



北京民政局关于印发《北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引》的通知

妥善做好养老机构新冠肺炎疫情应急处置工作



为全面贯彻落实民政部和市委、市政府关于北京养老服务机构疫情防控工作要求，现将《北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引》印发给你们，请各单位认真抓好贯彻落实。

上海市民政局关于印发《上海市养老机构等级评定标准细则》的通知



各区民政局，各有关单位：

为贯彻落实《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》（民发〔2019〕137号）要求，进一步完善养老机构安全保障长效机制，促进养老机构服务质量提升，根据《〈养老机构等级划分与评定〉国家标准实施指南》（试行）和《上海市养老机构等级评定管理办法》，现印发《上海市养老机构等级评定标准细则》，请在开展等级评定工作中对照执行。

上海市民政局
2020年7月16日

养老视点

专家建议加快养老服务体系构建.....	专家：推进老龄科技创新，构建疫情防控常态化下的老年健康服务体系.....
老年人享有哪些社会优待.....	复工首周，北京社区居家养老业务分化.....
重庆：确保全区社会养老服务优质高效.....	重庆：定下医养结合发展目标.....
重庆：渝北打造 15 分钟养老服务圈.....	上海：缓解养老床位“一床难求”，“居家养老”更舒心.....
山东：建“15 分钟养老服务圈”，16 项健康青岛专项行动启动.....	江苏：南京多方参与医养融合，线路新村构筑“10 分钟养老圈”.....
浙江：“阳光老人家”让老人在家门口幸福养老.....	浙江：嘉兴医养结合，托起“最美夕阳红”.....
浙江：全国首个省级养老机构，护理分级与服务规范出炉.....	福建：《福建省老年人权益保障条例》将修改.....

政策法规

北京市民政局关于印发《北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引》的通知.....
上海市民政局关于印发《上海市养老机构等级评定标准细则》的通知.....

养老研究

疫情防控常态化下老年健康服务体系的构建.....

养老类型

北京养老机构放宽探视程序.....	陕西：91 岁老人说：“在这养老我很安心”，铜川养老机构服务体系让城市夕阳更红.....
江苏：养老机构不合格坚决关停，9 月底前完成消防审验整改.....	广东：龙湖区构建养老幸福体系“长者食堂”成“网红”.....
从梳头、画时钟看出老人是否失能，老年人能力评估师成为新职业.....	居民住宅楼里能开办养老院吗，律师：要获得三分之二以上相邻业主的同意.....
住进“小别墅”享五星级养老服务.....	

养老产业

太平养老成功承办中国社会保险学会社会保险基金投资管理专业委员会企业年金理事会和委托人专业组第九次会议.....

智慧养老

安徽：民政厅省经信厅联合评估新站高新区“智慧养老”工作.....
中国电信积极探索养老服务，打通智慧养老“最后一公里”.....

养老培训

广东：深圳居家养老照护职业技能竞赛报名.....
“夕阳天使”因专业而美丽——上海市嘉定区加强养老护理员人才队伍建设.....

老年大学

牢固树立服务理念，办好有温度老年教育.....

健康管理

老年人走路不稳要寻因.....

互动养老

上海：交通大学发布《2020 中国候鸟式养老夏季栖息地适宜度指数》.....
--

养老金融

大家保险徐敬惠：商业保险参与养老财富储备大有可为.....

社会保障

江苏：今年上半年退休的企业职工将重新计发基本养老金.....	内蒙古：确定 2020 年自治区本级企业职工养老保险缴费基数.....
疫情影响下，养老金如何调整并足额发放？.....	四部门：尽快实现养老保险全国统筹.....

国际交流

养老服务，精准结合.....	80 岁再退休！日本家电量贩店延长雇用年限，让员工活到老做到老.....
----------------	--------------------------------------

老年说法

老年人“防骗高考”值得尝试.....

政府购买服务

河北：张北县民政局政府购买居家养老服务项目公开招标公告.....	甘肃：兰州市七里河区虚拟养老院家政服务机构、居家和社区养老服务项目评估服务、全区经济困难老年人及政府兜底保障老年人类别确定及绩效评估服务政府采购项目公开招标公告.....
青海：民政厅全省养老护理床采购项目公开招标公告.....	

关于我们.....	联系我们.....
-----------	-----------

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



养老视点

专家建议加快养老服务体系

在近日举行的中国社会保障学会养老服务分会成立大会暨首次养老服务发展研讨会上，与会专家提出，近年来我国养老服务体系取得显著成效，养老服务业持续健康发展。同时，广大老年人对养老服务的需求越来越多样化、多层次化、个性化，我国养老服务仍然面临诸多困难和问题，为此应不断完善养老服务政策，加快养老服务体系

建设。中国社会保障学会会长郑功成表示，养老服务是我国社会保障体系中日益重要的组成部分，在人口老龄化加速发展和家庭保障功能持续弱化的条件下，我国的老有所养问题正由过去经济保障不足转化为服务供给不足，谁来为老年人特别是高龄、失能、空巢老年人提供相关服务已经成为一个日益重大的现实问题。

全国老龄办原副主任何青春认为，与过去相比，我国养老设施数量与服务质量都有了长足的发展与进步。但与人口老龄化快速发展的需要相比，仍然存在很大差距，并且有些矛盾和问题还比较严重。为此，他建议：深刻理解和把握养老服务体系建设的目标、要求和要领，加快在居家、社区和机构三个层面的软硬件建设，实现家庭式的居住方式和机构式的专业服务的融合发展；不断完善和落实各项扶持政策，调动多方面社会力量参与建设和服务；加快养老服务“放管服”改革，为养老和健康服务业的加快发展创造更加宽松、有利的环境；加快养老和健康服务业的专业化、标准化、智能化建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=80642>

(来源：经济参考报)

专家：推进老龄科技创新，构建疫情防控常态化下的老年健康服务体系

近年来，我国老年健康服务政策体系不断完善，全人群、全生命周期健康理念逐步树立。同时，随着老年人多层次、多样化健康服务需求不断提升，老年健康服务体系中的问题逐步凸显，疫情防控常态化对传统的老年健康服务体系又提出新的挑战。

据中国人民大学首都发展与战略研究院研究员黄石松研究发现，从数次人类遭遇的重大传染病事件、重大公共卫生事件来看，老年人群体在疫情中的健康保障受到越来越大的冲击。因此，构建起疫情防控常态化下老年健康服务体系尤为重要。

疫情防控常态化，老年健康服务体系应该如何完善？哪些方面需要补齐，哪些方面需要持续发力？目前的健康服务体系存在哪些缺陷？黄石松介绍，以北京为例，从2009年北京提出《健康北京人——全民健康促进十年行动规划（2009—2018年）》起，全人群、全生命周期健康的理念逐步树立，老年健康服务体系建设和医养结合方面取得重要进展。但是，目前来看，城乡之间依然存在着机构设施布局不均，药品、仪器、检测等物资供应储备不平衡，医护人员下沉仍有困难等问题。“此外，总体上，老年人全生命周期、全方位健康服务存在结构性不均衡问题，以综合连续的方式向老年人提供健康服务的能力尚待提升。政策支持上，包括资金支持、医保支付等力度尚待进一步提升。”黄石松表示。

针对目前北京市老年健康服务体系中的问题以及疫情防控常态化的现实需要，黄石松认为，必须加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的老年健康服务体系。分类保障老年健康服务，既要保障基本健康服务，解决兜底的问题，又要提供多样化、多层次的健康服务，使老年健康服务内容更加丰富。坚持就近就便，科学规划、优化设施及机构布局，推动服务资源下沉到社区居家，把养老服务和健康服务送到老年人的周边、身边、床边。

抗疫过程中，智慧技术助力检验检测，服务物资管理和调配，助力社会动员和社会管控。“疫情防控常态化下，智慧技术对普及在线就医、线上社区交流、远程照护和远程安全监控方面有着重要的作用，对于推进老年健康服务体系的公平可及、综合连续具有十分重要的作用。”黄石松表示，必须要推进老龄科技创新。

“全方位加强基层社区能力建设，加强社区在疾病预防中的作用，加大家庭床位巡诊服务供给，做实老年人家庭医生签约服务，明确突发公共卫生事件老年人应急防控机制和社区基层治理的作用。”同时，他提出，要将农村老年人健康评估与管理服务纳入基本公共卫生服务项目，定期对农村老年人进行健康教育、常规体检、就医就诊教育，提高农村医保报销上限和比例，建立山区农村集体配置急救车制度，制定实施村卫生室医护人员培养、使用、晋升和补贴倾斜政策。

此外，黄石松认为，要加强中医药的作用，让中医药在老年健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护六个环节中发挥作用。同时，需要破除制度障碍，推动社会办医。“那怎么办？怎么精准施策？这是我们躲不开绕不过去的一个重大问题。”黄石松说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=80653>

(来源：央广网)

老年人享有哪些社会优待

老年人优待是政府和社会在做好公民社会保障和基本公共服务的基础上，在医、食、住、行、娱等方面，积极为老年人提供的各种形式的经济补贴、优先优惠和便利服务。我省优待的基本对象为60周岁以上的老年人，包括六大类优待项目。政务服务优待。各地在落实和完善社会保障制度和公共服务政策时，应对老年人予以适度倾斜。根据全省经济发展程度，进一步建立健全70周岁以上老年人高龄补贴调整机制。加大政府向社会力量购买养老服务力度，优先保障特殊困难老年人的基本养老服务需求。卫生保健优待。医疗卫生机构要为辖区内60周岁以上常住老年人免费建立健康档案，并对65周岁以上常住老年人每年至少提供1次免费体格检查和健康指导，开展健康管理服务，各地可结合地区实际，适当扩大年龄范围。积极开展老年疾病预防知识宣传等。交通出行优待。城市公共交通、公路、铁路和航空客运，要为老年人提供便利服务。交通场所和站点应明示老年人优待服务内容，设置老年人优先标志，设立等候专区，根据需要配备升降电梯、无障碍通道、无障碍洗手间等设施。对于无人陪同、行动不便的老年人给予特别关照。商业服务优待。商业餐饮服务网点、日常生活用品经销单位，以及水、电、暖、燃气等服务行业和网点，要为老年人提供优先、便利和优惠服务。金融机构应为老年人办理业务提供便捷，设置老年人优先窗口，并提供导银服务。文体休闲优待。各级各类博物馆、美术馆、科技馆、纪念馆、公共图书馆、文化馆（站）等公共文化服务设施，向老年人免费开放。公共文化体育设施应对老年人优惠开放，免费为老年人提供文化体育服务。老年教育资源向老年人公平有序开放，减免贫困老年人学费。维权服务优待。各级人民法院对侵犯老年人合法权益的案件，要依法及时立案受理、及时审判和执行。司法机关应开通电话和网络服务、上门服务等形式，为高龄、失能等行动不便的老年人报案、参与诉讼等提供便利。对老年人提出的法律援助申请，要简化流程，优先受理、优先审查和指派。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=80674>

(来源：西海都市报)

复工首周，北京社区居家养老业务分化

北京市全面有序恢复社区养老服务驿站服务已整整一周。7月27日，记者联系了多家养老企业，梳理了全面复工首周全市100余家养老照料中心和驿站的居家养老服务恢复情况。据统计，这100余家站点累计服务了3000-4000人次，堂食就餐、送餐上门、康复理疗等服务需求相对集中，成为这一周内的热门服务项目。但多家企业也反映，一些与老人密切接触的入户服务，恢复情况与预期还有一定差距。

需求集中释放

“7月20日，我们接到全面有序恢复社区养老服务驿站服务的通知。这一刻，整个驿站工作团队都兴奋不已，因为我们终于可以正式开门迎接老年人、逐步恢复到正常经营状态了。”诚和敬东城草厂养老服务驿站站长刘宝三介绍。他表示，此次全面恢复社区养老服务驿站服务，意味着在经历了数轮的政策调整后，养老驿站进入了真正的复工阶段。

刘宝三告诉北京商报记者，此前驿站虽然可以开门但不能对外提供服务，员工一直采取轮流值班等方式在站点内工作，并未全部到岗。接到可以全面恢复服务的消息后，驿站立即通知全部员工到岗上班。

据刘宝三所述，业务重启后，兴奋的不只是员工，还有对驿站服务等待多时的老年人们。“此前还未恢复居家服务时，驿站就接到不少老年人的电话，咨询驿站具体开门时间，以及用餐、修脚、理发等服务何时才能恢复。接到来自驿站的通知电话后，老年人们纷纷下单预订，集中释放了积攒已久的各种需求。”

三里屯社区养老服务驿站负责人丁立娟也向北京商报记者介绍，截至目前，龙振养老在京共有24家养老照料中心和驿站。全面恢复社区居家养老服务一周以来，龙振共向1100余人次提供服务，以助餐等服务为主。丁立娟表示，根据龙振的实际服务情况来看，目前居家的老年人最急需解决的就是日常用餐的问题。

入户业务调整

在全面复工的同时，多家驿站的工作人员也发现，经历了过去几个月的特殊时期，老年人对于居家养老服务的需求，似乎也发生了变化。

有养老驿站连锁企业负责人向北京商报记者透露，不少老年人及其家人对于入户服务以及一些需要与工作人员长时间密切接触的服务还是有一定顾虑的，相较之下，他们还是更愿意到社区来吃饭、理疗，或者通过线上渠道咨询、订餐等。

一位驿站负责人也向北京商报记者透露，比起站内堂食等服务，居家入户服务的恢复速度确实比想象的要慢一些。“一方面，部分上门服务并非老年人的刚性需求，虽然近期也接到了一些订单，但数量比起疫情前还是少了一些；另一方面，部分老年人子女、家属还处于居家办公状态，大多还可以在家照顾照顾老人。此外，尽管居家服务正在逐步恢复，部分老年人及家属对近距离上门服务的安全性还有一定疑虑。”

在中国老龄研究中心副主任党俊武看来，居家养老的老年人身体状况各不相同，驿站、照料中心所提供的服务具有个性化相对较强的特点，“受疫情影响，社区居家养老服务恢复后，老年人的需求还在，但侧重点以及具体操作形式都势必要经历一个调整期”。党俊武称，有业内人士坦言，在全面复工之后，那些原本辐射区域较广、与周边居住老年人联系不够紧密、业务不能及时调整的驿站、照料中心，复苏的过程可能就会相对吃力一些。

冷门服务逆袭

在市场化运营机制下，供给紧跟需求是一项基本的“生存技能”，居家养老服务行业亦是如此。

北京商报记者在调查中发现，为了让老年人愿意接受甚至主动邀请服务人员入户，部分驿站将原本的服务进行了升级，比如将传统单一的家政服务变为“家庭消杀+家政”服务包。

前文所述驿站负责人告诉北京商报记者，此前一些驿站也会单独提供全面消杀服务，但由于选择的老年人很少，因此这项业务一般会挂在服务表的最末段。“疫情突至，老年人对于家中环境的卫生与安全更加注重，我们就想到将家政与消杀捆绑在一起，一次性上门提供组合服务，尽量消除老年人对家政服务的顾虑。”该负责人表示，从目前的情况来看，下一步可能会有更多的驿站、照料中心把消杀融入到日常的家政服务之中，以满足老年人的实际需求。

此外，还有养老企业负责人告诉北京商报记者，受疫情影响，老年人对于住家保姆等方面的服务需求也逐渐向小时工、短期清洁的形式转移，因此，部分驿站还针对这种情况将原有的长期服务分解，改为按次、定期

上门的方式提供服务。

值得注意的是，与养老机构类似，在全面复工之后，居家养老服务业中也有不少企业启动了预约分流机制。海淀怡清园社区服务养老驿站站长李重生介绍，近期，电话咨询及上门接受服务的老年人数量逐步回升，为保证安全，驿站采取了分流措施，老年人需提前预约服务，驿站工作人员分时段上门。

“在疫情防控常态化的大背景下，为老年人提供居家养老服务的形式也需要做出一些调整。我们将一些原本需要入户提供的服务‘搬’到了室外，比如健康指导等，同时在服务过程中根据收集的信息随时更新服务业务及人手分配。”丁立娟称。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80644>

(来源：北京商报)

重庆：确保全区社会养老服务优质高效

近日，记者从区民政局获悉，为全力做好社会养老服务，区民政局开发174个社区养老服务公益性岗位，确保全区社会养老服务优质高效。

精心制定方案。区民政局、区扶贫办、区人社局联合制定印发了2020年社区养老服务公益性岗位开发实施方案，根据已建社区养老服务设施数量，按照1个社区养老服务场所至少配备1个公益性岗位的原则，结合乡镇街道实际需求，共开发174个非全日制公益性岗位。

聚焦脱贫攻坚。新开发的公益性岗位主要招用建档立卡贫困人口中在法定劳动年龄内有劳动能力和就业意愿且愿意到社区养老服务场所从事养老服务工作人员，所有聘用人员已于7月1日前全部签订协议并实质性上岗。

明确工作内容。按照因人设岗、因岗定责、人岗相适的基本原则，新开发的公益性岗位具体工作内容主要包括定时开放社区养老服务场所，管理和服务到养老服务场所活动的老年人，协助老年协会组织老年人开展活动，为有服务需求的老年人提供文体娱乐等基本养老服务，发挥为老服务平台作用，建立留守老人、特困老人、低保老人、建卡贫困老人等台账，开展留守老年人关爱服务等。

严格岗位管理。按照每人每月900元的标准，对174个养老服务所公益性岗位进行补助，并由用人单位统一为其购买小额人身意外保险，管理要求与区其他公益性岗位人员一致。同时，建立完善各项规章制度，明确了各乡镇街道、区民政局、区扶贫办、区人社局管理职责，压实落实责任，明确岗位职责、工作地点、工作纪律，确保岗位人员完成工作任务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80651>

(来源：武陵都市报)

重庆：定下医养结合发展目标

近日，重庆市卫生健康委同市民政局等10个部门联合印发了《关于深入推进医养结合发展的实施意见》，要求到2022年，全市二级以上综合医院开设老年医学科不低于50%；三级中医医院设置康复科比例不低于80%；每个区县有不少于1所独立的老年护理院或依托区县级医院附设的老年护理院；每个区县社区医养结合型机构不少于5个。

据了解，截至2019年年底，重庆有60周岁以上户籍老年人口721万，占总人口的21.1%。重庆人口老龄化呈现程度深、增速快、年龄高、负担重等显著特点，老年人患病率高、慢病多、失能多等健康状况凸现。

截至2020年一季度末，该市有医养结合机构133家，有76个二级以上综合医院开设老年医学科，全市养老机构与医疗机构协议合作签约1118对。

《意见》明确，加强老年病医院、老年医学科建设，支持公立医院转型为接续性医疗机构，引导部分二级及以下医院转型为医养结合机构。提倡养老机构与周边的医疗机构开展多种形式的签约合作，建立健康指导、急救急诊、预约就诊、定期巡诊、业务指导等合作机制。实施社区医养结合能力提升工程，社区卫生服务机构、乡镇卫生院或社区养老机构、敬老院利用现有资源，内部改扩建一批社区(乡镇)医养结合服务设施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80679>

(来源：健康报)

重庆：渝北打造15分钟养老服务圈

刚吃完午饭，今年87岁的王荣婆婆笑眯眯的，与老伴儿相互搀扶着，脸上洋溢着神采。回想起几年前刚来这里时的情景，她记得清清楚楚。

这里是渝北区龙山老年养护中心，屋外，蝉鸣不断，阳光洒在庭院里，牵牛花和黄瓜藤蔓沿着风雨廊的柱子往上攀爬，这是老人们亲自种下的瓜果植物。屋内，老人们刚吃完午饭，乐呵呵地坐在一起唠着家常，其乐融融。

渝北区民政局党委专职副书记周文静介绍：“目前渝北正打造三级联动的养老体系，构建15分钟养老服务圈，龙山老年养护中心正是其中一环。”到今年年底，渝北区计划建设11个镇街养老服务中心、63个社区养老服务站。

把诊所搬进养老院

7年前，王槐荣婆婆就和老伴儿来了这里。才住了一个星期，她便认定，这里将是她度过老年时光的地方。于是，回家把房子卖了，打算在这儿安心养老。

虽然年事已高，但王婆婆依旧精神矍铄、口齿清晰。她是中心的活跃分子，每周一、三、五的下午，她会组织中心的老人们合唱。“每天上午9点钟，大家会一起在二楼的操场上做操，这种热闹的集体生活让人开心，比家里舒服多了，我们和儿子生活习惯不同，住在一起会增添儿女的负担，这里自由自在，何乐不为。”王婆婆乐呵呵地说。

对于王婆婆来说，这里的医疗条件一样让人安心。自己患有高血压、冠心病，腿脚也不是很方便，龙山老年养护中心配套的康复护理院可以满足自己的基本需求。

龙山老年养护中心的负责人介绍，目前康复护理院，有老年科、中医科、康复治疗等科室，全天24小时都有医护人员值班。“我们时刻监护长者的身体状况，若需要向医院转诊，我们与市内多家三甲医院有合作，享有优先看病住院的福利。”相反，若老人生病住院后，已满足出院条件，但仍需要人经常照料，同样可以转到养护中心来，从某种程度上讲，也缓解了医疗资源。

“嵌入式”养老不离家

周玲是渝北龙山街道社区的一名社工，她所工作的地方是社区养老站。她介绍，这是渝北区创新探索出的‘三级联动中心带站’的服务模式，即养老服务中心与社区的养老服务站、居家养老三级紧密结合，以“中心”带动“站”的形式，覆盖整个街道的养老服务体系。

近年来，渝北区开发了“居家智慧养老平台”，该平台有健康服务、生活服务、护理服务等，能够提供助洁、助浴甚至助餐等服务。“我们帮助老人在手机上安装这个app后，他们只需要3步，就可以完成线上点单服务，操作非常简单，如果实在不会使用手机，直接拨打电话也会有社区的助老员及时上门。”周玲说。该平台甚至能够链接可穿戴设备，能够随时感应老人的身体状况，遇到突发状况能自动紧急呼叫周边社区站点，从而获得紧急救助。

家住渝北区龙山社区温馨家园的李爷爷今年83岁，患了严重的风湿病，连走路的困难。前年，李爷爷的老伴儿去世了，如今一个人在家，行动不便，有困难不知道谁求助。“工作人员在社区宣传养老服务站时，刚好遇到了他，他对我们的智慧养老很感兴趣，于是立马就给他安上了居家养老app。”周玲说。从那之后，李爷爷一旦有需要，就在平台上“一键呼叫”下单助医服务，随后呼叫中心值班人员做出响应安排站点工作人员上门服务。

虽然养老服务站点不提供床位，但是只要通过智慧养老服务平台，就能在15分钟以内赶到，为老人提供服务。目前，龙山街道一共有13个社区，其中10个社区设立了社区居家养老服务站，60岁以上老人有3.7万。

“互助养老”支撑幸福晚年

城市里的老人能够借助养老中心、养老站安享晚年，那么如何让农村老人享受爱心服务呢？近年来，渝北区在大盛镇千盖村开启了村级互助养老模式。

千盖村的合和下坪互助养老点占地3000多平方米，远处山峦绵延起伏。目前，养老点有居民20户，共26人，以60岁以上的老人为主，主要是低保对象、特困人员、建卡贫困户和残疾人。

合和下坪互助养老点采用的“集中居住，抱团取暖”新型养老模式。村里的20户贫困户和孤寡老人搬离了住了几十年的土墙房，住进了政府修建的新房子。“房子周边有少量菜地，老人们可以种菜、养鸡、养鸭，也可以当绿化保洁员，赚取额外的生活补贴，还可以土地入股分红，年收入可达到1万元左右。”大盛镇千盖村书记傅福刚称。

目前，按照《重庆市渝北区社区居家养老服务实施方案》，渝北区以村办公室、卫生院等可利用的公共服务设施为依托，或根据老年人需求选择邻近合适的农家大院、居民聚居区作为场地，已建设了30个村级互助养老点。

今年底，渝北计划修建30个农村互助养老点，让农村老年人在不离家、不离乡的环境里实现老有所乐、老有所为、老有所养。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80657>

(来源：人民网)

上海：缓解养老床位“一床难求”，“居家养老”更舒心

迈入深度老龄化社会，我们的养老怎么办？实现“老有善养”，当前又可以做什么？

从闵行区传出的一则新闻向，给人带来信心：如何给卧床老人翻身，如何预防老年压疮的发生……这些养老护理操作，如今有规范的等级培训了。近日，闵行区卫生健康委员会携手上海交通大学医学院附属仁济医院南院在上海市率先试点养老护理员规范化培训，首批6家医疗单位被授予“养老护理员规范化培训基地”。

在我国2.41亿老年人口中，失能和半失能的老人约5000万人，而取得护理员资格证的仅30万人。有预测显示，国内养老护理员缺口数量目前在1000万人左右。

从当前养老护理供需的“剪刀差”观察闵行区此次启动的创新培训模式，业内认为，这一举措在有力提升养老服务职业培训体系的同时，还将进一步推进养老护理员分层级培训、分能级使用收费标准建设——随着后几道“锁”逐一被解开，多样化的养老需求有望得到更好满足。

现有养老体系“家底”不厚怎么办？探新路！

养老护理被视为“银发经济”最旺需求，但供需间的缺口巨大，成为近年来国内养老服务体系建设中异常突出的矛盾。

现有养老体系“家底”不厚，这个问题也困扰着闵行区。据闵行区卫生健康委员会主任杭文权介绍，截至去年底，闵行全区总人口240多万人，60岁以上老年人口总数达46万多，其中户籍人口约36万人；区内共建成养老机构64家，养老床位总计14418张，而全区养老机构从业人员仅3206人，其中养老护理员1640人，55.8%的养老护理员已取得职业资格证书。

打造并完善“医院—社区—居家”养老照护服务体系，迫切需要探索一条“新路”。

在原有养老服务人才储备和激励机制建设基础上，闵行区在全市率先启动新一轮“养老护理员规范化培训（试点）”：以仁济医院南院为牵头单位，试点探索养老护理员规范化培养的新模式，目标是构建居家—社区

