

更多养老资讯  
扫描二维码关注



# 养老内参

中国养老网  
www.cnsfss.com

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2019年11月22日 星期五 (2019第218期) 己亥年十月廿六

国家发展改革委负责人就《国家积极应对人口老龄化中长期规划》答记者问

## 坚持以人民为中心，积极应对人口老龄化



### 重庆：2019首届三峡康养论坛在万州开幕



汇聚智慧力量，助推康养产业发展。11月21日，由市卫生健康委、万州区人民政府主办的“2019首届三峡康养论坛”在万州举行。

主题演讲精彩纷呈，为三峡康养业发展“聚智”“聚力”

没有全民健康，就没有全面小康。论坛上，国家卫生健康委规划司规划处王欢处长就“国家康养政策解读及未来展望”作了演讲。她从康养业的现状、发展趋势、需求以及国家对于康养业的政策支持等方面进行了主题分享，探讨康养业落地新途径、新模式。精彩的演讲，赢得了阵阵掌声。

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
应对养老服务难题，政策红利离落地还差“最后一米”.....	4
政策与产业双轮驱动实现健康老龄化.....	4
民办养老机构加速跑，我国将引导规范金融地产企业入局.....	5
5000亿市场机遇来了！国家重磅发布中国人口老龄化中长期规划.....	5
市场规模将达3.8万亿，但老年用品仅2000多种，中央印发应对老龄化中长期规划：多渠道、多领域扩大适老产品供给.....	6
中共中央国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》.....	6
当老旧小区适老化改造遇上老龄化，你家小区是否变了样？.....	7
北京：本市首家农村老年餐配送中心落户怀柔.....	7
重庆：将实施“七大行动”做好养老服务.....	7
吉林：长春宽城大力发展养老事业，全面提升百姓福祉.....	7
山东：织密养老服务网，滨海路街道打造“15分钟居家养老服务圈”.....	8
安徽：推广“离家不离村，就地抱团养老”.....	8
江苏：2020年将有不少于150万老年人享受居家上门服务.....	9
浙江：康养体系建设让生命更有尊严，宁波有7.5万-10.6万失智老人.....	9
湖南：长沙首次实现老年卡即办即领.....	10
湖南：“医养结合”推进养老服务改革.....	10
宁夏：发力解决医养结合难题.....	10
四川：南充市养老服务体系初步建立.....	10
广东：明年底城镇社区养老服务设施全覆盖.....	11
广东：2021年起彩票公益金55%以上用于养老服务建设.....	11
广东：人大关注推进“医养结合”养老工作.....	11
广西：贺州做强大健康产业，打造大湾区高端康养示范基地.....	12
内蒙古：包头推动老年人各项保障服务.....	12
<b>热点新闻</b> .....	<b>12</b>
民政部对“积极推动社区养老服务的建议”的答复.....	12
民政部对“关于设立‘养老护理员节’的建议”的答复.....	13
民政部对“关于加强农村养老服务中心建设的建议”的答复.....	13
2019市场准入负面清单：养老机构设立许可等审批放开.....	14
<b>政策法规</b> .....	<b>15</b>
坚持以人民为中心，积极应对人口老龄化——国家发展改革委负责人就《国家积极应对人口老龄化中长期规划》答记者问.....	15
<b>养老研究</b> .....	<b>16</b>
发展护理保险，扩大服务供给.....	16
<b>养老类型</b> .....	<b>17</b>
上海：到2022年底老年助餐场所将增至1600家，老人“吃不厌”的温暖餐桌如何打造.....	17
开启互助养老新模式.....	17
<b>养老产业</b> .....	<b>17</b>
重庆：2019首届三峡康养论坛在万州开幕.....	17
江苏：老博会将于27日开幕，我省明年养老服务规划出炉.....	18
京津冀银发产业共建共享有巨大空间.....	18
长三角民政论坛在合肥举行，三省一市将互认养老标准.....	18
家政+居家养老融创发展论坛，聚焦跨界跨行业合作.....	18
布局全国15个城市泰康打造“医养融合”高品质养老新模式.....	18
<b>中华孝道</b> .....	<b>20</b>
上海：“孝动浦东”传播孝亲敬老风尚.....	20
<b>健康管理</b> .....	<b>20</b>
陕西：呵护好老年人的“玻璃心”.....	20
相比中国人口老龄化问题，这才是更严峻的事情.....	20
老年痴呆，世纪顽症.....	21
<b>互动养老</b> .....	<b>21</b>
推广旅居养老，更好服务老人.....	21
谈谈“候鸟式养老”.....	21
<b>社会保障</b> .....	<b>22</b>
楼继伟：17地万亿养老金交由全国社保基金打理.....	22
<b>政府购买服务</b> .....	<b>22</b>
安徽：亳州市社会福利中心智慧养老建设项目（标段编号：BZCG2019439）招标公告.....	22
福建：泉州市信恒招标咨询有限公司关于“浮桥街道东边社区养老服务照料中心”招标公告.....	23
广东：广州市番禺区沙湾镇人民政府2020-2021年度居家养老大配餐服务项目公开招标公告.....	24
关于我们.....	26
联系我们.....	26

- 养老行业专业社群
- 每日分享《养老内参》
- 最及时养老行业政策发布！
- 不定期权威行业线下分享活动！

## 加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



加入“社群”请扫描“社群小助手”微信二维码，备注：姓名+单位+职务  
也可搜索微信号“ZMYL123”进行添加

中国养老网 WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心

中民养老大讲堂 智慧 实践 案例 资源

# 养老视点

## 应对养老服务难题，政策红利离落地还差“最后一米”

一床难求，老人不愿花钱、不敢花钱，子女有心无力，一人失能全家失衡等现象仍是我国社会普遍面临的养老难题。

党的十八大以来，中央出台了一系列积极应对人口老龄化的政策，老龄工作迎来全新格局，政策效应逐步释放。但同时，政策在基层也存在认识不统一、执行不力、监管不够等现象。如何破解“养老服务最后一公里”的障碍，老龄政策基层落地中的困惑与出路在哪里？

### 部分政策红利悬空落地还差“最后一米”

近几年，中国人民大学国家发展与战略研究院高级研究员黄石松在基层调研中发现，一些政策红利仍然悬在空中。“基层人员反映政策很好、很全面，但法律法规和政策措施在基层实施中也存在知晓率不高、认识不统一、执行不力、监管不到位等问题。”黄石松在今天国家高端智库“名家讲坛”上表示，养老服务政策落地的“最后一米”还存在一些体制和机制的障碍。

从养老服务供应角度看，养老市场发育不充分，营商环境仍需改善；受行政区划制约，跨地区开展业务困难；市场不规范造成“劣币驱逐良币”，价格战在降低成本同时也拉低了服务质量；无论是企业申请补贴还是政府购买服务，均面临程序繁琐、时间冗长、规定太死、钱不好用的问题；多部门协作过程中，一些项目和事项互为前置制约；“减税降费”的获得感不强，融资难、融资贵、整体负担重、人力成本高等实际困难仍然突出。

从街乡、社区老龄工作者角度看，事多事杂，人少钱少是最大的困惑，有钱也不好花、不敢花。街道老龄工作受制于政府职能部门的行政切割，协调难度大，责权不对等造成工作人员畏手畏脚；“一听说街道社区组织的活动，老年人就认为是免费的，至少要有优惠和福利”，而活动中一旦出现了任何问题，老年人第一个找上门的就是街乡社区，黄石松表示，对于这种“无限责任”街乡社区几乎没有抗风险能力。

从基层社会组织角度看，经营资金来源单一，主要包括社会捐赠、政府购买和自身运营三大块，而大部分社会组织过于依赖政府购买这一渠道。因为对政府依赖度过高，运营固定成本高，自营能力弱，不能有效提升自身运营能力前提下，一旦遇到政府撤资，将难以存活。

### 人口老龄化是客观事实世界不可能变得更年轻

联合国《世界人口展望2019》指出，21世纪世界人口的宏观趋势是全球人口持续增长、人口老龄化加速、国际迁移。人口老龄化对全世界各种社会的结构、功能和进一步发展正在产生广泛而又多方面的影响，这种影响是普遍的、深刻的、持久的。人口老龄化是一种客观事实，这个世界不可能变得更年轻。

黄石松认为，之所以存在当下的种种老龄问题，一方面是政策效应有一个逐步释放的过程，另一方面也需要基层社会治理体制、政府行政运行方式等相应的改革。“我们重新认识老人，重新认识老龄化社会，才能真正解决‘老人不了解老龄社会，老龄社会不了解老人’的矛盾。”他说。

从政策到实践，需要真正以老年人需求为出发点和落脚点，既仰望星空，又脚踏实地。“事业是基础，产业是支撑。”在黄石松看来，公共政策的制定需要妥善协调多个利益主体的关系，平衡好政府、老人及家庭、企业社会的关系。政府需要处理好不同时期的政策目标、实施路径的关系，远近结合，处理好改革、发展、稳定的关系。

### 养老问题不能搞“一刀切”“老年学”是一门交叉学科

积极应对人口老龄化是国家治理体系和治理能力现代化的重要内容，要把老龄政策贯穿到经济社会发展，城市规划、建设、治理的全过程。”黄石松表示，养老问题不能搞“一刀切”，需要按照“分级分类保障”的原则，“保基本”、“促普惠”、“放市场”、“活社会”，并且要在“减风险、给动力、激发活力”上下功夫：降低基层的风险，文件要更具体和明确，行业规范和标准应在前面，政策要公开透明；要改变行政运行方式，把项目、资金、技术放到街乡进行统筹；要建立社区老年人民主参与重大决策等机制，充分调动老年人的社会参与，充分发挥基层老年人协会等组织的作用。

不难判断，老年学交叉学科的性质将更加突出，而拓宽学科建设的视野也成为接下来工作的重点。“一部老年学的发展史就是追求人的全面发展的历史。”他提出，要从城市规划、产业经济学、公共治理等入手，应用社会经济系统工程和复杂性科学的方法来研究老龄问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72249>

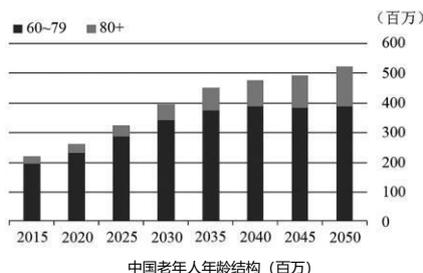
(来源：央广网)

## 政策与产业双轮驱动实现健康老龄化

人口老龄化问题是许多国家都面临的重大挑战，在很大程度上已经成为一个全球性问题。受快速工业化、城镇化、特殊生育政策等多方面复杂因素影响，中国老龄化的压力也与日俱增。因此，加快完善相关政策体系、促进有关产业快速发展有着重大意义。对老龄化问题的解决不仅关乎中国的发展，也对全球应对老龄化问题的挑战具有非常重大的影响。

国务院发展研究中心社会发展研究部自2017年下半年始开展了关于中国健康老龄化策略的研究，并于日前发布了《健康老龄化：政策与产业双轮驱动》研究报告。研究重点集中在4个主要领域：中国人口老龄化的趋势和特征，中国老年人群生活与健康需求分析，中国应对老龄化的政策体系改革与完善问题以及重点领域的产业发展路径选择。

课题负责人、国务院发展研究中心社会发展研究部部长葛延风在接受中国青年报·中国青年网记者专访时表示，“与日本、北欧等已经进入深度老龄化的国家相比，中国虽然老年人口规模巨大且在快速增长，但未来10年左右，仍是以低龄老人增长为主，这是建立和完善老龄化应对体系必须抓住的‘机会窗口期’。通过前期对有关国际经验以及中国特点的研究，我们认为，应对人口老龄化一方面要完善相关政策和制度体系，同时，也要充分发挥技术进步和产业发展的支撑，形成应对老龄化的‘双轮支撑体系’。虽然中国老龄化压力巨大，但也有很多有利条件，尤其是快速的技术进步。通过有效的制度安排和产业发展，中国不仅能够较好地解决老龄化压力，也能够为其他国家特别是一些发展中国家提供经验和借鉴。”

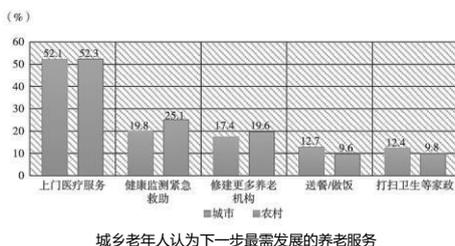


### 老龄化是压力，也是动力

葛延风指出，中国人口老龄化具有以下几个特点：“一是规模大。目前，中国60岁以上人口有2.5亿，到2050年有可能超过5亿，届时，将占到全世界老年人的22%和亚洲老年人的40%。二是速度快。我国65岁以上老年人口比重从7%增加到14%，即从‘老龄化社会’进入到‘老龄社会’，只需要23年（预计在2023年前后）。三是城乡区域差异大。虽然随着城镇化的推进，我国的城镇老年人口将超过农村老年人口，但由于年轻人口更多流向城镇，农村的老龄化程度将深于城镇地区。根据我们的预测，2030年城镇老年抚养比约为22%，而农村则将达到约40%，养老负担更为沉重。同样由于人口流动，老龄化也呈现出明显的区域差异。随着中西部青壮年人口向东部流动，中西部老龄化的程度将比东部地区更严重。”

老龄化将会带来全面的经济、社会影响。最直接的压力在四个方面：一是对医疗健康服务的压力，不仅带来费用上涨的压力，也要求服务模式进行转变。二是带来巨大的老年照护压力。三是对养老保障制度带来巨大冲击。四是造成劳动力供给下降。“当然，我们不必这么悲观，老龄化既是一种压力，也是一种动力，事实上也正在推动各项制度的改革，通过改革来化解压力的空间还是很大的。”葛延风说。

### 老龄化对现有医疗卫生服务体系提出严峻挑战



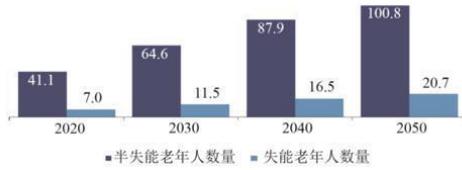
图片来源：《健康老龄化：政策与产业双轮驱动》研究报告

老龄化不仅带来了医疗卫生费用上涨的压力，更对我国的医疗卫生服务模式提出了严峻挑战。随着老龄化的深化，慢性病日益成为我国主要疾病负担，老年人多病共存、合并症多、多重用药成为普遍现象。而我国的医疗卫生服务体系是以急性病诊疗为中心、以医院为中心的体系，前端的预防保健和后端的康复医疗服务都比较薄弱，亟待进行改革。

葛延风表示，适应老龄化需求的医疗卫生服务体系改革不仅要以疾病为中心转向以老年人健康为中心，而且更要重视老年人的功能维持而非特定疾病的治疗，后者更为关键。具体应推进以下几方面的改革：

第一，改革服务模式，增强医疗服务的连续性和主动性。当务之急是加快建立并完善“健康守门人”制度。充分利用现代信息技术手段，推进家庭医生、医院、康复护理体系乃至安宁疗护体系的有效协作。同时，积极推进上门医疗与护理服务。第二，补齐康复医疗的短板，建立一个以专业康复机构、基层医疗卫生机构为主体的低成本康复医疗服务体系。第三，完善医疗保障制度，确保老年人病有所医。在继续注重“保基本”的同时，选择更加经济有效的技术路线和诊疗手段，加强医保对预防保健、康复护理、功能支持项目的覆盖。同时，稳步提高老年人医疗保障水平，并积极推进商业健康保险发展，满足多层次、多样化需求。第四，加强对老年人及其家属的健康教育，包括倡导和传播健康的生活和行为方式，传播基本的疾病发生规律及预防和治疗常识，培育理性的疾病观和生命观等。在互联网和新媒体快速发展的背景下，要发挥好主流媒体和权威专家的作用，加大对一些虚假健康信息的惩处和打击力度。

## 养老服务需以居家社区服务为主导，同时满足多样化需求



2020~2050年，中国失能和半失能老年人规模（百万）。  
图片来源：《健康老龄化：政策与产业双轮驱动》研究报告

在葛延风看来，适应中国国情的养老服务体系应该有两个特点：第一，以居家社区养老服务为主导。居家社区养老服务不仅成本低，而且生活环境也更有利于老年人的身心健康。“这也是目前的国际趋势。在德国，有长期护理需求、享受了长期护理保险待遇的老人，有79%选择的是居家社区服务，只有21%在护理院生活。也就是说，即使是失能半失能老人，大部分也利用的是居家社区服务；而全体老人中，只有3%-4%在护理院（养老机构）生活。对于我国这样一个老年人口规模大、老龄化速度快、未富先老的国家，更是只能以居家社区养老为主导。”葛延风说。

第二，满足多样化需求。“虽然当前我国老年群体的收入总体不高，但收入分化还是比较大的，未来的老年群体收入分化会更大，他们对养老服务的需求差异必然是很大的。差异化需求主要体现在两个方面：一是要多种形式的居住和服务安排，住在家里或住在养老机构里二选一是不够的，还需要有日间照料服务、养老社区、共享互助养老等多种形式的服务供给；二是对养老服务的质量和老年生活品质的需求是多层次的，既需要有兜底保障的，也需要有高品质的。”葛延风说。

## 政策和产业双轮驱动，帮助社会更好地应对老龄化

国家卫健委、国家发改委等8个部门最近联合印发了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》（以下简称《意见》）。在谈及该《意见》的意义时，葛延风认为，随着我国老年人口规模的不断增大，医疗健康服务体系如何更好地适应这一变化，更好地满足老年人的健康需求，日益成为一个重要问题。“我们的研究报告也专门讨论了这个问题。《意见》的发布对于统一认识、加强对地方的指导都能发挥积极作用。《意见》强调两点：第一，要为老年人提供包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等全过程、连续性的健康服务；第二，建立完善老年健康服务体系需要有标准规范、土地供应、收费和支付、筹资保障等各方面的政策支持或者改进措施，否则难有进展。仅就推进上门医疗护理这项，就需要解决修改执业医师执业地点限制的有关条款、制订收费和医保支付标准、质量监管和风险控制等多个问题。我相信，未来几年，我国的老年健康服务体系会逐步发展完善起来，特别希望能够加快补齐康复医疗这块短板。

应对老龄化不仅需要制度和政策的完善，也需要技术和产业的支撑。技术和产业能够在提供优质老年产品、提升服务效率和服务质量等方面发挥重要作用。葛延风指出：“创新性医药技术和产品将帮助持续改善老年人的健康水平，促进健康老龄化；康辅器具行业的创新发展将不断改善老年人的功能，提升生活质量；信息技术和人工智能的发展有助于全面提升养老服务的效率和治疗；适老化改造行业的发展有利于创造一个老年友好型的环境，防范危险因素；商业健康保险的发展能够提高我国多层次医疗保障能力，更好保障老年人的健康。我国已经实现了全民医保，但社会医疗保险的功能是保基本。在此基础上，需要大力发展商业健康保险，满足多层次多样化的健康服务需求。特别是随着未来老年人收入的分化，这方面的需求会更大。”

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=7257>

(来源：中国青年报)

## 民办养老机构加速跑，我国将引导规范金融地产企业入局

11月21日，中国政府网发布了中共中央、国务院印发的《国家积极应对人口老龄化中长期规划》（以下简称《规划》）。在就《规划》回答记者提问时，国家发改委负责人表示，我国将大力发展民办养老机构，引导规范金融、地产企业进入养老市场，鼓励养老机构探索各类跨界养老商业模式。业内认为，引导规范金融、地产企业进入养老市场，既能在一定程度上保证民办养老机构的资金储备，同时，也能够更充分地鼓励探索各类跨界养老商业模式，让各种新入局者在规范的轨道上参与市场竞争。

具体来说，《规划》分阶段确定了我国应对人口老龄化的战略目标，其中包括：到2022年，积极应对人口老龄化的制度框架初步建立。功能完善、规模适度、覆盖城乡、医养结合的养老服务体系基本建成，老年宜居的社会环境初步建立；到2035年，构建起多层次养老保险制度体系。中国特色养老服务体系成熟定型，全体老年人享有基本养老服务；到本世纪中叶，与社会主义现代化强国相适应的应对人口老龄化制度安排成熟完备，老年友好城市、友好乡村、友好社区遍布全国。

就此，《规划》为养老市场供给端改革提出了明确的目标，即：打造高质量的为老服务和产品供给体系。其中，《规划》还重点提到了，要健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系，多渠道、多领域扩大适老产品和服务供给，提升产品和服务质量。

为实现上述目标，国家发改委相关负责人表示，我国将加强社区养老服务设施布局，加快建设分布式、多功能、专业化的社区养老服务设施，同时，强化养老机构服务能力，大力发展民办养老机构，逐步形成以社会力量为主体的养老服务格局。全面放开养老服务市场，支持社会资本投资兴办养老机构，落实同等优惠政策。提高对护理型、连锁型民办养老机构的扶持力度。引导规范金融、地产企业进入养老市场，鼓励养老机构探索各类跨界养老商业模式。推动养老机构将服务逐步延伸至居家社区。扶持引导养老机构聚焦失能失智老年人长期照护。

北京大学社会学系教授陆杰华表示，近年来，地方养老机构规模逐渐扩大，尤其社会力量办养老机构大多已超50%，其中民营养老机构数量增速较为明显，但至少40%都处于亏损状态，“民营养老机构运营成本较大，且由于收费较高导致入住率偏低，回本至少需要十年。”在业内看来，此次《规划》提出大力发展民办养老机构，引导规范金融、地产企业进入养老市场，将在一定程度上缓解部分民营养老机构的经济压力，同时让长期野蛮生长的业外资本跨界投资养老行为得以更规范地发展。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=7255>

(来源：北京商报)

## 5000亿市场机遇来了！国家重磅发布中国人口老龄化中长期规划

据央视新闻报道，中共中央、国务院印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》（以下简称《规划》）。该《规划》近期至2022年，中期至2035年，远期展望至2050年，是到本世纪中叶我国积极应对人口老龄化的战略性、综合性、指导性文件。

### 规划聚焦5大热点

《规划》从老龄化社会的财富储备、劳动力供给、养老服务体系等5个方面部署了应对人口老龄化的具体工作任务。

一是夯实应对人口老龄化的社会财富储备。

通过扩大总量、优化结构、提高效益，实现经济发展与人口老龄化相适应。通过完善国民收入分配体系，优化政府、企业、居民之间的分配格局，稳步增加养老财富储备。健全更加公平更可持续的社会保障制度，持续增进全体人民的福祉水平。

二是改善人口老龄化背景下的劳动力有效供给。

通过提高出生人口素质、提升新增劳动力质量、构建老有所学的终身学习体系，提高我国人力资源整体素质。推进人力资源开发利用，实现更高质量和更加充分就业，确保积极应对人口老龄化的人力资源总量足、素质高。

三是打造高质量的为老服务和产品供给体系。

积极推进健康中国建设，建立和完善包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合、连续、老年健康服务体系。健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系，多渠道、多领域扩大适老产品和服务供给，提升产品和服务质量。

四是强化应对人口老龄化的科技创新能力。

深入实施创新驱动发展战略，把技术创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑，全面提升国民经济产业体系智能化水平。提高老年服务科技化、信息化水平，加大老年健康科技支撑力度，加强老年辅助技术研发和应用。

五是构建养老、孝老、敬老的社会环境。

强化应对人口老龄化的法治环境，保障老年人合法权益。构建家庭支持体系，建设老年友好型社会，形成老年人、家庭、社会、政府共同参与的良好氛围。

### 2050年1/4中国人将超65岁

8月份，国家统计局发布报告，2018年，我国65岁及以上人口比重达到11.9%，0—14岁人口占比降至16.9%。

根据国际上对人口老龄化的定义：65岁及以上人口占比达到7%，即为人口老龄化，而65岁及以上人口达到14%，即为深度老龄化。也就是说，我国已经进入老龄化阶段，很快步入深度老龄化。

兴业证券研报显示，到2050年，1/4的中国人将超过65岁。老年人口数量在2055年前后达到最高峰。

与此同时，2018年出生人口为1523万，较2017年大幅下降200万，出生率降至10.94‰，创1949年以来新低。

任泽平的中国生育报告称，2016年“全面二孩”政策实行以来，出生人口攀升至2016年的1786万，然后连续两年下滑，政策效应明显消退。

人口老龄化的加速将加大社会保障和公共服务压力，减弱人口红利，持续影响社会活力、创新动力和经济潜在增长率，是进入新时代人口发展面临的重要风险和战略挑战。

早在2017年，国家卫计委等多部门就联合发布《“十三五”健康老龄化规划》，积极应对人口老龄化。规划提出，要充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康养老服务模式，开展面向家庭、社区和智慧健康养老应用示范；搭建智慧健康养老服务平台，对接各级医疗卫生及养老服务资源；推进医疗机构远程医疗建设。

### 5000亿市场机遇，已有外资入场

光大证券分析师林小伟、梁东旭此前研报分析，我国已于2001年进入老龄化阶段，但预计2025年我国也将进入深度老龄化阶段。

按照各地颁布的“9073”养老发展目标——90%的老人为居家养老；7%的老人适用社区养老，即只需要护理不需要床位；3%的老人适用机构养老，即既需要床位，也需要护理。

按我国当前2.5亿老人计算(60岁以上人口，2018年)，13~18年均服务收费涨幅为5%，全国收费标准为北京的45%(参考人均可支配收入全国比北京)，则我国养老产业潜在市场空间达到5110亿元，其中，居家养老3101亿元，机构养老1283亿元，社区养老725亿元。

面对如此广阔的市场，外资早已瞄准了中国的养老市场。

早在2016年，澳大利亚最大的老年人生活社区运营商联实集团在上海启动了一个耗资4亿澳元(合2.81亿美元)的项目计划，以期从中国养老市场获利。

公司表示，计划在2025年前在中国建成至少4个养老社区，位于上海青浦区的项目将是其中的第一个，在未来三到四年，该集团想每年做一个同等规模的项目。

除此之外，欧洲最大养老机构欧葆庭、美国的居家养老机构护明德等都已经进入中国。

兴业证券分析师认为，养老产业供不应求现象明显，支付能力不足问题正逐步改善，政策也支持供应端扩大供给。今年养老产业在支付和供给端政策边际变化带来较好的养老主题投资机会。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72259>

(来源：中国基金报)

## 市场规模将达3.8万亿，但老年用品仅2000多种，中央印发应对老龄化中长期规划：多渠道、多领域扩大适老产品供给

近日，中共中央、国务院印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》（以下简称《规划》）。《规划》近期至2022年，中期至2035年，远期展望至2050年，是到本世纪中叶我国积极应对人口老龄化的战略性、综合性、指导性文件。

《规划》提出，要通过提高出生人口素质、提升新增劳动力质量、构建老有所学的终身学习体系，提高我国人力资源整体素质。推进人力资源开发利用，实现更高质量和更加充分就业，确保积极应对人口老龄化的人力资源总量足、素质高。

值得注意的是，规划还明确多渠道、多领域扩大适老产品和服务供给，提升产品和服务质量。

《每日经济新闻》记者注意到，目前，养老产业发展前景广阔，但是在高科技产品、无障碍设备等适老产品等领域仍然存在短板。

### 稳步增加养老财富储备

在11月19日召开的新时代积极应对人口老龄化高端研讨会上，全国政协副主席李斌表示，人口老龄化是我国相当长一个时期的基本国情。据有关方面预测，2025年我国60岁以上老年人口将突破3亿人，2035年左右将突破4亿人，到本世纪中叶将达到4.8亿人左右的峰值。

李斌指出，我国人口老龄化问题还与转型发展中的诸多问题相互交织、相互重叠，使我们面临的挑战更大，应对的任务更繁重、更复杂。党中央、国务院制定出台了《规划》，对从现在起到本世纪中叶老龄事业发展作出制度性安排。

