



民政部关于加大工作力度推进社区养老服务体系构建的提案答复的函

鼓励社会力量投入社区养老服务



将建立健全居家社区养老服务体系、研究完善对社区提供日间照料、康复护理、助餐助行等服务的机构给予税费减免等扶持政策纳入民政部2019年工作重点, 协调推动相关部门贯彻落实。

设老人购物“消费犹豫期”, 也是给保健品骗局一击



为部分老年人消费者设立保健品消费犹豫期, 是个值得肯定的思路, 值得有关部门在进一步完善的基础上进行积极的探索和实践。

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……据报道, 11月1日上午, 《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。

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
苏如春：拓展“银发经济”新空间.....	3
我国拟强制禁止养老机构内兜售保健品.....	3
“防止兜售保健品”为养老者避险.....	3
满足老年人多样化消费需求.....	3
养老机构就该做防范保健品“坑老”的表率.....	4
惩戒失信为规范养老服务“清障”.....	4
忽悠老年人买保健品“被惩戒”很有必要.....	5
山东：文化养老是什么？如何托起更绚丽的“夕阳红”？.....	5
安徽：构建多层次养老服务体系，扮靓庐阳百姓幸福晚年.....	5
青海：西宁打造四位一体养老服务新模式.....	6
黑龙江：2022 年每个街道建一个养老机构.....	6
热点新闻	7
民政部关于加大工作力度推进社区养老服务体系构建的提案答复的函.....	7
民政部关于有序推进我国农村养老体系建设的提案答复的函.....	7
民政部关于进一步加快完善社区养老服务体系的提案答复的函.....	8
养老研究	8
创新老龄社会治理实践，激发老龄社会发展活力.....	8
养老类型	9
险企加速布局养老社区.....	9
养老产业	9
北京：适老建设发展分会在京成立.....	9
浙江：“丽水品牌”亮相第六届中国国际老龄产业博览会.....	10
“老年诊疗照护分论坛暨第五期老年医学临床实践技能高级研修班”在京举行.....	10
候鸟式养老时代开始了吗？泰康第五家养老社区开业，深度构建医养实体网络.....	10
聚焦老龄化社会健康险新趋势.....	11
君康人寿张翼：有“温度”的个性化养老最有价值.....	11
张军：养老等行业模式最重要目前还没有很好的范例.....	11
中国老龄产业协会副会长：养老产业阻力最小潜力最大.....	12
党俊武：中国房地产业给老龄产业作出非常大的贡献.....	12
智慧养老	12
江苏：南京率先实现“虚拟养老院”全覆盖纵深推进要迈两道坎.....	12
养老培训	13
养老护理人员短缺，我国加快“补短板”.....	13
中华孝道	13
江苏：2019 年“敬老月”活动启动仪式在南京举行.....	13
健康管理	13
北京：老年人口腔保健纳入慢病管理.....	13
湖北：22 家医院成立湖北老年综合评估协同创新联盟，老年人有了一站式疾病综合评估服务系统.....	14
国产阿尔茨海默病新药上市：疗效待市场检验，老年痴呆重在预防.....	14
互动养老	15
广东、辽宁、吉林、黑龙江四省签署旅居养老合作框架协议.....	15
社会保障	15
安徽：合肥企退职工人均养老金接近 2500 元.....	15
国际交流	15
瑞士人口老龄化形势严峻.....	15
老年说法	16
设老人购物“消费犹豫期”，也是给保健品骗局一击.....	16
关于我们.....	17
联系我们.....	17

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级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，要求养老机构按照规定程序向登记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=454&aid=71469>

(来源：北京晚报)

苏如春：拓展“银发经济”新空间

前不久，全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会发布《奋进中的中国老龄事业》，分析了当前我国老龄化的形势，并指出我国养老产业市场潜在规模不断扩大，老龄群体的需求正在催生新的经济形态。如何把握老龄化社会的新机遇，拓展“银发经济”的新空间，引发社会关注。

我国是世界上人口老龄化程度比较高的国家之一，老年人口数量最多，老龄化速度最快，应对人口老龄化任务最重。应对人口老龄化问题，我们既要看到挑战，更要把握机遇，努力激发老龄化带来的活力，通过发展壮大养老产业和“银发经济”，既解决养老问题，又为经济高质量发展注入动力。

随着我国养老产业市场规模的不断扩大，我国养老产业已进入投资窗口期。数据显示，2017年，养老市场规模已达5.6万亿元。预计到2050年，我国老年市场规模将达48.52万亿元，养老产业规模将达21.95万亿元，老年人消费市场将达60万亿元。与之相关联的居家养老、社区养老、机构养老、医养结合等养老服务体系也将同步快速发展，释放巨大的市场容量。大数据、人工智能等数字技术与养老产业可以深度融合，催生“智慧养老”“信息化养老”“机器人+养老”“新零售+养老”等新模式，将为养老产业注入新动力。

随着生活观念的转变和生活水平的提高，老年人的消费结构和消费需求发生显著改变，呈现品质化、多元化、个性化、便利化趋势，逐渐从生存型走向享受型。国庆黄金周前三天数据显示，老年群体“健康时尚两不误”，做全面体检、口腔护理、医美手术的老年人口数量，相比去年增长近两倍。同时，随着智能手机和移动支付的普及，老年群体逐渐成为数字化消费的生力军，用手机消费成为不少老年人的生活方式。老年人不仅在“爱美”“健康”上愿意花钱，在外卖、网购、旅游、娱乐、美食等方面的消费也毫不示弱，表现出强大的消费潜力，为“银发经济”的发展打开了想象空间。

当然，面对“银发经济”的新机遇，需要我们从现在开始未雨绸缪、顺势而为，用深化改革来把握宝贵机会。应该看到，养老产业既是一个资金密集型产业，需要在房地产、医疗、养老服务人员等各方面进行投资，也是一个收益周期较长的产业，需要经过较长时间才能逐步收回成本、实现盈利。正因此，发展壮大养老产业和“银发经济”，需要根据养老产业的特点，提供针对性的政策支持，最大限度激发参与热情、释放市场活力，形成政府和市场、企业良性互动的合力。

养老产业是承载美好的事业，既可以实现经济价值，也可以体现“与天下儿女共敬老”的价值关怀。坚持在发展中解决问题，在解决问题中谋求发展，我们就一定能拓展养老产业和“银发经济”的新空间。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71534>

(来源：人民日报)

我国拟强制禁止养老机构内兜售保健品

11月4日，民政部发布了《养老机构基本服务安全规范(征求意见稿)》(以下简称“征求意见稿”)强制性国家标准，面向社会公开征求意见和建议。根据征求意见稿，我国拟禁止养老机构内兜售保健食品、药品。在业内看来，近年来，老年消费需求快速爆发，一些不法企业瞄准这一商机，以各种形式推销质量不合格甚至“三无”保健品，其中，有不少甚至渗透进了老年人集中居住的养老机构之中。因此，今年以来，各级民政部门三令五申要求养老机构内不得推销、兜售保健品，而本次，征求意见稿更是将该规定写入了强制性标准之中。

据民政部介绍，目前，养老机构在管理与服务中缺乏统一的、规范的、有效应对服务安全与风险防范的国家强制性标准。而本次征求意见稿的标准，填补了养老机构基本服务安全方面的国家强制性标准空白。具体来说，征求意见稿主要分为基本要求、管理要求等8个章节，内容为强制性。该标准出炉后，将作为检查、考核、执法、处罚依据。值得注意的是，在征求意见稿中的“食品药品”相关规定中，近几年频繁登上老年消费者投诉“黑榜”的保健品也有所提及，即养老机构应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。

其实，就在民政部发布征求意见稿的前几日，北京市消费者协会也披露了《北京市老年人保健品消费认知及消费状况调查结果》。调查显示，保健品公司组织的销售活动是老年人的主要消费渠道，43.32%的老年人表示通过销售公司活动购买；其次是专卖店和销售人员推荐，比例分别为28.96%和27.97%。此外，在保健品信息获取渠道方面，电视等大众媒体，以及家人、朋友介绍是老年人获取保健品信息的主要渠道，比例分别为55.89%和45.08%。不够正规的销售渠道和片面的讲解加剧了老年人的冲动消费。同时，保健品消费的轻度群体老年人遇到销售公司不给退货的比例也比较高，为31.25%。

针对调查反映出的相关问题，北京市消费者协会建议，相关规定中应增加老年消费者的撤回权利。针对65岁及以上的老年人，增加为期一个月的消费犹豫期，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，经营者不得拒绝或拖延，以此避免老年人因为消费信息缺乏导致的非理性消费问题。

同日，民政部还发布了《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)》通知，将以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等方式诈骗老年人财物的企业列入失信惩戒名单。

中国老龄研究中心副主任党俊武认为，我国的老年保健产品市场一直存在制假贩假、夸大宣传等问题，威胁着老年人的身体健康。从各级民政部门近期一系列的政策中可以看出相关部门对治理不良保健品的决心，“加大对市面上述制假贩假现象的打击力度，将不良企业列入失信名单，从生产的环节减少‘三无’保健品。在此基础上将‘消费犹豫期’投入试验，可从消费的环节加强对老年人权益的保障。同时，禁止在养老院兜售保健品，大大减少了不良商贩的宣传途径”。同时，党俊武提出，在相关监管政策不断收紧的同时，老年消费者也要自身提高维权意识，主动配合。

此外，党俊武还表示，保健品层出不穷就是因为老年消费者对此类商品还是有一定需求的，对于这一快速发展的市场，相关部门应积极引导，不能将老年保健品“一棍子打死”，在严抓管控的同时加强筛选和宣传，将真正有价值的产品传播给需要的老年人，促进保健品市场的良性发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71542>

(来源：北京商报)

“防止兜售保健品”为养老者避险

把在养老机构内兜售保健食品、药品的“合法性”去除，才能为老人赢得一个正常养老、规避风险的环境

日前，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，拟规定：应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。

别看是特别简单的一句话，但对了解实情的人来说，却至关重要。这一规定，不知道替那些老人挡住了多少“糖衣炮弹”、定时炸弹。

保健食品、药品的“主攻方向”，向来是老人群体。因为在某些人看来，老人的钱好忽悠，而且老人维权的意识和能力也相当有限。如果没有人为老人撑腰，为他们的钱包做守护者，那么，老人遭到保健食品、药品的围攻，悲凉的结局可想而知。作为老人的亲属，劝说的效果是有限的，并不可能从源头上阻止保健食品、药品不断地进攻。

显然，保健食品、药品推销者与某些养老机构的合谋，是保健食品、药品向老人推销屡试不爽“钱景”无忧的关键手段。推销者拥有的一套精致话术，本就对老人有致命的“诱惑”，加上养老机构的“背书”，更是平添“推销公信力”，老人想不中招都难。

特别是，在某些养老院被保健食品、药品的蛊惑气氛所充斥的情况下，老人不仅难以识别陷阱，而就算有所觉察也无力抗争。必须瓦解养老机构和保健食品、药品厂商的合谋基础，把在养老机构内兜售保健食品、药品的“合法性”去除，才能为老人赢得一个正常养老、规避风险的环境。为此，着实需要法律法规发力。

今年5月，民政部、国家卫健委、应急管理部、国家市场监督管理总局联合印发《关于做好2019年养老院服务质量建设专项行动工作的通知》，其中明确提出严禁养老机构向老年人推销“保健”产品服务、严禁向入住老年人非法集资。如今，前述强制性国家标准又写入相关内容，则是必有之举。

值得一提的是，近年来，推销者被严惩的例子不胜枚举，而参与合谋的养老机构如何受处，还需要进一步明确。我们注意到，近日推出的《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》要求，自2020年6月1日，《管理办法》施行起，向老年人非法集资、以欺骗手段销售“保健”产品等行为，在被有关部门依法依规惩处的同时，地方民政部门应当将其列入本辖区养老服务市场失信联合惩戒对象名单。

这个名单包括了严重违法失信的养老服务机构和从业人员。如此硬招，震慑力是“看得见”的。希望这样的硬招多一些更多一些。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71543>

(来源：现代快报)

满足老年人多样化消费需求

近日，工信部消费品工业司研究起草了《关于促进老年用品产业发展的指导意见(征求意见稿)》(以下简称《征求意见稿》)，并公开征求意见。

《征求意见稿》提出，到2025年，老年用品产业总体规模超过5万亿元，老年用品产业体系基本建立，市场环境明显优化，产品标准、法规、政策措施进一步健全，市场监管力度不断加大，政府公共服务能力显著提高，市场竞争秩序和消费环境明显改善。

尽管老年用品市场前景被普遍看好,但目前存在的一些问题也不容忽视。日前,《法制日报》记者对此进行了采访。

过分夸大产品功效, 专门误导老人消费

近年来,老年用品市场越来越规范,但虚假宣传、价格虚高等问题仍然存在。

“我姥姥今年75岁,特别喜欢买保健品。比如保健床垫、保健鞋垫之类,只需听到带‘保健’两个字的老年用品,再加上推销员一番游说,二话不说就买。”张倩(化名)说,在她看来,一些被推销员夸夸其谈吹得神乎其神的老年保健品,其实际功效令人怀疑。

张倩的姥姥之前花5000元买了几双鞋垫,据说这样的鞋垫不仅能够按摩,而且还能通过刺激穴位祛除百病,长命百岁。“姥姥还非要给我一双,我一看,鞋垫表面就是那种指压板,之前说的什么按摩功效、祛除百病,都是忽悠人的,而且肯定不值这么多钱。”张倩说。

张倩老家在山东潍坊,但她和父母均在青岛工作,所以平常只有姥姥自己住在潍坊老家。因工作原因,很少回去陪伴老人,但是每次回来都能发现姥姥家里多了很多各种各样的保健品,而且价格都不便宜。

“我们多次告诉过她,有些产品所谓的神奇功效都是忽悠人的,她非不信。对于一些推销员的话,倒是相信得很。平时我们也不在她身边,无法时刻提醒她。”张倩说。

“现在有些老年人保健品广告不能信,宣传的那些功效,有不少都是假的。我之前就上过当。”今年67岁的退休教师、天津老人张凯(化名)说。

去年曾有保健品公司来到张凯所住的小区做公益讲座,还请来了一个“专家”,免费为老年人讲授养生知识。讲座结束后,“专家”给在场的老年人推荐了一款理疗被。

“专家”盖了这个被子,高血压、心血管疾病统统都能治好,没病的也能够预防。还让我们听讲座的人,只需要花999块钱,就可以购买原价为1999块钱的理疗被。我一直有高血压,当时听到理疗被能治疗高血压,就买了一床。”张凯说。

在用了这个号称“能治高血压”的理疗被几个月后,张凯的血压依旧居高不下。“这也就是床普通的被子,说什么治高血压都是忽悠人的。我女儿还笑话我,说没想到我这么大年纪的人,也有被人忽悠的一天。自从那一次上当之后,我再也没有买过这种吹得天花乱坠的老年用品。”张凯说。

北京市钱丽(化名)的爷爷平时热衷于电视购物,每天在家没事就是看电视,而且经常去看购物频道。“他特别喜欢从上面买东西,吃的用的都买过。去年从上面买了近万元的钙片,那牌子我听说都没听过,去网上也没查到,估计都不是正规厂家生产的。”钱丽说。

钱丽认为,与年轻人相比,老年人更容易被媒体虚假宣传,包括被网上的不实信息所误导,有些广告没有任何底线,什么内容都有,真的需要好好治理。

老年需求快速增长, 市场机制尚未健全

《征求意见稿》强调,要优化消费环境,培育规范消费市场。建立老年用品领域标准化信息服务平台,提高老年用品急需标准制订工作效率,提升标准对产业发展的支撑作用。规范市场行为,加大市场监管力度,严厉打击假冒伪劣商品制售行为。加大对商标、知名商品特有名称、包装装潢、外观设计、发明专利等知识产权的保护力度,打击侵犯知识产权和企业合法权益的行为,保护老年人权益。规范药品、医疗器械、食品保健品等产品广告和相关信息发布行为,严厉打击虚假宣传和不实报道,营造老年人良好的健康消费环境。

对于老年用品市场存在的一些问题,辽宁大学中国老龄政策法律研究所所长任际认为,这些问题的产生主要是两大原因所致,一是老年用品需求快速增长,而市场机制尚未健全;二是老年用品市场有多样化需求,而有效供给能力却有所不足。

“我国是世界上第一个老年人口超过2亿的国家,老年人消费、护理、养生等多样化需求逐渐增加,但老年用品市场尚未适应老年人对老年用品需求不断增长的趋势,所以老年用品市场会存在类似于市场失灵的现象。”任际说。

中国劳动关系学院法学院副教授张丽云认为,老年人由于年龄偏大,对于老年用品辨识能力下降。而且老年人到了一定年龄之后,身体每况愈下,会出现各种问题。在这种情况下,他们容易产生病急乱投医的心理。所以,利益驱使下,一些不良商家、不法分子做出坑骗老年人的行为。

“现在对于老年用品,并没有做出严格划分,也就是说,老年用品市场产品供给方面并没有特殊准入,或者说是识别标志。”张丽云说。

张丽云还认为,执法面临困难也是导致目前老年用品市场不规范的一个原因。“执法是需要法律依据的,只要产品不违法,没有明显伤害人身体的情况,那么作为执法部门就没有办法去处罚。现在有些老年用品,都是打着保健品的名义去卖,号称能提高免疫力、增强心肺功能、软化血管等。这样的情况让执法部门感到很难,因为无法判定到底有没有用,缺少权威依据。更何况有的老年用品是正规厂家生产的,又有正式编号,就更加难以判断。”

“在执法实践中,要认定违法违规事实并且去处罚对方的话,那一定是那种已经触犯了法律底线、明显违法的问题。但事实上,我个人认为,在老年用品市场上一些被认为有问题的产品都是边界产品,也就是说并没有明显违法违规,所以这也导致在执法中遇到一些困难。”张丽云说。