机构相协调、“医养养护”相结合的养老服务体系。

闵行区浦江社区卫生服务中心是首批培训基地之一，该中心党委书记吴慧超告诉记者，除了自家医院的护理员将获得规范化培训，这家社区医院也将成为院外养老护理员的实训基地。

“院外养老护理员的培训需求，其实是非常大的。”吴慧超注意到，该中心在院床位的主要功能就是用于老年护理。与二、三级医院对老年群体以治疗性护理为主不同，住进社区医院的老人主要是慢性病并发症后的各类康复。因此，他们的住院时间相对较长，这间接又导致其他老人“住不进来”，好的养老床位“一床难求”就是这个原因。

社区医院床位周转有周期，养老老人又不太愿意去，导致的结果就是：大量老人处于居家养老状态。因此，“居家护理”已成为最需要养老护理员的一片天地。并且，这种需求随着长护险在上海的推开，已呈快速增长趋势。

高龄、失能老年人长期照护，亟需高品质护理

吴慧超还注意到，现有的养老护理员在专业技能上也迫切需要规范培训。这是因为，在社区医院，入住的老人中八九十岁高龄的不稀奇，甚至还有百岁老人。“岁数上去后，他们往往不是生一种病，而是会各种慢性病夹杂，包括慢性肾病、脑梗、糖尿病、高血压等。所以，无论是住院护理，还是居家养老的老人，对高品质护理的需求同样迫切。”

此次授牌仪式上，仁济医院南院就与福寿康（上海）医疗养老服务有限公司签订合作协议，约定深化推进高龄、失能老年人长期照护服务“医院—社区—家庭”模式建设，助力长期照护服务体系建设。福寿康是本市最早开展长护险服务、且目前服务老年人数最多的机构。

本次授牌仪式上，《养老护理员规范化培训简明教程》同期发布。这意味着，闵行这一养老护理员规范化培训试点将有师资、有教材、有教学计划。未来，闵行区卫健委将组织专家对学员进行统一考核，对考核合格者颁发闵行区养老护理员职业规范化培训等级证书。

让养老护理员“吃香”，待遇“真香”

“我们希望通过项目实施，率先使试点单位养老护理员职业资格证书考核合格率达90%、持证上岗率100%，同时推进养老护理员分层级使用，提高养老护理员收入水平，使养老护理真正体现专业价值。”仁济医院南院常务副院长李勤教授介绍，在区卫健委指导下，该院牵头构建区域标准化养老护理员规范化培训，将在致力于对养老护理员进行分层级培训的同时，率先探索明码标价、分层级使用的机制，推动养老护理员职业化教育培训和薪酬体系同步建设，助力养老事业真正朝着规范、专业化方向发展。

在吴慧超看来，这一培训试点对“养老护理员”的职业意义非凡。“这本就是一份有意义的工作，未来也会有很好的职业前景。以目前长护险的养老护理员为例，做得出色的，月薪七八千元不稀奇。”吴慧超直言，随着等级培训与薪酬体系同步推进，养老护理员的未来不仅会“吃香”，薪酬也会“真香”，希望以此吸引更多年轻人加入这个行业。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80638>

（来源：文汇报）

山东：建“15分钟养老服务圈”，16项健康青岛专项行动启动

城市社区全面建成“8分钟健身圈”；中心城区构建“15分钟养老服务圈”，每个社区确保至少有1个居家养老服务站……7月28日，青岛市政府发布《健康青岛行动实施方案》，16项健康青岛专项行动启动。

根据《健康青岛行动实施方案》，到2022年，青岛健康促进政策体系基本建立，健康生活方式有效推广，全民健康素养水平稳步提高，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，重点传染病、严重精神障碍、地方病、职业病得到有效防控，重点人群健康状况得到改善；到2030年，健康促进政策体系更加完善，健康公平基本实现，健康生活方式基本普及，全民健康素养水平大幅提升，因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低，人均预期寿命持续提高，居民主要健康指标超过高收入国家平均水平。

目前，青岛市居民人均预期寿命81.16岁，孕产妇死亡率7.22/10万，婴儿死亡率1.89‰，优于高收入国家平均水平。到2030年，在已达到世界发达国家先进水平的基础上有更大提升，率先实现可持续健康发展目标，加快建成长江以北地区一流医疗中心城市和全国健康示范城市。

根据《方案》，青岛将启动16项重大专项行动、近80条举措，将全面做好新冠肺炎疫情常态化防控纳入《健康青岛行动》，并将其列为传染病及地方病防控工作首要任务。此外，还在国家省15项行动的基础上，单独增加了中医药传承创新发展行动。

方案明确，行动内容中充分体现青岛特色。在合理膳食行动中提出了推广食用海洋健康食品，开发以海洋食品为载体的功能性食品；在全民健身行动中则将每万人拥有足球场数量单独列为结果性指标，并提出在城市社区全面建成“8分钟健身圈”的目标；在控烟行动中提出到2021年底实现青岛市“无烟示范机关”“无烟示范医院”“无烟示范学校”全覆盖；在老年健康促进行动中提出在中心城区构建“15分钟养老服务圈”，每个社区确保至少有1个居家养老服务站，到2022年实现每个镇街至少有1个标准化镇街级居家社区养老服务中心；在中小学健康促进行动中提出深耕细作“十个一”项目行动计划，一枚一品或一校多品，让学生每个学段至少掌握一项受益终身的体育技能；在心脑血管疾病防治行动中提出创新推广慢病管理等签约服务模式；在中医药传承创新发展行动中提出实施“中医药+旅游”“中医药+海洋”“中医药+养老”“中医药+畜牧”“中医药+农业”等措施，促进中医药健康产业发

展。健康科普普及行动、合理膳食行动、全民健身行动、控烟行动、心理健康促进行动、健康环境促进行动、妇幼健康促进行动、中小学健康促进行动、职业健康保护行动、老年健康促进行动、心脑血管疾病防治行动、癌症防治行动、慢性呼吸系统疾病防治行动、糖尿病防治行动、传染病及地方病防治行动、中医药传承创新发展行动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80684>

（来源：齐鲁壹点）

江苏：南京多方参与医养融合，线路新村构筑“10分钟养老圈”

在鼓楼老旧小区线路新村内，“10分钟养老圈”刚刚打造完毕。老人们不用出小区，在10分钟内的脚力范围内，就能享受到餐饮、休闲、就医、养生等一整套服务，让“夕阳红”更美、更有品质。

养老中心，为老人提供健康管理、生活照料等服务；广场和花园，让老人休闲、放松；卫生服务站内，医生帮老人建立健康档案，定期进小区坐堂问诊……在鼓楼老旧小区线路新村内，“10分钟养老圈”刚刚打造完毕。老人们不用出小区，在10分钟内的脚力范围内，就能享受到餐饮、休闲、就医、养生等一整套服务，让“夕阳红”更美、更有品质。

鼓楼区小市街道线路新村社区线路新村小区位于和燕路63号，原是线路器材厂职工宿舍，建于二十世纪50年代，是典型的老旧小区，人口有3000多人。近年来，小区高龄老人数量逐年上升，60岁以上退休老人1781人，80岁以上高龄老人390人，90岁以上长寿老人45人。其中独居老人112人。

让老人老有所养、老有所乐，是文明城市创建的重要内容。近年来，线路新村小区不断通过优化环境、规范车辆停放等举措，为老人生活、出行提供便利。去年，小区通过“微更新、微幸福”项目建设，打造文创广场和花园，配套文化小景、休闲健身器材，营造适老宜老的环境。社区先后获得省居家养老示范社区、南京市文明社区、鼓楼区五星级和谐示范社区等称号。

“今年，我们成立综合养老服务中心，并以中心为阵地，融合卫生服务站、养生机构、助老食堂、公益商户等，构筑小区内的‘10分钟养老圈’。”线路新村社区党委书记黄静说，力争实现从“基本养老”向“品质养老”跨越。

记者看到，综合养老服务中心占地约1000平方米，是一栋二层小楼。墙面粉刷一新，内部重新装修。楼内设有日间照料中心、药膳体验中心、健康管理中心等7大主体。

健康管理是中心的特色，由社会组织“艾心堂”负责打理。75岁的老党员陈巧云正在咨询艾灸。她说：“以前这里是线路器材厂的活动区，只能打牌下棋，如今有了专业的健康管理机构，老人养生更科学了。”

“艾心堂”设立中医按摩、饮食讲座、康复保健等服务，并开辟诊室，定期请来省中医专家坐堂问诊，促进医养融合。此外，线路新村社区卫生服务站的医生，还为小区内的老人一人建立一个健康档案，为独居老人上门服务，定期到综合养老服务中心坐诊。服务站主任杨卫娟说：“前不久，我们提供了临终关怀服务，让老人走得体面，让家属安心。”

在“10分钟养老圈”内，各方助力，共同提升老人的幸福感。南京携才助老食堂经理陈学武说，他们为70岁以上的老人提供优惠价，并为行动不便的老人送餐上门；小区内的理发店、服装店等一些商户开展公益活动，为老人提供物美价廉的服务与服务。

“大家帮助我们，我们更要自助，回馈社区。”70岁的老党员张玉华在小区做了20年志愿服务，每天风雨无阻，拎着小喇叭，在小区内巡查，带动了一大批老年志愿者的参与。她说，在防疫、爱卫活动中，志愿者们都尝到了“居民自治”的硕果。在养老服务中，大家更增强了“人人为我、我为人人”的意识。

黄静说，下一步，综合养老服务中心计划引入“时间银行”，把张玉华等志愿者们的服务时间折算成“时间银行”的积分，再兑换公益课程、按摩艾灸等服务，回馈志愿者，提升老年人幸福感；在暑期，计划举办“老少同乐”课程，老人教孩子书法、绘画等技艺，让尊老、敬老深植孩子的心中。小区构筑“10分钟养老圈”，也为文明城市创建贡献一份力量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80650>

（来源：南京日报）

浙江：“阳光老人家”让老人在家门口幸福养老

家家有老人，人人都会老。让老年人享有幸福、安康的晚年，是全面建成小康社会的重要组成部分。

2018年重阳节，拱墅区最大的“阳光老人家”——小河“阳光老人家”正式对外开放。小河“阳光老人家”总占地面积2100余平方米，设有阳光会客厅、阳光餐厅、阳光乐养中心，以及阳光休养中心和健身中心。从“柴米油盐酱醋茶”到“衣食住行医护闲”，老人们有了属于自己的“乐园”。目前，拱墅区有60周岁及以上户籍老年人人口9.89万人（其中80周岁及以上老人1.83万人），约占全区户籍人口总数25%，老龄化、高龄化、空巢化“三化叠加”，群众对高质量的养老服务需求迫切。

“阳光老人家”服务体系建设应运而生。面对老年人口基数大、增速快的挑战，拱墅区率先探索构建2.0版社区居家养老服务体系，计划用三年时间，分类分步推进“阳光老人家”体系建设，形成一套具有拱墅特色、可复制、可推广的老旧小区社区居家养老服务体系。

那么，“一站式”养老服务中心怎么做？首先是统筹养老空间。通过改造、置换、租赁等方式，优化养老站点布局，推动养老空间从散到聚、从旧到新、从小到大。比如，和睦新村改造废弃自行车库腾挪出500余平方米的乐养中心，小河街道将2100平方米闲置物业改造为养老服务站点。其次，创建“阳光老人家”养老服务品牌，按统一名称、统一标识、统一色调装修建设，形成品牌效应。

此外，根据每个社区的实际情况，“阳光老人家”以丰富的服务供给，作出了各自的特色，比如，和睦社区的“颐乐和睦”健身中心，适老设施齐全，推出专人看护的“助浴服务”；拱宸桥街道桥西之家“阳光老人家”与拱宸书院、活拳传承人等15家文化单位合作，为老人提供摄影、二胡、踢踏舞、武术等文体活动等。

养老，是全社会共同的责任。拱墅区“阳光老人家”始终坚持政府引导、社会化运营的理念，引入社会力量参与养老服务。同时，着力构建区、街道、社区三级全覆盖、立体化的养老服务队伍。例如招引180家社会组织入驻担任“好小二”，为老人提供更多个性化增值服务。由区卫健部门统筹协调91个社区卫生服务中心和民营医院的“好大夫”为辖区老人提供定期坐诊、远程问诊等服务。同时，推行“数字+养老”运行模式，打造“阳光大管家”信息平台，形成线上线下、虚拟现实、互融共通的服务保障。

今年，拱墅继续将“阳光老人家”建设列入政府实事工程，计划年底前建成78家，实现163个老旧小区全覆盖。截至6月底，已建成“阳光老人家”站点54家，覆盖老旧小区145个，服务9万多名老人，老人日均来访量

超8000人次。当前，围绕完善“阳光老人家”服务体系，拱墅正深入实施养老服务站100%覆盖、困难老年人家庭适老化改造、“互联网+养老”服务提升、百张“家庭养老照护床位”建设等四大工程，满足多层次老年服务需求，构建“医养护康教”五位一体服务联动的居家养老服务体系，打造“全域没有围墙的养老院”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=80643>

(来源：杭州日报)

浙江：嘉兴医养结合，托起“最美夕阳红”

7月28日，《浙江日报》深读版刊发《“医疗机构不能养老，养老机构不能看病”，医养矛盾怎样化解？记者前往嘉兴调查——医养结合，如何托起“最美夕阳红”》一文。全文如下：

“祝我们的老寿星健康快乐！”前不久，在嘉兴逸和源医养结合养老机构内的康复护理医院，老人石福瑞迎来了90岁生日。许愿、吹蜡烛、切蛋糕……同一病区里有着不同程度失能失智症的老人们和医护人员齐聚一堂，热闹闹为他庆生。

民生无小事，养老服务更是如此。过去，医疗机构与养老机构互相独立，养老院不方便就医，医院无法养老，让人面临两难的选择；如今，医养结合新模式的诞生，衔接起“养”与“医”，为老有所养、老有所医创造了条件。

近日，国家卫健委通报了“全国医养结合典型经验”，我省有9项经验做法入选。浙江的医养结合工作“典型”在哪？记者来到首批国家级医养结合试点嘉兴，走访了多家医养结合机构，探寻答案。

拆掉医和养的“篱笆墙”

记者在嘉兴逸和源见到80周岁的老人钟心怡时，她刚给老伴送完午饭。两人已经在这里生活了8年，她住在养老区，老伴住在同园区里一墙之隔的康复护理医院，这里就是他们的家。

“我老伴一日三餐只能吃半流质食物，如果是住在大医院，我要找地方做饭比较困难。现在住这里就很方便，我在厨房把饭做好就可以给他送过去。”钟心怡说。

“孩子们都有自己的生活，我们想让他们省点心。这里环境好，离儿子住的地方也不远。”钟心怡对现在的生活非常满意，“平常有个小病也不用去市里了，在康复护理医院就能看病，医保支付也没有问题。”

服务老年人，最重要的是给予他们“家”的感觉。对入住逸和源的700多位老人来说，“家”的亲切与舒适体现在衣食住行的方方面面。

在养老区走一圈，记者看到每个房间配备了独立卫生间和浴室，空调、热水器、液晶电视一应俱全，床头设有拉线式一键紧急呼叫按钮，卫生间墙上装有扶手等无障碍化设施，每个楼层还设有护理站，护理人员24小时值班。

在饮食上，过去逸和源除了为低糖、低盐、流质、鼻饲要求的老人制定个性化营养食谱方案以外，对普通老人实行统一包餐制。71岁的上海老人郑文辉由于身体动过大手术，不能吃海鲜类食物，包餐制常常让他有所顾虑。这让逸和源嘉兴基地总经理屠加加意识到，“吃”是件大事，一场饮食改革必须进行。

为此，去年园区尝试分餐制，一经推出颇受老人们欢迎。今年，逸和源还对食堂进行提升改造，即将开放的新食堂将配置烘焙房、咖啡吧，老人们可以在这里享受上午茶和下午茶。

健康老人有了第二个“家”，患病老人则更关心看病的质量好不好。“为了满足老人们既能享受养老托老、又能获得医疗保健的需求，我们于2014年在园区里开设了康复护理医院，为入住老人常见病以及慢性病治疗提供了方便。”屠加加介绍，园区对首次入院的老人开展自理能力和风险评估，提供免费健康体检，建立健康档案，并根据评估护理等级对老年人进行分级护理，针对老人的不同需求提供个性化服务，通过膳食、用药、运动、心理干预、宣教、健康教育处方等形式对患有慢性疾病的老年人进行管理。嘉兴逸和源这项有关“养老与医疗无缝对接的医养服务模式”的实践，入选了“全国医养结合典型经验”。

记者在康复护理医院看到，与住在养老区以自我管理为主的健康老人不同，康复护理医院收治的多为失能、半失能老人，均需专业医疗护理。

“没想到我妈的褥疮能恢复得这么好，真是辛苦了医生和护士。”孙奶奶的女儿陈女士充满感激。5个月前，91岁的孙奶奶因脑梗长期卧床，臀部出现了压疮，加上患有糖尿病，更是增大了治疗难度。孙奶奶入院后，护理团队立刻对她进行清创和输液抗炎。“一天起码要换五次药，日夜不间断。”陈女士说。现在，孙奶奶的压疮已经痊愈，血压和血糖也都得到了改善。

为了更好地提升医疗服务质量，引进优质医疗资源、寻求外部专业医疗机构的支撑，是许多医养结合机构正在探索的路子。

在嘉兴大树银龄护理院，一支来自市级医院的“外援”队伍大大增强了院内医疗团队的专业力量——嘉兴市第二医院的专家医生每周为护理院老人提供老年病、慢性病诊疗服务，必要时开展多学科联合诊治，嘉兴二院还为护理院开通绿色通道就诊道，方便院内老人及时就医。

老人要的是一个家，而不是一张床

“老同学！”深情的呼唤回响在走廊里。在逸和源一次平常的楼层座谈会上，郑天明见到了同楼层的新邻居王启栋，一番交流后他们激动地发现，两人竟是阔别50多年的老同学。

像郑天明和王启栋这样选择到养老机构安享晚年的的人越来越多，过去“养儿防老”一直是老一辈人根深蒂固的传统观念，如今随着社会的发展，老年人养老观念逐渐发生转变，许多人对“送老人到养老机构就是不孝”的观念也有所改观。

老人要的是一个家，而不是一张床。为了让老人放心、家属安心，医养结合机构的服务理念也与时俱进，朝着精细化方向发展，不仅要保障老年人身体健康，还要关爱老年人精神生活，满足他们的文化娱乐需求。

每天上午，六旬老人林家安都要去逸和源综合楼的活动中心打一两个小时乒乓球。林家安说，刚退休的时候，他每天过得浑浑噩噩。两年前入住逸和源后，作息变得规律，每天都有事情做，还戒掉了抽烟的坏习惯。“朋友多了心态好，整个人自然变得健朗起来。”

在逸和源，室外有主题公园、音乐广场、门球场、垂钓池，室内有康复健身中心、图书馆、书画室、网吧、歌舞厅、棋牌室、多媒体报告厅等，全部免费对老人开放。老人们还自发成立了舞蹈队、乒乓球队、剪纸小组等20多个兴趣小组，积极开展活动。园区老年电大也定期开班，开展养生保健等专题讲座。“我们每个月都会举行集体生日会，每个季度举办书画和手工艺等作品展览，每年春节安排集体聚餐……”屠加加告诉记者。

老年人也有像孩子一样闹脾气的时候，邻里不和睡怎么办？逸和源的经验是，每个楼层选出1至2位老人代表，像居委会一样协调处理。“老人的事让他们自己解决，效果往往比我们出面好。”屠加加说。

新来的老人如何融入集体？屠加加给出的方法也很简单——结对子。“同地区来的老人互相结对子，喜欢跳舞的老人互相结对子，这样熟悉起来很快。”

老人李培红曾和定居美国的女儿一同生活，两年前独自回国养老。女儿一开始担心养老机构服务质量不过关、母亲难以适应集体生活。入住逸和源后，李培红每天通过微信和女儿分享生活中的点点滴滴：绿植环绕的院舍环境、宽敞明亮的活动空间、多姿多彩的娱乐活动……如今，李培红是这里的侨眷联谊会会长，结交了许多志同道合的新朋友。看到母亲的生活如此充实而有保障，女儿放心了。

医养结合机构摸索出了思路清晰的发展路子，对于绝大多数居家养老的老人来说，“互联网+养老”新模式的出现，也大大提高了他们的生活质量。2018年10月上线的嘉兴“经开夕阳红”智慧医养结合服务平台，为辖区内有医疗需求的老人带来了便利，将精准医养结合服务送上门。

记者来到该平台控制中心，只听话务员接听热线电话的声音此起彼伏，LED显示大屏实时监测辖区老年人的基本情况，这里接到的医养结合服务需求会由平台派单到基层医疗服务机构、居家养老服务社会组织，由专业人员上门为老人提供服务。

90多岁的范爷爷因病卧床9年，每个月都要更换一次导尿管，以前都是儿子开车把他送到医院更换导尿管，既费力又费时，自从智慧医养结合服务平台上线后，每次更换导尿管只需打个电话，专业护理人员就会上门服务。

目前，“经开夕阳红”智慧医养结合服务平台已为3000多名老人开展上门医疗、生活服务，累计服务次数超5万次。

多方共赢，如何赢

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实现“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，长期护理保险、智慧医养结合服务等工作走在前列……从2016年成为第一批国家级医养结合试点单位至今，嘉兴市的医养结合工作开展得如火如荼。

“医”和“养”本身属于两个独立的领域，物理空间上的结合、功能上的互补容易实现，体制机制上如何转变？

作为一项跨部门协同工作，医养结合相关政策的制定和执行涉及包括卫健、民政、人社等多个政府部门，一旦无法有效协同各部门之间的关系，政策实施效果便会大打折扣。

为此，嘉兴专门成立了“医养结合试点”工作领导小组，由市政府主要领导担任领导小组组长，24个相关部门主要领导作为成员，并对24个部门的医养结合具体职责分别进行了明确。

“我们对《嘉兴市医养结合试点实施方案》中提到的‘制定扶持社会力量参与医养结合的财政支持政策’等6项重点工作，明确牵头部门、配合部门、完成时限等，有力推动了医养结合工作更好落实。”嘉兴市卫健委基层卫生与老龄健康处处长秦凤艳介绍说。

有了可靠的体制机制做保障，医养结合迎来各方共赢的发展格局。

对老人来说，生活质量提高了，长期护理保险制度的实施更是减轻了经济负担。

嘉兴把实施长期护理保险制度作为推进医养结合的关键之举，也是解决失能老年人护理问题的重要内容。目前长期护理保险筹资标准是每人每年120元，其中个人缴纳30元，剩下90元由医保统筹基金和财政补充，老人可以享受的服务项目包括清洁照料、饮食照料、卧位与安全照料、心理安慰、康复照护及清洁消毒等。

“有了长护险，我们能够实实在在节省开支。”方廷立的母亲今年90多岁，患有老年痴呆症，生活不能自理，住在逸和源康复护理医院。在嘉兴试点长护险制度之前，老人需要每月支付3000元照护费用，而现在，长护险每月为老人支付1260元，家庭负担得到了减轻。

对民营养老企业来说，政府对社会力量举办医养结合机构的财政支持力度持续加大，为他们增添了信心。嘉兴大树银龄护理院院长朱航说，该院收到了两项来自政府的补助——在养老机构里设立护理院，可以获得补助20万元；按照项目实际固定资产投资，政府一次性给予4%补助。

对社会来说，“医”“养”资源合理分配之间的矛盾得到最大化解决，养老服务得到不断发展和完善。嘉兴试点工作实施以来，医养结合养老得到了普遍认同，切实增强了老年人的幸福感和获得感。

“不过我们也发现，有个别地方对医养结合的政策支持力度还不够，因为这项工作不仅仅只是财政方面要支持，其他相关的部门也需要出台支持鼓励的政策。”秦凤艳说，嘉兴在探索过程中发现了一些制约医养结合发展的堵点和难点问题，比如营造氛围还不够，扶持政策还不够，行业监管还不够等。接下来，嘉兴将以制度化全面推进全市医养结合工作，以科学规划引领医养结合工作，以标准化有效提升医养结合水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80661>

(来源：浙江日报)

浙江：全国首个省级养老机构，护理分级与服务规范出炉

近日，记者从浙江省市场监督管理局官网获悉，该局批准发布的DB33/T2267-2020《养老机构护理分级与服务规范》省级地方标准将于7月30日起实施，这也意味着浙江省养老机构有了护理分级的方法、标准和服务规范。

据了解，这一规范由浙江省民政厅提出，起草单位包括杭州师范大学钱江学院、浙江省标准化协会、建德某养老机构和浙江省时代养老服务评估与研究中心，根据老年人的各项情况及照护难易程度分为七个护理级别。本规范适用于养老机构的老年人照护，其他类别的老年人服务机构可参照执行，其中护理分级标准适用于所有机构的养老服务 and 居家老年人服务。

“当前浙江省乃至全国养老机构护理级别、分级名称各不相同，缺少统一的服务规范，也由此出现不同养老机构提供的照护服务标准不一，老年人转院时需要重新进行身体评估等情况。”浙江省民政厅养老服务处负

负责人表示，为此，标准化起草团队在浙江省各地多处养老院开展调研，根据老年人自理能力、精神状态、感知觉和沟通、健康风险及照护难易程度分为三级、二级、一级、特一级、特二级、特三级、专需共七个级别，并细致区分了不同护理级别的分级依据，如无法自行乘坐交通工具为二级护理、无法自行翻身为特三级护理。

记者注意到，护理等级最低的三级护理，要符合年龄在80周岁以下、老年人各方面能力完好、能参加力所能及的工作和劳动这三个条件。护理等级也并非确认了就不再调整，该规范指出，老年人入住机构后应每年至少进行一次定期评估，若老年人情况发生重大变化时应当进行再评估，根据老年人自理能力和病情的变化动态调整护理级别。

“此前，全国的养老机构都没有统一的护理等级和服务规范，相关制度亟需规范，浙江这项文件的出台，也填补了全国养老机构护理等级和服务规范的空白，具有重大意义。”参与此规范起草的杭州师范大学教授陈雪萍解释，此标准融合了2013年民政部出台的《老年人能力评估》和2019年出台的国家标准《养老机构服务安全基本规范》等文件，对养老机构护理等级和服务规范进行了明确，也借此希望推动养老机构的规范化管理。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80670>
(来源：齐鲁壹点)

