



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18日 星期五 (2020第177期) 庚子年八月初二

## 国家医保局、财政部关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见 进一步探索适应我国国情的长期护理保险制度框架



### 西南地区养老协会联盟首轮年会在渝举行



15日下午，西南地区养老协会联盟首轮年会在重庆举行。会上，联盟成员单位共同审议了《关于建立养老服务人才培养平台，实现联盟养老服务人才培养市场统一有效的提案》《关于建立养老服务自律平台，推行养老机构行业黑名单制度的提案》《关于建立再生资源共享平台，推动区域健康养老的提案》，成员单位将在人才培养、资源共享、行业自律等方面展开实质性的合作。

西南地区养老协会联盟首届轮值会长、重庆市养老服务协会会长郭小忠表示，本次年会提出搭建人才培养、资源共享、行业自律等三个平台，旨在实现联盟区域内养老资源的“共商、共建、共享、共荣”，不断提升西南地区养老服务质量水平。

## 养老视点

避免监管真空，民政部细化养老机构床位等定义细则.....  
 民政部新规将于 11 月起实施，养老机构登记后即可开展服务活动.....  
 两部门：扩大长期护理保险制度试点.....  
 居家适老化改造让老年人安度晚年.....  
 中国进一步强化养老机构安全保障和应急处置能力.....  
 北京石景山等 14 地新增为“长期护理保险”试点城市.....  
 加快推进农村养老社会化服务.....  
 基层医疗卫生机构老年人护理床位要占到 30%，湖北“闭环管理”城乡老年人健康.....  
 创全国医养结合示范省！到 2022 年四川将建成 10 个国家级智慧健康养老示范基地.....  
 山东：明年年底前，济南各区县养老服务中心将全部建成投用.....  
 陕西：加速实施特殊困难老年人居家适老化改造.....  
 安徽：蚌埠精准施策，让老年人晚年更幸福.....  
 四川：德阳推进养老服务提质增效，构建养老服务新格局.....  
 贵州养老条例(草案)将提请省人大常委会审议.....  
 广东：广州居家养老出新规，60 岁以上居家老人可申请社区居家养老服务.....  
 广东：广州每个街道将建不少于一处养老服务中心.....

## 热点新闻

第八届福祉大赛初赛入围名单公示.....  
 被健康码难住的老年人.....  
 亟待帮助老年人走出“数字鸿沟”的困境.....  
 扫码走天下的时代，别落下老年人.....

## 老龄数据

山东：烟台老年人占比 26.9%，您关心的养老服务业情况这里全都有.....

## 政策法规

国家医保局、财政部关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见.....  
 广东：广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理暂行办法的通知.....

## 养老研究

长护险试点城市新增 14 个.....

## 养老类型

天津：每天 1500 份热乎饭助餐服务老年人.....  
 天津：和平区对区老年人助餐服务工作进行专项审计调查.....  
 浙江：宁波这个社区老年食堂 16 年坚持平价，还成了居民的好帮手！.....  
 程序减了服务不减，养老机构备案更便利.....  
 《养老机构管理办法》迎来大修，欺老虐老等问题有望破解.....

## 养老产业

高质量养老看这里！江苏国际“老博会”将展出多国养老产品.....  
 后疫情时代，人行批准首个消费养老计划执行方集聚新经济峰会召开.....  
 赵钊：鸿沟困境——数字社会与老龄世界.....  
 泰康养老：长护险迎来顶层设计变化，重点解决重度失能人员基本护理保障需求.....  
 富达国际联合支付宝发布养老报告：全球疫情和市场波动提升年轻人的养老意识.....  
 西南地区养老协会联盟首轮年会在渝举行.....

## 智慧养老

江苏：记者手记，南京这个“互联网养老院”不一般.....  
 让养老服务更智慧.....

## 健康管理

陕西：建立完善老年健康服务体系.....  
 老年抑郁常被躯体症状掩盖.....

## 养老金融

银行理财子公司抢滩养老产品市场.....

## 国际交流

被迫下岗，美国老年人成经济低靡“牺牲品”.....  
 医养结合：日本养老模式的特色.....

## 城市规划

江苏：适老化改造，让城市充满更多温情.....  
 陕西：九部门发文让居家适老化改造工程“提速”.....

## 老年说法

谨防养老变“坑老”，买养老保险不能只盯“特色”.....

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

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

中民养老大讲堂  
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

# 养老视点

## 避免监管真空，民政部细化养老机构床位数等定义细则

9月17日，民政部召开“《养老机构管理办法》（以下简称《办法》）”专题新闻发布会”。会上，民政部政策法规司司长肖登峰表示，此次出台的《办法》对养老机构的具体定义做了进一步细化，并在监管方面进行了创新和强化。为避免出现监管真空，床位数量在9张及以下的主体可作为社区养老服务机构和设施进行管理。

据悉，今年8月21日，民政部部会议审议通过了新修订的《办法》，并确定将于今年11月1日起实施。具体来看，修订后的《办法》明确养老机构是指依法办理登记，为老年人提供全日集中住宿和照料护理服务，床位数量在10张以上的机构。“概念中增加10张以上床位数的规定，主要是考虑到规章对养老机构的服务和运营提出了诸多制度性要求，床位数量过低的主体很难达到要求。不过，床位数量在9张及以下的主体也不会出现监管真空，下一步可作为社区养老服务机构和设施进行管理。”肖登峰表示。

同时，《办法》还完善了与养老机构服务有关的表述，将“集中居住”修改为“全日集中住宿”、将“照料服务”修改为“照料护理服务”。民政部相关负责人介绍，“全日集中住宿”的表述，区分了养老机构与日间照料机构、老年人住宅等；强调养老机构的护理服务，则主要是为进一步强化养老机构主要面向失能老年人服务的发展方向。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82822>

(来源：北京商报网)

## 民政部新规将于11月起实施，养老机构登记后即可开展服务活动

记者从17日召开的民政部新闻发布会上获悉，为全面提升并规范养老机构的服务与管理，新修订的《养老机构管理办法》（以下简称《办法》）将于今年11月1日起实施。

民政部养老服务司司长俞建良表示，《办法》明确了养老机构登记后即可开展服务活动。办理非营利性养老机构，要到社会组织登记管理部门和事业单位登记管理部门进行登记；设立经营性养老机构，应当在市场监督管理部门办理登记。政府投资兴办的养老机构，可以采取委托管理、租赁经营等方式，交由社会力量运营管理。

俞建良介绍，2018年底修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》取消了养老机构设立许可，建立了备案制度。《办法》进一步的细化和规范了备案的具体操作规程，设专章共6条对备案办理予以规定。“备案是告知和承诺式备案。通过备案，举办者向主管部门告知举办养老机构，并承诺具备养老机构服务能力和信用保障，主管部门将其基本信息和承诺情况向社会公开，接受社会监督。”

民政部政策法规司司长肖登峰指出，《办法》坚持问题导向，着力解决现实中存在的突出问题。“2017年以来开展的全国养老院服务质量专项行动，发现目前养老服务中监管制度不健全、协同机制不紧密等问题依然存在，欺老虐老等行时有发生，在应对新冠肺炎疫情中还暴露出应急救援能力不足的短板。”

根据《办法》，养老机构可以运营社区养老服务设施，或者上门为居家老年人提供助餐、助浴、助洁等服务；养老机构发现老年人作为传染病患者或者疑似传染病患者时，应当及时向附近的疾病预防控制机构或者医疗机构报告，配合实施卫生处理、隔离等预防控制措施。

为强化养老机构对突发事件的预防和处置，《办法》规定养老机构应当在相关公共场所安装视频监控设施，妥善保管视频监控记录；养老机构应当配备应对突发事件必要设施、设备并定期组织应急演练。一旦发生突发事件后，养老机构必须采取防止危害扩大的必要处置措施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82828>

(来源：新华网)

## 两部门：扩大长期护理保险制度试点

近日，国家医保局会同财政部印发《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》提出，人力资源社会保障部原明确的试点城市和吉林、山东2个重点联系省份按本意见要求继续开展试点，其他未开展试点的省份可新增1个城市开展试点，于今年年内启动实施，试点期限2年。

国家医保局表示，我国已进入老龄化社会，截至2019年底60岁及以上人口达2.54亿，失能人员超4000万，失能人员长期护理保障不足成为亟待解决的社会性问题。随着人口老龄化、高龄化加剧，建立长期护理保险制度成为越来越迫切的社会需求。按照党中央、国务院部署，2016年起国家组织部分地方积极开展长期护理保险制度试点，试点整体进展顺利，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面进行了有益探索，减轻了失能群体经济和事务性负担，优化了医疗资源配置，推进了养老产业和健康服务业发展，社会各方对试点总体评价良好，要求全面建立制度、推开试点的呼声很高。2019年政府工作报告提出“扩大长期护理保险制度试点”。我们在总结前期试点经验的基础上，起草了《意见》，拟在更大范围检验试点成果，进一步探索适应我国国情的长期护理保险制度框架。

《意见》显示，工作目标为探索建立以互助共济方式筹集资金、为长期失能人员的基本生活照料和与之密切相关的医疗护理提供服务或资金保障的社会保险制度。力争在“十四五”期间，基本形成适应我国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，推动建立健全满足群众多元需求的多层次长期护理保障制度。

国家医保局解读，完善多元筹资机制，均衡各方责任，建立稳定、可持续的多元筹资渠道，《意见》提出3方面措施：一是科学确定筹资水平。综合本地区群众护理服务需求和护理服务业发展情况，科学测算资金需求，合理确定统筹地区年度筹资总额。二是建立责任均衡的独立筹资渠道。明确职工参保人群筹资以单位和个人缴费为主，缴费责任原则上按1:1比例分担。优化筹资结构，采取费率平移的办法，提出从单位缴纳的职工医保费中划出一部分作为长期护理保险的单位缴费，建立长期护理保险独立筹资渠道，不新增单位负担。个人缴费部分可从其职工基本医疗保险个人账户中扣缴。三是对困难人群参保缴费作出安排。鼓励通过财政等其他筹资渠道对特殊困难退休职工缴费给予适当资助，帮助困难群体进入保障网。

明确待遇支付程序、范围、水平，完善公平适度的待遇保障机制，《意见》细化4方面政策：一是待遇享受上，明确失能状态持续6个月以上的参保人员，依申请并通过失能评估认定的，方可按规定享受相应待遇。二是支付范围上，明确基金主要用于购买和支付协议机构和人员提供的基本护理服务费用。三是支付政策上，明确基金支付水平总体控制在70%左右，发挥保基本功能。支付方式与护理等级、服务提供方式等相适应。通过实施差别化待遇保障政策，鼓励参保人更多利用居家和社区护理服务。四是与其他相关制度衔接上，发挥长期护理保险资源平台作用，做好制度间的资源、功能、服务衔接，形成保障合力。

加强基金管理、服务管理和经办管理，以试点为切入点探索社会保险领域治理创新，确保基金安全，为人民群众提供便捷高效的长期护理保障。《意见》明确3方面安排：一是健全基金管理。明确参照现行社会保险有关制度执行，基金单独建账、单独核算。二是完善服务管理。健全协议管理和监督稽核制度，加强和规范服务监管，发挥对服务供给侧改革的促进作用。推进健全统一规范的长期护理保险保障范围、相关标准及管理办法。三是创新经办管理。支持引入社会力量参与经办服务，发挥市场机制作用，激发市场主体活力。建立健全相应的绩效评价、考核激励、风险防范机制。加快系统平台建设，实现信息共享和互联互通，打破信息孤岛。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82835>

(来源：中新经纬)

## 居家适老化改造让老年人安度晚年

我国居家适老化改造行业迈入了一个全新的发展阶段，可以预见未来3—5年将迎来一个快速发展期。同时，在目前居家适老化改造的必要性尚未被市场广泛认知的背景下，政府补贴能够推动居家适老化改造行稳致远，让广大老年人在家安度晚年。

洗澡时不慎滑倒，如厕时头晕目眩，煤气灶上烧着水转眼就忘……老年人生活中经常发生的意外情形，随着居家适老化改造的实施，将在很大程度上得到避免。民政部、财政部、全国老龄办等9部委近日联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》（以下简称《指导意见》），推动各地改善老年人居家生活照护条件，增强居家生活设施安全性、便利性和舒适性，提升居家养老服务品质。

专家指出，《指导意见》坚持以老年人的需求为导向，标志着我国居家适老化改造行业迈入了一个全新的发展阶段，可以预见未来3—5年将迎来一个快速发展期。同时，在目前居家适老化改造的必要性尚未被市场广泛认知的背景下，政府补贴能够推动居家适老化改造行稳致远，让广大老年人在家安度晚年。

### 居家适老化改造行业迈入全新发展阶段

今年91岁的党学勤老人，一直居住在北京市西城区长椿街西里的一幢筒子楼里。两年前，他不慎在家中跌倒骨折，尽管恢复得不错，却还是要靠助行器行走。由于卫生间面积不到3平方米，助行器根本推不进去，老人每次如厕都非常不方便。

党学勤老人所面临的问题绝非个案。根据2011年卫生部印发的《老年人跌倒干预技术指南》测算，我国每年大约有4000万老年人至少发生1次跌倒，其中一半发生在家中，跌倒已成为我国65岁以上老年人伤残失能、伤害死亡的首要原因，也给家庭和社会造成了巨大的医疗和照护成本支出。

另据全国老龄办、民政部、财政部2016年发布的第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查显示，在城乡老年人反映的住房问题中，排名前三项的分别是：没有呼叫报警设施、没有扶手以及光线昏暗。其他不适老问题还包括：厕所或浴室不好用、门槛绊脚或地面高低不平、地面易滑倒等。

“老宅不适老，就要对其进行适老化改造。”中国建材市场协会适老产业分会会长、北京安馨养老集团有限公司董事长郭俊宇告诉记者，居家适老化改造本质上不是装修，而是基于老年人居家生活的动态服务过程，在不改变原有家庭装修和布局的前提下，通过专业上门，对老年人的身体情况、生活习惯、居室环境、照护条件、心理需求等进行咨询评估，再通过居家适老化改造、康复辅具租赁及健康管理、居家照护等服务体系，为老人家庭提供居家健康养老系统解决方案。同时，通过给老旧小区加装电梯、铺设轮椅通道、加设休息座椅等，老人可以更安全、更安心地走出家门，真正实现居家养老、就近养老的“医养协同”模式。

郭俊宇告诉记者，《指导意见》的印发，让居家适老化改造正式成为推进我国养老服务发展的国家战略，为整个养老行业注射了一剂强心针，成为引导行业加速发展，打开市场“闸门”的路线图。实施居家适老化改造，对于提升居家养老质量、释放新兴消费、培育经济新动能具有重要意义。

“在我国，居家适老化改造在当下已不算是什么新鲜概念，但想在市场上买到真正的适老化产品却并不容易，这是因为生产适老化产品、进行适老化改造是一件非常专业的工作。适老化改造内容包括建筑硬件改造、家装改造、辅具和智能化用具配备等内容。”郭俊宇说，行业内近几年形成的共识推动了国家政策的细化。《指导意见》为此列出了老年人居家适老化改造项目清单和老年用品配置推荐清单，所列项目分为基础类和可选类，涵盖了地面、门、卧室、如厕洗浴设备、厨房设备、物理环境以及老年用品配置7类30项改造内容，包括7项基础项目以及23项可选项目。《指导意见》强调要坚持因地制宜，不搞一刀切和层层加码，杜绝脱离实际的“形象工程”，改善老年人住房内外的生活环境。

### 政府补贴推动居家适老化改造行业行稳致远

门口铺着防滑垫，过道装上感应灯，卫生间里还有折叠洗澡椅……北京市海淀区北下关街道南二社区是个有着30年历史的老旧小区，近日在小区内转一圈，再推开任何一位老人的家门，记者感到好似来到了一家优质的养老公寓。作为北京市首个老旧小区适老化改造试点项目，海淀区政府去年4月出资，对南二社区的“面子”“里子”一起改，让社区458位老人的整体生活环境由内而外大变样儿。

“在南二社区2980名常住人口中，60岁以上的老人有458人，占社区总人口的15%，老龄化特征明显。对于老年人来讲，家居改善一小步，生活就改善一大步。”社区工作人员告诉记者，目前南二社区已有99位80岁以上和重度失能老人的家进行了适老化改造。老旧小区加装了电梯，还配备了两部爬楼机。在小区主干道和花园广场，遍布着12个室外报警桩，一旦有人跌倒或发生意外，第一时间按动报警按钮，便有工作人员立即赶来救助。在小区其他地方，方便老人出行的坡道、户外扶手、园林步道、指示牌等随处可见。

“社区内80岁以上户籍老人居家适老化改造费用由政府全额补贴，每户补贴标准为4000元—8000元不等。”鄂俊宇告诉记者，对既有住宅的居家适老化改造项目依据出资渠道，目前主要分为两种类型：一类是以政府为主导的政府民生福利型居家适老化改造服务，主要面向的人群包括80岁以上的高龄长者家庭（有些地区依据其区域老龄化程度，年龄范围有所扩大），同时包括失独、失能、残疾等特殊困难老人。另一类为市场客户，为家中老人做居家适老化改造，每户改造费用平均为2至3万元。

“北下关街道南二社区居家适老化改造之所以能够成功，得益于政府补贴的大力支持，也为今后居家适老化改造政府资金支持方式探索了路径。”鄂俊宇介绍说，《指导意见》明确，对特殊困难老年人最急需的居家适老化改造项目将通过财政补贴、社会捐赠等方式予以必要支持；将符合条件的服务事项列入政府购买养老服务指导性目录，确定购买服务内容和购买费用，实施全过程预算绩效管理。同时，鼓励和引导公益慈善组织、爱心企业等社会力量捐赠，支持特殊困难老年人家庭居家适老化改造；探索建立家庭养老床位，支持养老服务机构参与居家适老化改造并上门提供照料服务，实现机构养老与居家社区养老融合发展。有条件的地方可将养老机构享受的建设补贴、运营补贴等优惠政策，延伸至家庭养老床位。

“居家适老化改造是每个老年人家庭的必备选择，更应该通过市场化手段，实现全社会每个家庭都有能力为老年人实施居家适老化改造。”鄂俊宇告诉记者，在目前居家适老化改造的必要性尚未被市场广泛认知的背景下，政府补贴就显得十分重要。首先，政府补贴能够解决特殊困难老年人最迫切的居家适老化改造需求。其次，政府项目的实施和宣传，可以产生较大的市场影响，能够让那些自身有需求的老人家庭，有更多机会了解居家适老化改造政策，推动居家适老化改造服务在市场的推广；再其次，政府补贴项目可以推动国内适老化产品与用品的研发、生产、销售以及供应链体系的完善；最后，相关企业可以通过承担政府补贴项目，在为老年人提供服务的同时，精准掌握老人居家养老的真实需求，不断拓展市场。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82856>

(来源：中国财经报)

## 中国进一步强化养老机构安全保障和应急处置能力

中国新修订的《养老机构管理办法》(以下简称办法)将于今年11月1日开始实施。办法对养老机构的安全保障、应急处置等方面提出具体要求和措施。

中国民政部养老服务司副司长李邦华在17日召开的发布会上表示，安全工作是养老机构服务的底线，强化养老机构的安全保障，也是办法修订的重点，主要体现在三个方面：

一是设施设备安全。养老机构在建筑、消防、食品安全、医疗卫生、特种设备等方面必须符合法律法规和强制性标准要求。2017年以来，民政部会同相关部门连续4年开展专项行动，共整治养老服务安全隐患逾4万起，其中涉及消防、设施设备的安全隐患占大多数。

二是服务运营安全。办法对养老机构入院评估、签订服务协议、服务标准、人员资质、应对处置突发事件等方面完善了要求，加强了养老机构服务行为的规范化管理。明确要求养老机构应通过实行24小时值班，在公共场所安装视频监控设施，鼓励投保责任险等方式，降低运营风险。

三是突出对安全事项的监管，并在办法的“法律责任”章节增加了对相关安全事项的处罚内容。

李邦华称，在新冠肺炎疫情期间，中国养老机构在国务院联防联控机制的统一部署下，取得了决定性的成果，但也暴露出在公共卫生应急能力和其他突发事件应对处置方面的不足。办法及时总结此次疫情防控中的经验教训，作出了相应规定。

办法要求养老机构建立完善突发事件应急处置制度，做好突发公共卫生事件的应对处置工作。养老机构需依法制定自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件等突发事件应急预案，并在场所内配备报警装置和必要的应急救援设备设施，定期开展突发事件应急演练。突发事件发生后，养老机构应立即启动预案，采取防止危害扩大的必要处置措施，同时向有关部门和民政部门报告。

根据新冠肺炎疫情防控实践和传染病防治法要求，办法规定养老机构发现老年人有传染病病人或者疑似传染病病人时，应及时报告，并配合实施卫生处理、隔离等预防控制措施，不得接收正患传染病的老年人。

李邦华表示，在传染病防治方面，办法主要解决的是在养老机构内发生传染病时怎么办，以及与传染病防治法等相关法律法规衔接的问题。后期为了落实办法中有关应急处置突发事件的要求，民政部门还将推动制定相关的配套措施，包括加强全国养老机构应急救援机制等，让办法中的规定落实到位、落实到细节上。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82837>

(来源：中国新闻网)

## 北京石景山等14地新增为“长期护理保险”试点城市

9月16日，国家医保局会同财政部印发《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》。北京市石景山区、天津市、山西晋城市等14地新增为长期护理保险制度试点城市。

长期护理保险制度，是为应对我国老龄人口中失能人员长期护理保障不足成为亟待解决的社会性问题而推出的试点制度。2016年起国家组织部分地方积极开展长期护理保险制度试点，试点整体进展顺利，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面进行了探索，减轻了失能群体经济和事务性负担，优化了医疗资源配置。

按照新增试点城市名单，北京、天津、山西、内蒙古自治区、辽宁、福建、河南、湖南、广西、贵州、云南、陕西、甘肃、新疆维吾尔自治区等14个省市区均有相关市区纳入试点。加上原来的河北、吉林、黑龙江、上海、江苏、浙江、安徽、江西、山东、湖北、广东、重庆、四川和新疆生产建设兵团，目前涉及此项制度试点的省市区已达到28个。

此次国家医保局明确了扩大长期护理保险制度试点的基本政策。涉及明确参保对象和保障范围，明确资金筹集政策，明确待遇支付政策等。

哪些人是长期护理保险的参保人？按照试点要求，从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决重度失能人员基本护理保障需求。有条件的地方可随试点深入，逐步扩大参保对象范围，调整保障范围。

在资金筹集方面，探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制，合理确定本统筹地区年度筹资总额。明确职工参保人群筹资以单位和个人缴费为主，单位和个人缴费原则上按比例分担。起步阶段，单位缴费可从其缴纳的职工基本医疗保险费中划出，允许个人账户为个人参加长期护理保险缴费。探索通过财政等渠道对特殊困难退休职工缴费给予资助，建立筹资动态调整机制。

待遇保障方面，经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上，经申请通过评估认定的失能参保人员，可按规定享受待遇。基金支付水平总体上控制在70%左右。提出做好与经济困难的失能、失能老年人补贴以及重度残疾人护理补贴等政策的衔接。

### 解读：失能状态持续6个月以上的参保人员依法可享受待遇

国家医保局有关负责人对《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》时说，我国已进入老龄化社会，截至2019年底60岁及以上人口达2.54亿，失能人员超4000万，失能人员长期护理保障不足成为亟待解决的社会性问题。随着人口老龄化、高龄化加剧，建立长期护理保险制度成为越来越迫切的社会需求。

长期护理保险制度在管理链条、管理环节、保障内容上都有自身的独特性，保障功能通过现有社会保险制度拓展无法实现。此次《意见》着眼于建立独立险种，明确制度试点目标，提出力争在“十四五”期间，基本形成适应我国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，推动建立健全满足群众多元需求的多层次长期护理保障制度。

这位负责人尤其谈到了待遇支付政策方面的制度试点。待遇享受上，明确失能状态持续6个月以上的参保人员，依申请并通过失能评估认定的，方可按规定享受相应待遇。

支付范围上，明确基金主要用于购买和支付协议机构和人员提供的基本护理服务费用。

支付政策上，明确基金支付水平总体控制在70%左右，发挥保基本功能。支付方式与护理等级、服务提供方式相适应。通过实施差别化待遇保障政策，鼓励参保人更多利用居家和社区护理服务。

同时，与其他相关制度衔接上，发挥长期护理保险资源平台作用，做好制度间的资源、功能、服务衔接，形成保障合力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82862>

(来源：新京报)

## 加快推进农村养老社会化服务

近年来，随着人口老龄化的日趋突出，我国已提前进入老龄化社会，敬老养老问题越来越成为社会各界广泛关注、国家高度重视的重点工作之一。因此，对于有8亿农村人口的中国来说，如何推进农村养老保障体系建设成为我们今后开展工作的重中之重。

一是加大农村养老保障法制建设和落实力度。要尽快建立完善的法律制度，对保障对象、保障标准、保障资金、保障要求作出明确的规定，建立健全监督机制，确保保险金的安全运行；二是继续大力支持家庭养老。宪法规定，赡养父母是我们每一个子女的应尽义务。“百善孝为先”，传承美好传统，我们需加强社会引导，既要加强对子女的引导，又要加强对老人的引导。要大力提倡孝文化，增强子女孝顺父母的意识，使“孝”成为一种社会行为和社会职责。要引导老人在身体、心态以及生活态度等方面做好心理准备，并在力所能及的范围内协助子女照顾好自己、照料好家庭。三是积极探索形式多样的集体养老模式。充分利用农村当地资源优势，因地制宜建立可持续的、协调的养老保障机制，尽可能的实现一乡一敬老院，确保老有所依老有所养的同时，做到农村外出务工人员在家门口就业，便于照顾老人，也能尽到孝心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82869>