《规划》明确到2022年，我国积极应对人口老龄化的制度框架初步建立；到2035年，积极应对人口老龄化的制度安排更加科学有效；到本世纪中叶，与社会主义现代化强国相适应的应对人口老龄化制度安排成熟完备。

在具体任务部署上，《规划》要求，夯实应对人口老龄化的社会财富储备。通过扩大总量、优化结构、提高效益，实现经济发展与人口老龄化相适应。通过完善国民收入分配体系，优化政府、企业、居民之间的分配格局，稳步增加养老财富储备。健全更加公平更可持续的社会保障制度，持续增进全体人民的福祉水平。

近期，清华大学经济管理学院中国保险与风险管理研究中心发布《中国居民退休准备指数报告》，显示今年中国居民退休准备指数为6.15，较2018年的6.65有所下滑。

上述报告称，今年指数有所下降，主要原因是“退休准备充分度”以及“财务问题解决能力”等指标较去年有所下降，但在“取得期望收入的信心”仍与去年持平，表明人们对宏观经济仍有平稳预期，但指数下滑也表明，在鼓励居民为退休进行充分储蓄、提升居民金融素养及财务知识储备等方面仍需加强。

近年来，各级财政对基本养老保险的资金投入逐年增加。今年中央财政安排企业养老保险的预算资金达到了5285亿元，同比增长9.4%。

清华大学经济管理学院教授陈正解读上述报告时表示，作为多支柱养老保险体系的重要组成部分，推动商业养老保险实现与第一支柱的均衡发展，对于个人养老生活水平的提高、制度稳定性，其重要性不言而喻。

### 加强老年辅助技术研发和应用

《规划》提出，打造高质量的为老服务和产品供给体系。积极推进健康中国建设，建立和完善包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合、连续的老年健康服务体系。健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系，多渠道、多领域扩大适老产品和服务供给，提升产品和服务质量。

数据显示，截至今年6月底，全国各类养老服务机构和设施17.33万个，其中注册的养老机构2.99万个，社区和居家类14万多个，全国养老服务床位735.3万张。

银发经济催生了适老产品和服务的发展，但目前一些领域仍存在短板。

中国老龄协会发布《需求侧视角下老年人消费及需求意愿研究报告》预计，到2020年，我国老年消费市场规模将达到3.79万亿元。

但值得注意的是，该报告也指出，目前全球老年用品（康复辅助器具）有6万多种，但我国仅有2000多种。高科技产品、无障碍设备、生活自助类产品、家居环境改造、文体娱乐等方面产品基本处于空白。

目前，政府部门也在积极开展适老化改造工作。例如，今年，住建部会同国家发改委、财政部联合印发了《关于做好2019年老旧小区改造工作的通知》，将老旧小区改造纳入城镇保障性住房的资金预算和支持范围，给予中央补助资金支持。

今年9月，民政部印发《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，提出创新优质老年用品供给，支持新材料、人工智能、虚拟现实等新技术在养老服务领域的深度集成应用与推广等。

《规划》也提出，强化应对人口老龄化的科技创新能力。深入实施创新驱动发展战略，把技术创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑，全面提升国民经济产业体系智能化水平。提高老年服务科技化、信息化水平，加大老年健康科技支撑力度，加强老年辅助技术研发和应用。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72263>

(来源：每日经济新闻)

## 中共中央国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》

我国自20世纪末进入老龄化社会以来，老年人口数量和占总人口的比重持续增长，2000年至2018年，60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.49亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至17.9%。未来一段时间，老龄化程度将持续加深。习近平总书记强调，有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿百姓福祉。按照党的十九大决策部署，近日，中共中央、国务院印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》。

《规划》明确了战略目标，即积极应对人口老龄化的制度基础持续巩固，财富储备日益充沛，人力资本不断提升，科技支撑更加有力，产品和服务丰富优质，社会环境宜居友好，经济社会发展始终与人口老龄化进程相适应，顺利建成社会主义现代化强国，实现中华民族伟大复兴的中国梦。到2022年，我国积极应对人口老龄化的制度框架初步建立；到2035年，积极应对人口老龄化的制度安排更加科学有效；到本世纪中叶，与社会主义现代化强国相适应的应对人口老龄化制度安排成熟完备。《规划》从5个方面部署了应对人口老龄化的具体工作任务。

### 推动经济高质量发展，增加养老财富储备

《规划》提出，推动经济高质量发展，增加国民财富积累，为应对人口老龄化提供坚实的社会财富保障。优化政府、企业、居民之间的收入分配格局，完善体现效率、促进公平的收入分配体系，健全更加公平更可持续的社会保障制度，持续增进全体人民的获得感、幸福感、安全感。

一方面，增强应对人口老龄化的经济基础。是通过完善国民收入分配体系，加大财政支持力度，促进企业财富积累与合理分配，鼓励家庭、个人建立养老财富储备，稳步增加全社会的养老财富储备。

另一方面，注重提高社会保障能力。一是加快建立覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次养老保险制度。二是健全老有所医的医疗保障制度。三是建立多层次长期照护保障制度，实施兜底性长期照护服务保障行动计划。四是完善社会福利和社会救助体系。

### 改善劳动力有效供给，创造老有所为的就业环境

人力资源开发利用是国家综合竞争力的根本源泉，要坚持以人才红利，提高人力资源素质，推进人力资源开发利用，推动人口红利向人才红利转变。

一方面，要全面提高人力资源素质。一是实施人口均衡发展国家战略。二是加快完善国民教育体系，着力培养具有国际竞争力的创新型、复合型、应用型、技能型人才和高素质劳动者，提升新增劳动力质量。三是构建老有所学的终身学习体系，推行终身职业技能培训制度，加快终身学习立法进程，建立健全社区教育办学网络，创新发展老年教育，实施发展老年大学行动计划，到2022年全国县级以上城市至少建有1所老年大学。

另一方面，要推进人力资源开发利用。进一步完善统一开放、竞争有序的人力资源市场，深化户籍、社保、土地等制度改革，加大就业灵活性；创造老有所为的就业环境，充分调动大龄劳动者和老年人参与就业创业的积极性，推进有意愿和有能力的大龄劳动者和老年人在农村就业创业；构建为老服务的人力资源队伍。

### 健全多层次养老服务体系，推进医养有机结合

《规划》提出要加大养老服务投入力度，多渠道、宽领域扩大适老产品和服务供给。一是提升居家社区养老品质。建立完善支持居家社区养老的政策体系，鼓励成年子女与老年父母就近居住或共同生活，履行赡养义务、承担照料责任。探索社区互助式养老，鼓励老年人根据喜好及相互约定，自愿开展多种形式的互助式养老。加强社区养老服务设施布局，加快建设分布式、多功能、专业化的社区养老服务设施。

二是强化养老机构服务能力。一方面，要强化公办养老机构保障作用。进一步明确公办养老机构“兜底线、保基本”的职能定位，加快推进公办养老机构入住综合评估和轮候制度，公办养老机构优先向计划生育特殊家庭、做出特殊贡献的老年人以及经济困难的孤寡、失能、残疾、高龄老年人提供服务。鼓励有条件的党政机关和国有企业事业单位举办的培训中心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养的各类机构经过一定程序整

合改造为养老服务设施。另一方面，要大力发展民办养老机构，逐步形成以社会力量为主体的养老服务格局。全面放开养老服务市场，支持社会资本投资兴办养老机构，落实同等优惠政策。提高对护理型、连锁型民办养老机构的扶持力度。引导规范金融、地产企业进入养老市场，鼓励养老机构探索各类跨界养老商业模式。推动养老机构将服务逐步延伸至居家社区。扶持引导养老机构聚焦失能失智老年人长期照护。

三是推进医养有机结合。鼓励医疗卫生机构、养老机构以多种形式开展合作，提供多样化、多层次的医养结合服务。养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。对养老机构设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。根据医保基金水平，积极探索符合条件的家庭病床、安宁疗护等医疗费用纳入基本医疗保险支付范围。

《规划》提出，积极推进健康中国建设，打造高质量的健康服务体系，建立和完善包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合、连续、协同的老年健康服务体系。

一是普及健康生活。落实预防为主，推行健康生活方式，强化早诊断、早治疗、早康复，大幅提高健康水平。推进全民健康生活方式行动，强化家庭和老年人健康生活方式指导及干预。二是加大设施供给。推进公共体育普及工程，加强设施建设，打造城镇社区15分钟健身圈。将老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护机构作为区域卫生规划的重点，加大建设力度。加快国家老年医学中心建设，建设一批区域老年医学中心。

三是优化健康服务。全面建成体系完整、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的整合型医疗卫生服务体系。

## 强化科技创新能力，对冲老龄化的负面影响

《规划》提出深入实施创新驱动发展战略，充分发挥科技创新引领作用，把技术创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑。

一方面，增强科技支撑能力。发挥创新引领作用，推动我国产业迈向全球价值链中高端，对冲人口老龄化对经济增长的负面影响。发展劳动力替代及增强技术。顺应劳动年龄人口减少的趋势，大力发展物联网、云计算、人工智能、机器人等新技术、新设备，推动科技创新成为经济社会发展新引擎。

另一方面，提高老年服务科技化水平。一是加大老年健康科技支撑力度。大力发展老年医学。促进生物技术和信息技术融合发展，推进老年医疗临床和科研大数据应用，推动一系列前沿共性技术发展。二是加强老年辅助技术研发和应用。优先发展老年人护理照料、生活辅助、功能代偿增强等老年辅助科技产品。优化老年辅助产品设计，提高实用性，为老年人功能退化缺损提供智能科技代偿，辅助、替代人力照护，以技术创新增进老龄群体的社会参与。三是融合移动互联网、大数据、可穿戴、云计算等新一代信息技术，发展以主动健康技术为引领的信息化老年健康服务。从以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注疾病预防、功能完善以及健康寿命延长，建设基于循证医学的持续性健康维护和干预体系。

## 建设老年友好型社会，构建养老孝老敬老社会环境

积极应对人口老龄化涉及方方面面，需要全社会的共同努力和自觉行动。《规划》明确提出要建设老年友好型社会，聚焦全民意识提高和全社会自觉参与，形成老年人、家庭、社会、政府共同参与的良好氛围。

一是加强老年人权益保障。适时修订老年人权益保障法，完善法律法规体系。加大普法宣传教育力度，鼓励老年人依法维护自身合法权益。健全老年人权益保障机制，加强老年人法律服务和法律援助。

二是完善家庭支持体系。优化家庭发展环境，完善家庭支持政策，推动家政服务业提质扩容。推进幸福家庭创建，营造良好家风，加大对生活困难家庭的帮扶支持力度。

三是建设老年友好型社会。打造老年宜居环境，普及公共基础设施无障碍建设。丰富老有所乐的精神文化生活，完善老年精神关怀服务体系。传承弘扬尊老、孝老、敬老的中华民族传统美德。逐步健全老年人社会优待制度体系。推动社会力量共同参与老年友好型社会建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72281>

(来源：北晚新视觉网)

# 当老旧小区适老化改造遇上老龄化，你家小区是否变了样？

近日消息，截至2018年年底，我国60岁以上人口占总人口的17.9%，中国开始步入老龄化社会。随着老旧小区“老龄居民”人数的不断增加，适老性低、老年人出行、活动困难等问题也日益显著。相关调查显示全国城镇老旧小区，有大约17万个，如何让老年人能够在老旧小区中老有所乐、老有所养，正是老旧小区适老化改造的目标与方向。

老旧小区适老化改造以北京市朝阳区安贞里社区为例，给5、6层的老旧小区安装电梯，避免腿脚不便出行不利的老人们成了“不接地气”的“悬空老人”，更加方便老人们的日常生活，幸福安享晚年。

据了解，近年来，北京、上海、广州、杭州等城市在老旧小区加装电梯方面进行了大量积极探索。随之张家口紧跟政策步伐，老旧小区的改造也拉开了序幕。近日，位于经开区胜利中路西侧的府街庭院小区也提出为老旧小区业主们免费加装电梯的公示，让腿脚不便的老人们能轻松下楼晒太阳，惬意安享晚年生活，实现老有所乐老有所享。

据数据统计，张家口市0—17岁人口有83.51万人，18—59岁劳动力人口有284.44万人，60岁以上老年人口有101.65万人，占总人口的21.65%，65岁以上老年人口有67.74万人，占总人口的13.66%。显然张家口已经进入老龄化社会，而且老龄化程度相对比较严重。

相关部门也重视起来这个问题，为进一步提高老人们的居住舒适度，扩展陆续进行了一系列老旧小区改造工程。比如经开区2019年度改造提升系列工作计划中规划了馨园小区、燕兴小区、新馨园等14个小区改造工程已逐渐开始，在前期实施的一期改造提升工程中，完成违建拆除、楼面防水、楼体保温与粉刷、环境美化亮化等工程。原有老旧小区内“脏、乱、差”的形象被整洁的院落、美观的楼宇取而代之。不久的将来，又一批老旧小区将以崭新的面貌呈现在大家面前。

除此之外，在一些新小区的配套设施方面，也格外注意照顾到老人的宜居方面。例如东胜紫御康城的春雷老人医疗康复中心和一些小区内的健身器材、感应夜灯、匝道座椅、楼道扶手、适合老人走的坡道等等，都在从各个方面增设“适老”设备，倾听老人心声，切身从老人们角度出发，营造更加舒适的生活环境。

一条坡道、一张椅子、一排扶手，看似动作不大，却能切实解决老人生活“痛点”。贴心了解小区内老人的诉求，让过去关注度不高的适老方面，在今后小区中老人满意度从“标配”变为“高配”。让老人们在愉快安享晚年生活的同时，儿女也能放心老人安全，让房子不只是居住场所，更是人人心中老少满意的温暖港湾！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72280>

(来源：央视网)

# 北京：本市首家农村老年餐配送中心落户怀柔

为满足老年人用餐需求，昨天，北京市首家农村老年餐配送中心在怀柔区桥梓镇正式投入运营。

据悉，怀柔区将助餐作为农村养老服务改革试点任务，拟通过“中央厨房社区配送老年家庭”等方式，探索解决养老助餐问题的经验模式。助餐试点运营方式采取政策支持，即给予包括配餐中心建设、餐厨设备、餐车一次性补贴，同时给予送餐补贴。冷链车每餐每公里送到指定地点补贴2元。三轮保鲜车及人工送餐1-5户的村补助10元，超过5户按照每人2元发放送餐补贴。三是给予餐费补贴。参照养老服务驿站流量补贴标准，按照老人用餐费用（因境失能老人中餐6元、晚餐4元。一般老年人中餐10元、晚餐7元）的90%发放用餐补贴。

如此周到的服务，收费却十分亲民。普通老人午餐7元、晚餐5元，低保、残疾等老人午餐6元、晚餐4元，包含一荤两素、两主食、一汤。20余种菜谱营养搭配，每天都不重复。此外，中心每周会提前征求老人意见，根据老人的要求制定菜单。

北京青年报记者还从怀柔区桥梓镇获悉，2020年，怀柔区将推广桥梓镇试点经验，在其他镇乡、街道开展助餐服务体系试点建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72261>

(来源：北青网)

# 重庆：将实施“七大行动”做好养老服务

11月20日，第四次重庆市民政会议召开，安排部署了今后一个时期重庆民政事业发展工作。重庆日报记者从会上获悉，到2022年，全市基本民生保障体系更加完善，人民福祉明显增强，基层社会治理体系更加健全，基本社会服务体系更加优化，人民生活更加便利，与经济社会发展水平相适应的民政事业发展格局基本建成。

目前，我市13.79万贫困人口中，54.7%以上因病致贫，11.1%左右因残致贫，6.35%左右因缺乏劳动力致贫，24%左右是60岁以上老年人。

会议明确，针对老年人、残疾人等贫中之贫、困中之困，要加强农村低保与扶贫开发政策衔接，推进基本生活救助与教育扶贫、健康扶贫、住房扶贫等政策协同，解决好兜底保障对象“两不愁三保障”突出问题。在配套资金、保障标准、照护措施等方面研究制定一些特惠政策，帮助尽早解困脱困。

如何抓好低收入困难群众的救助？市民政局表示，今年全市城乡低保标准提高到每人每月580元、440元，城乡差距缩小至1:0.76，未来将逐步实现城乡统筹。对于特困人员的救助供养，到2020年，将实现生活不能自理特困人员集中供养率达到50%。

据悉，重庆60岁以上老人达719万人，为做好群众关切的养老服务，重庆将大力实施“七大行动”，加快构建“七大体系”。

“七大行动”包括，大力实施居家养老服务全覆盖、机构养老服务扩面提质、农村养老服务均等化、医养有机结合增效、银发经济健康发展、智慧养老服务、养老友好环境提升，“七大体系”包括加快构建我市养老服务战略发展、地方标准、法规政策、管理运营、产业市场、人才培养、组织领导，持续不断拓展服务内容、延伸服务形式、提升服务品质、扩大服务供给、改善发展环境，不断满足老年人多样化、多元化养老服务需求，力争在西部走在前列、起到示范带动作用。

在深入推进殡葬管理服务方面，将加快修订《重庆市殡葬管理条例》，统筹推进火葬土葬，稳步提高火化率，到2022年全市节地生态安葬率达到50%。在婚姻管理服务方面，将完善婚姻登记信息数据库，推进婚姻登记严重违法当事人信用约束和联合惩戒。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72290>

(来源：重庆日报)

# 吉林：长春宽城大力发展养老事业，全面提升百姓福祉

据统计，宽城区目前户籍人口38.7万，流动人口2.6万人，其中60岁以上老人7.04万人，占全区总人口数的18%，呈现出老龄人口基数大、增速快、寿命高、空巢多、社会养老压力大等特点，老龄化已成为宽城区养老服务面临的重大现实问题，如何加快发展养老事业，应对人口老龄化也成为宽城区政府迫切需要解决的重要民生问题。

面对严峻的养老形势，宽城区政府坚持“转方式、补短板、兜底线”，以居家养老为突破口，采用政府引领、部门协调、企业参与、市场化运作、社会化服务等措施，积极探索养老服务模式多元发展，基本形成“居家养老为基础、社区养老为依托、养老机构为支撑”的养老服务体系，有力推动了全区养老服务健康有序发展。

强化居家养老服务功能，提升精准服务质量。记者走进团山街道长山社区的康乐之家老年服务中心，这里洁净明亮，三五成群的老人们在下棋，有的在打牌，还有的坐在按摩椅上按摩，不能在此活动的老人，每天都有专职服务人员到家中走访，上门为老人理发、送餐、代缴水电费等。同时，空巢老人家中还安装了电子保姆，并定制二维码服务，实现服务的精准化。

近年来，宽城区为解决老年服务方式问题，积极探索居家养老服务功能化模式，优化居家养老服务资源，整合居家养老服务项目，先后投入资金400多万元，打造长盛、庆丰、百菊路等社区居家养老服务中心12家，

指导居家养老服务中心落实服务项目，增加服务功能，为居家老人提供生活照料、家政服务、康复保健、精神慰藉、紧急援助等多项服务项目。其中，长盛社区居家服务中心开通了96622服务热线，为老人服务已逾万人次；幸福里康护之家为居家老人提供助餐，已达3500人次；长山区康乐之家开展的“3·6”健康指导日活动及为老人定制二维码服务，得到社会认可和推广。

强化政府购买服务手段，提升社会参与度。近年来，宽城区政府坚持政府购买服务与满足老年人基本养老服务需求相结合，与培育专业化养老服务组织相结合，连续为特殊老年人群购买居家养老服务，特别是去年，全区引入了7家社会组织，为特困人员、失独家庭老人、城市低保家庭中的重度残疾人、优抚对象、最低生活保障家庭等10类老年群体，购买家政服务、助行服务、助洁服务等12项居家养老服务项目。此外，依托长春市养老服务信息平台，由老年人自行选择服务项目，社会组织上门服务，老人满意度和幸福感持续提升。

强化养老机构服务质量，提升安全保障标准。目前，宽城区共有养老机构有34家，床位5435张，入住老人2230人，其中半失能和失能老人共计1185人，占入住人数的53%。为提高入住老人生活质量，宽城区连续三年开展服务质量整治专项行动，按照“五查五改、对标达标”要求，着力解决养老机构“运营、服务、管理、安全”等方面存在的问题，服务质量有较大提升。同时，委托专家或联合公安、消防、食品等相关部门，对养老机构存在的安全隐患进行了全面排查和消除，协助养老机构解决安全隐患800余件，为入住老人创造了平安、幸福的养老环境。

强化从业人员技能培训，提升专业服务水平。解决养老服务发展的关键是专业养老从业人员队伍建设。截至目前，宽城区养老机构管理人员62人，护理人员421人，工作人员105人，其中大专以上学历13人，存在文化水平较低的问题。为提高他们的文化素养和专业水平，全区每年拿出近10万元的培训费用，委托专业机构，对养老机构从业人员进行护理技能培训，提升护理水平。此外，全区还要求养老机构在新录用养老从业人员时，必须进行岗前培训，不合格不能上岗，确保入住老人的幸福指数不能降低。

强化养老项目规范推进，提升市场运营功能。2019年，宽城区依托长春市养老服务PPP项目，引入长发养老服务集团，成立全市首个标准化的“日间照料中心”，为老人提供日间照料、中医康复、娱乐活动等各项服务，接待老人已达20000余人次。区级养老服务指导中心、社区居家养老服务中心、老年餐厅等建设项目也逐一落地。同时，发挥幸福里和佐佑2家龙头企业辐射作用，为周围老年人提供形式多样的养老服务，受到广大百姓的认可。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72250>

(来源：吉林日报)

## 山东：织密养老服务网，滨海路街道打造“15分钟居家养老服务圈”

幸福是什么？每个人都有不同的感受。对于老人们来说，幸福可能更多地来自柴米油盐酱醋茶的“菜单”里，来自病有所医、老有所养的生活保障里。让老年人老有所养，老有所乐，滨海路街道一直在努力。

### 居家养老+医养结合服务模式提升养老品质

万光府前社区现有居民2200户逾6000人，60岁以上老人占比40%。设立社区综合养老服务中心顺应了人口老龄化的客观要求，满足了社区老年人的养老需要。社区综合养老服务中心工作人员介绍，“我们实行医养结合的养老模式，‘医、护、养’三元合一。为维护老年人健康，我们在社区投放了很多养生理疗设备，并为老人们建立了健康档案。”记者了解到，中心还将“健康一体机”引进到社区，为社区老人建立全程健康体系，与社区卫生服务站联合远程监控居民健康。在福地隆城社区综合养老服务中心，工作人员正在为一位老人做理疗服务，而在棋牌室、书画室、活动室等功能室里，老人们爽朗的笑声不时传来。下午时分，在学府社区综合养老服务中心棋牌室，老人们开心地围坐在一起打牌，享受休闲时光。社区综合养老服务中心让老人们充分享受“白天入托接受照顾和参加活动，晚上回家享受家庭生活”的养老服务，真正方便和丰富了老年人的晚年生活。

### 精细化管理+人性化关怀构建老年欢乐之家

年幼的孩子可以“托”到幼儿园去上学，而年迈的父母是否可以“托”给社区白天照料？

答案是肯定的。

临近午餐时间，万光府前老年食堂的工作人员忙碌了起来，他们在为老年人准备丰盛的午餐。据了解，该社区老年食堂采用订餐制度，每周公示一周食谱，老人可根据自身需求自行订餐。食堂菜品每天都不重样，两荤两素，不定期的制作哈饼、烫面包等特色餐。每天午餐时间，在福地隆城社区助餐点三楼，几十位老人都会在此用餐，十元一份的三菜一汤的荤素搭配看上去清爽可口。就餐的老人们纷纷表示这里的饭菜口味适合、卫生干净。“在这里吃了一段时间了，觉得这里厨师做菜十分用心，色香味俱全，工作人员态度也很随和，我们很满意！”一位老人笑着说。

综合养老服务中心不仅有精细化的管理，也有人性化的关怀。万光府前综合养老服务中心还成立了志愿者团队，针对社区老人的需求每月设定会员活动日：每月10日为老人们进行免费体检义诊，每月15日为老人们举办集体生日会，每月20日举办公益讲座与心理健康讲座，每月26日举行老党员座谈会，每月30日为老人们免费理发，充分满足老人的不同需求。

### 打造“15分钟居家养老服务圈”

除了万光府前、福地隆城和学府社区外，滨海路街道还在南山世纪华府、东轸、西轸和莱农庄投建了综合养老服务中心，通过“织密织牢”养老服务网，充分发挥综合养老服务中心的作用，为老年人提供“一站式”服务，积极开展助餐、助洁、助行、助医、助急等服务，在社区（村居）打造“15分钟居家养老服务圈”。

最美桑榆景，人间重晚晴。每个人都会有老去的那一天，安度晚年也是所有老年人的最大心愿。滨海路街道做实社区综合为老服务中心，整合为老服务资源，不断提升管理和服务水平，满足老年人的多元化需求，切实增强辖区老年人的获得感、幸福感、安全感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72247>

(来源：水母网)

## 安徽：推广“离家不离村，就地抱团养老”

发展农村养老服务，是构建多层次养老服务体系的重要组成部分。当前，我省农村养老服务发展还比较滞后，服务设施条件、运营管理水平等相对薄弱，为农村老年人提供的养老服务还较为有限。针对省政协常委吴向明提出的推广“离家不离村，就地抱团养老”，探索农村社会养老新路径的提案建议，省民政府给予了肯定，并表示其对于推动我省农村养老服务发展有着非常重要的意义。

### 当前农村养老的困境

吴向明委员在提案中指出，农村养老困境主要表现在：城镇化发展，许多年轻人进了城，老年人留在了农村；由于农村外出务工还是主要的经济来源，大部分年青一代农民举家进城，父母留在农村无人照料和看管。受现代观念的影响，传统的农村家庭保障功能也在逐步下降，特别是独生子女这一代，很多人无法、无力承担父母、祖父母等多人的养老负担。此外，农村专业养老机构不足，导致一部分人无法进入专业养老机构。当然，受传统观念影响，很多人也不愿意选择进入养老机构养老。

### 政策支撑“抱团养老”

吴向明委员认为，“抱团养老”本质上是一种自助式、互助式养老，介于家庭养老与社会养老之间的新生事物，需要加以正确的引导和规范。养老事业需要政府主导，有关部门不妨将其纳入养老事业的整体框架之内，加以引导和促进，从政策上予以支持，使这种自愿的结合养老方式也“有章可循”、“有制度可依”。

如在有条件的地方可以试点出台相关规定，将抱团养老的家庭纳入到居家养老服务体系，明确政府、居（村）民委员会、志愿者及家庭应该承担的责任和义务，对“抱团养老”予以规范和引导；推动抱团养老点与医疗村建立合作机制，完善家庭医生上门服务政策，解决病有所医的问题；落实老年人相关补贴制度，着重解决老有所养问题等。

吴向明委员还就硬件支撑、服务支撑方面提出具体举措，期望能让更多的老年人老有所养、老有所乐、老有所安。

### 全省推行签订赡养协议

省民政府在提案答复函中指出，为强化家庭主体责任，2018年起，在全省推行签订赡养协议，由村民委员会或基层老年协会牵头组织，督促赡养义务人与老年人签订赡养协议，明确经济供养、生活照料、精神慰藉等赡养内容，到2020年底前，全省60周岁以上农村老年人赡养协议签订率达到60%以上。

村民委员会要在县乡两级政府的统筹协调和组织引导下，加强农村老年人关爱服务，对存在安全风险和生活困难的老年人，要及时通知并督促其子女和其他家庭成员予以照顾，同时报告乡镇人民政府。同时将赡养老人、关爱服务等纳入村规民约，推动形成孝老敬老的乡村社会风尚。

### 推动基层为老组织发展

支持乡镇、村建立老年协会或其他老年人组织，鼓励低龄健康老年人入会互助养老。鼓励和引导基层老年协会等为老组织参与农村养老服务发展，重点在组织互助养老、开展探视走访、运营村级养老服务站、丰富农村老年人文体娱乐活动、老年人权益维护等方面发挥作用。县级民政部门要将具备资质的基层老年协会等为老组织纳入政府购买服务承接主体，鼓励其运营乡镇养老服务指导中心、村级养老服务站。此外，促进社会力量广泛参与，积极培育农村为老服务组织（企业），落实财政扶持、税费减免、政府购买服务等支持政策。