福建：《福建省老年人权益保障条例》将修改

近日召开的省人大常委会会议审议了省人代会相关议案办理情况报告。记者了解到，回应代表议案，《福建省老年人权益保障条例》将修改。

代表们在议案中提出，根据十三届全国人大常委会第七次会议审议通过的《中华人民共和国老年人权益保障法》修正案，建议对2017年颁布实施的《福建省老年人权益保障条例》中涉及养老机构许可和管理内容的相关条款进行修改，同时增加老年人诈骗防范、劳动权益保障等内容条款。省人大社会委认为，代表们的议案具有针对性、可行性，对于促进我省老龄事业发展具有重要参考意义。

据了解，《福建省老年人权益保障条例》是我省首个由省人民代表大会审议通过的实体性地方法规，法规的颁布实施对于推动我省老龄事业持续健康发展发挥了积极作用。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80671>
(来源：福州日报)

政策法规

北京市民政局关于印发《北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引》的通知

京民养老发〔2020〕78号

各区民政局，市社会福利事务管理中心：

为全面贯彻落实民政部、市委、市政府关于北京养老服务机构疫情防控工作要求，现将《北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引》印发给你们，请各单位认真抓好贯彻落实。

北京市民政局
2020年6月30日

北京市养老机构新冠肺炎疫情防控应急处置工作导引

第一条为妥善做好养老机构新冠肺炎疫情应急处置工作，根据民政部和市委、市政府有关要求，以及本市地方标准《养老服务机构院内感染控制规范》，制定本工作导引。

第二条各区民政局应当根据本工作导引，进一步细化和完善本区养老机构新冠肺炎感染应急处置工作预案，并做好场地准备、物资准备、队伍准备。

第三条养老机构应成立新冠肺炎疫情防控工作小组，负责养老机构院内疫情防控工作的组织、相关制度的制定或落实，建立健全机构疫情防控工作责任制、工作方案和应急预案，划片分区，责任到人；组织实时监测和防护，严格落实新冠肺炎疫情监测报告、应急响应和处置等工作，并协调物资、人员及疫情发生的应急处置。

第四条养老机构接到卫生健康部门相关确诊或疑似病例通知后，应在10分钟内以电话方式分别向区民政局及属地街道办事处、乡镇政府报告，并立即对与病例有接触史的老人进行单间隔离，配合疾控机构做好流行病学调查、采样和消毒工作；区民政局应立即向市民政局口头报告，并在30分钟内向市民政局书面报送有关情况。

第五条养老机构配合疾控机构做好密切接触者 and 一般接触者的排查，在报告的同时应指定护理部主任、院内感染控制负责人或其他熟悉情况的人员，迅速组织开展院内人员筛查登记，确定其他需关注者范围。需关注者指曾经到过确诊或疑似病例生活、活动区域的人员，或在确诊或疑似病例生活、活动区域内工作，且已采取防护的全体人员。

第六条养老机构应积极配合疾控机构做好机构内人员隔离观察安排工作。

1.对于确诊、疑似症状老年人及员工，应在集中隔离点等待120，协助送往医疗机构就医，并同时做好单间隔离及相关消毒工作。

2.对于密切接触者，应送往集中隔离医学观察场所，实行严格的集中隔离医学观察。

3.对于其他密切接触者及需关注者，应在独立区域内做到单人单间单卫隔离观察。

第七条对于不具备就地隔离观察条件的养老机构内需隔离观察对象，应转送至区集中隔离医学观察点。其中，密切接触者为老年人的，移送至区民政局统一设置的有长期照护条件的集中隔离医学观察机构（场所）；密切接触者为员工等其他人员的，转送各区疫情防控集中隔离医学观察点。

养老机构具备独立建筑、独立院落或独立楼层的，且符合卫生健康部门认定符合医学隔离观察条件的场所，原则上划定隔离区域，就地隔离观察，每日监测健康状况，做好记录，并做好出现异常人员转送定点医院等预案工作。

对于大型养老机构暴发新冠肺炎疫情、区级集中隔离医学观察机构（场所）难以承接的，应就地养老机构改造成集中隔离医学观察场所，执行与集中隔离医学观察场所同等防疫管理措施。

改造后的养老机构应设置不同的功能区，包括综合办公区、隔离区、物资保障供应区、医疗废物管理区等。综合办公区是进行综合管理、协调、调度等工作的场所。隔离区由固定隔离房间组成，是隔离对象入住生活，并进行医学观察的区域。物资保障供应区是放置生活物资和防护用品的区域。医疗废物管理区是医疗废物临时放置区域。

机构内实行严格的分区管控，建立“三区两通道”。“三区”即清洁区、缓冲区、污染区。三个区域之间应进行物理隔断。“两通道”即清洁通道，用于工作人员、餐食、药品、清洁物资等通行；污染通道，用于隔离观察服务对象专用、垃圾清运等。所有通道标记清晰容易识别。

第八条对于发生新冠肺炎疫情的养老机构，以及集中隔离医学观察机构（场所），由区民政局接管照护管理服务。

1.专业指导组。区民政局协调卫生健康部门组建养老照护专家、院内感染控制专家共同组成的专业指导组，统筹做好集中隔离情况下老年人照护服务指导工作。

2.接受过专业防护培训的专业照护人员。所有直接提供服务一线人员应采用三级防护措施，即须全程穿戴医用防护口罩、防护眼罩/面罩、工作服、隔离服、医用乳胶手套、鞋套、工作帽（必要时穿着连体防护服）。

第九条养老机构应配合协助疾控机构组织对机构内部各类场所进行严格的清洁消毒。

1.确诊或疑似病例房间的环境和使用的物品应进行终末消毒。体温计使用后应用1000mg/L含氯消毒剂或75%乙醇浸泡30分钟，听诊器、血压计等物品使用后应用75%乙醇擦拭消毒；贵重及精密仪器用75%乙醇擦拭消毒。物体表面及地面的清洁消毒采用500mg/L~1000mg/L的含氯消毒剂擦拭物体表面或拖扫地面，作用15分钟，再用清水擦拭干净。

2.办公区域、服务场所各种开关按钮、扶手等设施设备，厨房、洗衣房、垃圾处理场所（存放点）及后勤保障设施设备和物品每日不少于两次定时消毒。

3.一次性物品及服务对象生活垃圾按医疗废物处理。

4.机构内部食堂按照食品安全要求做好消毒、防疫工作。

第十条加强对入住集中隔离场所人员的管理。

1.对入住人员进行分类隔离，按照可疑症状者、发热待查者、密切接触者分类分区隔离观察，避免交叉感染。

2.对入住人员执行健康监测。对集中隔离场所人员及时安排核酸检测，每日监测体温两次，检查其健康状况，并做好记录。

3.对核酸检测呈阳性的人员及出现发热或呼吸道感染等疑似症状的，立即联系120，转到医疗机构；对其他隔离观察者医学观察期满14天且核酸检测结果阴性，无异常情况的，解除隔离观察。

第十一条对集中隔离医学观察机构（场所）中收住的老年人，在提供必要的医疗防护条件下，要做好老年人的护理服务。

对有自理能力的老年人，实行单人单间居住，提供“无接触式”护理服务。

对失能、失智等半自理或不能自理的老年人，养老护理员在进、出工作区域，穿、脱防护装备时应按照顺序规范操作。

第十二条养老护理员进入工作区域穿戴防护装备、养老护理员离开工作区域脱摘防护装备要严格按照顺序进行。

第十三条养老护理员返回工作人员生活区前，需要完成手清洁、足底消毒和体温测量三个步骤，更换工作人员生活区专用拖鞋，并在浴室进行全身清洗，衣物用热力消毒或用浓度为500mg/L含氯消毒剂浸泡清洗。

第十四条加强医疗废弃物管理。养老机构保洁员负责隔离点日常消杀、环境保洁、垃圾清运等工作，保持隔离点内部干净整洁。按照《医疗废物管理条例》要求，严格集中隔离点污水排放，对集中隔离点内产生的医疗废物和服务对象的排泄物按照国家有关规定处理，防止疾病传播、扩散和蔓延。

第十五条各区根据收住服务对象数量和员工情况，指定1—2所养老机构（设施），作为实施集中隔离医学观察相关场所，主要用于集中收住需要进行医学观察的密切接触老年人及其他需要临时隔离观察的老年人。

集中隔离医学观察机构（场所）应具备50个以上单间规模（原则上每间房带有独立卫生间），每个隔离房间净使用面积不少于6平方米。具体设置标准参照北京市疾控中心《集中隔离医学观察机构（场所）设置标准及管理技术指引》执行。

第十六条各区民政局协调卫生健康部门利用本区现有集中隔离场所，用于收住需要进行医学观察的密切接触员工及其他需要临时隔离观察的员工。

养老机构具备独立建筑、独立院落、独立楼层的，可按相应要求设立医学隔离观察区域，并配置相应的防护用品、设施设备，配备必要生活和护理服务条件。

第十七条加强集中隔离医学点后勤保障工作。实行餐饮统一配送制，为服务对象提供营养可口的一日三餐，保证24小时供应热水。房间要清洁卫生，要提供牙膏、牙刷、毛巾、拖鞋等必备生活用品和温控设备，严禁使用中央空调。

第十八条加强药品及医疗保障。落实《关于为老年人“送药上门”工作的通知》要求，由属地社区卫生机构为机构内发生病情变化的服务对象提供远程诊疗、代开药品、健康咨询等服务，配备常用必备药品，配置氧气瓶及配套吸氧用品、听诊器、电子血压计、体温测量仪、轮椅、平车、消毒用品等；提供内部消毒、隔离、防护工作指导；通过远程医疗等形式处理突发情况及疾病的诊治与用药。

第十九条各区要加强防护物资储备工作，按照集中隔离医学观察场所及养老机构医学隔离观察的床位数，以2个月时间为基准进行配置。

防护物资数量应根据机构规模、收住服务对象数量及员工数量、疫情情况进行配备，具体配备标准可参照《养老机构新冠肺炎疫情防控物资测算依据》执行。

第二十条各区民政局应加强疫情应急护理人员队伍建设，根据疫情情况统筹抽调、调配安排养老护理员。

对于各区统一设立的集中隔离医学观察机构（场所），在从属地大型养老机构抽调熟悉养老业务、具有医学背景专业照护人员的同时，应协调卫生健康部门从医疗机构抽调具有院内感染控制背景的专业医护人员。

集中隔离医学观察机构（场所）按照每班次每50名服务对象1医（优先配备全科医生或呼吸科医生）1护的比例配备医护人员，实行24小时轮班值守。

第二十一条养老机构应培训储备一批懂院内感染控制、护理经验丰富的业务骨干，以便能够临时组成队伍支援其他护理人员缺口较大的机构。

各区应至少有一所全体员工接受院内感染控制培训的标杆性养老机构，面对新冠肺炎疫情发生后能够随时抽调专业照护人员支援相关养老机构。

第二十二条各区应做好应急演练，针对养老机构管理人员、护理人员开展应急演练模拟工作，及时查找存在的问题和不足。应急演练工作应包括制定应急演练模拟计划，做好应急演练前的人员培训、组织实施、演练物资供应等内容。应急演练过程要全程录像并做好演练效果评价等工作。

第二十三条各区统一设置的集中隔离医学观察机构（场所）发生经费，由区民政局商请区财政局予以保障。

第二十四条收住临时托养老年人社区养老服务驿站、未备案集中租住老年人场所、儿童福利机构、涉及儿童事务的民办机构、未成年人救助保护机构、残疾人服务机构、社会救助机构新冠肺炎疫情应急处置工作参照本导引执行。

第二十五条本导引自印发之日起实施。执行过程中如遇到困难和问题，请及时与市、区民政部门联系沟通。后续将根据疫情发展和实际工作情况及时修订完善。

附件：1.北京市疾控中心《集中隔离医学观察点的设置标准及管理技术指引3.0版》

2.养老机构新冠肺炎疫情防控物资测算依据

3.养老护理员穿脱防护装备顺序

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80686>

（来源：北京市民政局）

上海市民政局关于印发《上海市养老机构等级评定标准细则》的通知

各区民政局，各有关单位：

为贯彻落实《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》（民发〔2019〕137号）要求，进一步完善养老机构安全保障长效机制，促进养老机构服务质量提升，根据《《养老机构等级划分与评定》国家标准实施指南》（试行）和《上海市养老机构等级评定管理办法》，现印发《上海市养老机构等级评定标准细则》，请在开展等级评定工作中对照执行。

上海市民政局

2020年7月16日

上海市养老机构等级评定标准细则

A.基本要求

序号	评定项目	一级必备	二级必备	三级必备	四级必备	五级必备
1	基本要求					
1.1	养老机构经民政部门备案，或原许可证尚在有效期内	必备	必备	必备	必备	必备
1.2	养老机构运行时间	开办运行时间为一年及以上；新办养老机构、首次申报等级评定养老机构（不含已参加过2015年—2018年等级评定的养老机构），最高只能申报评定三级。				
1.3	养老机构规模（床位）	≥10	≥50	≥50	≥150	≥150
1.4	床位入住率要求	≥30%	≥35%	≥50%	≥60%	≥80%
1.5	消防设施、安装、配置与使用符合相关部门专业要求，并有消防验收合格证明或有关材料	必备	必备	必备	必备	必备
1.6	年内无消防、治安、食品安全等事故	必备	必备	必备	必备	必备
1.7	护理员与入住老人配比（依照《上海市养老机构设施与服务要求》DB31/T685—2020相关条款执行）	必备	必备	必备	必备	必备
1.8	内部设立医疗机构	——	——	——	必备	必备
2	场地及硬件设备要求					
2.1	医疗用房	——	——	有专门的医务用房	符合相关医疗部门要求	
2.2	单床使用面积	——	——	≥6m ²	≥6m ²	≥6m ²
2.3	就餐功能区域（重度且长期卧床、日常生活完全依赖他人的服务对象是否不计在比例中）	设置含就餐功能的区域	设置含就餐功能的区域	设置含就餐功能的区域，餐位与至餐厅就餐的老人比例达到1:2	设置含就餐功能的区域，餐位与至餐厅就餐的老人比例达到1:2	设置含就餐功能的区域，餐位与至餐厅就餐的老人比例达到1:2
2.4	康复活动区域	——	设有康复活动区，并配备相应的康复辅助器具	设有康复活动区且总面积≥60m ² ，并配备相应的康复辅助器具	设有康复活动区且总面积≥80m ² ，并配备相应的康复辅助器具	设有康复活动区且总面积≥100m ² ，并配备相应的康复辅助器具
2.5	护理型床位占机构总床位的占比（适用于公建养老机构）	≥40%	≥50%	≥60%	≥70%	≥80%
2.6	认知症照护单元床位占机构总床位的占比（适用于公建养老机构）	——	——	≥10%	≥15%	≥20%
3	其他要求					
3.1	专业社会工作岗位	——	——	兼职	专职	专职
3.2	未列入信用信息失信名单（严重失信机构不得参与等级评定）	必备	必备	必备	必备	必备
3.3	护理人员培训、持证上岗要求100%；持等级证书要求（持等级证书要根据国家相关部门要求作进一步修改）	持证率100%；等级证书持证率≥30%	持证率100%；等级证书持证率≥50%	持证率100%；等级证书持证率≥70%	持证率100%；等级证书持证率≥75%	持证率100%；等级证书持证率≥80%
3.4	社会组织等级要求（适用于社会服务机构类养老机构）	——	——	——	应取得社会组织AAA或以上	应取得社会组织AAAA或以上

B.评分标准

序号	评定项目	次 项 分 值	得 分
1	安全标准（200分）		
1.1	院选址应远离污染源、噪声源及易燃、易爆、危险品生产、储运的区域；救护车、消防车出入畅通。	12	
1.2	主要出入口≥2处，消防通路畅通无堆物，安全出入口紧急出口、上下楼梯、灭火器等有明显标注，标注设置符合消防规定；院内设置景观水系的则有警示性标识及防护措施。	10	
1.3	外窗户外栏无全封闭，窗户有限位；室内装饰材料符合消防环保要求。	10	
1.4	防火门净宽不小于1.00m，疏散通道的防火门门扇距地1.10m以上，设透明防火玻璃，闭门器有阻尼缓冲装置；开向公共走道门不影响安全疏散；室内面积大于60m ² 时，门向疏散方向开启；防火门开启方向有明显标注（推、拉）。	8	
1.5	老年人居住用房、公共区域等部位的明显位置设置安全疏散指示图，指示图标明容易识别的疏散路线、安全出口、人员所在位置、灭火器位置等必要的文字说明；安全疏散指示灯设置符合消防规定。	10	
1.6	消防设施配置符合消防规定要求；消防设施有定期维护保养，且每年至少有一次专业机构的检测并取得合格证明；有记录。	10	
1.7	管道燃气、液化气钢瓶等设施的安、使用、存放（液化气钢瓶）应符合消防、燃气管理专业机构的要求，有定期维护保养；每年至少有一次专业机构的检测并取得合格证明。有记录。	10	
1.8	使用燃气设备的场所安装可燃气体报警装置，规格及安装点符合规定要求，并定期检测处于完好使用状态；燃气、油炉周围无可燃物及杂物堆放；无私自折、移、改燃气设备，燃气设施定期有维护保养。	10	
1.9	电器产品及其线路、管路有定期维护保养，每年至少有一次专业机构的检测并取得合格证明，对不符合项应及时整改并取得专业机构的复审合格证明；有记录。	10	

1.10	有电梯日常有巡查记录，有定期维护保养，且每年至少有一次专业机构的检测并取得合格证明或有检测报告。	10	
1.11	有漏电保护装置，无裸露、老化的电线；禁止随意接拉和安装用电线路和设备，禁用电热毯；电水壶等电器产品使用有制度有受控。	10	
1.12	内设医疗机构有医疗机构执业证书，并每年通过相关部门的合格检验；养老院与附近医疗机构签订医疗服务协议。	10	
1.13	特殊工种（电工等）作业人员持证上岗。为老服务的人员应提供有效的健康合格证明。	10	
1.14	帮助老人转运、喂食、安全保护用具的使用等服务项目，按护理操作按护理操作规程执行，确保老人安全。	10	
1.15	开水炉、热水瓶、饮水机、微波炉等应放置安全位置，并处于受控状态。医用氧气瓶集中存放，有空满标识，使用和存放符合相关安全规定。	10	
1.16	食品追溯与保管：食品采购（索票索证）、查验、储存、加工符合规范要求；备餐间、就餐区域清洁卫生符合要求；餐用具清洗、消毒、保洁符合规范要求。	10	
1.17	有食品留样制度，荤素食品48小时分餐留样，留样量不少于150g；留样盒、留样标识按规范要求设置，并有留样记录；有膳食保温、防尘等防护措施。	10	
1.18	每月开展一次安全工作自查，自查内容覆盖全院各部门工作（如照护安全、消防安全、食品安全、设施设备安全等），记录完整规范；对发现的不安全因素的整改措施、并有效落实。	10	
1.19	制定应急预案与处置流程（至少包含但不限于突发自然灾害、食物中毒、传染病、人身意外伤害等）；定期开展员工的安全知识培训和突发事件预案演练（演练至少包含消防、服务对象意外损伤等），每年每类演练不少于2次，并有完整记录（包括资料）。	10	
1.20	室内严禁使用明火（吸烟、蚊香等），室外有吸烟点。	10	
2	服务标准（400分）		
2.1	对入住老年人进行照护等级评估，并制定照护服务计划。评估包括入院首次评估与持续评估；照护等级与服务对象实际状况相符，照护服务计划要有针对性，充分满足老年人需求。并按评估等级实行分类管理、分级服务。	25	
2.2	设置照护项目服务卡，并根据入住老年人的照护等级选择照护服务项目；照护服务卡内容包括：重点服务项目、膳食要求、特殊体质等。	20	
2.3	建立照护安全评估小组，对有照护安全风险的入住老年人开展安全评估，评估结果以书面形式及时告知老人家属/担保人，双方签字确认。	20	
2.4	按楼层或护理区域建立护理交接班记录；护理交接班记录按规范要求书写，记录内容应体现老年人出现的异常情况（身体、情绪问题等），并及时联系医生或必要时请社工等专业人士协助处理；新入住老人应有环境适应性情况等的交接记录；	20	
2.5	建立住养老年人照护服务巡视制度，按制度规定时间开展巡视工作，巡视内容包含观察老年人身心状况的变化及老年人的照护需求等；有巡视记录，记录内容应体现巡视结果及老年人若身心状况有变化时，及时告知医生及处置等情况。	20	
2.6	护理员熟悉服务对象的照护等级与服务内容，掌握日常照护工作流程及突发事件的应急处置流程。	20	
2.7	各区域按铃呼叫护理员应答及时。	10	
2.8	为不能自主翻身老人建立翻身卡，每2小时翻身一次，特殊情况按情增加翻身次数。翻身体位应安全、舒适，翻身卡记录内容完整应与实际卧位相符。	5	
2.9	有压疮预防的护理管理制度及压疮护理操作流程，院内压疮发生率I 0≤5‰，II 0、III 0为零（*特殊情况除外）；带入压疮或院内发生压疮的老人按压疮不同分期制订护理措施并有效落实，有记录。	10	
2.10	入住老年人容貌清洁，着装适时；老年人居室整洁、无异味，床单位清洁、寝具适时；居室、橱柜内物品放置整齐、分类有序，并随季节变换及时调整。	10	
2.11	卫生间、浴室、污物间、洗衣房、厨房、电梯等各场所卫生状况清洁无异味。	10	
2.12	建立利器管理制度，对住养老年人的利器、尖锐易碎物品整理清点有记录；照护等级中度及以上老年人的此类物品集中管控，建立领用、收回记录	10	
2.13	照护区域内老年人的食品储存无过期、无变质，食品放置在清洁干燥的容器或橱柜内，与非食品分开放置。照护区域内微波炉等设备清洁无油腻、霉斑。	10	
2.14	制定日常用品清洁消毒及终末消毒管理制度。日常用品包括但不限于口杯、毛巾、空气、居室地面、桌面、便器等；终末消毒包含疑似传染病，使用过的物品消毒。消毒频次、方法符合要求，消毒剂存放规范。	20	
2.15	护理洁具（抹布、拖把等）分类、分区域使用，抹布、拖把有标识，定点挂置，护理洁具放置点清洁无异味，护理员取用方便。	15	
2.16	建立衣、被等织物的收集、运送、分类清洗和消毒制度，并按制度要求实施。衣、被等织物污、污分开收集、运送，且使用专用容器放置；有疑似传染的衣物应使用专用容器收纳，并设有醒目标识；容器定时清洁、消毒。洗涤服务外包的养老机构应对其洗涤服务质量进行监控，且有定期检查记录	15	
2.17	有“内设医疗机构”的养老机构符合国家卫生部门要求，并提供相应的医疗服务；主要临床护理10项操作按常用临床规范操作实施。	10	
2.18	住养老年人健康档案一人一档；48小时内由医生完成新入院服务对象的健康档案记录；老年人在院期间健康状况动态变化记入健康档案，如无特殊情况每月记录一次，特殊情况随时记录；住养老年人每年体检一次，有记录。	20	
2.19	住养老年人药物的收、管、发规范。建立外配药委托发放登记本，有专用药柜，放置于清洁干燥易受控处，药物一人一格（柜）不可混放，药品有外包装，包装上标注住养老人的姓名、床号、服药方法，且在有效期内。建立服药单，按医嘱发放药物。特殊药物（镇静类药物、抗精神病药等）应有明显标识，处于受控状态，发放时应送药到口并看服。	20	
2.20	有“内设医疗机构”的养老机构应开展慢性病防治的管理工作，并配备相应的急救药品，对住养老年人的慢性躯体疾病有监测措施，对突发危急重症者转院前有及时有效的急救措施，有记录。	10	
2.21	有“内设医疗机构”的养老机构应建立院内感染管理制度，有专人负责，定期检查和培训；医生、护士、护理员等手卫生符合要求，知晓率100%。一次性医疗废弃物处置符合相关行业部门的规范要求。	20	
2.22	定期开展预防保健宣教，宣教内容应切合入住服务对象的需求，包含但不限于公共卫生、老年慢性病防治、流行性疾病的预防等，每年宣教不少于6次，有记录。	10	
2.23	在社工及服务人员监护下，根据入住老年人的体能特点，组织各类适合老年人的兴趣小组活动，每周不少于一次。根据本机构老年人身体状况，组织志愿者联谊等社交文体娱乐活动；上述活动有计划、有防范措施、有实施记录。	10	
2.24	有大型活动策划方案，建立针对性的突发事件预案，大型活动每年不少于二次，记录完整。	10	
2.25	对失能老人开展生活自理能力训练活动；对认知障碍老人开展益智康复训练；对有情绪和心理问题的服务对象，应及时疏导，确保安全。开展的活动有计划、有防范措施、有实施记录。	10	
2.26	开展临终关怀服务，设置专门的临终关怀室（4级/5级机构）	7	
2.27	膳食荤素搭配合理，餐次、酥软、大小适合老年人需求，食谱公布醒目位置且一周不重样，每周食谱兑现率不低于90%。有提供特殊膳食服务项目，特殊膳食（如低糖、无糖、流质、半流质、民族习惯等）按医嘱执行，实时提供并有据可查。	20	
2.28	建立配、送餐用具（如：送餐车、送餐专用电梯等）清洁消毒制度，并按制度实施，有记录。	8	
2.29	入住老年人的伙食每月有独立核算，并公布于醒目位置，伙食每月盈亏率≤±5%。	5	
3	管理标准（200分）		
3.1	院长（常务院长）应具有大专及以上学历，并持有市行业协会颁发的院长上岗证，每年继续教育不少于一次，取得安全培训证书、食品安全管理员B证、消防安全管理培训证。	10	
3.2	医生、护士、护理员、社工、厨师等专业人士应持有与岗位相适应的资格证书或执业证书；“非内设医疗机构”医护人员应持有医师资格证书或护士执业证书；内设医疗机构医护人员应持有医师资格证和执业证、护士应持有执业证书且执业地点在本机构；护理型床位每增加100张床，增加一名护士。	9	
3.3	有专（兼）职入院管理员及社工/心理咨询师、营养师、康复医师或康复技师，入院管理员大专及以上学历，社工/心理咨询师、营养师、康复医师或康复技师应有相应资格证书。	6	
3.4	有专职厨师，并持有厨师资格证书；食堂工作人员有效健康证明应张贴于食堂醒目位置。	6	
3.5	养老护理员应持证上岗	5	
3.6	有1名专（兼）职人员负责全院护理工作，有相关养老护理管理或医疗护理经验；护理员夜间无以睡当班；新入职员工不能独立当班。	5	
3.7	建立院规章制度、岗位职责和相关工作操作规程。制度应符合院实际工作需要，具可操作性并不断完善。岗位职责按岗设置。相关工作操作规程应符合国家、行业等标准要求。所有资料分类有序、装订成册。	10	
3.8	有院年度培训计划，并按培训制度开展新员工岗前培训及员工的继续教育培训，培训内容至少包括法律法规、职业道德、专业知识（技能）等，并定期开展技能竞赛或技能考核，有记录。	10	
3.9	有各岗位考核细则，并按考核制度开展考核，对发现的问题有整改落实，考核每月不少于一次，有记录。	10	
3.10	按行政查房制度开展工作，行政查房每周不少于一次，查房应覆盖全院各岗位工作，并采取重点问题着重巡查，有记录；行政查房体现能发现问题、会分析原因及有应对措施，对整改措施及落实有跟踪、有记录。	10	
3.11	应组织工作人员每年进行一次健康体检，患有传染性疾病的应停止为老年人提供服务。	5	
3.12	建立住养老人外出管理及外来人员来访登记制度，并按制度有落实、有登记，相关部门沟通畅通、衔接紧密。家属和外来人员的咨询接待、沟通、探访有专人负责，并有相应记录。	8	
3.13	建立住养老年人档案，档案项目齐全，包括：入住申请表、探访表、审批表、养老服务合同、体检报告、老年人身份证复印件、户口簿复印件、担保人的身份证复印件及联系方式等。	8	
3.14	与入院老年人/家属（担保人）/单位（担保人）签订服务合同，合同内容包括但不限于服务内容、服务期限、收费标准、权利义务、合同的变更和解除、违约责任、争议解决方式等；合同中附有首次服务项目确认表、首次入住健康状况说明、变更事项确认表等附件表格。	5	

