



上海卫健委关于深入推进本市医养结合发展的实施意见

更好满足老年人健康养老需求



您现在所在的位置： 首页 / 政务公开 / 政府信息公开目录 / 业务类 / 老龄健康

2020年11月3日 星期二

关于深入推进本市医养结合发展的实施意见

(2020-10-12)



索取号	发布时间	发布机构	文件编号	备注
076478684q/2020-00241		上海市卫生健康委员会	沪卫老龄〔2020〕004号	

各区人民政府，市政府相关委、办、局：

为深入推进本市医养结合发展，进一步完善居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，更好满足老年人健康养老需求，根据国家卫生健康委员会等部门《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60号）的要求，结合本市实际，经市政府同意，现提出以下实施意见。

为深入推进本市医养结合发展，进一步完善居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，更好满足老年人健康养老需求，结合本市实际，经市政府同意，现提出以下实施意见。

甘肃民政厅关于公开征集养老机构等级评定专家的公告



为深入贯彻落实习近平总书记关于推进养老服务工作的重要指示批示精神，加快建立统一的养老机构等级评价体系，充分发挥行业专家在养老机构等级评定工作中的咨询和审查作用，进一步推动全省养老机构等级评定工作规范开展，经研究，决定建立养老机构等级省级评定人才专家库，现就相关征集事项公告如下：

省内从事养老机构的建筑环境设计、设施设备、运营管理、服务管理、医疗管理、社会工作的标准研究及实务工作人员。（具体业务内容参照《〈养老机构等级划分与评定〉国家标准实施指南（试行）》。

养老视点	5
养老机构实行备案管理，侵害老年人人身财产权益依法追究责任	5
老骥伏枥，永不言倦——积极老龄观日渐深入人心	5
南方网评：绘就新时代老龄事业发展新蓝图，不断擦亮全面小康的幸福底色	5
调研学习养老服务工作的宁杭之旅	5
粤港澳三地养老一体化未来可期，形成差异互补资源适配是关键	6
新版养老机构管理办法正式实施，养老院登记后即可开展服务	7
天津：本市积极推进居家养老服务试点，河西区为老人营造更美“夕阳红”	7
上海“便利店”模式让养老服务触手可及	8
河北：继续推进老社区老龄化改造	8
河北：衡水构建多层次社会养老服务体系，多元养老托起幸福夕阳红	8
山东：济南市卫生健康委开展全市人口老龄化老年健康状况及对策研究工作	9
山东：莱西探索多元化养老服务模式，做大做强“颐养莱西”服务品牌	9
江苏：不断创新养老服务模式，镇江打造“15分钟社区治理与居家养老服务圈”	9
江苏：地市都要有三级老年医院	10
江西：青原走养老“新路”绘就“夕阳红”	10
甘肃：公开征集养老机构等级评定专家	10
宁夏：银川新建居住区须按标准配建养老服务设施	10
福建：安溪推进医养结合，实现医疗和养老无缝对接	10
内蒙古：养老，巴彦淖尔市是这样谋划的	11
热点新闻	11
银发族渴望追上时代步伐扫码时代，各行业都“等一等”帮助老人不掉队	11
百万老年大数据出炉，助力构建“银发族”的移动互联网新生活	12
银发族手机冲浪劲头不输年轻人	12
老龄数据	13
江苏：百岁老寿星 6675 人，南通老龄化程度最高	13
政策法规	13
上海市卫生健康委员会关于深入推进本市医养结合发展的实施意见	13
甘肃民政厅关于公开征集养老机构等级评定专家的公告	14
养老研究	15
老年群体数字贫困治理的难点与重点	15
养老类型	16
山东：“三餐都靠养老食堂！”有补贴还实惠，济南“老饭桌”挺受宠	16
浙江：丽水市首次评出 30 家星级养老机构	16
养老产业	18
2020 上海国际养老、辅具及康复医疗博览会开幕	18
雷晓燕：中国老龄化的演进、挑战与社会政策思考	18
富达国际中国区董事长何慧芬：养老业务是中国市场战略重要一环	18
盘古智库老龄社会研究中心主任梁春晓：疫情引发代际数字鸿沟	19
“十四五”养老保险咋改革？看看研讨会上各路专家怎么说	19
养老访谈	20
未来五年，养老保险制度将有哪些变化？	20
智慧养老	21
北京：胡同式智能化养老获好评	21
浙江：智慧养老杭州观察，当“幸福夕阳红”触手可及	21
智慧养老既要有精度更要有温度	21
“智慧化”路径瞄准养老痛点，前海人寿广州总医院“医养结合”新样板	21
养老培训	22
民政部培训中心实施湖北养老护理员培训项目，助力养老人才队伍建设	22
老年大学	22
江苏：常州“养老、教育”完美融合，打通老年教育“最后一公里”	22
甘肃：老有所学，让老年生活充满阳光	22
健康管理	23
中国人口老龄化快速发展，用互联网思维应对“银色挑战”	23
养老金融	24
中信银行打出守护老年健康“组合拳”	24
老龄化时代下，养老资金的收支矛盾怎么破解？	24
建设养老保险第三支柱迫在眉睫，公募养老投资成为主力军	24
曾刚：从真正意义上触发大家对养老需求的认识	25
社会保障	25
税延养老保险会火吗	25
老年说法	25
“银发族”当心消费陷阱，多与子女、家人协商	25
以房养老竟成连环骗局，多人“钱房两空”	25

政府购买服务26

 江苏：泗阳县民政局 12349 居家养老信息服务平台建设运营及居家养老服务购买等项目（一包）采购公告26

 青海省民政厅全省养老护理床采购项目27

关于我们28

联系我们28

■

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



养老视点

养老机构实行备案管理，侵害老年人人身财产权益依法追究

新修订的《养老机构管理办法》从今天（11月1日）起正式实施，这也是自2013年《养老机构管理办法》实施以来首次全面修订。针对2018年修订的《老年人权益保障法》中关于取消养老机构设立许可的规定，新修订的《养老机构管理办法》最大的一个变化是对养老机构实行备案管理，并对备案管理的具体内容做了明确的规定。

《办法》首次明确养老机构是指为老年人提供全日集中住宿和照料护理服务、床位数在10张以上的机构。开办养老机构应当到市场监管等有关部门办理相关登记，新开办的养老机构在收住老年人后10个工作日内要向民政部门提出备案申请，备案申请书应当包括养老机构基本情况、服务场所权属、养老床位数量等内容。已经备案的养老机构变更名称、法定代表人、养老床位数量等事项的，应当及时向原备案民政部门办理变更备案。

侵害老年人人身财产权益，依法追究

《办法》规定，养老机构存在未与老年人签订服务协议、未按照有关强制性国家标准提供服务，或者有歧视、侮辱、虐待老年人以及其他侵害老年人人身和财产权益行为的，将由民政部门责令改正，给予警告或罚款，构成犯罪的，依法追究刑事责任。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=84516> (来源：央视网)

老骥伏枥，永不言倦——积极老龄观日渐深入人心

2020年“敬老月”活动进入尾声。一个月来，通过举办“福寿中国——脱贫攻坚老有所为”特别节目、人口老龄化国情教育等活动，积极老龄观日益深入人心。老牛亦解韶光贵，不待扬鞭自奋蹄。作为我国人口学、老年学的开拓者和奠基者，90多岁高龄的中国人民大学教授邬沧萍仍在讲课、写书、带博士、参加学术会议，平均每天工作8个小时。“我想看看，一个知识分子的潜能有多大。”邬沧萍说，“我希望在有生之年能对我国积极应对人口老龄化问题、提高老年人生活质量作出力所能及的贡献。”“老年人拥有年轻人所没有的人生智慧和丰富阅历，是优质而宝贵的人力资源。”中国老龄科学研究中心副主任党俊武说，在参与社会过程中，老年人的幸福感、自豪感、荣誉感也会显著提升，这有利于促进老年人身心健康。

投身科普事业的山东省青岛市经济技术开发区科协退休干部魏世杰、退休后援疆多年的上海长海医院返聘护理部主任姚梅芳……退而不休、积极有为的身边人、身边事不胜枚举。他们用行动证明，无论身怀何种技能、身处何种环境，只要有心，老有所为就有了广阔空间。

2003年7月，为响应国务院“西部大开发”号召，全国老龄工作委员会组织医疗卫生、文化教育、农业科技等方面的老专家、老教授，启动了援助西部的老年志愿行动——“银龄行动”，旨在依托老专家、老科技工作者的智力优势，通过东部援助西部、发达地区援助落后地区，推动西部地区经济发展和人民生活水平提高。

从5个省份试点援助发展到覆盖全国31个省（区、市）常态援助，由医疗卫生专项援助到文化、教育、农业等经济社会各领域全方位援助，从知识技能支持到资金项目帮助……十多年来，“银龄行动”已成为老龄工作的一个品牌。

在决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚的关键节点，新冠肺炎疫情也没能浇灭“银龄”专家志愿者奉献的热情。

记者从中国老龄协会了解到，2020年9月，由中国老龄协会主办、中国老年学和老年医学学会承办的“银龄行动”活动——“2020年老年志愿服务脱贫攻坚西部公益行”，走进青海省海南藏族自治州贵德县人民医院。平均年龄60多岁的十几位专家志愿者通过义诊、讲座、门诊、查房、手术等方式，为贫困群众“送健康”。

已是第二次参加“银龄行动”的心血管科专家陈步星教授表示，在今年疫情影响和决战脱贫攻坚的特殊历史时期，“这种经历将在我们的人生历程和医学道路上留下深刻的印记。”

国家统计局数据显示，截至2019年底，我国60岁及以上人口约2.54亿，占总人口的18.1%。面对人口老龄化快速发展的严峻事实，党的十九届五中全会公报提出“实施积极应对人口老龄化国家战略”。

党俊武认为，积极应对人口老龄化、促进老年健康、提倡“老有所为”，人人都应树立积极老龄观；社会要鼓励老人参与，并为有能力、有意愿发挥余热的老年人创造条件，将他们的智力资源转化为社会财富。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=84536> (来源：新华社)

南方网评：绘就新时代老龄事业发展新蓝图，不断擦亮全面小康的幸福底色

夕阳无限好，人间重晚晴。我国已进入老龄化社会，60岁以上老年人已达2.5亿人。“十三五”期间，我国养老事业的新变化、新成就，集中体现了“发展是解决一切问题的总钥匙”，也是以人民为中心发展思想的生动诠释。

“尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老敬老是全社会的共同责任。”这是习近平总书记向全社会提出的要求，也是他一直身体力行的生动体现。在兰州，他考察了一家“虚拟养老院”的养老餐厅，仔细询问其运行情况；在福州，他祝一家社区居家养老服务站的老人们健康长寿，叮嘱工作人员“好好干”；在上海，他考察一家托老所时表示，党中央高度重视养老服务工作，要把政策落实到位，惠及更多老年人……细节之中见真情，一件件小事，传递着尊老敬老的价值导向。

老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，是全面建成小康社会的应有之义。这五年，我国养老服务床位数已经超过761万张，养老机构超过3.4万个，其中社会力量占比超过50%。这五年，基本养老金连续增长，基本养老保险的参保人数从2016年的8.9亿增加到2019年底的近9.7亿，覆盖城乡居民的基本养老保险制度已全面建立。这五年，互联网、物联网、人工智能等新兴产业与养老服务也在快速融合发展。“十三五”期间，我国养老服务体系建设的累计安排中央预算内投资超过134亿元，越来越多的老人得以安享晚年。

顶层设计的不断完善映照着发展思路。党的十八大以来，习近平总书记作出一系列高瞻远瞩的重要指示，规划部署国家老龄事业发展和养老体系建设。从《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》《关于推进养老服务发展的意见》等政策的出台，到印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，再到《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》、新修订的《养老机构管理办法》等具体管理规定的面世，我国养老服务体系建设的的大环境得到不断改善，“中国式”养老的四梁八柱日渐成型。

满足数量庞大的老年群众多方面需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题，事关国家发展全局，事关百姓福祉。当前，随着我国人口老龄化进程明显加快，滚滚“银发潮”带来的是巨大的挑战。为此，要继续制定和完善各项支持政策，加快推进“健康服务、养老服务、社会保障”体系建设，深入推进以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系。同时，应对人口老龄化是系统工程，还需要全社会共同努力，健全老龄工作机制和社会参与机制，培育壮大老年社会组织 and 为老志愿服务队伍，支持助老慈善公益事业，从而不断创新时代老龄事业发展新局面。

保障和改善民生没有终点。刚刚闭幕的党的十九届五中全会提出“健全多层次社会保障体系，全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略”。可见，以“十四五”规划为起点，老龄事业发展的新蓝图已经描绘出更亮丽的民生底色，一定会给老年人带来更好更幸福的晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=84513> (来源：南方网)

调研学习养老服务工作的宁杭之旅

抗击新冠肺炎疫情之后，又遇抗洪抢险硬仗，一再推迟之后，早在计划之中的赴江苏省南京市(宁)、浙江省杭州市(杭)调研学习养老服务工作经验之旅，终于成行。

一则是宁杭两地同行的奋斗精神感召着我；二则因为我所工作的合肥市庐阳区，60岁以上老人占户籍人口16.7%，再过几年，恐怕这个比例会进一步提升。所以，养老服务工作，等不得、拖不得。

第一站，我们来到从事适老化改造的南京福康通公司。小我13岁的公司汪总告诉我，他从事这方面工作源于母亲。高龄的母亲夜间频起，往来电灯开关、卫生间和床榻几处，行动不便，最怕跌倒。为此，公司研发出了声控和红外感应智能开关。浏览产品展示厅，见厅内适老化家具、康复设施种类繁多，浴具、厨具、家具、地垫、沙发桌椅床等，皆突出适老化、人性化。

想到自己也近老年，感慨之余，在途中作诗聊以自慰：“莫愁湖畔添新愁，石头城里少故人。山形街景依旧好，再下杭州学养老。”

杭州“朗和医养”是一家地产公司转型之作。名作“朗和”，取意《诗经》里的“昭明有融，高朗令终”和《黄帝内经》里的“法于阴阳，和于术数”。参观了“朗和”方知其名不俗，其实更优。2.8万平方米的自持房产，配备260个单间，钢琴、舞蹈、健身、歌厅、书店、影院、手工、书画、园艺……硬件设施足以超过五星级酒店。入住“朗和”的老者，看上去都那么气质优雅，幸福安然洋溢在脸上。在电梯间遇到几个老者，我向她们问候道：“健康长寿！”一位如我母亲年龄大小的阿姨连声称谢，还伸出3个手指，笑容可掬地告诉我，她已入住三年了。陪同参观的负责人告诉我，这里的服务对象多为高收入、高知识老人。

杭州市上城区与我们合肥市庐阳区区情十分相似，同属老城区，土地、房屋资源有限，中央商务集中，寸土寸金。若选址建设养老机构，受土地、规划、立项、周边环境等因素制约，短时难见效果。但是上城区勇于创新，在居家养老方面颇为用心。他们与智慧平台公司合作，为辖区低收入失能失智老人配发智能床垫，这种床垫可监测老人实时血压、血糖、睡眠等情况。他们还开发了服药智能设备、防跌智能设备，对老人误服漏服药物、意外跌倒等现象能够发出报警信息。

……………

听完介绍再看实地，我情不自禁为之竖起大拇指。对上城区的养老工作，国家、省、市各媒体都进行过报道，可谓有口皆碑。“您到民政局工作多久了？”我问主抓这项工作的上城区民政局孙副局长。他答：“一年多。”我又问：“以前在哪个单位？”他又答：“刚从部队转业。”我表示惊讶：“那你择业的范围很宽啊，怎么选择做这么劳心费力的工作？”他呵呵笑道：“不干些事，急啊！”听罢此言，敬意油然而生。彼我两地，多么类似的条件，却存在差距。形成差距的原因是什么？我觉得根本在理念。对标宁杭，我们首先要学习的就是这种想方设法、千方百计干工作的精神啊！

宁杭两地两日行，时间不长，收获颇多，其中有一个比较突出的感受：两地在养老行业都打破了部门壁垒，实现了资源共享。比如，我们在中信城东医养康复中心，目睹了在4000多平方米的大厅内，康复设施一应俱全，看男男女女少正在使用者的神态，一眼就能判断出那里不是为了迎接参观而造的景，那确实是在满足人们医养康复的实际需要。如果没有统一整合资源，仍然是部门分割、互不通气，势必陷入我占800平方米、你占3000平方米、他要2000平方米的乱局，那么想打造这样一个能充分满足群众需要的场所，就很困难了，说不定就做成中看没人用的“面子活”。

夜晚时分，我们赴宁杭学习养老的一行人展开热烈讨论，说到回合肥后的安排，有的打算趁趁干，有的计划那样为，个个都是取到真经、斗志昂扬的样子，直让负责带队的同志豪情万丈起来。

对标宁杭，来路方长。现场调研学习，取得真经，回来后脚踏实地践行。

粤港澳三地养老一体化未来可期，形成差异互补资源适配是关键

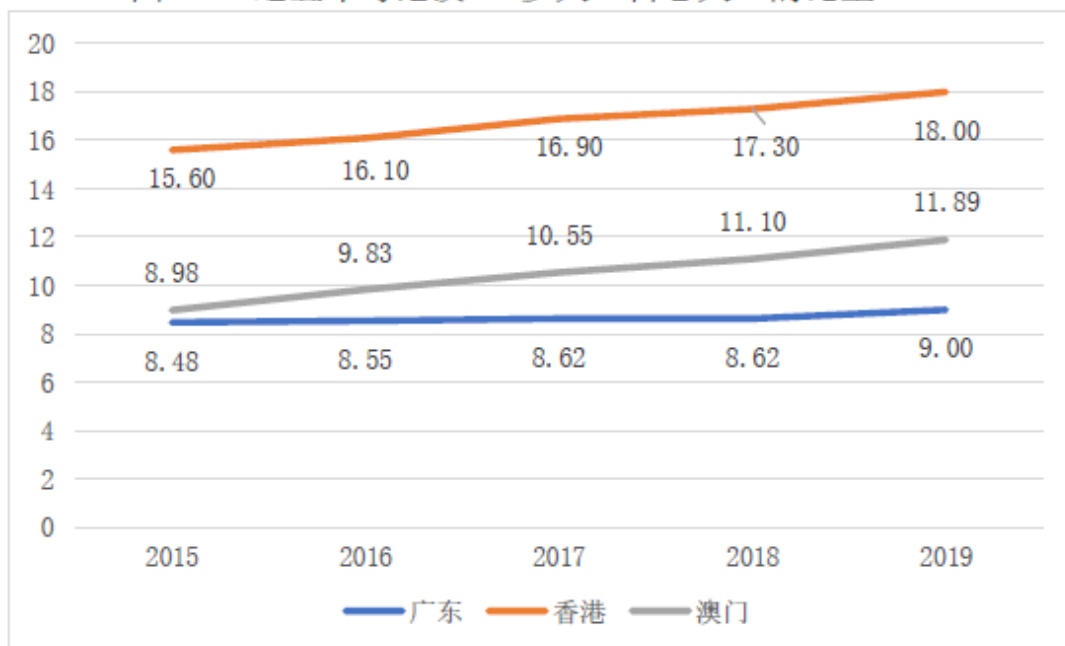
中国自2010年迈入老龄化社会后，人口老龄化程度持续加深。数据显示，截至2019年底，中国65岁以上老年人口占比12.57%，远超联合国规定得“老龄化社会”最新标准的7%，并预计在2030-2050年间，中国人口老龄化将达到峰值。聚焦大湾区，粤港澳三地均面临不同程度的人口老龄化压力，而其中女性占比比较大，且预期寿命较男性更长，致使粤港澳大湾区的女性养老问题更为突出。

中宏保险近期与复旦发展研究院联合推出国内首份《中国女性养老与风险管理白皮书》，聚焦中国女性养老保障、准备和风险管理，并特别关注大湾区女性的养老风险。研究表明大湾区受访女性普遍对退休生活抱有较高预期，但其中近半数女性仍未拥有养老保险，保障覆盖率远未至理想水平，老年生活或面临较高风险。

女性养老压力大，保险需求缺口显著

宏观数据显示，香港、澳门和广东三地65岁以上人口比重均超过7%，面临不同程度的人口老龄化压力，其中女性养老问题亟待重视。分地区来看，香港的老龄化问题最为突出，2019年底65岁以上人口占总人口的比重达18%，其中女性占比达53.3%。澳门也呈现相同趋势，澳门65岁以上人口占总人口预计到2031年将攀升至19%，两性间女性占比更大，同时两地女性预期寿命均比男性高近6岁。而广东女性的绝对数量在2019年就已达到5,499万，大基数映射出的女性养老压力不言而喻。

图 1.5：近五年粤港澳 65 岁人口占总人口的比重（%）



数据来源：广东统计信息网，香港特别行政区政府统计处，澳门特别行政区政府统计暨普查局

根据《中国女性养老与风险管理白皮书》对大湾区女性的调查显示，大湾区受访女性的养老预期普遍较高，养老年预算加总的中位区间约24-48万元，但个人年收入中位区间仅20-39万元。若再考虑到退休后收入水平的下降，大湾区女性的老年生活将面临更高的财务风险。

在对于未来养老收入来源的预期方面，统计显示，商业养老保险（60.94%）、房产（61.22%）和金融投资（61.50%）是被纳入考虑最多的三项，可见大湾区女性仍寄希望于商业养老保险作为老年生活的经济补充。然而令人担忧的是，大湾区女性虽相较总体调研样本而言有较高的养老保险覆盖率（51.25%，总体为47.44%），但仍仅刚过半数，远未至理想水平。在东莞、佛山、广州和深圳这四座城市中，佛山和深圳女性的养老保险持有比例仅46.51%和40.91%，情况堪忧。同时，大湾区女性的健康保障也并不乐观，区内健康险持有率均值为60.66%，低于总体样本66.15%的水平。其中广州女性54.64%的健康险覆盖率显著低于其他三城。

表 2.5：粤港澳大湾区都市新中产女性保险拥有情况

已拥有保险产品	东莞	佛山	广州	深圳	平均
社会保险	90.00%	86.05%	93.81%	88.64%	89.75%
企业单位提供的商业医疗保险	52.22%	54.65%	49.48%	40.91%	49.31%
企业单位提供的商业养老保险	25.56%	29.07%	26.80%	19.32%	25.21%
养老保险	57.78%	46.51%	58.76%	40.91%	51.25%
健康保险	62.22%	60.47%	54.64%	65.91%	60.66%
财产保险	16.67%	19.77%	16.49%	19.32%	18.01%
意外保险	43.33%	45.35%	50.52%	44.32%	45.98%

尽管养老保障的现状差强人意，但大湾区女性对养老保险的配置仍显示出较大的需求缺口和潜力。经白皮书统计大湾区女性对各类保险的投入占家庭年收入的比重来看，养老保险占据首位（7.12%）。此外，通过调查女性愿意在保险上追加的投入占家庭年收入的比重作为需求缺口来衡量女性的潜在保险需求，经模型测算发现，大湾区女性普遍愿意在现有保险持有水平的基础上，加大对养老保险的购买，且在纳入调查的所有保险种类中，养老保险的需求缺口最大。

表 2.9：大湾区主要城市都市新中产女性对各类保险投入占家庭年收入比例

城市	健康保险	养老保险	财产保险	意外保险
广州	5.91%	8.15%	0.66%	3.51%
深圳	6.88%	5.74%	0.76%	2.19%
东莞	7.01%	7.99%	0.68%	2.20%
佛山	5.95%	6.44%	0.93%	2.56%
平均	6.43%	7.12%	0.75%	2.63%

表 2.11：大湾区主要内地城市都市新中产女性对各类保险的需求缺口

城市	健康保险	养老保险	财产保险	意外保险
广州	3.29%	3.17%	2.20%	1.74%
深圳	0.90%	2.42%	1.40%	1.33%
东莞	0.87%	2.63%	1.48%	1.66%
佛山	1.43%	2.48%	1.47%	1.17%
平均	1.66%	2.68%	1.65%	1.49%

一体化养老渐形成，第三支柱配置加持无优养老

考虑到粤港澳在基础设施、人才资源和产业发展经验方面拥有较强的差异性和互补性，协同发展养老服务业产业或可解决粤港澳大湾区女性的养老问题。在区内促进养老资源和需求的更高效匹配是大湾区养老一体化发展的关键。一方面，广东丰富的基础设施可与港澳相对缺乏的医疗硬件形成补充。受限于地理条件，港澳面临基础设施供应与老龄人口猛增的双重压力。而广东在基础设施供应方面则具有较大优势。另一方面，港澳丰富的资金和技术资源，对提升行业生产效率与养老产业经济结构升级、促进技术革新都将发挥重要作用。

近年来，粤港澳大湾区的养老一体化已受到中央的强力支持和各部门的积极配合。推动养老服务、商业保险和社会保障的合作已成为大湾区养老的发展重点。相关政策措施的落实将有利于实现粤港澳大湾区社会保障体系的统筹化发展，降低区域内社会保障不平衡的状态，推动健康养老服务要素的有效流动，促进跨境保险和养老服务的合作，加快推进粤港澳大湾区社会保障一体化。

而第三支柱商业保险有望在整个养老一体化上扮演至关重要的角色，尤其是大湾区女性对退休生活有着较高预期，在退休后若想实现预期生活水平，在第一及第二支柱的基础上，仍需依赖第三支柱商业保险配置保障杠杆，为自己的经济保障和养老生活提供更多弹性。

中宏保险首席执行官张凯表示：“中宏保险与复旦发展研究院的战略合作已迈入第二年，我们对女性养老和健康持续关注，今年则重点聚焦女性的养老风险。调查发现女性的养老准备仍有较大差距，我们期望借此研究唤醒广大女性对风险管理和保障配置的关注。为应对养老所要面临的多重挑战，我们建议女性尽早筹划、谨慎评估风险保障缺口，动态调整养老规划，理性选择养老金融工具作为补充，放大保障杠杆，加大保障力度，有效弥补退休后的生活保障缺口，进而实现无忧养老生活。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84524>

(来源：21世纪经济报道)

新版养老机构管理办法正式实施，养老院登记后即可开展服务

11月1日，新修订的《养老机构管理办法》（以下简称《办法》）正式实施，将全面提升并规范全省3314家养老机构的服务与管理，为老年人提供高质量、多元化的养老服务。

许可变备案开办更方便

据介绍，《办法》最大的一个变化，就是对养老机构实行备案管理，取消了过去关于设立养老机构需要许可的规定，明确养老机构登记后即可开展服务活动，并向县级以上人民政府民政部门备案。“备案不是审批式或变相审批式备案，而是告知和承诺式备案。”省民政厅相关负责人介绍，养老机构举办者向主管部门告知举办养老机构、并承诺具备养老机构服务能力和信用保障，主管部门将其基本信息和承诺情况向社会公开、使其接受社会监督，同时跟进行政监管。

《办法》增加了有关养老机构活动基本要求的内容，明确养老机构应按建筑、消防、食品安全、医疗卫生、特种设备等法律法规的规定和强制性的国家标准开展服务。“这项规定进一步压实了养老机构主体责任，督促机构按照相关规定规范运营，避免因取消许可导致安全底线被击穿的问题发生。”开封一家养老机构负责人说。

公办加民营服务更优质

近年来，我省积极开展专项行动，持续提升为公办、民营和敬老院等养老机构的“硬件”设施和“软件”服务，推进养老机构规范运行。自2017年起，我省在全国率先实施敬老院安全、清洁、温暖、文化、医疗康复“五项工程”，不仅改善了院内基础设施，还配备了冷暖空调、护理床和康复设备等，各地敬老院居住环境焕然一新。目前，全省1900多家敬老院，让7万多名五保老人享受幸福晚年生活。

长期以来，公办养老机构“硬件”设施齐全，但服务质量有待提高。而民营养老机构“硬件”普通，提供服务却很专业。如何让两者融合，达到1加1大于2的效果？《办法》提出，明确政府投资兴办的养老机构，可以采取委托管理、租赁经营等方式，交由社会力量运营管理。