### 积极推进适老化改造

这方面，省民政府表示，2018年，在代省政府办公厅起草的《安徽省构建多层次养老服务体系（2018-2020年）行动计划》中明确要求：鼓励有条件的县级人民政府对经济困难的高龄、失能失智、重度残疾人等特殊困难老年人家庭进行适老化改造，配备基本生活辅助器具或给予一定改造补贴。2018年起，全省每年选择不少于1000户特殊困难家庭进行适老化改造示范。

在落实老年人相关补贴制度方面，目前对80周岁以上老年人给予高龄津贴；对纳入最低生活保障、建档立卡贫困对象范围的老年人给予养老服务补贴，经评估确定为轻、中、重度的失能失智老年人，分档提高补贴标准，用于护理支出。力争到2019年底，高龄津贴惠及所有80周岁以上老年人，低收入老年人养老服务补贴覆盖面不低于45%。

### 建设好养老服务中心（站）

在“为抱团养老提供必备的基础和配套设施”方面，这项工作省民政府正在努力进行，如推进养老服务中心（站）建设，在每个乡镇设置1个具备养老服务和政策指导功能的养老服务指导中心；利用现有设施资源，在行政村设置养老服务站，通过开展自助互助服务、无偿交由社会力量运营等方式，为农村老年人提供助餐、日托、文化娱乐等服务。

据介绍，2018年全省20%以上的乡镇设置养老服务指导中心，并在其辖区内试点建设2-3个村级养老服务站；2019年和2020年，全省乡镇养老服务指导中心覆盖率将分别达到60%和100%，并同步在其辖区内设置3-5个村级养老服务站。同时，积极拓展农村特困人员供养机构服务功能，为发展农村养老服务提供支撑。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72279>

(来源：安徽商报)

## 江苏：2020年将有不少于150万老年人享受居家上门服务

紧急呼叫系统、安全管理系统、智能监测系统……下周，带着爸妈来“老博会”现场了解最新的养老高科技吧！11月21日，现代快报记者从“2019江苏国际养老服务博览会暨高峰论坛”新闻发布会上了解到，由江苏省民政厅、江苏省贸促会共同主办的2019江苏“老博会”将于11月27日—29日在南京新庄国际展览中心举行。会上透露，2020年全省将有不少于150万老年人享受居家上门服务。

### 27日来逛老博会，体验最新养老高科技

江苏省民政厅副厅长沙维伟介绍，本届展会以“养老服务融合发展与国际化”为主题，全面展示了新时代养老服务发展的新理念、新成果。展示规模为历届最大，由上年2.2万平方米扩大至2.5万平方米。现场设立养老机构及特色项目、智慧养老、适老化产品、境外养老服务、养老人才培训及服务、康复护理、养生保健、城市团组等八大展区。其中江苏13个设区市将首次作为团组集体亮相老博会，展示江苏省各地民政的养老服务成果、地方特色养老项目和标杆企业。展会吸引了来自10个国家和地区的313家企业参展。

紧急呼叫系统、安全管理系统、智能监测系统……今年展会上又将出现一批养老高科技。在上届的基础上，本届老博会还增加了“银龄金生”系列沙龙、2019老博会服务成果展、适老化产品体验等活动。此外，除了传统重点配套活动“2019江苏国际养老服务高峰论坛”外，11月27日下午组委会将首次组织“2019江苏国际养老服务人物圆桌对话”会议。

### 明年全省将有150万老人可享上门服务

发布会上还传来养老好消息。沙维伟介绍，省民政厅将进一步巩固居家社区养老服务的基础性地位，出台家庭养老支持政策，将失能老年人家庭成员照护培训纳入基本养老服务指导性目录；推广家庭适老化改造，为有需要的老年人家庭增设家庭养老床位，将养老机构专业化服务延伸至老年人家中；试点家庭“喘息服务”，通过政府购买等方式，纾解失能（失智）老年人的照护压力；持续推进居家上门服务，2020年全省享受居家上门服务老年人不低于150万。

进一步加强长期照护服务体系建设。促进医疗卫生和养老服务资源融合发展，提升针对失能（失智）老年人的照护服务能力，到2020年全省养老机构具备护理服务能力的床位占比不低于60%。推动老年人补贴制度和长期护理保险制度发展，形成政策联动效应，拓展多层次、多元化的筹资渠道，提升老年人长期护理支付能力。

进一步规范养老服务发展。继续开展提高养老服务质量专项行动，确保2020年全省养老机构重大安全隐患清零，服务质量明显提升。健全养老服务综合监管机制，出台《江苏省养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法》，建立覆盖服务企业、服务组织和从业人员的养老服务行业信用管理体系。建立健全养老服务领域“双随机、一公开”和联合执法工作机制，加大对违规养老服务行为的查处惩戒力度。

进一步强化养老服务人才队伍建设。推进养老护理员职业技能认定制度改革，在全省统一养老护理员等级认定规范标准，鼓励符合条件的养老机构和第三方评价机构开展护理员职业技能等级认定。加强养老人才基地建设，2020年底前，全省各设区市均建有2个以上养老服务实训基地，进一步缓解江苏养老服务人才短缺的现状。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72291>

(来源：现代快报)

## 浙江：康养体系建设让生命更有尊严，宁波有7.5万-10.6万失智老人

亲人就在身边，可他们已经认不出携手走过大半生的至亲了。随着老龄化趋势的加剧，失智老人的数量也随之增加。这些“老小孩”，有的忘了回家的路，有的丧失了生活自理能力，严重的则需要长期卧床。这类老人难以独自生活，需要有人24小时陪护，其家庭也承担着不菲的医疗费用。失智老人如何体面养老，成为家庭和社会需要共同面对的课题。

### 失智原因多样早预防早控制是关键

失智症是大脑进行性退化导致记忆力减退、同时伴随认知功能损害的一群疾病。

一人失智，往往导致全家陷入混乱。“老母亲失智以后，常常从外面捡垃圾回来，藏在家里的角角落落。”家住鄞州区荣安蝶园的刘先生非常苦恼，现在养老院对失智老人的护理不够全面，且费用昂贵，可家庭护理的能力也远远不足，全家人经常要面对突发状况，陷入窘境。

数据显示，我国目前约有4000万名失能老人和1000万名失智老人，如何对这两类老人进行专业照护，成为数千万个中国家庭的难点和痛点。在宁波，失智老人有7.5万名至10.6万名。

北仑区人民医院神经内科专家谢朝艳介绍，引起失智的原因比较多，最常见的病因是阿尔茨海默症及血管性失智，目前都无法根治。中风等可引起血管性失智，还有帕金森症、脑膜炎、癫痫等都可能引发失智。只有及早发现，才能延缓或控制病情。

“不少患者记忆力严重衰退，但没有引起本人和其家人的重视，觉得人老了，记不住事也正常。”谢朝艳说，如果患者能及时来医院检查，医生会通过患者的脑电图和量表心理测试结果，判断患者的病情进程及严重程度。

有个60多岁的男性患者记忆力减退，经常忘事，在家人的陪同下来到北仑区人民医院检查。经医生确诊，该患者患有阿尔茨海默症，这也是导致他记忆力减退的原因。医生给他配了相关药品，并强调了平时进行家庭训练的注意事项。该患者坚持按时按量服药，几周后来复查时，记忆力减退的进程大大延缓了。

社区的关爱，是预防和缓解失智老人病症的第一道防线。今年6月，北仑区新碶街道百合社区开展了“爱的北极星——社区失智老人帮扶项目”，通过开展科普讲座、赠送图书等活动，向老人及其家属传授健康的生活方式，以期达到降低患病率或延缓发病的目的。

镇海区招宝山街道新三堡服务社是街道区域性居家养老服务中心，服务社结合辖区老人的教学需求、养老需求和兴趣特点进行课程和活动的设置。“目前新三堡服务社拥有学员1100余人，为老年人学习新知识、掌握新技能提供了一个平台，使他们在老有所乐、老有所养的同时，实现老有所学、老有所为，从而有效预防并缓解老人失智症的发生。”新三堡服务社负责人郑时梅表示。

### 康养体系建设或成破题方向

今年的省政府工作报告提出，加强失能失智老人照护服务，探索推进康养联合体建设。今年7月底，海曙区被批准为省康养体系建设试点单位。

据介绍，康养体系建设是指以保障高龄、失能半失能、失智老年人为重点，积极构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，从而不断满足老年人对康养服务的需求。

笔者了解到，海曙区60周岁以上老年人口有16.39万人，占全区总人口的26.03%，老龄化形势严峻。该区通过建立从康养对象的识别机制、康养资源的整合机制及康养服务的供给机制，探索建立从医养结合向康养结合延伸的为老服务新平台。

为促进康复护理与养老服务进一步融合，海曙区以广安养怡院为中心点，在望春街道辖区开展先期试点。

作为康养体系建设的重要一环，海曙区广安养老服务评估中心的康复师郭素玲、高级护理员马爱卿对望春街道辖区内的失能、失智等老年群体开展基本健康状况、认知能力、睡眠质量等情况的询问和测试。“评估是第一位的，有了准确的评估，才能为后续养护治疗提供依据。”郭素玲说。

家住望春街道关爱小区的一位章姓老人成为受惠者之一，老人今年70岁，初步评估为轻度失能，目前有关部门已为其建立个人档案，进行动态管理。

据介绍，康养体系大致分为评估、服务、档案记录等环节。其中，康养服务项目包含推拿、针灸、PT(偏瘫肢体康复训练、步态平衡功能训练等)、OT(手功能训练)、理疗、红外线照射等10余项内容。

评估完成后，“康养联合体”的医护人员将通过评估数据的整理分析，对不同的老年群体制订有针对性的、分层次的康复护理方案，通过定期开展养老机构内护理服务或上门服务，实施康养服务供给。

镇海区招宝山街道有户籍人口6.29万人，其中60周岁以上老年人口1.56万人，辖区老龄化比例达到25%。“作为省康养体系建设的试点单位，在服务失智老人方面，我们一直在探索智慧康养体系的建设。”街道办事处副主任赵拉结介绍。

走进招宝山金生怡养院大厅，巨型LED屏配合查询机格外惹眼，在这里，来访人员可以全面了解怡养院的各项信息、老人入住情况、护理等级分布等内容。通过对老人各项数据的分析，系统会根据评估结果自动生成风险点，然后再依据风险点，为老人制订个人照顾计划服务。

目前，金生怡养院已经开展了移动护理、智能点餐、人脸识别和GPS定位等智能看护服务。针对院内的失能、失智老人，金生怡养院将5号楼一楼全层作为医疗康复中心，开设了应急处置、药房、专家门诊、中医理疗等特色功能室。

值得一提的是，早在2017年，金生怡养院就为失能、失智老人配备了智能手环。这款手环设计小巧，只有一个电源键和一个求救键，操作十分简单。

金生怡养院院长方笑挺介绍，目前住在该院的老年人群中，出行不便的老人逐渐增多，老人在外出过程中能否很好地保护自己，成了院方和家人的一块心病。而这款手环能帮助老人精准定位，实现一键实时呼救及通话功能，院方和家人通过电脑或手机APP能及时了解相关信息。

“我母亲住在怡养院或外出时，难免会碰到一点困难，护理人员不可能24小时在身边，有了这种手环，按一下按钮，我们就知道她在哪里了。”王奶奶的家人表示。

“老人外出需要征得监护人同意，怡养院门卫在老人外出时为其佩戴，回院时收回。”方笑挺告诉笔者。

### 多方合力综合施策给失智老人更多帮助

近年来，我市各地因地制宜，不断探索创新项目，综合施策，让失智老人的余生更有尊严。

梅山岛地处偏远，医疗资源相对滞后，“寻智吧”梅东社区失智症人群帮扶项目是由北仑区梅山街道梅东村炮台老年协会组织实施的公益项目。

“我们组建了一支由专业社工、老年协会会长、爱心人士、群众等组成的义工队伍，运用专业化的个案工作方法、小组工作方法和社区工作方法，对辖区的老年人进行摸底、排查，找到失智症患者，并根据失智对象的具体情况，开展有针对性的宣传、护理和康复帮扶。”梅东社区公共服务中心主任韩建华介绍。

项目运行两年多来，成效良好。如今，梅东社区定期开展“七巧寻智”“拼出智慧人生”等沙龙活动，活动内容围绕老年人益智、动手动脑、寻智记忆等方面开展，活动对象也由最初的“寻智吧”义工、失智症老人及其家属扩大到社区的普通老人。

海曙区白云街道有户籍人口4.5万余人，其中60周岁以上人口1.1万余人，老龄化程度偏高。去年12月，白云街道成功引入由宁波市自来水公司、浙江随园养老发展有限公司联合打造的，以失智半失智老人照护为特色的区域性居家养老中心——白云智汇坊。

白云智汇坊引用澳洲老年护理质量权威评估标准，通过接入智能化设备，可实现对失智半失智老人的智能预警看护。对于全失智老人，更是采用先进的日本美照照护模式，可提供全天候、多方位照料。

为更好地帮助失智老人，近期，我市11个部门和单位联合制定印发了《宁波市失智老人关爱项目实施方案》。根据要求，到2020年，每个区县(市)失智症筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的2%以上；到2023年，每个区县(市)筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的5%。

到2020年，每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到20名；到2023年，每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到50名。5年全市累计接受系统培训的护理人员在500名以上。

到2023年，每个区县(市)至少有1家养老机构开设失智症照护专区，至少有1家居家养老服务机构提供失智老人日间照护或喘息服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72276>

(来源: 中国宁波网)

## 湖南：长沙首次实现老年卡即办即领

为方便老年人出行，提升老年人乘车获得感和幸福感，长沙交通集团全面推行客服中心“老年人只跑一次”新模式。11月19日，在长沙交通集团赤岗冲湘行一卡通客服中心，不少老年人享受到了即办即领的便捷。正在办卡的刘阿姨说，以前办卡要过来一次，领卡还要再过来一次，现在办完就可以领卡，太方便了。据了解，这也是全市首次实现老年卡当场受理即时领卡。

长沙交通集团相关负责人介绍，“只跑一次”是实打实让老年人感受到便利，经过IC卡管理中心“只跑一次”改革后，老年人到客服中心办老年人爱心卡，从之前的20个工作日，跑两次才能拿到卡，到现在的只需要1分钟，跑一次就可以拿到卡，办理流程和服务质量实现了质的飞跃。下一步，IC卡管理中心还将对标银行服务标准，推出一系列提升服务措施。

据了解，凡户口在长沙地区(含长、望、浏、宁)的年满65周岁及以上且未办理老人卡的老人，由本人或代办人携本人身份证到东塘赤岗冲湘行一卡通客服中心、望城坡湘行一卡通客服中心、长沙市政务中心免费办理老年卡，当即可领取老年卡。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72256>

(来源: 老龄办)

## 湖南：“医养结合”推进养老服务改革

近年来，吉首市有效整合基层敬老院和乡镇卫生院的养护和医疗保障资源，将集中供养、医疗救助、扶危兜底等工作相融合，创建了石家冲街道康养中心，在全州率先探索实施了“医养结合”集中供养城乡失能群众的工作模式。

2018年10月25日，石家冲街道康养中心正式投入使用，中心共设14间起居室，28张床位。康养中心基础设施全面改善，服务热情周到，管理科学有序，为供养失能群众搭建了一个“幸福家园”。

### 立足实际情况，探索“医养结合”集中供养模式

农村失能群众作为特殊的弱势群体，其养老服务直接关系到巩固脱贫攻坚成效，同时也是实施乡村振兴战略补短板“硬任务”。这些失能、半失能人员，不仅丧失或者半丧失生活自理能力，他们中绝大多数人都患有各种疾病，需要日常性的医疗护理或者是经常性就医治疗。

在石家冲街道康养中心接受集中供养服务的人数为18人，他们来自吉首市各乡镇街道，其中有14人患有高血压、糖尿病、脑梗塞、冠心病、脑溢血后遗症、肠系膜淋巴结炎等疾病。

今年4月，习近平总书记对民政工作作出重要指示：“聚焦脱贫攻坚，聚焦特殊群体，聚焦群众关切，更好履行基本民生保障、基层社会治理、基本社会服务等职责，为全面建成小康社会、全面建设社会主义现代化国家作出新的贡献。”为贯彻落实全省到2020年失能、半失能特困人员集中供养率达50%的工作目标，吉首市从实际出发，针对失能、半失能人员开展“医养结合”模式的集中供养创新，为特困人员打造安享乐园，实现了养老和医疗服务的双提升。

改革后，吉首市医养结合模式实现了城乡失能、半失能特困群众老有所养、老有所医，为失能群众提供及时、便利、精准的医疗服务，很好地解决了政府供养和医失失能、半失能人员过程中遇到的“养而缺医”或“医而不养”的难题。石家冲街道康养中心在全州起到示范点的作用，得到省民政厅、省卫健委的大力肯定，认为“该模式可复制、可推广”。

### 改造基础设施，满足失能群众需求

因区域调整，原寨阳乡被调整为石家冲街道，随之成立了街道社区卫生服务中心迁入吉首城区，辖区内群众的健康防疫服务转至石家冲街道社区卫生服务中心。加之距离城区较近，群众看病就医直接前往吉首城区的各医院，石家冲街道卫生院业务锐减，医护人员收入也难以保障，卫生院住院部和医疗资源逐渐被闲置。

为了给集中供养特困人员提供更好的居住条件，吉首市整合资源，市民政局筹资129万余元，市卫计局筹资78万余元，将原寨阳卫生院住院部进行改造，建设了厨房、无障碍通道、洗衣房等相关设施，统一配置床、床头柜、消毒柜、留置柜等设施，安装监控、呼叫器等安保设备，还购置了医疗卫生器材设备等，建成14间标准起居室，共28个床位。原在敬老院供养的人员进行了分流调整，部分人员由亲属接回家进行供养，部分调整到吉首市中心敬老院进行集中供养，部分失能、半失能人员进入新成立的石家冲康养中心进行集中供养。

“康养中心成立后，城乡失能、半失能人员实现了从分散供养到集中供养的转变，同时也实现了从单纯的确保生存的供养方式升级到‘医养结合’、注重生存和生活品质的集中供养方向转变，不仅让他们生活很舒畅，还可以享受到医疗、护理、康复，生活也很有品质。”石家冲街道康养中心日常工作负责人高冬艳说。

### 改革管理模式，搭建失能群众“幸福家园”

吉首市委、市政府高度重视石家冲街道康养中心的建设与运营工作，确定为“公办非营利”的属性定位，并将服务对象定为吉首市城乡特困供养失能及半失能、计划生育失独后失能、健康扶贫对象中特困家庭失能等人员。

康养中心成立后，对原寨阳乡敬老院的工作人员进行全面调整，采取政府购买服务的方式，委托人力资源公司招聘敬老院工作人员，委托省级培训机构开展养老服务业务质量业务培训，年底对敬老院进行绩效考核，根据及格、优良、优秀三个等级，按照档次给予绩效奖励。按照1:3的标准配备专职护理人员8名，配备医护人员7名。他们的工资分别由市民政局和市卫健局发放。8名护工来自全州各县市，在经过专业化和康养中心负责人面试后上岗，市民政局给他们的工资待遇是每月2700元(含五险)和500元绩效奖励。

与此同时，康养中心改变过去“乡镇自主管理，民政业务指导”的管理模式，变为“乡镇管理为主，卫健管理医疗，民政管理养老”的三方协调管理模式。敬老院的财务、院务管理由乡镇(街道)负责，工作人员的招聘、解聘、考核以及监督管理由乡镇(街道)与民政部门共同负责，医疗养护由卫健部门负责。

康养中心的经费使用上，采取“集中资金，统一管理，计划列支”的方式。具体说来，就是将政府部门发放给接受供养的城市五保人员的生活费和护理费，由民政部门统一拨付到石家冲街道敬老院账户，民政部门、石家冲街道办事处以及康养中心对账户进行统一管理，康养中心根据实际情况对每月开支情况进行预算，每月按照计划进行列支。在石家冲街道康养中心集中供养的18人中，17人享受政府每月发放的生活费和护理费待遇。政府发放的资金确保所有人员一年的衣、食、住、行、水、电、气等日常开销，以及他们在看病就医时，请医院护工、租用救护车、轮椅、担架等器械及一些需要个人承担的开支。除此之外，康养中心每月还会给每人发放50元零花钱，供大家自行支配。

康养中心的成立，整合盘活了原来的寨阳乡卫生院的场地、医疗设施以及民政部门的养老资金。养老机构基础设施陈旧、工作人员年龄偏大、文化程度低、服务水平差的现状得到彻底改观，石家冲康养中心基础设施全面改善、管理科学有序，服务热情周到，服务队伍实现年轻化、知识化、专业化，面貌焕然一新。

### 建立长效机制，完善医养服务管理体系

石家冲街道康养中心实行三方协调管理制，石家冲街道负责行政管理，吉首市卫健局派社区卫生服务中心专人管理业务及后勤保障工作，吉首市民政局对中心医养服务状况进行考评管理。为确保康养中心“一盘棋”运作，石家冲街道、市民政局、市卫健局充分赋予康养中心日常工作负责人的权力，从而达到令行禁止的健康运行状态，让每一项规章制度都能快速有效执行到位、遵守到位。

在康养服务标准化建设方面，将业务管理细分为医疗管理与护工管理。医疗管理要求每天安排有医生、药师、护士实行逐日查房制，做到每个医护人员对中心老人身体健康状况了如指掌。为提高医疗救治水平能力，石家冲街道康养中心以石家冲卫生院为基础，添置了必要的医疗器械和药品药物，确保供养人员患有常见病症时能就地及时治疗。同时，康养中心与吉首市人民医院建立了双向转诊制度，对供养人员突发重大疾病时，可随转诊到吉首市人民医院进行有效治疗。

护工管理要求实行24小时值班制，轮值轮休，每小时巡房一次，瘫痪卧床老人每2小时翻身拍身一次。护理项目包括从头到脚的卫生护理、日常起居护理、口腔护理、环境卫生清洁、开展康复训练、开展安全防护等。护理制度还规定，每天每个值班护理人员保证与每一个老人有不少于半小时平等沟通聊天时间。

石家冲街道康养中心建立了整套台账制度，对业务管理每个项目均要登记在册。医疗项目按照医疗管理制度进行登记，对供养人员每日开展生命体征监测并记录电子健康档案，对慢性病患者长期服药习惯，均有记录本详细记录，规定并行成制度执行。护理台账中对每个供养人员的开展护理工作情况、精神状态、饮食起居情况、情绪等均要求做详细登记。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72288>

(来源: 团结报)

## 宁夏：发力解决医养结合难题

11月21日，宁夏回族自治区卫生健康委召开宁夏医养结合推进会。宁夏回族自治区政协副主席、卫生健康委主任马彦珍在会上指出，自2016年以来，宁夏不断推进医养结合工作发展，政策体系基本建立，服务网络初步建成，机制模式初步形成，队伍素质逐步提高，但仍面临一些困难和问题。

马彦珍说，一是政策衔接不够充分，医养结合体制机制和政策性保障制度有待进一步改革创新；二是目标任务尚不明确，缺乏顶层设计和统一安排，各市(县、区)发展不平衡；三是标准规范建设不够，医养结合机构服务标准、操作流程以及评估考核等方面缺少规范；四是医养服务人才队伍结构、人员素质、职业环境亟待优化加强。

为此，宁夏将深化“放管服”改革，构建服务评估为基础、家庭医生签约为抓手、社区服务为依托、机构医养为发展、健康管理为核心、中医药服务为特色、互联网大数据为支撑的全方位医养结合模式。从健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护6个方面入手，构建完善高效优质的老年健康服务体系。坚持项目引领，继续开展人口老龄化国情民情教育，开展老年健康“宣传周”“敬老月”等活动，深入推进老年健康西部行项目。着眼实际需求，全面加强人才培养，鼓励引导普通高校、职业院校(含技工院校)增设相关专业和课程，扩大相关专业招生规模。

据了解，截至2018年年底，宁夏共有各类养老机构166家，养老床位3万多张，其中康复型、护理型床位达到6065张，约占养老总床位的19.6%，提供医疗卫生服务的养老机构103家，占养老机构的58.9%，65岁以上老年人健康管理率达86.7%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72291>

(来源: 健康报)

## 四川：南充市养老服务体系初步建立

11月20日，记者从市卫生健康委员会获悉，我市养老服务体系、医养结合发展、康养项目推进取得了初步成效。目前，全市现有养老机构468个，养老机构床位数45934张，每千名老人拥有床位35.6张。

近年来，我市人口老龄化趋势日益明显，高龄、失能、部分失能老人大幅增加。截至2018年底，全市60周岁以上老年人口为151.09万，占全市总人口的20.03%。80周岁以上高龄老人为16万，占老年人口的10.58%。全市空巢老人12万余人，空巢失能困难老人2万余人。预计到2025年，我市60周岁以上老年人口将达181万，将占全市总人口的24%。

我市老年人主要以传统居家养老为主，以政府和社会养老机构养老为补充。目前，全市拥有养老机构468个，养老机构床位45934张，每千名老人拥有床位35.6张；城乡社区日间照料中心447个，农村幸福院811个，城乡居家养老服务覆盖率分别达到88.3%和65.17%，养老服务体系初步建立。

在医养结合方面，全市共有15家医养结合机构，32家二级以上医院开设了老年病科、老年门诊，88家医疗机构开设康复保健科，327家养老机构与医疗机构建立协作机制。此外，全市有563个医疗机构为老年人开通了就医绿色通道。

为推进康养产业发展，我市大力支持社会力量举办养老服务组织开展养老服务，积极探索公建民营、民办公助、合资合作等多种运营模式，建立了民办养老机构运营补贴制度。目前，全市有民办养老机构80余家，养老床位1.37万张。随着我市人口老龄化程度不断加深、投资环境逐步改善，社会资本进入我市参与养老服务的热情正逐渐高涨，居民的养老理念也发生变化，这为我市康养产业的快速发展奠定了市场基础。

市卫生健康委员会相关负责人表示，南充作为全省第二人口大市，面对日益增长的养老需求，围绕康养产业带动发展养老、健康、文化旅游产业，对于我市扩大内需、增加就业、推动经济转型发展将有重要作用。

相关负责人表示，下一步我市将把康养产业发展融入全市文化旅游大格局中，统一打造以“休闲度假式”、“生活体验式”、“生态观光式”等多种养老模式为核心的健康养老品牌。同时，将依托全市山水、生态、旅游、文化等资源优势，加快建设养老基地，发展特色养老产业。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72245>

(来源：四川新闻网)

## 广东：明年底城镇社区养老服务设施全覆盖

11月20日，第二十次广东民政会议在广州召开。笔者从会上获悉，我省将健全不同类型儿童基本生活保障标准自然增长机制，明年底养老服务设施将覆盖100%的城镇社区和60%以上的农村社区。下一步，将着力打造民政领域“大救助、大养老、大儿童保障、大慈善、大社会治理”五大工作体系，推动广东民政事业高质量发展。

### 老有所养：2022年建成社区15分钟居家养老服务圈

日前，我省出台《关于加快推进养老服务发展的若干措施》，明确加快发展居家社区养老服务，推动机构养老提质增效，提升医养结合服务能力，努力构建居家、社区、机构“三位一体”养老服务体系，满足老年人多样化、多层次养老服务需求。

为顺应大部分老年人选择居家和社区养老的意愿，我省加快推进居家社区养老服务，加强老年人服务便利化设施建设，推进老旧小区电梯改造，推广长者饭堂“大配餐”经验。根据方案，明年底养老服务设施将覆盖100%的城镇社区和60%以上的农村社区。到2022年，社区15分钟居家养老服务圈基本建成，居家社区养老紧急救援系统基本建立。

