



医养结合机构管理指南发布，明确8项医疗服务质量标准

满足老年人健康养老服务需求



为适应我国医养结合机构发展需要，加强机构内部管理，提升管理质量和水平，遵循全面性、科学性、规范性、时效性和实用性的原则，特制定本指南。

本指南适用于各种类型的医养结合机构。医养结合机构是指兼具医疗卫生资质和养老服务能力的医疗机构或养老机构。医养结合机构主要为入住机构的老年人提供生活照护、医疗、护理、康复、安宁疗护、心理精神支持等服务。

本指南对医养结合机构管理内容和管理要求作出了规范。

泰康居民贡献银发智慧，长寿时代共话家国情怀



月圆中秋，举国欢庆。10月1日，“长寿时代大家说·首届泰康居民节特别沙龙”在泰生活App上线开播，来自泰康之家全国六地长寿社区的六位“大咖”居民齐聚云端，共话家国情怀，展望长寿时代、百岁人生。

这是本届泰康居民节的首场思想盛宴，邀请到燕园居民——北京师范大学教授谭得伶，申园居民——海南大学教授张本，粤园居民——中国轻工业设计院教授级高级工程师董光武。他们分别来自航天、热能、钢铁、教育、化学、海洋等各个领域，都是共和国的建设者。

养老视点	4
医养结合机构管理指南发布，明确 8 项医疗服务质量标准.....	4
应对人口老龄化，发展养老服务业.....	6
农村是应对老龄化的重要阵地.....	6
北京养老服务设施规模，按区从内向外“扩张”.....	7
河北：创新养老服务模式！路北区打造老年人的“幸福家园”.....	7
上海：农村老人也能享高品质养老服务.....	8
江苏：让老年人生活得有滋有味，镇江居家养老服务“走心”暖民心.....	8
浙江：杭州市《居家养老服务质量规范》10 月 30 日起实施.....	8
江西：坚持教育优先发展，推进健康吉安建设，完善养老服务体系，吉安市抓好民生工程切实改善民生.....	9
湖北：襄阳居民养老项目获亚行贷款 1.5 亿美元.....	9
青海：西宁出台措施，确保老年人幸福食堂食品安全.....	9
四川：助老年群体跨越“数字鸿沟”，出台公共服务适老化改造提升 10 项行动.....	9
福建：三明宁化“医养结合”养老服务入选全国案例.....	9
广东：深圳市人大常委会启动养老服务体系相关决定执法检查.....	10
热点新闻	10
数字化时代要拉老年人一把.....	10
近 2 亿老人从未“触网”，“数字化时代”如何更好维护老年人权益？.....	10
养老研究	10
上海：推进长护险精细化管理，至今年 6 月已服务 39.1 万失能老人.....	10
为失能失智家庭减负，江苏已有 7.1 万人享受长护险待遇.....	11
就推进老年人长期护理和意外伤害保险制度发展，全国政协调研组来鲁调研.....	11
养老类型	11
北京：可短期日托，社区养老驿站假期生意红火.....	11
上海：灵格！老弄堂居然能改成这么赞的“养老福地”！.....	12
浙江：“幸福驿站”穿越海浪送来幸福.....	12
江苏：苏州让居家养老服务全时段全链条.....	12
青海：西宁再次登上人民日报头版.....	13
医养结合+安宁疗护，创建温暖的生命驿站.....	13
前海人寿旗下高端养老院打造医养结合范本.....	14
养老产业	14
18 亿养老项目上海“开盘”，非险资非卖房的养老商业模式胜算几何？.....	14
多方将联手探讨 10 个居家养老范本.....	15
西宁、黑河、凯里等地健康老龄化实务载入《老年健康蓝皮书》.....	15
秦康居民贡献银发智慧，长寿时代共话家国情怀.....	15
智慧养老	16
未来世界的虚拟养老院，老年人养老就靠它了.....	16
中国越来越重视“智慧养老”.....	16
养老培训	17
江苏：南通全市首届养老护理技能大赛昨开赛.....	17
老年大学	17
国内首家全系统链 5G 智慧校园信息化平台在东营市老年大学上线开通.....	17
中华孝道	17
山东：弘扬养老孝老敬老传统，菏泽市深入开展敬老月活动.....	17
健康管理	18
上海已建成 195 家智慧健康驿站，老年人可自评认知障碍风险.....	18
“四慢”成就老年人健康长寿.....	18
国际交流	18
韩国老龄人口就业率 32.9%，2025 年或进入“超高龄社会”.....	18
联合国统计数据显示哈萨克斯坦出现老龄化“苗头”.....	18
希腊出台优惠政策：欢迎外国人退休后来此养老.....	18
老年说法	19
北京：司法局为全市老年人免费赠送“公共服务大礼包”.....	19
政府购买服务	19
宁夏：隆德县职业中学 2020 年现代职业教育质量提升计划项目—养老护理专业实训室建设设备采购项目项目招标公告.....	19
关于我们.....	21
联系我们.....	21



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
XIAN SHAN YIYANG HEALTH

康养界®

养老内参
[内参] [内参] [内参] [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 PENSION 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

医养结合机构管理指南发布，明确8项医疗服务质量标准

为适应我国医养结合机构发展需要，加强机构内部管理，提升管理质量和水平，近日，国家卫生健康委会同民政部、国家中医药局制定出台了《医养结合机构管理指南(试行)》(以下简称《指南》)。要求各类医养结合机构应当参照《指南》要求，以老年人健康为中心，根据机构资质和服务能力，为老年人提供医养结合服务并进行科学、规范管理，满足老年人健康养老服务需求，保障老年人合法权益。

《指南》主要明确了六个方面的内容：

- 一是明确对医养结合机构的基本要求。包括机构设置、科室设置、设施设备配备等要求。
- 二是明确养老服务管理要求。医养结合机构需按照相关标准，制定并组织实施生活照护、基础照护、康复服务、心理支持、照护评估等方面的养老服务管理制度，并加强质量管理。
- 三是明确医疗服务管理要求。包括医疗质量管理、医疗护理服务管理、医疗康复服务管理、安宁疗护服务管理、感染防控管理、传染病管理、用药管理、病历管理。医养结合机构应当按照国家发布或认可的诊疗技术规范和操作规程提供医疗服务，制定并组织实施管理制度。
- 四是明确医养服务衔接管理要求。包括服务有效衔接和信息化管理。医养结合机构应充分发挥信息技术的支撑和引领作用，开展服务质量管理与控制，包括建立老年人电子健康档案、加强对相关人员的联动管理、鼓励开展上门医疗卫生和养老等延伸服务。
- 五是明确运营管理要求。包括人力资源管理、财务管理、行政办公管理、后勤管理、档案管理、外包服务管理、签约及投诉管理、收费管理。
- 六是加强安全管理。包括突发事件应急管理、安全巡查管理、出入与人身安全管理、消防安全管理、食品安全管理、财产安全管理、信息安全管理、设施设备安全管理、安全教育与培训。

附：医养结合机构管理指南(试行)全文

一、总则

为适应我国医养结合机构发展需要，加强机构内部管理，提升管理质量和水平，遵循全面性、科学性、规范性、时效性和实用性的原则，特制定本指南。

本指南适用于各种类型的医养结合机构。医养结合机构是指兼具医疗卫生资质和养老服务能力的医疗机构或养老机构。医养结合机构主要为入住机构的老年人提供生活照护、医疗、护理、康复、安宁疗护、心理精神支持等服务。

本指南对医养结合机构管理内容和管理要求作出了规范。医养结合机构管理应当以老年人健康为中心，根据机构资质和服务能力，充分发挥信息技术的支撑和引领作用，为机构内老年人提供医疗、养老等服务并进行科学、规范管理，满足老年人健康养老服务需求，保障老年人合法权益。

二、基本要求

(一)机构设置要求。

- 1.应当依法取得医疗机构执业许可或在卫生健康行政部门(含中医药主管部门)备案，并在民政部门进行养老机构备案。
- 2.提供膳食服务的医养结合机构应当取得食品经营许可证。

(二)机构科室设置、设施设备配备等要求。

- 1.医养结合机构中的医疗机构，其科室设置、人员配备、设施设备配备、药品配备、信息化建设应当根据医疗机构的类型，相应地符合《医疗机构基本标准(试行)》《康复医院基本标准(2012版)》《护理院基本标准(2011版)》《护理中心基本标准(试行)》《康复医疗中心基本标准(试行)》《安宁疗护中心基本标准(试行)》《养老机构医务室基本标准(试行)》《养老机构护理站基本标准(试行)》《诊所基本标准》《中医诊所基本标准》《中医(综合)诊所基本标准》等各级各类医疗机构基本标准的要求。
- 2.医养结合机构中的养老机构，应当符合《养老机构管理办法》要求，在设施设备配备方面适用《养老机构基本规范》(GB/T29353)、《养老机构服务质量基本规范》(GB/T35796)、《养老机构服务安全基本规范》(GB38600)、《老年人照料设施建筑设计标准》(JGJ450)等国家和行业标准的要求，提供康复服务的医养结合机构应当配备老年人常用的康复辅助器具。

三、养老服务管理

(一)养老服务管理制度。养老服务包括生活照护、基础照护、康复服务、心理支持、照护评估等服务。养老机构一线照护人员应当按照《养老护理员国家职业技能标准(2019年版)》有关工作内容和技能要求，为老年人提供养老服务。

- 1.生活照护服务包括但不限于：鼓励老年人自行完成或协助老年人完成清洁、穿戴衣物、饮食、排泄、睡眠等行为；维护老年人生活环境清洁，对环境及常用物品进行清洁消毒、进行垃圾分类和处理；为失智老年人提供生活照护，协助观察失智老年人的异常行为。
- 2.基础照护服务包括但不限于：为老年人进行体征观测、护理协助、风险应对；协助老年人口服或外用药物并观察记录用药反应；对环境及物品进行消毒或清洁、预防老年人常见传染病；为失智老年人提供安全的生活环境并制定应对措施；对临终老年人家属提供心理慰藉及哀伤应对、协助老年人家属处理后事。
- 3.康复服务包括但不限于：协助老年人进行体位转换、功能促进、认知训练；对老年人进行康复评估；示范、指导老年人开展康乐活动；应用音乐、园艺、益智类游戏等活动照护失智老年人。
- 4.心理支持包括但不限于：为老年人提供精神慰藉、心理辅导；与老年人及家属及时沟通。
- 5.照护评估包括但不限于：对老年人进行能力评估、对适老环境进行评估、对老年人康复辅具使用需求进行评估。

(二)养老服务质量管理。

- 1.养老服务质量适用于《养老机构服务质量基本规范》(GB/T35796)等标准规范，并按要求进行质量控制。
- 2.养老机构的服务安全管理应当符合《养老机构服务安全基本规范》(GB38600)要求。
- 3.不同等级养老机构的运营管理、服务提供、评价改进等适用于《养老机构等级划分与评定》(GB/T37276)。

四、医疗服务管理

(一)医疗质量管理。

- 1.应当按照《基本医疗卫生与健康促进法》《医疗机构管理条例》《医疗质量管理办法》等法规的要求，加强医疗服务管理，规范医疗服务行为。
- 2.应当按有关规定成立医疗质量管理专门部门或工作小组，或指定专(兼)职人员负责医疗质量管理具体管理工作。
- 3.遵循相关临床诊疗指南、临床技术操作规范、行业标准和临床路径等有关要求开展诊疗工作，严格遵守医疗质量安全核心制度。
- 4.完善医疗安全管理相关工作制度、应急预案和工作流程，加强医疗质量重点部门和关键环节的安全与风险管理，提高医疗安全意识，落实机构内老年人安全目标。
- 5.建立符合医疗机构质量管理要求的质量目标，落实医疗服务有关安全保证、质量可控的各项要求。定期对机构内医疗质量进行监测、预警、分析、考核、评估并持续改进。

(二)医疗护理服务管理。

- 1.应当开展老年医疗护理需求评估工作，建立护理评估制度和流程。具体评估工作参照《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》(国卫医发〔2019〕48号)执行。
- 2.应当按照《基础护理服务工作规范》《常用临床护理技术服务规范》《中医护理常规技术操作规程》等国家发布或认可的诊疗技术规范 and 操作规程的有关要求开展相关工作，建立分级护理管理制度，制定合理、规范的诊疗护理服务流程，建立护理目标管理责任制，制定护理管理目标。
- 3.应当加强护理质量管理，参照《老年护理实践指南(试行)》制定并实施护理相关工作制度、技术规范和指南，加强护理人员队伍培训、考核和服务改进，持续改善护理质量。

(三)医疗康复服务管理。

- 1.开展康复服务的医养结合机构，应当根据机构规模和老年人需求状况，配备相应的设施设备，并严格执行康复的各项规章制度、人员职责和技术操作规范。独立设置的康复医疗中心应当按照《康复医疗中心管理规范(试行)》进行管理。
- 2.开展康复服务的机构，应当按需评定老年人身心状况、日常生活活动能力和社会功能，制定并实施康复服务质量评价标准、效果评价流程及风险防控预案。
- 3.开展康复辅具适配服务的机构，应当建立康复辅具管理制度，明确本机构配置的康复辅具目录，专人管理，做好定期检查、维修及相关记录，并指导老年人科学使用辅具。

(四)安宁疗护服务管理。

- 1.开展安宁疗护服务的医养结合机构，应当参照国家及当地关于安宁疗护相关工作管理要求建立相关制度，配备专职人员。
- 2.应当加强安宁疗护服务质量管理，参照《安宁疗护实践指南(试行)》制定并实施相关工作制度、技术规范和指南；加强专业技术人员培训、考核和服务改进，持续改善服务质量。
- 3.建立良好的与老年人及家属沟通机制，加强与老年人及家属的积极沟通，注重人文关怀，维护老年人合法权益和生命尊严，保护老年人及家属的隐私。应当尊重老年人的宗教信仰或少数民族风俗习惯。

(五)感染防控管理。

- 1.应当按照《医院感染管理办法》《中医医疗技术相关性感染预防与控制指南(试行)》及医院感染控制和消毒行业标准，加强机构内感染预防与控制工作，制定并落实相关规章制度和工作规范，科学设置工作流程，做到布局合理、分区明确、洁污分开、标识清楚，有效预防和控制院内感染。
- 2.定期对机构工作人员进行培训，使其掌握有关预防和控制院内感染的消毒隔离知识，并在工作中正确运用，提高预防和控制院内感染的意识和能力。
- 3.建立机构院内感染管理责任制，明确责任部门及人员，建立有效的机构院内感染监测制度，及时发现机构院内感染病例和感染暴发，采取积极有效措施，并按要求及时上报。
- 4.应当按照《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》，制定并落实医疗废物管理的规章制度、工作流程，按规定做好医疗废物分类收集、运送与暂时贮存及人员培训、职业安全防护等工作。

(六)传染病管理。

- 1.应当按照《传染病防治法》等相关法律法规，建立传染病管理制度，根据传染病的流行季节、周期和流行趋势做好传染病的预检分诊、诊断转诊等工作。
- 2.建立突发公共卫生事件和传染病疫情监测信息报告制度，明确责任部门和人员，承担传染病疫情报告、传染病预防控制等工作。应当建立健全常态化传染病疫情防控制机制，有条件的机构可设置医学观察隔离场所，只对机构内部提供服务。发现传染病确诊病人或疑似病人时，应当按照属地管理原则，在规定时间内向所在地县级疾病预防控制机构报告。

- 应当严格执行相关管理制度、操作规范，防止传染病的医源性感染和院内感染。
- 传染病疫情发生时，应当在当地卫生健康行政部门的领导下，开展传染病防治和疫情防控工作。具备救治能力的，可对确诊病人或疑似病人提供医疗救治工作。不具备救治能力的，应当立即上报、转诊，并做好记录。疫情期间，养老区域应当建立外部探访管理制度，加强人员出入管理，预防机构外部输入性感染，必要时可采取封闭管理措施。

(七)用药管理。

- 应当进行多重用药安全评估，参照药品说明书，根据老年人患者具体情况制定个体化给药方案。遵循有关药物临床应用指导原则、临床诊疗指南和药品说明书等合理使用药物，尊重患者对药品使用的知情权。
 - 建立日常给药管理制度，包括医嘱确认和审核要求、药品核对和清点流程及要求、抗菌药物分级管理要求、药物存放与摆放流程及要求、每日药品发放流程及要求、药物发放及服用记录等；针对自我给药的老年人，建立协助其定期检查药物供应、储存、有效期等。
- 2.应当向老年人及家属明确说明所用药物的储存方式、给药流程和注意事项，指导老年人在正确的时间、通过正确的途径合理使用药物，告知可能出现的不良反应，出现药物不良反应时应当及时观察及处理。

(八)病历管理。

- 应当按照《医疗机构管理条例》《医疗机构病历管理规定》《病历书写基本规范》《中医病历书写基本规范》等法规，建立患者登记及病历管理制度，病历书写及管理应当符合卫生健康行政部门有关规定。
- 应当严格病历管理，任何人不得随意涂改病历，严禁伪造、隐匿、销毁、抢夺、窃取病历。
- 除为患者提供诊疗服务的医务人员，以及经卫生健康行政部门或者医疗机构授权的负责病案管理、医疗管理的部门或者人员外，其他任何机构和个人不得擅自查阅患者病历。患者本人或其委托代理人向医疗机构提交复制或查阅病历资料的申请并提供有关证明材料后，医疗机构应当依据规定提供病历复制或查阅服务。
- 机构内老年人在医疗床位和养老床位之间转换及老年人外出就诊住院均应当有记录及资料可查，相关病历应当妥善保存。

五、医养服务衔接管理

(一)服务有效衔接。

- 医养结合机构应当建立医务人员、医疗护理员、养老护理员、管理人员、志愿服务等人员联动的工作机制。
- 应当开展健康教育、保健咨询、疾病预防和慢性病管理，为老年人开展健康体检并建立健康档案。
- 建立入住老年人日常巡查制度。医务人员应当定期查房，及时掌握入住老年人的健康状况。医疗护理员、养老护理员等应当每日对服务老年人巡查，准确把握服务对象的具体情况，发现问题及时报告、处理。机构管理人员应当定期巡查听取意见建议，及时改进管理和服务。
- 医养结合机构内医疗机构应当严格执行出入院标准，入住养老床位的老年人在疾病符合入院指征的情况下方可转入医疗床位，其他情况应当按门诊就诊，不可转入医疗床位。入住医疗床位的老年人，病情符合出院指征应当立即转回养老床位。
- 应当建立老年人危急重症的抢救与转诊制度，制订相关预案，服务人员及时识别病情危重状态，确保危急重症患者及时救治和转院。可与上级或签约医疗机构建立转诊绿色通道，遇有需要急救情况及时转至相关医疗机构。
- 对于纳入城乡基本医疗保险定点范围的医养结合机构中的医疗机构，其入住参保老年人的符合条件的疾病诊治、医疗护理、医疗康复等医疗卫生服务费用纳入基本医疗保险支付范围。生活照护等养老服务费用不得使用基本医疗保险基金支付。实行长期护理保险制度的地区，失能老年人长期护理费用由长期护理保险按规定支付。
- 鼓励有条件的医养结合机构开展延伸服务，为周边社区或小型养老机构的老年人提供上门医疗卫生和养老服务，服务内容和要求需符合相关部门管理规定。

(二)信息化管理。

- 应当按要求登录全国医养结合管理信息系统，以及全国养老服务系统“养老服务机构统计”板块“医养结合”专栏，及时填报医养结合相关服务信息及数据。
- 有条件的机构可依托区域全民健康信息平台建立老年人电子健康档案，根据老年人日常住养和住院医疗两种不同的需求，明确各自的管理路径，按照《医院信息平台应用功能指引》《医院信息化建设应用技术指引》等要求建立信息系统，确保“医”“养”互换时信息准确切换并及时更新。可建立老年人健康信息管理系统，实现老年人门诊、急诊、住院病历、日常巡查记录、养老服务记录等资料的信息化管理及信息共享、业务协同和综合管理等功能，同时注意保护老年人个人隐私不被泄露。
- 有条件的医疗机构可按照《全国医院信息化建设标准与规范》《全国基层医疗卫生机构信息化建设标准与规范》等要求，加强基于电子病历的医院信息平台建设，还可以建立预约诊疗系统、分级诊疗系统、远程医疗系统等互联互通老年人健康信息。
- 充分利用信息化手段开展服务质量管理与控制，不断完善相关制度。

六、运营管理

(一)人力资源管理。

- 应当建立健全人力资源管理相关制度，安排专人负责人力资源管理工作。根据机构类型和相关规定进行部门设置和人员安排，根据老年人健康和养老服务需求合理设置工作和服务人员配比。
- 明确人员资质要求。机构主要负责人应当具有丰富的机构运营管理经验，有较强的组织领导、沟通协调、经营管理、应急处理能力。负责医疗卫生服务和养老服务的负责人应当具备相关专业知识和技能，熟悉分管业务和管理流程。医务人员应当持有相关部门颁发的执业资格证书，并符合国家相关规定和行业规范对执业资质和条件的要求。医疗护理员、养老护理员、老年人能力评估师应当经相关培训合格后上岗。康复治疗师、心理咨询师、营养师、社会工作者等相关人员应当持有相关部门颁发的资格或资质证书。餐饮服务人员上岗前应当进行包含常见传染病的健康体检和卫生知识培训，取得健康合格证，上岗后每年进行1次上述健康体检。
- 应当按照相关行业标准和规范建立人员培训和考核管理制度。制定并落实工作人员岗前培训和在岗培训计划，加强职业道德教育，使工作人员具备与本职工作相关的专业知识，落实相关管理制度和工作规范。
- 应当建立各类专业技术人员专业技术培训档案，定期组织参加继续教育培训。