3.15	合同中应有各项收费、价格、结算方式等记载，实际收费与合同约定及公示相一致；保证金收取额度及使用符合规范要求。	5	
3.16	建立出、入院管理流程。开展入住老年人的持续评估工作，每年不少于一次，当照护等级变更时，应及时与担保人沟通，及时调整照护内容，并在合同中有变更确认记录。入、出院管理、照护等级评估有专人负责，并按规定执行。负责人应持有行业协会颁发“照护等级评估员证书”。	15	
3.17	入住服务对象出院应有合同终止及服务终结记录，并留存归档。	5	
3.18	入住老年人的个人资料、档案、肖像等的隐私有保密安全措施；入住老年人离院后其入住档案、健康档案装订成册，统一归档，长期保存。	5	
3.19	建立入住老人代表会议制度，每年活动不少于4次，有记录	5	
3.20	有多渠道的服务投诉途径，并张贴于醒目位置。投诉处理有专人负责，意见箱至少每月开启一次，有记录；对投诉有核实、处理、反馈，确保投诉渠道通畅，有记录。对投诉事件有定期（至少每半年一次）的汇总分析，有整改措施和落实，有记录。	6	
3.21	有定期开展的满意度测评工作，测评时间每半年不少于一次；测评对象包括入住服务对象及家属；测评人数：入住服务对象不少于可测评人数的10%，家属不少于10%；；测评方式可采用家属代表座谈会、个别访谈、发放满意度调查表等形式。满意度测评有汇总、分析、整改、落实，有记录。	10	
3.22	院部或职能部门应每月一次开展服务质量自评分析，自评分析范围应包含服务差错、不良事件、对象投诉、压疮发生率等，对所有不合格服务项应有分析、有整改措施，质量自评分析以讲评会形式开展，有记录。	10	
3.23	有院年度工作计划和年末工作总结，按年度工作计划有序分解实施，计划完成率应达到80%及以上。利用会议形式或其他有效形式让员工知晓年度工作的完成情况及存在的不足，有记录。	6	
3.24	有介绍机构的信息资料（如宣传栏、宣传手册或多媒体触摸电子显示屏等），公示醒目、布局合理、更新及时，信息至少包括执业证照、地理位置、床位信息、基本设施设备情况、收费标准、出入院流程、日常照护项目。	8	
3.25	建立捐赠物品登记明细表和分配记录表，捐赠物品有登记，并按捐赠人意愿进行分配，有记录。	5	
3.26	使用上海市民政局、各区民政部门的*****信息网，并按规定要求上报，有记录，上报数据准确，无遗漏，并遵守信息保密制度；建立的院信息系统能不断完善，各部门衔接有序。	8	
3.27	提供财务年度财务审计报告；财务人员须持证上岗；出纳、会计不能一人兼任；制定财务管理制度，使用统一税务发票	5	
4	设施标准（200分）		
4.1	场地：（1）总平面交通组织应便捷流畅，满足消防、疏散、运输要求，避免车辆对人员通行的影响。（2）道路系统应能使救护车停靠在建筑的主要出入口处，且与建筑的紧急送医通道相连。（3）院内主要步行通道应平坦，当条件限制有高差时应以缓坡过渡，方便轮椅通行，应配有夜间照明设施，标识明显。	5	
4.2	室外活动场地：（1）地面平整、防滑，排水畅通，当有坡度时，坡度不大于1:40；（2）有满足老年人室外休闲、健身、娱乐等活动的设施；（3）设置健身运动器材地面有防护设施设备；（4）老年人集中的室外活动场地附近设置公共厕所，且配置无障碍厕位。（5）院内景观水系有警示性标识及防护措施。（6）院内种植的绿色植物不应影响老年人的安全和健康。	5	
4.3	台阶、坡道：（1）台阶：台阶踏步应防滑，三级及三级以上的台阶应在两侧设置扶手；台阶上行及下行第一阶，在颜色与材质上与其他台阶有明显区别。（2）坡道：通道上有高差时，设置轮椅坡道，坡度不大于1:12；轮椅坡道的净宽度不小于1.20m；轮椅坡道起点、终点和中间休息平台的水平长度不小于1.50m；坡道的高度超过300mm且坡度大于1:20时，在两侧设置扶手，坡道与休息平台的扶手保持连贯；坡道临空侧在栏杆下端设高度不小于50mm的安全挡台；坡面平整、防滑、无反光；坡道颜色与周围区分，并在起止处设置警示条。	5	
4.4	主要出入口：（1）主要出入口不应少于两处，人员出入口不应兼作遗体、废弃物出入口；（2）主要出入口室外外高差不宜大于500mm，应设置缓坡过渡或同时设置缓步台阶和无障碍坡道过渡；（3）设置缓坡过渡时，缓坡出入口的地面坡度不应大于1:50，其有效宽度不应小于1.50m。（4）缓步台阶踏步宽度宜为380mm~400mm，高度宜为100mm~120mm，台阶的有效宽度不应小于1.50m，当台阶宽度大于3.00m时，中间宜加设安全扶手。（5）无障碍坡道的坡度不应大于1:20，净宽度不应小于1.20m，其连续坡长不宜大于6.00m，休息平台宽度不应小于2.00m。台阶与坡道两侧应设置连续栏杆扶手。（6）主要出入口门不得采用旋转门，门开启净宽度不应小于1.20m，其内外应留有不小于1.50m×1.50m的轮椅回旋余地。（7）主要出入口顶部应设置雨篷，其深度宜大于外缘起台阶1.00m，应做有组织排水。（8）主要出入口的地面、台阶、坡道应平整、防滑、无反光，并应有防水措施。	10	
4.5	过厅、走道、扶手：（1）老年人出入的过厅、走道、房间不应设门槛，有高差时采用不大于1/12坡面过渡并在起止处有异性警示条；老年人日常使用的室外连廊、走道等，无围护结构时，应有防风避雨措施。（2）走道：通行净宽度不应小于1.80m（条件限制时不应小于1.40m），当走廊通行净宽度大于1.40m且小于1.80m时，设通行净宽度不应小于1.80m的轮椅错车空间，错车空间的间距不宜大于15.00m。（3）通道墙面不应有凸出构造，凸出于通道墙面装修完成面的设施、装饰、标识等，其下缘离地高度不应小于2.00m，当小于2.00m时，其突出部分的宽度不应大于100mm；室内公共墙（柱）面阳角应采用切角或圆弧处理，或安装成品护角。沿墙脚宜设350mm高的防撞踢脚。（4）老年人经过及使用的公共空间应沿墙安装扶手，过厅、走道设双侧扶手，高度为0.90m。（5）扶手：扶手离地面高度为0.85m~0.90m；扶手保持连贯，靠墙面的扶手的起点与终点处水平延伸不小于300mm，最小有效长度不小于200mm；扶手末端向内拐到墙面或向下延伸不小于100mm，栏杆式扶手向下成弧形或延伸到地面上固定；扶手内侧离墙面距离不小于40mm；扶手安装牢固，形状易于抓握，宜直径为35mm~40mm的圆形扶手；扶手材质选用防滑耐用，手感好的材料。	9	
4.6	室内坡道：室内同层不可避免的高差应以缓坡过渡，符合以下要求：（1）净宽度≥1.20m；坡度≤1:12；高度不大于0.50m；水平长度不大于6.00m；（2）设置双侧扶手，地面做防滑处理；坡道侧面临空时设高度不小于50mm的安全挡台；（3）坡道颜色与周围区分，并在起止处设置警示条。	6	
4.7	踏步：（1）不采用扇形踏步，平台内不得设置踏步，各级踏步应一致，踏步下方不得透空；用不同颜色区分踏步与走道；（2）踏步侧面设扶手或临空时，在栏杆下端宜设高度不小于50mm的安全挡台；起终点有局部照明。	4	
4.8	楼梯：（1）老年人使用的楼梯不得采用弧形楼梯和螺旋楼梯；（2）主楼梯通行净宽度不小于1.50m，其他楼梯通行净宽度不小于1.20m；主楼梯踏步面宽度宜为320mm~330mm，踏步高度宜为120mm~130mm，楼梯平台净宽度不小于2.00m；（3）楼梯设置双侧扶手，高度为0.90m，扶手栏杆的杆间距≤0.11m；室外楼梯（含消防梯）扶手高度≥1.10m，扶手栏杆的杆间距≤0.11m；（4）当楼梯井宽度大于0.20m时，楼梯井一侧水平护栏高度≥1.10m；（5）楼梯段与平台均应采取不可燃材料制作；（6）楼梯凌空栏杆距地面高度大于1.20m；（7）采用防滑材料饰面，所有踏步上的防滑条、警示条等附着物不应突出路面。	6	
4.9	门：（1）居室门开启净宽度不小于1.00m，自动门开启后通行净宽度不小于1.00m；（2）护理型床位的居室门开启净宽度不小于1.10m；（3）浴室、卫生间门开启净宽度不小于0.90m；（4）含有2个或多个门扇的门，至少有1个门扇的开启净宽度不小于0.90m；（5）在门扇内外应留有直径不小于1.50m的轮椅回转空间；室内采用推拉门时，宜在推拉门开门一侧墙面内外加装竖向固定扶手；居室门、卫生间门、浴室门应选用内外可开启的敞启及方便老年人使用的把手，宜设紧急观察装置；公共通道防火门距地0.65m以上应设透明安全玻璃。防火门应采用透明的防火玻璃；向老年人公共活动区域开启的门不应阻碍通行。	15	
4.10	窗：（1）可开启的外窗距地面的高度不低于1.00m；（2）认知障碍照护单元居室的外窗设置限位窗，限位宽度不大于0.11m；（3）外窗不得设置影响救援的逃生装置。（4）老年人使用的外窗宜采用推拉窗。	8	
4.11	室内装修：（1）室内装修应考虑辅助器具的收纳、使用空间，并预留所需建筑设备的条件。（2）室内装饰材料的选择，不得采用易燃、易碎、及散发有害有毒物质的装饰材料，应符合国家现行有关标准的规定。（3）室内隔断或门窗不宜使用大面积玻璃材质，当使用玻璃材质时，应有醒目的警示标识。	8	
4.12	标识：（1）标识设置应系统、连续，符合老年人认知特点。（2）出入口应设置平面展示图，标注各主要场所的位置。（3）楼层、电梯间应有明显的楼层数标识。（4）各类用房应编号并标注房间的名称。（5）通用符号应符合GB/T10001.1规定；无障碍设施符号应符合GB/T10001.9设置；安全标志应符合MZ/T032有关规定。（6）标识设置醒目且有一定导向作用。	8	
4.13	阳台：（1）相邻居室的阳台宜连通，阳台与居室之间的地面高差应做缓坡。（2）认知障碍照护单元居室的阳台宜采用封闭式，栏杆、护板的设计应方便老年人以坐、立二种坐姿观望。（3）开敞式阳台护栏高度不应低于1.10m，距地面0.35m高度范围内不得留空，护栏杆件间距不得大于0.11m，在临空处不应设置可攀登的扶手，并应采取防坠落措施。（4）室内外廊平台的护栏高度不应低于1.30m，护栏杆件间距不应大于0.11m。（5）屋顶平台，其女儿墙护栏高度不应低于1.20m，在临空处不应设置可攀登的扶手，且距地面0.35m高度范围内不得留空。	10	
4.14	电梯：（1）二层及以上楼层、地下室、半地下室设置老年人用房时应设电梯，电梯应为无障碍电梯，且至少1台可容纳担架。（2）电梯井道不应与老年人居室和老年人休息室相邻。	4	
4.15	居室：（1）每间居室单床使用面积不应小于6.00m ² ；单人间居室使用面积不应小于10.00m ² ，双人间居室使用面积不应小于16.00m ² 。（2）护理型床位的多人间居室，床位数不应大于8床，非护理型床位的多人间居室，床位数不应大于4床。认知障碍照护床位数不应大于4床。（3）居室净高度不宜低于2.40m，当利用坡屋顶空间作为居住用房时，最低处距地面不应低于2.10m，且低于2.40m高度部分面积不应大于室内使用面积的1/3，室内净高度不宜小于3.30m。（4）居室内应留有轮椅回转的空间，主要通道的净宽度不小于1.05m；（5）床位长边采光外墙的墙面间距不小于0.60m；相邻床位的长边间距不小于0.80m。（6）老年使用的单人床长度为2.00m、宽度为1.00m、高度为0.40m~0.45m；双人床长度为2.00m、宽度为1.50m、高度为0.40m~0.45m。（7）老年人使用的护理型床应符合医用护理床的要求；床与床之间应有保护个人隐私进行空间分隔的措施；居室内应有降温和采暖设备，空调送风气流不应直接吹向床，应采取有效的挡风措施。（8）居室应配置床、床头柜、桌、座椅、橱柜等设施，座椅高度应在0.40m~0.45m之间，并应有扶手。	16	
4.16	居室卫生间：（1）宜安装推拉门，平面布置便于轮椅进出，当设有盥洗、如厕、洗浴等设施时应留有助洁、助厕、助浴等空间。有良好的通风换气设备。（2）洗脸盆设置方便轮椅使用，侧面宜安装扶手。水龙头应采用旋转式开关。（3）便器为坐式，座便器高度宜为0.40m，座便器旁设置双侧安全扶手，距地面高度0.70m。（4）洗浴区内外不应采用挡水坎，宜采用截水沟形式；不应设置浴缸，应配备淋浴装置，并应设置距地高0.70m的平行抓杆及1.40m的垂直抓杆。（5）地面应采用防滑材料，与相邻房间室内地面不应有高差，当有不可避免的高差时，不应大于0.15m，且应以斜坡过渡。	10	
4.17	公用卫生间：（1）每个照护单元应设置公用卫生间，应与单元起居厅或公共餐厅临近设置。居室内未设盥洗设施时，需集中设置盥洗设施，根据老年人床位数测算，每6床~8床设1个盥洗盆或盥洗槽龙头。（2）座便器旁设置双侧安全扶手，距地面高度0.70m。（3）卫生间内应至少有一个供轮椅老年人使用的无障碍厕位。（4）地面不应有高差，应有良好的通风排气设备。	4	
4.18	公用浴室：（1）护理型床位的公用浴室应与居室就近设置；（2）浴位数量按老人床位数测算（每8床~12床设1个浴位），其中轮椅专用浴位不少于浴位总数的30%，且不应少于1个。（3）平面布置应便于轮椅进出，留有助浴操作空间；地面不应有高差，洗浴区内外不应采用挡水坎，宜采用截水沟形式；（4）不应设置浴缸，淋浴区应设距地高0.70m的平行抓杆及1.40m的垂直抓杆；浴室内存有更衣区并应附设无障碍厕位；（5）配置淋浴器、淋浴座椅、衣物柜、坐凳、取暖设备、座便器等	6	
4.19	厨房：（1）面积不小于40m ² ，超过50张床位时每增加1张床位，面积累加0.40m ² ；（2）至少应设有通风排烟设施设备、库房及冷冻（藏）设施设备、加工制作设施设备、清洗消毒保洁设施设备，且应满足食品安全管理要求。（3）应有供餐车停放及加热、消毒的空间。使用燃气的部位，应安装燃气泄露自动报警装置，并应配置灭火设施	10	
4.20	洗衣房：（1）100张床位以下的面积不应小于20m ² ，100张床位以上的面积不应小于40m ² ；有良好的通风排气设备。（2）操作场所应布局合理，洁污分开，并应满足预洗、消毒、洗衣、整理、存放等需求；	8	

	墙面、地面应防潮，并易于清洗。（3）应设置对疑似传染性衣物、污染衣物进行预洗和消毒的水池，洗衣机等设施配备应能满足分类清洗要求。		
4.21	晒衣场：设在建筑物楼顶或边侧临空时，周边应有防护设备。	2	
4.22	污物处理间：（1）每个楼层应设置污物处理间，并靠近污物运输通道就近设置。（2）应满足便器倾倒、清洗、消毒设施的要求，污物管道应采取防异味措施。（3）各类保洁工具清洗消毒有专用水池且有分类放置的空间；有临时存放待洗衣物、污染衣物的空间；有良好的通风排气设备。	10	
4.23	呼叫装置：（1）在居室、单元起居厅、康复室、公共活动区域、餐厅、卫生间、公共沐浴间的更衣区应设触摸方便的紧急呼叫装置，安装高度应为0.90m~1.20m，卫生间应为0.40m~0.50m，呼叫装置采用的安装方式应便于各照护等级老年人使用。（2）呼叫装置的终端应与每个楼层的照护站相连，如设置显示屏应视线可及。	10	
4.24	照明：（1）卧室设置顶灯、床头灯、脚灯等照明设备，宜选用暖色节能光源。（2）脚灯应为嵌装，位置应设在居室至居室卫生间的走道墙面距地0.40m处。	4	
4.25	其他用房：（1）配置老年人活动用房、康复用房，设备配置有空调、彩电、橱柜等相应设备及康复需求相适应的设备；（2）有噪声振动的设备机房等不应与老年人居室和老年人休息室相邻布置；设备用房、危险品用房等应按本市现行相关规定设置，达到安全要求。	3	
4.26	照护站：每个楼层应设置照护站，位置明显、适当居中，并配置呼叫信号装置和满足照护工作需求的橱柜。	3	
4.27	医疗用房：（1）医务用房：设立内部医疗机构的各类医务用房应符合本市现行有关规定；未设立内部医疗机构的医务用房应独立，具有自然通风条件，并应满足放置药品、健康档案管理等使用要求。（2）医疗废物临时存放点与治疗区域应隔开，设置专门的收集、洗涤、消毒设施，并按本市现行有关规定执行。	3	
4.28	室、内外的健身器材位置处应标注使用说明和禁忌，有安全防护措施。	3	

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80660>

（来源：上海市民政局）

养老研究

疫情防控常态化下老年健康服务体系的构建

经济社会发展方式转变叠加人口老龄化是贯穿我国21世纪的基本国情。近年来，我国老年健康服务政策体系不断完善，全人群、全生命周期健康理念逐步树立，养老、孝老、敬老的社会文化氛围逐步形成，老年人获得感、幸福感、安全感不断增强。新时代，随着老年人多层次、多样化健康服务需求不断提升，老年健康服务体系中的问题逐步凸显，疫情防控常态化对传统的老年健康服务体系又提出新的挑战。

研究报告结合北京市老年健康服务体系建设的现状，从八个方面提出了政策建议：一是要准确把握老年健康服务体系建设的目标，突出体系建设的公平可及、综合连续；二是要突出疫情防控常态化下的应对，提高体系的韧性和抗风险能力；三是要强化政府责任，激发社会活力，形成共建共享共治的新格局；四是要破除制度障碍，推动社会办医；五是要突出基层社区作用，推动资源下沉；六是要补齐短板，加快农村地区体系建设；七是要弘扬国粹，全面加强中医药的作用。

一、问题的提出

从全球范围来看，在这次疫情中受冲击最大的是老年人。疫情防控常态化，不仅仅是指新冠(COVID-19)病毒有可能会与人类长期共存，更指从2003年“非典”以来，人类遭遇的重大传染病事件、重大公共卫生事件的频次在加速，比如，2009年甲型流感（H1N1）、2014年埃博拉病毒、2015年禽流感病毒（H7N9）、2015中东呼吸综合征（MERS-COV）、2019年登革热、2019乙型流感（VICTORIA系）、2020新型冠状病毒（COVID-19）。历次事件的规模和范围越来越广泛，持续时间越来越长，影响力和破坏力越来越大，老年人群体在疫情中的健康保障也受到越来越大的冲击。

自2018年以来，中国人民大学首都发展与战略研究院课题组就持续关注我国老年健康服务体系探索与实践，并重点以首都北京为例，接受北京市老龄办、北京市卫生健康委的委托，先后开展了《北京市健康老龄化的内涵与发展方式研究》《建立完善北京市老年健康服务体系》的研究，形成了一系列研究成果，并先后得到中共北京市委主要领导、市政府主管领导的批示，很多建议已经纳入政策决策中，得以实践。

二、北京市老年健康服务体系建设的现状

近年来，特别是党的十八大以来，北京市在老年健康服务体系建设方面，坚持健康老龄化的理念，顶层设计不断完善，健康服务思路不断明确，政策体系不断健全，体制机制逐渐理顺，健康服务水平持续提升，“健康北京”战略取得长足进展。

事实上，追溯到11年前，北京市于2009年提出《健康北京人——全民健康促进十年行动规划（2009—2018年）》，第一次把“健康环境、健康人群、健康服务”摆在同等重要的位置，改变过去简单的“以治病为主”的理念。从2011年起《健康北京“十二五”发展建设规划》从“健康环境、健康人群、健康服务”三个方面提出了35项主要指标。2017年北京市发布《“健康北京2030”规划纲要》，进一步强化了“健康优先发展”的理念，进一步明确了“把健康融入所有政策”的要求。

具体到老年健康服务方面，全人群、全生命周期健康的理念逐步树立，敬老、孝老、养老的社会文化氛围逐步形成，特别是在老年健康服务体系和医养结合当方面取得重要进展，老年人获得感、幸福感、安全感不断增强。

第一，加强健康教育。倡导“每个人是自己的健康第一责任人”的理念，塑造自主自律的健康行为。一个最典型的案例就是，2015年北京市人大出台了“史上最严格”的控制吸烟条例，动员全社会实行了严格的监督机制，控烟力度不断加大，居民吸烟危害有效降低。“依法吸烟”已经深入人心，成为人们的自觉行动。

第二，加强老年疾病的预防和干预。比如推广家庭医生签约、建立慢性病健康档案，重点人群健康管理全面实施。北京市老年健康管理率持续保持在66%以上，社区高血压、糖尿病患者规范服务率分别为65.3%和67.7%。

第三，优化老年疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的资源配置，提高服务能力和质量。大家感受比较深的是推行分级诊疗制度和“医联体”建设，医院向郊区疏解，资源向社区卫生服务中心下沉，等等，这些举措实际上都是要解决医疗卫生服务资源分布的均衡性和公平性问题，推动医疗资源下沉到社区和老百姓的周边、身边、床边，实现就近就便的服务。此外，整合优化康复医疗服务资源，引导部分公立医疗机构转型为康复医疗机构，加强老年综合科的建设，推进中医健康服务，推进“医养结合”和“体医结合”工作，创建老年友善医院，等等。

有两项与每一个人生活息息相关的，北京市在全国率先试行了全方位的医药全流程改革，一是2017年3月下发《北京市医药分开综合改革实施方案》，取消药品加成和挂号费、诊疗费，设立医事服务费，实施药品阳光采购，降低药品采购价格，规范基本医疗服务项目；二是2018年12月市政府印发《北京医耗联动综合改革实施方案》，推动医疗耗材的价格下降。这两项改革的根本目的也是推动医疗卫生服务体系服务能力和质量的提高，实现公平可及、综合连续。

第四，强化老年健康服务的政策支持。包括医保覆盖面逐步扩大，医保支付改革持续推进，医保报销制度进一步完善，保障水平不断提高等。其中特别重要的是开展长期护理保险制度的研究，稳步推进石景山区和海淀区的长期护理保险制度建设工作。此外，鼓励和推动社会办医，有序推进“互联网+”健康服务等，形成了以“叮当快药、好大夫在线、春雨医生”等为代表的互联网健康创新公司。相关移动医疗类App逐步从提供在线问诊、预约挂号、健康建议和患者交流等线上服务，向“线上+线下”融合发展转变。

三、北京市老年健康服务体系建设中存在的问题

第一，体系的公平可及性有待提升，城乡差距尚待弥合。首先，就机构设施设置而言，一是总量不足，二是布局不合理。一方面老年健康服务机构多集中在中心城区，郊区、农村配置不足，另一方面，同一区域内部配置也不均衡，甚至存在盲点。特别是贴近老年人的城乡社区设施和机构不足，不能满足就近就便的需要；