针对部分老年人选择机构养老的实际，积极推动机构养老提质增效，深化公办养老机构改革，实施特困人员供养服务机构（敬老院）改造提升工程，支持民办养老机构发展，提高养老机构医疗服务水平。2022年底前，每个县（市、区）将至少建有1间符合三星级以上标准，以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院）。

养老服务领域推动简政放权，深化养老服务“放管服”改革。我省将进一步全面放开养老服务市场，取消养老机构设立许可，制定养老机构事中事后监管办法，建立跨部门的联合监督管理和联合执法机制。推动落实减税降费政策，强化土地供给，加大资源整合，鼓励社会资本参与养老产业发展。

### 幼有所育：完善体系为“困境儿童”解困

确保困境儿童得到精准救助，摸清底数是基础。2016年至今，我省通过定期走访、全面排查、动态管理，建立了翔实完备的困境儿童和农村留守儿童信息台账。截至目前，我省共有孤儿1.9万名，事实无人抚养儿童2.2万名，农村留守儿童19万名。

近年来，我省坚持政府主导、家庭尽责、分类保障、社会参与，综合运用社会救助、社会福利和儿童保护等政策措施，提高保障标准，扩大保障范围，为农村留守儿童和困境儿童织密扎牢关爱网。

我省全面实施困境儿童基本生活分类保障制度。孤儿基本生活保障最低养育标准实行自然增长机制，其他困境儿童分别纳入最低生活保障、特困人员救助供养和临时救助范围，为符合条件的残疾儿童落实残疾人“两项补贴”，事实无人抚养儿童以个人为单位全额享受低保。

教育方面，对就读义务教育的孤儿给予家庭经济困难学生生活费补助，对大学就读的年满18周岁孤儿通过“福彩圆梦孤儿助学工程”发放助学金；医疗方面，在福彩公益金的资助下，持续开展“孤儿医疗康复明天计划”项目，覆盖对象由福利机构集中养育孤儿拓展到社会散居孤儿；康复保障方面，将省内儿童福利机构收留抚养的0—6岁残疾儿童纳入康复救助范围。

省民政厅相关负责人表示，接下来我省将加快推动修订《广东省未成年人保护条例》，健全不同类型儿童基本生活保障标准自然增长机制，加强儿童监护保障，对收留抚养孤弃儿童的民间机构进行全面排查，着力提升儿童福利机构养、治、康、教一体化服务水平。

### 弱有所扶：从单纯物质救助向多维度保障转变

我省现有城乡低保对象139万人、特困人员22.7万人。为做好社会救助，我省将按照“兜底线、织密网、建机制”要求，构建社会救助管理体制和运行机制。

社会救助在脱贫攻坚中发挥着兜底保障作用。我省进一步完善最低生活保障、特困供养人员、低收入认定办法，依据困难类型和困难程度实施类别化、差异化救助，推动社会救助从单纯的物质救助向多维度保障转变，助力打赢脱贫攻坚战。

为方便困难群众求助受助，着力打造基层社会救助综合服务平台，推行“互联网+救助”，进一步完善政府购买社会救助服务政策措施，加强基层社会救助经办服务能力建设。

在“大慈善”方面，建立社会救助与慈善资源对接机制，鼓励社会力量兴办公益性社会服务机构和设施。引导民间慈善力量组织化，推动慈善组织的登记和认定。规范和加强福利彩票销售管理，用好福彩资金，助力民生保障。

同时，推动乡镇、街道和城乡社区党组织协商联动、服务联动和党建联动，构建具有广东特色的基层社会治理体系。逐步建立完善以党建为引领、城乡社区为平台、社会组织为纽带、社会工作人才为骨干、基本民生保障和基本社会服务为内容的民政领域基层社会治理“一核四社”机制，打牢城乡社区治理基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72239>

(来源：南方日报)

## 广东：2021年起彩票公益金55%以上用于养老服务建设

日前，我省印发《关于加快推进养老服务发展的若干措施》（下称《若干措施》），提出加快发展居家社区养老服务、推动机构养老提质增效、提升医养结合服务能力等8个方面共27条措施，明确未来3年我省养老服务发展的时间表。

根据《若干措施》，到2020年，养老服务设施覆盖100%的城镇社区和60%以上的农村社区；到2021年，各地级以上市至少建有1家设有老年病医院、康复医院、护理院或中医院的养老机构；到2022年，社区15分钟居家养老服务圈基本建成，居家社区养老紧急救援系统基本建立；养老机构护理型床位占比不低于50%。

### 2022年社区日间照料机构覆盖率达90%以上

《若干措施》提出，依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务，为老年人提供生活照料、医疗保健、康复护理、紧急救援、精神慰藉等服务。发展社区嵌入式养老模式，力争到2022年所有街道和有条件的乡镇至少有一家居家社区养老服务机构，社区日间照料机构覆盖率达到90%以上。

同时，推动机构养老提质增效。深化公办养老机构改革，发挥公办养老机构和公建民营养老机构的兜底保障作用，重点为特困人员、经济困难的失能失智老年人、计划生育特殊家庭老年人提供托养服务。2020年底前，各地市要制定养老机构入住评估轮候办法；2022年底前，每个县（市、区）至少建有1间符合三星级以上标准，以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院）。

发展医养结合是提高养老机构医疗服务水平，满足群众多层次、多样化养老服务需求的重要一环。《若干措施》明确，部分养老机构举办二级及以下医疗机构，设置审批与执业登记“两证合一”。到2020年，各地要普遍建立养老机构与医疗机构预约就诊、双向转诊等合作机制。

### 推动构建粤港澳大湾区养老服务标准联盟

针对目前养老服务有效供给不足、市场活力未充分激发、人才短缺等问题，我省推出加强养老服务队伍建设、减税降费、强化土地供给、推进设施配建等扶持政策。

在队伍建设方面，支持院校设立养老服务相关专业，推动养老护理员职业技能等级认定工作，2020年至2022年全省每年培训14万名养老护理员及养老管理人员。新建住宅小区按每百户不低于20平方米的标准配套建设养老服务设施，养老服务机构服务场所用电、用水、用气享受居民价格政策。到2022年，全省各地新建住宅小区配建养老服务设施100%达标。

加强粤港澳在养老服务人才、资金、项目、标准化等方面的合作，推动构建粤港澳大湾区养老服务标准联盟，加强粤港澳三地养老服务人员交流互访和培训。运用技术手段，加快可穿戴、便携式监测、居家养老监护等智能养老设备的研发、创新和应用。鼓励多元资本参与养老产业发展，创新养老服务金融产品和服务方式。

在完善保障机制方面，各地要建立健全党委领导、政府主导、部门负责、社会参与的养老服务工作机制，积极推行政府购买养老服务，加强基层养老经办服务能力。自2021年起，各级政府要将本级用于社会福利的彩票公益金按不低于55%的资金比例用于支持养老服务体系建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72248>

(来源：南方网)

## 广东：人大关注推进“医养结合”养老工作

养老事业关系到千家万户，“医养结合”是推进这项工作的重要内容。11月21日，广东省人大常委会召开省人大代表约见国家机关负责人座谈会。广东省人大代表冯瑞琼、冯旭初、陈忻、刘金保、袁德祥、顾惠林、黄立强、崔书中、梁肖筠就推进全省医养结合做好养老服务工作约见省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省卫生健康委员会和省医保局负责人，省人大常委会副主任黄业斌出席会议并讲话。省人大教育科学文化卫生委、省人大社会委有关负责同志参加约见座谈会。

会上，9位广东省人大代表就能否制定政策法规以及搞好宣传、如何完善全省养老工作的统筹协调机制、如何推进养老机构开展医疗服务等9方面工作向政府有关部门提出了16个问题，政府有关部门对此一一作出了回应。

黄业斌副主任充分肯定了约见所取得的积极成果并提出三点意见。一是要提高政治站位，把民生实事办好。养老问题是一个民生问题，关系到千家万户，我们一定要从政治高度来看待养老问题、医养结合的问题。二是要抓好政策的落地见效。政府有关部门要对照法律法规、政策逐项地进行检查，看有关规定是否落实，要认真研究代表提出的问题，进一步推动我省的养老服务工作尤其是“医养结合”工作更上一个台阶。三是要认真回应人民群众的关切与期待。推进“医养结合”养老服务工作，不仅代表关心，老百姓更期待，为此，需要加大执法和立法的力度、加大政策的落实力度、加大统筹协调力度、加大医养基础设施建设力度、加大宣传力

度。  
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72292>

(来源：广东人大网)

## 广西：贺州做强大健康产业，打造大湾区高端康养示范基地

“世界长寿市——广西贺州，住几天管用！”贺州发挥“世界长寿市”的资源优势，积极推动千亿元健康产业发展，面向粤港澳大湾区打造医养结合、长寿养生、旅居养老、休闲娱乐为一体的高端康养示范基地。众多粤港澳大湾区的游客已经开始用脚投票，纷纷前往贺州旅游甚至常住。贺州在大健康产业上的进步，甚至还得到了联合国前秘书长潘基文的点赞。如今，贺州A级景区在年底前还对广东游客门票半价优惠，快去寿城走走。

### 破解世界难题，贺州给出大健康方案

人口老化、交通拥堵、环境污染、食品垃圾、垃圾围城……一边是社会进步，一边是各种“城市病”相伴相生。以经济发达的广州市为例，越秀、海珠、荔湾三区已进入中度老龄化。去哪里找寻绿水青山？毗邻广东的广西贺州给出了答案。

在贺州的田间地头，古镇小巷，不时能见到百岁老人的身影。得益于当地良好的水土环境，健康的饮食，不少广东游客都选择来这里住上几天。贺州市文化和旅游局副局长陆小毅表示，生态环境优美，旅游资源丰富，加上长寿品牌效应，毗邻粤港澳大湾区，区位优势得天独厚，贺州，是广西“东融”先行示范区，打造粤港澳大湾区康养旅游首选地恰如其分。

贺州市积极落实广西乡村振兴战略部署，树立大健康理念，抢抓发展机遇，发挥独特优势，加快发展大健康产业，增加健康产品供给，培育经济发展新动能。作为“东融”桥头堡，贺州一直不断率先进行探索。今年7月12日，贺州举行首届世界长寿论坛暨生命科学大会，现场发布了《联合国邮票贺州百岁老人风采》。同一天，联合国前秘书长潘基文携夫人到贺州市考察贺州长寿文化。他认为，贺州就是可持续环境康养发展的典范，应该好好总结，把经验向全

### 贺州经济强劲增长，康养大健康成“东融”新引擎

信都三黄鸡、黄姚豆豉、昭平茶叶、平桂马蹄、富川蔬菜……如今贺州的特产已经为广东游客所熟知。两广间人流物流交流越来越频繁，越来越多的资金和产业进入贺州，经济增速自然能上去。广州市民朱先生今年多次前往贺州，在他看来，“一出贺州高铁站，就能看到市政配套越来越好了，而到各大景区也发现人气越来越旺。”

作为广西对接粤港澳大湾区的门户和东融的桥头堡，贺州市围绕“医、养、管、食、游、动”全产业链要素谋划，以“高端、中端、普惠型”三个层次推进，构建健康医疗、健康养老、健康医药、健康药食材、健康运动、健康服务“六大产业体系”，全力推进大健康产业的发展。2019年前三季度贺州GDP增速10.1%，继续位居广西全区第一。这其中，全市旅游总消费达到420亿元，增长35.3%。旅游业增长的背后，是贺州市大健康康养产业的巨大潜力。

### 服务粤港澳大湾区，高端康养产业不断壮大

康养产业的发展，需要官方和民间多方努力。在贺州市委市政府的大力关心支持下，贺州市编委设立了贺州市康养事业发展中心，为统筹推进贺州市康养产业发展提供了平台支撑，还成立了社会工作研究会社会工作协会。

贺州市民政局副局长何四海表示，近年来，在贺州市委市政府的坚强领导下，贺州市民政局紧紧围绕“广西东融先行示范区”建设，说干就干、干就干好，创造性地开展民政工作，创新推动康养产业全力“东融”，包装谋划了“十四五”医养结合重大项目9个，总投资近60亿元。想方设法邀请世界500强企业深圳正威国际集团、深圳太空科技南方研究院等到贺州考察康养产业，加强沟通对接，提供“保姆式”服务，形成了初步合作意向。

官方努力，民间力量也在不断探索。来自佛山的黄女士在姑婆山旅游时学会了“寿城吸氧操”，并把这一项目介绍给身边的朋友。贺州市武术协会副主席杨嘉凤表示，“寿城吸氧操”不是我们平时做的早操，它是一套健身功法，它是根据我们贺州丰富的生态环境和自然资源量身定做，每一个动作都蕴含着我们在呼吸吐纳中，提高吸氧量从而达到强身健体、延年益寿的目的。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72268>

(来源：人民网)

## 内蒙古：包头推动老年人各项保障服务

近年来，内蒙古自治区包头市流动人口逐年增加，老人数量也呈现增长趋势，使得养老等相关服务需求更加多元。今年，包头市先后出台了一系列政策文件，目前包头市已经与全国31个省份实现异地就医直接结算网络互联，医保实现跨省异地结算；简化了养老保险认证流程，使老人足不出户就可以完成认证；同时，还扩大老年人意外伤害理赔范围，将60周岁（含）以上的老年人覆盖在保险范围内。

### 医保实现跨省异地结算

“多亏了党的好政策，我生了这么大一场病，最后也没花多少钱。”家住包头市昆都仑区林荫路街道友谊21社区的赵玉田感动地说。几年前，70岁的赵玉田老人和老伴儿从农村进城投奔儿子，今年4月，老人突发心梗，连做了两次心脏支架手术。由于之前老人在村里参加了新型农村合作医疗，不到一个月，13万元的手术费就报销了近8万元。

“剩下的费用，办事处正积极为老人办理包头市的大病救助，按照相关规定，民政部门将按照自负医疗费用30%以上给予一次性临时救助。”林荫路街道党工委副书记张杰说。

对于年龄较大的外来老人们来说，生病在所难免，此时，基本医疗保险跨省异地就医住院费用能否直接结算、程序是否便利对于他们来说就十分重要了。“今年6月，启用国家统一的《异地就医登记备案表》后，参保人员只需提供相关证明即可随时办理异地就医备案。”包头市医疗保险局异地结算科科长孟宪敬介绍，对于内蒙古范围内异地住院和跨省多次异地住院的，可以直接电话备案或在医保局业务窗口进行备案，方便外地老人异地就医结算。

截至目前，包头市除与全国31个省份实现异地就医直接结算网络互联外，还有跨省异地就医定点医疗机构18家，所有三级医疗机构全部与国家网络平台实现了互联，每一个旗县区都有一家跨省定点医疗机构。

### 养老保险可“在家认证”

为完善养老保险待遇领取人基本信息，维护待遇领取人员的合法权益等，内蒙古包头市按照《内蒙古自治区养老保险待遇资格认证办法（试行）》规定，每年对全市范围内养老保险待遇领取人员进行信息采集认证，如今，这项工作已实现日常化管理。

今年4月，该市启动了以“内蒙社保”手机APP远程自助认证为主、现场指静脉采集认证和异地协查平台认证为辅的采集认证模式，开展了2019年度养老保险待遇领取人员的信息采集及资格认证工作，实现了服务对象从原来“不出社区即可认证”到现在“不出家门即可认证”的转变。截至目前，仍有少部分领取待遇人员尚未进行认证。按照国家和自治区有关规定，市养老保险中心已暂停了部分未认证人员的待遇，并将于年内根据数据整理情况，分批次暂停所有未认证人员的养老保险待遇。

待遇领取人员可使用安卓手机随时登录“内蒙社保”手机APP进行远程认证，也可到就近社区、乡镇的劳动保障平台进行指静脉认证。目前手机APP认证系统及指静脉认证系统全年均可使用。

针对未认证被停发待遇的人员，包头市养老保险中心会在每月20日提取和比对新增认证数据，在确认待遇停发人员已进行采集认证补录后，将自动恢复发放并补发中断期间的养老保险待遇，待遇停发人员无需到社保经办机构办理任何手续。

### 扩大老年人意外伤害理赔范围

10月底，包头市老年人意外伤害保险签约仪式举行。这是民政部门及保险行业开展“不忘初心、牢记使命”主题教育实践的举措，是造福全市老年人的一项善举。据了解，截至今年8月31日，该市共有年满60周岁的老年人49.5706万人，按照每人15元的保费标准，全年共需保费743.559万元。

包头市民政局慈善事业促进和社会工作科相关负责人介绍，2019年《包头市老年人意外伤害保险协议》将“具有包头市户籍，出险时年龄满60周岁（含）以上的老年人均包括在保险范围内”。同时，开通异地理赔服务，利用全国网络优势协助核查内蒙古户籍范围内60周岁以上（含）老年人意外伤害保险异地就医情况。

据了解，今后，具有该市户口的老年人在全国范围内（港、澳、台除外）遭受意外伤害导致身故、伤残或入院治疗都可以向承保公司报案索赔。意外伤害包括户内外及公共场所发生的如磕碰、高空坠物、走路摔倒等，以及乘坐交通工具、参加公共场所活动、入住养老院、外出旅游、正常生产活动中发生的意外伤害等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72285>

(来源：慈善公益报)

## 热点新闻

## 民政部对“积极推动社区养老服务的建议”的答复

民函〔2019〕648号

徐贤淑代表：

您提出的关于“积极推动社区养老服务”的建议收悉。经商财政部、发展改革委、住房城乡建设部、中央组织部、卫生健康委，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。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。

对您的建议涉及到的有关工作，近年来民政部会同有关部门重点做好如下工作。

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。系统总结了前三批试点经验做法，形成一批可复制、可推广的居家和社区养老服务模式，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、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。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。

**二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》，对社区养老服务免征增值税按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项收费基金。

**三是配合发展改革委实施城企联动普惠养老行动。**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。下一步将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。

**四是支持社会力量参与养老服务。**提出出台《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，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。

**五是推进医养结合。**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。2015年，《卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号），明确了医养结合工作的目标、内容和任务，全面部署进一步推进医养结合工作。鼓励为社区高龄、重病、失能、部分失能及计划生育特殊家庭等行动不便或确有困难的老年人，提供定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等基本服务。

**六是落实养老服务设施分区分级规划建设要求。**会同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。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。2019年4月，住房城乡建设部、发展改革委、财政部联合印发《住房和城乡建设部办公厅国家发展改革委办公厅财政部关于做好2019年老旧小区改造工作的通知》（建办城函〔2019〕243号），将老旧小区改造纳入城镇保障性安居工程，给予中央补助资金支持，其中，明确小区内配套养老托幼、无障碍设施等服务的建设、改造，有条件的居家建筑加装电梯等为老旧小区改造内容，属于中央补助支持范围。目前住房城乡建设部正推进研究编制全文强制《无障碍通用规范》、《无障碍及适老建筑产品基本技术要求》等，形成了较为完善的无障碍工程建设标准体系。

下一步，民政部将联合相关部门做好以下工作。

**一是完善领导体制和工作机制，加紧形成居家和社区养老服务发展的强大合力。**按照《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）要求，抓紧筹备成立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。中央组织部将认真抓好《党政领导干部考核工作条例》的贯彻落实，推动各地区部门结合实际加强和改进干部考核工作，激励引导各级领导班子和领导干部做好社区养老服务。

**二是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。**会同财政部加大资金投入力度，采取以奖代补等方式，统筹使用各级部门投入社区的资金，持续使用中央专项彩票公益金重点支持建设社区养老服务综合体，使用中央预算内投资重点建设嵌入式社区养老服务机构，使用财政就业补助资金重点用于社区养老服务职业培训补贴、就业创业服务补助和高技能人才培养补助。推动各地落实准入、金融、税费、土地等优惠政策，研究完善养老等社区家庭服务业税费优惠政策。继续配合有关部门扩大长期护理保险试点，推动建立保险、福利和救助相衔接的长期照护保障制度。抓紧落实社区养老服务税费优惠政策，探索建立社区养老服务保险制度，指导有条件地方支持社区养老服务机构参加雇主责任险、职业责任保险、意外险等保险产品。

**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。**总结推广广州、上海、北京等地的有效做法，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。明确社区养老设施的配建、设计要求以及车位配比等技术数据，推动各地完善社区养老服务设施。鼓励现有综合服务平台增加或强化养老服务，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，支持社区养老服务企业和组织连锁化、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。**通过以奖代补等方式，支持老年人、残疾人比例高的老旧小区开展增设电梯、坡道、增补休息座椅等无障碍设施设备，开展适老化改造。支持老年家庭开展安装卫浴扶手、应急呼叫、地面防滑、燃气报警等适老化设施，降低老年人生活风险。2020年底前，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，实施适老化改造。会同卫生健康委等相关部门继续开展人口老龄化国情教育等宣传活动，强化全社会关注人口老龄化问题的观念，营造关心关爱老年人的良好社会氛围。

**五是提升居家社区健康养老服务。**继续贯彻落实《卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号）、《关于规范家庭医生签约服务管理的指导意见》等文件，推进基层医疗卫生机构和医务人员与老年家庭建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理和医疗服务，促进居家社区养老服务与医疗服务协调发展。

民政部

2019年7月23日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72232>

(来源：民政部门户网站)

## 民政部对“关于设立‘养老护理员节’的建议”的答复

民函〔2019〕649号

徐云波代表：

您提出的“关于设立‘养老护理员节’的建议”收悉。您的建议对于推进养老服务人才队伍建设，积极应对人口老龄化具有借鉴意义，我们将认真研究。现就有关问题答复如下：

发展养老护理员人才队伍是应对我国人口老龄化问题的一个关键。党中央、国务院高度重视养老服务人才队伍建设。2016年，习近平总书记在中央政治局第32次集体学习专题研究我国人口老龄化的形势和对策时讲话强调：“要积极发展养老服务业，推进养老服务业制度、标准、设施、人才队伍建设。”近年来，随着我国人口老龄化形势的日益严峻，按照党中央、国务院的统一部署，民政部大力推进养老服务人才队伍建设，通过政策创制、教育培训、技能鉴定等工作手段，大力发展养老职业教育和职业技能教育，努力提升养老服务岗位待遇和职业吸引力，推动形成全社会关心养老、尊重养老人才的良好氛围。重点做了以下工作：

**一是推动完善政策制度。**《中华人民共和国老年人权益保障法》第四十六条规定“国家建立健全养老服务人才培养、使用、评价和激励制度，依法规范用工，促进从业人员劳动报酬合理增长，发展专职、兼职和志愿者相结合的养老服务队伍”，并规定每年农历九月初九为老年节，号召和倡导全社会尊老敬老，关心关爱老年人。2019年3月，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号），明确提出建立完善养老护理员职业技能等级认定和教育培训制度、建立养老服务褒扬机制等工作任务。

**二是加大奖补激励措施。**截至目前，北京、河北、内蒙古、浙江、广东、广西、四川、甘肃、宁夏等13个省（区、市）出台了省级层面养老护理员奖补激励方面的政策。主要包括给予从事养老护理工作的人员发放入职补贴、给予取得职业资格证书且从事护理工作一定年限的人员发放一次性补贴或岗位津贴、建立与职业技能等级挂钩的养老服务人员薪酬待遇机制、在城市积分和准入落户等政策方面给予倾斜、建立养老护理员工资指导价或最低工资制度、职业技能鉴定或培训补贴、给予在养老机构从事养老护理工作一定年限的大中专毕业生一定比例的助学贷款代偿和学费补偿等方面。

**三是推进养老服务业职业技能认定工作。**积极推进养老护理员职业技能鉴定工作，民政行业已经在全国31个省（区、市）建立了养老护理员职业技能鉴定站，建立了68家培训基地。截至2016年底，全国养老护理员总数约35万人，专业技术技能人员超过60%，养老服务队伍不断壮大。

下一步，民政部将更加注重统筹协调，在完善养老服务事业的同时，加强养老服务人才队伍建设。完善现有养老服务相关专业人才培养、评价、选拔、使用政策，加强基层和一线养老服务专业技术人才队伍建设。继续加大对养老护理员规范化培训的支持力度，着力推进社会工作与养老服务融合发展。继续完善多层次养老服务培训机制，重点培训标准规范、专业技能、安全管理等内容。不断完善养老服务从业人员激励政策，建立养老服务褒扬机制，开展养老护理员关爱活动，让养老护理员的劳动创造和社会价值在全社会得到尊重。

关于您提出的设立“养老护理员节”建议，目前我国人口老龄化进程不断加快，创办“养老护理员节”对提高养老护理员的社会地位、收入待遇、专业技能及稳定性有较好效果，部分地区进行了有益探索，如浙江省海宁市从2014年起，将每年的5月12日国际护士节设立为海宁市“养老护理员节”；湖南省长沙市自2015年起，将每年的11月16日定为“养老护理员节”；2017年，江苏省太仓市民政局、老龄办联合下发文件，开展首届“养老护理员节”系列活动；2018年，浙江省政协调研设立“养老护理员节”可行性等，设立“养老护理员节”的需求和意义逐步凸显。我们将会同有关部门在指导地方对养老护理员加强关怀的同时，研究论证在全国设立“养老护理员节”的可行性，着力为广大养老护理员提供更加温暖的工作环境。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月23日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72233>

(来源：民政部门户网站)

## 民政部对“关于加强农村养老服务中心建设的建议”的答复

民函〔2019〕650号

马豹子代表：

您提出的“关于加强农村养老服务中心建设的建议”收悉。您的建议针对性强，对于完善农村养老服务体系，增强农村老年人幸福感和获得感，具有重要参考意义，我们将认真研究吸纳。经商财政部、自然资源部，现答复如下：

党中央、国务院高度重视农村养老服务。《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、农村养老服务有效供给持续提高**

“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、光荣院等设施更新改造，2016-2018年共安排彩票公益金41.1亿元。2016年以来，我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。

关于您提出的“将建设村级养老服务中心纳入美丽乡村建设内容”的建议，具有很强的现实针对性，财政部对此表示，2015年会同国家标准委正式发布了《美丽乡村建设指南》（GB/T32000-2015），在村庄建设、生态环境、经济发展、公共服务等领域规定了21项量化指标，为全国美丽乡村建设提供了框架性、方向性的技术指导。其中在公共服务方面，鼓励建设农村养老机构、老人日托中心、居家养老照料中心等，促进农村基本

养老服务。

下一步，我部将会同有关部门加大对农村地区的政策、资金倾斜力度，支持开展美丽乡村建设，指导各地因地制宜推进农村养老服务发展，充分利用农村现有的老年活动室、幸福院等设施资源，发展适应农村养老需要的就近就便养老服务模式。此外，积极探索通过税收、补贴等扶持政策，推进农村医养结合，鼓励社会资本投入农村养老服务机构，城镇养老服务机构和志愿者队伍深入农村，为农村老年人提供专业化的养老服务。

## 二、农村养老服务机构和设施服务质量逐步提升

从2017年起，我部会同7部门部署实施为期4年的全国养老院服务质量建设专项行动，发布115项检查指标，推动包括农村养老机构在内的服务质量持续提升。2018年，我部会同发展改革委、国务院扶贫办印发《深度贫困地区敬老院建设改造专项行动计划》（民发〔2018〕127号），以“三区三州”为重点，通过中央预算内投资，推动实现2020年深度贫困地区每个县至少建有1个县级供养服务中心。目前，我正联合相关部门研究起草《关于特困人员供养服务机构（敬老院）改造提升工程的指导意见》，力争到2020年底前，聚焦集中供养和失能照护服务，聚焦加强安全管理和消除服务质量隐患，有效改善设施条件，实现有集中供养意愿的特困人员应养尽养、应护尽护。

下一步，我们将会同有关部门，进一步完善农村养老机构功能结构，优化农村存量养老机构的床位结构，降低空置率，提升农村护理型床位比例，不断优化农村养老服务供给结构、增加有效供给。