养老机构公办民营方式，我省多地已有“试水”。西平县中心敬老院采取公办民营的方式，引进一家医养结合养老机构对敬老院进行改造升级，新增200多张护理型床位，让入住的失能特困人员享受到养老和医疗的双重服务。“吃药不花钱，吃饭端到桌前，免费按摩帮助康复，护理人员对我们特别用心。”69岁的张宗华竖着大拇指称赞。

家门口养老延长服务链

《办法》提到，鼓励养老机构开展延伸服务的内容，明确养老机构可以运营社区养老服务设施，或者上门为居家老年人提供助餐、助浴、助洁等服务。“我们把专业服务从机构延伸到社区，让更多老年人在‘家门口’就能享受到优质养老服务。”郑州晚晴养老集团相关负责人说。近两年，晚晴养老集团积极探索，在郑州10个社区开办日间照料中心，为老年人提供临时托养照料和上门服务，构建了机构、社区和居家一体的养老服务链条。

老年人年迈体弱，更需用心呵护。在养老机构的服务规范上，《办法》根据新冠肺炎疫情防控实践和《传染病防治法》要求，细化了养老机构发现老年人作为传染病病人或者疑似传染病病人时的应对措施，明确应当及时向附近的疾病预防控制机构或者医疗机构报告，配合实施卫生处理、隔离等预防控制措施。（记者卢松）

全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点机构公布

我省6家机构入选试点

为发挥互联网在提升医养结合服务质量方面的重要作用，国家卫健委依托国家远程医疗与互联网医学中心，开发了“国家老龄健康医养结合远程协同服务平台”。试点医养结合机构将被纳入远程医疗协作网络，通过老龄健康医养结合远程协同服务平台为入住老年人提供远程医疗、慢病管理、复诊送药、照护指导、人员培训、科普讲座等远程协同服务。

11月2日，记者获悉，日前国家卫健委公布了全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点机构名单，我省有6家机构入选。

扶沟老年康复护理院

郑州二七爱馨医院

郑州市第九人民医院

洛阳恩济医院有限公司

南阳市康复医院（南阳市第九人民医院）

洛阳市宜阳县第三人民医院（宜阳县灵山医养中心）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84543>

(来源：河南省人民政府门户网站)

天津：本市积极推进居家养老服务试点，河西区为老人营造更美“夕阳红”

开展居家养老服务，是事关百姓安居乐业的民生任务，更是重大政治任务、改革任务。近年来，本市自觉坚持以人民为中心的发展思想，全面推进居家养老试点。其中，河西区按照市委、市政府的部署要求，坚持“企业为主、党政助力、公益支持、群众参与”的思路，突出“居家”要素，以“老年人”为核心，该区积极探索创新养老事业的体系架构、管理制度、服务标准、运营模式，扎实推进居家养老服务载体建设，形成多层次、广覆盖的居家养老服务格局，随着“133工程”全面落地，全区老年人的幸福感、获得感、安全感不断提升。

住在自家乐在社区

艺术使人年轻。家住河西区桃园街泰达社区的邹大娘，看起来是刚刚退休的状态，可实际上今年已经78岁。过去，她是学校里的音乐老师，如今，她是街道社区的文艺骨干、文化活动骨干。重阳节来临之际，她来到桃园街居家养老服务中心，参加学做手工包的趣味活动，活动后即在老人食堂用餐，生活格外充实。“保持乐观的心态，积极融入社区居家养老生活，这是我年轻的秘诀！”接受记者采访时，邹大娘自豪地说。“像邹大娘这样的老年人，在我们这里还有不少。”河西区桃园街居家养老服务中心坐落在越秀北路连荣里大楼，接受记者采访时，连荣里社区党委书记、居委会主任张海燕告诉记者，自8月20日，居家养老服务中心正式投入使用以来，在这里办理居家养老惠民卡，定期享受居家养老服务的老年人，已经达到910人，中心已经为这类人群提供各类服务8400余次。

依据老年人步行范围划定0.7公里半径，构建居家养老“15分钟服务圈”，近年来，河西区聚焦区内老年人群体，积极探索创新养老事业发展，开展居家养老服务试点建设，推动形成多层次、广覆盖的居家养老服务格局，让全区老年群众安享“住在自家、乐在社区”的幸福晚年。目前，该区已建成居家养老服务中心26个，总面积达到1.2万余平方米，85858590电话服务热线和“一键通”应急呼叫网络同步试运行，全区统一、互联互通养老服务平台已在区、街道、社区三级逐步开通使用，为全区老年人提供助餐、助医、助急、家政等多种服务，不断提升老年人的幸福感、获得感、安全感。

“坚持合理化布局，嵌入卫生服务功能，融合品质城区建设，打造无障碍适老设施，全区居家养老服务载体建设初具规模。”河西区民政局党委书记、局长李欣说，在积极推动载体建设的同时，该区聚焦居家养老服务健康可持续发展，通过招商的方式，引入社会化片区运营商，实施片区化管理，以老年人助餐为切入点，探索互助养老新模式，让居家养老衍生出更多暖心服务，“目前，全区居家养老服务载体中，已有17个载体开展现场助餐，每日助餐量达到近2000份。依托居家养老服务载体，我们提供照护、健康筛查等服务，还拓展推出家政、助洁、助浴、健康讲座、精神慰藉、文体活动等延伸服务，让老年人在社区就能解决各类精神文化和生

活需求。

织密为老健康保障网

“送孙子上学后，我就来居家养老服务中心，泡泡脚，感觉浑身温暖舒爽，特别舒服。”河西区马场街居家养老服务中心，三楼建有藏药足浴室，每天开门营业，都会迎来不少中老年忠实拥趸，新闻里社区居民王大爷就是其中之一。“马场街居家养老服务中心，三楼是老年生活保健区，可为老年人提供义务理发、理疗复健、藏药足浴、日托、助浴等养老服务项目，一楼是老年生活服务区，老人家食堂设在这里，嵌入式社区卫生服务站也设在这里。”河西区马场街新闻里社区党委书记张新说。

“作为基层医疗卫生机构，在居家养老服务中心，我们既可提供预检分诊，又与大医院联合开辟绿色通道，实现无缝隙转诊，还可结合老年居民的实际需求，提供入户服务。”刘上上是河西区三合里社区卫生服务站站长、主治医师，她告诉记者，“目前，马场街居家养老服务中心常备300余种老年病常用药，还可现场提供血尿常规检测，基层诊疗能力得到进一步充实。”

记者从河西区获悉，在推进居家养老服务试点的过程中，该区着力推进五大项目建设，为老年人织密卫生健康保障网，其中，在为居家养老服务中心提供医养结合服务项目中，今年以来，已经累计为33000余人次老年人，提供相关服务。“在为居家养老服务中心提供医养结合服务项目里，我们结合居家养老服务载体建设，同步规划、设计、建设医养结合社区卫生服务站或健康驿站，在社区为老年人提供居民健康建档、家庭医生签约服务等九大项健康服务，目前已经完成3个街级社区卫生服务站的嵌入任务，完成6家健康驿站的嵌入工作。”河西区卫健委党委书记、主任郭金琦向记者透露。

据介绍，在实施公共卫生服务聚焦居家养老服务项目过程中，河西区深入开展家庭医生签约服务，截至目前，有效签约26.7万人，为11.8万名60岁及以上老年人签约家庭医生，高血压、糖尿病慢性病患者签约率达80%以上。医养护一体化病房建设项目中，依托区内4家医院，对患有慢性病、需要长期住院治疗的老年人，提供健康管理服务，2019年以来共收住患者1453人次。在医疗、养老机构医养结合服务项目中，规范基层医疗卫生机构与养老机构签约，全区28家养老机构，签约率为100%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84514>

(来源：津云新闻)

上海“便利店”模式让养老服务触手可及

午饭后，93岁的华淑英老人踱步来到一架电子琴前，坐定，凝神，手指舞动，悠扬的旋律从黑白琴键中流淌而出。

这是记者近日在上海市浦东新区南码头路街道综合为老服务中心见到的情景。两年多来，身体硬朗的华淑英，几乎每天“光临”这个距家步行只要10分钟的地方，和老伙计们一起做操、聊天、欣赏戏剧。曾做过幼儿园教师的她，最喜欢在午后弹一首曲子，也总能赢得满堂彩。

“这里活动多、饭菜好，护理人员待我们像亲人一样，最重要的是离家近，想不到在家门口就能享受这么贴心的为老服务。”华淑英说。

上海是全国人口老龄化程度最深的城市之一。截至2019年底，全市户籍60岁及以上老年人人口518.12万人，占户籍总人口35.2%，其中80岁及以上老人占老年人口总数15.8%，高龄化特征显著。

在此背景下，“十三五”期间，上海大力推进社区嵌入式养老模式，构筑老百姓家门口的“15分钟养老服务圈”。如今，类似南码头路街道综合为老服务中心这样的集日托、助餐、医养结合、辅具推广等功能于一体的“枢纽型”中心，在上海已有超过260家，实现街镇全覆盖，至今年底还将扩充至320家。

如果把“枢纽型”中心视作社区养老的“旗舰店”，那么，要把服务进一步延伸进居民区，还需更多的“便利店”。在南码头路街道，“养老便利店”现已建成7家。记者走进临沂七村小区的“便利店”看到，200平方米的空间，内设配餐间、助餐点、书画室、康复室、会友室、影音室等，可谓麻雀虽小，五脏俱全。

七村小区居民柏阿姨，从家中步行到此处“便利店”用不了5分钟。她最喜欢这里的健康体征自助检测设备。“血压、血糖、血氧等指标来这一测立马就知道，连去社区医院都省了，这里还能完成大医院的预约挂号，‘便利店’真是方便了老年人。”柏阿姨说。

同住七村小区的邹先生则是“便利店”书画室的常客。“离家近、环境好，写累了还能到小花园里活动一下，我巴不得天天都过来。”他说。

“养老不离家”是中国老人的普遍心愿，促进养老服务从“有”到“优”、从“近”到“更近”，已成为上海各街镇的共同行动。

上海市普陀区万里街道社区综合为老服务中心的交夏延伸点，彻底“嵌”进了小区居民楼一楼。约90平方米的空间打造出微课堂、活动区、影音区等区域，室内卫浴设施经过适老化改造，天井被改造成露天休闲区，成为老人聊天的好地方。

延伸点手工活动室里，64岁的沈惠英一边做卷纸玫瑰，一边和老伙计们唠家常。她说，自己在这里结识了不少新朋友，不仅一起聊天，还能相约出游。“不出单元楼，我的养老生活也一样精彩。”

幸福晚年不仅是身体健康，交夏延伸点还关注老人的心理健康。万里街道社区综合为老服务中心负责人李传福表示，目前延伸点已面向老人开设如何使用智能手机相关培训;面向老人子女开设“老吾老”讲座，指导他们在家科学照护老人的方法，学会与长者们更和谐地相处。

据了解，交夏延伸点里，不少康乐员毕业于老年服务与管理相关专业，他们运用专业知识创设出多门新课，帮助老人学习新知。“老人喜欢年轻人身上的朝气，他们则尽力帮助老人跟上时代的脚步。”李传福说。

上海市民政局表示，除了把为老服务站点进一步向社区延伸，上海还将持续深入推进“社区养老顾问”制度，为老年人提供触手可及的政策咨询、资源链接、个性化养老方案定制等服务，彻底打通养老服务供需对接的“最后100米”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84501>

(来源：新华社)

河北：继续推进老社区老龄化改造

在近日举行的《河北省养老服务发展报告》发布会上，河北省住房和城乡建设厅相关负责人介绍了推进适宜老龄化改造与旧城区改造协调衔接的相关情况。

据报道，2018年，河北省率先启动旧住宅区改造，因地制宜推进旧住宅区无障碍设施建设，有效改善老年人生活条件。今年省办公厅下发《关于全面推进城镇老旧小区改造工作的实施意见》，将社区及周边地区养老设施和无障碍设施改造纳入改善范畴。

2019年4月，河北省住房和城乡建设厅会同省民政厅等部门下发《关于我省既有住宅加装电梯工作的指导意见》，规范了河北省既有居住建筑电梯安装。目前，各市(包括定州市、辛集市)都出台了安装电梯的实施细则，开辟了安装电梯的绿色通道，建立了行政审批“一窗受理、并联审批”的工作机制。

2019年6月1日，河北省住房和城乡建设厅发布实施《既有住宅建筑综合改造技术规程》，专门设立老化改造专篇，从室内空间、公共空间、电梯安装三个方面为既有房屋老化改造提供技术依据；今年4月1日发布实施《城市社区养老服务设施设计标准》，为全省居家养老服务设施的设计和管理提供技术标准；今年9月，《河北省无障碍设计导则》编制发布，强调在城市设计、场地设计、建筑设计、室内设计、标识设计、家电设计等不同阶段深化无障碍设计的系统目标，推动全省无障碍环境创造从“点”向“线、面”整体推进。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84498>

(来源：中国建设报)

河北：衡水构建多层次社会养老服务体系，多元养老托起幸福夕阳红

目前，全市共有养老服务机构152家，总床位数18863张，特困人员供养机构44家，社区和居家养老服务中心（站）47家，农村互助幸福院1665家

日前，记者在衡水友力托老康复中心看到，部分老人正在护理人员的带领下做手指操，“拍拍头，拍拍肩……”虽然有些老人反应比较慢，但都学得有模有样，兴致盎然。“老人们在这里住着舒心、安心，还能老有所乐。”康复中心负责人介绍说，他们为所有老人都建立了健康档案，制定了专业的服务流程细则，将养老服务标准化、职业化。

近年来，衡水市高度重视养老体系建设，将其列为民生工作重点，坚持政府主导、政策扶持、部门配合、社会参与、市场推进，创新体制机制推进全市养老服务再上新台阶。

“目前，全市共有养老服务机构152家，总床位数18863张，特困人员供养机构44家，社区和居家养老服务中心（站）47家，农村互助幸福院1665家。”衡水市民政局四级调研员季铁庄介绍，目前已初步建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。

促进养老服务业发展，提升服务能力质量

养老服务业是增进老年人福祉的重要民生工作。近年来，衡水市大力推进“9073”养老服务布局，即90%的老人通过自我照料和社会化服务实现居家养老、7%的老人通过社区组织提供的各种专业化服务实现社区养老、3%的老人通过入住养老机构实现集中养老，并逐步建成医养结合、功能完善、服务优良、覆盖城乡的多层次社会养老服务体系。

衡水先后制定了一系列鼓励、促进养老服务业发展的政策文件，并落实土地供应、税费优惠和财政补贴等措施。在审批监管方面，简化手续，降低准入门槛；在税费优惠方面，全面落实了“社会办养老机构、水、电、暖按照居民消费价格缴费”的要求，有效降低了养老机构的运营成本；在财政补贴方面，从10个方面加大了政府对养老服务体系建设的支持力度。在政府优惠政策的激励下，社会力量从事养老服务业的积极性不断增强。

持续开展了养老机构提升服务质量专项行动，以星级创建促养老机构标准化建设。目前，已有54家养老机构创建成星级单位，其中四星级养老机构3家、三星级养老机构12家。每个县（市、区）至少建设了1处以农村特困失能、残疾老年人专业照护为主的县級敬老院。另外，该市还积极推进医养融合发展，将符合条件的老人按规定纳入医保协议管理范围。

为有效提升从业人员职业素养，衡水市与北京社会管理职业学院和衡水友力托老培训学校合作，组织举办了多期养老护理人员免费培训班，培训养老从业人员500多人次。为提升养老机构服务质量，从去年开始，在全市范围内开展了为期3年的养老院服务质量建设专项行动，围绕运营管理、安全管理、生活服务、健康服务和社会服务5个方面，对115项内容逐项检查，逐项落实完善。为调动养老机构自我提升的积极性，该市对评定为2星至5星的养老机构分别给予2万至8万元的奖补，引导和激励养老机构提高软硬件建设水平和服务质量。

探索项目化运作，推进社区居家养老服务

在衡水市育新社区，占地600平方米的日间照料中心可容纳80多位老人同时入住，中心内设有图书阅览、书画棋牌、中医保健等服务。育新社区居委会主任秦硕介绍，以社区日间照料中心为服务平台，他们组织开展了多种形式的服务活动。60岁以上的老人都有“安老”档案，对不同的老人开展“问需服务”，社区志愿者组成“爱心守望”志愿服务队，对生活半自理的老人提供上门看望服务等。

社区居家养老既符合家庭养老传统，又符合广大老年人就近就地养老的愿望。该市采取政策引导和资金补助等方式，大力发展居家社区养老服务，满足人们多样化养老服务需求。他们按照以社区（村）为依托，以社会保障制度为支撑，以政府提供基本公共服务、企业事业单位和社会组织提供专业化服务、居（村）民委员会和志愿者提供公益性互助服务的原则，采取典型引路、全面铺开的方法，在城乡社区大力发展设施齐全、功能完善的社区居家养老服务（日间照料）中心。

另外，该市还探索了项目化运作模式，通过专项资金、公益创投、政府购买服务等方式，大力推进便民商业进社区、便利服务进家庭。他们精心挑选了120多家专业商户签约加盟，建立了7家社区服务联盟。截至目前，建成社区和居家养老服务中心（站）47家，实现了城市街道居家社区养老服务全覆盖。

依托信息技术手段，提高养老服务信息化水平。各地民政部门与公安、卫计、统计等部门协调联动，建起了老年人口数据库，可随时掌握老年人口发展变化情况，使养老服务更具针对性。阜城县、桃城区还分别建设

了居家养老智能化服务平台，入网老人足不出户就可享受平台提供的代买代购、维修保养等多项服务。

集中财力物力，补足农村养老短板

“吃穿有人管，病了有人看，以前不敢想能有这样的好日子。”57岁的李胜起这样说起供养中心的好处。李胜起是冀州区南午村镇燕家庄村人，无儿无女，患有脑血栓，生活处于半自理状态。去年在政府的帮助下，他入住集中供养中心，生活有了保障。

近年来，冀州区对闲置校舍进行改造，建成拥有120间宿舍，可容纳200余人的集中供养中心。“一个房间住两个人，配有厕所浴室，地板采暖，床前有呼叫器，有事服务人员随叫随到。”供养中心主任孙洪旺介绍，失能失养人员在这里吃穿住都不用掏钱，把他们原来享有的农村低保政策、扶贫政策收益、残疾人补贴和护理费等资金整合到中心，不足的部分由区财政和社会捐助进行补贴。

农村养老一直是个难点问题。近年来，衡水市建立了以农村特困供养服务机构为主体、专业医疗结构为辅助、社会办养老机构为补充的建档立卡贫困失能失养人员集中供养模式。通过改建、提升等方式，全市建起了59家贫困人口供养机构，在尊重本人或照料护理人意愿的基础上，共有2251位失能半失能人员入住。“各级供养机构的设立，实现了对有意愿的农村失能半失能贫困人员集中供养的全覆盖。”衡水市民政局局长支斌介绍。

结合乡村振兴战略，衡水还将农村养老服务设施、互助养老服务设施等纳入建设规划，支持农村互助幸福院建设，重点加强合并村和贫困村的养老服务设施建设，确保已建成的幸福院和居家养老服务中心运行顺畅、管理规范。目前，该市已建成农村互助幸福院1665家，为农村老年人提供就餐、文化娱乐等互助养老服务。另外，还建立了农村留守老年人关爱服务机制，制定了分散供养特困人员工作规范，对自愿分散生活的人员，明确委托照料护理人，签订委托照料护理协议，落实照料服务责任，确保“平日有人照应，生病有人看护”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84550>

(来源：河北日报)

山东：济南市卫生健康委开展全市人口老龄化老年健康状况及对策研究工作

为切实摸清济南市老龄化老年人健康现状，为制定和完善应对全市老龄化政策措施、建立完善老年健康服务体系提供科学决策依据，市卫生健康委委托山东大学对我市老年人进行入户摸底工作。

2020年10月—2020年12月，山东大学调查员正式入户调查。济南市12个区县，每个区县抽2个街道，每个街道抽2个居委会对6个有镇区县，每个区县抽2个镇，每个镇抽2个村委会，每个社区抽10位60周岁以上的老年人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84523>

(来源：中国山东网)

山东：莱西探索多元化养老服务模式，做大做强“颐养莱西”服务品牌

莱西市面积1568.8平方公里，人口74.24万，其中60岁以上老年人17.57万人，占总人口的23.6%，老龄化程度较高。近年来，莱西市以培育“颐养莱西”服务品牌为抓手，扎实推进农村养老服务试点工作，初步形成具有莱西特色的“一平台、多中心、网格化、日巡护”农村居家社区养老服务模式。

建立智慧养老服务平台，以新思路破解老问题

2017年，莱西市发起成立了市养老服务业协会，引领、组织和带动养老服务业实现新发展，为全市养老服务业发展注入了新的生机和活力，全社会尊老敬老、孝老助老的活力空前高涨。2018年，莱西市鼓励社会力量创新“互联网+养老”监管服务模式，建成智慧健康养老综合服务中心，设立了88412349服务热线，承担政府养老服务监管职能，并实行网上接单、线下服务，可以为老年人提供医疗护理、康复训练、家政保洁、购物维修、助餐助浴、精神慰藉等服务，满足老年人多元化养老服务需求，打造“15分钟服务圈”。目前，全市采取集中供养、分散供养的方式，对432名有集中供养意愿的特困老年人由社会福利中心等5家养老机构集中托养，451名特困老人和176名60周岁以上失能和半失能“三无”老人、低保老人由镇（街）政府通过购买服务实行分散供养，保障了困难老年人的基本养老需求。

多点布局养老服务中心，以新机制整合老资源

莱西市积极引导社会力量在全市合理规划、多点布局、运营启动城乡社区日间照料中心，打造集家庭床位、短期托养、助餐送餐、助浴洁浴、康复理疗、文化娱乐于一体的居家社区养老服务中心，创新“互联网+”“家政+”“医疗+”等养老服务模式，最大限度地发挥资源整合的规模效益，打造养老服务“综合体”。目前，全市城乡社区日间照料中心覆盖率分别达到100%、65.2%，先后培育了院上镇集居家养老、日间照料、医养结合、助老食堂等多位一体的“丽馨模式”，南墅镇“两院一体、两室共建”医养结合等模式，为农村养老服务树立了典范。2020年，莱西市新建成3处城区街道居家社区养老服务中心，可为辖区老年人提供日间照料、卫生清洁、助餐配餐、医疗康复、文化娱乐等综合性养老服务。2018年以来先后在水集、夏格庄、开发区、院上、南墅等5个镇街建设了7处社区助老食堂，满足社区困难老年人就餐需求。院上镇丽馨居家养老服务中心助老食堂还为20多名困难老人送餐到家，赢得了社会各界的一致好评。

推进养老服务网格化，以新载体满足老需求

莱西市坚持城乡一体化管理服务，创新了社区养老网格化管理新模式，实行全域性和区域性网格化管理，各镇街建有特殊群体布局的大网格，村级细化街巷布局的小网格，按照每10~15户划分为若干个网格，划片定责，明确网格长、网格员职责，构建起，横到边、纵到底的管理责任网络。全市60周岁以上老年人全部建立了个人信息档案，利用“网格+社会组织”等形式，将老年人照料工作纳入网格化管理范畴，为老人发放“连心卡”，实行“网格化管理、结对式照料”，老人遇到困难可以随时向网格员反映，由网格员牵头提供精准服务，第一时间解决问题，基本实现了“一网全覆盖、服务零距离”。日庄镇岱墅村李大爷因患病身体不好，长期卧床，但是照顾他的人和不少，网格员、志愿者经常上门看望，及时了解有没有需要帮助，提供生活照料、精神慰藉等服务，需要跑腿的事都有人代劳。

落实养老服务日巡护，以新措施提升老保障

2019年，出台了《莱西市人民政府关于全面推进农村养老服务工作的实施意见》，莱西市民政局指导12个镇街在镇、村两级普遍成立关爱委员会，具体负责农村“一老一少”等弱势群体关爱照护工作，实现“有人管事”。各镇街通过公开竞标、购买服务确定居家养老服务组织，先后面向全市620多名60周岁以上失能和半失能“三无”老人、低保老人，每月免费上门提供45~60小时居家养老服务。鼓励支持社区社会组织或亲属、邻居签订照护协议，每天进入户以家访、助餐等形式对分散供养的560名特困老人进行巡访、探望和照护，老人生病时由专人陪护到签约的医疗机构治疗，基本上解决了特困老人“老有所养、老有所医”问题。同时，广泛发动社会公益志愿组织，及时提供生活照料、精神慰藉等服务，确保农村弱势群体生活有人关照、问题有人解决、病情有人问医、精神有人慰藉。莱西市社工和志愿者联合会注重整合社工专业优势和志愿者人力资源，统一组织开展大型社会公益活动49次，各公益团队分别提供服务活动269次，走访慰问困难老人200多户，救助因病致贫致残100多人次，发放救助资金23多万元和价值7万多元的物资，惠及老年人8600多人次。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84547>

(来源：青岛新闻网)

江苏：不断创新养老服务模式，镇江打造“15分钟社区治理与居家养老服务圈”

为打造“15分钟城市社区治理与居家养老服务圈”，满足日益增长的社会公众健康与养老服务需求，江苏省镇江市京口区不断创新养老服务模式，优化社区网格，加快社区养老服务设施建设，在政策、场地、资金、物资等方面，多方协调加以支持和帮助，整合社区的公共服务资源、商业资源、社会资源，着力推进社区治理模式，老年人日间照料、适老化改造和80周岁以上人员上门服务项目落地。

社区资源整合，不断创新社区治理模式

“我家就在健康路街道气象里社区边上，近得很，但是原来属于正东街道京口路社区，虽也算不上远，可我这个腿脚不方便，跑来跑去还真有点费劲。现在终于可以到气象里社区办事了，方便多了。”日前，家住镇江市京口区气象里的张阿姨到社区办理业务时说道。张阿姨的亲身体验来源于社区优化调整，今年从优治理、促发展的维度，镇江市京口区撤销8个社区、新增3个社区、更名4个社区，消除37处“飞地”、“插花地”；合理调整社区规模，调整前社区人口规模最大近2万人，调整后降至1万2千人。社区服务人口规模更加适度，公共资源配置更加均衡，治理效能更加优化。

近年来，镇江市京口区不断创新社区治理模式，结合社区优化调整，科学重构基础网格单元，为每个基础网格配备专职网格长、兼职网格员和网格志愿者，优化制定网格员事项清单和准入机制，全面推进联动管理“一张网”，构建共建共治共享社会治理新格局。目前已指导6个街道、2个园区划分295个网格，配备295名专职网格长。推动“双全”社工担任专职网格长，探索以网格为单元完成社区工作的方式方法，着力推进社区去机关化、去行政化，让网格员有更多的时间、精力下沉网格、下沉企业。

在理顺社区和网格的关系后，京口区还进一步深化社区工作者职业体系建设，不断提高社工“全科受理、全能服务”的能力素质，拓展“双全”社工机制，举办了五期“双全”社工培训和三届“双全”社工技能大赛，聚焦全面轮训、实践锻炼、平台交流、人才培助等重点项目，在基层队伍招录、培育培养、管理考核、关爱激励等环节持续用力，精心打造一支素质高、能力强、与党同心、与民贴心的社区工作者队伍。目前，该区获得“双全”社工资格证的社区一线岗位上的共有342人，占比达到85.5%。

优质养老服务，让老人“爱”上日间照料

在提升居家和社区养老服务质效方面，镇江市京口市民政局将人财物力向养老服务方面倾斜，加紧推进困难老年人保障、老年人福利、老年人优待等3大类13个服务项目落地，让老百姓享受更高品质、更高质量、更有获得感的老年生活。

镇江市京口区米山社区日间照料中心的揭牌营运，解决了家住香山华庭小区小朱的大麻烦。小朱和她老公都需要上班，小孩上初中，家里的老人处于半失能状态，一方不上班留下来照顾或是专门请个保姆照顾，对于他们这个工薪家庭来说都不是长久之计。好在米山社区日间照料中心揭牌营运了，她们家老朱成为第一批受益的对象。现在老朱已经“爱”上日间照料，负责日间照料中心的小陈说：“老朱是我们新客户更是老客户，每天他女儿准时送来，到我们这里看看书、读读报，需要我们帮助的也就上个厕所、吃个中餐，没什么麻烦的。老人很文明、很优雅。”