其次，就药品、仪器、检测等物资而言，其供应和储备尚待进一步均衡、科学配置，大医院、社区医院等不同层级的医疗机构之间存在药品供应目录的差别；就服务内容、能力、质量和价格而言，不同级别、不同类型老年健康服务机构之间存在现实差异，且不同老年群体支付能力差异较大。

再次，就人员配置而言，总量不足（尤其是老年医学、康复、护理等）与配置不均衡同时存在，虽然近年医疗卫生资源下沉不断推进，但是大部分医护人员依然集中在大型综合医院、专科医院等，难以下沉，这主要与基层卫生机构的编制不足、相关的激励政策不完善有关。

第二，体系的综合连续性有待完善，供需存在结构性不均衡。总体上，老年人全生命周期、全方位健康服务存在结构性不均衡问题，如安宁疗护的短板问题明显；以综合连续的方式向老年人提供健康服务的能力尚待提升。

第三，政策支持（资金支持、医保支付等）力度尚待进一步提升。首先就是财政资金支持不足，其次是支付制度，尚存在城乡居民医保、城镇职工医保、公费医疗等多种形式，其在用药和个人承担比例上的较大差距；城乡老年人养老保障尚存在较大差距。我国养老服务机构和医疗卫生机构存在“体制内”和“体制外”的差异，存在公办、公建民营、民营等多种形式，怎么能够使他们公平地享受政策、接受监督？怎么能够做到公平可及、综合连续？

四、疫情防控常态化下完善老年健康服务体系的建议

第一，准确把握老年健康工作的目标定位。以满足老年人日益增长的健康服务需求为出发点和落脚点，着力创新体制机制，强化政府责任，激发社会活力，大力发展老年健康事业，加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的老年健康服务体系。

第二，突出体系的公平可及、综合连续。分类保障老年健康服务，既要保障基本健康服务，解决兜底的问题，这是公平性的最重要的体现；又要提供多样化、多层次的健康服务，使老年健康服务内容更加丰富。要真正以老年人的需求为出发点和落脚点，坚持就近就便，科学规划、优化设施及机构布局，织密设施及机构网络，丰富服务内容，提高服务质量，强化服务人才培养，推动服务资源下沉到社区居家，把养老服务和健康服务送到老年人的周边、身边、床边。

第三，强化政府责任，激发社会活力。形成党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的良好格局。在对各级、各部门政府责任做出明确界定的同时，强化“个人是健康第一责任人”的理念，强化全人群健康教育，全面提高全社会健康素养，广泛开展老年人健康自我管理，全面提升健康管理水平。

第四，破除制度障碍，推动社会办医。这不是办不力、要不要办的问题，而是敢不敢办、能不能管好的问题。现在我们经常会陷入“一放就乱，一管就死”的困境。实际上政府大包大揽反而是做不好，必须得用社会办医，那怎么去办？怎么精准施策？这是我们躲不开绕不过去的一个重大问题。

第五，突出基层社区作用，推动资源下沉。全方位加强基层社区能力建设，从完善社区健康教育网络，加强社区在疾病预防中的作用，加大家庭床位巡诊服务供给，做实老年人家庭医生签约服务，明确突发公共卫生事件

老年人应急防控机制和社区基层治理的作用等方面，做出系统的、全面的安排。

第六，补齐短板，加快农村地区体系建设。将农村老年人健康评估与管理服务纳入基本公共卫生服务项目，定期对农村老年人进行健康教育、常规体检、就医就诊教育，提高农村医保报销上限和比例，建立山区农村集体配置急救车制度，制定实施村卫生室医护人员培养、使用、晋升和补贴倾斜政策。

第七，弘扬国粹，全面加强中医药的作用。鉴于北京中医药资源丰富、工作基础好，中医药如何在老年健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护六个环节中发挥作用，应进行全面统筹、系统谋划，以首善标准，持续推进中医药在老年健康服务中的作用。

第八，推进老龄科技创新，推动公平可及、综合连续。要充分发挥技术进步在应对人口老龄化中的第一动力和战略支撑作用。“抗疫”过程中，智慧技术助力检验检测，服务物资管理和调配，助力社会动员和社会管控。疫情防控常态化下，智慧技术对普及在线就医、线上社区交流、远程照护和远程安全监控方面有着重要的作用，对于推进老年健康服务体系的公平可及、综合连续具有十分重要的作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=80646>

(来源：中国发展网，作者：黄石松)

养老类型

北京养老机构放宽探视程序

记者近日从北京市民政局了解到，随着北京市疫情响应等级下调至三级，该市再次调整了养老服务疫情防控政策，养老机构放宽家属探视程序，探视人数、探视次数不再作出限制，有序恢复社区养老服务驿站服务。此次调整的主要措施涉及6个方面，包括放宽家属探视程序、调整老年人入院管理流程、调整返岗员工及新入职员工防疫管理措施、进一步放宽居家养老服务限制、恢复老年人能力评估等工作以及正确使用空调。

其中提出，回家返院老年人、新入院老年人进入养老机构，应在入院前进行核酸检测且检测结果为阴性，并在院内单间居住、健康监测满14天无异常后，恢复院内正常生活。恢复员工通勤，不再要求周轮岗等员工封闭管理措施。

社区养老服务驿站可提供堂食服务，但须实行分时段、分散就座用餐。恢复上门服务评估服务和养老机构老年人能力评估的工作人员，应在近15天内没有离开过北京。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80683>

(来源：健康报)

陕西：91岁老人说：“在这养老我很安心”，铜川养老机构服务体系让城市夕阳更红

近日，记者走进新区坡头街道办华原村逸苑养老院，映入眼帘的是干净整洁的院落，各种健身设施一应俱全。这里一片欢声笑语，老人们或聊天散步或看电视听戏，脸上都洋溢着幸福的笑容。

“这儿空气清新，环境舒适，基础设施比较完善，在这里生活，小辈们可以放心，在这养老我也很安心。”91岁的葛素珍老人年事已高但精神矍铄，笑咪咪地告诉记者。

“目前养老院入住老人100余名，内设室外锻炼器材、纳凉亭台、羽毛球场、乒乓球桌、太极拳场地，田园耕种场地等，为老人带来了很多的生活乐趣。同时，老人们在生活上也得到了精心的照料，衣服、床单、被罩及时给清洗，我们定期给他们剪指甲、泡脚、理发，定期还进行诊疗检查随时了解身体状况，为健康提供保障。”逸苑养老院负责人介绍。

和葛素珍老人一样，67岁的连吉星老人在王益区日间照料中心也收获了幸福的晚年生活。“在这里早起晨练，晌午和棋友下棋，饭菜也很可口，有个小病小痛的还能进行康复理疗，每天的生活过得充实又快乐。”

据了解，截至目前，全市建设养老机构16个（其中农村特困人员供养机构6个），城乡社区养老服务设施434个，市级居家养老服务信息中心1个，累计建成养老床位5400张，床位拥有率达到了39.16‰，护理型床位超过10%，以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充、医养相结合的多样化养老服务体系基本形成。与此同时，切实推进农村特困人员供养机构服务能力建设，供养机构不断提升改造，切实解决经济困难农村老年人养老问题。

近年来，我市打造以城市日间照料中心和农村幸福院为基础的康养服务体系，持续推进医养深度融合，加强养老人才队伍建设，老年人多样化的养老需求得到了有效保障。各大养老机构在基础配套设施和综合服务水平大幅提升的同时，创新管理模式，提高服务质量，智能化的应用和社会力量的参与也让更多老人老有所养、老有所乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80678>

(来源：铜川日报)

江苏：养老机构不合格坚决关停，9月底前完成消防审验整改

27日从全省养老等民政服务机构安全专项整治暨养老机构消防审验问题处置工作现场推进会上获悉，9月底前，全省911家未取得消防审验手续的养老机构要全部完成专项整治，不合格的坚决关停，以遏制重特大事故发生，切实保障老年人生命安全和身体健康。

省民政厅厅长吕德明介绍，安全生产专项整治行动开展以来，各级民政部门已排查隐患1.3万余个，整改率超过99%。连续4年实施养老院安全质量提升专项行动，使得正常运营的养老机构重大安全隐患全部“清零”。由于历史原因，911家养老机构未取得消防审验手续。它们已全部完成排查甄别，其中实施整改工程736家，计划关停136家。

据悉，911家养老机构消防审验问题，大部分是因为土地性质、用地规划等历史原因造成的，因此还要坚决杜绝增量问题的产生。为此，省级相关部门正在开展《江苏省养老服务条例》修订和“十四五”养老服务发展规划的起草编制，有条件的县（市、区）将在2022年底前完成养老服务设施专项规划编制，为养老服务高质量发展预留足够空间。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80685>

(来源：江苏省人民政府网站)

广东：龙湖区构建养老幸福体系“长者食堂”成“网红”

一日三餐，对普通家庭来说再平常不过，但对于子女上班的老年人，特别是独居老人来说，可能就比较麻烦。为此，龙湖区多措并举，构建幸福养老体系。近期，龙湖区紫云中街1楼的乐膳长者食堂就成了周边老年人用餐的好地方，在邻居或朋友的推荐下，不少老人纷纷前往“探店”“打卡”。

今年85岁的陈伯，喜欢吃米饭，但老伴喜欢喝粥，孩子又在外工作，中午两个老人没办法煮两种饭菜，所以陈伯经常到外面用餐。得知龙湖区乐膳长者食堂开业之后，他每周一到周五中午，都准时前往用餐，成了这里的常客。

陈伯说：“龙湖区乐膳长者食堂相当好，这样做是政府对老年人的关心。因为老年人现在独居的非常多，空巢的就更多，像我这样不会空巢，因为某些原因，也要到外面来吃饭，所以有这个老年人食堂，相当好。”和陈伯一样，今年60多岁的林伯中午也经常到长者食堂用餐，林伯说，这里就像是自己家一样，除了用餐，还可以和同龄人一起拉家常，不亦乐乎。

林伯说：“这里的环境非常好。除了吃饭，这栋楼这里还有康复、养老，还能上课、喝茶，只要适合老人的活动，这里都有。”

据了解，近年来，我市老龄化问题日益突出，空巢与独居老人不少，他们买菜做饭十分不便，平时吃得也简单，经常是用隔夜饭菜、豆腐乳应付了事，缺乏营养。为了给长者提供生活上的便利，近日，暖阳居家养老服务中心特地在首层开设乐膳长者食堂，这也是龙湖区首个长者饭堂。食堂的用餐区域可容纳100人同时就餐，内设空调，并根据老年人的行动特点，全部铺设防滑地砖和坡道，并预留出宽敞的通道。在餐标方面，根据去年龙湖区政府印发的相关通知，长者食堂目前仅面向龙湖区60岁以上的户籍老人，周一至周五向长者提供餐食，就餐长者每人每顿最高补助10元，个人自费费用每餐最低2元。

龙湖区乐膳长者食堂副主任黄华年说：“食堂目前有几十道菜，口味比较齐全，营养比较均匀，针对老年人去设计的。因为有享受到政府的补贴，老人来吃，是可以享受到一餐8元。”

龙湖区暖阳居家养老服务中心办公室主任陈琼鑫说：“只要是龙湖区户籍，然后满60周岁的就可来这里用餐，而且享受政府的补贴，第一次来的话需要带身份证，户口本，进行资料登记。以后每次来，只要刷一下脸就可以用餐了。”

由于目前人力、物力有限，“长者食堂”暂时只服务行动方便的长者，且只供应午餐。采访期间，有不少老年人朋友来到暖阳居家养老服务中心办理信息登记，他们表示，希望“长者食堂”能够进一步推广，让更多老年人朋友能享受到“家门口的食堂”。

黄华年说：“龙湖区其他的社区也是有非常多的老年人，我们也会去看哪一点，比较适合，会去开展。以后在其他区县也会逐渐地做更多的食堂。”

有政府补贴的“长者食堂”，既填了胃，又暖了心，还为老年人提供了一处情感和精神交流的舒适场所，这适应了老龄化社会的需求，也切实提高了老年人的获得感和幸福感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80668>

(来源：汕头橄榄台)

从梳头、画时钟看出老人是否失能，老年人能力评估师成为新职业

评估老年人日常生活活动能力、出具老年人能力综合评估报告、为老年人能力恢复提出建议……日前，人社部、市场监管总局、国家统计局联合发布9个新职业，其中老年人能力评估师备受关注。

2018年开始，经过武汉市民政局组织的培训，武汉一些从业人员取得评估证。当年我市公布了27家老年人能力评估机构，近期一批新的机构有望进入武汉老年人能力评估机构资格库。

让老人梳头判断日常活动能力

“奶奶，您可以自己梳头吗？”7月23日9时左右，武昌区社会福利院2楼老人房间里，评估员戴凡和严琳拿出老年人能力评估表，为85岁的魏奶奶做能力评估。

魏奶奶轻松地梳了三四次头发。严琳在评估表“5分，可自己独立完成”一栏前打上钩。“这一项主要判断老人日常生活活动能力。”严琳说。随后，严琳又请魏奶奶进行了画时钟等评估项目，魏奶奶也完成得比较顺利。

“很多年纪大、有认知障碍的老人，画的钟没办法形成一个闭环的圆。”严琳介绍，这项评估对应3个分值，其中画的钟是闭锁圆、指针位置准确且能回忆出2-3个词得0分，画的钟不是闭锁圆或指针位置不准确，或只能回忆出0-1个词得1分，已确诊为认知障碍的，如阿尔兹海默症的得2分。

记者查询发现，武昌区社会福利院使用的评估表，来源于2013年民政部发布的民政行业标准《老年人能力评估》（MZ/T039—2013），该标准将老年人能力等级分为能力完好、轻度失能、中度失能、重度失能4个等级。

评估确定入住养老院的护理等级

在武昌区社会福利院1楼老人活动区域，年过古稀的李奶奶说话、走路看起来没有异常，入院评估时，她被确定为轻度失能老人，住进福利院自理区。但现在李奶奶变得“有些爱忘事”，出现认知障碍。

戴凡说，院方准备跟家属商量将老人调整到适合失能或失智老人住的介护楼层生活，“介护楼层的护理力量会更强”。

戴凡介绍，该院分为自理楼层、介助楼层和介护楼层，老人年龄增加，行动、记忆等能力会衰退，除了入住评估和日常动态评估，该院每半年会对全院老人进行一次能力评估，根据评估结果调整老人住的楼层。

目前，武汉养老机构收费主要依据老人的自理能力。老人入住前，养老机构会要求进行能力评估，评估后会确定是自理老人，还是半自理、全护理老人，不同能力等级的老人，入住到不同护理等级的区域，每月缴纳的护理费也不一样。

2018年开始，武汉针对特殊困难老人实行养老服务补贴新政策，根据老年人能力等级、经济状况、居住状况等综合评估，特殊困难老人每月最高可享受800元的养老服务补贴。87岁的常奶奶是武昌区一位低保户，经过评估，她属于重度失能老人，综合评估得分95分，现在她每月享受着650元的养老服务补贴。

武汉27家机构可从事评估，不符合条件的将从资格库中剔除

根据人社部官网的解释，老年人能力评估师指的是，为有需求的老年人提供生活活动能力、认知能力、精神状态等健康状况测量与评估的人员。该职业包括采集、记录老年人的基本信息和健康状况，评估老年人日常生活活动能力，出具老年人能力综合评估报告等6项主要工作任务。

武汉市民政局网站信息显示，2018年9月举办了当年全市首期老年人能力评估（基础）培训班，全市40多家养老服务相关机构、社会组织、评估机构的280余名学员参加培训。当年10月，武汉市民政局网站公示了武汉市首批进入评估资格库的27家老年人能力评估机构。

严琳和戴凡参加了2018年的这期培训，并拿到培训证书和评估证，培训证书由思德库养老信息化研究院颁发，评估证上显示的签发单位是武汉市民政局和思德库养老信息化研究院。武昌区社会福利院有20多名持上述评估证的评估员。

长江网记者了解到，武汉市民政局近日印发通知，提出进一步规范全市养老服务评估工作。其中提到，各区按照“应进尽进，应退尽退”原则，在7月30日前对辖区进入评估库的机构进行一次全摸底，对不符合相关条件的评估机构，各区上报经市民政局核实后，统一发文从评估机构资格库中剔除，对申请进入市级评估机构资格库的社会组织，由各区进行初审。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80675>

（来源：长江网）

居民住宅楼里能开办养老院吗，律师：要获得三分之二以上相邻业主的同意

石家庄市裕华区宾南花园小区的居民楼内，日前开办了一家养老院，虽然入住老人不多，但是仍有楼内居民致电本报，投诉扰民。7月20日和27日，本报记者对此进行了调查，发现在居民楼开办养老院正在兴起，被称作“嵌入式社区养老”，但是多面临着居民投诉、不愿接纳的问题。如何尽最大努力减少扰民，维护好和居民特别是同楼层、同单元居民的关系，是这些居民楼内养老院不得不面临的难题。

居民楼内办了一家养老院

“这家养老院开张没几天，一位老人就去世了，用公共电梯运走的老人遗体，居民们都比较忌讳。”宾南花园小区A座一位不愿透露姓名的女士向本报投诉说。

7月20日上午10点左右，记者来到宾南花园，看到A座是一栋临街的高层住宅楼。面向育才街和槐中路交叉口的窗户外，有这家养老院的招牌。乘电梯到达5楼，养老院就开办在最南边的一套住宅里。记者以咨询者的身份进入这家养老院，看到一位老人正坐在客厅里吃桌上的水果，一旁照顾她的，就是这家养老院的护工负责人尹女士。

尹女士告诉记者，这套居民住宅有200多平方米，供老人休息的房间有4间，总共摆放着16张床，床上用品齐备，每张床都有摇杆，入住的老人可以根据需要自行调整。

尹女士介绍，这个养老机构装修了一个多月，刚刚开业，目前只有一位88岁的老人居住，有些人已经咨询过了，过几天还会有老人搬过来。“我之前做过14年的月嫂，护理经验丰富，后来转行做了养老服务。我们这种养老形式，又被称为‘社区嵌入式养老’。”尹女士介绍说，因为就位于社区里，各种配套设施齐全，不仅方便子女家属照看，也方便入住的老人回家，因此特别受老人和家属的欢迎。“我们已经在市开办了10家这样的养老院，桥西区、新华区、高新区都有，入住率都非常高。这一家是我们开办的第十一家。”

尹女士介绍，该养老机构各项手续齐全，是经过政府部门审批、民政部备案的正规养老机构。当天，记者电话联系了这家养老机构的负责人李女士，她告诉记者，这家社区养老机构是“夕阳红”老年公寓的下属单位，各项手续齐全，可为老人提供临时、短期、长期的养老和家政服务。

同楼居民：养老院扰民不愿接纳

同楼同单元一位不愿意透露姓名的女士告诉记者，这家养老机构在开办之前，并未征求相邻业主的意见。开张不久，一位老人不幸去世，养老院用公用电梯运走老人尸体，一些居民比较忌讳，不愿意再乘坐这部电梯。这位女士反映扰民的另一个方面就是：老人行动普遍迟缓，如果赶上早晨上班时段，居民着急上班，担心延误时间。

这位女士告诉记者，居民表达过不愿意接纳这家养老院的意见后，这家养老院为了和邻居们、业主们搞好关系，“曾拎着桶油，挨家挨户敲门征求意见，感觉像是收买他们一样。”

当记者向养老机构的尹女士说明来意，有同楼居民投诉扰民时，她表示，装修期间可能存在扰民现象，“我们也正在慢慢征求相邻业主的同意。”她表示知道有相邻业主不愿意在居民楼里开办养老机构，“我们这个机构主要是为老年人服务的，平日里非常注意，比如老人看电视时，尽量降低音量。同时，在接收老人时，也会认真选择，尽量减少对其他业主正常生活的干扰。”

尹女士说，尊老是中华民族的优秀传统，谁都有老的时候，如何养老正在成为一个人人都要面对的问题，也希望同楼居民多理解、多包容。

民政部门：居民楼可以办养老机构

当天，记者联系了市民政局。一位工作人员答复说，目前全国老龄化日益严重，为了解决养老问题，可以在居民楼开办居家养老机构，前提是需要通过民政部门的审批。

“在不污染、不扰民、审批备案齐全的情况下，可以在居民楼开办养老机构。”河北明杰律师事务所主任王惠民认为，前提是，要征求所在居民楼三分之二以上的相邻业主同意。

王惠民律师认为，为了鼓励小微企业创业，相关部门出台的规定虽然放宽了注册条件，但并不意味着放松了管理。如果企业经营活动人员不多，也不会形成大量客流出入，可以考虑租用住宅或者利用自有住宅申请注册登记。如果企业经营活动依赖大量的客户来访，一定会影响到相邻业主的正常生活，尚须慎重申请。

租用民宅搞经营并不少见

在一些住宅小区，把居民楼用作经营场所的并不少见，如开办小餐桌、培训班、超市、复印店等。7月27日，记者进行了专门调查。

现象1：邻近学校的居民楼小餐桌最多

在一些邻近学校的居民楼，最常见的经营行为就是开办小餐桌和培训班。

9中宿舍邻近北新街小学。7月27日，记者看到，该宿舍一楼有一家暑期培训班，推开虚掩的防盗门，两室一厅的房间内，一间房门上挂着“作业班”，另一间挂着“授课室”。一位老师模样的人告诉记者，他们这里开办的是初中暑期辅导班，主要辅导作业，先修等。透过玻璃窗，记者看到，“作业班”内有多名学生正在写作业。

“这个院里还有两家小餐桌，受疫情影响，暂时没开。”一位居民说，由于邻近北新街小学，附近几个小区的民宅内，都开办着小餐桌和培训班。

现象2：临街居民楼开成了小超市

在新华区柏林南区，一栋居民楼的一楼对外开办着一家小超市。“这个小超市开了好多年，购物挺方便的。”有居民说。

“我们楼曾有住户将房子出租给了印刷店，每天印刷店工作时发出‘吱吱……’的打印声，楼道里还有刺鼻的碳粉味，让相邻住户颇感头痛。”裕华区一位高层住宅楼的业主告诉记者，事后经过多方协调，这家印刷店最终搬走了。

现象3：高层住宅楼开办科技文化公司

一些科技文化、电子商务、摄影等公司则青睐租用高层住宅楼办公，节省租金。80后李想自主创业已经10年，经营着一家电子商务类公司，地点就在裕华区方北新村一栋高层住宅楼内。由于属于电子商务公司，房间里两台电脑便足以让公司每天正常运营。李想说，之前在住宅楼注册公司还需开具“民转商”不扰民等证明，后来出台新规简化了注册手续，对他们小微创业者来说，是一种鼓励。

放宽注册条件不等于放松管理

石家庄市印发的《石家庄市进一步放宽市场主体住所（经营场所）登记条件的规定》（以下简称《规定》）明确提出，允许将住宅登记为市场主体的住所（经营场所），但允许是“有条件的”，对利用住宅从事动漫设计、电子商务、文化创意、科技研发（不含危险物品）、软件开发、翻译服务等不污染环境、不影响居民生活的市场主体，可免于提交书面承诺。不得利用住宅从事娱乐、产生油烟污染的餐饮、易燃易爆、危险化学品等法律法规禁止的行业。其他未涉及的市场主体，还需要征求三分之二相邻业主的同意，并开具不扰民证明。

王惠民律师认为，放宽注册条件不等于放松管理。各有关部门要加强住所（经营场所）监管，在各自职责范围内承担监管责任，发现登记住所虚假或不符合行业要求的，应及时予以查处。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=80665>

（来源：燕赵晚报）

住进“小别墅”享五星级养老服务

“马爷爷，今天的菜单是排骨蒸土豆。您吃不了排骨，我给您换成鸡蛋羹好吗？”深圳市公明福利院的护理班长徐秋琳负责照顾失能老人马爷爷。每天中午，她到饭堂取回马爷爷的饭菜，用破壁机打碎，拿勺子一口一口送到老人嘴里。

照顾老人进食看起来简单，却有严格的要求：每次只能盛1/2勺，食物的温度不能太高，吃一口饭菜要再喝一口汤……整个过程要花费40分钟左右。

不久前，广东省公布2019年度星级养老机构名单，公明福利院成为深圳市唯一新增的五星级养老机构。星级标准总分1000分，对于服务质量等软性考核占比超过60%。

在公明福利院院长谢晚霞看来，要保证养老机构的高水平服务，关键在于建立标准化体系和规范化的操作流程。福利院对岗位工作职责、服务操作流程、紧急情况处理都有详细、严格的规范要求，规范和制度文本就

有20多万字，旨在让老人任何时候都享受到标准化的贴心服务。

享受五星级养老服务

“杨姨来啦，您要吃低脂低盐的，这是您的餐。”7月22日中午11时，记者在福利院饭堂遇到了杨姨，她打了一份午餐：排骨蒸土豆、冬瓜炒肉、甜麦菜和粉藕龙骨汤。菜式丰富、营养均衡。“挺好的，很合我的口味。”杨姨说。饭后，她在院子里散了一会步，然后回到自己住的“小别墅”里休息。

公明福利院位于红花山公园脚下，面积虽不大，但食堂、活动室、康复室一应俱全，还有一个绿树成荫的庭院。院里50名老人分别住在4栋“小别墅”里，失能、失智老人各占50%。

福利院始建于1993年，过去仅有36张床位、16名老人。2018年“公建民营”改革后，深圳市祈康养老服务有限公司承接运营。公司入驻以来，先后投入800万元资金进行设施设备改造，新建、翻修了住所、厨房、活动室等空间，增加床位到107张。

每一栋“小别墅”有两层高，每层有10—12张床位。每个房间铺着木地板，墙面粉刷一新，里边布置医疗床、电视、淡绿色的窗帘和椅子，还有独立卫生间，环境温馨。房间以及公共空间都加装了无障碍设施、电梯，方便老人行动。

“丁伯、左伯有痛风，不能吃高嘌呤的食物；谈姨、王姨要低糖饮食；麦爷爷和郑爷爷只能吃流食……”