## 三、社会力量参与农村养老服务扶持政策不断完善

近年来，国家进一步明确了涉及社会资本投入农村养老领域的优惠政策。《中华人民共和国老年人权益保障法》明确规定，农村可以将未承包的集体所有的部分土地、山林、水面、滩涂等作为养老基地，收益供老年人养老。《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）规定，鼓励城市资金、资产和资源投向农村养老服务。各级政府用于养老服务的财政资金应重点向农村倾斜。《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）明确，民间资本举办的非营利性养老机构与政府举办的养老机构可依法使用农民集体所有的土地。《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）规定，举办非营利性养老机构，可凭登记机关发给的社会服务机构登记证书和其他法定材料申请划拨用地，自然资源、民政部门要积极协调落实划拨用地政策，鼓励各地探索利用集体建设用地发展养老服务设施。民政部、发展改革委等10部门《关于鼓励民间资本参与养老服务业发展的实施意见》（民发〔2015〕33号）提出，对经批准设立的民办养老院内专门为老年人提供生活照顾的场所免征耕地占用税。民政部、发展改革委等11部门《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》（民发〔2016〕179号）规定，农村集体经济组织可依法盘活本集体建设用地存量，为本集体经济组织内部成员兴办非营利性养老服务设施；民间资本举办的非营利性养老机构可以依法使用农民集体建设用地。鼓励村三产留地优先用于发展养老服务。

下一步，我部将会同相关部门，重点鼓励社会力量在农村投资兴办面向失能、失智、失独、高龄老年人的医养结合型养老机构护理型养老床位。研究出台“互联网+养老”政策措施，利用科技助老的新技术、新模式、新产品，提升农村养老机构康复护理功能。

## 四、尊老敬老爱老社会氛围日益浓厚

为着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念，努力把弘扬孝亲敬老纳入社会主义核心价值观宣传教育，建设具有民族特色、时代特征的孝亲敬老文化，我部会同相关部门积极在全社会开展人口老龄化国情教育、老龄政策法规教育，引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识，力争到2020年，人口老龄化的国情意识明显增强，关爱老年人的意识和老年人的自爱意识大幅提升，积极应对人口老龄化的社会氛围更加浓厚。全国老龄委开展“敬老文明号”创建活动，“敬老月”系列活动，寻找“最美家庭”、“好家风好家训”系列宣传展示活动，弘扬尊老敬老的传统美德。

下一步，我部将会同有关部门认真听取吸纳您提出的意见建议，会同卫生健康委等部门继续开展人口老龄化国情教育等宣传活动，强化全社会关注人口老龄化问题的观念，营造关心关爱老年人的良好社会氛围。感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年7月23日

(来源：民政部门户网站)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72234>

# 2019市场准入负面清单：养老机构设立许可等审批放开

11月22日，《市场准入负面清单(2019年版)》(以下简称《清单(2019年版)》)向社会公布。《清单(2019年版)》共列入事项131项，相比《清单(2018年版)》减少了事项20项，缩减比例为13%。

国家发改委体改司相关负责人表示，《清单(2019年版)》进一步缩短了清单长度、减少了管理措施、公布了主管部门、明确了统一编码，既丰富了内容、健全了体系，又增强了清单的科学性和规范性，以清单为主要形式的市场准入负面清单制度体系不断健全。

## (1)清单为何又短了？

放开“养老机构设立许可”等一批有含金量的审批

去年12月，《清单(2018年版)》对外公布，共列禁止和许可类事项151项，比试点版减少177项，减幅约54%。此次公布的《清单(2019年版)》又比去年的版本减少了20项，完成了“负面清单”的动态调整。

“市场准入负面清单制度改革不断深化，‘一年一修，动态调整’将成为这项改革的关键特征之一。”重庆大学公共管理学院教授陈升指出，根据“放管服”改革的深入推进、法律法规的“立改废释”，以及市场上新技术、新产品、新业态、新模式等经济活动，对清单及时作出修改调整，才能避免“负面清单”沦为落后于时代的“僵尸条款”，成为一张管用好用的“活清单”。

那么，此次公布的清单，减少的是哪些审批事项呢？

“不合时宜的”被删减。国家发改委有关负责人表示，坚持能短则短，持续推动缩短负面清单长度，此次又放开一批有含金量的审批。例如，将“消防技术服务机构资质审批”“职业技能考核鉴定机构设立审批”“养老机构设立许可”“社会福利机构设置许可”等措施放开，进一步放宽市场准入，打破准入门槛，将有效激发市场活力。

“清单变短，主要是将部分已落后于经济社会发展形势要求的管理措施放开，推动市场准入门槛不断放宽。”中国宏观经济研究院市场所研究员郭丽岩表示，在“合法有效”的前提下，把“放管服”改革中已取消的市场准入管理措施及时从清单中删除，巩固了前期动态调整的阶段性成果。

“不符定位的”被移出。《清单(2019年版)》严格遵循“边界法定”，将“船舶安全检验证书核发”、“打捞或者拆除沿海水域内沉船沉物审批”等不符合清单定位的措施移出。同时，对同一对象在不同投资经营环节或相近对象在相同投资经营环节的措施，进行优化合并，提升清单使用便捷性。

中国政法大学助理教授任启明认为，市场准入负面清单制度属于经济规制的内容。此次修订将大量社会规制、国家安全规制等其他目标的规制移出清单，精准了清单的适用范围，也确保了清单的稳定性与连续性。“这对市场准入负面清单制度形成与发展具有重要意义，对稳定市场主体预期也具有重要价值。”

## (2)哪些内容增加了？

实现了“全面覆盖”，也有效杜绝“负面清单满天飞”

《清单(2019年版)》共列入事项131项，其中，禁止准入类事项共5项，许可准入类事项共126项。许可准入类事项涉及18个国民经济行业事项105项、《政府核准的投资项目目录》事项10项、《互联网市场准入禁止许可目录》事项7项，以及信用监管等其他事项4项。

国家发改委有关负责人介绍，为全面落实“全国一张清单”管理要求，《清单(2019年版)》将“地方国家重点生态功能区和农产品主产区产业准入负面清单(或禁止限制目录)”纳入，至此，已将产业结构、政府投资、互联网、主体功能区等全国性市场准入类管理措施全部纳入，“全国一张清单”体系更加完善。针对“负面清单过多过乱”问题，取消各各地区自行编制发布的市场准入类负面清单23个，有效杜绝“负面清单满天飞”情况，提升清单的严肃性、权威性、统一性。

“合法有效的市场准入措施‘全面覆盖’，在大大提高市场准入负面清单的完整性，也杜绝了‘单外有单’、单外仍有禁止和限制市场准入的现象。”上海对外经贸大学法学院副教授中海平指出，如果应该纳入的准入措施没有被列入，那么负面清单的权威性就会大打折扣。只有将哪些是禁止的，哪些是需获得许可方可进入的都一一列出，才能减少市场准入负面清单适用中的不确定性。

地方依法设立的市场准入管理措施，也被列入《清单(2019年版)》。例如，将“保健用品批准证书发放(吉林)”、“地方铁路运营许可证(含临时运营许可证)的核发(河北)”等地方依法设立的准入措施列入，更好兼顾地区差异性。

新设立的准入措施也被及时纳入。如将“科创板首次公开发行股票注册”等依法新设的准入措施纳入，确保清单准确有效。

此外，《清单(2019年版)》还增列部分符合清单定位的准入措施。例如，将“生鲜乳运输、生鲜乳收购站许可”、“废弃电器电子产品处理企业资格审批”等少量符合清单定位的准入措施列入，提升清单的完备性。

## (3)找谁审批清楚了！

列出主管部门，完成清单事项统一编码，“一网通办、一目了然”

去年“负面清单”公布后，不少市场主体在欣喜之余也反应，虽然审批事项一目了然，可是找谁审批却不清楚。特别是同一审批事项在不同地区、不同层级表述各异，令市场主体无所适从。

在广泛征求和听取意见建议后，《清单(2019年版)》进一步扩大清单信息公开内容。一方面，在清单中首次列出每条措施的主管部门，便于市场主体参考。另一方面，按照“建立全国统一清单代码体系”任务要求，依托全国一体化在线政务服务平台，赋予每个事项唯一识别代码。

陈升介绍，市场准入负面清单许可类事项中，大部分是市场准入行政审批事项。但长期以来，全国各地行政审批事项并未建立统一编码，各地行政审批在具体实施中存在诸多差异。不仅各地审批事项名称不一，审批的标准尺度、办理流程等也因地而异，不利于全国统一市场的构建。此外，各审批部门之间信息封锁，导致信息资源碎片化。

“此次初步建立全国统一的负面清单编码体系有效破解上述困境，让每一项市场准入类审批事项都有一个唯一的‘身份证号’，规范负面清单事项，使清单事项标准化、统一化。”陈升说，“编码与政务事项相匹配，有利于实现清单事项‘一目了然、一网通办’，打造全国一张清单。”

《清单(2019年版)》公布并非万事大吉。郭丽岩指出，市场准入负面清单制度改革，既与“放管服”改革有所联系，更是完善社会主义市场经济体制的一项基础性全局性改革。“放管服”改革中取消或下放的行政审批事项，要及时体现在清单动态调整当中。为此，要加快推进统一的市场准入负面清单代码体系建设，运用技术性手段，建立市场准入负面清单与行政审批事项清单的动态衔接机制，以最终实现涉及市场准入行政审批事项与市场准入负面清单事项的实时完全匹配。

国家发改委有关负责人表示，按照“清单之外不得另设门槛和隐性限制”要求，国家发展改革委、商务部将会同各地区各部门继续多渠道收集相关问题，及时发现各种形式的市场准入不合理限制和隐性壁垒，列出问题清单，制定分工方案，建立工作台账，做到发现一起、推动解决一起，努力营造稳定公平透明可预期的营商环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=72243>

(来源：人民日报)

# 政策法规

## 坚持以人民为中心，积极应对人口老龄化——国家发展改革委负责人就《国家积极应对人口老龄化中长期规划》答记者问

习近平总书记强调，有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。近日，中共中央、国务院正式印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》（以下简称《规划》），国家发展改革委负责人就《规划》有关情况回答了记者提问。

**问：请问积极应对人口老龄化的时代背景和战略意义是什么？**

答：人口老龄化是社会发展的必然趋势，是人类文明进步的体现，也是今后较长一段时期我国的基本国情。我国自20世纪末进入老龄化社会以来，老年人口数量和占总人口的比重持续增长，2000年至2018年，60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.49亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至17.9%。未来一段时间，老龄化程度将持续加深。

积极应对人口老龄化，是党中央、国务院正确把握人口发展大趋势和老龄化规律，作出的立足当下、着眼长远的重大战略部署，事关实现“两个一百年”奋斗目标，事关实现中华民族伟大复兴的中国梦，对于坚持以人民为中心的发展思想、实现经济高质量发展、维护国家安全和諧稳定，具有重大意义。

积极应对人口老龄化是贯彻以人民为中心的发展思想的内在要求。伴随着人口年龄结构老化，社会与家庭负担加重，社会保障支出压力加大，养老和健康服务供需矛盾更加突出。积极应对人口老龄化，健全可持续的多层次社会保障体系，完善养老服务体系和健康服务体系，构建养老、孝老、敬老的政策体系和社会环境，有利于满足人民日益增长的美好生活需要。

积极应对人口老龄化是实现经济高质量发展的必要保障。在人口老龄化过程中，劳动年龄人口数量持续下降，青壮年劳动力供给逐步减少，对潜在经济增长率造成不利影响。积极应对人口老龄化，加快积累人力资源，加快提高全要素生产率，加快建设创新型国家，可以化被动为主动，对冲人口老龄化带来的不利影响。

积极应对人口老龄化是维护国家安全和諧稳定的重要举措。人口结构持续老化，既不利于保持代际和谐与社会活力，也不利于维护国家人口安全和增强国际竞争力。必须有效防范和化解人口老龄化带来的社会稳定风险和国家安全风险，才能确保中华民族世代永续发展、始终屹立于世界民族之林。

**问：请问积极应对人口老龄化的战略目标是什么？**

答：积极应对人口老龄化是一项重大的国家战略，必须以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，按照党中央、国务院战略部署，加强及早应对、综合应对、科学应对，明确指导思想、基本原则和战略目标。

积极应对人口老龄化的战略总目标是：积极应对人口老龄化的制度基础持续巩固，财富储备日益充沛，人力资本不断提升，科技支撑更加有力，产品和服务丰富优质，社会环境宜居友好，经济社会发展始终与人口老龄化进程相适应，顺利建成社会主义现代化强国，实现中华民族伟大复兴的中国梦。

阶段性目标分别是：到2022年，积极应对人口老龄化的制度框架初步建立。全员劳动生产率平稳增长，劳动年龄人口平均受教育年限稳步提升。基本养老保险和基本医疗保险基本实现法定人员全覆盖，养老保障水平正常调整机制初步建立。多层次养老保险制度体系初步构建，功能完善、规模适度、覆盖城乡、医养结合的养老服务体系基本建成，老年宜居的社会环境初步建立。

到2035年，积极应对人口老龄化的制度安排更加科学有效，社会财富储备进入高收入国家行列。全员劳动生产率合理增长，总体实现教育现代化。基本养老保险和基本医疗保险应保尽保，实现法定人员全覆盖。构建起多层次养老保险制度体系。主要健康指标进入高收入国家行列，人均预期寿命和健康预期寿命稳步提升，老年人健康水平不断提高，有序衔接、综合连续的健康服务体系基本形成。中国特色养老服务体系成熟定型，全体老年人享有基本养老服务。国家创新能力跻身世界前列，科技对应对人口老龄化的支撑作用显著增强。老年友好型社会总体建成。

到本世纪中叶，与社会主义现代化强国相适应的应对人口老龄化制度安排成熟完善，老年友好城市、友好乡村、友好社区遍布全国，全体人民生活更加幸福安康，中华民族实现伟大复兴，以更加昂扬的姿态屹立于世界民族之林。

**问：请问《规划》从哪些方面夯实应对人口老龄化的社会财富储备？**

答：夯实财富储备是应对人口老龄化的重要基础。《规划》提出，坚持习近平新时代中国特色社会主义思想，推动经济高质量发展，增加国民财富积累，为应对人口老龄化提供坚实的社会财富保障。优化政府、企业、居民之间的收入分配格局，完善体现效率、促进公平的收入分配体系，健全更加公平更可持续的社会保障制度，持续增进全体人民的获得感、幸福感、安全感。

一方面，增强应对人口老龄化的经济基础。一是通过保持经济持续稳定增长，优化经济结构，提高经济发展质量效益，促进经济发展与人口老龄化进程相适应。二是通过完善国民收入分配体系，加大财政支持力度，促进企业财富积累与合理分配，鼓励家庭、个人建立养老财富储备，稳步增加全社会的养老财富储备。

另一方面，注重提高社会保障能力。一是加快建立覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次养老保险制度。二是健全老有所医的医疗保障制度。三是建立多层次长期照护保障制度，实施兜底性长期照护服务保障行动计划。四是完善社会福利和社会救助体系。

**问：在人口老龄化背景下，请问《规划》提出了哪些举措改善劳动力有效供给？**

答：人力资源开发利用是国家综合竞争力的根本源泉，要坚持向人才要红利，提高人力资源素质，推进人力资源开发利用，推动人口红利向人才红利转变。

一方面，要全面提高人力资源素质。一是实施人口均衡发展国家战略。二是加快完善国民教育体系，着力培养具有国际竞争力的创新型、复合型、应用型、技能型人才和高素质劳动者，提升新增劳动力质量。三是构建老有所学的终身学习体系，推行终身职业技能培训制度，加快终身学习立法进程，建立健全社区教育办学网络，创新发展老年教育，实施发展老年大学行动计划，到2022年全国县级以上城市至少建有1所老年大学。

另一方面，要推进人力资源开发利用。一是进一步完善统一开放、竞争有序的人力资源市场，深化户籍、社保、土地等制度改革，加大就业灵活性。二是创造老有所为的就业环境，充分调动大龄劳动者和老年人参与就业创业的积极性，推进有意愿和有能力的劳动者和老年人在农村就业创业。三是构建为老服务的人力资源队伍，加快培养养老护理员队伍，加快推进老年医学等学科专业建设与发展，壮大老龄产业从业队伍，加快培养为老服务的社会工作者、志愿者队伍。四是有效运用两个市场和两种资源扩大劳动力供给，以全面开放扩大劳动力供给。

**问：《规划》中提到“健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系”，请问有什么具体举措？**

答：伴随老年人口数量持续增加，高龄和失能失智老人数量不断提升，养老服务需求持续增长，对服务能力和质量提出更高要求。目前，我国居家、社区养老服务供给能力不足，养老机构供给供给总量短缺与结构矛盾并存。对此，《规划》提出要加大养老服务投入力度，多渠道、宽领域扩大适老产品和服务供给。

一是提升居家社区养老品质。建立完善支持居家社区养老的政策体系，鼓励成年子女与老年父母就近居住或共同生活，履行赡养义务、承担照料责任。探索社区互助式养老，鼓励老年人根据喜好及相互约定，自愿开展多种形式的互助式养老。加强社区养老服务设施布局，加快建设分布式、多功能、专业化的社区养老服务设施，制定和完善适老性住宅的建筑标准和规范。

二是强化养老机构服务能力。《规划》对养老机构的发展进行了定位。一方面，要强化公办养老机构保障作用。进一步明确公办养老机构“兜底线、保基本”的职能定位，加快推进公办养老机构入住综合评估和轮候制度，公办养老机构优先向计划生育特殊家庭、做出特殊贡献的老年人以及经济困难的孤寡、失能、残疾、高龄老年人提供服务。鼓励有条件的党政机关和国有企业事业单位举办的培训中心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养的各类机构经过一定程序整合改造为养老服务设施。另一方面，要大力发展民办养老机构。逐步形成以社会力量为主体的养老服务格局。全面放开养老服务市场，支持社会资本投资兴办养老机构，落实同等优惠政策。提高对护理型、连锁型民办养老机构的扶持力度。引导规范金融、地产企业进入养老市场，鼓励养老机构探索各类跨界养老商业模式。推动养老机构将服务逐步延伸至居家社区。扶持引导养老机构聚焦失能失智老年人长期照护。

三是推进医养有机结合。深化医养结合，持续改善老年人健康养老服务。鼓励医疗卫生机构、养老机构以多种形式开展合作，提供多样化、多层次的医养结合服务。养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。对养老机构设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。根据医保基金水平，积极探索符合条件的家庭病床、安宁疗护等医疗费用纳入基本医疗保险支付范围。

**问：请问《规划》如何建立健全健康服务体系，促进老年人身心健康？**

答：《规划》提出，积极推进健康中国建设，打造高质量的健康服务体系，建立和完善包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合、连续的老年健康服务体系。

一是普及健康生活。坚持以人民健康为中心，落实预防为主，推行健康生活方式，减少疾病发生，强化早诊断、早治疗、早康复，大幅提高健康水平。推进全民健康生活方式行动，强化家庭和老年人健康生活方式指导及干预。广泛开展全民健身。实施国民营养计划。

二是加大设施供给。推进公共体育普及工程，加强足球场、社区健身中心、体育公园、健身步道等场地设施建设，打造城镇社区15分钟健身圈。将老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护机构作为区域卫生规划的重点，加大建设力度。加快国家老年医学中心建设，建设一批区域老年医学中心。

三是优化健康服务。全面建成体系完整、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的整合型医疗卫生服务体系。实施中医临床优势培育工程和中医治未病健康工程。实施慢性病综合防控战略，推广老年人健康体检。加强心理健康服务体系建设 and 规范化管理，推动开展老年心理健康与关怀服务。加快安宁疗护机构标准化、规范化建设。

**问：银发经济发展迎来机遇，请问《规划》对此有什么部署安排？**

答：随着经济社会发展水平的不断提高，老年群体对适老产品的需求更加多样化多层次。《规划》在发展银发经济上作出部署安排，着力推动增加为老服务和产品有效供给。

一是推动老年产品市场提质扩容。积极开发适老生活用品市场，加快发展老年功能代偿产品市场，创新开发智慧健康产品。实施康复辅助器具应用推广工程，研究出台居家社区和养老服务机构康复辅助器具配置及使用指南，开展康复辅助器具社区租赁和回收再利用服务试点。

二是推动养老服务业融合发展。促进养老服务业与教育培训、健康、体育、文化、旅游、家政等幸福产业融合发展，不断提供满足老年人需求的健康养老、养生旅游、文娱活动等服务，推动与养老服务上下游产业相配套的教育培训和平台建设，不断提升服务品质，改善服务体验，扩大有效供给。

**问：请问在强化科技创新能力方面，《规划》有哪些考虑，提出了什么举措？**

答：《规划》提出深入实施创新驱动发展战略，充分发挥科技创新引领作用，把技术创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑，聚焦整体创新和为老服务创新，全面提升国民经济产业体系智能化水平，加快老年相关产品和服务的科技创新，依靠科技创新破解人口老龄化给经济社会发展带来的挑战。

一方面，增强科技支撑能力。一是依靠科技创新引领产业升级。推动以科技创新为核心的全面创新，转变经济增长的动力机制，切实把科技进步和创新作为加快转变经济发展方式和调整经济结构的重要支撑，增强科技对经济增长的贡献度。发挥创新引领作用，推动我国产业迈向全球价值链中高端，对冲人口老龄化对经济增长的负面影响。二是发展劳动替代及增强技术。顺应劳动年龄人口减少的趋势，大力发展物联网、云计算、人工智能、机器人等新技术、新设备，推动科技创新成为经济社会发展新引擎。实施智能服务机器人后发赶超行动计划，加强智能服务机器人研发和应用，培育壮大自主品牌智能服务机器人的市场规模。

另一方面，提高老年服务科技化水平。一是加大老年健康科技支撑力度。大力发展老年医学，促进医研企共同开展创新性和集成性研究，加快推动老年医学科技发展。促进生物技术和信息技术融合发展，推进老年医疗临床和科研大数据应用，推动一系列前沿共性技术发展。二是加强老年辅助技术研发和应用。加强老年辅助器材及产品研发创新，优先发展老年人护理照料、生活辅助、功能代偿增进等老年辅助科技产品。优化老年辅助产品设计，提高实用性，为老年人功能退化缺损提供智能科技代偿、辅助、替代人力照护，以技术创新增进老龄群体的社会参与。三是融合移动互联网、大数据、可穿戴、云计算等新一代信息技术，发展以主动健康技术为引领的信息化老年健康服务。从以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注疾病预防、功能完善以及健康寿命延长，建设基于循证医学的持续性健康维护和干预体系。实施智慧老龄化技术推广应用工程。

**问：应对人口老龄化需要全社会的共同行动，请问《规划》在营造良好社会环境方面是如何考虑的？**

答：积极应对人口老龄化涉及方方面面，需要全社会的共同努力和自觉行动。《规划》明确提出要建设老年友好型社会，聚焦全民意识提高和全社会自觉参与，形成老年人、家庭、社会、政府共同参与的良好氛围。

一是加强老年人权益保障。适时修订老年人权益保障法，完善法律法规体系。加大普法宣传教育力度，鼓励老年人依法维护自身合法权益。健全老年人权益保障机制，加强老年人法律服务和法律援助。

二是完善家庭支持体系。优化家庭发展环境，完善家庭支持政策，推动家政服务提质扩容。推进幸福家庭创建，营造良好家风，加大对生活困难家庭的帮扶支持力度。

三是建设老年友好型社会。打造老年宜居环境，普及公共基础设施无障碍建设。丰富老有所乐的精神文化生活，完善老年精神关怀服务体系。传承弘扬养老、孝老、敬老的中华民族传统美德。逐步健全老年人社会优待制度体系。推动社会力量共同参与老年友好型社会建设。

**问：将采取哪些举措确保《规划》确定的各项任务落到实处？**

答：积极应对人口老龄化是一项宏大的系统工程，需要各地区各部门高度重视，一以贯之，持续用力，久久为功。为保障《规划》的有效实施，增强可操作性，主要从两方面提出具体措施。

一方面，健全组织保障。一是加强党的领导。充分发挥党总揽全局、协调各方的作用，为规划落实提供坚强保证。二是完善组织协调机制。建立和完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制。

另一方面，完善实施机制。一是健全工作机制。坚持党政主要负责人亲自抓、负总责，各地区各部门要加强规划实施的组织、协调和督导，在制定本地经济社会发展规划时充分做好衔接，健全工作机制。二是完善法律制度。根据人口老龄化实际情况和经济社会发展需要，适时调整相关法律法规。三是加强数据支撑。加快完善人口基础数据库建设，开展人口形势分析和动态监测，建立人口预测预报制度，推进人口大数据的研究应用。四是推进国际合作。推动与“一带一路”相关国家开展应对人口老龄化的政策对话和项目对接。五是开展监测考核。开展应对人口老龄化工作综合创新试点，在金融、土地、人才、科技及服务模式等方面进行探索创新。建立健全绩效管理制度，将应对人口老龄化有关工作纳入相关部门和地方政府绩效考核。建立规划实施动态监测机制，加强对规划实施情况的跟踪分析。

国家发展改革委作为宏观管理和经济综合协调部门，将坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实党中央、国务院关于积极应对人口老龄化的决策部署，会同民政部、国家卫生健康委、教育部、人力资源社会保障部等部门，形成齐抓共管、整体推进的工作格局，确保《规划》落到实处、一以贯之。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=72235>

(来源：新华网)

## 养老研究

### 发展护理保险，扩大服务供给

“阿姨，再张下嘴。好了，再漱下口……”在浙江省嘉兴市亲家亲家老年颐养中心，护理员小顾正在为98岁的老人姚静芳做口腔清洁，动作利落娴熟。放在老人床头的一张护理服务计划执行单显示，老人每天都会享受口腔清洁、头面部清洁梳理、手足部清洁等27项专业照护。

姚静芳享受的是当地试行的长期护理保险服务。长期护理保险简称长护险，是在老年人出现重度失能时提供护理保障或者经济补偿的保险。长期护理保险最早于2012年在山东省青岛市探索，2016年在全国15个城市试点，还有近50个城市陆续自愿试点，为失能老人提供护理保险服务。

截至2018年6月底，我国长期护理保险试点覆盖5700万人，目前已有18.45万人受益。

#### 老人护理成为刚需

#### 失能半失能老人的长期护理问题，为家庭带来沉重负担

“母亲不仅年事已高，还有严重的关节炎，大部分时间都得卧床。以前是我们24小时照顾，可是我已经70多了。”在嘉兴开展长期护理保险之前，姚静芳的女儿一直是照顾她的主力，但是小老人照顾老老人，着实力不从心。

因为脑梗失能瘫痪在床11年，83岁的嘉兴市老人金静成全靠70多岁的老伴照顾。身形矮小的老伴每天要为身高180厘米、体重150斤左右的丈夫翻身、擦洗、喂饭、清洁，越来越吃力。说起照顾丈夫的日子，她满是无奈：“我也想让他到轮椅上坐坐，可我真的弄不动。”

中国保险行业协会发布的《2016中国长期护理调研报告》显示，全国7%的家庭有需要长期护理的老人，绝大部分由配偶、子女或亲戚照护。失能半失能老人的长期护理问题，给很多家庭带来沉重负担。

国家卫健委老龄健康司司长王海东介绍，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，我国人均预期寿命为77.0岁，而人均健康预期寿命仅为68.7岁，老年人平均有8年多的时间带病生存，患有一种以上慢性病的比例高达75%，患病人数接近1.9亿，失能和部分失能老年人超过4000万，老年人对健康服务的需求愈发迫切。

对老年人来说，养老离不开疾病治疗、生活照料和康复护理三项基本服务。相对来说，生活照料和康复护理这两项是短板。国务院发展研究中心提供的数据显示，我国65岁以上老人的长期护理需求平均为13%，75岁至80岁老人中每5人就有1人需要长期护理，80岁至90岁老人每2人中就有1人有护理需求，90岁以上老人基本上都需要长期护理。

2016年6月，人力资源和社会保障部发布《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，选择在江西上饶、四川成都等15个城市启动长期护理保险试点工作。