(二)财务管理。

- 应当建立健全各项财务制度、资产管理制度、作业流程，明确财务各岗位工作职责。
- 执行国家的财务会计制度，依法纳税，完善财务组织架构，规范财务职能。

(三)行政办公管理。

- 应当按照办公室行政管理制度执行相关考勤管理、印信使用、物品管理、合同管理等制度。
- 应当建立服务信息管理制度，在机构内醒目位置公布服务管理信息，包括但不限于：服务资质、服务管理部门设置、服务管理专业技术人员资质、主要服务项目及流程、收费标准。

(四)后勤管理。

- 应当建立维修检修管理制度，设施设备定期检测维护，建立设施设备维护流程规范以及应急预案。
- 应当制定环境管理方案并严格执行，做好垃圾、污水、绿化以及卫生保洁管理。做好废弃物监测管理工作，并做好记录。
- 配备厨房、洗衣房、垃圾处理场所(存放点)等服务运营需要的后勤保障设施设备，严格按照相关管理规范操作。
- 遵循《公益事业捐赠法》及相关要求，如收到捐赠物品或现金，应当做好捐赠物品及现金登记、分配及管理。

(五)档案管理。

- 应当做好各类文件、档案、资料的收发、整理、立卷、保管、存档等工作，建立保密机制，各类资料保存完整，及时分类归档。
- 医疗档案资料保存及期限根据国家相关规定执行。

(六)外包服务管理。对于有外包服务的医养结合机构，应当建立外包服务监督管理机制，对于本机构委托第三方服务的项目应当核实其服务资质，按规定签订外包合同，并加强监督，以确保服务质量。

(七)签约及投诉管理。

- 机构应当按照相关要求对入住机构老年人进行入院体检，开展相关评估，签订服务协议，明确违约责任、意外伤害责任认定和争议解决方式。
 - 在服务过程中，医务人员及服务人员应当将老年人的身体状况、病情、医疗措施、服务内容及相关风险等如实告知老年人及家属，视情况签订知情同意书。
 - 老年人如需进行手术、特殊检查或特殊治疗时，医务人员应当取得老年人或其家属同意。鼓励有条件的医疗机构按照法律规范和有关规定为医务人员建立补充保险，购买医疗责任险，鼓励养老机构购买综合责任保险，鼓励入住养老机构的老年人投保意外伤害险，保障老年人人身安全。
 - 应当建立投诉处理规范，明确服务投诉的处理流程，确保投诉得到及时、准确、合理的解决，提升服务质量。
 - 若发生医疗损害或纠纷，由医疗卫生机构按照《医疗纠纷预防和处理条例》等相关法律、法规规定处理。发生养老服务纠纷，按照民政部等有关部门关于规范养老机构服务行为、做好服务纠纷处理工作的要求处理。
- (八)收费管理。医疗服务和养老服务应当按照有关规定收取费用，公示收费项目、标准、服务内容等信息，确保老年人的知情权、选择权。收取费用时应当提供费用清单并出具收据。

七、安全管理

安全管理制度应当包括但不限于：安全责任制度、安全教育制度、安全操作规范或规程、安全检查制度、事故处理与报告制度、突发事件应急预案等。医养结合机构要严格落实消防安全责任和各项安全制度，应当明确安全管理部门及人员的职责、权限、工作内容、工作流程，建立健全岗位操作规范，实行安全管理责任制。

(一)突发事件应急管理。

- 突发事件类型包括但不限于：火灾、公共卫生事件，自然灾害，老年人自伤、跌倒、嗜食、窒息、误吸、坠床、走失、烫伤等。
- 应当明确机构内部应急管理责任人及相关人员，制定应急预案，内容包括但不限于：突发事件类型、职责分工、处置原则、处理流程、工作要求等。
- 发生重大突发事件，应当按要求和及时向主管部门和地方政府管理部门报告。发生疫情，应当按要求和及时向机构属地疾病预防控制中心和上级主管部门报告。
- 制定安全管理预案。明确发生安全事件时，组织应对、报告、参与、求助外援、提供物资、善后处理等部门及人员职责分工。

(二)安全巡查管理。应当建立每日每班巡查与每月全面排查安全隐患等制度，要明确巡查和排查的内容，发现问题及时整改。

(三)出入与人身安全管理。

- 应当明确人员出入机构的要求，建立入住老年人离开机构以及外来人员进入机构的相关管理规定，并在机构走廊、大厅、入口等公共区域安装视频监控设备。
- 应当对故意伤害、走失、交通安全等重点安全问题进行监管，并对服务中涉及到的有关人身安全问题进行安全评价，实施有效防范和监管。

(四)消防安全管理。

- 机构内设施应当满足国家消防安全相关法律法规、标准规范要求，配备相应消防设施，定期开展消防演练和应急预案演练。
- 应当建立定期检查、自查自纠及第三方评估等消防安全管理制度，并对日常消防安全管理进行安全评价。

3.应当完善防火责任考核评估制度，明确安全教育和演练的重点内容、演练的频次、员工和入住老年人的参与率。

(五)食品安全管理。

1.遵守国家食品安全相关法律法规和食品安全标准规定，达到食堂周边环境卫生管理和食品安全相关要求。

2.应当建立健全食品安全管理制度，并严格按照食品安全相关规定进行管理。

(六)财产安全管理。遵守国家相关法律法规要求，建立相应的财产安全内控管理制度。对偷窃、贪污、挪用公款、职务侵占、非法集资、违规销售保健品等重点安全问题进行有效监控和防范。

(七)信息安全管理。应当建立各类信息互通、保密、保管、备份和档案资料保管制度；应当严守国家保密法和保密守则，不泄密，确保信息安全。

(八)设施设备安全管理。应当建立保养和更新设施设备的相关制度，包括电气线路设备安全、燃气管道和日常生活用具安全、健身器材安全、建筑安全等。

(九)安全教育与培训。

1.机构内应当建立安全教育与培训制度，明确安全责任和安全管理人，负责开展机构内安全教育和培训，重点对老年人及其照护人员进行重点安全问题预防知识教育。

2.安全教育与培训内容包括但不限于：安全工作涉及的法律法规和规章；本部门或岗位的安全管理制度和操作规范或规程；设备设施、工具和劳动防护用品的使用、维护和保养知识；安全事故的防范意识、应急措施和自救互救知识应急预案的演练；法律法规规定的其他内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=83559>

(来源：金台资讯)

应对人口老龄化，发展养老服务业

我国是世界上老年人口最多的国家。截至2019年底，65周岁及以上人口已达1.76亿人。养老服务业既是涉及亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展潜力的朝阳产业。

面对人口老龄化趋势，我国积极应对。“十三五”期间养老服务全面快速发展，实现重大转型发展，在基础设施建设、功能发挥和服务成效上均取得重大进展，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系正建立完善。

法律制度框架基本建成

“早上起来就下去扭秧歌，累了就唱歌。一周7天不吃重样饭，馍馍、猫耳朵、臊子面，吃得很好……国家营造养老、敬老、孝老的政策体系和社会环境，让我们老人感到心里踏实。”在山西省襄汾县，83岁的梁广兴老人不曾想到，自己能够享受到高质量的养老生活。

面对人口老龄化，我国将“健康中国”上升为国家战略，全面建立健全养老等领域一系列法律法规、规划和政策体系，养老服务在党和国家工作大局中的地位和作用更加突出。

近年来，每年《政府工作报告》均对养老服务工作提出明确要求，充分体现党中央、国务院对养老问题的高度重视，折射出浓厚的敬老爱老情怀。

当前，我国养老服务法律制度框架已基本建成。老年人权益保障法已完成修订，明确取消养老机构设立许可，强化了养老服务综合监管；先后出台全面放开养老服务市场、推进养老服务发展、促进养老服务消费等6项综合性政策，并出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设专项规划。

“十三五”期间，有关部门重点围绕土地使用、税收优惠、金融支持、设施建设、人才培养、科技发展等方面出台了多项实施性政策措施，制定了设施建设、服务质量、服务安全、等级评定等方面的国家和行业标准，初步确立了以法律为纲领、国务院政策文件为基础、部门专项政策和标准为支撑的养老服务制度体系，为新时代养老服务发展提供了法治保障、规划指引、技术支撑。同时，还建立了养老服务部际联席会议，形成了养老服务的合力。

供给能力明显增强

康复室里，4位护理员正在教老人做康复操；盥洗室内，护理员正在为银发老太太理发；这边，护理员打开手机视频，让亲情隔屏传递；那边，穿着棉袄的大爷正接受额温枪测温。

这是发生在江西省遂川县泉江镇安和老年养护院的日常一幕。作为当地首家为失能、失智老人提供护理服务的专门养老院，入住的老人重度失能的占40%。

如今，为失能老人提供入住类似“托老所”一样的养老机构，在全国越来越多。民政部数据显示，截至2019年底，全国共有各类养老机构及设施20.4万个，养老床位合计775.0万张，比上年增长6.6%，每千名老年人拥有养老床位30.5张。

“十三五”期间，民政部本级和地方各级政府用于社会福利事业的彩票公益金，将不低于55%的资金用于支持发展养老服务，养老服务主要指标基本实现。”民政部有关负责人介绍说。

建立高龄津贴制度和经济困难老年人服务补贴、失能老年人护理补贴制度，实现省级全覆盖；开展公办养老机构改革，兜底保障能力显著增强；将符合条件的农村高龄、失能等困难老年人及时纳入最低生活保障范围，满足特困人员集中供养需求……“十三五”期间，我国基本养老服务制度得到有效发展。

服务市场全面放开

加大“放”的力度，强化“管”的能力、提高“服”的水平，在养老服务供给能力提升的同时，养老服务市场活力也得到大幅增强。

——大力推进5批居家和社区养老服务改革试点工作，中央财政5年共计安排504亿元，覆盖203个地级市，加强了居家社区养老服务的有效供给，探索了居家社区养老服务在养老服务体系中的基础性作用。

——实施特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升工程，加强管理，有效提升390多万特困老年人供养水平。

——组织养老院服务质量建设专项行动，以全面排查整治为手段，以法律法规和养老服务国家标准为准则，截至2019年12月底，共整治42.2万处服务隐患。

随着养老机构内设医疗机构由审批制改为备案制，养老设施工程建设、消防审验、环保审查、食品卫生等方面审批程序得到简化优化，养老服务市场已全面放开。“政府为主导、市场为主体”的养老服务发展格局基本形成。

如今，老年人用品产业及智慧健康养老产业展开了多样化试点工程，聚焦养老服务消费面临的“难点”，在加强用地保障、税费优惠、智慧养老等方面出台新政策。在政策利好下，各地拓展智慧养老应用场景，为老年人提供越来越多的普惠养老服务。

“十三五”时期，养老服务工作虽然取得一些成绩，但与人口老龄化发展形势、养老服务需求相比，我国养老服务发展还存在着立法和顶层设计尚不完善、供给体系不够协调、投入保障有待加强、监管体系不够完善、人才与技术支撑不足等问题。

据民政部介绍，“十四五”时期，我国将牢牢把握人口发展形势和养老服务需求，坚决贯彻落实国家积极应对人口老龄化中长期规划部署，推进居家社区机构相协调，促进医养康养相结合，聚焦养老服务“难点”

“痛点”“堵点”，健全顶层设计，激发实践创新，推进建成中国特色养老服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=83534>

(来源：环球网)

农村是应对老龄化的重要阵地

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

回村养老的老年人忧虑的是丧失生活自理能力后，生活质量就可能大幅度下降

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

当然除了从农村出去工作、退休后仍然愿意回农村养老的之外，一直生活在农村的人也是不愿意随子女进城居住的，因为他们觉得进城与子女一起居住生活不自由，没有在农村住在自己房子里自由。而且，一直在城市打拼到老的进城农民工，他们失去在城市就业机会时大多也愿意回农村养老。农村当然也是进城失败农民的退路。

老年人回到农村居住，只要身体健康，就能过上好日子。回农村，住在自己的房子里，与土地结合起来，生活成本低，空闲时间多，自己安排自己的事情，闲散而舒适。这个时候家庭已无负担，子女成家了，人生任务也都已经完成了。他们唯一的任务是让自己生活愉快，因此，这个时候就成为他们人生的第二春。

回村养老的老年人忧虑的是丧失生活自理能力之后，生活质量就可能大幅度下降，甚至各种情况都可能上演。因为得不到足够的照料，不想拖累子女，失能老年人生活很困难。

因此，农村作为应对老龄化的重要阵地，关键的是要为丧失生活自理能力的留守老年人提供照料，提供必要的医护。其中最简单可行的办法是提倡农村老年人养老互助，为失能老年人提供必要帮助。

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

一旦高龄失能老年人也能得到村庄互助养老的适度照料，村庄就变成了老年人养老的天堂，无论是具有生产能力、进入人生第二春的低龄老年人，还是丧失生活自理能力的高龄老年人，在农村养老都远比城市好，且远比城市便宜。以农村作为中国应对老龄化的重要阵地，这个时候再来讨论国家如何为老年人提供保障，办法就比较多。

还有一种思路就是给每个农村老年人一笔退休金，然后让农村老年人进入城市，进入市场化的保障体系中，但有可能即使国家给了很多钱，老年人也还是入不敷出。而有了农村这个养老主阵地，国家再支持农民养老，应对老龄化，办法就要多得多。择要讲四点：第一，可以组织老年人协会，以极低成本将老年人组织起来，让他们有丰富的文化活动。老年人协会也可以提高老年人的组织程度。第二，设立互助养老中心，聘请村庄身体好的低龄老年人作为护理员，照顾村庄高龄的尤其是失能老年人，国家将护理员纳入农村公益岗，报酬不多，却仍然是农村低龄老年人的一份收入。第三，为农村老年人提供基本医疗保障。第四，为农村老年人提供必要的基础养老设施。

农村是应对老龄化的重要阵地

中国未富先老，如何应对老龄化的挑战是对中国现代化的重大考验。村庄是一个地域，同时又提供了一个办法，还是应对老龄化的重要阵地。

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

因此，未来中国农村养老的出路只能建立在基于家庭养老基础上的互助养老，互助养老具有理论上的合理性和可能性，其健康运行需要通过具体技术设计来保障。志愿服务、低偿服务和时间银行是三种可能的互助养

老技术，这三种互助养老技术的持续有效运行，需要有相应的社会资本。仅仅从技术层面讨论互助养老，互助养老就很难持续。只有将互助养老置于村庄和村庄社会之中，通过村庄环境建设与村庄社会建设，才能实现一个良性可持续高质量的互助养老。

互助养老是农村养老的出路，通过互助养老充分调动农村低龄老年人资源为高龄老年人服务，低龄老年人通过服务获得了尊重、友好情感、有用感甚至一定的经济回报，以及稳定的未来预期，高龄老年人则一直可以保持与村庄和老年人群体的血肉联系。村庄清新空气，与土地结合，与自然亲密接触，蓝天白云，鸟语花香，舒缓的生活节奏和宁静的乡村夜晚，都特别适合老年人生活。在村庄熟人社会中，这种互助养老就不只是无奈的选择，而是最优的养老选择。

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

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=83548>

(来源：北京日报)

北京养老服务设施规模，按区从内向外“扩张”

【现实挑战】超大型都市土地稀缺，居民又有就近养老的需求

【应对策略】北京以城市空间结构为基础和依据，分区域统筹服务资源，优化养老服务设施空间布局

您所在区的养老服务设施将如何布局？日前，北京市民政局官网公示《北京市养老服务专项规划（2018年—2035年）》（草案）。根据专项规划发布的“引导图”，养老机构的规模从城区到近郊、远郊逐步“扩张”。

到2025年，北京80%的户籍老年人将能得到就近、精准、可预期的养老服务。到2035年，基本养老服务100%覆盖老年人群，失能失智老年人均可获得优质的长期照护服务。

2025年社区养老服务驿站全覆盖

值得关注的是，专项规划设定了中期（2025年）和长期（2035年）两阶段发展目标。

至2025年，“三边四级”就近精准养老服务体系基本形成，覆盖失能老年人和重度残疾老年人的长期照护服务体系基本建立。实现街乡镇养老照料中心和社区养老服务驿站全覆盖，80%的户籍老年人得到就近、精准、可预期的养老服务，区域养老服务联合体和养老服务联动支援机制逐步推进。

至2035年，全面建立区域养老服务联合体和养老服务联动支援机制，基本养老服务100%覆盖老年人群，失能失智老年人均可获得优质的长期照护服务，活力老年人100%可享受便捷可及的就近就地养老服务。

此外，针对全市养老基本服务对象、困境儿童、特定困难残疾人和长期照护对象中患有艾滋病等传染病和精神疾病的特定群体，布局立项建设公益性、托底性、专业化、常态化的长期照护机构，填补城市规划空白。

养老机构规模北京由内向外“扩张”

根据专项规划发布的“养老服务设施空间布局引导图”，到2035年前，北京市的生态涵养区、多点地区、副中心、中心城区、核心区将各有不同的养老设施空间布局规划。总体来看，东西城以及周边地区将加密建设小微型养老服务设施，限制建设大型养老机构；近郊地区可适当建设中小型养老机构；远郊地区则以自然山水、旅游休闲为特色，发展康养小镇等新型养老服务。

生态涵养区：适度发展康养小镇

包括延庆区、怀柔区、密云区、平谷区，以及门头沟区。这几个区将适度发展康养小镇、养生基地等新型养老服务，突出自然山水优势和旅游休闲特色，按照生态保护与绿色发展理念，重点承接健康养护、森林康养等养老服务功能，在做好辖区养老保障的基础上，鼓励社会力量兴办养老服务设施，一边提升基层公办养老机构的服务质量，一边规划建设农村幸福万年驿站。

多点地区：适度建设中小型养老机构

包括昌平区、顺义区、房山区、大兴区。将加强与中心城区的养老服务联动，在满足本区养老服务需求的基础上，承接中心城区养老服务功能外溢，适当建设中小型养老机构，一般床位规模控制在100张至500张以内。着力于基层公办养老机构的功能完善和服务提升，同时规划建设养老照料中心和城乡社区养老服务驿站。

副中心：大型养老项目向北三县延伸布局

通州区将充分发挥城市副中心的示范引领作用，带动顺义、平谷、大兴（亦庄）等东部各区联动发展。本地以中小型养老服务设施为主，结合家园中心建设，鼓励养老服务设施、公益性福利设施和医疗设施邻近设置保障就地养老、就近养老需求。同时，做好与廊坊北三县地区统筹规划，不再建设大型养老机构，相关养老项目向北三县延伸布局。

中心城区：加密建设小微型养老服务设施

包括海淀区、朝阳区、石景山区和丰台区。这些地区将严格控制新建大型养老机构，充分利用非首都功能疏解后存留的限制设施进行改造提升，加密建设小微型养老服务设施，一般床位规模控制在50张至150张以内。完成街道（乡镇）养老照料中心、社区养老服务站的规划建设任务。

同时，支持企事业单位采取多种途径，利用闲置资源建设养老机构或养老照料中心，通过腾退还绿、留白增绿，增加活动广场，为老年人提供更多游憩场所。在充分满足本地养老需求的前提下，承接核心区转移的服务需求。

核心区：发展居家社区养老服务

西城区、东城区将大力发展居家社区养老服务。严禁建设超过300张床位（含）以上规模的社会办大型养老机构，控制建设100张床位以上的街道养老照料中心，鼓励将疏解腾退后的限制设施和建筑改造为养老服务设施，多种途径补充养老空间，提供养老服务。

同时，推动核心区与生态涵养区签署发展协议，探索利用生态涵养地块，将核心区的养老和康养需求“外扩”；支持加密建设社区养老服务驿站等小微型养老服务设施，支持社区养老服务设施附着于已有小型养老机构，提高综合功能；探索“共生居住”养老模式，对于腾退的平房院落，通过适老化改造将房间更新为老年人的家庭单元。

养老床位分三类：长期集中、短期托养及家庭照护

在养老服务体系方面，规划提出分类界定养老服务的属性定位，以老年人能力综合评估为前提，分类界定养老服务对象。同时，提升护理型床位占比，2025年养老机构护理型床位比重占60%，2035年达到80%。提高医养结合能力，2025年医养结合将百分百全覆盖。

规划也明确，重新界定养老床位，明确养老床位包含长期集中养老床位、短期托养床位以及家庭照护床位等“三张床”。引导区、街乡镇持续填补养老照料中心和社区养老服务驿站的建设以及能力空白点，将养老服务送到老年人的身边、床边、周边。

至2025年，全市养老床位总数达到15.3万张，千人常住人口养老床位提高到7张，建成并运营街乡镇养老照料中心280个，社区养老服务驿站达1200个。至2035年，全市养老床位总数达到21.6万张，千人养老床位9.5张；建成并运营街乡镇养老照料中心380个，社区养老服务驿站总数不少于1600个。

此外，北京在建设老年友好型社会的过程中将有一系列举措，包括：加快推进老旧小区和老年人家庭的适老化改造；鼓励低龄老年人帮扶高龄老年人；重点为独居、失能、失智等特殊老年人提供专业的上门服务；建立养老护理人员信用评价体系，加大对养老机构稳定从业人员的激励力度，逐年提高年度绩效水平和从业人员收入水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83529>

(来源：北京青年报)

河北：创新养老服务模式！路北区打造老年人的“幸福家园”

近年来，老年人数的增长给社区养老服务工作提出了新课题。为使全区老年人真正实现“老有所养、老有所乐、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为”的目标，路北区结合实际情况，创新养老服务模式，全面提升服务水平，努力把社区建成老年人的幸福家园。

