

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21日 星期一 (2020第178期) 庚子年八月初五

宁夏回族自治区卫生健康委、财政厅关于做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知

建立计划生育特殊家庭老年人护理补助制度



宁夏回族自治区卫生健康委员会

Health Commission of Ningxia Hui Autonomous Region

✉ 邮箱 微信 微博 分享 无障碍系统 2020年9月21日星期一

请输入关键词



首页

新闻中心

政府信息公开

在线服务

互动交流

视频播报

首页 > 新闻中心 > 通知公告 > 正文

自治区卫生健康委 自治区财政厅关于做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知

发布时间：2020年09月04日 16:36 来源：人口监测与家庭发展处 访问量：386人次

宁夏回族自治区卫生健康委员会文件 宁夏回族自治区财政厅文件

宁卫发〔2020〕283号

自治区卫生健康委 自治区财政厅关于 做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知

各市、县（区）卫生健康委（局）、财政局，宁东管委会社会事务局、财政局：

根据《自治区党委、人民政府关于落实全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的实施意见的通知》（宁党发〔2016〕42号）和自治区卫生计生委、财政厅等5部门《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》（宁卫计生〔2016〕29号）要

中国老年医学学会倡议，应持续加大对阿尔茨海默病的重视与投入



阿尔茨海默病是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病，临床表现为认知功能下降、行为障碍、生活能力下降等，已被认为是老龄化社会下一种较为高发的疾病表现。

目前，我国约有1000万阿尔茨海默病患者。但相比庞大的患病人群，公众认知程度低、患者就诊率低、缺少创新且有效的治疗手段等问题，成为我国阿尔茨海默病防治与照护的现状。

9月11日，国际阿尔茨海默病日（9月21日）前，国家卫健委办公厅公布《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，指出要开展疾病的预防干预服务，促进社会和谐稳定。

养老视点

公办机构可由社会力量运营,“国家版”养老机构管理新规出炉.....
 新修订的《养老机构管理办法》有哪些亮点.....
 如何让老年人“放心”、举办者“省心”?——新修订的《养老机构管理办法》释放哪些新信息.....
 覆盖养老、医疗、新基建,北京与河北保定新签项目 14 个.....
 今后,宁夏户籍老年人可直接凭身份证享受相关惠老政策!.....
 重庆:万州区全力推进社区居家养老服务设施建设,年内将建成 129 个社区养老服务站.....
 重庆:九龙坡区率先推行社区养老服务设施社会化运营.....
 山东:滨州试点特殊困难老人居家适老化改造.....
 陕西:九部门发文,让居家适老化改造工程“提速”.....
 陕西:建成各类养老机构 13894 个.....
 安徽:住宅适老化改造将有统一标准.....
 江苏:无锡市开展养老机构等级评定.....
 江苏:泰州“大院式”养老共享幸福晚年.....
 江苏:老人对养老政策不清楚?找资源有困难?“银发顾问”来帮忙!.....
 甘肃:居家养老服务暖民心.....
 宁夏:建立计划生育特殊家庭老年人护理补助制度.....
 贵州:贵阳白云区龚家寨街道打造便民高效社区养老服务圈一瞥.....
 内蒙古:呼和浩特市六类老人可申请购买居家养老服务.....
 内蒙古:边疆少数民族地区养老服务短板亟待补齐.....

热点新闻

医疗费用增长不只源于老龄化.....
 打破“数字鸿沟”,帮助老年人享受智能生活需要多方共同努力.....
 智能生活,银发族成了“局外人”?.....
 被健康码搞得直生气!“移动互联”时代不应落下老年人.....

政策法规

安徽省市场监督管理局关于征求安徽省工程建设地方标准《既有住宅适老化改造设计标准(征求意见稿)》意见的通知.....
 宁夏:自治区卫生健康委、自治区财政厅关于做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知.....

养老研究

浙江:“长护”解忧,义乌试点推广长期护理保险.....
 长护险新增 14 个试点城市,明确社保“第六险”定位.....
 年青一代养老意识逐年提高,规避风险才能一路坦途.....
 积极探索中国特色的健康老龄化方案.....
 疫情促使更多中国年轻人考虑养老储蓄,养老市场对外资充满吸引力.....

养老类型

江苏:无锡梁溪首家养老综合体迎来住户.....
 养老院里“老小孩儿”的一天.....
 老年人的福利!多家医院提供一站式服务,看病有专属区域.....

养老产业

2025 年,北京 60 岁及以上常住人口占比将近四分之一.....
 十四五老年人口大增,养老产业或迎加速发展.....

养老培训

福建:福清首次组织养老从业人员培训.....
 护工“多才多艺”、餐食“私人订制”,老人们为这家养老院点赞.....

健康管理

今天是世界阿尔茨海默病日,中国阿尔茨海默病患者约千万.....
 世界阿尔茨海默病日,脑海中的橡皮擦:擦掉记忆擦不掉爱.....
 认识阿尔茨海默病陪伴关爱老年人.....
 中国老年医学学会倡议,应持续加大对阿尔茨海默病的重视与投入.....

养老金融

兴业银行北京分行助力社区居家养老服务.....
 养老理财产品正成为新风口.....

社会保障

胡晓义:对养老保险制度的四点认知.....

国际交流

疫情下的美国:养老院危机至今无解,老人遭身心、财务连环打击.....
 日本 65 岁以上老年人人数创新高.....

城市规划

陕西:我省加速实施特殊困难老人居家适老化改造.....

政府购买服务

江苏:泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目(三次)采购公告.....

关于我们.....

联系我们.....

■

- 养老行业专业社群
- 每日分享《养老内参》
- 最及时养老行业政策发布！
- 不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

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

养老视点

公办机构可由社会力量运营，“国家版”养老机构管理新规出炉

今后，社会资本将可更全面、深入地参与各类养老机构及相关服务的供给。9月17日，民政部召开例行新闻发布会，披露了《养老机构管理办法》（以下简称《办法》）。据悉，《办法》增加了政府投资兴办养老机构经营方式改革的有关内容，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。同时，根据《办法》，我国将取消养老机构设立许可制度，改为备案制。其中，设立营利性养老机构，须在市场监督管理部门办理登记；设立非营利性养老机构，应当依法办理相应的登记。养老机构登记后即可开展服务活动。同时，《办法》还进一步明确了养老机构的定义，既依法办理登记，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张以上的机构可定义为养老机构；床位数量在9张及以下的主体，下一步可作为社区养老服务机构和设施进行管理。至此，备受业界期待的“国家版”养老机构管理新规正式出炉。

关键词1：社会力量

近年来，养老市场加速市场化，各路资本都对投资运营养老机构抱持浓厚兴趣。为进一步吸引社会力量加入，此次发布的《办法》明确提出，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；民政部门应当会同有关部门采取措施，鼓励、支持企业事业单位、社会组织或者个人兴办、运营养老机构。同时，《办法》还对政府投资兴办养老机构的兜底保障责任进行了强化，增加了保障特困人员、经济困难的计划生育特殊困难家庭等老年人服务需求等有关内容。

其实，鼓励社会资本进入养老产业已成当前政策引导、鼓励的重点方向。去年11月，国家发改委相关负责人还提出，要逐步形成以社会力量为主体的养老服务格局；全面放开养老服务市场；支持社会资本投资兴办养老机构、落实同等优惠政策；引导规范金融、地产企业进入养老市场；鼓励养老机构探索各类跨界养老商业模式等内容，而各地也在陆续推出相关政策。而后，多地政府相关部门就明确表示将鼓励各类优质社会资本进入居家和社区养老服务领域，通过购买服务、公建民营、民办公助等方式，支持社会力量运营管理居家和社区养老服务设施。

在北京大学社会学系教授、健康老龄与发展研究中心副主任陆杰华看来，从整个养老服务体系来看，社会力量参与养老服务建设是一个很关键的组成部分。“大部分由政府兴办的养老机构主要承担基本公共服务，起到‘兜底’的作用。随着社会的发展和老龄人口的增长，老年人对养老机构的需求不断增加，要充分地满足这部分老年人的需求，还需社会力量的进入。同时，允许政府投资兴办的养老机构委托社会力量运营，还有利于政府部门的职能回归，将更多精力放在养老服务配置上。”陆杰华称。

关键词2：备案制

在推进养老机构运营主体多元化的同时，此次发布的《办法》还取消了养老机构此前实施的设立许可制度，改为提前备案制。具体来看，《办法》提出，养老机构登记后即可开展服务活动。其中，营利性养老机构办理备案，应当在收住老年人后10个工作日内向服务场所所在地的县级人民政府民政部门提出；非营利性养老机构办理备案，应当在收住老年人后10个工作日内向登记管理机关同级的人民政府民政部门提出。备案申请书应当包括养老机构基本情况、名称、法定代表人或主要负责人信息、养老床位数量、服务设施面积等内容。

对于这一改变，民政部养老服务司司长俞建良分析称：“备案的前提是养老机构依法办理登记。通过备案的形式，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，同时跟进行政监管。通过这些举措来减少举办者的负担，实现少跑腿的目的。”

有从业多年的养老机构负责人向北京商报记者介绍，实施备案制以前，申请养老机构的流程和耗时都相对较长，确实会对投资、经营方造成比较大的成本压力。一般来说，机构在通过消防检查等流程后，还需完成营业执照申请等一系列手续才可正式接收老年人。而这一过程大概需要半年左右。“实行备案制后，整个流程就会简便很多。而且，以往在申请过程中，养老机构还未开始接收老年人，但要长期维持人员、水电等一系列成本支出，流程简便后这一时间就可以被更高效地利用起来。”北京优护万家养老服务集团有限公司副总经理张雪梅表示。

不过，许可制改备案制并不意味着监管的放松。据俞建良介绍，此次发布的《办法》明确要求民政部门对备案机构自备案之日，未备案机构自发现其收住老年人之日起在20个工作日内进行现场检查，每年对养老机构服务安全和质量的现场检查不少于一次。日常则通过“双随机、一公开”方式实施监督检查，同时把检查的结果及时向社会公开。

关键词3：10张床位

老年人需求愈发多元化，市场上也衍生出了更多细分类别的养老服务设施，比如养老驿站、养老照料中心等，都与人们传统观念中的养老机构有着一定的差别，因此，相关部门的监管措施也需“因地制宜”。据介绍，此次发布的《办法》对当前时期养老机构的定义进行了“官宣”。根据《办法》，养老机构即指依法办理登记，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。

“在概念上增加10张以上床位的规定，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。”肖登峰进一步表示，《办法》还将“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”。“全日集中住宿”的表述，将养老机构与日间照料机构、老年人住宅等进行了区分；而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。”肖登峰称。

在张雪梅看来，对养老机构来说，最重要的功能应是服务于失能失智的老年人。“这部分老年人无论是居住意愿还是实际服务需求都是最迫切的。大部分养老机构在床位相对有限时，也应尽可能优先考虑这部分老年人。”她进一步表示，在养老机构中强调“护理”理念，也是对养老机构定位的进一步明确。“不过，养老机构护理服务的质量还与机构的医疗水平挂钩，但养老机构内设医疗机构的成本又偏高，会增加养老机构的运营门槛。因此，未来要保证养老机构的护理水平，可适当加大整合与周边医疗资源的力度，更充分地保证老年人的护理需求。”张雪梅称。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82881>

(来源：北京商报)

新修订的《养老机构管理办法》有这些亮点

新修订的《养老机构管理办法》将于今年11月1日正式实施。今天上午，民政部举行《养老机构管理办法》专题新闻发布会，民政部政策法规司司长肖登峰、养老服务司司长俞建良、养老服务司副司长李邦华出席发布会介绍有关情况并答记者问。

此次发布的《养老机构管理办法》是对2013年《养老机构管理办法》的全面修订。新《办法》共7章49条，与此前相比新增了17条内容，修改了29条内容，将进一步推动养老服务业高质量健康有序发展。

亮点一：对养老机构概念的界定有所变化

肖登峰介绍，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”。

与之前相比，新《办法》删除了“依照《养老机构设立许可办法》设立”的表述，并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”。

肖登峰表示，“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，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。

此外，新《办法》增加了“床位数量在10张以上”的规定。肖登峰表示，其中一个考虑是床位数量过低的主体很难达到规章对养老机构的服务和运营提出的制度性要求。但对床位数量在9张及以下的主体并不会出现监管真空，“下一步可作为社区养老服务机构和设施进行管理。”肖登峰说。

亮点二：增加养老机构办理备案的便利程度

2018年修订的《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。发布会上，俞建良介绍，此次修订的《办法》设专章共6条对备案办理予以规定，并与其他部分作了衔接。

“《办法》在修订过程中有一条很重要的指导思想就是增加办理备案的便利程度，减轻举办者的负担。随着电子政务的建设，通过加强部门间信息共享，备案材料将越来越简化，程序将越来越简便，简单说就是要让举办者少跑腿。”俞建良说。

同时，俞建良强调，备案不是审批式或变相审批式备案，而是告知和承诺式备案。“通过备案这个形式，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”，俞建良表示，养老机构对基本安全和质量的承诺不能少，这是在办理备案中举办者应当承担的义务。

此外，俞建良介绍，此次《办法》的修订对备案的具体操作规程也作出了进一步的细化和规范，细化了养老机构设立登记的内容，明确了养老机构备案时间和备案机关，规定了养老机构备案材料，并对备案信息的公开和部门间的数据共享提出了要求。

亮点三：提升养老机构的公共卫生应急能力

此次新冠肺炎疫情对养老机构的应急和处置突发事件的能力提出了更高的要求。李邦华在发布会上表示，疫情期间，全国养老机构在联防联控机制的统一部署下，采取了有力的防控措施，但也暴露出养老机构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。

针对在此次疫情防控中总结的经验教训，新《办法》对养老机构的应急能力作出了相应规定。李邦华介绍，《办法》结合实际，要求养老机构依法制定自然灾害、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。

同时，根据新冠肺炎疫情防控实践和《传染病防治法》要求，新《办法》对养老机构传染病防控也提出明确要求。“《办法》规定，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的，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。”李邦华表示，为落实《办法》关于应急处置突发事件的要求，民政部还将推动制定相关的配套措施，让《办法》规定落实到位，落实到细节上。

亮点四：完善安全保障工作要求

安全大如天，安全工作是养老机构服务的底线。抓好养老机构安全保障也是此次新《办法》修订的重点。

李邦华表示，此次新《办法》将消防、食品安全、建筑设施设备等相关领域的要求纳入其中，作出进一步重申、明确，并完善了养老机构入院评估、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的要求，明确提出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。

此外，李邦华介绍，新《办法》在监管上还突出了对安全事项的监管，增加了对相关安全事项的处罚内容。“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《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，民政部将依法给予行政处罚。”李邦华说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82882>

(来源：人民网)

如何让老年人“放心”、举办者“省心”？——新修订的《养老机构管理办法》释放哪些新信息

民政部日前发布新修订的《养老机构管理办法》，从备案办理、服务规范、运营管理等方面对养老机构管理作出具体规定。

数据显示，目前我国共有各类养老机构4万余个，收住老年人超210万人，入住养老机构已成为重要的养老方式。新修订的《养老机构管理办法》将如何进一步维护好老年人和养老机构举办者的合法权益？记者就此展开了调查。

斩断伸向老年人的“罪恶之手”

“会员交费后不仅可以在“养生庄园”吃饭、就医、购物、参加旅行团，每年还可以拿到6%至14%的返利，打折之后单日房费仅需67元，餐费仅需12元。”

2015年起，江西一家名为“天地自然健康养老公司”的企业凭借这样的广告招募了几千名老年人会员。但就在2018年4月，这家公司负责人逃之夭夭，账面资产也所剩无几。调查发现，这家所谓的“高端养老企业”既无合法资质也无土地手续，是一家彻头彻尾的骗子公司，涉案金额超过3亿元。

打着养老服务、健康养老名义，承诺高额回报，向老年人收取会员费、床位费，以欺诈销售“保健品”等手段，进行非法集资、传销……近年来，老年人上当受骗的案例时有发生，给社会稳定带来了极大隐患。

对此，新修订的《养老机构管理办法》进一步压实了民政部门的监管责任。民政部政策法规司司长肖登峰表示，办法规定了民政部门加强对养老机构非法集资的防范、监测和预警的职责，发现养老机构涉嫌非法集资的，应按照国家有关规定及时移交相关部门。

办法同时规定，民政部门应当结合养老机构的服务规模、信用记录、风险程度等情况，确定抽查比例和频次。对违法失信、风险高的养老机构，适当提高抽查比例和频次，依法依规实施严管和惩戒。

此外，民政部养老服务司司长俞建良表示，办法对民政部门强化监管手段、保持监管强度也作出规定，要求对备案机构自备案之日起、未备案机构自发现其收住老年人之日起在20个工作日内进行现场检查，同时每年对养老机构服务安全和质量的现场检查不少于一次。

筑牢保护老年人的“安全之墙”

尽管社会福利院等养老机构具有空间相对封闭、人员相对固定等特点，但老年人免疫功能弱、感染率高、感染后易发展为重症病例等，让疫情防控成为养老机构的“短板”。

疫情以外，台风、洪水等自然灾害，火灾等事故性灾害以及群体性事件等社会安全事件都极易对养老机构内的老年人群体产生严重影响。同时，不时见诸报端的养老机构安全隐患、欺老虐老现象，也让养老机构老年人的安全问题日益凸显。

“2017年以来，民政部会同相关部门开展了连续4年的专项行动，整治了40多万处养老服务安全隐患。”民政部养老服务司副司长李邦华介绍，办法对养老机构的设施设备安全提出严格要求，特别是对消防、食品安全等要求进行了重申和明确。

“办法在监管上突出了对安全事项的监管。”李邦华表示，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。

2020年1月，民政部公布了我国养老服务领域第一项强制性国家标准，这一标准从基本要求、安全风险评估、服务保护和管理要求等方面对养老服务质量提出了底线要求。据李邦华介绍，这一标准将于2022年1月1日起实施，届时新修订的办法也将与该标准的实施进行衔接，未按照该标准提供服务的，民政部门将依法给予行政处罚。

为养老机构举办者“松绑减负”

2018年12月，十三届全国人大常委会第七次会议对《中华人民共和国老年人权益保障法》作出修改，取消了过去关于设立养老机构需要许可的规定，明确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。

“取消养老机构设立许可，同时建立备案制度，体现了放权和监管并重的原则。”俞建良表示，办法在修订过程中注重提升备案办理的便利程度，减轻举办者负担，通过推进电子政务建设、加强信息共享等手段让举办者“少跑腿”。

“需要说明的是，备案不是审批或变相审批式备案，而是告知和承诺式备案。”俞建良表示，举办者通过备案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证，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，同时跟进行政监管。

“养老机构对基本安全和服务质量的承诺不能少。”俞建良说。

记者注意到，新修订的办法将“备案办理”专设一章，对备案机关、备案时限、备案材料、备案办理流程、备案事项变更等内容作出具体规定，具有很强的操作性。

此外，针对近年来养老机构服务纠纷逐渐增多的趋势，办法一方面对养老机构入院评估、签订服务协议、服务标准、人员资质等作出要求，另一方面也明确要求养老机构通过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。

“如果没有视频监控信息或者通话记录作为证据，我们往往‘有理说不清’，最后只能赔钱了事。”北京某养老机构负责人告诉记者，视频监控设施的安装，一方面可以保护老年人安全，另一方面也维护了养老机构的合法权益。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82887>

(来源：新华社)

覆盖养老、医疗、新基建，北京与河北保定新签项目14个

保定是京保石发展轴上的区域中心城市，素有“京畿重地”“首都南大门”之称。9月18日“科博会”期间，北京与河北保定项目推介洽谈会于中国国际展览中心举办。会议以“科创助力产业升级深化健康养老合作”为主题，旨在搭建市场化合作平台，聚焦产业转型升级、康养资源延伸布局等重点领域，携手将京保协同发展推向更高的水平。

据统计，两地企业代表、媒体代表和相关社会组织共计200余人参会。此次会议落实国家“新基建”部署，集中发布北京部分创新资源清单，5G、工业互联网、人工智能等领先企业可提供菜单式供给，“点对点”助力保定产业转型升级。

期间，为保定8家有技术需求的企业，有针对性地推荐匹配了北京30家优质科创企业。比如，针对河北风华等环保服务企业在危险废物减量化、无害化、资源化以及新技术新设备应用等方面的需求，推荐匹配了北京高能时代环境、清大环境集团等6家企业；针对保定太行和益水泥、河北华宇大地等水泥企业在大气污染物超低排放改造方面的需求，推荐匹配了北京清新环境、北京源深节能等8家企业；针对河北唐山凯华金属制品、唐山安乐铸造等制造企业在智能化改造、先进设备引进等方面的需求，推荐匹配了北京东方国信、安川首钢机器人等6家企业。本次会议搭建了企业“点对点”、面对面洽谈交流平台，多家企业围绕技术合作、创新产品服务等方面进行了深入对接沟通，数家企业达成了初步合作意向。

与此同时，会议集中推介京保两地康养政策和服务资源。保定市大力谋划打造生命健康产业廊道，医疗保障能力逐步增强，涑水、涿州等环京周边地区交通便利、环境优美，发展康养产业优势明显，为北京老人养老提供更多选择。

同期，会议举行了北京市与河北保定项目签约仪式，14个签约项目助力提升保定城市软实力。例如，在推动养老协同方面，北京养老行业协会、北京老龄产业协会分别与保定市民政局签订协议，将加快促进养老服务行业管理规范发展、老年人能力评估等领域深度合作；在提升区域医疗卫生水平方面，中国中医科学院广安门医院、北京中医药大学东直门医院等一批在京医院与保定相关医院签约，双方将在技术医疗服务、人才培养、学科建设、远程会诊等方面进行合作；在增强基础设施保障能力方面，北控集团等企业将在市政规划、综合水务、城市燃气、能源利用等领域与保定开展合作。北京市政总院将与保定市在道路交通、给排水、环境工程、轨道交通等领域开展合作。

为确保签约项目顺利落地，会议期间还举办了优化营商环境交流会，提升政务服务能力和水平，培育区域竞争优势。保定市和北京市有关部门负责人分别就优化营商环境作主题演讲，介绍典型经验做法；政府部门将主动服务，向前一步，推送更多个性化、精准化、精细化的“保姆式”服务，打出审批提速、环节简化、服务质量提升的组合拳。

