

更多养老资讯  
扫描二维码关注



# 养老内参

中国养老网  
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2020年8月5日 星期三 (2020第145期) 庚子年六月十六

## 北京市卫生健康委员会、北京市老龄工作委员会办公室印发通知

### 关于开展2020年全国敬老爱老助老评选表彰推荐申报工作的通知



## 上海市民政局关于深化本市养老顾问制度建设的实施意见



本市养老顾问制度，是由政府组织实施，为老年人及其家庭获取养老服务资源提供咨询、指导等服务的一项便民举措，也是发展社区嵌入式养老服务、完善社会养老服务体系建设的重要内容。本市自2018年5月起开展养老顾问试点工作以来，街镇养老顾问点实现全覆盖并向居村延伸，社区养老顾问员队伍不断壮大，服务方式不断创新，促进了养老服务供需信息对称，受到广大老年人及其家庭的欢迎。为落实《上海市人民政府关于印发〈上海市深化养老服务实施方案（2019—2022年）〉的通知》（沪府规〔2019〕26号），进一步推广和完善养老顾问制度，现提出如下实施意见。

## 养老视点

- 银发族“一证在手，天下能走”.....
- 天津：河西区探索居家养老服务试点工作调查.....
- 江苏：苏州夜间照护开启居家养老全天候服务.....
- 江苏：南京多元养老提升“小康温度”.....
- 江苏：常州“养教融合”推动养老事业高质量特色发展.....
- 浙江：三项为老民生工程实质启动，杭州擦亮“幸福养老”底色.....
- 浙江：杭州老年人看过来，今年要新增养老机构床位 2000 张.....
- 浙江：居家和社区养老服务改革，金华出台试点工作方案.....
- 甘肃：庆阳谁来为养老服务买单？.....
- 贵州：支持养老机构内部设立医疗机构.....
- 福建：泉州三级联动养老服务亮“新招”.....
- 福建：松溪深化养老服务改革，探索累计公益服务时长.....
- 广东：2020 年珠海首场居家和社区养老服务改革试点工作现场会，释放了这些信号.....
- 广东：如何合理配置养老资源？.....
- 广东：高龄照护险实施一年，广州 4355 名老年人受惠.....
- 海南：将普遍开通老年人挂号就医绿色通道.....

## 热点新闻

- “老年代步车”，在质疑中坚挺.....

## 老龄数据

- 梁建章八评李铁：严重老龄化会带来什么问题？.....

## 政策法规

- 北京市卫生健康委员会、北京市老龄工作委员会办公室关于开展 2020 年全国敬老爱老助老评选表彰推荐申报工作的通知.....
- 上海市老龄工作委员会办公室关于开展 2020 年全国敬老爱老助老活动评选推荐工作的通知.....
- 上海市民政局关于深化本市养老顾问制度建设的实施意见.....
- 陕西省民政厅陕西省财政厅关于印发《民办养老机构建设补助管理办法》的通知.....
- 浙江省民政厅关于印发《浙江省养老护理人员培训基地认定和管理办法》的通知.....
- 浙江省民政厅办公室关于印发《新冠肺炎疫情常态化下养老机构防控工作指南》的通知.....
- 江西关于推进我省医养结合机构审批登记工作的实施意见.....

## 养老类型

- 广东：重磅！东莞将大量增建养老床位，新建至少 5 所高端养老机构.....
- 认知障碍照护：帮老人留住正在消散的记忆.....
- 上楼养老，下楼看病.....
- “救急”养老机构，政府补贴花到位了吗？.....
- 你想了解的医养融合养老机构，都在这里了！.....
- 医养结合探新路.....

## 养老产业

- 我国养老相关企业十年增长 561%，江苏数量最多.....

## 养老培训

- 江苏：玄武养老一线护理员织造 10 余万老人晚年生活.....

## 健康管理

- 全球健康老龄化研究按下“快进键”.....
- 老年人应该如何进行室外锻炼？.....

## 互动养老

- 趣头条发布报告：“云旅游”成趋势，中老年人构建旅游消费新业态.....

## 社会保障

- 31 个省份发布今年养老金上调方案.....

## 国际交流

- 德国尝试“多代屋”养老新模式.....
- 老年人网购大幅增加.....

## 老年说法

- 2019 年中国涉老诈骗案居侵害老年人刑案之首.....

关于我们.....

联系我们.....

■





# 中国养老网

WWW.CNSF99.COM

养老行业专业社群

每日分享《养老内参》

最及时养老行业政策发布！

不定期权威行业线下分享活动！

## 加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

中国养老网  
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康  
香山颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心  
BEIJING ZHONG MIN PERSONNEL CAREER PROMOTION CENTER

中民养老大讲堂  
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

# 养老视点

## 银发族“一证在手，天下能走”

老人坐公交、去旅游景区或去相关窗口办事，可享受相应优待，但一般要出示《老年优待证》做证明。近日安徽省卫健委和省老龄办联合下发《关于做好以身份证替代老年优待证工作的通知》，马鞍山的老人今后只要出示身份证就可享受相应优待。

对于这项改进措施，其实已经有先行者，江西南昌从2019年1月1日起已经停办老年人优待证。老年人可持有效居民身份证，在该省范围内享受相关各项优待。老年证的使用向来存在争议，老年证，又称老年人优待证，办理的初衷就是持有者享受不同优惠待遇，但对于老年人来说，忘带的现象却比比皆是。也因为未带老年证，乘电梯登滕王阁被拒、少投5角钱被强行要求下车、因司机让出示证件而使老人大动肝火……

如今已陆续有省市取消老年证，那么，不久的将来，老年证将何去何从？

### 【政策解读】安徽省启动“身份证替代老年优待证”

据了解，为增进老年人福祉、落实推进“减证便民”，安徽省卫健委和省老龄办联合发布通知，决定启动以身份证替代老年优待证的工作，本月为动员部署阶段，8月1日至今年年底正式实施并轨运行。并轨运行后，各级提供涉老优待服务的单位对老年人持老年证或本人居民身份证，均同等提供优待服务，也就是说，老年人乘坐交通工具、公共场所排队优先时，可以不用再带着老年证了，直接出示身份证即可；当然，如果有老年朋友还是想继续使用老年证的话，也是完全没问题的，各级办证窗口对确有办证需求的也可提供办证服务，直到明年元旦起，安徽就将终止办理老年优待证。可以说，这是数据多跑路，群众少跑腿，见证便民的实际体现之一。

### 【事例直击】没有老人证不是老人？老人的身份要老年证才能证明？

62岁的张先生一大早就赶到医院挂号。挂号时，工作人员打量了一下，询问张先生是否有老年人优待证。张先生问那位工作人员，老年人优待证有什么好处。对方告诉他如果没有这个证，挂号费需4元；如果有，挂号费只需1.5元。张先生当时身上只有身份证。虽然已经62岁，但张先生一直没想起来要申请办理老年人优待证。直到今年2月，张先生才突然想起，于是便通过居委会，把申请材料上交到民政局。

然而，老年人优待证大概要3个月才能办下来。此时，张先生备感困惑：“当时我带着身份证，出生日期可以证明我已经超过60岁，难道没有老年人优待证就不是老人，不能享受优惠？”老人的身份要用老年证来证明，这不合理。如果身份证需要扫描的信息，就不应该再设置这个证那个证。事件过后，张先生也表示希望相关部门为百姓办事要不忘初心，而不是用各种证明来刷存在感。

### 六旬老人持证欲优先就诊遭拒

60岁的赵先生早前拿到老年证时，看到上面写着60-64周岁可半价参观景点，到医院还可以优先就诊。6月中旬的一天早上，赵先生起床后胸口一直疼痛，便忍着痛来到某三甲医院。因为要赶着送孙子上学，他想到有60岁老年证能优先就诊，于是连忙出示证件，却遭到医院工作人员的拒绝，要求按号排队。“跟他们解释了半天老年证的作用他们不理睬，我忍着痛在医院排队等了40多分钟。”

“很多景点凭身份证就能买到半价票，出示60岁老年证是多余的。”广州老年大学学员黄女士有过类似的遭遇。61岁的黄女士去年1月办了老年证，去年五一到黄鹤楼售票窗口买票时，被告知凭身份证即可享受半价优惠。“带着老年证一点用也没有，不知道为什么要设这个证？”黄女士说。

另外，2008年中宣部等4部门曾印发《关于全国博物馆、纪念馆免费开放的通知》，2015年中国科协等3部门印发了《关于全国科技馆免费开放的通知》。因此如今大多数公共博物馆和纪念馆已面向市民免费开放。

### 【市民心声】一证通不仅是民心所向，更是社会发展的进步体现

#### 老年人：建议多证合一，老人享方便

针对取消老年证这一话题，记者采访了几位老人，大家都认为老年证应该被整合到身份证或医保卡中，这样才能在使用起来更加方便快捷。

刚退休就办理了老年优待证的梁阿姨对记者说：“如果能一证在手，就能走遍天下！这不仅仅是老年人，还是所有人的期望。这是为老人开了一扇方便之门！深化‘放管服’，办事效率高！所以希望有更多地区得到这项服务的推广。”

80岁的廖奶奶也认为，“像我们这种已经上了80岁的老人，行动缓慢，脑子反应迟钝，如果身边带着许多这样的证、那样的卡，还有各种资料，办个事要这里验证、那里核查，多麻烦！不仅容易丢失、出错，也容易被盗用，更浪费了很多时间。如果一张身份证可以搞定，既携带轻松，又能提高办事效率，多好啊！”

“老人忘性大，总是丢三落四。这个卡忘记带了，那个卡不知道放在哪里了，找来找去……而身份证就算是丢了，别人也无法冒用。”今年70岁的李伯伯如是说，“拿身份证办事，机器一验证就通过，何乐不为呢？这种便捷、安全、为老人着想的方法，我举双手赞成！”

#### 年轻人：需要加快建设老人友好型社会

而接受采访的年轻人也纷纷认为，面对前所未有的、亟待突破的老龄化困境，我们需要加快建设老人友好型城市、老人友好型社会，更加尊重和善待老年群体。

30岁的陈先生对记者说：“身份证一证多用，可谓益处多多，首先从老年人的角度来说，有的老年人腿脚不方便，有的老人目不识丁，当中有些更是身边没有协助他们的人，就显得困难了。而现在符合条件的老年人只需要携带身份证就可以享受老年优待证相关的优惠，可谓是极大地便利了老年人。其次从行政管理部门的角度来说，身份证一证多用的举措，也是响应政府简政放权，提高行政效率的要求。此外他还认为，身份证的用途还可以更细化一些，开发一些人性化的软件，如忘带身份证了，能否用社保卡或者电子身份证来证明呢？因为老年优待证本质上是一种年龄的证明书，而身份证上的身份证号码就可以证明了，而且每个人的身份证号码都是独一无二的，无法伪造！”

做导游的钟先生认为，以身份证代替老年证实行一证通是很有必要的。对于老人家来说，多一个证件就等于多一件牵挂之事，他们的记性并没有年轻人这么好。他带团去过很多景区，当地都进行了改革，65岁老人家可以凭身份证进入全区，不需要出示老年证。在如此智能的时代，这些都是社会进步的体现。

### 【权威声音】解决“证结”，让“减证”之路变坦途

#### 加强普及宣传：营造社会氛围

广东广信君达律师事务所单金超律师表示，推行“身份证替代老年优待证”，需要注意的是，这是一个系统工程，需要社会各界的关注和支持。为更好地推进“以身份证替代老年优待证”工作，建议：第一，借助报纸、广播、电视、网站、微信公众号等媒体，进一步加大宣传力度，努力营造全社会关心、支持、参与为老年人提供优待服务的浓厚氛围；第二，设置监督投诉电话，老人在生活中如果遇到不承认身份证能替代老年证的情况，可依法进行投诉，有关部门应对不执行身份证替代老年优待证的单位或个人进行严肃处理；第三，老年人也应当积极认真学习相关法律法规及文件，当合法权益受到侵害时，学会用法律武器保护自身合法权益。

#### 大数据时代“证”要减少

广东时事评论员一鸣认为，身份证替代老年优待证是一个好做法。在这个大数据时代，打破信息孤岛，尤其对老年人来说，多证合一更是解决了不少问题。

一鸣还谈到，再下一步就不是身份证的功能问题，而是要升级为电子身份证，甚至是人脸识别，长远来说是一个手机就可以解决所有问题。“比如广州南沙区，现在已经有电子身份证。原则上说，出门只要一部手机就可以了，除此以外，真的什么都可以不用带了。”这才是“互联网+”时代最方便老年人的做法，大数据时代，“证”更要减少。但要注意的是，若大部分证被取消由身份证代替，一旦身份证丢失或使用不当，如被拿去开银行卡、注册账户，怎么办？如何在取消其他证的基础上，保证身份证能够一证合法、合规、合理多用，个人、政府部门以及公安机关都要十分重视。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=81016>

(来源：广东电视周报)

## 天津：河西区探索居家养老服务试点工作调查

河西区通过对全区20余万名老年人入户调查，助餐是老年人第一位的需求。居家养老服务中心担起了助餐之责。

行动不便的老年人用餐怎么办？

制定居家养老志愿者积分暂行办法，推行互助养老模式和“时间银行”制度，鼓励身体健康的“活力老人”通过提供送餐上门服务、巡查探访等，换取积分和奖励，打通助餐“最后一米”路径。

老年人“小病不出社区”的诉求怎么解？

推进医养结合，在街道、社区两级中心嵌入“健康驿站”，并延伸推出“嵌入式”“喘息式”照护、康复护理、健康筛查等功能，推动不具备嵌入条件的居家养老服务中心就近与社区卫生服务中心一体运行。

侍候老年人的事谁来干？

以市场化、规模化、可持续为遵循，创新经营模式，积极探索市场化、片区化、规模化的可行路径，形成多种经营主体各显其长、比拼赶超、竞相发展的良好态势，推动养老事业多元化、多样化发展。

……

“在居家养老服务试点工作中，区委、区政府聚焦收入3000元以下的中低收入老年群众，特别是经济困难的高龄、失能、孤老等老年人，扎实推进居家养老服务载体建设，构建‘15分钟’生活服务圈。目前，全区统一、互联互通养老服务平台已在区、街道、社区三级逐步开通使用，85858590电话服务热线和‘一键通’应急呼叫网络同步试运行服务，助餐、助医、助急三项服务持续开展，线上与线下服务、现场与入户服务、管理与服务功能‘三个融合’稳步推进。随着‘133工程’全面落地，老年人的幸福感、获得感、安全感将进一步提升。”河西区长姜德志说。

生活在河西区的老年人是幸福的！

在河西区探索居家养老服务试点工作实施一周年前夕，记者深入居家养老服务中心探访：舒适整洁的环境、营养丰富的饭菜、边吃边聊的温馨、惬意满足的脸庞，老人们在这里安享“住在自家、活在社区”的幸福晚年。所见所聊，都是满满的幸福感、获得感、安全感。

### 精准服务：照顾为老细节

“以前自己做饭，买菜起来麻烦不说，量掌握不好，想做几个菜吃不了，都是对付两口。”王丽华大娘虽然行动不太方便，但每天都会准时到南昌路45号居家养老服务中心吃午饭。“这里饭菜可口，花样又多，服务也好，价格还实惠，肯定愿意来。”位于大营门街道的南昌路45号居家养老服务中心开张以来赢得了众多“铁粉”。

居家养老服务要拓展覆盖面，也要从老年人需求出发，细化服务的精准度。

围绕收入、身体状况、日常生活需求等4类21项问题，河西区对全区20余万名老年人全面开展入户调查，有效摸清底数、弄清需求。调查显示，助餐是老年人第一位的需求，区委、区政府以此为依据确定了以助餐为



切入点，梯次展开各项为老服务的工作思路。

友谊路街道城公寓社区党委书记、居委会主任王靖告诉记者，通过社区13个网格员的入户调查，发现老年人对助餐服务的需求最集中。“为此，我们在宣传时更加细化对助餐的解读，还让柳江里居家养老服务中心将饭菜送到社区居委会，让老年人免费试吃。对于80岁以上的老年人会将试餐送上门，还为有需求的老年人安排了结对志愿者定期送餐。”

水煮肉片、京酱鸡丝、炒时蔬、番茄鸡蛋汤、米饭馒头、红枣发糕……上午11点刚过，在友谊路街道浏阳里社区居家养老服务中心，工作人员把热腾腾的午餐分装到老人取餐的保温饭盒里，三菜一汤，荤素搭配。就餐区也经过了精心装饰，让人身处其中即胃口大开。老年人有来就餐的，也有来取餐带回家的，大家三三两两地拉着家常。

针对老年群众“明厨亮灶、现做现吃”的意愿，该区创造条件在服务中心和服务点现场做餐。爱国里、南昌路45号、光明里、浏阳里等11家社区级居家养老服务中心具备现场制餐配餐条件，并可为周边老人提供送餐送餐服务。

“有没有需要买的東西，我明天给您帶來。”中午11点半，谊城公寓社区志愿者孙毓捷将热腾腾的饭菜送到了任大爷家，和往常一样，跟老两口闲话家常，看着老人挺有精神头儿，她才放心离开。

作为结对志愿者，如今孙毓捷已经和任大爷老两口处出了家人般的亲近。“给您送餐来啦，趁热吃”“小刘来啦，辛苦了”……天塔街道社区居家养老服务中心志愿者刘忠兰与订餐老年人热情地聊着，退休在家的刘忠兰每天负责为12户老年人送餐。刘忠兰说：“送餐让我的生活更加充实、有意义，送餐时跟老人们这么聊几句，心情也更好了。”

为解决好行动不便的老年人用餐问题，该区制定了居家养老志愿者积分暂行办法，推行互助养老模式和“时间银行”制度，鼓励身体健康的“活力老人”发挥余热，通过提供送餐上门服务、巡查探访等，换取积分和奖励，既让他们在互助中实现了社会价值，也为解决助餐“最后一米”难题探索出了有效路径。

针对老年人“小病不出社区”的诉求，该区推进医养结合，在街道、社区两级中心嵌入“健康驿站”，并延伸推出“嵌入式”“喘息式”照护、康复护理、健康筛查等功能，推动不具备嵌入条件的居家养老服务中心就近与社区卫生服务中心一体运行。

“我这脚脚肿、腰酸，在这找大夫看了几次，好多了！”在柳江里居家养老服务中心，家住芳竹花园的马桐英刚刚参加完中心的养生课堂。72岁的马阿姨，原来脚疼腰疼都要去社区卫生服务中心，每次走路就要20多分钟，还要过一个大大路口，对于腿脚不便的老人来说，不免心惊胆战，也很不方便。现在家门口建起了居家养老服务中心，还配备了“健康驿站”，就近就可以享受贴心的服务，老人特别满意。“截至目前，已在居家养老服务中心嵌入‘健康驿站’5个，服务老年群众2400余人次。”区卫生健康委主任郭金琦说。

## 载体成网：扩大为老广度

居家养老，平台载体是基础。

该区在中心城区载体空间不足的情况下，仍以0.7公里服务半径划定居家养老“15分钟”生活服务圈，打造街级、社区级居家养老服务中心，同时依托社区级居家养老服务中心伞形设置居家养老服务点，形成居家养老服务网络。

2019年9月试点工作开展以来，该区已建成居家养老服务载体26家、面积达到1.2万平方米，在建载体运营后将超过2万平方米，未来还将持续推进选址建设。

“我们本着不搞大水漫灌，防止大拆大建、购租大项投入的原则，围绕行政事业单位、区属企业闲置载体，商品房配套公共载体等适用载体，结合党群服务中心建设，尽可能低成本寻找用于街级、社区级居家养老服务中心的载体。”区居家养老试点工作领导小组常务副组长韩琳向记者道出了其中的“秘诀”。

南昌路45号居家养老服务中心就是代表。

记者站在南昌路与苏州道交口，视野内九江路社区党群服务中心、三义大厦社区党群服务中心、大营门街敬道里社区卫生服务站均不过百米，环抱着45号院，服务可覆盖周边四五个社区，不仅为周边社区老年人提供膳食加工、就餐和配餐送餐服务，还开辟出专门的助洁助浴区域，开展健康咨询、精神慰藉、便捷购物等服务，同时，利用现有近距离的社区党群服务中心载体，可链接文娱、老年大学、健康讲堂等活动，结合卫生服务站提供看诊、取药服务，为周边4554名老年人提供了便捷的服务、营造了宜居的环境。

“我们还结合社区设施改造工程，在沿途平整了路面，增设了休息椅等适老设施，勾画出一整个‘共享概念、功能集成’的居家养老地图，使社区成为‘没有围墙的养老院’。”区民政局负责同志刘志向军介绍说。

“45号院”已被成功复制。目前，天塔街道富源里、越秀路街道爱国里、友谊路街道浏阳里等社区居家养老服务中心也是按照这个思路打造的，得到了周边老年群众的热忱点赞。

## 智能平台：彰显为老智慧

79岁的张鸿祥家住马场街新闻里社区，是一位独居老人，且右手活动不便，安装“一键通”以后，生活中的很多难题都得到了解决：“我这几年眼神儿也越来越差了，社区告诉我有这么个服务，这‘一键通’正好能用上。”

为了方便独居老年人紧急情况下求助及消防安全，该区为老人安装了“一键通”紧急救助服务设备和烟感报警设备，通过信息化平台和客服中心提供7×24小时家庭安全监护，首期试运行完成安装“一键通”设备612户、烟感报警设备130余户。

利用信息化平台，该区还试点推行了独居老人等重点人群“三维防护”机制，电话呼叫中心每天对独居老人定时发送呼叫信息，若3次无应答将联系社区网格员或志愿者入户探查，及时发现隐患、解决问题。

“互联网时代，为老服务信息化、智慧化是大势所趋。”区委网信办主任尚凯告诉记者，河西区坚持“互联网+”智慧养老方向，组织开展全区户籍老年人口大普查，建成涵盖全区20余万老年人家庭状况、身体状况、生活需求等信息的“区级老年人大数据库”。

依托“大数据库”，该区建成了统一的网络平台，具备生活服务、统计、政府补贴管理、数据采集与管理、紧急呼叫、医疗、志愿者管理、政府养老服务事项的网上受理、网上审核和网上审批以及对养老服务机构的实时监管功能。目前，区相关部门和14个街道、150个社区、9家居家养老运营及服务企业已陆续接入。通过该平台，区民政局、区养老服务中心和相关部门对养老服务事项逐步实行网上受理、审核和审批；街道、社区对本区域居家养老服务中心运营情况进行监管，根据辖区老年人口变化更新、维护老年人信息数据；老年群众可从网站了解养老政策、服务项目、机构情况，拨打热线电话、使用手机APP进行服务咨询和预定；运营服务企业通过平台提供线上线下多种服务，并将服务情况及时收集、汇总、推送。同时，该区依托平台，与金融机构合作，推出河西居家养老服务卡，已完成发放5700余张，集成服务结算、补贴发放、安全储值等功能，进一步便利老年人享受服务。

## 市场运营：涵养为老生态

“养老是朝阳产业，天津这方面市场潜力很大，党和政府又那么重视，给了那么大帮助，我们有信心闯出一片天地。”天津华夏恒达科技有限公司经理田焜说。

华夏恒达是南昌路45号居家养老服务中心的运营企业，中心成立过程中，河西区政府提供了免费运营载体，区民政、市场监管等部门上门服务给政策，仅用了一周时间就办齐了证照，并主动帮助解决燃气接入、空间拓展等运营中遇到的难题。

“你看啊，这老人吃饭要绵软，但不能牺牲味道，红烧肉炖得软硬合适，菜花豆角等蔬菜炒之前要先略微波炉一下，又要恰到好处。”田焜心里自有一本服务细账。“为了培养老人就餐习惯，我们精心搭配饭菜，还在前期准备了试吃的推广，为订餐的老人赠送保温袋、保温饭盒。保证了质量，打出了口碑。”

“不算细账算规模”，有了配套的活跃用户，就有了入户家政、家庭护理等延伸服务，集腋成裘，串联出一整串的市场前景。

市场化、规模化是确保居家养老工作健康可持续发展的关键。该区根据全区老年人口、服务需求、服务半径以及现有企业服务能力，将全区14个街道划分为东部、中南部、西部、北部等多个片区，按照北部、西部片区试点先行，东部、南部等片区梯次推开的模式推动工作，创新经营模式，积极探索市场化、片区化、规模化的可行路径，形成多种经营主体各显其长、比拼赶超、竞相发展的良好态势，推动养老事业多元化、多样化发展。

“政府搭好台，服务送一程，企业就可以放手深耕市场，细化服务。”副区长蔡宁说。

该区充分发挥市场在养老服务资源配置中的决定性作用，政府合理规划、监督，围绕企业载体设施建设使用、运营服务和老年人消费适度出台相关补贴政策，进行“点穴式”精准扶持和政策引导。给予每个居家养老服务点每年补贴1万元，并由年补贴改为季度补贴，降低服务运行成本，有效激发居家养老服务组织的积极性。同时，将原市级政策规定的年满80岁以上老年人给予助餐补贴，扩面至年满70岁以上河西区户籍老年人可以享受午餐3元的助餐补贴，鼓励老年人进行消费享受服务，帮助企业把市场做起来、把规模做起来，逐步构建起了良好的居家养老服务生态。

潜在的市场需求，政府的服务政策，居家养老吸引了投资者的目光。据统计，中海油、华夏恒达、中民聚康等来自北京、央企及本市9家公司落地河西，深耕居家养老市场。

## 兜底保障：体现民生厚度

保基本、补短板是居家养老服务试点的重点方向，该区着力健全基本民生保障安全网，完善养老保险、基本医疗、社会救助等制度。

对享受城市居民最低生活保障、低收入家庭救助和抚恤补助的优抚对象中60周岁以上需要生活照料老年人，年龄在80岁以上的独生子女家庭的父母、市级劳动模范、失能老人、空巢老人且家庭人均收入低于天津市最低工资标准需要生活照料的老年人，每人每月分别给予200元、400元、600元补贴，用于购买助洁、助浴等护理服务。社区网格员及养老服务专员对本区域的困难老年居民，通过大数据平台实时跟踪动态，定期上门巡访，了解生活状况，帮助协调解决实际问题。

为有效化解意外伤害给老年人带来的经济、医疗等方面的社会风险，为老年人的幸福生活提供保障，区委、区政府还拿出专项财政资金，为具有河西区户籍、年满60周岁的老年人购买意外伤害保险。该保险项目采取无清单大保单统保的团体保险投保方式，符合条件的老年人不需要个人办理相关入保、确认手续，便可以免费享受最高保障15000元的意外伤害赔付保额。5月18日零时，河西区老年人意外伤害保险项目生效。区财政局长陈丁介绍，两个多月来，已受理300多件，赔付60多万元，老年群众及家属对这项保障措施高度认可，有受益群众专程到区委、区政府及保险公司送上锦旗，表达感谢。

舵稳帆正船行远。

区委书记李学义在接受记者采访时说：“河西区将居家养老服务试点作为‘一号工程’，始终坚持党的领导，在市委领导下，区、街、社区三级党组织牵头抓总、三级书记提锅上灶，特别是社区党组织靠前站位，调动辖区资源力量，在数据采集、政策宣传、服务推广等方面做了大量有成效的工作，赢得了群众的认可和拥护，轴心地位得到进一步巩固和加强。同时，我们注重治理能力和治理水平的综合性提升，把居家养老纳入建设‘首善之区’、打造品质城区升级版整体工作，优先考虑老年群众需要，加大无障碍设施、老年文体设施建设力度，使老年人实实在在感受到党和政府的关怀、体验到城市的温度与温情。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81009>

(来源：天津日报)