(来源：正北方网)

## 基层医疗卫生机构老年人护理床位要占到30%，湖北“闭环管理”城乡老年人健康

近日，湖北省卫健委、省发改委、省民政厅、省医保局等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》（以下简称《意见》），明确到2022年，全省二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%，三级中医医院设置康复科的比例达到100%，基层医疗卫生机构均设置老年护理床位且占比提升至30%。

《意见》指出，目前我省正处于人口老龄化加速发展阶段。截至2019年底，我省60岁及以上人口达1155.77万，占全省总人口的19.50%。老年人群患有慢性疾病的比例高达75%。为实现老年健康全过程“闭环管理”，全省乡村、社区要做实老年人家庭医生签约服务，加强老年健康档案管理，落实国家基本公共卫生服务项目。

《意见》明确服务内容包含：引导诊断明确、病情稳定的老年患者，在基层护理院、康复医院、护理中心、康复医疗中心等医疗机构接受护理；二级及以上医院设置康复医学科，为老年患者提供住院医疗护理服务；三级医院主要为急危重症和疑难复杂疾病的老年患者提供专科医疗护理服务。基层医疗卫生机构均设置老年护理床位，且占比达到30%。

《意见》支持乡镇卫生院和社区卫生服务中心，开设安宁疗护病床。加强老年人康复护理及长期照护服务，依托护理院（站）、护理中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构、养老机构，为失能老年人提供长期照护服务，建立长期护理的个人缴费、财政补贴、医保基金统筹等多方共担的筹资机制。

根据《意见》，全省还将进一步强化老年疾病防治，完善老年医疗资源布局，提升基层医疗卫生服务水平，引导老年人一般常见病及多发病首诊在基层。基层积极发展老年医院、康复医院、安宁疗护等医疗机构和医养结合机构。到2022年，省级培育1至2所老年医院，至少50%的县（市、区）设置1所老年医院或1处老年病病区。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，鼓励医疗卫生机构为居家失能老年人提供家庭病床、巡诊等上门服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82852>

(来源：农村新报)

## 创全国医养结合示范省！到2022年四川将建成10个国家级智慧健康养老示范基地

从省政府网获悉，日前，省政府办公厅印发了《四川省创建全国医养结合示范省实施方案》（以下简称《方案》），以满足老年人健康养老需求为目标，强化医疗卫生与养老服务衔接，推动医养结合事业产业协调发展。

### 定目标：推动医养结合产业协调发展到2022年建成全国医养结合示范省

《方案》明确，到2022年，全省医养结合政策体系、标准规范、管理制度基本建立，居家社区机构相协调、医养康养相结合的健康养老服务体系基本健全，医养结合科技应用持续拓展，医养结合供给与需求有效对接，医养结合资源跨区域、跨部门协调联动，建成特色鲜明的全国医养结合示范省。

### 下任务：居家、社区“安排”到2022年全省30%以上社区卫生服务中心和乡镇卫生院可开展医养结合服务

《方案》要求，要以县域或乡镇（街道）为单元开展老年人健康专项基线调查，摸排辖区不同年龄结构老年人身心健康状况、疾病谱及健康危险因素。每个县至少有1家综合医疗机构可开展老年健康综合评估和健康等级划分工作，并向老年人及其家人提供失能预防、疾病管理等健康指导。强化居家养老与医疗服务的有效对接。

同时，完善社区养老服务设施建设。积极鼓励社区卫生服务机构、乡镇卫生院利用现有资源为失能老年人提供集中或居家养老服务。鼓励各地将乡镇行政区划调整后闲置的公共服务用房用于改建医养结合机构。鼓励社会力量举办社区康复、护理站，主动承接社区医养服务。到2022年，全省30%以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院可开展医养结合服务。

支持医疗卫生机构与养老机构通过合作共建、协议托管等形式开展合作，规范签约服务项目。支持医疗卫生机构在养老机构增加执业地点，为入住老年人提供医疗服务。推进医养结合区域协同发展，鼓励成渝地区双城经济圈优质医养资源共建共享，支持大型医疗机构或医养结合机构牵头组建医养联合体或集团。利用闲置的社会资源改造建设一批医养结合机构，引导一批二级及以下医院转型为收治失能老年人的医养结合机构，鼓励具备条件的党政机关和国有企业事业单位培训养老机构转型为医养结合机构，推进“普惠养老城企联动专项行动”试点。

### 推升级：集群发展到2022年全省建成10个国家级智慧健康养老示范基地

《方案》提出，以应用为核心，建设医养结合和健康养老产业园区、功能社区、主题空间等综合体，发展一批产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的医养产业集群，推动医养结合跨区域联动、多业态融合，促进医养上下游产业链融合发展。同时推动医养旅游协同发展。开发阳光康养、森林康养、中医康养、乡村康养等康养旅游系列产品。

中医药医养服务也是一大重点，我省将鼓励设立以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，推动中医优质资源下沉。推进“药养”“食养”等中医药特色养老服务。到2022年，县级以上中医医院全部设置治未病科室；建制乡镇卫生院全部设立标准化中医和中医馆等中医综合服务区。在发展智慧健康养老服务方面，支持开展人体功能增强、生物医药、仿生机械等技术研发。推动“互联网+医养结合”，推进人工智能和5G技术在医养结合领域的应用，支持医疗机构开展远程医疗服务，开发居家养老、医疗护理、生活照护、亲情关爱等智慧健康养老服务一体化平台。鼓励有条件的地区为患有阿尔兹海默症老人免费提供防走失健康监测手环。到2022年，全省建成10个国家级智慧健康养老示范基地。

### 强保障：建设补贴、税费减免、资金支持……我省对符合条件的医养结合机构“打包”一系列优惠扶持

《方案》提出，为强化创建工作保障，除了支持对符合条件的医养结合机构给予建设补贴和运营补贴和加强土地供应保障之外，我省还将对医养结合机构按规定实行行政事业性收费减免政策，符合条件的医养结合机构享受小微企业等财税优惠政策。对在社区提供日间照料、康复护理等服务的机构，符合条件的按规定给予税费减免、资金支持、水电气热享受居民价格等优惠扶持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82861>

(来源：四川发布)

## 山东：明年年底前，济南各区县养老服务中心将全部建成投用

9月17日，济南市政协组织部分政协委员与市民政局开展政协提案办理工作“回头看”远程协商活动。针对委员们提出的养老服务、医疗康养、养老院建设以及社会基层治理方面的提案和建议，济南市民政局表示，2021年底前，全市12个区县以及济南高新区、市南部山区、济南新旧动能转换先行区、莱芜高新区建设的养老服务中心将全部建成并投入使用。

市民政局养老服务处处长孔彬表示，按照养老服务设施建设三年行动计划目标任务，济南市各区县都要利用辖区不少于3000平方米的公建闲置房产和不少于5亩的城区边角地新建改造的养老服务设施，同时，各区县规划居住(含商住)用地应按标准统筹配建社区养老服务设施。按照民生服务设施建设规划要求，对现居住小区，充分结合老旧小区改造、利用闲置资源、存量房产改造、新建或购买(租赁)房产以及追索已建未交付等多种途径补齐养老服务设施。到2022年，社区养老服务设施在街道(镇)一级实现全覆盖，社区一级覆盖率达到90%以上，配建达标率达到100%。

“在南部山区推进康养特色小镇、旅居康养、康复养老等方面，我们在仲官规划建设一处占地5公顷的项目，该项目机构养老床位800张，还配套了医疗设施。”孔彬说，目前整个南部山区有5家敬老院，他们推进将这5家敬老院进行整体打包，交给一家专业化的养老服务机构改造提升，规范运营。一方面降低社会力量参与养老的运营成本，同时提升养老品质。

随着民众对人口老龄化问题愈加关注，以及互联网、人工智能等科技的飞速发展，“智慧养老”的概念开始深入人心。孔彬表示，济南市在全省率先建设了市级的养老服务综合平台，依托这个平台，全市老年人的基础数据和各类服务设施的数据都在这个平台上，针对不同的人群给予不同的养老服务。聚焦居家养老长者助餐，计划年底前建成400处长者助餐站点，目前已经建成300多处了，开展助餐服务的站点240多处，已经有110多处助餐站点了养老服务综合平台。老人可以通过刷身份证、刷脸、刷手机APP等方式实现身份认定，便于长者助餐补贴政策的落实。

“通过智慧养老方式，把社会资源整合起来，让济南的养老服务更加规范化、系统化、制度化。”孔彬说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82839>

(来源：潇湘晨报)

## 陕西：加速实施特殊困难老年人居家适老化改造

为推动各地改善老年人居家生活照护条件，增强居家生活设施安全性、便利性和舒适性，提升居家养老服务质量，按照国家部署安排，结合陕西省实际，陕西省财政厅会同省民政厅等部门制定了《加快实施老年人居家适老化改造工程实施方案》，全力推进适老化改造。

**一、改造对象范围广。**2020年底前，采取政府补贴等方式，对全省纳入分散供养特困人员和建档立卡贫困人口范围的高龄、失能、残疾老年人（以下统称特殊困难老年人）家庭实施居家适老化改造，为决战决胜脱贫攻坚提供兜底保障。“十四五”期间，继续实施特殊困难老年人家庭适老化改造，有条件的地方可将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人等家庭。

**二、改造内容和品种全。**居家养老适老化改造聚焦老年人安全、健康等功能性需求，选择适配性产品，组成不同场景居家环境的产品服务包，包括地面、墙体、居室、厨房间、卫生间等施工改造服务，围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等方面，按照民政部、住房和城乡建设部制定的老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单科学实施。

**三、财政支持方式多。**对纳入分散供养特困人员和建档立卡贫困人口范围的高龄、失能、残疾老年人家庭实施居家适老化改造所需资金实行分类解决，其中：农村家庭中建档立卡贫困人口可使用中央脱贫攻坚补短板综合财力补助资金中统筹解决；城市家庭纳入城镇老旧小区改造补助资金中统筹解决。此外，各级政府还将通过地方留成福彩公益金和社会捐赠等方式对改造工程予以必要支持。原则上，农村家庭改造按每户不超过2000元，城镇家庭改造按每户不超过4000元测算，将由各地统筹安排实施。

**四、绩效管理硬。**按照方案，要将特殊困难老年人家庭居家适老化改造中符合条件的服务项目列入政府购买养老服务指导性目录，明确服务内容和购买费用，并实施全过程预算绩效管理。改造工程实施过程中和结束后，省财政还将专项组织对资金投入的绩效评价，切实督促提升财政资金使用效益。

通过政府补贴实施特殊困难老年人居家适老化改造，激发城乡老年人家庭的改造意愿和消费潜能，能够更好地发挥家庭养老的基础作用，有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，陕西省老年人及其子女获得感、幸福感、安全感将显著提高。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82849>

(来源：财政部)

## 安徽：蚌埠精准施策，让老年人晚年更幸福

随着人口老龄化进程的加快，老龄人口的不断增长，我国正在经历世界历史上规模最大、速度最快的老龄化过程。具体到蚌埠而言，全市386.66万人口中，老年人口已达61.96万人，占全市人口的16%，市区总人口116.49万人，老年人口22.86万人，占市区总人口的19.62%。一方面老龄人口规模庞大并不断增长，另一方面传统的养老模式正因家庭结构的变化而发生深刻改变，无论是居家养老、社区养老，还是机构养老，都对养老供给提出新的更高要求。解决社会人口老龄化及养老问题体现社会文明和进步，2020年两会期间，《政府工作报告》先后7次提及养老话题，由此可见养老问题已成为社会普遍关注的热点话题。

### 政策春风化雨

9月12日上午，祥和老年公寓一片欢声笑语。来自安徽财经大学的志愿者为老人送来慰问品并表演了精彩的歌舞节目，老人的脸上露出了灿烂的笑容……

“每逢节假日都有志愿者来到这里慰问老年人，有了他们的关爱和陪伴，老年人的生活更加丰富多彩了”，祥和老年公寓负责人钱东梅告诉记者，现在政府和社会对养老事业越来越重视，每年约有上百名志愿者上门开展志愿服务，政府对养老事业的关怀更是体现在每一个环节。

建设阶段有建设补贴，运营阶段有运营补贴，对长期坚守养老护理岗位的员工还有员工补贴，这些补贴一方面让我们感受到了政府的关怀，同时更坚定了我们从事实业养老的决心。钱东梅介绍，祥和养老公寓共有床位110张，2015年建成开业至今已5个年头，开业第一年，祥和老年公寓入住率就达到了80%，按照相关标准，政府一次性发放建设补贴20多万元。进入正常运营阶段后，政府按照入住老年人的护理等级，每月每床分别发放200元至600元的运营补贴。

失能老人每个月收费3000多元，自理老人一个月仅收费1000多元，在人工成本看涨的当下，一个护理人员的月支出不低于4000元，这就意味着，如果没有政府的补贴，社会化养老机构很难经营下去。建设和运营补贴，大大减轻了养老机构的运营压力。轻装上阵后，可以聘请更多具有技术专长的护理人员，同时还可以扩大养老服务项目与规模，让更多老年人享受到优质的养老服务。

社会化养老机构在政策春风吹拂下不断成长的同时，我市社区养老服务中心也遍地开花，并成为居家养老的重要依托。9月13日上午11时许，记者在新建社区养老服务中心开办的社区食堂看到，数十位老人分别围坐在几张大圆桌上愉快用餐，小米粥、白米饭、麻辣豆腐、青菜炒蘑菇、红烧肉应用尽有。养老服务中心负责人吴静告诉记者，社区食堂的服务对象主要是社区里的老年人，由于老年人的牙齿不好，所有食物都是烧透炖烂，容易消化，同时食堂配备了营养师，专门负责老年人用餐的营养搭配。“最多时有200多名老年人在此就餐，除堂食外，我们还提供了送餐上门服务，为的就是让老年人用餐更方便”。吴静说，社区老年人多是低收入群体，为了让老人享受到价廉物美的用餐服务，食堂实行保本和微利经营，因为有政府的补贴作为弥补，目前社区食堂的运营状况良好。除了为老年人提供就餐服务外，社区服务中心还为老人提供助浴、助行、助娱等服务项目，只要社区老人有需求，一个电话我们就可以提供上门服务。

## 试点探路前行

据市民政局提供的数据表明，目前我市老年人口达61.96万人，占全市总人口的16%。市区老年人口22.86万人，占市区总人口的19.62%。从数据来看，我市人口老龄化程度在全省处于中等偏上水平。近年来市委、市政府十分重视养老事业，先后出台了《关于印发“十三五”蚌埠市老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》、《全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》等20余个文件，着力完善落实和推进养老服务发展的各项政策措施，初步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

记者在查阅相关文件时看到，有关养老的多个文件中都有真金白银的投入，字里行间流露的都是市委市政府对养老事业的关怀。

《蚌埠市养老服务体系建设实施办法》，明确规定，对社会办养老机构，给予一次性床位建设补助2000元至3000元，按实际入住老年人人数给予每人每月200元至600元运营补贴，按照同期三年期贷款基准利率的30%给予贴息补助，在水、电、气、有线电视使用等方面享受普通居民使用价格。

支持居家养老服务，不断完善社区养老功能。对各类老年人日间照料中心、日托站、托老所、社区养（助）老服务站等社区居家养老机构给予每张床位一次性建设补助1000元和每人每月120元至360元的补助。

目前全市享受高龄津贴的老年人9万余人，享受居家养老服务补贴的老年人3万余人。2019年以来，发放老年人高龄补贴、居家养老服务补贴等1.15亿元。

补贴发放、政策引导也促进了社会化养老机构的大发展，目前全市养老机构133个，这些养老机构的服务项目和服务水平也有明显提高，全部与医疗机构签订医养结合协议，建立起“绿色通道”，新增社区养老服务中心（站）等养老服务设施93个，市区建有1个市级养老服务综合信息平台，7个县区级居家养老服务信息平台，开通养老服务热线，“互联网+养老服务”覆盖面达到60%，以居家为基础、社区为支撑、机构为补充、医养康养相结合，全面放开养老服务市场、多层次构建的养老服务体系已初步形成。

“2019年，蚌埠市被民政部、财政部确定为全国第四批居家和社区养老服务改革试点地区，成为试点后，我市养老事业进入了加速发展阶段”。市民政局养老服务科科长计刚介绍，成为试点地区后，我市落实了高位推动机制，成立了由政府王市长任组长、24个相关市直部门主要负责人为成员的蚌埠市居家和社区养老服务改革试点工作领导小组。同时2020年《政府工作报告》提出了养老工作目标：“扎实推进全市居家和社区养老服务改革试点，启用民政项目，加快准上健康养老示范园等项目建设，实现三级养老服务中心全覆盖，建成智慧养老综合服务平台，完善居家社区相协调、医养康养相结合的养老服务体系，让老年人拥有幸福晚年”。

同时出台《蚌埠市居家和社区养老服务改革试点实施办法》，高位推进试点工作，印发《蚌埠市支持居家和社区养老服务改革试点补助资金管理办法》，规范资金管理。2019年以来，分配下拨中央补助资金1882万元，省级配套资金1602.28万元，市以下落实配套资金1.28亿元，省级及以下配套资金是中央财政补助资金的7.66倍。

## 养老群策群力

现阶段中国养老模式“9073”模式，这一模式是中国“十一五规划”过程中由上海率先提出，即90%的老年人由家庭自我照顾，7%享受社区居家养老服务，3%享受机构养老服务。市民政局副局长徐松认为，现阶段60至70岁的老人占大多数，且健康状况较好，适合居家养老，另一部分年龄更大、身体不太好的老人需要工作人员照顾，可选择社区养老，还有一小部分老人，身体较差，长期没有人照顾，适合机构养老。“这种养老模式要求我们的养老供给必须与之相适应，我市实施的居家和社区养老服务改革试点正是按照这样的思路稳步推进”。

落实社会力量参与养老服务政策，印发《蚌埠市构建多层次养老服务体系（2018—2020年）行动计划》引导社会力量参与居家、社区和机构养老服务，鼓励社会力量管理运营养老服务设施，培育和打造品牌化、连锁化的社会组织和企业。2019年以来，新增蚌山区养老服务中心等社区养老服务设施93个，其中44个实现社会化运营。蚌山区、龙子湖区探索社区养老服务设施打包，委托专业养老服务公司运营，北京益寿堂、上海安康通、金色晚年老年公寓等，在社区养老服务、居家养老服务和连锁养老机构等方面，发展成为初具规模的骨干企业。

做细智慧养老服务体系。支持探索多种模式的“互联网+”居家和社区养老模式，及智能养老技术应用，促进供需双方对接。近年来，我市重点在蚌山区、禹会区、龙子湖区开展居家和社区智慧养老服务试点，与上海安康通、洛阳养老服务有限公司等专业团队，合作建设区级居家养老服务信息平台，形成了以“互联网+专业养老服务队伍”为特色的居家和社区养老服务新模式，为老年人构建“15分钟至20分钟”养老服务圈。2019年，市民政局与河北埃普科技有限公司签订5000万元招商引资项目协议，投资建设蚌埠市养老产业孵化园、养老服务综合信息平台等项目。目前，市级信息平台已完成第一期建设，实现居家养老服务补贴管理、养老服务设施查询、居家养老订单服务等功能，全市133家养老机构纳入信息化管理。

做细养老服务人才队伍建设。出台《蚌埠市养老护理岗位从业人员学费补偿和入职奖补暂行办法》，建立起养老服务人才激励机制，进一步增强养老护理职业吸引力，市民政局、市财政局、人社局、市卫健委等部门，联合印发《关于进一步加强养老服务人才队伍建设的若干意见》，实施养老护理员职业技能提升专项行动，通过网络直播方式对全市养老机构管理人员、护理人员进行全员在岗培训，进一步开展养老护理员技能大赛和“十佳”养老护理员评选表彰活动，唤起公众对养老护理职业的认可和尊重，进一步提升养老护理职业荣誉感。

“养老问题是一个复杂的系统工程，必须全社会共同参与，才能真正让老年人老有所养、老有所乐。”安徽财经大学教授张术松是一位长期从事老年问题研究的专家，他认为，养老问题涉及到社会的各个层面，首先要从思想上提高全社会的尊老敬老老意识，在此基础上通过政府引导，动员全社会的力量参与养老事业，在财政上增加养老事业的投入，引导社会资本建设养老设施，实施适老化改造，大力开展养老人才培养，唯如此，我市养老事业才能百尺竿头更进一步。（

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82871>

（来源：蚌埠新闻网）

## 四川：德阳推进养老服务提质增效，构建养老服务新格局

记者近日从市民政局获悉，今年以来，我市以优化养老多元服务供给为主抓手，不断激发养老服务新活力，着力构建养老服务新格局，全面提升养老服务新水平，推进养老服务民生工程提质增效。

围绕《德阳市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，我市出台了系列政策，在土地供应、税费优惠、补贴奖励、金融支持、人才培养和就业引导等方面给予扶持，鼓励社会力量参与养老服务业发展。截至目前，累计投入9682万元维修和升级改造公办养老机构床位12882张，累计投入约1.2亿元建成418个日间照料中心。

同时，引进养老人才教育、互联网+居家养老服务、养老健康云平台、养老健康大数据和智慧照护系统于一体的先进运营管理和服务体系，积极探索社区养老服务模式。截至目前，建有社区养老服务设施711个，基层老年人协会1700余个，老年志愿服务队伍900个。鼓励和引导社会力量参与社区日间照料中心建设运营，培育发展20余家社会组织开展社区养老服务项目。

此外，出台了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》，进一步降低养老机构准入门槛。扎实推进医养结合新模式，初步实现了“医、养、康、护”连续服务，目前开展医养结合服务的机构有25家，医养结合床位3978张。旌阳区孝感街道、广汉市雒城街道、绵竹市紫岩街道社区养老服务综合体建设项目有序推进。德阳市老年大学新设教学科目11个，新开班级21个，全面提升养老机构管理服务水平，实现了养老服务多元化。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82844>

（来源：德阳晚报）

## 贵州养老条例(草案)将提请省人大常委会审议

9月11日，贵州省人大常委会召开养老服务条例论证会和省十三届人大常委会第五次会议，会议征求了相关单位的意见建议，并对条例草案等有关文件进行了审议。会议由王文阳主任委员主持。副主任委员曾永涛、王志略、李忠、委员张忠民、省民政厅副厅长刘玉海以及其他同志参加会议。

会议邀请了贵州省人大教科文卫委、贵州省财政厅、省自然资源厅、省卫生健康委、贵州省人大法制委(省人大常委会法工委)、省民政厅、省司法厅等单位对《贵州省养老服务条例》集中审核、论证，提出立法建议。会上，各参会单位畅所欲言，纷纷对养老服务条例草案提出宝贵意见。听取意见建议后，王文阳同志强调，要充分发挥立法引领和促进作用，坚持问题导向，针对问题立法，立法解决问题，对大家所提意见要认真研究，充分吸纳。

贵州省十三届人大常委会第五次会议审议通过了《贵州省养老服务条例(草案)》《关于〈贵州省养老服务条例(草案)〉审议意见的报告(稿)》和《贵州省养老服务推进情况调研报告》。

根据立法程序，下一步，《贵州省养老服务条例(草案)》将提请贵州省人大常委会会议进行审议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82836>

（来源：贵州人大网）

## 广东：广州居家养老出新规，60岁以上居家老人可申请社区居家养老服务

广州近日印发《广州市社区居家养老服务管理办法》（以下简称《办法》）。《办法》强调，广州要建立全市统一的居家养老综合信息服务平台，新规还强调广州要探索建立长期护理保险制度工作。

在本市行政区域内居住的60周岁及以上的居家老年人可申请社区居家养老服务，80周岁以上或独居老人等可申请资助。区居家养老基本服务包括康复护理、生活照料、助餐配餐、医疗保健、日间托管、临时托养、文化娱乐、精神慰藉、临终关怀、“平安通”等服务项目。

据悉，本办法自印发之日起施行，有效期至2021年12月31日。《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知》（穗府办规〔2016〕16号）同时废止。

### 广州要建居家养老综合信息服务平台，将探索建立长期护理保险制度

《办法》提出，广州市民政部门要建立全市统一的居家养老综合信息服务平台，对全市居家养老服务进行监督管理，受理对居家养老服务的投诉、建议，并负责对相关评估结果进行复核，负责引导居家养老服务机构与医疗卫生机构就近建立长期合作机制，促进养老事业和产业的对接与融合。市、区卫生健康部门负责指导医疗卫生机构提供便捷医疗服务，做好老年慢性病防治和康复护理，开放绿色诊疗通道，建立家庭医生签约服务

优先覆盖老年人的工作机制等工作。

此外，与2016年内出台的居家养老服务相关规定相比，新规强调由医疗保障部门负责探索建立长期护理保险制度工作。而在2017年8月1日，广州已正式试点实施长期护理保险制度。

在街镇层面，街道办事处（镇政府）负责设立养老管理员（养老管理员应具备初级社会工作者及以上资质，与资助对象的配备比例不低于1:50），依托街道（镇）社区居家养老服务中心承接服务申请，为本辖区享受服务资助的老年人制订服务方案，跟踪服务情况等具体事务工作；负责设施建设、运营资金申请和服务资助核实。