加快培育市场活力, 严格把控传播渠道

据了解,此前民政部印发的《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》也提出,要实施科技助老示范工程,支持新技术在养老服务领域的深度集成应用与推广,开展老年用品质量提升行动,采取多种措施提升老年用品质量;鼓励开展“孝老爱老”购物节活动,引领老年用品消费潮流。

任际认为,尽快培育市场的适应能力,加快老年用品开发,依法规范市场,培育市场活力,是解决老年用品市场存在问题的关键所在。“这不仅有益于老年用品市场的繁荣和发展,而且能够防止和减少老年人上当受骗的概率。这需要从三个方面同时发力,首先,培育和健全老年用品市场法律法规政策体系;其次,完善老年用品市场的多元供给体系;再次,优化老年人权益保障的维权体系。同时还要加大宣传力度,帮助提高老年人自身的防范意识。”

张丽云认为,规范老年用品市场,需要让社区承担起教育或者是引导职责,帮助老年人去识别各类老年用品的实际功能。另外,还应加大对老年用品传播渠道的把控。

“从传播媒介方面来说,老年人为什么会获得这方面的信息,是谁推荐给他们?主要有三种渠道,一是电视广告,二是网站广告,三是线下市场推广。这三种渠道,我们都应该想办法进行规范,只有把传播媒介这一环节控制好了,才有可能确保老年人不会接触到那些非正规产品,这是非常重要的问题。”张丽云说。

任际认为,还应该有一些更加细致的措施,保障老年用品市场健康发展。“老年用品或养老服务需要更加精准化、专业化,以满足老年用品或养老产品的多层次需求。应当加大对老年用品市场的支持力度,特别是鼓励有条件企业进入老年用品市场,强化老年用品市场投融资力度。此外,依法规范市场,不断完善有利于市场发展的法律法规政策。逐步形成各类市场主体积极参与、市场监管及时有效、市场内生动力不断被激发、产业链整体得到优化的综合治理环境。”

对于《征求意见稿》的出台,任际认为,不仅有利于推动养老服务市场政策体系的形成和完善,而且有利于提升老年用品质量。《征求意见稿》在标准细化方面有很好的指导性。“比如对老年人食品、药品、穿戴或行走等产品的实用性、特殊性都提出了要求。”

“《征求意见稿》确定了促进老年用品产业发展的基本原则、基本目标,特别是围绕政府公共能力的提高,市场竞争秩序和消费环境的改善,提出了有针对性的产品标准、政策、规定。有利于规范老年用品市场,引导老年用品产业高质量发展,并且通过促进老年用品产业发展政策制度的形成,逐步构建完善的老年用品产业体系、增强适应老龄化社会的产业供给能力,满足老年人的多样化消费需求,这也是我国社会经济发展的新增长点和新动能。”任际说。

张丽云认为,加强对老年用品市场的支持力度、治理力度,这将是一个长期趋势,也需要建立长效机制,并作为市场监管的长期目标。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71547>

(来源:新华网)

养老机构就该做防范保健品“坑老”的表率

民政部组织起草的《养老机构基本服务安全规范(征求意见稿)》,日前正式向社会公开征求意见。该规范除明确规定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等内容,还特别提出,应防止在养老机构内兜售保健食品、药品。

民政部起草这个规范,可谓击中要害。养老机构是保健品“坑老”行为的多发区域,唯有规范管理,方能转乱为治。养老机构对外相对封闭,机构内发生的事故难传到外面;养老机构又是老年人聚集的地方,开展保健品推销根本不必再拉人头。并且,部分养老机构经费紧张、营利困难,通过派发一些保健品可以增加收入,将场地出租也可以收取租金,而租用场地的目的,或许正是针对老人进行保健品营销。

从另一个角度看,养老机构防保健品“坑老”具有天然优势。散在于社会各个角落的保健品欺诈性营销行为,不仅流动性强,而且还很隐蔽,监管人员不易发现,取证则更困难,但养老机构搬不走,受害者又都集中在一起,让取证变得很方便。

防保健品“坑老”从机构开始,然后总结经验向社会扩展,是一个合理的次序,有望收到事半功倍的效果。反过来看,倘若机构内都做不好这项工作,在其他找不到主管部门的场所,就更加无从谈起。因此,不仅养老机构应做保健品“坑老”的防范先锋,其他机构如医疗机构、企事业单位等也应当如此。

不过也要看到,防保健品“坑老”的战场不仅在养老机构,还在社会的多个角落。养老机构内的事,民政部门有权管理,社会上的保健品“坑老”行为,则需要工商、食药监、市场监管等部门各司其职、共同管理。

此外,老人容易上当受骗的一大原因,是照料不周和亲情缺失,因此无论怎么打击和管理,还需要子女尽到赡养老人的责任,给予老人物质和精神两方面的给养,才是治本之策。防范保健品“坑老”既需要机构规则,更需要家庭规则。

保健品“坑老”存在已久,很多老人因此付出了惨痛代价,而且,受社会老龄化日益加剧等因素影响,保健品“坑老”现象很可能呈现更加普遍的趋势,治理保健品“坑老”具有相当程度的紧迫感。民政部门在这方面自扫门前雪,可谓开了一个好头,其他与老人打交道的机构和个人都应守土有责,各自做好分内之事,如此方能堵住所有漏洞,共同治理好保健品“坑老”现象。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71552>

(来源:北京青年报)

惩戒失信为规范养老服务“清障”

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,对养老服务领域违法失信的养老服务机构和从业人员实施与失信行为相当的惩戒措施。

近年来,各地为整治养老服务行业乱象,频频出重拳、动真格。譬如,安徽对存在会议营销活动的宾馆酒店以及容易出现保健品推销活动的社区、公园、广场等人员密集场所重点排查。天津多部门则主动认领整治任务,分头对非法诊疗、直销网点、涉医疗和保健品的自媒体账号及APP展开重点治理。然而,与“点对点”打通“病灶”的各种专项行动相比,建立一套养老服务领域的社会信用体系对清除行业发展障碍、破解行业发展痛点,将更为持久有效。

尤其在日渐庞大的养老服务刚需面前,联合惩戒失信者能够重塑市场的信心、积极影响外界的投资判断。这对做大养老服务的蛋糕、增加养老服务的有效供给都至关重要。其中,设法激励市场底部养老从业机构提高“信用积分”,把屡犯不改、影响恶劣的养老服务机构及其责任人清出市场,更是迫在眉睫。这次民政部公开的试行办法根据失信者失信的程度,建立联合惩戒对象名单和重点关注对象名单两项制度,恰恰是冲着这个目标去的。

当下,银发潮已经袭来,养老服务供需不平衡的矛盾依旧突出。截至2018年底,我国60岁及以上老年人口已达2.49亿。到2030年,高龄、失能老人预计将分别增至4千万和6千万……在此背景下,试行办法对列

入联合惩戒“黑名单”的机构和从业者断掉财政资金扶持、政策试点的“供应”，把优质的资源配置给优秀的机构和从业者，养老服务便向着多样化、多层次发展更进了一步。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71555>

(来源：广州日报)

忽悠老年人买保健品“被惩戒”很有必要

记者从民政部获悉，从明年6月1日起，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，其法定代表人及主要负责人也不能在其他养老机构担任法定代表人或主要负责人职务。

近年来，许多老年人饱受保健品“被忽悠”之痛，有的被不法分子忽悠去听各种各样的保健品知识讲座，有的被忽悠掏空口袋大包小包地购买各种各样的保健品，更有甚者，有的服用了保健品之后，不但身体状况未见“好转”，反而健康状况越“服”越差。等有些老年人“幡然醒悟”了，才发现自己“被忽悠”了。不但被忽悠“掏空”了钱财，而且还被忽悠“掏空”了健康。可见，“忽悠”老年人购买保健品，这不仅是一种地地道道的消费欺诈，更是视老年人健康于不顾的一种健康侵害和生命侵害。

此次，民政部专门印发了《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)》。《办法》明确了9种将被列入养老服务市场失信联合惩戒对象名单的情形，其中包括以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等方式诈骗老年人财物的。同时，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，要求养老服务机构按照现定程序向登记管理机关申请变更等惩戒措施。可以说，对忽悠老年人买保健品的不法行为实行“联合惩戒”之举，十分及时，非常必要。

笔者以为，只有通过“联合惩戒”，使那些忽悠者“一时失信，处处受限”，让其付出“沉重的代价”，倒逼其遵规守法，才能切实保护老年人的消费权益，才能让老年人避免购买保健品“被忽悠”“被冤枉”“被伤身”的“痛苦”，忽悠老年人买保健品的不法行为才能得到有效遏制。

当然，除了对“忽悠者”实行必要的“联合惩戒”之外，还需多给老年人补补“健康知识”。一方面，作为子女可以利用网络下载一些通俗易懂、图文并茂的相关保健知识资料，经常读给家中的老人听听，或让老人自己看看，以提高老人对保健知识的深入了解。另一方面，作为当地政府，包括社区、村两委，不妨多组织一些有益的“健康知识”讲座，可以聘请一些知名专家多为老人传授健康保健知识，让老人能分清是非，辨别真假，从而避免被不法分子“忽悠”而上当受骗，既造成经济上的损失，又造成精神上的打击。同时，公安部门也应对于那些专盯、专骗老年人的不法分子进行“精准打击”，要发现一起严惩一起，使之无立足之地，从而真正让老年人避免上当受骗。

笔者相信，只要采取联合惩戒，严厉打击忽悠老年人买保健品的不法行为，再辅以对老年人健康知识的传授，就一定能够有效遏制不法分子忽悠老年人买保健品行为的发生，确保老年人免受购买保健品“被忽悠”“被冤枉”“被伤身”之痛，从而给老年人营造一个健康、安全的保健品消费环境和购买市场。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=71557>

(来源：东北新闻网，作者：叶金福)

山东：文化养老是什么？如何托起更绚丽的“夕阳红”？

谈起文化养老，有些人感到陌生。事实上，养老不仅要保障老年人的衣食住行，更需要关注老年人的精神生活。在现实中，老年大学、老年文化活动室等属于文化养老的范畴。谈到这些，很多老年人却有不少牢骚：老年大学“一座难求”，报名堪比春运抢票；一些老年活动室要么常年门可罗雀，要么活动室熙熙攘攘无立锥之地。

如何为老年人提供多样化的文化产品，丰富老年人晚年生活？最近，济宁市出台了一项指标体系，对文化养老进行了引导和规范。

据《大众日报》报道，“济宁文化养老指标体系”在2019年济宁市文化养老论坛上正式发布。指标体系分为文化养老示范评估机构指标体系和文化养老示范村(居)委会、示范乡(镇)、示范县(市、区)四大评估指标体系，从不同层级组织出发，设计出适用于本区域使用的具体指标。济宁文化养老指标体系的发布填补了我国在该领域绩效评估的空白。

以文化养老示范评估机构指标体系为例，济宁市要求养老机构需在设施建设方面配备专门的阅览室、文体活动室、健身场所和无障碍设施。活动开展方面成立老年人兴趣小组或社团；定期聘请专业人员为老年人开展养生教育、急救常识等；定期举办适合老年人的旅游、参观活动；设立老年人志愿服务团队，开展老年人互助活动……如何完善文化养老硬件配置，如何服务老年人的精神文化生活都有了明确的标准。

文化养老为何如此重要？

加强老年文化建设是积极应对人口老龄化的重要举措。山东是老年人口大省，截至2018年底，山东60岁以上老年人口达到2239万，占全省总人口的22.29%，是全国老年人口最多、老龄化程度较高的省份。另一项统计数据显示，至2017年底，我省家庭人口中含有60岁及以上老年人的户数比例为39.4%。在有60岁及以上老年人的家庭中，“空巢”家庭比例的高达60.4%。其中，单身老人户数占比22.1%，只有一对老年夫妻的户数占比38.4%。

老年人精神文化需求越来越丰富，参与文化活动的热情越来越高涨，在许多地方，老年大学招生报名堪比“春运”，很多人为了拿到名额凌晨就去排队领号。“一座难求”的背后，反映了老年人对精神文化旺盛的需求，与现实条件之间的巨大缺口。

构建多层次的养老体系，满足人民群众多样化、多层次的养老服务需求，是全社会的共同责任。中央提出，积极应对人口老龄化，构建养老孝老敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。

山东按照居家为基础、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。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。同时，山东作为儒家文化的发源地，积极优化养老、孝老、敬老的社会环境，深入开展人口老龄化国情教育，牢固树立培育积极老龄观，将养老、孝老、敬老纳入社会主义核心价值观体系，使之成为每一个社会成员的价值准则和行为规范。

记者也注意到，目前老年文化建设与人口老龄化发展和老年人日益增长的精神文化需求还不完全适应，各地对文化养老的重视程度不一。做好文化养老工作，必须转变观念，对老年人的精神生活予以足够重视。

在认识上，要将文化养老作为一道“必答题”，而非“选答题”。一些子女在照顾老人生活时，注重满足老人的物质需求，缺乏对老人精神生活的关注，“工作忙，没时间”成为人们惯用的借口，“常回家看看”成为奢望。虽然精神生活是更高层次的追求，并不意味着精神生活必须依附于物质生活，或者必须先有物质生活再有精神生活。在养老问题上，对老人精神生活的关注应与为老人提供必要的生活条件同等重要，而不能刻意安排先后顺序。事实上，绝大部分老人的要求并不高，在生活条件不富裕的情况下，子女能够“常回家看看”，多一些问候，社会能多一些关怀，老人同样能够得到满足。

在工作中，要更加重视农村文化养老工作，以更大力度改善农村养老条件。当前，农村养老水平和城市差距较大，在文化养老方面差距更甚。曾有专家提出“农村老人最大的问题不再是物质匮乏，而是精神上的空虚”。特别是农村留守老人，他们渴望子女的体贴与照顾，渴望参与更多的社会交往，期盼丰富的精神生活。但子女离巢使留守老人的精神需求难以很好解决，面临诸多困境。在农村养老工作中，我们需要做的工作更多，任务更加艰巨。

此外，做好文化养老，需要全社会的参与，每个人都不应是旁观者。规模庞大的文化基础设施需要政府投入，文化活动需要社会组织参与，“常回家看看”应成为个人自觉的行动。对于老年人的关怀，我们还可以做得更好，帮助他们走出焦虑，安享晚年。

莫道桑榆晚，为霞尚满天。让老年人拥有幸福的晚年，年轻人就有更可期的未来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71560>

(来源：大众日报)

安徽：构建多层次养老服务体系，扮靓庐阳百姓幸福晚年

新中国成立70周年，无数华夏老人见证了国家的长足进步，步入颐养天年的阶段。养老事业伴随着社会保障制度的完善而不断发展，“首善之区”的“老”百姓在养老方式、观念以及服务需求等方面也发生着巨大变化。

多年来，庐阳区积极构建多层次的养老服务体系，让辖区老年人享受到了更有品质、更有温度的晚年生活。目前，该区已基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、专业化服务、适度普惠的新型养老服务体系。

“嵌入式”模式提升社区养老体验

秋日清晨，逍遥津街道县桥社区为老服务中心(乐年知韵院)的“绿植长廊”空气清新，85岁的迟云老人在护理员的搀扶下散着步。“子女们工作忙没时间陪着我，我住到这有半年多了，吃得香、睡得香，还经常去二楼的社区养老服务站转转，跟‘老姐妹’一起聊天、听戏，开心得很。”迟云表示，院里跟她家就隔条马路，平日家里人过来探视方便，自己想回趟家也不难，很喜欢这样的状态。

县桥社区为老服务中心是庐阳区打造社区“嵌入式”养老服务综合体的一个典型，不仅能为入住老年人提供“全天候”的照护服务，还依托院内的县桥社区居家养老服务站，为附近的老年人提供就餐、文娱、健身、心理慰藉等服务。“这种把居家和社区养老结合起来的‘嵌入式’模式很好地弥补了老城区难以建设大型养老机构的先天不足，也成为创新养老服务方式的一种新趋势。”该区民政局负责人表示。

自2016年起，庐阳区在全省率先探索实施“居家、社区、机构、医养”四位一体的社区“嵌入式”养老服务模式，以社区为老服务中心为载体，将康复护理、助餐助浴、生活照料等专业的社会养老服务延伸入户，使老人在不离窝已习惯了的居家生活方式、生活环境的前提下，自主选择长期入住或短期托养，实现了机构服务家庭化、家庭照护专业化，满足了老人在“家门口养老”的愿望。

目前，庐阳区已建成逍遥津街道老人服务中心、大杨镇庐园长者服务中心、龚大塘社区长者照护之家等6个“嵌入式”养老服务机构，服务辐射周边老年人达万余名，并力争于2020年实现辖区街镇全覆盖。

机构养老带给老人“胜似家”的温暖

位于庐阳区的庐园长者照料中心的活动室内欢声笑语常在、氛围和谐温馨，入住老人会定期在这练习书法、看报、做手工……“这是我跟几个老年朋友一同完成的‘十二生肖’。”85岁的章裕英一边指着自己的手工串珠作品，一边娓娓道来，养儿防老的观念过时喽！过去父辈们觉得即便屋子再小也不能把老人送到养老院，没想到自己会住进这里，现在每天跟一帮老年朋友在一起不会感到寂寞，让她有了种“不是家胜似家”的感觉。

坐落在合淮路与北二环路交口附近的四季青年公寓，外观古色古香、内部设施齐备，配备有书画室、阅览室、多功能厅、棋牌室等活动场所，为辖区有需要的老人们提供了一个颐养天年的好去处。该公寓于2018年6月由安徽庐州医院兼并，开始依托专业医院的优质医疗资源，探索医养结合的养老服务模式。93岁的高龄老人沈元清是一名退伍军人，入住四季青年一年多。“这里能同时提供专业的养老和医疗服务，父亲对这里的设施、环境都很满意，说有专业的医护人员在身边很有安全感，我们一家人也放心多了”。老人的儿子沈先生说道。

