

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
www.chinayl.com
主编：苏博
编辑：王福达
责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2020年12月31日 星期四 (2020第247期) 庚子年十一月十七

工信部关于印发《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》的通知

着力解决老年人、残疾人等特殊群体在使用互联网等智能技术时遇到的困难



商务部办公厅关于促进社区消费 切实解决老年人运用智能技术困难的通知



为深入贯彻习近平总书记关于切实解决老年人运用智能技术困难的重要批示精神，落实好《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号），促进社区便民消费，保障社区居家老年人生活需求，切实解决老年人运用智能技术的困难，现就有关工作通知如下：

目录

养老视点	3
市场监管总局要求优化服务,切实保障老年人商事活动便利化.....	3
国家卫健委:下一步将全面有序推进老年人、有基础疾病的高危人群接种.....	3
打造高效多元养老服务实现“好养老、养好老”.....	3
加快养老服务发展!昆明养老床位已达 2.71 万张.....	3
怎样让农民在养老年龄阶段安享晚年?.....	3
养老服务队伍建设,重量更重质.....	3
老龄化社会既是挑战也是机遇.....	4
养老也有很多种,你了解过护理院吗?更重医疗,还可以刷医保.....	4
延迟退休的背后,你是否准备好了养老?.....	4
北京市发布《养老机构老年人健康档案技术规范》地方标准,一人一档动态系统描绘老年人“健康图谱”.....	5
北京:丰台区 2020 年开建 13 家社区养老服务驿站,供“喘息服务”9000 余人次.....	5
重庆:64 个大项目总投资 142 亿元,永川发力打造大健康产业集群.....	5
成渝双城经济圈创新医疗大健康项目投融资路演在渝举行.....	6
云南:加快养老服务发展!昆明养老床位已达 2.71 万张.....	6
山西:政务要闻应对社会老龄化医养结合规范化《太原市医养结合标准体系》出台.....	6
广东:在家也能享受专业养老护理服务,全天动态管理和远程监护.....	6
2020 年广东省养老服务标准化技术委员会(GD/TC134)年会召开.....	7
浙江:3 个适合退休后养老的城市,环境宜人消费低,你会考虑哪个?.....	7
政策法规	8
工信部关于印发《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》的通知.....	8
商务部办公厅关于促进社区消费切实解决老年人运用智能技术困难的通知.....	8
体育总局关于落实《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》的通知.....	8
人力资源社会保障部关于调整年金基金投资范围的通知.....	9
人力资源社会保障部办公厅关于印发调整年金基金投资范围有关问题政策释义的通知.....	10
北京市民政局关于 2021 年第一批失能老年人护理补贴服务单位基本信息的公告.....	11
上海市民政局关于本市居家环境适老化改造扩大试点工作的通知.....	11
养老研究	12
问策上海 2025 卓越全球城市视野下的老龄化应对.....	12
“新型养老”被争先效仿,不劳烦子女、不住养老院,老人却很幸福.....	13
一种“新型养老模式”,儿女不受累老人不孤单,选择的人很有远见.....	13
新型“医养结合”养老服务模式的思考.....	13
养老产业	14
丁祖昱:中国资本市场养老行业市盈率远超地产股.....	14
智慧养老	14
交通运输部:老年人“一键叫车”争取春节前开通.....	14
APP 的适老化及无障碍改造,助力老年人跨越“数字鸿沟”.....	15
老龄社会与数字时代同行,怎样消弭“数字鸿沟”?.....	15
健康管理	15
健康管理在国外养老服务中的应用及经验借鉴.....	15
美年健康:践行双循环战略投身于大健康产业消费升级与科技创新.....	16
打造商务生态大协同,百年正大锚定“大健康+大未来”.....	16
打造共赢方案,应对老龄化社会的挑战.....	17
这个疾病,正在困扰着越来越多的老年人.....	17
智慧城市 2020 的三个焦点:网格化、健康码、老年人.....	18
社会保障	19
广东:深圳养老保险缴费比例提高.....	19
养老金并轨,养老金差距再次缩小,农民如何提高养老金?.....	19
国际交流	19
老老看护、独居中暑、迷路冻亡.....一位法医眼中的日本老龄化问题.....	20
生命哲理	21
“养娃钱拿来养老”,首批丁克面临养老难,晚年生活“惨不忍睹”.....	21
关于我们.....	22
联系我们.....	22

