

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9月15日 星期二 (2020第174期) 庚子年七月二十八

湖北省卫生健康委员会关于建立完善老年健康服务体系的实施意见

逾70岁老人后年免收门诊普号费



湖北省卫生健康委员会

Health Commission of Hubei Province



首页

政府信息公开

互动交流

办事服务

部门动态

请输入关键字

搜索

当前位置： 首页 > 政府信息公开 > 政策 > 规范性文件

关于建立完善老年健康服务体系的实施意见

2020-09-10 12:37 | 品 湖北省卫生健康委、湖北发改委、湖北省教育厅、湖北省民政厅、湖北省财政厅、湖北省人力资源和社会保障厅、湖北省医保局



索引号	011043372/2020-142087	发文日期	2020-09-10
发布机构	湖北省卫生健康委、湖北发改委、湖北省教育厅、湖北省民政厅、湖北省财政厅、湖北省人力资源和社会保障厅、湖北省医保局	文号	鄂卫发〔2020〕1号
分类	卫生	有效性	有效

关于建立完善老年健康服务体系的实施意见(鄂卫发〔2020〕1号).pdf

近日，湖北省卫健委、省发改委、省民政厅等7部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的实施意见》，明确到2022年，三级中医医院设置康复科的比例达到100%，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%，30%的县（市、区）至少有1所医疗机构（医养结合机构）开展安宁疗护服务。

吴玉韶：努力走出一条中国特色应对人口老龄化道路



对应六十年前的出生率变化，我们2019年、2020年和2021年新增60周岁及以上人口是逐年下降的，分别为439万、316万和332万。但是，到2022年之后，我国人口老龄化进程会大幅加快。“十四五”时期新增老年人口将是“十三五”时期的1.5倍。

“2020年既是‘十三五’规划收官、‘十四五’规划编制之年，也是我国进入人口老龄化社会第20年。在这个时间节点上，回顾过去、展望未来的老龄事业和老龄工作，很有意义”。

养老视点

国家卫生健康委老龄健康司关于开展医养结合理论与实践征文活动的通知.....

首届全国县域老龄政策创新优秀案例征集公告.....

国家卫健委：防治老年痴呆，提高家庭幸福感.....

中国式养老，新时代、新方案.....

明天，如何养老.....

老年健康评估师、直播销售员这些新职业有啥不一样？.....

适老化改造：北京“吃螃蟹”.....

睦邻点建设：上海实践.....

上海：小细节体现大幸福——适老化改善用心给老人最深的爱.....

辽宁：医养结合，沈阳之路.....

山东：青岛市市北区创新“互联网+居家养老”服务模式，践行社会治理担当.....

江苏：时间银行，南京办法.....

江苏：南通市出台《实施意见》有效打通养老服务“堵点”“痛点”.....

江苏：发布秋冬季养老机构疫情防控指南组建应急处置队伍.....

湖北：7部门印发实施意见完善老年健康服务体系，逾70岁老人后年免收门诊普号费.....

湖北：咸宁市创新三种养老模式，破解农村养老难题.....

甘肃：金昌市构建多层次养老服务体系——让老年生活有滋有味.....

新疆：巴州两家机构入选全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点.....

青海：西宁市农村养老服务走在全国前列.....

青海：医养结合，让牧区老人幸福生活.....

福建：福田率先落实“1336”养老服务体系，打造“老有颐养”民生幸福城区.....

广东：江门市政协“众人议事厅”聚焦养老问题，共商良策让老人安享晚年.....

广东：深圳市政协开展养老服务条例立法专题协商，独生子女护理假该怎么休？.....

广东：东莞市老年人适老化改造项目提升老人幸福感.....

热点新闻

老人不会扫健康码上热搜，专家提醒数字鸿沟致老龄群体边缘化.....

帮助老年群体跨越“数字鸿沟”.....

用标准规范治理“老年代步车”.....

政策法规

江苏：南通市政府关于推进养老服务高质量发展的实施意见.....

湖北省卫生健康委员会关于建立完善老年健康服务体系的实施意见.....

养老研究

长护险扩围.....

贺雪峰：农村是应对老龄化的重要阵地.....

毛大庆：老龄化趋势已无可避免，中国需尽快采取更积极的政策支持.....

养老类型

安徽：合肥多举措保障养老“助餐工程”食品安全.....

江苏：养老机构安全隐患“清零”进行时.....

高端养老“加减法”.....

养老社区来了群“会玩儿”的年轻人，他们带着老人一起玩.....

养老产业

数十位专家短视频开讲，“健康中国·老年守护”计划发布.....

北京诚和敬养老健康产业集团党委书记、董事长梁仰桐：养老服务“供给者”需改变小、散、差格局.....

老龄社会30人论坛专题研讨会聚焦“代际数字鸿沟：挑战与应对”.....

养老理念升级，前海人寿挖潜“高净值”群体.....

养老访谈

吴玉韶：努力走出一条中国特色应对人口老龄化道路.....

智慧养老

福建：厦门49个社区率先体验禾康智慧养老，提升社区养老获得感.....

内蒙古：呼和浩特打造“菜单式”居家养老，精神慰藉成“爆品”.....

智慧康养，来了.....

养老培训

养老护理人才如何引得来、留得住、用得好？.....

老年大学

老年大学缘何“一座难求”.....

健康管理

老年人控血压可适当放宽标准.....

国际交流

日本这样养老.....

老年说法

警惕5种常见骗取养老金“套路”.....

政府购买服务

山东省枣庄市枣庄市民政局2020年养老机构（含城镇社区老年人日间照料中心、农村幸福院）评估项目公开招标公告.....

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
康养界®

养老内参

中民养老大讲堂
中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

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

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

国家卫生健康委老龄健康司关于开展医养结合理论与实践征文活动的通知

为广泛宣传医养结合工作进展和成效，总结分享医养结合理论研究与实践成果，国家卫生健康委老龄健康司委托中国人口报社在全国范围内开展医养结合理论与实践征文活动。现将有关事项通知如下：

一、征文对象

各级卫生健康行政部门，医养结合有关高等院校、科研院所、企事业单位、学会、社会组织，医养结合机构，新闻媒体等单位及个人。

二、征文内容

内容包含但不限于国内外医养结合理论、政策、实践和比较研究；医养结合部门协作、政策出台、体系建设、规范管理、人才培养、信息化建设等理论与实践研究；医养结合服务提供、利用及影响因素研究；医养结合服务质量评价和监督体系；各地各单位在医养结合工作和服务中的实践与思考等。

三、成果运用

国家卫生健康委老龄健康司委托中国人口报社组织专家对征文进行评选，评选结果在《中国人口报》公布，优秀征文将在《中国人口报》“医养结合理论与实践”专栏刊登并汇编成册，重要政策建议供相关部门决策参考。

四、有关要求

紧扣主题，观点明确，思路清晰，文字精炼，重事实、重数据，字数控制在3500字以内。请于2020年12月31日前将征文电子版发送至指定电子邮箱，邮件主题中请标明“医养结合理论与实践征文”。征文首页需注明作者真实姓名、工作单位、通讯地址、邮政编码、电子信箱和联系电话。投稿不退，请自留底稿。投稿一律以电子文稿报送，不接受纸质作品。

五、联系人及联系方式

国家卫生健康委老龄健康司联系人：林静

联系方式：010-62030898

中国人口报社联系人：陈远、王尚

联系方式：010-62224753

电子邮箱：lilunbu@sina.com

国家卫生健康委老龄健康司

2020年9月10日

(来源：国家卫生健康委老龄健康司)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=82695>

首届全国县域老龄政策创新优秀案例征集公告

为深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，落实党中央国务院积极应对人口老龄化决策部署，推进老龄事业全面协调可持续发展，推动县域老龄政策创新实践，中国老龄协会决定开展“首届全国县域老龄政策创新优秀案例征集”活动。现将有关事项公告如下：

一、征集范围

县级公共政策制定主体。

二、涵盖领域

紧紧围绕十九大以来各地在关爱农村留守老年人、精准帮扶贫困老年人、实施医养结合、加强老年人优待、推行老年人意外伤害保险、建设老年宜居社区、弘扬孝亲敬老文化、强化基层老年群众组织建设、优化老龄工作体制、发挥老年人积极作用等老龄工作领域取得的政策创新成果填报案例。

三、报送要求

- 征集活动自2020年9月14日起，至2020年11月15日止。
- 严格按照案例模板要求提交材料，案例内容及数据要真实可靠。
- 案例文档以word格式编辑，以电子邮件形式提交，邮件主题命名为“报送单位名称+老龄政策创新案例”，发送至：pg@cncaprc.gov.cn。
- 案例模板盖章页扫描后与支撑材料一并编目，单列一个文件夹，再与案例一并压缩后提交。

四、成果宣传

中国老龄协会将组织相关单位、专家学者对征集到的案例进行遴选，汇编优秀案例，通过适当方式在全国范围内宣传推广。

联系人：中国老龄协会政策研究部张一鸣

电话：010-58122053

地址：北京市东城区安定门外大街甲57号

附件：首届全国县域老龄政策创新优秀案例（撰写模板）.docx

中国老龄协会

2020年9月14日

(来源：中国老龄协会)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=82671>

国家卫健委：防治老年痴呆，提高家庭幸福感

国家卫健委官网发布消息，为贯彻落实《健康中国行动（2019-2030年）》心理健康促进行动有关要求，预防和减缓老年痴呆的发生，提高家庭幸福感，促进社会和谐稳定，鼓励社会心理服务试点地区探索开展老年痴呆防治特色服务，国家卫生健康委办公厅印发了《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》。

方案确定了试点地区到2022年的工作目标，包括公众对老年痴呆防治知识知晓率达到80%，建立健全老年痴呆防治服务网络，建立健全患者自我管理、家庭管理、社区管理、医院管理相结合的预防干预模式，社区（村）老年人认知功能筛查率达到80%。

方案明确了六项重点任务。一是加强科普宣教。要求试点地区加大社区（村）、医疗机构、老龄办、养老机构等的宣教力度，创新宣教形式，利用重阳节等重大纪念日或节日进行科普知识宣传。二是开展患者评估筛查。要求基层医疗卫生机构、养老机构、医养结合机构定期对老年人开展认知功能评估。三是开展预防干预服务。依托医联体等，在基层开展老年痴呆预防干预服务，对不同患病程度的老年人开展针对性治疗。四是建立协作服务团队。在县级以上综合医院、精神专科医院提供专业诊疗服务资源；建立多学科协作的诊疗与照护服务团队。五是提升专业服务能力。对各级医疗卫生机构、养老机构、医养结合机构等的服务提供者开展技能培训，培养老年精神科医生。六是搭建信息共享服务平台。要求各试点地区探索搭建信息服务平台，提供科普、服务资源获取、管理治疗等服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82639>

(来源：中国青年报)

中国式养老，新时代、新方案

2022年，我国将由老龄化社会进入老龄社会，“十四五”期间新增老年人口将是“十三五”时期的1.5倍；至本世纪中叶，60岁及以上人口将近5亿，占总人口比例超三分之一。中国老龄化速度之快、规模之大，史无前例。

人口老龄化是社会发展的必然趋势，是人类文明进步的体现，也是今后较长一段时期我国的基本国情。

党的十八大以来，随着《中华人民共和国老年人权益保障法》多次修订，以及《关于加快发展养老服务业的若干意见》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等重要文件出台，我国养老顶层设计不断完善，各中心城市亦不断探索新的模式：

北京引入社会资本进行老旧小区适老化改造，上海积极扶持老人们自办“睦邻点”互助养老；

南京在全市推行养老服务“时间银行”，鼓励“小老人”帮“老年人”，倡导以今天的志愿服务换取明天的养老保障；

沈阳通过在医院中办养老院、在养老院中嵌入医院、在社区卫生服务中心开展安宁疗护等多种形式，探索医养结合之路……

放眼全国，养老机构从重量转向重质、长护险试点进一步扩围、智慧康养产品不断涌现……养老领域的新变化、新成就，是以人民为中心发展思想的生动诠释，体现了中国式养老的中国特色、中国优势和中国方案。

有效应对人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。

当前，以“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系已经初具规模，虽然期间还有许多短板和梗阻有待补充和疏通，但在各方努力下，“老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安”的明天必将到来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82654>

(来源：潇湘晨报)

明天，如何养老

新时代的老年人对美好老年生活充满期待，对养老品质的要求也更高。传统、相对单一的“生活必需型”向丰富多彩的“参与型、发展型、享乐型”转变。

人口老龄化是社会发展和文明进步的产物，也是世界各国共同面临的“无声革命”。不同于其他国家的是，我国老年人口总体规模大、增长速度快。

有效应对人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿方百姓福祉。党中央、国务院高度重视，尤其是党的十八大以来，习近平总书记多次做出重要指示批示，强调要做到及时应对、科学应对、综合应对。

通过持续努力，我国养老保障体系日益完善，老有所养的安全网正在织密筑牢。传统养老服务模式正升级迭代为现代化的养老服务体系，新时代的老年人将迎来高质量的多彩晚年生活。

传统养老面临冲击

西周《礼记·王制》曾记载：“凡养老，有虞氏以燕礼，夏后氏以飨礼，殷人食礼，周人脩而兼用之。”这或许是我国最早关于赡养老人的记载了。

孝敬老人和赡养老人，一直是国人的主流价值观。即使在战乱频仍、兵荒马乱的春秋战国时代，各诸侯国也没有忘了鼓励孝道，大多有“70岁以上老人免一子赋役，80岁以上老人免二子赋役，90岁以上老人免全家赋役”的规定。

到了汉朝，“以孝治天下”成为施政理念，尤其是“举孝廉”选拔官员的方式，从制度上使孝养得到大力推广。

从北魏一直延续到清朝的“存留养亲”制度，则曲法伸情，对于身犯死罪，父母、祖父母陷入绝嗣和无人赡养者，让他们暂留在家养老送终后再执行死刑，可谓是中国古代重视家庭养老和保障家庭养老的一个缩影。

然而，时移世易。随着经济发展、社会进步和人民生活水平提高，以及计划生育政策的实施，我国人口年龄结构经历了由年轻型到成年型、再到老年型的历史性转变，如今中国已成为世界上老年人口最多、老龄化速度最快的国家。

截至2019年底，我国60周岁及以上人口2.54亿，占我国总人口的18.1%，亚洲老年人口的二分之一，全球老年人口的五分之一。

人口老龄化已成为21世纪中国经济社会发展面临的基本国情。更为严峻的是，少子化、家庭结构的小型化，以及不断降低的抚养比，使得传统家庭养老功能日益弱化，代际养老压力陡增，传统的“养儿防老”模式面临史无前例的冲击。

三张安全网

党中央、国务院历来高度重视我国养老问题。党的十八大和十八届三中全会、四中全会以及“十三五”规划纲要都对应对人口老龄化、加快建设社会养老服务体系、发展养老服务业等提出明确要求。各地区各部门加大投入，扎实行动、积极推动老龄事业发展，应对人口老龄化工作取得了显著成效。

经过坚持不懈的努力，我国养老保障的三张安全网——经济保障、健康保障、服务保障——正逐渐织密筑牢。

第一张网：经济保障网。

2009年，我国开展新型农村社会养老保险试点，农村老年人由此开启了按月领“工资”的养老新生活。

2011年，城镇居民社会养老保险试点启动。通过3年时间，我国基本实现社会养老保险制度全覆盖。

2014年，我国建立了统一的城乡居民基本养老保险制度，新农保与城镇居民社会养老保险合并实施，从制度上实现了城乡居民社会养老保险权利的平等。

2018年，人社部与财政部联合印发《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》，开城乡居民养老保险基础养老金正常调整机制。

2020年4月，我国企业退休人员基本养老金再次上调5%。这是自2005年以来连续第16年上调企业退休人员基本养老金，也是2016年以来连续第五年统一调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金。

第二张网：健康保障网。

当前，人民群众日益增长的健康需求与医疗卫生服务发展之间仍存在着不平衡、不充分的矛盾。

《健康中国行动（2019-2030）》提出，到2022年和2030年，我国“二级以上综合性医院老年医学学科比例分别达到50%及以上和90%及以上；三级中医医院设置康复科比例分别达到75%和90%；养老机构以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务比例、医疗机构为老年人提供挂号就医等便利服务绿色通道比例分别达到100%”。

备受关注的还有长期护理保险制度。中国长期护理保险虽然起步比较晚，但自2016年启动以来，已有数十个城市进行试点，目前已取得阶段性的成效。

从试点情况看，长期护理保险制度不仅能有效解决重度失能人员生活照料和康复护理问题，减轻失能家庭的负担，而且提高了失能人员的生活质量和尊严。

第三张网：服务保障网。

新中国成立以来，我国养老服务体系经历了从救助型到普惠型，从以困难老年人为主到面向全体老年人，从以家庭成员提供服务为主到构建“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的社会化养老服务体系的转变。

为提升养老服务水平，2016年国办印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，2019年国家发展改革委等18部门联合发布《加大力度推动社会领域公共服务补短板强弱项提质量促进形成强大国内市场的行动方案》，各级政府制定实施的关于推动养老服务业发展的政策措施更是多达300多项。

面对中国巨大且开放的银发市场，日本最大护理企业日医会馆、法国养老巨头欧葆庭集团等拥有先进养老经验和专业技术的境外养老集团纷纷至沓来。

智慧养老发力

随着老龄化社会进一步深化，养老服务需求必将持续增长。

据预测，2025年我国老年人口将突破3亿，2033年将突破4亿，2053年将达到峰值4.87亿，占比34.8%。届时，我国将进入重度人口老龄化阶段，老龄化高位运行，社会抚养比稳定在90%以上。

面对上述养老服务人力资源不足和服务供给匮乏的难题，中国必须借助科技的力量，大力发展智慧养老。

2015年，国务院印发《关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》，明确提出要依托现有互联网资源和社会力量，搭建养老信息服务网络平台，提高养老服务水平。

2020年《政府工作报告》提出：加强新型基础设施建设，全面推进“互联网+”。这为加快推进智慧养老服务体系的构建和完善提供了强大助力和重要发展契机。

此番，新冠肺炎疫情期间，北大燕园等养老社区在服务人员短缺的情况下，利用互联网的优势，为老年人提供线上问诊、远程医疗等服务，启动了云课堂、云健身、云闪送，有效满足了社区封闭管理下老年人的各项需求。

与传统养老服务模式相比较，智慧养老服务体现出服务容量大、能力强、方式新、质量高等优势。这不仅让老年人持续体验到了优质服务，更确保了所在社区新型冠状病毒的零感染，得到社会各界的认可。

由此可见，借助科技的力量，打造智慧养老服务模式，是未来养老的必然趋势和方向，不仅有利于满足老年人多层次、多样化的需求，能为老年人提供精准服务，提高养老服务水平，而且对于促进传统养老服务模式创新升级，提升新建与深度老龄社会的适配程度、有效应对人口老龄化具有重要战略意义。

“三型养老”到来

根据《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，到2022年，功能完善、规模适度、覆盖城乡、医养结合的养老服务体系将基本建成；到2035年，中国特色养老服务体系成熟定型，全体老年人都能享有基本养老服务。

未来5-10年，新中国第二次“婴儿潮”的高净值人群将逐步步入老年。这部分老年群体学历高、收入高，对健康养生、休闲娱乐、教育旅游拥有浓厚兴趣。因此，新时代的老年人对美好老年生活充满期待，对养老品质的要求也更高。传统、相对单一的“生活必需型”向丰富多彩的“参与型、发展型、享乐型”转变。

可以佐证这一转变的现象包括：一度被置于风口浪尖的广场舞成功“转正”，被确认为全运会比赛项目；老年大学里也是一座难求，不少老年学生不愿毕业，甘做“留级生”。

比如北京的快乐50老年兴趣学校，是北京市民政局的居家养老试点，据了解，该校的付费学员90%以上是老年人，学员年均课程消费在1000元以上，复购学员年均课程消费在2000元以上，复购率达到50%以上。

还有旅居养老，也将是明天养老的主要选项。

事实上，旅游已经成为银发经济社交娱乐消费的重要组成部分。调查显示，我国老年人旅游人数占全国旅游总人数的比重已超过20%，成为仅次于中年轻旅游市场的第二大旅游市场。

2018年，我国老年人旅游消费超过4000亿元。随着老年人群消费升级和补偿性消费需求的增加，至2021年，我国老年人旅游消费或将超过7000亿元人民币，预计增速可达23%。

旅游市场业内人士分析，年内老年人将成为我国旅游市场的主要驱动力，他们当中每年将有约500万人出境旅游，到2030年该数字将增加一倍多。

追求健康长寿、生活幸福是人类社会永恒的主题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82641>

(来源：新华社)

老年健康评估师、直播销售员这些新职业有啥不一样？

受新冠肺炎疫情影响，今年874万高校毕业生遇到了“最难求职季”，正式踏入社会的“第一步”就遇大考。不过也有好消息，一些新职业的诞生，为求职者提供了更广泛的人生舞台。

连锁经营管理师、人工智能训练师、互联网营销师……今年2月和7月，人社部与市场监督总局、国家统计局联合发布了两批新职业，主要集中在新兴产业和现代服务业两大领域。这些新职业既是对传统“三百六十行”的补充，也是顺应新业态、新市场、新产业的发展需要。记者采访了几位试水的“新职业人”，管窥这些新职业在昆明就业情况、工作前景。

老年健康评估师杨娇蓉：托起老人幸福晚年

“杨爷爷，我们试着往左边翻一下身，好不好呀？小腿可以自己抬起来吗？我帮你一起用力，我们试一下。”看着躺在床上90岁高龄老人，老年健康评估师杨娇蓉一边耐心地与老人沟通，一边认真地对评估表记录下老人的各项表现。

从入院后的初评到7天后的复评，再到每季度的一次评估，官渡区养老综合服务中心32位老人的健康评估都是杨娇蓉在负责。她的主要职责是以老年人服务需求为主导，进行老年人自我照料、行为认知能力方面的职业化评估，从而确定老年人的能力等级和照护需求，并提供能力恢复和照护建议。日常行为能力、精神面貌、社会参与状况等是她评估的重要依据。

今年5月，官渡区养老综合服务中心专门设置了老年健康评估室，各项设施和量表都更加科学全面。一进入到评估室，就看到一台健康体检一体机，紧跟着依次是运动、起居、饮食、智力评估区。杨娇蓉介绍，通

过让老人行走、爬楼梯、抬腿等判断其运动能力，日常洗漱、刷牙、大小便可以看出老人的自理能力如何，饮食主要观察老人使用刀叉或筷子的敏捷度和口味，简单的加减法和颜色、图形的辨认是智力判断的依据。“初评只是一个大概的了解，更详细准确的评估，要通过日常观察和反复评估来确定。”

成为一名健康评估师之后，杨娇蓉除了借助评估室内的活动器材观察老人的能力情况外，在与他们的直接交流和服务过程中，也能掌握老人的健康状况。之前从事过护理员工作，加上是科班毕业，有时老人不经意间的一个动作或情绪变化，她就能“对症下药”，及时制定贴心、完善的养老服务。

已经在老年康养行业工作4年的杨娇蓉，从基础的护工、护理员变成今天的健康评估师，身份在变，但对岗位的爱与奉献丝毫未变。“其实照顾老年人是一件会给自己带来幸福感的事情，尤其是看到老人的身体渐渐恢复、心情日益开朗，自己也会被感动。”

直播销售员邹婷：工作自由充满新鲜感

此次疫情大考不仅带动了网络配送员，也加速扩大了直播带货、网络电商的“席卷力”。得到官方认证后，电商直播有了专业的名称——直播销售员。去年毕业的邹婷原先是一名平面模特，最早接触直播是在2016年映客直播大火的时候，今年初，她辞职选择成为某直播基地的主播，抢抓机遇。

入职后，公司首先对邹婷和另外6名主播进行岗前培训，让他们对涨粉、引流规则有更深入了解，并掌握直播互动技巧。“原以为就是和粉丝聊聊天，没想到直播带货有学问，语言组织能力、仪容仪表、产品亮点宣传等都是做好直播的关键。”邹婷的第一场直播，是推荐酸辣粉、火鸡面等速食产品，当时她一直在直播间不停地讲解和试吃，记不住产品信息导致忘词，需要旁边的助理提醒，最后只卖出去20多单，观看的人也不少。

经过不断地试播，邹婷逐渐掌握节奏，每次直播前几天就开始熟悉产品，直播过程中也能活跃、带动气氛，适时与粉丝互动。“单人直播一场至少要3小时才有效果，多人轮播差不多10小时左右，一天下来喉咙会不舒服。直播的产品都是公司提前把关、正规合格的产品，直播镜头以产品为主，卖点、价格等信息都要详细介绍，销售链接根据商家自身情况确定，没有运营网店的可依托其他销售平台代售。”邹婷介绍。

跟传统的店面销售相比，直播带货面对的消费群体更广，成本也相对较低，通过主播绘声绘色地讲解，使得产品更加立体化，宣传效果也可想而知。但其销售难度也更大，需要带货主播日益积攒的粉丝量和产品性能来推动，这便要求直播团队不仅要熟悉互联网运作、了解电商流程，在专业技能方面也要掌握新媒体传播语境、全媒体运营技能等。

在很多应聘求职者眼中，直播销售员这一类工作看起来光鲜亮丽、时间安排轻松自由，也成为越来越多年轻人的选择。但在一些较为“传统”的父母眼中，就成了不务正业。面对父母的不理解，邹婷表示，趁着年轻就要敢于尝试，做自己喜欢的职业，工作劲头都会更强，顺应时代发展需要也是就业的必要因素。

在线学习服务师张丽仙：以网为媒传道解惑

最近几个月，昆明某培训机构的在线学习服务师张丽仙一直在忙碌着。作为一名师范类院校的毕业生，张丽仙对教育事业有着浓厚的兴趣，也正是这个兴趣，将她带入了在线学习服务师这一职业，虽与传统的网上授课教师不同，但她觉得这也是教师。

“在线学习服务师是专门为线上培训的学员设置的服务岗位，负责全流程跟进学员的学习规划，督促其学习，提升学习兴趣和效率，在直播授课中与教学老师相互配合、协作，与学生互动增强学习体验。”张丽仙介绍，此外，她还需要负责管理学生的班级群，相当于班主任的角色，在线上为学生答疑解惑，遇到家长投诉或反映情况也要及时处理。

自学生购买线上课程开始，张丽仙就要跟进学生的各项服务需求，包括安排课程时间表、建立班级群、在线考勤及弹幕互动、批改作业等。由于在线教育需要很高的自主性和互动性，目前张丽仙所在机构的线上课程都以20人的小班教学为主，且授课时间多为周末，根据培训时间和课程的不同，她在一人就负责着6个班级的学习服务。

张丽仙认为，线上授课最大的问题就是学生的专注度无法把握，所以在授课中需要“双师”来共同管理，而在在线学习服务师也需要掌握基本的教学知识和专业能力。这一职业突破了时间和空间的限制，以互联网为媒介为学生远程提供精准指导和服务，未来会有更广阔的发展前景，自己会一直坚持这份工作。

声音：需要更完善的培训体系

站在新职业的风口，离校未就业的高校毕业生应该如何选择，是顺应时代浪潮，还是力求稳妥把握？这也考验着求职者的眼光和实力。

对今年刚毕业于网媒专业的高子琪来说，新职业中的全媒体运营师充满了“诱惑”，目前正在强化学习短视频制作、创意策划、图片处理、页面设计等。她表示，高校毕业生初入社会面临复杂的职业选择，社会多元化需求，也就需要“全能型选手”。

作为在老年康养服务行业具有丰富经验的管理者，官渡区养老服务示范中心负责人薛进认为，纳入国家统一管理后的新职业促进了相关行业的发展，也是市场需求的迸发。“比如说健康照护师和老年健康评估师，这两个职业属于服务型岗位，一般刚毕业的大学生很少会选择这类职业，但随着大健康产业的发展和人们对医养融合养老需求的增大，从业者将逐渐年轻化和专业化。”

“高校毕业生在选择岗位时，除了考虑到自身兴趣和岗位需求外，关键还在于自身能力的提高和对市场变化的适应度。”五华区劳动就业服务局局长王淑芳表示，新职业的发布，意味着职场新阵地地在延伸，这得益于社会需求和新技术的更迭。虽然目前对新职业还没有完善的培训考核体系，但对于人才稀缺的领域来说，企业内部培训也是一种促就业的方法。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82666>

(来源：昆明日报)

适老化改造：北京“吃螃蟹”

2020年7月15日，民政部、国家卫生健康委、全国老龄办等9部门联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》。

此时，位于北京市东三环的劲松北社区启动适老化改造已近一年。

尽管早在2016年，北京就开始以政府采购的方式，对经济困难老人家庭开展适老化改造；2019年4月启动的南二社区，亦在海淀区政府的资助下，成为北京首个老旧小区适老化改造试点；但晚其三个月启动的劲松北社区仍有着特殊意义——这是北京首次引入社会机构、利用社会资本，开展老旧小区适老化改造的尝试。

一封联名信

“变化真大，头一眼看过去，还以为走错了地儿！”居民林海刚从闺女家搬回来时，一进小区就愣住了——只见人脸识别系统把守着入口、一条赭红色跑道蜿蜒其中，整个院落干净整洁、理发店维修店都焕然一新……

不见随处停放的自行车，也不见占道经营的小摊贩，记忆中的老旧小区，一扫暮气。

“2019年7月，我们在劲松北社区正式启动了适老化改造。”劲松街道办事处四级调研员、城市管理办公室副主任何海军告诉《瞭望东方周刊》，这项决定源于他们收到了一封居民联名信。

“信里，大伙儿要求加装电梯，对路面进行无障碍防滑处理，创造更适宜老人居住的环境。”满头银发的蔡琴英毫不忌讳自己是这封联名信的组织者。

她是社区建成以来的第一批入住居民，年轻时在北京齿轮总厂做过车间党支部书记，退休后在社区做过居委主任，今年78岁了。

“40年前，我们住进劲松可是充满了工人阶级的荣誉感。”蔡琴英向登门探访的本刊记者介绍，劲松小区是改革开放后北京第一批建成制住宅区，曾拥有“全优工号”的美誉。

“暮色苍茫看劲松”。现在，劲松北社区3605户人家，60岁以上的居民已达40%。“蔡琴英感慨着，居民们年纪大了，小区也该适老化改造了。

在全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶眼里，老旧小区的适老化改造实在是一项迫在眉睫的“抢救性”工程。

“由于我国长期处于年轻型社会，住宅、基础设施等多没有充分考虑老年人对居住生活环境的特殊需要。”吴玉韶接受《瞭望东方周刊》采访时表示，灯光昏暗、路面不平的卧室和卫生间已成为老人跌倒的高发地；楼房没有电梯、楼门没有无障碍坡道，使得不少老年人成为了“悬空老人”。

而另一方面，居家养老将是我国大部分老年人的现实选择。

以北京为例，根据《北京市养老服务设施专项规划》提出的“9064”养老发展目标，到2020年，90%的老年人将在社会化服务协助下通过家庭养老，6%的老年人通过政府购买社区照顾养老服务，仅有4%的老年人入住养老服务机构养老。

“如何让老年人能够在老旧小区中老有所养、老有所乐，正是老旧小区适老化改造的目标与方向。”吴玉韶说。

告别黑手印

全国老龄办、民政部、财政部联合开展的第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查显示，58.7%的城乡老年人认为住房存在不适老问题。而老年人反映最多的前三项问题分别是：没有呼叫报警设施、没有扶手，以及光线昏暗。

在蔡琴英的家里，本刊记者听她——讲解、展示了适老化改造的成果：床边的应急呼叫报警装置、走廊墙角的红外感应夜灯、浴室里的防滑坐浴椅和防滑垫……

“一般还会安装马桶扶手，但我没有。因为这里已经有一个小栏杆可以扶着，再装一个就多余了。”蔡琴英说。

对此，吴玉韶表示：“适老化改造不必刻意追求‘高大全’，而要求‘平实小’，要实事求是、因地制宜、聚焦问题，从解决老年人最不宜居、最不方便的环境问题出发，使老年人得到切实的获得感、幸福感、安全感。”

虽然每户老人的需求不尽相同，2020年7月出炉的《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》仍提炼出了7项基础项目和23项可选项目。

譬如，地面改造中，防滑处理和高差处理属于基础项目，平整硬化和安装扶手属于可选项目。

卧室改造中，安装床边护栏抓杆是基础项目，配置护理床、防压床垫是可选项目。

如厕洗浴设备改造中，辅助老年人洗澡用的淋浴椅属于基础项目，蹲便器改坐便器、采用扳杆式或感应式水龙头、增加淋浴空间就属于可选项目。

“这些看似微小的改变，能给老人们的生活带来极大方便。”

劲松北社区居委会书记陈波告诉本刊记者一个细节：工作人员上门为老人们进行适老化改造时，发现不少家的过道墙上都有一排黑手印。原来，从卧室到卫生间的这段过道，一直让很多人走得战战兢兢。为了防滑防跌，老人们走这段路时往往都得摸着墙。

“自从装上感应夜灯和定制扶手后，老人们都说在家里走动更安全了，可以告别黑手印了。”陈波说。

改什么、怎么改？

有别于住房改造，社区适老化改造更为复杂。

“社区毕竟不是养老院，适老化改造的同时要兼顾全龄化，年轻人、儿童，不同年龄段、不同人群的需求都要考虑。”考察劲松北社区时，吴玉韶多次强调，社区改造不仅是一项建设工程，更是一项社会治理创新和基层组织动员工作。

以加装电梯为例，看起来是呼声最大的刚需，但实际上，不同楼层、不同年龄，不同身体状况的居民想法各不相同。

“有的担心电梯运行的噪音，有的担心影响居家采光，有的担心隐私暴露，还有的就是不愿意付费……”陈波向《瞭望东方周刊》介绍，2020年5月20日，《北京市老旧小区综合整治工作手册》提出，多层住宅加装电梯，单元三分之二以上业主同意，其他业主不持反对意见即可实施。此前，加装电梯必须100%居民签字同意。

“改什么、怎么改，不是谁拍脑袋说了算。”陈波称，“对于社区的改造方案，我们开了不下20场居民议事会，走访了2000多位居民，用了大半年的时间反复推敲。停车管理、治安、景观、灯光、电梯加装等21大类、51项，每一项都由街坊邻居自己来拍板定夺。”

为找到最大公约数，劲松以党建引领，搭建起社区党委牵头，物业公司党支部、居民党支部、房管所党支部、项目临时党支部紧密协同的“社区党建共同体”，五方联动，共商、共建、共治小区。

本刊记者到劲松北社区的当天下午，小区中心公园的乒乓球馆正在进行路面硬化处理。

“因为有人提出乒乓球馆的地面硬，容易伤膝盖。”陈波解释道，此前，有人担心刮大风，有人怕日晒，乒乓球馆已先后安装了防风棚、隔板和遮阳网。

现在的劲松北社区，不仅有中心公园、乒乓球馆，还有美好理发店、美好邻里食堂、美好会客厅和智慧服务平台。

“通过小区人脸识别门禁、单元门摄像头等智慧物联系统，我们可时刻关注居民行为。”陈波在智慧服务平台前向本刊记者介绍，该系统可分今日未下楼、三天未下楼、15天未下楼三种情况，对居民进行重点关注。

“一旦发现异常，系统会提醒我们及时派人上门了解情况，进行帮扶。”

钱从哪儿来？

回想两年前，陈波在附近的农光里社区居委会工作，听说劲松北社区要做适老化改造，还和同事议论“这活儿可不好干！”

“没想到说完就被调了过来。”陈波告诉本刊记者，自己曾在农光里社区开展老人助浴服务。“老人们很欢迎，可是我们做了十几次就做不下去了。问题就出在没钱！”

