



民政部关于进一步完善农村养老机制的提案答复的函

提升农村老年人获得感和幸福感



党中央、国务院高度重视农村养老服务工作。《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确提出，要加大对基层和农村养老服务的投入，统筹城市和农村养老资源，促进基本养老服务均衡发展。

贵州：民政厅、市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知



为贯彻落实新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》，做好取消养老机构设立许可后有关工作的衔接，深化养老服务“放管服”改革，优化养老服务营商环境，完善养老机构登记备案管理，进一步推动我省养老服务高质量发展，现就有关事项通知如下：

自新修改的《老年人权益保障法》发布之日起，各级民政部门不再受理养老机构设立许可申请。发布之日前已经受理，尚未完成审批的，应当终止审批，将申请材料退还申请

养老视点	4
党俊武：老龄产业将改变中国的经济形态.....	4
巧用多媒体融媒体，满足老年人“文化养老”的多样需求.....	4
人口老龄化与“老有所为”.....	4
北京：2022年前将建350家街乡养老中心.....	5
北京：74个街乡养老中心鼓励社会力量参建.....	5
北京：适老化改造，这里有标准.....	5
重庆：打通养老“最后一公里”，幸福驿站遍地开花.....	6
辽宁：突出重点、攻坚克难，大力推进养老服务业发展.....	6
辽宁：大连探索“医养结合”养老服务新模式.....	9
河南：医养结合为特困群众保驾护航.....	9
浙江：温州养老服务业如何叫好又叫座.....	9
浙江：嘉兴医养结合工作走在浙江省前列.....	9
湖北：在咸宁，这些老年人的生活也太令人羡慕了.....	9
湖北：武昌新建25个“互联网+居家养老”网点.....	10
湖北：牢记责任使命担当，提升养老服务质量.....	10
甘肃：瓜州织密民生幸福网，养老服务再升级.....	10
贵州：开设养老机构，取消事前许可.....	11
广西：南宁市医疗卫生和养老服务进一步融合.....	11
热点新闻	11
民政部关于进一步促进民办养老机构发展的提案答复的函.....	11
民政部关于进一步完善农村养老机制的提案答复的函.....	12
民政部关于对公办、民营养老服务企业实行平等政策，缓解社会“民生焦虑”的提案答复的函.....	12
老年人的性需求，不是“老不正经”.....	13
政策法规	13
贵州：贵州厅、市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知.....	13
贵州：《省民政厅省市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知》政策解读.....	14
养老研究	14
新时代我国养老服务体系创新发展研究.....	14
养老类型	16
安徽：“临终关怀”机构仍欠缺，因行业遇冷多数机构转向养老服务.....	16
养老产业	16
江苏：第八届江苏国际养老服务博览会开幕，10家苏州养老机构亮相.....	16
江苏：“养老服务·智慧共融”主题研讨会在宁举行.....	17
孟宪勋：中国的康养产业“两热一冷”.....	17
养老投资者跑步入场，“风口”上要吹什么“风”？.....	17
倪鹏飞：老龄化不应该叫老龄化，应该叫长寿化或者高龄化.....	18
养老培训	18
学历降至“零门槛”，养老护理员还能让人放心吗.....	18
健康管理	19
八旬老人一次开24种药，老年人用药亟待开“联合处方”.....	19
养老金融	19
中信银行打造养老金融主办行，全面支持老龄事业发展.....	19
专家：养老金投资资本市场具有多方面积极意义.....	20
个人对养老金融的准备应提前至40岁，银行的品牌价值是做大养老金融的基础.....	20
社会保障	20
山东：我省企业养老保险基金省级统收统支.....	20
广西：多措并举推进养老保险基金自治区级统收统支.....	20
建设养老金三支柱“默认选项”扮角色.....	21
国际交流	21
日韩新生儿人数持续下降，面临少子化、老龄化挑战.....	21
老年说法	21
养老领域频现“非法集资”，亟待加强监管.....	21
政府购买服务	22
河北：阳原县民政局阳原县公办养老机构煤改电工程项目招标公告.....	22
河北：枣强县民政局城市花园社区及居家养老服务项目竞争性磋商公告.....	22
河北：涿州市民政局社区居家养老服务站服务水平提升采购设备谈判公告.....	23
青海：政府向社会力量购买养老服务项目的公开招标公告.....	23
甘肃：华亭市民政局2020年政府购买居家养老服务采购项目公开招标公告.....	24
广东：东莞市万江街道居家养老服务采购项目（重招）公开招标公告.....	24
关于我们	26
联系我们	26



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

- 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
XIAN SHAN YIYANG KEJIANG

养老内参
[内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参]

康养界®

中民养老大讲堂
[中民] [中民] [中民] [中民] [中民] [中民] [中民] [中民] [中民] [中民]

北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONGMIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

党俊武：老龄产业将改变中国的经济形态

在经济下行压力增大的背景之下，老龄化趋势加剧，康养产业、老龄产业站上风口，这也是中国经济新的增长空间。

“到2050年，中国的老龄产业，也叫老龄经济，真的会改变目前整个中国的经济形态。”中国老龄科学研究中心副主任党俊武在11月30日召开的由中国经济传媒协会、《华夏时报》以及“水皮杂谈”主办的“中国经济增长新空间——第十二届（2019）中国人民保险-中国经济媒体高层峰会”上说。

在党俊武看来，老龄社会的到来不是挑战，而是重大的机遇。

老龄产业的三层级

党俊武表示，最近中共中央国务院刚刚印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，带来的影响非常大，其中就涉及到老龄产业。“我们讲的老龄产业不是康养产业在现有的经济产业板块里面的一小块儿，老龄产业有三个层次。”他说。

第一个层次，中国现在的产业结构基本上是年轻型社会的，到2050年中国的产业结构将会从目前的年轻型转变成为老龄社会的形态，这个转变意义非常大。从欧美国家来看，100年前的产业结构现在基本上看不到当年的样子了，中国40年前的样子，现在也看不到了。所以2050年，老龄经济、老龄产业将是一场革命。

第二个层次，指的是全生命周期。现在进入老龄化，也进入了长寿时代，全生命周期的新的结构会对现有的生产结构和消费结构带来一场革命。中国经济增长空间将来有多大？不光是中国，也是人类经济增长的空间，我们要跳出现有的经济产业的思维来看未来经济产业的空间。

第三个层次，银发经济，也就是老年人经济。现在老年人有2.5亿人，未来老年人的流量大概是10个亿，这个量非常大。

老龄社会是中国的重大机遇

同时，党俊武也就老龄产业的重要性留下了三句话，他认为老龄社会的到来不是挑战而是机遇，是中国的机遇，更是全世界的机遇。

第一句话——老龄产业将来会成为中国的战略性的产业。“我个人认为，经济产业研究要考虑四个因素，考虑国际政治，考虑经济本身，还要考虑科技，而最重要的恐怕还是考虑人口，现在人口已经进入老龄社会，由此带来的影响是最大的。人口结构的这一场革命，我们已经经历了20年，再经历两个15年的演变，到2050年，中国的老龄产业、老龄经济真的会改变目前整个中国的经济形态。”党俊武说。

第二句话——这个产业到底潜力有多大？党俊武表示，我们做了一个保守的预计，目前占GDP的8%，2030年大体上占五分之一，到2050年，大体上要占到GDP的三分之一。不是康养产业，是老龄产业、老龄经济，这是真正的新经济。科技带来的经济只是短时间的，人口带来的新经济变化才是持久的。

第三句话，“我觉得未来中国经济能不能继续保持可持续的国际竞争力，保持综合国力，奠定伟大复兴的中国梦，有很多最基本的因素要强调。但是我今天要强调，一定要适应老龄社会到来，把老龄经济发展好，发展好这个才是未来我们实现中国梦的关键。”党俊武说。

同时，在党俊武看来，我们现在的人，大家都要活得很长，但是寿命长度的变化不是说我们从300公里走到500公里，再增加200公里的油就行了，长寿的变化是一场革命，对每个人全生命周期的安排，对国家的预算、对家庭的预算都是一个重大的机遇。老龄社会的到来不是挑战，是重大的机遇。

<http://cn99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72647>

(来源：华夏时报)

巧用多媒体融媒体，满足老年人“文化养老”的多样需求

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》。应对老龄化上升为国家战略。《规划》提出，要“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。

每年的上海市及各区的老年大学“招生季”，总是吸引着越来越多的老年人报名，爱好学习的老年人都期待着在圆上自己的“大学梦”，让晚年生活更有文化品位、更具知识涵养，过得更加丰富而美好。

日前由上海市有关部门开展的上海老年人学习状况调查研究清晰显示：老年学习者生活满意度的总体指标明显高于未学习者。老年人参与学习，就能扩大社交圈，容易在人际交往中找到自我价值；与家人朋友相处的和谐指数等，均能与日俱增。

怎样尽可能满足让沪上更多的老年朋友“老有所学”、“老有所为”的心愿？日前举行的上海市第十届全国终身教育活动周期间，金山区充分运用如今多媒体、融媒体的技术手段，为破解老年人报名上老年大学一座难求的困难，开设了多门老年慕课，让老年人也能和在校大学生、青年白领一样，在线上走进“慕课课堂”，打破传统的课堂空间学习模式，在家或其他方便的场所也能随时上“慕课”，把那些老年人应该了解和掌握的新知识和新技术学到手。也能和年轻人一样，让自己跟上飞速前进的时代步伐。

由此想到并建议，有关部门不妨再进一步，把通过开办和办好更多的“老年大学”、“老年学校”，尤其是开设出更好更多的“老年慕课”，为老年人提供更多的学习渠道和无边无际的学习天地；让老年人的精神文化生活和物质生活一样，都能年年迈开步、年年有进步。

在进一步提倡和营造老年人“文化养老”“知识养老”的氛围，为老年人创造和提供更便捷、更轻松、更友好、更有效的学习条件和学习内容上，可否也多听一听老年人和社会方方面面具有建设性和可操作性的意见建议，把这些意见建议加以落实。比如，在有条件的社区文化中心或居委老年活动中心乃至居民楼里，可否辟出一个或几个小型乃至微型老年学习场所，作为老年大学的分教学点，安排从教育岗位上退休不久、学识与能力均符合老年大学教学资格的老教师或其他有能力者担任师资，开设出若干门适合老年人“老有所学”需求的课程，以满足周围爱学乐的老年人当一回“老大学生”的心愿。同时，考虑到如今60岁至70岁之间的老年人中，不少人和电脑和智能化手机也有了五六年甚至十几年来“亲密接触”，有着较强的电脑操作能力和使用4G、5G智能化手机的能力，对将自己的日常学习或读老年大学有着趋向于智能化、多媒体化、融媒体化的愿望，可否仿效金山区等地区或单位的做法，多多地开设出内容优质、适合于老年人的“老年慕课”。这样的话，老年大学即使不能“遍地开花”，也可通过让老年大学“上线”，实现多媒体教学、融媒体教学而成为更多老年人“开在自己家的好学校”。坐在家，打开电脑或手机，就能上课学习。

如今的绝大多数老年朋友衣食无忧，养老金实现了“年年连增”，老年人日常生活中想吃点就吃点，想去哪里走一走、玩一玩也没啥问题。可是，如何实现“精神养老”、“文化养老”、“知识养老”，倒是越来越成为老年朋友需要考虑、更是社会有关各方需要出谋划策和推出更给力举措的大事。进一步办好老年大学，且通过多媒体、融媒体手段，把老年大学办在老年朋友们的家门口乃至家里，这是很让包括笔者在内的老年人期待的。*

<http://cn99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72656>

(来源：东方头条)

人口老龄化与“老有所为”

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。人口老龄化是社会发展的趋势，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。

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》，国家发展改革委负责人就《规划》有关情况回答了记者提问。内中谈到在人口老龄化背景下，要改善劳动力的有效供给，一方面要全面提高人力资源素质，另一方面要推进人力资源开发利用，包括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。

重视“老有所为”，确实是积极应对人口老龄化所不可忽视的。“莫道桑榆晚，为霞尚满天”，不宜片面的错误的把老年人看成是包袱和负担，看成是无用之人。老年人虽然不再有年轻人那样朝气蓬勃的锐气和精力，但是老年人饱经世事风霜，拥有年轻人不具备的经验和智慧，也自有其价值和作用，俗话说得好：“家有一老，如有一宝”。尽管有些老年人，特别是一些高龄老人因健康原因不能再参与社会活动，需要社会照顾，大多数老年人则因寿命的延长，还是能为社会发挥余热。季羡林先生生前曾表示，他对报纸上天天大声叫嚷“老龄社会”，好像人一过六十就成了社会的包袱，有着极大的反感。他说，不少人虽然寿登耄耋，年逾期颐，向着百寿甚至茶寿进军，但仍然勤勤恳恳，焚膏继晷，兀兀穷年，难道这些人也是社会的包袱吗？季羡林先生就是这样的老人。他逝世于2009年，享年98岁。改革开放时他已是60多岁的老人，但他三十多年的老年人生，在学术文化上继续创造了耀眼的辉煌。1992年，上海文艺出版社出过一本书，叫做《文化老人活人生》，内中收有冰心、巴金、吴组缃、贺绿汀、薛暮桥、艾芜、臧克家、楼适夷、冯至、赵超构、钱伟长、柯灵、李季野、萧乾等前辈为此书写的文章。当时他们都已“寿登耄耋，年逾期颐”，进入了高龄老人的行列，但都还怀着强烈的社会责任心著书立说，发出明亮的光与热。如今健在的“杂交水稻之父”袁隆平，生于1930年，现年89岁，仍在为解决人们“吃”的问题，继续卓有成效地向上升登。

除了文化老人，其他老干部、老战士、老工人、老模范等等，也都有“余勇可贾”，“献了青春献白发，甘洒余热朝夕阳。”“将军农民”甘昌夫人龚全珍从1957年到退休的50多年中，一直在农村中小学执教，坚守为人民服务的初心，热心公益，关怀儿童，被评为“感动中国2013年度十大人物”。随着人的寿命的延长，低龄老年人健康水平的上升，国际老年学会的一份研究报告认为，老年人活到75-80岁时，其生理和心理功能，完全可能和从前一样没有多大变化。加之技术的不断发展，重劳动岗位日益减少，在不少国家，劳动生产岗位也有不少老年人的身影，老年技工深受欢迎。这就是说，老年人既可以从“文”，也可以从“武”。读《三国》，那些建功立业的将领，固然有周瑜这样的年轻人，但也有黄忠、赵云、严颜这些老年人，他们过了古稀之年都仍在战场上驰骋。

这些都说明，要全面看待老年人。人不可能青春常在，但可以老当益壮。不要把老年人视为社会的负担和包袱，而应一样看作是社会的创造者和推进者。关怀老人，在重视老有所养、老有所医、老有所学、老有所乐的同时，不可忽视“老有所为”、“老有所用”。退休老人如果身体尚可，让他们有机会做一些力所能及的工作，在社会发挥余热，改善社会劳动力的有效供给的同时，也有益于加强他们与社会的联系，摆脱孤独寂寞感。让精神有所寄托，使生活充实起来，延缓老年人生态和心理的老化。2002年联合国第二届世界老龄大会，强调以尊重老年人的人权为前提，以“尊严、照料和自我实现”为原则，建立“一个不分年龄，人人共享的社会”。内中强调的是，老龄人口要积极参与到社会中去，通过参与外界活动，收获主观幸福感和生活满意度。这就需要社会改变对老年人的形象定位，积极创造条件便于老年人用适合他们的方式融入社会，让他们在“有所为”“有所用”中燃烧他们的余热，而不是把他们视为“包袱”冷藏起来，窒息了他们生命的晚霞之光。

基于此，创造“老有所为”的就业环境，既是一种爱老尊老行为，也是一种人力资源的开发利用，在“积极应对人口老龄化”的努力中应得到充分的重视。

<http://cn99.com/Detail/index.html?id=454&aid=72672>

(来源：东方网)

北京：2022年前将建350家街乡养老中心

北京市民政局公布《关于加快推进养老服务发展的实施方案（征求意见稿）》向社会公开征求意见。该方案指出，到2022年，每个区至少建成一所区级公办养老机构 and 一所三星级特困供养设施，建成街道（乡镇）养老照料中心不少于350家。

此外，征求意见稿还提出，对有意愿入住养老机构的经济困难失能老年人，将按照一定标准确保其住得起养老机构。

征求意见稿涉及基本养老服务对象、居家社区养老、优化营商环境等内容。征求意见稿明确了政府责任，提出失能老人和重度残疾老人是公共服务对象，由政府提供限制土地成本的社会化养老服务。其中，经济困难的失能老人和重度残疾老人将由政府提供无土地成本、无建安投资（建筑安装）成本的基本养老服务。

征求意见稿还提出，将保障基本养老服务土地供给，设置专门的养老用地类别。对基本养老服务设施和提供就近养老服务的设施用地，且经民政部门认定属于公益性的，将采取无偿划拨土地方式，建设永久性就近养老服务设施。

征求意见稿提出，乡镇敬老院管理权将全部移交至民政部门。到2022年，每个区至少建成一所区级公办养老机构 and 一所三星级特困供养设施；建成街道（乡镇）养老照料中心不少于350家；按照常住人口每7000至10000人建设一处标准，建成社区养老服务驿站不少于1200家。

在加强基本养老服务保障方面，征求意见稿提出，将制定基本养老服务对象服务清单及标准。对提供就近长期照护服务的养老服务机构，统一基本服务标准、价格水平、补贴标准和护理员待遇。对有意愿入住养老机构的经济困难失能老人，按照一定标准确保住得起养老机构。

征求意见稿聚焦居家社区养老，推进家庭养老床位建设，构建区域养老服务联合体。在扩大社会资本有效投资方面，将着重于减轻养老服务税费负担，支持养老服务机构连锁品牌运营，扩大集中式居家养老机构试点，落实外办养老机构国民待遇，允许外国人担任民办非企业单位的法人代表及机构理事会成员。

74个街道乡镇仍存在养老照料中心“空白点”

市民政局近日发布关于公开各区街道（乡镇）养老照料中心空白区域鼓励社会力量参与建设的公告，鼓励社会力量参与本市养老服务建设。根据规划，“至2020年年底，除偏远山区乡镇外，每个街道（乡镇）建设一所养老照料中心”。但截至2019年10月底，全市尚有74个街道（乡镇）未能启动建设工作。

社会各界可以通过利用各类闲置设施、盘活存量资源等方式开展建设。市民政局将给予咨询指导，各区民政局将从流程公开、手续办理、实地指导等方面积极支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72637>

（来源：北青网）

北京：74个街乡养老中心鼓励社会力量参建

东城区1个、朝阳区7个、通州区6个、大兴区12个……日前，市民政局发布全市74个街道（乡镇）养老照料中心建设“空白点”，向社会各界“喊话”，鼓励社会力量参与本市养老服务。

市民政局发布的关于公开各区街道（乡镇）养老照料中心空白区域鼓励社会力量参与建设的公告。根据规划，“至2020年底，除偏远山区乡镇外，每个街道（乡镇）建设一所养老照料中心”。但截至2019年10月底，全市尚有74个街道（乡镇）未能启动建设工作。

此次，市民政局发布各区应建未建的空白区域名单，鼓励社会力量参与本市养老服务。社会各界可以通过利用各类闲置设施、盘活存量资源等方式开展建设。市民政局将给予咨询指导，各区民政局将从流程公开、手续办理、实地指导等方面积极支持。

据介绍，《北京市街道（乡镇）养老照料中心建设资助和运营管理办法》已明确提出一系列扶持政策。其中包括，在应建未建“空白点”采取选址新建方式设立的养老照料中心，每新增一张床位资助2万元，最高资助300万元。利用其他现有设施改造为养老照料中心的，每新增一张床位资助2万元，最高资助300万元。如果是改扩建项目，应建未建“空白点”现有养老机构扩建开展养老照料服务的，每新增一张床位资助2万元，最高资助300万元。依托现有养老机构、按功能要求采取改造方式，机构内部场地进行完善的，按改造费的50%予以资助，最高资助150万元。

同时，在配置设备方面也有相关补贴。应建未建“空白点”新建的养老照料中心，按设备购置费总额的50%予以资助，最高资助150万元。配置一般大额设备的单项补助上限不超过10万元，单独规划配置电梯的单项补助上限不超过20万元。而且，这项补贴可以与前述新建或改扩建项目补贴叠加享受，即一个养老照料中心最高可享受建设补助和配置设备补助共450万元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72652>

（来源：北京日报）

北京：适老化改造，这里有标准

卫生间湿滑、家具太锐利、起身无扶手……对于选择居家养老的老人来说，尴尬的现实给生活带来诸多不便，甚至埋下大量安全隐患。即便试图进行改造，往往也面临无章可循、无据可依的局面。

而在朝阳区，先后推出的《适老辅具适配从业人员培训教材》和《居家改造适配评估标准》正在让这些成为历史。截至目前，朝阳区民政局已针对一百多人开展培训，并为千余户老人家庭进行适老化改造，大大改善老年人的居家生活能力和生活品质。

调研：如厕难洗澡难，居家养老遇窘

家住劲松三区的谷奶奶今年81岁，自从老伴去世后，便一个人住在位于5层的老房子里。

“上了80岁以后，这身体就越来越不行了，关节也没过去那么灵活。”尽管生活上基本还能自理，但谷奶奶发现，很多事情做起来有些力不从心，“前些年，把家里厕所的蹲坑改成了马桶，倒是能坐下来，可站起来太费劲，膝盖使不上力，每次都要用手撑着马桶边才行。”谷奶奶也曾想过在墙上安装扶手，可是厕所空间本就不宽，装上扶手太占地方；二来墙体太薄，不具备安装条件，因此只能作罢。

相比起如厕，洗澡对谷奶奶来说挑战更大。

“一只手拿花洒总怕站不稳，必须固定在上面，就这样站久了也不行，还是得坐下。”然而，谷奶奶发现真正适合洗澡时的椅子并不好找，“木头的太重，搬来搬去不方便，泡了水还会坏掉。塑料的倒是轻便，可防滑，万一摔跤更麻烦。”

事实上，被这些难题困住的远不止谷奶奶一人。同样家住劲松三区的胡奶奶丧偶多年，已经85岁高龄的她还承担着照顾两个残疾子女的重任。“之前在厕所装了铁制扶手，也缠了胶带防滑，可儿子抓着还是很难从马桶上起来，脑袋都快顶到墙上了。”对胡奶奶来说，在狭小的厕所里洗澡可谓一项大工程，“马桶前面的空地太窄，椅子过不去，只能从上面搬搬挪挪。”

更让胡奶奶头疼的是，儿子一旦在床上躺下，就很难自己起来。“费半天功夫侧过身，可没东西能抓，还是坐不直。他身子那么重，我也拽不动。”面对女儿，胡奶奶也倍感无奈，“她大小便不好控制，推着轮椅出去来不及找厕所，只能尽量不带到外面。”

虽说日子过得艰难，但胡奶奶还是顽强地维持着整个家的运转，腿脚不便的她依然经常出门买菜。由于身患高血压、冠心病、哮喘等多种疾病，胡奶奶走不了多远就会感到疲惫，拎不动重物的她不得不选择推上小车，“只能用来放东西，没办法坐下来休息，况且不带刹车，有次差点栽跟头。”

调研中，朝阳区民政局的工作人员发现，类似状况在选择居家养老的老年人家庭中普遍存在。

“要想从根本上解决，就必须对家庭进行适老化改造，通过施工改造、设施配备、辅具适配等方式改善老年人的居家生活环境，对老年人缺失的生活能力进行补偿或代偿，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，提升居家生活品质。”朝阳区民政局养老服务中心负责人李孟才表示，在实际改造过程中，会优先考虑特困、农村五保、低保、低收入等经济困难老人和高龄独居老人等特殊老年家庭。

实践：改造前先评估，量身定制辅具

“尽管从大方向上明确了目标人群，但具体应该给什么样的老人做哪些改造，依然没有标准可供参考，可以说是只有目标没有路。”在李孟才看来，相比起施工改造而言，辅具适配可行性更强、适用面更广，也就需要先在这方面入手制定规范，进而指导实践。

“一说到辅具，大多数人可能只会想到轮椅、拐杖等，殊不知，适老辅具包含起居类、助行类、排泄类、助浴类等不同大类，每个大类下又细分为若干小项，有着很强的专业性。”据李孟才介绍，朝阳区民政局委托专业的养老机构和专业人员，组织编写《适老辅具适配从业人员培训教材》，专家团队先后前往上海、江苏、日本等地进行调研，并查阅大量有关文献，最终形成一套图文并茂的操作指南，“这套教材不光适用于相关从业人员，还可以给老年人家属等照护者做科普，让他们更好地帮助老年人了解和使用适老辅具。否则，即便政府花再多钱改造，也很难取得理想效果，甚至会沦为摆设。”

在《适老辅具适配从业人员培训教材》的基础上，朝阳区民政局进一步结合全市的工作要求，率先推出《居家改造适配评估标准》，并以此为依据，陆续对一千余户老人家庭进行适老化改造。

“改造前，需要先做好入户评估工作，包括个人能力评估、室内环境评估和辅具配置评估等，综合各项指标为老人选择最适合的个性化辅具。”作为参与编写的辅具专家，来自长友养老服务集团的孔颢有着丰富的评估经验，“仅以个人能力评估为例，就包括有日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通和社会参与4个一级指标和22个二级指标。此外，还会测量使用者的身高、体重、坐深等，确保用起来‘刚刚好’。”

作为首批受益者，谷奶奶在接受评估后，很快收到了政府免费提供的坐便器助力扶手、沐浴椅、手杖等适老辅具。

“这个扶手刚好跟马桶匹配，宽度高度都可调，也不用安装，两手一撑就能站起来，比过去轻松多了。”更令谷奶奶惊喜的是，发泡塑料材质的沐浴椅不仅轻便可折叠，而且防滑可排水，“还给配了一把养老椅，扶手是弧形的，不容易磕碰，坐起来特别稳当。”

在胡奶奶家，添置的辅具也全都派上了用场。“儿子床边加了一个扶手，底盘可以塞进床底下，不占空间，也不用在墙上施工，高度和方向都是专门调好的，现在自己拽着就能起来。”在阳台上，胡奶奶还特意向记者展示崭新的坐便椅和助行车，“这个轮椅下面带有接尿器，推着女儿出门再也不用为找厕所发愁。助行车买菜很方便，走累了还能随时坐下歇会儿，这个有刹车，安全多了。”

展望：跟踪评估效果，开展技能培训

“根据民政部印发的《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施方案》，适老化改造将会在未来覆盖到更多人群，但我们在推广过程中也发现，仍存在不少限制因素。”李孟才表示，许多老旧房屋在硬件设施上并不具备标准所需的改造条件。例如，一些墙体承重不够，无法安装部分辅具，还有的卫生间台阶过高，但门前空间狭小，达不到坡道改造的长度要求，“相比之下，理念上的落后影响更为深远，很多人压根儿意识不到适老化改造的必要性，也缺乏专业知识和使用方法上的指导。”

在调研时，孔颢也发现，老年人在辅具适配上有着不少误区。“有的家庭觉得老人行动困难，身体状况越来越差，就应配个轮椅，尽量推着老人出门，可是从康复的角度来说，助行器或许更适合老人，能够帮助老人实现最大程度的自立，延缓身体机能的退化。”

孔颢表示，对于常见辅具的不当使用也普遍存在，例如，很多家庭都有轮椅，但未必知道怎样正确发挥轮椅的作用，包括脚踏板调成怎样的高度和角度才合适。“有的老人还习惯把轮椅当成助行器，直接推着扶手走路，但这种情况下，会导致轮椅重心后移，反倒容易造成跌倒。”