目前，镇江市京口区已建设21家老年人日间照料中心，为辖区内自理、半自理的老年人提供膳食供应、个人照顾、保健康复、休闲娱乐等综合性日间托养服务，鼓励机构运营2A级以上社区居家养老服务中心，全区18家居家养老服务中心交由第三方社会组织运营，其中，中鼎老来乐养老服务中心、南京悦心养老服务中心、禹山颐养养老服务中心已在京口实行连锁运营。

精准社区服务，让京口区老年人“老有所依”

近日，家住镇江市京口区四牌楼的陆老收到一份民政“爱心”派送的特殊大礼，他们家被选定为适老化改造的样板间，当看到过道自感微光、卧室换上护理床、过道加装“一字”扶手，卫生间蹲坑变成坐便椅等

等一系列的“小细节”“小变化”，让陆老心里暖暖的，再加上居家养老上门服务也刚好来到他家，在一个半小时内，当他看到家政服务人员按照他事先在“12349”平台中订购的服务内容，落实测量血压、卫生打扫、购置物品等服务，着实乐开了花，不停的赞叹“共产党的政策好，民政局为老年人办好事”。

镇江市京口区民政局相关负责人介绍，京口区积极落实80周岁以上老年人政府购买居家养老服务上门服务，通过镇江市公共资源交易平台招标，中鼎老来乐养老服务中心、南京悦心养老服务中心和苏州普康智慧养老产业科技有限公司中标。前期3家服务机构采集老人信息、招聘助老员并委托12349智慧养老服务平台进行培训，9月1日起正式为老人提供服务。镇江市京口区民政局还通过12349监督平台，由群众对上门服务质量进行“好差评”，督促企业履行合同承诺，形成政府、企业和服务对象三方的“同频共振”，全面提升服务质效。

镇江市京口区民政局局长王勇说：“京口将牢牢抓住城乡社区这个核心环节，一手抓社区治理，一手推进更加完善的养老服务体系，促进和谐发展。在社区治理方面，社区‘两委’换届工作即将展开，民政将进一步完善‘四个民主’的有效路径和实现形式，积极推进城乡社区协商和村（居）务公开，积极打造社区工作者职业体系和社区参与式治理模式，进一步提高城乡居民民主法治意识和基层干部依法办事能力。在养老服务方面，民政将进一步在特殊困难重点老年人的基本生活服务、困难老年人家庭居家适老化改造、尊老金发放等内容上下功夫，加强与其他部门的沟通协调，精细化确定服务项目的对象、内容及标准，做到精细落实。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84528>

(来源：金山网)

江苏：地市都要有三级老年医院

近日，江苏省卫生健康委、发改委、民政厅等8部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的实施意见》，提出着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理等在内的覆盖城乡的老年健康服务体系。到2022年，该省每个设区市至少设立1家三级老年医院，人口超过50万的县（市、涉农区）设立1家以上二级老年医院，全省二级及以上综合性医院设立符合标准的老年医学科的比例达80%以上。

《意见》明确，建立健全老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。重视老年人心理健康，实施老年人心理关爱项目，对65岁及以上老年人普遍开展心理健康状况评估，并落实预防和干预措施。加快发展老年护理服务，到2022年，全省每个县（市、区）建成1家以上护理院，基层医疗卫生机构康复、护理床位数占比达到30%以上；所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院均为老年人提供中医药服务；90%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。

《意见》提出，要积极推进安宁疗护服务。支持基层医疗卫生机构开展社区和居家安宁疗护服务。鼓励医养结合机构开展安宁疗护服务，具备条件的可按相关标准开设安宁疗护病区或床位。加强安宁疗护机构标准化、规范化建设，支持有条件的地区建设安宁疗护中心。《意见》还明确了保障措施，要求从政策支持、学科建设、队伍建设、信息支撑和组织保障5方面加以强化，确保目标任务如期实现。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84551>

(来源：健康报)

江西：青原走养老“新路”绘就“夕阳红”

走进青原区河东敬老院，偌大的休闲庭院里，亭台、长廊、长凳、小花园点缀其中，院民们纷纷在散步、看书、聊天、跳舞……走进福利院的房间，笔者看到空调、电视，沙发、书桌、柜子、椅子、卫生间等设施齐全。

截至目前，青原区共有60岁以上老年人口3.15万人，其中空巢老人约0.82万人、失能老人约0.37万人、80岁以上老人3689人、农村特困五保老人315人、城镇三无人员29人，其中，需特困供养失能老人35人，半失能老人47人。全区共有农村敬老院8所，有区级综合性光荣福利院1所。

智能养老服务新模式：让老人足不出户安享晚年

为满足老年人基本服务需求、提升老年人生活质量，2018年6月，青原区以全市开展社区和居家养老服务改革试点为契机，创新养老服务新模式，与中标企业——重庆仁恒养老服务有限公司签订服务合同，积极引入物联网思维和O2O运营模式，投入资金50万元，将河东街道开发区住宅小区内面积约450平方米的旧农贸市场改造成为集呼叫中心、展示屏幕、智慧养老产品展示区、实体服务体验区等为一体的区级居家和社区养老服务智慧平台。融合全区老年人居家养老服务和城镇贫困群众脱贫解困服务，采集全区80岁老年人以及城镇贫困群众身份、健康、位置及家庭情况等信息，建立特定服务老人个人信息档案。融合附近银行、医院、合作实体店，建立特定资源信息库。对城镇社区中的特定老人、城镇贫困群众中的60岁老年人免费发放老年人专用定位手机1100部，为老人提供每月240分钟国内通话免费与7*24小时公共服务、生活信息咨询、服务受理、派工、回访、投诉受理等日常功能服务和紧急救援服务，实现了“互联网+养老”模式的有力结合。截至9月份，该平台已采集老年人信息1656条，其中城镇贫困群众信息362余条，接入电话19140人次、电话回访55011人次、出动紧急救援19次，开展老年人实体上门服务11087人次，服务老年人1090人；服务城镇贫困群众248人，城镇贫困残疾人136人。

年初，蔓延全国的新冠肺炎疫情重大突发性公共卫生事件，给社会带来了严重的影响。为此，区民政局与青原区智慧养老平台签订了“防疫专项服务”，线上为老人提供心理慰问，线下为1190位老人上门发放防疫物资、居家消杀、走访慰问、宣传防疫知识，走访空巢独居、留守老人，为老年人宣传防疫知识，解决老年防疫物资不足的焦虑。

互助式养老：为农村老人的幸福加码

为聚集解决农村养老服务体系建设突出问题，该区加强领导、强化协调、上下联动、集中力量开展农村“党建+互助之家”建设工作，取得明显的成效。今年3月由区委组织部、区民政局、区财政局、区发改委、区卫生健康抽调人员组成工作组按照“四助五有”基本建设等标准进行了实地验收评估。目前2019年已建成的27个具备助餐等功能的农村“互助之家”，财政补贴已发放到位。今年持续开展助餐等基本服务，按照“四助五有”基本建设指引，丰富服务内容，坚决纠正“形式大于内容”问题，计划建成具备助餐等功能的农村“互助之家”32个，覆盖建制村数达到55%，现正陆续开工建设。

定期巡访探视服务：构建老人关爱服务体系

该区制定《关于建立农村留守老年人定期探访制度的通知》、《关于建立分散供养特困人员定期探访制度的通知》等一系列文件，建立农村留守老年人巡访工作机制，将农村留守老人信息录入“三留守”系统，建立农村留守老人信息台账，并采取电话问候、上门巡访等多种形式，普遍探访和重点探访相结合，开展农村留守老年人、分散供养特困人员定期探访服务，保证探访的效果。

多项优待政策：让老人晚年生活更幸福

建立老年人高龄补贴制度，今年共发放高龄补贴3850人256万元。落实经济困难失能老年人护理补贴，制定出台了《关于印发青原区经济困难高龄、失能老人补贴制度实施办法》，目前我区有特困供养失能老人35人，半失能老人47人，从2018年开始，区财政按照特困供养失能、半失能老人每人每月当地最低工资标准的80%（即1200元）、20%（即300元）落实护理补贴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84521>

(来源：央广网)

甘肃：公开征集养老机构等级评定专家

省民政厅决定建立养老机构等级省级评定人才专家库，凡符合条件、愿意参与相关活动的专家，可于11月13日前将相关材料提交省民政厅。

据了解，本次征集范围为省内从事养老机构的建筑环境设计、设施设备、运营管理、服务管理、医疗管理、社会工作的标准研究及实务工作人员。在养老服务政策法规以及养老机构的建筑设计、设施设备、运营管理、服务标准、质量监管、人才培养、医疗服务、社会工作等领域具有丰富的研究积累或实务经验。具有建筑、医疗、护理、社工、老年服务与管理等专业副高（含）以上职称，在相关领域从事研究、实践工作5年以上。具有建筑、医疗、护理、社工、老年服务与管理等专业中级及以上职称，在相关领域从事研究、实践工作8年以上。1955年1月以后出生，身体健康、时间充裕，能够胜任养老机构等级评定相关工作。

凡符合条件、愿意参与相关活动的专家，可登录甘肃省民政厅网站下载填写《甘肃省养老机构等级评定专家推荐表》（一式三份），于11月13日前以纸质和电子文本形式提交省民政厅养老服务处。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84554>

(来源：兰州日报)

宁夏：银川新建居住区须按标准配建养老服务设施

记者从宁夏银川市政府获悉，自即日起，在银川新建居住（小）区时，须按每百户不少于30平方米的标准配套建设社区养老服务设施。

银川市规定，建设单位要选择通风和采光条件较好、区域相对独立、便于老年人生活的位置配建养老服务设施。养老服务设施应设置在建筑的底层，不得设置在建筑的地下层、半地下层和夹层，在建筑二层（含二层）以上的应设置无障碍电梯。养老服务设施主要出入口应单独设置，出入口前的道路设计应便于人车分流的组织管理，并应满足消防、疏散及救护等要求，出入口处应当设置非机动车停车场，便于老年人及居民使用。

此外，银川市还规定，自然资源部门对新建住宅小区设计方案备案审查时，要把配建养老服务设施作为一项必要条件纳入审查内容。已建成居住（小）区和老城区没有养老服务设施或现有设施达不到规划和建设指标要求的，各县（市）区政府应通过新建、购置、置换、租赁等方式，按照每百户不少于20平方米的标准建设养老服务设施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84515>

(来源：新华网)

福建：安溪推进医养结合，实现医疗和养老无缝对接

近年来，安溪通过政府引导，鼓励并调动社会、市场等多方力量共同应对，努力打造养老机构与医院之间的绿色通道，促进医养有效结合。同时，探索“公办民营、公租民营、公建民营、公助民营”等方式，壮大养老机构，满足多层次、多样化的养老需求。

截至2019年年底，安溪县共有60周岁以上老人15.84万人；全县共有居家社区养老服务照料中心18个、农村幸福院346个，养老床位6650个，每名老人拥有床位42.99张。

和兴医院医养护理中心：楼上养老，楼下医疗

“去年母亲几次突发中风，多亏护理人员发现通知医生，及时治疗才转危为安。”近日，记者来到安溪和兴医院医养护理中心时，城厢镇砖文村的谢先生正给母亲送汤。中心负责人张丽霞介绍，谢先生的母亲许阿婆今年90岁，患过脑血栓，子女多在外地，去年2月来到中心。有一次，大家正在一起看电视，她发现许阿婆脑袋歪向一边。她当即打电话给医生，不到5分钟，医生就来到现场。经检查阿婆的情况是中风前兆，经过紧急治疗，老人转危为安，“后来又出现过两次，幸好都被及时发现。”

今年80岁的曾阿婆去年11月来到中心，经常会出现低血糖。“今年10月，老人出现了5次低血糖，都是凌晨发生，最严重的一次已失去意识。所幸护理人员第一时间发现，并通知医生前来救治。”张丽霞说，护理人员都经过培训，了解基本医学常识。此外，医院就在楼下，一旦出现突发情况，一个内线电话，医生很快可以到达现场。

记者看到，中心房间里配有吸氧设施、呼叫器和护理床，工作人员还对入住的老人建立健康明细表、生命体征表。张丽霞表示，“楼上养老，楼下医疗”是中心医养结合的特点，医护团队为入住老人提供日常诊疗服务，及时发现处理突发性疾病。

据悉，自2018年12月份开业以来，中心共服务了109位老人，现在院老人46人，基本都是护理型。

明爱养老院：成为第二医师执业点，老人就诊有绿色通道

在明爱养老院五楼的走廊，有一张小小的桌子和一把椅子，桌子上摆满了纸笔书籍等。81岁的陈花姪阿婆一有空就坐下来画画、剪纸。养老院院长林香梅说，阿婆还有一个特殊的身份——院友督察员，白天，她和其她四五个院友在养老院巡视，监督工作人员的服务。陈花姪来自祥华，几个孩子或在外做生意，或在老家种茶，老伴已过世。2016年8月，她来到养老院。

记者在养老院一楼看到，养老院设置有观察室、隔离区、评估室、医务室，医务室里又分成治疗室和药房，药房里几个柜子的架子上都写着老人的名字。林香梅表示，他们会咨询老人的用药情况，将药放在对应的柜子里，到吃药时间会再拿给老人服用。养老院还与安溪县第三医院建立战略合作，是第三医院第二医师执业点，医院对老人就诊开设绿色通道。

林香梅表示，明爱养老院2014年9月份投入使用。目前养老院共有老人174人，大多数需要半护理或者全护理。养老院2018年被省民政厅评定为五星级养老服务机构。

部门：创新多项举措，推进医养结合

安溪县公安局相关负责人表示，近年来，安溪先后出台多项推进医养结合的政策举措，逐步形成“养老机构办医疗、医疗机构办养老、两类机构签协议”的医养结合模式，同时将医养结合模式向社区居家养老和上门护理延伸，全县养老机构内设医疗机构从无到有。

相关部门还广泛动员社会力量参与养老事业，现有老年护理型养老机构2所，其中中国宇医院老年医疗养护中心设置医养结合床位62个、和兴医院老年医疗养护中心设置医养结合床位100个；民营养老床位数达到882个。全县14个乡镇敬老院及所有的照料中心、农村幸福院、居家养老服务站点均与当地基层卫生机构签约合作。

此外，安溪县公安局进一步落实老年人三项补贴制度，从2018年开始为80岁以上老年人发放高龄补贴、办理人身意外保险；2016年出台老年人入住养老机构补贴政策，凡入住安溪县福利中心养老院的本县户籍老年人，每人每月全护理补贴1000元，半护理补贴750元，全自理补贴500元。通过补贴，减轻了老年人家庭经济负担，进一步提升了养老机构的入住率。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84522>

(来源：闽南网)

内蒙古：养老，巴彦淖尔市是这样谋划的

随着人口结构老龄化的加速到来，养老已成为社会焦点问题。未来的“老”如何“养”，才能适应和满足社会养老的需求？我市的养老产业发展是如何规划的？10月27日，记者就此进行了采访。

未来的养老服务，将继续普及和完善“9073”养老模式

记者从市民政局了解到，截至目前，我市共有老年人口33.5万人，占全市户籍人口的20.2%，80岁以上老年人有4.4万人。目前，全市有养老服务机构38个，其中公办养老服务机构12个，床位2002张，民办养老服务机构(含公办民营)26个，床位4623张。

市民政局养老服务科科长谢生勇介绍，随着“421家庭”(四个老人、一对夫妻、一个孩子)结构日益凸显，老人对养老床位和社区养老服务的诉求愈发明确。未来我市将继续普及和完善“9073”养老模式，即机构养老、社区养老和自主养老相结合的模式。具体来说，就是90%的老人将在自己家中养老，养老的主体是子女；7%的老人将在社区养老，平时老人住在家里，但吃饭、家政和医疗等服务依托居家养老服务中心；3%的老人完全进入养老院，这部分老人的子女在外地或者上班比较忙，没空照顾老人，还有一些老人自愿选择养老机构养老。

医养结合也是一大发展方向

谢生勇介绍，由于养老最大的难题是维持健康体魄的持续性与获取医疗护理的便捷性，对医疗服务资源的依赖性，所以，医养结合也是一大发展方向。具体来说，就是形成集医疗、护理、康复和基础养老设施、生活照料、无障碍活动为一体的养老模式，其优势在于能够突破一般医疗和养老的分离状态，实现为老年人提供及时、便利、精准的医疗服务，并最终将医疗服务、生活照料服务、健康康复和临终关怀等整合从而提供一体化的医养结合服务，以满足老年人的整体养老需求。

金穗社区智慧养老平台，内蒙古首家

“目前，我市在不断推进互联网+社区的智慧化养老，例如金穗社区居家养老服务中心已引进的“云助养”智慧养老平台，属内蒙古首家，如果有60周岁以上的老人报名，老人的个人信息就会被录入系统，今后就可以利用这个系统体验各项服务，比如就医、订餐、家政等各项服务，系统将反馈每一项服务的工作进度和服务状态，实现了全链条跟踪，从而提高工作人员服务效率和老人的满意度。”谢生勇说，今后还需要进一步推进社区养老和农牧养老。

未来：满足老年人多样化、多层次养老服务需求

对于未来我市的养老体系规划，谢生勇介绍，市民政局将持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，建立健全高龄、失能老年人长期照护服务体系，大力推动养老服务供给结构不断优化、养老服务质量持续改善、养老服务消费潜力充分释放，有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，让老年人及其子女的获得感、幸福感、安全感显著提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84532>

(来源：巴彦淖尔晚报)

热点新闻

银发族渴望追上时代步伐扫码时代，各行业都“等一等”帮助老人不掉队

扫码支付、线上预约、微信发圈、视频通话……智能时代，这些司空见惯的生活日常，却是很多老年人渴望学会的技能。他们的普遍愿望是，不被时代落下，不被边缘化。记者兵分几路，走访老年人活动中心、医院、出租车公司、银行等窗口行业，倾听老人心声。

【咱爸咱妈说】“就怕别人让我扫码”

“打开设置”“连接网络”“打开应用商店，找到滴滴打车”……10月19日，66岁的尤兰女参加了泰州市老年活动中心举办的第21期智能手机应用讲座。她一边拿本子仔细记要点，一边用手机跟着老师操作。

记者注意到，尤兰女的手机壳后面放着一张20元人民币，打开手机，映入眼帘的屏保就是她自己的苏康码。“去超市、打车、买菜，都需要扫码支付，特殊时期还要出示苏康码。着急呀，不会弄！人家都刷码，我只能把零钱放手机壳里。侄子帮我把屏保改成苏康码，哪里要，就给哪里刷。”尤兰女最想学的就是会使用智能手机，从此不求人。

74岁的宋向阳和69岁的老伴朱宜玲喜欢到泰州老年人活动中心打乒乓球。“工作人员一遍遍不厌其烦地教我们用手机预约。”朱宜玲说，预约解决了“人桌不对应”、人来了没有乒乓球桌的矛盾。宋向阳希望老年活动中心多举办智能手机教学活动，更希望智能应用也能考虑老年人的使用体验。“有些软件设置很不友好，一会要个人信息，一会又要验证码，我们吃不准能不能输，很怕被诈骗。”

住在江苏省军区南京第八干休所的老人王乐群，疫情期间整整40天没出门。他是个老病号，需要长期服用治疗高血压、糖尿病等慢性病的药物。药吃完了，得去医院挂号取药，但王乐群有视力残障，许多出租车不愿意带他，加之当时受疫情影响，叫车也十分困难。老人只能四处求助，打车难、出门难，成为老人的一个心病。

“刚刚叫到174号，怎么又92号了？”81岁的贾凤英第一次来省中医院，拿着门诊挂号单有点“找不着北”：“孩子们都忙，周末也想让他们休息一下。”贾凤英告诉记者，平时搭公交车出门。“会乘地铁吗？”贾凤英摆了摆手，“地铁出口太多，闹不明白。”

【心愿达成度】老人也能玩转智能手机

在泰州老年活动中心手机应用授课现场，老师为每个步骤都准备了详细的图片演示，每讲完一个环节，都会停下来等待大家同步操作，现场还有四五名工作人员指导。老人频频举手示意，工作人员不停地来回走动，答疑解惑。

中心综合部负责人树寿兵介绍，该中心每天接待老年人600人次，去年开展了100多期类似的讲座，最高峰时每天有100多位老人请老师“开小灶”，“现场没学会的，我们会手把手再教，工作人员不够用，中心保安都充当临时教员。”

南京中北的士公司相关负责人告诉记者，网约车流行后，不会使用智能手机的老人和残障人士打车确实越来越难。有老人向的士公司求助，他们都会积极帮忙，安排富有爱心的司机前去接送。

王乐群老人打了很多通电话后，终于联系到南京残疾人服务队队长陈斌。陈斌帮他对接爱心车队，队员陈永强欣然接单。送老人到医院后，陈永强还会在附近等候，再把老人送回。陈永强还与老人约定，今后遇到出行困难，可以随时联系他。

【愿景路径】各行各业都“等一等”老年人

记者在采访中发现，目前很多窗口单位都设置了人工服务，为特殊人群提供帮助。

上午8点至9点半是医院人流量最大的时段，江苏省中医院正门口排了三支长长的队伍。门口保安不断重复“进门请出示‘苏康码’”，侧门为没有“苏康码”的老年人提供纸质版“个人健康申报表”，填一份表耗时约2分钟。

记者在一楼大厅观察到，在自助挂号机旁排队的只有个别老人。一位老奶奶发现将要排到自己，连声呼唤女儿来操作。无子女陪伴的老人基本选择人工窗口，从排队到办完业务约需5分钟。“还是人工窗口好，可以问清楚再挂号，用现金也更方便。”78岁的孙秀琳说，自己从没用过自助机。

除了依靠子女，老人也更依赖医院引导人员。一楼大厅的20余台自助机旁，有4名工作人员在指导操作。也有紧跟时代步伐的老人。“有一次，我还指导旁边的年轻人操作呢！”64岁的李勤克说，因为常来看病，他对自助操作很熟悉，通过机器挂号、缴费和打印报告单，分分钟搞定。他认为，老人也要主动适应时代发展，医院患者太多，不能全指望工作人员，不懂的不要怕问。

在中国银行中华路支行和南京银行秦淮支行采访时，大堂助理告诉记者，只要有“老人机”就可办理银行的基本业务，无需智能手机。记者观察到，来现场办理业务的以中老年人为主，银行工作人员会给予指导。

“从技术层面看，老人办理银行业务没有障碍，但从心理上普遍不信任线上服务。即使有银行卡，有些老人也一定要看到存折上的一笔笔账目，才更放心。”工商银行三山街支行大堂助理介绍，每月发退休金的日子，银行的人流量最大。即使要排很长的队，老人也习惯通过人工窗口，而不是智能机办理业务。81岁的黄德华在55岁女儿的陪同下来存钱，“网络发展太快，很多人都被骗过，我们老年人不敢用。”黄德华说。

记者了解到，当前医院、银行等机构基本都设立了敬老窗口，每年江苏都要表彰一批“敬老文明号”单位。各地的老年大学也普遍开设了智能手机培训班，据不完全统计，仅南京市就有700所老年大学开设相关课程。民政部门和社区还通过采购社会服务的方式，请专业组织进社区开设培训班，但农村老人享受智能化公共服务还存在短板。

树寿兵表示，智能时代更要发扬敬老爱老传统，一方面服务行业应该在硬件配置、软件开发方面给老年人预留空间，争取主动服务，“等一等”老年人，把好事办好。另一方面，老年人也应老有所学、敢于学习、乐于探索，通过掌握各种智能化的设施充实晚年生活，跟上时代步伐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=84525>

(来源：中国江苏网)

百万老年大数据出炉，助力构建“银发族”的移动互联网新生活

重阳节前后，银发“低头族”的生活方式再次受到关注。10月25日，移动内容平台趣头条发起“断网1小时”老年人关爱行动，并联合澎湃新闻发布《2020老年人互联网生活报告》（以下简称“报告”），报告用百万老年人大数据发掘了老人在网络中的“秘密”。

截至2020年6月，中国已有9.4亿网民，其中60岁以上老年网民占10.3%。在中国，99.2%的网民使用手机上网，就意味着，中国移动互联网上活跃着约9600万“银发族”。手机上老人们拥有了全新的生活方式。根据趣头条《报告》，图文资讯、视频、金币互动成为老年人最常用的三种功能，而有2.63%的老年用户会玩小游戏，以此比例推算，当下社会已经有百万老人成为时髦的网络游戏玩家。

网络影响了老年人的生活，为老年人打开了一扇社交窗口，在一定程度上缓解了老年生活的单调和寂寞，背后的大数据显然成为主要推动力之一。

丰富老年人的日常生活

《中国互联网络发展状况统计报告》显示，截至2020年6月，50岁及以上的网民群体占比由2020年3月的16.9%提升到22.8%，增长了5.9个点，远远超过我国平均网民同期增长的2.5个点。老年网民正在加速步入互联网，而智能手机作为入口构建了老年在移动互联网时代的新生活。

新疆库尔勒的笑阿姨本已到了退休年龄，但为了减轻两个女儿的负担，仍在坚持工作。她的工作是机关单位公寓宿舍的保洁员，每天打扫2个楼层的卫生，两个女儿分别在旁边的乌鲁木齐市工作。每天的打扫工作之余，笑阿姨有很多零散空闲的时间，过去她只是坐在保洁间，下班后在公寓的员工宿舍看看电视，如今她多了很多网络在线生活。

她每天早上会看看新闻，手机APP会给她推送她关注的社会新闻，有时甚至能看到所在的这个城市发生了什么，她中午会给她家的老伴儿连视频，问问他中午吃什么。下午她开始在常用的平台上搜广场舞的视频，自学一些动作。

一些移动内容平台几乎汇聚了老人所关注的各类信息，因而连接了像笑阿姨这样的中老年用户。

趣头条《2020老年人互联网行为报告》汇集了百万60岁老年用户大数据，数据显示老年人在网络中呈现了规律性的生活轨迹和使用习惯。

在趣头条APP上，每天早上7:00，老人们开始规模化网络上线，在9:00形成高潮，之后回落，而老人们下线的的时间一般是晚上9:00~11:00。而且，他们在网络上已经形成了自己的内容偏好，他们白天最爱看娱乐、影视、社会资讯，晚上也会看新闻时事。老年人喜欢看家庭、子女、情感、伦理相关内容的视频，而在所有的娱乐综艺节目中，他们最爱江苏卫视的《中国新相亲》节目。

过去十年间，中国移动互联网带来了时代的巨变，网络不再是老年人远望的风景，如今就在他们手中，是一条可以畅游的大河。

搭建新的沟通桥梁

60岁的刘女士已经退休几年了。她唯一的女儿就在老家所在的城市工作，每个周末会回家吃饭。刘女士在每个周五都给女儿打电话问她想吃什么，然后和老伴在家准备好。女儿在一家做信息咨询的外企上班，刘女士每天在趣头条手机APP上关注防控和经济形势，因为这些信息都会对女儿的工作产生影响，而刘女士最直接目的是为了周末跟女儿有更好的交流。

刘女士最早使用的APP就是微信，后来下载了趣头条、全民K歌、快手等各类软件。后来手机容量不足经常卡顿，女儿给她送了一个大屏幕和大容量的新智能手机，拿在老人朋友中也非常有面子。

刘女士说她最爱看的还是综艺节目的视频，她可以在手机APP里看到她喜欢的综艺节目精彩片段，她会一段一段地来刷，电视反而看的少了。

生活在三线城市的王大叔却不同，他过去是一所小学的老师，退休后基本只看时事军事资讯，其余时间就关注古铜钱的收藏知识和买卖信息，因为这是他现在最重要的生活爱好。

过去，人们获取信息都看报纸，而需要购买的报纸并不能普及到每家每户，如果要获取更多的知识必须要去图书馆查资料，这导致很多老人退休后难以接触社会信息，也很难有学习的机会。