养老视点

市场监管总局要求优化服务,切实保障老年人商事活动便利化

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实施方案的通知》有关要求,日前,市场监管总局办公厅印发《关于优化服务切实保障老年人商事活动便利化有关工作的通知》(以下简称《通知》),要求各地市场监管部门立足职责,优化服务,配合有关部门解决老年人运用智能技术困难,切实保障老年人商事活动便利化,依法维护老年人权益,帮助老年人更多享受智能化成果、更好融入智能社会。

《通知》要求,各地市场监管部门要立足职责,在提供便捷高效政务服务、发挥标准规范引领作用、加强产品和服务质量监管、严厉打击侵害老年人权益违法行为、加快相关法规修订完善、加强应用培训和宣传六个方面制定工作方式和措施,优化服务,切实保障老年人商事活动便利化,依法维护老年人权益。

《通知》提出,要在推动政务服务电子化的同时,保留必要传统政务服务方式,设置必要的线下办事渠道,推广“一站式”服务,设立老年人办事专门通道;积极推动信息无障碍、无障碍设计、老年服务等标准化工作;加强适老化智能产品质量监管,加大相关产品质量抽查力度;畅通投诉举报渠道,严厉查处制售假冒伪劣涉老产品、虚假宣传适老化智能产品等侵害老年人权益违法行为;会同有关部门加快推动制修订有关法律法规和部门规章,保障老年人使用智能技术过程中的各项合法权益。

《通知》要求,要高度重视解决老年人运用智能技术困难工作,积极配合好有关部门做好相关工作。要结合本地实际制定针对性强的工作方式和措施,及时跟踪分析涉及本地区本部门的相关政策措施进展及成效。》
http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86960 (来源:市场监管总局)

国家卫健委:下一步将全面有序推进老年人、有基础疾病的高危人群接种

12月31日,国务院联防联控机制举行新闻发布会。国家卫健委副主任、国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班负责人曾益新表示,下一步,随着今天批准国药集团中国生物新冠疫苗附条件上市,特别是随着生产供应保障能力的逐步提升,我国将全面有序推进老年人、有基础疾病的高危人群接种,后续再开展其他普遍人群的接种。目前,我国免疫规划专家咨询委员会已经制定了统一的接种方案,我国将通过有序开展接种,符合条件的群众都能够实现“应接尽接”,逐步在人群构筑起免疫屏障,来阻断新冠病毒的传播,使新冠肺炎疫情能够得到彻底控制。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86961

(来源:中国证券报)

打造高效多元养老服务实现“好养老、养好老”

12月22日,深冬时节。位于白云区龚家寨街道刚玉街的一处养老机构贵智智慧幸福苑里,却是暖意融融。83岁的张崇芬老人刚刚午休结束,正在跟住在其隔壁的李阿姨聊天。“平时儿女工作都很忙他们也都各有各自的,以前我一个人在家买菜做饭都不好做,现在住在这里,一日三餐都有专业营养师安排,种类丰富口感也好,常常还组织手工、书画、唱歌等活动,吃的住的用的都挺好,工友们也都很有热情。前不久我还在活动上唱了一段戏,认识了不少新朋友,大家经常聊天,住得很开心。”张崇芬说。

贵智智慧幸福苑是由贵州铝厂有限责任公司投资利用自身闲置土地资源转型打造的一处中高端新型养老服务综合体,项目占地面积32亩,总投资4000多万元,共设置床位296张,是贵州省首家以“康养融合、全龄护理”为特色的养老机构,设施配备齐全、养老服务贴心,提供生活照料、医疗康护、营养膳食、居家服务、心理慰藉、文娱社交等为一体的综合性养老服务。

记者在现场看到,智慧幸福苑里配备有供老人活动的公共区域及设施,多功能活动中心、影音室、手工书画室、棋牌室等各类文化室,楼层还设置有康复理疗室等功能室,活动区域宽敞明亮、适老设施齐全,每个房间都配备有电视、暖气、独立卫生间,还配置有呼叫装置。走廊墙壁上都装有扶手,墙体拐角、家具、垃圾箱、消防箱等地方都做了包裹处理,地面也做了防滑处理,暖色调的布置让人感到温馨舒适。

