

更多
养老
资讯
扫描二
维码关注



养老内参

中国养老网
www.CNSF99.COM

主编：苏 博
编辑：王福达
责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2020年5月29日星期五（2020第75期）庚子年闰四月初七

全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知

切实保障老年人生命安全和身体健康



为深入贯彻落实党中央关于抓紧抓实抓细常态化疫情防控工作的决策部署，按照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》要求，现就在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作，提出以下要求：

党中央高度重视老年人照顾服务工作。当前，在常态化疫情防控中，广大老年人特别是独居、高龄、失能等特殊困难老年人，在生活、就医、照护、心理健康等方面面临一系列实际困难和问题。

民政部办公厅关于在全国民政系统开展2018年“民政服务机构安全管理月”活动的通知



各省、自治区、直辖市市民政厅（局），各计划单列市民政局，新疆生产建设兵团民政局；部民政服务机构安全管理月领导小组各成员单位：

按照《国务院安委会办公室关于开展2018年全国“安全生产月”和“安全生产万里行”活动的通知》（安委办〔2018〕8号，以下简称《通知》）统一部署和《2018年民政部民政服务机构安全管理月领导小组工作要点及任务分工》安排，经部领导同意，民政部决定于今年6月组织开展“民政服务机构安全管理月”（以下简称“安全管理月”）活动。

养老视点

- 全国老龄办：有序放开养老服务人员上门服务.....
- 实现“老有所养”，多层次养老保障体系加快完善.....
- 两会 7 次提到养老，你更支持哪个方案？.....
- 全国人大代表刘超：男性 60、女性 55 的退休年龄已不合国情，要走“积极老龄化”之路.....
- 全国人大代表张治芬：为老年人提供医疗养老一体化的健康服务.....
- 陪老人慢慢变老是一种幸福.....
- 22 名全国政协委员联名提案：关注贫困老年人脱贫政策设计问题.....
- 加快发展医养结合养老产业.....
- 2.5 亿老人如何养老，代表委员这么说.....
- 养老机构放得开更要管得住.....
- 北京：大兴以监助推养老机构筑牢“防疫墙”.....
- 上海：聚焦社区居家养老服务体系建设，市政协提案委召开会议.....
- 辽宁：这个市，养老服务改革获中央支持.....
- 安徽：岳西县“强化三个服务”保障养老机构安全.....
- 安徽：巢湖全面推进多层次养老服务体系建设.....
- 江苏：省民政厅召开全省养老院服务质量建设专项行动暨年度重点工作部署视频会.....
- 浙江：临安区湍口镇借力美丽城镇建设助推养老事业发展.....
- 四川：改善农村养老居住环境，绵竹加快老龄事业和产业发展.....

热点新闻

- 李鹰：精准养老助力健康城市建设.....

政策法规

- 全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知.....
- 民政部办公厅关于在全国民政系统开展 2018 年“民政服务机构安全管理月”活动的通知.....
- 中国老龄协会首批老龄科研基地名单公示.....
- 《青海省推动建立老年健康服务体系实施方案》政策解读.....
- 关于《全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知》的解读.....

养老研究

- 国家医保局扩围长护险试点.....

养老类型

- 上海：送餐上门、服务上门...嘉定养老服务各项工作正逐步复苏！.....
- 安徽：肥西县上派镇居家养老送餐服务按下“重启键”.....
- 浙江：杭州首家老年食堂，改成了日间照料中心，今日开业.....
- 让老人病有人医、老有人养，“医养结合”将领跑养老产业.....

养老产业

- 代表呼吁：构建老龄科技创新体系迫在眉睫.....

智慧养老

- 全国人大代表胡治建议——推进“智慧养老”满足多样化需求.....
- 全面打造社区智慧养老.....

养老培训

- 作为养老行业“90 后”，我建议将这个行业的医护人员纳入卫健体系.....

老年大学

- 老年教育从这里走向春天——记市老年大学工作团队.....
- 潘晓燕委员建议：将老年大学开进社区.....

健康管理

- 重庆市老年病医院：聚焦老年医学，构建老年健康发展战略.....
- 警惕新冠肺炎疫情诱发老年人心理不适.....
- 上海体育学院院长、博士生导师陈佩杰：加快社区老年人“体医融合”中心建设.....

养老地产

- 从两会热议到官方文件支持，物业+养老模式的入局时机到了？.....

养老金融

- 养老金融还要更多政策支持.....
- “两会”聚焦：发展养老金融，开拓“老有所养”新空间.....
- 天津：助老“津十条”助力养老业健康发展.....

社会保障

- 银保监会：个人税收递延型商业养老保险试点进展平稳.....
- 第三支柱养老金改革停滞，打通账户成关键.....
- 代表委员支招税延养老保险发展.....
- 人大代表：建议逐年提高全国基础养老金最低标准.....
- 全国政协委员周延礼：进一步提升税收政策助力发挥商业养老保险保障的作用.....
- 完善制度，让税延养老保险渐入佳境.....

国际交流

- 世界人口老龄化最严重的十个国家，老龄化人口最多的国家是哪些？.....

城市规划

- 江苏：适老化改造，造福滨湖区 245 户老龄人家.....

热问快答

浙江：温州“适老化改造”项目启动！今年将有1000户困难老人受益.....

老年说法

重视老年人隐私权保护.....

政府购买服务

广东：广州市黄埔区人民政府红山街道办事处居家养老服务综合服务平台运营服务公开招标公告.....

关于我们.....

联系我们.....



加入我们
JOIN US

- 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！



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



养老视点

全国老龄办：有序放开养老护理员上门服务

当前，在常态化疫情防控中，广大老年人特别是独居、高龄、失能等特殊困难老年人，在生活、就医、照护、心理健康等方面面临一系列实际困难和问题。今天，全国老龄办发布了《关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知》，其中提出，要高度关注广大老年人的现实需求，有序放开养老护理员、社区养老服务机构人员上门服务，允许家政、维修、快递等服务人员进入社区，及时帮助有需要的老年人解决生活中遇到的实际困难和问题，坚决防止冲击社会道德底线的事情发生。

减少老年人就医排队等候时间

通知称，各地要创新工作手段，强化工作措施，做好常态化疫情防控中老年人健康服务。各级医疗卫生机构要及时公布医疗服务恢复情况，通过网络、电话预约等形式，减少老年人排队等候时间，确保有需求的老年人及时、便利就诊。积极开展“互联网+老年健康”服务，利用线上咨询等方式，为老年人提供健康指导和服务。

同时，要加强家庭医生签约服务工作，运用微信、手机APP等信息化手段，建立家庭医生与老年人及其照护者之间的互动沟通渠道。开展家庭医生随访服务，及时掌握老年人健康状况，督促慢性病老年患者加强血压、血糖自我监测，并进行针对性指导。采取慢性病长期处方等用药措施，加强老年人用药指导。对于出现发热等症状的老年人，要及时送到发热门诊就诊。根据本地区疫情防控形势，适时恢复开展基本公共卫生服务老年人健康管理项目，加强健康评估和指导。

此外，要全面掌握辖区内独居、高龄、失能及患有多种慢性疾病的老年人信息，关注健康状况，做好健康管理。对辖区内失能老年人，要开展上门健康评估和服务。要针对老年人特点，做好老年新冠肺炎患者的康复服务和心理疏导工作。

有序放开养老护理员上门服务

在社区居家老年人照顾服务方面，针对社区内独居、高龄、失能等特殊困难老年人及计划生育特殊家庭的老年人，通知要求各地要积极指导协调各级民政、卫生健康等部门，推动乡镇政府（街道办事处）落实属地责任，建立落实走访探视和关爱服务制度，积极帮助他们解决在生活照料、看病就医等方面的困难。

同时，要适应常态化防控要求，有序放开养老护理员、社区养老服务机构人员上门服务，允许家政、维修、快递等服务人员进入社区，既“放权”又压实责任，落实好相应的防控措施，满足老年人的生活需求。

此外，要以老年人喜闻乐见的方式，大力宣传防控知识和信息，指导老年人持续做好自身防护，保持良好的卫生习惯和健康生活方式，自觉服从社区防控管理。同时，充分发挥社区老年社会组织、老年志愿者的作用，鼓励其根据防控要求和自身条件，适度参与社区防控和社区服务工作，为疫情防控作出应有贡献。老年活动场所和社区为老服务场所，要按照当地疫情防控要求落实好常态化防控措施，根据疫情形势逐步有序恢复正常服务。

鼓励入住机构老年人与家人网络互动

在入住机构老年人的照顾服务方面，通知要求，各地要指导养老机构、医养结合机构要保障防疫物资供应，切实消除感染风险隐患，保障入住老年人生命安全和身体健康。养老机构、医养结合机构在保证入住老年人生命安全和身体健康前提下，按照所在地区风险等级及时调整疫情防控策略，有序恢复正常服务。要落实人员进出管理、人员防护、健康监测、消毒等防控措施。重视加强老年人心理疏导，鼓励子女家人通过互联网等信息化手段与老年人亲情互动。

养老机构、医养结合机构要加强对无症状感染者的筛查检测工作，积极配合开展核酸检测筛查和流行病学调查。一旦发现无症状感染者，要立即上报并按要求进行集中隔离和医学管理；隔离期间若出现症状，要立即转运至定点医疗机构进行救治。

医养结合机构要有序恢复正常医疗卫生服务，为老年人提供便捷、适宜的医疗卫生服务。内设医务室、护理站等医疗服务机构不得超出医疗许可服务范围对外服务。开展对外诊疗服务的医养结合机构，要完善门诊急诊预检分诊管理；设置发热门诊管理和感染防控，做好医务人员和入住老年人防护工作；有条件的机构，可开展分时段预约诊疗和互联网诊疗咨询。

为老服务机构纳入扶持保障范围

通知提出，要扎实做好老年人各项民生保障工作，加强各项政策配套衔接，切实保障老年人的基本生活、基本医疗。对符合条件的老年人及时足额发放护理补贴、养老服务补贴及高龄老年人津贴。对符合低保条件的老年人家庭要及时纳入，做到应保尽保。对符合条件的特殊困难老年人，要及时给予临时救助。扎实推进健康扶贫，针对贫困人口中的患病、失能老年人，要制定“一人一策”精准化帮扶措施，有条件的地方可实行集中救治、兜底保障，确保农村贫困老年人全部如期脱贫。

各地要开展疫情对本地区为老服务发展影响的研究分析，及时将养老服务机构、医养结合机构等为老服务机构纳入扶持保障范围。全面落实好阶段性减免企业社保费、医保费和缓缴住房公积金、临时降低用气用水用电价格等国家及本地区出台的优惠扶持政策。要结合地方和机构实际，在落实落细已出台扶持政策措施的同时，采取针对性、差异化扶持措施，如提前拨付补助资金、提高补贴标准、减免租金、发放岗位临时补贴等，确保各类为老服务机构适应常态化防控要求，平稳有序运营服务。

各地要统筹做好疫情防控和老年人照顾服务工作，各级卫生健康行政部门（老龄办）要加强对老年人疫情防控和照顾服务工作的督导检查，对发现的问题要及时督促整改，确保老年人生命安全和身体健康。

<http://cnst99.com/Detail/index.html?id=454&aid=7832>

(来源：北京日报)

实现“老有所养”，多层次养老保障体系加快完善

“老有所养”始终牵动着人们的心。随着我国步入老龄化社会，养老问题成为了长期要面对的重大挑战。当前，我国基本养老保险基金一枝独大，三支柱养老金发展不平衡的问题较为突出。为此，中央及有关部门连续出台多项政策文件，持续优化基本养老保险制度，支持鼓励企业年金、职业年金以及个人商业养老保险发展，加快完善我国多层次的养老保障体系。

今年两会期间，各界政协委员针对养老保障问题提出了多条建设性意见。

一、我国基本养老保险基金支撑能力较强

随着我国老龄化程度不断加深，“老有所养”成为人们的热门话题。养老金能不能按时足额发放、能够领多久等问题也引发热议。针对这些问题，人社部表示，我国养老金不仅能保当前，也能保长远。截至2019年末，全国企业职工基本养老保险基金累计结余5.09万亿元，总体支撑能力较强。疫情期间，人社部会同其他有关部门出台一系列政策以缓解企业经营困难，同时采取多种措施确保基本养老保险按时足额发放。2019年，第二支柱企业年金和第三支柱个人养老金规模保持稳步增长，但同时，第一、二、三支柱养老金发展不平衡的问题依然较为突出。

加大保障力度，基本养老金领取标准持续提升。2020年政府工作报告指出，要加大基本民生保障力度。上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准。全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放。4月10日，人社部、财政部印发《关于2020年调整退休人员基本养老金的通知》，明确从2020年1月1日起，为2019年底前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的企业和机关事业单位退休人员提高基本养老金水平，总体调整水平为2019年退休人员人均基本养老金的5%。

减免社保缴费，多措并举保证养老金按时足额发放。为了应对新冠肺炎疫情带来的影响，今年以来，我国社保减负继续加大力度。2020年2月20日，人社部、财政部、税务总局三部门印发了《关于阶段性减免企业社会保险费的通知》，规定从2月起对企业缴纳的养老、失业、工伤三项社会保险单位缴费部分实施免、减、缓三项措施。2-3月共为企业减免社保费2329亿元，其中养老保险2184亿元，失业保险75亿元，工伤保险70亿元；2-3月份企业共缓缴三项社会保险费286亿元，其中缓缴养老保险费254亿元。

人社部养老保险司司长聂明隽表示，减免政策不会影响参保人员个人包括养老权益在内的各项社会保险权益。阶段性减免政策预计将使养老保险基金减收4714亿元，但当前我国养老保险基金结余5万多亿元，总体支撑能力较强。通过跨省调剂、财政补助，以及国有资本划转等措施，能够确保养老金按时足额发放。

第一支柱基本养老金一枝独大，第二支柱企业年金和第三支柱个人养老金规模稳步增长，但发展不平衡的问题依然较为突出。人社部数据显示，截至2019年12月31日，全国企业年金建立企业95963个，同比增长9.8%；参加职工人数2547.94万人，同比增长6.7%；积累基金17985.33亿元，同比增长21.77%。第三支柱养老目标基金规模保持稳步增长，截至5月25日，已成立95只养老目标基金，规模合计为328亿元，但与社保基金和企业年金规模相比差距较大。

二、第三支柱养老保险发展上升为国家战略

为了有效应对老龄化带来的挑战，完善多层次的养老保障体系，2020年以来，中央及有关部门出台了多项养老金相关政策，丰富产品供给，鼓励公众和商业保险机构积极参与，将第三支柱个人养老金的发展作为国家重点战略。

丰富商业养老保险产品供给，鼓励公众和商业保险机构深度参与第三支柱。当前，我国各类金融机构已经开始发力养老保险业务，并开发了一系列养老保险产品，但与居民储蓄和基本养老金相比，规模依然较小。同时，部分产品创新度不够，无法满足客户多样化的需求。

2020年1月3日，中国银保监会印发的《关于推动银行业和保险业高质量发展的指导意见》指出，要丰富社会民生领域金融产品供给。加强养老保险第三支柱建设，鼓励保险机构发展满足消费者终身、长期领取需求的多样化养老保险产品，支持银行、信托等开发养老型储蓄和理财产品，大力发展企业年金、职业年金、各类健康和养老保险业务。

1月23日，中国银保监会等十三部门联合发布《关于促进社会服务领域商业保险发展的意见》。该意见指出，要强化商业养老保险保障功能。大力发展商业养老保险产品，推动商业保险机构加快开发投保简便、交费灵活、收益稳健的个人账户式商业养老保险产品。鼓励商业保险机构发展有助于实现养老保险产品年金化领取的保险产品，满足消费者终身领取、长期领取需求。支持商业保险机构发展与养老服务相衔接的保险产品。充分发挥商业养老保险作用，支持养老保险第三支柱发展。积极探索运用多种激励措施，鼓励公众参与养老保险第三支柱。结合建立养老保险第三支柱制度，完善个人税收递延型商业养老保险试点政策。

第三支柱的发展上升为国家战略，养老金改革步伐加快。中国银保监会副主席黄洪表示，第三支柱的发展，各类养老金的建立对商业保险机构来讲，既是一个机遇更是重大的挑战。个人养老金负债周期长，要穿越多个经济周期，经受长寿风险、利率风险等一系列考验。商业保险机构的投资能力、精算定价能力、专业队伍建设等能力建设是银保监会重要要抓的主要工作。下一步要把第三支柱的改革纳入国家重大改革内容。同时把第三支柱的发展作为国家重点战略，纳入到“十四五”规划之中。加大对第三支柱特别是个人养老金的宣传。

2020年5月11日，《中共中央国务院关于新时代加快完善社会主义市场经济体制的意见》指出，健全统筹城乡、可持续的基本养老保险制度、基本医疗保险制度，稳步提高保障水平。实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，尽快实现养老保险全国统筹，促进基本养老保险基金长期平衡。全面推进中央和地方划转部分国有资本充实社保基金工作。大力发展企业年金、职业年金、个人储蓄型养老保险和商业养老保险。

三、实现“老有所养”，需加快完善多层次的养老保障体系

实现居民老有所养，第一支柱基本养老保险是重要基础，第二支柱企业年金和第三支柱个人养老保险是有力补充。针对我国三大支柱养老金发展不平衡问题，两会期间，各界政协委员提出了多条有针对性的建议。完善顶层制度设计，更加注重养老保障体系的可持续性和公平性。全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇建议，要更加重视养老、医疗等社会保障体系治理能力现代化，着力建立健全多层次、可持续发展的、更加公平公正的养老保障体系。持续补充基本养老金，提高划转比例，借助资本市场提高养老金的投资收益。在基本养老金发放上要体现“托底”、“限高”和“调剂”。当前我国建立企业年金的企业不足1%，他建议出台优惠政策，鼓励有条件的企业建立企业年金制度，使企业年金真正起到补充作用。在第三支柱建设方面，他认为，要引导人们树立起尽早建立个人商业养老保险计划的理念，培养个人的商业养老保险意识。

全国政协委员、对外经贸大学保险学院副院长孙洁提出，在顶层设计方面，建议进一步理顺养老保障体系中政府与市场的关系，将降费与完善对三支柱养老保障制度顶层设计通盘考虑，统筹安排，同步进行。养老保障三个支柱之间的顶层设计很关键，急需建立跨部门高层决策和协调机制。另外，尽快向个人综合所得税制过渡，推动扩大第三支柱的覆盖面。

进一步完善税延商业养老保险，扩大覆盖面。全国政协委员、原保监会副主席周延礼建议，一是财政部与民政部共同协商，尽快完善税延商业养老保险试点政策，包括扩大试点范围，提升个人缴费额度等。二是财政部进一步提高税收优惠力度。目前按照6%或1000元就低原则确定税延额度，对高收入人群缺乏吸引力，对中低收入群体无法覆盖。三是建议简化涉税流程，将税延养老保险涉税操作相关功能纳入个人所得税APP，推进税务系统与中保信平台对接。

全国政协委员、上海银保监局党委书记、局长韩沂表示，进一步完善税延养老保险政策，提升商业养老保险服务民生效能已迫在眉睫。对此，他提出了三条建议，一是尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容，保障政策的延续性和有效性。二是调整税收优惠额度，提高政策吸引力，进一步降低政策复杂性，提升群众参与意愿。三是调整领取期税收政策，支持养老保险第三支柱发展。

孙洁建议，尽快扩大税延商业养老保险试点或直接推向全国；提高税延养老保险交费限额、降低领取税率、投资收益领取阶段免征税；扩大试点政策适用对象范围；进一步简化税收递延抵扣手续。

构建市场化投资运营体系，打通三支柱之间资金流动。全国政协委员、证监会原副主席姜洋建议，力争养老金第三支柱政策文件在上半年发布，建立分工明确、协调合作的监管体系，人社部牵头制度设计，财税部门制定税收激励政策并保障实施，金融监管部门进行专业监管，建立市场化投资运营机制，引入开放、竞争、优胜劣汰的市场机制，构建长期考核和人才培养机制，提供专业化养老理财和投资顾问服务，建立政府、媒体、市场共同参与的养老服务机制。统筹第二、第三支柱税收政策，支持企业（职业）年金、第三支柱之间的账户互转，实现补充养老金“可携带”和转移接续“零”负担。借鉴国际经验，研究建立雇主发起式个人养老金账户模式，支持中小企业、自雇人士通过第三支柱参与第二支柱，壮大补充养老金。

孙洁也建议，研究制定超长期债券等符合养老资金长期需求的投资专项政策；建立“自动加入”机制；同时，可打通第一、第二、第三支柱之间资金流动的渠道。

完善“特定人群”的养老保障体系。自新冠肺炎疫情发生以来，广大医务人员奔赴一线，日夜奋战救治患者，筑起了抗击疫情的坚固防线，成为疫情防控阻击战的最美“逆行者”，但他们的医疗和养老保障体系还不完善。周延礼建议完善医护人员年金制度。由于职业年金制度在各地的执行存在一定差异性，针对未能进入职业年金计划的医护人员，建议对所有医护人员出台年金制度。推进各地加快建设待遇水平相当的编外医护人员年金计划，提升其保障水平，平衡与编内人员的待遇差距，使养老保险第二支柱尽快做到医护人员全覆盖。

全国政协委员、中国青少年研究中心党委书记、主任王坤建议推行农民退休制度，让65周岁以上的农民能“洗脚上田，老有所养”，充分享受全面建成小康社会带来的成果。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=7826>

(来源：同花顺)

两会7次提到养老，你更支持哪个方案？

医疗、养老等民生话题始终是全国两会代表、委员们聚焦的重点。5月22日，十三届全国人大三次会议在京开幕。政府工作的报告也多次提及养老。

笔者总结了政府工作报告与多名与会代表、委员的关于养老工作的总结、建议或者提案。

政府工作报告

2020年政府工作报告多次提到养老。具体如下：

- 加大减税降费力度。包括免征中小微企业养老、失业和工伤保险单位缴费，减免小规模纳税人增值税，免征公共交通运输、餐饮住宿、旅游娱乐、文化体育等服务增值税，减免民航发展基金、港口建设费，执行期限全部延长到今年年底。小微企业、个体工商户所缴纳税款一律延缓到明年。降低工商业电价5%政策延长到今年年底。宽带和专线平均资费降低15%。减免国有房租，鼓励各类业主减免或缓收房租，并予政策支持。
- 通过稳就业促进增收保民生，提高居民消费意愿和能力。支持餐饮、商场、文化、旅游、家政等生活服务业恢复发展，推动线上线下融合。发展养老、托幼服务。
- 上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准。加大基本民生保障力度。上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准。全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放。
- 保障老年人合法权益。加强和创新社会治理。完善社区服务功能。支持社会组织、人道救助、志愿服务、慈善事业等健康发展。保障妇女、儿童、老人、残疾人合法权益。

代表、委员建言献策

税延型养老保险

2018年4月，财政部、税务总局等五部委共同发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，明确2018年5月1日起在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区实施个人税延养老保险试点，试点期限暂定一年。截至今年4月末，试点地区共有4.7万人投保，缴纳保费3.03亿元。

受限于试点面窄、政策覆盖性不高、政策优惠力度低、养老金领取时纳税税率较高等多方面原因，税延养老保险“叫好不叫座”，受惠人群较少，与政策预期相比有一定差距。且截至2019年4月末，税延养老保险政策试点期限已满，迄今未推出新的税延养老保险政策，也未对原有试点政策期限予以延长。

全国政协委员、上海银保监局局长韩沂建议：

尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容。

调整税收优惠额度，提高政策吸引力。进一步降低政策复杂性，取消6%收入限制条件，适当提高延税额度，可参考个人所得税专项附加扣除暂行办法中赡养支出的抵扣标准，将限额提高至2000元/月；

调整领取期税收政策，支持养老保险第三支柱发展。可参考新税制下基本养老金的所得税标准，合理调减个人税延养老保险领取期税率，如调整为领取时统一按不高于3%税率纳税。同时进一步研究制定差异化领取税率，引导消费者终身领取或不少于15年的长期领取，确保资金的养老用途。

全国政协委员、原保监会副主席周延礼也提出五方面建议，包括加强相关单位的沟通协调，对运营税延养老保险产品的相关保险公司进行指导和配合；持续做好税延养老保险税收优惠政策，跟踪数据变化；降低领取阶段税率，扩大政策覆盖人群，建议领取期75%部分领取金额适用税率从10%调整为3%；建立自动加入、缴费配比等机制，加快提升市场参与率；实现税务信息共享，简化税务申报流程。

居家养老

全国人大代表、山东齐鲁制药集团有限公司总裁李燕认为中国是以家庭养老为主的国家，但随着家庭小型化、空巢家庭和独居老人增加，家庭赡养功能逐渐弱化，此种养老模式逐渐式微。

中国社区居家养老服务面临一些问题：一是养老服务相关法律法规体系不完善；二是养老服务供给资源不平衡，目前多以提供日常生活服务为主，缺少专业化的精神文化服务；三是养老服务人员综合素质不高且专业人才短缺；四是社会力量参与社区居家养老服务不足。

因此，李燕建议：

一、加快社区居家养老法律体系建设，完善相关政策规定。借鉴国外相关立法经验，加快我国社区居家养老方面的立法。同时，建议政府从宏观角度制定各项支持社区养老的政策，如社区养老服务设施用地政策等，建立并完善为社区养老服务设施配套法规、社区养老服务管理规范及实施管理规定等。

二、完善社区养老服务设施建设，丰富老年人精神生活。建议完善社区老年文化体育设施，优先发展社区老年教育，丰富老年人业余文化生活；建立健全城镇社区老年教育办学网络，方便老年人就近学习；鼓励各类教育机构通过多种形式参与老年教育，推进老年教育资源、课程、师资共享，探索养教结合新模式。

三、建立专业人员与志愿者相结合的居家养老服务队伍。对现有专业人员按不同的要求进行专业知识和技能培训，实行职业资格制度和技术等级认证制度，按培训技能考核的等级从事相应等级的服务，做到持证上岗，不断提高服务人员的专业化水平，同时借鉴国外相关经验，建立专业化的老年人服务护理学校，培养专门人才。

四、拓宽养老资金筹措渠道，形成多元化和多渠道投入的发展机制。养老服务体系建设的建立，除政府出资外，建议引入专业社会服务企业或组织参与运营，通过设施保障、财政补贴、购买服务等方式，引导社会力量参与居家养老服务，形成多层次、多途径、多渠道的投资发展体制。