打造养老服务品牌，实现居家养老新跨越

2018年，全区共建成居家养老服务中心10家，实现居家养老全覆盖，于2019年初全部投入运营，服务老年人2.4万人次，其中服务就餐老人8593人次，有效解决了老人基本养老问题，满足了老人文化娱乐、助餐助洁、康复治疗、心理疏导等多种服务需求。

2020年，路北区大力扶持幸福家园健康发展有限公司和唐山市路北区福星公寓两家养老服务品牌单位，整合资源推进居家养老纵深发展，通过在养老机构的基础上扩展养老服务和新建示范型居家养老服务中心的方式，更好地为周边老人提供居家养老服务。这些示范型居家养老服务中心将通过搭建交流平台，推动居家养老项目与社会资本对接，吸引专业社会力量加入到居家养老服务行列。

改造提升特困供养机构，托起特困老人的幸福晚年

2019年9月至今，路北区投入近800万元对路北区社会福利院进行了改造提升，现已完工并投入使用。此项工程极大地提升了路北区社会福利院的消防安全和服务质量水平，实现了“让特困老人获得感、幸福感、安全感显著提高”的目标，有效解决了养老机构消防安全隐患，为当下特困供养机构的改造提升工作提供了全新的思路 and 参考。

据统计，全区73位有集中供养意愿的特困老人已做到应收尽收，实现100%集中供养目标。目前，路北区其他2家特困供养机构也在计划改造之中。

增加养老服务内容，推进“医养结合”养老新格局

在积极推进养老机构开展医疗服务方面，路北区支持200张床位以上规模各类养老机构设置医疗康复机构，开展康复、医学护理、临终关怀等服务。对不具备设置条件的，该区依据规模和实际需求，要求其内设医务室、护理站等，为入住老年人提供优质的医疗卫生服务。

此外，该区建立养老机构与医疗机构合作新模式。路北区幸福家园养老服务中心设置了医疗保健室，并建立了“互联网+”智慧养老平台。平台整合了呼叫中心、紧急救助等系统，除了能提供助餐、助洁、助购、助急服务外，还提供助医服务。

据了解，路北区支持养老机构与周边医疗卫生机构开展多种形式的协议合作，形成医疗养老联合体。养老机构根据医疗康复的实际需求，本着就近就便、互利互惠原则，与周边医疗机构签订长期合作协议，明确双方责任、权利和义务等事宜。医疗机构为养老机构开通预约就诊绿色通道，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救等服务，确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治。

开展多元化养老服务新模式，推进养老机构持续发展

路北区整合资源推进养老机构持续发展，坚持广覆盖、保基本、可持续的原则，发挥现有养老机构、敬老院等养老服务设施助餐配餐服务功能，探索连锁企业运营模式，提升老年人助餐配餐便捷性和易及性。家住路北区煤研分院社区的李阿姨年逾七旬，腿脚不方便，女儿由于工作原因无法贴身照料，老人吃饭成了难题。社区内刚刚成立的幸福家园居家养老服务中心室内餐厅可满足80人同时就餐，中央厨房可以承接500人以上的定餐配餐服务。据了解，通过与社区联动，该服务中心将建立“1+N”的配餐体系，即1家中央厨房多个助餐点，保证老人用餐卫生、及时、保温及餐食的口感、味道等。“足不出户就能享受到干净可口的饭菜，真是解决了我的大难题了！”李阿姨高兴地说。

此外，路北区综合考虑区域位置、老年人口密度，计划已开展服务的养老机构设置专门床位，配置日间照料、失能老人护理等功能。推进“家政+养老”融合发展工作，鼓励在现有条件下开展服务的养老机构，拓展养老服务，从而满足老年群体多样化多层次养老服务新需求。幸福家园居家养老服务中心为社区老年人提供集居家、养老、娱乐、保健、健身养性于一体的综合性老人服务场所。室内设有信息服务区、餐饮服务区、日间照料区、康复运动区、多功能活动室、棋牌室、书画室、阅览室、心理疏导室以及浴室、理发室等区域，解决老人从吃饭到心理关怀等一系列困难，丰富社区老年人的晚年生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83551> (来源：环渤海新闻网)

上海：农村老人也能享高品质养老服务

浦东新区惠南镇双店村老年人日间照料中心开门迎客已满一年。一年来，日照中心的功能进一步完善，不仅为日托老人提供周到服务，还带动了睦邻点和居家养老服务的能级提升，形成了“日照中心+睦邻点+居家养老”的完整体系，农村老人拥有了更加幸福而多彩的晚年生活。

填补农村养老服务空缺

惠南镇老龄办副主任茅勇峰介绍，双店日照中心是惠南镇农村地区为老服务体系建设的探索，填补了此前农村养老服务的部分空缺。“我们希望借此让农村地区的老年人也能够享受到满意的养老服务，而不是只是在家里晒晒太阳。”

因此，日照中心为老人们设置了丰富的活动内容，例如手指操、益智游戏等。日托老人可以根据各自喜好选择参与项目。81岁的蒋三妹特别喜欢这些活动，她说：“这里的老师教我们做早操，很开心，我们在这里就是享受生活。”

今年90岁的缪关根是日照中心的第一批“客户”，刚到中心时由于行动不便，是坐着轮椅来的。如今，在工作人员悉心照料和老伴们的陪伴下，他已经能够独立行走了，不仅身体好了，还“长了两斤肉”。据悉，最初考虑建设这个日照中心时，惠南镇也曾有过顾虑，主要是担心农村老人无法改变传统观念，难以接受新鲜事物。然而，事实证明，这样的顾虑是多余的。

“日照中心启用后，30个名额没多久就被抢完了，如今还有20位老人排队等候。”双店日照中心负责人左小娟说，“中心让周边老人的幸福感提升了不少，他们觉得有这样一个地方，有一群老伙伴，每天有活动，日子开心了许多，精神面貌也好了。”

专业服务项目辐射睦邻点

对于惠南镇远东村的同心睦邻点来说，双店日照中心就好像“家庭教师”。之前，睦邻点的活动更多是老年人自己唱唱歌、沪剧，感觉相对单调了一点。如今，日照中心的工作人员经常过来“指导”，把中心的各类文娱活动复制到睦邻点。

不久前，工作人员就带来了预防认知症的益智游戏，让老人们一起体验。村民李琴芳十分感兴趣，在工作人员带领下认真做了好几遍。“这种游戏以前都没有的，觉得对手指、眼睛都有帮助，挺好的。”她说。同心睦邻点队长杨玲红说，日照中心配送下来的各类活动，相比睦邻点自发组织的要更丰富、更专业，并且对老年人的健康更有促进作用。

据介绍，双店日照中心的为老服务辐射到远东、海沈、同治、桥北等村，工作人员会定期为村内睦邻点送去各类文化娱乐活动，丰富睦邻点日常开展的项目。

“我们送艾灸，还有认知游戏、手指操游戏、剪纸游戏等，让老人在睦邻点有更多丰富的活动项目。”双店日照中心工作人员李惠介绍。

推动农村养老服务体系建设

除此之外，双店日照中心还承担起了培训居家养老护理员的责任。中心内有一间培训室，专门用于培训护理员，中心会定期邀请专业人士前来为区域内的护理员提供培训，提高她们的专业水平。

“翻身的时候，老人的口鼻一定要注意，不能被被子捂住，导致呼吸不畅。”不久前，惠南镇居家养老服务中心组织的一场培训如期在双店日照中心举行。

惠南镇居家养老服务中心负责人张燕，双店日照中心周边区域设计的居家养老对象比较多，服务人员也多，针对这一情况，他们特意在日照中心设置了培训室。“这样护理人员不用跑远路到居家养老服务中心接受培训，培训老师可以直接送课上门。”

经过培训，护理员徐志花在提供居家养老服务时更加得心应手。自从一年前与98岁的服务对象马桂仙结对后，她每天都会来到老人家里，做家务、唠家常。“老人岁数大，儿女也不小了，我们就每天帮着做点事，陪陪老人。”

马桂仙的女儿乔月南说，老人今年身体不太好，经常呕吐头晕，一个人起床都起不来，需要人随时照看着，并且一个人照看十分吃力，“还好有人来帮我，要感谢政府。”

茅勇峰介绍，惠南镇将总结双店日照中心的探索成果，进一步推动农村地区养老服务体系的建设。“从整个镇角度来说，还需要进一步布点的地方，我们计划进一步综合完善，让农村地区的老年人能够感受到为老服务体系的不断完善，享受到更加幸福而丰富多彩的晚年生活。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83556> (来源：上海浦东门户网)

江苏：让老年人生活得有滋有味，镇江居家养老服务“走心”暖民心

“孙奶奶您好，我是来做上门服务的助老员。”近日上午8时许，身着红马甲、胸前佩戴工作证的陈红霞，按照约定时间敲响了镇江新区姚桥镇姚镇村孙翠兰老人的家门。一进屋，陈红霞就打开她的“百宝箱”开始家政服务。“百宝箱”里折叠水桶、抹布和清洁剂等一应俱全。

孙奶奶83岁，但精神头很足，生活完全自理，平时都是独自居住，住在附近的儿女经常回来探望她。边与老人寒暄，陈红霞边陪着孙奶奶一起将厨房打扫了一遍，接着两人坐在一起择菜，屋子里不时传来阵阵笑声。“这丫头很贴心，陪我说说话还帮我干活。她还给我留了电话，我有什么事就给她打电话。”孙奶奶很是开心地说。

上午10时，告别了孙奶奶后，陈红霞又马不停蹄地赶往下一家。这户户主是已90多岁高龄的孙荣海老爷爷，孙爷爷因脑梗长期卧床，由两个女儿共同照顾。在和孙爷爷的大女儿孙女士沟通交流后，陈红霞端来一盆热水与孙女士一起为老人擦拭身体，为老人按摩、剪指甲。“我父亲长期卧床，经常需要按摩，我们又不通，小陈很专业也很用心，真的很感谢。”孙女士说。

陈红霞是南京手牵手居家养老服务中心的助老员，手牵手居家养老服务中心是姚桥镇通过公开招标，落实的购买居家养老上门服务项目服务的第三方服务机构。像孙奶奶、孙爷爷这样的对象，陈红霞要负责30余户，每月每户服务时长不得低于1.5小时，服务内容包括生活照料、家政服务、康复护理和精神慰藉等。

“为了让全镇老年人生活得有滋有味，姚桥镇党委、政府按照部署，将全镇80周岁以上普惠性对象购买居家养老上门服务，作为今年为民办实事工程的一项重要内容。”姚桥镇相关负责人介绍，自9月21日起，凡具有姚桥户籍且年满80周岁以上老年人，每月都可享受到该服务项目。

兵马未动，粮草先行，一项工作的全面实施背后需要大量的准备工作形成支撑。据介绍，今年7月，姚桥镇民政部门联合第三方服务机构，完成了对全镇80周岁以上普惠性对象的电话排查、上门核实和个人申报工作，根据条件筛选及老人意愿初步排查出1203户服务对象；8月份组织第三方机构助老员集中开展岗前培训；9月份制订上门服务计划并正式实施上门服务。

“我们将通过不断完善服务对象名单及加强服务监管，让居家养老服务更加‘走心’。”姚桥镇为民服务中心副主任王玉军说，一方面再次摸排全镇80周岁以上人员名单，对前期漏报及改变意愿的老人，重新纳入居家养老服务名单；另一方面通过在服务对象家中安装芯片打卡器对助老员实现线上监管，不定期通过电话回访、上门走访等形式，向服务对象及家人了解助老服务质量，听取意见建议，不断推进助老服务暖民心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83554> (来源：镇江日报)

浙江：杭州市《居家养老服务质量规范》10月30日起实施

居家养老是当前老年人养老生活的主要方式，在杭州市有超过96%的老年人选择了居家养老，每天有2800余家居家养老服务中心为老年人提供涵盖助急、助洁、助餐、助医、助浴、助行、助聊的“七助”服务。为了贯彻落实《杭州市居家养老服务条例》，统一全市居家养老服务质量标准，近日，由杭州市民政局编制的市级地方标准《居家养老服务质量规范》（DB3301/T0315—2020），经市场监督管理部门批准发布，并将于10月30日起正式实施。

据了解，《居家养老服务质量规范》标准以科学性、客观性、合理性、适用性为编制原则，根据杭州市居家养老服务的实际情况，详细规定了居家养老服务的基本设施、服务种类、人员配备、智慧应用、居家养老服务机构等级评价等方面内容。

标准实施以后，将从设施建设、组织建设、服务活动和社会效果四个维度对杭州居家养老服务机构开展等级评定，根据评价结果将居家养老服务机构分为3个等级，由高至低依次为五星级、四星级、三星级，等级越高，表示服务质量越高、服务设施设备越完善。

同时，此次《居家养老服务质量规范》中，突出了智慧应用、适老化设施改造、公共卫生应急管理的杭州特色。比如根据老年人服务特点，通过物联网技术和可穿戴设备提供信息、健康监测、生活照料、紧急求助等服务。

“《居家养老服务质量规范》的出台，有助于提升杭州市居家养老服务和水平，也能够为居家养老服务中心进行服务质量评价和监管提供依据，提升老年人的生活幸福指数。”杭州市养老服务指导中心主任徐媛媛表示，“下一步，我们将结合《杭州市居家养老服务条例》的实施，宣传推广标准内容，狠抓标准实施应用，开展养老服务机构标准化评定专项行动，以评促建，带动行业整体服务水平显著提升。”

在围绕居家养老服务体系、推动质量创新方面，杭州市作为浙江省养老服务标准化的先行者，率先出台《居家养老服务质量规范》，积极发挥了“头雁”引领作用，为杭州养老服务高质量发展奠定基础。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83553> (来源：央广网)

江西：坚持教育优先发展，推进健康吉安建设，完善养老服务体系，吉安市抓好民生工程切实改善民生

10月9日，记者从市发改委获悉，今年以来，我市认真做好“六稳”工作，把重视民生、保障民生、改善民生作为工作的出发点和落脚点，抓好普惠性、基础性、兜底性民生工程建设，不断提升公共服务水平。截至9月，共争取社会事业领域中央预算内投资项目70个、上级扶持资金3.98亿元，有力推动“六稳”“六保”工作落到实处。

坚持教育优先发展。我市成功争取全国优质普惠学前教育扩容试点，“一乡镇一所公办幼儿园”目标全面实现，普惠性幼儿园覆盖率达83.54%。同时，我市还大力推进全市20所义务教育、普通高中、职业教育学校的新建、改建、扩建，新增教学楼、宿舍、食堂等面积14.33万平方米。目前，我市义务教育学校“超大班额”基本消除，全域实现义务教育基本均衡，义务教育巩固率达到97.85%，高中阶段毛入学率达87.8%，新增实训用房面积1.25万平方米，并推进井冈山大学3.6万平方米的综合实验实训大楼建设。另外，在全省率先启动普惠托育服务专项行动，出台《吉安市普惠托育专项行动实施方案》，新增普惠托位2645个，为3岁以下幼儿家庭提供托育服务。

加快推进健康吉安建设。目前，我市已改扩建各级医疗机构18所，新增医疗床位1600张，每千常住人口床位数达到5.75张。针对新冠肺炎疫情防控暴露的问题短板，推进11个县（市）开展县级医院救治能力提升工程。出台《吉安市加快提升公共卫生防控救治工作方案》，加速推进县级疫情救治能力建设；支持吉水县、井冈山市、永新县3所妇幼保健院建设，强化孕产妇与新生儿救治能力。

完善养老服务体系。截至目前，我市拥有新建、改扩建各类养老机构12所，新增养老床位1503张。同时，还推进吉安市精神病福利院建设，实现我市精神卫生福利设施零突破。另外，还支持永新县、安福县、永丰县、井冈山市等地殡仪馆建设及火化设备升级，加强基本殡葬服务网络建设；建设一批残疾人康复及综合服务设施，实现市、县级残疾人服务设施全覆盖。

实施社会足球攻坚计划。目前，我市建设了永丰县城北足球场等一批社会足球场、公共体育场、全民健身中心，新增体育场地面积15.37万平方米，实现每万人拥有足球场0.5块，推动公共体育服务设施有效开放和提档升级，提升城市宜居度，满足人民群众需求，特别是贫困地区群众的体育健身基本需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83539>

(来源：吉安新闻网)

湖北：襄阳居民养老项目获亚行贷款1.5亿美元

记者从省发改委获悉，亚行贷款湖北襄阳公共服务领域PPP促进示范项目II(居民养老示范项目)可行性研究报告近日获湖北省发改委批复，批复中明确：该项目总投资约为21.32亿元，主要资金来源为亚洲开发银行贷款1.5亿美元(折合人民币约10.50亿元)，其余资金由项目实施单位汉江国有资本投资集团有限公司和PPP项目的社会资本方自筹。

据了解，该项目建设地点主要在我市襄城区、樊城区、高新区和东津新区。主要建设内容包括：社区养老服务驿站、医养融合养老示范区、养老服务信息化平台、养老服务人力资源建设、能力建设及项目其他支持活动等5个子项目。新征总用地面积91431.77平方米(约137.15亩)，总建筑面积127387.77平方米，总床位1662张，其中养老床位1292张、医疗床位370张。

社区养老服务驿站项目包括新建及改建社区养老服务驿站3个，设置养老床位361张；医养融合养老示范区项目包含新建4个综合养老机构和2个二级综合医院，设置养老床位931张，医疗床位370张；养老服务信息化平台子项目主要建设养老运营中心管理平台、养老业务服务系统、养老大数据中心等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83531>

(来源：襄阳政府网)

青海：西宁出台措施，确保老年人幸福食堂食品安全

10月9日，来自西宁市民政局的消息，为推进老年人助餐送餐食品安全管理，西宁市出台相关措施，以确保老年人幸福食堂食品安全，满足老年人个性化、多元化、大众化的助餐送餐服务需求。

西宁市将对中央厨房、老年人幸福食堂和助餐点开展事前监管，对已持证的督促其严格落实食品安全主体责任，确保食品经营场所持续符合许可条件。对于新建、改建、扩建的，将对食堂选址、功能划区、设施布局等方面给予专业指导，确保符合食品安全要求，避免返工改建。

中央厨房、老年人“幸福食堂”，小区助餐点将实行“六公示”，即将食品经营许可证、健康证、收费价格以及对老年人的优惠、食品安全管理制度、食品安全承诺书、举报电话上墙公示。对老年人以外群体开放的助餐单位，设置相对独立的老年人就餐区域。原料采购上，西宁市要求对原料进货、出入库实行台账管理，特别是采购畜禽肉类，需索取有效动物检疫合格证明，坚决不得采购来源不明、无检验检疫证明的畜禽动物肉类。采购后的主、副食品储存要按照规定隔墙离地实行架子化、箱子化储存，做到防蝇、防尘、防鼠。食品加工操作、环境卫生也需符合《餐饮服务食品安全操作规范》并做好留样记录。

今后，西宁市各区、县市场监管部门和民政部门都会将老年人助餐送餐食品安全检查列入年度食品生产经营日常监督检查计划，明确检查项目和检查频次，建立食品安全监管档案，实现老年助餐送餐食品安全监管全覆盖、无死角。对于监督检查、监督抽检和举报投诉中发现的食品安全问题，西宁市将以“零容忍”的态度，发现一起，严查一起，对存在严重违法或屡教不改的单位，依法严肃处理，并向社会公开。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83566>

(来源：西海都市报)

四川：助老年群体跨越“数字鸿沟”，出台公共服务适老化改造提升10项行动

在移动互联网时代，扫码点餐、在线挂号、网购车票、网约车出行等新技术新应用让我们的生活越来越便捷。

但是，部分老年人不熟悉手机操作，不会使用自助设备，常常遇到不收现金、打不着车、没有健康码无法乘坐公交车等尴尬场景。作为最需要社会提供便利的老年人群，在新技术层出不穷，智能化、数字化让社会运转更加高效的今天，遭遇了一道难以逾越的“数字鸿沟”。

针对当前广大老年人群体在移动互联网时代遭遇到的“数字鸿沟”窘境，省委省政府高度重视，省委主要领导就当前信息化浪潮下老年群体“数字盲”问题作出重要批示，要求拿出切实措施解决好老年人关心的、身边的困难问题。记者10月11日从四川省民政厅获悉，由民政厅牵头组织专班，会同省直相关部门，从“坚持问题导向、分清轻重缓急、明确责任主体”出发，制定的《四川省公共服务适老化改造提升2020年10项行动及任务清单》正式出台。

《10项行动及任务清单》紧紧围绕老年人群体最为关注的就医、出行、办事等“身边事”“烦心事”提出了“数字化养老应用示范点示范行动、就医绿色通道优化行动、传统出行无障碍行动、公共文化设施便捷服务行动、金融机构网点适老化升级行动、领取养老保险待遇资格确认足不出户行动、老年人医保经办服务优先行动、居家社区智慧养老服务圈打造行动、老年人网络安全教育保障行动、智慧为老服务队培育行动”10项行动计划，全面实施公共服务适老化改造提升，着力消除“数字鸿沟”，让广大老年人群体真正享受到便捷生活。

“10项行动计划”具体体现为：

一是坚持场景优化。在养老保险的办理上，通过打通各部门数据资源，实现“寓认证于无形”，可“足不出户”确认领取养老保险待遇资格。银行等金融机构推进营业网点无障碍设施改造，并可为因特殊原因不能亲临网点的老年人提供上门服务。

二是坚持环节通畅。优化老年人就医流程，医疗机构普遍建立老年人挂号、就医“绿色通道”；公共出行上，保留客运站售票、检票等人工服务渠道，公交卡、地铁充值网点均可人工办理。

