



国家卫健委表彰2020年全国“敬老文明号”和全国“敬老爱老助老模范人物”



广东省民政厅关于做好老年人居家适老化改造工作的通知



- 为贯彻落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）、《广东省人民政府办公厅关于印发广东省加快推进养老服务发展若干措施的通知》（粤府办〔2019〕23号）和民政部等九部门印发的《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》（民发〔2020〕86号，以下简称《指导意见》），进一步巩固家庭养老基础地位，推动我省居家养老服务提质扩容，现就有关事项通知如下：

目录

养老视点	3
河北：省政协推动社区居家养老专题协商成果获重视.....	3
天津市民政局多措并举推进农村养老服务建设：城乡一体营造“最美夕阳红”.....	3
切实帮助老年人跨越数字鸿沟，四川要求落实六大任务.....	3
四川明确 6 项任务帮助老年人跨越“数字鸿沟”.....	4
黑龙江：哈尔滨将出台多项举措促养老服务发展.....	4
2.5 亿人养老之困：5 年来 20 省份人均床位减少，高额护理费难题待解.....	5
养老院的“规矩”：每月至少探望一次否则不收.....	7
不只老年人需要人工客服.....	8
继养老难之后，农村又现一股怪风气，比攒养老钱还难，农民愁坏了.....	8
养老服务业：标准化浪潮中洗牌重启.....	8
老龄化加剧，养老经济是一个潜在的巨大市场！.....	9
物业公司参与社区养老模式探讨.....	9
关乎你的养老、健康保障！银保监会回应人身险多个热点问题.....	10
财政部：老龄化进入加速阶段，社保基金收支矛盾进一步显现.....	10
养老服务发展生态链打造新时代养老服务新格局.....	10
政策法规	11
国家卫生健康委关于表彰 2020 年全国“敬老文明号”和全国“敬老爱老助老模范人物”的决定.....	11
安徽省民政厅关于开展养老服务从业人员培训培养基地遴选工作的通知.....	11
四川省老龄工作委员会办公室关于印发“智慧助老”行动工作方案的通知.....	12
江西省民政厅关于加快实施老年人居家适老化改造工程的实施意见.....	13
广东省民政厅关于做好老年人居家适老化改造工作的通知.....	14
养老研究	17
浙江：杭州滨江区试水“多代同楼”养老服务模式让“人生的秋天”暖暖的.....	17
张瑾：建立医养康养相结合的养老服务体系.....	18
“新时代养老”来了，父母有人陪，儿女不麻烦，你愿意接受吗.....	19
“少子化老龄化”问题突出，专家建议生三胎，网友：生三胎谁养？.....	19
我国开始步入老龄化社会，康养旅游发展现状怎么样？.....	20
康养等于养老？专家提醒发展康养产业要避免三个误区.....	20
智慧养老	21
智慧养老为农村养老走出新路.....	21
说说跨越“数字鸿沟”让老年人便捷出行那些事儿.....	21
养老培训	22
山东省加快养老服务人员技能培训.....	22
安徽：将遴选 10 所养老服务从业人员培训培养基地.....	22
健康管理	22
辽宁省全民大健康产业示范基地“落户”双迪.....	22
人口老龄化趋势促进口腔修复发展.....	22
深挖大健康产业市场潜力.....	23
后疫情时代，大健康行业的未来已来！.....	23
养老地产	23
高端养老矛盾“漩涡”待解，售房圈地短期逐利却一床难求.....	23
高端养老矛盾待解：养老社区一床难求斥资数百万仍要等一年？.....	24
养老金融	24
银保监会黄洪：加大商业养老险产品创新，目录外费用是商业医疗险未来空间.....	25
社会保障	25
江西：南昌养老保险关系跨省转移可“线上办”.....	25
国际交流	25
日本人如何居家养老？.....	25
韩国公布低生育老龄化对策，将提供生育补贴、支援多子女家庭.....	26
德国养老，65 岁的人生才刚刚开始.....	26
关于我们	28
联系我们	28

■

养老视点

河北：省政协推动社区居家养老专题协商成果获重视

“省政协围绕推动社区街道居家养老开展实地调研和专题协商，充分体现了对民生工作的高度重视，对社区居家养老服务的高度关注。”12月14日，河北省民政厅有关领导带领相关处室负责人赴河北省政协人口资源环境委员会，就省政协《关于“推动社区街道居家养老积极应对人口老龄化”专题协商情况的报告》落实情况进行反馈交流时表示，意见建议对推动全省社区居家养老服务发展具有重要意义。

河北省政协党组今年将“推动社区街道居家养老积极应对人口老龄化”列入专题协商计划，由人口资源环境委员会具体负责。从3月开始，专题调研组就开展了密集地省内外调研。9月22日，省政协召开专题协商会，有关厅负责同志介绍情况，省政协委员、有关民主党派人士、专家学者、康养企业代表充分发表意见建议。经过梳理，省政协将5方面15条具体意见建议呈报省委、省政府。省委书记王东峰、省长许勤分别作出批示。

省民政厅会同省发改委、省教育厅、省工信厅、省财政厅等12个部门，对照报告中的意见建议逐条认真研究，提出落实措施：建立24个省直单位参加的养老服务厅际联席会议制度，统筹养老服务领域重大问题；将人均不低于0.1平方米养老服务设施用地标准纳入国土空间总体规划，切实保障养老服务设施用地；推动出台“河北省养老服务条例”，完善固化财政支持、监督管理、服务评价等配套政策……吸收报告在“加强顶层设计，凝聚社区街道居家养老整体合力”方面提出的强化组织领导、规划引领、政府引导等建议，省民政厅会同其他12个部门给出转化落实具体措施。报告中其他4个方面的意见建议同样得到有效采纳，15条具体意见建议被吸收转化为20条具体举措。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86441>

(来源：人民政协报)

天津市民政局多措并举推进农村养老服务建设：城乡一体营造“最美夕阳红”

总面积3000多平方米，总投资150多万元，包含了娱乐健身、农家书屋、老年大学等多种服务功能，位于武清区黄花店镇甄营村的“幸福大院”农村综合养老服务中心，日前建成并正式投入使用。这是本市首个建成并投入使用的农村综合养老服务中心。

甄营村有400多位60岁以上的老年人，养老需求很大，中心落成后，可以为他们提供各种服务。此外，还兼具了日间照料中心的功能，有40张床位可供老人休息，并为村内五保低保老人提供免费餐饮。”市民政局二级调研员徐开江，是市民政局驻派到武清区黄花店镇八里桥村和甄营村的帮扶干部，他告诉记者，这个综合养老服务中心的投用解决了村里老人没人照顾、无处活动的问题。

记者从市民政局获悉，近年来，本市民政局系统以满足农村老年人实际养老需求出发，按照“兜住底线、帮扶困难、增加供给”的总体思路，全方位推进农村养老服务发展，提升农村养老服务能力，城乡一体营造“最美夕阳红”。

“一方面是强化政策引领，实施居家养老服务和护理补贴范围城乡统筹，扩大农村照料中心比例，实施农村特困人员供养服务机构提升改造工程，探索发展适合农村的综合养老服务模式；另一方面是夯实基础保障，农村特困人员集中供养标准已经提高到每人每月1870元，分散供养标准提高到每人每月1530元，全面推行的居家养老服务和护理补贴，对农村低保、低收入、重点优抚对象等7类失能老年人，按照轻、中、重度的照料等级，分别给予每月200元、400元和600元的补贴，增加农村困难老年人养老支付能力，今年上半年，共发放补贴近1.9万人次；在此基础上，加大设施建设，持续推动农村养老服务设施建设。近三年，社区老年日间照料中心建设，农村地区占70%以上。”市民政局相关负责同志表示，近年来，本市建立健全农村留守老年人关爱体系，七部门制定出台《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的实施意见》，将农村留守老年人关爱服务体系纳入农村养老服务体系系统规划，在养老服务平台设置农村留守老年人信息系统，开展农村留守老年人基本情况摸底排查，确定农村留守老年人巡访联系人，实施动态台账管理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86475>

(来源：快资讯)

切实帮助老年人跨越数字鸿沟，四川要求落实六大任务

12月15日，四川省老龄工作委员会办公室发出通知，要求各市(州)老龄工作委员会办公室，省老龄委各成员单位，有关涉老社会组织贯彻落实《四川省“智慧助老”行动工作方案》。

《四川省“智慧助老”行动工作方案》是四川省老龄工作委员会办公室结合我省实际，为切实维护老年人在信息时代下的合法权益，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，提升老年人获得感、幸福感、安全感而制定的工作方案。该方案提出了以下六项主要工作任务：

(一)多措并举改善老年人体验

1.进一步完善“健康码”管理。

在新冠肺炎疫情低风险地区，除机场、铁路车站、长途客运站和出入境等特殊场所外，一般不用查验“健康码”。推进国家政务服务平台“防疫健康码”互通互认，实现全省“一码通行”。各地不得将“健康码”作为人员通行的唯一凭证，对老年人等不使用、不会操作智能手机的群体，可采取纸质证明、出示“通信行程卡”、亲友代办或一人绑定多人健康码等替代措施。二级以上医疗机构应当在入口处为不使用智能手机的老年人增设“无健康码通道”，配备人员帮助查询健康码、协助手工填写完成流行病学史调查，缩短等候时间，为老年人等群体提供更加细致适宜的服务。推进“健康码”与身份证、社保卡、老年卡、市民卡等相关联，逐步实现“刷卡”或“刷脸”通行。

2.优化老年人就医绿色通道。

医疗机构、相关企业要全面落实国务院办公厅《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》(国办发〔2020〕45号)和省卫生健康委《关于进一步落实老年人就医绿色通道通知》(川卫函〔2020〕295号)相关要求，完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号的渠道，解决老年人挂号难问题。医疗机构应提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检验检查报告等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员，为老年人提供健康检查、就医指导、获取检验检查报告等服务，解决老年人就医不会使用健康码、自助服务等问题，改善老年人就医体验。鼓励在就医场景中应用人脸识别等技术。

3.做实老年人健康管理。

各地要搭建社区、家庭健康服务平台，由家庭医生、家人和有关市场主体等共同帮助老年人获得健康监测、检验检查结果、上门巡诊、咨询指导、药品配送等服务，满足居家老年人的健康服务需求。

(二)推进适老化改造为老年人赋能

1.便利老年人日常交通出行。

保持巡游出租车扬招服务，对电召服务要提高电话接线率。引导网约车平台公司升级约车软件，增设“一键叫车”功能，优化老年人打车出行服务。鼓励有条件的地区在医院、居民集中居住区、重要商业区等场所设置出租车候客点、临时停靠点。铁路、公路、水运、民航客运等公共交通在推行移动支付、电子客票、扫码乘车的同时，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，便利老年人乘坐公共交通。进一步优化公共交通站点等窗口服务，方便老年人现场购票、打印票证等。

2.推动智能产品适老化改造。

推动手机等智能终端产品适老化改造，使其具备大屏幕、大字体、大音量、大电池容量、操作简单等更多方便老年人使用的特点。推动金融机构、非银行支付机构、网络购物平台等优化用户注册、银行卡绑定和支付流程，打造大字版、语音版、民族语言版、简洁版等适老手机银行APP，提升手机银行产品的易用性和安全性，便利老年人进行网上购物、订餐、家政、生活缴费等日常消费。

3.推进互联网应用适老化改造。

重点推动与老年人日常生活密切相关的政务服务、社区服务、社交通讯、生活购物、金融服务等互联网网站、移动互联网应用适老化改造，使其更便于老年人获取信息和服务。优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能，鼓励企业提供相关应用的“关怀模式”、“长辈模式”、“亲友代付”功能，将无障碍改造纳入日常更新维护。

(三)大力开展智能技术培训

将提高老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容，通过体验学习、尝试应用、兴趣小组、互助帮扶等，引导老年人了解新事物、体验新技术，积极融入智慧社会。推动各类教育机构针对老年人研发全媒体课程体系，通过老年大学(学校)、养老服务机构、社区教育机构等，采取线上线下相结合的方式，帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。针对老年人在日常生活中的应用困难，组织行业培训机构、社区服务人员、专家等开展专题培训，提高老年人对智能化应用的操作能力。鼓励亲友、村(居)委会、老年协会、志愿者等为老年人运用智能化产品提供相应帮助。引导厂商针对老年人常用的产品功能，设计制作专门的简易使用手册和视频教程。

(四)动员各方力量开展为老志愿服务

培育壮大为老志愿服务队伍，鼓励在交通出行、医疗卫生、金融服务、政务便民、文化旅游等重点行业服务场所增设志愿服务岗，为老年人提供交通引导、就医咨询、金融服务、旅游指引等服务。

(五)强化智能技术运用及防诈骗知识宣传

以“敬老月”“文化科技卫生三下乡”等活动为载体，宣传推广老年人智能技术运用指南。鼓励各地依托全国智慧健康养老示范基地开展老年群体数字化生活场所体验，设立老年人智能产品用品体验馆、体验区。通

过科普讲座、大众传媒等形式，引导老年人正确认识网络信息和智能技术，广泛宣传老年人防网络诈骗指导手册，切实增强风险意识。加大对网络诈骗、电子通讯诈骗案件的曝光力度，发挥典型案件的警示作用。

(六)大力开展社会募捐活动

各地要充分动员慈善组织，发起为贫困老年人捐赠智能产品的倡议，组织开展爱心募捐活动。搭建慈善募捐平台，广泛动员爱心企业、社会人士以及通讯公司等开展慈善公益活动，为城乡贫困老年人捐赠智能产品，减免通讯服务资费，帮助贫困老年人解决无智能产品可用和服务费用昂贵的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86442>

(来源：四川在线)

四川明确6项任务帮助老年人跨越“数字鸿沟”

为切实维护老年人在信息时代下的合法权益，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，12月15日，四川省老龄工作委员会办公室印发《四川省“智慧助老”行动工作方案》（以下简称《方案》）。

《方案》明确，到2021年1月底前，抓紧出台实施一批解决老年人运用智能技术最迫切问题的有效措施，切实满足老年人基本生活需要。到2021年底，围绕老年人出行、就医等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更加普遍，传统服务方式更加完善。到2022年底，老年人享受智能化服务水平显著提升，线上线下服务更加高效协同，解决老年人面临的“数字鸿沟”长效机制基本建立。

《方案》还提出了6项主要任务，包括多措并举改善老年人体验、推进适老化改造为老年人赋能、大力开展智能技术教育培训、动员各方力量开展为老志愿服务、强化智能技术运用及防诈骗知识宣传、大力开展社会募捐活动。

多措并举改善老年人体验

在新冠肺炎疫情低风险地区，除机场、铁路车站、长途客运站和出入境等特殊场所外，一般不用查验“健康码”。推进国家政务服务平台“防疫健康码”互通互认，实现全省“一码通行”。各地不得将“健康码”作为人员通行的唯一凭证，对老年人等不使用、不会操作智能手机的群体，可采取读取身份证、出示健康纸质证明、出示“通信行程卡”、亲友代办或一人绑定多人健康码等替代措施。二级以上医疗机构应当在入口处为不使用智能手机的老年人增设“无健康码通道”，配备人员帮助查询健康码、协助手工填写完成流行病学史调查，缩短等候时间，为老年人等群体提供更加细致适宜的服务。推进“健康码”与身份证、社保卡、老年卡、市民卡等互相关联。

完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号的渠道，解决老年人挂号难问题。医疗机构应提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检验检查报告等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员，为老年人提供健康码查验、就医指导、获取检验检查报告等服务，解决老年人就医不会使用健康码、自助服务等问题，改善老年人就医体验。

各地要搭建社区、家庭健康服务平台，由家庭医生、家人和有关市场主体等共同帮助老年人获得健康监测、检验检查结果、上门巡诊、咨询指导、药品配送等服务，满足居家老年人的健康服务需求。

推进适老化改造为老年人赋能

保持巡游出租车扬招服务，对电召服务要提高电话接线率。引导网约车平台公司升级约车软件，增设“一键叫车”功能，优化老年人打车出行服务。鼓励有条件的地区在医院、居民集中居住区、重要商业区等场所设置出租车候客点、临时停靠点。铁路、公路、水运、民航客运等公共交通在推行移动支付、电子客票、扫码乘车的同时，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，便利老年人乘坐公共交通。进一步优化公共交通站点等窗口服务，方便老年人现场购票、打印票证等。

推动手机等智能终端产品适老化改造，使其具备大屏幕、大字体、大音量、大电池容量、操作简单等更多方便老年人使用的特点。推动金融机构、非银行支付机构、网络购物平台等优化用户注册、银行卡绑定和支付流程，打造大字版、语音版、民族语言版、简洁版等适老手机银行APP，提升手机银行产品的易用性和安全性，便利老年人进行网上购物、订餐、家政、生活缴费等日常消费。

重点推动与老年人日常生活密切相关的政务服务、社区服务、社交通讯、生活购物、金融服务等互联网网站、移动互联网应用适老化改造，使其更便于老年人获取信息和服务。优化界面交互、内容明读、操作提示、语音辅助等功能，鼓励企业提供相关应用的“关怀模式”“长辈模式”“亲友代办”功能，将无障碍改造纳入日常更新维护。

大力开展智能技术教育培训

将提高老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容，通过体验学习、尝试应用、兴趣小组、互助帮扶等，引导老年人了解新事物、体验新科技，积极融入智慧社会。推动各类教育机构针对老年人研发全媒体课程体系，通过老年大学（学校）、养老服务机构、社区教育机构等，采取线上线下相结合的方式，帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。针对老年人在日常生活中的应用困难，组织行业培训机构、社区服务人员、专家等开展专题培训，提高老年人对智能化应用的操作能力。鼓励亲友、村（居）委会、老年协会、志愿者等为老年人运用智能化产品提供相应帮助。引导厂商针对老年人常用的产品功能，设计制作专门的简易使用手册和视频教程。

动员各方力量开展为老志愿服务

培育壮大为老志愿服务队伍，鼓励在交通出行、医疗卫生、金融服务、政务便民、文化旅游等重点行业服务场所增设志愿服务岗，为老年人提供交通引导、就医咨询、金融服务、旅游指引等服务。

强化智能技术运用及防诈骗知识宣传

以“敬老月”“文化科技卫生三下乡”等活动为载体，宣传推广老年人智能技术运用指南。鼓励各地依托全国智慧健康养老示范基地开展老年群体数字化生活场所体验，设立老年人智能产品用品体验馆、体验区。通过科普讲座、大众传媒等形式，引导老年人正确认识网络信息和智能技术，广泛宣传老年人防网络诈骗指导手册，切实增强风险意识。加大对网络诈骗、电子通讯诈骗案件的曝光力度，发挥典型案件的警示作用。

大力开展社会募捐活动

各地要充分动员慈善组织，发起为贫困老年人捐赠智能产品的倡议，组织开展爱心募捐活动。搭建慈善募捐平台，广泛动员爱心企业、社会人士以及通讯公司等开展慈善公益活动，为城乡贫困老年人捐赠智能产品，减免通讯服务资费，帮助贫困老年人解决无智能产品可用和服务费用昂贵的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86466>

(来源：人民网)

黑龙江：哈尔滨将出台多项举措促养老服务发展

16日，记者从哈尔滨市政府获悉，哈尔滨市正在制定关于全面推进养老服务发展的实施意见。目前，意见（讨论稿）已征求意见完毕，正在报送哈尔滨市政府审核，该意见将出台多项举措促进城市养老服务发展。

简化养老机构消防审验手续内设医务室和中医诊所优先审批

征求意见稿提出，优化养老服务投资项目审批报建手续。整合审批流程，将按照选址立项、规划报批、施工许可、项目验收四个阶段整合投资建设养老服务设施工程项目审批流程。简化养老机构消防审验手续，对依法申报消防设计审核、消防验收和消防备案的养老机构，由住建部门依法尽快办理。依法经住建部门验收合格或备案的，即可投入使用、营业。今后哈尔滨市内设医务室和中医诊所的养老机构采用备案制度，并优先审核审批。提供餐饮服务的养老机构，取得营业执照等合法主体资格后，申请办理食品经营许可证。同时，鼓励境外投资者在哈尔滨市投资营利性养老机构，依法办理市场主体登记后，享受与国内企业相同的产业优惠政策。

记者了解到，社区养老服务设施将纳入城乡社区配套用房建设范围，新建居住小区按照每百户不低于30平方米建筑面积的标准配建养老服务设施，与社区配套用房同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。未达到标准要求的老城区和已建居住小区，要按照每百户不低于20平方米建筑面积的标准由所在地政府通过购置、置换、租赁调剂以及通过实施老旧小区改造新建等方式解决。对已交付产权人的养老服务设施由民政部门监管，养老服务设施不得挪作他用。养老服务设施应尽量安排在一楼，相对集中配建，并设置无障碍通道，社区养老服务设施无偿提供给社会组织开展社区居家养老服务。预计到2022年，全市配建养老服务设施达标率为100%。

构建中心城区“15分钟养老服务圈”

据悉，征求意见稿规定完善社区居家养老服务功能，发展集中管理运营的社区嵌入式、分布式、小型化的养老服务设施，构建中心城区“15分钟养老服务圈”，到2022年年底，力争所有街道至少建有一个具备综合功能的社区养老服务机构，有条件的乡镇也要积极建设，并努力提升农村养老服务能力。完成农村敬老院法人登记工作，完善养老服务设施，确保有集中供养需求的特困人员应养尽养。将地理位置好、设施较完善的农村敬老院发展成区域性养老服务中心，开展对农村居家和社区老人的医疗护理、康复、临终关怀等服务，并辐射到周边村屯和农村养老互助点。到2022年，每个县至少建有一所农村特困人员供养服务设施（敬老院）。

鼓励留守老人较多、照料需求较大的村屯，利用闲置的学校、村“两委”用房等资产，兴建老年公寓、托老所，实行集中居住式居家养老。建立完善农村留守老人巡访制度，将农村留守老人全部纳入全国信息管理系统。

发展智能化养老、拓展旅游养老服务

推进公办养老机构管理体制，发挥公办养老机构兜底保障作用，在满足特困人员集中供养需求的前提下，重点为经济困难失能、失智、计划生育特殊家庭以及退役军人和其他优抚对象老年人提供无偿或低收费托养服务，剩余床位向社会开放，研究制定收费指导标准，收益用于支持兜底保障对象的养老服务。建立公办养老机构入住评估制度，重点为特困老人及“三低”失能（失智）老人、高龄老人提供无偿或低收费的供养、护理服务。

同时，加快发展智能化养老服务。依托“12349”市级老公益服务热线，构建全市信息化社区居家养老服务平台，整合各类为老服务资源，推动线上线下资源有效衔接，为有需求的老年人提供信息手环、定位手机、紧急呼叫器、红外线报警器等服务工具，推广使用“敬老一卡通”，为老年人提供全方位、多样化的养老服务项目。

积极拓展旅居养老服务，发挥湿地、森林、温泉、边境等特色资源和“冰城夏都”的生态环境优势，规划建设一批集休闲度假、医疗服务、养老服务于一体的旅游健康服务产业集聚区。积极发展候鸟式养老、旅游养

老、农家养老等新兴业态。

非营利养老机构给予4000、8000元补贴每收一名老人每月给予50元补贴

征求意见稿研究建立科学、合理、高效的养老机构运营补贴机制，由“补砖头”“补床头”向“补人头”转变。哈尔滨市辖区内依法登记注册备案、符合条件的非营利性养老机构给予4000、8000元的一次性建设补贴，每收住一名老人每月给予50元运营补贴。对提供相同服务的营利性养老机构，享受与非营利性养老机构同等补贴政策。

实行特殊困难老年人补贴，对经评估符合条件的城乡“三低”家庭中的失能、半失能老人给予50-150元不等的护理补贴。为“三低”家庭中的独居、空巢及失能半失能老人提供每人每月200元标准的政府购买居家养老服务。“三低”家庭中的老人入住民办养老机构给予100-200元不等标准的资金补助，养老机构收住“三低”家庭中的老人，应按照资助额度减免相应费用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86443>

(来源：生活报)

2.5亿人养老之困：5年来20省份人均床位减少，高额护理费难题待解

2019年，我国60周岁及以上人口2.54亿，占总人口的18.1%。

我国正进入老龄化的快速发展期，如何更好地应对养老问题？

从数据上看，由于老龄化发展过快，很多地方颇有点“猝不及防”。根据《中国统计年鉴》，近5年以来，全国60岁以上老年人的人均养老床位从2015年的30.31张/千人，小幅上涨到2019年的30.5张/千人，但31个省区市中，有20个地区人均床位下降，其中5个地区降幅超过25%。

对不少家庭来说，让家中老人获得一张满意的养老床位，是一个难题。

“我想让父母住进一个月收费1200元的养老院，但是人太多住不进去，至少需要提前一年排队。”金玲（化名）告诉21世纪经济报道记者，她的老家在内蒙古，自己在大城市打拼。金玲说，尽管非常受欢迎，但这个养老机构会对失去自理能力的老人劝退，因为他们缺乏专门的护理员。

事实上，内蒙古已经是全国人均养老床位排名第二的地区，2019年60岁以上老年人拥有的人均床位达到53.2张/千人（以下数据均针对60岁以上老年人）。

目前来看，提高养老设施数量和质量，配备更多医养康养结合的人员和机构，已经成为一个迫在眉睫的需求。

20省份人均养老床位下降

《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》提出，发展普惠型养老服务和互助性养老，支持家庭承担养老功能，培育养老新业态，构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，健全养老服务综合监管制度。

在“发展”与“健全”的背后，是我国老龄化快速发展的现实。2010年，我国60岁及以上人口已达1.7765亿，占总人口的13.26%，比2000年上升2.93个百分点。2019年，这一数据已经快速上升到2.5388亿人，占比18.1%，比9年前提升4.84个百分点。

根据全国老龄工作委员会办公室、中国老龄协会的预计，到2035年前后，我国老年人口占比将超过25%。

如此快速的老龄化发展趋势，对养老设施的需求是巨大的。根据民政部发布的《2019年民政事业发展统计公报》，2019年，全国共有注册登记的养老机构3.4万个，比上年增长19.9%，床位438.8万张。

近5年全国各地每1千老年人口拥有养老床位数(单位:张)

地区	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019年 增减幅
吉林	14.35	25.60	22.86	23.67	28.1	95.88%
广东	19.87	28.22	33.62	31.02	31.9	60.46%
山西	16.31	22.21	23.02	20.19	23.6	44.56%
湖南	19.21	21.75	23.62	23.85	25.1	30.43%
湖北	30.12	33.02	31.83	32.77	37.3	23.81%
广西	25.78	25.59	25.14	23.95	30.1	16.84%
福建	24.88	23.24	26.69	26.38	28.9	16.05%
北京	28.95	38.22	39.58	31.14	33.5	15.75%
陕西	23.60	25.47	25.52	23.30	26.0	10.14%
浙江	51.74	56.29	57.06	54.17	53.7	3.89%
辽宁	21.14	22.90	21.43	19.41	21.2	0.36%
黑龙江	27.04	27.33	27.37	27.39	27.0	-0.04%
江苏	41.02	40.33	40.23	39.45	40.9	-0.32%
上海	27.20	28.89	27.84	27.90	26.9	-1.13%
天津	23.73	23.06	22.44	22.22	23.4	-1.44%
安徽	36.06	35.17	32.04	34.75	34.9	-3.14%
江西	30.94	30.15	29.20	26.83	29.1	-5.86%
内蒙古	56.66	58.32	52.17	54.75	53.2	-6.03%
四川	30.65	31.43	31.50	28.41	27.9	-9.09%
青海	31.64	38.37	32.57	30.55	28.6	-9.46%
甘肃	33.75	34.40	32.41	30.42	30.5	-9.77%
河南	24.19	23.48	22.40	21.39	21.8	-9.87%
宁夏	30.41	40.72	29.05	24.52	26.9	-11.53%
贵州	35.30	36.80	36.73	30.40	30.8	-12.77%
云南	19.90	21.62	19.05	15.05	16.5	-16.92%
重庆	33.18	29.34	25.46	25.14	26.2	-21.13%
山东	37.14	38.50	33.76	27.54	27.8	-25.19%
河北	40.94	34.98	32.64	30.09	29.1	-28.95%
海南	17.65	18.02	18.26	11.85	11.1	-37.30%
新疆	24.78	26.62	23.70	16.48	15.5	-37.40%
西藏	61.95	14.24	17.32	8.20	23.0	-62.87%
全国	30.31	31.62	30.92	29.15	30.5	0.71%
全国总数 (万张)	358.1	378.8	383.5	379.4	438.8	22.54%

数据来源:中国统计年鉴 注:老年人口指60岁及以上老年人口

记者/陈洁 编辑/李博 设计/张佳俊

SFC 南方财经全媒体集团
Southern Finance Omnimedia Corp.