据了解，自京津冀协同发展战略实施以来，京保两地在产业、公共服务等领域合作成效显著。例如，北京轨道交通技术装备集团在保定投资建设京车造车基地，建成后将成为北京研发、保定产业化发展模式；北京二商河北产业园，将作为北京的外围保障基地和前端产业集群；中关村(000931,股吧)在京外设立的首家创新中心——保定-中关村创新中心发展迅速。北京儿童医院托管保定市儿童医院，是京津冀协同发展背景下首家推行公立医疗机构跨省托管的医院等。

据市发改委相关负责人介绍，为推动此次会议顺利举办，前期两地协同办反复对接，密切沟通，逐个梳理对接合作意向和项目，确保取得实效。会议期间，主办方成立了疫情防控应急领导小组，制定应急预案，严格落实防控措施，确保了会议顺利举行。下一步，两地协同办将发挥市场机制作用，着力促进京保产业项目对接、企业对接，引入高端产业要素，持续优化区域营商环境确保取得实实在在的成效；进一步延伸康养资源布局，以政策协同促进养老协同，共同推动优质康养资源落地布局。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82896>

(来源：北京商报网)

今后，宁夏户籍老年人可直接凭身份证享受相关惠老政策！

近日自治区卫生健康委下发通知，要求各级政务服务大厅办事大厅不再受理《老年人优待证》的印制和发放。今后宁夏户籍老年人可直接凭身份证享受相关惠老政策。

根据国家“放管服”改革要求，取消办理老年人优待证后，老年人享受惠老政策将更加便捷，只需出示身份证或社保卡，即可享受《中华人民共和国老年人权益保障法》《宁夏回族自治区老年人权益保障条例》和各级政府规定的社会优待政策，且不受地域限制。

根据现行的《宁夏回族自治区老年人权益保障条例》宁夏老年人享有的优待政策有7项

- (一) 公共服务窗口单位、行业等，应当为老年人办理业务提供咨询引导、优先办理或者开设专用窗口，为老年人提供便利服务；
- (二) 到医疗机构就医，优先挂号、就诊、交费、取药、住院，并免收挂号费；
- (三) 六十五周岁以上老年人免费乘坐城市公共交通工具，不满六十五周岁老年人按照当地有关规定免费或者半价乘坐城市公共交通工具；
- (四) 进入A级旅游景区免门票，优先乘坐景区内的观光车等代步工具；
- (五) 免费或者优惠使用公共体育健身场所；

(六) 对一百周岁以上的老年人，所在县级人民政府应当给予每月不低于五百元的长寿保健费；

(七) 机关、团体和社会组织给予老年人的其他优待。

此外，条例中还提倡国家机关、企事业单位、社会组织的文化体育设施在固定时段内向老年人免费开放；鼓励体育机构定期为老年人进行体质测定，为老年人体育健身提供咨询、指导和服务。鼓励社会力量投资兴办的文化体育场所对老年人提供优惠票价，为老年文艺体育团体演出、排练优惠提供场地。

据自治区卫生健康委老龄工作委员会办公室相关负责人介绍，取消办理《老年人优待证》，并不是取消老年人优待政策。今后，宁夏户籍的老年人可直接凭身份证享受相关惠老政策。

过去办理的《老年人优待证》，主要用途是识别老年人身份的方式之一。然而，事实上，是否是老年人，并非《老年优待证》才能证明。

根据《中华人民共和国老年人权益保障法》第二条规定：“老年人是指六十周岁以上的公民。”由此可知，证明是否是老年人的最好证据是身份证而非《老年人优待证》。

从法律层面讲，过去颁发的《老年人优待证》缺乏法律明确支撑，也就是说，在法律意义上，《老年人优待证》并不是合法有效的证件。从现实层面讲，全国各地办理的《老年人优待证》没有统一的标准，证件外形和规格各不相同，且各地之间证件不能相互识别或使用，比如宁夏老年人到外地旅游享受老年人优待政策时，还需要出示身份证，惠老政策落实中存在诸多不便。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82909>

(来源：宁夏日报)

重庆：万州区全力推进社区居家养老服务设施建设，年内将建成129个社区养老服务站

记者从近日召开的全区社区居家养老服务设施现场推进会上获悉，万州区社区居家养老服务全覆盖工作现已进入全面建设阶段，在12月10日前，全区将建成11个街道养老服务中心、129个社区养老服务站，确保全区老人“老有所养、老有所乐、老有所教”。

今年，万州区按照“一街道(乡镇)一中心、一社区(村)一站(点)”的布局，规划在年底前新建11个街道养老服务中心、129个社区养老服务站。记者了解到，这些社区养老服务站的面积一般在300平方米左右，老年人口较少的社区为200平方米，里面设置了休闲娱乐、文化教育、生活照料、健康管理等四大功能区域，有条件的还设有日间休息床位。同时，根据老年人的需求配置适老化、智能化的设施设备和一定的室外活动场所，并统一标识标牌、外观形象、功能风格、文化氛围。建成投用后，将全面提升我区养老服务品质，让社区居家老年人生活得健康健康有尊严、舒舒服服有品质。

截至目前，万州区街道养老服务中心已建成3个，在建1个，有7个正在完善设计准备开工；社区养老服务站已建成49个，在建59个，有21个处于设计阶段。区民政局表示，接下来，他们将在保证质量的前提下，开足马力加快建设进度，在所有养老服务站(中心)已全部开工建设的前提下，计划于12月10日前全面完工。届时，万州区所有街道、社区将基本实现养老服务设施全覆盖，让社区老年人在家门口就能安心养老，乐享幸福晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82903>

(来源：万州时报)

重庆：九龙坡区率先推行社区养老服务设施社会化运营

为加快推进我区社区养老服务设施运营社会化、运行常态化、服务专业化，9月18日，九龙坡区民政局牵头召开了全区社区养老服务设施社会化运营部署会，杨家坪街道、谢家湾街道等10个镇街相关负责人、镇街养老服务中心和有关养老服务企业的主要负责人参加会议。

当天，部署会上印发了《重庆市九龙坡区社区养老服务设施社会化运营实施方案(试行)》的通知，并宣布即日起执行。这标志着我区在全市率先制定出社区养老服务设施社会化运营实施方案以及率先全面推行社区养老服务设施社会化运营。

据悉，即日起开始执行方案的单位是杨家坪街道、谢家湾街道、石坪桥街道、黄桷坪街道、石桥铺街道、二郎街道、渝中路街道、中梁山街道、九龙镇、华岩镇辖区社区养老服务设施。而西彭镇、陶家镇、铜罐驿镇下一批开始实施。实施方案中还明确了补贴政策、绩效考核、实施程序和工作要求。

其中，绩效考核将首次采用星级评定办法，即通过对全区已建成运营的社区养老服务中心和社区养老服务站，进行场地设施、运营管理、服务供给、社区养老服务设施运营情况评价与服务满意度调查、加分项、禁止性指标进行打分，得分90分以上的评为“五星”、得分80-90分的评为“四星”、得分70-80分评为“三星”，70分以下不评星，60分以下为不合格。最终根据星级奖励相应经费，中心和站未评星的不奖励，评为不合格的限期整改，整改不到位的按考核办法处理。

方案摘要：三种运营方式

即机构中心站点方式——委托专业养老机构运营镇街社区养老服务中心，再连锁运营若干个社区养老服务站；

机构中心(站点)方式——依托养老机构、医疗机构等建立的社区养老服务中心(站点)，就由本机构自主运营；

社会组织站点方式——委托社会组织运营社区养老服务站。

七个服务内容

宣教服务、健康服务、文体服务、助餐服务、托养服务、上门服务、志愿服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82924>

(来源：九龙坡报)

山东：滨州试点特殊困难老人居家适老化改造

为积极应对人口老龄化，帮助特殊困难老人改善居住条件和提高生活质量，滨州市滨城区民政局率先开展了特殊困难老人居家适老化改造项目试点工作。该工程由政府出资，免费为符合条件的特殊困难老人进行居家适老化改造，共惠及277名老人，目前正处于入户发放、安装器材阶段，预计该项目于10月上旬完成。

据悉，该项目充分考虑当前老年人需求的时效性，组织专业人员评估老年人生活自理能力、居家环境、辅具适配等进行综合考量，并制定改造方案来满足老年人当前及未来较长一段时期的使用需求。适老化改造内容主要包含：地面改造、扶手改造、门改造、如厕洗浴设备改造、厨房设备改造、光环境改造、其它改造等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82902>

(来源：老年生活报)

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、省银保监局、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实施方案》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。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=82885>

(来源：陕西网)

陕西：建成各类养老机构13894个

9月11日记者从陕西省民政厅获悉，陕西省目前已累计使用22.52亿元，建成各类养老机构及服务设施13894个，其中城市日间照料中心960个、农村幸福互助院12132个，分别覆盖了33.4%的城市社区和71.29%的行政村。陕西省居家和社区养老服务模式走在了全国前列。

近年来，陕西省相继出台《实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》《老年人优待服务办法》等一系列政策措施。省民政厅联合9部门还下发了《关于加快建立农村留守老年人信息台账和定期探访制度的通知》，通过建立以社区为平台、社会组织为载体、社会工作者和社区志愿者为骨干的“四社联动”服务模式，依托城乡社区建设，将4.5万名农村留守老年人全部纳入关爱服务体系。

同时，陕西省民政厅以大数据、物联网等现代技术为依托，探索出了“政府+企业”建平台、“公益+市场”强运营、“线下+线上”优服务为主要内容的“时间银行”，开创居家和社区养老新途径。陕西省民政厅重点发展“医养融合、康护一体”模式，鼓励和支持有条件的医院规划建设集医疗、保健、康复、护理、养老为一体的老年护理院。通过农村幸福互助院，全力打造日托型“朝至夕归”的养老模式，让广大农村老年人安享幸福晚年。

构建养老服务综合体，打造“15分钟养老服务圈”。陕西省民政厅制定了解决城市养老难题的十项具体措施，集中打造一批集养老护理、日间照料、居家养老、文化娱乐等功能于一体的养老服务综合体。同时，经过西安市、宝鸡市“线上信息云+一键呼叫+线下上门服务”模式，实时掌握居家老人健康数据，提供一键助餐、助洁、助医、助行、助急等服务，形成可复制的“15分钟养老服务圈”经验，并向全省推广。

发展互联网+养老服务，建设虚拟养老院。陕西省民政厅通过居家社区智慧养老服务信息平台建设，持续推进全省101个社区开展“互联网+养老”试点工作，建立以居家养老对象为会员、涵盖各类服务加盟商的虚拟养老院，为老人提供便捷高效的居家养老服务。

据悉，今年陕西省再次下拨公益金1.693亿元，争取实现农村互助幸福院覆盖80%行政村。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82889>

(来源：陕西日报)

安徽：住宅适老化改造将有统一标准

老旧小区改造是深入人心的惠民工程，对于上了年纪的市民来说，尤为关心的是除了提升人居环境外，如何才能让“银发族”生活、出行还有锻炼变得更加方便安全。近日，记者从安徽省住建厅获悉，正在谋划《既有住宅适老化改造设计标准》，根据征求意见稿，未来会推动房子和小区科学改造，满足老年人生理、心理及服务方面的特殊需求。

养老：床边采取防护措施避免夜晚跌落

安徽是全国较早进入老龄化省份之一，2019年末全省常住人口中，65岁及以上人口为886.8万人，占总人口的13.93%。目前，居家养老还是安徽省最主要的养老模式。

为了应对人口老龄化加深现状，保障老年人安全和权益，安徽正制定工程建设地方标准《既有住宅适老化改造设计标准》，已形成征求意见稿。“新标准的征求意见稿本周末就将结束，社会各方有意见欢迎抓紧提出。”相关人士提醒。

根据新标准，起居室(厅)适老化改造设计时，要根据老年人身体条件及光环境需求安排照明。比如，考虑老年人阅读、看电视、聚会等不同行为模式设置局部照明，照明开关宜保证多点控制。

老年人卧室应远离电梯井等设备，以避免噪音影响作息。卧室宜临近卫生间设置，使卧室与卫生间的路线便捷，以便于起夜通行。不影响老年人上下床的同时，家中需要考虑在床边采取防护措施，以避免老年人夜晚意外跌落，如设置床边护栏、使用护理床。

厨房应采用具有自动熄火保护装置的燃气灶，以避免因老年人记忆功能衰退而造成燃气泄漏或火灾危险。卫生间改造设计应考虑老年人需求，尤其是坐便器附近设置按钮和拉绳相结合的紧急呼救装置，以便发生身体不适或安全意外时向外界呼救。

室外：车行道系统安装人车隔离栏

现阶段，省内大部分既有住宅普遍未考虑人车分流，车位配置的比例偏低。近年来，家庭拥有车辆剧增，小区道路改造势在必行。新标准提出在改造小区车行道系统时，既要考虑老年人行走习惯，安装人车隔离栏，又要考虑小区内救护、消防的需要。

健身场地布置于住宅间或楼栋架空层，近距离靠近老人居住场所，便于老人可以积极、主动的参与。适宜老人运动的健身器材以轻量运动健身器材为主，可分为力量训练型、有氧运动型和按摩舒展型三类，可视场地组合搭配。

电梯适老化改造应在候梯厅中设置低位电梯按钮，并设置音频报站及上下行提示。有条件时，可设置缓慢关闭程序或加装感应装置。轿厢内部三侧轿厢壁均应安装扶手。在不影响疏散宽度的基础上，在楼梯两侧设置双层连续扶手，以便于老年人在行走时随时撑扶。

智能：小区设自助采样终端监控健康

作为适老化改造的一个重要途径，未来安徽将鼓励以信息化为支撑，把老旧小区改造成适合老年人生活的智慧小区。

比如，在小区道路、走廊、休息区等公共区域，增设视频监控和呼叫对讲系统，并且和小区的医疗服务中心、物业管理中心等联动，使老人在发生意外时第一时间得到救护。

基于智慧医疗、健康大数据采集，鼓励在小区公共区域增设自助式健康采样终端，让老人在小区内能随时监控自己的心率、血压等各项健康指标。

基于互联网、移动通信及GPS系统，提供老人的定位服务，并和小区物管的应急中心联动，提供位置服务，预防老人出现不测。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82929>

(来源：合肥晚报)

江苏：无锡市开展养老机构等级评定

近日，无锡市民政局印发了《无锡市养老机构等级评定实施细则（试行）》的通知，开展养老机构等级评定。

此次养老机构评定采用等级制，按照评分标准从低到高依次为一级、二级、三级、四级和五级。市（县）民政部门负责实施本辖区内一级、二级、三级养老机构的等级评定，市民政局负责实施四级养老机构的等级评定。申请五级评定的机构，经市（县）区民政部门和市民政局初审合格后，向省级评定机构申请。

养老机构等级评定工作每年组织一次，所获等级有效期为3年，期满后重新评定。养老机构获得等级认定一年后，符合更高等级标准的，可申请等级晋级评定。晋级通过后，由民政部门发放相应等级的证书和牌匾，未通过晋级的则保留原等级。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82895>

(来源：无锡日报)

江苏：泰州“大院式”养老共享幸福晚年

泰州市海陵区城西街道林机大院原为林业部林海集团职工宿舍区，近800户居民来自五湖四海。大院有楼房15幢、平房6排，筒子楼和平房面积都很小，每户人家仅20平米左右，住宅楼面积最大的家庭也就六七十平米。特殊的房屋结构，不符合年轻人的喜好，很多家庭的子女结婚后都会搬出去住，剩下住的住户大多是老人。针对老年人多、空巢独居老人多、80岁以上的高龄老人多的“三多现象”，社区精心打造“大院养老”服务品牌，形成了“居家型”“互助型”“结伴型”大院养老模式。

党建引领，构建助老服务体系

社区致力在“建”“聚”“引”“帮”上下功夫，推动“结伴养老”模式持续深化。就是，将党支部建在网格上，形成“网络党支部+邻里互助养老”模式；充分放大楼栋党员中心户的凝聚力，引领老年人以“搭把手”的方式相互学习、相互照应、相互慰藉；网格员（信息员）每天上门探望，及时了解老人尤其是独居老人状况，发现问题及时解决。

“让老人老有所依，老有所养，社区一直在尽力去做。”林机社区党总支书记唐萍说，老年人遇到什么事，都喜欢跟社区干部反映，也希望社区能帮忙解决。因此，社区党委结合实际，创新构建“1+M+N”助老服务体系。其中，“1”指社区党委；“M”指辖区单位、共建单位、医疗单位及社会组织；“N”指各类志愿队伍，包括家政服务、精神关爱、邻里服务、文体服务、应急服务、代办服务、线上服务等。

通过优化大院养老服务团队，特别是依靠志愿者的力量，解决了老年人的家政保洁、水电维修和外出洗浴等问题，真是“足不出户”就能享受到各种服务。

以“趣”结伴，助力结伴养老

大院10号楼的曹奶奶今年92岁了，一人独居，但老人整天乐呵呵的，因为有好几位亲如姐妹的好邻居相伴。一早晨见不到曹奶奶，他们会上门看看，老人有什么想吃的或需要买的东西，顺便带回来。像曹奶奶这样的“结伴养老”模式，在林机大院里还有很多对。

为了让老人们老有所伴，社区在原有养老服务的基础上，创新推出了“互助养老”“结伴养老”模式。社区根据老年人居住楼栋、身体状况、兴趣爱好等，以“就近”“就趣”方式，形成2人、3人、4人的老老、老中、老中青若干对子，老人们一起聊天，一起研究菜谱、书画、花草，一起切磋棋艺、牌技，一起买菜、购物、出游，等等。

疫情期间，社区党员结对18位高龄独居老人，上门送餐，送药，购买蔬菜，时刻关心他们的生活，确保在疫情防控期间爱心不缺失。

拓展内涵，丰富老人晚年生活

现在，林机大院的老人们每天都会聚在一起，聊聊天、说说话，有什么事情也会有人“帮一把”。

唐萍说，在解决了生活问题的基础上，社区进一步拓展“大院养老”服务内涵，在每幢楼的睦邻点上增设睦邻“小红桌”，让老人有地方坐、有地方玩，用学、乐、美、秀、议串联起老年人多姿多彩的晚年生活。

通过开展睦邻小讲堂，讲述红色故事、法律法规、花草养殖等知识；举行睦邻趣味比赛，以棋牌会友，在欢声笑语中一决高低；开展“最美庭院”评选活动，丰富他们的老年生活；举行邻里文化节才艺秀，让老人们在活动中展示自己风采。

如今生活在林机大院的老人们，享受养老常态化、制度化的服务。在这个大院，低龄老人帮助高龄老人，健康老人照顾有病老人，充分展现了“和谐邻里一家亲”的浓厚氛围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82905>

(来源：泰州日报)

江苏：老人对养老政策不清楚？找资源有困难？“银发顾问”来帮忙！

不少老年人在选择养老机构和养老服务时，往往对服务政策不清楚，找资源有困难。今天（9月21日），记者从南京市玄武区民政局了解到，为了解决这一难题，南京市玄武区民政局联合专业养老服务机构安康通团队，共同推行“银发顾问”惠民服务项目，就是要为老年人解释相关政策，介绍服务资源，推荐适合他们的养老服务项目。

据了解，100名“银发顾问”在经过系统培训、考核后，将依托居家养老服务站点，下沉社区，全面覆盖空巢独居、失能、半失能、失智、90岁以上高龄老人，为他们提供咨询服务。

“银发顾问”链接了政府、线上线下养老组织、老年人及其子女三个维度，通过承上启下的服务模式，将政府主导、组织服务、老人推动三个方面的作用发挥出来，持续推进全市养老行业的发展，实现服务站点和服务对象全覆盖、老人与养老服务组织高效对接、针对老年人需求精准服务的目的。

南京玄武区民政局局长汪风华介绍：“银发顾问”其实是我们的养老服务政策和养老服务产品的一个宣传员、推广员，通过他们把《南京市养老服务条例》和相关的政策带进我们每个老人的家庭。”

据了解，“银发顾问”这项惠民服务项目，服务主要分为5类，包括养老服务资源介绍、养老服务政策指导、养老方案的定制设计、家庭养老技术支持、促进老年人与社会融合等，这些“银发顾问”除了聘任南京市部分养老领域的专家，更多由南京玄武区各街道办事处的工作人员、志愿者和养老岗位优秀工作者担任。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82930>

(来源：荔枝网)

甘肃：居家养老服务暖民心

近年来，甘肃敦煌市把居家养老服务作为老有所养的重要内容，通过智能终端“一键通”、民政公益12349服务热线、养老服务信息咨询及呼叫平台、居家养老服务网络平台、居家养老服务团队等功能载体，连接家政服务企业，为老年人提供生活照料、家政服务、政策咨询等方面的专业化服务，让老年人足不出户解烦忧。

据介绍，在敦煌市城市居家养老服务中心信息管理系统中，“入住”老人的信息详细地记入其中。这些居住在家里的老人只需按下居家养老服务中心的号码或拨打热线电话，即可根据自己的需要选择看病就医、生活照料、外出接送、家电维修等方面服务，而且老人们享受到的这些贴心服务，自己不用掏1分钱，全部由政府埋单。

如今，年过八旬的敦煌市沙州镇独居老人许奶奶每月能享受150元服务费，她说：“养老服务中心的工作人员不定期上门给我家打扫卫生，擦窗户、收拾房间，服务好着呢！”

记者了解到，为切实解决老年人居家养老的困难和问题，敦煌市多方筹措资金，对全市具有敦煌户籍的城市60岁以上“三无”老人、低保残疾人、获得省部级以上表彰奖励的老人、“空巢”老人、70岁以上低保老人和75岁以上高龄老人，给予每月100元至260元不等的服务费补贴和每月15元的终端机通信费补助。目前，敦煌市共有3家居家养老服务机构，共有2296户3160人享受居家养老服务。其中，城市居家养老服务中心共有服务补助对象1509户2236人，500多人享受定期服务，截至目前服务总量达到30214人次；农村居家养老服务中心共有服务补助对象787户821人，截至目前服务总量达到3478人次；天元爱老服务中心有服务补助对象103人，截至目前服务总量达到3024人次。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82920>

(来源：新浪网)

宁夏：建立计划生育特殊家庭老年人护理补助制度

近日，自治区卫生健康委、财政厅联合印发《关于做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知》，提出建立计划生育特殊家庭老年人护理补助制度。

《通知》提出，为缓解计划生育特殊家庭夫妇无人护理照料的困难和问题，从2021年1月1日起，对年满60周岁的全国计划生育家庭特别扶助对象，按照每人每年30天、每天150元的标准给予补助。