三是坚持创新引领。鼓励市（州）依托全国智慧健康养老基地开展老年群体数字化生活体验馆（中心）探索，全省试点建设60个智慧养老社区。

四是坚持教育引导。省、市（州）、区（市、县）3级老年大学老年人积极开展老年人信息技术课程培训，首批培养学员10000人次，帮助老年人适应信息时代生活；实施“法治四川行”一月一主题暨“反诈骗护万家”宣传活动，提高老年人网络诈骗能力。

目前，《四川省公共服务适老化改造提升2020年10项行动及任务清单》已印发各省直部门抓紧落地落实。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83564>

(来源：四川在线)

福建：三明宁化“医养结合”养老服务入选全国案例

日前，民政部、国家发展改革委发布了关于公办养老机构改革优秀案例的通报，经省市推荐、专家评审、部门联席等程序，全国遴选出49个优秀案例。其中，宁化县社会福利中心申报的《打造“医养结合”机构养老服务品牌》经验，作为福建省唯一的优秀案例入选。

宁化县社会福利中心于2014年3月全面开工建设，2015年12月30日竣工，建成综合楼一座、公寓楼两座，占地面积1万平方米，建筑面积1.18万平方米，共有养老床位256张，其中护理型床位180张，是一所以提供养老服务为重点，集孤老供养、社会救助、社会养老等功能于一体的综合性福利机构。

2018年以来，宁化县社会福利中心逐步发展为当地“医养结合”养老机构服务人才培养基地。2019年，经过综合审慎评估，石壁、泉上、水茜等8个乡镇敬老院统一打包公开招标，国德集团中标后，实现城乡一体的连锁化经营，共享县社会福利中心的医疗服务及人力资源条件，降低管理成本，形成以县社会福利中心为龙头，乡镇敬老院为网格，城乡连锁运营、一体协调发展的养老服务体系。目前，中心已入住老年人175人，其中自理29人、半护理49人、全护理97人，床位利用率68.4%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83579>

(来源：三明日报)

广东：深圳市人大常委会启动养老服务体系相关决定执法检查

本日起，深圳市人大常委会将启动对《市人大常委会关于构建高水平养老服务体系的决定》(以下简称《决定》)实施情况的执法检查，促进我市打造“老有颐养”民生幸福标杆城市。10日，市人大常委会主任骆文智主持召开市人大常委会主任会议，讨论通过执法检查工作方案。

深圳老年人口增长正在步入快车道，预计到2029年，深圳将达到或者接近老龄化社会标准。《决定》于去年11月通过，以行使重大事项决定权的形式，提出这座城市未雨绸缪“有备而老”的一系列新举措。这些举措是否得到落实，市人大常委会将通过实地考察、调查座谈等形式进行检查。养老服务体系建设情况，老旧小区无障碍改造和加装电梯情况，长期护理保障制度、养老需求评估制度等制度建设情况等，都是检查的重要内容。执法检查报告将于年底提请市人大常委会会议审议，并交市政府研究处理。

会议还讨论通过市六届人大常委会第四十五次会议议程，常委会会议拟于本月底召开，绿色金融条例、城市更新条例、健康条例、优化营商环境条例、养老服务条例等一系列特区法规提请审议。会议还将听取和审议市政府关于全市医疗保障工作情况的专项工作报告，并进行专题询问和满意度测评。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83577>

(来源：金台资讯)

热点新闻

数字化时代要拉老年人一把

近日，一位网友晒图，配文仅有3个字+2个标点符号：“无锡。善.....”没想到，竟然引来3万多转发、19万点赞。原来，图中显示的是无锡火车站对使用老人机、没有微信、无手机的旅客，也就是无法出示健康码的旅客，开辟了一条专门的服务通道。

或许有人看了这则新闻，会觉得很奇怪，互联网时代了，还会有这样的事？小马飞刀告诉各位，其实这不是一件小事，真的要认真对待。为什么这么说，先来看两个数据，一个是，截至今年6月，我国网民规模为9.40亿。根据这个数据反推，我国现在不能上网的人还有将近5亿。5亿人口，这是多么庞大的一个数字。还有一个是，2019年，我国60周岁及以上人口2.5亿，占总人口的18.1%，65周岁及以上人口1.8亿，占总人口的12.6%。我国老龄化程度不断加剧，据全国老龄办预测，2030年，中国60岁及以上老年人口数量将达到3.7亿，占比25.3%。6月27日，央视新闻发布消息称，据相关数据显示，我国60岁以上人口仅23%会上网。今年以来，媒体已公开报道了多起被“数字鸿沟”影响的案例，当事人上不了公交车，到不了医院，甚至进不了小区，简直寸步难行。当然，除了老年人外，还有贫困群体也不容忽视。在“停课不停学”期间，全国两亿多学生居家通过在线教育软件进行线上学习，诸多平台都提供了优质、免费的学习资源。但是，对于贫困地区、生活困难家庭来说，课程资源免费，但在线学习需要流量费用。全国政协委员、苏州大学新教育研究院教授朱永新表示，不应让流量成为学习的“拦路虎”，要构建以学习者为中心的终身学习体系，就应考虑和照顾到贫困家庭等弱势群体的需要，跨越数字鸿沟，保障教育公平。

现在有个词叫“数字鸿沟”。有评论就指出：这种数字鸿沟，往往会扩大老年人在社会经济地位、健康、收入等因素方面累积的劣势，形成一种新的数字歧视与不公平，并会不断引发舆论对相关话题的关注与讨论，“数字鸿沟”“数字难民”“数字歧视”等话题或将持续关注。尽管我们常说，人要活到老学到老，但是必须要承认的是，老年人受到生理因素的制约，出现学习能力下降、肢体动作反应迟缓、记忆力衰退、听觉嗅觉下降等特征，普遍对新技术、新事物抱有畏惧怀疑心理，不容易接受，甚至出现强烈抵触情绪，这是再正常不过的事。换句话说，数字鸿沟问题，是一个关系到亿万家庭的社会问题，如何帮助老年人和贫困群体迈过这道坎，值得关注。

数字化时代，不能把老年人和贫困群体抛弃在外，该拉一把的时候就要拉一把。谁都将终老去，这是无法违背的自然规律。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=83543>

(来源：兰州新闻网)

近2亿老人从未“触网”，“数字化时代”如何更好维护老年人权益？

前几天假期期间，一段“郑州机场设老人帮扶区，帮助老人扫码出站”的视频在网上热传，市民直呼“暖心”，人民日报官方微信公众号也做了报道。

当今时代，面对如移动支付、线上挂号、网约车等“数字化生活”洪流，老年人很难置身事外。那么，除了关键时刻的帮扶，老年人平时有没有获得学习“触网”的机会呢？

【现象】

贴心！机场、高铁站、医院进出口都有工作人员帮你“健康登记” 新郑机场的老人帮扶区在国庆假期期间爆火，河南商报记者了解到，该机场的老人帮扶区，并不是假期期间才设立的。

早在3月份，郑州新郑机场就在南北两侧出口处增设了“老年人帮扶区”，用以帮助老年乘客进行健康登记。

据了解，机场工作人员每天大约帮扶约3000名旅客进行扫码、填报、核验。

除机场外，郑州东站地铁1号线与5号线入口处，同样设置有工作人员进行来郑扫码登记工作，同时放置了扫码流程讲解牌。

医院挂号、看病，老人也是重点帮扶对象。郑州人民医院工作人员告诉河南商报记者，“为了方便老人预约挂号，医院一直设有就医指导台，帮助老人进行挂号，缴费，也有志愿者在挂号机引导，实在没办法也可以手写单子去挂号。”

但是医院人流量大时，还是面临着工作人员短缺问题。

【分析】

老年人“触网”需求因人而异：融入现代或接受老去 《中国互联网络发展状况统计报告》的数据显示：2019年，我国60岁及以上的老年人中，将近2亿没有接触过网络。

互联网时代下，不会使用互联网产品的老人们，在日常生活中频频遭遇窘境。自己学得慢、儿女没空教，这是老人面对智能时代的一大难事。

郑州市民李大爷昨天的任务，是用手机给自己的老伴挂个耳鼻喉科的专家号，为此他专门在家琢磨了很久。

“让女儿教了教我，但是她都要去上班了我也没学会，让我到医院找护士挂一下。”李大爷说。

信阳市68岁的徐奶奶，前几年还在使用普通老年手机，最近看小孙子刷抖音根本停不下来，感到十分好奇，主动找女儿要了淘汰下来的智能机，学着微信支付，淘宝购物还有刷抖音。

她说，“看小孙子这么着迷，也不知道到底在看啥，老了是老了，被社会淘汰了总有点低落。”

但是，并不是每位老人都有着强烈的数字需求，徐奶奶的老伴曾大爷这样描述他的老年机生活，“我就没事打个电话，发个短信，老年机够用啦，没事看看电视，出去下下棋，也挺自在的。”

【情况】

社区开展“触网”教学，授老年人以渔除了机场等关键时刻的帮扶，对想跟上时代的老年人来说，授人以渔的“触网”学习更能有助于生活。

而在郑州，近些年来，很多社区也在开展工作帮老年人“触网”。

5月28日上午，管城区南关街道办事处党群服务中心举办的第六期老年人智能手机兴趣班正式开课。相关负责人表示，智能手机课的开设，很受欢迎，截至目前已连续开设了六期，今后还将坚持开办下去，为更多老年人提供贴心便民服务。

9月14日上午，郑州市二七区建中街街道淮南社区也组织辖区老年人，在科普活动室开展手机课堂进社区活动，面对面教老人们如何使用智能手机。几十位老人到现场学习新技能。

比起社区，一些老年大学则更加“赶新潮”，太极、摄影、时装.....课程设置十分丰富，也早就对“触网”课程进行了安排。

但在采访中，也有社区工作人员表示，“触网”课程有时候参与者并不多，显得“落寞”，一段时间后如果需求不大就关闭了。

郑州市金水区区社区办事处副主任周晓分析原因称，“社区老年人年龄普遍较高，很多人没有智能机，有智能机的老人觉得网上购物，打车之类用得少，所以更热衷于唱唱跳跳。”

对于老人触网课程参与度下降的问题，黄河老年大学办公室主任耿自礼分析的原因和周晓不同，“早期时，很多人不会用电脑、智能手机，现在退休的人已经基本都会用了，所以‘电脑’课越来越没人学了。”

“年纪大一点的退休老人，嘴上说着（对智能手机）不感兴趣，其实失着落呢，不管是家里还是活动中，都很少有人愿意耐心教他们”，曾在河南省老干部大学开展过智能手机课程的志愿者马绍坤说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=83571>

(来源：河南商报)

养老研究

上海：推进长护险精细化管理，至今年6月已服务39.1万失能老人

上海市长期护理保险试点工作现场推进会27日在上海市徐汇区举行。记者从会上获悉，截至今年6月，上海长护险试点共服务失能老人39.1万人，其中社区居家照护32.4万人、养老机构照护6.7万人。

数据显示，全市享受长护险居家照护和机构照护的失能老人平均年龄分别为80.1岁和85岁。上海现有长护险定点评估机构34家，有评估人员0.9万人；现有纳入长护险登记的全类养老护理服务人员6.3万人。长护险定点护理服务机构达1173家。

作为适应经济社会发展、人口老龄化逐步加剧所推出的民生举措，2017年，上海在徐汇、普陀、金山三区开展了长期护理保险试点，并于2018年在上海市范围试点。被称为社保“第六险”的长期护理保险旨在为参保人在丧失日常生活能力、年老患病重度失能时，提供护理保障。在上海试点中，60周岁及以上的职保退休人员或居保人员经评估后，可按照不同等级由定点护理服务机构为其提供相应的护理服务，并按规定报销护理费。

用。社区居家照护和养老机构照护的42项服务内容涵盖了基本生活照料和常用临床护理服务。

上海长护险试点坚持问题导向、目标导向，坚持公平性、可持续性、基金安全性的原则，践行“人民城市人民建，人民城市为人民”重要理念，以绣花功夫推进长护险精细化管理，不断提高长护险试点的管理水平、服务品质，让民众有更多获得感。以零感染双保障为目标全力做好疫情防控。坚持疫情防控和保障刚需“两手抓”，实现护理人员和服务对象“两个零感染”，做到疫情防控和养老服务刚性需求“双保障”。

会上，上海市医保局、市民政局、市卫健委、市财政局分别通报了深化长护险试点管理、长护险护理服务、长护险评估管理、长护险基金管理等方面的推进情况。徐汇区政府围绕“坚持问题导向，强化科技赋能”、长宁区卫健委围绕“聚焦评估，提高健康管理水平”、闵行区民政局围绕“规范服务，以队伍建设提升服务品质”等主题介绍了各区提升长护险试点管理水平和服务质量的经验和做法。

进入疫情常态化防控阶段后，需求评估和居家上门服务已完全恢复常态化。严把评估“四道关口”，优化评估管理确保公平。修订印发新的评估办理流程，通过规范评估申请规则，完善“申请关”；增加评估结果公示、状态评估双向修正机制，完善“评估关”；市卫健部门完成评估标准2.0版升级，完善“标准关”；优化评估机构准入遴选和退出机制，完善“机构关”。加强服务质量精细化管理。42项服务内容精准对接失能老人照护需求，每一项都有规范服务标准和提供服务的人员资质要求。建立适应居家护理“一对一”服务特点的质量管理模式，初步实现服务实时签到、实时评价。在尊重和保护好失能老人隐私的前提下，进一步探索运用新技术加强上门服务质量管理。确保基金安全可持续。医保、民政、卫健等部门按照已制定的长护险评估和服务规范，今年继续把长护险试点纳入上海打击欺诈骗取医疗保障基金专项治理行动。

据悉，上海将贯彻落实国家《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》，继续深化长护险制度设计，优化长护险试点运行管理，进一步加强评估管理、服务管理、机构管理、护理人员管理，形成政府提供基本保障、社会提供多元服务、商业保险满足高端需求的生态圈，为失能老人提供更好的护理服务，为国家试点推广提供上海经验。

出席会议的上海市副市长宗明指出，要坚持问题导向、需求导向、效果导向，进一步明确长护险功能定位，进一步完善需求评估机制，进一步提高服务供给能力，继续加强市区紧密协同，抓好“一网通办”“一网统管”赋能长护险工作，让符合条件的失能老人从中受益，切实提高民众获得感和满意度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83545>

(来源：中国新闻网)

为失能失智家庭减负，江苏已有7.1万人享受长护险待遇

近日，国家医保局、财政部发布了《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》，在前期试点城市的基础上，新增北京市石景山区、天津市、山西省晋城市、内蒙古自治区呼和浩特市等14个试点城市和地区。10月4日，记者从医保部门获悉，江苏目前已有苏州市、南通市、徐州市、扬州市等7个城市率先试点，截至今年上半年，7个试点城市长期护理保险参保人数达2326.2万人，基金支出3.03亿元，已有7.1万人享受待遇。

这次，护理险又一次受到关切与热议。长期护理险，到底有什么作用？今后我们养老能靠它吗？

【南通】实现全覆盖，租赁购买护理床、轮椅等按比例报销

今年78岁的龚杏芳家住南通市崇川区，她的老伴儿因帕金森并发病卧床多年。以前一直辗转于各家医院，不仅开销大，龚杏芳和子女更是医院家里两头奔波，很是辛苦。

2019年年初，龚杏芳为老伴儿申请了长护险。“我本身有高血压，照顾老伴也有些力不从心。申请了长护险后，每周都有工作人员上门。给老伴理发、剪指甲、洗澡、换被子……减轻了我们很多负担。”龚杏芳说。

南通市医保局副局长顾忠贤介绍，南通是人社部明确长期护理保险制度的首批试点城市。2019年底，全市730万人口已全面实现长护险全覆盖，目前全市享受待遇的有2.6万人。

老人们更倾向于在家养老。常年卧床的老人，所需医疗辅具很多，单是成人尿不湿，不少市民每个月就得花上几百元。更别提那些功能性照护床、轮椅等。顾忠贤介绍，为了解决这一问题，南通市创新性地将医疗辅具纳入长护险服务范围。失能人员经过辅具适配评估，符合条件的按照年度限额重度8000元、中度6000元执行，按照基金和个人8:2的比例租赁或者购买辅助器具。

前不久龚杏芳的儿子就去辅具公司租赁了家用护理床，龚杏芳对此赞不绝口：“护理床可以升高，帮老伴翻身方便了。”而租用护理床，龚杏芳一家实际上并没有什么负担。

南通市医保局待遇保障处处长陈志军给记者算了一笔帐。“2016年到2020年，我们形成了集‘机构照护、居家服务、津贴补助、辅具支持、预防管控’五位一体的长期照护保险‘南通模式’。像龚杏芳老伴这样的居家重度失能老人，可以享受三方面的待遇。首先有每天15元的照护津贴，直接打入社会保障卡储蓄账户。其次老人可享受每周2—3次居家上门服务。第三个就是照护辅助器具服务。像这个老人租赁的护理床，一年租赁费用有10000元左右，那么老人租一天要承担的费用就是2块钱多，这部分钱可以从发放的15元照护津贴里面扣除，也就是说老人不需要额外花钱就可以享受到这项服务。”

据介绍，居家养老、失能失智人员可以以每天1到10元不等的价格，租赁到包括轮椅、护理床、护理机器人在内的6种大型辅具；以远低于市场价的价格，定量购买到包括尿不湿、护理垫、坐便椅、助行器等在内的15种消耗型辅具。

【苏州】长护险今年“升级”，提高补助金额，增加服务时长

苏州也是人社部明确长期护理保险制度的首批试点城市。统计显示，去年苏州大市范围享受长护险待遇人数共计2.85万人，长护险基金累计支付待遇1.68亿元。

今年，长期护理保险再次纳入苏州市政府实事项目。现代快报记者了解到，在苏州，机构和居家护理两种模式同步运行，满足了失能人员的多样化需求，有效减轻了失能人员的家庭负担，缓解了社会老龄化的冲击。目前已有住院护理机构92家，居家护理机构63家。

从今年4月1日起，苏州长护险第二阶段试点展开。进入新的阶段，长护险在“提标”“扩面”两方面着手提高补助金额，增加服务时长，扩大覆盖人群。按国家指导意见的支付要求，机构护理待遇标准由每日20-26元提高至23-30元，提高15%。居家护理待遇由每月20-24小时提高至26-30小时，时长增加25%。居家护理普通护理员标准每小时40元，长期护理保险支付37.5元，参保人员个人承担2.5元，实时救助人员费用由长期护理保险基金全额支付。

同时，探索苏州将拓宽护理行业上门服务护理工作，增加护理服务的市场需求。以往，居家护理的服务项目更侧重于生活照料服务，如梳洗、喂食等，但随着服务升级，苏州将鼓励定点居家护理机构提供上门服务护理服务，细化生活护理、医疗护理待遇。

【扬州】分三种照护形式，重点解决重度失能人员照护费用

扬州、泰州、徐州等城市也开展了长期护理保险制度试点。

张先生家住扬州江都丁沟，母亲已经80多岁，脑动脉瘤破裂后生活不能自理，两年来一直卧床。为此妻子也辞去工作在家专心照顾老人。2020年1月18日，张先生替母亲领取了长期护理保险。“有了长护险入住养老院后，每天可享受基金补贴80元，大大减轻了家庭经济负担，而且老人在养老院得到专业的医疗护理，让长期照护老人的家人得以‘喘息’。”

现代快报记者了解到，前期扬州市完成了受理初审、失能等级评估、社会公示等流程，目前共完成失能等级评估425人，首批86人受益。

扬州市长期护理保险基金通过个人缴纳、医保统筹基金划拨、财政补助三渠道按年度筹集。2019和2020年度筹集标准为每人80元，其中个人缴20元，职工医保统筹基金划拨40元，各级财政补助20元。

扬州在试点期间重点解决重度失能人员相关照护费用。照护服务分为三种形式：一是入住机构照护，定点医疗、养老机构照护床位支付标准分别为80元/天、60元/天；二是机构上门服务，月度支付限额不超过1200元/人，照护服务时间不足月的，支付标准为40元/天；三是居家亲情照护，补助标准为20元/天。

【全省】江苏7市试点，已有7.1万人享受待遇

现代快报记者了解到，截至今年上半年，江苏有苏州市、南通市、徐州市、常州市、无锡市、扬州市、泰州市等7个城市试点长期护理保险，参保人数已达2326.2万人，基金支出3.03亿元，已有7.1万人享受待遇。

目前，江苏全省共有失能失智老年人64.19万人，半失能老年人69.69万人，生活照料、长期照护、康复护理等专业化服务需求很大。据省医保部门相关负责人介绍，下一步江苏将根据国家统一部署要求，继续做好长护险试点工作，探索解决失能人员长期护理保障的经验，提升失能人员的获得感、幸福感、安全感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=83546>

(来源：江苏城市快报)

就推进老年人长期护理和意外伤害保险制度发展，全国政协调研组来鲁调研

10月9日至11日，全国政协社会和法制委员会副主任黄树贤带领调研组就“推进老年人长期护理和意外伤害保险制度发展”到我省调研。期间，赴青岛实地调研了社区养老服务中心、社会福利中心、康复医院、老年公寓、街道社区服务站等。11日上午，调研组在青岛召开座谈会，听取省、市相关情况汇报，进行座谈交流，共同探讨下一步工作建议。副省长孙继业介绍我省有关情况，省政协副主席王修林主持会议。