21 21财经APP
南方财经全媒体集团官方客户端

21世纪经济报道
21ST CENTURY BUSINESS HERALD

从养老机构的床位数上来看,几乎呈现年年递增的局面,但人均养老床位数却并非如此。2016年,我国人均养老床位数达到5年内的最高峰,为31.62张/千人,这一数字随后两年出现下滑,2017年为30.92张/千人,2018年为29.15张/千人。随后的2019年,这一数据有所上升,达到30.5张/千人。

从各个省份来看,情况更为严峻。2019年,31个省区市中,海南等3地人均养老床位数不足20张/千人,只有9地超过全国平均水平30.5张/千人,其中浙江以人均53.7张/千人排名全国第一。如果从人均养老床位数2015年到2019年的涨跌幅来看,20省份均出现下跌,其中跌幅超过10%的有9地,跌幅超过20%的有6地。

人均养老床位为何下降?

为何一些地区人均养老床位数出现下跌?这与不少养老机构的服务与需求不匹配,部分机构床位空置率较高有关。

21世纪经济报道记者调查发现,有不少希望住进养老机构的老人和老人家属,期望合适的价格和更好的服务。

金玲表示,她们当地有两种养老床位,第一种免费提供一间住房,有公共厕所和厨房,其他都自己负责,需要自己做饭、取暖、负责水电煤等,主要给无家可归的孤寡老人居住。

“这种我父母肯定不去，因为条件不如自己家好。第二种包吃住的，一个人一个月1200元。”她告诉记者，即使是第二种条件也不算很好，因为没有专业护理人员。

在河北住养老院的82岁老人许军（化名）告诉21世纪经济报道记者，他对目前养老院的环境比较满意，所住的养老院主要针对低保户，每月仅收费600元左右。“养老院最大的问题是没有资金来源，要靠老人的收费来维持是很难的，需要国家来扶持。”

辽宁省大连市某养老院院长告诉21世纪经济报道记者，据她了解，目前养老院的床位分成两种类型，其中主要由政府支持的养老院收费偏低，床位基本呈现饱和状态。相比之下，私营的养老机构，没有太多政府的补贴资金自负盈亏，由于收费偏高，床位一般都有空缺。

在采访中，21世纪经济报道记者发现，不止一位相关人士希望养老院提升专业医疗服务。

金玲表示，她对养老机构的期待是，父母能有一日三餐和日常娱乐，不要限制老人自由，他们可以在身体允许的情况下出去旅游，或者去儿女所在的城市住一段时间。另外，有专业医疗护理服务或专属的家庭医生，能第一时间对出现突发状况的老人进行救治并及时对接附近医院。但考察了一番后发现，她的父母所在城市缺乏这样的机构。

许军认为，他所在的养老院伙食较好，但是医疗水平跟不上，头痛脑热等小病能解决，得了积食等略微麻烦的病需要去外面的大医院，要打电话叫救护车送去看病。

失能失智老人护理难

不过，和身体仍然较为健康，基本可以自理的许军相比，失能失智老人才是养老院照护的难题。

根据卫健委此前公布的数据，2018年，我国人均健康预期寿命仅为68.7岁，当年中国人均预期寿命为77.0岁。也就是说，平均有超过8年时间我国的老人处于需要照护的阶段。目前来看，患有一种以上慢性病的老年人口比例高达75%，失能和部分失能老年人超过4000万。

针对失能失智的老人养老主要有两种，居家养老和养老院养老。

不过，金玲表示，如果居家养老，很多社会提供的服务还有待跟上。“其实最好是居家养老，因为老人熟悉家里环境，也相对自由。但是现在老家条件还没达到，一线城市有些地方已经在试运行有人给老人做饭、打扫卫生，有医生定期上门体检或指导等，希望能推广。”

王春秀所管理的养老院，则是专门针对失能失智老人的养老院，主要根据老人需要护理的程度来收费。“我们这是地道的养老院，不是医养结合的养老院。不过我认为，照顾失能失智老人最需要的就是优质的服务，以及温馨的环境。”

但她发现，照顾失能失智老人的最大问题之一就是护理工的缺乏。“现在愿意从事老人护理的一线工作人员特别少，我们管吃管住，一个月4000到4500元的工资，找的都是农村来的50、60岁的工人，即使如此也不好找。”

她在外面招聘了4位工作人员，加上家人一共7人在养老院工作，目前照顾将近30位老人。

21世纪经济报道记者采访了一位在河北养老院工作的护工，她也表达了对于照顾老人，尤其是失能老人的难题。“在照顾一些比如脑血栓的老人，他们不能说话，这时全凭我们的工作经验，猜想他们想要干什么，这是一个挺大的问题。”

高额护理费难题待解

一边是护理的不易，另一边是在自我照顾能力的逐渐消退之后，护理费的直线上升。

养老规划师王维所在的公司与广州多所高端养老机构有合作，他告诉21世纪经济报道记者，一些比较好的养老机构，会按照几种类型来收费，比如床位费、护理费、伙食费、管理费等，护理费相对比较贵，床位费、管理费和伙食费则是固定的。

“老人身体好，自己能吃能走，护理费是最低标准，需要几百到上千元左右，主要的服务包括换洗床上用品，倒垃圾，送早餐，经常检查身体，带老人出去玩等。但是如果老人生活不能自理，卧床不起的话，就需要单独一个人去照顾，护理费可能达到4000元左右。”他表示。

如此高额的费用，对于普通家庭是较大的负担，也不可能靠国家全部补贴。民政部数据显示，全国共有3579.1万老年人享受老年人补贴，其中享受高龄补贴的老年人2963万人，享受护理补贴的老年人仅66.3万人。在这样的背景下，我国长期护理险正逐步发展，各地也在推进政策的落实。2020年9月，国家医保局出台了《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》。

12月8日，《广州市长期护理保险试行办法》（公开征求意见稿）发布，提出长护3级的失能人员，延续护理人员享受长护险待遇限额标准为：机构护理发生的生活照料费用纳入支付范围的费用限额标准为职工参保人员每人每天120元，其中床位费不高于每人每天35元；居民参保人员每人每天60元。

王维也表示，他们合作的百悦百泰等养老机构，有长护险的报销名额。如果老人生活不能自理且达到一定名额，护理费可以报销75%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86444>

（来源：快资讯）

养老院的“规矩”：每月至少探望一次否则不收

新《老年人权益保护法》以法律形式明确规定子女应当经常看望老年人。昨天，现代快报记者走访南京点将台社会福利院发现，新法实施了一年了，常来探望老人的子女依然常来，不来的依旧不来。为此，该院规定了子女定期探望的底线，如果做不到，老人便不能入住，这种做法在南京的养老机构首先开河。

两个老人的故事

“我三个儿子，一星期来四五次呢”

她88岁，每天都很开心：

“我三个儿子，一星期来四五次呢”

昨天中午11点半，在点将台社会福利院，88岁的施奶奶正坐在桌子边吃午饭，烧鸡、水煮毛豆、红烧土豆、烂面条。“这是我老大送来的菜，他昨天刚来过。”她很开心。

点将台社会福利院颐养区主任李艳芝说，奶奶的菜基本上都是家里人送来的，“三个儿子常来，一个星期来四五次呢，有意思的是，他们哥仨还常在老人这里碰到面。要是逢年过节，儿子儿媳带着孙子、孙女一起来，所以老人的零嘴不断货。”

子女孝顺，老人住在这里也很舒心，施奶奶每天都乐呵呵的。

“老大快两年没来看我了”

她78岁，盼大儿子来看自己

“老大快两年没来看我了”

在养老院四楼，78岁的李奶奶(化姓)坐在轮椅上唉声叹气。

原来，李奶奶欠了福利院4万多元费用。老人有两个儿子，大儿子管钱，老人领退休金的银行卡是由他保管，并缴纳住养老院的费用；小儿子则是平常送点吃的穿的。“大概两年前，我们怎么也联系不上老人的大儿子。打电话，关机；去家里找也找不到。”

孟延书介绍情况的时候，李奶奶在旁边突然冒了一句：“到今年9月份，老大就整整两年没来看我了。”

现状：“常回家看看”的法律规定效果不大

像李奶奶这样欠费的老人，福利院里还有好几位。“子女拖欠的不仅是护理费，还有孝心。”孟延书说，将老人送到养老院，并不等于子女就可以完全推卸掉孝敬父母的责任。老人虽然在养老机构衣食无忧，但是同样不能缺少子女的精神慰藉。

孟延书拿出家属探望登记本告诉现代快报记者，法律规定的“常回家看看”实际效果不大，“探访人数基本上和以前持平。”目前，全院有326个床位面向社会老人。在这300多个老人中，90%老人的儿女经常来，但也有个别的子女甚至一个月都不来一次。

做法：福利院让子女承诺：每月至少看望一次

孟延书表示，点将台社会福利院作为市属的公办养老机构率先启动了一整套评估体系，其中最后一个问题，就是要求子女回答“老人住养老院后，您大概多长时间来看老人一次？”

“一个月至少要看望老人一次，这是我们的底线。”孟延书说，如果做不到这样的承诺，福利院会拒绝接收老人入住。评估得分的做法试点一年来，共评估了约300个老人的家庭，最后有10%的老人被拒收。被拒收的原因有很多，也许并不是单单最后一题没回答好。但这是福利院的一种善意提醒，“子女把老人送到养老机构里安享晚年，可不是为了甩包袱。”

而对于已经入住的老人，福利院也会做到督促和提醒，“每月我们每个护理区都会统计一次，如果子女不来探望又说没理由的，将会打电话通知提醒，喊他们赶紧来一趟。”孟延书表示，没有特殊情况，福利院不愿收预付款，最多一次收两个月的费用，目的就是让子女来缴费，多看望老人。

新《老年人权益保护法》以法律形式明确规定子女应当经常看望老年人。昨天，现代快报记者走访南京点将台社会福利院发现，新法实施了一年了，常来探望老人的子女依然常来，不来的依旧不来。为此，该院规定了子女定期探望的底线，如果做不到，老人便不能入住，这种做法在南京的养老机构首先开河。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86444>

（来源：快资讯）

不只老年人需要人工客服

人工智能技术的确为企业降低服务成本提供了契机，但如果在服务成本降低的同时，服务质量也随之降低，企业甚至当起甩手掌柜，必会遭遇消费者“用脚投票”。

据报道，利用实名制与大数据识别等技术，老年市民拨打北京电信客服时可跨过机器人应答环节，迅速接入“尊长专席”人工客服，获得专属的暖心技术服务。据介绍，北京电信这项服务目前针对65岁以上市民，预计近期将扩大到60岁以上市民。

眼下，各类客服越来越智能，但具体问题却越来越难得到解决，想必这是不少消费者的切身感受。减少甚至取消人工客服，运用人工智能技术，的确在很大程度上降低了人工成本，也大大减少了消费者在线排队等候的时间，这是时代进步的体现。

然而，在有些企业，随着人工客服一同减少、取消的，还有商家应尽的义务和消费者高效解决诉求的权利。从这个意义上说，北京电信推出“尊长专席”人工客服，老年市民拨打可跨过机器人应答环节迅速接入，能切实解决老年人运用智能技术的困难，有大力推广的必要。

在为这一举措点赞的同时，也需要反思为何要推出“尊长专席”人工客服。这在一定程度上说明，当下以机器人应答为主的智能客服其实并不那么“智能”。

面对机器人应答流程，别说诸多老年人无法适应，即便对智能技术精通娴熟的年轻人来说，面对部分答非所问的智能客服，也可能被绕得云里雾里，无法找到顺利解决问题的办法，最终还是需要选择人工客服。而且，智能客服往往因为业务繁忙而需要长时间等待。

客服作为企业所提供服务的核心一环，无论是在智能时代还是非智能时代，质量都应得到保障，因为这是展示企业整体服务质量的重要窗口，也是消费者理应享有的正当权利，人工智能技术的确为企业降低服务成本提供了契机，但如果在服务成本降低的同时，服务质量也随之降低，企业甚至当起甩手掌柜，用一套“鸡同鸭讲”的客服系统应付消费者，那注定是无法让人接受的，也必会遭遇消费者“用脚投票”。

“尊长专席”人工客服是对智能客服系统弊端的及时修补，也回应了老年人群体的关切。但需要这种人工客服的不只是老年人，大量其他年龄段的消费者也同样迫切需要这种“救济服务”，或许不需要像“尊长专席”人工客服那样可以自动跨过机器人应答环节，但起码要让消费者在直接通过人工客服解决诉求或智能客服“失智”时，能少费些周折，可顺利找到解决问题的人工客服。这样的要求实在不高，期待企业能够真正重视。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86446>

(来源：经济日报)

继养老难之后，农村又现一股怪风气，比攒养老钱还难，农民愁坏了

在农村的传统文里，成家立业才是正常的顺序，因为家庭延续是事关家庭兴旺的头等大事，所以比奋斗事业更重要。这一观念曾经影响了无数的农民，所以在前些年的时候，农村的很多人，没到结婚年纪，不能登记结婚就有了孩子的事情并不稀少。除了家庭延续外，农民急着要孩子还有个重要的原因就是将来能防老，不管现在家财万贯也好，身无分文也罢，总会有老的时候，总需要子孙伺候，所以就算吃苦受累也要早点要孩子。但到了今天，在残酷的现实下，许多农民都发现农村盛行了好多年的靠儿养老的方式已经不适用了。可现在说什么都不晚，因为当初能吃苦，能挣钱的农民，现在已经是迟暮之年，不管是种地还是打工都略显力不从心。

农村养老难的问题困扰着很多到了养老年纪的农民，所以农民平时都不敢休息，只要有空，就去找一些目前还能干的小活儿，多少挣个算个。现在很多村里的地都被承包出去了，农村老人就去地里帮人家施肥，除草，或者补苗什么的，一天赚个60或80块钱。要说这个钱虽然不多，但毕竟家里有点粮食，村里月月还发点养老钱，所以在农村生活，维持两老口的基本生活也还不成问题。也有些农村的老人慢慢地意识到要真的想以后有个依靠，就必须得手里有存款，在农村老人中甚至还掀起了轰轰烈烈的攒养老钱的潮流。不过说起来容易，真做起来却很难，多了不说，现在估计绝大多数农民手里连10万块钱的养老钱都没攒够。

农民这边还在为养老难发愁，那边还在为攒养老钱发愁，但很多农民可能还没想到的是继养老难之后，农村又现一股怪风气，比攒养老钱还难，农民愁坏了。这股怪风气就是农村的小年轻现在都不怎么待见家里的老人了，对家里的老人也没耐心，尤其是儿子娶了媳妇儿之后，除了给他们钱的时候，儿子、儿媳妇可能还会喜笑颜开外，平时很少主动关照在农村的老人。如果老人真是生个病或者是有什么事儿，手里的钱不够，张嘴找儿子、儿媳妇要钱的时候，很难会要到，有时候就算是儿子想给，儿媳妇儿也会明确的表示自家的经济也很紧张，打折给或者干脆不给，最后钱没要到，还弄个自讨没趣的下场。

除了因为经济原因不待见之外，生活上也不是很待见。在家庭生活，难免会有一些事情家庭成员都有成员都拿不定主意，必须要讨论商量后才能做决定，但要真的到了那个时候，农村的老人最好别说话，因为农村的小年轻往往不会给老人表达观点的机会。不光是儿媳妇，有时候儿子也会觉得农民上了岁数，观念落后，眼界见识也都跟不上形势，处理事情的时候太过于瞻前顾后，没有速战速决的魄力。所以很多农村老人的处世哲学都是在儿子结婚后，装傻，家里不管有大事儿小事儿都不发表任何意见，很多事情看到了就当没看见，这样可能还会好一点。但话说回来，即便再怎么装傻，也有忍不住的时候，很多时候因为农村老人的一句话，家里估计就要好多天消停了，甚至有老人觉得不管说什么做什么，都是错的。

当然，也不能因此说农村的小年轻不孝顺，这就有点武断了，但农村的很多小年轻普遍对老人没有耐心是真的。说起来，这点也能理解，毕竟现在他们的生活压力其实也大，每天除了要面对复杂的工作，还要应酬生活，人际和家庭，所以有丧失耐心的时候也纯属正常。但话说回来，不管有多大的压力，农村的父母都不容易，说是攒养老钱，只要子女说一句经济上支撑不下去了，很多老人还是会毫不犹豫的把刚刚攒下的几千养老钱一分不留的拿出来。最后，对农村的小年轻来说，可能只有失去过之后才懂“父母在，人生尚有归途”这句话的真正含义，但那时候往往已经晚了，所以农村家里有老人的话，请对他们多一点耐心，多一些理解。继养老难之后，农村又现一股怪风气，比攒养老钱还难，农民愁坏了。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86447>

(来源：快资讯)

养老服务业：标准化浪潮中洗牌重启

30个垂直产业，各自用“10件大事”讲述自己的故事，凝练成300个跌宕起伏的瞬间，记录新旧产业的变革与资本市场的选择，记录行业的悲喜交集、绝地逢生、柳暗花明。这是中国产业生命力的真实写照，见证了中国经济在大考之下，每一次细微的惊人一跃。

1、我国出台首个养老服务强制性国家标准拉起养老机构服务安全“红线”

1月中旬，《养老机构服务安全基本规范》(以下简称《规范》)正式公布。作为我国养老服务领域第一项强制性国家标准，《规范》明确了养老机构服务安全“红线”，明确了养老机构应当符合的强制性规定及要求；同时也对养老机构护理人员培训、建立昼夜巡查和交接班制度等基础性工作提出了要求，有利于推进养老服务的高质量发展。同时，民政部还为《规范》的实施设立了“缓冲期”。让涉事企业在两年的过渡期内逐渐熟悉新标准。

2、民政部发文统一全国养老机构评级标准行业洗牌在即

养老服务需求快速爆发，大幅扩容的养老机构市场急需一把“尺”作为统一的评价标准。1月中下旬，民政部发文提出，省级民政部门要在2020年启动实施养老机构等级评定工作，到2022年，全国要基本建立统一的养老机构等级评定体系。在业内看来，目前地方建立的养老机构的评价体系各有不同，个别城市的标准建设尚存空白，亟待更新升级，随着全国统一“评星”时间表的出炉，我国养老机构也将彻底告别野蛮生长，迎来一场大洗牌。

3、一级响应下北京养老机构实施封闭式管理

1月底，北京市正式进入重大突发公共卫生事件一级响应状态。随后，北京市民政局宣布，北京全市养老机构将实施封闭式管理。实施封闭式管理的养老机构，将做到“三不”，即不得接待走访、慰问和探视老年人的外来人员(含老年人家属、朋友)、院内老年人不得离院外出。同时，各养老机构不再接收新入住老年人。

4、居家养老服务恢复疫情以来北京社区养老驿站首次重启

业务停滞数月后，北京居家养老服务终于迎来了“解封”。在北京市第96场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上，北京市政府副秘书长陈蓓表示，北京疫情防控级别降至二级，有序恢复养老机构服务秩序，严格封闭管理，全面恢复社区养老服务驿站居家养老服务等为老服务项目。从2月初民政部发布通知要求养老驿站暂停集中式服务算起，北京市养老机构已暂停了近3个月。

5、北京疫情响应等级调至二级全市养老机构重启严格封闭式管理

6月中旬，北京市突发公共卫生事件响应级别调整至二级。此次调整后，养老、福利、精神卫生等特殊机构场所，实行严格的封闭式管理。受疫情影响，1月底北京全市养老机构实施封闭式管理。随着疫情形势的逐渐向好，北京养老机构在具备隔离条件、护理能力的前提下，可接收新入住老人，并实行“预约探视”制度。然而，随着疫情形势的不断变化，市民政局再次发文，全市养老机构也随之重启严格的封闭式管理模式。

6、上门入户、堂食回归北京全面有序恢复社区养老服务

7月中下旬，北京市民政局明确，本市再次强化了养老服务疫情防控政策，执行养老机构常态化疫情防控措施。根据最新版的防控措施，本市老年人期待已久的社区养老驿站服务终于要全面有序开放了，其中上门入户和堂食服务均可在符合要求的条件下重启。同时，本市不再对养老机构探视人数、探视次数作出限制，由养老机构根据设施条件、服务保障能力自行确定。

7、31省份养老金实现16连涨多地调整体现“多缴多得”激励机制

截至8月初，全国31省份均已披露2020年养老金上调方案。据了解，今年是养老金连续第16年上涨，也是继2016年以来连续第5年同步统一调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金。根据各地出台的养老金调整方案，本次调整方法为定额调整、挂钩调整和适当倾斜相结合。其中，定额调整体现社会公平，同一地区各类退休人员调整标准基本一致；挂钩调整主要是跟缴费年限、养老金水平挂钩，体现“多缴多得”“长缴多得”的激励机制。

8、公办机构可由社会力量运营“国家版”养老机构管理新规出炉

今后，社会资本将可更全面、深入地参与各类养老机构及相关服务的供给。9月中旬，民政部发文表示，政府投资兴办的养老机构，可以采取委托管理、租赁经营等方式，交由社会力量运营管理。同时，我国将取消养老机构设立许可制度，改为备案制。此外，根据最新定义，依法办理登记，为老年人提供全日集中住宿和照料护理服务，床位数在10张以上的机构可定义为养老机构。

9、简化“健康码”操作国务院办公厅出台新政破解老年群体“数字鸿沟”

为破解老年人面临的“数字鸿沟”问题，11月底，国务院办公厅发文表示，各地不得将“健康码”作为人员通行的唯一凭证，对老年人等群体可采取凭有效身份证件登记、持纸质证明通行、出示“通信行程卡”作为辅助行程证明等替代措施。有条件的地区和场所要为不使用智能手机的老年人设立“无健康码通道”，在充分保障个人信息安全的前提下，推进“健康码”与身份证、社保卡、老年卡、市民卡等互相关联，逐步实现“刷卡”或“刷脸”通行。

10、破解流失率高、招聘难北京将对养老护理员每人每月最高补贴1500元

一线养老从业人员的流失率高等现状一直困扰着养老服务行业。在此背景下，北京市民政局于11月底提出，对符合要求的养老护理员根据职业技能等级的不同每人每月发放津贴补贴。其中，初级护理员每人每月补贴500元；中级护理员每人每月补贴800元；高级护理员每人每月补贴1000元；技师等级每人每月补贴1200元；高级技师等级每人每月补贴1500元。新政的出台将进一步提升在一线护理员的岗位收入，并将其与职业技能等级相挂钩，鼓励护理员提升服务能力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86448>

(来源：北京商报网)

老龄化加剧，养老经济是一个潜在的巨大市场！

人口老龄化加快是目前全球面临的问题！

根据统计数据显示，目前全球老龄化最严重的是日本，27%！

65岁以上的人口有3500多万人。

第二是意大利，第三是德国。

中国排在老龄化的第十名，而且老龄化情况正在加速。

与此同时，养老经济这个潜在的巨大市场也开始为人们所关注！

去过日本的人都知道，日本的出租车司机都是老人居多，甚至于七八十岁的老人也会经常遇到。

常去欧美的人也应该都知道，欧美很多航空公司的空乘和地面服务人员都是妈妈级别，甚至是奶奶级别的老人，而不是像我们国内清一色的年轻美女帅哥。

这些都是人口老龄化加剧产生的结果。

截止到今年年底，中国超过六十岁的老人将会达到2.5亿！

据估算，到2050年中国超过六十岁的老人将会达到5亿！

我们直接要面对的一个问题就是养老问题。

由于很多家庭都是独生子女，未来就要面对两个孩子养四个老人的局面。

对于国外的发达国家，很多老人有足够的经济实力来养老，而我們有很多老人养老还存在一定的问题。

这就催生了未来养老产业的机遇和空间。

目前有一种养老模式叫做9073养老模式。就是90%的老人居家养老，7%的人社区养老，3%的人养老院养老。

中国从2000年进入人口老龄化，到2022年将会进入老龄社会。就是65岁以上的老年人占到总人口的14%以上。

由于中国目前很多老年人还不具备进入养老院养老的经济基础，同时中国的养老院数量也是十分有限，根据9073养老模式，未来养老产业主要以老龄化服务为主，包括看护，陪伴，医疗，保健等各个领域。

同时，老人消费市场也会逐步开发出针对老年人的相关消费品，包括衣食住行等方面。

我们经常从新闻中看到老年人因为购买营养保健品而受骗上当的报道，这实际上反映出老人这个群体也是有很强的消费欲望，尤其是在营养保健方面。

另外，精神上的需求也是一个需要面对的问题。

前一阵一个老人把自己家产给了楼下水果店小贩的报道，引起了社会广泛关注和议论。这个老人并不是没有子女，但是子女给予的关怀和照顾还不如留下一个非亲非故的邻居。

人在年老的时候，最需要的是陪伴和精神上的安慰，而他们的子女往往都是因为自己的工作的家庭原因而疏于对老人的关心和照顾。

未来陪伴式的服务也是养老产业中一个重要环节。

我们都会老去的那一天，当我们进入老龄时代的时候，希望全社会都会给老年人营造一个温馨和便捷的环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86449>

(来源：快资讯)

物业企业参与社区养老模式探讨

摘要:当前杭州城市居民的老龄化情况日益严重，物业企业可发挥自身的优势参与社区养老。文章以杭州市为例，对杭州市西湖区居家养老服务中心的运营现状进行剖析，梳理物业企业参与居家养老的困境，并对其运营管理给出对策与建议。

1背景

2014-2016年的杭州市老龄化统计公报显示，截至2016年底，杭州市总人口数738.29万人，60岁以上的老年人口占比为21.55%，比上年增长5.45%；65岁以上老年人口占比为14.19%；80岁以上高龄老人占比为17.08%。可见杭州人口老龄化趋势加重，养老逐渐成为社会问题。社区养老是一种以居家养老为基础、以社区为依托的养老方式，是传统家庭养老和社会养老的有机结合。十九大报告提出“共建共享共治”的社会治理格局，社会组织参与居家养老服务可以促进公共服务社会化。但社会组织所提供的养老服务内容单一，服务效率和效益整体偏低。近年来，国家频频出台养老政策，逐渐引导资本进入养老产业，在摸索和学习中发展。养老服务开始从鼓励非营利性转向运营主体多样化发展。