五、运用新型互联网技术，创新居家养老服务新模式。实现政府主导，企业参与，针对老年人实际需求，不断开发优化适合老人居家养老的互联网产品和服务。

社区养老

民革中央提出的《关于将社区养老做深做实做到位》提案称，以家庭为中心、社区为依托、专业化服务为依靠、公益服务为补充的社区养老模式，不仅能够很好为子女提供了奉养老人的新方式，而且投入小、经济和社会效益高，能有效缓解人口老龄化与社会稳定发展的冲突，值得推广。

具体而言，应整合政府、企业、公益组织力量，以社区为单位建立养老服务机构，由政府资助在社区建立2000平米左右的养老会所，完善休息、饮食、娱乐、保健康复、简单医疗等设施，通过上门服务和社区日托的方式，围绕老年人日间照料、生活护理、家政服务和精神慰藉等需求提供相应服务。例如开设老人餐桌、建立老年活动中心、开展老人托管服务等。建议引入有资质的餐饮、家政等企业，为老人们提供专业服务，还可以与社区志愿服务相结合，协调安排志愿服务工作者提供对口入户照料。

满足老年人的医疗需求是养老服务的重要内容，建议充分利用社区自我管理优势，加强与社区医疗服务中心的合作，以慢性病管理档案为基础，为每一位社区老年人建立可靠的健康档案。另外，加强社区卫生服务中心建设，既要配备基础的、齐全的检查设备和医药品种，更要配备优质的医疗卫生工作者，落实好分级诊疗，为老年人提供足不出户的专业健康服务。

机构养老

全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳表示，近年来，国外成熟的“持续照料退休社区”(CCRC)进入中国养老市场，并受到广大中产阶层的欢迎，已成为我国养老消费升级的重要方向，对于拉动内需、扩大就业、积极应对人口老龄化具有重要意义。但目前类似于CCRC的养老机构在国内发展还面临诸多政策瓶颈与障碍，亟待突破。

周燕芳表示，当前我国的CCRC还不能以养老机构的身份名正言顺地开展业务。即使某些项目有幸被认定为养老机构，最终核定的养老床位数一般不超过项目总床位数的50%。

比如，泰康保险集团公司的“泰康之家·申园”实际运营床位1730张，而民政部门核定床位只有530张；中国太平保险集团的“梧桐小镇”项目已建成养老床位2600张，核定床位数只有300张左右。大量已在运营的床位处于无监管、无登记的状态，导致国家出台的一系列针对养老机构的扶持政策与CCRC无缘。

对此，周燕芳建议：

第一，建议民政等部门明确将CCRC认定为养老机构。一种思路是在现有分类标准框架下，将自理区认定为养老公寓，将介助区、介护区、失智照护区等认定为养老院、护理院；另一种思路是对现有分类标准进行扩充，在“机构养老”大类下面新增CCRC一个小类。

第二，建议将养老机构备案条件真正聚焦在基本核心要素上。备案制管理的初衷，应该是在确保服务安全的前提下，降低准入门槛。

第三，明确养老床位的核定依据，限制民政部门在床位核定上的自由裁量权，做到“应核尽核”。建议将床位核定进一步制度化、流程化，并及时公示。

第四，建议给予CCRC与非营利性机构一视同仁的政策待遇。鉴于CCRC的充分发展有利于提升养老服务质量和前期投入大、投资回收期长，希望相关部门在土地、税收、能源使用费等相关优惠支持政策方面，使CCRC能够得到与非营利性机构一致待遇。

医养结合

老年人对健康服务的需求巨大，尤其对失能、半失能老人来说，意义更为重大。全国人大代表、江苏省人民医院党委书记唐金海建议推进医养深度融合、提升健康养老服务有效供给。

唐金海建议，要推进医养深度融合，首先应当从政策保障着手，加强部门间的协同配合，细化支持政策，调动公立医疗机构和社会办医养结合机构提供上门医疗服务的积极性，为老年人提供安全规范、普惠可及的上门医疗服务。同时，唐金海建议在部分地区开展长期护理保险制度试点的基础上，尽快研究制定全国统一、覆盖城乡的长期护理保险制度。

在唐金海看来，人才队伍建设是推进医养深度融合的另一个重点。他建议对进入医养结合机构从业的医护人员给予适当的政策倾斜和补助力度，加快培养具备专业护理服务能力的护理员队伍。

智慧养老

全国政协委员、湖南省政协副主席赖明勇在调研时发现，智慧养老产品过于单一，不能满足老年人多样性和个性化需求，很多社区养老服务基础设施不完善，专业老年医疗应急系统未建立，智慧养老的信息化和智能化程度偏低。

“长期以来，以部门为中心的政务信息化发展模式，形成许多条块分割的‘信息孤岛’，即使是政府部门间的数据共享也难以推进。以街道为单位，街道办事处、派出所、社区、民政部门、企业、社会机构等都涉及养老服务功能。整合政府、企业和社会组织间的信息资源，需要反复沟通协调。”赖明勇介绍道。

对此，他建议结合不同地区、不同社区的实际情况，因地制宜创新智慧养老模式，将养老社区配备的医疗服务设施、生活服务设施和娱乐活动设施等传统基建与新基建相融合。一方面大幅提升社区养老的智能化水平，另一方面提高社区养老服务质量和居民幸福感。

赖明勇还建议，构建“云+网+端”的智慧社区养老服务云平台架构。提供包括社区养老服务云数据中心、远程就医与监测服务、预警与辅助医疗、智能养护服务在内的智慧社区养老服务应用，打通各部门内部制度壁垒，建立大数据共享机制，促进资源整合优化。

全国政协委员，网易公司首席执行官丁磊也建议：搭建以需求为导向的数字化养老服务统一平台；鼓励开发功能性游戏等适老娱乐保健项目；推广应用智能化物联网设备；借助大数据提供个性化“智慧养老”服务；发起“全民数字助老扶持计划”。

长期护理保险

全国政协委员、中国光大集团董事长李晓鹏表示，长期护理保险是解决高龄、失能、失智老年人长期护理难题的重要方式。2016年以来，我国在部分城市开展长期护理保险制度试点。建议及时总结经验，完善顶层设计，尽快建立统一的社会性长期护理保险制度，缓解养老难、养老贵问题。

3年多以来，15个城市的试点，为长期护理保险制度的建立积累了不少经验，也发现一些问题。问题主要有四个方面：

一是供需失衡，长期护理难题待解。由于长期资源投入不足、相关社会保障体系落后，长期护理服务供给短缺，供需之间存在较大缺口。

二是无章可循，试点效果不理想。由于缺少顶层设计，执行过程中，出现了筹资难、保障覆盖范围狭窄、给付比例低、评估标准不统一、给付过程漫长、地区收支差异巨大等问题。

三是投入不足，保障能力相对有限。一些试点城市因为财力有限，对长护险保障制度的推广与投入力度较小，造成制度的保障功能偏弱，给付标准偏低，赔付金额与实际护理成本之间差距较大。

四是配套缺失，生态体系建设滞后。由于试点政策碎片化、制度不够稳定、标准不统一，养老企业难以制定可复制的商业模式，最终导致各方参与意愿降低，养老生态体系建设滞后。

针对以上问题，李晓鹏提出了五点建议：

第一，加快顶层设计。建议坚持社会性为主、商业型为辅的长期护理保险制度框架，遵循自上而下的社会保障制度建设规律，推广全国统一的社会性长期护理保险制度。

第二，建立多元筹资渠道。建议在社会保障框架下，制定独立的社会性长期护理保险筹资渠道，综合挖掘各级财政补贴、单位缴费、个人缴费、社会捐助、慈善捐助、福彩资助等多元化筹资渠道。

第三，重点培育配套市场体系。建议以社会性长期护理保险制度为引导，通过政策倾斜引导更多资源投入养老事业。鼓励保险公司经办社会性长期护理保险业务，引导其向社会提供多样化的商业护理险产品，逐步建立多层次护理保险体系。

第四，加大人才培养与科技投入。建议大力培养相关专业人员，为制度执行提供人力资源保障。引导护理服务机构加大科技投入，建立完善的智慧养老服务体系，鼓励通过科技手段辅助提升老年人自理能力。以线上智能评估、智能规划等科技手段，提高制度运行的效率。

第五，协调资源联动形成合力。社会性长期护理保险制度，涉及养老问题的全链条、全过程，未来推进中，建议做好各项资源的协调联动。

养老金

全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇在调研中发现，目前我国养老现状中的问题将严重影响养老的可持续发展。

一是不同人群享受到的改革发展成果不同。例如，晚退休人员比早退休人员享受政策红利多，城市人群领取养老金比农村人群多。

二是基本养老金积累不足。数据显示我国基本养老保险基金结余，2019年为4.26万亿元，按现行费率执行，预计至2027年达到峰值6.99万亿元，从2028年出现当期赤字，并于2035年耗尽基金结余。

三是养老制度存在结构性问题。目前中国养老金替代率不足50%，其中“第一支柱”基本养老金的替代率约占45%，“第二、三支柱”占比很少。

为此，葛华勇建议：

一、持续补充基本养老金。建议进一步强化中央财政预算拨款对基本养老金的补充机制；加快推进国资划转社保补充社保基金缺口，提高划转比例；放开养老金投资限制，借助资本市场提高养老金的投资收益。

二、积极鼓励企业建立企业年金。目前我国企业建立年金制度的比例不足1%，且主要集中在大城市。建议出台优惠政策鼓励有条件的企业逐步建立企业年金制度，提高“第二支柱”的替代率水平，使企业年金在整个养老当中真正起到补充作用。

三、大力培养个人商业养老保险意识及产品。保险公司要创新养老保险产品，进一步扩大参与的金融机构和产品范围，让银行、保险、证券都能成为“第三支柱个人养老金”的重要参与者，共同调动和促进个人参加商业养老保险的积极性。

农村养老

随着城镇化的快速发展，大城市远郊乡村地区的年轻一代已经迁移常住城镇，农村地区青壮劳动力外出务工，远郊和乡村地区人口老龄化、高龄化正在加速，多数乡村老年人与子女长期聚少离多，留守老年人已占农村地区人口相当比例。

全国政协委员、上海科学院副院长曹阿民表示，目前，乡村地区的养老设施一般集中于行政镇，主要服务对象是镇周边的五保老人。由于传统习俗，乡村老人不愿离家去乡镇养老院，子女也不愿意年迈的父母进养老院。

他建议进一步加快为老服务体系的研究，将为老服务与照护新供给纳入乡村振兴规划中，加大都市远郊和乡村地区公建民营养老服务设施建设的财政支持力度。

独生子女带薪护理假

截至去年11月，全国至少已有15地落实了“独生子女护理假”相关政策，另有6地正在跟进。由于缺少国家法律方面的硬性保障，各地的政策也缺乏刚性制约，致使政府出台的有关子女带薪护理生病住院老人的政策难以落实到位。

全国政协委员、福耀集团副董事长曹晖建议，健全完善“独生子女护理假”的法律保障机制。由国家层面进一步完善与劳动休假制度相关的法律法规、政策，落实面向全民的普惠型休假制度，打破地域限制，完善子女护理假和异地的老人无障碍衔接机制等。

此外，政府机关和事业单位具有鲜明的导向作用，通过在其小范围的实践，可以为在职人员暂时阶段性脱岗全力照顾家中老人提供经验的积累。曹晖委员强调，对确实需要照顾家中老人由地市一级医院和民政部门认定。对享受在职人员(独生子女)阶段性脱岗照顾家中老人试点的对象实行诚信一票否决，从一开始试点就开始把好关口。

互联网生活

全国人大代表、电影导演贾樟柯在调研中了解到，多数独居老人，完全不适应网络缴费、线上挂号以及网约车等。一方面他们对资金、个人信息的安全有所顾虑；另一方面则是因为子女不在身边，无人培训，他们很难适应互联网生活。

为此，贾樟柯今年两会提交了关于“扶助老年人享受数字化生活”的议案，他呼吁发动社会各界参与进来，让老年人的网络生活不再“边缘化”。同时贾樟柯建议市政部门、银行等机构在过渡期保留窗口，给这些老人带来方便。

基层社区要组织老年人进行培训、兴趣培养等。一方面可以开办老年人网上课堂、网上兴趣群组、志愿者网上服务，帮他们融入数字化生活。另一方面，可以常态化设立一些志愿者，他们可以通过电话或者面对面，对遇到问题的老年人进行指导。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78276>

(来源：搜狐)

全国人大代表刘超：男性60、女性55的退休年龄已不合国情，要走“积极老龄化”之路

中国正在快速进入老龄化社会，60岁以上的人口已经超过15岁以下的人口。今年“两会”期间，全国人大代表、湖北科技学院医药研究院院长刘超指出，中国人口老龄化进程速度加快，老年人口增量巨大，地区老龄化不平衡，相对于西方国家的“先富后老”，我国“未富先老”的国情也决定了未来要面临更多的挑战。

他表示，目前中国仍实行老年人强制退休政策，老年人被当作一种不再创造经济价值的“人口负担”，但随着老年人健康余寿和自理能力的提升，如今一般政策规定的男性60周岁，女性55周岁的退休年龄已经不再适用于我国国情。

为此，刘超建议，中国要走“积极老龄化”之路，即鼓励就地安老、居家养老，老年人参与社会，鼓励老年人再就业，参加社会物质生产。他还建议，引导多方主体参与，参考发达国家经验建立医养结合的养老服务体系，建立覆盖城乡所有老年人的社会救助制度与社会服务体系。

“未富先老”，中国老龄化形势严峻

数据显示，到2018年底，中国65岁及以上老年人数达到1.67亿，占全国总人口数的11.9%，60岁及以上老年人口数量为2.49亿，占总人口的17.9%，且中国60岁以上的人口首次超过15岁以下人口。

刘超指出，相比西方国家，中国人口老龄化的特殊性表现为人口老龄化进程速度快、老年人口增量巨大、地区老龄化不平衡等特点，相对于西方国家的“先富后老”，我国“未富先老”的国情决定了我们要面临更多的挑战。

“而且我国是世界上唯一的65岁及以上老年人口过亿的国家，这决定了国家需要承担的养老负担也大，高龄人口数量和比例不断增加，对国家和社会带来的多方面挑战也在不断加剧。”

而在刘超看来，当前中国的养老体系存在四大较突出问题：

第一，社会对老年人的认识存有偏见。在市场经济社会中，老年人被当作一种不再创造经济价值的“人口负担”。相对于劳动力人口，老年人群体的消费能力大于生产能力，是经济社会发展的“包袱”。

他指出，这种老年人意象是被市场社会建构出来的，而老年人在进入老年期后又趋向于接受这种标签意象，认为自己没有价值，退休后置身事外，于是更加消极度日，进入反复的消极循环中。这种对老年人消极、物化的认知不仅体现在社会心理中，还体现在养老服务体系的政策理念中。比如集中化养老院、老年人强制退休等。

第二，老年人参与社会面临诸多问题。刘超指出，我国目前实行老年人强制退休政策，这是在建国之初效仿苏联实行的政策，目的是最大程度低发挥人口的劳动能力。然而伴随着我国经济社会的发展，老年人健康余寿和自理能力的提升，如今一般政策规定的男性60周岁，女性55周岁的退休年龄已经不再适用于我国国情。而退休后身体健康，有能力有想法再次参与劳动力市场的老年人因为待遇大打折扣，这也阻碍老年人参与社会的决心。再加上退休后与原有社会群体的分离，造成老年人社交圈子缩小，家庭矛盾频发，也会导致老年人参与社会受限。

第三，养老相关的法律制度不健全。刘超介绍，1996年，我国颁布了《老年人权益保障法》，这是我国颁布的第一部保护老年人权益的法律，但由于颁布的时间过于仓促，法理论证不充分，社会调查不细致，导致法律在具体适用中产生了许多问题，之后我国虽然也制定了一系列保护老年人权益的法律，但没有一部规范现代养老服务事业的法律，这就使得养老服务的参与主体权责不明，老年人相关权益难以保障。

第四，养老服务体系的体制机制不顺。在养老服务体系中，政府、市场和社会是养老服务体系的重要参与者，政府处于主导地位，社会参与、市场运作，这是三者的基本分工。但是在具体操作中，由于三者权责不明，政府在养老服务提供中常以管理者自居，“政府主导”变成了“政府主办”，与市场竞争时有发生，这就限制了民间力量多元主体参与养老服务事业。

“积极老龄化”，给予老人参与社会机会

刘超认为，在我国快速老龄化的背景下，走“积极老龄化”之路符合世界卫生组织的政策导向，也符合我国十九大“积极应对人口老龄化”的战略部署。

所谓“积极老龄化”是指完善养老服务体系，增进老年人参与感、获得感和幸福感，提倡就地安老、居家养老，老年人参与社会。“积极老龄化”应该包括多个方面的内涵，既有老年人再就业，参加社会物质生产，获取经济收入的内容，也包括老年人参与家庭家务劳动、社会志愿活动、社会文化活动等内容。

刘超强调，退休老年人作为全社会成员的组成部分，有权利再度投入社会，实现自身价值。但老年人的“弱势群体”地位导致其在参与社会实践往往遭受制度和保守观念的限制。

为解决这些问题，刘超提出了五项建议：

一、完善相关法律体系 刘超指出，我国现代养老服务业发展起步较晚，缺乏完整的法律规范体系，在养老服务体系规划和标准制定上出现碎片化问题。我国需在政府责任、机构设置、服务内容、监督管理等方面形成规范化法律文件，为养老服务提供可参考的依据。

二、引导多方参与养老服务体系建设 家庭是大多数老年人最主要的生活场所，从老年人心理看，老年人更倾向于在熟悉的环境中安稳度日。从我国实际情况来看，大力发展居家养老符合我国国情，也满足大多数老年人养老的需求。刘超建议，在发挥家庭作用的同时，应当注重引导多方主体参与养老服务体系建设。

三、建立医养结合的养老服务体系 他认为，我国高龄老人、失能老人逐渐增多，参考发达国家经验建立相应的医养结合的养老服务体系建设势在必行。

四、完善老年人社会救助制度 刘超指出，老年人贫困问题是世界绝大部分国家都面临的普遍性问题，政府以社会救助的方式发挥“兜底”作用。我国在解决老年人贫困问题上采用了以最低生活保障制度为核心的全社会救助制度。但老龄化加剧、经济社会发展不均使得我国原有的社会救助制度面临挑战，老年人照料问题尤为突出。为此，他建议，建立覆盖城乡所有老年人的社会服务体系，在农村巩固“五保”供养制度，增加社会救助内容，提高养老服务标准。

五、向老年人提供法律援助服务 刘超指出，我国《老年人权益保障法》规定了应当为无力支付律师费用的老年人提出法律援助。但由于老年人群体的特殊性，应当为老年人提供更为便捷的渠道，保障老年人的权益。比如，为老年人提供“一站式”法律援助服务，设立了法律援助联系站等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78280>

(来源：21世纪经济报道)

全国人大代表张治芬：为老年人提供医疗养老一体化的健康服务

随着人口老龄化的加速发展，老年群体对医疗卫生和生活照料服务需求叠加的愿望日益强烈，推进医养结合成为社会各界广泛关注的民生大事。全国人大代表、杭州市妇产科医院院长张治芬在全国两会期间建议：“医养结合工作是一项涉及全民健康、多部门联动的系统工程，建议全国范围内积极推进。”

张治芬在调研中发现，浙江省这几年通过建立顶层推进机制、加强部门协同推进、稳步推进各级试点，以及引导各地整合现有医疗卫生和养老服务资源，为推进医疗养老一体化积累了许多行之有效的经验。

结合浙江省在推进医养结合工作中遇到的难点问题，张治芬有针对性地提出以下三方面建议：

一、强化经费投入保障。相关部门要加大对医养结合的支持力度，推进养老机构通过服务外包、委托经营等方式，由医疗卫生机构为入住老年人提供医疗卫生服务。推进100张床位以上护理型养老机构和助养型养老机构单独设置护理站（医务室）。对与养老机构或城乡社区居家养老服务照料机构建立合作机制的医疗卫生机构，给予相应的补助。

二、加大保险支持力度，加快发展包括商业长期护理保险在内的多种老年护理保险产品，同时加快推进长期保险试点。

三、加强医保监管力度，严把医和养之间的界限，严厉打击骗保、套保行为。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78282>

(来源：央视网)

陪老人慢慢变老是一种幸福

人口老龄化问题已经成为一个严峻的社会问题。今年两会，代表和委员们就养老服务设施建设、养老专业人才培养、养老金融措施、激发民营养老力量活力等方面提出了诸多切实可行的良策。

一、加大专业人才培养力度

民政中央提交的议案中建议国家实施引导性政策，包括学费减免、对口招生、校企合作、1+X证书制度等，做好养老职业规范化培训。建议将养老护理人员纳入职业技能等级认定补贴政策范围，增强养老护理员的职业吸引力。设立我国医养照护职业，并采取分层次培养、分层次使用政策，立法明确可以为长期护理保险提供服务的人员资质要求，让从事养老照护职业的人员获得职业上升通道，应有的薪酬待遇和社会尊重。

二、引导社会力量参与养老服务

养老服务体系建设的建立，除政府出资外，要引入专业社会服务企业或组织参与运营，通过设施保障、财政补贴、购买服务等方式，引导社会力量参与居家养老服务，形成多层次、多途径、多渠道的投资发展体制。企业等社会力量在养老中也发挥着巨大作用，要明确社会资本和社会力量参与改造、运营获利的政策支持。细化改造资金政府与居民、社会力量合理共担机制，推动社会资源参与养老事业。

三、加强失智失能老人养老服务

将设施完备、功能完整的医养结合机构优先纳入医保定点范围，重点将失能、失智、失独老人医养结合服务项目和诊疗费用逐步纳入医保报销范围，有计划地增加失能、失智、失独人员纳入基本医保支付范围的医疗康复项目。建议打通医养结合多部门管理瓶颈，加强政府部门工作协同，由卫生、民政、人社、医保等部门联合出台医养结合相关政策，对医养结合机构审批准入、行业管理、人才培养、购买服务等给予支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78291>

(来源：搜狐网)

22名全国政协委员联名提案：关注贫困老年人脱贫政策设计问题

2020年是决战决胜脱贫攻坚战收官之年。贫困老年人脱贫工作成为这场攻坚战中难啃的“硬骨头”之一。从山西省情况来看，截至2019年底，户籍登记中整户均为60岁以上人口的老年贫困户共有3162户4471人，分别占全省的32.5%和2.1%。

全国政协委员、山西省政协主席李佳联合21名委员，向大会提交了《关于高度重视全面打赢脱贫攻坚战中贫困老年人脱贫政策设计问题的建议》。

上述建议认为，制约和影响贫困老年人脱贫成功的问题主要是劳动获取收入能力普遍偏弱、收入来源主要依赖转移性收入，贫困老年人普遍缺乏子女赡养。实现贫困老年人脱贫、做到老有所养，要在现有社会保障基础上，进一步加强政策设计，以更加精准、更加有效的举措应对贫困老年人脱贫难题。

据此，委员们建议首先要设计阶梯式扶贫政策。调研发现，老年贫困户子女大多为“边缘贫困户”，他们由于刚刚跨过贫困线，而精准扶贫政策、项目、资金只能向建档立卡贫困户投入，“边缘贫困户”无法享受到政策扶持。再加上自身抗贫能力弱，因病、因学、因灾入贫机率非常高，赡养能力不足。有关部门应探索放宽一些扶助措施，按照阶梯式扶助的思路，将“边缘贫困户”作为“入贫高危人群”予以帮扶，让生态脱贫、林业提质增效等政策向其倾斜，在适当政策允许范围内得到一定补助，既提高自身发展能力，助其增强赡养能力。

其次，要对赡养贫困老年人子女进行就业扶贫。人社部门指导各省从电商扶贫、旅游扶贫、光伏扶贫等扶贫项目中划出收益，作为专项补助资金，补贴赡养贫困老年人的子女每户1人在公益性岗位就业，岗位补贴按照当地最低工资标准的50%支付，并为其购买人身意外伤害保险。

此外，要持续做好兜底保障。民政部门在组织开展兜底保障工作中，要确保各类低保、特困供养等扶贫扶弱政策全面覆盖老年贫困人口，同时加强动态监测，对无子女贫困户重点监测，确保及时纳入，应保尽保，让其享有基本生活有保障的晚年。

还要积极开展法律救济和美德宣教。司法部门安排各省在县级司法援助中心全面启动“保护贫困老人”长期专项司法援助工作，由村委会配合，帮助有子女的贫困老人进行司法求助、调查取证、送达文书等，通过调解或判决，切实落实法律对贫困老人的援助条款。文化宣传部门主动发声、积极作为，采用人们易于接受的抖音、微信等新媒介开展专题宣传、创新宣传内容；各地在推进乡村振兴工作中，注重将孝老爱亲行为规范融入乡规民约，发挥民俗引领、村民监督作用；增加孝老爱亲模范典型人物评选活动，通过典型示范引领，引导教育公民自觉承担赡养老人义务，树立起爱老敬老、赡养老人的社会风尚。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78294>

(来源：中国新闻网)

加快发展医养结合养老产业

“近年来，我国医养结合养老产业获得多方政策支持，取得了一定发展成就，但还存在不少困难和问题。”住滇全国政协委员杨晓红说，一是缺乏集中统筹，难以形成合力，使“医”和“养”不能有效结合；二是筹资渠道单一，支付能力不足，导致老年群体自身承担费用较高，极大抑制了需求；三是基础薄弱，供给乏力，多数医养结合养老机构仍停留在单一生活照料层面，难以提供康复护理、医疗急救、精神慰藉等方面的服务。

杨晓红建议，建立多部门协同合作机制，深入推进结构性改革，引导和规范医养结合机构合理发展，并进一步完善医保政策设计，加大对医养结合养老机构医保政策支持力度；拓宽资源配置渠道，充分发挥市场的资源配置作用，构建多层次的医养结合养老服务业态；建立有效的激励机制，加大对专业护理人才的培养，并积极探索“互联网+”医养结合模式实践，促进养老服务更好更快发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78295>

(来源：云南经济日报)