他认为，社区适老化改造之难，首先难在需要更多的钱。

钱从哪儿来？早劲松项目三个月，即2019年4月，海淀区政府曾出资对南二社区“面子”“里子”一起改，打造了北京首个老旧小区适老化改造试点。

但这一次，劲松决定引入北京愿景明德管理咨询有限公司。

何海军表示，这是北京首次引入社会机构、利用社会资本开展老旧小区适老化改造的尝试。

“我们向劲松街道提出了‘投资、设计、实施、运营’一体化的打包方案，前期已投入3000万。”北京愿景明德管理咨询有限公司CEO仓梓剑接受《瞭望东方周刊》采访时说，劲松项目是公司探索养老服务的一次尝试。

“养老服务不能全靠政府财政，社会资本也应发挥作用。”北京清华同衡规划设计研究院总工程师张险峰称，“《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》提出，要大力推动养老服务供给结构不断优化、社会有效投资明显扩大。但此前多年，没有企业愿意把资金投入小区改造，就是因为没找到合适的盈利模式。”

在劲松的项目中，为帮助企业实现“微利可持续”，朝阳区房管局和劲松街道经过盘点、测算，把社区配套用房等约1600平方米的低效利用空间运营权交给北京愿景明德管理咨询有限公司。

该公司城市更新事业部高级经理郑受斌算了笔账：“以20年合作期来计算，低效利用空间的租金可占总收益的46%，其余54%由物业费、停车管理费、多种经营收入以及政府补贴构成，可望在10年后收回改造和管理成本。”

对此，吴玉韶建议“进一步深入探索健康管理的新模式，通过服务提升居民购买力，用新的服务、新的理念扩大消费”。

15万亿市场，蓝海？红海？

“每个家庭都需要适老化改造，每个子女都应该给父母做一个适老化改造。”在北京安馨养老产业投资有限公司董事长、中国建材市场协会适老产业分会会长郭俊宇看来，我国适老化改造需求非常“可观”。

国务院参事、住建部原副部长仇保兴估算，仅对现有400亿平方米旧建筑进行适老化改造，市场规模可达15万亿元。不过，这块大蛋糕也被业界形容为“看得见，吃不到”。

郭俊宇坦言：“适老化改造由政府兜底购买服务和用户自发消费的市场份额占比应该是2:8或1:9，而当前却基本是‘倒挂’的状态。”

对此，新劲适老化工程有限公司业务经理张峰端认为，中国老人不舍得花钱，而子女也无法完全感受到这个必要性和重要性，对适老化改造的观念尚未形成，是业务难以推广的最重要因素。

不过，行业标准缺乏导致适老化产品质量参差不齐，或是这块蛋糕“看得见、吃不到”的更重要原因。

《北京晚报》曾就“为何没有给老人做适老化改造”进行调查，有33%的人表示不知道该去哪里做适老化改造，27%的人称不懂什么叫适老化改造，26%的人表示跟老人提过，但被拒绝了。

为何如此？调查人员发现，以最常见的扶手为例，在网上搜索“适老化扶手”关键词，可以查询到多个种类的扶手，价格从数十元至数百元不等，材质则标为“抗菌尼龙、304不锈钢”等多种。

老人们看了半天，不知道哪种好，最后觉得太麻烦就不装了。

在中国人民大学老年学研究所所长杜鹏看来，要吃到适老化改造的蛋糕，难点不在后期安装，而在前期的评估。

他指出，想达到“适老化”改造的理想效果，改造团队应先对老年人的身体机能、居家环境等情况进行了解和老年人沟通。但大部分公司都是“你让我怎么装我就怎么装”，无法对老年人的具体生活状况开展评估。

就此，值得一提的是，为探索适老化改造评估标准，北京市朝阳区已编写推出北京首部《居家改造适老评估标准》。2019年，该评估标准已在劲松社区的改造中得以实施。

“生产适老化产品、进行适老化改造都是一件非常专业的工作。”吴玉韶称，我国的适老化改造市场尚未成熟，对于劲松而言，要探路的不仅仅是盈利模式，还有更高的行业标准和真正专业的适老化服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82650>

(来源：新华社)

睦邻点建设：上海实践

86岁的上海独居老人蔡阿姨今年接连遇到麻烦事，先是保姆回家过年后突遇疫情不能赶回，无人照料的她买菜、倒垃圾很不方便，但多亏有睦邻点老伙计们伸出援手，轮流为她代购生活必需品和药品。

5月，蔡阿姨不小心又跌了一跤导致骨折，睦邻点的老伙计们嘘寒问暖，照顾她生活起居、送医看病。如今，她恢复良好。

“我真正体会到了什么叫‘远亲不如近邻’，睦邻点就是一个温暖幸福的大家庭。”蔡阿姨告诉记者。

社区是老年人的生活家园。作为全国最早进入老龄化且老龄化程度最深的城市之一，上海以睦邻点为依托，持续构建“邻里互助圈”，满足老年人“不离家”“不离情”的养老情结。遍地开花的睦邻点，像毛细血管一般深入社区肌理，在为老服务中发挥着越来越重要的作用。

越活越年轻

记者来到上海市长宁区新华街道左家居民区“心净”睦邻点采访时，正是酷暑。小区内人寥寥，但走近这儿睦邻点，远远就听见阵阵笑声。

在居民龚瑞芳的家中，约60平方米的客厅内摆着一张木质大圆桌，上面放着各式鲜果和茶点。13名老人围坐在一起，谈天说地，有说有笑，宛如一家人。

这次活动的“中心议题”，是大家一起商定即将结伴启程的宁波之旅的各项细节：住什么酒店、坐什么车、有什么不能错过的小吃等等。“疫情好转，我们总算可以出上海旅行，大家都期待着呢。”睦邻点老伙计陈阿姨说道。

龚瑞芳是这家睦邻点的负责人。2017年，她看到其他睦邻点的效果后，便萌生了在自己家开办睦邻点的想法。当年4月25日，这家睦邻点正式成立，取名“心净”，老人们很快聚集过来。目前，13位老伙计里，年龄最大的92岁，平均年龄72.5岁。

龚瑞芳告诉本刊记者，“心净”睦邻点每周二上午举行活动，活动内容大家提前商定，有围绕节庆的“端午包粽子情满睦邻点”活动，有体现老有所为的“我为长宁双创双复做些什么”讨论会，也有温情脉脉的临终关怀行动等。

“老人们爱出游，三年来，老伙计们结伴去了不少地方，疫情期间多在上海及周边地区，最早最远去过巴尔干半岛、意大利等国家和地区。”她说。

据介绍，这些老伙计中有多人是居民区关心下一代工作委员会成员，他们不做“清谈客”，而是切实履行责任，多次和社区青少年“大手牵小手”，带领孩子们参观四行仓库，体悟家国情怀；多次发起为山区留守儿童捐书活动，在老人们帮助下，一些山区学校已经建起了小型图书馆。

“即使没有明确的主题活动，我们也每周风雨无阻地来报到，互聊家常、互解心结，我们都觉得这里人情味很足，邻里关系就像回到过去的农村一样。”老伙计郑先生说。

13位老人，人虽不多，却“卧虎藏龙”：有退休工程师和上海市劳模，小区里谁家需要应急维修，他们到的比物业还快；有退休教师，能指导大伙儿读书读报、评论时事，并为社区及城市建设出谋划策；有退休企业部门负责人，能把睦邻点经费使用、活动计划等事务理得井井有条，此外还有“美食家”“点子王”……

“这样的作用是子女和社工无法代替的。”龚瑞芳对本刊记者说，子女工作忙，很多独居老人一肚子话却没人讲，长此以往容易情绪不佳。老人们聚在一起，有了倾诉，有了大家喜欢的活动，无论是“90后”还是年轻一点的“70后”，都感觉自己越活越年轻。

一双“眼睛”一只“手”

在左家居民区党总支书记唐林翔看来，现在很多小区独门独户，邻里间互不来往，加之“421”家庭结构变化等因素，空巢及独居老人渐多，家庭赡养的局限性愈发凸显。

不过，“有了睦邻点，大家就成了不是一个姓的一家人。”他对本刊记者说。

75岁的李阿姨从沪郊来中心城区帮着晚辈带孩子，本来觉得人生地不熟，待久了肯定不是滋味。但自从参加每周一次的睦邻点活动后，她改变了看法。“遇到什么问题，都可以找老伙计想办法、出主意，现在倒是觉得农村有点冷冷清清的。”

唐林翔总结睦邻点有“三好”：

一是名字起得好，如“书香溢邻”“知音乐园”“心愉”“融之情”等，每个名称都凝结着老人们对美好生活的期许。

二是活动形式好，睦邻点活动主要由独居老人和纯家庭老人参加，谁没有参加，大家都会及时打听原因，有人生病了，大家会一起去看望，形成“你有困难我来帮、我有烦恼你来解”的好氛围。

三是活动效果好，老人既能向同龄人展示自己的爱好，彼此间又可以学习切磋，极大提升了老年人的精神生活质量。

“睦邻点的开办，为相关部门做好为老服务添了一双‘眼睛’。”龚瑞芳称，老伙计们最熟悉老人的实际需求，到底是需要物质上的帮助，还是生活服务、精神慰藉的需求更迫切，都可以及时反馈给相关部门。

同时，睦邻点也是居民区做好老年服务另一只“手”。

在今年社区战“疫”中，睦邻点老伙计们化身“外卖员”“采购员”“宣传员”“疏导员”等角色，为高龄独居老人配送鸡蛋和新鲜蔬菜，为困难老人购买口罩、生活用品及药品，宣传防疫知识，并对情绪焦躁的老人进行有效心理疏导。

据介绍，长宁区至今已有睦邻点332个，参加人数3589人。

一街一特色

截至2019年底，上海户籍60岁以上老年人口达户籍总人口35.2%。

在上海“9073”养老格局下，90%的老年人以家庭自我照顾为主。作为为居民提供养老服务的重要载体，睦邻点建设得到了上海各级政府大力支持。

上海市政府提出，对符合条件的示范睦邻点由市级福利彩票公益金按照每个睦邻点1万元标准给予一次性补贴。在长宁区，新建一处睦邻点一次性给予设施费600元，此后每年补助保险费、水电费和活动经费等共1360元。

在这些政策的支持下，上海的睦邻点覆盖面越来越广，“一街一特色”成为常态，活动内容亦从初期的“看书读报聊家常”向“协助参与社区治理”延展。

譬如，塔城路社区的利创睦邻点积极帮助居委干部调处邻里之间的矛盾，经常组织成员们聚在一起学习法律知识，观看调解类电视节目、分析案例。

汇龙潭社区的翰墨邻里睦邻点定期为居民编写科普画报，为独居老人送春联、扇子，还义卖书画作品筹集善款捐献给社区贫困儿童。

西大社区的心灵交流睦邻点立足社区失业人员多、低保人数多的现实，为有就业困难的弱势群体提供技能培训补贴政策以及劳动保障方面的讯息。

桃园社区“老爸爸聊天室”里的十几位“老爸爸”既不打牌打麻将，也不唱歌跳舞，每次聚会都会围绕国际国内时事政治、党的建设与创新理论学习讨论，并在社区宣讲。

小小的睦邻点，串起“熟人社会”，也“生长”出社区共治的平台，创造了自下而上建构社区共同体的新经验。根据部署，上海全市到2020年底将建成不少于2000家示范睦邻点。

“我们都觉得睦邻点建设符合我国新时代的居家养老需求。一个包含情感倾诉、学习交流、互助成长等功能的为老服务场所，是可以帮助老年人幸福安享晚年的。”新华街道老年协会副会长施继红说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82646>

(来源：新华社)

上海：小细节体现大幸福——适老化改善用心给老人最深的爱

“老适宜了！”“卫生间改造之后，现在上厕所方便多了，洗澡再也不用担心滑倒了！”“夜里起来不用哈牢牢了，真是太感谢你们了！”日前，记者来到位于豫园街道淮海居民区的桃源新村小区，吴元伟、樊小妹、王改英、范红粉等几位老人提起前不久自己家里完成的适老化改善，一个个赞不绝口，笑容绽放，获得感满满。

抬高马桶坐垫、改浴缸为淋浴、调整扶手位置、瓷砖防滑处理、安装护墙板、厨卫提亮，厨卫改造令老人居家养老环境更适宜；助行器、拐杖、洗澡凳、洗澡刷、防滑拖鞋、马桶扶手、折叠坐便椅，辅具配置让老人生活更便利；专业的健康管家、智能化的呼叫感应设备，“线上+线下”“人工+智能”互为补充、相互交融的服务模式，为老人的居家安全助力护航……这一个一个适老化设施的改造，对于老城厢的老人而言，小细节里体现出的关爱，让他们有了实实在在的“幸福感”。

豫园街道地处上海老城厢，现有老年人口30899人，老龄化比例达到42%。据了解，2019年，街道以独居老年群体需求为视角，开展了《有效回应群众期盼，努力推动老城厢社区养老服务从“有”到“优”》的课题调研。调研发现，大部分老年人传统的原居养老意愿强，但老城厢地区房屋结构简陋，居住在里里的老人居住条件差，没有独立的厨卫，即便是居住在成套的老式公房的老人，居住面积也相当狭小。尤其是一些高龄独居老人，往往由于生活缺乏照料、经济条件受限等因素，居家安全指数不高，尚有许多功能有待健全。今年，街道在民生服务保障工作实践中进一步强化“以人民为中心”的发展思想，针对辖区中低收入的高龄、失能、独居老人，试点推出适老化居家环境改善项目，前期选择了20户具有代表性的老人家庭，实施公益性的适老化环境改善。

“一户一案”让老人拥有更多获得感和幸福感

“适老化改善要从老人的刚性需求出发，在小细节上多关心和考虑他们的需要，切实提升老人居家的安全指数，让老人拥有更多获得感和幸福感。”街道办事处副主任陈一佳介绍，首批试点选择了位于淮海东路89弄的桃源新村，该小区属售后老公房，建于上世纪50年代；小区共有居民320户，778人。居民中，60岁以上老年人占34%，高龄独居、空巢老人较多。

项目实施前期，由居委会对试点小区开展了人员排摸，根据前期走访调研，将目标人群锁定为80岁以上高龄独居，或70岁以上失能独居，且月经济收入低于本市企业退休人员月平均养老金的老人；接着，街道专门成立了由街道居家养老服务中心、居委会、项目实施方组成的三方工作组，对每一户服务对象的身体状况、自理能力、居家环境逐一进行入户评估，形成一户一策一档的服务方案，以提升老人居家生活的安全性、便捷性、舒适性为目标，从环境改善、辅具配置、智能化居家养老服务三方面实施功能化、精准化的微改造。

今年70岁的吴伯伯，是一名低保独居老人，早年因脑梗导致左侧肢体行动困难，居家生活多有不便。家中多处存在安全隐患：房间墙体、顶部破旧不堪；卫生间存在高低差，地面滑；卫生间无障碍设施安装位置不合理；肢体不便需康复器具。

83岁的王阿婆，是高龄独居老人的典型代表，由于患有重疾，生活难以自理，存在中度认知障碍。卫生间浴缸很高，单靠自己无法进浴缸洗澡，每次要等女儿来了才能洗澡；厨房橱柜损坏，瓷砖剥落；地面不平易滑倒，无障碍设施不全。

范阿婆今年87岁，也是高龄独居老人，患有严重哮喘，老人年岁高，无障碍设施不全，无热水器洗浴需自行烧水非常不便。

……

社区老龄干部袁海英的工作笔记详细记录了每位老人的身体状况和需改造情况。“我们通过前期上门走访、评估，确定每位老人的需求，哪些地方危险性大，急需改善，做到‘一户一案’的改造方案，并且尊重老人意愿，在不改变老人原有生活习惯的前提下进行。”袁海英告诉小编。

智能化居家养老服务筑牢老人居住“安全网”

本次适老化改善，街道考虑到对象主要是高龄、失能、独居的老人，平时子女不在身边，身心缺乏关爱和照护，除了对居住空间做了优化翻新，还为有需求的老人增加了医养服务项目，配备了专业的健康管家和智能化呼叫感应设备，通过“线上+线下”“人工+智能”互为补充、相互交融的服务模式，全面保障老人的居家安全性。

智能化呼叫感应设备设有三个键，1号键直接连接到远程医生后台，每天早上，老人量好血压、测好血糖之后，基本信息就会同步传到后台，如果发现数据不稳定，就会及时提醒老人调整饮食或就医；2号键白天连接养老管家，晚上可以联系子女或其他亲属。如果老人觉得身体不适或者突遇紧急情况，按下按钮便能得到第一时间的协助与救护。养老管家每天都会跟老人“嘎讪胡”，给予精神慰藉，同时，一周两次上门回访，陪老人散步，提供“代购”服务，如代买菜、配药、挂号等，如果老人家里电器坏了，帮忙联系维修人员；3号键可以听信息播报，例如天气预报、社区睦邻中心的活动等。

同时在老人经常活动的区域，如客厅墙角的地方，安装了行动体征感应器，老人走过就会自动感应，养老管家后台可以看到波动痕迹，一旦后台出现长时间的直线状态，养老管家就会打电话给老人或上门探访了解具体情况。

据了解，2019年，街道为居住在二级以下旧里的老人安装“灭弧式断电防火保护装置”2074个，为独居老人安装“智能烟感报警器”607个。烟感报警器可以实现家庭火灾远程智能监控和救助，一旦发现危险触及警报，相关工作人员能及时掌握情况并迅速反应。据介绍，今年街道还计划安装燃气报警器，在原有灭火器、消防毯等消防硬件配套的基础上为独居老人家中再添“安全哨兵”。

自掏腰包买家具像搬进“新家”一样开心

经过短短2—7天的改造，吴元伟等老人的家焕然一新了，看着亮堂的厨卫间、整洁的墙面、人性化的扶手位置、按需配置的辅具，老人们嘴里不停念叨着“高兴”。

9月3日下午，老人们的“新家”迎来了第一批“客人”，黄浦区政协副主席黄玮带队来到桃源新村小区，实地走访查看街道适老化改造情况。

“我真的太开心了，没想到帮我改造的像住进了新房子一样。”吴元伟坦言，刚开始改造的时候，他并没有抱很大期望，以为只是加装一些扶手，没想到改造完成后大变样。“你瞧瞧这个护墙板，一点味道都没有，房间一下子亮了”；“门口这个拉环，我走路不方便，下雨天不用走出家门，就能每天锻炼锻炼，帮助肢体康复”；“老适宜了！我自掏腰包把家具全换了，这只衣橱2000多，这只电视柜1000多，床也换了，朋友还送我新床垫。”吴元伟带着大家这里看看、那里看看，眼里的幸福感都藏不住。

“谢谢啊，谢谢，真的太感谢了！”看到有人进来，王改英拉着对方的手一个劲的说着感谢的话。淮海居民区党总支书记葛迎利告诉我们：“老人以前洗澡只能等女儿来了才可以，现在自己就能洗了。”老人脸上笑开了花。

“用心了，浴缸拆掉后贴的瓷砖颜色跟我自己家的几乎一样，你不仔细看肯定都发现不了这里做了改造。”樊小妹对于项目组的细心一个劲的夸奖，她还自掏腰包购置了新马桶、不锈钢毛巾架，“你们帮我弄的清清爽爽，我自己也愿意花点钱住的更舒心”。

“今年夏天终于能好好洗个澡了。”装了热水器和淋浴器后，范红粉激动得热泪盈眶。往年的夏天，她只能靠烧水擦拭一下身上，遇到连续高温天，全身起痱子，这下好了，再也不用为洗澡而烦恼了。

据介绍，一般的适老化环境改善项目约2—3天便可完成，涉及环境改善的项目工期最长不超过一周，切实减少对老人正常生活及邻里环境的影响。同时，街道为老人们统一购买了为期一年的意外保险，为老人适应环境增加一份安全保障。

“老小旧远”作为近年上海两会的热词，也是上海市委、市政府提出要着力解决好的民生问题。适老化居家环境改善项目作为街道民生实事项目，将在今年试点的基础上，常态化持续推动，用最快的时间覆盖辖区内中低收入的高龄独居、失能老人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82665>

(来源：新闻晨报)

辽宁：医养结合，沈阳之路

“从行动自如到失能、半失能，再到生命末期，一个老人应该如何度过？”

这是中国老年医学学会医养结合部首席专家、沈阳市卫生健康委医养结合办主任徐卫华和他的同事们多年来探索的问题。

2016年以来，中国先后在90个城市开展医养结合试点，探索医疗卫生与养老服务相结合。作为全国唯一——一个在市委卫健委下设医养结合处的城市，沈阳在医养结合的道路上所进行的探索，或将成为中国医养结合领域难能可贵的样本。

医养结合，医中有养

“作为老工业基地，沈阳从1992年开始就进入老龄化社会，比全国提前了7年。”徐卫华告诉《瞭望东方周刊》，2016年时，沈阳市60岁以上老年人口达171万，占总户籍人口23%，比全国高出了六个百分点。

同年5月，中共中央政治局就中国人口老龄化形势和对策举行第三十二次集体学习，提出“构建居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，更好满足老年人养老需求”。

正是在这样的背景下，沈阳成为首批国家级医养结合试点，开始探索医疗卫生与养老服务的结合发展。

据沈阳市卫生健康委主任苏立明介绍，2017年，沈阳市卫健委在全国率先成立了医养结合办公室，承担起协调全系统医养结合工作的任务。2018年4月，沈阳成立了医养结合联盟，由沈阳市安宁医院、沈阳市老年病医院等三级医院为龙头，广泛吸纳各级医养结合试点医院加入。2019年初，沈阳市卫健委在全国市卫生行政部门中成立了唯一的医养结合处。

“经过两年多探索，我们针对老年人的实际需求探索出一系列特色工作模式。”徐卫华说。

如“院中院”模式，即在医院中办养老院，实现了“医养零距离”。代表性医院辽宁中置盛京医院，1层至10层是医院，10层以上至20层为养老院，“医”和“养”结合得高紧密。还有“医养结合床位”模式，即将医院嵌入到养老院中，由沈阳市卫健委和沈阳市民政局共同按照医养结合工作的服务标准和要求进行确立，目前全市已有床位2503张，可提供高、中高、中、中低、低5个层面的专业医养结合服务。

此外，沈阳还在全市197个医疗机构开通了老年人就医服务绿色通道，72个二级以上综合医院开设了老年病科或老年病门诊，所有养老机构都能够以不同形式为入住老人提供医疗卫生服务。

中西结合，五音疗疾

80岁的李阿姨患有高血压、糖尿病、房颤等多种慢性疾病，经历脑梗多次发作后，长期卧床不能自理。

“她越来越不爱说话，说话就说不想拖累家人。认为自己是累赘的丧气话，甚至后来开始不吃药。”2020年2月2日，老伴儿王大爷含泪把她送入沈阳市安宁医院中西医结合老年病房。

安宁医院快速启动了中西医结合内科、心理、营养、康复多学科诊疗模式，诊断李阿姨患有抑郁症。

“西医方面，我们选择了系统的心理治疗和长程足量的抗抑郁药物治疗。中医方面，我们采用了五音治疗、针刺治疗和中药汤剂治疗。”沈阳市安宁医院副院长魏迎东告诉《瞭望东方周刊》，将中医养生保健及“治未病”理念融入老年医养结合治疗全过程，能有效改善老年人的相关不适。

以“五音疗疾”为例，据《黄帝内经》记载：“肝属木，在音为角，在志为怒；心属火，在音为徵，在志为喜；脾属土，在音为宫，在志为思；肺属金，在音为商，在志为忧；肾属水，在音为羽，在志为恐。”因此，中医素有“百病生于气，而止于音”之说。

通过收听五音疗疾的光碟，李阿姨的精神状况果然得到了改善——20多天后，她停掉了心电监护；不到一个月，停掉了消炎针；两个月后，老两口得以团聚。

“在这里，五音疗法、针灸、推拿、传统膏方都被‘泛应用’。”魏迎东称，该院医护人员还可为老年患者提供老年病科业务咨询、居家护理指导、回访等服务。

2019年，沈阳市安宁医院成为中国老年医学学会老年医学培训基地，不少专业老年照护师从这里持证上岗，走上养老服务岗位。

安宁疗护，最后一公里

安宁疗护，被称为医养结合的“最后一公里”。

“作为基层医养结合机构，我们自2017年起就开展了安宁疗护服务。”沈阳市和平区北市区社区卫生服务中心主任陈莹向《瞭望东方周刊》介绍，该中心与中国医科大学盛京医院组建联合体，为生命末期老人开展同质化安宁疗护服务。

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰。”陈莹称，安宁疗护的原则是把濒死看作正常过程，不加速也不拖延死亡，为病人减轻痛苦症状，提供身体、心理、社会和精神各方面的支持，直到他们去世。

61岁的班素兰在这里度过了人生的最后八个月。

“她有严重的恶性脑胶质瘤，长期的病痛耗尽了她的耐心，入院前郁郁寡欢。”陈莹回忆道，针对实际情况，中心间断性应用甘露醇、激素等药物对症治疗，有效缓解了病人的头痛。很快，班素兰的食欲有了好转，还能下地自行行走。

在医护人员的照顾陪伴下，她开始重温生活的美好，重拾喜欢的美食，还热心地为年轻护士“参谋”男朋友，脸上重现久违的笑容。八个月后，老人安然离世。

“无痛是患者的基本权利，不要把忍受疼痛看成是肿瘤末期理所当然的事。”该中心副主任陈秋影告诉本刊记者，癌症早期大概有一半时间会出现疼痛，甚至很多患者因为疼痛就诊才发现肿瘤。大约40%-60%的早期癌症患者会有疼痛，中晚期癌症患者的疼痛发生率约为70%-90%，因此，癌痛是需要全程关注的。

据介绍，安宁疗护不仅是给老人减轻痛苦，更是让生命不留遗憾地离开。为给老人家属提供心理疏导，对老人和家属进行临终教育，安宁疗护还有一个单独的房间——暖心坊。

在“暖心坊”里，63岁的赵宏伟告诉医护人员，“希望能活到姑娘两个月后生娃的那一天，能看小外孙一眼。”彼时，他因肺部病变，身体极度虚弱，“综合评估属于生命末期”。

中心得知后迅速调整方案，将重点放在“着重解决患者的主要矛盾”上。

“生老病死，人之常情。赵宏伟的要求不算高，但其家人考虑到女儿的身体状况，一直隐瞒了他的病情。”陈莹说，中心的医护人员多次尝试与赵宏伟的老伴沟通，最终，女儿带着孩子来看他了。见到孩子的4天后，赵宏伟不留遗憾地走了。

“生死教育在安宁疗护中非常重要。”中国生命关怀协会调研部常务副主任、上海市社区卫生协会临终关怀专委会主任施永兴对记者表示，一方面，医护人员要承认现代医学并不是万能的，不能一味地以治愈的理念对待所有疾病，导致医疗资源浪费、徒增病人痛苦；另一方面，也要引导大众转变观念，正视死亡，从青少年开始培养树立正确的生死观。

他认为，我国安宁疗护的最大瓶颈是文化问题，社会普遍谈死色变。

2019年5月，国家卫健委确定沈阳市为国家级安宁疗护试点城市，沈阳成为国家级医养结合和安宁疗护的双试点城市。

令人欣慰，仍有忧虑

经过多年实践，沈阳市卫生健康委、安宁医院、和平区北市区社区卫生服务中心分别以自己独特的医养模式成功入选2018~2019“医养结合在中国的最佳实践”，这是国家卫健委与世界卫生组织共同开展的双年度合作项目。

徐卫华很是欣慰，但更有忧虑——“医养结合的刚性需求缺口仍然较大，不同健康状况老年人医养结合需求异质性明显，除此以外还存在其他亟待解决的问题。”

譬如说，当前中国暂未建立起针对老年群体健康养老多元需求的评估体系，未能严格区分医疗、护理、日常生活照料之间的标准界限，导致部分大医院的“床”问题和部分机构套用医保资金的问题。

又如，部分老年群体的健康需求处于边缘化状态，影响了我国健康养老服务体系的建设和进程。为此，必须厘清医疗卫生服务与养老服务标准界限，在有效区分医疗卫生服务与养老服务的基础上实现医养结合。

再者，“医养结合监管体系建设也未能及时跟上快走的政策。”徐卫华表示，我国尚未制定出规范的、分级的、可操作的监管标准，亦未形成精准的、可行的监管方法与手段，不能满足医养结合标准化监管体系建设的需要。

面对行业前景，徐卫华认为，建立健全医养结合相关标准，提高医养结合服务水平，促进有效的行业管理和监督成为摆在人们面前的重要课题，也是建立医养结合标准体系的根本出发点。

他的同道者，安宁医院副院长魏迎东则呼吁各界提高对认知障碍老年患者的重视。

“无论专业层面还是社会层面，目前都对该领域认知不足。专业人才缺失、培训机构良莠不齐、监督保障机制不完善、立法缺失等一系列问题都亟需解决。”魏迎东说。

中国社会保障学会养老服务分会会长青连斌强调，医养结合，要重在“结合”上下功夫。要将医疗护理服务的资源盘活，广泛延伸并下沉到基层机构和百姓家中，以医养结合全方位助力健康养老。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82649>

(来源：新华社)

山东：青岛市市北区创新“互联网+居家养老”服务模式，践行社会治理担当

今年起，青岛市计划用两年左右时间，建立市场化的国家社区养老服务运营机制，打造居家社区养老服务发展的“青岛模式”。市北区从2014年起，率先行动，创新举措，积极探索全方位立体化养老模式构建，以政府为主导，充分发挥12349E家养老服务中心专业服务作用，如今居家养老模式日趋成熟，辖区老人在家就能享受舒心的养老服务。市北区还依托“互联网+”平台，对养老服务实行全程监管，确保服务品质。

依托大数据，建立社区智慧养老平台。12349E家养老服务中心自协同打造了区级养老服务调度指挥中心，利用平台可以主动采集老年人实时的服务需求，充分运用大数据优势进行评估、预测、分析、转接等，并且能够更好地整合老年人群体养老服务资源，实现资源的优化配置，为老年人提供生活照料、紧急救援、医疗保健、情感慰藉等个性化、精准化、智能化的养老服务，从而形成了资源数据互联互通、资源统一调度的新型养老服务模式。

鼓励多元参与，构建参与式居家养老模式。以低保老人为居家养老保障服务重点，以社区为依托，引入社会组织力量，为居住在家中的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务，如生活照料、助餐送餐、医疗服务、代购代买以及精神关爱等。鼓励社会组织培育稳定的专业化居家护理团队。12349E家养老服务中心在近年来培育了一支专业化养老服务队伍，护理员与老人结下了如同父母子女般的关系，老人对服务的满意度也颇高。针对孤寡、独居、困难老人，在社区中不断挖掘志愿者、老党员、爱心人士，倡导社区低龄老人上门陪伴高龄老人，用社区的资源解决社区的问题，利用多元参与的优势发展互助养老模式，极大程度上节约了社会资源，动员了更多人参与社会治理、解决社会问题。

家住敦化路街道78岁的葛大爷一直是市北区民政局60岁以上低保老人惠民送时服务的服务对象，护理员姜姐从事居家服务8年多，多次被评为市北e家养老院的“优秀员工”，近一年多的时间一直为葛大爷提供居家生活照料。

今年6月21日晚间，葛大爷不小心把刚烧好的开水洒到了自己的身上，导致葛大爷背部及臀部大腿部位烫伤。于是葛大爷给护理员姜姐打电话，姜姐第二天一大早就跑去药店给他买药并上门为葛大爷抹药，发现老人的烫伤情况很严重，于是每天悉心照料，抹药、换药、煮饭、喂饭、陪护。眼看着老人的烫伤有些许好转，不幸的事情接踵而至，老人半夜上厕所的时候不小心摔倒了，烫伤处出现了脱皮，红肿，发炎溃烂的情况，姜姐立即联系了居委会，居委会丁书记立即联系了120把葛大爷送到了医院。由于葛大爷属于低保老人，负担不起大额医药费，处理好伤口后葛大爷执意要回家，于是护理员姜姐继续主动承担起照顾葛大爷的重任，从家里拿来一床干净的新被子给老人换上，并且每天定时为葛大爷上药，特殊时期需要补充营养，于是姜姐就在自己家做好饭菜带给老人，就这样一直照顾着老人，即使超出了服务的时长，也在悉心的照料着。社区丁书记对此也很上心，联系了辖区内的福彩四方居家社区养老服务中心，安排医护人员上门为老人处理伤口，考虑到老人的经济条件，丁书记自费帮老人支付医疗费用。

葛大爷发自肺腑地说：“感谢市北区民政局给了这样的好政策，感谢党，感谢政府，感谢市北区e家养老院的服务人员。”

引入社工介入，打造专业化养老服务模式。随着人们思想的进步，养老需求的不断增加，入住养老机构已经成为很多高龄老人的选择之一。但养老机构水平参差不齐，大体上，公办养老机构普遍硬件设施较好，服务人员队伍齐全，管理制度较为健全，服务水平较高；民营养老机构相对来说五花八门，有高端的也有低端的。大部分的养老机构工作重点都在老人的身体健康上，吃得饱、住得暖、不生病就行，很多老人进了养老机构实现了所谓的“衣来伸手饭来张口”，老人的精神需求往往被忽视。依托12349E家养老服务中心对社工介入养老服务进行了实践探索，90后社工与40后、50后长者的结合，已经形成了一套成熟的模式。社工介入机构养老服务，为入住老人提供心理支持性、社会支持性服务，帮助新入住长者适应新的生活，增强老年人的精神文化生活；为养老机构提供规范化管理支持以及配合养老机构开展各类检查等工作；为护理人员提供心理支持、团队建设、技能培训和其他支持服务；积极开展社会倡导及社会宣传活动，让更多的人了解一线养老工作者，形成整个社会的尊老、爱老、敬老风气。

创新社区养老，构建养老服务异业联盟。社区养老依托于社区日间照料中心展开服务，社区日间照料中心作为老年人在社区中进行娱乐活动的大本营，主要以提供精神文化娱乐服务为主，有条件的设置助老食堂，解决周边老年人就餐问题。2019年，12349E家养老服务中心在日间照料中心运营上有一套模式，设计了“为老五天乐、每天乐不同”的社区微型老年学堂模式，关注老年人精神文化建设，每月定期举办养老服务大集，整合社区里的养老服务资源，比如公益理发、牙科义诊、按摩修脚以及其他便民资源，充分调动居民的广泛参与。通过创立“时间银行”背景下的“积福养老”试点运营模式，进一步整合了社会联盟商家，构建了以“福”为纽带的养老服务异业联盟，共同参与解决养老问题。发挥社会组织作用助力社会治理发展上可总结为：为老年人服务作为养老服务的突破口，带动了子女、孙辈，服务惠及其家庭，鼓励多元参与；由家庭关系

带动邻里关系，塑造社区和谐环境，维护社会稳定；社区养老带动整个城市养老政策与配套，从而实现社会治理创新。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82688>

(来源：法制网)

江苏：时间银行，南京办法

“年轻时做志愿存时间，年迈时兑换养老服务”，你愿意吗？在江苏省南京市，这样的设想正在试行。

作为全国最早进入人口老龄化的城市之一，南京60岁以上老人已超20%。为积极应对人口老龄化的挑战，破解养老服务主体不足难题，南京出台方案，从市一级层面建立统一的养老服务“时间银行”。截至2020年7月7日，“时间银行”已覆盖南京市12个区，志愿者申请人数15309人，被服务对象人数9693人，累计实现志愿时间5936小时。按照部署，2020年9月，南京将在试点的基础上全市推广。观察家称，“时间银行”正成为城市解决养老问题的新方案。