#### 家庭负担大幅减轻

#### 保障失能人员基本生活权益，有助于失能半失能人员陪护亲属重返劳动力市场

在嘉兴，长护险每人每年缴纳120元，其中个人缴纳30元，其余为财政和医保基金支出。经过长护险资格评定，在家享受基金支付最高每年14400元的专业上门护理服务。如果老人选择去养老或残疾托养机构，则能享受到基金支付最高每年25200元的护理服务。

“母亲退休工资2000多元，再加上长护险核减将近2000元，我们子女不用再出什么钱，就能让她在养老院接受照顾，长护险减轻了我们家的负担。”姚静芳的女儿说。她现在每天到养老院看母亲，既能陪伴母亲，又不再为护理发愁。

提起长期护理保险，金静成的老伴说：“专业护理让老伴生活质量更高了。自从有了上门照护，老伴说话声音变大了，脸上笑容也变多了。”

嘉兴市医保局副局长王保国介绍，当地长护险中的护理服务是强制性项目，目的在于让失能老人真正享受到专业照护，同时引导培育护理市场。没有实施长护险之前，嘉兴没有一位能上门服务的养老护理员，现在有160多位了。

长护险不仅覆盖老年人群，还能对其他年龄段的失能人群兜底。在上饶，37岁的小周脑部以下全部瘫痪，无法说话，连吃饭都需要人用小勺送到口腔深处。小周母亲护理10多年，实在不堪重负，于是将他送到当地的护理机构。但是，每年不菲的照护费用让小周父母感到吃力。小周被纳入长期护理保险之后，家人每年为其缴纳40元的长护险，就能享受每月1080元的护理补贴。

长护险不仅缓解了失能人员长期护理保障问题，同时也节省了医保基金。上饶市长护办主任蒋勇分析，对比全市764例享受长护险待遇满一年人群，其住院次数由年人均1.284次下降到0.8115次，下降36.8%；人均年医保基金支出由1.06万元下降到0.63万元，下降40%。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文指出，长护险可以释放家庭劳动力，形成产业链。建立长期护理保险制度，保障失能人员基本生活权益，有助于失能半失能人员陪护亲属重返劳动力市场和提高劳动供给水平，有利于促进养老服务业的发展和拓展新业态。

#### “一城一策”亟须统一

#### 筹资方式和渠道不同，标准和保障范围也不同，各地试点存在较大差异，长护险尚未形成统一的制度框架

90岁高龄的李奶奶住在上海市静安区。她是上海享受到长护险待遇的18万人之一。根据不同的评估等级，可以享受到不同的服务时间。护理员每天来1小时，每次服务价格为65元，由长护险基金支付90%，李奶奶支付6.5元。

在嘉兴，上门护理每小时16元，个人自费20%，这笔费用目前由机构分担。在上饶，每月18个小时总价900元的上门护理费，全部被纳入长护险基金，失能人员每人每年缴纳50元长护险基金，不用再额外缴费。

“各地试点存在较大差异，保障范围、保障水平、失能失智评估量表、筹资渠道、筹资标准等关键环节，都存在不统一的问题。”郑秉文指出，长期护理保险制度试点3年，目前尚未形成统一的制度框架。

在长期护理险出资方式上，上饶尝试补贴加自费相结合的方式。2019年，上饶市按照每人每年90元的水平，由财政（或单位）负担5元、医保基金划转35元、个人负担50元，明确了财政、单位和个人的责任分担机制。

推行长护险，必须解决筹资机制的不统一问题。目前15个试点城市有6种筹资方式：完全依赖医保、医保+个人、医保+个人+财政、医保+个人+财政+福彩等。筹资方式和渠道不同，标准和保障范围也不同，各地试点存在较大差异，“一城一策”亟须统一的顶层设计。

2019年9月，民政部印发《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，强调扩大长期护理保险制度试点，鼓励发展商业长期护理保险产品。最近，国家卫健委、国家发改委等八部门发布《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，要求加强长期照护服务，全面建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，并做好与长期护理保险制度的衔接。研究建立稳定可持续的筹资机制，推动形成符合国情的长期护理保险制度框架。

失能等级评估决定了长护险覆盖多少人，这与筹资标准、服务质量、服务水平等环环相扣。从目前试点城市情况来看，失能等级评定没有统一标准。郑秉文表示，规范、统一的失能及照护需求评估，是长护险制度的重要基石，是养老服务业发展的重要基础，是形成统一市场的前提条件，也是基本公共服务均等化的必然要求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72241>

(来源：人民日报)

# 养老类型

## 上海：到2022年底老年助餐场所将增至1600家，老人“吃不厌”的温暖餐桌如何打造

天气渐凉，一顿热乎、美味的午餐是老人们的“头等大事”。近年来，上海在全市范围内加速布设老人们的温暖“小餐桌”，社区老年助餐服务场所遍地开花。为了满足更多老人“吃得好”的需求，上海又为自己定下了更具挑战性的目标——到2022年底，在现有800多家社区老年助餐服务场所的基础上实现翻倍，增至1600家。

以老人们的“一餐饭”需求为突破口，上海还将在为老服务上进一步挖深挖潜：以午饭为起点，不少社区将助餐服务延伸至早饭、晚饭，甚至还包揽了养老服务种种“痛点”，将“小药箱”“小浴室”也一并纳入；不少供应量有余的社区食堂还向周边居民、白领青年敞开大门。在助餐服务之外，叠加了人情温暖的社区食堂成了社区里的情感映射。

### “适老化菜单”成为核心竞争力

家里的小餐桌会根据季节变化、老人口味调整；如今，沪上大大小小社区食堂也都致力于“研究老人”，提高自己的“核心竞争力”。走进这些社区食堂，你会发现，菜品“花样经”越来越透——从滋滋作响的干锅，到冒出腾腾热气的炖品，在保证健康饮食的前提下，社区食堂掌勺人尽己所能兼顾老人的口味偏好。

每当用餐高峰来临，浦东新区南码头路街道东盛居民区助餐点“和合聚”志愿者许沂总会不自觉观察起老人们的剩饭。半年下来，她对老人们的饮食结构更有心得——比如，鱼肉刺太多，最好不选，非要选的话就是带鱼。通过与供餐单位不厌其烦地沟通，“和合聚”的菜单经历了一遍遍适老化改造，赢得了许多“回头客”，甚至还有不少老人排队预订餐位。

同样是带鱼，南码头路街道社区食堂大厨戈国健以一道“干煎带鱼”获得了社区老人的一致好评。但仅有这样的核心菜品还远远不够，每隔一阵，戈国健都会淘汰并新增几个菜品。社区食堂与社会餐饮机构最大的不同就在于，社区食堂是老人“家门口”的餐桌，几乎天天都来吃——要保证每一位进到社区食堂的老人“吃不厌”，必须根据季节变化推出时令菜品，让老人尽可能少吃一些重样菜。

东方城市花园二期小区的居民除了南码头路街道社区食堂外，还可以凭心意选择楼下的“移动型餐车”或是拥有室外餐位的小区助餐点。南码头路街道相关负责人王莹这样解释，丰富助餐形式，也是为了让老人在吃饭这件事上能拥有更多的比较和选择。

### “一餐饭”撬动综合为老枢纽建设

眼下，上海正在全面推进社区嵌入式养老。以“一餐饭”为突破口，更多社区要打造全能型为老服务综合枢纽。被誉为“网红食堂”的虹口区嘉兴路街道市民驿站第一分站就遵循着这样的构建逻辑：一楼是社区食堂，二楼则设置了托老所、社区居民活动空间等。80岁的喻昌珠与老伴每天都手牵手，步行到社区食堂吃中饭，再到二楼的托老所上手工课。

在市中心，社区食堂与托老所、社区事务中心等各类社区服务设施的混搭，最初是为了解决空间资源有限的问题，但也因为同享一个空间，社区食堂、托老所等在互动中发生了奇妙的化学反应。

长乐路528号，这里有个工作前花费十年时间酝酿、打造而出的“南京西路街道综合为老服务中心”。十年间，这个全能型为老服务综合枢纽通过自身不断迭代、更新，集“生活照料、医疗康复、文化娱乐、安全保障、精神慰藉”于一体。除老年厨房、餐厅外，这里的助浴点、理发室、老年日托中心、医疗护理站等设施站点一应俱全。以“一餐饭”为突破口，这里开拓出的“小药箱”“小浴室”包揽了养老服务“痛点”，让更多老人能够在“一碗汤距离”之内享受社区嵌入式养老的更多便利。

### 享受社区助餐的不仅是老人

一个个新生的社区食堂，在让社区老人“暖胃”的同时，也在探索向更多白领青年开放，破解他们的“午饭难”问题。

南京西路商圈，在一幢幢光鲜亮丽的大厦里，白领青年常常为一顿午餐所困——周边的餐饮食肆不少，但往往价格不菲，50元的午饭是“标配”，想要吃得再好一些，价格就要直奔百元去了。位于成都北路上的新成社区区长食屋正进入装修收尾阶段，预计2020年春节前开放。该食屋建成后，将在满足社区老人需求的前提下，探索向成都北路、威海路周边商务楼宇白领开放。

不久前刚开业的徐汇区漕河泾街道社区食堂内，来自漕河泾实业大厦的一批白领青年已成为这里的“老熟客”。这间社区食堂就位于漕河泾实业大厦一楼，白领青年足不出楼，即可享受到一顿美味午餐。通过合理利用社区老人、白领青年用餐高峰“时间差”，社区食堂能够最大限度开发潜能，在吸引更多客流的同时，也力争将社区助餐服务做到极致。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72264>

(来源：文汇报)

## 开启互助养老新模式

志愿者在“时间银行”上接到老人的需求订单，为下单老人提供对应服务，再将服务记录上传至平台储存志愿时长，将来在自己需要时便可以兑换相应的服务，这是近年来兴起的一种互助养老新模式。今年10月，南京建邺区桃源居社区试点在支付宝里存储公益时间，为自己兑换养老服务，且整个流程被记录在区块链上，11月20日起，这种方式将推广到全区。如今，这种创新的方式已在我国北京、南宁、南京、重庆、成都、遵义等多地试水，多用于老人赡养领域。自2012年起试行“时间银行”至今，南京市“时间银行”的注册志愿者已有2.6万人，越来越多的年轻人加入到互助养老志愿服务行列中。

互助式养老模式的兴起，与我国人口结构和社会发展步调相适应，也为年轻人解决异地养老难题、减轻养老负担提供新思路，无疑是值得肯定的创新之举。如今，我国人口老龄化问题显著，国家统计局于今年1月21日公布的数据显示，截至2018年年底，我国60周岁及以上人口达24949万人，占总人口的17.9%，老年抚养比高达16.8%。同时，以独生子女为主的新一代养老主力军又面临着“异地养老难”的困境。一方面，在“精力有限”和“财力不足”的双重压力下，因工作或生活原因与父母分居两地的子女往往“分身乏术”，难以将父母带在身边悉心照顾，“空巢老人”群体逐年扩充；此外，即便子女能提供赡养条件，部分父母又易因浓厚的“乡土情怀”而不愿离开家乡。

而利用时间银行进行“互助养老”，则探索出开放共享的养老新模式。年轻人利用碎片时间为周边老人提供志愿服务，既能体验公益活动、实现自我锻炼，培养关爱老人的社会意识，又能储存志愿时长，日后为己所用。据报道，志愿者积累的公益时长，可以留给自己老了以后用；也可转让，为父母亲人兑换服务；还可以传承给后代；或者捐给“时间银行”，赠送给有需要的孤寡老人使用，可谓一举多得。

在肯定“时间银行”的创新价值之余，新思考和新问题也随之而来。“互助模式”下，志愿者根据用户需求提供上门服务，服务过程难免存在独处时间，提供服务与被服务双方的安全问题成为人们的首要关注点。这就要求平台在用户注册环节多下功夫，在双方身份审核环节严格把关，审核无误后才能给予“志愿通行证”，绝不能为损害用户生命安全和财产利益的行为留有一丝空间。在加大推广范围前，也需从充分保障各方利益的层面出发，对这一模式进行进一步制度化 and 体系化完善，加强宏观监管和细节规范，让选择加入“互助”行列的人们更加放心、安心。

新的社会需求刺激新事物的出现、促进新思路的发展。“时间银行”的存在定有其合理性和可借鉴性，这一模式对新技术和网络平台的创新应用也值得我们充分肯定。然而，惊喜和点赞之余，也需要看到其潜在问题。互助平台应在不断进步和完善过程中，为社会大众带来更多便利。志愿者在“时间银行”上接到老人的需求订单，为下单老人提供对应服务，再将服务记录上传至平台储存志愿时长，将来在自己需要时便可以兑换相应的服务，这是近年来兴起的一种互助养老新模式。今年10月，南京建邺区桃源居社区试点在支付宝里存储公益时间，为自己兑换养老服务，且整个流程被记录在区块链上，11月20日起，这种方式将推广到全区。如今，这种创新的方式已在我国北京、南宁、南京、重庆、成都、遵义等多地试水，多用于老人赡养领域。自2012年起试行“时间银行”至今，南京市“时间银行”的注册志愿者已有2.6万人，越来越多的年轻人加入到互助养老志愿服务行列中。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72246>

(来源：国际在线)

# 养老产业

## 重庆：2019首届三峡康养论坛在万州开幕

汇聚智慧力量，助推康养产业发展。11月21日，由市卫生健康委、万州区人民政府主办的“2019首届三峡康养论坛”在万州举行。

### 主题演讲精彩纷呈，为三峡康养业发展“聚智”“聚力”

没有全民健康，就没有全面小康。论坛上，国家卫生健康委规划司规划处处长吴欢处长就“国家康养政策解读及未来展望”作了演讲。她从康养业的现状、发展趋势、需求以及国家对于康养业的政策支持等方面进行了主题分享，探讨康养业落地新途径、新模式。精彩的演讲，赢得了阵阵掌声。

随后，国家中医针灸临床医学研究中心主任、中国工程院石学敏院士作了“‘通关利器’针刺治疗脑梗死吞咽障碍的临床研究”主题演讲，他从研究方案、临床资料、排除标准、治疗方案、治疗结果等方面——进行了讲解，生动的案例、详实的数据，让大家对重量级演讲嘉宾严谨的治学态度肃然起敬。

中华医学会物理医学与康复医学分会主委、美国医学科学院院士、中国中西医结合学会肛肠病专委会主委、中山大学附属第六医院副院长任东林；国家卫生健康委生命伦理专家委员会委员、中国医师协会医学人文专业委员会常务副主任、总干事袁钟分别作了“以功能为核心的康养融合思维”“新时代背景下的一些健康观”“自然技术、科学技术与照顾心灵——三峡地区的康养初探”的主题演讲。他们为三峡康养业发展“聚智”“聚力”，分享了很多宝贵的经验及创新建议。

借本次论坛的机会，重庆三峡中心医院还举行了拜师石学敏院士暨签约之名医任东林教授仪式。在收徒仪式现场，石学敏院士收重庆三峡中心医院国医馆中医康复科主任程飞为徒。收徒拜师仪式结束后，举行了签约任东林教授仪式。任东林教授对肛肠疾病的外科治疗及综合治疗处于全国领先地位，享有“全国中医肛肠学专家”、“国之名医”等多项国家级荣誉。

### 打造特色康养品牌，加快建设长江上游康养之城

在论坛开幕式上，万州区委副书记、区政府区长卢勇，市卫生健康委副主任王卫分别致辞。区政府副区长蒋艺义主持会议。卢勇对各位嘉宾的到来表示欢迎，向关心支持万州发展的各界人士表示谢意。他指出，近年来，万州深入贯彻新发展理念，坚定不移走生态优先、绿色发展之路，探索实施“一心六型”两化路径，将休闲养生型康养产业作为重要支柱产业来培育，着力打造“水养、气养、食养、医养、体养”五大特色康养品牌，加快建设长江上游康养之城，为经济赋能、为百姓谋福。举办首届三峡康养论坛，旨在借专家之智、聚库区之力，共商三峡康养产业发展，推动高质量发展、创造高品质生活。希望各兄弟区县与我们携手同行，整合库区康养资源，协力推进康养产业发展，打造三峡康养品牌。希望各位领导嘉宾、专家学者为库区康养产业发展出谋划策、牵线搭桥，让更多朋友来万投资兴业、旅游观光、休闲养生。王卫表示，康养业作为“幸福产业”之一，一头连接民生福祉、一头连接经济社会发展，覆盖面广、产业链长、发展快速，是我国又一个新兴的战略性支柱产业，要顺势而为发展好康养业。近年来，康养业发展正逐渐成为地方政府经济转型发展的重要方向，已取得良好成果，发展康养业正当其时。市卫生健康委将全力支持万州发展康养产业，万州有高水平的医疗中心、学校，有良好的环境，希望以论坛的召开为契机，加快三峡库区康养产业及民生领域资源整合，集聚多方智慧和力量，助推三峡库区康养产业发展得更加美好。区领导姜雪松、胡家海参加会议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72275> (来源：万州时报)

## 江苏：老博会将于27日开幕，我省明年养老服务规划出炉

11月21日从省民政厅获悉，2019江苏国际养老服务博览会暨高峰论坛将于27日在南京新庄国展中心开幕。省民政厅副厅长沙维伟介绍，本届老博会将吸引来自10个国家和地区的313家海内外企业参展。江苏老博会已成功举办7届，今年将以“养老服务融合发展和国际化”为主题，为全省1800多万老年人的幸福晚年集聚最前沿的养老服务理念和成果。本届老博会规模为历届最大。现场将设立养老服务机构和特色项目、智慧养老、适老化产品、境外养老服务、养老人才培养及服务、康复护理、养生保健、城市团组等八大展区。13个设区市将首次组团集体亮相，现场展示各地的养老服务成果、地方特色养老项目和标杆企业。智慧养老将是本次老博会最吸引眼球的元素，紧急呼叫系统、安全管理系统、智能监测系统等高技术产品，将高科技与传统养老服务实现“无缝对接”。此次老博会专门为健康老人开设康养基地建设成果区域，将集中展示风景优美、环境优良的康养胜地和养老养老服务。发布会上，沙维伟还透露了2020年全省养老服务规划。明年，我省将专门出台家庭养老支持政策，将失能老年人家庭照护培训纳入基本养老服务指导性目录；推广家庭适老化改造，为有需求的老年人家庭增设家庭养老床位；试点家庭“喘息服务”，通过政府购买等方式，纾解失能失智老人的照护压力。居家养老服务将扩大范围和种类，全省享受居家上门服务老年人应不低于150万人。聚焦医疗卫生和养老服务资源融合，护理型床位占比要不低于60%。在7个设区市已经建立长期护理保险制度基础上，明年将促进长护险试点向全省推开。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72244> (来源：江苏省人民政府网站)

## 京津冀银发产业共建共享有巨大空间

日前，由国家发展改革委国际合作中心、国家康复辅具研究中心等八家单位联合主办，秦皇岛市民政局等三家单位承办的“2019京津冀银发产业一体化峰会”在河北秦皇岛举办。此次峰会历时2日，同时举办银发产业博览会及相关产业论坛、研讨会。国家发展改革委副秘书长赵辰昕在开幕式上表示，伴随老龄化进程，在京津冀协同发展重大国家战略背景下，银发产业共建共享还有巨大空间，京津冀地区养老需求旺盛，供给体系相对完善，具备培育出优势产业集群、全国龙头企业的土壤，有条件在创新区域养老服务协同发展合作模式、完善养老产业分工协作体系等方面改革探索，为全国应对人口老龄化先行先试、积累经验。数据显示，我国自20世纪末进入国际公认的老龄化社会以来，2000年至2018年，60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.49亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至17.9%，首次超过0-15岁少儿人口占比(17.8%)；预计未来一段时间，老龄化程度将持续加深，对经济运行各领域、社会建设各环节、社会文化多方面乃至国家综合实力和国际竞争力产生深远影响。顺着人口老龄化大势，乘着服务业发展东风，随着民众收入增加，银发产业将迎来井喷式发展。中国老年学和老年医学学会2018年发布报告指出，到2020年我国老年消费市场规模将达3.5万~4万亿元，2035年将突破20万亿元。适老生活用品、老年功能代偿产品、智慧健康产品特别是康复辅助器具市场正在快速发展，养老与人工智能、大数据、云计算等信息技术日益深度融合，养老服务业与教育培训、健康、体育、文化、旅游、家政等幸福产业逐步融合发展，候鸟、旅居、田园、森林养老等新模式、新业态受到市场热捧，不断满足老年人健康养老、养生旅游、文娱活动等多层次多样化消费需求。会议期间，签约了一大批优质合作项目，其中，中国银行和秦皇岛市签订了200亿元的银行授信。中国银行董事长刘连舸表示，京津冀三地银发产业一体化发展是落实京津冀协同发展战略的重要举措。中国银行将利用全球化、综合化、科技化服务优势，主动担当作为，积极融入京津冀协同发展和银发产业一体化发展之中。在支持银发经济发展方面，他提出三点建议：一是银行业要围绕银发经济全产业链，加大资金投入，支持银发产业形成完整的供给体系；二是银行业要围绕长者群体的金融需求，提供全生命周期金融服务，提高长者养老保障能力；三是银行业要创新金融服务模式，构建金融加非金融银发经济场景，推动银发产业各方融合发展。国家发展改革委国际合作中心副主任常皓认为，当前要着力补齐短板，推进医养结合、丰富养老服务业态、增加老年用品供给，扩大高质量养老服务。他强调，要从加强制度衔接、加强资源共享、加大政策支持等方面入手，着力推进协同发展，打造京津冀养老服务共同体。同时放眼世界，加强养老服务业国际交流合作，鼓励外资投资养老服务业以及开发生产老年用品，鼓励养老服务提供者投资参与境外养老服务业，从而推进开放发展，加强养老服务国际交流合作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72240> (来源：中国经济导报)

## 长三角民政论坛在合肥举行，三省一市将互认养老标准

记者从昨天在安徽合肥开幕的第二届长三角民政论坛上获悉，上海、江苏、浙江、安徽民政部门决定，共同把“养老服务合作”纳入各自“十四五”民政事业发展规划，健全养老服务规划制定的协同机制，探索建设长三角区域养老服务数据资源中心，逐步实现长三角养老服务供需资源有效对接等，进一步推动长三角区域养老一体化发展。会上，三省一市民政部门签署《合肥备忘录》，坚持民生共享，增加长三角区域优质公共服务供给，共同推动长三角养老服务事业一体化、高质量发展。三省一市将在“十四五”民政事业发展规划引领下，推进长三角地区养老服务标准共同研制和地方标准互认。破除制约养老服务一体化发展的行政壁垒和体制机制障碍，鼓励发展异地养老。加快公办养老机构改革，将闲置资源全面推向长三角养老服务市场，并推行政府购买养老服务，探索建立长三角养老服务优质供应商库。另外，沪苏浙皖民政部门还将共同鼓励知名养老服务品牌在区域内布局设点或托管经营，建立跨区域养老服务补贴制度，共同打造一批国际知名、各具特色的长三角旅游康养示范基地。同时加强长三角城市之间共建康复辅具产业集群，推动建立一批跨省合作的产业园区。还将探索建立“长三角养老行业综合监管机制”，实现养老企业失信行为标准互认、信息资源共享互动、惩戒措施路径互通。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72238> (来源：解放日报)

## 家政+居家养老融创发展论坛，聚焦跨界跨行业合作

11月21日，由沈阳市家庭服务业协会、沈阳市养老服务业协会联合举办的“家政+居家养老融创创新发展论坛”暨万佳宜康·亿家和居家养老服务中心启动仪式在浑南小石城召开。包括来自省内外家政、养老行业的机构、企业、专家学者、政府部门代表等百余人出席论坛。记者了解到，此前沈阳市家庭服务业协会已策划、主办了两次养老发展论坛，此次是第三次，最大的亮点是跨界跨行业合作，融合讨论的内容新颖、前卫，形式更接地气。浑南小石城居家养老服务中心是万佳宜康养老集团与家政品牌企业金牌家政深度合作的项目，以市场需求为导向，是家政服务和居家养老的产业融合，加快了家政服务向市场化、专业化的步伐，丰富了家政生活照料和家政服务的内容，进一步提高了家政从业人员的素质。论坛上，两家协会联合表彰了在家庭服务、养老服务做出优秀贡献的居家养老护理员；为新型居家养老服务试点单位授牌；沈城首家“顺康达”养老辅具租赁中心揭牌。论坛围绕家政行业如何适应居家养老催生的新型家政服务业态、推进沈阳市居家养老体系优化建设进行展开。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72242> (来源：沈阳晚报)

## 布局全国15个城市泰康打造“医养融合”高品质养老新模式

作为国内最早涉足养老的保险公司，泰康一直走在“医养融合”的行业前线。近距离感受国际标准品质养老社区——泰康之家申园，这些进入耄耋之年的老人在这里生活呈现出“谈笑有鸿儒”景象，从独立生活、协助生活到专业护理、记忆照护，申园全方位的服务和配套设施全方位满足了老人们对社交、运动、美食、文化、健康、财务管理、心灵归属等需求，泰康养老社区居民活成了全国老年人的榜样，对生命有了新的认识。这些老人七十岁正当年、八十岁刚刚好、九十岁不算老、一百岁活成榜样，活成了人们心中老年人的理想社区。

**近距离感受国内高端养老社区泰康之家申园**

走入申园，随处可见那些活力四射、脸上洋溢着笑容的老人们，广场上数十位老人紧跟步伐跳着广场舞；走进大厅，象征着生命与活力的蝴蝶背景墙前，一位年过七旬的老人正在即兴钢琴演奏，行云流水的旋律让人舒心；沙发区一些老人们正在围坐闲聊；餐厅处可见三五作伴的老人用餐；走廊上一对老夫妻正在结伴而行，欣赏申园艺术长廊陈列的书画作品，路过的老人们相互问候；棋牌室里几位老年牌友正在切磋牌技；健身房里的老人正在锻炼；舞蹈室里的老人正在排练节目；KTV包间里的老人正在放声歌唱；泳池里老人正在仰泳，身姿矫健，神态悠闲……

穿过玻璃走廊，申园户外是根据老年人喜好设计的绿植花园和室外健身器材，乘坐电梯进入居住区，这里有不同的户型，小到单身公寓大到两室两厅套房，全屋空调新风、净水、电视机、沙发、微波炉、洗衣机、智能马桶等设施一应俱全。

通过仔细观察，住所之处跟普通高级住宅不同的是，房间内软硬件细节之处都进行了“适老化”设计，入门之处没有台阶或斜坡，便于老人出行；地板防滑设计，遇水变涩，防止摔倒；家具和墙面都是圆角设计，避免碰撞；卫生间采用智能马桶，老人使用起来更舒适；所有灯光采用防眩光设计，更安全更护眼；一周三次房间清扫，床单换洗……贴心的管家式服务充分满足了老人的需求。

房间各处都安装了报警系统，当拉绳警铃响后，管家、医护人员、保安将会在三分钟之内赶到房间实施救援服务，充分保证了老人们发生意外时急救的黄金时间。申园开业以来，警铃响起千余次，每一次，申园的急救人员都在三分钟之内到达，与生命赛跑、从没跑输过。

民以食为天，申园有四个不同的餐厅，包括日常的自助餐，单点的中式餐厅，西餐厅等，无条件满足了不同老人们的饮食偏好需求。菜品清淡营养，色泽美观，讲究荤素搭配，营养均衡，都是易于咀嚼的食物，全方位守护老人们饮食安全与健康。

在多媒体教室，申园的工作人员正在为11月生日的十余位老人们举办生日派对，精心布置环境，欢呼声、音乐声，整个房间内弥漫着浓浓的生日氛围，工作人员和义工还为其准备了丰富多彩的节目，舞蹈表演、互动游戏、歌曲祝福……浓浓温情暖人心，欢乐的气氛感染到了在场的每一个人，大家都跟着一起拍手、哼唱，在一片欢声笑语中陪老人们度过了一场别具魅力生日盛宴。