黄树贤对我省推进老年人长期护理和意外伤害保险制度工作给予充分肯定，认为启动较早、工作扎实、成效明显，积累了很好的经验。他强调，要进一步提高对推进老年人长期护理和意外伤害保险制度发展重要性、紧迫性和严峻性的认识，坚持从实际出发，在拓宽筹资渠道、稳步有序扩大保障人群、完善服务体系、加强人才培养、科学制定评估标准、加强部门协调配合等方面，继续总结经验，探索创新，提供更多更好可借鉴的经验。

孙继业说，省委、省政府高度重视养老体系建设，先后出台了一系列政策措施支持各类涉及老年人民生的保险项目，推动基本养老保险普及发展。下一步将认真总结经验，坚持问题导向，加大工作力度，进一步推动山东老年人长期护理和意外伤害保险制度向前发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=83550>

(来源：联合日报)

养老类型

北京：可短期日托，社区养老驿站假期生意红火

【发生地点】石景山区金顶街街道

【发生事件】随着新一家养老驿站开业，辖区内养老机构已实现10分钟可达全覆盖

近期，石景山区金顶街五区社区养老服务驿站投入使用。刚过去的国庆假期期间，驿站为不少老人及家属提供了日间照料和短托服务，生意红火起来。

“前几天，这家驿站组织我们周边的老年人来参观，安排得特别仔细，不仅要扫码登记，还让我们佩戴口罩和一次性的帽子、鞋套，你瞅这认真劲儿，这里的服务和管理就差不多了。”一位前来咨询的老人说道，“赶上国庆假期，有的家里有老人照料平时不能出去玩，就想把老人送来短期日托。”

金顶街五区社区养老服务驿站刚开业时，为了让周边社区的老年人了解驿站，组织了老年人到驿站内体验居住环境，了解驿站服务项目，并提供了免费体检，细致周到的服务，赢得了参观老人的一致好评。随着国庆、中秋双节的临近，驿站的生意也红火起来。

据了解，金顶街五区社区养老服务驿站是首钢医疗投公司与金顶街街道合作建设的一所标准化、适老化的养老驿站，位于石景山区金顶阳光小区20号院19栋一层，设有适老化设计的单人间、标准间，根据老人的身体状况评估，价格在每月3500元到5000元不等。更为人性化的是，如果短期日托的时间不足一个月，还可以视情况按日计费，满足了很多居家养老家庭短托的需求。

此外，驿站还设有浴室、心理慰藉室等配套服务设施，为老人提供日间照料、呼叫服务、助餐服务、文化娱乐、心理慰藉、健康指导6项基础服务，同时开展康复护理、助洁、助浴、助医等拓展服务，辐射周边金顶街二区、金顶街三区、金顶街五区3个社区。

驿站的运营单位与首钢医院是医养结合签约合作单位，因此可以为入住老人提供上门诊疗、定期巡诊、慢性病管理、健康教育及定期体格检查、病情评估等卫生服务。同时，北京大学首钢医院又与金顶街社区卫生服务中心形成紧密型医联体，设有双向转诊绿色通道，在首钢医院老年科、呼吸科、安宁疗护中心等优质医疗资源的支持下，敬老院的入住老人可以获取到更加便捷、高效的医疗服务，这些服务也可以辐射到周边驿站的居家养老老人身边。通过建立机构+驿站联合体的形式，实现了老人、医护、护理人员的双向联动和资源共享。

目前，在金顶街街道有一所老年福敬养老院，五所养老服务驿站，建立起了以机构为支撑、社区为平台、居家为基础的机构、社区、居家“三位一体”养老服务体系，无论在金顶街街道辖区内任何地方生活的老年人，都能就近找到驿站，满足服务，实现了社区养老服务驿站10分钟可达全覆盖。文并摄/张妮

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=83533>

(来源：潇湘晨报)

上海：灵格！老弄堂居然能改成这么赞的“养老福地”！

目前，位于长宁区396弄的华阳396老年宜居社区——“396邻聚荟”已基本建成，这里将是老服务站和居委会的所在地。建成运营后，周边3个居民区的居民都将受益。

据悉，华阳路街道正在试点推进老年宜居社区营造项目，此项目统筹长宁区“一街一品”、精品小区、适老化居家改造等项目资源，以华阳路街道综合为老服务中心为核心、“396邻聚荟”——家门口为老服务站为依托，辐射周边3个居民区。

“396邻聚荟”作为老年宜居社区项目的重要组成部分，目前施工已经全部完成，即将面向公众开放。“396邻聚荟”项目分为两期，一期项目工程建设是家门口为老服务站，内设老助餐室，菜品均由旁边的华阳路街道社区综合为老服务中心食堂配送；老人在这里不仅可以租用养老辅具，体验智能产品，还可以做理疗和康复训练；此外，为老服务站还设置了作品展示区，为老年人的业余爱好提供展示空间。二期项目工程建设是华三居委会和活动室的所在地，内设“儿童妇女之家”“居民议事厅”“党建联建服务站”“居民活动室”以及“上网、阅览室”等，居民在这里不仅可以办理社区事务，还可以享受养老顾问咨询、图书借阅等公共服务资源。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=83558>

(来源：长宁区融媒体中心)

浙江：“幸福驿家”穿越海浪送来幸福

浙江省舟山市定海区白长岛后岸社区的虞老爷子最近乐开了花。饭点一到，白长岛老福居家养老服务中心的工作人员准时来敲门，把热乎乎的饭端到他手上。

不只热饭，入驻白长岛服务驿站的舟山市三立社工发展服务中心还安排社会工作者和志愿者每月登门为老人提供洗头理发、修剪指甲等清洁服务。老人日常打扫、洗衣、代买药品也有了着落。更令老人感到幸福的是，社会工作者和志愿者无微不至的关心和照顾，缓解了他的孤独。

过上这样的日子，老人以前想都不敢想。虞老爷子今年83岁，无儿无女，常年卧病在床，生活起居无人照料，生活困苦。

虞老爷子曾经的困境，是舟山离岛独居老年人生活不便的一个缩影。

“舟山离岛众多，特别是随着老龄化加速、家庭结构的变化，在这些小岛上老人空巢、独居、孤寡现象与日俱增。部分老人生活困难，精神孤独。”舟山市三立社工发展服务中心项目负责人宋燕告诉记者，这类群体在离岛中尤为突出，白长岛三龙、前湾、后岸三个社区常住人口2500人左右，老年人大约有1700人，占比近70%。

离岛远离主岛，中间隔着茫茫大海，交通运输只能依靠船舶，资源共享性差。岛上的医疗卫生、理发修甲、文体娱乐、精神慰藉、物流商贸等方面的基本服务保障能力不足，有的偏远小岛，群众连买块新鲜豆腐都是难事。

如何补上短板，打通离岛民生服务的“最后一公里”？舟山市政府确定了海岛服务驿站建设项目——“幸福驿家”。该项目由政府牵头，市民政局组织协调，20个政府部门、企业、群团组织和4个县(区)共同联手打造。

舟山市民政局副局长傅其海介绍，“幸福驿家”是建立在海岛之上为群众提供多元化服务的场所，它整合部门服务功能，依托社会力量开展服务。“幸福驿家”以海岛居民服务需求为导向，提供“5+X”基本的服务，即养老服务、养老服务、商品物流、精神文化、便民以及个性化服务等。

“海岛服务驿站工作专班的成员单位根据各自职责，通过自行组织、购买服务、公益创投、志愿服务等方式，安排人员、团队定期下海岛提供服务。各试点海岛每月提供详细服务清单，包含服务时间、服务内容、提供服务部门等。”傅其海表示，还会根据不同地方群众的需求进行定期调整，做到精准对接，努力满足海岛群众最迫切的民生需求，比如偏远海岛群众买块新鲜豆腐都难的情况，就是通过商贸物流责任单位合理安排得以妥善解决。

定海区白长岛、普陀区白沙岛都是舟山市率先打造建设“幸福驿家”的偏远海岛区域。

普陀区白沙岛正在建设的“幸福驿家”，整合了各便民服务中心、党群服务中心、文化服务中心、旅游服务中心，以及邮政所和卫生院等服务机构和场所资源，按需精准对接，提高服务频次。

项目采用“政府+慈善+社会力量”运营模式，政府部门根据职能进行服务的下沉和延伸，慈善组织利用慈善资金支持保障，社会组织作为购买服务承接主体为居民提供服务，志愿服务团队、义工团队作为服务的有效补充，逐步在偏远海岛形成政府主导、部门联动、社会参与的长效服务机制。

舟山市三立社工发展服务中心入驻白长岛服务驿站，其承接的“乘风破浪、与爱同行”服务项目，旨在帮助老年人解决实际生活困难，建立多样化的助老服务支持网络。项目9月份启动以来，包括虞老爷子在内的200多名老人成为受益者。

“幸福驿站”不仅为离岛群众提供了多元化服务的场所，实现了各类服务集成，也为各类社会组织开展服务提供了平台和便利。”宋燕说道。

据介绍，“幸福驿家”还将通过智能化手段，串联各类服务资源。海岛居民可通过微信小程序、热线电话和现场下单等方式，享受便捷的居家养老、远程医疗、商品代购、文化下乡、就近办证、金融等各类服务，让海岛上的“幸福驿家”活起来、火起来，切切实实地解决离岛服务短缺问题。

舟山市民政局局长徐爱华说，打造海岛服务驿站是一项重要的民生工作。“幸福驿家”项目的重点在于服务资源的整合下沉。这有助于岛上服务居民的能力提升，有助于打通海岛民生服务“最后一公里”，从而让海岛居民的服务需求得到满足，幸福感得到提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=83532>

(来源：中国社会报)

江苏：苏州让居家养老服务全时段全链条

“我照顾失能父母已经十几年了，最大的心愿除了希望二老能好好活下去，就是夜里能睡个踏实觉，自从夜间照护的服务人员来我家以后，我的愿望终于实现了。”昨天，在市民政局举行的“家庭养老夜间照护床位”建设项目启动仪式上，来自常熟市的吴女士感慨万千。随着我市在全国率先推行的家庭养老夜间照护床位建设项目正式启动，像吴女士父母这样的高龄、独居、失能老人居家养老“痛点”可以得到有效缓解。

补齐夜间服务缺失，让居家养老服务全时段、全链条

吴女士的父母罹患重疾，生活不能自理，身为家中长女，吴女士承担起照顾两位老人的重任，为此她已与丈夫分居长达十余年。吴女士坦言，繁重的照料让自己身心疲惫，她很怕长此以往，自己支撑不住就倒下了。在申请了居家养老照料后，白天有服务人员搭把手，大大减轻了吴女士的负担，而晚上仍然是“魔鬼时间”，好几次父亲在夜里有“轻生”的念头，让她夜里无法睡得踏实，经常要爬起来查看二老的情况，很是痛苦。自从政府推出家庭养老夜间照护床位政策以来，夜里也有服务人员上门，父母得到了更加专业的照护，吴女士也能睡个踏实觉了。

记者了解到，目前，苏州市户籍老年人口占比已超过25.69%，达到185.67万人，其中80岁以上老年人有28.9万人，居家养老服务量大。经过多年的培育，我市已经建立居家养老照料、长期护理险、家庭医生等多支成熟服务队伍，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，有时候可能出现白天服务力量“一哄而上”，晚上却“无人在场”，供需矛盾突出。

记者了解到，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。

提供基础服务和个性化服务，优先保障特殊困难老人

市民政局出台的《苏州市家庭养老夜间照护床位建设运营管理办法（试行）》指出，家庭养老夜间照护床位为居住在本市范围内年满60周岁以上老年人，提供起居照料、精神陪护、应急处理的基础服务和个人卫生、饮食照料、家庭保洁、代买代购、临床护理的个性化服务，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，项目坚持政府引导、市场运作、普惠适用的原则。办法”同时还对服务机构、服务“人员、服务流程、风险防控、政策扶持等多方面内容进行规定，以保障项目运行的规范性。自5月21日“办法”出台以来，全市10个（县）市区积极试点开展家庭养老夜间照护床位建设，截至目前，全市已有95家单位成为首批签约机构，设置了12个养老服务夜间照护创新观察点，签约服务对象1726人，开展服务1586人，服务次数29704次。

记者了解到，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。

“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。”市民政局养老服务处处长刘贵祥表示，机构会对服务质量进行评估，并定期开展满意度调查。

探索“物业+养老”模式，解决服务人员女多男少问题

对于服务人员短缺，特别是男性护理人员少的问题，市民政局鼓励家政公司、物业公司积极参与提供服务，进一步探索“物业+养老”方式。目前，市民政局联合市住建局推出“物业+养老”养老服务新尝试，已有永旺永乐（江苏）物业服务有限公司、苏州金虎物业有限公司、阳光城物业服务有限公司苏州分公司、吴江水乡物业管理有限公司等4家物业公司参与“物业+养老”服务响应点，成为我市首批“苏州市原居安老响应中心”。

在物业管理中心设置的原居安老响应中心可为老人提供生活服务、医疗服务、陪伴服务等，在发挥物业优势的同时，整合街道、社区、医疗机构及社会组织等各方资源，为老人提供全天候、全层次的养老服务体系。

刘贵祥表示，养老机构和服务中心的服务人员以女性为主，物业公司则男性居多，又与小区居民熟悉，居民对物业也有信任感，让物业介入养老服务，能充分发挥物业优势，扩充养老服务人员队伍，解决养老服务人员与服务对象性别不匹配的问题。

据悉，目前全市注册的物业公司已达到1600多家，从业人员约15万，在管住宅小区6211个。苏州市物业管理协会会长陈留杭告诉记者，物业联结着千家万户，因此物业在开展养老服务方面具有得天独厚的优势。“首先是场所优势，物业的配套设施可以作为开展养老服务的场所。其次是信任优势，物业人员与老人已经在日常来往中建立了良好的信任关系，能够降低老人及其子女在接受入户照料服务中的心理门槛。更重要的是，物业开展养老服务也可以解决目前日间照料中心、居家养老服务组织存在的服务时长受限、服务人员吃紧、老人突发需求无法得到及时响应等问题，成为现有模式外的有益且必要补充。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=83583>

(来源：姑苏晚报)

青海：西宁再次登上人民日报头版

“爱老幸福食堂让西宁的老年人吃得舒心、吃得安心！”

“别看这一碗饭，荤素搭配、营养均衡，让老人的饮食健康有了保障。”

“西宁每天都在进步！”

“自从有了爱老幸福食堂，西宁的老人们有了另一种幸福！”

10月8日，西宁再次登上《人民日报》！这一次，《人民日报》用头版为西宁爱老幸福食堂点赞！报道中指出，西宁目前60岁以上老龄人口超过40万人。2019年3月，西宁出台深化城乡居家和社区养老服务改革实施方案，在主城区依托老年人日间照料中心设立社区爱老幸福食堂，在居民小区设立幸福餐桌助餐点。西宁市民政局副局长高波介绍，截至目前，全市已建成90个爱老幸福食堂，以及53个助餐点，每天为6000余名高龄和困难老人提供助餐服务。

吃饭有补贴，去年6月份西宁首批开张的爱老幸福食堂究竟咋样？记者了解到，精准高效的“15分钟”助餐送餐服务网络让腿脚不便的老人足不出户就能吃到可口、热乎的饭菜，困难老人每天补贴3元、高龄老人每天补贴2元，其他老人每顿饭不超过10元钱就能吃饱吃好，这一举措让西宁人无不竖起大拇指。“这一惠民举措为我们解决了后顾之忧，老人吃得好是我们最大的心愿。”无数子女为之点赞。

为了破解西宁老人吃饭难、做饭难等问题，在前期充分调研的基础上，市委书记王晓四度点题，抓抓进度，2019年6月，西宁市在全省率先启动运营爱老幸福食堂，通过设立中央厨房、幸福食堂、幸福餐桌，形成上下贯通的“市、区、街道、社区、小区”五级助餐送餐服务网络体系。169个中央厨房、爱老幸福食堂和助餐点惠及20万老年人。

如今，爱老幸福食堂这项惠民工程正在向乡村延伸。截至目前，西宁市已投入资金1.59亿元，建成300个农村老年之家，并在有条件的老年之家开展老年人助餐送餐服务，设置用餐室、文娱室、保健室等，打造农村老年人用餐、休闲的综合平台。

“爱老幸福食堂作为一项持续完善居家和社区养老服务的重点民生工程，通过设立中央厨房、幸福食堂、幸福餐桌，打通了老年人就餐服务的‘最后一公里’。”

据了解，西宁不仅制定了《西宁市养老服务评估工作实施方案》，还组建了“爱老幸福食堂”微信工作群，群内成员由市区民政、各镇办、各社区、运营商等人员组成，通过第一时间发送餐食照片、就餐统计等，实现老人用餐情况第一时间了解，统计数据第一时间掌握，遇到困难第一时间解决；通过信息化手段，对“中央厨房”“幸福食堂”的餐食及助餐点加工制作配餐就餐全过程和老年人预约及刷卡用餐过程，进行实时视频监控，保障食堂饭菜质量，确保政府补贴资金真正服务于老人；同时不定期对“爱老幸福食堂”运营情况进行实地督查，了解老人的所想所需，及时协调解决问题，不断提升老年人的用餐满意度。

截至目前，全市从最初承接的2家社会组织已经发展到28家，20万老年人享受到了爱老幸福食堂助餐服务。

不仅如此，西宁市还通过新建、改建和整合等途径，增加老年活动设施和场所，继续推动各级各类博物馆、美术馆、科技馆、纪念馆、公共图书馆、文化馆（站）、体育馆等公共服务设施和资源，向老年人免费或优惠开放。同时，加强老年大学硬件和网络建设，不断扩大老年教育覆盖面，积极创作老年人喜闻乐见的优秀文艺作品，增加老年公共文化产品供给。此外，还鼓励社会力量参与发展老年文体教育事业，根据实际开展全市性及地方性老年体育运动会和老年文艺演出活动，丰富老年人精神文化生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=83544>

(来源：西宁晚报)

医养结合+安宁疗护，创建温暖的生命驿站

2020年10月10日是“世界安宁缓和医疗日”，今年的主题是“缓和医疗，我的舒适和照料”。深圳市福田区第二人民医院联合北京大学深圳医院开展义诊宣传，参与“世界安宁缓和医疗日”深圳在线论坛等线上线下活动，推广安宁缓和医疗及生前预嘱、“我的五个愿望”等理念，提高社区居民对安宁缓和医疗的认知。

深圳市福田区第二人民医院党委书记何葵介绍，随着人口老龄化的到来，“养老”已经成为社会热点问题。作为深圳市八家开展安宁疗护工作的试点医院之一，秉承“一切以病人为中心”的理念，医院通过建立“防、管、评、治、康、宁”六位一体的医疗照护模式，大力推进医养结合、安宁疗护工作，为群众提供全方位、全生命周期的医疗照护服务。

专家团队联合义诊，宣传安宁疗护理念

10月10日上午，深圳市福田区第二人民医院联合北大深圳医院，举行“世界安宁缓和医疗日”义诊咨询活动。宣传安宁疗护理念的同时，福田区二院老年医学科、骨科、呼吸内科、社康全科医生团队与北大深圳医院肿瘤内科、呼吸内科和护理团队的专家们认真答疑解惑。福田区二院副院长周晓梅带领医务科工作人员，现场帮助群众进行分诊疏导。社区居民开心地说：“在家门口就能享受到优质的医疗服务，真是太好了！”一位终末期患者的家属说：“这次义诊让我对生命的意义有了更深的理解，我的家人会全力配合医护人员为病床上的亲人缓解痛苦，追求生命的安详与尊严”。

在线上活动中，福田区二院副院长张清涛参与探讨安宁疗护和生前预嘱的相关话题。张清介绍，安宁缓和医疗是指针对治愈性治疗已无可能的终末期患者，从生理、心理等方面为他们提供更好的医疗服务和人文关怀，最大限度地帮助他们走完人生“最后一程”，让他们在平和、温暖中实现人生的“谢幕”。

2019年5月，深圳市被选定为全国第二批安宁疗护试点城市。深圳市福田区第二人民医院是深圳市8家试点开展安宁疗护工作的试点医院之一。该院组建了安宁疗护指导专家组和医联体框架下的包括医学、护理、药学、康复、心理、营养、社会工作、志愿者等在内的多学科安宁缓和医疗服务团队。专家指导组和安宁缓和医疗服务团队由来自深圳市福田区第二人民医院、福田区第二人民医院的安宁缓和医疗工作人员组成。北京协和医院-深圳市福田区第二人民医院老年医学科的三名工程团队定期到该院进行安宁疗护病例会诊，终末期患者可以不出福田区二院，就能享受到三名工程团队“同质”的高水平安宁疗护服务。

安宁疗护，守护生命的“最后一公里”

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”！福田区二院时刻以爱为导向，为终末期患者点亮生命最后一公里的“暖光”。目前，该院开设安宁疗护病床20张，已开展安宁缓和医疗服务近30例，受到家属的好评。

吴女士(化名)的父亲生前多病共存、长期透析，他在深圳一家医院ICU住院长达8个月之久，他的身上插满了尿管、胃管等“救命管”，只能依靠呼吸机“续命”。不久前，家人把他转院至福田区二院。该院老年病科、内科、骨科、营养科专家组成的多学科救治小组，为老人制定了个体化的安宁疗护方案。同时，邀请北京协和医院的专家为老人进行远程会诊。

考虑到老人的身体状况，在离他的生日还有半个月的日子里，安宁疗护病房国花护士长带领家人为他举行了“生日会”，帮助家属实现了对老人的“道谢、道歉、道爱 and 道别”。老人离世前，家人都在他的身边，他走得非常安详、有尊严。吴女士感动地说，“感谢福田区二院让我们圆了陪伴父亲最后一程的愿望”。