“小老人”帮“老老人”

2020年2月3日，64岁的陈敏宝光荣晋升南京市秦淮区大阳沟社区“时间银行”里的四星级志愿者。

“志愿者的星级根据服务时长评定，分五个档位。一星级100个小时，五星级1500个小时。”陈敏宝接受《瞭望东方周刊》采访时说，四星级即表示她的志愿养老服务满1000小时了。

在志愿服务的日子里，每天上午八点，陈敏宝会准时出现在预约老人家，帮忙做饭；下午两点到四点，是她在院子里陪六个老人聊天的时间；晚六点，她又会赶着去帮助预约老人洗澡、洗衣和擦地。

“当初，就是‘时间银行’的志愿者上门，帮我照顾瘫痪在床的丈夫和公公。”陈敏宝说，感恩于此，她也加入了“时间银行”，参与互助养老。

“所谓‘时间银行’，是指政府通过政策设计，鼓励志愿者为老年人提供养老服务，按一定的规则记录存储服务时间，当年老需要时可提取时间兑换服务。”大阳沟社区党委书记吴卫华告诉本刊记者，“早于2014年9月，我们就自发启动了志愿时间银行服务。”

作为南京市“时间银行”的首家试点单位，大阳沟社区至今已吸纳志愿“储户”2302人，累计时间50173小时，并吸引了中设设计集团、南京审计学院、秦淮区委党校、胖鱼头餐饮等80家单位志愿服务队。

据介绍，这些志愿者中，最大的年龄超过90岁，最小的还在读幼儿园中班。其中，50岁到70岁之间的低龄老人占比60%以上，是名副其实的主力军。

“我们提倡‘小老人’帮‘老老人’。”吴卫华称，低龄老人人数庞大，具备充裕的时间和为其他高龄老人提供服务的能力。如果能利用好这一部分的力量，既能为政府减轻财政压力，也能为低龄老人的未来预存养老服务。

“明天的你也会老去，到时也会希望有下一班的‘小老人’能够上门看望你，能够与你说说贴心话，帮你做点简单的事情。”她说。

不花钱，怎么做？

71岁的阮竞平是大阳沟社区“时间银行”的第一批参与者。

两年前，当他家突然断电，“时间银行”派出电工志愿者上门排查原因，花了3小时将电路故障修复。阮竞平没有支付一分钱，只是在他累计的“时间银行”里兑换了3个小时。

“‘时间银行’的服务被居民们称为‘不花钱的服务’。”吴卫华向本刊记者介绍，开展“时间银行”服务之前，老人们的生活主要依靠两种途径实现：

一种是购买市场上的养老服务。譬如，帮助老人洗澡大约需要80元每次，帮助老人上下楼出行大约50元每次。

一种由政府财政购买服务，但这项服务主要面向重点空巢独居老人。

“重点空巢独居老年人是指80周岁以上空巢独居老年人，或60至79周岁低保家庭的失能半失能空巢独居老年人。”在2019年8月的一场新闻发布会上，南京市民政局副局长陈芳曾举出一组数据：全市重点空巢独居老人约有5.4万，而同期，全市60岁以上老人的数量为147万。

相比而言，“时间银行”在“不花钱服务”的同时，服务对象亦覆盖了更多——包括重点空巢独居老人和存有时长的60周岁以上老年人——只要年轻时参加了志愿服务，年老时即可兑换相应的服务时间。

“不过，并不是谁都可以做志愿者。”南京市民政局养老服务处处长周新华接受《瞭望东方周刊》采访时介绍，“‘时间银行’志愿者在注册时，民政局会把相关的数据与公安等部门的数据实时比对，比对志愿者的信用情况、违法犯罪记录等，以确保老人安全。”

事实上，注册成功的志愿者若要进行养老服务，亦需遵循标准流程。

首先，服务需要老人提交订单发起。这个环节可由老人自行发单，也可通过直系亲属或委托人代为发单。

随后，“时间银行”进行派单。老人可自主选择，志愿者可主动接单、服务点也可人工派单。除此之外，还可通过系统自动匹配、就近安排。

而志愿者的服务开启也有既定模式。

“一种是通过定位系统，志愿者到达服务点后，点击进入服务模式；如果GPS信号弱，可用第二种模式，扫描预约老人的脸部，向系统证实抵达服务点；如果前两种都不成功，还有第三种开启办法，手动上传服务照片。”

南京市时间银行管理中心负责人史秀莲对本刊记者说，当服务结束时，志愿者点击结束选项即可。“时间银行”所依托的大数据平台已使志愿者的服务、评价监管更加智能、便捷。

未来服务如何兑现？

在早期的社区试点中，如何保障未来的兑现服务，是志愿者们最担心的事。

“为保障服务兑现，南京设立了‘时间银行’专项基金，每年由财政拨款1000万，其余由慈善总会向社会募捐。”周新华说。

据介绍，这笔专项基金主要用于服务本市80周岁及以上空巢独居老人、60—79周岁低保家庭中失能、半失能空巢独居的老人和农村留守老年人，以及化解“时间银行”的运行风险。如果志愿者因离开本市需注销银行账户，基金还可按照上一年非全日制小时工资标准的10%给予一次性奖励。

值得一提的另一项制度设计，是“公共时间池”。

“目前的设计里，‘时间银行’志愿者服务时间的存储上限为1500小时，超出部分将自动转入‘公共时间池’。”史秀莲对本刊记者解说道，进入“公共时间池”的服务时间，又可发放给更多符合政府直接领取时间的老人。志愿者捐赠给“公共时间池”的服务时间，未来可获得相应的积分奖励，用于获得政府公共服务资源或社会力量给予的褒奖。

“在全市层面推行养老服务‘时间银行’，国内尚无先例。”在中国社会工作教育协会理事、南京师范大学社会发展学院教授吴亦明看来，南京的“时间银行”不仅是对养老服务、养老事业本身的促进，更是社会治理上的创新。

“这是政府治理、社会调节、居民自治良性互动理念在养老服务领域的具体应用，是发展互助养老的重要方式，值得关注。”吴亦明说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82651>

(来源：新华社)

江苏：南通市出台《实施意见》有效打通养老服务“堵点”“痛点”

南通市日前出台《关于推进养老服务高质量发展的实施意见》，明确深化放管服改革、提升养老服务能力、完善养老服务要素保障、加强养老服务队伍建设、强化养老服务综合监管五个方面共20条具体政策措施，有效打通养老服务“堵点”“痛点”，让老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高。

截至2019年底，全市60周岁以上户籍老年人口达到234.18万人，占总人口30.84%。《实施意见》结合南通市实际开展创新探索，聚焦急需、刚需，注重养老服务城乡统筹发展和工作落实，是破解南通市当前养老服务发展突出矛盾和瓶颈问题、推进南通养老服务高质量发展的重要制度安排。

根据《实施意见》，南通市坚持对标对表，完善养老服务体系，优化养老服务供给，扩大养老服务投资，释放养老的消费潜力。结合全市人口老龄化背景和养老服务发展实际需求，全面推广“链式养老”服务模式，推进社区“长者驿站”建设，打造“通城养老”综合为老服务信息平台，健全长期照护保险制度等具有南通鲜明特色的新举措。着力弥补农村养老服务短板，提升养老服务行业监管和完善养老机构扶持政策等，解决养老服务领域发展不平衡不充分问题。

对于公众最为关心的养老服务质量问题，此次出台的政策可谓亮点频出。到2022年，每个县（市、区）将培育1~2家有品牌、有影响力的连锁型养老服务机构（企业）；全市城镇街道标准化日间照料中心、社区标准化居家养老服务站建设实现全覆盖；全市80周岁以上老年人能力评估实现全覆盖；每个涉农县（市、区）重点改建2~3所重度失能（失智）特困人员专业照护为主的供养服务机构。政府也将进一步优化资金扶持政策，将不低于55%的福利彩票公益金用于养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82668>

(来源：南通日报)

江苏：发布秋冬季养老机构疫情防控指南组建应急处置队伍

日前，省民政厅发布《江苏省养老服务领域新冠肺炎疫情秋冬季防控工作方案》，根据方案，省、市、县三级民政部门均应组建养老服务应急处置与技术处置两支队伍，此外，各级民政部门要分级分类设立疫情应急处置物资储备点，建立应急储备物资调用机制；每个县（市、区）民政部门应至少设立1处符合标准、可随时启用的集中隔离观察场所。《方案》强调，要加强疫情监测预警，落实养老机构工作人员核酸检测“应检尽检”，积极引导老年人主动接种流感、肺炎等疫苗，严防秋冬季流行病叠加风险。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82670>

(来源：人民网)

湖北：7部门印发实施意见完善老年健康服务体系，逾70岁老人后年免收门诊普号费

近日，湖北省卫健委、省发改委、省民政厅等7部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的实施意见》，明确到2022年，三级中医医院设置康复科的比例达到100%，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%，30%的县（市、区）至少有1所医疗机构（医养结合机构）开展安宁疗护服务。

意见提出，到2022年，与人口老龄化社会相适应的老年健康相关制度、标准和规范基本建立，覆盖全省城乡、综合连续的老年健康服务体系基本建立，综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构的比例达到80%，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。

意见要求，要加强老年健康教育，实施老年健康促进行动，面向老年人普及营养膳食、科学锻炼、定期体检、慢病管理、心理健康、中医养生保健及合理用药等知识；实施老年人心理关爱项目，各级政府要扶持建立老年人心理关爱服务组织和服务网络，购买心理关爱服务，培训心理健康服务专业人员，为老年人提供专业的心理疏导服务；组织开展老年健康宣传活动，在每年的老年健康宣传周、老年节、敬老月等重要时段，广泛开展健康宣教和科普活动；大力发展老年健康教育，继续办好各级老年大学、老年教育机构，积极发展社区老年教育，扩大办学规模，改善教学设施，提高教学质量，将健康教育纳入课程体系和教学内容。

意见还要求，要强化疾病诊治，各地要完善老年医疗资源布局，到2022年，省级培育1至2所老年医院，至少50%的县（市、区）依托二级及以上综合医院设置1所老年医院或1处老年病区，探索建立适合老年人疾病特点的诊疗模式、服务模式，推动老年医疗服务从以疾病为中心的单病种模式向以老年患者为中心的多病共治模式转变；落实老年医疗服务优待，在挂号、就诊、检查、取药等窗口醒目位置设置“老年人优先”标识，对70周岁以上老年人就医免收普通门诊挂号费，鼓励医疗卫生机构为居家失能老年人提供家庭病床、巡诊等上门医疗服务。意见还对强化预防保健、康复和护理服务、安宁疗护服务等提出了明确要求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82681>

(来源：楚天都市报)

湖北：咸宁市创新三种养老模式，破解农村养老难题

咸宁地处长江中游南岸，七山一水两分田的市情决定了农业农村占有较大的比重。随着城镇化进程加快，大量年轻人口进入城市，农村留守老人增多，农村人口老龄化加剧。受传统观念和经济条件影响，这些老年人大多故土难离。这些老人在哪里养老、拿什么养老、谁来为其提供养老服务成为难题。为破解这一难题，咸宁市围绕农村闲置土地、房屋做文章，探索推进田园养老综合体、乡村养老合作社、互助养老中心户三种模式，整合农村闲置资源，发展以地养老、以房养老、互助养老新模式，不仅解决了农村留守老人照护问题，还有效解决了农村老人养老不足的问题。

1. 实力企业入驻，打造田园养老综合体。丰富的、优质的农业农村资源，为打造田园养老综合体提供了良好的基础，而农村闲置土地和房屋也为推进田园养老综合体建设提供了难得的机遇。一是制定相关鼓励政策。咸宁市结合城企联动普惠养老专项行动，推出支持政策43条，鼓励有实力、有爱心的企业到农村，通过土地流转、房屋租赁等方式整合农村闲置土地、住房，建设集生态观光、健康农产品消费、果蔬采摘、特色农业体验和养老服务于一体的田园养老综合体。二是优选入驻企业。明确要求入驻企业必须具有一定实力，无不良诚信记录，具有2年以上养老服务经营经历。三是倡导企业承担普惠公益养老服务，明确企业必须有一定的普惠床位安排。四是对企业贴心跟进服务，发扬“店小二”精神，有求必应，无事不扰。咸宁桃花源康养中心，依托咸安区横沟桥镇的近6000亩山水田园，通过租赁村民房屋改扩建600张床位用于康养，并接收户主老年人优先入住，实行“以房养老”；该项目已成功申报2019年全国城企联动普惠养老项目试点，获中央财政补助资金1200万元；目前，累计已完成投资1500万，2020年计划完成投资3500万。

2. 乡贤能人领头，打造乡村养老合作社。积极支持乡贤能人通过土地入股、投资投劳等方式牵头兴办农业生产和养老服务相结合的乡村养老合作社，既盘活了农村闲置土地，激活了闲置劳力，又解决了农村养老服务不足和农村老人养老资金不足的问题，实现以地养老和劳动时间存储置换。赤壁市曙光种植专业合作社开办了幸福之家互助养老中心，采取流转和托管老人闲置土地的方式抵付老人养老费用，在全市首创“农户+专业合作社+养老”新模式，并返聘在此养老的老人做些力所能及的田园耕作、打扫卫生、洗菜做饭等工作，赚取劳动报酬，用以抵付入住费用；对建档立卡贫困户老人，用以地养老的方式抵交入住费用后，差额部分由曙光种植专业合作社兜底。

3. 爱心村民自愿，打造互助养老中心户。鼓励有爱心、有能力的村民将自建房屋改造成居家养老服务场所，允许适当收取服务费用，政府对其中做得好的给予适当的以奖代补，使其能充分体现公益，并实现持续运营。赤壁市车埠镇马坡村老年人互助照料活动中心是一家农户型的老年人活动中心，位于车埠镇马坡村10组村民汪俊清家中；汪俊清现年62岁，两个儿子成家后均在赤壁城区工作生活，2013年因村里无地方建老年人照料中心，夫妻俩主动申请将活动中心设在自己家中，面积150余平方米，先后投资8万余元，设有娱乐室、图书阅览室、电视房、休息室、健身器材等；村老年协会牵头组织每年夏季、秋季开展露天电影和夏日广场活动，并定期组织开展养花、钓鱼、广场舞等活动，吸引了大批老年人；7年来夫妻两人居住在中心，每天迎来送往热情地接待来中心活动的老人，受到村民一致好评。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82693>

(来源：咸宁市民政局)

甘肃：金昌市构建多层次养老服务体系——让老年生活有滋有味

走进甘肃金昌市养老康复中心八冶康颐医养公寓，正赶上了一场热闹的慰问演出，台上节目精彩纷呈，台下老人喜笑颜开。

这所由金昌市政府与八冶建设集团公司合作建设的养老康复中心，有养老床位1000张，其中基本保障性养老床位400张；还有居家养老住宅1970套，为老人提供居家生活、养老养生、医疗康复、文化娱乐等多种服务。近年来，金昌市构建以居家为基础、社区为依托、机构充分发展的多层次多样化养老服务体系，提升养老服务品质，建成城市社区日间照料中心31所、农村互助老人幸福院118所，有效满足了社区养老服务需求，让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。

安心：医养结合探新路

82岁的福福汉老人在台下看演出看得津津有味，不时鼓掌喝彩。

“这里生活好，吃穿不用愁，心里踏实。”看完演出，福福汉在护工的陪伴下回到公寓。

“有专人负责打扫卫生、洗衣服，还定时为我们检查身体。”福福汉是金川公司的一名退休职工，老伴去世后，去年9月住进了医养公寓。

“这里的工作人员都是专业的医生和护士。白天每隔3小时、晚上每隔2小时都会巡视查看，保证24小时照料。”护士长田宝莉介绍。

“我们建设了中西医结合老年病医院、残疾人康复医院、老年大学、养老公寓、居家养老住宅及相关配套服务设施。”康颐医养置业服务有限公司董事长广承栋表示。

暖心：居家养老解难题

一份包子和小菜，一碗稀饭，在金川区昌丰里社区日间照料中心，62岁的徐义刚吃过早饭，“老伴去外地照顾孙子了，我一人在家，一日三餐基本都在这儿吃，早餐一般花4元，午餐、晚餐固定各6元，卫生又实惠。”社区有160名老人办了饭卡，社区工作人员建了微信群，每天在群里公布菜谱，老人们可以提前订餐。

吃过早饭，徐义就到楼上的棋牌室下棋、打牌。活动室内，有的老人在打乒乓球，有的在练习书法，还有的在读书、上网。

棋牌室不远的舞蹈室内，居民裴芳萍正和旗袍队的姐妹们为两天后的一场演出排练。“我现在几乎每天都来。”裴芳萍停住脚步，“退休生活充实了，人也更有活力了。”

目前，金川区组建的居家养老服务信息平台共录入老人信息3万多条，累计服务老年人达8245人次。“不仅为很多老人解决了生活中的难题，还让他们的生活更丰富多彩。”金川区昌丰里社区党委书记白艳彬说。

舒心：公建民住享安康

来到永昌县南坝乡何家湾村，一座座房屋整整齐齐。

“以前，我们住在山脚下的土坯房里，一下大雨就怕房子被冲毁。”70岁的村民严登虎指着远处的祁连山说，“去年，我们搬来这里，没花钱就住上新房子，再也不怕下雨了。”

走进严登虎家院子，卧室、厨房、卫生间装修一新，生活用品、家用电器一应俱全，“外面的棚子里可以种蔬菜，基本上够平时吃的。”严登虎说。

63岁的村民王德才曾是建档立卡贫困户，患有肺病，干不了重活。“村里给我安排了公益性岗位，每月能有500元收入。家里还养着七八只羊，每年出栏三四只，只能卖四五百元。”王德才说。

严登虎和王德才住的房子，是何家湾村在集中居住点建的“公建民住”房屋。“为解决五保户、残疾人及子女长期不在身边的留守老人住房问题，村里采取‘公建民住、产权归村、循环使用、互助服务’的模式，建了30套42平方米的小户型农宅，目前已经入住24户32人。”何家湾村党支部书记张泽霞介绍。

截至今年8月底，南坝乡共建成公建民住房80套，已入住48套；金昌市已建设公建民住集中居住点房屋920套。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82637>

(来源：人民日报)

新疆：巴州两家机构入选全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点

近日，国家卫健委公布了全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点机构名单，新疆9家医养结合养老机构入选，我州两家机构新疆巴州老年病医院和巴州富康医院榜上有名。

据介绍，为贯彻落实党中央、国务院关于深入推进医养结合工作的决策部署，发挥互联网在提升医养结合服务质量方面的重要作用，国家卫健委、全国老龄办组织国家远程医疗与互联网医学中心于今年7月启动了老龄健康医养结合远程协同服务试点工作，首批确定的远程协同服务试点将通过老龄健康医养结合远程协同服务平台，为入住老年人提供远程医疗、慢病管理、复诊送药、照护指导、人员培训、科普讲座等远程协同服务，切实提升老年人的获得感和满意度。

据了解，巴州老年病医院与库尔勒市九九老年公寓相结合，是集医疗康复、健康管理、机构养老、智能康养为一体的医养结合养老机构，承担库尔勒市智慧养老平台建设试点项目任务，被自治区卫健委和巴州人民政府推荐为国家级医养结合示范点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82667>

(来源：中国日报网)

青海：西宁市农村养老服务走在全国前列

9月14日，记者从西宁市民政局了解到，投资1.59亿元建设的286个农村“老年之家”，通过设置用餐室、健身保健室等“一场七室”，推行“专人+自助+互助+志愿服务”等有效举措，打造具有西宁农村特色的

“离家不离村、离亲不离情”养老模式，破解二元结构中不平衡的瓶颈，有效解决农村留守老人长期无人照料现状，西宁市农村养老服务走到了全国前列。

在养老服务方面，西宁市各县区呈现出“一区(县)一特色”竞相发展新局面，在开展喘息式托养服务、政企联动为老助餐服务、探索“时间银行”互助模式、养老服务组织孵化引进、养老服务示范基地建设、社会组织品牌化发展、农村居家养老医养结合、农牧区代养服务、党建引领双联模式培育养老服务组织等方面取得了实效。目前，已建成社区日间照料中心111个、农村老年之家286个。

西宁市还以老年人需求为导向，推动开展爱老幸福食堂建设工作，针对老年人做饭难、吃饭难现状，投入资金3000余万元，通过实施“十个百千”工程，建成“中央厨房”24个，“爱老幸福食堂”助餐点111个，形成布局合理、功能完善、精准高效的“15分钟”助餐送餐配餐网络，每天为7000余名老人提供助餐服务，形成了“政府领导、民政牵头、部门支持、企业参与”的多元推进模式。

此外，为减轻困难老人家庭负担，体现政府兜底保障职责，西宁市分别为60岁以上困难老人和80岁以上高龄老人每餐分别补助3元和2元，全年为5.8万名困难及高龄老人补助3200万元。

西宁全力打造青藏高原养老基地

9月14日，来自西宁市民政局的消息，被列为全国第二批居家和社区养老服务改革试点城市以来，西宁市以构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境为目标，以老年人服务需求为导向，转方式、补短板、建体系，积极推进居家和社区养老服务改革试点工作，全力打造青藏高原养老基地。

目前，西宁市居家和社区养老服务改革工作基本完成民政部确定的各项创建目标，形成具有西宁特色的居家和社区养老服务体系，老年人幸福感、获得感明显提升，试点工作取得了显著成效。

近年来，西宁市通过政府购买养老服务为基本人群养老提供保障，按照60岁以上困难老人每人每月150元、80岁以上老人每人每月60元的标准为5.8万名老人购买膳食供应、家政保洁、保健康复等服务，两年累计投入资金5600万元。

西宁市还形成了“1+7+N”三级养老服务体系(1个市级养老服务指导中心+7个县区级养老服务示范基地和福利中心+N个日间照料中心和农村老年之家)，先后投资11.25亿元实施各类养老服务项目361个，居家和社区养老服务品质持续提升，初步实现养老服务设施从少到多、从弱变强、从低水平到有质量的转变，形成养老服务从单纯的机构托底服务发展到居家、社区、机构多层次服务并举的格局。

西宁市还利用“12349”智慧养老大数据平台，通过对西宁市各级服务资源数据整合与互联互通，实现服务过程可视化、数据化、报告化，切实保障了服务质量。推出社区日间照料服务中心+社区护理站的“双证双营”服务模式，养老部分由专业社会组织运营，医疗部分由基层医疗机构管理，中心内既可提供专业为老照料服务，也可提供康复护理服务，实现了养护照一体发展，打通了社区医养结合最后“一公里”，西宁市已有21家养老服务设施实现了双证双营，累计为9万多人(次)老年人提供了多元化的康护服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82659>

(来源：西海都市报)

青海：医养结合，让牧区老人幸福生活

“来，先给新入住的老人做体检。”“给老人们看一下营养菜单是否符合胃口。”……一大早，来自贵南县各乡镇的140位老人在恒建福利医院敬老院“安家”，有效解放年轻劳动力，提高农牧民收入。

近年来，贵南县补齐养老短板，一方面借助政策扶持力度，积极构建养老、敬老的社会体系，建立健全养老服务网络，不断提升基层医养服务水平。另一方面，积极探索多元化养老模式，打造适合高寒地区的养老新模式，助力乡村振兴。

为推进新型养老模式，2015年，贵南县将城关敬老院和茫曲敬老院，以“公建民营”的方式，托管给贵南县恒建福利医院，引进“以医养老医养结合”的理念，发展“养老+医疗+康复”三位一体的养老机构，从而形成“机构集中供养、社区居家养老、农村困难代养”的养老服务格局，改变了过去政府包办包管、高耗低效养老模式，为当地农牧民提供养老、医疗服务。

晌午时分，阳光明媚。记者来到贵南县恒建福利医院敬老院(以下简称敬老院)老人们在庭院里锻炼身体、晒太阳、唠家常。一旁，肖智宝和3名同伴在下棋，脸上洋溢着幸福的笑容。

“这里吃得好、住得好，护理人员服务好，住着很舒服。”说起养老生活，73岁的肖智宝老人高兴地说道。

肖智宝是贵南县沙沟乡什什村人，儿女常年在草场放牧，因为年事已高行动不便，生活无法自理，为了减轻儿女压力，2017年，肖智宝入住敬老院，给他的生活带来了很大的便捷。肖智宝说，“入住四年以来，自己的床单被套、衣物都有专人清洗，每天的营养餐比家里的好吃，再也不用自己干活做饭，省心又舒适。还能和其他老人一起生活，热热闹闹的，心情十分舒畅。”

和肖智宝一样，牧民王柱玉也是敬老院“医养结合”的受益者之一。76岁的王柱玉是独居老人，今年3月份，他因为高血压需要有人照顾来到敬老院。“一进门就被温暖的气氛所吸引，有专业的医护人员，打针取药都很方便，平时穿的鞋子衣服都由敬老院提供，日子过得充实又方便。”在了解养老信息、养老政策后，王柱玉决定在这所敬老院里养老。

入住半年来，让他感动的是，在政策扶持下，敬老院主要代养农牧区低保户和五保户。生病时，小病诊治费用由敬老院所承担，大病入院的费用全部政策补助。

敬老院依托诊疗室，为老人提供电子诊疗，缓解高海拔寒冷地区，老人们平时不注意保养身体所患的风湿、关节炎等疾病。配备电影放映室、图书阅览室、多功能活动室等，给老人们提供休闲娱乐区域，购置旅游大巴车，夏秋季节假日老人们到附近景点旅游打卡，真正实现身心愉悦的养老生活。

为了让更多农牧区老人享受到实惠的养老服务，敬老院设置182张床位，配备27名专业医护人员和6名护工。医护人员每周定期给老人们测量血压、指导用药等。此外，还给老人们做身体检查、针灸、按摩，让入住的老人随时能享受专业的医疗保障。

打开老人住所房门，干净整洁的房间，十分温馨。护工除了负责老人的基本生活服务以外，还经常陪老人聊天解闷，做心理疏导，真正实现“老有所依”，切实提升老人的幸福感和满意度。

目前，敬老院共有170位入住老人，在这里他们格外珍惜这样美好的生活，老人们真正实现了离村不离家，离家不离亲的养老新生活。

贵南县新型养老模式还通过政府加大养老体系的支持力度，拓宽养老服务市场，并且在政策支持下，养老机构管理方式更灵活、服务层次多元化，为老年人提供丰富的养老选择，推动经济发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82663>

(来源：青海新闻网)

福建：福田率先落实“1336”养老服务体系，打造“老有颐养”民生幸福城区

“老吾老，以及人之老；幼吾幼，以及人之幼；天下可运于掌。”深圳是一座年轻的城市，但随着时间的迁移，老年人口发展呈现出增长快、密度高、候鸟型、空巢化等特点。作为深圳的中心城区和高密度建成区，福田的老年人口基数大，全区60岁以上户籍老人约占全市的三分之一。为此，福田早已未雨绸缪，一直积极应对与日俱增的养老需求。

近日，继《深圳市关于构建高水平“1336”养老服务体系实施方案(2020-2025年)》重磅出台，福田第一时间研究贯彻落实，制定出台了《福田区贯彻落实<深圳市关于构建高水平“1336”养老服务体系实施方案(2020-2025年)>致力打造老有颐养民生幸福城区工作方案(2020-2025年)》《福田区关于开展政策型养老床位建设试点工作方案》《福田区关于开展普惠型社会养老床位建设试点工作方案》《福田区关于开展居家适老化改造工程试点工作方案》等“1+3”系列方案，以“老有颐养”为“总愿景”，瞄准“断点”“热点”“痛点”，用情用力，打造“老有颐养”民生幸福城区。

接续“断点”，强化养老服务支撑

养老服务是一个复杂的社会系统工程，任何环节的不畅都有碍于整个链条和体系的构建。在现实中，养老服务设施梯次发展不够、科技赋能不够、医养结合不够……是制约养老事业迈向高质量发展的“断点”。

为此，福田重构养老服务体系，着力解决养老资源碎片化的问题，把分散的养老服务机构建设成为层次清晰、功能明确、分布合理的养老服务网络。同时，在区福利中心、区老人保健服务中心、12家颐康之家、14家日间照料中心等现有养老阵地基础上，构建“1+10+N”服务网络，即1个区级养老服务指导中心、10个街道长者服务中心、N个社区长者服务站和小区长者服务点，推动“四级养老服务网络”全面落地。

为满足老年多层次、多样化的养老服务需求，福田持续完善“都市智慧养老服务平台”，逐步实现“三个一”，即：政府监管、机构服务、长者福利等“一网监管”，推广“颐年卡”，实现“一卡通办”，长者生活、健康、应急“一站式服务”。目前，福田已为2300名特殊老人配备智能手环，提供生活服务5.42万人次，发放“颐年卡”超10万张；同时，福田全面推进医养结合，建立养老机构与医疗机构100%契约式合作机制，设立4家医保定点养老机构，还将选取2家医院、2家社康中心及1家养老机构开展安宁疗护试点工作，并设立区、街、社区三级长者心理服务机构；不断优化长者助餐补贴机制，在23家长者饭堂基础上逐步推广政府与大型餐饮企业合作助餐服务项目。目前，福田已在面点王、永和大王、百姓餐厅等知名餐饮企业设立长者饭堂；为夯实人才根基，福田还制定了养老服务人才扶持政策，设立“福田区养老从业人员培训基地”，建立培训长效机制，推广社区养老服务专员服务模式。

聚焦“热点”，推进养老品牌建设

从“老有所养”到“老有颐养”，一个“颐”字指向了更好的服务质量。随着养老服务领域实践和研究的深入，许多新颖的概念和理念应运而生，代表了养老事业发展的未来方向。福田顺势而为、积极作为，将创立在全市乃至全国叫得响、立得住的“福田品牌”。

以“社区”和“居家”为着力点，福田不断完善养老服务体系，将居家护理、托养照料等服务标准编制工作纳入基本公共服务标准化综合试点项目，形成服务规范、流程科学、质量过硬的养老服务标准体系。同时，发挥区福利中心、益田颐康之家等五星级、四星级养老机构辐射带动作用，建立与星级评定挂钩的补贴机制，组织、鼓励辖区养老机构申报国家和省级星级评定，全面提升服务水平，力争实现星级养老机构街道全覆盖。

对于养老工作来说，当物质生活保障不再是主要问题，精神孤独就会日益成为新的困扰。福田在莲花北社区开展老年大学试点，开设古琴、舞蹈、摄影等24门课程逾80个教学班，每年近2700名老年学员参加课程。接下来，福田还将全面推广试点经验，广泛布局老年大学，建立“区—街道—社区”三级老年教育网络；为进一步构建粤港澳大湾区养老融合发展大格局，福田支持港澳投资者在福田按规定以独资、合资或合作等方式兴办养老机构，加强粤港澳大湾区三地养老服务专业人才交流互访和培训。

消除“痛点”，加强养老普惠供给

众所周知，汇聚了全市高端要素的福田寸土寸金，在客观上拉升了政府改善民生的成本，导致福田普惠养老设施长期处于紧缺状态，这是困扰福田养老事业发展的“痛点”。

作为养老服务的重点任务，福田目前正全力推进“907”幸福康养惠民综合示范工程，广泛布局养老服务设施，包括与大型机构合作，大力推进适老改造试点，发展嵌入式、小型化养老服务设施；深入开展老年家庭适老化改造试点工作，通过建筑硬件改造、家庭家装改造、辅助器具适配、智能产品适配等方式，提高失能及高龄老年人居家养老质量，今年计划改造500户；培养社区养老专业机构，让老人在家、在社区就能享受高品质、专业的养老服务。今年，福田区委区政府将建设大型养老设施列入区委重点工作，推进梅彩等8个重点开发区域及更新单元落实老年人托养中心项目场地，力推新建大型养老服务设施落地。

为了在更大范围内优化配置养老资源，形成政府兜底保障与多方参与的供给格局，福田从未停下探索的脚步。为降低老年人及其家庭养老负担，福田建立了新型床位供给模式，通过向社会机构补贴方式设置政策型床位，多渠道盘活社会机构床位资源。

打通“堵点”，营造良好养老环境

有力的政策支持、健全的监管机制、良好的社会环境有助于推动机构投资、部门履职、全民重视，反之，则将成为“老有所养”向“老有颐养”提升的“堵点”。

为此，福田精准用力，优化老年人托养机构扶持机制，推出含建设、运营、租金、床位、星级评定、医养结合全方位的扶持措施。多年来，已为辖区养老机构提供逾2亿元补贴，利用慈善资金为养老机构配备7台适老改造的“福星车”。同时，福田加强养老机构安全和资金监管，建立后疫情时代养老机构流行病、传染病防控常态化管理机制，将设立长期单独隔离观察床位，推进防疫物资储备纳入养老机构建设，并建立运营评价指标。

敬老爱老不仅仅是在传承一种美德，更是在体认“人人皆有老去时”这一常识后的价值认同。近年来，为营造敬老爱老的社会氛围，福田组织了逾百场养老公益论坛、护理知识讲堂、服务机构开放日等活动，不断提升居民养老观念。养老服务是大件事，也是大好事。福田将凝聚起全区合力，动员起多方资源，为深圳打造“老有颐养”民生幸福标杆贡献“福田力量”。

福田养老服务实现多个“第一”

- 1 “五有化”都市社区养老服务模式，为全国第一批入选国家发改委、民政部、老龄办养老服务发展典型案例；
- 2区福利中心PPP模式，为全省第一家区级公办养老机构社会化运营改革项目，并且成功创建五星级养老机构；
- 3第一个区级层面建立落实城市更新项目养老服务设施规划建设机制；
- 4园东八角楼托养中心，为全市第一家建成的社区托养机构。

此外，先后引入了万科、国寿、世联、美国护明德等大型养老企业落户福田，培育了创乐福、福安等有影响力的本土养老品牌，初步形成覆盖全面、层级健全、功能完善的养老服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82690>

(来源：晨报)

广东：江门市政协“众人议事厅”聚焦养老问题，共商良策让老人安享晚年

“我父母都80多岁了，身体不像以前那么好，父亲前几年受过一次重伤，需要有人陪在身边照顾。但我和弟弟都无法陪伴，父母的养老问题让我们很纠结。”在市政协“众人议事厅”节目现场，市民陈适龄说出了自己的“揪心事”。

此前，市政协开展问卷调查，发现超过七成的受访群众认为江门的养老服务有待进一步提升，希望能完善养老配套服务、加强专业养老人才供给。经过深入调研、部门协商座谈、专家研讨等前期筹备，市政协“众人议事厅”第二期节目昨日正式播出，节目聚焦养老问题，政协委员、群众代表、相关职能部门负责人、养老服务机构代表、基层代表等齐聚一堂，畅谈共商“如何让老人安享晚年”。

户籍老年人占比超20%

陈适龄面临附近的公办养老院“一床难求”，民办收费又贵，而且质量参差不齐，请保姆的话又不放心，开支也不小。”陈适龄的话语中透露出些许无奈。

除适龄面临的问题是我市人口老龄化的缩影，也是我市养老困局的写照。特别是近年来，全市老年人数量持续攀升。据市民政局提供的数据显示，截至今年7月底，我市60周岁及以上户籍老年人有85.53万人，占户籍人口总数的21.32%，即每5个人中就有1位老人，老龄化程度远高于全省（15.29%）及全国（18.1%）平均水平，已成为广东省老龄化程度最高的城市。老人养老“去哪养”“怎么养”已成为全社会关注的话题。

节目现场，政协委员、市第三人民医院老年科主任邵丽川坦言，家家有老人，老年人如何养老不仅是每个家庭要考虑的问题，更是亟待解决的社会化问题。“养老问题所涉及的不只是物质方面，还包括对老人的精神慰藉、医疗看护、养老保险等等。如何解决好养老问题，考验着各级党委和政府的执政能力。”邵丽川表示，孝敬老人是中华民族的传统美德，老人们为国家富强和社会进步贡献了青春和力量，理应得到社会尊敬和关爱。