2物业企业参与社区养老的优势

2.1具有地理优势，毗邻服务对象。物业企业服务地为住宅小区，住宅小区内的年长业主及其子女即养老服务的对象，服务商与服务对象具有天然的地理优势。社区养老机构由物业企业运营，可降低运营成本，盘活库存房产，发挥集团公司的综合优势，为企业发展寻求新的增长点。2.2物业企业与业主之间黏性较大，更利于把握养老服务的需求。物业企业中的管家、客服需要与业主面对面处理一些问题，而老年业主由于业余时间较多，因此也会有较多的机会参与。基于物业服务的以往经验，物业企业更加易于把握老年人的购物及餐饮喜好、设施及医疗需求、文化娱乐偏好。2.3物业和养老服务内容契合，便于叠加物业服务和养老服务。物业服务和养老服务中有部分内容是重合的，比如物业服务中的部分特约服务，像家政清洁、果蔬配送等，可以针对性地满足部分老年人的实际需求。物业企业举办的一些节庆活动如共度重阳节、书画比赛等，可以丰富老年人的精神文化需求。因此，可以此为契机将物业服务和养老服务内容叠加，打造更受老年业主欢迎的服务项目。

3物业企业参与社区养老的现状与困境

3.1物业企业参与社区养老的现状。将2019年杭州西湖区示范性养老服务中心的建设单位进行梳理可以发现(见表1)，建设单位中政府主导占比较高，约为60%，也应注意有房产背景的物业企业或房产集团成立独立运营机构进入养老服务行业。第二种力量所建设的养老服务中心的起点较高，更多地受到消费群体的认可。物业企业参与居家养老的方式以社区为载体整合周边养老服务资源，以多元的运作方式通过竞争机制在社区内嵌入一个市场化运营的养老方式。物业企业以机构管家的方式统筹经营，吸纳小微服务商入驻，打造专业养老服务团队。3.2物业企业参与社区养老的困境。(1)养老服务消费群体的消费意识薄弱。受传统观念影响，大部分人认为养老是子女的事情，家庭养老仍然是多数老年人的主流选择。老年人从心理上抗拒机构养老或社区养老，不愿意加大养老方面的开支，这也是养老市场社会化程度低的重要原因。(2)养老服务的专业化水平低。老年人的需求是多方面的，日常生活需求包括医疗、餐饮、照护、金融等不同专业门类，另外还包括精神文化需求。所以打造一个专业的养老服务团队需要整合多种专业人才，结合老年人的特点形成有特色的服务产品，而这对物业企业来说不是一蹴而就的。(3)保本微利，经营效益欠佳。自居家养老模式提出以来，居家养老服务中心长期依靠民政部门拨款或社区托底生存，存在经营困难或入不敷出的状况。物业企业开办一家养老服务机构，在装修、人员经费、添置设备设施等方面投入较大，但以目前的老年人消费情况来看，经营存在困难。

4物业企业参与社区养老现状改善对策与建议

(1)前期做好充分调研。在筹备阶段需要了解小区内常住人口及其中老年人的比例，潜在的消费群体的数量、消费喜好和消费能力。(2)围绕老年人需求打造特色服务产品。健康是老年人的基本需求，围绕健康打造保健服务产品，另外，还要考虑老年人的日常生活需求。(3)整合资源，促进跨界发展。物业企业在养老服务方面不是全才，不可能样样精通，但要善于把各种资源整合起来，和医疗机构、金融机构和服务机构开展合作，打造并形成产业链，在多方深入沟通交流之后设计出符合老年人消费需求的产品。

5结束语

物业企业参与社区养老是养老社会参与的一种创新尝试。但是，由于受到外部条件和自身能力的影响，存在服务内容受限及自身经营效益低的问题。本文以杭州市西湖区居家养老服务中心的运营为例，探讨了其发展现状及困境，并给出了解决策略，以期促进养老体系的发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86467>

(来源: 快资讯)

关乎你的养老、健康保障！银保监会回应人身险多个热点问题

“大病保险参保患者平均报销比例提高14个百分点”“保险公司参与长期护理保险项目覆盖人群超5000万”。12月16日，在国务院新闻办公室举行的国务院政策例行吹风会上，银保监会副主席黄洪、人身保险监管部主任陈映东、保险资金运用监管部主任袁序成介绍了促进人身保险扩面提质稳健发展的有关情况。

人身保险市场仍处初级阶段发展潜力巨大

当前，我国人身保险业保持平稳较快发展。黄洪介绍，我国已是全球第二大保险市场，现有90家人身险法人机构。今年1-11月，人身险保费收入3.1万亿元，占保险业的74.1%，同比增长7.4%；人身险公司总资产近20万亿元，占保险业的85.5%。

即便如此，我国人身保险市场仍处于初级发展阶段。黄洪解释道：“衡量一个市场的发展阶段，要从渗透率、市场需求、供给能力、市场竞争、市场主体经营管理水平等方面综合分析。”

他说，从渗透率来看，我国保险深度和保险密度分别只有4.3%和430美元，在全球的排名分别为第38位和第46位。不仅远低于发达国家保险市场的水平，也低于全球保险业的平均水平。目前我国人均持有身险保单数不足1件。

从市场需求来看，尽管近年来人民群众对保险产品需求大幅提升，主动买保险的人多了，但保险仍然没有成为人们生活的必需品。目前，我国仅有1/5的人拥有长期寿险保单，与发达国家的差距较大。

从供给能力来看，目前的商业保险产品数量虽然不少，但产品的形态较为单一，同质化产品较多。特别是针对老年人、儿童以及新业态从业人员风险特征的产品供给不足，在应对重大公共卫生事件和重大自然灾害时，保险业风险补偿作用的发挥也比较有限。

从市场竞争状况来看，我国人身保险还没有形成充分竞争的市场格局。在保费收入上，前5家公司的保费收入占市场的一半，前10家公司市场份额占到了近7成。

从经营管理水平来看，目前除大型保险公司经营状况快速提升外，大部分中小保险公司经营管理还比较粗放，发展仍然存在比较困难的局面。今年11月末，31家中小人身险公司还处于亏损状态，占机构数量的34%。

当前我国人身保险市场仍存在一些突出问题，在聚焦补短板、强弱项必要性的同时，也要关注市场未来发展的巨大空间。黄洪说：“我国人身保险市场处于初级发展阶段，最大的优势是市场潜力大，我国人身保险是全球潜力最大的市场。”

补齐大病保险、长期护理保险政策短板

如何在不过度增加群众个人缴费负担的情况下，提高大病保险的保障能力和资金的可持续性？

黄洪表示，目前商业保险公司承办的大病保险主要保障范围是目录内的自付医疗部分，一旦参保人得了大病，实际上会用到很多目录外的药，这部分大病保险是覆盖不到的。

“要把一部分目录外的费用纳入到商业保险公司承办的大病保险之内，这样就能让老百姓不增加一分钱，一旦得了大病，由保险公司按照保险合同进行报销，大大降低参保人因大病所形成的目录外的自付医疗费用。”黄洪说。

如果说大病保险是居民基本医保的有益补充，那么长期护理保险则是居民保障的重要延伸。

长期护理保险是一种新兴的社会保险制度，它采取劳动关系双方共同缴费的筹资形式，能够帮助参保者应对因失能而导致的护理成本提高。长期护理保险制度的对象是所有失能人员，老年人是其中的主要组成部分。

银保监会人身保险监管部主任陈映东介绍，截止到2019年底，全国共有14家保险公司参与了15个省35个城市的长期护理保险项目，覆盖人群超过5000万，为35.8万人提供了长期护理待遇。

“保险公司参与长期护理保险试点还处于初级阶段，未发现承保主体发生大面积亏损的情况。”陈映东表示，为了防止这种情况发生，监管要求保险公司量力而行参与服务，加强数据分析和经验积累，科学核定成本费用；严禁低于成本价恶性竞争行为；要求保险公司在与委托单位签订合同的时候，要明确规定风险调节机制，合理分担风险。

他说，针对试点过程中存在的一些问题，银保监会将出台试点规范性文件，重点对保险公司参与长期护理保险服务的投标行为、服务能力、财务管理、风险调节机制、市场退出进行规范。

深耕养老金融业务开展专属商业养老保险试点

当前，我国已初步建立起包括基本养老、企业（职业）年金和个人商业养老在内的养老保障的“三个支柱”。其中，商业养老保险作为市场化的养老方式虽然发展迅猛，但与发达国家成熟保险市场相比仍较为滞后。黄洪给出了一组数据：美国、英国、加拿大等国具有养老保险功能的人身险保费收入，在全部保费收入里占比约为50%，养老年金保险保费收入占比超过35%。到今年三季度末，我国养老年金保险原保费收入仅为551亿元，在人身险原保费收入仅占2.1%。

正因如此，加快商业养老保险发展成为完善我国多层次养老保障体系，更好满足居民多样化养老需求的题中之义。黄洪表示，要加快发展专业化经营主体，扩大商业养老保险领域对外开放，加大养老保险产品创新，开展专属商业养老保险试点，强化养老保障基础设施建设和加强人才队伍建设。

促进健康保险与健康管理的融合

12月9日召开的国务院常务会议要求，加快发展商业健康保险。对此，黄洪表示，我国商业健康保险保持了持续稳定的发展势头。

从发展速度上来看，商业健康保险保费收入由2012年的863亿元增长到2019年的7066亿元，年均复合增长率超过了30%。长期健康保险为参保群众积累了超过1万亿元的风险保障准备金。

随着产品种类的日渐丰富，商业健康保险的保障范围和覆盖面也在不断拓宽。统计数据显示，目前在售的商业健康保险产品超过了5000个，涵盖疾病预防、医疗服务、生育保障、医药供给、失能护理、健康管理等多种保障范围。

清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心研究员朱俊生对人民网金融频道表示，“商业健康保险面临巨大的发展机遇，未来应更深的参与基本医保。目前，我国的商业健康保险对基本医保的参与度非常有限，需要拓展。”

此外，朱俊生也提及，要更多发展以约定的医疗费用为给付保险金条件的疾病保险。“我国商业健康保险中一半以上来源于重大疾病保险。此类险种更多是对收入的补偿，而非对医疗费用的补充。”朱俊生说，目前带病体的保险是我国商业健康险涉足较少的领域。商业健康险多数只保“健康”，带病人群尤其是慢性病人群的保障缺口较大，商业健康保险应该在这方面进行补充，更好发挥保障价值。

快速发展的商业健康险也需要健康发展，满足广大投保人的投保需求。黄洪表示，扩面、固本、增效、强基、提质将成为监管加强商业健康险有序发展的关键词。

加大保险资金改革创新力度增加长期资产供给

“保险资金88%来自于人身险业务，而且大多是长期资金，这部分资金也是老百姓的养老钱、看病钱。”银保监会保险资金运用监管部主任袁序成表示，银保监会陆续出台了一些政策措施，保障保险资金的高效安全运营。

数据显示，截至2020年10月末，保险资金通过债券、股票和非公开市场投资为实体经济融资18万亿元。其中，保险资产管理公司通过债权投资计划、股权投资计划等方式，直接对接“两新一重”等项目的融资需求，产品累计登记（注册）规模达3.8万亿元。

袁序成表示，下一步，银保监会将持续加大改革创新力度，增加长期资产的供给，修订完善保险资金股权投资、保险私募基金政策。进一步增强保险资金长期投资能力，防止保险资金运用投机化，维护保险资金运用安全，加强关联交易资产穿透监管，更好地发挥保险资金期限长、规模大、来源稳定的优势，加大对国家战略和企业的长期融资支持力度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86468>

(来源: 人民网)

财政部：老龄化进入加速阶段，社保基金收支矛盾进一步显现

12月15日，财政部官网刊发了《财政部对十三届全国人大三次会议第6900号建议的答复》（以下简称《答复》），针对全国人大代表提出的关于进一步加大减费降税力度振兴实体经济的建议予以回应。

澎湃新闻注意到，在这篇成文于9月4日的《答复》中，财政部分别回应了“进一步减少行政事业性收费”、“提高纳税额度、扩大减税范围，督导好政策的实质性落地，有效祛除‘中梗阻’，打通减税降费政策落实的‘最后一公里’”、“进一步调低社保缴费基数，降低社保单位缴费比例”等建议。

其中，针对“进一步调低社保缴费基数，降低社保单位缴费比例”的建议，财政部在《答复》中表示：党中央、国务院高度重视降低社会保险费率、减轻企业缴费负担工作。2015年至2019年国家多次降低或阶段性降低社会保险费率，职工五项社会保险费率总水平从41%降至33.95%。2020年，国家出台了减负力度较大的阶段性减免社保费政策。根据人力资源社会保障部等有关部门统计，2019年，实施降低社会保险费率综合方案为企业减负4253亿元；2020年2-6月，实施阶段性减免企业三项社会保险单位缴费政策为企业减负5769亿元。

财政部指出，“考虑到我国人口老龄化已进入加速阶段，社保基金收支矛盾进一步显现，进一步降低社保单位缴费比例将加剧基金收支矛盾、削弱社保制度可持续性、不利于保障参保人社会保险权益。”

此外，财政部在《答复》中提到的下一步工作包括了“继续推进养老保险制度改革”。

《答复》称，人力资源社会保障部将会同有关部门继续推进养老保险制度各项改革，统筹考虑减轻企业负担和促进养老保险制度可持续发展问题，加强相关政策研究，使企业轻装上阵聚力发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86469>

(来源: 快资讯)

养老服务发展生态链打造新时代养老服务新格局

“这里的环境真不错，服务也很贴心！”“长者饭堂不仅解决了我们的‘吃饭难’问题，饭菜也很可口！”“在珠海养老，幸福指数就是高！”今年，珠海市民政局举办了多场养老服务体验日活动，让老年朋友近距

高感受我市居家和社区养老服务发展，长者在参观社区嵌入式养老服务机构时都赞不绝口。

日前，民政部、财政部组织开展了第五批居家和社区养老服务改革试点成果验收工作。按照综合评分，全国共有26个试点地区验收结果为优秀。其中，珠海市以优异的成绩脱颖而出，被作为优中选优的10个试点城市之一给予奖励。

今年2月，我市被确定为第五批居家和社区养老服务改革试点地区以来，建立了政府主导、部门配合、社会参与的推动养老服务加快发展联席会议制度，持续完善居家、社区、机构相协调与医养、康养相结合的养老服务体系，形成了湾区化、集约化、多元化、智慧化、法治化的养老服务发展生态链，打造新时代养老服务新格局。

湾区化：探索跨境协作养老新模式

据了解，为提升港澳同胞对内地的认同感、归属感，我市积极引进港澳知名服务品牌，试点开展面向港澳居民的特色居家和社区养老服务，助力打造粤港澳大湾区优质生活圈。其中，横琴新区引入澳门街坊总会运营小横琴社区服务中心，向居住在横琴的澳门居民，提供澳门特色居家养老服务；香洲区拱北街道社区养老服务中心引进香港仁山优社养老品牌，打造社区嵌入式养老机构。

同时，引入专业社工组织以社区居家养老服务中心为主要载体，为本地及港澳籍常住老人提供助餐配餐、生活照料、心理慰藉、文体娱乐等服务，促进港澳老人融入本地社区生活，参与社区事务。每天上午，62岁的澳门籍居民阿姨都会来到拱北街道茂盛社区党群服务中心，和珠海本地居民一起跳舞、聊天，开心得不亦乐乎。

同一社区的澳门籍居民李叔更是成为业委会委员，和本地居民一起共同参与社区议事协商，而这些只是珠海近年来积极推动珠澳两地融合发展的一个缩影。2020年以来，我市累计服务香港、澳门老人4147人次，切实提升港澳同胞在珠海的幸福感、获得感、安全感，促进在珠港澳同胞从“同居”向“同心”转变。

集约化：打造综合性城乡社区服务平台

值得一提的是，为满足社区老人多样化、多层次的养老服务需求，我市推动党群服务中心功能化，增加多种为老服务功能，形成一体化综合服务平台，打造“15分钟党群为老服务圈”。

在梅华街道养老综合服务中心，长者饭堂、老年人能力评估中心、阅览室、康养驿站、心灵驿站等一应俱全。来自湖南的退休干部老潘就是受益者之一，他每天和老伴一起来到梅华街道养老综合服务中心，写字绘画、唱歌跳舞，晚年生活多姿多彩。老潘说，“中心就像我的第二个家，在这里有可口的饭菜、丰富的娱乐节目，还结识了志趣相投的朋友和细心的工作人员，我感觉特别充实，儿女也十分放心。”

目前，全市已建成社区居家养老服务设施230处，其中镇（街）居家养老综合服务中心14处，社区（村）居家养老服务站（日间照料中心）216处，累计提供居家和社区养老服务34506人次。到2020年底，实现覆盖100%城市社区、90%农村社区的目标，并依托该平台为老人提供生活照料、助餐配餐、喘息服务、文化娱乐、康复理疗等养老服务。

尤其值得关注的是，我市对特困人员、计生困难家庭中的高龄、失能等老年人，按照轻度失能200元/月、中度失能300元/月、重度失能500元/月的标准，提供居家上门服务；对其他高龄、失能的老人按照40元/月提供居家上门服务，真正打通了养老服务最后一米。

多元化：补齐养老服务发展短板

据了解，为鼓励社会力量参与养老服务，我市印发了《关于促进居家社区养老服务发展的若干措施》，支持社会力量兴办或运行社区居家养老服务设施，对参与居家社区养老服务的社会力量给予10万-20万元创办补贴及5万-20万元运营支持，已开展服务的居家社区养老服务设施全部交由社会力量运营。

梅华街道的陈阿姨和老伴品尝完养老综合服务中心长者饭堂的饭菜后，大赞味道不错。陈阿姨说，“平时和老伴吃午饭，总是简简单单就解决了，长者饭堂有菜有肉有汤，不仅比在家吃丰富，还便宜、省心。”目前，我市已建设长者饭堂167处，市级财政为所有用餐老人发放每人每餐3元的餐费补贴。

为了让更多的长者享受到长者饭堂的福利，我市积极引导公益慈善力量支持养老服务。例如，通过建立慈善资金支持长者饭堂配餐服务长效机制，设立长者饭堂慈善助餐项目，以“一元捐”“享有冠名权”等多种方式发动社会力量认捐，拓宽配餐项目资金补贴渠道。目前已有29家长者饭堂得到慈善资助，基本形成“政府补一点、企业捐一点、老人担一点”的“大配餐”机制。

为充分激发养老服务市场活力，我市支持鼓励养老机构专业化、连锁化、品牌化运营，引进深圳福安、山东青鸟等一批连锁化运营的居家和社区养老服务龙头企业；培育香洲正圆、金湾恒爱、珠海慈安等一批连锁化经营本土品牌。

智慧化：促进养老服务水平提档升级

养老服务体验日当天，老年朋友们前往香洲区智慧养老服务中心，参观社工服务中心、多功能培训中心、老年人能力评估中心和辅具展示及体验中心等，体验安全、便捷的“指尖上”养老服务，还在长者饭堂体验“刷脸”用餐，享用了一顿营养均衡、美味健康的午餐。老人们欣喜地感叹，“通过参观，切实感受到了智慧养老生活的便利，对居家社区养老服务站有了新的认识，对自己的晚年生活有了更大的盼头。”

当然，智慧养老并不仅仅是“刷脸”用餐这么简单。8月19日，“珠海智慧养老信息平台”正式投入运营，该平台整合全市范围内居家、社区、机构养老等线下养老服务资源，开通热线电话、门户网站、微信公众号多种线上服务渠道，提供养老资源自主查询、智能向导、精准匹配等“一站式养老综合服务”，精准对接养老需求。4个月以来，该平台注册用户已达32833人，准入养老机构479家，提供服务161675人次。

针对我市所有纳入特困供养的高龄、失能、残疾老年人家庭，给予每户超过3000元的适老化改造经费补贴，建立智慧化家庭养老（照护）床位，配备生命体征红外探测设备和紧急呼叫装置。目前已改造286户，累计补贴85.8万元。同时，为80岁以上户籍老人每月发放200-500元高龄老人政府津贴，2020年累计支出5837万元，累计249331人次老年人享受该政策。

依托该平台，我市养老服务实现了“三个升级”。一是咨询服务全面升级，老人足不出户可享受政策解答、心理疏导、设施查询、服务咨询等多项便民服务；二是照护服务全面升级，为高龄、失能等困难老人发放“平安通”“一键通”等智能设备，老人遇到紧急突发情况时可实现一键呼救；三是智能体验全面升级，通过“人脸识别”建档，老人可在全市安装智慧餐台的老年食堂实现“刷脸吃饭”。

法治化：保障养老服务事业健康发展

2019年以来，我市先后出台《珠海市加快推进养老服务发展实施方案》《关于促进居家社区养老服务发展的若干措施》《珠海市居家和社区养老服务改革创新试点工作方案》等22项政策措施，构建“1+N”养老服务体系，为疏解养老服务发展堵点、提高养老服务质量提供有效政策支撑，重点推进居家社区养老服务发展。

今年，我市已将《珠海经济特区社会养老服务条例》列入人大立法预备项目，运用法治化手段协调相关社会关系，为全市养老服务工作规范化发展提供法治保障，推动养老服务体制改革和前瞻性规划。

通过不懈努力，我市已初步形成了湾区化、集约化、多元化、智慧化、法治化的养老服务发展生态链，切实有效提升了珠海市老年人幸福感、获得感和安全感。“十四五”期间，珠海市将持续深入学习贯彻落实习近平总书记关于做好养老服务工作的重要指示批示精神，以更高的标准、更优的质量继续推动居家社区养老服务加快发展，不断满足日益增长的养老服务需求，促进养老服务工作再上新台阶。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86476>

（来源：澎湃新闻）

政策法规

国家卫生健康委关于表彰2020年全国“敬老文明号”和全国“敬老爱老助老模范人物”的决定

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、老龄办：

为表彰先进，激励和动员全社会进一步重视、支持和参与为老服务，营造敬老爱老老老社会氛围，根据国家卫生健康委、全国老龄办《关于开展2020年全国敬老爱老老老活动评选表彰工作的通知》（国卫老龄函〔2020〕273号）要求，各地积极组织推荐和申报先进单位和个人。经过逐级审核和公示，现决定，授予北京市公共交通控股（集团）有限公司电车客运分公司第九分队6路等1287个集体全国“敬老文明号”称号，授予张四怀等197人全国“敬老爱老老老模范人物”称号。

希望受到表彰的先进集体和个人珍惜荣誉，充分发挥模范带头作用，带动全社会深入学习贯彻落实习近平总书记关于老龄工作系列重要论述精神，积极支持和参与为老服务，为全面提升老年人生活质量、弘扬敬老爱老老老社会风尚、促进老龄事业创新发展贡献力量。

附件：附件1：2020年全国敬老文明号名单

附件2：2020年全国敬老爱老老老模范人物名单

国家卫生健康委

全国老龄办

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86450>

（来源：老龄健康司）

安徽省民政厅关于开展养老服务从业人员培训培养基地遴选工作的通知

各市民政局、人力资源社会保障局、教育局：

为贯彻落实《安徽省构建多层次养老服务体系（2018-2020年）行动计划》（皖政办〔2018〕6号）要求，持续推进养老人才培养培训“十百千万”工程，加强养老服务从业人员队伍建设，省民政厅、省人力资源社会保障厅、省教育厅，决定在全省开展养老服务从业人员培训培养基地遴选工作，现就有关事项通知如下：

一、工作目标

遴选10所养老服务专业人才培养基地，推动省内高等院校、高职院校等设置养老服务相关专业，加大养老服务复合型专业人才培养培育力度；遴选5所养老护理员省级实训基地，发挥公办养老机构示范引领作用，引导公办养老机构开展养老护理员实训、职业技能等级认定等工作，推进养老护理员职业技能提升。通过遴选创建工作，推动建立我省养老服务从业人员梯队式培养培育机制，为全省养老服务发展提供强有力人才支撑。

二、组织实施

(一) 申报对象和条件

1. 养老服务专业人才培养基地

- 申报对象为省内全日制普通高等院校、技师学院。
- 申报对象须设置养老服务管理或相关专业。
- 申报对象具有高效的组织管理体系，满足年培养1000名以上养老服务专业人才的需要。

2. 养老护理员省级实训基地

- 申报对象为市、县级公建公营的养老机构。
- 申报对象须取得养老机构设立许可或备案，拥有100张以上床位，入住率达到40%以上；申报对象须运营管理规范，养老机构服务质量基础指标全部达标；无安全管理和运营服务纠纷事故。
- 申报对象须拥有养老护理员技师等级或达到相应技能水平的人员10名以上。
- 实训场地和设施设备符合国家建设和安全标准，满足每年500名养老护理员实训需要。

(二) 申报时间及程序

- 申报主体于12月上旬向所在地市级民政部门提交申报材料。材料包括申报主体基本情况、养老服务从业人员培养培训情况和成效、下一步工作方向等。
- 市级民政部门会同人力资源社会保障、教育部门于12月15日前进行审核，推荐满足条件的申报项目，出具三部门推荐表，连同申报材料于12月20日前报送省民政厅养老服务处。报送材料包括纸质版一式10份和电子版。
- 省民政厅、省人力资源社会保障厅、省教育厅于12月下旬组织专家对申报材料进行初审并开展实地评审，召开专家评审会研究确定基地名单，按程序公示后正式发布公告。

三、工作要求

(一) 强化组织领导。开展养老服务从业人员培养基地遴选工作，是强化养老服务人才支撑的重要举措，各级民政、人力资源社会保障、教育部门要切实加强业务指导，结合我省养老服务从业人员总体培养培训规划，合理推荐培养基地和实训基地，有序推进遴选工作开展。

(二) 有序组织实施。各级民政、人力资源社会保障、教育部门要加强沟通协调，严格按照有关要求认真组织创建和推荐工作，坚持宽选严评、好中选优，将具有为老服务情怀和培养培训实力的院校和养老机构筛选出来，为建立健全全省养老服务从业人员培训体系提供支撑。

(三) 加强监督检查。各级民政、人力资源社会保障、教育部门要根据管理权限，加强对养老服务从业人员培养培训基地的管理，督促其加强学科建设，规范人才培养培训流程，帮助协调解决困难和问题，在省级养老服务人才培养项目承接、省级职业技能大赛承办、养老护理员社会培训评价组织遴选认定等方面，按程序对基地（园区）给予适当倾斜。省民政厅会同省人力资源社会保障厅、省教育厅，原则上每年对基地进行一次总结评估。

省民政厅联系人：吴冬梅，联系电话：0551-65606269，

邮箱：170202362@qq.com；

省人力资源社会保障厅联系人：张位中，联系电话：0551-62635052；

省教育厅联系人：任雯君，联系电话：0551-62818295。

附件：1. 养老服务专业人才培养基地推荐表.doc

2. 养老护理员省级实训基地推荐表.doc

安徽省民政厅
安徽省人力资源和社会保障厅
安徽省教育厅
2020年12月11日
(来源：省民政厅)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=86451>

四川省老龄工作委员会办公室关于印发“智慧助老”行动工作方案的通知

各市（州）老龄工作委员会办公室，省老龄委各成员单位，有关涉老社会组织：

为贯彻落实《国务院办公厅关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》（国办发〔2020〕45号）和《全国老龄办关于开展“智慧助老”行动的通知》（全国老龄办发〔2020〕3号）精神，省老龄办制定了《四川省“智慧助老”行动工作方案》，现印发给你们，请抓好贯彻落实。

四川省老龄工作委员会办公室
2020年12月15日

四川省“智慧助老”行动工作方案

为贯彻落实《国务院办公厅关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》（国办发〔2020〕45号）和《全国老龄办关于开展“智慧助老”行动的通知》（全国老龄办发〔2020〕3号）精神，切实维护老年人在信息时代下的合法权益，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，提升老年人获得感、幸福感、安全感，结合我省实际，制定本工作方案。