在饭堂的墙上，记者看到每日菜单和“老人饮食情况一览表”。不同老人对饭食有不同要求，谁适合吃正常餐、碎餐或是流食都写得清清楚楚，小标签上还贴着他们对饮食的详细要求。

到了下午，老人在护理员的带领下，读小报、健身操、手指操、下棋、打麻将……这些简单的活动，可以帮助失能失智老人康复。

“变化很大，房间又漂亮又舒服，工作人员照顾得又周到，真是一个‘五星级的家’。”1993年就入住福利院的陈爷爷感叹。

20万字标准保障服务管理

徐秋琳来到福利院1年，负责照顾重度失能的马爷爷。失能老人不能自己翻身，为了避免皮肤长期受压，每2小时徐秋琳要为马爷爷翻身一次。“翻身的时候，要注意老人的姿态，侧卧的话，可以呈30度的斜角，四肢要摆放在合适的位置。”

照顾老人的每套操作，福利院都有详细、标准的规范。各项管理制度和操作流程的文本就有20多万字。

例如，照顾重度失能老人进食，必须摇床至30—45度，或选择侧卧位；食物温度要经过测试，避免灼伤食道；每次只能喂不超过1/2勺的量。

福利院共有18名护理员，全部通过专业培训，持证上岗。今年1—7月，福利院举行了40多次护理员理论培训、实操和应急预案演练。

留言板上贴满了家属对福利院高质量服务的肯定：“态度好、细心、对老人好”“护理员工作认真仔细，老人在这里照顾，我们放心”。

照顾每一名老人的心理需求

患有阿尔兹海默症的汪爷爷时常情绪暴躁，对护理员没有好脸色。护理主管黄美平挑选了几支舒缓优美的钢琴曲，睡前在他房里播放。在音乐的引导下，汪爷爷的情绪慢慢平复，态度也好了起来。

除了饮食起居，老人的心理状况也需要特别关注。黄美平是福利院的心理咨询师之一，拥有国际注册高级心理咨询师资格。

“每个老人都有不一样的性格，不同的心理。我们要常和他们聊天，根据他们的特性，引导他们参与适合的活动，放松心情。”黄美平说。

“姐姐、姐姐，快来！”独自住在福利院的廖奶奶特别缺乏安全感，只要护理员不在眼前，她就不停地呼叫，渴望得到陪伴。黄美平和同事们每天固定花20分钟和廖奶奶聊天，用耐心的陪伴减少她的孤独。

74岁的谢爷爷患有尿毒症，每周三次去医院做透析。“每次福利院的护理员都会接送我、陪着我，细心又贴心。住在这里，就像进了一个大家庭，昨天福利院还给我们过了生日，很温暖。我觉得很满意。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80648>

(来源：南方新闻网)

养老产业

太平养老成功承办中国社会保险学会社会保险基金投资管理专业委员会企业年金理事会和委托人专业组第九次会议

2020年7月24日，由中国社会保险学会社会保险基金投资管理专业委员会作为指导单位，中国石油天然气集团公司企业年金理事会作为主办单位，太平养老作为承办单位的中国社会保险学会社会保险基金投资管理专业委员会企业年金理事会和委托人专业组第九次会议在上海中国金融信息中心成功举办。人力资源和社会保障部社会保险基金监管局原巡视员张浩，中国石油集团养老资产管理有限责任公司执行董事、总经理刘强，副总经理何少锋，中国首席经济学家论坛副理事长、中泰证券首席经济学家李迅雷，安信证券首席策略分析师陈果，华泰证券研究所副所长、固定收益首席分析师张继强，中国电子科技集团有限公司等相关单位代表，太平养老保险股份有限公司党委书记、总经理彭毅，党委副书记、副总经理徐锋，党委委员、副总经理、投资总监陈武，以及各企业年金理事会、企业年金委托人、职业年金代理人单位，太平养老养老金和投资条线相关负责同志近3000人现场或视频参加了会议。

张浩代表指导单位作开场致辞，她对各位领导、嘉宾的参与表示诚挚的欢迎。她表示，企业年金制度的建立，对健全我国多层次养老保障体系，提高退休人员待遇，改善退休人员生活发挥了积极的作用，也为机关事业单位养老保险制度改革积累了宝贵经验。她认为，政府监管部门和市场主体要各司其职，进一步厘清职责边界，在有效发挥政府监管职能，保障规范运营的同时，充分调动市场主体的积极性与主观能动性，实现养老金管理行业的健康持续发展。

刘强代表主办单位致辞，他表示，自2015年以来，已经连续举办了八次专业组会议。虽然受疫情影响，但本次会议线上、线下参会人数近3000人，这充分显示了大家对会议议题的关注和热情。上半年，全国企业年金把握时机，有效规避了风险，取得了不错的投资业绩。希望通过今天的会议，凝聚智慧，建言献策，助力下半年的年金投资运营。

彭毅代表承办单位致辞，他指出，受新冠疫情冲击，全球经济面临严峻挑战，加之摩擦不断的中美关系，给资本市场带来诸多不确定性。面对前所未有的困难挑战，有许多问题需要理论和实践领域携手起来，共同研究解决：一是下一步疫情态势如何发展；二是对年金投资造成怎样的影响及如何应对；三是经济下行对年金发展带来怎样的影响；四是如何把握政策机遇，优化资产配置决策；五是如何把握《关于新时代加快完善社会主义市场经济体制的意见》出台以后给养老金发展带来的红利；六是在年金投资管理过程中，如何提升风险防控能力。他希望通过本次思想盛宴，碰撞出更多思想火花，在充满不确定性的市场环境中，找到我们心目中的确定性。

本次会议邀请三位投资界的专家分享了专业观点。李迅雷作了题为《下半年经济走势与资产配置逻辑》的演讲，他从疫情影响、财富分化、财政和货币政策等多个角度分析了当前全球和中国宏观经济形势，并从投资逻辑、资产配置、监管政策多方面对下半年投资策略进行了分析研判。

随后，陈果和张继强分别作了题为《复苏牛，未完待续》和《经济修复定趋势，内生不足定空间》的主题分享，围绕养老金权益类和固定收益类投资策略介绍了最新研究成果。

本次会议还邀请中国石油集团养老资产管理有限责任公司副总经理何少锋、中国电子科技集团有限公司等相关单位代表分别从企业年金理事会、委托人、职业年金代理人三个不同角度介绍了年金运营管理经验。

由陈武带领的太平养老年金投资团队从年金投资理念、未来市场趋势，以及权益类、固收类的投资策略等多角度分享了太平养老投资经验。

中国社会保险学会社会保险基金投资管理专业委员会企业年金理事会和委托人专业组第九次会议是国内首个覆盖基本养老金投资管理、企业年金、职业年金基金管理的全国性、学术性行业会议。本次会议旨在为监管机构、年金理事会、委托人、代理人和投资管理人搭建了一个交流沟通的平台，引导各方从宏观经济形势、投资策略、年金管理等多维度探讨养老金管理行业如何更好地服务“六稳”“六保”，实现健康可持续发展的目标。会议引起了与会者的强烈共鸣，得到了各方的高度认可。太平养老将以本次会议为契机，立足养老保险主业，加快创新变革，致力于建设卓越的养老资产管理和民生保障管理综合服务提供商，努力为国家多层次养老保障体系建设作出更大贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=80666>

(来源：北国网)

智慧养老

安徽：民政厅省经信厅联合评估新站高新区“智慧养老”工作

7月22日上午，省民政厅、省经信厅相关负责人莅临合肥新站高新区九久夕阳红老年城考察调研智慧养老模式建设工作。

在新站高新区的指导下，九久夕阳红引入智能出入安防系统，利用人工智能技术实现出入快速测温及人脸自动识别，能够准确识别走失高危人员及体温异常人员并自动报警；“健康小桌”可以便捷地为老年人提供床边健康监测及健康数据录入；物联网管理应用平台及自动巡更管理系统可以快速实现目标跟踪、行为分析、设备监控以及人员管理等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=80667>

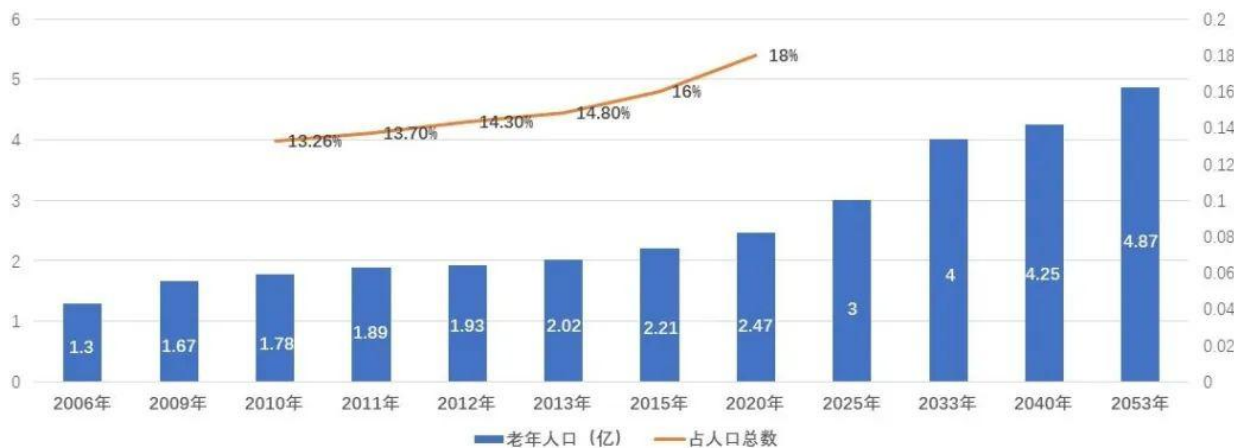
(来源：安徽网)

中国电信积极探索养老服务，打通智慧养老“最后一公里”

当前，我国正处于人口老龄化快速发展期。根据预测，2025年将突破3亿，2033年会突破4亿，2053年将达到峰值4.87亿，2070年之前，我国将一直是世界上老年人口规模最大的国家。“银发浪潮”汹涌而来，养老

问题日益凸显。

我国人口老龄化趋势



随着信息技术的日益革新，以往传统养老模式已发生改变。相关行业预测，2020年将是智慧养老产业的转折点，2020年之后，智慧养老将进入行业爆发期。作为信息技术的主力军，中国电信积极探索“智慧养老”新模式。日前，河北市民政局与中国电信天津分公司签订5G+智慧养老信息化建设服务战略合作协议，搭建智慧养老综合信息服务平台。

多地发展“智慧养老”模式

人口老龄化加速，给经济发展和社会保障带来挑战。从国家到地方政府对社会进入老龄化时代表现出空前的重视，尤其是信息技术一日千里的今天，如何使老年人更体面地养老，如何使养老更智慧，便成了新时代的新课题。

进入2019年，随着5G商用落地，大数据、云计算、人工智能等技术进入飞速发展期，智慧养老模式的构想就有了技术的支撑，产业前景被广泛看好。国家和地方政府积极出台各种激励措施，支持智慧养老产业发展。仅2019年于智慧养老有关的政策就超过70条，去年也因此被称为智慧养老的元年。

2020年，以5G为代表的的新基建建设奔涌向前，新一轮的科技革命在这一年把一个全新的信息化时代又往前推进了一步，这也为养老行业注入了新的力量，我国多地已开始支持和发展“智慧养老”。在湖北省武汉市，借助5G、人工智能等新技术已开始探索智慧养老新模式。在江汉、武昌2个区选择200户老人家庭，和武汉市社会福利院等5家养老机构，开展人工智能居家、社区、养老机构等养老社会实验。按规划，2021年至2022年，在中心城区(含开发区)打造“人工智能养老示范区”，建设人工智能养老社区服务骨干网，每年建成10个“人工智能养老实验社区”，每个街道建成1个人工智能社区养老服务综合体。

而广东省近年来在智慧养老领域也加大了支持力度，相关部门出台了多项与养老相关的政策，全力支持相关企业积极发展智慧养老事业。例如，不出家门，社区就可24小时掌握老人的各项生命体征；一个电话，为自己量身定制的长者营养餐就配送到家……

此外，近几年，安徽滁州、江苏无锡、浙江杭州等地聚焦人口老龄化和养老服务发展不平衡不充分的实际，着力补齐养老服务短板，大力推进养老智慧化建设，智慧养老的实践已经勾勒出养老行业进入高质量发展的新前景。

各地纷纷奏响“夕阳红”产业，创新的养老服务模式不断涌现，呈现出“以居家养老为主，社区养老为辅”的新模式。

中国电信顺应趋势积极探索智慧养老

目前，我国智慧养老的发展经历了从语音呼叫到智能化再到智慧化发展，从三个阶段的演进来看，信息科技类企业正以“主力军”的角色提供重要的支撑力量。作为通信信息行业的主力军之一，中国电信一直积极探索“智慧养老”，通过实践为推进智慧养老进一步发展提供新思路。

在智慧养老起步阶段，中国电信江苏省宜兴分公司推出“虚拟养老”服务，据悉，“虚拟养老”系统项目包含了手机、固话、光纤线路、主机托管和系统维护等多个方面，此外，“虚拟养老院”还能提供社区服务、便民服务、呼叫中心、老年人手机定位等综合服务，推动建设基于互联网+的虚拟养老院。

在智能养老试点阶段，中国电信与第三方合作建设智慧养老平台，以电信“千兆宽带”为支撑，综合专业化服务、数据平台、云计算等技术，在湖南进行试点。该合作是国内养老服务企业与网络运营商达成的首个合作案例。

2017年，工信部、民政部和国家卫计委三部委发布《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020)》和《关于开展智慧养老应用试点示范的通知》，标志着智慧养老已由市场新业态上升为国家新产业，并进入示范发展阶段。中国电信充分发挥技术与服务专长，启动“智慧养老”示范项目建设。中国电信“孝行通”充分利用自身的技术、服务等优势资源，打造“互联网+物联网+养老”的新模式，实现政府、机构、老人和家人的多端互联互通。

近几年，中国电信加快普及智慧居家养老服务，与云南、新疆乌鲁木齐等相关政府部门共同打造“互联网+智慧养老”平台。“智慧养老”平台全力服务老龄化群体，充分满足老人、子女、服务人员各方面的需求。5G的到来，为智慧养老带来新的风向，以5G、人工智能、物联网、大数据、云计算等技术为养老产业注入了新的力量。日前，河北市民政局与中国电信天津分公司签订5G+智慧养老信息化建设服务战略合作协议，搭建智慧养老综合信息服务平台，借助中国电信5G、云、大数据等方面的技术优势，整合龙头软件集成商、智能设备制造商、相关领域的科研机构、O2O服务合作商等各类资源，共同搭建了覆盖全区10个街道、118个社区的“河北区智慧养老综合信息服务平台”，实现社区网格员、居家老人亲属和第三方服务机构等多方24小时联动，构建起“技防+人防”的居家安全服务保障体系。

中国电信在养老产业上一度追求技术的“精度”，更追求技术的“温度”，在智慧养老模式上不断探索，让养老行业更“智慧”。

如何做好“银发市场”？

面对我国人口老龄化加剧的大环境，随着消费升级、产业升级，以物联网、大数据、人工智能等技术为智慧养老服务业的发展带来了前所未有的机遇，但智慧养老行业的痛点不可忽视。

有观点认为，当前智慧养老行业存在以下痛点：

一是养老服务体系不健全，养老服务要建立以居家为基础，社区为依托，机构为补充的多层次服务体系。

二是政府与市场的边界不明确，其中包括市级统筹不够、监管不足，区级养老服务指导中心定位不清，街道养老服务管理中心和养老驿站功能交错，政府介入市场、市场代行部分政府管理职能和四级体系间尚不畅通这五个方面。

三是智慧养老有待落地，现阶段有关智慧养老的相关条例，即《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》早在2017年就已推出。目前智慧养老技术虽不少，但实用的仍不多，并不能经受住市场的检验。

当前，智慧养老步入5G时代，以“5G+智慧养老”新模式能否破解现有养老服务模式的痛点，给养老产业带来革命性变化？这个答案还需实践来检验。但可以肯定的是，“智慧养老”服务的不断发展，让老人享受到了便捷高效的养老服务，更极大满足了老人的多种需求，让他们远离“出门一把锁，进门一盏灯”的孤岛。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=80654>

(来源：通信信息报)

养老培训

广东：深圳居家养老照护职业技能竞赛报名

记者从居家养老发展促进会获悉，深圳市第十届职工技术创新运动会暨2020年深圳技能大赛——居家养老照护职业技能竞赛，即日起面向我市从事与老年照护相关工作的从业人员开启报名，报名时间截至8月10日。

据悉，凡年满18周岁，在我市从事与老年照护相关工作的从业人员，可由单位推荐报名参赛，一单位参赛人数不超过8人。市民可通过登录深圳市职工教育和职业培训协会官方网站，进入“在线服务”窗口，进行竞赛报名。

据悉，本次竞赛分初赛和决赛两个阶段进行，竞赛时间分别为8月21日、8月29日，参赛选手最终名次依据初赛和决赛两部分成绩按比例累加的综合成绩进行排名。其中初赛成绩占总成绩30%、决赛成绩占总成绩70%。

在奖励方面，本次竞赛分别设置一等奖、二等奖、三等奖，其中一等奖可获奖金5000元，二等奖可获奖金3000元，三等奖可获奖金2000元。竞赛各项成绩均合格且最终排名不超过实际参加决赛人数16%的选手授予“深圳市技术能手”称号，并由市人力资源和社会保障局颁发证书。竞赛头名且决赛成绩合格的优胜者，可申请所在单位及工会推荐，经市总工会审核符合条件的，授予“深圳市五一劳动奖章”。竞赛前8名(决赛人数未达50人以上的取前6名)，由深圳市第十届职工技术创新运动会暨2020年深圳技能大赛组委会授予“深圳市经济技术创新能手”称号并可获得奖金各1000元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=80647>

(来源：深圳特区报信息)

“夕阳天使”因专业而美丽——上海市嘉定区加强养老护理员人才队伍建设

“疫情期间，养老院封闭管理，我们一点不担心，反而吃胖了，也不易患感冒了。”90岁的杨老伯住在上海东方养老公寓，他说这归功于“不是亲人，胜似亲人”的养老护理员们提供的贴心、温暖照护。近年来，上海市嘉定区从强化资金支持、加强岗位培训、推出激励措施三方面入手，走出了一条加强养老护理员队伍建设的新路子。

资金扶持——创立区级养老服务统筹金

截至2019年底，嘉定区有老年人口22万人，占户籍总人口的34.2%。“保障22万人的养老，是迫切需要解决的问题。”区民政局副局长刘浩深知养老服务设施运转、优秀养老人才队伍组建，都离不开资金的支持。

嘉定区政府2013年制定了《关于加快发展养老服务事业的扶持意见》，2018年进行了修订；在全市率先设立“区级养老服务扶持统筹金”。“我们根据户籍老年人口总数，按每人每年130元的基数，采取区、镇按比例分担的办法统筹资金。”刘浩说。

“统筹金的设立，一举解决了养老服务三大难题：一是平衡了各街镇的养老服务资金投入，二是统一了全区养老服务机构运行补贴标准，三是实现了全区各类养老服务机构补贴全覆盖。”自2014年创立统筹金以来，嘉定区每年筹集超过2000万元资金，用于扶持全区养老服务机构的日常运行补贴、养老服务人员岗位补贴和技术津贴。

统筹金不仅促进了嘉定区养老服务业飞跃发展，还稳定了养老护理员队伍。区民政局养老服务科提供的数据显示，2019年嘉定区共发放专技补贴48万元，发放养老护理员岗位补贴和技术津贴294.2万元。

“每个月，由区财政拨发护理员岗位补贴和技术津贴款项，直接发放至护理员银行卡。其中，高级技术津贴每月400元，中级技术津贴每月300元，初级技术津贴每月200元。”安亭社会福利院院长孟瑛介绍道。

培训推动——养老护理员变身专业人才

嘉定区出台财政支持政策，鼓励护理员参加上海市养老护理课程培训、学历教育等；建立区级养老护理人员培训基地，对养老护理员开展分层分类培训。

受叠加的“政策红利”激励，在嘉定区，有越来越多的养老护理员走进了课堂。目前，全区养老护理员等级持证率71%，上岗持证率95%。

上海东方老年公寓养老护理员韩晓芹，6年前进入养老服务行业时“几乎啥都不会”，如今已成为一名中级护理员。原本初中还没毕业的她通过学习，接连考取了养老护理岗位初级证、中级证，成为养老院的资深护理员。去年，她还参加了上海开放大学举办的老年服务与管理专业大专班。上海东方老年公寓董事长王鲁明认为，专业人才的身份认定很重要，这是一种荣誉，养老护理员因专业而备受尊敬。

嘉定区还有很多韩晓芹一样的养老护理员。在安亭社会福利院工作的护理员刘芳和刘红，是一对姐妹花。在养老院工作10多年间，姐妹俩相互鼓励、力求上进，相继考取了养老护理员高级职称，刘芳还入了党。姐妹俩双双被评为“上海市最美养老护理员”。

人文关怀——激发活力构建职业认同

“增强养老护理员的职业认同感、荣誉感，对养老护理员队伍建设很重要。”刘浩认为。

人们把养老护理员称为“夕阳天使”。近年来，嘉定区民政局牵头，培育打造“夕阳天使风采秀”行业品牌。他们组织开展养老护理员职业技能竞赛、组织“养老护理员的故事”征文竞赛活动、举办养老机构职工文艺展示演出等；创办《夕阳天使家园》专刊，打造供全区养老护理行业交流、养老护理员展示风采的平台。在全市养老护理员职业技能竞赛中，嘉定区连续获得市级团体比赛一、二等奖。

此外，嘉定区还成立了个人养老护理工作室，由获得上海市民政系统技术能手、嘉定区技能标兵等多项荣誉的嘉定区黄渡敬老院护理部主任孙勤因任组长，常态化开展养老护理员专业人才培养工作，促进全区护理员技能培训和业务交流。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=80637>

(来源：中国社报)

老年大学

牢固树立服务理念，办好有温度老年教育

“大到每次选曲，小到每个音符，老师都手把手教，学员们也都认真学。”济南老年大学乐器系钢琴班学员汤洁对去年学校“1+N+X”办学模式的实际效果深有体会，对去年老年大学更加浓厚的教学和学习氛围有着格外深刻的印象，对过去一年老年大学服务水平的提升更是赞不绝口。

汤洁感受到的改变，源于去年5月学校探索启动以争做工作能手、争当服务标兵，创建先进党支部、创建优秀班级为主要内容的“双争双创”活动。该活动作为学校开展“坚持以人民为中心的发展思想”主题教育活动和“不忘初心牢记使命”主题教育的有力抓手，动员全体党员干部和广大老年学员积极参与进来，形成了良好的比学赶超超氛围，充分调动了中心校区、分校和各区教学点广大教职员工的积极性和创造性，为建设全国一流老年大学提供了坚实保障。

一年来，全校各级教职员工和广大老年学员坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕全市中心工作，严格落实“143”工作思路，立足本职，务实创新，担当作为，推动学校办学规模、教学水平、服务质量不断提升，整体工作取得长足进步。这期间，学校涌现出一批政治素质高、工作业绩好、作用发挥突出的优秀集体和个人，并获评工作能手、服务标兵、先进党支部和优秀班级。在争做工作能手中

提升教学水平

建设高标准、高质量的老年大学，教师队伍的建设与管理至关重要。去年以来，济南老年大学多措并举鼓励大家争做工作能手，并通过创新教师管理模式，完善教师管理机制，形成了教师管理工作的标准化制度化。按照《济南老年大学教师退出准入机制》，学校对教师进行严格聘用、考核、培训，深入了解教师的教学水平和教学效果，并做好教师的教学年度考核工作。一年来，全校教师队伍的师德师风、专业水平、教学能力和教学质量不断提高，打造了一支师德高尚、业务精湛、结构合理、适应时代发展要求的高素质教师队伍。

教师队伍素质提高最直接的体现就是教学质量的提高。去年8月21日至23日，在哈尔滨举行的第七届全国老年大学文艺汇演便是一次检验机会。难得的是，济南老年大学选送的舞蹈《泉忆·如梦令》和服饰表演《礼仪东方》，在来自全国各地105所老年大学139家艺术团队的节目中脱颖而出，分别荣获舞蹈类、服饰表演类“金牡丹奖”（金奖），老年大学也因此获得“优秀组织奖”。

这一份沉甸甸的荣誉，背后体现的正是去年以来教师和学员们的“精气神”。“要想获奖不仅要有高水平的表演者，作品还得有原创性和地域性。”老年大学舞蹈系表演班教师王冬全程参与并见证了舞蹈类节目的获奖过程。去年6月接到全国老年大学文艺汇演的通知时，她第一时间想到芭蕾舞是学校的特色，但具体以什么形式参赛比较迷茫。经过深入思考，王冬决定将芭蕾舞和民间舞结合起来，融入济南词人李清照“争渡，争渡，惊起一滩鸥鹭”的意境，此想法得到学校领导高度认可。

好的舞蹈更需要配上优美的音乐，为此王冬亲自选曲剪辑，曾连续几天忙到深夜，并多次试听修改完成配乐。而学校也全力为老师和学员的排练做好保障。“学校专门把三楼的桌椅清空，并划出同等尺寸的舞台。”王冬表示，当她们接到参赛通知时了解到了参赛舞台尺寸，但老年大学现有的舞台无法满足要求，为了保证学员的实际排练效果，学校果断把教学楼三楼腾空用于排练。

当一切条件看似具备时，摆在王冬面前的一个新难题是缺少表演者。为此，她在舞蹈系征集了14名有时间且身体条件允许的参赛者，但这些学员中年纪偏大和基本功不扎实的情况一度让其比较担心。“我没有想到，她们会为了这次比赛如此努力。”王冬说，她每周为学员上两次课，但每次上课都能看到学员们有了明显进步，“我听说，她们自发在业余时间集合加练，这个劲头很令人感动。”学校的大力支持、老师一流的专业水平和教学质量、学员的不懈努力，最终将舞蹈类“金牡丹奖”收入囊中。事实上，这只是去年“双争双创”活动开展以来，全校上下工作状态的一个缩影。