“过去省内养老理念比较落后,主要是以生活照料为主。在这里,我们希望打造一种现代综合型养老模式,我们有护理团队平均年龄30余岁,大都是社会心理、康复护理、社区养老等专业毕业,我们还接入了各种终端健康监测设备,可以及时采集、整合老年人安全和健康等相关信息,把机构的各项服务与个人、家庭联系起来,用创新、实践、想象去打造一个养老幸福之家,让老年人享受高品质的幸福晚年生活。”贵智智慧幸福苑总经理刘维晶介绍说,自去年正式投用以来,吸引不少老人入住,目前已服务常住老人150余人,入住率达50%,平均年龄86岁,老年人及家属对服务的满意度达到95%以上。

这只是白云区着力改善民生推动实现“好养老、养好老”的一个缩影。“白云区老龄化率已达到18%,80岁以上的老年人已经有4600余人。近年来,白云区以‘居家为基础、社区为平台、养老机构为补充’加快构建现代养老服务体系。一方面,鼓励社会力量到白云办养老机构,积极支持培育贵智智慧幸福苑等中高端养老机构做大做强。另一方面,针对辖区老年群体多、养老需求大等实际,白云区加大街道社区日间照料中心项目建设,并引入企业实体化运营。”白云区民政局副局长陈林介绍。

今年,白云区将社区老年人日间养老中心纳入市区民生实事项目建设,两级共投入资金近300万元实施了云城街道艳山红,泉湖街道泉湖、同心、蓝天,都拉营街道花园和龚家寨贵智老年人日间照料中心等6个社区老年人日间照料中心提质改造项目,进一步完善了消防设施设备、拓宽服务范围和功能、改善了服务条件、设置老年人能力评估室等升级改造。目前,6家提质改造项目已全部完成,全区日间照料中心已建成投用15个。

从满足中高端养老服务需求的养老服务综合体,到便民利民服务普惠的社区老年人日间照料中心,白云区为满足辖区老年人多元化、多层次服务需求而打造高效养老服务体系已逐步成型。“白云区还将积极探索智慧养老、医养结合路径,整合辖区资源,加快补齐软硬件设施短板,打造便民高效的社区养老服务圈,全方位推进提升辖区居民多元化养老服务水平,不断提升老年群众的幸福感、获得感,让老人都能老有所依、老有所乐、老有所安。”陈林说。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86962

(来源:贵阳网)

加快养老服务发展!昆明养老床位已达2.71万张

12月30日,从昆明市“回眸‘十三五’奋进新昆明”社会民生建设专题新闻发布会上获悉,截至目前,昆明共有各类养老机构114个,其中农村敬老院30个,城市公办养老福利机构11个,社会力量兴办的养老服务机构73个,城乡社区居家养老服务服务中心364个,老年活动设施792处,各类养老床位2.71万张。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86963

(来源:春城晚报)

怎样让农民在养老年龄阶段安享晚年?

现在估计一亿五千万农民进入养老年龄啦,怎么样才能让他安度晚年呢?

农村老人的养老问题,就目前看国家还做不到大包大揽,只能向儿女们要去。作为做儿女的责无旁贷,他们才是法定赡养义务的责任人。

在农村,以当下实际情况而论,养儿防老还得担纲主角,不可或缺。老人们辛苦一辈多少总会存点积蓄;加上一点来自政府方面的生活补贴百十来元;承包地里收获点;自家菜园子资助餐桌一点,不说日子混得风生水起,基本的生活必须还是有保障的。

其实农村老人也没有太多的奢求,清贫淡淡的生活,都是过来人,习惯了。家境殷实点的高就点,手头不济的低就点,身体健康,平安就好。

大实话,农村老人的获得感最容易得到满足的。每当发放农业补贴及生活补贴的当口,农村信用社各个窗口队伍排得老长老长,一袭老年人。从他们一张张洋溢的笑脸就不难看出,他们是知足的。当你问他们如今政策如何时,他们一定会告诉你:现在的政策实在好,不仅作田免税,还给发放种粮补贴及生活补贴。这是他们发自内心的肺腑之言,其实他们心底里压根就没有嫌少的非分之想。他们这些过来人是心底里感谢党,感谢政府的。

