

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22日 星期二 (2020第179期) 庚子年八月初六

安徽省财政厅关于拟发布第二批智慧养老示范工程名单的公示

三类老人每月可享居家养老服务



中国合肥
www.hefei.gov.cn
合肥市人民政府

2020年09月22日 星期二 繁体中文 | ENGLISH | 无障碍阅读

大湖名城 创新高地

请输入关键字



时事新闻

信息公开

解读回应

政务服务

互动交流

魅力合肥

首页 > 信息公开 > 政策文件 > 市政府文件

索引号:	002991856/202009-01637	信息分类:	市政府文件
发布机构:	合肥市人民政府 (政府办公室)	生成日期:	2020-09-22
名称:	合肥市人民政府办公室关于印发《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》的通知	内容分类:	政策法规>规范性文件发布
有效性:	有效	废止日期:	2025-10-01
文号:	合政办〔2020〕11号	关键词:	

合肥市人民政府办公室关于印发《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》的通知

2020-09-22 15:05 来源：合肥市

【字体：大 中 小】 打印 分享 收藏

各县（市）、区人民政府，市政府有关部门：

经市政府同意，现将《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》印发给你们，请认真遵照执行。

民政部等四部门召开2019年全国养老院服务质量建设专项行动动员部署视频会议



9月20日，第一届楚天中老年健康管理高层论坛在武汉举行。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，中国人民解放军总医院医学中心中医科主任，主任医师仝战旗为湖北高校离退休教职员工带来一场健康管理论坛。

樊代明以“疫后整合健康学”为主题，对疫情后健康养生发展态势提出了新见解新思考。仝战旗以学习养生之道为主题，阐述了中华传统养生之道与中医康养的生活实践。

樊代明指出，医学干预的目的是增强自然力对抗疾病，而非削弱自然力。

养老视点

- 居家适老化改造：有待被充分认识的“硬需求”.....
- 老年人防浴室滑倒的细节要心中有数.....
- 结伴 10 年：你陪我养老，我送你终老.....
- 上海：试点建设“老年认知障碍友好社区”首批初显成效，第二批即将启动.....
- 辽宁：沈阳市浑南区探索养老产业新模式，积极打造幸福养老“最强区”.....
- 陕西：“幸福驿站”满足辖区老人养老需求.....
- 安徽：合肥三类老人每月可享居家养老服务“红包”.....
- 江苏：苏州家庭养老服务也要“白+黑”.....
- 江苏：法治化助推养老服务高质量发展.....
- 江苏：南京“银发顾问”助解养老难题.....
- 浙江：城乡社区居家养老服务照料中心实现全覆盖.....
- 浙江：瑞安发放百万养老机构消费券.....
- 浙江：养老不将“旧”，新区这些养老服务太暖了！.....
- 湖北：咸安民政积极探索嵌入式养老.....
- 湖南：政协助力构建高质量养老服务体系，打通养老服务“最后一公里”.....
- 新疆：深化养老服务改革，建设农村幸福大院.....
- 四川：做好养老、儿童福利等机构秋冬新冠肺炎疫情防控.....
- 黑龙江：将在中心城区构建“15 分钟养老服务圈”.....

热点新闻

- 北京移动对无法使用智能手机的老年人提供多元选择和替代方案.....
- 山东：青岛银发族爱泡健身房，年龄门槛导致一“房”难求.....
- 数字时代该为老年人架起“便利桥”.....
- 医院网络预约挂号应考虑不会用智能手机老年人.....

政策法规

- 安徽省财政厅关于拟发布第二批智慧养老示范工程名单的公示.....
- 安徽：合肥市人民政府办公室关于印发《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》的通知.....

养老研究

- 浙江：养老院不再“住不起”，长护险为义乌老人“减负”.....
- 长期护理保险制度试点范围扩大，探索建立独立险种.....
- 养老准备要趁早，年青一代为未来进行“花样储蓄”.....

养老类型

- 这里的“幸福食堂”不仅仅是食堂.....

养老产业

- 第一届楚天中老年健康管理高层论坛在武汉举行.....
- 以“行动自由度”划分客群，实现“从养老到享老”.....
- “践行健康中国行动助力老年健康行动”在京启动.....
- 康养山西夏养山西——2020 中国·山西（晋城）首届康养产业发展大会上的主旨演讲.....

养老访谈

- 专访中国老年护理联盟秘书长：阿尔茨海默症患者能感受到爱与被爱.....

智慧养老

- 浙江：青田探索“智慧居家养老”新模式，破解养老难题.....
- 大数据跑腿“银发经济”潜力大.....

养老培训

- 福建：莆田探索校地合作专业化培训模式，共建养老服务人才培训基地.....

老年大学

- 湖南：家门口的老年课堂文化养老新模式.....

健康管理

- 中国老年医学学会倡议建立阿尔茨海默症全病程管理体系.....
- 世界老年痴呆日，这种饮食方式可降低老年痴呆的风险.....
- 久病未必成医，老年人凭经验用药隐患多.....
- 世界老年痴呆日：对患者的家庭照护强调疾病早期干预和患者安全.....
- 爱囤东西？小心老年痴呆.....

社会保障

- 胡晓义：应高度重视养老金缺口问题但不能夸大危机.....

国际交流

- 日本老龄化程度居全球第一，不得不考虑继续延长退休年龄.....

城市规划

- 陕西：曲江新区老旧小区改造，实现电梯加建.....

快乐生活

- 四川：启动老年健身网络视频赛.....

政府购买服务

- 广西诚信工程造价咨询有限公司桂林市民政局居家养老政府购买服务项目公开招标公告.....

关于我们.....
联系我们.....



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康
香山颐养健康

康养界®
康养平台

养老内参
[内参] [内参] [内参] [内参] [内参] [内参]

中民养老大讲堂
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

居家适老化改造：有待被充分认识的“硬需求”

现在，家住浙江省杭州市西溪路的吴育先奶奶再也不用担心时常摔倒，经过居家适老化改造，原本杂乱逼仄的家变得整洁、通透又安全，不仅改造了厨房、卫生间和卧室，还配备了红外感应、报警器高科技设备。“敞亮、安全、高兴！”老人感慨道。

居家适老化改造是为老年人办实事，“实”在看得见、摸得着、用得上。为了让更多老年家庭感受到实惠，今年7月，民政部、住房和城乡建设部、全国老龄办等9部门联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》（以下简称《意见》），多地陆续出台细化方案，列入民生实事项目加速推进，居家适老化改造从“试点探索期”步入“广泛实践期”。正规、专业、高效的居家适老化改造让老房子焕发出蓬勃生机，也让居家老年人的生活更具活力、更加舒适、更为安全。

提升意识是适老化改造的突破口

“很多居家养老的老人尤其是生活能够自理的老人，常有不服老的心理，这一群体跌倒的风险更大。”北京安馨养老(集团)产业投资有限公司董事长郭俊宇认为，居家养老的重点不仅仅在上门照护等服务上，更重要的是住宅适老化设计与配置。

有数据显示，我国每年有4000多万老年人至少发生一次跌倒，其中一半发生在家中，而跌倒的主要原因就是居家环境不适老，实施居家适老化改造势在必行。

“然而，目前社会上对居家适老化改造的认识和理解还普遍不足。”清华大学建筑系教授周燕珉坦言，由此带来了行业识别度不足、老百姓不买账、政策支持落地难等一系列问题，“开展居家适老化改造工作，首先要‘改造’大家的意识。”

居家适老化改造是一项综合的居家养老服务，是我国养老服务体系中的重要一环。近年来，我国出台多项适老化改造相关政策文件，从老龄事业发展“十二五”“十三五”规划，到老年人家庭及居住区无障碍改造和老年宜居环境建设等具体政策，再到《意见》的出台，国家层面居家适老化改造步伐逐渐明晰。

全国各地陆续探索居家适老化改造，改造范围不断扩大。上海市自2012年开始每年完成1000户低保困难老年人家庭居室改造，去年底进一步扩大目标人群；四川省2019年全面实施适老化改造工作，目前已惠及4万户老年人家庭；“为5000名失能、半失能老人提供家庭适老化改造”被列入2020年江苏省南京市民生实事……

在郭俊宇看来，老人自觉和子女孝心是推广适老化改造最关键的突破口。只有提升政府、企业、家庭认知，建立有效协同创新机制，才能让更多老年人在家安享幸福晚年。

适老化改造是一场“私人定制”

卫生间的蹲厕换成了马桶，两旁还加上了安全扶手，洗澡间增加了折叠浴凳，不用再担心冲凉时摔跤……家住广东省东莞市的谭婆婆看着这些崭新的设施，满心欢喜。工作人员告诉记者，这些改造内容，都是根据谭婆婆的需求定制的。

“一千个老年人家庭，就需要一千个适老化改造方案。”在成都朗力养老产业发展有限公司董事长朱庆海看来，老年人身体状况、家庭环境和经济条件等各不相同，适老化改造也需要“私人定制”。

为明确老年人需求，朗力整理出生活能力、家庭关系、辅助需求、居家环境、性格心理、政策等六大评估体系，而地面防滑系数、插座漏电安全、光照指数、家居安全隐患等测试及排查，则为有针对性的适老化改造方案和后续产生的黏性服务，提供了精准的数据支持。

制订改造方案，要抓住主要矛盾，关注老人最迫切的需求，把有限的资金用到刀刃上。《意见》列出了老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单，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七类30项改造内容，涉及老年人生活的方方面面。

“在明确清单的同时，要坚持因地制宜，按照基础保底和自愿选择的原则，不搞一刀切和层层加码，杜绝脱离实际的‘形象工程’，切实改善老年人生活环境。”周燕珉说。

万亿市场“闸门”徐徐打开

据测算，目前全国有400亿平方米的旧建筑，改造市场规模高达15万亿元，其中居家适老化改造的市场份额约为3万亿元。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、培育经济动能具有重要意义。作为我国首份由国家层面出台的居家适老化改造纲领性文件，《意见》为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。

“居家适老化改造涉及数以百万计的老年人家庭，必须形成与服务对象规模相匹配的服务能力，仅靠我国现存的相关企业是远远不够的。”在周燕珉看来，政策必将助推居家适老化改造市场充分释放，“装修装饰、家政服务、物业管理等行业领域，拓展适老化改造业务具有一定基础，国家可以为这些企业优先提供支持。”

然而，现有企业服务能力不能与巨大的居家适老化改造服务需求相匹配，适老化改造服务团队专业性不高，家用辅具设备等产品较少，适老化改造标准缺乏等问题仍然存在，成为适老化改造市场发展的掣肘因素。

“要做好适老化改造工作，必不可少的是专业队伍和行业标准，不仅是产品标准，还应建立咨询与评估、安装与验收等标准，让居家适老化改造这一潜力极大的行业日益专业、高效，有效满足老年人的居家养老需求。”郭俊宇对未来充满期待。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82953>

(来源：中国社报)

老年人防浴室滑倒的细节要心中有数

日前，一位台湾艺人在浴室滑倒撞到头，未能得到及时救治不幸去世。这则消息令人痛心，也引发大家对“浴室滑倒”的关注。在日常生活中，浴室对老年人来说是较为危险的区域，如何防范浴室滑倒？不慎滑倒后怎样应急处理？

86岁的王老太是退休教师，老伴去世后独居在家。一天半夜，王老太起身上厕所，迷迷糊糊中不小心在卫生间滑倒，怎么都爬不起来。直到第二天一早，老人的儿子来家里看她，才发现她躺在卫生间里一动不动，好在她意识尚清，儿子赶紧拨打120把她送往医院急诊。经检查，王老太为髌骨骨折。目前，老人已接受手术，正在恢复中。

对此，浙江大学医学院附属第一医院骨科主任、博士生导师林向进教授表示，从骨科门诊接诊的情况来看，意外跌倒、滑倒以老年人和儿童居多，老年人多为手腕部骨折损伤，出现脑出血和颅骨骨折的重伤者并不少见。

老年人在浴室滑倒后如何应急？林向进说，不论什么情况，滑倒后不要想着立即起身，先躺在地上平静一下心情，试着活动活动手脚，如果基本行动无障碍，可由家属陪同及时送医；如果手脚不能活动，或者感到非常不舒服，千万不要勉强起身，家人也不要随意帮助挪动，应立即拨打120急救电话等待救援；有皮肤裂伤伴流血不止的，可用干净的毛巾或手帕压迫出血点进行止血处理。如果伤者已失去意识，或意识不清并伴随心悸、呕吐等情况，家人发现后一定要马上拨打120。

林向进表示，最好能通过一些措施，防止浴室滑倒。比如装修房子时卫生间用防滑瓷砖；浴缸不要装得过高，以免老人跨进跨出摔倒；浴室要装扶手；进出浴室穿防滑拖鞋等，这些都是老人及家属要共同重视的细节。

此外，很多浴室滑倒的人，实际是先发病后摔倒，如心脑血管疾病发作，摔倒只是疾病进展的表现。因此，老年人或三人群洗澡时，应注意温差变化。在调整到合适水温的基础上，先冲淋四肢，有个适应过程，身体慢慢适应后再洗头或大面积冲淋身体。平时也要注意监测血压等基础情况，有异常及时就医。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82976>

(来源：浙江老年报)

结伴10年：你陪我养老，我送你终老

北京人陈杰和张淑兰相识于三亚后，开始了长达10年“抱团养老”的生活，“找到对的人，搭伙过日子”。直到前不久，张淑兰因病离世。抱团养老是近几年常被提起的话题，并承载着许多老年人的养老理想。然而，抱团养老因种种原因而散伙的案例屡见不鲜，不免让人怀疑这一理想与现实之间的差距。而与一般的抱团养老有些不一样，陈杰和张淑兰的故事主要在两个人之间展开。她们为抱团养老提供了一个非典型性的成功样本——结伴养老。

结缘志趣相投，在三亚一起租房

“只要找到对的人，除了生离死别，没什么能将抱团养老拆散。”北京市东城区65岁的陈杰说。在她看来，抱团养老第一要务是找到对的人。

事实上，就在不久前，陈杰刚经历了一次生离死别：与她一起抱团养老10年的张淑兰，因为直肠癌复发突然离世。陈杰正在甘肃旅行，连夜赶回北京为张淑兰操办后事。张淑兰没有子女，陈杰联系她的亲属，联系墓地，安排追悼会……处理完一切，陈杰告诉本报记者：“张阿姨走了。她直肠癌5年没发作，这次突然复发，很意外，但她真的走了。”微信语音里的哽咽，透露出无尽的伤感。

2010年冬天，陈杰和张淑兰相识于三亚。那年，陈杰55岁，张淑兰53岁。两个人是在海月广场跳舞时认识的，发现彼此有太多相似之处：都是北京人，第一次来三亚；陈杰离异后独自来三亚散心，张淑兰的丈夫则已去世好几年；两个人都爱跳舞，陈杰有十多年舞龄，张淑兰曾在群众艺术馆当过老师……年龄相仿，志趣相投，让两个人很快成为了好友。

关于抱团养老，有社会学家提出，第一步是要找到环境适宜、设施相对齐备的场所。远离北京来到三亚的陈杰和张淑兰，在当地无亲无故，也没有房子。不过，这并不影响她们结伴。2011年初，在海月广场附近，张淑兰与陈杰合租了一套30平方米的平房，分摊每月1000块钱的租金，正式开启抱团养老的生活。

互助陪同走过10年抗癌路

2010年以后，陈杰与张淑兰在一起的时间比和陪伴家人的时间要多得多。陈杰说：“有8年春节是我们俩一起度过的。抱团养老，也是相互取暖、相互救赎，要懂得付出。”

陈杰从新闻上看到，有评论称抱团养老只适合低龄健康老人。因为，很多抱团养老者最后散伙，是一方的身体健康出了状况。然而，陈杰和张淑兰却因为疾病而“抱”得更紧——陈杰陪伴张淑兰走过了10年抗癌路。2010年张淑兰到三亚时，刚做了直肠癌手术。医生说，坚持化疗还能再活三年时间。张淑兰却放弃化疗，一个人到三亚放松自我，以“了却余生”。得知此事，陈杰主动承担起照顾她的责任。陈杰每天起得早，摊饼、下面条、包饺子，让张淑兰起床就有早餐吃。张淑兰不能吃辛辣，陈杰就把辣椒酱藏起来。有段时间，每到晚上张淑兰会间歇性腹痛，陈杰就给她倒一杯热茶，陪在床边……陈杰还帮张淑兰参加了一个病友群，看到大家每天在群里相互鼓励，张淑兰开不了不少。

每年五一后，二人会返回北京待上半年。趁这个时候，陈杰鼓励张淑兰继续去医院检查，做保守治疗。一开始，张淑兰不愿配合，陈杰就让儿子开着车接上张淑兰去医院。因为有陈杰的鼓励和陪伴，2012年后，张淑兰的病情开始好转，到2015年她的直肠癌基本得到控制。

当然，陈杰也曾曾在人生的至暗时刻得到张淑兰的帮助。陈杰离婚后，儿子很不理解，直言要和她断绝母子关系。双重打击让陈杰一度抑郁，甚至有过轻生的念头。“生活太艰难，我怕熬不过去了……”一天夜里，陈杰给张淑兰发了一条微信后就关机了。张淑兰沿着海滩找了一个多小时，找到正在哭泣的陈杰。张淑兰开导陈杰，又联系到陈杰的儿子从中调解，才让双方的关系缓和。2014年陈杰的儿子结婚，张淑兰参加了婚礼，坐在贵宾席第一排。陈杰感慨：“抱团，就是要让两个人彼此温暖。”

纽带成立水兵舞队过上充实日子

陈杰一度很反感“抱团养老”这个词。“抱团养老，不就是一群老人在一起每天做饭、聊天、唱歌、做做剪纸……”陈杰从不认为自己老，也不喜欢这样的“抱团”方式。她更中意的养老方式，是与志趣相投的人一起寻求更多快乐，找到新的活法。恰好，张淑兰也是这样的一个人。

2011年，在三亚待了一年之后，陈杰想发挥自己的舞蹈特长做点事，她与张淑兰一拍即合，决定在白鹭公园成立一支水兵舞队。不去组织，也不吆喝，陈杰和张淑兰提着音响就在白鹭公园跳了起来，很快吸引一帮舞友围观。陈杰不收费，只要喜欢水兵舞的中老年人都可以加入舞队。不到半年，水兵舞队扩展到30多人。陈杰当队长，每天晚上准时到公园教舞。张淑兰则担任领队，负责日常组织安排。除了平时排练，张淑兰还组织“姐妹派对”，每个星期抽一天搞活动，“聚餐，去海边采风，逛公园……”两个人的结伴养老，发展成了30人的闺蜜团。张淑兰还组织姐妹们结伴旅游，“三亚周边玩了一圈后就去泰国普吉岛，看山看水”。陈杰说，那是她退休以后最充实的日子。

成立水兵舞队，有共同喜欢的事做，无疑是陈杰与张淑兰姐妹情中的一个非常重要的纽带。这应该是她们与其他人抱团养老生活的一个重要不同。张淑兰的热情还不止于此。2015年，得知自己病情缓解后，张淑兰带着陈杰去北京海坨山白雪露营地。周末，两人还去滑翔基地。坐在滑翔伞上，陈杰忍不住尖叫，张淑兰却张开双臂拥抱蓝天。陈杰被这种热情感染，感觉自己重新活了一次……

感想将心比心，没有过不去的坎

众人抱团养老，往往一开始就定下很多“规矩”，希望能保障“抱团”顺利进行下去。然而，许多抱团养老最终还是败给了细节：因钱而散伙，因吵架而分崩离析，因养老理念而决裂……陈杰也认为，抱团养老的过程中产生分歧在所难免，但重要的是能够互相理解，“形成一个良性的相处模式”。

陈杰和张淑兰结伴初始，就想到要实行经济AA制。一开始，一人负责一个星期的伙食。不到一个月，两个人都心有不满。“我这个星期有鱼有肉，下个星期对方买菜却小菜居多，我心里当然不好受。”陈杰说。为此，陈杰想了个办法，每人每月出1000元钱作为生活费，各种花费都从里面扣。陈杰告诉张淑兰：“你的管理能力强，财政大权交给你，我放心。”此后10年，两人很少再因为钱的事而闹别扭。

除了经济AA制，陈杰说，她和张淑兰的相处没有也不需要其他条条框框。不过，她们在生活上也有争执。两个人性格都要强，遇事易激动。2013年除夕前，舞队受邀参加社区的文艺汇演，两个人因为上哪个节目发生分歧，大吵一顿。好在队员及时劝阻，才避免她们决裂。之后，两个人约法三章：可以有争执，但不能恶语相向；可以冷战，等双方冷静后再敞开心扉聊。“其实只要将心比心，遇到问题解决问题，抱团养老没有过不去的坎……”陈杰说，“它是细水长流，是超越了亲情的陪伴，找到对的人，搭伙过日子。生，一起抱团；死，我为你办追悼会。”

最近，陈杰准备飞往三亚，那里有她和张淑兰一起组建的舞队，“我会带着她的信念和姐妹们继续抱团走下去……”
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82974> (来源：齐鲁壹点)

上海：试点建设“老年认知障碍友好社区”首批初显成效，第二批即将启动

9月21日是“世界阿尔茨海默病日”，也是上海启动“老年认知障碍友好社区建设试点”一周年的日子。当天，来自上海市民政局发布的消息显示，相关试点初显成效，首批参与试点的28个街镇中，有27个街镇取得阶段性成果。

上海市民政局同时宣布，第二批试点即将正式启动。其后，建设力度将逐年加大，力争到“十四五”期末，将上海市绝大多数街镇建设成为老年认知障碍友好社区，并最终建立“老年认知障碍友好社区建设”的上海模式与上海标准。

上海市民政局养老服务处处长陈跃斌在当天受访时表示，这一年试点主要带来三方面“不一样”：第一，重心下移，把相关工作放到社区来进行；第二，关口前移，立足于早筛查、早发现；第三，营造专业、友好的社区环境，帮助老年人改善记忆。

认知障碍是最常见的阿尔茨海默病在内的一系列脑退化性病，被称为是全球老龄化社会金字塔尖的挑战。大多数类型的认知障碍无法逆转，患病长者从记忆凋零开始，注意力逐步下降，语言、思维能力等认知功能慢慢减退，直到自理能力丧失。整个过程漫长而艰辛，它影响的不仅仅是长者一人，而往往是一整个家庭。因此，它不仅是一个医学问题，更是一个社会问题。

老年人占比超35%的上海，已步入深度老龄化时代，认知障碍这一议题也日趋受到关注。参照国际平均数据，65岁以上老人的患病率超过5%。据不完全统计，上海患有认知障碍的老年人超过30万。因此，社区中认知障碍长者及其家庭对于相关的公共服务需求也日渐显现。

特别是，作为老年认知障碍友好社区试点中的一项重要内容，认知障碍风险评估十分关键。此前多年间，由于许多老人及其家属对老年认知障碍问题不了解、不重视，往往忽略许多早期征兆，直至老人迷路丢丢、出现一些异常行为，甚至出现伤人或自伤时，才进行就医。但这时，往往已经错过了干预延后的黄金时间。尽早介入认知障碍老年人的病程，就意味着可以通过专业训练延缓病程发展、提升老年人的生活质量。

一年来，上海市民政局给予“老年认知障碍友好社区建设试点”项目稳定的政策支持及资金保障。

上海市民政局明确，每一批“老年认知障碍友好社区建设试点”均为期三年，并为此专门出台了《上海市老年认知障碍友好社区建设指引》(试行)，要求参与试点的各区、各街镇在政策指导下开展试点工作。

上海市民政局同时明确，“老年认知障碍友好社区建设试点”的项目经费由市区两级给予支持保障。市级资金按三年试点周期拨付，第一年30万元，第二年15万元，总计45万元。同时，区、街镇按照不低于1:1的比例配比。试点的第一年，首批街镇配套资金总额已达910.5万元，平均各街镇33.72万元。

一年来，上海各试点街镇普遍依托社区综合为老服务中心等设施，建立“社区老年认知障碍支持中心”。其中不乏一些具有认知障碍友好化特色的空间，从标识到空间设计，都渗透着以老人为本的理念。比如由上海尽美长者服务中心承接试点工作的静安区大宁路街道，在社区综合为老服务中心内设置的“记忆家——认知障碍社区支持中心”。鲜艳的色彩、易识别的提示牌，许多经过特别设计的适老化标识系统，减少了认知障碍长者由于空间定向能力减弱而产生的错乱和焦虑，让长者在空间内活动更为自在。

在首年的建设探索中也出现一些问题。比如，在试点过程中，承接服务的社会组织能力存在一定差距，对于专业要求更高的风险评估、早期干预、家庭支持等专业性较强的内容，有些组织显得“力不从心”。

