国家“863计划”、国家自然科学基金、国家“973计划”、“重大新药创制”国家科技重大专项、中国科学院战略性先导科技专项（A类）、上海市科技计划等一系列项目的资助。在中国海洋大学、中国科学院上海药物研究所与上海绿谷制药有限公司的接续努力下，他们终于研发成功了新药九期一®（甘露特钠，代号：GV-971）。

据介绍，11月2日，国家药品监督管理局批准了上海绿谷制药有限公司治疗阿尔茨海默病新药——九期一®的上市申请，“用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能”。记者了解到，该批准为“有条件批准上市”。尽管如此，九期一®通过优先审评审批程序在中国大陆的上市为全球首次上市，也填补了这一领域17年无新药上市的空白。这款中国原创、国际首个靶向脑-肠轴的阿尔茨海默病治疗新药，将为广大阿尔茨海默病患者提供新的治疗方案。

这款新药的效果如何？根据下午研发团队的介绍，共有1199例受试者参加了九期一®的1、2、3期临床试验研究。尤其是3期临床试验，由上海交通大学医学院附属精神卫生中心和北京协和医院牵头组织，全国34家三甲级医院开展，这些医院在全国综合医院和各类专科医院的排名位列前十，参与的临床研究多达269名。共完成了818例受试者的服药观察。

为期36周的3期临床研究结果表明，九期一®可明显改善轻、中度阿尔茨海默病患者认知功能障碍，与安慰剂组相比，主要疗效指标认知功能改善显著，认知功能量表评分改善2.54分。九期一®对患者的认知功能具有起效快、呈持续稳健改善的特点，且安全性好，不良事件发生率与安慰剂组相当。“我们先后组织了28次量表培训，保证量表评估的一致性。”研究团队人员说。

该药主要发明人、中国科学院上海药物研究所耿美玉研究员介绍，临床前作用机制表明，九期一®通过重塑肠道菌群平衡，抑制肠道菌群特定代谢产物的异常增多，减少外周及中枢炎症，降低β淀粉样蛋白沉积和Tau蛋白过度磷酸化，从而改善认知功能障碍。靶向脑-肠轴的这一独特作用机制，为深度理解九期一®临床疗效提供了重要科学依据。

记者了解到，临床研究发现，该药物极其显著地改善老年痴呆患者的认知障碍功能。临床试验患者在治疗第4周即出现显著疗效，且持续稳健地改善。

据悉，九期一®的批准属于“有条件批准上市”。即对于一些治疗严重危及生命或缺乏治疗手段疾病的药物，如肿瘤、罕见病等，为了加快新药上市速度，药监机构会基于II期关键临床研究中的替代指标暂时批准药品上市以满足临床的需求，但这种批准是有条件的，即需要在药品上市后继续完成确定性临床研究证实药品获益后，申请获得完全批准。目前我国支持临床急需药品和罕见病药物的要件批准。

据介绍，上海绿谷制药有限公司已做好生产、销售的各项准备，药品年内投放市场。同时，绿谷将启动九期一®上市后研究和真实世界研究，并正在积极推进国际多中心临床研究项目，期望早日惠及全球患者。

专家点评：

九期一®3期临床主要牵头研究者、上海交通大学医学院附属精神卫生中心肖世富教授表示：“阿尔茨海默病目前的药物治疗还是对症治疗，且可供选用的药物不多，不能延缓或阻止病程进展。基于九期一®新的作用机制和独特的临床疗效特征，相信该药能够为阿尔茨海默病治疗提供新方案。”

九期一®3期临床主要牵头研究者、北京协和医院神经科专家张振馨教授表示：“我从事阿尔茨海默病研究50年，参与了多个药物的国际多中心研究，始终没有找到对阿尔茨海默病令人满意的治疗药物，九期一®36周临床试验结果令人振奋，终于让我们看到了希望和曙光，为全球患者和家属感到由衷的高兴。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=71491>

(来源：北京日报)

养老地产

22万亿中国养老地产待掘，“以房养老”靠谱吗？

对于中国的房地产行业来说，或许将迎来一个巨大市场。《中国养老产业白皮书》显示，预计2020年中国养老地产市场空间将达到7.7万亿元，2030年将进一步扩张，达到22.3万亿元。

在房地产行业频频调控的今天，这个消息的确振奋人心。房地产行业进入调整期已接近两年，盈利空间逐渐在收窄，行业分化现象愈加加剧，大型房企仍旧可以依靠低成本融资获得更高的盈利空间，中小企业日子则较为艰难，甚至有一些此前发展过快的中型房企也在甩卖项目换取现金流安全。22万亿元养老地产市场空间，对如今的房地产企业和行业来说无疑是巨大利好。

令人眼红的数据的另一面，是养老地产乱象丛生，部分地区出现了不少“返租销售”的违规现象，业主将所购房屋返租给开发商，再交给第三方公司运营。这种模式早在2001年就已明令禁止。除此之外，更有一些不法地产商用“养老”这块金字招牌来圈地甚至集资。最为关键的是，到目前为止，还没有真正在养老地产中掘金成功的案例。