## 如何分布：街镇居家养老综合服务平台面积不少于500平方米

此外，各区应设立1个居家养老综合服务平台，设置居家养老服务人员实训、照顾需求等级评估、服务项目评估、老年用品展示、居家养老服务示范等功能设施。

街道（镇）应设立1个街道（镇）居家养老综合服务平台，设置日间托管、临时托养、生活照料、助餐配餐、医疗保健、康复护理、辅具租赁、照顾需求等级评估等功能设施。可依托社区星光老年之家、日间托老机构、社工站综合设置或根据服务功能分散设置，总建筑面积不少于500平方米。街道（镇）居家养老综合服务平台应与基层医疗卫生服务机构或其他医疗机构合作设立医务室或医疗服务点。

社区则根据老年人口数量和居住范围合理布设社区老年人活动站点（含社区星光老年之家、农村老年人活动站点）、农村五保安居点，建筑面积不少于100平方米，设置助餐配餐、文化娱乐等功能，有条件的应增建日间托管功能。

值得一提的是，区居家养老综合服务平台运营经费每年不少于100万元，直接面向周边社区居民提供生活照料、康复护理等服务的每年不少于200万元。街道（镇）居家养老综合服务平台运营经费每年每个不少于60万元，其中辖区老年人不足3000人的可适当减少，具体由各区民政部门、财政部门共同确定。社区老年人活动站点、农村五保安居点运营经费每年每个不少于3万元，其中设立助餐配餐功能的社区星光老年之家每年每个不少于5万元。

## 有何服务：服务涵盖康复护理、日间托管、临终关怀、“平安通”鼓励社区互助养老

据悉，区居家养老基本服务包括康复护理、生活照料、助餐配餐、医疗保健、日间托管、临时托养、文化娱乐、精神慰藉、临终关怀、“平安通”等服务项目。提供康复护理服务的机构，护理人员与服务对象的配备比例不低于1:10，护理人员应具有专业技术教育背景或从业资格。《办法》还提出，要搭建互助养老平台，鼓励低龄、健康老年人为高龄、失能老年人提供服务。

此外，区民政部门要委托具有资质的第三方评估机构，依据相关规定进行老年人照顾需求等级评估，评估结果作为社区居家养老服务资助和申请其他养老服务的依据。评估结果按服务项目类别确定优秀、良好、合格、不合格4个等级。评估结果由市、区居家养老服务指导中心公示10天。《办法》提出，各区民政部门、财政部门应根据服务项目评估结果定级，综合考虑服务项目专业化程度、服务人次、服务质量、服务成本等因素，确定差别化服务项目补助标准，评估定级为不合格的不予补助。其中，对服务机构提供的日间托管、康复护理服务（每次不少于30分钟）、上门生活照料（每次不少于1小时）、上门医疗服务，合格的每人每次补助不少于2元，良好的补助不少于3元，优秀的补助不少于4元。

## 谁能申请：广州居住的60岁以上老人可申请80周岁以上或独居老人等可申请资助

据悉，在本市行政区域内居住的60周岁及以上的居家老年人可申请社区居家养老服务。

《办法》将可申请服务者分成本市户籍和非本市户籍两种情况：本市户籍服务对象接受服务时，使用广州市社会保障（市民）卡确认身份信息和服务项目；非本市户籍服务对象接受服务时，服务机构应将其身份信息、服务项目等信息录入市居家养老综合信息服务平台。

此外，具有本市户籍且在本市行政区域内居住，符合相关情形的服务对象可申请政府服务资助：

### （一）第一类资助对象。

1. 散居特困供养人员；
2. 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象等3类人员中失能的；
3. 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象、80周岁及以上的老年人等4类人员中独居或者仅与持证重度残疾人子女共同居住的；
4. 曾获市级及以上劳动模范荣誉称号中失能的；
5. 100周岁及以上的；
6. 计划生育特别扶助人员。

### （二）第二类资助对象。

本人月养老金低于本市最低工资标准，且自愿负担一半费用的下列失能老年人：

1. 80周岁及以上的；
2. 纯老家庭（含孤寡、独居）人员。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82859>

（来源：广州日报）

# 广东：广州每个街道将建不少于一处养老服务中心

广州将增加居住区优质服务供给，满足老年人就近就便养老服务需求。全市拟每个街道、镇设置街镇综合养老服务中心不少于一处，每处建筑面积3000~4900平方米。9月6日，记者从广州市民政局获悉，该局会同市规划和自然资源局、住房城乡建设局起草了《广州市支持社区养老服务设施规划建设和使用管理十条措施（公开征求意见稿）》，根据该意见稿，每个社区还将设置嵌入式社区养老服务机构不少于一处，每处建筑面积400~900平方米，提供临时托养（喘息服务）、日间照料、上门服务、助餐配餐等养老服务。

## 每个社区将设置至少1处嵌入式养老机构

广州市拟将养老机构设施规划建设纳入城市“全生命周期管理”，落实新建住宅小区与社区养老服务设施“四同步”（同步规划、同步建设、同步验收、同步交付），确保新建城区、新建居住区配套建设养老服务设施达标率100%、旧城区和已建住宅区按照标准逐步补齐养老服务设施，为构建具有广州特色的“大城市大养老”模式、推动养老服务平衡充分高质量发展提供设施保障，满足老年人就近就便养老服务需求。

根据意见稿，全市每个街道、镇设置街镇综合养老服务中心不少于一处，每处建筑面积3000~4900平方米，统筹街道（镇）级老年人福利院、老年人服务中心功能，提供全托、日托、上门服务、对下指导、统筹调配资源、康复保健、助餐配餐、人员培训等综合养老服务。每个社区、行政村设置嵌入式社区养老服务机构不少于一处，每处建筑面积400~900平方米，统筹社区日间照料中心、星光老年之家功能，提供临时托养（喘息服务）、日间照料、上门服务、助餐配餐等养老服务。旧城区和已建住宅区暂不具备建设条件的，街镇综合养老服务中心每处建筑面积一般不低于1000平方米，嵌入式社区养老服务机构每处一般不低于200平方米，今后逐步补齐。

在选址方面，意见稿称，每个旧村全面改造项目应安排嵌入式社区养老服务机构不少于一处；多个更新项目统筹连片改造的，应安排街镇综合养老服务中心不少于一处。城市更新部门在组织编制和审查改造项目策划方案和实施方案时，落实社区养老服务设施的具体位置和建设规模，并将设施建设资金纳入改造成本中。

## 新居住地建成养老机构的将统一移交街镇

意见稿表示，新供应居住用地的规划条件中规定有社区养老服务设施的，在土地出让合同或划拨决定书中，明确约定街镇综合养老服务中心、嵌入式社区养老服务机构由土地受让主体统一代建、建成后无偿移交属地镇政府或街道办事处，对无偿移交的社区养老服务设施，在评估土地价款时不计算出让金。

此外，意见稿还明确养老机构的设置指引，社区养老服务设施宜纳入社区邻里中心设置，应设置在交通便利、日照充足、通风良好、相对独立且便于老年人使用的位置，不得设置在地下室、半地下室；应远离污染源、噪声源、危险品生产储运、垃圾站、殡仪馆等邻避设施；新建社区养老服务设施在二层及以上楼层设置的，应设置无障碍电梯，且至少1台为医用电梯。

意见稿明确建设时序。据介绍，居住用地独立设置的配套社区养老服务设施应在规划地块建设总量（不含配套公共服务设施的建设面积）建设完成50%前建设完毕，并取得规划条件核实意见书。

## 收费标准不得高于普惠性养老服务标准

意见稿称，镇政府、街道办事处接收无偿移交的社区养老服务设施后，应在接收后1年内按照规划用途投入使用，原则上无偿交由具有一定资质的养老服务企业或社会组织运营，总运营期限可到15年，合同每5年一签，并在协议中约定收费标准不得高于普惠性养老服务收费标准，向本市老年人提供普惠性养老服务，严禁擅自改变使用用途或调整为经营性养老服务设施。

此外，旧城区和已建住宅区难以安排独立用地的，可通过对已建建筑的改建、扩建满足养老服务设施的空间需求。利用既有房屋举办养老机构设施不变更房屋权属登记中房屋用途，不增加建筑面积、建筑总高度、建筑层数，不涉及修改外立面和建筑结构的，无需申领规划许可。因既有房屋举办养老机构设施正常运行的需要，需要临时加建、改建、扩建的项目，在符合相关规范的情况下，可按临时建设工程规划许可手续办理。据介绍，利用建筑面积1000平方米以下的独栋建筑或者建筑物内的部分楼层改造为养老服务设施的，在符合国家相关标准的前提下，不需要出具近期搬迁计划说明、临时改变建筑使用功能说明、环评审批文件或备案回执。

意见稿要求，各级政府应当履行主体责任，加强本行政区域社区养老服务设施规划建设，强化社区养老服务设施使用情况的监督检查，确保新建城区和新建居住区按照标准配套建设养老服务设施。旧城区和已建住宅区补齐养老服务设施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82860>

（来源：信息时报）

# 热点新闻

## 第八届福祉大赛初赛入围名单公示

中国老年福祉产品创新创业大赛(以下简称“福祉大赛”)是由政府主办、社会运作的公益性赛事，自2012年以来已成功举办七届，在赛事和规模、影响范围等方面均名列前茅。自本届起，大赛更名并扩容，旨在更好地发挥大赛在发动全民创意、鼓励创新、助力创业方面的作用，进一步激发市场活力、增进老年福祉。

经前期的参赛资格预审、初赛评审，第八届福祉大赛已评选出81件初赛入围产品，其中创意-设计组42件、创新-产品19件、创业-孵化组20件，现进行公示（入围作品名单见附件），公示期为即日起至2020年9月22日

序号	组别	参赛编码	参赛作品/项目名称	参赛者姓名/单位名称
1	创意设计组	35586645	Timer定时食品夹	朱淑焯
2		55524485	一个方便老年人使用的中药液装置	马凯燕、方宇倩、陈晟昱、孙玟轶
3		20582409	一种平躺式洗脚盆	高玉珠
4		77100621	食无忧——帕金森手抖患者的智能伴侣	周海琳、程渭东、芷玲、吴礼红
5		41316135	防抖健康水杯	张振东
6		84353498	多功能适老购物车	罗轶
7		26021484	防滑垫	杨翠翠
8		04459416	多功能老年康复椅	马彦隆、朱晴、吴宏雷、吴苑薇
9		12025943	抗压疮战士—水气结合智能评估床垫	李梦伟、张舒朗、杨添淇、蔡静怡
10		01768729	定量研磨药瓶	韦欣雨
11		07111622	坐卧两用雾化面罩	吉敏娇、马蓉、姚菁
12		41119760	偏瘫长者单手拧毛巾机器	陈束凡、顾佳慧、沈玉
13		49575362	算盘形音乐康复精灵——Abacus+	史书圆、徐芷婧、李帆、张文容
14		13910215	便携式吸引装置	欧阳颖星、徐忻、王家琦
15		62692200	MemoRide基于记忆训练的老龄漫游学习平台	李鑫、张恩嘉、邵文、李亮、吴晨业
16		74455744	多功能假牙清洗机	冯再旺
17		50285434	祉云家庭中医智能镜	何丹、林海鸥、张雨佳、刘绍杰、许敏纳
18		26118943	SMARPOT老年智能花盆的设计	敖登、吕昀倩、雷翔、罗志洪
19		30973873	CompanionWalker	杨佳颖、周美艳、杜晓雪
20		12612088	智能输液管家	李莹、侯成雷、许国强
21		11944030	插花训练组	韩菊、陈琳、谢扬
22		12875646	“康手宝”智能康复辅助勺	丁可凡、刘睿、盛泽凯、王燕雯、陈莉、黄岑颖
23		73995755	碗杯的垫高具	吴佳妮、桑未心、王江玲、郁晶
24		07493778	高科技老年裤	陆伊梦、陈璐、陈文艳
25		34664571	鼓压按摩拍背排痰器	王江玲
26		42436211	新型传导智能型纸尿裤	李媛媛、张倩璐、刘翠
27		10231565	多功能轮椅助行器	陈睿颐、黄倩倩、杨媛媛、张松土
28		92391612	用于失能人士的起居辅助车	王忠平
29		52018451	裁线穿针辅助器	张怡妮
30		09548894	智能照护信息采集设备	王莉莉、胡廷伟、李明、石恒虎
31	75629717	老年人厨房着火设备	朱英蕾	
32	17372246	接尿器除湿辅助仪	许君	
33	12005445	共享轮椅护理床设计	刘勇、朱佳慧	
34	22994764	脑卒中手部音乐协同训练器	于九龙、袁鑫、王伟昊	
35	54730086	基于物联网的多功能智能老人盲人拐杖	杨远萍、罗悦洋、庄雪冬	
36	19647492	“扶安”——老年人爬楼助行器	刘中华、成玉梅、马小强、伍诗慧、蒋紫桃、梁芝、肖美国	
37	12990554	智引医航—智能仿行走康复治疗床	胡雄、钟伯谦、陈蔓、彭慧婷、欧阳小眉、张旺泉、贺锡瑜、周卓凌	
38	73498270	老年人智能座便康复轮椅	席红卫、宋煜、张璐阳、文乐亨、夏杰、尹涛、徐洁莹、谭钢志	
39	64891064	智能手部康复辅具	李君梓	
40	48505278	借力平衡锅	李静	
41	26483676	老年智能象棋	徐丽、张梦婷、姚天伊、万中华、杨莹莹、成威、王艺博	
42	77416837	家用智能药盒	张如玉	
43	13148951	HandyRehab手动康复机器人	上海傅利叶智能科技有限公司	
44	16048999	水槽护理垫	广西南宁安宜科技有限责任公司	
45	43365869	MYU-4	三贵康复器材(上海)有限公司	
46	52977373	小棉袄老年护理健康照护系统	山东科亿宏智能科技有限公司	
47	61911650	安陆德免荷一号X	奥索假肢矫形康复器材(上海)有限公司	
48	67267131	多功能护理机	北京桑当斯科技发展有限公司	
49	79686941	智能辅助移动机器人-希望之星	上海邦邦机器人有限公司	
50	02131432	宾享智能定位手杖	深圳市宾享时代科技有限公司	
51	15883869	智慧养老安全预警平台解决方案	深圳新智励人工智能科技有限公司	
52	42037746	祉云中医智能镜机构版	上海祉云医疗科技有限公司	
53	47751067	乐湾云家庭养老床位智能照护服务平台软件	杭州乐湾科技有限公司	
54	65501908	Sleepace享睡智能养老看护方案	深圳市迈迪加科技发展有限公司	
55	83472191	非接触式人体行为异常监测设备	上海百芝龙网络科技有限公司	
56	96134692	加护宝智护卧床系统	上海美捷威生物科技有限公司	
57	20518208	五里桥“一里社区”整合式健康照护中心	上海本澳建筑设计咨询有限公司	
58	28160461	社区嵌入式医养结合适老化改造养老机构实践探索	上海九如城企业集团设计咨询有限公司	
59	36997539	太和晨颐养老中心装饰改造设计	上海悉见室内设计有限公司	
60	76481577	中海锦年福居长者公寓	上海志贺建筑设计咨询有限公司	

24:00。公示期内，任何单位或个人对公布结果持有异议，可通过书面形式向福祉大赛组委会提出。书面内容应包括异议人的姓名、身份证明、单位、联系电话，注明质疑内容并提供详实的依据材料。经审查，确有弄虚作假者，将取消其参赛资格。

联系人：  
陈子玮  
电话：  
021-58933310  
邮箱：  
lnfyftg@126.com

中国老年福祉产品创新创业大赛组委会  
2020年9月14日

**附件：第八届中国老年福祉产品创新创业大赛初赛入围作品/项目名单**

61		94346564	液压升降沐浴椅	温州暖心家具有限公司
62		82848997	以柔性气动仿生肌肉作为动力源的新一代仿生手功能康复机器人	上海司羿智能科技有限公司
63		84435445	物联网智慧医疗	派凡科技(上海)有限公司
64		77259290	为行动障碍人士提供的一站式解决方案	上海邦邦机器人有限公司
65		05339009	智慧养老无扰式生命体征监护解决方案	深圳市诺康医疗科技有限公司
66		31047933	专注于精神心理领域的医患咨询诊疗平台	广州心晴信息科技有限公司
67		38719887	国际领先的脊柱手术AR视觉平台	上海高博医疗器械有限公司
68		70001691	脑控智能康复机器人	西安臻泰智能科技有限公司
69		55709271	认知障碍的数字化解决方案	南京云中瑞海生物科技有限公司
70		92522505	智能医疗设备	嘉圈(深圳)科技有限公司
71		12780999	聚焦肺动脉高压的PADN科技	无锡帕母医疗技术有限公司
72	创业孵化组	95950539	穿戴式智能防跌倒防护系统开发项目	宁波不倒翁科技有限公司
73		34673243	工作电子化、设备智能化、服务标准化的公共卫生体检服务	北京国安广传网络科技有限公司
74		28241129	智能化互联网+健康管理产品	上海铂世圈云健康科技发展有限公司
75		46800154	养老个护产品的创新者	立奇(南京)电子科技有限公司
76		83979159	可穿戴人工智能视觉方案供应商	OXSIGHTLtd.
77		52412203	手语识别机器人	上海追求人工智能科技有限公司
78		74798809	智能下肢康复评定与训练系统	上海金矢机器人科技有限公司
79		03033090	AI赋能中医的智能终端设备	上海祉云医疗科技有限公司
80		79276938	基于大数据AI分析的医养结合监管服务平台	华隆科技有限公司
81		31128557	康复医用机器人项目	深圳市迈康信医用机器人有限公司

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82820>

## 被健康码难住的老年人

作为一款疫情期间被突击式开发出来的新物种，健康码让人们见识了它疫情防

控的巨大威力。

健康码作为数字化个人的健康身份证或者信息访问入口，在疫情期间起到了“安全阀”和“助推器”的作用，从技术层面、国家治理层面具有重要价值。

自步入互联网时代以来，健康码的使用或许是中国社会首次全国性、高效率、高精度地收集、掌握个人信息的案例。

不过当下我们思考的是：它会不会只是特殊时期的昙花一现？

健康码已在全国多个地方使用，各省借力信息化手段筑牢疫情“防控网”。但由于不同地区的健康数据，未实现充分互联互通，一省一码，一城一码的现象，给不少出门的人带来困扰。如何打通现有数据资源、克服“数据孤岛”现象。

如何写好“大数据战疫”的下半篇文章，考验着各地政府的数字化管理服务能力。

健康码互认范围有限，层层加码、新形式主义质疑。

另外，如果继续扩权，会否引发公众隐私被进一步掌控、甚至进行公开排序的担忧。健康码，引发公众对数据安全、算法决策可靠性的隐忧。

健康码现实中运用的棱镜，也不难发现健康码的一些不足。比如老人，特别是不太会使用手机的老人出门，使用绿码经常卡壳，诸多不便。

健康码是以真实数据为基础，由市民或者返工返岗人员通过自行网上申报，经后台审核后，即可生成属于个人的二维码。该二维码作为个人在当地出入通行的一个电子凭证，实现一次申报，全市通用。

健康码的推出，旨在让疫情后的复工复产更加精准、科学、有序进行。

老年手机网民数量达到8000万，占老年人口比例的20%。对于更多老年人来说，智能手机的使用方面，他们是有障碍的。

从使用互联网的年龄构成、学历水平和社会地位来看，大致集中在60~70岁，他们学历较高，居住在城市，退休前大多从事教师、职员等工作，他们对互联网功能的需求相对简单，上网经常做的事情就是收发邮件和浏览新闻，维护健康、培养专业兴趣、维持和扩大社会关系网络。但是，大量农村老人，很多文化程度不高的老人在使用智能手机方面，还是存在障碍的。

8月17日，黑龙江哈尔滨，一位白发老人乘公交车时因没有手机，无法扫二维码，被司机停车拒载。因迟迟不下车，老人遭到车上乘客愤怒谴责“为老不尊”。还有人劝老人下车，称“这些年轻人上班好不容易”。

老人不知所措，直到民警接警后赶来将老人带离。民警告诉老人，现在没有健康码无法乘车，“这是政府规定”。

客观来说，老人没有手机，司机不让上车，老人没有智能机，扫不了码，他们没有错，司机根据规定办事，也没错。

于疫情防控的需要，我们在乘坐公共交通、超市购物、景点参观时都需要用手机出示健康码。

健康码申请成功以后，是和手机运营商连接一块的，你出哪个地区，移动会发信息给你，欢迎你进入某某地界，然后同步健康码。

它的作用除了表示个人健康外，主要是掌握人们的行动轨迹。

但对于老年人，尤其是不怎么使用智能手机的老年人，这就是个大麻烦了。

技术门槛太高，很多老人都还是用老人机。

到人老的时候大概率会赶不上时代，让现在七八十岁的老人适应现在社会的发展很难，年轻人从小接触科技时代，脑袋活，学东西快，但对他们那代人来说基本就只会生活基本技能，甚至老年机都用不好。

有的老人忘性快、还有很多老人不识字，普通年轻人忙于奔波挣钱，不能时时刻刻陪在老人身边。另外，有些子女根本不在身边，老人智能手机不会用，开流量什么都很麻烦。

“不会操作智能手机，疫情期间处处不便”，这种说法绝不夸张。

活到老学到老没错，但是老一代的人大半辈子没用过高科技，现在突然让他们理解支付宝、理解健康码也不现实，老了代表反应力和理解力不再像年轻人一样快了。

谁又愿意真的与时代脱节呢？

到老的时候才知道，什么叫做“力不从心”！老年人的能力是随着年龄在衰退的。

谁都想老的时候依然身轻如燕，智力超群！

公众会关注大众传播媒介对某社会问题和某一事件的报道，而且其关注程度随大众媒体的关注程度增长或减弱，因此能使某些问题成为社会舆论讨论的中心议题。

媒体已公开报道了多起“数字鸿沟”影响正常生活的案例，当事人上不了公交车，到不了医院，甚至进不了小区，简直寸步难行。

对此，有专家直言：“不少老年人跟不上社会变迁的节奏，在‘数字化生活’中被‘代沟式’淘汰。”这是令人担忧的现实，更是人人都无法回避的场景。

央视也呼吁提升科技和服务的适老化：有近2亿老人从未接触过网络，不会用手机，不会网约车，也不会预约挂号，甚至智能门锁都打不开。希望政府或组织可以加大相关的投入，提升老人的科技幸福感。

### 难住的仅仅是老人吗

#### 你我皆有

需要明白的是，并不是只有老年人才会陷入“数字鸿沟”的困境之中，不会操作智能手机的中青年人也可能遭遇此等窘境。

要是年轻人丢了手机也是寸步难行，现在人们已经在完全完全依赖手机。

有网友表示有时候确实把健康码验证搞得太死板，比如之前参加考试，明明有纸质的，而且纸质的有效期身份证都写的很清楚，结果保安非得看手机上的才行，但是考场还有屏蔽仪，导致加载手机上的通行码很不顺利。

有时出门忘带手机了，连地铁票都买不到，有现金也不行。说是因为疫情管控，不卖地铁卡地铁票，只能扫码登记后刷卡乘车。

手机需要时刻保持电力充足，如果手机没电代表根本无法使用手机。

手机也存在不小心摔坏的意外；手机用久了，不知不觉也有可能卡顿。

健康码系统有时还容易出现故障，影响人们正常出行。

#### 管理混乱

各种平台各地区相继推出了各种码。健康码，行程码等等类型，还数据间不互通，相当不方便。

这也遭到许多网友的吐槽：

另外，高铁本身服务很不错。但各站点因地而异。出发站不用健康码，不测温，不强制口罩（但很多乘客自觉戴）。来到另外的城市，抵达站的健康码，测体温，强制口罩。没有统一的规章制度，没有统一的健康码能让人们便利出行。

#### 形式主义

为什么创办健康码，初衷是什么？现在不戴口罩满大街跑成为常态，进商场时保安一句健康码，当你拿出你的健康码给他，他却看都不看，一个可以自己申请的健康码比起戴口罩更高效？

当然，不要用上帝视角去看待，健康码的初衷肯定是好的，但不能在执行中变质。

深入人心的形式主义，没有实际的作用，只为敷衍规章制度，大可不必。

#### 将心比心

据国家统计局的2019年数据，60岁以上的人，会上网的比例仅占23%。

截至2020年3月，我国网民规模为9.04亿，互联网普及率达64.5%。

也就是说，有5亿的国人是脱网的。

他们正在逐渐失去话语权。

甚至，失去起码的社会参与的机会……

麦克卢汉所提的“热媒介”表示传递的信息比较清晰明确，接收者不需动员更多的感官和思维活动就能理解，它本身是“热”的，接收者在处理信息之际不必再进行“热身运动”。冷媒介与此相反。

健康码之类的强推，实际上是抛弃了中国几亿老人，就更别提那些没有智能手机甚至连手机都没有的人群了。可是对于互联网这些业务和智能手机的种种功能也都学起来很费劲。老人用手机就是打电话、微信也是传养生谣言什么的。