过去五年，网络从老年人难以企及的风景变成了可以跨越的大门，甚至是可以畅游的河。一批走在时代前沿的老人开始主动参与互联网，上传自己的生活视频，在网络教育平台教授自己擅长的技能，继续参与社会事务。

无法否认，老人仍是网路中的弱势群体，但当代际之间的信息阻隔被化解后，老人与世界的通道被打开，老人拥有了更多的选择，开始融入时代的巨变之中。

大数据助力

老年用户活跃在移动互联网上，APP平台为他们提供海量的资讯和娱乐信息，并根据算法为他们推荐内容，而老年人的网络行为则会形成新的大数据，大数据又将预警老年人群所出现的群体性特征，精确捕捉老龄社会存在的问题。

荷兰马斯特里赫特大学和南林堡公共卫生服务局的研究团队曾做过一次调研，他们发现年龄层与孤独感密切相关，而感到孤独的中老年人是所有年龄层中占比最高的人群，在5159个中老年人样本中，有近半数的老年人表示自己已有孤独感。

2019年2月天津市相关部门在春节期间开设一条心理援助热线，来电4成以上的为40岁以上的中老年人，而咨询的中老年人中60%有明显的焦虑、心烦、易怒、情绪低落等精神心理异常问题，以空巢、独居者为多数。网络大数据已经形成，并在反馈和预警老年群体的孤独现状。

而趣头条报告的最新数据显示，每天APP在线超过6~8小时的用户占老年用户的比例为0.4%，超过8个小时的占比0.19%。该报告预测，全国大约超过10万老年人存在严重网络依赖。

而早在2018年，腾讯和人民网发布的《中老年人上网状况及风险网络调查报告》同样显示，50岁的中老年人中，有一成每天APP在线超过6个小时，为重度网络用户。

移动互联网平台大数据可以捕捉到老年群体的心理健康状况，而这些数据也可以帮助互联网机构和社会机构为老年人提供针对性援助，甚至为老龄人的相关政策提供更有力的数据基础。

2020年重阳节，移动内容平台趣头条向全社会呼吁“断网1小时”，放下手机，陪伴和关爱身边的老人，并和中国扶贫基金会合作，出资帮助乡村老人安居养老，联合微医、善诊等专业机构为老人提供心理援助和免费体检卡公益支持。

在这样一个移动互联网时代，越来越多的互联网公司和社会公益服务机构意识到，利用网络工具能够更好地服务于老年人，老年人行动不便，网络在线问诊可以帮老人解决日常所见的健康困扰，网络大数据可以针对确定人群提供精准服务，网络中的宜老内容可以根据老人需求为他们提供信息、知识和指引。

老年用户是移动互联网时代的一个特殊群体，他们网络年龄只有几岁，甚至随着老年人网络普及率越来越高，大部分老年用户年龄只有一两岁，他们在产品功能使用、信息鉴别、互动参与、用户体验上存在障碍，需要互联网平台的引导和网络知识的普及，并要求互联网平台在内容生态上投入更大的力度，为老年人创造健康、安全、宜老的内容环境。

老年人并非互联网平台中最主力的消费人群，但却是平台所不可或缺的用户群体，他们已经规模化生活在网络虚拟世界，这一新的社会动向考验着众多APP平台的综合能力和社会责任感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=84509>

(来源：中国经营网)

银发族手机冲浪劲头不输年轻人

上网、追剧、看视频、玩游戏、读小说……重阳节前夕，移动内容平台趣头条联合澎湃新闻发布的《2020老年人互联网生活报告》显示，手机已经成为老年人日常生活中重要的资讯、娱乐工具，在缓解老年人生活上的孤独的同时，也无意间成为众多老年人生活的寄托和依赖。

手机依赖症高龄“患者”大有人在

每天清晨5点左右，67岁的都女士睁眼第一件事儿就是打开手机，在各个APP上签到打卡。《报告》显示，大多数老年人都是在早上5~7点开始手机冲浪，上午9点老年人涌入APP的数量达到高峰，之后回落。

根据《报告》，60岁以上的老年用户日均使用时长达到64.8分钟，比40岁以上的用户多16.2分钟，也高于用户平均水平。看来，银发冲浪族在移动互联网上投入的时间已不输于年轻人并形成固定网络生活轨迹。

有钱、有闲，是当下很多退休老年人的真实写照，这也使得移动互联网在银发族的渗透率不断提升。

中国互联网发展报告显示，截至2020年6月，中国网民规模为9.40亿，比2020年3月新增3625万，互联网普及率达67.0%。其中，50岁以上的网民群体占比由2020年3月的16.9%提升至22.8%；60岁以上的网民群体占比由2020年3月的6.7%提升至10.3%，互联网正进一步向高龄人群渗透。

出乎意料的是，《报告》显示，在100万老年用户中，有1900人在趣头条单个APP上在线活跃时间超过10个小时，4000人在线活跃时间超过8个小时，而日均活跃时间超过6个小时的老人超过1.2万人。

这个数据表明，当前社会存在一批重度网络依赖的老人，他们每天除了基本生活之外的时间都消耗在移动互联网上。以报告大数据中老年人日均活跃在线时长超过10小时的比例为0.19%推算，在全国有超过10万老年用户对手机APP产生了严重依赖。

更偏爱“家庭”“子女”等内容

在退出社会职业角色后，老人关注的信息也从社会回归到家庭、个人生活。《报告》显示，40岁以上中年人最关注的内容分别是热点资讯、社会、时政、军事；而已退休的60岁及以上老人在早、中、傍晚关注的多是娱乐和影视，在这个基础上，晚上10:00到凌晨1:00他们会看一些社会资讯。而在他们关注的娱乐内容中，更偏爱家庭、子女等主题。

相比于年轻人，老年人对网络互动激励更敏感和偏爱。《报告》显示，60岁以上老年人日均领取2732枚金币，高于40~60岁用户领取的2142枚，而20~40岁用户对金币的反应较弱，只会领取2023枚。

小视频是在图文和金币互动之外老年人使用的第三大内容产品。60岁以上的老年用户更爱正能量、社会秩序、家庭伦理的内容，“爱”“奶奶”“媳妇”“老公”“孕妇”等关键词的小视频往往成为他们的偏爱。

《报告》认为，网络互动和激励奖赏恰恰弥补了老年人在生活中的价值和情感缺失，长久积累，老年人对互联网产生了更紧密的心理依赖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=84537>

(来源：光明网)

老龄数据

江苏：百岁老寿星6675人，南通老龄化程度最高

10月30日上午，江苏省卫生健康委举行《江苏省2020年老龄事业发展报告》发布会，统计显示，截至2019年底，全省户籍人口7865.82万人，全省60岁及以上户籍老年人口1834.16万人，占比为23.32%，每5人就有1名老人。截至2019年底，全省百岁老人6675人，比上年增加660人。

统计显示，60岁及以上户籍老年人口数量最多的五个设区市为南通市、盐城市、徐州市、苏州市、南京市。

江苏省卫健委副主任邱泽森解读报告具有四个方面特点。首先，老年人口增速加快的趋势明显。2019年，60-64岁户籍老年人口较上年同期减少44.95万人。这说明，去年跨入60岁门槛的人数比往年是减少的，根源在于上世纪50年代末出生人口数量处于低谷。即便如此，全省60岁及以上户籍老年人口还是比上年同期增加28.89万人，占户籍人口比重也增长0.28个百分点。接下来，我们将面临新中国成立后第二次人口出生高峰的影响，“十四五”时期老年人口数量将有一个迅速增长过程。主要是因为从1962年至1965年，平均每年新生人口近150万，这一时期出生的人口将在“十四五”时期步入老年。最近，我们综合考虑人口自然增长率、人口死亡率，以及上世纪相应年份的人口出生数据，对“十四五”时期人口老龄化形势作了一个测算，预计到2025年老年人口的比重将超过27%。

二是高寿老人将越来越多。江苏是鱼米之乡、长寿之乡，近年来全省人口老龄化趋势明显。1999年，全省80岁以上高龄老人只有90万，占老年人口的比重为10%；2019年，全省80岁以上高龄老人已达280万，不到20年的时间增长了2倍多，占老年人口的比重也超过15%。2019年，全省百岁老人有6675人，比上年增加了660人，这个增加的幅度很大，超过了10%。随着经济社会发展和医疗水平提升，特别是越来越普及的健康促进行动，人口老龄化趋势将更加显著。

三是老年人社会抚养比呈直线上升。老年人抚养比是从经济角度反映人口老龄化社会后果的指标之一。全省老年人社会抚养比也从17.33%上升到20.58%。显然，全社会养老负担将进一步加重。

四是城乡区域不平衡。我省人口老龄化程度南北区域不平衡明显，苏南、苏中地区老龄化率超过了25%，南通市已超过30%；苏北部分地区老龄化率低于20%。其中，苏南地区由于外来劳动力稀释了老年人口占比，苏中地区成为老龄化程度最高的区域。有一个值得注意的现象是：60岁及以上户籍老年人口占比最高的五个设区市为南通市、镇江市、泰州市、无锡市、扬州市，苏中三市全部在列；60岁及以上常住老年人口占比最高的五个设区市为南通市、扬州市、泰州市、盐城市、镇江市，苏中三市不仅全部在列，而且稳居前三位。同时，随着城市化进程加快和农村青壮年劳动力持续向城市转移，农村人口老龄化问题日趋严重，农村留守老人、高龄独居老人、失能失智老年人问题更加突出。

报告指出，为了应对老龄化社会，全省在三个方面应对，一是进一步健全老年健康服务体系。老年医院、康复医院、护理院是老年健康服务体系的支撑和基础。据抽样调查，我省60岁及以上老年人患有慢性病比例为77.4%，80岁及以上高龄老人患慢性病比例达到85.3%。目前，全省的老年医疗资源，与老年人口相比、与老年健康服务需求相比，差距还很大。我们计划到2022年，全省13个设区市都要建成一家三级老年医院，二级以上综合医院开设老年医学科的比例达到80%以上。

二是进一步推进医养结合服务发展。医养结合是满足老年人生活照料和健康管理的需求的有效举措。“十四五”期间，我们将着力解决居家养老的现实问题，进一步加大家庭医生签约服务力度，完善上门医疗卫生服务的内容、标准、规范以及家庭病床医保支付政策，支持符合条件的医疗机构和医养结合机构开展上门服务、设立家庭病床。同时，全力推进护理院建设，到2022年全省每个县（市、区）建成1所以上护理院，基层医疗卫生机构康复、护理床位占比达到30%以上。

三是进一步推进老年友好社会建设。随着人口老龄化加剧，老年友好社会建设亟待加强。在硬件设施上，老旧社区住宅缺乏适老设计，户外空间和公共场所无障碍通道不足，影响了老年生活的方便性和安全性；在社会环境上，“重幼轻老”、侵害老年人合法权益的现象时有发生。针对这些问题，一方面，我们将着力开展示范性城乡老年友好型社区建设，推进老旧小区多层住宅加装电梯，加大老年人家庭适老化改造力度。同时，积极开展老年友善医院创建活动，所有综合医疗机构都要开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。另一方面，深入开展涉老法规宣传，严厉打击侵害老年人合法权益行为，扎实推进敬老爱老助老活动，树立孝亲敬老文明风尚。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=84497>

（来源：江苏城事快报）

政策法规

上海市卫生健康委员会关于深入推进本市医养结合发展的实施意见

沪卫老龄〔2020〕004号

各区人民政府，市政府相关委、办、局：

为深入推进本市医养结合发展，进一步完善居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，更好满足老年人健康养老需求，根据国家卫生健康委员会等部门《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60号）的要求，结合本市实际，经市政府同意，现提出以下实施意见。

一、总体要求

（一）指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，深入贯彻习近平总书记在全国卫生与健康大会以及上海考察时讲话精神，以维护老年健康权益和满足健康养老服务需求作为出发点和落脚点，大力推进老年健康服务供给侧结构性改革，主动适应本市养老服务格局，注重居家社区机构相协调，不断提升医疗卫生服务对健康养老的支撑能力，推动实现高质量医养结合发展。

（二）基本原则

保障基本，优化服务。将保障老年人基本健康养老需求放在重要位置，坚持保基本、兜底线，不断强化居家和社区养老功能，通过医疗和养老有机融合，确保市民享有基本健康养老服务。对有需求的失能、认知障碍、高龄、特殊困难和计划生育特殊家庭老年人等重点人群，以机构为依托，加大康复护理服务供给，不断扩大保障范围和力度，提升服务水平。

政府主导、多元供给。将医养结合发展作为促进养老服务业、健康服务业发展的重要举措，形成协同推进、深度融合的工作格局。履行政府在制订规划和政策、引导投入、兜底保障、服务监管等方面的职责，发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发各类社会主体参与积极性，满足多层次、多样化的健康养老服务需求。

改革创新，提质增效。坚持问题导向，运用改革思维、创新举措解决医养结合发展过程中遇到的矛盾和问题。统筹政府各部门、社会各方面资源，创新服务供给和资金保障方式，提高医养结合服务水平和效率。充分发挥现代信息技术作用，助力医养资源及服务融合发展。

（三）工作目标

全力推进本市医养结合实现高质量发展。医养结合体制机制和政策体系基本完善，医疗卫生和养老服务资源有序共享、统筹融合的发展格局总体形成，覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络逐步健全，医养人才供给矛盾基本解决，长期护理保险支撑作用进一步显现，围绕本市养老服务格局，老年健康服务供给更加充分，各类养老机构均能以不同形式为住养老年人提供基本医疗卫生服务，针对社区居家老年人的医疗服务能力明显提升，基本满足本市老年人健康养老服务需求。

二、主要任务

（一）加强医养结合服务体系

1.注重规划引领。相关部门在编制国土空间规划时，要统筹考虑医养结合发展，做好用地规划布局，切实保障医养结合机构建设发展用地。各区要按照上海市养老设施布局专项规划、区域卫生规划以及“十三五”“十四五”期间有关专业规划明确的目标要求，加强养老设施与医疗卫生机构统筹，实现养老服务资源和医疗卫生资源有效衔接。积极推进长三角区域一体化发展战略，促进医养、康养产业协同、快速发展，不断提升健康养老服务资源的供给质量和供给效率。（责任单位：市规划资源局、市民政局、市卫生健康委、市住房城乡建设管理委、市农业农村委、市发展改革委、各区人民政府）

2.优化网络布局。以区域卫生规划、覆盖人口、服务面积等为依据，合理设置、调整社区卫生服务机构。各区在完善社区卫生服务中心（站）、村卫生室规划布点时，应优先考虑与养老机构、社区托养机构、社区综合为老服务中心、社区文化活动中心等设施同址或邻近设置。鼓励养老机构提供场所，引入医疗卫生机构开展医养结合服务。推进社区综合为老服务中心医养结合功能建设，按照服务半径、需求特点等，通过设置社区卫生服务站（村卫生室）或家庭医生工作室（团队）实现功能覆盖。（责任单位：市卫生健康委、市民政局、各区人民政府）

3.做强社区卫生服务中心医养结合平台功能。将社区卫生服务中心打造为医养结合重要平台，明确老年健康服务基本项目，面向居家社区机构老年人提供全面、连续、有针对性的服务。发挥社区卫生服务中心平台整合各类资源的功能，探索符合条件的社会办综合门诊部、全科诊所、护理中心、康复医学中心等纳入，加大医疗康复护理服务供给。（责任单位：市卫生健康委）

4.有效提升区域医养服务能级。鼓励各级各类医疗卫生机构和养老机构组建医养联合体，发挥各自专业特长，形成优势互补，内部建立有序转诊、双向转介机制，更好地满足老年人治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及安宁疗护一体化的健康养老服务。在区域医疗联合体建设工作中，要加强区域性医疗中心对社区卫生服务中心的技术支持，并主动吸纳老年医疗护理机构、养老机构加入，不断提升区域医养服务能级。（责任单位：市卫生健康委、市民政局、市医保局）

5.持续推动老年护理床位建设。社区卫生服务中心床位原则上均设置为老年护理床位，同时逐步增加康复护理功能。新建社区卫生服务中心按1-1.5张/千人口标准设置床位，至少设置100张床位，并合理配备人员。养老机构床位在确保不低于全市户籍老年人口3%的基础上，护理型床位占总床位达到60%，新建、改建老年认知障碍照护床位，满足认知障碍老年人照护需求。推动医疗机构老年护理床位、养老机构护理型床位设置要求、服务标准的衔接。（责任单位：市卫生健康委、市民政局）

（二）促进机构医养结合发展

1.健全养老机构与养老服务机构签约合作机制。鼓励养老机构（社区托养机构）与周边的医疗卫生机构开展多种形式的签约合作，按照“优势互补、互惠互利、务实高效、长期合作”的原则，双方签订合作协议，明确合作内容、方式、费用及双方责任，为机构住养老年人、社区老年居民提供约定的医疗卫生服务。做实社区卫生服务中心与养老机构、社区托养机构签约服务，在签约全覆盖的基础上，加强工作评价，提升基本服务的频次和覆盖面；同时，根据不同机构住养老年人的类型与健康需求特点，结合社区基本服务项目，制订分层分类服务包，进一步优化服务。（责任单位：市卫生健康委、市民政局）

2.鼓励社会力量兴办医养结合机构。推进医养结合机构“放管服”改革，不断优化医养结合机构审批流程和环境。支持社会力量通过市场化运作方式举办医养结合机构，按规定享受税费、用地、投融资等有关优惠政策。各区要加大政府购买服务力度，支持符合条件的社会办医养结合机构承接当地公共卫生、基本医疗和基本养老等服务。用于社会福利事业的彩票公益金，按照本市有关规定支持医养结合服务开展。支持社会办大型医养结合机构走集团化、连锁化发展道路。鼓励保险公司、信托投资公司等金融机构作为投资主体举办医养结合机构。（责任单位：市卫生健康委、市民政局、市市场监管局、税务局、市财政局、市住房城乡建设管理委、市规划资源局、市农业农村委、市发展改革委、上海银保监局、各区人民政府）

3.支持养老机构设立医疗机构。养老机构申请内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的，实行备案管理，依托“一网通办”平台，探索备案管理流程优化。鼓励具备一定规模、有条件的养老机构设置护理院、护理中心、康复医疗中心等其它类型医疗机构，继续实施设置审批与执业登记“两证合一”，涉及医学影像、医学检验、病理诊断等服务可由第三方专业机构提供，有关服务协议可作为相关诊疗科目登记依据。（责任单位：市卫生健康委、市民政局）

4.支持有条件的医疗机构按规定变更登记及备案后提供养老服务。具备法人资格的医疗机构申请设立养老机构的，应向行政主管部门申请变更登记，在业务范围或经营范围内增加“养老服务”等表述，不需另行设立新的法人。医疗机构申请设立养老机构的，应具备相关设施设备、人员配备、服务管理、安全等方面条件，依法向民政部门提出备案申请。医疗机构利用现有资源提供养老服务的，涉及建设、消防、食品安全、卫生防疫等有关条件，可依据医疗机构已具备的上述相应资质直接进行养老机构设立备案，简化手续。完善公立医疗机构开展养老服务的价格政策，提高公立医疗机构开展养老服务的积极性。（责任单位：市民政局、市卫生健康委、市市场监管局、市发展改革委）

5.加强医养结合服务监管，加强行业监督和管理，医养结合机构中的医疗卫生机构和养老机构分别由卫生健康行政部门和民政部门负责进行行业监管。卫生健康行政部门会同民政等部门制定监管和考核办法，加大对医养结合服务质量考核检查力度。研究制定医养结合机构服务指南和管理指南。落实属地化监管责任，坚持质量安全为底线，指导督促各医养结合机构严格执行医疗卫生及养老服务相关法律、法规、规章和标准、规范，规范落实院内感染防控措施，建立健全相关规章制度和人员岗位责任制度，严格落实消防安全责任和各项安全制度。（责任单位：市卫生健康委、市民政局、各区人民政府）

（三）强化社区居家健康服务

1.扩大家庭医生签约服务。扩大家庭医生对老年人的签约覆盖，对于老年照护统一需求评估为2-6级的老年人签约率达到90%以上。加强家庭医生服务团队配备，有条件的社区可将心理咨询师、临床药师、健康管理师、营养师、康复师、社工等纳入团队。对签约老年人开展个体化健康评估，实施针对性健康管理，依托社区卫生服务中心平台，以家庭医生为主体，提供“医防融合”“全专结合”的整合型健康服务。为有需要的老年人提供家庭病床、制定护理计划、开展居家护理等上门服务，为慢性病老年人提供长处方、延伸处方等便捷用药服务，为临终患者提供安宁疗护服务。（责任单位：市卫生健康委）

2.提升家庭病床服务能力。实施《上海市家庭病床服务办法》，服务项目拓展至八类64项。成立市家庭病床服务质量控制中心，规范服务行为，明确服务流程，统一质控标准，加强质控管理，持续提升家庭病床服务质量和水平。优化居家健康服务供给，以老年人家庭病床服务重点人群，家庭病床总床位数占常住人口比例达到3‰。研究完善家庭病床服务项目和价格机制。各区在开展家庭照护床位试点中，应积极探索与家庭病床、长期护理保险制度试点融合发展，为有需要的老年人提供综合性服务。（责任单位：市卫生健康委、市民政局）

3.加强老年人健康管理服务。按照国家基本公共卫生服务项目要求，推进老年人健康管理、老年健康与医养结合服务管理等项目实施，每年为本市65岁以上老年人免费提供健康检查和保健指导、中医药健康管理。开展老年人心理关爱项目试点。推进智慧健康驿站建设，畅通老年人自我健康检测与获得健康指导渠道，实现每个街镇至少有1家标准化智慧健康驿站。（责任单位：市卫生健康委、各区人民政府）

4.加强老年康复与中医药服务。加强社区卫生服务中心康复能力建设，开展适宜康复技术的遴选与推广。鼓励社会力量举办康复医学中心、康复专科门诊、诊所，开展居家康复服务。开展康复辅具社区租赁服务试点。推进中医药与养老服务融合发展。充分发挥中医药在基层常见病、多发病、慢性病防治和重点人群健康管理中的特色优势，大力推广中医药适宜技术。推动中医药与长期照护、安宁疗护等社区公共服务相衔接。（责任单位：市卫生健康委、市中医药管理局、市民政局）

（四）推动智慧医养服务

依托上海健康网和上海市养老服务平台，加强健康、养老数据共享，推动不同养老场景下，老年人的健康和养老信息深度开发和合理利用。推动智慧医养服务平台建设，依托“上海健康云”，打造覆盖家庭、社区和机构的智慧医养服务平台。推进“互联网+护理服务”，为老年病人提供延续护理、居家护理等。依托互联网医院服务平台，推进面向医养结合机构的远程医疗，针对操作规范、责任认定、激励机制、收费标准等方面，制定适用于医养结合机构的远程医疗服务政策标准，扩大优质医疗资源对机构住养老年人辐射效应。实施智慧健康养老产业发展行动计划，支持研发医疗辅助、家庭照护、安康监控、残障辅助、情感陪护、智能服务机器人等产品，大力发展健康管理、健康检测监测、健康服务、智能康复辅具等智慧健康养老产品和服务。（责任单位：市卫生健康委、市民政局、市经济信息化委）

（五）加强队伍建设

1.扩大医养结合服务队伍。将医养结合人才队伍建设分别纳入卫生健康和养老服务发展规划。鼓励引导普通高校、职业院校（含技工院校）增设相关专业和课程，加强老年医学、康复、护理、健康管理、社工、老年服务与管理等专业人才培养。着力加强养老护理员职业技能培训，统一技能等级标准、评价体系和配套证书，充分依托各类院校和社会培训机构广泛开展养老护理职业技能培训，按规定给予培训补贴。制定培训计划，分级分类对相关专业技术人员及服务人员进行专业技能培训和安全常识培训。（责任单位：市教委、市人力资源社会保障局、市卫生健康委、市民政局）

2.支持医务人员从事医养结合服务。实施医师、护士区域注册制度，支持医务人员到医养结合机构执业。建立医养结合机构医务人员进修轮训机制，提高其服务能力和水平。鼓励退休医务人员、职业院校护理及相关专业毕业生到医养结合机构执业。加强对提供医养签约服务医务人员的考核管理，由签约养老机构向短期派驻医务人员支付适当的劳务费。针对养老机构住养老年人的实际需求，研究制定养老机构医务人员的定向培养机制，培养专门人才，更好地满足养老机构住养老年人的医护需求。养老机构设置医疗机构的医务人员享有与其他医疗卫生机构同等的职称评定、专业技术人员继续教育等待遇，发挥企事业单位协会服务功能，做好信息传递、继续医学教育、全科转岗培训等工作。（责任单位：市卫生健康委、市民政局）

（六）加大保险支持和监管力度

1.强化基本医疗保险支持。支持符合条件的养老机构设置医疗机构纳入医保定点，按规定同等享受医保联网及结算政策。养老机构设置医疗机构正式运营3个月后即可提出定点申请，定点评估完成时限不得超过3个月时间。积极探索医保支付方式改革。（责任单位：市医保局）

2.发挥长期护理保险功能作用。全面深化推进本市长期护理保险制度试点，为长期失能的参保老年人提供更加精准的基本生活照料和与基本生活照料密切相关的医疗护理，减轻家庭照护压力，提升专业照护水平。以居家照护为重点，完善与居家、社区、养老机构和住院护理等相适宜的长护险服务内容和支付标准。引导和培育社会化的评估机构和护理服务机构有序规范发展，发挥居（村）委会等基层组织贴近服务对象、贴近服务现场的优势，加强对需求评估、护理服务等重点环节的质控管理。（责任单位：市医保局、市卫生健康委、市民政局）

3.支持商业保险机构大力发展医养保险。支持商业保险机构针对老年人风险特征和需求特点，开发专属产品，增加老年人可选择的商业保险品种并按规定报批报备，重点发展老年人疾病保险、医疗保险和意外伤害保险。鼓励深入社区为老年人购买商业保险提供全流程服务。加快发展包括商业长期护理保险在内的多种老年护理保险产品，满足老年人护理保障需求。（责任单位：上海银保监局）

三、组织实施

各区各部门要建立健全“市区上下联动、部门密切配合、社会广泛参与”的协作机制，定期沟通协商，共同研究解决工作推进过程中遇到的具体问题。

各区人民政府要将实现高质量医养结合发展作为重大民生问题和强化提高老年健康水平的重要举措，切实履行政府主体责任，统筹资源，加强投入，创新公共服务提供方式，不断增强老年群体的获得感和幸福感。

相关部门要完善医养结合监测制度，建立监督、考核和评估机制，将医养结合发展纳入对区政府卫生健康工作考核。同时，要加强宣传引导，积极营造全社会充分理解、积极支持、主动参与的良好氛围。

上海市卫生健康委员会、上海市民政局

上海市发展和改革委员会、上海市教育委员会

上海市财政局、上海市人力资源和社会保障局

上海市规划和自然资源局、上海市住房和城乡建设管理委员会

上海市市场监督管理局、上海市医疗保障局

2020年9月22日

（来源：上海市卫生健康委员会）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=84556>

甘肃民政厅关于公开征集养老机构等级评定专家的公告

为深入贯彻落实习近平总书记关于推进养老服务工作的重要指示批示精神，加快建立统一的养老机构等级评价体系，充分发挥行业专家在养老机构等级评定工作中的咨询和审查作用，进一步推动全省养老机构等级评定工作规范开展，经研究，决定建立养老机构等级省级评定人才专家库，现就相关征集事项公告如下：

一、征集范围

省内从事养老机构的建筑环境设计、设施设备、运营管理、服务管理、医疗管理、社会工作的标准研究及实务工作人员。（具体内容内容参照《<养老机构等级划分与评定>国家标准实施指南（试行）》。