说农村老人“农闲”,其实他们真不是“农闲”。都是一些好事的“伪农民”,尤其是一些自媒体人,为蹭热度而借着农村老人名誉制造的舆论。谁都知道,凌驾于法律之上的所谓诉求是绝对不会遂愿的。但这些人为什么还要一而再,再而三地不遗余力地这样地鼓噪呢?其真实目的就是刻意挑起社会矛盾,唯恐天下不乱。

在农村中还有一部分老人,这就是农村里无儿无女的孤寡老人(俗称五保户)。这类老人的生活还真不用不着我们操心,全覆盖一律由政府兜底保障,集中供养在敬老院颐养天年。他(她)们并不孤独,衣食住行都有专人侍候,不说欢声笑语,倒也乐在其中。当你问起他们时,“托党和政府的福”这句话便是他们的口头禅。

真实的农村老年人生活绝非某些人口中所谓的艰难度日,悲惨人生。这辈人都是趟苦水过来人,他们是感恩知足的。

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86964

(来源:快资讯)

养老服务队伍建设,重量更重质

2020年广州市政协民生实事协商平台《有事好商量》第十期关注“养老照顾服务队伍建设”。据不完全统计,中国现有的50余万名养老护理员,远不能满足2.54亿老年人和4000多万失能半失能老年人的照护需求。按照估测,未来一段时间,全国需要新增至少上百万名养老护理员。

要做好养老服务工作,就必须建设好养老照顾服务队伍。可年轻人能否真正投入护理一线,仍是严峻的现实问题。当前,涉老专业的学生多是调剂而来,其对于未来从事养老行业意向不足。很多学生甚至对该专业的反馈是“不了解”“辛苦”和“薪水低”,这样的评价如何能给人带来职业认同感?

要让养老护理员多起来,关键要在吸引力上下功夫,让更多人愿意投身于养老服务行业。对此,不妨双管齐下,从物质支持和精神鼓励两方面着手,提升养老行业的职业认同感。比如,在物质支持上,近年来,广州市不断提高对养老护理员的政策保障。《广州市加强养老服务人才队伍建设行动方案》明确了护理员的最低工资制度,采取就业补贴、岗位补贴等10项措施。相应地,在精神鼓励方面,可以通过健全养老护理员评价和

表彰机制，让社会更加尊重和认可。

但养老服务除了存在人手短缺的挑战，更面临着质量短板。养老护理员不同于保姆，应该经过系统的老年医疗护理培训，在专业素质上更具竞争力。因此，建设好养老照顾服务团队，除了要敞开大门欢迎更多人走进来，做好数量增量，更要强化监管，做好质量提升。比如广州就在今年6月出台了《关于全面加强养老机构综合监管的实施方案》，部署构建养老机构事前、事中、事后全过程综合监管体系和质量发展长效机制。而正在制定的《广州市养老服务信用信息使用管理办法》也将售卖“保健”产品等方式诈骗老年人财物，违法违规开展金融活动，发生殴打、体罚等欺老虐老行为的养老机构列入失信名单，对违法违规失信和侵害老年人合法权益的养老服务机构和护理员实施联合惩戒。相信各项举措，都将推动养老照顾服务队伍建设朝着更完善、更健康的方向发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86965>

(来源：广州日报)

老龄化社会既是挑战也是机遇

按60岁以上老年人超过10%进入老龄化社会标准，我国1999年进入老龄化社会，现有60岁以上老年人2.5亿。按照联合国标准，65岁以上老年人超过7%为老龄化社会，超过14%为中度老龄化社会，超过21%为重度老龄化社会。我国预计十四五期间达到中度老龄化社会。我国的老龄化社会具有中国特色：基数大、增速快、未富先老、城乡倒置，这对社会、家庭都是不小的挑战。现在各地都重视这个问题了，各地有各地的高招。据我观察，对一般收入老年人，很多养老院、养老驿站属豪华版，付不起床位费和服务费，对多数老年人而言无异于镜花水月。养老服务被称为银发产业，我国2.5亿老年人是个大市场，同时是个并不富裕的市场。因此，养老院、养老驿站的收费应定位在多数人能承担的水准。

问题来了，养老院、养老驿站不是慈善机构，要计算成本盈利，政府应在财政投入、税收、金融等方面给予优惠。企业也应借鉴国际已有的经验，把银发产业做大作优，达到双赢。挑战中有机遇，我们应主动面对挑战。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86966>

(来源：北京青年报)