这变化飞快的世界，当老人们笨拙地被训斥找不到健康码的入口、或者因为行为迟缓被排队的人催促的时候，他们感觉到的是被时代抛弃的弱小和无助。

这世界数字化大潮不可阻挡，可是给老人们准备几条小船慢慢漂来或者伸手拉一把避免他们被淹没也是应该考虑的。

疫情来临之前，跟不上时代的人已经生活的很不方便了，他们的结局只是默默被社会遗忘。疫情加速了这一过程，跟不上时代的人被果断的抛弃掉了，出门都寸步难行。

老人信奉了一辈子的道理，用钱能买到东西，都已经不再有效了。

所以，他们的悲哀不在于坐不了车，而在于仿佛整个社会都在冷漠地告诉他：你现在除了等死以外对社会没有任何价值了，你的存在只是在给社会添麻烦。

确实很多地方是通行证和健康码并行，我们都不想看到他们被高速度发展的信息时代抛弃。

不要用“何不食肉糜”的语气去教老人使用智能手机。

健康码只是其中的一个缩影而已，智能手机时代，网络普及，APP广泛应用，给我们极大方便，但同时需要这些便捷的老年人却没有享受到这些便利。他们也需要送上门的油米面粮，他们出门最好也有个导航，他们出门坐车可能也需要滴滴顺风车，他们挂号也想要能预约，可这些现在都只能通过智能手机APP来实现。

随着时代的发展，技术不断迭代，新事物层出不穷，新应用全面升级，我们每个人都可能掉队。一定程度上说，哪怕社会运转再缓慢，也不可能使所有人都能紧跟时代，都能迅速而全面拥抱时代、掌握必需技能。这虽残酷，却是事实。

规章制度其实大方向是没问题的，但是希望能在大方向尚可的基础上对一些细小的漏洞出台其他完善方式。

打通数据壁垒，充分调动通信大数据。毕竟现在手机号都是实名，根据手机号确定到个人身上。另一方面靠出行记录，各种交通方式的购票都是有实名记录的。

现行的各种码都是以智能手机为载体，但是智能手机是有一定的门槛的，用身份证作为载体，第一时间迅速下发各种各样的可以读取相关数据的移动终端设备，如果技术支持的话，这也是个不错的选择。

孤寡老人，社区应该上门排查并且帮助开具纸质健康证明，腿脚不方便的老人也可以向村里或者社区预约，工作人员要去上门服务。

用纸质健康证明代替健康码。发动社区力量，可以对老人是上门登记健康码打印出来弄成胸牌免费给，能正常出门乘坐公交的人，打印纸张带着相信应该也能做到。

公交多配了一个乘务员给那些不会用智能手机的人登记身份证号，家庭住址还有手机号码，还能给乘客测体温。

……

世界上没有真正的感同身受，我们对于老人的处境可能无法切身体会，但现在老人迫切需要我们去关注，去体谅他们。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82827>

(来源：澎湃新闻)

## 亟待帮助老年人走出“数字鸿沟”的困境

疫情期间，为减少患者在医院内等候时间、防止人员聚集，很多医院采取分时段预约就诊措施。如今网络预约看病成为常态，信息化为大多数患者就诊带来便利，但对不会使用智能手机的老年群体似乎不太友好。

其实，不只是医院网络预约看病给老年群体带来了诸多不便。早前发生在辽宁大连一段“老人无健康码乘车受阻”的视频在网上热传，便引发公众对老年人遭遇“数字鸿沟”困境的热议。确实如此，随着科学技术的发展和电子产品的普及，加之在疫情防控常态化的背景下，各行各业争相上“云”，网上购买车票，网络预约旅游，线上预定服务……仿佛一切都搭上了网络的快车。

然而，我们在享受网络带来的便利同时，也要看到老年群体面对“数字鸿沟”所遭遇的困境，并需要政府、企业、社会组织与家庭多方面共同努力，多方破冰，帮助老年人跨过这条科技的鸿沟，让更多的老年群体尽快融入到智能生活中来。

首先，要在文化反哺上花心思。正如我们所知，传统社会的教育模式是从父母代向子女代的向下传递，但是在知识社会和信息化社会的知识快速膨胀的情况下，社会的教育模式需要开始从青年一代向上传递，由青年来教育父母和祖父母辈，这就是所谓的“文化反哺”。所以，在智能时代，作为子女晚辈要多花心思，帮助父母长辈尽快融入数字化时代。

其次，要在基础服务上下功夫。不断加强城乡网络基础设施，减少信息网络的费用，并提高信息化服务能力，让信息化服务最为便捷地接入每个家庭、每个社区、每个老人，形成智慧家居、智慧社区、智慧乡村，从而能够对老年群体提供各种数字化服务，让更多的老年群体享受便捷的信息化基础服务。

最后，要在兼容兼顾上出力气。不管是公共服务还是市场服务，在推出各种服务时都应注意渠道和方式上的“均等化”，尤其是那些主要面向弱势群体的公共服务，更不能将“完全全的数字化”作为发展目标，而是要体现服务的温度，给一些弱势群体留下充足的适应时间，或者是另一种可以弥补的渠道，这样才不至于让老年群体，彻底陷入“数字鸿沟”的困境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82831>

(来源：华声在线)

## 扫码走天下的时代，别落下老年人

在疫情防控常态化的今天，扫码可谓寸步难行。但是，相比于眼明手快，熟练玩转智能机的年轻人而言，老年群体，自疫情发生以来，可谓“为码所困久矣”。

老年人为健康码所困，自疫情发生以来，屡屡被媒体提及。此前，一老人因无健康码而步行千里前去浙江打工的事件，被媒体曝光后，关于健康码难住老年人的话题就已经引发了广泛关注。

虽然事后发现，这名老人是乘坐火车抵达的，新闻有假，但是此事也将老年人出行难的问题暴露在公众视野之下。

一个健康码，难倒了无数过去的“英雄汉”。

### 老年人无码难行，是时代的症结

如果套用网络上那句话，老年人无码难行的问题，可以说成：“时代的一个码，落在老年人面前，成了一道难以跨越的山。”

“浙江老人”之后，“黑龙江老人无码被交司机拒载”“大连老人无码乘地铁与工作人员发生争执”等事件，相继又引发了广泛争论。

这些接连出现的事件，都反映出因无健康码出行困难，已经成为了这个时代老年群体所共同面临的境遇。

健康码是疫情防控之所需而出，它的出现，对于全国疫情防控有“安全阀”之效，对管控疫情期间人员流动、备案个人防护信息、推动精准化防控治理有不灭之功。

但同时，不能否认的是，健康码的出现让不少本就落后于数字化时代步伐的老年人，出行变得更加“举步维艰”，也更映射出他们在数字化电子时代所遭遇的窘境。

据国家统计局2019年的统计数据，60岁以上的人，会上网的比例仅占23%；到2019年底60周岁以上的人口，占总人口的比例约为18.1%。据此推算，全国上亿名老年人无法享受互联网的便利，成了被数字时代抛弃的群体。

这个群体，在日常生活中，无法上网购物，无法使用电子支付，无法在网上预约医院挂号，无法叫网约车等等，而这些“互联网+”的行为，对于普通的中青年一代来说，都已经成为了生活的日常。

对于这类数字鸿沟问题，此前公众舆论并未聚焦。只不过，疫情到来、健康码的出现，让这一问题更充分地暴露了。

就使用健康码而言，老年人使用智能机能够直接扫码的本就是少数，因而对于无法扫码的人来说，造成的不便就不是一点半点了。

对于大多数城市中的老年人而言，无智能手机可用，便只能去社区等相关单位开具通行证或纸质健康码出行。不过，各地点要求不一，在不少只能自行扫码进入的地点，他们也不得不入，出行多有不便。

除此之外，对于身在广大农村的老年人和无晚辈照料的孤寡老人而言，他们的多数，可能并不知道这世上还存在“健康码”这一事物。一旦进城或跨地域运行，他们便会大概率“碰壁”。

更何况，就健康码自身而言，还有地域互认限制，以及各地区“层层加码”、搞形式主义等现象。因此，健康码对老年人出行造成的困境，实在不能小觑。

### 老年人不该成为数字时代的“弃儿”

在日新月异的数字化时代，老年人因为学习能力下降，而无法跟上时代步伐，适应数字化生活的节奏，一方面是生理、心理自然演变使然，另一方面也是时代特殊性所致。

试想，将时间推至一两个世纪甚至更早之前，技术变革没有如此迅猛，那个时代的老年人也未曾像如今一样远远落下，他们日出而作、日落而息，也没有面临如此多的困扰。直至今朝，数字时代才将代际间的鸿沟拉得愈深愈大。

然而这个问题，是一个社会普遍性的问题，它不仅彰显于这代老年人身上，在未来，如今的中青年一代，或许将被后浪们落下更远。

因此，数字时代如何不落下老年人，本就是一个该给予充分重视的社会问题。如何将他们接入时代轨道，需要紧急思量，严肃应对。

以健康码为例，如何解决老年人出行难问题，其实不仅是对相关部门，也是对社会的一项大考。

日前，对于无健康码出行难的问题，央视也不断跟进做了系列报道。在有些地方已经在不断探索，采取有效方法，化解这一难题。

比如，有关部门动员社会力量，帮助那些数字化操作困难的人群熟悉掌握相关操作。社区可以组织动员，帮助老人开具相关纸质证明，并主动帮助孤寡病残的老年人，给予他们应有的关怀。作为子女，也应尽力帮助老人熟悉智能手机操作，并及时办理纸质证明等材料。

除此之外，在信息化技术方面，也可以进一步打通数据壁垒，充分调动通信大数据，突破地域限制，优化步骤程序，让扫码通过变得更高更便捷更高效。

有效解决老年人使用健康码的问题，对于整个社会都有重要价值。

健康码是一道孔，从这孔中能够瞥见老年人在数字鸿沟面前的窘迫、无奈等种种情状。陷入这种境遇的老年人，不仅仅是见诸网端的当事人，更有我们身边的亲人、长辈和邻居。因此，帮扶他们，既是客观应对这一社会问题的必要之举，也是文明社会应有的人情之道。

是时候拉老年人一把了。

# 老龄数据

## 山东：烟台老年人占比26.9%，您关心的养老服务业情况这里都有

9月18日上午，烟台市政府新闻办举办2020中国山东·烟台国际康养产业博览会新闻发布会。有记者提问：我市趋向于深度老龄化社会，如何“让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，让每一位老年人都能生活得安心、静心、舒心”，是做好养老服务业的出发点和落脚点，请介绍一下我市养老服务业发展情况？对此，烟台市民政局副局长王欣培进行解答。

2019年末，全市60周岁以上户籍人口已达175.6万人，占户籍人口的比例达26.9%。我市高度重视养老服务业发展，加快构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，打造“康养胜地、福寿烟台”颐养宜居城市品牌。我市是全国居家和社区养老服务改革试点城市、全国首批以市场化方式发展养老服务业试点城市、全国首批医养结合试点城市、全国首批健康城市试点城市、国家康复辅助器具产业综合创新试点城市等。目前，全市已建成养老机构220处，城乡社区养老服务设施1200余处，各类养老床位总数6.3万张，千名老人拥有床位达到38张。

### “四个强化”，筑牢养老服务业发展保障

一是强化政策引导，支持社会力量广泛参与。先后制定出台《关于加快发展养老服务业的实施意见》《关于加快发展养老产业的意见》《关于印发烟台市养老服务业转型升级实施方案的通知》《烟台市居家和社区养老服务改革试点工作方案(2018—2020)》等文件，围绕满足老年人多样化、多层次、个性化的养老服务需求，支持社会力量以多种方式参与养老服务发展，着力推动养老服务业转型升级，加快市场化、产业化、社会化发展步伐，促进各类主体公平竞争、有序发展，有效调动社会力量积极性。

目前，全市民办机构达到143处，除敬老院外，社会化运营占比达到95%。依托全国居家和社区养老服务改革试点，社区居家养老服务设施社会化运营比例不断提高，如，主城区芝罘区社会化运营比例已达40%。

二是强化政府扶持，提升养老服务业发展保障。制定《烟台市发展养老服务业市级专项资金补助项目实施方案》，建立养老机构建设和运营补贴、医养结合型养老机构的“以奖代补”奖励、城市社区日间照料中心和农村幸福院的建设和运营补贴、养老护理员补贴、居家养老服务信息平台补助、养老机构综合责任保险、城乡社区养老服务设施等级评定及连锁运营等补助政策。通过政府资金支持，减少社会资本资金压力，降低机构运营风险。近年来，每年用于养老服务的市级扶持资金达6000多万元，占福彩公益金的60%以上，为养老服务业提供了强有力的支撑和保障。

三是强化示范带动，引导养老服务业高质量发展。积极推动公办养老机构改革，强化公办机构质量建设，发挥示范带动作用。目前，市县两级共建成13处社会福利中心，其中，市老年福利服务中心不断强化内部管理，提升服务水平，入住率一直保持在100%，是全市首家“5A”级养老机构，目前正在筹备建设三期工程，进一步提高医养结合服务功能；莱山区社会福利中心引入凤凰山医院，实现了医养服务的融合发展；招远市社会福利中心、莱州市社会福利中心分别采取委托医疗服务团队运营、引入医疗机构的方式均实现了公建民营与医养结合。

四是强化托底支撑，织牢养老服务兜底保障网。(经济困难老年人生活补贴)。全面落实了80周岁以上低保高龄津贴、特困老年人护理补贴、困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴等福利保障制度，在保老年人近万名，年补贴资金1500余万元，在保残疾人9万多名，年补贴资金8000余万元。同时，我们还建立了困难老人入住养老机构补贴、政府购买服务补贴等补贴政策。居家养老的特困老人可免费加入居家养老服务网络，给予每月30小时的政府购买服务；入住养老机构的，给予每月300元的资金补助。

### “五个提升”，促进养老服务业发展新旧动能转换

一是加快设施建设，提升养老服务覆盖面。协调相关部门积极落实新建住宅小区配套社区居家养老服务用房“四同步”机制，开展普查和整改工作，采取建设预留、民政联审、政府回购等方式，积极开辟社区居家养老服务用房，为社区居家养老服务设施建设提供了有力的支撑和保障。鼓励和支持各级政府向社会力量低偿或无偿提供社区居家养老服务用房，降低社会力量参与门槛。

二是加强区内引外联，提升社会化、品牌化、专业化服务水平。先后赴日本、韩国、德国等国家，走访国内多家投资企业，大力推介我市养老服务发展环境、开展招商引资工作。举办了三届养老服务业博览会，加强与相关国家和地区的合作交流。先后与澳大利亚南澳州查尔斯特市、法国昂热市、中国社会福利与养老服务协会、台湾双连安养中心等签署了养老服务业合作发展协议。

三是推进医养结合，提升养老与医疗服务融合度。针对当前社会对医养结合型服务需求不断增多的现状，注重完善相关政策制度，支持社会力量以多种方式参与医养融合发展，为老年人提供医疗养护服务，加快构建医疗、养老、照护、康复、临终关怀相互衔接的服务模式。全市已建成14处设立医院的医养结合型养老机构，70余处养老机构设立卫生室、医务室等医疗服务机构，养老机构设立医疗机构占比40%，剩余养老机构均与医疗机构签订合作协议。开展了基层医疗卫生机构与日间照料中心、农村幸福院等社区养老服务机构签约工作，签约率服务率达95%。

四是推广信息化应用，提升为老服务便捷度。全面建设居家养老服务信息平台。全市已建成居家养老服务平台12处，入网人数70万人，加盟为老服务组织、企业5000余家，可为居家老人的衣食住行、医疗、娱乐、家政等实行全方位的服务。免费为老年人配发一键呼叫手机5万多部，黄手环1万多个。

五是持续开展培训，提升养老从业人员职业素质。每年免费培训养老管护人员，并给予养老管理职业资格补助和大专专业生从业补助等。支持烟台护士学校、滨州医学院老年医学院等五所院校增设老年护理相关专业。先后与日本、英国、德国等举办多期高级护理员培训班，组织开展第四届养老护理员职业技能竞赛，先后评选出“金牌养老护理员”、“十佳养老护理员”49名，4名获得市级技术能手。每年开展老年人及失能老人家庭护理公益培训，年培训居家和社区护理人员6000—8000名。

### “三项措施”，努力构建养老孝老敬老社会环境

一是开展适老化基础设施改造。根据老年人需求，每年对1000户特困老年人家庭进行无障碍设施改造，方便老人出行。同时，结合我市康复辅助器具产业综合创新试点、医养结合试点工作，市级已投入500万元通过配置康复辅具，为居家康复老人提供辅具适配、康复指导及康复服务，打造医养康一体化社区养老服务中心。

二是推动为老服务精细化发展。紧扣老年人用餐需求，主要依托现有社区日间照料中心进行助餐点建设，为居家老人提供8—15元的成本化供餐服务。养老机构、社区居委会(村委会)、社区为老服务企业、社会组织、志愿者等主动参与，大力开展社区老年人供餐、助餐服务。芝罘区大海阳社区通过志愿者无偿服务和爱心企业捐助，打造了互助式老年食堂——“壹家生活社区厨房”，相关经验在中央、省、市电视台相继报道。

三是推进志愿为老服务常态化。一方面，依托社区社会组织、社工资源优势，广泛发动政府部门、社会组织、爱心人士、义工参与的以社会公益服务为主要内容的助老为老活动。如，芝罘区已培育社区社会组织156家，志愿服务队伍850余支。另一方面建立时间银行奖励回馈机制，促进志愿服务常态化。目前，全市登记注册志愿者35万多人，慈善义工6万多人，建立项目服务队或服务组1000多个，已服务老人5万余人次，累计服务时间约300万小时。

总体来看，我市养老服务业发展较好的满足了老年人多样化需求。下步，将致力于养老服务质量的提升，致力于社区居家养老服务业的创新发展，致力于社会化运营的深入推进，致力于养老服务品牌的扶持发展，进一步调动社会力量积极性，引导社会资本向我市养老服务薄弱环节聚力，促进养老服务业全面健康发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=82850>

(来源：胶东在线)

# 政策法规

## 国家医保局、财政部关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见

医保发〔2020〕37号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院有关部委，直属机构：

探索建立长期护理保险制度，是党中央、国务院为应对人口老龄化、健全社会保障体系作出的一项重要部署。近年来，部分地区积极开展长期护理保险制度试点，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面进行了有益探索，取得初步成效。为贯彻落实党中央、国务院关于扩大长期护理保险制度试点的决策部署，进一步深入推进试点工作，经国务院同意，现提出以下意见。

### 一、总体要求

(一)指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三、四中全会精神，坚持以人民健康为中心，深入探索建立适应我国国情的长期护理保险制度，进一步健全更加公平更可持续的社会保障体系，不断增强人民群众在共建共享发展中的获得感、幸福感、安全感。

(二)基本原则。坚持以人为本，重点解决重度失能人员长期护理保障问题。坚持独立运行，着眼于建立独立险种，独立设计、独立推进。坚持保障基本，低水平起步，以收定支，合理确定保障范围和待遇标准。坚持责任共担，合理划分筹资责任和保障责任。坚持机制创新，探索可持续发展的运行机制，提升保障效能和管理水平。坚持统筹协调，做好与相关社会保障制度及商业保险的功能衔接。

(三)工作目标。探索建立以互助共济方式筹集资金、为长期失能人员的基本生活照料和与之密切相关的医疗护理提供服务或资金保障的社会保险制度。力争在“十四五”期间，基本形成适应我国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，推动建立健全满足群众多元需求的多层次长期护理保障制度。

### 二、基本政策

(四)参保对象和保障范围。试点阶段从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决重度失能人员基本护理保障需求，优先保障符合条件的失能老年人、重度残疾人。有条件的地方可随试点探索深入，综合考虑经济发展水平、资金筹集能力和保障需要等因素，逐步扩大参保对象范围，调整保障范围。

(五)资金筹集。探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制。科学测算基本护理服务相应的资金需求，合理确定本统筹地区年度筹资总额。筹资以单位和个人缴费为主，单位和个人缴费原则上按同比例分担，其中单位缴费基数为职工工资总额，起步阶段可从其缴纳的职工基本医疗保险费中划出，不增加单位负担；个人缴费基数为本人工资收入，可由其职工基本医疗保险个人账户代扣代缴。有条件的地方可探索通过财政等其他筹资渠道，对特殊困难退休职工缴费给予适当资助。建立与经济社会发展和保障水平相适应的筹资动态调整机制。

(六) 待遇支付。长期护理保险基金主要用于支付符合规定的机构和人员提供基本护理服务所发生的费用。经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上，经申请通过评估认定的失能参保人员，可按规定享受相关待遇。根据护理等级、服务提供方式等不同实行差别化待遇保障政策，鼓励使用居家和社区护理服务。对符合规定的护理服务费用，基金支付水平总体控制在70%左右。做好长期护理保险与经济困难的高龄、失能老年人补贴以及重度残疾人护理补贴等政策的衔接。

### 三、管理服务

(七) 基金管理。长期护理保险基金管理参照现行社会保险基金有关制度执行。基金单独建账，单独核算。建立健全基金监管机制，创新基金监管手段，完善举报投诉、信息披露、内部控制、欺诈骗防等风险管理制度，确保基金安全。

(八) 服务管理。进一步探索完善对护理服务机构和从业人员的协议管理和监督稽核等制度。做好参保缴费和待遇享受等信息的记录和管理。建立健全长期护理保险管理运行机制，明确保障范围、相关标准及管理方法。引入和完善第三方监管机制，加强对经办服务、护理服务等行为的监管。加强费用控制，实行预算管理，探索适宜的付费方式。

(九) 经办管理。引入社会力量参与长期护理保险经办服务，充实经办力量。同步建立绩效评价、考核激励、风险防范机制，提高经办管理服务和效率。健全经办规程和服务标准，优化服务流程，加强对委托经办机构的协议管理和监督检查。社会力量的经办服务费，可综合考虑服务人口、机构运行成本、工作绩效等因素，探索从长期护理保险基金中按比例或按定额支付，具体办法应在经办协议中约定。加快长期护理保险系统平台建设，推进“互联网+”等创新技术应用，逐步实现与协议护理服务机构以及其他行业领域信息平台的信息共享和互联互通。

### 四、组织实施

(十) 扩大试点范围。人力资源社会保障部原明确的试点城市和吉林、山东2个重点联系省份按本意见要求继续开展试点，其他未开展试点的省份可新增1个城市开展试点，于今年内启动实施，试点期限2年。未经国家医保局和财政部同意，各地不得自行扩大试点范围。

(十一) 强化组织领导。各省级人民政府要高度重视长期护理保险制度试点工作，加强对试点城市的指导。试点城市要成立试点工作领导小组，加强部门协调，共同推进试点工作有序开展。新开展试点城市要按照本意见要求编制试点实施方案，报省级医疗保障、财政部门批准并报国家医保局和财政部备案后启动实施。已开展试点地区要按照本意见要求进一步深入推进试点工作，完善政策框架，加强长期护理服务体系建设。

(十二) 完善工作机制。省级以上医疗保障部门要明确专人负责长期护理保险试点工作，会同有关部门建立健全工作督导机制，跟踪指导试点进展，并按要求报送运行数据和试点情况。要建立健全评估考核机制，及时研究试点中的新情况新问题，总结好的经验做法，加强横向交流，确保试点工作均衡推进。统筹协调社会各方资源，加强协作咨询，推动试点工作稳步向好发展。试点中的政策调整或其他重大事项，省级医疗保障、财政部门要及时向国家医保局和财政部报告。

(十三) 加强宣传引导。各地、各有关部门要加强宣传工作，做好政策解读，及时回应社会关切，合理引导预期。充分调动各方面支持配合试点工作的积极性和主动性，凝聚社会共识，为试点顺利推进构建良好社会氛围。

附件：长期护理保险制度试点城市名单

国家医疗保障局

财政部

2020年9月10日

(来源：国家医疗保障局)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=82818>

## 广东：广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理暂行办法的通知

### 穗府办规〔2020〕24号

各区人民政府，市政府各部门、各直属机构：

《广州市社区居家养老服务管理暂行办法》已经市人民政府同意，现印发给你们，请遵照执行。执行中遇到的问题，请径向市民政局反映。

广州市人民政府办公厅

2020年8月28日

### 广州市社区居家养老服务管理暂行办法

#### 第一章 总则

第一条为规范本市社区居家养老服务工作，根据国家、省、市关于加快发展养老服务业的规定和要求，结合我市实际，制定本办法。

第二条本办法所称社区居家养老服务，是以家庭为核心，以社区为依托，以专业化服务为主要形式，充分利用各类社区资源，为居家老年人提供的社会化服务。

第三条在本市行政区域内开展的社区居家养老服务和管理工作，适用本办法。

第四条社区居家养老服务应遵循以下原则：

- (一) 全覆盖，适度普惠与保障基本相统一；
- (二) 多层次，普遍性与个性化服务相并重；
- (三) 多支撑，服务供给与服务需求相匹配；
- (四) 多主体，政府主导与社会参与相结合。

第五条市民政局负责统筹规划实施本市社区居家养老服务工作，建立全市统一的居家养老综合信息服务平台，对全市居家养老服务进行监督管理，受理对居家养老服务的投诉、建议，将社区居家养老服务工作所需资金按程序纳入年度部门预算，负责对相关评估结果进行复核，负责引导居家养老服务机构与医疗卫生机构就近建立长期合作机制，促进养老事业和产业的对接与融合。市居家养老服务指导中心负责本市社区居家养老服务的业务指导、区域统筹，以及居家养老综合信息服务平台日常运营维护、资助资金清算、政策宣传、人员培训等工作。