2.5亿老人如何养老，代表委员这么说

截至2019年末，中国大陆60周岁及以上人口已达2.53亿，占总人口的18.1%，是世界上老年人口最多的国家。在全国政协委员、中国社会科学院哲学研究所研究员陈霞看来，中国已经进入并将长期处于老龄社会，这是21世纪中国的一个重要国情。针对养老存在的痛点，今年两会代表和委员们交出诸多提案。

政策

全国政协委员、中国社会科学院哲学研究所研究员陈霞：建立集中统一、职责清晰的老龄事务部

全国政协委员、中国社会科学院哲学研究所研究员陈霞认为养老服务同安全、医疗、教育和社会保障等领域一样，属于公共服务的范畴，政府要起到托底保障的作用。她建议，建立集中统一、职责清晰的老龄事务部，将目前与老龄工作有关的部门职责整合，以加强政府主导的统功能，确保《中华人民共和国老年人权益保障法》相关规定更好的落到实处。

此外，随着老年人口快速增长，社会日益多样化的养老服务需求已无法仅仅依靠政府来满足，应整合各类资源，激发、培育、引导各类社会力量，弥补政府养老的不足。政府要以更加开放的态度来看待社会力量，向有质量保障的民间养老组织购买养老服务；完善养老机构的准入制度和扶持政策，放宽准入条件，降低准入门槛，引导有意愿、有资质的民间力量到民政部门登记、备案，以便政府加强对社会力量养老服务的监管、引导、协助、服务；形成政府和社会养老服务之间的良性互动。

另外，陈霞还建议，将九九重阳节定为法定的敬老节，全国放假一天。在她看来这对文化与道德的建设意义重大，并会深刻影响社会的方方面面，有助于形成全社会敬老、孝老的风气。

模式

全国人大代表、齐鲁制药总裁李燕：做好五个方面，加快社区居家养老服务体系建设

全国人大代表、齐鲁制药总裁李燕则对人民日报健康客户端表示：“以齐鲁制药上市的和在研产品结构来看，涉及老年人疾病用药的品种，占比超过50%，而且这个比例还在不断提升。一方面说明我们老龄化越来越严重，另一方面，老年人的照料还需要加强。”

作为一种重要的养老模式，社区居家养老一直备受关注。李燕在社区调研中了解到，我国社区居家养老服务体系仍面临一系列问题：例如：养老服务相关法律法规体系不完善；养老服务供给资源不平衡；养老服务专业人才短缺；社会力量参与不足等。

针对以上问题，李燕今年提出如下建议：加快我国社区居家养老法律法规体系建设；完善社区养老服务基础设施建设；建立专业人员与志愿者相结合的居家养老服务队伍；拓宽养老服务资金筹措渠道；运用新型互联网技术，创新居家养老服务新模式。

产业

全国政协委员、河北省工商联主席刘劲松：缓解老年养护压力，鼓励民营企业进入养老产业

民政部统计数据显示：截至2019年四季度，我国共有养老服务机构34065个，养老服务机构和社区养老服务床位数合计达到761.4万张，平均每千名老年人口养老床位数仅33.3张，与我国越来越多的高龄、失能、失智和患病老人有待获得专业康复护理服务的需求尚存在很大缺口。

全国政协委员、河北省工商联主席刘劲松认为，鼓励民营企业主动参与养老产业，不仅可以有效缓解老年养护压力，还能拉长产业链，催生扩内需、促就业新的经济增长点。为此，刘劲松在今年的提案中提出四点建议，包括推动医养一体化，允许康养机构和当地医院成立“医联体”，允许“三甲”医院在康养机构内设置合作“医院”；扩大基础设施供应，将机构养老服务用地划到医卫慈善用地范畴；加强康养专业人才培养，在医学专科学校设置康养、老年护理专业和定向委培生，扩大招生力度和规模；探索创新康养产业与商业保险体系有机结合，在各地尽快普及长期护理保险工作的同时，加快长期护理保险商业补充险产品的研发和应用。

设施

全国政协常委、华润集团董事长傅育宁：以旧城改造为契机，推动养老产业发展

全国政协常委、华润集团董事长傅育宁今年一共提交了7份提案，其中两项与康养行业有关。

傅育宁提出以旧城改造(城市更新)为契机，出台政策推动我国康养产业发展。为了做好旧城改造结合养老产业发展的工作，傅育宁建议：鼓励社会力量兴办养老机构，并将发展养老物业与旧城改造相结合，让养老机构能够以合理成本获得核心城区内，适于改造为康养用房的存量不动产。改善老旧小区基础设施，增加康养相关设备。适量引入农村建设用地用于养老设施建设。

傅育宁还提出在全国推广复制“扶贫+养老”模式，即通过精准扶贫，与贫困地区政府建立人才培训及招聘的方式，一方面解决贫困地区人员就业，另一方面解决养老机构护理员紧缺的问题。政府在人才培训的资源、资金方面给予养老行业更大的政策支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78325>

(来源：人民日报)

养老机构放得开更要管得住

“2018年老年人权益保障法修订后，取消了养老机构设立许可，全面放开养老服务市场，但取消行政许可并不意味着完全不管，仍需用法律手段加强引导规范。”24日上午，全国人大代表、北京乾坤律师事务所乌鲁木齐分所律师法蒂玛说。

法蒂玛说，我国于1996年经全国人大常委会审议通过了《中华人民共和国老年人权益保障法》，2018年对该法进行了修订。该法虽然首次将养老问题立法上升到了普通法律层面，但仅涉及少量关于养老服务机构监管的内容。此外，我国对于养老服务机构监管相关立法仍然以行政法规为主，其中地方行政规章较多，这些政策法规主要是对养老产业发展进行引导和激励，其强制性和制约性较弱。

法蒂玛认为，对养老服务机构进行管理的规范多数体现在地方法规中，缺乏全国统一的管理制度，因有必要将现行政策中的相关规范内容上升为全国范围内有效法律规范，使之形成专门针对养老机构监管的法律法规，以对其设立、运营及退出等活动形成清晰的法律依据。她建议，在老年人权益保障法中就“养老服务”增加专章，规范对养老服务机构的管理。

法蒂玛认为，应用法律手段加强对养老机构许可事中事后监管。例如养老机构的设立场所、消防安全、食品安全等都需要相应的资质或备案证明。国家在对养老机构监管进行立法时，应当引入定期检查抽查制度、第三方评估制度和投诉举报制度等。

法蒂玛还建议，应建立养老机构退出制度，主管机关在接到养老机构的退出申请时，应当依法评估其运营状况，以决定是否让其退出市场。当养老机构自行决定退出市场，且得到了主管部门许可的情况下，还需通过立法建立退出清算制度，以决定养老机构财产与利益的分配问题，优先保障老人权益。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78312>

(来源：新疆日报)

北京：大兴以监督助推养老机构筑牢“防疫墙”

“您提前预约的探视流程复杂吗？进来时有人测量体温吗？”大兴区纪委监委第五派驻纪检监察组组长李梅在大兴红星社会福利院向前来探望老人的家属认真询问到。

为确保全国两会期间安全稳定，区纪委监委严格落实大兴区委关于疫情防控和安全生产“两手抓”的决策部署，立足纪检监察职能，组织开展专项监督检查。文中开头那幕，就是区纪委监委第五派驻纪检监察组在红星社会福利院对养老机构进行疫情防控和安全生产专项检查。

据李梅介绍，5月22日，派驻纪检监察组对红星社会福利院用火、用水、用电、消防、食品卫生、易燃易爆品管理等安全措施落实情况以及疫情防控常态化下预约探视区域使用情况进行了监督检查。检查中发现针对家属进入老人生活区穿好防护装备，养老机构缺少具体监管措施，他们当场提出整改建议，确保生活区探视人员防护到位。针对整改情况，第五派驻纪检监察组持续跟进，后又到红星社会福利院进行“四不两直”监督检查，确保整改见实效。

大兴区共有44家养老机构，全部严格落实北京市疾控中心养老机构防控指引，全面实行封闭管理，严格执行体温测试、健康码扫描、佩戴防护用品等入院规定，近1300名一线员工全部“零感染”，全区3200余名在院老人通过采取安全防控措施实现与亲人家属的团聚。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78298>

(来源：北京市纪委监委网站)

上海：聚焦社区居家养老服务体系建设，市政协提案委召开会议

5月27日下午，市政协提案委员会召开“十四五”上海社区与居家养老服务课题组座谈会。参与课题调研的政协委员围绕建言方向展开讨论。

5月14日和20日，委员们分别走访市卫健委和市民政局。围绕社区居家养老服务体系建设，委员同职能部门相关负责人交流探讨。2018年至2019年，市政协提案委连续就“养老”议题开展课题调研。在此次市政协围绕“十四五”规划编制协商议政过程中，提案委拟在此前课题调研基础上，继续就构建养老服务体系建设这一议题开展调研，就规划编制中此项内容谋策建言。

每年市政协全会期间，“养老”都是提案建言关注热点。仅2019年和2020年至今，关于“养老”议题就有近200件提案。座谈会前，提案委员会办公室专门梳理这两年的“养老提案”，形成一份近50页的文本，共汇总35项问题，63项建议，分为养老工作机制、护理队伍建设、长护险运行情况、养老服务组织等大类。

座谈会上，委员们就丰富“社区综合照护”概念内涵、在“十四五”期间完善养老体系建设考核指标、探寻加强养老人才队伍建设有效路径、宣扬倡导“积极养老”理念、找准未来五年智慧养老建设着力点等进行深入交流。“建言‘十四五’须重理念更新。特别是养老服务体系建设不该延续‘包揽’思路。”委员们提出，须在调研中找到养老体系建设“政府该承担哪些职责、不该包揽哪些事务”的边界，找到有效激发社会组织参与此项工作活力的机制，找到打通居家、社区、机构养老联动的脉络等。委员们同时建议，下一步上海应加强助老器具研发、加大对养老产业政策支持力度，调动社会力量参与养老产业发展。

据悉，市政协提案委还将于近期组织参与课题调研的委员赴开展“居家照护”探索的养老服务机构和承担人才培养主责的上海健康医学院等深入调研，充分听取意见建议，力争这项“不仅为五年，更为岁月绵长”的调研建言精准有效。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78324>

(来源：上海政协)

辽宁：这个市，养老服务改革获中央支持

作为第五批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，丹东市全力推进试点工作。

试点工作怎么干？

据了解，丹东试点将以“优化城市社区养老服务有效供给”和“发展农村居家和社区养老服务”作为中心工作，大力推进供给侧改革，在保障老年人基本养老服务需求的基础上，不断丰富服务品类、扩大服务范围，满足多样化、多层次需求。

要在这些方面发力：

大力建设城市街道级社区养老服务站和村级养老服务站(点)，积极培育居家和社区养老服务，形成网格化体系。2021年底前新建20个以上社区养老服务站和80个以上社区养老服务站(点)，城市社区居家养老服务设施覆盖率达到100%，设施90%以上交由社会力量运营。

积极探索农村区域以党建为统领，巩固家庭养老功能，打造适合丹东实际需求的农村居家和社区养老服务模式。2021年底前新建200左右农村幸福院，探索建立移动服务站，农村社区养老服务设施覆盖率达到80%以上，让农村老年人切实得到实惠。

重点打造丹东市全域智慧养老综合云服务平台，综合运用5G、大数据先进技术，提高养老资源利用效率，建设丹东市智慧养老标准验证示范基地，使养老成为丹东新的城市名片。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78326>

(来源：辽宁日报)

安徽：岳西县“强化三个服务”保障养老机构安全

岳西县强化服务保障，积极应对新冠肺炎疫情的影响，促使36家养老机构自觉服从属地乡镇党委的领导，执行新冠肺炎疫情防控指挥部各项指令，科学施策，至今未发生一例确诊病例、疑似病例、无症状感染者、与疫情严重地区人员接触人员，有效保障养老机构集中居住人身安全，机构正常运转。

一、强化业务指导。县民政局建立养老机构业务指导和信息收集专用微信群，及时发布信息，全天候掌握机构动态，适时更新疫情防控方案。促使各养老机构工作人员熟知周边动态，熟知防控方法，掌握重点难点，及时组织应对，保证措施的针对性时效性。有力地支撑机构人员信心。

二、强化物资保障。自年前养老机构启动封闭管理时起，民政局把做好机构物资保障列入重要议题。元月底的疫情高发期，民政局派专人专车，克服封路障碍，日夜兼程，将多方争取的3000只口罩、150斤消毒液送达各养老机构联系爱心企业、爱心组织和人士为养老机构捐赠价值4万元的新鲜蔬菜、食品。确保各机构应急防疫物资储备不少于15天，生活用品和饮食能够储备不少于30天，时令蔬菜间断不超过3天。让机构手中有粮、心里不慌。

三、强化精神疏导。突然性封闭管理，封闭时长没有预期，失去与亲人见面机会，失去与外界交流可能，机构管护人员和入住对象出现心理紧张，院民与管护人员矛盾冲突不断，少数院民想通过翻越封闭设施外出，情绪高度紧张。县民政及时研判，组织社工开展情绪疏导;鼓励各机构开通手机与外人通话交流、动员院民亲属电话安慰、动员志愿者帮助办理院民不放心事、组织院民在机构内远距离散步、改善三餐饮食;县政府出台养老机构纾困解难意见，发放疫情期间管护人员特殊补助，减免租金或承包费。

当前，岳西县已实施养老机构常态化疫情防控措施，持续做好体温检测、通风消毒、分餐送餐服务、家属预约探视等内部防控措施，各养老机构稳定实现复工复产，养老秩序恢复正常。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78327>

(来源：岳西网)

安徽：巢湖全面推进多层次养老服务体系建设

近年来，安徽省巢湖市以构建多层次养老服务体系建设为契机，不断强化顶层设计，做好统筹推进，实现养老服务与老年人服务需求的精准对接，让老年人老有所养、老有所依、老有所乐。

构建全方位养老服务网络。成立市级养老服务指导中心，承担全市政策发布、资源整合等职能。成立12家乡镇养老服务中心，提供床位2000张，配备助浴、助餐等功能。建成67家村（社区）居家养老服务站，提供床位2212张，配备康复训练、日间照料等功能。

培育特色化养老服务机构。打造健康养老服务示范项目中铁佰和佰乐巢湖国际健康部落。成立1家社区嵌入式养老综合体，提供床位31张。建成2个农村互助养老示范点，为40名60周岁以上困难老人提供基本养老服务。

提供专业化养老服务保障。公开选拔5名优秀人才担任农村养老服务中心负责人，利用1.2亿元专项财政资金改造提升16家公办农村敬老院。挂牌成立巢湖市养老服务护理员培训基地，开展养老服务护理员继续教育和在岗培训。截至目前，共举办两期培训班，培训133人次。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78281>

(来源：安徽网)

江苏：省民政厅召开全省养老院服务质量建设专项行动暨年度重点工作部署视频会

今年是养老服务质量建设专项行动的收官之年。为深入贯彻落实习近平总书记关于提高养老院服务质量的重要指示精神，落实民政部等部门关于做好2020年养老院服务质量建设专项行动的工作要求，5月27日，省民政厅召开省养老院服务质量建设专项行动暨年度重点工作部署视频会。省民政厅党组成员、副厅长沙维伟出席会议并讲话。省住建厅、省卫生健康委、省市场监管局和省消防救援总队相关负责同志参加会议。

会议指出，养老服务质量建设专项行动是习近平总书记亲自部署，事关广大老年人福祉的重要工作，要认真贯彻落实相关工作要求，实现专项行动圆满收官。一要抓好养老机构常态化疫情防控。督促养老机构在严格落实防控要求的基础上，全面恢复养老机构服务，满足老年人刚性养老服务需求。二要守住养老机构安全责任底线。坚决扛起养老机构安全生产政治责任，落实养老机构安全专项整治行动、养老机构消防安全审验问题处置工作要求，确保按期完成各项工作任务。三要提升养老机构精细化服务能力。加快推进养老机构落实国家强制性标准、人才队伍建设、信息化服务建设、等级评定认证等工作，提升精细化服务水平。四要建立健全养老机构综合监管体制机制。健全以“双随机、一公开”监管为基本手段、以重点监管为补充、以标准规范为支撑、以信用监管为基础的新型监管机制和跨部门、跨区域执法联动响应和协作机制，探索实行跨领域跨部门综合执法。

会议要求，各级民政部门要强化责任担当，以奋进姿态全力抓好年度养老服务重点工作。要提升发展效能，进一步强化养老服务的顶层设计和制度衔接，把制度优势转化为养老服务高质量发展的治理效能，努力构建江苏养老服务发展新格局。要创新思维理念，始终以改革的思维、创新的举措推动工作落实，进一步优化养老服务改革重点、发展重心和推进方式，增强养老服务发展的协调性和均衡性。要狠抓基层基础，坚持把发展养老服务作为一项基础性、长期性、系统性的工程来抓，坚持下沉一线推动工作，以老年人获得感幸福感显著提升的实际成效取信于民。要优化工作机制，对年初下达的重点任务实施项目化、清单化管理，在工作推进中既明确自身工作职责，又加强与相关部门的密切配合。

会上，省住建厅、省卫生健康委、省市场监管局和省消防救援总队相关负责同志就做好全省养老院服务质量建设专项行动工作提出要求。厅养老服务处就今年养老服务领域脱贫攻坚和养老院服务质量建设专项行动相关任务作了说明，并对推进年度养老服务重点任务和相关工作的时间节点提出了明确要求。各设区市、县（市、区）民政、住建、卫生健康、市场监管、消防等部门相关负责同志及养老服务处（科）室工作人员在各地分会场参加会议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78308>

(来源：厅养老处)

浙江：临安区湍口镇借力美丽城镇建设助推养老事业发展

2019年以来，临安区湍口镇紧紧围绕“五美”要求，扎实推进美丽城镇建设工作，坚持“新、引、广、融”四字法，因地制宜开展邻里中心建设，推动村镇养老事业发展，着力打造城乡融合发展的美丽温泉小镇。

突出“新”字，邻里中心更精致。坚持统筹规划，分别在集镇建成区迎丰村、湍口村建设集便民服务、休闲娱乐、医养结合等功能于一体的邻里中心。目前，湍口村邻里中心项目正有序推进中，迎丰村邻里中心已建成并投入使用。该邻里中心由迎丰村原下乡知青居住过的16间平房和村委办公楼改建而成，除划分村务办公、纠纷调解、幼儿托管等区域外，另设心理疏导室、书画阅览室、康养室、医务室、多功能厅、餐厅等12个活动室及1个知青博物馆、3个展示节点，为102位70岁以上老人提供生活照料、保健康复、文化娱乐等服务的同时，也成为展示当地知青历史风貌的窗口。

突出“引”字，五保供养更优质。加大养老服务设施建设力度，在镇郊选址建设集镇五保供养中心。该中心总建筑面积2738.4平方米，建筑占地面积923.7平方米，电梯、配电房、绿化、广场一应俱全，共设有23个房间95张床位，集居住、养老、护理等服务功能为一体。目前，该中心已完成主体建设，计划于8月建成并投入使用。完成装修后，还将引入社会力量参与运营服务，探索建立共建共治共享的居家养老治理格局。

突出“广”字，养老服务全覆盖。以深化养老服务改革为契机，在辖区13个村成立老年协会，并利用村级办公场所设立养老服务站，为老人提供住宿、娱乐、学习等多项服务，惠及全镇3200多名老年人，实现镇域全覆盖。其中，童家村、洪岭村、迎丰村等还开办老年食堂，村内60岁以上的老人可按年龄段享受0-3元不同的餐饮自理价，不足部分由镇村承担。如今的湍口，让老年人“吃饭有人做、生活有人管、急事有人帮”，实现了养老服务供给的优化和提升。

突出“融”字，养老配套更完善。围绕“一个邻里中心、一路风景文化养生行”的定位，充分运用周边景点优势，将芦荻公园、西溪公园、非遗展馆、游龙长廊、天然浴场、环镇慢行道等串联成线，设置慢行道休闲椅等设施，打造“30分钟小镇慢生活圈”。此外，湍口温泉小镇还入选第三批杭州市职工（劳模）疗休养基地，众安汇尊度假酒店二期康养中心项目也在有序建设中，今年将建成并投入使用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78319>

(来源：浙江省住房和城乡建设厅)

四川：改善农村养老居住环境，绵竹加快老龄事业和产业发展

5月28日，记者从绵竹市民政局获悉，为改善农村养老居住环境，绵竹市在过去一年里全面加快推进老龄事业和产业发展，目前已经取得部分成果。

据绵竹市民政局相关负责人介绍，2019年，绵竹市公办性质的养老机构21个，其中福利院1个，敬老院20个；床位数共计1547床，入住725人，现入住率为41.30%。有农村集中居住点养老床位共计1438张，集中养老人数846人，入住率为58.8%。

同时，绵竹市还建设了184个农村特困人员集中居住点，改善了农村特困3469名人员的居住环境，为老人生活起居提供了最根本的保障。并鼓励支持民办养老机构发展，已建成并投入使用的民办养老机构共计1家，拥有床位数151张，绵竹仁爱医院康养中心正在建设中，计划近期建设床位500张，投入资金9600万。

意外伤害保险为老人安全保驾护航。为构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，加快老龄事业和产业发展，从2019年到2021年，绵竹在全市范围内开展70周岁以上老年人意外伤害保险统保工作，由政府统一出资，将符合条件的对象纳入统保范围，以保险公司市场化经营为依托，通过保险机制充分发挥财政资金的倍增效应和杠杆作用，切实增强老年群众的获得感。

居家养老服务让老人感受至亲温暖。绵竹市投入300万元为全市1万名老年人开展居家养老服务，依托安心养老服务管理平台为老年人开展定期体检、举办健康讲座，上门看病、康复护理、心理咨询、应急救助、环境卫生打扫等服务。为老人居家养老提供全面贴心的养老服务。

积极探索医养结合模式。为提升服务水平，激发自身活力，绵竹市九龙镇敬老院积极探索，不断寻求发展新模式，与九龙镇卫生院成功实现“联姻”。托管运行后的九龙镇敬老院，健康管理能力显著提升，医院为老人开展健康检查，建立健全健康档案，实行分类管理，提供跟踪服务。通过长期派驻1-2名护士对老人进行照护，定期开展医生巡诊，实现了敬老院与医院就诊的无缝对接，确保老人“小病不出门，大病可转诊”，极大地方便了入住老人看病就医。该模式有效整合医疗资源，较大程度解决了敬老院医疗力量薄弱的问题。同时，在优先满足农村特困老人入住需求的前提下，充分利用闲置床位开展社会老人代养。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78303>

(来源：四川经济网)

热点新闻

李鹰：精准养老助力健康城市建设

28日，北京大学医学部医养结合养老产业研究中心主任李鹰做客由人民网·人民健康举办的2020全国两会“健康中国人”系列圆桌论坛。在主题为“健康城市建设助力健康中国”专场论坛上，李鹰提出，健康城市建设需要推进医养结合，根据老年人的实际需求发展多种类型、不同层次的医养结合服务。

李鹰表示，在健康城市的建设方面需要考虑到老年人出行交通、医疗卫生以及食品安全和环境质量的需求。随着人均寿命的延长，进入老年期的群体，慢性病、多种病共存是普遍现象，高龄老人失智失能的风险增大，因此，医养结合的养老服务体系建设，在未来健康城市建设中是一个不可忽视的问题。

老年人是社会重要的组成部分，人口老龄化将会给健康城市的建设带来系列挑战，李鹰表示，可以将“精准”的概念引入到医养结合养老中，在满足基本服务的前提下，从年龄结构、文化习俗、经济水平等诸多方面，对老年群体进行精准分层，根据城市之间、地区之间的经济发展水平和文化的差异，制定出适应老年人需求的医养结合服务体系。谈到医养结合要分清刚需和产业的界限，这里的“医”是和“养”紧密联系的，是适应老年人疾病需求的医，我们需要在概念上逐步厘清，更加准确的定位，逐渐调整并建立一个适应老龄社会健康需求的低成本、可持续、覆盖面广的医养服务体系。健康城市的建设和发展，使得老年人真正能够老有所医，老有所养，老有所依。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78292>

(来源：人民网)

政策法规

全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知

全国老龄办发〔2020〕1号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委（老龄办）：

为深入贯彻落实党中央关于抓紧抓实抓细常态化疫情防控工作的决策部署，按照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》要求，现就在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作，提出以下要求：

一、充分认识在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的重要性

党中央高度重视老年人照顾服务工作。当前，在常态化疫情防控中，广大老年人特别是独居、高龄、失能等特殊困难老年人，在生活、就医、照护、心理健康等方面面临一系列实际困难和问题。各地要充分认识常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的重要性，在全面落实疫情防控措施的同时，高度关注广大老年人的现实需求，及时帮助有需要的老年人解决生活中遇到的实际困难和问题，坚决防止冲击社会道德底线的事情发生，切实保障老年人生命安全和身体健康。

二、做好老年人健康服务

各地要创新工作手段，强化工作措施，做好常态化疫情防控中老年人健康服务。各级医疗卫生机构要及时公布医疗服务恢复情况，通过网络、电话预约等形式，减少老年人排队等候时间，确保有需求的老年人及时、便利就诊。积极开展“互联网+老年健康”服务，利用线上咨询等方式，为老年人提供健康指导和服务。

要加强家庭医生签约服务工作，运用微信、手机APP等信息化手段，建立家庭医生与老年人及其照护者之间的互动沟通渠道，开展家庭医生随访服务，及时掌握老年人健康状况，督促慢性病老年患者加强血压、血糖自我监测，并进行针对性指导。采取慢性病长期处方等用药措施，加强老年人用药指导。对于出现发热等症状的老年人，要及时送到发热门诊就诊。根据本地区疫情防控形势，适时恢复开展基本公共卫生服务老年人健康管理项目，加强健康评估和指导。

要全面掌握辖区内独居、高龄、失能及患有多种慢性疾病的老年人信息，关注健康状况，做好健康管理。对辖区内失能老年人，要开展上门健康评估和服务。要针对老年人特点，做好老年新冠肺炎患者的康复服务和心理疏导工作。

三、做好社区居家老年人照顾服务

针对社区内独居、高龄、失能等特殊困难老年人及计划生育特殊家庭的老年人，各地要积极指导协调各级民政、卫生健康等部门根据职责，推动乡镇政府（街道办事处）落实属地责任，建立完善走访探视和关爱服务制度，积极帮助他们解决在生活照料、看病就医等方面的困难。要适应常态化防控要求，有序放开养老护理员、社区养老服务机构人员上门服务，允许家政、维修、快递等服务人员进入社区，既“放权”又压实责任，落实好相应的防控措施，满足老年人的生活需求。