# 江苏：苏州夜间照护开启居家养老全天候服务

居家养老最缺什么?老年人在家养老还有哪些需求亟待满足?江苏省苏州市民政局调研发现，居家养老服务主要集中在白天，而夜间时段专人照护服务则是新事物。

5月21日，市民政局出台《苏州市家庭养老夜间照护床位建设运营管理办法(试行)》(以下简称《管理办法》)，同步在苏州市10个市区(区)居家养老服务中增设家庭夜间照护床位，解决居家养老夜间照护难题，同时助力“姑苏八点半”夜经济。

什么是家庭夜间照护床位?实施两个多月来效果如何?记者在苏州一探究竟。

## 补齐夜间服务缺失完善居家养老服务全时段

家住相城区的岳美芳，是位视力残疾人老人，17年前开始半盲生活。女儿结婚后没和老两口住在一起，丈夫为了生计经常不在家，日常小事对岳美芳来说都变得艰难起来：炒菜油倒不进锅，吃饭打了碗，走路被绊

例……

2019年底，岳美芳腿摔骨折了，生活更是雪上加霜。“白天还好，邻居亲戚会来看看。晚上视力越差不行，有一次我扶着墙走还摔倒在地上，我就躺在那里哭。过年的时候，丈夫和女儿20多天没能回来，我连肉也吃不上。生活太难了。”岳美芳说。

像岳美芳一样夜间发生意外，生活需要照料的情况很普遍。据临床统计，老年骨折患者中超过半数是由起夜摔伤所致，夜间急诊的老年人也比白天多。

目前，苏州市户籍老年人口占比已超过25.69%，达到185.67万人，其中80岁以上老年人有28.9万人，居家养老服务量大。苏州的居家养老服务在白天时段的照护很专业，有居家生活照料、长期护理险、家庭医生等多支服务队伍。但对于部分高龄、独居、失能的老年人而言，有时候可能出现白天服务力量“一哄而上”，晚上却“无人在场”，供需矛盾突出。

“晚上时段对老人来说是‘魔鬼时间’，不仅因为晚上极易发生疾病和意外，还有老人因夜尿易失眠、胡思乱想等造成精神障碍问题。”苏州市民政局副局长胡岚表示，推行家庭养老夜间照护床位，既是补齐夜间服务缺失，也是让居家养老服务实现全天候的重要举措。

### 运行两个多月89家服务机构签约478人

苏州市家庭养老夜间照护床位的服务对象为居住在本市、年满60周岁以上的老年人。可提供8大类服务项目，包括起居照料、精神陪护、应急处置3项基础服务和个人卫生、饮食照料、家庭保洁、代办代购、临床护理5项个性化服务。

按照《管理办法》，提供夜间照护服务的主体需经民政部门审核并对外公布，一般为辖区内养老机构、社区居家养老服务组织以及各类为老服务的社会组织。

由老年人或其代理人提出建床申请，服务机构上门服务评估，符合条件的老人，协商一致后签订服务协议。签约后，服务机构要及时在苏州市养老数据资源中心应用服务平台办理登记手续。

岳美芳就是这一政策的首批受益人。自从有护理员夜间上门服务后，她再也没有在夜间摔倒过。她笑着对记者说：“现在开心了，有的吃，有人聊天。晚上起夜喊一声，护理员就来扶我了。”

无独有偶，95岁的冯雪珍奶奶也是在骨折后，面临晚上无人照护的难题。

冯奶奶的小女儿说：“我们也60多岁了，平时有小孙子要照顾，让母亲跟我们住一起，她又不愿意，嫌吵闹。出院回家后，我们在社会上请了夜间陪护，可我妈都觉得不好，不细心，也不怎么跟她聊天。”

为冯奶奶提供居家上门服务的护理员王解华，在所属的姑苏区居家乐金阁综合服务站得知要开展夜间照护床位服务，第一时间就向冯奶奶家进行了推荐。在得到服务后，冯奶奶的小女儿说：“现在好了，晚上7:30至早上7:00，都有人在身边陪护，我们也放心了。我妈有福气，啥好政策都赶上了。”

目前，苏州各市区民政局正在抓紧审核，动态公布符合条件的服务机构，推广家庭养老夜间照护床位。自5月21日开展至今，全市已有89家单位成为首批签约机构，签约服务对象478人，已服务次数3580次。

### 服务收费、人员招募等问题仍待破解

家庭养老夜间照护床位是一个新生事物。苏州市民政局前期调研发现，老人对夜间服务需求旺盛，部分养老机构的护理员和家政公司、物业公司的工作人员都愿意参与到夜间照护中来。但也面临服务收费难确定、服务人员难招募、服务质量待提升等具体问题。

“养老机构中苏州本地护理员占80%以上，他们在本地都有家庭，开展夜间服务价格太低没人愿意做，高了服务对象负担不起。”相城区民政局养老服务科科长金鹏飞坦言，因为疫情，财政收紧，他所在的地区夜间照护床位政府还没有补贴，需要老人自己承担。

“部分老年人对‘花钱买服务’还缺乏认同，我们要通过政策解读、引导消费、体验服务等方式，逐步转变老年人的消费观念，促使其形成消费需求。”胡岚表示。目前，苏州家庭养老夜间照护床位服务价格为每晚50元-120元，具体定价由机构和服务对象根据服务内容、频次等协商。同时鼓励各市区根据实际情况，对低保等困难群体给予一定的补贴和支持。

“养老服务是一项专业服务，我们要求夜间照护人员必须经过机构上岗培训和安全教育，具备基本养老服务能力。比如懂一些老年心理，当老人出现身体不适或其他紧急突发事件时，知道基本的处置流程和求助电话。”苏州市民政局养老服务处处长刘贵祥说。机构会对服务质量进行评估，并定期开展满意度调查。服务机构管理不到位或服务过程中出现违法违规行为的，市民政局将会同有关部门按有关规定进行联合惩戒。

针对夜间照护可能遇到的问题，《管理办法》明确：将家庭养老夜间照护床位纳入苏州市居家养老服务组织责任保险范围。据介绍，护理人员在上下班途中及老人家中发生意外事故，经鉴定符合赔偿条件的，及时赔付。对于工作认真、老年人满意度较高的照护人员，纳入全市养老服务先进个人等评选表彰，并优先推荐参加各级各类养老业务培训。

对于护理员短缺，特别是男性护理员少的问题，苏州市鼓励家政公司、物业公司积极参与提供服务，进一步探索“物业+养老”方式。物业公司在小区内，方便照护，并且男性较多，能更好满足男性长者的照护需求。

目前，苏州市民政局已召开两次推进会，并定期召开区域分析会，为市区民政局和养老服务机构提供个性化指导，加快家庭养老夜间照护床位的落地。苏州市民政局局长蒋亚亭表示，“建设家庭养老夜间照护床位，为全市老年人提供高质量全天候的居家养老服务，是苏州民政扩内需、调结构，持续做好‘六稳’‘六保’的积极探索。”接下来，市民政局还将通过让老年人免费体验扩大政策知晓率；在街道和社区设置夜间照护项目观察点，监督项目运营。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80975>

(来源：中国社会报)

## 江苏：南京多元养老提升“小康温度”

8月4日下午，以“我身边的小康”为主题的“思享会·宁聚力”理论宣讲进基层活动走进浦口区星甸街道九华村新时代文明实践站。作为全面小康路上不可缺失的一环，此次宣讲聚焦养老服务高质量发展现状，关注时代变迁中的养老方式变化。

目前我市养老工作进展如何？老年人可以享受哪些服务？宣讲会上，江宁区谷里街道谷里敬老院运营团队负责人徐芳首先播放了一段视频。视频内容为7月7日，央视《新闻联播》播出的系列报道《走向我们的小康生活》，其中讲述了我市谷里敬老院的幸福故事。徐芳表示，该敬老院的特色，就是“我的地盘我做主”。“我们给予老人充分的尊重，成立膳食委员会，邀请德高望重的老人做委员会成员，制定菜谱，与老人共同治理我们的家，提高他们的获得感和幸福感。”徐芳介绍。

江宁老人们的幸福生活，是我市近年来不断布局养老行业的缩影。2016年，习近平总书记在中共中央政治局第三十二次集体学习时强调，要着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念。数据显示，截至今年2月，我市60岁以上户籍老年人超过156.8万人，占户籍人口的22%。

“面对‘银发浪潮’来袭这一现实，南京的养老服务和产业正成为新的焦点。”市委党校社会学教研部讲师孟荣芳说。目前，我市立足于老年人尤其是特困老人、失能失智老人及其家庭的需要，锐意改革创新，走出了一条贯彻中央要求、符合地方实际、聚焦老人需求、具有可持续发展动力和机制的路子。尤其是“下乡养老”，由政府主导、搭建平台，引进专业化养老机构进驻农村社区提供养老服务，已成为我市推动城乡养老服务融合发展的创新模式。

宣讲不仅是理论知识传授的过程，也是互动交流、学习提升的过程。“南京在养老方面有何创新举措？”“怎样做好随迁老人养老工作？”……在互动交流环节，现场听众踊跃发言，宣讲结束后，大家纷纷表示收获良多，对居家养老、社区养老、养老政策与服务等方面有了更多了解。“这次宣讲内容干货满满。我父母因为帮忙带孩子等原因来到了城市，我就非常关注随迁老人的养老工作，宣讲人也给我们作了解答。”星甸街道九华村村民李梅表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80989>

(来源：南京日报)

## 江苏：常州“养教融合”推动养老事业高质量特色发展

记者从常州市教育局获悉，为积极应对人口深度老龄化问题，常州把“养教融合”作为一项重要养老服务战略，把老年教育与养老服务有机结合，常州老年大学与市老人福利院、南湖养生园、金东方颐养中心等单位开展合作，把老年教育送进养老机构。

据介绍，金东方颐养中心成为全省首家老年教育“养教联动”示范基地。辖市区、街道（镇）、社区（村）老年教育机构充分利用社区教育课堂、社区老年书场、图书馆、文化广场等，举办健康保健、戏曲舞蹈、休闲娱乐等喜闻乐见的系列老年教育培训活动，深受老年人喜爱。全市各级老年大学（老年学院）等老年教育机构还通过送教上门、空中课堂、举办分校等方式，为不同年龄和健康状况的老年群体提供切切的老年教育，提高老年人幸福生活指数。

目前，常州市拥有市级老年大学（老年学院）2所，区级老年大学7所，全市66%街（镇）建立了老年教育学校，50%以上的社区（村）建有老年教育教学点，以市、辖市区、街（镇）、社区（村）四级老年教育网络为主体，多种教育载体为补充，覆盖城乡的老年教育网络体系正在形成，全市老年教育参与率达32.8%。常州老年教育发展经验已被省教育厅上报教育部，作为全国职业教育和继续教育改革发展典型案例。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81000>

(来源：潇湘晨报)

## 浙江：三项为老民生工程实质启动，杭州擦亮“幸福养老”底色

建设镇街级示范型居家养老服务中心30家；新增养老机构床位2000张；开展1070户经济困难、高龄、失能失智、独居老年人家庭适老化改造……

8月3日，记者从杭州市民政局了解到，作为今年市政府十大民生实事，这三项民生工程目前均已进入实质性施工阶段，将助力全市加快打造居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的全方位、多层次、立体化养老服务体系。

截至7月底，已建成示范型居家养老服务中心24家、机构养老床位2086张，老年人家庭适老化改造已全部完成入户评估和方案制定、已完成改造406户。

### 示范型居家养老服务中心，2021年有望实现镇街全覆盖

8月初，西湖区翠苑街道的“银发族”将迎来崭新的居家养老服务中心。中心位于翠苑新村四区12幢，由浙江福寿康医养服务有限公司运营。3层小楼里，配备了老年食堂、康复护理区、中医馆等，86张床位已经预订了30余张。

示范型居家养老服务中心建设兼具日间照料和全托服务功能，可为老年人提供“一站式”服务，已经连续第三年纳入省市民生实事项目。相比前两年集中于城市地区建设，今年重点以郊区、山区的农村地区为主，充分满足农村地区老年人的居家养老需求。

比如，今年4月30日，淳安县屏门乡居家养老服务中心正式运营。中心以失能、失智老年人为主要服务对象，设置床位70个、食堂餐位40个，能提供养老、照护、日托、居家服务等“一站式”为老服务。

杭州市民政局表示，今年年底前，示范型居家养老服务中心在全市乡镇（街道）的整体覆盖率达到85%以上，到2021年有望实现镇街全覆盖。为此，在资金保障和督查指导方面都将进一步加大力度，通过设施新建、敬老院改造以及闲置学校、社区居家养老服务中心改建等多种途径落实建设用房。



## 家庭适老化改造，一户一策引入专业化评估

安装抽水马桶、加装安全扶手、加配折叠洗澡椅……近日，杭州不少困难老年人家庭，有了焕然一新的变化。这源于正在开展的家庭适老化改造。

在去年，全市率先开展202户家庭改造试点的基础上，今年杭州进一步向全市范围推广，改造对象确定为60周岁以上的生活困难老年人（最低生活保障和最低生活保障边缘对象）家庭，其中，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优先改造，适当考虑部分失能的老年人和80周岁以上的自理老年人家庭。

改造内容包括如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进、辅具配备到位等五大类，改造标准由各地在省定6000元/户基础上进一步提标提质，最高达20000元/户。

改造前，由专业评估团队上门为老年人开展身体能力评估和需求评估，充分考虑实际需求制定一户一策改造方案，对老年人家中地面、墙体、居室、厨房、卫生间等进行一户一策施工改造。

同时，依托省适老化改造信息平台，从人员评估到方案制定，再到检查验收，实行全过程智慧监管，施工完成后，每户家庭都将生成专属“二维码”，改造内容和前后对比情况“扫一扫”一目了然。

## 机构养老床位建设，鼓励专设认知症照护专区

作为养老服务体系中不可或缺的重要组成部分，养老机构主要承担着失能、失智以及高龄老年人全托等服务功能。截至2019年底，杭州市共有养老机构320家，床位数7.36万张，每千名老年人拥有床位41张。

为有效满足老年人特别是失能失智老年人在机构养老方面的需求，今年新增的2000张床位，更侧重于护理型床位建设，鼓励机构专设认知症照护专区，以不断优化床位结构。

比如，位于半山街道桃源街399号的拱墅区桃源颐养中心，独栋建筑项目面积约3700平方米，由朗诗常青藤专业建设运营，定位于认知症照护特色，特别开辟了面对轻度认知症患者的干预介入区和针对重度认知症患者的照护区。

照护区以20张床左右的小单元形成同类型家庭照护服务，更有利于老人适应机构，形成互助养老、陪伴养老的氛围，同时联合杭钢南苑共同打造认知症友好社区，目前认知症早期筛查已完成评估近500人，预计今年9月底建成运营。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80986>

(来源：浙江新闻客户端)

# 浙江：杭州老年人看过来，今年要新增养老机构床位2000张

今年杭州市政府的十大民生实事中，包括了好几个与养老老助有关的民生工程。

其中，“建设镇街级示范性居家养老服务中心30家；新增养老机构床位2000张；开展1070户经济困难、高龄、失能失智、独居老年人家庭适老化改造”这三项民生工程目前均已进入实质性施工阶段。它将助力全市加快打造居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的全方位、多层次、立体化养老服务体系。

小时新闻记者从小时报记者获悉，截至7月底，杭州已建成示范性居家养老服务中心24家，养老机构床位2086张，老年人家庭适老化改造已全部完成入户评估和方案制定，已完成改造406户。

## 示范型建设今年将实现“城市街道100%全覆盖，农村乡镇75%以上覆盖”

示范型居家养老服务中心建设兼具日间照料和全托服务功能，可为老年人提供“一站式”服务，已连续第三年纳入省民生实事项目，相较于前两年集中于城市地区建设，今年重点以郊区、山区的农村地区为主，充分满足农村地区老年人的居家养老需求。年底前，全市乡镇（街道）整体覆盖率达到85%以上，到2021年，有望实现镇街全覆盖。

在资金保障与督查指导方面，杭州市民政局均进一步加大力度，市级财政按照20万元/家予以补助，并通过设施新建、敬老院改造以及闲置学校、社区居家养老服务中心改建等多种途径落实建设用房，点位选址充分考虑老年人口密度、服务半径、公共设施配套等因素，优先将位于一楼或有电梯等房产保障养老服务。如上城区紫阳街道唯康居家养老服务中心，由杭州市民政局南陵园1063.83平方米房产支持改建；西湖区翠苑街道居家养老服务中心，由街道提供4100平方米用房改建。

同时，注重专业化运营，先后引入中大金石、朗诗常青藤、福寿康等品牌机构参与建设运营，并通过“下沉式”督查调研、结合小城镇建设等及时解决项目建设中存在的问题和困难。

## 每户都有专属“二维码”，改造前后对比“扫一扫”就知道

杭州在去年全市率先开展202户家庭改造试点的基础上，今年进一步向全市范围推广，改造对象确定为60周岁以上的生活困难老年人（最低生活保障和最低生活保障边缘对象）家庭，其中，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优先改造，适当考虑部分失能的老年人和80周岁以上的自理老年人家庭。

改造内容包括如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进、辅具配备到位等五大类，改造标准由各地在省定6000元/户基础上进一步提标提质，最高达20000元/户。改造前，由专业评估团队上门为老年人开展身体能力评估和需求评估，充分考虑实际需求制定一户一策改造方案，对老年人家中地面、墙体、居室、厨房、卫生间等进行一户一策施工改造。

同时，依托省适老化改造信息平台，从人员评估到方案制定，再到检查验收，实行全过程智慧监管，施工完成后，每户家庭都将生成专属“二维码”，改造内容和前后对比情况“扫一扫”一目了然。

## 机构养老床位建设聚焦失能失智老年群体

作为养老服务体系中不可或缺的重要组成部分，养老机构主要承担着失能、失智以及高龄老年人全托等服务功能。截至2019年底，全市共有养老机构320家，床位数7.36万张，每千名老年人拥有床位41张。为有效满足老年人特别是失能失智老年人在机构养老方面的需求。

此次新增的2000张床位数，更侧重于护理型床位建设，鼓励机构专设认知症照护专区，以不断优化床位结构。如位于半山街道桃源街399号的拱墅区桃源颐养中心，独栋建筑项目面积约3700平方米，由朗诗常青藤专业建设运营，定位于认知症照护特色，特别开辟了面对轻度干预介入区和针对重度认知症患者的照护区，以20张床左右的小单元形成同类型家庭照护服务，更有利于老人适应机构，形成互助养老、陪伴养老的氛围。同时联合半山街道杭钢南苑共同打造认知症友好社区。目前认知症早期筛查已完成评估近500人，预计今年9月底建成运营。

## 示范型居家养老服务中心案例

### 1.西湖区翠苑街道居家养老服务中心

翠苑街道居家养老服务中心位于翠苑新村四区12幢，楼高3层，面积约4100㎡，项目投资2000余万元，由浙江福寿康医养服务有限公司运营，8月初将正式营业，目前已有翠苑辖区老年人预定床位30余张。一楼以公共配套功能空间为主，设置老年食堂、康复护理区、中医馆、康复辅助租赁区、日托区、多功能活动区、心理疏导（社会工作）室等。二楼、三楼规划养老机构床位86张，设有单人间、双人间和四人间等，顶层阳台设置屋顶花园。

### 2.下城区石桥街道北景园居家养老服务中心

石桥街道北景园居家养老服务中心位于永清路86-1号，已于5月25日对外营业。该建筑原为下城区北景园老人公寓及重度残疾人托养中心，共四层，现改造为养老服务综合体，包括社区老年助餐、养老、照护、日托、居家服务为一体的养老综合服务中心，以失能、失智、残疾老人为主要服务对象。本项目总建筑面积约2300㎡，户外景观设计面积约300㎡。设置养老床位约79张，日间照护中心托位8个，社区食堂餐位40个，是一个综合性、设施设备完善的养老服务综合体。

### 3.萧山区所前镇居家养老服务中心

所前镇居家养老服务中心位于所前镇三泉王村东区205号，已于7月28日正式对外营业。该建筑采用中式古建筑风格，占地1000平米，总投资600多万元，设有助浴、助洗、助餐、日托，居家照料、保健、康复、影音等12个功能室，配备专业工作人员6人，打造成为所前镇第一家设施设备完善的养老综合体。该中心将为所前户籍的孤寡、空巢、困难、残疾、高龄老人提供周到、快捷、体贴、人性化的专业服务，定期举办适合老年人的文化、体育、娱乐等活动，并将与老年电大、教育培训机构、社会组织服务团体等合作为老年人提供免费的绘画、音乐、书法、健康理疗的培训和培训，打造成温馨、舒适的老年乐园，让老年人更有获得感、幸福感。

### 4.淳安县屏门乡居家养老服务中心

淳安县屏门乡居家养老服务中心位于屏门乡佛岭后村，4月30日已正式运营，该中心依托乡镇敬老院兴办，总占地面积2046.63㎡，总建筑面积3447.6㎡，在原址上拆除重建，包括养老、照护、日托、居家服务为一体的养老综合服务中心，以失能、失智老年人为主要服务对象，设置床位70个，其中日间照护床位20个，食堂餐位40个，是一个综合性、设施设备完善的养老服务综合体。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80991>

(来源：钱江晚报)

# 浙江：居家和社区养老服务改革，金华出台试点工作方案

根据《民政部财政部关于确定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的通知》精神，金华市政府出台了《金华市开展第五批中央财政支持居家和社区养老服务改革试点工作方案》（金政办发〔2020〕40号），全面推进居家和社区养老服务改革试点工作。

《方案》明确成立以市长为组长的试点工作领导小组重点推进，建设一批综合养老服务设施，扶持一批优质养老服务组织，培养一批专业养老服务人才，打造新时代生活照料舒心、健康养护省心、服务优质放心的“三心养老金华更好”居家和社区养老服务新模式，增强老年人及子女的获得感、幸福感、安全感。到2021年，全市147个乡镇（街道）示范型居家养老服务中心全覆盖；提档建设较大规模中心老年食堂100家；新建住宅小区配套养老服务用房配建率达100%；完成困难老年人家庭适老化改造1300户以上。

《方案》的出台标志着金华市居家和社区养老服务改革试点工作按下对标比拼“快捷键”，下步将全面部署，重点在养老服务设施专项规划、示范型居家养老服务中心建设、统分结合居家养老模式迭代升级、“互联网+”智慧养老服务体系建设、社会组织公益创投参与养老服务等方面全域推开改革试点，为打造金华特色居家和社区养老服务示范模式和幸福福样样板市做出贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81011>

(来源：浙江省民政厅网站)

# 甘肃：庆阳谁来为养老服务买单？

日前，市民政局提供的最新统计数据 displays：截至2019年底，全市60岁以上老年人口数352960人，占全市常住人口2278796人的15.48%，老年人口增长趋势明显。其中空巢老人14万人。

随着人口老龄化的加速，养老服务需求成为社会普遍关注的焦点。近年来，市委、市政府制定出台了《关于加快推进养老服务业发展的实施意见》等一系列制度和办法，构建“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相融合”的多元化养老服务体系，加快建立与人口老龄化进程相适应、与经济社会发展水平相协调的社会养老服务体系。全市累计投入4.62亿元，建成社会养老服务设施993个。其中，福利院和农村敬老院37个；城市社区日间照料中心65个，覆盖城市87%的社区；农村日间照料中心891个，覆盖71%的行政村，贫困村实现全覆盖。

“尽管如此，我市老龄事业和产业发展仍然面临着突出问题。”市民政局有关负责人说。

作为一个西部经济欠发达地区的新兴城市，我市各级政府的“财力”可谓是捉襟见肘，“投入不足”成为制约养老服务事业发展的最主要因素。

据市民政局相关负责人介绍，我市各级公办养老机构建设和社区养老服务设施建设资金，基本上来源于中、省项目资助资金和市级福利彩票公益金，县（区）财政均未完全列支养老服务体系建设经费，养老服务基础设施建设建设和运营相当困难。

此外，由于受机构编制因素制约，现有的养老服务专业人员紧缺，特别是护理人员普遍年龄偏大、文化程度低、职业待遇不高，不能满足社会养老服务的需要。

为了进一步推进养老服务发展，国家出台了相关政策鼓励扩大社会资本投资，省、市也相继出台了支持社会力量兴办养老服务业的政策。比如，降低准入门槛、简化审批环节、优先保障用地供应、税费优惠、财政补贴供给等措施。

“但由于兴办养老机构投资周期长、回笼资金慢，而我市经济发展相对滞后，没有较大的经济实体，加之老年人的照料护理难度大、风险大，社会力量投资兴办养老服务业的积极性不高，尚属空白。”市民政局相关负责人说。

作为甘肃省针对养老服务出台的第一部地方性法规，《甘肃省养老服务条例》于2020年7月1日起正式施行。《条例》在养老服务规划和建设、居家社区养老服务、机构养老服务、医养结合、养老服务人才培养、扶持保障以及相应的法律和监管责任等方面作出了明确规定。

《条例》在第一章总则第四条明确县级以上人民政府应当将发展养老服务事业纳入本地区国民经济和社会发展规划，制定养老服务专项规划。

在扶持保障方面，《条例》明确县级以上人民政府应当将养老服务体系建设资金纳入本级财政预算。用于社会福利事业的彩票公益金，要将不低于百分之六十的资金用于支持养老服务。

在养老服务人才培养方面，《条例》明确养老服务从业人员、以及从事养老服务工作的执业医师应当享有的待遇和福利。鼓励院校特别是职业院校（含技工院校）设置养老服务相关专业或者开设相关课程。

### 适时出台地方法规，破解养老服务瓶颈

2018年5月，庆阳市养老综合服务中心作为甘肃省民政厅确定的全省养老示范基地项目和全市重点民生工程，建成并投入使用。

一期项目共完成投资2.54亿元，建成房间304间，设置床位500多张，并配套建有琴、棋、书、画及音乐舞蹈室、3D电影院、医院、康复训练室、中西餐厅等功能区，以及人工湖、景观墙、九曲桥、花卉植物园等景观区，是集养老休闲、文化娱乐、医疗康复、生态观光为一体的综合性养老机构。

目前，庆阳市养老综合服务中心累计入住260人次。通过开展旅居养老、抱团养老、短期日托等方式，2019年以来的床位利用率达到70%。

“《条例》的出台进一步明确了养老服务发展的三件事，即事有人管、钱有人给、把人留住。”庆阳市养老综合服务中心主任何晓业说。

首先，政府的重视程度提高了，进一步明确了每个部门的职责，从项目实施到后期运营监管，可以说“事有人管”；然后是资金投入有保障，将养老服务体系建设资金纳入本级财政预算，并将不低于福利彩票公益金的60%用于支持养老服务，明确了政府加大投入力度和投入资金；另外，在养老服务人才培养方面，以往养老机构的“困感”在于护理人员虽然是医学专业毕业，但是其考取的专业技师职称与工资不能挂钩，现在明确了护理人员待遇和福利待遇各个方面可以享受同等政策，这样就能“把人留住”。

据了解，全市养老机构从业人员672人，具有大中专及以上学历的109人。全面推行养老护理员分级培训和职业资格认证制度，持证养老护理员452人。

“对养老机构来说，培养一个专业护理人员太难了。”何晓业告诉记者，护理人员是一个脏苦累的技术活，面对老人的卫生习惯、身体原因、心理原因等方面的不便，护理人员不仅要技术过硬，还要擅长心理交流和疏导，让老人发自内心地感到舒适和快乐，所以能一直坚持做下来确实很难。