市、区财政部门负责社区居家养老服务资金保障工作。

市、区人力资源和社会保障部门负责落实社区居家养老服务从业人员技能培训补贴政策，统筹协调社会化管理退休人员的社区居家养老服务工作。

市、区卫生健康部门负责指导医疗卫生机构提供便捷医疗服务，做好老年慢性病防治和康复护理，开放绿色诊疗通道，建立家庭医生签约服务优先覆盖老年人的工作机制等工作。

市医疗保障部门负责探索建立长期护理保险制度工作。

区民政部门负责本区社区居家养老服务的统筹规划、组织实施、监督管理，指导区居家养老服务指导中心开展相关工作，将社区居家养老服务所需资金按程序纳入年度部门预算。受区民政部门委托，区居家养老服务指导中心负责指导本区社区居家养老服务业务，开展老年人照顾需求等级评估和服务项目评估；负责制订设施建设、运营经费和服务补助标准及资金审核、拨付与结算；负责服务资助核实、政策宣传、人员培训、投诉处理等工作。

街道办事处（镇政府）负责本辖区社区居家养老服务的组织实施和监督管理；负责设立养老管理员（养老管理员应具备初级社会工作者及以上资质，与资助对象的配备比例不低于1:50），依托街道（镇）社区居家养老服务承接服务申请，为本辖区享受服务资助的老年人制订服务方案，跟踪服务情况等具体事务工作；负责设施建设、运营资金申请和服务资助核实。市和区机构编制、发展改革、工业和信息化、规划和自然资源、住房城乡建设、市场监管、税务、残联等单位按各自职责协同实施本办法。

第六条市、区民政部门和街道办事处（镇政府）应建立社区居家养老服务工作机制，落实区居家养老服务指导中心工作人员和街道（镇）养老管理员（区居家养老服务指导中心工作人员和养老管理员薪酬参照社区专职工作人员标准执行），会同本级财政部门将社区居家养老服务调研、评估、培训、宣传、聘用人员等工作经费列入年度预算。

#### 第二章 服务设施

第七条区和街道（镇）应设置以下社区居家养老公共服务设施（以下简称服务设施）：

(一) 区级服务设施。各区应设立1个区级居家养老综合服务平台，设置居家养老服务人员实训、照顾需求等级评估、服务项目评估、老年用品展示、居家养老服务示范等功能设施。

(二) 街道（镇）级服务设施。街道（镇）应设立1个街道（镇）居家养老综合服务平台，设置日间托管、临时托养、生活照料、助餐配餐、医疗保健、康复护理、辅具租赁、照顾需求等级评估等功能设施。可依托社区星光老年之家、日间托老机构、社工站综合设置或根据服务功能分散设置，总建筑面积不少于500平方米。街道（镇）居家养老综合服务平台应与基层医疗卫生服务机构或其他医疗机构合作设立医务室或医疗服务点。

(三) 社区级服务设施。根据老年人口数量和居住范围合理布设社区老年人活动站点（含社区星光老年之家、农村老年人活动站点）、农村五保安居点，建筑面积不少于100平方米，设置助餐配餐、文化娱乐等功能，有条件的应增设日间托管功能。

(四) 其他服务设施。政府部门和社会力量根据本区域实际设置的社区养老综合体、社区养老院、日间照料中心、助餐配餐中心等设施，设置单项或综合为养老服务功能。

第八条服务设施应符合养老服务建筑设计规范，符合环境保护、消防安全、卫生和食品药品安全等相应技术标准。其中，提供餐饮、医疗服务的设施应取得相应行政许可，社区养老院应依法登记备案。

同一区范围内的服务设施应统一名称和标识。

第九条各区应根据《广州市财政局关于印发〈广州市市属行政单位常用公用设施配置标准〉的通知》（穗财资〔2012〕300号）及有关规定，综合考虑服务需求、建设装修、设备购置等因素，结合本地实际，安排服务设施的建设经费。

各区应根据场地租金、设备维护、水、电、燃气、人力成本等因素安排服务设施必需的运营经费，场地租金参考广州市房地产租赁管理所每年公布的房屋租金参考价格或实际租金计算。区居家养老综合服务平台运营经费每年不少于100万元，直接面向周边社区居民提供生活照料、康复护理等服务的每年不少于200万元。街道（镇）居家养老综合服务平台运营经费每年每个不少于60万元，其中辖区老年人人数不足3000人的可适当减少，具体由各区民政部门、财政部门共同确定。社区老年人活动站点、农村五保安居点运营经费每年每个不少于3万元，其中设立助餐配餐功能的社区星光老年之家每年每个不少于5万元。

建设经费和运营经费由区财政负担，由各区民政部门列入年度部门预算，并按照财务管理规定和合同要求拨付给服务设施的建设单位和服务机构。

第十条街道（镇）和社区服务设施可由街道（镇）自主管理，也可采取政府购买服务模式整体或分项目委托给具有相应资质的服务机构运营，街道（镇）应向服务机构无偿提供服务设施并依据合同拨付运营经费。

各区、街道（镇）应积极盘活辖区闲置物业和场地设施，以无偿、低偿方式提供给社会力量在辖区开展社区居家养老服务。

经区民政部门确定的社区居家养老服务设施，其使用的水、电、燃气，按照居民生活类价格标准收费，有线（数字）电视的基本收视维护费和固定电话的月租费减半收取。

第十一条区、街道（镇）应优化本区域养老服务布局，对不符合设置要求、不宜开展为老服务的，应改建或重新选址；确需撤销、关闭或改变用途的非社会力量自主举办的设施，须经区人民政府审核同意向社会公布，并报市民政局部门备案。

### 第三章 服务供给

第十二条在本市行政区域内居住的60周岁及以上的居家老年人可申请社区居家养老服务。

第十三条社区居家养老基本服务包括康复护理、生活照料、助餐配餐、医疗保健、日间托管、临时托养、文化娱乐、精神慰藉、临终关怀、“平安通”等服务项目。

支持服务机构根据老年人服务需求拓展科技助老、金融助老等服务项目。

第十四条区、街道（镇）举办的服务项目采取政府购买服务方式提供或由各区、街道（镇）自主供给。采取购买服务方式的，应根据政府购买服务有关规定，以区、片区或街道（镇）为单位选定服务机构，并签订服务合同，合同有效期一般不超过3年。其中，“平安通”服务由民政部门依据政府采购规定选定服务机构统一提供；医疗保健服务由卫生健康部门采取家庭医生签约服务、医疗点服务、设立家庭病床等方式提供。

第十五条承接社区居家养老服务的机构应符合《政府购买服务管理办法》（财政部令102号）规定，并具备以下条件：

- （一）能严格按照协议使用服务设施，自觉接受民政部门管理和指导；认真落实消防、环保、卫生、安全管理等相关法律法规要求。
- （二）能有效管理社区居家养老服务相关文件和档案，真实完整记录并及时更新服务对象信息，保护个人信息安全。
- （三）建立防范服务风险制度。

提供康复护理服务的机构，护理人员与服务对象的配备比例不低于1:10，护理人员应具有专业技术教育背景或从业资格。

第十六条居家老年人可向居住地街道（镇）社区居家养老服务站提出服务申请，选择服务项目和服务机构，并与服务机构签订服务协议。服务机构按协议提供相关服务，服务协议应明确服务内容、时间、形式、收费标准和双方权利、义务等。

本市户籍服务对象接受服务时，使用广州市社会保障（市民）卡确认身份信息和服务项目；非本市户籍服务对象接受服务时，服务机构应将其身份信息、服务项目等信息录入市居家养老综合信息服务平台。

第十七条服务过程中如发现以下情况之一的，可以终止服务协议或提供转介服务：

- （一）服务对象患有严重的传染性疾病的；
- （二）服务对象患有精神疾病且病情不稳定的；
- （三）服务对象违反服务约定的；
- （四）由于客观原因导致双方不能履行协议的；
- （五）双方协商同意终止协议的。

符合第（一）、（二）项情形的，由街道（镇）社区居家养老服务站通知服务对象委托人或近亲属送院治疗；无委托人或近亲属的，按相关政策规定办理。

第十八条市、区民政部门应通过社会组织公益创投、购买专项服务等方式丰富和创新社区居家养老服务供给，鼓励具备相应资质的养老机构、企业、社会组织承接所在区域的社区居家养老服务项目，扶持慈善组织与志愿组织重点为特殊困难老年人提供志愿服务。搭建互助养老平台，鼓励低龄、健康老年人为高龄、失能老年人提供服务。

第十九条开展社区居家养老服务，应参照国家、省、市有关服务标准，结合实际制定社区居家养老服务目录清单，并按照国家有关规定合理确定收费标准，在服务场所和社区公示栏张贴公布，接受服务对象、政府和社会的监督。

### 第四章 服务评估

第二十条区民政部门应通过政府购买服务的方式，委托具有资质的第三方评估机构，依据相关规定进行老年人照顾需求等级评估，评估结果作为社区居家养老服务资助和申请其他养老服务的依据。

照顾需求状况发生变化，可由本人、家属或委托人向户籍所在地街道（镇）社区居家养老服务站提出申请，经区居家养老服务指导中心核实后组织动态评估。

第三方评估机构的评估员应由执业（助理）医师、执业护士、初（中）级社会工作者、中（高）级养老护理员组成。评估方式包括定点评估和上门评估，其中上门评估的不得少于2名评估员。

评估员开展评估工作应按照本市老年人照顾需求评估工作相关规定执行。

第二十一条符合本办法第二十六条规定的服务对象参加户籍所在区的照顾需求等级评估，评估费用（含动态评估）由区财政全额负担。鼓励其他老年人自愿参加户籍所在区照顾需求等级评估，评估费用（含动态评估）由个人和区财政各负担一半。

第二十二条服务项目评估由区民政部门采取政府购买服务的方式委托第三方评估机构组织实施，评估工作经费按不高于本年度服务费用总金额的5%确定，所需资金由区财政安排。

第二十三条由市居家养老服务指导中心统一制定服务项目评估细则，各区应在服务机构自评的基础上，依据社区居家养老服务规范对上年度服务项目开展服务评估，评估结果应在每年5月前上报市居家养老服务指导中心。

评估结果按服务项目类别确定优秀、良好、合格、不合格4个等级。评估结果由市、区居家养老服务指导中心公示10天。

对评估结果有异议的，应在公示期结束后7个工作日内向市居家养老服务指导中心提出复评申请，由市居家养老服务指导中心组织复评，复评结果为最终结果。

第二十四条各区民政部门、财政部门应根据服务项目评估结果定级，综合考虑服务项目专业化程度、服务人次、服务质量、服务成本等因素，确定差别化服务项目补助标准，评估定级为不合格的不予补助。其中，对服务机构提供的日间托管、康复护理服务（每次不少于30分钟）、上门生活照料（每次不少于1小时）、上门医疗服务，合格的每人每次补助不少于2元，良好的补助不少于3元，优秀的补助不少于4元。

服务补助资金由区财政负担，由各区民政部门列入年度部门预算，并按照财务管理规定拨付给服务机构或自主供给服务的街道（镇）。服务补助资金可用于场地租金、人员工资、设备购置和维护、水、电、燃气等开支。

第二十五条对评估定级不合格的服务机构或自主供给服务的街道（镇），由各区居家养老服务指导中心督促整改。整改后仍不合格的街道（镇），由民政部门在全市范围予以通报；整改后仍不合格的服务机构，由服务购买方终止其政府购买服务合同。

### 第五章 服务资助

第二十六条具有本市户籍且在本市行政区域内居住，符合以下情形之一的服务对象可申请政府服务资助：

#### （一）第一类资助对象。

1. 散居特困供养人员；
2. 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象等3类人员中失能的；
3. 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象、80周岁及以上的老年人等4类人员中独居或者仅与持证重度残疾人共同居住的；
4. 曾获市级及以上劳动模范荣誉称号中失能的；
5. 100周岁及以上的；
6. 计划生育特别扶助人员。

#### （二）第二类资助对象。

本人月养老金低于本市最低工资标准，且自愿负担一半费用的下列失能老年人：

1. 80周岁及以上的；
2. 纯老家庭（含孤寡、独居）人员。

第二十七条资助对象可申请以下资助标准的服务，当月使用，不能滚存。同时符合两项及以上标准的，按照较高的资助标准执行。

- （一）第一类资助对象每月400元。经评估属于重度失能的，每月增加护理资助200元。
- （二）第二类资助对象每月最高资助200元。

服务资助不得用于发放现金、购置实物和支付医疗费用。

民政部门会同市财政部门根据本市经济社会发展情况，适时调整资助范围和资助标准，报市政府同意后实施。

第二十八条申请资助的老年人（或其委托人）应向户籍所在地街道（镇）社区居家养老服务站提交资助申请。街道（镇）应在5个工作日内完成初核并提交区居家养老服务指导中心核实。

区居家养老服务指导中心应在10个工作日内完成资助资格核实和照顾需求等级评估，并将核实意见和评估结果发送至街道（镇）社区居家养老服务站，核实同意的，由养老管理员为资助对象制订服务方案，协商资助对象选定服务机构，跟踪服务机构服务情况。核实不同意的，由街道（镇）社区居家养老服务站通知申请对象并说明理由。

申请人对核实结果有异议的，可向区居家养老服务指导中心申请复核。由区居家养老服务指导中心会同街道（镇）自收到复核申请之日起15个工作日内采取入户调查、邻里访问、信函索证等方式组织复核。

第二十九条服务机构按照街道（镇）社区居家养老服务站确定的服务方案与资助对象签订服务协议并提供服务，采取记账形式收取服务费用，超出服务方案和资助标准的费用由资助对象自行支付。服务资助费用由区民政部门按照财务管理规定，定期支付给服务机构。

第三十条户籍所在地与居住地不同街道（镇）的资助对象，向居住地所在街道（镇）社区居家养老服务站提出申请，经户籍所在地街道（镇）社区居家养老服务站和区居家养老服务指导中心核实后，由居住地街道办事处（镇政府）选定服务机构提供服务，由区民政部门支付符合规定的服务费用。

户籍所在地与居住地不同区的资助对象，向户籍所在地街道（镇）社区居家养老服务站提出申请，户籍所在区居家养老服务指导中心核实同意后，由户籍所在地街道办事处（镇政府）选定居住地服务机构提供服务，签订委托协议，并按协议由户籍所在区民政部门支付符合规定的服务费用。

第三十一条在社区居家养老服务网络难以覆盖的区域，经区居家养老服务指导中心核实同意，资助对象可选择委托亲友、邻居按照养老管理员制订的服务方案提供服务，由街道办事处（镇政府）、老年人（或其委托人）和服务提供者三方签订协议，服务完成并经街道办事处（镇政府）评定合格的，按照协议将资助费用支付给服务提供者。

第三十二条区居家养老服务指导中心应在资助对象身份变化的次年调整资助标准或终止资助。

第三十三条服务资助所需资金纳入市、区年度部门预算，由市、区两级财政按照现行财政体制分担。市分担的资金按规定和程序纳入年度部门预算，经市人大常委会通过后及时下达各区。每年4月底前，民政部门负责对上年度资助资金进行清算。

## 第六章监督管理

第三十四条严禁擅自改变服务设施功能和用途。擅自改变的，由民政部门责令限期改正，逾期不改的，属委托运营的应收回使用权；自主供给的，按规定追究相关人员责任，并由民政部门报市民政部门在全市范围通报。

第三十五条社区居家养老服务工作人员应当遵纪守法、恪守职业道德并强化服务意识。对服务态度恶劣、不按协议提供服务的，服务机构应依据劳动合同予以处理。

第三十六条发现服务资助申请人有弄虚作假、骗取资助行为的，应当取消其资助资格，追回资助经费；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第三十七条社区居家养老服务资金必须全部用于社区居家养老服务，任何单位和个人不得骗取、套取或截留、挤占、挪用；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

民政部门应定期向社会公布社区居家养老服务资金的筹集、管理和使用等情况，接受社会监督。

## 第七章附则

第三十八条本办法所称失能老人是指老年人照顾需求等级评估为轻度失能、中度失能和重度失能的老人；孤寡老人是指无配偶、无子女的老人；纯老家庭是指家庭成员均为老年人的家庭；独居老人是指无配偶、无子女或配偶、子女一年及以上不在本市居住的老人。

第三十九条市居家养老服务指导中心根据实际情况拟定服务机构运营合同、服务协议、居住地服务委托协议等合同（协议）范本。

各区、街（镇）在本办法施行前已按规定选定服务机构且服务合同在有效期内的，继续履行合同，合同期满后按本办法规定实施。原有资助对象在服务协议有效期内的，无需重新核实资格，并按本办法规定的资助标准接受服务，协议期满后按本办法规定重新提出服务申请。

各区可根据本办法制定实施细则，做好政策衔接工作。

第四十条本办法自印发之日起施行，有效期至2021年12月31日。《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知》（穗府办规〔2016〕16号）同时废止。

公开方式：主动公开

广州市人民政府办公厅秘书处2020年9月2日印发

（来源：广州市人民政府办公厅）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=82858>

# 养老研究

## 长护险试点城市新增14个

9月16日，国家医保局、财政部公布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》和新增试点城市名单，北京市石景山区、天津市、山西省晋城市等14个城市将开展试点工作。《意见》同时明确，人力资源和社会保障部原明确的试点城市以及吉林、山东2个重点联系省份继续开展试点，其他未开展试点的省份可新增1个城市开展试点，于今年年内启动实施，试点期限2年。未经国家医保局和财政部同意，各地不得自行扩大试点范围。

《意见》明确，试点阶段从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决重度失能人员基本护理保障需求，优先保障符合条件的失能老年人、重度残疾人。有条件的地方可随试点探索深入，综合考虑经济发展水平、资金筹集能力和保障需要等因素，逐步扩大参保对象范围，调整保障范围。长期护理保险基金主要用于支付符合规定的机构和人员提供基本护理服务所发生的费用。筹资以单位和个人缴费为主，单位和个人缴费原则上按同比例分担。经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上，经申请通过评估认定的失能参保人员，可按规定享受相关待遇。根据护理等级、服务提供方式等实行差别化待遇保障政策，鼓励使用居家和社区护理服务。对符合规定的护理服务费用，基金支付水平总体控制在70%左右。做好长期护理保险与经济困难的高龄、失能老年人补贴以及重度残疾人护理补贴等政策的衔接。

国家医保局指出，随着人口老龄化、高龄化加剧，建立长期护理保险制度成为越来越迫切的社会需求。2016年起，国家组织部分地方积极开展长期护理保险制度试点，试点整体进展顺利，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面进行了有益探索。在总结前期试点经验的基础上，起草了《意见》，拟在更大范围检验试点成果，进一步探索适应我国国情的长期护理保险制度框架。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=82823>

（来源：健康报）

# 养老类型

## 天津：每天1500份热乎饭助餐服务老年人

6月，友谊路街阳里居家养老服务中心投用；7月，挂甲寺街新城小区居家养老服务中心投用；8月，梅江街天湾园社区居家养老服务中心投用……最近一段时间，河西区不断有居家养老服务载体投入使用，助老人乐享“住在自家、乐在社区”的幸福晚年。“电话每天响、社工定期上门，下楼就有服务中心，有什么烦心事，他们准能第一时间解决。”在越秀路街，老伴儿去世后独居生活的韩大爷说。

70岁以上老年人最适宜步行范围有多远？老年人需求量最高的社区养老服务有哪些？如何提升企业参与养老产业发展的积极性？记者从河西区获悉，该区以“企业为主、党政助力、公益支持、群众参与”为思路，聚焦老年群体，探索创新养老事业和养老产业发展，扎实推进居家养老服务载体建设，构建“15分钟”生活服务圈，推动形成多层次、广覆盖的居家养老服务格局。

“前期对全区20万余名老年人开展的入户调查显示，助餐是老年人第一位的需求，之后是助医、家政、安全设施检修。同时，又根据70岁以上老年人最适宜的步行范围，划定居家养老服务中心和场站的0.7公里的服务半径，规划“河西区老年人养老服务布局图”。”采访中，河西区居家养老试点工作领导小组负责人表示，地处中心城区，河西区适合开展居家养老服务的载体不足，尤其是老年人居住比较集中的老旧小区，载体资源数量少、规模小，为此，该区围绕行政事业单位、区属企业闲置、商品房配套公建等适用载体，尽可能寻找可用空间，目前共建成街级中心3个、社区级中心23个，在建及规划建设居家养老服务中心19个，已建成居家养老服务载体面积达到1.2万余平方米。

“最初采用的是与中小学配餐类似的中央厨房配送模式，但越来越多的老年人表达了明厨亮灶、现做现吃的愿望，不断投用的居家养老服务载体，使这一需求得以满足，目前已建具备制餐能力的点位18个，每日的助餐量达到1500份左右。”据介绍，河西区使用区级财政，在落实市级养老助餐补贴基础上，扩面至年满70周岁的河西户籍老年人，同时每餐给予助餐企业2元运营补贴，这一举措用少量资金撬动了消费，既鼓励老年人享受服务，又降低企业运营成本，9月1日起，还把午餐补贴调整为午餐或晚餐任选一餐补贴，购餐老年人中享受补贴的占比，从40%左右提升到80%左右，进一步扩大了受益面。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82848>

（来源：今晚报）

## 天津：和平区对区老年人助餐服务工作进行专项审计调查

为提高和平区老年人助餐服务水平，切实提升老年人获得感和幸福感，近日，和平区对区老年人助餐服务工作进行专项审计调查，此次审计重点关注老人食堂开设与运营、助餐补贴申请与发放等内容，并对信息平台建设与管理、助餐服务评估与监管等方面具体问题进行了审计。在实施阶段，审计组听取了南市街关于老人食堂运营模式汇报，实地核对了食堂操作运行、统一标识悬挂、食品经营许可证公示、管理制度、财政拨款资金收付等情况，并征集街道、社区、老人食堂运营企业和老年人对于食堂运营、膳食需求等方面的意见建议。下一步，和平区审计组将继续开展实地核查，全面、客观评价老年人助餐服务工作实施情况，发现工作难点和弱点，力促老年人“吃饭难”问题更好解决，更好地满足老年人高品质助餐服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82872>

（来源：和平区政府）

## 浙江：宁波这个社区老年食堂16年坚持平价，还成了居民的好帮手！

从“蜗居”在居民楼里，到搬进敞亮的居家养老助残服务中心；从单纯的“做餐饭”到顺手“帮点忙”，划船社区居家养老助残服务中心的“老年食堂”已经走过16个年头。一个食堂的“烟火气”，不仅藏在菜里，还藏在食堂工作人员从未改变的“善意”里。

### 从居民楼到门面房

9月17日上午9点半，年轻人还在抱怨“来不及吃早饭”，鄞州区百丈街道划船社区居家养老助残服务中心“老年食堂”的厨房里，已经飘出饭菜香。

红烧黄鱼、肉饼炖蛋、炒花菜、胡萝卜炒包菜、夜开花炒豆腐刚刚出锅，老人们已经三三两两等在厨房外，就连打包的饭盒也早已“排”得整整齐齐。

厨房外，是两间门面大小的场地，摆有桌椅，可以堂食。

时光流转回七年前，热气腾腾的饭菜出锅就能上桌，对“老年食堂”来说，还有点难。

多亏有“老年食堂”负责人王瑛带路，在几乎斜穿整个社区后，记者在彩虹南路119弄6号居民楼找到了曾经的“百丈街道划船社区居家养老服务中心”。

楼道口，一楼通往二楼的玻璃窗上，“居家养老服务中心”、“老人食堂送餐上门……”虽已褪色，但仍清晰可见。

王瑛回忆，“老年食堂”是2004年办起来的，就“蜗居”在居民楼二楼，“一开始我们这里吃饭的就20来个人。”

全年无休的煎炒烹炸，多多少少对同一栋楼里的居民有些影响，“后来在附近找了个相对独立的场地，专门用来烧菜。老人拿了菜，还得端回到‘食堂’里去吃，不太方便。”

一直到2014年，“老年食堂”搬到现在位于栎木巷的位置，环境变得宽敞、明亮，更重要的是，老人们来吃饭，不用再爬楼梯了。

从蹬自行车到开汽车“够我吃两顿的。”9月17日上午9点45分，91岁的周书放领到“老年食堂”工作人员帮忙打好的饭盒，掂了掂。

“老年食堂”的餐标是每顿一荤一素一汤，自提每餐9元，送餐每餐10元。负责打菜、打饭的工作人员从来手不抖，装进饭盒的饭和菜都是扎扎实实。

周书放在“老年食堂”吃了两年多，感受最深的是：“饭菜好，一周不重样”；“卫生好，我以前在北方生活，对南方饮食不太适应，在这里吃饭从来没闹过肚子”。

周书放吃得“落胃”，离不开“老年食堂”工作人员的精打细算和用心。

“我们以前都是蹬自行车去买菜，现在都是开着汽车去买菜。”王瑛说。

换车，一方面是因为每天来吃饭的人多了，有50多个，采购量大；另一方面是因为原来的蔬菜副食品批发市场搬到了奉化方桥了。

王瑛算了一笔账：同样的菜，零售价要每斤5元到6元，批发价只要每斤2.2元。这点差价，对每餐只收老人9元到10元的“老年食堂”来说，不是个小数目。

每次大采购，“老年食堂”的工作人员和社区志愿者早上6点半就要出门，开40分钟的车到奉化，买一趟菜来回要三个多小时。

如此“折腾”，换来的是“老年食堂”16年来保持平价。最初是每顿3元，现在涨到每顿9元，但饭菜量基本够一个老人一天两顿，平均下来每顿不到5元。

跑一趟奉化并不能解决所有采购。像老人喜欢吃的豆制品等保质期短的食材，“老年食堂”的工作人员会在每天确定菜单后，跑到菜场或超市及时采购。

## 从做餐饭到帮点忙

在“老年食堂”墙上张贴的“划船社区居家养老助残服务中心服务网络表”上，记者留意到“生活服务类”、“便民家政服务类”两大类十四项服务内容的联系人都是王瑛。

这位“老年食堂”的负责人还身兼数职？

“老人天天来吃饭，天天看到我们，习惯遇到问题就来找我们。”王瑛说，经过16年的发展，“老年食堂”的服务早已从“做餐饭”发展到“帮点忙”。

“家里煤气用光了，怎么办”、“能不能帮我买点XX牌的蛋糕”……老人的求助五花八门。

前段时间新冠肺炎疫情期间，王瑛还曾帮老人在网上买过冰箱，“没人帮忙，我就和送空调的师傅一起，把冰箱扛到五楼。”