上海市民政局相关负责人表示，下一步将对试点街镇和社会组织进一步深化培训，除整体项目设计、管理模式外，还要进行模块化专业能力培训。

此外，上海还将逐步完善风险评估体系，精准掌握上海认知障碍人群数据及社区状况；逐步健全项目评估及督导体系，制定更细致、更明确、更全面的评估标准。

上海将稳步加快试点建设的步伐，每年分批在全市范围内推广。秉持“共享共建、全民受益”的核心理念，稳步建立老年认知障碍的全流程、全方位服务体系，形成可复制、可持续的“上海模式”，以在现有的建设指引基础上最终确立地方标准，在“十四五”期间实现全市街镇的普遍覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82948> (来源：中国新闻网)

辽宁：沈阳市浑南区探索养老产业新模式，积极打造幸福养老“最强区”

浑南区作为国家高新技术产业开发区、国家自主创新示范区核心区和全面创新改革试验先导区，在市委、市政府的正确领导下，在市民政局的有力指导下，浑南区政府认真贯彻落实习近平总书记关于民政工作的重要指示精神，构建公办托底供养、民办集聚发力、居家平台辐射的养老产业矩阵，基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑、信息为辅、医养康相结合的养老服务体系。

近年来，浑南区呈现出“新型城区户籍老龄化程度稍低，流动常住隐性老年人口较多；农村老龄化程度高，老年人口占比大”的特点。经过全方位打造，现已提前完成国家2020年“千名老人拥有40张养老床位”的目标任务。为缓解全市养老难题助力。现有养老机构21家、区域性居家养老服务中心15，社区养老服务站45个。投入使用区域性居家养老服务中心和社区养老服务站，覆盖40余个社区，辐射老年群体4万余人。

坚持政府主导，科学规划

履行政府主导责任。浑南区委、区政府高度重视养老事业发展，把加快养老服务业发展作为保障和改善民生、建设幸福沈阳样板区的重要工作，成立了浑南区加快推进养老服务工作领导小组，统筹制定全区养老领域的发展规划、政策支持体系。

贯彻落实服务条例。为有效贯彻条例，浑南区制订了《沈阳市居家养老服务条例》实施方案，逐条逐项落实重点工作任务。

坚持政策扶持，加大投入

确保养老服务设施足额配套。按照社区居家养老服务设施配套标准建设居家养老服务设施。近两年提供了19处共14000余平方米政府房源，成为全市无偿提供养老房产最多、最优的区域。

有效开展政府购买服务工作。及时启动政府购买居家养老服务试点工作。本年度确定10个社区作为政府购买服务试点社区，为城乡低保、低保边缘户及适合人群提供免费居家养老服务。

投资新建浑南区中心敬老院。浑南区中心敬老院是全省率先实现农村“五保”人员集中供养的区级综合性养老基地，托底供养公办机构，示范效果突出。今年区政府计划投资3550万元，对其进行重新翻建，新增床位224张，目前主体工程已完成90%。

鼓励民营企业投身养老领域。一是优先保障养老产业土地供应，鼓励民营企业投资兴建。二是充分发挥财政资助助推作用，全面落实鼓励民办养老机构发展的支持政策，三年共发放各类补贴资金645.9万元。

提前拨付运营补贴。疫情封闭管理期间，养老服务机构总体运营成本同比增加约20%，收入下降约20%。按照沈阳市《关于积极应对新冠肺炎疫情支持养老服务业发展的通知》要求，浑南区领先其他区域提前拨付了养老服务机构建设、运营补贴，确保养老机构平稳健康运营发展。

坚持城乡统筹，多轮驱动

城区养老服务机构多元化发展。浑南区养老机构类型齐全，辐射面广。南有处于全国领先地位的浑南区中心敬老院，东有市康养、市养老服务中心、合众优年、泉辉国际高端养老机构和天柱山、高寿府超星级老年公寓，西有泰康高端养老产业园区，北有万佳宜康、德澜、颜菲特、中康养等高品质居家养老中心，涵盖公办、公建民营、民营（合资、险资）等经营形式，形成了多层次、多元化养老服务格局。

农村居家养老服务多点试行。按照“村级引导、资源共享、广泛参与、群众受益”的原则，浑南区今年确定东湖等6个街道的古城子村、高坎南村、王士兰村、闫家村、前康村、下高士村为试点，开展农村居家养老服务，惠及本村及周边老年群体1.2万余人。

坚持创新发展，典型引路

近年来，浑南区全面打造多层次养老服务体系，各类优质养老服务主体均在浑南区落地生根，并且带动我区居家养老服务业健康有序发展，并且做到示范先行，逐渐构筑起区域大健康产业生态体系。

“大型机构+社区连锁”，打造综合养老服务体系。位于浑南区的沈阳市养老服务中心，2012年在全国率先“公建民营”，委托沈阳万佳宜康养老服务有限公司，运营床位1146张，开创了集医疗、养护、康复于一体的“医养康”养老服务新模式，逐渐发展成为辽沈地区乃至全国具有引领性、示范性的大型养老机构。其运营实践2020年入选全国公办养老机构改革优秀案例。浑南区“机构+中心+服务站”三级服务体系及品牌连锁效应

已经形成，长者汇、颐菲特等优质企业在浑南区的品牌效应也正在逐步显现。

养老机构“3+1”，破解居家养老难题。具有代表性的德澜全运村、万佳宜康浦江苑、颐菲特居家养老服务中心等均定制化采取“3+1”服务，“3”即为老人提供3类服务，包括365天24小时长期照护、日间照料或短期托管、以中心为据点的入户照料；“+1”是指利用综合驿站满足老人家庭所需的家政服务、外延服务和个性化定制服务。该活动载体正实践着浑南民政倡导的“做长者身边的贴心管家”养老理念，让老人在家门口享受专业的养老服务，免去养老琐碎事务之忧。

“养老+智慧医疗”，提供个性化、多层次精准服务。德澜全运村居家养老服务中心，是以新型智慧社区嵌入式居家医养结合服务为主要模式，依托德澜浑南医院诊疗能力，发挥医疗级的健康智能照护。同时，其充分利用智能化手段，为每位服务老人配备AI智能机器人，助推区域“5分钟嵌入式医养结合”落到实处，形成示范。发挥泰康之家沈阳“五位一体”的养老生活新模式，TKR整合照护服务体系优势，深耕寿险产业链，做大支付领域、布局服务内容、科技驱动养老、建设生态人文环境，将虚拟保险产品与实体医养服务相结合，将大健康、医疗养老、人文纪念园、商业不动产、候鸟旅居、口腔健康等多个专业医养品牌在浑南落地，积极推动区域整体的多个产业化的经济发展，将全新的养老理念、康复医疗、创新安宁服务，打造大浑南生态化、医养融合的实体服务网络布局。

“养老+家政”，实现养老保障全方位。浑南区积极响应国家《关于促进家政服务业提质扩容的意见》政策，联合市家庭服务业协会、市养老服务产业协会定期召开“创新发展论坛”，逐渐探索出养老与家政有机融合的新模式、新路径。小石城是万佳宜康与家政品牌企业金牌家政深度合作的项目，颐菲特居家养老中心也兼具养老职业培训和家政连锁等优势，通过建立双向合作的转介服务关系，构筑全方位养护及家政培训体系，搭建养老和家政的供需对接平台，为辖内居民搭建优质家政服务渠道，帮助更多有需求的特殊群体以及普通居民，在家居保洁、生活照料、康复护理等方面需求。同时，也进一步加快了家政服务向市场化、专业化行进步伐，丰富目前家政生活照料和家政服务的内容，进一步提高家政从业人员的素质，吸引更多劳动者从事家政服务行业，多元化发展社区养老。

“养老+产业”，助推地区银发经济新增长。养老既是社会民生问题，又是地区经济发展问题。浑南区依托现有养老基础，并发挥域内知名养老企业优势，不断探索出“依老富老”养老产业发展新模式。一是以“适老化用品”为切入点，营造完整的“适老化环境”，发挥新松、泉辉等适老用品生产能力以及亿家和合的全省辅具租赁总代优势，从无碍扶手、辅助床椅硬件支撑到窗帘床品、部品摆件等软装要素，均在养老实践中不断优化设计，开辟出新的生产能力与市场，并带领每个机构及中心都能从“硬性适老”升级为“润物适老”。二是不单提供适老产品，更提供适老方案，万佳宜康代表沈阳养老行业的浑南样板，为其他城市养老提前介入项目设计，提供完整服务标准，从“养老供应商”升级为“养老方案提供商”。三是不再是为老年人提供服务那么简单，而是站在老年人需求角度，为老年人提供社交学习、旅游康养、文创艺术、食品服装、代步设备等“产品”，目前泰康之家沈阳园、泉辉、德澜、合众等养老服务机构，不断为老年人提供丰富多彩的老年物资和精神产品，从“放任年龄皆准服务”到“精准定制服务”。四是随着浑南区居家养老环境及服务愈发完善健全，不断呈现出“反哺”式买房上涨趋势，由原来父母为子女在浑南买婚房，涌现出愈来愈多子女给父母买房。

坚持规划先行，机制保障

建立“三个机制”，保障养老用房能够“要得来”。一是建立开发商恳谈机制。对区域内提供社区居家养老服务用房不积极，拖延或拒不履行供房协议的开发单位，由区民政部门代表区政府与开发单位负责人对话，讲清养老用房的重要意义，进而提升开发商提供社区用房的积极性和主动性。二是建立法律制度约束机制。由区民政局代表区政府与所有开发单位签订协议书，由开发单位按标准无偿提供社区居家养老服务用房。三是建立部门联动工作机制。区政府规范了开发商提供公用流程，明确了新建住宅小区配套社区、养老用房标准。

设置“三个关口”，保证养老用房能够“用得好”。一是严把规划关，确保养老服务设施足额配套。坚持配建的社区居家养老服务设施和新建居住区同步规划、同步建设、同步验收。提前与规划部门沟通，把好项目审批关，在规委会上坚持原则，确保养老服务设施建设顺利开展。目前，全区在用养老用房面积170000平方米，为持续推进居家养老服务体系建设提供了坚强保障。二是严把开发建设单位供给关，确保养老服务设施符合相关要求。针对部分建设项目分期开发的实际，民政局加强与开发单位沟通，提出建设要求，统一签订协议，避免提供的养老用房破碎化、零散化。三是严把群众审核关。积极征得街道、居民代表的意见建议，发挥其在养老用房提供、现场验房、收房装修等各个环节的主体监督作用，确保居家养老服务中心建设用房落到实处、选在亮处、用在明处。

搭建“三座桥梁”，促进社区与养老的深度融合。一是搭建养老与居民的供需桥梁。充分利用居家养老中心的资源、空间与服务优势，解决群众最基本的便民就餐需求，区民政局积极组织正在运营的15家中心，为邻近社区社工以及周边园区老人及居民提供配餐服务，为避免浪费，采取二维码订餐或通过“浑南民政”后台服务，帮助对接相应点位预约订餐。此举不仅为居民、社工提供了方便，也为中心有效运转提供支持。二是搭建社区与中心的“网络需求”桥梁。由于社区人员相对较少，在开展网格化时常出现“人荒”情况，浑南区将养老中心工作人员纳入社区网格，既帮助社区解决实际包保困难，也为养老中心了解社区老年人概况提供路径。三是搭建中心与老人的“服务需求”桥梁。通过试点开展养老服务机构负责人及年轻骨干兼职担任社区团工委副书记、党支部委员等方式，让他们更好地精准了解社区老年人服务需求，为后续开展养老服务奠定良好群众基础。

坚持现代治理，规范管理

体现“多主体共治”管理特色。浑南区民政局通过举办理论研讨活动、联办养老论坛、组织老龄化国情教育培训等方式，充分吸纳管理服务对象的意见和智慧，借助外脑，定期把最先进的养老理念融入常态化养老工作中，体现了共治共管的现代管理特色，形成了一系列理论成果，对基层工作进行规范化指导。

制订具体规范指导工作。三年来，分别制定了《沈阳市及浑南区养老服务体系建设项目汇编》《消防安全手册》《浑南区养老服务领域疫情防控工作规范》《重大传染病流行期间养老机构疫情防控消毒技术指南》《浑南区社区居家养老服务设施运营服务指导手册》等，部分项目填补了省、市级地方标准空白。

加强巡查监督考核。在养老服务机构疫情防控、消防、食品安全等领域，浑南区民政局采取定点定责、包人包户、不打招呼巡察、驻点监查等方式，加大考核与督查力度，确保管理无死角、服务无缝隙，消除安全隐患。对照服务规范，逐项检查养老服务机构服务项目是否有效落实，开展居民满意度测评，督促运营机构提升服务水平。

坚持智慧助力，业态融合

开展家庭医生签约服务。浑南区204个家庭医生团队利用家庭医生签约服务平台、手机APP、微信、电话等方式进行签约服务宣传，并开通“健康浑南在线”，线上对老年人进行诊疗服务。2020年上半年常住人口签约12.86万人，签约率28.89%；重点人群签约3.93万人，签约率25.68%；老年人签约1.48万人，签约率达到22.02%。家庭医生团队在疫情防控中健康指导及诊疗4.44万人次。

打造省级智慧养老示范点。浑南区民政局与德澜医疗集团合作打造全区首家“虚拟养老院”，实现大数据和物联网支持下的“智慧养老”，为居家老人提供医、康、养、吃、购、行六大类服务，构造线上线下相结合的医养养护全产业链。打造“互联网+居家养老”服务模式。将进一步提高照护效率和服务质量。该平台已被纳入省级智慧居家养老示范点。同时，浑南区正在着力打造的社会治理综合指挥服务中心，将“养老数据”与“养老服务”点对点有机结合，每一个数据背后都关联着浑南养老的精准需求与精细服务，也必将助推养老产业更稳健发展。

坚持多方合作，培养人才

全面开展护理业务技能培训。依托万佳宜康养老集团定期、定向开展国际交流、校企合作，引进先进教学理念、照护技术和管理方法，进行护理业务技能培训，几年来达10余万人次。万佳宜康“90后美护团队”和天柱山敬老文化接受亮相中央台电视、辽宁卫视，她们的事迹被新华社等主流新闻媒体报道，展现出新时代年轻护理工作者的卓越风采，为促进浑南区养老服务发展增添了后劲。

搭建养老与职业院校的需求对接平台。一方面，积极汇总泰康、泉辉等大型养老园区用人需求，帮助其对沈阳职业技术学院老年服务与管理专业、辽宁医药职业学院健康管理系老年服务与管理专业，实行订单式人才培养输送计划。另一方面，与大连医科大学继续教育学院合作大健康线上培训项目。发挥“万人进万企”对接企业“辽宁向日葵教育科技公司”优势，研讨课程资源建设，帮助相关学科专业学生进行国家现有医疗健康类考证项目认证、“1+X”职业技能认证、政府社区线上培训认证、线上其他教培认证等，为浑南区的养老人才培养提供平台支撑。

打造医养护理人员实训基地。随着养老的智慧化、平台化发展，养老一线工作人员将不受限于某个养老机构，为居家老人提供护理、医疗服务将成为更普遍的工作方式。鉴于此，浑南区提前规划，依托沈阳养老产业集团、德澜医疗集团，牵头建设医养护理人员实训基地，经过实训取得上岗资质的人员，可为全市老年人提供医疗、康复、养老、护理上门服务。这也为突破“15分钟养老服务圈”，浓缩至“5分钟嵌入式养老服务”做人才储备与支撑。

优质家政企业助力居家养老服务人才队伍建设。依托沈阳市家政服务业协会、区内优质家政连锁机构为长期在家照顾失能老年人的赡养人、抚养人或者雇用人员，提供免费护理培训，为浑南区范围内养老服务机构推送专业性的养老服务人员。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82985>

(来源：人民论坛网)

陕西：“幸福驿站”满足辖区老人养老需求

在听民声解民忧大走访活动中，阎良区民政局了解到辖区老人生活不便的实际后，积极与街道、社区对接联系，多方筹集资金，挖掘整合有效资源，针对小区实际情况，统筹谋划日间照料中心建设，9月17日上午，阎良区新华路街道办同飞社区五福日间照料中心开业，着力为老百姓做好“最后一公里”服务。

“我们充分考虑老年人接受服务的便利性和服务半径等因素，大力推进城乡社区日间照料中心建设，均衡覆盖城乡社区，推动城乡社区养老服务体系发展。”阎良区民政局韩建峰介绍，日间照料中心是社区的一种新型养老服务模式，满足了辖区内老年人的精神和物质需求。阎良区用足用好资源，充分发挥日间照料中心的敬老养老作用，制定多层次、多样化的养老服务项目，全力构建“15分钟社区居家养老服务圈”。目前，阎良区共建成运营的日间照料中心8家。

走进该日间照料中心，记者看到，老人们有的正在高兴地跟着领队跳舞，有的在玩扑克，有的在下象棋，其乐融融。据日间照料中心相关负责人介绍，中心内设有活动室、阅览室、休息室等服务区域，是集生活、健康、娱乐、医疗于一体的标准化服务中心，为辖区内老人提供专业、细致的养老服务，丰富老年人的精神生活，让老人在社区实现幸福养老。“我们将进一步丰富服务内容、提高服务能力，提升服务质量，确保日间照料中心能够让老人舒心、让子女放心，满足辖区老年人的养老需求。”这名负责人表示。

阎良区民政局扎实开展听民声解民忧大走访活动，对群众反映的问题，认真梳理研究，多方协调解决，用实际行动为辖区群众做好事办实事，促使群众生活更加舒心，在推动“迎十四运创文明城”的同时，用老百姓的满意度检验工作开展成效，不断提高群众的幸福感指数。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82935>

(来源：西安日报)

安徽：合肥三类老人每月可享居家养老服务“红包”

9月21日，记者从合肥市政府发布获悉：合肥市政府办公室已印发《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》，具有合肥市区户籍的三类老年人，每月可享受市值600元的政府购买居家养老服务补贴。

据了解，三类老年人具体为具有合肥市市区户籍且常住的70周岁以上(含70周岁，下同)低保老年人、70周岁以上空巢(无子女)老年人和90周岁以上高龄老年人。服务项目清单包括康复保健服务、助餐服务、家政服务三大类别，共三十八项服务。其中，指甲修剪、协助更衣、上门助浴、协助监护人陪同老人就医、陪同老人外出访友均被列入服务范畴。

据悉，三十八项服务均设置了参考价格。其中，“指甲修剪”单次20元，“协助更衣”单次15元；“住家型生活照料、日常家务、做饭服务”的参考价为120元至150元/天；而“为失能老人助浴”的参考价格则为100元/次。

政府购买居家养老服务的申请、审核、审批将通过合肥市养老服务综合平台进行，当月申请，下月生效。申请人需提供身份证、户口簿；70周岁以上低保老年人须提供低保证(须含低保证有效审核信息)；70周岁以

上空巢(无子女)老年人须由居(村)委会和乡镇(街道)政府(办事处)提供相关材料(两级盖章)。

《实施方案》称：合肥市各区(开发区)民政部门采取政府购买服务方式，委托第三方评估机构，制定具体监管方案，采取抽单、随机检查等方式，重点对服务真实性、服务质量、服务满意度等情况进行事中监管，并将建立服务机构市场退出机制。如果服务满意率未达到90%，民政部门可依法依约停止其服务工单申报和资金结算，暂停合同履行1个季度至1年，情节严重的解除合同。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82958>

(来源：中安在线)

江苏：苏州家庭养老服务也要“白+黑”

今年5月21日，市民政局出台《苏州市家庭养老夜间照护床位建设运营管理办法（试行）》，同步在全市10个市、区居家养老服务中心增设家庭夜间照护床位，解决居家养老夜间照护难题。

记者从苏州市民政局了解到，截至目前，全市已有93家服务机构成为夜间照护首批签约机构，签约服务对象1136人，为老人提供起居照料、精神陪护、应急处置等基础服务和个人卫生、饮食照料、家庭保洁、代办代购、临床护理等个性化服务。

+点料

5月21日出台的《苏州市家庭养老夜间照护床位建设运营管理办法（试行）》明确——

建设运营坚持政府引导、市场运作、普惠适用的原则

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

服务对象

居住在本市、年满60周岁以上的老年人，优先保障高龄、独居、失能、残疾、计划生育特别扶助家庭老年人的需求

服务内容

提供包括起居照料、精神陪护、应急处置等基础服务和个人卫生、饮食照料、家庭保洁、代办代购、临床护理等个性化服务

服务价格

以市场主导，具体定价由机构和服务对象根据服务内容、频次等协商，同时鼓励对低保等困难群体给予一定的补贴和支持

推行夜间照护，补齐服务缺失，实现居家养老全时段服务

“阿姨，你双手抓住我，慢一些往下躺。”9月10日晚上9点多，74岁的冯征懿在夜间陪护人员周海英的搀扶下，上床睡觉。在常人眼里，最简单的上下床，到了冯征懿这里都显得无比艰难。

冯征懿患有严重的骨质疏松症，腰椎、胸椎等部位曾多次骨折。她称自己是“玻璃人”，幅度稍大一些的弯腰、抬手，都有可能导致骨折。就在今年8月12日，冯征懿因晾晒衣服，又一次腰部骨折了。屋漏偏逢连夜雨，半个月后，照顾她的老伴也住院了。而女儿又在北京工作无法回苏。

“如果不借助外力，我晚上起夜要花个把小时，所以我晚上不敢喝水，也不敢早睡。”冯征懿说，她四肢无力，连拿个手机都拿不稳，更别提买菜做饭，洗洗衣服了，“生活太难了。”

在得知苏州推出家庭养老夜间照护床位后，冯征懿像是抓住了“救命稻草”，立刻向就近的姑苏区居家乐养老服务中心沧浪综合服务站点提出申请。现在加上周海英在内，有3位服务人员在不同时段为冯征懿提供全天候的居家养老服务，以解决她的养老难题。

像冯征懿一样因身体原因，生活需要照料且子女不在身边，或无法长期照顾的情况很普遍。目前，苏州市户籍老年人口占比已超过25.69%，达到185.67万人，其中80岁以上老年人有28.9万人，居家养老服务需求量大。经过多年的培育，苏州形成了专业的居家养老服务白天时段照护机制。但对于部分高龄、独居、失能的老年人而言，就有可能遭遇晚上“无人在场”的尴尬。

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

从起居照料、精神陪护到应急处置，让独居老人睡得更安稳

“老伯伯，我来啦！”9月10日晚6点半，服务人员感知青准时敲开姜钧祥老人的家门。年过九旬的姜钧祥慢慢吞吞走到门口，乐呵呵地迎了上去。

搀扶姜钧祥落座后，感知青就走进了厨房，麻利地洗碗、清洗灶台。随后，又到浴室将3块防滑垫整齐地铺好，再将凳子稳稳地放在防滑垫上，为老人准备洗澡用品。干活的同时，感知青还不忘把外头发生的新鲜事告诉老人，两人相谈甚欢。

今年94岁的姜钧祥自从老伴去世后，独自居住，由于子女年事已高，照顾他力不从心。在白天已有居家养老上门服务的基础上，姜钧祥又购买了夜间照护服务。

相处两个多月，姜钧祥对感知青提供的夜间照护很满意。“小盛干活很卖力的，分内事情认真做，分外事情积极做。”姜钧祥说，夜里，感知青只要看到自己的房间灯一亮，就会到他房间搀扶自己上厕所，家务也积极主动做。“小盛还很健谈，自从他来了，我的心情也舒畅了。”他说。

“我和我哥哥都是70多岁的人了，没能力照顾我爸了。”在得到服务后，姜钧祥的大女儿说：“现在好了，晚上6点半至早上6点，都有人在身边陪护，我们也放心了。”

苏州市家庭养老夜间照护床位的服务对象为居住在本市、年满60周岁以上的老年人，优先保障高龄、独居、失能、残疾、计划生育特别扶助家庭老年人的需求。可提供包括起居照料、精神陪护、应急处置等基础服务和个人卫生、饮食照料、家庭保洁、代办代购、临床护理等个性化服务。

按照《管理办法》，家庭养老夜间照护床位建设运营坚持政府引导、市场运作、普惠适用的原则。提供夜间照护服务的主体需经民政部门审核并对外公布，一般为辖区内养老机构、社区居家养老服务组织以及各类为老服务的社会组织。由老年人或其代理人提出建床申请，服务机构上门访问评估，符合条件的老人，协商一致后签订服务协议。签约后，服务机构要及时在苏州市养老数据资源中心应用服务平台办理登记手续。

目前，苏州各市、区民政局正在抓紧审核，动态公布符合条件的服务机构，推广家庭养老夜间照护床位。

服务收费、人员招募都是难题，将探索“物业+养老”方式

“外头有需求，但服务人员实在吃紧。”居家乐养老服务中心沧浪综合服务站点站长陈悦雷告诉记者，目前从事夜间照护服务的服务人员，主要依赖既有的居家养老队伍，在他们的积极动员下，目前报名参与夜间照护服务的有5人。

“现在面临的状况是服务人员白天晚上连轴转，单子多的人一天要服务六七户人家。”陈悦雷说，目前签约短期服务的对象较多，人员紧缺的困难还能暂时克服，但长久来说，要推开夜间陪护，必须扩大人员招募，建立稳定的服务队伍。