为了给孤独恐惧的重症晚期患者以温暖安慰，提高他们的生活质量，福田区二院人性化地布置安宁病房，从灯光、家具、床位摆设等方面都强调温馨感。从尊重病人的自主权的角度，该院还贴心地提供安宁居家疗护服务。张清说：“安宁疗护的基本目标是尽可能达到病人所想要的生活方式，当病人想在家中度过余生时，提供安宁居家疗护的服务是我们的职责。”疫情期间，该院与深圳市二院、北京协和医院开展远程视频会议，通过远程病例讨论等，提高居家安宁疗护服务水平。

医养结合，为老年人健康护航

深圳市福田区60周岁以上户籍老年人约10.3万人。作为深圳养老服务的重点区，福田区建立了具有福田特色的分级医养结合服务体系。如何才能满足老年人多元化的就医需求？按照福田区统一部署，福田区二院健全全科医生制度，推广全科医生、全科护士团队签约服务，组成“1+N”签约团队。目前，该院建立起基层首诊、双向转诊、急慢分治和上下联动的分级诊疗制度。该院12家院办院管社康中，65岁以上老年人、高血压患者、糖尿病患者等重点人群，家庭医生签约率已达60%。

针对失能、半失能老人以及晚期癌症病人，福田区二院设立家庭病床，提供居家护理服务。福田区二院院长陈文如介绍，家庭医生团队会为申请家庭病床的人士制定详细的治疗护理计划，包括药物治疗和生活起居、饮食指导等。家庭病床缓解了居家养老的医疗需求，也推动了医养结合服务模式转型和创新。

针对老年人基础病多、慢性病多发的特点，福田区二院以高血压、糖尿病为试点，成立了高血压和糖尿病专科医库，负责辖区两个病种分级诊疗业务工作。通过落实预防为主的方针，加强对辖区老人的慢病管理，强化早诊断、早治疗、早康复的理念。

福田区二院下属社康为辖区签约家庭医生的老人建立档案，进行慢病、营养、心理、跌倒风险评估，实施个性化健康管理。开通医院本部、社康的双向转诊绿色通道，提供优先预约、优先就诊、优先检查、优先住院等服务，减少转诊候诊时间。2017年，该院引进了“健康云”可穿戴设备，该设备可以远程监测使用者的血压及血糖。梅亭社康辖区一位老人回湖北老家探亲时，他的血压已经飙升到200，可他当时并没有任何不适感，远在深圳的家庭医生根据后台数据发现了他的血压异常，及时通知了老人和其家属，避免了可能发生的危险。

牵头成立质控中心，展示医养结合、安宁疗护的“福田答案”

让老人的晚年生活充满阳光，就必须保证老人的生活质量。为加强公共卫生质量控制体系建设，提高辖区社康机构公共卫生服务能力，福田区成立了医养结合和失能老年人评估指导公共卫生质量控制中心。该质控中心在福田区卫健局的指导下，由福田区二院牵头开展医养结合和失能老年人评估指导质量控制工作。

福田区二院通过建立医养结合和失能老年人评估指导评价体系和质量信息体系，统筹协调福田区医养结合和失能老年人评估指导质量控制评价活动。质控中心定期对辖区内社康机构医养结合及失能老年人能力评估指导的培训督导工作开展质量控制评价与技术指导。下一步，质控中心将完善进入安宁疗护阶段的有关标准规范、专家共识、安宁疗护用药指导等，通过创建具有福田特色的专业性公共卫生质量控制标准，展示医养结合、安宁疗护的“福田答案”。

深圳市福田区第二人民医院党委书记何葵介绍，福田区重大民生项目——集养老、医疗、康复、护理于一体的康复护理院有望于2020年底正式启用。康复护理院将由福田区二院负责运营，开设200张护理床位、500张养老床位。他说，康复护理院是对福田区居家医养、社区医养、机构医养等医养结合服务体系的补充，将进一步解决福田区老人的护理、出院陪护等问题。何葵说，紧紧把握粤港澳大湾区建设、深圳建设中国特色社会主义先行示范区的“双区驱动”重大机遇，医院将逐步建立集“健康宣教、预防保健、疾病诊治、康复护理和安宁疗护”为一体的福田特色医养方案，让辖区群众的健康服务从“病有所医”升级为“病有良医、老有颐养”，为建设健康中国和健康深圳贡献“福田力量”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=83573>

(来源：深圳商报)

前海人寿旗下高端养老院打造医养结合范本

随着老龄化程度逐年加深，如何升级我国现有养老服务体系以匹配未来激增的市场需求已成为养老产业发展的当务之急。近年来，政策一方面引导社会力量进入养老行业，另一方面通过推进医养结合、完善居家和社区养老服务政策、推进医养结合、探索长期护理保险制度等方式层层深入布局，养老产业已呈现出快速发展之势。

在社会力量当中，保险机构逐渐成为推动养老行业升级发展的主力军。保险资金具有长期稳健投资的风险偏好，保险产品又可以对接养老和医疗服务，因此相较于其他跨界进入养老产业的行业而言，保险行业与养老产业更能形成协同效应。过去两年，保险机构的布局成效正在逐步显现。

中国老龄化加剧：传统养老模式无法满足养老需求

联合国对“人口老龄化社会”的统计标准是60岁以上老年人口达到国家总人口数的10%或者65岁以上老年人口占人口总数的7%以上。

数据显示，2019年末，中国60岁及以上人口为2.54亿人，占18.1%。其中，65岁及以上人口为1.76亿人，占12.6%。因此，中国已经进入“人口老龄化社会”行列。

东北证券研报预测，中国人口老龄化程度还将进一步加深。到2030年，中国65岁人口预计达到2.65亿，占比为18.51%；到2050年，65岁以上人口预计达到3.48亿，占比将达到26.49%。

面对即将激增的养老需求，中国的养老产业现尚未能满足当下的市场需求。统计数据显示，中国养老床位供给不足，每百人仅三床，在一些大城市的长者得到90岁以后才能等到养老床位。

除了供给不足以外，医养分离也成为养老行业的痛点，传统的养老机构往往无法满足慢病管理、长期护理需求。据国家卫健委数据，截至2018年底，全国失能、半失能老年人高达4400万。此外，2018年中国人均预期寿命是77岁，但是健康预期寿命仅为68.7岁，也就是说，居民大致有8年多的时间带病生存。

换言之，如果医养无法结合，长者的晚年生活品质将难以保障。市场迫切需要更多医养结合型的养老机构实现破局。

政策积极推广医养结合：或将极大增加有效供给

医养结合是指将养老机构和医院的功能相结合，以“医养一体化”为发展模式，集医疗、康复、养生、养老等为一体，将养老机构和医院的功能相结合，把老年人的生活照料和康复关怀融为一体新型养老服务模式。

近年来，政策正积极倡导建设医养结合型养老机构。2016年10月，国务院发布的《“健康中国2030”规划纲要》提出，鼓励社会力量兴办医养结合机构，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康和养老服务，促进健康老龄化。

此外，《健康中国行动推进委员会印发的《健康中国行动（2019—2030年）》提出，以2022年和2030年为时间节点，二级以上综合医院设置老年医学科比例分别不低于50%和90%；到2022年，所有养老机构都能够以不同的形式为入住老年人提供医疗卫生服务，并在到2030年期间持续改善。

政策频频发文鼓励社会力量布局医养健康产业，目前已经有积极响应者，市场的供给得到补充。以前海人寿为例，2014年起，前海人寿前瞻布局医养产业。2018年8月，前海人寿旗下首个以“医养结合”为特色的高端养老机构——前海人寿深圳幸福之家养老院正式开业，2019年，以老年医学为特色之一的前海人寿广州总医院正式接诊。前海人寿打造的医养结合型服务正在逐渐覆盖粤港澳大湾区。

打造医养结合范本：幸福之家提供全方位健康服务

前海人寿深圳幸福之家养老院是前海人寿旗下首家开业的医疗养老机构，该养老院共334套房间，可提供逾500张养老床位，是一家集养老、医疗、保险服务于一体的养老服务品牌，被列入深圳市十二项重大民生工程之一，致力于为长者打造高品质、有尊严的晚年生活。

据了解，前海人寿深圳幸福之家养老院充分发挥其突出的医养结合、健康管理优势，让院长者们享受到疾疫无忧的全方位健康服务，已成为医养结合的优秀范本。

前海人寿深圳幸福之家养老院医疗健康管理中心采用MDT多学科诊疗服务模式，院内的医生都是全科医生，长者入住之后，养老院会建立健康档案，对长者的身体情况进行评估和追踪、慢病管理。

前海人寿深圳幸福之家养老院会要求药剂师为每位老人建立药品目录，记录常用的药品种类、药品用法、用药时间、药品的作用以及副作用等。此外，药剂师还会了解长者用药的进度、提醒长者吃药，并及时根据长者身体情况调整药品。

此外，前海人寿深圳幸福之家养老院借助与前海人寿广州总医院相邻相近的优势保持着密切联动，共同守护长者身体健康。

“前海人寿广州总医院重点打造的老年病康复、心脑血管、帕金森医学治疗、胃肠病、肿瘤、睡眠等医学中心均与老年长者常见疾病息息相关，能为长者就医带来很大便利。随着5G、物联网等技术的发展成熟，前海人寿广州总医院还将为前海人寿深圳幸福之家养老院提供更多医疗支持。”前海人寿深圳幸福之家养老院有关负责人指出。

与此同时，前海人寿深圳幸福之家养老院也与南方医科大学深圳医院、宝安人民医院等大型专科医院建立了就医绿色通道和双向转诊，确保入住长者有有需要的时候能得到及时的治疗。

险企布局医疗养老的优势：形成协同发展效应

天风证券研报指出，保险资金投入养老具备先天优势，通过投资养老产业，协同和联动负债端与投资端。养老社区投资与保险资金负债久期长的特性匹配，虽然盈利周期较长，但更重要的是对于保险产品销售的带动作用和健康资源产业链整合作用。

目前，在保险主业与医疗、养老产业融合方面，前海人寿已将保险服务和医疗、养老服务实现对接。前海人寿所打造的“保险+医疗+养老”三大民生保障服务体系正给前海人寿带来更强的市场竞争力。以养老板块为例，截至2020年6月30日，前海人寿深圳幸福之家养老院累计促进规模保费约4.99亿元，与保险主业的协同效应初步显现。

“高净值人士往往都有很强的保险需求，哪怕不是要入住养老院，也会通过保险产品进行风险保障、财富保值增值、财富传承等安排。因此高净值人士选择购买前海人寿的特定产品，既可以满足他们对于风险保障、财富管理的需求，又能获得入住高端养老院的资格，且产品红利还可以抵消大部分入住费用，这就是“保险+养老”服务模式的魅力。”前海人寿有关人士指出。

前海人寿深圳幸福之家养老院以及前海人寿广州总医院是前海人寿旗下目前在营的2家保险医养机构。截至目前，前海人寿在建、在营三甲规模综合医院、专科医院、高端养老院15家，覆盖深圳、广州、西安、南宁、成都、南京、长沙、万宁、韶关等省会与区域中心城市。

据了解，前海人寿未来将持续推进“保险+医疗+养老”的特色化经营，在5-10年内兴建30家以上三级规模医院、专科医院、养老院及高端医养结合项目，形成以粤港澳大湾区为中心、覆盖全国重点地区、并与寿险主业相呼应的医养服务网络，实现医养服务规模化、连锁化、品牌化发展，为健康湾区和健康中国建设贡献积极力量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=83578>

(来源：证券市场红周刊)

养老产业

18亿养老项目上海“开盘”，非险资非卖房的养老商业模式胜算几何？

人口老龄化是我国的重大社会问题之一。有学者指出，现在我国面临两个前所未有的挑战：老龄人口数量世界第一，老龄化的速度世界第一。

人口老龄化加速同时，国内养老产业也在迭代更新。养老院的定位已经不再是救助“三无”老人、五保户的社会福利机构，而是面向大众提供商品化的养老服务。其中，民营养老机构占比超过七成，是当前养老服务供给的主力。不过目前来看，国内的民营养老机构还处于专业化和规范化过程中，不同地区、不同定位的养老机构之间有着很大的差异。

目前在上海等人口老龄化较为严重的一线城市，中高端养老机构主要以房养老和险资养老为主。其中一个重要原因是，养老产业投入大、回报率相对投入低，需要企业手里有楼盘或者现金流灵活充沛。

而澳大利亚开发商联实集团落地在上海青浦的首个养老项目“逸浦荟”似乎颇有不同之处。近日，联实集团方向向记者介绍，“逸浦荟”不同于目前市面上大多数养老模式，不需要购房或购险，而是以酒店式和会员制养老的方式运营，会员每月的费用总和相当于在上海市中心租一套相似面积公寓的租金，这与自筹的18亿资金相比可谓“小巫见大巫”。照此估算，若只靠此项收费，在本金回笼时间不会太长，非常考验“逸浦荟”的运营能力。

以服务为重心的酒店式盈利模式

目前，上海超过60岁的老人比重已超20%，有相当一部分老年人退休金相对充裕，对于养老筹备早、积蓄足。因此，相较价格来说，功能性和养老舒适度更重要。当下，上海等一线城市中高端养老机构主要以房养老和险资养老为主。

因此，在接受记者采访时，联实集团中国区总裁丁晖也将以酒店式和会员制养老的方式运营“逸浦荟”形容为“摸着石头过河”。那么，这个“摸着石头过河”的养老商业模式胜算几何？

目前，我国常见的中高端养老项目以购房养老和险资绑定为主，常见的龙头企业有房地产公司（比如保利、恒大）和保险公司（比如泰康人寿）等。从联实集团现有的对外宣传来看，“逸浦荟”更像是将服务作为主要卖点。记者注意到，联实集团的多位高管和运营团队，本身也有五星级酒店管理和工作背景。和传统养老机构相比，“逸浦荟”更像是一个长期的酒店公寓。

“我们提倡的养老其实是让人退休以后开始有他的新生活方式。所以我们不是把它叫做养老社区，而是叫做‘享老社区’。在这种理念指导下，我们在设计产品的时候更多地会从顾客需求角度出发，最后也是回归到对顾客的服务角度。”联实集团中国区总裁丁晖表示，怎么做好服务是其养老产品的核心理念。

此外，养老院是否能保证长期运营，是老人们可能产生的顾虑。在“逸浦荟”服务到位的情况下，老人入住后是否会涨价？联实集团对其的盈利模式抱有怎样的期待？

“我们希望注重服务，但是财务回报也不是说不可能的，以一万多块钱的会员费为例，其实我们这一万多块钱每月的价格是包含了所有的成本，包括租金，这就相当于顾客一次性包租了30年或15年的酒店式公寓，还包括物业管理费和服务费”，丁晖表示，三种俱乐部模式（1-2年、15年、30年）有不同的出发点，“有一些是能够尽快帮我们回笼资金，降低银行贷款利息，有一些是帮助我们能够加快周转率”。

丁晖口中“逸浦荟”的财务盈利模式，核心和重点有浓浓的“酒店味”：“核心在于打造服务、提升品质，以此来提高入住率，获得盈利，”这就像酒店一样，如果入住率不到百分之六、七十，就会亏损；如果入住率达到百分之七、八十、八、九十，就可以盈利。”

丁晖还提到了联实集团全球的财报数据。他表示，联实集团2020年上半年业绩欠佳，主要跟疫情和联实集团从承建到房地产开发商转型期的策略有关，公司现金流健康充裕，未来在上海还有城市改造项目正在接洽。目前，“逸浦荟”项目暂不会考虑实行投资、开发、运营整体分离的模式。

接通社区医院、引入全科医生，更全面医养模式尚在探索

在老龄化人口规模进一步扩大的同时，我国失能、失智、半失能、高龄老年人口也在大幅增加。据新华社报道，2020年，我国有超过4200万失能老人和超过2900万80岁以上老人，合计占总老年人口的30%。医疗、

护理、康复、养老等多业态交叉融合的健康服务业日益受到关注，医护康养融合、全流程全周期社区及居家医养结合的服务模式成为健康养老新趋势。

全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶曾公开表示，医养结合不只是医院建养老院或者养老院建医院，其重点是社区和家庭，特别要做实家庭医生签约服务、上门服务，医养结合也不只是医疗，而是全过程的健康服务，重点是前端的健康管理、慢病管控和后续的失能照护、临终关怀。

由于其主要客户群体的特殊性，针对老人的医疗保障是养老机构必须考虑的问题。联东集团养老板块项目总监马丽丽对此表示，跟据联东集团调研，国内客户群体和国外客户群体对养老机构的首要需求有所不同：国内看重医养，国外看重生活品质。

医药是国家重点监管领域，由于国内医、药、支付系统的切割，依靠养老机构承担医院职责是不现实也不必要的，但一个养老社区的力所能及及医疗保障能力，依然被排到了需求的前列。

丁晖向《每日经济新闻》表示，“逸浦荟”与青浦区卫计委合作设立了直通医保的社区卫生服务中心，该社区卫生服务中心就在“逸浦荟”社区里面，“这是（支付）走医保的社区医院，平时（客户）小病诊治或者慢性病管理相对便利。”

“社区还配备了自己的‘健康小屋’，签约了定期入驻园区的全科家庭医生和护士，为住户进行健康管理和咨询服务。除此以外，如果住户有比较严重的疾病，需要很专业的医生，我们会提供绿色通道。”马丽丽补充道。

联东集团（中国）养生养老业务运营总监张帆则提到了社区慢病管理的概念。据悉，“逸浦荟”目前在规划大概150个床位的护理机构（预计2022年投入运营），主要提供康复、护理方面的需求。张帆表示，有很多失能、失智老人，甚至是需要护理服务的老人，有时候他的尊严被忽略了。“我们要让他感觉到，他是被尊重的。比如一位老人中风了，在我们这里，没人会对他另眼相看。”

不过，对于驻“逸浦荟”社区全科医生职称和资质问题，丁晖表示，目前还在接洽和进一步探索中。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=83536>

（来源：每日经济新闻）

多方将联手探讨10个居家养老范本

今年8月份，信息时报联合阿里巴巴天天正能量、天猫个人护理行业、杭州布玛商贸有限公司共同发起公益活动——天猫“个护志愿者”老人关爱计划，希望通过组织10位志愿者与10位“失能老人”结对帮扶的活动，让志愿者指导家庭或照料科学护理失能老人。目前，10组志愿者以及10位“失能老人”已经招募完毕。接下来，主办方将邀请专业护理专家，与社工、志愿者在广东省一起共同探讨出10个居家养老护理范本，一起完成天猫“个护志愿者”老人关爱计划“年度公益报告”，同时，面向社会各界传递居家养老理念，普及失能老人护理知识。

筛选不同情况的帮扶对象，丰富公益报告内容

据悉，“个护志愿者”老人关爱计划是阿里巴巴天天正能量、天猫个护联合信息时报等全国媒体发起的，计划组织100位“个护志愿者”深入村庄、社区，走进失能老人家庭，通过一对一结对的形式，指导家庭成员科学护理失能老人，并借助媒体的力量，普及传播护理知识，弘扬传统文化，重树家庭伦理秩序，恢复传统家风，从根本上解决养老问题。

其中，信息时报负责在广东省组织10对志愿者及失能老人开展活动。目前，主办方从申报的失能老人名单中筛选出10个个案，个个的家庭情况涵盖多种不同情况，例如：有子女独居，无子女独居，与老伴相依为命等。另外，个个的身体情况也有不同差异，情况包括：视力障碍、听力障碍、高血压、糖尿病、白内障、双下肢动脉硬化闭塞症、小儿麻痹等。

志愿者积极报名，望为长者多做点事

在招募信息发布之后，许多志愿者踊跃报名，希望可以多为长者做点事情。

据介绍，10组被选中的志愿者中大部分都有护理经验，有部分志愿者是已经与长者建立了联系，并帮扶了一段时间。值得一提的是，其中有两组志愿者是以亲子家庭的形式参与活动的。

接下来，信息时报将开展活动的启动仪式，并开始开展志愿者走访服务活动。在深入了解失能老人情况之后，信息时报将邀请专业护理专家、社工及志愿者们开一场研讨会，为每户失能老人家庭设计“家庭护理方案”。

经过半年的帮扶后，信息时报预计在2021年2月底，根据志愿者项目执行情况，出具“年度公益报告”。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=83536>

（来源：信息时报）

西宁、黑河、凯里等地健康老龄化实务载入《老年健康蓝皮书》

《老年健康蓝皮书：中国健康老龄化研究与施策（2020）》发布会将于10月18日下午在北京举办。

据悉，《老年健康蓝皮书：中国健康老龄化研究与施策（2020）》于国庆71周年之际面世，其中“青海省西宁市健康老龄化与康养服务精准施策”“黑龙江省黑河市健康老龄化与经济社会协调发展对策”“贵州省凯里市基于三级医疗服务网建立医养结合服务模式”载入《老年健康蓝皮书（2020）》健康老龄化之实证探究篇。

《老年健康蓝皮书——中国健康老龄化研究与施策（2020）》一书由北京大学“健康中国理论与实证研究”课题组组长、中国卫生经济学会老年健康经济专业委员会（简称老年健康专委会）主任委员王红漫博士主持编写。国务院原副秘书长、原国家卫生部副部长、中国卫生经济学会总顾问、老年健康专委会首席顾问高强，原国家卫计委副主任、老年健康专委会荣誉顾问陈啸宏，中国老年学学会名誉会长、中国科学院院士陈可冀，军事医学科学院原院长、中国工程院院士秦伯益等担任该书顾问。来自北大、清华、中央党校（国家行政学院）、中国老龄研究中心等高等院校、科研院所、行政部门、医疗机构等实务界的30多位专家学者、实务工作者参与撰写，第九届全国人大常委会副委员长彭真题词“坚持中国特色卫生与健康发展道路齐心协力为保障老年人健康服务”，中国人民政治协商会议第十二届全国委员会副主席启德院士为该书作序。