养老也有很多种，你了解过护理院吗？更重医疗，还可以刷医保

人活着都有老的那么一天，我想绝大部分人在老了以后，都希望能够享受着“老有所养，老有所依”的生活，说白了也就是希望儿女能对自己好一点，晚年生活过得更幸福快乐一些。

家庭护理有很大的局限性，因为它不能达到专业护理水平。尤其是卧床不起的老人，如果他们遇到紧急情况，他们的家人会不知所措，他们会被送往医院，这往往会延误救援时间。普通的养老院没有完善的医疗设备，老年人经常被送到医院接受家人的治疗和护理。然而，护理院充满了医学特征。护士每天早上给老人量体温和血压，并根据检查结果停止护理。

一、将医疗与养老资源整合，实现社会资源利用最大化

多年前，国内的相关机构就在进行“医养结合”的实践。无论是国家还是社会资本也推行了许多年，大家从很多渠道也看了很多关于“医养结合”的相关信息。现在很多养老机构或者医疗机构都已经在成熟地推行“医养结合”新模式。

对于上了岁数的老年人一定深有感触，人岁数大了，多少都会有点病。家里只要有一个人生病，全家人往往都是家、医院、养老院这么来回跑。不仅苦了老人，也苦了家属。

因此，医疗和养老的分隔，便会造成很多不便，同时也导致很多老人长期住院就医，将医院当做养老院，占用医疗资源。对此，很多养老院开始探索发展“医养结合”的服务模式。

养老机构不是猛虎，住进养老院的老人也不是孤苦伶仃，这种区别与传统养老的生活方式，带给老人不一样的老年生活。

在上海有一家名为上海泽颐护理院，其环境优美，整体风格简洁大方，区域宽敞明亮，无障碍通行，顶楼阳光房视野开阔，景色宜人。

上海泽颐护理院位于上海市杨浦区延吉中路105号（靠近双阳路），于2015年11月16日取得杨浦区卫计委批复的医疗机构执业许可证，是上海市医保定点医院。

目前实际拥有400余张床位，护理院开设有门诊、内科、康复医学科、临终关怀科、中医科等常见科室，极大程度上方便了养护老人及时就医。医护人员150多人，护工人员120多人，团队成员均具有扎实的专业知识和丰富的康复经验。

一至二楼为门诊、体检中心，二至六楼为住院、康复病房。其中六楼设有多媒体会议室、露天活动休息区。病房设有两人间、三人间及单人VIP病房三种标准。

六楼还设有露天花园，且在空中花园周边的栅栏上覆盖上了藤蔓植物，满足了老人们不用出远门也能置身于公园的需求。老人们可以惬意地坐在花园中聊天，在繁华的喧嚣中，享受难得的宁静。

二、养老机构对于不同群体的老人，意义不一样

目前，全国各种档次养老机构以发展速度之迅猛，在全国范围内遍地开花呈现出各种各样的养老机构，比如老年公寓，以房养老型，异地旅游养老型，休闲养生型，甚至还有引导社会力量开办嵌入式社区小型养老机构！

随着社会养老设施的进步和完善，养老机构已成为老年人享受的地方。

而我们所看到的带有“护理院”的字样，指的是由医护人员组成的，在一定范围内，为长期卧床老年患者、残疾人、临终患者、绝症晚期和其他需要医疗护理的老年患者提供基础护理、专科护理，根据医嘱进行支持治疗、姑息治疗、安宁护理，消毒隔离技术指导、社区老年保健、营养指导、心理咨询、卫生宣教和其他老年医疗护理服务的医疗机构。

这里要强调【养老院】和【护理院】的区别：简单来说养老院更强调照料与护理功能。而护理院属于医疗系统，更强调长病、慢病与临终关怀的医疗功能。同样是照顾老人，老年养护院偏服务生活照料。而护理院更偏重医疗护理，更适合需要长期专业康复护理以及临终关怀的病人。

目前全国各地也在致力让更多老年人享受医养结合的专业化养老服务，所以只要没有太过于重大的疾病，在养老院里基本都能满足养老的需求。

在养老院，可以认识到很多志同道合的朋友，话家常，玩着养老机构的娱乐设施，做一些自己兴趣的事情，下棋、跳舞、钓鱼、绘画等，何乐而不为呢？在护理院，就更加适合需要长期医疗照护的老人。