今年49岁的周海英来自盐城，在居家乐工作已2年有余。自从从事夜间照护服务工作，周海英白天黑夜连轴转，一天最多要服务6户老年人。“累是肯定的，晚上睡不踏实。”周海英说。

今年57岁的苏州人感知青是居家乐的服务人员中为数不多的男性。“儿子已经工作了，父母身体健康，也不用我特别照顾，所以我就再干几年，也能多一份收入。”感知青说，平均一天4张工单，中午再帮日间照料中心送个餐，一天排得满满的。

居家乐养老服务中心主任周志英告诉记者，目前居家乐旗下各单位从事夜间照护的服务人员有324名，已为332名老年人提供夜间照护。“我们各个站点一直在积极动员服务人员参加夜间照护，但我们在岗的2000多名服务人员90%以上是本地阿姨，他们在本地都有家庭，开展夜间服务价格太低没人愿意做，高了服务对象又负担不起。”周志英说，在价格制定上，他们以惠民为主，所以就价格而言，对服务人员并没有吸引力。

“部分老年人对花钱买服务还缺乏认同，我们要通过政策解读、引导消费、体验服务等方式，逐步转变老年人的消费观念，促使其形成消费需求。”苏州市民政局养老服务处处长刘贵祥表示。目前苏州市家庭养老夜间照护床位服务价格以市场主导，具体定价由机构和服务对象根据服务内容、频次等协商，同时鼓励各市、区根据实际情况，对低保等困难群体给予一定的补贴和支持。

“养老服务是一项专业服务，我们要求夜间照护人员必须经过机构上岗培训和安全教育，具备基本养老服务能力。比如懂一些老年心理，当老人出现身体不适或者其他紧急突发事件时，知道基本的处置流程和求助电话。”刘贵祥表示，机构会对服务质量进行评估，并定期开展满意度调查。服务机构管理不到位或服务过程中出现违法违规行为的，市民政局将会同有关部门按有关规定进行联合惩戒。同样，对于工作认真、老年人满意度较高的照护人员，纳入全市养老服务先进个人等评选表彰，并优先推荐参加各级各类养老业务培训。

对于服务人员短缺，特别是男性护理人员少的问题，苏州市鼓励家政公司、物业公司积极参与提供服务，进一步探索“物业+养老”方式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82958>

(来源：苏州日报)

江苏：法治化助推养老服务高质量发展

不久前，《南京市养老服务条例》(以下简称《条例》)正式实施。这是江苏省南京市养老服务领域第一部地方性法规，总结并固化了以往的成熟做法、经验、特色亮点，为进一步健全养老服务体系奠定了基础。《条例》的实施，标志着南京养老服务迈入有法可依阶段，实现高质量发展。

全面规范“喘息服务”，让老人及其家人更添一份安全与信赖

南京悦华居家养老服务中心是一家社区嵌入式养老服务综合体，为周边社区的老年人提供助餐、助浴、助医等14项专业养老服务。除此之外，还有10多位老人住在这里接受短期照护，俗称“喘息服务”。

目前，许多重度失能、失智老人主要由家人照护，照护工作十分繁重。2018年南京推出养老“喘息服务”试点，旨在通过为老人提供短期专业的照护，让长期照料老人的家属能够有时间“喘口气”。

经过近两年的探索与实践，《条例》将“喘息服务”予以全面规范，使其成为南京养老服务制度的组成部分。

《条例》规定，对长期需要由家属居家照护的失智、失能老年人，所在地民政行政主管部门通过政府购买服务的方式，安排老年人短期入住养老机构，或者由养老服务组织上门提供临时或者短期照护服务。具体执行标准是：按每天150元标准，每年为重度失能老人提供15天的免费照护。据了解，南京已累计为2000多名居家重度失能老人家属提供“喘息服务”。

悦华居家养老服务中心黄桂华介绍说：“如果说试点阶段的‘喘息服务’是为了敲开老人家门、打开老人心门，那么《条例》对‘喘息服务’进行规范后，则为老人及其家属心中更添一份安全感与信赖感。”

夯实了“时间银行”服务模式的可行性和可持续性

南京新街口繁华闹市区一个不起眼的“门脸”里别有洞天，这里是新街口街道悦心居家养老服务中心，还是一家“时间银行”。在这里，存的是时间，取的是服务。“低龄老人在这存时间，高龄老人可以取服务。不仅老人，年轻人也可以加入志愿者团队，把存下的时间捐赠给年长的亲属换取服务。”江苏悦心集团董事长高庆玲介绍道。

“阿莱帮帮团”便是由悦心发起的以时间银行为基础的老年志愿者服务团队。在为老服务领域深耕多年，越来越多的老年志愿者加入团队，在服务他人的同时也实现了自我价值。然而他们心中也会有顾虑：现在存进去的时间，能否真的顺利兑换成服务?付出与收获的标准会不会不统一?《条例》的出台解除了他们的后顾之忧。

《条例》明确规定，建立养老志愿服务时间储蓄制度。建立养老志愿服务时间储蓄信息管理平台，发布服务对象需求、预存和转移志愿服务时间、评价志愿服务等。志愿者或者其直系亲属进入老龄后，可以将志愿者预存的养老志愿服务时间兑换成同等时长的养老服务。目前“我的南京”APP已经集成了时间银行功能模块，志愿者和服务对象均可注册后提供或享有服务。至此，法律和网络技术为志愿者以现在的服务时间兑换未来的服务提供了双重保障，使“时间银行”这一在实践中探索出来的互助养老服务模式，具有了更强的可操作性和可持续性。

在家也能享受到机构式专业服务，这是很多人的梦想，如今在南京这不但成为现实，还落实为一项制度。《条例》规定，鼓励养老服务组织按照养老机构服务内容和标准，在失智、失能、半失能老年人家中，设置家庭照护床位，安装必要的呼叫应答、信息传输和服务监控等设备，提供二十四小时规范化、专业化养老服务。这有助于解决城区养老“床位荒”难题，把养老院“搬进”老人家里。同时《条例》也明确，家庭照护床位与养老机构内床位享受同等综合运营补贴政策。这让提供服务的养老机构有了制度保障，有助于老年人获得更高质量服务。

规定了补贴津贴制度，有望化解专业服务人员短缺难题

为解决制约养老发展的专业服务人员短缺这一普遍性问题，《条例》明确建立养老服务从业人员的入职补贴和岗位津贴制度。符合条件的养老机构护理岗位人员，从事护理岗位满5年，可以申请最高可获5万元的一次性入职补贴。符合条件的养老服务从业人员工作满一年后，还可以根据从业年限给予每人每月100元-800元的岗位津贴。通过这些举措，吸引更多高质量人才加入养老服务行业。

在养老设施建设规划上，《条例》也给予许多“硬”保障：可按人均用地不少于0.2平方米的标准，编制本市养老服务设施专项规划，新建住宅时，配套养老用房标准从每百户20-30平方米提高到不少于30平方米；分期建设住宅项目时，养老设施应当于首期配套建成，土地出让合同中明确产权属于民政部门；改造存量服务用房时，优先改造为养老服务设施。

出台配套政策贯彻落实《条例》，为老年人带来更多实惠

据南京市民政局局长蒋瑾翔介绍，南京市根据《条例》规定，排出20项重点任务，并出台4项配套政策，确保《条例》刚性落实，保障老年人享有更多更专业更优质的服务，给老年人带来了更多摸得着的实惠：南京市户籍并居住在该市的60周岁以上老年人，享受政府提供的意外伤害保险，已参加基本医疗保险的老年人享受定期免费体检服务；80周岁及以上的老人，每人每月可享受两小时免费生活照料服务，还按照年龄和区域每月领取50元-600元不等的尊老金；政府养老扶助对象中的半失能老人，每人每月可享受不少于36小时的免费生活照料服务，失智失能老人每人每月可享受不少于48小时的免费生活照料服务；按每户2000元的标准，升级适老化改造项目。

南京在养老服务体系建设方面，始终坚持改革创新，不断推出新经验、新做法，而通过立法全面系统地经过实践充分检验的经验做法加以制度化，必将大大推进当地养老事业在更加规范有序的轨道上高质量发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82951>

(来源：中国社报)

江苏：南京“银发顾问”助解养老难题

哪家养老机构服务好、价格适中？哪些人符合喘息服务标准？适老化改造如何申请？今后，这些涉及养老的问题都可以问身边的“银发顾问”。9月21日，南京市“银发顾问”公益创投项目在玄武区试点启动。

玄武区民政局局长汪风华介绍，该区目前共有14家养老机构、58家居家养老服务中心，每年都推出养老服务优质产品，比如喘息服务、家庭养老床位等，可以说养老资源较为丰富。但广大老年人目前享受到的服务仍然是低端的、不充分的，主要原因是需求和供给对接不紧密。

玄武区民政局先期投入项目资金15万元，采取公益创投形式，培育100名“银发顾问”。除了聘任部分养老领域的专家，顾问团队更多地由社工、志愿者和养老岗位优秀工作者担任。经过培训后，他们将下沉到社区、养老机构、助餐点等，摸清老人真实需求，为老年人提供面对面的服务。

据悉，南京“银发顾问”的服务主要分5类，包括养老服务资源介绍、养老服务政策指导、养老方案的设计制订、家庭养老技术支持、为健康老人参与社会提供支持和培训等。下一步，“银发顾问”制度将在试点基础上有计划地向南京各区铺开。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82987>

(来源：新华日报)

浙江：城乡社区居家养老服务照料中心实现全覆盖

21日，浙江省十三届人大常委会第二十四次会议听取了浙江省政府关于全省养老服务体系建设情况的报告(以下简称报告)。

报告显示，目前浙江省初步建成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

“十三五”期间浙江省财政共下达养老服务体系建设补助资金38.63亿元。从2019年起，省级养老服务转移支付资金从5.37亿增加到8.25亿，并单列项目下达，同时还安排了医养结合能力提升资金4000万元。积极争取中央财政支持居家和社区养老服务改革试点，共获中央补助资金2.11亿元。

此外，在“十三五”期间，浙江共供应养老服务产业用地4109.35亩。明确城镇新建住宅项目应按照国家建筑面积不低于项目总建筑面积的千分之二且最低不少于20平方米的标准，配建居家养老服务设施等。

得益于系列举措，浙江养老服务业总体呈现快速健康发展的良好态势，主要指标位居全国前列。

2020年6月底，浙江共有养老机构2435家，床位45.9万张，每千名老年人拥有养老床位39张。护理型床位占比达到一半以上。实施养老机构综合保险政策，1465家养老机构、788个乡镇(街道)居家养老服务中心、1.06万家社区居家养老服务照料中心参加保险。

社区和居家养老是中国养老的传统，浙江的居家社区养老实现了创新发展。建成城乡社区居家养老服务照料中心2.34万个，实现全覆盖；建成乡镇(街道)居家养老服务中心849家，覆盖率61.6%。

近年来国家在推动的医养结合在浙江也得到了逐步实现。目前浙江建有康复医院66家、护理院69家、疗养院12家，二级以上综合医院设老年医学科占比达95%。至2020年6月底，浙江已建成182家医养结合型养老机构和115家医养结合型医疗机构，分别有2359家基层医疗卫生机构和410家医院为老年人提供上门服务。还有5个市(县)开展了长期护理保险试点，累计参保人员829万人，待遇享受19416人，基金支出1.56亿元。

为了进一步提高老年福利水平，浙江率先建立养老服务补贴制度，一类对象补贴标准提高到机构1.5万元、居家6000元，二类对象范围不断扩大。2019年，浙江享受养老服务补贴对象共35.7万人，补贴金额3.8亿元。高龄老年人补贴标准逐步提高，该省享受高龄补贴的老年人共135.8万人，年补贴金额7.14亿，每人补贴不少于50元。

目前浙江省每百万人中的百岁老人已达73人，接近联合国长寿地区标准(75人)。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82956>

(来源：中国新闻网)

浙江：瑞安发放百万养老机构消费券

日前，记者从瑞安市民政局了解到，自今年6月份开始，瑞安市民政局联合瑞安市养老服务行业协会率先推出百万养老机构消费券后，目前已有1000多名老人享受到该福利。

据悉，这批养老机构消费券发放对象为有意入住机构的60岁以上社会老人。其中，60周岁以上普通老人可领取的消费券面额为300元，低保及低保边缘户且生活不能自理或部分不能自理的老年人可领取的消费券面额为500元。领取到消费券的老人到养老机构办理入住手续，从当月起可享受费用减免优惠，持续6个月。

近日，在塘下镇场桥养老院，林道清老人正在前台进行养老机构消费券抵用登记，凭着手中这张300元面值的消费券，可以直接抵扣当月的部分护理费。林道清去年因为高血压导致中风，失去生活自理能力，入住养老院后得到了细心的照顾，而养老机构消费券的发放也给他带来了实实在在的好处。

“自消费券发放以来，我市各养老机构咨询电话明显增多，上门咨询的老年人及家属络绎不绝，养老服务市场活力显著恢复，活动取得了预期的效果。”瑞安市民政局养老服务和社会事务科科长郑芳芳介绍，养老机构优惠券是瑞安市42家认证的养老机构通用的，发放了一百多万的消费券，截至8月底已收回30多万，这说明已经有1000多名老人享受了这个优惠。

据悉，这100万元消费券由瑞安市养老服务行业协会买单，相当于全市42家认证的养老机构开展让利活动。拟入住机构的老人或家属可以凭老人身份信息到瑞安市养老服务行业协会(仓前街134号5号楼303室)或瑞安市民政局(莘阳大道508号216室)领取。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82966>

(来源：温州商报)

浙江：养老不将“旧”，新区这些养老服务太暖了！

“家里变了一个样子，干净了很多，也方便了很多。”经过了一个多月的体验，家住新湾街道共裕村的戚阿姨对自己的“新家”竖起了大拇指。随着居家适老化改造的推进，在新区，越来越多像戚阿姨这样的老年人享受到了安全舒适的居家养老生活。

家庭适老化改造按需定制

说起自己家的变化，戚阿姨滔滔不绝：“你看厕所里，他们给地上铺了防滑的地垫，马桶边上装了扶手，还有这张椅子，洗澡时可以坐着洗。再看床边，有扶手助力，在家行动有助行器，出门能坐轮椅……”经过居家适老化改造后，戚阿姨说自己在生活更安全、更舒适，心情也好了不少。

社会发展局联合适老化改造工作人员对戚阿姨家进行了上门评估，根据老人身体情况、生活习惯和房屋状况等，制定了最优的家庭适老化改造方案。

像这样的困难老人家庭适老化改造，今年新区共完成了44户。从5月份开始，社会发展局直击老年群体生活品质的痛点难点，逐步推进生活困难老人家庭适老化改造工作，协同街道、村社，对辖区内生活困难老人家庭进行逐个走访评估。

改造内容包括如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进、辅具配备到位等五大类。同时工作人员综合利用物联网检测系统、呼吸燃气监测等，科技护航做好老年人安全保护。

居家养老服务中心遍地开花

不仅是家庭生活更方便幸福了，居家养老服务中心也正将越来越多的暖心服务送到新区的老年人家门口。

“快90岁啦，耳朵还听得见，牙齿早就咬不动了。”尽管嘴上说自己老了身体不行，但钱大爷脸上却洋溢着幸福的笑容。几个月前，他住进了义蓬街道颐康医养中心。刚开始还对中心服务将信将疑的他，才没几天就被中心贴心的医养服务、丰富的活动吸引了，也在中心结交了不少老年朋友。据了解，中心设有各类养老床位260张、医疗床位130张，还有健全的生活、康体、娱乐设施，确保长者足不出户就可享受多彩生活，全力护航他们的身心健康，建造幸福家园。

家家有老人，人人都会老。让老年人过上有尊严有幸福感的养老生活，需要全社会的共同努力。截至去年年底，新区60周岁以上老年人已达5.1万人，其中，部分失能老人超4000人。为这个群体打造幸福小康生活越来越成为一项重要的民生实事。新区将加快构建全方位、多层次、立体化养老服务体系，全面提升养老幸福指数。

“小康”是什么？一头连着大梦想，一头连着小日子。在新区，老年人的夕阳生活正越来越奔着老有所养、老有所乐的幸福小康而去。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82971>

(来源：浙江新闻)

湖北：咸安民政积极探索嵌入式养老

随着老龄化趋势日益严重，养老市场存在的公办养老机构一床难求，民办机构价格又难以接受的矛盾日益凸显。嵌入式养老结合居家养老和机构养老的特点，建立在居民区内为老年人提供服务的模式，有效缓解了这一矛盾。

咸安区民政局以长安社区新华清苑小区为试点，建立新华清苑长者康乐中心。该中心是一所嵌入式、小微型居家养老服务中心，集居家养老服务、日间照料、休闲娱乐为一体，是专门为居住小区及周边老年人设立的综合性老年服务中心，规模虽小，但功能齐全，设施完备，非常切合老年人居家养老的实际需求。

该中心于今年7月份建成投入使用，室内面积260平方米，设有休息室、厨房、餐厅、活动室、阅览室和小超市等，设置床位5张，配备管理人员2人。服务项目有：生活照料、助餐服务、居家上门服务、日间照料、喘息服务、休闲娱乐、康复护理和农副产品采购等。自从该中心建成后，该小区和周边居民来访络绎不绝，日接待人次30人以上，让老人充分体会到在家门口养老的好处。(通讯员唐磊)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82972>

(来源：咸宁日报)

湖南：政协助力构建高质量养老服务体系，打通养老服务“最后一公里”

“要从省级层面统筹规划湖南省养老服务体系，科学编制省、市、县三级养老服务规划，合理引导养老产业发展。”日前，湖南省政协围绕重点提案《关于加快构建高质量的养老服务体系的建议》开展座谈协商，省政协副主席张大方在会上说。

由陈慈英等12名省政协常委、委员联名的提案，聚焦全省养老服务“最后一公里”存在的问题，提出理顺职能职责、细化落实优惠政策、强化人才支撑等建议。

提案交办后，主办单位省民政厅会同省办单位省人社厅、省住建厅、省自然资源厅、省卫健委、省税务局等，成立提案办理工作领导小组，制订工作方案，积极吸纳委员建议。

近年来，省委、省政府高度重视养老服务工作，先后出台《全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》等40多个制度文件，初步形成了涵盖养老服务业发展的各个领域的政策体系。省政协也把推进养老工作高质量发展作为调研协商监督的重要内容，先后围绕“居家养老医疗服务问题”“互联网+智能机器人+居家养老”“加强老年教育阵地建设”等主题开展重点提案督办和界别协商，今年省政协又聚焦“健康养老，推进康养产业发展”课题开展调研协商监督，持续为“养老问题”建言献策。

据悉，下一步，省民政厅将会同省直有关部门进一步完善兜底性养老服务制度，积极推进普惠性养老发展；健全人才教育培训体系，提升养老服务专业化水平；培育养老产业主体，推动做大做强养老服务业。

针对目前湖南养老服务工作仍存在养老设施布局不合理、服务质量有待提升等问题，委员们建议：进一步优化资源配置，推进养老服务均等化，提升养老服务效率；创新医养结合模式，进一步提速社区居家养老服务体系；进一步培才、留才、育才，完善养老服务人才队伍；将养老服务列为职业教育校企合作优先领域，支持符合条件的养老机构举办养老服务类职业院校。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82945>

(来源：人民政协网)

新疆：深化养老服务改革，建设农村幸福大院

为补齐“两不愁三保障”短板，提升脱贫攻坚成色质量，新疆维吾尔自治区党委作出了建设农村幸福大院，解决困难老年人生活照料问题的重大决策部署。新疆维吾尔自治区民政厅党组高度重视，认真履行主管责任，扎实推进全疆特别是南疆四地州22个深度贫困县幸福大院建设。截止目前，全疆建设幸福大院430个，床位25082张，总投资20.78亿元，其中22个深度贫困县建设207个，床位16267张，投入资金15.08亿元；53个非深度贫困县计划建设223个，床位8815张，计划投资规模5.7亿元。

一、加强顶层谋划，切实强化政策指引。新疆民政厅党组主要领导亲自到内蒙古等地考察借鉴先进经验，组织力量对农村困难老年人生活照料需求进行摸排、调研论证，报请自治区党委办公厅、政府办公厅印发了《关于建设农村幸福大院解决困难老年人生活照料问题的实施方案》，明确幸福大院要符合农村养老特点，选址在乡镇政府驻地，规划用地适当宽裕，为老人活动和今后发展留有余地；自治区为22个深度贫困县每个幸福大院每年补助运转经费5万元，入住老人每人每月补助生活费200元等。会同扶贫、财政等部门，及时出台推进项目建设、资金保障、老人入住及启动运行工作方案、工作指南等系列文件，明确22个深度贫困县建设幸福大院207个，建设资金由自治区财政解决，为各地全面推进幸福大院建设提供了政策依据和根本遵循。

二、坚持需求导向，扎实推进项目建设。4月底，新疆维吾尔自治区召开农村幸福大院建设推进会，对项目进行了全面部署。新疆民政厅建立了部门协调联动机制，坚持定期视频调度，定期分析研判，协调解决基层项目推进中的困难和问题。派出4个督导组，赴南疆四地州就项目建设开展帮扶指导，先后三次就项目设计、功能布局、适老化规范、装修材料选用、消防安全等及时下发工作提醒，确保了在自治区推进会10天内22个深度贫困县207个幸福大院全部开工建设，2个月内基本建成并投入试运行，实现了项目建设质量好、速度快、零事故的目标，创造了很多“当地建设速度”。在项目布局上，充分考虑农村养老特点，22个深度贫困县207个幸福大院项目，选址在乡镇政府驻地的171个，占比82.6%；在中心村36个，占比17.4%，水电暖管网均可覆盖，医疗条件便利，95%以上新建项目按照平房四合院模式设计，多层建筑均安装了电梯，确保入住老人生活便利。

三、着眼发挥作用，积极做好运行管理。新疆民政厅党组统筹考虑，在指导各地抓好项目建设的同时，认真谋划幸福大院启动运行各项准备工作。先后下发了《关于做好农村幸福大院管护人员选配工作的通知》《关于做好农村幸福大院运营管理有关工作的通知》等6个指导性文件。指导22个深度贫困县选配207名懂双语的国家干部担任院长，通过公益岗位解决护理人员、厨师、保安人员2994人。采取送学上门的方式，在南疆四地州分期分批组织开展管护力量培训31期，培训院长和护理人员3200余人。有效提升了幸福大院服务水平。指导县民政部门采取统一采购、统一配给的方式，按照满足一个月的用量，采购米面油等大宗生活物资9.6万余吨，价值444.87万元。为入住老人统一制定春夏两季服装3.5万套、鞋袜2万套，确保老人入住后即可得到正常的生活供应。

四、突出重点地区，精心开展帮扶指导。印发了《农村幸福大院运行管理工作指南》，明确了服务管理等6大方面标准。派出3个由厅级领导带队的帮扶督导组，赴南疆四地州对幸福大院适住情况进行全覆盖检查帮扶指导，重点检查项目设施配备、消防安全、食品卫生、“一院一策”管理方案、适老化设施、管护力量配备等情况，确认符合入住条件后，有序安排困难老人入住。抽调北疆、东疆等地养老机构和管理民政系统业务骨干60余人，组成20个业务督导组，赴22个深度贫困县207个幸福大院开展管理服务驻院传帮带，着重从入住准备、安全管理、医疗服务、餐饮服务、环境整理、实名登记、信息化建设、心理疏导、感恩教育等方面开展针对性帮扶，确保了幸福大院启动后平稳有序运行。

五、压实主体责任，有序组织老人入住。指导各县市压实乡镇党委政府主体责任，着重对五类服务对象进行深入摸排，优先保证农村特困老人入住，22个深度贫困县实名登记拟入住老人14648人。提前做好困难老人入院体检、能力评估、入院手续办理工作，并建立一人一册健康档案。目前，全疆幸福大院启动运行242个，入住老人8901名，占运行大院床位数的67%，90%以上是贫困户、低保户和特困老人。其中22个深度贫困县启动运行145个，入住老人7564人，占运行床位数的70%；非深度贫困县投入使用97个，入住老人1337人，占运行床位数的53%。依托民政大数据平台，开发了农村幸福大院信息管理系统，与自治区民政综合业务管理平台互联互通，已录入信息14158条，并根据变化情况，实时更新数据，对入住老人的实名登记和管护力量配备、财务收支、医疗等情况进行动态监管，加强监测分析，为开展工作指导提供依据。

六、发挥效益明显，有效助力脱贫攻坚。幸福大院建设项目的实施，不仅破解了农村养老难题、打通了脱贫攻坚最后一公里、彰显了社会主义制度优越性，而且为农村富余劳动力就业解除后顾之忧、助力贫困人口增收，同时夯实了群众工作基础、服务新疆工作总目标，是一项重要的民生工程，得到了各族群众的普遍欢迎。各地在农村幸福大院建设过程中，鼓励施工企业积极吸纳当地贫困户就近就业，每个农村幸福大院建设工地使用当地大小工30-50人，每日人均收入200元左右，有效增加了困难群众家庭经济收入，脱贫效益明显。在护理服务人员配备中，坚持优先从贫困户、低保户和边缘户中优先安排，占比达到94%以上，既实现了贫困人口稳定就业，又为基层养老队伍建设储备了力量。