在工作人员看来，适老化改造还有很长一段路要走。“改造只是一部分，后期还要对效果进行跟踪评估，判断是否达到预期目标，有效改善老人的居家生活，从而形成完整闭环。”李孟才表示，下一步，还需要加强人才队伍建设，普及适老化改造的专业知识，开展辅具适配技能培训，让更多从事养老护理工作的人员，包括老人的家属掌握科学方法，有效解决老人的实际需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72674>

(来源：北京晚报)

重庆：打通养老“最后一公里”，幸福驿站遍地开花

人口老龄化问题正在加剧——数据显示，截至2018年底，重庆市60岁以上户籍老年人口达到719.55万，其中渝北区20.6万，老龄化率19.6%。

如何进一步提升老年人的幸福感和满意度？是民生工程的一项大事，更是亿万家庭的热切期盼。

“到2020年，重庆预计新增养老服务中心200个、社区养老服务站1700个，实现城市全覆盖。其中，渝北计划建成182个社区养老服务站，目前已建110个……”2019年末之际，渝北市民政局向市民亮出了这样一组暖心数据。

夕阳无限好，白发添荣尊。华龙网-新重庆客户端记者注意到，民生工程遍地开花、居民养老服务显著提升的背后，是该区提前谋划、高位推进、务求实效谱写的幸福乐章……

突围民生难题：家门口的幸福驿站遍地开花

12月，山城重庆的气温已经急转直下，用渝北区悦来街道阳光社区居民邓三多的话来说，就是“冻手冻脚”。但该社区养老服务站，却是一番暖意融融的景象——装饰一新的550平方米养老服务站正式竣工，多种功能区一应俱全。

满足老年人文化娱乐、生活照料、精神慰藉等需求……社区养老服务站的开通，解决了邓三多一家人的难题：“母亲快70岁了，今年接来新房来和我们一起生活。做子女的上班外出，难免担心她，现在终于有了好去处……”

“今年，悦来街道在阳光社区和嘉悦社区新建的两个养老服务站都已竣工，正在采购设备，预计本月就可以正式运营。”悦来街道办事处副主任邓美田告诉华龙网-新重庆客户端记者，服务站位于新开发城区，虽然一开始服务对象可能不多，但随着周边楼盘的陆续交房，入住率提高，未来有养老服务需求的家庭将越来越多。

事实上，在渝北，享受到家门口开启幸福驿站甜蜜的，远不止邓三多一家。在龙塔街道、龙山街道、仙桃街道等地，养老服务站正在实现全区全覆盖。

尤其是在《重庆市社区养老服务“千百工程”实施方案》发布后，渝北区积极落实、高位推进，将社区养老服务中心、服务站建设纳入每年民生实事考核任务，养老服务阵地在全区迅速普及、遍地开花。”渝北市民政局党委专职副书记周文静介绍，渝北作为重庆市主城区之一，人口密集，老龄化形势逐渐呈现基数大、增速快、高龄多、空巢化等特点，2018年，渝北60岁以上户籍老年人口达到了20.6万，老龄化率19.6%。

目前，渝北已建社区养老服务站110个，市级示范社区养老服务中心2个，在建市级示范社区养老服务中心5个，与区级社会福利中心、敬老院、养老机构形成优势互补。

数量庞大的社区服务站，正在突围居家养老的“最后一公里”。

链接专业资源：开放市场激发养老服务业活力

“3、2、1……大家准备好了吗？”龙塔街道紫园路社区养老服务站内欢声笑语一片，73岁的幕珍老人正在积极参加唱歌活动，热心的她还经常当起活动导师，为大家编排节目。

“三年前，幕奶奶因为患上糖尿病非常焦虑，不出门与人交流。”江北区逸晗社会工作服务中心负责人罗玉华对幕珍的改变最有感触。

2017年7月，江北区逸晗社会工作服务中心作为试点机构，通过公开竞聘承接了紫园路社区服务站运营职能。

项目落地后，专业社工在走访中得知幕奶奶的情况，多次和老人沟通，主动上门，提供“私人定制”照料服务。通过参加情绪管理读书沙龙、养生课堂、保健按摩等活动，幕珍眉头上的皱纹终于舒展开来……

“照顾老人远比我们想象的要付出更多时间与精力，从事老年人服务，需要高度的专业敏感和同理心。”罗玉华介绍，如今服务站已常态化开展心理慰藉、读书沙龙、知识讲座、康复理疗等活动近300场，关注老年人增能，助其实现自我价值。

紫园路社区上演的温馨一幕，是渝北区养老服务工作创新机制、整合资源体现的成效。

“龙塔街道社区养老服务站，都引入了专业社会组织运营，服务内容更丰富，深受老年人欢迎。”周文静表示，民生实事贵在“实”字，成百上千的服务站如果不盘“活”，就难以发挥作用。目前渝北社区养老服务站形成了公建民营、公建公营、民办公助等多种运营方式，提供建设补贴和运营补贴，最大限度激发养老市场活力。

此外，渝北还设立绩效目标，引入第三方机构，采取末尾淘汰的机制对运营方进行年度考核。

去年年底，20名随机抽取的服务对象对紫园路社区养老服务站进行了打分。作为运营方，江北区逸晗社会工作服务中心得到100分的满分，今年，该机构又先后承接了黄泥磅社区养老助残服务站和紫福路社区养老服务站两个项目。龙塔街道养老服务中心的民间运营机构也从最初的6家，到优胜劣汰到4家。

随着产业营商环境不断优化，椿萱茂、百龄帮、宏善、凯尔、桂湖等市内外中高端企业陆续汇聚渝北。龙山街道市级示范社区养老服务中心更是链接百龄帮公司资源优势，形成“中心带站”运营模式，通过服务下层，破解了社区站点功能不完善等难题。

打造全市高地：奏响居民幸福晚年乐章

“建成全市养老事业产业发展高地。”是渝北在人口老龄化背景下提出的目标和愿景。

凡事预则立，不预则废。华龙网-新重庆客户端记者注意到，早在三年前，渝北就落实落细民生需求，积极推进养老服务。

2016年，渝北建立了区级居家养老服务中心，按照“政策文件+信息平台+服务队伍”的方式，出台并不断完善覆盖全区22个镇街的《渝北区居家养老服务实施方案》，10名线上话务员和70名线下助老员，为低保、特困、失能、高龄等老年人提供全天候的信息服务和4小时/月的助老服务，累计服务4.5万人次，实施紧急救援6例。

随后，渝北不断统筹做好养老服务设施规划建设，密集出台养老扶持政策，加大养老资金投入。每年区级福彩公益金留存部分50%以上用于养老服务事业，并逐年提高比例。

根据《重庆市社区养老服务“千百工程”实施方案》，从2018年到2020年，全市计划新建1000个社区养老服务站，重点打造100个市级示范社区养老服务中心。

对标“千百工程”计划要求，渝北确保在2020年完成城区区级示范中心和182个社区养老服务站建设，在2022年完成农村地区镇级养老服务中心和181个村级互助养老点建设。

“下一步，渝北将尽快制定社区养老服务中心（站）建设规范、标准和探索运营模式，推动社会化运营和规模化运营，全面提升社区居家养老服务能力。推动社区居家养老全覆盖、实施公办养老机构提档升级、推进养老工作智慧化发展、加大改革和政策保障力度，进一步提升渝北老年人的幸福感和满意度。”周文静表示。

“莫嫌秋山空谷淡，山到秋深红更多呢！”采访快要结束时，龙塔街道紫园路社区养老服务站内又传出了欢歌和笑语，老有所养、老有所依、老有所乐的幸福乐曲正在美丽社区徐徐奏响……

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72670>

(来源：华龙网)

辽宁：突出重点、攻坚克难，大力推进养老服务业发展

日前，市政协召开十三届八次常委会议，围绕“加快推进我市养老服务业发展”建言献策。民革本溪市委、民盟本溪市委、民建本溪市委、民进本溪市委、致公党本溪市委、农工党本溪市委、九三学社本溪市委、工商联、本溪满族自治县政协、桓仁满族自治县政协、明山区政协等在会上发言。会后，市政协整理形成《市政协十三届八次常委会议关于加快推进我市养老服务业发展的建议》，报送市委、市政府决策参考。

市政协关于加快推进我市养老服务业发展的建议

一、加强领导，制定完善规划和政策体系，强化工作措施落实

成立以市委主管领导任组长，市政府分管日常工作的副市长和分管副市长任副组长，相关部门主要负责人为成员的市养老服务业发展领导小组。根据党中央、国务院，省委、省政府关于推进养老服务业发展的相关要求，结合编制“十四五”规划，编制本溪市养老服务业发展规划及专项规划。围绕国办发〔2019〕5号文件提出的六个方面28条具体内容制定相应的落实措施。明确医养结合服务对象标准，酝酿构建长期护理保险的保障范围、参保缴费和待遇支付等制度框架。按照《本溪市人民政府关于加快发展养老服务业实施方案》《本溪市区医疗卫生发展规划》和《医疗机构设置规划》的要求，建立公开、平等、规范的养老服务业准入制度，积极引导社会资本进入养老服务业，对不同投资主体兴办的养老机构，给予同等的建设补贴、运营补贴、税费优惠、政府购买服务和纳入医保协议管理范围等政策。鼓励集体组织、社会组织、慈善机构及个人，以独资、合资、合作等形式兴办养老机构，培育多种服务方式和不同收费水平的服务行业供给主体。

二、以机构养老为龙头，带动居家和社区养老服务

根据我市90%老人选择居家养老的实际，积极争取国家居家和社区养老服务改革试点政策，支持一至两家知名度较高的民办养老机构积极参与居家和社区养老，通过落实民办公助等优惠政策，降低运营成本，提升服务质量，发挥集约高效优势，辐射周边社区，担负起居家、社区、机构、医养结合等多重养老职责。此举既符合国家提出的支持养老机构运营社区养老服务设施的要求，免去大规模新建社区养老服务设施的麻烦，又可为居家和社区养老者提供“助急、助洁、助餐、助医、助浴、助行、助聊”服务，满足不同养老需求。吉林省通化市以政策鼓励帮帮集团旗下的圣清颐年健康养老中心采取上述模式，凭借优良的资源既开展机构养老，又将服务设施向周边社区老人开放，并为城区内老人提供定制和家政服务，深受老年群体欢迎，实现了社会效益和经济效益双赢。这一做法我们完全可以借鉴。

三、积极推动医养深度融合

针对医养结合工作实施过程中存在的困难，无论医药卫生界还是养老从业者、民政干部和老人均给予高度关注。建立由市民政局、市卫健委、市人社局等部门参与的协调机制，确保养老机构与医疗机构签订的服务合作协议得到有效履行，做实做细为老人提供家庭医生签约服务，稳步提升签约服务率和管理率。打破部门界限、冲破政策壁垒，整合养老和医疗资源，切实解决民政系统“养老不医疗”、卫生系统“医疗不养老”的问题，建立信息化医养结合服务体系，打通老年人医保费用结算绿色通道。推动中医药与养老融合发展，鼓励符合条件的医疗机构和养老机构积极申报中医药健康养老试点和示范基地建设，促进中医医疗资源进入养老机构、社区和家庭。

四、建立完善老年护理人员培养体系

落实老年护理人员培训补贴、职业技能鉴定补贴等政策，加强对养老服务机构负责人、管理人员的岗前培训及定期培训，使其掌握养老服务法律法规、政策和标准。落实养老相关专业毕业生入职养老机构奖励政策，对本科、高职、中职学历的毕业生到民办非营利性养老机构就业满5年、且胜任工作岗位者给予一次性入职奖补。鼓励我市相关院校开展养老服务职业技能教育，开设健康服务与管理、中医养生和康复学等相关专业，培养和储备养老服务专业人才。通过参与养老服务的社会工作组织，吸引专业人才从事养老服务，引领带动养老护理工作水平的整体提升。

五、推进老年消费产业与其他产业融合发展

结合实施文旅兴市战略和资源型城市转型发展，加快养老与相关产业融合，推进养老服务市场化、产业化，培育形成一批新的产业集群。利用生态资源优势，将老年消费产业与健康、养生、旅游等产业融合发展。强化老年消费产业开发，如文化艺术培训、康复服务、养生、旅游、养老服务网络技术、老年金融保险和理财等。扩大生态养生型养老地产覆盖区域。在扎实推进本溪县、桓仁县生态养生型养老地产发展的基础上，发挥高

新区的产学研优势，发展与医疗保健设施共同建设的养老服务项目，打造和构建交通、住宅、医疗、护理、养生、娱乐、休闲、运动、购物的产业链条。进一步发挥城区历史文化和旅游资源优势，尝试创建以医疗养生健康身体，以文化养生健康心灵的新型养老方式，在满足老年人文化生活、心理健康需求方面有新作为。

六、整合老年教育资源

应重点依托本溪电大具有自身覆盖城乡的办学组织体系和优质教育资源优势，创建老年开放大学，搭建老年教育网络学习平台，为老年教育机构开展远程教育提供服务，打造老人“实时可学，处处可学，人人可学”的学习环境。鉴于当前适龄儿童入学不断减少、闲置校舍持续增多的实际情况，应将其改建成适合老年教育的办学场所，服务老年教育。学校和机关应有计划向老人开放场地、图书馆、设备设施等资源，为他们便利化、多样化学习提供支持。

七、切实重视农村养老服务业发展

应认真贯彻落实中央关于乡村振兴的有关要求，在安排发展养老服务业资金、出台鼓励扶持政策时适当向农村地区倾斜。农村养老服务设施应纳入农村公共设施统一规划和建设，在农村集体土地中预留养老用地。对农村养老机构建设用地和养老服务设施用房，应按照有关法律法规优先保障。支持村委会依法办理养老等公益事业，通过政府补贴、社会资助等方式，积极探索适合我市实际的农村互助养老模式，解决能够自理老人的生活照料问题。鼓励倡导家庭成员承担赡养责任，探索对家庭照料者培训和支持工作。试行对80周岁以上老人实行普惠制农村低保、分档实施分类救助，60周岁以上半失能、完全失能老人纳入低保的方法。

八、构建智慧养老平台

将养老服务信息化建设纳入“智慧城市”发展规划，与“智慧城市”建设同谋划、同部署、同实施。构建全市养老行业数据库，实现发改、公安、民政、卫健委、市场监管及相关部门信息共享，以便加强对养老机构日常经营及安全的监督。将民政部门内部养老数据与社区、医疗、家政服务、紧急救助等外部系统实现数据交换和共享，为老人提供全方位的健康养老服务。积极鼓励和引导社会力量，依托社区养老服务中心、农村幸福院健全服务档案，整合家庭、社区、志愿者、医疗等资源，通过数字网络系统等求助和服务形式，为老人提供便捷有效的居家养老服务。鼓励基层医疗机构通过信息化平台建设进入养老服务领域，在居家养老和社区养老中发挥作用。

关于不断探索实践长期护理保险制度推动“医养结合”新型养老模式发展的建议

市政协委员、本溪满族自治县财政局副局长谢大升

一、各方重视，为长期护理保险制度运行提供支持

推进长期护理保险制度和“医养结合”新型养老模式，保障老年人基本医疗需要和护理需求已经迫在眉睫。此项工作涉及的行业、部门较多，是一项系统工程，需要各有关部门协同配合，在政策制定和落实、机制创新和对接等方面步调一致、共同发力。

二、打牢基础，确定合理筹资方式

建议我市参照青岛、巨鹿成功经验，明确本溪县长期护理保险制度试点的个人筹资标准、财政补贴标准和新农合基金出资标准，同时整合各类涉老财政补贴，提高独立筹资能力，尽早将长期护理保险纳入社保统筹范围。只有筹资问题解决了，才可以增加长期护理其他服务项目，才能大幅提高受益人群覆盖面。要制定优惠政策，吸引社会资金投入医养结合产业，提高医养结合服务水平和效率。

三、抓住关键，构建完善的管理机制

建立并完善长期护理保险监管机制，通过构建第三方评价机制对护理机构的资质和服务质量进行监督管理，推动护理保障质量提升。建立护理费用管控机制，激励护理机构控制护理费用，或者借鉴医疗保险中的起付线、封顶线原则，控制护理费用支出。建立社会护理保险和商业护理保险协同发展的运行机制，对于更高水平保障和更高质量护理需求保障的群体可以通过商业护理保险的方式进行保障。

四、加强人才队伍建设，为长期护理保险制度运行提供支持

由于老龄化速度不断加快，护理专业人员缺乏将成为制约长期护理保险发展的瓶颈。应制定医养结合人才培养培训计划，大中专院校要设立与养老服务业相关的养老、康复、护理等专业，培养养老服务业急需的各类人才。

关于不断提高我市农村养老水平的建议

市政协常委、桓仁满族自治县副县长周晓婕

一、重视农村养老服务业发展

应认真贯彻落实中央关于乡村振兴的各项要求，在安排发展养老服务业各项资金，出台各项鼓励扶持政策时适当向农村地区倾斜。农村养老服务设施应纳入农村公共设施统一规划和建设。

二、完善政府对五保供养机构的托底功能，发挥村民自治和家庭养老功能

在确保五保供养对象生活的前提下，提高服务质量，拓展服务功能，逐步向区域性养老服务中心转型，使政府对五保老人的集中供养率达到国家要求。支持村委会依法办理养老等公益事业，通过政府补贴、社会资助等方式，探索适合我市实际的农村互助养老模式，解决能够自理老人的生活照料问题。鼓励倡导家庭成员承担赡养责任，倡导敬老爱老助老的传统美德。

三、完善养老服务设施

按照就近就便、小型多样、功能配套的要求，实行“公建民营”，拓宽投入渠道。建立公开、平等、规范的养老服务业准入制度，实施建设资金补贴、税费优惠、政府购买服务等政策，鼓励集体组织、社会组织、慈善机构及个人，以独资、合资、合作等形式兴办养老服务机构，培育多种服务方式和不同收费水平的服务行业供给主体。

四、推进居家养老服务

采取政府购买服务、资金补助、提供场所等扶持措施，引导和鼓励社会组织参与居家养老服务，不断扩大居家养老服务组织规模。制定激励政策，鉴于居家养老为农村养老主要载体，可按年龄、失能程度对居家养老对象划分补贴政策档次。依托乡镇社会福利院、幸福院等提供居家养老服务，为老年人提供生活照顾、精神慰藉、家政服务、心理咨询、康复服务、简单就医、水电维修、紧急救援等多样化的上门服务。

关于加强居家养老服务体系建设的建议

市政协常委、明山区政协副主席贾语芳

一、政府主导，加强居家养老服务顶层设计

做好统筹规划，制定出台《本溪市居家养老服务发展三年或五年规划》，并将其纳入全市经济发展总体规划。完善管理体系，重点推进市、区、社区区域性居家养老指导（服务）中心（站）建设。

二、政策吸引，建立专业机构广泛参与的服务网络

出台优惠政策，调动社会参与居家养老服务的积极性。补齐短板，真正落实好现有责任保险费补贴、运营补贴、“民办公助”以及用水用电用气用热按居民缴费标准执行等政策。拓宽保障渠道，探索将居家养老服务涉及到的医疗项目纳入医保范畴、建立养老服务项目商业险种。

三、加强人才培养，建立一支专业化服务队伍

加大居家养老护理员培训力度，将护理员、医生、社工、家人、义工等分散的人力资源加以整合，通过培训提升服务的专业化水平。切实落实好大中专毕业生入职养老服务领域奖励政策，鼓励年轻人服务社区，有计划安排大中专学生定期参加养老服务实践活动。鼓励和支持社区居民和辖区单位为居家的老年人提供多种形式的养老服务。鼓励低龄健康老人参与志愿服务，开展互助式养老。

四、推行智慧养老，建立现代化信息服务平台

建立养老大数据库，构建统一的养老服务数据中心和养老线上线下联动服务平台。将民政内部养老数据与社区、医疗、家政服务、紧急救助等外部系统实现数据交换和共享，为老年人提供全方位的健康养老服务。依托社区养老服务中心、农村幸福院健全服务档案，整合家庭、社区、志愿者、医疗等社会资源力量，建立为老服务热线、紧急救援系统、数字网络系统等多种求助和服务体系。

关于加大我市养老服务业专业护理人员培训力度的建议

市政协常委、民革本溪市委副主委孙丽珍

一、完善相关配套政策，逐步提高养老护理员工资待遇

应加大本地政策支持力度，落实养老护理员的岗位补贴，增加薪资待遇，并为养老护理员职业晋升提供畅通渠道。应根据国家新颁布的《养老机构等级划分与评定标准》，制定符合我市的养老机构等级评定办法，将制定合理的养老护理员工资待遇、“五险一金”缴费标准作为其中一项评定标准。逐步建立具有专业等级的护理员评价制度，实行按等级计薪、按岗位付酬、按从业年限晋级的工资制度，使护理员工资有标准、工作有盼头。

二、加大政府购买服务力度，提升养老服务人员储备

通过政府购买服务，加大对养老护理员的培训力度。统筹医疗卫生与养老服务资源布局，支持养老机构开展医疗和护理服务。按照国家人社部制定的《养老护理员国家职业标准》，开展专业护理技能及意外风险评估等培训，提高现有养老护理从业者专业护理能力。开展养老护理员能力水平评价，培养我市养老护理管理及高端从业人才。

三、建立激励机制，提升社会关注度

建立政府奖励基金，对多年从事养老护理业的优秀服务人员、行业标兵给予表彰，并加大宣传报道力度，提升社会认可度。以奖励政策吸纳中职以上学历的年轻人积极参与养老护理服务，提高老年服务从业人员的职业能力和职业素质。建立健全养老护理长期照护项目内涵、服务标准、质量评价等行业规范和体制机制，探索建立从居家、社区到专业机构等比较健全的专业照护服务体系，保障老年人长期护理服务需求。建议我市集中建立1-2所国家标准化的养老服务中心，建立规范化运行机制，为全省及本市起到示范引领作用。

关于支持民办养老机构发展的建议

市政协常委、民建本溪市委主委郭永全

一、多策并举，提升民办养老机构质量

开展养老院服务质量建设专项行动，重点提升民办养老机构服务质量。对于新建民办养老机构，坚决落实登记备案制度，严格加强事中、事后监管。鼓励一定规模的专业化养老机构加快发展，以市场规律淘汰一批服务质量较差的小型养老机构。通过开展养老机构等级评定等措施，促进中小型养老机构不断完善服务功能，改善服务环境。

二、进一步完善落实相关政策，大力支持社会力量兴办养老机构

对非营利性民办养老机构的建设用地，可采取划拨、协议出让或有偿方式取得。完善税费优惠、资金补贴等政策措施，引导和鼓励社会各方力量投入、支持建设多种形式的社会养老服务机构和服务设施。切实降低养老服务准入门槛，积极通过公建民营等方式，鼓励社会资本以独资、合资、合作等方式参与兴办养老机构和运营公办养老机构。

三、建立长效沟通机制，加强金融政策扶持

支持民办养老服务机构的发展，对符合贷款条件的养老服务项目，简化贷款手续；对规模较大、前景较好、市场急需的民办养老服务项目，在贷款政策允许范围内适当予以支持。对已经形成一定规模的民办养老机构给予信贷政策支持，简化审批流程，切实对民办养老机构提供有力的资金保障。

四、加强社会养老服务规范化建设

完善各类养老和养老服务准入、退出、监管制度，加大执法力度。制定和完善机构养老服务管理的相关标准，建立科学有效的认证体系。积极建立养老服务机构建筑设施、人员配备、分类管理、安全卫生等标准体系。积极培育养老服务行业组织，接受政府委托开展培训、研究、交流等工作。

关于加强社区养老服务设施建设的建议

省政协委员、致公党本溪市委副主委刘畅

一、加强组织领导，健全完善工作机制

建立健全各级各部门工作联动机制，加大工作力度，强化顶层设计，加强监督指导，完善考核措施。真正把补齐社区养老服务设施这一短板作为各级党委和政府工作的重要内容抓出成效。应结合市情，加快社区养老服务设施建设。

二、突出规划引领，搞好远近结合

制定完善社区养老服务设施专项规划。按照国务院（国发〔2017〕35号）文件要求，实现社区养老服务设施用地人均标准，在制定《本溪市城市总体规划》时，确保老旧城区的社区养老服务设施建设用地保障。今后凡新建小区，都要做到按规定的标准同步规划、设计、施工、验收，确保新建小区养老服务设施按规定交付社区使用。

三、结合实际，整合资源

依据上级有关文件和《社区养老服务设施设计标准》要求，利用闲置场所，通过购置、置换、租赁等方式建设社区养老服务设施。加强与周边医疗卫生、文化体育等设施的功能衔接，推动医疗卫生和养老服务设施整合资源、提高使用率、发挥综合效益、为老年人服务。逐步建设区域性居家养老服务中心，为老人提供助餐、助浴、助洁、助急、助医等规范化服务。

四、政策引领，多方投入

在坚持政府主导，财政直接或间接投入的同时，通过政府购买、财政补贴等形式鼓励社会资本投入社区养老服务设施项目。扶持市场主体直接或间接投资，引进知名品牌企业投入社区养老服务设施建设。引导非营利组织投资建设社区养老服务设施，发挥好他们的资金优势和信用优势。自然资源、住建、电力、自来水、税务等部门应出台落实相应的具体措施，鼓励市场主体直接或间接投资社区养老服务设施建设。

关于打破传统思维探索智慧养老的建议

市政协常委、九三学社本溪市委副主委陈文斐

一、强化顶层设计，探索医养结合智慧养老模式

科学整合，统筹做好养老机构与医疗机构的规划衔接，完善智慧城市和电子政务系统，建立政府统一的智慧养老服务平台，统筹医疗、养老设施规划，科学布局医养结合项目。把医疗机构、社区、家政服务资源进行科学合理整合，构建从政府到机构、社区和家庭，具备搜索、对话、结算支付、报销、监护、报警等强大功能的智慧养老服务平台。

二、加强基础设施建设，构建基层智慧养老平台

建立全市医疗卫生远程诊断系统，连接各养老机构、社区，在养老机构和社区养老服务中心配置全科医生和诊疗设备，协助医院开展医养结合诊断和一般性保健治疗，建立住院、结算绿色通道，构建信息化医养结合服务体系。鼓励和引导民间资本投向医养结合机构，在社区和乡镇卫生院、养老机构配置远程诊断系统，建立社区和乡镇养老服务中心。

三、强化科技支撑，满足医养结合服务需求

整合分布在医院、体检中心、养老机构、社区卫生服务中心的个人健康数据，加快构建政府主导的健康云，推动老年人体检、医疗化验、医疗病历和用药记录等信息资源的共享。普及远程诊断等信息化服务手段，通过互联网、遥感穿戴设备、卫星定位和电子围栏等高新技术，建立智能化健康管理平台。

四、推动科技创新，加强健康适老产品研发

政府出台优惠政策，鼓励企业投资高科技适老产品研发，推动智能健康产品创新，满足老年人的医疗和生活需求。组织相关企业组建老龄产品开发协会，依托机器人、半导体、传感器、新材料、医疗设备等高科技产业，加强合作并形成产业链。

关于大力发展老年消费产业培养经济新增长点的建议

市政协常委、民盟本溪市委副主委李洪

一、研究制定我市老年消费产业发展中长期规划，完善配套扶持政策

加强顶层设计，自上而下地推动老年消费产业的发展。应将老年消费产业的重点发展领域，如健康、文化、旅游、房产、金融等产业纳入老龄事业发展“十四五”规划。制定统一的政策、措施和具体实施办法，促进老年消费产业协同、快速发展。市直各相关部门应研究制定本领域所涉及的老年消费产业发展中长期规划，适时制定出台促进老年消费产业发展的配套扶持政策和措施。