所以送父母到养老院或者护理院，也不是不孝，如果有能力送到中高端的养老机构，吃喝不愁享清福，可为大孝。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86967>

(来源：快资讯)

延迟退休的背后，你是否准备好了养老？

随着我国人口结构逐年发生变化，其中65周岁以上的老人所占比例较高，而每年新出生的婴儿较少，即出生率屡创新低，因此，促使人口老龄化问题较为突出。

而微博热搜中，#人社部回应延迟退休#、#你有养老焦虑吗#、#五位单身姐姐的养老之家#等热门话题时刻也在提醒着人们，养老是个大问题。那你是否准备好了养老？

对于养老方式来讲，大家一般就会想到社保中的养老保险、商业养老保险。今天就来谈一下社保养老金和商业养老保险。

1、社保养老金

常见的社保养老金的缴费方式有两种，一是工作单位缴费，也就是五险。二是以个人就业者的身份直接到社保窗口交费参保，这种方式只需缴纳养老和医疗即可。还有另外一方式一般会出现在老人身上，那就是补缴养老保险，参保人员达到法定退休年龄后，若城镇职工养老保险缴费不足15年，可以按照国家有关规定在待遇领取地延长缴费至满15年。

社保的养老金组成也是由两部分组成，基础养老金和个人账户养老金。

基础养老金的多少主要取决于当地上年度在岗职工月平均工资、历年本人缴费基数与当地平均工资的比例、缴费年限则三个因素，换句话说，如果着三个值越大，那你拿到的基础养老金越多。

个人账户养老金是由你每月缴纳个人工资的8%累计而成的，取决于缴费基数和缴费年限。同样的，你的缴费基数越高、缴费年限越长，个人账户储存额越多，退休后的个人账户养老金部分也就越多。

2、商业养老保险

在商业保险中有养老用途的产品主要有两类：年金险和增额终身寿险。年金险是到时间按照固定的金额每年或每月领钱，分中短期、长期、终身几种类型。现在很多公司还会在年金险的基础上附加一个万能账户，万能账户功能类似余额宝，年金返还后进入这个万能账户可以按照一定的结算利率增值，使得收益更高。万能账户的优势是有保底收益，上不封顶，但是超过保底部分的收益是不能保证，会根据保险公司的年利率会产生相应的变化。

增额终身寿险，虽然名字中带有寿险，却和传统的寿险有着一定的区别。传统寿险是纯保障型险种，主要用于身故保障。增额终身寿险则是弱化了保障的功能，主要是通过保额的固定递增带动现金价值的递增，然后通过部分或全部减保取现功能进行领取。它不和年金险一样按年返还，而是按照自己的需求进行减保领取。

增额终身寿险的优势在于收益非常确定，到哪一年保单现金价值多少钱投保的时候就写在合同上，你完全不用担心今后你拿到手的是多了还是少了。

总的来看，除了基本的社保养老金之外，其他作为养老用途的保险产品最好具备本金的绝对安全、不能被挪用他用、保证稳定的收益、能提供终身的现金流等四点特质。这才是选择商业养老保险的关键所在。

社会基本养老保险由于工作性质的不同，所导致的养老金的钱数也有不同，但是为了拥有一个更好的老年生活，建议在配备一份商业养老保险。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86968>

(来源：洞见消费金融)

北京市发布《养老机构老年人健康档案技术规范》地方标准，一人一档动态系统描绘老年人“健康图谱”

随着养老服务需求快速增长，入住养老机构成为老年人养老的重要方式之一。住在养老院，图的就是放心和舒心，最核心的就是老年人的安全和健康。

Q:怎样才能让老年人家属、养老机构、第三方机构和政府监管部门更清晰、更全面地掌握老年人的健康状况，提供更准确、更贴心的照护方案，为老年人提供更高标准、更高质量的服务呢？

A:老年人健康档案就是解决这个问题的重要工具。

“健康图谱”为老人身体保驾护航

老年人健康档案是以老年人个人健康为核心，记录老年人个人健康信息的标准化、系统化资料，包括档案首页、老年人入住健康记录、健康评估记录、日常健康记录、知情同意书、辅助检查报告、健康体检记录、退住记录等。