“从思想上的认识到行动上的付出，一个专业护理人员入门最少得3年时间。”何晓业说。

为了培养储备人才，庆阳市养老综合服务中心一直在推进与庆阳职业技术学院、陇东学院岐黄医学院的合作，把养老综合服务中心作为一个实训基地，对口培养服务专业人才。

庆城县社会福利服务中心于2011年投入使用，为全县特困供养人员提供综合性养老服务。截至目前，共入住老人170人，入住率达到94.4%。

“中心入住的主要是全县农村特困供养人员，而且不同程度存在肢体、智力残疾，自理能力不足等情况，所以对护理团队的专业性要求较高。但我们的养老护理人员严重不足、招聘困难、收入偏低、年龄偏大、持证上岗率低、人员不稳定等问题较为突出。养老护理人员的紧缺直接影响到养老机构的建设和整体服务水平。”庆城县社会福利服务中心主任孙东贤说，《条例》明确养老服务人才培养机制和激励机制，对大学生在社会福利机构工作有激励作用，但要从根本上解决专业人才从事养老服务，并且能留得住用得上，目前可能还有一定困难。

### 推进政府购买养老服务，让老年群体真正受益

“入住养老机构的老人平均年龄多在75岁以上，多数是空巢老人、失能老人等，而75岁以下的老人，如果行动还可以，也能照顾自己，基本上还是以居家养老为主。”何晓业说。

我国现行养老服务模式可分为居家社区养老服务和机构养老服务。受传统观念影响，居家社区养老一直是养老服务的主要模式，但随着我国快速步入老龄化社会，养老服务需求也在不断发生变化。

“养老服务体系建设要从关注场所向关注服务转变，建立以家庭照顾为基础，社区居家养老服务为依托，机构养老服务为支撑，医养相结合的养老服务体系，推进居家、社区、机构养老服务融合发展。”市民政局有关负责人说。

2016年6月，国家卫计委、民政部将我市列为首批50个国家级医养结合试点市。目前，全市42家医疗机构与38个养老机构签订了合作协议，占养老机构的74.51%。

“老年群体的观念逐渐在转变，对养老机构的硬件环境和服务都比较认可，但是受经济条件限制，一年两三千元的养老费用对普通家庭来说是一笔不小的支出。特别是农村老人，长期由子女供养，心理上负担较重，总觉得给子女们添了麻烦。”何晓业说，“住不起”是现在入住率不高的主要原因之一。

如何推进政府购买养老服务，进一步提升老年人的支付能力，是养老服务亟待破解的发展瓶颈。

当前，我市针对普通工薪阶层的普惠养老需求尚未建立起有效的供给制度，而针对经济困难的高龄、失能老人的补贴制度还不够完善。与此同时，占全市老年人口总数90%以上的农村老年人口带来的养老问题，也让养老服务体系建设和发展面临巨大的压力和挑战。

市卫健委提供的一份数据显示，我市城镇老年人口数27823人，占老年人口总数的7.88%；城镇空巢老年人4173人，占城镇老年人口总数的15%。农村老年人口数325137，占老年人口总数的92.12%；农村空巢老年人口总数97541人，占农村老年人口总数的30%。

据了解，为持续推进养老服务体系建设，我市坚持“市级抓示范引领、县级抓规范提高、乡镇抓布局调整、村级抓服务覆盖”的思路，按照“市级建社会福利中心，县城建社会福利院，乡镇建中心敬老院，村级建农村社区日间照料中心（互助老人幸福院）”的布局，精心组织、认真实施，全面推进养老社会服务发展。

同时，为适应老龄化社会养老服务的需要，积极探索推广智慧养老。通过政府购买服务的形式与庆阳市居家养老服务中心签订合同，投入资金120万元，打造覆盖市县乡三级、互联互通、分级管理的“12349”居家养老服务信息平台。为居家老年人提供助餐、助浴、助医、助行、助级等上门服务，打造便捷高效的社区居家养老服务圈。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81017>

(来源：掌中庆阳)

## 贵州：支持养老机构内部设立医疗机构

贵州省卫生健康委、省民政厅等14部门日前联合发文，支持养老机构内部设立医疗机构，对养老机构内部设置诊所、卫生所(室)、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。

据了解，贵州将建立养老机构便利就医绿色通道，推动所有养老机构至少与1家医疗机构建立协作合作。医疗机构要为协作的养老机构提供优先就医和优先住院的就医便利，制定相应的便利就医具体内容、工作制度及服务流程。

此外，贵州还将探索建立由养老机构 and 医疗机构组成的医疗养老联合体，医疗机构为养老机构开通快速就医绿色通道，养老机构可作为医疗机构收治老年人的后期康复护理场所，鼓励医务人员在联合体多点执业。

下一步，贵州还将大力推动养老机构内设医疗机构开展互联网诊疗服务，逐步设立互联网诊疗站点，并纳入全省互联网诊疗服务监督管理体系，推进面向医养结合机构的远程医疗建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80978>

(来源：新华网)

## 福建：泉州三级联动养老服务亮“新招”

日前，泉州市政协组织部分省、市、县政协委员，就“推进养老服务工作”开展提案调研协商，亮出养老服务“新招”。

推进养老体系建设事关社会稳定和民生发展，是做好“六稳”、落实“六保”的必然要求。为积极应对人口老龄化加剧，不断满足日益增长的健康养老需求，委员们齐聚惠安，实地考察了德诚医院、惠安县社会福利中心和涂寨镇敬老院，并召开专题会议进行深度协商。委员们听取了市民政局和惠安县政府领导关于养老服务体系建设情况的通报，对我市提前完成养老“贴心”工程目标任务，居家和社区养老服务改革试点工作有序推进给予了充分肯定，并就推进养老服务工作踊跃建言。

调研组建议，在经济社会发展总体规划的指导下，研究制定“十四五”养老服务业发展专项规划；坚持高质量多层次普惠发展，关注低收入群体的养老需求，推进养老服务设施建设，推广“抱团养老”“时间银行”“住房共享”等新型养老模式；建立医养互通绿色通道，完善医保报销机制，探索建立长护险制度；发展医、养、康、护、游、乐、教合一，更具便利化、专业化、智能化的养老服务，鼓励社会力量参与养老服务业；加强养老服务人才培养，提高从业人员职业荣誉和社会地位；增强全社会敬老、孝老意识，营造协力推进养老服务体系建设的良好氛围，让老年人拥有幸福的晚年，后来人有可期的未来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80977>

(来源：泉州晚报社)

## 福建：松溪深化养老服务改革，探索累计公益服务时长

机器人，为您精准匹配就业政策福建启动暴雨IV级应急响应福州：开发公益岗兜底保就业福建16家印刷企业入选中国印刷包装企业百强榜首个实现疫苗可追溯的预防接种信息平台启用闽成立首个村级退役军人荣誉馆位于福州东岐村

2日，在松溪县松源街道西门社区，十几位志愿者正在为周边居住的老人提供理发、按摩、修理家具等志愿服务。

“参与志愿活动后，我们可以将当天的服务时间折算成积分，存入社区的‘时间银行’。”志愿者张小平说，未来在自己或者亲人有需要的时候，可以从“银行”取出积分兑换相应时长的养老服务。

目前，松溪正在打造“时间银行”互助养老模式。该县现有16.86万人口，其中60周岁以上29950人，占全县人口的18%，80周岁以上3279人，人口老龄化明显。“为了应对人口老龄化问题，近年来我们建设以保障高龄、失能、失智和特殊群体老人为重点，以政府引导、社会参与、立足社区方式设立‘时间银行’，构建健康低龄老人服务高龄失能老人为主、其他社会力量志愿服务为辅的互助居家养老体系。”松溪县人民政府局长真刚说。

今年6月，松源街道西门社区、北门社区在民政部门的引导下，率先成立“时间银行”。



“时间银行”顾名思义就是把年轻时志愿服务时长积累下来，等到年老时提取出来，兑换养老等服务或相应商品。”西门社区主任施艳琴告诉记者，成立“时间银行”后，社区在充分发挥现有志愿者服务团队的基础上，引导热心公益的市民共同参与志愿服务，目前已有20多名志愿者加入。

“加入志愿者团队后，我成了应急救助方面的专业人士。”松溪县同心社志愿者陈燕在伤口包扎、心肺复苏等日常救助方面已十分熟练。据了解，为了提高服务质量，“时间银行”总行对有意向从事护理保健、急救救助类服务的志愿者进行专门的技能培训，取得培训合格证后方可上岗服务。

“时间银行”还定期组织志愿者进社区、进敬老院参加公益服务。志愿者吴丽爱加入志愿服务队伍后，发挥自己的理发技能，义务帮老人理发。“将心比心，我们都有老去的一天，我们尽己所能关心他们的晚年生活，也是为了弘扬尊老敬老的社会风气，等到未来我们遇到困难、需要帮助的时候，社会上也有人能发自内心地愿意帮助我们，形成良性循环。”吴丽爱说。

除此之外，服务对象还可以根据需求向“时间银行”要求点单服务。“我们会将服务对象的基本信息和需求告知志愿者并进行派单，服务完毕后通过电话回访，把服务对象的满意度作为考核志愿者和记录服务时间的依据。”施艳琴说，根据不同类型老人的服务需求，“时间银行”对志愿服务采取分别记时制，除了照料普通老人或提供聊天、读报等低劳动强度服务采取等额记时外，照料半失能老人或提供买菜、烧饭、清扫等服务采取1.5倍记时，照料失智、失能老人或提供照顾重病者、医院陪护等服务按照2倍记时。

“下一阶段，我们将继续做好‘时间银行’试点工作，总结经验后逐步在全县铺开。”真刚趣说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80990>

(来源：福建日报)

## 广东：2020年珠海首场居家和社区养老服务改革试点工作现场会，释放了这些信号.....

8月4日，珠海市推进国家第五批居家和社区养老服务改革试点工作现场会在金湾区三灶镇中心村举行。珠海市政府袁学东副秘书长、市人大常委会社会工委领导、珠海市推动养老服务加快发展联席会议成员、各区民政部门主要领导、分管领导、各镇（街道）分管领导出席了会议。

会议组织参观了金湾区三灶镇鱼月村居家养老服务站和中心村居家养老服务站，通过实地走访、与社区工作者、老年人交流，全面了解居家养老服务站建设运营情况。

参观过后现场召开推进会，珠海市推动养老服务加快发展联席会议办公室通报了上季度我市试点工作推进情况，金湾区相关负责人对试点工作经验进行了汇报，其他区相关负责人汇报了各区试点工作任务落实情况，袁学东副秘书长做了重要讲话，深入分析了当前我市居家和社区养老服务面临的严峻形势，明确提出了下一步工作要求。

会议通报，各区、各单位在重点任务建设推进中进展迅速，各区均已建立推动养老服务发展工作机制，将推进养老服务发展所需经费列入财政预算，完成智慧养老信息平台对接，加快居家社区养老服务设施建设，全市建成镇（街道）居家养老综合服务中心11处，新建社区养老服务设施14处。其中金湾区三灶镇已实现社区养老服务设施全覆盖，全区长者饭堂覆盖率达到82%，率先完成试点任务。联席会议办公室加强跟踪督办，对重点任务实行挂图作战，严格执行周工作沟通，月工作通报，确保各项试点任务落到实处、见到实效。

会议强调，各区、各单位要进一步将思想和行动统一到习近平总书记关于养老服务工作的重要指示精神上来，按照市政府的决策部署，坚持以国家试点工作为契机，以更具体的方案、更有力的措施，确保各项试点任务落到实处、见到实效。

市联席会议将继续加大督查力度，对各区养老服务设施建设及试点任务落实情况进行实地检查，每月对各区任务完成情况进行通报，每季度召开现场会督促任务落实。各区应尽快补齐短板、破解难题、大胆创新、加快推进，回应人民群众的迫切需求，打造具有珠海特色的居家和社区养老服务亮点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80979>

(来源：澎湃新闻)

## 广东：如何合理配置养老资源？

“目前养老院有多少床位，入住率多少？”“养老院在经营过程中遇到什么困难？”近期，市政协“众人议事厅”围绕议题“提升养老照护服务水平”，组织委员深入新会、鹤山、恩平、开平、台山等地走访调研多家养老机构，详细了解我市养老服务体系建设和现状，建言献策助推我市养老机构健康发展。

近年来，我市老年人口数量持续攀升，截至2020年7月底，我市60周岁及以上户籍人口85.53万人，占户籍人口总数的21.32%，高于2019年全省（15.29%）乃至全国（18.1%）平均水平，已成为广东省老龄化程度最高的城市。

“一说到养老，很多人第一反应就是养老院。因此，大力推进养老院、康养中心、养老公寓等专业化养老服务机构的发展，是促进我市养老事业健康发展的重要一环。”市政协常委、提案委员会专职副主任丁成玉说。

### 101家养老机构登记备案且正在运营

面对人口老龄化不断加剧的现状，市委、市政府早在2013年就创新提出“大民政”工作理念，连续6年将养老工作列入政府年度工作清单以及民生实事项目，先后出台《江门市加快发展养老服务业的实施方案》《江门市“大民政”综合保障体系建设“十三五”规划》等，明确养老服务设施建设、养老服务队伍建设等方面任务和措施。

目前，我市登记备案且正在运营的养老机构有101家，能提供超过1.57万张机构床位，其中民办养老机构31家。截至目前，共有25家养老机构获评全省星级。此外，我市养老机构品牌化、连锁化发展成效也初步显现。幸福养老连锁机构在新会、鹤山、蓬江实行品牌运营，其中鹤山市幸福寿星安老之家还获评2019年度全省五星级养老机构，成为我市首家五星级民办养老机构。

今年4月，我市出台《江门市推进康养服务发展若干措施》，明确指出将加快推进公办机构医养服务融合发展、大力支持民办机构多元发展。据市民政局相关负责人介绍，今年，我市将改造提升建设7家区域性养老服务中心，重点加强护理型床位配置，同时修订民办社会福利机构扶持优惠政策，扩大新增床位补助和运营补助范围。

### 合理配置养老资源

通过对多家养老机构的走访调研，市政协“众人议事厅”调研组发现目前我市养老院存在结构性、区域性不平衡的问题，如中高端机构主要集中在蓬江、江海、新会、鹤山、台山、开平、恩平三地较少，还存在城乡区域之间、不同机构之间养老床位的利用率差距大现象。

“如果按百名老人4张床位的标准计算，我市目前还存在1万张左右的床位缺口。但实际上，不少养老院的入住率并不高。”市民政局副局长林雁冰表示，目前我市公办养老院和民办养老院的入住率分别为40%和60%。在市政协会、九三学社江门市委会专职副主委陈瑞香看来，我市养老服务供给和实际需求不匹配的结构性和区域性失衡，一些高档民办养老机构收费较高，造成床位富余，而公办养老院价格较低，床位吃紧。城区养老机构硬件设施完备，服务内容丰富，容易出现“一床难求”，但偏远或乡镇地区养老机构基础差、起步晚，老人不想进。如何合理配置养老资源，是我市目前需要探索解决的。

对此，不少委员也给出了自己的意见建议。丁成玉表示：“政府要按照老年人人口数量、构成、需求等因素，推动城乡养老机构合理布局，提升养老服务设施使用效率。除了要发挥公办养老机构兜底作用，还可以通过加大政府购买民办养老床位力度、对现有空置房产设施资源进行改造和利用等举措，大力发展普惠性养老服务机构。”政协委员贾翠霞则认为，可以探索公建民营的模式，根据群众健康管理需求和承担能力，鼓励社会力量提供差异化、定制化的健康管理服务，满足群众养老中高端消费需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80998>

(来源：江门日报)

## 广东：高龄照护险实施一年，广州4355名老年人受惠

去年7月初，广州正式实施高龄重度失能老年人照护商业保险。8月4日，记者从广州市民政局获悉，截至目前，广州累计7171人申请高龄照护险待遇，已经享受待遇4355人，平均年龄87岁。此外，广州共有高龄照护险协议定点服务机构共217家，其中越秀、海珠、荔湾、天河、白云等5个老城区共160家，截至今年6月30日，服务机构累计为老人提供服务33.98万人次，其中基本生活照料服务29.81万人次，占比87.73%；医疗护理服务4.17万人次，占比12.27%。累计拨付高龄照护险金额859.98万元（2020年6月金额仍在报销中，未包括）。

据了解，高龄照护商业保险坚持全覆盖、保基本、可持续原则，将参加本市城乡居民医疗保险的本市户籍80周岁以上重度失能老人全部纳入范围，保障内容以基本生活照料及医疗照料为主，将提供环境与安全、生活护理、协助进食、协助服药、卧位护理、排泄护理、心理慰藉、失智护理等八大类共37项基本生活照料服务和吸痰护理、糖尿病足护理、换药、认知功能障碍训练、偏瘫肢体综合训练等30项医疗护理服务项目。属于高龄照护商业保险资金支付范围和支付标准以内的基本生活照料费用及经核定的医疗护理费用，不设起付线，每人每月最高支付500元。其中，居家护理按照85%、机构护理按照70%的比例予以支付，剩下的费用以及超出的费用由老年人及其家属负担。

此外，记者了解到，市、区民政局对经办机构、定点服务机构、待遇享受人员定期或不定期进行抽查和委托第三方进行社会审计，督促经办机构根据方案和合同规定，对享受待遇人员及定点服务机构进行监督管理和日常巡查。目前，广州已实现本市户籍80周岁及以上参加医疗保险的重度失能老人照护险全覆盖，较好地解决了高龄老年人最关心的基本生活照料服务和医疗护理服务问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81003>

(来源：新快报)

## 海南：将普遍开通老年人挂号就医绿色通道

8月4日，我省印发《海南省关于建立完善老年健康服务体系实施方案》（以下简称《方案》）。以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人健康服务需求为导向，大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、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。

### 加强老年预防保健建立健全基层三级预防体系

《方案》提出，要建立健全基层医疗卫生机构老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。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，积极开展阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查和健康指导。实施失能预防项目，降低老年人失能发生率，加强对抑郁症、焦虑症等常见精神障碍和心理行为问题的干预，开展心理健康状况评估和随访管理，增加老年人心理关爱试点项目，为老年人特别是有特殊困难的老年人提供心理辅导、情绪纾解、家庭关系调适等服务，加强人文关怀、定点帮扶和精准干预。

每年为老年人提供一次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导服务，为65岁及以上老年人建立电子健康档案。以老年人为重点，做实、做细家庭医生签约服务。

## 加强疾病诊治全面落实老年人医疗服务优待政策

《方案》提出加强老年医学学科建设，鼓励二级及以上医院通过转型或扩建等方式，合理布局，积极发展老年病医院、康复医院、护理院、安宁疗护等医疗机构，有条件的二级及以上综合性医院开设老年医学科。到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%。

加强老年医疗卫生机构建设，重视老年人综合评估和老年综合诊治，实现以疾病为中心的单一病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变。逐步完善老年病医院、康复医院、护理院、社区卫生服务中心和乡镇卫生院医疗设备的配置，提高基层医疗卫生机构疾病诊治和治疗能力。鼓励有条件的中医院、中医门诊及中医医疗机构开设以老年人为中心的中医养生保健、康复医疗、护理服务。科学执行老年人用药保障、用药检测、用药指导，建立老年人慢性病长期处方制度。鼓励和引导中医药康复进社区、进家庭和进养老机构。

全面落实老年人医疗服务优待政策。医疗机构普遍开通老年人挂号、就医绿色通道，优化老年人就医流程，为老年人看病就医提供便利服务。

鼓励社区卫生服务机构、乡镇卫生院等基层医疗卫生机构开展社区和居家医疗服务。开展优质的医疗服务资源进社区、家庭延伸，鼓励基层医疗卫生机构为老年人开展医疗保健服务，为居家失能老年人提供家庭病床、巡诊等上门医疗服务，为终末期患者提供安宁疗护服务。

## 探索建立政府为全省老年人购买意外伤害综合保险制度

《方案》鼓励二级及以上综合性医院设立康复医学科、康复中心、康复医学科门诊，提高基层医疗卫生机构的康复、护理床位占比。支持社区医疗服务中心和乡镇卫生院利用现有富余编制床位开设康复、护理床位。到2022年，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。大力发展老年护理服务，建立完善以医疗机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络。

提高医疗机构康复护理水平。充分发挥康复医疗中心、康复医院和康复医学科门诊在老年医疗服务中的优势，为老年患者提供功能障碍的预防、诊断、康复、评估、治疗、训练和护理康复医疗服务。大力推进森林康养基地建设，推广适宜老年人的中医养生保健方法，开展中医特色老年人康复、护理服务。

探索建立政府为全省老年人购买意外伤害综合保险制度。由政府出资逐步为全省60岁及以上老年人购买老年人意外伤害综合保险。

## 鼓励医疗机构为失能老年人提供长期照护服务

《方案》要求落实基本公共卫生服务项目，鼓励基层医疗卫生服务机构结合实际，为高龄、失能老年人上门开展健康评估和健康服务。通过政府购买服务等方式，支持和引导基层组织、社会组织，优先为高龄、失能等特殊困难老年人开展探访帮扶服务。

鼓励为失能老年人提供长期照护服务。依托护理院（站）、护理中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构，以及具备提供长期照护服务能力的社区日间照料中心、乡镇敬老院等养老机构，为失能老年人提供长期照护服务。鼓励各县通过公建民营、政府购买服务、发放运营补贴等方式，支持各类医养结合机构接收经济困难的高龄失能老年人。

加强老年护理专业护士的培训。支持面向居家失能老年人照护者开展急救护理和照护技能培训，提高家庭照护者的照护能力和水平。鼓励增加从事高龄、失能老年人护理工作的护士数量，鼓励退休护士从事失能老年人护理指导、培训和护理工作，充实长期照护服务队伍。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=80997>

(来源：海南日报)

# 热点新闻

## “老年代步车”，在质疑中坚挺

根据相关报道，以“老年代步车”为代表的低速电动车产业始于十多年前，最早在山东、河南、河北等地初成规模，2010年后开始爆发式增长，从2013年起连续多年保持50%以上的年增长率。多年来一直存在行业生产经营无序、车辆无牌无证上路、交通事故频发等乱象，但行业已经颇具规模。

经久不衰的市场与长期缺位的监管形成强烈反差，不安全、没名分、无身份、非新能源车……“老年代步车”自出现以来，就因“身份不明确”而饱受质疑（本报2017年12月6日版《无牌无证“老年代步车”还要乱行到几时》曾对此作报道）。那么，这种低速电动车为何能在质疑声中一路发展至今？又该何去何从？带着这些疑问，记者日前进行了调研和采访。

### 被带偏的老年代步车

在多家网络销售平台搜索“老年代步车”“低速电动车”，记者发现不少车的设计已与新能源汽车相差无几，还有油电两用车型，有的最高时速能达到五六十里，售价从几千元至数万元不等。虽然贴有“老年代步车”标记，很多电动车是三座甚至四座，功能早就超越“代步”，走向“载客”，车身大小也直逼小型汽车。而查询商家资质，有的声称厂家直销，并无正规来源；有的商家能查询到营业执照，但经营范围仅为销售自行车，并不包括电动车、机动车；也有证照齐全的商家，经营范围为非公路旅游观光车辆、老年代步车加工及销售。

### 即便证照齐全，是否就代表能合法生产销售“老年代步车”呢？

记者在国务院官网查询到，2020年2月4日发布的国家统计局令（第30号），公布了《养老产业统计分类（2020）》。该分类中，代码1090、1118分别列明了老年代步车生产和销售，并在说明一栏中对此予以明确：指老年人出行所需的三轮、四轮的助动车以及轮椅车的制造、销售，行业分类为残疾人座车制造、助动车制造及自行车等代步设备零售。

不难发现，国家许可的老年代步车实为轮椅车、单人车。记者查询电动轮椅车的国家标准发现，电动轮椅车由电能驱动仅承载1人且使用者为体重不超过120kg的残疾人或者老年人，包含电动三轮、四轮车辆，最大速度不得大于15km/h，车宽不得大于1.6米×0.75米。

而各网络销售平台商家在售的所谓“老年代步车”及“低速电动车”类似产品从车速、搭载乘员数量、外形尺寸等方面都超出了残疾人机动轮椅车国家标准及电动轮椅车国家标准的规定，且未经国家机动车产品主管部门许可生产、不属于工业和信息化部《道路机动车辆生产企业及产品公告》范围。

对此，湖南省湘潭市公安局交通警察支队岳塘大队副大队长毛征认为，老年代步车的速度应基本控制在每小时10公里以下，是由医疗器械类的电动轮椅车演变而来。经过不断改装，目前的“老年代步车”已经非常接近于普通的机动车，所以还叫“老年代步车”，其实就是厂家和经销商打着“老年代步车”的幌子，利用老年代步车“不用牌照、不用驾照”的卖点，达到其商业目的。

2018年11月，工业和信息化部、发展改革委、科技部、公安部、交通运输部、市场监管总局六部委联合印发《关于加强低速电动车管理的通知》（下称《通知》），要求各省、自治区、直辖市地方人民政府组织开展低速电动车清理整顿工作，严禁新增低速电动车产能，加强低速电动车规范管理。《通知》发布以来，山东、江苏、河南、河北等重点区域已经组织开展了低速电动车生产销售企业摸底调查和清理整顿。其中，曾经的低速电动车生产大省山东于2018年12月发布了《山东省人民政府办公厅关于加强低速电动车管理工作的实施意见》（下称《意见》），设置三年过渡期，鼓励通过置换、回购、报废等方式加速淘汰在用低速电动车。《意见》规定，待《四轮低速电动车技术条件》国家标准及低速电动车规范管理相关政策发布后，各市政府按照明确的相关标准、政策、措施，制定实施本市清理整顿专项计划，依法采取综合措施清理不达标生产企业，严禁生产销售未经许可及未取得强制性产品认证的低速电动车；国家标准出台三个月后，全省禁止销售不符合国家标准要求的低速电动车产品。

### 行政执法与司法认定标准不一

那么，已经购买了“老年代步车”等低速电动车的消费者究竟能不能开车上路？以北京为例，记者查询了解到，《北京市实施〈中华人民共和国道路交通安全法〉办法》规定，摩托车（含轻便摩托车），动力装置驱动的三轮车、四轮车按照国家和本市机动车管理的相关规定执行；本市禁止生产、销售和使用未经国家机动车产品主管部门许可生产的摩托车（含轻便摩托车），动力装置驱动的三轮车、四轮车。禁止使用也就意味着不能上路行驶，北京市12345热线工作人员也这样表示，这种车没有经过工业和信息化部批准，没办法上牌，不能上路。

山东省政府的《意见》也要求，将低速电动车纳入道路交通安全执法检查重点，依据清理整顿的时间节点，分步骤划定禁、限行区域，严查闯禁行、无牌无证等交通违法行为，努力减少交通安全事故的发生；严厉打击非法营运载客行为，坚决取缔非法营运载客的三轮和四轮电动车。

除了这些地方规范性文件，包括北京在内的很多地方交警也进行过专项行动，但收效似乎并不理想。记者连日来在北京市石景山区杨庄大街、阜石路、苹果园南路、上庄大街等路口走访发现，路上的“老年代步车”虽变少了，但出现的频率仍不低，有的甚至闯红灯、走机动车道。原因或在于对于如何处罚没有对应的具体条款。清华大学法学院副院长余凌云指出：“它（低速电动车）一旦上路以后，交警在管理上就马上遇到这些问题。你要是说按照非机动车管呢，从标准上来讲，它很多是符合机动车的标准——速度很快，质量很大；如果要按照机动车去管理呢，它又没有在机动车目录里头，所以管理起来就没有依据。”

行政执法的标准或许尴尬，上路低速电动车一旦“出事”，司法上如何认定呢？据媒体报道，今年7月9日，湖南省湘潭市岳塘区检察院办理了一起醉酒驾驶“老年代步车”的案件，驾驶人齐某被以涉嫌危险驾驶罪提起公诉。