二、相关条件

- （一）拥护中国共产党的领导和中国特色社会主义道路，具有良好的思想品德和政治素质。遵守国家法律法规，学术道德和职业道德良好，综合素质较高。
- （二）在养老服务政策法规以及养老机构的建筑设计、设施设备、运营管理、服务标准、质量监管、人才培养、医疗服务、社会工作等领域具有丰富的研究积累或实务经验。
- （三）具有建筑、医疗、护理、社工、老年服务与管理等专业副高（含）以上职称，在相关领域从事研究、实践工作5年以上。
- （四）具有建筑、医疗、护理、社工、老年服务与管理等专业中级及以上职称，在相关领域从事研究、实践工作8年以上。
- （五）1955年1月以后出生，身体健康、时间充裕，能够胜任养老机构等级评定相关工作。

三、工作形式

省民政厅将根据养老机构等级评定工作的需要，邀请专家参与等级评定的调查研究、评估论证、现场勘查等工作。重点根据《养老机构等级划分与评定国家标准实施指南（试行）》内容，对参评养老机构进行现场评估，评估结果作为养老机构等级评定的重要依据。

四、征集方式

凡符合条件、愿意参与相关活动的专家，可自行下载填写《甘肃省养老机构等级评定专家推荐表》（一式三份），于11月13日前以纸质和电子文本形式提交省民政厅养老服务处。

联系人：杨彦波电话（传真）：0931-8790242

邮箱：39236648@qq.com

甘肃省养老机构等级评定专家推荐表.doc

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=84552>

养老研究

老年群体数字贫困治理的难点与重点

随着信息技术的发展与应用，社会管理和社会生活对信息技术的依赖达到了前所未有的程度。信息技术的应用场景更加广泛，影响人群显著扩大。在这一过程中，代际数字鸿沟，即老年人所面临的数字鸿沟问题日益凸显。

老年群体面临数字鸿沟是时代发展的产物

数字鸿沟反映的是在现代信息技术飞速发展的情况下，不同主体在信息技术拥有和使用方面的差距。因为代际之间的不同群体处于不同的人生阶段、拥有不同的信息技术接纳使用能力和偏好，代际数字鸿沟由此成为一种常见现象。由于老年人对电子信息产品的拥有率相对较低、对新技术的接触和使用相对迟缓等原因，他们往往会面临数字鸿沟的问题。尽管缺乏较为权威的数据确切反映老年群体中电脑和智能手机等电子产品的拥有率，但从一些实际调研中可以发现，一些农村老年人尚没有手机，还有很多老年人使用功能比较简单的老人机，难以涵盖当前日常生活中的必要应用场景。根据《中国统计年鉴（2019）》数据，2018年末，中国城镇居民平均每百户拥有电脑73.1台，农村居民平均每百户拥有电脑26.9台。如果进一步考虑到家庭中的电脑多为年轻人准备，老年群体的电脑拥有率则是一个相当低的水平。因此，电子产品的拥有率相对较低，是老年人面临数字鸿沟的一个重要原因。

此外，随着信息技术迭代加快，即便是拥有电脑和智能手机的老年人对新技术的接受也会比年轻一代更慢，一些老年人甚至可能基于使用习惯和对新技术安全性的不信任等原因产生抵触情绪，不愿意主动使用有些新的应用程序。老年人还有可能因为文化水平或是生理等原因在使用相关应用时存在障碍。总之，只有少数老年人能够跟上信息发展的步伐，无障碍地在日常生活中使用电子产品、获取各种服务，真正跨越数字鸿沟。从这个意义上说，老年人面临数字鸿沟是时代发展的必然，也是一种客观存在的社会现象。

学者周向红将数字鸿沟中处于劣势一端的状态称为“数字贫困”。数字贫困与传统意义上的贫困既有相通之处，也有显著差异。相通之处表现在二者均是表达一种处于劣势的状态，反映了一些基本条件的缺失；显著差异反映在传统意义上的贫困主要侧重于经济和物质条件，经济状况是判断是否贫困的关键条件；而数字贫困则反映的是信息技术应用情况，与经济状况有关但关系密切程度显然更低。即便是经济状况很好的老年人，也可能因为其他原因而存在信息技术应用障碍。也正因此，数字贫困治理比传统贫困治理更为复杂。对于数字贫困治理，仅仅提高收入水平并不够，还需要采取更多针对性措施。一方面需要提高收入水平，以改善电脑和智能手机等数字设备的拥有状况；另一方面则需要提高数字应用能力，以改善数字应用状况。

老年群体或当成为数字贫困治理的重点对象，治理老年数字贫困要从改善收入入手

老年人处于数字鸿沟中相对劣势的一端，属于比较容易识别的数字贫困人群。数字贫困会影响老年人的社会融入和生活质量提升，因此，老年群体应该成为数字贫困治理的重点对象。

老年人数字贫困治理应当致力于缩小老年群体与其他群体之间的数字鸿沟，减少绝对数字贫困、缩小相对数字贫困。从具体着力点来看，一方面要提高老年人数字设备拥有率，另一方面要提高老年人数字应用能力。由于老年人数字贫困问题的产生既有社会经济方面的原因，也有老年人自身文化水平和身体机能等方面的原因，因此任何单一措施都不足以实现治理目标，必须综合施策。

提高老年人数字设备拥有率的关键在于改善其收入水平，使其具备相应的购买力。可支配收入的高低影响着老年人的购买力，提高老年人收入水平的关键是建立多层次的老年人收入保障机制。其中，养老保险制度应成为老年人收入保障的主要制度化机制。但当前仍然存在农村养老保险保障水平偏低、养老金公平性仍然有待提高等问题。为此，要进一步完善养老保险制度，通过引入公民养老金为老年人提供基本收入保障。建议将城乡居民养老保险社会统筹部分改革为公民养老金，形成覆盖全民的普惠性和兜底性的第一层次养老金，在此基础上再将现有制度整合成个人缴费相关养老金、单位补充养老金、个人养老储蓄等多个层次，建立多层次的老年收入保障体系。根据居民收入水平确定公民养老金标准，并根据收入增长情况进行动态调整。

同时，还应该进一步增强养老金制度的公平性，建议通过设立养老金的最高和最低标准控制养老金水平差距。在具备购买力的基础之上，进一步提高老年人的购买意愿。为此，首先需要提高产品的适用性和针对性。当前市场上比较符合老年人消费能力和使用特点的产品还不够丰富，产品质量也有待提高。相关企业应该多从老年人的实际需求出发，在保障基本使用功能的情况下努力开发使用方便、价格亲民的产品，让老年人买得起、用得方便。就家庭内部而言，在代际资源分配上也要考虑到老年人的实际需求，力所能及地帮助老年人获得并使用相应的数字设备，满足老年人日常生活和精神生活需要。在这一方面，整个社会的资源再利用也十分重要。目前，二手手机和电脑的资源再利用情况并不乐观，应建立相应机制，鼓励二手手机和电脑的回收再利用或是社会捐赠，提高智能手机和电脑的普及率，使老年人能够更加容易地具备数字生活的基本条件。

提高老年群体数字应用能力需要从两方面着力：一方面要增强老年人的相关技能；另一方面则要提高相关应用的适老性

在社会政策层面，要针对信息技术和数字应用的发展趋势以及老年人的学习需求，借助老年教育体系和专项培训项目，采用远程、面授等方式增强老年人的数字应用技能，消除数字应用障碍，使之能够跟上时代发展步伐，主动拥抱和融入数字社会生活。

在提高应用适老性层面，要重点提高社会公共服务相关应用的适老性，将相关应用适老性纳入无障碍建设的重要内容，努力营造适合老年人获取公共服务的无障碍环境。

在企业层面，在相关应用开发、推广和使用的过程中，应当深入研究老年人的需求特点和使用习惯，增强产品及其推广手段、使用方式等方面的适老性。同时，在产品推广使用的过程中，要加强对老年人的培训和服务，针对一些因身体机能等原因而数字应用能力较差的老年人，企业应加强技术创新，开发能够弥补机能缺陷的辅助应用设备，帮助老年人克服身体机能变化带来的影响。

在家庭层面，家庭成员要加强与老年人的沟通交流，及时了解老年人在数字应用方面的障碍，在相关应用选择、使用等方面为老年人提供帮助。

就老年人自身而言，也应当保持积极心态，勇于尝试和学习与日常生活相关的各类应用，提升自身的数字应用能力，努力适应数字时代的社会生活。在这一方面，社会组织亦可发挥重要作用，例如有针对性地组织一些社会项目，开展线上、线下培训，提升老年人的数字应用能力。

在提高老年人数字设备拥有率和数字应用能力的基础上，要真正实现数字应用无障碍，还要进一步降低数字应用成本。当前，我国在信息基础设施建设方面已经获得了较大发展，但上网资费偏高仍然是制约老年人融入数字生活的一大障碍，也是数字鸿沟形成的重要因素。老年人收入普遍偏低，又有勤俭节约的习惯，相对较高的上网费用会对其产生重要影响。当前，国务院已要求降低上网费用，相关运营商也采取了一些实际措施，但与人们的预期仍然存在一定差距。如果能进一步降低资费，必将大大降低老年人数字应用的门槛，使其更好地享受数字生活服务，缩小老年人与其他群体之间的数字鸿沟。

当然，在目前数字鸿沟客观存在的前提下，社会管理层要充分意识到这种差异，在出台相关政策时，应当充分考虑到部分老年人尚不具备使用数字设备和相关应用的条件，不搞一刀切、全盘数字化，而是应该提供多种选择，保留一些传统方式，尽量减小对老年人生活的影响。

如何确保老年人跟上时代步伐，建设一个不分年龄人人共享的智慧老龄社会，是我们应当思考的问题

从长远来看，随着信息技术发展的日新月异，数字生活应用场景的覆盖范围会越来越广，老年人面临的数字鸿沟问题也将更加突出，必须引起高度重视。当前，我国已进入老龄社会，人口老龄化正在深入发展，积极应对人口老龄化已经成为一项重要战略。面对数字时代的滚滚浪潮，如何确保老年人跟上时代步伐，建设一个不分年龄人人共享的智慧老龄社会，是我们应当思考的问题。

“不分年龄人人共享的社会”这一概念源于1995年在哥本哈根通过的《社会发展问题世界首脑会议行动纲领》，作为社会融和的基本目标，“不分年龄人人共享的社会”是指社会中“每位享有权力和责任的成员，都能积极发挥作用”。在数字时代，实现“不分年龄人人共享”面临新的挑战，新技术的快速发展成为一把双刃剑，既可以进一步加大数字鸿沟，也有可能缩小数字鸿沟，关键在于我们的社会如何利用这些技术以及建设怎样的制度和机制来规范技术的应用。建设不分年龄人人共享的智慧老龄社会，目的就是要让新技术的发展造福于老年人、造福于全人类，而不是在人群之间制造新的鸿沟，形成新的贫困与不平等。建设不分年龄人人共享的智慧老龄社会，是在数字时代背景下践行联合国老龄化议题所达成的共识，也是未来老龄社会建设的目标和方向。

智慧老龄社会是一幅怎样的未来图景？日本提出的“5.0社会”构想具有一定的启示意义。“5.0社会”又称为超智慧社会，是指“能够将必需的物品和服务在必需的时间以必需的数量提供给必需的人，以无微不至地满足社会各种需求，使所有人都能够享受到高品质服务，不受因年龄、性别、地区、语言等各种差异带来的影响而快乐舒适地生活的社会”。它通过虚拟现实空间的高度融合，针对各类人群个性化和多样化需求提供细致入微的服务，使每个人都能过上便利、舒适并充满活力的高品质生活。“社会5.0”通过物联网连接所有的人和事以共享各种知识和信息，创建了新的共享价值。虚拟空间与现实空间相融合成为“社会5.0”的关键，信息共享已改变了诸如媒体、零售和通信等领域的发展，并试图将金融、医疗、城市和政治作为下一个共享目标。分析“社会5.0”的核心要旨，实际就是要在一个高度老龄化的社会中实现高度智能化，建设一个不分年龄人人共享的智慧老龄社会。其中，技术不再是造成数字鸿沟的原因，而是成为缩小数字鸿沟的直接推动力，更是减小代际差异、改善老年人生活质量的手段和工具，老年人居家生活、交通出行、购物就医等日常和社会生活都将极大便利化。不仅如此，在各类智能技术和辅助设备的支持下，老年人的生活自理能力将得到明显改善，参与社会活动的途径将更加多样化。

党的十九大报告提出“决胜全面建成小康社会，开启全面建设社会主义现代化国家新征程”的宏伟蓝图，即到2035年基本实现社会主义现代化，到2050年把我国建成富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国。在人口老龄化不断加深的背景下，建设不分年龄人人共享的智慧老龄社会是建设社会主义现代化强国的题中应有之义。为此，必须强化创新驱动，推动物联网、人工智能、大数据等领域新技术的发展，提高整个社会的系统化、智能化水平以及资源配置、社会运行效率，不断优化产品和服务供给，满足包括老年人在内的所有社会成员的美好生活需要。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=84512>

(来源：人民论坛网，作者：林宝)

养老类型

山东：“三餐都靠养老食堂！”有补贴还实惠，济南“老饭桌”挺受宠

截至2019年年底，济南全市户籍人口数797.8万，60周岁及以上老人173.2万，老龄化21.7%，这也意味着，济南每五人就有一位老年人。如何让老人“食”有所依，省去儿女后顾之忧，越发成为社会焦点。近日，济南公布101处长者助餐站点，也就是社区养老食堂。当下养老食堂运营如何？老年人对此有何看法？记者对此进行探访。

营业至今已五年，老人们一直在这吃

“支士也没用，将军！”1日上午，燕山综合养老服务中心的象棋桌上，李明（化名）与朋友厮杀地酣畅淋漓。

“不行了！马上就要开饭！”看了眼墙上的时钟——10:40，离社区食堂开饭还有20分钟，李明拒绝了“再下一把”的邀请，起身来到餐台旁边的饭桌上，等待开饭。

10:50，蒜香茄子、炒菜花、炸鱼、蒸南瓜、米饭、八宝粥……一样样热乎饭菜端上餐台。11点，社区食堂准时开饭，10多位老人已坐在餐桌前等待，助老员们将盛好饭菜的餐盘——端到他们面前。

“多来点茄子，来份炸鱼”，看着餐盘中的饭菜，李明十分满足，“不错！今天的饭菜还是那么香”。

“堂食已经逐步放开，社区老人可以打包带走，也可以上门送餐。”该中心项目负责人胡晓苹介绍，社区食堂提供早中晚三餐，午、晚饭都是四菜一汤，价格12—14元，其中70岁以上老人享受1元钱补贴，80岁以上老人补贴2元。

“一顿饭十块钱，关键是符合老年人口味。”李明今年77岁，根据政策，他可享受1块钱的补贴。

“以前都是在这吃，疫情期间，打饭带回去吃。”80多岁的崔奶奶家离着社区食堂很近，出了小区往西200米便是。

自打社区食堂一营业，她便在此吃饭，这一吃便是五年。“社区养老越来越贴心了，”今年济南推出政策，80岁老人在社区用餐可减免两块钱，她买饭花的钱更少了。

在燕山社区养老服务中，和李明、崔奶奶一样受益的还有很多老人。“之前每餐能有近百位老年人过来吃饭、打饭，疫情期间也有三四十位老人。”胡晓苹介绍，早在济南全面打造社区长者助餐工程之前，燕山养老服务中心的社区食堂便已2015年开放，“我们算是济南最早的一处社区养老食堂了”。

饭菜“卖相”咋不好？其实是为让老人吃得好

“我们老人也馋！这里的饭菜里是家常菜，但还有饭店的口味。”在燕山综合养老服务中心的社会食堂吃了两年，李明从未感觉吃腻，“每天的菜品都不重样，还都是符合老年人饮食习惯”。

“关键是要把握好饭菜“熟烂”程度。菜花、豆角之类的说是炒，实际上是煮”，胡晓苹说，区别于其他餐饮场所，社区养老食堂的饭菜往往“卖相”不好，“菜品颜色看着不亮，可这不是不新鲜，而是为了让老人吃起来更可口，我们牺牲了饭菜了色泽”。

胡晓苹介绍，为了让老人从“吃得到”到“吃得好”，社区养老食堂的菜品会针对老年人的身体状况进行调整，例如，患有糖尿病的老人，带淀粉、糖分高的食物是不能吃的，对于有高血压的老人，偏咸的口味和肉类也需要做下调整。

“我们根据季节每天都采购不同的蔬菜品种，很早就会把一周的菜品都搭配出来，所以每天都是不重样的，营养师也会提供建议，根据老年人的身体状况每天进行荤素搭配。”胡晓苹说。

不只如此，在疫情期间，为确保老人用餐安全，每天肉、菜送至养老服务中心门口都需进行消杀，厨师更是一个月做三次核酸检测，确保万无一失。

“双重保温，给老人送到家时，也能吃到热乎乎的饭菜。”11点20分，胡晓苹将几份饭菜盛到保温盒里，打包完毕后放到了电动车的餐箱里。

“之前，不少社区之外的老人也找我们订餐，可距离太远，我们送起来确实有难度。”胡晓苹说，限于人手、成本等各方面压力，眼下社区食堂的送餐服务只能辐射燕子山小区周边。

限于疫情影响，燕山综合养老服务中心社区长者助餐人流量每个月只有千人左右。“下一步，如果老人需求量比较大的话，我们会建中央厨房，进行集中配餐。”胡晓苹说。

三餐都靠养老食堂，公交车坐五站专门来这吃

“不单单是实惠，这儿的养老氛围也很好。”李明家住文化东路，坐公交车到燕山养老服务中心需要五站路，但他每天都风雨无阻来此就餐。“这里也有床位，要是不想回家了，还可以在这过夜。”

尽管李明与子女们同住，但生活作息规律的不同，让彼此在一天之中也难得见上几面。如何排解苦闷，如何开心养老？李明想到了去养老院。

李明为此也考察了市区不少养老院。首先去市区的几家养老院，可他不太满意那里的居住环境；他又去了南部山区的养老院，环境好了，可因距离市区远、来往探望不方便，子女们又不同意。

他又去了济南养老服务中心，各方面都挺好就是昂贵的入住费，超出他的能力范围，尽管子女说他们出钱，但李明断然拒绝，“养老说到底还是我们老年人自己的事，总不能让孩子们总掏钱”。

直到两年前，老李听朋友说起，离文化东路不远处的和平路上有一家燕山养老服务中心。老便来此体验，也第一次听到了“日间照料”的养老方式，“还有这样的养老方式，比住在养老院好太多了！”就这样，他一来便是两年。

如今这位老人都将寄托放在了这。用过午饭，李明通常会到养老服务中心后面的小广场遛遛弯，然后午休。之后便继续下棋聊天，直到社区食堂晚餐开饭。“在这来去自由，一日三餐，我都在这儿解决。比自己在家请保姆好太多了，而且孩子们也放心”。

“那会是一年比一年瘦，现在胖了10斤！”自打开始固定在社区食堂用餐，李明晚年竟然“发福”，体重增至80公斤，“真没想到，小区里的朋友们都说我的气色、精神头都比以前好太多”。

“现在一个月2000元多，要是常住的话，3000元左右，”再过几年，年纪再大些，李明打算在此常住。

养老食堂遍地开花，济南市已建成412处

如今在济南，社区养老食堂正在遍地开花。

离着胡晓苹负责的社区食堂不远，甸柳三居社区综合养老服务中心的社区养老食堂也如火如荼地运营着。该处养老食堂主要辐射甸柳三居的老人，如今每天也有二三十位老人固定在此就餐。

“疫情原因，来养老食堂吃饭的老人并不算多，主要是订餐服务。”甸柳三居社区综合养老服务中心负责人袁文信介绍，每天社区食堂的订餐量能达到七八十份，除了方便社区职工就餐，约有二三十份是老人订餐。

“年纪大了，老人在家如何吃饭也是个大问题。”83岁的李华与老伴在甸柳三居住了40多年，年龄越来越高，子女家离得又远，如何解决一日三餐成为老两口的难题。

无奈之下，今年年初，李奶奶只得求助社区居委会，这才得知社区已经开设了养老食堂。“得知消息后，我们上门了解了老人的需求，现在是每日为他们送餐。”甸柳三居社区综合养老服务中心负责人袁文信说。

“自己做不动了，吃方便也实惠。”每天中午11点半，李华都会准时接到社会养老食堂送过来的餐盒。“一三五馒头、二四六米饭”为了避免饭菜重样，李奶奶的饭盒上专门贴着这样的便签，“我们最喜欢吃食堂里的包子、水饺”。

今年3月，济南公布《关于加快推进养老服务发展的实施意见》。按照《实施意见》，2020年济南将新增400个城乡老年助餐场所。

10月底，济南市民政局公布济南市首批经民政部门备案的101处长者助餐站点。其中，历下区15处，市中区11处，槐荫区8处，天桥区7处，历城区12处，长清区7处，章丘区11处，济阳区9处，莱芜区3处，平阴县10处，高新区8处。

截至目前，济南市已建成长者助餐站点412处，下一步将按照“成熟一批、公布一批”原则陆续向市民发布。也相信在不久的将来，越来越多的老人会享受到这项福利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=84555>

（来源：齐鲁晚报）

浙江：丽水市首次评出30家星级养老机构

为进一步提高养老服务质量，根据民政部《关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》要求，市民政局通过建立评定机制，成立丽水市养老机构评定专家库和养老机构评定委员会，9月份在全省率先组织开展了养老机构等级评定工作。经过机构自评、县级初评、市级考察审核的评定程序，采取养老机构汇报情况、传阅相关资料、现场检查打分的方式，对全市范围内符合评定条件的养老机构进行了等级评定。

开展养老机构等级评定工作，是将养老机构进行科学分类评估，细分等级，帮助养老机构对照标准，查找不足，进一步推动养老机构迈入高质量发展。等级评定总分为1000分，其中环境120分、设施设备130分、运营管理150分、服务600分。评定总分及各分项分数达到或超过评定标准规定分数的，授予相应等级养老机构称号。经过严格的综合能力标准评审，全市运营的86所养老机构中有30所机构的总评分和重点分均达到星级划分标准（具体名单附后），其中评定为3星级的机构，2021年市民政局将择优向省级推荐进行4星级以上机构评定。

原则上，每年组织一次等级评定，养老机构经过评定获得等级后，有效期为三年。第三方每年对上一年度评定的养老机构组织抽检，对于抽检不合格的养老机构，给予评定等级降级或取消的处理。评定等级后满一年可以申报上一个等级的评定。

为促进等级评定结果有效运用，我市实行评定结果与运行补助挂钩，对民办养老机构（老年公寓除外）收住本市户籍老年人，按机构星级评定结果给予运营补助，补助标准：五星级机构每人每月300元、四星级机构每人每月240元、三星级机构每人每月200元、二星级机构每人每月160元、一星级机构每人每月120元。公建民营机构按民办养老机构运营补助标准的50%给予补助。

此次依据国家等级评定划分标准进行养老机构等级评定在我市尚属首次，达到了“以评促建”的目的，既引导社会群众依据机构档次，来选择合适的养老机构，又树立了行业标杆，进一步夯实了我市养老机构服务质量提升的基础。

全市星级 养老机构名单

三星级养老机构19家

- 遂昌县颐养中心
- 丽水市唯康怡福家园
- 丽水利宏养老院
- 龙泉市阳光老年福利中心
- 庆元县百龄帮康馨家园养护中心
- 丽水市南城综合福利院
- 云和县凤凰家园长者养护中心
- 丽水市佰仁颐养院
- 丽水市颐宁养护院
- 松阳县君宇颐养院
- 青田县仁济养护院
- 景宁县福利中心
- 云和县和平老年护理康复中心
- 松阳县百龄帮长者养护中心
- 丽水市金晖养老服务有限公司
- 丽水市莲都区管家养老院
- 龙泉市休闲养老中心
- 云和县和合家园社工老年服务中心
- 缙云县社会福利中心

二星级养老机构3家

- 莲都区红景天家园养老院
- 龙泉市城区中心敬老院
- 缙云县舒洪敬老院

一星级养老机构8家

- 遂昌城东养老中心
- 莲都区宁和养老院
- 莲都区山水养老院
- 莲都区大港头善安养老院
- 景宁县城南安养所
- 云和县颐乐家园老年养护中心
- 缙云县新碧敬老院
- 缙云县嘉和颐养老院

养老产业

2020上海国际养老、辅具及康复医疗博览会开幕

10月28日，国内福祉产业领域规模最大的品牌博览会——2020上海国际养老、辅具及康复医疗博览会（CHINA AID）在上海新国际博览中心开幕。由上海市民政局、上海市国际贸易促进委员会主办，上海市养老服务发展中心和上海国展展览中心有限公司承办的本届博览会，汇集了来自全球12个国家和地区的300余家展商，展示面积30,000㎡，分设养老服务、康复医疗、辅助器具、生活护理、宜居建筑、健康管理六大产品类别，展示福祉产业的前沿科技、创新产品以及服务模式。

今年，上海国际养老、辅具及康复医疗博览会顺应时代需求，紧紧抓住新冠疫情防控、上海市康复辅具租赁试点等社会热点，将首次呈现防疫感控、社区租赁两大产品专区；同时紧跟时代趋势，继2019年良好反响之后，再次打造长三角养老一体化联合展区。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=84504>

（来源：上海市民政局）

雷晓燕：中国老龄化的演进、挑战与社会政策思考

题记：2020年10月20日，北大国发院举办第147期【朗润·格政】暨“中国经济的远景和挑战”专题系列首场。该系列在北大国发院和美国布鲁金斯学会合作的《中国2049》报告和专著基础上，展望中国经济的远景，并分别从老龄化、国企改革、能源与环境、金融、体制改革、大国战略等不同的维度解析未来的挑战与必要的改革。后续将在上海（11月1日）和深圳（初定12月4日）举办第二场和第三场。本文根据北大国发院教授、党委副书记、北大健康老龄与发展研究中心主任、教育部长江青年学者雷晓燕教授的演讲整理。

从人口红利到人口老龄化

在中国经济2049的这一课题研究中国，包括在《中国2049》这本书中，我和人民大学的白晨老师联合，研究的是中国的老龄化问题。

我国老龄化的特点离不开一个重要背景，改革开放以来的四十年中，劳动年龄人口不断增加，总抚养比持续下降。总抚养比指的是需要抚养的老年人和少儿（0-14岁）占劳动年龄人口的比例，换句话说就是一个劳动年龄人口要支撑多少需要照顾的老人和需要抚养的孩子。目前我们刚进入老龄化的前期，总体来看，少儿的抚养比有所下降，但老年人的比例已经开始上升。

这样的人口结构对过去四十年的经济增长贡献巨大，主要体现在两个方面：

第一，劳动年龄人口的增长，以及劳动力质量的提高，保证了我们有充足的劳动力供应和低成本劳动力优势。同时，从农村到城市的迁移又释放了大量的农村剩余劳动力。

第二，在资本方面，由于抚养比的持续下降，促进储蓄率的迅速提高与资本积累，人均资本量的增加进一步提高了生产率。

从人口的发展趋势来看，1960年开始到2049年，总人口大约在2029年达到顶峰，之后开始下降。但我们的劳动年龄人口早在2012年就已经达到了顶峰，目前已经连续下降好几年。因此，抚养比已经开始上升，即每个劳动人口所需要抚养的人数正在上升。

人口老龄化的趋势与特征

我们这一联合研究始于2018年，从2018年到2049年，中国的人口老龄化呈现出如下五个特征：

第一，老年人口迎来总量高峰，老龄化程度不断加深。老年人口出现两个增长高峰，第一个增长高峰是在2018年-2022年，主要是由于新中国的首个“婴儿潮”出生人口，在这个时段进入了老龄化时期；第二个增长高峰是在2027年-2038年，是“大饥荒”之后的“婴儿潮”出生人口进入老龄化阶段。

比较两次增长高峰，第一个增长高峰年均增长860万老年人，而第二个增长高峰的年均增长是1000多万老年人，增长持久且快速。到2049年，中国的老龄人口将接近4亿，占总人口比将高达28.9%，到时会超过OECD（经济合作与发展组织）国家25.7%的平均水平。

第二，老龄人口结构转变，高龄化现象日益凸显。老龄人口分为80岁以下的低龄老人和80岁以上的高龄老人。2019年-2038年主要为低龄老人的增长，低龄老人大约占老龄人口的2/3。从2041年开始，高龄老人的数量迅速增长，占比也将快速增大。