总结来说，如果打算做或者正在做养老地产，首先就需要回答五个最基本的问题：第一，是否有意愿并且有实力长期持有？第二，能不能用心去做适合老人的设计？第三，有没有服务好老人的能力？第四，有没有医养一体化的社会资源？第五，能不能找到自己的盈利方式？这五个问题正反映着目前中国养老地产“成长”正面临的困局。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=71500>

(来源：乐居网)

共有产权养老有多远

“社区提供养老、医疗、餐饮等服务，购买不占用北京购房指标、房贷不占贷款记录。”

在北京市东五环附近的恭和家园，对前来咨询购房的人，服务顾问总是先提出这些关键信息。在养老服务领域，恭和家园也是北京首个共有产权养老项目，模式为全国首创。

恭和家园的运营商乐成老年事业投资有限公司总裁曹静对经济观察报表示：“目前恭和家园运行已有两年，2019年10月份第一批住户的产权证陆续发放。不过，中间并非一帆风顺，从社区的设计规划，到跟政府、客户不断的沟通，最后到项目的成型落地运营，共花了七年时间。因为任何一个新鲜的事物一定需要一个探索的过程，在此过程中，我们需要面对客户、面对市场、面对政策。”

2016年2月，北京市民政局、北京市住建委联合印发《共有产权养老服务设施试点方案》，提出支持乐成老年事业投资有限公司利用朝阳区双桥地区的恭和家园养老服务设施建设用地，探索共有产权养老服务设施模式。一位恭和家园的服务顾问向经济观察报介绍，项目创意确实新颖，但因为公众对此不够了解，很多前来咨询购房的人都会问模式的具体运行方式。

特殊模式

按照规定，恭和家园的购买人只需要具有北京市户籍或连续5年（含）以上在北京市缴纳社会保险或个人所得税即具有购买资格，且执行不限购政策。购买不占用北京购房指标、房贷不占贷款记录，社区提供养老、医疗、餐饮等服务。

服务顾问介绍，恭和家园在2017年10月底已经首期入住，现社区常住3000余户左右。当前在售房源50余套，居室面积共四类——79、82、85、95平方米，全部精装现房交付，即买即住。现房销售均价在5000元/平方米左右，单套总价在420万左右。

为何称恭和家园为共有产权养老项目？

曹静表示，一方面共有产权体现在购房者拥有养老房95%的产权，且每间房至少入住一名60周岁以上老人并缴纳3080元/月/户的基础服务费。购房者有国家承认的房本，转让、出租、继承都可以。余下的5%产权由乐成养老作为养老运营商永久持有，不得买卖，不享有房产购买人后续的经济权、使用权和未来的利益，以保证养老社区的纯粹性。

另一方面，养老则体现在房子规定至少1位年满60周岁（含）以上的老年人居住，确保社区用于养老居住目的。住户在做房屋流转（出售或出租）时，买方需满足上述产权协议，这样就能够维持社区的养老服务纯粹性。

对于3080元/月/户的基础服务费，曹静介绍，基础服务包含了老人日常高频需要的基础服务。除日常活动、生活管家等外，还给每个老人签家庭医生，定期给老人做健康管理，老人生病回家后的上门探视。如果老人卧床，需要提供插胃管、尿管等护理即增值服务，需要单独付费。

曹静对经济观察报表示，基础服务费的定价基本是为了维持项目后期的持续运营，社区后期运营的收入主要依靠基础服务费和老年人的增值服务，支出一方面是比传统物业更高的成本，因为社区服务配套比普通社区高的多。如电梯使用医用电梯，安全等级也比普通住宅要高，家中多处需要安装紧急呼叫设备；另一方面人员配置包括紧急呼叫的服务，管家的服务，社工的服务。管家主要负责帮助老人去协调相应的服务资源。

服务顾问同时介绍，四种类型的房子都是一居室，设计也主要是为服务老人，楼道、电梯都设计得很宽，所以在满足适老化设计的便捷性下，房子的公摊面积相对较大。社区定位也是纯居家养老型的公寓，基本打消了不是带着养老目的来的人群。

模式的可持续性

运营两年后，在曹静乃至更多养老市场人士眼里，恭和家园模式仍需要不断去摸索。

曹静介绍，当前，养老企业面临资产重、客户观念等问题。现在市场情况下，养老服务，家庭担不起、政府包不起、企业赔不起。机构养老一定是一部分客户的选择，但能不能让他们有更多的选择呢？市场一直在提90%的老人在家养老，所以恭和家园模式应运而生。

康乐年华养老产业集团副总经理龙攀认为，目前，居家养老模式里，因为没有找到更合适的模式解决方案，嵌入式养老机构依旧还是主流。现在整个养老服务体系建设都是在强调居家和机构的融合发展。在行业里，无论是政府推动还是企业实际的运作，都是在推动嵌入小区、承载社区居家养老等综合功能的机构。

对于养老企业的前期资产问题，龙攀介绍，现在大部分企业能探索到的共识是采用轻资产、租赁物业经营的方式。比如目前，各个城区里有大量闲置的物业，这几年政策也都在鼓励使用闲置物业改建来做养老，实现存量的盘活。从市场需求的角度来看，养老床位供给与需求相对充足。现在养老服务存在的问题是养老机构入住率太低、床位使用率不高。现在关键的问题是需要机构去提升服务，激活消费市场。