齐某被查获时理直气壮地问：“我开的是电动车，又不是机动车，你们凭什么查我？”

然而，根据《中华人民共和国道路交通安全法》第一百九十九条规定：“机动车”，是指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆；“非机动车”，是指以人力或者畜力驱动上道路行驶的车辆，以及虽有动力装置驱动但设计最高时速、空车质量、外形尺寸符合有关国家标准的残疾人机动轮椅车、电动自行车等交通工具。该案承办检察官表示，齐某所驾驶的车辆系由电机驱动，主要用于运送人员或物品的四轮道路车辆，最高设计车速达到每小时50公里，隶属于机动车范畴。

北京市隆安律师事务所杨晓波律师也指出，“老年代步车”涉及的交通事故中，存在几个“多数”特点：交警多数会将“老年代步车”认定为机动车，而“老年代步车”多数为无牌上路，驾驶员多数无证，所以多数都被判定为主要责任；即便购买了“非机动车第三者责任险”，保险公司多数也会拒绝理赔。

### 禁上路还是给出路？

近年来，随着道路交通状况改善、群众收入水平提高，以往在城市出现较多的低速电动车在农村也大受欢迎。记者在湖北仙桃的农村了解到，三轮、四轮低速电动车在接送孩子上学的留守老人中普及率相对较高，部分农户及渔民家中也有。

“低速电动车难以杜绝，主要还是因为市场有需求。”全国人大代表、安徽省兽药饲料监察所副所长张莉接受记者采访时表示，远郊或村里的孩子在县城里上学，留守的爷爷奶奶要是走路或自行车接送，一是路远，二是碰上下雨就更不方便。

在现行法律、政策下，低速电动车“下乡”也很难摆脱身处法律盲区而被质疑“三非”（非法生产、非法销售、非法上路）的境地。“虽然有需求就可能会有厂家生产，但只要没有行政许可，生产销售就是非法的。”张莉告诉记者，鉴于市场需求，对低速电动车行业宜疏堵结合，建议对其生产销售进行规范，并相应改进交通管理规划。

“低速电动车源于老年代步车，但现在它们在设计上并没有体现对老年人的关怀，违背了初衷。如果将来按照机动车标准生产，就与新能源汽车没差别，无法成为一项老年人福利。”余凌云认为，低速电动车要实现



身份合法，至少解决四个问题：一是谁来开，明确功能，是否能够载人或用于营运；二是低速电动车数量控制，路面上的合理容量是多少，外地老人能否在本地驾驶等问题需要明确；三是申请程序问题，哪些部门负责直接管理；四是牌照问题，如果坚持低速标准，就需要一种区别于机动车的“特殊牌照”。

“制定统一的管理规范，要综合考虑使用者的权益，给普通市民带来的安全隐患，以及给整个交通造成的巨大压力。”中国政法大学法治政府研究院教授王青斌认为，对于低速电动车，可以借鉴摩托车的管理经验。目前，北京市对摩托车有明确的监管措施：未经国家主管部门许可生产的车辆违法上路要依法处罚、收缴；对主要道路实行严格的禁限行规定；驾驶人应当持有相应车型的牌照、机动车驾驶证、行驶证、检验合格标志等。

此外，工业和信息化部在2019年8月20日发布的对十三届全国人大二次会议第2665号建议（关于加强低速电动车区域差别化管理的建议）的答复中表示，关于四轮低速电动车标准，该部组织行业专家、重点企业开展了多次讨论，各方已达成“微型、短途、低速、特定区域内使用、安全和环保要求不降低”的共识，形成了《四轮低速电动车技术条件》标准草案。为进一步强化低速电动车安全要求，2019年6月，该部正式向国标委提出四轮低速电动车强制性标准立项申请，并积极与国标委沟通协调，争取尽快下达标准立项计划，待计划下达后，按照相关程序加快标准制定。目前的标准草案中主要提出对低速电动车的安全相关要求，对于动力电池也同样提出了安全和性能等相关指标要求，目的是通过这些要求，加强行业监管，在确保安全要求不降低情况下，引导和规范低速电动车行业有序健康发展。另外，对于三轮电动快递车的标准，该部称邮政总局也正在牵头制定中。

工业和信息化部将按照“升级一批、规范一批、淘汰一批”的总体思路，加快推进低速电动车治理，进一步完善部门协调联动机制，在明确部门职责的基础上，加快制定发布《四轮低速电动车技术条件》等国家标准，加快研究制定相关管理制度以及在用低速电动车产品过渡期政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=81001>

(来源：澎湃新闻)

## 老龄数据

### 梁建章八评李铁：严重老龄化会带来什么问题？

8月1日，中国城市和小城镇改革发展中心首席经济学家李铁发表文章《人口“老龄化”不是危机，而是机遇》，回应我们此前的文章《七评李铁的“中国人口过多论”》。由于李铁这篇文章重点是谈人口老龄化问题，所以我们这篇回应文章也重点讨论人口老龄化问题，包括老龄化的原因、老龄化的后果以及应对老龄化的办法。

在讨论老龄化问题之前，我们需要指出一点：李铁对于人口数据采用双重标准，对他观点有利的数据就采用，对他观点不利的数据就不采用。例如，他在7月29日的文章《中国的人口红利时代还在吗》中说，对于人口数据，“作为学者至少应该以权威标准为依据”。我们并不认为来源于“权威标准”的人口数据就一定是正确的，所以我们在7月31日《七评李铁》一文中反问李铁：“对于中国人口数据来说，最权威的标准应该是全国人口普查的数据，2000年全国人口普查数据显示生育率仅有1.22，2010年全国人口普查数据显示生育率仅有1.18，请问李铁是否认可这些权威的生育率数据呢？”李铁却在8月1日的文章中又不认可全国人口普查得出的生育率数据了。

#### 人口老龄化的两个因素

导致老龄化的主要原因有两个：一是人均寿命延长，二是生育率下降。相比其他人均寿命相似的国家（比如巴西和墨西哥），中国的老龄化程度更高。所以中国老龄化的更重要原因是生育率下降。根据2010年人口普查数据，80后、90后、00后的数量分别是2.19亿、1.88亿、1.47亿。90后比80后少了3100万人，00后又比90后少了4100万人。而根据国家统计局发布的历年统计公报，00后与10后共有32564万人，而80后与90后合计为42393万人。如此算来，本世纪前20年，比上世纪最后20年少出生了10375万人，减少幅度约四分之一。

全面二孩政策实施以后，中国年出生的人口已经连续三年下降，预计今年会继续下降。并且，由于育龄妇女人数持续减少以及二孩生育堆积效应趋于结束等原因，预计未来几年中国出生人口将会持续减少。现在中国生育率比西方国家更低，但老龄化还没有西方国家严重，就是因为出生高峰的70后和80后还没有进入老年期，等到70后和80后进入老年期，中国的老龄化程度将比几乎所有发达国家都更加严重。而且，中国总人口在未来几年就会开始萎缩，最初比较缓慢，但会逐步加速。如果不能将生育率大幅提升到更替水平附近，中国人口最终将进入持续性的快速萎缩。

2019年中国65岁及以上人口占比达12.6%，人均GDP约1.1万美元；而美国、日本65岁以上人口比重分别在1990年和1992年达12.6%时，人均GDP分别为2.4万、3万美元。可见，与美国和日本相比，中国是未富先老，应对老龄化的财力更不如发达国家。

#### 严重老龄化冲击养老金体系

长期低生育率带来的老龄化问题，最直接的体现是养老金体系入不敷出。2018年全国社会保险基金收支结余11622亿元，剔除财政补贴后的实际盈余为-6033亿元，连续6年为负。养老保险在社保体系中占比70%左右，实际盈余为-4504亿元，同样是连续6年为负。财政部最近公布的2020年中央调剂基金年度预算数据，可以看出各省份养老金的净上缴情况（详见下表1），广东省由于外来人口多、年轻人占比较高、老龄化程度比较低，净上缴的养老金最多，而东北三省由于长期生育率过低（东北的自然生育率只有全国平均水平的60%左右）、老龄化程度较高，养老金亏空严重。2019年，东北三省人口均已进入负增长。如果中国不能扭转生育率下降的趋势，东北的今天将是中国的明天。

养老金体系的本质是以工作者缴纳的养老保费来支付老年人福利。随着老龄化加深，老年人增多推高养老金支出，而工作者减少又降低养老保费收入，出路只有延迟退休年龄，减少老年人福利或提高工作者的保费。延迟退休年龄的提议在中国遭遇普遍的反对，但很多人并没有认识到，需要延迟退休的根本原因是长期低生育率。2019年中国60岁以上老年人比例为18.1%，未来会一路上升到40%左右。如果现在就感受到老龄化的不可承受之重，未来怎么办？

省份	职工养老金收入	上缴	下拨	净贡献
广东	3500.68	1085.45	439.74	645.71
北京	2062.8	631.17	168.58	462.59
福建	548.31	253.95	85.45	168.5
江苏	2436.17	738.94	586.51	152.43
浙江	2249.81	593.28	456.79	136.49
上海	2143.59	504.43	373.9	130.53
山东	1667.99	510.12	439.41	70.71
贵州	412.65	110.65	110.65	0
云南	508.24	114.22	114.22	0
西藏	39.78	14.18	14.18	0
海南	218.27	39.12	40.48	-1.36
安徽	915.68	184.79	189.06	-4.27
宁夏	172.83	32.43	37.11	-4.68
新疆	483.9	57.37	65.47	-8.1
青海	137.16	18.54	26.71	-8.17
天津	680.64	125.14	133.96	-8.82
陕西	855.84	125.78	135.89	-10.11
河南	1197.67	250.33	260.83	-10.5
新疆生产建设兵团	250.78	18.68	29.67	-10.99
广西	618.66	112.81	124.31	-11.5
重庆	959.9	198.84	217.23	-18.39
甘肃	343.73	62.44	85.24	-22.8
湖南	934.49	161.48	187.11	-25.63
河北	1118.07	167.95	197.44	-29.49
江西	740.31	152.61	192.33	-39.72
山西	706.42	106.34	150.71	-44.37
四川	2025.06	342.92	393.49	-50.57
内蒙古	576.3	81.93	167.71	-85.78
吉林	740.03	86.57	231.76	-145.19
湖北	1333.76	230.88	417.75	-186.87
黑龙江	1107.19	95.36	580.92	-485.56
辽宁	1706.73	189.53	745.11	-555.58

表1：2020年中央调剂基金收支情况（单位：亿元）数据来源：财政部

延长退休年龄，当然是解决财政负担的不得已为之的措施，但老人占据更多的领导岗位和话语权，反而可能进一步压制年轻人的活力。最近二十年，日本企业在IT产业，互联网，人工智能，芯片和手机产业的败退就是一个很典型的例子。尽管日本高科技产业相对竞争力下降背后有很多因素，但越来越多的学者认识到，长期低生育率带来的严重老龄化和人口萎缩是一个基础性因素。

也许有人会说，很多老年人可以靠自己的积蓄，如房屋和投资，而不是政府来养老，所以不会造成社会负担。这个观点从宏观来看是完全错误的。不论何种方式养老，都是用工作人口创造的物品和服务来支撑老年人的生活。老年人口比例越高，社会整体养老压力越大。

## 技术进步是否可缓解养老压力？

不妨以一个假想的例子来分析技术进步的作用。假设在当前社会中，平均意义下，一个工作者一年平均创造5万元的价值，其中15%分给老年人，60%分给自己，25%分给孩子。这里老年人、自己、孩子所得份额包含各种财政支出，如公共建设、社会服务、行政、国防等的价值分摊。考虑未来两种情形，一是年龄结构稳定的社会，相应的分配比例不变，依然是老年人15%、工作者60%、孩子25%。二是老龄化社会，相应的分配比例是老年人45%、工作者40%、孩子15%。老龄化社会与稳定社会相比，老年人所得比例大幅增加，孩子所得比例下降。

技术进步让单位时间的工作投入产生更大的价值。假设30年后的稳定社会的劳动生产率是现在的5倍。按可比价格计算，一个工作者一年平均创造的价值将从现在的10万元增加到50万元。那么工作者分得的价值将从6 (0.6×10) 万元增加到30 (0.6×50) 万元，即劳动效率是现在的5倍，享用的价值也是现在的5倍。由于老龄化和人口衰减会降低社会技术进步的动力和创新的活力，老龄化社会的劳动生产率提高速度通常要慢一些，假设30年后的老龄化社会的劳动生产率是现在的4倍。按可比价格计算，一个工作者一年平均创造的价值将从现在的10万元增加到40万元。那么工作者分得的价值将从6 (0.6×10) 万元增加到16 (0.4×40) 万元，即劳动效率是现在的4倍，享用的价值只是现在的2.67倍。

按上述假想数据，在同样的付出下，工作者的享用价值在老龄化社会中只有稳定社会中的53.3%。换言之，为了维持相同的生活水平，老龄化社会的工作者需要付出几乎双倍于稳定社会中工作者的努力。总之，尽管老龄化社会依然有技术进步的空间，这种进步即使可提高工作人口的绝对生活水平，提高的幅度却不如年龄结构相对稳定的社会，何况老龄化本身也可能延缓技术进步的步伐。

而且，对压力和痛苦的感受主要来自横向而非纵向比较。如果纵向比较，现在普通人在通信、交通、娱乐方面超越千年之前的皇帝，但这种纵向进步并不会让社会整体感觉良好。决定老龄化压力和人口衰减的痛苦更多来自于横向比较，宏观体现为中国整体国力在世界上的衰弱，微观体现为工作人口在其创造的财富中享用的比例走低，比之年龄结构稳定的社会，工作人口的相对压力更大。这还不包括老龄化给家庭亲情和社会伦理带来的挑战。

## 严重老龄化拖累经济发展

日本曾是最具活力的经济体之一，从1950年代到1980年代，GDP的年平均增长率超过8%。大批日本企业在汽车、电子、机械设备等行业迅速兴起，超越美国企业成为世界技术创新的先锋。但情况在1990年代之后发生了逆转。随着人口结构的老龄化，日本的创业和创新活力大减，在半导体、软件、通讯、乃至新能源等一个又一个行业被美国和新兴国家赶超。

现在许多经济学家都认为长期低生育率导致的人口老龄化是日本经济长期萎靡的主要原因，其突出反映是日本创新和创业能力的缺失。因为年轻人越少，社会越趋于保守，论资排辈越严重，导致年轻人的晋升或得到历练的机会也越来越少。也就是说，不仅年轻人少了，年轻人的平均创业能力也更低。在老人主导的社会中，即使有少量的年轻人创业，他们也难以得到必要的资金和社会关系的支持。这种情形在日本非常严重，日本企业中普遍存在论资排辈的现象。随着人口老化，日本企业中老年人比例越来越高，年轻人的提升空间被挤压。本来就在不断减少的年轻人，得不到充分的锻炼，无法积累足够的社会关系和资本，让其创业能力大为弱化。僵化的人事制度让创业失败的年轻人很难再找到好工作，导致年轻人不敢冒险创业或加入高风险的创业型公司，以至数量已很少的创业公司又很难找到高素质的人才。创业型公司的成功率下降增加了创业的风险，并进一步降低年轻人的创业意愿。

2013年8月，新加坡首任总理李光耀在新书《李光耀观天下》中，把日本经济长期低迷的最大原因归结为“人口骤减”，并称他个人对不愿采取接纳移民政策的日本未来“感到极为悲观”，强调老龄化将使经济失去活力。

中国的生育率下降比日本要晚35年左右，但远比日本迅猛。由于城市化和经济发展水平相对较低，低生育率带给中国的人口危机也要更晚一些，可能会在10到20年之后才逐步显现。届时，随着养老负担增加，经济产出中可用于抚养之外的消费将减少。在扣除城市化和技术进步的影响外，消费和生产同步缩减，整体经济规模随人口减少而相对萎缩；除了医疗、养老、殡葬等，其他行业都将步入衰微。

## 提高生育率是解决老龄化问题的根本办法

李铁说：“解决老龄化问题不能靠鼓励生育”，但我们认为，提高生育率是解决老龄化问题的根本办法。

巧妇难为无米之炊。年轻人口数量不断萎缩，养老困境只会越来越严重。要缓解人口老龄化问题的根本出路是提高生育率，最终维持年轻人口数量的基本稳定。中国的生育率低于更替水平已经将近30年，由此造成的年轻人口短缺将会长期拖累中国的养老体系。要真正缓解未来老龄化问题和长期的养老金困境就必须大力鼓励生育。

在老龄化还不是特别严重的今天，政府还有财力用于鼓励生育。但在更严重的老龄化后，工作人口相对于老年人口将大幅萎缩，财政状况将急剧恶化，维持社会的正常运转等都将捉襟见肘，更遑论去支持养育孩子这种没有短期收益的事业。

中国的生育率已经远低于更替水平，总人口也将在几年之内进入负增长，在这种情况下，李铁还在大谈什么“特别要防止把老龄化作为再次大幅度地增加人口的借口。”我们想请问李铁：中国有可能再次大幅度地增加人口吗？

延长退休年龄或许可以部分缓解老龄化对养老体系的冲击，但无法从根本上解决人口极度老化以及人口急剧萎缩给经济、社会、科技各个方面造成的危机。要维持中国社会的可持续发展以及中华文明的薪火相传，就必须尽快开放生育和推出大力鼓励生育的政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=80992>

(来源：新浪财经)

# 政策法规

## 北京市卫生健康委员会、北京市老龄工作委员会办公室关于开展2020年全国敬老爱老助老评选表彰推荐申报工作的通知

市老龄委各成员单位，各区卫生健康委（区老龄办）：

为弘扬敬老爱老助老社会风尚，促进老龄事业创新发展，按照国家卫生健康委、全国老龄办《关于开展2020年全国敬老爱老助老活动评选表彰工作的通知》（国卫老龄函〔2020〕273号）（附件1）要求，市卫生健康委、市老龄办决定在本市范围内开展全国敬老爱老助老评选表彰推荐申报工作。现就有关事项通知如下：

### 一、组织单位

推荐工作由市卫生健康委、市老龄办主管，市老龄协会具体组织实施，市老龄委各成员单位、各区卫生健康委（区老龄办）共同参与。

### 二、推荐申报奖项和范围

#### （一）推荐申报奖项

全国“敬老文明号”，全国“敬老爱老助老模范人物”。

#### （二）推荐申报范围

1. 基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口单位均可申报全国“敬老文明号”。
2. 18周岁以上的中华人民共和国公民均可申报全国“敬老爱老助老模范人物”。

### 三、推荐申报条件

#### （一）全国“敬老文明号”

1. 按照《全国老龄办关于开展第三届全国“敬老文明号”创建活动的通知》（全国老龄办发〔2017〕40号）（附件2）要求，开展“敬老文明号”创建工作。
2. 符合新修订的《全国“敬老文明号”创建和管理办法》（附件2-1）规定的五项基本条件。
3. 曾获全国“敬老文明号”称号的集体（附件3、4）、各级党政机关不参选。

#### （二）全国“敬老爱老助老模范人物”

1. 坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”，支持改革开放，热爱党，热爱祖国，遵守国家法律法规。
2. 重家风，重家教，孝老爱亲，事迹突出，感人至深，赢得群众高度赞誉。
3. 热心老龄事业，维护老年人合法权益，成绩突出，具有一定社会影响。
4. 曾获全国“敬老爱老助老模范人物”称号的个人（附件7，全国“敬老爱老助老模范人物”只在第二届进行了评选）、司局级或相当于司局级以上干部不参选。

### 四、推荐申报名额

#### （一）全国“敬老文明号”

1. 市老龄委各成员单位可推荐1个全国“敬老文明号”候选单位。
2. 各区可推荐2个全国“敬老文明号”候选单位。
3. 本着“突出基层、面向窗口”原则，市老龄协会从市老龄委各成员单位、各区推荐的名单中，择优选出31个全国“敬老文明号”候选单位，经市卫生健康委、市老龄办审查并经公示无异议后，报中国老龄协会。

#### （二）全国“敬老爱老助老模范人物”



- 1.市老龄委各成员单位可推荐1名全国“敬老爱老助老模范人物”候选人。
- 2.各区按照第三届全国“敬老爱老助老模范人物”推荐名额分配表（附件5）推荐候选人。
- 3.2017至2019年，本市命名了30位北京市“孝星榜样”“孝顺榜样”（附件6）。建议各成员单位和各区从上述已被命名为北京市“孝星榜样”“孝顺榜样”以及市、区级“孝星”中优中选优，推荐候选人。
- 4.本着“优中选优、面向群众”的原则，市老龄协会从市老龄委各成员单位、各区推荐的名单中，择优选出47名全国“敬老爱老助老模范人物”候选人，经市卫生健康委、市老龄办审查并公示无异议后，报中国老龄协会。

## 五、实施步骤

### （一）申报公示

各成员单位、各区卫生健康委（区老龄办）根据推荐申报要求组织开展本系统、本区推荐申报工作。拟申报单位和个人严格按照评选条件和要求进行申报，并在本单位公示，公示内容包括拟推荐单位名称或个人姓名、主要事迹、拟申报荣誉名称等，公示无异议的逐级上报。各成员单位、各区卫生健康委（区老龄办）于8月18日前，将申报单位和个人相关材料报市老龄协会。

### （二）初步审查

市老龄协会组成专家评审组，对各成员单位、各区卫生健康委（区老龄办）申报推荐程序规范性、申报材料真实性及推荐对象基本情况、主要事迹等初步审查，择优选出31个全国“敬老文明号”候选单位、47名全国“敬老爱老助老模范人物”候选人，8月22日前报市卫生健康委、市老龄办。

### （三）公示推荐

市卫生健康委、市老龄办就推荐申报程序规范性、申报材料真实性及推荐对象基本情况、主要事迹等进行复审，并在市卫生健康委官方网站公示。公示无异议的，8月31日前向中国老龄协会报送正式推荐材料。

## 六、核查往届全国“敬老文明号”情况

根据《全国“敬老文明号”创建和管理办法》关于加强动态管理的相关规定，请各有关成员单位、各区对报送的第一、二届全国“敬老文明号”情况进行核查。

- 1.符合标准的，继续认定为“敬老文明号”。
  - 2.因机构调整、重组、撤销的单位，自动取消其“敬老文明号”称号。
  - 3.存在问题的要求限期整改，达不到整改要求的，将撤销其“敬老文明号”称号并收回牌匾。
- 请各有关成员单位、各区填报《第一、二届全国“敬老文明号”考核情况表》（附件8），于8月18日前报市老龄协会。

## 七、工作要求

### （一）加强领导

各成员单位、各区要提高认识，周密部署，精心组织，确保推荐申报工作扎实有序推进。推荐工作要服从本地区新冠肺炎疫情防控工作大局，做好与相关工作的衔接。

### （二）规范程序

各成员单位、各区要坚持公开、公平、公正原则，严格按照“自下而上、逐级推荐、逐级审核”的程序开展推荐申报工作。要对推荐对象严格审核把关，坚决杜绝弄虚作假。要严格执行公示监督制度，按程序对推荐对象基本情况和主要事迹进行公示，接受社会监督，公示时间不少于7天。评选过程要坚决杜绝形式主义，切实减轻基层负担。要严格遵守财经纪律和财务规定，不得以任何形式向申报单位和个人收取或变相收取费用。一旦发现违规行为，将严肃处理。

### （三）突出基层

推荐工作要向基层和公共服务窗口单位、普通群众倾斜。市级汇总评优后，窗口服务单位要占本市申报全国“敬老文明号”总数的70%以上，普通群众要占本市申报全国“敬老爱老助老模范人物”总数的60%以上，处级干部比例不超过推荐总数的20%。

### （四）强化宣传

要充分发挥报纸、电台、电视台及新媒体作用，大力宣传先进典型事迹，讲好敬老文明故事，把推荐申报工作与弘扬敬老爱老助老社会风尚的具体行动紧密结合起来，营造浓厚的尊老敬老社会氛围。

## 八、材料报送

### （一）报送材料

- 1.第一、二届全国“敬老文明号”考核情况表（附件8）。
- 2.全国“敬老文明号”申报表（附件9）和推荐申报汇总表（附件10）。
- 3.全国“敬老爱老助老模范人物”申报表（附件11）和推荐申报汇总表（附件12），每位全国“敬老爱老助老模范人物”候选人二寸免冠彩色照片一张。

### （二）报送方式

- 1.纸质版。以上材料纸质版一式两份，通过快递方式报送至北京市老龄协会（朝阳区工体东路20号百富国际大厦B座宋淑玉，电话13611192826）。
- 2.电子版。以上材料电子版发送至邮箱songshuyu@wjw.beijing.gov.cn。

### （三）报送时限

2020年8月18日前送到，逾期不再接收。

附件：1.国家卫生健康委、全国老龄办关于开展2020年全国敬老爱老助老活动评选表彰工作的通知

- 2.全国老龄办关于开展第三届全国“敬老文明号”创建活动的通知
- 3.北京市第一届全国“敬老文明号”单位名单
- 4.北京市第二届全国“敬老文明号”单位名单
- 5.北京市第三届全国“敬老爱老助老模范人物”各区推荐名额分配表
- 6.2017-2019年北京市“孝星榜样”“孝顺榜样”名单
- 7.北京市第二届全国“敬老爱老助老模范人物”名单
- 8.第一、二届全国“敬老文明号”考核情况表
- 9.全国“敬老文明号”申报表
- 10.全国“敬老文明号”推荐申报汇总表
- 11.全国“敬老爱老助老模范人物”申报表
- 12.全国“敬老爱老助老模范人物”推荐申报汇总表

北京市卫生健康委员会、北京市老龄工作委员会办公室  
2020年8月3日

（联系人：宋淑玉；联系电话：65935447，13611192826；电子邮箱：songshuyu@wjw.beijing.gov.cn）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80996>

（来源：北京市卫生健康委）

# 上海市老龄工作委员会办公室关于开展2020年全国敬老爱老助老活动评选推荐工作的通知

## 沪老龄办发〔2020〕006号

市老龄工作委员会各委员单位，各区老龄工作委员会办公室：

为深入贯彻落实党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，以及习近平总书记关于老龄工作系列重要论述精神，进一步推动落实老年优待政策，弘扬敬老爱老助老社会风尚，促进老龄事业创新发展，国家卫生健康委、全国老龄办近日印发了《关于开展2020年全国敬老爱老助老活动评选表彰工作的通知》（国卫老龄函〔2020〕273号，以下简称“《通知》”，见附件1），决定开展2020年全国敬老爱老助老活动评选表彰工作。根据《通知》要求，市老龄办决定在本市范围内开展“敬老文明号”和“敬老爱老助老模范人物”评选推荐工作，现就有关工作要求通知如下：

### 一、评选范围

基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口单位均可申报全国“敬老文明号”。18周岁以上的中华人民共和国公民均可申报全国“敬老爱老助老模范人物”。

### 二、评选条件

#### （一）全国“敬老文明号”

- 1.按照上海市老龄工作委员会办公室关于开展第三届全国“敬老文明号”创建活动的通知（沪老龄办发〔2017〕15号）要求，开展“敬老文明号”创建工作。
- 2.符合新修订的《全国“敬老文明号”创建和管理办法》规定的五项基本条件。
- 3.曾获全国“敬老文明号”称号的集体、各级党政机关不参选。

#### （二）全国“敬老爱老助老模范人物”

- 1.坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”，支持改革开放，热爱党，热爱祖国，遵守国家法律法规。

- 2.重家风、重家教，孝老爱亲，事迹突出，感人至深，赢得群众高度评价。
- 3.热心老龄事业，维护老年人合法权益，成绩突出，具有一定社会影响。
- 4.曾获全国“敬老爱老助老模范人物”称号的个人，司局级或相当于司局级以上干部不参选。