为满足日渐多样化、多层次的养老服务需求，庐阳区注重鼓励引导社会力量参与到养老事业的发展中。目前辖区有获得设立许可的养老机构15家，其中民办的就有9家；现有床位共计1594张，总入住率约50%，且养老机构数量和床位均居全市之首，累计建筑面积达4.4万平方米。

居家养老品质更高保障更全

城镇化的迅速推进、人口流动性加大,以及人均寿命的增加,空巢老人家庭数量持续、快速增多,居家养老模式从应运而生到逐渐走向成熟。庐阳区自2013年10月起为辖区三类(70周岁以上低保、空巢无子女,90周岁以上高龄)户籍老人购买每月价值600元的“居家养老服务卡”,服务项目包括生活照料、家政服务、康复护理等6大类;保洁、理发、助餐餐等29小项。目前累计提供服务达236.56万人次,总结算资金7557.66万元。

九久夕阳红家政公司服务员张玉琴告诉记者,自己经常为三孝口街道迎龙桥社区的陈实夫妇提供上门服务,帮两位空巢老人按摩、理发、做做室内保洁……时间长了,老两口把小张当成了自家人,甚至把自己的部分日常开销费用交由她代为保管。

为满足更多老年人的实际需求,今年10月,庐阳区还在全市率先出台《庐阳区政府购买居家养老服务资金结算实施细则》,明确了凡是入住主城区养老机构的保障对象,均可使用“居家养老服务卡”全额冲抵机构养老服务费用。目前,辖区老年人享受该项保障达2153人次,冲抵费用累计129.18万元。

截至今年9月底,庐阳老城区60周岁以上老年人有近7.46万人,占户籍人口的15.5%。“老”百姓对更高质量、更加便捷养老服务的需求愈加迫切。该区目前正积极探索建设区、街道、社区三级社区居家养老照料服务体系,已建成标准化社区养老服务站点54个,可为社区老年人就近提供日托、全托以及上门服务,服务覆盖率达90%且位居全市第一。

智慧化养老“护航”幸福晚年

家住亳州路街道滨南社区的梁本华近几年出现了视力和听力退化的情况,且行走不便。今年夏季,庐阳区民政局委托第三方工作人员上门对老人的身体状况、室内环境等进行评估后,为其配备了辅助助行器具和助听器,并在他家中安装了安全扶手及防滑设施。如今,老梁在家行走时感到更安心、舒适,还能使用助行器具自行上下楼。

而这,正是庐阳区今年5月起实施的特殊困难老年人家庭适老化改造、智慧化服务试点工作的成果。8月底前,该区完成了对200户老年人家庭的“两项改造”,为相关老年人家庭配置智能腕表、智能床垫、远程呼叫等智能设备,对老年人缺失的生活自理能力进行补偿或代偿,并为他们提供健康监测、生活照料、紧急救援等服务,进一步改善部分困难老年人的居家生活环境。

为探索“互联网+”在居家和社区养老中的有效应用模式,庐阳区于今年7月在全省率先打造智慧养老综合信息平台,依托区、街道、社区养老服务三级应用平台网络,整合了全区8万余名老年人基本信息、15家养老服务机构和54家社区养老服务站点信息以及1500名养老服务人才、30余个为老服务项目等信息,推进养老服务数据“一源多用”,助力实现政府、机构、社区、社会公众之间的互联互通、资源共享,为信息化养老提供了新载体。如今,在庐阳区政务服务大厅和各社区为老服务中心、民办养老机构里,居民都能通过“庐阳区智慧养老综合信息平台”,便捷查询辖区养老服务机构设施、涉老资金、服务项目以及人才培训等信息。

莫道桑榆晚夕阳正当红。近年来,庐阳区荣获了“全国养老服务示范活动示范单位”、“全国老年工作先进区”、“全省老龄宣传工作先进单位”等称号。未来,该区将进一步完善相关政策制度,不断优化养老服务供给结构,让更多层级、多样化、高质量的养老服务更加“触手可及”,不断提升辖区老年人幸福感、获得感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71554>

(来源:中国网)

青海：西宁打造四位一体养老服务新模式

青海省西宁市以“构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境”为目标,以老年人服务需求为导向,以居家和社区养老服务改革试点为契机,转方式、补短板、建体系、打造了“居家、社区、机构、社会”四位一体的养老服务新模式,推动养老服务工作全面上台阶,取得新成效。

张桂兰、芦永铭老两口西宁市湟源县大华镇池汉村的村民,也是青海恒生长者照护服务中心的居家养老服务对象,张桂兰老人因脑梗塞失能生活不能自理,平时由老伴儿芦永铭照顾。今年元月自青海恒生长者照护服务中心入驻湟源,热情细心的家政服务、专业温馨的康复理疗,使两位老人感受到了来自政府和社会的关怀。

芦永铭说:“党和政府对我们确实关心,工作人员们尽职尽责,责任也负到了,来了什么都做得好,老伴是一个月一回,我是高龄老人三个月一回,来了以后家里收拾的比过年打扫的干净。”

2019年元月,青海恒生长者照护服务中心相继承接了湟源县大华镇、寺寨乡以及波坎乡的居家养老服务工作,按照每月150元和60元的标准,为60岁以上困难老人和80岁以上高龄老人提供膳食供应、家政保洁、陪医陪护、保健康复等服务。

青海恒生长者照护服务中心主任赵宗义介绍:“我们现在服务的老人总共有1615人,其中60岁以上的人员,包括特困老人、精准扶贫老人、低保户、然后空巢老人、失能老人这些总共是1020人,然后80岁以上高龄老人是595人。”

近年来,西宁市一直将困难老人、高龄老人作为兜底保障重点,全面推行政府向社区组织购买养老服务,2016年至今,全市共为近30万老年人购买服务2.1亿元。

在社区养老方面,按照“9064”养老服务格局的发展思路积极打造具有西宁特色的“1+7+N”的三级养老服务体系,积极筹建“12349”养老服务信息平台,利用信息平台“四位一体”的功能,对全市养老服务进行资源整合、数据汇集、技能培训和行业监管。投资1.1亿元分布建成了121个社区日间照料中心,日间照料中心覆盖率达到85%。

同时,2016年以来由政府自筹资金1.34亿元在300个农村建设了农村“老年之家”,设置“一场七室”打造了“离家不离村、离亲不离情”的农村养老服务模式,弥补了农村设施薄弱的短板,满足了农村老人居家养老和社区养老的需求。

芦存英老人说:“我们老年人每天过得都很好,玩得好,每天拉二胡,每天吃得也好,今天吃的饺子,每天不吃重饭,有粉汤、炮仗面,按摩得也好,我们老人们很开心、很高兴。”

在机构养老方面,西宁市按照“1+7+N”的三级养老服务体系,投资6.72亿元,在四区三区修建了四个养老示范基地和四个福利中心,全市养老示范基地及县级福利中心达到县区全覆盖。目前,全市共有11所公办养老机构开展不同形式的延伸服务。

同时,西宁市打造社区“医、康、养、护”融合体系,推出社区日间照料服务中心+社区护理站的社区“双证双管”服务模式,目前全市已有7个日间照料服务中心实现了双证双管,并在西宁市社会福利院等5个养老机构设置分诊点,为周边地区老人开展医疗、护理、养生、康复及临终关怀等服务,进一步增强了老年人的获得感、幸福感和满足感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71556>

(来源:央广网)

黑龙江：2022年每个街道建一个养老机构

近日记者从省民政厅获悉,我省加快推进居家社区和农村养老服务工作,到2022年,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。

近年来,我省居家社区和农村养老服务工作取得积极成果。

截至2018年底,全省养老机构达到1971个,床位20.8万张,每千名老人拥有床位32张。今年截至目前全省新增床位1.5万张。

全省建成城镇社区居家养老服务站1662个,建成农村社区居家养老服务站1137个,建成农村敬老院223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。

建立了全省统一的高龄老年人津贴和贫困家庭老年人失能护理补贴制度,具有黑龙江省户籍且年龄在80~90周岁低保、低收入家庭老年人,及90周岁以上所有老年人都享受相关待遇。

为继续做好工作,我省将开展全省养老服务基本情况调研,摸清底数,科学制定规划,要求:

在城市：力争到2022年

所有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;

在农村：2022年底前

每个县至少建有一所农村特困失能、残疾老年人专业照护为主的县级层面特困人员供养服务设施。

积极推进居家养老服务

推进老年人住宅及家具设施等适老化改造,2020年底前对所有纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人家庭给予最急需的适老化改造。

大力发展社区养老服务

根据老年人社区养老的迫切需求,完善社区养老服务体系,加强平台和网络建设,推进实施社区养老服务设施建设行动计划,配建补足新、老、旧小区养老服务设施,确保到2022年配建的养老服务设施达标率达到100%。

补齐农村养老服务短板

实施全省特困供养服务设施(敬老院)改造提升三年行动计划,不断强化特殊困难老年人的兜底保障。

到2022年,全省农村特困人员供养服务机构要全面达到养老机构服务质量基本规范要求,全面建立农村留守老年人关爱服务工作机制和基本制度,初步形成关爱服务体系,

到2035年,大多数农村养老机构要具备失能老年人照护服务的设施条件,具备医养结合、社区日间照料和上门服务功能。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=71558>

(来源:黑龙江日报)

热点新闻

民政部关于加大工作力度推进社区养老服务体系构建的提案答复的函

民函〔2019〕751号

贾高建委员：

您提出的《关于加大工作力度推进社区养老服务体系构建的提案》收悉。您的提案针对性强，对于推动我国社区养老服务发展，完善养老服务体系，具有重要参考意义，我们将认真吸纳。经商卫生健康委，现答复如下：

《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确要求加强居家和社区养老服务设施建设，新建居住（小）区要将居家和社区养老服务设施与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。大型住宅开发项目的居家和社区养老服务设施可以适当分散布局，小型住宅开发项目可在相邻附近适当集中配置。已建成居住（小）区要通过资源整合、购置、租赁、腾退、置换等方式，配置相应面积并符合建设使用标准的居家和社区养老服务配套设施。《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》（国发〔2017〕13号）再次明确要加强社区养老服务设施建设，提出到2020年，生活照料、医疗护理、精神慰藉、紧急救援等养老服务覆盖所有居家老年人。符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等服务设施覆盖所有城市社区，90%以上的乡镇和60%以上的农村社区建立包括养老服务在内的社区综合服务设施和站点。

为加快城市社区养老服务设施建设，民政部与发展改革委、住房城乡建设部等部门先后联合印发了《关于推进城镇养老服务设施建设工作的通知》（民发〔2014〕116号）等政策文件。为解决农村养老服务设施不足问题，2013-2015年，民政部联合财政部累计投入中央专项彩票公益金30亿元，指导各地以建制村和较大自然村为基点，依托村民自治和集体经济，积极探索农村互助养老新模式，支持建设了10万个农村互助幸福院，通过“村级主办、互助服务、群众参与、政府支持”的方式，有效满足了农村老年人居家养老的需要。截至2019年1月底，全国各类养老服务机构和设施16.38万个，其中注册养老机构2.97万个，社区养老服务设施4.66万个，互助型养老设施8.73万个。各类养老服务床位合计746万张。

围绕贯彻今年《政府工作报告》“大力发展养老服务特别是社区养老服务业”的任务分工，结合落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）关于“推动居家、社区和机构养老融合发展”的要求，民政部正会同有关部门重点做好以下工作：

一、加快推动养老服务体系构建

将建立健全居家社区养老服务体系、研究完善对社区提供日间照料、康复护理、助餐助行等服务的机构给予税费减免等扶持政策纳入民政部2019年工作要点，协调推动相关部门贯彻落实。助餐、助浴、助急、助医等居家社区养老服务普遍推开，大多数养老机构开展了医养结合服务。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正在加快建设。

二、合力实施社区养老相关重点项目

会同财政部继续深化居家和社区养老服务改革试点，系统总结前三批试点经验做法，部署开展第四批改革试点。配合发展改革委实施城企联动普惠养老服务专项行动和相关专项规划。会同工业和信息化部持续推动智慧健康养老产业发展计划，开展智慧健康养老应用试点，推动智慧健康养老多元化发展，促进智慧健康养老技术与产品在居家社区养老领域的应用推广。

三、落实养老服务设施分区分级规划建设要求

会同自然资源部、住房城乡建设部在全国部署开展养老服务设施规划建设情况监督检查，重点清查整改规划未编制，新建住宅小区与配套养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付未落实，社区养老服务设施未达标，已建成养老服务设施未移交或未有效利用等问题。

四、持续增强社区养老服务有效供给

“十三五”以来，发展改革委组织实施了社会服务兜底工程，累计安排中央投资69亿元，重点支持老年养护院、医养结合的养老设施等。中央财政每年均安排福利彩票公益金支持城镇社区福利机构、社区养老服务设施、农村五保供养设施、光荣院等设施设备更新改造，2016-2018年共安排彩票公益金41.1亿元。2016年以来，我会同财政部开展中央财政支持的居家和社区养老服务改革试点工作，每年投入10亿元用于推进包括农村居家养老服务在内的居家社区养老服务试点。

五、鼓励社会力量投入社区养老服务

配合财政部、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。针对水电气热居民价格优惠政策落实难问题，配合发展改革委研究提出社区养老服务机构享受水电气热居民价格政策的操作性指引，切实推进政策落地见效。指导地方探索将空置公租房免费提供给社会力量发展社区养老服务。互联网、物联网、大数据、人工智能等信息技术逐步融入养老服务。养老服务与旅游、金融、食品、住宅等产业相互融合，供给更加多元丰富，养老有了更多“新体验”。

六、深入推进医养结合

配合卫生健康委制订医养结合服务机构规范管理、推动医养结合服务发展等政策文件。从放宽审批优化服务、增强服务能力、加强队伍建设等方面加大政策支持力度，提高医养结合机构科学化、规范化管理服务水平。配合医保局等部门研究建立长期照护服务项目、标准、质量评价等行业规范。完善全国统一的老年人能力评估标准，完善居家、社区、机构相衔接的专业化长期照护服务体系。

下一步，我们将以老有所养为出发点，以供给侧结构性改革为主线，以激发社会投资活力、优化营商环境为着力点，聚焦解决相关瓶颈问题。在更好发挥政府兜底线、保基本职责基础上，充分发挥市场配置资源的决定性作用，到2022年基本建立与人口老龄化形势相适应、覆盖社区全体老年人、服务主体多元、服务功能完善的社区养老服务体系，对保障基本民生、稳定社会预期、拉动社会投资、促进社会就业、释放养老消费潜力的作用显著增强。完善领导体制和工作机制，加紧形成居家和社区养老服务业发展的强大合力。加大财政资金支持力度，积极引导各类资本、社会力量广泛参与居家和社区养老服务。实施社区养老服务综合体建设工程，着力扶持培育一批规模化、连锁化、品牌化社区养老服务企业。实施养老服务人才培养工程，加快建设一支数量充足、素质优良的养老服务专业队伍。实施社区和居家适老化改造工程，推动营造老年人友好生活环境。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年8月19日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71538>

(来源：民政部门户网站)

民政部关于有序推进我国农村养老体系建设的提案答复的函

民函〔2019〕752号

何富强委员：

您提出的《关于有序推进我国农村养老体系建设的提案》收悉。您的提案针对性强，对于推进农村留守老年人关爱服务工作，完善农村养老服务体系具有重要参考意义，我们将认真吸纳。经商财政部、人力资源社会保障部、农业农村部、卫生健康委、国务院扶贫办，现答复如下：

党中央、国务院高度重视农村养老服务工作。《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，要加大对基层和农村养老服务的投入，统筹城市和农村养老资源，促进基本养老服务均衡发展；通过健全服务网络、拓宽资金渠道、建立协作机制等多种措施，切实加强农村养老服务。近年来，多部门不断加大投入，多措并举、协同推进农村养老服务发展，取得较好成效。

一、建立和完善农村老年人生活保障体系

人力资源社会保障部贯彻落实《关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（国发〔2014〕8号）相关要求，在全国范围内推动建立制度名称、政策标准、管理服务、信息系统“四统一”的城乡居民养老保险制度，以保障和改善城乡老年人的基本生活、提高农村老年人的经济自立能力。截至2018年12月底，全国城乡居民养老保险参保人数达到52393万人，其中95%以上是农村人口，60岁以上领取养老金人数达到15898万人。2018年全国城乡居民养老保险月人均待遇水平约为150元。城乡居民基本养老保险制度建立以来，待遇水平随经济发展逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果。为助力脱贫攻坚，发挥城乡居民保险的扶贫作用，人力资源社会保障部联合财政部、国务院扶贫办印发的《关于切实做好社会保险扶贫工作的意见》（人社部发〔2017〕59号）明确提出，在城乡居民保险方面，重点是建立建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员等困难群体代缴部分或全部最低标准养老保险费。

民政部推动建立针对经济困难的高龄、失能等老年人补贴制度，不断提升农村老年人生活质量。截至目前，高龄老年人津贴制度已实现省级全覆盖，养老服务补贴和护理补贴制度分别覆盖30个、29个省份。贯彻落实《社会救助暂行办法》，不断提高救助供养水平，扩大保障范围，给予救助对象必要的生活照料和物质帮助。2018年，符合条件的1493.4万困难老年人纳入最低生活保障范围，399.8万老年人纳入特困供养范围。截至2018年底，全国平均城市低保标准为580元/人·月，月人均补助402元，全国平均农村低保标准为4833元/人·年，月人均补助227元。初步形成了老年人社会救助、老年人福利补贴相衔接的农村困难老年人生活保障体系。

二、加大对农村养老机构基础设施的财政支持力度

“十三五”以来，发展改革委组织实施了社会服务兜底工程，累计安排中央投资69亿元，重点支持老年养护院、医养结合的养老设施等。中央财政每年均安排彩票公益金，支持城镇社区福利机构、社区养老服务设施、农村五保供养设施、光荣院等设施设备更新改造，2016-2018年共安排彩票公益金41.1亿元。2016年以来，民政部会同财政部开展中央财政支持的居家和社区养老服务改革试点工作，每年投入10亿元用于推进包括农村居家养老服务在内的居家社区养老服务试点。