“老年食堂”一共有六名工作人员，对他们来说，光是完成“分内事”就已经挺辛苦的。

像每年遇到台风或下大雨，社区里容易积水，老人没法下楼吃饭，工作人员就得推着三轮车，淌着水，一家一户去送餐。

每个工作人员“承包”五到六户的送餐。有时碰到轮休，替班的工作人员上门，还会被老人“嫌弃”：“我不要你送，我要原来的人送。”

“老人就是怕替班的工作人员不记得自己的饮食偏好。”王瑛解释说。

有时送餐上门，老人一看饭的软硬不适或菜不合胃口，也会叫工作人员再换一份。

即便如此，遇到老人求助，工作人员总是能帮则帮，有时看到老人家里有些脏乱，还会主动帮忙清理。

“老人会开口求助，也是对我们平时工作的肯定，是对我们的信任。”王瑛说。

## 从未改变的“初心”

不用打开，88岁的陈菊卿就知道饭盒里装的都是素菜。吃素的她已经在“老年食堂”吃了四、五年饭，工作人员对她的饮食习惯了然于胸。

这不是日复一日养成的习惯，而是日复一日从未改变的用心。

陈菊卿还不吃葱和洋葱。遇到有这两样食材的菜，工作人员会在加料前，先帮她盛出一份；实在不行，工作人员还会给她“开个小灶”，单独烧一份素鸡之类的。

陈菊卿享受到的不是特殊待遇。

上午10点，王瑛拎着两个饭盒来到栎木巷14号的一户老人家中。知道这户的两位老人都有痛风，习惯性地不吃豆制品，她打菜时特地避开了夜开花炒豆瓣。

在“老年食堂”，记者看到一个记录本。“杨XX，海鲜、鱼不吃”、“汪XX，咸菜、豆腐不吃”、“诸XX，汤不吃”、“董XX，初一十五吃素，菜软点”、“朱XX，鱼、鸡不吃”……

这些还都是记在本上的。打开王瑛的微信，有老人给她留言“点菜”。有些菜，王瑛没吃过，也没做过，但都会摸索着试试。

每次遇到有老人打电话求助，王瑛也总会第一时间放下手头上的事。时间久了，家里人难免有抱怨，她的丈夫甚至说，只要她不干这份工作，他就把烟酒给戒了。

王瑛在“老年食堂”干了16年，从正当壮年到如今59岁快退休的年纪。遇到特别累，特别心烦的时候，她和工作人员也会冒出“不做了”的想法。“可有时候想想，如果我们不做了，这些老年人怎么办，好像也没有人能做得比我们好。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82853>

(来源：宁波晚报)

# 程序减了服务不减，养老机构备案更便利

最新修订的《养老机构管理办法》（下称《办法》），将从11月1日起开始实施。在9月17日举行的新闻发布会上，民政部养老服务司司长俞建良表示，根据《办法》要求，未来办理养老机构备案将更便利，减轻举办者负担。

近年来，我国人口老龄化程度持续加深，失能、失智、独居、高龄老年人日益增多，对养老机构专业服务能力和服务质量提出了更高要求。与此同时，养老领域面临的问题同样需要引起重视。

“2017年以来，民政部联合相关部门持续开展了全国养老院服务质量专项行动，发现目前养老服务中监管制度不健全、协同机制不紧密等问题依然存在，欺老虐老等行为时有发生，在应对新冠肺炎疫情中还暴露出应急救援能力不足的短板。”民政部政策法规司司长肖登峰说。

要补齐上述短板，需要进一步放开养老服务市场。对此，俞建良表示，2018年底修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》，取消了养老机构设立许可，同时建立了备案制度。此次修订《办法》遵循一条重要原则，那就是让办理养老机构备案更便利。

修订后的《办法》还完善了与养老机构服务有关的表述，明确养老机构是指依法办理登记，为老年人提供全日集中住宿和照料护理服务，床位数在10张以上的机构。对此，肖登峰表示，将“集中居住”修改为“全日集中住宿”、将“照料服务”修改为“照料护理服务”，区分了养老机构与日间照料机构、老年人住宅等，同时强调养老机构的护理服务，是为了进一步强化养老机构主要面向失能老年人服务的发展方向。

备案更便利了，无疑是好事，但也有老年群体担心，取消设立许可、简化备案程序，会使养老机构服务质量降低。

对此，民政部方面表示，在提供便利的同时，养老机构对基本安全和服务质量的承诺不能少，这是办理备案中举办者应当承担的义务。

记者注意到，此次《办法》的修订，对备案具体操作规程作出了进一步细化规范，包括养老机构设立登记的内容、养老机构备案时间和备案机关，养老机构备案材料、备案流程，备案事项变更，以及备案信息公开和部门间数据共享等。

“新修改的老年人权益保障法出台后，民政部印发通知，明确民政部门要依法做好养老机构的登记和备案管理工作。”在俞建良看来，取消设立许可并不是不管了，而是将更多精力放到加强事中事后监管上，可以说监管要求更多、难度更大。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82864>

(来源：中国经济网)

# 《养老机构管理办法》迎来大修，欺老虐老等问题有望破解

《养老机构管理办法》在出台17年后迎来大修。

记者从民政部9月17日举行的新闻发布会上获悉，今年8月21日，民政部部会议审议通过了新修订的《养老机构管理办法》（以下简称新《办法》），9月1号签发部长令正式公布实施，从今年11月1号开始实施新《办法》。

随着新办法的出台与事实，曾经在养老服务中存在的监管制度不健全、协同机制不紧密、欺老虐老等行为的时有发生，在应对新冠肺炎疫情中暴露出的应急救援能力不足等问题，都有望得到一一破解。

## 强化政府兜底保障责任

2013年6月，为了配合实施当时新修订的老年人权益保障法，规范养老机构的服务，民政部发布了《养老机构管理办法》（以下简称旧《办法》）。

如今面世的新《办法》，和之前的相比，变化颇多，用民政部政策法规司司长肖登峰的话来讲，“修改的幅度还是很大的”。的确，仅从新《办法》的规定数量来看，就比旧《办法》新增了17条内容，且修改了多达29条内容，堪称是对旧《办法》的“全面修订”。

在新《办法》的总则中，就出现了多处新增内容：明确把养老机构分为营利性养老机构和非营利性养老机构。新《办法》增加了有关养老机构活动基本要求的内容，明确养老机构应该按照建筑、消防、食品安全、医疗卫生、特种设备等法律法规的规定和强制性的国家标准开展服务，“以进一步压实责任，避免因取消许可导致安全底线被击穿的问题”，肖登峰说。

强化了政府投资兴办养老机构的兜底保障责任，增加要求其保障特困人员、经济困难的计划生育特殊困难家庭等老年人服务需求的有关内容。

政府投资兴办养老机构经营方式改革的有关内容，也出现在了新《办法》中。这一新增规定明确政府投资兴办的养老机构，可以采取委托管理、租赁经营等方式，交由社会力量运营管理。

《总则》之后，备案的办理也成为突出的变化。2018年12月29日第十三届全国人民代表大会常务委员会第七次会议《关于修改〈中华人民共和国劳动法〉等七部法律的决定》，对《中华人民共和国老年人权益保障法》进行了修订，取消了以前关于设立养老机构需要许可的规定，第43条规定，设立公益性养老机构，应当依法办理相应的登记。设立经营性养老机构，应当在市场监督管理部门办理登记。养老机构登记后即可开展服务活动，并向县级以上人民政府民政部门备案。

为此，这次修订按照老年人权益保障法的规定，用“备案办理”专章五个条文细化了备案制度的相关内容。具体规定了备案机关、备案时间、备案提交材料、备案办理流程、变更备案、备案有关信息公开及共享的内容。

## 增加防范非法集资职责

新《办法》的另一亮点是关于服务规范的。据肖登峰介绍，主要是明确了养老机构向老年人提供生活照料、康复护理、精神慰藉、文化娱乐等服务活动的要求。

完善了入院评估制度，规定养老机构应当对老年人身心状况进行评估，并根据评估结果确定或者变更老年人照料护理等级。

根据新冠肺炎疫情防控实践和传染病防治法要求，细化了养老机构发现老年人作为传染病病人或者疑似传染病病人时的应对措施，明确应当向时间附近的疾病预防控制机构或者医疗机构报告，配合实施卫生处理、隔离等防控措施。

增加了养老机构协助老年人家庭成员看望和问候老年人的内容，增加了鼓励养老机构开展延伸服务的内容，明确养老机构可以运营社区养老服务设施，或者上门为居家老年人提供助餐、助浴、助洁等服务。

此外，在运营管理上，新《办法》主要对养老机构的内部工作机制进行规范，包括重视养老护理人员队伍建设，增加养老机构应当建立健全体现养老护理人员职业技能等级等因素的薪酬制度的内容，强调养老机构安全保障

工作,增加养老机构应当在相关公共场所安装视频监控设施,妥善保管视频监控记录的内容,依照突发事件应对法有关规定,强化养老机构对突发事件的预防和处置,除应当制定突发事件应急预案外,还应当配备必要设施、设备并定期组织应急演练,发生突发事件后,养老机构必须采取防止危害扩大的必要处置措施。

新《办法》的较大幅度修改还体现在监督检查上,毕竟养老机构设立许可取消后,事中有效的监督检查变得尤为重要。

肖登峰介绍说,新《办法》贯彻综合监管要求,明确民政部门在监督检查中发现养老机构存在应当由其他部门查处的违法行为的,应当及时通报有关部门处理。强化民政部门监督检查职责,明确实施“双随机、一公开”的监管方式,且要求民政部门应当每年对养老机构服务安全和质量进行不少于一次的现场检查。

针对养老服务领域非法集资问题,新《办法》明确民政部门防范、监测和预警职责。新《办法》还规定了未经登记以养老机构名义活动的处置办法。

此外,新《办法》加大了事后惩戒力度,增加了警告的处罚方式,完善了养老机构承担法律责任的行为方式,将未建立入院评估制度或者未按照规定开展评估活动、未按照协议约定提供服务、未依法预防和处置突发事件等行作为增加应当予以处罚的情形。

### 增加安全事项处罚内容

对于公众所关心的养老机构安全保障问题,新《办法》也给出了更好的解决方案。

安全大如天。“安全工作是养老机构服务的底线,如果大家细读新《办法》的话,会发现对安全的强调是修订的关键内容。”民政部养老服务司副司长李邦华说。

习近平总书记在考察基层养老机构的时候曾经提到过,养老服务机构要加强管理,增强安全意识,提高服务质量,让每一位老人都能生活得安心、静心、舒心,都能健康长寿,安享幸福晚年。

安全首先是养老机构的设施设备安全,要严守安全底线。李邦华说,养老机构在建筑、消防、食品安全、医疗卫生、特种设备等方面符合法律、法规和强制性标准要求。“达到这些要求,意味着养老机构必须在相关设施设备和环境方面合格。”

据介绍,2017年以来,为了落实总书记关于提高养老机构服务质量的指示精神,民政部会同相关部门开展了连续四年的专项行动。经过近四年的安全整治,共整治了40多万养老机构安全隐患,其中涉及消防、设施设备的火灾隐患占大多数。“当然我们讲消防、食品安全、建筑设施设备的要求,在各个领域有专门的规定,新《办法》这次把这些相关领域的要求纳入其中,作了进一步的重申和明确。”李邦华说。

其次是服务运营安全,新《办法》对养老机构入院评估、签订服务协议、服务标准、人员资质、应对处置突发事件等方面完善了要求,加强了养老机构服务行为的规范化管理。由于老年人身体特点,在入住养老机构期间,容易在服务过程中发生意外。新《办法》明确要求养老机构应当通过实行24小时值班,在公共场所安装视频监控设施,鼓励投保责任险等方式,降低运营风险。

再次是监管上突出了对安全事项的监管,民政部门发现养老机构存在可能危及人身健康和生命财产安全风险的,将要求其责令限期改正,逾期不改正的,责令停业整顿。在新《办法》的法律责任中增加了对相关安全事项的处罚内容。

李邦华补充道,去年底发布的《养老机构服务安全基本规范》强制性国家标准将于2022年1月1日实施,届时新《办法》也将与这个强制性国家标准的实施进行衔接,未按照这个强制性国家标准提供服务的,民政部门将依法给予行政处罚。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82865>

(来源: 法治日报)

## 养老产业

### 高质量养老看这里！江苏国际“老博会”将展出多国养老产品

9月16日,记者从江苏国际养老服务博览会新闻发布会上获悉,2020年江苏老博会将于9月23日—25日在南京新庄国际展览中心举行。今年老博会主题是“安全、温馨、品质、智慧—养老服务高质量发展新常态”。

江苏省民政厅副厅长沙维伟介绍,本届老博会由江苏省民政厅与省贸促会联合主办,省工业和信息化厅、省市场监管管理局和省残疾人联合会提供大力支持,共同擦亮江苏养老服务“金字招牌”,展示养老服务高质量发展的丰硕成果。江苏十分注重保障困难老年群体基本生活,全省21.04万城乡特困供养人员应养尽养。全省已建成居家社区养老服务服务中心1.82万个,街道日间照料中心589个,社区老年人助餐点7374个,2019年累计229万老年人接受上门服务,“15分钟养老服务圈”基本形成。全省社会力量举办经营床位数达到47.88万张,占比达68.5%。

今年是江苏老博会举办的第九个年头,看点多多,值得一逛。江苏省贸促会会长尹建庆介绍,本届老博会将采取线上线下融合模式,设置八大展区,展出规模20000平方米。来自日本、英国、德国、法国等10个国家和地区的276家海内外企业参展。

老博会同期还将举办江苏国际养老服务高峰论坛等多场平行活动。本届老博会现场新增江苏民政抗疫成果展、养老金融保险服务、养老智能家居等版块,全方位赋能养老行业专业化、精细化发展。期间还将举办抗疫英雄故事会、适老化改造关爱行动启动仪式、“银龄金生”科普讲堂等精彩活动,为广大现场及在线观众带来视觉、听觉多重享受。

养老产业行业内,众多新面孔将首次亮相本届老博会。国内企业方面,安康通、康尼机电、爱普雷德等企业将集中展示最新的信息智慧养老黑科技;金陵饭店天泉湖、朗诗常青藤等将展示国内知名养老服务项目最新亮点;九如城、省老年公寓等机构将带来居家、社区及机构养老的最新发展特色;省伤残人康复中心、奥托博克等企业将展示最新研发的康复辅具产品。海外企业方面,来自日本、英国、德国等国家的特色养老服务企业将带来最新的养老服务创新模式。前沿的适老化技术与产品、聚焦疫情常态化防控,老博会还将实现展会展全云展览、云会议、云互动等功能。

本届老博会主办方还联合展商共同实施适老化改造关爱项目,免费为南京市50户抗疫英雄家属及半失能老人进行卫生间适老化改造。

省民政厅养老服务处处长陆敏在发布会上介绍,截至2019年底,江苏60周岁以上老年人口数量达到1834.17万。为推动养老服务高质量发展,江苏今年首次在全省范围内开展养老机构等级评定,力争在年底之前评定完成一批5级养老机构,并向社会公布,方便广大老年人选择最适合自己的养老方式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82826>

(来源: 交汇点)

### 后疫情时代,人行批准首个消费养老计划执行方伴聚新经济峰会召开

后疫情时代,经济V型复苏。9月13日,为抢占优势流量、赋能实体经济、致力全民养老,伴聚2020消费养老驱动流量新经济峰会在北京召开。这是继8月伴聚第三支柱消费养老白皮书暨嗨多购到店新模式战略发布会之后,伴聚消费养老在京召开的又一次盛会。

此次峰会旨在促成与优质服务商的密切合作、提高伴聚消费养老和旗下嗨多购品牌的服务范围和水平,为消费者提供更便捷、高效的服务,为消费场景更新赋能,进而推动“消费养老”新型养老模式的推广,最终实现惠及全民的目标。在中国社会保险学会、社保专家学者的指导下,作为此次峰会的主办方,伴聚养老邀请到了多家涉及各行业、具有良好口碑的优质服务商及投资机构等100余位嘉宾共同参加。

峰会现场,人社部专家、伴聚消费养老领导高层和知名投资机构都做了重要发言,为嘉宾带来了前瞻政策趋势的解读,并从技术层面、运营支持、项目战略和流量驱动新经济等方面逐一解析伴聚消费养老和旗下嗨多购品牌的优势。在场嘉宾还现场体验了现场购物消费得养老金,让大家实实在在感受到了平台带来的便利和实惠。

中国社会保险学会副会长吕建设对中国人民银行批准的首个《第三支柱个人消费养老金规范化管理计划》简称PCPC,近两年来取得的成绩进行了总结。他谈到PCPC脱胎于中国社会保险学会和中国公证协会,也是首个规范运营消费养老的计划。自2017年4月份两会在京签署《综合性公证养老战略合作协议》后,在2018年的11月份中信银行接受委托开始消费养老项目的架构设计,截止到现在应该说已经接近两年的时间了。

在2018年的12月份,中信银行消费养老项目部正式提出了进化的四方管理人架构,并报中国社会保险学会推广分会同意。在中国社会保险学会的指导下,在2019年的2月份,明确了四方管理人。2019年5月,对接中信公证处的业务系统,中信公证处业务系统、北纬融创科技账户管理系统一期上线,正式具备了运营条件。同年5月,公证处的提存账户异地支付服务在人民银行获得了认可。

2019年11月,由伴聚消费养老在中信公证处承办的“第三支柱个人消费养老金规范化管理计划”发布会暨研讨会召开正式签署合作流程备忘录。至今,伴聚消费养老作为首家规范运营消费养老的企业,首个PCPC执行方。已覆盖全国200多个城市,500余个区县,开放接入数十万商家,数百万用户正以指数级增长。京东、拼多多、淘宝、苏宁、饿了么等互联网平台已入驻,打通线上、线下赋能商家新零售让全民消费得养老金。

目前,“消费养老”已成为新型个人养老模式的重要趋势。由于“消费养老”是通过消费者在消费过程中,商家以消费返利、积分形式对消费者的营销激励,并由第三方平台约定转为消费者个人养老金权益,最终为消费者实现“零成本”积累个人养老金的形式,让消费者花的每一分钱都作了对自己未来的投资上,因此受到了消费者的欢迎和好评。

伴聚养老在消费者好评的基础上,为进一步落实全民消费养老的目标,立足广大商户、着眼下沉市场和日常消费场景,创立了嗨多购平台。作为首个没有佣金、到店服务的线上、线下消费养老服务平台,嗨多购借助政策激励和“移动互联网+消费养老”创新模式等多驱动利好持续助力,在此次疫情中带领企业在困境中全面突围,在低迷的消费市场中,呈现出了现象级的逆势生长态势,其广阔的发展前景和难以估计的体量,在养老的蓝海市场中开辟出了独有的阵地。

当前,嗨多购通过打造商家入驻+引流+广告“零成本”的本地品质化、精准化、智能化生活服务平台,在之前“伴聚”的业务基础上,将商户以往只能在店内展示的商品和服务放到了网上,同时,通过嗨多购独有的Hi客体系,深度串联消费者与商家,并结合伴聚全国系统化的布局,预期到今年年底可以覆盖国内超过200个城市的500个区县落地,而在这些地区,通过搭建私域流量和社交媒体平台矩阵,预计Hi客体系能够达到1000万,覆盖30至40万家庭,最终将撬动15092.2亿元的消费养老金蓝海市场(根据前瞻产业研究院端侧以2019年年消费总额测算结果)。

未来,伴聚消费养老将持续打造开放平台接入刷脸、智能、物联网等系统,加强政企合作、接入本地特色平台数字化赋能商家伙伴,并呼吁全社会行动起来,推动第三支柱建设让全民消费得养老金,决胜疫情夺取经济发展和社会保障的双胜利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82824>

(来源: 伴聚消费养老)

### 赵钊：鸿沟困境——数字社会与老龄世界

数字经济已经成为支撑我国经济社会平稳发展的一个重要力量。在我国构建数字社会的同时,也面临着快速人口老龄化趋势。代际数字鸿沟是社会的痛点,同样也是一个重大机遇。老龄群体的需求与消费市场并未充分打开,如何弥合代际数字鸿沟是当前亟需深入思考的问题。

数字经济已经成为支撑我国经济社会平稳发展的一个重要力量。在我国构建数字社会的同时,也面临着快速人口老龄化趋势。

从统计数字上看,截止到2019年底,我国60周岁以上的老龄人口大约超过了2.5亿,占总人数约18.1%。但同时截止到2020年3月,我国的网民规模有9.04亿人,其中60岁以上的网民仅占6.7%,老龄群体触网率很低。视频当中很多场景令人唏嘘,数字技术为抗击新冠疫情做出了极大贡献,各类无接触服务和应用迅速兴起,但一方面老龄群体对新技术接受速度和适应能力有限,另一方面数字服务的提供者对老龄群体需求的忽略,

使得老龄群体在衣食住行、医疗娱乐等多方面都被“边缘化”，代际数字鸿沟不断加深，鸿沟之下的矛盾也更加激烈的显现出来。

可以看出，随着数字时代的来临，生活方式在代际之间产生了巨大的差异，而生活方式的巨大差异使代际文化渐行渐远，进一步引致代际之间的矛盾冲突。而且代际数字鸿沟的影响远不止于此，数字社会中我们学习、工作、生活、娱乐的方方面面很大一部分通过线上进行，经济运行模式也更多的依靠信息技术和数字技术支撑。接近我国人口五分之一的老龄群体极低的触网率令这部分人群社会参与权重下降，正在形成一大社会不平等因素。低触网率令老龄群体在数字时代表达诉求的渠道缺失，经济社会没有充分了解这部分人群的需求，难以更好的适应人口老龄化大趋势，无论从社会治理还是经济发展的角度看都制约了我国高质量发展水平。

本次专题研讨会之前收集了信息社会50人论坛与老龄社会30人论坛成员的观点，从代际鸿沟产生的本质原因，到应该如何弥合代际鸿沟，老师们给出了很多深刻的思考。比如，盘古智库顾问、中国经济信息学会理事长、信息社会50人论坛理事、老龄社会30人论坛成员杨培芳认为，老龄化问题是经济社会问题，也是文化与环境的问题。中国人民大学信息学院教授、信息社会50人论坛理事陈禹老师提出，代际数字鸿沟的实质是理念的变化和冲突。由于眼界扩大，环境变化，人类对世界的认识亦随之改变，代际鸿沟是常态，需要互相理解和宽容。网络信息科技前沿创新研究专家、信息社会50人论坛成员胡延平老师提出，信息技术产品服务本身的不足，可能是SMART崭露头角，但是离Intelligence还比较远，大多数产品依然未能实现自然交互。盘古智库学术委员、中国人民大学信息学院副院长、智慧养老研究所所长，信息社会50人论坛和老龄社会30人论坛成员左美云认为，弥补代际鸿沟的过程当中，一方面要提升老年人的生活质量，让老年人活得有尊严，另一方面要利用好老年人的经验智慧，为第二次人口红利做支撑。盘古智库学术委员、中国社会科学院研究生院教授、信息社会50人论坛理事汪向东老师提出了关注农村留守老人数字化生活的观点。

代际数字鸿沟是社会的痛点，同样也是一个重大机遇。老龄群体的需求与消费市场并未充分打开，如何弥合代际数字鸿沟是当前亟需深入思考的问题。一方面，怎样帮助老龄群体走出数字“隔离”，让他们同样享受新技术不断发展的社会成果；另一方面，怎样优化数字社会中国面向使用者的应用，优化数字服务，补全老龄群体的空白。当下，弥合代际数字鸿沟可能需要政府、企业、社会组织与家庭多方面共同努力。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82830>

(来源：盘古智库)

## 泰康养老：长护险迎来顶层设计变化，重点解决重度失能人员基本护理保障需求

日前，国家医保局、财政部发布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》(以下简称《意见》)，贯彻落实党中央、国务院关于扩大长期护理保险(下称“长护险”)制度试点的决策部署，进一步深入推进长护险的试点工作。

根据《意见》，试点阶段从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决重度失能人员基本护理保障需求，优先保障符合条件的失能老年人、重度残疾人。有条件的地方可随试点探索深入，综合考虑经济发展水平、资金筹集能力和保障需要等因素，逐步扩大参保对象范围，调整保障范围。

泰康养老照护部相关负责人对此表示，此次文件明确指出，长护险是一种为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供服务及资金保障的一种社会保险制度，要坚持独立运行，建立独立险种、独立设计、独立推进。这无疑是从制度定位上明确了长护险投保“第六险”的定位，即独立于医疗保险的新的社会保障制度。这是顶层设计的变化，非常值得关注。