受疫情影响，幸福大院启动运行工作于7月中旬暂停。下一步，我们将指导各地加快推进幸福大院全面启动运行工作，确保农村困难老年人基本生活照料问题得到妥善解决，确保建成的项目发挥应有效益，助力脱贫攻坚和乡村振兴战略。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82994>

(来源：新疆维吾尔自治区民政厅)

四川：做好养老、儿童福利等机构秋冬季新冠肺炎疫情防控

记者9月22日从四川省民政厅获悉，日前，民政厅下发通知，要求各地养老服务机构和设施、儿童福利机构、未成年人保护机构、精神卫生福利机构、流浪乞讨人员救助管理机构、婚姻登记场所、学校、医院等民政服务机构做好秋冬季新冠肺炎疫情防控工作。同时，各地民政部门要做好受疫情影响困难群众的救助帮扶工作。

当前，境外疫情暴发增长态势仍在持续，自6月中旬以来，国内多地已先后出现多起输入关联或本土聚集性疫情，我省输入性疫情风险长期存在。

专家研判今年秋冬季新冠肺炎疫情暴发的可能性较大，且秋冬季又是流感等呼吸道疾病的高发期，将增加新冠肺炎疫情形势的复杂性和防控难度。

全省民政系统要高度重视2020年秋冬季可能出现的新冠肺炎疫情，做好疫情防控应急准备，按照“外防输入、内防反弹”总体防控策略，做好常态化疫情防控工作。

——做好民政服务机构的疫情防控工作

实施联防联控，将民政服务机构纳入本地区防控体系。协调落实辖区内的流浪乞讨人员巡查排查职责，按照“应救尽救”要求，分类安排集中隔离救助。对精神障碍患者和发热病人，按照“先救治后救助”的原则，及时分类送医。

厅机关相关业务处室(室)要严格落实养老机构、儿童福利机构、未成年人保护机构、精神卫生福利机构、流浪乞讨人员救助管理机构、婚姻登记场所、学校、医院等民政服务机构疫情防控要求，指导各类民政服务机构做好服务对象和工作人员健康监测、封控管理、疫情排查上报、卫生防护等工作；指导殡葬服务机构做好遗体接送、火化等基本殡仪服务；指导救助管理机构对生活无着的流浪乞讨人员进行救助，并落实好救助管理机构的疫情防控工作。

各级各类民政服务机构要严格执行防控指南、工作规程和封控管理，细化工作流程，完善疫情防控工作方案和应急预案，加强应急处置和科学防护，全力做好秋冬季疫情期间服务对象的生活照料、护理服务、院内管控、卫生防疫等工作，严防输入，严防扩散。

——做好困难群众的救助帮扶工作

强化低保兜底保障作用。对于受疫情影响无法外出务工、经营、就业，导致收入下降，基本生活困难的城乡居民，按规定程序及时纳入低保或特困人员救助供养范围。大力推行社会救助事项网上办理，简化优化社会救助审核审批流程，科学调整入户调查、民主评议和张榜公示等形式。

中高风险地区对能通过经济状况核对掌握并出具核对报告的救助申请，可不再进行入户调查；对没有争议的救助申请，可不再进行民主评议，利用现代信息技术实现救助对象长期公示。对已纳入低保的困难家庭，在疫情期间延长复查复核时限，疫情过后统一复查。

加大对受疫情影响的困难群众的临时生活救助。要充分发挥临时救助“救急难”作用。对受疫情影响无法返岗复工，连续三个月无收入来源，生活困难且失业保险政策无法覆盖的农民工等未参保失业人员，未纳入低保范围的，经本人申请，由务工工地或经常居住地发放一次性临时救助金；对其他基本生活受疫情影响的，坚持“凡困必帮、有难必救”；其他社会救助制度和保障制度无法覆盖的困难群众，纳入临时救助范围。

着力做好特殊人群的帮扶工作。要对受疫情影响在隔离的孤寡老人、因家人被隔离收治而无人照料的老弱病残人员和未成年人，以及社会散居孤儿、事实无人抚养儿童、寄养儿童、困境儿童、留守儿童、留守老人、分散供养特困人员、重度残疾人、困难残疾人等特殊群体，组织开展走访慰问，及时提供生活帮扶、送医送药等帮扶服务。

——引导社会组织、社会工作服务机构和志愿者参与疫情防控，落实社区疫情防控任务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82995>

(来源：四川在线)

黑龙江：将在中心城区构建“15分钟养老服务圈”

疫情之前的河柏社区养老服务站每天都迎来很多社区老人，社区养老服务站为他们提供健康、科普等趣味课程，开展一些集体游戏活动，日间照料进行一些康复训练、医疗服务等，中午，老人们在这里的老年食堂用餐。

9月21日是世界阿尔茨海默病日，也被称为世界老年痴呆日。这一天对许多有这样患者的家庭也许是一种慰藉，但一提到已经患病的母亲应该选择哪种养老方式，如何安度晚年，哈尔滨市民高先生就显得格外犯愁。

他最近才发现自己的母亲患上了老年痴呆症。邻居告诉高先生，自己在市场碰到老人几次，老人都是茫然地站在路口，不知道哪里是回家的路，幸好每次都是过了一会老人自己能缓过神来，认出了邻居，也知道家在哪了。高先生带母亲去看了医生，老人被确诊为老年痴呆症，只是还处于比较轻的阶段。为此，老人的晚年该选择哪种养老方式不得不被这个家庭迅速提上日程。

患者心声：抵触“离开儿女”的养老院模式

高先生的母亲徐慧珍（化名）这几天格外想念已经过世的老伴，她很想给孩子打个电话，寻求一些安慰。可老人担心地说：“上班时给他打电话，影响他工作；中午打电话，影响他午休；晚上想找儿子唠叨一下，儿子又累了一天，不忍心再打扰他。”最终老人这个电话没有拨出去。高先生得知这些感到很心酸。

实际上，这种纠结反复的情绪在很多老人内心经常出现，很多上班族根本没有时间去悉心照顾、陪伴自己的父母，显而易见，依靠子女养老早已成为现代社会老人的晚年奢望，很多老人似乎都在无奈“静等”自己养老院时代的到来。

徐慧珍老人说自己打心底里不愿意去养老院养老，“去养老院让我感到很悲凉，又不是没有孩子，又好像是自己孩子很不孝顺，而我并没有这种情况啊。我也经常听说，很多已经住进养老院的老人对养老院的印象是一群老人整天面面相觑，一会这个病了，一会那个摔了，总之呆久了心情很压抑。每当听到这些，我都感到很揪心，担心自己有一天也被孩子送去养老院。”在她看来，长时间不能和孩子团聚简直就是一场灾难。

“可不去养老院养老又能去哪呢？”徐慧珍老人经常这么反问自己。“我快80了，已经开始经常忘事，现在还能勉强自理，不能自理时咋办？孩子又不能天天照顾我，也只能去养老院。”不情愿的老人选择向现实低头，认定养老院是她的唯一出路，毕竟自己不想难为儿女，不忍为他们再添负担。

几天时间，记者在街上也随机采访了100余位老年人，仅有12位老人表示不抵触养老院养老，这些老人大多是空巢老人；绝大多数老人表示，可以接受养老院养老，但不希望这是唯一的方式，尤其是非空巢的高龄、患病老人普遍希望有更好的养老方式，比如离家近、离孩子近。很多老人都与患病的徐慧珍一样，认为无论怎样，都得权衡整个家庭的利弊，晚年到养老院养老似乎是他们唯一理性的选择。

家属期盼：“离家近”“有医疗”是首选

高先生告诉记者，他一家的生活节奏是，夫妻俩忙工作、忙孩子，孩子忙学习、忙补课，白天独自在家里的老人怎么办？只要老人出门，一旦发病，走失的可能性很大。为此，高先生十分痛苦，自己没条件天天陪伴、照顾自己的母亲，可生活毕竟还得继续。

高先生分析：“现在要不请专业护工，要不就得去具备护理服务的养老院，一方面经济上负担会很重，另一方面作为儿女把老人送出去照顾也很不放心。况且，又赶上今年的疫情，一切解决的方法都变得更难实现。我们最希望的就是离家近的养老，比如社区能为我们提供一些看护和医疗服务，这样，我和爱人能经常伸上手，母亲又实际上和我们生活在一起，精神上也会很愉悦，利于老人疾病的恢复。”

高先生家的情况虽然有些特殊，但这份养老需求并不特殊。记者随机采访的百余位老人当中，几乎全部首选具备医疗服务的社区居家养老。专业人士介绍，社区养老模式的特点在于能让老人住在自己家里或是在离家很近的社区，在继续得到家人照顾的同时，由社区有关服务机构和人士为老人提供上门服务或托老服务，尤其是具备了医疗服务和老年食堂。记者在采访调查中很明显地感受到，具备这两项服务且离家又近的社区养老方式格外受到青睐。

社区养老：2022年全省每个街道都得有

哈尔滨市康安街道河柏社区是一家社区居家养老开展得不错的社区。该小区60岁以上老人从2014年的789人增加至现在2000余人，“养老”显然是这个社区的热门话题。社区李主任介绍，老年人数增长速度这么快的主要原因是很多住在外地的父母前来投奔住在本社区的儿女。其实，这种情况在全市比较普遍。

据介绍，疫情之前，采取政府主导、第三方运营的该社区居家养老服务模式开展得有声有色，社区很多老人每天一大早就来到这里，上午学习例如“如何使用智能手机”“健康科普”等课程；中午在这里的老年食堂用餐；下午做一些集体游戏活动，或接受一些医疗服务和康复训练；晚上回家和儿孙团聚。虽然受疫情影响，社区不得不暂停了一段时间，但近期他们又准备开始恢复启动这种养老服务模式。

记者从省民政部门了解到，目前，黑龙江省哈尔滨、双鸭山等六个城市成为了全国社区居家养老试点城市，对全省社区居家养老模式的建设和发展都起到了带动作用。社区居家养老包括日间照料中心、居家养老服务站点，现在，哈尔滨市主城区虽然还做不到每个社区都具备，但这样的社区机构已经较为普遍，近年来也一直在不断建设完善。

显然，这种具备日间照料、医疗服务和午间配餐的社区养老模式完全可以满足高先生对其患病母亲的养老诉求，“过有亲情陪伴、有尊严的晚年生活”，这似乎是所有面临养老选择的老年人的心声。有业内人士介绍，国家养老政策也正是从老人的精神需求出发，重点加强基层养老服务建设，以社区为单位建设新型的养老服务体系。养老院养老早已不是唯一，现代养老已经从以往养老院为主的长期照护模式转向以社区养老、居家养老为主的多元化服务。

省民政厅养老服务处相关负责人介绍说，根据黑龙江省关于推进养老服务发展的相关实施意见规定，黑龙江省已将社区居家养老服务设施纳入城乡社区配套用房建设范围，结合老旧小区改造等城镇建设工程，推进社区居家养老服务设施新建和补建。新建住宅小区按每百户20至30平方米配套建设社区居家养老服务用房，对具备条件的已建小区按每百户15至20平方米的标准，通过政府回购、租赁、改造等方式因地制宜补足养老设施。黑龙江省也将发展多种模式的城市社区养老服务，加快完成社区嵌入式养老服务设施布点，储备建设社区类普惠养老项目，在中心城区构建“15分钟养老服务圈”。目标到2022年，力争所有街道至少建有一个具备综合功能的社区养老服务机构，社区日间照料机构覆盖率达到90%以上。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82955>

(来源：黑龙江日报)

热点新闻

北京移动对无法使用智能手机的老年人提供多元选择和替代方案

扫码点餐、在线挂号、网约车、网约车出行……移动互联网时代，生活越来越便捷的同时，不收现金、打不着车、没有健康码无法乘坐公交车的尴尬场景时有发生。而常常感受到这种尴尬的，恰恰是最需要社会提供便利的那群人：老年人。

新技术层出不穷，智能化、数字化让社会运转更加高效，却也给众多老年人带来一道难以逾越的“数字鸿沟”。老年人如何适应，谁来帮助老年人，这是摆在社会面前的一道必解的题。

不会智能手机难处多

“下回再买票的时候，让我看看点，你教教我。”

这句话，小周已数不清听了多少回，可他总是“左耳朵进右耳朵出”，一到操作的时候就抛诸脑后。小周告诉记者，退休的母亲想学着从手机上买票。他知道母亲并不是怕麻烦自己，动手指头的事而已，更重要的是对手机网络带来的种种便利感到新奇，她想跟上年轻人的步伐，不想被时代抛弃。

其实小周也不是没教过，只是母亲学得慢、忘得快，输入车站、选择日期、查询车次、选座、支付，自己一分钟就能搞定的操作，要教上好几遍，母亲总能蹦出各种各样的问题，怎么退回上一步、在哪重选日期……他以为界面清晰、操作简便，可是在年老眼花的母亲那里，每一步都充满障碍。

当手机软件成为主要的购票渠道、纸质车票逐步取消时，对老年人而言，这意味着一个近乎全新的时代悄然到来：不仅是网约车、非现金支付、扫码点餐、线上挂号、网约车出行……移动互联网时代，除了智能手机，几乎是寸步难行。

这种无奈，在老人扎堆的医院更是常见：“来了才知道，看病还得预约，一大早赶公交车过来，连个号都挂不上。”山东省青岛市中心医院大厅，魏先生老两口一脸茫然。“老伴儿肠胃不好，早上过来想找个专家给看看，一问才知道，专家号早就约满了。”魏先生说。医院工作人员告诉记者，病人可以通过现场自助机器、电话、微信或“慧医”APP预约挂号，如果没有预约，普通号也未必能挂得上。

这种情况并非只发生在青岛。在山东济南，市民李大娘到市口腔医院就诊，但因为用的不是智能手机，导致没法挂号；今年起，天津多家医院的主任号、副主任号必须预约……

在这些医院大厅里，大多都会在醒目位置张贴手机预约就医的方式，下载APP或关注相关微信公众号就能预约，但门诊台的工作人员周围还是站满了充满疑惑的老人，老人们也不停地重复着相似的问题。有预约的老人多是孩子帮忙，其他多是和魏先生两口子一样，想着早点儿来医院排队挂号。

“对老年人而言，学习能力下降导致使用智能手机的可能性相对要低，用智能手机预约挂号有一定困难。而老年人恰恰是医院的常客。”北京大学社会学系教授陆杰华说。医疗系统越来越先进、智能，医院想要减少

病患的排队等候时间，但许多老年人却并没有能够享受到智能化带来的福利，反而有时会显得无所适从。

《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9.04亿人，互联网普及率达64.5%，但60岁及以上网民占比仅为6.7%。据国家统计局发布的数据，到2019年底，60周岁及以上人口占比约为18.1%。从这两项数据推算，有上亿老年人没能及时搭上信息化快车。

有老人成互联网“难民”

“与传统上网方式相比，移动互联网具有便捷、及时的特点，对生活的影响也更为深巨。移动互联网的传播和使用呈现出明显的代际差异，老年人的普及率远低于中青年群体。今天的年轻人是互联网‘原住民’，而老年人则是互联网特别是移动互联网时代的‘移民’，他们需要适应新技术手段。但是由于学习能力、理解能力相对较差，一些无法适应新环境的老年人就成为移动互联网的‘难民’。”陆杰华表示，吃饭、购票、出行，处处都离不开智能手机，“不用手机约车几乎打不到车，用手机支付常常还有优惠而现金支付则没有，这在某种程度上也是一种不平等。”

无法适应移动互联网时代的老年人，不仅面临着诸多不便，而且“数字鸿沟”还把部分老年人的精神世界与中青年群体隔绝开。

下午3点多，北京市朝阳区三里屯路白家庄小学，门口站满等待孩子的人群。其中一位老人引起记者的注意：他蹲坐在马路边看着来来往往的车辆和行人，小孙子拿着手机站在旁边，专注地在屏幕上划来划去，两人沉默不语。

“大爷，接上孩子怎么还不回家？”

“还有一个呢！”

看着旁边头也不抬的小孙子，老人家渐渐打开了话匣子，向记者道出自己的无奈。平时做饭、往返学校接送，他跟孙子在一起的时间不少，可说话却不多。一放学孙子就拿出手机，不知道在鼓捣什么，儿子也不例外，回家很少和他聊天。“忙碌了一天，本想和孩子们说说话，但他们回来总是对手机。”

他自己也想学，对小小屏幕上隐藏的巨大世界充满好奇，可已有些力不从心了，只会学些简单操作，碰到手机支付、共享单车这类流程稍微复杂一点的，就只能干瞪眼。

相关人士认为，在移动互联网社会中，缺乏话语权和能力的老人成为了某种意义上的弱势群体。即使在家庭中，也隐约有被边缘化的危险。陆杰华指出，移动互联网的发达在一定程度上导致社会交往模式发生改变，面对面交往频率减少，这会对老年人精神上带来一些负面影响。

儿女常劝67岁的汪月梅，天热的时候别总往菜场跑，手机下单就行了。可她却说：“有时候真挺孤独，出门逛逛超市和菜场、排排队也是一种消遣，有时候碰上老熟人，一起聊聊天，其实挺好呀！”

即便顺利搭上移动互联网时代快车，空余时间多、辨识能力弱、网络安全知识不足的老年人也容易被互联网诈骗对象，尤其对具有独立经济能力的老人而言，遭受互联网诈骗的后果更为严重。

多向发力跨越鸿沟

不过，也有很多老年人拥抱智能手机，在移动互联网的世界如鱼得水。在B站上拥有超过37万粉丝的江敏慈老人、抖音上短短15秒视频就有260万点赞与近10万评论的“时尚奶奶团”，还有更多熟练使用语音聊天、移动支付的老人在手机屏的“视”界中玩得不亦乐乎。

“爷爷奶奶，我考了100分，老师又表扬我了！”手机屏幕传来小孙子稚嫩的脸庞和兴奋的话语。“好，继续努力！”卢老汉两口子开心地笑了。孙子从小跟着他俩生活，感情十分深厚。6岁起，小孙子离开河北平山农村老家，跟着父母到城里上学了。祖孙之间没法经常见面，儿子就给家里装宽带，买智能手机，帮着注册微信，教着怎么加好友、发语音、视频聊天……现在，一到孙子放学，老两口就拿起手机，等着和孩子连线。

作为“国民级”应用，截至2018年9月，微信55岁至70岁用户已达到6100万。“想孩子了，就发个微信，等他有空了就会回我，打电话怕打扰他工作。”年边的父母正努力跟上年轻人的思维方式和行为习惯，拥抱新的社交方式。

不过，这不是一件容易的事。南京师范大学发展教育心理研究所所长谭顶良表示，除了公共服务给予老年人照顾之外，家庭中的代际支持和“文化反哺”也极为重要。对年轻人来说再简便的操作，在老年人眼里或许会是一座高山。要让父母融入移动互联网时代，除了买“硬核”产品，更要有足够的耐心。

近日，浙江杭州一个姑娘，为了教会外婆使用微信，制作了一份“微信”使用说明书。说明书字迹工整，内容详细，图文并茂，家里没人的时候，外婆也能自己操作。

前两年，小周也帮着注册账号，教母亲学会了使用支付宝，母亲现在常常只拿个手机和购物袋就出门了。老年人常用的手机软件，易用性也在不断提升。如支付宝推出“关怀版”小程序，集合扫码、付款、缴水电费、挂号问诊等老年用户最常用的功能，字体醒目，使用方便。

早在2016年，北京顺义老年大学石园西区分校应学员要求开通手机班，立刻成为最受欢迎的课程，许多老人不辞辛劳专程赶来。从安装手机应用到扫码点餐，从网购车票到防网络诈骗，一应俱全，“银发一族”学得十分着迷。

修电梯也要有楼梯，装电灯的同时也要备有蜡烛。陆杰华表示，帮助老年人更好适应移动互联网时代的生活，除了在技术开发中更加注重其需求和习惯外，在公共政策制定和公共服务方面，对无法使用智能手机的老年人提供多元选择和替代方案。

记者走访调查发现，在北京，对老年人常去的一些场所，如超市、医院等，如没有智能手机导致无法扫码登记健康信息，可以在工作人员帮助下登记身份证、电话、住址等信息，如有人同行，还可以请他人代扫码。

预计到2025年，中国将有约3亿60岁以上的老年人。在快速发展的移动互联网时代，步履蹒跚的老人有“慢”的权利。除了帮助老人融入移动互联网世界之外，也要接受他们老去的事实，在移动互联网方式之外，提供可供选择的方案。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82975>

(来源：人民日报)

山东：青岛银发族爱泡健身房，年龄门槛导致一“房”难求

六块腹肌如刀刻，马甲线清晰可见。这可不是荧屏上光鲜亮丽的俊男靓女，而是健身房里一群特殊群体——银发族。连日来，记者走访市南、市北、李沧、崂山的20余家健身房发现，老年人健身已是普遍现象，想练就钟南山院士那健美身材的老年人比比皆是。他们有时间，他们有强烈的健身需求，更重要的是，他们当中的很多人不惜为更好的健身体验而多掏钱。

这样的群体应该是健身房的重要客群，但现实中，青岛的很多健身房却没有对他们敞开大门：60岁以下、65岁以下的门槛普遍存在，70岁以上的老年人更是一“房”难求。“年纪大了，怕出事”是健身房经营者婉拒老年人的主要原因。

六旬夫妻携手健身，半年“三高”全减

9月14日上午，记者来到江西阳路上的一家健身房。刚到健身房，记者就发现胡先生和妻子在做器械运动。胡先生今年63岁，退休前在企业从事营销工作，常年的应酬交际，让胡先生的身体响起了警报。“高血压、高血脂、高血糖、脂肪肝全齐了。”胡先生开玩笑道。“原本觉得身体不错，一查体才发现已经是高危人士了。”看到这种情况，今年4月份，胡先生被老伴拉到健身房。平素不爱运动胡先生的起初还持抵触心理，在老伴的陪伴下，胡先生终于坚持了下来。

经过近半年的运动，胡先生的各项指标均有了较大程度的改善。受“健友”的影响，当胡先生下定决心，还把二十多年的烟瘾戒成了。看着自己日渐缩小的啤酒肚，胡先生欣喜不已，“医生都问我用了什么办法，我和他说我有一剂良药就是健身。”胡先生风趣地说道。

从一开始的抗拒到变成习惯逐渐成为生活的一部分，胡先生爱上了健身，“我的六块腹肌已经呼之欲出了。”胡先生说道。

与胡先生和妻子注重健康养生不同，家住宁夏路的李女士更多是把健身运动作为心灵的寄托。9月17日下午，在福州路上的一家健身房，记者看到了正在做拉伸运动的李女士。李女士今年65岁，退休前在企业从事会计工作，目前自己一人生活。

“每天来同年轻人聊聊天、同老朋友玩笑几句能让我减少孤独感。”李女士向记者说道。“现在时代发展太快了，和年轻人沟通能让我不至于和社会脱轨。”

李女士有着自己的健身节奏。“每天我都在跑步机上做有氧，用固定机械小重量活动一下，出汗就很好。”李女士告诉记者。

69岁健身达人最担忧“被迫退休”

“小伙，你这个动作不要用爆发力，要慢一点去感受背部发力。”说这话不是教练，而是年近七旬的王先生。9月15日中午，记者来到银川西路上的家社区健身房，当看到记者错误的动作，王先生热心地给予纠正。王先生是这家健身房的常客，每天固定在下午来锻炼，风雨无阻，这个习惯保持了近20年。

王先生退休前从事机械加工工作，常年体力劳动对身体素质提出了更高要求。“如果不是健身运动，我的身体早就垮了。”王先生说道。“当年有幸和全国健美冠军杨新民老师一起健身，对健身有了系统性的掌握。”“健身是我生活的一部分，就像吃饭睡觉一样”。这句话是王先生和记者重复次数最多的。多年的健身习惯，除了给王先生带来强健的体魄，还让王先生产生了更多的反思。

“老年人健身要适度，维持一定的体能和肌肉量就已经是很高的目标了。”虽然已近古稀之年，但王先生身材魁梧，发达的肌肉与同龄人有很大的差距。

“我很钦佩钟南山院士，这次疫情来势汹汹，钟院士不顾身体冲在防疫最前线，就是因为他几十年如一日的健身习惯。”王先生感慨道。“如果我八十多岁能有钟院士一样的体魄，为社会做点贡献那该多好！”

虽然王先生对于健身有非同一般的感情，但他也有自己的担忧。“我很担心随着年龄逐渐增长，不知道哪一天就被健身房拒入内了。”王先生叹了口气，“难道老年人就不能享受健身的乐趣吗？”