三、加强服务保障政策支持力度

为贯彻落实习近平总书记和党中央、国务院关于健全农村留守老年人关爱服务体系的决策部署，民政部会同9部门联合印发了《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的意见》（民发〔2017〕193号），提出要推动各地建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支持保障的农村留守老年人关爱服务机制。目前，全国各省份均制定了加强农村留守老年人关爱服务体系的专项政策文件或实施细则。全国统一的农村留守老年人信息管理系统有望在年底上线运行。

四、积极推动互助养老服务发展

《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，民政部积极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、互助式养老服务中心等社区养老设施中配备护理床、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娱活动类设备等。利用福彩彩票公益金投入，支持各地大力发展政府扶得起、村里办得起、农民用得上、服务可持续的农村互助养老设施，满足农村老年人养老不离村的要求。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。

2018年底，卫生健康委组织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”。卫生健康委推动将积极开发老年人人力资源、深入开展“银龄行动”、积极推广“时间银行”等服务模式等内容，纳入代拟的相关文件中。有关部门出台实施政策措施加强老年人人力资源开发，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。

下一步，我们将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、国务院关于养老工作的决策部署，会同有关部门继续推动农村养老服务体系。加大财政投入力度，逐步提高养老服务设施的建设补贴、运营补贴水平，建立健全与服务保障水平相挂钩的奖补机制。开展农村特困人员供养服务设施改造提升工程，在保障农村特困人员集中供养需求的前提下，积极为低收入、高龄、独居、失能农村老年人提供养老服务，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，推动各地全面建立针对经济困难高龄、失能等老年人补贴制度，并根据当地经济社会发展情况适时提高标准。深入推进农村医药卫生体制改革，建立健全农村医养结合体系。健全互助养老领域的政策措施，促进开发老年人人力资源，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。广泛开展人口老龄化国情教育活动，加大老龄工作宣传力度，强化全社会对人口老龄化问题的关注，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年8月19日

(来源：民政部门户网站)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71539>

民政部关于进一步加快完善社区养老服务体系的提案答复的函

民函〔2019〕754号

花亚伟委员：

您提出的《关于进一步加快完善社区养老服务体系的提案》收悉。您的提案针对性强，对于提升社区养老服务水平具有重要参考意义。经商财政部、卫生健康委、税务总局、医保局、银保监会，现答复如下：

社区养老服务，是以社区为依托，采取全托、日托、上门等方式，为社区或居家生活的老年人提供生活照料、康复护理、助餐助行、紧急救援、精神慰藉等服务和产品的总称。发展社区养老服务，顺应了大多数老年人居家和社区养老的意愿，是养老服务体系建设中十分重要的基础性工作，对激发投资、带动就业、促进新消费、培育新动能也具有重要意义。截至2018年底，全国共有社区养老服务机构和设施4.7万个，社区互助型养老设施8.7万个，社区养老床位353.5万张，年照料人数105.7万人，社区养老服务能力和覆盖面水平明显提升。

党中央、国务院高度重视社区养老服务。在今年的《政府工作报告》中提出要“大力发展养老服务特别是社区养老服务业”。5月29日李克强总理主持召开国务院常务会议，对进一步加快发展社区养老服务作出部署。结合落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）中关于“推动居家、社区和机构养老融合发展”的要求，民政部会同有关部门重点做好以下工作。

一是合力实施社区养老相关重点项目。自2016年起，会同财政部开展居家和社区养老服务改革试点，五年共计安排50亿元，前三批共确定了北京市丰台区等90个试点地区。今年，在总结前三批试点经验做法基础上，形成一批可复制、可推广的经验模式，并部署开展第四批改革试点。配合发展改革委实施了城企联动普惠养老服务专项行动和相关专项规划。会同工业和信息化部、卫生健康委持续推动智慧健康养老产业发展计划，开展智慧健康养老应用试点。

二是支持社会力量参与养老服务。报请出台《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，进一步深化“放管服”改革、放宽准入条件、优化市场环境，从投融资、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养等方面提出切实可行的政策措施，引导和支持社会力量进入养老服务业。2017年，联合财政部、人力资源社会保障部印发《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》（财金〔2017〕86号）、《关于推进政府和社会资本规范发展的实施意见》（财金〔2019〕10号），引导社会资本参与养老服务供给。银保监会支持和鼓励保险资金参与养老社区的投资与运营，允许保险机构以新建、参股、并购、租赁、托管等方式，兴办养老社区等养老服务设施和机构，增加养老服务供给。允许保险资产管理机构通过设立债权投资计划、股权投资计划、资产支持计划等资产管理产品的形式，参与养老产业及上下游相关产业发展，为其提供长期稳定资金。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、海南等21个省份，设计床位数4.9万个。

三是完善税费优惠政策措施。联合财政部、税务总局等部门印发《关于养老、抚育、家政等社区家庭服务业税费优惠政策的公告》（2019年第76号），对社区养老服务业免征增值税，减按90%征收所得税，对承受或提供房产、土地用于养老服务的，免征契税、房产税、城镇土地使用税和城市基础设施配套费、不动产登记费等6项费用。

四是完善医养结合政策。配合卫生健康委制订医养结合服务机构规范管理、推动医养结合服务发展、规范家庭医生签约服务管理等政策文件。配合医保局等部门研究建立长期照护服务项目、标准、质量评价等行业规范。完善全国统一的老年人能力评估标准，完善居家、社区、机构相衔接的个性化长期照护服务体系。鼓励社会力量举办医养结合机构。

五是加强养老服务人才队伍建设。联合人力资源社会保障部组织修订养老护理员国家职业技能等级标准，推动建立社会水平评价工作。财政部、人力资源社会保障部印发《就业补助资金管理暂行办法》（财社〔2015〕290号）规定通过初次职业技能鉴定并取得职业资格证书或专项职业能力证书的五类人员，按规定给予职业技能鉴定补贴。符合条件的劳动者参加养老服务相关培训，均可按规定申请上述补贴。2018年，中央财政安排就业补助资金预算477亿元，支持各地落实职业培训等相关就业政策，帮助符合条件且愿意从事养老护理的人员不断提升就业能力。

六是探索建立长期护理保险制度。2016年，人力资源社会保障部出台《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，确立了长期护理保险在我国社会保障体系中的地位。医保局等部门组织部分地方统一开展长期护理保险制度试点，探索建立以社会互助共济方式筹资资金，为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提供资金或服务保障的社会保险制度，切实减轻了失能老人家庭经济负担。截至2018年，15个试点城市覆盖包括老年人在内的群体达到6360万人，共22.5万名参保人员享受了长期护理保险待遇，人均基金支付9200多元。

下一步，民政部将联合相关部门做好以下工作。一是完善工作机制，加紧形成社区养老服务发展的合力。经国务院同意，民政部牵头，会同发展改革委、科技部等21个部门成立了养老服务部际联席会议制度，统筹协调全国养老服务工作，研究解决养老服务中的主要问题，督促检查养老服务的政策措施落实情况。

二是加强社区养老服务设施建设。指导、督促和检查各地从规划层面保障养老服务设施供给，确保新建住宅小区内配套养老服务设施，老旧小区通过政府回购、租赁等补足养老服务设施，并同步开展消防设施改造，切实解决社区养老服务场地和设施严重不足的问题，确保到2022年配建设施达标率达到100%。完善社区养老配套设施建设标准和要求，制定监督落实的机制办法。实施普惠养老城企联动专项行动，加强社区养老服务设施建设，持续扩大普惠性社区养老服务有效供给。

三是大力发展具有综合功能的社区养老服务机构，着力扶持培育一批规模化、连锁化、品牌化社区养老服务企业。总结推广北京、上海、广州等地的有效做法，在街道、乡镇层面大力建设具备全托、日托、上门服务、对下指导等功能的社区养老服务中心，在社区层面建立嵌入式养老机构，实现居家、社区和机构养老的融合发展，实现区县、街道和社区各层面养老服务的集约化运营。支持街道、乡镇现有养老机构通过改造，提升为社区养老服务中心。政府通过公开竞标、以奖代补、委托运营等方式，支持社区养老服务机构和组织连锁化、综合化、品牌化运营，培养一批能够持续自我发展的、有活力的品牌企业。努力提升规范化、标准化管理水平。

四是进一步降低社区养老服务成本。进一步落实养老机构、社区养老服务机构税收优惠政策，落实各项行政事业性收费减免政策和水电气热居民价格优惠政策。加大财政资金支持力度，将养老服务纳入政府购买服务指导性目录。推动各地采取购买服务、建设补贴、运营补贴等措施，推动将社区养老服务设施低偿或无偿用于社区养老服务，切实降低社区养老服务成本和价格。

感谢您对民政工作的关心支持！

民政部

2019年8月20日

(来源：民政部门户网站)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=71541>

养老研究

创新老龄社会治理实践，激发老龄社会发展活力

老龄化是全世界普遍面临的问题。我国老年群体高龄化趋势日益明显，空巢老人、独居老人数量持续增多，如何创新老龄社会治理实践，激发老龄社会发展活力，已经成为时代课题。

解放思想、更新观念

政府乃至全社会要主动承担起责任，积极引导舆论走向，及时纠正偏差误区，注重宣传广泛范围上的“老有所为”价值作用与实现途径，明确老年群体是社会财富的创造者而不是消耗者，在社会治理中依然发挥着不可替代的作用。努力唤起老年群体家人的理解认同，不能只关注到老年群体的物质生活，更要关注到其精神需求，明白老年群体参与社区活动的意义并支持老年群体的参与，避免老年群体产生“老而无用”的感觉。还要做到以社区教育提升老年群体的社区认同，以社区服务强化老年群体的社区归属，培育老年群体的公共精神，引导老年群体的有序参与，激发老年群体的参与热情。使老年群体以自身实际情况为基础，在自愿和力量的前提下，参与到有益于社区、家庭和个人的各项活动中，发挥自身在基层社区治理民主监督、纠纷调解、文体活动、环境保护、公益慈善、决策参与等领域的作用。

探索形成规范化、常态化的老年群体参与机制

首先，坚持系统治理、依法治理、综合治理、源头治理的思维，建构老年群体参与基层社会治理的运行网络。通过加强高层次、跨部门的协调沟通，探索设立更能适应老龄化社会的行政管理机构，做好政策制定、资源统筹、组织引导等工作。强化基层社区的老年群体在新非政府老年群体组织中的地位，丰富和创新政策供给与配套衔接，确保关系到老年群体参与治理的各项法律法规、制度措施落实到位。

依靠来自政府、社会、家庭的正式与非正式支持，重视社区服务软硬件设施配套建设，加快完善老龄产业和养老服务，发挥社会组织能力补充和资源整合作用，尽可能保证老年群体有清晰、明确、正规的参与途径。不断夯实资金保障措施，扩大资金筹集渠道，解除老年群体医疗、卫生、教育等方面的后顾之忧，让其在真正实现“老有所养”的前提下投身到“老有所为”中，提升其参与效率和参与能力。

其次，注重培育老年群体的自主意识，不断延展老年群体参与基层社区治理的组织形式。通过长期的骨干挖掘、能力培训、鼓励支持、行为嘉奖等方式，尝试组建多个老年社团队伍，使其成为加强和创新社会管理的重要力量，在化解矛盾纠纷、反映合理诉求、组织特定服务等方面发挥积极作用。并且进一步推动老年群体对互联网技术的掌握应用，以方便老年群体超越身体行动障碍，运用互联网获取信息、表达诉求、提出建议、开展监督，更好地深入治理实践。

继续开展社区互助养老模式，达到增强联结、相互支持、共同提升的效果。鼓励老知识分子和有特殊技能的老年人发挥余热，成为基层社区治理中不可或缺的一部分，在治理实践中发挥作用，在丰富生活中体现价值。能够做到自觉宣传党的思想，落实相关政策，提供公共服务，帮助社区居民满足基本需求，提高生活质量，促进安定和谐。

最后，丰富老年群体参与基层社区治理的活动载体，依托各类老年群体协会机构，形成市、区、街道和社区“四级联动”，实现资源整合、互惠共享，发挥老年群体在推动社会发展方面的积极作用。同时，探索建立适合老年群体特点的培训模式，进行分类分组、规划指导，帮助老年群体实现知识更新与能力提升。老年群体也要充分利用自身优势开展工作，增加社区居民的参与热情和对社区的归属感。

为不断推进社会治理创新，扩大基层社区参与治理规模，还要吸引具备不同才艺的老义工队、舞蹈队、戏曲队等自组织参与到社区建设中。通过上下联动、左右互动等方式组织开展丰富的体育文化活动，来增强社区居民参与社区活动的积极性；举办社区代表会议、公共事务听证会等保障居民权益，汇聚多元力量。使老年群体通过参加这些活动，积极调节相互关系，更好地和社区之间进行联结，基本实现在社区全方位、宽领域、多层次地参与。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=71548>

(来源：中国社会报，作者：张欣毅)

养老类型

险企加速布局养老社区

“在这里根本没有时间孤独。”泰康之家·吴园养老社区内的一位居民告诉《金融时报》记者，“老年人对退休后生活最关心的问题，一个是生活孤单、无人照料，另一个就是缺乏医疗保健。”

正如这位老人所言，老年人退休后的生活面临着多重难题。随着年龄的增长，身体逐渐进入“多事之秋”，便捷、优质的医疗服务保障至关重要。

同时，退休后，老人有了较多可以支配的时间，但受条件限制，我国老年人普遍选择的居家养老或许会致生活繁杂无聊许多。

为解决这两类问题，多家险企结合保险业自身在养老与医疗方面的先天整合优势，先后布局医养结合养老社区，为缓解我国养老压力迈出探索的步伐。

险企布局养老社区步伐加快

由于“养儿防老”的传统观念以及机构养老费用居高不下等诸多因素，大多数老年人会选择居家养老。但随着政策支持、观念转变和现实需求等因素的驱动，保险业近年来加大力气布局养老社区，提供专业的养老服务。

比如，泰康目前已在15个核心城市完成养老社区布局，实现连锁化经营。《中国商业长期护理保险发展模式和实践研究报告》显示，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已超过410亿元。除此之外，中小险企及外资险企开始布局，北京人寿、同方全球人寿、爱心人寿、招商仁和人寿、君康人寿、合众人寿等险企都曾先后宣布加入医养产业战局。

近日，中国人保寿险大连颐园养老社区正式投入运营，泰康第五家养老社区也在苏州开业。仅在北京，就有中国人寿、新华保险、太平保险、合众人寿等十多家保险公司参与到保险养老社区建设中来，总投资额超千亿元。可见，养老社区建设的步伐明显加快。

一位业内人士对记者表示，保险资金拥有规模大、成本低、期限长、追求长期稳定收益的特征，这决定了保险资金与养老产业天然的融合优势，保险业已成为养老产品和服务的重要提供者。从保险公司的角度来看，投资养老社区可以实现客户服务链条的闭环，同时，保险与养老社区还可以实现有效协同。

目前来看，经过多年积累发展，在全国范围内，保险业已初步构建起养老社区品牌，并实现正式运营。对此，泰康集团董事长陈东升表示，各家险企相继参与到养老社区领域中来，正说明目前行业所走的路是符合社会发展规律和产业所需的，也是符合人民群众对美好生活向往追求的目标的。养老社区的运营就是要补充和完善每个城市的核心功能，让老年人能够长期地住下去，把养老社区做成标杆产业。

康养模式逐渐成型

从当前我国人口发展形势来看，养老压力不断加大。国家统计局数据显示，2018年我国16至59周岁的劳动年龄人口为8.97亿人，占总人口比重的64.3%；60周岁及以上人口为2.49亿人，占总人口比重的17.9%。仅从养老的角度来看，当前约每3.6个劳动力需赡养1个60岁以上老人。而这一数字将随着我国老年人口的继续增多与新生人口的增速放缓而上升，养老压力也将继续加大。

随着老龄化社会程度日渐加深，养老模式需要多样化探索。基于此种背景下开办的养老社区，主要目的就是要解决老年人心理状态消极与提供医疗服务两个问题。

如今，“空巢老人”已成为一种社会现象，居家养老最难以克服的问题就是无法满足老年人的社交需求。明知保健品是“坑”，仍不顾家人劝阻购买，这为销售人员能每天陪伴说话，这种现象不是个例。子女不在身边，退休后“被迫”离开社会，与工作时期相比，老年人在社交方面显得更加被动。

而养老社区则可以更好地解决这一问题，社区居民可以通过活动、兴趣和其他方式进行互动和建立联系，让老年人生活在社会环境中。

“没有时间孤独”是对社区养老最好的解释。以泰康之家为例，一年365天社区内大小活动不断，几乎在所有节日，社区都有主题文艺活动，日常还有美食节、生日会、化妆舞会等，每天都像在过节。

另外，作为离家打拼的子女，老年人的身体状况是最令人牵挂的。由于天然的融合优势，养老社区可以有效解决居民的医疗需求。据悉，大部分布局养老社区的险企均与多家医院保持联系，同时，不少社区还自建医院、老年医学中心和健康管理中心，拥有医师、药剂师、康复治疗师、护理师等专业团队，形成了“预防——治疗——康复——长期护理”的闭环整合型医养服务体系，为老年人提供急救保障、慢病管理以及康复治疗等保障。

缓解核心痛点问题是养老社区设立的目标。从保险公司当前正在运营的养老社区状态来看，为老年人排解孤独与解决医疗康复问题的效果已初步显现。当然，目前养老社区更适合高收入群体的入住，适合工薪阶层的项目还比较少。未来，保险公司可以更多地向下延伸，满足各收入群体的个性化需求。对此，陈东升也表示，通过高端社区向下延伸，最终实现为人民群众，让更多的人接受社区养老这种生活方式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71562>