要以老年人喜闻乐见的方式，大力宣传防控知识和信息，指导老年人持续做好自身防护，保持良好的卫生习惯和健康生活方式，自觉服从社区防控管理。要指导老年人在疫情防控常态化情况下，科学佩戴口罩，减少人员聚集，加强室内通风消毒，提高健康素养，养成“一米线”、勤洗手、戴口罩、公筷制等卫生习惯和生活方式，错峰乘坐公共交通工具。指导老年人根据自身条件及居家环境，进行适宜的体育锻炼，提升主动健康意识和健康水平。

要充分发挥社区老年社会组织、老年志愿者的作用，鼓励其根据防控要求和自身条件，适度参与社区防控和社区服务工作，为疫情防控作出应有贡献。老年活动场所和社区为老服务场所，要按照当地疫情防控要求落实好常态化防控措施，根据疫情形势逐步有序恢复正常服务。

四、做好入住机构老年人照顾服务

各地要指导养老机构、医养结合机构进一步完善常态化疫情防控工作机制，强化责任落实，保障防疫物资供应，切实消除感染风险隐患，保障入住老年人生命安全和身体健康。养老机构、医养结合机构要按照国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制关于养老机构新冠肺炎疫情防控相关要求，在保证入住老年人生命安全和身体健康前提下，按照所在地区风险等级及时调整疫情防控策略，有序恢复正常服务。要落实人员进出管理、人员防护、健康监测、消毒等防控措施，重视加强老年人心理疏导，鼓励子女家人通过互联网等信息化手段与老年人亲情互动。

养老机构、医养结合机构要在本地联防联控机制的统一部署下，加强对无症状感染者的筛查检测工作，积极配合开展核酸检测筛查和流行病学调查。一旦发现无症状感染者，要立即上报并按要求进行集中隔离和医学管理；隔离期间若出现症状，要立即转运至定点医疗机构进行救治。

医养结合机构要按照本地工作部署，有序恢复正常医疗卫生服务，为老年人提供便捷、适宜的医疗卫生服务。内设医务室、护理站等医疗服务机构不得超出医疗许可服务范围对外服务。开展对外诊疗服务的医养结合机构，要完善门诊预检分诊管理；设置发热门诊的，要加强发热门诊管理和感染防控，做好医务人员和入住老年人防护工作；有条件的机构，可开展分时段预约诊疗和互联网诊疗咨询。医疗机构举办养老机构或与养老

机构毗邻的，应按照医疗机构分区管理要求开展交叉感染评估，评估有风险的应采取必要的控制措施。医疗卫生机构要在地方政府的领导和统筹安排下，指导签约合作的养老机构落实疫情防控和传染病防治措施，增强防控意识，提高防控能力，严防机构内感染。

五、强化对老年人的兜底民生保障

扎实做好老年人各项民生保障工作，加强各项政策配套衔接，切实保障老年人的基本生活、基本医疗。对符合条件的老年人及时足额发放护理补贴、养老服务补贴及高龄老年人津贴。对符合低保条件的老年人家庭要及时纳入，做到应保尽保。对符合条件的特殊困难老年人，要及时给予临时救助。扎实推进健康扶贫，针对贫困人口中的患病、失能老年人，要制定“一人一策”精准化帮扶措施，有条件的地方可实行集中救治、兜底保障，确保农村贫困老年人全部如期脱贫，同步进入小康社会。

六、加大对养老服务机构的扶持力度

各地要开展疫情对本地区为老服务发展影响的研究分析，及时将养老服务机构、医养结合机构等为老服务机构纳入扶持保障范围。全面落实好阶段性减免企业社保费、医保费和缓缴住房公积金、临时降低用气用水用电价格等国家及本地区出台的优惠扶持政策。要结合地方和机构实际，在落实落细已出台扶持政策措施的同时，采取针对性、差异化扶持措施，如提前拨付补助资金、提高补贴标准、减免租金、发放岗位临时补贴等，确保各类养老服务机构适应常态化防控要求，平稳有序运营服务。

各地要统筹做好疫情防控和老年人照护服务工作，各级卫生健康行政部门（老龄办）要加强对老年人疫情防控和照护服务工作的督导检查，对发现的问题要及时督促整改，确保老年人生命安全和身体健康。

全国老龄办

2020年5月18日

（信息公开形式：主动公开）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=78321>

（来源：老龄健康司）

民政部办公厅关于在全国民政系统开展2018年“民政服务机构安全管理月”活动的通知

民电〔2018〕62号

各省、自治区、直辖市民政厅（局），各计划单列市民政局，新疆生产建设兵团民政局；部民政服务机构安全管理工作领导小组各成员单位：

按照《国务院安委会办公室关于开展2018年全国“安全生产月”和“安全生产万里行”活动的通知》（安委办〔2018〕8号，以下简称《通知》）统一部署和《2018年民政部民政服务机构安全管理月工作要点及任务分工》安排，经部领导同意，民政部决定于今年6月组织开展“民政服务机构安全管理月”（以下简称“安全管理月”）活动。现将有关安排通知如下：

一、总体思路

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入宣传贯彻党的十九大、十九届二中、三中全会精神、习近平总书记关于安全生产工作的重要思想和党中央、国务院关于安全生产工作的决策部署，围绕“生命至上、安全发展”主题，着力宣传安全生产法规政策，突出抓好民政服务机构安全管理责任落实和安全隐患排查整治，推动全国民政系统强化安全发展理念，增强民政服务机构安全管理意识，确保民政服务对象生命财产安全。

二、开展系列宣教活动

各级民政部门要按照国务院安委会《通知》要求，扎实开展安全发展主题宣讲活动、安全宣传咨询日活动、有关安全新闻发布和专家讲解活动、事故和灾害警示教育活动，深入宣传习近平总书记关于安全生产工作的重要指示精神和党中央、国务院关于安全生产的决策部署，国务院安委会的工作要求，安全生产领域改革发展的目标任务，安全生产形势和安全生产法律法规标准等。

民政部在门户网站设置2018年民政服务机构安全管理月专题专栏，部属媒体在活动期间开设相关专栏，宣传国家有关政策措施，交流各地民政部门活动开展情况。各地民政部门要参照民政部举办民政服务机构安全管理培训班的做法，组织开展本地区安全管理培训，组织所属媒体开展宣传报道。

各级民政部门负责同志要带头宣讲，组织本地区民政部门根据民政服务机构和服务对象特点，邀请专家、学者举办专题讲座，全方位、多角度、立体化地集中讲解习近平总书记关于安全生产工作的重要思想，普及安全管理知识和要求。要积极通过刊发署名文章、开设专栏、在线访谈、公益广告等形式深入宣传各类安全管理法律法规和安全知识，介绍安全管理先进单位典型经验，曝光安全管理工作中存在的问题。要加强安全宣传咨询，用群众喜闻乐见的方式通俗易懂地宣传习近平新时代中国特色社会主义思想、党的十九大和十九届二中、三中全会精神、安全生产方针政策、法律法规和应急知识、消防安全知识、防灾减灾救灾常识等安全科普知识和技能，面对面解答民政服务对象关心的安全管理问题。要加强与本地区宣传、广播电视台等部门的协调，加大本地区主流媒体以及微信、微博、新闻客户端和手机报等新兴媒体对民政服务机构安全管理的宣传报道力度。

三、开展应急演练活动

各级民政部门要按照本级安委会部署，根据民政服务机构和民政服务对象实际，坚持贴近实战、注重实效原则，指导推动各类民政服务机构完善优化应急预案，广泛深入开展实战化应急演练。要积极组织开展应急预案、应急知识、自救互救和避险逃生技能方面的培训和比武竞赛等活动，提高各类民政服务机构防灾减灾和应急处置能力。

四、开展安全隐患排查整治

各地要结合此次“安全管理月”活动，根据国务院安委会《关于切实加强“五一”节和汛期安全防范工作的通知》（安委办明电〔2018〕7号）及国家防灾减灾日活动的部署安排，组织民政服务机构开展安全隐患排查整治。要抓好去年以来排查发现隐患的治理。对新发现的隐患，要实施台账化管理，通过“一对一、点对点”的方式督促服务机构逐家落实整治责任、方案、资金和整治期间的防范措施，将整治责任落实到每个环节、每个岗位、每个具体人员，做到人人身上有担子、个个身上有责任。对于已经整改的隐患，要查看整改措施是否真正落实到位。各省级民政部门要积极协调有关部门对本地区各级民政部门开展“安全管理月”活动情况和各类服务机构安全隐患排查整治情况督查。

五、加强活动组织保障

各地民政部门要高度重视，主要负责同志要直接过问安全管理工作，提出明确要求。要研究制定本地活动方案，层层建立活动领导机制和工作协调机制，明确任务和责任，狠抓落实。要扎实做好信息报送，聚焦社会救助、社会福利、社会事务等领域，围绕民政服务机构安全生产责任制、安全管理服务政策标准、安全管理经验与教训、安全风险防控和隐患排查整改情况等，及时向相关司局报送相关材料，相关司局将择优向有关媒体推荐。活动期间，每个省级民政部门至少报送2篇相关信息稿件。民政部与省级民政部门安全管理负责人将加强日常沟通联络，指导活动有效、有序开展，不断增强活动影响力和实际效果。

各省、自治区、直辖市民政厅（局）和新疆生产建设兵团民政局于7月5日前将活动开展情况总结（纸质文件和电子文本）报送民政部办公厅。

联系人：徐鹏白小蝶

联系电话：010-5812302758123038（传真）

邮箱：mzbdchaban@163.com

民政部办公厅

2018年5月17日

（来源：民政部办公厅）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=78267>

中国老龄协会首批老龄科研基地名单公示

按照《中国老龄协会老龄科研基地认定和管理办法（试行）》，经过认真研究筛选，并经中国老龄协会会长办公会议研究通过，拟确定20家单位为中国老龄协会首批老龄科研基地，现将遴选结果予以公示（见附件）。

本公示自2020年5月27日至6月27日，公示时间1个月。在此期间，如有遴选结果有不同意见，请将相关信息反馈至中国老龄协会政策研究部。

地址：北京市东城区安定门外大街甲57号

邮编：100011

联系人：董彭滔

邮箱：dpt@cncaprc.gov.cn

电话：010-58122066

公示结束后，中国老龄协会将根据核实后的结果修订入选名单，并在官网正式发布。

2020年5月28日

中国老龄协会首批老龄科研基地名单

| 序号 | 申报单位 | 依托机构 | 负责人 |
|----|--------|-------------------|-----|
| 1 | 复旦大学 | 社会发展与公共政策学院 | 彭希哲 |
| 2 | 中国人民大学 | 社会与人口学院 | 杜鹏 |
| 3 | 浙江大学 | 老龄和健康研究中心 | 何文炯 |
| 4 | 南开大学 | 经济学院 | 原新 |
| 5 | 武汉大学 | 全球健康研究中心、湖北省老年学学会 | 毛宗福 |

| | | | |
|----|----------|---------------|-----|
| 6 | 华中科技大学 | 社会学院 | 丁建定 |
| 7 | 华东师范大学 | 社会发展学院、公共管理学院 | 桂世勋 |
| 8 | 四川大学 | 公共管理学院 | 李丹 |
| 9 | 华中师范大学 | 中国农村研究院 | 邓大才 |
| 10 | 华北电力大学 | 人文与社会科学学院 | 刘妮娜 |
| 11 | 兰州大学 | 哲学社会学院 | 周亚平 |
| 12 | 西南交通大学 | 国际老龄科学研究院 | 张雪永 |
| 13 | 西北大学 | 公共管理学院 | 雷晓康 |
| 14 | 合肥工业大学 | 计算机与信息学院 | 安宁 |
| 15 | 辽宁大学 | 中国老龄政策与法律研究所 | 任际 |
| 16 | 国家开放大学 | 老年大学 | 刘臣 |
| 17 | 南京邮电大学 | 社会与人口学院 | 周建芳 |
| 18 | 首都经济贸易大学 | 劳动经济学院 | 吕学静 |
| 19 | 青岛理工大学 | 管理工程学院 | 荀志远 |
| 20 | 山东青年政治学院 | 现代服务管理学院 | 杨文凯 |

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=78297>

(来源：中国老龄协会)

《青海省推进建立老年健康服务体系实施方案》政策解读

近日，经省人民政府同意，省卫生健康委、省发展改革委、省教育厅、民政厅、财政厅、人力资源社会保障厅、省医保局等7部门联合印发《青海省推进建立老年健康服务体系的实施方案》（青卫老龄〔2020〕5号）（以下简称《实施方案》），现将有关要点解读如下。

一、出台《实施方案》的背景和意义是什么？

我省于2009年步入老龄化社会，截至2019年底，60岁及以上老年人口达73.61万，占总人口的12.11%，2019年全国人均预期寿命为77岁，而我省人均预期寿命为73.12岁，老年人平均有8年多的时间带病生存。健康是保障老年人独立自主和参与社会的基础，推进健康老龄化是积极应对人口老龄化的长久之计。目前，我省老年人中患有高血压、糖尿病、精神疾病的达20.5万人，约占老年人总数的28.2%，失能半失能老年人口13.3万人，约占老年人总数的18.3%，老年人整体健康状况不容乐观，老年人对健康服务的需求愈发迫切。

为解决老年健康服务体系不健全，有效供给不足，发展不平衡不充分的问题，去年11月份，经国务院同意，国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部、民政部、财政部、人力资源社会保障部、国家医保局、国家中医药局等八部门联合印发了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，为全面贯彻落实国家会议精神，结合省情实际，省卫生健康委联合省发展改革委等7部门印发了《实施方案》。这是我省第一个关于老年健康服务体系的指导性文件，对推进建立老年健康服务体系，提高老年人健康水平，推动实现健康老龄化具有重要的意义。

二、《实施方案》有哪些主要内容？

第一部分总体要求。提出了积极发展老年健康产业，力争到2022年，基本建立包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，不断满足老年人健康服务需求。

第二部分重点任务。一是广泛开展健康宣传教育。面向老年人及其照护者开展健康教育活动，促进老年人形成健康生活方式，提高老年人健康素养；鼓励老年人积极参与社会活动，自觉主动维护身心健康。二是扎实做好预防保健工作。落实国家基本公共卫生服务项目，加强老年人健康管理；做实家庭医生签约服务；加强老年人群重点慢性病的早期筛查、早期干预及分类管理；宣传失能预防核心信息，降低老年人失能发生率；加强适老环境建设和改造；重视老年人心理健康。三是强化疾病诊治能力建设。鼓励有条件的二级及以上综合性医院开设老年医学科、优化科室设置，提升老年病诊疗能力；重视老年人综合评估和老年综合征诊治；促进优质中藏医药资源向机构、社区、家庭延伸；全面落实老年人医疗服务优待政策。四是提升康复护理服务水平。充分发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用，为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务；逐步建立以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络；鼓励医疗资源丰富的地区将部分公立医疗机构转型为护理、康复医疗机构。五是加强长期照护服务能力。探索建立从居家、社区到专业机构的失能老年人长期照护服务模式；实施基本公共卫生服务项目，为失能老年人上门开展健康评估和健康服务；支持社区嵌入式为老服务机构发展；开展职业技能培训和就业指导服务，充实长期照护服务队伍。六是积极推进安宁疗护工作。根据医疗机构的功能、定位和当地实际情况，推动相应医疗机构开展安宁疗护服务，开设安宁疗护病区或床位；探索开展社区和居家安宁疗护服务；推进安宁疗护多学科服务模式，安宁疗护时间不受住院床日限制；合理确定安宁疗护服务内容和收费标准；加强对公众的生命教育。

三、如何保障《实施方案》的贯彻落实？

一是强化组织领导。将老年健康服务体系纳入经济社会发展相关规划，健全完善管理及投入机制，落实相关政策措施。二是强化部门协调，建立健全卫生健康部门主管，发展改革、教育、财政、民政、人力资源社会保障、医保等有关部门分工负责、各司其职、齐抓共管、协同推进的老年健康服务工作机制。三是强化政策支持，在土地供应、政府购买服务、引导社会力量参与等方面对老年健康服务发展予以支持。四是强化信息支撑，加强相关信息系统建设，促进数据汇集和融合，整合信息资源，探索推进“互联网+老年健康”服务模式。五是强化队伍建设，支持开展老年健康服务从业人员教育培训，推进相关人员服务能力提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=78306>

(来源：省卫生健康委)

关于《全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知》的解读

党中央国务院高度重视老年人照顾服务工作。当前，在常态化疫情防控中，广大老年人特别是独居、高龄、失能等特殊困难老年人，在生活、就医、照护、心理健康等方面面临一系列实际困难和问题。为深入贯彻落实党中央关于抓紧抓实抓细常态化疫情防控工作的决策部署，按照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》要求，全国老龄办印发《通知》，对做好常态化疫情防控中的老年人照顾服务工作作出部署。

《通知》从六个方面提出具体要求。一是充分认识常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的重要性。二是做好老年人健康服务。要求各地创新工作手段，强化工作措施，做好常态化疫情防控中老年人健康服务。三是做好社区居家老年人照顾服务。要求落实属地责任，针对特殊困难老年人建立落实走访探视和关爱服务制度；加强防控宣传，指导老年人持续做好自身防护，保持良好的卫生习惯和健康生活方式；充分发挥社区老年社会组织、老年志愿者的作用；老年活动场所和社区为老服务场所，要根据疫情形势逐步有序恢复为老年人提供服务。四是做好入住机构老年人照顾服务。要求各地指导养老机构、医养结合机构在严格落实疫情防控相关要求、保证入住老年人生命安全和身体健康前提下，按照所在地区风险等级及时调整疫情防控策略，有序恢复正常服务。五是强化对老年人的兜底民生保障。要求扎实做好老年人各项民生保障工作，加强各项政策配套衔接，切实保障老年人的基本生活、基本医疗。六是加大对对养老服务机构的扶持力度。要求各地全面落实国家及本地区出台的优惠扶持政策，同时结合地方和机构实际，采取针对性、差异化扶持措施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=78322>

(来源：老龄健康司)

养老研究

国家医保局扩围长护险试点

国家医保局近日发布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》（征求意见稿）（以下简称《征求意见稿》）并向社会公开征求意见。《征求意见稿》明确了扩大试点的范围，原则上每省1个试点城市，在原试点的基础上新增了北京市石景山区、天津市、山西省晋城市等14个市（区），试点期限为2年。

2016年6月，人社部印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，选取15个城市作为试点地区，并将山东省、吉林省作为国家试点重点联系省份，探索建立适合我国国情的长期护理保险制度，试点期限为3年。试点城市包括：河北省承德市、吉林省长春市等。

此次《征求意见稿》提出，扩大试点范围，原则上每省1个试点城市，以地级及以上城市为单位开展试点。原人社部明确的试点城市和重点联系省份继续作为国家试点开展工作，其中重点联系省份不再新增试点城市。其他省份每省新增1个符合条件的城市开展试点。新增试点城市包括：北京市石景山区、天津市、山西省晋城市、内蒙古自治区呼和浩特市、辽宁省盘锦市、福建省福州市、河南省开封市、湖南省湘潭市、广西壮族自治区南宁市、贵州省黔西南布依族苗族自治州、云南省昆明市、陕西省汉中市、甘肃省甘南藏族自治州、新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市。

《征求意见稿》明确，长期护理保险坚持独立运行，着眼于建立独立险种，独立设计、独立推进。坚持基本保障，低水平起步，以收定支，合理确定保障范围和待遇标准。坚持统筹协调，做好与各类社会保障制度及

商业保险的功能衔接。

在参保和保障范围方面，《征求意见稿》提出，试点阶段从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决包括失能老人、重度残疾人在内的重度失能人员基本护理保障需求；有条件的地方可随制度探索完善，综合衡量经济发展水平、资金筹集能力和保障需要等因素，逐步扩大参保覆盖范围，调整待遇保障范围。

在资金筹集方面，《征求意见稿》提出，探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制，科学测算基本护理服务和资金需求，合理确定本统筹地区年度筹资总额。筹资以单位和个人缴费为主，单位和个人缴费原则上按同比例分担，其中用人单位缴费基数为职工工资总额，起步阶段可从其缴纳的职工基本医疗保险费中划出；个人缴费基数为本人工资收入，可由个人账户代扣代缴。有条件的地区可探索通过财政等其他筹资渠道，对特殊困难退休职工缴费给予适当资助。

在待遇支付方面，《征求意见稿》提出，长期护理保险基金主要用于支付符合规定的机构和人员提供的基本护理服务。经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上，经申请通过评估认定的重度失能参保人员，可按规定享受相关待遇。根据护理等级、服务提供方式等不同实行差别化的待遇保障政策，鼓励使用居家和社区护理服务。对符合规定的护理服务费用，基金支付水平总体上控制在70%左右。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=78263>

(来源：中国银行保险报网)

养老类型

上海：送餐上门、服务上门...嘉定养老服务各项工作正逐步复苏！

突如其来的疫情给嘉定的养老服务工作带来前所未有的考验，每一个养老服务场所都成了抗疫“前线”。疫情期间，区民政局领导带队深入养老机构调研疫情防控工作的落实情况，并根据区委、区政府部署和市民政局的相关要求，以“严”“实”“细”为防疫抓手，持续调研指导全区养老服务工作有序开展，坚决筑牢养老服务的安全堡垒，实现老年群体零感染！

目前防疫形势日渐转好，而养老服务工作的恢复也刻不容缓，区民政局通过再次调研走访，制定实施常态化疫情防控相关措施，推动全区养老服务慢慢复苏。

持续抓好养老机构防疫管理。目前，我区养老机构已全面恢复探视服务。为确保入住老人健康安全，养老机构通过设置定点探视场所、分时分流定点安排家属预约探视、细化探望接待流程等措施，做好常态化疫情防控工作。同时，严格分类落实返院老人和员工、新收住老人和新进员工防控举措。截至5月28日，全区养老机构共新收住老人140余人、新招员工60余人，累计入院探访近1.4万人次。

逐步恢复社区养老服务。在做好各类疫情防控措施的情况下，逐步开放社区综合养老服务中心、日间照护中心、标准化老年活动室、睦邻点等养老服务场所，并采取规划开放区域、控制人员密度等方式开展日常服务，避免进行人群集聚、密切接触类活动。在持续做好送餐上门服务的基础上，限流限量逐步恢复堂吃，并提供打包带走服务。5月28日，单日供餐量2930客，达到疫情前八成水平；单日享受日间照料服务142人，达疫情前五成水平。

有序重启居家养老服务。加强对特殊困难老年人的关爱服务，做好对失能、孤寡、空巢老人以及无人照料老年人的关心关爱工作，切实保障老人基本生活。3月和4月，在做好防护措施的前提下，先后恢复了长护险评估六、五、四级老人的服务；本月起，针对长护险评估三、二级老人的服务也已恢复。至此，嘉定近2万名申请长护险的老人均能如常享受护理服务。此外，截至5月28日，全区共有200多名养老服务补贴对象恢复常态服务，达原总量八成。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=78311>

(来源：区民政局)

安徽：肥西县上派镇居家养老服务按下“重启键”

“终于等到了！”家住上派镇绿锦社区的王光玉老人收到民欣社工送餐人员送来的热腾腾的饭菜时，开心的说道。近日，肥西县因疫情影响中断了3个多月的居家养老服务开始重新恢复，为不少老人解决了生活难题。

早上十点多，在肥西县上派镇三岗村，民欣社会工作服务中心工作人员宣龙麟已经忙活开来，正在将盒饭打包放在后备箱，准备开车走村串户给老人们送餐，“需要送餐上门的老人比较多，我每天都要来回绕70公里左右，中午十一点前确保把热乎乎的饭菜全部送到老人手中”。

为保障老人的健康，民欣社会工作服务中心组织开展线上线下的疫情防控安全培训，制定了员工健康管理制度，每日做好并登记每一位服务人员的体温监测与健康状况，对所有服务人员进行核酸检测，检测合格人员方能为老人送餐。上门服务时，全程戴好口罩、一次性手套，做到“无接触式服务”。

据了解，肥西县民政局此次实施的政府购买居家养老服务项目，以200元/人/月为标准，提供无偿送餐及入户家政服务等，服务对象为上派镇户籍70周岁以上低保老人、70周岁以上空巢老人(无子女)、90周岁以上长寿老人这三类老人，目前共有服务对象639人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=78318>

(来源：央广网)

浙江：杭州首家老年食堂，改成了日间照料中心，今日开业

子女白天在外忙碌，老人独自在家无人照料，怎么办？

这个问题，曾经困扰着翠苑一区社区的居民。

翠苑一区社区是一个有着30多年历史的老社区，社区60周岁以上老人已经达到1400多人，随着生活条件的改善，居民对生活质量的要求也不断提高，除了可供日常休憩娱乐的场所，他们还希望能有更专业的服务，来保障老年群体的晚年生活。

今天（5月28日），翠苑一区社区27幢的日间照料中心，正式开业了。

值得一提的是，翠苑一区日间照料中心的前身是翠苑一区社区的老年食堂旧址。由于第三次提升改造，老年食堂升级搬迁，这个场地就空置了出来。

社区在征集居民意见后，决定将该幢楼升级改造成为老人的日间照料中心，继承杭州第一家老年食堂的“幸福养老”衣钵，衍生出更多服务老年人的闪光点。

日间照料中心一楼是文体娱乐活动区域，二楼为日托、理疗、康复区域。除了健康检测、健康讲座、家庭照护培训、保健操、康乐活动等免费项目外，中心还提供家庭照护培训、康乐活动、日托、理疗、康复、趾甲护理、温水擦浴、上门助医、出行陪伴、代办等多项收费服务。

优先给60岁以上轻、中度失能、失智老人提供日间照料、长者学堂、文体娱乐、康复护理、辅具租赁服务，并为社区退伍军人提供退役军人服务站。

日间照料中心的开放时间为周一到周五早9点半至下午5点，相当于是一家老年人的日托班：子女们在上班前，将父母带到这里；下午下班后，再把父母接回家。

据悉，日托一天的费用（包含午餐）为50元/人，提供“五个一”的日托服务，即每天为日托长者开展一次健康体检、一场文化娱乐或保健活动、一次谈心交流、一顿午餐、一次助浴。