近年来，宁夏不断完善政策，切实解决计划生育特殊家庭生活保障问题。一是提高扶助金标准，将独生子女死亡、伤残家庭夫妻特别扶助金分别提高至每人每月800元、每人每月600元。二是扩大扶助覆盖面，把享受计划生育家庭特别扶助制度的年龄由49岁提前至40周岁。三是建立抚恤金制度，为失独家庭给予20000元的一次性抚恤金。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82932>

(来源：宁夏回族自治区人民政府网站)

贵州：贵阳白云区龚家寨街道打造便民高效社区养老服务圈一瞥

周末，在位于白云区龚家寨街道刚玉街的养老机构贵智智慧幸福苑里，老人们趁着不下雨，到院坝里散步活动。91岁的老人尹开晴说：“平时子女儿孙都特别忙，我一个人不想给他们添麻烦，干脆住到养老院来，这里吃的、住的、用的都挺好，工作人员服务也特别细致贴心，还能认识些差不多年龄的新朋友，互相说说谈谈，我觉得挺好的。”

贵智智慧幸福苑是利用贵州铝厂有限责任公司闲置资源打造的一处中高端新型养老服务综合体，设施配备齐全、服务质量高。自2018年投用以来，吸引不少老人入住。

近年来，为满足辖区各层次老年人的不同需求，龚家寨街道打造了便民高效的社区养老服务圈，既有能满足中高端养老需求的养老服务综合体，又有便民利民服务贴心的社区卫生服务中心。据龚家寨街道办事处主任李德惠介绍，结合辖区老年人口多、养老服务需求大等特点，街道积极探索智慧养老、医养结合路径，整合辖区资源，围绕以“医、管、健、养”为核心的健康思维理念，打造便民高效的社区养老服务圈，全方位推进居民养老服务。

龚家寨街道辖区的白沙社区卫生服务中心，每年都会给老年人进行免费健康体检，测血糖、血压，还为老人们建立了家庭医生档案。

正在卫生服务中心护士陪同下进行免费体检的张之林说：“我们老年人多多少少会有一些慢性病，卫生服务中心医生天热的时候打电话喊我们注意要防暑，天冷的时候提醒我们加衣，非常周到细心。”

白沙社区卫生服务中心占地面积4000平方米，按照“预防为主，小病在社区，大病进医院”的健康理念，设有预防保健科、国医馆、儿保科、妇保科、化验等业务科室，中心定期还会邀请辖区三甲医院的医生开展定期坐诊，辖区居民群众已逐步习惯了一般小病、常见病、慢性病就去社区卫生服务中心的习惯。“大医院人又多又挤，在这里家门口就能享受到专家坐诊，很便利。”张之林说。

龚家寨街道先后建起了铝兴社区卫生服务中心、白沙社区卫生服务中心两所综合型社区卫生服务机构，以及专业的贵智智慧幸福苑专业养老机构。社区卫生服务中心为辖区居民建立了统一的健康档案，居民可到卫生服务中心测血压、监测血糖和体检，及时了解自己身体健康状况。街道还整合辖区卫生服务中心医疗资源，组织卫生服务中心医务人员定期上门为老人进行体检、免费义诊和健康指导等服务，让老人在家也能享受精心的医疗服务。

龚家寨街道还积极推动社区日间照料中心建设，对已建成的5所居委会日间照料中心进行功能性提升，利用社会力量，形成“社工+志愿者”的养老服务志愿团队，为辖区老年居民提供“助医、助疗、助学、助聊、助乐、助餐、助洁、助困、助购”为一体的综合性服务。

“我们辖区老年居民多，为了更好地提升服务水平，我们正在加快补齐软硬件设施短板，打造‘15分钟优质便民服务圈’，让群众生活更方便、更舒心、更美好，不断提升居民的获得感、幸福感、安全感。”李德惠说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82894>

(来源：贵阳日报)

内蒙古：呼和浩特市六类老人可申请购买居家养老服务

记者从呼市民政局了解到，为扎实推进第四批居家和社区养老服务改革试点工作，激活养老服务市场，满足社会多层次养老服务需求，推动我市政府购买居家养老服务工作，近日，呼和浩特市人民政府办公室特制定《政府购买居家养老服务实施办法》（以下简称《实施办法》）。

该《实施办法》要求，购买服务对象为具有呼和浩特市户籍且常住的老年人。政府购买居家养老服务，采取先市四区后旗县、先城区后农村的方式，政府购买服务对象随着经济社会发展逐步扩大并适时调整。

符合下列条件之一的，可以申请政府购买服务：65周岁以上城乡特困分散供养人员；80周岁以上城乡低保家庭及低保边缘家庭中的老人；城乡低保家庭及低保边缘家庭中的中度失能失智、重度失能失智老人；70周岁及以上的计生特扶老人、独居老人；70周岁以上的市级以上劳动模范获得者、因公致残或见义勇为为伤残等为社会做出突出贡献人员；90周岁以上老人。

《实施办法》规定，政府购买服务标准与我市经济和社会事业发展水平统筹确定，并适时进行调整。65周岁以上城乡特困分散供养人员，80周岁以上城乡低保及低保边缘的老人按每人每月80元标准提供政府购买居家养老服务；城乡低保家庭及低保边缘家庭中的中度失能失智、重度失能失智老人分别按每人每月150元、200元标准提供政府购买居家养老服务；70周岁及以上的计生特扶老人、独居老人按每人每月70元标准提供政府购买居家养老服务；70周岁以上的市级以上劳动模范获得者、因公致残或见义勇为为伤残等为社会做出突出贡献人员按每人每月10元标准提供政府购买居家养老服务；90周岁以上老人按每人每月120元标准提供政府购买居家养老服务。

同时符合两个以上条件的老人，按最高标准执行，但不得重复享受；符合条件的中度失能失智、重度失能失智老人入住机构享受护理补贴、家庭护理型床位运营补贴的，不再享受政府购买居家养老服务；长期护理保险实施后，享受长期护理保险的人员不再享受政府购买居家养老服务。

按照规定，申请人可以自己提出申请，也可以委托亲属、邻居或社区工作人员代理提出申请。已经享受服务的对象，次年须复核上报，实行动态管理。社区（村）接到申请后，应对申请对象是否属于政府购买服务保障范围进行初审，对符合标准的，将老年人的基本情况在社区予以公示。街道（乡镇）在5个工作日内对社区（村）的初审结果进行审核并上报区（旗县）民政部门，区（旗县）民政部门在5个工作日内进行审批，并将相关情况（申请人基本情况、享受服务起始时间、申请人终端号码等）及时登记建档并录入信息化运营管理系统。

对于购买内容，《实施办法》要求，2020年，在《呼和浩特市政府购买居家养老服务指导性目录》框架下，开展生活照料、医疗保健、家政服务、精神慰藉、紧急救助等居家养老购买服务，重点购买助浴、助洁、助医、助行、呼叫服务、康复护理、心理慰藉、健康指导、代办服务等政府购买居家养老服务。从2021年开始，在《呼和浩特市政府购买居家养老服务指导性目录》框架下，由市民政局根据以前年度购买服务绩效评估以及老年群体服务需求等因素，在每年6月30日前向社会发布一次年度政府购买居家养老服务项目清单（标准）或政府购买居家养老服务包。

据了解，居家养老服务的购买主体为旗县区人民政府，具体由各旗县区人民政府按照政府购买服务程序组织实施。在行政审批和政务服务部门或民政部门正式登记注册的具备承担政府购买服务项目能力的养老服务企业、社会组织。在各旗县区从事居家和社区养老服务的企业或养老服务社会组织，3A级以上居家和社区养老服务企业和提供居家和社区养老服务的二级以上养老机构优先。

政府购买居家养老服务所需经费，由市、旗县区财政按1:1比例匹配，纳入市、旗县区财政年度预算。全市统一信息化服务管理平台统一使用后，按照监管平台自动生成的数据据实拨付购买服务补贴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82891>

(来源：呼和浩特晚报)

内蒙古：边疆少数民族地区养老服务短板亟待补齐

近日，内蒙古自治区锡林郭勒盟政协就重点推动机构养老服务业发展进行专题调研。调研发现，锡林郭勒盟现有养老服务机构虽然已基本满足特困群体的养老需求，但社区居家养老服务基础设施建设滞后、服务功能薄弱等问题，仍是制约锡林郭勒盟养老服务业发展的最大短板，也是边疆少数民族地区养老服务业发展的“难点”和“堵点”。

锡林郭勒盟政协社法委员会委员娜仁其其格认为，虽然当地近年相继出台了多项政策性文件，但对照《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》，推动社区居家养老服务业发展的实质性内容不多，政策落地难度较大、落实情况监督力不够。从社区养老服务设施建设资金投入情况看，目前锡林郭勒盟社区养老服务建设资金基本来自于自治区和盟本级福利彩票公益金，自治区、盟本级财政预算安排较少，影响社区养老服务业发展和养老服务项目建设。

“基层社区日间照料中心挤占城镇社区2-3间房屋，内设几张床或几个棋牌桌，既没有提供日常照料功能，也没有服务团队开展不了托管、托养等一系列实质性的为老服务。”娜仁其其格提到：锡林郭勒盟“12349”老年服务热线平台自2013年启动以来，因没有专项政府购买服务扶持资金，基本成为有名无实的虚设机构。同时，社区服务场地和服务功能满足不了城镇老年人养老服务需求，现行社区行政化职能大于服务功能，社区养老服务覆盖率很低，居家老年人基本上感受不到社区养老服务。

娜仁其其格还提到，目前，政府购买居家养老服务机制及配套政策不健全，社会组织参与社区居家养老服务积极性不高，社区志愿者和社会工作者与服务对象、服务机构以及社区之间的关系松散，联动性不强。社区没有专业的养老服务队伍，基本实现不了上门照护的社区养老服务。“目前我盟持证养老护理员不足200人，全盟养老机构严重短缺服务、护理专业人员，更谈不上对社区居家老年人提供专业服务、护理。”

为此，锡林郭勒盟政协建议，通过政府主导，探索“市场化运营”模式，全面提升社区居家养老服务质量。加强社区居家养老服务工作组组织领导，纳入当地经济社会发展总体规划和社区建设总体规划，加大社区居家养老服务宣传力度，提升公众对社区居家养老服务的知晓度和认识度。

对社区周边生活服务、医疗卫生服务和文化娱乐设施等资源进行整合,为老年人提供相互交流的平台,从而为老年人提供更好的居家养老环境。实施政府购买服务,通过建立资金补贴方式的动态调整机制,大力培育和扶持各类居家养老服务机构。

政府出台养老护理人才激励政策,吸引更多年轻人进入社区居家养老护理行业。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82921>

(来源: 人民政协报)

热点新闻

医疗费用增长不只源于老龄化

世界卫生组织(WHO)的数据显示,全球卫生费用支出已经占到全球生产总值的10%,并且其增长速度将会继续快于产值的增长速度。发达国家的卫生费用支出占GDP的比重大多已经超过10%,比如法国、德国、日本等,其中美国比例最高。2018年美国的医疗卫生支出总额占GDP的比重高达18%,而1960年这一比例只有5%。中低收入国家的医疗卫生支出费用的比例目前大多没有达到国民生产总值的10%,但其年均增长速度却快于高收入国家。从目前的趋势看,全球医疗卫生支出费用不断增长短期无法改变,其原因值得探究。

直觉上大家都觉得,年纪越大对医疗保健的需求就越多,那整体上年龄结构的老龄化,必然是医疗费用不断上涨的最主要原因。事实果真如此?

中国老龄委《国家应对人口老龄化战略研究总报告》表明:人均医疗费用和年龄密切相关,60岁及以上年龄组医疗费用是60岁以下年龄组的3-5倍,80岁及以上高龄老人的照护与医疗费用是65-74岁老人的14倍。造成老龄化的国家越来越多的原因主要有两个,一是经济和技术的进步,使得大多数国家的预期寿命都得到了大幅提升;二是20世纪60年代末的二战婴儿潮结束后,出生率持续下降。英国学者Abel,较早研究了人口变化对英国卫生费用的影响,他根据1952年英国按年龄和性别住院的人口比例估算出1971年的住院人数,结论认为总费用支出增加10.6%,这其中年龄结构和人口增长各占约一半的影响。但英国这一阶段的医疗费用增长了71%,从而使得年龄因素的影响显得可以忽略不计。OECD的研究报告认为,人口变化只能解释1960-1980年间医疗费用年均增长5.9%中的0.8%,1970-2002年医疗支出年均增长率的4.3%中,只有0.4%可以认为是老龄化增加的结果。

越来越多的研究认为,距离死亡的时间(TimetoDeath,TTD)而非年龄的大小才是医疗费用增加的更重要因素。Zweifel较早使用了瑞士的数据,发现TTD才是影响医疗费用增加的主要因素,而年龄大小的影响基本不显著,其中,高龄组的临终前费用支出还更低一些,如果忽视TTD效应,将高估了年龄对医疗费用的影响。临终医疗费用(CostofDying,COD)一般是生存者医疗费用的5-13倍,这个费用占老人医疗费用的30%左右。无论寿命长短,医疗费用往往集中在临终前的1-2年,并且越临近死亡,高额医疗费用的概率越大。医疗费用支出在时间序列上并不是均匀分布的,与其他时间相比,临终前尤其是最后一年,医疗费用将出现陡然升高。按照这种理论的观点,我国人口老龄化中预期寿命的增加如果是健康寿命的增加,只是推迟了临终时间的到来,将临终前医疗费用高峰推迟,对医疗支出的总费用增加影响不大;但是预期寿命的增加中如果半失能、失能老人比例越来越多,他们的护理费用必然不断提升。在配置医疗卫生资源中,急需加快建立和完善长期护理保险制度,使长期护理能部分替代医疗救治,提升医疗资源的配置效率。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82901>

(来源: 新华日报)

打破“数字鸿沟”,帮助老年人享受智能生活需要多方共同努力

越来越多的人意识到,老年人融入便利的智能生活是存在不小的障碍的。如何打破这种“数字鸿沟”,让更多的老年人也能乐享其中,其实,全社会的尝试与探讨从未停止。

建议一: 优化智能终端的软件设计,保留线上、线下双渠道

从一个智能终端开始,人们的生活由此延展开来。

每天9点,长沙65岁的吴阿姨都会准时参加瑜伽课程。“季节不同,瑜伽服和瑜伽垫也要更换。根本不知道去哪买,网上购物我又不会。”吴阿姨说,为了方便购物,女儿就帮自己下载了淘宝,还弄了个亲情号。

“我没有支付宝和微信,银行卡绑定手机我也不放心!”吴阿姨告诉记者,她每次把需要的商品放购物车,再选择亲情付,“自己和女儿淘宝号绑定了之后,就可以把付款信息发给女儿,女儿就可以帮忙付款了。”

去年2月,淘宝上线亲情号,让父母购物时可以选择子女买单,“亲情账号”这一设定,解决了很多人的购物烦恼;不止于此,2016年,滴滴打车推出“代叫车”业务,叫车人只需填写实际乘车人电话,就能为父母呼叫出租车……在智能生活方面,银行等场所在积极为老年人提供便利。

“银行为老年人开通了幸福专线,专属电话客服会为老年人提供养老金余额查询指导等服务。在网点我们也有工作人员教老年人使用自助存款机以及智能柜机。”中信银行芙蓉支行的大堂经理告诉记者,针对老年人触网难的问题,银行均保留了传统的操作模式,为老年的生活保留了绿色通道。

业内人士建议,软件在设计的时候要考虑到各类人群,为老年群体提供便利,“在科技发展的时候也要考虑到老年人的需求,要优化智能终端的软件设计,要去掉一些繁复的设计,设置一些智能语音等功能。同时,线上渠道在发展的时候,也要保留线下渠道,必要时做到相结合,使老年人也能感受智能生活的便利。”

建议二: 开设相关课程,社区、老年大学等组织大有可为

繁忙的工作,让年轻人不能时时陪伴。这时社区、养老院、老年大学等组织便大有可为。

“老师,快来帮我看看怎么发朋友圈?”“怎么看基层社区动态?”“老师,微信怎么建群啊?”在长沙芙蓉区马王堆街道古汉城社区图书室,老年人们对玩转智能手机充满了兴趣。

据了解,从去年开始,古汉城社区就曾开展“我学习我快乐”老年人智能手机学习小组主题活动,针对老人的需求,社工设置了实用的小组课程内容,包括教老年人连接网络、下载微信,使用微信拍照、聊天、视频通话,下载音乐,查公交,网上看病挂号,浏览新闻等课程。

84岁的齐奶奶是开福区洪山街道洪雅社区居民。孙儿在外地工作,给她买了个智能手机,好方便他们视频通话。“可是时间匆忙,晚辈们又没时间教我,所以到现在我也只会接打电话。”齐奶奶说,听说社区工作人员教老年人用智能手机,她专程来学习。社区负责人介绍,前来上课的老人们年龄基本在60至80岁之间,平均年龄68岁。

据悉,为了让老年人学会使用智能手机,长沙市洪雅社区曾多次在社区活动室举办智能手机公开课,为辖区老人讲解智能手机以及常用手机软件的使用方法。

“要给老年人一个过渡时期,创造一个能够理解他们的社会环境。像社区、老年大学就大有可为,可以通过开设相关课程,指导老年人更好地使用手机。同时,制定激励机制,通过社区的一些文艺活动增设线上报名渠道等方式,鼓励老年人更多地接触智能手机、互联网。”国家二级心理咨询师李卫认为,老人们聚在一起,共同学习和探索,进步会更快。

建议三: 老年人改变心态, 亲人积极作为, 及时补位

除了公共服务给予银发族照顾之外,子女对父母的“文化反哺”也极为重要。

今年4月,中国互联网络信息中心(CNNIC)发布的第45次《中国互联网络发展状况统计报告》显示,截至2020年3月,60岁及以上网民占全体网民比例的6.7%,人数为6057万。而根据国家统计局的数据,2019年末,中国60周岁及以上人口为25388万人。这意味着,仍有超1.9亿老人未曾接触过互联网。面对大数据时代,这时候,如何以乐观的心态拥抱新知识显得格外重要。

“儿子教过我玩智能手机,但我学了两个小时都没有学会。”家住长沙市开福区盛世荷园小区的黄爷爷说,智能手机操作复杂,总是忘了怎么弄。黄爷爷称,儿子家都是用智能电饭煲、扫地机器人,但自己家还是用最普通的电饭煲,扫地用扫帚,拖地用拖把,“现在智能产品都这么贵,一不小心弄坏了得多浪费钱啊。”

为了更好地融入年轻人的生活,黄爷爷开始改变抱怨的心态,在儿子指导下慢慢摸索手机使用功能,“现在我也会用手机看视频了,朋友发我的广场舞视频,我还能边看边学。甚至能用手机听广播、和儿子视频,感觉又发现了新世界。”黄爷爷感慨道。

“作为老年人自身,首先需要调整心态,适应智能生活,以积极的心态去接受新事物。”湖南商学院副教授尹元元认为,除此之外,作为子女儿孙,要满足老年人对于互联网的知识需求,耐心教给他们更多互联网生活技巧,帮助他们安全触网,让老年人享受便捷的智能生活,跟上时代的步伐。

他山之石: 其他城市是如何做的?

上海:2020年4月,上海市民政局、市经信委联合发布首批智慧养老应用场景需求,包括“老年人智能相伴场景”。在社区、机构和居家三类场景中,利用电视机、音频设备、触摸屏、机器人等智能化、信息化设备,为老年人提供视频、图像、音频等智能互动服务,让老年人便捷获取养老服务信息和智能陪伴服务。

宁波:民生银行创立“民生乐老学院”,推出智能手机课程,并联合宁波市科协等6家单位启动“2020年中老年人智能手机操作技能普及工程”,着力解决中老年人智能手机不会用、用不好等“用机难”问题,让宁波中老年人共享“智慧城市”发展成果。

杭州:从去年8月7日起,杭州交通运输部门着力为老年人、残疾人等特殊人群送上一份暖心的打车、约车“福利”,组建了95128爱心车队,向特殊人群推出一对一预约结对的出行服务,畅通了95128与曹操出行400两路热线,提升约车响应效率。

合肥:为普及计算机知识,提高中老年人计算机技能,合肥市临湖社区新年居委会联合巢湖市德颐顺老年服务中心、合肥学院大学生志愿者在居委会活动中心开展了以“学习电脑知识,共创志愿时尚”为主题的中老年人计算机知识培训活动。大学生志愿者跟老年人宣讲了计算机基本知识和简单的操作方法,并开展一对一专门培训。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82908>

(来源: 华声在线)

智能生活,银发族成了“局外人”?