市政协常委、提案委员会专职副主任丁成玉表示，让每个老人都能安享晚年，老有所养、老有所乐，不仅是子女的义务，也是全社会的责任。“江门是全国第一批国家级医养结合试点市，而大健康产业是我市五大支柱产业之一，如何推动健康产业与养老产业融合发展，满足老年人健康养老服务需求，是我市未来发展应该关注的重点。”丁成玉表示。

正积极打造“时间银行”志愿服务项目

节目现场，政协委员、相关职能部门负责人、民主党派代表和特邀专家等，围绕老人养老“去哪养”“怎么养”等问题各抒己见、建言献策。建立“时间银行”、推进“智慧养老”、提升养老照护队伍专业化水平等建议，让现场人员频频鼓掌。

“现在养老方面有个词非常火，叫‘时间银行’，就是低龄老人、志愿者为高龄老人提供陪护、家政清洁等志愿服务，并将做义工的时间积累起来，等将来自己需要照顾的时候，再用存储的时间购买他人的服务。”民盟江门市委会专职副主委梁卫文认为，可以探索打造具有侨乡特色的“时间银行”模式。他的建议得到了市民政局副局长林雁冰的积极回应：“我市正在积极打造‘时间银行’志愿服务项目，目前已经和市义工联达成初步合作，准备在蓬江、江海各打造一个试点。”

在现场，智慧养老备受关注，成为市政协“众人议事厅”关注的重点。江门市“平安通”服务中心总负责人黄敬启提出，希望政府部门为“平安通”和医院牵线搭桥，通过“平安通”平台链接家庭床位、家庭医生、互联网+护理服务等医疗资源，推进居家养老医养结合服务发展。“为推动‘平安通’平台扩容，去年我们联合相关单位印发了项目提升实施方案，今年市政府出台‘康养十二条’，将努力推动‘平安通’服务与家庭病床、护理师等医疗服务融合发展。”林雁冰现场回应道。

养老护理队伍是发展养老服务的关键要素之一。新会区幸福寿星安老之家院长陈芬华直言：“目前，很多人对养老护理员还是有‘保姆’的刻板印象。一个优秀的养老护理员要具备一定的医学、护理学、心理学等知识。”丁成玉对此表示十分认同：“我市养老从业人员待遇不高、晋升渠道窄、劳动强度高，年轻人普遍不愿意干，很多养老机构的养老护理员年纪偏大、流失率高。”对此，邵丽川给出了建议：“积极开展养老护理员评优评先工作，评选出诸如最美护理员、十佳护理员等，增强他们的职业使命感、荣誉感。”

市人社局副局长吴克勇表示，将支持中高职院校、技术院校开设家庭专业课程，培育养老服务专业人才。市卫生健康局副局长曾子冉表示，将探索建立养老服务人才培训基地，建设以市中心医院、市社会福利院为依托的医养结合人才实训基地，对养老从业人员开展在职培训，提高行业整体服务水平。

节目现场还就扩大养老床位供给、推进社区居家养老服务、推进医养结合等问题进行探究，并形成了六条协商清单，本报将进行相关跟踪报道。

现场互动为群众答疑

节目现场还设置了交流互动环节，让群众与职能部门相关负责人面对面交流，提出自己的疑问，获得解答。

“对于一些行动不便的老人，他们可能很难出门就医就診，我想了解一下，现在我们能实现在家网上看病、网上拿药吗？”节目现场，市民袁丽霞提出了自己的疑问。

“目前，市中心医院、市人民医院都有互联网医院的执照，可以提供网上问诊和复诊，医生将体检结果、诊断结果等通过网络传给市民，并提供相应的指导意见。而网上拿药，目前也是可以通过物流公司将药送到市民家中。”曾子冉回应道。

得到职能部门负责人回应后的袁丽霞，对这样的形式点赞不已。“以前遇到这样的问题都是找身边的熟人问，但是很难了解到具体的信息，效率很低，这样的形式让我更直接高效了解自己需要的信息。”袁丽霞告诉记者，面对面与职能部门相关负责人交流解决自己的困扰，也让她更加强烈地感受到了政府的亲近感。

林雁冰表示，“节目上的问题都在点子上，有些已经解决了，还有些正在解决。感谢有这个平台让大家了解我们的工作。人人都会老，人人都会面临养老问题，我们会与各部门、社会力量一起，让老年人拥有幸福、快乐的晚年。”

发言集萃

市政协常委、提案委员会专职副主任丁成玉：调研发现，目前，我市公办养老院和民办养老院的入住率仅为39%、44%，这是结构性不平衡导致的矛盾。建议一方面加大财政投入，通过新建公办养老机构、政府购买民办养老床位服务等措施，多元化增加公办养老床位。另一方面，公办养老机构在发挥好兜底保障作用的前提下，闲置床位全部向社会上的失能或高龄老人开放，提升入住率。

市政协常委、九三学社江门市委会专职副主委陈瑞香：想解决养老难题，必须坚持公办、民办两条腿走路，既要政府兜底，同时也要社会力量助阵。可以探索公建民营的模式，根据群众需求和承担能力，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。政府还要按照老年人口数量、构成、需求等因素，推动城乡养老院合理布局，提升养老服务设施使用效率。

民盟江门市委会专职副主委梁卫文：针对社区居家养老覆盖面有限的问题，可通过完善“走进去”和“走出来”服务模式来提高社区居家养老水平。“走进去”主要是通过购买服务、“时间银行”和医疗、护理员队伍走进老人家里，为老人提供送餐、家政、医疗等关怀服务；“走出来”是指通过各种老年俱乐部、社区或街道的日托中心为老年人提供休闲和护理场所。

省政府参事、市医保研究会会长俞雪花：我建议推动“医养结合”护理模式，规范护理服务标准和需求，加快医保与医养结合融合速度，相关部门作出相关规范指引，优化支付程序。

江海区委礼乐街道办事处副主任李思颖：我们正在探索“长幼共融”的模式，让孩子们到长者食堂等养老场所，与老人互动，达到老人教导小孩、小孩陪伴老人的效果，这个模式值得深化探索 and 大力推广。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82658>

(来源：江门新闻网)

广东：深圳市政协开展养老服务条例立法专题协商，独生子女护理假该怎么休？

深圳市政协近日召开关于《深圳经济特区养老服务条例(立法协商稿)》制定专题协商会，20位政协委员积极为我市“有备而老”建言献策。针对“设立独生子女护理假”条款，委员们从家庭、企业、就业等角度发表了意见。

专题协商会上，市人大常委会法工委主任刘曙光就《深圳经济特区养老服务条例(草案修改稿征求意见稿)》作立法说明。

目前，全国已有16个省市通过地方立法或者政策设立了独生子女护理假。借鉴学习其他省市做法，《养老服务条例(草案修改稿征求意见稿)》设立了独生子女护理假。其条款规定：在国家提倡一对夫妻生育一个子女期间，终身只生育一个子女且没有收养子女或终身没有生育只依法收养一个子女，且年满六十周岁的老年人，在其住院治疗期间且医院明确要求陪护的，其子女所在单位应当给予每年累计不超过十五日的护理假，在规定的假期视为提供正常劳动并支付工资。

委员们赞同设立“独生子女护理假”的“善意”出发点，但对休假时间、带薪休假等情况发表了不同意见。

政协委员、广东宝城律师事务所律师吴波认为，设立假期应综合考虑用人单位的用工成本，“一旦生效执行，是否会与目前政府大力支持企业减负政策相冲突？”吴波委员建议，当出现独生子女老年父母重疾住院情形的，可优先安排带薪年假，带薪年假仍然不能满足的，可以向用人单位申请不超过十五天的护理假，用人单位应准许，护理假期工资按最低工资标准计付。

政协委员、深圳市网眼传媒有限公司董事长孙国瑜认为，国家提倡计划生育，独生子女家庭为国家做贡献，而国家对计划生育征收的社会抚养费，可以调剂回馈到这一群体，“应该由政府兜底，而不是转嫁给企

业。”
市政协委员、北京市康达(深圳)律师事务所合伙人吕志合建议，将由单位支付给独生子女护理假期间的工资，在单位支付后由社会保险补偿全部或一部分。

委员们还考虑到就业因素。孙国瑜委员认为，“独生子女护理假”条款规定“假期内视为出勤照发工资”，这一规定会引发一系列用工问题。企业和员工是按照《劳动法》签订劳动合同，雇佣关系中不会区分独生子女身份。该条款硬性要求企业在已有的各类法定假期之外，再增加额外的“独生子女护理假”，是对独生子女的优待，“不是独生子女的就不应该有护理假吗？”孙国瑜委员认为，此举会造成企业用工选择时对独生子女的歧视。

市政协委员、宝安区海同社会服务中心理事长蒋雷认为，现在有的用人单位不愿意雇用育龄女性，如果要设护理假，这将给女性独生子女就业带来麻烦，建议鼓励用人单位采取调休的方式支持独生子女照顾父母。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82660>
(来源：深圳商报)

广东：东莞市老年人适老化改造项目提升老人幸福感

蹲厕换成马桶，还加了安全扶手，冲凉可以坐在折叠浴凳上，起夜不用摸索开关，智能感应灯会自动亮起……说起家里这些新变化，望牛墩镇福安村89岁的谭阿婆笑容满面，连连称赞道，“真的方便了好多，太好了，太感谢了……”

谭阿婆家里的这些新变化得益于东莞市老年人适老化改造项目的实施。9月10日，项目启动仪式在望牛墩镇福安村举行，随着该项目在全市正式启动，至今年底全市将有1200户家庭像谭阿婆家一样获得资助实施适老化改造。

首批资助1200户家庭

为应对人口老龄化，2020年市政府“一号文”明确提出，要加快建设社会养老服务体系，推动养老服务提质增效。我市民政部门经过前期调研发现，仍有不少独居老年人的生活居住环境存在不便之处，甚至是安全隐患，在困难老年人家中尤为明显。

为切实帮助我市困难老年人家庭改善居住条件和生活质量，市民政局、市慈善会将用三年的时间，在全市范围内实施困难老年人家庭适老化改造项目。今年首先投入360万元慈善资金，为1200户户籍困难老年人每人每户提供最高3000元的资助资金，实施住房安全和无障碍设施改造。目前，各镇街（园区）社会事务局已经选定了今年首批1200户改造对象，部分镇街也已经逐步开始实施改造。

市民政局有关负责人表示，希望各镇街（园区）社会事务局接下来能够发动更多社会力量包括各个家庭参与其中，共同助力全市困难老年人家庭实施适老化改造，以小改造为切入点，全方位提升我市养老服务品质，增强老年人幸福感和获得感，为全市老年人交上一份满意的答卷。

小改造带来大幸福

启动仪式当天，市民政局组织各镇街（园区）社会事务局有关负责人参观了福安村已基本完成改造的家庭。通过改造前后的照片对比和实地查看，改造内容一目了然。

89岁的谭阿婆家里，蹲厕换成了坐便器，两侧还加了可折叠的安全扶手，阿婆上厕所再也不用蹲下难起来了。浴室也加了可折叠的座椅和扶手，阿婆自己洗澡方便了很多，不用担心滑倒了。走进阿婆的卧室，门一开灯就自动亮起，可以感应人体的智能灯让阿婆起夜更安心。

88岁的吴阿叔家里，日积月累被熏黑的墙壁和地板焕然一新，生锈的水管、水龙头也全部换新，大到洗手盆、坐便器，小到置物架、纸巾盒，每一处改造都是为了让阿叔生活更方便，居住更舒心。

记者还在两户家庭门口看到，墙上挂了标有“适老化改造家庭”的牌子，并注有维保电话，维保期限为两年。“真的方便好多了，政府为我们老年人想得周到！”谭阿婆看着家里的新变化，对民政工作人员不住地赞叹道。

市民政局有关负责人介绍，我市适老化项目改造坚持需求导向、按户施策、文明施工、公共利益优先、公开公正、高效高质等原则，在改造过程中充分考虑老年人家庭情况、身体状况以及住宅实际，通过项目实施，改善老年人生活环境，提升老年人生活质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82664>

(来源：东莞时间网)

热点新闻

老人不会扫健康码上热搜，专家提醒数字鸿沟致老龄群体边缘化

疫情发生后，老年人因不会或无法出示“健康码”而被拒绝乘车、进公园的新闻不时登上热搜。近日在“代际数字鸿沟：挑战与应对”研讨会上，多名专家指出，我国数字化与老龄化多年来同步进行，但后者跟不上数字化步伐，老年人触网率低，“代际数字鸿沟”令老年群体越来越边缘化。

“代际数字鸿沟不只与老年人有关，也与社会的公平效率有直接的关系，所以它的影响面必然波及到其他各个年龄的人。”盘库智库老龄社会研究中心主任梁春晓说。他认为，整个社会体系应逐渐适应老龄化，代际数字鸿沟背后也存在“超级机遇”，值得各界重视。

“数字鸿沟”：网民中仅6.7%是老年人

有人指出，老年人等弱势群体正在成为“信息时代的无家可归者”。梁春晓认为，我国在构建数字社会的同时，人口也在迅速老龄化，西方很多发达国家在信息化之前，就已经进入老龄化，而我国由于两者同步，使我国代际数字鸿沟的问题更加突出。

据介绍，我国老龄群体触网率很低。截至2019年底，我国60周岁及以上的老龄人口超过了2.5亿，占总人数约18%；同时，截止到2020年3月，我国的网民规模达9.04亿人，但是其中60岁以上的网民仅占6.7%，远低于18%。

“这个统计数字的缺口，说明在现实生活当中，老龄群体在衣食住行、医疗、娱乐等各个生活方面已经逐渐被边缘化，代际数字鸿沟不断加深。”他说。

南都记者注意到，实际上早在2016年，我国就在《2006-2020年国家信息化发展战略》中提出了“缩小数字鸿沟行动计划”，具体包括缩小区域之间、城乡之间和不同社会群体之间信息技术应用水平的差距，创造机会均等、协调发展的社会环境。

业内认为，疫情发生以来，各地出现的老年人因为不会扫健康码而屡屡碰壁的新闻，说明我国在弥合代际数字鸿沟方面还存在许多不足，老年人、残疾人、低收入者、边远地区居民无法公平参与数字社会。

梁春晓指出，代际数字鸿沟涉及老年人基本权利问题，也关乎整个社会的平等与公正的问题，“它的影响面必然波及到其他各个年龄的人”。

“代际数字鸿沟”背后的“超级机遇”

国家信息中心首席信息师、分享经济研究中心主任张新红认为，数字鸿沟问题是信息社会转型期所面临的严峻问题，老年人等群体是信息化这一大木桶的最短板，而这带来的负面影响是很明显的。

“由于一些人不能跟上新技术的步伐，智慧城市、智慧政务都有比较大的短板。”他说。这类数字鸿沟的“短板效应”，将会降低信息化的成效。

梁春晓指出，代际数字鸿沟本质是现有的经济、社会和文化等社会体系跟老龄化不相适应，数字化过程没有考虑到老年人的特殊需要。他认为改变这种不适应，是对老龄社会的一种应对，而这种应对能力正在成为企业、城市、区域乃至一个国家的核心竞争力的关键因素。“它既是挑战，又是不可估量的超级机遇。”

阿里新服务研究中心主任张瑞东对此表示认同。他介绍，阿里本地生活平台的老龄群体注册用户数在疫情发生以来稳步增长，据统计数据，“银发族”的单一消费能力高于年轻群体，“是未来开拓新市场时可以思考的一个点”。

张新红进一步表示，“谁家都有老人，谁都会变老”，代际数字鸿沟是一个全社会的问题。如果解决好代际数字鸿沟问题，老龄红利、数字红利都会得到巨大释放，而解决不好，就会使许多问题放大。“无论从政治、经济、社会，还是从文化的角度，都非常值得解决、关注好。”他说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82640>

(来源：南方都市报)

帮助老年群体跨越“数字鸿沟”

在互联网时代，动动手指，许多事情即刻就能办妥。但在数字化进程中，老年人似乎成了被遗忘的群体。不久前，一段“老人无健康码乘地铁受阻”的视频在网上热传，引发公众对老年人遭遇“数字鸿沟”窘境的热议。

老年人学习能力和适应能力相对较弱，对于社会上不断涌现的信息化智能化设施，要么搞不懂，要么学不会；加之许多家庭的年轻人在外打拼，没太多机会和条件教家里的老人使用电子设备，老人在“数字鸿沟”面前束手无策。我国已进入老龄化社会，老年群体数量将越来越大。推进信息化建设，绝不能忽视和漠视老年群体。全社会要共同努力，通过推进智能产品适老化开发改造、加强针对老年人的信息化服务及培训等措施，帮助老人上网、触网、用网，让他们不再受困于“智能”屏障，在方便、快捷、安全、智能中安享晚年，不断增强安全感、获得感和幸福感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82683>

(来源：经济日报)

用标准规范治理“老年代步车”

以“老年代步车”为代表的低速电动车产业始于十多年前，一直存在生产经营无序、车辆无牌无证上路、交通事故频发等乱象，目前社会上存在较大争议。但该行已颇具规模，治理“老年代步车”上路势在必行。

由于“老年代步车”无需任何的驾驶证件，在城乡的确给不少老年人出行和生活带来了交通便利，特别在年轻人外出打工居多农村里，只剩老人和小孩，“老年代步车”就成为生活中不可缺少的交通工具了，也体现了“老年代步车”的存在所需。由于“老年代步车”在定位上钻空子、打擦边球——时速五六十公里，搭载三四人，接近小型机动车，却不在有关部门划定的机动车目录内。不上牌照，售价不高，没啥门槛，符合一

些人的胃口。

恰恰因为处于模糊地带，缺乏安全标准的“老年代步车”本身就存在隐患，无驾照、无保险和牌照，很多驾驶者不遵守交通规则，变道加塞、机动车道行驶、逆行等现象频发。但在安全面前，没有人能独善其身。所以，有关问题不仅牵涉“老年代步车”的生产者和购买者，而且关系到公共交通秩序和公众安全。

工信部等六部委联合印发《关于加强低速电动车管理的通知》，要求各地开展清理整顿工作，严禁新增低速电动车产能，加强低速电动车规范管理。有的地方设置过渡期，逐步淘汰“老年代步车”在内的低速电动车。有的地方开展整治行动，效果并未立竿见影。在这之中，简单收缴罚没可能引发争端，单纯批评教育效果不尽如人意。加之各地经济发展水平、百姓收入存在差异，取缔“老年代步车”困难重重。

正因如此，“升级一批、规范一批、淘汰一批”的治理思路，更具有针对性和可操作性。升级是指具有实力的企业可以转型生产新能源汽车，五菱新能源和雷丁电动车正是其中的典范。规范则是工信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，标准草案对低速电动车的安全性、动力电池等都提出了详细技术要求，旨在规范低速电动车行业有序健康发展。淘汰则剑指无资质、无实力、无前途的“小作坊”，令其关门大吉。统筹规划，因材施教，才能有的放矢，为有效治理奠定基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82692>

(来源: 红网)

政策法规

江苏：南通市政府关于推进养老服务高质量发展的实施意见

通政发〔2020〕30号

各县(市)、区人民政府，南通经济技术开发区、苏锡通科技产业园区、通州湾示范区管委会，市各委、办、局，市各直属单位：

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》(国办发〔2019〕5号)和《省政府关于进一步推进养老服务高质量发展的实施意见》(苏政发〔2019〕85号)，加快推进我市养老服务高质量发展，提出以下实施意见。

一、深化放管服改革

(一)完善养老机构登记备案制度。养老机构登记后即可开展服务活动，并及时向县级以上民政部门备案。各级行政审批部门要认真落实“双告知”工作职责，通过市场监管信息系统将养老机构登记信息及告知民政等相关部门，并向社会公示，相关部门要及时下载并掌握新登记养老机构信息，加强机构安全监管和备案指导。对于利用既有建筑改造为养老机构的，在办理营业或开业手续前，经营人应提供建筑安全评估(鉴定)意见或报告，作为场所合法使用证明材料留存备查。对于登记后30日内未备案的养老机构，民政部门应加强联络提醒。对已开展服务但在登记后3个月内未备案的养老机构，民政部门应会同同级市场监管、住建、消防等部门按各自职责加强事中事后监管，对不符合相关规范要求的，责令其整改；拒不整改的，按《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法(试行)》(民发〔2019〕103号)相关规定予以惩戒。(市行政审批局、市场监管局、市住建局、市消防救援支队按职责分工负责；各县(市、区)人民政府，南通经济技术开发区、苏锡通科技产业园区、通州湾示范区管委会负责。以下均需各县(市、区)人民政府，南通经济技术开发区、苏锡通科技产业园区、通州湾示范区管委会落实，不再列出)

(二)推进公办养老机构改革发展。充分发挥公办养老机构及公建民营养老机构兜底保障作用，在满足当前和今后一个时期特困人员集中供养需求的前提下，重点为经济困难失能(失智)老年人、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务。坚持公办养老机构公益属性，鼓励将闲置床位向社会开放，接受社会老年人的护理费和床位费收益用于支持兜底保障对象的养老服务。鼓励具备条件的公办养老机构实行社会化运营或改制为国有养老服务企业。到2022年，全市公办养老机构社会化运营率超过50%，政府运营的养老床位占当地养老床位总数的比例不超过30%。(市民政局、市发改委、市财政局、市委编办、市卫健委按职责分工负责)

(三)解决养老机构消防审验问题。对因未办理不动产登记、土地规划等手续未能通过消防审验的农村敬老院及利用闲置设施举办的符合消防安全要求的养老机构，按照《省委办公厅省政府办公厅印发关于贯彻落实<江苏安全生产专项整治集中督导情况的通报>的意见及“四个清单”分解落实方案的通知》(苏办厅字〔2020〕32号)要求，2020年9月底前确保养老机构消防审验问题全部清零。加强未登记养老机构的清理整顿，对经过整改符合条件的养老机构，予以备案管理；对难以整改到位的养老机构，由县(市、区)人民政府负责，按照省民政厅、省自然资源厅、省住建厅及省消防救援总队《解决养老机构消防审验问题实施方案》要求，2020年底前全部关停搬迁。实施民办养老机构消防安全达标工程，采取以奖代补等方式，引导和帮助存量民办养老机构按标准配置消防设施、器材，整改重大火灾隐患。2021年12月底前，所有存量民办养老机构消防设施、器材按照标准配置到位。(市消防救援支队、市住建局、市自然资源局、市民政局、市财政局按职责分工负责)

(四)支持养老机构连锁化、规模化、品牌化发展。重点培育发展一批具有影响力和竞争力的养老服务商标品牌。非营利性养老机构可在其登记管理机关管辖区域内设立多个不具备法人资格的服务网点。开展企联动普惠养老专项行动，支持民办养老机构和服务企业依法设立分支机构，实现连锁化、规模化、品牌化发展。对养老服务企业(社会组织)连锁经营5家及以上养老机构，且总床位不少于1000张或承接运营5个及以上乡镇(街道)社区居家养老服务中心(站)的，给予一次性奖励补贴。到2022年，每个县(市、区)培育1~2家有品牌、有影响力的连锁型养老机构(企业)。(市场监管局、市科技局、市民政局、市发改委、市财政局按职责分工负责)

二、提升养老服务能力

(五)推进居家社区机构协调发展。全面推行机构、社区、居家、医护“四位一体”链式养老服务模式，加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。鼓励各类养老机构设立居家社区服务部，发挥自身专业优势，承接运营社区养老服务设施，延伸开展居家和社区养老服务。大力推进综合性社区养老服务设施“社区长者驿站”建设，为有需要的社区老年人提供方便可及的日间照料、居家照护、机构托养、康复护理等服务。加快推进社区居家养老服务设施升级改造，到2022年，全市城镇街道标准化日间照料中心、社区标准化居家养老服务站建设实现全覆盖。(市民政局、市发改委、市财政局、市卫健委、市自然资源局、市住建局、市场监管局按职责分工负责)

(六)推进医养康养相结合。全面开展以老年人为重点人群的家庭医生签约服务，到2022年，家庭医生签约服务覆盖80%以上老年人。推进城镇街道社区护理站建设，每个城镇街道至少配置一家社区护理站。推进养老机构内设医疗机构建设，内设医疗机构及时纳入医保及基本照护保险协议管理。鼓励乡镇医院(卫生院)利用闲置床位改建或增设养老护理院。鼓励闲置床位较多的一、二级医院和专科医院转型为康复、老年护理、安宁疗护等连续性医疗机构，对社会力量举办康复医院、护理院等医疗机构区域总量和空间布局不作限制。到2022年，全市护理型养老床位占比不低于65%；所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道；养老机构与协议合作的医疗卫生机构普遍开通转诊绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。(市卫健委、市民政局、市医保局、市委编办按职责分工负责)

(七)推进农村敬老院改造双提升。实施农村敬老院改造建设工程，改造升级护理型床位，开辟失能(失智)老年人照护单元，提升失能(失智)特困人员集中照护能力。实施区域性养老服务中心改造转型工程，推动农村敬老院转型区域性养老服务中心，承接运营农村居家和社区养老服务，提升养老服务综合保障能力。动员农村散居五保老人入住集中供养机构，确保有入住意愿的五保老人100%实现集中供养。到2022年，每个涉农县(市、区)重点改建2~3所以重度失能(失智)特困人员专业照护为主的供养服务机构，全市特困人员供养服务机构护理型床位占比达到50%以上，床位使用率达到70%以上。(市民政局、市发改委、市卫健委、市财政局按职责分工负责)

(八)推进“互联网+养老”服务。加快“通城养老”综合为老服务平台建设，推进与户籍、医疗、社会保险、社会救助等管理系统的数据库交换共享，提高公共服务和决策水平。推进县(市、区)智能化养老服务平台建设，采取政府购买服务的方式，汇聚线上线下资源，为老年人提供“菜单式”就近便捷的养老服务。推动养老机构“智慧养老院”建设，为老年人提供智能化的远程安全看护、健康管理、紧急救援、亲情关怀等形式多样的服务。到2022年，全市统一规范、互联互通的养老服务信息平台实现全覆盖。(大数据管理局、市民政局、市卫健委、市公安局、市人社局、市医保局按职责分工负责)

(九)推进居家和社区适老化改造。2020年，采取政府补贴等方式，对所有纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人家庭，按照《无障碍设计规范》给予最急需的适老化改造。开展老年友好型社区建设，通过开展居住区无障碍改造、增设为老服务设施、加装电梯等措施，为老年人提供安全、舒适、便利的社区养老环境，到2022年力争全市30%的老旧小区完成适老化改造提升。(市住建局、市民政局、市财政局、市卫健委、市残联按职责分工负责)

(十)推进老年人关爱服务。建立养老服务顾问制度，到2022年，全市养老服务顾问点实现养老机构全覆盖，顾问团队超2000人。稳步提高政府购买服务标准，扩大服务对象范围，将经济困难的失能失智老年人纳入政府购买服务范围，接受上门服务的居家老人占比不低于10%。完善农村“一助一”关爱服务和城市独居老人探访服务制度，支持社会组织承接分散供养特困老人、经济困难的高龄独居、空巢、失能、失智、失独老人日常探访与帮扶服务。到2021年，全市特殊困难老年人月探访率达到100%。加大舆论宣传力度，通过“敬老月”等形式多样的主题活动，营造敬老、爱老、助老的良好社会氛围，引导老年群体及其家庭转变传统养老观念，接受和尝试先进的养老模式。大力发展为老志愿服务，鼓励公益慈善组织支持养老服务，继续推进照护保险志愿服务，探索建立“时间银行”志愿服务记录制度。(市民政局、市财政局、市卫健委、市医保局、市文明办按职责分工负责)

三、完善养老服务要素保障

(十一)提升财政资金投入水平。各地要把推动养老服务发展所需资金纳入年度财政预算，到2022年，各地福利彩票公益金用于支持发展养老服务的比例不低于55%。鼓励社会力量投资建设专业养老护理院，调整提高护理型床位一次性建设补贴标准，从2020年起，对以自建产权用房举办的养老护理院，每张新增护理型床位给予15000元的一次性建设补贴；以租赁用房举办且租期5年以上的养老护理院，每张新增护理型床位给予8000元的一次性建设补贴。按照养老机构评定星级，从低到高给予机构每人每月100~300元的运营补贴。提高社区养老服务设施相关补贴，不断增强社区居家养老服务能力。(市财政局、市民政局按职责分工负责)

(十二)健全长期照护保险制度。健全全市统一的长期照护保险制度，实行照护保险市级统筹。以服务需求为导向，优化充实居家服务和辅助器具服务项目，不断完善服务供给，逐步提高居家照护保险基金支付比例，扩大照护保险受益面。将符合条件的社区护理站和乡镇护理机构及时纳入定点服务，满足失能失智人员机构照护需求。开展失能失智预防工作，打造失能预防模范社区和认知症友好社区，延缓失能失智的发生，为国家试点提供经验。扩大老年人能力评估覆盖范围，推动评估结果与基本照护保险失能失智等级评估结果互通互认。到2022年，全市80周岁以上老年人能力评估实现全覆盖。(市民政局、市财政局、市卫健委、市医保局、市市场监管局、南通银保监分局、市残联按职责分工负责)

(十三)拓展养老服务领域融资渠道。鼓励金融机构向产权明晰的民办养老机构发放资产(设施)抵押贷款和应收账款质押贷款。对符合授信条件但暂时遇到经营困难的民办养老机构，可采取续贷等方式予以支持。养老机构融资过程中，金融机构不得违规收取手续费、评估费、承诺费、资金管理费等。鼓励金融机构创新与融资担保机构合作模式，以政府性融资担保机构为主，引导各类融资担保机构加大对养老服务业的支持力度，缓解养老服务“融资难、融资贵”问题。扩大养老服务产业企业债券发行规模，鼓励企业发行可续期债券，用于投资回收期较长的养老设施项目建设。(市发改委、市财政局、市金融监管局、人民银行市中心支行、南通银保监分局按职责分工负责)

(十四)完善养老服务设施规划建设。新建住宅小区按每户不少于30平方米的标准配建公益性养老服务用房；已建成的住宅小区采取政府回购、租赁等形式，按每户不少于20平方米的标准调剂解决到位。建立住宅区公益性配套养老服务用房“六同步”(同步规划、同步审批、同步建设、同步验收、同步交付使用、同步权属登记)工作机制。配套养老服务用房验收合格后，由建设单位移交县(市、区)政府，由民政部门履行监

管职责，确保养老服务用途。乡镇（街道）规划的养老服务设施用房以及政府闲置房产资源用于养老服务的，交由承担本辖区政府购买居家和社区养老服务的企业或社会组织低偿或无偿使用。（市自然资源局、市住建局、市民政局、市国资委按职责分工负责）

（十五）强化养老服务设施用地保障。严格按照人均用地不少于0.2平方米的标准，分区分级合理布局养老服务设施。将各类养老服务设施建设用地纳入国土空间规划和年度用地计划，确保用地计划落实。养老服务设施用地涉及新增建设用地的，在土地利用年度计划指标中优先予以安排。举办非营利性养老机构，可凭社会服务机构登记证书和其他法定材料申请划拨用地。营利性养老机构利用存量建设用地建设养老服务设施，涉及划拨建设用地使用权出让（租赁）或转让的，在原土地用途符合规划的前提下，允许补缴土地出让金（租金），办理协议出让或租赁手续。（市自然资源局、市住建局、市民政局按职责分工负责）

四、加强养老服务队伍建设

（十六）加强养老服务技能培训。建立健全养老服务人才培养培训体系。引导各类在通院校特别是职业院校（含技工学校）设置养老服务相关专业或开设相关课程，市财政每年安排一定资金予以专项扶持。通过政府购买服务等方式，分级分类组织养老服务管理人员、护理员、志愿者、老年家庭成员等开展照护培训。到2022年底，全市培养培训养老护理员6000名、专兼职老年社会工作者600名，所有养老机构负责人轮训一遍。推进养老服务实训基地建设，2020年底前，全市建成2个以上养老服务实训基地。（市教育局、市民政局、市人社局、市财政局按职责分工负责）

（十七）提高养老服务从业人员薪酬待遇。完善养老服务人才队伍补贴政策。建立与养老护理员职业技能等级配套的薪酬激励机制，依据职业技能等级给予相应的一次性补贴。建立健全养老机构从业人员岗位补贴制度。按照30000~50000元奖励标准，建立养老机构护理岗位大专院校毕业生一次性入职奖励。鼓励引导建档立卡贫困人口、低保家庭等困难群体到养老机构就业。对养老机构招聘就业困难人员，签订劳动合同并缴纳社会保险费的，按规定给予社会保险补贴。（市民政局、市人社局、市财政局按职责分工负责）

（十八）建立养老服务褒扬机制。组织开展养老护理员技能大赛，对获奖选手授予“技术能手”称号，并晋升相应职业技能等级。支持养老服务商会开展“最美养老护理员”“优秀养老院院长”“十佳养老机构”等评选活动，加强对养老服务从业人员先进事迹与奉献精神的社会宣传，表现突出者推荐授予“南通市劳动模范”“南通市五一劳动奖章”等荣誉称号，提高社会认同感和职业荣誉感。（市人社局、市民政局、市卫健委、市总工会按职责分工负责）

五、强化养老服务综合监管

（十九）健全养老服务联合监管机制。建立健全养老服务领域“双随机、一公开”和联合执法工作机制，加大对违规行为的查处惩戒力度。建立养老服务投诉举报受理平台，拓宽公众参与社会监督的渠道和方式。强化已登记养老机构的跨部门监管，发现存在可能危及入住老人人身财产安全风险的，民政部门应当下发整改通知书，责令限期改正；逾期不改正的，责令停业整改。属于建筑、消防、食品卫生、医疗服务、特种设备安全风险的，民政部门应当及时抄告同级住建、市场监管、卫生健康、生态环境、消防等部门，由各相关部门按照各自职责负责监管，并积极配合做好后续相关查处工作。情节严重的，应当及时告知市场监管部门，由市场监管部门依法予以行政处罚乃至吊销登记证书。加快推进养老服务标准化建设，健全养老机构等级评定长效机制，为老年人提供专业化、标准化的养老服务。（市民政局、市住建局、市市场监管局、市卫健委、市生态环境局、市公安局、市消防救援支队、市自然资源局、市财政局按职责分工负责）

（二十）加快养老服务信用体系建设。建立覆盖养老服务行业法人、从业人员和服务对象的行业信用体系。加强“通城养老”综合为老服务平台与市公共信用信息平台的对接，记录归集各类养老机构信用信息，通过民政门户网站、“信用南通网”和国家企业信用信息公示系统，向社会公示养老服务企业（机构）的法人信用、行政许可、备案管理和行政处罚等信息。建立健全养老机构失信联合惩戒机制和养老服务黑名单制度，对于被列入失信联合惩戒对象名单的养老机构及服务企业，实行重点监管，取消其承接政府购买服务和享受财政补贴、表彰奖励的资格；对拒不履行司法裁判或者行政处罚决定、屡犯不改、造成重大损失的养老机构及相关责任人，3年内禁止进入养老服务市场，直至永远逐出养老服务市场。（市发改委、市市场监管局、市总工会、市大数据管理局、市民政局按各自职责分工负责）

市政府建立养老服务联席会议制度。各地各部门要强化工作责任落实，健全党委领导、政府主导、部门负责、社会参与的养老服务工作机制。要将养老服务工作情况纳入政府年度绩效考核范围，对养老服务成效明显的地区，给予资金、项目等倾斜。