第三，劳动年龄人口持续缩减，年龄结构趋于老化。劳动年龄人口分为三类：15岁-24岁、25岁-54岁和55岁-64岁。劳动年龄人口在2012年高峰之后开始下降，但同时还会发生劳动年龄人口中大龄劳动年龄人口（55岁到64岁）的比例快速增长。到2049年这个比例接近27%，即劳动年龄人口当中55岁以上人数占27%。

第四，人口总抚养比大幅提升，养老负担超过抚幼负担。老年抚养比和儿童抚养比之间的差距会迅速拉大，抚养负担主要体现在养老上。

最后，家庭规模向小型化发展，空巢老人规模快速扩大。1982年家庭人数平均4.41人，到2050年只有2.51人。在这当中农村地区下降更加明显，主要是因为农村原本子女多，如今子女数下降快，同时伴随子女流动到城市中去。家庭规模小型化的同时，空巢老人规模在扩大。空巢老人指只有一位老人住，或者只跟配偶住。2050年，有大约10%的家庭是空巢老人独自居住。

人口老龄化带来的影响与挑战

首先，老龄化会对经济增长带来挑战。老龄人口的扩张，加上劳动年龄人口的减少和老化，直接影响劳动力的供给水平。劳动年龄人口当中很大比例是55岁-64岁部分，按照现行的退休政策，这部分群体大部分要退休。

人口结构的老化还会影响到人力资本的质量与积累。由于人口结构老化，老龄群体的教育水平相对低，而且成长性不如其他群体，容易使我国总体人力资本偏低。同时由于养老负担，我们又不得不把资源投入到老年照料等养老事业上，这又会影响人力资本的积累以及储蓄的提高。老龄化程度的加深，对储蓄与投资的增长都明显不利。

从数据上看，过去几十年劳动年龄人口占比、储蓄率 and 资本形成率基本上有相同的发展趋势，2012年劳动年龄人口开始下降，储蓄率 and 资本形成率的趋势也出现下降。未来随着劳动年龄人口进一步下降，这两方面也可能会随之放缓，对经济增长带来新的挑战。

第二，老龄化会加剧养老保险的财政压力。原有的养老保险是“现收现付”制，近些年在向“统账结合”转轨。“现收现付”指在职人员当期缴纳的养老金，发放给退休人员。这种形式在劳动年龄人口占比很高时的金额会很充足。但随着老龄化的发展，在职人员减少，退休人员增多，这会带来资金的压力，因此我们逐步向积累制转轨，实行“统账结合”，即社会统筹与个人账户相结合的形式。这种形式可以减少老龄化的人口结构对养老金带来的影响。但在转轨过程中存在一定问题，出现社会统筹账户隐形债务、个人账户空转等现象。

随着生育高峰人口趋于老龄，养老金缺口出现的可能性加大。养老金领取人数迅速增加，养老金交付人数开始下降。如果没有实现完全的积累制，这样的人口结构非常影响养老金的充足率。

第三，老龄化加剧老年照料与赡养的负担。身体和认知功能下降的老年人数量不断增加，会带来对老年照料巨大的需求，需要巨大的人力物力。传统上依赖家庭的养老方式，现在由于“空巢”家庭的扩大，照料模式很难持续，未来很难依赖子女进行养老。

此外，中国还面临“少子老龄化”的困境，一方面老年人在增多，另一方面小孩数量在减少。尽管放宽了生育政策，允许生育二胎，但效果减弱。未来我们还将面临育龄人口下降和生育孩子意愿降低的双重影响。全国调查显示，育龄女性生育意愿的子女个数平均为1.9个，而通常实际生育子女数会低于愿意生育的子女数，因为还面临各种约束。

政策应对与建议

第一，深度挖掘人口的二次红利，由数量优势向质量优势转变。过去的几十年，由于人口结构的优势，我们形成了生产型的人口结构，也就是说我们享用了人口红利。原来依靠数量，但未来数量优势不再，我们更需要依靠质量，弥补人口数量下降和结构老化带来的不足。

第二，完善养老保障体系，建立灵活的退休机制。养老保险和养老保障方面，如何建立一个由社会、家庭、个人共同形成的多支柱养老体制是我们需要探讨的出路和问题。

城市里现行的退休政策是女性干部55岁、工人50岁退休，男性60岁退休，但前面讲到，未来我国劳动年龄人口很大一部分在55岁-64岁，如果按照现行退休政策，这部分人中大部分要退休，将导致失去大量的劳动力。我们城乡之间也存在差异，农村没有退休概念，基本是活到老干到老。虽然2009年开始农村有养老保险，但保障程度与城市比还是相对较低。

另外，不同行业之间也存在不平衡，有些行业对体力的要求更高。同时，老年人的健康状况在不同的群体也存在差异。

因此，建立灵活的退休机制十分必要。

第三，完善长期照护服务与保障体系。老年人的照料还会直接影医疗资源的分配，进而影响消费、储蓄等多个因素，也影响老年人自身的生活质量。

第四，实施更加积极的生育政策。目前看，放开生育政策的效果一般，还需要配套的生育服务，减小生育的压力，让大家更愿意生育。

因此，面向中国未来的老龄化特点，我们必须在政策上做出战略性的、前瞻性的一些安排，助力经济强国目标和人民美好生活的实现。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=84510>

（来源：北大国发院）

富达国际中国区董事长何慧芬：养老业务是中国市场战略重要一环

今年9月，全球资管巨头富达国际和支付宝理财平台联合发布了《后疫情时代中国养老前景调查报告》。这份报告显示，在2020年全球疫情和前所未有的市场波动背景之下，中国的年轻一代开始意识到其对退休规划和长期投资的需求。

实际上，富达国际对于进军中国养老市场已经做好了多方面准备工作。在申请公募牌照的同时，富达还积极与各类金融机构展开合作，深入了解本土投资者需求，从而为其提供更好的养老投资解决方案。

积极布局中国养老市场业务

随着中国人口老龄化程度的不断加深，养老成为备受关注的议题，而中国庞大的养老市场规模也吸引不少海外资管机构关注。作为最早进入中国市场的外资机构之一，富达对于进军中国养老市场，显然已经做好了充足的准备。

“养老业务是富达的DNA，中国养老市场的规模非常大，所以对于中国市场的整个长期战略布局，养老业务是很重要的部分。”富达国际中国区董事长何慧芬称。她表示，富达对中国养老市场的布局要循序渐进，一方面申请公募牌照，另一方面积极打造投研团队和产品设计方案。

对于中国养老产业所面临的挑战，何慧芬表示，养老产业若想发展成熟，首先要解决税收问题，只有存在税收递延等推动力，人们才会有动力积极为养老做准备。“富达在美国发明了目标日期基金，我们可以将这类产品的研究和运作经验带进来，与本土市场结合，最终为投资者形成简单明了的投资方案。其次，还需要为投资者提供一些默认的投资方案。对于一些缺乏长期规划或相关专业知识的投资者而言，这可以提高他们的投资效率。”

何慧芬认为，养老保险第三支柱建设需要更多地向公募基金开放。她举例称，美国养老保险第三支柱中已经有接近一半的比例由公募基金运作。除了税收法规、默认投资方案和投资者教育等方面问题需要解决，还需要更多类型的资产管理机构参与进来，每家机构各司其职，从而形成一个完整的系统。

与本土机构展开良性竞争

和很多其他外资机构一样，在获得公募牌照以后，富达不可避免地要与很多拥有多年社保基金运作经验的大型本土公募基金展开竞争。对此，何慧芬表示，这种竞争是良性的，虽然与很多本土公募基金存在竞争关系，但富达仍然乐意与其展开合作。“我们现在经委会和一些银行、基金、保险公司探讨如何共同设计产品，以及更好地互动。”

另外，富达也在积极为未来的养老业务做准备。“我们一直在扩充投研团队，除了传统的股票和债券，还会引入多元资产投研人员，从而为未来的多元化产品做准备。”何慧芬称。此外，她表示，为更加深入地了解本土投资者需求，富达已经和支付宝展开了5年的战略合作，比如本次的《后疫情时代中国养老前景调查报告》，就为其提供了很多数据。

何慧芬认为，加强投资者教育也是推动养老业务发展的重要一环。“我们在海外有很多养老方面的资料，一开始我们直接将其翻译成中文，投放在蚂蚁财富号上。但后来发现，由于内容过于复杂，这些文章很难吸引年轻人阅读，所以我们转换了形式，以图表、游戏和更加简单易懂的文字输出，最终取得了很好的效果。”

为了帮助投资者设定养老储蓄目标，富达国际还推出了独有的全球退休储蓄黄金法则。这一法则可以测算出人们在退休时的储蓄需要达到其当时年薪的多少倍，才能满足其退休生活。“据测算，在中国这一数字的平均值是9倍。”何慧芬称。

除了养老业务，海内外个人投资者在投资理念上的巨大差异，也给富达国际的公募业务带来了考验。据何慧芬介绍，富达对基金经理的考核期限很长，基本都在3到5年，很少关注1年、1个季度甚至1个月的业绩。所以，在遇到市场波动剧烈时，富达旗下基金的表现可能会与其他基金有所差异。进入中国市场以后，我们会根据本土投资者的偏好适当调整产品设计和服

务，但仍会坚持固有的投资理念和考核机制。

(来源：上海证券报)

盘古智库老龄社会研究中心主任梁春晓：疫情引发代际数字鸿沟

10月30日，中国社会企业与影响力投资论坛顺利举行。论坛邀请了盘古智库老龄社会研究中心主任梁春晓做了发言。

梁春晓说：“我做了20年的互联网，有一个看法，我们之所以能在巨大的疫情面前，工作、学习、业务能很快恢复，相当程度上和数字化水平有关，我们不下楼，也能完成学习工作，今年以来，开会变得越来越方便。以前约会，大家都要凑时间，现在只要有互联网，利用登机前10分钟也能发个言。新冠肺炎疫情让所有人对数字化进行了一次强制体验，以前跟人说数字化好，在线开会、在线教育很好，但没人去执行，但现在没办法，只能这样干。”

梁春晓认为：“真正的创新都是在泡沫、危机、颠覆下形成的。我关注老年社会。大量老年人如何在这场疫情面前安全，最大限度地不受影响。我们发现比较严重的是代际数字鸿沟。代际数字鸿沟发生在老年人和年轻人之间。人群的数字化应用能力，广大的老年人，尤其是40岁以前的老年人，面临很大的挑战，我们很多线下活动变成线上了，好不容易出门还要健康码。好多老年人没有智能手机，这导致他们面临极大困难，寸步难行。因此，代际数字鸿沟还将引发新贫困。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=84535>

(来源：广州日报)

“十四五”养老保险咋改革？看看研讨会上各路专家怎么说

10月24日，中国社会保障学会主办，中国社会保障学会养老金分会、中国人民大学中国社会保障研究中心承办的“面向‘十四五’的养老保险改革与发展研讨会”在京召开。与会专家学者围绕“十四五”时期养老保险的改革与完善等问题展开深入研讨。

中国社会保障学会会长、中国人民大学教授郑功成表示，“十四五”时期我国养老保险改革与发展的根本任务是实现法定的基本养老保险制度率先定型，同时让多层次养老保险体系取得实质性进展。为此，需要解决好十大关键问题：第一，真正实现基本养老保险全国统筹，这是让基本养老保险制度从沦为地方利益回归到国家层级统一制度安排的本位，进而促使其走向基本成熟、定型的关键。第二，调整影响养老保险制度的参数，赋予这一制度实现自我平衡、自我发展的内生动力。第三，严格统一基本养老保险缴费基数与缴费率，这是法定养老金制度走向成熟、定型的关键。第四，让基本养老保险待遇不断走向公平，这是赢得人民对制度信任的必要条件。第五，基本养老保险筹资责任走向均衡迈出新步伐，这是贯彻共建共享原则的具体体现。第六，进一步完善基金投资运营制度，彻底改变基金贬值局面，这是实现基本养老保险制度可持续发展的必要条件。第七，解决灵活就业者和各种新业态下的就业者的基本养老保险问题至关重要。第八，企业年金应当得到较大、较快发展，这是真正建立起多层次养老保险制度体系的关键。第九，积极开拓商业养老保险及其他有利于积累养老财富的途径。第十，让养老保险制度体系走向法治化，这是制度成熟、定型的客观标志。

浙江大学教授何文炯作了题为“‘十四五’时期养老金领域改革的思路与重点”的发言，他谈到，面向“十四五”，需要在正视现实问题、认清发展趋势的基础上，明确发展思路 and 改革与建设的重点。养老金领域存在的主要问题包括两大群体间基本养老金待遇差距持续扩大、基本养老保险基金收支平衡的难度加大、职工基本养老保险参保率不高、补充性养老金发展缓慢。为此，需要全面实现职工基本养老保险全国统筹，控制和缩小群体间基本养老金差距，促进非正规就业人员参加职工基本养老保险，建立基本养老保险的多渠道筹资机制。

西南财经大学教授林义作作了题为“‘十四五’期间的老龄化趋势与养老保险制度完善”的发言。他说，“十四五”时期关键的问题是统筹协调，包括长期与短期、宏观与微观的统筹协调；改革需要考虑到政府面临的问题，要思考养老保险如何参与经济发展的双循环之中，要提倡经济友好型养老保险改革。他还谈到，养老保险改革在“十四五”期间的重要抓手是完善养老金待遇动态调整。“十四五”时期要研究多渠道投资养老保险基金，从多学科角度探讨建立社会保障税对未来养老保险可持续发展具有的关键意义；可通过促进多层次养老保险体系的发展，减轻第一和第二层次养老保险的压力，保障更多老百姓享受基本养老保险待遇。

中国劳动和社会保障科学研究院院长金维刚作了题为“‘十四五’时期促进基本养老保险高质量发展”的发言。他认为，在“十四五”时期，我国养老保险制度不能仅仅追求实现制度全覆盖的目标，还应当进一步厘清、合理化政府、企业以及个人的筹资责任，推动城乡居民基本养老保险回归保险属性而非福利化。与此同时，我国基本养老保险发展也要强调理性，筹资与待遇之间需要形成合理的对应关系。

中国社会科学院研究员王延中以其“我国‘十四五’时期养老保险制度改革的思路与建议”为题作了发言。他认为，要从三个层面关注基金的可持续性问题：一是制度设计存在问题；二是全国统筹很紧迫；三是关于待遇调整，是否需要考虑统筹地区自我平衡的前提下进行调整值得思考。

西北大学教授席恒作了题为“自由职业者养老保险参保问题”的发言。他表示，我国自由职业者的特征是不同的时间段分别追求财富自由、时间自由和精神自由，其参保现状为通过以灵活就业人员身份参加城镇职工基本养老保险、以城镇居民身份参加城镇居民基本养老保险和未参加基本养老保险。自由职业者参加养老保险的风险主要包括无雇主风险、流动性风险以及收入不稳定风险，参保挑战包括养老保险对象确定难题、养老保险责任主体确定难题以及养老保险模式挑战。他认为，应通过纳入性保障、融入性保障、衔接性保障和创设性保障四个路径实现新经济条件下自由职业者养老保险政策的优化。

中山大学教授申曙光作了题为“多层次养老体系与社会基本养老保险的可持续发展”的发言，第一，基本理念与模式存在不正确与不落实的问题；第二，在理念与模式正确的基础上，制度的实施仍存在一定漏洞，比如应保未保、提前退休，以及退而不休等；第三，关于商业保险定位，要发挥其第三支柱的作用；第四，制度的实施进程较缓慢。

西安交通大学教授张思锋作了题为“加快建设基本养老保险全国统筹制度、完善多层次社会养老保险体系”的发言。他谈到，我国社会养老保险体系建设目标日益清晰，三方共同负担的职工社会养老保险改革方向已经确定，制度全覆盖、惠及全体老龄人口的基本养老保险制度已经建成，基本共识的多层次社会养老保险体系建设目标也逐步形成。现行基本养老保险的资金来源为财政出资、个人缴费、单位缴费，面临的现实问题包括个人账户的名义性与象征性、单位缴费的地区分割与费率的随意性、基础养老金对其他养老保险的挤出效应、政府对基础养老金承担无限责任以及财政对第一层次三类养老金支持强度差异导致的起点、过程、结果环节的不公平性。他认为，应当通过加快建立基本养老保险全国统筹制度、开征“社会保障税”与构建基本养老保险全国统筹制度三个途径分阶段实施、逐步完善多层次社会养老保险体系。

复旦大学教授封进作了题为“社保降费背景下职工养老保险基金收入的增长空间”的发言。她说，应对疫情的减免政策将使得2020年我国城镇职工养老保险基金缴费收入下降38%，到“十四五”期末，基金结余与无疫情、无减免的情况相比将下降33%-55%，同时取决于经济复苏的程度。她认为，降费虽然减轻了企业负担，但基金积累却面临困境，导致财政补贴增加，从长远看，企业负担可能难以减轻。然而，如果考虑到降费带来的企业行为的动态变化，则适当降低社保缴费反而有利于基金收入的增长，具体而言有以下三个方面：一是有利于企业遵缴，减少逃费；二是有利于增加劳动力需求，增加缴费人数；三是有利于促进经济增长，从而对基金收入提供最根本的支撑。

南京大学教授阎纲在题为“建立国有资产划拨充实社会保障基金的长效机制”的发言谈到，要形成最大共识推动养老金制度改革，寻找最小共识撬动养老金制度改革，形成养老金改革的“中国经验”。他分析了国资划拨社保基金的理论依据、途径依据、政策依据、试点经验，强调建立健全法律法规是建立国资划拨充实社保基金长效机制的标志和保障，确定划拨主要路径、选择最优比例是建立国资划拨充实社保基金长效机制的关键，在目前国有资产实行分级管理的基础上，需要在中央和地方成立两层级社保基金理事会，重点是建立省（市）社会保障基金理事会，以中央为主，走向中央和地方都兼顾，并实行全过程监督管理。

与会学者一致认为，“十四五”是加快优化现行养老保险制度的窗口期，必须认清形势，把握关键问题，抓住重点问题推进改革。同时，由于深化改革必然触动既得利益格局，需要以更大的政治魄力与改革力度、更智慧的改革方案来推进。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=84538>

(来源：齐鲁晚报)

养老访谈

未来五年，养老保险制度将有哪些变化？



“健全多层次社会保障体系”“实施积极应对人口老龄化国家战略”，党的十九届五中全会提出了一系列民生领域的重大举措。

其中，养老保险制度是社会保障体系的重要组成部分之一。“十三五”时期，我国建成世界上规模最大的社会保障体系，基本养老保险覆盖近十亿人。养老保险制度的公平性、财务可持续性和适应性得到不同程度的提升，但在实践中仍然存在政策不完善、机制不健全、发展不平衡不充分等问题。

据预测，“十四五”期间，全国老年人口将突破3亿，我国将从轻度老龄化迈入中度老龄化。这对养老保险制度改革与发展提出新考验。

在接受《瞭望》新闻周刊专访时，全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长郑功成表示，“十四五”时期是养老保险制度走向更加成熟更加定型改革攻坚时期。这一时期，因经济增速下调、人口老龄化加剧和就业结构变化等多重挑战的影响，我国应努力通过完善居民和个体从业人员参保政策、落实全国统筹、推进制度参数式调整改革和健全管理体系等具体改革措施，努力实现构建覆盖全民、多元主体共担、保障水平适度、效率改进和发展持续的养老保险制度体系的改革目标。

构建多层次养老保险体系

《瞭望》：“十四五”时期养老保险制度改革面临怎样的条件和目标？

郑功成：“十四五”时期，养老保险制度改革仍然具有许多有利条件。

一方面，我国国家制度与治理体系具有显著优势。中国特色社会主义制度决定了养老保险制度应当成为使全体人民走向共同富裕的必要制度安排；中国特色社会主义民主可以更好兼顾并平衡各方利益诉求；具有超强制执行力的中国特色社会主义行政体制可以集中力量改善包括养老保险制度在内的各项民生福祉事业；庞大的国有资产能够为养老保险制度持续发展提供有力支撑。

另一方面，作为应对老龄化高峰来临时的战略储备基金，全国社会保障基金累计结余规模不断扩大，已达到2万多亿元，全面推开划转部分国有资本充实社保基金后，总体规模将达到4万亿元以上；基本养老保险制度覆盖面扩大还有巨大潜力，5亿多城乡居民养老保险参保人中至少还有2亿~3亿人可以从每年100元缴费的参保者转变成标准的职工养老保险制度参保人；全国统筹、基金投资放松等改革举措均会释放出相应的政策红利。

党的十九大报告提出“多层次社会保障体系”，此次五中全会再次明确“健全多层次社会保障体系”，进一步明确了我国社会保障制度改革与建设的重点任务和主攻方向。

作为社会保障体系的重要组成部分，“十四五”期间我国养老保险制度改革与发展的立足点，就是要让养老保险制度走向更加成熟更加定型的目标，抓住关键问题重点推进，基本完成制度优化的任务，使法定的基本养老保险制度率先定型，同时让多层次养老保险体系建设取得实质性进展。

在多层次养老保险体系构建中，尤其要着力发展企业年金并使其逐步覆盖大多数劳动者，成为适度普惠的制度安排。其前提是基本养老保险制度率先定型，用人单位缴费率进一步降低，以给企业年金留出空间。

为此，应进一步明确税收优惠政策，对低收入者给予适当政府补贴；同时放开对经办主体的限制，鼓励一切合法的市场主体经办企业年金业务，允许大企业自主经办企业年金，指导中小企业及社会组织集合举办企业年金，以充分调动社会各界各方积极性。

抓住关键深化改革

《瞭望》：“十四五”时期深入推进养老保险制度改革有哪些关键环节？

郑功成：首先要增强养老保险制度的可持续发展能力。一方面，进一步增强基本养老保险待遇的公平性，切实树立起参与主体特别是参保人员的公平和义务意识，坚守互助共济本质，逐步解决机关事业单位工作人员、企业职工与城乡居民养老金差距的问题。

另一方面，可通过完善基本养老保险基金投资运营制度，提升对结存基金的有效利用，进一步提升其可持续发展的能力。

其次是均衡基本养老保险筹资责任。平衡把握职工基本养老保险在用人单位与参保人员之间筹资责任、居民养老保险在政府补贴与个人缴费之间的责任，进一步促进基本养老保险制度健康持续发展。

同时，应针对当前我国灵活就业群体规模不断壮大，人口高流动性与人口分离现象常态化趋势，从切实维护不同就业形态劳动者的养老保险权益入手，出台更加严密具体的促进政策，堵住全民参保可能出现的漏洞，为灵活就业者、各种新业态从业者提供保障。

第三，积极开拓商业养老保险及其他有利于积累养老财富的途径。激发商业性养老保险的内生动力，促进市场主体开发有吸引力的养老保险产品，同时可开辟养老储蓄等新理财途径，满足不同层次劳动者积累养老财富的需求。

《瞭望》：“十四五”时期深化养老保险制度改革的关键手段有哪些？

郑功成：首先，要实现基本养老保险全国统筹，需要让基本养老保险制度从地方利益回归国家层级统一制度安排的本位。

为此，各地区必须牢固树立大局意识，严肃政纪与法纪，杜绝地方通过违法降低缴费基数、变相降低费率、变相提高养老金标准、参保及提前退休“放水”等现象出现。

同时，重构基本养老保险的经办机制，这是确保这一制度依法实施并健康运行的基本条件。作为国家层级的制度安排，“十四五”期间有必要建立养老保险经办机构上下一体的特别法人制，让经办机构在行政主管部门的监管下真正对养老保险制度负责，主体各方分担制度运行成本。

其次，调整影响养老保险制度的参数，包括投资机制、缴费年限、退休年龄、国有资产划拨等，赋予这一制度实现自我平衡、自我发展的内生动力。同时，应注意在养老保险基金与政府财政之间建立防火墙，明确相关主体责任，避免养老保险制度对财政造成冲击。

再者，尽快改变当前养老保险主要依靠政策性文件实施的局面，让养老保险制度体系走向法治化。通过修订社会保险法，为养老保险制度发展提供更加明确的法律依据，通过出台养老保险行政法规，为多层次养老保险体系建设提供具体依据，确保制度健康持续发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=84545>

(来源：新浪财经)

智慧养老

北京：胡同式智能化养老获好评

北京市东城区景山街道位于北京皇城脚下，胡同纵横，是名副其实的老城区。据统计截止到2020年10月，本地区共有60岁以上老年人7785人。高龄独居老人154人，地区有养老机构2家，居家养老照料中心1家，养老服务驿站3家，共有床位141张，居家养老是地区绝大多数老人采取的养老模式。

景山街道贯彻落实《北京市居家养老服务管理条例》和《东城区关于加强居家养老服务工作的实施意见》，针对东城区“三级五方联动、分类精准供给”居家养老服务模式的总要求，坚持以居家老人为中心老人需求为核心，做“有温度的养老”。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕建设国际一流的和谐宜居之都，按照市委、市政府提出的“七有”“五性”的工作要求，积极探索智慧化养老的服务方式。

通过区、街、社区养老服务驿站三级密切配合，北京市东城区景山街道打造“无围墙的敬老院”理念，采取安居养老+IPSC智能呼叫服务系统的方式(老人称之为“一键呼叫”)，将辖区所有高龄空巢、独居、失能等特殊群体老年人联系起来，能实时的点对点进行需求应答通话。该系统自2017年尝试铺开于2019年实现了景山街道辖区的全覆盖。

一键呼叫系统的背后有24小时人工后台值守，老人一键按下去，及时应答，10分钟到达需求现场。可以满足陪同就医、送餐、洗澡、居室保洁、维修、小时工、洗衣、代购等基础服务。自安装以来地区已有30余名老人因为“一键呼叫”系统得到了紧急救助服务。服务人员上门的同时，后台工作人员与120和老人子女联系，及时陪同将老人就近送往医院，使老人转危为安，得到了老人家人的肯定。真正将老人的日常吃饭、保洁、洗澡等生活服务与救助服务相结合，让老人在家也能有个“服务员”，为居家养老提供保障。

养老问题是社会关注、涉及民生的重点问题。为解决地区绝大部分老人的居家养老困境，更好的服务老人，给老人搭建一个健全完善的养老服务平台，让老人在晚年拥有更多的安全感、获得感和幸福感，景山街道紧紧围绕“街道社区整合组建、养老机构带头管理、各服务商家协调配合”的设想，利用碾子户外老年健身乐园、景山兆如老年养护中心等现有资源，与社区驿站“智能化养老”尝试相结合，将敬老护理、家政服务、便民、老年餐桌、日间照料、文娱活动融为一体，满足不同群体的不同层次需求，形成在“胡同式智能化养老”模式下的“幸福养老”功能展示的区域特色。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=529&aid=84533>

(来源：北晚新视觉)

浙江：智慧养老杭州观察，当“幸福夕阳红”触手可及

在杭州市民政局养老服务数字驾驶舱大屏之上，养老机构数、居家养老上门服务工单数、享受养老补贴的老年人数等信息一目了然。依托城市大脑，互联互通、动态更新的城市养老“云场景”，展现着数字技术为养老服务领域带来的深刻变化。

随着人口老龄化程度不断加深，城市中的“老有所养”话题频频引发关注。

记者了解到，今年以来，杭州加快打造“15分钟”居家养老服务圈，基本实现了90%以上老年人“家门口养老”的迫切愿望。而数字赋能，恰是服务圈内的关键一环。

作为国家智慧健康养老示范基地和国家人工智能养老社会实验地区，杭州市持续升级“互联网+养老”服务，搭建起业务管理、公众服务、机构运营、支付结算、数据应用5大平台，为14万余高龄、失能、孤寡、独居等困难老年人提供紧急救助、主动关怀等三大类13项服务。

“在新的智慧养老应用场景下，老年人通过手机端‘智能养老管家’，只需输入年龄、户籍等基础信息，便可实时匹配享受的政策待遇并提示办理渠道及材料。”杭州市养老服务指导中心主任徐媛媛介绍，高龄、失能等老人遇到紧急突发情况时，只需按下手机终端上的红色按钮即可实现一键呼救。