一部小小的智能手机,给我们的生活带来了翻天覆地的变化。出门打车,一个APP轻松搞定;到医院看门诊,可提前网上预约;足不出户,外卖小哥就把美食送上门……可这些便利的生活场景,似乎与部分上了年纪的老人无关。近日,三湘都市报记者走访了长沙的大街小巷,调查发现,一些老人由于不会使用智能手机,不仅享受不到智能生活带来的便利,还遭遇了不少的尴尬。

场景一: 跑医院预约专家号,不料近一周的预约号已满

在湖南省人民医院(马王堆院区),来这里挂专家号看门诊的老人很多,特别是消化内科、泌尿外科、骨科等热门科室。为了提高看诊效率,医院在微信公众号上设置了网上预约挂号服务,省去了不少患者排队等候

的时间。

可现实是，一些不会使用智能手机的老人来医院预约挂号，却发现近一周的预约号都已满。无奈之下，只能选择在想看的医生坐诊当天赶早去医院现场挂号排队等候。

“这样的情况经常发生，我们会安排年纪较大、情况较急迫的老人优先看诊。”省人民医院马王堆院区门诊办主任成利群说，由于一些老人没有提前预约，就诊号往往靠后，当轮到他时，可能已临近下班，“不过我们的专家仍会继续加班看诊，确保每天的挂号都会看完。”

“很多老人经常得来医院看诊，建议他们的家人提前为老人预约，省去不必要的麻烦。”成利群表示。

场景二：出门办事，没健康码被拦了回来

为防止疫情扩散，我国推出了健康码，以此来掌握人员是否曾前往敏感地区。记者走访发现，在银行、医院、高铁站、法院等单位，大门口都立起了易拉宝，方便办事人员用手机扫健康码后进入。这样的设置自然是为公众的安全着想，可对于不会使用智能手机的老人来说，却显得比较被动。除了测量体温外，他们须出示身份证，完成一系列的信息登记，花费比年轻人更多的时间才能到达目的地。

为了配合健康码的推广，很多老人开始向社区求助。长沙市天心区金盆岭街道狮子山社区党总支书记李静介绍，狮子山社区是长沙的老小区，很多老人因为不会使用智能手机，出行中出现了麻烦。为此，社区安排集中为老人办理健康码，“有些没来得及参与的老人，可以到社区去单独办理。”

场景三：记忆力下降，刚学的上网操作又忘了

智能手机是年轻人的时尚？很多老人表示不服。在长沙市开福区老干部大学，就有不少老人争相报名学习。那么，他们是不是很快就能学会上网购物、搜索、使用APP等技能？记者采访了教手机使用、电脑上网的老师李贞。

“同学们都很好学，经过认真学习是能掌握智能手机日常操作的。”李贞说，她的班上共有40名学员，“只是过一段时间不用，容易忘记。所以还是要重在使用。”

“很多老年人上网不顺畅，也与普通话不标准有关。”李贞说，一些智能手机有语音识别功能，老人的普通话不标准，往往很难识别。

场景四：到5A级景区游玩，门前二维码难倒老人

为了锻炼身体，很多老人喜欢结伴去爬山吸氧，尤其是长沙的岳麓山、橘子洲景区。可受疫情影响，A级以上景区需要提前预约，这给一些老人的出游造成了一定的困扰。

9月16日，记者在橘子洲景区大门口看到，不少人正在用手机扫描挂在高空的二维码，入园需先完成扫码预约，填写预约人数、时间等个人信息，拿预约成功生成的二维码去闸机口扫描，方能够顺利进入。

记者发现，对于年轻人来说，这些操作很简单，但对于不会使用智能手机的老人，就比较困难。对此，景区保安告诉记者，对于来景区游玩的老人，可以在传达室登记身份证后，再进景区参观。“在设置二维码时，景区开通了专为老年人服务的绿色通道，也是考虑这个问题。”

场景五：家人网上聊得热火，老人却没法互动

有人曾说过：“最远的距离是，我们面对面坐着，而你却在玩手机。”

这的确是生活智能化趋势下的特有现实，特别是节假日或家庭聚会时，一家人在互发红包，不会玩手机的老人只能干瞪眼。

“这几年央视的春节联欢晚会，都会有扫二维码送红包的活动，我学不会智能手机，只能看着儿孙们玩。”家住长沙市望麓园街道荷花池社区的曾爹爹93岁了，也想学着玩智能手机，却总是忘了如何操作，屏幕上的字更是看得眼花，“年纪大了，有时想到乡下去走亲戚，却走不动。好在女儿用手机视频，帮我跟乡下的侄儿联系上，这才见到了我姐姐最后一面。”

记者走访发现，类似的例子还有很多。一些独居老人，由于子女在外忙于工作，常常是一个人看电视打发时间，由于无法使用智能手机来互动，让他们觉得自己被边缘化，有一种不入群、被淘汰的无奈感。

场景六：网购有更多优惠他们却不会用

借助智能手机，人们在网上能买到更多优惠的东西，可对于部分老人，他们只会到实体店拿现金购物，与线上的优惠活动擦肩而过。

家住长沙市开福区富雅坪小区的64岁的周婉艳，经常会去门店买一些糕点回家。前段时间，因为不慎摔伤，无法出门购买。为此，她的儿子通过送餐软件找到了她常光顾的餐馆，点了她常喝的鸡汤。她惊讶地发现，同样的食物，所花的钱却比她在门店买的更便宜，而且还是送货上门。

“那个软件有各种折扣，30元的半只蒸鸡，网上买只要20多元，确实比较划算。”周婉艳说，之前不想电子支付，是怕麻烦，要绑定银行卡什么的，怕弄错数额，“现在到菜市场买菜都是用二维码，还不用带零钱，确实比较方便。我和朋友也在慢慢学，慢慢适应这种新的生活方式。”

链接：老年人的智能生活解决方案或成竞争蓝海

据中央网信办发布的数据及第45次《中国互联网络发展状况统计报告》显示，截至2020年3月，我国网民规模达9.04亿，手机网民规模达8.97亿。其中，50岁及以上网民群体占比为16.9%，而60岁及以上网民占比仅为6.7%。这意味着，很大一部分60岁以上的老年人仍处于“断网”状态，未能较好地与互联网及其带来的智能生活进行连接。

“银发经济”是继“他/她经济”、“母婴经济”后的又一个关注点。随着数量庞大的60后集中进入退休、70后步入50岁，银发经济将成为不容忽视的蓝海。

目前，在移动互联网中，虽然银发族的渗透率仍然较低，但用户规模、使用时长都在增加。随着移动互联网和智能硬件的不断成熟，银发人群整体文化水平提升，渗透率提升将成为板上钉钉之势。未来，移动互联网企业如何精准把握银发人群的需求特点，解决该人群的刚需，将成为银发经济发展的关键。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82911>

(来源：新湖南)

被健康码搞得直生气！“移动互联网”时代不应落下老年人

疫情防控期间，一个健康码就难倒不少老年人；刷短视频却不理解大数据推送，有老人以为某明星跟自己互动，打着“飞的”追星到北京……移动互联网给人们带来便捷“红利”的同时，却让一些老人感到无所适从。

全国政协委员、北京市金诚同达律师事务所创始合伙人刘红宇呼吁，社会管理和在服务在制度设计或规则设计上不应忽略没有选择或者选择有困难的群体，不应忽视他们的窘迫，哪怕他们只是少数人。

山东大学哲学与社会发展学院社会学系教授宋全成则提出，当今社会应给予老年人更多的人文关怀，避免“技术歧视”“数字代沟”的出现。

一个健康码难倒不少老年人

北京市朝阳区66岁的王阿姨前阵子刚结束成都的旅行回到北京。“两天前，因有亲戚要来串门儿，我到家附近的商场想去地下超市买点海鲜。商场门口检查健康码，我打开一看才发现里面的绿码不见了。”王阿姨一下就慌了神儿，后来经路人提醒，王阿姨才知道因为自己出过京，回来后要在健康宝里重新填写行程才能使绿码恢复。

王阿姨站在商场门口给领队导游打了半天电话，由于十天行程去的地方比较多，又是火车出行，途经了很多省市，还涉及验证码输入等问题，王阿姨反反复复弄了半天，最后人都被整“晕”了也没能搞定，一生气直接掉头回家了。

“后来还是让孩子帮忙弄好的，岁数大了，反应慢。”王阿姨告诉记者，她退休前是做财务工作的，也经常接触电脑，但是手机上的这些APP、小程序对她来说依然是个不小的负担。

网络检索相关新闻不难发现，一些老人因为没带手机、使用的不是智能机或者不会使用小程序等原因，导致出行不便，甚至与疫情防控人员发生冲突的情况并不少见。

老人感叹“自己被社会抛弃了”

北京市丰台区68岁的廉阿姨有一回去亲戚家串门儿，回家时错过了末班车。偶尔有几辆出租车路过，不是车上有乘客，就是司机不停车。期间，她注意到有年轻人在小区门口上下车，知道是用的打车软件，但是自己从来没接触过。“我在没办法，只得又给亲戚打电话，后来是亲戚家的小孩帮我用手机叫了辆车，我这才回家。”

廉阿姨告诉记者，她和老伴儿虽然都用智能手机，但手机上常用的软件并不多，有些软件还是去银行等机构办事时工作人员帮忙下载的，但自己并不会用，也几乎没有用过。“现在感觉不用智能手机都出了门，但是拿着手机我又总担心不会用，怕点错了出什么问题，又担心不安全，害怕钱被盗。”廉阿姨还提到，她去银行缴费时，柜员机也用不太明白，尽管有工作人员在一旁指导，但是她偶尔也能感觉到后面排队人的不耐烦，“有时还真感觉自己被这个社会抛弃了。”

不懂大数据推送，八旬老人来京追星

还有一些老人，平日常子不常在身边，便靠刷短视频来打发寂寞，但因不懂大数据推送而引发“乌龙”。今年6月9日16时，在首都机场二号航站楼内，民警就救助了一位年过八旬、偷偷来京追星的老人。

老人常年独居上海，子女不在身边，没有其它爱好的她喜欢上了刷小视频，且逐渐迷恋上某中年男星。由于软件的自动推荐功能，老人误以为这名男星也关注了自己，更将评论区的留言误会成是该男星在和自己聊天。老人从网上得知该男星将于当日抵达首都机场参加活动，便瞒着家人偷偷从上海乘飞机来到北京。到了机场后她却不知要去哪里，只得向巡逻民警求助。

可见，智能手机的普及在方便大众的同时，也让很多老年人跟不上时代。有网友表示，“说实话，有时候在饭馆点餐都要用手机，纸质菜单都没了，如果子女不跟着，父母连菜都不会点。”

社会管理和服，应尊重多元的生活需求

今年的全国两会上，全国政协委员、北京市金诚同达律师事务所创始合伙人刘红宇就曾呼吁，关注互联网时代老年人群体的生活质量，提升他们的幸福感。

刘红宇注意到，很多老人在生活中不得不承受智能化带来的不适甚至是窘迫，曾经积累的经验不再有用，由此衍生的是对心理、信心的冲击，对自我价值的怀疑。

“移动互联网为什么会出现？其目的不就是为了便捷人们的生活吗？可能更多的人愿意选择使用，但在制度设计或规则设计上不应忽略没有选择或者选择有困难的群体，哪怕他们只是少数人。”刘红宇呼吁，在智能手机应用普及的今天，社会管理和服不应只有一种模式，而应更加人性化和多元化，尊重多元的生活需求。

“虽然我也收到一些政府部门的反馈，他们有为老年人提供帮助和服务，但我认为做得还不够。”刘红宇认为，应在基层政府的行政服务窗口、医院、银行等单位增设志愿者服务岗，为特殊群体多元化的选择和需求提供帮助，同时引领形成全社会敬老、爱老、助老的风气。此外，可考虑在社区、村居、老年大学开设学习课程，为老年群体提供有针对性的手机使用培训。“相关企业在适老化电子产品的开发上也应多动动脑筋。”刘红宇说。

在山东大学哲学与社会发展学院社会学系教授宋全成看来，随着科技发展带来的急速转变，使得相当多人尤其是老年人跟不上发展，导致出现“技术歧视”“数字代沟”现象。原因在于，在传统社会中，财富和技术流向老年人，老年人掌管着一个家庭或者一个家族几乎所有的资源；而在当代社会中，财富和技术流向年轻人，流向下一代，这是财富和技术流向不同决定的。

如何坚持以人为本的理念，实现对老年群体更好的社会服务？宋全成提出从三方面入手：

一是社会服务窗口仍应保留一些传统的服务方式，为老年人或有特殊需求的群体提供服务二是尽快开发一些更加高度智能化的产品服务老年人，“一键解决问题”三是通过社会志愿者服务的方式帮助老年人尽快适

应智能化技术。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82928>

(来源: 北京日报)

政策法规

安徽省市场监督管理局关于征求安徽省工程建设地方标准《既有住宅适老化改造设计标准（征求意见稿）》意见的通知

各有关单位:

根据安徽省市场监督管理局《关于下达2018年第三批安徽省地方标准制修订计划的函》(皖质函〔2019〕10号)要求,安徽省建筑设计研究总院股份有限公司组织对《既有住宅适老化改造设计标准》进行了专家咨询,形成了征求意见稿。为进一步完善标准的相关内容,根据《地方标准管理办法》(2020年国家市场监督管理总局令第26号)要求,现在省市场监督管理局(知识产权局)官网<http://amr.ah.gov.cn>公示,并向社会公开征求意见。请于2020年9月21日前将《征求意见反馈表》电子邮件形式反馈至编写组联系人。

编写组联系人: 任禄

联系电话: 13965123907

邮箱: 4509960@qq.com

附件: 1、安徽省工程建设地方标准《既有住宅适老化改造设计标准》(征求意见稿)

2、《既有住宅适老化改造设计标准》编制说明

3、地方标准征求意见表

2020年8月21日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=82923>

(来源: 标准化处)

宁夏：自治区卫生健康委、自治区财政厅关于做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知

宁夏回族自治区卫生健康委员会 宁夏回族自治区财政厅 文件

宁卫发〔2020〕283号

自治区卫生健康委 自治区财政厅关于 做好计划生育特殊家庭老年人护理工作的通知

各市、县（区）卫生健康委（局）、财政局，宁东管委会社会事务局、财政局：

根据《自治区党委、人民政府关于落实全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的实施意见的通知》（宁党发〔2016〕42号）和自治区卫生计生委、财政厅等5部门《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》（宁卫计发〔2016〕29号）要求，为缓解计划生育特殊家庭老年人无人护理照料的困难和问题，从2021年1月1日起，实施计划生育特殊家庭老年人护理补助制度。现将有关事项通知如下：

一、补助对象及标准

（一）补助对象。纳入全国计划生育家庭特别扶助制度范围、年满60周岁的扶助对象（年满60周岁当年申领，亡故次年退出）。

（二）补助标准。每人每年30天，每天150元。

二、工作流程

(一) 个人申报。补助对象本人或委托人持相关证件（本人身份证及委托证明、特扶证），到乡（镇、街道）领取并填写《宁夏回族自治区计划生育特殊家庭老年人护理补助申报审批表》（见附件）。

(二) 乡、县审核。乡（镇）人民政府或街道办事处初审，并在乡、村两级政务公开栏公示，公示无异议后上报县级卫生健康部门。县级卫生健康部门审核认定后上报市卫生健康委。

(三) 资格确认。市卫生健康委对补助对象资格进行复核确认，按年度汇总上报自治区卫生健康委备案。自治区卫生健康委依据上报信息向财政厅申请补助资金。

三、资金来源及发放

(一) 资金来源。计划生育特殊家庭老年人护理补助资金，由自治区财政统筹安排，纳入预算管理，实行“预拨结算、专账管理”。

(二) 资金发放。依托“一卡通”平台直接打入补助对象个人社会保障卡或金融账户，当年确认对象，倒茬安排资金。

四、工作要求

(一) 加强组织领导。计划生育特殊家庭老年人护理补助工作政策性强，关系到党和政府的公信度，关系到群众的切身利益，各地要高度重视，强化服务意识，广泛开展政策宣传，严格把握标准，精心组织实施。要建立工作协调机制，定期通报政策执行

情况，及时发现和解决工作中存在的问题，确保政策落实到位。

(二) 严格落实责任。各级卫生健康、财政部门要切实履行职责，严格落实国家和自治区有关计划生育家庭奖励扶助项目管理制度，按照资格确认、资金管理、资金发放、监督评估“四权分离”的运行机制，加强项目管理，确保资格确认精准、资金管理规范、发放足额及时、监督管理到位。

(三) 强化监督评估。各级卫生健康、财政部门要定期联合开展政策落实情况督导检查 and 绩效评价，对弄虚作假、监管责任落实不到位的，按照有关规定严肃追责。市、县按照项目管理相关文件规定上报绩效评价报告。

附件：宁夏回族自治区计划生育特殊家庭老年人护理补助申报审批表



养老研究

浙江：“长护”解忧，义乌试点推广长期护理保险

“奶奶，吃饭啦。”每天中午，护理人员都会来到83岁的义乌失能老人陈金菊住处给老人喂食、照料。

如何更好地照料、服务失能人员？义乌作为国家长期护理保险（下称“长护险”）建设重点联系城市和省级试点城市，按照每年人均缴费123元标准设立“长护险”。每位市民每年人均缴费36元，其余由单位或财政负责，困难群众个人缴费由财政全额补助。

陈金菊因老年痴呆、慢性肺炎、心血管病等病情加重，导致中度失能，需长期卧床照护。由于子女工作忙，今年年初，家人商量后就把老人送到了义乌城西养老中心。陈金菊在养老中心的护理等级属“特级护理”，每月护理费用为2700元。高昂的护理费用让家属觉得难以承受。今年4月，陈金菊通过“长护险”失能评估，可以享受长护险待遇，每月只要支付675元。

交了保费，服务质量也要跟上。义乌采取居家上门护理、养护机构护理和医疗机构护理等不同服务形式。针对不同的护理服务形式，义乌分别组建了生活护理、医疗护理的队伍。其中生活护理员由镇卫生院实行网格化管理，一共提供40个服务项目。医疗护理员由镇卫生院家庭医生签约团队和专业护理机构医护人员担任，并由组建家庭医生团队，为失能人员及时提供上门医疗护理服务。

截至目前，义乌“长护险”参保人数已突破102万，占常住人口比重77.9%，其中户籍人口参保率达99.6%。自2018年10月运行以来，累计惠及5188名失能人员。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82899> (来源：浙江在线)

长护险新增14个试点城市，明确社保“第六险”定位

2019年政府工作报告提出“扩大长期护理保险制度试点”。今年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》向社会公开征求意见，时至今日，长护险扩大试点终于来了！

9月16日，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》），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。

泰康养老照护保险部相关负责人在接受记者采访时表示：“长期护理保险是一种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，要坚持独立运行，着眼于建立独立险种，独立设计、独立推进。这无疑是从制度定位上明确了长护险‘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。”

该人士还指出，文件也要求未来长期护理保险的运行要“低水平起步”，“从职工起步逐步扩展到全民”，这也说明，国家还是希望长期护理保险的发展要小步慢走，逐步摸索出一条适合中国实际情况的制度。

着眼于建立“独立险种”

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。

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。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。

《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。

结合当前经济社会发展实际和群众基本保障需求，从促进制度长远可持续考虑，明确了扩大试点的6项基本原则：

一是坚持以人为本，聚焦群众迫切需要解决的重度失能人员长期护理保障问题。二是坚持独立运行，推进制度独立设计、独立推进。三是坚持保障基本，着力满足群众基本的长期护理保障需求。四是坚持责任共担，合理划分筹资责任和保障责任。五是坚持机制创新，探索可持续发展的运行机制，提升保障效能和管理水平。六是坚持统筹协调，做好与相关社会保障制度及商业保险的功能衔接，形成保障合力。

上述泰康养老人士指出，长护险作为独立险种运行，在筹资方面势必逐渐脱离财政的拨款支持和医保基金的划转支持，而以企业和个人作为筹资主题。此次文件，也在基金管理上也提出了要单独建账单独核算。

《通知》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。个人缴费部分从其职工基本医疗保险个人账户中扣缴。

明确“引入”社会力量参与经办

业内人士指出，与2016年出台的80号文相比，扩大试点文件强调构建多层次的护理保障体系，从“探索”到明确“引入”社会力量参与经办，同时建立机制激励参与积极性，为服务质量、效能买单等。有效解决了在前期试点过程中出现的缺乏清晰的社保和商保责任边界、商保竞争机制如何发挥的问题。强调了与商业保险的功能衔接，将商业保险的作用提升到新的高度。

《通知》称，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。

目前，在长期护理保险的经办过程中，政府主导政策方向，承保式委托商保经办和政府购买服务式委托商保经办是主要形式。

有商保公司对此表示，长期护理保险经办机构积极探索建立定点服务机构动态管理、退出管理两项机制，认真把好协议管理入口、履约、出口三道关口，确保护理服务质量，有效提升护理服务水平。

《通知》明确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、相关标准及管理方法。

据了解，全国目前各试点城市基础不同，评估标准、评估内容等方面也存在一定差异。部分有条件的地市依托高校、科研机构，开展专题研究，创新评估标准体系，建立本地化的失能评估及等级评定标准和技术规范。也有地区直接参照巴氏量表开展护理需求认定和等级评定评估。

“失能评估、服务标准等是长期护理保险基金待遇支付的依据，各地评估标准、评估内容不统一，很容易造成百姓的不理解，比如说异地人员参与评估的问题。希望国家在下一步工作中能从制度建设统一性、待遇均衡性等方面看，加大相关标准体系研究完善力度。”上述泰康养老人士表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=82880> (来源：每日经济新闻)

年青一代养老意识逐年提高，规避风险才能一路坦途



最新发布的《后疫情时代中国养老前景调查报告》显示，中国居民的养老意识连续三年持续提高。在接受调研的6万多名受访者中，约70%的年轻人（18-34岁）表示，市场的大幅波动促使他们增加储蓄，以备不时之需。约40%的年轻人表示，开始仔细规划用于养老的长期投资。

年青一代如何更好地规划未来？接受中国经济时报记者采访的专业人士表示，所有的事都是喜忧参半，规避掉潜在的风险，才能迎来一路坦途。保险、储蓄、投资，这三块完美结合才称得上是理财，而且投资不能超过总资产的50%，并且保守型和激进型要各占一半。

退休储蓄既是科学又是艺术

富达国际是全球养老基金管理公司，他们认为，退休储蓄既是科学又是艺术，需要根据每个人的实际情况作出调整。

富达国际中国区董事长何慧芬对中国经济时报记者表示，年轻人要关注三个重要的数据：储蓄进度表、每年储蓄率、潜在可持续提取率。储蓄进度表，简单说，就是需要积累多少养老储蓄来满足退休生活的开支。在退休的当年，如60岁退休的时候，人们要有9倍当年的年收入才能支付接下来多年的养老生活。每年储蓄率是每年需要为退休储蓄多少钱，在你比较年轻的时候，每年有大约19%的储蓄率，才能达到最终合适的退休生活水平。潜在可持续提取率是指在退休期间，可以从退休金中可持续提取的金额。

蚂蚁集团金融战略合作部总经理祖国明对本报记者表示，希望更多年轻人有长期投资的习惯。如果在政策推动下，第三支柱养老能够落地执行的话，希望更多人开自己的养老账号。居民可以根据自己的年龄、家庭、收入、负债等情况，考虑不同的配置比例。其中一个“5-3-2”，50%的钱用于日常生活支出，30%的投入到人生保障，20%的做更激进的投资。年轻人消费欲望高，恨不得“月光族”，很会享受生活。但随着年龄的增长，有了家庭，可能支出越来越多，就要均衡一些，可以采取“4-3-3”，40%的钱用于日常生活支出，30%的投入到人生保障，为家庭买保险，做养老储蓄，30%的做更激进的投资，这样的话正好是在年富力强的时候，收入可能也最好。最后一个比例是“3-5-2”，随着年龄的增长，要接受未来年龄对我们的考验，对风险的承受能力也相对更弱一些，消费欲望可能也下降了，30%的钱用于日常生活支出，50%的用于储蓄，做养老，20%的做高风险的投资。此外，还有更智能和更精准的个性化比例，这种配置计划需要专业机构根据大数据、资产情况，通过算法算出来，这样更加专业性。