南通市人民政府
2020年9月3日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82669>

（来源：南通市民政局）

湖北省卫生健康委员会关于建立完善老年健康服务体系的实施意见

鄂卫发〔2020〕1号

关于建立完善老年健康服务体系的实施意见(鄂卫发〔2020〕1号).pdf

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=82680>

（来源：湖北省卫生健康委员会）

养老研究

长护险扩围

7月27日，在安徽省安庆市乘风康复医院，经开区菱北社区专职人员正通过手机登录安庆医保微信公众号，零距离为老人申请办理“长护险”惠民待遇

2020年5月，国家医疗保障局就《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》（征求意见稿）向社会公开征求意见，拟在四年前首批15个试点城市的基础上新增北京、天津等14个试点。

“一人失能，全家失衡”，道出无数失能人士家庭的压力。作为保障失能人员基本生活的社会保险制度，长期护理保险（长护险）被称为社保“第六险”，是老龄化时代一个特殊的缓冲垫。

此番，《征求意见稿》强调引入社会力量参与长期护理保险经办服务。业内人士坦言，保险公司已成为长护险制度建设中的重要力量，但仍需要统一相关标准、完善制度化建设、加快立法，才能进一步发挥潜力，发展“银发经济”，助力“老有所护”。

试点城市探路

在浙江嘉兴，80岁的沈奶奶因脑梗半身不遂，生活不能自理，成为了“照护管理师”马恋恋照护对象中的一员。

刚开始照护时，沈奶奶十分抗拒，经常板着脸，不配合工作。马恋恋并未放弃，而是暗下工夫，从生活中的琐事开始，边照护边和沈奶奶拉拉家常、说说话。在她的努力下，沈奶奶逐渐敞开心扉。“如今沈奶奶的身体状况和精神状态都有了明显的改善，老伴也开心。”

“照护管理师”是泰康养老保险股份有限公司在行业内率先引入的概念。该公司保险部负责人向本刊记者介绍：“我们从现有长期护理保险经办团队中选拔具有护理及相关专业背景的骨干人员，通过培训考核，为长期失能人员提供长期护理保险政策咨询、上门照护管理等服务。”

对于像沈奶奶这样的重度失能人员，每月可以享受1500元标准的定期上门服务护理。这1500元，个人仅需支付300元，根据长护险制度可报销1200元，极大减轻了老人的经济负担。

嘉兴只是泰康养老长护险项目的试点城市之一。截至2020年5月，泰康养老在嘉兴的19名照护管理师累计服务时长11975小时，服务13543人次。

而国家层面的长护险首批试点城市则包括上海、重庆、广州、青岛等15个。截至2019年6月底，15个首批试点城市和吉林、山东两个重点联系省的参保人数达8854万人，42.6万人享受待遇。

“试点城市效果不错，但各地在参保筹资、待遇享受、标准体系等方面还存在较大的差异。”中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳接受本刊记者采访时表示，各地试点可分为初级阶段、中级阶段和深化阶段。

试点初级阶段的地区，主要保障职工医保参保人，保障有限，政策影响相对薄弱。试点中级阶段的地区，已产生一定的规模效应，保障扩大，撬动了护理服务产业发展。试点深入阶段的地区，已覆盖全人群，而且引入失能预防，保障长期护理保险基金可持续发展。

还有“三道关”

“中国的老龄化特征，不但包括老龄化程度高，还包括重度老龄化程度高。所谓重度，就是65岁以上甚至80岁以上人口比例都较高。”清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心副主任赵光毅对本刊记者说。全国老龄办发布的数据预计，到2050年前后，我国老年人口将达到4.87亿的峰值，占总人口的34.9%。

然而，老龄化的程度与长护险市场份额的占比却难以匹配。银保监会披露的数据显示，2019年逾7000亿元的原保费收入中，疾病险和医疗险占据了绝大部分的份额，护理险和失能险两项合计才占到1%的份额。

国家卫生健康委老龄健康司王海东此前披露，在我国老年人口中，失能和部分失能人员达4000万。这部分老年人口正是长期护理制度要覆盖的人群。

近日，中国保险行业协会与社科院人口所联合发布《2018-2019中国长期护理调研报告》称，在我国23个已开展长期护理保险制度试点的城市里，有4.8%的老年人处于日常活动能力重度失能，7%处于中度失能状态，并且，有四分之一以上的老人需要得到全方位的照料。

“不同失能状态的老年人呈现出较为复杂的护理服务需求。”报告指出，对于大多数老人，子女、亲属等非专业人员是主要的服务供给者，但服务重心随失能程度的加重会逐渐向专业机构转移。对重度失能老人来说，养老院或老年公寓的重要性显著加强。

报告还指出，中度及重度失能老人均面临较大的服务缺口和保障缺口。服务供给方面，缺口主要体现在协助服药、压疮护理、心理咨询等医疗护理服务方面，日常生活服务相对过剩。费用支出方面，与失能风险直接相关的长期护理保险在各类商业人身险中的购买率最低。

即便在长护险试点城市，依然存在一些问题。周燕芳表示，要真正实现“老有所护”，还需过三道关。

一是资金关。部分地区筹资个体责任未体现，筹资完全来源于医保统筹基金，可持续性较差，为制度深化带来风险。

二是服务关。目前各地使用的失能评估标准不少于10个，其中使用最多的是巴氏量表，占比80%以上。但巴氏量表仅采集个人的日常生活活动能力，不能体现认知能力、精神状态等。

三是人力关。专业人员缺口大，若按国际上失能老人与护理人员3:1的标准推算，中国目前至少需要1300多万名护理员，而现在养老护理人员不足100万。

作为我国大力构建新型养老体系的重要一环，长护险如何在扩围中继续探索统一的制度安排，探索出适合中国的制度模式，受到不少讨论。

对外经济贸易大学教授孙洁认为，长期护理保险制度只能“保基本”，若要让更多人失能后享受到优质护理服务，就需要构建多层次的护理保险制度，充分调动社会力量参与。她建议相关部门建立行业共享的长期

护理数据库、建立统一的护理标准体系。

在首都医科大学附属北京中医医院急诊科主任姚卫海看来，长护险应当加强顶层设计，对筹资渠道、保障体系的构建、适用人群的申请和评估、护理的实施与结算、监督与评价等方面进行充分论证，设计出适合我国国情的长护险制度。

周燕芳则建议，建立一套长期护理保险法规体系，为长期护理保险的制度可持续发展提供法律依据。

其实，国际上已有一些已经相对成熟的实践，可以作为我国长护险制度化建设的“他山之石”。

譬如，美国长期护理保险采取商业化经营模式，完全由商业保险公司承保，国家不强制投保，个人自愿出资投保。

日本长期护理保险由政府主导采取强制保险方式，属于社会保险，德国类似。

分析起来，美国模式优势在于市场化充分竞争，产品种类非常丰富，制度运行效率高，能够有效控制经营成本；但也存在不同收入群体之间护理待遇差距较大、信息不对称导致公司经营压力较大等问题。

日本、德国模式的优势在于全员参保，充分体现了社会公平，降低了道德风险造成的过度医疗和资源浪费；缺点则是对低收入居民当期收入影响较大、社会管理成本较高等。

什么难住了保险公司？

2020年5月，国家医疗保障局发布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》（征求意见稿），拟新增北京、天津等14个试点城市，提出力争在“十四五”期间，基本形成适应经济发展水平和老龄化发展趋势的长期护理保险制度政策框架。

与首批试点的指导意见相比，《征求意见稿》明确了独立运作的制度定位，强调引入社会力量参与长护险经办服务，定下了社商结合的发展基调。

事实上，在四年来的“长护险”实践中，保险公司承担着“经办社会长期护理保险”和“开发并销售商业长期护理险”重要角色。

据统计，目前开展长护险试点城市的大多数项目均由保险公司经办。以参与长护时间较早、参与程度较深的泰康为例，截至2020年6月底，已经办成都、广州、荆门、嘉兴、上饶等多个地区的长护险项目，累计有27万人次享受待遇，待遇支付3.8亿元。

泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老董事长李艳华向本刊记者表示：“长护险经办的核心环节是待遇资格认定，失能与否及失能等级的确定与参保人所能享受到的护理待遇息息相关。”但是，当下“一城一策”的现状，增加了保险公司对接政府项目的难度。

对此，业内人士称：“制定统一失能鉴定标准，是保险公司承接长护险具体业务的迫切需要。”

还有不少保险公司对开发长护险产品仍顾虑重重，担心现阶段权责不明，失能评估和护理服务缺乏标准，会导致风险。

无论如何，作为“银发经济”的一部分，长护险对保险公司而言，可谓一个巨大的待开发的市场。中国保险行业协会测算，到2050年，我国老年长期护理费用在7584亿元至4.15万亿元之间。

长护险的辐射带动作用也不可小觑。嘉兴市医保局副局长王保国表示，在试点之前，嘉兴的居家护理产业几乎是一片空白。试点一年多后，当地的养老护理机构纷纷扩大规模，居家护理机构和居家护理人员也从无到有，一条以长护险为纽带的产业链已现雏形。

“长期护理保险制度是不断增进人民群众获得感和幸福感的福祉事业，我们将在既有试点的经验基础上，进一步探索解决方案。”李艳华说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=82648>

（来源：新华社）

贺雪峰：农村是应对老龄化的重要阵地

一、
中国未富先老，如果按当前西方发达国家的办法应对老龄化，通过为所有老年人提供主要基于国家财政的养老保障，中国几乎肯定会陷入到老龄化应对的困境中。中国老年人最多问题也最大的是农村。当前一个时期，农村既是留村农民的基本保障，又是农民进城失败的退路。如何认识农村对于未来农民保障尤其是农村老龄化的作用，对于制定什么样的农村政策具有重要作用。

二、
今年暑假到河南济源市调研，第一位访谈人就是当兵进城、在郑州工作26年再到农村居住的一位退休工人。他工作单位是郑州建筑公司，现在在郑州有两套房，儿子在郑州工作。2006年退休后，他几乎一天都没有耽搁就回到老家盖房居住下来。与他同时期进到郑州建筑公司的上百名农村籍工人，除极少数人因为家乡条件太差而没有返乡以上，绝大多数人都回村居住养老去了。回乡的原因很简单：第一，与自然亲近；第二，种田可以打发时间；第三，熟人社会中生活有意义；第四，自由；第五，落叶归根。当然也可以说是荣归故里。每月3000多元退休金，在农村养老还是蛮舒服和体面的。

当然不仅是从农村出去工作退休后仍然愿回农村养老，而且一直生活在农村的人也是不愿意随子女进城居住的，因为进城与子女一起居住生活不自由，像坐牢一样，哪有农村住在自己房子里自由。而且，一直在城市打拼到老的进城农民工，他们失去在城市就业机会时大多也愿意回农村养老。农村当然也是进城失败农民的退路。

三、
老年人回到农村居住，只要身体健康，都是好日子。回农村，住在自己房子里，与土地结合起来，生活成本低，闲暇时间多，自己安排自己的事情，闲散而舒适。这个时候家庭已无负担，子女成家了，父母已经送走了。人生任务都已经完成了，他们唯一任务是让自己生活愉快，因此，这个时候就成为他们人生的第二春。

回村养老老年人的隐忧是丧失生活自理能力之后，生活质量就可能大幅度下降，甚至各种惨剧都可能上演。因为得不到足够照料，不想拖累子女，失能老年人生活悲惨，自杀就可能成为不得不的选项。

因此，农村作为应对老龄化的重要阵地，关键是要为丧失生活自理能力的留守老年人提供照料，提供必要的医护。其中最简单易行的办法又是提倡村庄老年人养老互助，以为失能老年人提供必要帮助。

四、
具体地，一个村庄中有两三百名老年人，真正失能半失能老年人也就十多人最多几十人，可以将村庄中低龄、身体健康的老年人组织起来照料高龄、身体不好的老年人，待这些低龄老年人年龄大了，再由那个时候的低龄老年人来互助照料。这里面要设计一个机制，比如时间银行等。因为是在村庄熟人社会中，不存在信息不对称的问题，“时间银行”机制因此比较容易有效。

一旦高龄失能老年人也能得到村庄互助养老的适度照料，村庄就变成了老年人养老的天堂，无论是具有生产能力、进入人生第二春的低龄老年人，还是丧失生活自理能力的高龄老年人，在农村的养老都远比城市好，且远比城市便宜。

五、
以农村作为中国应对老龄化的重要阵地，这个时候再来讨论国家如何为老年人提供保障，办法就比较多了。

与其给每个农村老年人一笔退休金，然后让农村老年人进入城市，进入市场化的保障体系中去，即使国家给了很多钱，老年人也一定入不敷出。而有了农村这个养老主阵地，国家再支持农民养老，应对老龄化，办法就要多得多。择要讲四点：

第一，可以组织老年人协会，以低成本将老年人组织起来，让他们有丰富的文化活动。老年人协会也可以提高老年人的组织程度。

第二，设立互助养老中心，聘请村庄身体好的低龄老年人作为护理员，照顾村庄高龄的尤其是失能老年人，国家将护理员纳入到农村公益岗，报酬不多，却仍然是农村低龄老年人的一份收入。

第三，为农村老年人提供基本医疗保障。

第四，为农村老年人提供必要的基础养老设施。

六、
中国未富先老，如何应对老龄化的挑战是对中国现代化的重大考验。村庄是一个地域，同时又是一个办法，还是应对中国农村老龄化的主要战略。

在城市化的背景下，农村人财物流向城市，之前的家庭养老难以为继。在可以预见的未来相当长一个时期，机构养老不仅存在收费昂贵农村老年人养不起的问题，而且因为机构养老割断了农村老年人与村庄熟人社会经济、社会、心理、精神等方面的联系，而会极大降低养老质量。

因此之故，未来中国农村养老的出路只能建立在基于家庭养老基础上的互助养老，互助养老具有理论上的合理性和可能性，其健康运行需要通过具体技术设计来保持。志愿服务、低偿服务和时间银行是三种可能的互助养老技术，这三种互助养老技术的持续有效运行，需要有可以为其提供润滑的社会资本。仅仅从技术层面讨论互助养老、互助养老就很难持续。只有将互助养老置于村庄和村庄社会之中，通过村庄环境建设与村庄社会建设，才能建设一个良性可持续高质量的互助养老。

互助养老是农村养老的出路，通过互助养老充分调动农村低龄老年人资源为高龄老年人服务，低龄老年人通过服务获得了受尊重、友好情感、有用感甚至一定的经济回报，以及未来预期，高龄老年人一直可以保持与村庄和老年人群体的血肉联系。村庄清新空气，与土地结合，与自然亲密接触，蓝天白云，鸟语花香，舒缓的生活节奏和宁静的乡村夜晚，都特别适合老年人生活。在村庄熟人社会中这种互助养老就不只是无奈的选择，而是最优的养老选择。

中国乡村振兴战略为村庄互助养老提供了良好基础设施条件，也可以提供充分的资源支持。村庄建设使互助养老技术得到润滑，以村庄熟人社会为基础和家庭养老为基础的互助养老为中国提供了低成本高质量的养老模式，为中国应对老龄化提供了战略性选择，甚至为中国未来养老乃至全世界的养老提供了重要方案。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=82676>

（来源：新乡土）

毛大庆：老龄化趋势已无可避免，中国需尽快采取更积极的政策扶持

老龄化趋势已经无可避免，中国只有通过政策端和产业端进行双维调整，尽快采取更积极主动的政策扶持和产业引导行动，才有可能尽量将老龄化对中国经济发展带来的不利影响降至最低。

中国的老龄化趋势已经非常明显，自2016年起施行的全面二孩政策也未让出生人口出现明显反弹，而这—趋势带来的最直接影响就是养老金缺口放大，社会保障体系存在潜在危机。

从未来的视角看，既然老龄化趋势已经无可避免，那么中国只有通过政策端和产业端进行双维调整，尽快采取更积极主动的政策扶持和产业引导行动，才有可能尽量将老龄化对中国经济发展带来的不利影响降至最低。

社保缺口：老年抚养比上升致养老金缺口变大

人口老龄化将直接导致老龄人口抚养比不断提高，抚养比越大，表明劳动力人均承担的抚养人数就越多，即意味着劳动力的抚养负担就越严重。

根据国家统计局发布的数据，2019年，中国老年人人口抚养比已升至17.8%。

中国社科院预测，老年抚养比在2060年前将维持上升状态，并在2028年左右超过少儿抚养比，成为决定总抚养比变化趋势的主导因素。

随着老龄化人口不断增多，养老金面临的压力自然越来越大。

早在2016年，中国部分省份养老金基金就面临了收不抵支的情况。当时，黑龙江城镇职工养老保险基金累计可用余额已为负数，青海、吉林、辽宁、河北、天津、陕西、湖北等省份养老金累计余额可供支付的月数均小于10个月。

究其原因，除了各地区经济发展水平差异的客观因素，老龄化趋势的加速也是造成这一局面的重要原因。

当人口加速老龄化之时，青壮年人口的增速无法同步，最直接的结果就是老年人口抚养比的变化，以前5个劳动力人口缴纳的养老保险金可以对应一个退休人口，在某些老龄化非常严重的地区，未来很可能出现两个劳动力人口对应一个退休人口的局面。其直接后果就是养老保险的收入跟不上养老保险的支出速度，于是，养老金余额只会越来越少。

社保基金是国计民生的基础，绝不能出现一丝纰漏。中国只有通过尽快制定改善人口结构、延缓老龄化速度的各项政策并迅速落地，才能维持养老保险基金保持在正常基准。

政策端：补贴模式不适合中国国情

在政策端，鉴于二胎政策收效并不明显，过往的政策思路应做适当调整，摆在面前的问题是，就算直接启动 unlimited 生育政策，对于增加出生人口的作用也有限。有观点提出，中国可以适度效仿国外的生育补贴机制。为拉升逐年下降的生育率，综合组织国家普遍建立了以经济补偿为主，以生育休假、保育服务等政策为辅的生育支持服务体系。

但考虑到中国人口的基数过大，且各省的人口状况不同，补贴模式的有效实现要付出较大的经济及维护成本。

与“催生”政策相比，可能适时从养育政策入手更切合当下的中国国情。

养的方面，一老一小，都应在政策层面加大支持力度。只有让育龄人群明显感受到生育成本的降低，才会激活生育意愿。对于老人赡养的相关政策也应在充分调研当前中国家庭年龄结构的基础上适当调整。

同时，中国应尽快启动延迟退休计划并有效打通老年人再就业渠道，以缓解日益沉重的养老财政压力。

育的方面，政策一方面应加大对中国家庭教育支出方面的补贴，另一方面应限制过度教育、滥权教育、溢出教育对于家庭教育支出的负担。

养育之外，我们必须对于中国人口本世纪余下时间内的老龄化趋势达成有效共识，并由此尽快制定有效劳动力人口缺口补充政策。

产业端：未来超200个百万级城市亟待产业链辐射

在产业端，城市化、银发经济、教育产业创新模式等方面都将从不侧面有效消除中国人口老龄化给经济发展带来的不利影响。

城市化方面，随着中国城镇化水平的快速提升，城镇人口的增速明显快于全国总人口的增速，从1978年至2018年的40年间，全国总人口增长1.5倍，而城镇人口增长了4.8倍。

中国目前的人口超百万城市超过百个，世界银行预测，到2030年，中国将有10亿人生活在城镇，占中国人口的70%。据麦肯锡估算，到2025年，中国将至少有221个百万人口的城市，这些城市的人口规模将超过英国的利物浦。

一系列关于中国城市化的预测向我们描述了这样一幅图景：老龄化严重的大城市中，各种产业亟待升级并向周边产业产生链式辐射。

在养老产业（银发经济）方面，对老年看护、医卫服务、心理咨询、养老膳食、养老保险、金融理财等多种与老龄化有关的需求都亟待补充及完善，而中国城市在发展扩张的过程中，也需要在每一次规划调研中充分考虑到老龄社会需求。

在教育产业方面，受老龄化趋势的影响，现行教育体系亟待结构性调整。

首先，教育结构的重心应当向职业技术领域倾斜，特别是针对新兴城市人口和高龄劳动人口的继续教育，是对冲老龄化的一个重要砝码。

其次，随着老龄人口的增多，K12阶段的适龄人口将逐年减少，对应的教学机构也应进行适当调整。

教育部数据显示，中国小学数量从1990年的76.6万所，下降到2019年的16.01万所，小学生也缩减了1680万。

尽快培育优质人力资源可以有效缓解老龄化的负面影响，在这一点上，中国完全可以向老龄化非常严重的邻国日本取经。

日本在2003年颁布了《促进终身学习的相关法》，尝试打破学习-就业-退休的传统教育模式，重视并推广在职教育，让国民的学习机会不受年龄的限制，实现学习、就业、再学习、再就业的良性循环。

写在最后

在传统中国社会，多子多福是一种得到普世价值观认同的观点，大量中国民间艺术都曾藉此有过各种丰富的表达。

然而，当脱离了传统的宗族社会和礼教约束之后，中国人前所未有的地获得了人格和物质上的双重解放，并可以自由地释放自我，当这个东方大国正在以惊人地速度重新崛起时，人口衰减，也成为横亘于前，且无法回避的巨大问题。

回顾过去40余年的发展历程，我看到的是一个朝气蓬勃的中国，一群朝气蓬勃的中国创业者，他们在努力实现自我、释放着青春的能量，推动着中国的发展。

时至今日，在多种因素的共同作用下，我们这个国家的人口结构发生了巨大的变化，此后必将为这个国家带来很多不利的影响，无论是纵向对比中国多个时期的人口数据，还是横向与邻国印度、地球另一端的美国相比，我们的人口问题都非常严峻。

面对青年印度和中年美国，中国不应也不可就这样老去。

百年大计，兴邦之本，唯人口计。

故此，我们必须尽快制定扭转人口不利趋势的补救方案。

2020年，我们依然可以吃到人口红利的最后一口，此刻如不做出迅速而有效的改变，我们面临的将是一个异常漫长的负利期。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=82677>

(来源：《财经》)

养老类型

安徽：合肥多举措保障养老“助餐工程”食品安全

近年来，安徽省合肥市大力实施养老“助餐工程”，合肥市市场监管局积极做好养老“助餐工程”食品安全监管。截至目前，全市共有养老“助餐工程”集体用餐配送单位5家，社区老年食堂57家，社区助餐服务点188家，全市养老“助餐工程”服务覆盖率达80.7%，日均供餐1.1万余人次，其中5家集体用餐配送单位日供应量达4600余份，占比41.8%。该局通过“四把关、四强化”做好全市养老“助餐工程”食品安全监管工作。

把好“四关”。一是规范标准，严把准入关。该局针对特定餐饮服务单位，严把市场准入关，细化了老年食堂和助餐服务点从业人员、场所设施、过程控制等方面要求，并规定只有经审核符合条件且获得“合肥市老年人助餐服务标识”后，才能从事养老“助餐工程”供餐服务。二是加强检查，严把安全关。市、县（区）、所三级联动检查，强化食品安全监管。今年以来，全市共出动执法人员1089人次，检查养老助餐服务单位289户次，整改消除风险隐患39个，责令整改7户。市本级对助餐服务集体用餐单位开展2次督查，各县区开展相应检查，针对检查发现问题及时下发了6份“三查三单”，限期责令改正。5月份，对企业负责人进行了集体约谈，告知做到“三个明白”，即：明白管理风险的重点环节，明白安全隐患的重点区域，明白违法行为的法律责任。三是量化分级，严把信用关。该局对养老“助餐工程”服务单位的食品安全把关上“严人一等”，要求必须达到量化等级分类A级、且评定分数90分以上，方可从事养老“助餐工程”配送服务。同时，将企业量化等级分类评定情况纳入信用监管系统，强化养老“助餐工程”服务单位的自律意识。四是加强检测，严把质量关。该局加强对养老“助餐工程”供餐机构和助餐点食品安全抽样检验，每年制定抽检计划，确定重点参数、重点时段、重点单位，并对抽检结果分析，强化抽检结果科学运用。截至目前，共对养老“助餐工程”服务单位抽检了498批次，其中2个批次检验为不合格。

强化“四大监管”。一是强化智慧监管打造安心消费环境。该局对养老“助餐工程”供餐单位实行“餐饮安全码+明厨亮灶+产品追溯+线上监管”智慧监管模式，对有条件的养老机构食堂逐步推行“明厨亮灶”工程。通过互联网实现数据多方共享，做到阳光操作、透明管理，让餐饮单位操作间呈现给老年消费者和监管部门，打造安心放心的消费环境。二是强化公示制度形成社会共治氛围。市场监管部门设置统一标牌，在养老“助餐工程”服务机构的经营场所醒目位置，对食品经营许可证、从业人员健康证、价格收费标准、食品安全管理制度、食品安全承诺书、投诉举报电话6项制度进行公示，接受社会大众监督，让全社会共同参与管理，形成共治共享的良好氛围。三是强化宣传提高群众知晓率。通过对社区老年食堂、助餐点现场宣讲、登门拜访老年人、发放宣传单页等形式，积极宣传贯彻养老助餐工程，提高老年人对居家和社区养老服务的知晓率，营造为老、爱老、助老氛围。全市共计散发宣传单页1600余份，对社区老年食堂、助餐点现场宣讲20场次，登门拜访宣讲500余次。四是强化调查提升监管精准度。该局在社区老年食堂、助餐点开展了食品安全知识问卷调查活动，全市共计发放调查问卷1000余份，精准摸清食品安全监管中存在的问题和努力方向，掌握了解老年人就餐的具体需求，为稳步做好“助餐工程”监管工作奠定了基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82689>

(来源：中国食品安全报)

江苏：养老机构安全隐患“清零”进行时

在机构中养老，老人最担忧、儿女最牵挂、社会最关注的，便是安全问题。

江苏民政部门紧盯养老机构安全堵点，直击消防痛点，确保机构中的老人安心放心养老。自2019年底开展安全生产专项整治行动以来，全省各级民政部门排查隐患13594个，整改率超过99%。经过连续4年实施养老院安全质量提升专项行动，全省正常运营的养老机构重大安全隐患已全部“清零”。

养老机构消防审验问题处置大推进

“天上吊着红管子，墙上挂着红箱子，外面有个红房子。”住在盐城市盐都区潘黄街道敬老院的刘老太太冲记者比画着屋里屋外的“怪”设施，竖起大拇指，“保障安全的！”

刘老太太所指的“红色套装”，正是潘黄街道敬老院在消防审验整改后安装的喷淋管道、室内消防栓以及地下泵房。

在此次消防整改中，潘黄街道敬老院先后投入250万元，对部分建筑消防设施按照最新的消防规范要求进行了改造升级，包括高标准建造地下消防水池和泵房，全院建筑安装喷淋系统，建成消防控制室并安装火灾自动报警控制主机，对部分不符合要求的通道进行改造，对原有的消防设备更新换代并新增多种智能化设备等。

潘黄街道敬老院的消防整改措施，只是江苏省正在大力推进中的养老机构消防审验问题处置工作的一个侧影。

江苏各级民政部门对完成整改且符合安全标准的养老机构，完善了联合验收和登记备案相关手续；对不符合整改条件的养老机构，坚决关停，并做好老年人分流安置工作。截至9月11日，全省911家未通过消防验收的养老机构已有573家完成消防安全确认手续办理。716家实施整改工程，已完工636家，其中535家已完成消防安全确认手续办理；156家计划关停，已关停135家；39家消防设施符合要求，其中38家已通过多部门会商办理消防安全确认手续。

今年7月，江苏省民政厅厅长吕德明在全省养老等民政服务机构安全专项整治暨养老机构消防问题处置工作现场推进会上指出，养老等民政服务机构存在的安全生产隐患，就是最大的短板，就是最迫切需要补齐的短板。这些隐患一日不解决，民政工作就不是全面的高质量。他强调，要抓住全省集中开展安全专项整治的契机，全面排查解决养老等民政服务机构安全隐患，着力补齐发展短板，切实提升民政服务对象安全感、获得感。全省各级民政部门立下了“军令状”——扎实推进、抢抓进度、集中攻坚，确保9月底前实现问题“清零”，全面完成专项整治任务。

措施过硬的人性化关怀和柔性化推进

养老机构消防验收是一项专业性、技术性很强的工作，涉及土地性质确认、房屋质量甄别、消防设施配置等诸多环节。

江苏各地凝聚相关部门力量，做好前期准备，完善审核审批手续，加强经费保障，将养老机构甄别评估以及消防设施改造、配备等所需经费纳入财政预算，加强技术支持，引入专业机构，精准研判隐患风险，统筹做好养老机构消防标准的实地勘验、检测核查、完工确认等工作。

以泰州市为例，全市31家养老机构中，除了4家需关停外，其余27家机构均按统一鉴定、从严整改、联合确认的要求整改，由民政部门组织专业力量进行改造升级，使其达到安全标准。泰州市财政投入100余万元，统一聘请第三方机构进行消防隐患整改工程设计和房屋建筑安全鉴定，对机构消防整改投入，市财政按80%的比例进行奖补，累计奖补近800万元，整改后27家养老机构实现烟感火灾自动报警系统全覆盖，16家养老机构安装自动喷淋灭火系统，对达到消防、建筑物安全标准的养老机构，组织多单位联合会商并签字确认。

对养老机构安全问题的整改措施很硬，但具体工作却突出了人性化关怀和柔性化推进。对于因整改受到影响的入住老人和机构负责人，除了做好老年人分流安置工作外，溧阳市还积极做好思想工作，安抚机构负责人情绪，并耐心劝导老人及其家属，确保工作平稳有序。

在关停行动中，相关镇成立工作组主动上门与机构负责人沟通，委托专业评估机构评估投入情况，商谈今后出路问题，鼓励他们转型，并在政策上给予大力支持，全面化解机构负责人的抵触情绪。

村委会干部根据入住老人信息，挨家挨户上门与家属沟通，劝说他们及时将老人接出，并安排专车护送老人转院。为避免老人转院后出现不适应的情况，工作组还安排了专业的心理疏导志愿服务人员跟进。

确保长效机制，杜绝“按下葫芦浮起瓢”

通过对911家养老机构消防验收问题进行统计分析可以看出，大部分建筑和消防安全问题是土地性质、用地规划等历史原因造成的。这便要求在解决存量问题的同时，还要防止增量问题的产生，决不能“按下葫芦浮起瓢”。为此，江苏各地未雨绸缪，进一步夯实了相关政策措施和工作要求。

江苏省开展《江苏省养老服务条例》修订和“十四五”养老服务发展规划的起草编制工作，养老服务设施的用地规划等重点难点问题将得以明确。

徐州市于2017年就组织开展了养老机构消防改造达标工程，历时一年有余，投入资金达1.5亿元，绝大部分机构均安装了烟雾报警、喷淋等设施。同时，以此次消防验收为契机，坚持以需求引领供给侧改革，关停并转33家养老机构，努力在优化养老机构结构上取得突破，修订完善了养老服务补贴和收费优惠政策，深化“放管服”改革，优化营商环境，抓项目、促提升、求突破，全市在建养老项目26个，年度竣工项目16个。

盐城市盐都区以智慧防控促长效管理，在推进消防安全整改的同时，应用云计算、大数据和物联网等信息技术，创新建设“智慧云”平台，积极打造养老机构安全监管2.0版，构建了完善的三级养老机构安全风险防控机制。在所有养老机构重点区域设置智能监控系统，搭建起360度无盲区的智能化管控体系。

这些措施和要求，将为全省养老服务机构安全生产构筑一道更值得信赖的屏障。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82672>

(来源：中国社会报)

高端养老“加减法”

年近八旬的郑先生卸下公司顾问职务后，终于清闲了，他用两年的时间考察了不少高端养老院。

不少养老院地处风景区，环境优美，对标五星级酒店标准，但他并不满意。“我需要的不仅仅是这些（硬件）”。经过多番考察，他终于找到心仪之所在。

“运动、唱歌、书法……我找到了志同道合的爱好者，每天的生活充实又精彩。”他告诉本刊记者，预存了200万元“入门费”后，自己在养老机构的花费每月大约一万多元。

郑先生代表着一种新式养老群体的崛起。这种新的养老方式，就是入住高端养老机构。而他选择高端养老机构的过程和标准，也真实地反映了社会各界对高端养老机构认知的转变。总体来看，我国高端养老机构的发展在多个方面经历了“做加法”和“做减法”的阶段。

硬件配置：减奢华感，加适老化

2013年被业内称为“养老行业元年”，养老产业扶持政策密集出台，人口老龄化程度日趋加重，政策红利与市场潜力激发社会资本纷纷入局养老产业。于是，一大批高端养老项目应运而生。

彼时，养老产业刚刚兴起，大家对高端养老机构的认识，大多停留在“硬件奢华”这个层面上。大批高端养老机构用高档的装修材质、价值不菲的家具、宽裕的活动空间营造“豪华感”和“高级感”，然而，这些硬件在实际运营中，其实并不能带来很高的增值，往往还成为被遗忘在角落里的鸡肋。

“一张3万块钱的护理床，并不能换来入住率和客户忠诚度。”一位从业者接受《瞭望东方周刊》采访时说，随着养老产业逐步完善，人们对社会化养老服务的认识逐步提升，对高端养老机构的看法逐渐从重视硬件的奢华转变成对硬件配套设施的细节关注。

“是不是符合老年人生活习惯、是不是便捷实用、是不是考虑到老年人的生理心理特征等，这才是高端的金指标。”

2020年新投入运营的绿地国际康养城就体现了这种变化。

在上海市青浦区朱家角镇，本刊记者参观了绿地国际康养城一期工程尚居。根据老人不同需求，该项目推出了不同建筑面积的颐养公寓。其中，针对老人关于睡眠质量及生活作息需求，80平方米宜居户型特别定制了可分合床位，丰富了起居选择。

在现场，本刊记者看到，居室内配置了智能感应小夜灯，可守护老人起夜安全；床头配备有拉绳双控型紧急呼叫按钮，面板带指示灯，便于老人伸手可触紧急呼叫。

在老人居室装修方面，一个细节体现着人性化的关怀：居室入口置物板，可放置个性化装饰物，便于老人识别同时解放双手轻松入户；入口设置无障碍安全扶手，距地约850mm，方便坐轮椅的老人；扶手截面直径约40mm，满足老人最佳握感；换鞋凳坐凳高度约450mm，适于长者轻松起坐。

本刊记者现场观察到，餐桌、餐椅、茶几、沙发等老人日常使用的家具，在边角设计上皆有做防磕碰处理；家具的高度、尺度方面，亦充分考虑了老年人人体力学特征。

比如沙发，其坐垫海绵中度偏硬，坐感舒适；坐深较浅，贴合老人背部的依靠线条；扶手高度适老设计，便于老人撑扶起身；实木支撑腿，防潮的同时便于清扫。

和早期的项目相比，高端养老院的硬件设施配置正从堆砌“豪华感”转变为更加注重适老化。

为老服务：减商业化，加人情味

在硬件投入转变的同时，“软性”的服务同样也在发生转变。

早年间，很多运营团队对于“高端养老服务”的理解都是参照五星级酒店，照葫芦画瓢为老人开展服务。其实，这些服务更多地呈现出商业味浓郁的服务特征，过于注重物质层面的服务，反而缺失了人文关怀和人情味。

随着社会化养老服务水平的不断提升，越来越多的知识分子与高收入群体入住高端养老机构。这类老人不仅关注物质层面的满足程度，同时更加在意入住养老机构之后能否得到精神层面的满足。于是，越来越多的高端养老机构在精神文娱方面狠下工夫。

中科院高能物理研究所研究员、我国第一位博士马中骥就是这种变化的“受益者”。

由于喜欢南方的气候和空气质量，马中骥和夫人2007年住进了女儿出资在东莞为他们置办的房子里，过起候鸟式的生活。近十年里，马中骥经历了三次“下了病危通知”的大病，这些经历让他对于生命有了更多的理解，于是他和老伴开始规划未来的养老生活。