“健身房对老年人并不‘友好’。”对于健身房，李女士同样想吐槽。“目前，我所在的健身房无论是从设备和环境来说，条件都比较普通。我此前去过好几家比较高端的健身房，想获得更好的健身体验，但越是高档的健身房对年龄的限制条件就越高，基本上超过60岁就不接纳。我只能去一些社区的健身房，他们对年龄的要求相对宽松。”

老年人健身屡吃闭门羹

记者来到香港东路上的家高档健身房，这家健身房年费在3000元上下。会籍顾问介绍他们对会员年龄有着严格限制。“公司的规定很明确，绝不允许接纳60岁以上的老年群体入会。”

在李村商圈一家年费约1500元的中档健身房，会籍顾问在向记者提出是否接纳70岁老年人的问题面露难色。“我们这最大的会员年龄是65岁的，这已是我们能接纳的最高年龄了。”

连日来，半岛全媒体记者对市南、市北、李沧、崂山四区20余家健身房进行探访时发现，年龄的确已经成为横亘在老年人与健身房之间的一大堵点。如果以年费价格为依据，对健身房分档，2500元/年及以上的高档健身房，普遍只接纳16岁到60岁的人群。1000元/年—2500元/年的中档健身房，可以接受65岁以下的老年人来健身。只有那些年费在千元以下的社区健身房，对超过70岁的老年人持默许态度，“我们对外规定会员年龄不可超过70岁，但在实际经营中如果年满70岁且能提供体检报告的老年人，我们也不好给人家强烈的健身意愿泼冷水，也就睁一只眼闭一只眼地接纳了。”青岛站附近的一家社区健身房的会籍顾问如实说。

为什么健身房对老年群体入会的态度如此呢？记者采访到了在岛城经营了近20年健身房生意的马先生。“老年人会员对我们来说风险实在太大，而且极易遇到消费纠纷。”马先生说，“怕出事”成为岛城大多数健身房对待老年人普遍心理。

记者翻阅相关法律法规，并无相关条文对消费者在健身房运动有年龄限制，《老年人权益保障法》中对老年人的界定是六十周岁以上的公民。绝大多数健身房的年龄限制多是处于行规和既成规定。愿意接纳老年人的健身房会从控制健身时长、要求老年人提供体检报告、填写保证书等方式对入会资格进行限制。

尽管一些健身房有明确规定禁止超龄老年人入会，但还是部分老年人通过一些方法取得了入会资格，健身房经营者对此采取默许态度。在一些不用实名制的健身房里，有的老人故意报假年龄以求取得入会资格。有的持子女的会员卡进行健身，老年人去健身房仿佛成了见不得人的灰色地带。

如何让健身房对“银发族”敞开大门？

记者走访中发现，健身房会费价格并不是老年群体主要的考虑因素，相反，他们更注重优质的健身环境以及交通的便利性。然而愿意接纳他们的健身房却都是一些较为低端的健身房，无论是运动器械还是活动环境并不适合老年人进行健身。

但不能忽视的是，随着全民健身运动在全国的广泛开展，势必会有越来越多的老年人选择进入健身房进行锻炼，他们健身的权益又有谁来保障？

他山之石，可以攻玉。

目前在上海已经出现了专门面向老年人的健身房——乐活空间，从2016年至今已拓展至20家，跟以往面向年轻人的健身房相比，这些健身房的特别之处，一方面在于“扎根社区”，开到家门口，老人步行5-10分钟即可到达。另一方面，强调“体养融合”的理念。健身器材上，根据老年人特点量身定制。而为了促进运动干预慢病，这些健身中心还与院校及各家社区卫生服务中心进行联动，针对老年常见的心血管疾病、便秘、失眠、腰椎间盘突出等问题，提供运动解决方案。此外，健身中心还为老人建立健康档案，全程跟踪并定期评估健康状况。经过五年的试点实践，上海为其他城市开展老年人健身房提供了丰富的经验。

“青岛被列入国家体育消费试点城市，如果能够试点面向老年人健身房，我们行业协会愿意从业务上给予指导。”青岛市健美运动协会秘书长邱正顺说：“我们热切期盼老年人能在安享晚年的同时，享受健身运动带来的乐趣。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82986>

(来源：半岛网)

数字时代该为老年人架起“便利桥”

扫码点餐、在线挂号、网购车票、网约车出行……移动互联网时代，生活越来越便捷的同时，不收现金、打不着车、没有健康码无法乘坐公交车的尴尬场景时有发生。而常常感受到这种尴尬的，恰恰是最需要社会提供便利的那群人：老年人。新技术层出不穷，智能化、数字化让社会运转更加高效，却也给众多老年人带来一道难以逾越的“数字鸿沟”。老年人如何适应，谁来帮助老年人，这是摆在社会面前的一道必解的题。

数字时代、智能时代给人们创造了越来越多的便利，提供了越来越好的学习、生活、工作体验，然而，对于不少老年人而言，数字时代的优势反而成了劣势，成了一种障碍，成了一种不便。对于无智能手机、不会或不敢使用智能手机、不上网的老年人在数字时代面临的一些尴尬和困境，社会必须正视，必须拿出解决的办法。

诚然，眼下青少年、中年等群体是数字时代的主角，这些人也比老年人更适应数字时代的方式和节奏，但数字时代不该将老年人抛弃和遗忘，不该将老年人边缘化，不该减少老年人的资源、机会和选择，不该堵住或窄化老年人的生存路径，不该降低老年人的便利指数。

实际上，很多老年人，尤其是接受过一定程度的教育、年龄不算太大的老年人，都有融入数字时代的愿望，只不过他们接受新鲜事物较慢，动手能力差，记不住一些使用程序，或者操作不熟练，因而匹配不上数字时代的“网速”，难以顺畅地享受相关数字便利。也有一些老年人对网络支付等缺乏信任，怕上当受骗，对数字生活持观望、犹豫甚至抵触的心理。这些老年人大多属于数字可塑群体，只要对他们抱有耐心，加以必要的指导、帮助，完全可以让他们中一大部分老年人享受到无障碍的数字生活。

子女及其他晚辈应该承担起对老年人的数字反哺责任，以手把手示范的方式多教一教老年人使用智能手机，使用各种常用的APP，体验在线挂号、扫码点餐、扫码支付、网络购物、网约车出行等数字操作。近日，浙江杭州一个姑娘，为了教会外婆使用微信，制作了一份图文并茂、步骤详细的“微信”使用说明书，让外婆掌握了操作微信的要领。如果晚辈们都能有这位姑娘的爱心、孝心、耐心和细心，何愁教不会老年人相对简单一些的通用数字技能。同时，基层街道村居、老年人社团、老年学校、公益组织等可针对老年人的现实困难和需求，给老年人开办手机培训班或数字培训班，给老年人创造学习交流数字技能的平台。早在2016年，北京顺义老年大学石园西区分校就应学员要求开通手机班，立刻成为最受欢迎的课程，这一经验值得相关各方借鉴。手机等智能产品的生产企业、APP程序设计运营商等也应开发设计一些功能简单、操作便捷的智能产品或程序，以适应老年人的操作特点。

当然，有一部分老年人因种种原因没有智能手机，或者实在难以学会一些数字技能，或者实在不愿意“触网”。对于这样的老年人，晚辈或他人应该积极提供“代办服务”，比如，帮老年人预约医院挂号、网络购票、网络点餐等。而医院、车站、餐馆等服务单位也应该在数字服务通道之外再为老年人开通传统服务通道，比如，医院为老年人留出一定数量的现场挂号资源和电话预约挂号资源，公交系统开放现金支付和数字支付两套系统，车站留出一定数量的现场票源，订餐平台畅通电话点餐和现金支付渠道，有关部门帮老年人开具健康出行证明或制作纸质健康码……

数字时代该为老年人架起“便利桥”，只有社会各界尽到责任，让越来越多的老年人跨过数字鸿沟，搭上数字快车，享受数字便利，数字时代才能成为全民共享的时代。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82973>

(来源：顺德新闻网)

医院网络预约挂号应考虑不会用智能手机老年人

疫情防控期间，为减少患者在医院内的等候时间、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。老年人如何面对智能生活场景？谁来为他们的健康保驾护航？

上海市人大代表刘新宇作了一番调研，发现老年人看病预约经常会碰到三种情况。第一种，老年人用的手机不是智能手机，不能在网预约；第二种，老年人虽然用的是智能手机，但大多是子女替换下来的，他们不会使用手机通过网络程序预约看病；第三种，老年人会用智能手机，但是怕操作错误或被骗，不敢用手机绑定医保卡或银行卡支付看病费用。

刘新宇说，信息化技术应用突飞猛进，年轻人轻而易举地操作，老年人却一窍不通。在他看来，医院挂号信息化给老年人就医带来的“不便”，便是“数字鸿沟”的典型表现。刘新宇建议，医疗机构每天应为老年人保留一定数量的现场预约挂号的名额。同时，要加强宣传家庭医生，让更多社区村居里的老年人同家庭医生签约。当老年人需要去医疗机构进行检查治疗时，可以由家庭医生根据病人病情进行相关医院的科室预约。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82983>

(来源：法治日报)

政策法规

安徽省财政厅关于拟发布第二批智慧养老示范工程名单的公示

根据《安徽省民政厅安徽省经济和信息化厅安徽省财政厅关于开展第二批智慧养老示范工程创建活动的通知》（皖民养老函〔2020〕127号）精神，省民政厅、省经信厅、省财政厅开展了第二批智慧养老示范工程创建遴选工作。经省辖市民政局、经信局、财政局联合推荐，省民政厅、省经信厅、省财政厅组织开展了材料审查、实地评估、专家评审等程序，确定第二批智慧养老示范工程60个，其中省级示范智慧养老机构30家，省级智慧社区居家养老服务示范项目30家。现将确定的第二批智慧养老示范工程名单进行公示，公示时间2020年9月18日至9月24日，如有异议，请以书面形式实名提出。

联络方式：

省民政厅养老服务处：0551-65606269；邮箱：170202362@qq.com；

省经信厅电子信息处：0551-62876659；邮箱：dzxxc@ahjxw.gov.cn；

省财政厅社保处：0551-68150305；邮箱：83930056@qq.com。

2020年9月18日

第二批智慧养老示范工程公示名单（社区居家）.xls

第二批智慧养老示范工程公示名单（养老机构）.xls

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=82959>

(来源：社保处)

安徽：合肥市人民政府办公室关于印发《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》的通知

合政办〔2020〕11号

各县（市）、区人民政府，市政府有关部门：

经市政府同意，现将《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》印发给你们，请认真遵照执行。

2020年9月1日

合肥市政府购买居家养老服务实施方案

为了扩大居家和社区养老服务有效供给，激发养老服务市场主体活力，满足特定老年人群的基本养老服务需求，根据《民政部关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》（民发〔2019〕88号）、《安徽省人民政府办公厅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》（皖政办〔2018〕1号）、《合肥市人民政府关于加快发展养老服务业的意见》（合政〔2015〕209号）等文件精神，结合我市实际，制定如下实施方案。

一、服务对象

具有合肥市市区户籍且常住的70周岁以上（含70周岁，下同）低保老年人、70周岁以上空巢（无子女）老年人、90周岁以上高龄老年人，可根据实际需求自愿申请政府购买居家养老服务（流程详见附件1）。政府购买居家养老服务对象实行动态管理，服务对象去世或者相关条件变化不符合要求时，区（开发区）、街道（乡镇）、社区（村）应及时核减、停止相关服务。

二、服务标准

服务对象每月可享受市值600元的政府购买居家养老服务补贴。

三、服务方式

政府购买居家养老服务补贴以虚拟服务额度形式，发放至市养老服务综合平台服务对象个人账户，由服务对象或者其委托人自行选择服务机构提供服务，通过市养老服务综合平台进行结算和管理。服务机构按规定的程序与区（开发区）民政部门结算，并接受区（开发区）民政部门对服务过程和服务质量的监管。服务对象个人账户实行季度清零制度，不结转、不继承，过期未发生和未使用的服务额度自动清零。

四、服务内容

1. 建立市级服务机构库，各区（开发区）民政部门在市级服务机构库中选择相应服务机构，形成区级服务机构库。库内服务机构要按照合肥市政府购买居家养老服务项目清单（详见附件2）提供服务。
2. 闲置公有房产优先用于养老服务。社区老年食堂、助餐点按照服务规范提供助餐服务。
3. 符合条件的居家和社区养老服务中心（站）、老年人助浴点、社区老年人托养中心，根据自身服务能力，按照协议提供托养、助浴、助急、助医、助购、助餐、家政、康复理疗等服务，为符合条件的老年人提供康复辅助器具、居家智慧养老服务产品的购买租赁服务。居家和社区养老服务中心（站）、老年人助浴点、社区老年人托养中心的评定办法由市民政局制定实施。
4. 社区康复辅助器具、居家智慧养老服务产品租售点，按照协议为符合条件的服务对象提供康复辅助器具、居家智慧养老服务产品的购买租赁服务。
5. 服务对象入住设立许可证有效期内或者已登记备案的市区养老机构（含社区老年人托养机构），服务对象或者其委托人凭入住合同申请，经区（开发区）民政部门确认，其享受的政府购买居家养老服务补贴可用于支付入住费用。
6. 服务对象连续入住医院10日以上，服务对象或者其委托人凭住院证明和陪护合同申请，经区（开发区）民政部门确认，其享受的政府购买居家养老服务补贴可用于支付陪护人员雇佣费用。陪护人员应在区级服务机构库、居家和社区养老服务中心（站）、社区托养中心、服务对象入住的养老机构中雇佣。

五、工作职责

（一）市民政局。

负责牵头完善政府购买居家养老服务相关政策，加强对政策实施的指导监督。负责全市市区政府服务机构监管，会同市卫健委、市场监管局、人社局、商务局分类制定服务机构入库细则，分别建立康复保健、助餐、家政服务3类市级服务机构库，每类机构原则上不少于6家、不超过20家；对服务机构库进行动态管理，接受入库申请，每年集中开展1次审核；因机构清退、经营等原因，及时增补服务机构。每年牵头开展1次政策实施情况评估，根据评估结果，结合服务需求和市场变化，每年调整1次政府购买居家养老服务项目清单。会同市财政局做好市级资金的测算分配。

（二）市财政局。

负责安排市级资金，指导和监督资金使用，参与完善政府购买居家养老服务政策。根据政府购买居家养老服务项目清单变动情况，及时对应调整市级资金。

（三）市卫健委。

参与制定服务机构入库细则、康复保健服务项目清单，建立服务机构库。依据工作职责，对康复保健服务机构进行业务指导和行业监管。

（四）市市场监管局。

参与制定服务机构入库细则、助餐服务项目清单，建立服务机构库。依据工作职责，对助餐服务机构进行食品安全监管。

（五）市人社局、商务局。

参与制定服务机构入库细则、家政服务项目清单，建立服务机构库。依据工作职责，对家政服务机构进行业务指导和行业监管。

（六）区（开发区）民政部门。

牵头制定本地区实施方案，落实政府购买居家养老服务工作。作为政府购买居家养老服务的实施主体，在3类市级服务库中各选择至少2家服务机构，签订服务合同，建立区级服务机构库。因机构清退、经营等原因，及时从市级服务机构库中增补服务机构，确保服务不受影响。负责辖区服务机构监管，按要求做好服务对象评估、核定及数据统计、信息报送、政策宣传等工作。做好信访投诉处理、舆情应对等工作。

（七）区（开发区）财政部门。

负责安排落实本级配套资金，与市级财政部门清算项目资金，配合区（开发区）民政部门向服务机构拨付资金。根据政府购买居家养老服务项目清单变动情况，及时对应调整本级配套资金。

（八）街道（办事处）乡镇（政府）、居（村）委会。

全面掌握符合条件服务对象情况，宣传政府购买居家养老服务政策，帮助服务对象及时申请服务，协助做好服务监督、投诉处理等工作。

六、服务监管

（一）建立服务机构市场退出机制。

服务机构存在以下行为的，由区（开发区）民政部门根据合同约定，采取约谈、督促整改、暂停资金结算等措施；情节严重的，暂停合同履行。

1. 不按承诺提供服务或者服务质量低于行业标准；
2. 接到服务对象投诉拒绝处理；
3. 一年内多次被服务对象投诉，经核实责任在服务机构3次以上；
4. 不按规定程序录入服务工单和结算；
5. 实际服务内容和申报服务内容不符；
6. 以其他服务代替指定服务；
7. 泄露服务对象个人信息，侵犯服务对象合法权益；
8. 采取不正当竞争手段，谋取不正当利益；
9. 违反合同约定或者其他违规行为。

服务机构存在以下行为的，区（开发区）民政部门一经查实，可依法依规停止其服务工单申报和资金结算，暂停合同履行1个季度至1年；情节严重的解除合同。

1. 提供虚假准入信息；
2. 不按规定提供服务，套取现金或者将老年人服务额度转移间接套取服务补贴资金；
3. 冒用老年人资料提供虚假服务；
4. 服务满意率未达到90%；
5. 其他被认定为严重扰乱管理秩序的行为。

（二）加强服务监管与监督。

1. 建立“事中监管”机制。区（开发区）民政部门采取政府购买服务方式，委托第三方评估机构，制定具体监管方案，采取抽单、随机检查等方式，重点对服务真实性、服务质量、服务满意度等情况进行事中监管。第三方机构评估费用由市级财政承担，不足部分由区（开发区）财政承担。

2. 完善信息公开和监督机制。除涉及个人隐私、个人基本服务信息、政府保密信息以及法律法规规定不得主动公开的信息外，市、区两级民政部门应在相应渠道公开政府购买居家养老服务相关信息，主动接受财政、审计等部门以及社会公众的监督。

3. 完善服务咨询和投诉受理机制。市、区两级民政部门依托市养老服务综合平台，公布监督服务电话，受理相关咨询、投诉。

七、资金筹集及拨付

（一）资金筹集。

政府购买居家养老服务所需资金由市、区（开发区）财政按1:1比例分担。

（二）资金拨付。

政府购买居家养老服务市级资金实行年初分区预拨制度，市民政局于年初根据上年度服务对象人数及变化趋势、服务资金结算等情况确定当年预拨金额，由市财政局负责拨付。

（三）资金结算。

政府购买居家养老服务资金结算由各区（开发区）财政部门负责。

八、其他事项

1. 各县（市）政府购买居家养老服务工作，可结合本地实际参照本方案执行；继续优化实施农村低收入老年人养老服务补贴制度。

2. 本方案自印发之日起满30日后施行，有效期5年。《合肥市政府购买居家养老服务实施方案》（合民〔2017〕136号）、《合肥市居家养老服务标准服务流程及服务收费参考意见》（合民〔2014〕105号）同时废止。

3. 本方案由市民政局、市财政局负责解释。

附件1合肥市政府购买居家养老服务申请办理流程

政府购买居家养老服务的申请、审核、审批通过市养老服务综合平台进行，当月申请，下月生效。

一、办理条件

1. 合肥市市区户籍且常住。
2. 70周岁（含70周岁，下同）以上低保老年人、70周岁以上空巢（无子女）老年人、90周岁以上高龄老年人。

二、办理方式

由本人或者其委托人向户籍所在地居（村）委会申请。

三、所需材料

1. 申请人身份证、户口簿。
2. 70周岁以上低保老年人须提供低保证（须包含低保证有效审核信息）。
3. 70周岁以上空巢（无子女）老年人须由居（村）委会和乡镇（街道）政府（办事处）提供相关材料（两级盖章）。

四、办理流程

1. 社区（村）办理申请。
2. 街道（乡镇）审核上报。
3. 区（开发区）民政部门核定。

附件2合肥市政府购买居家养老服务项目清单

服务类别	服务项目大类	服务项目小类	编号	服务项目细类	合同参考价	备注			
康复保健服务	功能训练	日常生活能力训练	1	饮食动作训练	20元/次				
			2	脱穿衣服训练	20元/次				
			3	整洁梳洗训练	20元/次				
			4	咀嚼吞咽辅助训练	20元/次				
			5	语言障碍功能辅助训练	20元/次				
		平衡训练	6	移位训练	20元/次				
			7	使用助行器训练	20元/次				
			8	上下楼梯训练	20元/次				
			9	轮椅使用训练	20元/次				
			10	手工训练	24元/次				
			11	文娱和学习训练	30元/次				
	推拿按摩		12	部分肢体	50元/30分钟				
			13	全身	80元/30分钟				
			14	艾条灸理疗	40元/30分钟				
助餐服务	餐饮服务	送餐入户	15	一荤、一半荤、一素	10元/份				
			16	一荤、一半荤、两素	12元/份				
			17	一荤、两半荤、一素	15元/份				
			18	面点	不高于市场平均价				
		社区老年食堂（助餐点）内就餐	19	老人根据需要自由选择	根据助餐机构实际价格执行				
			家政服务	个人卫生服务	上门助浴	20	半自理老人	50元/次	
						21	失能老人	100元/次	
					站点助浴	22	自理老人	20元/次	
						23	半自理老人	40元/次	
24	失能老人	80元/次							
25	理发	20元/次							
26	口腔护理	30元/次							
27	协助更衣	15元/次							
家政服务	住家型		30	生活照料、日常家务、做饭等	120-150元/天				
			31	生活照料、日常家务、做饭等	100-120元/天				
			临时钟点工	32	买菜做饭	35元/小时			
				33	房间整理	35元/小时			
				34	清洗衣物、窗帘等	35元/小时			
	室内保洁		35	代购代办	15元/小时				
			36	居室日常保洁	35元/小时	不含灯具、建筑垃圾清运、地毯清洗			
			陪同就医服务		37	协助监护人陪送老年人到医院就医或者者代取药	15元/小时		
	38	陪同老人外出访友，参加社会活动等			15元/小时				

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=82991>

（来源：合肥市）

养老研究

浙江：养老院不再“住不起”，长护险为义乌老人“减负”

近日，义乌市北苑街道新后村村民叶阿姨接到了怡乐新村养老服务中心的电话，她的婆婆张奶奶已被确定为失能六级，此后可得到长护险保障。叶阿姨说，长护险真是大大减轻了家里的经济负担。叶阿姨口中的“长护险”就是义乌市长期护理保险。2018年，义乌市作为国家重点联系城市之一和省级试点城市，率先在金华地区建立起长护险制度，整合全市医疗、养老及护理资源，培育护理服务产业发展，为失能人员的基本生活权益提供保障。

3年前，82岁的张奶奶入住怡乐新村养老服务中心，今年春季中风后，成为完全失能老人，连吃饭都需要通过鼻饲管。7月，中心为老人申请长护险，经评估确定后，她每月可以得到2000元左右的护理保障费用。

其实，长护险带来的不仅仅是减轻病人及其家属的经济负担。失能的85岁杜爷爷之前因中风后遗症辗转多家医院，去年11月申请了长护险，转入长护病房，再也不用反复转院，让家属省心不少。

除了入住养老机构、医院，失能人员还可以选择居家上门护理服务来享受长护险保障。针对不同的护理服务形式，义乌市组建了生活护理、医疗护理队伍。生活护理员由镇街卫生院实行网格化管理，提供40个服务项目；医疗护理员由镇街卫生院家庭医生签约团队和专业护理机构医护人员担任，提供上门医疗护理服务。

据介绍，义乌长护险已基本实现全覆盖。职工和城乡居民基本医疗保险的参保人员同步参加长护险，人均筹资标准为123元/年，个人负担36元，其余由所在单位或财政负责；特困人员、低收入家庭人员、支出型贫困家庭成员等困难群众的个人缴费由政府全额补助。

两年来，义乌市长护险基金已累计支付9000万元，惠及5188名失能人员，其中老年人约90%。“长护险的定点护理机构已达33家，其中养老服务机构8家，共计养老床位4515张、长护床位678张。接下来还有3家大型养老机构将纳入定点管理，养老床位将增至6000张以上。”义乌市医保局相关负责人说。

据了解，除义乌外，长期护理保险已在我省桐庐、嘉兴、宁波、温州和舟山等多地有序开展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=82942>

(来源: 浙江新闻)

长期护理保险制度试点范围扩大, 探索建立独立险种

为应对人口老龄化、健全社会保障体系, 已试点4年多的长期护理保险制度日前又新增14个试点城市(区)。更大范围的试点意在探索建立独立险种, 以重点解决重度失能人员长期护理保障问题。

根据国家医疗保障局、财政部16日发布的《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》, 新增试点城市(区)为: 北京市石景山区、天津市、山西省晋城市、内蒙古自治区呼和浩特市、辽宁省盘锦市、福建省福州市、河南省开封市、湖南省湘潭市、广西壮族自治区南宁市、贵州省黔西南布依族苗族自治州、云南省昆明市、陕西省汉中市、甘肃省甘南藏族自治州、新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市。加上原有试点城市和吉林、山东2个重点联系省份, 长期护理保险制度试点城市(区)现已扩至49个。

意见明确, 新增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。此外, 意见还在长期护理保险的资金筹集、待遇支付、管理服务机制等方面作出了更细化的规定。

自2016年起, 我国在上海、安徽、吉林、山东等地开展了长期护理保险制度试点。这是一种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。

“探索建立长期护理保险制度是党中央、国务院积极应对人口老龄化的重大制度安排。”国家医保局有关部门负责人说, 截至2019年底, 我国60岁及以上老年人口超2.5亿, 失能老年人超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。意见着眼于建立独立险种, 明确制度试点目标, 进一步探索在“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。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=82943>

(来源: 新华网)

养老准备要趁早, 年青一代为未来进行“花样储蓄”

富达国际和支付宝理财平台9月17日联合发布的《后疫情时代中国养老前景调查报告》(以下简称报告)显示, 受新冠肺炎疫情及其带来的经济波动影响, 我国年青一代开始意识到早日进行退休规划和对养老金进行长期投资的重要性。经此一“疫”, 年青一代养老意识是否有所增强, 又通过哪些方式为未来进行“储蓄”呢?