### 三、名额分配及推荐申报方式

根据全国老龄办分配给上海的名额，在全市范围内共推荐申报35个全国“敬老文明号”，56个全国“敬老爱老助老模范人物”。

#### (一) 名额分配

- 1.从市老龄委各委员单位推荐的创建单位中推荐申报18个全国“敬老文明号”，23个全国“敬老爱老助老模范人物”。每个委员单位可推荐1个创建单位和1名个人（市民政局可推荐2个创建单位和2名个人）。
- 2.从各区老龄办推荐的创建单位中推荐申报17个全国“敬老文明号”，33个全国“敬老爱老助老模范人物”。每个区老龄办推荐1个全国“敬老文明号”（浦东新区推荐2个），2个全国“敬老爱老助老模范人物”（浦东新区推荐3个）。

#### (二) 推荐申报方式

市老龄办负责本市敬老爱老助老活动评选推荐申报工作，具体事务由市老龄事业发展促进中心承担。

对市老龄委各委员单位推荐的创建单位和个人，市老龄办本着好中选优、公平、公正的原则，组织进行评选，通过投票的方式，从中选定推荐名单。

各区老龄办结合各区实际情况，本着好中选优、公平、公正的原则，组织对辖区内创建单位进行评选，确定推荐名单，报市老龄办审核。

### 四、工作要求

#### (一) 提高认识，加强领导

各部门和各区要高度重视评选工作，周密部署，精心组织，确保评选工作有序开展。同时，要服从新冠肺炎疫情防控大局，做好与相关工作衔接。

#### (二) 规范程序，好中选优

评选工作要坚持公平、公开、公正原则，严格按照自下而上、逐级推荐、逐级审核的工作程序开展。确保好中选优，真正把事迹突出、影响力大的单位和个人推荐上来。

#### (三) 突出基层，强化宣传

评选工作要向基层一线和公共服务窗口单位、普通群众倾斜。根据要求，窗口服务单位要占申报全国“敬老文明号”总数的70%以上，各级老龄工作机构不作为被评选单位。普通群众要占申报全国“敬老爱老助老模范人物”总数的60%以上，处级干部比例不超过评选总数的20%。要充分发挥各类媒体作用，加大宣传，扩大社会影响面，营造尊老敬老爱老的社会氛围。

请各委员单位和各区老龄办将《全国“敬老文明号”申报表》（见附件2）、《全国“敬老爱老助老模范人物”申报表》（见附件3），于8月12日（星期三）前以电子版和书面盖章件形式报送市老龄事业发展促进中心。预期未报视为放弃。

市卫生健康委联系人：刘英涛，电话：23117905

市老龄事业发展促进中心联系人：张韶隼，电话：13661971510

邮寄地址：普陀区沪定路339号513室

电子邮箱：shilaolingban@wsjkw.sh.gov.cn

附件：1.关于开展2020年全国敬老爱老助老活动评选表彰工作的通知

2.全国“敬老文明号”申报表

3.全国“敬老爱老助老模范人物”申报表

上海市老龄工作委员会办公室

2020年7月21日

（来源：上海市老龄工作委员会办公室）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80996>

## 上海市民政局关于深化本市养老顾问制度建设的实施意见

### 沪民养老发〔2020〕22号

各区民政局，各有关单位：

本市养老顾问制度，是由政府组织实施，为老年人及其家庭获取养老服务资源提供咨询、指导等服务的一项便民举措，也是发展社区嵌入式养老服务、完善社会养老服务体系建设的重要内容。本市自2018年5月起开展养老顾问试点工作以来，街镇养老顾问点实现全覆盖并向农村延伸，社区养老顾问队伍不断壮大，服务方式不断创新，促进了养老服务供需信息对称，受到广大老年人及其家庭的欢迎。为落实《上海市人民政府关于印发〈上海市深化养老服务实施方案（2019—2022年）〉的通知》（沪府规〔2019〕26号），进一步推广和完善养老顾问制度，现提出如下实施意见。

### 一、总体要求

深入贯彻落实“人民城市人民建，人民城市为人民”重要理念，坚持需求导向、服务为本、分类管理、规范发展的原则，深化养老顾问网络管理、队伍建设、服务方式，着力打通养老服务供需对接“最后100米”，促进养老服务资源优化配置，引导社会对养老服务的良好预期，增强老年人及其家庭的获得感、幸福感、安全感。

### 二、健全养老顾问服务网络

(一) 确保街镇养老顾问点“应设尽设”。各街镇应在辖区内每个社区综合为老服务中心或者分中心场所设立养老顾问点。养老顾问员可由中心已有的工作力量以及街镇其他养老服务工作人员兼职担任，每个顾问点一般不少于2人。服务内容主要包括为老年人提供养老服务资源介绍、老年人福利政策指导等现场政策咨询和资源供需对接服务，可制定养老服务清单，开发和推介适合不同老年人特点的“养老服务包”或养老服务项目手册，到社区开展巡回宣讲等。有条件的街镇可在社区事务受理服务中心等市民办事窗口前开展信息咨询、查询等养老顾问服务。

(二) 实现居村养老顾问点全覆盖。各街镇可在居、村委会的办公接待场所内设立养老顾问点。养老顾问员可由居、村委会工作人员担任，参照“全岗通”模式，借助“社区云”“上海养老顾问信息平台”，帮助老年人查询养老服务资源，并在街镇养老顾问员指导下解答相关问题。到2020年底全市居村养老顾问点覆盖率达50%、2021年底达到80%、2022年底实现全覆盖。

(三) 推动专业机构养老顾问点有序发展。各区可在辖区内的养老机构、长者照护之家、日间照护机构等专业养老服务机构设立养老顾问点。养老顾问员可由专业机构内熟悉养老业务的管理或服务人员担任，每个顾问点一般不少于2人，经培训后上岗。主要内容是利用机构专业优势帮助老年人选择适宜的养老服务方式、提供具体的照护建议方案。

### 三、规范养老顾问点管理

(一) 实行分类管理。街镇养老顾问点、居村养老顾问点、专业机构养老顾问点均通过“上海市养老服务平台”的“养老顾问”模块登记相关信息，并向社会公布，实行分类管理：一是街镇养老顾问点在综合为老服务中心正常运营前直接在平台上登记相关信息；二是居村养老顾问点经向街镇养老服务管理部门报备后，在平台上登记相关信息；三是专业机构养老顾问点由该机构或其委托运营的组织通过平台提出申请（申请者运营该场所一般不少于6个月），经区民政局确认后在平台上登记相关信息。

(二) 落实场所配置要求。养老顾问点需在醒目位置设置或张贴统一的“养老顾问”标识（效果图及源文件可从上海市养老服务平台www.shweilao.cn上获取），在所场所的醒目位置使用指示牌、引导牌等进行指引，便于服务对象识别。同时，现场要具备提供面对面服务的环境，配置必要的桌椅、电脑以及互联网办公等条件。

(三) 强化日常服务管理。养老顾问点应明确并公示服务时间，一般在工作时段内落实养老顾问员提供相关服务。建章立制，制订工作规范，明确工作职责，做到有章可循。优化服务流程，做好服务过程的记录，对服务对象开展跟踪服务。做好服务现场的安全管理，防止老年人发生意外。

### 四、加强养老顾问员队伍建设

(一) 明确养老顾问员基本要求。为保证服务质量，要选择懂政策、善沟通、有爱心的人员担任养老顾问员。养老顾问员在提供服务时，要耐心、细致、热情，不得搪塞、敷衍、推诿；介绍养老服务资源时，要做到客观、公正，不应违背服务对象意愿，也不得因人情、利益关系进行选择推介。对不符合要求的养老顾问员加强教育，并建立退出机制。

(二) 加强养老顾问员培训。市民政局组织编写养老顾问员培训教材，涵盖服务内容、政策法规、沟通技能、工作要求等内容，并建立和更新养老顾问服务案例及知识库，在养老顾问工作中推广使用。养老顾问员应当经过培训后提供服务。定期开展全员培训和分层分级培训，通过集中授课、实地观摩、在线培训等方式，让养老顾问员做到应知应会，并不断更新知识技能。

(三) 提升养老顾问员专业服务能力。在养老顾问员中培养业务骨干，推选“金牌顾问”，发挥典型示范作用。注重运用社会工作理念和专业方法，引入社会工作者参与，提高养老顾问服务的专业度和有效性。探索建立养老顾问员水平评价指标体系，形成养老顾问员水平等级序列。

### 五、推动养老顾问服务创新发展

(一) 支持开展“组团式”养老顾问服务。坚持个人服务与团队服务相结合，丰富养老顾问服务形式。支持组建“顾问小组”“顾问工作室”等，对疑难杂症问题开展“集体会诊”，发挥核心成员的传帮带教作用，提升服务能级。

(二) 推广线上养老顾问服务。坚持线下服务与线上服务相结合，拓展养老顾问服务渠道。充分利用广播电视、热线电话、网络自媒体等媒介，继续做好“市民政务通——空中养老顾问”等广播电台栏目，探索“养老云直播”等新方式，开展远程顾问服务。依托“上海市养老服务平台”“上海养老顾问”微信公众号等，运用大数据等技术，为市民寻找养老服务资源提供智能推荐、精准匹配等服务。

(三) 探索养老顾问服务社会化发展。坚持政府主导与社会参与相结合，进一步引导社会力量提供养老供需对接服务。有序支持养老服务相关的社会服务机构和企业依法依规开展顾问服务，包括个性化专业咨询、接受委托代为办理业务等，满足市民差异化服务需求。探索通过公开招投标方式，支持有资质的社会组织接受子女、残疾等特殊老年人委托，依法代为办理入住养老机构、就医等事务。

### 六、落实养老顾问工作保障

(一) 组织保障。市民政局负责全市养老顾问制度的建设、指导和推进，具体工作由上海市养老服务发展中心负责。区民政局负责本行政区域内养老顾问工作的组织实施。街镇负责落实养老顾问的具体管理工作。各相关部门和单位要把养老顾问工作作为加强基层治理能力、提升为民服务水平的重要举措，压实责任，落实到位。



(二) 人财物保障。区民政局、街镇要协调落实养老顾问相关工作人员,为其业务培训和能力提升创造机会。落实养老顾问场所等要求,满足必要的办公条件。统筹财力资源,将养老顾问所需工作经费列入年度预算,并引导公益慈善等资金予以支持,确保养老顾问工作持续稳定发展。

(三) 信息化保障。依托“上海市养老服务平台”,汇集各类养老服务信息资源,完善养老顾问业务操作界面,并加强与“社区云”“962200热线”之间的信息互通,为养老顾问工作开展提供信息支撑。各区民政部门、街镇要指导、督促养老顾问点做好相关基础信息的更新、维护,确保数据全面、真实、有效。

(四) 宣传保障。区民政局、街镇要积极通过多种渠道,充分利用社区黑板报、海报、宣传单、网络等形式,广泛宣传养老顾问制度和作品。组织开展激励表扬活动,加强舆论引导,扩大影响力,提高知晓度,切实增强老年群体的获得感、幸福感、安全感。

2020年7月29日

(来源:上海市民政局)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80995>

## 陕西省民政厅陕西省财政厅关于印发《民办养老机构建设补助管理办法》的通知

附件:民办养老机构建设补助管理办法.pdf

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80970>

(来源:陕西省民政厅)

## 浙江省民政厅关于印发《浙江省养老护理人员培训基地认定和管理办法》的通知

各市、县(市、区)民政局:

为贯彻落实国务院办公厅《关于印发职业技能提升行动方案(2019-2021年)的通知》(国办发〔2019〕24号)、浙江省人社厅浙江省财政厅《关于印发浙江省职业技能提升行动方案(2019-2021年)的通知》(浙人社发〔2019〕53号)和《浙江省养老护理人员职业技能提升行动实施方案(2020—2021年)》(浙民养〔2020〕7号)等文件精神,做好浙江省养老护理人员职业技能提升工作,经研究,制定了《浙江省养老护理人员培训基地认定和管理办法》。

本办法自公布之日起施行。《浙江省民政厅关于做好养老护理人员培训基地申报认定工作的通知》(浙民福〔2013〕114号)同时废止。原认定的培训基地,须符合本办法要求的培训场地、设施及师资条件重新申报方可继续作为培训基地开展培训。

浙江省民政厅

2020年6月日

### 浙江省养老护理人员培训基地认定和管理办法

#### 一、指导思想

坚持以人民为中心的思想,以满足老年人多层次、多样化的养老护理服务需求为宗旨,以加快建立养老护理人员培养培训体系为目标,以“让专业的人做专业的事”为指导,按照自愿申报、择优认定基本原则,在各级各类养老服务机构、大专院校设立养老护理人员培训基地。

#### 二、认定办法

##### (一) 申报条件

为满足不同层次老年人的养老护理服务需求,培训基地分为省级、市级、县级养老护理人员培训基地、家庭照护者培训基地,原则上各县(市)、区设县级培训基地不超过3家。各申报单位对照《浙江省养老护理人员培训基地认定条件》(附件1)中的要求进行申报。

##### (二) 申报材料

为深化养老护理人员职业技能提升培训工作“最多跑一次”改革,各类培训基地的认定采取网上申报的方式,通过“浙江省养老人才培养系统”提交下列申请材料(除照片外,其它提交上传的材料需以PDF格式):

1. 申请书。内容包括申请理由、具备条件、师资情况、培训计划等。
2. 《浙江省养老护理人员培训基地申报表》(附件2)。
3. 单位法人资格证明、身份证复印件一份(加盖单位公章)。
4. 提供实训空间照片,含实训总面积、多媒体授课设备、实训用具等10张照片(照片像素不低于宽800\*高500,图片文件名:例:\*\*品牌设备01.jpg)。
5. 拟聘理论教师、技能指导教师的身份、学历、资格证明材料的复印件一份。
6. 满足教学和实操培训需要的主要设施、设备的清单复印件一份(加盖单位公章)(附件6、7)。
7. 适合用作办公、培训和实训场地证明复印件一份(加盖单位公章)。其中:自有场地的提交场地产权证明,租借场地的提交具有法律效力的租借契约及场地产权证明复印件一份(加盖单位公章),公建民营的养老机构提交公建民营相关合同即可。培训场地消防验收或备案证明。

##### (三) 认定程序

1. 申请。培训基地按照属地管理的原则,分级申报、审核。2020年符合条件的机构应于8月1日前向当地民政部门提出申请,今后每年应于3月31日前向当地民政部门提出申请。
2. 审核。各级民政部门分别对申报本级的培训基地进行网上材料审核、现场验收,并出具审核意见。
3. 公示。通过审核的培训基地在当地民政网站上向社会公示(公示期七天)。
4. 认定。公示期满后无异议的,由审核部门发文认定、授牌。市、县养老护理人员培训基地名单,于发文后30日内,以市为单位报省民政厅备案。

#### 三、培训管理

##### (一) 教学安排

1. 教学大纲。由省民政厅依据《养老护理人员国家职业标准》(2019年版)统一制定教学大纲。养老护理员的培训内容按职业技能等级进行分级,依次递进(附件3)。
2. 课程设置。根据教学大纲制定课程,养老护理员的理论、技能培训内容依照《养老护理人员国家职业标准》(2019年版)中规定的内容进行编制,并加入文化养老、智慧养老、老年人健康管理等符合时代发展要求、具有地方特色及中华优秀传统文化的内容。
3. 学时要求。家庭照护者培训要求达到20个学时以上;养老护理员五级(初级工)培训要求达到80个学时;养老护理员四级(中级工)培训要求达到72个学时;养老护理员三级(高级工)、二级(技师)、一级(高级技师)培训要求达到48个学时。每1标准学时为45分钟,培训时间每天不超过8个学时。

##### (二) 资质要求

授课教师需符合以下资质要求:

1. 培训五级养老护理员的教师应具有本专业三级职业资格证书(技能等级证书)以上,且从事养老护理管理与服务工作3年以上或医学、护理学相关专业中级及以上专业技术职务任职资格3年以上。
2. 培训四级、三级养老护理员的教师应具有本专业二级职业资格证书(技能等级证书)以上或医学、护理学相关专业高级及以上专业技术职务任职资格。
3. 培训二级、一级养老护理员的教师应具有本专业二级职业资格证书(技能等级证书)以上,且从事养老护理管理与服务工作3年以上或医学、护理学相关专业高级及以上专业技术职务任职资格3年以上。
4. 培训家庭照护者的教师应具有养老护理员三级职业资格证书(技能等级证书)以上或医学、护理学相关专业中级及以上专业技术职务任职资格。
5. 全国、全省养老护理技能竞赛中获得三等奖以上的选手、全国养老护理技能竞赛裁判员均可培训各职业技能等级养老护理员。

##### (三) 办班流程

1. 组织招生。培训基地按规定拟定招生简章(上课时间,课程安排,授课教师)提交人社部门审核,审核通过后发布培训信息、组织招生,并对报名对象进行资格审核。
2. 办班备案。培训基地根据报名情况,确定班次和开班时间、学员信息,并按规定向人社部门进行办班备案。
3. 实施培训。办班备案审核通过后,培训基地应按照报备的授课计划组织实施培训。其中职业技能提升培训每班人数一般不超过50名,家庭照护者培训一般不超过70人。
4. 考核认定。培训结束后,培训基地应按照规定组织学员参加考核,并对通过考核的学员发放培训合格证书。对经民政部门认定的培训基地,鼓励向当地人社部门申请开展养老护理人员职业技能认定工作。
5. 上报信息。培训认定结束后,培训基地应填写《浙江省养老护理人员培训基地培训信息表》(附件4),并在每季末将信息表报送民政、人社部门。
6. 台账管理。考核认定结束后,培训基地要按班次建立相应的培训台账。培训台账主要包括学员基本信息、授课计划及教学执行情况、学员考勤登记及学业完成情况、开班及结业相关资料、学员就业创业跟踪服务情况等内容。

#### 四、指导监督

1. 业务指导。各培训基地接受民政、人社部门的业务指导和管理,积极承担享受政府培训补贴的养老护理人员职业技能提升的培训任务和交办的其他培训任务。并在每年年底,根据要求及时上报当年度职业培训总结、年度考核材料及下一年度的计划。
2. 监督检查。各培训基地要主动公布培训项目的名称、课程设置、收费标准、补贴标准、投诉渠道等。严格按照培训(授课)计划实施培训,培训结束,及时组织学员参加考核认定。民政部门会同人社等部门对

培训基地进行监督检查，同时，建立培训投诉处理机制，接受学员和社会的监督。

3. 实行年度考核制度。各级民政部门每年组织进行考核，考核结果分为A（90分及以上）、B（70-89分）、C（60-69分）、D（60分以下）四个等级，主要考核基地队伍、基础设施、办学经费、教学管理、培训实施等方面的情况（见附件5），并向社会公布考核结果。

考核结果为A的，该培训基地可参加品牌培训机构评选。考核结果为A、B的，该培训基地可申请直接进入下一年的培训；考核结果为C的，责令该培训基地限期整改，并递交整改报告，整改不到位的，取消培训基地资格；考核结果为D的，直接取消培训基地资格。对于出现以下情况之一时也将直接取消培训基地资格。

- (1) 将培训项目委托、转包给其他单位和个人的；
- (2) 弄虚作假，骗取培训经费补贴的；
- (3) 管理混乱，违规收费，造成社会不良影响的；
- (4) 未按培训计划组织培训，擅自删减培训内容、缩短培训课时情节严重的；
- (5) 有经查属实且造成恶劣社会影响的投诉2次以上，或发生重大安全责任事故、教育事故和其他重大事件的；
- (6) 拒绝接受民政、人力社保等部门监督、检查和管理的；
- (7) 司法机关确认存在违法违规行为或提出司法建议的；
- (8) 经查实存在违反国家、省和本市相关法律法规规定的其他行为的。

附件：

- 2-培训基地申报表6-2.doc
- 3-培训大纲.docx
- 4-培训基地培训信息表.xlsx
- 5-培训基地综合考核评估表.doc
- 6-培训基地专用通用器材、设备和物品清单.xlsx
- 7-家庭照护培训基地专用通用器材、设备和物品清单.xlsx

### 附件1浙江省养老护理员培训基地认定条件

培训基地	共性条件	个性条件	设备要求	培训对象
省级	1.理论培训场地：人均使用面积不少于3㎡，每间面积不小于60㎡，总面积满足培训规模的需要。应整洁、干净、安全；多媒体电教设备齐全，含电脑、上网口及网线、投影仪、音响设备；具备条件的可设录音、录像设备。教室须有能够覆盖全部学员范围的监控设备。 2.技能培训场地：须有能够安排10人以上的工位，每个工位须安装一部能够覆盖全部工位范围的监控设备，总面积满足培训规模的需要。应整洁、安全，便于开展互动式教学、演示、情景模拟等活动。	开设有养老护理相关专业的高等学校和省属职业院校(含技工院校)、省级养老行业协会、原人社部门审批的培训机构，且符合培训场地、设施及师资条件；单体养老核定床位250张以上的养老机构，其中护理型床位达到55%，入住率不低于45%，养老机构总建筑面积不低于6800平方，无任何违法、违规记录及重大安全责任事故，未纳入严重失信养老机构名录。	以《浙江省养老护理员培训基地专用通用器材、设备和物品清单》（附件6）要求为准。	五级/初级工 四级/中级工 三级/高级工 二级/技师 一级/高级技师 养老机构院长
市级	3.师资队伍：专职行政管理人员需熟悉国家及省的培训方针政策 and 法律法规，且不少于1人。专职或兼职财务人员需具备财务管理经验，且不少于1人。专职后勤人员不少于1人。每班至少安排1名管理人员负责班级的日常教学管理。培训基地专职培训教师需4人以上，其中：持养老护理员二级以上或医学、护理学相关专业高级以上专业技术职务资格的不少于1人（全国、全省养老护理技能竞赛中获得三等奖以上的选手、全国养老护理技能竞赛裁判员），持养老护理员三级以上或医学、护理学相关专业中级以上专业技术职务资格的不少于3人。外聘教师人数根据培训规模自定。 4.服务保障：应具备与培训规模相适应的服务接待场所。接待服务场所各类物品、设施整洁、有序，保持场所干净，并定期对接待服务场地及各类培训设施设备进行消毒和维护。如招收住宿学生，其食宿场所应符合环保、安全、消防、卫生等有关规定。住宿若依托周边的酒店，要选择符合资质的正规酒店。食宿条件能够满足培训规模需要。	开设有养老护理相关专业的市属职业院校(含技工院校)、市级养老行业协会，且符合培训场地、设施及师资条件；辖区内单体核定养老床位150张以上的养老机构或总床位500张的养老连锁企业，其中护理型床位达到55%，入住率不低于40%，养老机构总建筑面积不低于4400平方，无任何违法、违规记录及重大安全责任事故，未纳入严重失信养老机构名录。		五级/初级工 四级/中级工 三级/高级工 二级/技师
县级		开设有养老护理相关专业的区（县）属职业学校（含技工院校）、辖区内单体核定养老床位80张以上的养老机构，其中护理型床位达到55%，入住率不低于35%，养老机构总建筑面积不低于2000平方，无任何违法、违规记录及重大安全责任事故，未纳入严重失信养老机构名录。		家庭照护者 五级/初级工 四级/中级工 三级/高级工
家庭照护		认定的县级养老护理员职业技能提升培训基地，乡镇（街道）居家养老服务中心。培训场所应配备多媒体电教设备齐全，含电脑、投影仪、音响设备；教室须有能够覆盖全部学员范围的监控设备。专职行政管理人员需熟悉国家及省的培训方针政策 and 法律法规，且不少于1人。专职或兼职财务人员需具备财务管理经验，且不少于1人。专职后勤人员不少于1人。每班至少安排1名管理人员负责班级的日常教学管理。外聘教师人数根据培训规模自定。		以《浙江省家庭照护培训基地专用通用器材、设备和物品清单》（附件7）要求为准。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80971>

（来源：省民政厅养老服务处）

## 浙江省民政厅办公室关于印发《新冠肺炎疫情常态化下养老机构防控工作指南》的通知

各市、县（市、区）民政局：

当前，全球新冠肺炎患者数量不断增多，疫情一时难以结束，专家预测秋冬季还有反复风险。为既能做好养老机构疫情防控，又能保障养老机构内老年人正常生活，我厅组织制定了《新冠肺炎疫情常态化下养老机构防控工作指南》，现印发你们。请各地加强学习宣传，抓好贯彻落实。

浙江省民政厅办公室  
2020年7月14日

### 新冠肺炎疫情常态化下养老机构防控工作指南

项目	工作举措	防控要点	完成情况
一、组织领导	落实疫情防控责任	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 严格落实党委和政府及相关部门有关疫情常态化背景下的防控要求和措施。</li> <li>(2) 养老机构负责人全面负责常态化防控工作。</li> <li>(3) 分区划片，责任到人。</li> </ol>	