一、总体要求

(一) 指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的十九届五中全会和省委十一届八次全会精神，坚持以人民为中心的发展思想，满足人民群众日益增长的美好生活需要，持续推动充分兼顾老年人需要的智慧社会建设，坚持传统服务方式与智能化服务创新并行，切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的困难。要适应统筹推进疫情防控和经济社会发展工作要求，聚焦老年人日常生活涉及的高频事项，动员社会各方力量共同努力，推动老龄社会信息无障碍建设，促进推进适老化改造和升级，引导和帮助老年人充分融入数字化生活，让老年人更好共享信息化发展成果。

(二) 工作目标。到2021年1月底前，抓紧出台实施一批解决老年人运用智能技术最迫切问题的有效措施，切实满足老年人基本生活需要。到2021年底，围绕老年人出行、就医等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更加普遍，传统服务方式更加完善。到2022年底，老年人享受智能化服务水平显著提升，线上线下服务更加高效协同，解决老年人面临的“数字鸿沟”长效机制基本建立。

二、主要任务

(一) 多措并举改善老年人体验。

1. 进一步完善“健康码”管理。在新冠肺炎疫情低风险地区，除机场、铁路车站、长途客运站和出入境等特殊场所外，一般不用查验“健康码”。推进国家政务服务平台“防疫健康信息码”互通互认，实现全省“一码通行”。各地不得将“健康码”作为人员通行的唯一凭证，对老年人等不使用、不会操作智能手机的群体，可采取读取身份证、出示健康纸质证明、出示“通信行程卡”、亲友代办或一人绑定多人健康码等替代措施。二级以上医疗机构应当在入口处为不使用智能手机的老年人增设“无健康码通道”，配备人员帮助查询健康码、协助手工填写完成流行病学史调查，缩短等候时间，为老年人等群体提供更加细致适宜的服务。推进“健康码”与身份证、社保卡、老年卡、市民卡等互相关联，逐步实现“刷卡”或“刷脸”通行。

2. 优化老年人就医绿色通道。医疗机构、相关企业要全面落实国务院办公厅《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》（国办发〔2020〕45号）和省卫生健康委《关于进一步落实老年人就医绿色通道通知》（川卫函〔2020〕295号）相关要求，完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号的渠道，解决老年人挂号难问题。医疗机构应提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检验报告等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员，为老年人提供健康码查验、就医指导、获取检验报告等服务，解决老年人就医不会使用健康码、自助服务等问题，改善老年人就医体验。鼓励在就医场景中应用人脸识别等技术。

3. 做实老年人健康管理。各地要搭建社区、家庭健康服务平台，由家庭医生、家人和有关市场主体等共同帮助老年人获得健康监测、检验检查结果、上门巡诊、咨询指导、药品配送等服务，满足居家老年人的健康服务需求。

(二) 推进适老化改造为老年人赋能。

1. 便利老年人日常出行。保持巡游出租车扬招服务，对电召服务要提高电话接线率。引导网约车平台公司升级约车软件，增设“一键叫车”功能，优化老年人打车出行服务。鼓励有条件的地区在医院、居民集中居住区、重要商业区等场所设置出租车候车点、临时停靠点。铁路、公路、水运、民航客运等公共交通在推行移动支付、电子客票、扫码乘车的同时，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，便利老年人乘坐公共交通。进一步优化公共交通站点等窗口服务，方便老年人现场购票、打印票证等。

2. 推动智能产品适老化改造。推动手机等智能终端产品适老化改造，使其具备大屏幕、大字体、大音量、大电池容量、操作简单等更多方便老年人使用的特点。推动金融机构、非银行支付机构、网络购物平台等优化用户注册、银行卡绑定和支付流程，打造大字版、语音版、民族语言版、简洁版等适老手机银行APP，提升手机银行产品的易用性和安全性，便利老年人进行网上购物、订餐、家政、生活缴费等日常消费。

3.推进互联网应用适老化改造。重点推动与老年人日常生活密切相关的政务服务、社区服务、社交通讯、生活购物、金融服务等互联网网站、移动互联网应用适老化改造,使其更便于老年人获取信息和服务。优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能,鼓励企业提供相关应用的“关怀模式”、“长辈模式”、“亲友代付”功能,将无障碍改造纳入日常更新维护。

(三)大力开展智能技术培训。提高老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容,通过体验学习、尝试应用、兴趣小组、互助帮扶等,引导老年人了解新事物、体验新技术,积极融入智慧社会。推动各类教育机构针对老年人研发全媒体课程体系,通过老年大学(学校)、养老服务机构、社区教育机构等,采取线上线下相结合的方式,帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。针对老年人在日常生活中的应用困难,组织行业培训机构、社区服务人员、专家等开展专题培训,提高老年人对智能化应用的操作能力。鼓励亲友、村(居)委会、老年协会、志愿者等为老年人运用智能化产品提供相应帮助。引导厂商针对老年人常用的产品功能,设计制作专门的简易使用手册和视频教程。

(四)动员各方力量开展为老志愿服务。培育壮大为老志愿服务队伍,鼓励在交通出行、医疗卫生、金融服务、政务便民、文化旅游等重点行业服务场所增设志愿服务岗,为老年人提供交通引导、就医咨询、金融服务、旅游指引等服务。

(五)强化智能技术运用及防诈骗知识宣传。以“敬老月”“文化科技卫生三下乡”等活动为载体,宣传推广老年人智能技术运用指南。鼓励各地依托全国智慧健康养老示范基地开展老年群体数字化生活场所体验,设立老年人智能产品用品体验馆、体验区。通过科普讲座、大众传媒等形式,引导老年人正确认识网络信息和智能技术,广泛宣传老年人防网络诈骗指导手册,切实增强风险意识。加大对网络诈骗、电子通讯诈骗案件的曝光力度,发挥典型案件的警示作用。

(六)大力开展社会募捐活动。各地要充分调动志愿者组织,发起为贫困老年人捐赠智能产品的倡议,组织开展爱心募捐活动。搭建慈善募捐平台,广泛动员爱心企业、社会人士以及通讯公司等开展慈善公益活动,为城乡贫困老年人捐赠智能产品,减免通讯服务资费,帮助贫困老年人解决无智能产品可用和服务费用昂贵的问题。

三、工作安排

(一)行动启动阶段(2020年12月)。开展专项调研,印发行动工作方案,在全省启动实施“智慧助老”行动。

(二)深入推进阶段(2021年1月至2022年6月)。各地围绕行动目标,制订年度工作计划,细化完善工作措施,深入开展便利出行、改善就医体验、智能技术教育等主题活动。省老龄办将联合相关部门开展调研督导,推动“智慧助老”行动各项任务落实落地。

(三)总结提升阶段(2022年7月至2022年12月)。对“智慧助老”行动进行总结评估,将各地行动中形成的经验和做法在全省推广,作为典型上报全国老龄办和省政府。

四、保障措施

(一)建立工作机制。各地、各部门要高度重视,将开展“智慧助老”行动列入重要议事日程,纳入工作要点,抓紧制定工作方案,明确任务分工,建立工作台账,抓好组织实施。充分发挥各级老龄委的统筹协调作用,将实施“智慧助老”行动作为创建全省敬老模范县(市、区)重要考评指标,纳入老年宜居环境、老年友好社区、老年友善医疗机构等建设中统筹推进,督促相关部门履职尽责,确保各项任务措施落到实处。

(二)开展问题排查。各地、各部门要尽快对老年人出行、就医、消费、文娱、办事等高频事项和服务场景开展个案排查,并提出有针对性的解决方案。同时,要尽快梳理推进落实国务院办公厅《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》(国办发〔2020〕45号)中发现的难点问题,并于2020年12月25日前报省老龄办。

(三)加强宣传倡导。将促进老年人融入智慧社会作为人口老龄化国情教育重点,加强正面宣传和舆论监督,弘扬尊重和关爱老年人的社会风尚。将“智慧助老”行动纳入每年“敬老月”主题活动,充分利用传统媒体和新媒体,创新宣传方式,倡导全社会关注参与“智慧助老”行动,对各地“智慧助老”行动的有益做法、典型案例及时进行宣传报道,营造养老孝老敬老社会环境。

(四)加强跟踪问效。各地、各部门要建立“智慧助老”工作评价机制,层层压实工作责任,强化工作落实,并及时跟踪分析涉及本地、本部门相关政策措施实施进展及成效,确保各项工作措施落实落地,坚决防止严重侵害老年人合法权益的恶性事件发生。省老龄办将加强舆情监测,对严重侵害老年人合法权益的事件进行通报。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=86465>

(来源:四川省老龄工作委员会办公室)

江西省民政厅关于加快实施老年人居家适老化改造工程的实施意见

赣民字〔2020〕64号

各设区市、县(市、区)民政局、发展改革委、财政局、住房和城乡建设局、卫生健康委、银保监会、扶贫办、残联、老龄办,赣江新区社会发展局、经济发展局、财政金融局、城乡建设和交通局:

实施老年人居家适老化改造工程是巩固家庭养老基础地位、促进养老服务消费提升、推动居家养老服务提质扩容的重要抓手,对构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系具有重要意义。根据《省委办公厅省政府办公厅关于印发<江西省养老服务体系建设发展三年行动计划(2019-2021年)>的通知》(赣办字〔2019〕26号)和民政部等9部门《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》(民发〔2020〕86号)要求,结合我省实际,现提出如下实施意见:

一、总体目标

2020年底,在部分县(市、区)开展试点,采取政府补贴等形式,对纳入分散供养特困人员和建档立卡贫困人口范围的高龄、失能、残疾老年人(以下统称特殊困难老年人)家庭实施居家适老化改造,鼓励未纳入试点范围的县(市、区)先行先试。“十四五”期间,全面实施特殊困难老年人家庭居家适老化改造,有条件的地方可将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人家庭及其他困难老年人家庭等。各地要加大宣传,引导有需要的其他老年人家庭自主开展居家适老化改造,有效满足城乡老年人家庭的居家养老需求。

二、基本原则

(一)突出重点。政府重点支持保障特殊困难老年人最迫切的居家适老化改造需求;同时,顺应广大老年人居家养老的意愿与趋势,以满足其居家生活照料、起居行走、康复护理等需求为核心,改善居家生活照护条件,增强居家生活设施设备安全性、便利性和舒适性,提升居家养老服务品质。

(二)因地制宜。适老化改造尊重老年人家庭意愿,按照自愿原则进行。结合我省实际,在加强对特殊困难老年人保障的基础上,循序渐进,逐步扩大改造对象范围,不搞一刀切,不搞层层加码,杜绝脱离实际的“形象工程”;鼓励有条件的地方探索创新,先行引路。

(三)务求实效。适老化改造要结合老年人家庭环境及老年人身体状况等实际进行改造需求评估,在有限的预算内选择最适合、最迫切的需求进行改造,确保改造项目方便实用。

(四)协调协同。各部门要加强协作配合,做好对象认定审核,注重制度衔接,统筹改善老年人住房内外的生活环境,形成工作合力。

三、改造内容

根据民政部、住房和城乡建设部制定的《老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单》(见附件),围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等方面进行居家适老化改造。清单所列项目分为基础类和可选类,基础类项目是政府对特殊困难老年人家庭予以补助支持的改造项目和老年用品,是改造和配置的基本内容;可选类项目是根据老年人家庭意愿,供自主付费购买的适老化改造项目和老年用品。各地要摸清政府支持保障的特殊困难老年人家庭改造需求,在制定改造方案时,要充分考虑经济社会发展水平、老年人家庭情况、身体状况以及住宅实际情况等,合理选择改造项目和老年用品。

四、改造程序

政府支持保障的特殊困难老年人家庭居家适老化改造由县级民政部门牵头组织实施。鼓励分散供养特困失能人员到县级福利院集中照护,对有集中供养意愿的特困老年人家庭不列入补助范围。改造对象家庭应对拟改造住房拥有产权或长期使用权,拟改造的住房应符合质量安全相关标准,具备基础改造条件,且近期没有纳入拆迁规划,已进行贫困重度残疾人家庭无障碍改造的不再重复纳入支持保障范围。各地要严格规范申请、评估、改造、验收、监管等工作程序。

(一)申请受理。民政、住建、卫生健康、扶贫、残联等部门要积极向老年人家庭宣传适老化改造工作,确保特殊困难老年人了解相关政策。有改造需求和改造意愿的特殊困难老年人家庭向户籍所在地社区(村)提出申请,由街道(乡镇)对申请人的身份、户籍信息、申请资质、改造居所信息等进行初审,再报县级民政部门审核并在适当范围内公示,卫生健康、扶贫办、残联等部门要协助做好改造对象认定和资格审核。

(二)确定单位。县级民政部门按照政府采购有关规定,确定适老化改造单位,改造单位和工作人员需具备适老化改造相关专业资质和经验。

(三)调查评估。确定列入改造对象的,由确定的适老化改造单位对老年人身体状况、居室环境、康复辅助器具需求、家庭成员等进行综合评估,留存完整、详尽的评估记录。县级民政等部门根据评估情况制定改造方案,按照政府补贴限额及老年人自主选择,确定具体改造项目、改造标准和补助方式等内容。不得诱导老年人进行明显超出实际需求的改造项目。改造方案须经老年人或其监护人签字确认。

(四)改造实施。实施单位要按照核定的改造方案进行施工,及时反馈改造进度,确保改造工程能够按时保质完成。实施单位要建立完整的改造档案,留存完整的改造信息,有清晰的改造前后图片资料。

(五)完工验收。县级民政部门应组织社区(村)、街道(乡镇)、相关部门、专业力量等进行完工验收,改造结果经老年人或其监护人确认。如发现存在质量问题,应责令施工单位限期整改,并再次组织验收。县级民政部门会同财政部门做好相关费用结算和资金拨付。

(六)监督管理。县级民政等部门应加强过程监督,跟进工作进展。将特殊困难老年人家庭的居家适老化改造申请表、评估情况、改造事项清单、过程监督记录、审核验收记录、改造前后图片对比等资料,按照一户一档的原则进行归档整理。各设区市民政局要对改造工作进度和成效进行督导检查,必要时进行抽查。

五、支持措施

(一)重点保障特殊困难老年人家庭适老化改造。对特殊困难老年人最急需的居家适老化改造项目通过财政补贴、社会捐赠等方式予以必要支持。将特殊困难老年人家庭居家适老化改造中符合条件的服务事项列入政府购买养老服务指导性目录,科学确定购买服务内容和购买费用,实施全过程预算绩效管理。鼓励和引导公益慈善组织、爱心企业等社会力量捐赠支持特殊困难老年人家庭居家适老化改造。

(二)完善适老化相关配套措施。将居家适老化改造与养老服务信息平台建设相结合,畅通适老化改造家庭与养老服务信息平台的信息数据传输和数据监测,有条件的地方推广智能化穿戴设备、燃气报警器、一键呼叫、功能定位等智能化设备,加强对高龄独居、失能、重度残疾等老年人的家庭服务支持。做好与城镇老旧小区改造的统筹衔接,统筹推进老旧小区加装电梯、社区无障碍设施建设和改造等工作,为老年人提供安全、便利和舒适的宜居环境。推进康复辅助器具社区租赁服务试点,加快租赁服务站点建设,推动建成覆盖城乡、方便及可的康复辅助器具社区租赁服务网络,为符合条件的改造对象提供家门口的康复辅助器具租赁服务。支持商业保险机构按照市场化原则创新保险产品,将老年人急需的康复辅助器具纳入保险支付范围。

(三) 积极培育适老化改造市场主体。充分发挥市场在资源配置中的决定性作用, 推动服务主体多元化、规模化、专业化发展。积极培育适老化改造专业机构, 支持其开展居家适老化改造服务; 支持装饰装修、家政服务、物业等相关领域企业主体拓展适老化改造业务。引导和支持养老服务机构开展适老化改造服务, 符合条件的从事居家适老化改造工作的养老服务机构可享受相应税收优惠政策。探索建立家庭养老床位, 有条件的地方可将养老机构享受的建设补贴、运营补贴等优惠政策延伸至家庭养老床位。

(四) 加强社会宣传引导。全方位、多角度进行宣传, 提高社会知晓度和认知度, 通过新闻媒体报道、微信网络平台、印发宣传册、社区宣传栏等多种渠道, 激发城乡老年人家庭的改造意愿和消费潜能, 引导开展适合老年人生理特点及安全需要的设施改造和老年用品配置, 满足老年人生活起居需求。

六、工作要求

(一) 加强部门协作, 强化保障力度。各地要发挥养老服务工作会议协调机构作用, 加强工作统筹, 将居家适老化改造作为养老服务工作的重要内容。市、县民政、财政等部门统筹使用中央集中彩票公益金支持社会福利事业专项资金中用于老年人福利方面的资金、地方留成使用的彩票公益金及当地财政资金, 对特殊困难老年人家庭居家适老化改造予以支持。住建部门将养老服务设施建设纳入城镇老旧小区改造内容, 有条件的地区结合城镇老旧小区改造同步开展居家适老化改造。卫生健康部门(老龄办)将居家适老化改造作为实施健康中国行动、推进老年友好社区和老年友好城市建设的重要内容, 协助做好改造对象认定和资质审核, 并协调做好老年人合法权益保护工作。银保监会支持商业保险机构开展与居家适老化改造工程相关的产品和服务创新, 并依法加强对相关业务的监管。扶贫办、残联协助做好改造对象认定和资格审核, 确保高质量完成建档立卡、残疾老年人家庭的居家适老化改造。

(二) 认真组织实施, 加强过程监管。各地要切实加强组织领导, 县级民政、财政、卫生健康、扶贫、残联等部门要对政府支持保障的特殊困难老年人家庭数量、改造需求进行联合摸底, 对属于政府支持保障范围且有改造需求和改造意愿的, 要做到“应改尽改”。各地要制定具体可行的实施办法, 规范实施流程, 细化年度目标任务和时间安排。列入2020年省级试点的县(市、区)要抓紧组织改造实施, 设区市民政局要加强指导, 适时总结工作经验, 为全面推开提供经验借鉴。要加强过程监管, 严把工程质量、产品质量、工作时效关, 依法依规查处改造过程中出现的违约、违规问题, 切实保障老年人合法权益。

(三) 立足基本保障, 不断探索创新。各地要立足政府支持保障的特殊困难老年人家庭居家适老化改造, 根据本地区实际情况逐步扩大改造对象范围、丰富改造项目, 将适老化改造融入家庭养老床位、居家社区养老服务发展, 注重培育适老化改造市场主体, 释放消费活力, 丰富政府购买服务内容, 扩大服务范围, 鼓励引导更多社会老年人家庭实施居家适老化改造, 改善居家生活照护条件。

附件: 1.老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单

2.特殊困难老年人家庭适老化改造申请表

3.特殊困难老年人家庭适老化改造需求评估确认表

4.特殊困难老年人家庭适老化改造验收表

5.特殊困难老年人家庭适老化改造项目花名册

江西省民政厅
江西省发展改革委员会
江西省财政厅
江西省住房和城乡建设厅
江西省卫生健康委员会
江西银保监局
江西省扶贫办公室
江西省残疾人联合会
江西省老龄工作委员会办公室
2020年12月7日
(来源: 江西省民政厅)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=86477>

广东省民政厅关于做好老年人居家适老化改造工作的通知

粤民发〔2020〕151号

各地级以上市民政局、发展改革委(委)、财政局、住房城乡建设局、卫生健康局(委)(老龄办)、扶贫办(扶贫局、协作办、经协办)、残联:

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》(国办发〔2019〕5号)、《广东省人民政府办公厅关于印发广东省加快推进养老服务发展若干措施的通知》(粤府办〔2019〕23号)和民政部等九部门印发的《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》(民发〔2020〕86号, 以下简称《指导意见》), 进一步巩固家庭养老基础地位, 推动我省居家养老服务提质扩容, 现就有关事项通知如下:

一、总体目标

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、五中全会精神, 认真贯彻落实习近平总书记对广东重要讲话和对民政工作重要指示批示精神, 实施积极应对人口老龄化国家战略, 开展我省老年人居家适老化改造工作, 改善老年人生活环境, 提升老年人生活品质, 满足老年人多样化、多层次养老服务需求, 加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。2020年底前, 采取政府补贴等方式, 对《指导意见》规定的纳入分散供养特困人员和建档立卡贫困人口范围的高龄、失能、残疾老年人(以下统称“特殊困难老年人”)家庭启动实施居家适老化改造工作。根据《指导意见》规定, “十四五”期间, 继续实施特殊困难老年人家庭适老化改造, 有条件的地方可将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人家庭等。

二、基本原则

(一) 因地制宜, 鼓励创新。从目前全省各地城乡发展还不平衡的实际出发, 综合考虑老年人口结构、房屋结构等因素, 因地制宜加快推进; 鼓励各地探索符合当地实际的居家适老化改造创新模式, 并根据当地经济社会发展实际逐步扩大适老化改造对象的范围。

(二) 需求导向, 自愿选择。坚持基础保兜、自愿选择、一户一档的原则, 根据老年人实际需求和评估情况等确定居家适老化改造方案。政府重点支持保障特殊困难老年人最迫切的居家适老化改造需求; 同时, 顺应广大老年人居家养老的意愿与趋势, 以满足其居家生活照料、起居行走、康复护理等需求为核心, 改善居家生活照护条件, 增强居家生活设施设备的安全性、便利性和舒适性。

(三) 公开公正, 规范流程。各地要建立统一、公开、透明的市场准入机制, 并按照规定择优确定适老化改造服务机构; 要规范改造程序, 严把工程质量, 防止改造工程偷工减料, 确保结果公平, 达到预期效果。

(四) 制度衔接, 统筹推进。加强部门协作配合, 做好居家适老化改造和城镇老旧小区改造等工作的统筹衔接, 改善老年人住房内外的生活环境。

三、改造内容

(一) 改造项目。改造内容参考《广东省老年人居家适老化改造项目建议清单》(详见附件), 聚焦老年人安全、健康等功能性需求, 选择适配性产品, 形成不同场景居家环境的产品服务包, 包括地面、门、卧室、如厕洗浴设备、厨房设备、物理环境以及老年用品配置等施工改造服务, 提升老年人生活自理能力和居家生活品质。

(二) 资助标准。各地应根据当地实际和老年人家庭情况, 合理确定每户特殊困难老年人家庭适老化改造的资助标准。

(三) 改造类型。改造项目类型分为基础类和可选类。基础类项目是政府对特殊困难老年人家庭予以补助支持的改造项目和老年用品, 是改造和配置的基本内容; 可选类项目是根据老年人家庭意愿, 供自主付费购买的适老化改造项目和老年用品。在制定改造方案时, 可根据老年人实际需求, 选择最需要的项目进行改造。如老年人家庭在实施基础类项目改造后核算的总费用未超过资助标准, 可在资助标准内将部分可选类项目纳入补助范围。

各地要立足本地实际, 进一步摸清政府支持保障的特殊困难老年人家庭改造需求, 丰富并优化本地居家适老化改造项目类别及具体内容, 形成符合当地老年人需求的改造清单。

四、实施流程

居家适老化改造主要分为四个阶段:

第一阶段: 确定主体。按照政府采购相关规定择优确定适老化改造服务机构; 受理对象申请, 做好改造对象认定和资质审核。

第二阶段: 组织评估。组织中标单位开展适老化改造需求评估, 根据入户调查、评估和设计确定改造方案。

第三阶段: 组织实施。指导中标的改造服务机构, 根据改造方案实施改造服务, 实时留存改造信息。加强过程监管, 发现问题及时整改, 确保施工质量。

第四阶段: 组织验收。组织专业力量进行竣工验收。如发现存在质量问题, 应责令改造施工方限期整改, 并再次组织验收。

各地要结合实际细化居家适老化改造申请、评估、实施、验收等环节的相关表单, 并将上述表单(包括改造前后对比图片)等资料, 按照一户一档的原则进行电子化、信息化整理归档。

五、有关要求

(一) 加强组织领导。居家适老化改造是深化养老服务供给侧改革、提升养老服务保障水平的重要举措, 各级各地要高度重视, 加强组织领导, 确保居家适老化改造工作的有效实施。民政部门要发挥养老服务部门联席会议牵头作用, 将居家适老化改造作为养老服务工作的主要内容, 省级民政部门将加强对居家适老化工作的统筹协调、督促落实; 市、县级民政部门要做好实施方案制定、组织实施和绩效评价等工作, 加强对居家适老化改造的信息化管理和监测。各地民政、财政部门要加强协调, 积极筹措资金, 支持居家适老化改造。统筹使用中央集中彩票公益金支持社会福利事业专项资金中用于老年人福利方面的资金、地方留成彩票公益金及省级和本级养老服务体系建设资金用于特殊困难老年人家庭居家适老化改造。鼓励和引导公益慈善组织、爱心人士力量捐赠支持特殊困难老年人家庭适老化改造。住房和城乡建设部门要将养老服务设施建设纳入城镇老旧小区改造内容。卫生健康部门(老龄办)要将居家适老化改造作为实施健康中国行动、推进老年友好社区和老年友好城市建设的重要内容, 协助做好相关改造对象认定和资质审核, 并牵头做好老年人合法权益保护工作。广

东银保监局支持商业保险机构开展与居家适老化改造工程相关的产品和服务创新，并依法加强对相关业务的监管。扶贫部门协助做好相关改造对象认定和资格审核，确保高质量完成符合条件的建档立卡老年人家庭居家适老化改造。残联协助做好相关改造对象认定和资格审核，加强贫困重度残疾人家庭无障碍改造和居家适老化改造工作的衔接。

(二) 营造良好氛围。各地要大力宣传居家适老化改造的重要意义，做好对老年人家庭及其邻里的宣传解释工作，争取社会的理解和支持，扩大项目的知晓度、参与度和影响力，有效激发城乡老年人家庭的改造意愿和消费潜力，为居家适老化改造营造良好社会环境。

(三) 按时报送情况。各地级以上市民政局于2020年12月31日前向省民政厅报送本市及各县（市、区）居家适老化改造实施方案，并于每年6月30日和11月30日前以地市为单位分别报送半年和当年度项目实施情况总结。省民政厅将联合相关部门加强实地督查。

附件：广东省老年人居家适老化改造项目建议清单

广东省老年人居家适老化改造项目建议清单

序号	类别	项目名称	具体内容	项目类型
	1 (一) 地面改造	防滑处理	在卫生间、厨房、卧室等区域，铺设防滑砖或者防滑地胶，避免老年人滑倒，提高安全性。	基础
		高差处理	铺设水泥坡道或者加设橡胶等材质的可移动式坡道，保证路面平滑、无高差障碍，方便轮椅进出。	基础
		平整硬化	对地面进行平整硬化，方便轮椅通过，降低风险。	可选
		安装扶手	在高差变化处安装扶手，辅助老年人通过。	可选
	2 (二) 门改造	门槛移除	移除门槛，保证老年人进门无障碍，方便轮椅进出。	可选
		平开门改为推拉门	方便开启，增加通行宽度和辅助操作空间。	可选
		房门拓宽	对卫生间、厨房等空间狭窄的门洞进行拓宽，改善通过性，方便轮椅进出。	可选
		下压式门把手改造	可用单手掌或者手指轻松操作，增加摩擦力和稳定性，方便老年人开门。	可选
		安装闪光振动门铃	供听力视力障碍老年人使用。	可选
	3 (三) 卧室改造	配置护理床	帮助失能老年人完成起身、侧翻、上下床、吃饭等动作，辅助喂食、处理排泄物等。	可选
		安装床边护栏（抓杆）	辅助老年人起身、上下床，防止翻身滚下床，保证老年人睡眠和活动安全。	基础
		配置防压褥垫	避免长期乘坐轮椅或卧床的老年人发生严重压疮，包括防压疮坐垫、靠垫或床垫等。	可选
	4 (四) 如厕、洗浴设备改造	安装扶手	在如厕区或者洗浴区安装扶手，辅助老年人起身、站立、转身和坐下，包括一字形扶手、U形扶手、L形扶手、135°扶手、T形扶手或者助力扶手等。	基础
		蹲便器改坐便器	减轻蹲姿造成的腿部压力，避免老年人如厕时摔倒，方便轮椅老年人使用。	可选
		水龙头改造	采用扳杆式或感应水龙头，方便老年人开关水阀。	可选
		浴缸/淋浴房改造	拆除浴缸/淋浴房，更换浴帘、浴杆，增加淋浴空间，方便照护人员辅助老年人洗浴。	可选