独居老人万一无法及时呼救怎么办？杭州市拱墅区小河街道还开展首批独居老人智能预警监测，利用水表、电表监测互感器，24小时不间断汇聚、记录318户独居老人用水用电数据，当老人用水突增持续超过设定时长或超过设定时长无数据变化即触发报警，让老人生活更为安全有保障。

在基础关怀之外，杭州在国内率先创设该市通用的养老电子货币“重阳市”，老人持卡可自主选择、自主管理，可用于居家养老上门服务，也可以带入各类养老服务机构用于床位费及护理费等。

2019年7月试运行的养老服务商城，目前已入驻为老服务商家200余家，提供助洁、助餐、助浴、代办、康复等53项服务，近5000名互联网养老护理员可在线接单，累计提供养老服务140余万单，目前已有13.19万老年人开通养老服务专户，累计发放8000多万“重阳市”。

加强科技在养老领域的应用，是时代变化下的民生期盼。居家养老环境的迭代升级，亦是“幸福夕阳红”的美好映照。

走进杭州翠苑街道居家养老服务中心，一楼公共配套功能区宽敞明亮，干净整洁的餐厅采光通风条件良好，工作人员正在为前来办卡的老年人解释政策，倘若老年人今后吃饭忘记带卡，还能“刷脸就餐”。

在这里，不仅有健康评估中心和中医康复理疗室，还设置了中医馆、康复辅助租赁区、日托区、多功能活动区、心理疏导(社会工作)室等配套功能区，为老年人提供“应有尽有”的贴心照护。

据了解，“建设镇街级示范型居家养老服务中心30家，新增养老机构床位2000张，开展1070户经济困难、高龄、失能失智、独居老年人家庭适老化改造”是今年杭州市政府十大民生实事，目前均已提前超额完成。到2021年，镇街级居家养老服务中心有望实现全覆盖。

以老年人康养为核心，杭州市民政部门还构建康养分级转介机制，规范康养服务标准与流程，累计为7000多名高龄、失能半失能老年人开展康复服务需求评估和康复干预。

据杭州市民政局社会福利和养老服务处处长吴强介绍，眼下，杭州市上城区、西湖区等地推出“家庭养老床位”，借助智能养老设备和信息服务平台，让失能老年人在家中就可享受24小时生命体征监护、康复护理等专业化机构式照护服务，并与就近医院、社区卫生服务中心建立绿色通道，实现及时应急响应。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=84527>

(来源：中国新闻网)

智慧养老既要有精度更要有温度

10月23至24日，第三届中国老年学和老年医学学会护理和照护分会学术年会暨国家继教学分“老年护理与照护能力提升班”暨第二届产教融合人才培养论坛在北京劳动保障职业学院举办，此次论坛以“融合·创新发展”为主题，围绕医养结合下互联网+护理实践融合和创新发展进行了探讨。

中国老龄协会副会长吴玉韶介绍，我国养老服务供给呈现出井喷式增长的发展态势，未来5到10年，我国养老事业将会迎来更快更好的发展。养老行业专家表示，近年来，养老机构出现了向社区嵌入式发展、向康养专业型发展、向信息智慧型发展和向品质尊严型发展四个趋势。养老服务将向“智慧型”“枢纽型”发展，“智慧养老既要精度更要温度”。

笔者以为，智慧养老的“精度”，就是科技的含金量。媒体就智慧养老曾为我们描绘了这样的画面：当老人在家中摔倒时，安全传感器就会通知此前协议约定的医护人员和老人亲属；当老人煮的东西长时间无人问津时，安装在厨房的传感器就会发出警报提醒老人，如果一段时间仍无人响应，煤气便会自动关闭……可以说，技术带来了养老方式的革命，也破解了社会化养老机构不足的瓶颈。

随着我国老龄化速度加快，智慧养老是大势所趋。可以说，技术带来了养老方式的革命，也破解了社会化养老机构不足的瓶颈。但记者调查发现，虽然有些家电产品为老年消费者带来了生活的便利，但仍有不少产品对于老年人来说，在易用性、健康舒适性等方面难以满足他们的需求。诸如，越来越多的电器使用按键、触摸控制和LED显示屏代替了以往不需过多依赖视觉即可正确操作的老式旋转式操控方式。大尺寸液晶电视前，老人却不知如何用遥控器切换平台；全自动洗衣机十多项功能，多半只能当成摆设……家电“智能化”，但操作复杂、功能繁多，让许多老人无从下手，一旦误操作，产生安全问题等危险，许多智能化产品不能满足“适老化”需求。

因此，智慧养老既要精度，“更要温度”。智慧养老的“温度”，一方面应满足老人需求的精准匹配服务供给，为老人提供驿站服务咨询、生活照料、家政、维修、紧急救助等服务，并对服务过程全程监管，确保服务的质量和安全。另一方面，智慧养老，在于服务的智慧，更应让老人感到便捷简单不复杂化，应多些“适老化产品”和人性化，不让老人感到“可望不可即”，应把供需两端的各种资源要素结合起来，最大化满足老人的需求，从而克服居家养老的分散化、零碎化瓶颈，实现对重点群体的精准兼顾。在智慧养老系统下，老人们可以在享受普惠式救助的同时，还可以获得精准而个性的定制服务。积极拥抱新技术打开的宽广舞台，让养老方式更加多元多样，就能为市场提供更多品质更好、品牌更优的有效供给。满足数量庞大的老年群众多方面需求，事关国家发展全局，事关百姓福祉。多些智慧养老的“温度”，才能真正实现“老有所养，老有所乐，老有所为”，我们就一定能为老年人带来更好更幸福的晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=84530>

(来源：东方网)

“智慧化”路径瞄准养老痛点，前海人寿广州总医院“医养结合”新样板

日前，前海人寿广州总医院举办了一周年志庆活动。该医院是前海人寿医疗产业的首个落地项目，其一年前的落成开创了保险行业直接投资自建自营三级医院的先河。

作为“医养结合”新样板，前海人寿广州总医院凭借差异化经营策略，承接了公立医院未能覆盖的医疗服务需求，也为保险行业助力破解老龄化社会养老难题等提供了具有借鉴意义的前海方案。无疑，随着越来越多的社会力量进入，养老产业正迎来全新的业态。

前海人寿总经理沈成方表示，“我们希望能通过‘保险+医疗+养老’三大民生保障服务体系为健康中国建设和健康湾区建设作出积极贡献，也为保险行业探索高质量发展、业务创新的新路经积累成功经验。”

打造“医”“养”结合新模式

近年来，我国人口老龄化趋势加快。国家统计局数据显示，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%。据恒大研究院预测，2022年我国将进入65岁及以上人口占比超过14%的深度老龄化社会，2033年左右进入65岁及以上人口占比超过20%的超级老龄化社会。

面对不断激增的养老需求，养老机构往往不能满足老年人的就医需求，医院往往不提供养老床位，“医”与“养”分离的痛点愈发显著。另外，传统医疗服务体系诞生、成熟于非长寿时代，因此未能完全匹配长寿时代的所有需求，医养结合的养老模式升级迫在眉睫。

前海人寿在2014年看到了市场机遇，启动布局医疗养老产业。2018年开始，其投资建设的养老机构、医疗机构陆续开业，为市场医养结合型服务升级提供了前海方案。

先于前海人寿广州总医院一年落地的前海人寿深圳幸福之家养老院的定位是我国“医养结合”新模式的标杆机构，院内设有健康管理中心、内科、外科、中医科、康复科、检验科、心电图、超声和DR等临床和医技科室。其医疗健康管理中心则配备有专业医疗团队，采用MDT多学科整合模式为客户提供健康管理、慢病管理、康复医学、中医养生、急救医疗、国际理疗等全面健康管理服务。

前海人寿广州总医院自筹建开始，就将老年医学和康复医学作为重点发展的方向之一，与前海人寿的养老板块相对接。在选址方面，前海人寿广州总医院坐落于广州市增城区增江河畔十里画廊区域，优美的环境十分

适合老人康养。在医学中心建设方面，前海人寿广州总医院重点打造的神经医学中心、消化道疾病中心、心血管医学中心、MDT睡眠医学中心、康复医学中心、肿瘤医学中心六大特色医学中心中，有不少也与老年医学息息相关。

2020年以来，前海人寿广州总医院已与前海人寿深圳幸福之家养老院密切联动，为入住前海人寿广州总医院幸福之家养老院的老人提供医疗服务。未来前海人寿广州总医院将建设1家康复医院、1家老年病医院和1个医养社区，其中的医养社区将提供5000张养老床位，能为更多老年人打造医养无忧的幸福晚年生活。

填补行业空白打造“智慧化医院”

“前瞻所有、海纳所需”。前海人寿的企业文化在前海人寿广州总医院的发展策略上也有体现。据了解，前海人寿广州总医院正通过差异化经营，服务民生保障所需。

例如，中风患者的住院时间一般是7天，但出院后还有很长的康复期，不仅需要妥善的照顾，也要回到医院做康复治疗 and 进一步的治疗支持。前海人寿广州总医院将为有这类需求的患者提供住院床位，承接公立医院未能覆盖的医疗服务需求。再如肝癌治疗也存在市场空白，目前广东省没有很好的肝癌治疗中心，而肝癌却是一些心血管疾病的重要触发因素不容忽视，前海人寿广州总医院特建设MDT睡眠医学中心以满足市场需求。

前海人寿广州总医院也正通过服务创新实现差异化经营，其中“智慧化医院”的创新尤其引人注目。例如前海人寿广州总医院通过楼宇导航系统帮助患者更快找到医生，通过天轨辅助系统解决失能患者的移动难题，通过智能手环系统防止阿尔茨海默病患者迷路，通过弹道物流系统提高血液等标本运送效率，通过自动发药系统大幅缩减患者取药流程等等，均走在医疗行业服务创新的最前沿。

另外，前海人寿广州总医院的医疗操作系统、OA系统、HP系统等医院管理基础系统等系统的设计均有区别于普通医院的模块规划，可以对接前沿的新技术，给物联网、5G技术和医疗服务的融合留足了空间。

此外，前海人寿广州总医院还积极搭建学术交流平台，成功组织2020年广东省临床重症诊治高峰论坛等多项学术会议，推动了学术交流与创新发展，进一步提升医院的技术创新能力。

助推前海人寿高质量发展

截至目前，前海人寿已有在建医院项目10个、养老项目5个，建成运营项目2个，2021年前海人寿还将有更多医疗养老项目落地运营。前海人寿布局医疗养老产业的目标不仅在于延伸保险服务链，还在于依托医疗养老产业的发展推动保险主业高质量发展。

业内人士认为，保险资金具有长期稳健投资的风险偏好，因此与医疗养老产业的发展特点相匹配。另外，前海人寿所打造的“保险+医疗+养老”三大民生保障服务体系也正给前海人寿带来更强的市场竞争力。

“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。

“保险+医疗”的融合则有助于前海人寿在医疗费用控制、产品开发、风险定价、保护消费者权益等方面形成竞争优势，也对探索健康险可持续的盈利模式、进一步实现保险主业高质量发展形成助力。

前海人寿还将在5至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=528&aid=84500>

(来源：投资者网)

养老培训

民政部培训中心实施湖北养老护理员培训项目，助力养老人才队伍建设

民政部培训中心积极落实国家和民政部党组关于对湖北省一揽子支持政策的相关精神，9-10月份实施了为期2个月的2020年养老机构护理员职业技能线上培训项目，现已圆满完成培训任务。来自湖北省17个市州县的9698名养老护理员报名参加培训，其中7985名养老护理员考核合格取得证书，首次实现了湖北省新入职养老机构的养老护理员全员培训。

按照湖北省《省民政厅办公室关于组织开展2020年养老机构护理员职业技能线上培训的通知》（鄂民办函〔2020〕28号）文件精神，民政部培训中心积极担当作为，充分发挥中国民政培训网（<http://pxzx.bcsa.edu.cn/>）和中国民政培训APP等线上培训平台、技术和课程资源优势，配置“职业道德”“基础知识”“生活照护”“基础照护”“康复服务”等九大章节、32小节课程内容，采用理论讲授、案例分析、实操演示等理论与实践相结合的课程形式，引导学员进行深度学习，帮助学员掌握养老基础知识、提升养老服务技能、加强职业道德素养、提高沟通交流能力及创新服务理念。

此次湖北省养老护理员培训覆盖面广，培训规模大，培训效果好。学员普遍反应学习方式灵活，操作方便，线上考核更符合实际，有效解决了养老护理员培训中工学矛盾。培训所需经费均由民政部培训中心承担，展示了中心作为民政培训主渠道、主阵地的政治担当，得到湖北省养老服务行业的广泛肯定和认可。接下来，民政部培训中心与湖北省民政厅继续加强合作，持续加大养老服务人才培训力度，充分利用职业技能提升行动、康养职业技能培训计划等专项计划，整合各方资源，开展一系列养老职业技能提升培训合作，通过民政培训平台专业系统的课程设置和灵活多样的教学安排，助力湖北省培养数量充足、素质优良、技能高超、服务优质的养老服务人才队伍，推动养老服务事业高质量发展，让老年人享受到更舒适、更贴心、更人性化的养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=84503>

(来源：民政部门户网站)

老年大学

江苏：常州“养老、教育”完美融合，打通老年教育“最后一公里”

常州老年大学声乐戏曲系副主任周苗每月都会前往老年大学校外班——常州市军休服务中心，“送教上门”。学员们热情很高，有的学员快90岁了，仍次次到堂听课，让周苗深感触动。

把老年教育与养老服务有机结合，将“教”服务于“养”、“养”融于“教”，这是常州市打通老年教育“最后一公里”的创新举措之一。统计数据显示，2019年，常州老年人口老年教育参与率达31.99%，远高于全省平均水平，其中在各级老年大学参加学习的学员数达12.7万。蓬勃的需求背后，是常州老年教育网络体系的日趋完善。

多元办学，打通老年教育“最后一公里”

市民杨阿姨今年59岁，是常州老年大学声乐班的老学员了。从最初的单纯爱唱歌到如今对美声唱法小有研究，她表示，在老年大学的学习，让她对声乐越来越热爱。

像杨阿姨这样的老学员，在各级老年教育学校有很多。

近年来，除原有老年大学体系，常州举办或参与老年教育的主体逐渐增多，并逐渐向基层下沉。常州市武进开放大学、金东方颐养中心和江苏开放大学共同建设江苏省首家老年教育“养教联动”示范基地；常州开放大学揭牌成立全市第一家老年学院；常州市福利院、金东方颐养中心、南湖养生园等积极与常州老年大学合作，举办老年大学分校；镇（街道）教育中心和居家养老服务中心等推动实施镇（街道）社区老年学校标准化建设；在常高校、职业院校等以灵活多样的形式参与举办老年教育……

截至2019年，常州已拥有市级老年大学（老年学院）2所、县级7所，全市66%的街（镇）建立老年教育学校，近50%的社区（村）建有老年教育教学点，各级社区教育机构均开设老年教育课。

为更好地推进全市老年教育事业的发展，2020年，常州又在全省率先成立老年教育发展中心，由中心负责全市老年教育课程开发与设置、师资培训、资源整合、成果推广，协助教育行政部门拟定全市老年教育发展规划和相关政策等。

内容形式双创新，让资源“触手可及”

把老年教育办到家门口的同时，常州积极探索老年教育内容形式创新，在大力开展老年人数字化学习培训普及工作的基础上，依托互联网，采用直播课堂、微视频等方式，把课程送到学员“指尖上”，既缓解老年教育资源不足的问题，也方便老年人随时随地学习。

据介绍，在常州市教育局开发建设的“常州终身学习在线”网站和微信公众号“乐学龙城”移动学习平台上，视频学习课程已有1万多门。

下一步，常州将继续加快建设网上学习平台，开发手机APP等移动学习功能，进一步完善“互联网+老年教育”服务模式。同时，积极发展线上线下一体化学习，探索建设不同主题、富有特色的养教联动基地和学习体验区，开展体验式、游学式等学习活动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=84540>

(来源：常州日报)

甘肃：老有所学，让老年生活充满阳光

深秋时节，走进位于兰州市城关区杨家园的“酒泉小院”，清脆的歌声伴着欢快的音乐声在小院里回荡……杨家园社区老年大学声乐班的学员们正跟着老师练习《卡门》，学员们神情专注，认真练习。

“这一小节唱跳音，很快，要跳起来，就好像背着包哼着歌，出去买菜，心情特别好。”老师一边比喻，一边示范，她用通俗易懂的语言和贴近生活的比喻，惹得老年学员们哈哈大笑，课堂氛围轻松又温馨。

近年来，随着人民生活水平不断提高，越来越多老年人在安享晚年生活的同时，期待享有更加丰富健康的精神文化生活。在杨家园社区，许多老年人纷纷走进老年大学，学习新知识、掌握新技能、拓展新爱好。

杨家园老年人数已达到辖区总人口的20%以上，为了丰富辖区老人精神生活，2019年5月，杨家园社区引进专业社工组织“海钰心理研究所”，联合开办了杨家园社区老年大学。走进老年大学，这里或歌声阵阵、或笔墨飘香，老人们在这里找寻自己幸福的“夕阳生活”。

海钰心理研究所负责人郑毅告诉记者，老年大学成立之初，社工组织了调研，根据老人的需求，开设了养生太极、芳疗保健、书画绘画和手工制作共4门课程，最初有学员50余名。

“寒假里，学员们在家里或者来社区活动室画画、写字，将自己的作品发在群里，由老师进行点评。每天上午8点半，养生太极班的学员都会不约而同来到小院里打太极。”郑毅说，疫情防控期间，因无法进行集体活动，老人们一度十分失落，不断有人询问“开学日期”。

获悉这一情况后，社区工作人员和社工以线上“云课堂”为载体，采取多种方式引导、安抚老人情绪，协助他们在家“复课”，老人们就在家里的阳台上、客厅里打起了太极拳。

今年7月，得知老年大学即将开学的消息，老人们乐坏了。

“7月28日，老年大学正式开学，报名的学员达90余人，班额从4个增长到8个，学员平均年龄70岁，最长83岁。这学期课程保留了养生太极、芳疗保健和书法绘画，根据学员们的需求，今年新开设了舞蹈和声乐班。”社工郭涵说。

辖区住户赵秀英是一名癌症患者。社工和老年大学班委成立了“生命小组”，陪伴她开导她，每天与社区的老人们一起上课学习，通过老年大学的活动转移她的注意力，使赵奶奶沉浸在快乐的学习生活中。她说，在老年大学学习，拓宽了视野，有了自己感兴趣的爱好，每天和其他老人在一起学习交流，生活很充实。心情变好了，看问题的角度也发生了变化，“生病了，那就积极治疗康复，活到老、学到老，生活才有意义。”

今年70岁的张桦（化名）是一名失独老人，多年前她唯一的孩子意外去世后，她长久地陷入悲痛。年初丈夫去世，遭受了双重打击的张桦几乎无法重新站立起来。

在社区和社工的不断关心、帮助、鼓励和开导下，张桦走进了老年大学，每周四上午准时来上声乐课。“跟老街坊老邻居在一起唱唱歌，聊聊天，我的心情比以前好了，精神面貌也好了很多。有些事情已经发生了，总要学会接受，人总是要向前看，要过好以后的生活。”

“辛苦，但有意义。”郑毅说，老年大学不仅为老人们提供了施展身手和拓展技能的舞台，也进一步提升了辖区老年人参与社会活动的积极性，促进了邻里和谐。

老有所学，老有所乐，社区老年大学让老年人开启了“新的人生”，他们的身影成为城市生活中一道靓丽的风景线。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=84507>

（来源：每日甘肃网）

健康管理

中国人口老龄化快速发展，用互联网思维应对“银色挑战”

岁岁重阳，今又重阳。今年的10月25日是重阳节，值此之际，除了问候长辈、表达孝道，弘扬中华民族敬老、养老、助老的美德之外，也要直面老龄化社会带来的诸多问题。

当前，我国正处于人口老龄化快速发展时期，“银发族”的阵容越来越庞大。与先期进入人口老龄化的发达国家相比，我国人口老龄化进程超前于经济社会发展，且老龄化问题与转型发展中的问题相互交织叠加，因而，我国面临的“银色挑战”更大，应对的任务更重。

1、应对人口老龄化，健康是最核心的问题

我国的“银发族”有多庞大？截至2019年底，全国60岁及以上人口约2.54亿，占总人口的18.4%。

应对人口老龄化挑战，健康是最核心的问题。近年来，我国老年人健康状况虽有所改善，但仍不容乐观。据统计，超过1.8亿老年人合并患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%，部分失能老年人约4000万。伴随人口老龄化的快速发展，老年人的健康服务需求将日益增加，对经济社会发展形成严峻挑战。

在众多老年常见病中，阿尔茨海默病给家庭和社会带来的负担尤为沉重。在现有医疗条件下，一旦走入阿尔茨海默病的世界，就意味着被牢牢套住。患者逐渐丧失的记忆，日益怪异的行为，不可理喻的脾气，都在消磨着家人的体力、耐心、金钱甚至亲情。也正是因为这样，有人形象地将阿尔茨海默病称为“全家人的慢性病”。

据了解，我国阿尔茨海默病患者数量不仅位居世界第一，增速也是全球最快的国家之一。截至2018年，我国60岁以上的老龄人口已占全国总人口的17.9%，未来，65岁及以上人口将成为增长最快的年龄组。而65岁以后是阿尔茨海默病的发病高峰期，该病是老年痴呆最常见的类型，是大脑认知功能受损的疾病状态，患病风险与年龄高度相关，严重威胁老年人健康。

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刚刚过去的世界阿尔茨海默病日指出，党中央、国务院高度重视全方位、全生命周期保障人民健康。去年6月，国务院启动实施《健康中国行动（2019—2030年）》，“老年健康促进行动”就是其中15个重大专项行动之一。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，其中要求到2030年，我国65岁及以上人群老年痴呆患病率增速下降。

“老年群体的健康关系到家庭幸福和社会和谐。”国家卫生健康委二级巡视员齐新杰也表示，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。

2、在众多疾病中，阿尔茨海默病的危害长期被低估

国际阿尔茨海默病协会发布的报告指出，2018年全球老年痴呆患者约为5000多万，平均每3秒就有一位老人被诊断为老年痴呆。2017年全国精神疾病流行病学调查显示，我国65岁及以上人群老年痴呆患病率为5.56%，据此推算，全国有近千万老年人患老年痴呆，预计到2050年，我国的阿尔茨海默病患者将超过4000万人。庞大的患病人群对医疗卫生服务和长期照护服务的需求日趋强烈，对老年健康事业的发展提出了严峻的挑战和更高的要求。

“在我国，阿尔茨海默病有三个低，即认知度低、就诊率低、接受治疗的比例更低，阿尔茨海默病患者也常常被社会遗忘、忽视、误解。”中国老年保健协会阿尔茨海默病分会副主任委员兼秘书长、北京大学第一医院神经内科主任医师孙永安指出，其实，阿尔茨海默病是可以预防的，但很多人由于不知道、不了解，耽误了早诊早治的时机。同时，阿尔茨海默病常常被叫成老年痴呆，名称带来的病耻感，也让不少患者和家属排斥就医、不愿谈起该病。

与此同时，在众多疾病当中，阿尔茨海默病的危害被长期低估。中国老年保健协会阿尔茨海默病分会常务委员兼副秘书长、天津医科大学总医院神经内科副主任医师张楠介绍说，阿尔茨海默病除了会“偷走”人们的记忆，还会使患者出现运动障碍，生活自理能力逐渐下降，严重者还会出现行为异常，需要专人24小时照料。

此外，快速增长的老龄人口和沉重的照护负担，是当下社会不得不面对的紧迫问题。2018年4月，北京宣武医院神经内科主任贾建平及其团队发表的《阿尔茨海默病在中国以及世界范围内疾病负担的重新评估》显示，我国阿尔茨海默病患者平均每人每年要花费13万元，其中超过67%是交通住宿费、家庭日常护理费等非直接医疗费用。

3、以家庭为主的养老模式，使照护者承受巨大压力

俗话说“百善孝为先”，由于受传统“孝道”等观念影响，目前我国多以家庭式养老为主。然而许多人会发现，他们难以平衡工作和照顾父母的要求，也难以找到合适的护理人员。《国际阿尔茨海默病协会报告》中也指出，以家庭为主的养老模式，在一定程度上掩盖了国内阿尔茨海默病的严重性，而家庭照护者疲于24小时不间断看护，身心长期承受巨大压力，社会支持资源短缺，标准化、规范化的临床诊疗和人性化的照护康复需求远远未被满足。

此前发布的国内首个《阿尔茨海默病患者家庭生存状况调研报告》显示，照护能力不足、照护资源匮乏、治疗服务单一是阿尔茨海默病患者家庭面临的三大困境。据中国老年保健协会阿尔茨海默病分会主任委员解恒革介绍，5%的阿尔茨海默病患者家庭认为，老人记忆下降是自然衰老过程，没有必要治疗而延迟就诊，还有50%延迟就诊与无助/无力感有关，比如家人的时间精力所限，就诊不方便，缺乏支付能力，顾及其他疾病的治疗，不知道该去哪里诊治等。而当需要谈起患者面临的困扰与压力时，60%的家庭不会主动谈起患者的病情，其中有八成的家庭认为，即使谈起，最多就是得到一些安慰，并不会改变什么，这也反映出阿尔茨海默病照护资源与服务能力的显著匮乏。

调研数据显示，65.43%照护者看不到治疗希望，感到心理压力巨大；68.69%照护者健康受到影响；78.39%的照护者表示社交生活常受到影响，可见，阿尔茨海默病患者家庭健康情况亟须关注。

“居家照护阿尔茨海默病患者是一件苦差事，连续几年做下来，身心疲惫，还不能奢望患者会有些许好转。”中国老年保健协会阿尔茨海默病分会委员蒋建春长期照护患有阿尔茨海默病母亲，对此深有感触。蒋建春告诉记者，之前完全没有护理知识的学生家属，一下子转型成为照护者，在照护过程中会遇到很多棘手问题，特别需要专业医护人士的指导和帮助。然而，在医疗资源有限的当下，医生只能把更多精力放在患者的治疗上，对于照顾患者的家属却无暇顾及。

解放军总医院老年医学研究所所长王小宁也曾谈及，母亲患老年痴呆多年，一直是父亲在照料。父亲无基础病，不想却走在了母亲的前面。患者活着，照顾患者的家人却离世，这种情况让人遗憾。后来王小宁查阅了大量文献发现，早在上世纪六十年代，国外就开始关注患者疾病对亲属照护者的身心都会造成巨大负面影响，甚至导致比患者更严重的临床状况。由于配偶影响最大，所以被称为“配偶综合征”。在我国，这是一个长期被忽略的领域，需要引起重视。

4、借力互联网工具与信息化思维，赋能老年健康促进

“日前，国家卫生健康委办公厅发布《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，标志着我国首部国家层面的老年痴呆防治计划正式出台，为全面提升痴呆防治水平、统一协调痴呆防治力量、夯实痴呆防治能力、明确现阶段痴呆防治任务的工作目标提供了指导。”解恒革表示，目前，要解决痴呆老人的医疗保健问题，需要国家、各行各业、社会和家庭举共同之力以克之。

解恒革认为，医疗卫生行业作为痴呆防治的主体，不能仅仅依靠神经科、精神科、老年科，还要依靠多学科的积极参与；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，即使全国近400万的医生、400多万的护士全部参与痴呆防治也不够，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，通信、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。

首都医科大学附属北京天坛医院主任医师徐俊日前也表示，线上线下结合的方式，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。

此外，目前国家积极鼓励和支持科研机构与高新技术企业深度合作，充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，开展大型队列研究，研究判定与预测老年健康的指标、标准与方法，研发可穿戴老年人健康支持技术和设备。卢春山提出，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，可以将各种各类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可及。再比如，可以通过日新月异的健康咨询和健康管理工具，更高效、更科学地实现重点疾病的早期预防和早期控制。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=84526>

（来源：光明日报）

养老金融

中信银行打出守护老年健康“组合拳”