(来源：金融时报)

养老产业

北京：适老建设发展分会在京成立

2019年1月3日，为共谋大计，筹划中国适老建设事业未来的发展，中国老年学和老年医学学会2019年学术大会适老建设发展分会成立大会暨适老宜居环境构建论坛在北京国家会议中心召开。中国老年学和老年医学学会副会长陆杰华、中国老年学和老年医学学会会员部主任杨娜、中电华软投资集团有限公司董事长孙建国、中国公园协会会长刘佳福、中国建筑科学研究院有限公司副总经理李军、中国建筑技术集团有限公司副总裁刘文、中国建筑技术集团有限公司工程院院长李东彬、中国建筑技术集团有限公司建筑设计院院长杨凌聆、国家发改委宏观经济研究院产业研究所所长郑征、河南省医学科学院院长王莉、广东珠江投资股份有限公司副总裁杨三明、中深康寿投资集团有限公司董事长程京献、北京中展普仁国际展览有限公司副总经理王保亮等，以及专家学者、专业人士、业界代表150余人出席了会议。

会员单位代表、广东珠江投资股份有限公司杨三明副总裁在讲话中指出适老建设发展分会的成立非常及时，给未来在适老建设产业方向上提供了一个指明灯，让企业在行业当中也能找到组织找到方向，我们全体会员单位非常有信心在总会和适老建设发展分会的领导和组织下，能够共同把中国适老建设做得更好，为中国适老建设作出应有的贡献。

适老建设发展分会主任委员、中国建筑科学研究院有限公司副总经理李军在讲话中指出从今天起适老建设发展分会迈开脚步，脚下的路还很长，也必然会有不可知的坎坷和曲折，我们将尽最大的努力，不辜负总会的希望，将适老建设发展分会建设为推动中国适老建设发展的重要力量，成为政府部门决策的智库机构，使我国适老建设发展达到国际先进水平。分会是一个平台也是一个舞台，诚挚邀请各界朋友加入，共同推动适老建设发展分会的发展。适老建设发展分会作为中国老年学和中国老年医学学会的重要成员之一，将全力支持总会工作，全力协助兄弟分会工作，为这个大家庭作出自己的贡献。

中国老年学和老年医学学会副会长陆杰华在讲话中指出适老建设发展分会的成立具有三个方面的重要意义，一是，为中国老年学会和中国老年医学学会增添了新鲜血液，壮大了专业队伍，填补了学会在适老建设领域的空白。二是，助力为老年人提供宜居宜乐环境。分会要面对新增的老年需求、结构和国情，在现有的基础和条件下改善老年人的生活环境。到目前为止还十分缺乏系统研究和配套解决方案，适老建设发展分会的成立弥补了这个短板。三是，为适老建设行业提供了一个研究、交流和发展平台，分会的成立将成为推动适老建设行业发展的重要力量，进一步推动理论研究、市场培育、项目实践、政策制定等各个方面的发展，多领域交叉融合迫切需要相互沟通、相互碰撞与合作，各自为政、各干各的就容易脱节。适老建设发展分会作为学会的二级机构，可以发挥其架起社会、政府、个人、企业之间桥梁的作用，推动研究机构、企业和政府间的交流和融合。

会上，中国公园协会会长刘佳福向来宾介绍了《老年宜居环境构建》新书。

在“适老宜居环境构建”为主题的论坛环节，七位国内知名学者先后做了专题发言，分别从政策、城市、社区、建筑、消防、健康等多个角度阐述当下积极应对老龄化问题的策略，共同探寻适老宜居环境构建的未来发展之路。他们是：中国工程建设标准化协会养老服务设施专业委员会秘书长赵光阳的《我国老旧小区适老化改造基本情况报告》、中国建筑技术集团有限公司生态宜居环境建设研究中心主任李慧的《生态适老宜居环境构建》、同济大学教授于凡的《社区环境的适老化改造》、哈尔滨工业大学教授、博导卫卫的《对认知障碍老年人的环境支持》、中国建筑科学研究院有限公司防火所副所长孙旋的《养老建筑消防安全技术研究》、中国建筑科学研究院有限公司设计院医养研究中心副主任郭荣的《十年蜕变——从泰康养老社区设计标准到建造标准》、中国建筑科学研究院有限公司副总经理王清勤的《落实健康中国战略，推进健康建筑发展》。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71549>

(来源：中国报道)

浙江：“丽水品牌”亮相第六届中国国际老龄产业博览会

10月31日-11月2日，第六届中国国际老龄产业博览会于广州保利世贸博览馆举行。本届SIC老博会再次与长寿之乡绿色发展区域合作联盟合作，重磅升级了中国长寿之乡特色展区，“中国长寿之乡”组团亮相老博会。作为全国76个中国长寿之乡中唯一一个地级市中国长寿之乡，丽水市高度重视、积极谋划、精心准备，在第六届老博会中国长寿之乡特色展区设立丽水馆，力图把丽水的生态养生产品推广到广州，把丽水良好的生态环境和始终坚持绿色发展形象宣传到珠三角。

丽水馆的整体设计运用了廊桥、莲花等特色元素，充分体现丽水“秀山丽水诗画田园养生福地长寿之乡”的区域形象。“丽水山耕”生态农产品、“丽水山居”农家乐民宿、“丽水香鱼”水产品、“丽水香茶”及“巧手丽人”等区域特色品牌纷纷亮相展馆，同时还有来自丽水“长寿之乡”旅游、康养森林等方面的产品，充分展现我市发挥生态资源优势，建立生态产品价值实现机制，大力发展生态经济，坚持走绿色发展道路的区域形象和成果。

3天的展会，丽水馆人头攒动，来自丽水的养生产品实力圈粉，馆内烧制区免费品尝娃娃鱼、泡茶问丽水、巧手丽人工手香囊制作等宣传互动体验活动引得观众频频围观、踊跃参与，有关丽水山居、山耕、旅游等方面的宣传资料短短时间就被取阅得所剩无几，丽水成了老博会展馆里热门的香饽饽。

据了解，为促进各长寿之乡品牌更好地开拓连锁商超销售渠道，实现供需精准对接，展会还举行了中国长寿之乡专场洽谈会暨连锁商超采购对接会。丽水市卫生健康委党委书记、主任周一红在商超对接会上致辞，丽水市农业投资发展有限公司副总经理范庆伟在会上发言推介丽水山耕区域品牌，引起了对接会众多商超的高度关注，会后，广东连锁经营协会、广东天和商贸集团有限公司、保利商业若比邻、广东阳光商贸有限公司、广东悦华汇商业管理有限公司、深圳市美宜多运营管理有限公司等表等多家采购商、养老养生机构以及有关行业协会慕名到丽水展区主动洽谈交流，寻求合作机遇。此次亮相老博会，有效地展示了丽水形象，很好地扩大了丽水的影响，将为丽水生态养生产品打入珠三角提供良好的平台和机遇。

此次老博会，长寿之乡绿色发展区域合作联盟组织了20个来自浙江省丽水市、永嘉县，江苏省溧阳市、启东市，山东省文登区、青州市、单县、乳山市、东明县，福建省柘荣县，贵州省兴仁市，江西省丰城市，安徽省金寨县，河南省封丘县、淮阳县，广东省三水区，海南省澄迈县等中国长寿之乡及广西省贺州市、陕西省镇坪县、辽宁省大连市等区域合作单位，共200余名政府、部门、企业有关人员观摩老博会及参加老博会期间的各类活动。47家长寿之乡企业携带各地独具特色的养生名优产品300余种参展，揭示长寿的奥秘所在，为展会献上长寿之乡健康养生的厚礼。

据悉，中国国际老龄产业博览会（简称SIC老博会）从2014年至今不断发展壮大，实现了行业影响力和国际化程度的不断提升，目前已成为国内规模最大、国际化程度最高的老龄产业博览会。吸引了来自日本、澳大利亚、法国、美国、德国、丹麦、中国台湾、中国香港等8个国家和地区的近百家国际品牌参展，国际展商数量占比30%。第六届中国国际老龄产业博览会以“精准发力，推动新时代中国老龄产业新发展”为主题，汇聚了来自全球无障碍生活、养老智能化、保健养生等领域的350家领军企业和60,000名专业观众。同期举办20余场专业会议活动，邀请众多来自国内外的精英，专门就养老服务、养老地产、社区工作、旅居养老等社会关心的养老话题进行探讨。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71570>

(来源：中国丽水)

“老年诊疗照护分论坛暨第五期老年医学临床实践技能高级研修班”在京举行

2019年11月2日下午，由中国老年医学学会主办，中国老年医学学会国际交流合作部和国家老年疾病临床医学研究中心共同承办的老年诊疗及照护分论坛暨第五期《老年医学临床实践技能高级研修班》于解放军总医院成功召开。此次分论坛旨在了解老年常见病诊疗照护前沿进展，提升基层工作人员医疗照护水平。来自全国70余家单位170余名专家、学者参加。专家讲者深入讲解，热情讨论。医护听众认真聆听，积极互动。为临床应用技能的应用转化，广大医护人员者的技能提升提供平台；为积极应对我国社会老龄化，深入贯彻落实“健康中国2030”战略贡献力量。

与往届相比，本次研修班做出全面升级：授课讲者方面，按前瞻国际老年医学最新发展，国内外专家面对面交流，诊疗、科研思维全面碰撞；授课形式方面，引入全新多样化的跨学科团队工作坊（Workshop），为学员带来全球老年医学领域前沿进展和实践技能；授课内容方面，全方位涵盖老年共病诊疗需求，关注老年人群特殊性复杂性。

会议开始，首先由解放军总医院国家老年疾病临床医学研究中心主任、中国老年医学学会范利会长致辞。范利会长对参会代表的到来表示热烈欢迎和衷心感谢，并期望各位代表通过学习，提升老年医学学科建设能力、临床技能和科研能力，共同传播老年医学知识火种，为我国老年医学事业发展、帮助更多老年人健康老龄化而努力。

本次论坛设红英教授、Dr.RobertYeoh教授、吕继辉教授、孙新宇教授、徐国钢教授、彭瑜教授就老年医学临床实践与团队建设管理相关话题进行了精彩讲解。

中国老年医学学会医疗照护分会红英会长作为国内首个全工作日防跌倒门诊的团队带头人，为大家带来题为“老年跌倒防护实践”的报告，为大家讲解了跌倒的危险因素，并提示我们可以从风险评估、干预训练、跌倒处置三个方面进行老年人跌倒的防控。解放军总医院已在国家重点研发计划的支持下研发出老年人跌倒预警干预防护技术及产品在部分地区推广应用。皮会长表示未来随着云计算、大数据、物联网的发展，护理内涵和外延将不断深化和扩展，老年跌倒防控监护系统也将不断智能化，助力老年人主动健康。皮教授发声：“关爱现在的老年人，就是关爱未来的我们自己。”

澳大利亚全科医生、阿尔茨海默协会前任主席Dr.RobertYeoh教授分享了澳大利亚认知症照护及支持指南到实践的经验。他指出没有认知症护理的老年护理不能称之为老年护理。澳大利亚国家认知症支持项目的实施，包含网站建设，热线电话设置，医护人员、老年照护者培训及老年人社区居家支持等多方面，已达到了澳大利亚认知症老年人的及时识别和诊疗照护。

北京老年医院精神心理科主任医师吕继辉教授的讲题为“老年认知症综合评估和跨学科团队管理”，在老年综合评估和多学科管理方面为大家进行了详细的讲解。综合评估主要从日常行为、认知、并发症和BPSD进行评估，教授谈及常用ADS、mini-cog、MMSE、蒙特利尔认知量表、ADL日常生活能力、FAQ功能量表、Barthel指数等评分工具对老年跌倒进行评估。同时吕教授举出典型案例分享了多学科团队的经验和建议，对现在跨学科团队的管理指导至关重要。

北医六院孙新宇教授的讲题为“老年抑郁、痴呆和谵妄的识别和处理”，老年人在衰老的过程中不仅发生了生理的变化，也发生了心理的变化，教授为大家介绍了抑郁、痴呆和老年谵妄在老年患者中所带来的影响，认为诸多老年患者的心理问题应该引起广泛关注。孙教授从危险因素和社会心理因素方面，对老年患者的心理问题从临床症状、诊断标准、筛查工具、治疗处理等方面，介绍了如何全面的看待隐藏得问题——老年患者的心理问题。

解放军总医院第二医学中心卫勤部副部长徐国钢教授的讲题为“GINA2019与哮喘诊治”。针对哮喘问题，教授进行了最新GINA指南的讲解，轻度哮喘的风险和SABA单药治疗带来的风险为GINA指南更新背景。教授介绍了对哮喘的诊断流程、评估量表和预后的不良风险因素。徐教授指出吸入技术成为哮喘治疗的关键，而长期管理是成功治疗哮喘的管理目标。

解放军总医院第二医学中心彭瑜教授的讲题为“老年肌少症快速筛查及运动康复干预云平台的建立”。教授从多个方面介绍了肌少症的筛查办法、评估工具和干预措施。在进行国家课题研究的过程中，彭教授发现仪器设备在肌少症的早期筛查和干预上使用不便，于是开展研究研发APP，借助网络系统链接医生、患者进行云管理，通过患者注册账户进行问题评估，并针对性的为患者推送肌少症的运动处方，实现对患者的远程管理。

在经历了短暂的茶歇之后，会议马上就进入了今天的压轴环节：一种全新形式的会议——工作坊（workshop）。张黎明教授、胡亦新副主任、吕继辉主任、孙新宇主任、RobertYeoh教授、乐知学院联合创始人洪立6位专家与学员一起进行了认知跨学科团队老年医师管理提升WORKSHOP。多学科专家针对老年人认知的经典问题进行了激烈的讨论。多位学者积极提问，讨论专家也从不同学科角度提供了解答，workshop促进了专家之间的交流，诸多学者也可以从专家的讨论中学到更多普通会议所无法表达的东西，最后的提问互动也拉近了普通学者和专家的距离。

Workshop在胡亦新教授的主持下有序进行。首先是专家们的互相提问讨论环节。张黎明教授介绍了一位生活功能无障碍但量表检查却显示有轻度认知障碍的患者，多位专家针对此病例展开了激烈的讨论；孙新宇提示在老年人的判断会随着年龄的增长体现在方方面面，而认知、日常行为正常的患者也要注意情绪的问题；胡亦新教授就高血压合并认知障碍的筛查和管理进行了介绍，吕继辉教授针对胡亦新教授提出的如何切入门诊患者的治疗做出了解答，提出从社区到医院门诊再到相应专科门诊，全方位多学科对患者进行评估诊断；RobertYeoh教授讲解了在澳大利亚是如何接诊老年患者的案例，Robert教授讲解中充分显示了不会因为轻度认知障碍而剥夺患者决策的权力；张黎明教授认为筛查的意义在于早发现早干预，记忆门诊针对早发现早干预做出努力，MCR项目基于认知障碍和步态异常也为痴呆的早发现提供了一种方法；最后Robert教授总结面对多种危险因素，老年患者更需要多学科的综合评估，关于这点，诸多专家达成共识。

而后是Workshop的提问互动环节，听众学者积极提问。有学者提出随着老年人的年龄的增加，如何从多学科评价患者的认知能力？孙教授回应成功老龄化是老年人的一种正常状态。吕教授回应多学科评价包括医生、护士、治疗师、营养师、药师、社会工作者的共同参与，更具患者的个性化需求进行服务。有学者提出以望闻问切为特征的中医疗法是否有可能加入多学科治疗评估中。胡教授解答到太极作为运动恢复疗法、足疗治疗失眠、针灸等中医疗法已经在多学科治疗中。

整个Workshop过程中，听众学者学到了诸多切实可行的方法，会后学者均表示受益匪浅。相信在今后基层治疗和医院老年患者的照护方面能够做出更加具体生动的进一步指导。

作为此次分论坛的一大亮点，本论坛及研修班进行了同步在线全程直播，在线观看人数达3400人次，扩大了本次培训的学术影响力。本次分论坛为各位老年科医师提供了良好的学习和交流平台，学员们学习热情高涨，共享老年医学临床技能知识培训的饕餮盛宴，后续精彩课程敬请期待。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71550>

(来源：经济日报)

候鸟式养老时代开始了吗？泰康第五家养老社区开业，深度构建医养实体网络

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。

据悉，泰康之家·吴园是泰康保险集团投资建设的大规模、全功能、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，满足不同年龄段及身体状况长者的养老需求。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，此前北京燕园、上海申园、广州粤园、成都蜀园已经成功运营。

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，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丰富的配套设施。

吴园占地31万平方米，总规划养老及护理单元约1600户。吴园一经开放就获得了市场热烈反馈，已预订客户平均年龄约73岁，以专业资深人士、高知、高干、高管为主。

吴园社区整体环境优异，容积率仅0.6，最高楼层为4层，社区包含近万平米的会所、大礼堂、国学堂等空间，可为居民提供丰富的文化、运动设施，如泳池、健身房、舞蹈房、书画室、餐厅、钢琴吧等。随着艺术体

园式的精品度假酒店及嘉德艺术中心逐步建成开放，文化艺术主题将被进一步引入养老生活中，提升社区文化内涵。

吴园由享誉世界的华裔建筑大师贝聿铭弟子莫秉操设计，以“宅园合一”为设计理念，在整体布局上，全面考量美好养老生活场景，形成植被层次多样、四季景色变换、雕塑艺术品相映衬的景观体验，充分展示江南园林艺术风范，充满诗情画意，被誉为“退隐乐园之所”。

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。伴随吴园开业，泰康医疗团队也同步入驻社区。此外，吴园还与苏州大学第一附属医院、苏州大学第二附属医院、苏州市九龙医院等三甲医院建立绿色通道。

智慧医养全新亮相，推动新时代的养老革命

响应苏州“新型智慧城市”建设的号召，此次，在吴园启航活动现场，泰康健康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护。吴园引入先进智能照护系统、康复医疗科技、智慧健康小屋、远程医疗服务等，融入“互联网+医养结合”新概念，实现医养整合照护模式。