在二楼的日间休息室门口，张贴了一张活动安排表，上面的课程排得满满当当、丰富多彩。早上一进门就是为老年人量身打造的康复活动，周一一是手指操，周二二是毛巾操，周三三是太极拳，周四是八段锦，周五是经络操，根据二十四节气每天都有不同的锻炼内容。

开业当天，许多社区的老年朋友前来一探究竟，体验过后，都纷纷竖起了大拇指，露出了满意的笑容。

83岁的陈阿姨表示，她年龄大了，不喜欢到敬老院去。“还是家里住着舒服，敬老院环境陌生，收费还高。社区有了日间照料中心，我早上过来，晚上回去，50元一天，算起来比敬老院还便宜咧。”

在活动现场除了老年朋友，还有一位年轻的女士认真查看着中心环境，细心询问工作人员服务细节，她高兴地说：“我外公今年80多岁了，一个人住，之前在家洗澡摔倒了都没人扶。这里日托每天会提供洗澡服务，还会将老人安全送回家，这样我们做晚辈的在外也可以放心一点。”

社区负责人表示，要不断开拓，把人民对美好生活的向往，嵌入到社区建设的总脉络，让我们的老人老有所乐、老有所安，让年轻人能够放心、放手拼搏。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=78302>

(来源：杭州网)

让老人病有人医、老有人养，“医养结合”将领跑养老产业

随着社会老龄化程度不断增加，失能、部分失能、失智老人的比例逐渐上升，养老成为一项重要的民生工作。老年人在需要生活照护的同时，对医疗服务、康复等方面的需求也越来越多。而机构养老模式的创新，是提高老年人生活质量、满足老年人养老需求的必由之路。让老人病有人医、老有人养，“医养结合”型机构养老模式才是今后医疗、养老事业可持续发展的大势所趋。

公立公办养老机构：“医养结合”老人乐享晚年

“我已经连续3年在护理院过年，比在家里还要好，一日三餐有人照顾，还能和老伙计们聊天。”住在临沂市河东区九曲护理院的老人于桂香说，住在这里也能让儿女安心工作，解除他们的后顾之忧。如今，该护理院里丰富多彩的文体活动越来越多，老人们的生活也越过越好。

该护理院在院老人共有186人，大多具有不同程度的慢性疾病。为了打造舒心的养老环境，医护人员为老人在慢性病指导性用药和康复理疗方面做专业指导，护理人员为老人进行日夜照料，让老人乐享晚年生活。

“有疾病的就地治疗，如果说有心理问题我们还有心理帮扶小组。”该护理院院长王恒菊说，很多老人把这里的职工当成子女一样，也呼吁更多的社会力量和爱心人士，贡献养老力量，共同参与到养老、爱老、助老的行动中来。

该护理院在探索医养结合过程中总结自身经验，探索建立起“医中有养，养中有医，医养结合，两院一体”的医养结合类型，做到医疗、养老、社保政策有效衔接，初步实现了医、养、康、护一条龙服务。

河东区是省级健康服务业创新发展试验区和全省医养结合示范先行区。2017年以来，河东区把发展医养健康产业作为一项重大民生工程和新旧动能转换四大新兴产业之一，实施“健康+”“医疗+”，探索医院托管养老的“医养结合”养老模式，研究制定“医养健康中心”规划方案，推进“名医名院进东城”工程等，全力打造鲁南苏北区域性医养健康中心。

医养结合不是泛泛而谈，要有贴合实际的实践。2018年8月，河东区郑旺护理院开始运行，有270个养老床位，目前已入住124名老人。该护理院对所有入住的老人提供宾馆式服务，统一养护标准进行生活照料。医养

结合的特色养老服务就是医护人员认真做好医疗保健服务，有健全的查房制度和管理制度，24小时对入住老人的健康状况进行跟踪监护，发现异常及时处理。并对老人的营养状况定期分析，提供营养参考指标，切实保证老人的身体健康。

目前，河东区已建立护理院与市人民医院、市第五人民医院等三级医院建立双向转诊制度，形成老年人“小病在护理院、大病在医院、康复回护理院”的医养新模式。

公建民营养老机构：打造集群化养老综合体

临沂市兰山区养老服务中心，是兰山区民政局和临沂市三阳集团共同倾力打造的一处“公办民营、医养结合”的高标准、专业化养老服务机构。中心位于临沂高铁新区，坐落于沂河岸边，占地面积51亩，建筑面积3.6万平方米，总投资2.1亿元，设置床位628张，于2019年6月份投入使用。同年12月份通过了医保定点医疗机构的验收评估。

据临沂市兰山区养老服务中心总经理王雅文介绍，中心的主体建筑共有5栋楼，其中3号楼为自理老人的住养区，4号楼为失能老人的住养区，5号楼为康旅住养区。“居室分为单人房、双人房、失智房、护理房等不同户型，结合入住老人身体健康状况及其特殊需求，提供个性化的选择。”王雅文表示，该中心还专门在多点分布了呼叫监督系统、风险预警系统等定向研发的专属设施，达到亲人从未远离、家就在眼前的氛围。

“17处活动场所和十余个医疗科室，可为老年人提供全方位的医疗和养护服务。”王雅文告诉记者，目前，已有200余位老年人入住养老中心。“下一步，把养老服务中心打造成为全省乃至全国范围内高标准、专业化、集群化的养老综合体。”王雅文说。

政府购买服务：“凯旋医养模式”建立社会化养老服务

成立于2000年3月的临沂凯旋医养产业集团，从2015年开始陆续托管了白沙埠镇敬老院、李官镇敬老院、半程镇敬老院、枣园镇敬老院和汪沟敬老院。经过提升改造，分别建成凯旋老年养护院、凯旋李官护理院、凯旋半程护理院、凯旋枣园护理院和凯旋汪沟护理院，凯旋集团实现了连锁化运营，壮大了经营规模和企业实力，催生了“公建民营、医养结合”的临沂“凯旋模式”。

根据省政府《关于进一步健全特困人员救助供养制度的实施意见》和《关于推行政府购买社会救助服务加强基层经办能力的实施办法》文件要求，由兰山区财政通过政府采购的方式招标，通过政府购买服务的方式，全区失能、半失能、特困人员进行集中托管供养。

临沂凯旋医疗养老服务有限公司中标，中标价格为：失能特困人员托管经费每人每年31180元，半失能特困人员托管经费每人每年19180元。扣除特困人员基本生活补贴和照料护理补贴外，每年区镇两级财政将多承担130多万元，集中供养点设在临沂凯旋医疗养老服务有限公司下属的凯旋半程护理院。

经过近5年的建设与发展，该集团初步形成了以医院为依托、以老年护理培训学校为保障、以老年养护院、老年服务中心为主体的社会化养老服务体系，成为临沂市首家集医疗护理、生活照料、精神慰藉、老年护理员培训、老年服务等于一体的综合性专业化养老服务机构，使“公办民营、医养结合”的临沂“凯旋医养模式”，成为社会医养产业的领跑者。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=78271>

(来源：环京津新闻网)

养老产业

代表呼吁：构建老龄科技创新体系迫在眉睫

我国已成为世界上老年人口最多的国家。2019年底，65周岁及以上人口已达约1.76亿，较2018年新增945万人。与此同时，2018年我国人均预期寿命达77.0岁，但人均健康预期寿命仅为68.7岁，平均有8年多带病生存时间。

中科院上海营养与健康研究所所长、中国科学院院士李林代表27日在接受科技日报记者采访时表示，在我国快速步入老龄化的总体形势下，构建老龄科技创新体系迫在眉睫、势在必行。

老龄健康科技创新体系“基石”不稳

李林生活的上海是我国最早进入老龄化社会的城市，也是我国老龄化程度最高的大型城市。

最新统计数据显示，截至2019年12月31日，上海户籍60岁及以上老年人口518.12万人，占户籍总人口的比例较2018年末提高0.8个百分点。

人口老龄化带来的问题逐渐凸显。

数据显示，2018年我国卫生健康费用约5.78万亿元(占同期GDP的6.4%)，其中老年人群的卫生健康费用占50%以上。预计到2035年，我国卫生健康总费用占GDP的比重将超过9%，2035年前老年人群卫生健康总费用年均增长率将达到8.4%，远高于GDP增速。

但李林说，当前我国在支撑老龄产品和服务的科技创新体系上仍存在短板。比如，对老龄健康科技创新体系的“基石”——衰老理论的系统性研究不够。

“当前全球已有数十种衰老相关的学说，但至今尚未形成统一的衰老理论。”李林告诉记者，目前的研究是单一疾病的研究、单一机理的揭示、单一衰老标志物的发现，但衰老是许多病理、生理和心理过程综合作用的结果，“单一”无法支撑形成系统的衰老理论，也难以区分生理性衰老和病理性衰老。老龄健康科技创新无法从根本上得以保障。

这带来了一系列影响。

比如，开发衰老干预技术需要生物学、医学、工程学、信息科学等多学科的技术交叉融合，但目前研究资源的分割、支持政策的碎片化，让技术开发和评价所需的数据标准、指标体系、评价模型和干预规范都相对薄弱。

再比如，高水平的老龄科技产品研发和应用，需要以衰老干预的科学理论为依据。当前我国在老年疾病预防和健康促进的非医疗和医疗干预技术、策略和产品的高水平开发仍然不足。

呼吁建立国家老年技术创新平台

“建议系统布局衰老生物学研究，加大科技投入，阐明衰老及相关慢病的科学机制，寻找中国人群衰老‘拐点’。”李林呼吁，建立服务“健康中国”战略的国家老年技术创新平台。

在李林的设想中，体系的基石，包括集收集、保藏、管理、检测为一体的样本库，集细胞、类器官、动物为一体的模型体系，集采集、汇交、分析、利用、共享为一体的数据中心，集研发、测试、转化为一体的技术体系，集开发、功能评估、安全验证为一体的产品评价评估平台。

“我们希望形成‘基础研究——技术开发——工程转化’的创新链条，‘样本——模型——数据——技术——产品’的支撑一体化的集成内核。”李林说。

根据前瞻产业研究院发布的《2020年中国养老产业市场现状及发展趋势分析》，随着我国中产阶级人数增加及人均收入的提升，未来人们对于高品质的养老社区的需求将大量释放。基于此，不少地区纷纷开始布局“智能养老”。

李林希望，通过衰老理论的系统性研究，助力建立支持老龄科技产品研发和应用的标准体系，进而促进形成为老、适老、助老、养老的产品开发协同机制。

江西省卫生健康委员会党组书记、主任王水平代表也建议，从打造高质量的老年健康服务供给体系入手，深入推进医养融合发展，两端发力，补齐短板和弱项，推动健康老龄化。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=78277>

(来源：科技日报)

智慧养老

全国人大代表胡治建议——推进“智慧养老”满足多样化需求

养老服务关系到每个家庭，是全社会关注的焦点。当前，我国随着人口老龄化逐步加重、少子高龄化和家庭小型化的发展，家庭提供养老服务的能力将显著下降。全国人大代表、江苏省质量和标准化研究院科研和事业发展部部长胡治带来建议，运用加快物联网、大数据、人工智能等，推进居家“智慧养老”建设，让老年人安享幸福晚年。

“人口老龄化日趋严峻，伴随着我国家庭结构小型化、少子化的趋势，老年人及其家庭对养老服务发展的需求不断上涨。”胡治认为，单靠政府来承担养老是不现实的，当前需要加快完善养老服务产业建设，推动建立满足多样化公共服务需求的多层次养老服务市场，充分利用各类社会资源参与构建老年服务产业链。

胡治说，在养老服务质量上，要加强顶层设计，运用标准化和系统化思维，谋求养老服务体系化、规范化、标准化建设和发展，使得养老产业可分级、分类、分等，可考核、可量化、可评价，推动养老事业高质量发展。建立养老服务信息化标准化，健全监督评估机制。在居家养老方面，要运用物联网、大数据、人工智能等，要推进“智慧养老”建设，鼓励发达地区先行先试，实现养老智慧化、智能化，更好地满足多样化养老服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78309>

(来源：金陵晚报)

全面打造社区智慧养老

西安市以老年人实际需求为导向，构建了居家养老服务中心、日间照料中心、老年餐桌、居家养老服务站、虚拟养老院、嵌入式以床养老等多层次城市社区养老服务模式。市农工党在提案中指出，西安市养老形势依然十分严峻，打造“15分钟养老圈”还存在短板。

西安市目前养老短板问题有：部分基层养老服务基础设施较差，社区居家养老服务示范站未能全覆盖，硬件条件较差；社区养老服务专业化程度不高，受场地、人员所限，服务功能较为单一，社区养老难以满足老年人就餐、医疗、康复、锻炼、教育等多层次、多样化、个性化的需求；养老服务市场主体仍显薄弱；行业人才队伍存在较大缺口以及老年人精神文化生活较为匮乏等问题。

针对这些问题，市农工党建议不断改善基层养老基础条件。坚持规划先行，由民政局牵头，住建、卫健、残联等部门配合尽快编制出台《养老服务设施布局规划》，在社区建设、旅游文化、卫生体育等专项规划中充

分考虑养老服务需求。将民政部门关于养老服务设施建设的审核意见纳入房地产立项、审核项目，配套建设养老服务设施，并与住宅同步规划、建设、验收、交付使用。加大财政投入力度，以购买、置换、租赁等多种方式开辟养老服务设施，补齐老旧小区的养老服务设施短板。

不断充实社区养老服务内涵，全面打造社区智慧养老。加大对“虚拟养老院”的支持力度，充实服务内容，推进“虚拟养老院”服务平台与政府各相关部门平台的资源共享，提供优质养老服务。全面推广社区医养结合，向老年人提供综合、连续、方便、价廉的医疗卫生服务。打通基层养老服务机构和医疗机构的融合途径，将符合条件的基层医养结合型养老护理机构纳入医保定点范围。鼓励支持专业性机构全面参与社区养老服务。引入或培育一批实力强、品质优、服务好的企业或社会组织，不断提升社区养老服务的专业化水平，建立服务绩效评估、门槛准入、过程监管、结果评价和淘汰退出机制。

此外，还要不断加大人才队伍建设力度，加强专职管理人员队伍建设。不断丰富老年人精神文化生活。政府托底解决困难老人刚性需求。政府对特殊群体老人进行基本养老服务负责，对此类困难老人群体实行托底包干的政策，解决老人基本生存需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=7826>

(来源：三秦都市报)

养老培训

作为养老行业“90后”，我建议将这个行业的医护人员纳入卫健体系

2020年5月27日，星期三，北京，晴。

我是全国人大代表李楠楠，也是一名养老护理员。今天是十三届全国人大三次会议的第六天。

这几天，大家围绕政府工作报告中所涉及的民生、经济发展等方面展开热烈讨论，我感到心潮澎湃。

习近平总书记在内蒙古代表团审议时说，“用心用情用力解决群众关心的就业、教育、社保、医疗、住房、养老、食品安全、社会治安等实际问题”，让我深受鼓舞。我觉得我更加要服务好老人，让他们感受到生活的美好。

去年我走访了南通市的民政部门，以及其他与养老有关的一些部门，更加全面了解我们当地养老护理行业的整体情况。另一方面，也可以看看有没有更好的建议可以带到两会上，为我们养老护理行业发声。

“加强养老护理人员专业队伍的建设，恢复护理员资格证”是我去年向全国人代会提出的建议。去年一年，民政部多次与我沟通并实地调研，最终采纳了我的建议。

今年民政部门重新恢复了护理员资格证，作为一名护理领域的人大代表，我很振奋。

今年的政府工作报告提到，“提高基本养老金、医疗、低保等保障水平”，我欣喜不已。养老服务水平的提高，离不开养老一线的年轻人才。我希望有更多年轻人能够关注养老护理行业，政府能够给予一线养老护理员待遇和人才规划发展上的保障，建立以品德、技能和业绩为导向的评价和薪酬制度，拓宽养老服务人员职业发展空间。

留住并培育好年轻的专业人才，才能给予老人更稳定、更优质的养老服务。这次全国人代会，我又提出建议，要加强养老护理人员专业队伍建设，将养老护理队伍中的医生护士纳入卫健系统——我建议相关部门通过多种方式，加强养老护理人员专业化队伍建设，将医生、护士纳入，制定激励政策，让更多年轻主动加入到老年人服务群体中来。

我们护理人员如今基本都是“90”后，今年甚至可能会出现“00”后，我希望留住他们、培养他们，期盼青春牵手迟暮，让更多年轻和专业的人才投身到养老行业中。

新的一年，“不负韶华”。再次沉下心来，思考自己所肩负的时代责任，我认为“90后”已经站在了这个时代的最前端，更加需要努力奋斗。我也坚信在今年这个特殊的年份，我们的祖国、我们的政府一定会取得新的伟大成效。

无论是作为普通护理员还是全国人大代表，我都坚信，只要有理想有信念，就一定能成就大事业。我们“90后”一定要从自身做起，练就本领为自己、为人民、为国家去奋斗。不管是什时代，“奋斗”二字永不褪色。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=7827>

(来源：荔枝新闻)

老年大学

老年教育从这里走向春天——记市老年大学工作团队

2019年9月26日，纪念建党98周年庆祝建国70周年“共和国之恋”文艺演出后与领导合影。

随着老龄化社会的到来，老年教育已成为全社会重视的话题。怎样让老年人老有所学，老有所乐，老有所为？呼伦贝尔市老年大学脚踏实地，上下求索，走出了一条有自己特色的文化养老之路，在全区、全国频频获奖，荣誉纷纷。傲人成绩的取得，离不开老年教育执著追梦的人，他们用22年的坚守，把市老年大学办得风生水起，使之成为全市老年大学示范校，老年教育从这里走向春天。

严谨办学政治立校

政治立校，一直是市老年大学办学宗旨。随着招生人数的增加，党员人数也在增加。如何把这部分流动学员组织起来，加强对党的各项方针政策、法律法规的认知，发挥他们的政治优势、经验优势和威望优势？市老年大学通过不断探索，提出了“一二三四五六七”党建思路，即：以政治建设为基础，建立市老年大学业余党校；以思想建设为首要任务，开设两个大讲堂；以提升组织建设为重点，建好三个基础阵地；以多媒体宣传教育为平台，发挥四个网络作用；以规范完善制度建设为保障，打造五个文明；以拓展服务社会为载体，成立六个志愿者服务大队；以助力双结队共创建活动，组建七个红色轻骑兵。组织201名离退休党员成立12个临时党支部，做到离岗不离党，退休不褪色，充分发挥党的政治核心作用、党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用。

通过“一二三四五六七”党建工作规程的实施，党建整体工作不断增强，拓宽了党建工作渠道，填补了流动党员无组织管理的真空地带；基础工作更加规范有序，为社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德，增添了正能量；进一步发挥了党委政治核心作用、党支部战斗堡垒作用、党员先锋模范作用，为各项工作上新台阶、争创全国示范校提供了保障。

校园文化底蕴深厚

风雨二十载，常务副校长乔大明带领一批批老年教育工作者坚持不懈、奋斗不止，形成了学校今天深厚的文化底蕴，成为呼伦贝尔市首屈一指的老年大学名校，成为老年人快乐的家园，文化养老的圣地。

学校教学楼6520平方米，共有教室28间。开设专业26个，83个教学班；聘请教师41人，学生数已达1840人。学校已晋升为全市精神文明校，正在向全区示范学校迈进。

校园文化蓬勃发展。市老年大学开设的舞蹈、声乐两个专业，在呼伦贝尔闻名遐迩，歌舞团歌手如云，舞者荟萃；“舞蹈走秀队”已成为老年大学知名团队，近几年在国内展演中，多次获大奖；摄影绘画班名师任教，为提高学员摄影绘画水平，走遍呼伦贝尔山川、河流、森林、学校、煤矿，成绩斐然，赢得校内外普遍赞誉。

近几年，市老年大学工作团队走出校园，走进社会，参加各种迎庆活动和宣传演出，业绩显著。庆祝内蒙古自治区成立70周年系列活动，纪念改革开放40周年、庆祝呼伦贝尔市老年大学成立20周年，中、俄、蒙老年艺术展演，呼伦贝尔市离退休干部庆祝改革开放40周年，助力全国文明城市创建文艺演出，2016年—2019年连续四年参加呼伦贝尔春晚、戏曲晚会，参加全国首届老年人春晚等活动。

这些成绩的取得，得益于学校“陶冶情操、增长知识、丰富生活、完善自我、服务社会”的办学宗旨和“胸怀豁达、自律包容、勉力向上、友善和谐”的校风及“彰显师范、善导循章、严谨求精、诲人不倦”的教风，以及“乐学善思、刻苦勤奋、砥砺奋进、学而不厌”的学风。

艰苦奋斗蔚然成风

市老年大学从1998年建校，曾经历了机构未定级、活动场地小、经费少、编制少等重重困难。办一场活动，经常连几千元活动经费都难以落实。建校至今，艰苦奋斗已成为市老年大学的校园精神。

2015年1月，市老年大学搬入了原公署2号楼部分办公室，环境简陋，百废待兴。校领导又拿出学校一贯艰苦奋斗的老传统来了，本着不花钱或少花钱办事的原则，自己动手节俭搬家。搞卫生、清垃圾、粉刷墙壁、给地板刷油漆、装饰室内环境、搬家具，这几个环节除粉刷墙壁是雇人干的，其余的活都是领导带着教职工干。常务副校长乔大明身先士卒，给地板刷油漆，往漏风的窗户上钉塑料布……一切都妥当了，乔校长瘦了一圈。

2018年9月，市老年大学又搬新校址，近一个月，13名教师搬运办公用品80余车。他们汗流浃背，累得实在干不动了，也不管脏不脏就坐地歇歇。在校舍装修时，上百名教职工和学员义务劳动，种植树木百余棵，清除垃圾30余车，清理室内卫生5次。整体楼装修后，光清理卫生一项，就为学校节约3万多元。

为了节省费用，学校规定：出差时，旅店能住就行；出门坐公共汽车，能到就行；办公用纸，正面用完反面用；走廊、教室，人走灯关。

网络直播灵活多样

为使疫情期间老年人的学习不受影响，确保学校新学期各项工作安全有序进行，学校研究通过了《呼伦贝尔市老年大学网络直播课程实施方案》，以“如何熟练使用网络直播平台”为主题对教师进行培训，并对报名参加网络直播课程教师提出的电子版教学计划和教案进行把关和归档。

疫情期间，市老年大学网络直播课程设置灵活多样，注重个性化、多样化，激发学员学习兴趣。根据学校多年来提倡的“智慧学习”这一特色，制定与学校实际相匹配的工作方案，同时采取“一师一案”方式，开展教师网络授课新模式。经过近一个月的试运行，开课专业由三月份的书法、走秀、瑜伽、葫芦丝、二胡五个专业，增至首批十二个。其中仅旗袍走秀一个专业学员就达100人之多。很快还将有第二批、第三批专业课参与平台教育。教师已达22名，占全体教师的88%。授课面也不仅限于老年人，而是面向全社会。

通过对学员满意度调查得知，网络直播课的开播让人耳目一新，眼前一亮，提高了学习的浓厚兴趣；让师生沟通简便、快捷，也方便了行动不变的人群；不受教育条件影响，如过去只能坐20、30人的教室，可以增至几十或上百人甚至更多，可惠及更多的人；对学过的课程可以无数次回放，方便接受能力差的老年人；让老年人有一种没被时代淘汰的自豪感、归属感和前所未有的快乐和自信，学员们好评如潮。

《老年天地》亦师亦友

在呼伦贝尔市老年大学重视下，在呼伦贝尔日报社大力支持下，《老年天地》经过五年的时间茁壮成长起来，迎来了100期华诞。

2015年3月上旬，乔大明发现报社退休主任编辑胡万军报名学习了计算机，他非常希望胡万军帮助学校做好宣传工作。胡万军提议开设新闻专业，成立新闻班，达成共识后，胡万军开始担任新闻班主讲教师。新闻班办了半个月，呼伦贝尔日报社时任党组书记、副总编辑祁德峰得知此事，并带队到市老年大学及新闻班调研。调研后不久，报社领导决定给市老年大学新闻班予以新闻实习支持，给新闻班一个版面，《老年天地》编辑部应运而生。胡万军担任《老年天地》执行主编。经过1个多月的筹备，在刘月、赵进玲等人协助下，2015年5月14日两周一期的《老年天地》专版正式在《呼伦贝尔日报》上刊出了。

《老年天地》问世以后，学员们学习新闻知识的积极性和写作热情空前高涨。不久，随着《老年天地》一期一期地出版，学员中写作人才也脱颖而出，他们互相学习，传播正能量，新闻班形成了“不断拼搏奉献，实现人生价值”的风气。

《老年天地》内容丰富多彩，图文并茂，充满正能量。内容涵盖广，先后设立了27个栏目，其中有《祖国在我心中》《夕阳颂》《往日时光》《学苑星光》《茶叙》《夕阳视角》《健康保健信息》等。老通讯员是《老年天地》的顶梁柱。他们有读书看报和写报道的情结，就是退休以后依然如旧。《老年天地》出版以后，他们有了用武之地，徜徉在这些栏目里，挥洒自如，游刃有余。其中涌现出一批又一批优秀通讯员，杨淑菊、王梅、朱启明等等。

市老年大学的新闻班，主办的《老年天地》专版，就像一扇窗户，让全社会全面了解到老年大学和老年人的风采，市老年大学在社会上的知名度和影响力也越来越大。老年大学学员们说：“老了就应该与时俱进，上老年大学，老有所学。”老年大学新学员深有体会地说：“上老年大学和不上老年大学就是不一样，老年大学学员给人的印象就是与众不同，潇洒、热情、真诚、大公无私……”

《老年天地》影响力越来越大，凝聚力也越来越强。在他们笔下还会有“往日时光”里的喜悦；更会有“夕阳无限”的美好；有“健康保健”的忠告；还有“茶叙”饭后闲聊……《老年天地》用一行行滚烫的文字，一组组精彩的画面和一个个生动的故事，与老年朋友共学、共进、共享，永远作老年人的良师益友。

呼伦贝尔市老年大学拥有这样一个团队，以匠人精神做平凡伟业，以满腔热情为老年人服务，使老年大学处处充满温情，真正成为老年朋友学习的殿堂，精神的乐园，呼伦贝尔市老年教育必将从这里走向春天。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=78269>