现在在北京某国企工作的侯斌从今年开始储蓄。“我在北京生活了近六年, 虽然月薪从3000元涨到2万多元, 但我基本上一直是月光族, 没有储蓄。疫情发生后, 我搬离了独居的两室一厅, 开始与人合租, 月租金也从6000元降到了2000元。我还额外办了一张银行卡, 把每月结余都存进去, 并且下决心绝对不动用里面的钱。”侯斌对中国商报记者表示, 谈及储蓄的动力, 侯斌直言一切为了尽早“退休”。“我工作很忙, 压力也很大。过去是为了让自己开心, 才大手大脚的花钱。但现在我意识到了, 有足够的养老积蓄后尽早退休才能好好享受生活, 赚的钱也要储蓄起来才是自己的。我的目标是一年储蓄15万元, 尽早存到300万元, 到50岁就退休。”侯斌说。

在北京某教辅机构任数学教师近三年的黎芳则通过投资房产为自己积累养老“本钱”。“我平时月薪在2万元左右, 中考前的一个月能达到5万元。我男友的授课科目是国际数学, 收入是我的四倍。因为承压巨大和个人生活完全被工作挤压, 我们决定在30岁就退休。考虑到房产较为保值, 以后也容易变现, 我们去年在马来西亚购买了两套住房, 并计划几年后在北京买房。”黎芳说。当记者问到是否考虑将手中本钱钱进行投资时, 黎芳表示, 此前也考虑过购买基金或股票, 但都因缺乏了解而作罢。“我们也关注过商业养老保险, 到一定年龄后每月都有一笔养老金入账。但考虑到收益有限最终没有购买。事实上, 我们也不担心以后的养老金问题, 我们有足够高的薪酬, 这也是储蓄的基础。”黎芳对记者表示。

记者了解到, 以购买股票和基金进行投资达到储蓄目的的年轻人不在少数。“把钱存入银行储蓄或者购买保本理财产品固然风险低, 但为了追求高收益, 我可以说是毫不犹豫地进入了股票市场。”今年31岁的周柏龙对记者表示, “父母多年的积蓄都交给我保管, 再加上我工作几年的存款, 共计400万元左右, 我大部分都投进了股市。不止是我, 我有许多同事和朋友也都在购买股票, 平时也经常能听到大家相互讨论行情。”但谈及股市的收益, 周柏龙则表示并不理想。“自购买股票开始, 我一直都在赔本。今年初终于短暂的回了本, 但没过多久就又赔了”。

不过也有采访对象向记者表示, 对于投资基金或股票有心无力, 更多还要靠经验丰富的亲属帮忙打理。“看到很多人都通过投资让钱生钱, 从而有了更多存款, 我也心痒难耐。但投资有风险, 血本无归的案例也不少, 我不得不慎重。目前一方面正在挤时间对感兴趣的投資方式进行了解, 一方面也在向有多年购买基金和股票经验的长辈取经, 并考虑直接把存款交给他们打理。”黎芳表示。现在在北京某传媒公司就职的冯嘉也对记者表示, 当下正由母亲为自己购买股票。“我工作很忙, 难有时间对此进行研究, 而母亲炒股多年, 经验丰富。希望能通过炒股投资赚取更多收益, 从而有更多的储蓄。”冯嘉说。

此外, 也有不少人虽然渴望储蓄, 但并无落实条件。在北京一家童书出版社工作的宋杨对记者表示, 除去房租和吃喝, 她每个月只能结余1000元。再加上隔三岔五购买日用品, 基本处于“月光”状态, 更遑论储蓄。因此, 获得更高的薪酬才能更好的储蓄。而刚在北京一家外企入职的孙爽也持此种观点。“我此前从事媒体工作多年, 因薪酬不高, 所以并无多少存款。虽然我认为媒体行业更适合我, 但为了获得更高的薪酬, 我最后还是选择进入企业从事宣传工作。我的起始年薪为18万元, 现在终于可以把储蓄提上日程了。”孙爽对记者说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=82946>

(来源: 中国商报)

养老类型

这里的“幸福食堂”不仅仅是食堂

生病时, 身边缺人照料, 甚至吃饭都成了问题, 这是一些农村独居高龄老人、重度残疾人遇到的问题。山东省济南市钢城区在农村全面建设幸福食堂, 为行动不便的老年人、重度残疾人、困境儿童等提供助餐、洗衣、助医等服务, 更好地保障了他们的基本生活。日前, 记者跟随钢城区民政局局长李光来一起探访了这里的幸福食堂。

一份可口的饭菜温暖人心

钢城区艾山街道卧龙湾村是一座普普通通的村庄, 却有一间干净亮堂的幸福食堂。记者走进这家幸福食堂, 只见从墙壁、地板到抽油烟机, 都擦得一尘不染, 三位工作人员身着整洁的工作装, 正在忙碌着准备午餐。厨师姜西美以前在某企业食堂工作过, 为了能就近照顾老人应聘到了幸福食堂。她爱研究做菜, 每日用心为老人准备饭菜, 还把做好的饭菜用手机拍下来作为记录。冰箱里, 齐齐整整摆放着留样食品, 所有食品要留样48小时, 以确保老人们吃得安全。

记者跟工作人员一起把刚出锅的饭菜送到残疾村民尹廷举家中, 48岁的他坐轮椅已20多年。尹廷举接过饭菜连声说道: “政府把我照顾得很好, 顿顿都能吃上热乎的饭菜。”2018年初, 钢城区委有关负责人到辛庄街道小官庄村93岁的贫困独居老人魏绍英家走访, 发现老人家里没有生火做饭, 他担心老人的吃饭问题: “只是给他们油、面和钱, 他们能吃得着、花得了吗?能不能想个办法, 把他们的吃饭问题解决了?”

很快, 一些村探索依托村委会用房建起了幸福食堂, 购置了炉具、油烟机、冰柜等设备, 一开始由村“两委”干部自己动手, 后来聘用专人, 为行动不便的老人、重度残疾人做饭、送餐。这是幸福食堂的雏形。钢城区不断探索, 积累经验, 制定制度予以规范, 把这一模式在农村地区推广开来。钢城区将高龄老人、失能半失能老人、残疾人、事实无人抚养儿童等困难群体统筹纳入幸福食堂的服务范围。由个人提出申请, 经村“两委”研究, 党员群众代表会议同意, 在全村公示无异议后纳入幸福食堂照料范围。

截至目前, 全区214个村已开办幸福食堂202家, 三年来区财政投入建设补贴约930万元;在幸福食堂就餐人员达1460余人, 除了老人、残疾人, 还有5名分散供养的孤儿。

规范化运行提升服务质量和效率

钢城区还积极探索幸福食堂更富有效率的运行模式。以辛庄街道为例, 在街道层面建立了中央厨房, 辖区内有14个村的幸福食堂自行制作餐食, 其余32个村均由中央厨房把制作好的饭菜配送到村, 再由村送餐到户。为了推进幸福食堂规范化运行, 钢城区政府出台了《钢城区幸福食堂管理办法》, 对组织管理、食品安全、财务管理、人员管理等予以规范, 明确实施方法、补助标准等事项, 并尽可能调动镇、村两级的积极性, 一起建设幸福食堂, 以确保其可持续。

对于幸福食堂的运行费用, 钢城区采取分级负担方式保障, 原则上由区级配套一部分, 街镇补助一部分, 村级自筹一部分, 个人负担一部分。其中, 对工作人员报酬, 按照每人每月平均1100元的标准核定。从今年5月起, 区财政还对就餐者每人每天补助8.5元。有了幸福食堂的保障, 高龄老人、失能半失能老人、残疾人、事实无人抚养儿童等特殊困难群体只需再交一两元甚至不用交钱, 就能吃上热乎的饭菜。

目前, 各村(居)均设立了幸福食堂专用账户, 物品采购使用区民政局印制的联号票据, 每张单据都需要两人签字方可入账。为提升饭菜质量、保障食品安全, 区民政局计划下一步对肉、油等食材进行统一招标采购, 集中配送。区民政局、区农业农村局还定期对幸福食堂的卫生情况、服务质量和账目等进行检查, 对表现优秀的村和工作人员给予鼓励支持。

把幸福食堂打造成救助服务综合体

考虑到特困老年人和残疾人行动不便, 除了吃饭难, 还面临生病时就医难、日常打扫卫生等问题, 钢城区探索依托幸福食堂开展包含生活照料在内的综合救助服务, 实现“吃饭有人送、家务有人帮、生病有人管”。在202个已建立幸福食堂的村, 均配备了洗衣机, 幸福食堂的工作人员在送餐时, 把高龄、失能半失能老人需要洗的厚重衣物收上来, 再把洗干净的衣服送回去, 每周还帮老人打扫卫生。针对生病时就医不方便等问题, 幸福食堂工作人员把请医生、拿药工作也承担了起来。

“我们村的尚旭龙是二级残疾, 患有高血压, 独居。幸福食堂和卫生室都在一个大院里, 幸福食堂工作人员每日送餐时会顺便问一问其健康情况, 若尚旭龙感觉不舒服了, 就请村卫生室的医生去给他量血压, 有时也帮他拿点药。”颜庄街道东当峪村党支部书记李夫臣介绍说。

这对于独居的特困老年人、残疾人、困境儿童等群体来说, 更是多了一份安全保障。依托幸福食堂保障好特困群体的日常生活, 钢城区正在探索交一张让群众更加满意的答卷。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82952>

(来源: 中国社会报)

养老产业

第一届楚天中老年健康管理高层论坛在武汉举行

9月20日，第一届楚天中老年健康管理高层论坛在武汉举行。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，中国人民解放军总医院医学中心中医科主任，主任医师全战旗为湖北高校离退休教职员工带来一场健康管理论坛。

樊代明以“疫后整合健康学”为主题，对疫情后健康养生发展态势提出了新见解新思考。全战旗以学习养生之道为主题，阐述了中华传统养生之道与中医康养的生活实践。樊代明指出，医学干预的目的是增强自然力对抗疾病，而非削弱自然力。人类的历史远早于医学，早期人类就是依靠自然力对抗疾病。医学干预应该立足于保护自然力，避免医源性损伤。在抗击新冠肺炎疫情的过程中，中医在扶持人体自然力从而抵抗和消灭新冠病毒方面发挥了重要作用，值得总结发扬。

论坛开幕主办方之一湖北高校老年协会会长李桂芳致开幕词，她指出论坛为湖北高校老年教职工亲授宝贵养生知识、科学健康管理，是对疫后湖北的帮助与鼓舞。

论坛采用“线上直播+线下参与互动”方式进行，来自全省高校和部分省直机关离退休干部、离退休教职员约3万人，现场观看或线上聆听论坛。

首届楚天中老年健康管理高层论坛是由湖北高校老年协会、湖北心理学学会共同举办，花田酒溪国际生态康养中心承办。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82936>

(来源：中新网)

以“行动自由度”划分客群，实现“从养老到享老”

国家统计局相关数据显示，2018年，我国65岁及以上人口比重达11.9%，0岁~14岁人口占比降至16.9%，人口老龄化程度持续加深。家庭养老是我国传统的养老模式，主要依靠子女赡养老人。但“4-2-1”家庭结构（4个老人、夫妻2人、1个孩子）大量出现，两个年轻人要肩负起赡养四位老人的重任，家庭养老面临独生子女无力、无暇照顾老人的困境。

老龄化社会大转型与后疫情时代，如何解决中国老龄化问题？浙江大学第一附属医院副院长陈作兵教授、北京大学博士生导师王红漫教授在“河南省医院协会医养结合分会成立大会暨医养结合高峰论坛”上给出了解决思路。

老龄化加剧养老已成社会难题

陈作兵教授介绍，青壮年工作年龄段人口数量下降速度将超过老龄人口增长速度，传统的家庭赡养养老模式将面临巨大考验。2018年，工作人口与老年人人数之比是5:5，2025年，这一比值将变为3:0；到2040年，这一比值将变为2:0，即2个工作人口养活1个老人，同时需要赡养小孩。

中国老年人健康状况及健康素养水平都不容乐观。陈作兵教授介绍，我国有近1.5亿老年人患有慢性病，91.2%的已故老人死于慢性病，多病共存现象普遍。其中，阿尔茨海默病患者达700多万，部分失能和完全失能老年人达4000万，三分之一以上的老年人患有不同的心理疾病。

陈作兵教授说，《“健康中国2030”规划纲要》提到，到2020年，我国居民健康素养水平要达到20%，但如今我国60岁到69岁老年人的健康素养水平仅有6.95%，老年人的健康素养水平亟待提高。

树立大健康理念向预防为主的康养模式转变

“中国人均预期寿命77岁，而中国人均健康预期寿命68.7岁，约8年的带病生存期怎么办？”

王红漫教授说，需要树立大健康理念、进行大健康教育、创新大健康技术、发展大健康产业、完善大健康服务，进行医养结合健康养老国情教育，向预防为主的康养模式转变。

王红漫教授介绍，目前，国家对医养结合高度重视，党的十九大和习近平总书记新时期健康卫生工作指导方针，特别是在老龄工作和医养结合政策推进落实上做出了重要指示。

她表示，河南省对老龄工作和医养结合政策设计思路清晰、目标可循、措施具体，特别是郑州市结合国家及省里的文件发布了配套文件，并结合郑州市的特点，在郑大五附院开展“1+12+N”模式，在实际操作层面让政策落地。她相信，具有厚重文化底蕴的中原一定能在健康养老方面做出更大的成绩。

据了解，王红漫教授带领的“健康中国理论与实证研究课题组”制定了《康养之乡认定准则和方法（草案）》，该认定准则和方法涵盖了以健康预期寿命、长寿指数、收入公平等指标为核心的11项术语和定义，以及三级认定指标体系、认定程序、认定表、统计方法等具体要求，以期在健康老龄化领域提出中国思想和中国方案，发挥中国智慧、中国贡献、中国影响，力求“知行合一，共促康养”。

医疗与养老相互独立医养结合尚存问题

陈作兵教授介绍，首批中产阶级（指在改革开放后首批通过自身努力，有一定积蓄的群体）即将步入退休生活，这一群体目前主要集中在50岁至65岁，是近10年内养老消费的主力。

但目前我国养老产业尚处于起步阶段，截至2016年，我国60岁以上老人每千人床位数仅为发达国家标准规定的一半左右。中国医疗机构与养老机构相互独立，自成系统，医养结合尚存问题。

医养结合机构数量不足。截至2017年9月，我国拥有养老机构约14.46万家，我国注册登记的养老机构已达2.8万余家，社区养老服务设施和互助型养老设施机构分别达到3.8万家和7.8万家，全国民办养老机构达到1.25万余家，同比增长7.8%。当前我国医养结合机构仅有5814家。

养老床位数量不足。截至2017年9月，全国养老机构的养老床位总量约714.2万张。

医养医师缺口巨大。养老康复专科医师与病床比例较为合理的比值应为1:3，目前的比例为1:5.6。

利用现代化手段助力医养结合发展

陈作兵教授表示，独生子女、尊老传统……中国老龄化和世界上其他国家都明显不一样，中国的医养问题不能一味模仿其他国家的养老经验。中国问题，中国解决，要制定中国标准，发出中国声音。

如何实现医养结合的落地？陈作兵教授认为，医是基础、养是核心，以健康为中心，才是王道。以“行动自由度”来划分客群，满足不同阶段的老年群体对“医”和“养”的不同需求。

王红漫教授表示，应该充分利用现代化手段，包括互联网、人工智能等，提高管理水平，优化资源配置，同时创新服务模式，提高服务效率，降低服务成本，消除老年人健康差异，提高老年人生活质量，减轻家人照护负担，减少医疗费用，满足群众的需求。

王红漫教授认为，促成从养老到享老这一质变的关键在于理念的转变，不能“病已成而后药之”。我国人均预期寿命已经达到了发达国家水平，但要想实现真正的享老，老年人必须康寿。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82957>

(来源：大河网)

“践行健康中国行动助力老年健康行动”在京启动

9月20日，为践行健康中国行动，关爱老年健康，特别是关注老年人高发的痴呆问题，健康报社联合中国老年保健协会阿尔茨海默病分会等在京举办“践行健康中国行动助力老年健康行动”启动仪式。

国家卫生健康委规划司二级巡视员、健康中国行动推进委员会办公室宣传组组长卢春山在致辞中表示，开展老年健康促进行动具有重要意义，这个专项行动不仅对个人和社会提出了具体要求，并且对政府提出了多达12项要求，要求到2030年“我国65岁及以上人群老年痴呆患病率增速下降”。

卢春山介绍，在过去的一年多时间里，国家对健康中国行动进行了大力推动。国务院成立了健康中国行动推进委员会，统筹推进健康中国行动的组织实施、健康和考核工作，从中央到地方、跨部门宽领域共同推进。目前，已经初步形成对健康中国行动的监测评估实施方案、监测评估指标体系以及2019~2020年试考核实施方案；启动了健康中国行动标识、宣传标语、卡通人物形象的征集工作；9月17日，健康中国行动网也启动。下一步，将把健康中国行动有关工作纳入“十四五”卫生健康规划、深化医改中去推动。

卢春山认为，从老年健康促进工作来说，也要充分借力互联网工具与信息化思维，让信息技术强力赋能老年健康促进。比如，从健康科普的角度，可以将各种各样的新媒体平台发展成为老年健康宣传的阵地，通过老年人喜闻乐见的方式和渠道，让靠谱的专家和靠谱的知识更普及。

国家卫生健康委老龄司二级巡视员齐新杰说，老年群体的健康关系到家庭幸福和社会和谐。推进健康老龄化是健康中国的重要任务，是积极应对人口老龄化的长久之计。她表示，要深入推进健康中国老年健康促进行动要求，增强全社会的老年痴呆预防意识，提高预防与干预能力。

为保证宣传活动的科学性和权威性，2019年9月，国家卫生健康委组织编写《阿尔茨海默病预防与干预核心信息》，开发宣传工具包，供各地参考使用。此外，还委托老年疾病临床医学研究中心开展老年痴呆预防与干预工作模式与方法研究，拟将好的经验做法试点推广。

会上，健康报社总编辑周冰表示，当前对阿尔茨海默病存在社会认知不足，规范诊断治疗率低，诊治关口滞后等问题。9月21日是世界阿尔茨海默病日，此次活动从阿尔茨海默病着手，就是要通过健康中国这样权威的平台传递靠谱的科普知识，服务老年健康。未来健康报社将尝试更多类似的活动，突破传统媒体属性，立足科普和宣传属性，共同为健康中国行动、为老年健康事业助力，一方面提供强大的宣传渠道、阵地、内容，另一方面聚合更多资源提供更好的信息服务，让公众更多可及可感。服务政府，践行国家政策；服务行业，践行国家规划；服务社会，拓展服务领域，体现健康报的新价值。

会上，中国老年保健协会阿尔茨海默病分会主任委员解恒东介绍，要解决痴呆老人的医疗保健问题，需要国家、各行各业、社会和家庭共同努力以克之。医疗卫生行业作为痴呆防治的主体，不能仅仅依靠神经内科、精神科、老年科，还要依靠所有、多学科的积极参与；不能仅仅依靠综合医院的医护人员，还要依靠基层医疗卫生服务人员的共同参与；不能仅仅依靠临床医护人员，还要依靠康养护理机构的所有从业人员的共同参与；不能仅仅依靠医疗卫生行业，通讯、电子、互联网等对痴呆老人的远程支持、防走失等方面已经并会继续发挥着无法替代的巨大作用。

在科普讲座环节，首都医科大学附属北京朝阳医院神经内科副主任医师张娟介绍了阿尔茨海默病十大有科学依据的预防措施：1、65岁以上人群应保持体重指数在一定范围内，不宜过瘦；2、多从事认知活动，如阅读、下棋等刺激性脑力活动；3、保持健康的生活方式，避免罹患糖尿病，对于糖尿病患者应密切监测其认知功能减退情况；4、保护头部，避免外伤；5、65岁以下人群应保持健康的生活方式，避免罹患高血压；6、避免直立性低血压发生，对于直立性低血压患者，应密切监测其认知功能状态；7、保持良好的心理健康状态，对于已有抑郁症状的患者，应密切监测其认知功能状态；8、放松心情，平时避免过度紧张；9、早年应尽可能多地接收教育；10、定期监测血同型半胱氨酸水平，对于高同型半胱氨酸血症患者应用维生素B6和/或叶酸治疗，同时密切监测其认知功能状态。

此外，首都医科大学附属北京天坛医院神经病学中心主任医师徐俊认为，线上线下相结合的方式，可以实现全流程管理认知疾病患者，用互联网助力老年健康。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82966>

(来源：云南网)

康养山西夏养山西——2020中国·山西（晋城）首届康养产业发展大会上的主旨演讲

尊敬的郑建邦副主席，各位嘉宾、女士们、先生们、朋友们：

在中秋国庆将至、丰收喜悦洋溢的美好时节，今天，我们欢聚在太行之麓、丹河之滨的美丽晋城，隆重举办2020中国·山西（晋城）首届康养产业发展大会。在此，我代表山西省委、省政府和3700多万三晋人民，向出席今天大会的各位嘉宾、各位朋友表示热烈欢迎！向长期以来关心和支持山西发展的民革中央以及社会各界致以诚挚敬意！

康养事关国计民生。以习近平同志为核心的党中央高度重视人民健康和养老事业。党的十九大作出了实施健康中国战略的重要部署。十九届四中全会进一步提出要加快建设医养康养相结合的养老服务体系。我们忠实践行习近平总书记以人民为中心的发展思想和关于康养发展的重要论述，鲜明提出“康养山西、夏养山西”，就是要在大健康、大康养、大文旅深度融合、竞相发展的格局下，着力打造富有山西特色的康养事业、康养产业，以康养助推高质量转型发展、人民高品质生活。

何为康养，我以为，康养，是一种生活态度。选择康养，就意味着选择积极向上的生活态度。重视康养，就是热爱生活、珍爱生命，就是感恩惜福、爱人爱己，就是给健康充值、给人生加油。康养，是一种生活方式。中华养生文化历来强调，动以养身、静以养心、居以养气、食以养形，生动诠释了生活方式与健康的关系。通过康养，有助于培育良好的生活习惯，强化科学的健康管理，养成健康的情趣爱好。康养，是一种生活品质。健康是生活品质的基础，是人生最有价值的投资。康养是实现高品质生活的重要途径和内在要求，能使人们脱离低品质、亚健康的生活状态，实现精致生活、品质生活、幸福生活。康养，是一种生活追求。世间万物美好、人生岁月安好，既是不断向前、永无止境的人生动力，也是各美其美、美美与共的人生境界。通过康养，让人们学会取天地之美以养其身，参万物之道以正其行。康养，更是一种社会进步。康养本质上是追求人的全面发展、实现人力资本价值提升，是社会文明进步的重要标志。当前，我国正在迈入老龄化社会，中国65岁及以上的老年人口到2025年将达到2亿以上，到2050年将达到3.9亿左右。老龄化社会带来的医疗、护理、康养等巨大需求对高质量养老产品供给提出了迫切要求。康养产业发展呈现逐年加快的态势，据有关机构测算，全国大健康产业规模今年可望达到10万亿元，到2030年将达到16万亿元。当前，全球新冠肺炎疫情仍面临严峻考验；外防输入、内防反弹也面临秋冬季节新考，发展康养，强健体魄，增强免疫力，提高防控力，已经成为世人共识。因此，推进康养事业正当其时，发展康养产业大有可为！