疫情期间，学校积极开展线上辅导互动，组织159名各专业课教师，定时定量在线上上进行专业课程辅导，并录制精品教学视频进行线上发布，与学员实时互动、纠错答疑，截至目前授课时长达到4200小时，1.2万名老年学员参加线上学习，有效弥补了疫情期间的课程缺失，丰富了疫情期间老年人精神文化生活，受到广大老年学员一致好评。

“疫情期间，学校老师义务为我们老年学员进行线上授课，真正做到了停课不停学，老师们对我们的问题有问必答，非常认真不耐烦其烦，我感觉比我们正式上学的时候都要忙，他们非常敬业，非常辛苦。”民族舞表演四班班长王俐丽对疫情期间老师的耐心教授给予了充分肯定，并表示十分感谢。

在争当服务标兵中，提高服务质量

众所周知，在以往，老年人就读老年大学可谓“一座难求”，每到报名时间，凌晨三四点到现场报名堪比春运的场景，屡屡见诸于报端。为了从根本上缓解甚至解决这个问题，去年老年大学对标全市老年学员的需求与期盼，进一步强化服务意识，不断提升服务质量，争当服务标兵，实现了网上报名缴费，有效解决了老年人排队报名现象，并通过构建“1+N+X”办学模式，极大满足了广大老年人就学需求。

“网上报名期间我们预留了咨询电话，专人职守随时接听来电。”老年大学教务处七级职员何义峰表示，开通网上报名通道主要是为了避免老年学员半夜排队报名情况，但后续服务也得跟上，有些老年人网上报名成功但无法付费，“为此我们允许线下缴费，这一举措深受学员欢迎。”何义峰表示，真正解决“一座难求”问题的是“1+N+X”办学模式。

据介绍，“1+N+X”办学模式中的“1”是指以中心校区改造为主线，努力建设全国一流老年大学；“N”是指在全市建立“N”所分校，以拓展办学空间，进一步满足老年人的就学需求；“X”则是指以“X”个社区教学点、志愿服务点为依托，加快拓展基层老年教育覆盖面。去年以来，老年大学中心校区改造各项工作有序开展；全市共建立4所分校，达到1.5万人的办学规模，形成“东西南北中”的合理布局；成立51个社区教学点，切实为办好老百姓“家门口的老年大学”夯实了基础。

“去年9月，报业分校正式成立，仅第一个学期就有1000多人次报名学习。”济南老年大学报业分校副校长王爱平表示，这些老年学员大部分都是附近居民，“很多学员对报业分校的成立表示感谢。”王爱平表示，报业分校虽然成立晚，但教学水平和教学质量同中心校区一致，这也让学员对报业分校非常满意。

记者了解到，其他各分校和社区教学点的师资选派、教学水平和中心校区都是一样的。这也正是去年以来学校相关工作人员全心全意为学员服务的具体实践。“学校扩容了，但教师数量和质量也得跟上。”老年大学教务处八级职员肖鹏表示，去年学校严格招聘了近100名教师，并综合考虑到现有教师的居住地址，将其分配到中心校区、各分校和教学点。通过整合和再分配，保证所有学员享受到同样的高等教学质量。

在构建和完善“1+N+X”办学模式，解决更多老年人就学问题的同时，全校上下也时刻把“服务”二字牢记心中，融入到实际工作中。“有的老年学员曾经提出来，因身体原因想退学的话，在过去至少要两三个月的时间。”何义峰表示，因为学员的学费直接交到财政部门，如果申请退款，需要老年大学登记核实汇总并提交财政部门，学费先拨到老年大学然后让学员到校领取，流程繁杂，用时很长。去年，学校简化流程，开展网上操作，并与银行进行合作，学员退学退款时间节约了三分之二。

老年大学办公室工作人员张建设表示：“我们的工作就是为老年学员服务的。牢牢把握服务的理念，学校着力把工作做细做实。为了让老年学员方便接水，我们在每个教室里配置了两个防爆防碎暖水瓶。雨雪天教室提前开放，并在门口铺设地毯。我们在教学楼就近配备了急救药，以备不时之需……”

“从细节可以看出来，学校在为学员服务时用尽了心思。”老年学员李继红深有感触地说，去年以来，学校各个方面的工作让学员们真正感到了“家”的温暖。

在创建先进党支部中，强化思想引领

党的十九大报告指出，“党支部要担负好直接教育党员、管理党员、监督党员和组织群众、宣传群众、凝聚群众、服务群众的职责，引导广大党员发挥先锋模范作用。”过去一年，老年大学不断夯实党建工作基础，在抓好学校理论中心组学习的基础上，持续抓好在职人员党支部、退休人员党支部和8个学员临时党支部的政治理论学习，依托全市离退休党支部书记培训班，对全体党员干部和临时党支部委员进行培训教育。此外，老年大学着力做好“融合”文章，通过建立完善“学员临时党支部书记+系主任+助教+班委+老年学员”五位一体的教学管理体系，构建“党建+教学”H型工作架构，教学管理服务质量持续提升，党员先锋模范作用不断凸显。

作为声乐系主任，王建设对去年老年大学创建先进党支部的工作效果看在眼里。“去年老年大学的党建工作明显规范了很多。”王建设表示，济南老年大学声乐系党支部有300余位学员党员、24个班级党小组，因为大部分是退休老党员，以往没有强制要求，党组织生活并未得到大家重视。去年“双争双创”活动开展后，各种党小组活动变得正规且频繁起来。

“声乐系是学校大系，人多、事多、问题多，党的组织作用和党小组长的位置尤为重要。”王建设说，去年党支部要求，由各党小组组长试行在各班组织开展管理服务，取得明显成效。同时，声乐系党支部在全市老年教育推进工作中，推选党员骨干进社区开展志愿服务活动，参加学校“双送双促”及老年公寓慰问等多项活动。

“党员身先士卒，率先垂范，积极奉献，在全系营造了和谐氛围，逐步形成正风、正气、正能量的学习环境。”王建设表示，去年以来，老年大学各党支部充分发挥党员骨干带头作用，讲文明，树新风，形成了良好环境。

去年9月，老年大学志愿者服务团的党员志愿者们带头，到山东济南养老服务中心举行慰问演出，为入住长者送上中秋祝福；10-11月，声乐系部分党员先后三次赴济南养老服务中心志愿服务点，为养老中心长者进行演唱辅导，获得广泛好评；2019年12月，戏曲系学员党支部3名学员主动赴济南养老服务中心，开展了关爱老年人的慰问活动……

新年伊始，老年大学10多名政治素质高、责任担当强、协调能力强、工作作风硬、自我要求严的同志组成服务工作组，并于2月4日开始到槐荫区振兴街道及中大槐树街道5个社区参加疫情防控一线工作。自下沉社区以来，党员干部严格按照六个方面服务内容积极对接，开展对服务社区的出入口人车查验、走访入户、信息采集以及协调督导等工作。大家严谨的工作作风和积极的工作态度，受到街道办事处、社区以及群众的一致好评。

参与疫情防控的肖鹏所在的社区是小纬九路小区。“作为党员在这个时候就应该发挥带头作用，当时没犹豫就到了一线了。”肖鹏表示，小纬九路小区没有物业，属于开放小区，防控难度较大。更令他担心的是，该小区距离省立医院较近，每天都有急救车辆在他眼前经过。“因为担心被感染，我当时和媳妇商量不回家住。”肖鹏说，考虑到媳妇有孕在身还要照顾未成年的孩子，确实忙不过来，他最终选择回家居住。即便如此，他未请过一天假，且因为工作，自春节至今他一直未回老家。

今年54岁的张建设也响应号召，第一时间投入到疫情防控工作中。“我在1987年入党，面对这么严峻的形势，应该起到带头作用。”张建设表示，在疫情形势较为严重的第一个月，他一天未休。甚至在儿媳妇生产时，他也仅请了两天假便又匆匆回到岗位。

疫情防控期间，在党员的带动下，老师和学员们也纷纷参与进来。绘画教师刘世友得知平阴县洪范池镇农民的红薯受疫情影响造成大量积压情况后，驱车上百公里，购买了1000多斤红薯，捐给抗疫一线工作人员，并发动身边好友前往当地购买了6000多斤红薯，为部分贫困户解决了燃眉之急；王冬结合老年人居家隔离期间身心特点，编录了居家健身操和小舞段《人在青山在》《我和我的祖国》等多支健身舞蹈，为老年学员抗击疫情加油鼓劲；声乐系学员苏士忠和段之泉根据武汉一对餐饮夫妻不顾疫情危险每天为医护人员送近千份盒饭的抗疫故事，创作了歌曲《甬问为什么》，并被广泛传唱，弘扬了正能量，鼓舞了抗疫士气……

王建设认为，正是通过“双争双创”的创新做法，使老年大学党组织作用更大、影响更广，实现了活动形式有突破、功能上有拓展、影响力上大有提升。

在创建优秀班级中，发挥示范作用

“营造良好班风，倡树优良学风。”去年以来，老年大学以此为目标，鼓励各班积极创建优秀班级。各班级通过组织老年学员参加运动会、校外课堂等活动，不断增强同学之间相互交流和团结协作；通过一帮一、多帮一，互相借鉴、互相学习的方式，促进老年学员共同进步。学校各班级的班风、学风越来越好。

“我不仅在老年大学中心校区报了两个班，去年还在老年大学燕山路社区教学点报名，成为模特班班长。”汤洁说，她所在的班级学习氛围都很浓厚，学员之间会私下沟通学习心得，遇到不懂的问题，大家都会毫无保留的相传。虽然燕山路社区教学点去年刚成立，且只有两个班级，但是学员的出勤率非常高。去年底，汤洁向班里的学员提出举办联欢会的建议。令她意外的是，在提出建议的第二天，学员们纷纷报了节目。“有唱歌的、跳舞的、走模特步的，有的学员实在没有节目可表演，就参加了合唱。”汤洁说，她没想到联欢会举办得如此成功，部分学员还受邀参加了社区联欢会。谈到去年班级的学习氛围，朗诵表演一班班长王萍也深有感触。“朗诵表演一班是由原来的两个班级合并而成。”王萍说，去年“双争双创”活动开展以来，学校对原有班级进行了优化整合，目前班级的50位学员均具备较为扎实的朗诵基础，去年更是参加了百余场演出。学员除了每周按时参加老年大学课程，他们还自发在舜岭社区提供的教室集合练习，相互交流指正，学习氛围非常浓厚。

今年疫情防控期间，老年学员通过微信群上传朗诵音频，在网上积极交流。“上个月，我们在网上组织了一次视频征集活动，通知刚发出一会儿就报满了。”王萍表示，去年以来，学员学习和参加活动热情非常高，这也得益于“双争双创”活动的开展。

市委老干部局副局长、老年大学校长温洪军说：“要用心抓好教育质量，用情做好服务工作。发展老年教育，是积极应对人口老龄化、实现教育现代化、建设学习型社会的重要举措，是满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、促进社会和谐的必然要求。老年大学将进一步深入开展“双争双创”活动，围绕广大老年学员最为关心的基层老年教育资源分布不均、老年教育途径不够多样、展演平台不够丰富等问题深入基层调研，积极探索寻求创新发展方向。通过不断增强学校党组织的创造力、凝聚力和战斗力，激发全校干部职工干事创业的内生动力，为建设全国一流老年大学注入新鲜活力。”

“做工作重在抓落实。”温洪军表示，接下来，老年大学将坚持以政治建设为统领，持续将校区建设、服务提升、网络覆盖、思想引领四篇文章做大做强，并将机制完善、制度落实、队伍建设三个保障做深做实，提振追赶超越精气神，汇聚高质量发展正能量，为打造“五个济南”、建设“大强美富通”现代化国际大都市增光添彩。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=80680>

(来源：济南日报)

健康管理

老年人走路不稳要寻因

步态是指步行时的姿势，步态不稳是指走路动作不灵活，行走时两腿分得很宽；或步行时不能走直线，忽左忽右、步距短小，上肢不做前后摆动等一系列症状。要仔细观察老人站立、行走时的姿势，以及上下肢与躯干的配合。还可以让老人配合着沿直线向前走、侧行、退行、转弯，用足尖、足跟行走等。

在引起老年人步态异常的因素中，以神经系统病变为多见，如中风、帕金森病、周围神经病、各种脊髓疾病等，可能导致慌张步态，起步后小步快速往前，脚掌不离地，擦地而行，且身体前倾，有种要扑倒在地趋势。还有一些是由于精神性因素导致的，如抑郁状态，表现为很害怕跌倒，遇到非常小的障碍物也要停步不前。许多骨关节疾病、甲状腺功能低下、全身肌肉无力以及某些药物也可引起步态异常。比如老年人长期服用安定、降压药等均可出现进行性步态失调。

随着老年人年龄增加，身体协调能力下降可能会引起老年人步态不稳。但老年人步态不平稳需要提高警惕，避免是由其他疾病引起的，做儿女的要多加注意父母走路姿势，要做到早发现早治疗。相应的，很多疾病都会引起走路不稳，譬如颈椎病、腰椎病、脑血管意外、伴有耳鸣及视物旋转的耳部疾病、神经变性疾病如帕金森病等。

还有几种使老人走路不稳的可能情况：

缺乏维B12缺乏维B12不仅会造成贫血，更会造成脊柱变形等脊髓疾病，从而出现双下肢无力、走路不稳等症状。很多老年人常由于不恰当的饮食习惯而引起维B12缺乏，例如饮食过于清淡，或者不吃荤腥，喜欢素食等。维B12的主要来源是肝、鱼、牛奶，老年朋友可以多摄取，除此以外也可以通过维B12的片剂补充。

缺钾低钾更突出的表现就是四肢酸软无力，下肢更明显。豆类、蔬菜、水果吃得少，夏天大量出汗都容易引起缺钾，建议老年朋友少吃过甜、过咸的东西，平常的饮用水不要喝纯净水，以保证水中矿物质的补充。

对于老人走路不稳的现象，平时要有足够的重视，立足于预防，从以下方面采取措施。1.增加髋部活动和做平衡体操。2.增加社交、保持精力。可以动员老人参加保健班和做体操等活动，通过这些新型活动的刺激，提高患者的注意力，有助于保持步态。3.改善环境因素，如卫生间靠近卧室，马桶旁应有扶手，家具摆置适当，床和椅的高度不宜过低，防止地面积水，增加照明，穿合适的鞋和裤等，以减少跌倒的发生。

总而言之，走路不稳不是简简单单一句年龄大了就可以概括的，很多类疾病都可以表现为走路不稳，从骨科到神经科再到五官科都有可能，因此想要弄清楚病因也需要耐心和理解。而一旦家里老人出现了走路不稳，一定要及时去医院治疗，不仅仅是为了确定原因，更是为了早期治疗，因为很多类疾病，包括颈椎病、腰椎病等，治疗效果和病程长短有着直接关系。除此之外，及早治疗走路不稳，更可以避免老年人因为不慎摔倒引起骨折等一系列意外发生。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=80662>

(来源：每日甘肃网)

互动养老

上海：交通大学发布《2020中国候鸟式养老夏季栖息地适宜度指数》

2020年7月24日，《2020中国候鸟式养老夏季栖息地适宜度指数》在上海交通大学安泰经济与管理学院发布。出席发布会的领导和嘉宾有上海交通大学安泰经管学院院长、行业研究院院长陈方若，安泰经管学院党委

副书记张东红, 安泰经管学院公关办主任黄淑娟, 太平洋保险养老产业投资管理公司企划部副总经理焦巍巍等。会议由上海交通大学行业研究院办公室主任杨洁主持。

为了成为一所扎根中国的世界级商学院, 上海交大安泰经管学院于2018年底建立“行业研究院”, 秉持“纵横交错, 知行合一”的核心理念, 对若干在社会经济发展中发挥重要作用的行业展开深入研究。在行业研究院的重点支持下, 养老行业研究团队在上海交大行业研究的元年, 于学术研究、咨政建言、行业合作、社会影响等领域都取得了丰硕的成果。

2019年11月, 上海交大行业研究院首次发布《2019中国候鸟式养老冬季栖息地适宜度指数》, 对51个优质“过冬”目的地进行综合评估及排名。此次发布会是对该指数的延续, 甄选75座适合老年人“度夏”的目标城市, 从多个维度进行指数评测。行业研究院将在此基础上持续深化指数研究、优化评价体系, 每年分别发布更新版本的候鸟式养老冬季栖息地适宜度指数和夏季栖息地适宜度指数, 为日渐盛行的候鸟式养老提供有科学依据且与时俱进的城市选择手册。

上海交大安泰经管学院教授、行业研究院养老行业研究团队负责人罗守贵介绍了本次发布指数的相关情况。研究团队首先根据纬度、海拔、温度为基本标准, 初步筛选出75个城市, 再依据气温、气压、湿度、空气质量、水体质量、医疗条件、交通便捷度、区域自然风光和人文景观、是否文明城市、生活成本等15项指标进行综合评价, 加权计算出每座城市的夏季养老适宜度指数。总体而言, 这75座城市集中分布于东北三省和云贵高原, 前十位依次为沈阳、青岛、贵阳、哈尔滨、大连、长春、威海、银川、包头、昆明, 都是夏季候鸟式养老的好去处。

太平洋保险养老产业投资管理公司企划部副总经理焦巍巍介绍了太平洋保险在养老事业领域的战略方针。太保积极构建“保险+健康+养老”模式, 通过寿险作为支付手段及需求分发枢纽, 衔接客户需求与健康养老服务, 打造“颐养、乐养、康养”三位一体的产品体系。太保在全国布局, 打造康养社区, 并希望将长三角的养老社区串联起来, 让老人能在广大的区域内进行候鸟式养老。

上海交通大学安泰经济与管理学院院长、上海交通大学行业研究院院长陈方若教授作了总结致辞, 并代表安泰经管学院和行业研究院对《2020年中国候鸟式养老夏季栖息地指数》的发布表示热烈祝贺。陈方若院长提出, 要综合国家政策、人口结构、气候变化等动态指标来提供养老产品, 并期待根据老人的个人条件提供精准化、定制化的养老目的地榜单。陈院长还介绍了上海交通大学行业研究院“纵横交错, 知行合一”的核心战略, 希望通过行业研究加强安泰与社会各界的连接, 建立完备的行业生态圈。

在提问环节中, 上海金福居敬老院代表王洁提出关于如何让经济条件不足够富裕的老人同样享受候鸟式养老的问题。罗守贵认为, 候鸟式养老的实际费用丰俭由人, 可以根据实际需求及消费能力来选择合适的目的地与养老产品, 基于庞大的中国老年人口基数以及逐步转变的消费观念, 相信会有非常大的市场发展前景。

养老产业(行业)是为生命长期健康、幸福实现的各种产业和研究提供的服务, 它本身并不在传统的行业分类之中。在中国《国民经济行业分类》(GB/T4754—2017)中, 直接以“养老”出现的细分行业仅有四位代码为6840的商业养老金, 以及代码为9411的基本养老保险。而随着老龄化社会的到来, 养老作为一个行业已经越来越重要, 凸显其“关切夕阳的朝阳行业”。按照养老行业已有的实践和未来发展趋势, 它将成为一个庞大的交叉性行业, 具体包括: 老人的生活照料、医疗护理、专用医药、文化娱乐、心理支持、养老人才培养、老年食品的种植与加工、老人服装的设计与生产、老人康复器械的研发与生产、养老设施设计与建设, 等等。概括起来, 养老行业就是为老年人衣、食、住、行、娱提供全方位服务的行业, 它横跨一、二、三产业, 并且业态日益丰富。养老行业研究团队将研究该行业的发展现状、行业痛点、未来发展趋势以及对中国经济的影响。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=80636>

(来源: 西部经济网)

养老金融

大家保险徐敬惠：商业保险参与养老财富储备大有可为

7月26日, 大家保险集团总经理徐敬惠出席中国养老金融50人论坛“养老财富储备系列公开讲座”, 对于我国养老规划现存问题和个人养老面临的两大风险, 徐敬惠认为, 储备养老财富可以通过投资不动产、理财产品和商业保险实现, 商业保险有望承担更多使命、发挥更大作用。

徐敬惠指出, 我国三支柱的养老保障体系中, 第一支柱基本养老保险现有替代率低于55%的国际警戒线; 第二支柱企业年金参与率低, 参与单位不到全国企业法人单位总数的1%; 第三支柱个人养老金业务才刚开展试点工作, 覆盖人群十分有限。由此造成我国养老金替代率低且有持续下行风险, 养老缺口较大。与此同时, 个人及家庭面临的两大风险日益突出, 一是长寿风险, 实际寿命大幅长于预期寿命, 财务准备不足以应对寿命延长后的生活支出; 二是健康风险, 重疾带来的额外支出影响生活质量, 现有养老财富储备抵御两类风险的能力受到严峻挑战。三支柱的养老保障体系在比例分布上有待优化。

徐敬惠认为, 我国养老体系严重依赖第一支柱, 国际上成熟国家则三支柱均衡发展, 这也是国家从战略高度鼓励家庭、个人建立养老财富储备的深层原因。在这一背景下, 普通家庭和个人有三种途径储备养老财富: 一是投资不动产, 通过买房享受房价上张红利, 但在“房住不炒”政策引导和存量房数量增多的情形下, 投资收益逐渐下滑; 二是购买理财产品, 借用基金、股票等金融产品实现财富保值增值, 随着全球经济增速放缓、利率进入下行通道, 保持现有收益率将遇到不小挑战; 三是投保商业保险, 用当下的确定性应对未来的不确定性。调查显示, 2017年, 日本、德国等发达国家家庭金融资产配置中, 保险和养老金约占三分之一, 而我国2015年的比例是15%, 商业保险在养老财富储备方面大有可为。

徐敬惠指出, 近年来, 保险行业已经通过产品创新、服务升级逐渐参与到家庭和个人储备养老财富的多个途径。在不动产投资领域, 保险业推出“以房养老”下的住房反向抵押养老保险机制设计, 全国已有129户参与以房养老保险试点, 参与者每月可领取7000元-30000元养老金; 在养老产品领域, 保险业推出养老年金等长期储蓄型保险产品, 兼具储蓄功效并分享投资收益, 使受益人在退休后定期领取养老金直至身故, 通过“活多久领多久”的产品设计抵御长寿风险; 此外, 商业保险作为风险管理的基本手段, 通过对寿险、医疗险、健康险等传统高杠杆优势明显的保障产品进行创新升级, 抵御健康风险的能力不断增强。

徐敬惠强调, 随着老龄化社会到来, 人们对养老服务的需求与日俱增。养老财富储备主要完成了经济补偿的路径安排, 如何将单纯的现金给付转化为高质量、专业化的养老服务供给, 如何将养老保险与养老服务有机结合, 则是保险行业需要深思的课题。大家保险集团已经在这方面开始新的探索, 集团于成立一周之际推出城心养老模式, 主打城心养老、诚心服务, 位于北京东三环的首厚社区、南二环的友谊社区已经正式运营, 通过打通保险产品支付与养老社区服务获取的通道, 将保险利益与养老费用自动匹配, 使长者离家近、离医院近、离公园近的养老社区, 延续有烟火气息的城市生活。

在回答网友提问环节, 徐敬惠就“购买哪类产品可以更好地实现养老财富储备”“每月花多少钱比较合适”等问题做出解答。对于不同年龄群体的养老规划, 徐敬惠建议网友不仅要从自身, 更多是要从家庭视角规划未来养老储备, 以更好地应对长寿风险和健康风险。

本次讲座是养老金融50人论坛“养老财富储备系列公开讲座”第一讲, 接下来将举办银行业专场、保险业专场、基金业专场和信托业专场直播会议。养老金融50人论坛成立于2015年, 成员由政界、学界和业界具有深厚学术功底及重要社会影响力的人士组成, 致力于推动我国养老金融事业发展, 践行改善民生福祉的社会责任。徐敬惠是养老金融50人论坛核心成员, 大家保险集团旗下大家养老保险股份有限公司是论坛成员机构。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=80663>

(来源: 中华网)

社会保障

江苏：今年上半年退休的企业职工将重新计发基本养老金

根据国家统一部署和与机关事业单位养老保险统一计发年度的要求, 经报国家人社部、财政部同意, 从今年起, 江苏上半年退休的企业职工, 先按上年的计发基数预发基本养老金, 待当年计发基数公布后, 再按当年的计发基数重新计发基本养老金, 因此不再参加当年的基本养老金调整。

最近, 有不少今年上半年退休的企业职工反映, 为什么不像往年一样参加今年的基本养老金调整, 江苏省人社厅养老保险处负责同志答复, 过去该省上半年退休的企业职工是按上年的基本养老金计发基数计发基本养老金, 而不是按当年的计发基数计发基本养老金。为此, 经请示国家人社部同意, 过去江苏对上半年退休的企业职工, 采取了参加退休当年基本养老金调整的做法, 这是一个阶段性措施, 也与机关事业单位养老保险制度改革后上半年退休的机关事业单位工作人员的做法不一致。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=80669>

(来源: 经济网)

内蒙古：确定2020年自治区本级企业职工养老保险缴费基数

7月27日, 记者从自治区人力资源和社会保障厅了解到, 我区于日前下发通知, 就2020年度自治区本级企业职工养老保险缴费基数核定有关事宜进行了明确。

据了解, 2020年1月1日至1月31日, 企业单位缴纳养老保险费统一按照调整后的缴费比例执行, 即单位缴费比例为16%, 个人缴费比例为8%。根据国家社会保险费减免政策的相关规定, 2020年2月1日至6月30日期间, 大型企业及其他单位的单位缴费比例为8%, 7月1日至12月31日单位缴费比例恢复到16%; 2020年2月1日至12月31日期间, 中小微企业的单位缴纳部分免征。全年所有企业个人缴费比例均为8%。参保职工个人以上年度本人月平均工资确定缴费基数, 上限按自治区统计局公布2019年自治区城镇单位就业人员月平均工资5688元的300%核定, 月缴费基数最高为17064元; 下限按2018年自治区城镇单位就业人员月平均工资5257元的60%核定, 月缴费基数最低为3154元。2020年单位缴费基数的核定, 以个人缴费基数之和作为单位的缴费基数。

我区明确, 各单位应于2020年8月底前完成2020年度缴费基数核定的首次核定并及时完成预核定月份的调差, 全年核定工作于2020年12月20日前结束。2020年缴费基数核定工作采取实地稽核和书面稽核相结合的办法核定, 通过实地稽核核定的企业需提供财务决算报表、应付工资账或工资表原件。各参保单位不按规定时间核定缴费基数, 致使年度核定工作延迟至下一年度, 导致职工个人账户不能及时分配、待遇无法计发等后果的, 由参保单位负责。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=80664>

(来源: 呼和浩特晚报)

疫情影响下，养老金如何调整并足额发放？

近期, 全国有近30个省份发布了养老金调整方案。据悉, 受新冠肺炎疫情影响, 养老保险基金收入有所下降。在此情况下, 各地如何保障养老金顺利调整并按时足额发放?