(来源：呼伦贝尔日报)

潘晓燕委员建议：将老年大学开进社区

退休后干什么？如今更多的老人开始追求精神文化生活。但是老年教育及老年活动场所与庞大的老年群体需求之间存在很大差距。住疆全国政协委员潘晓燕呼吁将老年大学开进社区，解决老年人退休后“求学难”问题。

潘晓燕说，目前，全社会对老年教育认识不足、重视不够，老年教育还未纳入法治轨道，资源供给不足，再加上各级老年大学(学校)由老干部工作、民政、教育等多部门管理，缺乏统一归口管理的体制，造成一方面老有所学需求旺盛，另一方面老年大学却“一座难求”。

潘晓燕建议，把老年大学尤其是社区老年大学建设纳入国民经济和社会发展总体规划，作为重大民生工程摆上议事日程，列入年度工作目标，从根本上解决老年教育发展过程中长期未能解决的师资、教材、学制、网络教育等问题。加大财政投入，优化老年大学教学环境。以政府财政投入为主导，鼓励社会力量参与老年教育，促进老年教育与相关产业联动。

此外，还应从法律层面保证老年教育工作顺利开展。潘晓燕建议修改《中华人民共和国老年人权益保障法》，把老年教育纳入法治轨道。

“营造良好的社会氛围也很重要。”潘晓燕表示，各地要广泛宣传党和国家关于发展老年教育的方针政策，积极开展网络、报刊杂志、微信平台、试听课等多渠道宣传，在全社会倡导终身学习的理念，提高老年人参与积极性。开设更多符合老年人兴趣特点的课程，提高教学质量，吸引更多老年人走进校园，使学习风尚融入老年人生活，使老年教育成为增进老年人福祉的重要内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=78301>

(来源：新疆日报)

健康管理

重庆市老年病医院：聚焦老年医学，构建老年健康发展战略

5月27日，重庆市老年病医院召开了2020年老年医学学术研讨暨战略发展与“十四五”规划专家咨询论证会。相关专家和领导聚集经验智慧和广阔视野，共同研究论证老年医学学科建设、医院“十四五”规划方向、人才队伍建设、市老年医学临床研究中心建设、院区搬迁选址等问题，确保以“立足主城区、面向全市、服务西南、影响西部”的发展定位稳步推进。

市卫生健康委副主任蒋志强，中国老年保健医学研究会医养康复分会会长、主任医师汪爱勤，家蚕基因组生物学国家重点实验室副主任、二级教授崔红娟，中国毒理学会常务副秘书长、博士生导师胡向军等涉及学术与学科建设、宏观政策、医院管理、项目发展转化等4个领域的专家受邀出席。市财政局、市经信委、市科技局、市卫生健康委、市规划设计院、中国通信研究院相关领域专家参加会议。

会上，医院院长赖晓东进行致辞，他首先感谢了参加会议的领导和专家，并作了医院战略规划报告。他表示，2020年是“十三五”规划的收官之年，同时也是谋划“十四五”规划的关键之年。为医院的战略发展而“预”，是医院的头等大事。为此，医院聘请专业团队对战略发展及“十四五”规划进行科学性和可行性论证。

老年医学学术研讨，专家齐聚把脉学科建设

上午，医院在第一会议室时进行了老年医学学术研讨会，相关专家集体研讨交流。参会专家围绕老年医学学术分别从特色学科建设在医院发展中的作用、大数据和人工智能时代的医学创新、卒中对骨骼系统的影响及康复对策、老年卒中学科建设、缓和医疗与安宁疗护、基于“五位一体”老年护理学科建设的思考等方面进行了学术研讨。

北京吴祖泽科技发展基金会副秘书长朱亮从宏观角度出发阐述了《特色学科建设在医院发展中的作用》，他从战略价值、市场价值和成本价值三个方面阐述了特色学科建设在医院发展中的重要作用。他表示，医院的发展最重要的学科的建设，进行学科建设规划还需要从人才、科研、医疗、技术、护理等方面进行提高。

医院党委书记廖肇州介绍了发展老年医学的重要性，他强调，目前是老年医学事业发展的关键时期，重庆市人口偏向老龄化，老年患者需求大，发展老年医学能够给更多老年人带来福利。各位专家提出了很好的建议，对医院在老年医学学术的发展上具有重要的借鉴意义。

老年病医院战略规划，集思广益探索发展道路

下午，医院开展了战略发展规划暨“十四五”规划咨询论证会。中国老年保健医学研究会医养康复分会会长汪爱勤介绍了全国老年医学发展现状，她谈到，近年来，老年医学在基础研究和临床诊治方面均有长足发展。目前全国老年医学发展要努力打造老年病医院就医环境，提升医院水平。中国毒理学会常务副秘书长胡向军介绍了医院发展与学术学科建设，他强调，学科建设是医院建设发展的重要组成部分，实现“十四五”规划最重要的是学科的建设。

论证会上，专家领导就重庆市老年病医院“十四五”规划方向，医院老年特色学科、优势学科和新兴学科建设的重点任务和方向等问题进行了讨论。广安华泰奎阁医院老年医学科主任李学军针对老年病医院的建设上提出了意见，她提到，未来医院要实现中医和现代康复相结合，针对老年康复问题，要加强护理培训，开展健康大学堂。同时，要建设老年多学科团队，实现医养结合，为老年患者的健康保驾护航。

中国老年保健医学研究会医养康复分会会长汪爱勤教授针对医院搬迁问题，表达了自己的看法。她谈到，目前医院辐射空间狭窄，地域现状遏制了医院发展，搬迁是医院发展的前提和基础。医院要凝聚聚力，分布实施细则，为实现“十四五”规划奠定坚实的基础。论证会持续了2个小时，与会领导及专家集思广益，针对医院的发展建设纷纷提出了自己的看法。

论证会后，市卫生健康委副主任蒋志强作了总结讲话。他表示，一是按照市委市政府对老年健康事业的部署，市卫生健康委正在积极推进老年健康工作，加大市级老年病医院建设；二是请专家们为医院战略发展规划面临的各种问题“会诊把脉”“出良方”；三是要求医院认真听取专家意见，做好市老年病医院建设，特别是对老年健康的特色学科建设，最重要的是要带着对老年人的热情去建设，不辜负专家、领导及市民的期望。

统筹规划未来发展，实现三级老年病医院建设

为了推进医院向好发展，医院找准差距、方向，制定了走以老年医院为特色的差异化发展的战略路径，并扎实推进。作为重庆市唯一一所老年病医院，确定了打造一所老年医学为鲜明特色的国家三级甲等综合医院的长远发展目标。

2020年是“十四五”谋划的开局之年，医院以市卫生健康委“363”工作路径为指导、以建设西部医学中心为发展契机，制定“十四五”期间推进医院战略发展规划实施的“12345”工作路径（一个发展定位、二个驱动提升、三个契机抓手、四项保障措施、五项工作任务）。在基础建设上，医院将要改造旧病区，扩大医院的规模。同时，医院还将建设康养、老年医院研究中心等基础设施建设；在人才培养上，医院将实施“5115”人才战略工程，即在“十四五”期间，医院将通过内培外引的方式培养引进100人，为医院发展建立人才队伍；在学科建设上，医院将以学科优化驱动医院转型升级，遴选院内优势学科，以重点学科为驱动，不断提升教研护能力，促进医院的全方位发展。

院长赖晓东表示，医院将从基础建设、人才培养、学科建设等方面不断提升，促进医院的发展。未来，将在6年时间里凝聚聚力，以“美丽医院建设”“智慧医院建设”“等级医院建设”为契机，推动六个主题建设年的落实（规划制度建设年、基础设施建设年、临床能力建设年、服务体系建设年、质量内涵建设年、医院文化建设年），改善美化医院环境、优化医疗服务流程、提升智慧医疗水平、增强医疗服务和管理能力，从而提升医院综合服务水平和医务人员及患者满意度，为了实现创建以老年医学为鲜明特色的国家三级甲等综合医院夯实基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78300>

(来源：上游新闻)

警惕新冠肺炎疫情诱发老年人心理不适

近日，联合国发布公共卫生摘要指出，新冠疫情不仅对人们的身体健康造成威胁，也同时增加了人们的心理痛苦：失去亲人的悲伤、失去收入来源的震惊、隔离和社交疏离措施的限制、对未来不确定性的恐惧等。

新冠肺炎疫情以来，长时间的居家隔离，打乱了很多独居、空巢老人的生活规律。他们不能像年轻人那样通过网络、手机获取疫情信息，与外界沟通联络，活动空间变小，时间久了，孤独感、恐惧感和不确定感要大于其他年龄人群，容易引发心理疾病。

在近日国务院联防联控机制新闻发布会上，国家卫生健康委疾控局一级巡视员贺青华特别指出，心理卫生工作服务面广，涉及部门多，影响人群大。要重点关注老年人、儿童、孕产妇、残疾人、严重慢性病患者等重点人群和弱势群体。要以社区为主阵地，建立心理疏导和社会工作服务的网络。

首都医科大学附属复兴医院主任医师方丽波在接受《中国消费者报》记者采访时表示，新冠肺炎疫情容易诱发抑郁症，老年人群患抑郁症几率最高，主要表现为心境低落、思维迟缓、意志活动减弱和躯体症状，严重危害老年人的身心健康。

今年陈阿姨69岁，身患高血压、高血脂、糖尿病及心脑血管疾病等慢性病。虽然她经常服用营养品、保健品，早晚锻炼身体，但觉得自己身体有毛病，有一点不舒服就怕得厉害。有时睡不着觉，浑身发懒，吃不下东

西有时心脏跳得特别厉害，喘不上气；有时头痛、头晕、四肢麻木。

陈阿姨的口头禅就是：“说不定哪天我就走了。”尤其是周围有老人突然离去时，她会几天几夜睡不着，还时不时自言自语：“感觉自己活不过70岁。”

方丽波表示，像陈阿姨出现的这些症状就是早期抑郁症的征兆。老年抑郁症是指年龄在60岁以上的抑郁症患者，包括老年首发抑郁症和老年复发抑郁症。“老年人患抑郁症与生理、心理和社会因素密切相关。”方丽波表示，很多生理疾病可导致抑郁症，心脑血管疾病、恶性肿瘤、代谢失调等，尤其脑卒中与帕金森病与抑郁关系密切。社会、心理因素包括离退休、丧偶、家庭地位和角色、缺乏子女陪伴、与人交流少、负面事件、好友去世及孤独等。

老年人常服药物也可能诱发抑郁症，包括甲氯咪胍、利血平、心得安、左旋多巴、金刚烷胺、安定、胰岛素、类固醇等。

权威机构调查显示，在老年人群中，男性抑郁症患者占15.7%，女性抑郁症患者占22.2%；60-69岁人群中抑郁症患者占22.3%，70-79岁人群中占25%，80岁及以上人群中占30.3%；已婚人群中抑郁症患者占22.8%，单身人群中占33.6%。

方丽波强调，老年抑郁症与生理、心理社会因素密切相关，尤其要注意防止在疫情期间多重因素诱发或加重老年抑郁症。

平时在家里，老年人应多听一些轻快、柔和的音乐，受到音乐情景的感染，保持愉快的心情，缓解心理压力，这样老年人的心境就不易维持在较为低落的状态。

同时，老年抑郁症患者应经常参加各种文体活动，包括下棋、跑步、健步走、打乒乓球、跳舞等，在各种活动过程中不仅可以消耗大量体力，对改善夜间睡眠具有一定作用，而且可以使老年人融入集体环境、改善心情。

方丽波表示，老年抑郁症治疗是一个复杂的过程，主要包括药物治疗、心理治疗和支持性干预，特别是认知行为疗法和问题解决疗法，而且临幊上经常会面临医学、社会和环境问题，这些都会影响治疗。为了尽快取得良好的治疗效果，采取多元化治疗方式很有必要。

<http://cnst99.com/Detail/index.html?id=627&aid=78270>

(来源：中国消费者报)

上海体育学院院长、博士生导师陈佩杰：加快社区老年人“体医融合”中心建设

5月22日，李克强总理作了新一年度的政府工作报告。围绕民众广泛关心的养老问题，在回顾2019年和今年以来的工作部分，报告表示“基本养老、医疗、低保等保障水平提高”；围绕下一阶段工作总体部署，报告就养老金、养老服务、保障老人合法权益等提出了重点工作目标。

“最美不过夕阳红，让老年人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来。”上海体育学院院长、博士生导师陈佩杰5月24日在接受《民生周刊》记者采访时认为，建立社会养老服务体系和发展老年服务产业，是积极应对人口老龄化的必由之路，途中应加快社区老年人“体医融合”中心建设。

陈佩杰在受访中指出，此次疫情给全国人的健康观念带来深刻的洗礼，尤其是很多免疫力弱的老年人经历了巨大挑战，反映出社区公共运动健康管理还有很大的提升空间。

“后疫情时代，如何依托社区，通过提供更好的运动健康基础设施和空间、开展健康宣教活动、制定完善的运动健康管理方案，优化社区公共健康治理模式，保障好社区居民健康，尤其是老年人健康？我认为，上海市静安区大宁路街道社区老年人‘体医融合’中心建设成果，可为全国社区公共健康治理模式提供很好的借鉴。”

陈佩杰告诉记者，2016年10月，中共中央、国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》，明确要求加强重点人群健康服务，促进健康老龄化。2个月后，上海市静安区大宁路街道在辖区内率先开设了第一家综合为老服务嵌入式社区老年人“体医融合”中心（以下简称中心），中心覆盖周边社区1公里范围内的55岁以上的老年人，由第三方企业——尚体健康科技参与规划建设与运营，尚体健康科技为中心配置了有别于传统健身场所的适老化健康促进设备，为老年人提供健康检测、科学指导、器械锻炼、健康讲座、运动方案制定、慢病运动干预和社交娱乐等专业服务，满足社区老年人运动健康需求，解决社区老年人去哪儿科学健身和情感孤独问题，降低老年人被骗的可能性，为老年人谋福祉。

据其了解，目前大宁路街道已经开设5家社区老年人“体医融合”中心，累计服务老年人141451人次，建立老年人健康档案1095份，89%的老年人认识到科学运动对治未病的重要作用，72%的老年人坚持锻炼后失眠、便秘、高血压、脂肪肝等慢性疾病得到明显改善。

在陈佩杰看来，践行“人民城市”理念，可以以社区老年人“体医融合”中心作为社区公共健康治理的重要抓手。

2019年11月2日，习近平总书记在上海考察调研时提出“人民城市人民建，人民城市为人民”。社区老年人“体医融合”中心的建设涉及体育、健康和养老等多个领域，由上海市体育局牵头，推动民政局、卫健委、残联、街道、社区、企业多方协同，共同围绕老年人运动健康需求，顺应老年人对健康和美好生活的期盼，让老年人共享社会经济发展成果，实现对健康的追求，同时调动老年人积极参与到社区公共健康治理中来，推动健康老龄化的实现。

陈佩杰认为，“健康老龄化”的关键在于关口前移、预防为主、健康促进。他说，截至2019年12月31日，我国60岁及以上人口数量2.54亿，超过1.8亿老年人患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%，社区老年人“体医融合”中心重在老年人的健康促进、科学健身、慢病防控，延缓衰老和减少老年病的发生，减少带病生存时间，提高老年人生命质量，是“健康老龄化”、优化社区公共健康治理的重要抓手。

《民生周刊》记者注意到，上海市民政局印发的《上海市社区嵌入式养老服务工作指引》（沪民养老发[2019]27号）4.2.4提到把“体医融合”纳入社区养老服务，强调依托社区养老服务机构、社区老年人健康促进中心等场所，为老年人提供健身辅导、身体机能训练、慢病运动干预等服务。

目前，上海已在静安区、杨浦区、徐汇区、虹口区、普陀区、长宁区以及闵行区建成17家社区老年人“体医融合”中心，运营模式有两种，一种是纯公益服务模式，政府免费提供场地、购买部分公共服务和适老化设备，企业负责运营管理，对社区老年人免费开放，上海市静安区大宁路街道5家社区老年人“体医融合”中心皆采用该模式；另一种是半公益服务模式，公益与商业结合，政府免费提供场地，企业负责运营管理、装修、功能区规划布局、适老化设备配置等，对老年人采用会员制，99元/月。除上海市静安区大宁路街道外，其他街道以该模式为主。

为进一步贯彻落实“健康中国”、“健康老龄化”战略，推动《健康中国行动（2019—2030年）》落地社区，完善社区公共健康治理体系，陈佩杰建议：

一是激发社会活力，充分调动社会力量参与社区老年人“体医融合”中心建设。坚持党领导下的多方参与，街道、社会组织或企业、社区老年人以及其他各方的良性互动，打造社区老年人运动健康整体服务闭环，建立协同协作、长效运营机制，实现多方共赢。大力支持社会力量参与新建社区老年人“体医融合”中心，开展运动健身、运动康复、健康养生、慢病运动干预等服务，深层次挖掘老年人运动健康真实需求，形成“体医融合”的疾病管理和健康服务体系；鼓励政企合作，采取公建民营、委托管理、购买服务等多种方式，推动“体医融合”在社区落地生根，减少老年人带病生存时间，提升老年人的获得感、幸福感。

二是科技支撑，运用现代科技和信息化手段，统筹推进大数据、云计算和物联网等各种信息数据在社区老年人“体医融合”中心的集成运用，准确记录社区老人身体锻炼及身体状况等相关信息，建立老年人运动健康档案和数据库，实现对老年人身体锻炼及身体状况信息动态的实时掌握与管理，为提升社区公共健康治理整体效能，不断提高现代治理水平提供有力支撑。

三是纳入政府实事工程，践行“人民城市”理念。《健康中国行动（2019—2030年）》强调“政府要积极建立和完善老年健康服务体系”，“社区要鼓励健康服务相关企业结合老年人身心特点，大力开展健康养生、运动康复等多样化服务”，因此，建议在全国推广上海社区嵌入式养老服务先进模式，将社区老年人“体医融合”中心建设纳入各省市府实事工程，安排预算内投资支持社区老年人“体医融合”中心实施建设，尤其要增加适合老年人特点的室内运动健身场所，打造社区老年人10-15分钟运动健康生活圈。

四是支持老年人运动处方库深度研究，鼓励建设社区公共运动健康国家重点实验室，抢占全球领先的运动医学制高点，创造非医疗干预模式新常态，优化社区公共健康治理模式，提升社区公共运动健康治理水平，提升全国老年人健康福祉。

<http://cnst99.com/Detail/index.html?id=627&aid=78272>

(来源：民生周刊)

养老地产

从两会热议到官方文件支持，物业+养老模式的入局时机到了？

因新冠肺炎疫情延宕两个多月后，两会终于在5月22日拉开帷幕。在此期间，各类重磅提案、政策频出。其中关于物业管理和服务的讨论，吸引了众人的关注。

先是在两会开幕的政府工作报告中，将发展养老服务纳入扩大内需战略。同期，北京市印发《关于加快推进养老服务发展的实施方案》（以下简称《方案》），将整合社会资源，推动社会力量建设社区养老服务驿站支持平台，建立养老服务顾问制度，探索实行“物业服务+养老服务”。

按照《方案》要求，北京将建立养老服务顾问制度，探索实行“物业服务+养老服务”的模式。简单讲，就是结合已有的物业服务，增加开展满足居民需求的养老服务，比如可由物业单位，为老年人提供送餐、打扫卫生等居家养老服务。

随着一系列提案、政策出现，物业+养老模式再次被推到行业的风口浪尖。

对于在两会期间，不断被热议的物业+养老模式，多位业内资深人士在接受物业深度观察的采访时表示，虽然目前物业+养老的模式还有很多问题亟需解决，但是这一模式作为居家养老的重要组成部分，发展潜力巨大。

多元化经营新机遇

“物业+养老模式将是物业服务企业拓展多元化经营的重大机遇。”鸿坤物业总经理吴国卿在接受物业深度观察采访中表示，作为社区运营管理，物业服务企业在社区养老领域的优势非常明显。物业服务企业本身拥有社区的服务资源和设施资源，并掌握业主相关信息，再加上政策的支持，物业服务企业非常有希望在养老服务领域实现突破。

目前，很多物业服务企业已经开始在这一领域进行布局。如绿城物业通过打造绿城椿龄康养集团，利用养老生活服务与基础物业服务的协同效应，不断向全国承接养老社区及机构；长城物业以社区嵌入式养老服务和居家养老服务作为社区养老重点领域，提供社区嵌入式、高端颐养服务；银达物业通过成立合资公司一慈爱嘉养老，为社区提供专业养老服务；鸿坤物业近期也将重磅推出与第三方合资筹建养老服务公司—青檬科技，为社区老人提供“菜单式”增值服务。

如吴国卿所言，未来社会老龄化加剧，物业服务企业将扮演提供社区养老服务的专业社区养老机构的角色。这对于物业服务企业而言，既是多元化经营突破的机遇，也是对企业运营服务能力的挑战。

用合作破除养老服务壁垒

“养老服务前景虽然十分可观，但是养老服务的专业性太高，大多数企业具备提供相应服务的能力。”在接受物业深度观察采访中，北京物业管理行业协会副会长、银达物业董事长薛福志直言，养老服务相对来说是一个很新的行业，很多东西还在逐步探索完善。现阶段入局物业+养老模式，需要做充分的准备。

在薛福志看来，养老服务是一个社区的概念，而不是小区的概念。很多小区对于养老服务的需求十分有限，物业服务企业必须充分考虑自身实际情况再做决定。

另一方面，养老服务需要很强的专业性，这也是物业服务企业进入养老服务领域最大的障碍。

对此，薛福志给出了两点建议：一是引入专业机构，进行类似于医疗保健、心理慰藉、特殊生活照料、法律维权等专业服务；二是加大人才储备，提升物业服务人员素质，为社区老人提供更专业的服务。总结来说，就是“专门分工、各司其职、相互协助、共同发展”。

与薛福志的看法类似，吴国卿也认为有些事情物业服务企业不需要亲力亲为，可以考虑跟成熟的机构合作。

譬如鸿坤物业可以为客户提供：私家尊享长者服务（居家养老，“1+N+T”服务体系）：1名认证居家养老服务照护师（生活支援、饮食指导、助浴支援、数据管理、替班服务、医院陪护）+N名成员组成照护团队支持（照护师、家庭医生、康复师、营养师、家务管家、护理指导师、养老规划师）+T科技作为云端支撑（智慧照护云平台：画像评估+方案生成+日志月报+数据收集+数据分析+数据服务），所有服务由中国人寿承保。

万亿规模的养老服务市场

据国家统计局数据显示，2019年，我国65岁及以上人口数量达到1.76亿，占总人口12.6%。目前我国人口老龄化趋势逐年显现，国家频频发布政策促进我国养老产业的发展。中国老龄科学研究中心对于养老产业的需求也进行过一项测算，中国老龄产业产值将在2050年突破100万亿元，届时将占GDP三分之一以上，与养老相关的产业发展空间巨大。

根据天眼查专业版数据显示，2010年至2019年的十年间，我国企业名称或经营范围含“养老”的企业（以下简称养老服务相关企业）总量由原来的0.95万家，增长至12.47万家，翻了13倍。

对于占据居家养老“高地”的物业服务企业来说，利用好以物业+养老模式为代表的物业增值服务，将是实现多元化经营破局，分享万亿养老服务蛋糕的重要机遇。

风物长宜放眼量，虽然目前物业+养老模式还处在前期的布局阶段，大多数企业也还在摸索求阶段，但是长远来看，养老服务的广阔前景毋庸置疑。特别是随着智能家居、大数据、机器人等技术的发展，目前养老服务面临的瓶颈很有可能会逐步打破，届时，率先布局的企业，将赢得巨大的先发优势。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=78273>

(来源：乐居财经)

养老金融

养老金融还要更多政策支持

作为重要的民生话题，养老一直是近几年两会的关注热点。2020年全国两会期间，代表委员们针对养老问题的聚焦点主要体现在涉老险产品、养老金投资、养老机构建设等方面。大家普遍认为，应完善税延养老保险、老年人意外伤害保险等相关支持政策；丰富养老金投资品种，提高投资收益率；推进机构养老服务体系建设，让更多社会资源投入养老事业。

涉老险产品呼声高

今年两会，代表委员对涉老险产品的呼声较高，特别是个人税收递延型商业养老保险和老年人意外伤害险。

2018年4月，税延养老保险试点政策公布后社会反响热烈，公众关注度较高。但经过一年的试点，这一制度存在着税收抵扣流程繁琐、缴费模式缺乏灵活性、参保人和企业人力部门体验不佳等问题。更重要的是，税延型养老保险试点政策部分条款与2019年起全面实施的新个税法存在不相符的情况。

“进一步完善税延养老保险政策，提升商业养老保险服务民生效能已迫在眉睫。”全国政协委员、上海银保监局局长韩沂表示，应尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容，适当提高延税额度，合理调减个人税延养老保险领取期税率。同时，进一步研究制定差异化领取税率，引导消费者终身领取或不少于15年的长期领取，确保资金的养老用途。

全国政协委员、原中国保监会副主席周延礼进一步表示，建议将税延养老保险税抵扣申报和教育、住房、赡养老人项目等共同列入综合纳税申报范畴；建议简化现行税收优惠政策涉税流程，如利用国家税务总局已开发的“个人所得税APP”进行申报，提高公众参与便利度。

农工党中央在一份政协提案中表示，针对当前老年人意外伤害险有些地区赔付率过高和有些地区赔付率过低的不平衡现象，建议实行保费补贴结构制度化，并引入“相互保险”因素。如可由中央财政补贴10%、地方财政补贴30%、个人自费缴纳60%，同时实行相互保险机制。

“通过多次实地调研，我个人的感受是，老年人意外伤害险深受老年人欢迎，在遇到意外伤害时能够缓解一时的困境。但是，有些地区赔付率超过100%，保险公司积极性不高，基本处于亏损状态。”全国政协委员、中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文认为，应尽快进行制度创新，为规避道德风险，可引入相互保险因素，将保险主体收取管理费的比率制度化（例如5%），事后结算，均摊成本；假定每份保险20元，全国保费市场规模将达到50亿元，管理费为2.5亿元，既可充分调动保险机构的积极性，又可使市场竞争达到比较充分的程度。