## “住得安心，吃得放心”，像家人一样温暖人心

徐伯伯介绍，他和老伴是2016年入住的申园，由于老伴身体不好，子女在外工作无暇照顾，“儿女女婿第一次带我们参观申园，当时我们看了后就非常满意，随即便决定住下，入住三年来，这里管家和工作人员的爱心服务与辛勤付出我们深有感触，正如“全职子女”相伴，无微不至的关心像家人一样特别温暖。”

这里居住的老人文化生活特别丰富多彩，有老乡群、校友群、各种乐器演奏交流群、戏剧合唱团、书法班，还有芭蕾舞团等等，“我就是非洲鼓团发起人”徐伯伯自豪地说。

像徐伯伯一样生活在泰康之家申园的还有李阿姨三姐妹和她的妹夫，“我们姐妹三人及妹夫这个大家庭是陆续住进申园的，我们一共考察了10个养老院，各种层次的都去过，最终选在这里，因为我们在住得舒适，吃得放心，医疗有保障，健康有专人管理，玩得开心，所以喜欢生活在这里”，李阿姨说，这里入住的居民大多都是口碑相传陆续住进来的，有夫妻、有亲家、有兄弟姐妹、有老同事、有老朋友，还有子女的朋友推荐来的。

说起在申园的生活经历时，李阿姨三姐妹的脸上始终洋溢着微笑，时不时还表扬服务于她的贴心管家和工作人员，“在申园，我们从内心深处，感受到每一个人对我的服务和关心都是发自内心的，都是我们的专职儿女。很多地方，甚至比我们的儿女做得更加到位”。

李阿姨说，“我们在申园，不管何时、无论何地，不仅遇到的申园小伙伴们总是笑脸相迎，碰到的每一个居民，都会相互微笑问候、说说家常话、不分彼此，申园的工作人员就像是我们的‘全职儿女’，见面总是笑脸，开口先是问候。很多事情他们是成年累月做，毫无怨言地一直对我们好，一件小事、一个细节、一个微笑，我们都看在眼里，记在心里，每天每时每刻都能感受到这种被呵护被关爱的感觉，心里是开心的、温暖的。”

“在伙食方面，每餐十几个菜，才二十元左右，荤素搭配营养又健康，看着舒服，吃得舒心。在申园，所有房子都有风雨走廊贯通，室内外进出方便，即便下雨也不愁没地方散步，超大的广场全遮盖，我们可以放心地活动，这里四季如春的生活环境非常符合我们居住，在这里，连冬季大衣都还没拿出来穿过。”

李阿姨三姐妹谈到，最让她们放心的是房间里的紧急报警系统，床头、卫生间、沙发、淋浴间等各处都设有“三分钟紧急呼叫拉绳”，可以随时紧急呼叫，协同各方施救，“记得有一次，同楼层邻居突发紧急情况，使用拉绳报警，管家、医护人员、真的是百米冲刺，在三分钟之内赶到，没有耽误黄金救治时间，人老了以后毛病多，自建的医院、24小时值班的医生、警报系统，这让我们住得非常安心。”

在申园，所到之处，无论偶遇任何一位叔叔阿姨，他们的神情都让我们感受到他们的幸福安乐生活。他们表示，感谢泰康，能建这么好的医养社区，让他们安享晚年，真正做到了“用市场经济的方式方法全心全意为人民服务”，由衷希望越来越多的老人都能像他们一样，可以享受健康、活力的老年生活。

## 配备康复医院，医养结合实现一站式持续照护

近年来，随着国民收入水平的不断提高，人们对于医疗服务质量的要求也越来越高。在泰康之家申园，会根据客户的不同身体情况进行分区照护，设置独立生活、协助生活、专业护理和记忆照护四个服务区域，实现一站式持续照护。老人们不用出社区，就能享受到二甲医院的完备服务。老人们看病所需用药的95%，都能在社区的医疗中心得到解决。

与此同时，在养老社区区配以康复和老年病为特色的医院，建立以长期健康管理为目标，以老年医学为中枢，整合急诊转诊、长期护理、预防保健及康复治疗的医养康护体系。

在泰康之家，每个社区均配建康复医院，医养结合模式得到进一步提升。在医疗方面，充分应用互联网等新一代高科技，为老人健康管理实行全方位、全天候的监控和防护。以老年医学、康复医学、健康管理作为重点发展方向，可为不同身体状况的老人提供独立生活、协助生活、专业护理、记忆障碍各阶段服务。

泰康不断引领国内健康产品服务创新潮流。从2010年业内首推保证续保的住院津贴保险，到2016年推出创新性住院医疗险，到2018年推出行业领先个人特药保险，再到2019年重疾绿通全面升级，打造了商业医疗险+专科医疗服务+特药服务+重疾的新型商业模式；健保直通直连保险和医院，打通商保支付，全国签约医院已达1500余家；体检服务网络覆盖全国160余座城市700余家专业门店，还为客户建立覆盖美国、日本等多家医院的绿色就医通道。

泰康在行业内率先将虚拟保险与实体医养相结合，走医养融合大健康之路。目前已经实现泰康之家养老社区15城联动，3.4万张床位规划。同时，泰康首家医教研一体化大型综合医院——泰康仙林鼓楼医院已开业运营，泰康同济(武汉)医院和泰康西南医养中心亦相继落地，并拥有4家专业化康复医院。

泰康养老社区以医养融合为特色，打造以长期健康管理为目标，以老年医学为中枢，整合急诊转诊、长期护理、预防保健及康复治疗的医养康护体系。泰康为社区内的老人设置了三重防线：第一重防线是急救保障；第二重防线是慢病管理，长期的跟踪，及时的管理，对老人的生活方式、饮食及医疗保健习惯进行全面干预。第三层是老年康复，通过使用专业的康复手段，介入到护理的过程中间，尽可能的延缓人体功能的衰老，维持长者的生活状态及生活质量。

目前，园区内现有400余名照护团队，从业者文化程度多为本科及海归硕士，其中不乏90后。入职后，除了进行必要的SOP服务手册培训，申园也为他们定期开设相关培训班，此外，还搭建了完整的晋升体系，确保护理人员的稳定性。

## 布局全国15个城市，让更多的人享受优质养老服务

泰康之家申园位于上海历史发源地松江，佘山脚下，毗邻广富林遗址和松江大学城，距市上海火车站38公里，地铁9号线直达。

作为泰康之家华东区的首个项目，申园社区秉承“在地安养、持续关爱、人文关怀”的先进理念，泰康之家为居民营造一个温馨家园，丰富生活环境，整个社区占地面积约9万平方米，建筑面积约22万平方米，可容纳逾2100户居民。

申园一期于2016年7月18日正式投入运营，截至目前入住率已逾80%，其中70%的社区居民是上海本地人，另30%的居民来自全国各地。成立三年来，入住居民已达1056户，平均年龄77岁左右。其中，超过70%的居住者是“高知群体”。

申园社区引入国际CCRC养老模式，“1+N”的全方位服务模式，并配备了专业康复医院和养老照护专业设备，是一个可供独立生活、不同程度的协助生活、记忆障碍和专业照护服务的老人长期居住的大型综合高端医养社区。

泰康之家养老社区的定位集中在高净值人群。社区以活力养老、健康养老、文化养老和科技养老为特色，配套设施完善，能提供居住、餐饮、医疗护理、文化娱乐、健身运动等全方位、多层次的高品质生活，以满足老人“社交、运动、美食、文化、健康、财务管理和心灵的归属”七大核心需求。

今后，泰康之家的社区居民，冬天可到海南避寒，夏天去云南避暑，春秋即可前往风景优美的旅游城市，一边旅游一边养老，安享幸福晚年。

截至目前，泰康已在北京、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、合肥等15个核心城市布局。规划总地上建筑面积250万平方米，可容纳约3.7万名老人，规划超2万户独立生活单元以及5千余张康复护理床位，成为中国最大的连锁养老机构及最大的连锁老年康复机构。

此外，已开业的有北京的燕园、上海的申园、广州粤园、成都蜀园、苏州吴园；武汉的楚园也即将入市，湖南的湘园正在建设中，泰康用专业的服务，打造至臻至善的养老社区，探索品质养老之路。

## 泰康之家·湘园落户长沙，解决湖南养老需求

泰康之家·湘园正在建设中，该项目位于长沙市梅溪湖国际新城地块，由澳大Jackson&Teece建筑设计事务所担纲设计，将成为长沙市首个大规模、多功能、国际标准的高品质医养社区，成为泰康医养大健康产业生态体系首个在湖南落地的项目，打造中国中南部地区医养健康综合体旗舰标杆，随着泰康之家·湘园建设和投入运营，市民养老将会有更多的选择。

泰康之家·湘园项目计划于2021年一期交付运营使用。全部建成后，可提供超过2千户养老单元、近万平方米配套活力中心及标准配置的医疗机构，提供包括独立生活、协助生活、专业护理、记忆照护、老年康复及老年慢病医疗管理在内的，覆盖老年人全生命周期的连续健康服务。

此次在梅溪湖国际新城开工的泰康之家湘园项目位于泉水路与紫荆路交汇处西北角，为医养结合社区。项目由医院、老年人服务中心及老年服务型公寓组成，其中包含13栋服务型公寓、1栋医院护理楼、1栋宿舍、4栋服务中心以及2个二级服务中心。项目占地面积131589平方米，建筑面积25.226万平方米，地上7~14层、地下室为1~2层，分三期开发。

泰康之家湘园充分结合湖湘特色和梅溪湖优美的自然生态环境，将成为湖南具有养老产业标杆意义的旗舰精品医养社区。项目全部建成后可提供千户养老单元并将以二级(含)以上标准配置建设医疗机构。

## 未来：打造“候鸟式”养老，让老人度过幸福安详的晚年

泰康人寿立志全面服务国家大民生，成为新时代大民生工程的骨干企业。泰康的商业模式创新，改变了传统的保险产品形态，带来保险业经营方式的变化，甚至在一定程度上重新定义了保险产业属性，为保险业面对未来竞争和新技术的冲击，提供了一种可持续的稳定发展方案。

保险是金融服务业，更是民生产业。泰康保险集团董事长兼CEO陈东升曾表示，“泰康正在进行的就是大健康、大民生、大幸福工程，也正是这份沉甸甸的责任感，让我们对于生命、对于幸福充满了尊重和敬畏，我们尊重生命、关爱生命、礼赞生命，就要为每一个客户、每一个家庭的全生命阶段尽心尽力，帮助客户实现对于生命的品质要求，对于幸福的真实拥有。”

泰康将在医疗和养老基础设施领域持续加大投入，打造服务全国的生态化医养实体服务网络，希望通过自己的努力，推动一场轰轰烈烈的“养老革命”，改变国人的养老生活方式和观念，创造美好的生活，让更多的人享受到高品质的养老服务，为老人未来在有泰康之家养老社区的地方选择“候鸟式”养老，度过一个幸福安详的晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=7252>

(来源：红网)

# 中华孝道

## 上海：“孝动浦东”传播孝亲敬老风尚

日前，上海市浦东新区成功举办第八届“孝动浦东”主题活动。此次活动由浦东新区老龄工作委员会主办，浦东新区民政局、浦东新区卫生健康委员会承办，共推荐产生“最美敬老个人”典型20人、“最美护理员”典型20人、“最美敬老家庭”典型10家、“最美孝老为老团队”典型5个以及“最美助老敬老单位”5家。

主题活动中，一个个感人故事再现了本屆“孝动典型”的温暖事迹，让现场观众为之动容落泪。“最美敬老家庭”典型代表施翠娟家庭来到了现场，她们家有一位106岁、养育了5个子女的老人薛秀菊，如今这个家庭的成员已发展到26人，四世同堂，上慈下孝。薛奶奶身体健康、谈吐自如，这一切都得益于良好家风和子女孝顺。这是一个普通“孝亲敬老”的家风传承，也是浦东千万家庭的缩影。

本次活动特别关注了“养老护理员”这一群体。两名最美护理员典型代表董家平和顾美丽，多年来默默坚守在自己的岗位上，不嫌脏、不怕累，用无微不至的关怀温暖老人们的心。他们所照顾的老人也来到了活动现场，讲述了养老护理员“不是亲人胜似亲人”的付出。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=542&aid=72255>

(来源：中国社会报)

# 健康管理

## 陕西：呵护好老年人的“玻璃心”

金秋10月是中国“敬老月”。在中国人口老龄化特征日益凸显的今天，随着居民生活质量的不断提升，人们对健康的维护意识也大大增强，我们身边的长寿老人也越来越多；我们也看到了越来越多八九十岁的老年人仍精神矍铄，甚至还可以跑马拉松，这着实令人羡慕和欣慰。然而，大部分老年人的身体素质都随着年龄的增长在逐渐退化，因为身上的许多疼痛和内心的孤独感，很多老年人内心脆弱堪称“玻璃心”。作为特殊群体，老年人因为生活境遇、身体状况和社会关系的变化，心理上也会发生巨大变化，比如退休、慢性病变、伴侣或身边的好友去世、子女的离开等等，都会对老年人的生活和心理产生很大影响；这些来自生活上的冲击如果得不到很好的疏导，会让很多老年人产生自卑、无价值感、不安全感等心理问题，甚至产生抑郁或者焦虑倾向。

### 黄昏心理：全世界的老年人都有颗玻璃心

秦小健身边有位阿姨今年70岁，老伴三年前去世，原本端庄大方的阿姨似乎一下子老了许多。儿子要上班还得照顾上学的孩子，平时忙得也顾不上安慰她，阿姨只能一个人独居；老伴去世后她的一日三餐，都是一个人凑合着对付。有时儿子周末回来探望，阿姨看起来也没有什么劲头，总是郁郁寡欢。更不幸的是，阿姨两年前中风一次，此后一侧腿脚不灵便，走路也有些不稳当，但老人很倔强，既不愿意和儿子住，也不愿意找保姆。就这样，一个人一天一天捱着日子，情绪愈发低落，这种长期的自卑自怜导致她整夜失眠，精神状态也非常颓丧，后来被儿子逼着带到医院看精神科，心理医生诊断阿姨已经是中度抑郁，需要服药调理。

类似这位阿姨的情况在老年人中还是比较常见。如何消除老年人的精神压力，呵护老年人的心理健康，成为家庭和社会面临的重大课题。

世界精神卫生联盟提出：“没有健康就无法发展，没有心理健康就无法真正实现健康”。因此，老年人心理健康研究与促进不仅仅是保障人民健康、惠及民生的重大需求，而且也是保障社会经济持续发展、构建和谐社会的重要需求。在世界范围内，因丧偶、子女离家工作或自身疾病等原因，老年人的心里都会感觉生活失去意义，对未来丧失信心，对任何人或事都有一种消极、否定的灰色心理，这被称为黄昏心理。

为此，在日常生活中，除了亲人多抽时间增加陪伴，老人主动积极地参加社区活动，政府也要充分发挥公共卫生服务角色，加强老年心理健康知识宣传，制定适应老年人的心理健康服务法规，广泛开展老年人心理健康服务，为老年人提供心理健康支持。

### 群体现状：城市约3成老年人心理不够健康

研究显示，中国老年焦虑症检出率为22.11%，老年抑郁症检出率为22.6%，约10%的老年人有认知功能损害；65岁以上老年人群总痴呆患病率为5.56%，每增加5岁，痴呆的风险就会翻倍，80岁以上的老年人痴呆率达到40%。然而，老年抑郁症、焦虑症和老年痴呆的识别率、诊断率及治疗率都较低，中国家庭对这些病症的危害严重性缺乏足够重视。

相关调查表明，城市老年人心理健康率为30.3%，农村老年人心理健康率仅为26.8%。随着社会发展、年轻人口流动导致老年人独居、身体原因导致老年人文娱活动相对受限等等，使老年人的精神需求远远得不到满足，这些因素都导致了老年人心理健康状况不容乐观。

2019年10月29日，陕西省卫健委正式启动“陕西省老年人心理关爱项目”，确定63个试点社区、行政村开展服务，对65岁及以上老年人开展心理评估和干预、高危人群及时转诊，实现老年人心理疾病的早发现、早诊断、早治疗。

### 关注重点：贫困空巢失能失智高龄独居老人

为了积极应对老年心理健康问题及需求，国家卫健委积极推进老年人心理关爱项目，着力改善老年人心理健康状况。国家卫健委发布《关于实施老年人心理关爱项目的通知》，明确2019年~2020年在全国选取1600个城市社区、320个农村行政村开展工作，增强老年人自我保健、自我防卫、自我调适的能力，提高老年人的心理健康水平。

老年人心理关爱项目主要是发挥基层医疗卫生机构和社会组织的作用，通过国家和省级培训，强化基层人员素养，能够识别老年人早期心理问题，给予必要的干预和处理。对于心理问题比较危急的老年人，推荐其去医院咨询和就诊，避免发生严重后果。

2019年到2020年，陕西省选取63个社区、行政村开展老年人心理关爱项目，今年第一批项目点包括西安市、宝鸡市、渭南市20个城市社区和6个农村行政村。通过对65岁及以上老年人开展心理评估和干预，了解和掌握老年人心理健康状况与需求，增强老年人心理健康意识，改善老年人心理健康状况。

项目服务对象为试点社区内常住65岁及以上居民（指居住半年以上的户籍及非户籍居民），贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭和独居老年人为重点纳入对象，服务人员为各级行政部门、医疗卫生机构及相关企业、社会组织等人员。

### 具体行动：西安6社区首批试点实行分类干预

据了解，首批试点社区集中在西安、宝鸡、渭南，西安市包括贡院门社区、土门坊社区、新桃园村社区、牡丹庄园社区、冶金社区、远东西社区。

项目在试点针对老年人提供这些具体的服务。

首先开展社区老年人心理健康状况调查和评估，集中或入户采用统一的问卷对社区老年人进行心理健康状况调查，包括慢病患病情况、生活爱好、心理韧性等基本信息采集，以及痴呆筛查量表、病人健康问卷以及焦虑量表等，进行认知及心理健康状况评估。调查应充分尊重老年人个人意愿并获得知情同意。

其次，根据调查数据状况，对社区老年人心理状况进行评估分类，如一般人群、临界人群、高危人群。对不同人群开展不同的认知与心理干预，包括对一般人群进行心理健康教育，开展文体兴趣小组活动、认知与情绪主题小组等社区活动；针对临界人群，即评估上显示轻度的抑郁和焦虑人群，除了心理教育和组织参加社区活动外，还要全面提升社会支持，包括家庭、邻里、社区内和全社会的支持关爱。

针对认知功能受损或中度及以上抑郁或者焦虑的高危人群，要有随访管理与转诊推荐，利用社区已有的心理卫生服务人员和社会上心理工作者，为有心理疏导或调适需求的老年人提供心理疏导、情绪纾解、悲伤抚慰、家庭关系调适等心理咨询服务；建立社区与上级医疗机构的转诊联系机制和绿色通道，对于高危人群建议通过定向转诊去心理科等专科机构做进一步检查，以明确诊断，及时治疗，实现心理疾病的早发现早诊断早治疗。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=72284>

(来源：健康陕西)

## 相比中国人口老龄化问题，这才是更严峻的事情.....

都说莫欺少年穷，莫显老来丑，最近湖北省蒋阿婆(化名)的遭遇却让笔者觉得其实莫嫌老来穷更重要!

70多岁的蒋阿婆一个月前在家里摔倒了，肋骨骨折，骨头差一点刺穿肺部。加上高血压，冠心病等，最终动了一个非常大型的手术，内科、呼吸内科、麻醉科等多部门联合组成了一个专家组，奋斗了足足5个小时才做好了手术。外婆身心遭受巨大痛苦折磨的同时，也给家里增加了非常大的经济负担，虽然社保能报销一部分，但最后家里还是自费花了8万多块钱。因为这8万多，几个舅舅甚至差点大打出手，沦为村里人的笑话。

老年人的养老，尤其是健康问题，是一个非常迫切和严重的问题。

### 老年人的健康问题有多严重？

11月1日国家卫生健康委召开专题新闻发布会，介绍建立完善老年健康服务体系指导意见有关情况。会上国家卫生健康委老龄健康司司长王海东表示中国老年人健康状况不容乐观：2018年中国人均预期寿命为77.0岁，但人均健康预期寿命仅为68.7岁。

截至2018年底，中国60岁及以上老年人口达2.5亿，患有一种及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。与此同时，又存在老年健康服务体系不健全、有效供给不足、发展不平衡不充分等矛盾。

另外一方面，老年人由于身体机能退化，一旦生病后，治疗难度要大大超过年轻人，尤其是手术和术后的恢复护理，都是一个非常麻烦的问题，与此相伴，则是治疗费用的大幅度提升。自己有储蓄或者退休金比较多的，还好一些无非就是身体多遭一点罪，不然只能给子女带来沉重的负担，更甚者使你经济条件都不好的，基本只能等死。

## 老年人的养老问题谁来解决？

据国家统计局发布的数据，截止2018年末，我国60周岁及以上的人口达2.49亿，65周岁及以上的人口达1.66亿，分别占中国总人口的17.9%、11.9%。而且老龄化还在加速，2017年底60岁及以上老年人口达2.41亿人，占总人口的比例为17.3%，今年不论是总数量还是比例都明显增加。不论是按照“60岁以上人口占比10%”，还是“65岁以上人口占比7%”的国际标准，中国均已进入老龄化社会！

过去由于计划生育政策，导致很多双独夫妻抚养4个老人1个孩子，加上供房的情况非常普遍，老年人的养老问题非常严峻，更令人糟心的是，由于社会发展，年轻人的生育观念改变，房价的飙升，以及人们对生活质量的要求提高等，以后养老问题不但不会好转，反而会越来越严峻，除非靠国家来养老，但靠国家养老现实吗？恐怕没有那么乐观！

这几年养老金账户空的消息层出不穷，今年5月份的时候，世界银行公布了一份关于中国未来养老金收支缺口的研究报告中就指出：按照目前的制度模式，预计2001年到2075年间，我国基本养老保险的收支缺口将高达9.15万亿元！

由此可见，养老问题不能就想着靠子女或者靠国家，只能靠自己！

## 养老问题比预期的要紧迫

从上面，我们可以看到中国养老问题之严峻已经是一个不争的事实了，作为正当壮年的80后，甚至90后可能会觉得自己的养老问题没有那么迫切。

但事实上，最早的80后也都快40岁了，也到了必须该考虑养老问题的时候了，加上现在的白领都是坐办公室，缺乏运动，很多人的身体素质甚至比父母辈年轻时还要更差，所以考虑养老的话，不止要考虑老有所依，更要考虑老有所医，这样才能保障有一个有质量的晚年生活！这样的话，在选择相关养老的话，医疗就必须是重点关注的。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=72282>

(来源：北国网)

# 老年痴呆，世纪顽症

痴呆是指由于功能障碍而产生的获得性和持续性认知障碍综合征，表现为记忆力减退、言语障碍、视空间能力下降，以及定向力、注意力、计算、执行能力等减退，并且影响到日常生活、学习和工作能力，常伴随精神行为症状。

因为痴呆多数发生在老年人，因此又称为“老年痴呆”。其实，老年痴呆涵盖多种疾病，最为常见是阿尔茨海默病，其次是血管性痴呆。阿尔茨海默病多在60岁以后发病，随年龄增加患病危险性增高，缓慢起病、病程长且呈进行性发展。需要强调的是阿尔茨海默病是老年人的脑部疾病，患者的脑细胞会急速退化，并不是正常的衰老过程。

## 危害：波及整个家庭

痴呆是一种常见而严重的增龄性综合征，其发病率随年龄增长而迅速上升，是老年医学、神经病学、精神病学、全科医学共同面临的世界难题。世界阿尔茨海默病协会指出，目前世界范围内大约有4600万痴呆患者，到2050年会增至1.3亿，年度的经济负担约8万亿美元，中国的痴呆人数占全球25%。我国学者的流行病学研究显示65岁以上的老年人痴呆患病率5.14%，85岁以上增至23.66%。不难想象，中国作为世界上唯一老年人过亿的国家，痴呆老人在未来的几十年将迅速增加。

老年痴呆由于认知功能的下降，它带来的危害涉及到患者及整个家庭的身心。具体表现在以下几个方面：

### 1.患者身体危害

据全球疾病负担评估报告，60岁及以上老人的残疾年数，11.2%是由老年痴呆引起，高于中风（9.5%）、肌肉骨骼疾病（8.9%）、心血管疾病（5.0%）和所有癌症（2.4%）。

### 2.患者生活质量严重下降

老年痴呆最初征兆一般从健忘开始，再进一步发展，患者的日常生活能力下降，不认识配偶、子女，穿衣、吃饭、大小便均不能自理；有的还有幻听或幻觉，给自己和周围的人带来无尽的痛苦和烦恼。

### 3.加重家庭经济负担

治疗老年痴呆不仅时间长，且必须花费巨大的医疗费用，给家庭带来沉重的经济负担。据统计，一名老年痴呆患者每月光是吃药的费用就接近2000元，而且不少家属还要提早退休或者辞职来照料这些患者。有统计表明，老年痴呆带来的经济负担远远超过糖尿病和吸烟。

### 4.影响家庭成员的身心健康

从某种意义上说，得了老年痴呆，最痛苦的并不是患者本身，因为随着疾病的进展，他们的思维世界就会变得“返老还童”，生活中的酸甜苦辣他们都没什么感觉，最苦的其实是照料他们的家属。在众多照料老年痴呆患者的家属中，八成以上的人有不同程度的情绪障碍，关键是那种无法沟通和看不到希望的感觉，让很多家属深感绝望。美国专家曾经对痴呆患者家庭照顾者的调查显示，76%的照顾者出现焦虑，42%出现抑郁症状。

## 诊治：痴呆就医不丢人

很多人对老年痴呆害怕、担忧，觉得这是一件很丢人的事情，因此拒绝就医。这种想法是极其错误的。

由于痴呆是一个逐渐进展的过程，医学上可以分为无症状期、主观记忆下降期、轻度认知障碍期和痴呆期。无症状期很难发现，因此主观记忆下降阶段是我们应该重视的阶段，这个阶段有记忆下降，但是记忆测试还是不错的，医生需要从检查中揪出那些可能会进展的记忆下降。因此，当老人出现记忆下降时应该及时就诊，并在医生的密切随访下防止记忆衰退。记住，有记忆下降就该重视，尽早就诊，在医生帮助下尽早发现痴呆。

痴呆是一种复杂的综合征，涉及多个科室，通常老年病科、神经内科和精神科是就诊的主要科室，当然，最好是选择开设记忆障碍门诊的医院进行就诊，这样可以为老人提供更为合理的诊治策略。家属可以通过各大医院的官方网站搜寻哪些医院、哪些科室开设了记忆障碍门诊，选择方便的地方就诊。

当医生接诊痴呆患者时，需要知情者提供病史，给患者做体格检查，还需要患者配合完成神经心理测试，了解患者的认知功能退化的程度。此外，医生会根据患者情况开具一些化验检查筛查痴呆的原因，比如甲状腺功能、叶酸、维生素B12；最为重要的是需要做头部核磁共振（含冠状位成像）了解脑部的情况。当然，如果痴呆的病因难以确定，还需要做一些生物标记物检查，如PET-CT、脑脊液Aβ/tau蛋白检查。

一般而言，痴呆患者不需要住院，但是，如果诊断困难、出现急性并发症（如肺部感染、电解质紊乱）、精神行为症状加重（如激越、自杀倾向）等情况，需要住院治疗。

## 老年抑郁≠痴呆

老年抑郁临床特点：疑病性、激越性、隐匿性（躯体化症状）、迟滞性、妄想性、可逆的认知障碍、自杀倾向。其中，抑郁相关的认知障碍经过抗抑郁治疗可以改善。

临床上可以通过2个问题进行筛查：近1月是否做事提不起精神和兴趣，是否开心不起来、忧郁或感到失望；也可以在相关专科当中进行老年综合评估问卷筛查。

抑郁和痴呆因为相互影响，在早期鉴别有时是很困难的。如果通过成套神经心理量表评估，发现抑郁和认知障碍同时存在时，建议先充分抗抑郁治疗，然后再评价认知。抑郁改善后认知功能恢复者考虑抑郁，而认知障碍持续存在则考虑认知障碍伴抑郁。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=72283>