项目	工作举措	防控要点	完成情况
二、出入管理	加强机构应急响应	(1) 建立疫情防控常态化工作机制。 (2) 制定并组织实施常态化防控方案和应急预案。 (3) 开展院内工作人员相关培训。	
	畅通疫情信息报告	(1) 建立24小时应急值守制度, 确保通讯畅通。 (2) 发现新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者, 立即按要求及时上报信息, 不得迟报、瞒报、漏报。	
	加强疫情防控措施宣传	(1) 通过公告、电话、短信(微信、邮件)等多种方式向老年人及其家属发布养老机构疫情防控安排和相关服务通知。 (2) 在主要出入口张贴防控告示(含行程查询二维码), 动态更新。 (3) 引导家属把好家庭成员防控关, 织密家园协作防护网。	
	严格外来人员入院	(1) 严格外来人员车辆进入。非必要的检查、督查, 人员不应入内。老年人入住、家属探望、设备维修等, 应事先预约, 经养老机构同意后后方可进入; 养老机构应为检查维修人员设置专门路线和区域。 (2) 规范老年人家属探视。老年人家属每周可探视一次, 探视应在预约时间内。每天接待家属户数不超过入住老年人总数15%, 每户原则上不超过2人, 未预约的禁止入院。养老机构应制定家属探视有关规定, 规划探视路线、区域、频率等, 有条件的, 设置家属探视室。自理老年人探视, 应安排在公共区域或探视室, 每次控制1小时以内, 避免人员聚集。失能部分失能(含失智)老年人探视, 根据老年人健康状况, 允许家属进入居住房间, 多人居住的, 同一时段只允许1户家属探视, 时间控制在30分钟以内。 (3) 给予人性化特殊服务。对早、中期失智症老年人, 允许家属适当增加探视。 (4) 做好消毒防护工作。进入养老机构的人员, 应佩戴口罩、手消毒等, 做好防护措施, 遵守养老机构防控有关规定。养老机构门卫处应预备口罩。	
	加强入院人员检查	(1) 所有入院人员都要接受检查(含工作人员和请假外出老年人等)。进大门“三必须”: 亮绿码, 测体温, 查行程(扫码查询14天内行程)。 (2) 有以下任何一种情况者, 禁止入内: ①新冠肺炎治愈者出院未超过3个月的; ②14天内从疫情中高风险地区或境外来浙人员; ③与已确诊或疑似病例密切接触人员; ④属于无症状感染者或与无症状感染者密切接触者; ⑤体温异常(腋温、耳廓、额等体表温度 $\geq 37.0^{\circ}\text{C}$ ); ⑥有咳嗽、流涕等呼吸道症状; ⑦有呕吐、腹泻等消化道症状; ⑧有其他疑似症状。	
三、员工管理	加强老年人外出管理	(1) 减少老年人外出。 (2) 老年人确需外出的(如治病、办事等), 应填写请假单, 写清目的地、交通方式等, 养老机构批准同意后方可外出, 一般要求当天返回机构。 (3) 老年人回院时, 应报告外出期间接触人员, 无“加强入院人员检查”8种禁止情形的方可入院。	
	严格物品入院	(1) 禁止快递、外卖、送药等人员, 进入养老机构送物品。 (2) 禁止未预约家属进入机构; 隔栏送物品的, 家属要佩戴口罩。 (3) 在门岗安排人员, 负责接收老年人生活必需品或者订购的物品、食物等。老年人的物品当天转交。 (4) 必要时对进入养老机构的物品进行消毒。	
	加强工作人员医学检测	(1) 所有岗位的工作人员, 核酸检测均为阴性, 方可上岗。 (2) 新入职员工, 核酸、血清抗体检测均为阴性, 方可入职。	
	严格工作人员外出管理	(1) 在养老机构外居住的工作人员, 上下班尽量使用私家车(或电动车等); 如乘坐公共交通的, 途中必须戴口罩; 下班期间避免出入人员密集场所。如居住地出现疑似症状的, 应及时报告养老机构, 排除密切接触之后, 按入院程序暂住养老机构, 不得回居住地居住。 (2) 居住在养老机构内的工作人员, 尽量减少不必要的外出。赴外地的, 应办理书面请假手续, 在外期间必须做好个人防护。	
四、老年人服务与防护	加强接待接收疫情防控	(1) 减少外来人员参观考察。 (2) 原则上只接受入住老人和探视家属的来访咨询, 疫情期间的缴费建议使用微信、支付宝或银行卡转账等。 (3) 接待时, 准备口罩、免洗手液等防护用品, 做到一人一业务一办结一消毒。 (4) 老年人入住机构前的看房, 建议使用视频方式进行。确需现场看房的, 按家属探视标准落实, 严格规划看房路线, 避开老年人生活区域, 陪同家属原则上不超过2人。	
	规范工作人员个人防护	(1) 每天至少测量一次体温, 并做好记录。 (2) 加强七步洗手法督导培训。工作前做好戴口罩、手消毒等防护准备。正确佩戴口罩, 及时更换。必要时使用医用橡胶手套等。 (3) 接触每位老年人前、后, 应当洗手或手消毒, 避免交叉传染。	
四、老年人服务与防护	严格新入住老年人医学检测	(1) 新入住老年人, 应提供1个星期内的核酸、血清抗体检测报告, 无异常的方可入住。有条件的, 安排独立居住。 (2) 新冠肺炎(含无症状感染者)老年患者, 治愈出院90天后, 方可申请入住养老机构。一个设区市指定一家养老机构承接。入院前提供1个星期内的核酸、血清抗体、肺部CT检测等三项检测报告。	
	加强老年人健康管理	(1) 引导老年人正常作息、规律生活。 (2) 院内老年人可不佩戴口罩。 (3) 每日开展居室巡查, 每天至少为老年人测量一次体温, 并做好记录。 (4) 做好老年人慢性病管理, 监测血压、血糖等指标。 (5) 提醒慢性病患者老年人, 遵医嘱按时用药。	
	保持老年人个人和居室清洁	(1) 倡导老年人勤洗手。 (2) 每日提醒或协助老年人做好洗漱、沐浴等个人卫生。 (3) 经常性晾晒老年人被褥、衣物。 (4) 居室地面、窗台、床头柜、床围栏等, 每天清水擦拭1次, 每周擦拭消毒1-2次。	
	加强居室通风和温度控制	(1) 夏季严防老年人中暑, 冬季保证居室暖和。 (2) 居室每日至少通风2次, 每次不少于30分钟。不宜开窗通风的, 应配备机械换气通风设备, 必要时采用循环风空气消毒机等进行空气消毒。 (3) 温度适宜情况下, 倡议使用电风扇。 (4) 启用空调前, 应对空调通风系统进行清洗和消毒处理。保持室内空气清新。空调开启温度应调至26度左右。 (5) 使用空调时, 增加开窗(门)频次, 加强通风换气。	
	常态化提供用餐服务	(1) 引导老年人到餐厅用餐; 非特殊情况, 不应送餐到居室。 (2) 就餐时, 采取分时分区进行, 保持1米以上安全距离, 避免飞沫传播。 (3) 丰富餐饮菜品, 保证蛋白质等营养摄入。 (4) 恢复集体生日宴等活动, 大于50人(含工作人员)的要分场次进行, 并做好相关防护。	
	常态化开展心理疏导	(1) 做好正面宣传教育, 讲清疫情形势。 (2) 做好老年人心理调节与精神慰藉。 (3) 利用电话、视频等为老年人及其家属, 建立亲情沟通交流渠道。 (4) 关心关爱隔离观察的老年人, 必要时提供心理支持服务。	

项目	工作举措	防控要点	完成情况
	常态化开展体育活动	(1) 鼓励老年人到室外开展活动, 增强体质, 提高免疫力。 (2) 常态化组织器械锻炼、健步快走、太极拳等室内外活动。 (3) 体育活动时, 老年人不应佩戴口罩。 (4) 养老机构可以组织老年人到周边公园等场所锻炼, 但应规避交通高峰期, 减少与行人接触。	
	常态化开展文体娱乐	(1) 鼓励老年人参与社交, 减少居室独处时间。 (2) 组织棋牌、书法、绘画、唱歌、读书等文体娱乐活动。 (3) 组织室内文体娱乐时, 人员不超过50人(含工作人员)。	
	开展老年人正常就医(非可疑症状)	(1) 加强新冠肺炎可疑症状的识别(轻型肺炎表现为轻微的乏力, 大部分以发热、乏力、干咳为主要临床表现, 少部分表现为恶心、呕吐、腹痛、腹胀、腹泻等消化系统症状)。 (2) 允许有血液透析等需求的老年人, 按医嘱外出就医, 但要做好个人防护, 尽量避免乘坐公共交通。 (3) 老年人急诊就医的, 应由家属或工作人员陪同, 乘坐120救护车或私家车。 (4) 就医过程全员佩戴口罩, 少碰触、勤洗手, 做好个人防护。	
五、设施管理	设立隔离观察室	(1) 设置隔离观察室, 配置相应防护用品(防护服、护目镜、医用口罩、医用手套等), 配备必要的生活和护理服务用品。 (2) 有条件的, 设置隔离区和隔离室。 (3) 隔离室应设置在相对独立、通风良好的单人房间, 处于相对独立的区域。 (4) 隔离室(区)、隔离观察室, 实行配送餐, 生活垃圾统一处理。	
	正确使用空调	(1) 空调通风系统启用前, 应对风口、过滤网等关键部件进行清洗和消毒等。 (2) 定期对通风管道内部进行清洗、消毒。 (3) 鼓励使用具有新风功能的空调系统。	
	定期检修管道	(1) 定期检查水管道、空气处理装置水封、卫生间地漏以及空调机组凝结水排水管的U型管, 缺水时及时补水, 避免不同楼层间空气渗透。 (2) 厕所、污物间等的排风系统, 应全部投入运行。	
六、内部管控	加强服务外包管理	(1) 服务外包单位人员, 应加强自我防护教育。 (2) 遵守养老机构疫情防控规定。 (3) 签订疫情防护责任书或承诺书。	
	加强疫情防控教育	(1) 加强常态化疫情防控和传染病法律法规的宣传教育。 (2) 所有人员应掌握疫情常态化下的个人防护及应急处置要求。 (3) 倡导讲卫生、除陋习, 摒弃乱扔、乱吐等不文明行为。	
	保证物品供应	(1) 确保机构生活用品、基本药品和食品食物等正常供应。 (2) 确保洗手液、口罩、一次性手套等物资的保障。	
	规范废弃物管理	(1) 规范垃圾、污水、污物的处理。 (2) 废弃口罩等用品丢弃至专用的“有害垃圾”或“医疗垃圾”桶内, 专人处理。 (3) 及时清理过期的物品、食品、药品等。	
	保持环境清洁	(1) 常态化进行“灭四害”。 (2) 办公区域、服务场所的桌椅、物体表面、门把手、水龙头、各种开关按钮、扶手等每天清水擦拭, 每周擦拭消毒1-2次。 (3) 洗衣房、垃圾处理场所(存放点)及后勤保障设施设备和物品, 每天消毒。	
	做好区域消毒	(1) 每周至少1次对公共区域、健身器材等进行84等含氯消毒液喷洒消毒。 (2) 食堂工作区域, 包括餐厅、配餐间等, 每日含氯消毒液喷洒、紫外线灯等方式消毒。 (3) 做好浴室消毒工作。	
	严格食品安全	(1) 落实食品安全管理规定, 严把食品采购关。 (2) 禁止购买活禽, 禁止食用野味。 (3) 停止提供生食品, 彻底煮熟食物。	
七、疫情处置	老年人出现新冠肺炎可疑症状的处置	(1) 老年人出现可疑症状的, 家属或工作人员做好有效防护后, 及时陪同送医。 (2) 送医时避开老年人生活区域, 就医时乘坐120救护车或私家车。 (3) 安排老年人在居室活动, 摸底排查所有人员健康状况。 (4) 暂停餐厅用餐、文体娱乐等集体性活动, 确认非新冠肺炎感染后, 恢复正常。	
	老年人确诊新冠肺炎(含无症状感染)或疑似感染的处置	(1) 被确诊为新冠肺炎(含无症状感染)或疑似感染的, 应送定点医疗机构就诊。 (2) 立即根据疫情监测要求报告相关部门。 (3) 停止餐厅用餐、文体娱乐等集体性活动, 待收到有关部门通知后, 恢复正常。 (4) 所有人员进行核酸、血清抗体检测。 (5) 在当地卫生健康、民政部门指导下对密切接触者开展排查, 实施14天隔离观察, 协助开展全面消杀、规范处置个人物品等其他处置工作。 (6) 参与陪同护送的工作人员, 应隔离观察14天, 核酸、血清抗体连续检测3次均为阴性, 方可返岗。 (7) 老年人治愈后确需返回养老机构的, 按“严格新入住老年人医学检测”有关规定执行。	
	工作人员出现新冠肺炎可疑症状的处置	(1) 出现新冠肺炎感染的可疑症状, 立即停止工作并到医疗机构就诊排查。 (2) 安排老年人在居室活动, 摸底排查所有人员健康状况。 (3) 暂停餐厅用餐、文体娱乐等集体性活动, 确认非新冠肺炎感染后, 恢复正常。 (4) 确诊不属于疑似病例的, 可正常复岗, 但应加强防护和观察。	
	工作人员确诊新冠肺炎(含无症状感染)或疑似感染的处置	(1) 属于无症状感染者、疑似病例或确诊病例的, 应送定点医疗机构就诊。 (2) 立即根据疫情监测要求报告相关部门。 (3) 在当地卫生健康、民政部门指导下对密切接触者开展排查, 实施集中医学观察, 协助开展全面消杀、规范处置个人物品等其他处置工作。 (4) 所有人员进行核酸、血清抗体检测。 (5) 停止餐厅用餐、文体娱乐等集体性活动, 待收到有关部门通知后, 恢复正常。 (6) 治愈后, 半年内不得返岗。	
八、常见消毒剂及配制使用	规范消毒清洁	(1) 日常清洁及预防性消毒以清洁为主, 预防性消毒为辅, 应避免过度消毒, 受污染时立即清洁消毒。 (2) 消毒工作应符合相关规范要求, 消毒用品应避免失智老年人接触, 电器应避免开喷洒, 需要擦拭的应防止短路。	
	消毒液的配置	(1) 75%乙醇消毒液可直接使用, 使用医用酒精消毒时注意防范明火, 避免因酒精燃烧导致火灾。 (2) 其他消毒剂按产品标签标识以杀灭肠道致病菌的浓度进行配制和使用。	



# 江西关于推进我省医养结合机构审批登记工作的实施意见

赣卫老龄发〔2020〕4号

各设区市卫生健康委、民政局、市场监督管理局、中医药管理部门：

为贯彻落实国家卫生健康委等4部门《关于做好医养结合机构审批登记工作的通知》（国卫卫老龄发〔2019〕17号，以下简称国卫卫老龄发17号文件）要求，进一步促进医养结合发展，现就推进我省医养结合机构审批登记工作提出如下实施意见。

## 一、做好医养结合机构审批登记的政策宣导

医养结合机构是指同时具备医疗卫生资质和养老服务能力的医疗机构或养老机构。各级卫生健康行政部门（含中医药主管部门，下同）、民政部门和市场监管部门应当及时将医疗机构审批备案、养老机构登记、企业登记注册的相关法律法规和政策措施通过政务网站、办事服务窗口、新闻媒体等向社会公布，并在审批备案事项及流程、受理条件、材料清单、办理时限等方面，为医养结合机构申办人提供准确、详细的政策解释和业务指导。

## 二、支持养老机构设立医疗机构

（一）养老机构内部设置医疗机构。养老机构申请内部设立诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的，取消行政审批，实行备案管理。申办人应当向所在地的县级卫生健康行政部门备案。

（二）养老机构申办二级及以下医疗机构。养老机构申请举办二级及以下医疗机构的，按照国卫卫老龄发17号文件要求，向卫生健康行政部门提交申请。卫生健康行政部门不再核发《设置医疗机构批准书》，在受理医疗机构执业登记申请后，按照管理权限，经公示、审核合格后发放《医疗机构执业许可证》。

（三）养老机构申办三级医疗机构。养老机构申请设立三级医疗机构的，应当向省卫生健康行政部门提交申请，省卫生健康行政部门依据相关法律法规对医疗机构进行设置审批，并依法核发《设置医疗机构批准书》。申办人收到《设置医疗机构批准书》后，向省卫生健康行政部门申请医疗机构执业登记并提交相关材料。省卫生健康行政部门经公示、审核合格后发放《医疗机构执业许可证》。

营利性医疗机构应当向本级市场监管部门进行登记注册，社会力量举办非营利性医疗机构应当向本级民政部门进行社会服务机构登记。

## 三、支持医疗机构设立养老机构

具备法人资格的医疗机构申请设立养老机构的，不需另行新设法人和法人登记，业务范围和经营范围变更登记后即可运营，并应及时向县级以上民政部门备案。

（一）社会办非营利性医疗机构设立养老机构备案。社会力量举办的非营利性医疗机构申请增加开展养老服务的，向其登记的县级以上民政部门办理章程核准、修改业务范围、养老机构备案，并根据修改后的章程在登记证书的业务范围内增加“养老服务”等职能表述。

（二）社会办营利性医疗机构设立养老机构备案。社会力量举办的营利性医疗机构（在登记主管机关取得了营业执照）申请养老服务经营项目的，应当依法向原登记机关申请经营范围变更登记，在经营范围内增加“养老服务”项目，并依法进行养老机构备案。

（三）公立医疗机构设立养老机构备案。公立医疗机构申请增加开展养老服务的，应当依法依规向登记该公立医疗机构的事业单位登记机关提出变更登记申请，在事业单位法人证书“宗旨和业务范围”中增加“养老服务、培训”等内容，并依法进行养老机构备案。

医疗机构利用现有资源提供养老服务的，涉及建设、消防、食品安全、卫生防疫等有关条件，可依据医疗机构已具备的上述相应资质直接进行登记备案，简化手续。

## 四、支持新建医养结合机构

（一）新建医养结合机构备案（审批）与登记。对于申请新办医养结合机构的，需根据医疗机构和养老机构类型、性质、规模，按照《新建医养结合机构筹建指导书（试行）》（见附件1），向卫生健康、民政或市场监管部门提交申请。

（二）优化医养结合机构审批登记流程。各设区市卫生健康行政部门可结合本地实际，制订医养结合机构备案（审批）与登记事项办理流程、受理条件、材料清单、办理时限等，进一步优化审批登记流程。涉及同层级相关行政部门的，实行“一家牵头、一窗受理、并联审批、限时办结”和“一份办事指南、一张申请表单、一套申报材料、完成多项审批”的运行模式，优化医养结合机构市场准入环境，提高信息共享水平，让申办人只进一扇门，最多跑一次。

## 五、落实医养结合机构支持政策

养老机构设立医疗机构、医疗机构设立养老机构、新建医养结合机构应列入全省医养结合机构信息监测系统和全省养老机构业务管理系统监管范围。养老机构设置医疗机构，属于社会办医范畴的，可按相关规定享受相关扶持政策，卫生健康及相关职能部门应当及时足额拨付补助，兑现有关政策。医疗机构设立养老机构符合条件的，按照相关规定享受建设补贴、运营补贴和其他养老服务扶持政策，民政及相关职能部门应当及时足额拨付补助，兑现有关政策。

## 六、加强事中事后监管

各级卫生健康行政部门、民政部门和市场监管部门要加强沟通协调，推动信息共享，形成工作合力。卫生健康行政部门、民政部门要分别负责对医养结合机构中医疗机构和养老机构的指导、监督和管理。卫生健康行政部门要将医养结合机构的医疗卫生服务纳入医疗卫生服务监管体系进行统一指导、监管和考核，民政部门要牵头完善养老机构综合监管制度，加强事中事后监管，共同推动提升医养结合机构的服务能力和水平。加强医养结合机构信用监管，建立健全失信惩戒机制，对存在严重失信行为的医养结合机构及人员通过国家企业信用信息公示系统（江西）公示，并纳入个人、企业社会诚信档案。

附件：1.新建医养结合机构筹建指导书（试行）.docx

2.省级扶持政策清单.docx

3.养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的备案材料样式.docx

省卫生健康委、省民政厅  
省市场监管局、省中医药管理局  
2020年6月19日

（来源：省卫生健康委）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=80974>

# 养老类型

## 广东：重磅！东莞将大量增设养老床位，新建至少5所高端养老机构

今天（8月5日），东莞市政府常务会议审议通过了《东莞市加快推进养老服务体系建设高质量发展三年行动计划（2020-2022年）》（以下简称《三年行动计划》）。《三年行动计划》按照构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系总体思路，提出到2020年，形成党委领导、政府主导、部门协同、社会参与的养老服务工作机制；到2021年，市、镇（街）、村（居）三级养老服务网络全面建成；到2022年，养老服务供给结构不断优化、社会有效投资明显扩大、养老服务品质持续改善、养老服务消费潜力充分释放，老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高。

### 调整养老服务供给结构打通“堵点”消除“痛点”

经前期调查分析，当前，我市养老机构床位空置率过高。全市31家公办敬老院2323张床位、入住服务对象共1379人，入住率59.36%；14家民办养老机构共有床位2048张、入住955人，入住率46.63%；其中有8家医养结合机构提供的护理型床位939张，入住率62%。另一方面，全市养老床位结构也有待调整，护理型床位占比不高。目前全市有护理型床位939张，占总床位的8.3%，离国家要求到2022年护理型床位占总床位50%以上的目标存在较大差距。

为着力破解养老服务发展障碍，打通“堵点”，消除“痛点”，《三年行动计划》对当前和今后一个时期养老服务体系建设工作进行了全面部署，明确从2020年起，针对特困人员供养服务机构（敬老院）的设施条件、设备配置和安全管理等问题，实施三年改造提升工程。对供养人数较少、服务功能较弱、安全隐患较多的镇（街）敬老院，采取关、停、并、转的形式进行资源整合，建立区域性养老服务机构。优化提升养老机构护理型床位占比，到2022年养老机构护理型床位占比不低于50%。

### 建立居家养老服务质量和奖励机制

另外，针对我市90%以上老年人选择居家和社区养老的意愿和现实需求，《三年行动计划》将加快发展居家养老服务作为重要工作，提出完善市、镇（街道）、村（居）三级居家养老服务网络，修订《东莞市居家养老服务管理办法》，建立居家养老服务质量和奖励机制，促进服务供给质量提质增效等具体措施。

针对我市养老服务设施专项规划缺口、养老供给结构失衡等不足，《三年行动计划》将落实规划建设要求放在重要位置，提出结合养老服务设施建设现状和需求，根据国土空间规划的要求编制完善养老服务设施布局专项规划，明确养老设施的建设规模、布局、公益性和营利性养老机构的建设比例等内容。

《三年行动计划》还提出到2020年，推进“大配餐”实现镇街全覆盖；到2021年，市、镇街、村（居）三级养老服务网络全面建成，符合标准的养老服务设施覆盖所有村（社区）；到2022年，新建5所以上高端养老机构，护理型床位占比超过50%，社会力量运营的养老床位占比超过50%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=81006>

（来源：东莞阳光网）

## 认知障碍照护：帮老人留住正在消散的记忆

“这里的环境很适合老年人，有护理员贴身照顾，有社工精心设计的康复游戏，还有专业干预医师开展的延缓记忆衰退训练。在这里好开心，我天天都想来。”上海市民杨老伯是一名轻度认知障碍老人，他平时喜欢去离家不到500米的长宁区唯一一家设有认知障碍长者照护专区的为老中心——江苏路街道综合为老服务中心做康复训练。

截至2019年底，长宁区60周岁及以上老年人达21.88万人，占全区户籍总人口的38%；其中，80岁及以上高龄户籍老年人为3.99万人，占户籍老年人总数的18.2%。在老年人中，认知症发病率随年龄增长不断升高，社会对认知症老年人的专业照护需求也持续增长，这对现有照护体系构成了较大压力。

“为此，长宁区自2018年入选第二批全国居家和社区养老服务改革试点地区以来，就将构建老年认知障碍分级照护体系作为开展试点工作的重点任务予以推进。”长宁区民政局局长章维表示。

继前两年在全区5个街道开展老年认知障碍友好社区试点、开展社区筛查、发布友好社区建设标准之后，长宁区又于今年6月发布了《长宁区社区和居家认知障碍照护规范》，填补了相关领域的空白，引起业界广泛关注。

### 打造社区与居家认知障碍照护标准

2018年，长宁区在华阳、江苏和虹桥三个街道开展了认知症患者筛查，建立起基本数据库，摸清了老年人口有7.2%认知症发病率这一关键数据，该数据成为长宁区制定认知障碍照护政策的科学依据之一。

“锁定人群、挖掘需求是开展服务的前提。”江苏路街道综合为老服务中心负责人表示，“我们前期使用专业量表对辖区内1.07万名老人开展深度筛查时，梳理出了认知障碍老人居家照护的共性问题，也了解到长期照护者承受的心理压力。”

在江苏路街道开展认知障碍老人专业照护项目的“颐家”团队经过调研发现，对认知症了解度不够、病耻感、照护不当等，是认知障碍老人及其家庭普遍面临的共性问题。不同于一般老人，认知障碍老人的症状并不是自然衰老的结果，早预防、早诊断、早干预可以有效帮助患者延缓病情发展，甚至还可以减轻病症。“颐家”负责人姜依辰认为，尊重认知障碍老人的意愿、贴心陪伴等照护理念，要应用于认知障碍老人的日常照护。

此外，江苏路街道打造了以居民区为风险自测筛查点、网格为服务支持点、综合为老服务中心为照护枢纽点的社区认知障碍照护三级服务体系，并设置了一处社区认知障碍家庭支持中心，通过“3+1”模式，打造出社区认知障碍照护服务闭环。

今年6月出台的《长宁区社区和居家认知障碍照护规范》(以下简称《规范》)，进一步梳理出社区和居家认知障碍照护133条细分专业标准，从社区照护服务、居家照护服务、康乐活动服务、膳食服务及照护者支持等方面予以细化规范。

“《规范》在关注认知障碍老人的同时，也关注到照护者，明确规定了照护者的义务及应享有的支持服务，为照护者减轻了心理压力和照护负担。”上海市老龄科学研究中心原主任殷志刚表示。

### 推进认知障碍友好社区建设

2019年9月21日是第26个“世界阿尔茨海默病日”，这天，上海启动了老年认知障碍友好社区试点工作，全市10个区的28个街(镇)被列为首批试点单位。

长宁区虹桥街道是首批试点之一，设立了“记忆家”认知障碍老人家庭支持中心，以政府购买服务的方式，由上海首家专注于认知障碍社区支持的社会组织——上海尽美长者服务中心(以下简称尽美)开展服务。尽美创始人顾春玲介绍，“记忆家”的主要功能是为社区里的老年人提供认知障碍科普预防、筛查转诊、早期干预三级预防服务。

“很多人因为恐惧或病耻感而不愿面对，错过了最好的治疗时机。如果在认知症早期就发现，医生可以用药物延缓疾病对大脑的损伤程度，减慢老人生活能力的衰退。”顾春玲说。

据介绍，“记忆家”在社区里发现认知障碍老人后，会先将他们转介到上海各大医院的“记忆门诊”。经富有经验的医生鉴别诊疗后，“记忆家”再为有需要的老人提供非药物干预。

80岁的罗爷爷患认知障碍已2年，发现诊断得较早，但由于缺乏必要的干预，记忆力越来越差，最近连老伴都不认识了，还出现了幻觉。3个月前，他来到“记忆家”接受干预训练。在社工的带领下，罗爷爷经常动手动脑，病情已有缓解。在罗爷爷的“记忆档案”里，社工详细记录了他进入“记忆家”以来认知水平提升的过程，这让家属看到了希望。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=80976>

(来源：中国社报)

## 上楼养老，下楼看病

“李姨，今天身体怎么样？现在入伏了，天气热，房间要注意通风。”上午9时刚过，管床医生李慧来到李姨房间，为老人把脉，观察老人的精神状况，叮嘱其注意防暑降温。

“每天都有医生来检查，身体有什么小毛病，马上就能发现，住得很安心。”李姨说。

“上楼养老，下楼看病”——医养融合是不少老人理想的养老模式。在广州南国颐景老年公寓，由于背靠广东省第二中医院这棵公立医院大树，“医”和“养”实现了无缝衔接，养老院“公建、民营、医院管”的运作模式，让老年人对医疗的刚性需求得到了有效满足。

### 为每位老人配备专属医生

83岁的李姨，住进公寓已有1年多。“退休后，把家里安顿好，就想来养老院，让子女少操心点。”自从有了进养老院的想法，李姨开始四处打听，也看过不少养老院。之所以选这里，有离家近的因素，也在于公寓接着医院，解决了看病难的问题。

广州南国颐景老年公寓由广州市老年人服务中心、广东瑞华集团有限公司、广东省第二中医院共同打造，开创了广东地区公立医院和民营企业合作创办养老服务机构的先河。该公寓于2006年开业，可提供养老床位188张。目前，院内床位已基本饱和，排队等候入院的还有500多位老人。

记者在现场看到，老年公寓与省第二中医院白云院区在同一栋楼，老年公寓占4层，医院占5层。这栋楼由政府提供，省第二中医院及老年公寓以优惠价格承租，医疗与养老实现了无缝衔接。

最近天气炎热，李姨的眼睛干涩红肿，看东西变得模糊。管床医生查房时发现了这一情况，提醒老人尽快到楼下医院诊治。记者见到李姨时，她刚刚从医生那里回来。

省第二中医院对老年公寓实行全面管理，为每一位入住老人配备了专属医生，提供一站式便捷就诊、住院绿色通道、慢病管理等诊疗服务。当老人家身体状况出现问题时，专属医生会进行初步的判断，再结合病症，联系相应科室的医生进行会诊。