17		配置淋浴椅	辅助老年人洗澡用，避免老年人滑倒，提高安全性。	基础
18	(五)	台面改造	降低操作台、灶台、洗菜池高度或者在其下方留出容膝空间，方便乘轮椅或者体型矮小老年人操作。	可选
19	厨房设备改造	加设中部柜	在吊柜下方设置开敞式中部柜、中部架，方便老年人取放物品。	可选
20	(六)	安装自动感应灯具	安装感应便携灯，避免直射光源、强刺激性光源，人走灯灭，辅助老年人起夜使用。	可选
21	物理环境改造	电源插座及开关改造	视情进行高/低位改造，避免老年人下蹲或弯腰，方便老年人插拔电源和使用开关。	可选
22		安装防撞护角/防撞条、提示标识	在家具尖角或墙角安装防撞护角或者防撞条，避免老年人磕碰划伤，必要时粘贴防滑条、警示条等符合相关标准和老年人认知特点的提示标识。	可选
23		适老家具配置	比如换鞋凳、适老椅、电动升降晾衣架等。	可选
24		手杖	辅助老年人平稳站立和行走，包含三脚或四脚手杖、凳拐等。	基础
25	(七) 老年用品配置	轮椅/助行器	辅助家人、照护人员推行/帮助老年人站立行走，扩大老年人活动空间范围。	可选
26	(八)	放大装置	运用光学/电子原理进行影像放大，方便老年人近用。	可选
27	老年用品配置	助听器	帮助老年人听清声音来源，增加与周围的交流，包括盒式助听器、耳内助听器、耳背助听器、骨导助听器等。	可选
28		自助进食器具	辅助老年人进食，包括防洒碗（盘）、助食筷、弯柄勺（叉）、饮水杯（壶）等。	可选
29		防走失装置	用于监测失智老年人或其他精神障碍老年人定位，避免老年人走失，包括防走失手环、防走失胸卡等。	基础
30		安全监控装置	佩戴于人体或安装在居家环境中，用于监测老年人动作或者居室环境，发生险情时及时报警。包括红外探测器、紧急呼叫器、烟雾/煤气泄露/溢水报警器等。	可选

广东省民政厅
 广东省发展和改革委员会
 广东省财政厅
 广东省住房和城乡建设厅
 广东省卫生健康委员会
 广东省扶贫开发办公室
 广东省残疾人联合会
 广东省老龄工作办公室
 广东银保监局

养老研究

浙江：杭州滨江区试水“多代同楼”养老服务模式让“人生的秋天”暖暖的

不久前，27岁的义乌姑娘朱益青搬进了浙江省杭州市滨江区阳光家园养老院。与她同住的，还有10多名“新滨江人”，他们中有幼儿园教师、公司职员、医生、民警、社工等。吸引这些90后齐聚养老院的，是一则招聘信息——去年11月，浙江省杭州市滨江区民政局在杭州规模最大的公建民营养老院——阳光家园启动“多代同楼”项目试点，直面老年生活中的“精神孤独”痛点，为院内老人招聘年轻陪伴者，试图以跨代社交打破养老院及社区内老年人单一、局限的生活圈。

如今在滨江，这一新型养老服务模式正逐步从养老机构走向社区。不同年龄段的陌生人同住一个屋檐下，会碰撞出什么样的火花？这一新模式在探索中解决了哪些难题、又面临什么困难？今天，我们一起走近故事的主角们。

年轻人加入给养老院增添了色彩

养老院里住进年轻人，对阳光家园的老人来说不算新鲜事。两年前，滨江区民政局、团区委联合阳光家园开展“陪伴是最长情告白”志愿服务项目，招募年轻人入住养老院以志愿服务抵扣房租，这一做法曾引发社会关注。不少专家学者和网友点赞，认为此举既能让老年人得到陪伴，也能减轻年轻人在大城市的压力。

年轻血液的加入，给养老院增添了色彩。公司职员、画家老师、网络作家等年轻人纷纷报名，利用周末等空闲时间组织书画、舞蹈、智能手机教学等兴趣课程与活动。但同时，新的需求也在不断产生。区民政局工作人员和院内社工在回访时了解到，年轻人利用自身技能开展的课程与活动，与院里原本设置的兴趣小组内容重合度较高。不少老人提出，相比“一对多”课程，更希望有年轻人“一对一”稳定、长期的个性化陪伴。于是，一个全新项目——“多代同楼”应运而生。

同样是年轻人住进养老院，“多代同楼”到底有何不同？带着疑问，记者来到位于白马湖畔的阳光家园。阳光家园养老院副院长唐瑞介绍，“多代同楼”有两大特色：一是年轻人与老人住进了同一幢楼，二是陪伴的形式和时间都有了变化。“原来年轻人单独住在一栋楼，除了课程和活动，生活中与老年人交集较少。参与新项目的年轻人则统一住进老人居住的2号楼，共同社交场景比以前更丰富。”唐瑞说，与之前相比，“多代同楼”以每名年轻人结对2至3位老人的形式建立稳定的跨代社交圈，每月最低陪伴时长也从原来的20小时下降至10小时。租金从600元降为300元。

“考虑到年轻人工作忙，我们减少了最低陪伴时间，希望引导他们注重陪伴质量。”滨江区民政局副局长蒋萍告诉记者，为了确保年轻人与老人实现精准配对，项目实施前，区民政局联合养老院进行走访，对院内“老漂族”、退役军人、退休教师等不同类型老人进行生活习惯和性格画像，同时联合区教育局、社发局、公安局等部门筛选主动报名的教师、社区医生和民警等，再经过面试、见面会等形式对年轻人进行选拔。

老人与年轻人的缘分就此展开。今年6月，29岁的祝悦鹏经过层层选拔，与84岁的顾美英签订结对协议。这个长着娃娃脸、亲和力十足的小伙子，是滨江区滨文苑幼儿园的一名教师。顾美英退休前是小学教师，学校的工作经历让她特别喜欢跟年轻人交流。退休几年后，老两口来到滨江跟儿女女婿一起住，成了“老漂族”。几年前，因为老伴中风需要照料，两人一起住进了养老院。“养老院什么都好，就有一样，屋里屋外都是‘白头翁’，缺少年轻人的朝气。”顾美英此前的烦恼，是传统养老机构普遍面临的一大难题——侧重于医疗健康、专业照护等健康类服务，代际交流严重缺席。如今，因为“多代同楼”项目的实施，这一难题有了突破口。

一个周六的早上，阳光家园西门口又迎来了子女探望父母的小高峰。这天，虽然子女有事没来，顾美英却没有感到孤单。前一晚，她已与祝悦鹏在微信上约好，第二天早上一起切磋球艺。公共活动室室内，顾美英挥舞着乒乓球拍，与祝悦鹏激烈“厮杀”。这位满头银发的“乒乓老将”，眼睛牢牢盯着飞来飞去的乒乓球，几个回合就让祝悦鹏败下阵来。休息时间里，一老一少其乐融融。祝悦鹏乖巧地坐在顾美英旁边，耐心帮老人解决使用智能手机遇到的各种问题。

“重叠”的生活让两代人产生情感的联结

城市里，年轻人与老年人的生活，很多时候就像两条没有交集的平行线。前者肩负着工作与生活的压力，后者面临的最大考验则是难以排解的孤独。而在阳光家园，两代人的生活有了“重叠”。

采访期间，22岁的陪伴者黄清怡带记者参观了自己的房间。年轻人的房间位于2号楼6楼，乘坐电梯短短几分钟内，黄清怡与四五位老人打了照面，热心地帮老人按楼层按钮。黄清怡的房间约30平方米，有两张单人床，独立卫生间，落地窗外还有个阳台。“租房市场上这样的房间至少要2000多元一个月。”黄清怡说，除了租金低，参加“多代同楼”还与自己的专业有关。她大学时学的是老年服务与管理专业，目前在滨江一家养老服务公司工作。

年轻人一对一的陪伴，给老人的生活带来什么变化？老人赵水娟讲述了她与黄清怡的故事。今年春节前，赵水娟随女儿到新加坡旅游，因为新冠肺炎疫情滞留国外。“我身体不太好，疫情发生后整夜睡不好觉。”赵水娟说。回到杭州后，她的情况没有好转，每天都把自己关进房间，不愿意出门。结对那天，黄清怡了解到赵水娟的情况，听社工说她喜欢做手工，就带上艾草等材料请老人教她做香囊。一起做手工、画画、吃饭、散步……两人的感情逐渐升温，赵水娟又开朗起来。

“不仅是老人得到了陪伴，我们之间更像是一种相互需要的关系。”陪伴者朱越来自湖北黄石，今年8月进入养老院。说起参加项目的原因，这个23岁的大男孩吐露心声：去年，他在杭州工作期间，在老家的爷爷去世了，这件事对他触动很大。

“小时候不懂事，陪爷爷的时间太少。长大后又出去当兵、读书、工作。”朱越说，去年父亲电话告诉他爷爷去世的消息时，他才猛然领悟陪伴的意义，但一切都错过了。来到养老院后，朱越一有空就陪84岁的徐继兰画牡丹。有时候帮她下楼拿网购的快递包裹，有时候安静地坐在一旁陪她。“越越这么乖，可惜我孙女已经结婚了。”结对没多久，徐继兰就告诉社工她多了个“孙子”，平时还会发微信让朱越工作别太累。朱越在工作与生活中遇到困难时，也会向徐继兰讨教。“徐奶奶经验丰富，常常三两句话就帮我解开了心结。”朱越说。

陪伴，让陌生的两代人产生了情感联结，有老人甚至将年轻人的照片贴在了床头。但时间，同样是两代人相处中面临的难题。采访中，有陪伴者告诉记者，由于与老人作息时间不同步，导致工作日陪伴老人的时间较少。“工作日只有早晚时间能相处，但老人习惯早睡早起，他们吃早饭时我们还在睡梦中，加班回来可能他们已经睡了。”记者了解到，项目实施以来共12名年轻人、20位老人参与，有4名年轻人陆续因工作太忙或工作调动退出。“符合时间条件的年轻人不好找。”阳光家园“多代同楼”项目负责人陈昕告诉记者，在招募陪伴者时，除了个性、才艺要求，时间也是考虑的主要因素之一。

为引导年轻人以多种形式陪伴老人，陈昕与同事们经常会策划一些小活动，丰富工作日的社交场景。今年7月，他们推出的“早餐计划”很受欢迎，年轻人积极响应，早起陪老人吃饭。在此启发下，一些陪伴者尝试利用自身资源，策划创意小活动。这几天，祝悦鹏正与陈昕商量，想和幼儿园的老师们一起搞党建活动，为结对老人织围巾、听他们讲故事。

多部门联动 新型互助养老模式愈加多元

《浙江省2019年老年人口和老龄事业统计公报》显示，到去年底，浙江省60岁以上的老年人口已达1152万人，占总人口的22.87%。近年来，“银发浪潮”加速来袭，“抱团养老”“老青互助”“多代同楼”等新型互助养老模式不断涌现。

“阳光家园‘多代同楼’项目引入青年陪伴者参与为老服务，是创新社会精准治理的有益探索。”浙江外国语学院社会福利研究所所长、教授董红亚认为，在中国居家养老占绝对主流的前提下，还应该将更多的目光投向社区。在我国社区，多代人在同一屋檐下生活十分常见，然而随着社会变革和时代发展，代与代之间的生活方式差异越来越明显。因此在保证各代人拥有独立生活空间的同时，社区需要在公共空间增加代际交流互动的场景，打造美好生活共同体。

“多代同楼”在社区如何实践？

“首先要有开放、融合的理念。”董红亚说，如果能将社区老年食堂定位为社区食堂或开放运营，既可以解决经营问题，又可以促进老年人社会融入。董红亚建议，社区在建设美好生活共同体时，应该将养老设施等列入，引导年轻人等多元主体共同参与。

眼下，滨江正积极探索推出社区版“多代同楼”项目，依托街道级居家养老服务中心改造撬动家园式互助养老服务变革。目前，滨江已有两家居家养老服务中心正在进行空间改造。以西兴街道迎春居家养老服务中心为例，改造后的中心共有三层，一楼是基础性居家养老服务空间；二楼是集托幼空间和各类老年活动空间为一体的融合空间；三楼则是为社区年轻人提供的健身房等活动空间。

“我们设计了老、青、幼共享活动空间，使陪伴场景更加多元。比如二楼的阳台实际上是一个‘多代同楼生命花园’，社区老少可以通过结对认养幼苗盆栽的形式加强沟通。”滨江社区“多代同楼”项目负责人、杭州市爱家社区事业服务中心总经理周芳认为，推动社区“多代同楼”，除了空间改造，还需要多方合力，做好资源整合。目前，他们计划与三楼的健身房运营商共享资源，让参与“多代同楼”项目的年轻人减免使用费用。

实际上，社区“多代同楼”养老服务模式，近年来国外已有实践。2005年，德国开始探索“多代屋”项目，通过构建无血缘关系的多代居民会面的公共场所，保证居家养老的老年人从其他代际交往中获得生活服务与精神支持，弥补老人物质与精神上的空缺。

“新型养老服务生态的创建，需要政府多部门联动，将老年友好社会、无障碍社区、全龄社区理念融入先期规划。”董红亚认为，随着“长寿时代”到来，人们的晚年生活将达三四十一年。社会要鼓励“多代同楼”等多元养老方式，满足老年人照护、人际交往等多方面需要。同时，在“人人都会老、家家都有老”的老龄社会里，庞大的老年人口养老问题需要政府、市场、社会、家庭和个人协同解决。

张瑾：建立医养康养相结合的养老服务体系

人口老龄化是谋划我国经济社会发展必须始终把握的基本国情。由于生育率的迅速下降和平均预期寿命的延长，我国的人口年龄结构正在发生快速的变迁，呈现出“速度快、规模大、持续时间长、未富先老、边富边老”等特征，老龄化呈现加速态势。人口老龄化代表健康长寿、社会参与和老有所养的银发经济的发展。党的十九届五中全会《决定》提出“加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系”，为协调推进我国养老服务体系建设的指明了方向。

一、医养康养相结合的养老服务体系内涵

居家社区机构相协调的养老服务体系。就是要发挥家庭、社区和机构各自优势，促进各种养老服务方式融合发展。促进居家社区机构相协调，需要引导机构通过连锁化运营等方式进入社区，提供上门居家养老服务，使老年人在家庭环境中得到专业机构提供的服务。社区是连接老人需求与服务供给的平台，整合社区外养老机构为老年人提供服务，充分调动社区周边相关机构参与养老服务体系建设的积极性，满足社区和居家老人多样化的养老需求。

医养康养相结合的养老服务体系。就是要兼顾服务对象的共性和个性，在为不同健康状况的活力、半失能、失能老人提供不同服务项目，充分考虑到老年人健康状况的动态变化，设计具有可选择性的养老服务包，向全体老年人提供可以满足他们不同需求的整体解决方案。促进医养康养相结合，需要以老年人的生活照料服务为基础，既针对有医疗需求的老年人，为其提供相应的医疗服务；又为健康老年人提供教育、旅游、养生和社会参与等有益身心健康的服务项目。坚持以“独立、参与、照顾、尊严、自我实现”为核心的积极老龄化理念，以“健康、参与、保障”为支柱。“健康”是指提高老年人生活质量，减少其因衰老带来的疾病，使其慢性疾病得到治疗和康复，使老年人身体、心理和精神各方面都要保持积极健康的状态。“参与”是指老年人根据自己的能力、需要和喜好，通过各种方式参与到家庭、社区和社会发展中去，利用自己积累的知识、技能和经验继续为家庭、社区和社会作出贡献，通过制度设计积极开发老龄人力资源，发展银发经济。“保障”是指家庭、社区和机构通过各种途径努力照料老年人的需求。

二、医养康养相结合的养老服务体系构成

医养康养相结合的养老服务体系构成。医养康养相结合的养老服务体系是一种综合连续的养老服务体系，由社区综合支援网络体系负责将医养和康养服务资源进行整合。社区综合支援网络体系由综合支援服务系统和生活支援中心组成。综合支援服务系统包括社会参与系统、照护系统、医疗系统、预防系统；由生活支援中心完成居家照护协作、居家医疗协作及居家预防协作；信息共享系统将生活支援中心相互连接。综合支援服务系统、社区综合援助中心与信息共享系统共同合作构建医养结合平台。

1、服务供给体系由社会参与、预防援助、医疗服务和生活照护系统组成。

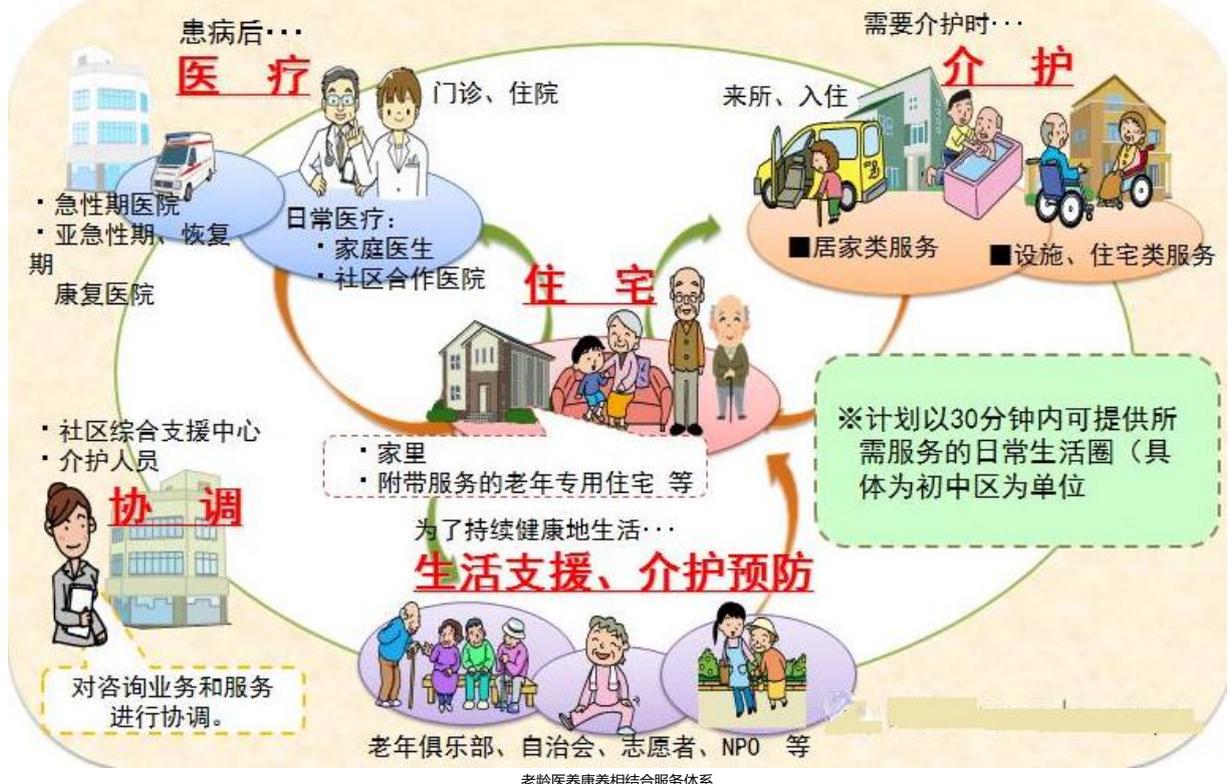
社会参与系统是为老年人提供参与社会经济发展活动、社会文化活动、人际交往、旅游和文娱活动等服务机构组成；预防系统由老年机构、业主联合组织、志愿者组织、非营利组织等组成，为老年人提供生活援助、心理疏导及预防性护理服务；医疗系统以医疗保险为基础，由初级保健医师、设有住院设施的诊所、社区医院、牙医保健及药店等常规医疗保健机构共同搭建，依据急性期、恢复期、慢性期为患者提供具体医疗服务；照护系统以长期照护保险制度为基础，由养老院、社区驿站、老年社会福利机构、地方公共团体、医疗机构等组成，为被护理者提供居家、社区及机构生活照护服务。

2、供需对接协调体系由社区生活支援中心“互联网+社区”信息共享平台组成

社区生活支援中心实现各类服务无缝有机衔接。综合性社区照料体系规划在30分钟通行半径内设置“综合性社区生活支援中心”，社区生活支援中心由市政府设立，在年度财政预算中为其设立机构运行管理费，帮社区内60岁及以上高龄老人解决所有的养老问题。所有的养老服务机构在生活支援中心可以了解所辖区域所有老人的健康状况和服务需求。老年人可在30分钟内得到必要的医疗、照护等服务。生活支援中心可以整合保健师、护理经理、社会福利专家等团体成员，居民可将需求、想法、烦恼、困难等向工作人员倾诉或求助。生活支援中心推荐社区驿站、社区照料中心、养老服务企业、生活服务企业、社会福利法人、志愿者等各类主体为老人提供各种服务，持续和全面地监管提供服务的照护机构和人员，确保服务质量。将分散的社会参与、医疗、照护、预防、居住、生活支援等服务资源，通过社区生活支援中心平台有机连接起来。社区驿站和社区照料中心是提供养老服务的主体。

医养康养服务相关部门共同协作组成社区生活支援中心。通过行政管理与经济激励实现社会参与、健康维护、医疗机构和养老机构的协作。社区综合支援服务网络内，通过行政管理与经济激励并用的手段推动社会参与、健康维护、医疗机构和养老机构的协作。负责国民健康、医疗保险、医疗服务提供、药品和食品安全、社会保险和社会保障、劳动就业、弱势群体社会救助等职责的相关部门，统筹管理和调度生活支援中心。长期照护保险和医疗保险制度为医疗和长期照护等各类服务机构支付管理费和报酬等，社会参与、健康维护、医疗服务与照护服务实现有效衔接，同时对服务行为进行监管和评价。

建立“互联网+社区”信息共享系统。建立“互联网+社区”大数据平台，连接社会参与系统、照护系统、医疗系统、预防系统、居家系统、社区生活支援中心，实现供需对接和实时监督评价。长期照护机构、社区医院、各类服务机构和老年人个体之间形成了网上资源共享、点对点对接服务，减少老年人奔走于各个机构中的麻烦，消除不断适应环境的不安心理，促进社区生活支援中心经验共享。



三、医养康养相结合的养老服务体系要素支撑体系

医养康养相结合的养老服务体系需要人才开发、科技支撑、资金支持、理念培养四大要素支撑。

1、人才支撑。通过健康照护师教育培训体系，职业资格认证体系、管理体系和晋升体系，构建一支专业化、机构化、提供社会化服务的高素质人才队伍。

健康照护师教育培训体系。由中国研究型医院学会组织专家研发系列教材，充分吸收中医和西医的医疗护理和生活护理知识和技能，发挥中医药治未病的作用，从根本上破解照护人员培训不规范，质量不高等问题。扩大人才国际交流，定期输送人才去日本等国研修。

健康照护师职业资格认证体系。培训合格后，由权威机构颁发健康照护师职业资格证书，证书在网上可查可验真，多种手段防止证书造假。鼓励职业教育学生和社会从业人员积极努力考取健康照护师职业资格证书，具备医养护理工作岗位的适应能力，执有健康照护师职业资格证书更被用人单位所看重。

健康照护师管理体系。学员结业考试合格后，由专业公司统一录用为合同制员工、统一派遣工作岗位、统一考核管理、统一薪酬待遇。实现健康照护师职业化、组织化、规范化管理，健康照护师的技能和满意度与新

酬挂钩，方便对服务质量的监督，有利于对健康照护师队伍的激励约束。

健康照护师晋升体系。借鉴国际健康照护师有关标准，结合国内情况，对已上岗的健康照护师进行职称等级评定，设立初级、中级、高级等不同职业技能职称标准，为健康照护师队伍设定职业规划上升通道，促进职业规范化、标准化、高质量发展，留住优质人才从事医养护理工作。

2. 科技支撑。鼓励智慧养老产业发展，运用大数据、人工智能、区块链技术等，大力发展可穿戴设备、智能康复辅具、护理机器人，可以在大数据平台上实时上传和远程掌控老人身体状况数据，做到真正的健康管理和健康预防。通过数据平台将所有的医疗照护的资源进行连接，并可以对服务进行评价、反馈和监督，有效解决信息不对称带来的问题。推广上海全程玖玖健康“云居颐养院”模式。2020年6月，上海长寿路街道启动了“云居颐养院”项目，建立了一支集医疗、信息分析、养老运营为一体的“5+2”服务团队，通过物联网设备及平台，提供线上医疗和线下生活相结合的服务，使得社区长者在家即可享受医疗养老服务。在家中安装5个设备：全程健康信息采集、移动感应器、一键呼叫的装备、智能床垫、拉绳报警器，体征数据即时传给两个管家：养老管家、全科医生管家。全面了解老人的身体状况和活动轨迹，有问题及时求助和提供服务。

3. 资金支持。继续探索个人、家庭、社会、政府共同出资机制，为养老服务做好资金储备。通过多种方式提高老年人的收入水平，提高购买医养康养服务的支付能力。银行为医养康养服务体系提供金融支持，政府完善土地、物业、水电、培训等方面补贴政策，加大税收优惠力度，通过降低机构的运营成本，降低医养康养服务价格，鼓励机构提供让老百姓消费得起的服务。扩大长期护理保险试点工作，长期护理保险制度在减轻失能老年人家庭经济负担、优化医疗资源配置、改善老年人生活质量、促进康养产业发展、扩展就业渠道、解放社会劳动生产力等方面发挥了重要作用，制度功能初步显现。长期护理保险的制度设计是党中央坚持以人民为中心的发展思想的集中体现，是民生保障的重要制度。

4. 理念支撑。养老不仅是被动的接受服务，而是享老、乐老的过程，要让老年人老有所养、老有所为、老有所依、老有所乐、老有所安。人口老龄化不等于社会老化，老年人的常识、智慧和经验，是人类社会的宝贵财产。扭转老年人是被动接受服务而不具生产力群体的观念，有效利用老年人人力资源，创造老年人口红利。构建老年人参与社会活动的支持系统，出台老年人创业和就业促进政策，倡导和完善互助养老服务模式。培养老年人的健康生活习惯和消费习惯，舍得为健康预防投入，在社区大力发展中医药适用技术，通过治未病减少进入长期护理的人数，增加老人社会参与的机会，积极预防认知症，做好老年人的心理调节和安抚，树立自立支撑的理念，通过宣传教育，树立生死观，不做过度无效治疗，尊重人的生命，过有尊严的老年生活。（执笔人：张瑾，中宏观研究员、中国国际经济交流中心产业规划部研究员）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=86452>