经过多番寻觅，2018年2月13日，他和老伴住进了位于广州市的泰康之家粤园，度过了在这里的第一个春节。

“社区安静舒适，室内四季恒温，很适合做研究。”马中骥对本刊记者说，现在他每天在餐厅里吃早餐，和同龄人聊天，8点半左右回到家里做研究，10点之后游泳，中午睡个午觉后看书。而夫人也不用操持买菜、做饭、打扫这些家务事。

“社区里有非常丰富的文化娱乐活动，但我只参加游泳，我只精通自己擅长的领域，其他的事情智商为‘零’，这丝毫不影响我的生活质量。”马中骥对本刊记者说，住在这里的老人都是各自行业领域的精英，大家聊得来，能交到很多朋友。

“我们已经把东莞的房子卖掉，没给自己留后路，也没必要留。我们准备在此终老。”他说。

更加注重精神层次的需求，更加贴近老人的心理诉求，创造更多的条件让老人实现自我价值，这是近年来新入市的高端养老机构在服务上的新特征。而这种转变，也说明国人对于高端养老服务的认知愈发成熟。

管理模式：减盲目引进，加中外融合

在我国，养老产业是新兴行业，目前仍处于初级发展阶段。社会资本进入养老行业，面临的首要问题就是采取何种经营模式。由于没有先例，很多人纷纷将目光转到海外，向美国、日本、欧洲等老龄化程度严重的国家和地区“取经”。

此前，不少高端养老项目引进了日本、美国的运营团队和经营模式，然而，一味地照抄照搬也可能“水土不服”。

如何才能“中外合璧”？2020年6月，大家保险集团拟任董事长何肖锋接受媒体采访称，该集团已全资持有加拿大规模最大的连锁养老集团Retirement Concepts，正在系统化、全链条地移植其运营服务体系，并将充分考虑国情、结合实际进行本土化改造和验证。

据介绍，Retirement Concepts在加拿大温哥华等地拥有23家养老社区，已经稳健运营了32年，2700名注册护工照护着3300多名均龄超过86岁的老人，积累了丰富的服务和管理经验。

“比如，为应对老人跌倒这件事，我们制定了一套4900字的处理方案，针对不同的风险诱因和现场情况，安排了几十类应对举措，没有一句废话，句句来自实践。”大家保险集团旗下的首厚大家朝阳养老社区院长谭疆谊对本刊记者说。

值得注意的是，大家保险集团此番布局均在北京城市核心区域：除了东三环的朝阳养老社区，位于南二环的友谊养老社区也已开业，位于西二环的阜外养老社区即将投入运营。

对此，何肖锋表示，在城市核心区域养老，离家近、离医院近、离公园近，老人和熟悉的生活圈只有“一碗汤的距离”，既有独立生活空间、高品质照护服务，也方便子女和朋友日常探望，延续有烟火气息的城市生活。

鉴于医疗服务是老年人的高频刚需，“紧邻三甲医院”也是大家保险布局高端养老机构的首要考量。

事实上，首厚大家友谊养老社区还与日本最大的养老服务机构——日医学馆进行了合作，在内部配备了专业医务室，医护人员24小时值守，定期邀请专业医师到访，为老人提供健康咨询和指导服务。

“养老产业难点不在硬件设施建设，而在服务能力搭建，服务品质才是养老机构的核心竞争力。”何肖锋说。

业内人士认为，随着我国政府对养老服务业的不断重视、民间力量对养老服务业的不断介入，以及养老服务市场竞争的不断加剧，高端养老机构的发展模式将逐步走向“集约型”。

未来，随着60后、70后步入退休行列，高端养老机构将迎来新一轮的市场发展期。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82653>

(来源：新华社)

养老社区来了群“会玩儿”的年轻人，他们带着老人一起玩

舞台剧演员韩燕楠最近换了新单位，不是剧组，也不是小剧场，而是一家养老社区。

在这里，韩燕楠的岗位是“G.O”，这是一个法语缩写，意为“亲善的组织者”。1993年出生的她是科班出身的舞台剧演员，没有任何的养老工作经历，不过在这里，她不但可以继续和戏剧在一起，还肩负着和老人“陪玩”的任务。

今年，位于朝阳区双桥的恭和家园养老社区招募了一批“G.O”，韩燕楠就是其中之一。这群年轻人来自运动、舞蹈、声乐、绘画、戏剧、茶艺等领域，而且都是科班出身，他们的到来，让养老社区一下子充满了生气。

舞台剧演员带着“爷爷奶奶”一起玩

当听说韩燕楠要去养老社区工作时，父亲有些担心：“不会是去伺候老人吧？”直到她发了一段自己工作时的视频，父亲才放下心来。

在视频中，韩燕楠带领一群老人排练戏剧，大家戴着假发，做着夸张的动作，哈哈大笑，整个气氛轻松而欢快。“戏剧G.O”，是韩燕楠的新工作。她带着20多位老人组成了一个快乐的群体，叫“戏剧研习社”。每天，她带领大家一起出早功，每周上两次戏剧课，和普通的戏剧班老师没太大区别。最大的不同，跟她一起“玩”的，是一群上了岁数的“爷爷奶奶”。

韩燕楠演过舞台剧，也当过话剧导演。后来，她自己写剧本、组团队，还参加过戏剧节。一个“文艺范儿”十足的年轻人居然去“玩”养老，这个跨界着实不小。

其实，韩燕楠刚来养老社区的时候也曾差点儿“翻车”。戏剧研习社第一次活动，来的老人挺多，她带着老人们做各种小游戏，大家玩得很开心。等到第二次活动时，老人却只来了一位，原来，当天其他几位“G.O”的活动都是同时开始，更多的老人去了声乐、舞蹈那边。

韩燕楠这才明白，戏剧对于老人来说，是一种比较新、比较小众的活动，老人们更倾向于去自己熟悉的领域活动。于是，她更加注重每次活动的设计，让老人能够“零门槛”地参加。“戏剧并没有那么深奥，只要老人们玩得开心，能够在戏剧课上学到东西，一切就很值得。”韩燕楠更看重戏剧带给老人的变化。她认为，老人在舞台上能够放得开，在生活中也会活得非常潇洒。

二级运动员让闲置落灰的乒乓球桌又活了

在养老社区，“活跃分子”通常是固定的几位老人。更多的老人因为行动不便或是卧床，无法参加活动。还有一些老人因为条件所限，特长施展不出来，对养老社区缺乏归属感，住上一段时间，就爱往家里跑。“G.O”们的到来，改变了这种情况。

63岁的汪叔是养老社区里公认的“活力老人”。每个星期，他都要上3次乒乓球课、两次声乐课。前不久，在社区组织的乒乓球比赛中，汪叔还拿了冠军。而在“运动G.O”到来之前，许多老人甚至都不知道汪叔会打乒乓球。

原来，以前养老社区也有一张乒乓球桌，但是没人带着打，很长时间都在角落里落灰。由于一直闲置，这张乒乓球桌就被清理了。但随着“运动G.O”刘洋的到来，社区里很快掀起了“乒乓热”，乒乓球桌不但回归养老社区，甚至两张都不够用。刘洋把老人们分成两个班，“因人施教”。他咨询了医生的意见，引进捡球器和集球网，将风险降到最低。考虑到老人上午血压不稳定，肌肉粘滞性大，他还定下“规矩”，把上课时间都定在了下午。

如今，打乒乓球已经成了养老社区的“第一运动”，每天下午4点打乒乓球，成了老人们的新习惯。乒乓球不但吸引了“活力老人”，不少高龄老人也跃跃欲试。参加活动的人群中，最年长的老人已经88岁。

说起现在的生活，汪叔特别开心。“各种活动一展开，社区里一下子充满了生气。”他说，疫情期间社区封闭式管理，外面的人进不来，里面的人出不去，社区的公共活动也受到很大影响，大家交流不畅，打个照面也相互不认识。现在活动多了，大家交流也多了，还能认识有共同爱好的新朋友，心情也好了。

“过去许多老人在养老社区住上一段时间就腻了，爱往家跑。现在不同了，大家觉得这里就是家，不再认为这儿是养老院了。”上了一段时间的乒乓球课，汪叔的球技也有所见长。他感慨地说，养老社区有没有器材其实不重要，有人带着老人一起“玩”才重要。

内心更“丰盈”年轻人的加入带来了新惊喜

“来了这么一群青春靓丽的年轻人，我感觉社区也变年轻了。”74岁的张阿姨是社区朗诵兴趣小组的负责人，在恭和家园已经住了两年多。社区里最近发生的变化，让她感受特别明显。

以前，社区里活动虽然也很丰富，但大都是老人们“自娱自乐”，很难说得学习和提高。“G.O”到来后，张阿姨成了“戏剧研习社”和茶艺课的粉丝。除此之外，她还要张罗朗诵小组的活动，学学国画，每天都安排得满满当当。“我现在可忙了，每天都得‘赶场’。”

7位年轻的“G.O”，涵盖运动、舞蹈、声乐、绘画、戏剧、茶艺等领域，而且都是科班出身。27岁的小伙子敬文超是“舞蹈G.O”，古典舞专业毕业，参加过央视春晚；“声乐G.O”贾梦羽在俄罗斯留过学，弹得一手好钢琴，还会意大利语；“运动G.O”刘洋毕业于北京体育大学，是国家二级运动员……

“这群年轻人的到来，给养老社区带来的变化超出预期。”恭和家园负责人王菲介绍，“G.O”不负责老人的日常照护，也不是为了专门去培养老人的某种技能而设立的“教练”，而是通过他们的热情和积极生活的面貌，去激发老人内心深处对生活的热爱。她介绍，养老服务在解决了老年人的基础需求之后，将会从追求“丰盛的生活”上升到追求“丰盈的内心”。而设置这一岗位，正是为了倡导老人们去热爱生活，让内心丰盈起来。从这个角度来说，引入“G.O”，将会是养老服务的一个发展趋势。

王菲介绍，在面试这群年轻人时，“热爱”也是最重要的衡量标准。她认为，现在的年轻人越来越有主见，越来越多的年轻人选择进入养老行业，这也是一个趋势。许多人虽然没有相关的专业背景，但是他们“爱一行干一行”，这将为整个行业带来惊喜。

观点：养老行业也需要“跨界碰撞”

“实践证明，养老护理员不能解决全部的养老问题。”在北京社会管理职业学院老年福祉学院教授杨根看来，随着养老行业的发展，过去以生活照护为主体的养老服务将进一步丰富和细化，对各种服务的专业程度要求也越来越高，未来，老年健康管理、老年心理支持、老年社会工作、老年活动策划等都会更加专业化，对人才的需求也越来越大。

“养老行业存在很大的人才缺口，亟需各方面的人才加入。”杨根来表示，像“G.O”这种非专业出身的年轻人进入养老行业，可以结合自己的本专业与养老服务结合在一起。比如，学体育出身的人可以搞老年体育，学艺术的可以组织活动，教老年人唱歌跳舞，哪怕是学金融出身，也可以教老年人如何理财。未来将会有更多的职业涌现出来。一个行业有新的职业诞生，意味着这个行业有活力。

当然，对于养老行业本身来说，也要为这些非专业人才的涌入做好准备。“优秀的人才来了，能不能留得住，这将是留给行业思考的一个问题。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82674>

(来源：北京日报)

养老产业

数十位专家短视频开讲，“健康中国·老年守护”计划发布

老年人眼部健康如何保健？脑卒中如何防治？9月13日，中国老年学和老年医学学会正式启动“健康中国·老年守护”计划，数十位知名专家将通过短视频分享老年健康领域专业知识。

在启动仪式上，中国老年学和老年医学学会智慧医疗与大健康分会、眼科分会、营养分会的数十名知名专家首批入驻快手平台，他们将分别从脑卒中防治、眼部健康科普、老年营养支持方向，响应“健康中国·老年守护”计划，为老年朋友推送专业知识。

中国老年学和老年医学学会会长刘维林表示，社会公众尤其是中老年人对健康安全问题十分关注，引导公众科学有效开展健康安全活动，既需要全民共同努力，又需要跨界联合创新。

在社交媒体时代，直播课堂、短视频科普等新兴媒体形态深受公众喜爱，为健康知识科普提供了更加精准有效的渠道。“经过三十多年的建设，中国老年学和老年医学学会学科体系日趋完善，形成了阵容强大门类基本齐全的专家智库队伍。”刘维林说。

在启动仪式上，中国老年学和老年医学学会还发布新书《写给中国人的百岁书：健康长寿专家共识》。该书分为“健康长寿的六大专家共识”“健康长寿的指标体系”等六大章节。其中首次将老年学、老年生理学、老年认知科学、中医学等9个学科领域23位专家的观念系统集成，从不同角度认识健康长寿，形成多维度的健康长寿观。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82638>

(来源：新京报)

北京诚和敬养老健康产业集团党委书记、董事长梁仰桐：养老服务“供给者”需改变小、散、差格局

9月7日，在服贸会2020全国智慧养老大会老龄健康产业发展论坛上，多位专家和学者齐聚圆桌对话环节，共同讨论了“疫情下的老龄健康产业供需之变”话题。对话中，北京诚和敬养老健康产业集团党委书记、董事

长梁仰桐提出，养老服务“供给者”需改变小、散、差格局。

梁仰桐认为，当前越来越多老年人开始回归家庭养老，在此过程中，需求端显现出的一个重要特点就是老年人更注重自我意识的提升。居家养老服务“供给者”需改变小、散、差格局，提高危机适应能力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82662>

(来源：北京商报)

老龄社会30人论坛专题研讨会聚焦“代际数字鸿沟：挑战与应对”

9月9日下午，由老龄社会30人论坛与信息社会50人论坛主办，盘古智库老龄社会研究中心与革草智融承办的“代际数字鸿沟：挑战与应对”——老龄社会30人论坛第27期专题研讨会在盘古智库盈科CBD办事处通过线上线下相结合的方式成功举办，在线参与人数逾38万。本次专题研讨会由盘古智库老龄社会研究中心执行主任、信息社会50人论坛和老龄社会30人论坛成员马旗斌主持。

数字经济是我国经济社会发展的重要支撑力量之一，但老龄化程度的不断加深使得老年群体在数字化生活中被逐渐边缘化，从而代际数字鸿沟不断加深。盘古智库老龄社会研究中心高级研究员赵钊提出，生活方式的巨大差异使代际文化渐行渐远，进一步加剧了代际的矛盾冲突和社会不平等。弥合代际数字鸿沟需要帮助老年群体走出数字隔离，需要政府、企业、社会组织与家庭多方面共同努力，优化信息技术应用，补齐老龄群体的空白。

盘古智库老龄社会研究中心主任、信息社会50人论坛理事、老龄社会30人论坛成员梁春晓表示，中国“三化”同步，信息化、城市化与老龄化的共同发展引发了严重的代际数字鸿沟。数字技术的发展及其应用与老年人的能力之间的差距越来越大，所带来的不平衡与不适应也越来越强烈。老龄化本身是现代化与文明进步的结果，但现代社会的经济、社会、文化等一整套体系与老龄化的不相适应成为了问题。所以，对老龄化、老龄社会的准备与应对的程度正在成为企业、城市、区域乃至一个国家的核心竞争力的关键要素。

从信息社会角度来看，有了互联网才有了数字鸿沟。国家信息中心首席信息师、信息社会50人论坛理事张新红认为，代际数字鸿沟是不同年龄段的人群在拥有和使用数字鸿沟方面存在的差距，集中体现在老年人使用技术相对比较差一些。如果利用好了数字鸿沟，可以转化为数字机遇。缩小数字鸿沟需要政府和社会各方面的共同努力，增加对弱势群体的关爱与帮助，尽可能让老年群体享受到数字化带来的福利。

阿里新服务研究中心主任张瑞东分享了老年群体消费者的调查数据。他提到，老年消费群体利用互联网购买产品和服务的行为正在趋于广义化和高频化，且老年群体消费能力高于年轻群体，具有值得关注的商业价值和潜力。由于移动互联网和终端、电子支付的普及，电子消费券的使用似乎并不存在“数字鸿沟”的难题。然而，目前的“数字鸿沟”困境是下探到“代际生活习惯差异”的层面。

AI是全人类价值观的镜子，而AI可持续发展的目标是在于消除社会不平等，实现各种社会福祉，促进人类自身发展。商汤科技智能产业研究院院长田丰介绍了五个AI技术助力社会福利、弥合数字鸿沟的应用趋势，包括AI医生推动“供给侧扩容、AI陪伴应急响应、养老社区的“健康感知”、AIoT促进“银发就业”以及“视觉物联网”驱动新基建。

腾讯研究院高级研究员陆诗雨通过对新发地疫情附近社区中独居老人的数字使用调查发现，消除数字鸿沟的根本是让老年人参与进来，享受数字红利。老年人刚进入数字社会的关键时期是数字初体验，应通过老年人喜闻乐见的游戏给予老年人充分愉快的练习，让他们入门，从而激活老年人生命潜能，促使老年人自强不息。

随后，中国社科院信息化研究中心主任、信息社会50人论坛理事姜奇平，北京大学社会学系教授、信息社会50人论坛和老龄社会30人论坛成员邱泽奇，北京邮电大学教授、信息社会50人论坛2020年度轮值主席吕廷杰对本次研讨会进行了精彩点评。盘古智库学术委员会执行秘书长、盘古智库老龄社会研究中心秘书长王岳，盘古智库老龄社会研究中心副主任、老龄社会30人论坛适老化专委会副主任李佳，信息社会50人论坛和老龄社会30人论坛秘书长林茜，中国信息经济学会副理事长、信息社会50人论坛理事、老龄社会30人论坛成员杨培芳，中国传媒大学新闻学院教授沈浩、白求恩医科大学北京校友会会长尤红、思德库养老信息化研究院院长田兰宁、国家发改委社会发展研究所社会治理室主任、研究员曾红颖等多位信息社会50人论坛和老龄社会30人论坛成员以及Visa中国区普惠金融及教育负责人王东在内的企业嘉宾围绕代际数字鸿沟与数字红利等话题进行了深入探讨。

中国信息经济学会信息社会研究所所长、信息社会50人论坛理事、老龄社会30人论坛成员王俊秀表示，超级老龄化与超级数字化时代的来临引发了代际数字鸿沟议题，研讨会中各位嘉宾对于数字红利的形成、权利问题与多元管理的探讨超越了本次议题的设计，而此次专题研讨会也标志着老龄社会30人论坛和信息社会50人论坛合力议议的新开始。

通过线上参加专题研讨会的南开大学人口与发展研究所教授、老龄社会30人论坛2020年度轮值主席原新，中国社科院人口与劳动经济研究所保障研究室主任、老龄社会30人论坛成员陈秋霖，革草智融创始合伙人、信息社会50人论坛执行主席段永朝，中国人民大学信息学院教授、副院长、信息社会50人论坛及老龄社会30人论坛成员左美云，智纲战略研究院执行院长、智纲智库北京中心总经理、老龄社会30人论坛成员任国刚，浙江现代数字经济科技研究院理事长、信息社会50人论坛成员周子衡，中国政法大学副教授、传播法研究中心副主任、信息社会50人论坛成员朱巍，西安交通大学教授、中国信息经济学会副理事长李琪等。

与会嘉宾的精彩发言将持续更新在“老龄与未来”公众号上。敬请关注。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82675>

(来源：中国发展网)

养老理念升级，前海人寿挖潜“高净值”群体

未富先老趋势下，养老始终是核心话题。近期的一组数据体现了这一行业的热度。天眼查数据显示，2010年至2019年的十年间，中国企业名称或经营范围...

近期的一组数据体现了这一行业的热度。天眼查数据显示，2010年至2019年的十年间，中国企业名称或经营范围含“养老”的企业总量由原来的0.95万家增长至12.5万家，多了12倍。

在业内人士看来，养老的核心是“养”，对近年来成为“风口”的养老行业来说，好的运营和服务才是优秀养老企业的标志。

在此契机之下，8月28日，在前海人寿旗下自建自营的医养机构——深圳前海人寿幸福之家养老院(以下简称“深圳前海人寿幸福之家”)举办了“2020老年幸福文化高峰论坛”，并宣布启动“前海人寿幸福养老文化研究月”系列活动。

“养老文化”大讨论

“2020老年幸福文化高峰论坛”上，参会嘉宾就长者幸福生活、高品质的养老生活、智慧医养在居家养老、社区养老、机构养老的关键作用以及如何构建幸福养老服务体系等话题进行了研讨和剖析，旨在响应“老有所养”的号召，帮助深圳前海人寿幸福之家打造具有深圳特色的“都市养老新模式”和“长者幸福生活新模型”，为深圳构建精准化、精细化、智能化的高水平养老服务体系以及建设中国特色社会主义先行示范区贡献力量。

“今天我们走进价值养老的新时代，通过发起幸福养老文化研究，进一步探索更能满足长者精神、文化、爱好需求的幸福养老文化，并把幸福养老服务延伸至社区和家庭，为深圳建设‘老有所养’的民生幸福标杆城市作出应有贡献。”深圳前海人寿幸福之家院长何惠玲表示。

2019年8月，《中共中央国务院支持深圳建设中国特色社会主义先行示范区的意见》发布，提出深圳要打造“老有所养”的民生幸福标杆城市。

何惠玲表示，从“老有所养”到“老有所养”最主要是理念的改变。深圳前海人寿幸福之家将以文化为引领，以服务技术为支撑，将养老和医疗服务、“乐龄”活动和“精神”生活、机构养老和社区养老紧密结合，进一步提升深圳前海人寿幸福之家的核心竞争力，打造高净值人士心向往之的晚年生活乐园。

深圳前海人寿幸福之家为深圳市十二项重大民生工程之一，总建筑面积约5.58万平方米，共334套房间，逾500张养老床位，内设的医疗健康管理中心配备有专业医疗团队为客户提供健康管理、慢病管理、康复医学、中医养生、急救医疗、国际理疗等全面健康管理服务，是由前海人寿保险股份有限公司自建自营、以“医养结合”为特色的高端养老机构。

据了解，在论坛的尾声，深圳前海人寿幸福之家宣告“前海人寿幸福养老文化研究月”正式开启。该研究月系列活动除探讨幸福养老服务文化建设以外，还将探索如何将幸福养老服务延伸至社区和家庭。

2019年，深圳前海人寿幸福之家日照中心和长者食堂揭牌运营，周边社区长者可申请白天到深圳前海人寿幸福之家日照中心享受社工服务和康复治疗，使用院内娱乐设施、参加乐龄活动并品尝长者食堂的美食，晚上则回家与儿女共享天伦。与此同时，深圳前海人寿幸福之家也将深入社区，开展防跌倒、防误吸、脑卒中障碍等多种公益活动。

医养结合样本

“深圳前海人寿幸福之家有着非常突出的医养结合、健康管理优势，让长者们享受到医疗无忧的全方位健康服务。”何惠玲指出。

据了解，深圳前海人寿幸福之家医疗健康管理中心采用MDT多学科诊疗服务模式，医务室的医生都是全科医生，也配备临床药学专家。医疗团队会为长者建立健康档案，评估和追踪长者的身体情况，同时对长者的慢病进行管理。

何惠玲向《中国经营报》记者介绍：“院内的医生非常了解长者的身体情况，同时我们对深圳各个医院的专家都非常熟悉，在MDT多学科诊疗服务模式下，我们可以帮助和陪同长者找到最合适的医生看病，给长者提供最佳的诊疗方案。此外，前海人寿正加速在医疗产业领域布局，统筹医疗与养老资源，推进医养结合养老服务。”

在“2020老年幸福文化高峰论坛”举办前夕，深圳前海人寿幸福之家组织长者前往前海人寿广州总医院进行健康体检和专家诊疗，并参观了前海人寿广州总医院。

前海人寿广州总医院是前海人寿旗下的首家医疗机构，开创了险企自建自营综合性医院的先河。该医院按照国家三级甲等医院标准兴建，总建筑面积47万平方米，病床1800张，是集预防、保健、诊疗、科研、教学、康养于一体的健康医疗综合体。

作为前海人寿旗下目前在建的两家保险养老机构，深圳前海人寿幸福之家和前海人寿广州总医院同为前海人寿“保险+医疗+养老”三大民生保障服务体系中首批落地运营的重点机构，借助相邻相近的优势保持着密切联系，为长者们提供优质的“医养结合”服务。

整体而言，深圳前海人寿幸福之家除了医疗健康管理中心坐镇，有前海人寿广州总医院强大医疗资源作支撑以外，还将与宝安区人民医院建设医疗合作站，共同打造老年病综合诊断示范样板和建设家庭病床示范基地。未来5-10年，前海人寿拟兴建30家以上三甲规模医院、专科医院、养老院及高端医养结合项目，形成以粤港澳大湾区为中心、覆盖全国重点地区、与寿险主业相呼应的医养服务网络，实现医养服务规模化、连锁化、品牌化发展，深圳前海人寿幸福之家的长者将享受到更多前海人寿“保险+医疗+养老”三大民生保障服务体系建设的福利。

保单红利可覆盖八成固定月费

作为险企旗下的高端养老机构，深圳前海人寿幸福之家“保险+养老”的服务模式也是其鲜明特色。截至6月30日，前海人寿为入住长者提供了保费约4.99亿元的风险保障。

“高净值人士往往都有很强的保险需求，哪怕不是要入住养老院，也会通过保险产品进行风险保障、财富保值增值、财富传承等安排。因此，高净值人士选择购买前海人寿的特定产品，既可以满足他们对于风险保障、财富管理的需求，又能获得入住高端养老院的资格，且产品红利还可以抵销大部分入住费用，这就是‘保险+养老’服务模式的魅力。”前海人寿资产企划中心医养运营部副总经理周言指出。

据了解，目前入住深圳前海人寿幸福之家长者的保单红利可以覆盖入住所需支付的80%~90%的固定月费。

未来，前海人寿旗下的养老机构、医疗机构协同发展，进一步打通两类机构的业务闭环。“例如前海人寿的高净值客户和长者能获得医疗机构的VIP待遇，普通客户可享受‘无感支付’的就医服务。规模化、连锁化、品牌化的保险养老机构建成后，客户都能享受到前海人寿‘保险+医疗+养老’三大民生保障服务体系所带来的增值服务。”周言表示。

周言还指出，“经过保险养老机构的积累沉淀，前海人寿还可依托医疗、养老产业的海量数据，开发更多个性化的保险产品，补充细分保险领域的空白，走进保险创新发展的最前沿。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82694>

(来源：格城网)

养老访谈

吴玉韶：努力走出一条中国特色应对人口老龄化道路

“努力走出一条中国特色应对人口老龄化道路”——专访全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶

对应六十年前的出生率变化，我们2019年、2020年和2021年新增60周岁及以上人口以吴玉韶：走出一条中国特色应对人口老龄化道路上老年人口是逐年下降的，分别为439万、316万和332万。但是，到2022年之后，我国人口老龄化进程会大幅加快，“十四五”时期新增老年人口将是“十三五”时期的1.5倍。

“2020年既是‘十三五’规划收官、‘十四五’规划编制之年，也是我国进入人口老龄化社会第20年。在这个时间节点上，回顾过去、展望未来的老龄事业和老龄工作，很有意义”。

近日，全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶接受记者专访时指出，“十四五”时期是我国积极应对人口老龄化的关键“窗口期”。“十四五”时期我国将进入人口老龄化快速发展期，新增老年人口将是“十三五”时期的1.5倍，2025年我国60周岁及以上老年人口将突破3亿。

急剧的老龄化大潮席卷而来，随着“60后”逐步加入老年群体，我国老龄事业和产业发展，既面临着新机遇也面临着新挑战。

吴玉韶在访谈中表示，“十四五”期间“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系将进一步完善，人人享有“基本养老服务”的目标将会实现。针对“一床难求”和“养老护理人才短缺”的现状，和老人们“活得好”、更想“活得健康”的愿望，他进行了鞭辟入里的分析，给出了解决方案，并就我国迈入人口老龄化社会20年来的实践进行了盘点，回答了什么是积极应对老龄化的中国方案。

“60后”，新一代

记者：“十四五”时期将成为我国应对人口老龄化的关键“窗口期”。据预测，2025年我国60周岁及以上老年人口将突破3亿；同时，新中国成立后第二次“婴儿潮”的高净值人群将逐渐步入老年。这些将给我们带来怎样的深刻改变？

吴玉韶：展望“十四五”，不妨先回顾历史。

大家都知道，上世纪三年自然灾害结束后，我国迎来了第二次“婴儿潮”。三年自然灾害的第一年、1959年我国出生人口是1635万，1960年是1402万，1961年下降到最低，是1200万。紧接着就是“婴儿潮”，1962年是2451万，1963年达到峰值2931万，1964年是2721万。

对应60年前的出生率变化，我们2019年、2020年和2021年新增60周岁及以上老年人口是逐年下降的，分别为439万、316万和332万。但是，到2022年之后，我国人口老龄化进程会大幅加快。

根据预测，2022年65周岁及以上老年人占比将突破14%，我国将从人口老龄化社会进入到老龄社会。2022年，我国新增60周岁及以上人口将超过1000万，2023年达到1408万。估算起来，整个“十四五”时期，我国新增老年人口可达5200万，是“十三五”时期3500万的1.5倍。

记者：按照这个计算，2023年一年的新增老年人比2019、2020、2021年新增老年人总和还要多。

吴玉韶：对，不仅是数量大，这批“60后”将是新一代老年人，他们和“50后”“40后”“30后”大不一样。

我曾经在一次论坛上给他们做过画像，“60后”的新一代老年人有以下几个特点：一是有较强的养老储备。除了养老金以外，他们大多数还有资产和保险。二是有较高的消费意识。以前我们常说老年人没钱、不敢消费，未来很多“60后”不仅有钱，而且有消费的潜力和意愿。第三，他们有过上高品质养老生活的期待，会主动规划，讲究生活品质。第四，不同于上几代老年人，他们普遍具有较强的运用科技与信息化的能力。

人口老龄化的快速增长以及老年群体结构的变化，对发展老龄事业和产业来讲，既有机遇也有挑战。

发展老龄产业，最难的一点是内需不足。老年人不愿消费，很多地方养老服务大多靠政府购买服务。所以养老行业有一句话，叫做“免费的都行，花钱的都难”。但是“60后”进入老年以后，消费结构将发生变化。他们会主动消费，愿意购买服务。这样的需求将推动老龄产业变革，真正从政府驱动转向市场驱动。

另一方面，新一代老人们的高品质养老服务需求会明显提高。上一代老年人有个基本服务就行了，但“60后”新一代老年人要品质，要个性化，要有文化内涵，对老龄产业来讲，如何实现从外延发展、数量增长向内涵发展、高质量增长，也是一个挑战。

“家庭养老”需要“组合拳”

记者：中国社会科学院近期发布报告，称“十四五”时期我国的城镇化率将达到65.5%。这对人口老龄化有什么样的影响？

吴玉韶：城镇化对养老的影响很大。社会上有个说法，“孩子越有出息，理论上离你越就远”。因为出生县城的可能希望到地级市，在地级市的想到省会城市，省会城市的会到北上广一线城市。所以有的老人会说，“子女都是在电话簿里”，老人真要出现问题，给子女打电话求助，其实解决不了问题，这也是为什么现在要大力发展社会化养老服务。

另外，家庭小型化、家庭功能弱化以及空巢化、少子化，给养老服务增加了新难度。1982年第三次全国人口普查时，我国家庭户均人口为4.41人；2010年第六次全国人口普查，家庭户均人口就降低到3.10人；预计今年进行的第七次全国人口普查，家庭户均人口会进一步降低。

记者：未来，老年人养老还能指望家庭吗？

吴玉韶：新修订的《老年人权益保障法》将“老年人养老主要依靠家庭”修改为“老年人养老以居家为基础”，现在我们讲养老服务体系建设目标也是“以居家养老为基础，以社区服务为依托，以机构养老为补充”，好像没有提到家庭养老，所以社会上很多人误解了，以为家庭养老过时了，今后养老不要靠家庭了。

其实，新名词“居家养老”，包括了家庭养老，居家养老是指传统的家庭养老+现代的社会保障和社区服务。需要强调的是，不能为了发展社会化养老服务，而忽视家庭养老，甚至反过来批评家庭养老过时了，这是错误的。

习近平总书记在2015年春节团拜会上讲话时强调：“不论时代发生多大变化，不论生活格局发生多大变化，我们都要重视家庭建设，注重家庭、注重家教、注重家风”。值得注意的是，近年来西方高福利国家的福利制度也在转型，方向恰恰是重新认识和强调发挥家庭的作用。

所以，不论是现在还是将来，不论社会化养老体系如何发达，家庭养老都不会过时，也不可或缺。尤其在精神慰藉和亲情关爱方面，家庭养老的优势是其他养老方式难以替代的。

2020年7月29日，民政部发布了一组数据：我国养老机构床位429.1万张，收住老年人214.6万人。这说明了什么？说明绝大部分老年人是选择居家养老的。2019年底，全国60岁以上老人达到了2.54亿，算起来入住养老机构的老年人连1%都不到。

当然，我们也不可能简单回到过去的家庭养老，家庭养老是重要的基础，同时还需要社会服务、社区服务和机构养老的补充和支持。

记者：《健康中国行动》提出要“逐步建立支持家庭养老的政策体系”。“十四五”期间，我们可以期待怎样的政策？

吴玉韶：家庭养老是中国的传统，也是世界性的趋势，但现在只讲家庭养老重要性是不够的，更重要的是制定支持家庭养老的政策，使家庭不仅重要，而且成为可能。“十四五”期间，要继续出台支持家庭养老的各项政策措施。

比如“照料假”，目前已有福建、四川、山西等十多个省份出台了政策，当老人患病住院期间，用人单位给予子女假期照料陪护，期间工资福利待遇不变。虽然多地出台了政策，但要落实到位，还要完善相关配套政策，真正使好政策能够落到实处。

比如“家庭养老床位”，江苏南京、广东广州、山东青岛等地正在试点，通过整合社会资源、激活社区服务，可以让老人在家就能享有专业化的照护服务，真正使家庭床位变为养老床位。

再如“喘息服务”，北京正在试点，给长期照料失能、失智老人的家庭成员每月4天的“喘息”时间，由政府购买专业护理人员上门照料，或者把老人送到机构托养几天。

还有对照料父母的子女或者亲属进行护理技能培训的政策，也特别重要，有的地方正在研究试点。

需要强调的是，支持家庭养老政策涉及方方面面，是系列政策的组合，需要各有关部门协同配合，需要各地进一步探索试点，才能真正实现“让老年人尽可能长时间在家庭养老”的目标。

破解“一床难求”要调结构

记者：2019年，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》，提出确保到2022年实现“人人享有基本养老服务”。这个目标节点正好也是在“十四五”时期。

吴玉韶：对于广大老年人和做养老的人来说，这是令人很受鼓舞的事情。但是，也有很多人在问，什么叫基本养老服务？

事实上，关于基本养老服务，不仅内涵和外延需要明确，标准需要设定，如何保障有效供给也需要进一步完善。

这些年来，各级政府在为老服务上做了大量的工作，但还是有一些老百姓不太满意的地方，症结就在于“政府当做的”和“市场当做的”没划清楚。对于老年人来讲，肯定是希望政府做的越多越好，但实际上，养老是一个庞大的民生工程，不仅是事业，也是产业，政府、市场、社会、家庭和个人都有各自应尽的责任。