曹静介绍，项目运营两年后，从经营来讲，实际上依然面临着许多难题。比如为了解决老人的营养配餐问题，需在社区里配备餐厅，而多数房地产项目因为怕赔钱而不配备社区餐厅，因为以社区的需求量不足以维持一个餐厅的运营。同时为了解决医养服务融合问题，社区也配备了医疗服务站，也一定不会挣钱，因为需要医生和医疗机构24小时在线，此方面成本很高。但这些都作为此项目逻辑完整性的重要一步，必须要自己去克服。从销售角度讲，当前最大的问题是市场上没有对标的模式，需要我们用产品不断的去教育市场，告诉老人和子女，还可以用这样的方式去养老，这也是一个新兴产业发展的规律，一定是意识先进的人能够接受一些新的东西。所以恭和家园首批住户多数是退休的政府干部、老师、医生等，属于对生活有追求、意识优先，能够愿意尝试新鲜事物的人群，因此更愿意接受这样一个“养老产品”，曹静表示。

作为传统养老市场人士，龙攀也对恭和家园试点模式表达了认可。他表示，在当先养老产业的早期，任何新的模式都值得去尝试探索，以了解各个模式的利弊。从而找到适用不同时期经济发展水平、养老产业发展水平的模式。毕竟，不同的老人有不同的养老需求。

曹静表示，养老行业还是在一个起步阶段。赛马往前跑，最后一定会跑出几种模式，也一定能跑出头部门。只是现在保险公司、地产公司、公建民营机构、居家养老机构，还没有一个比较成熟、大家都认可的商业模式。政策可能解决一些制度方面的问题，但企业要能持续壮大下去，必须是纯市场化型的、被多数老人家庭所接受商业模式。因此，我们和政府还需要不断的总结试点经验，完善相关监管措施，从而形成一种可广泛推广的模式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=71531>

(来源：经济观察报，作者：田进)

养老金融

养老金“入市”近3年累计收益近200亿

2016年12月以来，资本市场翘首以盼的养老金陆续“启程”，受托运营已近3年。

截至9月底，已有18个省（区、市）政府与全国社会保障基金理事会签署基本养老保险基金委托投资合同，合同总金额9660亿元，其中7992亿元资金已经到账并开始投资。

这组最新数据，让养老金“入市”话题再度升温。对于“入市”近3年来的表现，《工人日报》记者近日持续采访多位专家。他们表示，作为实现养老金保值增值的重要手段，养老金投资运营后步伐走得稳健。尽管受资本市场影响出现短期波动，这也是正常的。同时，未来还有较大增量空间。

收益额近200亿元

记者梳理发现，在2018年底、今年第一季度、二季度、三季度时，养老金委托运营到账资金分别是6050亿元、6248.69亿元、7062亿元、7992亿元。对比今年三个季度到账运营资金，较此前分别增长约199亿元、813亿元、930亿元。

对于这一资金变化，中国社科院世界社保研究中心秘书长房连泉认为，它意味着养老金“入市”正在稳步推进，规模不断扩大，步伐有所加快，这与今年社保降费相挂钩。“降费后，要多渠道增加社保基金收入。投资运营基本养老保险基金便是其中一种渠道，有利于实现基金保值增值。”

今年5月降费综合方案实施后，人社部养老保险司司长聂长鸣日前表示，地方实施比较到位，所有养老保险单位费率高于16%的省份均已降到16%。截至9月底，企业养老保险、失业保险、工伤保险降费总额2725亿元。

按照2015年8月出台的《基本养老保险基金投资管理办法》，各省级政府作为养老基金委托投资的委托人，可结合当地养老基金结余额，预留一定支付费用后，确定具体投资额度，委托投资运营。

那么，收益如何？从受托机构全国社保基金理事会公布的基本养老保险基金受托运营2018年度报告来看，截至2018年末，社保基金会先后与17个省（区、市）签署委托投资合同，均为委托期5年的承诺保底模式，累计投资收益额186.83亿元。

“养老金‘入市’后，步子走得较为稳健。”中国社会保险学会秘书长、中国人民大学副教授鲁全告诉记者，基本养老保险实行现收现付制，要明拿钱去投资的养老金是统筹账户结余还是个人账户结余，“如果是个人账户结余，收益率要能跑赢工资增长率和通货膨胀率。”

别慌，是波动不是下降

受托运营以来，记者注意到，2018年，基本养老保险基金投资收益率2.56%，相较于2017年5.23%的收益率，下降了2.67%。

为何会下降？对于记者抛出的这一问题，房连泉进行了表述的修正，“是波动，不是下降。投资运营是市场行为，短期波动不可避免。”

事实上，对于2.56%的收益成绩单，多位受访专家分析称其为正常的市场表现。

“去年资本市场的总体运行情况并不十分景气，对基本养老保险投资影响较大。整体来看，去年2.56%的收益还算正常。”中国养老金融50人论坛秘书长董克用告诉记者，基本养老保险基金投资运营存在一定周期，其考核和评价应以长期视角为主，而不应对短期收益率过度关注。

对于收益率的波动，鲁全告诉记者，这也表明资本市场具有不确定性，存在包括经济下行压力加大、资本市场波动等在内的系统性风险。因此从长期来看，他认为需要建立风险对冲机制。“一些欧美国家在投资运营养老金时，多是平滑20年或30年的平均收益率，来规避系统性风险。”