在资金筹措方面，《意见》明确探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制。科学测算基本护理服务相应的资金需求，合理确定本统筹地区年度筹资总额。上述负责人表示，多层次的社会保障体系，就是要调动政府、企业、个人的力量共同分担保障支出。多层次的护理保障体系也需要多方努力，政府与商业保险公司在制度起步阶段就同时参与，同时发挥作用，势必会提升制度的效用。

“在长护险的经办过程中，主要有两种方式，即承保方式和服务购买方式，均由政府委托商业保险经办。政府主管部门重点负责当地长护险政策的制定、资金筹集、经办机构招标管理、经办全流程监督管理等工作；商业保险公司则充分发挥了其在运营管理、服务网络、专业人才储备和信息技术方面的经验和资源优势，具体负责政策宣传、业务受理、失能评定流程组织、定点护理服务机构管理、待遇结算支付、评定费用结算支付、稽核巡查、咨询投诉处理、护理人员培训等各环节中的一项或多项工作。同时，商业保险公司还着重推动机制创新、扩充服务资源、提升服务品质、推动技术发展等。双方通过管办分离，切实推动了社会保障向服务型转变。”上述负责人补充道。

据了解，依托泰康多年的医养实践经验和科技实力的积累，泰康养老形成了集科技创新、产品研发、应用示范和服务运营于一体的大健康养老产业信息化建设能力，通过“经办服务+平台建设”的闭环模式，为政府提供长期护理保险信息化整体解决方案，实现了长护、护理服务、商保多元支付与生态的整合，实现了对经办服务管理、评估机构管理、养老服务机构管理、全套移动应用工具、大数据分析决策、基金智能监控等的全流程信息化管理。目前，上述方案已在北京、上海等17城市落地，已连接全国600余家定点服务机构，覆盖18218名服务人员、31552名老人。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82842>

(来源：中国证券网)

## 富达国际联合支付宝发布养老报告：全球疫情和市场波动提升年轻人的养老意识

富达国际和支付宝理财平台9月17日发布的一项最新调查显示，在2020年全球疫情和前所未有的市场波动背景之下，中国的年轻一代开始意识到对退休规划和长期投资的需求。

据悉，由富达国际和支付宝理财平台联合发布的《后疫情时代中国养老前景调查报告》共有6万多名受访者参与，创下了自2018年双方启动这项研究以来的新高。

报告显示，中国居民的养老意识已连续三年持续提高。在年轻一代(18-34岁)中，有51%的受访者说他们今年已经开始储蓄，这一比例高于2019年的48%和2018年的44%。近70%的年轻人表示，正是市场的大幅波动促使他们增加储蓄，以备不时之需。

为了帮助中国人设定养老储蓄目标并跟踪他们的储蓄进度，富达国际今天还向中国市场推出了其独有的、业界领先的全球退休储蓄法则。富达退休储蓄黄金法则利用投资者年新的倍数作为衡量和跟踪退休储蓄进度表，以适应每个人的财务状况。

“我们很高兴地看到富达国际与支付宝理财平台的合作持续产生建设性成果，连续第三年的中国养老前景调查报告也为中国的养老准备情况提供深入的见解。富达国际对中国市场有着非常坚定的承诺，养老金是我们中国战略的重要支柱。我们正在申请中国公募基金牌照，最终的目标是与中国投资者携手共进，并利用我们在全球的养老金管理专长，帮助中国居民改善长期财务状况。”富达国际中国区董事长何慧芬称。

“在今年的养老前景调查报告中，我们看到了令人鼓舞的迹象，年轻一代的理财观念有了明显的进步。我们开展投资者教育的着力点也从最早的提升养老储备理念，到了提供简单易懂的养老规划。支付宝理财平台率先上线富达国际的退休储蓄黄金法则，希望能为国人养老理财观念和能力的进阶提供更多帮助。”蚂蚁集团金融战略合作部总经理祖国明称。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82847>

(来源：中国证券网)

## 西南地区养老协会联盟首轮年会在渝举行

15日下午，西南地区养老协会联盟首轮年会在重庆举行。会上，联盟成员单位共同审议了《关于建立养老服务人才培训平台，实现联盟养老服务人才培训市场统一有效的提案》《关于建立养老服务自律平台，推行养老机构行业黑名单制度的提案》《关于建立医养资源平台，推动区域健康养老的提案》，成员单位将在人才培养、资源共享、行业自律等方面展开实质性的合作。

西南地区养老协会联盟首届轮值会长、重庆市养老服务协会会长郭小忠表示，本次年会提出搭建人才培养、资源共享、行业自律等三个平台，旨在实现联盟区域内养老资源的“共商、共建、共享、共赢”，调动各省市养老服务资源优势，打破区域内养老服务联合协作的壁垒，不断提升西南地区养老服务质量水平。

数据显示，截止到2019年底，重庆、四川、贵州、云南、湖南5省市60岁以上老年人口约为4990万人，约占总人口的18.42%。养老已经成为各省市高度关注的民生问题，而养老服务人才资源短缺是各省市面临的共同问题，制约着养老服务事业的发展，为此，联盟将探索建立统一有效的养老服务人才培训平台。据了解，平台的主要功能包括统一教材标准、证书通用互证、师资整合共享、促进市场规范等，平台的参与方式含括建立联盟培训工作组、推荐优秀师资、开办联盟人才培训班、组织人才交流互访等。据介绍，联盟首期管理人才培训班将于10月份在重庆组织开展。

重庆、四川、贵州、云南、湖南5省市有着丰富的医养养老资源，且各有特点、互补性强。为更好地满足老年人追求高品质医养养老服务的需求，《关于建立医养资源平台，推动区域健康养老的提案》建议在联盟推行健康养老理念，共建医养资源平台。首先，建立健康医养资源合作机制，开展康养基地共建、康养资源共用、养生知识共享等形式的合作。其次，各成员单位推荐本区域内知名养生专家，组建联盟医养专家资源库。再次，不定期举办养生健康沙龙、讲座、论坛等，邀请专家分享养生经验、传播养生知识。最后，共同开展区域内健康养老行业难点、热点专题研究，向主管部门提出相关建议。

会上，还审议通过了《关于建立养老服务自律平台，推行养老机构行业黑名单制度的提案》。联盟将共同建立区域内行业企业和个人信用信息库，向行业公开监管信息，加强对行业失信行为的记录、公示和预警，并建立养老服务机构诚信和及时通报机制，定期向社会通报联盟内发现的失信企业和个人。据统计，截止到2019年底，重庆、四川、贵州、云南、湖南5省市养老服务机构逾1万家，养老床位突破127万张。

本次年会上，还举办了养身健康沙龙讲座，重庆市大爱渝商慈善基金会常务副会长张正旭，国际中医药联盟风湿病学术分会主席、成都黄再军医院有限责任公司董事长、成都市养老服务协会会长黄再军，重庆东方盛和康养产业集团创始人、“健康中国行动”——重庆膳食营养行动发起人余学军分别做了养身健康主旨演讲。

西南地区养老协会联盟于2019年11月挂牌成立，成员单位包括重庆市养老服务协会、四川省养老服务协会、贵州省养老服务行业协会、云南省老年护理协会、湖南省社会福利与养老产业协会、成都市养老服务协会。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82867>

(来源：新华网)

## 智慧养老

## 江苏：记者手记，南京这个“互联网养老院”不一般

乘电梯上三楼，就看见一座800平米大的互联网养老院展厅，智慧养老的信息扑面而来，立时让这个民政局感觉不一般。

在南京市江宁区，户籍老年人24.95万人，老龄化率22.6%，绝大多数又选择居家养老。三年前，江宁区民政局系统谋划捷足先登，率先建成了这个集展示中心、培训中心、呼叫中心、数据中心于一体的智慧养老平台。副局长王津东说，高水平全面小康不能落下老年群体，相反，社会发展进步的成果更应该让他们感受和享受到，“小江家护”则是他们依托互联网养老院平台重点打造的居家养老服务品牌。

进展厅右手是可视化的信息展示，左手则设置有接待群众来访的服务台。从上门照护、智能手环、银发助餐、智能感应到慈善超市等，“小江家护”推出的常设功能板块现已增加到了8个。我们采访的当日，就有多位老人前来咨询，工作人员一一耐心解答。

淳化街道杨村社区84岁的王世林两年前免费领取了智能手环。据我们了解，这手环有实时定位功能，支持和多位家人的手机绑定通话，万一遇到需要紧急救助的情况，还可按下中间的SOS键，报警信息在发送到家人手机的同时，手环会接通“互联网养老院”的24小时呼叫中心，后方就会安排“小江家护”护理员前往查看。

除了应急，护理员的日常职责是为高龄老人提供每月两次、每次1小时的上门照护服务。湖熟街道和平社区的护理员潘家兰，负责本社区6个村的老人护理，每天工作五六个小时，洗衣、烧饭、助浴、打扫卫生、代买物品……90岁的王秀清老人是她的一位服务对象，她说：“我身体挺好，儿女也会经常来看我。政府的照顾很周到，我是享了党的福了。”

不仅如此，江宁区民政局还针对存在帮助需求的老人、残疾人等困难群体创新推出了互联网慈善超市。物品需求由护理员在上门服务时收集，上传到“小江家护”系统。爱心人士通过“小江家护”或江宁区慈善总会的微信公众号在线捐赠，家中闲置的家电、衣物等都可以拿来助人之困，快递费用则由区财政统一买单。一个多月前，江宁区谷里街道失能卧床的张万英老人就收到了市民唐女士捐赠的成人尿不湿。这样的捐赠故事，几乎每天都有发生，不少爱心传递已经跨越省际。

无疑，护理员队伍是活跃在一线的助老主力军。通常情况下，潘家兰每个月上门照护的工作时长都在100个小时以上。“敬老爱老是我们的传统美德，做好这个工作需要爱心耐心。”像她这样训练有素的专业护理员，江宁区目前已有600多人。这些散布各处、不断增加的护理员，连同全区80家居家养老服务中心，201个老年人助餐点以及已经到位的1.3万个智能手环、5500个联网式烟雾报警器等，共同编织出一个线上线下联动的居家闭环养老服务体系。

不论互联网养老院，还是建基其上的“小江家护”，其背后是长年积累的民政大数据的支撑，是政府、企业、社会多方资源的整合，也是从意识到实践的创新。民政关乎民生，做实方能惠民。短短三年间，当地政府购买服务实施上门照护服务的对象已从最初的400人扩展到25000人，区财政每年安排5000万元预算，真金白银切实提升着老年人的幸福感。在这里，我们看到了一个在全面小康路上勇于作为的民政局，也看到了新时代民政人的不凡风采。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82845>

(来源：金台资讯)

## 让养老服务更智慧

可穿戴设备、自助检测设备、家庭服务机器人……近日，由工信部、民政部和国家卫健委制定的《智慧健康养老产品及服务推广目录(2020年版)》公示，111种养老产品和120项养老服务入选推广目录。

随着技术发展和养老产业升级，越来越多的智慧养老产品和服务走进养老机构、“寻常百姓家”，让养老更“智慧”、让老人更加健康。

### 政策助力前景光明

在不久前举行的2020年中国国际服务贸易交易会上，多种用途的机器人产品吸引了极大关注，来自国内数十家机器人企业和10多家国际参展企业带来了不少智慧养老领域的服务机器人和应用解决方案。其中，康复训练机器人、中医机器人、骨科手术机器人等产品，都在养老产业领域有着广泛的应用场景。

从健康监测、紧急救助到康复辅助、智能陪伴、远程医疗……近年来，各类智慧养老产品和服务快速普及发展。尤其是在防疫期间，养老产业向线上转移速度加快，智能养老产品也迎来了新的增长机遇。

大势之下，政策加码助力。目前，中国已连续4年开展智慧健康养老产品及服务推广目录申报以及智慧健康养老应用试点示范工作。今年7月，第四批智慧健康养老应用试点示范工作已经开启，以进一步推动智慧养老产业的发展和推广应用。

在地方层面，各地同样抢抓机遇、加快布局。今年5月，安徽省发布未来5年的智慧健康养老产业发展规划，提出在传统养老产业的基础上，深度融合物联网、人工智能、云计算、大数据、移动互联网及5G等新一代信息技术，到2025年在全省基本建立智慧养老产业体系。

上海市日前发布首批12个智慧养老应用场景需求，涵盖了安全防护、照护服务、健康服务、情感关爱等多个类别。除了认知障碍老人防走失场景、老年人卧床护理场景等常见的养老需求之外，这些场景中有不少是防疫期间产生的新需求，如无接触智能消毒场景等。

### 科技支撑插上翅膀

当前，中国60岁及以上人口数近2.5亿人，失能老年人超过4000万。人口老龄化已成为我国的基本国情，在对经济社会发展产生重大影响的同时，也蕴含着巨大的市场潜力。

专家指出，中国老年人接受新事物的能力普遍增强，财富积累及消费能力也有一定的增强，这些都为智慧养老的发展奠定了基础。

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》，明确提出把技术创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑，加快老年相关产品和服务的科技研发。

专家认为，规划对于加快发展智慧健康养老产业作出了安排，有助于创新开发智慧产品和服务，加大老年健康科技支撑力度、加强老年辅助技术研发和应用，推动智慧健康养老服务的发展。

近年来，数字化、智能化为民生保障插上新翅膀，也让养老心态更积极，养老方案更为多元。在此背景下，相关机构和企业积极拥抱新技术打开的宽广舞台，为市场提供品类更多、品质更好、品牌更优的养老产品。

“随着我国深度参与新一轮科技革命和产业变革，科技创新为应对人口老龄化提供了强大支撑。智慧健康养老是现代科技与传统产业的创新融合，具有十分广阔的发展前景。”中国老龄事业发展基金会理事长于建伟说，国家政策层面不断提升的重视和支持力度，将成为智慧健康养老产业发展的强大动力。

### 加强共享优化供需

作为新兴业态，智慧养老的培育发展也面临不少挑战。一方面，智慧养老涉及多个部门和多个行业，各个主体之间的信息尚未共享互通，产业链上下游存在信息不对称现象；另一方面，智慧养老的供需匹配仍存难题，有效供给能力不足，老年人需求尚未完全释放。

对于信息的共享互通问题，业内人士建议，应完善顶层设计，建立智慧健康养老标准体系，建立统一的设备接口、数据格式、传输协议等标准，实现不同设备间的数据信息公开共享。同时，进一步完善智慧健康养老服务流程规范和评价指标体系，增强区域之间智慧养老技术、信息、平台的整合与共享。

对于供需的问题，上海市民政局副局长蒋蕊表示，智慧养老的发展目前存在“三重轻”：重技术、轻需求；重产品、轻服务；重概念、轻场景。她说，相关产品应当从满足老年人最直接、最迫切的需求和解决机构管理中的痛点出发，让技术运用和需求满足之间更好衔接，同时应做好持续有效的服务支持。

专家指出，除了贴近老年人需求以外，智慧养老的健康发展还需要在升级产品和服务、形成整体解决方案、促进实体服务融合、培育产业发展环境等方面发力。上海市养老产业协会首席专家殷志刚建议，应将智慧养老产业融入智慧城市、智慧社区建设中，实现数据共享，避免重复建设和浪费资源。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82838>

(来源：中国青年网)

## 健康管理

## 陕西：建立完善老年健康服务体系

9月14日，记者从省卫生健康委获悉：为贯彻落实党中央、国务院积极应对人口老龄化的总体部署，推动我省建立完善老年健康服务体系，根据国家卫生健康委等8部门联合印发的《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》，省卫生健康委等8部门联合印发了《关于建立完善陕西省老年健康服务体系的实施意见》（以下简称《实施意见》）。

《实施意见》以维护老年人健康权益为中心，以全程服务、公平可及、激发活力、共建共享为原则，以满足老年人健康服务需求为导向，基本建立以健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护和安宁疗护为主要内容的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，大力发展老年健康事业，全面推进老年健康促进行动，努力提高老年人健康水平，实现健康老龄化，建设健康陕西。

《实施意见》提出，到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例不低于50%；三级中医医院设置康复科的比例达到85%；80%以上的综合性医院、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。基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%，养老机构护理型床位占比达到50%。所有养老机构能为入住老年人提供不同形式的医疗卫生服务，医疗机构全部设立老年人挂号和就医绿色通道。老年健康相关制度、标准、规范基本建立，老年健康服务机构数量显著增加，服务内容更加丰富，服务质量明显提升，服务队伍更加壮大，服务资源配置更趋合理，老年人的健康服务需求得到基本满足。66岁至74岁老年人失能发生率有所下降，65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82840>

(来源：陕西日报)

## 老年抑郁常被躯体症状掩盖

70岁张阿姨的儿媳妇特别孝顺，人人都说她对待婆婆就像惯孩子一样惯着，简直比人家亲姑娘还亲。只要张阿姨一说难受，儿媳就带着她检查，班都上不了就在家陪她。不久前，张阿姨觉得心脏不舒服来到大连市中心医院就诊，心内科专家、全科医学一病房主任马义丽发现她当时的表现很焦虑、抑郁，总是说心慌、浑身不适，于是建议其进行血管造影筛查。因为如果真的有冠心病，则需及早治疗；如果造影没有问题，那就皆大欢喜。造影后，医生果然发现其冠脉狭窄，并为其进行了支架手术。

本以为老人会恢复以往的开心，结果她仍是成天喊难受，一点也没缓解。身边人都说她成天顶着张“苦瓜脸”，看谁都唉声叹气，没有一天是高兴的。

“你婆婆也不是装病，她确实就是痛苦。但实质问题已经很好地解决了，心理的问题还是要找专科医生解决。”马义丽和儿媳耐心沟通，建议她不要那么惯着婆婆，要尽快到大连市第七人民医院治疗。果然，没过多长时间再回到医院就诊时，张阿姨笑得可开心了。最明显的改变就是睡眠好了，胃也不疼了，心脏也不难受了，天天跟儿媳出去玩。

### 门诊超一半是“双心”老人

马义丽告诉记者，出门诊时有超过50%的老年患者主诉特别多，比如说紧张、心慌、失眠、食欲差、周身不适，经常辗转到各大医院频繁做各种检查，往往查来查去没查到具体的躯体疾病，因为这些症状是由于焦虑、抑郁等心理问题引起。马义丽告诉记者，像张阿姨这种既有心脏病又有心理问题的人被称为“双心”患者。另一种是完全没有心脏病，种种症状是由心理问题造成的。

据了解，近年来，抑郁症已成为仅次于癌症的人类第二大杀手。在我国，抑郁症发病率高达7%左右，三分之二的患者为女性，其中有10%~15%的患者最终可能选择自杀。老年人、青少年、产妇是三类抑郁症高发人群。日前，国家卫健委官网发布《探索抑郁症防治特色服务工作方案》，除要求将抑郁症筛查纳入学生健康体检内容外，也要关注孕产妇、老人等重点人群，每年为老年人开展精神健康筛查。

### 老人千万别与社会脱节

为啥老年人容易产生抑郁症？马义丽表示，全国首次老年心理健康状况调查报告提出，成功老化有“三要素”：健康+参与+保障（家庭支持和经济保障）。从健康原因来说，躯体疾病中的心脏病和中风或者偏瘫，是发生老年抑郁症的危险因素。更值得注意的是参与原因，老年人容易产生心理问题往往与离开工作岗位、儿女长大成人独立生活、相对不被需要，又不能适应社会进步，比如与网络信息时代发展严重脱节等有关。

电脑不敢开，网络不会用，微信不会发，取款机不敢使……现代科技的飞速发展，使得原本生活节奏慢的老年群体日益边缘化，对老年人的身心健康带来极大挑战，加速了老年抑郁症的发生和发展。“就像大河流水一样，不前进，就跟不上时代的脚步。”马义丽坦言，这段时间门诊经常会遇到五六十岁的中年患者，坚决表示自己不会扫健康码。其实，他们还很年轻不是学不会，不像有的80多岁老人操作确实困难，而每次马义丽没几分钟就能把他们教会。“这反映出部分中年人从退休以后，心里会有一种抵抗，不愿意学习，拒绝接触新事物。他们认为学习是为了工作，为了家庭，退休不用工作了就不用学习。这是错的。”马义丽认为。

### 这样避免老年心理问题

不久前，一名80多岁的老爷子住进了全科一病房。老爷子原本需要进行心脏手术，但因为他还患有其他疾病，不能手术。马义丽原本担心老人的理解能力和接受能力，只跟其女婿详细沟通了不建议手术的原因，没想到女婿跟老人开诚布公地谈了，还复述讲解了心脏的解剖图。老爷子平时玩微信、刷微博，听完自己上网了解后，跟医生说：“我听明白了，我做不了手术，我要回家了。”然后就平静又潇洒地出院了。

马义丽告诉记者，门诊发现那些会使用网络的中老年人，自己网络挂号、诊间支付，看完病有种幸福感，不会觉得社会跟自己是很远的。而那些还不擅长使用网络的患者，常特别着急，心理负担重，失落感特别明显，还特别紧张，感觉自己离开儿女都活不了了。

如何避免在老年阶段出现这些心理问题，就需要中老老年人在离开工作岗位后对自己进行重新定位。不断学习网络时代的新技术，结合自身喜好，加入老年大学，学写毛笔字、画画，组织参加读书会，学习某个乐器，种花、种树，也可以多参与社会公益活动，做做义工、志愿者等，充实自己，不与社会脱节，不被边缘化，实现新的自我价值。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82846>

(来源：大连新闻网)

## 养老金融

### 银行理财子公司抢滩养老产品市场

随着我国的老龄化人口不断增加，养老金融服务的市场发展空间也不断扩展。对于金融机构而言，养老理财市场正是“一片蓝海”，如何尽早布局也备受关注。

近日，记者走访了多家银行发现，近一年来，兴银理财、光大理财发力养老理财产品外，目前已有工银理财、中银理财、建信理财、招银理财、交银理财、中邮理财等多家银行理财子公司推出养老理财系列产品。

交通银行研究员、西泽研究院高级研究员邓宇在接受记者采访时表示，商业银行养老金融产品的收益要远远高于一般存款利率，但是其存在发展期限短、操作繁琐以及难以达到预期目标的问题，尤其是商业银行开发的养老金融产品难以满足老年人的实际需求，导致金融业务功能紧紧体现在理财层面，而缺乏对老年人生活水平质量的关注。

#### 银行养老金融业务，仍未形成体系

众所周知，我国养老金有三大支柱：第一支柱是社保基金和基本养老金；第二支柱是企业年金和职业年金；第三支柱是个人养老产品。

兴业研究分析师陈昊表示，金融机构参与第一支柱基本养老保险基金运作的方式，主要是申请成为其投资管理人、托管人，而这是头部基金公司和保险公司的天下；部分商业银行获得了托管人资格，但不是投资管理人；第二支柱中的企业年金和职业年金，对资管机构而言相当于机构客户资金，目前具有投资管理资格的，只有少数大型公募、保险资管、券商资管，银行一是可以申请成为企业年金受托管理人、托管人、投资管理人；二是可以向企业年金投资管理人销售银行或子公司的理财产品。但这两种方式，都要以获得“企业年金基金管理机构资格”为前提，而目前获批该资格的银行还非常少。

某银行业内人士告诉记者，一直以来养老基金投资管理资格的审批都是十分严格的，随着养老金市场的发展，允许理财子公司成为第二支柱的托管人应该是大势所趋，但并非所有机构都能获此资格，还是要经过严格筛选。

近日，记者以购买养老理财产品走访了多家银行，某股份制银行理财向记者推荐了养老主题的理财产品。但记者注意到，该款养老产品业绩比较基准高达4.10%，同时周期长达2年，并且能随时赎回。同时该行经理告诉记者，该款产品可以一直持续拥有，风险等级也属于最低的。

记者发现，目前各银行的养老理财产品大多体现了两个特点：一是长期投资；二是考虑到养老客户的医疗及养老支出的安排，每满一定周期设置了份额分配，保证客户的流动性安排。产品的投资方面，主要是“固收打底+权益增强”策略。

邓宇表示：“从商业银行养老金融产品发展规划而言，各大商业银行都在积极拓展养老金融业务，但是银行却没有建立完善的养老金融业务组织体系，而是将养老金融业务挂靠于金融服务公司或者零售部门业务之下。此外，目前大多数商业银行还没有推出专门针对养老服务业的产品，银行内部也欠缺专业的研究人才，难以满足老年人的个性化需求，业务发展受到限制，在市场中占有率低。”他认为，商业银行应适时发力，寻求切入点和创新点。为老年人提供金融服务，既要在硬件配备上贴近其需要，又在人员投入上周到细致，还要在产品线上迎合老年人的风险偏好，真正做到为老年群体提供个性化服务。

#### 多家银行理财子公司，推出养老理财系列产品

记者从普益标准数据了解到，今年以来，截至9月15日，2020年市场上共发行了75011款银行理财产品，养老型理财产品仅有179款，占比0.24%。其中有65款来自银行理财子公司，除54款来自国有控股银行外，其他11款中有10款来自宁银理财、1款来自光大理财。发行数量上，与2019年同期相比，增加了65款。可以看出理财子公司目前为银行养老理财产品的主要发行机构。

记者梳理发现，具体来看，今年以来，两家股份制银行理财子公司推出首款养老型理财产品，分别为兴银理财和光大理财。

4月份兴银理财推出养老型理财产品——“安愉乐享1号”，该产品采用5年期封闭式管理，且全部投资于固定收益类资产，业绩基准为5%-5.5%。

此前，光大理财也推出一款5年期封闭式净值型公募理财“阳光金养老1号”，1000元起投，业绩比较基准为4.7%-6.1%。

除兴银理财和光大理财外，目前已有工银理财、中银理财、建信理财、招银理财、交银理财、中邮理财等多家银行理财子公司推出养老理财系列产品。而上述理财子公司在今年仍继续发力，推出了相关的养老产品。