### 中医护理服务受老人欢迎

“一、二、三、四……”上午10时30分，老人们走出房间，来到活动区，间隔坐下，在社工的带领下，开始了坐式八段锦锻炼。

依托省第二中医院，老年公寓为老人们提供多种形式的中医护理服务。老年公寓护士张丽芬介绍道，除八段锦外，院内还会开展经络拍打操、开天门穴位按摩、艾灸和天灸等护理。

日常护理方面，公寓安排医生、护士每天查房，为老人组织养生保健知识讲座，并提供预防保健及医院护理延伸服务，建立个人健康档案。

老年公寓实行双重护理，除了大专院校护理专业毕业的护士外，所有为老人提供生活护理的护工，都经过培训并取得上岗证。老年公寓还积极开展各种社交娱乐活动，比如做手工、唱歌、读诗等，帮助调节老人们的情绪。“老人们很喜欢参加，有一位奶奶因病住院，我去看望时，她还叮嘱我，有什么活动一定要及时告诉她。”社工梁彩妮说。

广州南国颐景老年公寓主任谢洁雯认为，老年公寓“医”和“养”无缝结合，较好地减轻了老人患病的后顾之忧，标准化养老护理服务使老人老有所养、老有所乐。

### 对话：广州南国颐景老年公寓主任谢洁雯：

吸引更多人才进入养老行业

进入广州南国颐景老年公寓将近10年，谢洁雯目睹了养老院的发展壮大，也见证了广州机构养老逐步走向规范。

在她看来，随着人口老龄化加剧，养老服务势必成为刚需，需要出台更多政策，吸引优秀人才进入养老行业。

记者：养老院主打医养结合，具体表现在哪些方面？

谢洁雯：广州南国颐景老年公寓与省第二中医院深度融合，医院的医生每天给老人进行保健查房，及时掌握老人的身体状况。老人需要看病，可以提供通畅的转诊服务。在日常护理上，根据老人体质，制定个性化的中医药膳。

记者：近年来，广州机构养老发生了哪些变化？

谢洁雯：机构养老变化非常快，整体而言，越来越规范。针对养老领域，相关部门出台了一系列政策文件，对服务规范提出了明确要求，也关注到养老人才队伍建设。民政部门的监督也进一步加强，现在基本上每个月都有联合大检查。近几年，申报广东星级养老机构评定的养老院越来越多，表明大家都非常重视，都想把养老机构做好。

记者：目前还存在哪些制约发展的难题？

谢洁雯：最大的困难还是人才的缺乏。目前，养老护理行业的社会认可度不高，养老智能化水平也待提升，导致对高学历人才的吸引力不足。各级政府部门要想办法吸引人才，让他们来得了、留得住、干得下去。此外，办院时间较长的养老院，目前收住老人基本处于饱和状态，也面临着空间有限、配套设施改善难度大等瓶颈，制约了长远发展，需要加以改进。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80981>

(来源：南方新闻网)

## “救急”养老机构，政府补贴花到位了吗？

新冠肺炎疫情发生以来，养老机构作为疫情防控的重点场所之一，运营成本也有不同程度的增加。为减轻疫情对养老机构的影响，帮助养老机构渡过难关，便于未来稳定发展，今年5月，北京市委社会工作局发布了《关于应对疫情影响促进养老服务机构持续健康发展通知》，明确提高疫情期间2至4月养老机构和社区养老服务驿站疫情补贴的支持力度。那么，这些钱都花在了哪里？有没有解决实实在在的问题？

### “输血”机构运营，办活动慰藉老人心情

有养老机构把补贴花在了慰藉老人的活动中。岁末年初，疫情袭来时，西城区椿树街道国安银柏养老照料中心实行全封闭式管理，保障了34位入住老人的安全。今年6月，养老照料中心收到了5万多元的疫情补贴，这笔钱给日后中心的运营、消毒用品的采购和日常活动的举行“输了血”。

院长张彦忠说，疫情期间，入住养老照料中心的老人和员工未免都有些焦虑情绪。为转移老人的注意力，以及缓解员工们的压力，中心想出不办法来放松大家的心情。如父亲节当天带领大家举办了一场小型庆祝会，特意为男性老人送上了节日祝福。有时还会买一些蔬菜、肉、鸡蛋、面粉，组织大家一起包饺子。这些活动的开支就来自6月份收到的那笔疫情补贴。之后，除了多办活动，还会在照护方面投入更多的资金，为老人提供更加优质的服务。



## 补贴用工成本，改善老人膳食

平谷区敬明福利院是家民营养老机构，于2006年10月正式运营，共有床位118张，疫情发生前入住率达100%。院长岳志军说，疫情发生后，福利院一直背负着运营方面的压力，但为了能更好地服务老人，全院员工依然超负荷工作。“6月份拿到了15万元的疫情补贴，我心里特别激动。”岳志军说，“这些时日，院里的工作人员太辛苦了，一方面要做好防疫工作，同时，在封闭管理期间，24小时守护老人，服务更精细化。补贴下来后，首先给员工发了一部分。同时，拿出一部分资金对老年人的膳食进行优化改善。”为了应对疫情的变化，福利院还留了一部分补贴资金用于后续运营及应急使用。

“因为疫情的影响，养老院入住老人减少，但收入减少的同时运营成本却有增加，这确实给我们带来不小的压力。6月底我们拿到了63500元补贴，这份疫情补贴来得太及时了。”东城区东直门街道养老院院长方为芳说。疫情防控期间，各项防疫物资十分紧张，养老院通过多种渠道采购口罩、消毒液等防控物资。之后，在政府部门、志愿者和爱心企业的多方支援下，防疫物资紧缺的问题得以缓解。虽然如此，用工成本是养老院面临的一大问题。方为芳表示，在没拿到政府的疫情补贴前，养老院每月对员工也有相应的补贴，如安排专车接外地员工返京复工，承担员工回京后隔离观察期间产生的生活费用等。

拿到疫情补贴后，养老院将大部分资金用于补贴用工成本方面。就在上周，按每位员工在院时间长短及所在岗位，分别发放了1500元至2000元不等的补贴金。方为芳说：“目前已经为员工发放了2万元左右的补贴。大家表示，拿到这笔补贴，心里暖暖的。剩余的一部分补贴将用于缺口较大的支出领域。此外，还有一部分补贴将用于应对后期因疫情变化产生的成本支出等。”

## 解决各项支出，社区养老驿站服务再升级

丰台区康助养老院负责人于安安运营了9家社区养老服务驿站，疫情防控期间养老驿站的工作人员除特殊照料服务人员外，大都参与社区疫情防控工作。不久前，于安安收到了每个养老驿站每月2万元的疫情补贴，这解决了不少难题。“疫情防控期间，大家都很辛苦，这笔钱解决了我们人员工资的发放问题，以及水电气暖费用的支出等。”于安安说，“随着养老驿站陆续恢复营业，我们将利用好这笔补贴，更好地为老年人服务。”

北京龙振养老服务中心在朝阳区一共运营11家社区养老服务驿站，疫情防控期间，太阳宫养老服务驿站、三里屯社区养老服务驿站、小关东街社区养老服务驿站以及劲松西社区养老服务驿站，因有短期入住老人没有暂停营业。其余的养老服务驿站则为老人提供一些无接触式服务，如帮老人拿药等。理事长张玉说，此次补贴养老驿站的66万元资金主要用于水电气暖等费用以及工作人员薪酬补贴。

丰台区右安门街道是典型的城市居住型社区，60岁以上的户籍老年人共有2.5万余人，养老服务需求大，目前街道共有4家社区养老服务驿站，共有105名工作人员，疫情期间因为防疫物资采购及其他运营成本上涨，总体收入大幅减少，运营链受到巨大影响。4家养老驿站的负责人刘元更说，收到补贴后，主要用于发放员工工资和保险支出，以及生活物资采购，下一步还将用于员工专业技能培训和居住环境改造。

## 全市养老机构，疫情补贴发放已完成

据北京市民政局消息，目前全市养老机构疫情补贴发放工作已全部完成。截至7月13日，累计发放疫情补贴9992.43万元，其中养老机构补贴5142.68万元，养老服务驿站补贴4849.75万元，缓解了养老机构因疫情受到的影响。

根据《关于应对疫情影响促进养老机构持续健康发展通知》，本市对养老机构今年2月、3月和4月的运营加大了支持力度。在现有运营补贴标准的基础上，按照实际收住老年人的数量，每人每月增加500元补贴给机构。此次疫情运营补贴是一次性补贴，主要针对公办民营养老机构、社会办养老机构中的本市户籍老年人，涉及全市养老机构400多家，养老服务驿站900多家。

此外，今年2月、3月和4月，对于已经市民政局备案公告运营的城区社区养老服务驿站、农村幸福晚年驿站，已收住临时托养老年人、且按照政府要求实行封闭管理的，分别按照每月2万元、1万元的标准给予补贴；对于已经关停、且后续不再运营的养老服务驿站，不再给予运营支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=80982>

(来源：北京青年报)

# 你想了解的医养融合养老机构，都在这里了！

“医”和“养”都是老年人的基本需求，对于失能或者半失能老人更是势在必行。近年来，“医养结合”也是养老领域一个流行语，那么，医养融合的模式有哪些？现实情况下还需要突破哪些瓶颈制约？如何融合才能让老人们安度晚年？

## 医中有养：养老院里也能看门诊住院

上午9点，86岁的朱永康老先生，从他所住的南京江宁沐春园8号楼，来到了老伴儿所住的护理院。朱老先生的老伴儿患有帕金森综合征，三年前，病情轻微的时候，两老口相互照顾着起居。

“开始的时候还可以走路，到了2015年的时候，走路的时候不太稳，到了2016年的时候，我们说干脆找一个地方（养老）”朱永康老先生说。

女儿远在北京，耄耋之年的两老口越来越觉得生活地方不称心，叶奶奶的帕金森综合征需要专业的护理和治疗。于是，他们一起住进了南京江宁沐春园养老院。由于叶奶奶无法行走，属于半失能老人，住进了护理院。而朱爷爷生活能够自理，住进了生活区，相濡以沫62年的两老口从此分开居住，不过，两栋楼之间相距不足百米。

“我上午来，下午睡一下再过来，晚上吃了晚饭再过来，这样我们两个都适应，这样我们两个都能保持（好状态）”朱永康老先生表示。

南京江宁沐春园护理院位于江宁高新园内，远离市区，却常年处于饱和状态，如此受欢迎，很重要的一个原因就是，它由江苏省老年医院负责运营和管理。

南京医科大学附属老年医院副院长，南京沐春园护理院执行院长刘世清告诉记者：“心血管科、内分泌科医生专家每个礼拜来，如果老人是心血管疾病的，周一副主任医生以上的专家来，基本上人员固定，医疗区里面的（医生）负责查房。”

像叶奶奶这样的帕金森患者，从看病到住院，不用出养老院，甚至不用走出她住的这幢楼。养老院里就能看门诊和住院，享受三甲大医院的医疗资源。不过，刘院长认为，公立医院“医”很在行，在“养”方面还需要更多的磨砺。

## 养中有医：养老院“冷热不均”医疗服务是“软肋”

像南京江宁沐春园护理院这样，由公立医院托管的医养结合机构，可以称为“医中有养”的医养融合模式，这样的养老机构在专业性和资质上更让人放心，床位因此而紧张。而更多的医养融合模式，则可以归为“养中有医”模式，即在养老院内开设医务室，配备执业医师和注册护士。今年94岁的赵奶奶已经入住南京悦华安养老院8个月了，赵奶奶患有老慢支，心脏也不太好，在入住养老院之前，一有不舒服就要去医院，每次一来一回总把她折腾得够呛。

“在家上个医院，要这个检查那个检查，我都不高兴。到这里来很好，我一有不好，他们就来了，给了我，一看就好了”。赵奶奶告诉记者。小毛病在养老院就能解决，还能享受医保报销，这让赵奶奶和儿女都安心不少。目前，南京悦华安养老院目前有123张床位，可以进行慢病的管理和中医的理疗。

南京悦华安养老院医疗总监王建伟表示：“入住率已经达到100%，排队的老人已经20多人。收费根据老人自理能力不同以及病情各自老人状态不同，收费在5860到10860之间，收费标准在主城区不算低。”

每月六千到一万的费用，在主城区内属于相对高端的养老院。而位于福建路的南京市鼓楼区银杏树老年人服务中心，每月的价格在3000元到5000元之间，价格很亲民。两年前，这里也筹办了医务室，三名医生和五名护士，为院内120名老人服务。不过，负责人坦言，医务室每年都在亏本运营。

南京市鼓楼区银杏树养老服务连锁机构董事长吴友凤表示：“我们的医疗收入一年是十几万，但是，医务人员的工资一年是几十万，十几万里还有成本耗材等。我们现在收来的医疗收入和人工成本这一块，自己贴了三分之二的工成本用在医疗成本上。”

医务室的开设、医疗人员的配备，让院内的老人住得安心，也让这家位于主城区的养老院一床难求。

鼓楼区揭江门街道福建路社区的夕阳红养老院，收费更加低廉，每月的床位费在2200元到3500元之间，只能提供一般性养老服务，没有医疗支持，这里的45张床位往往住不满，入住率最多只能达到70%。这名负责人坦言，他们也想做医养融合的养老机构，但是，医疗成本高昂，收费低廉的小型养老院根本无法负担。

夕阳红养老院主任卞维表示：“对于小型养老院，受到面积和功能的影响，要有医务室和诊疗站，势必要80平米以上空间。其次医护人员的招聘，工资非常高，招聘三个医生或者护士，也是一笔很大的费用，投资要好几万块钱。”

## 解基层之困：降低准入门槛提高“医”的水平

在采访中，记者了解到，在养老机构的众多配套设施中，家属、老人最关心的是医疗资源。养老机构中的“医”，往往决定着养老机构是“冷”还是“热”。根据省民政厅发布的老年人口信息白皮书显示，全省一共有养老机构2463家，其中医养结合的养老机构只有220家，只占其中的8.9%，医养结合的床位6.1万张。而全省65岁以上的老人1199.9万，按照统计其中有两成老人有愿意进机构养老，即240万。而全省6.1万张医养融合床位显然无法满足240万老人的养老需求，大部分老人在没有医疗支持的普通养老院养老。南京师范大学社会发展学院教授白友涛表示，推行医养结合，还缺乏具体的可复制的操作模式，缺乏明确的标准，不过，近年来，南京民政部门在医养融合推进方面做了一些探索。

白友涛告诉记者：“主要就是降低了门槛，过去50张床位才可以办，现在30张床位就可以申请了，过去必须要多少个医生，多少个护士才能申请，现在也在降低，近年，消防要求也在下降。这样就使得中间层次的养老机构，开始具备办医养融合的养老机构。”

足够的专业医护人员和较高的医护水平，必然带来养老成本的提高。如何让门槛偏低的养老服务具备医疗资质，又如何为医养结合配置符合资质的医疗服务人才，尤其是对民办养老机构而言，做到医疗服务资质与医保对接，就成了民办养老机构绕不开的课题。让医疗机构与养老机构协议合作，也是一种可行的方法。

白友涛说：“政府要出台一些政策，鼓励社区医院和养老院进行联合，让优势互补。一些私人诊所可以看一看简单的疾病，私人诊所可以出诊，如果养老院有50个人，医养融合做不起来，但是我有医务室，医务室每个星期有一天或者两天，有私人诊所或者社区医院派医生过来，能够定期给老人检查身体看病。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=81005>

(来源：齐鲁壹点)

# 医养结合探新路

2000年至2019年，我国60岁及以上老年人口从1.26亿人增至近2.54亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至18.1%。

党的十九大报告提出，“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。”

在我国正在加快的养老服务体系中，推进医疗卫生与养老服务相结合是重要惠民举措。去年10月，国家卫健委、民政部等12部门联合出台《关于深入推进医养结合发展的若干意见》，着眼近年来各方反映较多的制约医养结合发展的堵点、难点问题，提出多项政策措施。

4年前，为探索建立符合国情的医养结合体制机制，原国家卫计委、民政部确定了第一批国家级医养结合试点单位，湖南省湘潭市名列其中。近年来，湘潭结合实际先行先试，积极探索促进医养结合的有效形式。今年3月，湘潭市第六人民医院（以下简称“湘潭市六医院”）医养结合经验被国家卫健委确定为“全国医养结合典型经验”。

医养结合，难点在“合”，关键在“合”。多年来，湘潭市六医院坚持在“合”字上做文章，由一家曾经举步维艰的二级医院，转型发展为活力迸发的医养结合机构，康养床位常年入住率超过95%。

## 从居家养老到入院康养，一位老人的养老选择

早晨6点半，阳光照进阳台，85岁的杨蔚兰正在洗漱，房门半掩。

“杨老师，需要带早餐吗？”护理员周雪群的声音照常从门口传来。

“今天不需要了，自己做吧。”杨蔚兰踱进厨房。她的身后，是一间不大的起居室，陈设简单，家电齐全，大小物件收拾得整洁有序。白居易的诗句“自静其心延寿命，无求于物长精神”张贴在墙上，红色的纸张，给屋舍增添了暖意。

这就是杨蔚兰日常居住的地方——湘潭市六医院老年康养区。医院坐落于城区中心，离蜿蜒流淌的湘江不到1.5公里，绿树环绕，闹中取静。

“就在这儿养老啦！”杨蔚兰笑道。

两儿一女，子孝孙贤，杨蔚兰为什么要到院来养老？

这要从一场急病说起。2016年老伴去世后，她的身体状况也大不如前。子女工作在身，没法24小时陪护。2019年初的一天半夜，老人突犯眩晕症，身边却一个人也没有。她强撑着，扶着桌椅挪到电话机旁，拨通邻居家电话求助。打这之后，杨蔚兰觉得，居家生活不是办法。当年3月，她住进了湘潭市六医院康养区。

与居家相比，这里有何不同？

“喏！”老人伸手指：房间墙壁装有扶手，通往阳台的门槛被抹平，起居室的床头安装有紧急呼叫装置……

硬件设施的适老化改造让杨蔚兰住得舒心，而让她安心的，则是这里提供的康养服务。

平日里，杨蔚兰就像在家时一样，上午去楼下的树林里散步，与同楼的老伙计们聊聊天；下午就在房间里读读书、看看报。不同的是，大楼里有周雪群等护理员24小时守候，但凡有紧急情况，总能第一时间赶到老人身边。

“最让人踏实的，是就医有保障。”杨蔚兰说，自打住进来后，她和儿女再没有因为她就就医犯过愁，“住在这里，医生护士就在身边，放心。”因为常去查心血管疾病，杨蔚兰还加了科室医生周翠琴的微信，可以随时问诊。

在湘潭市六医院康养区，住着500多位老人，他们大都曾面临和杨蔚兰同样的问题：身体好的时候，遛园子、话家常，一切如常，可病来如山倒。老年人医疗卫生服务需求和生活照料需求叠加的趋势越来越明显，然而现实情况却是大部分养老机构与医疗机构相互独立，“养老院看不老病，医院养不了老，难得碰上这样既能看病还能养老的地方。”杨蔚兰说。

医养结合服务，费用如何？

“康养费用主要由三部分构成：床位费、基本伙食费和护理费。”湘潭市六医院院长向明凯介绍，根据房型的不同，单张养老床位每月费用分为1300元、1500元、1600元三个等级；伙食费每月660元；护理标准根据老年人健康程度的不同，分为五个等级，每个等级又按照护理员一对一、一对二乃至一对多等不同情形，执行不同收费标准：全失能老人的护理等级最高，若选择一对一护理项目，则每月需护理费4800元；余下等级的降低和护理对象人数的增加，护理费用递减，最低每月900元。

生活尚能自理的杨蔚兰，选的是每月900元的护理项目，凭每月5000元左右的退休工资，康养费用能够承担。

## 从综合医院到医养结合，一家二级医院的转型发展

“养老+医疗”，让湘潭市六医院赢得了大批老人的青睐。“现在看，这条路，我们走对了。”回顾医院的转型之路，向明凯感慨不已。

2009年10月，向明凯接任院长第二天，打开医院账目一看，倒吸了一口冷气。包括退休职工，全院在编256人，但年业务收入只有295万元，“即便医院零成本运营，也难以足额发放职工工资。”

始建于1962年的湘潭市六医院，前身为湖南省总工会湘潭职工疗养院，在上世纪末的改革中，曾经尝试走综合医院的发展路径，然而受制于医疗条件、人才队伍等因素，吸引不了多少患者就医，始终难有起色。

何去何从？上任伊始，向明凯带着医院职工深入调研，意外发现，整个湘潭市没有医院主打老年康养。而作为老工业城市，湘潭市老龄化程度位于湖南省前列，养老服务需求量大。

“医院是公益类事业单位，但即便服务社会，也要走差异化发展之路。”大调研大讨论中，向明凯提出，“能不能专注老年人慢性病诊治，发展老年康养？”

设想一出，质疑的声音不少——早些年医院也试着搞养老服务，可是二十几张床位都住不满。

“尚有自理能力的老人，大多对住院养老不太接受。以办医院的思路做养老，自然行不通。”向明凯耐心解释、沟通，“现在湘潭市六医院实行市民政局行政主管、市卫生局行业监管，建一所以养老为主的医院，可以说是近水楼台先得月。”

共识凝聚了，2009年底，这家公立二级医院开始坚定转型：做强“里子”，致力“大病可医、小病可疗、无病可养”，为老人提供医养康护一体化服务；建好“面子”，“房间不能做得像病房一样，被服不能像病房一样”，医院改造出200余张康养床位，并对病房实施适老化改造，打造像家一样的舒适环境。

## 从医疗救治到健康管理，一种医养融合服务模式的探索

“梁老伯！”正在湘潭市六医院康养区巡查的医生汤冰心，走进1012房间，给梁秋云老人检查身体。一年前的情景，汤冰心历历在目。

那天巡房，汤冰心发现一向健谈的梁秋云嘴角歪斜，口齿不清，当即怀疑其发生脑梗塞。“护士，推车！”十多米外，楼层里随时待命的护士、护工疾步赶来。

“马上做CT检查，通知急诊准备！”汤冰心一边布置，一边对老人做必要的救护处理。

老人被送去急诊，一检查，果然是急性期脑梗塞，立即被安排住院治疗。

一个月后，梁秋云病情好转出院。让大家欣慰的是，由于诊治及时，老人无后遗症。

“老年人急性病症，黄金处理时间是关键。”湘潭市六医院门急诊部主任胡赛介绍，为确保老人在发病时第一时间得到救治，医院在康养区每个楼层配备了由专业护士转岗的楼层主管，同时确保住进来的每一位老人，都有一位门急诊部的责任医生对接服务。

推进医养融合，让养老有“医”靠，湘潭市六医院探索的脚步未曾停歇。

起初，医院尝试由住院部管理康养老人，但试行不久就发现新问题——住院部按科室对病人分类管理，病人和专科医生是强对应关系，而康养老人可能罹患多种慢性病，难以按对应科室分层居住、分区管理。

后来，医院又从相关科室抽调30名医护人员，专职服务康养老人。结果却因入住老人时多时少，医疗资源固定配置，增加了运营成本。

最终，康养老人由门急诊部负责。“门急诊部的10名医生，多是全科医生，对老年人可能出现的各类疾病都有一定处理能力。”胡赛说，“从门急诊部到康养区，有条便捷通道，走过来不过3分钟。一旦出现紧急情况，可第一时间为老人诊治。”

倘若病情严重超出医院救治能力怎么办？近年来，依托医联体建设，湘潭市六医院畅通与湘潭市中心医院等其他医院的转诊通道。

4月11日，因呼吸病症加重，79岁的龚淑君老人从康养区转至住院部，CT检查发现老人并发有脑梗塞症状。医生立即拨通湘潭市中心医院急诊科电话，马上转诊。

除紧急状况下的医疗救治，湘潭市六医院还建起一套较为完整的巡房、检查、处理等方面的规章制度，加强康养老人的日常健康管理。

“盛奶奶！”楼道里，胡赛见到正坐着休息的盛素兰，亲切地唤一声。

像见到了亲人，老人家握住胡赛的手，“走，上家去。”

盛素兰扶着助行器在前边慢慢地走，胡赛在后面小心看护着老人。“盛奶奶做了截关节手术，前段时间还动不得，现在刚能走。”

胡赛对老人的身体状况一清二楚。每周至少两次，她都要抽出时间，为盛素兰检查身体，评估其健康状况，指导老人医疗用药、饮食营养。

“除了心中有数，还有档案记录。”胡赛说着，拿出盛素兰的医疗档案，从老人第一次入院时的体检报告，到其后多次检查、各项指标变化，都记录在案。

“从紧急情况的处理，到日常疾病的诊治，让专业医疗资源融入养老各环节，就能有效提升医养结合的质量和水平。”向明凯深有感触。

## 从技能培训到院校合作，一支养老护理专业队伍的打造

“不就是照顾人吗，谁不会干？”入职湘潭市六医院前，曹立军不认为当护工是个技术活儿。在老家湖南益阳，收拾庄稼做活儿，她麻利得很。

两年前入职顺利，可医院没让她直接上手，而是先上课。

来讲课的是养老护理员工作部主任李坤玉，课程内容是协助老人翻身。先关好门窗，防止走风；和老人沟通，告知要准备翻身了；老人筋骨弱，不能用蛮力，得用巧劲；翻侧边，垫好被子，用准备好的毛巾擦拭身子；再就着这个机会，给压久了的肌肉按摩……上完第一堂课，曹立军惊讶不已，“一个翻身，竟有这么讲究！”

在护工部办公室里，李坤玉翻出过去3年的培训计划和护理规程。厚厚一摞文件里记录的培训内容，从血压测量到心肺复苏，覆盖看护要求的方方面面——每周三，康养区都会组织护工轮训，或听专科医生讲课，或是看护工部主任示范教学。

曹立军至今记得第一次给一位中风偏瘫老人换衣服时遭遇的尴尬。刚准备给老人脱下袖子，老人却“哎哟”一声，吓得她赶紧去请教。

这堂课认识到“护理无小事，事事有门道”：偏瘫老人的穿脱衣看似简单，其实不然。老人一半的肢体失去行动力，脱衣时得先脱能健康活动的一侧，再脱肢体失去行动力的一侧；穿衣时顺序反过来。

“没经过医院培训，这工作恐怕干不好。”曹立军感叹，“以前我连拐杖的高度都不知道怎么调节，现在运用海姆立克急救法，紧急救助嗜食老人也有把握。”两年下来，曹立军已成长为医院的护理能手。

在湘潭市六医院，除日常打针、用药等与诊疗直接相关事项，护工已能处理绝大部分服务事项。“目前，康养区日常只留1名常备医生、3名常备护士，其余的可腾出手来，从事其他医疗服务。”李坤玉说。

从业人员不足、水平参差不齐，人才不愿来、留不住，是医养结合机构普遍面临的问题。湘潭市六医院在全国公立医院中较早设立养老护理员工作部，负责养老护理员的日常管理、培训等工作，同时参照市场化水平确定薪酬待遇，提高职业吸引力。“大部分护理员的月工资基本在5000元以上。”李坤玉说。

2017年，湘潭市六医院还与湘潭卫职业技术学院合作，开设养老护理相关专业，设立“医养订单班”，培养专业化、年轻化的医养服务人员。

“社会对养老护理人才的需求越来越大，对我们的专业素质要求也越来越高，把握好这个趋势，未来的职业发展让人期待。”医养订单班学生张莉说，全班31人，今年毕业，除部分同学打算完成2年住院医师规范化培训再就业外，多数都将从事养老服务行业。

湘潭卫职业技术学院临床学院院长刘晖介绍：“今年秋季学期开始，我们还将增开临床医学专业（医养方向），初步计划开设一个班，招收50人。”

## 从强化投入到优化政策，一种医养结合活力的激发

躺在床上的母亲，虽还说不说话，但张晴宇悬着的心，终于落了地。

张晴宇的母亲今年93岁了。老人家前些年身体就不太好，做过一次大手术后，行动不便。后因脑梗塞等病症，语言功能逐步退化，开始不记得事，不认得人。

不久前，老人突然不能自主吞咽，此一连5天无法进食。打听到湘潭市六医院有安宁疗护病房，张晴宇将母亲送了过来。

“入住安宁疗护病房的老人，多是癌症晚期病人、瘫痪并伴随严重并发症患者、器官重度衰竭病人，不具备采取主动医疗干预措施的条件。我们把治疗的重点放在怎么帮助患者减轻病痛，让他们有尊严地走完余生。”