丰富养老金投资品种

致公党中央在一份政协提案中表示，当前，我国资本市场上适合养老金的投资品种还不够多，可参考养老金发展较好的国家，开发适合养老金的投资品种。一是发行专门债券，给予略高于市场发行价的利率，使政策扶持显性化，可参考美国TIPS债券，针对我国养老基金推出具有通胀保护功能的债券产品；二是建议国家级的公用事业、交通、化工等重点基础建设项目，优先安排一定比例，通过债权形式面向养老基金发行，不仅可以为基础设施建设提供稳定的资金来源，也确保养老金的长期稳健收益和政府公共信用在内的安全系数；三是养老基金投资股权，可以获取长期超额收益，并对冲资本市场短期波动带来的下跌风险，考虑到股权投资具有一定风险性，可考虑国有企业改制上市前，专门划出一定比例，允许养老基金以战略投资者身份参股。

全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇建议，进一步强化中央财政预算拨款对基本养老金的补充机制。加快推进国资划转社保补充社保基金缺口，提高划转比例。放开养老金投资限制，借助资本市场提高养老金的投资收益。在基本养老金发放上要体现：“托底”，即保证基本养老需要；“限高”，即控制地区差异过大；“调剂”，即增强中央养老金的调剂力度。

推动机构养老新业态

全国政协委员、河南省政协副秘书长张广东表示，我国老龄化程度不断加深，现有居家养老为基础、社区养老为依托的模式将不能满足日益旺盛的养老消费需求，推进机构养老服务体系建设作为补充势在必行。

张广东建议，采取建设补贴、运营补贴等措施，低偿或无偿向公办及民办养老机构开放社区养老服务资源，提高资源使用效率。推进各地市全面实施养老机构等级评定，分级建立社会引资和政府补贴标准。

全国人大代表、中国太平洋人寿保险股份有限公司上海分公司副总经理周燕芳认为，国外成熟的“持续照料退休社区”（ContinuousCare Retirement Community，以下简称“CCRC”）在中国尚属新兴业态，由于其兼具多重功能，服务模式较为新颖，国家相关部门出台的服务分类标准并未将CCRC纳入分类范畴，导致各地主管部门对其是否应认定为养老机构见解不一。即便某些项目有幸被认定为养老机构，最终核定的养老床位数一般不超过项目总床位数的50%。

对此，她表示，鉴于CCRC通常分为自理区、介助区、介护区、失智照护区等，为解决其身份认定问题，建议：一种思路是在现有分类标准框架下，将自理区认定为养老公寓，将介助区、介护区、失智照护区等认定为养老院、护理院；另一种思路是对现有分类标准进行扩充，在“机构养老”大类下面新增CCRC一个小类。她还建议，在土地、税收、能源使用费等相关优惠支持政策方面，给予CCRC与非营利性机构一视同仁的政策待遇。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=78265>

(来源：同花顺)

“两会”聚焦：发展养老金融，开拓“老有所养”新空间

百岁人生，你准备好了吗？当生命更长了，如何保障质量不降？80后谈养老，太早了吗？

每年两会，养老都是社会关心的话题，养老金怎么发、配套设施怎么建、医养结合怎么做……事关每个人的切身利益。2020年全国两会期间，人民网《金台圆桌》栏目邀请华夏新供给经济学研究院院长贾康、国务院发展研究中心宏观经济研究部副主任冯俏彬、中国养老金融50人论坛秘书长董克用做客演播间，视频连线全国社会保障基金理事会原副理事长王忠民，共同探讨“养老金融”话题。

专家表示，当今社会对“老”的认知正发生改变，深刻影响着养老理念和社会治理。在养老金、养老服务和养老产业等维度，金融发挥着重要作用，养老同样也给金融行业带来新的发展空间。

现状：从“老龄化”到“高龄化”

随着人类社会的发展与进步，人口高龄化也相伴而来。有观点认为，自工业革命以来，人的预期寿命每10年会增加2-3岁，“百岁人生”已不再是梦想。

人类寿命的增长，也在加速着老龄化社会的到来。联合国经济和社会事务部发布的报告显示，2019年全世界约9%的人口超过65岁，而到2050年，这一比例将达到16%。2019年80岁以上的人口约1.43亿，到2050年预计4.26亿。

我国国家统计局数据显示，到2018年末中国60岁及以上人口为2.49亿人，占总人口的17.9%。预计到2025年这一数字将突破3亿。

根据联合国定义，当一个国家或地区65岁以上老年人口数量占总人口比例超过7%时，意味着进入了“老龄化社会”。在周边国家，韩国正在迈入“超老龄”社会，日本提出打造“永不退休社会”。

“有些人70岁了，但身体硬朗，对新事物接受很快，不能说他已经老了。社会对‘老’的认知在改变，影响着养老理念和社会治理。”华夏新供给经济学研究院院长贾康做客《金台圆桌》时表示，衡量“老”的标准正在变化，不再以年龄作为唯一维度。

与此同时，贾康表示，传统家庭养老模式，依靠代际关系。但当老人生病时，子女在平衡人的社会属性和家庭属性时，“父母在不远游”“养儿防老”的理念就与现实脱节了。

老话讲：“家有一老，如有一宝”。目前，在生活中60岁照顾90岁的现象并不少见，一人生病全家上阵，“熬着”还照顾的不专业，养老成为了一个庞大的社会需求。大家也在思考，当不能居家养老时，如何发挥社区和专业养老机构的作用。

而最先遇到的问题是，钱从何来、供给够吗？

解决路径：养老金三个“支柱”需要平衡

2020年，《政府工作报告》明确，要“上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准”“全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放”。

全国社会保障基金理事会原副理事长王忠民表示，公共养老金是把全社会人的代际融合到一起，年轻人缴费，给现在的老人去用。

“改革开放初期，年轻人多，老人少，缴费的人多、领钱的人少；随着老龄化水平提高，目前对社保体系资金做出贡献的人数正在快速减少。缴费的人少，领的人多，这个缺口慢慢增大。”王忠民说。

据了解，我国现行的养老金体系框架包括公共养老金（第一支柱）、职业养老金（第二支柱）及个人养老金（第三支柱）。

中国养老金金融50人论坛秘书长董克用表示，第一支柱公共养老金属于政府兜底，采取现收现付模式；第二支柱职业养老金由政府给予税收优惠，单位和个人共同缴费；第三支柱个人养老金由政府给予税收优惠，个人自愿参加。

“目前中国的养老金体系面临的核心问题是第一支柱承担了过多职能，三个支柱之间存在不平衡。”董克用说。

贾康建议，提高第二支柱和第三支柱的比重，“这是制度建设和配套改革要把握的一个方向。”

两会期间，全国政协委员、证监会原副主席姜洋也表示，养老金第三支柱是我国多层次养老保险体系的重要组成部分。他建议，抓紧研究出台第三支柱政策文件，提升制度覆盖面，优化制度建设，建立市场化的投资运营体系。

高质量养老：养老服务和产业配套同样重要

除养老金外，养老服务的可得性和养老产业的支撑，也是社会关注的重点。

目前，我国失能和半失能老年人超过4000万人，随着家庭小型化、空巢化以及快速的城镇化和人口流动，越来越多家庭面临照料者缺失的问题。

董克用说，“老人出现失能、失智现象后，无法在家庭照顾自己，子女也无法保障时时伴随，要建设去社区或机构养老的环境。如果是一对一照顾，还要加强对护理行业人员群体的培养，这也需要时间。”

全国政协委员、光大集团董事长李晓鹏表示，长期护理保险是解决高龄、失能、失智老年人长期护理难题的重要方式。他建议尽快建立统一的社会性长期护理保险制度，缓解养老难、养老贵问题。

“建议在社会保障框架下，制定独立的社会性长期护理保险筹资渠道。综合挖掘各级财政补贴、单位缴费、个人缴费、社会捐助、慈善捐助、福彩资助等多元化筹资渠道。”李晓鹏建议，鼓励保险公司经办社会性长期护理保险业务，逐步建立多层次护理保险体系。

金融服务养老的同时，养老也为金融展业带来空间。记者梳理发现，不少金融机构密集布局养老金业务。例如，中信银行提出“有温度的养老金融服务”，开启针对老年客户的专属金融服务；建设银行构建养老服务生态圈；泰康保险探索金融保险与医养结合。

在2020年《政府工作报告》中，围绕“推动消费回升”提及“发展养老服务”。董克用认为，人们精神文化生活需求呈现多元化趋势，养老需求不再局限于物质生活不足时的被动养老，正逐渐向丰富老年生活的主动“享老”转变。

国务院发展研究中心宏观经济研究部副主任冯俏彬在《金台圆桌》上表示，从物质到精神，如何满足高质量、多样化的养老需求，是摆在面前的一道待解课题。

“养老服务能间接带动建筑建材、养老康复辅具、智能设施设备、餐饮、娱乐、医疗保健、老年金融等产业发展。对于拉动内需、扩大就业、积极应对人口老龄化具有积极意义。”全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳对人民网记者说。

贾康认为，养老产业要满足多元化需求，既有中高端养老机构，也要有适合低收入群体，由政府托底、给予金融政策支持的养老机构。比如政府对于建养老院、护理院的土地进行税收优惠。

“只靠托底养老机构是不够的，要动员市场主体提供多元化供给。”冯俏彬说，特别是对80后，他们是社会中坚力量，正面临父母养老问题，同时也要为自己的养老做准备，借助养老金发挥积极作用。

对于养老服务和养老产业的前景，董克用说，“50、60年代的人，是改革开放受益的一代，比他们父母在思想和经济能力上，更能接受养老服务的花费。一代人有一代人的思考，在面对养老时认知也在改变。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=78315>

(来源：人民网)

天津：助老“津十条”助力养老业健康发展

近日，市民政局会同中国银行天津市分行联合推出专属金融服务方案暨中银助老“津十条”（简称助老“津十条”）。通过专项信贷、降低成本、减免费用、快捷服务等方式，支持养老服务机构经营，助力复工复产，缓解突发经营压力，防范非法集资风险。

助老“津十条”支持对象为我市从事机构养老、社区日间照料中心、智慧养老等服务的企业和社会服务机构，以及我市养老服务产品的生产商、销售商、服务商（以下简称“养老服务机构”）。

服务举措（助老“津十条”）：

（一）专项信贷额度支持。中国银行天津市分行设立20亿元专项养老信贷额度，根据企业情况提供流动资金贷款、固定资产贷款、贸易融资等融资服务，用于支付租金、员工工资、日常经营采购、购买自建改建经营场所、购买专业养老服务设备等需求。

（二）专属融资产品服务。对复工复产困难的养老服务机构存量信贷业务不抽贷、压贷、断贷，可提供“战疫贷”、无还本续贷的“接力通宝”。对个体工商户、小微企业主提供个人“复工贷”产品，缓解因疫情原因出现的暂时性资金困难。

（三）优先受理快速审批。对市、区级民政局推荐的养老服务机构，中国银行天津市分行承诺1个工作日内主动对接客户，对于符合国家政策和我行信贷基本条件的企业实际资金需求，“即时上报、优先审查”，并在授信批复后第一时间放款。

（四）降低服务收费标准。对于符合条件的养老服务机构，开展手续费优惠减免。对贷款涉及的抵押物评估费、登记费、保险手续费全免，对贷款涉及的担保费给予适当优惠。对小微企业免除承诺费、财务顾问费、咨询费等。

（五）多样化满足开户收付需求。依托工商数据、网上银行满足企业足不出户在线预约开户。通过中国银行APP的人脸识别、视频录制等方式，在线识别身份核实开户意愿。为养老服务机构的日常结算提供集银行卡、微信、支付宝于一体的聚合支付以及云缴费等，满足线上线下不同支付场景需求。

（六）提供线上金融便利服务。通过企业网银、手机银行、银企直连等电子渠道，向企业提供账户管理、银企对账、存款理财、汇款转账等线上服务，让企业足不出户，安全办公。

（七）多元化提供综合解决方案。积极与中银集团内券商、基金、资管等经营公司对接，协助养老服务企业境内外上市、中小板上市、发行专项债券等，全面帮助企业境内外多渠道融资。协助引入专业融资担保机构，为产业链客户融资提供增信。

（八）全球化搭建跨境撮合平台。中行利用覆盖境内外61个国家和地区的海外机构和附属公司，提供线上线下跨境撮合平台，实现境内外养老产业资源对接；结合天津市重点产业园区建设规划，积极协助引进境外养老优势产业落户本地。

（九）积极参与政府智慧养老平台建设。合力构建居家养老、社区养老、智慧养老生态圈，提供涵盖身份识别、资金结算、企业融资等面向企业及老年人客群的综合性服务，提高金融对养老产业赋能。

（十）打造养老金融特色网点。中国银行从客户体验出发，着力打造养老金融特色网点，从硬件设施、流程优化、服务体验、人文关怀等方面提升对长者客群的服务，进而吸引更多机构关注养老产业与老年群体，带动行业整体服务水平提升。

服务承诺：

（一）符合支持范围的养老服务机构客户可向中国银行辖内各机构提出申请，中国银行将在第一时间快速响应，确保服务顺畅。

（二）中国银行辖属各机构将主动对接本区民政局、街道及养老服务机构，在合规审批的前提下，全力满足企业授信审批、放款、日常开户、结算对账等金融需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78320>

(来源：天津日报)

社会保障

银保监会：个人税收递延型商业养老保险试点进展平稳

银保监会相关负责人今天（5月27日）介绍说，个人税收递延型商业养老保险试点进展平稳。试点以来，截至2020年4月底，共有23家保险公司参与试点，19家公司出单，累计实现保费收入3.0亿元，参保人数4.76万人。

尽管试点进展较为平稳，但业务总体规模不大，市场普遍反映政策吸引力不足。下一步，银保监会将积极协调财政部、税务总局等相关部门，完善税延保险试点政策，扩大试点地区范围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78315>

(来源：央视网)

第三支柱养老金改革停滞，打通账户成关键

基本养老金要“统账分离”，让个人账户真的归个人所有，“但实现一步到位难度大。”

近日，全国政协委员、上海银保监局局长韩沂就个人税收递延型商业养老保险试点工作表示，原有试点政策期限没有延长有几点原因。一是试点政策区域窄，政策覆盖性不高；二是税收递延优惠额度相对有限；三是养老金领取时纳税税率较高。

这一试点是从2018年4月发布的一纸通知开始的。由财政部、国家税务总局、人社部、银保监会和证监会联合发布的《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，决定自2018年5月1日起，在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区实施个人税收递延型商业养老保险试点，试点期限暂定一年。

这项政策的出台标志着我国第三支柱养老金正式破冰，成为第三支柱个人养老金发展的一个契机，但是取得的效果却并不明显。截至今年4月末，试点地区共有4.7万人投保，缴纳保费仅为3.03亿元。

“总结第三支柱养老的试点经验和教训，意义重大。一旦政策由试点向全面普及实施起来，路径选择选择错误，则纠偏成本巨大”。济安金信养老保险事业部总经理闫安向时代财经表示。

试点经验和教训

原人社部资金管理局相关监管人士向时代财经表示，第三支柱养老的试点值得总结的经验有：“一是通过试点，在全社会普及了‘第三支柱养老’知识，提高了民众对此问题的认识；二是通过各金融机构分头试点开展‘第三支柱养老’业务，从不同角度探索了”第三支柱养老“的管理方式，对今后的制度完善及相关立法具有重要意义；三是通过多种方式的第三支柱养老试点，有利于分析并发现更适合国情的模式，为今后制度化进行了有益探索。”

试点的教训是，一是这种多模式并举的试点对以后制度的统一和规范增加了难度和成本；二是这种试点只能对形成基金以后的各个环节有试验作用，对第三支柱养老的前端各环节，如与第一支柱的关系问题、一二三支柱的比例和覆盖群体问题、适度的税优比例及额度问题等等，不具有探索的意义。三是在养老保险顶层设计不成形（整体养老保险思路不清晰的情况下），进行第三支柱的试点，带有一定的盲目性。

上述监管人士认为，对第三支柱养老之所以众说纷纭，莫衷一是，主要是政府在养老保险整体制度设计方面严重滞后，社会保险主管部门也没提出成体系的看法或思路，导致‘等米下锅’的各金融部门都在按照各自拓展业务的需要，在发声、在设计并推动‘第三支柱’。这些观点和争论无法统一，只有政府的养老保险顶层设计出炉后才能解决这一问题。

事实上，税收优惠是发达国家第三支柱发展的关键因素。当前税优激励不足、涉税流程繁琐等也是制约第三支柱发展的主要问题。

在监管和立法方面，当前，中国的养老金缺乏法律保障，国家层面只有社会保险法，第三支柱没有立法，企业年金、职业年金的制度也都是人社部的部门规章。

5月20日，全国政协委员、上海银保监局局长韩沂提出建议，尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容；调整税收优惠额度，提高政策吸引力；调整领取期税收政策，支持养老保险第三支柱发展。

建立统一账户成破局关键

建立第三支柱统一的个人账户信息平台系统，是业界对第三支柱发展模式的最大共识。

“第三支柱养老金试点政策的完善，主要在于建立统一的个人账户信息管理服务平台，对银行理财、商业养老保险、基金等金融产品进行统一的功能监管。”闫安认为，“第三支柱养老账户分设不同金融行业，就不叫养老制度统筹了，这恰是‘碎片化’养老改革之弊端。”

按照《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》22号文件的规定，要求“账户封闭运行，与居民身份证件绑定，具有唯一性。”这意味着只能在银行、保险、基金三类金融机构中单选，无法实现账户唯一。闫安认为，第三支柱养老合格计划的前提，是参加社会基本保险，账户登记必须通过账户唯一性和参加社保第一支柱参与情况的校验，“人社部门建立一站式的三支柱个人养老账户系统最具有优势。”

人力资源和社会保障部的养老保险司，其核心职责之一，就是统筹拟订机关企事业单位基本养老保险及其补充养老保险政策，可以同时承担对外内协调机制的建立，实现信息共享和业务协同。

对外，其统一信息平台系统可以与商业银行、保险、信托、基金等各类投资管理机构对接，实现有效的资金管理、投资管理和相应服务，与财政、税务等政府部门数据交换，实现税优账户核验、运营监管、税务稽查。对内，该系统可以与社会保障卡持卡人员基础信息库、全民参保登记数据库、养老保险全国统筹数据库对接，核验参保人三支柱账户信息，实现信息关联和综合查询。

“中国的老龄化速度太快了，我们现在65岁以上人口占全人口比重已经12%，30年内会达到30%，进入深度老龄化。”董克用表示。

他认为，中国养老金的结构不平衡，对于应对老龄化的挑战是有问题的。因为仅靠第一支柱无法应对老龄化。特别是现在，第一支柱已经在降费率了，我们的费基也在降，所以从长期来看，基本养老保险就会遇到一些问题。第二支柱规模已经接近1.5万亿元，无论是增长率还是资产总规模是增长了，但是增幅已经出现了小幅下降。

“所以，第三支柱要赶快发展起来。”董克用直言，“产品制的局限性仍有一些问题，还是希望我们能够扩大到账户制，通过账户制认真建立唯一的账户，使老百姓更方便的实现税优，能够更方便的去购买产品。”

未来或基于账户打通二三支柱

去年底发布的《墨尔本美世全球养老金指数—中国版2019》的报告中提出：基本养老金要“统账分离”，让个人账户真的归个人所有。中国证券投资基金业协会副会长钟蓉萨在该报告发布会上公开表示认可，“但实现一步到位难度大。”

在养老金统筹发展的大背景下，钟蓉萨建议，“第一，逐步过渡，考虑调降社保个人缴费率一个百分点到第三支柱，为参加基本养老的人群统一建立第三支柱个人账户，迅速扩大覆盖面。第二，给予企业年金个人选择权，或逐步推进，给予不同风险收益分档的组合供大家选择，自担风险、各负其责，充分调动员工参与的积极性。第三，基于账户，打通二三支柱。”

“考虑第三支柱与企业年金、基本养老金个人账户、住房公积金的打通，目前相关部门也在研究推动发展完善补充养老的行动方案。”钟蓉萨表示。

“参与率低、覆盖面小是企业年金发展的主要问题。”闫安认为，第二支柱养老金制度环境需要进一步优化。

据人社部公布数据显示，2015年参与企业年金的企业数和职工人数增幅分别仅为2.94%和1.01%，创下历史新高。2016和2017连续两年，职工人数增幅不到1%。截止2018年底，企业年金职工人数为2388.17万人，仅占当年城乡居民社会养老保险参保人数52391.7万人的4.6%。

5月22日，全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇提出建议，要积极鼓励企业建立企业年金。目前我国企业建立年金制度比例不足1%，主要集中在大城市，建议出台优惠政策鼓励有条件的企业逐步建立企业年金制度，提高“第二支柱”替代率水平。

此外，基本养老金发放要体现：“托底”，即保证基本养老需要；“限高”，即控制地区差异过大；“调剂”，即增强中央养老金调剂力度。

葛华勇建议，大力培养个人商业养老保险意识。引导人们树立“尽早建立个人商业养老保险计划”的理念并付诸行动。保险公司要创新养老保险产品，进一步扩大参与的金融机构和产品范围，让银行、保险、证券都成为“第三支柱个人养老金”的重要参与者。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78274>

(来源：时代财经)

代表委员支招税延养老保险发展

“老有所依”“老有所养”，是我国面对老龄化社会必须解决的问题。而商业保险是解决老年人养老问题的重要途径。今年两会上，很多代表委员就加快发展税延养老保险提出建议。

2018年4月，财政部等五部门联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，明确自2018年5月起，在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区实施为期一年的个人税收递延型商业养老保险试点。

此后，《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点有关征管问题的公告》《个人税收递延型商业养老保险产品开发指引》等配套文件相继出台，明确了纳税申报的有关要求，同时对保险公司开发税延养老保险产品进行指引，提出基本要求和统一规范。

从政策设计来看，税延养老保险产品不仅可以减轻当期税收负担，还对构建和完善我国多层次养老保障体系具有深远意义。但是，试点结束后的数据却显示，政策效果不及预期。

行业数据显示，自2018年5月启动至2019年8月底，试点地区税延养老保险保费收入约1.74亿元，承保单数接近4.5万件。对于巨大的养老市场需求来说，试点区域内不到2万亿元的保费显得产品有些叫好不叫座。

从消费者的角度来看，税延养老保险的可及性差是阻碍个人消费者投保的关键因素。按规定，纳税人在投保时离不开供职机构的财务配合，投保人不能独立地以纳税人的身份在任何地点和时间实现自由购买。

不仅如此，不少代表委员提到，税延养老保险产品限额计算复杂，进一步抬高了投保门槛。据悉，在计算产品限额时，取得工资薪金、连续性劳务报酬所得的个人，扣除限额按照当月工资薪金、连续性劳务报酬收入的6%和1000元孰低办法确定；取得个体工商户生产经营所得、对企事业单位的承包承租经营所得的个体工商户业主、个人独资企业投资者、合伙企业自然人合伙人和承包承租经营者，扣除限额按照不超过当年应税收入的6%和12000元孰低办法确定。

一方面，这就导致不少工资不确定的消费者，每月都需进行人工调整，操作上较为复杂又易出错。另一方面，税延额度偏低，撬动保费规模本就有限。再加上，领取期税率高达7.5%，进一步降低了投保人预期。对此，全国政协委员、中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文指出，这直接导致税延养老保险的目标人群缩小至适用个税率在20%及以上的高收入群体，人数本身就有限，且千元左右的税额不能很好地激励这部分消费者通过复杂、繁琐的手续办理该业务，因此政策激励效果十分有限。

从记者了解到的几家保险公司的反馈来看，税延养老保险产品设计的费用率限高为2%，与个险渠道销售其他产品的5%费用率相差较为悬殊，销售费用较低。且在一定意义上挤占了优质的保费资源，导致销售人员和保险公司积极性不高。

由于试点结束后并未推出新的税延养老保险政策，也未对原有试点政策期限予以延长，有不少专家表示，试点政策区域窄，且期限仅有1年，使得险种整体覆盖率不高，难以全面呈现政策实际效果，因此呼吁尽快开启税延养老保险全国试点，用充足的样本检验产品实际效果。

对此，全国政协委员、上海银保监局党委书记、局长韩沂建议，要尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容。进一步降低政策复杂性，取消6%收入限制条件，适当提高延税额度，简化业务操作，提升群众参与意愿。同时，可参考新税制下基本养老金的所得税标准，合理调整领取期税收政策，并引导消费者终身领取或不少于15年的长期领取，确保资金的养老用途。

养老是民生领域的重点问题。老龄化社会进程的加快使得老年人面临巨大的养老压力。税延养老保险面临的“叫好不叫座”困境亟须改善，尽快完善税延养老保险政策，提升商业养老保险服务的民生效能。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78296>

(来源：中国新闻网)

人大代表：建议逐年提高全国基础养老金最低标准

全国两会正式召开，新型农村社会养老保险成为人们关注的话题。全国人大代表、湖南科美达电气股份有限公司总经理兼技术总监陈勇彪提出建议，逐年提高城乡居民养老保险全国基础养老金最低标准。

我国从2009年启动新型农村社会养老保险试点，2011年启动城镇居民社会养老保险试点，2014年合并实施两项制度，建立统一的城乡居民基本养老保险（以下简称城乡居民养老保险）制度，2018年建立城乡居民养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制。从制度建立到逐步完善，城乡居民养老保险制度平稳运行了10年。截至2019年，全国城乡居民养老保险参保人数达5.3亿人，领取养老保险待遇的达1.6亿人，月人均待遇约160元，其中中央基础养老金标准为88元。城乡居民养老保险已成为我国社会保障体系的重要组成部分，为增加居民收入、促进城乡经济发展、推进社会公平正义发挥了积极作用。

当前，我国社会主要矛盾转变为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾，城乡居民养老保险事业发展也存在不平衡不充分的问题，其中城乡居民养老保险待遇水平低的问题尤为凸显。

一是城乡居民养老保险待遇不能满足最基本的生活需要。我国构建城乡居民养老保险制度的目的是为了保障城乡居民基本生活，调节社会收入分配、促进城乡经济社会协调发展。制度实施以来，国家对城乡居民养老保险中央基础养老金进行了两次调整，从制度实施初的55元提高至88元，但就目前88元的基础养老金标准而言，无法实现“保基本”的目的。