保险、储蓄、投资三块要完美结合

中国青年一代的心态正在发生积极的转变。这表明，进一步支持他们迈出养老规划第一步的时机已经成熟。除了缺乏资本和开销较高之外，24%没有储蓄习惯的年轻人称，缺乏投资知识阻碍了他们的储蓄和投资。年轻人如何更好地理财呢？明亚保险经纪资深合伙人李志斌对中国经济时报记者表示：短短十几年间，我们被股票、房产、基金、信托、股权、P2P、区块链等投资产品一遍一遍地历练着。世界上不存在回报率又高、又稳妥的理财产品。所有的事都是喜忧参半，规避掉潜在的风险，才能迎来一路坦途。现代的金融产品，通常都有上百年的历史，用单一的回报率来衡量它们，是对金融最大的误解。而一味追求回报率的人，内心多少都会有些赌徒心态。理财，就是自律和贪婪的抗争。把理财等同于投资，是对理财的最大误解。理财讲究的是均衡，讲究的是资金的合理配置，不能只看回报率。每一种金融产品都有自己的功能和属性，理财追求的是资产结构的合理性。通过合理的资产配置，把每一种金融产品的优势发挥出来，做到扬长避短，攻守兼备。

李志斌认为，理财分为三个部分：底层是保险和储蓄，再上面是投资，投资又分保守型和激进型。储蓄不宜占比过高，过高就会影响资产的收益性。储蓄应占总资产的10%-20%，能够提供最近半年至一年要花的钱就可以了。投资的品种有很多，其中分为两大类，一类是保守型的，以债券、信托为代表；一类是激进型的，以股权、股票、期货为代表。投资需要做资金的分配，不能把所有的钱都投入到高风险的和不熟悉的领域。比如，我们不能把所有的钱都投入股市。即使指数型基金也不行，因为投资指数型基金的逻辑是股票指数长期向好。

“要坚持资金的合理分配，保持结构的合理性。”在李志斌看来，投资不能超过总资产的50%，并且保守型和激进型要各占一半。保险、储蓄、投资，这三块完美结合才称得上是理财。做到了合理配置，进，能争取高的回报率，退，也可保全资金。理财就是：按比例分配，分阶段准备。“比例”是不孤注一掷，不放在同一个篮子里，永远留有退路。确定要用的钱，只能放在确定的渠道；余下不用的钱，才去做高风险的投资。“阶段”就是将资金按照短、中、长期的用途来规划。

更多的年轻人也表示，设置每月定额储蓄可以帮助改善个人财务状况，这是一个常用的增加养老储蓄的策略。有些年轻人为了储蓄愿意减少娱乐的支出，这些都是积极的信号，表明年轻人比之前更乐于平衡财务目标，并考虑调整可能的生活方式，以改善长期的财务状况。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=82892>

(来源：中国经济时报)

积极探索中国特色的健康老龄化方案

习近平总书记指出，没有全民健康，就没有全面小康，要把人民健康放在优先发展的战略地位，加快推进健康中国建设，努力全方位、全周期保障人民健康，为中华民族伟大复兴的中国梦夯实健康根基。

在此指导思想引领下，2016年10月，中共中央、国务院印发了《“健康中国2030”规划纲要》，开启了健康中国的伟大事业征程。健康中国追求人人健康，特别关注老年人群体的健康问题。据全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会编制的《奋进中的中国老龄事业》显示，我国自1999年进入老龄化社会，迄今新增老年人口1.18亿，预计2035年中国老年人口占总人口的比例将超过1/4，2050年前后超过1/3，由此可见，我国老年人群体庞大，人口老龄化应对是一项长期战略任务，是关系我国全面建成小康社会以及小康社会社会可持续发展的重要议题。党的十九大提出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。健康老龄化既是传统美德的新时代体现，也是我们党应对人口老龄化社会进程的战略选择，更是以实际行动履行推动人类卫生健康共同体构建的大国责任。

中国优秀传统文化的历史传承

爱老、敬老、养老是中华民族的传统美德，构建老有所乐、老有所依、老有所安、老有所养的健康老龄化社会服务体系是全社会的共同责任。健康老龄化的社会生活憧憬是中华民族自古以来就有的美好生活愿景。尊老爱老，敬老养老的孝道文化是中华民族长期形成的特质禀赋和精神文化基因，是优秀传统文化血脉传承，更是当前文化自信引领下家庭文明建设，社会文明风尚形成和践行社会主义核心价值观的实践。

后疫情时代社会发展的现实要求

新冠肺炎疫情的抗击斗争实践表明，老年人群体是受传染病侵害程度最为严重，波及范围最为广泛的群体，在所有防治疫情的措施和手段中，老年人自身的良好健康程度才是成本最低、效果最好的防治屏障。这场抗疫斗争是对我国老年人健康治理体系和治理能力的集中检验，昭示了构建和完善健康老龄化社会保障体系的现实性、紧迫性和重要性，深刻表明了健康老龄化是应对人口老龄化发展挑战的一项长久之计。促进健康老龄化对于全面建成小康社会具有重要意义，这既是政府和社会的责任，也是新时代社会发展的机遇。目前我国老年人年龄结构偏“低龄化”，依然具备较丰富的“银发劳动力”资源，健康老龄化有利于降低人力资本折旧率，带来丰厚的人口红利，继续为社会发展作出贡献。伴随人口老龄化社会的发展，以养老需求、健康服务和社会参与等为主要内容的老年群体消费率日趋上升，新兴养老服务市场方兴未艾，倒逼我国的健康养老产业领域积极对标国内国际需求，创新健康养老新模式，打造中国特色、国际适配的产业品牌，形成国际合作和竞争新优势，努力把健康养老产业培育成国民经济的重要产业，充分挖掘人口老龄化给国家发展带来的活力和机遇。

为全球健康治理贡献中国智慧

健康养老事业是一项重大的民生课题，同样是当今世界各国面临的发展难题。健康老龄化的战略构想自上世纪90年代由世界卫生组织提出后，经过近30年的演进，已经成为国际社会应对人口老龄化进程的一项成熟共识，也为我国的健康老龄化战略奠定了一定的理论和实践基础。我国老龄化社会进程呈现速度快、人口基数大、发展不平衡等显著特征，作为世界上最大的发展中国家，没有固定的模式和现成的经验可以遵循，这决定了我国必须走中国特色的健康老龄化道路，探索适合本国国情的中国方案。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央始终把人民健康放在优先发展的战略地位，以“人民至上，生命至上”的崇高理念，立足大卫生、大健康时代视域，全方位、全人群、全生命周期的保障人民健康，尤其是重点人群的健康服务和健康公平，重点维护老年人的生命健康，提升生命质量，让每一个老年生命都得到全力护佑。这其中既有“健康中国2030”“体育强国”“健康扶贫+乡村振兴”《“十三五”健康老龄化规划》《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等对健康老龄化推动的顶层设计，亦有产业融合新业态下对医养结合、体医融合、全民健身与全民健康深度融合等新兴市场的升级布局，同时依托“运动是良医”的健身健体健心干预功能和“上工治未病，不治已病，此之谓也”中医养生智慧，强化老年人主动健康生活理念，倡导健康文明生活方式，提升个体健康素养。这一基于新时代中国国情所形成的健康老龄化中国方案，是中国共产党以人民为中心发展思想的实践体现，为保障老年人共建共享小康社会发展成果提供强大支撑；同时可为其他发展中国家甚至是发达国家，提供健康老龄化的中国经验、中国智慧，以实际行动履行2030年可持续发展议程国际承诺，积极参与全球健康治理，推动全球人类卫生健康共同体建设。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=82907>

(来源：天津日报，作者：贾洪祥，王健)

疫情促使更多中国年轻人考虑养老储蓄，养老市场对外资充满吸引力

庞大且尚未开垦的养老市场或长期为中国市场带来增量资金，而这也是外资机构在华长期布局的重点。近期申请第一批公募牌照的外资资管机构正瞄准这一市场。9月17日，富达国际和蚂蚁金服旗下的支付宝理财平台发布的最新中国养老调查《后疫情时代中国养老前景调查报告》（下称“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。

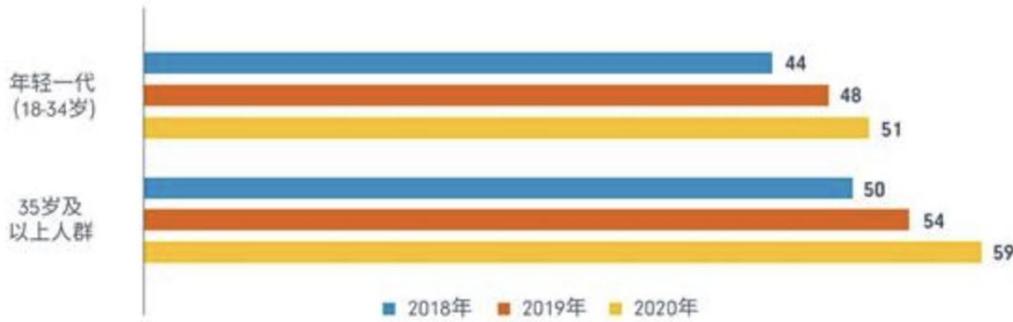
这是富达连续第三年与蚂蚁合作进行相关的养老调查，此次共有6万多名受访者参与，创下了自2018年双方启动这项研究以来的新高。

“2020年，我们看到了中国更进一步的对外开放和改革。4月1日，中国取消了对证券和基金管理公司的外资持股限制，这对富达国际等资产管理公司来说，是一个令人振奋且十分重要的里程碑。如今，市场给予了我们一个绝佳的机会进一步发展。”富达国际中国区董事长何慧芬对第一财经记者表示，从长远来看，期待进入中国的养老金市场，并希望更好地了解中国人在养老上遇到的问题所持态度。

也正是为了更加深入了解中国的养老需求，富达国际与支付宝理财平台建立了为期五年的合作伙伴关系。支付宝理财平台有巨大的市场覆盖面，而富达国际本身是全球养老金市场的领跑者，这种合力效应有助初来乍到的外资更好地开拓中国市场。

此次调查显示，约40%的年轻人表示，在共克时艰的抗疫阶段，他们开始仔细规划用于养老的长期投资。

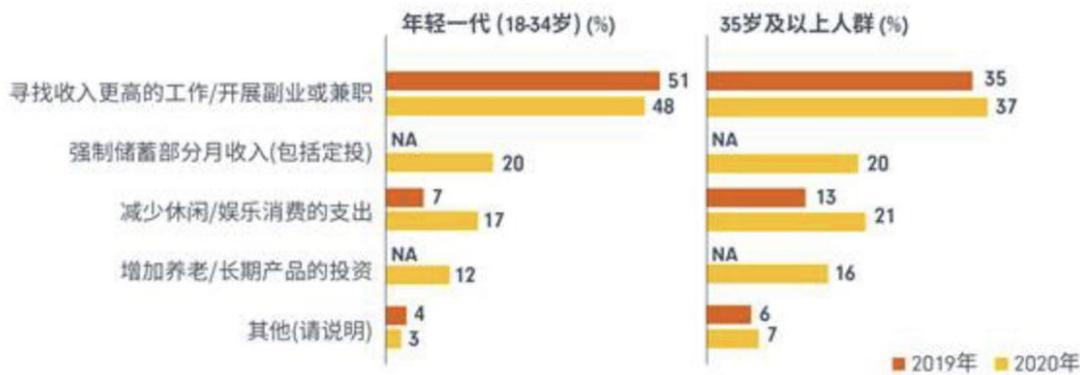
长期储蓄的上升趋势在延续
开始储蓄的人士百分比



资料来源: 富达国际和支付宝理财平台。

但是, 月度开销太高和没钱是尚未开始储蓄的年轻一代提到的两大问题。此外, 占比达到24%的没有储蓄习惯的年轻受访者称, 他们认为缺乏投资知识阻碍了他们的储蓄和投资。也有20%没有储蓄习惯的年轻受访者认为, 设置每月定额储蓄可以帮助他们改善个人财务状况, 这也是一个常用的增加养老储蓄的策略。还有17%的受访者表示, 他们为了储蓄愿意减少娱乐支出。这是一个积极的信号, 表明年轻人比之前更乐于平衡财务目标, 并积极考虑调整可能的生活方式, 以改善他们长期的财务状况。

迈出第一步
没有储蓄习惯的受访者开始长期储蓄的第一步



资料来源: 富达国际和支付宝理财平台。由于上表中没有列出所有2019年的选项, 百分比数据加总结果可能不等于100%。
NA: “强制储蓄部分月收入(包括定投)”为2020年问卷的新增选项, 无2019年数据。

蚂蚁集团金融机构战略合作部总经理祖国明称, 今年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。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。

所谓“富达退休储蓄黄金法则”, 旨在通过创建一种全球统一的方式, 以帮助人们计算出在其职业生涯中需要为退休养老所储蓄的金额。退休储蓄黄金法则以人们当前年龄、当前收入和当前退休资产作为基础, 提供一套综合退休参数, 以及对储蓄率、收入替代率、储蓄进度表和潜在可持续提取率的相关建议。近年来, 随着许多国家老龄化趋势的加速, 全世界都迫切需要积极参与退休规划, 富达已在全球八个市场推出该法则。

目前, 很多外资机构都会提到中国的养老金市场, 中国庞大的养老市场对一些机构而言充满了吸引力。目前, 发达国家普遍建立了多支柱、多层次的养老保险体系。参照发达国家的经验, 中国第二支柱的企业年金、第三支柱的个人养老金市场潜在规模巨大。未来若中国公募基金得以全面开拓养老市场, 意味着资管行业将迎来全新的机遇。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=82916>

(来源: 第一财经网)

养老类型

江苏：无锡梁溪首家养老综合体迎来住户

近日, 梁溪区首家养老服务综合体迎来首批住户, 这间综合体集日间照料中心、助餐中心、托老所、医疗服务为一体, 完善了养老服务圈, 为居民提供一站式养老服务, 有效化解居民的“养老之忧”。走进位于翠云新村79号的清名桥养老综合体, 老人们正在门口书吧阅读各类书籍、报纸, 喜欢上网的老人则在网上“冲浪”, 这里还配套设有棋牌室和书画室, 方便老年人进行各种活动。老年人助餐中心在一楼, 可提供一日三餐: 早餐5元、中餐12元、晚餐8元。

养老综合体二楼和三楼设有30张床位, 以双人间和三人间为主, 可接收老年人的长托和日托, 床头设有紧急按钮, 卫生间内扶手、防滑地垫等一应俱全, 同时配备护士站, 可以为周边老人提供助浴等服务。据了解, 这里可接受轻度失智型老人和其他需要入住养老机构的老人。综合体还能为周边居民提供多种服务, 包括代煎中药、陪同就医等助医服务, 家庭陪护、上门理发等助护服务。

在采访中得知, 梁溪区计划在年内推动康养产业规模化、品牌化、连锁化发展, 今年护理型床位数达到4700张以上, 并且每个街道都建成1家日间照料中心以及区域性助餐中心。未来三年, 各街道也将陆续打造新型养老综合体。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82914>

(来源: 新华网)

养老院里“老小孩儿”的一天

9月21日是国际失智症日。阿尔茨海默病的主要表现为认知功能下降、精神症状和行为障碍、日常生活能力的逐渐下降, 严重的会导致失智、失能。都说人越老就越像小孩儿, 但是当老人真的被阿尔茨海默病击中, “老小孩儿”这四个字绝不像读来那么轻松。值得庆幸的是, 在广州, 不少阿尔茨海默病患者在养老院里得到了专业的照顾。这群特殊长者每天在养老院里如何度过? 他们会得到哪些照护? 是天天枯燥卧床还是可以聊天活动? 带着这些疑问, 广州日报全媒体记者近日采访了广州市昊琛养老院, 了解这些“老小孩儿”在养老院里一天的生活。

早上：起床洗漱这个事情并不简单

“天亮起床啦, 我们吃早餐好不好?” “坐好啦, 我给您洗脸”……早上6点半, 叶婆婆的房间里走进一位护理员, 这意味着, 叶婆婆在养老院里新的一天开始了。和养老院里部分活力型长者有所不同的是, 叶婆婆是一位失能失智长者。在常人眼里, 像叶婆婆这样的特殊长者, 他们的身心备受煎熬, 应该是每天处于抑郁和痛苦中, 但现在, 他们脸上洋溢的是祥和, 眼睛里流露

的是平静。

在广州市吴琛养老院里，目前住着122位长者，其中失智失能长者有70人，占比超过了半数，他们的身体机能不同程度丧失，智力减退，照顾他们像照顾婴儿，需要极度耐心。

每天早上，当院里的活跃型长者起床锻炼，开始活力一天的时候，失智失能长者也会在护理员的照顾和帮助下，进行洗漱和吃早餐。护理员胡可随说，每天早上6点半到7点15分，她都会和小伙伴们走进各自负责的长者房间。问候、搀扶起床、漱口、洗脸、换尿片，协助长者吃早饭。“我们会一边做一边陪长者说话，一方面分散他们注意力，避免他们对洗漱等事情感到焦虑，另一方面也让他们每天早上有一个好的心情”。

根据情况，养老机构会为每位失智失能长者准备纸尿裤。早上起床后、午睡后、晚上睡觉前，叶婆婆都要换一遍纸尿裤，以保持干爽清洁。

对普通人来说，也许难以想象起床这个事情有多难。叶婆婆是重度失能和轻度失智长者，当护理员向她问好时，她会答应，洗漱洗脸也会配合，但是接下来翻身、换纸尿裤、穿衣、坐上轮椅等，都要护理员细心帮扶。

“如果有些长者有尿频症状，每隔十几分钟就会小便，这样的话纸尿裤就更勤换”，同样是护理员的岳克红，已经从事这个行业7年了，她早已习惯了这样的工作。

按照失智失能程度不同，还有一些长者要用坐便器和如厕来解决。体重一百斤左右的长者，会被护理员抱起来坐上轮椅，推到洗手间，再抱上马桶，事后护理员又再把长者抱回到轮椅上。这样的擦、扶、抱，是每一位失智失能长者每天生活的开始，也是他们每天行动的基础支撑。

上午：各种娱乐、治疗，总会有事可做

每天洗漱穿戴完毕之后，长者会陆陆续续被护理员搀扶着、或坐着轮椅来到每一层楼的活动室，这个时候，是他们每天最开心的时候。老人们开始自娱自乐，有的弹钢琴，有的看报纸，有的听收音机。

活动室响起音乐，一位护理员唱着“头头拍拍，肩肩拍拍，大拇指大拇指拍拍，小拇指小拇指拍拍……”带领老人们做操。

“院长有时候会亲自过来，和年轻的护理员们一起，带我们做手指操，这个时候我最放松，最开心”，一位轻度失能长者缓慢地说道。而近年来不少先进的治疗型游戏也被不少养老院引进，如八段锦、音乐、手工、种植等。

8月17日，适逢院里的生日会，由于疫情期间不能大规模聚集，因此院长亲自带着每层楼的护理员们给长者庆祝。他们准备了各种水果、蛋糕，还给每一位长者煮了一只红鸡蛋，写了一张小小的贺卡。“这里每一位长者的情况我都很熟悉，每次生日我都会尽量到场陪他们开心一下”。

实际上，哪怕没有安排活动，长者们也不会孤单。相比活跃型老人，养老院对于失智失能长者的护理更注重情绪的安抚和调节。因此，每一位路过的工作人员，哪怕是搞卫生的阿姨，都会跟他们打招呼，通过握手、抚摸、整理衣物、捋捋头发等动作让老人感到温暖，也会用哄孩子一样的话哄老人，还要准备很多表扬和鼓励的话，例如：今天你很乖、今天你很帅、吃饭吃得不错……

而每天上午8点半到11点，院里的医生护士们会开始一层一层的查房工作。“我们的行政人员也会每天固定查房，长者们每天的血压、心率、睡眠、精神状态等都是我们最关注的事情”，沈院长告诉记者。

中午：喂食是护理员最聚精会神的时候

中午11点30分，午餐时间到了！护理员张爱华从餐厅给失能长者陈婆婆打好饭菜。只见她帮陈婆婆围好围嘴，帮助婆婆把头向床边挪了一下，打开餐盒，舀起小半勺糊糊喂到婆婆嘴边。“婆婆吞咽功能不太好，一口不能吃太多，容易呛食。”张爱华说。

陈婆婆意识比较清楚，还非常有礼貌，一边慢慢吞咽一边还说“谢谢”，有时候会表达要喝水的意思。平常人听不懂的表达，张爱华却能够迅速做出反应，喂了一口温水给陈婆婆。

由于消化功能退化，失智失能长者都要少吃多餐，有的一天需要喂食五次。养老院的厨师们会把菜肉蛋饭打成黏稠度合适的糊糊，一勺一勺地给长者喂食；还有的需要给插胃管的长者喂食，为了避免烫伤，饭菜总是要放到适宜的温度，才会通过胃管输入。

“每次喂食都是我们最聚精会神的时候。因为长者气管敏感还经常会有痰，容易呛到，喂食的时候要时刻关注长者的反应，一旦有呛到的情况必须马上处理，稳定下来之后才能继续喂饭”，“失智失能长者每顿饭短的20分钟，长的达到一个小时。我们照顾他们，已经习惯了保持耐心和专注”。

下午：花式劝说后做好洗澡这件大事

在吴琛养老院里，尽管住着70多位失智失能长者，但是长者们都保持得很干净。每天下午2点30分左右，护理员们开始为长者们洗澡。有的长者爱干净，加上护理员在洗澡的时候会做按摩，还会聊天，所以长者们洗澡后特别放松。身体洗干净了，长者会特别开心。

对于养老院的护理员们来说，为长者洗澡，是和他们最贴近、沟通最多的时候。护理员岳克红告诉记者，刚刚到养老院工作的时候，她很不习惯，但是现在也习惯了。“每次长者们洗完澡特别放松，我自己也会觉得很开心”。

不过，并不是每一位长者都愿意洗澡。“院里有些长者出于各种原因不想洗澡，我们护理员会想各种办法说服他们，也会请家属配合沟通长者工作，大部分家属都很理解很支持”。说起这些固执的长者，沈院长的眼里非但没有一丝嫌弃，反而是流露出心疼爱孩子一样的眼神。

晚上8点，夜幕降临，长者们陆陆续续进房间休息，一天的生活就这样在温暖和平安中度过。院里会安排医生晚上值班，为夜间突发不适的长者出诊；有身体抱恙的长者，医生会在夜间9点到11点之间巡视，护理主管10点巡视，护理员则根据护理等级按老人需求巡房，就连保安也不会闲着，晚上11点至凌晨1点、3点轮流巡视每一间房，发现有异常时，及时采取上报以便应急处理。