值得注意的是，不少人对于养老金市场化运营存在误解。事实上，它并非“炒股”，而是多元化、抗击通胀保值增值的投资组合，涵盖了20多种投资产品。投资股票、股票基金、混合基金、股票型养老金产品的比例，合计不得高于基金资产净值的30%。

针对人们关心的“入市”会不会影响养老金待遇的问题，房连泉则指出，基本养老保险的投资运营与个人的养老金待遇不直接挂钩，个人养老金的多少是依据相关的养老金计发办法而来。如果赚钱了，则基金总量提升，更有能力保障支付，结余更多，可持续性更强。

未来增量空间很大

从养老金的最新账单来看，今年1月至7月，全国企业职工基本养老保险基金收入2.2万亿元、支出2万亿元左右，收支结余2000多亿元，累计结余5万亿元左右。相较于累计结余，目前地方签约委托投资所占比例仍不足20%。对此，房连泉认为，还需加大力度推进基金归集，扩大委托投资规模。

未来，养老金投资空间较大。全国社保基金理事会副理事长王文灵指出，“2018年末基本养老保险结余资金达到5万多亿元，广东省结余就有1万亿元，现在委托投资1000亿元。北京结余2000亿元。可以看出，开展基本养老保险基金投资资金比重还有较大提升空间。”

记者了解到，目前到账投资的近8000亿元来自政府主导管理的基本养老保险，也即我国现行养老保险体系中的“第一支柱”。伴随老龄化发展带来的养老金支付压力的增加，国家在建设养老保险制度“第二支柱”，即企业年金和职业年金，以及“第三支柱”个人储蓄型养老保险和商业养老保险方面持续发力，逐步推动三支柱养老保险制度体系完善。

“养老金‘入市’其实是一个综合概念，包含一、二、三支柱投资资金。”董克用预测，未来第一支柱投资资金依然会遵循稳健原则，保持合理增长。短期内，第二、三支柱的“入市”资金暂时还无法超越第一支柱的“入市”资金。但随着中国养老制度的发展完善，养老金“入市”增量更大的空间其实在二、三支柱的“资金盘子”。

对于这一观点，鲁全表示认同。他认为，三支柱中，第一支柱基本养老保险要坚持现收现付、实现全体劳动者间的互助共济，而第二支柱和第三支柱采取完全积累制，这部分积累型资金要更多投入资本市场，在确保基金安全的前提下实现保值增值。

此外，10月30日，财政部网站发布了《财政部关于政协十三届全国委员会第二次会议第0613号（财经金融类038号）提案答复的函》。回复函中，财政部提出，随着市场逐渐成熟及个人投资者经验逐步丰富，将会有越来越多的年金计划给予个人投资选择权。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=71498>

(来源：央广网)

国际交流

港媒：新加坡老龄化严重，加剧“夹心层”压力

11月5日报道港媒称，在老龄化的新加坡，夹心层一代正在感受到压力。

据香港《南华早报》11月2日报道，新加坡在预期寿命方面高居榜首，但对一些新加坡公民来说，长寿的同时也会让他们感到痛苦。越来越多60至70岁的人将他们的暮年时光不仅用来照顾他们的孩子，还用来照顾他们的父母。

在成长过程中，柯尔特明一直喜欢每年一次的公路旅行，他、他的父母和弟弟在马来西亚的东海岸旅行。

他在彭亨州和丁加奴州充满野趣的海岸观光旅游，回忆着他的父亲如何不时提醒儿子们：一家人每过一段时间一起出游的重要性。

如今，这位61岁的老人延续了这一家族传统，每年至少与妻子及两个成年子女一起旅行一次。

在某些情况下，这一传统的缔造者、他的父亲、87岁的柯洪发（音）也会参与进来。

但并非所有人都对父母寿命太长感到兴奋。

化名阿利亚斯的零工说：“在长大过程中，我从来没想过等我60岁的时候，我的母亲还能活着。”他要求用化名来防范被污名化。

柯尔特明属于新加坡的“夹心层一代”：他们在经济上既要支持和照顾年长的家庭成员，也要支持和照顾年轻的家庭成员。被夹在中间的人（俗称“夹心层一代”）大多是30岁至60岁之间的劳动者，但有少数人是60岁至70岁的退休人员，他们不仅照顾子女和孙辈，而且出人意料地还要照顾父母。

根据一项2017年的调研，新加坡公民的预期寿命现在接近85岁，已经超过了长期冠军日本人。随着生育率下降和预期寿命继续提高，这个问题预计会进一步恶化。

报道称，新加坡人现在可能是世界上寿命最长的人，但与30年前相比，他们现在很大一部分时间是在健康状况不佳的情况下度过的。

虽然像柯尔特明这样的夹心层一代可以依靠兄弟姐妹来分担照顾父母的重担，但下一代就不会这么幸运了。新加坡人生下的孩子数量已经无法取代他们自己的数量。新加坡的出生率为1.4，远低于取代人口所需的2.1的出生率。