（来源：中宏网）

“新时代养老”来了，父母有人陪，儿女不麻烦，你愿意接受吗

是选择居家养老，还是和女儿同住，是愿意住养老院，还是自己居住？如果是你，哪种选择是你最想要的？

从老龄统计数据中来看，从2015年到2035年这期间，我国每小时就能增加1141个老人，并且人口的养老比例已经上升到41.5%了。

而更重要的是，人类的寿命在不断增加，活到100岁已经不再是个“神话”。据统计报告显示：上海男性的平均寿命在82岁，女性在85岁。

不断扩大的老龄化，对养老的需求也越来越高，不仅要有足够的养老金，而且老人生病之后，还需要足够的钱来照顾老人。

在这种情况下，新时代养老方式开始兴起，越来越多的老年人也想跟上时代的潮流，希望能过上更好的生活。

1) 社区养老

社区养老的模式类似于养老院，但不同之处在于，养老院是周末回家一次，和子女团聚。

社区养老更像是一种休闲娱乐场所，老年人白天可以在这里做这种活动，比如喝茶、打台球、做康复等，到了晚上，就可以回家，和家人一起生活。

但社区养老具有很多优势，不仅有丰富的娱乐项目，还有专业的护理人员，如果老人有身体上的不适，可以接受医护人员的及时帮助。

2) “抱团式养老”逐步兴起

很多老年人不愿意麻烦自己的子女，而且很多孩子都在外地打拼，一年到头也不一定能回来几次，面对这种情况，“抱团式养老”备受老年人的青睐。

一群志趣相投，年龄相差不多的老人聚集在一起，甚至会住到同一个房子当中，这样大家聊天、吃饭、喝茶，有什么事可以相互照应，既温馨又热闹，是一种不错的选择。

3) “旅行方式”的养老

有些老人退休之后，拥有着雄厚的经济条件，他们不仅注重生活上的品质，同时也注重精神上的升华。

因此借着退休之际，终于可以享受天伦之乐之时，他们会选择结伴一起去旅行，甚至爱浪漫的老年人，会将自己的车改装成房车，边走边生活，过着“浪迹天涯”的人生。

4) “到老家”式养老

退休之后，很多老年人愿意回到老家，享受田园生活，与世无争，独享天伦之乐。对于他们而言，更注重身体健康和心灵愉悦。

与老伴漫步在树荫之下，畅谈过去的种种往事，呼吸乡村的新鲜空气，体会独隐山林的悠闲。

这四种新时代的养老方式是很多老年人的首选，如果你正在步入老年，会选择何种方式来养老呢？

“养儿防老”似乎已经不再像以前那样“流行”，他们慢慢明白，子女有自己的生活，他们也不便去打扰。一方面两代人生活在一起，思想难免有碰撞，另一方面，生活会受到限制，不够自由。

所以，他们更愿意和自己同龄的朋友相处，有共同的语言、共同的兴趣、共同的生活方式，这样他们不会再感到孤单，老年生活也会更加丰富多彩。

变老，对任何一个人都是不可逆的过程，但是，年轻人能够为社会创造价值，为家庭提供保障，那么当他们老了之后，也不应该被社会所抛弃。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86453>

（来源：快资讯）

“少子化老龄化”问题突出，专家建议生三胎，网友：生三胎谁养？

开放三胎，少子化老龄化的问题就能解决了吗？改变人口结构，绝对不是仅仅靠开放生孩子的政策就能解决的。

为什么要开放三胎，是因为二胎的政策没有得到明显的响应，老龄化的问题还没有得到解决，那为什么不思考为什么二胎政策没有解决问题，反而又要打三胎的主意？

三胎政策对于“少子化老龄化”的社会现象只是治标不治本

如同二胎政策一样，与其开放生孩子政策，不如把社会生存成本降低，现在的夫妻不愿意生孩子，是因为自己还养不活，拿什么去养孩子？谁去养自己在社会上生存都觉得累，为什么还要生个孩子，让孩子也受罪？

年轻人生存得不到喘息，结婚都困难，更别提生孩子

想要生孩子首先得结婚，为什么现在年轻人很多都晚婚，甚至是不结婚，因为结婚得花钱啊！

在现在的大环境下，年轻男女结婚，我们来算一笔结婚帐。首先结婚车房应该要有，不说多好的车，多富庶的房子，就算普通的，下来也得几十万，再加上礼金，办酒席，拍婚纱照以及其他一些杂七杂八的小物件，怎么又得几十万。现在大家都调侃，手里没个几十万都不敢结婚了。

正值婚龄的年轻人，二十多岁，普遍刚大学毕业，或者工作了一两年，经济来源还不够支撑结婚。靠父母的帮衬吗？如果父母特别有钱，那没问题，可绝大部分父母也是普通人，普通家庭出来的普通年轻人，对婚姻和背后的巨大经济支出只能望而却步。

社会结构不同往日，现在的人生孩子顾虑变多

如果这个政策放在七八十年代，还可能会得到大家的积极响应，毕竟那个时候生孩子没有太多顾虑，不用担心孩子上学费用，不用担心孩子生病费用，不用担心孩子有没有输在起跑线上，以及报补习班的各种费用，只要有口吃的，养得活就行。

但放在今天，生孩子的的主力军变成普遍接受过高等教育的80后，90后，文化水平提高的年轻人人生孩子的顾虑变多，这个社会压力这么大，生个孩子，我还能负担的起吗？没错，三胎是开放了，但是，成本谁来支付？

养孩子成本太高

从孩子出生开始，一个家庭的支出就会猛然增多。现在物价不断在涨，工资却不见涨。

孩子小的时候要给孩子买奶粉、纸尿裤、安全座椅、婴儿车、婴儿床等等一系列婴儿用品。

学区房

既然生了，我们就都想让自己的孩子接受到好的教育，住在学区房，孩子上学会方便很多，但却不是每个家庭都能住得起学区房。

孩子的教育问题

现在的人都讲究不要让孩子输在起跑线上，从孩子上幼儿园开始就要开始考虑，不同的学校收费不同，设施稍好一些的，学费也会随之更贵。

此外，还要给孩子报各种班，培养孩子的爱好，买课外书，增加孩子的见识。如果孩子学习不好，还要给孩子请家教，等孩子过了九年义务教育的时间，上大学还要承担孩子上学的书费学费住宿费。且不说孩子从出生开始的衣食住行方面的花费，仅仅就教育方面亦是一笔大主要的支出。

孩子的医疗问题

虽然说现在人人看病都有社会保障了，但是医院仍然是一个钱不经花的地方，孩子不生病还好，一旦生病多少是要支出点的，更何况孩子从出生到长大的几十年，谁又能完全不生病？

且抛开养孩子的这些问题不说，出生率降低，也和现在年轻人的人生规划的变化有很大联系。

生孩子让女性付出的事业成本增加

生孩子养育孩子的那几年是女性最辛苦的时候，同时生孩子对于妈妈的事业是个考验。

在女性生孩子之前，不管已经在事业中走到了哪一步，坐上了什么样的位置，等到女性生孩子，无法工作的那一段时间，女性在职场上随时会被替代。这很残酷，却也是现实。

企业每天都要盈利，没办法等一个妈妈回来。自己辛辛苦苦挣来的社会地位，可能在一瞬间就被瓦解，这个瞬间就是孩子出生的那一刻，这对于事业心强的女性来说，无疑是巨大的打击。

在等到孩子不需要母乳，妈妈可以出来工作的时候，是否还能顺利找到工作？找到了工作在职场上会不会被差别对待？这我们都不能保证。

就因为生孩子让女性付出的成本太大，很多有工作的年轻女性在考虑到这里就对生孩子充满了忧虑。不想生也不愿意生。

产后后遗症，产后抑郁

即使女性克服了以上种种心理障碍，搁置了事业选择结婚生子，在生过第一个孩子之后，尝到了生孩子带来的阵痛、宫缩、撕裂、缝针、坐月子，母乳喂养等等一系列产后问题带来的心理和身体的双重痛苦，再加上激素的急剧变化，90%的妈妈会在产后心情极度低落，对生孩子充满了恐惧，别说三胎，二胎都不会再要。

不幸福的婚姻

本来妈妈生完孩子就身心俱疲，再遇到不责任的另一半，尝尽了生活的苦的女性为什么还要再生下一个，再折磨自己一遍。

年轻人害怕结婚，害怕生孩子，那生育率是再怎么开放二胎也得不到解决的难题。

那开放三胎就一点作用都没有吗？

也不是，开放了三胎，有条件生的人还是会选择生。

什么才能叫做有条件，一种是家里本来就很有钱的家庭，再生个孩子也无所谓，养得起。一种是家里本来就没什么钱，没接受过高等教育，想要靠孩子翻身的家庭，再生一个又多了一点希望。

但是这样的家庭都是少数的，绝大部分年轻人害怕结婚害怕生育的问题并没有得到解决，生育率能不能得到提升还是一个悬而未决的问题。

所以，想要从根本上提高生育率，解决少子化老龄化问题，与其再开放三胎，不如想办法减少年轻人在社会上的生存压力，比如房价问题、教育问题、医疗问题。只有生存压力变小了，幸福指数提升了，大家才会开始想要成家生孩子，生育率才能得到有效提升。

如果不能解决根本的生存问题，表面的开放三胎也是于事无补。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86454>

(来源：快资讯)

我国开始步入老龄化社会，康养旅游发展现状怎么样？

老龄化是我们逃避不了的现实，也是未来世界面临巨大不确定性中的唯一确定性。很多人在我们自己还没有老，或者我们的父母还没有进入老龄阶段的时候，觉得老龄化跟我们无关，其实老龄化跟我们每个人、每个行业都相关。

随着大众旅游时代的到来，旅游体验化已经成为游客出行的重要需求。康养旅游不仅应当满足消费者生产、生活需求，还应致力于提高自身的吸引力、亲和力和影响力，丰富旅游体验元素、改善旅游体验环境、提升旅游体验服务、强化旅游互动，满足外来游客的旅游体验需求。

据国家统计局公布，2000年，我国65岁及以上人口比重达到7.0%，0-14岁人口比重为22.9%，老年型年龄结构初步形成，中国开始步入老龄化社会。2018年，我国65岁及以上人口比重达到11.9%，0-14岁人口占比降至16.9%，人口老龄化程度持续加深。

进入21世纪，中国步入老龄化社会，中国现有老龄人口已超过2亿，且每年以近800万的速度增加，到2050年，中国老龄人口将达到总人口的三分之一，而老龄人口更倾向于养生旅游。

康养旅游已经成为我国从省到市到县再到风景区等各级政府及管理部门的重要布局方向。国家旅游局也通过打造中国康养旅游示范基地，来逐步规范康养旅游的发展。

作为把旅游业和“大健康”产业结合的康养旅游，拥有着良好的市场环境，面向一片蓝海市场。数据显示，目前世界上有超过100个国家和地区开展康养旅游。2017年全球康养旅游市场预计收益约达6785亿美元，相比2012年的4386亿美元的市场收益足足增加了将近2400亿美元，复合增长率达9.12%。

国内养生旅游还是一片蓝海。据统计，国内养生旅游占旅游交易规模的1%左右，2015年中国旅游市场总交易规模为41300亿元，康养旅游的交易规模约为400亿元，2016-2020年，我国康养旅游的市场规模将呈现快速增长的态势，年复合增长率有望达到20%，2020年市场规模将达1000亿元左右。

旅游人群上来看，老龄人旅游出行占20%比例，更注重旅游的质量，且有较高的消费能力。旅游也从传统的走马观花趋向于深度的体验游，更注重旅游的品质。但是目前我国康养旅游产业还处于初级阶段，健康旅游产品的供给还不是很充分，因此国内康养旅游的市场是无可限量，存在很大的发展空间。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=86455>

(来源：新闻热点解析)

康养等于养老？专家提醒发展康养产业要避免三个误区

在健康日益为人们所重视的今天，利用森林调节身心进行自我恢复，是一种不错的选择。森林康养被誉为，不用人工医疗手段，就可达到一定程度康复的“天然医院”。推进森林康养，还能带动相关产业发展，造福一方百姓。

免疫力就是竞争力，疫情促进了森林康养旅游的发展

记者近日走访广西玉林发现，很多市民和游客都喜欢去森林公园里面度过轻松愉快的周末或假日时光，这里空气清新，环境宜人，大家都摘下了口罩，放松了身心，尽情地享受大自然的馈赠。

在2020年广西第一批森林旅游系列等级名单中，大容山和六万大山都被评为“森林康养基地”。大容山为桂东南最高峰，山上有高山草甸、湖泊飞瀑、圣诞杉林、欧式城堡、风车奇阵等风景，很多游客都说到了“像是走进了北欧森林”。山上建有民宿、房车营地、集装箱、烧烤场、露营地等设施，还被评为“中国最美营地”之一。广西乐源大容山文化旅游投资有限公司市场营销管理中心的李经理告诉记者，“我们这里的负氧离子含量是非常高的，能够达到89,000每立方厘米，大容山近年打造的康养概念深受人们的喜爱。”

六万大山森林康养基地位于玉林市福绵区成均镇的广西六万大山森林公园内，这里的森林覆盖率达96.8%，大部分林木种植时间在30年以上。六万山有种植八角的传统，被称为“中国香海”。“我是第一次见到长在树上的八角，绿色的，真的有八个角啊！为了看八角林，我们特意起了个大早，走在香气四溢的八角林里，整个人都会觉得神清气爽。”游客严女士告诉记者，她认为经此一疫，很多人都认识到健康的重要性，“免疫力就是竞争力，森林康养旅游的前景非常广阔。”

记者了解到，六万大山森林康养基地目前建设了四季香海八角核心示范区、香海星空营地、森林音乐广场、房车驿站、云顶观光台、环山步道、革命传统教育基地、党性教育体验馆、知青文化展示馆、八角文化馆、李宗仁展馆等供游客的景点；还有5.3公里长的森林康养步道，有森林康养谷、观日坛、沁心堂、漫步堂等健身场所，有桂药馆、瑶浴馆等中医药疗养场所。

全民养生的时代，森林康养大有可为

森林康养是森林旅游的升级版，它是以为森林资源开发为主要内容，融入旅游、休闲、医疗、度假、娱乐、运动、养生、养老等健康服务新理念。

在众多新兴的康养旅游项目中，峨眉半山七里坪国际大健康旅游度假区在业界享有“先行者”、“践行者”之称。该项目现已建成森林养生禅道、溪谷栈道、景观大道、汽车营地、温泉度假酒店、童话主题酒店、禅茶酒店等大型康养旅游配套；独具峨眉民居特色并兼具医疗康养功能的半山康养小镇、健康管理中心、易经生命科学养生馆等医疗康养配套；七里坪美术馆、国际文化交流中心等文化项目；雅安湖有机农产品体验示范园、黑林生态有机农庄等有机农业配套。

森林康养做得比较好的还有莫干山国家森林公园，这里拥有95%的绿化覆盖率，负氧离子是城市的10多倍。依托优质的森林生态资源，莫干山打造了一批高端精品民宿，《纽约时报》评选了全球最值得去的一去的45个地方，莫干山排名第18位。莫干山的民宿和酒店，几乎每个月都要“上新”一轮，但有几家算是“不可替代的经典”，莫干山郡安里君澜度假酒店便是其中之一！它“霸占”着6座山、一片水库，乘高尔夫车从山下盘山而上，沿途经过果树、茶园、竹海、森林，每一栋建筑就像被设计师轻轻放入，可以从不同角度观赏自然四季。即将到来的寒假及春节，广之旅整合了该酒店资源，推出了高端康养系列的康养生态产品，一个家庭一个团。

国内有很多森林康养基地都是由国营林场、老干部疗养院转型而成，以银发养老客群和保健养生客群为目标群体，要获得这类潜在客户，往往需要高度依赖于银行、保险、理财、酒店、汽车销售等机构。如果在项目地没有扎实的渠道资源基础，很难迅速触达目标客群。这样就限制了森林康养基地的发展，思路比较灵活的森林康养基地把旅游做为引流的主要方法，跟旅行社紧密合作，把目标群体拓展到中年人、年轻人。毕竟这是一个“全民养生”的新时代，90后00后都开始保温杯里泡枸杞了。

专家说法：康养不等于养老，康养产业发展要避免三个误区

中山大学旅游学院副教授何奔认为康养产业发展，容易走向三个误区。

一是把康养当作文化，不讲现代科学，甚至被“民科”和伪科学所误导，导致长寿之乡开发缺乏科技支撑，没有形成真正的康养产品；

二是把康养等同养老，又把养老等同于治老年病，结果成为老年旅游目的地，不仅客群消费能力弱，甚至整个区域反被污名化；

三是粗放式开发，散乱化发展导致环境承载力不足，甚至已经对局部区域小气候形成冲击和破坏。

作为中国“康养”概念的提出者，何奔认为康养产业发展走向误区的根本原因是对康养理念的认识不足。他表示，康养是对健康、养老、养生的统称，要明晰康养概念内涵，厘清康养产业与医疗事业的边界，才能避免误区。

康养旅游正向着模块化、专业化、精细化等方向转型升级

岭南控股广之旅副总裁文爽表示，森林康养旅游是国家大健康产业的新业态，兼具休闲旅游、度假养生、养老医疗等属性，目前国内依托森林资源开发出的成熟康养旅游基地项目正向着模块化、专业化、精细化等方向转型升级，以满足服务对象日益增加的出行需求。森林康养旅游未来市场潜力巨大，作为旅行社将整合上下游旅游产业链资源，采购具有行业竞争力的康养旅游基地项目，结合目的地开发多元化的旅游产品，持续深挖

万亿康养旅游市场。

他山之石：

德国是世界上发展森林康养产业最早的国家，早在19世纪40年代，就在德国的巴特·威利斯赫恩创立了世界上第一个森林浴基地。德国政府对森林康养提供了较为完善的医疗福利政策支持，如明确规定，该国公民到森林公园的所有开支，都可被列入国家公费医疗范围，以治疗国民日益多发的“文明病”。森林医疗的普及和推广，带动了当地就业的增长和人才市场的发展，还形成了一批极具国际影响力的产业集团，例如高地森林骨科医院等。

日本的森林浴起步较晚，但发展迅速。每年约有84万人次前往林区游憩和沐浴。为推动森林康养产业发展，日本新闻出版界还大造舆论，发行了如《劝君进行森林浴》《森林浴之歌》等书籍和唱片，还逐步建立起了完善的森林康养政策体系，包括确定观光立国政策、推行森林疗法向导和森林理疗师资格考试等制度、对国有“休养林”给予资金支持等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=86456>

(来源：快资讯)

智慧养老

智慧养老为农村养老走出新路

年复一年的辛勤耕作，换取儿孙满堂和物质上稍有盈余的晚年生活，靠土地和子女养老，原本是千百年来农民的共同希望。然而，随着经济社会的飞速变迁，当下农村家庭结构、人口流动等方面都在发生深刻变化，许多生活在农村的老人渐渐陷入无人照料的困境。农村养老，可谓问题频现，不少农村留下了一大批无人照顾的“空巢老人”，成为空心化农村最后的留守者。由于农村物质条件、基础设施和配套制度均落后于城市，农村空巢老人的物质和精神生活状况令人不安。

面对农村养老的短板，需要破解养老体系城乡二元结构，实行“全国一盘棋”综合性政策，让资源分配更加均衡。考虑到农村家庭收入低、养老机构盈利能力弱，特困老人、失能失智老人、高龄独居等老年群体数量较多等特殊状况，应当新建或者改造一批公立的农村养老机构，优先解决这部分人的养老入住问题。在此基础上建立一批示范性、优质化的养老机构，通过优质的服务让入住老人更加舒心、安心和放心，用带动效应激活农村老人到养老机构养老的意愿，才能破解养老机构建得起而用不好的困局。

智慧养老平台的推行，让更多的养老资源进行有机整合。智慧养老平台是一个全方位的养老服务有机体系，以家庭为核心，以社区为依托，以老龄人群为服务对象，以企事业单位为网点，以专业化服务为主要服务形式，以信息化网络平台为支撑，对社区养老、居家养老、机构养老进行有机整合。智慧养老平台设有多个子系统，如居家养老系统、机构养老系统、长期护理险系统、医养结合系统、家庭医生系统等。

机构养老系统涵盖接待管理、老人管理、服务管理、人事管理、床位管理、费用管理、库存管理、评估管理、统计分析、系统管理等功能模块，涉及从接待到退房的所有流程。通过明确部门职能，精简业务流程，优化服务项目，科学规范管理，提高养老机构业务处理效率和管理效率，减少资源浪费，提升核心竞争力。系统适用于养老机构、养老院、敬老院、养老福利院、老年公寓等养老服务机构，实惠的价格，解决农村家庭收入低、养老机构盈利能力弱，特困老人、失能失智老人、高龄独居等老年群体数量较多等特殊情况的实际问题。

机构养老系统中的服务管理包含护理服务、餐饮服务、健康评估、用药服务、健康管理、亲情关爱。

护理服务是对院内的护理工作进行全面的管理，包括护工的管理、护理项目、护理级别设置、护工排班等等。护理服务可以配合护工助手APP进行，符合护工的日常工作需求。

餐饮管理实现对养老院内部餐饮的管理，包括老人点餐、食堂配餐、食堂送餐、食谱设置、食堂库房管理等功能。

健康评估是按照各类健康评估标准对老人进行在线评估，从而最终得出老人的健康状况和护理等级。默认按照民政部老年人能力评估标准表格进行评估。

用药服务是对全院所有药品的进行集中统一管理，可管理查看老人药品以及发药记录。

健康管理是指通过与各类健康监测设备的对接，提供自助健康监测与专业的医疗健康服务，能实时监测老人的生理体征变化，对于超出健康正常阈值的数据可立即发出预警信息。

亲情关爱是根据老人资料在日历上自动标识其生日。院方根据提示为老人举办庆生会。可组织安排活动，向子女发布活动情况。电子相册可管理老人院内日常生活照片及活动照片。

机构养老系统为机构管理层提供各种数据，经过记录、统计和分析，为管理者的决策和管理提供强有力的依据，让管理更明朗更有效。对工作人员进行科学的人事管理，清晰的任务安排和严谨的护理计划，明确了工作人员的任务和职责，大大提升工作效率和服务质量。详细记录了老人的入院信息、护理安排、健康信息等，建立全方位全天候全立体的养老看护体系，让老人及家属安心、放心、舒心。

机构养老系统运用“互联网+”，将农村养老智能化，加快弥补农村养老短板。望得见山，看得见水，记得住乡愁，除了要让农村有琅琅读书声，更要有冒着烟火的养老院。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86457>

(来源：岳阳生活资讯)

说说跨越“数字鸿沟”让老年人便捷出行那些事儿

近年来，各地交通运输部门不断创新优化服务方式，重视加强和改善老年人出行服务工作。

优化测温查验，无码也能通行

今年中秋、国庆双节期间，一条配文“无锡。善……”的微博红遍全网，也让无锡火车站得到众多网友的关注。微博配图写着“无健康码由此进入”，并配有“温馨提醒：老人机、手机没电、无微信、不会操作、无手机等问题”的说明。无锡火车站的举动着实令人心暖。

在山东，为方便广大旅客特别是老年旅客的出行，提高健康码查验效率，济南机场防控办与济南市疫情处置领导小组申请对接济南卫健委的大数据接口，成功开发出健康码查验系统软件。新的健康码查验系统投入使用后，已领取健康码的旅客只需刷脸身份证，即可获得健康码信息。新的健康码查验系统实现了对进出港旅客的“精密智控”，有效提升了济南机场疫情防控工作效率和精准性，大大提高了核验通行的速度，同时也极大地方便了老年旅客的出行。

北京大兴国际机场则通过优化测温查码“爱心通道”、建立志愿者帮扶机制的方式，方便老年旅客的正常出行。航站楼全部出入口均设有无健康码“爱心通道”，同时，在部分通道设置“爱心柜台”。除老年旅客外，无电子健康码、无微信、持老年机的旅客也可从“爱心通道”通行，此类旅客通过航站楼入口测温查码通道时，在现场工作人员帮助下登记信息并签署承诺书即可从“爱心通道”快速通行。考虑到外籍老年旅客，大兴机场查验通道还专门增设“北京健康宝”外籍旅客版本标识，如遇健康宝识别、手机操作等问题，现场工作人员将引导外籍老年旅客登记护照信息快速通行。

同样“有温度”的通道在西安也有。“一般情况下，乘客必须扫码、测温进站。但考虑到的确有好多老年人没有智能手机，或者不会操作，他们可以持身份证从绿色通道进站。”陕西西安城西客运站站长杨斌说，城西客运站看到群众意见后，特意安排相关负责人，在车站进站口设立针对老年人及无法扫码健康码的乘客通行的专用通道，在保障安检的前提下，尽可能让老年人轻松、便捷出行。

准备从西安纺织城客运站进站乘车的乘客张阿姨，在温馨提示牌的提示下，通过“绿色通道”核验好身份信息，不到一分钟就顺利进站。“现在老年人出门最害怕的就是智能手机操作，特别是乘车时经常找不到健康码，让人很着急。”张阿姨说，“车站推出这些服务，对我们老年人来说真是一个好事情，也很感谢客运站对老年人的关心和关爱。”

大字模式叫车更方便

近年来，针对“数字鸿沟”问题，杭州交通为老年人便捷出行作了很多努力。除了采取减免公交乘车费用、安装公交智能信息显示屏等措施外，去年还组建了95128爱心车队，预约结对和即时电召两种方式共同服务，让老年人也可以方便地打车、约车。

一年多来，爱心车队已吸纳600余名爱心司机，服务范围覆盖杭州主城区，很大程度上解决了老年群体打车、约车难的问题，为他们提供了“打电话也能叫得到车”的便民服务。截至11月29日，“爱心车队”累计为2148位老人提供15875次出行服务，与203位老人形成长期结对，服务对象的平均年龄在80岁以上。

今年9月28日，由上海市政府主导，上汽集团打造，汇聚全上海市出租汽车企业运能的出租汽车统一预约服务平台“申程出行”App正式上线试运行。平台采用“一键叫车”功能，大大方便了老年乘客打车。

此外，为了方便子女了解父母行程，用户可将家人加到“我的关爱”名单中，为家人设置常用地址并关注家人的行程，让老年人出行更加安全放心。

定制化服务享受全程无忧旅行

为方便老年旅客购买火车票，多地火车站设有“爱心窗口”，优先为老年旅客办理现金购票、改签等业务。售票员会耐心了解老年旅客乘车需求，解答关于客票使用的相关疑问，提示乘车关键信息。同时，为了方便老年旅客出行，铁路12306App在余票充足时可以为60岁以上乘客自动分配下铺，方便老年人休息。

此外，火车站还可以预约重点旅客服务，专门服务行动不便的老年旅客。通过铁路12306App、铁路12306客服电话、铁路12306微信公众号或小程序，以及火车站的“爱心电话”可以预约重点旅客服务，火车站工作人员接到预约后会根据老年旅客的出行日期、车次、具体需求提供轮椅等“定制化”接送站服务，让行动不便的老年旅客放心出行。工作人员核实家属证件等相关信息后，家属持“爱心接送”凭条便可送老年旅客进站乘车。

而在候车过程中，老年旅客可在“爱心服务专区”休息，车站工作人员备有热水、一次性纸杯等物品，随时可为有需要的老年旅客提供服务。在乘车环节，火车站的每个检票口均设有“爱心通道”，老年旅客可以在“爱心通道”优先检票乘车，上车后列车乘务员也会格外关注独自出行、行动不便、身体不适的老年旅客，若老年旅客不会使用车上设备，乘务员会进行耐心讲解示范，让老年人真正享受到全程无忧的旅行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86458>

(来源：齐鲁壹点)

养老培训

山东省加快养老服务人员技能培训

记者近日从省民政厅获悉，为更好满足老年人日益增长的多样化养老服务需求，增强养老服务人员的职业技能水平，我省将大力开展养老服务人员技能培训。2022年年底，培养培训不少于2000名养老院院长、20万名养老护理员、1万名专兼职老年社会工作者，同步开展其他养老服务相关人员培训，养老服务人员上岗培训率达到100%。