失智失能长者，尽管他们的状况会随着年龄的增长走下坡路，但是在养老院的工作人员眼里，他们就像是折断了翅膀的天使，依然聪明，依然能感知。“跟他们相处久了，你就会发现其实他们什么都知道，他们很容易被感动，也很感恩，我们希望能尽己所能，给他们安心的晚年”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82904>

(来源：广州日报)

老年人的福利！多家医院提供一站式服务，看病有专属区域

体检住院都有专属区域，不与普通检查相互交叉；门诊挂号可享“一站式”服务，几种疾病也不用挂完这科再挂那科……近日，海淀区级的“老年健康服务指导中心”在中关村医院挂牌。

与此同时，朝阳区也计划在重阳节前实现“老年健康服务中心”43个街乡全覆盖，并重点打造南磨房、太阳宫等四家示范特色中心。

在这些专注“老年健康”的医疗机构，老人就诊、取药、康复等各个环节均可得到细致呵护，助力提升生活质量。

专属区域检查都在同一层楼

“您好，我给老人预约的今天体检。”上午9点，南磨房社区卫生服务中心六层，穆女士推着86岁的老爷子来办相关手续。

“上周老人手有点肿，过来看全科，医生提醒我们说老人这么大年纪，可以在这边免费体检，就赶紧预约了。”穆女士曾经自己来看过病，也带孩子接种过疫苗，但体检还是头一次。拿到指引单，她惊喜发现所有项目都可以在同一楼层完成——抽血室就位于护士站隔壁，往里走是B超室、心电图检查室，紧接着的则是心肺听诊和测血压心率的房间。

“只要按顺序挨个走一遍，就能把检查项目做完，老人岁数大了，腿脚也不好，这可方便多了！”见老爷子和家属满意，老年科主任周丽倍感欣慰。作为朝阳区“老年健康服务中心”示范基地之一，南磨房社区卫生服务中心今年启动一系列举措。最大变化就是把六层专门改造为老年病区，65岁及以上老人的免费体检项目全部整合到这里，不与门诊检查交叉。

周丽称，调整后的体检不仅省时省力，还更加全面，“体检前会做一对一咨询，了解老人既往病史。检查结果出来后，医生会结合报告，当面为老人详细解读，提供有针对性的指导，避免‘只检不管’。对于新发现的高血压、糖尿病等，会及时纳入慢病管理，做好生活方式指导，进行长期随访。如果体检过程中发现疑难情况，比如可疑肿瘤、血液病等，也会通过医联体转到上级医院进一步诊断治疗。”

对此，不久前做过体检的李老先生赞不绝口。“这是我经历过的老年体检中质量和感受最好的一次！”在他看来，医务工作者不仅在房间温度设定等小细节上处处体现出对老人的尊重和关爱，还结合言简意明的体检报告给出解决方法和注意事项，可以让体检者真正做到心中有数。

贴心服务多种疾病一起会诊

作为新近挂牌的“海淀区老年健康服务指导中心”，中关村医院将新建综合楼环境最优美、视野最开阔的病区设置为老年病区，设立老年医学科病房、老年医学门诊、老年多学科门诊等多个功能区域，并在此基础上深化改造，使之更适宜老年患者。

上午10时许，82岁的淑珍奶奶坐在病床边，缓缓穿着裤子。老人因呕吐入院，经过几天治疗精神好多了，正准备拄上拐杖去走廊溜达溜达。“环境好，对我照顾得好，病也要好了，高兴！”

淑珍奶奶同屋，还有一位老人正在睡觉。记者发现，房间在布置上颇具心思，两张病床呈对角线放置，床旁挂帘拉上后可各自围出独立空间，最大限度保证隐私。在老年医学科，这样的老年特色示范性双人病房共有6间，三人病房共有10间。

走廊里，果绿色扶手、房门搭配乳白色墙面温馨醒目，地面经防滑处理，开阔敞亮。护士站配有剃须刀，吹风机，放大镜等便利小物，每周有一天专门对住院老人进行生活护理，例如为卧床病人洗头、空中观景花园，让老人身处五层，也能沐浴着阳光欣赏绿意……

硬件提升只是其一，更重要的是，老人由于上了年纪，常会伴有多病共存问题。“比如肺部感染的老人往往还有心脏问题、泌尿系统问题等，治疗一种病的时候不能不考虑其他疾病。”护士长韩萍介绍，在老年医学科，老人可以得到“一站式”服务。“门诊不用说挂了这科再挂那科，需要会诊的我们会请团队专家共同参与，对住院老人的查房，也会有药师、营养师一起，从多方面给予指导。”

诊后康复家门口的优质服务

“手把住床，腰使上劲儿，脚往回撤，扶住！”同一幢楼内，从五层下到二层，便是中关村医院的康复医学科。康复训练大厅负责人孙默一正紧盯一位老年患者的动作，及时发出调整指令。她告诉记者，老人是位脑梗患者，刚刚在三级医院完成急性疾病的治疗，转入中关村医院进行后续康复训练。

既是以“老年健康”为核心的医疗机构，康复必然是除常规疾病治疗外的又一重点。这个占地面积近3000平方米的康复医学科，拥有康复病房、门诊理疗、康复训练大厅等区域，可以从言语、吞咽、认知诸多方面为患者提供康复服务。

而更加理想的状态是，患者转回社区后，还能在家门口继续得到优质康复治疗。对南磨房社区卫生服务中心的患者而言，这无疑是一重惊喜。

“在这边做了康复后，腰腿疼的问题明显缓解，整个人都舒坦多了。”两个月前，67岁的梁逢云因为腰椎间盘突出压迫神经，导致躺下时疼得辗转难眠。“听说南磨房这儿康复做得特别好，医生评估后给办了住院，制定了系统方案。”

梁逢云坦言，一开始自己心里也没底，总觉得无非是个社区医院，还能好到哪去？没想到一番尝试，令她赞叹连连。“不光硬件设施齐全，还有专业的康复治疗师。先借助仪器进行深层肌肉放松，再有不同模式的运动指导，比自己练腰要强多了！即便以后出院回家，也可以继续远程指导。”

在中关村医院副院长韩永鹏看来，康复的核心目标并非追求恢复如初，而是提高患者生活质量，“哪怕一点点也有意义。”因此康复更是一种理念和体系化建设过程，应将其贯穿在每个临床科室当中。

令他印象深刻的是，呼吸科曾收治了一位72岁男性患者，同时存在右侧肢体偏瘫、失语等功能障碍。常规治疗阶段，呼吸科医生邀请康复科医生共同参与。患者出院后依旧坚持康复训练，给医生发来的视频中，老人最终实现正常言语交流、能够独立行走，认知功能明显提高，基本回归社会与家庭。

着眼于前及时筛查可能风险

除了关注已发疾病和后续康复，医疗机构还着眼于前，对老人可能产生的问题及时发现和预防。

南磨房中心老年科主任周丽介绍，中心正筹备早期认知障碍筛查训练项目。计划将枯燥的筛查题目变成游戏化环节，让老人在参与互动过程中完成测评。“筛查本身只是手段，目的在于通过科学训练达到预防和改善效果。对于存在早期认知障碍的老人，我们希望及时干预，带老人做手指操、毛巾操等，以免病情严重为时已晚。”

在中关村医院老年医学科，一间老年综合评估室已经建成。记者看到，这里楼梯、浴缸、马桶、灶台、洗衣机等一应俱全，最大限度模拟出居家环境。“我们对刚入院老年患者，包括以后对一些老年门诊患者，会进行生活能力、吞咽认知等功能的综合评估。”护士长韩萍介绍，评估后可为老人家属或老人居住的养老院、所在社区卫生服务中心出具报告。“有风险的给予相应指导，存在功能障碍的，建议尽早进行康复训练，还是非常有效果的。”

而与南磨房中心的定位相比，记者注意到中关村医院在挂牌上还多了“指导”两个字，这意味着除日常医疗工作外，医院还担负着全区相关工作的指导性任务。韩永鹏表示，“希望能将对老人的科学照护、健康管理延伸至社区、家庭。我们会做一些体系建设的内容、培训，帮助社区、陪护人员提升技能。他们碰到一些不可解决的困难和病人时，也可以转到我们这边来。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82910>

(来源：北京日报)

养老产业

2025年，北京60岁及以上常住人口占比将近四分之一

在“60后”群体开始大量步入老年阶段的“十四五”时期，老龄事业发展规划编制该怎样抓住补齐短板、夯实基础的窗口期，迎接人口重度老龄化社会的到来？以“积极应对人口老龄化，建言‘十四五’规划”为主题

的“2020智汇养老北京高峰论坛”9月20日召开，为北京市“十四五”时期老龄事业发展规划编制建言献策。

“2020智汇养老北京高峰论坛”自2017年开始每年举办一次，本次会议由中国人民大学国家发展与战略研究院、中国民主建国会北京市委员会、中国老年学和老年医学学会共同举办。会上发布了《北京市“十三五”时期老龄事业发展规划完成情况分析报告》《北京市“十四五”时期老龄事业发展规划编制建议报告》。北京大学社会学系教授、九三学社北京市委副主委陆杰华做了《“十四五”时期健全京津冀城市群重大突发公共卫生事件应急管理体制机制的建议》汇报。

中国人民大学首都发展与战略研究院研究员、民建北京市委副主委黄松说，“十四五”时期60岁以上常住人口规模增速将明显超过“十三五”。“十三五”期初北京市60岁及以上常住人口占常住人口的15.7%，而到了2019年底这个数字增加到17.2%，预计到“十四五”期末的2025年，这个数字将接近24%。

黄松分析说，“十四五”老年人口规模快速增长的重要原因在于第二次出生高峰期的“60后”群体开始大量步入老年阶段，而以“60后”为主体的老年人的整体经济实力、教育水平、健康状况提升，自主意识更高，消费意识也更强，更加看重生活质量。在家庭养老功能逐渐弱化的条件下，空巢老人、独居老人的比例将明显增加，老年人对居家照料、巡视探访、上门服务等社会化服务的需求更大，也更加需要丰富的文化娱乐和教育活动，需要社会参与和自我价值实现的机会。

黄松说，“十四五”时期北京将进入人口深度老龄化社会，既是补齐短板、夯实基础的窗口期，也是未雨绸缪迎接人口重度老龄化社会到来的战略储备期和政策布局期。北京市老龄政策应逐步由主要覆盖养老政策制度，向统筹财富、生育、就业、养老、科技、环境政策制度综合协调转变，从主要关注物质保障向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变，真正使老年人的实际需求成为各项工作的落脚点和出发点，使老年人成为老龄事业发展的参与者和贡献者。

《北京市“十四五”时期老龄事业发展规划编制建议报告》共提出了14条具体建议：

- 一、要增进社会共识，明确发展思路；
- 二、要聚焦阶段性特征，明确发展原则；
- 三、要强化近远期结合，细化发展指标；
- 四、要着力提质增效，提高老年社会保障能力；
- 五、要着力风险防范，完善老年健康服务体系；
- 六、要着力“最后一米”，推进医养结合深入发展；
- 七、要优化资源配置，完善“三边四级”养老服务体系；
- 八、要着眼国际一流，加快建设老年友好宜居环境；
- 九、要聚焦老有所为，推动老年人参与社会发展；
- 十、要提升社会韧性，构建养老孝老敬老的社会环境；
- 十一、要围绕增强首都服务功能，发展特色老龄产业；
- 十二、要坚持共建共享共治，推进老龄社会治理能力现代化；
- 十三、要发挥第一动力和战略支撑作用，推进老龄科技创新；
- 十四、要深化京津冀老龄事业协同，探索大城市群应对人口老龄化新路。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82900>

(来源：北京日报客户端)

十四五老年人口大增，养老产业或迎加速发展

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。我国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。另有数据显示，2014年至2018年，中国养老地产行业的市场规模从4.97亿元增长至6.5亿元，年复合增长率为7.3%。据预测，中国养老地产行业在2023年将达到10.4万亿元，五年复合增长率达10.0%。

新《养老机构管理办法》11月1日起实施，养老机构登记后即可开展服务活动。急剧的老龄化大潮席卷而来，养老产业迎来新的发展机遇。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82879>

(来源：同花顺财经)

养老培训

福建：福清首次组织养老从业人员培训

据报道日前，福清市2020年度第一期养老从业人员培训班开班，来自各养老服务机构的50多名从业人员参加培训。这也是福清首次组织养老从业人员集中培训。

据了解，此次培训班为期2天，课程内容包括养老护理员职业道德、工作须知、服务礼仪、个人防护、相关法律法规等基础知识及老年人日常生活照料基础知识及技能、老年人康复护理实操技能、老年人心理卫生干预技能等专业知识。

福清市民政局有关负责人表示，民政局组织各类养老服务机构从业人员展开培训，让参训人员具备养老相关基本知识，树立良好的职业观和职业道德，逐步满足不断提高的社会化服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=82906>

(来源：福州日报)

护工“多才多艺”、餐食“私人订制”，老人们为这家养老院点赞

理发、修脚、维修家具、疏通管道……这半年，石景山区春晖颐养老院上到管理人员，下到护工都成了样样精通的多面手，管理人员透过屏幕观察老人身体的细节，实现了线上评估，而且从下月开始，还要根据每位老人的口味，推出“私人订制”的老年餐……越来越细的服务，让老人找到了“在家”的感觉，他们说，在这里的每一天，过得挺幸福。

安心——搬来老家把养老院变成家

“住在春晖颐养老院5年了，我没有感到过孤单，因为这里就是我的家。”今年89岁的高文哲老人说，在疫情期间，她总是打电话叮嘱亲人：不用担心。

走进高文哲老人的房间，20平方米的小屋收拾得干净明亮。书柜、衣柜靠在窗户两侧，旁边是一张书桌，床头柜上还摆放着一台缝纫机。记者注意到，房间内布置的都是榉卯结构的老家具。一问才知道，这些家具是老人从家里搬过来的，是她用了几十年的老物件。

“就是要把养老院的房间布置得和在家时一样，我把这想法和养老院一说，他们真的同意了。”高文哲老人说，她每天在屋里练练书法，用缝纫机做点鞋垫儿、缝缝补补的，感觉特踏实。

“家”的环境没有变，还多了不少无微不至照顾我的人，而且都是‘全能’的。”提起养老院的护工，高文哲连连赞叹。

高文哲告诉记者：“给老人修脚、理发，保养旧家具，甚至疏通卫生间的下水管，从护理、维修、清洁……在这最缺少各种专业人员的半年里，护工把活儿全都包了，细心的服务让人住得特安心。”

用心——偷学了手艺耐心守护老人

服务上细微的变化不仅让老人们体会到了护工的用心，也让家属们感同身受。

9月初，武先生终于走进养老院，这是他半年多来首次面对面探视母亲。起初，他还担心，这么长时间没见，会不会影响老人的心情。可他来到活动室，看到老人们开心地打麻将时，他悬着的心也放下了。

“护工给一位老人修完轮椅后，回到办公室拿着修脚工具，又去给另一位老人修脚。泡脚、按摩，清理护理，别说他们还真专业。这么全面耐心的照料，我们家属能不开心吗？”临走时，武先生感慨地说。

“这些手艺都是‘逼’出来的。”听到家属的赞扬，春晖颐养院护理班长梁江峰会心地笑着说。

梁江峰介绍，“以前，像修脚这类的专业活儿，都是专业人员定期来养老院上门服务。可年初，养老院实行了封闭管理，一个多月下来，看到老人们脚上的脚垫和指甲长得又厚又长，走路越来越艰难，我们心里挺难受的。也是巧了，我手里正好有一套修脚的工具，而且一年多来，也跟专业人员偷学了一些手艺。”

从这时起，梁江峰更忙了，边照顾老人边学习。拿不准的地方，他就用自己的脚试。脚上划出了口子，就贴上创可贴，忍着疼接着练习。直到用刀的深浅、轻重拿捏得准了，才准备去给老人们服务。

练习了三天后，梁江峰拿着工具，坐到了91岁的丁大爷身前。当给老人泡好脚，拿起修脚刀时他犹豫了。

看着梁江峰有些发抖的手，丁大爷说，“梁子，下刀吧，大爷不怕。”

“大爷，我第一次修，如果疼了您就言语。”梁江峰说。

用了一个多小时，梁江峰才修好丁大爷的脚。这时，他紧张得后背全湿透了。

“嗯，挺舒服，不错嘛！以后，我这脚就交给你了。”老人穿上鞋袜，下地踩了踩对梁江峰说。

听到老人的肯定，梁江峰心里有了底。

从此，越来越多的老人脚病被修好了，走路稳当多了。

春晖颐养院院长丁玉萍说：“随着养老院的封闭，来自院外的服务全部叫停了，但老人的需求可能打一点折扣。没办法，我们的护工只能现学各种技能，好在他们都很用心，不仅学会了，服务的效果也不比专业的差。”

细心——一帧帧地回放视频进行评估

上月底，82岁的刘奶奶经过半年的等待、两次的评估后，终于搬进了春晖颐养院。为何半年内要做两次的评估，多麻烦呀！开始家属并不理解养老院的做法。

“这关系到老人入院后该如何安排照料，必须细心。”副院长张文华说。

张文华介绍，第一次给刘奶奶评估是在春节前，当时只能通过微信询问老人的身体状况，并通过老人的家属拍摄了两段视频，了解到老人能与人正常沟通，也能正常地走路。由此，养老院划定老人具备完全自理能力。可就在这时，正赶上养老院封闭管理，刘奶奶未能如期入住。直到上个月终于等到了解封，她的女儿第一时间联系了养老院。张文华马上提出：时隔半年了，老人入院前要重新评估。

一听要重新评估，老人的女儿不理解。张文华耐心地解释，高龄老人的身体一两个月也会发生一些变化，再次评估才能更精准地了解老人身体情况，进而制定准确的护理方案。

当张文华再次通过视频，观察老人行走时，已发现她已双腿行动迟缓，有些步履蹒跚了。

“老人的机能果然是退化了，应定为半自理能力。”听到张文华的解释，家属完全认可了院方的做法。

张文华告诉记者：“特殊时期，原本是面对面的评估转到了线上，我们就要更加细心的评估。老人的一举一动不能单凭家属介绍，我一定要看到视频。有时，一段一两分钟的视频，我们几个人反复地看，甚至细到一帧一帧地回放，直到看清楚为止。这可是决定着老人入院后的生活质量，来不得一点儿马虎。”

温馨——“私人订制”让老人的生活更舒适

“芹菜炒得挺脆，可我咬不烂，能不能多炒一会儿，要不就换个软一点儿的菜。”

“早点稀的都是粥，太单调了，煮个汤吧！再说，我血糖高，不能总吃主食。”

“每周能炒两个甜口儿的菜吗？加点儿味道更好。”

半个月来，每次查房时都能听到老人们对膳食的诉求。菜品、口感、口味，什么问题都有，甚至点出了他们想吃的菜。拿着小本子的后勤主管魏芳都一一记录下来。

“养老院每周的伙食不一样，会根据当季的蔬菜和营养配比进行改变。但是我们没想到老人提出的要求会这么多，这么细，索性统计一下每位老人的饮食习惯，推出‘私人订制’的老年餐，让他们住在这里感觉更温馨。”魏芳芳说。

这两天，正在制作调查问卷的魏芳芳介绍，下个月，养老院就要推出“私人订制”的老年餐了，菜品和餐标的根据就来自这次问卷，所以问卷要送到每一位老人手上。她计划依据问卷设计出一份特殊的菜单，再去征求老人们的意见，等他们满意了，就做出样菜供老人试吃。这样，“私人订制”的菜单很快就会出炉了。

“这项工作虽然繁琐，但是我们愿意去做，就是为了老人找到‘在家’的感觉，生活得更舒适。”魏芳芳说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82927>

(来源：北京日报)

健康管理

今天是世界阿尔茨海默病日，中国阿尔茨海默病患者约千万

今天是#世界阿尔茨海默病日，截止2019年，我国有超过1000万阿尔茨海默（以下简称AD）患者，是全球AD患者数量最多的国家，#我国阿尔茨海默患者数居世界第一#占世界AD患者总人口的1/4，而这个数字还在随人口老龄化攀升。根据国际阿尔茨海默病协会的报告显示，每3秒钟，全球就有一位AD患者产生，我国每年平均有30万新发病例。我国80岁以上的老年群体中，有11.4%的老人患有AD，并且60岁以上妇女老年痴呆的概率通常是同年龄男性的2到3倍。而且痴呆并不只发生在老年，早发型AD患者可能在四五十岁就出现症状，被定义为世界上第一位AD患者的女性奥古斯特·德特就只有51岁。这些失语、失认、记忆障碍等症均为AD的临床表现。并且AD不是无差别地攻击整个大脑，而是首先攻击负责处理长期学习与记忆声光、味觉等事件的海马区，所以病人最初的症状通常只是健忘、糊涂，他们会忘记别人说过的话，或者重复他们自己的话。国内有41%的阿尔茨海默症患者因为记忆力下降是正常衰老过程，而错过了最佳就诊时间。在这之后，他们的视空间能力下降，无法处理、辨别事物和独立外出；远记忆受损，失认，情绪变得急躁。进入晚期后，他们完全依赖照护者，被片段化的记忆、大小便失禁等无法控制、自理的症状折磨。最能直接体现这一疾病伤害程度的现象是走失，每年全国平均有20.15万左右的AD老人走失。对于患者来说，他们的认知水平可能已经倒退得如学前儿童一般了，但社会和道德推理能力仍与普通人无差。也就是说，他们仍然能感受到悲哀、孤独、不安，也仍然能感觉到爱与被爱。所以，即使现在AD尚无法治愈，但我们还有办法帮助患者缓解。一方面是通过药物作用减缓大脑神经病变的衰退速度。另一方面是帮助患者保持较好的生活质量，比如专业照护、记忆训练、集体性体育锻炼等。正如上海交大医学院精神卫生中心的李霞医生所提：即使（AD）进入中重度，在正确的照护与干预下，减少精神行为问题的发生，尽可能让患者从容、安宁、有尊严地度过晚年，也是可期待的目标。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82874>

(来源：潇湘晨报)

世界阿尔茨海默病日，脑海中的橡皮擦：擦掉记忆擦不掉爱

阿尔茨海默病是一种中枢神经系统变性病，病程呈慢性进行性，是老年期痴呆最常见的一种类型。该病多见于70岁以上老人，少数病人在躯体疾病、骨折或精神受到刺激后症状迅速显现。我国阿尔茨海默病的患病率随着年龄的升高呈增长的趋势。由于阿尔茨海默病起病缓慢或隐匿，病人及家人常说不清何时起病。相关资料显示，世界上每3秒钟就有一位老人面临失智的困扰，有一个家庭陷入记忆的窘境。