泰康之家智慧医养弥补了传统养老服务中人力做不到和不愿意做等诸多问题，全力打造集“活力养老、文化养老、健康养老、科技养老”四大功能于一体的高品质智慧医养社区。在现场李斌还介绍到：“移动的智能终端，搭配智慧养老软件和系统，能同时提升养老机构管理质量，以科技提升养老服务品质，这将是智慧医养的重要发展方向。同时，吴园也是泰康智慧医养的实验和研发平台，将为苏州市政府推动各项公共服务资源的智慧化进程，为市民提供便捷的公共服务体验等方面，不断贡献力量。”

泰康保险集团副总裁兼泰康健投首席执行官刘廷军介绍：“泰康正在推进一场养老革命，这包含两个层含义：一是改变中国老年人对生活的态度，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，充分发挥保险主业优势，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。

泰康之家·吴园是泰康在长三角地区第二家投入运营的社区。近年来，长三角区域一体化发展上升为国家战略，同时是作为全国老龄化程度最高的区域之一。泰康在长三角区域积极投资发展医养实体，目前已形成“大型医养社区及配套康复医院、医教研一体化综合医院、口腔专科连锁、纪念园”的立体化布局。

养老社区方面，泰康在长三角5个重点城市落子，包括上海、江苏苏州、浙江杭州、宁波、安徽合肥。其中上海泰康之家·申园已于2016年开业，杭州大清谷、宁波甬园、合肥徽园也将于明后年投入运营。

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。

在深度构建立体化实体服务网络的背景下，泰康仙林鼓楼医院将对接养老服务网络，转型临床护理模式，通过云服务、远程医疗和互联网医疗对养老社区提供技术支持、专家会诊、就医绿色通道等，形成更高层次的医养结合。

刘廷军表示：“泰康之家自2015年第一家社区开业以来，四年间快速积累了运营经验，服务全国逾3000位居民。丰富的运营经验、成熟的服务团队，加之产业链立体化布局的独有资源，将成为泰康之家最突出的优势。”

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、高品质医疗保健中心、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。

泰康之家居民活出自己的精彩

泰康保险集团董事长兼首席执行官陈东升表示，“在泰康之家，平均年龄76岁的居民长辈在舞台上跳芭蕾，90多岁的老太太在泳池里仰泳。长辈们在泰康之家延续年轻时的梦想，活出自己的精彩。改变人们对生活的态度和生活方式，让更多的长者享受到高品质养老生活，让生命的旅程流光溢彩，正是泰康投身大健康产业始终不变的愿景所在。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71537>

(来源：中国网)

聚焦老龄化社会健康险新趋势

陆家嘴再保大会“老龄化社会下健康险风控及产品发展趋势”主题论坛在沪举办。作为第二届中国国际进口博览会服务贸易板块的金融服务配套活动，主题为“合作共赢、构建全球风险治理共同体”的首届陆家嘴国际再保大会在沪举办，陆家嘴再保会议包括保险论坛和再保险交易商大会两个板块，其中“老龄化社会下健康险风控及产品发展趋势”主题论坛由善诊（上海）信息技术有限公司承办。

数据显示，2018年，全国60岁以上人口达2.49亿，占总人口的17.8%（国际上，将一个国家或地区60岁以上人口占人口总数超过10%便定义为老龄化社会），平均每天有近2.5万人进入60岁以上老年人行列。到2020年，全国50岁以上的中老年人群数量将达到4亿人左右。而根据《中国老龄化与健康国家评估报告》显示，到2040年中国60岁及以上老年人在全人口中的构成比将达到28%（4.02亿）。另一则来自国家统计局的数据表明，以2017年为例，老年人群以17%的人口数量消耗了近70%的医疗费用，如果任其发展，未来整个社会的医疗保障费用将出现出现结构性的亏损，国家医保和商业保险都将难以为继。

针对老龄化社会带来的巨大挑战，善诊CEO吴毓兴表示，要以主动预防代替被动治疗。“医疗费用的本质逻辑不是在疾病发生后少赔付，而是以预防代替治疗，用健康管理服务代替疾病发生后的医疗服务，从源头降低用户疾病发生概率。”他表示，健康险发展方向在“服务”而非“金融”。

专家表示，如果想要在中老年健康险领域有所突破，就必须摒弃传统的以体检阳性指标“一刀切”的核保模式，针对“非标准群体”，即高龄群体的风控方式要精准到每个独立个体。此外，未来的健康险将以年龄做拆分，低于年龄限制的“标准体”投保人，可持续享有稳定和低价的保障。而对于高龄“非标准”投保人，需配合风控技术，精准圈定个体可保范围，同时，为已经出现的健康异常匹配相应的健康服务，从源头提升投保人身体健康水平，实现“非标准”健康保障可持续运营。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71546>

(来源：经济日报)

君康人寿张翼：有“温度”的个性化养老最有价值

11月5日，由中国经营报社主办的“2019（第十七届）中国企业竞争力年会”在北京四季酒店举行。

在围绕“年轻人养老的那些事”为主题的圆桌对话环节，君康人寿保险股份有限公司副总裁、健康产业事业部总经理张翼认为：“我们将在康养社区引进最先进的科技，为中国长者提供高质量的康养服务；但同时我们深刻意识到，无论智慧养老发展到什么阶段，其实今后最有价值的、最好的服务就是人对人的服务，如果有支付能力的话，相信大家更加乐意选择由专业人士来提供面对面的服务，而不是机器。我们要做的是线上高科技与线下好服务紧密结合。”

同时，张翼表示，在养老市场，有一个潜力领域还没被挖掘，就是个性化的需求定制。现在无论是公办的养老院，还是民营性质的养老机构，它们提供的大多是统一的标准服务。但是，新时代的老年人经历过社会的快速发展，享受过改革开放的丰硕成果和优质服务，无论在文化背景、饮食习惯、身体健康方面，他们的需求都是多样化的、可变化的。如何利用智慧养老理念，以及先进科技保障，提供个性化的定制服务，将成为这些老年人今后愿意支付的关键。

“君康人寿打造的高端养老产品——君康年华康养社区，通过对接‘君康幸福里保险产品计划’，针对老年人对医疗、康护、休闲、娱乐、兴趣、追求等各方面个性化需求，为不同生活环境、家庭、健康状况的老年人提供高品质的定制化养老服务。”张翼进一步表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71563>

(来源：中国经营网)

张军：养老等行业模式最重要目前还没有很好的范例

由中国经营报社主办，北京大学国家发展研究院联合主办的2019（第十七届）中国企业竞争力年会于11月5日在北京举行。永新华控股集团执行总裁、永新华韵文化产业有限公司董事长张军席间发表演讲。

张军表示，养老也好，地产也好，康养也好，模式是最重要的。大家目前还没有找到一个特别好的模式，你怎么去标准化复制，怎么去盈利？

行业时间不短了，但是大家探索还没有一个特别成熟的模式，医养就更复杂了。

张军永新华控股集团执行总裁、永新华韵文化产业有限公司董事长张军永新华控股集团执行总裁、永新华韵文化产业有限公司董事长

以下为演讲实录：

张军：我先介绍一下永新华控股集团，我们是一家民营企业，也成立20年了。在2012、2013年我们主要投资两个方向，一个是文化，一个是金融。目前文化这块，非遗这块是目前中国的头部企业。2012年也做了将近六七年的金融。从2018、2019年这两年，我们又新增了两个板块，2018是科技，我们跟普天集团做5G专网、数据中心，这是科技第二个板块。康养这块，今年年初刚成立了康养的业务板块，我们是一个新兵，我们也是结合我们企业、集团自身的资源和积累在探讨我们自己的模式。

因为这个课题很大，老龄产业、养老产业，万亿的企业，但是我们看我们自己做哪一块？我们自己判断我们做医养可能还达不到，太复杂了，确实刚才主任说的这些房地产。做大健康，在大健康，就是从养老这块，我们做康养这块，在康养做哪块？再细分，我们考虑到今后企业的一些资源和积累，考虑到是做旅居养老。因为我们也有房地产板块，现在传统房地产业务也不做了，也是我们康养当中的一个开发建设的板块，因为毕竟还有园区，自己拿地也可以，并购也可以，合作也可以，都可以，我们很灵活。

那么，反推一下，就是模式方面，养老也好，地产也好，康养也好，这个话题已经不少年头了，我记得最早好像是万科做，已经20年了，但是模式是最重要的，大家目前还没有找到一个特别好的模式，你怎么去标准化复制，怎么去盈利？时间不短了，但是大家探索还没有一个特别成熟的模式，医养就更复杂了。我们也是经过两三年的筹备。因为我们企业擅长打模穿的，跨界的。我们就是“文化+康养+金融+开发建设”。

主持人：少子化背景下，养老院将成为许多人的养老选择。但是目前的市场上，高端的去不起，低端的不想去，中端的挤不进，这种情况怎么解决？

张军：我们是搞投资的，这个还是三个方面，第一个方面还是党主席才提到的政府要制定清晰的持续性的政策，一定要给我方向，有目标，有支持，有落地。这是大维度必须要的。

第二部分靠社会、资源、资本和个人。你不能完全依靠政府，依靠企业，依靠不了了。我也是60后，还是5+2，白+黑，现在小孩说996，我们一直是这么过来的。你996已经休息的很多了。你自己的生活完全能保证，你一生当中的自身的给自己的定位。结合社会资源，政府还是要出政策，可持续的，社会资源怎么整合这些资本。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71564>

(来源：新浪财经)

中国老龄产业协会副会长：养老产业阻力最小潜力最大

2019第五届中国PPP发展(融资)论坛将于2019年10月29日-30日在郑州国际会展中心召开，由财政部政府和社会资本合作中心主办，河南省财政厅、郑州市人民政府等联合承办。本届论坛的主题为“共建、共治、共享——一切都为了美好生活”。

在“养老产业发展”分论坛上，中国老龄产业协会副会长张恺悌表示，从新经济新动能的角度来看，养老产业是社会阻力最小、潜力最大的行业，养老产业与PPP模式存在天然的契合性，PPP模式在养老产业的应用，快速完成了从单一产品供给向综合性产品服务供给的转变，PPP逐渐成为养老产业发展的“温度计”，养老项目决策过程中的“方向盘”，养老项目进入快车道的“加速器”。

清华大学公共管理学院教授杨燕绥认为，基于社会主义公平性原则和未富先老的国情，医养PPP是必由之路。可以预见，未来PPP模式将成为银色经济的发展窗口。但是需要在如何利用公共资源，社会资源和个人资源问题上达成共识且有法可依。另外，社会服务领域PPP项目更注重运营，需要更多轻资产的经营机构和长期的服务供给。

民政部社会福利中心调研宣传部主任崔伟提出，优化我国养老服务PPP运行机制，需要建立健全法律法规和信用约束机制，以包容审慎原则引入社会资本，科学合理搭建利益共享和风险分担机制，以项目合同体系明确权责利关系，构建质量评估体系和强化立体监管。

江西省赣州市财政局党组书记、局长朱敬介绍了江西省养老PPP案例——江西省赣州市章贡区社区居家养老服务中心项目的基本情况和主要做法，分享在项目前期论证、风险分配机制、投资回报方式和养老服务类型等方面的探索和经验。

北京易华录(34.500,0.30,0.88%)信息技术股份有限公司高级副总裁、华录健康养老发展有限公司董事许海英提出，养老行业是非常适合采用PPP模式建设和运营的领域，但由于项目规模不大，往往不受地方政府重视，在实践中仍存在不少问题和挑战。下一步需在优化营商环境、提升运营水平、提高效率、加强政策引导等方面发力，大力推动养老行业转型升级。

北京惠诚律师事务所执行主任薛起堂认为，养老PPP项目的土地问题非常重要，因为养老项目土地取得的方式直接关系到项目投资的成本和融资问题。营利性养老项目用地需要通过出让或租赁等有偿方式取得，非营利性养老项目用地才可采取划拨方式。实践中，个别项目借用养老PPP的名义做商业地产开发，这样的PPP项目是不合规的。

北京金准咨询有限责任公司副总经理董致表示，参与养老PPP项目的社会力量以民营企业为主，民营企业具有经营机制灵活、成本控制能力强等优势，更有利于实现项目运营的提质增效。可以预见，随着大量的养老PPP项目投入运营，以民营为主的社会资本方将会发挥其专业优势，为市场提供成本更低和质量更优的养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71568>

(来源：新浪财经)

党俊武：中国房地产业给老龄产业作出非常大的贡献

由中国经营报社主办，北京大学国家发展研究院联合主办的2019（第十七届）中国企业竞争力年会于11月5日在北京举行。中国老龄科学研究中心副主任党俊武出席并发表演讲。

党俊武在演讲中表示，中国房地产业的的确确给老龄产业作出了非常大的贡献。到目前为止，我们现在老龄产业之所以引起大家这么广泛重视这和房地产商搞的养老地产的努力是分不开的，这个要充分肯定的。

他谈到，我们现在的老龄化真的不是个大问题，2.5亿老人当中，2.1亿老年人活蹦乱跳，没什么问题。大家说社会老龄化，这是总体说一个大概念。老龄化不是个问题，但是真正的问题是什么？是进入80岁之后，这是问题。中国老龄化未来真正的挑战是什么时候？就是2040年，也就是60后进入80岁，80后大体是50来岁的时候。

“那个时候怎么样去应对？将来准备多少钱够有？说实话，真的要一身的毛病，多少钱都没有用，无底洞。所以，健康是最最重要的。”

以下为演讲实录：

党俊武：单从出台政策，从改革开放以来对于一个行业密集的在几年之内出台政策这么多的第一份，没有了。但是像刚才主持人讲的，我们在座的还有很多老朋友，从事这个行业的人感觉到很多政策出台以后落实起来很困难。一项政策出台不能落地不是政府单方面的事情，涉及方方面面。最主要的原因核心是一个原因，就是老龄产业它是一个新的行业，从业者本身对它需要一个认知，这是第一。

第二，我们政策的执行者，尤其是基层政府怎么样去把老龄产业新的产业和当地的社会发展能够结合起来，我觉得这个也需要学习的过程。从我们反面的角度来看，目前出台了这么多政策落实的比较好的基本上都是旅居养老，比如说医养结合，比如说相关的养生的，包括中医产业做的比较好的，包括旅游业做的比较好的。它能把这些出台的300多项政策和当地的经济政策发展结合起来比较好。但是很多地方现在还找不到这样的结合点，我觉得我非常赞同刚才马光远先生的一个观点，政策已经出来了，我们企业也要反思我们的问题，我们设计了很多的养老产品，我们也做了很多的项目，但是这些项目怎么样能和当地的社会发展结合起来？这也是我们要做的一个课题。其他的我觉得都是次要的问题。

主持人：我想继续向您一个问题，我们因为很多在一线采访，在具体执行政策的过程中养老这块有两套行政系统，一套是民政系统，一套是医疗卫生系统。您认为在我们党中央国务院把养老产业提到这么高的位置上的情况下，医疗系统和民政系统应当如何协调和配合才能达到这种目的？

党俊武：我觉得从中央层面来讲有一个非常好的协调机制就是全国老龄工作委员会及其办公室，这个办公室放在国家卫健委的老龄健康司，既从事老龄健康的相关事业，同时承担整个老龄委的协调工作，我觉得这块从中央应该问题不大。

现在的问题就是在于地方，我们两个部门单独办一件事情都很困难，需要当地的政府以政工，发了很多文件就是希望以当地政府的的名义决策。分管的副市长决定这件事比较干，这两个部门协调没啥问题。但是现实当中非常困难的是地方政府分管养老和分管医疗的不是一个分管的副市长，这个事情就比较麻烦。这是我们现在呼吁的一个问题，我们看看能不能在下一步十九届四中全会完了以后进一步完善我们的治理能力能够提高。现在大家感觉到养老和医疗问题，尤其是很多从事这个行业十多年的感觉到到目前为止还没有完全解决好，今后要想办法在这个地方争取在地方一个分管的副市长既管养老，也管医疗，这个事情才能搞定。

党俊武：现在把银保监会和保监会合并在一起去了，这是有重大指向的，这是今后我们国家应对老龄化社会到来的一个战略性的调整。其实道理非常简单，我简单说几个数字。

我们现在的老龄化真的不是个大问题，2.5亿老人当中，2.1亿老年人活蹦乱跳，没什么问题。大家说社会老龄化，这是总体说一个大概念。但是，看看每一个个体基本上70岁以下像50多的，80岁像60多的，我估计你们到100岁估计也就像80多的样子。所以，老龄化不是个问题，但是真正的问题是什么？是进入80岁之后，这是问题。我们现在，比如说我是60后的，中国老龄化未来真正的挑战是什么时候？就是2040年，也就是60后进入80岁，80后大体是50来岁的时候，那个时候怎么样去应对？刚才主持人一上来就问我，先把身体锻炼好，这个是最最重要的。身体锻炼好，刚才我看里面有个话题叫将来准备多少钱够有？说实话，今天我顺便说一句，真的要一身的毛病，多少钱都没有用，无底洞。所以，健康是最最重要的。

但是，同时更重要的问题，今天张翼老总把保险和养老结合起来，我觉得这个是今后的，我们应对老龄化不是简单的商业行为，是给现在的70后、80后到2040年真正减负的一个重大举措。当然，刚才也提到一个问题，说现在在机器人，我也顺便说一句这个意思，机器人说穿了，我研究这么多年，跟老人接触多了以后，刚开始觉得新奇，用几把他就就不感兴趣了，没温度的东西他也不会感兴趣的，尤其越到高龄越是如此。所以，最终还是要有人的服务，有人的服务，我觉得未来从事养老产业不是问题，殡葬行业开始谁去？现在你试试，你的亲戚要去到殡葬行业里面找个位置试试看，没有市场的调剂你进不去。