二、建立完善老年消费产业发展相关标准，完善相关制度

探索建立完善全市统一的老年消费产品质量标准体系、服务质量标准和评价体系。建立完善的市场准入和产品认证制度，从源头维护消费者和企业的合法权益。建立完善扶持老年消费产业发展的制度体系，为老年消费产业顺利发展提供制度依据。

三、加强老年消费产业与其他产业的融合发展，拓展延伸产业链

充分利用生态旅游等资源，将老年消费产业与健康、养生、旅游、健身等产业融合发展，带动老年群体衣、食、住、行、医、文化娱乐等产品开发。强化老年消费产业新兴业态的开发，如文化艺术培训、康复服务、养生、旅游、养老服务网络技术、老年金融保险和理财等。

四、丰富老年消费产品供给，打造老年消费产品品牌

加强老年消费产品的研发，生产出更多的、有特色的老年消费产品。积极发展老年食品、日用品、保健品、服装用品、体育用品、行动辅具、自理与护理辅具用品、电子电器产品、医疗器械产品等针对老年群体的消费用品，加强产品开发的科技含量，提升产品质量和档次，丰富老年消费产品供给。

关于加快发展我市老年教育的建议

市政协委员、民进本溪市委副主委高英

一、整合教育资源，不断提升老年教育品质

应整合教育资源，将闲置的校舍改建成适合老年教育的办学场所，服务老年教育。学校和机关要有计划向老年人开放场地、图书馆、设备设施等资源，为他们便利化多样化学习提供支持。要推动举办“老年开放大学”或“网上老年大学”，并延伸至乡镇（街道）、社区，建立老年学习网点。应重点依托本溪电大优势创建老年开放大学。

二、推进养教一体化发展，持续拓展老年教育发展路径

推进养教一体化，重点推动老年教育融入养老服务体系。在社区老年人日间照料中心、托老所、养老院等设立固定的学习场所，配备教学设施设备，开展多种形式的老年教育，丰富养老老年人的精神文化生活。应充分发挥社区教育指导中心作用，为社区老年教育活动提供指导服务，打造有区域特色的老年教育示范基地。

三、保障经费投入，形成多元化办学格局

应依照老年权益保障法及有关规定，将老年教育的经费投入纳入各级政府的年度教育财政预算。老年教育机构要积极提高自身造血能力，拓展创收渠道。要鼓励支持各类企业、民间组织等社会力量参与老年教育，筹措老年教育资金，形成政府、社会、个人多渠道筹措老年教育经费的机制。

四、加强师资队伍建设，推进老年教育专业化发展

应积极创造条件为老年教育配备专门的工作人员，合理分配相应的编制名额，保障老年教育工作者的尊严和待遇。由教育主管部门的教研科研机构承担本地老年教育的教研和科研工作，并遴选有研究能力的老年教育教师组成教研组，有计划地开展老年教师培训和教研研活动，加快老年教育队伍专业化、可持续发展。

关于打造高品质医养结合服务体系的建议

市政协委员、农工党本溪市委副主委安青

一、逐步完善，循序渐进，加大政策资金支持力度

相关部门应根据国务院办公厅印发的《关于推进养老服务发展的意见》，积极争取医养结合相关政策的落实，尤其对医疗机构内设养老机构的建设补贴、运营补贴、责任保险和长期护理险等方面的有关政策进行争取，尽快形成符合我市市情的医养结合收支标准、监督管理体系等一系列规章制度，以便进一步推进我市医养结合工作的开展。

二、勇于创新，整合资源，加速医疗机构转型升级

针对我市失能、半失能、失智，需要长期照护的老人高达近3.4万人，而医养床位不足千张，缺口较大的实际情况，可在市直和各县区内选定1-2所二级以下闲置医疗机构，以政策撬动其转型升级为标准的医养结合机构。

三、扩大宣传，引资办医，加快完善医养设施建设

做好宣传引导，实现医养结合关注全覆盖。通过网络、电台、报纸等多媒体多渠道加大对医养结合宣传报道力度，努力实现全市人民知、懂、重医养结合的良好氛围。按照《本溪市区卫生发展规划》和《医疗机构设置规划》的要求，鼓励和引导优质社会资本投资举办医养结合医疗机构，并享受相关公办有关政策。

四、多管齐下，多方合作，加强养护人才队伍培养

落实国家教育部和人社部有关要求，进一步鼓励相关职业院校开展专业人才的学历教育和职业教育，培养养老护理相关专业人才队伍。组织养老机构、社会组织、社工机构、红十字会等开展养老照护、急救知识和技能培训。对已经具有护理学历和执业资格的在职或退休人员，开展生活和心理相关专业的职业培训，为老人提供真正专业的医疗看护和生活照顾。

关于促进我市生态养生型养老地产不断发展的建议

市政协委员、市工商业联合会副主席张杨

一、制定养老地产土地利用规划

以“绿水青山就是金山银山”和“生态立市”战略为指引，结合我市得天独厚的自然条件，以满足老年人精神享受提供优质养老产品和服务为着力点，促进养老、住房、生态协调发展，规范编制养老服务业地产供地计划

二、扩大生态养生型养老地产覆盖区域

发挥高新区的产学研优势，发展与医疗保健设施共同建设的养老服务项目，打造和构建交通、住宅、医疗、护理、养生、娱乐、休闲、运动、购物的产业链条。进一步发挥城区历史文化 and 旅游资源优势，尝试创建以医养养生健康身体，以文化养生健康心灵的新型养老方式，在满足老年人文化生活、心理健康需求方面有新作为。

三、借力小城镇建设，发展生态型养老地产

在小城镇规划设计方面，尽可能利用自然和村落等原生态资源，挖掘历史文化，体现地域和民族特色，走错位发展的道路。在产品方面，既可发展护理型、助养型公寓，也可发展居养型、旅居型、养生型公寓，或者是短期疗养型公寓和长期居住的别墅。在公共配套方面，在注重宜居环境建设的同时，应加快交通、医疗、文化教育设施的完善。应依托小城镇大力发展让子女放心的托老产业，既吸引周边城市的老年人到这里养老养生，也让本地低收入老年人“进得来、住得起”。

四、鼓励开发企业利用库存房源开展生态型养老地产

针对目前我市房地产库存现状，以政策引导开发企业转变固有思维，对现有库存房屋进行适老化改造，发展养老公寓，以租金和养老物业管理来实现运营。此举既可推动房地产去库存，又为民营经济进入养老产业提供了新机遇，实现企业可持续发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72671>

(来源：本溪网)

辽宁：大连探索“医养结合”养老服务新模式

大连工业大学姜海鸣、孙晓琳撰文指出，在我市的养老机构中，有134家养老机构不同程度地应用“医养结合”的经营模式，实行“医养结合”养老服务模式多样化，包括养老机构与附近医疗机构合作、与社区医院合作、养老机构自办医务所或配备医护人员等多种渠道。随着我市老龄化程度的日益加剧，应探索“医养结合”养老服务新模式。

首先，细化养老服务目标市场，实现养老机构差别化建设。可由卫生部门、民政部门等主管部门主导，鼓励有能力的养老机构通过调研，依据失能、半失能老年人的具体需求，开展特色业务，比如，各养老机构可以结合其医疗特长，开设针对特定病种的养老服务。

其次，建立长期护理保险制度。我国现行的医疗保险制度明确规定，特别护理、日常护理等服务性项目不纳入支付范围内。而发达国家的做法是，建立长期护理保险制度。近几年，国内也有几座城市陆续推行该制度。因此，为了有效推动医疗资源和养老资源的结合，大连市可以率先试点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72679>

(来源：大连新闻网)

河南：医养结合为特困群众保驾护航

“以前害怕生病住院，主要是没钱，更重要的是没人照顾，现在生病住院，不花一分钱，头发有人理、衣服有人洗、饭菜有人端，上午做理疗、下午与病友在亭子里聊天，晚上护士还给我端洗脚水，这比家里都住着美！”11月27日，在南阳召县乔端镇卫生院住院的五保贫困户刘发德满脸笑容地说。

这样的改变，得益于乔端镇在脱贫攻坚阶段积极实施的医养结合养老模式。近年来，乔端镇政府大力提高脱贫成效，加快脱贫攻坚步伐，不断完善对特困人员的“两不愁、四保障”工作，加大投入，积极探索医养结合，努力打造“医中有养、养中有医、医养协作、居家医养”的养老模式。同时，严格落实贫困户就医“绿色通道”、先诊疗后付费、一站式服务、减免诊疗费、免住院押金等措施。

乔端镇加强镇卫生院与镇养老院的合作，根据养老机构入住老人在就医、护理、康复等方面的实际需求，搭建预约就诊、双向转诊绿色通道，提供医疗巡诊、健康管理等服务，同时在养老院设立医务室、卫生所、理疗站，配置专业设备，为老年人提供康复、护理等服务项目。

为促进医养结合，乔端镇卫生院还把医疗服务延伸到困难群众家中，将居家老人纳入家庭医生签约服务重点人群，逐步提高老年人的健康管理率。截至目前，全镇65周岁以上的老年人健康档案建档率达100%。贫困人口享受免费体检3085人次，上门义诊1168人次，办慢性病卡655人，签约医生签约覆盖率达100%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72678>

(来源：大河网)

浙江：温州养老服务业如何叫好又叫座

当前，人口老龄化已成为社会关注的热点问题。我国老龄人口基数大，且增长迅速，从第六次全国人口普查的数据看，我国60岁以上人口已超过1.6亿，占总人口13.26%。从我市看，“十二五”末纯老年家庭人口已达20.53万人，占全市老年人口的17.1%，空巢化程度居全省最高，预计到2020年，温州60岁以上老人将达155.6万人。

养老服务业是人口老龄化所催生的产业，随着老龄化问题日益突出，广阔的市场前景令各类养老服务机构如雨后春笋般涌现。根据《温州市老龄事业发展“十三五”规划》(2016-2020)公布的数据，截至“十二五”尾声，温州市共有养老机构451家，其中民办281家，占62%以上；全市共有养老床位57105张，其中护理型床位20433张；平均每百名老年人拥有床位4.3张，在院老人数达39871名。

然而，养老服务业的实际发展却喜忧参半。数据表明，国内一些公办养老机构入住率高达90%，而民办的入住率仅为50%，我市一些民办养老机构入住率仅为48.3%，存在“叫好不叫座”的情况。

那么，如何实现养老服务业“既叫好又叫座”呢？笔者认为，不妨从破除“三个瓶颈”入手：一是瞄准“需求侧”，破除养老服务功能搭配瓶颈。目前，一些养老机构服务模式单一，仅以日常生活照料为主，服务质量不尽如人意，不能满足养老服务项目个性化需求，且一些民办养老机构服务功能搭配，设施陈旧、卫生状况差、管理服务水平不高，这样的养老机构怎么可能“叫座”？因此，必须要对标养老服务需求状况，提高养老机构建设标准，配齐配全各类养老服务设施，补齐养老床位不足和服务功能不全的短板，切实提升养老机构管理服务水平。

二是瞄准“供给侧”，破除城乡养老服务业不均衡发展瓶颈。目前，我市养老服务有效供给不足，且区域发展不平衡，部分山区养老机构的床位远低于国家标准，如瑞安市高楼镇每百位老人拥有床位仅2.4张。政府和有关部门要强化服务，严格落实养老扶持政策，突破民办养老机构融资困境，督促养老机构把扶持资金用在“刀刃”上，提升养老服务质量。公办及民办养老机构也要发挥兜底保障作用，为社会提供一定量的平价养老床位，有效降低养老负担。

三是瞄准“政策端”，破除医养深度融合政策瓶颈。群众对养老服务需求迫切，对解决老人看病就医问题非常关注。要满足在院老人的驻点医疗需求，实现医养深度融合，就要制定医养结合工作方案，出台家庭病床服务制度，开展医养结合改革试点，在一些养老服务中心利用医务室实现门诊直接刷医保卡结算，解决以往养老服务“只提供养老、不提供医疗”的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72644>

(来源：温州日报)

浙江：嘉兴医养结合工作走在浙江省前列

近日，浙江省老年健康和医养结合工作推进会在嘉兴市召开。本次会议结合嘉兴在国家级医养结合试点三年来工作中的不断探索，全面总结医养结合特色亮点，分析存在的问题，推广典型经验，统筹规划部署医养结合工作。

2016年6月，嘉兴市成为第一批国家级医养结合试点单位，打造出一套科学有效又富有嘉兴特色的医养结合服务体系，成为全省养老服务工作关注的焦点。

推进会上，市卫生健康委向全省各地卫健系统代表介绍了目前嘉兴医养结合工作的主要进展、工作成效，着重展示了嘉兴市重点打造的以机构医养型、长护保险型、医养融合型、医养合一型、智慧服务型等八种医养结合服务模式。通过民生实事强化，同时接受全方位监督，实现全市92家养老机构、1082家社区居家养老服务照料中心的医养结合“两个全覆盖”，“居家养老医养结合服务标准化”国家级试点通过中期评估，长护险、智慧医养结合等工作走在全省前列，并取得了先行先试、先试先享的成果。

会后，与会代表实地学习了佳源社区养老中心、“经开夕阳红”智慧医养结合服务平台和大树银杏养怡中心。不少代表表示，嘉兴除了在医养结合服务设施建设以及工作队伍培育等方面的基础工作扎实外，具体落实政策也紧扣区域实际，使得整个医养结合服务配套工作形成了较为成熟的体系，对全省各地开展医养结合工作具有借鉴意义。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72677>

(来源：凤凰网)

湖北：在咸宁，这些老年人的生活也太令人羡慕了

连日来的低阴阴雨天气，让温泉街道办事处金叶社区67岁的陶光和爹爹不得不穿上了厚重的大棉袄。

11月28日下午，眼看着天气稍微暖和一些，在家里闲不住的陶光和便拿起外套，溜达出门了。几路脚的功夫，他就来到了社区的文化活动室。室外温度只有几度，但是文化室里，5匹的空调开着，暖烘烘的。

“我和我的祖国，一刻也不能分割……”小区居民甘连玉正在投入地唱着卡拉OK。“唱得好，再来一首！”甘连玉今年63岁，是小区里的金嗓子，每天都会到活动室来唱上几首，一曲完毕，意犹未尽的邻居们要求她继续唱。

连着唱了3首歌之后，甘连玉这才放下话筒。“唯一的女儿外嫁到西安，家里就剩我和老伴2个人，我们每天的小日子可潇洒了。”甘连玉说，每天早上6点半，她准时起床，到小区和邻居们一起做早操，每周三还参加社区举办的老年大学，平时就在社区的活动室里唱唱歌，跳跳广场舞，和左邻右居们聊天唠嗑。一年365天，每天的安排都是满满的。

看着活动室里热闹的场景，陶光和爹爹只是笑吟吟的坐在一旁。“我没有什么业余爱好，就是喜欢热闹。”爹爹说，邻居们在台上唱歌，他就当忠实的观众，负责鼓掌加油，“即便是当观众，心里也是乐呵的。”

这边，陶光和爹爹在活动室里热闹，那边他的老伴许汉云正在社区的健康小屋里做体检。“今年查出来有高血压，不放心，隔一段时间就要来检查一下。”社区工作人员把许汉云带到一台智能健康检测一体机前，身高、体重、腰围、臀围、血氧、血压……可别小看了这台机器，它可以做20多项常规的体检。

一会儿，许汉云此次的检查报告也打印出来了。“28项检查，有11项异常，其中就有高血压。”许汉云的2个儿子都已成家，同吃不同住。“以前也去医院体检过，去一次要排队挂号，缴费，还要排队检查，得费半天功夫，现在只要在社区体检，方便多了。”许汉云说。

“我们老人身心愉悦了，身体就会健康，这样也能给孩子们减负。”陶光和说，现在的日子，可是他以前想都不敢想的。

在金叶社区，60岁以上的老年人有2000多人，占据了社区常住人口的三分之一。虽然社区有文化活动室、书画室、乒乓球室，但不足以满足老年人活动的需求。去年底，社区争取支持，投资100万元，建起了一栋2层楼的活动室，估计不久之后就会投入使用。

在城区，和闺女和孙子一样，有着幸福晚年生活的老年人不在少数。

“不打了，不打了，要去接孙子放学了。”28日下午4时许，马桥镇马桥社区居家养老服务中心里，65岁的黄顺兰婆婆和邻居陈秀均说道。放下手中的麻将，她们喝了一口热茶，准备回家了。

“我儿子媳妇都在外面打工，把孩子放在家里上学，我每天除了接送孙子，做饭，有时间就来这里玩了。”黄顺兰说，她每天忙活到下午2点，就会准时到中心来看电视。“以前都是在街上玩，冬天冷，夏天又热又晒，还不安全，现在好了，这里冬暖夏凉，都是老熟人，玩得开心，中午还有免费的午餐！”

马桥社区60岁以上老年人有1125人，其中80岁以上221人。2016年初，社区居家养老服务中心成立，为社区老年人提供了活动的好场所。

截止2018年底，

全市新建141个社区养老服务中心

和518个农村老年人互助照料中心，

覆盖率分别达到82%和58%。

今年9月份，我市成为全国54个(市)区)第四批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区之一。10月8日，财政部发布了《关于下达2019年中央专项彩票公益金支持开展居家和社区养老服务改革试点补助资金预算的通知》，明确中央财政资金补助我市1795万元，用于开展居家和社区养老服务改革试点工作，为我市养老服务发展投入“真金白银”。

记者感言

养老问题是广大群众普遍关注的热点问题。随着我国老龄化的加剧，近年来，各种养老新点子纷至沓来，如以房养老、集中养老、机构养老、居家养老等。

采访中，我们能真实地感受到，对很多老年人来说，再豪华的养老院，再高档的疗养所，都比不上温馨的家。居家养老，能让他们延续以往的社会关系网络，减少孤独感，更有利于身心健康。

我们也希望，随着“真金白银”的投入，社区居家养老条件能不断得到改善，让越来越多的老年人都能够实现居家养老，真正实现习近平总书记所说的：让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72660>

(来源：咸宁新闻网)

湖北：武昌新建25个“互联网+居家养老”网点

12月1日，记者从武昌区养老服务模式创新研讨会上获悉，武昌区今年将建成25个“互联网+居家养老”网点、20个社区老年人服务中心。

据了解，武昌区是武汉老年人口最多的城区。截至2018年底，该区60岁以上老年人达24.09万，占全区总人口22.81%，65岁以上人口20.03万，占总人口14.06%，进入深度老龄化。

当天，中南财经政法大学专家现场发布5份武昌区养老服务研究报告，研究涉及该区14个街道141个社区。报告显示，该区子女认为父母养老主要依靠配偶照顾、保姆照顾和养老院照料，父母最需要的3项养老服务是心理健康疏导、家政清洁和日间照料，不选择养老院养老的主要原因是担心养老院打骂老人、养老院医疗不好和老人住不惯。

老年人愿意花钱购买哪些养老服务？养老费用来自哪里？报告显示，武昌老年人更愿意付费购买配送餐、代买代运和兴趣班等养老服务。91%的武昌受访老人表示主要靠自己的积蓄或退休金和养老金来养老，养老依靠子女赡养的仅为3%。

武昌区民政局有关负责人介绍，今年该区同步推进“互联网+居家养老”新模式建设和普惠养老专项行动，将为老服务资源借助互联网、物联网、智慧呼叫等手段，嵌入到街道社区综合为老服务中心和居民家中，运用大数据回应急助餐、助洁、日托全托、医养结合等养老需求。年底前，投入5000多万新建的25个“互联网+居家养老”网点、20个社区老年人服务中心将建成落地。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72641>

(来源：武汉晚报)

湖北：牢记责任使命担当，提升养老服务质量

2019年，在中央和省党委统一部署开展的“不忘初心、牢记使命”主题教育中，省民政府将“解决养老机构服务质量不达标”和15家重大消防隐患问题纳入主题教育整改清单，省民政府党组高度重视，迅速研究制定养老机构服务质量达标整改方案，上下联动，立行立改，齐抓共管，对照整改措施认真抓落实，养老机构服务质量提升取得较大进展，养老机构安全环境明显改善，养老机构入院老人获得感、幸福感明显增强。

重拳整治养老机构消防隐患

养老院里大多数老人都是失能老人，一旦发生火灾，后果不堪设想。“不忘初心、牢记使命”主题教育开展以来，推进养老机构重大消防安全隐患整改，被列为省民政府党组领导班子及主要负责同志专项整治项目。省民政府制定了《省民政府“解决养老机构服务质量不达标问题”整改方案》，建立定期通报制度，要求各地民政部门在认真排查的基础上建立问题清单及隐患清单，对安全不达标的养老机构，要按照“一地一策”“一院一案”要求，联合采取专门措施，加大整治力度，确保12月底前全部整治到位。

省民政府派出3个督办整改专班，对15家省级挂牌重大消防火灾隐患整治养老机构整改情况进行暗访，截至11月25日，14个养老机构均已消防整改到位，对1家无法整改达标的社区养老院予以关停。

7月中旬，省民政府由厅负责人带队，结合跨点调研，对群众举报存在重大安全隐患和服务质量差的农村福利院开展了暗访调研，发现反映问题属实及时向当地政府反馈情况，责令限期整改到位。省消防救援总队将养老机构纳入消防重点监管场所，加强日常监管。宜昌市委委托第三方对全市养老机构进行安全隐患排查；鄂州市联合消防部门开展养老机构安全培训暨消防安全演练；咸宁市、仙桃市、潜江市民政局联合消防和市场监管部门开展养老机构安全隐患排查整治，进一步强化养老机构消防安全和食品安全管理；襄阳市襄州区接入“智慧养老”视频监控系统和“智慧安全用电”项目，提升科技安全水平。全省共有119家民办养老机构完成消防整改达标工程。

301个农村福利院完成平安工程

农村福利院是集中供养农村五保对象的重要载体，在脱贫攻坚中发挥着重要的兜底保障作用。为改善农村福利院老人居住环境，从2017年开始，省政府每年安排1亿元连续4年实施农村福利院“平安工程”，每年改造300所。省民政府印发《关于切实做好特困人员救助供养有关工作和开展农村福利院管理服务质量问题排查整改的通知》，督促指导各地加强农村福利院管理，配强工作人员，重点加强生活不能自理特困人员服务管理，不断提升托底保障能力和服务质量。各地加快推进农村福利院平安工程建设，重点改造消防设施、食堂设施、无障碍设施和特护设施等。

十堰市在张湾区和竹溪县试点推行农村福利院院长“三三工作法”，即：每周同吃三顿饭、每周同住三晚上、每月同活动三次。通过院长亲力亲为，提高农村福利院管理服务水平，提升院民幸福指数。截至11月25日，全省农村福利院“平安工程”项目完工301个，提前完成全年任务。

全面推进养老机构达标工作

按照民政部统一部署，省民政府根据各地在“湖北省养老院质评分系统”中录入的养老机构数量，按照养老机构达到基本规范的要求，及时将达标任务分解至各市(州)，督促指导各地民政部门对照《养老机构服务基本规范》国家标准开展自查，采取有力措施整改服务质量不达标内容，提升服务质量。

武汉市江汉区成立“江福养老服务标准化联盟”，吸纳各类养老机构、企业和社会服务组织积极参与，以养老服务标准化“江汉模式”的应用和实施为突破口，补齐社会办养老机构标准化工作短板，规范养老服务行业和产业行为，带动全区养老服务业水平整体提升。

截至11月25日，全省395家存在运营服务中的重大风险隐患28项指标不达标的养老机构，已全部整改到位。我省《养老机构服务质量基本规范》达标养老机构1568家，达标率86%，提前完成民政部要求达到70%年度目标任务。

这是一个有技能受尊敬的职业

保暖、喂饭、翻身、洗澡……赛场上，护理员们娴熟的专业技能，让人们对养老护理职业刮目相看。

10月25日至28日，全国第五届养老护理员职业技能竞赛中，武汉市江汉区社会福利院选手陈亚男获个人一等奖第三名，并被授予“全国技术能手”荣誉称号；宜昌市社会福利院胡运梅获个人一等奖第七名。

省民政府组织6期养老机构院长和护理部主任培训班，重点宣贯《养老机构服务质量基本规范》和《养老机构护理员日常服务操作规范》等国家和省级地方标准，提升养老护理员技能水平。

省民政府依托武汉市武昌区社会福利院和宜昌市社会福利院两个培训基地共培训养老机构管理人员607人，各市、州组织培训养老机构人员611次，共培训养老护理人员11708人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=72633>

(来源：湖北日报)

甘肃：瓜州织密民生幸福网，养老服务再升级

一大早，瓜州县邮电巷社区张万增老人就来到社区的日间照料中心，为瘫痪的老伴揉腿捶背，活动筋骨，他告诉记者，每天活动室早就开门了，服务设施一应俱全，乒乓球、棋牌、健身器等活动器材也是应有尽有。“待在家里也没事儿，出来下个棋，打个乒乓球，玩个牌，把老伴推上转一转，在这里面确实好。”张万增说。

今年，瓜州县在“不忘初心、牢记使命”主题教育开展中，围绕群众反映的养老服务方面的堵点、难点问题，深入调查研究，根据老年人的实际需求，不断创新居家和社区养老模式，进一步下沉便民、利民、惠民资源，着力解决群众关注的实际问题，不断增强群众的幸福感和获得感。

家住瓜州县丽水佳苑的李成福老人，由于子女工作忙碌，孙子在幼儿园，平时家里只有他和老伴两人。每天下午，他都会约上两三个好友到日间照料中心打乒乓球，这已成了他日常生活的一部分。

“这边的服务人员态度好，卫生打扫得也干净，娱乐设施也多，消磨时间比较快，总体来说社区的服务是相当可以的。”李成福说。

“我们设置了健身房、棋牌娱乐室、图书阅览室、戏曲排练室等多个功能室，基本满足了老年人的需求。同时，依托日间照料中心开展五色志愿服务活动，为老年人开展爱心义诊、健康体检知识讲座等老年课堂等服务，提供了集休闲、娱乐、健身、学习为一体的综合场所，使他们享受到了社区资源带给他们的便利。”瓜州县邮电巷社区主任常静瑶说。

除了社区日间照料中心，瓜州县渊泉镇还通过热线电话、网络平台、智能终端等载体，吸纳家政服务企业，为老年人提供生活照料、家政等服务，让老年人足不出户，在家就可以享受到无微不至的亲情化、标准化养老服务。说起“12349信息呼叫服务平台”，74岁的黄良秀老人竖起了大拇指。

“我说咱们玻璃脏了，家里乱得很，一个电话家政服务人员就来给我收拾好了，感觉和自己的丫头一样，收拾房子，跟我聊天，我心里很高兴。”瓜州县渊泉镇邮电巷社区黄良秀说。

今年以来，瓜州县以主题教育为契机，充分发挥保障性养老机构的兜底作用，按照“政府主导、企业运营、市场化运作、社会化服务”的管理服务方式，建成老年文化活动中心4个，综合养老机构3个，城市社区老年人日间照料中心11个，农村互助老人幸福院43个；着力为社会老年人提供全方位、多层次的养老服务。为60岁以上空巢、独居、残疾老人等政府购买居家服务的676名城市老年人提供居家养老服务4781次；城乡经济困难和城市60岁以上“三无”、高龄、残疾、空巢、失能、半失能老人，享受每月50-130元的居家养老服务政府补贴。

“下一步，我们将加大宣传引导，营造良好的社会养老氛围，进一步完善养老服务体系，积极探索以政府主导、企业运营、市场化运作、社会化服务的居家养老服务模式，营造尊老、敬老、爱老的良好风尚。”瓜州县民政局副局长张菊说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72669>

(来源：中新网)