对下一代“夹心层一代”的挤压将更严重。到2050年，预计65岁以上的新加坡人将达到308万，占新加坡总人口的47%。

活力国际专业护理公司是一家在香港和新加坡都设有分公司的老年护理公司。该公司创始人兼首席执行官约翰·卡莉卡说，这将给照顾老年人的上班族带来巨大压力。

她说：“我认为我们将把提供照顾的责任从非正式照顾转向更正规、更专业的照顾，因为别无选择……只是因为涉及的人数太多。”

报道称，在新加坡变老也变得越来越昂贵了。今年，李光耀公共政策学院的一份报告发现，新加坡一名65岁以上的独居老人每月需要1379新元（1新元约合5.1元人民币——本网注）才能达到基本生活水平。对于55岁至64岁的人来说，这一数字为1721新元。

除了必须养活自己之外，老年照料者还面临着一项艰巨的任务，那就是要确保有足够的储蓄来支付年老体衰的父母的养老费用。

新加坡政府正在积极准备应对老龄人口，通过将退休和再就业年龄分别提高到65岁和70岁，这将使照料者工作的时间更长，从而有更多财力照顾年迈的父母。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=71522>

(来源：参考消息网)

老年说法

北京：市消协建议设老人“消费犹豫期”



图 老年人获取保健品信息的渠道 (N=823)



图 老年人保健品对身体健康作用评价的认知情况 (N=823)

老年人保健品对身体健康作用评价的认知情况

近半数老人获取保健品信息的渠道是通过家人、朋友介绍，而将近8成老人遇到过保健品广告宣传夸大其词或与实物不符的问题。今天上午，《北京市老年人保健品消费认知及消费状况调查结果》对外发布，市消协提出建议，65岁及以上的老年人应增加期限一个月的“消费犹豫期”，在犹豫期购买的商品，可以退货。

近四成老人有过冲动消费

本次调查对象是在北京市居住一年及以上，且年龄在60周岁及以上的老年人。调查显示，超过80%的老年人，都希望通过购买保健品来提高身体素质、保障生活质量。过去一年中，老年人保健品消费在5000元以下的比例达到50%及以上。

从遇到的问题类型来看，广告宣传夸大其词或与实物不符是主要问题类型，比例为78.32%。在遇到保健品问题时，73.76%的老年人愿意通过消协进行维权。但是，在不愿意维权的老年人中，觉得太麻烦、不想浪费时间是最主要原因，比例为50%；其次是觉得损失不大、没有必要，为41.51%。调查数据显示，超7成老年人不信任保健品，38.04%的老年人会后悔购买某款商品，表示消费可能是冲动型。

消协建议一个月内可退货

对此，市消协建议，健全保健品销售方式立法，即针对以免费领取物品、知识讲座、茶话会等保健品销售方式，诱导或欺骗老年人购买保健品的企业，加大惩罚力度，并纳入严重违法失信企业名单。同时，增加老年消费者撤回权利，即针对65岁及以上的老年人，增加消费犹豫期，期限为一个月，在消费犹豫期内购买的商品，老年人享有撤回权利，可以向经营者要求退货。

同时创新保健品监管方式方法，加大保健品监管力度。对利用健康讲座、旅游等活动欺骗老年人购买保健品的保健品公司，相关政府部门要及时纳入严重违法失信企业名单，并以此为基础，构建保健品消费风险企业数据库，进一步加强企业监管。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=71480>

(来源：北京晚报)

政府购买服务

河北：唐山市丰南区小集镇宋家营六村区域性养老服务中心竞争性谈判公告

开标时间：2019年11月11日09时00分

项目名称：唐山市丰南区小集镇宋家营六村区域性养老服务中心

机构项目编号：HB2019104410150001

项目联系人：杜淑凤

项目联系电话：13784090168

采购人：小集镇人民政府

采购人地址：唐山市丰南区小集镇

采购人联系方式：0315-8595611

代理机构：金诺智信工程项目管理有限公司

代理机构地址：唐山

代理机构联系方式：0315-5661678

预算金额：172.341678万元

投标截至时间：2019年11月11日09时00分

获取招标文件开始时间：2019-11-05

获取招标文件结束时间：2019-11-07

获取招标文件地点：各供应商一律通过河北省公共资源交易服务平台自行线上填写投标信息，下载电子采购文件

获取招标文件方式或事项：其它

招标文件售价：0元

开标地点：唐山市丰南区公共资源交易中心第二开标室

供应商的资格要求：1、应具有中华人民共和国独立企业法人资格；2、供应商应具备房屋建筑工程施工总承包叁级及以上资质；并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力，供应商拟派具有丰富经验专业人员施工；3、供应商必须独立响应，采购人不接受任何形式的联合体响应；4、单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加响应。5、未被列入中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购采购严重违法失信行为记录名单、“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、企业经营异常名录、重大税收违法案件当事人名单的供应商

采购数量：详见谈判文件

技术要求：详见谈判文件

备注：投标单位需先在河北省公共资源交易服务平台 (<http://www.hebpr.cn/>) 进行注册，如已完成注册的无需再次注册。因投标单位自身的原因未能在有效时间内完成注册，将会导致报名不成功，其后果由投标单位自负；注册完成后登录河北省公共资源交易服务平台 (<http://www.hebpr.cn/>) 下载招标文件，并及时查看有无澄清和修改。供应商如未在“河北省公共资源交易平台”下载招标文件及相关资料，或未获取到完整资料，导致投标被否决，自行承担后果。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=71513>