厘清“基本养老服务”的内涵、外延和标准，对推动养老服务业发展意义重大。对于政府来讲，可以聚焦目标精准施策发挥政策更大效益，对于老年人来讲，可以明确养老预期做好养老储备减轻养老焦虑，对于企业来讲，可以释放更大的市场空间，把养老产业做大。

实现“人人享有基本养老服务”的目标，要根据不同地方不同经济发展水平，针对不同经济收入、不同年龄段、不同身体状况的老人，要细分群体，科学设定标准，使基本养老服务既要公平普惠，又要可持续有效率，这是“十四五”期间值得期待的一项重要任务。

记者：你前面提到的那组民政部床位数据显示，我们现有的床位有一半空着，但“一床难求”的现象也很突出。这个问题怎么解决？

吴玉韶：现在养老床位“一床难求”主要有三类：一个是位于城市城区的养老床位，一个是公办养老机构的床位，还有一个是具备照护功能的养老床位。而空置床位主要在农村敬老院，以及一些只能提供吃、住普通生活功能的养老机构。

要解决“高空置率”和“一床难求”两极分化的问题，就必须调结构。

“十二五”时期，国家提出“到2015年，我国每千名老年人拥有养老床位数达到30张”。因此，这个时期养老机构得到了大力发展。“十三五”时期，国家没有再提数量的要求，而是提了两个结构性的指标：一个是政府运营的养老床位占比不超过50%，一个是护理型床位占比不低于30%。

宏观调控目标的变化，说明我国的养老床位要从数量增长转向结构优化和质量提升。

自2017年以来，民政部、国家卫生健康委等部门联合持续开展了四年的养老服务服务质量提升专项行动，取得了很好的成效。持续调结构、提质量，大力发展具有护理功能的社区嵌入式养老机构，这是“十四五”期间我国养老服务业发展的一个重要方向。

养老护理人才：还缺1000万

记者：发展到今天，我国老年人养老服务需求或者说痛点是什么？

吴玉韶：我认为老年人养老服务需求或者说痛点主要有两个。

一个是居家养老服务的获得感不够强。大力发展居家养老服务是“十三五”的重点，出了很多政策，进行了很多试点，各级政府也投入不少，但离我们的目标，离老年人的要求还有差距。

这个差距主要表现在，现在大部分养老服务还是助餐、助洁、维修等专业性不太强的家政类服务。老人们最需要的是什么？最需要的是专业性强的健康类服务，特别是能够提供上门的专业服务，比如上门打针、上门体检、上门护理、上门康复等。这些专业性服务目前还比较少，即便有，价格也比较高，老年人难以承受。

老人们的第二个痛点是缺乏精神关爱。由于家庭小型化日益明显，独居空巢老人越来越多，尤其是高龄老人，他们出门很不容易。但现在，能够为居家老年人提供文化娱乐类的产品和服务非常少，不仅公共服务少，市场化服务也很少。

记者：要解决这两个痛点，迫切都需要相关的专业人才，但我国养老服务人才短缺的问题，也不是一个新话题了。

吴玉韶：养老服务人才短缺问题，是一个世界性的问题。由于我们人口老龄化时间短，养老服务行业发展时间短，我国养老服务人才短缺问题更为突出。

按照每三位失能老人需要一名护理人员的国际标准来计算，我国有4400万失能半失能老人，养老护理员需求超过1000万，但据有关部门公布的数据，我国持证上岗的养老护理员仅30多万，缺口巨大。

记者：算起来，仍然有超1000万的人才缺口。这个问题有办法解决吗？

吴玉韶：造成这个缺口原因是多方面的：首先，养老服务在我国是一个新兴产业，发展时间短，而养老服务业需要的人才又是多专业的，人才培养需要有一个过程；第二，养老服务业具有特殊性，特别是养老护理员，收入水平不高而又工作时长、工作难度大，职业吸引力不够强；第三，由于养老服务业的特殊性，目前社会对从事养老服务职业的认可度还不是很高。

解决养老服务人才短缺问题，需要全社会共同努力。一方面，要从源头抓起，加大养老服务专业人员的教育培训力度；另一方面，要加大政策支持力度，政府要“真金白银”地投入，这一点特别重要。

比如北京市最近就出台了《北京市养老服务人才培养培训实施办法》，扶持力度很大：对专职从事养老服务工作的，入职满一年后分三年发放奖励，标准为本科以上6万元，专科（高职）5万元，中职4万元，对一线工作的养老护理员，每人每月补贴1000元。

同时，为了营造全社会重视养老、支持养老的氛围，要加大宣传力度，比如评选表彰“最美养老护理员”“最美养老院”等。

现在，我们在地方调研看到，很多年轻人进入到养老行业，这是一个可喜的现象。

“活得长”，更要“活得健康”

记者：十八大以来，我国人均预期寿命已经从2010年的74.83岁，提高到2019年的77.0岁，在“活得长”方面取得了明显成就，但在“活得健康”方面，还有差距。如何才能实现健康老龄化？

吴玉韶：健康长寿是人类永恒的追求。其中，人均预期寿命可以说是衡量一个国家一个地区经济社会发展的重要指标。经济社会越发达，人均预期寿命越长，人口老龄化率越高。国际上是这样，国内也是如此。

在我国，人均预期寿命最长的是上海，为83.66岁，第二是北京，第三是天津。全国的人均预期寿命到了77.0岁，对比新中国成立初期的35岁左右，我国的人均预期寿命实现了历史性突破。

但是，现在追求的长寿不仅仅是指个体自然寿命的延长，更是要有质量、有尊严、更健康的长寿。

目前，我国超过1.8亿老年人患有慢性病，其中又有75%以上老年人患两种以上慢性病。老年人整体健康状况还存在患病比例高、患病时间比较早、带病生存长等问题。

党的十九大提出实施“健康中国战略”，2019年《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出，“从以治病为中心转变为以人民健康为中心”“每个人是自己健康第一责任人”，这为促进老年人健康指明了方向。

记者：我国老年人健康素养现状如何？

吴玉韶：老年人最关注健康，生活经验也比较丰富，应当是健康素养水平高的群体，但是国家卫健委发布的2019年全国健康素养监测结果显示，全国平均水平为19.17%，而老年人的健康素养水平反而较低，只有国民水平的一半左右。

我国老年人健康素养低主要有两个方面原因：一是老一代老年人受文化教育和经济发展影响，长期以来形成一些不健康不科学的生活习惯，形成了健康误区，比如吃剩菜剩饭；二是近年来信息大爆炸，每个人都自己的“信息茧房”里选择信息，存在健康知识不系统、不专业、不规范的问题。

老年人想健康，但是不知道如何才能健康，出现了很多怪现象。比如过度养生保健，早晨起来按摩，白天健身，晚上泡脚，一天到晚都在折腾自己身体。过度减肥吃素、过度依赖保健品，甚至过度运动，最后瘦到皮包骨头。老人们觉得跳广场舞好，都去跳，但是不注意营养，营养不良再加过度运动，那是雪上加霜。

中国老年学学会老年营养与食品专业委员会曾做过专项调查，发现我国50%以上的老人存在营养不良。这个数据是惊人的。过去营养不良是因为贫困，而现在的营养不良是因为“无知”的营养不良。

我国心脑血管权威胡大一医生曾指出，健康养生要同时用好五个“处方”：第一是药物处方，第二是运动处方，第三是营养处方，第四是心理处方，第五是戒烟限酒处方。而我国老年人大多只会用药物处方，而营养处方、心理处方大都不会用。

需要指出的是，现在社会上有所谓的“养生专家”，没有相关资质，不负责随口乱讲，背后也有可能“带药”“带货”，对老年人形成了误导。所以，老年人健康教育应该由政府主导，相关专业教育和科研组织共同推动，实现老年健康教育的科学化、系统化、规范化。

关于健康素养，还有一个比较普遍的误区，老年人难以区分正常的衰老、功能衰退与疾病，把正常的衰老、功能衰退当病看。其实，正常的衰老、功能衰退需要的是康复和运动。但是老人们分不清，哪儿不舒服都去医院治病，医院也分不清，结果就导致过度用药和过度医疗。

世界卫生组织统计，全球约有七分之一的老年人不是死于疾病和衰老，而是死于过度用药。我们对这种情况一定要加强宣传，加强教育，引起重视，尤其是城市里面的老年人，要谨防过度用药治疗。

记者：关于老年人健康，除了提高健康素养，你还在多个场合提到树立治“共病”的新理念。什么是“共病”？

吴玉韶：所谓“共病”，也叫多病共存，指“同时具有多种长期且需要复杂和持续治疗的健康问题”。“共病”在老年人中普遍存在。所以国际社会提倡老年人要治“共病”。

现在，我国正在鼓励医院设立老年医学科，对老年病进行综合诊治。《健康中国行动》提出，到2022年，我国二级以上综合性医院老年医学科比例要达到50%及以上，到2030年要达到90%及以上。

假设一位老年人有5种病，如果去看专科，得挂5个科，但是在老年医学科，可以五六位专家一起为他诊治——心脏病、高血压、糖尿病……综合诊治，“治关键的病，吃主要的药”，而不是每个病各开几种药，那样很容易导致过度用药过度治疗。

中国特色，中国方案

记者：今年是我国进入老龄化社会20年，也是中共中央、国务院做出加强老龄工作决定20周年，回顾20年历程，有哪些变化值得关注？

吴玉韶：20年来，我国的老龄事业从无到有，从小到大，从社会都不知道到现在全社会能够形成基本的共识，取得了很大的成绩，归纳起来主要有以下几个：

在老龄法规政策方面，《中华人民共和国老年人权益保障法》从制定到多次修订，20年里党中央、国务院及有关部门共出台各类涉老政策文件多达数百件，形成了比较完善的老龄政策法规体系。

在老年人保障方面，多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的老年社会保障体系更加完善，社会保险、社会福利、社会救助等社会保障制度和公益慈善事业有效衔接，企业退休职工养老金实现了16年连涨，农民养老金也从无到有逐年增加，老年人的基本生活、基本医疗、基本照护等需求得到切实保障。

在健康养老服务体系方面，以“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系正在形成完善。

在丰富老年人精神文化生活方面，大力发展老年教育，满足老年日益增长的教育需求，在基层公共文化设施内开辟适宜老年人的文化娱乐活动场所，增加适合老年人的特色文化服务项目，推动公共文化服务设施向老年人免费或优惠开放，为老年人开展文化活动提供便利。支持企事业单位、社会组织、志愿者等社会力量开展形式多样的老年人关爱活动。

在老年人人居环境建设方面，包括硬环境的适老化改造和软环境的敬老爱老的社会氛围，已经逐步形成氛围。

记者：在应对老龄化问题上，有哪些中国特色的做法？形成了怎样的中国方案？

吴玉韶：我国根据中国国情，制定了积极应对人口老龄化的战略举措。我国积极应对人口老龄化既吸取借鉴国际社会的先进经验，又立足中国实际，有很多中国特色的做法，形成了中国方案。

首先，制度优势是我们的最大优势。在党的统一领导下，发挥社会主义制度优越性，能全国一盘棋，凝聚共识，形成合力。

比如我国自进入人口老龄化社会以来，每五年制定一个国家级的老龄事业发展规划，各级政府也制定老龄事业发展规划，统筹推进老龄事业与经济社会全面协调可持续发展。特别是去年中共中央、国务院印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，规划近期至2022年，中期至2035年，远期展望至2050年，是到本世纪中叶我国积极应对人口老龄化的战略性、综合性、指导性文件。这是外国很难做到的。

第二个是高质量发展优势。人口老龄化是前进中、发展中的问题，必须依靠发展来解决。发展是“硬道理”，也是国家积极应对人口老龄化的根本举措，随着我国经济的高质量发展，是雄厚的社会财富储备将为应对老龄化提供坚实物质基础。

第三个是传统文化优势。中华民族有几千年的家庭养老、孝亲敬老的优良传统，我们始终强调子女有养老责任，无论是法律规定或者民间的约定俗成，都认为是子女有养老的责任，始终强调全社会都要敬老爱老，努力构建敬老爱老的社会氛围。中华传统文化里的集体文化、邻里文化也都推崇互相帮助，抱团取暖，互助养老。

第四个是组织体系优势。全国从上到下，各级党委政府都成立了老龄工作委员会，各涉老部门都明确了责任，不论是在城市还是农村，都能做到老年人的事都有人管、老年人的困难都有人帮。

除了政府组织外，还有大量的老年社会组织，他们为政府分忧、为老年人解愁，发挥了独特作用。

在这里值得一提的是基层老年协会，目前全国有55万个，覆盖了80%以上的城乡社区，他们自我管理、自我教育、自我服务，在开展老年人思想教育、维护老年人权益、组织老年文化体育活动、帮助高龄失能有病困难老年人等方面，做了大量工作，成为政府老龄工作的得力助手。国外老龄组织来跟我们交流时，都很羡慕我国完善高效的老龄工作组织体系。

比如上海的睦邻点和各地的互助养老，都是基层老年协会做。最近，我们带国外的老龄组织到地方考察，在广西龙头村看到了一个有意思的现象：当地老年协会置办了一些餐具和桌椅，谁家办红白喜事都可以来租，通过这种方式既方便了村民，也可以创收，实现可持续发展。老年人这么有创意的做法，得到外国友人们一致称道。

其实，这些案例的背后就是中国特色。一大批老老年人都愿意不计报酬地志愿服务，他们积极性高，素质强，充满了创新的活力。在党的统一领导下，政府积极作为，老年人们凝聚起来自助助人，这就是中国方案，我们要走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=82643>

(来源：新华社)

智慧养老

福建：厦门49个社区率先体验禾康智慧养老，提升社区养老获得感

建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系，实现优质服务资源下沉，扩大高质量养老服务供给，是增强市民获得感的有效举措。近年来，我市不断推进居家和社区养老服务改革试点工作，力促养老体系建设不断融合升级。

江苏禾康智慧养老等一批全国知名的全链条养老服务运营商进入厦门，通过互联网技术全链条提升养老服务水平，为我市基层社区养老带来喜人变化。

近日，第四批全国居家和社区养老服务改革试点成果验收组来厦开展实地验收工作，验收组走进江苏禾康智慧养老厦门公司指挥中心，对我市将互联网、网格化服务与智慧养老深度融合，运用云上技术开创“互联网+养老”“网格+网络”的智慧养老具体实践，给予高度评价。

开创“互联网+大养老”生态系统

验收组来到江苏禾康智慧养老厦门公司指挥中心。这里，是我市居家和社区养老服务改革的重要创新载体之一，禾康智慧养老依托数据管理、服务可视化、服务流程监督、呼叫中心7×24小时居家救援等信息化手段，多元共建“互联网+精准服务+安全管理”养老生态系统。

“这里可以说是社区助老、养老服务的‘智慧大脑’‘全能管家’。”正如厦门云联禾康信息技术有限公司副总经理林萍介绍，禾康智慧养老智能云中心将数据信息中心、响应中心、线下服务指挥调度中心、服务中心、主动关爱中心、健康医疗中心联动起来。

在禾康智慧养老厦门公司指挥中心可视化系统上，社会养老机构、活动室、服务人员、服务对象、志愿者、智能设备、服务次数、服务人次、覆盖率等信息情况一目了然，点击具体的幸福院，还可以实时了解老人活动情况。

“智能设备采集、大数据云分析、社区联动响应、服务全覆盖推进，标准精细化规范。”林萍用四个要点来介绍禾康的采集存储分析一体化系统。精细化采集服务对象的健康档案，通过大数据云分析，精准服务、安全管理，大大提高社区服务管理效率，一旦老人有紧急情况，立刻实现110协同、120协同和服务人员跟进。

全面满足多样化养老需求

目前，禾康承接了集美区16个农村幸福院和同安区33个社区居家养老服务站的服务工作。

集美区16家幸福院(陈井村、井城村、深青村、浦林村、坑内村、第一社区、李林村、三社村、东辉村、上塘村、上头亭社区、黄庄社区、杏林社区、黄地村、前进村、东安社区)主要为辖区内60周岁及以上的户籍老人提供老年人知识学习、兴趣培养、医疗保健、休闲娱乐、日常照料等场馆服务；并综合运用社会工作专业知识、方法和技能，为老年人开展困难救助、矛盾调处、权益维护、心理疏导、行为矫治、关系调适等服务工作。

同时，禾康积极开展居家助老服务，为网点范围内所有年满60岁的户籍老人提供全链条养老服务，构建“15分钟社区安心养老服务圈”，并为社区孤寡空巢、80岁以上高龄等特殊人群提供精细化的“六助”(助医、助洁、助餐、助浴、助聊、助乐)居家智能看护服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82661>

(来源：厦门网)

内蒙古：呼和浩特打造“菜单式”居家养老，精神慰藉成“爆品”

“我们这里不仅有生活照料、医疗护理，针对老年人的需求，推出了精神慰藉服务。目前，这项服务派单数量比例较大，已超过其他服务。”15日，呼和浩特市新城区智慧养老指挥调度中心主任白晶说。

呼和浩特市新城区丽苑社区的李丽由于工作繁忙，无暇照顾父母，本打算把父母送到养老机构，但一直没有犹豫不决。

如今，随着社区居家养老服务中心的投入使用，家门口的社区居家养老服务不仅保障老人饮食起居、提供日常护理外，还准时送上生日祝福，带来精神慰藉，精细化养老服务让李丽十分满意。

“这个菜单式居家养老服务太好了，项目种类多、标价清晰，为我们减去了不少压力，老人在家养老也很开心。”李丽说。

在新城区智慧养老调度指挥中心，大屏幕实时显示新城区各个为老服务站的信息，还可进行实时视频监控，老年公寓的床位数、入住率数据也一目了然，屏幕左下角则不断更新实名工作人员对老年人居家养老服务的接单信息，包括全屋综合清洁、擦玻璃、心灵慰藉等。

记者通过大屏幕直播连线看到，星火巷社区为老服务站餐厅窗明几净，工作人员忙忙碌碌，正在为老人的午饭时段进行准备。

据了解，新城区目前60周岁以上的老年人占该区人口的12%，其中99.69%的老人选择居家养老，对此，由新城区政府买单，让老年人享受政府购买的居家养老服务，内容包括生活照料、医疗护理、精神慰藉，通过智能手机、电视、电脑即可下单，补贴通过“新城区试点社区老年卡”向满足申领条件的老年人发放。

白晶告诉记者，以丽苑社区为例，65周岁以上的老年人有1170人，占社区总人口数量的7.1%，按照户籍地与居住地一致的原则，丽苑社区65岁以上老年人共有461人申领了新城区试点社区老年卡，每人每年享受200元的居家养老服务补贴金。

记者注意到，在居家养老服务需求中，比起基础护理，老人对心灵慰藉的需求更多一些。

“我们在实际工作中发现，辖区内的老人比较孤独，且普遍工资高、文化程度高，子女因为忙于工作不能常伴身边，大部分家中有保姆，对保洁的服务需求数量并不太大，多数老人希望有人陪他们聊聊天。”白晶表示，针对这一需求，新城区居家养老服务推出了精神慰藉服务，照护师会上门为老人送去生日祝福、节日慰问，组织包饺子、看公益电影等集体活动，并陪伴老人读书读报、下棋，为老年人提供心理咨询等服务。

据悉，今年年初，新城区将全面提升辖区为老服务建设纳入全年重点工作任务，将建设3处社区为老服务站选为今年拟建设的民生实事项目，真正让群众得到更多实惠，让更多老人晚年乐享“夕阳红”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=82691>

(来源：中新网)

智慧康养，来了

“传音入密”的广场舞神器，游戏机一样的康复机器人，“床椅一体化机器人”，还有车钥匙大小、可定位可报警还可社交的智能助老终端机……以互联网、物联网、大数据、人工智能为代表的现代信息技术，正在推动新时代养老服务业“弯道超车”。

如今，种类繁多的智慧康养产品走进了老人们的生活，没有围墙的虚拟养老院也成为了现实。

“黑科技”新宠

在湖北省咸宁市高新区，横沟桥东站成了当地居民喜爱的广场舞圣地。

跳古典扇子舞的在这边，练太极拳的在那边，还有跳动健身操的，小小的一片广场上，不同区域的老人们各行其乐，竟然一点都不受对方音乐的干扰。奥秘何在？

“我们的定向传音设备可让声音只在特定区域内传播，比如可设置控制前方20米乘30米区域，不会干扰到无关人员。”

咸宁传音入密科技有限公司负责人汤云明对《瞭望东方周刊》解释，该技术利用超声波作为载体，将声音定向传输到前方一定角度内的舞者耳朵，由耳膜解调出声音，从而实现了声音像手电筒一样的定向传输，达到“传音入密”的效果。

对此，社区工作人员表示，有了这样的“黑科技”，老人们能尽情地锻炼身体，再也没人说广场舞扰民了。

不仅是“广场舞神器”，越来越多的智能康养产品走进了老人们的生活。

在上海陆家嘴长者综合照护家园，3台康复机器人成了老人们的宠儿，它们的名字分别叫“小腕”“小踝”和“小腿”。

顾名思义，它们是针对腕关节、踝关节和上肢的康复机器人。

“在它们的陪伴下，康复就像做游戏，老人们都很喜欢玩。”据照护家园负责人施君洁介绍，当康复师设定好康复方案后，老人坐在电脑前，手肘放在肘托中，手指抓住操纵杆，屏幕上就会出现各种水果。老人可通过操纵杆上下左右移动抓水果，来达到康复训练的目的。

“运动数据还可以保存，为康复过程提供参考。”施君洁说。

2019年的中国国际养老服务博览会展示了更多走在研发前沿的智慧康养产品。

譬如“床椅一体化机器人”，一名老人平躺其上，右手轻轻一按屏幕上的按钮，背部抬起，小腿放下，床就变身为了轮椅。再点击，床椅便分离开来。

这款机器人既可以当床，又可以当轮椅，同时配备了血压、脉搏等生理参数监测和报警系统，通过一台小型机器，可以进行网络视频，提醒老人按时吃药等。

一款车钥匙大小的智能助老终端机也吸引了不少老人。

“这个‘小钥匙’具备实时定位、紧急求助、健康管理、社交关爱等多种功能。”技术人员介绍，在紧急情况下，老人可以通过终端SOS报警，触发子女手机中的软件进行及时求救。

“相对于传统养老模式，现代科技与养老的结合拓展了对未来养老新模式的探索。”在“夕阳再晨”创始人张佳鑫看来，老人们不断提升的需求，促进着养老科技的发展。

网上养老院

智慧康养产品可以走多远？面对这个新课题，养老从业者不断探索智慧康养大数据建设方案。

在山东省日照市，张兰七十多岁了。因为老伴儿有腿疾行动不便，子女也不在身边，老两口此前日常生活多有不便。

“现在好多了，普天安泰12349养老服务中心解决了我们的烦恼。”张兰告诉本刊记者，无论是需要购买日用品、临时药品，还是需要助浴助餐，都可以一键呼叫服务。

“两年前，我们与日照12349养老服务中心和安泰实业联手打造了这个平台，开启了线上线下互通联动的养老服务新模式。”北京普天大健康科技发展有限公司总经理吕伯轩接受《瞭望东方周刊》采访时说。

据介绍，该服务中心在线上详细登记了当地60周岁以上所有老年人的健康情况、生活习惯和个性需求等信息，通过大数据运算，为老人量身定制服务项目；并在线下招募了719名护理员，为日照全市2356名分散供养特困老人提供助餐、助洁等精准服务。

“一个完善的数据平台对于照护老人十分必要。数据库的建设不仅可以翔实记录、科学分析每一位老人身心的变化，还可以规范、监管员工的服务。”

吕伯轩称，围绕老人们需要什么服务、谁来提供服务、满意度如何等重点问题，中心通过大数据、人工智能和物联网等技术，对接信息、整合资源、动态监管，实现了市、区县(市)、乡镇(街道)和社区四级数据互通共享，24小时安全值守，打造了一个没有围墙的“养老院”。

“智慧康养产品将突破传统养老在居家照顾、出行、安全保护、健康管理、精神关爱等方面的难点。”全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶表示，以互联网、物联网、大数据、人工智能为代表的现代信

息技术，正在推动新时代养老服务“弯道超车”。

既要精度，又要温度

为满足人民群众对健康、养老日益增长的需要，2017年，工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委共同发布了《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》。

该计划提出，到2020年，我国要基本形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系，建立100个以上智慧健康养老应用示范基地，培育100家以上具有示范引领作用的行业领军企业，打造一批智慧健康养老服务品牌。随后，三部门连续开展了四批智慧健康养老应用试点示范工作，至今已评选出前三批智慧健康养老试点示范单位共计394个。

吕伯轩所工作的普天信息技术有限公司入选了首批试点。

“入选企业可获得智慧健康养老相关各级政府资金和社会资金的优先支持，还可获得各地民政、卫生计生等用户部门在智慧健康养老相关项目采购选型中的优先支持。”吕伯轩对本刊记者称，在一系列政策的推动下，智慧养老站上了风口，吸引了不少资本入局。

2019年智慧健康养老产业发展大会发布数据显示，该年度中国智慧健康养老产业规模近3.2万亿元，近3年复合增长率超过18%，预计到2020年产业规模将突破4万亿元。

总体来看，我国智慧养老发展形势向好。但需要指出的是，仍有不少智慧产品并不智慧。

“老年人是智慧养老产品的主要使用者，最大的需求就是方便使用。”中国老龄科学研究中心老龄健康与宜居环境研究所副研究员曲嘉瑶称，在实际生活中，不少智慧养老产品存在着操作程序烦琐、界面复杂，老年人使用难的问题。

譬如，有的产品因耗电过多而使用不便；有的产品频繁提示更新升级，让人误以为出现问题；还有一些可穿戴设备，站在年轻人的角度设计好，但没有考虑老年人现实需求，老年人并不喜欢。

“技术不是万能的。智慧养老产品既要有技术的精度，更要有人文的温度。”吴玉韶说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82652>

(来源：新华社)

养老培训

养老护理人才如何引得来、留得住、用得好？

据北京养老行业协会相关数据显示，本市养老护理员需求量约3万人，但目前本市共有养老护理员9000余人，缺口依然很大。且大部分养老护理员为“4050人员”，94%是高中以下文化水平，68%是小学以下文化水平。养老护理员队伍流动性大、男女比例失衡、机构管理人才稀缺等是养老机构经营者和管理者们一直以来关注的难点问题，如何留住人才是所有机构需要共同面临的问题，各大机构对此也出了多种措施，缓解“用人难”。

团体重大疾病责任，险为护理员抵御风险

今年4月，朝阳区东方综合养老院19号楼养老护理员孙玉珍在李奶奶房间进行整理时，李奶奶突然口唇发紫，瘫倒在床上，处于昏迷状态。“小邓！赶紧叫医生！”孙玉珍向邻屋护理员大声呼喊，并立刻检查老人的情况，判断老人心脏骤停后，对老人实施心肺复苏抢救。在楼里查房的医生及护士接到护理员的电话后，不到两分钟便赶到了李奶奶的房间，在医护人员与护理人员的全力抢救下，老人转危为安。

东方综合养老院现有入住老人880余人，其中80岁以上的老人有552人，半自理、完全不能自理及失智老年人的比例占所有入住老人的85%。

“年纪大了，来这里不仅省心，还特别贴心。”89岁的林子说，养老院里的护理员随叫随到，而且态度热情、服务专业。

“一线护理员是养老院里最辛苦的岗位，我们都十分尊重她们，老人没有我可以，但是没有她们肯定不行。我从心里敬重她们，爱她们。”谈到一线护理员，东方综合养老院院长乔颖深有感触，目前该院有170余名一线养老护理员，全是女性，年龄在40岁至59岁的居多，占到80%。

“照顾老人需要的是一个‘巧劲儿’，不是一味地使用‘蛮劲儿’，我们的女性护理员并不比男性护理员差。”

乔颖说到院里的养老护理员时，对她们的能力表示肯定。她说，院里大多数养老护理员都来自农村，而且年龄在50岁左右的居多，面对高强度的工作，她们的身体健康状况决定了她们是否能长期从事这一工作。

“目前院里不少年龄已经超过50岁的女性护理员，再想给她们缴纳医保是缴不了的，院里给她们上了团体重大疾病责任险，可以一定程度上抵御风险。”乔颖坦言。

类似的情况也出现在平谷区敬朋福利院，该院院长岳志军表示，在敬朋福利院有13名护理员，年龄都在50岁以上，其中男性护理员4名，女性护理员9名。男女护理员工作内容上没有差别，完全是按分区来照顾老人。岳志军说：“因为我们夫妻俩都是从一线养老护理工作做起的，所以我们很理解一线护理员的不易。”谈到是否有可能招聘一些“科班”出身的养老护理员，岳志军说，有想法招年轻人，但还是要根据福利院的实际情况，毕竟在这样一个地处农村里的民营机构，可能从福利待遇上不能满足现在年轻人的就业要求。

“我们院现在入住老人有39名，绝大多数都是失能、半失能老人和失智老人，80岁以上的老人占到70%的比例。大多数养老护理员来自于北京周边省市的农村地区。”

东城区东直门街道养老院院长方芳介绍说，目前院里有养老护理员9人，年龄集中在40岁左右，平均一名养老护理员要照顾三四位老人，其中男性护理员有1名。虽然在护理的细致程度等方面，女性护理员会更占优势，但男性护理员在其他方面也有优势，院里男性老年人少，在护理之余，院里仅有的这名男性护理员还可以帮忙负责院内消防安全等事宜。

“4050”人员占主体，年轻力量不断壮大

虽然目前“4050”人员是养老护理员队伍的主体，但越来越多的机构呈现出养老护理员年轻化趋势。

北京龙振养老服务管理中心理事长张玉表示，“龙振养老”在北京市有10家街道养老照料中心，14家社区养老服务驿站，近200名养老护理员，“4050”人员占机构养老护理员人数的70%，另外30%的相对较为年轻的护理员分两类，一类是“科班”出身，另一类则是以前从事家政等行业现在转到养老服务行业的人员。

相对于“龙振养老”，诚和敬朱辛庄长者公馆的护理员队伍更加年轻化，截至去年底，长者公馆的护理员队伍为16人，原长者公馆养护部经理陈萌表示，20岁左右的年轻护理员为10人，比重超过六成。

但年轻护理员的流动性比较大，没有“4050”人员的稳定性高，甚至有几位实习护理员，在实习期结束后没有留下来正式就职的打算，只是想要一份实习证明。

“养老护理队伍越来越年轻化，我们机构年轻的一线养老护理员现在能达到60%。”北苑椿萱茂老年公寓院长刘宏志介绍说，老年公寓目前有56名养老护理员。

他认为，年轻人的优势在于学东西快、上手快，而且精神面貌更好，能够在他们身上看到积极乐观、热情的一面。而且他还发现，近些年来，京籍“科班”出身的养老护理员数量在逐年增加，北苑椿萱茂老年公寓目前京籍护理员占到10%的比例。

北京养老行业协会秘书长李冬表示，北京地区70%以上的养老护理员为外地来京人员，多是从甘肃、安徽、河南等地而来，本地护理员也大多为远郊区户籍且在当地养老机构工作，每年的流失率在40%左右。

她解释道，由于职业发展前景不明朗，工资待遇不高等因素，年轻人包括养老护理等相关专业高校毕业生，不愿从事养老护理工作。

提升科技含量，降低管理成本

今年36岁的陈萌年龄不大，却有着13年养老行业从业经验。2007年，陈萌在东城区一家有60张床位的养老机构工作，3年时间里，他不仅掌握了一线养老护理技巧，还学习到了很多养老机构的运营管理知识。

借着北京“九养政策”，2010年陈萌在回龙观地区开办了第一家自己的养老机构，虽然仅有十几张床位，但在他的管理下，机构的口碑非常不错，年纪轻轻的他深得老人家属信任。转眼10年过去了，现在陈萌运营了3家社区养老服务驿站，拥有了自己的公司——北京福寿康泰居家养老服务有限公司。

2017年，陈萌应聘到诚和敬朱辛庄长者公馆担任养护部经理，这段经历也让他体会到了当前养老管理人才的稀缺。

“刚接到邀请我履新诚和敬长者公馆项目的岗位时，我自己的企业刚刚步入正轨，面对有千张床位的大型机构管理岗位，有些犹豫。但当时这个项目刚刚开始，没想到半年后相关负责人又找到我，希望我加入。负责人也表示，大型养老机构的管理人才在行业内非常稀缺，很多管理岗位一直没有找到合适的人。”陈萌说。

面对养老领域管理人才的稀缺，乐成老年事业投资有限公司的相关负责人介绍道：“当前，大型养老机构对养老管理人才非常渴求，通常机构管理人才需要具备一定的理论基础，对经营管理、临床护理等知识都要了解，还要有工作经验。”

该负责人表示，优秀的养老管理人才在行业内一直是“香饽饽”，高薪、高待遇是基本，但养老行业管理人才的工作压力比较大，承担的风险比较高，在机构运营中的各个环节事无巨细都要操心，每逢年节和节假日也没有休息。

2019年，陈萌从朱辛庄长者公馆离职，专心经营自己的3家社区养老服务驿站。

新冠肺炎疫情期间，为保障老人安全，经过有关部门批准，提供短托服务的昌平龙锦苑四区社区养老服务驿站和田园风光雅苑社区养老服务驿站施行了封闭式管理，18名老人、2名站长、5名护理员等分居两家驿站，陈萌利用视频会议的方式与驿站站长每天沟通，督查日常工作，保障物资供应，实行无接触式配送，封闭管理期间老人健康状况良好。

“其实，随着科技的进步，养老机构的管理成本在不断下降。”陈萌表示，“不仅是软件程序的应用方便了我们管理，一些科技产品也解放了劳动力。”

很多机构使用了带有智能感应芯片的床垫，大大减少了夜间看护的成本。过去护理员值夜班时，每两个小时要巡查一遍，看看老人的情况，而有了智能床垫后，老人是否起床，睡眠时的心率等都可以实时监测，大大减轻了护理员的压力。

对于常年卧床的重度失能老人，排便一直是个难题。人工处理往往需要打开塞露、引便、翻身整理、清洁等步骤，花费半个多小时，并且对一些意识清醒身体失能的老人来说，隐私上得不到尊重，目前市面上已经出现了针对这部分老人的“大便处理器”，可以自动完成清洁及排泄物处理。

应对“人才荒”：养老服务机构管理者出招

北苑椿萱茂老年公寓院长刘宏志：“晋升+奖励+培训”留住人才

北苑椿萱茂老年公寓有专门的人力资源部门，负责与全国各地有养老相关专业的院校对接，目前在甘肃、吉林、四川等省都有合作院校。这样一方面解决了学生的就业问题，同时也解决了机构的养老护理人员的储备问题。

降低人才流失

谈到养老护理人才的流失率，刘宏志说，有一些养老护理相关专业的学生，可能对对这个专业都不是很了解，比如老年服务与管理专业，以为是“高大上”的管理行业，等到真正工作时，才发现要先学会照顾老人，这让他们觉得落差很大，于是还没进入就离开了这个行业。

“我们会为这些年轻人讲解养老护理行业的内容，让他们从思想上放下包袱。另外特别关注一线养老护理员工的福利待遇，比如给员工过集体生日，组织各种活动，让他们的业余生活更加丰富。机构给年轻人安排的休息时间也比较充裕，不会让他们太累。”

此外，北京椿萱茂老年公寓实行绩效制，根据养老护理员的工作投入计算其绩效，能者多劳。新冠肺炎疫情爆发后，养老行业也受到很大的影响。北京椿萱茂老年公寓不但保证了员工工资的正常发放，在疫情最为严重的时候还为坚守一线的养老护理员发放了加班费。

加强人才培养

在养老护理人才培养方面，刘宏志表示，机构内有完善的人才培训机制，同时为年轻养老护理人员提供晋升平台，如实习生实习期满后，最终留在了养老公寓的这类转正养老护理员有奖金奖励。此外，在学校招的年轻护理员在管理层级储备很多，根据他们的工作能力会逐级晋升。