“如果，我早些知道……”

“如果我能早点知道这是病，可能姥姥现在不会这样。”小红（化名）说起姥姥，泪水就流下来了。她是姥姥养大的孩子，一直和姥姥在一起生活。姥姥本来是个很精明的人，可随着小红年龄的增长，她发现，姥姥经常会为“突然间腿不好使了”在卫生间摔倒，在楼下摔倒……身体状况越来越不如从前。

凌晨三点，姥姥会突然叫她起床，让她去上学；姥姥突然给她“改名”，叫她“薇薇”；还有，不知道从何时起，小红发现一向重诺守信的姥姥“说话越来越不算数”了，说要给她做好吃的，却跟没这回事一样，即便是做出来的食物，不是少盐就是把盐当作糖。后来，小红才知道，那是阿尔茨海默病。姥姥逐渐从“老糊涂”变得“不中用”。从记不起近期发生的事，到后来的生活不能自理，如今不仅瘫痪在床，甚至连话也说不出来。

“老糊涂”可能是“预警信号”

有人认为“老糊涂”是正常的衰老现象，的确，有些症状可能是其他疾病的征兆，但也有可能是阿尔茨海默病的信号。“哈尔滨市红十字中心医院神经内科主任何海珠说，有的老年人发病的‘苗头’是说出去买早餐，去了好几趟都没买回来，其实这就有可能是阿尔茨海默病的早期症状。然而，患者从轻度记忆与认知障碍到最后的植物状态要经历几年，甚至几十年，对病人和家属都是一个痛苦的过程。

“阿尔茨海默病是一种严重的智力残疾，病程呈慢性进行性，常常被误认为是‘年纪大了’、‘老糊涂了’。”据何海珠介绍，阿尔茨海默病主要表现为渐进性记忆障碍、认知功能障碍、人格改变及语言障碍等症，严重影响社交、职业与日常生活能力。病程分为三个阶段，轻度阶段患者会显示出记忆力减退，如对近事遗忘突出、判断能力下降、社交困难、情感淡漠等。中度阶段患者完成复杂任务时需要旁人帮助，记忆严重受损，对时间、地点定向障碍，不能独立进行室外活动，在穿衣、个人卫生以及保持个人仪表方面需要帮助，情感由淡漠变为急躁不安。重度阶段，日常生活不能自理，出现严重记忆力丧失、大小便失禁、基本丧失行走、坐、吞咽等能力，最终导致昏迷。

擦掉的是记忆，不是爱

“在阿尔茨海默病患者的脑海里仿佛有一块橡皮，逐渐擦去他们的记忆，疾病使他们的抑制力、生活能力减退，他们甚至连一些简单的事情都做不到，变得越来越像一个小孩子。”何海珠表示，但是，还是有很多阿尔茨海默病患者在家人的陪伴下安度晚年。所以，对于患者来说，家属所给予的耐心、关爱与陪伴是非常重要的。就像电影里说的那句“世界上最美丽最珍贵的，反而是听不见且看不清的，只有用心才能感受得到”。

“阿尔茨海默病的确切病因尚不清楚，但遗传和生活方式因素被认为是这种复杂疾病的关键驱动因素。一些可控的危险因素可以进行人为干预来降低发病风险。”何海珠说，积极的预防和干预能够有效延缓疾病的发生

和发展，提升老年人的生活质量，减轻家庭和社区的负担。比如，养成健康的生活方式，培养运动习惯、健康饮食、培养兴趣爱好、多用脑、多参加社交活动、戒烟限酒、保持乐观的心态等，并降低患病风险，控制体重、保持健康血压、胆固醇、血糖水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82877>

(来源：潇湘名医)

认识阿尔茨海默病陪伴关爱老年人

9月21日，是世界阿尔茨海默病日。

阿尔茨海默病(AD)是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病，俗称老年痴呆症。据一项流行病学调查显示，65岁以上老年人中，总体患病率在5%左右，并随着年龄增长呈几何指数增加，即年龄每增加5岁，患病率就将翻倍。

记者在雅安市第四人民医院(以下简称：四医院)了解到，根据2018年雅安市老龄委数据显示：我市六县两区65岁以上人口共22万余人，老年痴呆患病率为5—7%。

阿尔茨海默病患者会在自己圈定的世界里任意妄为，有时暴躁如猛兽，有时又乖巧如孩子。对于病人而言，不但自身无奈无助，其家人更是痛苦不堪。近日，记者来到四医院老年医学中心内二科，在医护人员带领下，走近患有阿尔茨海默病的老人们。

探访病区：精心呵护有效关爱

在四医院老年医学中心内二科三病区，一道自动玻璃门将这里和外界隔开，当该科室护士长叶毅刷卡后，这道自动玻璃门才被打开。

记者看到，大厅里正坐着二十多位老人，他们大多安静地盯着电视机里播放的节目，有人神采奕奕，也有人坐在轮椅上昏昏欲睡，还有些老人则在护工搀扶下四处闲逛、自言自语。

来到这里的病人，生病前与常人无异，后来却时常发生找不着东西的情况。无论患者还是家人，都以为是年纪大了之故，起初并没有引起重视。

“你看那个婆婆，年轻时走南闯北，前几年刚进我们医院时住在二病区，还能带着大家唱歌。”叶毅走到该老人身边，一遍又一遍重复着歌词，老人好似记起来一些，并跟着哼唱起来。此时，叶毅又叫了另一位老人的名字，并走到她面前和她玩击掌游戏。

唱歌、击掌、猜拳、打招呼……这些对普通人来说简单的动作，却是护士帮助老人延缓病情恶化的方式。

居住在三病区的老人，不同程度患有阿尔茨海默病。早在2013年，四医院就将患有阿尔茨海默病的老人，从住院老人中分离出来成立了独立病区。护士长叶毅曾是精神科的护士，2015年起，他开始接手负责阿尔茨海默病老人的管理。在叶毅看来，在这个病区内任何东西的增设，都要首先考虑到安全问题。

洗手液的放置比其他病区高，大厅里要配置安全员，用蔬菜水果图片代替数字的门牌号……这些都是因为这里老人的特殊性而设置的，而护士和护工们更要留意老人的一举一动。

老人们一旦出现阿尔茨海默病症状，就会变得格外“幼稚”和“执拗”。有人会哭闹，有人会变小气，还有人会动不动想要“出逃”。所以在这个病区内，将大门设为需要电子钥匙才能开启的模式，就是为防止老人走失而采取的措施。

“在过去，这个大门是铁栅栏的，显得十分冰冷。2017年搬新病房时，我们就换成了玻璃门。”叶毅说。

与患有其他疾病的人不同，阿尔茨海默病患者永远无法参与到疾病的治疗中，对于他们的一切治疗，都只能靠护理人员进行。

在四医院，护理老人的人便是护工。曾有护工对老人的大吵大闹、不听从劝阻感到不解，强制要求老人停下来，结果却适得其反。发现这一情况后，四医院医生便开始定期对护工进行知识培训，告诉他们要如何照料老人才能更加精细，也让他们能更加正确地认识到这种病症。长期的培训，让护工们渐渐明白了老人出现这些行为的不由自主性，于是也不再强制要求老人，而是开始试图分散老人们的注意力。

“如果有两位老人发生争执，护工就会把他们分别带到其他地方转一圈，回来后两人就会和好如初。”叶毅说，这样的方法避免了老人因执意要完成某种行为而造成身体伤害，从而让老人能更加安全。

了解了阿尔茨海默病的特征，护工的护理也就越发规范，而护理对于中晚期患者来说更是不可或缺。“阿尔茨海默病到了中晚期，自己已不能独立生活，所以我们的护理就非常重要。护理包括卫生护理、饮食护理等，我们要加强老人翻身、预防褥疮、肺部感染，以及预防跌倒骨折、迷路走失等意外情况发生。”四医院老年医学中心内二科医生胡晓亮说。

医生支招：提前预防延缓发病

每日上午9点，四医院老年医学中心内二科二病区的老人们就会站在大厅里，在护士带领下开始做早操。与三病区的老人不同，这里的老人绝大部分都还有着清晰的思维能力，也能进行日常的生活自理。

胡晓亮说，阿尔茨海默病其实早已成为继心血管病、脑血管病和癌症之后老人健康的“第四大杀手”，目前世界上通常使用的治疗方法是药物治疗和非药物治疗。从药物治疗的角度来讲，目前抗痴呆、改善认知功能的药物，可使患者症状得到一定改善，延缓疾病的发展和恶化，但尚未出现可治愈该疾病的药物。也就是说，现有药物只能针对症状进行治疗，而不能从根本上逆转或治愈该疾病。

因此，预防和延缓老人智力退化，往往比老人出现病症后再送往医院治疗更加有效。四医院老年医学中心的医生护士们深知这点，平日便积极通过认知康复训练、职业训练、音乐治疗、心理治疗等办法，延缓老人智力退化进程。

近段时间，病区内有一位老人情绪十分不好，胡晓亮打算同该老人聊一聊。做完早操，胡晓亮便把老人请进了聊天室，让老人讲讲最近是因何事不开心。

原来，该位老人年轻时就是文艺高手，到医院后也常组织大家开展文娱活动。然而，今年重阳节即将到来，老人却迟迟没有组建好演出队伍，于是便情绪低落起来。胡晓亮耐心听老人说完，又引导老人听他解释，最后还承诺老人，到时一定会帮她组建好演出队伍。“这可是你说的，到时我可就等着你的队伍了。”得到承诺的老人，转眼便笑了起来。

胡晓亮介绍，类似这位老人的情况，在老年群体中并不少见，通常家属只会认为，这是因老人年纪逐渐增长性格变得偏执之故，然而这些变化往往就是阿尔茨海默病的早期症状。

此时，在大厅另一头，几位老人正拿着彩色笔进行填色游戏。

“你画的是什么花？”“花应该是什么颜色的？”这些看上去分外简单的问题，却会让老人们短暂思索一两分钟。胡晓亮说，这些不费体力、不费目力、不计效率，且没有危险性和较易操作的手工训练，可以吸引老人的注意，同时又消除了他们的忧愁与孤独感，是早期预防的一种有效手段。

在平时护理老人的过程中，医护人员往往会给老人一个平静安稳的环境，避免产生紧张不安的情绪，并注意保持亲切和蔼的态度，以增进老人的安全感。

胡晓亮介绍，阿尔茨海默病如何治疗是整个社会目前都在关注的一个问题，其实该病症的治疗，是一个综合的过程，需要个人、家庭，甚至整个社会参与进来。病人从轻度记忆与认知障碍到最后的植物人状态，要经历几年甚至几十年，而良好的心理和生活护理，就能延缓患者的病程，改善他们的生活质量。

不要将我遗忘

——仅以此诗献给全世界阿尔茨海默病患者

叶毅

岁月缝隙里父亲的照片，

早已斑驳、泛黄

有一个人却总爱将他挂在嘴上：

“扛着锄头的小伙就是我的爱人，

他在部队时扛的可是钢枪”

她指着照片向我讲述

讲解时嘴角总是上扬

“他是村里最帅的小伙，

年轻时不知迷住了多少姑娘”

看她害羞的脸庞

哪儿有70岁的模样

“小伙子今年几岁啦

阿姨给你介绍对象”

每次她说这话时

我就笑笑

转过身

眼角总是泛起泪光

多想这青衣江水流得再缓些

似儿时睡前母亲的歌

在耳畔低声吟唱

我的母亲呐

你正在忘记全世界，

但求你

不要将我也遗忘

(作者为四医院老年医学中心内二科护士长)

科普链接，什么是老年痴呆症

老年痴呆症在医学上被称为阿尔茨海默病，是一种足以致命的慢性脑病，目前还没人能避免这种疾病。这种病症起因于两种异常蛋白质，称为斑块(plaques)和缠结(tangles)，这两种蛋白质会聚集在大脑中，杀死脑细胞。该病始于海马状突起(hippocampus)，这里是大脑最初形成记忆的部位。

年复一年，斑块和缠结缓慢地破坏着海马状突起，患者因此越来越难记住新的事物。要记起几小时或几天前发生的事，对于其他人来说并不困难，但是患者却已记不起来了。

随着病情发展，更多的斑块和神经纤维扩散到大脑的不同区域中，所到之处会杀死脑细胞，破坏脑功能，而这种扩散也造成了老年痴呆症蔓延的不同阶段。随后，病情会从海马状突起区域开始扩散到脑部处理语言的区域，这时病人越来越感觉词不达意。接下来，疾病发展到脑前部，这里是进行逻辑思维的地方，从而导致病人开始失去解决问题、理解概念或是进行生活中大小计划的能力。

在此之后，斑块和神经还会入侵脑部调节情绪的区域，这时病人对于自己的情绪和感受，开始出现失控状态。当疾病继续蔓延到脑部产生视觉、听觉和嗅觉的区域后，老年痴呆症便开始破坏感官能力，而且让人产生幻觉。

最终，斑块和神经会抹去最早和最珍贵的记忆，这些记忆储存在脑后部。接下来，这种疾病会破坏平衡和协调能力，并破坏脑部调节呼吸和心脏功能的部分能力。这种疾病的发展，从轻度健忘到死亡是一个缓慢而持续的过程，一般发生在8—10年间。

到目前为止，老年痴呆症无特效药根治。在此，大家应积极了解老年痴呆症，增强对患者的理解和关心，从而减轻患者的羞耻感、提高护理水平，帮助患者战胜病魔。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82878>

(来源：雅安日报)

中国老年医学学会倡议，应持续加大对阿尔茨海默病的重视与投入

阿尔茨海默病是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病，临床表现为认知功能下降、行为障碍、生活能力下降等，已被认为是老龄化社会下一种较为高发的疾病表现。

目前，我国约有1000万阿尔茨海默病患者。但相比庞大的患病人群，公众认知程度低、患者就诊率低、缺少创新且有效的治疗手段等问题，成为我国阿尔茨海默病防治与照护的现状。

9月11日，国际阿尔茨海默病日(9月21日)前，国家卫生健康委办公厅公布《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，指出要开展疾病的预防干预服务，从而减缓老年痴呆的发生，提高家庭幸福感，促进社会和谐稳定。

9月17日，由中国老年医学学会牵头，以“积极防治，从容面对”为主题的阿尔茨海默病科学管理研讨会在京召开。会议现场，中国老年医学学会发起倡议：全社会应建立从预防、筛查、治疗到照护的阿尔茨海默病全病程管理体系，持续加大对阿尔茨海默病的重视与投入。(以下简称“倡议”)

引导大众科学认知是关键：重视干预、筛查

相关统计显示，年龄每增长5岁，患病风险就将增加一倍。近年来，随着我国人均寿命的不断增长，阿尔茨海默病已经上升为老龄化社会下的普遍问题。此外，不少家庭成员未能正确认知该疾病，而仅仅认为是“老糊涂”、老年人正常的发展轨迹等，任其向重度发展，从而造成患者及家庭的重大负担。

北京大学精神卫生研究所记忆障碍诊疗与研究中心主任王华丽指出：“阿尔茨海默症是一个全程管理，首要的就是理解疾病，及时诊断。现在痴呆的早识别率非常低，而记忆门诊在这个领域最重要的工作就是加强科学的诊断，制定科学的个体化的治疗方案，需要大量的专家培训，需要更多的医疗力量投入。”

事实上，阿尔茨海默病是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病，临床表现为认知功能下降、行为障碍、生活能力下降等，已被认为是老龄化社会下一种较为高发的疾病表现。

中日友好医院神经内科主任医师彭丹涛介绍，当下，公众针对阿尔茨海默病的认知误区主要表现在两大方面，一方面是公众缺乏“疾病”的基本认知，另一方面则是由于公众误认为该疾病“不可逆”，缺乏有效的预防、治疗等手段，不少家庭成员被动选择“任疾病自然发展”。但事实上，该病是可以及时发现、干预，以及在医生指导下，获得科学的治疗、照护等，从而有助于老人享受更有质量的晚年生活。

彭丹涛认为，积极的预防和干预能够有效延缓阿尔茨海默病的发生和发展，提升老年人生活质量，减轻家庭和社会的负担。

中国老年医学学会会长范利倡议，应重视阿尔茨海默病的预防性科普与教育。发动政府机构、社会组织、社区、新闻媒体等，积极开展线上、线下多种形式的科普活动，传播阿尔茨海默病基础预防知识，提高大众对阿尔茨海默病的科学认知。

预防阿尔茨海默病，早发现、早干预至关重要。去年9月，国家卫生健康委办公厅发布《阿尔茨海默病预防与干预核心信息》，以增强全社会的老年痴呆预防意识，推动预防关口前移，提高预防知识水平，降低老年痴呆患病率增速，提高老年人的健康水平。

根据国家卫生健康委办公厅9月11日公布的《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，指出要开展患者评估筛查和预防干预服务，并提出试点地区到2022年的工作目标，即包括公众对老年痴呆防治知识知晓率达80%，社区(村)老年人认知功能筛查率达80%。

按照方案要求，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。各机构要结合老年人健康体检等工作，使用AD8和简明社区痴呆筛查量表等方式，开展老年人认知功能评估。对发现疑似痴呆的老年人，建议其到上级医疗机构就诊。

鼓励持续性社会投入必不可少：优化创新、科学照护

事实上，阿尔茨海默病早在100多年前就被发现，但是，临床方面被认为缺乏较为有效的治疗手段，近20年来，全球范围内该疾病的创新药品更是寥寥。

那么，如何努力实现群众急需“用得上、用得起”的创新治疗手段？还老年人一个高质量的晚年生活。

倡议指出，要鼓励广大科研人员投身阿尔茨海默病攻坚，提高科研能力，推进治疗临床研究，不断为患者研发更有效的药物和治疗手段。

建议坚持贯彻国家“重大新药创制”等国家科技重大专项，针对百姓急需的阿尔茨海默病领域创新药，应进一步完善支持政策，鼓励公立医院扩大采购、加大医保支持力度，保障患者用药与治疗需求。

相关调查显示，2015年我国阿尔茨海默病患者人均每年花费高达13万元，导致的社会经济负担总额约11406亿元。预计到2030年，我国阿尔茨海默病经济负担将达到17万亿元。

针对阿尔茨海默病老年人的照护，范利指出，照护阿尔茨海默病老人是一项重大责任，家庭成员个人无法承担，因此，“我们倡议建立从居家、社区到专业机构的阿尔茨海默病患者长期照护服务模式。”

实施基本公共卫生服务项目，在为阿尔茨海默病患者开展健康评估基础上，制定规范照护标准、支持政策，建立健全照护服务体系，增加从事阿尔茨海默病患者护理工作的人员数量，不断提升照护技术水平。尤其要重视延缓轻度和中度患者发展为重度，切实改善阿尔茨海默病患者的生活质量，减轻家庭相应的照护成本等。

首都医科大学附属北京天坛医院神经内科主任医师徐俊提出，阿尔茨海默病的预防，是一个全生命周期的管理和干预。从优生优育，青少年时期接受全面的教育，到成年时期养成健康的生活方式，中老年阶段维持良好的生活状态，在晚年拥有较为健康的体魄，丰富的社交网络，可以降低阿尔茨海默病的风险。

王华丽建议，应鼓励全国各地构建信息平台，并实现信息平台之间的共享。通过信息共享，疾病的作用机制、医生的诊断治疗、病人的照护等，都可以进行交流、改进，同时，更加鼓励各地推出特色的工作机制，在平台中共享、共同进步。

此外，徐俊还呼吁，在阿尔茨海默病的临床治疗方面，应该大力发展和完善本土原始创新药物研发体系。

近年来，我国十分重视包括阿尔茨海默病在内的老年痴呆患者问题。《健康中国行动(2019—2030年)》明确提出，到2022年和2030年，分别实现65-74岁老年人失能发生率有所下降，65岁及以上人群老年痴呆患病率增速下降。

数据显示，到2050年全球老年痴呆人数将达1.52亿，其中约60%~70%为阿尔茨海默病患者。阿尔茨海默病正成为全球问题，持续加大对重视与投入，已刻不容缓。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82913>

(来源：和讯名家)

养老金融

兴业银行北京分行助力社区居家养老服务

金秋九月，兴业银行北京三元桥支行携手望京社区养老驿站，以安愉人生养老金融教育为主题，为养老驿站周边的老年居民带来了一场别开生面的社区金融教育活动。

活动过程中，支行行长向老年朋友们介绍了兴业银行现状及发展历程，讲解了安愉人生品牌的理念和各项服务。通过一个个真实案例，三元桥支行为老年朋友们生动讲解了电信诈骗、金融诈骗的形式、特点以及应对措施。活动现场，老人们聚精会神、频繁互动，连连称赞讲座生动实用，对于提高自我保护意识、增强自我保护能力大有益处。

养老驿站也称“驿站式养老”，是由北京市民政局通过层层审核，备案在民政局官方网站的社会福利养老机构，是国家四级养老系统的社区级机构。驿站为周边社区老人按需制定特色居家养老服务项目，例如照料陪护老人、助洁助医、代办服务、健康指导、心理慰藉等。驿站主要服务人群为60岁以上、持有北京养老一卡通的老人及其家庭。在驿站，老人既可购买所需要产品，也可购买家政服务乃至中医按摩等服务，所有收费价格比市面价格平均优惠15%。

据了解，安愉人生是兴业银行自2012年起面向市场推出的业内首个养老金融综合服务方案，以关爱、服务老人为出发点，以中老年客户为服务对象，集“产品定制、健康管理、法律顾问、财产保障”四项专属服务为一体，旨在向客户提供包括专属产品定制、身心健康管理、财产安全保障、法律顾问服务在内的专项金融和增值服务。

兴业银行北京分行相关负责人表示：“下一步，兴业银行北京分行将继续关怀客户需求，以‘以客户为中心’为服务理念，通过丰富多彩的组织形式，进一步提升公众金融基本知识及金融安全意识，助力构建和谐金融环境。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=82915>

(来源：财经网)

养老理财产品正成为新风口

本月正在销售的储蓄国债(凭证式)依旧是大爷大妈的心头好，三年期、五年期国债利率分别为3.8%、3.97%，相比去年有所下调，不过银发族打理养老钱却依旧偏爱国债。如何打理养老钱，对于很多投资者来说，是一个需要规划和思考的事情。