各位嘉宾、女士们、先生们、朋友们。

人人皆可康养，人人皆需康养。在当前人民群众对美好生活的需要日益增长的时代背景下，康养的要义，就在于满足人的多样化、高品质、全生命周期健康需求。一为养心。随着社会生活节奏不断加快，心理健康已成为一个不容忽视的问题。古代神医华佗有言，善医者，先医其心，而后医其身。平和平衡的心态，对人的健康至关重要。此心安处是吾乡。故而康养首先要养心，以静安心、以净清心，亲近自然、道法自然，天人合一，给心灵一处休憩的港湾。二为养身。没有身体健康这个“1”，其他一切都等于“0”。每个人先天禀赋不同，但同样需要科学避暑避寒避霾避疫、积极保养休养生息，并通过未病先防、未老先养、动静有常、和谐适度，让健康生活方式成为习惯，以健康身体为品质生活提供保障。三为养性。仁者乐山、智者乐水。大自然自有其怡情养性的功能，人文古迹同样具有以文化人的涵养作用。综合山水人文、医疗护理等多种元素而蓬勃发展的康养模式，不仅能够促进人的身心健康，更能开阔心胸、丰富人生，提高修养、陶冶情操。四为养神。我国古代历来强调“形神共养”，主张将调神养心摆在优先位置。都市生活喧嚣而忙碌，利用周末假日时间，暂停飞驰人生，暂别忙碌劳作，寻一康养之地，去疲乏、减压力，舒郁结、助安眠，养精神、复元气。这才叫懂得生活。五为养老。随着老龄化时代的到来，社会保障体系日臻完善，中国老年人正在从传统养老模式，越来越多的转向选择康养生活。让环境优越、照护专业、服务贴心的养老服务，或在社区身边，或在田园间，实现“老有所养”到“老有所颐”的跨越，也正在逐步成为新时代的新孝道。六为养成。健康教育要从娃娃抓起。这不仅关乎青少年当下的身心健康，更会长久影响其一生，事关国家和民族未来。在山河大地间、在文化场景中、在竞技赛场上，让孩子们尽情感受自然之美、文化之美、运动之美，从而启迪心智、强健体魄、健全人格，积累人生资本。

康养，方兴未艾，前景广阔！

各位嘉宾、女士们、先生们、朋友们。

山西发展康养产业，得天独厚，优势突出，潜力巨大。一是地理环境适宜。山西地处我国青藏高原、黄土高原、华北平原第二阶梯东缘，介于北纬34°34'-40°44'之间，大部分地区海拔在1000到1500米左右，处在负氧离子富集层。山川起伏、河谷纵横，山地、盆地、丘陵、峡谷等地形地貌形状多样，黄河、长城、太行堪称天下奇观，汾河、桑干河、滹沱河等七河像血脉一样滋润着三晋大地。山西地热资源丰富，从南到北温泉出露点高达400多个，冬日里也能尽享温暖。山西还拥有晋湾山、太岳山、中条山等九大林区，2200万亩的森林资源，是“洗眼、清肺、养身”的绝佳胜地。二是气候宜人宜居。山西属于中暖温带半湿润半干旱大陆性季风气候，夏无酷暑，冬无严寒，年平均气温比周边大部分地区低3-4℃，夏季平均最高气温在26℃以下，五台山、王莽岭、芦芽山、庞泉沟更是清凉胜地。全省年降雨量400-600毫米、平均湿度59%，与人体适宜的外界温度（20-28℃）、湿度（45%-65%）高度契合，可谓干湿宜人，四季宜居。三是交通便捷高效。山西区位优势明显，高铁版图上太原、大同、阳泉、忻州等地都在环首都2-3小时的交通圈内，航空版图上有一半地市在环首都1小时交通圈内。从太原到北京有2条高铁线。还有一条是太原—忻州—雄安—北京客运专线，设计时速350km，力争年内开工建设，“十四五”末建成通车，届时从太原到北京将缩短到2小时以内。今年年底，太原至郑州客运专线将开通运营，晋城、长治即将进入高铁时代。明年上半年，太原至吕梁也将开通动车，届时全省11个市全部实现快速铁路网全覆盖。截至2019年底，全省公路通车里程达到14.43万公里，其中高速公路5711公里，开通国内航线274条，覆盖全国所有省会城市及大部分通航城市，特别是加快发展通用航空业，不断完善商务飞行等高端出行和定制化交通服务，为大家来山西康养旅游提供更加安全、便捷、高效的现代化综合交通服务。四是住宿品质升级。山西旅游住宿设施不断完善，接待规模和服务品质双双提升。截至2019年底，携程网数据显示山西在线酒店数量共计14733家。这里既有功能完善的星级酒店，也有独具特色的主题酒店、晋商大院、黄土窑洞，还有正在兴起的康养小镇、康养社区、康养度假村。特别是精心打造的“黄河人家、长城人家、太行人家”民宿客栈，建筑风格与历史文脉相得益彰，传统村落与自然环境融为一体，内部设施齐全，住宿体验舒适便利。五是药食同源多样。山西独特的地理环境小气候造就了著名的“小杂粮王国”，“山西小米”富含硒等多种微量元素，色泽金黄、口感香美、健脾养胃，堪称中国最好的小米。山西是中国“面食之乡”，“刀削面”脍炙人口。医养传统渊源久远，道地药材资源丰富，党参、黄芪品质优良，养生功效有口皆碑。特别是有“中国第七大茶系”之称的山西药茶，原料地道、工艺精湛，色泽透亮、口感独特，以茶的味道、药的功效深受人们喜爱。历史悠久、享誉中外的竹叶青、龟龄集、老陈醋，更是调理润护、滋补养生的佳品。来山西可以在品尝美食的同时收获健康，实现两者完美结合。五千年文明看山西。山西是中华文明的摇篮，是中华民族的重要发祥地，拥有6座国家级历史文化名城，111个国家级历史文化名镇名村，550个中国传统村落，36100多处地面文物古迹，特别是国家级重点文物保护单位多达531处，居全国第一。三晋大地上，古建筑遗存独步华夏，雄关隘口星罗棋布，民族融合文化多元，晋商传奇闻名中外，革命英雄浩气长存，红色基因薪火相传。游山西就是在读历史，读历史就是在养精神。山西，正在成为人们向往的康养胜地。

各位嘉宾、女士们、先生们、朋友们。

当前，山西康养产业发展已经步入快车道，全省域大文旅、大康养格局正在加快形成。我们不断优化产业布局。高标准编制山西“十四五”康养产业发展规划，依托得天独厚的资源优势，按照产业化、市场化、特色化、集群化原则，布局建设康养小镇、康养社区，加快构建康养产品体系，以满足多层次、多年龄段消费者需求，建设全国重要康养目的地。我们不断优化营商环境。持续深化“放管服”改革，着力打造市场化、法治化、国际化的一流营商环境，全面放开市场准入，省内外、国有民营、中资外资，一视同仁。鼓励吸引各类资本和社会力量积极参与康养事业、康养产业发展，全力培育和打造品牌化、连锁化、规模化的康养企业和机构。我们不断强化政策支持和要素保障。用好国家资源型经济转型综合配套改革试验区这一金字招牌，充分发挥先行先试优势，全面落实已出台的康养产业发展优惠政策，进一步加大政策支持力度。同时，加快高等院校康养学科建设，把康养技能培训纳入“人人持证、技能社会”培训体系，加强康养标准体系建设和组织实施，运用5G、大数据、云计算等现代信息技术打造智慧康养，全面提升康养服务水平。

诚挚欢迎海内外康养企业和投资机构来山西兴业发展，共同深耕康养沃土，共同开发康养市场！

选择康养，选择山西。我再次诚邀八方宾朋、四海客商，康养，就来山西吧！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82968>

（来源：山西日报）

养老访谈

专访中国老年护理联盟秘书长：阿尔茨海默症患者能感受到爱与被爱

“阿尔茨海默症老人认知能力会减退到像幼儿园的孩子一样，但仍能感受到爱与被爱。”中国老年护理联盟秘书长、北京医院护理部副主任孙超说。

国际阿尔茨海默症协会报告显示，每3秒钟，全球就有一位阿尔茨海默症患者产生。据《中国阿尔茨海默症患者家庭生存状况调研报告》，目前我国已成为世界上阿尔茨海默症最多的国家，患者超1000万人，预估到2050年我国阿尔茨海默症患病人数将超过3000万。

“一人失能，全家失衡”是人们常对认知障碍照料困境的形容，随着阿尔茨海默症确诊数量的增加，失能老人照料成为更多家庭正在或可能面临的难题。世界阿尔茨海默症日前，孙超在“长寿时代认知照护论坛”上发表主题演讲，谈及认知障碍照料的误区和发展趋势，并接受记者专访。

谈认知：早期认知障碍治疗效果佳但不易被发现

新京报：现在日常工作中，还能明显感受到公众对于阿尔茨海默症的一些认识上的误区吗？

孙超：是的，这些误区首先表现在称呼上的偏见。阿尔茨海默症还有一个广为人知的俗称——老年痴呆，虽然医学界一直在努力扭转，用更为学术的称呼，但至今还是收效甚微。

确实老年人更易患认知障碍，但这并不是正常的衰老进程。通常很多人认为得了认知障碍就会不认人、生活不能自理、智力完全退化。其实，这中间还存在“轻度认知障碍”的中间状态，早期发现并予以干预，是可以有效延缓认知障碍进展的。但由于老人病症表现不明显或有意隐瞒，往往容易被家人忽略。

此外，社会上谈阿尔茨海默症还是有种恐慌状态，尤其针对一个不会被治愈的疾病，在了解到一些极端案例后，更会加剧这种情绪。其实，现在不管是医疗机构，还是一些社区、长照机构等，都有给予认知障碍老人和照护者提供的专业性的服务和技能培训，大家可以通过各种渠道获取。

新京报：认知障碍的老人与普通人在照料上，是否差别很大？

孙超：认知障碍患者认知水平可能已经倒退成了幼儿园的孩子，但社会和道德推理能力仍然是成人水平，他们仍然能感受到孤独、不安，能感觉到爱与被爱。所以，在通过治疗延缓病症发展的同时，也要帮助患者保持生活质量。

老年认知障碍患者的长期照护可以简单地划分为生活护理、对症护理、安全护理、智能康复训练和心理支持。

对症护理，比如针对老人记忆力下降、丢三落四的情况，可以在醒目的位置设置书写板、便条，或者把物品分类摆放等。安全护理，可以使用一些辅助设备，比如使用防走失的手环、家居适老化改造至安全最低隐患、提供软硬适度的饮食和方便的餐具，以及照护者来介入药物管理或使用智能药盒，防止用药过量等。康复训练，鼓励老人回忆过去、通过游戏锻炼计算能力等适当的记忆训练、智力训练和社会适应性训练，是可以延缓认

知障碍的进展恶化。

这里强调的是对罹患认知障碍的老人和他们的照护者，都要提供心理支持。包括鼓励老人接纳这个疾病，并接纳由此带来的认知和生活上的改变，甚至未来最坏的情况进展，这是个循序渐进的过程。

谈心理支持：要认识到，认知障碍患者的照护是个长期工程

新京报：一次次走丢是否会加剧老人的恐慌或不安情绪？

孙超：老年人走丢后，面对陌生的环境，会产生恐惧。有些认知障碍较轻或病情反复的老人，知道自己走丢，也会在意识清醒的时候陷入自责和对未来的恐惧中，这些情绪肯定会加剧他们的心理问题。

新京报：很多人常说“一人失能、全家失衡”，照护者如何避免这种情况发生？

孙超：在中国90%认知症老人都是由亲属在家中照护，而亲属中70%为老人配偶。“一人失能、全家失衡”尤为明显，此类家庭亟需专业培训的培训、帮助和支持。

首先最重要的是学习专业的知识、接受专业的指导、掌握专业的技能。对认知障碍的了解越多，就会对老年人出现的各种症状和异常的行为，有更加正确的认识。同时，也能掌握更多恰当的照护技能和方法。这样才能减少自己陷入困境的概率。

其次，照护者清晰地认识到，认知障碍患者的照护是个长期的工程，所以疲惫的时候，要去寻求支持，不管是来自家庭成员间的轮换，还是来自外部专业照护机构或者人员的替代、指导，这都是必要的。

最后，照护者要做好个人的健康管理，包括疾病的管理以及精神健康。

谈趋势：老年健康已不仅是医疗卫生行业的工作重点

新京报：你是怎么逐渐参与到老年人照料这一领域中的来的？

孙超：我是急诊科护士出身，在保健医疗部担任护士长期间被医院选送到日本蓝野大学学习。日本上世纪70年代就进入老龄化社会，已经形成了以介护保险为支撑的养老模式和老年护理发展体系，并在老年健康政策制定、资源配置、地域保健、介护人才培养等方面形成一套行之有效的做法。

对于认知症老人，日本的理念是打造让长者自立支援的社区照顾模式，所以日本的照护机构规模都不大，与社区的融合也很好，甚至有些与幼儿园在一起。在服务的内容上，他们更强调发挥老人的功能，只要老人还可以动，那就仍然可以参与社区或者机构的活动，所以即便是失智，他们一样活得很丰富。

通过学术交流也发现，目前国内也有很多照护机构的理念和实践做的不错，我们希望能把这些好的理念和方法，传递给更多需要的群体。

新京报：随着患者群体逐渐庞大，未来认知障碍的照料是否会出现统一标准？

孙超：目前，针对认知障碍的照料没有专门的国家标准、行业标准，有一些团体标准。但是，随着患病群体的扩大、社区养老需求的涌现，系统的照料指导，乃至行业规范和标准一定是刚需。

未来，对于比如认知障碍患者的卫生清洁护理、进食问题评估与管理、认知功能训练、院外环境改进管理等，这些具体的点，都需要操作层面上的指引和规范。

新京报：如何看待未来认知障碍老人的照护发展？

孙超：老年健康促进行动是健康中国战略实施的重点之一，认知障碍的群体也是被关注的重中之重。目前，各行各业都在共同为构建完善的老年健康服务体系而努力。

另外，随着主动健康理念的普及，预防是最经济最有效的健康策略。坚持预防为主，积极有效应对当前突出的健康问题，已经不仅仅是医疗卫生行业的工作重点。从国家层面上，也更加强调，关口前移，要普及健康生活、优化健康服务、建设健康环境等部署。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=82966>

(来源：新京报)

智慧养老

浙江：青田探索“智慧居家养老”新模式，破解养老难题

近年来，青田始终坚持以人民为中心的发展思想，聚焦人口老龄化和养老服务发展不平衡不充分的实际，以满足老年人基本服务需求、提升老年人生活质量为目标，通过政府购买服务的方式，搭建“互联网+智慧居家养老服务”平台，努力从提高老人生活品质、提升养老服务水平、提供便捷式服务等方面破好题，为老人提供动态化、智慧化、精准化的养老服务，积极探索“智慧居家养老”新模式，有效破解“侨乡独居留守老人多”和“子女在外无力照顾父母长辈”两大难题。

截至目前，全县已建成乡镇（街道）居家养老服务中心10个、村级居家养老服务中心245个，累计提供各类智慧养老服务10万人次，1.2万名老年人受益。

聚力打造县级中心，全力推进县居家养老管理服务中心建设，有效整合老年活动中心、老年电视大学等平台资源，建成集日间照料、幸福食堂、智慧养老、健康保健、文化娱乐等多功能于一体的居家养老服务综合体。中心自2018年10月运营以来，已累计开展为老服务7.6万人次、助送餐服务2.87万人次、居家上门服务1.58万人次，提供紧急呼叫、安全定位、主动关怀等智慧服务1.5万人次。

规范提升乡镇中心，在丽水率先出台乡镇（街道）级居家养老服务中心财政补助政策，明确项目建设补助、支运营补助标准。乡镇居家养老服务中心建成后具备生活服务、康复护理、全托服务、家庭支持等六大功能，统一品牌理念、统一项目色彩、统一设备用品。

参与制定全省首个《乡镇（街道）居家养老服务中心服务与管理规范》地方标准，统一居家养老服务中心的服务规范。推广智慧养老产品应用，在6个乡镇（街道）居家养老服务中心配置人脸识别仪、消费刷卡（脸）机、健康一体机等智能化设备，提高服务效率。

示范建设村级中心，大力推行“幸福食堂+健康保健+照料服务+邻里互助”的居家养老服务新模式，投入1000万元对已建成的村级照料中心进行整改提升，累计创建居家养老服务照料中心示范点90个，打造星级养老服务机构72家。积极拓展居家服务内容，依托中央厨房、老年幸福食堂、餐饮企业等载体开展形式多样的助餐、配送餐服务，全县130个村实现老年人助配餐服务，切实破解独居空巢老年人的居家养老难题，有效打通农村养老服务“最后一公里”。

突出“医养结合”特色理念。深化“康养体系”建设，支持养老机构通过开设诊所（卫生室）、与周边医疗卫生机构签订合作协议等形式开展医养结合服务，让优质医疗资源更多、更广泛、更深入地惠及侨乡群众。截至目前，全县养老机构及乡镇居家养老服务中心已实现医养结合“全覆盖”；建成丽水首家医养结合型养老机构——仁济养老院，有力破除养老院老年人看病“后顾之忧”。

推行“社会化发展”运作模式。在丽水率先出台《鼓励民间资本参与居家养老服务业发展若干意见》，广泛引导社会力量参与，推动养老服务品牌化、连锁化、规模化发展。截至目前，全县83%的公办养老机构和全部乡镇（街道）居家养老服务中心已实现社会化专业运营；首家民办居家养老服务机构——春满园养老服务服务有限公司，入选浙江省百名居家养老知名机构。

抓好“优待优抚”政策落实。针对高龄老人、特困供养人员、困难老人等特殊老年人群体，制定实施《青田县高龄老人补贴发放管理暂行办法》《青田县生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》等系列养老服务保障政策，推动形成长效机制，进一步改善困难老年人生活条件。2019年，全县高龄津贴支出1237万元，老年人意外伤害险支出44万元，惠及3.6万人。

政府定制养老管家“基础服务清单”。探索创新“侨乡养老管家”服务模式，制定并公开发布养老管家基础服务清单，通过政府购买基础管家服务方式，优化提升居家养老服务水平。依托手机端即可实现在线咨询、预约申请、充值消费、服务查询、远程关怀、远程照护等综合服务。基础管家服务涵盖上门巡访、家政保洁、生活照料、托养服务等115项内容，能够全方位、全天候满足老年人各类服务需求。2020-2021年，预计全县购买基础管家服务支出达672万元。

私人定制养老管家“个性服务清单”。养老管家定期上门调查了解服务对象养老需求，建立服务对象基础信息和服务需求“一人一档”，在政府基础服务清单范围内，可自主选择服务项目，形成套餐；也可提出基础服务清单范围外的个性化需求项目，自行选择购买。目前，首批32位养老管家上门为3个街道1500多位高龄老人量身定制了服务项目清单，已有700多位非政府补贴老人自行选择购买专属管家服务。

创新定制养老管家“智慧服务清单”。丽水首创“智慧养老”服务信息管理系统，以智能技术手段开启“一键通、一站式”养老服务信息化模式。目前，该系统已收录老年人信息档案1.5万份，为全县3个街道3731位独居空巢老人免费配备“一键通”手机。

针对侨乡老年人特殊养老服务需求，开设智慧服务中心，专门研发“家里家外子女关爱”APP，利用移动手机、智能手环、呼叫器等智慧终端，在外子女可通过远程数据监控老年人健康信息、开展视频聊天等，实现亲情互动的同时，也让侨乡老年人享受高品质、全方位的养老服务。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82978>

(来源：浙江日报)

大数据跑腿“银发经济”潜力大

老人们或散步，或锻炼身体；茶余饭后，还可以打打牌、看看电视……地处白云区刚玉街的贵铝智慧幸福苑养老机构自投用以来，受到不少老人青睐，其中不乏海南、南宁等地的“候鸟”老人慕名而来，乐享贵阳“大数据+养老”服务。

“贵铝智慧幸福苑是由贵州铝厂有限责任公司利用自身闲置土地资源转型打造的一处新型养老综合体，现已服务长住老人近80人，服务对象从60岁到96岁不等，其中，80岁老年人占总人数的80%。同时，该养老机构还吸纳了原铝厂职工50人再就业。”跟着贵铝智慧幸福苑副总经理陈艳一路参观，记者来到智慧幸福苑的大数据中心，眼前的一张智慧A大屏上，老人们的精准定位、活动状态等实时滚动，屏幕上清晰显示着每位老人的“头像”，右上方还“漂浮”着不同颜色的小标识。

“白色是‘熟睡’，绿色是‘体动’，蓝色是‘离床’，红色是‘设备离线’。点开头像后，窗口将随即弹出老人详细的健康档案，血糖、血压、病史等对比数据随即出现。”陈艳说，这个形如“中控大脑”的数据中心，囊括了定制化的营养搭配、出行定位防走失、智能床垫和穿戴设备、自动化分析运算后台、近300个智能监控摄像头、24小时管家服务站等……依托大数据，助力企业探索出融合智慧养老、医养结合的新路子。

“老年人的生活虽然‘慢’，但管理和监控不能‘慢’。着眼于细节处，让大数据‘跑腿’，不仅节约了人力和时间成本，提高了管理效率，更因为大数据应用存在无限可能而让养老产业的延伸拥有了无限可能。”

陈艳表示，智慧幸福苑还将与贵州伯克利大数据创新研究中心探索建立“老年人大数据实验室”，利用大数据模拟老年数据画像，深耕老年医疗和文娱等数据资源，用5G、物联网等新技术，进一步开发“社区老年人定制外卖”“社区老年人线上线下康养服务”等新业态、新产品，引领“银发经济”走向大众化、中高端。同时，贵铝养老二期项目亦即将启动，其定位为高端养老公寓，将为新时代下的养老消费拓展新空间。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=530&aid=82967>

(来源：天眼新闻)

养老培训

福建：莆田探索校地合作专业化培训模式，共建养老服务人才培训基地

今年，我市被确定为中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点的59个地区之一。记者获悉，为确保试点任务顺利落实，市民政局与莆田学院护理学院签约共建莆田市养老服务人才培训基地。这是我市校地合作专业化培训养老服务从业人员的有效探索，在全省尚属首创。

该基地揭牌成立后，依托莆田学院护理学院采取理论教学、研讨交流、模拟实操、技能竞赛相结合的模式，每年分批分类对全市养老服务从业人员进行培训，完善养老服务从业人员培训机制和继续教育制度，为期3年。此外，将适时拓展课程内容，试点开展护理知识技能进家庭、进社区活动，向老年人及其家庭成员提供养老护理知识培训。

据悉，莆田学院护理学院2018年通过教育部护理学本科专业认证，护理学专业去年被授予福建省一流本科专业建设点，拥有雄厚的师资力量和完善的硬件设施，培训和实习基地遍布全省各地，为我市护理行业输送了大批专业实用的高素质人才。校地合作培训养老服务人才，将进一步提高全市养老服务队伍整体专业水平，改善全市养老服务质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=82944>

(来源：湄洲日报)

老年大学

湖南：家门口的老年课堂文化养老新模式

9月21日上午，老年课堂在长沙市芙蓉区安子岭新时代文明实践站正式开课了，本次课程推出老年人喜爱的漫谈中医养生讲座及舞蹈《波尔卡》课程。

安子岭社区老年课堂从2017年开始与长沙市老干部（老年）教育网络课堂完美衔接，每周四开设老年养生经、文史大讲堂、歌曲欢乐汇、趣味故事会、法律普及等16个学科，邀请的都是长沙市各个领域的知名专家，通过网络录制的形式开展线上学习。社区老年课堂的学员，也会将课件定期传到社区老年课堂群，大家可以随时观看。目前为止，学员已达到170余人。

学员林阿姨边笑边说：“我是社区老年课堂老学员了，今年听说课程继续开展，在群里看到今年老年课堂的课程表，我第一时间就来报名了。”另一位张阿姨也笑得合不拢嘴：“每周四我都会来社区参加老年课堂，课堂内容很适合我们老年人。”

社区书记李检红表示，老年课堂开课以来，很受辖区老年人的喜爱，开展的过程中，社区积极探索学习模式，同时挖掘居民中的骨干力量，成立老年课堂班委，以“共同学习、共同进步，共同成长”为理念，满足老年人多样化、个性化学习需求，提升老年人生活品质，实现老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的老年教育发展新格局，促进社会和谐发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82982>

(来源：红网)

健康管理

中国老年医学学会倡议建立阿尔茨海默症全病程管理体系

记者日前从中国老年医学学会获悉，我国约有1000万阿尔茨海默症患者，数量居全球之首，预计到2050年，将突破4000万。为此，中国老年医学学会倡议全社会应建立从预防、筛查、治疗到照护的阿尔茨海默症全病程管理体系，持续加大对阿尔茨海默症的重视与投入。

据介绍，公众对阿尔茨海默症认知度和患者就诊率相对较低，家庭及社会照护成本高，缺少有效的治疗手段，成为我国阿尔茨海默症患者照护的现状。

专家表示，公众针对阿尔茨海默症的认知误区主要表现在两大方面，一方面是公众对“疾病”的基本认知，另一方面则是由于缺乏有效的预防、治疗等手段，不少家庭成员被动选择“任由疾病自然发展”。中国老年医学学会会长范利说：“事实上，阿尔茨海默症是可以及时发现、干预，并在医生指导下获得科学地治疗、照护等，从而有助于保障患者的生存质量。”

对此，中国老年医学学会倡议，国家应重视阿尔茨海默症的预防性科普教育。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，传播阿尔茨海默症基础预防知识，提高大众对阿尔茨海默症的科学认知。

范利认为，有针对性地面向老年人及其照护者开展健康教育活动，促进老年人形成健康生活方式，提高老年人健康素养，在老龄化社会下，全社会形成“早预防”阿尔茨海默症的科学认知尤为重要。