向明凯介绍。

从2013年建立安宁疗护病房至今，湘潭市六医院已为2900余名病患提供安宁疗护，呵护好生命最后一程。

从康复治疗、护理到安宁疗护，湘潭市六医院医养结合探索不断深入，离不开相关政策保障。

眼前的大楼，赫然写着“湘潭市养老康复中心”，这是由民政部和湖南省政府共建的养老示范项目，总投资2亿余元。

提供安宁疗护服务，则得益于湘潭市创新医保配套政策：对入住安宁疗护病房的患者，医疗报销费用按每天200元的标准包干结算。

在向明凯看来，这项政策的作用有二：一是鼓励居住在三级医院且符合条件的重症患者，从三级医院病房转到这里来，减轻大医院病床的压力，减少全市医保资金的支出；二是为入住安宁疗护病房的患者减少医疗方面的无效支出。

湘潭市民政局、市财政局还从福彩公益金中每年拨款50万元，设立爱心资助项目：凡在市六医院医养中心连续入住3个月以上，具有湘潭市户籍、年满60周岁、生活完全不能自理的全失能老人或需要临终关怀的老人，每月给予300至500元的生活护理费（护工费）补助。

强化投入支持，优化政策保障，激发了湘潭市六医院的活力。医院现有床位1100张，其中医养结合床位800张，常年入住率超过95%。老年康养服务的发展，也带动普通医疗诊治服务开展，去年医院业务收入超过1亿元。

最近，湘潭市六医院又有新规划，对医院下属的二级事业单位养老康复中心进行改革，打造“六颐苑”养老服务品牌。“有的医院想拓展养老服务，有的社会化养老机构想与专业医疗资源结合，我们就跟他们合作，将医养结合经验推广开去。”向明凯介绍。

今年年初，长沙融城医院养老康复中心的医护人员，又来到湘潭市六医院交流学习。“从第一次来算起，我们已到这里调研学习十几次。”融城医院养老康复中心负责人张伟介绍。

4年前，这家改制于中国水利水电第八工程局职工医院的二级医疗机构，向养老医院转型，设置了198张床位。但很长一段时间，入住融城医院的老人只有个位数。

从医疗资源衔接，到护理人员配套，再到安宁疗护病房的开设，湘潭市六医院派人到融城医院指导。“现在我们的养老床位主要是满足安宁疗护老人的需求，日常入住率在90%以上。”张伟说。

理念移植，经验复制，湘潭市六医院的探索实践在深化：在湖南株洲成功指导运营一家社区“嵌入式”老年护理院；为内蒙古、广东等地的20余家医养机构建设运营提供了技术指导 and 人员培训等服务……

湘潭市六医院的探索实践，是湘潭市深入推进医养结合发展的一个缩影。推动镇街抓好乡村敬老院、街道社区卫生服务中心向医养结合型机构转型；鼓励医院以转型、改建等方式，发展康复医院、临终关怀医院……

湘潭市副市长刘永珍说：“我们坚持深化改革、创新机制，深化医养结合，持续改善老年人健康养老服务，努力让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=81014>

(来源：人民日报)

## 养老产业

### 我国养老相关企业十年增长561%，江苏数量最多

近年来，“银发经济”风头正旺。企查查数据显示，目前我国与老年相关的企业共有15万家，2019年注册量达到2.74万家，比十年前数据上升了561%。今年上半年新注册相关企业9994家，其中二季度6351家，环比增长74%。从地区分布来看，江苏省以1.8万家企业高居第一，山东、四川紧随其后。此外，目前与老年有关的企业中已有72家上市公司。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=80999>

(来源：证券时报网)

## 养老培训

### 江苏：玄武养老一线护理员织造10余万老人晚年生活

在南京玄武养老一线有这样一群人，他们遍布全区养老的每个角落，每天忙碌在养老的一线阵地，用自己勤劳善良、优质高效的养老服务，传承着千年敬老文明，弘扬着时代爱老风尚，织造着全区10余万老人的晚年生活，他们有一个响亮的名字——“养老护理员”。

#### 爱岗敬业胜似“养老专家”

随着玄武区不断加大投入，积极筑巢引凤，引入全国知名优质品牌企业，优化养老营商环境，每年都有一批批年轻专业人才加盟玄武养老系统，成为提升全区养老服务水平的生力军。全体护理人员在各养老服务机构和组织认真做好老人照护的同时，勤奋好学、钻研本职，每年通过“自主训、借力训、加压训”等各种途径，参加民政部门组织的初级、中级、高级护理员及各类养老专业人才培养，养老保障本领不断提升。在玄武区养老护理员队伍中，他们有的毕业就来到养老机构，有的在养老一线一干就是十几年，热爱养老、爱岗敬业、精心本职，充分运用实践岗位练兵、参加技能大赛等各种学习充电契机，全面提升护理水平。无论是老人的生活起居照护，还是身体疾病跟踪、亦或是心理智力康复，他们人人都是养老服务的行家里手。

玄武区民政局局长汪风华说，养老人都是有着一颗大情怀的，他们把养老当事业干，把护理当尽孝，立志要为玄武养老做贡献！玄武区养老协会秘书长刘洋放下了大学讲师的职业，专门投身到养老服务中来的；全区大部分养老机构的院长都是从护理员干起来，他们对养老护理工作用情很深、长期坚守，如今仍是护理老人的一把刷子。

#### 情真意切胜似“亲生儿女”

志愿投身养老的护理员们，已然成为照护年老体弱老人、传承中华孝老文化的中坚骨干。他们每天日夜与入住老人守在一起，喊着“爷爷、奶奶”，日日守候在老人床前，端茶送水、喂饭服药、洗澡理发，甚至为失能老人洗澡穿衣、擦臀端尿，陪老人聊天说话，用自己专业精准、细致入微的真情服务，为天下儿女尽孝，让入住老人开心；为了让人有个硬朗的身体，他们每周科学安排膳食，经常包饺子、蒸包子，每天为老人送上易嚼好吃的营养美食，组织文化娱乐活动，开展益智康复训练，打造老人温馨家园。

梅园老年照料中心院长吴梅之说，我们与老人的感情是长期处出来的，护理员有时前边帮助失能老人处理排泄，后边洗洗手、消毒就开始吃饭，这样的事，大家都习以为常了，就是自己的亲生儿女未必都能做到。

护理员们已成为老人的忘年之交、亲密好友，他们用心记下老人基本情况、情绪爱好、所思所想和心理疙瘩，坚持“一人一策”，开展精准化服务，组织丰富多彩的健康活动。特别是今年疫情期间，全区养老机构严格落实封闭管理，并通过“瞭望台”“观察孔”等形式，让老人与儿女亲人“隔空喊话”、隔着楼层交流团聚；主动协调儿女给老人打安抚电话，协助老人定期视频聊天，把家人“请回老人视线”，让老人充分感受家的温馨；把老人分成若干小组，充分做好消毒防护，保证两米以上间距，穿插安排娱乐活动，有效解决老人精神空虚；采取“1+1”“1+N”“N+N”等灵活模式，开展新闻“小广播”、防疫“天天报”等活动，满足老人关心国家大事需求，增强老人打赢新冠信心。

#### 精准照护胜似“私人医生”

玄武区护理员在各养老机构承担着入住老人的日常医疗照护，他们充分发挥机构医疗保障条件，积极为老人提供更加精准、热忱、周到的健康服务。严格规范服务，他们严格落实全国养老服务规范，精心配合医生、家属做好老人服药、理疗、康复训练等医疗保障服务。他们虽不比医生专业精湛，但却可以全面跟踪掌握老人的“头疼脑热”，对老人健康状况“一口亲、一摸准、一贴灵”，每天24小时专人守候照护老人。引进先进技术，他们为了更好的服务老人，积极引进先进医疗床、洗浴机等保障设备，通过各种渠道向全国乃至境外先进养老团队学习老人健康管理和护理技术经验，不断提高养老服务效能。建立绿色通道，他们积极与江苏省和南京市重点医院、知名专家开展业务合作，建立老人就医绿色通道，全程随行陪同照顾，保证老人生命健康。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=534&aid=80983>

(来源：南京玄武区委宣传部)

## 健康管理

### 全球健康老龄化研究按下“快进键”

学术期刊齐发力衰老研究，全球健康老龄化科研按下“快进键”。日前，学术期刊《自然》和《柳叶刀》分别设立了衰老研究的子刊《自然·衰老》与《柳叶刀·健康长寿》。一本深耕基础研究领域，一本偏重临床研究，国际顶尖学术期刊同时开设同一类别的新子刊。

在学界看来，此次子刊的设立也释放出一个鲜明信号：老龄化日趋严重，相关研究已经达到一定规模，但是仍然迫切需要更多、更快的进展。

#### 老龄化日趋严重，科研急需跟上

“很多人都说千金难买老来瘦，其实最新科研证明，这是平均寿命只有四五十岁时的标准，而当人均预期寿命超过80岁时，老年人最需要的是营养、运动。很多人也许想不到，现在老年人最大的问题是因为不敢吃、不运动而造成的营养不良。”在日前上海交通大学举行的首届长三角医养康护融合发展论坛上，南京医科大学副校长鲁翔说，“老龄化社会到来，对相关研究提出了迫切的需求。”

中国发展研究基金会曾发布《中国发展报告2020：中国人口老龄化的发展趋势和政策》，数据显示到2050年，预计中国65岁及以上的老年人口将达3.8亿，占总人口比例近30%；60岁及以上的老年人口将接近5亿，

占总人口比例超三分之一。

“从2035年到2050年是未来中国人口老龄化的高峰阶段。”复旦大学附属华东医院副院长保志军告诉记者，应对老龄化问题，科学研究必然是急先锋，无奈目前国内专注于老龄化研究的专业机构还是十分有限。在更早进入老龄化的欧洲，衰老已成为研究重点之一，包括丹麦、荷兰在内的欧洲国家建立了专门的机构和中心来解决与老龄化相关的问题。

不过，一切也在渐渐好转。此前国内曾推出一本关注这一研究领域的国际中文期刊《老龄化研究》，内容包括国内老龄化研究领域最新成果介绍等，也算是为学界提供了一个传播、分享和讨论老龄化领域内不同问题与发展的交流平台。而此次《自然·衰老》与《柳叶刀·健康长寿》的上线，让研究者看到了新的希望。

深耕于胶质细胞与帕金森、阿尔兹海默症等神经退行性疾病，上海科技大学生命科学与技术学院副教授何淑君认为，《自然》与《柳叶刀》子刊不少，增补新刊不仅说明衰老领域愈发受到关注，对于科研人员来说也是一大利好。“不论是科研者投稿抑或是编辑部收稿都可以更加专注于衰老领域”。

## 研究衰老的目标，是体面地老去和有质量地生活

衰老研究不是为了延长寿命，而在于健康老龄化。保志军说，衰老不可怕，重要的是健康地老去。

上海市卫健委公布一组数据：2019年上海户籍人口期望寿命83.66岁，其中男性81.27岁，女性86.14岁。“国人在人均预期寿命上有长足的提高，但是，中国老人平均有八年带病生存。”保志军提醒大众对此要保有清醒的认识。

身为华东医院老年衰弱症诊疗中心的负责人，保志军告诉记者，随着年龄的增长，衰弱不可避免，但由年龄增大带来的衰弱现象并非仅是生理现象，也有可能是一种病症。

其实在人逐渐老去的过程中，仍然有很多的问题尚未解决。新加坡国立大学教授王晔与上海的医疗机构合作探索，老年人中风某个脑区受损之后，其他脑区就会有替代功能，但是这些机制如何起作用，目前却未完全明了。包括一些音乐对老年人的脑区损伤有康复作用，但是究竟如何起作用？

“身为研究者，我们所能做的就是希望了解疾病的发病机制，从而推迟发病时间，至少可以让病程的发生少些痛苦。”何淑君的愿望很简单，让更多人能够体面地老去。这也是很多科研人员的心愿。

如今，保志军所带领的科研团队正快马加鞭积极探索建立中国老年人群衰弱症的早期预警和规范诊疗体系，以支持老年医学体系建设。他也希望更多老人能转变理念，从治病到防病，主动加入筛查队伍。提高晚年生活质量，不仅自己舒心，晚辈也安心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=81007>

(来源：文汇报)

## 老年人应该如何进行室外锻炼？

人老心不老，定期锻炼不可少。要知道有关老人锻炼可是有不少的讲究的，我们需要进行一定的锻炼得到健康，但是也有一些锻炼是我们必须要注意的，下面，小编就来说说老人健身的“五大原则”：

- 1、应特别重视有助于心血管健康的运动如游泳、慢跑、散步、骑车等。每周至少3次。
- 2、应重视力量训练以前的观点是老人并不适宜从事力量训练，其实适度的力量训练对减缓骨质流失、防止肌肉萎缩、维持各器官的正常功能均能起到积极作用。当然，老人应选择轻量、安全的力量训练，如举小沙袋、握小杠铃，拉轻型弹簧带等，而且每次不宜时间过长，以免导致可能的受伤。
- 3、注意维持体能运动的“平衡” 体能运动的“平衡”应包括肌肉伸展、重量训练、弹性训练及心血管运动等多种方面的运动。
- 4、高龄老人和体质衰弱者也应参与运动传统的观念是高龄老人(一般指70岁以上的古稀老人)最好呆在家里以“静养”为主;而新观念则鼓励古稀老人也能参与适度运动，如散步、做早操等。
- 5、关注与锻炼相关的心理因素锻炼须持之以恒。由于体质较弱、体能较差、意志力减弱或伤病困扰，不少人在锻炼时往往会产生一些负面情绪(如急躁、怕苦等)，从而使锻炼不能起到预定的健身效果。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=81019>

(来源：南京前程网)

## 互动养老

## 趣头条发布报告：“云旅游”成趋势，中老年人构建旅游消费新业态

随着我国经济社会的发展,旅游已经成为人民幸福生活的重要组成部分。疫情之下,出行的渴望促使中国游客在线开启“云旅游”模式,通过线上的旅游内容体验多样的世界,感受生活的美好。

7月30日,趣头条发布了《新兴市场中老年用户旅游内容消费报告》,从平台旅游频道的内容消费数据出发,结合用户行为洞察分析,探索新兴市场45岁以上中老年用户们在旅游出行方面的主要关注方向。

据国家老龄办和艾媒咨询的数据显示,我国每年中老年人旅游消费预计在2021年超7000亿元人民币,2016-2021年年平均增速将达23%,在此之中,新兴市场潜力不容小觑。

截至今年一季度,趣头条平台日活用户达到4560万,其中新兴市场人群占比超过六成,每天有近1500万新兴市场中老年用户徜徉在趣头条的信息海洋中。

相较于一二线城市用户乐此不疲追逐地标建筑和网红打卡圣地,新兴市场中老年用户更中意青山秀水、民族特色等风景。

此外,他们有着真挚的家国情怀,属意红色旅游,热爱参观革命纪念馆、纪念馆和纪念馆,回顾学生时代课本中的英雄事迹,在休闲游览中重温革命精神。

而且新兴市场中老年用户有更多的闲暇时间,伴随经济水平提升,他们的可支配收入也同步增加。另一方面,随着移动互联网技术持续迭代升级,他们的在线内容消费需求也相应提升,这将给相关行业积淀更丰厚的数字资产,为市场潜力挖掘提供更多参考价值。

不过尽管生活条件和收入水平不断提高,省钱也依然是新兴市场用户们不可剥夺的生活乐趣,他们喜欢阅读对钱包友好的出行行程,研究高性价比的组合攻略,搜寻最值得观赏的旅游地点。

其中最引起新兴市场用户们在旅游频道评论热情的,是与“省钱攻略”、“免费”、“性价比”等关键词相关的内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=622&aid=81015>

(来源：北青网)

## 社会保障

## 31个省份发布今年养老金上调方案

截至目前,全国31个省份均已落地实施养老金调整工作。今年养老金平均涨幅为5%,各地都对一些特殊群体落实了倾斜政策。北京市公布的2020年养老金上调方案显示,定额调整方面,普涨50元。北京市的企业退休人员已于7月15日领到补发的养老金。

今年4月份,人社部、财政部印发《关于2020年调整退休人员基本养老金的意见》,明确今年养老金全国总体调整比例按2019年退休人员月人均基本养老金的5%确定。这也是我国养老金连续第16年上涨,同时是从2016年以来我国连续第5年统一调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金。

### 看点1：5%是“高限”，不得自行提高调整水平

按照人社部的统一要求，上调养老金的对象是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退休人员。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。

在启动今年养老金调整工作时，人社部有关负责人明确表示，对自行提高调整水平、突破调整政策、存在违规一次性补缴或违规办理提前退休的地区，将予以批评问责，并相应扣减中央财政补助资金。

综观今年养老金的上调，各地均保持在上调5%的平均涨幅上。一些省份公布了养老金人均上涨金额。青海省企业和机关事业单位退休人员月人均增加基本养老金218元左右；宁夏退休人员养老金人均每月调增172元；云南省退休人员人均增加养老金167.7元；内蒙古养老金调整人均增加147.2元。

### 看点2：上海等地率先调整，有省份已在7月补发到位

按照今年调整养老金的办法，全国各地均以人社部要求的“定额调整、挂钩调整与适当倾斜相结合的办法”调整养老金。

上海市率先发布今年该市上调养老金的文件，上海市人社局今年5月发文，该市定额上调养老金方面，每人定额增加75元。

各省份多在今年六七月份发布养老金的调整方案。江苏省今年7月上旬发文，对917万名退休人员定额每人每月增加34元养老金。北京市在7月14日公布该市今年上调养老金的方案，定额调整方面，普涨50元。

在定额调整的力度上，西藏的定额调整金额为80元，为全国最高。上海市以定额增加75元位居第二。

7月21日，人社部养老保险司司长聂长鸣介绍今年全国各地养老金调整情况时表示，当时已有25个省份出台了本省具体的养老保险待遇调整方案。其余省份正在结合本地区实际抓紧组织实施，争取尽快把调整增加的养老金发放到退休人员手中。

今年的政府工作报告明确提到了上调养老金的问题，将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，且表示全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放。

人社部也要求各地切实采取措施加强基本养老保险基金收支管理，提前做好资金安排，确保基本养老金按时足额发放，不得发生新的拖欠。

记者梳理发现，有省份已在今年7月补发到位。如北京市在7月14日公布上调养老金时就明确，企业退休人员于7月15日就可领到补发的养老金。

### 看点3：多缴多得、长缴多得，闽沪粤挂钩调整幅度大

除了定额调整外，挂钩调整主要是跟缴费年限、养老金水平挂钩，体现“多缴多得”“长缴多得”的激励机制，使在职时多缴费、长缴费的人员多得养老金。

如江苏省规定，基本养老金挂钩部分按本人调整前月基本养老金的1.4%挂钩，缴费年限不超过15年的，每满1年每月增加2元养老金。吉林省则规定，退休人员缴费年限25年以下部分，每满一年，每月增加1.2元。吉



林省明确，该省的挂钩调整水平为本人月基本养老金的1%。

另外，在全国，也有挂钩调整水平较高的省市。如福建养老金挂钩增加2.35%，上海养老金挂钩增加2.3%，广东养老金挂钩增加2.2%，这三个省份是养老金挂钩调整比例超过2%的地区。因此，各地在发布养老金调整方案时也明确，5%是平均涨幅，每个人领到手的养老金同本人上年度的月养老待遇相比的具体增幅，自然不会一样。

## 看点4：高龄退休拿得多，北京65岁起政策有“倾斜”

挂钩调整体现“多缴多得”“长缴多得”，倾斜政策则对一些特殊群体有更多照顾。

人社部明确，对高龄退休人员、艰苦边远地区退休人员，可适当提高调整水平。继续确保企业退休军转干部基本养老金不低于当地企业退休人员平均水平。要进一步强化激励，适当加大挂钩调整所占比重。

今年，各地都按要求对上述群体进行了“倾斜”。不过，各省对高龄退休人员的倾斜，年龄起始线划分并不一样。江苏省对高龄退休人员的倾斜从70岁开始，年满70周岁不足75周岁的，在参加普调基础上每人每月增发25元。

北京市对高龄退休人员的倾斜从65岁开始，北京市政策规定，65至69周岁的退休人员每人每月再增加45元；70至74周岁每人每月再增加55元；75至79周岁每人每月再增加65元；80周岁以上每人每月再增加75元。

除上述调整外，一些省份还对部分群体安排了特殊的调整养老金政策。如北京市今年继续单列调整企业1949年前参加革命工作的老工人退休待遇。

北京市企业1949年前参加革命工作的老工人普遍在80岁以上，国家规定他们可享受100%退休待遇。在今年的养老金调整中，仍将按往年办法，以参加革命工作时间进行调整，即1937年7月7日至1945年9月2日参加革命工作的，每人每月增加375元；1945年9月3日至1949年9月30日参加革命工作的，每人每月增加345元。

“在上述两档标准的调整基础之上，他们还享受高龄退休人员的倾斜政策，本次调整普遍增加420至450元/月。”北京市人社局相关负责人介绍。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=80987>

(来源：经济日报)

## 国际交流

### 德国尝试“多代屋”养老新模式

“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养回来的小兔子搭窝……当我需要帮助的时候，随时都可以敲响邻居家的门铃。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基大街44号新家的生活。

斯雷德茨基大街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。

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保险。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。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=80984>

(来源：人民网)

### 老年人网购大幅增加

一场全球罕见疫情肆虐猖狂，给人类生命健康带来重创，但也带来了许多几乎是革命性的改变。此前，多次阐述过的居家远程在线办公或带来逆城市化的众多过去上百年生态系统的革命性变革。同时，一场疫情将会使得过去追求的线下会议、聚会、聚众等经济业态都会出现颠覆。方向在哪里？新业态的趋势是什么？

在线、远程、分散、无接触，网络化、现场视频化，VR、AR、MR等虚拟增强交互现实场景化，这是未来的大势所趋。商业上的CBD模式、综合体模式、会展总部经济模式等都将彻底颠覆。随之而来的是所有人对网络语言、习惯思维、傻瓜般操作等要有一个基本了解，以至于养成习惯。否则，很快将被彻底淘汰出局。

在以互联网特别是移动互联网为入口和平台的IT、ICT、TMT等高科技信息通信媒体融合业态中，谁认识提高快，接受能力强，适应迅速，谁将彻底占领主动。国家、企业和个人都是如此。

欧美国家显然落后于中国了。美国追赶中国步伐显然快于欧洲。美国在AI、大数据和云计算能力上已经超越中国，在电子商务网购上正在赶上中国，在社交网络媒体平台上与中国旗鼓相当，在移动支付等新金融上显然落后于中国。

欧洲新经济科技业主要依赖于美国的几大应用科技巨头。包括Facebook、微软、谷歌、亚马逊和苹果公司等。当然，欧洲对于包括网购等发展也非常迅速。特别是一场疫情有让欧洲梦醒过来的感觉。

实际上，对新技术应用的接受推广程度，有一个指标最重要，即：老年人的使用程度，使用广度和使用深度。一个现代高科技的产品和平台，最后一公里往往就是接受程度迟钝的老年人。只要老年人在普遍使用，说明推广已经大获成功。中国的微信、支付宝等都是成功的典范。包括中国的共享汽车、网购等推广应用都走在世界前列。

然而，欧美却并非如此，特别是欧洲在高科技应用上非常落后，特别是老年人基本不会操作而很难接受。一场疫情把大家都关闭在家里反而促进了欧洲高科技平台包括网购的发展，一个重要观察点仍然是老年人。

瑞典《晚报》7月30日报道，4月份，瑞典老年人的网购增长了154%，6月份这一趋势仍在继续。31%的老年人表示，他们在网上购买了药房商品，而26%的人购买了食品杂货。如果说这些商品代表性不强的话，那么最具代表性的就是服装。因为服装往往需要当场试穿，一般网购不那么合适，一旦老年人也通过网购购买服装的话，那说明这个国家的电子商务普及程度已经很不错了。

Postnord电子商务顾问ArneAndersson表示，令人意外的是，13%的老人已经开始在网上购买衣服和鞋子。ArneAndersson说：“老年人现在能够放心地购买食品杂货和药房商品了，但买衣服一直是一个相当大的障碍。他们很难在试穿之前决定购买。看到网购服装增长如此之大，我感到很惊奇。”

瑞典作为北美的高福利发达国家，这几年电子商务等高科技企业平台发展整体快于整个欧洲。瑞典5月份的食品网购销售额与去年同期相比增长了107.8%，这是自2017年以来开始电商销售记录的最高涨幅。瑞典日用品零售协会首席执行官KarinBrynell在一份新闻稿中表示：4月份强劲的电子商务增长并不是昙花一现，5月份的在线食品销售继续创下新的纪录。与去年相比，商店的订单增加了198.4%，送货上门服务增加了62.9%。包括实体店在内，食品杂货零售额增长了8.2%。

瑞典仅仅是欧洲一个小经济体，也是疫情引起的整个社会经济生活等业态的革命性变革的冰山一角。更大的变革或正在如潮水般滚滚而来！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=81008>

(来源：新浪财经)

## 老年说法

### 2019年中国涉老诈骗案居侵害老年人刑案之首

2019年，中国涉老民间借贷纠纷案件在全部涉老民事案件中排名第一，涉老诈骗案件在全部侵害老年人的刑事案件中居首。

30日召开的2019年全国老年维权十大典型案例新闻发布会透露了上述信息。

为贯彻落实老年人权益保障法，营造依法维护老年人合法权益的社会氛围，提升老年人的幸福感、获得感、安全感，中国老龄协会联合中国老年学和老年医学学会、中国司法大数据研究院等单位对2019年涉老司法判例情况进行深入分析，从涉老诉讼案件中挑选出8类16个典型案例，经立法机构、司法部门、老龄工作机构和法律服务机构等专家推荐，推选出2019年全国老年维权十大典型案例。

中国老龄协会副会长王绍忠在会上公布了2019年全国老年维权十大典型案例。这些案例涉及到当前在老年人权益保护中较为突出的赡养、住房、养老金、婚姻自由、土地承包等方面的问题，同时，也有老年人涉及民间借贷纠纷、非法集资、诈骗等社会关注度高的热点问题，具有一定的代表性和警示意义。

中国司法大数据研究院院长王珏介绍称，《2019年度全国涉及老年人案件情况研究》报告显示，在去年所有涉及老年人权益的案件中，老年人涉民间借贷纠纷案件共计8.23万件，比例高达22.79%，在全部涉老民事

案件中排名居首；涉老诈骗案件、涉老非法吸收公众存款案件、涉老集资诈骗案件在全部侵害老年人的刑事案件中位列第一、第三和第五，分别占比13.55%、10.61%和5.04%。

中国老龄协会表示，随着人口老龄化的快速发展，老年人权益保护面临挑战，侵害老年人权益的现象时有发生。通过发布案例，以案释法，对基本案情介绍、法院处理结果和案例分析进行点评，为维护老年人合法权益提供具体指导，提醒老年人强化风险意识，提升维权能力，维护自身权益，扩大“审理一案、教育一片”的社会效果。同时，呼吁全社会关注关爱老年人，努力营造敬老、尊老、爱老的良好社会氛围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=80985>

(来源：中国新闻网)



## 关于我们



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

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

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

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

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

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

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

**感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！**

## 联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

**内部刊物仅供参考**