养老金今年继续调整，总体涨幅为5%

今年4月，人力资源和社会保障部、财政部联合下发《关于2020年调整退休人员基本养老金的通知》，从2020年1月1日起，为2019年12月31日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调整基本养老金水平，全国总体调整比例按照2019年退休人员月人均基本养老金的5%确定。各省以全国总体调整比例为高限确定本省调整比例和水平。

记者发现，截至目前，全国已有上海、天津、广东、安徽等近30个省份在官网发布具体调整方案。辽宁、河北、江苏、安徽、广东等地规定7月底前发放落实，宁夏要求最晚于8月底前将调增的养老金足额发放到退休(职)人员手中。

中央财经大学中国社会保障研究中心主任褚福灵介绍，养老金调整是结合经济增长、物价水平上涨、工资收入增长等多重因素而进行的依法调整。

记者了解到，已出台方案的各省份此次采取的依然是定额调整、挂钩调整和适当倾斜相结合的方式。

在定额调整方面，不同省份的调整金额从25元至80元不等。其中，西藏、上海的调整金额较高，分别为每人每月增加80元和75元。挂钩调整主要与退休人员的缴费年限或工作年限、基本养老金水平等因素挂钩。上海、安徽、内蒙古等地规定，缴费年限每满1年，每人每月增加的基本养老金在几元至几十元不等。天津、广东、辽宁等地以缴费15年为界限，对超过15年缴费年限的部分再次增加额度。

此次养老金调整也延续了以往向高龄人员、企业退休军转干部和艰苦边远地区退休人员倾斜的传统。河北加大了对驻省外艰苦边远地区退休(职)人员的倾斜力度，艰苦程度超过河北本地的，每月增加35元。

“退休人员基本养老金调整，有助于增加退休人员家庭收入，也有利于刺激消费、拉动内需。”武汉大学社会保障研究中心教授向运华说。

养老保险费减收会否影响养老金发放？

企业退休人员养老金发放，资金来源于社保“五险一金”中养老保险基金。在疫情影响下，国家已出台企业养老保险费免、减、缓等政策，养老保险基金收入有所下降。同时，由于地方财政收入不同程度下滑，财政补助养老保险基金难度也在增加。

“今年减免社保费的力度和规模空前，全年企业养老、失业和工伤三项社会保险预计减费1.6万亿元，其中企业养老保险费减收就达1.5万亿元。”人力资源和社会保障部养老保险司司长聂明隽说。

因此，上调退休人员基本养老金，无疑将进一步增加养老保险基金运行承压能力，养老金能否确保上调、按时发放，成为社会关注焦点。

聂明隽表示，从总体上保证发放是没有问题的。得益于经济多年快速发展，我国企业养老保险基金积累了比较可观的“家底”。截至6月底，全国企业养老保险基金累计结余达4.77万亿元，预计到年底还能保持3.8万亿元以上的结余，此外还有2万多亿元的全国社会保障战略储备基金，整体支撑能力还是比较强的。

针对部分省份可能出现的当期基金“收不抵支”情况，业内人士表示，企业基本养老金基金中央调剂制度将发挥重要作用。

“我们对分省确保发放的困难程度也进行了充分预判，对困难省份将加大资金调剂和支持力度。”聂明隽说。

湖北等省份受疫情影响相对较严重，中央调剂基金支出也对其相应倾斜。比如，湖北获得中央调剂基金下拨与上缴数额之差的受益额比去年增加55.4%。

如何进一步保障养老金安全？

“在制度建设上，长期确保发放已有根本性制度安排。”聂明隽表示。

据了解，为确保养老金发放，有关部门已经采取了一系列措施。

根据财政部近日公布的《2020年中央调剂基金支出(下拨)情况表》情况来看，今年中央调剂基金总规模将达到7399.72亿元，比去年上涨17.4%。基金调剂比例从去年的3.5%提高至4%。

在省级统筹收支的基础上推进全国统筹。截至目前，全国已有26个省份实行了规范的省级统筹。到年底，所有省份都会实现基金省级统筹收支，不仅能进一步增强全省基金统一调度使用能力，也为实现养老保险全国统筹打下良好基础。

建立社会保障战略储备基金。目前基金规模已达到2万多亿元。为进一步增强社保基金的可持续性，全面推开划转部分国有资本充实社保基金工作，截至2019年底，中央层面已完成划转国有资本1.3万亿元。

对现有基金保值增值。目前已有22个省份签署基本养老保险基金委托投资合同，累计到账资金9482亿元。

针对此前个别地区出现的缴费不实，骗取、套取养老金等案件，中国人民大学劳动人事学院教授韩克庆建议，要进一步加强财政专户管理和审计监督，加强制度的规范化和法制化，杜绝漏洞和缺口的出现。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=80639>

(来源：新华社)

四部门：尽快实现养老保险全国统筹

国家发改委等四部门近日联合下发《关于做好2020年降成本重点工作的通知》。通知提出，要降低企业用工成本。免征中小微企业基本养老、失业、工伤“三项”社会保险单位缴费部分至年底。尽快实现养老保险全国统筹。落实住房公积金阶段性支持政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=80658>

(来源：经济日报)

国际交流

养老服务，精准结合

随着经济社会发展进步，人口老龄化成为全球许多国家和地区普遍面临的课题。如何更好地满足老年人日益增长的美好生活需求，如何将城市管理的“精度”转化为养老服务的“准度”，许多国家的城市进行了富有成效的探索。

德国：居家养老仍是主流，尝试“多代屋”新模式

“年轻的邻居会陪我去政府部门办事，冬天路上有积雪时还会搀扶我出去散步，大家共同照顾院子里的花花草草，甚至还会一起为邻居孩子刚领养回来的小兔子搭窝……当我需要帮助的时候，随时都可以按响邻居家的大门铃。和他们在一起，我不感到孤独。”年逾九旬的柏林老人乌尔萨·格策这样描述她在斯雷德茨大街44号新家的生活。

斯雷德茨大街44号是一座拥有逾百年历史的老房子，原本已不再适合居住。后来，德国联邦家庭、老年人、妇女和青年事务部与柏林租户联合会将其选为“多代屋”范例，对房屋进行了现代化改造，并安装了无障碍设施。改造后房屋将一部分公寓预留给老年人和残障人士，并选择既想独立生活又愿意参与社会交往的不同年龄段租户。“多代屋”一楼有一间40平方米的公用大客厅，供住户们举办活动、交流情感及接待来访亲朋。客厅还兼有信息和展示中心的功能，方便有兴趣的市民和机构更好了解“多代屋”内的生活。

达尼埃拉·赫尔目前负责“多代屋”的管理工作，她和9岁的女儿同时也是公寓的住户。赫尔说：“当人们慢慢老去的时候，不仅需要一处安身之所，也需要相应的社会环境，‘多代屋’可以同时满足这两方面要求。相互之间的宽容是不同年龄段的人能够居住在同一屋檐下的基础。”在“多代屋”中，格策这样的老人得到来自年轻邻居更多的关心，空巢感大大降低，社会参与感和生活幸福感明显增强。

作为改善老年人生活环境的重要措施，“多代屋”的现代化和无障碍设施等改造得到了德国政府的支持。德国复兴信贷银行向改造工程提供共计1亿欧元的低息贷款，每个住房单元最高可以得到5万欧元的贷款；私人房主如果愿意进行改造，也可以获得5000欧元的补助。

德国联邦统计局的数据显示，德国65岁以上的老年人口已从1991年的1200万增加到了2018年的1790万，同期老年人口比例也从15%上升到了22%。在此期间，85岁以上高龄人口更是从120万剧增至230万。

尽管在“多代屋”中安度晚年受到许多老人的喜爱，但这种着眼于未来的养老方式仍在试验推广阶段，尚未成为主流。根据德国联邦家庭部的统计，全德目前仅有540座“多代屋”。官方数据显示，90%以上的德国老年人选择居家养老，仅有比例很低的人选择养老院等公共机构。不愿离开自己熟悉的生活环境、养老院护理费用高昂等，都是德国老人首选居家养老的重要原因。

由于居家养老仍是主流，德国从2015年1月起推出相关法律规定，如果家中突发紧急情况，有近亲需要照顾，员工可以临时脱岗最多10个工作日，这期间的收入由政府专门的护理支持金保障；此外，如有近亲在家需要护理，员工可申请连续6个月的休假或改为非全职工作。不过，护理假仅适用于拥有15名以上员工的企业。

如果需要专业护理服务，德国的居家老人可以选择护理机构提供日间护理。这些专业的护理服务往往价格不菲。德国于1995年推出护理保险制度，已成为继医疗保险、失业保险、养老保险、法定工伤保险之后，德国社保的第五大支柱险种。按照综合身体状况，投保人被分为5个护理等级，根据不同等级享受不同额度的护理保险。即使如此，护理保险并不能覆盖全部护理费用，部分护理费仍需自理。如果老人无力支付这笔费用，社会救济部门则会介入，根据配偶、子女经济状况，视情补足护理费缺口。得益于护理保险制度，许多老人生活质量明显提高。

日本：精准了解老人需求，联合企业提供服务

80岁的铃木女士每周最期待的就是周二的午餐，因为她可以到自己所在的东京都目黑区养老院与其他老人围坐在一起，品尝美味，惬意聊天。

这一顿交流午餐，铃木只需负担400日元（1元人民币约合15.2日元），其他由目黑区政府来补贴。目黑区有很多独居老人像铃木一样，把每周一次的聚餐看作重要活动。

目黑区约有28万人口，其中65岁以上人口有5.5万，包括约2万名独居老人。目黑区政府负责老年人事务的高龄福祉课只有40多名工作人员，加上涉及老人事务的其他部门工作人员，总共也就50多人。50多人如何让5.5万名老人安享晚年，是目黑区政府需要解决好的问题。

“为了更好地帮助老年人解决后顾之忧，我们必须了解老年人的需求，并对他们的需求进行归类，然后与相关领域专业企业进行合作，共同服务好老年人。”目黑区政府高龄福祉课课长山口英二郎向本报记者介绍目黑区政府老年人工作的“秘诀”。

目黑区政府多年前采取了一项独居老年人登记制度，独居老人登记相关信息后，可以享受受到各种有针对性的福利政策。目前约有6800名独居老人已登记。目黑区政府委托专业公司每周给独居老人打三次电话确认安全。如果三次电话都联系不上该老人，受委托企业会在第一时间把情况告诉目黑区政府，目黑区政府将及时联系已经登记的紧急联络人，确认相关情况，如有需要将去独居老人家中访问。

考虑到有些独居老人做饭困难，目黑区政府开启了一项特殊的“外卖服务”。目黑区政府联系专门餐饮企业，为区内有需求的老人烹饪美食。餐饮企业面向老人提供多种软烂、易消化的菜品。除此之外，餐饮企业还特意准备了针对糖尿病、肾脏病等各种疾病的餐食。最便宜的套餐，老人只需花费374日元，最贵的套餐，老人负担541日元，目黑区政府为每餐补贴200—300日元。

为了应对独居老人可能出现的突发问题，目黑区政府还与保安公司合作，在有需要的独居老人家中设置“一键紧急呼叫按钮”。独居老人身体不适时，只需按下该按钮，保安公司就会在第一时间派人赶到家中，了解相关情况，送老人就医。

目黑区还开展各种敬老活动，为老人发放慰问金。目黑区居民在80岁和90岁时都可以领到区里发放的5000日元现金，100岁则可以领到1万日元现金。

为了让老年人保持良好的生活习惯、维持体能，目黑区政府除了经常举办各种健康讲座之外，还鼓励老年人积极参加体育活动。各个体育馆对老年人都有价格优惠。在目黑区各个公立体育馆内，经常可以看到各种专门面向老年人的体育活动。“60岁以上老年人的游泳课将在9月7日开始举行，一共6节课，欢迎各位积极报名参加。”日前出版的目黑区报纸上就刊登了这样一则面向老年人的海报消息，游泳课很受老年人的欢迎。

法国：养老服务划分细致，医养结合别具特色

7月14日，在巴黎一家名为玛丽·韦尼埃的失能老人养老院里，一场小型音乐会正在小花园中举行。老人和护工们沐浴在午后阳光里，戴着口罩、保持着间隔距离，欣赏这场由该养老院精心筹划和组织的音乐会。

这是一家私立非营利性的养老院，功能既像宾馆又像医院。老人在这里不仅可以得到专业医护人员照顾，还可以参加不定期举行的沙龙、烘焙、舞会等多种多样的社交和文化活动，满足老年人的精神需求。目前，法国国内养老机构已超过1.3万家，其中，公立非营利性养老院占比约为40%，私立非营利性养老院占29%，私立营利性养老院为22%。此外，还有社区养老服务中心。共有近100万老人选择入住养老机构。

法国早在1865年就进入老龄化社会，是世界上第一个步入老龄化社会的国家。在长期的探索和实践，法国逐渐形成了以居家为主、机构为辅的多元化养老服务体系。

在国家政策层面，法国政府积极推动多元力量参与养老服务业，并细化服务领域，为老人提供“精准服务”。在相关政策支持下，法国近年来出现许多成功的养老服务企业。欧葆庭集团是欧洲最大的养老康复集团，其服务分为医护型养老机构、康复医院和心理康复中心三大类。欧倍颐集团主要为老年人及残障人士提供上门服务和家庭护理。罗格朗集团则致力于养老机构居家养老提供智能解决方案。

法国建立了较为完备的医疗养老体系，针对不同需求都有相应的医疗服务模式，这种医养结合的模式是法国养老服务体系的重要优势之一。针对居家养老模式，医院可以提供上门服务。针对养老机构养老模式，养老院本身便可开展相应的医疗服务，此外还与医院建立了转诊体系。这种模式不仅为老人提供专业的健康管理服务，同时公共机构和私营诊所组成网络，可以为整个法国的老年群体提供更高质量的社会和医疗护理。

日前，在巴黎近郊的一家养老院，老人们的生活因为一个“有求必应”新朋友的加入增加了许多新鲜趣味。这个名为“佐哈”的陪伴型智能机器人不仅可以朗读新闻、播报天气，还可以带领老人们一起做训练、跳舞。

智慧养老也是近年来法国养老服务行业的一大发展趋势。养老产业通过与最新科技应用以及人工智能相关联，实现了明显的产业联动，是拓展新型养老模式的有益探索。例如在巴黎，针对老年人群体的创新性远程协助解决方案已被许多家庭使用。这套远程协助解决方案可通过传感器自动检测跌倒、身体不适等异常情况，并以警报的形式传输到24小时电话服务中心，服务中心将根据情况派遣人员提供帮助或通知急救中心。

据统计，截至2020年1月1日，法国6700万人口中，65岁以上人口比例为20.5%。巴黎索邦大学人口地理学家洛朗·查拉德指出，法国仍需要进一步提高养老院的接纳能力，加大对护理人员的培训和扶持力度，探索更便捷高效的服务模式，在保障老年人健康和有尊严地活着的同时，满足老年人个性化需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=80635> (来源：人民网)

80岁再退休！日本家电量贩店延长雇用年限，让员工活到老做到老

有鉴于日本进入超高龄社会，零售业量贩业者开始面临人手不足的问题，同时为了保障年长者的就业机会，日本知名家电量贩店野岛（ノジマ）日前宣布，正式将员工的退休年限从65岁放宽至80岁，未来只要员工有意继续留任，考量该员身体状况与工作态度，最长将持续聘任至80岁。

根据《日本经济新闻》报导，野岛表示，新制不只适用于总公司的员工，全公司包含店面销售人员在内的3000多人皆可使用。新的雇用制度中，员工即使年满原先规定的65岁退休年龄，如果有意留任，只要该名员工的健康状况与工作态度皆符合公司标准，将会以一年一约的方式进行续约。

此外，考量到体力方面的问题，因此野岛暂时将雇用年限设定为80岁，但该公司也表示，如果员工超过80岁仍有继续工作的意愿，公司也愿意研讨80岁以上的雇用方案。而65岁以上雇用方案的工作形式、时数以及酬劳，未来将会拟定相关细节。

事实上，为了保证高龄者的就业机会，日本政府2月修法要求各企业自2021年4月起，将员工的退休年限延长至70岁，或是废除退休年限。而野岛不只是为了配合政府的新法规，更是想要有效运用老员工们丰富的商品知识与待客之道，将珍贵的战力最大化。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=80649> (来源：腾讯新闻)

老年说法

老年人“防骗高考”值得尝试

7月21日至22日，全国首届老年人“防骗高考”开考。考试试卷由支付宝客服、老年大学讲师共同编写，内容涵盖了老年人常见的假冒身份、钓鱼链接、账号安全等10余种诈骗类型。据了解，第一批考点选在抚顺、杭州、嘉兴、深圳等地，线下考点及在线答题专区累计已覆盖超过350万人次。（据辽宁日报客户端7月24日报道）

数据显示，老年人群体已经成为电信诈骗的高危人群和主要受害者。从既有曝光的案例来看，不法分子的诈骗手法并不高明，而他们之所以能够得手，就是因为老年人触网较少、信息闭塞，反诈骗意识弱，对不法分子的“套路”不甚了了。

让老年人远离电信诈骗，关键在于让他们尽可能多地掌握防范知识，对诈骗套路做到心中有数。“防骗高考”把常见的诈骗套路汇编于试题中，使老年人在答题和批卷讲解中了解一些常见风险，学会甄别生活中五花八门的骗局和伎俩，避免上当受骗，保护好自己的“钱袋子”。同时，“考分”情况也是老年人掌握反诈骗知识多寡的直接反映，根据不同地域老年人的考分情况，可以有针对性地制定打击电信诈骗措施。期待“防骗高考”这一创新之举常态化、普遍化，让所有的老年人都能安全享受现代信息社会的便利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=80673> (来源：河北日报)

政府购买服务

河北：张北县民政局政府购买居家养老服务项目公开招标公告

项目概况

张北县民政局政府购买居家养老服务招标项目的潜在投标人应在登录“河北张家口电子招标投标交易平台”进行网上报名自行下载招标文件获取招标文件，并于2020年08月17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：HBDHGY-2020005

项目名称：张北县民政局政府购买居家养老服务项目

预算金额：1435

最高限价（如有）：1435.00

采购需求：张北县民政局政府购买居家养老服务(详见招标文件第二部分)

合同履行期限：自签订合同之日起服务期为一年。

本项目不接受联合体投标。

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：落实政府采购政策需满足的资格要求：涉及进口产品采购、强制采购节能产品、国家强制认定优先采购节能产品、环境标志产品、涉及中小微企业、监狱企业、关于残疾人就业等应符合政府采购政策要求。

3.本项目的特定资格要求：满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：（1）具有统一社会信用代码营业执照或事业单位法人证书；（2）基本存款账户银行开户许可证（取消开户许可证的须提供基本存款账户银行备案资料）；（3）2019年9月至今任意一个月依法缴纳税收的相关材料（需包括增值税或企业所得税，依法免税或零缴纳的须提供加盖税务部门公章的证明材料）；（4）2019年9月至今任意一个月依法缴纳税收的相关材料；（5）由第三方社会中介机构出具的2018或2019年度财务审计报告（内容须包含四表一注）或开户银行2020年7月1日以后出具的银行资信证明；（6）参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（7）投标供应商在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）系统中未被列入失信惩戒对象、重点关注名单；投标供应商在“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）系统中未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。2.落实政府采购政策需满足的资格要求：涉及进口产品采购、强制采购节能产品、国家强制认定优先采购节能产品、环境标志产品、涉及中小微企业、监狱企业、关于残疾人就业等应符合政府采购政策要求。3.本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

时间：2020年07月28日至2020年08月03日,每天上午8:30至12:00,下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：登录“河北张家口电子招标投标交易平台”进行网上报名自行下载招标文件

方式：其它

售价：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020年08月17日09点30分（北京时间）

地点：张北县公共资源交易中心第二开标室

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

十、其他补充事宜

1.根据河北省政府已启动的重大突发公共卫生事件一级响应机制。为防止交叉感染，疫情期间，投标单位无需到现场递交纸质文件及评审原件（以投标人在平台上传的加密投标文件中所附相关资料为评审依据），所有项目需异地解密即可。2.同时须在《河北省公共资源交易平台》进行电子报名，如后期在《河北省公共资源交易平台》未显示投标单位名称，视为报名无效。

十一、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：张北县民政局

地址：张北县民政局

联系方式：0313-2731735

2.采购代理机构信息（如有）

名称：河北东弘广业招标代理有限公司

地址：张家口市桥东区胜利中路2号冠恒广场2号楼6层629室

联系方式：0313-2187333

3.项目联系方式

项目联系人：段海霞

电话：0313-2187333

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=80672>

（来源：中国政府采购网）

甘肃：兰州市七里河区虚拟养老院家政服务机构、居家和社区养老服务项目评估服务、全区经济困难老年人及政府兜底保障老年人类别确定及绩效评估服务政府采购项目公开招标公告

兰州市七里河区虚拟养老院招标项目的潜在投标人应在网上方式：已注册为会员的供应商可登陆兰州市公共资源交易网（<http://lzzgzyjy.lanzhou.gov.cn/>）投标确认。获取招标文件，并于2020-08-1809:30（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：XHZC-2020-0814

项目名称：兰州市七里河区虚拟养老院家政服务机构、居家和社区养老服务项目评估服务、全区经济困难老年人及政府兜底保障老年人类别确定及绩效评估服务政府采购项目

预算金额：320(万元)

最高限价：0.0(万元)

采购需求：第一包：家政服务机构；中标家数5家；服务期限：2年；年度采购预算：245万元第二包：居家和社区养老服务项目评估服务、全区经济困难老年人及政府兜底保障老年人类别确定及绩效评估服务；中标家数1家；服务期限：2年；年度采购预算：75万元

合同履行期限：2年

本项目（是/否）接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求

1.1.必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料；2.投标供应商须为未被列入“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；未被列入“信用中国”网站（www.gscredit.gov.cn）记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以招标文件获取时间开始至开标截止时间前在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）；3.本项目不接受联合体投标。根据省、市疫情防控要求，为切实做好疫情防控工作,投标供应商需自行委托在兰人员为委托代理人。递交投标（响应）文件时，委托代理人必须到场并携带本人身份证、授权委托书（原件）及未接触疫区人员健康承诺书（投标企业出具）。开标期间，投标供应商只能委派一人参加（即委托代理人）

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3.本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

时间：2020-07-29至2020-08-04，每天上午0:00至12:00，下午12:00至23:59

地点：网上方式：已注册为会员的供应商可登陆兰州市公共资源交易网（<http://lzzgzyjy.lanzhou.gov.cn/>）投标确认。

方式：网上获取

售价：0.0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2020-08-1809:30

地点：兰州市公共资源交易中心七里河分中心开标一室（七里河区建兰路118号融信大厦23楼）

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

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：兰州市七里河区虚拟养老院

地址：甘肃省兰州市七里河区西津东路498号

联系方式：09312668182

2.采购代理机构信息

名称：甘肃新鸿项目管理咨询有限公司

地址：甘肃省兰州市榆中县城关镇太白东路无号第一层004室（富源小区）

联系方式：17361618683

3.项目联系方式

项目联系人：许朝晖

电话：17793116661

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=80681>

（来源：中国政府采购网）

青海：民政厅全省养老护理床采购项目公开招标公告

项目概况

青海省民政厅全省养老护理床采购项目招标项目的潜在投标人应在青海省政府采购电子化平台获取（下载）招标文件，并于2020年08月20日09:00（北京时间）前提交（上传）投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：青政采公招（货物）2020-070-1号

项目名称：青海省民政厅全省养老护理床采购项目

预算金额（元）：6000000

最高限价（元）：6000000

采购需求：

标项序号标项名称数量预算金额(元)单位简要规格描述保证金

1青海省民政厅全省养老护理床采购项目16000000详见招标文件详见招标文件120000

合同履行期限：签订合同后60个工作日

本项目（否）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：

3.本项目的特定资格要求：1、应具备《政府采购法》第22条所规定的条件：（1）投标人的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；（2）财务状况报告和依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；（3）具备履行合同所必须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、投标人为经销商的须具有《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》，为生产企业的须提供《医疗器械生产许可证》。3、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。4、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。否则，皆取消投标资格。5、为本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。6、本项目不接受供应商以联合体方式进行投标。7、招标文件中规定的其他资质条件。

三、获取招标文件

时间：2020年07月29日至2020年08月04日

地点（网址）：青海省政府采购电子化平台

方式：在青海省政府采购电子化平台上自行下载招标文件

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2020年08月20日09:00（北京时间）

投标地点（网址）：青海省政府采购电子化平台

开标时间：2020年08月20日09:00

开标地点（网址）：青海省政府采购中心开标室（海湖新区海晏路75号地矿综合写字楼15楼）

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

参与本项目的投标人需办理青海省政府采购电子化平台投标的相关手续，具体请点击青海政府采购信息网《通知》，并与青海省政府采购电子化平台的技术支持单位——青海公采数通信息技术有限公司联系。联系地址：青海省西宁市生物园区经四路26号孵化楼3楼。联系人：王女士电话：0971-8224398

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：青海省民政厅

项目联系人（询问）：王女士

项目联系方式（询问）：0971-6114705

2.采购代理机构信息

名称：青海省政府采购中心

地址：西宁市海晏路75号地矿综合写字楼15楼

项目联系人（询问）：周女士

项目联系方式（询问）：0971-6136730

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=80682>

（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