专家表示，临床方面，阿尔茨海默症被认为缺乏较为有效的治疗手段，一旦阿尔茨海默症人群被筛查确诊，通过纠正不良饮食生活习惯，例如酗酒、肥胖、抽烟等，增加脑力、体力锻炼等，将有助于延缓阿尔茨海默症的病情发展。

范利说，照护阿尔茨海默症患者压力较大，家庭成员个人无法承担，因此，呼吁建立从居家、社区到专业机构的阿尔茨海默症患者长期照护服务模式。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症患者的生活质量，减轻家庭相应的照护成本。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82939>

(来源：新华网)

世界老年痴呆日，这种饮食方式可降低老年痴呆的风险

每年的9月21日是“世界老年痴呆日”，1910年这种病被命名为阿尔茨海默病，“从从容对不再回避”继续作为2020年世界阿尔茨海默病月主题。在这一天，全世界60多个国家和地区都将组织一系列活动。

“高老师，最近是怎么了，和他说话不爱搭理人，脾气还变得古怪了，居然老邻居都不太认识了”，一位热心的阿姨和高老师的爱人诉说最近高老师的异常。高老师是一位大学教授，近两年学校同事经常反映高老师的记忆力不如从前了，在办公室经常找东西，随手就忘记东西放哪里了，起初大家都没有注意。渐渐地，高老师经常不能回答学生的提问，常常记不住学生的名字，注意力不集中，并且脾气变得特别古怪，容易发脾气。近半年高老师上述症状逐渐加重，已经不能正常教学了，最近还发现他不能准确地拿到自己想要拿的东西，甚至在放物品时经常掉到地上。家人意识到问题的严重，带高老师来到医院就诊。通过问诊、神经量表的测评及神经影像的评估，最终考虑高老师患上了“阿尔茨海默病”。

什么是阿尔茨海默病呢？

阿尔茨海默病是老年痴呆最主要的类型，表现为记忆减退、词不达意、思维混乱、判断力下降等脑功能异常和性格行为改变等，严重影响日常生活。但目前，“老年痴呆”所带来的危害还没有引起人们足够的重视，普遍存在“老来糊涂是正常现象而不是大问题”的错误观念。导致人们对认知功能下降相关疾病的知晓率、就诊率、治疗率低，严重延误病情，影响了患者整个家庭的生活质量。

记忆力下降，易忘事，对时间、地点及人物日渐混淆，处理熟悉的事物出现困难，老人出现这些症状常被认为是“老来糊涂”而没当回事，其实这都属于认知功能下降。如果不加以干预最终会走向“阿尔茨海默病”。除了人们最熟悉的“老人爱忘事”以外，如果发现老年人开始变得焦虑、孤僻、抑郁，不愿意与他人沟通交流，总是长时间独处，这也有可能是出现了老年痴呆的早期迹象，需要及早到记忆力下降门诊就诊。

《世界阿尔茨海默病2018年报告》显示，每3秒钟，全球就有一名痴呆症患者产生。这已成为严重影响全球人口健康和生命质量的重大公共健康问题。

但目前尚无特效疗法能阻止或逆转AD的病情进展，但越来越多的流行病学研究表明，AD是可以预防的，有效控制危险因素、合理利用保护因素可以显著降低AD的发病率和患病率。

“地中海饮食”可有效预防老年痴呆

对于老年（>65岁）人群，为预防AD，应避免的危险因素有体重减轻、吸烟、睡眠障碍、糖尿病、脑血管疾病（脑微出血、颈总动脉内膜增厚、卒中等）、头部外伤、体弱、直立性低血压、抑郁、心房颤动、高同型半胱氨酸血症，应实现的保护因素有维持体重指数不要太瘦、体育锻炼、认知活动、维生素C摄入、健康的生活方式。

健康的生活方式从饮食谈起，那么什么样的饮食习惯可以有助于我们预防老年痴呆呢？即“地中海饮食”。

“地中海饮食”从理论上能够减少三高的发生率，有利于脂代谢，减少动脉粥样硬化形成，从而预防老年痴呆的发生。地中海饮食，指于地中海沿岸的南欧各国以蔬菜、水果、鱼类、五谷杂粮、豆类和橄榄油为主的饮食。

数据显示，近三分之二的阿尔茨海默病危险因素与心血管病危险因素和生活方式密切相关，可见保持良好的心脑血管状态和健康的生活方式对预防AD的重要性。

如果做不幸，阿尔茨海默病“偷走了”记忆，我们能做些什么呢？

如果周围有疑似阿尔茨海默病的患者，应该第一时间将其带到医院就诊。虽然目前并没有能够治愈阿尔茨海默病、或改变其病程发展的方案。但规范的综合治疗，可以让大脑的老化速度变慢。通过多种药物联合治疗、认知康复训练、经颅磁刺激、直流电刺激等对痴呆患者进行综合治疗。

在痴呆防治的社会视野中，每个人都是主角，都有一份责任。家庭不放弃，社会不抛弃，国家不遗弃，公众不歧视，把关爱痴呆老人作为行动的自觉，构建老人熟悉和谐的生活环境，让老人继续享有品质、有尊严的生活，享有参与社会活动的权力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=550&aid=82970>

(来源：齐鲁晚报网)

久病未必成医，老年人凭经验用药隐患多

【现象】一个方子吃好多年，被“忽悠”迷信保健品，老年人凭经验买药让子女忧心忡忡

【对策】专家提醒，病情不同，使用药物也不同，吃药必须遵医嘱；更不能用保健品代替药物，以免延误病情

身体一出现不适，老人就会凭经验自行买药，老年人乱吃药所造成的后果不容忽视——现在社会上出现了一种“钱多乱吃药”的怪现象，让不少年轻人成为父母的健康忧心忡忡。

老人凭“经验”吃药家人很头疼

路过药店就进去买药，家里到处是药、身体不舒服了自行服药……家住丰台区的张女士的这些用药问题一直困扰着她的女儿，说也不听，劝也不听，让女儿很是头疼。

“我妈身体哪不舒服了，就自己找药吃，从来不去医院看病。我们在家都戏称她为‘张大夫’。我爸最烦我妈的一点就是碰到药店就要进去买点药，总之就是不走空。”张女士的女儿说，母亲今年58岁，患有高血压和冠心病，10年前还做过过心脏支架手术，本应该更遵医嘱的她，不仅很少去医院复查，身体哪不舒服了，还自己配药服用。

令人担心的是，随着年龄越来越大，张女士多了很多小毛病，女儿劝她去就医，她从来不去，还总和家人说自己的身体自己最了解，她买的药都没问题。“几年前开的药方，她觉得服用后效果很好，现在好几年过去了，一觉得身体不舒服，她还去按照那个方子开药服用，对不对症也不管。”张女士的女儿说。

同样的问题，也发生在刘平（化名）身上。刘平家住东城区景山东门，今年70岁，为了治疗糖尿病、高血压、高血脂症，刘平一直坚持吃药，每次吃五六种，可是血糖、血压、血脂控制得都不太理想。老伴儿让他去就医，他总说太麻烦。直到有一天刘平头晕特别厉害，一测血压竟然有180/100（毫米汞柱），赶紧去急诊就诊。医生问他吃了什么降压药？他说看到老伴儿吃的降压药是进口的，自己就做主把药换成进口药，药也吃了，咋还能血压高呢？

保健品当必备品血糖越吃越高

像张女士和刘平这样爱吃药的老年人并不在少数，在老年群体中，还有部分老年人除了生病要吃药，保健品更成为“祛病强身”的必备品。

家住东城区灯市口的张强（化名）今年62岁，确诊糖尿病5年有余，血糖一直控制不好，但却最喜欢吃点心，可医生叮嘱他血糖太高，不能吃。张强为了这事很郁闷，听说某种新研究出来的保健品特别神奇，吃着点也能降糖，这可说到他的心坎儿里了，赶紧买了好几个疗程的药，停了医生给他开的降糖药，边吃保健品边吃着点心，心里别提多惬意了。可最近张强觉得浑身没力气，不爱吃饭，连最爱吃的点心也提不起兴趣了，还总是觉得口干，人一天比一天虚弱，儿女赶紧把他送到医院急诊，一测血糖30多（毫摩尔/升），吓了老人一跳，他想自己一直好好吃着保健品，咋不管事呢？为此，老人很是郁闷。

怎么正确服药？专家提醒

高血压、糖尿病、高血脂症……随着年龄的增长，越来越多的疾病在老年人身上出现，吃药已经成为司空见惯的事情。但是，药到底该怎么吃呢？保健品能替代药物吗？老年人吃药应该注意些什么呢？北京市隆福医院老年病科主治医师王爽提醒老年人，不能轻信保健品的宣传，保健品不是药品，有疾病还是要到正规医院治疗，不能用保健品代替，以免延误病情。另外，每个人的病情都不同，适合的药物也不同，医生会根据病情给出个性化的治疗方案，不能自行随意换药，要遵医嘱。

对于服药，王爽提出了几点建议：

服药分时间：服药其实有很多讲究，有的药物需饭前吃，有的药物需饭后服，有的要吞服，有的要嚼服。比如拜阿司匹林，很多老年人认为阿司匹林伤胃于是就在饭后吃了，其实拜阿司匹林是肠溶片，在胃里不吸收，到了肠道才会吸收，所以要空腹服，以免延长在胃内的停留时间。

服药要规律：不同药物服药次数不同，有的一天一次，有的一天三次，甚至还有一周一次的，不同药物的作用时间不同，所以服药次数和时间都不同，需要正确规律地服药。

严格遵医嘱：有些人服药自作主张，迷信进口药，觉得吃了进口药就能好，其实适合的才是最好的，医生会根据病情进行个性化治疗，所以遵医嘱才能更好地治病。

复查要定期：服药不是目的，治病才是关键。病情不是一成不变的，而且有些药物有副作用，定期复查很重要，医生会定期监测以保障安全用药，同时根据病情变化随时调整用药。

预防更重要：很多疾病是不可逆的，防胜于治，定期的体检可以帮助老年人早发现问題，尽早解决问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82963>

（来源：北京青年报）

世界老年痴呆日：对患者的家庭照护强调疾病早期干预和患者安全

忘掉约会时间、不停地询问一个信息、感觉不到季节和时间的流逝……他们是被疾病“偷走”了记忆的人。每年9月21日是“世界老年痴呆日”，也称“世界阿尔茨海默病日”。随着我国阿尔茨海默病发病率呈上升趋势，如何给患者提供良好的家庭照护成为当前患者家庭的迫切需求。

中国人口福利基金会、中国老年保健协会阿尔茨海默病分会21日联合发布《阿尔茨海默病患者家庭照护核心提示》，从接受疾病的诊断、认识阿尔茨海默病的发展、从容谈论阿尔茨海默病等方面提示如何提升患者及家庭生活品质。

核心提示指出，安全是阿尔茨海默病患者家庭照护面对的首要问题。不仅仅局限于防止走失、误服、跌倒和锐器伤，确保营养卫生、身体舒适等也是实现老人安全的支持条件。照护者可通过观察发现危险征兆，并通过沟通更好地理解其需求。

随着语言表达的减少，行为可能成为老人表达心理需求的主要方式。核心提示指出，家庭照护应关注老人需要满足的愿望、生活工作的习惯和要求、病痛时的诉求等。了解老人的生活和社会经历，也是与老人沟通的有效途径之一。

关于疾病的早期干预，解放军总医院第二医学中心神经内科副主任解恒革说，照护者应知晓并警惕阿尔茨海默病早期迹象，包括：很快忘掉刚刚发生的事情，变成原本熟悉的事务变得困难，对所处的时间、地点判断混乱，性格或行为出现变化等等。

他还指出，认识不同阶段阿尔茨海默病的表现，会让照护者的心理更有准备。比如，阿尔茨海默病的中期症状包括对近期的事件和人名变得非常健忘、理解时间和地点困难、交流困难、个人生活自理需要帮助等。

阿尔茨海默病是老年痴呆最常见的类型，表现为记忆减退、词不达意、思维混乱、判断力下降等脑功能异常和性格行为改变等。根据我国2019年发布的《健康中国行动（2019—2030年）》，目前在65岁及以上人群中，老年痴呆患病率为5.56%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82977>

（来源：新华网）

囤囤东西？小心老年痴呆

去趟菜市场，除了拎回两兜青菜，总要带点意外的惊喜，比如别人废弃的空饮料瓶。为何陈年旧物扔不掉，街头空瓶才是心头好？9月21日是世界老年痴呆日，也称为“阿尔茨海默病日”。目前，我国阿尔茨海默病患者人数在1000万左右，预计到2050年将达4000万。而囤积旧物，就可能跟老年痴呆症有关。

首都医科大学宣武医院神经疾病高创中心秦琪：要看囤积的是什么。如儿孙辈小时候穿过的鞋、老伴生前留下物品等，这种囤是为了满足心理需要，通过这个过程释放情感，找到安稳的感觉。或物品在一般人看来是有一定实用价值的，囤积是以备日后需要。

但如果囤的是垃圾、破烂，或一味囤积，不加分类和整理，那就有可能是患上了老年痴呆症。

老年痴呆症患者从疾病早期到中期阶段，对外界判断、认知能力就已出问题。他们会把儿女觉得没用的东西捡回家，是因为他们认定这些东西是维持生活的必备物品。换句话说，他们会囤积大量废品，其实是出于“我要生存”的本能，而这种本能则是由于认知障碍所致。

老年痴呆症是老年期常见的中枢神经系统退行性病變，临床上表现为记忆障碍、抽象思维和计算力损害、失语、视空间能力损害、人格和行为改变等。目前病因不明，常常起病隐匿，且随年龄增长患病率显著提高。早发现、早诊断、早治疗，对于患者改善症状、预防并发症极其重要。

除了无用的囤积，出现以下症状家属也要注意。

情感异常。如紧张、恐惧、焦虑、抑郁等，少数老人可有情绪不稳、易怒、欣快。痴呆较重时，则情感日趋平淡或淡漠。

幻觉妄想。常见是视幻觉，如看见死去的亲人、看见窃贼等。物品被窃或被藏匿，确信有人入室偷窃，并倾听或与偷窃者对话，是常见的妄想。少数病人认为配偶不忠，认为自己仍然没有退休等。

行为异常。因认知功能下降，可出现多种无目的或重复的活动，例如反复搬移物品，反复收拾衣物，将贵重物品藏在不当的地方。典型的，收集垃圾或废物。不少病人整天不停地漫步，或跟随照料人员，或晚间要求外出等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82984>

（来源：健康中国）

社会保障

胡晓义：应高度重视养老金缺口问题但不能夸大危机

在中国人民大学公共传播研究所9月19日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表示，对我国的基本养老保险制度，公众有很多关心的问题，其中，养老金的缺口问题最受关注。

对此，他表示：“对这个问题，应从两方面看，一方面，我国的养老保险尤其是企业职工基本养老保险确实存在资金长期平衡的压力，但另一方面，不应夸大这个危机。”他表示，我国养老金收支平衡压力主要来自人口结构的变化，即人口老龄化的挑战。当前，我国老龄化人口规模大，老龄化速度快，越来越少的年轻人交钱，越来越多人领钱，而且这种趋势还在加剧，所以不能不高度重视，这是一个基本事实，这也是为什么很多人担忧将来不出养老金。

不过，他同时指出，基本养老金储备有不同的模式，如果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，会夸大其危机程度。我国现在的养老保险基本制度模式是现收现付制，其核心目标是保持当期的收支平衡。现收现付制本质上是代际协议，即工作的一代人创造财富来供养退休的一代，是社会成员在财富分配上达成的共识。在这一制度模式下，养老金缺口的压力实际上没有一些言论认为的那么大，老百姓也无须过于担忧养老金的缺口问题。胡晓义指出，在当期收支平衡的基础上，养老保险也要注重未来的积累，但这需要通过其他的制度安排来实现，例如养老第二支柱的职业养老金、第三支柱的个人养老金，以及国家的战略储备等来实现养老金未来的积累。

当然，随着老龄化程度的进一步加深，即使在现收现付制度模式下，压力也会越来越大，必须未雨绸缪。胡晓义指出，在这方面，国家已经采取和正在谋划一系列重大改革，例如，去年年底，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》，部署了夯实应对人口老龄化的社会财富储备、改善人口老龄化背景下的劳动力有效供给、打造高质量的养老服务和产品供给体系等五个具体工作任务；同时，养老保险制度还在进行一系列改革，应对老龄化挑战，例如，我国已经实行了企业职工基本养老保险基金的中央调剂制度，而且很快就要实行全国统筹。此外，基本养老保险基金结余正通过市场化的投资运营，以实现保值增值，从目前来看，投资收益率比较理想，这也是今后养老金增收的一条渠道。

胡晓义特别指出，青年一代除了参加基本养老保险履行责任，还有参加职业养老金、个人养老金等多种自主选择，从现在开始为自己的权益也为代际赡养义务，以及社会的和谐稳定，都应当积极投入到老年财富储备当中去。

归结起来，胡晓义指出，对我国人口老龄化，对基本养老保险支出增长的冲击带来的压力必须有高度的忧患意识，要能够积极应对，同时也要正确判断这种风险的程度，要有制度自信。最根本的自信是建立在我们国家政治稳定，经济长期发展的基础上。完全不必有我国的养老保险制度行将崩溃这种担忧。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=82938>

(来源：证券日报网)

国际交流

日本老龄化程度居全球第一，不得不考虑继续延长退休年龄

日本总务省9月21日发布的数据显示，日本65岁以上的老年人数量已高达3617万，位居全球第一，比全球第二的意大利高了整整5.4%。日本总务省5日公布的人口调查报告显示，2019年日本人口下降数量及下降率均为1968年开始此项调查以来的最大降幅，连续11年下降。报告显示，截至今年1月1日，日本人口比上年再降50.5万人，至1.2427亿人。同时，老龄化趋势进一步加剧。数据显示，2019年新出生日本人口数量为86.6万人，创下新低；死亡人数为137.89万人，创下新高。日本全部47个都道府县中有44个人口下降，只有东京都、神奈川县和冲绳县人口增加。从年龄段人口分布来看，0岁至14岁的低龄人口占比降至12.30%，15岁至64岁年龄人口占比降至59.29%，两项占比均呈持续下降趋势。65岁以上高龄人口占比则上升至28.41%，再创新高。日本当地媒体分析，由于人口老龄化趋势加剧，日本未来面临的社会保障压力将持续加大。同时，要想维持经济增长，日本政府和企业不得不考虑继续延长退休年龄，创造条件让老年人参与工作。本次调查结果显示，东京圈、名古屋圈、大阪圈三大都市圈人口连续多年占日本人口一半以上。有专家认为，尽管日本政府长期致力于增强地方活力和吸引力，但人口向东京聚集的趋势仍在延续。政府应该借疫情持续扩散、人们对分散居住的关注度增高之机，及时出台避免人口过度集中的有效对策。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=82993>

(来源：新华网)

城市规划

陕西：曲江新区老旧小区改造，实现电梯加装

9月19日，西安曲江新区老旧小区改造加装电梯集中开工仪式在太阳食品集团公司家属院召开。这批次加装的10部电梯分别位于太阳食品集团公司家属院、交大财经学院南家属院、地震局家属院、师大附中家属院、翠华路107号家属院。曲江新区在西安市本轮老旧小区改造项目中率先实现了电梯加装，为西安市老旧小区改造电梯加装正式揭下起跑线。居民们纷纷称赞政府的惠民政策给老百姓真正带来了方便。75岁的寇阿姨激动地红了眼眶：“终于盼到电梯了。我老伴生前就特别盼望能装电梯，他如果能看到今天这个场面一定也高兴坏了。”一些出行不便未能到达现场的居民也十分喜悦。家住地震局家属院的苟先生，常年卧病在床，听到小区要加装电梯的消息之后，激动地说：“我3年没下过楼了，走不动路，有了电梯我以后也能在小区转转了。”

加装电梯推进缓慢，是全国老旧小区改造工作都面临的难题。居民意见不统一、资金筹措困难等诸多因素，都使得老旧小区加装电梯这一惠民工程屡屡碰壁、举步维艰。面对“拦路虎”，曲江新区老旧小区改造提升指挥部结合全国各地典型成功案例与曲江新区各老旧小区客观情况，以“业主主导、政府搭台、专业辅导、合力运作”为总思路，发布实施了《曲江新区老旧小区住宅区加装电梯试点工作实施方案》。在具体工作中重策略、频沟通、勤跑腿，组织专业人员深入各小区意向加装楼栋现场，定方位、划界限、“商入户”方式，不辞烦琐多方协调……最终在群众的热情呼声中促成了电梯加装的统一意见和有效落地。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82988>

(来源：西安晚报)

快乐生活

四川：启动老年健身网络视频赛

2020年秋季四川省老年人体育健身网络视频赛日前在四川省老年人体育活动中心启动。为统筹推进疫情防控和老年人体育健身活动的广泛深入开展，今年秋季四川老年人体育健身活动将采取线上线下相结合的方式。比赛将在9月至11月陆续在线上举办，设柔力球、象棋、桥牌、健身球操、太极拳、桌上冰壶球、唱歌等7个项目。为此，四川省老年人体育协会还专门成立了网络视频比赛竞赛委员会，调整了项目设置，采取了个人和团体相结合的新参赛方式，添置了一批必备的器材设备。在今年疫情防控期间，四川省老年人体育协会积极倡导、指导广大老年人结合实际居家健身，开展了多项网络视频健身指导和比赛交流活动。在疫情防控常态化形势下，按照“积极稳妥、重实效、不‘抢跑’”和“居家分散、小型、多样、科学、安全”的原则，四川省老年人体育协会组织、指导广大老年人开展健身活动，同时努力创造条件开展老年人体育健身网络视频比赛交流活动。从4月开始，先后举办了象棋、门球、太极拳、柔力球、健身球操、气排球网络视频比赛，共有9965人次参赛，网络浏览达到近千万人次。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=599&aid=82964>

(来源：中国体育报)

政府购买服务

广西诚信工程造价咨询有限公司桂林市民政局居家养老政府购买服务项目公开招标公告

项目概况
桂林市民政局居家养老政府购买服务项目招标项目的潜在投标人应在<http://glzfcg.zcygov.cn>（桂林市政府采购网）、<http://glgzy.org.cn>（桂林市公共资源交易中心网）网上获取招标文件，并于2020年10月12日9点30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况
项目编号：GLZC2020-G3-990147-GXCX
项目名称：桂林市民政局居家养老政府购买服务项目
预算金额：1020万元（人民币）

最高限价(如有):本项目投标以每小时服务结算单价报价,并不得高于30元/小时(含供应商服务费、管理费等)。投标人不高于30元/小时的报价为有效报价。

合同履行期限:三年(自中标后合同签订生效之日起)。

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求:

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定和《政府采购法实施条例》第十八条规定,国内注册(指国家有关规定要求注册)的供应商。

2.对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商,不得参与政府采购活动。

三、获取招标文件

时间:2020年9月21日至2020年10月12日9点30分(北京时间)

地点:<http://gl.zfcg.zcygov.cn>(桂林市政府采购网)、<http://glggzy.org.cn>(桂林市公共资源交易中心网)

方式:潜在供应商从<http://gl.zfcg.zcygov.cn>(桂林市政府采购网)、<http://glggzy.org.cn>(桂林市公共资源交易中心网)网上下载招标文件电子版

售价:0元。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间:2020年10月12日9点30分(北京时间)

开标时间和地点:2020年10月12日9点30分(北京时间),桂林市公共资源交易中心12号开标室(广西桂林市临桂区西城中路69号创业大厦西辅楼4楼北区)

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1.本项目无需缴纳投标保证金。

2.投标人可以由法定代表人、负责人、自然人或其委托代理人出席开标会议。

3.本项目需要落实的政府采购政策:

(1)《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号);

(2)《关于我区政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(桂财采[2015]24号);

(3)《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库[2017]141号);

(4)强制采购、优先采购节能产品、环境标志产品;

(5)《广西壮族自治区人民政府办公厅关于印发招标采购促进广西工业产品产销对接实施细则的通知》(桂政办发【2015】78号)。

(6)本项目非专门针对中小微企业的政府采购项目

4.本项目信息发布媒体:<http://www.ccgp.gov.cn>(中国政府采购网)、<http://zfcg.gxzf.gov.cn/>(广西壮族自治区政府采购网)、<http://gl.zfcg.zcygov.cn>(桂林市政府采购网)、<http://glggzy.org.cn>(桂林市公共资源交易中心网)

七、对本次招标提出询问,请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称:桂林市民政局

地址:桂林市临桂区青莲路住建大厦北楼

联系方式:李科长0773-2868886

2.采购代理机构信息

名称:广西诚信工程造价咨询有限公司

地址:桂林市临桂区西城大道10号山水凤凰城宏福园21-1栋

联系方式:0773-5826808

3.项目联系方式

项目联系人:宁工

电话:0773-5826808

广西诚信工程造价咨询有限公司

2020年9月21日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82981>

(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