值得关注的是，理财子公司发行的养老理财产品收益率相比一般的理财产品要高一些，业绩比较基准多在4%-6%之间，在资产配置和组合上，多以长期限+封闭式产品为主。从产品风险等级分布来看，养老型理财产品以三级（中）产品为主，二级产品占比三成。

从理财子公司发行的养老理财产品类型来看，大部分仍以固收类资产为投资主体，但目前也正在加速布局权益类、商品及金融衍生品类等资产的多元化、全品类投资。

特别是7月份以来，随着股市回暖，不少理财子公司主要通过直接投资于权益类资产或间接通过FOF的形式投资股市。

平安理财有限责任公司副总经理付强表示，银行理财子公司擅长固收模块和另类资产，在养老这样一个特定属性高度强调安全的产品上，衍生品也有非常广阔的应用空间。从长期的角度来看，银行做养老产品，权益投资从战略看非常重要。但是目前银行理财整体在权益上的管理能力还有非常大的提高空间。

邓宇则认为，商业银行应整合好内外资源，及时解决养老金融业务中存在的问题，包括产品碎片化、养老金融业务模式零散化等。商业银行应依托证券、保险、信托、金融租赁等公司平台优势，为养老产业企业提供上市融资等多元化融资服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=82832>

(来源：证券日报)

## 国际交流

### 被迫下岗，美国老年人成经济低靡“牺牲品”

受新冠疫情影响，美国经济持续低靡，就业形势日趋严峻。作为在就业中最缺乏竞争力的群体，老年人首当其冲成了“经济至上”社会中的最大“牺牲品”。日前，美国《福布斯》杂志刊登特别报道，专门揭露了老年人被迫提前退休的现实问题，引起了美国社会的广泛关注。

#### 超半数老年人面临被迫下岗

美国新学院大学退休权益研究所（NewSchool's Retirement Equity Lab）的研究报告指出，自今年3月以来，已有2900万55岁至70岁之间的人被迫离开就业市场。这意味着，他们不仅处于失业状态，同时也放弃了继续寻找新工作。专家预测，该数据在11月将达到4000万。该群体的下岗速度，是2007—2009年经济危机期间的两倍。

据施瓦茨经济政策分析中心统计，2020年3月到6月间，55~70岁的就业人口中有7%被迫退休，而18~54岁仅有4.8%，该数据比2007年经济大萧条时增加了50%。

《纽约时报》也发表了题为《当退休来得太早》的报道，揭露了老年人被迫提前退休所引发的一系列现实问题。

报道介绍，64岁的老人贝基·沙夫纳今年3月因疫情被迫退休。由于8月开始，每周600美元的联邦失业补助被取消，因此贝基只能靠每月338美元的失业金维持，实在难以继。如果再找不到工作，她就不得不开始早于法定退休年龄领取养老金。如此一来，她未来每年领取的养老金就会大幅度缩水。贝基说，雇主往往只会雇佣年轻人，这使她感到很气馁。

## 老年人被迫“牺牲”，政府和企业获利

为了迫使老年人提前退休，以达到节省开支的目的，政府也可谓绞尽脑汁。据报道，美国多数州政府已经承认，将65岁以上的员工从劳动队伍中剔除，将使政府减少开支数百万美元。相关法规显示，美国老年人正式退休年龄通常在66岁左右，如果选择提前退休，所能领取的退休金金额将减少25%~35%不等。据美国社会保障署官网信息，美国人法定退休年龄通常在66岁到67岁之间，如果选择62岁开始提前领取养老金，则可领取的各项金额将缩水25%到35%不等。媒体指出，虽然一部分老年失业者愿意选择冒着疫情风险去工作，但企业往往只会选择年轻从业者。相较于年轻从业者，老年从业者往往因资历深、有经验，要拿更高的工资，因此企业出于成本考虑不愿雇佣，老年人往往面临最早被裁员和找不到新工作的两难境地。

另一部分老年失业者因害怕感染新冠病毒不愿出去工作，便只能提前领取大幅缩水的退休金。受政府政策和企业文化的影响，这部分老年人不得不退出就业市场，牺牲掉大部分原本属于他们的退休金。据施瓦茨经济政策分析中心统计，截至今年6月，55岁及以上失业工人的比例占到9.7%，非自愿兼职工人以及非自愿退休工人（有意愿工作却在一年内未尝试找工作的人）的失业率为14%。据施瓦茨经济政策分析中心统计，截至今年6月，55岁及以上工人的总体失业率为9.7%，仍比大萧条时期的最坏点高出2.6个百分点。非自愿兼职工人以及非自愿退休工人（有意愿工作却在一年内未尝试找工作的人）失业率为14%。这二者之间差距不断扩大，反映出更多老年工人因就业市场现状而灰心，并选择不找工作，因而面临被迫提前退休的风险。

## 法律帮助企业“吸血”，老年人求助无门

2019年6月18日，美国最高法院颁布新法规，在有关年龄歧视的雇佣关系案件中，原告需要证明被告对于原告的年龄顾虑是导致其解雇原告的最主要因素。舆论认为，这导致雇员想要胜诉非常困难，因为没有公司会承认年龄是自己解雇员工的直接原因。

看似民主、公平的法律，实际是剥削和压迫老年人的一把“尖刀”。在美国当前“经济至上”的政策主导下，政府迫使老年人“牺牲”以满足经济发展需要，老年人被迫提前退休且不得不上交本该属于他们的部分退休金。

与此同时，退休后的老年人失去了原雇主支付的保险，往往无法承受高额保费。老年人对自己的生存现状表示了极大忧虑，满足基本生活需求已成了老年人最大的诉求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=82851> (来源：新华网)

# 医养结合：日本养老模式的特色

日本是全球世界低死亡率和低出生率都排名前列的国家，在“双低率”的对冲下，20世纪70年代日本已成为全球人口老龄化最严重的国家，但其凭借完备的国民社会保障体系与先进医疗技术，率先开展了“医养结合”模式的探索和实践。时至今日，日本日趋成熟的“医养结合”模式依然是其稳居世界人均年龄最长寿命国家的重要保障。

## 以介护保险制度为核心的特色医养制度

医养结合的服务质量关键在于制度体系的有力保障。老年人在养老的过程中常常需要长期专业性质的护理服务，不少尝试医养结合的国家地区，专业医护人员无暇长时间看护，而社会人员看护质量又参差不齐，导致“医”与“养”难以实现有效融合。日本自2000年开始，作为全球首个针对养老服务立法的国家，相继建设了《介护保险法》《老人保健法》等法律制度，其中介护保险制度是推动日本医养结合成熟的核心体系。介护译为中文意为“护理、照顾”等意，介护保险保证了护理人员工资开支主要由各级政府和医疗机构承担，日本65岁以上的国民在购买介护保险后仅需承担10%的介护费用，在申请介护服务被严格审核通过后，由政府统一资质认定的“介护士”根据被申请人的健康状况制定介护服务清单，提供多种模式的长期介护服务。同时，在医疗保险体系中，针对以领取养老金为主体的人群，将其纳入国民健康保险范畴，补贴部分在使用介护服务中还需要进行医疗治疗的老年人的费用问题，建设了交替使用保险金的双通道，促使介护机构的健康运行。

介护机构建设保证了医养服务的专业性。日本政府主导扶持了一批相当数量的专业介护机构，在《介护保险法》的有力保障下，统一介护费用和服务标准，不管民众购买哪个委托保险机构，都能享受到同等质量的服务。同时介护机构为了降低成本，往往与周边医院建立长期稳定的合作关系。在资质考核中，不少获得“介护士”资质的人员本身也持有医疗执业资格，可以对常见老年疾病进行初步诊断。老年人白天可以自主选择在家中、介护机构进行康复训练，也可以由介护人员陪同前往医院诊疗，晚上陪送到家中休息。既减轻了家属陪同就医的时间成本，也降低了往返途中的安全风险，使老人享受保险制度下的多重社会福利时，还能有效减少家庭成员的精神负担。

## “感受至上”——极致分类的特色医养服务

老人通常在日常生活中，因生理情况、患病情况、家庭情况等原因形成的养老需求千差万别，日本医养结合模式围绕“一切从老人感受出发”的服务理念，以极其细致、种类繁复的医养服务分类，构建形成了“康复、陪护、健康维持”三个层级的综合服务清单。

消减病痛，恢复健康是所有患病老人的迫切心愿。大部分老人在养老生活中的疾病以慢性病居多，日本围绕康复为重点打造护理机构，在一间常见的日间介护中心，由于严格的资质认定，中心必须具备专业康复治疗师团队、疗养型健身设施、种类齐全的康复辅具租赁等10多项服务内容才能营业。此外“介护士”还提供上门居家服务，根据康复需要对老人住宅进行设施改造，例如安装家居型运动设施、智能化在线诊疗设备等，改造费用纳入保险金范畴。为中重度失能老人提供上门诊疗、陪同就诊、短期住家观察等多种人性化服务。这使老人不管在家中还是在外部机构，随时随地都能选择专业医养性质的康复服务。

一些孤单孤独、残疾老人即使无病痛，但对看护陪伴的生活需求较多。介护人员按照养老介护服务的详细规定，可以上门提供多达20种陪护服务，比如提供洗浴、理发、助餐、家电维修甚至帮忙疏通管道等。针对失智群体，特别提供如专人陪同外出服务，在一些介护机构分布密度较大的大型医养结合社区，介护士还提供陪同购物、娱乐健身、聊天咨询等服务，在温馨陪伴中让老人能独立生活在熟悉环境，获得心理的满足与安全感，客观上提升了社区稳定和和谐，增进了老人的生活幸福感。

健康老人往往更加注重晚年的生活质量，随着年龄增加对健康维系会更加渴望。日本在社区养老服务的基础上，建设了一批高端养老公寓，一般对象为60岁以上健康自理的老人，养老公寓中提供24小时专职护士服务，为每位老人建立专属的健康档案管理，定期进行体检检测，提供温泉洗浴等贴合日本老年人生活方式的设施，大量运用现代电子智慧技术，在不少养老公寓中，普遍覆盖了智能机器人，增加了老人学习科技接触现代文明成果的机率，降低了看护成本，同时人工智能技术的应用也增加了老人生活的乐趣，对维系心理健康具有促进作用。

## 医疗机构内设养老服务的特色运营模式

日本医疗机构的经营模式在上世纪90年代伴随立法进行了较大转向。在运营资金方面将医保与介护保险资金接轨，由原先提供专业单一的诊疗医疗转向集医疗、康复、健康管理到临终服务于一体的综合性运营模式，并承包社区护理中心的医疗服务。截至2019年，在政府主导的公立医院带领下，日本的医疗机构中内设养老服务的医疗集团，已经超过500家，大部分医疗机构设置了康复床位和疗养中心，还设立了面向医养设施的研发部门，日本著名的“智能马桶盖”最早就源自医疗机构的保健研发部门。同时推进了医疗服务和养老服务人才趋向复合化的招聘改革，调整薪资结构转变医生与护士的服务理念，使医护人员尤其是医学生更加注重养老服务的技能提升。

医养结合在养老模式中的运用绝非简单的“医院+养老院”的机构叠加，而是将医疗治理与康复护理在理念上进行融合，保障老年人在日常养老生活的同一场景中兼顾疾病治疗与康复护理的模式。医养结合模式在我国起步较晚，2019年2月，国家发改委会同民政部、国家卫生健康委员会印发《城企联动普惠养老专项行动实施方案（试行）》，提出加强医养结合服务合作机制建设。借鉴日本的做法，对我国加快发展医养结合模式下的养老服务具有一定意义。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=82855> (来源：学习时报，作者：蔡宗澍)

# 城市规划

## 江苏：适老化改造，让城市充满更多温情

“现在洗澡有了热水淋浴，上厕所起身也有了扶手，真是方便、安全又贴心！”盼了多年，无锡市新吴区江溪街道80岁的独居老人袁老伯终于在去年的9月初，圆了自己的老房改造梦。

身体机能下降，房屋老旧、设施不适，给老年人带来的不仅是种种生活上的不便，还有意想不到的起居风险。随着当下老龄化社会特征的愈发凸显，虽然养老院以及老年公寓式的养老模式曾被认为是现代化的社会养老模式，但业内人士认为，因社会投入成本、个体经济水平、文化观念差异等问题，居家养老仍是我国目前养老服务体系的基础。

翻阅小康生活的幸福篇章，养老一定是其中一个十分重要的章节。那么，什么样的家才是适合老年人生活的“幸福之家”呢？从2018年的“聪明屋”适老化改造，到2019年的老年版“梦想之家”，再到眼下的“智慧云服务”，无锡新吴区江溪街道的探索和实践让我们看到了与时代同频的“居家养老”的美好期待。

## “摔不起”的老人

“夏天洗澡每次先烧好水，再把水打到大木盆里。洗完抬不起大木盆，只能先把大部分水舀出去，然后才能翻过盆来倒水。”82岁的张阿婆是江溪街道的一位孤寡老人，至今还住在多年前自建的私房里，每月居民养老保险和失独补助金加起来一共才830元，经济的窘迫让她根本无法考虑更新洗浴设备，已经过去的那段“洗澡历史”，对于原本腿脚就不灵便的她来说，真是苦不堪言。

家住江溪街道万裕苑一期的高龄独居老人张老伯曾也为“洗澡难题”发过愁。老伴早年去世，无儿无女的老人家生活拮据，年久失修的住房简陋破败，晚年又患上了胃癌，生活因此更加捉襟见肘。“洗澡都快站不稳了，旁边连个扶手都没有。想买个凳子靠靠撑，又不知道买什么样的才适用，去哪里买。”他坦言，自己也曾动过重新装修的念头，但实在囊中羞涩，无能为力。

鼓励居家养老是目前普遍的国际趋势。在日本，96%的老年人是在家养老，在欧美发达国家也是支持以居家养老为主的养老模式。在我国目前倡导的也正是“居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的养老服务体系”。但现实是，大多数老人的“家”里充满着各种不适合养老的障碍和风险。在江溪街道，户籍人口约90000人，其中60周岁及以上老人18000多人，占到了20%多，一个简单的“洗澡难题”，在这个街道的老年群体中就已普遍存在。

来自中国疾病监测系统的数据显示，我国每年有4000多万老年人至少发生1次跌倒，其中约一半发生在家中，跌倒已成为我国65岁及以上老年人伤残、失能、致死的首位原因。同时专家调研还发现，在家中跌倒，居家环境因素所占比例高达85%，老年人身体本身因素仅占15%。“摔不起”“防跌倒”，居家养老的安全已成为全社会的牵挂。

适老化改造，就是对特殊老年人家庭的通道、居室、厨房、卫生间等生活场所，以及家具配置、细节保护等做一定的调整或改造，以更利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等日常生活，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应。“通过适老化改造，改善老年人的居住条件，降低他们在家中发生意外的风险，是推进老年人家庭宜居环境建设、提升老年人生活品质的重要手段，也是完善居家养老服务体系建设的重要内容。”江溪

街道党工委书记陈卫红说。

## 从“聪明屋”到“梦想之家”

屋内所有尖锐边角处都贴上了防撞条；原先使用起来不方便的浴缸换成了明亮舒适的淋浴，坐便器旁加装了扶手；存在极大安全隐患的老式煤气炉也被换成了节能又安全的燃气灶……住在改造后焕然一新的“老房子”里，80岁的独居老人陆老伯显得非常高兴。

2018年7月，江溪街道和无錫落花生女性公益促进中心合作，并获得希捷慈善高尔夫基金20万元资金支持，正式启动面向困难职工独居父母和失独老人家庭为主的“聪明屋”贫困双老人家居适老化改造项目。

适老化改造当时在国内还是新鲜事物，没有什么可以参考的标准。“适老化改造不能只是普通的家装维修，必须根据不同老人的居家环境、生活习惯和个人特殊需求进行分类改造、量身定制。”落花生女性公益促进中心负责人姚尧介绍，首批改造后的20套“聪明屋”各不相同，有的甚至还为一些行动不便的老人专门设计了无障碍通道，方便轮椅畅通出入淋浴间。“打造一个真正懂得老人需求且有温度的幸福居室，就是‘聪明屋’的改造宗旨。”姚尧说。

2019年，江溪街道进一步升级了适老化改造项目，除了对房屋空间进行优化翻新外，在居家细节和智能化上给予了更多的关注。升级改造后的老年版“梦想之家”不仅安装了扶手、配备了安全浴凳、增加了地面防滑等基础设施，还增加了智能马桶、智能油烟机等科技产品。为了让老人起夜不再摸黑开灯，街道特别定制了智能感应小夜灯，不仅可以自动识别周边环境，还可以随着光线变化逐渐调整夜灯用电工作状态。联合公益组织，街道还为一些行动不便的老人专门配备了智能手环，可实时监测心律、血压等身体数据，并同步传输给家人，“一键通话”功能在老人需要帮助时，按下按钮即可自动联系家人。如此这些，大大降低了老年人的居家风险，提高了老年人自立、自理生活的能力和信心。

为持续健全完善养老服务体系，今年以来，江溪街道又排摸出40户困难老年家庭。目前已联合专业单位入户评估，并确认改造内容，同时将改造家庭信息录入全新开发的“智慧养老云服务管理平台”。高科技赋能智慧养老，不仅丰富了养老服务的内涵和形式，也在很大程度上加速了居家养老服务趋向专业化、便利化和精准化。

## 对“温情”最好的注脚

数据显示，从1999年进入人口老龄化社会到2019年底，我国60岁及以上人口已超过2.5亿，预计2035年前后，中国老年人口占总人口的比例将超过四分之一，2050年前后将超过三分之一。在银发浪潮加速涌来之际，通过对居住环境的适老化改造，是应对老龄化的积极举措。

今年7月，民政部联合国家发展改革委、财政部、住房和城乡建设部、国家卫生健康委、全国老龄办等9部委联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》，提出以需求为导向，推动各地改善老年人居家生活照护条件，增强居家生活设施安全性、便利性和舒适性，提升居家养老服务质量。在江苏，省政府公布的2020年十项民生实事中，其中一项就是“完成3万户经济困难的高龄、失能、重度残疾老年人家庭适老化改造”。

“政府先从兜底引导做起，让更多老人改变传统认知开始接受这种改造，也让更多老人体验到适老化改造带来的便利。有了这种体验，把社会更多需求激发出来，带动相关企业、产业发展，将对推动江苏养老服务高质量发展起到积极作用。”江苏省民政厅养老服务处处长陆敏说。

“在江溪街道，适老化改造的示范效应正在不断释放，百姓的适老化意识也在不断提升，未来我们还将把适老化改造从居家环境向公共设施延伸，为老年人提供更多出行和户外休闲的便利，建设更多老年友好社区。”陈卫红表示。

在著名的无錫鼋头渚风景区长春桥边有一块大石头，上面刻着一行大字，“无錫，充满温情和水”，这是无錫的一句城市宣传语。江溪街道不断加码的善意，正是对“温情”最好的注脚。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82857>

(来源：新华日报)

## 陕西：九部门发文让居家适老化改造工程“提速”

近日，省民政厅、省发展改革委、省财政厅、省住房和城乡建设厅、省卫生健康委、省银保监会、省扶贫办、省残联、省老龄办等9部门联合印发《陕西省加快实施老年人居家适老化改造工程施工方案》的通知，采取政府补贴等方式，2020年底前对纳入分散供养特困人员和建档立卡贫困人口范围的高龄、失能、残疾老年人家庭实施居家适老化改造，为决战决胜脱贫攻坚提供兜底保障。

### 防滑、扶手等基础类项目由政府补贴

据介绍，老年人居家适老化改造聚焦老年人安全、健康等功能性需求，选择适配性产品，组成不同场景家居环境的产品服务包，包括地面、墙体、居室、厨房间、卫生间等施工改造服务，围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等方面，按照民政部、住房和城乡建设部制定的老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单科学实施。清单所列项目分为基础类和可选类，基础类项目是政府对特殊困难老年人家庭予以补助支持的改造项目和老年用品，是改造和配置的基本内容；可选类项目是根据老年人家庭意愿，供自主付费购买的适老化改造项目和老年用品。

### 农村家庭改造按每户不超过2000元

居家适老化改造分为四个阶段，按照确定对象、开展评估、进行改造、验收考评的步骤实施。原则上农村家庭改造按每户不超过2000元，城镇家庭改造按每户不超过4000元测算，由各地统筹安排实施。并将特殊困难老年人家庭居家适老化改造中符合条件的服务事项列入政府购买养老服务指导性目录，明确服务内容和购买费用，实施全过程预算绩效管理。符合条件的从事居家适老化改造工作的养老服务机构按照相关规定享受税收优惠政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82866>

(来源：潇湘晨报)

## 老年说法

### 谨防养老变“坑老”，买养老保险不能只盯“特色”

养老问题是备受社会关注的焦点。数据显示，2019年末，我国老年人口比重持续上升，其中60岁及以上人口2.54亿，占比18.1%，提升0.25个百分点；65岁及以上人口1.76亿，占比12.6%，上升0.64个百分点。面对日益严峻的老龄化挑战，加快发展商业养老保险第三支柱，成为实现居民老有所养的重要一环。目前，市面上销售的养老产品不仅有年金保险、万能寿险等，与养老社区相结合的保险产品更是在近年来赢得越来越多消费者的青睐。

### 机构养老需求逐渐增长

保险养老社区的日趋火热正在这一养老模式切中了当下部分群体的养老“痛点”。

我国社会老龄化挑战的重要特点之一就是失能、半失能老年人口数量巨大。目前，我国失能老人数量超过4000万人。在很多家庭面临的养老困境中，一方面是失能老人有着强烈的护理需求；另一方面却是子女赡养压力和家庭养老难度增大。近期发布的相关报告显示，由于子女数量减少以及子女更多地选择离家外出工作，我国老年空巢家庭率已达50%以上，大城市甚至达70%。这意味着很多子女无法在身边照顾老人起居，对于机构养老的需求正在增长。而且，记者在深圳、南通等地采访时，很多家中拥有失能老人的子女对记者表示，罹患某些疾病的老人往往需要非常及时、专业的护理服务，这是他们考虑将老人送到专业养老机构的重要原因。

在此背景下，能够实现医疗与养老相结合的养老社区脱颖而出，成为保险行业尝试满足居民养老需求的重要着力点。无论是中国人寿这样实力雄厚的大型险企，还是合众人寿这样有意打造差异化特色的中小保险公司，均在近年发力布局养老社区。据统计，目前保险机构投资的养老社区有41个，建筑面积1450多万平方米，设计的床位约为5.7万张，拟投资850多亿元，目前实际投入已达400多亿元。其中较早行动者如泰康，目前已经在全国19个核心城市布局了养老社区，其中6家已经开业，其他13个全部在开工建设中，未来可以容纳将近5万名老人，2.5万户独立生活单元和7000余张康复护理床位。今年以来，险企在养老社区领域的布局也并未放慢脚步。近日，中国太保在沪首个大型颐养社区项目正式动工开建。

目前来看，由于养老社区资金投入较大，整体多以大型险企建设的高端养老社区为主，除了提供日常的照护服务外，部分社区会配备有医疗机构等资源，此外还通常配备有一系列的娱乐休闲设施，以满足老年人的社交和精神需求。

### 挑选产品需辨清条款

以包含养老社区入住权益为代表的商业养老保险近年来热度不断攀升，正在成为越来越多消费者的养老选择。但居民在筹谋通过购买养老保险产品奔向幸福晚年的同时，却要小心消费过程中的潜在误区。

不妨来看看沙某的经历。多年前，沙某从朋友那里听说保险养老社区后，以为只要购买了某保险公司的某款养老保险产品，就可以入住该公司在B地建设的高端养老社区，于是就购买了该公司的一款商业养老保险产品。最近，临近入住年龄的沙某咨询保险公司才得知，此款养老保险需要投保人应缴保额达到一定额度方可获得入住资格，沙某并没有达到这一条件，因此无法入住该公司建设的养老社区。

业内专家此前在接受记者采访时表示，由于关联养老社区的保险产品较为复杂，而且时间、范围跨度大，相关人员在销售中存在有意或无意误导的动因与外部条件，因此需要消费者在购买时加以留意。

北京银保监会也在日前提醒消费者，消费者在选购养老产品的过程中不妨做到“三步走”。首先，消费者要确定自己的养老需求。一方面，消费者需要计算资金需求，根据退休后的资金需求，减去退休后可获得收入，再乘以需要商业养老保险填补的比例，就可以得到自己所需要的保额；另一方面，还要明确养老方式，是选择居家养老、社区养老还是养老社区养老，以及自身或长辈对养老院养老的价格环境等方面的要求。

在确认自身养老需求之后，挑选养老产品的过程中还要搞清楚养老产品类型是偏向保障性还是理财型保险、养老金领取方式是一次性支付还是分期领取、在领取时间上是终身领取还是保证领取等内容，如果产品承诺可以入住养老社区，还要注意确定特定养老社区的建设及后续缴费情况。

此外，北京银保监会还提示，由于销售人员讲解内容、宣传资料反映的可能只是产品的特色优点，只有认真阅读保险条款，才能全面了解到保险产品的主要情况。阅读过程中，不仅要关注对保险责任、免责条款、缴费期限等内容进行了解，如购买了承诺入住养老社区的保险产品，还要关注保险合同是否进行明文规定以及是否包含入住养老社区的正式书面文件。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=82843>

(来源：金融时报)

## 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**