据悉，本次培训在落实国家康养计划的基础上，扩大培训范围，将所有养老服务人员全部纳入培训支持范围，包括失能老年人家庭照护员。同时，依托院校、培训机构和大型养老服务机构等，我省各市至少建立2处养老服务培训基地，每市确定1-3处养老护理员职业技能评价认定机构。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=533&aid=86459>

(来源：大众日报)

安徽：将遴选10所养老服务从业人员培训培养基地

近日，安徽省民政厅联合多部门印发了《关于开展养老服务从业人员培训培养基地遴选工作的通知》，通过遴选创建工作，推动建立我省养老服务从业人员梯队式培养培育机制，为全省养老服务发展提供强有力人才支撑。

《通知》明确本次目标是遴选10所养老服务专业人才培养基地，推动省内高等院校、高职院校等设置养老服务相关专业，加大养老服务复合型专业人才培养培育力度；遴选5所养老护理员省级实训基地，发挥公办养老机构示范引领作用，引导公办养老机构开展养老护理员实训、职业技能等级认定等工作，推进养老护理员职业技能提升。

其中，养老服务专业人才培养基地的申报对象为省内全日制普通高等院校、技师学院，设置养老服务管理或相关专业，具有高效的组织管理体系，满足年培养1000名以上养老服务专业人员的需要。

养老护理员省级实训基地的申报对象为市、县级公办机构的养老机构，且取得养老机构设立许可或备案，拥有100张以上床位，入住率达到40%以上；运营管理规范，养老机构服务质量基础指标全部达标；无安全管理和运营服务纠纷事故；拥有养老护理员技师等级或达到相应技能水平的人员10名以上。此外，实训场地和设施设备符合国家建设和安全标准，满足每年500名养老护理员实训需要。

《通知》还要求相关部门加强对养老服务从业人员培养培训基地的管理，督促其加强学科建设，规范人才培养培训流程，帮助协调解决困难和问题，在省级养老服务人才培训项目承接、省级职业技能大赛承办、养老护理员社会培训评价组织遴选认定等方面，按程序对基地（园区）给予适当倾斜。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=533&aid=86460>

(来源：中安在线)

健康管理

辽宁省全民大健康产业示范基地”落户双迪

近日，由辽宁省中医药管理局主办的“第四届辽宁省中医药大健康产业发展论坛暨百姓健康大讲堂启动仪式”在辽宁省政协协商委员会会议厅举行。省委、省政府有关单位领导及相关权威部门的专家学者以及优秀企业代表均参加了此次以“中医药康养打造辽宁健康经济”为主题的论坛活动。论坛上，双迪股份总裁刘洪作精彩发言。刘总从核苷酸、富氢、基因检测三大技术层面介绍了支撑企业发展的核心科技以及以此为依托研发生产的健康产品和服务；并表示作为辽宁省培育的本土企业，双迪公司愿意为辽宁省的健康事业贡献一份力量。

此次活动组委会特邀请省中医药管理局、省食品药品监督管理局、省卫生与健康委员会、省人大教科文卫委员会、省政协科教卫体委员会的领导和专家学者组成专家评审团，对优秀的企业和个人进行的表彰。

双迪公司荣幸被评为“辽宁省全民大健康产业示范基地”

双迪公司十五载，运用核苷酸、富氢、基因检测三大核心技术，着眼补、通、调、预，聚焦吃、喝、睡、养、吸，作为我国较大的核酸产业化基地、氢分子医学产业化基地和国家基因检测示证中心，以“高端、前沿、热点”和“可视、可测、可控、可演示”为研发标准，搭建起涵盖保健食品、营养食品和调味品、化妆品、器械产品、健康睡眠系统、基因检测等系列产品及解决方案，全方位为家人智造健康微环境，全面为家人的健康保驾护航！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86461>

(来源：快资讯)

人口老龄化趋势促进口腔修复发展

随着人们生活水平的提高及人口的老龄化，人群日渐突出，市场上对的需求越来越大。尤其是我国已进入老龄社会，牙列的缺失是影响日常生活质量的重要方面。

种类及内容

包括牙体缺损或畸形的修复治疗、牙列缺损的修复治疗、牙列缺失的修复治疗、颌面缺损的修复治疗、疾病的修复治疗和颞下颌关节疾患的修复治疗。

市场规模分析

目前我国的口腔状态普遍较差，为了维持适当的咀嚼、消化语言、表情等功能及良好的心理状态，是十分重要和必要的。随着社会的进步，生活水平的提高，对提高生活质量的愿望日益增长，对和美观程度提出了较高的要求，市场需求增加。

随着老龄化社会的到来，牙齿缺损与缺失的比例将增加。前瞻产业研究院发布的《2016-2021年中国口腔医疗行业市场前瞻与投资战略规划分析报告》分析指出，我国60岁以上的人均约为10颗，即使50%的人做修复，以近几年我国60岁以上人口18000万人左右计算，修复市场规模近9000万颗，加上修复体在一定时间必需修改或更换，这将是一个很大的医疗市场。

市场前景预测

由实用向美观、实用并重转变

不再是制作简单的修复体，而是向精品齿科迈进。对于患者来说，镶牙已不再是“能用就行”的低标准，而是“美观与健康共同拥有”的金标准，人们在牙科技术上不断追求更高的要求，“精细治疗”、“精品齿科”则满足了人们的这一要求。

与其他部位的关系受重视

不仅在修复缺损、恢复外形、保证生理功能方面起重要作用，而且与全身的生理功能有密切的关系，如部分缺失或无牙颌修复后与颞下颌关节的关系，咬合重建与咀嚼肌群下颌运动的关系，甚至与颈部、肩背部的关系，对消化功能及脑功能等全身的影响等，都将是工作者的注重点。

计算机与应用

计算机辅助制作设计与辅助制作已发展到了全牙列的制作。可摘、及颌面部缺损修复的应用范围越来越广，提高了修复质量，缩短了就诊制作时间。

在领域的应用，从最开始牙颌软组织的手术、牙体脱敏，发展到焊接机的成功应用，并逐渐向口内直接焊接以及预备基牙、测量获取共同就位等方面发展。

新型材料使仿生修复成为可能

口腔应用材料学的发展对质量的提高起到了不可取代的作用。纳米陶瓷的发展特别是纳米材料在的应用，将使材料的生物相容性、强度、韧性，以至重量、耐腐蚀性都极大地改善，有望成为理想的材料。而金属材料表面氧化膜的生物改性则可增强材料的生物相容性，能获得更多的生物性修复材料，使仿生修复成为可能。

技术、材料的进步推进水平提高

当前，人们生活水平的提高及科学技术的进步，都与与信息科学、材料科学、计算机学、机械学及生物医学紧密结合的学迅速发展。无论是塑料、不锈钢的问世，还是铸造技术、微波技术、技术及计算机科学的出现，都促进了技术的提高。特别是人工牙技术、计算机辅助制作、复合材料的出现与应用等，从根本上改变了常规的修复观念与修复方式。

与此同时，各种类型的义齿制作加工中心的出现，使加工业一改小作坊的方式，向着规模化、产业化发展，不仅降低了成本、减轻了劳动强度、减少了浪费，也从整体上提高了的水平。

修复体的选择空间扩大

尽管现在各种修复新业务、新技术很多，但由于自身牙齿或牙根对咀嚼压力的感觉功能是人牙和常规义齿所不能取代的，因此保留自身的牙齿仍十分重要。嵌体、高嵌体、超嵌体、嵌体冠、贴面、全冠等目前仍是牙体保存修复的主体。

陶瓷和贵金属材料制备的各类修复体，将为牙体保存修复提供更大的选择空间，也为和的应用创造了条件，所以固定修复的发展与高科技的发展紧密相关，铸造支架及铸造冠技术改变了锻造丝及锤造冠的修复技术。

修复技术与修复观念相互促进

各种技术的涌现，如金属烤瓷技术以及延伸的全瓷技术使修复效果发生了很大的变革。精密附着体技术，如套筒冠技术、栓道技术、球帽技术、磁附着体技术的应用，提高了修复质量，为技术向社会化、工业化发展创造了条件。

而人工牙技术则从根本上改变了修复方式与观念，又极大地促进了各种修复技术的发展，使各种修复附着体技术的应用更加规范化，也更为普遍。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86462>

(来源: 快资讯)

深挖大健康产业市场潜力

大健康产业可区分为以产品为主导的产业和以服务为主导的产业。应加大对公立医疗与卫生服务领域的投入，切实补齐行业短板，同时推进专利药、中药新药、新型制剂、高端医疗器械等创新能力建设，大力发展生物药、化学药新品种、优质中药、高性能医疗器械、新型辅料包材和制药设备，推动重大药物产业化。

随着我国社会老龄化进程加快和人民生活水平不断提高，人们除了关注绿色保健食品及养生膳食外，对医养旅游、健康体检以及美容养颜的需求也在不断增强。新冠肺炎疫情的发生，更提醒人们加强重视疾病预防和健康管理。大健康产业的市场潜力与商业前景值得期待。

一般说来，大健康产业可区分为以产品为主导的产业和以服务为主导的产业。

以产品为主导的大健康产业，既包括医疗机构的物理设施与硬件办公设备，也包括医用药品、耗材与器械，并延伸到日常预防和保健，健身、美容与营养食品也是大健康产品的重要门类。另外，大健康还涉及室外公共健身设施，包括健身步道、骑行道、体育公园、社区多功能运动场所等设施。

从服务层面看，大健康产品既包括处于中游地带各种医疗保健品的运输和流通，也包括处于上游环节的健康体检评估与咨询监测，还包括健康教育与培训及商业健康保险。应该看到，大健康产业具有跨界属性，健康与地产、健康与文旅嫁接融合的医养产业也是健康管理服务重要内容。

尽管前景广阔，但必须看到，撬动这一“新蓝海”仍然需要在发展思路不断优化，并在市场微观层面发掘新动能。

首先，拓展大健康产业离不开公共医疗产品的优化布局。按照目前的健康需求层次，医疗机构基础设施建设以及医用药品、耗材与器械配置与完善处于主导位置。因此，仍需要公共财政加大对公立医疗与卫生服务领域的投入，切实补齐行业短板，同时推进专利药、中药新药、新型制剂、高端医疗器械等创新能力建设，大力发展生物药、化学药新品种、优质中药、高性能医疗器械、新型辅料包材和制药设备，推动重大药物产业化。在此基础上，进一步优化政策环境，支持社会力量举办非营利性医疗与健康机构。

其次，大健康产业发展离不开数字化与智能化的深度支持。对于医疗等健康服务机构而言，一方面通过流量入口和集成数据可以发现更多需求，创造出丰富的健康消费品；另一方面，人工智能能够极大提高医疗服务能力，增加医疗机构的诊断精准度。同时，智慧医院可以显著增强求医问诊者的便利性感受。因此，应建设统一权威、互联互通的人口健康信息平台，实现公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品供应、综合管理等应用信息系统数据采集、集成共享和业务协同；应建设高质量的远程医疗应用系统，开发覆盖大健康需求的多种应用场景等。

再次，壮大大健康产业离不开自我健康管理的能力普及与素质提升。正如有关专家所言，大健康的核心是从治疗转向预防，从“治病”转向“治未病”。因此，大健康产业需要从满足下游需求向推动上游需求迁移，即帮助公众形成健康风险预防与发现能力，把各种疾病苗头扼杀在萌芽状态。为此，应采取措施推动预防医学、康复医学以及老年医学更好落地，促进商业保险公司与医疗、体检、护理等机构合作发展健康管理组织，加快可穿戴设备、智能健康电子产品和健康医疗移动应用服务推广与普及，借助数字化渠道与平台帮助公众实现自我健康管理。

最后，发展大健康产业离不开健康教育的全面推广。公民健康水平的提高固然需要外部干预，但最根本的还是通过自我行为约束来实现，包括养成良好作息习惯、勤于锻炼身体与体育运动、注重饮食合理搭配、克服不良嗜好等。为此，需要在学校教育阶段加强健康教育，并支持相关培训机构开展灵活多样的健康教育活动，形成全社会、全生命周期的健康教育氛围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86463>

(来源: 齐鲁壹点)

后疫情时代，大健康行业的未来已来！

科尔尼公司在贸易节日期间发布的深度洞察报告《后新冠时代全球消费趋势展望与供应链重塑》中有指出，全球消费者的健康意识进一步提高，卫生和免疫成为消费的重点，以“自我”为中心的消费分化将更为明显。另据国家统计局数据显示，到2023年，我国大健康产业预计将实现超14万亿元的产值。

疫情激发大健康行业广泛的市场需求。

全球抗疫，全民抗议的过程，即是一次新的健康观念快速普及的阶段，全民的健康意识也上升到了一个新高度。因此，在全球经济重创之时，与健康相关的行业却在此时异军突起，进入发展快车道。在抗“疫”阶段，作为在大健康产业快速发展的一员，百龄足更广泛更深入的学习防治未病，健康养生的科学方法，并积极的进行抗疫的各种健康习惯及知识宣导，将强身健体、增强免疫力、改善体质的健康意识向大众深入普及，亦推动了消费需求的巨大升级。因此对于想要投资开一家养生门店的合伙人而言，现在正是选择百龄足入行的好时机。

5G还进一步促进了与大健康相关的新技术和新模式的迅速发展。

5G，互联网，云计算，大数据，人工智能等高科技技术为传统的大健康养生，医疗健康带来了新的发展契机。百龄足定位于“社区+互联网”，积极利用自身具备的IT研发实力，努力提升科技领域在大健康领域中的应用。

百龄足建立起线上相对完善的营销管理系统，自主研发了微信商城，小程序，门店管理系统等，为门店的合作客户，提供全面的营销获客，支付，采购，数据统计，数据查询等功能。门店从传统粗放式的管理向互联网高效化管理转变，不仅解放了店主，还减少了人力成本，减少了人工记账的出错率。此外，5G商用，通过网络的传输速率更快。无论老板，你是在哪里，都可以实现对门店的时时管理。当然“5G+医疗”“5G+养生”在大健康领域的持续渗透，将推动医疗健康行业更加深入、均衡发展。

基于新技术的开发平台，在线问诊，大健康养生产品直播带货，短视频营销亦为大健康行业的营销，销售带来新方式，为大健康产业拓展渠道，不限地域，高效成交带来了新的机遇。百龄足在疫情开始后，由于线下的合作不能及时开展，将非服务性，可销售的产品经过筛选，组合，以及消费者认可度非常高的爆款产品带到线上平台，通过线上商城，线上直播等方式，介绍，销售养生产品。如艾灸礼盒，艾灸眼贴，足浴包，熏蒸包，艾灸贴，艾叶精油等，受到了一致认可，销量喜人。

全球疫情仍在蔓延，面对突如其来的疫情这只“黑天鹅”，百龄足积极应对，在坚信大健康行业前景广阔的同时，在挫折中寻找转机，拓展自身实力，拥抱养生健康的新未来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86464>

(来源: 生活社会探寻)

养老地产

高端养老矛盾“旋涡”待解，售房圈地短期逐利却一床难求

一位私人银行业务主管近日遇到一件烦心事，多位高净值客户希望他能尽早安排高端养老社区房间床位，让他们父母安度晚年。但他询问多家高端养老社区，均被告知房间床位已满，甚至有社区直言入住可能需等上几年。

尽管保险机构、房地产机构、专业投资机构纷纷涉足高端养老社区投资建设，一床难求的状况却依然难解。

在他看来，这背后，一方面是当前高端养老社区的建设供应速度的滞后于市场需求。即时下资本热捧这个领域，毕竟，要建设一个高端养老社区，仅拿地、规划、建设、验收就需要至少4-5年时间，若要引入专业的康复医疗护理等服务，耗时可能更长。

但近年渴望入住养老社区安度晚年的高净值人群父母增速极快，导致供需紧张关系与日俱增；另外也与高端养老社区的软件服务能力薄弱存在着密切关系。

一位保险机构旗下高端养老社区负责人介绍，目前处于运营阶段的京沪周边高端养老社区均处于满员状况，尽管有高净值客户一口气买了数百万保险以到达入住门槛，但实际入住可能得等待1年左右时间。

一个服务周到全面的高端养老社区，不仅需提供专业完善的医疗、护理、康复等服务，还得提供丰富多彩的老年活动服务，缓解老人的孤独感，尤其是针对老年痴呆等需要护理康复的老人要给予持续真诚的尊重关爱。但这都需高端养老社区花费大量时间培养专业人员，以及提升护理康复方面的服务品质。

上述私人银行业务主管发现，为了尽早获得高端养老社区床位，不少高净值客户开始四处寻找捷径，比如斥资数百万直接购买高端养老社区房间，或预缴一笔巨款作为床位预订费用。

他担心，若高端养老社区借鉴房地产开发销售模式，即通过主打医养结合概念，将养老社区房间销售获利，可能导致很多医养服务品质不足，不但让很多高净值客户花了冤枉钱，也难以让他们父母感到安度晚年的快乐。

“一床难求”背后

“现在找一家高端养老社区房间床位，实在太难了。”这位私人银行业务主管感慨说。这背后，一是疫情冲击导致一些原先打算出国安度晚年的高净值人群父母纷纷将目光瞄向国内高端养老社区，二是疫情导致不少曾在海外安度晚年的高净值人群父母也回到国内“养老避险”。

多位高净值客户向记者反馈，他们父母未必习惯海外养老社区生活，尽管海外高端养老社区针对老年人疾病的医疗护理设施相当齐全，但整个社区整日几乎看不到人，令父母倍感不少孤独感。为了父母老有所乐，他

们其实“不差钱”。

比如有保险公司需客户认购200万保费保险产品+100万元入住押金，才能享有高端养老社区入住资格，高净值客户愿意一口气购买数百万保险并缴纳足额押金。

“不过，由于不少保险公司旗下高端养老社区入住申请者众多，即使他们一次性斥资数百万，也必须排队约1年时间才能办理入住。”一家第三方理财机构综合金融部门负责人介绍。因此，不少高净值客户改走其他捷径，比如有些高端养老社区采取房间床位销售模式，他们正考虑买入以确保父母尽早入住，或有高端养老社区需预缴数百万费用，他们对此也毫不吝嗷。

“不过，真到了投资阶段，这些高净值客户还是比较谨慎的。”他透露，比如他们会多次实地考察高端养老社区，考察后者的医养服务品质能否解决老年人四大顾虑：一怕生病，二怕老年痴呆、三怕拖累子女，四怕寂寞孤独。

在这位第三方理财机构综合金融部门负责人看来，高净值客户的谨慎，源自其中不少人此前吃过暗亏。比如有些高净值客户曾购买高端养老社区房间，后者尽管打着医养结合的金字招牌，但缺乏对老年痴呆症等特定疾病的专业看护康复服务，无法满足他们对父母安度晚年的期望值。此外，他们发现个别养老社区标榜引入海外先进医疗管理模式，能对老年痴呆症等人群提供专业看护，但与此同时，这些社区却忽视老年人的生活服务，无法缓解父母的孤独感。

这意味着相关机构在加快高端养老社区建设步伐解决“一床难求”困局同时，更需确实提升老年人医养生活服务质量。尤其是提供丰富多彩的老年活动服务以缓解老人的孤独感，针对老年痴呆等需要护理康复的老人给予持续真诚的尊重关爱等。

“目前不少高净值客户对高端养老社区服务投诉最多的，主要集中在所谓的管家式服务形同虚设，包括父母突然患病时无法及时赶来诊疗，以及看护护理服务品质达不到父母要求等。”前述私人银行业务主管指出。近期，他接到的最多投诉，是不少高净值客户直言一家养老院尽管被高端养老社区收购兼并，但前者的医养服务品质与后者落差极大，导致他们父母入住后抱怨不断。

海外康养模式“水土不服”

记者多方了解到，尽管不少高端养老社区也意识到提升医养服务品质的重要性，但突如其来的疫情却给他们完善医养服务体系带来新的挑战。

具体而言，不少国内高端养老社区围绕老年痴呆症等老年病治疗康复，纷纷尝试引入国际先进的治疗康复方案。包括构建三重服务体系，一是急救保障，即各个社区医院具备专业急救团队，时时对接大型综合医院进行快速综合治疗。二是老年慢病管理，通过对老年人生活方式、饮食及医疗保健习惯进行全程干预，逐步缓解病症；三是老年康复，通过专业康复手段，尽可能延缓人体功能衰退，提升他们生活质量。

“如今，疫情使海外专业医疗团队无法入境提供医疗服务，导致我们围绕老年痴呆症患者的专业看护护理体系打造一度停滞。”一家国内连锁高端养老社区运营总监表示。尽管下半年他们引入视频技术让海外专业医疗团队“远程”教导他们构建三重服务体系，但相关进展较原先预期慢了不少，导致不少入住老人相当不满，甚至触发高净值客户投诉不断。

令他更担心的是，随着疫情冲击导致投资资金链吃紧，整个高端养老社区投资方正考虑削减医养服务体系打造等软件方面的投入。毕竟，高端养老社区看似高端，但整个项目运营成本同样不低，导致项目年化投资回报率普遍不高(约在5%-6%)，若要持续加大投入做到无微不至般服务品质，其实际投资回报率可能会更低。其结果是投资方可能会嫌投资周期长且回报率走低，提前压缩开支。

这背后，是投资方是否愿意将高端养老社区视为一项长期经营策略。目前不少投资方为了追逐短期回报，一面引入国际医养管理模式打造高端养老社区概念，一面迅速拿地投资建设养老社区，按房地产销售模式将床位出售获利。但这引发两大服务隐患，一是所谓的国际医养管理模式可能水土不服，导致高净值人群父母无法排解上述四大顾虑；二是房产销售模式侧重短期获利，容易忽视对老年人居家生活的关爱，导致生活纠纷不断。

上述国内连锁高端养老社区运营总监建议，高净值客户在为父母选择高端养老社区时，不能因一床难求而盲目“投资”，而是必须先实地考察社区各项生活服务与医养服务品质，最好与入住老人进行深入沟通，了解高端养老社区是否真正做到“无微不至”，真正解决父母晚年生活的诸多痛点，再做出最后的决定。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=86470>

(来源：齐鲁壹点)

高端养老矛盾待解：养老社区一床难求斥资数百万仍要等一年？

一位私人银行业务主管近日遇到一件烦心事，多位高净值客户希望他能尽早安排高端养老社区房间床位，让他们父母安度晚年。但他询问多家高端养老社区，均被告知房间床位已满，甚至有社区直言入住可能需等上几年。

尽管保险机构、房地产机构、专业投资机构纷纷涉足高端养老社区投资建设，一床难求的状况却依然难解。

在他看来，这背后，一方面是当前高端养老社区的建设供应速度的确落后于市场需求。即时下资本热捧这个领域，毕竟，要建设一个高端养老社区，仅拿地、规划、建设、验收就需要至少4-5年时间，若要引入专业的康复医疗护理等服务，耗时可能更长。

但近年渴望入住养老社区安度晚年的高净值人群父母增速极快，导致供需紧张关系与日俱增；另外也与高端养老社区的软件服务能力薄弱存在着密切关系。

一位保险机构旗下高端养老社区负责人介绍，目前处于运营阶段的京沪周边高端养老社区均处于满员状况，尽管有高净值客户一口气买了数百万保险以达入住门槛，但实际上入住可能得等待1年左右时间。

一个服务周到全面的高端养老社区，不仅需提供专业完善的医疗、护理、康复等服务，还得提供丰富多彩的老年活动服务，缓解老人的孤独感，尤其是针对老年痴呆等需要护理康复的老人要给予持续真诚的尊重关爱。但这都需高端养老社区花费大量时间培养专业人员，以及提升护理康复方面的服务品质。

上述私人银行业务主管发现，为了尽早获得高端养老社区床位，不少高净值客户开始四处寻找捷径，比如斥资数百万直接购买高端养老社区房间，或预缴一笔巨款作为床位预订费用。

他担心，若高端养老社区借鉴房地产开发销售模式，即通过主打医养结合概念，将养老社区房间销售获利，可能导致很多医养服务品质不足，不但让很多高净值客户花了冤枉钱，也难以让他们父母感到安居晚年的快乐。

“现在找一家高端养老社区房间床位，实在太难了。”这位私人银行业务主管感慨说。这背后，一是疫情冲击导致一些原先打算出国安度晚年的高净值人群父母纷纷将目光瞄向国内高端养老社区，二是疫情导致不少曾在海外安度晚年的高净值人群父母也回到国内“养老避险”。

多位高净值客户向记者反馈，他们父母未必习惯海外养老社区生活，尽管海外高端养老社区针对老年人疾病的医疗护理设施相当齐全，但整个社区整日几乎看不到人，令父母增添不少孤独感。为了父母老有所乐，他们其实“不差钱”。

比如有保险公司需客户认购200万保费保险产品+100万元入住押金，才能享有高端养老社区入住资格，高净值客户愿意一口气购买数百万保险并缴纳足额押金。

“不过，由于不少保险公司旗下高端养老社区入住申请者众多，即使他们一次性斥资数百万，也必须排队约1年时间才能办理入住。”一家第三方理财机构综合金融部门负责人介绍。因此，不少高净值客户改走其他捷径，比如有些高端养老社区采取房间床位销售模式，他们正考虑买入以确保父母尽早入住，或有高端养老社区需预缴数百万费用，他们对此也毫不吝嗷。

“不过，真到了投资阶段，这些高净值客户还是比较谨慎的。”他透露，比如他们会多次实地考察高端养老社区，考察后者的医养服务品质能否解决老年人四大顾虑：一怕生病，二怕老年痴呆、三怕拖累子女，四怕寂寞孤独。

在这位第三方理财机构综合金融部门负责人看来，高净值客户的谨慎，源自其中不少人此前吃过暗亏。比如有些高净值客户曾购买高端养老社区房间，后者尽管打着医养结合的金字招牌，但缺乏对老年痴呆症等特定疾病的专业看护康复服务，无法满足他们对父母安度晚年的期望值。此外，他们发现个别养老社区标榜引入海外先进医疗管理模式，能对老年痴呆症等人群提供专业看护，但与此同时，这些社区却忽视老年人的生活服务，无法缓解父母的孤独感。

这意味着相关机构在加快高端养老社区建设步伐解决“一床难求”困局同时，更需确实提升老年人医养生活服务质量。尤其是提供丰富多彩的老年活动服务以缓解老人的孤独感，针对老年痴呆等需要护理康复的老人给予持续真诚的尊重关爱等。

“目前不少高净值客户对高端养老社区服务投诉最多的，主要集中在所谓的管家式服务形同虚设，包括父母突然患病时无法及时赶来诊疗，以及看护护理服务品质达不到父母要求等。”前述私人银行业务主管指出。近期，他接到的最多投诉，是不少高净值客户直言一家养老院尽管被高端养老社区收购兼并，但前者的医养服务品质与后者落差极大，导致他们父母入住后抱怨不断。

记者多方了解到，尽管不少高端养老社区也意识到提升医养服务品质的重要性，但突如其来的疫情却给他们完善医养服务体系带来新的挑战。

具体而言，不少国内高端养老社区围绕老年痴呆症等老年病治疗康复，纷纷尝试引入国际先进的治疗康复方案。包括构建三重服务体系，一是急救保障，即各个社区医院具备专业急救团队，时时对接大型综合医院进行快速综合治疗。二是老年慢病管理，通过对老年人生活方式、饮食及医疗保健习惯进行全程干预，逐步缓解病症；三是老年康复，通过专业康复手段，尽可能延缓人体功能衰退，提升他们生活质量。