(来源：中国政府采购网)

安徽：铜陵市九如城养老服务有限公司铜陵市老年公寓三期监理项目公开招标公告

铜陵华诚工程咨询有限公司受铜陵市九如城养老服务有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对铜陵市老年公寓三期监理项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：铜陵市老年公寓三期监理项目

项目编号：铜华诚招代【2019】第160号

项目联系方式：

项目联系人：古小姐

项目联系电话：0562-2825819

采购单位联系方式：

采购单位：铜陵市九如城养老服务有限公司

地址：铜陵市北京路

联系方式：谢先生、18115332883

代理机构联系方式：

代理机构：铜陵华诚工程咨询有限公司

代理机构联系人：古小姐、0562-2825819

代理机构地址：铜陵市铜井路658号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

铜陵市老年公寓三期监理项目招标公告

项目编号：铜华诚招代【2019】第160号

一、招标条件

1.工程名称：铜陵市老年公寓三期监理项目

2.招标人：铜陵市九如城养老服务有限公司

3.资金来源：自筹资金

4.交易项目性质：房屋建筑业

二、工程概况与招标范围

1.工程实施地点：铜陵市北京中路750号

2.建设规模：本项目为新建老年公寓，总占地面积18亩，规划建设26000㎡。其中包括老年人生活、服务用房、医疗康复用房、行政办公用房、附属用房，项目建成使用后可供老年人住养、娱乐、医疗保健和餐饮；工程总投资约1.3亿元。本项目监理服务费招标控制价为65万元。

3.施工监理服务周期：工程开工准备至工程竣工备案及保修期满止。

4.施工质量标准：合格

5.招标范围：监理范围内的所有建安工程施工阶段全过程监理、缺陷期相关服务、招标文件中所载明的内容及业主安排的其他事项。

6.标段划分：一个标段

三、投标人资格要求

1.投标人资质要求：

企业资质：具有独立法人资格能独立承担民事责任，具备房屋建筑工程专业乙级及以上监理资质或工程监理综合资质；

人员要求：本次招标要求拟派的项目总监理工程师须具备房屋建筑工程专业国家注册监理工程师资格，并持有在开标前半年内（2019年4月~2019年9月）在该单位连续三个月的社保缴纳证明，且必须是投标人本单位工作人员。

2.本次招标不允许联合体投标，资格审查采取资格后审方式进行。

3.受到招投标行政监管部门限制投标的行政处罚，至投标截止之日仍在处罚期内的投标人或总监理工程师不得参与投标。

4.投标人不良行为记录存在下列情形之一的，不得参与投标：

(1) 被铜陵市、县公共资源交易监管部门记录的不良行为累计分值在10分（含）-15分（不含），且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过6个月；

(2) 被铜陵市、县公共资源交易监管部门记不良行为记录累计分值在15分（含）-20分（不含），且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过12个月；

(3) 被铜陵市、县公共资源交易监管部门记不良行为记录累计分值达20分（含）以上，且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过24个月。

5.有下列失信行为之一的，不得推荐为中标候选人：

(1) 投标人或拟派项目总监理工程师被人民法院列入失信被执行人，不得推荐为中标候选人；

(2) 投标人近三年内被人民检察院列入行贿犯罪记录的。

四、招标文件的获取

4.1凡有意参加投标者，请于2019年11月4日至2019年11月8日（法定公休日、法定节假日不除外），每日上午09时至11时，下午15时至17时（北京时间，下同），在铜陵华诚工程咨询有限公司501室持本招标单位委托书、资质证书（复印件）报名并购买招标文件。