贵州：开设养老机构，取消事前许可

贵州省民政厅、省市场监督管理局近日印发《关于做好养老机构登记备案管理工作的通知》，做好取消养老机构设立许可后有关工作的衔接，深化养老服务“放管服”改革，优化养老服务营商环境，完善养老机构登记备案管理，进一步推动我省养老服务高质量发展。

该《通知》主要内容分为四个部分：不再实施养老机构设立许可、依法做好养老机构法人登记工作、认真开展养老机构备案工作、加强事中事后监管。

不再实施养老机构设立许可部分中明确，自新修改的《老年人权益保障法》发布之日起，各级民政部门不再受理养老机构设立许可申请；已取得养老机构设立许可且在有效期内的仍然有效，设立许可证有效期届满后，不再换发许可证。

依法做好养老机构法人登记工作部分中明确，拟设立民办公益性养老机构的，申请人依法向养老机构所在市级或县级社会组织登记管理机关申请民办非企业法人登记，所在地民政养老服务部门履行业务主管单位具体职责；拟设立经营性养老机构的，应当在市场监督管理部门办理登记，其登记名称行业表述可以为“养老院”“颐养院”“安养院”“养护院”“老年公寓”等，业务（经营）范围统一核定为“机构养老服务”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72651>

(来源：乐居网)

广西：南宁市医疗卫生和养老服务进一步融合

温馨的居住环境，健全的康复保健设施，安全的医疗卫生人员配备……11月30日，南宁市青秀区福利养老院、南宁市青秀区人民医院、南宁市第一人民医院青秀分院正式启用，进一步推动南宁市医疗卫生和养老服务的有机融合。

“医养结合”是养老服务的核心内容，将“医”和“养”有效对接，实现了老年人“有病治病、无病疗养”的目标。南宁市第一人民医院青秀分院与南宁市青秀区福利养老院实行“双院并轨”的运营共建机制，促进综合医疗服务与养老康复、护理的有效结合，探索了“医养结合”的服务创新机制，提高了服务能力和医疗水平。

据南宁市青秀区福利养老院院长、南宁市第一人民医院护理部副主任林桦介绍，青秀区福利养老院是南宁市首批集医疗护理、康复保健、生活照料、娱乐、心理辅导、临终关怀功能于一体的公立医疗养老机构、社办定点医疗机构，一期将提供300张床位，按照国家二星级养老机构设施建筑设计规范建造而成，配备健康评估室、心理治疗室、理发室、亲情会客室、按摩理疗室、健身器材及舒适宽敞的休闲活动场所。病房生活设施完备。

当天，不少市民前来青秀区福利养老院参观咨询。市民杨先生家有位86岁的老人，他说，这里卫生干净整洁，设施齐全，环境好，还配备有专业的护理人员，加上楼下就是公立医院，老人住在这里放心。

当前，南宁市正以全国首批医养结合工作试点城市为契机，加强顶层设计，采取有力措施，扎实推进养老服务业发展。南宁市卫生健康委老龄科科长匡建介绍，目前南宁市已经形成了养中有医、医中有养、医养合作、家庭医生四大类型的医养结合模式，让入住养老机构的老年人享受医养服务有较好的保障。目前，全市有30所既有医疗机构资质，又具备养老服务能力的医养结合机构。全市99%的养老机构能够通过内设医疗机构或与周边医院签订协议为入住老年人提供医疗卫生服务，计划12月底确保100%的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72642>

(来源：南宁晚报)

热点新闻

民政部关于进一步促进民办养老机构发展的提案答复的函

民函〔2019〕772号

鲁修祿委员：

您提出的《关于进一步促进民办养老机构发展的提案》收悉。您的提案对于促进民办养老机构健康发展具有重要借鉴意义，我们将认真研究吸纳。经商教育部、财政部、自然资源部、银保监会，现答复如下：

推进民办养老机构可持续发展，是建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系的重要内容。近年来，民政部联合相关部门加大投入、扎实行动，充分调动社会力量参与养老工作积极性，重点做了以下工作：

一是支持社会力量参与养老服务。报请出台《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（国办发〔2016〕91号）、《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）等文件，确立“激发社会活力，充分发挥社会力量的主体作用，健全养老服务体系”的指导思想，破除制度障碍，激活市场活力。联合有关部门在规划建设、购买服务、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养和就业等方面出台了一系列配套政策，初步建立了激励引导社会力量参与养老服务业发展的政策体系，养老服务业已成为社会资本高度关注的新兴业态。自然资源部印发《产业用地政策实施工作指引（2019年版）》（自然资办发〔2019〕31号），重申公办、民办非营利性养老机构均可享受划拨用地政策，指导地方规范执行养老等产业用地政策。2015年，民政部会同发展改革委等部门出台《关于鼓励民间资本参与养老服务业发展的实施意见》。2016年，人民银行、原银监会等5部门联合印发《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》（银发〔2016〕65号），积极拓宽民办养老机构发展的融资渠道，不断强化对养老服务业的信贷支持力度。鼓励银行业金融机构拓宽有利于养老服务业发展的多元化融资渠道，创新与融资担保机构合作模式，探索通过基金模式等加大对民办养老机构养老服务企业、机构和项目的融资支持。截至2018年底，社会办养老机构占比为43.4%。

二是深化养老服务“放管服”改革。2018年12月29日第十三届全国人民代表大会常务委员会第七次会议审议通过新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》，取消了养老机构设立许可，改为备案管理，强化了养老服务综合监管。民政部及时下发通知，依法做好登记和备案管理。2019年5月31日，民政部第64号令废止了《养老机构设立许可办法》。目前，民政部正在加紧修订《养老机构管理办法》，进一步落实改革任务要求。相关部门相继取消养老机构内设医疗机构的设置审批，深化医养结合；取消建筑面积5000平方米以下养老机构环评管理。民政部配合住房城乡建设部修订了《建筑设计防火规范》、《老年人照料设施建筑设计标准》，取消了对20张床以下小微养老机构的消防建筑设计要求，将老年人照料设施由以前只能设置在3层以下，调整为建筑高度不大于32米、不应大于54米，同时完善了安全疏散设计和消防设施设置，基本形成了既保障安全、又方便合理的消防审验和建设标准。民政部联合相关部门从2017年开始开展为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动，从排除安全隐患、规范基本服务入手，逐步向标准化、系统化、信息化的长效监管过渡。

三是加强养老服务人才队伍建设。国务院办公厅在《关于推进养老服务发展的意见》中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。民政部联合人力资源社会保障部组织修订养老护理员国家职业技能等级标准，推动建立水平评价制度等。教育部修订《中等职业学校专业目录（2010年修订）》，发布《中等职业学校老年人服务与管理专业教学标准（试行）》、《中等职业学校护理专业教学标准（试行）》、《中等职业学校护理专业顶岗实习标准》、《高等职业学校老年服务与管理专业顶岗实习标准》。2018年发布了92个本科专业类的教学质量国家标准，要求设置护理学等养老服务相关专业的高等学校开设老年医学、社区护理学等养老服务相关课程，2019年增设了智能养老服务专业。截至2018年，全国共有266所高校开设护理学专业，招生约5.4万余人；152所高校开设康复治疗学专业，招生约1万余人。2019年，教育部、发展改革委、财政部、市场监管总局联合印发《关于在院校实施“学历证书+若干职业技能等级证书”制度试点方案》（教职成〔2019〕6号），在老年服务与管理领域启动1+X证书制度试点工作，以社会化机制遴选培训评价组织，指导开发相关职业技能等级证书，深化复合型技术技能人才培训模式和评价模式改革。

四是加大财税支持力度。2018年，中央财政共投入55亿元支持养老服务发展。民政部联合财政部、税务总局等部门印发《关于养老、托育、家政等社区家庭服务业税费优惠政策的公告》（2019年第76号），对社区养老服务业免征增值税，减按90%征收所得税，对承受或提供房产、土地用于养老服务的，免征契税、房产税、城镇土地使用税和城市基础设施配套费、不动产登记费等6项费用。2017年，民政部、财政部、人力资源社会保障部联合印发《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》（财金〔2017〕86号），2019年，财政部印发《关于推进政府和社会资本规范发展的实施意见》（财金〔2019〕10号），引导社会资本参与养老服务供给。截至2019年3月底，全国PPP养老领域和医疗卫生项目共363个、投资额2681亿元，其中已落地项目224个、投资额1473亿元。

下一步，民政部将联合相关部门继续着力深化改革，进一步发挥社会力量和市场化机制作用，持续推进民办养老机构发展。重点开展以下几项工作：

一是完善发展机制。在运营补贴方面，对同类养老服务，逐步做到营利性、非营利性养老机构同等享受待遇。在土地政策方面，完善养老服务设施建设的政策支持，加大对包括民营养老机构在内的各类养老机构各种养老服务设施的用地支持力度。在金融支持方面，鼓励银行保险机构按照风险可控、商业可持续原则，创新与融资担保机构合作模式，改善和提升养老领域金融服务水平，努力拓展促进民办养老机构发展的资金渠道。不断完善政府购买、委托经营、PPP等方式，引入市场化、社会力量扩大和优化养老服务供给，逐步让企业、社会组织承接特困人员供养、基本养老服务、服务质量评估等原来由政府直接提供的服务和工作，培育一批具有影响力和竞争力的养老服务企业。

二是继续深化“放管服”改革。以贯彻落实国办发〔2019〕5号文件为契机，全面落实养老机构取消许可要求，强化服务监管，加快调整与养老机构许可相关的扶持优惠政策，确保取消养老机构设立许可后，养老机构既有优惠扶持待遇不减少不降低，各项政策平稳过渡。

三是持续加强养老服务队伍专业化建设。制定实施养老护理员职业技能标准，尽快建立取消养老护理员职业资格统一鉴定后的新机制。推进高等学校专业教学标准的修（制）订工作，印发老年保健与管理、护理等一批老年服务相关专业教学标准，提高人才培养质量。加强对养老服务机构负责人、护理人员的岗前培训及定期培训，使其掌握养老服务法律法规、政策和标准。逐步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。

四是拓展运行机制。支持“养老服务”+老年人用品产品、金融、教育、文化、旅游、餐饮、物业等跨界服务，不断创新服务业态。加强养老服务领域的社区、社会组织、社会工作“三社联动”，鼓励慈善和志愿力量参与养老服务。

感谢对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年8月23日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72623>

(来源：民政部门户网站)

民政部关于进一步完善农村养老机制的提案答复的函

民函〔2019〕773号

王维平委员：

您提出的《关于进一步完善农村养老机制的提案》收悉。您的提案针对性强，对于完善农村养老服务体系，提升农村老年人获得感和幸福感，具有重要参考意义，我们将认真研究吸纳。经商农业农村部、卫生健康委，现答复如下：

党中央、国务院高度重视农村养老服务工作。《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确提出，要加大对基层和农村养老服务的投入，统筹城市和农村养老资源，促进基本养老服务均衡发展；通过健全服务网络、拓宽资金渠道、建立协作机制等多种措施，切实加强农村养老服务，取得积极进展。

一、建立和完善农村老年人生活保障体系

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

二、提高农村特困人员集中供养服务能力

2016年，发展改革委同我部等部门印发《“十三五”社会服务兜底工程实施方案》，利用中央预算内投资支持各地农村敬老院等项目，近三年分别安排28亿元、30亿元、31亿元，重点支持老年养护院、医养结合的养老设施等。中央财政每年均安排彩票公益金支持城镇社区福利机构、社区养老服务设施、农村五保供养设施、光荣院等设施更新改造，2016-2018年共安排彩票公益金41.1亿元。2017年起，我部会同相关部门部署实施为期4年的全国养老院服务质量建设专项行动，推动农村敬老院等养老机构服务质量持续提升。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。

三、鼓励社会力量参与发展农村养老服务

目前，国家出台了一系列优惠政策支持社会力量参与农村养老服务发展。在增值税方面，养老机构提供养老服务取得的收入免征增值税。在所得税方面，认定为非营利组织的养老机构，符合条件的收入免征企业所得税；为鼓励社会力量参与公益事业捐赠，企业发生的公益性捐赠支出，在年度利润总额12%以内的部分准予扣除，超过部分准予结转以后三年内扣除；个人将其所得用于对教育、扶贫、济困等公益慈善事业捐赠，捐赠额未超过应纳税所得额30%的部分，可以在税前扣除，国务院规定对公益慈善事业全额税前扣除的，从其规定。在财产行为税方面，对养老院、社会福利机构占用耕地免征耕地占用税；福利性、非营利性老年服务机构自用房产、土地免征房产税、城镇土地使用税，在“城市、县城、建制镇和工矿区范围”之外的农村地区兴办互助养老机构，不征收房产税、城镇土地使用税；财产所有人将财产赠给社会福利单位所立的书面无偿赠与契据，同时，国家还进一步加大了小微企业税收支持力度，符合条件的农村互助养老机构可享受。

关于您提出的“通过政策性手段将他们在农村的土地承包权、宅基地使用权等流转给那些愿意在乡村振兴中贡献力量的个人和企业，用以补充其养老资金”的建议。2014年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于引导农村土地经营权有序流转发展农业适度规模经营的意见》，明确要求规范引导农村土地经营权有序流转。2016年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于完善农村土地所有权承包经营权分置办法的意见》，对“三权”分置作出系统全面的制度安排，明确提出加快放活土地经营权，建立健全土地流转规范管理制度。农业农村部等部门修改完善了农村土地经营权流转相关法律法规，加强农村土地经营权流转规范管理和监督，探索建立宅基地自愿有偿退出机制，开展宅基地“三权分置”探索，取得一定成效。

四、加快健全农村老年人医养结合服务体系

2015年，国务院办公厅转发卫生计生委等部门《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号），要求建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，支持养老机构开展医疗服务，推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，鼓励社会力量兴办医养结合机构，鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展，完善投融资和财税价格政策，加强规划布局和用地保障，积极营造了医养结合的良好政策环境，逐步建立了医养结合工作体制机制。2016年，我部会同卫生计生委确定两批90个国家级医养结合试点单位，探索建立符合国情的医养结合体制机制。将提供医养结合服务纳入养老院服务质量建设专项行动。截至2018年底，全国养老院以不同形式提供医疗服务的比例达87.8%，配备医生、护士、社会工作者、康复师、心理咨询师等专业技术人员比例达64.9%。

五、积极支持农村互助养老

《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确提出，探索建立健康老人参与志愿互助服务的工作机制，建立为老志愿服务登记制度。《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）提出推动居家、社区和机构养老融合发展，积极开展互助养老服务。近年来，我部会同相关部门积极打造“三社联动”机制，以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，大力支持志愿服务，通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等形式，积极发展互助养老服务。民政部会同相关部门统筹规划发展城乡社区养老服务设施，支持在社区老年人日间照料中心、托老所、老年人活动中心、互助式养老服务中心等社区养老设施中配备护理床、护理设备、康复性活动器材、日常医疗设备、辅助性医疗康复设施以及文娱活动类设备等。利用福利彩票公益金投入，支持各地大力发展政府扶得起、村里办得起、农民用得上、服务可持续的农村互助养老设施，满足很多农村老年人养老不离村的要求。截至2019年1月底，全国共建有社区互助型养老设施8.73万个。

关于您提出的“政府应设立‘时间银行’制度”的建议，《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）对此明确提出，加快建立志愿服务记录制度，积极探索“学生社区志愿服务学分”、“时间银行”等做法，保护志愿者合法权益。

六、加强农村老年人关爱

为贯彻落实习近平总书记和党中央、国务院关于健全农村留守老年人关爱服务体系的决策部署，民政部会同9部门联合印发了《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的意见》（民发〔2017〕193号），提出要推动各地建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支持保障的农村留守老年人关爱服务机制。目前，各省份均制定了加强农村留守、空巢老年人关爱服务体系的专项政策文件或实施细则，定期巡访独居、空巢、留守老年人，积极防范和及时发现意外风险。全国统一的农村留守老年人信息管理系统将于年底前上线运行。卫生健康委积极开展老年心理健康服务工作，在全国选取部分城市社区和农村地区作为第一批老年心理关爱项目点，开展对老年人心理健康评估和必要的随访管理。将丰富老年人精神文化生活，推进县（市、区）、乡镇（街道）、村（社区）三级社区老年教育体系建设，组织开展老年合唱节、“文化暖心”等面向老年人的示范文化活动等纳入全国老龄委2019年工作要点。

下一步，我们将认真贯彻落实习近平总书记对老龄工作和养老服务工作的重要指示批示精神，坚决落实党中央、国务院对养老工作的决策部署，会同有关部门继续推动农村养老体系建设。建立健全农村养老保障制度，进一步提高老年人福利补贴水平，切实增强老年人的获得感和幸福感；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》，加强敬老院安全管理，有效改善设施设备条件，实现有集中供养意愿的特困人员应养尽养、应护尽护；深入推进农村医养结合体系；会同卫生健康委等部门推动积极开发老年人人力资源、深入开展“银龄行动”、积极推广“时间银行”等服务模式。协同有关部门出台政策措施加强老年人人力资源开发，推动抱团养老、低龄老年人服务高龄老年人的“时间银行”等互助养老模式不断创新；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。支持家庭成员和亲友对留守老年人给予生活照料和精神关爱，提高子女或其他赡养人的守法意识，鼓励邻里乡亲为留守老年人提供关爱服务。

感谢您对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年8月23日

(来源：民政部门户网站)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72624>

民政部关于对公办、民营养老服务企业实行平等政策，缓解社会“民生焦虑”的提案答复的函

民函〔2019〕806号

丁佐宏委员：

您提出的《关于对公办、民营养老服务企业实行平等政策，缓解社会“民生焦虑”的提案》收悉。您的提案对有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，促进新时代养老服务工作具有重要借鉴意义。经商发展改革委、财政部、自然资源部、证监会，现答复如下：

推进民办养老机构健康发展，是建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系的重要内容。近年来，民政部联合相关部门加大投入、扎实行动，充分调动社会力量参与养老工作积极性，重点做了以下工作。

一是积极支持社会力量参与养老服务。报请出台《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（国办发〔2016〕91号）、《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）等文件，确立“激发社会活力，充分发挥社会力量作用，健全养老服务体系”的工作思路，破除制度障碍，激活市场活力。联合有关部门在规划建设、购买服务、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养和促进就业等方面出台了一系列配套政策，初步建立了激励引导社会力量参与养老服务发展的政策体系。会同发展改革委等部门出台《关于鼓励民间资本参与养老服务发展的实施意见》，会同国土资源部等部门印发《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》，会同人民银行等部门出台《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，这些政策都强调以市场化方向，以政府扶持为引导，健全激励约束机制，推动社会资源向养老服务领域配置和倾斜。养老服务业已成为社会资本高度关注的新兴业态。截至2018年底，社会办养老机构占比为43.4%。

二是完善养老用地政策。国家在土地供应方式和条件上对各种所有制主体一视同仁，不因国有或民营差异而有所不同。自然资源部印发《产业用地政策实施工作指引（2019年版）》（自然资办发〔2019〕31号），重申公办、民办非营利性养老机构均可享受划拨用地政策，指导地方规范执行养老等产业用地政策，保障不同所有制经济主体平等取得土地要素。探索允许营利性养老机构以有偿取得的土地、设施等资产进行抵押融资。目前，自然资源部正结合土地制度“三项改革”试点工作，拟在试点地区范围内探索集体经营性建设用地用于养老服务设施建设可行性的基础上，研究完善利用农民集体所有土地支持发展养老的政策措施。

三是拓展养老服务投融资渠道。国办发〔2019〕5号文件明确提出要推动解决养老服务机构融资问题，支持符合条件的市场化、规范化程度高的养老服务企业上市融资，扩大养老服务产业相关企业债券发行规模，鼓励企业发行可续期债券，用于养老机构或投资回收期较长的项目建设。在交易所债券市场支持养老服务企业发展方面，证监会2015年修订发布《公司债券发行与交易管理办法》，拓展发行主体范围，支持所有符合条件的

公司制企业发行公司债券。支持上市公司并购养老服务企业及相关资产，目前涉及养老产业的上市公司已达82家。2016年，人民银行、原银监会等5部门联合印发《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》（银发〔2016〕65号），鼓励银行业金融机构拓宽有利于养老服务业发展的多元化融资渠道，创新与融资担保机构合作模式，探索通过基金模式等加大对民办养老机构等养老服务企业、机构和项目的融资支持。发展改革委同民政部、卫生健康委启动城企联动普惠养老专项行动，围绕“政府支持、社会运营、合理定价”，通过中央预算内投资、地方政府优惠政策、金融机构组合融资支持等方式，多措并举降低养老成本，鼓励社会力量发展多层次养老服务，在参与主体的选择上明确对符合条件的内资、外资、国企、民企等养老企业一视同仁。

四是加大税费优惠力度。在税费优惠政策方面，发展改革委等部门积极推动公办、民营养老机构享受同等待遇政策。2015年，发展改革委、民政部印发《关于规范养老机构服务收费管理促进养老服务业健康发展的指导意见》，明确规定所有养老机构用电、用水、用气、用热按居民生活类价格执行。民政部联合财政部、税务总局等部门印发《关于养老、抚育、家政等社区家庭服务业税费优惠政策的公告》（2019年第76号），不区分公办民办、营利与非营利、民资外资与国资，只要是发展社区养老服务，就免征增值税，减按90%征收所得，对承受或提供房产、土地用于养老服务的，免征契税、房产税、城镇土地使用税和城市基础设施配套费、不动产登记费等6项费用。2017年，民政部、财政部、人力资源社会保障部联合印发《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》（财金〔2017〕86号）、《关于推进政府和社会资本规范发展的实施意见》（财金〔2019〕10号），引导社会资本参与养老服务供给。截至2019年3月底，全国PPP养老领域和医疗卫生项目共363个、投资额2681亿元，其中已落地项目224个、投资额1473亿元。

下一步，民政部将联合相关部门持续着力深化改革，进一步发挥社会力量和市场机制作用，推进民办养老机构持续发展。重点开展以下几项工作：

一是完善发展机制。在运营补贴方面，对同类养老服务，逐步做到营利性、非营利性养老机构同等享受待遇。在土地政策方面，完善养老服务设施建设的扶持政策，加大对包括民营养老机构在内的各类养老机构、各种养老服务设施的用地支持力度。在投融资支持方面，支持符合条件的养老服务企业发行公司债及资产证券化产品，拓宽融资渠道，提高直接融资比重，持续加强交易所债券市场服务养老服务企业健康发展的能力；积极支持各类私募基金投资包括养老服务业在内的有益民生的产业发展。不断完善政府购买、委托经营、PPP等方式，引入市场机制、社会力量扩大和优化养老服务供给，逐步让企业、社会组织承接特困人员供养、基本养老服务、服务质量评估等原来由政府直接提供的服务和工作，培育一批具有影响力和竞争力的养老服务企业。

二是聚焦群众关切，扩大优质有效供给。解决大城市养老“一床难求”问题，迫切需要加快推进养老服务供给侧结构性改革，持续优化养老服务有效供给，进一步增加优质社区居家养老服务供给，围绕老年人周边、身边、床边的养老服务需求，大力建设具备全托、日托、上门服务等功能社区嵌入式养老服务机构，同时依托社区养老服务网络，积极培育居家养老服务，满足老年人就近就便养老的需求。深化公办养老机构改革，坚持公办养老机构公益性，提升护理型床位占比，建立公平、公正、公开的入住评估制度，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。探索多样化的经营模式，引导社会力量根据市场需要，兴办面向中高收入家庭的养老机构，满足多样化、个性化服务需要。

三是继续深化“放管服”改革。以贯彻落实国办发〔2019〕5号文件为契机，全面落实养老机构取消许可要求，强化服务监管，加快调整与养老机构许可相关的扶持优惠政策，确保取消养老机构设立许可后，养老机构既有优惠扶持待遇不减少不降低，各项政策平稳过渡。

四是培育发展养老服务产业。支持养老服务和体育、金融、教育、文化、旅游、餐饮、物业等融合服务，不断创新和丰富养老服务产业新模式与新业态，拓展旅居养老、文化养老、健康养老、养生养老等新型消费领域，拓宽发展养老服务产业的资金渠道，有条件的地方可探索设立养老服务产业发展基金，引导社会资本、国有资本广泛参与发展养老服务。

感谢对民政工作的关心和支持。

民政部

2019年9月13日

（来源：民政部门户网站）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=72626>

老年人的性需求，不是“老不正经”

世界艾滋病日刚刚过去，但对艾滋病的关注并不该因此减少。官方信息显示，我国艾滋病疫情呈整体低流行水平，防治工作取得显著成效，这无疑是个令人感到欣慰的好消息。但在相关报告里，还有一个现象颇为耐人寻味，那就是60岁及以上老年男性感染者呈上升趋势，感染渠道多为性传播感染。

把老年人和“性”联系在一起，似乎总会让公众感到一丝错愕，或者说，有那么一点不习惯。这并不奇怪，在传统观念里，老年人更该以一种慈祥的面目示人。说白了，就是无欲无求。

但这可能只是一个天大的误会。《金赛性学报告》《人类性行为》《海蒂性学报告》等学术报告均指出，绝大部分老年人的性生活可以持续到70岁以上，且他们的性能力不会随着年龄增长而出现减退。换言之，不管公众是否能够接受，老年人也有性需求，这是无可辩驳的事实。

可是，有需求，并不意味着能够得到满足。从文章开头提到的数据来看，显然，有相当一部分老年人正饱受性问题的困扰，而且，并没有寻觅到正确的疏解渠道。

这不由令我联想起一则新闻。今年1月21日，在一个火车站，民警在对乘客进行安检时，发现一位老伯的行李存在异样。开包一看，这位老伯的行李中竟足足有118张淫秽光盘。

不要把这篇新闻当作笑谈。两个细节值得注意。一是正值万家团圆之际，老伯却要靠光盘消磨时光。二是2019年了，老伯仍然只懂得收集光盘，而不会使用更先进、方便的媒介工具。

显然，当我们在谈论老年人的性需求时，谈论的其实是他们的孤独和寂寞。正因为不懂如何表达自己的诉求，部分老年人不得不走上了弯路。正因为被遗忘在社会的角落里，他们的诉求往往无人倾听。

而要改变这一切，还得先从改变社会观念做起。为老不尊、老不正经、老色鬼、老不羞……只要老年人正常的需求还和上述负面评价纠缠在一起，他们的欲望就不能得到正视和尊重。

今年，一部名为《啥是佩奇》的短片曾在一夜之间爆红。它走红的原因，当然在于其中浓得化不开的亲情感。但也应该看到，《啥是佩奇》的情感取向契合了中国老人给公众留下的刻板印象。照顾家庭、关爱子女，似乎成了中国老人生活的全部。

然而，他们的生命，和年轻人一样，同样应该是丰富多彩，具有多个面向的。性，当然是其中重要的一环。

尊老，是中国文化中的优秀传统。但时代在变，尊老的内涵和方法，也应与时俱进。多一些关爱，多一些交流，老年人心里的障碍才能被消除。全社会都应该懂得，老年人的性生活有益身心健康，绝不是什么“老不正经”。唯有如此，在车站遭遇尴尬的老伯以及那些不幸误入歧途的老年人，才能在真正意义上安度晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=72654>

（来源：澎湃新闻）

政策法规

贵州：民政厅、市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知

黔民发〔2019〕25号

各市（州）民政局、市场监督管理局，贵安新区社会事务管理局、市场监督管理局、行政审批局：

为贯彻落实新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》，做好取消养老机构设立许可后有关工作的衔接，深化养老服务“放管服”改革，优化养老服务营商环境，完善养老机构登记备案管理，进一步推动我省养老服务高质量发展，现就有关事项通知如下：