李乐：现在全国唯一的一个殡葬专业的大学，应该就在河北燕郊，他的毕业生大学一年级的时候就对光了。欢迎大家报那个学校。

党俊武：未来我觉得从事养老，从事老龄产业绝对是个非常看好的行业，马云先生曾经讲，未来最大的行业不是互联网，也不是信息产业，而是健康产业，今天我再加一个，未来最好的产业是老龄产业，就是他们干的那个，没有比这个行业更大的了。今天看好好像不咋的，2030年你再看看。

党俊武：刚才主持人问了一个非常非常重要的点，张总和房地产，张总做的保险和养老有重资产，但是这个和房地产是不太一样的。我说三个意思：

第一，中国房地产业的的确确给老龄产业作出了非常大的贡献。到目前为止，我们现在老龄产业之所以引起大家这么广泛重视这和房地产商搞的养老地产的努力是分不开的，这个要充分肯定的。

第二，现在讲的康养也好，养老产业，我一直真的不太赞同养老这个词，养老这个概念真的有问题，希望大家都改一改。很多老年人不喜欢养老这个词。我做了很多的调查，我们很多六七十岁的老年人讲的观点，你们一天到晚让我养老，开玩笑，我的儿子、孙子还在啃老，他们的购物车都是我给的，谁来养谁啊？还有一个问题，很多人都在讲，我们是搞养老的，开玩笑，你养什么老？恐怕是要老年人养你吧？第二个意思就是一定弄清楚老年需要什么，日本的确比我们先进，它叫介护。

最后，今后搞养老地产还是有空间的，和老龄产业只要挂钩，离开重资产你走不远。但是现在需要考虑的问题，比如要搞养老地产的话，老人要买你的房子，他现在的房子怎么办？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=71568>

(来源：新浪财经)

智慧养老

江苏：南京率先实现“虚拟养老院”全覆盖纵深推进要迈两道坎

昨天，记者从浦口区民政局了解到，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浦口区“虚拟养老院”平台。这标志着浦口区“虚拟养老院”精准服务困难老人往前推进了重要一步。

据市民政局相关负责人介绍，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，在江苏省率先实现了全覆盖，正为居家养老的老人们提供助餐、助浴等服务，受到众多老人的欢迎。

但“虚拟养老院”进一步发展的瓶颈仍然存在，如何突破成为政府部门、相关从业人员共同探讨的话题。

偏瘫老人修剪指甲难，“虚拟养老院”派人上门

家住浦口区江浦街道北新村小区的秦孔珊老人，今年82岁，患脑梗导致偏瘫多年，日常有保姆照料。由于老人的指甲长得较为特殊，保姆难以修剪，时间长了就成了一个问题。

10月31日，老人通过58880012呼叫中心热线向浦口区虚拟养老院求助。服务人员很快上门服务。

“他们给我修剪指甲，非常认真，前前后后花了半小时，最后才收取了15块钱。服务很实在，这在以前想都没想过。”秦孔珊老人对记者说。

南京银杏树养老服务中心负责人吴友凤告诉记者，和其他区相似，浦口区“虚拟养老院”是一个政府购买服务项目，今年8月，南京银杏树养老服务中心通过竞标获得运营权。紧接着，他们运用现代网络和通信技术，完善了呼叫平台。当老人打来电话，呼叫平台就会指派和平台签约的社会组织、企业派人上门服务提供相应的线下服务。

“虚拟养老院”的服务流程与从前的家政服务线上平台有点相似，只是服务的对象、内容有所不同。”一位业内人士说。

各区都有“虚拟养老院”，“五类老人”获精心呵护

截至今年上半年，南京各区均已分别上线“虚拟养老院”平台。

各“虚拟养老院”的服务对象基本上是居家养老老人。目前，全市60岁以上户籍老年人口超过146.8万人，绝大多数老人选择在家养老，其中空巢、独居老人迫切需要社区养老平台提供助餐、助浴、助行、助急和助乐等服务。“虚拟养老院”提供的上门服务很好地解决了这个问题。

作为政府购买服务项目，各“虚拟养老院”根据服务对象的不同，在收费上体现了适当的区别。如对低保、低保边缘、城镇三无、农村五保，经济困难老人，计生特扶老人，百岁老人等“五类老人”和75周岁以上独居老人，实行兜底服务（服务包括上门助餐、助洁等）。“虚拟养老院”也为所有其他居家养老老人提供有偿服务。

吴友凤说，浦口区60岁以上的户籍人口60967人，其中政府购买服务老人187人。记者在浦口区“虚拟养老院”呼叫中心看到，该区政府购买服务的老人，每个人的健康状况、目前所在位置、需要标记的额外服务等均在大屏幕上显示出来。工作人员介绍，当他们在大屏幕上看到登记为行动不便的空巢老人定位在室外时，会立即拨打老人的电话询问，比如今天感觉身体怎么样，出门戴口罩了没有等。

江宁区的“虚拟养老院”则初步实现了“线上线下实时联动、需求供给无缝对接”的居家养老服务目标。该“虚拟养老院”为江宁区上万名“五类老人”和75周岁以上独居老人提供全天候一键通紧急呼叫服务，如有老人发生紧急情况，平台通过对话或数据记录及时作出判断，就近通知护理人员立即上门或转接120、110、119，高效呵护老人安全。

线下服务水平待提高，老人消费意识待改变

不过，这种养老模式实际运行中也遭遇瓶颈。

昨天，在六合区古棠社区，80岁的赵奶奶反复对记者说，助餐点送来的饭菜还收2元钱上门服务费，“太贵了，下次不要了”。

赵奶奶是独居老人，这两天身体有点不舒服，不愿意做饭，就拨打57112349热线要求送餐。

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

“一收取服务费，老人就‘抱怨’。这样的情况目前比比皆是，特别是郊区。这导致‘虚拟养老院’业务量受限。”吴友凤说，“老人们如果能迈过提高消费意识这道坎，‘虚拟养老院’就离春天不远了。”

此外，居家养老的服务水平也需要提高。南京师范大学社会发展学院教授吴亦明说，“虚拟养老院”是个网络平台，其线下服务还需要各个居家服务点及部分企业来承接。以助餐为例，南京市已建成养老助餐点886家，这些助餐点能满足老人的基础助餐服务需求，但服务的内容还不够丰富，比较零散，服务水平也较低。提升服务能力，这一道坎要是迈得过，“虚拟养老院”未来的市场是广阔的。

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

“我们还将出台更多的配套政策，一方面加大政府购买服务的力度，全面推广‘虚拟养老院’。另一方面，将进一步强化管理和监督，让老年人更具有安全感。”周新华说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=71545>

(来源：南京日报)

养老培训

养老护理人员短缺，我国加快“补短板”

来自全国老龄办的数据显示，我国失能和部分失能老年人超过4000万，而全国养老机构服务质量建设专项行动统计表明，我国养老护理人员仅有30万，远不能满足需求。面对养老护理从业人员的巨大缺口，我国政府和学界积极采取措施，加快“补短板”。

在日前举行的2019老龄社会健康管理与人材储备高峰论坛上，中国老年学和老年医学学会护理和照护分会主任委员郭桂芳介绍，分会开展国家一级继续教育项目“老年护理与照护能力培训班”学分培训，并在东北师范大学人文学院等4个机构设立了学会的护理与照护教育实践基地。此外，分会还组建近200人的“讲师团”队伍，将赴全国多地开展养老护理和照护支教帮扶活动。

为缓解养老护理人才短缺困境，国家有关部门近日相继出台相关政策。《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》围绕放宽入职条件、拓宽职业空间、缩短晋级时间等方面作出重大修改。《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》提出，扩大老年护理服务队伍，补齐服务短板，到2022年基本满足老年人护理服务需求；完善老年健康相关职业资格认证制度和以技术技能价值激励为导向的薪酬分配体系，拓宽职业发展前景。

“专业照护人才短缺是构建养老照护体系的瓶颈性问题。”全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶认为，要建立完善养老服务职业体系，除了开展养老护理员职业技术等级认定，还可以设立养老“照护师”职业；同时，建立完善以长期护理保险制度为代表的照护保障制度，吸纳更多人从事养老服务工作。“比如，上海开展的长期护理保险试点，就逐渐催生了‘养老医疗照护员’这个新职业。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=71559>

(来源：新华社)

中华孝道

江苏：2019年“敬老月”活动启动仪式在南京举行

10月12日上午，由省卫生健康委员会、省老龄办、省老龄协会、省广播电视总台联合主办的2019年江苏省“敬老月”活动启动仪式在南京莫愁湖公园举行。启动仪式以“孝老爱亲向上向善”为主题，拉开了2019年江苏省“敬老月”系列活动的帷幕。省领导顾浩、冯敬刚、包国新，省卫生健康委主任、省老龄委副主任谭颖，省老龄协会副会长何小鹏，省广播电视总台副台长李声，南京市卫生健康委主任方中友，建邺区委书记沈剑荣、副区长夏晓燕出席仪式。

谭颖在启动仪式上致辞，她指出，近年来省委、省政府高度重视老龄工作，坚决落实党中央、国务院决策部署，把加快发展老龄事业作为人民生活高质量的重要内容，始终把老年人的安危冷暖挂在心上，全力推进“健康老龄化”，全省老年人合法权益得到有效保障，老年人精神文化生活日益丰富多彩，敬老助老氛围日趋浓厚，老龄事业发展呈现出崭新气象。

谭颖强调，全省各级涉老部门要坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的新时代老龄工作方针，健全老龄工作机制，着力筑牢保障网底，织密服务网络，建设适老环境，深化医养结合，提升养老质量，不断增强老年人的获得感、幸福感和安全感，让老年人

舒心生活、安心养老、健康长寿。

谭颖指出，健康是老年人最大的权益和红利，省卫生健康委将大力推进“健康江苏”建设，落实老年健康促进行动，全方位全过程保障老年人健康。今年“敬老月”期间，全省将上下联动，组织开展老年合唱节、老年书画展、老年健身等一系列活动，为老年人积极参与社会搭建平台、拓宽路径，让越来越多的老年人走出家门，促进身心愉悦，共享新时代改革发展成果。

活动现场为老年朋友们带来了京剧、诗朗诵、时装秀等精彩的文艺演出和书画摄影展览，同时开展了多种助老服务活动。省老年医院、南京市第一医院等医院的专家为老年人提供特色义诊，省老年法律援助中心开展老年法律援助咨询服务，为老服务志愿者开展为老人理发、推拿等生活服务。现场观看演出和接受服务的老人约300余人，敬老氛围浓厚，为“敬老月”系列活动打造了良好的开端。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=542&aid=71566>

(来源：江苏老龄办)

健康管理

北京：老年人口腔保健纳入慢病管理

家长帮助婴幼儿刷牙率超过70%、5岁儿童乳牙患龋率下降到60%以下、65至74岁老年人留存牙齿超过25颗……2025年，北京人的牙齿健康状况将明显提升。日前，北京市卫生健康委组织制定了《北京市健康口腔行动方案（2019-2025年）》。到2025年，北京市健康口腔社会支持性环境基本形成，居民口腔健康素养水平和健康行为形成率进一步提升，口腔健康服务覆盖全人群、全生命周期，更好满足人民群众健康需求。

为实现这些目标，北京市将完善口腔服务体系，进一步健全口腔专科医院、综合医院口腔科、基层医疗卫生机构、疾病预防控制中心及妇幼保健机构各司其职、优势互补的合作机制。落实分级诊疗制度，依托口腔专科医联体建设，规范口腔疾病诊疗行为，提升各机构的牙防服务能力。充分发挥牙病防治所在口腔疾病防治中的技术指导作用，不断完善市、区两级牙病防治体系建设。进一步加强对口腔公共卫生服务项目指定医疗机构的管理，引导社会办口腔医疗机构参与口腔疾病防治工作。

北京市将加强口腔健康教育，引导居民形成早晚刷牙、定期检查的健康口腔行为。开展“减糖”专项行动，学校及托幼机构的食堂减少含糖饮料和高糖食品供应，开展餐饮单位炊管人员的培训，鼓励餐饮企业开发“低糖”或者“无糖”的菜品种，开展认读食品营养标签宣传，提高消费者正确选择包装食品的能力。

针对生命早期1000天的特殊时期，相关部门将开展孕期口腔健康管理服务，将婴幼儿口腔保健纳入孕妇学校培训内容，强化家长是儿童口腔健康第一责任人的理念。在基层医疗机构向0至3岁婴幼儿父母传授口腔保健核心信息，使家长掌握婴幼儿科学喂养的知识和技能；早期发现龋感儿童，尽早接受专业口腔干预。发挥基层医疗卫生机构与口腔专业机构的协同作用，减少婴幼儿早期龋发生。

未来几年，北京市还将持续开展学龄前儿童局部用氟预防乳牙龋项目，有条件的幼儿园组织学龄前儿童用含氟牙膏刷牙，强化儿童、家长及幼儿园老师的口腔健康教育；免费提供口腔检查和局部涂氟防龋服务，建议龋感儿童尽早接受口腔专业干预服务。积极开展龋齿治疗工作，努力提高龋齿充填治疗比。针对职业人群，北京市将口腔检查纳入常规体检项目，对体检医生进行口腔健康管理培训。针对老人，将把老年人口腔保健融合到社区心脑血管疾病、高血压、糖尿病等慢性病管理中。对社区医生进行口腔健康管理培训，做好口腔疾病与慢性病的联合诊治。推动社区卫生服务中心口腔科的设立，积极开展龋病、牙周病和口腔黏膜疾病防治、缺失牙修复等服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=71544>

(来源: 北京晚报)

湖北：22家医院成立湖北老年综合评估协同创新联盟，老年人有了一站式疾病综合评估服务系统

老年人因多重脏器生理功能衰退，会出现一系列老年综合征，通过一站式综合评估，最大程度地改善和提高老年人的生活质量。11月2日，由武汉市第六医院（江汉大学附属医院）和华中科技大学同济医学院附属同济医院联合牵头的湖北老年综合评估协同创新联盟在汉成立，全省22家医疗机构加入联盟，这标志着湖北地区老年病综合评估步入快车道。

作为全市最早开展老年综合评估的医院，9月18日，武汉市第六医院在全市首开老年综合评估门诊。该门诊负责人沈利亚教授指出，老年疾病并不是独立的或是某一个器官的疾病，存在“四多”即多病、多检、多药、多病的特点，普通专科只是针对疾病对症处理，症状好了，但是老年人缺失的功能却没有恢复。老年综合评估是将“四”多“化”一，通过全面的综合评估，制定以维持和改善老年人健康及功能状态为目的的防治计划，达到个体化、连续化、精准化的治疗。

86岁的马爷爷正是老年综合评估的受益者。半年前，沈利亚带领的市六医院综合一科老年综合评估团队走进紫荆花园社区，上门为80岁以上老人进行老年综合征评估。经过评估，马爷爷发生跌倒的风险最大。“此前已经在家跌倒过数次，好在都没有骨折。”家人一听，忙跟医生吐槽。

怎么知道老人有跌倒高风险？面对家属的疑问，主治医师梅凡解释，在健康信息采集中得知，马爷爷常年服用治疗前列腺增生的药物，服用这类药物存在体位性低血压风险，容易导致跌倒发生。在行走实验发现，马爷爷移动平衡能力下降，增加了跌倒风险。居住环境信息采集显示，老人卧室物品摆放无序，没有小夜灯，卫生间使用蹲坑，并未安装扶手，夜间起夜跌倒的风险骤增。随后，梅凡给马爷爷调整了前列腺用药，建议家属对居住环境进行改造，增添坐便器、扶手和夜灯。半年来，马爷爷再没有发生过跌倒了。

沈利亚介绍，老年综合评估是从疾病、认知、情绪、功能、社会环境等多个方面，对老年人进行多维度的综合评估，从而发现老年人存在的安全隐患、照护需求、功能康复、心理适应等一系列问题。进行一次综合评估全程约需2小时，评估后出具全面的整体报告，对出现的综合征给予治疗指导，方便老年患者综合诊疗。

湖北省卫生健康委老龄健康处处长岳勇表示，湖北老年综合评估协同创新联盟的成立，补齐了我省老年综合评估相关领域短板，对构建全省老年综合评估数据网络、推动老年综合征的临床诊疗和科研水平发展将起到积极的促进作用。

11月2日-3日，来自全国的500多名医生接受了老年综合评估培训。沈利亚表示，通过培训，旨在让更多的临床一线医生能用整体的、全面的思维面对老年病的诊治，让更多的老年患者提高生存质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=71551>

(来源: 中国新闻网)

国产阿尔茨海默病新药上市：疗效待市场检验，老年痴呆重在预防

日前，中国海洋大学、中科院上海药物所与上海绿谷研发的GV-971(甘露特钠胶囊，商品名“九期一”)获批有条件上市，用于治疗阿尔茨海默病即老年痴呆症。11月4日，相关概念股迎来狂欢，京新药业、蓝丰生化涨停价开盘。

但与资本市场热潮相反的是，业内争议声四起：一是该药品试验的观察期是否足够长，是否具有持续疗效；二是药理上，“九期一”并非依托业内认为的阿尔茨海默病的主流病因；最后一点即绿谷公司曾因“抗癌神药”身披劣迹。

目前，阿尔茨海默病的发病机制依然不清晰，但最具代表性的理论假说是Aβ淀粉样蛋白假说和Tau蛋白假说。不过针对这两种假说的临床研究都以失败告终。最近又陆续出现了诸如葡萄糖代谢紊乱、慢性炎症反应和脑肠轴等假说，其中，脑肠轴假说正是此次所依赖的“九期一”理论机制。

“简单地说，现阶段主流认为导致老年痴呆症的原因是蛋白聚集导致毒性侵蚀中枢神经，而‘九期一’所重点攻关的机理只是可能导致聚合的原因，既不是老年痴呆症的直接原因，也不是主要原因所以才备受争议。其次为期36周的3期临床研究的时间选择颇为微妙，与以往长达一年以上的观察周期不同，所以是否具有长期有效性仍存质疑。”华南某医药研发人士对21世纪经济报道记者说道。