今年10月，是全国第十一个“敬老月”。根据国家统计局的最新数据，2019年，我国60岁及以上人口已达2.5亿人。随着老年群体的不断扩大，守护老年健康受到社会的普遍关注。笔者日前从中信银行了解到，该行基于“幸福1+6”老年服务体系，针对老年人的健康需求推出一系列贴心服务，打出了守护老年健康生活的“组合拳”。

“幸福专线”头疼脑热一键咨询

2020年，对一些老年朋友来说过得并不轻松。突如其来的新冠肺炎疫情给老年人的生活带来了诸多不便。如何在疫情期间管理好自身的身体健康，成为老年群体及其子女关心的问题。

对此，中信银行及时推出了老年专属的电话服务热线——“幸福专线”。值得一提的是，为了让老年朋友足不出户守护健康，“幸福专线”专为中老年客户推出量身定制的专人专线健康服务，老年朋友只需要拨打95558转85并向幸福专员提出远程健康顾问需求，就可以转接至拥有10年以上临床经验的全科医生，不管是头疼脑热等日常病，还是心脑血管疾病等慢性病，老年朋友都能足不出户获得专业全科医生耐心细致的一对一权威咨询和协助，缓解老年人看病不便的后顾之忧。

慢病管理随时随地监控指标科学防控

《中国老年人生活质量发展报告（2019）》显示，慢性病已成为直接影响老年人晚年生活质量的关键因素。国家卫健委最新数据显示，我国超过1.8亿人患有慢性病。其中，心脑血管疾病、胃病疾病等慢性病成为老年人的常见病，严重威胁着老年人的生命健康。

由于慢性病病程长、难治愈、易复发，老年慢性病患者对于医疗服务的需求十分迫切，需要随时随地获得专业医疗建议和指导。针对老年群体慢性病易发等特点，中信银行推出“慢病管理健康包”，智能守护老年人健康。

“健康包”包括血糖管理服务、血压管理服务、居家胃检服务等，每项服务中又涵盖档案建立、医生电话评估、线上指导服务、健康宣教、异常数据监测、用药管理、总结报告等全流程、一站式服务，通过全方位的动态监测和跟踪，帮助老年人将身体各项指标维持在正常水平，有效防止并发症，防患于未然。

家庭医生二对一专属服务7*24小时守护健康

健康状况不仅事关老年人自身幸福，更关乎千千万万个家庭的幸福。然而，不少老年朋友会面临“困惑”：养生之道众说纷纭，该信什么？体检报告术语看不懂，到底有什么健康问题？深夜身体不适，不知如何就医……

为了守护老年人的健康和千家万户的幸福，中信银行首推“家庭医生服务”，家庭医生和健康管家全年365天、24小时在线响应老年人健康咨询需求。

据了解，家庭医生团队由拥有10年以上三甲医院服务经验的医生组成，提供包括建立个性化健康档案、健康评估、健康方案定制等在内的贴心服务。针对老年人健康情况，家庭医生会分析评估潜在疾病危险因素，并给出个性化健康指导，避免疾病诱因，减少疾病发生，让老年人足不出户就能享受有效的健康管理服务。

作为一家有温度的银行，中信银行致力于为老年朋友提供优质贴心的服务，始终关心银发一族的健康和幸福。今年，中信银行全新升级“幸福1+6”老年服务体系，体系涵盖“幸福+财富”“幸福+健康”“幸福+优惠”“幸福+学院”“幸福+舞台”“幸福+出游”，满足老年人在金融、健康、学习、娱乐、旅游、精神文化等多方面的需求，打造专属“幸福+”俱乐部，为老年朋友尽享幸福晚年保驾护航。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=84534>

（来源：人民网）

老龄化时代下，养老资金的收支矛盾怎么破解？

近年来，随着我国人口老龄化进一步加快，养老收支矛盾问题也愈受关注。近日，多位业内专家齐聚“养老金融与资产配置论坛”，围绕“如何加快建立和完善养老金融服务体系”、“社保基金的投资理念与方向”、“资管转型与养老金融发展”等问题展开了激烈讨论。

发展第三支柱提高养老金投资运营能力势在必行

根据《中国发展报告2020：中国人口老龄化的发展趋势和政策》预测，到2050年中国65岁及以上的老年人口将达3.8亿，占总人口比例近30%；60岁及以上的老年人口将接近5亿，占总人口比例超三分之一。

“尽管近年来，我国致力于推进公共养老保险，企业年金和个人商业养老金三支柱体系建设，基本养老保险覆盖近10亿人，也取得了历史性的进展。但客观来讲，三支柱发展不平衡的问题十分突出。”民生加银基金管理有限公司董事长张焕南表示。

具体来看，“公共养老保险一支独大，而最具灵活性、最有效率的各类养老金发展严重滞后，对公共财政乃至整个经济社会可持续发展带来了巨大压力，也一定程度上影响了居民的养老代用。”张焕南表示，“从这个意义上看大力发展第三支柱提高养老金投资运营能力是缓解财政支出压力，促进民生福祉的必然要求，也必将对完善资本市场建设产生深远影响。”

三方面建议优化养老金投资运营

“当前我国养老金投资运营也面临着一些困难和挑战，存在着一些尚待进一步改革完善的地方”，全国社保基金理事会规划研究部主任武建力表示，若从福利三要素及本金收益率和时间的角度，养老金投资运营可以从三个方面进一步优化。

第一，夯实储备，作大投资运营本金。

作为社会保障制度的财富基础，当前我国社会保障体系基金积累规模偏低，养老保险制度的可持续性面临较大的挑战，对于基本养老保险基金建议通过多种措施改善基本养老保险基金制度，提高缴费与待遇发放的激励型，在此基础上加快全国统筹，这样不仅有利于增强了资金的调剂作用，缓解了支付压力，又有利于增强制度的公平性和持续性，更重要的是还有利于有效的归结资金，统筹管理，集中投资，提高投资收益，切实改善基金的造血功能。

对于二三支柱养老金建议完善年金相关制度和模式，研究出台个人养老金相关政策，综合运用税收激励投资运作等措施，鼓励企业个人将私人养老金做大做强，对于全国社保基金建议科学测定未来养老金的收支和态势，明确责任边界，合理预测基金保底规模，完善财政预测拨入机制等政策措施做大做强国家养老储备。

第二，提高养老金投资收益的水平。

一是尊重市场规律提高养老金应有的风险承担能力，目前在养老金的实际投资运营中，还存在着过度强调安全性的问题，由此带来了承诺收益和短期绝对收益的固化思维导致养老金的市场风险程度普遍不足，表现出来的就是养老金绝大部分资产配置在银行存款债券等固定收益产品上，拉低了长期的收益水平，所以建议养老金发起人能够客观评估养老金的风险承受能力，平衡好收益目标和风险目标的关系，坚持市场化专业化原则，进一步提高权益类资产的配置比例，承担起长期资金应有的市场风险，不断提高养老基金收益水平。

二是完善养老金基金监管制度，扩大基金的投资范围。在世界金合组织31个成员国当中，绝大国家的养老金均可以广泛的投资于股票，政府债券，企业债券，共同基金，私募基金，贷款存款房地产等资产，也可以不同程度的投资于国外资产，其中美国加拿大英国澳大利亚等七个国家在所有资产类别上基本上没有比例限制，而在我国无论是各支柱养老金还是全国社保基金，投资范围都相对狭窄。此外这些基金均面临着较为严格的数量监管，建议在梳理总结现有投资政策和投资管理经验的基础上，研究完善养老金监管方式，扩大投资范围，提升养老金资产配置的广度和深度，在承担应有的市场风险水平下通过多元化进一步提高投资收益水平。

第三，进一步发挥长期资金优势，拉长投资期限。

目前政策允许市场化投资运营的各支柱养老金均为积累的结余资金，净值上处于长期资金，但在实际投资中投资目标模糊化，投资决策短视化和绩效评估短期化的问题依然突出。所以对于养老金发起人建议做好自身资产和负债的匹配工作，明确资产的投资期久，着眼于长期保值增值的目标，真正做到长潜长投，相应的还要坚持长期的绩效考核，关注长期业绩不以短期业绩排名论输赢。

考核虽然是事后的，但考核方法却至关重要，决定了事前和事中的投资理念和投资方法。对于养老金受托人则要配合发起人做好长期投资规划，坚持长期投资理念，着眼于长期视角开展资产配置和风险管理，此外还要利用养老金长久期的特性，加大基础设施，非上市股权和PE基金的投资获取更多的非流动性溢价。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=84511>

（来源：新华网）

建设养老保险第三支柱迫在眉睫，公募养老投资成为主力军

“我国人口老龄化程度将不断加深，预计到2050年，老龄化率将超过30%。大力发展养老保险第三支柱、提高养老金投资运营能力是缓解财政支出压力、促进民生福祉的必然要求，实践和经验一再证明，公募基金是养老金的天然同盟军、命运共同体。”在10月30日召开的养老金融与资产配置论坛上，民生加银基金管理有限公司董事长张焕南如是阐释养老保险第三支柱建设的紧迫性和公募基金的责任。

服务养老投资，公募扮演重要角色

在养老投资方面，公募基金正扮演着越来越重要的角色。论坛上，与会嘉宾公布了几组重磅数据。

首先，参考国际经验，公募基金一直是养老保险第三支柱的重要参与者和引领者。以美国为例，2019年末，美国DC计划中由公募基金管理的资产规模达到9万亿美元，占美国整体养老金资产的30%。1992年美国公募基金的规模只有25%来自于养老金，2019年这一比例扩大至46%。

从我国的情况来看，当前公募基金管理的养老金规模占专业资产管理机构受托管理养老金的60%。过去10年，公募基金助力社保基金取得了年化8.15%的投资回报，近年来更是积极参与和推动养老金第三支柱的建设，推出了类型多样的养老目标基金。从规模来看，截至今年三季度，已有近百只养老FOF成立，规模超过400亿元。从业绩来看，截至10月31日，养老FOF今年以来平均回报率达17%。从总回报率来看，共有9只产品成立以来超过40%。

原银监会副主席蔡鄂生在发言中表示，要完善我国多层次养老保障体系，税收问题是关键。需要尽快推动税收递延政策出台，做好养老目标基金储备，养老金账户衔接以及相关平台建设，提升公募基金的资产配置能力和风险管理能力。他认为，公募基金将成为个人养老金投资管理的主力军，将在养老保险第三支柱建设中发挥重要作用。

多位出席论坛的嘉宾认为，要提高养老投资的回报，提高权益投资比例和拉长投资期限是两大核心。全国社保基金理事会规划研究部主任武建力表示，养老金开展市场化投资运营具有十分重要的意义。他对进一步优

化养老金投资运营提出了夯实本金、提高投资收益、拉长投资期限等三点建议。

养老FOF须兼顾收益与风控

投资者的养老投资怎样才能获得足够的长期回报？一位嘉宾分享了另一组数据：“假如从2005年4月开始，你每个月从工资中拿出1000元投资沪深300指数，到2020年10月9日一共投入了18.7万元。你的收益是多少？86.38%。也就是说，当前你账户的市值是34.85万元。这个例子说明养老投资是长期的，坚持长期定投是个简单可行的养老投资计划。”

民生加银副总经理、资产配置部总监于善辉认为，养老投资的核心在于解决“有钱养老”的问题。在养老保险第三支柱建立和积累的过程中，FOF产品要承担很大的作用。他结合运作实践解读了FOF的收益来源、风险控制 and 多元配置等重要问题。

FOF是怎么赚钱的？于善辉解释道，回溯10年的历史数据显示，在指数不挣钱的区间内，不同类型基金平均而言都取得了可观的正收益，而且时间越长收益率越高。数据证实，基金作为专业的管理人，有着较强的赚钱能力。而基金能挣钱，以基金为投资对象的FOF就具备了相当的盈利基础。

但是，FOF要获得基金平均水平或者以上的收益，还要解决两大难题。于善辉表示，首先，由于A股市场波动较大，FOF产品需要解决如何平衡风险及稳定收益的问题。其次，考虑到基金产品收益率的严重分化，需要解决选基金的问题。“基于这样几个特征我们去做FOF，通过专家选基的作用把差异降低，通过组合投资实现更平稳的收益，把风险分散得更充分，通过有限的择时去平衡大幅的波动，这样FOF的价值就体现出来了。”

截至2020年三季度，全市场公募FOF规模约750亿元，民生加银基金管理的公募FOF产品规模达140亿元，接近全市场的五分之一。凭借FOF产品规模的持续增长，于善辉也跻身“百亿基金经理”行列。

“为满足养老投资需求、实现财富增值，养老FOF必须解决四个问题，即养老投资的长期规划性、产品的收益属性、产品的风险属性，以及尽可能让更多的人参与养老FOF投资。”于善辉表示。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=84549>

(来源：新浪财经)

曾刚：从真正意义上触发大家对养老需求的认识

11月2日消息，“养老金融与资产配置论坛”近日在北京成功举办。国家金融与发展实验室副主任曾刚出席并发表了主题为《资管转型与养老金融发展》的演讲。

曾刚在演讲中介绍了中国养老支柱体系与结构、中美养老金资产结构比较、养老金融产品等情况，并展望了资管新规下养老金融的发展趋势。

曾刚表示，还是要回到养老的本质，金融只能是其中的一部分，刚才规划里面都不提金融了，金融只是怎么样帮我们更好的实现需求，更重要的是要关注养老全方位，作为不同类型的客户在进入养老阶段的时候它真实的面临的养老需求还是什么，金融可能是其中一部分。

曾刚指出，从金融机构的角度来讲，除了做金融这部分以外，可能要把整合模式提供的更好形成一个综合化的服务平台。从真正意义上触发大家对养老需求的认识，为什么在投养老之后我就改变了投资理财的习惯呢，我现在投资理财都是短期的，为什么养老是长期的呢，这个期限转化的过程不应该只是产品名称的变化，应该是有实质内容服务的变化在创新方面，我们未来向综合化一站式的服务方向发展，这样的话让我们真正的养老金融的本质，或者核心能够体现的更有价值。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=84546>

(来源：新浪财经)

社会保障

税延养老险会火吗

“税延养老险收益浮动型产品，自2018年6月成立以来，加权收益率已接近30%，显示出更大收益率吸引力。”长江养老董事长苏翌近日表示。

税延养老险，即个税递延型养老保险，是指投保人在税前列支保费，在领取保险金时再根据当期税率缴纳税款。由于边际税率不同，它对于投保人具有一定税收优惠，从而可以激发个人购买商业养老保险的积极性。由于退休后收入通常大幅低于退休前收入，该政策通过降低个人边际应税收入，减轻了居民实际税收负担。

按照规定，取得工资薪金、连续性劳务报酬所得的个人，其缴纳的保费准予在申报扣除当月计算应纳税所得额时予以限额据实扣除，扣除限额按照当月工资薪金、连续性劳务报酬收入的6%与1000元孰低办法确定。

根据银保监会相关政策，税延养老保险产品并非一个单一产品，而是一篮子产品。按照积累期养老资金收益类型的不同，它分为收益确定型、收益保底型、收益浮动型三类共4款产品。一是收益确定型A类产品，其接近保险业的传统险产品，有固定回报；二是收益保底型B类产品，B1产品接近万能险，给予保证利率的同时，提供更高的结算利率，每月结算收益，B2产品接近分红险，每季度结算收益；三是收益浮动型C类产品，与投连险具有很大相似性，在积累期按照实际投资情况结算收益。

具体来看这些产品目前的收益水平，A类产品业内固定收益整体在3.5%至3.8%之间；B1、B2产品尽管保底收益为2%至2.5%，但实际结算收益率基本上在4.5%至5%；而C类产品自2018年6月成立以来，加权收益率已接近30%，不过此类产品的波动率也更高。

对此，业内人士认为，由于以上产品均可以自由选择，具备了更加多元的风险与收益特征，给予投资者或者养老保险消费者更为丰富的选择。可以说，税延养老保险是既有保险体系与未来庞大养老保障三支柱体系的一个重要桥梁，它具有传统风险保障与长期资产增值相结合的特性。

当下，我国养老保险体系三大支柱包括：第一，政府承担的基本养老保险；第二，企业年金、职业年金；第三，个人商业保险。目前，我国基本养老保险费占比达90%，第二、第三支柱保费占比合计10%。而在发达国家通行的养老保障体系中，政府承担的社会基本养老保险占比远低于企业年金、职业年金与个人商业保险占比。可以预期，我国税延养老险发展空间巨大。

不过，税延养老险热度虽高，却“叫好不叫座”。2018年5月1日，税延养老保险在上海市、福建省与苏州工业园区三地正式开启为期一年的试点。截至今年4月底，共有23家保险公司参与个人税收递延型商业养老保险试点，其中19家公司出单，累计实现保费收入3亿元，参保人数4.76万人一这与此前市场预计的情况相去甚远。

“政策优惠覆盖面窄、税收优惠额度低是税延养老保险遭‘冷遇’的主要原因。”有市场人士分析认为，按照相关政策，目前每人每月最高1000元、每年最高1.2万元税延额度的优惠力度显然较小。而且，领取期税率较高，政策优惠覆盖面窄，特别是2018年10月个税起征点调整后，政策覆盖人群进一步减少。

专家表示，接下来，要继续完善税延养老保险制度安排，不断优化税收优惠政策，提高参保人缴费水平，简化税延抵扣业务流程，努力让政策红利得到最大程度释放。对于保险公司来说，要进一步提升税延养老险的普惠性，服务好存量客户，保持好先发优势以赢得后续竞争。

值得注意的是，税延养老保险是个“舶来品”，并非我国首创。众所周知，美国、英国、加拿大等国的税收优惠型养老保险制度发达。特别是美国，是利用税收优惠激励政策推动第三支柱养老保险发展较为成功的国家。据统计，税收优惠比例每提高1%，就可使参加保险的人数增加3.52%。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=84539>

(来源：经济日报)

老年说法

“银发族”当心消费陷阱，多与子女、家人协商

10月22日，呼和浩特市消费者协会发布消费警示，提醒老年消费者在选购保健食品、投资理财产品、旅游出行方面的注意事项。

据了解，在健康方面，提醒保健食品是特殊食品，不能替代药品，切勿轻信将保健食品吹嘘为灵丹妙药，或片面夸大药品有毒副作用的虚假宣传。选购保健食品要认准产品包装上的保健食品标志（蓝帽子）及批准文号，检查包装上是否注明生产企业名称及其生产许可证号；在投资方面，注意投资有风险，在购买理财产品时，需清楚了解产品的发行与签约机构、保本与否、投资方向、预期收益率等，一定要明确购买的理财产品的类型，要了解自己的财务状况、风险承受能力以及流动性的需求；在旅游方面，报团时，要仔细阅读旅游合同内容，检查附加收费、行程路线、收费项目等条款是否合理后再签字和缴费，盲目签字可能会造成行程路线、交通工具、住宿条件等旅行服务“降标准”。

呼和浩特市消费者协会提醒，老年人应多与子女、家人协商，必要时咨询专业人士。如出现问题，及时向12315、消费者协会或有关部门投诉，以维护自身合法权益。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=84508>

(来源：经济日报)

以房养老竟成连环骗局，多人“钱房两空”

“每月靠房子能拿到数万元养老金”的承诺，很可能是一场骗局。57岁的北京冯女士现在面临失去一套房子的危险，令她陷入困境的，是打着以房养老旗号的理财骗局。

记者调查发现，近年来，北京、广东、河南等多地出现了借以房养老概念进行非法集资或者转移老年人房产的案件，受害者损失惨重。

10月30日，北京的冯女士收到北京市第二中级人民法院的执行通知书。她或将背上超过560万元的债务，或将失去一套房子。

2019年3月，冯女士在北京利合济民投资有限公司投资了房产理财项目。实际交易路径是：冯女士与高某签订一份560万元的借款合同，约定月利率为1.5%，由利合济民代为支付给高某；公司将冯女士的自有住房抵押给高某。

冯女士收到560万元后立即转账给利合济民董事长何宁个人账户，再与利合济民签订理财合同。利合济民的业务员宣称，冯女士可享受以房养老的收益，担保年化收益率为4.5%，即每月2.1万元。

冯女士收到几个月的理财收益后，利合济民资金链断裂。2019年9月，利合济民因涉嫌非法吸收公众存款被立案调查，何宁等人被逮捕。高某到仲裁机构主张冯女士的房产权利。仲裁机构没有看到高某与利合济民的

理财合同，认为这是冯女士与高某的个人借贷纠纷，支持了高某。

据不完全统计，近年来，仅北京地区在利合济民、中安民生、普伴金服等平台上，陷入涉房理财陷阱的房主就超3000人，且大都为老人。

类似的案件在全国多地发生。记者在中国裁判文书网查询发现，广东、河南、河北等省份均有涉以房养老理财骗局案件。

以房养老理财骗局的基本套路是：忽悠老人将房子抵押换钱，投进所谓以房养老项目，宣称每月能拿数万元养老金。老人将房产处置权交给公司，最初每月能收到高额回报，但没过多久，公司失联、老板跑路，老人“钱房两空”。

业内专家介绍，真正的以房养老又称住房反向抵押养老保险，是指拥有房屋完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司或商业银行，但继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老人身故后，保险公司或商业银行获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

北京市东城区人民法院天坛人民法庭法官助理姜宁表示，合规以房养老的开展主体为商业银行或正规保险机构，除这两类主体外，其他养老公司、服务机构开展的以房养老项目，建议老年人一概不要参与。

北京雷石律师事务所律师曹志杰表示，对一些收益特别高、看不懂、不清楚钱给谁用、交钱变成合伙人的投资项目，一定要提高警惕。如果发现上当受骗了，一定要第一时间到公安机关报案，做到及时止损，绝不能存在侥幸心理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=84544>

(来源：新华社)

政府购买服务

江苏：泗阳县民政局12349居家养老信息服务平台建设运营及居家养老服务购买等项目（一包）采购公告

项目概况

泗阳县民政局12349居家养老信息服务平台建设运营及居家养老服务购买等项目的潜在投标人应在宿迁市公共资源交易电子服务平台（<http://ggzy.sqzfwf.gov.cn/>）获取招标文件，并于2020年11月24日09:00（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

（一）项目编号：E3213010313202010079-1

（二）项目名称：泗阳县民政局12349居家养老信息服务平台建设运营及居家养老服务购买等项目（一包）

（三）预算金额：3900万元，分三年实施。

（四）最高限价（如有）：3年，共计3900万元。一包预算金额为2400万元；二包预算金额为1500万元。

（五）采购需求：主要包含对泗阳县老年人养老服务需求评估、为老人提供线上服务、居家养老线下服务，本次分为两个包，具体内容如下：

一包：主要包含为裴圩、新袁、李口、卢集、城厢、众兴镇、临河、泗阳农场、棉花原种场符合条件的老人提供养老服务。

服务内容主要包含：老年人居家线下服务、老年人养老服务需求评估工作（每年评估一次）、为全县老人提供平台线上服务等；其中含开发泗阳民政智慧养老信息化软件平台、建立泗阳12349呼叫中心（坐席不低于12个）、建设智慧养老指挥中心LED大屏，在居家养老线下服务的区域内建设站点、成立一个老年人评估中心，智慧养老指挥中心和老年人评估中心每个面积不低于150㎡，软件平台、呼叫中心及大屏建设周期30日内完成等工作均含在本次招标内容中，且费用由中标人自行承担；一包预算金额为2400万元，服务期限：三年。

一包中涉及城区的不少于15个站点（政府免费提供不少于7个站点（毛还房）），自建站点每个面积不低于200㎡，每个乡镇（自建）不低于1个站点，面积不低于400㎡。

二包：主要包含为穿城、王集、庄圩、来安、三庄、爱园符合条件的老人提供居家养老线下服务、老年人养老服务需求评估工作（每年评估一次）等工作。其中在每个区域内建设站点且费用由中标人自行承担；二包预算金额为1500万元，服务期限：三年。

二包每个乡镇（自建）不低于1个站点，面积不低于400㎡。

每个投标人可以同时参与上述两个包的投标，一个投标人只能中一个包。

（六）合同履行期限：三年（具体的实施日期以招标人通知为准）；

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

（八）本项目□是√否接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，按照《中华人民共和国政府采购法实施条例》：

1.法人或者其他组织的营业执照、税务登记证等证明文件；“三证合一”的提供“营业执照”，事业单位提供事业单位法人证书；

2.投标人2018或2019年度的财务状况报告（指经审计的财务报告或银行出具的资信证明，供应商成立不满一年的不需提供）；

3.投标人2020年1月以来任意一月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（指供应商依法缴纳税收和社会保障资金的凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的提供相应证明文件）。

4.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明；

5.参加政府采购活动前3年内（自公开招标文件发出之日起计算）在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

（三）本项目的特定资格要求：无。

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

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

本项目实行电子招标投标。

三、评标办法

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

四、投标人信用信息

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

（二）信用信息查询截止时间：资格审查结束后。

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

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

五、获取招标文件

（一）招标文件提供时间：2020年11月02日9:00至2020年11月06日17:30。

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

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

（三）本项目共分二个包。供应商未按要求获取招标文件导致无法投标的，后果自负（其投标文件不予接受）。

六、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

（一）投标文件提交截止时间及开标时间：2020年11月24日09:00:00

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

（三）本项目采用：

□现场开标。开标地点为

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

七、采购公告（采购文件公告）期限

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

八、其他补充事宜

财政部门监督电话：0527-85229058

九、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：泗阳县民政局

地址：泗阳县行政服务中心七楼

联系方式：洪刚13773986975

2.采购代理机构信息

名称：江苏四维工程咨询管理有限公司

地址：泗阳县东方现代城北大门西侧

联系方式：0527-85252350

3.项目联系方式

项目联系人：陈红娟石晓岩（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电话：1385282357015298331792

附件：招标文件正文.pdf

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=84541>

(来源：中国政府采购网)

青海省民政厅全省养老护理床采购项目

项目概况

青海省民政厅全省养老护理床采购项目的潜在投标人应在青海省政府采购电子化平台获取招标文件，并于2020年12月03日09:00（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：青政采公招（货物）2020-070-2号

项目名称：青海省民政厅全省养老护理床采购项目

预算金额（元）：6000000

最高限价（元）：6000000

采购需求：

标项名称:青海省民政厅全省养老护理床采购项目

数量:1

预算金额（元）:6000000

简要规格描述或项目基本情况介绍、用途：详见招标文件

保证金（元）:120000

合同履行期限：签订合同后15个工作日内

本项目（否）接受联合体投标。

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：

3.本项目的特定资格要求：1、应具备《政府采购法》第22条所规定的条件：（1）投标人的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；（2）财务状况报告和依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；（3）具备履行合同所必须的设备和专业技术能力的证明材料；（4）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；（5）具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。2、投标人为经销商的须具有《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》，为生产企业的须提供《医疗器械生产许可证》。3、经信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询后，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的，取消投标资格。4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则，皆取消投标资格。5、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。6、本项目不接受供应商以联合体方式进行投标。7、招标文件中规定的其他资质条件。

三、获取招标文件

时间：2020年11月03日至2020年11月09日

地点：青海省政府采购电子化平台

方式：在青海省政府采购电子化平台上自行下载招标文件

售价（元）：0

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12月03日09:00（北京时间）

投标地点（网址）：青海省政府采购电子化平台

开标时间：2020年12月03日09:00

开标地点：青海省政府采购中心开标室（海湖新区海晏路75号地矿综合写字楼15楼）

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

参与本项目的投标人需办理青海省政府采购电子化平台投标的相关手续，具体请点击青海政府采购信息网《通知》，并与青海省政府采购电子化平台的技术支持单位——青海公采数通信息技术有限公司联系。联系地址：青海省西宁市生物园区经四路26号孵化楼3楼。联系人：王女士电话：0971-8224398

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名称：青海省民政厅

项目联系人：王女士

项目联系方式：0971-6114705

2.采购代理机构信息

名称：青海省政府采购中心

地址：西宁市海晏路75号地矿综合写字楼15楼

项目联系人：周女士

项目联系方式：0971-6136730

附件信息：

招标文件（民政厅养老护理床600万）.doc

424.5KB

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=84542>

(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