(来源：《家庭医药》)

# 互动养老

## 推广旅居养老，更好服务老人

11月20日，由青岛报业传媒集团老年生活报发起成立的中国常青藤旅居养老产业联盟2019年会暨旅居产业洽谈会在青岛举办。本次年会由青岛双星名人集团、青岛今康福养老产业集团协办，全国、省、市多个部门领导及联盟成员代表、相关专家、主流媒体共200余位嘉宾到场。

本次会议以“不忘旅居初心筑梦聚力前行”为主题。本报调查显示，目前老年人有出行意愿的占近九成，老年旅游市场前景十分广阔。中国常青藤旅居养老产业联盟成立两年多时间以来，一直致力于养老产业的集群化运作，为全国养老机构从事田园旅居养老、全球旅居养老、老年短期旅游、定点养老等提供服务，在各级各部门的关心指导下发展迅猛，成员单位与日俱增，已经形成了老年生活报与全国多个养老机构的“大联盟”。会上，专家学者、联盟各成员单位就新形势下中国老龄化发展的新趋势，新时代下的老年人身体健康、精神健康和科技养老、信息化养老等多个养老议题展开了讨论。

会上，全国老龄办原副主任、中国老龄事业发展基金会常务副理事长阎青春作了《贯彻健康中国战略推动医养康护发展》的报告，台湾长期照顾关怀协会理事长林家秀作了《从社区到居家的创新服务模式》的专题讲座。大会还为青岛市政协原主席、山东省老年体协副主席胡延森，山东省政府办公厅原巡视员、山东省老科协副会长、山东师范大学硕士研究生导师高洪波，原山东省老龄办副主任、山东省健康长寿文化促进会副会长兼秘书长陈志军颁发中国常青藤旅居养老产业联盟顾问聘任证书；为中国老年人形象大使、山东省十大感动齐鲁老人刘真骅颁发联盟“寻找初心·同心向党”红色之旅宣传推广大使证书；为中国常青藤旅居养老产业联盟中国旅居养老示范基地、中国常青藤旅居养老产业联盟新任副理事长单位颁发牌匾。会议还表彰了“新中国成立70周年中国旅居产业先锋人物”“2019中国旅居养老产业先进人物”“山东省孝亲敬老先锋人物/企业”。

会议期间，今康福养老产业集团与双星名人集团鞋业工业园签订了双星中老年鞋服战略框架协议，双星圣母山水业有限公司与青岛幸福老家生态农业开发有限公司签订了双星饮用水战略框架协议。烟台御花园老年公寓、胜利油田揽翠湖度假区老年公寓、湖南长乐永康养老服务有限公司、青岛幸福老家生态农业开发有限公司、泽普医疗集团分别做了旅居养老经验分享。

此次旅居养老联盟大会的召开，为进一步发展和推广旅居养老服务奠定了坚实基础，为广大中老年朋友“旅游观光有内容、康体疗养有方法、休闲度假有优惠、健康养生有产品、适老服务有保障”提供了更多的途径。  
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=72254>

(来源：青岛全搜索电子版)

## 谈谈“候鸟式养老”

武汉市江夏区大桥新区汤逊湖畔，将崛起华中地区规模最大、配套最完善的养老社区。该项目将打造成一个配套完善的复合式老年社区，包括老年大学、康复养生医院、膳食坊、老年人活动中心、图书馆、恒温游泳池、超市、开心农场等，可满足高层次人群的“候鸟式养老”需要。

所谓候鸟式养老，就是随着季节的变化，老年人像候鸟一样到不同的地方去生活，享受商业化的健康服务、旅游休闲、文化娱乐，在游玩中享受老年生活。这是近年来兴起的一种高层次的养老方式，是福利机构、城市社区、家庭无法提供的科学养老服务，是晚辈的孝心所无法完成的专业养老服务。

用商业手段给老年人提供候鸟式养老，是时代发展和进步的需求，是对已经存在的各种养老模式的有效补充。中国从家庭式养老到福利机构养老，再到社区活动服务的强化，几乎都是在相对被动的条件下提供的养老方式，由于条件的局限性，各方面的参与性都不够。

利用商业手段主动创造条件提供候鸟式养老，才从根本上提高老年人的生活水平，将老年人相对滞后的生存理念，提高到一个新的境界。长期以来，大部分老年人被排斥在商业享受之外，社会很少给老年人提供专业的商业服务场所，如商业化的健康服务，针对的人群主要是女性和中年人，鲜见老年人出现；旅游休闲，基本也是混搭团队，少见专门为老年人设计的服务项目；文化娱乐，大部分老年人也只限于低层次的棋牌娱乐等。由于整体性的“不专业”，无法从根本上改善老年人的生活质量。

候鸟式养老的核心价值在于一个“换”字：养老的品质，在于一个“养”字。每年，老年人可以花上几个月时间，换个地方、换个环境、换气候、换食物、换心情、换相处的人群，换出一种新的养老生活方式。而这一切的基础，是建立在“专业”性服务之上的，而专业性服务，只能靠商业化来解决和强化。专业的场所规划、专业的项目设计、专业的机构、专业的技术、专业的指导、专业的管理设施，才能催生专业化的产业。将养老做成一种产业，才能催生新的养老文化，才能持之以恒地给老年人一种与时俱进的生活质量保障。

候鸟式养老的高层次服务，决定了对消费群体的选择性。这不是一种可以普及的养老模式，能够享受这种服务的，只能是部分老年人，因此，候鸟式养老与其它养老模式是共存的。当然，候鸟式养老服务的也不要只是一个特殊群体，为了促进社会的和谐，最好不要只走高消费路线，要让中高收入的老年人都能轻松消费，又能适当照顾到低收入的老年人。

警惕候鸟式养老走高消费路线，也是担忧出现消费攀比的现象。老年人的生活，从根本上说，已经在慢慢远离激烈的商业化生活，人生走向平和、随意、淡泊的境界，不要把商业的硝烟带到这个群体。更不要因为老年人的生活，给后半辈带来新一轮的消费竞争。如果是这样，候鸟式养老的高雅情趣就变味了，候鸟式养老的存在模式也会被人质疑。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=72295>

(来源：知网，作者：阮红松)

## 社会保障

### 楼继伟：17地万亿养老金交由全国社保基金打理

全国基本养老保险全国统筹步伐在不断加快，而各地区基本养老保险的结余交由全国社保基金理事会打理运作的节奏也在推进。记者获悉，11月19日，在清华大学苏州金融保险学院举行的“博鳌论坛2020银行与保险资产管理峰会”上，全国政协常委、原财政部部长、原全国社保基金理事长楼继伟在上述峰会上透露，目前全国社保基金的余额已经达到2.3万亿元。而截至到10月末，全国已经有17个地区与社保基金理事会签订了委托投资合同，将各省阶段性结余的基础养老金总计9660亿元，交由全国社保基金理事会“打理”。与此同时，根据地方的选择，这些委托投资合同均为五年期承诺保底收益，风险收益特征与全国社保基金不同，将单独开展资产配置。

值得关注的是，随着我国人口老龄化速度加快，各方专家也一直在献计献策，通过各种方式渠道一方面进一步充实全国社保基金的总规模，另一方面加快养老金入市步伐，在严控风险的前提下进一步做好保值增值工作。而曾经身为财政部部长以及全国社保基金理事长的楼继伟，则对于社保基金的投资运作，最具发言权。

#### 一半结余来自投资积累

2013年3月至2016年11月，楼继伟任财政部部长、党组书记；从2016年11月至2019年4月，楼继伟任全国社会保障基金理事会理事长、党组成员。2019年4月，楼继伟正式卸任全国社保基金理事长一职，在他的两个任期内，直接推动了将财政部所持的央企国有资本划转社保基金以及社保基金更具市场化投资运作的方向。

“全国社保基金来源与社会保险缴费无关，全部来自中央财政出资，是战略储备，用于人口老龄化高峰时期的养老保险等社会保障支出的补充调剂，我国职工社会养老保险体系是1997年开始建立的，为实现国际平衡，到了2000年国家考虑到应对未来人口老龄化高峰建立一支基金，以备将来不时之需。在2000年8月全国社保基金正式成立，初始资金以200亿美元作为起步，以后基本上为每年中央划拨200亿美元规模，其后全国彩票公益金中除中央留用一部分，地方用一部分，除用于必要的公益事业，其余均拨入全国社保基金。到了2017年，国家出台了另一项政策，国有或含有国有股的企业，上市首发或上市公司增发收入的10%，以股票和现金方式，由国有股东化转或拨入全国社保基金。目前全国社保基金的余额为2.3万亿元，其中超过一半来自于理事会的投资积累。”在19日的论坛上，楼继伟详细介绍了全国社保基金的成立过程以及到目前的一个总体投资成绩单。

也就是说，全国社保基金成立近20年，剔除每年发放五项社保基金外，以当前的结余资金来看，就为“国计民生”赚取了超过1万亿的资金积累。

楼继伟也透露，我国基本养老保险统筹主要以省级为主，随着全国社保基金开始为省级养老金做委托投资的“大门”打开之后，一些省份基金有阶段性结余，开始按照国务院规定交由社保基金理事会进行投资管理，截止今年10月末，已经有17个省与理事会签订了委托投资合同，合同总金额9660亿元，根据地方的选择，这些合同均为五年期承诺保底，由于风险收益特征与全国社保基金不同，因此单独开展资产配置。

事实上，《华夏时报》记者也梳理发现，目前，中央层面已经陆续对53家中央企业和14家中央金融机构实施了划转，划转的规模是8600亿元。就在9月26日，中国农业银行和工商银行发布公告，两家公司都收到通知，股东财政部将其持有的公司股权的10%一次性划转给全国社会保障基金理事会持有。

值得关注的是，在楼继伟担任全国社保基金理事长期间，2017年11月，国务院正式印发了《划转部分国有资本充实社保基金实施方案》（国发〔2017〕49号，下称《实施方案》），决定划转部分国有资本弥补企业职工基本养老保险基金缺口。划转对象为中央和地方国有及国有控股大中型企业、金融机构，划转比例统一为企业国有股权的10%。

今年9月20日，财政部等五部门对外公布了《关于全面推开划转部分国有资本充实社保基金工作的通知》（财资〔2019〕49号，下称《通知》）。《通知》对国资划转社保提出了时间、股权划出划入双方的义务、划转责任主体以及规范划转操作四方面的要求，并将《关于划转部分国有资本充实社保基金有关事项的操作办法》（下称《操作办法》）作为附件，要求全国划转工作严格遵照《操作办法》执行，规范划转操作，纳入划转范围的中央和地方国企将在未来的15个月内基本完成划转。

这意味着，划转部分国有资本充实社保基金工作进入了全速推开阶段，全国社保基金的规模将由现在2.3万亿元的基础上快速的增长。

#### 年化8%收益如何做到？

无论是在楼继伟任职全国社保基金理事长期间以及以前，社保基金的收益率一直为外界所关注，而楼继伟也在19日的论坛上透露，全国社保基金自成立以来的年化投资收益率超过8%，远远超过CPI以及同类型的大型机构投资者。

“全国社保基金理事会由监管规则规定，对各类资产配置占比有上下限，如境外占比不得超过20%，而且只能配置二级市场，股票配置不超过40%，占比不大于40%，股权加基金，股权基金投资不超过30%。CPI加上3%，这就是全国社保基金保持增值的目标。”楼继伟称。

而在楼继伟眼中，分散投资是全国社保基金理事会投资的一个重要原则，将资金分散到不同风险收益特征产品上去，公开市场股票基金收益和风险比较大的必须配置一部分，同时必须配置更大一部分收益风险不同的产品；此外对同一个产品的投资管理人也必须分散，即便是自管存款产品也要分散在较多的银行中去，以防止精度过高带来的风险。

虽然卸任全国社保基金理事会理事长职位已有半年，不过在19日的论坛上楼继伟依然提出了自己的对于机构投资者的忠告及期望。

“全国社保基金的资产配置十分重要，要高度契合机构使命；要以受托责任直接相关的绩效考核为基准，责任部门应当使良莠匹配，这样可以博取更高的长期回报；机构投资者的中后台建设非常重要，在关键环节重要岗位应当有专人负责，以尽可能隔离风险传染去杠杆；尤其要重视卖出，机构投资者不同于战略投资人，机构投资者买入是阶段性持有，买入是为体制增效，卖出是为获得回报，好的标地发现难，买入难，相比之下卖出更难，卖出要寻找理想的买入对象，还要研究宏观和微观环境，把握卖出的时机。”楼继伟称。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=72286>

(来源：新浪财经)

## 政府购买服务

### 安徽：亳州市社会福利中心智慧养老建设项目（标段编号：BZCG2019439）

#### 招标公告

项目编号：BZCG2019439号

##### 一、招标条件

- 1、项目名称：亳州市社会福利中心智慧养老建设项目
- 2、采购人：亳州市民政局
- 3、资金来源：财政资金

该项目已具备招标条件，现进行公开招标，欢迎符合条件的供应商参加投标。

##### 二、项目概况和采购内容

- 1、采购内容：亳州市社会福利中心智慧养老建设项目，具体详见招标文件。

- 2、采购预算：120万元

- 3、标包划分：共分为1个标包，分别为：/。

##### 三、投标人的资格要求

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的投标人资格条件：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、其他资格要求：/。

3、本次招标不接受联合体投标。联合体投标的，应满足下列要求：/。

四、招标文件的获取

- 1、报名时间：自招标公告发布之日起至2019年11月29日17:30时止（北京时间）。投标人须仔细阅读“投标人资格要求”，谨慎报名。
- 2、报名方式：网上报名。请潜在投标人于报名时间内登录亳州市公共资源交易网上系统，按照有关程序办理报名事宜（注册、报名、下载招标文件）。
  - (1) 登陆亳州市公共资源交易网 (<http://ggzy.bozhou.gov.cn>) 免费注册用户，认真阅读《亳州市公共资源交易网注册用户登记暂行办法》、“注册用户操作使用手册”、“注册用户办事指南”等相关文件资料，按照有关程序办理相关事宜。技术咨询电话：4009980000
  - (2) 点击网上报名后，及时下载招标文件及其他资料（含答疑或相关说明）。如本项目有两个或两个以上标包，潜在投标人参加其中任何一个标包的投标，必须对该标包进行网上报名。
  - (3) 只有成功下载招标文件后方可完成全部报名程序。网上报名系统将于报名时间（即招标文件获取时间）截止后准时关闭，各潜在投标人须及时报名并下载招标文件。因未及时下载招标文件导致报名无效的，责任自负。供应商投标时请携带本单位报名回执单，如未提供报名回执单，则以亳州市公共资源交易系统自动生成的投标报名表为依据。
- 3、招标文件售价：每标包人民币0元整，招标文件售后不退，以电子文件形式出售，如需纸质招标文件请与采购人或采购代理机构联系。

五、投标文件的递交及开标

- 1、投标文件递交的截止时间（投标截止时间，下同）：2019年12月24日9:30时，投标人应在投标截止时间前通过电子招标投标交易平台（亳州市公共资源交易系统）递交电子投标文件。
- 2、投标文件递交的地点：亳州市谯城区希夷大道南段455号（市政府向南300米路西）亳州市政务服务中心三楼（具体开标室详见亳州市公共资源交易网“开标日程安排”或者开标当天指示牌）。
- 3、逾期送达的投标文件，电子招标投标交易平台（亳州市公共资源交易系统）将予以拒收。
- 4、开标时间及地点同投标文件递交时间及投标文件递交地点。

六、投标保证金

本项目投标保证金：24000元（人民币），缴纳方式详见招标文件。

七、招标公告发布媒介

本次招标公告在安徽省政府采购网 (<http://www.ahzfcg.gov.cn>)、安徽省招标投标信息网 ([www.ahtba.org.cn](http://www.ahtba.org.cn))、亳州市公共资源交易网 (<http://ggzy.bozhou.gov.cn>) 等媒体上发布。

八、注意事项

- 1、本项目只接受亳州市公共资源电子交易平台中已注册用户报名，未注册的供应商请及时办理注册手续，因未及时办理注册手续导致无法报名的，责任自负。
- 2、自报名截止时间之日起至投标截止时间止，被各级人民政府财政部门作出禁止参加政府采购活动行政处罚决定的单位不得参与本项目投标（有效期内）。
- 3、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（标包）项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。
- 4、省属采购人的政府采购项目，中标供应商必须在中标（成交）以后、签订采购合同前成为安徽省政府采购网供应商注册用户。

九、联系方式

采购人：亳州市民政局  
地址：亳州市高新区仙翁路与凤尾路交叉口  
联系人：闫主任  
电话：0558-5881160

政府采购代理机构：亳州市公共资源交易中心  
地址：亳州市谯城区希夷大道455号F516  
联系人：王工  
电话：0558-5991161  
咨询电话：0558-5991081  
2019年11月22日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72297> (来源：中国政府采购网)

## 福建：泉州市信恒招标咨询有限公司关于“浮桥街道东边社区养老服务照料中心”招标公告

泉州市信恒招标咨询有限公司受鲤城区浮桥街道东边社区居民委员会委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对浮桥街道东边社区养老服务照料中心进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：浮桥街道东边社区养老服务照料中心

项目编号：QZXHZC1924

项目联系方式：  
项目联系人：小陈  
项目联系电话：0595-22112068  
采购单位联系方式：  
采购单位：鲤城区浮桥街道东边社区居民委员会  
地址：泉州市鲤城区浮桥街道东边社区居民委员会  
联系方式：王文伟，13599766473  
代理机构联系方式：  
代理机构：泉州市信恒招标咨询有限公司  
代理机构联系人：小陈：0595-22112068  
代理机构地址：泉州市丰泽区城华北路568号华大泰禾广场SOHO-2座14楼

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：  
招标货物名称、数量及主要技术规格：见后附采购一览表。

二、投标人的资格要求：  
投标人条件：1.投标人应具有独立法人资格，从事养老服务业务的企业或民办非企业单位；2.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第二款规定条件。（投标人需提供书面承诺）3.投标供应商不得被列入“财政部政府采购严重违法失信行为记录名单”和不得被人民法院列入“生效的失信被执行人名单”、不得被列入重大税收违法案件当事人名单。（投标供应商应逐项提供书面承诺）；4.投标人应在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](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询并打印相应的信用记录，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）5.本项目不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：  
预算金额：0.0万元（人民币）  
时间：2019年11月21日17:00至2019年11月28日17:30(双休日及法定节假日除外)  
地点：泉州市信恒招标咨询有限公司（泉州市丰泽区城华北路568号华大泰禾广场（soho）2座14楼）。  
招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和  
招标文件获取方式：招标文件发售时间（即购买招标文件时间及报名时间）：即日起至2019年11月28日下午17:30止，节假日除外的上班时间（北京时间，下同），逾期代理机构将不接受报名。邮寄购买的以款到我司账户的时间为准，若采用邮寄购买方式，则邮寄费到付，采购代理机构对邮寄过程中可能发生的延误、缺漏或丢失恕不负责。招标文件每份售价300元（不含其它费用），售后不退。投标供应商购买招标文件后，应将购买招标文件凭证保存好，并在递交投标文件时提供购买招标文件凭证给我司核对，否则其投标文件恕不接受。注：报名时需提供报名表，需附件下载。

四、投标截止时间：2019年12月12日15:00

五、开标时间：2019年12月12日15:00

## 六、开标地点:

泉州市信恒招标咨询有限公司(泉州市丰泽区城华北路568号华泰禾广场(soho)2座14楼)。

## 七、其它补充事宜

泉州市信恒招标咨询有限公司关于“浮桥街道东边社区养老服务照料中心”招标公告

受鲤城区浮桥街道东边社区居民委员会委托,我司就浮桥街道东边社区养老服务照料中心项目进行公开招标,现欢迎国内合格的投标人前来提交密封的投标。

一、招标编号: QZXHZC1924

二、招标货物名称、数量及主要技术规格: 见后附采购一览表。

浮桥街道东边社区养老服务照料中心

三、招标文件发售时间(即购买招标文件时间及报名时间): 即日起至2019年11月28日下午17:30止,节假日除外的上班时间(北京时间,下同),逾期代理机构将不接受报名。邮寄购买的以款到我司账户的时间为准,若采用邮寄购买方式,则邮费到付,采购代理机构对邮寄过程中可能发生的延误、遗漏或丢失恕不负责。招标文件每份售价300元(不含其它费用),售后不退。投标供应商购买招标文件后,应将购买招标文件凭证保存好,并在递交投标文件时提供购买招标文件凭证给我司核对,否则其投标文件恕不接受。注:报名时需提供报名表,需附件下载。

## 四、投标人条件:

1. 投标人应具有独立法人资格,从事养老服务业务的企业或民办非企业单位;

2. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第二款规定条件。(投标人需提供书面承诺)

3. 投标供应商不得被列入“财政部政府采购严重违法失信行为记录名单”和不得被人民法院列入“生效的失信被执行人名单”、不得被列入重大税收违法案件当事人名单。(投标供应商应逐项提供书面承诺);

4. 投标人应在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,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网页的打印件(或截图)

5. 本项目不接受联合体投标。

五、投标截止时间: 投标文件应于2019年12月12日下午15:00时(北京时间)之前提交到泉州市丰泽区城华北路568号华泰禾广场(soho)2座14楼,逾期收到的或不符合规定的投标文件将被拒绝。

六、开标时间: 2019年12月12日下午15:00时(北京时间)。

七、开标地点: 泉州市信恒招标咨询有限公司(泉州市丰泽区城华北路568号华泰禾广场(soho)2座14楼)。

八、根据《中华人民共和国政府采购法》第五十二条规定,供应商认为采购文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的,可根据中华人民共和国国务院令658号令《中华人民共和国政府采购法实施条例》第五十三条提出质疑:对采购文件质疑的,可以在收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日提出;对采购过程质疑的,可以在各采购程序环节结束之日提出;对中标结果质疑的,可以在中标结果公告期限届满之日提出;均以书面形式向采购人提出质疑澄清,口头质疑不予接受。质疑书必须为原件并由法定代表人或法定代表人的授权委托人(提供法定代表人授权书)签字并加盖谈判供应商公章,否则不予以接收。

九、招标文件如有变更(如:答疑文件、补充通知、延期通知、最高限价通知等),代理机构将通过发出书面通知(以传真或E-MAIL的形式)或在原信息发布媒体上发布通知,请投标人关注并及时下载。

投标有关事宜联系人及方法:

小陈

0595-22112068、22157253

小王

0595-22112068、22157253

公司传真: 0595-22157253

项目联系邮箱: zhx266@163.com

联系地址: 泉州市丰泽区城华北路568号华泰禾广场(soho)2座14楼

十、采购单位联系人: 王文伟联系电话: 13599766473

十一、投标保证金、招标文件、服务费缴交账户:

开户银行: 福建省泉州市建设银行泉州分行(报名费、服务费)

户名: 泉州市信恒招标咨询有限公司账号: 35001652490052501498

投标人须将相关的费用缴交至上表对应的账号,缴错账号而产生的一切后果由投标人自行承担。

泉州市信恒招标咨询有限公司

2019年11月21日

八、采购项目需要落实的政府采购政策:

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72211>

(来源: 中国政府采购网)

# 广东: 广州市番禺区沙湾镇人民政府2020-2021年度居家养老大配餐服务项目公开招标公告

广州政勤招标采购有限公司受广州市番禺区沙湾镇人民政府的委托,对广州市番禺区沙湾镇人民政府2020-2021年度居家养老大配餐服务项目进行公开招标采购,欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号: 440113-201911-114984-0074

二、采购项目名称: 广州市番禺区沙湾镇人民政府2020-2021年度居家养老大配餐服务项目

三、采购项目预算金额(元): 2,300,000

四、采购数量: 2年

五、采购项目内容及需求:(采购项目技术规格、参数及要求,需要落实的政府采购政策)

## 一、采购项目简要

1. 项目编号: GZZQ-01-FG-11。

2. 项目名称: 广州市番禺区沙湾镇人民政府2020-2021年度居家养老大配餐服务项目。

3. 项目类别: 服务类。

4. 项目内容: 为贯彻落实《广州市社区居家养老服务管理办法》、《番禺区社区居家养老服务改革工作实施方案》、《番禺区社区老年人配餐服务试点工作方案》、《广州市重度残疾人纳入“养老大配餐”服务体系工作方案的通知》、《广州市民政局广州市残疾人联合会关于做好重度残疾人助餐配餐服务申请审核工作的通知》和《广州市番禺区残疾人联合会关于做好重度残疾人助餐配餐服务的通知》,推进沙湾镇助餐配餐工作。现通过公开招标方式确定1家中标单位,为采购人辖区内符合条件的长者和重度残疾人提供爱心配餐服务。详见《采购人需求》。

5. 资金来源: 财政性资金。

6. 本项目投标邀请及招标文件中所有时间均为24小时制北京时间,所有货币单位均为人民币元,所使用的计量单位均以《中华人民共和国法定计量单位》为准(特别注明除外)。

7. 投标人必须对项目进行整体投标,不允许仅对其中部分内容进行选择性投标,否则被视为无效投标。

8. 本项目不接受联合体投标。

9. 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,仅能由一家企业参与投标。

## 六、供应商资格:

1. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件,并在参加正式投标时放入投标文件中:

(1) 具有独立承担民事责任的能力,在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人;(法人或者其他组织的营业执照、事业单位法人证书复印件,或社会团体法人登记证书复印件,或执业许可证复印件,自然人的身份证明复印件)

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;(提供2018年的财务状况报告复印件(至少包含资产负债表、收入支出表或(利润表和现金流量表),或银行出具的资信证明复印件;若投标人新成立的,提供成立至今的月或季度财务状况报告复印件)

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;(提供书面声明)

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;(提供2019年度内任一个月缴纳社会保险的凭证复印件;提供2019年度内任一个月缴纳税收的凭证复印件。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的,应提供相应文件证明。)

(5) 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;(提供书面声明)

(6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 投标人须具有《餐饮服务许可证》或《食品经营许可证》(许可类型:集体用餐配送单位)(如国家另有规定,则适用其规定)。

3. 分公司投标的必须由具有法人资格的总公司授权;

4. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构,不得再参加本项目投标。(提供书面声明)

注:评审时根据“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询的主体信用记录信息,对列入失信被执行人、税收违法、政府采购、环境保护、知识产权等领域严重失信行为的主体,依法拒绝其参与政府采购活动。如查询结果未显示存在失信记录,视为评审时未发现不良信用记录。

七、符合资格的供应商应当在2019年11月22日至2019年11月29日期间（上午09:00至12:00,下午14:00至17:00, 法定节假日除外,不少于5个工作日）到广州政勤招标采购有限公司（详细地址：广州市番禺区沙湾镇福龙路999号28栋705房（钻汇大厦））购买招标文件，招标文件每套售价300元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2019年12月13日09时30分

九、提交投标文件地点：广州市番禺区沙湾镇福龙路999号28栋705房（钻汇大厦）

十、开标时间：2019年12月13日09时30分

十一、开标地点：广州市番禺区沙湾镇福龙路999号28栋705房（钻汇大厦）

十二、本公告期限（5个工作日）自2019年11月22日至2019年11月28日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：梁先生联系电话：020-31564914

采购项目联系人（采购人）：曾小姐联系电话：020-34738937

（二）采购代理机构：广州政勤招标采购有限公司地址：广州市番禺区沙湾镇福龙路999号28栋705房（钻汇大厦）

联系人：梁家文联系电话：020-31564914

传真：020-31564914邮编：511400

（三）采购人：广州市番禺区沙湾镇人民政府地址：沙湾镇中华大道371号

联系人：谭小宇联系电话：020-84736492

传真：020-84738185邮编：511483

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布者：广州政勤招标采购有限公司

发布时间：2019年11月22日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72289>

（来源：中国政府采购网）

## 关于我们



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

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

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

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

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

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们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**