一、不再实施养老机构设立许可

自新修改的《老年人权益保障法》发布之日起，各级民政部门不再受理养老机构设立许可申请。发布之日前已经受理文件，尚未完成审批的，应当终止审批，将申请材料退还申请人并作出说明。各级民政部门不得再实施养老机构设立许可或者其他名目变相审批。已经取得养老机构设立许可证且在有效期内的仍然有效，设立许可证有效期届满后，不再换发许可证，按程序办理登记备案。

二、依法做好养老机构法人登记工作

（一）拟设立民办公益性养老机构的，由申请人依照《民办非企业单位登记管理暂行条例》规定，按照简政放权和属地管理的原则，依法向养老机构所在市级或县级社会组织登记管理机关申请民办非企业法人登记，所在地民政养老服务部门履行业务主管单位具体职责。养老服务部门在日常工作中应主动为举办者提供政策咨询服务，告知民办公益性养老机构举办条件及相关流程。

（二）拟设立经营性养老机构的，应当在市场监督管理部门办理登记，其登记名称行业表述可以为“养老院”“颐养院”“安养院”“养护院”“老年公寓”等，业务（经营）范围统一核定为“机构养老服务”。市场监督管理部门办理登记时应告知养老机构法人登记后及时到所在市级或县级民政部门进行备案。

（三）在取消养老机构设立许可后，各级民政要加强与相关部门数据信息的共享互通；加强与属地街道（乡、镇）的沟通，及时掌握养老机构设立和运营状况，依法履行行业主管部门职能职责。要提高服务便利化水平，落实“首问负责制”，优化养老机构登记流程，逐步实现申请登记线上“一网通办”、线下“只进一扇门”，现场办理“最多跑一次”，最大限度方便申请人办事。

三、认真开展养老机构备案工作

（一）养老机构法人登记后即可开展服务活动，并应当向所在市级或县级民政部门进行备案，真实、准确、完整地提供备案信息，填写备案材料。备案材料将作为养老机构享受政府相关扶持政策和进行等级评定的重要依据。

（二）市级或县级民政养老服务部门负责接受养老机构备案并承担具体工作。在接待举办者政策咨询时应告知其备案要求，提供备案材料样张。举办者应于登记完成后10个工作日内，向所在地民政养老服务部门提出备案申请。民政养老服务部门受理备案材料后应现场对备案材料进行核查，重点核查备案信息是否符合养老服务相关标准和规范，如备案材料齐全无误，应当向申请人提供备案回执，书面告知养老机构运营基本条件，以及本地区现行养老服务扶持政策措施清单和养老机构相关标准清单；对于备案材料不全的，应当告知申请人补全材料后备案；不符合条件的，应当书面通知申请人并说明理由。

（三）各地民政养老服务部门在获知本辖区经营性养老机构登记信息后，应主动告知其备案要求。对于登记后30日内未进行备案的养老机构，所在地民政部门应主动上门进行现场指导，督促其尽快备案。

（四）养老机构名称、服务范围、法定代表人、业务（经营）范围等法定登记事项发生变更的，应当及时办理备案变更手续。医疗机构新增机构养老服务业务的，应到民政部门进行备案。已取得养老机构设立许可证且有效期届满前，养老机构备案事项发生变化的，养老机构应当及时办理备案，并缴回设立许可证，设立许可证自缴回之日起自动作废。

四、加强事中事后监管

（一）各地要按照推动养老服务领域简政放权、放管结合、优化服务改革的要求，创新养老机构管理方式，建立健全养老机构综合监管机制。市县两级民政部门负责本辖区内养老机构的指导、监督和管理。自接

收养老机构备案之日起，养老机构所在地民政部门即对该机构开展日常监管，确保入住老年人合法权益不受侵害。

(二) 各级民政部门要按照“谁主管、谁监管”的要求，积极履行行业管理职责，并会同各有关部门共商共建“守信激励、失信惩戒”的跨部门联合监管机制，定期将相关信息告知相关职能部门，相关部门获悉养老机构登记信息后，应当根据职责主动介入事中事后监管，在监管中发现养老机构存在可能危及人身健康和生命财产安全的，民政部门应第一时间约谈机构负责人，下发整改通知书，责令限期改正；逾期不改的，责令停业整顿。发现属于建筑、消防、食品安全、医疗服务、特种设备安全风险的，民政部门应当及时抄告住房城乡建设、消防救援、市场监管、卫生健康等部门，并积极配合后续查处工作。情节严重的，应及时告知登记管理机关，由登记管理机关依法予以行政处罚乃至吊销登记证书。进一步健全“双随机、一公开”工作机制，加快推进养老服务领域社会信用体系建设，建立健全养老服务失信联合惩戒机制和养老服务黑名单制度，对于失信被纳入黑名单的养老机构实行重点监管。

贵州省民政厅
贵州省市场监督管理局
2019年11月12日

(来源：贵州省民政厅)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=72649>

贵州：《省民政厅省市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知》政策解读

《省民政厅省市场监督管理局关于做好养老机构登记备案管理工作的通知》(黔民发〔2019〕25号，以下简称《通知》)已由省民政厅、省市场监督管理局于2019年11月13日印发。为便于准确理解《通知》，现解读如下：

一、起草背景

为贯彻落实新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》，按照民政部《关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉的通知》(民函〔2019〕1号)要求，今年3月，省民政厅印发了《关于落实民政部部署做好取消养老机构设立许可后相关工作衔接的通知》(黔民函〔2019〕30号)，对做好取消养老机构设立许可后有关工作的衔接进行安排部署。为进一步做好相关工作的衔接，深化养老服务“放管服”改革，优化养老服务营商环境，完善养老机构登记备案管理，推动我省养老服务高质量发展，特印发此通知。

二、《通知》的主要内容

《通知》分为四个部分。

一是不再实施养老机构设立许可。自新修改的《老年人权益保障法》发布之日起，各级民政部门不再受理养老机构设立许可申请。已经取得养老机构设立许可证且在有效期的仍然有效。设立许可证有效期届满后，不再换发许可证。

二是依法做好养老机构法人登记工作。拟设立民办公益性养老机构的，申请人依法向养老机构所在地市级或县级社会组织登记管理机关申请民办非企业法人登记，所在地民政养老服务部门履行业务主管单位具体职责。拟设立经营性养老机构的，应当在市场监督管理部门办理登记，其登记名称行业表述可以为“养老院”“颐养院”“安养院”“养护院”“老年公寓”等，业务(经营)范围统一核定为“机构养老服务”。在取消养老机构设立许可后，各级民政要加强与相关部门数据信息的共享互通；加强与属地街道(乡、镇)的沟通，及时掌握养老机构设立和运营状况，依法履行行业主管部门职能职责。

三是要求认真开展养老机构备案工作。养老机构法人登记后即可开展服务活动，应当向所在地市级或县级民政部门进行备案。各地民政养老服务部门在获知本辖区经营性养老机构登记信息后，应主动告知其备案要求。养老机构名称、服务场所、法定代表人、业务(经营)范围等法定登记事项发生变更的，应当及时办理备案变更手续。

四是加强事中事后监管。各地要按照推动养老服务领域简政放权、放管结合、优化服务改革的要求，创新养老机构管理方式，建立健全养老机构综合监管机制。各级民政部门要按照“谁主管、谁监管”的要求，积极履行行业管理职责，并会同各有关部门共商共建“守信激励、失信惩戒”的跨部门联合监管机制，定期将相关信息告知相关职能部门，相关部门获悉养老机构登记信息后，应当根据职责主动介入事中事后监管。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=72650>

(来源：贵州省民政厅门户网站)

养老研究

新时代我国养老服务体系创新发展研究

新中国成立70年来，我国养老服务事业取得了巨大发展，养老服务体系政策框架初步建立，各地进行了广泛的探索实践。随着中国特色社会主义建设进入新时代，人民群众对养老服务事业发展提出了更多新要求。文章通过梳理我国养老服务体系建设的历史发展与现状特征，针对现阶段存在的突出问题，提出适应新时代养老服务体系发展的创新路径与相关对策。

我国养老服务事业经历了从无到有并不断深入发展的过程。目前，养老服务体系政策框架已初步建立，但与经济发展的巨大成就相比仍然滞后。习近平总书记在党的十九大报告中指出，“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”。十三届全国人大二次会议政府工作报告中也提出要“大力发展养老特别是社区养老服务业”。创新养老服务模式、健全养老服务体系，成为新时代民生建设的紧迫任务之一。

一、中国特色社会主义养老服务事业70年发展之路

新中国成立以来，我国养老服务事业逐步发展，取得了巨大成就，大致经历了四个发展阶段，探索出一条具有中国特色的社会主义养老服务之路。

(一) 第一阶段(1949-1976年)

这个阶段是国家统包统包的单一救济式基本养老保障模式。在这一时期国家从百废待兴、贫穷落后的状态逐步恢复了国民经济和社会发展，养老服务事业随之受到关注。

一是养老机构得到初步发展。新中国成立初期，国家建立了大批养老院和生产教养院，收养安置了数十万“三无”孤寡老人。生产教养院兼有教育、劳动改造等功能，未对收养对象进行细分。[1]社会主义三大改造结束后，国家将老人从生产教养院中划分出来，单设养老院，主要职能从教养改造逐步转为福利服务，明确了其社会福利机构的属性。政府后将养老院、敬老院等社会福利机构统称为社会福利院或养老院。二是形成了针对特定老年群体的救济式基本养老保障。服务对象主要包含两类群体：其一，城乡“三无”和“五保”老人，由国家为其提供基本生活保障；其二，城镇企业退休职工，通过企业办社会的方式推行养老补助金制度。到了“文革”时期，老年人社会福利事业遭到严重破坏，各项社会服务几近停滞。

该阶段养老服务事业的特征为国家统包统包。一方面，由于国家当时的经济发展水平较低，以向特定老年群体提供单一的供养救济为主，养老服务内容和对象都极其受限；另一方面，受到当时政治环境影响，养老服务还需服从于社会运动和政权稳定，在政社高度合一的背景下体现出政府对社会福利机构的完全计划掌控。

(二) 第二阶段(1977-1998年)

这个阶段是以机构养老为主的社会福利养老模式。随着改革开放和市场经济体制改革，我国国民经济快速发展，养老服务事业得到恢复。

一方面，收养类事业单位稳步发展。改革开放后，机构养老建设更加规范化，提供服务的质量也有所提高。同时，国家鼓励社会力量兴办养老福利机构，一大批民办养老机构相应成立。截至1998年底，社会办的敬老院、光荣院近4万个，床位86万张，收养65万人，[2]占到了全国总数的绝大部分。另一方面，养老服务体系开始受到各级政府重视，得到初步发展。以社区养老为代表的服务试点开始建立并逐步扩大。到1998年底，全国城镇已有社区服务设施14.8万处，便民利民网点34.5万个，综合性社区服务中心6154家。[3]

在改革开放后社会转型的背景下，我国养老服务事业发生了三方面转变。一是由原先的单一救济供给进入了“以养为主”的社会福利模式，养老服务事业逐渐走上正轨。二是随着单位制瓦解，社区的发展为社区养老服务兴起带来了机遇。三是养老服务主体开始逐步趋向社会化，打破了原有的政府包办养老模式。但总体来说，这一时期仍以机构养老为主，传统的养老服务理念未得到根本改变。

(三) 第三阶段(1999-2008年)

在这个阶段，“三位一体”养老服务体系初步建立。1999年，我国60岁以上老年人口达1.31亿，占全国总人口的10%，[4]标志着中国进入老龄化社会，是全世界老龄人口总数最多的国家。2006年，国务院办公厅转发了《关于加快发展养老服务业的意见》，明确指出要“逐步建立和完善以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的服务体系”。[5]2010年，十一届全国人大三次会议通过的政府工作报告正式提出了“养老社会服务体系”的概念，意味着我国养老服务体系已基本形成。

在国家对社会化养老服务的愈发重视和政策激励下，我国养老服务模式更加趋向市场化。各地纷纷按照中央要求开展养老服务社会化示范单位创建活动，鼓励社会资本和民间力量兴办养老机构，养老服务社会化促使养老服务质量不断提升，服务领域更加广泛。一是服务对象转变，由过去单纯为“三无”“五保”户提供服务转向为所有老年人提供必要的服务；二是服务内容改变，由仅提供基本生存保障转变为提供生活照料、医疗保健、健身娱乐等全方位服务。截至2007年底，全国建立了更加精细化的老年人活动场地和组织，包括老年法律援助中心1.6万个，老年权益维护协调组织9.6万个，各类老年活动室37.7万间。[6]

这一时期，我国养老服务受到国家政策大力支持，市场化、社会化趋势更加明显。一方面，政府将养老服务纳入国家宏观规划之中，“三位一体”养老服务体系初步建立，为社会力量参与养老服务供给提供了机遇。另一方面，多种养老服务模式发展迅速，但也存在发展不平衡、不充分问题。机构养老服务质量有较大提高；社区养老服务尚处于示范阶段；居家养老仍停留在理念转变的过程中。

(四) 第四阶段(2009年至今)

在这个阶段，多元养老服务机制逐步形成。首先，国家积极鼓励社会组织和民间资本参与养老服务，社区养老及居家养老得到进一步发展。2012年，《民政部关于鼓励和引导民间资本进入养老服务领域的实施意见》进一步放宽了民办养老机构登记管理的要求。[7]2013年，《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》对居家养老及相关的社区综合服务设施配备提出了明确的量化指标要求。[8]自此，全国各地面向居家养老服务的社区建设兴起，居家养老服务机构和日间照料设施不断涌现，居家的老年人开始初步享受到养老服务的社会福利。其次，创新型养老服务机制层出不穷。随着技术发展及老年人养老需求不断增多，医养结合、大数据支持下的智慧养老等方式方兴未艾。同时，国家出台了一系列政策对养老服务进行监管，为了规范养老机构行为，政府相关政策在机构服务、运营管理、设施配备、队伍建设等多方面均做了具体规定，养老服务事业发现规范化、标准化，监管机制的可操作性也有所加强。

这一阶段，养老服务从临时性补贴救济逐步转型为常态化制度保障；由政府包办向政府主导、社会参与形式转化；投资方式由公办向“民办公助”、政府购买服务等多元投资方式转变。社区养老服务示范点不断建立，日间托老、健康娱乐等服务内容进一步扩大。居家养老也有所发展，各地不同程度地开展了生活照料、医疗护理、心理疏导等服务项目。但总体上，社区养老和居家养老仍处于发展初级阶段，有待广泛普及。

二、新时代我国养老服务体系的发展趋势及特征

我国养老服务事业由新中国成立初期由国家统办统包的救济式为主进入了当前“居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为支撑”的社会化养老服务体系全面发展阶段。三种养老模式各有特征，又相互补充，取得了不同程度的发展，在各地探索实践中积累了诸多经验。

（一）机构养老向社会化、规范化、专业化方向发展

机构养老属于长托型养老服务模式。我国养老机构形式多样，包括公办、民办、公建民营、民办公助和政府购买服务等。其中社会性质养老机构发展迅速，建立了政府监督、市场运作的运行机制。近年来，机构养老不断加强服务质量监管力度，提升社工队伍建设等方面的能力。部分省市先后出台了养老机构规范化建设指引、养老机构等级认定办法等一系列规章，为机构养老服务业的行业规范和监督管理提供了制度保障。一些地方的养老机构引进了国际先进的服务质量认证体系，不断提高养老服务的效率和水准。例如广州市老人院推行ISO质量管理体系，开展服务业标准化建设，探索建立机构内外良性互动的养老机构网络治理，实现了养老服务多元化发展。此外，各地正在探索推行养老机构管理人员及养老护理员岗前培训制度，实行养老护理员职业资格鉴定及持证上岗机制。同时，引入社会工作机制，在养老机构中设置社工岗位，不断壮大养老服务队伍。

（二）社区养老探索全方位、链条式、人性化的服务供给方式

社区养老主要为生活在社区里的老年人提供家庭养老与社区日间照料相结合的日托式养老服务。一方面，社区养老满足了需要日间照料老年人的服务要求，有效缓解了家庭在日间无人或无力照顾老人的难题。这种模式可以降低入住养老机构的压力，增加老年人家庭团聚和情感交流的归属感。另一方面，社区养老是居家养老的重要支撑，[9]其配套设施可以以居家养老的老年人提供服务。部分城市社区先后建立了星光老年之家，以及集生活照料、家政服务、助餐服务、文体活动等多样项目于一体的社区综合养老服务中心，为社区老年人提供方便、人性化的服务。

（三）居家养老精细化、标准化、智能化特征愈发明显

居家养老是为老年人提供多方面上门服务的养老形式。与传统家庭养老模式相比，居家养老会根据服务对象特点提供有针对性的服务内容；与机构养老相比，其具有成本较低、覆盖面广、服务方式灵活等特点。近年来，各地社区积极推进居家养老服务中心建设，陆续出台了居家养老服务规范化标准和指引。一些省市按照评估照料等级，发放居家养老服务补贴；一些地区对需要生活照料的特定老年人群体，依据评估标准提供数额不等的政府购买服务。居家养老还与现代技术相结合，为有需要的老年人配备平安钟、安康通等呼叫设备，提供更加智能化的居家养老服务。

三、当前我国养老服务体系建设的重点难点问题

（一）养老事业事业发展不平衡不充分问题突出

新时代我国社会主要矛盾已转化为人民日益增长的美好生活需要与不平衡不充分发展之间的矛盾，其中养老事业发展的不平衡不充分问题尤为突出。其一，养老事业区域发展不平衡。我国目前经济欠发达地区的养老服务体系发展缓慢，公办和民办养老机构设施简陋、规模较小、床位空置率高、服务档次偏低，扶持欠发达地区养老事业发展的政策和资金还没有完全到位。其二，养老服务模式发展不平衡不充分。较机构养老而言，全国大部分城乡的社区养老和居家养老发展相对滞后，仍以示范建设为主，缺乏全面推进的力度。

（二）政府主导、社会参与的养老服务机制尚未完全形成

推动我国养老事业事业发展，需要发挥政府主导作用，离不开社会力量协同参与。然而，当前我国政府主导、社会参与的养老服务机制尚未完全形成。在机构养老方面，政府对社会力量参与的支持力度仍显不足，民间机构提供养老服务面临许多体制机制障碍，包括税收优惠难以落实、社会组织参与养老服务准入门槛过高等。由于政府直接参与事业性养老服务供给且社会化养老服务机制尚未完全建立，我国机构养老面临两极化发展趋势：一方面公办养老价格低廉、一床难求，另一方面民办养老费用高昂、床位空置率高。[10]《中国民政统计年鉴2017》显示，2016年我国各类养老机构的平均入住率仅为58%，床位闲置现象普遍存在。若处理不好政府和市场资源、盈利与公益之间关系，将会进一步降低资源配置效率、打破养老产业的公平竞争环境。

对社区养老而言，政府作为养老服务主导者的角色未充分体现。在规划、监管等方面缺乏统一的制度规范，政府购买服务机制不完善，社会多元主体协同联动机制有待进一步加强，养老服务责任考核机制需尽快建立，服务内容的丰富性和精细化目标远未实现。资金筹措困难也是社区养老面临的一大困境。主要原因在于，政府财政投入不足，社会捐助力量较弱，市场运行机制未广泛形成。

（三）养老服务场所和配套用房明显不足

社区养老服务深受老年人欢迎，但在国内尚未形成普及趋势，各地基本停留在局部示范建设阶段。究其原因主要在于：社区场地受到限制，老城区空间狭窄，购买和租房成本较高，拓展服务场所并非易事。各地新社区在规划建设初期均未考虑到养老配套用房设置，致使大部分城市社区无法建立老人日托和室内活动场所，极大地制约了社区养老和居家养老服务的实质性开展。《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》只是对养老场所用地有明确要求，即必须按照人均用地不少于0.1平方米的标准，分区分级规划建设养老服务设施。[11]大部分社区落实这项政策时，仅在小区的室外空地设置了一些老年人简易健身设施。这虽然一定程度上解决了老年人健身活动的需要，却无法满足老年人日益增长的物质生活和精神文化等方面的新需求。

（四）养老服务人才队伍匮乏，专业服务能力亟需加强

建立一支庞大、专业和高效的养老服务人才队伍是提供优质老年服务的关键。目前，我国养老服务业人才极度匮乏，专业化技能水平明显不足。据《2017年中国养老服务人才培养情况报告》显示，按照国际标准我国当前至少需要1300万专业养老护工人员，但目前实际数量尚不足50万人，持证服务人员不足2万人，养老服务人员缺口巨大。此外，拥有大专及以上学历的养老护理人员仅占6.8%，以40-50岁中年女性为主要服务群体，体现出教育水平偏低、年龄结构偏大等突出问题。

以上情况在社区养老和居家养老中表现得尤为明显。服务人员缺少规范的专业培训，服务能力亟待加强，无法满足老年人多元化需求，尤其欠缺关于疾病预防和上门康复护理等服务的相关知识和技能。志愿者组织开展养老服务也缺乏统一协调和专业管理，志愿者协会与部分大学生志愿者社团各自为政，常出现“走过场”现象。未来在加强专业社工队伍建设的同，应建立统一协调的养老志愿者服务管理机制，这是当前推动养老服务人才队伍发展的紧迫任务。

（五）医养结合专业化养老服务供给能力有待提高

医养结合是推进养老事业健康发展的关键，提升养老服务品质的重要支撑。我国医养结合的养老机构目前还未普及，入住养老院的老年人看病很不便利。一些医养结合较好的机构由于收费贵大都只接纳有经济实力的老年人，最需照顾的老人往往被拒之门外。而大多数一般性养老机构因缺乏医疗条件或出于规避风险等因素考虑，通常不接纳需要特殊照护和医疗服务的老年人，入住养老机构的老人就医治病仍需到院长时间排队等候。一些民办养老机构迫切希望开办内设医疗机构，但因牵涉政府多部门交叉管理，很难具体落实，严重阻碍了医养结合专业化养老服务发展的进程。

医疗与护理在居家养老中也已成为老年人最为关注和需要的服务项目，主要有两方面原因。其一，老年人群体的健康状况导致其对于医疗康复和护理服务抱有殷切期待。全国老龄办公布的2016年《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查》数据显示，2015年我国失能和半失能老年人约有4063万，占全部老年人口的18.3%，意味着约有两成老年人需要被长期照料看护。其二，高昂的护理费用使老年人对居家养老和社区养老中的医疗照料服务具有较高期望。调查数据显示，城乡老年人把上门看病、上门做家务和康复护理排在了居家养老服务总需求的前三位（占比分别为38.1%、12.1%、11.3%）。可见，老人对医疗康复和护理服务的需求已占据首位，达50%。培养具有医护技能的专业护工队伍、提供医养结合的在地化养老服务显得尤为重要。

四、新时代我国养老服务体系建设的途径选择

新时代养老服务体系建设的立足点在于老年人服务需求，坚持政府主导、社会参与、市场导向的原则，整合多方资源，完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

（一）坚持政府兜底与社会参与相结合，探索中国特色养老服务发展之路

养老服务事业发展应发挥政府主导作用，将相关经费纳入各级财政预算并实现逐步增长。其一，加强对经济欠发达地区养老服务的资金支持和统筹规划。加大政府财政投入，利用现有土地和空置的学校、政府办公场所等闲置资源，通过改建、扩建、置换等方法，在欠发达地区增设敬老院。其二，充分发挥政府资金在支持社会力量参与养老服务方面的激励作用。建立完善民办公助制度是未来养老事业发展的重要方向。政府既可在建设期内按照建设规模、投资总额等开展招标，一次性或者分期给予建设补贴；也可在运营期中按照床位、收养人数、入住率等指标给予一定的运营补贴。

发挥社会组织优势，积极鼓励社会力量参与养老服务供给，加强政策支持和社会组织能力建设。一方面，积极完善优惠扶持政策，为社会机构参与养老服务事业提供制度保障。一是放宽养老服务土地供应政策。采用有偿方式供地，在地价上给予优惠；属于出让土地的，土地出让金按规划适当降低。二是加大金融对养老服务的支持力度。增加养老服务项目信贷投入，适当放宽贷款条件，为民办养老机构提供优惠利率，探索养老服务业公益性与市场化相结合的发展新模式。三是实行最大限度的税费优惠。除按规定减免有关税费和行政事业性收费外，社会组织承接养老服务应享受与市民在用水、电、气、热等方面的同价收费，减轻社会组织负担，提高社会力量参与的积极性。

另一方面，提升社会组织能力，充分发挥其在养老服务中的积极作用。首先，加强养老服务业社会组织的内部治理和规范运营，健全治理结构、完善财务制度、加强检查监管，使社会养老服务机构在合法、合规和有序的制度框架下运营。其次，推动社会组织养老服务人才队伍建设，进一步提升组织服务质量和专业化水准。建立完善人才培训和从业资格认证制度，提高养老服务人员的福利待遇。最后，完善养老服务类社会组织的评估体系和监管体系，凭借信息化手段提高社会组织的公开性与透明度，进一步完善社会组织监督管理制度。

（二）树立“积极老龄化”养老新理念，为老年群体赋能赋权

转变传统的养老服务认知、树立为老服务新观念是提升养老软实力的首要之义。转变与创新主要体现在三个方面。

一是改变重经济建设轻养老服务的旧发展观，充分认识到养老事业对民生福祉和社会建设的重要价值。以人民为中心是新时代发展的第一要义。养老服务事业能够促进社会发展、维护社会稳定、保持社会活力、满足老年人需求，应被给予足够的重视。

二是转变单一片面的养老供给思路，树立以老年人需求为导向的新时代养老服务理念。政府相关官员亟需认识到，由于当前养老服务对象向全体老年人扩展，新时代养老服务发展必须立足于个性化养老服务需求，根据老年人照料服务的内涵宗旨构建多维度、全方位的养老服务新格局。

三是摒弃只关注向老年人提供物质生活服务的传统观念，重视老人的社会参与和社会融入等社会发展需求。传统的社会福利养老供给模式容易造成老年人的社会疏离感和无力感增强。应充分调动老人参与基层社会治理的积极性，激发其创造力和活力，深层次提升老年人的幸福感和获得感。

（三）加强制度保障与环节监督，完善养老服务场所设施建设

缺乏养老服务场所，社区养老和居家养老就是一句空话。我国部分养老服务先进省份在解决养老场所不足的问题上进行了探索。例如，江苏省率先对住宅小区里居家养老服务用房的面积做出了规定，即新建住宅小区按每百户20至30平方米配套建设社区居家养老服务用房，已建成的住宅区按每百户15至20平方米的标准调剂解决。

养老服务场所和设施配置，需要政府多部门协调一致通过行政手段推动实现。一方面，国家应尽快出台相关政策，对新建和已建成的居住小区，参照江苏、浙江等地经验，保障社区养老服务用房的相应配套。另一方面，政府的建设行政主管部门需颁布相应规章和标准，加强对城市居住小区在规划、设计、施工、监理和审图等建设环节的严格指导与监督。

（四）推动多元人才队伍和网络信息平台建设，提升专业化服务能力

截至2017年底，全国60岁以上老年人人口24090万人，占总人口17.3%，其中65周岁及以上老年人人口15831万人，占总人口11.4%。[12]庞大的老龄人口需要强大的人才队伍和及时有效的信息平台作为支撑，提供专业化养老服务。

养老服务人才队伍由众多专业人才、义工和志愿者组成。其中，专业人才队伍主要服务于养老机构及社区内需要重点照顾的老年人；义工队伍主要是通过社区老年人互助的形式开展活动；志愿者服务队采取政府主导、公众参与模式，有组织地服务千家万户的老年人。在政策层面上，应鼓励高校开设养老服务相关专业，完善人才培养机制，改变当前养老服务人才队伍的质量和层次不能满足老年人需求的状况。同时尽快建立和完善