4.2招标文件每套售价500元，售后不退。

五、投标文件的递交

5.1投标文件的递交的截止时间（及开标时间，下同）为2019年11月11日10时00分，地点为铜陵华诚工程咨询有限公司506室。

5.2逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

六、发布公告的媒体

本招标公告在中国政府采购网、铜陵民政局官网和铜陵华诚工程咨询网发布。

七、联系方式

招标人单位

铜陵市九如城养老服务有限公司

联系人：谢先生

联系电话：18115332883

单位地址：铜陵市北京路

招标代理单位：铜陵华诚工程咨询有限公司

联系人：古小姐

联系电话：0562-2825819

单位地址：铜陵市铜井路658号

八、保证金账户

户名：铜陵华诚工程咨询有限公司

账号：100212109080010001

开户银行：中国邮政储蓄银行股份有限公司铜陵市中和园支行

保证金接受方式：银行转账或电汇

保证金金额：1.00万元

二、投标人的资格要求：

1.投标人资质要求：企业资质：具有独立法人资格能独立承担民事责任，具备房屋建筑工程专业乙级及以上监理资质或工程监理综合资质；人员要求：本次招标要求拟派的项目总监理工程师须具备房屋建筑工程专业国家注册监理工程师资格，并持有在开标前半年内（2019年4月~2019年9月）在该单位连续三个月的社保缴纳证明，且必须是投标人本单位工作人员。2.本次招标不允许联合体投标，资格审查采取资格后审方式进行。3.受到招投标行政监管部门限制投标的行政处罚，至投标截止之日仍在处罚期内的投标人或总监理工程师不得参与投标。4.投标人不良行为记录存在下列情形之一的，不得参与投标：（1）被铜陵市、县公共资源交易监管部门记录的不良行为累计分值在10分（含）-15分（不含），且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过6个月；（2）被铜陵市、县公共资源交易监管部门记不良行为记录累计分值在15分（含）-20分（不含），且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过12个月；（3）被铜陵市、县公共资源交易监管部门记不良行为记录累计分值达20分（含）以上，且最近一次不良行为记录公布日距开标日未超过24个月。5.有下列失信行为之一的，不得推荐为中标候选人：（1）投标人或拟派项目总监理工程师被人民法院列入失信被执行人，不得推荐为中标候选人；（2）投标人近三年内被人民检察院列入行贿犯罪记录的。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：65.0万元（人民币）
 时间：2019年11月04日09:00至2019年11月08日17:00(双休日及法定节假日除外)
 地点：铜陵华诚工程咨询有限公司501室
 招标文件售价：¥500.0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

四、投标截止时间：2019年11月11日10:00

五、开标时间：2019年11月11日10:00

六、开标地点：

铜陵华诚工程咨询有限公司506室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

无

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&id=71512>

(来源：中国政府采购网)

山东：青岛市黄岛区滨海街道办事处养老服务采购项目公开招标公告

世润德工程项目管理有限公司受青岛市黄岛区滨海街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对青岛市黄岛区滨海街道办事处养老服务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：青岛市黄岛区滨海街道办事处养老服务采购项目

项目编号：GKZB20191101

项目联系方式：

项目联系人：李福欣

项目联系电话：18053656308

采购单位联系方式：

采购单位：青岛市黄岛区滨海街道办事处

地址：青岛市黄岛区滨海街道办事处

联系方式：李工

代理机构联系方式：

代理机构：世润德工程项目管理有限公司

代理机构联系人：王工、李工0532-86995077、18053656308

代理机构地址：青岛市黄岛区长江中路216号城市桂冠1407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：

采购一家居家养老服务组织，为滨海街道老人提供以助餐、助医、助洁、助浴、助急、助乐等“六助”为基本内容的服务项目菜单，供全街道老年人根据自身需求进行选择，服务期限为3年

二、投标人的资格要求：

(1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的要求规定，能够提供本次采购所需服务（开标时提供营业执照复印件加盖公章）。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：54.27万元（人民币）

时间：2019年11月04日09:00至2019年11月08日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：青岛市黄岛区长江中路216号城市桂冠1407室

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：供应商授权代表在购买采购文件时，须向招标代理机构出具以下材料复印件1套（加盖公章，招标代理机构留存）进行报名审核（报名审核通过的不代表资格审查合格）：

四、投标截止时间：2019年11月23日09:30

五、开标时间：2019年11月23日09:30

六、开标地点：

青岛市黄岛区长江中路216号城市桂冠1406会议室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&id=71514>

(来源：中国政府采购网)

江苏：丰县民政局智慧养老平台建设及居家养老服务项目公开招标公告

丰县人民政府采购中心按照财政部门批准的采购计划，就下述采购项目进行公开招标。欢迎符合相关条件的供应商参加。

一、招标项目名称

丰县民政局智慧养老平台建设及居家养老服务项目。

二、招标项目内容及采购预算价

丰县民政局智慧养老平台建设及居家养老服务项目，本项目为丰县民政局智慧养老平台建设及居家养老服务项目，为积极应对丰县人口老龄化趋势，建立健全以居家为基础、社区（村）为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，加快推进养老服务业健康快速发展，拟建设智慧养老平台，通过此平台提供居家上门服务、健康管理、家政、精神慰藉等养老服务内容。同时积极协助采购方开展其他相关工作，每年采购预算价2016万元（约2.1万人）。本次采购两家服务商，开展政府购买居家上门服务，以乡镇为单位，采取分期、分批次的形式完成政府购买服务人数，具体服务地点、服务对象由甲方指定，服务时间均为三年。

三、投标人资格要求

1.符合《政府采购法》第二十二条规定应当具备的条件；

2.投标人营业执照经营范围须包含养老服务；

说明：

1.本项目不接受联合体投标；

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

3.查询及使用供应商信用记录：

(1) 由采购人查询信用信息。

(2) 查询渠道包括：

① “信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）；

② 中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）；

③ “信用江苏”网（www.jscredit.gov.cn）；

④ “诚信徐州”网（http://www.xuzhoucredit.gov.cn）。

⑤ “信用丰县”网。

(3) 截止时点（查询环节）：评标结束前。

(4) 信用信息查询记录和证据留存的具体方式：网页截屏打印，与其他采购文件一并保存。

(5) 信用信息的使用规则：采购人对供应商信用记录进行甄别，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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝其参与政府采购活动。

四、采购项目需要落实的政府采购政策

政府采购进口审核管理；节能产品政府采购；环境标志产品政府采购；政府采购促进中小企业发展；政府采购支持监狱企业发展；促进残疾人就业政府采购政策等。

五、投标保证金

投标保证金缴纳截止时间为2019年11月26日北京时间上午9:30前（到账为准）。

本项目投标保证金为人民币伍万元整。投标人必须将投标保证金从投标人的法人基本存款帐户汇入丰县公共资源交易中心账户，本中心不接受其它形式的保证金缴纳方式。账户名称：丰县公共资源交易中心，开户银