二是城乡居民与城镇职工养老保险待遇差距大。较之于城镇职工养老保险待遇，城乡居民养老保险待遇水平只能充当“零花钱”。2019年，全国按平均约5%的幅度提高企业和机关事业单位退休人员基本养老金标准，退休人员的养老金实现“十五连涨”。城乡居民养老保险月人均待遇仅为企业和机关事业单位退休人员待遇的5.9%和3.1%。

三是城乡居民养老保险待遇与低保标准有差距。城乡居民养老保险属于社会保险范畴，其本质是保障城乡居民年老之后的基本生活需要；而最低生活保障属于社会救助范畴，属于社会保障的最低层次，其本质是满足贫困群体的最低生活需求。从不同社会保障项目的层次和目的出发，城乡居民养老保险的待遇应高于城乡居民的最低生活保障标准。但根据民政部2019年3季度发布的最低生活保障标准，城市617.4元/人月，农村437.2元/人月，城乡居民养老保险待遇仅为其25.9%和36.6%。低保救助老人不仅能够领取城乡居民养老保险待遇，而且还领取高于城乡居民养老保险待遇的低保救助资金，两种待遇之间的巨大悬殊也挫伤了城乡居民参加养老保险的积极性。

陈勇彪代表建议：国家加大对城乡居民养老保险制度的财政投入，落实城乡居民养老保险基础养老金正常调整机制，逐年提高城乡居民养老保险全国基础养老金最低标准。

一是法律文件的要求。《社会保险法》第三条规定：“社会保险水平应当与经济社会发展水平相适应”，第十八条规定：“国家建立基本养老金政策调整机制。根据职工平均工资增长、物价上涨情况，适时提高基本养老保险待遇水平”。《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（国发〔2014〕8号）规定：中央确定基础养老金最低标准，建立基础养老金最低标准正常调整机制，根据经济发展和物价变动等情况，适时调整全国基础养老金标准。地方政府可以根据实际情况适当提高基础养老金标准。《人力资源社会保障部财政部关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》（人社部发〔2018〕21号）规定：统筹考虑城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，适时提出城乡居民全国基础养老金最低标准调整方案。

二是经济社会发展的要求。2009年启动时全国人均GDP为26180元，财政收入68518.3亿元，农村居民人均纯收入5435元，农村居民人均消费水平为4402元。2018年全国人均GDP为66006元，较2009年增长了152.1%；财政收入183359.8亿元，较2009年增长了167.6%；农村居民人均可支配收入14617.03元，较2009年增长了168.1%；农村居民人均消费水平为13062元，较2009年增长了196.7%。10年来全国经济总量得到了长足发展，人均GDP突破1万美元，财政收入、居民收入与消费水平均较制度启动初增长了近2倍。各项指标的增长，为提高城乡居民养老保险待遇水平提供了有利的条件。逐年提高城乡居民养老保险全国基础养老金最低标准也是坚持在发展中保障和改善民生的体现，使之与经济社会发展水平相适应。

三是城乡居民养老保险事业持续发展的要求。目前低水平、慢增长的城乡居民养老保险待遇，远不能满足城乡老年居民的基本生活需要，影响了城乡居民的参保积极性。提高城乡居民养老保险待遇水平，是有效解决新时代城乡居民日益增长的美好养老服务需求与城乡居民养老保险制度不平衡不充分的发展矛盾、实现可持续发展的有效途径，也是城乡老年居民共享我国经济社会发展的成果的重要保证。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78310>

(来源：中国农村金融杂志社)

全国政协委员周延礼：进一步提升税收政策助力发挥商业养老保险保障的作用

养老问题人人担忧，但养老金融领域的诸多试点确是“急不得”。

个税递延型商业养老保险试点诞生于“人口老龄化趋势下，我国养老保障体系面临严峻挑战”的背景之下。2018年4月2日，财政部、国家税务总局等五部门联合发文，确定自5月1日起在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区开展个人税收递延型商业养老保险试点，试点期限暂定一年。

根据政策初衷，对个人来说不仅可以减轻当期税收负担，而且可以通过自愿的形式确立多重养老保险，在我国人口老龄化问题逐渐显现的背景下，对构建和完善我国多层次养老保障体系具有深远意义。

但是，试点半年的数据显示，政策效果不及预期。

“试点区域窄、时间短，政策效果未完全呈现”，全国政协委员、原中国保监会副主席周延礼告诉《金融时报》记者，这是该试点成效不达预期的原因。

当然，更重要的是，大多数普通消费者或许并不了解这款产品。

经周延礼测算，试点不佳的另一个原因是实际能享受到减税优惠的群体比例不高。“据财税〔2018〕22号文规定，25%部分予以免税，75%部分按照10%税率缴纳个税，即领取时实际缴纳税率为7.5%。考虑到种种因素，政策优惠对当期个人所得税税率10%及以下的人群意义不大，即政策覆盖人群主要为当期个人所得税适用税率20%及以上人群。换言之，能享受到实际优惠的群体并不多。”

再加上税收优惠额度低、领取复杂，导致保险公司也没有积极性主动宣传，公司的人力工作者也觉得推荐这个产品“费力耗神”，一系列因素的综合作用下，这款产品遇冷也就不足为奇了。

基于上述分析，周延礼建议，为充分发挥税延养老保险在国家养老保障体系建设中的作用，加速推进我国商业养老保险发展，要对症下药。

一是加强协同配合。“国税总局、银保监会、中保信公司等相关单位要加强沟通协调，密切跟踪试点效果。”周延礼提示，要加强相关产品的运营和宣传，提高广大人民群众对养老保险产品的接纳程度。

二是加强政策效应分析。试点是一种探索，但不是简单的尝试就做出结论，需要根据试点情况，跟踪数据变化，并分析原因，真总结试点工作经验，为下一步试点政策的推广打好基础。

三是降低领取阶段税率，扩大政策覆盖人群。正如周延礼所分析的，这款试点产品的受众面太小，他建议领取期75%部分领取金额适用税率从10%调整为3%。领取期税率的调整，一方面可以将缴费期适用税率10%的人群全部纳入政策覆盖面；另一方面，在新税制下，每月基本养老金低于5000元免予征税，在5000元和8000元之间适用3%个人所得税率，税延养老保险领取期税率调整为3%，保持领取税率统一。

四是建立自动加入、缴费配比等机制，加快提升市场参与率。针对该产品领取流程复杂这一问题，周延礼提出可借鉴国际成功经验，探索建立自动加入机制和缴费配比机制。他表示，“美国2010年建立自动加入机制后，各计划类型参保率均有所提升，以2015年美国两种不同计划类型为例，实施自动加入机制的产品，各类型客户投保率均大于80%”。

五是实现税务信息共享，简化税务申报流程。投保和税收抵扣流程的复杂，极大地遏制了税延养老保险目标人群的参与意愿，也是利用互联网金融平台等资源快速进行政策推广的瓶颈。周延礼建议：一是实现现金税三期信息共享，通过身份证件实名验证匹配，自动带入相关信息，简化参保流程；二是将税延养老保险税收抵扣申报和教育、住房、赡养老人项目等共同列入综合纳税申报范畴；三是在简化流程上，建议简化现行税收优惠政策涉税流程，如利用国家税务总局已开发的“个人所得税APP”进行申报，提高公众参与便利度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78310>

(来源：国研网)

完善制度，让税延养老保险渐入佳境

在养老“三支柱”体系中，目前，我国基本养老保险一家独大，作为第三支柱的商业养老保险则刚刚起步。今年全国两会，多位全国政协委员带来了税延养老保险的相关提案，建议尽快完善税延养老保险制度，并在此基础上扩大受益人群，推向全国。

个人税收递延型商业养老保险，即投保人在税前列支保费，等到将来领取保险金时再缴纳个人所得税的一种商业养老保险。从前期在一些省市的试点情况来看，虽然取得了初步成效，但还不够理想。其中除了存在着税收抵扣流程繁琐、缴费模式缺乏灵活性、参保人和企业人力部门体验不佳等，还在于试点期间遇上个税改革，个税起征点由此前的3500/月提高至5000元/月。一方面，这使得纳税人群缩小，税延养老保险的覆盖面随之缩小，受益群体变窄。另一方面，也使得受益人群成为中高收入群体专享产品，其作用更多的是锦上添花而不是雪中送炭，相应的吸引力不足，影响到该政策执行的可持续性。

不过，这些终究都是“成长中的烦恼”。要知道，作为养老“第三支柱”的重要支撑，发展个人税收递延型养老保险，在完善社会保障体系的同时，有利于扩大内需、改善民生和促进实体经济的发展。对于保险业而言，发挥专业优势，从提供资金支持、风险保障、服务衔接等方面，多角度、全方位参与养老服务发展，不仅是解决我国养老服务供给不足、有效应对人口老龄化的重要途径，也是金融业自身转型升级的内在要求和服务实体经济的有益尝试。对于个人而言，税延型商业养老保险可以使退休后税负更轻，更有获得感。对政府而言，它将有效舒缓养老保险财政压力、弥补养老金缺口。

因此，总结前期试点经验，去伪存真，拾遗补缺，完善政策，并扩大试点范围甚至直接推向全国，让税延养老保险渐入佳境，从而惠及更多人群，助力国计民生，就是一个当务之急。其中的重点，就是如同委员们所建议，针对税率和适用对象等社会公众比较关切的问题，要有一个科学合理、务实可行的解决方案，在争取让个人税收递延型养老保险能够普惠大众的同时，实现最大的“公约数”。

当然，从短期来讲，个人税收递延型养老保险的实施，势必会减少财政收入。但实施这项公共政策后，随着保险公司业务量和营业额的大幅度增长，上缴的营业税和所得税也会有大比例增长，完全可以间接地通过保险公司所增加的税款来弥补个税减少的部分。这是一个良性循环，不足为虑。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78310>

(来源：东方头条)

国际交流

世界人口老龄化最严重的十个国家，老龄化人口最多的国家是哪些？

人口老龄化是指人口生育率降低和人均寿命延长导致的总人口中因年轻人口数量减少、年长人口数量增加而导致的老年人口比例相应增长的动态。你知道老龄化人口最多的国家有哪些吗？哪个国家老龄化最严重？一起来看看吧！

1. 日本

60岁以上比例32.79%，65岁以上比例26.02%

日本是世界上老龄化程度最严重的国家，老龄化程度位居全球第一。日本除了老龄化程度全球首屈一指，同时人口减少同步出现，日本养老问题急需处理。

2017年12月22日，日本厚生劳动省公布的人口动态统计数据估算值显示，截止2017年日本总人口为1.268亿人。2017年日本新生儿人口数为94.1万人，连续两年跌破100万大关。2017年日本死亡人数估算值为134.4万人，比上年增加3.6万人。

2. 意大利

60岁以上比例28.59%，65岁以上比例22.36%

根据意大利国家统计局Istat公布的人口数据显示，意大利人口愈趋老龄化，生育率持续降低。截止2017年意大利总人口为6055.1万人。截止至2017年1月1日，意大利全境居住人口为6057.9万，较之2016年减少了8.6万人。

出生率持续降低，从2015年的48.6万人降至2016年的47.4万人。高于65岁的人口数量超过1350万人，占总人口数的22.3%。而超过90岁的老龄人口呈现略微增长势头，截止2017年1月，超过90岁人口为72.7万人，占总人口的1.2%。数据显示，意大利目前拥有百岁老人1.7万人。

3. 德国

60岁以上比例27.35%，65岁以上比例21.12%

德国已成为欧洲人口老龄化程度最高的国家之一，德国对于生育小孩意愿不高，生育率只有1.3个孩子。截止至2017年德国总人口8267万。

据法国国家统计与经济研究所的一项研究显示,德国是欧洲人口密度最高的国家,其次为法国和英国,近25年来,德国人口的老龄化程度也远远超过法国和英国。从1991年至2016年1月,德国的老龄化程度(65岁及以上)达21%,提高了6个点。

4. 保加利亚

60岁以上比例27.08%, 65岁以上比例20.08%

欧盟统计局对欧盟国家人口发展趋势展开调查,研究数据显示近10年内保加利亚人口减少41.6万人,相当于布尔加斯区的总人口。

2007年保加利亚有751.8万人,而2017年保加利亚总人口为710.2万,2017年保加利亚65岁以上人口超140万,约占保加利亚总人口的20%。

15岁以下人口约100万,约占总人口的14%。调查显示保人口减少和老龄化趋势依然存在。

5. 芬兰

60岁以上比例27.07%, 65岁以上比例20.26%

芬兰人口老龄化形势日趋严峻,人口老龄化的速度快于欧盟其他国家。随着医疗水平的提高和国民平均寿命的延长,芬兰全国65岁以上老人比例已达20.26%,远高于联合国对老龄化社会的定义标准(7%)。

同时,芬兰在解决人口老龄化问题上较其他西方国家先行一步。

6. 葡萄牙

60岁以上比例27.00%, 65岁以上比例20.74%

葡萄牙国家统计局公布《2017年伊比利亚半岛人口报告》数据显示,2016年葡萄牙每五个人中就有一个人超过65岁,是欧盟中老龄化最严重的国家之一。

截止至2017年德国总人口1029.37万,葡萄牙65岁以上的老年人口占全国人口的20.7%,超过欧盟平均数据19.2%。

7. 克罗地亚

60岁以上比例25.84%, 65岁以上比例18.88%

克罗地亚独立以来经济增长乏力,过度依赖旅游业为主第三产业,近5年来失业率在11.7%至22.6%之间徘徊,大量人口移民至西欧等更发达地区,出现人口负增长和老龄化问题。截止至2017年克罗地亚总人口416.47万,比去年减少了24570人。

8. 希腊

60岁以上比例25.72%, 65岁以上比例19.95%

希腊因为债务原因,造成社会福利减少,家庭经济贫困等现象,从而导致出生率严重下降,根据国际统计局数据,自2010年以来希腊的出生率下降了30%。截止至2017年希腊总人口为1076.8万。

9. 拉脱维亚

60岁以上比例25.41%, 65岁以上比例19.28%

联合国数据显示,自从拉脱维亚2004年加入欧盟以来,该国减少了近五分之一的人口,其中大部分前往英国、爱尔兰、德国等更繁荣的欧盟国家找工作。

截止2018年初总人口已减少至195万,拉脱维亚政府表示,经济移民并非人口减少的唯一原因,低生育率和高死亡率也是导致人口减少的重要因素。据悉,该国拥有世界上最弱的养老金制度,该制度由于退休年龄低,主权债务激烈以及养老金领取者与工人的比例高而受到损害。

10. 瑞典

60岁以上比例25.21%, 65岁以上比例19.60%

瑞典是一个高税收、高福利的国家,人口老龄化导致的劳动力减少将直接导致交税人口的减少,威胁到整个社会福利体系。截止至2017年希腊总人口为1006.77万,65岁以上的老年人所占比例高达19.60%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=78264>

(来源: 网易)

城市规划

江苏: 适老化改造, 造福滨湖区245户老龄人家

对老年人原有居住进行专业化改造,解决老人在居家养老中的隐患,提高居家生活的便利和舒适。如今,适老化改造成为社区养老、家庭养老的重点。5月28日,现代快报记者无锡市滨湖区民政局举行的适老化工作现场会获悉,2020年将为245户符合条件的老年人家庭进行适老化改造。

改造采取“改造+适配”的灵活组合方式,每户改造费用由政府补贴,最高不超过8000元,围绕助力、出行、防滑、助浴、安保等方面,提供包括家居、家装、智能照护改造等八大类共82项产品清单,为老年人提供安全舒适的居家养老环境,计划将于9月下旬完成改造工作,届时会有更多的老年人从中受益。

据现代快报记者了解,滨湖区现辖马山、雪浪、蠡园、河埒、荣巷、蠡湖6个街道和胡埭1个镇,作为全国率先进入人口老龄化的县区之一,截至2019年底全区户籍人口37.04万,60周岁及以上户籍老年人口10.77万,户籍老年人口占总人口比重为29.08%,人口老龄化十分严重。

面对巨大的养老压力及家庭适老化改造工作的新要求,滨湖区民政局积极推动居家养老服务的开展,着眼于优化供给结构、提升服务能力和加强政策保障,大力推进养老服务体系建设,从机构养老、社区养老、家庭养老等多个维度满足老人个性化的养老服务需求。

2019年,滨湖区在全市范围内率先完成老年人家庭适老化改造项目。作为全市首次开展的大规模、成片式老年人家庭适老化改造的领跑者,滨湖区在计划基础上另增加了100户受益对象,实际改造老年人家庭201户,范围覆盖全区13个乡镇街道板块,此举受到了广大老年人群体的欢迎,取得了良好的社会效益。

2020年,滨湖区民政局将准备进一步扩大、拓展老年人家庭适老化改造的范围和内容,重点在特殊人群服务方面有所突破,同时通过探索、创新、运用适老化改造平台,完善老年人家庭适老化改造标准,破解居家养老服务发展难题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78299>

(来源: 现代快报)

热问快答

浙江: 温州“适老化改造”项目启动! 今年将有1000户困难老人受益

日前,记者从市民政局获悉,为进一步改善困难老人居住环境,温州“适老化改造”项目正式启动,今年计划完成生活困难老人家庭适老化改造1000户。究竟什么是适老化改造?改造的对象有哪些要求?改造内容又包括哪些?近日,记者联系上市民政局相关部门负责人,就大家关心的问题进行解答。

问: 什么是适老化改造?

答: “适老化改造”是指对老年人现居住的环境进行适宜改造,以保证他们生活起居的安全,实现生活自理。

问: 改造内容包含哪些?

答: 改造内容围绕“如厕洗澡安全,室内行走便利,居家环境改善,智能监测跟进,辅助器具适配”五个方面功能,提升老年人生活自理能力和居家生活品质。具体服务内容如下:

如厕洗澡安全。卫生间、浴室地面防滑处理,配备坐便器、洗澡椅,安装扶手等,降低意外风险;

室内行走便利。出入通道无障碍改造、室内墙体安装扶手(抓杆)、加装夜间照明装置等,便于老人行走;

居家环境改善。对锈蚀水管、老化裸露电线线路改造等,改善居住环境;

智能监测跟进。安装物联网门磁监测系统、紧急呼叫系统、燃气监测报警器等,做好老年人安全监护;

辅助器具适配。适配康复辅助器具等,补偿缺失的生理功能,适应居家生活。

值得注意的是,在改造中,实施对象可以根据实际需求选择基础改造服务包和拓展改造服务包的部分项目,分户建立居家适老化改造项目档案。基础改造服务包括如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善等三项内容。拓展改造服务包在达到该三项功能的基础上,在补助标准内,可以自愿选择后两项功能。为满足不同老年人、不同居住环境要求,有条件的地方根据改造对象的意愿,也可开展局部或全屋适老化施工改造服务,超出补助标准的费用由个人承担。

问: 改造对象有哪些要求?

答: 改造对象首要条件是60周岁以上的生活困难老人(最低生活保障和最低生活保障边缘);优先实现最低生活保障对象中享受定期抚恤补助优抚对象和失能老年人家庭全覆盖;适当考虑部分失能的老年人和80周岁以上的自理老年人。

此外，这几类人员不列为实施对象：

分散供养特困老年人、鼓励进入养老机构集中供养，以提高生活质量，不列入实施对象；

持有残疾证的老年人，已列入残联无障碍改造计划的，不再列入实施对象；

凡是租赁房屋（不含廉租房、公租房）、房屋近2年内需拆迁、确实不具备改造条件和危房的，均不予改造。

问：如何申请确定改造项目？

答：由乡镇（街道）筛选上报具备条件的低收入老年人家庭，县（市、区）军人退役事务局提供具备享受定期抚恤补助优抚对象老人信息，认定为候选对象。

由民政部门对候选对象进行能力评估，发放《居家适老化改造告知书》，老年人家庭自愿申请，填写《居家适老化改造申请审批表》，经县（市、区）民政局审核认定，确认为实施对象，将实施对象公示1周。

问：项目改造经费预算有多少？

答：平均每户家庭适老化改造支出标准为6000元，各地可根据当地实际和个体家庭情况，适当调整补助标准。

适老化改造所需资金，由各地统筹省级现代化养老服务体系建设专项资金、本级福利彩票公益金等资金安排解决，资金严格按照国库集中支付制度和政府采购法律法规等有关规定执行。

问：改造分为几个阶段？

答：分为四个阶段进行。

第一阶段分配改造任务、实施能力评估、开展政府采购活动、确定实施对象并进行公示等。

第二阶段由政府采购中标单位进行入户评估（录入系统平台、实现线上实时监管）、完成方案设计、启动改造服务等。

第三阶段指导中标的服务机构，高质量完成改造服务，实时留存改造信息等。

第四阶段组织项目审核验收。老年人家庭与改造服务机构签署设施维护维修和安全使用协议、补助经费支付，验收机构与改造服务机构不得是同一家企业；将居家适老化改造申请表单、改造验收表单、改造前后图片比对等资料，按照一户一档的原则进行电子化、信息化归档整理后报送省民政厅。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=608&aid=78293>

(来源：温州日报)

老年说法

重视老年人隐私权保护

“在民法典草案人格权编中，对自然人的隐私权和个人信息保护作出了明确规定，这对保障广大老年人合法权益具有重要意义。”全国人大代表、河北邯郸市广平县爱心敬老院院长刘贵芳说。

刘贵芳代表说，人格权编在公民隐私权保护上有了新突破，对“隐私”的定义作出了更完善的规定，并明确界定了侵害他人隐私权的行为，为基层养老机构在制定管理制度和日常服务老年人工作上提供了法律遵循。

刘贵芳代表说：“现在，有些养老机构因工作人员少，人手不够忙不过来，就在老人房间内安装摄像头，24小时监控老人生活，看似是为了老人安全，实则侵犯了老人的隐私。”

“长期以来，这些侵犯老年人隐私、打扰老年人生活安宁的现象，在现实生活中都不同程度存在。作为养老机构，不仅要保障老年人身体健康，同时也要保护老年人的各项权利，其中隐私权就是重要方面。老年人需要静养，需要有不被打扰自己的空间。民法典的到来，无疑为广大老年人带来福音。”刘贵芳代表说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=78278>

(来源：经济日报)

政府购买服务

广东：广州市黄埔区人民政府红山街道办事处居家养老服务综合服务平台运营服务公开招标公告

项目概况

居家养老服务综合服务平台运营服务招标项目的潜在投标人应在广州市黄埔东路5号东城国际1411获取招标文件，并于2020年06月22日09点30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：440112-202005-101452-0006

项目名称：居家养老服务综合服务平台运营服务

预算金额：1,220,000

最高限价（如有）：1220000

采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

1. 标的名称：广州市黄埔区红山街道办事处居家养老服务综合服务平台采购项目

2. 标的数量：1

3. 简要技术需求或服务要求：

黄埔区红山街道办事处居家养老服务综合服务平台采购，详见“招标需求”部分。

4. 其他：无

合同履行期限：一年

本项目接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

1) 提供最新的投标人营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）副本复印件；依法经国务院批准免予登记的社会组织的，应提供相应文件证明其依法免予登记。如投标人为自然人的需提供自然人身份证明。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件。

2) 投标人应当具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供以下证明之一：

① 提供2018年年度（或2019年年度）年度审计报告或企业所得税年度汇算清缴报告（适用于在上一年度前成立的法人或其他组织）；

② 2020年任一季度或任一月的财务报表，内容含资产负债表和利润表和现金流量表（适用于在上一年度或本财务年度成立的法人或其他组织）；

③ 基本户开户银行出具的资信证明，并提供开户许可证（适用于法人或其他组织）；

④ 中国银行出具的个人信用报告（适用于自然人）。

3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供签署及盖章合格的资格声明函；

4) 提供2019年（或2020年）任意一个月的依法缴纳纳税的证明（如纳税凭证）复印件，如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；（其中税种不能为社会保险基金）；投标人成立不满三个月的，可不提供缴纳税收的证明。

5) 提供2019年（或2020年）任意一个月的依法缴纳社会保险的证明（如缴费凭证）复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；投标人成立不满三个月的，可不提供缴纳社会保险的证明。

6) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，提供签署及盖章合格的资格声明函；

1. 未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商（以开标当日资格审查人员在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准；处罚期限届满的除外。如“信用中国”网站查询结果显示“没有找到您搜索的企业”或“没有找到您搜索数据”，视为没有上述三类不良信用记录）。

2. 投标截止时不属于《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知》（穗府办规〔2016〕16号）第二十五条规定“在2年内不得参与我市社区居家养老服务项目招投标”的情形。（提供承诺或声明，格式自拟）

3. 投标时有承接本区行政区域内的社区居家养老服务评估项目或老年人照顾需求等级评估项目的不得参与该项目投标。（提供无承接本区行政区域内的社区居家养老服务评估项目或老年人照顾需求等级评估项目承诺或声明，格式自拟）

4. 不得参与同一采购项目竞争的供应商（提供签署及盖章合格的资格声明函） 1) 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，不得参加同一包组投标或者未划分包组的同一招标项目的政府采购活

动。如同时参加，则评审时均作无效投标处理。2) 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。

5.本项目接受联合体投标。

3.本项目的特定资格要求：

1两个以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。投标邀请对组成联合体的家数另有要求的，按投标邀请执行。

2采购人根据采购项目的特殊性规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件。

3联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交采购人或采购代理机构。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

4以联合体形式参加投标的，投标人应提交联合体各方的资格证明文件、共同投标协议并注明主体方及各方拟承担的工作和责任。联合体投标文件由联合体各方或主体方盖章，否则，将导致其投标无效。

5两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，采购人或者采购代理机构对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

6联合体中标的，联合体各方应当共同与采购人签订合同。

7若招标文件另有详细规定的遵从其规定。

三、获取招标文件

时间：2020年5月30日至2020年6月05日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：广州市黄埔东路5号东城国际1411

方式：现场报名

售价（元）：300

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020年06月22日09点30分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

地点：广州市黄埔东路5号东城国际1411。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

无

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：广州市黄埔区人民政府红山街道办事处

地址：广州市黄埔区文船路208号

联系方式：020-82494133

2.采购代理机构信息

名称：广州市黄埔建设监理有限公司

地址：广州黄埔丰乐中路94号

联系方式：020-82381209

3.项目联系方式

项目联系人：陈丽英

电话：82381209

附件

委托代理协议

招标文件

发布人：广州市黄埔建设监理有限公司

发布时间：2020年05月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78314>

(来源：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”养老服务体系建设，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；支持养老服务示范工程，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；支持养老能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考