义工与志愿者养老服务长效机制：一是畅通政府和企事业单位职工通过工会、妇联、共青团等组织报名参加志愿者服务的渠道；二是鼓励在校学生参与，将志愿服务作为培养入党积极分子和德育考核的重要内容；三是建立社区党员志愿者网络，要求党员每年参加一定时间的本社区志愿活动，广泛引导更多居民志愿参与社区养老服务，将参与者的志愿服务情况列入职工年终考核及党员联系群众的指标体系之中。

同时，我国养老服务还面临供需信息不匹配等问题，在社区养老和居家养老中表现尤为明显。随着“互联网+”及大数据技术的普及，应尽快建立社区区长网络信息平台，及时发布老年人服务需求和志愿者服务供给信息，使双方能有效对接，推动养老服务向更加便捷化、信息化和智能化的方向发展。

(五) 进一步深化医养结合，探索智慧健康养老新模式

深化医养结合是拓宽养老服务技能，推动养老服务改革创新的重要举措。2015年，国务院办公厅转发了《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，指出要加快建立医养结合机制，到2020年让每个养老机构都能为老人提供专业医疗卫生服务。[13]应鼓励养老机构进行内设医疗机构的改革创新，适当降低审批门槛，分阶段完善医疗护理各项功能。另外，将养老机构内设的医疗机构纳入城镇职工和城乡居民基本医疗保险定点范围，参保人员在定点机构就医，可按医疗保险规定支付费用。

社区也应加强医疗卫生服务供给，为在社区养老的老年人提供更加全面的服务。建立长期护理保险制度可解决老年人长期护理费用不足的问题，但关键是要加强社区卫生服务机构的力量，与社区管理部门紧密合作。建立长者健康档案，定期为老年人开展健康体检，为失能或半失能老人提供长期上门护理服务。

积极探索智慧健康养老，提高信息化水平。充分利用物联网、云计算、智能硬件等新一代信息技术，开发适合老年人的便携式健康监测设备、智能养老监护设备等多样化和个性化的健康养老产品；探索大容量、多接口、多交互的健康管理信息平台建设；实现老年人预约挂号、健康跟踪、病情诊断和实时监测等高层次医养结合一体化。

(六) 丰富养老服务形式和内容，加快新时代养老服务体系构建

新时代养老服务既要“专”，也要“广”。进一步丰富养老服务的内容和形式，有助于推动养老事业健康发展。

机构养老应扩展服务功能、创新组织形式，为老年人提供多方面服务。精神文化生活及家人沟通团聚是养老服务需求中不可或缺的部分。老年公寓是当前能够将机构养老的多功能、专业化服务与居家养老的家庭温暖、亲人团聚功能有机结合的典范。但受各种条件限制，国内成功的例子不多。政府应出台激励政策，支持老年公寓发展；制定老年公寓规范化标准，强化公寓建设和运营管理。

社区养老和居家养老的形式应更加多元，使老年人可根据家庭实际情况灵活选择养老方式。相比远离社区的机构养老，更多老人青睐在地化的养老模式。一些国家开始推行养老机构回归社区的做法，即由老年人自主选择或分阶段挑选包括全托、日托和居家养老在内的任何服务类型。国内有条件的社区应积极鼓励、优先推进这种混合养老模式，实现分类服务、全面覆盖，充分整合社区养老资源，统一运营多种养老方式，提高服务效率与质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=72673>

(来源：行政管理改革，作者：毛佩瑾)

养老类型

安徽：“临终关怀”机构仍欠缺，因行业遇冷多数机构转向养老服务

在生命的尽头，你是选择浑身插满管子，目光呆滞地等待死亡？还是感慨一生，抱着遗憾离去？又或是在平淡的维持中，挨过最后的光阴？

在精神文明已然发达的今天，人们依然忌讳一个“死”字，但我们最终都要离去，不是吗？我们需要更有尊严、更有价值地离开。而临终关怀的理念认为，一个人应该可以选择自己的离开方式。

记者了解到，在我省，临终关怀的专门机构仍很欠缺，专业度不够、意识薄弱等都让临终关怀遇阻，临终之人很难过上上有意义的最后时光，为数不多的专业机构也因为行业遇冷，而转向养老服务。

浑身插满管子？生命不该这样

一间20多平方米的病房里，住着刚刚从皖北老家送来合肥的82岁老人李玉英。她安静地躺在病床上，身上插满了管子，只有心电监护仪上跳动的声音，在显示着老人的生命存在。

“母亲几年前患上了重病，脑出血、偏瘫、帕金森，还有肺炎，已经是生不如死了。”老人的女儿张女士说。

病房里很安静，偶尔传出“咯咯咯”的杂音。“母亲自己不能吞咽，必须每半小时吸痰一次。”张女士坐在一旁熟练地拿起吸管，把母亲气管中的痰吸出，老人说不出话，但猛地一皱眉还是让女儿心里一惊，赶紧轻声安慰，并帮助按摩额头。“母亲虽然不能说话，但她的意识是清醒的，身体不舒服或是心情烦躁就会坐卧，我们得时刻观察注意着。”她一边介绍，一边站起身，准备给母亲做晚饭。

南瓜、西红柿等食材切碎、放进锅里煮熟，再放到料理机里打成糊。晾至不太烫时，她才把食物慢慢吸入一根较粗的针管里，慢慢注入老人进食的管子里。“母亲每3~4小时进食一次，每次严格控制分量，不能超过400毫升。”她说。其间，老人表情呆滞，毫无普通人吃饭所流露出的满足感。

张女士感慨，人的生命怎么能这样度过，“浑身插满管子，吃饭全靠注射，人的生命不该是这样。”最近她正在搜索能提供帮助的临终关怀医院，希望能让母亲不至于这般痛苦。

最后的日子，她这样度过

合肥市庐阳区安民路附近的一处老旧居民楼里，70岁的陈爷爷正小心地擦拭去世老伴方奶奶的遗像。在方奶奶患癌即将离世的几个月里，随着生命进入倒计时，癌细胞越来越多地蚕食她的身体，早年间落下的关节等疾病，也在趁机折磨着她。她开始焦虑，既是病痛的疼痛导致，也是对孩子们的挂念和担心。

陈爷爷不忍心看到老伴这么痛苦，就为她找了一家自称有临终关怀的养老院。工作人员为方奶奶做了诊断，和她聊天，一起做游戏，一起畅想以后儿孙们该是怎样的生活，一起玩笑着“欺负”一旁的陈爷爷。

在工作人员的建议下，陈爷爷带着老伴开始了长途旅行。对于癌症晚期的方奶奶来说，这段日子充满了欢笑，她甚至一度忙于逛景点、吃美食，而忘记了自己是个病人。

当然，在此期间，方奶奶偶尔也会突然想起自己的病情，越想越焦虑，就总会无意识地发脾气。儿子就请来了自己做心理医生的朋友，给母亲做心理疏导。

渐渐地，方奶奶的焦虑缓解了，情绪逐渐平稳，尽管治疗过程带来的病痛依然不可避免，但心态上已经发生了巨大改变。

“她走的时候很平静。”陈爷爷一边擦拭镜框，一边说，尽管总会想起老伴，但在心痛之余，仍感欣慰，好在她走的时候并不痛苦，记忆里满是她笑的样子。

捐献器官，让生命延续

今年年初，合肥市40多岁的王先生因病离开人世。此前，他被疾病折磨多年，在即将辞世的几个月里，他住进了上海一家专业的临终关怀病房。

在这里，王先生感受到的不是死亡的恐惧，不是病痛带来的烦躁，而是开始重新阅读这个世界，重新去爱身边的每个人、每件事。

在护理人员的建议下，他重拾画笔，继续年少时最喜欢的油画；他带着家人去旅行，看到了从前没注意到的美丽风景；他开始和孩子谈心，了解他们的想法，告诉孩子爸爸很爱你们；他终于可以不再忙碌加班，而是牵着妻子的手散步；他回家看望父母，以及那些多年未见、已经说不出称呼的长辈们。

在和护理人员进行日常沟通治疗时，得知遗体器官可以捐献之后，他甚至开始查阅相关资料，询问医生自己的器官是否可以移植给其他需要的病人。在签署捐献材料的时候，他的表情是微笑着的。

“他走的时候很平静。”家人说，王先生在生命弥留之际提出捐出自己的全部器官。去世后，医生将他的肝脏、肾脏和眼角膜取出，分别移植到了5个患者的体内。

他安静地走了，留下的健康器官让5个素昧平生的人获得了救治，甚至改变了命运。

行业遇冷多数机构转向养老服务

随着人口老龄化程度提高，临终关怀作为养老服务的最后一站，社会需求日益增加。

记者采访了解到，我省许多自称提供临终关怀服务的机构，不过是养老院或医疗机构商业化的一个宣传口号，大多数并不能提供专业化的临终关怀服务。合肥仅有一家提供临终关怀的服务机构。由于种种原因，这项曾主推的业务却在被有意识地淡化。而真正懂得如何让人有尊严地离开的机构，屈指可数。

在合肥，同仁关怀医院曾号称打造合肥市最专业的临终关怀服务，但该院一位负责人向记者坦言，尽管我国多个大中城市已推出此类服务，但多数是像合肥同仁关怀医院这样的民间组织在实施，覆盖面极为有限。此外，由于护理费用并不属于医保报销范围，花不起钱也困扰着部分家庭。

他回忆说，曾有一个十多岁的小孩不幸罹患白血病，家人为其看病花尽了积蓄后，不得不放弃治疗。得知有机构可以对孩子给予临终照料，父母便把孩子送进了合肥同仁关怀医院。“孩子进了医院后，家长就再也没有过问，没过多久，孩子去世了，家人却又将悲伤和不满发泄在医院身上，并且拒付住院费用。”

“家里有孩子得了重病，往往都倾尽家产，虽然我们的收费并不高，平均每月的费用也就1000多元，但这样的家庭却是无力承担的。”他说，在创办临终关怀机构后，医院在其基础上兴办养老机构。现在，临终关怀机构与养老机构已经融合在一起。他坦言，目前，医院重心已经转向养老服务，“养老和护理一体化，但临终关怀作为服务内容之一，将不断地淡化。”

名词解释：临终关怀并不是一种治愈疗法，而是一种专注于在患者将要离世前的几个星期甚至几个月的时间内，减轻其疾病的症状、延缓疾病发展的医疗护理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=72675>

(来源：市场星报)

养老产业

江苏：第八届江苏国际养老服务博览会开幕，10家苏州养老机构亮相

昨天，2019第八届江苏国际养老服务博览会暨高峰论坛在南京国际博览中心开幕，苏州市民政局携刘高安老、苏州市怡养老年公寓、苏州市姑苏区银龄乐养老评估中心等10家本土养老服务机构、特色项目，展示苏州养老产业高质量发展所取得的成绩。

江苏国际养老服务博览会自2012年创办以来，已成功举办7届，目前已发展成为在国内有较大影响力的养老服务品牌博览会，对满足人民群众多层次、多样化的养老服务需求，促进养老产业高质量发展发挥了重要作用。老博会现场设立养老服务机构及特色项目、智慧养老、适老化产品、境外养老服务、养老人才培养及服务、康复护理、养生保健、城市组团等八大展区。其中江苏13个设区市首次作为团组集体亮相老博会，在展会现

场为全国观众展示江苏各地的养老服务成果、地方特色养老项目和标杆企业。

为积极应对人口老龄化趋势，有效解决养老服务面临的问题，近年来，苏州市逐步建立健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相融合的“五位一体”养老服务体系，让苏州老年人享受改革开放、经济社会发展的成果，做到“老有所善养”“老有所颐养”。

据统计，目前全市建有213家、61098张床位的养老机构，社会力量举办或经营的床位，占养老机构总床位的63%，养老机构初具规模。同时，全市建有1558个日间照料中心、1587个助餐点、77个助浴点、10个中央厨房等社区养老服务设施，基本满足老年人走出家门、进入社区享受日托、就餐、康复、文体娱乐、精神关爱等服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72627>

(来源：苏州日报)

江苏：“养老服务·智慧共融”主题研讨会在宁举行

人口老龄化是一个世界性问题。科技在养老服务和产品中的运用如何？未来，社会各界应如何应对人口老龄化？11月29日，在南京召开的“养老服务·智慧共融”主题研讨会上，来自养老理论和实践领域的专家和企业代表齐聚一堂，共同围绕以上问题进行了深入的探讨。

近年来，社会各界积极应对新时代老龄化问题，为构建养老、孝老、敬老的政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老年事业和产业的不断探索创新。随着互联网快速发展、物联网迅速普及，大数据飞速积累，云计算持续增强，以及人工智能、区块链等新技术不断兴起，智慧养老应运而生。

江苏省老年学会副会长潘璋表示，智慧养老是供给侧结构性改革背景下的一种以新型先进信息技术为支撑的、健康的、智能化的、综合性的养老模式。智慧养老可以合理使用信息技术，跟社区的居家养老、机构养老相结合，具有节约成本、提高效率、克服距离约束等优势，能够缓解因为高龄化、少子化带来的无人养老、未备先老等压力。智慧养老相继在各地蓬勃兴起、方兴未艾。全国各地都是积极探索构建健康养老数据平台。她认为，这些平台推动了各方面力量的积极参与和各种资源的深度融合，但要把这些平台的大数据用起来，用活了，真正为老人贴心服务，才是最好的平台。现在不仅要初步解决养老信息化问题，还要主动为这些老年人提供精准化的匹配，为他们提供个性化的服务。她期望社会上更多的有识之士和企业主体能够投身于智慧养老领域。

江苏省社会科学院社会学研究所副研究员马岚则以“‘在一起’的智慧养老”为题介绍了她对于智慧养老的观点。她表示，智慧养老的目的是为了实现技术与情感、传统与现代、老人与社会“在一起”。她说道，老人是希望被需要、被尊重的群体。如果一个产品最终只能增加老年人的衰老感和无用感，它的生命力必然不会长久。所以，智慧养老中的“智慧”必须是有“温度”的。所谓“智慧”，主要是指突破单纯由人服务的传统模式，提升老服务的质量、效率和便捷性，以及在节省人力、降低成本、整合资源、产业联动等方面的作用；所谓“温度”则是指产品本身所体现出的人文关怀，充分考虑老年人的身体特征和心理特质，注重老人的接受程度、使用体验，便于操作、注重隐私，给予老年人有尊严、高质量的养老服务。

江苏三槐养老产业有限责任公司总经理、南京市社会福利服务协会副会长王昊阳介绍了他对于信息化助力社区居家养老发展的观点。他表示，服务是根本，信息化为辅助；建设是基础，运营才长效。他认为，智慧养老运营应实行“试点先行，全面推广”的建设模式。“建立标杆”“全区造势”“全面推广”三步走策略。在“建立标杆”阶段，与街道办事处养老管理部门洽谈，建立试点合作，选定优秀社区进行标杆智慧养老建设；在“全区造势”阶段，协同街道办事处进行试点建设成效宣传，分批组织相关领导和其它社区前往标杆社区参观，并进行大量宣传曝光；在“全面推广”阶段，与上级部门汇报全区/全街道的智慧养老全面建设计划，并争取响应的资金支持，全面推广。

南京市养老服务提高中心副主任张丽俐分享了该中心近年来所做的工作，并根据智慧养老服务发展存在的主要问题提出了一些建议。他表示，智慧养老服务目前尚处于初级发展阶段。面对老龄化加速，供需矛盾凸显等问题，智慧养老服务发展要找准“痛点”，精准服务；要加快人才队伍建设步伐，打通要素流动通道，优化资源配置。他认为，应构建以人民为中心的智慧养老模式，即坚持以人民为中心的发展思想，构建智慧养老体系；建立健全相关法律法规，形成智慧养老健康发展的良好政策环境；明确划分供给主体的职能与边界，形成部门联动、合理分工、优势互补的供给体系；以创新发展理念引领智慧养老，形成多层次创新的智慧养老模式。

智慧养老如何实现线上和线下的结合，给老百姓带来真正的便利？南京爱普雷德电子科技有限公司总经理尹春华谈了他对于智慧养老的疑问，并提出，做一个好的养老服务软件，不仅要破解技术层面的难题，更要理解如何开展养老服务，要进一步探索服务和信息化的结合之路。南京索酷信息科技有限公司副总经理周雪芬介绍了养老服务与运营管理的信息化现状，并结合案例详细介绍了他们的核心研发方向，即政府养老信息化、居家养老信息化、社区养老信息化。中科院物联网研究发展中心研究员张阔年以“科技引领养老·融合促进发展”为题进行汇报。他从业务融合、数据融合、技术融合、管理及服务融合以及知识融合五个方面汇报了他的观点。

江苏省老年学会智慧养老专委会秘书长白玫围绕“智慧养老视角下的养老科技研究”汇报了她对于养老科技的一些观点。谈到对养老科技的未来展望时，她希望未来把养老科技研究与创新作为国家创新驱动发展战略的重要组成部分，进一步支持相关科研项目，设立相关研究机构，培养相关研究人才；努力增强养老科技方面的学术影响力，提高文献质量，注重国际合作，加强学科交流，增强自主研发能力；根据老年人需求制定养老科技产品研发策略与产品设计，强化产品操作的便捷性，提升产品的性价比，加强产品的宣传与推广。

东南大学生生保障研究中心教授袁竟峰汇报了他对于南京市智慧养老服务体系的研究。他介绍了“线上-线下”联动的服务模式设计，提出未来应提升服务与产品的适老性，促进供需有效对接；完善养老服务市场化机制，推动资源优化配置；健全和完善智慧养老服务产业监管体系；建立社会智慧养老服务人才供应的长效机制。

南京市卫健委老龄健康处（老龄办）副主任张颖表示，智慧养老是大势所趋，她建议智慧养老的宣传不能单靠政府、媒体的宣传，还应通过产品和服务的宣传，让他们在使用服务和产品过程中产生更好的宣传效果。

江苏社会科学院社会学研究所所长张卫用务实、接地气、开放式三个词形容了此次会议。并提出了三个可供继续关注的问题：智慧养老的优势和作用在哪？这些作用又当如何发挥？智慧养老为何会出现叫好不叫座的情况？他认为，智慧养老是一个没有围墙的产业，要依据马斯洛的需求层次理论分析智慧养老产业需求，要社会各界共同推动智慧养老继续前进。

会议由南京老年学会、江苏省社会科学院社会学研究所、南京市社会福利服务协会主办，江苏三槐养老产业有限公司承办。会上，南京老年学会智慧养老服务研究基地揭牌，江苏三槐养老产业有限公司成为南京老年学会智慧养老服务研究基地所在地。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72667>

(来源：中国社会科学网)

孟宪励：中国的康养产业“两热一冷”

“康养产业是一个与我们的国家、民族、经济，甚至我们本人都有重大利益关系的话题。”《健康时报》总编辑孟宪励在11月30日由中国经济传媒协会、《华夏时报》以及“水皮杂谈”主办的“中国经济增长新空间——第十二届（2019）中国人民保险·中国经济媒体高层峰会”上说。

对于目前中国康养产业或老龄产业形势的基本判断，孟宪励将其提炼为“两热一冷”。

“两头是热的，中间是冷的。一是上边是热的，比如高层的政策，各地的法规，这种鼓励、倡导很热；二是老百姓很热，我们家里都有老人，我们每个人都在向老龄阶段迈进，我们都想自己在70岁、80岁，在行将失能的时候，怎么度过人生的最后一段末期。而在中间是冷的，即我们的投资界、产业界对这个问题有一个很清醒、很理智的认识。”孟宪励说。

同时，孟宪励也指出了医养结合的重要性。

“康养最重要的标志是老人，特别是面临着有医疗需求的老人，这一块也是作为养老机构的很重要的元素。实际上在60岁退休到70岁以前的这个年龄阶段，养老并不是一个刚性需求，这时老人的身心还处在一个良性的运转状态。而到了70岁以后，当老人有医疗需求的时候，标配医疗服务的康养机构就变得非常重要。”孟宪励说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72676>

(来源：华夏时报)

养老投资者跑步入场，“风口”上要吹什么“风”？

11月以来，养老产业再迎密集新政。从扩大养老服务供给、促进养老服务消费到产业结构调整指导目录，从人口老龄化中长期规划到新版市场准入负面清单等，均对鼓励养老产业发展作出新部署。同时，地方上也在紧锣密鼓酝酿新规划，深圳更是开启国内养老服务立法先河。

市场准入放开、土地财政支持等一揽子重磅利好之下，新一轮投资窗口期将开启，市场角逐者加快扩容，金融、地产等跨界入局者正跑步入场。

面对老龄化步伐不断加快，未雨绸缪、提前布局十分重要。目前，金融、地产等投资者以跨界进入的方式，布局养老产业，也是非常重要的方面。一方面，可以有效填补过去养老产业领域投资渠道不足、投资实力不强的短板，增加养老领域的有效供给；另一方面，金融、地产等行业在经历了一段时间的快速发展之后，也到了需要转型的阶段。养老产业是具有潜力的新领域，有望让他们打出新的好品牌。

在日本、韩国等同样进入老龄化的国家，养老产业也是政府和企业重点关注的领域。但是，如何才能打造出符合我国特点的养老产业，真正满足不同层次老年人的生活需要，是目前需要重视的问题。养老产业是一个“风口”，但决不能出现匆匆而上、草草成就的现象。如果没有良好的布局与规划，不能有效地满足不同层次老年人的生活需要，养老产业的发展就会陷入“为养老而养老，为投资而投资”的错误格局，导致供需之间不协调、不配套、不匹配。

值得注意的是，目前金融、地产等行业投资者蜂拥进入养老领域，似乎并没有完全按照我国的实际情况进行操作，而是过度强调硬件的高档和品位。如果投资格局向这样的状态发展，是否可能出现新的结构性供需矛盾和市场缺陷，恐怕很难说。

养老投资要想健康发展，首先必须对养老产业的布局进行合理的规划，要对全国老龄人口现状进行全面的分析和研究，借此对未来十年、二十年的老龄人口变化进行有效的预测和研判。这种结构分析，包括年龄结构、男女比例、地区分布、身体状况、经济实力状况、经济承受能力等。要依据实际引导各地各层次的养老机构布局。

对养老机构工作人员、服务人员、管理人员等的培训和培育，也要有体系、有计划，实现充足的人才供给。须知，没有这样的软件支撑，养老产业发展仍然是难以向纵深推进。这恰是目前养老投资的短板——资本的“跑步入场”，绝大多数都在强调硬件建设，而没有上升到软件建设，没有达到硬件与软件协调推进。一旦硬件与软件无法适配，未来会有更大的隐患。

更要防止的，是投资者的投机行为。不能忽视，面对各项新的扶持养老产业发展政策的出台，很多投资者都是奔着政策而去，而不是真心想做养老产业，存在严重的短期利益目标，试图通过圈地等获取政策。基于养老产业的特殊性，不妨慎重考虑这一领域的投资门槛，让真正具备条件，又准备长期运营的投资者进入到养老行业，而不能使之成为短期投机者逐利的文创。这还是要求把规划制定好，把制度制定好，把门槛确定好，把目标明确好——风口上的养老产业，必须高质量发展，不能无序进入、野蛮生长。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72638>

(来源：中国青年报)

倪鹏飞：老龄化不应该叫老龄化，应该叫长寿化或者高龄化

11月30日、12月1日，由凤凰网、上海交通大学上海高级金融学院、东方明珠联合主办的“变革与梦想·2019凤凰网财经高峰论坛”在上海举办，中国社会科学院城市与竞争力研究中心主任倪鹏飞出席了主题为《数字化时代的城市》的圆桌论坛，就如何推动区域协调发展，建立世界级城市群；人口老龄化带来的挑战；如何克服户籍制度、行政、公共服务等进一步约束中国城市化发展的因素；数字化时代的城市产业布局等问题进行了讨论。

怎么来促进区域协调和建成世界级城市群，倪鹏飞表示，在数字化时代要按照经济空间来重新调整行政和经济区划，这样才能促进区域的协调和世界级城市群的建设。

对于人口老龄化给社会带来的挑战，倪鹏飞提出了一个非常不一样的观点，首先，倪鹏飞认为在数字化时代，老龄化不应该叫老龄化，应该叫长寿化或者是高龄化。长寿化和高龄化是未来社会的威胁和负担，但是，倪鹏飞认为，在数字化时代它更是机遇和红利。

讲到制度对于城市化的约束，倪鹏飞表示，大家现在目前都在说，其实都是公共服务问题。公共服务目前对高质量城市化有约束，但是大家讨论的都是基础公共服务，但是，倪鹏飞认为，目前阻碍城市化进一步发展的最重要的因素是优质公共服务的缺乏和分配不公，导致城市病和城市区域不协调的关键因素。

数字时代的城市产业布局方面，倪鹏飞认为，数字化将重塑城市的活动，未来城市的活动，城市产业的内容要发生重大的变化。从原来从物的生产交换变成知识数字信息的生产交换；另外，数字化也会使城市的市民发生重大的变化，有些人可能因为这个调整就失去了就业，有些人因为掌握了这个技术可能就便富了；同时数字化又具有普惠的功能，但是它未来是导致分化还是普惠呢？这个值得观察。

另外，对于中国数字经济有没有竞争力，倪鹏飞在2019凤凰网财经高峰论坛表示，关于数字经济，中国在发展数字经济方面和发达国家在一个起跑线上，并且有巨大的市场优势和人才的优势，中国的数字经济发展应该是潜力巨大的。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=72646>

(来源：经济观察报)

养老培训

学历降至“零门槛”，养老护理员还能让人放心吗

从怀柔到东四环，坐公交车要近两个小时。早上6点多出门，坐到教室里已是8点半。对于50岁的养老护理员万大姐来说，为了参加培训，这点儿辛苦不算啥：“既然干这一行，就多学点儿。”

万大姐来自怀柔区北房镇，从事养老护理工作刚一个月。除了敬老院的办公室主任是“90后”，和她一起参加培训的几名同事都是“60后”、“70后”。其实，不仅仅是她的同事，参加养老护理员培训的其他“同学”也大都和她年纪相仿。自从养老护理员“新国标”将学历要求调整为“无学历要求”之后，培训班里的大龄学员更多了。

现象：赛场内外的年龄差“40”“50”后仍是养老护理员主力

“如果老人突然跌倒了，是不是马上要把他扶起来？”得到学员的否定回答，授课老师满意地点了点头。近日，在朝阳区恭和老年公寓举办的北京市养老护理员培训班上，一群比老师年龄还大的“学生”颇为引人注目——他们都是来自各区的一线养老护理员，大部分人都是四五十岁。

在同期举行的东城区养老护理员大赛的赛前培训中，情况也十分类似。参加培训的400多位一线养老护理员中，“40”“50”人员同样占到了六七成。他们的文化水平普遍在初中上下。

同样是养老护理员，在各种技能竞赛中，却是另一番现象。日前，在北京市人社局、北京市民政局主办的一场养老护理员大赛中，37位参赛选手中，“90后”占到了25位，而四五十岁的选手则凤毛麟角。在前不久落幕的中国技能大赛养老护理员职业技能竞赛中，获得一等奖的选手孙宏鑫，就是一名1996年出生、老年服务与管理专业毕业的年轻人。

记者走访多家养老机构发现，尽管越来越多的年轻人从老年服务专业毕业，但在一线从事养老护理员工作的主力，却仍是“40”“50”人员。这种现象在行业中非常普遍。虽然一线护理员大多从事较为基础的生活照料服务，但由于之前没什么基础，所以参加技能培训的也往往是同一批人。

“他们确实需要培训。”一位负责养老护理员培训的工作人员介绍，以往在一些政府组织的培训中，参加者可能更多的是机构或企业的管理人员，一线服务人员接受培训的机会很少。所以，一有与一线工作相关的培训，参加的人总是特别多，许多人甚至事前没有报名，都是临时过来听的。