新药有待市场检验

事实上，阿尔茨海默病以其庞大的市场需求，一直以来被药研发界视作“皇冠上的明珠”。国内外知名药企纷纷投入重金。2002年以来，制药企业先后投入2000多亿美元用于阿尔兹海默症新药研发，然而在200多项临床研究中，有产品成功上市者寥寥。高投入、高风险、高失败率成为阿兹海默症新药研发的特点。

那么，这次获批有条件上市国产新药GV-971，成色几何？

根据国家药监局公告，这个药“用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。该药是以海洋褐藻提取物为原料，制备获得的低分子酸性寡糖化合物，是我国自主研发并拥有自主知识产权的创新药，获得国家重大新药创制科技重大专项支持。”

同时，“国家药监局要求申请人上市后继续进行药理学机制方面的研究和长期安全性有效性研究，完善寡糖的分析方法，按时提交有关试验数据。”

“海藻提取物”和“低分子酸性寡糖化合物”是什么？

“也就是说这个药的核心成分是从海藻中提取出来的，不是单一组分，是一个天然提取物。一般化学药物主要起作用的活性成分是非常明确的。”一位业内研发此类药物的科学家在接受21世纪经济报道记者采访时解释，“九期一”是一个混合物，成分比较复杂。所以它在生产时可能会遇到质量控制方面的问题：如何保证每一批次的成分稳定？不同批次之间的一致性是有难度的。”

上述国家药监局的批件中也提到，要求申请人完善其分析方法，“也反映出这个药的分析技术可能还不够成熟，这可能给质量控制带来困难。”

而业界对于“九期一”的质疑大多是针对临床试验的设计、数据和疗效。“关键是九期一的临床数据不充分。”上述研发人员认为。

根据绿谷新闻稿：共有1199例受试者参加了该药物的1、2、3期临床试验研究。其中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，在全国34家三甲等级医院开展，共完成了818例受试者的服药观察。整个临床试验由新药研发外包服务机构艾昆纬（原昆泰）负责管理。

“为期36周的3期临床研究结果表明，九期一可明显改善轻、中度阿尔兹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（ADAS-Cog）评分改善2.54分（ $p < 0.0001$ ）。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。”绿谷公司指出。

不过，上述临床试验有点饱受争议：一是临床试验设计，“九期一”至少跟目前国际上公司做的设计是完全不一样的。它既是对症治疗也是对因治疗。所谓对因治疗，目的是真正改变疾病进程，比如延缓疾病发展或者阻止、逆转，但是目前在阿尔兹海默领域，一般没人敢提逆转。”

二是效果。九期一3期临床做了36周，达到了“改善认知”的效果，但“国外的临床试验一般至少在18个月以上”。

三是该药物的研发机制。根据绿谷公司介绍，“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”，但对于通过肠道菌群来减少中枢炎症进而改善认知这种机制，“可能大多数做神经科学研究的人还是心存疑问的。”一位业内研发人员对记者表示。

“发病机制不明确、发病原因复杂、病程长且发病隐秘，都是当前阿尔兹海默症药品研发难的主要原因。目前针对发病原理，学界主要存在三种假说：淀粉蛋白级联假说、APOE4假说和Tau蛋白假说。但假说仅仅是假说，真正病因和发病机制还没确定，研发药企也是在摸着石头过河。绿谷新药一出发引争议是必然的，但是是否真的有效不妨以未来全球市场是否能够获批来检验。”深圳某私募医药行业人士对21世纪经济报道记者分析道。

而根据绿谷制药董事长吕松涛此前披露，目前绿谷和美国食品与药品管理局FDA（围绕GV-971新药）的首轮沟通也已结束。美国市场能否获批也需时间检验。

特殊的中国市场

在中国阿尔兹海默症治疗领域，主流用药与海外一直以来存在差异。

根据PDB样本医院数据库数据，具有中国特色的奥拉西坦、胞磷胆碱、脑蛋白水解物以及长春西汀等占据了国内阿尔兹海默症治疗绝大部分市场，而多奈哌齐、卡巴拉汀以及美金刚的销售占比估计不到25%。这意味着，中国许多老年痴呆症患者都还没有使用在美国已经上市多年、疗效相对明确的美金刚、多奈哌齐等药品。

但值得注意的是，卫健委在今年7月发布的《第一批国家重点监控合理用药目录》内列入了奥拉西坦、脑蛋白水解物以及长春西汀等药物，对其是否合理使用进行重点监控。这也意味着国内老年痴呆症用药市场将迎来“洗牌”，以往缺乏临床数据支撑有效的药物将被换下。

多奈哌齐、卡巴拉汀和美金刚三个药物都早已过了专利期，而在一致性评价和带量采购的医药新政之下，国内多个仿制药企业早已布局其中。

目前，已经有超过10家国内药企拿到多奈哌齐批文，华海通过了一致性评价，与原研的卫材暂时属于同一等级；卡巴拉汀目前仅京新药业拿到批文，此外就是原研的诺华；美金刚也已经有多家药企拿到批文，但尚未有企业通过一致性评价。

“未来除了在阿尔兹海默症创新药领域的持续投入厮杀以外，仿制药企业拼成本的价格战也必将一触即发。但对于大众来说必须明确的是现阶段的药品仍是趋于减缓症状，人类对中枢神经的探索尽管困难重重但从未止步，保障睡眠、适度用脑、合理运动等预防阿尔兹海默的方法似乎成为人类对抗老年痴呆现阶段更为现实的做法。”前述制药研发人士说道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=71553>

(来源: 21世纪经济报道)

互动养老

广东、辽宁、吉林、黑龙江四省签署旅居养老合作框架协议

为贯彻落实习近平总书记对民政工作和养老服务重要指示批示精神，按照《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》以及《国务院关于深入推进实施新一轮东北振兴战略加快推动东北地区经济企稳向好若干重要举措的意见》、《国务院办公厅关于印发东北地区与东部地区部分省市对口合作方案的通知》的有关要求，大力促进广东、辽宁、吉林、黑龙江四省养老服务业发展，推动旅居养老产业务实合作，10月31日，在第六届中国国际老龄产业（广州）博览会上，广东、辽宁、吉林、黑龙江四省民政厅共同签署旅居养老合作框架协议，四省将发挥在气候、生态、环境、文化、资源等方面的互补优势，推动养老服务业高质量、协同、融合发展。广东、辽宁、吉林、黑龙江四省民政厅党组书记、厅长卓志强，辽宁省民政厅党组书记、厅长方守义，黑龙江省民政厅党组书记、厅长郭翼平，吉林省民政厅党组成员、副厅长唐文忠代表四省共同签署协议并致辞。

卓志强表示，广东与东北三省南北呼应，在区域、生态和资源上具有天然的互补优势。广东是全国光、热和水资源最丰富的地区之一，是春冬季避寒养老、休闲度假、健康养老的好地方；东北三省丰富的整体生态系统，在健康养老产业方面有着独特的天然优势和十分广阔的发展前景。四省共同签订旅居养老合作框架协议，搭建养老服务交流合作平台，扩大交流合作领域和范围，为广东和东北三省的老年人提供更多、更好的优质养老服务，具有十分重要的现实意义和深远的历史意义。建立四省旅居养老产业合作机制，是深入贯彻落实习近平总书记对民政工作和养老服务重要指示批示精神的具体行动；是发挥四省资源互补优势，提高养老服务供需匹配效率、共谋老年人福祉的创新模式；是推动我国养老服务业高质量协调融合发展，推进养老服务业迈上新台阶的重大跨越。在四省党委政府的高度重视和正确领导下，在社会各界热心人士的积极参与下，四省各自地域优势将进一步融合，交流合作将进一步共赢，养老事业将进一步发展，广东与东北三省乃至全国的老年朋友们都能享受到更多、更好、更优的健康养老服务。

方守义表示，辽宁省民政系统将充分学习借鉴本届博览会的好经验、好模式，以本次签订旅居养老合作框架协议为契机，继续鼓励民间资本、社会力量广泛参与、竞相发展，持续提升养老服务质量，发挥旅居养老的区位优势，加快健全多层次的养老服务体系。

郭翼平表示，四省之间有着良好的合作基础，黑龙江与广东是对口合作省份。黑龙江发展旅居养老产业有着突出的资源优势、巨大的消费潜力、良好的产业发展环境、日趋成熟的养老市场，愿意与兄弟省份和社会各界携手并进，分享市场和机会。诚挚欢迎社会各界到黑龙江来考察交流、投资兴业，共同开创养老产业发展的美好明天。

唐文忠表示，共同签订合作协议是提升老年人幸福指数的务实之举，意义重大、影响深远。吉林省将积极与三省一道，推动旅居养老工作尽快步入正轨、取得实效。希望四省进一步加强沟通、增进共识，在更多领域开展交流与合作，实现资源优化整合、互利共赢，推动四省民政事业不断创新发展。

根据合作框架协议，四省将在以下几方面开展紧密合作。建立四省旅居养老产业合作机制，四省民政厅领导每年开展互访交流，确定对口合作年度重点工作；研究建立四省旅居养老对口合作产业服务平台，研发建立旅居养老智能化服务平台，整合养老、医疗、教育、旅游、文化、体育、金融等资源，建立老年人数据库，实现数据共享、系统对接、供需匹配；探索建立南北互动的旅居养老模式。推动四省旅居养老产业务实合作，加大旅居养老产品研发力度，推动旅居养老成果转化；建立四省养老工作常态化交流机制，促进旅居养老与医疗康复、文化教育、金融保险等相关领域融合发展；鼓励四省开展旅居养老从业人员（包括医养护）人才培养与交流合作，搭建人才信息共享交流平台，开展养老领域劳务协作。推进四省旅居养老服务市场健康发展，研究制定《老年人旅居养老服务规范》标准，发挥标准在信用监管、风险监测、品牌培育、质量担保等综合效能；规范旅居养老市场，强化市场监管，严厉打击不法分子借旅居养老名义开展的各种非法集资、欺诈消费、虚假宣传等损害老年人利益的行为，维护老年人的合法权益。

签约仪式上，四省养老服务组织、养老机构和企业代表宣读了《一言为重百金轻——“真诚合作、南北同行”旅居养老倡议书》，发出了“积极参与，勇担社会责任；诚信经营，推动品牌建设；强化合作，丰富市场供给；创新探索，提高服务质量”的倡议，对推进旅居养老服务市场健康发展作出了庄重承诺。

广东、辽宁、吉林、黑龙江四省民政厅、养老服务组织、养老机构和企业代表共330多人参加签约仪式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=7156>

（来源：广东省民政厅）

社会保障

安徽：合肥企退职工人均养老金接近2500元

记者从合肥市人社局获悉，截至2019年8月，合肥市参加企业职工基本养老保险196.61万人，其中灵活就业人员20.13万人。全市现有企业退休职工38.8万人，人均养老金接近2500元。

减征养老保险费12.81亿元

据悉，根据《安徽省人民政府关于完善企业职工基本养老保险制度的决定》规定，合肥市严格按照“全覆盖、保基本、多层次、可持续”的方针持续推进社保扩面工作。积极贯彻落实全省降低社会保险费率政策。今年4月，省政府降低社会保险费率综合方案印发后，合肥市各级人社部门主动与相关部门进行对接，于2019年5月1日起顺利实施降低社会保险费率工作。截至目前，共减征养老保险费12.81亿元，惠及企业5.9万户。

人均养老金水平2480.1元

合肥市严格执行相关政策规定，计发企业退休职工养老保险待遇，确保养老金按时足额发放。随着养老金调整政策的不断完善，企业退休人员养老金水平已大幅提高。2019年养老金调整是全省企业退休人员连续第15次调整基本养老金，也是机关事业单位养老保险制度改革以来，第4次同步调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金，进一步体现了机关事业单位和企业养老保险制度“并轨”的精神。同时，严格落实初审、复核、公示、集体研究、批复等退休审批环节，保障参保人员合法权益。

2019年养老金调整后月人均养老金水平2480.1元（市本级2633.4元），养老金发放率100%，社会化管理服务率97.68%。

社保核心平台已完成正式上线

记者还了解到，合肥市自2010年6月实行企业职工基本养老保险基金市级统筹统收统支后，成立了基本养老保险省级统筹目标考核工作小组，对基本养老保险政策执行情况、主要目标任务完成情况、基础工作情况等进行考核，并通报全市。

在参保登记、权益记录、转移接续、待遇领取等方面均实现了经办标准与流程的统一，基本实现了社保经办业务信息化、规范化、专业化。目前，合肥市社保核心平台三版系统升级已完成并于11月正式上线，届时市本级和“四县一市”将完全实现数据共享，做到“同人、同城、同库”。积极推进“放管服”，进一步方便群众，提高效率；加强业务培训，提升服务能力，较好地实现“最多跑一次”“一次都不跑”的承诺。

近90万人成为养老保险受益者

在城乡居民养老保险方面，合肥市积极引导符合条件的城乡居民参保缴费。截至目前，该市共有171.54万人缴纳了当年参保费用，完成年度目标任务100.75%；当月领取待遇人数89.69万人，发放率达100%。

为推进城乡居民基本养老保险工作顺利实施，该市印发了《合肥市2019年度城乡居民基本养老保险实施办法》，明确年度目标任务，并分解到各县（市）区（开发区）。制定社保扶贫三年行动实施方案和工作要点，健全全市统一的5类贫困人口参加养老保险情况台账，组织开展未参保贫困人口核实参保登记工作，做到应保尽保。同时，将城乡居民基本养老保险基金纳入专户统一管理，强化基金收支和预算，健全内控稽核制度，实行保费预存代扣制度，确保基金安全。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=7156>

（来源：市场星报）

国际交流

瑞士人口老龄化形势严峻

11月4日，经济合作与发展组织发布新报告称，虽然目前瑞士人均国内生产总值和生活水平在经合组织国家名列前茅，但瑞士仍需要采取行动，为人口快速老龄化做好准备。

报告称，预计到21世纪50年代，随着婴儿潮一代的退休和预期寿命的提高，瑞士65岁及以上人口比例将提高约30%，80岁及以上人口占总人口的比例将达到10%。瑞士的老龄化速度比大多数经合组织国家更快，需要更新养老金制度，延长工作年限，以确保老年人收入，避免老龄化对社会造成过度负担。

针对老龄化可能加剧收入不平等、增加财政支出的情况，报告建议瑞士政府将退休年龄调整为65岁，并逐步提高到67岁，同时设置更加灵活的工资形式。增加养老保险缴费率中的年龄相关性。采取对抗年龄歧视的措施等，应对老龄化挑战。此外，如何确保老年人获得高质量的长期健康护理也是瑞士面临的另一项挑战。政府应进一步降低健康护理成本，减轻公共财政和家庭负担，让更多民众获得长期护理服务。

报告还调查了瑞士企业对数字化时代竞争的适应情况。研究发现，瑞士拥有良好的数字基础设施，但关键技术的使用率低，只有43%的瑞士成年人掌握高级数字技能。要解决瑞士数字技术短缺的问题，可以提高生产率，促进瑞士经济持续繁荣，提高国内劳动力技能。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=7156>

（来源：中国社会科学网）

老年说法

设老人购物“消费犹豫期”，也是给保健品骗局一击

为部分老年人消费者设立保健品消费犹豫期，是个值得肯定的思路，值得有关部门在进一步完善的基础上进行积极的探索和实践。

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……据报道，11月1日上午，《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。

很多人都觉得，老年人遇事更冷静、处事更稳重。但这项调查给出的结论，却打破了很多人的惯常认知：有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。

这其实难言意外：一方面，随着年事已高，很多老年人身受各种病痛的折磨，对于衰老抱有恐惧心理；另一方面，许多子女忙于工作，与老人之间疏于情感沟通。不少保健品销售人员就是瞄准了这些老年人的“痛点”，通过免费领取物品、知识讲座、茶话会等手段，对老年人嘘寒问暖、软硬兼施，让他们难以招架。因此，与其说这些老年人容易冲动消费，不如说是“骗子”的套路太多。

然而按照现在的保健品消费市场规则，即便消费者后悔了，能够找到厂商顺利退货的也少之又少。这就是为什么媒体经常报道，有的老年人因病去世了，家里没有用完的保健品仍旧堆积如山。

因此，此次北京市消协提出的两点建议，无疑颇具现实针对性：一是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；二是增加老年消费者撤回权利，老人在消费犹豫期内购买的商品有撤回权利，可以向经营者要求退货。

设老人购物“消费犹豫期”，显然是参照新消法里“网购后悔权”的规则设计。很多规则本该因时而变、随事而制，在老人动辄陷入保健品骗局的当下，“专门”给老人群体增设后悔权，指向性很明显：那就是通过制度保障的倾斜性，为老年人权益加一道“栓”。

这样一来，不但有利于避免部分老年人冲动型消费给自己带来的经济损失，同时也可以倒逼保健品生产和经营者提高自身产品的质量，减少退货的发生。

与此同时，也有利于遏制保健品营销过程中夸大宣传、虚假营销等问题。因为越是夸大宣传、虚假营销的保健品，越容易导致消费者的冲动型消费，增加了后悔退货的概率。某种程度上，设老人购物“消费犹豫期”，也是给保健品骗局的一击。

当然了，再好的建议和举措，也需要保证其在现实中的可实践性。由于大多数保健品都是入口之物，所以在增设消费者犹豫期，允许犹豫期内的消费者后悔退货之后，还要顾及保健品厂商的权益，保证被退回的保健品还能够进行二次销售。这就需要犹豫期内消费退货的标准、条件进行细化和明确，让买卖双方都信服。

因此，为部分老年人消费者设立保健品消费犹豫期，是个值得肯定的思路，值得有关部门在进一步完善的基础上进行积极的探索和实践。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=71536>

(来源：新京报)

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！我们将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考