行：江苏银行股份有限公司丰县支行，账号：60340188000145375-0006031，行号：313303100014，保证金联系人：李敏杰，联系电话：0516-89320860

(本项目以保证金到账为准，不需另外报名！)

六、获取招标文件的时间期限、地点、方式及招标文件售价

招标文件提供期限：自本公告发布之日起5个工作日。

招标文件下载地址：在“徐州政府采购网”（网址：www.ccgp-xuzhou.gov.cn）本项目公开招标公告的附件，自行下载。

招标文件售价：免费

特别说明：“招标文件提供期限”后仍可以下载招标文件，“招标文件提供期限”后下载的招标文件，视为非有效方式且不作为供应商权益受到损害的证明材料和依据。

七、招标文件的澄清或者修改

采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容以所发布的本项目的“更正（澄清）公告”的形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。本公告发布在“徐州政府采购网”（网址：www.ccgp-xuzhou.gov.cn）更正公告栏，发布本项目的“更正（澄清）公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在投标人关注本项目的“更正（澄清）公告”及附件，否则，将自行承担相应的风险。

八、投标文件的接收信息

投标文件开始接收时间：2019年11月26日北京时间上午9:00；

投标文件接收截止时间：2019年11月26日北京时间上午9:30；

投标文件的接收地点：丰县行政审批局二楼西厅丰县公共资源交易中心第一开标室(214室)；

九、公告期限

本项目招标公告的公告期限为5个工作日。

十、开标有关信息

开标时间：2019年11月26日北京时间上午9:30；

开标地点：丰县行政审批局二楼西厅丰县公共资源交易中心第一开标室(214室)；

采购代理机构：丰县人民政府采购中心

项目联系人：代晓曼联系电话：0516-89220212

地址：丰县行政审批局二楼西厅

采购人：丰县民政局

地址：丰县向阳南路

联系人：史经旭联系电话：0516-68890757

十一、终止招标

终止招标的，采购代理机构在原公告发布媒体上（徐州政府采购网）发布终止公告，以“终止公告”的形式通知已经获取招标文件的潜在投标人，发布本项目的“终止公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在投标人关注本项目的“终止公告”，否则，将自行承担相应的风险。

十二、询问和质疑

1.根据丰县人民政府采购中心与丰县民政局（采购人）签订的本采购项目的《委托代理协议》，投标人对政府采购活动事项有疑问的，向丰县民政局（采购人）提出询问；投标人认为招标文件、招标过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向丰县民政局（采购人）提出质疑。询问和质疑由丰县民政局（采购人）依法处理。

2.投标人在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

3.质疑函

接收质疑函的方式：投标人直接递交或投标人通过EMS邮寄。

联系部门：丰县民政局

联系电话：0516-68890757

通讯地址：丰县向阳南路

丰县人民政府采购中心

2019年11月5日

附件：

<http://cns199.com/Detail/index.html?id=653&ai=71516>

(来源：中国政府采购网)

福建：龙海市榜山镇人民政府榜山镇敬老院养老服务中心公建民营项目公开招标公告

福建恒信工程咨询有限公司受龙海市榜山镇人民政府委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对榜山镇敬老院养老服务中心公建民营项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：榜山镇敬老院养老服务中心公建民营项目

项目编号：HXCGZ(2019)-0053

项目联系方式：

项目联系人：谢先生

项目联系电话：18959613986

采购单位联系方式：

采购单位：龙海市榜山镇人民政府

地址：龙海市榜山镇

联系方式：谢先生18959613986

代理机构联系方式：

代理机构：福建恒信工程咨询有限公司

代理机构联系人：小郭0596-2931393

代理机构地址：漳州市胜利东路九龙官邸C2单元503

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：

详见采购文件。

二、投标人的资格要求：

符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：0.0万元（人民币）

时间：2019年11月05日10:00至2019年11月12日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：漳州市胜利东路九龙官邸C2单元503

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场获取

四、投标截止时间：2019年11月26日09:00

五、开标时间：2019年11月26日09:00

六、开标地点：

漳州市胜利东路九龙官邸C2单元2303

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

除特别说明外，下述政策适用于所有合同包。监狱企业，适用于合同包1。促进残疾人就业，适用于合同包1。信用记录，适用于合同包1，按照下列规定执行：（1）投标人应在（填写招标文件要求的截止时点）前分别通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询并打印相应的信用记录（以下简称：“投标人提供的查询结果”），投标人提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件（或截图）。（2）查询结果的审查：①由资格审查小组通过上述网站查询并打印投标人信用记录（以下简称：“资格审查小组的查询结果”）。②投标人提供的查询结果与资格审查小组的查询结果不一致的，以资格审查小组的查询结果为准。③因上述网站原因导致资格审查小组无法查询投标人信用记录的（资格审查小组将通过上述网站查询投标人信用记录时的原始页面打印后随采购文件一并存档），以投标人提供的查询结果为准。④查询结果存在投标人应被拒绝参与政府采购活动相关信息的，其资格审查不合格。

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123
 官网：www.CNSF99.com
 网站地址：北京市海淀区三里河路一号
 办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓
 邮编：100600
 邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com
 电话：010-68316105/6
 传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考