参加培训的万大姐表示，培训班设有养老护理员服务规范、消防安全等课程，大部分内容都比较好理解，比如老人跌倒、噎食等问题的应急救护，都是日常工作中经常接触到的。但是，失智老人照护的课程就比较难懂了。“课件里许多英文单词，老师讲课有时还讲英文，听不懂。”

讲述：更大的问题不是学历高低，而是招不到人

养老护理员队伍里之所以会有这么多“叔叔阿姨”，最主要的原因还是缺人。据了解，目前北京市养老机构运营床位10万张，在院护理员约7700人，尚存在不小的缺口。

今年9月，人力资源和社会保障部、民政部联合颁布了《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》。“新国标”不再对从业人员的学历作出要求，并明确了未取得小学毕业证书者的考核办法和标准。而此前，养老护理员这个职业对学历的要求是“初中毕业”。

“养老护理员高中以上学历的都很少，没法要求学历。”在石景山区一家二星级养老院，负责人闫景常常为招不到合适的养老护理员而发愁。她介绍，一线养老护理员“三低三高”现象突出，即社会地位低、收入待遇低、学历低，流动性高、职业风险高、年龄偏高。在这家养老院，养老护理员的平均年龄低于45岁，培训工作主要是通过“以老带新”等形式进行。她说，年长的护理员虽然踏实稳重，但因为年龄和文化水平的限制，也会出现一些沟通的问题，甚至有时还会遭到老人及家属的投诉。

闫景举了个例子，“比如新人培训的时候讲如何给老人翻身、叩背、挪移，对于文化层次较低的人来说，翻身和叩背还比较容易理解，讲到‘挪移’时，就得停下来解释一下。”她说，养老护理员都是持证上岗，但学历高一些，和老人相处的时候自然也会更融洽。

闫景也准备选派三位养老护理员去参加培训，这三位护理员最年轻的也已经46岁了。她表示，作为养老机构而言，也希望招一些专业的、年轻的养老护理员，但是这个岗位工作时间长、活儿比较辛苦，待遇也就在5000元左右，对年轻人来说实在没有吸引力。

业内人士认为，对于许多养老机构而言，更大的问题并不是纠结于学历高低，而是招不到人。没有人，要求学历就是空谈。因此，有不少分析认为，新国标的出台有利于吸纳更多人从事养老护理工作，缓解人才短缺困境，实现“到2022年底前培养培训200万名养老护理员”的目标。尤其对于郊区的养老机构而言，新国标的这条规定在弥补人员缺口上的作用将更加显著。

“我们是乡镇敬老院，年轻人不愿来。”万大姐告诉记者，她之前是一名环卫工人。她说，年轻人有学历、有技能，但是，小的敬老院根本“请不起”。“你看那些年轻的养老护理员，都是城六区上班的。”她表示，因为这个原因，许多小的敬老院只好“退而求其次”，请一些年龄较大、学历不高的养老护理员。

有业内人士认为，新国标提出学历“零门槛”，恰好说明了养老服务行业存在的人才结构性矛盾。“首先是缺人，但是又没多少人真正进入到这个行业。”他举了个例子，其他行业缺人，大家都会积极地往里钻，但养老服务行业却不一样。“虽然有的人对这个行业有兴趣，但并不打算在这里面长期耕耘。”另外，对于一线的从业人员来说，他们又亟需能力的提升，需要加强培训，却往往没有这样的机会和环境。再加上养老护理员的待遇又偏低，导致从业人员没有学习和提升的动力，“这是一个怪圈。”

事实上，社会对养老护理员这个行业仍存在着很大偏见。记者发现，在一些开设养老护理员相关专业的高校中，专业名称并不是叫“养老护理”，而是叫“老年服务管理”。但是，随着时代的发展，人们对养老护理员的要求的标准会越来越高，这点与新国标提出的学历“零门槛”并不矛盾。

“养老服务是刚性服务，但它也是分层次的。最基础的服务如简单的生活照料，门槛确实比较低，而高门槛的服务，如褥疮的护理，就需要‘科班出身’才可以胜任。”业内人士认为，低门槛的一线的养老护理员只是负责具体执行，在诸如营养搭配、康复训练、心理干预等方面，更强调专业眼光和专业视角，对学历门槛的要求其实并不低。

业内人士指出，对于不想从事这一行的人而言，即便是“零门槛”，也依然无法吸引其加入。解决这一问题的关键，除了放宽门槛，还要提升养老护理员的待遇、提升他们的职业地位和发展空间。

解读：不必过分关注“零门槛”

从初中毕业到无学历，“新国标”为什么会出台这样的要求？

“一些人觉得是行业的倒退，这其实是误读。新国标并不是降低标准，反而是要求更高了。”《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》的主要编写者、北京社会管理职业学院教授杨根来表示，学历“零门槛”其实并不是此次标准修订的重点。

杨根来表示，养老护理员经过将近20年的职业发展，并没有引起社会的广泛的认同。他说，“无学历要求”更多的目的是让更多的人来从事养老服务行业，认同这个职业，而不是因为学历而被挡在门外。他表示，这部分养老护理员大多是从事基础的生活照料服务，“零门槛”有助于弥补人员缺口。

另外，“新国标”不再对从业人员的学历作出要求，并不是因此否定养老护理员的“含金量”，反而有助于提升养老院的服务质量，提高养老服务的供给。杨根来表示，新国标真正应该值得关注的，是大大拓展了养老护理员的职业功能，拓宽了养老护理员的职业发展空间。这才是本次国标修改中的最大亮点。

新国标中，养老护理员的职业功能新增了消防安全、失智照护、安宁服务、能力评估、辅具应用等内容，较之前大为丰富。同时，新国标还将养老护理员的职业技能等级由四个增至五个，新增“一级/高级技师”等级，明确申报条件为技工学校、高级技工学校、技师学院、大专及以上毕业生，并缩短了职业技能等级的晋升时间。从而为多出人才、快出人才提供了制度保障。

“养老护理员职业的要求看似是降低了，其实恰恰相反，不但没有降低，而是有很大的提升。”杨根来说。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=72668>

(来源：北京日报)

健康管理

八旬老人一次开24种药，老年人用药亟待开“联合处方”

八旬老人拿着纸条来到医院，要求医生为他开出上面所列的24种药物，医生仔细查看后发现，患者这样过度服药，存在很多潜在危害。记者了解到，在老年人群中，因联合用药导致出现不良反应的案例不在少数，老年人合理用药、安全用药已成为医护人员和全社会需要密切关注的问题。专家介绍，我国老年人群患病特点往往是多病共存、多药合用，而联合用药的品种越多，也意味着药物不良反应发生的可能性越高。

80岁老人患多种疾病，到医院提出要开24种药

根据多年诊疗经历，武汉协和医院老年科主任、老年医学研究所所长王朝晖教授，发现不少老人存在随意加减药、随意停药、过度相信民间偏方及保健品等现象。去年10月，80岁的张老先生（化名）来就诊，接诊医生正是王朝晖教授，老人从口袋里掏出一张纸条，提出“帮我开上面这些药。”王朝晖吃惊地发现，纸条正反两面竟然写了24种药物，仔细看完后，王朝晖从药物种类判断，患者有高血压、糖尿病、冠心病、动脉硬化、便秘、失眠、前列腺增生等多种慢性疾病和老年病，“抗血小板药物有两种，降压药有5种，其他药品如降脂药、降糖药、前列腺药物也存在多种同类药物成分和相同作用机制的药品，只是品名不同而已。”“药太多了，您不能这么吃”，王朝晖仔细向患者解释用药误区后，划去了很多功效相同或类似的药物。王朝晖告诉记者，同类降压药会导致血压骤降，出现体位性低血压症状，容易在刚刚站起时就晕倒；随着年龄增大，器官功能减退，叠加服用同类降脂药，会发生肝功能损害；有抗血小板作用的阿司匹林、氯吡格雷、替格瑞洛一起服用，很可能发生出血现象。王朝晖教授建议，对于患有多种慢性疾病的老人，可以先到老年病科咨询，医生会评估患者的日常用药情况，制定最合适的药物清单，达到少、准、精的效果。

同时服用降脂药和止咳药，诱发横纹肌溶解

几年前，患者王先生被查出患有高血脂症，为了降血脂，他长期服用降脂药物阿托伐他汀。前不久，天气转凉，老人患上感冒，咳嗽了十多天不见好转。听说复方甘草片治疗咳嗽效果不错，他专门到附近药房买来服用，之后却感觉浑身无力，赶到武汉市第四医院就诊，发现患上了横纹肌溶解症。武汉市第四医院药学部主任、市临床药学研究所所长宋红萍介绍，阿托伐他汀是临床常用的降脂药物，有横纹肌溶解的不良反应，但概率较小。而长期使用复方甘草片也有发生横纹肌溶解的风险，两种药物一起服用，横纹肌溶解症的发生率会增高。

武汉市第四医院专门开设了药物咨询门诊，方便患者咨询用药问题。“再小的服药问题，也要联系患者情况进行个体化治疗。”该院临床药师李咏提醒，患者需定期检查，根据病情发展及时调整用药方案，“随着年龄增长和病情变化，剂量也要随之变化。”

宋红萍提醒，如确实需要联用有相互作用的药物，可根据病情的轻重缓急，先使用急症的药物，待病情控制后，再兼顾其他方面的治疗。

过量服用降糖药物，患者诱发低血糖

李咏药师回忆，此前，曾有一老年患者因患糖尿病服用了医生开出的格列本脲和瑞格列奈，此后，又自行在药店买了消渴丸。因消渴丸也含有格列本脲成分，导致服药后，患者发生低血糖，昏倒在家中，被家人紧急送到医院。

李咏解释，消渴丸是中药降糖的药物，但其实，里面含有西药成分格列本脲，很多人认为，中药没有副作用，便同时服用中西医药物，患者正是由于过量服用同种成分的降糖药物，最终出现低血糖。“不少类型的药物在联合使用时，确实会对药效产生影响。”宋红萍举例，比如奥美拉唑与氯吡格雷合用，可能增加患者发生心脑血管不良事件的风险，轻则影响药效，重则危及健康。她提醒，非处方药物虽然不需开具处方即可购买服用，但是，本身有基础疾病正在服药治疗的人群，在合并用药前，最好咨询药师、仔细阅读药物说明书，明确合并用药是否存在风险，以免带来不良后果。省中医院药事部质控中心二级部门负责人徐玉婷提醒，老年患者不要自行随意停药、换药，例如糖尿病患者，既要注意控制血糖，又要防止低血糖发生的情况。如需调整药品品种及剂量，需在专业人员指导下进行。在省中医院，在窗口的药师会审核处方，审核有疑问的处方会暂停发药，待疑问解决后，审核为合格处方，方可继续发药。徐玉婷表示，“处方审核、药师咨询门诊及患者用药教育都是能有效帮助百姓合理用药的方法。”

【专家提醒】查看说明书、咨询药师并定期复查

为规范医疗机构处方审核工作，促进临床合理用药，保障患者用药安全，国家卫生健康委员会等权威部门联合制定了《医疗机构处方审核规范》。此外，《中国老年人潜在不适当用药目录》及由美国老年医学会（AGS）发布的《老年人潜在不适当用药Beers标准》都可以作为老年人合理联合用药的参照标准。

【链接】老年人联合用药“五原则”

协和医院老年科主任、老年医学研究所所长王朝晖教授强调，老年人用药目的是治疗疾病的同时改善生活质量，对老年人联合用药需要遵循以下原则：
第一、药物小剂量原则。使用大剂量的药物，易对身体器官造成过多负担。
第二、“六种药物”原则。并非将药物控制在6种以内，而是尽量控制药物少而精，精准解决老人治病需求。
第三、择时用药原则。例如，老人确诊高血压后，不能说等到有头痛症状再用药，应遵照医嘱按时服药。
第四、暂时停药原则。在疾病治疗随访时，医生发现老人服用药物已出现副作用后，要暂时停药观察，并及时调整新的药物方案。
第五、及时停药原则。有些药物治疗有效并缓解了疾病，无需继续长期使用，应及时停用；此外，对一些终末期老人，严重器官功能衰竭、预期寿命不长时，不合理联合用药会因过度治疗带来副作用，应适当中止一些药物的使用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=72655>

（来源：武汉晚报）

养老金融

中信银行打造养老金融主办行，全面支持老龄事业发展

“中信银行全面贯彻落实《国家积极应对人口老龄化中长期规划》的指导政策，重点构建养老金融生态平台，在养老金融和非金融服务方面共同发力，夯实应对人口老龄化的社会财富储备，以实际行动和专业服务支持老龄事业发展。”中信银行副行长谢志斌在11月28日银行业保险业例行新闻发布会上表示。

据了解，中信银行依托中信集团在银行、证券、保险、基金和信托等方面的综合金融服务优势，将重点布局“个人养老金筹备期”（初入职场20岁至退休）和“个人养老金运用期”（退休后）两大阶段的养老金融服务，突出中信银行“幸福年华”生态圈三大亮点：专属的金融产品体系；率先为老年人推出“健康银行”服务；作为司法部、人社部独家合作金融机构开展“公证养老”服务，让老年人过上身心愉悦的品质生活。

提供有温度的养老金融服务，老年客户管理资产过万亿

中信银行为老年客户提供高质量的专属服务由来已久。2009年，中信银行推出国内首张面向老年人专属的“幸福年华”借记卡，成为业内最早发行为老年人群量身定制借记卡的银行，开启了针对老年客户的专属金融服务。

2012年，中信银行在全国1423家网点率先开展适老化改造，为老年人提供爱心座椅、老花镜、放大镜、血压仪等设备和服

务。2016年10月，中信银行推出老年人群专属的“月月息”大额存单产品，满足老年人的日常生活与投资理财需求，在存款保值增值的情况下，按月付息，为老年客群的生活锦上添花，既能每月补养养老金，也是细水长流，让老人安心，让子女放心。目前“月月息”产品规模已达1023亿元人民币。

2017年，中信银行作为独家合作金融机构，配合司法部、人社部开展“公证养老”业务。个人财富在进行了有效遗嘱和公证后，需要银行金融服务的跟进，通过银行标准化服务流程，可以确保传承人的资产能按照遗嘱要求交付受益人。中信银行成立了专门的项目组负责“公证养老”业务，现已与150多家公证处合作，为近百万老人提供遗嘱设立、财产公证和金融服务，解决终老有尊严、财富可传承的老年人群的痛点问题。

目前，中信银行正在布局老年客群专属的“健康银行”，面向老年客户提供7x24小时在线免费健康咨询，向VIP客户提供三甲医院专家微信问诊和就医咨询服务，老年客户还可以获得更多的健康诊疗服务。2019年7月，中信银行与中国老龄协会达成战略合作，将面向全国7万多所老年大学，800多万在校学员及参加远程教育的数百万学员提供“幸福+”老年大学信息化平台，推动老年大学信息化建设健康有序发展。同时，中信银行还为居民社区提供300余个中老年智能生活课程的在线学习机会，为全国的老人出版并发放国内首个《老年金融知识读本》，帮助老年人防范金融诈骗，提升安全意识。

2019年10月，中信银行推出了全国首张老年专属信用卡，申请人年龄放宽至70岁，该产品包括白金卡、白金精英卡和白金尊贵卡三个等级，除了基础的航班延误险、盗刷保障险、贵宾专线及礼宾服务之外，更结合老年客群关注的健康、出行等带来多重定制权益。

目前，中信银行在经营老年客群上的服务品质位于同业第一梯队。截至2019年10月末，中信银行老年客户达到1264万户，管理资产达到1.04万亿元，在全部零售客户管理资产占比达到52.62%。

科技赋能服务，致力成为养老金融主办行

谢志斌副行长表示：“支持老龄事业的健康发展是国家战略，中信银行将在养老金融、养老服务金融、养老产业金融三方面践行国家战略。”

据谢志斌副行长介绍，中信银行布局养老金融可以追溯到20年前：“1997年起，中信银行已成为人社部主要合作银行之一，为保障基金保驾护航；中信银行还管理着825家企业的企业年金；职业年金服务覆盖近30个省、市、自治区；目前，中信银行正在搭建系统平台，完成个人养老金账户与人社系统的对接和产品准备。”

老龄事业的地位提高，带动了老龄化社会养老产业链的延伸。养老不仅仅是一个生存和生活的课题，还涉及旅游、教育、居住、看护、医疗、康复、财务规划、资产管理等。

据介绍，中信银行的优势是可以整合中信集团旗下及合作伙伴的多种资源，结合中信银行在数字化、人工智能和开放银行等金融科技方面已取得的优势，赋能养老金融业务，使养老场景的优质体验无处不在。

例如，中信银行与中国老龄协会、老年大学的合作中，由中信银行牵头金融科技子公司，为老年大学提供智能的信息化系统，这个智能信息化系统可以实现老年大学线上“报名、缴费、选课”一站式服务，实现“幸福+”老年大学信息化行动落地。

谢志斌副行长强调，为更好地贯彻以人民为中心的发展思想，履行服务老年客户的社会责任，中信银行进一步提升政治站位和战略定位，致力于构建全新的养老金融生态体系，成为客户养老金融的“主办行”。通过全面布局“养老金”金融、养老服务金融、养老产业金融，打造养老服务生态圈。从客户需求出发，积极推进金融产品和服务供给侧结构性改革，提供服务支持。依托金融科技，为养老金融赋能，让客户充分体验品质养老、健康养老、智慧养老。

战略布局养老金融，全程护航老龄事业发展

《国家积极应对人口老龄化中长期规划》指出，人口老龄化是社会发展的趋势，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。伴随着这一趋势，养老产业的需求上升和发展空间具有非常强的确定性。

人口老龄化趋势催生银发经济。据统计，截至2018年底，我国老龄人口数高达2.49亿人，居世界首位。据中国老龄科学研究中心测算，我国养老产业产值将在2050年突破100万亿元，占当时我国GDP的三分之一以上。可以确定的是，我国将成为全球最大的养老产业市场。

中信银行战略布局养老产业金融，建立了“行业、区域、客户、项目”定位逻辑，重点支持老年慢病药品制造、智慧养老领域、老年公寓等领域。中信银行联合公证处为中老年人提供的公证养老服务，就是以个人资产传承为切入点，通过银行标准化的金融服务流程和存取款优势，让家庭财产的权益得到公平、公正的保障。

现在，养老金融话题热议，但“老年人”的概念和“养老”的概念已发生了质的变化。“养老”事业上升为“老龄”事业，它意味着提高老年人的生活质量，使老人生活幸福更加幸福；意味着提高老年人的生命质量，强调人生价值的实现，强调对社会贡献的延伸。

谢志斌副行长介绍：“针对较多年轻人缺乏退休规划和养老规划的问题，中信银行将养老金融向客户全生命周期延伸。在养老金筹备期，做好三大支柱的保障规划；在养老金运用期，根据客户风险承受能力，组合运用现金储蓄、年金保险、养老理财产品、指数基金、债券等类固收或权益型产品，按照国家规划要求，帮助客户稳步增加养老财富储备，过上从容的退休生活。”目前，中信银行已打造了专属老年客群的服务品牌“幸福年华”，并全面布局“1+6”老年客户服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=72628>

(来源：上海证券报)

专家：养老金投资资本市场具有多方面积极意义

中国人民银行研究局局长王信出席1日在京举行的“2019保险资产管理高峰论坛”时表示，我国人口老龄化程度日益加深，养老金投资资本市场具有多方面积极意义。目前我国养老金投资不断取得新进展，积累了不少经验，但是与进一步完善养老保障制度体系与提高投资收益的要求相比，尚有不少工作要做。

按国际通行惯例划分，养老保障体系建设一般是采取政府、企业、个人三方共同承担养老责任的“三支柱体系”：第一支柱是基本养老保险，第二支柱是企业年金和职业年金，第三支柱是个人养老金，包括个人储蓄和商业养老保险等金融产品。

因应当前养老保障“三支柱体系”所面临的不同挑战，王信建议“第一支柱”改革要强调个人账户，积累资金，加强投资。包括在统筹结合的体系中，提高个人账户占比，发挥个人账户的激励作用；做实个人账户，扩大“第一支柱”投资规模，并解决改革过程中的转轨成本；按市场化原则完善养老金投资运营机制，引入更多合格的市场化投资机构，通过多样化投资，开展长期资产、权益性资产、海外资产等投资，进一步增加投资收益，为养老金体系带来新的资金来源。

“而针对企业基本养老保险缴费率较高、负担较重、参与‘第二支柱’能力不足的情况，要通过改革‘第一支柱’、国资划转社保等举措，降低雇主基本养老保险缴费压力。雇主应更多承担投资管理主要责任，为员工提供合适的投资组合，提升投资收益。”他建议，“第三支柱”也需要相应的政策支持，包括进一步推动个人税延型养老保险试点，完善税收优惠政策设计，在建立产品准入制度的基础上丰富产品种类等。

王信认为，对于促进实体经济长期发展，养老金投资资本市场具有积极意义。其表现在长期资金有利于基础设施建设和直接融资发展，有利于进一步改进国有企业的公司治理，提升经营绩效，有利于支持创新驱动与高质量发展等等。

在他看来，从投资不足转向全面投资，从机构化转向机构和个人并重，是养老金投资转型的关键。“我国社保基金、基本养老保险基金和企业年金都已在不同程度上进入资本市场，不过总体上比例还较低，且远未达到政策所允许的上限。”同时，养老金投资与资产配置还面临局限性，需要伴随资本市场发展而不断丰富类别，追求既定约束条件下的最优投资比例，且能根据经济和市场变化，动态拓宽多元化投资渠道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=72631>

(来源：新华网)

个人对养老金融的准备应提前至40岁，银行的品牌价值是做大养老金融的基础

养老金融的概念从本质上思考是老龄金融的概念。我们应从全生命周期来思考老年生活，活得长，还要活得好。随着经济水平和医疗健康水平的提高，人类的寿命正在不断延长。我们发现老龄化问题出现以下几个方面的变化：

老年期超过就业准备期。一般意义上说，60岁以上进入老年期，根据联合国提供的数字，中国60岁以上的老年期(60岁之后还能活多长时间)平均是19年。到2050年，我们保守地预估老年人余寿是27年，可能已接近30年。如果我们把“从出生到研究生毕业”称作就业准备期，大约是25年，那么到2050年时，老年期就超过了就业准备期，这说明了老龄化面临着最严峻的问题。

“活得长、活得好”要靠金融解决方案。老年生活要提前准备好，“养儿防老”显然是一个过时的概念；未来靠谱的养老方案靠社会养老，这肯定是不充足的方案。活得长，还要活得好，靠谱的解决方案还要靠金融解决方案。比如，中信银行自2009年推出老年人专属的“幸福年华”卡以后，老年客户的金融资产占到了中信银行零售客户金融资产的半壁江山，这说明了老年客户群体对银行的依赖度和信任度。

养老金融40岁准备最佳。对于老年期越来越长这个现实，我建议养老金融应提前到40岁才能与之匹配。20-40岁，个人经济压力比较大，到了40岁，才可能有余钱。40-59岁，无论是个人也好、金融机构也好，都应该做好这个阶段的养老金融准备，我称之为“老年准备经济”。中信银行则是把“老年准备经济”延长到客户的全生命周期，他们把20岁到55岁、60岁退休阶段，叫做“养老金融的筹备期”，重点从40岁开始输送与养老相关的金融和非金融服务，从55岁到60岁之间之后，中信银行有一个有温度的老龄服务体系。

富过三代与养老金融相关。资产的传承，同样需要长期的金融安排，这就是我们常常用的家族信托。中信银行私人银行的家族信托业务在2019年上半年累计规模突破199亿元，新增67.2亿元。与信托业务相关的是中信银行与全国150家公证处为上万名中老年客户提供的公证养老服务，为资产传承赋能银行的专业服务，让家庭财产的权益得到公平、公正的保障。更好的开始养老规划，将让我们每个人的老年更加优雅和从容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=72643>

(来源：证券时报)

社会保障

山东：我省企业养老保险基金省级统收统支

近日，省政府印发《关于实行企业职工基本养老保险基金省级统收统支的意见》(鲁政字〔2019〕220号，以下简称《意见》)，确定自2020年1月1日起，启动企业职工基本养老保险基金省级统收统支，实现全省基金统一管理使用；同时建立基金缺口责任的统筹分担机制，明确省、市、县三级政府责任，确保离退休人员基本养老金按时足额发放。

省人社厅相关负责人介绍，实行基金省级统收统支后，全省基金收支总量并未发生变化，更不会影响到参保人员权益和退休人员待遇。

《意见》着眼全省养老保险政策统一，着重对缴费政策、待遇计发和调整政策作了进一步规定。统一缴费基数政策，各地统一以省测算公布的全省城镇单位就业人员平均工资(即全口径平均工资)核定个人缴费基数上下限。同时，对于个别市执行的原口径平均工资低于全省全口径平均工资的，可在三年内逐步过渡到位，防止缴费基数陡增问题。统一单位缴费工资核定办法，按照国家有关规定，我省自2020年起，统一按个人缴费基数之和核定单位缴费基数，将单位缴费基数保持在合理水平。统一待遇计发和调整政策，要求各地严格执行国家和省统一政策，不得自行扩大养老保险待遇统筹项目或提高标准，避免因政策不同造成地区间待遇差距。

《意见》进一步明确加强推进基金省级集中统一管理，确定自2020年1月1日起，按照“收支两条线”规定，对各市当期收支基金采取全额缴拨方式，由省级统收统支，即全省各项基金收入按期全额归集至省级社会保障基金财政专户；全省各项基金支出由省级统一核定、统一拨付。对于各市2019年年底前的历史结余基金，统一纳入省级集中管理，分期分批归集到省。通过将全省基金集中到省级，实现统一调度使用，合理均衡各市基金负担，确保足额弥补部分市基金缺口，坚决守住不发生养老金拖欠的底线。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=72632>

(来源：齐鲁晚报)

广西：多措并举推进养老保险基金自治区级统收统支

为有效缓解各地养老保险基金负担轻重不一的现象，减轻基金负担较重地区的财政负担，使企业职工基本养老保险按时足额发放的保障更强有力，广西于2019年4月30日在全国率先出台《广西壮族自治区企业职工基本养老保险基金自治区级统收统支实施方案》，提出自2020年1月1日起，广西企业职工基本养老保险基金将实施自治区级统收统支，即实现全区基金预算(决)算统一编制、基金收入统一管理、基金支出统一拨付。为保障该政策顺利实施，广西早谋划，早准备，以统一集中信息系统为引领，推进企业职工基本养老保险基金自治区级统收统支工作顺利实施。

统一社保信息系统先行。为适应信息化新形势工作需要，实现统收统支，信息系统必须先行统一，基金收支都需实现全程电化管理。为此，广西自2018年6月起，以贺州市为试点，率先上线全区统一的社会保险经办管理信息系统，目前广西15个统筹地区已有12个上线运行全区统一的社保业务信息系统，以“一门式”经办服务模式，实现了业务实时联网经办、基金集中智能监管、业务及时监测反馈等一体化功能，惠及全区3000

多万参保人员。

统一参保缴费政策及相关配套措施开路。在综合考虑广西经济发展状况、人口结构、就业状况、财政投入能力、参保缴费人数、抚养比等因素的基础上，广西在2019年4月30日出台政策明确全区企业职工基本养老保险单位缴费比例自2019年5月1日起统一按16%执行，职工缴费比例为缴费基数8%，个体灵活就业人员缴费比例仍按20%执行。政策方案出台后，又进一步完善各级政府企业职工基本养老保险基金责任分担机制；建立工作目标考核奖惩机制，对各地在执行政策、参保扩面、基金征缴、财政投入、提前退休审批、领取待遇条件核准、待遇核定和发放、经办服务、基金监督等方面明确了考核机制。各项政策机制的完善，为政策的正式实施开山铺路，做好保障。