尽管拥有庞大的客群，但银行养老理财产品的市场供给却因起步较晚，发展相对滞后。来自普益标准的数据，截止到8月31日，2020年市场上共发行了71344款银行理财产品，养老理财产品仅有173款，占比不足1%。

虽然养老理财产品目前在市场中的占有率仍偏低，但养老金融作为新“蓝海”，正成为各金融机构抢夺的新风口。尽管前有保险、基金公司，但银行方面近来也逐渐发力，奋起直追。

在收益性方面，2020年发行的净值型养老理财产品的平均业绩比较基准为4.70%，比一般的银行理财产品收益相对较高。比如，浦发银行有一款养老理财产品——天年优享养老目标2030理财计划1号，每24个月开

放，1万元起投，近半年年化收益率5.35%。

在理财收益走低的市场上，这类产品也吸引了投资者关注。投资者邢女士在光大银行买了一款专属的养老理财产品。她告诉记者，父母的养老钱是她在帮忙打理，这次一共投了30多万元，其他银行相关的养老理财产品家里人都不会关注，因为收益相比其他产品略高，会考虑继续买其他银行的养老理财。

“养老理财产品投资周期长、追逐相对收益的特性，不仅能够发挥商业银行在风控管理体系上的优势，而且对于优化自身资产负债结构、降低运营成本、平衡因经济周期性波动而带来的阶段性风险也能够发挥积极作用。”业内人士认为，可以预见，未来会有越来越多的银行发力养老型理财产品。

不过，有业内人士表示，养老理财产品仍是理财产品，不同于储蓄存款，因而投资者仍需承担一定投资风险。

“与市场上发行的理财产品相比，养老理财具有产品风险等级整体偏低的明显特征。”普益标准研究院黄晓旭指出，从今年发行的养老理财产品来看，低风险产品占比最多，达39.72%，中低风险产品次之，占比达27.66%，整体风险水平较低。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=82925>

(来源：东南商报)

社会保障

胡晓义：对养老保险制度的四点认知

参加养老保险是否不如个人存钱？将来是否发不出养老金？农民养老金和职工养老金相比差距太大，是否不公平？年轻人考虑养老问题是否尚早，不需要急于参保？

9月19日，在中国人民大学公共传播研究所主办的中国养老现状与养老金发展论坛上，中国社会保险学会会长胡晓义针对上述四点问题在演讲以及后续媒体采访中做了自己的解释。

胡晓义曾任劳动和社会保障部、人力资源和社会保障部副部长，参与起草了《中华人民共和国劳动法》《中华人民共和国社会保险法》(草案)及多项社会保险政策。胡晓义在会议上表示：“这些年自己经常听到或者看到一些有关养老保险制度的误解和疑惑，因此我想从四方面来谈谈对我国养老保险制度的几点基本认知。”

以下为经济观察网独家整理的胡晓义演讲及采访精简文字。

参加养老保险不如个人存钱？

我个人认为这是一个错误的认知，首先我们需要了解五个方面的基本事实。

1.我国的基本养老保险制度经过多年改革和发展，覆盖面不断扩大。到今年8月底，已经覆盖了9.82亿人（包括在职和退休养老金），相当于制度规定人群范围的93%左右（儿童少年为制度规定外人群），其中有2.87亿人在领取养老金。

2.为维护基本养老保险制度的运行，除了个人缴费、用人单位缴费，中央和地方政府每年都要安排财政补助。中央财政在这方面每年的补助超过1万亿，形成了养老保障制度重要的供款渠道。

3.现在世界上100多个国家都建立了政府主导的养老保障制度。常见的模式有三种——英国、加拿大的普惠制；日本、韩国的社会保险型；新加坡的储备积累制度。就发达国家而言，基本实现了法定人口全覆盖，因此养老保障制度是国际主流。

4.虽然城乡居民养老保险制度是自愿性的，但职工基本养老保险制度是强制性的，只要是属于这个群体，都有参加养老保险的法定义务，不存在个人选择的空间。

5.我国的确定多层次养老保障体系的发展，如职业性养老金和个人养老金，但第二支柱、第三支柱一直发展的比较慢，基本养老保险制度仍是整个国家养老保险体系的压舱石，这个结构不会变。基本养老保险制度不仅覆盖范围大，资金规模也非常大，去年全年总支出5万多亿，相当于我们去年财政一般预算支出的22%。

基于这五个基本事实，可以说参保不如个人存钱的说法是不对的，如果放弃和逃避由国家承担托底责任的一种保障制度，幻想只靠自己存钱就能实现自我保障，总体而言不是理性和智慧的选择。

将来发不出养老金？

需要从两方面看待——一方面确实有这方面的危机，另一方面也不要夸大这个危机。我们从三方面情况来看。

1.企业职工养老保险确实存在着资金长期平衡的压力，这种压力主要来自于人口结构变化，即人口老龄化的挑战。

企业职工基本养老保险最初始源于1951年的《劳动保险条例》，那时候我们完全没有退休压力，因为人口年轻化，退休人员很少，因此负担就很轻。可是到了2000年，60岁及以上人口占比超过10%（10.46%），说明中国迈进了老龄化门槛；2020年，占比进一步提高到18.1%，说明人口老龄化的速率也非常快。具体体现在人口抚养比上，2019年人口抚养比达到29.2%（即每100名劳动年龄人口大约要负担29名非劳动年龄人口），抚养比近些年还在上涨。这也就是为什么很多人忧虑将来发不出养老金。

2.我们不能简单从完全储备积累模式的视角来评估我国的基本养老保险制度，如果这样会夸大它的危机程度。我国基本养老保险制度的模式为现收现付，意思是保持当期的收支平衡是核心目标，而不是把未来的积累作为核心目标。

3.老龄化是现实以及大趋势。我们现在已经做了一些准备，国家已经采取和正在谋划一系列重大改革来积极应对人口老龄化挑战——实行养老保险基金的中央调剂制度；很快基本养老保险就要实行全国统筹，在结构上调节地区存款方面的余缺；中央提出的渐进性延迟退休年龄的政策，改善抚养比，从而解决收支不平衡的问题；把养老保险结余基金进行市场化投资运营来实现保值增值；增加国家社会保障战略储备来扩充积累。

总的来看，我们对人口老龄化和基本养老保险收支平衡带来的压力必须有高度忧患意识，要积极应对，同时也要正确判断这种风险的程度，需要有制度自信。其中最根本自信建立在我国政治稳定、经济长期发展的基础上，所以我认为完全不必担心养老保险制度行将崩溃。

农民养老金水平和职工相比差距太大，不公平？

我国养老保险体系从横向来看，是两个大的制度——企业职工养老保险与城乡居民养老保险。

在养老金待遇水平方面，2019年职工退休人员的养老金平均在2900元/月左右，而农村居民养老金平均在170元/月左右，差距确实比较大，但是要把差距在短时间内拉平肯定是不现实的。我们需要考虑几方面情况。

1.两者差距是我国现阶段城乡差距的客观反映。企业职工养老保险制度建立将近70年，城乡居民养老保险制度建立不到10年，考虑建立城乡居民养老保险制度的目标是能够覆盖全国最广泛的群体，而要实现这个目标只能从低水平起步，这已是基本常识。

2.由于城乡就业情况不一样，收入情况差异大，所以两种制度安排的筹资结构不一样。

企业职工养老保险个人缴费比例为个人工资收入的8%，其次，用人单位还要缴纳工资总额的16%，同时还有财政补助（占比小），但城乡居民养老保险制度个人缴费标准非常低，并且它的筹资中国家补贴占了70%以上，如果两者拉平对高缴费的职工来讲，是不公平的。一是职工缴纳的更多；二是国家财力不能承受；三是两项制度的作用不一样。基本养老金对于企业退休人员而言，企业职工基本养老保险金是他们主要的收入来源，而城乡居民养老保险金对农村居民来说，是补充性收入；四是城乡消费水平有差距，同样的钱，在城乡的获得感和体验感不一样。

所以，我们可以有一个基本的结论，企业职工养老保险和城乡居民养老保险水平差距确实比较大，国家已经多次安排进行调整，也制定了逐步提高的机制，但是完全缩小二者之间的差距还需要时间，特别是有赖于城乡经济社会发展总体上的平衡发展。

年轻人考虑养老问题尚早，不需要急于参保？

我们的实践调查显示，城市人群中不稳定的就业群体更看重当前财务安排，而相对比较忽略今后的财务。要让所有人特别是年轻的社会成员群体去完全透彻理解养老保险制度机理，其实是有难度的。

但是，我们也应该看到：

1.老龄化来势凶猛，无论在城市还是乡村，我们都可以直接看到所谓白浪滔天而问题。这不仅关系到2亿多老人的老有所养问题，更深度影响到经济社会可持续发展。养老不是部分群体、部分家庭的困扰，更是政府的忧患、全社会的痛点，青年群体作为社会未来不应当，当然也不可能置身事外。

2.养老保险制度的一个特质就是风险的普遍性，几乎每个人都会有养老财务安排问题。无数事实证明故意的推迟或者缩短社保缴纳最终遭受权益损失的是自己，我在实践中也碰到过很多这样的案例。

3.我们的养老保险制度是现收现付的制度，追求当期平衡，而这种制度实质性含义是代际协议，即工作的一代人创造财富来供养退休的一代。如果我们不缴费不参保，代际赡养链条就中断了，你就没法享受后代的财富。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=82897>

(来源：经济观察报)

国际交流

疫情下的美国：养老院危机至今无解，老人遭身心、财务连环打击

据《华盛顿邮报》报道，新冠肺炎疫情之下，美国养老院危机仍未得到妥善解决。最新数据显示，长期护理场所中，已有7.7万人死亡。而疫情导致不少养老机构禁止家属探视，不仅伤害了老年人的身心健康，也不利于病情恢复。与此同时，老年人在面临更高死亡率时，还面临着雇主的裁员威胁。一份独立委员会报告日前呼吁，美国政府应该更加重视老年人的防疫工作。

身心双重伤害

据《华盛顿邮报》援引一份独立委员会的报告称，美国许多养老机构在新冠肺炎疫情下仍深陷危机，不少老年人遭受了身心双重伤害，政府的防疫工作应将重点放在这些弱势群体身上，要做的事情还有很多。

报告数据显示，长期护理场所中的人口只占美国人口的不到1%，却占新冠疫情死亡人数的40%以上，在养老院等机构中，目前共有7.7万名老年居民和工作人员死于新冠病毒。

美国全国广播公司(NBC)此前发文指出,几十年来,美国的养老问题一直饱受诟病,疫情又使美国的养老危机凸显。一些证据表明,社区传播是造成养老院高感染率的主要原因。一方面,病毒检测和医护人员防护设备未能及时到位,另一方面,一些养老院没有做好防止大流行性疾病的相关准备,缺乏对医疗资源的长期投资,这些都令形势更加严峻。

事实上,疫情暴发前,美国许多养老院长期存在财务问题,疫情暴发后,养老院需要购买大量防护用品,令其资金更加紧张。与此同时,许多工作人员害怕感染新冠病毒,又造成养老院人手不足。这些问题,进一步限制了养老院的资源,令其无法有效应对疫情。

此外,疫情导致美国不少养老和护理机构禁止家属探视,当老年人感染新冠病毒时,他们通常被剥夺与家人见面的机会,这也不利于老年患者的恢复。近几个月来,许多养老院的医生报告称,患者出现抑郁症状、跌倒受伤、突然虚弱的情况正在增多,这意味着许多老人不仅死于新冠病毒,也会死于本应用来保护他们的隔离措施。

而除了新冠疫情相关死亡外,今年3月以来,已有超过13.42万人死于阿尔茨海默症和其他形式的痴呆症。其中,阿尔茨海默症患者大多居住在养老院。根据《华盛顿邮报》对联邦数据的分析,与往年相比,美国因痴呆症造成的死亡人数比预期多出1.32万人。

宾夕法尼亚大学阿尔茨海默症专家杰森·卡拉威什表示:“患者家属会帮助患者就餐、洗澡并保持交流以改善病情,隔离措施不仅让患者与家属失去互动交流,也让养老院人手不足的缺陷暴露无疑。”

芝加哥大学教授、长期护理专家塔玛拉·科涅兹卡则说:“到目前为止,联邦政府正在着手改善养老院的疫情应对措施,但就养老院的死亡人数而言,联邦政府的应对还是太慢了。”

被年轻人“坑”

迈阿密杰克逊卫生系统首席医疗官彼得·佩奇说,一个月内,在该系统的三所机构中,65岁及以上老人因新冠病毒住院的比例大幅攀升。佩奇说,高龄新冠患者的死亡占比预计将达死亡总数的60%~65%。与此同时,现有的感染者中,85%~90%的年龄小于65岁,而低龄患者的死亡率明显低得多,死亡案例大多来自高龄人群。

据《华盛顿邮报》报道,令形势雪上加霜的是,数据显示,在有年轻人外出工作的家庭中,老年人的感染率更高。专家表示,他们看到的住院和死亡数据证实了这种情况。

分析认为,许多老年人难以受惠于公共福利,导致他们缺乏资源照顾自己。许多家庭需要两代或三代人共享一处住所,而年轻的家庭成员仍需外出工作,这令家中老人感染新冠病毒的风险大增。不少专家已经指出,年轻人感染后可能短时间内并无症状,因此很多人并不知道他们将病毒带回了家,结果家中的老人就遭殃了。

路透社称,一些接近退休年龄的人员会选择提前退休,大批老年工人已经退出劳动力市场。

财务打击又至

疫情之下的美国,老年人不仅面临巨大的生命危险,同时还要承受巨大的经济打击。不少研究发现,疫情期间,许多公司大量裁员,而裁减的员工很多都是老年雇员,其中一个重要原因是,老年雇员通常比年轻雇员的工资更高,对于公司来说是巨大的成本负担。在这种情况下,许多老年雇员被迫提前退休。

波士顿学院退休研究中心基于月度当期人口调查数据的研究发现,65岁及以上工人的离职比例不断上升。在2019年7月达到该年龄段在职人员中,有近五分之一的人已在今年7月及之前退休,高于前一年的17%。那些认为自己是“退休”而非“失业”的人员比例也在稳步上升,从4月的14.2%上升到了6月的19.5%。波士顿学院退休研究中心指出:“这是我们预期可能发生的事情——接近退休年龄的人员会选择提前退休。”

此外,老年失业者因害怕感染新冠病毒不愿去工作,只能提前领取社会保障金,这样做会牺牲掉部分原本属于他们的财产。一些被迫提前退休的老人可能不得不开始使用退休前攒下来的资产,这不仅打破了他们原有的养老计划,也对他们未来的财务状况构成了伤害。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=82888>

(来源:央视网)

日本65岁以上老年人人数创新高

9月21日是日本的敬老日,日本总务省20日公布的数据显示,日本65岁以上老年人人数及其在总人口中占比均创历史新高。

根据总务省公布的数据,截至本月15日,日本65岁以上老年人有3617万人,比去年增加30万人。此外,65岁以上老年人在总人口中所占比例高达28.7%,在全球高居榜首。

从性别来看,65岁以上男性和女性分别有1573万人和2044万人,女性人数明显高于男性。从年龄层来看,80岁以上老人有1160万,90岁以上老人有244万,100岁以上老人有8万。

此外,2019年65岁以上老年劳动者人数为892万人,连续16年保持增长。就业者主要集中在零售业和农林业领域,多为打零工等非正规就业。

日本媒体指出,日本正在加速进入老龄化社会,预计到2040年老年人占比将进一步上升至35.3%。由于日本社会少子化倾向将持续,届时日本政府将面临修改社会保障制度等问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=82926>

(来源:新华社)

城市规划

陕西：我省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,结合我省实际,省民政厅等9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。

这次改造具有以下特点:

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居家适老化改造,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。

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、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。

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,农村家庭改造按户不超过2000元,城镇家庭改造按户不超过4000元测算,将由各地统筹安排实施。

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,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,我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=82886>

(来源:政府网站)

政府购买服务

江苏：泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目（三次）采购公告

项目概况

泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目的潜在投标人应在宿迁市公共资源交易电子服务平台 (<http://ggzy.sqzfwf.gov.cn/>) 获取招标文件,并于2020年10月13日09:30(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

(一)项目编号: E3213010313202008155-1

(二)项目名称: 泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目

(三) 预算金额: 1500万元

(四) 最高限价 (如有): 本项目以固定费率即按本年度托养型床位费实际收入20%的标准收取设施使用费作为投标报价, 任何投标单位均不得改变此投标报价。

(五) 采购需求: 1、项目概况: 泗阳县城区养老服务中心位于泗阳县众兴镇245省道东侧, 文城路北侧, 西康新城西北角。现通过公开招标选定专业化的机构负责运营管理。在确保国有资产不流失, 养老用途不改变, 服务水平不降低的前提下, 升级养老服务模式, 打造医、护、康、养、娱一体化养老机构, 健全老年人的健康养老管理和服务机制, 积极推行养老服务机构公办民营, 激发公办养老服务机构发展的生机和活力。泗阳县城区养老服务中心拥有1栋三层养老服务中心建筑面积约1300m², 3栋五层养老服务中心住宿楼建筑面积共约6800m², 可容270位老人居住。

2、服务内容: 承担泗阳县城区养老服务职能, 承担社会老人养老、托老服务职能; 打造我县及宿迁市范围内具有行业引领作用的老示范基地, 具体详见采购需求。

3、投资计划: 项目投资由中标单位负责投入, 合同期总投资额不少于1500万元, 其中前三年内不少于1000万元用于装修、硬件、设备设施采购等费用, 第一年不少于800万元 (以审计结果为准)。

(六) 合同履行期限: 经营运营服务期限15年。

(七) 落实的政府采购政策: 符合条件的小企业、监狱企业或残疾人福利性单位参与投标, 对其产品的价格给予10%的扣除, 用扣除后的价格参与评审。

(八) 本项目 是 否接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

(一) 供应商参加本次政府采购活动应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件, 按照《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条的规定提供下列材料:

- 1、法人或其他组织的营业执照、税务登记证等证明文件 (“三证合一”的提供“营业执照”, 事业单位提供事业单位法人证书, 民办非企业提供《民办非企业单位法人证书》);
- 2、2018年度或2019年度以来任一年度的财务状况报告 (指经审计的财务报告或银行出具的资信证明, 投标人成立不满一年的不需提供);
- 3、2019年10月以来任意一月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料 (指供应商依法缴纳税收和社会保障资金的凭据, 依法免税或不需要缴纳社会保障资金的提供相应证明文件)。
- 4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明;
- 5、参加政府采购活动前3年内 (自公开招标文件发出之日起计算) 在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;

(二) 投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单 (以本公告“四、投标人信用信息”查询结果为准)。

(三) 在中华人民共和国境内注册的具备独立法人资格, 营业执照或者法人登记证书中具有养老服务或养老行业咨询等相关经营范围, 或持有养老机构设立许可证 (或社会福利机构设立批准证书);

(四) 本项目不接受联合体投标。

单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则, 相关投标均无效。

本项目实行电子招标投标。

三、评标办法

本项目采用 最低评标价法; 综合评分法。具体细则详见招标文件“资格审查及评标办”内容。

四、投标人信用信息

(一) 信用信息查询渠道为: “信用中国”网 (www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”网 (www.ccgp.gov.cn)、江苏政府采购网 (www.ccgp-jiangsu.gov.cn)。

(二) 信用信息查询截止时间: 资格审查结束后。

(三) 信用信息查询记录和证据留存的方式: 由采购人在资格审查现场查询信用信息, 网页截屏打印, 与其他采购文件一并保存。网页截屏应当留有 (或注明) 查询时点的网页地址和网络时间标记。信用查询记录 (网页截屏和《政府采购信用信息查询使用情况说明》) 由采购人授权的经办人签字确认。

(四) 信用信息的使用规则: 采购人对供应商信用记录进行甄别, 对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单, 拒绝其参与政府采购活动。评审中, 采用综合评分法的, 供应商信用评价结果为三星的扣2分, 评价结果为二星的扣3分, 评价结果为一星的扣4分; 采用最低价评标价法的, 评价结果为三星的给予1%的价格加成, 评价结果为二星的给予2%的价格加成, 评价结果为一星的给予3%的价格加成。由于系统正在建设中, 所有供应商均暂按四星进行评审。

五、获取招标文件

(一) 招标文件提供时间: 2020年09月21日9:00至2020年09月25日18:00。

供应商应在招标文件提供的时间内, 使用CA锁通过宿迁市公共资源交易电子服务平台 (http://ggzy.sqzfw.gov.cn/) 点击“投标人登录”进入系统从“采购文件获取”栏目中, 找到本项目获取招标文件。供应商成功获取招标文件后, 可通过电子服务平台打印“采购文件获取的回执”。招标文件免费获取。

(二) 供应商网上获取采购文件需申领CA锁, 可通过宿迁市公共资源交易服务平台办事指南: 下载中心模块搜索“CA证书及电子签章办理指南”, 自行选择服务商后按指南办理对应CA锁。因供应商未及时办理相关手续导致无法参与投标的, 相关责任由供应商自行承担。

(三) 本项目共分一个包。供应商参与多个包投标的, 应按包分别获取招标文件。供应商未按要求获取招标文件导致无法投标的, 后果自负 (其投标文件不予接受)。

六、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

(一) 投标文件提交截止时间及开标时间: 2020年10月13日09:30:00

(二) 投标人应在截止时间前将电子投标文件上传至宿迁市公共资源交易电子交易平台 (以下简称“电子交易平台”), 逾期完成上传的, 招标人不予受理。

(三) 本项目采用:

现场开标。开标地点为

不见面开标。投标人登录宿迁市公共资源交易电子服务平台 (http://ggzy.sqzfw.gov.cn/) 的投标人业务系统进入网上开标大厅参与开标。

七、采购公告 (采购文件公告) 期限

本采购公告 (采购文件公告) 期限, 为采购公告 (采购文件) 发布之日起五个工作日。采购公告发布媒体: 宿迁市政府采购网、宿迁市公共资源交易电子服务平台、江苏省财政部门指定的媒体。

八、其他补充事宜

财政部门监督电话: 0527-85229058

九、对本次招标提出询问, 请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称: 江苏民裕投资有限公司

地址: 泗阳县北京西路

联系方式: 张羽15151179333

2. 采购代理机构信息

名称: 江苏志诚工程咨询管理有限公司

地址: 泗阳县上海中路27-19号 (德华逸墅东门向南50米)

联系方式: 05278522171818251059527

3. 项目联系方式

项目联系人: 杨欣荣 (组织本项目采购活动的具体工作人员姓名)

电话: 05278522171818251059527

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82912>

(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