谈到培训，刘宏志表示，所有新入职的养老护理员，不管是学校招的还是社会上招的，都要按着“椿萱茂”的模式进行培训。而日常培训，每周会进行一至两次，主要针对岗位技能、服务标准的完善，并且每周会进行一次老人风险评估，由楼层主管组织本楼层的护理员，以及医生、护士一起参加，目的就是让护理人员对于在院老人们有更深入的了解，在照顾老人方面更有针对性。

东方综合养老院院长乔颖：设养老护理节表彰先进

东方综合养老院几年前也曾曾在一些招聘网站上招聘年轻的“科班”护理员，当时招了30名，最后却一名也没有留下。后来，通过院里“老”护理员的推荐，来引入新的护理员，大多是“老”护理员的儿女、亲戚，而且在“老带新”的过程中，“老”护理员也更用心。

对于一线养老护理员的培训，东方综合养老院每周都会“见缝插针”对护理员进行专项培训。乔颖说：“本来照顾老人就很辛苦，如果利用护理员的休息日集中培训，会加重护理员的负担。为了保证培训效果，我们采取这种培训方式，用时不会很长，效果也很好。”

当疫情防控趋向常态化后，东方综合养老院还组织召开了一场表彰大会，对于疫情期间坚守岗位的一线护理员均给予了现金奖励。

乔颖认为，由于一线养老护理员的工作具有特殊性和专业性，仍需社会认可，期望对于一线养老护理员的相关支持政策能尽快落地。

同时，她提到了养老院一些未来计划，如设立本院的养老护理员节，表彰在本院工作了不同年限的养老护理员。

北京龙振养老服务中心理事长张玉：“吐槽”大会为员工疏导情绪

北京龙振养老服务中心有专门培养优秀养老护理员的孵化中心，不仅进行业务培训，还有严格的学分考核，并且将培训渗透到日常工作中。

各个机构每天半个小时的早会时间，都有相应的主题，工作人员可以对近日发生的护理方面的问题进行讨论，对实际的案例进行分析，并探讨正确处理的方法，目的就是将细微的服务渗透到老人生活的方方面面。为了让一线护理员工作时能够保持积极性和热情，北京龙振养老服务中心十分注重护理员的心理疏导，在“龙振养老”有一个以“吐槽”大会形式存在的恳谈会。

张玉介绍说，院里领导不参与“吐槽”，而是由专业的社工来主持、引导，参加“吐槽”的全部来自于护理一线，为员工提供了一个发泄个人情绪的途径。

在北京龙振养老服务中心的每名一线养老护理员基本上都有张玉的个人微信，在大家的眼中，“张总”不但是领导，还是心理疏导师。而且机构还会经常组织一系列娱乐活动，充实一线养老护理员的业余生活。

北京福寿康泰居家养老服务有限公司创始人陈萌：给予护理员足够的尊重

“面对年轻的护理人员，难题是如何留住他们，而年龄稍长的护理人员现在却是招不上来，比10年前更难招人。”陈萌表示，“由于外省的就业机会、薪资待遇逐渐变好，不少劳动力回流，我这里好几名来自外省的护理员都在老家找到了就业机会，现在想要留住护理员除了福利好、待遇高还要主打感情牌，给护理员足够的尊重，这点在我们驿站内的就餐顺序中就可可见一斑。”

陈萌解释道，驿站就餐老人为第一顺位，老人全部就餐完毕后是护理员就餐，这时候站长、经理来看护老人，护理员就餐完毕才是站长和管理层就餐。

此外，“福寿康泰”对护理员的工时管理有严格的规定，护理员能够得到充分的休息，这虽然增加了用工成本，却能最大程度地保障护理员的权益，让护理员能够以饱满的精神状态投入到工作中。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=534&aid=82673>

(来源：北京社区报)

老年大学

老年大学缘何“一座难求”

2017年5万人次报名，2018年7万人次报名，2019年16万人次报名，仅手机移动端报名通道，2小时就有56万点击量……这是福建老年大学近三年的秋季报名数据。

近年来，随着中国老龄人口的增多和人们生活水平的不断提高，越来越多老年人不再单纯满足于“老有所养”，而是追求“老有所学”“老有所乐”，但老年大学“一座难求”的现象却将许多老年求学者挡在了门外。在推进全民终身学习的过程中，如何满足“银发族”的学习需求？记者对此进行了调查。

老年大学为何这么“热”

书法、国画、声乐、太极拳、葫芦丝……在福建省福州市老年大学新店分校公众号上打开2020年春季学期的报名表，50个课程班级映入眼帘。今年2月，已经退休一年多的翁叔叔迅速找到楷书（颜体）课程，点击报名。

“去年，我报名了秋季学期的书法课，特别热门。要不是因为正好有人退课，我差点儿报不上。”这一次，翁叔叔有了抢课的经验。

江苏省连云港市的李阿姨就没有那么“幸运”了。“老师说，二胡课早在两个月前就报满了。现在只剩山水画和剪纸了，选哪个啊……”去年，刚退休两年的李阿姨第一次来市老年大学报名，根本没想到老年大学的课还要“抢”。再三犹豫后，她选择了山水画。

国家统计局数据显示，2019年底我国60周岁及以上人口达到2.54亿，占总人口的18.1%，其中65周岁及以上人口17603万，占总人口的12.6%。中国发展基金会发布报告预测，到2022年左右，中国65岁以上人口将占到总人口的14%，由老龄化社会进入老龄社会。

“老龄化是在发展过程中不可避免的现象，从一个侧面反映了一个国家社会的安定、福利条件的改善以及百姓的健康长寿情况。”华东师范大学教育学部教授吴遵民认为，开展老年教育不仅有益老年人的身心健康，还可以带来人力资源和社会资本的潜在收益。

在我国，积极应对人口老龄化已经上升为一项重大国家战略。2019年11月，中共中央、国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，构建老有所学的终身学习体系是一项具体的工作任务。

“促进老年教育的发展是积极应对人口老龄化、建设学习型社会的重要举措，是满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、促进社会稳定的必然要求。”国家开放大学党委副书记刘臣表示，老年人在衣食住行等基本需求已被满足的基础上，追求健康、社交、自我实现等需求的愿望更加迫切，老年大学正是一个可以为老年人提供相关知识、搭建交流平台、获得自我实现的地方。

在连云港市老年大学，李阿姨“意外”选择的山水画课，却给她带来了不小的成就感。“老师说我有天赋，要送我去北京进修呢，平时同学也互相鼓励，每次想到去上课我都很开心。”李阿姨入学3个月后就参加了学校举办的画展，现在每天都要练上2个小时。

连云港市老年大学教务主任王燕妮也感受到现在的老年人越来越“时髦”。“这几年，应老年朋友的需求，学校陆续开了电脑、智能手机、摄影、图片处理、视频制作、英语等课程，让他们能紧跟时代。”王燕妮说。

“老年人更希望在现场接受教育，与大家一同交流、学习，在学习的同时可以结交志同道合的朋友。参加老年大学还让老年人退休后不脱离社会，成为融入社会的桥梁和纽带。”福建省政协原副主席、中国老年大学协会副会长、福建老年大学校长杨根生分析，“一座难求”或许会是一个长期的问题。

老年教育发展“梗”在哪儿

面对日益旺盛的报名需求，福建老年大学的学位数从2018年的7000个增加到2019年的14000个，但是面对16万人次的报名数量，杨根生还是感到了压力。

事实上，“熬夜排队”“秒空”等现象已在多地上演。“最初网上报名系统一开放，很快就学有员打电话来说‘页面一直打转进不去’。”王燕妮介绍，2016年至今，学校每年报名人数都在以10%左右的速度递增，目前已经用上了所有教室，“满负荷运转”。

据业内人士介绍，我国老年大学起步于上世纪80年代。1983年，我国第一所老年大学——“山东老年大学”在济南诞生。据中国老年大学协会统计，截至2018年底，国内共有7.6万余所老年大学和老年学校，建立了“县（市、区）—乡镇（街道）—村（居委会）”三级社区老年教育网络。

2016年10月，国务院办公厅印发的《老年教育发展纲要（2016—2020年）》明确提出，到2020年，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到20%以上。

刘臣表示，若以2019年的老年人口数据进行测算，应该约有5000万老年人能够通过各种方式接受老年教育。但事实上，根据2019年6月的统计数据，目前国内通过各种形式注册并参与学习的老年人仅有1500万人，远远低于规划所要求实现的目标。

在选择入学学校时，翁叔叔很羡慕省老年大学由书画协会专家讲授的书画课，可由于省老年大学的课太难抢，最终他还是选择了离家近的市老年大学分校。李阿姨也表示，不考虑在社区、民办老年教育机构求学，认为市级老年大学才有保障。

“随着人口老龄化进程的加快，老年教育发展不平衡的矛盾日益突出，供给呈现严重不足，存在结构性短缺。”杨根生说。

刘臣分析，老年教育发展至今，归口管理问题一直未能很好解决，应该由谁管、由谁办都不明确。现在全国老年教育机构归属于不同系统，县以上公办老年大学中约70%为老干部部门主管，也有教育、民政、老龄办等部门主管。

记者在采访中了解到，由于历史原因，政府部门、大型国有企业事业单位、高等院校等机构内部较早地产生了群体性的老年学习，有规模、有经费保障的老年教育机构多在本系统的离退休管理部门的管理之下，仅为本单位的离退休人员提供学习机会。

“由于行政管理上存在比较严重的条块分割现象，各老年大学之间不能互通共享，限制了资源发挥更大作用，影响了老年教育办学规模和质量。”刘臣说。

尽管《老年教育发展纲要（2016—2020年）》提出了一套老年教育管理体制，但并未明确教育部门在同级部门中的牵头地位。中国传媒大学研究员杨树雨通过对全国27个省（自治区、直辖市）出台的老年教育管理文件梳理发现，仅福建省建立了老年教育领导小组，办公室设在教育厅；北京等5个省市由教育部门（或牵头）发文，其他多数省市以政府办的名义发文。

经费投入不足也让老年教育发展“捉襟见肘”，各地不同程度出现了“贴钱办老年教育”的情况。刘臣表示，老年教育是一个非营利性公益事业，目前国家层面的文件多围绕老龄事业的资金投入机制，尚没有全国层面的、明确的、与老年教育相关的经费保障措施。老年大学的办学经费来源有限且比较零散，而且各地对于老年教育收费标准普遍有所限制，导致有些机构怕赔钱索性不办。

由于课酬较低，一些专家、名师为老年人上课的积极性不高。“比如书画类课程，目前我校所有教师中的国家级会员仅1人。就全省而言，发展的不平衡问题仍然存在，基层老年大学在师资上相对不足。”杨根生说。

除了专业的授课教师，老年教育的开展还离不开管理人才，负责组织策划老年教育各类课程和活动。吴道民坦言，目前国内尚未设置终身教育、社区教育相关专业，现在大部分管理者都是“半路出家”，缺少对老年教育性质的深刻认识。

学校之外如何实现“众人拾柴”

新建一栋建筑面积2.6万平方米的教学楼，是福建老年大学未来两年的扩容计划。教学楼的建成无疑能为更多老年学员提供入学机会，但在杨根生看来，随着老年人口的快速增加，仅仅依靠老年大学自身力量是远远不够的，需要调动更多社会力量参与。

对此，《老年教育发展规划（2016—2020年）》作出了指导：“充分激发市场活力，推进举办主体、资金筹措渠道的多元化，通过政府购买服务、项目合作等多种方式，支持和鼓励各类社会力量通过独资、合资、合作等形式举办或参与老年教育老年大学。”

刘臣分析，引入并调动社会资本与社会力量，将在教学设施的现代化配置、课程的开发和改革创新、教学平台的搭建、服务人才培养、教育硬件设备开发等方面起到较大推动作用，快速提高老年教育产业整体水平、研发老年教育产品，真正激发老年教育相关行业的活力与发展。

在他看来，未来应拓展老年教育与其他产业相融合的深度与广度，探索多元主体的办学模式，推广各具特色的服务模式，落实多主体分担的经费投入机制。“老年教育要从单纯依靠政府投入到政府、市场、社会组织和学习者多主体分担的机制转变。”刘臣说。

吴道民同样表示，作为终身教育体系中不可缺失的重要组成部分，发展老年教育不是单独重建，而是要进一步整合各类教育资源，形成教育合力，加快构建学校教育、社区教育、互为补充的老年教育格局。比如，充分利用学校设施、师资，在学校放学后开放部分设施场所，为周边社区老年人开展教育活动提供便利。

近年来，福建老年大学在这方面做了不少尝试。杨根生介绍，福建老年大学与福州市光荣院开办医养教校外实践基地，与福州市国德康养中心联合成立医养教国德中心，推动医养教融合。此外，政府引导、支持如文化研究会、老年活动中心、宗祠等民间力量参与老年教育，安排学习场所，配备相关学习资源，初步解决了“有没有”学习点和就近学习的问题。

“希望政府出台相关文件进一步扶持、鼓励企业和其他社会力量开办老年大学，并给予一定的优惠政策倾斜，引导更多的社会力量投入到老年教育公益事业。”杨根生说。

针对现存的师资问题，杨根生表示，除了争取教育主管部门支持，协调高校教师到老年大学支教，还可以从源头考虑，吸引部分专业的高校毕业生从事老年教育，“而在师资相对充裕的课程或门类，可以实行教师考核评价淘汰制度，让一些不合适的人员离开老年教育工作岗位”。

此外，面对当前归口管理不一、老年教育建设不规范的情况，杨根生建议，把老年教育纳入各级政府工作的整体规划，统筹部署，确立领导体制，确保有人管，有人抓。要探索形成各级老年大学人员配备、经费保障与工作业务相适应的机制体制，制定科学完善的管理制度、教学规范和相应的考核评价体系，根据省、市、区县不同层次的实际，由主管部门牵头进行分级分类管理。还有必要建立激励机制，评选规范校、示范校，推动更多学校走上规范化办学的轨道。

信息技术如何助力“老有所学”

吉林省长春市退休教师阿姨3年前也是老年大学的学员，但后来由于要照顾老人，不得不中断了课程。“现在我有空了就在网上看视频学，操作也不难。”王阿姨的朋友圈里有不少她的摄影作品，老年朋友们的点赞让她很开心。

随着互联网在日常生活中的普及，线上学习对于老年人来说，已不再陌生。运用信息技术服务老年教育也写进了《老年教育发展规划（2016—2020年）》，其中提出加强数字化学习资源跨区域、跨部门共建共享，开展对现有老年教育课程的数字化改造，开发适合老年人远程学习的数字化资源。

疫情期间，国家开放大学发出了“乐学防疫”联合行动的倡议，号召全国老年开放大学发挥远程教育优势，将课堂送到老年人家中。刘臣介绍，截止到春季学期末，“乐学直播”课堂的观看量已突破10万人次。

“线上课程具有回放功能，非常适合老年人的学习特点。每位学员可以根据自己的学习程度，反复观看没有学会的知识，有针对性地进行个性化学习。”线上直播教学的成功实践让刘臣坚定了发展线上老年教育的信心。

这两年，福建老年大学也从线上教学中尝到了甜头。作为全国首创的老年教育电视教学平台，至2020年3月初，福建省老年大学教育课程已实现电信、广电和移动三大新媒体电视运营商全覆盖。只要打开电视、手机APP或福建老年大学微信公众号，老年学员就可以直接免费收看民族舞、国画、书法、声乐等最符合大众化需求的课程。

“截至今年6月底，福建老年教育新媒体电视平台累计用户达56万人，访问量突破612万人次。关注福建老年大学微信公众号的人数，从2019年底的2.3万上升到今年6月突破3万，呈现明显上涨，可以说疫情期间远程教育备受老年学员的青睐。”杨根生说，线上教学的最大特点是实现了优质资源的共享，让偏远地区的老年朋友也能享受到优秀的师资和课程。

“但是老师没法手把手教学，也不能和同学们交流切磋了。”翁叔叔提出了自己对线上教学的担忧。在信息化背景下，如何为老年群体解决学习与情感的双重需求，成为老年教育机构面临的新课题。

“以手机摄影课为例，学员们上午打开手机收看手机户外摄影直播课，下午拍照实践，拍完的照片随手发在课程微信群里展示，增加了互动，很受老年人欢迎。另外，线上课程作业会在课程平台或者学习微信群里进行展示，每个人的作业情况都可以被清晰地看到，学习者之间的点评、老师的逐一点评会促进学员的学习参与，提高学习效果。”刘臣在教学实践中总结了这样的经验。

为了更好地照顾老年人的情感需求，国家开放大学线上课程特地在固定时间播放，加设了主持人的暖场问候、直播中的点名互动和问答环节。“学习的仪式感让远程学习成为一种有陪伴感、有温度感的集体行为，让老人们虽然不能面对面，也可以因为共同喜欢的事情成为网上的好朋友。”刘臣说。

业内人士普遍认为，线上线下相融合的混合教学模式将会是大势所趋。对此，杨根生建议，在未来老年教育发展中要更加注重技术支持，比如在新教学楼的建设和，要前瞻性地提高校园数字化建设整体水平，为线上教学做好准备。另一方面，要根据课程特点，合理划分线上、线下教学重点，科学互补，更好地发挥融合作用。

“要充分利用信息技术的力量，掌握老年人身心特点，把老年大学由单纯的娱乐型、保健型向‘教、学、乐、为’全面发展，真正办成老年人满意的老年教育，让老年人更有获得感、幸福感。”杨根生说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=82682>

(来源：中国教育报)

健康管理

老年人控血压可适当放宽标准

老年人血压控制“高一点”还是“低一点”的话题，一直都是人们争论的焦点。社会上流行一种说法：人随着年龄的增大，身体各种机能都在下降，所以血压高一点是正常的。

然而，现代医学已证明，血压偏高会加速心脑血管事件的发生，加重肾脏的损害。因此，“血压高点”是有范围的——不能超过140毫米汞柱/90毫米汞柱。

老年人就像一台工作多年的机器，需要不断修理、加油，才能延长寿命。如果及时采取措施有效降压，能在一定程度上降低心脑血管事件的发生率和死亡率。

有的老年人已经存在明显的颈动脉、脑血管狭窄，血压控制并不得力，可以适当放宽血压标准（≤150毫米汞柱/90毫米汞柱）。当患者血压长期稳定，也没有其他不适时，可以考虑将血压再降一点。还有一部分老年人从青壮年时期就有高血压、颈动脉狭窄、血管硬化等心血管疾病，这部分人的血压不宜降得过急、过低，以免引起低灌注导致的脑供血不足。

由此可见，老年人的降压标准并不固定，需要根据患者的具体情况来确定。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82687>

(来源：大河健康报)

国际交流

日本这样养老

日本是全球最早进入老龄化，也是老龄化程度最严重的国家之一。

按照联合国的标准，65岁以上老人占总人口7%，即视为进入老龄化社会。日本早于1970年就突破7%。2012年起，日本成人尿不湿的消费量超过婴儿尿不湿。2019年，该国65岁以上人口达3588万，占比28.4%。据预测，到2036年，日本65岁以上人口将占总人口的三分之一。

老龄化给日本带来深刻改变。观察日本养老的问题和对策，对我国具有重要的借鉴意义。

钱不够，上班凑

在日本，任何有关退休政策和养老金保障的消息都会成为全社会关注的焦点。

2019年6月，日本金融厅发布报告称，如果一对日本退休夫妇，男性年龄在65岁及以上、女性在60岁及以上，退休后再活30年，就需要在领取养老金的基础上，还拥有2000万日元（约131万人民币）的金融资产，才能维持正常老年生活。

报告称，如果仅仅依靠养老金，老人每月将会产生5万日元的缺口——如果退休后再活20年，缺口为1300万日元，再活30岁，缺口就是2000万日元。因此，建议日本民众早为长远投资，等到退休时可用自己持有的金融资产来补充晚年生活之需。

这份报告引起了日本全社会的震动。执政的自民党对金融厅这份报告表示不满并要求撤回，在野党则借机要求日本政府回应民众的关切，对养老金体制是否难以继续进行说明。

其实，在历次参议院改选中，养老金话题都是舆论的主阵地。

在日本，养老金主要分为三类。

最基础的是国民年金，为20岁以上未满60岁全体日本居民包括外国人，必须缴纳的年金；60岁到64岁之间，可自愿选择继续缴纳。第二类是厚生年金，主要面向公司职员，由公司和员工各缴纳50%。第三类则是灵

活多变、更具弹性的企业年金。

来自日本厚生劳动省年金局的数据显示，日本国民年金平均领取额约5.6万日元每月，厚生年金平均领取额约14.5万日元每月。

多年来，日本市民的养老金领取额几乎没有增长，领取的起始年龄却是一再延后。

日本80年代颁布的《老年劳动法修正案》规定，自1998年起废止60岁之前退休的行为，从而使得60岁成为领取养老金的最低标准。2013年，日本政府进一步将法定退休年龄提高到65岁。

事实上，在日本常常能见七、八十岁的老人仍在工作，日本政府也鼓励企业允许员工在自愿情况下将退休年龄延至70岁。近期，日本第六大家电连锁运营商野岛电器公布新规，允许员工工作到80岁，令不少网友担心：“这是要工作一辈子吗？”

对于多数日本老人来说，“活到老，工作到老”是为了支撑晚年经济所需。厚生劳动省2019年发布的“就业者长期推算”报告称，到2040年，日本就业者中65岁以上高龄者的比例将达20%。

养老院种类繁多

在日本，养老院基本分为公立和私立（民间）两大类，根据护理需求、费用、老人需要护理的等级等条件，又可以细分很多种类，不同种类的养老院接受入住的标准和收费标准不同。

例如，公立养老院可以分为护理之家（carehouse）、特别护理养老院、介护老人保健设施等，私立养老院则分为认知症老人专用住宅、面向老人的服务型住宅，提供护理服务的收费养老院等。

公立养老设施基本上以市町村为单位面向本地居民，大都每月费用在10万日元左右，换算成人民币约6580元。其中，护理之家的覆盖范围最广，基本以自理能力较好的老人为主；特别护理养老院、介护老人保健设施等公立养老院则以自理能力较差护理等级较高的老人为对象。这些在申请入院时都有相应的详细规范。

私立（民间）养老院限制较少，收费也相对更高，从每月十几万日元到三四十万日元分多个档位，一般还需要一次性缴纳几十万日元到几百万元的入住费。其中，提供护理服务的收费养老院收费最高，也号称服务最好。

为一探究竟，《瞭望东方周刊》记者走进了日医公司的一所收费养老院。

这是一所位于东京普通住宅区的独栋建筑，入住的61名老人平均年龄超过85岁。外来访客进入时需要换上拖鞋，并到洗漱间洗手漱口。

2020年新冠肺炎疫情爆发，为保护老人健康，养老院基本拒绝家属探视。老人和家人要么通过视频聊天，要么只能隔着玻璃见面。

在日医公司这栋5层楼的养老院中，一楼分布着办公室、接待室、理发室、浴室、厨房等公共设施，二至四楼主要是居室，共有60个单人间和3个双人间，五楼是活动区，配备有多名护理师和理疗师，老人们在这里可以健身，打麻将或者写字等。

一名年近90岁的老太太告诉本刊记者，他们两夫妇原本在山口县老家生活，是儿子让他们搬到这里。

“每天不用做家务，还可以玩玩麻将、写写毛笔字。”老太太说，这家养老院的单人间每月收费约42万日元，或者入住时一次性缴纳960万日元，之后每月缴纳22.5万日元；双人间的价格更高，每月约76万日元，或者一次性缴纳1920万日元，之后每月缴纳36万日元。

若换算成人民币，以这对夫妇入住的双人间为例，要么每月付费5万元，要么一次性缴纳125万日元，再每月缴纳2.3万元。

大公司竞相布局

由于养老产业规模大，前景好，日本不少大公司竞相布局。比如，索尼公司和松下公司，这两家传统的电子巨头结合自身的业务领域和科技实力，给日本的养老产业带来更多看点。

SonyLifecare公司成立于2014年，是索尼金融控股公司旗下专门开展养老业务的子公司。继2016年在东京开设了首家提供护理服务的收费养老院（介護付有料老人ホーム），该公司2017年在东京附近的埼玉县开设了一家收费养老院，之后继续在东京开设了多家收费养老院。

索尼在埼玉县的养老院共有66间房，可入住68名老人，每月费用约为40万日元。除了自有养老院品牌sonare，索尼也通过收购来扩大企业规模，比如2017年收购了一家拥有28所养老院的专业养老公司。

和索尼相比，松下则更早入局，已在养老产业深耕多年。

松下于1998年就设立了名为“松下agefree服务”的养老产业子公司，并于2016年4月将此公司正式更名为“松下agefree株式会社（PanasonicAgefree株式会社）”。

其位于东京郊区的一所高端养老院，共有36个可供入住的房间，面积在18平米到25平米之间，可以接纳单身者或者夫妇入住，部分房间配有厨房和浴室，楼里也有公用浴室。该养老院可接纳各种身体条件的老人，并可以提供个性化的介护服务和餐饮服务。

不过，这个养老院的入住费用也不菲。以最小的单人间为例，除了入住时需要缴纳数十万日元的费用外，每月的费用约为24万日元到28万日元，如果需要清扫、洗涤等服务，需要额外收费。

瑞穗银行发布的报告显示，到2025年，日本养老市场规模将达到1万亿日元。因此，对于索尼、松下这样的巨头来说，养老产业是值得大力开拓的一个巨大市场。

以松下养老公司为例，目前该公司共有员工4200人，66个高龄者住宅和养老院，以及184个能够提供介护服务的服务中心。

介护保险助力

即便在经济相对发达的日本，也并非人人都能住得起、住得起养老院，居家养老仍是日本老人最主流的养老方式。而介护保险制度，则在其中发挥了重要作用。

上世纪60年代以来，日本相继出台了《国民健康保险法》《老人福祉法》等有关社会医疗保障福利的法律制度，社会福利制度逐渐得到充实完善。

但是，随着老龄化加剧，日本政府在老人医疗护理等方面的负担逐渐加大，亟需一套专门的保险制度来为老人的日常护理提供保障。1997年日本老龄化率超过15%，正是这一年，日本制定了《介护保险法》。

《介护保险法》于2000年4月正式实施。该法第一条规定：“因年老而发生的身心变化所引起的疾病等原因，国民陷入要介护状态，入浴、排泄、饮食等需要照顾，需要机能训练和护理，需要疗养及其他医疗的，为其提供必要的保健医疗服务和福祉服务，使其能够有尊严地度过与其具有的能力相适应的自立生活，根据国民共同连带理念建立介护保险制度……”

根据该制度，40岁以上的日本人和在日外国人都必须加入介护保险，原则上，到了65岁即可以享受介护服务。需要介护服务的老人或者残疾人向政府部门提出申请后，相关部门和主治医生将为其确定需要介护服务的等级及需要提供的养老服务项目。

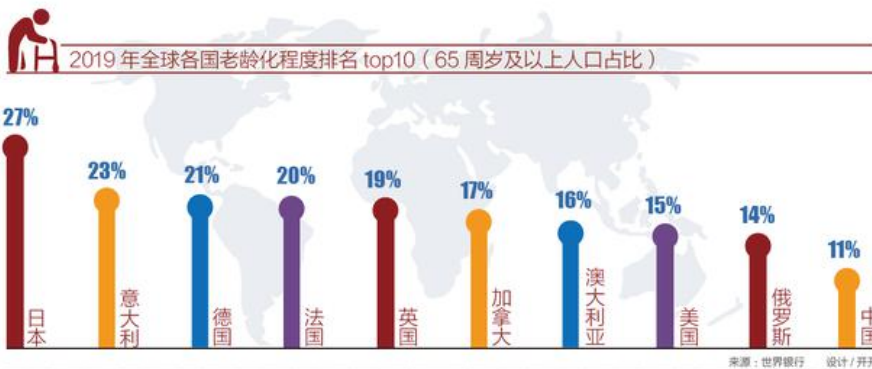
据了解，日本的介护等级从轻度到重度可分为自立、要支援和要介护三大类。其中，要支援分为2个等级，要介护又从轻度到重度分为1至5级。根据认定的身体状况不同，老人可入住不同类型的养老机构，或享受不同程度的上门介护服务。

在日本，介护保险是与国民健康保险、国民年金保险等并列的基本社会保障制度。不过，这项制度在覆盖面广、功能多样的同时，也面临财源紧张、护理人员不足的困境。

据日本国际医疗福祉大学的赵月红博士介绍，日本介护保险的资金来源主要包括介护保险加入者的保费以及政府税收。2015年以前，个人只需支付介护服务费用的10%，其余部分由国家负担。

但是，由于老龄化进程加快，需要介护的老人在增加，政府的财源日益紧张。2016年起，较高收入者的个人支付比例提高到20%，2018年进一步提高到30%。

目前的情况是，根据收入情况分类，收入越高，个人支付部分比例越高。



异国养老藏“暗礁”

现行《介护保险法》规定，65岁后需要介护服务的老人为第1号被保险人，目前日本约有3400万人；因罹患癌症、糖尿病等并经鉴定需要接受介护服务，即使未满65岁也可使用介护保险享受介护服务，这部分人为第2号被保险人，约有4200万人。

但是，日本介护劳动安定中心2017年的调查数据显示，介护行业自2013年以来已连续四年呈现人手不足的现象。日本厚生劳动省曾在2015年做出预测，2025年日本介护人员缺口将达38万。

介护人员不足的严峻现实，使得部分老人只能依靠“老老”介护——即一名老人照顾另外一名老人，或者年岁已长的子女照顾年岁更长的父母。

然而，“老老”介护往往力不从心，压力过大还易酿成事故。因此，不少老人选择了异国养老。一些日本老人，在退休后移居到泰国、马来西亚、菲律宾等物价较低、生活较舒适的国家。

其中，泰国自2002年起发力全球养老市场，推出养老签证（Non-O-A），最先吸引的就是同在亚洲的发达国家日本。

马来西亚早在1996年就开始推广“银发计划”，2002年改名为“我的第二家园”计划，为符合资格的外国人办理退休签证。

菲律宾亦有特殊退休居住签证（SRRV）和微笑计划，旨在吸引外国人前去投资旅游、养老度假。

不过，美好的想象之下，异国养老的现实仍藏有暗礁。

对于日本老人来说，能否适应异国气候和饮食，能否融入当地生活，甚至能否防范沦为中介眼中“有钱又好骗的外国老人”，都需要他们三思而行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=82644>

（来源：新华社）

老年说法

警惕5种常见骗取养老金“套路”

生活中，不少年轻人常因父母或者是长辈被骗而忧，老年人对新事物的分辨能力不够，面对各类新式骗局更容易落入不法者的圈套。

近年来，多地出现以“养老”名义开展非法集资的情况，提高警惕5种“套路”增强风险防范意识和识别能力。

社区养老服务是什么？

1.以提供“养老服务”名义吸收资金

以提供住宿餐饮、观光旅游、医疗保健、照顾陪护等养老服务为名，以高额回报或享受消费优惠为诱饵，采取办理贵宾卡、会员卡、预付卡等方式，向老年人非法吸收资金。

2.以投资“养老项目”名义吸收资金

以投资、加盟、入股养生养老基地、老年公寓等项目名义，承诺高额回报非法吸收公众资金。

3.以销售“养老公寓”名义吸收资金

以销售虚构的养老公寓、养老山庄等名义，或者以返本销售、售后返租、约定回购等方式销售养老公寓、养老山庄；或者以入住老年公寓后给予优惠打折、不入住给予高于银行利息分红的方式非法吸收公众资金。

4.以销售“老年产品”名义吸收资金

不以销售商品为主要目的，而是以免费旅游、赠送实物、养生讲座等欺骗、诱导方式，采取商品回购、寄存代售、消费返利等方式非法吸收公众资金。

5.以销售“保健产品”名义吸收资金

通过健康讲座、专家义诊、免费检查、免费体验、赠送礼品以及电话推销、上门推销、网络销售等形式，向老年人推销所谓的“保健品”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=82685>

(来源：深窗综合)

政府购买服务

山东省枣庄市枣庄市民政局2020年养老机构（含城镇社区老年人日间照料中心、农村幸福院）评估项目公开招标公告

山东省枣庄市枣庄市民政局2020年养老机构（含城镇社区老年人日间照料中心、农村幸福院）评估项目公开招标公告

一、采购人：枣庄市民政局机关地址：枣庄市光明大道2621号联系方式：连开锋0632-3317401采购代理机构：山东金润建设咨询有限公司地址：山东省淄博市高新区（区）北西六路369号香榭大厦联系方式：董伟娟0632-5193199、18264215655

二、采购项目名称：山东省枣庄市枣庄市民政局2020年养老机构（含城镇社区老年人日间照料中心、农村幸福院）评估项目采购项目编号（采购计划编号）：SDGP370400202002000200采购项目分包情况：

标包货物服务名称数量投标人资格要求本包预算金额（最高限价，单位：万元）

A详见招标文件11、供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定且未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)（社会组织请在中国社会组织公共服务平台查询，网址：<http://www.chinanpo.gov.cn>）、“信用山东”（www.creditsd.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站]重大税收违法案件、失信被执行人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；2、供应商具有有效的营业执照或社会组织登记证书且有承揽本项目的能力；3、本项目不接受联合体投标。34.000000

三、需求公示（见附件）

四、获取招标文件1.时间：2020年9月15日8时0分至2020年9月21日15时0分（报名截止时间）（北京时间，法定节假日除外）2.地点：同时在枣庄市公共资源交易网及中国山东政府采购网上投标备案；①枣庄市公共资源交易网网上投标备案：网址：www.zzggzy.com，供应商需到枣庄市公共资源交易中心办理企业信息入库及CA锁，相关事宜与枣庄市公共资源交易中心联系，联系电话：0632-8252190、0632-8252182，技术支持联系方式：4009980000，地址：枣庄市公共资源交易中心三楼窗口受理区。②中国山东政府采购网上投标备案：网址（www.ccgp-shandong.gov.cn），根据山东省政府采购有关规定，凡有意参加本次政府采购的供应商必须在“中国山东政府采购网”进行投标备案，技术支持电话：0531-82669864。备案时的资料查验不代表资格审查最终通过或合格，供应商最终资格的确认以现场组织的资格后审结果为准。备注：供应商未能在以上二个网上备案成功的，无资格进行投标，由此造成的后果由供应商自行承担。3.方式：凡通过报名者，请与2020年9月15日至2020年9月21日15时止（北京时间，不含节假日）到枣庄市公共资源交易网（www.zzggzy.com）下载招标文件。参加招投标活动的各交易主体，应做好个人防护，听从工作人员引导，配合各项防控工作，精简参加人员，有疫情接触史及身体发烧等症状的人员，不得参加开、评标活动，避免交叉感染。4.售价：0

五、公告期限：2020年9月15日至2020年9月21日

六、递交投标文件时间及地点1.时间：2020年10月10日9时0分至2020年10月10日9时30分（北京时间）2.地点：除网上传至“枣庄市公共资源交易系统平台”外，还须将响应文件电子版（U盘）提交至枣庄市民服务中心北2区枣庄市公共资源交易中心第四开标室。

七、开标时间及地点1.时间：2020年10月10日9时30分（北京时间）2.地点：枣庄市民服务中心北2区枣庄市公共资源交易中心第四开标室。

八、采购项目联系方式：联系人：山东金润建设咨询有限公司枣庄分公司联系方式：18264215655

九、采购项目的用途、数量、简要技术要求等

详见招标文件。

十、采购项目需要落实的政府采购政策

详见招标文件。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82686>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考