统一经办管理服务做保障。全区各级社保中心依托统一的信息系统，同步依托网站、微信、APP、一体机等，建立统一的“网上办事大厅”“掌上办事大厅”等，扎实推进“一网一门一次”改革，不断完善全区统一的社会保险收支经办流程，实现全区办理时限、办理流程等对外办事标准“十二统一”，为实现系统支撑提供服务保障。

同时，广西人力资源社会保障厅还大力加强业务培训，年内已举办了5期解读区级统筹制度和业务经办培训班，累计培训近千人，实现全区上下思想认识统一、政策宣传解读统一、工作部署落实统一。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=72640>

(来源：人民网)

建设养老金三支柱“默认选项”扮角色

去年随着个人延寿养老金试点，我国养老第三支柱已经起步，而关于养老三支柱的发展，国际上有哪些经验可以借鉴？

近日，在中国人寿养老公司与澳大利亚安保集团（AMP）联合举办的主题为“聚慧全球投资未来”的养老金投资管理国际论坛上，多位与会人士分享国际养老金体系经验称，自动加入机制和合格默认投资工具的应用，对提高养老计划参与率和分散投资风险起到积极作用。同时，做好养老金投资管理也是一个关键。

“默认加入”提高参与率

人口出生率降低、预期寿命延长、老龄劳动力供给增加、养老金支付财政压力、缺乏储蓄或投资激励、缺乏金融知识、低利率环境……中国已经面临国际常见的养老体系挑战。

对于增强和发展养老体系的措施，贝莱德集团亚太地区多资产平台战略负责人、客户组合解决方案联席负责人Steven Moeller介绍，从全球经验看，在第二和第三支柱的管理环节，这些措施包括：设定适当的“默认选项”，提升投资监管及受托标准，提供理财顾问服务，优化科技赋能，提升账户与资金管理效率等。

其中，增加“默认选项”还被多位与会人士提及。从国际经验看，企业为员工提供的养老计划设计成“自愿加入”还是“默认自动加入”，将直接影响参与率。据悉，美国养老第二支柱的企业养老计划从“自愿加入”改为“自动加入”后，养老计划参与率从长期以来的50%-55%区间，提升到了90%以上。

另有与会人士补充道，养老挑战包括缺乏金融知识，个人养老账户资金面对不同风险收益的多种金融产品，不同年龄段的人风险承受能力不同，因此产品组合策略应有所差异。但从国际经验看，个人消费者“很难被教育”，因此宣传教育提示的意义可能有限。对于个人账户的投资选择，可以设置为“默认”某种策略，如果个人有比较强的专业能力再自行选择和配置。也就是说，合格默认投资选择工具的应用，对分散投资风险也会起到积极作用。

另外，富达投资大中华区投资策略及业务资深顾问郑任远提到，从美国的养老金经验看，不能将养老金单纯当作金融投资领域呼吁的问题，养老金需要顶层设计，没有好的法制导向，往往会事倍功半。美国《2006年养老金保护法》出台后，顶层系统设计加上有正确的产品配合，从数据上看，养老计划的参与率提高、配置趋向合理的策略，效果明显。据悉，美国的养老计划默认自动投向养老目标日期基金（TDF），此后，美国TDF获得快速增长。

适当扩大投资范围

另一方面，养老金投资管理也是关键话题。中国人寿养老公司总裁崔勇认为，养老金投资管理理念要注重长期性与多元化，坚持价值投资、重视资产配置，这是行业健康可持续发展的关键；同时，养老金投资管理需符合国情，既要学习借鉴成熟国家经验，也要适应本国经济与社会发展的需求，因地制宜探索出一条符合中国国情的正确道路。

Steven Moeller介绍，国际养老金投资有几个新趋势：一是适应全球超低利率环境，调整投资预期，重新设计长期投资策略，丰富资产类别；二是扩大养老金投资范围，扩至股票、ETF、因子投资、另类投资、配置全球资产等；三是持续发展资本市场，提升机构投资者参与度，关注可持续投资与ESG主题投资。

从国内养老金投资范围上看，暂不允许投资私募股权、创业投资、实物资产、海外资产等。多位人士认为，这在一定程度上限制了养老金分散化投资效果，养老金投资范围可适当扩大。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=72636>

(来源：证券时报)

国际交流

日韩新生儿人数持续下降，面临少子化、老龄化挑战

今年第三季度，韩国的新生儿总数和出生率均创下历年同期最低水平。今年日本出生人口可能会出现30年来最大降幅。

韩国和日本近日相继公布最新人口统计情况，数据显示两国出生率正在大幅下降。韩媒KBS报道，今年第三季度，韩国的新生儿总数和出生率均创下历年同期最低水平。《日本经济新闻》报道，今年日本出生人口可能会出现30年来最大降幅。

韩国统计厅11月27日发布的数据显示，韩国第三季度新生儿为7万多人，创历年第三季度的最低水平。今年第一季度韩国出生率为1.01，第二和第三季度下跌至0.91和0.88，预计今年总出生率将低于1。2018年韩国出生率仅为0.98，成为全球唯一一个出生率跌破1的国家。按照目前趋势，韩国人口数量将于2028年达到顶峰，此后将步入人口负增长时代。

韩媒KBS分析，韩国出生率低，原因是经济压力等因素导致结婚率下降和生育年龄推迟。另外，许多韩国女性担心生孩子以后会在职场受到不平等对待。

日本方面，新生儿数量也呈现持续减少趋势，少子化、老龄化加速。日本厚生劳动省11月26日发布的人口动态统计报告显示，今年1月至9月，日本新生儿人数为67.38万人，比去年同期减少5.6%。上一次年出生人数下降5%以上的情况出现在1989年。2018年，日本新生儿人数为91.8万，按照目前的趋势，2019年的总出生人口可能会下降到87万至88万人，将创下1899年有统计以来的最少出生人口纪录。

《日本经济新闻》分析，日本新生儿数量减少的主要原因是，处于生育年龄的女性人口正在减少。日本女性生育率已经连续3年下降，2018年降至1.42。少子化和老龄化的危机加剧，将对日本经济产生负面影响，还可能对社会保障制度不稳定，老年人的医疗和养老金的负担增加。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=72630>

(来源：新京报网)

老年说法

养老领域频现“非法集资”，亟待加强监管

条件、环境都不错的老年公寓，办理会员并交纳数额不等的人住预订金，就能享受优先优惠入住，还能领取高额回报。真实情况到底是什么？近年来，非法集资、网络传销等涉众型犯罪高发频发，新增风险陆续显现，一些标榜“高额回报、快速致富”等养老领域投资项目的骗局让不少老年人辛苦积攒的养老金血本无归。

非法集资“盯上”老人养老金

“我去年在街上被人拉去参观一家养老公寓。了解之后，觉得这个公寓条件不错，服务很好，办理会员能预定床位，入住了能打折，每年还能拿11%的利息。”72岁的张爷爷把自己多年攒下来的42万元钱投了进去，还想着到时能住进养老公寓。直到今年7月，他才发现自己投入的钱已经拿不回来了，养老机构、办公楼也是人去楼空。

据了解，自2017年以来，养老理财、养老产品销售、网络借贷、投资理财等领域已成为非法集资“重灾区”，非法集资活动涉及内容广，表现形式多样，在严重损害广大群众利益的同时，破坏金融市场秩序，对国家金融安全造成了一定威胁。

湖南省公安厅刑侦总队政委赵文介绍，2018年以来，全省公安机关依法侦破此类案件45起，涉案资金35亿多元，打击处理犯罪嫌疑人66人。目前，全省养老服务领域潜藏的风险依然很大。据不完全统计，全省涉及养老领域非企业有327家。据公安机关大数据研判，其中有37家企业涉嫌非法集资，犯罪风险等级高。

记者了解到，不少涉嫌非法集资的养老机构只在相关部门登记取得了营业执照和民办非企业单位登记证书，并未在民政部门办理养老机构设立许可证，属于无证经营，按规定“不得以任何名义收取费用、收住老人”。但这类机构却以“预定养老床位”名义，多年来收取会员数额不等的人住预订金，并承诺高额回报、享受优先优惠入住，涉嫌开展非法集资活动。

谨防“养老”变“坑老”

据了解，目前频频“爆雷”的养老领域涉嫌非法集资有以下几种“套路”：一是以提供“养老服务”名义吸收资金，明显超过床位供给能力招揽会员，或者承诺还本付息，以办理“贵宾卡”“会员卡”“预付卡”等名义，向会员收取高额会员费、保证金等；二是以投资“养老项目”名义吸收资金，打着投资、加盟、入股养生养老基地、老年公寓等项目名义，承诺高额回报，非法吸收公众资金；三是以销售“养老公寓”名义吸收资金；四是以销售“老年产品”等名义吸收资金。

养老机构规范运营亟待加强监管

湖南省地方金融监督管理局党组书记、局长张世平指出，相关部门要进一步加大打击力度，依法做好案件侦办、批捕、起诉、审判、执行等各项工作，对非法集资犯罪分子形成强有力的震慑。受访专家认为，养老领域非法集资、诈骗等涉众型犯罪近年高发频发，新增风险陆续显现。相关部门可在监管、打击、宣传、扶持上落实四个“加强”，推进部门间协同、长效管理。民政部门提醒，老年人选择养老机构入住时，应查看相关证件并按规定签订养老服务协议，未在市、县（市）民政局登记的养老机构，不要入住，更不要投资。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=72629>

(来源：北京青年报)

政府购买服务

河北：阳原县民政局阳原县公办养老机构煤改电工程项目招标公告

开标时间：2019年12月13日09时00分
 项目名称：阳原县公办养老机构煤改电工程
 机构项目编号：HB2019113140020017
 项目联系人：程伟娜
 项目联系电话：0313-4163593
 采购人：阳原县民政和民族宗教事务局
 采购人地址：阳原县民政局
 采购人联系方式：0313-7398190
 代理机构：张家口鸿涛招标代理有限公司
 代理机构地址：河北省张家口市高新区盛华西大街17-1号楼平安商务会馆11层08号
 代理机构联系方式：0313-4163593
 预算金额：220万元
 投标截至时间：2019年12月13日09时00分
 获取招标文件开始时间：2019-12-02
 获取招标文件结束时间：2019-12-06
 获取招标文件地点：河北省张家口市高新区盛华西大街17-1号楼平安商务会馆11层08号
 获取招标文件方式或事项：现金发售
 招标文件售价：300元
 开标地点：阳原县公共资源交易中心第二开标室

供应商的资格要求：供应商资格要求：(1) 根据《中华人民共和国政府采购法》第12条规定“在政府采购活动中，采购人员及相关人员与供应商有利害关系的，必须回避。供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以申请其回避。前款所称相关人员，包括招标采购中评标委员会的组成人员，竞争性谈判采购中谈判小组的组成人员，询价采购中询价小组的组成人员等”，故相关人员应回避本次政府采购活动；(2) 根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第18条规定“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。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”，故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本次政府采购活动。(3) 供应商需具备有效的：1.统一社会信用代码营业执照副本；2.银行开户信息(含供应商名称、法定代表人姓名、开户银行和帐号)材料；3.市政公用工程施工总承包叁级及以上资质证书；4.安全生产许可证；5.项目经理的市政工程专业贰级及以上注册建造师证、安全生产考核合格证书(B)类；6.2019年任意月依法缴纳税收的相关证明材料(零税的须提供相关申报材料)；7.2019年任意月依法缴纳社会保障资金(至少包括养老保险)的相关证明材料；8.经社会中介机构审计的2018年度财务状况报告(含四表一注)或其基本开户银行2019年11月以后出具的有效资信证明。9.法定代表人身份证明书原件、法定代表人授权委托书原件和授权委托人身份证(法定代表人报名的只须提供法人身份证明书原件及法定代表人身份证原件)；10.中国政府采购网中被列入不良信用名单的不得参与本项目；11.参加政府采购活动前三年内无重大违法记录。报名要求：符合资格要求的供应商需携带以下证件加盖公章的A4纸复印件一份到张家口鸿涛招标代理有限公司报名登记并购买竞争性磋商文件；①统一社会信用代码营业执照副本；②银行开户信息(含供应商名称、法定代表人姓名、开户银行和帐号)材料；③法定代表人身份证明书原件、法定代表人授权委托书原件和授权委托人身份证(法定代表人报名的只须提供法人身份证明书原件及法定代表人身份证原件)；以上证件不合格或不全的，不予发售。

采购数量：1批
 技术要求：详见竞争性磋商文件

备注：凡有意参加投标者，请及时登录河北省公共资源交易平台进行市场主体注册，如已完成注册的无需再次注册，未及时注册成功导致影响投标的，一切后果由投标单位自己承担

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72658>

(来源：中国政府采购网)

河北：枣强县民政局城市花园社区及居家养老服务项目竞争性磋商公告

开标时间：2019年12月12日14时00分
 项目名称：枣强县民政局城市花园社区及居家养老服务项目
 机构项目编号：HB2019113140020047
 项目联系人：刘玲
 项目联系电话：0318-5209295
 采购人：枣强县民政局
 采购人地址：衡水市枣强县建设北路32号
 采购人联系方式：0318-8238208
 代理机构：河北润和工程项目管理有限公司
 代理机构地址：河北省衡水市桃城区永兴西路626号
 代理机构联系方式：0318-5209295
 预算金额：40.034051万元
 投标截至时间：2019年12月12日14时00分
 获取招标文件开始时间：2019-12-02
 获取招标文件结束时间：2019-12-06
 获取招标文件地点：枣强县公共资源交易系统(网址http://111.61.48.91:18081/)自行下载
 获取招标文件方式或事项：其它
 招标文件售价：0元
 开标地点：衡水市公共资源交易中心枣强分中心开标室

供应商的资格要求：1、供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；2、供应商须具备建设行政主管部门核发的建筑装饰装修工程专业承包二级及以上资质，并具有安全生产许可证；项目经理须具备二级(含以上)注册建造师证书(建筑工程专业)及安全生产考核合格证书B本；3、信用查询证明材料：供应商未在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单及“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)被列入政府采购严重违法失信行为信息记录。若供应商存在不良记录，则不允许参加本项目投标活动(提供查询截图加盖公章)；4、近3年内无参加政府采购活动和经营活动中没有违法和不良记录承诺书(格式自拟，加盖公章)；5、法定代表人到场的提供法定代表人身份证明书及身份证原件，被授权人到场的提供授权委托书及被授权人身份证原件；6、本项目不接受联合体投标。

采购数量：一批
 技术要求：详见竞争性磋商文件、工程量清单

备注：本次招标为电子招投标。投标文件的提交：(1) 供应商登录枣强县公共资源交易系统(网址http://111.61.48.91:18081/)，输入“河北省公共资源交易服务平台”注册的统一账号及密码即可登录系统，完成项目的报名、制作并上传电子投标文件、电子开标。供应商应在投标截止时间前在(http://111.61.48.91:18081/)提交使用投标文件制作工具及CA加密的电子投标文件。未按规定时间和方式提交电子文件和电子签到的，因供应商的原因导致电子投标文件不能打开的，采购人不予受理。(2) 编制投标文件需使用企业CA，未办企业CA的供应商，需进行企业CA办理。CA办理有一定周期，请及时办理以免影响本项目投标。技术支持：4001618186。(3) 尚未完成市场主体注册的供应商，及时登录衡水市公共资源交易信息平台网站(http://hsgzgy.hengshui.gov.cn/)进行网上注册；已成功注册的供应商，及时登录平台系统报名并下载招标文件。(4) 枣强县公共资源交易管理系统和衡水市公共资源交易信息平台两个网站均须报名。

河北：涿州市民政局社区居家养老服务站服务水平提升采购设备谈判公告

开标时间：2019年12月12日14时00分
 项目名称：社区居家养老服务站服务水平提升采购设备
 机构项目编号：HB2019113140020053
 项目联系人：杨嘉
 项目联系电话：0312-3857117
 采购人：涿州市民政局
 采购人地址：涿州市桃园路
 采购人联系方式：13832299503
 代理机构：涿州市政府采购服务中心
 代理机构地址：涿州市亨通南街
 代理机构联系方式：0312-3857117
 预算金额：30万元
 投标截至时间：2019年12月12日14时00分
 获取招标文件开始时间：2019-11-29
 获取招标文件结束时间：2019-12-03
 获取招标文件地点：登录河北省公共资源交易平台，自行下载。
 获取招标文件方式或事项：其它
 招标文件售价：0元
 开标地点：涿州市公共资源交易中心二楼第三开标室
 供应商的资格要求：1、供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的基本条件：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、本项目不接受联合体谈判。
 采购数量：详见谈判文件
 技术要求：详见谈判文件
 备注：已在河北省公共资源交易平台市场主体库通过资格确认（注册登记）并办理数字证书（CA）的供应商登录河北省公共资源交易平台（<http://www.hebpr.cn/>）免费下载采购文件。未在该平台注册登记的供应商，提交相关信息和资料，审核通过后可在平台下载文件。咨询电话：0312-3857729。在线办理CA数字证书登陆网址：<http://hebc.com/ggybd.html>
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72657>

(来源：中国政府采购网)

青海：政府向社会力量购买养老服务项目的公开招标公告

一、招标项目编号：青海佳铭公招（服务）2019-039
 二、采购组织类型：部门集中采购-委托中介机构
 三、招标项目概况
 标项序号标项名称数量预算金额(万元)单位简要规格描述备注
 包1
 政府向社会力量购买养老服务项目1162.00详见《招标文件》
 包2政府向社会力量购买养老服务项目1165.00详见《招标文件》
 包3政府向社会力量购买养老服务项目1160.00详见《招标文件》
 包4政府向社会力量购买养老服务项目1160.00详见《招标文件》
 包5政府向社会力量购买养老服务项目1204.00详见《招标文件》
 包6政府向社会力量购买养老服务项目1157.00详见《招标文件》
 包7政府向社会力量购买养老服务项目1158.00详见《招标文件》
 包8政府向社会力量购买养老服务项目1152.00详见《招标文件》
 四、投标供应商资格要求：
 (1)符合《政府采购法》第22条条件，并提供下列材料：<1>投标人的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。<2>财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。<3>具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。<4>参加政府采购活动前3年内无在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。<5>具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。(2)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则，皆取消投标资格；(3)为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动；(4)本项目不接受投标人以联合体方式进行投标；(5)经信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询后，列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，取消投标资格。（提供“信用中国”网站无任何不良记录的查询截图，时间为投标截止时间前20天内）；(6)其他要求：a.投标人应具有与本项目相关服务能力和经营范围。b.若投标人是社会组织，该社会组织企业年审合格。(7)各投标人均可就本招标项目上述8个包中任意包投标，但最多允许中标1个包。
 五、招标文件的报名/发售时间、地址、售价：
 1. 报名（发售/获取）时间：2019-12-02至2019-12-0617:30:00
 上午：09:00-12:00
 下午：14:30-17:30
 2. 报名（发售/获取）地址：青海佳铭工程项目管理有限公司（青海省西宁市城西区西川南路76号1号楼24层12414室）
 3. 标书售价(元)：500
 4. 投标人购买标书时应提交的资料：1、投标人的营业执照（副本）复印件、组织机构代码证（副本）复印件、税务登记证（副本）复印件或三证合一营业执照（副本）复印件；2、投标人的资质证书；3、法人授权委托书（原件）及法人身份证复印件、被授权人身份证复印件；注1、以上资料复印件均需加盖公章（采购代理机构对以上资料留存备案）。2、需网上购买招标文件的投标人可将以上材料扫描后发送至采购代理机构电子邮箱，在邮件中标明项目编号、项目名称、包号联系人及联系方式，并联系代理机构工作人员进行确认。3、投标人必须在报名时间截止前向采购代理机构提交报名资料及标书费，报名时间截止后递交的投标人均无资格参加此次投标。
 六、投标截止时间：2019-12-2310:00:00
 七、投标地址：西宁市公共资源交易中心（二号开标室）
 八、开标时间：2019-12-2310:00:00
 九、开标地址：西宁市公共资源交易中心（二号开标室）
 十、投标保证金：
 投标人须在投标截止前按以下要求交纳投标保证金（说明：各包保证金均为20000.00大写：贰万元整）
 收款单位：青海佳铭工程项目管理有限公司
 开户行：青海西宁农村商业银行股份有限公司海西路支行
 银行账号：82010000000418026
 交纳时间：2019年12月20日17时00分前，以银行到账时间为准。
 注：缴纳保证金时，备注内应注明项目名称及包号否则不予受理。
 缴费方式：投标保证金应当以银行电汇、转账形式提交。
 十一、其他事项：
 1、本项目公告期限为5个工作日，供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自收到采购文件之日（发售截止之日后收到采购文件的，以发售截止日为准）或者采购文件公告期限届满之日（公告发布后的第6个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。
 十二、联系方式
 1、采购代理机构名称：青海佳铭工程项目管理有限公司

联系人：魏小云
 联系电话：0971-8168245
 地址：青海省西宁市城西区西宁市城西区西川南路76号1号楼24层12414、12415室
 2、采购人名称：大通回族土族自治县民政局
 联系人：杨女士
 联系电话：0971-2729727
 3、同级政府采购监督管理部门名称：大通县财政局
 联系人：马老师
 监督投诉电话：0971-2720177

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72664>

(来源：中国政府采购网)

甘肃：华亭市民政局2020年政府购买居家养老服务采购项目公开招标公告

公告编号：HTJYZC-2019-0114

甘肃中政天合招标有限公司受华亭市民政局的委托对华亭市民政局2020年政府购买居家养老服务采购项目以公开招标方式进行采购，欢迎符合资格条件的供应商前来参加投标。

一、项目编号：HTJYZC-2019-0114

二、采购内容及预算：

1.采购服务内容：生活照料、家政服务、健康管理、紧急救援等四大类居家养老服务。（具体服务内容及标准详见招标文件）

2.服务期限：12个月

3.采购预算：190万元

三、评标办法：综合评分法

四、供应商资格要求：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

(1) 具有独立承担民事责任的能力（须提供有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证和法定代表人授权函、法人代表身份证明及被授权人身份证）；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（须提供2018年度经第三方审计的财务会计报告）；

(3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（须提供近三个月纳税凭证和缴纳社会保险资金凭证）；

(4) 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单(须提供“信用中国”网站查询结果截图)；供应商不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动执行期（须提供“中国政府采购网”查询结果截图）。以采购公告发布之日起查询结果为准。

2.有固定的办公场所，内部治理结构健全，具备提供服务所必需的设施设备和专业技术人员（以房屋产权证或租赁合同等为证）。

3.具备提供老年服务的专业人才和资金实力，且具有服务运营经验的单位。

4.本项目不接受联合体投标。

五、招标文件获取及要求：

凡有意参加投标者，请于2019年11月30日00时00分00秒至2019年12月6日23时59分59秒登陆平凉市公共资源交易网（www.plsggzyjy.cn）点击该公告信息页面的“我要投标”并登录平凉市公共资源交易电子服务系统免费获取招标文件。

六、投标文件的递交时间及地点：

1. 投标文件递交截止时间（开标时间）为：2019年12月20日9时整（北京时间），投标文件包括纸质版和电子版，两者内容必须保持一致。

2. 投标文件递交地点为：华亭市公共资源交易中心第一开标室（华亭市汭北路北侧就业和社会保障服务中心大厦9楼）。

3. 投标文件逾期送达的或者未送达指定地点的将不予受理。

七、发布公告的媒介：

本次采购公告在甘肃政府采购网、平凉市公共资源交易网及华亭市公共资源交易网上发布。

八、公告期限：

2019年11月30日-2019年12月6日

九、保证金缴纳及要求：

户名：华亭市公共资源交易中心

账号：61012101500003775

开户银行：甘肃银行华亭支行

行号：313833510211

地址：华亭市西大街54号

1. 供应商只能从单位账户以转账或电汇方式缴纳保证金，且账户名称必须与供应商投标时使用的单位名称相一致；

2. 供应商必须在转账或电汇单附言栏内填写且只填写交易编号，本项目交易编号：HTJYZC-2019-0114

3. 供应商不得以现金方式缴纳投标保证金，否则无法出具查验通知单；

4. 供应商不按以上要求缴纳投标保证金所产生的后果由供应商自行承担。

十、联系方式：

采购人：华亭市民政局

地址：华亭市仪洲大道31号（华亭县社会福利院内）

联系人：刘亚明

联系电话：0933-7721805

采购代理机构：甘肃中政天合招标有限公司

地址：华亭市世纪花园A区8号裙楼6号商铺

联系人：薛国斌

电话：17752280730/0933-7820766

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72665>

(来源：中国政府采购网)

广东：东莞市万江街道居家养老服务采购项目（重招）公开招标公告

东莞市万江街道招标服务所受东莞市万江街道办事处社会事务局的委托，对东莞市万江街道居家养老服务采购项目（重招）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：441900-4-201911-0420154-0005

二、采购项目名称：东莞市万江街道居家养老服务采购项目（重招）

三、采购项目预算金额（元）：6,731,640

四、采购数量：1项

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）

东莞市万江街道居家养老服务采购项目(重招)

六、供应商资格：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，并提供以下证明材料：

(1) 法人或者其他组织的营业执照（或事业单位法人证书）等证明文件（允许分支机构作为供应商参加投标的须同时提供总公司的授权书），自然人参加投标时还须提供自然人的身份证明材料；

(2) 财务状况报告（提供财务报告或基本开户银行出具的资信证明或专业担保机构出具的投标担保函）；

(3) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料，须提供《供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力情况》；

(4) 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，须提供相应证明材料）；

(5) 参加政府采购活动前3年内无在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

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

3. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购

严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(不需要供应商提供证明材料, 采购人或采购代理机构将在开标当天查询供应商的信用记录。)

4. 本项目不接受联合体投标。

5. 供应商须在东莞市民政局登记, 如没有登记的社会组织, 必须承诺在结果公示结束后20天内完成登记, 没有按要求登记的中标人, 采购人有权取消其中标资格(已登记的投标人提供登记证书, 未登记投标人提供承诺书, 格式自拟)。

七、符合资格的供应商应当在2019年12月02日至2019年12月09日期间(上午08:30至12:00,下午14:00至17:30, 法定节假日除外, 不少于5个工作日)到东莞市万江招投标服务所(详细地址: 广东省东莞市万江街道行政办事中心3号楼2楼办公室)购买招标文件, 招标文件每套售价0元(人民币), 售后不退。

八、投标截止时间: 2019年12月24日09时30分

九、提交投标文件地点: 广东省东莞市万江街道行政办事中心3号楼1楼会议室

十、开标时间: 2019年12月24日09时30分

十一、开标地点: 广东省东莞市万江街道行政办事中心3号楼1楼会议室

十二、本公告期限(5个工作日)自2019年12月02日至2019年12月09日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人(代理机构): 叶小姐联系电话: 0769-21661806

采购项目联系人(采购人): 万小凤联系电话: 0769-22271885

(二) 采购代理机构: 东莞市万江招投标服务所地址: 广东省东莞市万江街道徐屋街10号

联系人: 文鸿超联系电话: 0769-21661806

传真: 0769-21661806邮编: 523000

(三) 采购人: 东莞市万江街道办事处社会事务局地址: 广东省东莞市万江区万福路83号

联系人: 庄慧娴联系电话: 0769-22271885

传真: 0769-22271885邮编: 523000

附件

1、委托代理协议: 委托代理协议

2、招标文件: 招标文件

发布人: 东莞市万江招投标服务所

发布时间: 2019年12月02日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=72666>

(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