据主编王红漫博士介绍，凝聚着众多专家、学者、实务工作者智慧《老年健康蓝皮书：中国健康老龄化研究与施策（2020）》已被中国国家图书馆收藏。该书分为现状、思想与观点、健康老龄化之理论前沿、健康老龄化之方法经验、健康老龄化之实证探究四篇，44万余字。在实证探究篇中涵盖了我国东中西部地区和港澳台地区典型案例。西北、东北、西南其相关撰写人信息和主要内容如下：

西宁市健康老龄化与康养服务精准施策

李晓东（青海省药品监督管理局局长）、刘君玲（西宁市中医院书记）参与撰写“青海省西宁市健康老龄化与康养服务精准施策”章节。西宁市是青海省省会，位于青海省东部，古称西平郡、青唐城，取“西陲安宁”之意，是青藏高原的东方门户，国务院批复确定的中国西北地区重要的中心城市。青海省平均海拔4000米以上，西宁市区海拔2261米。由于交通便利、气候宜居，形成了吸引老年人聚集养老的“养老洼地”。近年来，青海省西宁市各级政府、相关部门因地制宜、因地施策，在健康老龄化及康养工作推进中做出了不懈努力，从老年人公共卫生、养老、医疗、教育、文化、体育等各方面给予保障，不断满足老年人精神需求，提高生活质量、生命质量，提高老年人的幸福感和社会认同感，探索出一系列多元化养老服务模式。从而提升老龄事业发展水平，积极应对人口老龄化，为构建和谐社会和城市的经济持续发展以及民族团结稳定，起到积极的促进作用。

黑河市健康老龄化与经济社会协调发展对策

目前，黑龙江省黑河市人口老龄化率已达到20.6%，高出全国平均水平，比2010年增长6.7个百分点。主编王红漫博士表示，面对人口老龄化快速发展的严峻形势，黑河市积极融合自然生态、历史文化、边境口岸等优势资源，创新发展边境养老和五大连池康养等特色产业，对探索如何减轻代际养老压力，使健康老龄化与经济社会协调发展，相互促进，具有借鉴意义。

凯里市基于三级医疗服务网建立医养结合服务模式

吴如美（黔东南州卫生健康局三级调研员，长期从事卫生行政管理，研究方向为农村卫生、老年人健康管理）“贵州省凯里市基于三级医疗服务网建立医养结合服务模式”描述了西部少数民族地区凯里市医养结合养老服务的开展现状及模式探索，通过在二级医疗机构内设康养中心，将存量的医疗资源向养老护理转型，加强基层敬老院与乡镇卫生院的紧密合作，以家庭医生签约服务为契机，做好农村居家养老的健康管理服务，逐步提高“医养结合”的专业化程度，以满足农村地区居家、社区、机构养老的服务需求。研究当中也发现了医疗保障制度不完善对于医养结合产业造成的瓶颈，为进一步提高农村地区老年人医养结合提供参考。

除西宁市、黑河市、凯里市外，还有多地健康老龄化实务入选，如“浙江省丽水市创建智慧医养结合服务模式的工作探索与实践”“山东省青岛市政府主导下部门联动医养结合模式探索与实践”“河南省郑州市利用三甲医院资源精准破解医养结合难题”等，预知还有哪些地方的健康老龄化实务入选，详见《老年健康蓝皮书：中国健康老龄化研究与施策（2020）》一书。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=83536>

（来源：中华文化杂志）

泰康居民贡献银发智慧，长寿时代共话家国情怀

月圆中秋，举国欢庆。10月1日，“长寿时代大家说·首届泰康居民节特别沙龙”在泰生活App上线开播，来自泰康之家全国六地长寿社区的六位“大咖”居民齐聚云端，共话家国情怀，展望长寿时代、百岁人生。

这是本届泰康居民节的首场思想盛宴，邀请到燕园居民——北京师范大学教授谭得伶，中园居民——海南大学教授张全，粤园居民——中国轻工业设计院教授级高级工程师董光武，吴园居民——原“东方红一号”卫星总体设计组组长潘厚任，楚园居民——硅钢技术专家方泽民，以及蜀园居民——“手性化学”专家蒋耀忠。他们分别来自航天、热能、钢铁、教育、化学、海洋等各个重要领域，都是共和国的建设者。

而今，长辈们不约而同来到泰康之家，不仅作为服务对象享受高品质的医养融合服务，更在社区专业团队的支持下持续激发内在活力、持续积累银发智慧、持续创新，享受价值再创造带来的获得感和幸福感。同时，在“共享、共创、共建”的社区文化中，每一位泰康居民都把社区当作自己的心灵港湾，相互激励、相互引领，为社区发展贡献自己的智慧和力量。

打造健康基地泰康之家给长者最大的安全感

作为新中国成立初期第一批留苏学生，谭得伶女士当年心里想的只有一件事——建设祖国。学成归国后，谭女士便参与创办刊物《俄罗斯文学》，同时执教于北师大，将一生奉献给了祖国教育事业。今年初，谭女士和先生王梓坤住进了泰康之家·燕园。

之所以选择泰康之家，谭女士看中的是医疗条件和照护服务。今年四月份，谭女士的老伴儿王梓坤先生得了脑梗，得益于泰康之家“医养融合”模式，王先生得到了及时救治。之后的康复过程中，又得到了由个案管理师、社工、医疗、护理、感控、营养、康复等组成的“1+N”多学科团队全方位的精心照护，王先生在6月份就病愈出院了。这次治疗照护，让谭女士感受到极大的安全感：“我们是一月份来的，但是五月份我们就定下来了，要永远在泰康之家住下去了。非常高兴我们找到了最好的养老的地方。‘生活在国外的子女们都请放心、很满意。

随着健康基地的成熟打造，泰康之家正在取得越来越多长辈的信任和依赖。张本是海南大学水产养殖专业级重点学科责任教授，在工作岗位上率先提出建设“海洋强省”和“生态省”的新观点，已被海南省委、省政府决策作为海南省国土整治的指导方针，且已产生显著的经济、生态和社会效益。

从2012年起，张本就开始选择养老方案，经过几年考察，最终入住安全有保障的泰康之家·申园。两年多的时间里，在医养融合模式的照护下，张本每天清早走路一小时，健身15分钟，游泳1000米，身体健康，无忧无虑。园区舒适优雅的环境和持续的锻炼，让张本感到了“逆生长”，正如他所讲：“我不是来养老的，我是来享受健康快乐的晚年生活的。”

*硅钢男神”办画展泰康之家激发长者价值再创造

硅钢技术专家方泽民先生，几十年投身科研一线工作，与硅钢打了一辈子交道，获得一系列国家奖项，可谓是“硅钢男神”。退休后，他从“理工男”变成“文艺青年”，成为一个水墨丹青爱好者，而且慢慢地把爱好变成了专业。

入住泰康之家后，楚园解放了方泽民和爱人的双手，五花八门的文娱活动和乐享学院课程、俱乐部，开启了他们精彩生活的新篇章。方泽民还在社区的协助下与几位老友合办了画展，他还陪老伴儿参加数独课，每天忙得不亦乐乎，享受品质生活的同时，也实现了自身价值的再创造。用他的话说：“老年朋友们要根据自己的爱好，打破固有思想束缚，充分享受精神生活，创造更美好的人生。”

同样爱好书画艺术的还有泰康之家·粤园的董光武先生。董光武曾是中国轻工业设计院的教授级高级工程师，在专业领域做出突出贡献。功成身退后，董叔叔选择来到粤园，成为一名泰康居民。在泰康之家文化养老、活力养老的氛围中，董叔叔开始练习书法，他在沙龙现场展示了墨宝。

董光武坦言：“泰康之家是老人的幸福归宿。”粤园是个和谐的大家庭，居民经历爱好各有不同，但享受同样的高水平服务和居住环境，彼此以先生、女士、老师、同学相称，没有所谓高低贵贱之分。大家充分运用自身经验、智慧，彼此激发创造力，拥有比退休之前更精彩更充实的24小时，共同创造属于自己的百岁人生。

共建心灵港湾让泰康之家成为长寿家园

今年是“东方红一号”卫星在轨五十周年，曾担任卫星总体设计组组长的潘厚任，将一生献给了祖国航天事业的发展建设。如今，潘先生落叶归根，回到苏州入住泰康之家·吴园。虽然才入住5个月，但因为一件小事，他就把这里当成了自己的家。

有一天，吴园一位工作人员突然问潘先生：“叔叔，你怎么把衣服穿反了？”这让他大为吃惊，在他看来，这样的细节是家人才会留意到，而且家人才会提醒他。“我特别感动，吴园的工作人员没有把我们当作客户对待，而是当作自己家里人”，潘先生脸上浮现出满意的笑容。

同样选择泰康之家作为归宿的还有蒋耀忠，在加拿大养老15年后，他最后选择归国入住泰康之家·蜀园。“养老最重要的就是保持心情愉悦，做自己想做的事。”入住蜀园两年多来，他结识了很多志同道合的朋友，与他们一起游泳、打乒乓球、打牌……共同创建长寿家园。蒋叔叔讲道：“在蜀园最大的体会就是——住得好，吃得好，变得好！所以我们还要住下去！”

一直以来，泰康之家非常重视和长辈的沟通，搭建多层次的沟通机制和社区共建平台，支持长辈们作为主人翁发挥才智、参与社区发展建设，同时倡导共享、共创、共建的文化，营造温暖与爱的氛围，成为长辈心灵的港湾。

曾经，祖国百废待兴之际，共和国建设者投身各条战线，在一穷二白中发愤图强、无怨无悔；而今共和国繁荣昌盛，泰康之家接过前辈“全心全意为人民服务”的旗帜，用专业、勇气、爱心和耐心，为中国长者打造泰康居民体系，筑造健康基地、创新中心和长寿家园，通过长寿时代的泰康方案，推动三支柱社会保障体系建设，为实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献商业力量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=83568>

(来源：重庆晨报)

智慧养老

未来世界的虚拟养老院，老年人养老就靠它了

老人希望居家养老不想住进敬老院，子女有心照顾却苦于缺少时间和精力，如何化解这个问题？虚拟养老院或许正在提供一个解决问题的思路。

早在今年3月，国家发改委等23部门联合发布《关于促进消费扩容提质加快形成强大国内市场的实施意见》，提出要大力发展“互联网+社会服务”消费模式，支持发展社区居家“虚拟养老院”。

目前，我国多地虚拟养老院进入探索阶段。与实体养老院相比，虚拟养老院有何不同？能解决哪些养老痛点？还有哪些问题有待解决？

虚拟技术服务现实

只需一个电话，养老院便能为居家老人提供从买菜做饭到打扫卫生、从按摩服务到生病陪护等各项服务，使老人足不出户即可享受“个人定制养老”。在甘肃兰州市城关区虚拟养老院里，没有一张床位，却能服务上万老人。

据兰州市城关区虚拟养老院院长秦田田介绍，城关区虚拟养老院成立于2009年12月，由政府主导、企业加盟、市场运作、社会参与运作，通过建立“信息服务+居家养老上门服务”平台以及“智能养老信息化”管理平台，城关区虚拟养老院将分散居住的已注册老年人纳入信息化管理，通过大数据收集，及时准确地提供上门服务。

虚拟养老院虽是虚拟的，但服务却是真实到位的。秦田田介绍，截至目前，已有13.37万余名老人注册入院，服务总量已达1379万人次，“一部热线电话、一个指挥平台、一批加盟企业、一套管理机制的有机结合，满足了老年人在家享受专业化、标准化养老服务的愿望”。

“与实体养老院不同，虚拟养老院是依托信息技术搭建起来的养老服务平台。”中南财经政法大学数字经济研究院执行院长、教授盘和林表示，虚拟养老院一般由政府主导，整合养老机构、社区医疗服务中心、家政服务养老资源，通过远程诊疗、居家上门服务等手段，为老年人提供各项专业化服务。

和传统养老院相比，虚拟养老院的创新主要体现在服务方式上，因而有专家认为，虚拟养老院更像是养老机构和社区居家养老服务设施的“服务外延”，通过网络平台，更加方便快捷地满足居家老年人阶段性、个性化的养老需求，虚拟养老院并非传统养老院的替代，而是探索性的补充。

尚在探索发展阶段

虚拟养老院的出现，是适应社会需求而产生的。我国是人口老龄化程度较高的国家，并正处在快速发展阶段。根据国家统计局发布的数据显示，到2018年底，我国60岁以上老年人口达2.49亿人，占比17.9%，养老形势较为严峻。

“与此对应的是家庭养老压力的增大。”盘和林说，由于医疗技术进步等影响，当前人均寿命延长，我国养老需求日渐增加，随着老年人口占比的不断提高，满足老年群体的多样化需求、妥善解决老龄化带来的各种社会问题日趋重要。

相对于实体养老院，发展虚拟养老院的比较优势非常明显，能够实现分散养老资源的集中供给、精准供给和高效供给，是我国应对人口老龄化冲击的有效选择。

虚拟养老院并不是突如其来。早在2007年，我国第一家虚拟养老院居家乐养老服务中心便在江苏苏州市姑苏区诞生，主要为高龄、空巢、特困老人提供上门服务生活照料服务。如今，经过10余年发展，苏州已形成一套成熟的虚拟养老模式，并在江苏全省复制推广。

近些年来，一些地方也在探索不同形式的虚拟养老院。例如，上海通过织密织牢养老服务网，大力发展“嵌入式”养老，在城区打造“15分钟居家养老服务圈”，推出综合为老服务中心等新型社区养老机构，让老人实现养老不离社区，养老服务更加“触手可及”。

辽宁沈阳市着力探索“互联网+康养”的智能养老新模式，近两年内将建成超百个区域性居家养老服务中心，提供包括医疗保健、日间照料、健康管理、便民生活等服务，让老年人享受到更加优质的智能居家养老服务。

根据中健联盟产业研究中心对苏州虚拟养老院的调研显示，虚拟养老院的建设，推动了行业发展。通过组建社会组织参与养老服务运行，以主动为居家老人提供个性化、定期上门服务，虚拟养老院改变了传统的、被动的服务方式，且社会组织的规范运作，有效克服了目前家政企业小型化、零散化、中介化等问题，有效拓展了居家养老服务功能和受益人群，推动了居家养老向专业化、规模化方向发展。

或成为行业新趋势

总体来看，当前虚拟养老院还处于探索阶段。“虚拟养老院在国际上都属于新兴事物，缺乏成熟的经验参考，更多得靠我们自身探索。”盘和林认为，当前虚拟养老院还面临着过度倚重政府购买、市场不够活跃、人才紧缺等瓶颈，虚拟养老院的建设要实现从一到多、从多到优的转变还有很远的距离。

新冠肺炎疫情的暴发，也给虚拟养老院带来新的挑战。疫情期间，一些社区实行封闭管理，让“上门服务”变得困难，如何更好地线上线下相结合，提高应对风险挑战的能力，也是未来虚拟养老院需要思考的问题。

专家表示，从市场需求看，居家养老的潜力尚未充分激发，由于传统文化影响，老人不愿意离家养老现象较为普遍，居家养老仍将是未来主流的养老模式，且随着我国老年人消费能力的不断提升，建设集合更多专业化服务的虚拟养老院或将成为行业新趋势。

要充分释放虚拟养老院的优势及潜力，让虚拟养老院更好地服务社会，还需从盘活市场和人才资源、推进智慧养老等方面发力。业内人士认为，一方面，要利用互联网、人工智能等新技术新手段提升智慧养老水平，提高养老服务效率。另一方面，要瞄准老年人的刚需点，优化细分服务，实现养老服务与老人需求的精准对接，从而提升虚拟养老院的供给能力，并扩大经营规模，向连锁化和品牌化发展。

加强专业人才培养迫在眉睫。秦田田认为，虚拟养老院区别于一般家政服务的关键，在于专业性、指向性，建议加快培养具备老年医学、康复、护理、心理和经营管理等技能的复合型人才，拓宽养老服务专业人员的职业发展空间，实现养老产业人才队伍专业化和市场化。

此外，行业规范问题也值得注意。盘和林认为，要健全相关法律法规，规范行业发展，加强对这一新业态的监督，同时在包容审慎的原则下，提升对相关企业的包容度，推动行业发展。“在信息技术的加持下，养老监管会变得相对容易，通过政府监管、数据互通，相关企业会更加自觉地提高服务质量。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=83565>

(来源：经济日报)

中国越来越重视“智慧养老”

众所周知，目前在中国60岁以上人口占总数的13%，并且预计2020年将接近17%，达到2.4亿，未来10年独居老人数量也将呈爆发性增长。随着人们生活水平的提高，老年服务需求逐渐发生改变，不再局限于一般的家政服务和生活照料等方面，高质量的护理保健成为发展趋势，“智慧养老”的概念随之出现。

目前，欧美、日本等发达国家养老呈“9073”模式，即居家养老老人占90%、社区养老老人占7%、机构养老老人占3%，世界各国（也包括我国）的老人住在养老院的人数只占很小的比重，居家养老已经成为主要方式。因此，安排好居家和社区养老的社会服务，是政府解决好养老问题的关键。

“智慧养老”将会从概念到真正落地，以智慧服务民生，终实现智慧中国的大目标。智慧城市建设的大船，已经扬帆起航。

1、智慧养老平台介绍

智慧养老平台具体而言是有效整合通讯、生命体征监测等相关技术，根据居家养老个性化及共性化需求，利用远程传感设备来采集人体重要生理数据，通过无线射频等技术传输到远程健康服务中心，而后，由医疗保

健团队对这些数据进行远程实时监测分析，形成个人健康数据档案和分析报告，提供专业的保健养生、医疗咨询与建议，从而实现维护健康的目的。同时协同各个部门，整合社会服务资源，调动各方面的积极性，共同营造老年人居家养老服务的社会环境，推动专业化的老年生活照料、医疗卫生、康复护理、文体娱乐、信息咨询、老年教育、心理慰藉等服务项目的开展，构建完整的、现代居家养老综合服务体系。

2、我国智慧养老发展中存在的主要问题

在中国智慧养老尚属一个新兴产业，需要走一段比较长的不断探索的路程，结合我国养老的实际情况，智慧养老在其发展中还存在诸多瓶颈，笔者认为主要有如下几个方面的问题：

体制改革滞后，产业事业边界不清。国家在顶层设计上还没有明确界定老龄服务事业和产业的界限，譬如在老龄服务市场，还没有完全明确政府“兜底”的服务对象及相应标准，产业和事业的界限还不清晰，民营养老机构“事业体制、产业化经营”的公办养老机构在不平等的环境下竞争，扭曲了市场价格，制约了民营养老机构的发展。此外，资源配置机制和市场化要求之间矛盾尖锐，资源配置机制混乱、条块分割、部门利益、行业壁垒，与市场化发展之间矛盾突出，导致老龄服务市场资源浪费和效率低下问题明显，影响和制约了老龄服务业的市场化进程。

市场化程度低，产业链条尚未形成。长期以来，中国养老、医疗等老年人主要的老龄服务需求，主要由公办养老机构或医疗卫生机构来满足，老龄服务业发展的时间比较短，市场化程度严重不足。

产业发展无序，市场发展集中度差。产业分散，行业发展结构失衡。主要表现在：一是老龄服务业内部的各个行业之间发展程度差异较大。同时，是行业内部发展无序，市场集中度差。如老年养护服务业中，目前发展较快的是的养老服务机构，但绝大多数普通老年人需要的中低端养老机构发展较慢，供养老机构发展较快，护理型养老机构发展较慢；另外地区、城乡之间的差异也很明显，东部、城市地区养老服务业发展较快，中西部、农村地区养老服务业发展缓慢。

扶持政策缺乏，具体落实难以到位。为了促进老龄服务业的快速发展，国家和各地相继出台了不下优惠政策和措施。但许多政策的落实还不到位。究其原因，一是优惠政策本身缺乏可操作性，导致政策难以落实。二是优惠政策的制定和落实属于不同的部门。制定政策的部门不管落实，而落实的部门则往往因为部门的利益或者认为概念难以界定而不愿执行优惠政策。

3、智慧养老问题的相关对策建议

目前市场上有这样的一个观点：智慧养老产业属于前期投入较多、专业人才需求大、回报周期较长的行业，加之现阶段老年人实际消费支付能力有限，使得民间资本参与意愿不高，养老服务市场发展缓慢，迫切需要加以积极引导和支持。针对智慧养老在其发展中存在诸多问题，笔者认为可通过以下8方面进行应对：

明确老龄服务产业和事业边界。从目前的政策导向来看，在老龄服务业中，政府“兜底”、市场发挥作用的趋势是比较明显的，但要政府退出市场还需要相关配套制度跟进，需要对相关利益部门进行改革，唯此才有可能减少政府对市场的干扰，减少政府对市场的扭曲行为。

加快出台长期照护保险制度，不断增强老年人的有效需求。有效需求不足是中国老龄产业发展过程中的一个普遍问题，在老龄服务业中，目前需求比较旺盛的是失能老年人的长期照护服务，但在健康管理、慢病预防、居家养老、文化娱乐等老龄服务需求方面，有效需求还不足，难以形成供需两旺的市场。这与中国老年人收入水平较低、购买能力不足有很大关系。