“如今，疫情使海外专业医疗团队无法入境提供医疗服务，导致我们围绕老年痴呆症患者的专业看护护理体系打造一度停滞。”一家国内连锁高端养老社区运营总监表示。尽管下半年他们引入视频技术让海外专业医疗团队“远程”教导他们构建三重服务体系，但相关进展较原先预期慢了不少，导致不少入住老人相当不满，甚至触发高净值客户投诉不断。

令他更担心的是，随着疫情冲击导致投资资金链吃紧，整个高端养老社区投资方正考虑削减医养服务体系打造等软件方面的投入。毕竟，高端养老社区看似高端，但整个项目运营成本同样不低，导致项目年化投资回报率普遍不高(约在5%-6%)，若要持续加大投入做到无微不至般服务品质，其实际投资回报率可能会更低。其结果是投资方可能会嫌投资周期长且回报率走低，提前压缩开支。

这背后，是投资方是否愿意将高端养老社区视为一项长期经营策略。目前不少投资方为了追逐短期回报，一面引入国际医养管理模式打造高端养老社区概念，一面迅速拿地投资建设养老社区，按房地产销售模式将床位出售获利。但这引发两大服务隐患，一是所谓的国际医养管理模式可能水土不服，导致高净值人群父母无法排解上述四大顾虑；二是房产销售模式侧重短期获利，容易忽视对老年人居家生活的关爱，导致生活纠纷不断。

上述国内连锁高端养老社区运营总监建议，高净值客户在为父母选择高端养老社区时，不能因一床难求而盲目“投资”，而是必须先实地考察社区各项生活服务与医养服务品质，最好与入住老人进行深入沟通，了解高端养老社区是否真正做到“无微不至”，真正解决父母晚年生活的诸多痛点，再做出最后的决定。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=86483>

(来源：21世纪经济报道)

养老金融

银保监会黄洪：加大商业养老险产品创新，目录外费用是商业医疗险未来空间

近日，国务院总理李克强主持召开国务院常务会议，部署促进人身保险提质稳健发展措施时提出，要将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设。

12月16日，银保监会副主席黄洪在银保监会国务院政策例行吹风会上表示，我国商业养老保险与发达国家成熟保险市场相比仍较为滞后，下一步要从加快发展专业化经营市场主体、扩大商业养老保险领域对外开放、加大养老险产品创新、强化养老险基础设施建设、加强人才队伍建设这五个方面来加快推进商业养老保险的发展。

同时，在商业健康险方面，其认为我国商业健康险目前在售产品期限比较短，虽然保额很高，但实际能够理赔支付的金额比较少，同时商业健康险领域仍存在无序竞争、打价格战问题。

黄洪指出，要尽量推出保险责任期限长的长期健康险、引导保险公司在商业健康险保障范围设计上，尽量把目录外合理的医疗费用作为商业健康险的保障责任范围、精准制定一套通过数学模型以及积累数据编制的疾病发生率表等。

加大养老险产品创新

数据显示，截至今年三季度末，我国养老年金保险原保费收入仅为551亿元，在人身保险原保费收入仅占2.1%，积累的保险责任准备金超过5600亿元。”

从加快发展专业化经营市场主体角度来看，黄洪认为要支持设立养老险公司、养老金管理公司等专业机构，扩大养老金融产品和服务供给，鼓励养老险机构坚持专业化发展方向，深耕养老金融业务领域，积极探索长期养老金管理和养老金融服务新路子，在第三支柱建设中发挥更大的作用。

其次，扩大商业养老保险领域对外开放。坚持营造公平竞争的良好市场环境，完善相关监管措施，确保各项对外开放政策在养老险领域落地实施。支持境外资本参股设立各类养老险机构，支持外资保险公司经营商业养老保险业务，通过引入国外成熟的养老险业务经营和养老金管理经验，提升我国商业养老险经营水平，服务好人民群众差异化养老保障需求。

同时，加大养老险产品创新。开展专属商业养老险试点，适当扩展保障责任，提供更加灵活的养老金积累和领取服务，支持保险机构立足消费者需求，创新发展提供具备长期直至终身领取功能的养老年金保险，特别是能够与其他养老金融产品所积累的养老资金有效对接的即期年金产品。鼓励保险机构面向创新创业就业群体的保障需求，开发有针对性的养老产品，支持保险机构探索运用互联网、金融科技等方式，优化业务流程，改进服务质量。

另外，强化养老险基础设施建设。完善数据标准，规范商业养老险相关统计标准和统计规范，加强商业养老险信息统计和保单管理，修订完善行业生命表、疾病发生率等数据基础，扩大视野，加强与养老健康领域机构合作，多维度增加数据积累。

此外，加强人才队伍建设，提升专业能力。鼓励保险机构加大精算、投资等专业人才的引进力度，督促保险机构改进精算专业技术，加强长期稳健投资和风险管控能力建设，夯实行业发展根基。

目录外费用是商业医疗险未来巨大发展空间

对于商业健康险方面，黄洪认为目前商业健康险在售的产品期限比较短，主要都是一年期为主的短期健康险，虽然保费低廉，但随着年龄增长得病概率越高，所需要的医疗费用也就越多。

其次，虽然保额很高，但实际能够理赔支付的金额比较少，很多商业险产品的医疗费用支出是指医保目录范围内的自付部分。同时，商业健康险领域存在无序竞争的问题，打价格战。

对于下一步如何加快发展商业健康险，黄洪提出从扩面、固本、增效、强基、提质这五个方面来提高。

从扩面角度来看，黄洪表示要加大对商业健康险的宣传力度，着力提高商业健康险的覆盖面；其次，要强化商业健康险的保障功能，首先要尽量推出一些保险责任期限长的长期健康险；其次，鼓励引导保险公司在商业健康险保障范围设计上，尽量把目录外合理的医疗费用作为商业健康险的保障责任范围，降低人民群众的实际医疗负担。

黄洪认为，目录外的自付医疗费用恰恰是商业医疗险未来巨大的发展空间。通过提供长期保障，加快长期商业健康险发展，可以平缓减轻经济波动的冲击，与基本医保形成结构互补，稳定参保人保障预期，减少后顾之忧。

同时，黄洪鼓励群众购买商业健康险，尤其是要鼓励年轻人通过积累方式购买商业健康险，为老年医疗提供更加充足的保障。在产品政策上，推动商业险通过区别定价和费率浮动，以及资金账户积累等方式，鼓励年轻人和健康人群为未来的健康保障投保，加强健康险与健康管理的融合，从“保疾病”到“促健康”。

另外，要精准制定一套不同地区，起码要做到以省为单位，通过数学模型以及积累数据编制的疾病发生率表，这样我们的产品定价会更加精准；要提高商业健康险的服务能力，尤其是要积极参与管控不当的医疗行为，要积极参与医疗卫生综合治理和支付方式改革，支持对不当医疗行为进行管控，减少不合理的医疗费用支出，缓解“医疗通胀”问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=86471>

(来源：新浪网)

社会保障

江西：南昌养老保险关系跨省转移可“线上办”

为加速推进社会保险“快办服务”，根据《人力资源社会保障部办公厅关于进一步做好养老保险关系转移接续经办服务工作的通知》(人社厅函〔2019〕185号)，南昌市社保中心即日起对养老保险关系跨省转移实现全程“线上办”“掌上办”。

据介绍，参保人员办理职工基本养老保险关系跨省转移接续业务的，可通过国家社会保险公共服务平台(网站地址：<http://si.12333.gov.cn>)、“掌上12333”APP、“江西人社”APP、支付宝“赣服通”等渠道申请。

办理流程为参保人通过国家社会保险公共服务平台，选择“社保转移申请转入地开通地区查询”服务，查看拟转入地是否已开通网上申请服务。已经开通服务的地区，参保人选择“社保转移申请”服务，经实名认证成功后，填写转移申请相关信息，并提交申请。转入地经办机构负责受理申请，进行后台审核。经核查符合转入条件的，开启后续转移流程。申请人可以登录国家社保服务平台、下载“掌上12333”APP和“江西人社”APP或通过“赣服通”电子社保卡多渠道(所有已开通电子社保卡的“掌上12333”APP、小程序、公众号，如支付宝“赣服通”公众号)，查询网上申请审核结果信息，以及查询后续转移进度。

退役军人及配偶、临时账户转移人员、机关单位在编人员、在运用智能技术方面存在困难的人员以及未接通平台地区的参保人员群体，可至线下绿色通道办理业务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=86472>

(来源：光明网)

国际交流

日本人如何居家养老？

每个人都会老去。养老是一个避不开的话题。成长于改革开放后的一代人，跟上一辈在生活方式和生活理念上已经大为不同。尤其在独生子女家庭，“养儿防老”会遇到很多现实的困难。那么，今后我们该如何养老？近日，笔者参观了位于大阪市的一家养老院，接触了相关政府部门和业内的人士。日益老龄化的日本在养老方面的一些做法，或许值得我们借鉴。

介护：理解日本养老的关键词

介护，翻译成中文就是“看护、护理”的意思。年老行动不便之后，就需要有人来照顾饮食起居，这一类服务就叫作“介护服务”，其涵盖面要小于我们所理解的通常意义上的养老服务。

在我国国内有“养老保险”，但这只是对退休后的基本生活给予的经济保障，所以“养老金”常被视作“退休工资”，而对真正意义上的老有所“养”尚没有针对性的支持。在日本，则有一种特殊的养老保险——“介护保险”，专门为老年人在需要他人照顾的时候提供保障。例如，加入介护保险后，接受介护人员的上门服务或者住进养老院，都只需承担10%的费用。

介护保险于2000年正式推出，属于基本社会险，和我们的“五险一金”一样，是预先从工资中扣除的，法律规定年满40周岁之后就要开始缴纳保费。介护保险不同于医疗保险，其保障的不是医治，而是照顾，是老了之后有人来帮助你。

所以在日本，老年生活是以国民年金(相当于我们的养老金)、医疗保险、介护保险这“三道关”来全面保障的。

养老院大多“小而精”

我去参观的这家养老院从外观上看，就是一座普通的6层公寓建筑，并且坐落在居民区内，并没有特别安置在郊外或者交通不便利的地带，据说这是为了让老人能在自己住惯了的地方安心养老。这家养老院只有72个长期床位和9个临时短期床位，满员情况下也就81人而已。但工作人员却有55人，其中90%为“介护士”(即看护人员)，他们轮班24小时负责老人的吃喝拉撒等生活杂务。

这家养老院里所有人都住单间，每个单元内设有公共的活动区域，供吃饭、休闲、活动之用。养老院里有公共浴室，有专人提供入浴服务，同时配备了半躺着就能洗净全身的“坐浴器”，以及方便老人进入浴池的“泡澡升降机”。为了防止患有老年痴呆症的老人走失，所有楼层的电梯都需要输入复杂的密码后才能启动。

住进这样一家设施先进、服务细致入微的养老院，个人承担的费用每月只需大约5-6万日元，而实际每人每月的成本平均大约38万日元。之所以不会入不敷出，是因为养老院可以从介護保险的理賠机构获得资金。

养老院有11种不同类型

我去参观的养老院只是日本众多养老院的一种，即“特别养护型养老院”。住在这里的老人必须达到介護保险认定的“要介護一级”以上(五级最高)，针对的是生活几乎完全不能自理的老人。但是，需要人照顾的情况有很多种，比如生活能部分自理但不方便买菜做饭，比如还另外需要康复服务，比如独自生活在经济上的困难，抑或者只是因为孤独等。所以针对这些不同的情况，日本有11种不同类型的养老院，除上述特别养护型之外，还有康复型、疗养型、日间临时型、短期疗养型、经济型、集体住宅型、高级公寓型等等，分得非常细。并不是所有类型的养老院都被纳入介護保险，各人可以根据实际情况进行选择。

据介绍，大阪市各种类型的养老院一共有341所。要知道大阪市的人口规模仅为上海市的十分之一左右，所以在听到这个数字的时候，我着实吃了一惊。

居家养老也能安心

并不是所有人都愿意、并且能够进入养老院。对更多的人来说，居家养老更为实际可行。不过在日本，“空巢老人”是非常普遍的社会现象，尤其在大城市，子女大多不跟父母同住，如何解决生活中的具体问题、应对突发状况呢？

首先，介護保险提供上门服务。只要提出申请并通过认定，会有介護人员定期上门提供打扫、沐浴、保健等所需的服务，并且90%的费用由保险承担。

其次，各个地区还会提供一些特殊的老年人服务。比如，大阪市中央区给区内的老人分发了一种塑料密封瓶，瓶子里装进两张表格，一张是发生意外情况时的家庭成员联系表，另一张是急救信息卡，上面有老人的健康保险号、血型、患有疾病和正在服用的药物等重要的急救信息。这两张表格装进密封瓶子后，统一指定放在冰箱门上的储藏格位置，并在冰箱门外面贴上提示标志。独居老人一旦发生意外，只要能拨打急救电话就行。急救人员上门后不需要过多询问，只要找到这个密封瓶子就可以了。

此外，一些地区的老龄健康福利部门还跟公共事业部门签约，抄表员、快递员、送报员等在日常作业时如果发现异常情况，比如报纸好多天没人取、白天也一直亮着灯等等，必须向指定部门报告，以防独居老人遭遇意外不被及时发现的情况发生。

从日本的情况看，养老并不是靠子女，而是依靠整个社会的保障和支撑。地方政府、所居住的社区、以及周边的居民，都是养老互助环节中的一环。虽说日本的老龄化进程比中国早30年左右，但正视老龄化社会和养老课题，于我们或许已正当时。

<http://cnfs99.com/Detail/index.html?id=578&aid=86473>

(来源：快资讯)

韩国公布低生育老龄化对策，将提供生育补贴、支援多子女家庭

韩国政府12月15日敲定应对低生育率和老龄化问题的应对措施，承诺从2022年起为育儿家庭提供补助，还将发放生育补贴。

据韩联社15日报道，为解决低生育率问题，韩国政府将从2022年起向0~1岁婴儿家庭每月提供30万韩元(约合人民币1792元)的育儿补助，到2025年逐步上调至50万韩元，还将发放200万韩元的生育补贴。政府将新设“3+3育儿假”制度，即父母双方都为未满12个月的子女申请3个月的育儿假时，每人每月最高可获300万韩元的育儿津贴。

此外，面向多子女家庭的支援也将进一步扩大。到2025年，韩国政府将为多子女家庭提供2.75万套专用公租房，并考虑将多子女家庭的标准从现行的3名以上子女放宽至2名以上；低收入家庭的第三胎起上大学学费全免。为保护怀孕产期的职场女性，政府要求企业公开男员工工在就业、晋升、薪水方面的待遇信息，还将引进惩罚性赔偿制度，以防职场性骚扰等问题。

针对人口老龄化问题，政府将加大对老龄人口的就业岗位和养老金政策支持，引进上门诊疗服务等各种福利制度。

<http://cnfs99.com/Detail/index.html?id=578&aid=86474>

(来源：澎湃新闻)

德国养老，65岁的人生才刚刚开始

在上一篇写日本的养老制度相关文章中，我提出，比照日本的鼓励老年人进入就业市场，中国反而应该鼓励老年人回归家庭带孩子，并将养老金向这部分老人予以一定倾斜，这样年轻人才能生崽。

文章发出后，留学德国的朋友小白给我留言，她说，老年人应该有老年人的圈子和快乐所在，不该局限于家庭子孙辈，老年人回归家庭养老事业是发展不起来的。

可是要发展养老公共事业，前提是老年人思想要足够开放，手里要有钱。所以，估计20年后，80后开始退休可能才是中国养老事业兴旺之时。

在随后和她的交流中，她给我介绍了德国的养老事业发展状况，并提出了一个很有趣的观点，她说，在德国父母并不依赖子女养老，而且由于有非常完善的保障制度，65岁退休之后，人生才刚刚开始。

65岁，到底在人生的一生中算一个什么阶段呢？这是个很有趣的话题，在中国，很多人认为65岁已经步入老年，应该含饴弄孙，安享晚年，不应该再有什么其他的追求，所以“退休”是一个很有讲究的词——从工作岗位上退下来，人生可以开始休息了。

不过，对于老年的定义正在逐渐变化，也让退休有了更多的解读，退休可能只是从一个工作岗位上退下来，休息一段时间，又开始新的人生。

最近在朋友圈流传的一张关于世界卫生组织划分人生阶段的图，也间接地给了延迟退休、终身学习一个生命学的解释。

世界卫生组织将人的一生划分为五个阶段，分别是未成年人(0-17岁)、青年人(18-65岁)、中年人(66-79岁)、老年人(80-99岁)和长寿老人(100岁以上)。

这个标准刷新了很多人的三观，按照这个划分标准，65岁还未迈入中年阶段，也就是说，如果我们延迟到65岁退休，那确实一如德国人所说，人生才刚刚开始！

“刚开始的人生”需要有制度的保障。德国目前的人均寿命是80.9岁，高于全球平均寿命近十岁，居全球前列。

德国自19世纪80年代通过俾斯麦的社会法建立社会保障制度以来，历经上百年的发展，形成了完善的社会保障与经济发展网络，从物质保障到心理建设方面都走在世界前列。

德国是目前欧洲最“老”的国家，也是养老事业最发达的国家。拆解德国社会保障制度，或许能给今天的中国带来启发。

德国的养老制度诞生于俾斯麦时代，自1889年“铁血首相”俾斯麦主导颁布《伤残和老年保险法》以来，德国养老保险制度经历130多年历史。

在历经了两次世界大战的挫败、1929~1933年全球经济大萧条的冲击、1990年两德重新统一后的短期财政困境、1993年欧盟成立后欧洲经济“火车头”长期责任的压力以及近年来欧债危机所带来的深远影响之后，德国的养老体系仍然能够持续地为全体国民提供较高水平的养老金待遇，这也成为德国社会长治久安、国强民富的重要原因之一。

“二战”之后，由于原来建立在完全积累制下的养老金制度被战争摧毁，导致战后的养老金基金名存实亡，为此，德国政府于1957年提出了将养老保险制度从完全积累制逐步转向为现收现付制，这也成为德国养老保障体系改革的第一步。

现收现付制度易受人年龄结构的影响，战后欧美各国均迎来一波婴儿潮，由于经济的持续发展，年轻人口的大量出生，现收现付制度得到了德国民众，特别是老年选民的支持。

迄今为止，联邦德国首任总理阿登纳的那句名言——“人们总要生孩子”，仍然是倡导现收现付制养老金模式的重要依据。

德国也因此进入福利扩张阶段，尤其是1972年通过对养老金政策的改革，实现高养老金替代率，提前退休(取消原有65岁强制退休年龄)，养老保障逐渐成为单支柱形式，使德国成为世界上最慷慨的养老金发放国之一。

不过，随着德国人口预期寿命的延长和生育率的持续下降，德国人口老龄化逐渐严重，据预测，德国老年人口抚养比会在21世界第一个50年达到55%，如果政府继续维持在1972年设定的养老金替代率，则养老金缴费率将在2035年达到总收入的40%，这将极大增加企业的非劳动工资成本，降低德国企业在全球的竞争力。

从国际形式看，随着布雷顿森林体系解体，全球化势不可挡，德国经济面临着全球竞争；同时，苏东剧变与欧盟的东扩又使得德国面临着廉价劳动力的巨大压力，这一切都促使德国加快养老保障体系改革。

1989年，德国养老保障制度改革出现收缩福利的重大转向，具体来看是提前退休年龄收紧，同时将养老金标准与毛工资挂钩转变为与净工资挂钩(1992年开始实行)，旨在维持替代率不变的基础上，降低实际养老金的给付标准。

随着两德的统一，为了缓解东德地区大规模失业和提前退休潮带来的压力，德国又在1996年的改革中再次缩减福利，并提出将“人口因子”引入到养老金的计算公式中，防止“长寿风险”所带来的对固有养老金制度的冲击。

到了新世纪，又连续实施了“李斯特改革”和“吕普普方案”两项改革，彻底改变德国原有的单一支柱型社会保障体系。

2000年，德国劳工部长瓦尔特·李斯特开始实施养老保障改革。李斯特改革旨在推动德国养老保障从1957年开始的单一支柱向多支柱形式转变。

根据方案，德国公民只要选择指定的银行或保险公司签订“李斯特退休金”合同，便可获得联邦政府的财政补助和税收优惠。

德国政府希望通过直接补贴、税收延缴、税收优惠等形式来增强资本积累型的第二支柱(企业补充保障)和第三支柱(个人补充保障)，以满足德国民众退休后生活水准不降低的需求，这成为当时的施罗德政府关于养老金筹资模式改革的一项重要突破。

2005年，德国引入了经济学家伯特·吕普普设计的私人养老金方案“吕普普养老保险”，进一步夯实第三支柱，以建立可持续性发展的社会保险系统。与“李斯特计划”相比，“吕普普养老保险”计划也享有联邦的税收优惠政策，并且具有更高的收益预期，只是无法获得联邦财政的补助。

通过改革，德国实现了从纯粹的“现收现付制”到“多层次、多支柱”的养老保障体制的转变，降低了第一支柱在公共养老金替代率中的比例强化了个人在养老金制度中更为重要的作用，很好地缓解了人口老龄化带来的压力，被支持者称为“世纪变革”。

梳理德国的养老保障体系我们可以发现，这是一个从福利扩张到逐渐收缩，从单一支柱到多支柱，从福利国有化到逐渐福利社会化的过程。这背后的原因同样是基于人口老龄化的大背景。

德国被称为是欧洲最“老”的国家，这个“老”表现在两点，一个是德国人口的预期寿命在欧洲排在前列，达到了80.9岁(2018年数据)，另一个则是人口老龄化程度高，德国是欧洲人口老龄化程度最高的国家之一，60岁以上比例为27.35%，65岁以上比例为21.12%，在全世界范围内，其人口老龄化程度仅次于日本和意大利。

同济大学德国问题研究所朱宇方博士提出，应对人口老龄化对养老体系带来的影响大致有四种方式：

一是养老金缴费上升，这样虽然能增加收支，但必然会增加年轻一代的负担；

二是削减养老金，这种方式虽然能控制开支，但影响退休人员的生活水准；

三是推迟退休年龄，延迟领取养老金的时间，但同样会面临较大的社会成本和政治成本；

四是要求私人养老金进行积累，从而将一部分的养老负担从年轻一代转嫁到老年人本身，但个人为养老进行积累同样也会影响消费。

为什么德国人敢说，人生达到65岁才刚刚开始，从根源上看，正是基于德国养老政策的改革始终以德国民众“老有所养”为目标。

李斯特改革将上述四种方式进行组合，虽然降低了德国强制性的现收现付制公共养老金计划（第一支柱）比重，但给定的养老金替代率依然在67%以上，并规定一旦低于这一水平，政府有义务进行干预。

德国建立起来的多支柱模式，更多的是通过国家税收补贴等方式，引导民众、企业参与养老金的积累，而非单纯的削减开支。

在延迟退休方面，虽然2007年，默克尔政府通过了关于推迟退休年龄的改革方案，将法定退休年龄从65岁提高到67岁，但实际上，根据德国联邦政府的评估显示，2018年，德国公务员平均退休年龄为62.5岁，退休雇员的平均年龄为64.1岁。

事实上，关于德国退休年龄的这组数据仍让我们感到震撼，中国目前的延迟退休到底应不应该“板上钉钉”，可能还真的两说。

从整体来看，德国进行的养老保障体系改革，更多的是基于德国一直以来强劲的经济实力，即使是福利收缩，目前法定养老保险仍是德国养老保障体系的基础与支柱，这也为德国民众“老有所养”提供了制度保障。

当然，从单一支柱到多层次的养老体系建立的探索，仍值得我们关注。

在德国社会保障体系改革中，最有代表性的是李斯特养老金和吕库普养老金。

李斯特养老金和吕库普养老金进入德国养老保险模式中，它的意义在于，德国将私人部门的基金积累引入养老保障体系中，这极大地提升了资本积累制融资结构在德国养老保险体制中的地位和作用。

不仅在补充保障层次，而且在基本保障层次都存在资本积累制，这大大提升了德国养老保险体制抵御人口老龄化挑战的能力。

换成我们的话语就是，德国通过这两次改革，引入了市场化产品进入公共服务领域，通过国家补贴与强监管的模式，鼓励社会和个人进行养老积累，从而拓宽德国的养老保障基础。

事实上，在德国进行李斯特改革之前，世界银行等国际组织就开始呼吁改变单一支付方式，1994年在《防止老龄危机：保护老年人及促进增长的政策》这篇报告中，世界银行就建议各国努力构建起“三支柱模式”养老保险制度，放弃单纯依赖现收现付制的养老保险体制。

这一富有创新意义的“三支柱模式”包括：强制性的现收现付制公共养老金计划（第一支柱）、强制性的私营管理的资本积累制养老金计划（第二支柱）和个人自愿储蓄性养老保险计划（第三支柱）。

在2005年世界银行同国际货币基金组织共同发布的《21世纪的老年收入保障：养老金制度改革国际比较》报告中，将之前的“三支柱模式”被扩展为“五层次模式”。

新增了非缴费的零层次（基本目标是防止老年贫困）和非正式的依赖家庭内部或代与代之间相互扶持养老的第四层次，进一步丰富了养老保险体制的内涵，将社会保障从单一的国家支柱向全社会的共同支持迈进。

因此可以说，德国的李斯特养老金其实就是对世行这个建议的具体实施。而如何拓宽养老保障基础，这也是今天中国社会保障体系建设面临的问题。

中国的公共部门改革经历过一波市场化的试验，包括教育、公共医疗引入市场化力量，安徽宿迁甚至将全部医院私有化，其中得失，很难简单评说，过度的市场化导致的问题与过度的公共化同样严重，如何在效率与公平之间找到平衡点才是关键。

又比如，最近一段时间，呼吁废止住房公积金的声音不断，理由是为企业减负。《半月谈》的一篇回应文章则提出，改革不应以牺牲民生福利为前提，取消公积金不见得就能使企业“起死回生”。与其“一刀切”取消，当务之急是加快制度改革步伐，灵活取用、兼顾公平，让更多群众从这项福利制度中受益。

这些争议，说到底都是民生福利在“私有化”还是“国家化”争议的具象。而这些，德国社会保障体系的改革，都具有参考意义。

在养老保险领域，中国也经历了从“养老靠国家”向多元化养老体系的过渡。我国1986年才首次提出“社会保障”概念，1995年才确立“统账结合”制度，部分引入强制性的积累制，尚未建立起多支柱、多层次的养老保障体系。如果回到前文所述的应对老龄化对养老体系带来影响的四种方式，我们会发现，单纯靠延迟退休来缓解养老金的不足，既不治标，更不治本，根本上还是要多管齐下，扩大养老保障体系的基础，引入市场化力量，建立起“降低成本、提高效率”的养老金保障体系。这既是德国的经验，也是全球福利国家的改革趋势。

在德国待了三年多的小白说，羊毛出在羊身上，德国居高不下的税负是福利国家运行的基础。所以无论福利国家化还是社会化，根本上还是要看如何更加高效地调动有限资源，给民众以安全感，或许这才是德国民众敢于说，65岁人生才刚刚开始的原因吧！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=86484>

(来源：秦朋朋友圈)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息资讯的网络传播平台。

中国养老网致力于宣传党和国家关于养老产业与老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府养老工作资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级养老服务工作、养老设施关于老龄化数据的研究支持，为读者提供养老服务业关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手 (微信) : ZMYL123
 官网: www.CNSF99.com
 网站地址: 北京市海淀区三里河路一号
 办公地址: 北京市朝阳区建国门外外交公寓
 邮编: 100600
 邮箱: Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com
 电话: 010-68316105/6
 传真: 010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考