出台具体的产业扶持政策。为了促进老龄服务业的发展，国家和各地相继出台了一些优惠政策，但总体来看，落实效果并不好。以老年旅游业为例，就非常缺乏相关的配套制度。如在医疗制度方面，老年人在外地短期旅游或旅游养老，如身患疾病在当地就医就很难通过医保报销。

打造完整的老龄服务产业链。加强老龄服务业的上下游产业配套和人才配套建设，打造完整的产业链。

扶持龙头企业，培育多层次的老龄服务体系。要打造一个多种所有制并存、大中小企业、高中低企业都能共生发展的多元化的老龄服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=83538>

(来源：腾讯网)

养老培训

江苏：南通全市首届养老护理技能大赛昨开赛

“与全市范围内的养老护理人才在同一场大赛中比拼专业技能，这是头一次，有压力更是动力。”在昨天于市北护理院拉开帷幕的全市首届养老护理技能大赛暨第五届江苏省技能状元（养老护理）南通地区选拔赛上，来自千禾护理院的“90后”参赛选手赵婷婷兴奋地说道。

此次，和赵婷婷一样前来参赛的共有42名选手，他们均是各县（市）区选派的养老护理行业的专业能人。本次大赛分为方案设计和综合实操两部分。在上午进行的综合实操环节，参赛选手在情景化赛区，须分别完成生活照料、基础照护、康复护理三个操作任务。

抽签产生的1号选手、来自通州区南山护理院的邵锦平第一个上赛场。在规定的16分钟时间内，她眼疾手快，从百余种护理物资中挑选所需，前开襟纯棉睡衣、医用免洗洗手液、楔形垫、棉签、碘伏等等，虽有些紧张，不过在生活照料、压疮护理、轮椅转运的过程中，4年的护理工作经验积累让她操作起来有条不紊，丝毫不含糊。结束实操环节后，邵锦平坦言：“通过比赛，能够了解不少自己的不足之处，比如老人被烫伤后的应急处置技能，是我日后亟待提升的。”

举办养老护理职业技能大赛是发展养老护理职业技能教育、提升养老护理行业社会影响、推进养老护理技术革新的重要途径，对推动新时代职业教育改革和产业行业发展具有重要意义。本次大赛由市民政局、市人社局、市总工会、团市委、市妇联共同主办，市养老服务指导中心承办，市养老服务商会协办，比赛为期两天。据了解，这是我市首次面向全市养老护理服务领域举办技能大赛，将进一步弘扬劳模精神和工匠精神，展示我市养老护理行业良好的精神风貌。通过比拼，大赛最终将决出个人一、二、三等奖和优秀组织奖，同时选拔两名优秀选手赴昆山参加省赛。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=83575>

(来源：南通网)

老年大学

国内首家全系统链5G智慧校园信息化平台在东营市老年大学上线开通

10月11日上午，山东省东营市老年大学5G智慧校园信息化平台开通仪式成功举行，标志着国内首家全系统链5G智慧校园信息化平台正式启用。

该平台以5G网络、软硬融合、模块集成、大数据分析为支撑，构建形成“三系统、三终端”架构体系。“三系统”，即学员管理系统、校园运行系统和大数据分析系统，将全体学员个人信息、健康状况、工作经历、组织隶属、特长优势等基本信息录入数据库，通过大数据互联互通、分析研判，进行信息化流程再造。“三终端”，即同步部署的平台PC端、手机APP和微信小程序三个终端。PC端主要面向管理人员使用。手机APP和微信小程序设置“金秋热线”、“金秋家园”、“金秋动态”、“金秋服务”、“我的大学”五个板块，界面简洁明了、操作简便实用，更方便老同志使用。

平台通过教育教学、校园管理、安全防控、学养结合四类智慧化应用场景，搭建起智慧、高效、便捷、安全的校园运转体系。今后，学员通过一部手机即可完成报名选课、文体活动、志愿服务、健康医疗等所有活动的全流程定制；学校通过一个平台，就可实现对学校的全方位高效管理和校内安全的无死角预警守护，让老年人夕阳生活更安全、更精彩。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=83581>

(来源：央广网)

中华孝道

山东：弘扬养老孝老敬老传统，菏泽市深入开展敬老月活动

近日，菏泽市卫生健康委召开市新闻媒体协调会，通报敬老月活动暨喜庆老年节的有关情况。

据悉，今年10月25日是全国老年节，10月份是敬老月。敬老月活动的主题是为，弘扬养老孝老敬老传统，共建共享老年友好社会。为深入开展好敬老月活动，菏泽市老龄委专门印发了有关通知，制定了具体活动方案。要求全市各级根据国家和省、市老龄委安排部署，全市各级各有关部门和社会各界在10月1日至31日，深入开展敬老月活动，着力弘扬中华民族孝老爱亲传统美德，着力解决老年人最关心最直接最现实的问题，着力维护老年人合法权益，着力强化全社会人口老龄化国情意识，在全市广泛开展形式多样、内容丰富的养老孝老敬老活动，切实增强广大老年人的获得感、幸福感、安全感。

记者了解到，敬老月活动期间，全市深入开展好六项活动。要深入开展走访慰问老年人活动和志愿服务，让老年人切实感受到党和政府温暖和社会关爱；启动实施“智慧助老”行动，努力消除老年人面临的“数字鸿沟”，切实保障信息时代老年人的合法权益；大力普及老年健康政策和知识，宣传老年人健康管理、老年健康与医养结合、高血压患者健康管理、糖尿病患者健康管理等国家基本公共卫生服务政策，推动将服务项目落到实处；广泛组织维护权益系列活动，增强全社会维护老年人合法权益意识，提高老年人维护自身权益意识；积极宣传敬老爱老老模范人物和先进事迹，大力营造良好社会氛围；持续组织人口老龄化国情教育，形成积极应对人口老龄化的广泛共识和行动。

据悉，本次活动通知要求高度重视，各级各部门(单位)要以“敬老月”活动为契机，围绕“弘扬养老孝老敬老传统，共建共享老年友好社会”活动主题，按照疫情防控常态化要求，采取线上线下相结合方式，加强协调，科学安排，精心组织，在全社会树立积极老龄观、健康老龄化、幸福老年人理念，推动老龄事业再上新台阶。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=542&aid=83540>

(来源：中国山东网)

健康管理

上海已建成195家智慧健康驿站，老年人可自评认知障碍风险

2019年，作为市政府实事项目之一，上海首批85家市民智慧健康驿站建成并向居民开放。智慧健康驿站通过整合体育医疗资源，是居民进行健康自检自测、自评自管并获得针对性健康指导的场所。截至今年9月底，全市已提前建成110家智慧健康驿站，超额完成这一市政府实事项目建设任务。至此，上海已建成195家智慧健康驿站，基本覆盖各个街镇。

上海市卫健委方面透露，随着建设与运行的不断成熟，今年智慧健康驿站更加凸显出四个方面特点：

一是点位设置更多元。智慧健康驿站遍布全市，既有设置在居民小区内，也有布点在产业园区、综合为老服务中心、市民体育活动中心、企业楼宇中。比如：设置在社区卫生服务中心内的驿站，通过与诊疗服务流程优化整合，将健康检测功能前置，减少居民就医等待；设置在产业园区等功能社区内的驿站，将健康服务延伸至职业人群身边，促进健康管理关口前移，有效覆盖职业人群针对性健康需求。

二是服务功能更丰富。居民可前往就近的智慧健康驿站，凭身份证、社保卡（医保卡）进行智能身份识别，自动新建或调用居民健康账户，在智慧健康驿站内，居民可自主选择获得11项自助健康检测、11项自助体质检测和15项健康量表自评服务。根据居民的健康需求，驿站服务功能不断拓展，比如增加老年人认知障碍风险自评，儿童生长发育曲线宣教等，今后还将不断充实服务内容。

三是资源对接更紧密。智慧健康驿站不仅提供自助检测服务，更重要的是根据检测结果，帮助居民对接适宜的健康服务资源。在驿站中，有需求的居民可获得家庭医生在线签约、建立健康档案、查询诊疗记录、优先预约挂号等服务，各社区卫生服务中心家庭医生、体育指导员等定期进驻驿站，居民可获得针对性健康干预与运动指导。

四是信息应用更畅通。智慧健康驿站内产生的健康数据可通过“上海健康云”汇集居民健康账户。对居民而言，可随时、持续查看自己在驿站中检测评估结果，并在线获得针对性健康指导。对家庭医生而言，可以及时获悉居民健康检测评估结果，提高服务的主动性、精准度与有效性。

目前，全市各大智慧健康驿站利用率不断提升，越来越多居民通过智慧健康驿站这一平台与入口掌握自身健康状况，更重要的是便捷对接到最适合自己的健康服务资源。

市卫健委方面透露，未来，上海将继续推进智慧健康驿站建设，鼓励各区、街镇建设多种形态、灵活多样的市民智慧健康驿站，针对不同驿站设置所在的点位与服务对象的需求，提供多样服务灵活结合的智慧健康驿站，形成一个完整的网络，将健康服务的触角延伸到居民生活的各个角落。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=83567>

(来源：澎湃新闻)

“四慢”成就老年人健康长寿

同济大学附属第十人民医院老年科主任、全科医师教研室主任，南通市第六人民医院老年病联合门诊领衔专家（隔周六定期坐诊）。师从我国第一代国医大师颜德馨教授，坚持“西医诊病、中医辨证，内调外治、扬长补短、提高疗效”的中西医结合治病原则，辨证施治。擅长以“未病先防、未老先养”为指导，中医科学养生调理以及各种恶性肿瘤、肠炎、慢性胃炎、脂肪肝、心脑血管疾病、脾胃系统疾病及多种肿瘤性尿路感染、继发性肾脏病、心力衰竭、收缩性高血压、心律失常、骨质疏松症、痴呆、高血压、糖尿病、胆结石的中西医结合治疗。

老年人尤其是退休老人要健康长寿，在养生方面要做到以下“四慢”。

一、进餐要慢

老年人上了年纪，唾液、胃液、胰液及胆汁等消化液的分泌量减少，容易发生消化不良，影响营养成分的吸收。此外，老年人视觉、嗅觉和味觉普遍减退，注意饮食安全特别重要。进餐时细嚼慢咽不但有助于消化，而且还可避免把碎骨、鱼刺等小块异物卡在食管或呛入气管，引起堵塞或窒息，招来严重后果。因此，老年人进餐时请放慢速度。

二、走路要慢

人到老年，骨关节呈现退化改变，韧带僵硬，常出现腰腿疼痛，步履蹒跚，行走不稳，加上视力衰退，视物不清，大脑中枢神经对外界的反应迟钝，遇有紧急情况出现，难以保持身体平衡与稳定。所以，老人走路速度快，容易跌倒而引起股骨、胫骨骨折或其他问题。慢步缓行，慢速散步，一般每分钟约60-70步，时间30分钟左右。体质较差的老人，应使用合适的手杖，以求增加腿的支撑力，这样有助于人体的平衡和步履的稳健。

三、排便要慢

老年人咀嚼能力减弱，吃含纤维素的食物较少，加上脏腑功能衰退，肠蠕动减弱，以致常发生便秘。如果排便时操之过急，干硬的粪块会将直肠粘膜及肛门边缘撑破，引起溃疡、裂口、痔疮等肛肠疾病。特别是患动脉硬化、高血压、冠心病的老人，当蹲下用力排便时，突然屏气用力，腹内压力增高，人体下部血管受到挤压，使流向脑部的血液猛增，容易导致血压骤然升高，可能会诱发脑溢血而危及生命，或引起冠心病突发而猝死。因此老人最好使用坐便器，让其自然解出。必要时可借用通便药物或外用开塞露等药。

四、改变体位要慢

随着年龄的增长，人的各脏器功能均逐渐衰退，不少老人因心脏功能的衰退和脑动脉硬化，血管弹性降低，血容量和血氧含量减少，体位改变时往往发生头晕、眼花等状况。因此，老人变换体位时，一定要注意动作不要太快，幅度不要过大，时间不要过长，避免发生眩晕、晕倒或引发其他问题。尤其半夜起床上厕所时，需要做到“3个半分钟”：床上醒半分钟，半卧位半分钟，床边坐半分钟，然后再站立、行走。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=83572>

(来源：南通网)

国际交流

韩国老龄人口就业率32.9%，2025年或进入“超高龄社会”

据韩联社30日报道，韩国统计厅日前发布的一项数据显示，2020年韩国老龄人口(65岁以上)占比达15.7%，为812.5万人。预计该比例到2025年将上升至20.3%，韩国由此迈入“超高龄社会”，2060年这一比例将达43.9%。

数据显示，2020年老年抚养比为21.7%，即每100名劳动年龄人口(15-64岁)要负担21.7名老年人。受低生育率和高龄化影响，预计该比例将逐年递增，2060年将高达91.4%。

报道称，从性别来看，老龄女性总体占比17.9%，明显高于男性(13.5%)。按地区来看，全罗南道老龄人口占比最高，为23.1%。其次是庆尚北道(20.7%)和全罗北道(20.6%)。相反，世宗市的这一比例最低，为9.3%。其次是蔚山市(12%)和京畿道(12.7%)。预计到2030年，除世宗市(14.8%)以外的韩国所有地区都将进入老年人占比超过20%的“超高龄社会”。

报道称，医疗保险支出方面，2018年老龄人口医保支出为31.8235万亿韩元(约合人民币1853亿元)，在全国支出总额(77.9104万亿韩元)中的占比逾四成，人均448.7万韩元。安享晚年的准备方面，仅48.6%的老龄人口正在或已经作准备，其中使用国民年金(养老金)为老年生活做准备者最多，占比31.1%。

另外，2019年老龄人口就业率为32.9%，失业率为3.2%，同比分别上升1.6和0.3个百分点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=83542>

(来源：中新经纬)

联合国统计数据显示哈萨克斯坦出现老龄化“苗头”

据国际文传电讯社报道，联合国人口基金会驻哈萨克斯坦代表莫尔达古洛娃当地时间10月2日表示，联合国2019年年初的数据显示，哈萨克斯坦已出现人口老龄化的“苗头”。

莫尔达古洛娃指出，联合国的统计数据表明，60岁和65岁以上居民占哈萨克斯坦人口的比例分别为11.6%和7.5%，相当于上世纪90年代日本的人口结构。这说明哈萨克斯坦正处于人口老龄化的初始阶段。据联合国预测，2050年65岁以上居民占哈人口的比例将增加一倍。

此外，数据还显示，哈萨克斯坦男女比例失调现象依然严重。以60岁居民为例，每100名女性对应的是62名男性。

莫尔达古洛娃表示，哈萨克斯坦虽然是年轻国家，但应及时关注社会老龄化趋势及其后果，在制定经济和社会政策时考虑这一因素。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=83576>

(来源：中国新闻网)

希腊出台优惠政策：欢迎外国人退休后来此养老

据希腊《中希时报》报道，近期，希腊政府正式向海外养老金领取者发出邀请，呼吁前往希腊安度晚年，并表示希腊政府已出台更多优惠政策。

据报道，不久前，有相当数量的外国养老金领取者已经与希腊国外居民税务局联系，详细了解了如何成为希腊税务居民的具体程序。

近日，希腊财政部发布了关于申请资格详细要求的公告，且有希腊政府消息人士表示，政府将批准延期，申请者有望在2020年底前提出申请。

以下三项标准将适用于来自国外的养老金领取者，以确保在未来10年内以7%的统一所得税率在希腊纳税居住：

第一，在过去六年中，申请人不能为希腊纳税居民。

第二，申请人必须将纳税住所从与希腊有税收合作协议的国家转移。

第三,为了证明自己是国外养老金接受者,申请人必须出示其社会保障基金、其他公共机构或专业基金或保险公司出具的相关文件,以证明自己在国外的纳税情况。值得关注的是,任何符合政策标准,且自2019年起已将税务居住地转移至希腊的个人,需要在2020年10月31日前提交2019财年的所得税申报。在此情况下,7%的税款将在他们申请受理后一个月内一次性付清,即在11月26日之前完成。而外国养老金领取者所要缴纳的税款,必须在每个纳税年度之内完成,即7月的最后一个工作日之前一次性付清。(张维)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=83557> (来源:中国新闻网)

老年说法

北京: 司法局为全市老年人免费赠送“公共服务大礼包”

在重阳节即将到来之际,北京市司法局近日在全市范围内开展为期一个月,主题为“法援惠民扶贫奔小康”的老年人公共法律服务专项维权活动。这是北京市司法局从老年人法律服务需求出发为全市老年人送去的贴心的法律服务。

据了解,北京市司法局为全市老年人送去的公共服务大礼包主要集中在全面开展法律服务,扩大法律援助范围以及帮助老年人提高自我保护意识等方面。活动中法律服务人员将深入社区、村、养老福利机构、养老服务驿站开展老年人法律维权讲座和咨询;发挥村居法律顾问作用,畅通法律服务渠道,有效开展帮扶老年人的法治宣传、法律咨询、法律援助、矛盾调解等工作;组织对老龄工作者法律知识培训,为老龄职能部门协调解决侵害老年人合法权益案件提供法律意见。

各法律援助机构对符合法律援助经济困难标准的老年人因其合法权益受侵害申请法律援助的,不审查法律援助事项范围;对“三无”老人(无劳动能力、无生活来源、无赡养人和抚养人)和享受低保待遇、特困供养待遇的老人以及老年人因家庭暴力、虐待、遗弃主张权利申请法律援助的,免于经济困难审查;各法律援助机构对于符合法律援助条件的老年人应实行当日受理、当日审批、优先指派。

各法律援助机构、公共法律服务实体平台开辟老年人服务绿色通道,对于老年人法律服务需求优先办理。根据辖区实际,采取巡回服务的方式,为边远地区老年人提供便捷的法律援助服务。对行动不便的老年人实行预约上门服务。加强人员调配,强化质量管理,提升老年人的法律服务事项的服务质量和服务水平。

强化北京市法律援助在线咨询功能,为老年人提供专业法律咨询。选派职业素质高、援助经验丰富的律师定时值守专线和网络,依法依规解答老年人法律咨询,提高老年人的法律意识和依法维权意识。加强对法律服务需求和社情民意的收集与分析,了解老年群体的实际需求,推动维权工作的有效开展。

整合法治宣传力量,依托法律“十进”工作平台,深入全市各街乡镇、社区(村)、养老院、福利机构等老年人群体聚集场所,对侵犯老年人权益的电信网络诈骗、金融诈骗、“以房养老”诈骗和保健品购物诈骗等开展防骗专项宣传,通过“以案释法”、法律讲座等普法方式,通过大量的、有针对性的普法活动,增强老年群体法律知识水平、自身防范意识和自我保护意识。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=607&aid=83563> (来源:民主与法制网)

政府购买服务

宁夏: 隆德县职业中学2020年现代职业教育质量提升计划项目—养老护理专业实训室建设设备采购项目招标公告

一、项目基本情况

采购计划编号: 2020NCZ(GY)000996

项目编号: NXJR-20-025号

项目名称: 隆德县职业中学2020年现代职业教育质量提升计划项目—养老护理专业实训室建设设备采购项目

预算金额(元): 2718900.00

最高限价(如有): 2718900.00元

采购需求:

采购标段

标的名称

数量

简要规格描述或

项目基本情况

预算金额(元)

备注

其他计算机设备及软件(重新招标)其他计算机设备及软件1详见招标文件2718900

数量合计: 1 预算合计: 2718900

合同履行期限: 合同约定

本项目(是/否)接受联合体投标: 是 否

二、申请人的资格要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2.落实政府采购政策需满足的资格要求: ①、为了促进中小企业发展,根据财政部、工业和信息化部2012年1月1日颁布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号)第五条规定,对小型、微型企业予以价格评分适当优惠。若供应商为小型或微型企业者,必须提供相关部门出具的证明材料《中小企业声明函》,对报价给予6%的扣除,用扣除后的价格参与评审。②、监狱企业、残疾人企业均视同为小型、微型企业,监狱企业应提供证明文件,残疾人企业应提供声明函,对报价给予6%的扣除,用扣除后的价格参与评审。

3.本项目的特定资格要求: (1) 营业执照 (2) 法定代表人资格证明(非法人参加的投标人必须提供法定代表人授权委托书及委托人身份证原件) (3) 需提供“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn) 查询信用记录(提供以上两个网站查询页面截图并加盖公章,查询时间为投标截止时间10日内,页面中的处罚日期不允许设置起始时间),且无不良信用;在投标截止时间前,被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单(处罚期限尚未届满的),不得参与本次招投标活动。(4) 保证金缴纳凭证。

三、获取招标文件

时间: 2020-10-11 18:00:00至2020-10-16 18:00:00(提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日),每天上午00:00至12:00,下午12:00至24:00(北京时间,法定节假日除外)

地点: 中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn);宁夏回族自治区政府采购网(www.ccgp-ningxia.gov.cn);宁夏回族自治区公共资源交易网(www.nxggyzyjy.org)

方式: 电子下载

售价: 0元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020-11-04 09:00:00(北京时间)(自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止,不得少于20日)

地点: 固原市公共资源交易中心

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

无

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: 隆德县职业中学

地址: 隆德县312国道行政中心东

联系方式: 0954-6014030

2、采购代理机构信息 (如有)

名称: 宁夏佳润招标有限公司
地址: 固原市原州区电信实业楼四楼
联系方式: 15909549191

3、项目联系方式

采购人项目联系人: 郭丽娟
电话: 0954-6014030

代理机构项目联系人: 李培丽
电话: 15909549191

招标文件:

招标文件

招标文件10.09修改(1)(1).pdf

代理机构: 宁夏佳润招标有限公司

发布日期: 2020-10-11

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=83574>

(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