这个涵盖了老年人身体、心理、照护等各种健康相关因素的标准化文件，是老年人健康情况真实、全面的写照，并伴随老年人入住养老机构时间的增长不断丰富完善，从而成为更加系统、更加全面描绘老年人身体状况的“健康图谱”。

为养老服务对象建立动态、全周期的健康档案，是养老机构开展标准化、规范化养老服务的重要支撑。

养老机构通过建立老年人健康档案，可以实现对老年人健康信息的实时、动态管理，为养老服务工作的开展和养老服务体系建设提供技术支撑。

同时也是各类医养结合机构提供精准服务的有力保障，是老年人和养老机构维护自身权益的重要依据，为政府机关精准施策提供有力的数据支撑，对促进社会和谐发展与服务民生具有重要意义。

规范健康档案势在必行

早在2014年，北京市就发布了《养老机构老年人健康档案技术规范》地方标准，指导养老机构建立规范的老年人健康档案。在标准的指引下，养老机构在接收老年人入住、日常巡诊、退住等工作环节有章可循，记录留痕，工作更加有序规范，对促进养老机构提高服务质量，保障入院老年人健康水平，推进医养结合起到了积极作用。

后来，随着北京市养老机构服务质量星级评定、老年人综合能力评估和养老机构医养结合等政策的实施，入住养老机构的老年人健康档案的作用也愈发凸显，有利于老年人得到适配的照护服务和规范的养老服务。养老机构服务质量要提升，老年人健康档案不能缺位，建立规范的“健康图谱”势在必行。

现在，为进一步规范养老机构健康档案的记录和管理，完善档案内容，明确管理要求，统一记录格式，提高档案质量，帮助养老机构和相关部门更加准确、系统地解入住老年人的健康状况，提高养老机构风险防控能力和服务质量，北京市民政局组织相关单位对《养老机构老年人健康档案技术规范》进行了修订，近期将由市场监督管理总局对外发布。

发挥大数据优势实现信息互联互通

此次出台的《养老机构老年人健康档案技术规范》地方标准从养老机构实际操作的便利性出发，根据机构工作流程组合排列内容次序，合并了原标准“档案内容”与“档案记录”章节，让养老机构管理人员和工作人员看到标准就知道健康档案应该有什么，怎么记，简便易懂，不但使健康档案建立和管理有据可依，而且还能切实促进标准在养老机构尽快落地实施，推动养老服务各项管理和监督工作的顺利开展。

本标准的附录分为规范性和资料性两种。

健康档案首页、疾病诊断记录、入住记录、日常健康记录、知情同意书、退住记录和档案封面样式为规范性附录，养老机构需按照要求执行。在附录内容设计上，结合养老机构实际情况设置了填写项目，格式更加规范，项目更加精炼，指导更加明确，便于各养老机构间数据的有效衔接，利于政府对养老机构加强管理和开展评价。

健康评估记录和健康体检记录为资料性附录，养老机构可参考使用。在健康体检记录中，对传染病等体检项目做了明确要求，这为长期集中居住在养老机构的老年人传染病防控上上了一把“健康安全锁”。

本标准明确提出——养老机构宜建立档案信息管理系统同步收集整理、归档、保管健康档案，录入系统的电子档案可打印备查。

根据2021年即将实施的《中华人民共和国档案法》规定，电子档案与传统载体档案具有同等效力。随着养老管理信息化的发展、产业的技术进步以及和医疗、保险等行业间信息的融合发展，未来养老机构老年人健康档案必将与更多信息系统互联互通，共同发挥大数据信息化的优势，为老年人描绘出更加准确更加全面的“健康图谱”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86969>

(来源：北京市委社会工作部微信公众号)

北京：丰台区2020年开建13家社区养老服务驿站，供“喘息服务”9000余人次

下楼吃个老年餐、泡个脚，有事还能住几天……12月31日，记者从丰台区第十六届人民代表大会第八次会议上获悉，今年丰台区开工建设13家社区养老服务驿站，为更多老年人提供日间照料、助餐、助洁、助浴、助医等服务。与此同时，丰台区“喘息服务”工作也持续推进，今年惠及9000余人次，创新开展两年来，已累计提供“喘息服务”1.6万余人次，切实提升全区养老服务水平，提高丰台区老年人幸福指数。

丰台区的宛平城地区，原来只有1家社区养老服务驿站，不能满足老年助餐等养老需求，今年11月，由丰台区康助养护院建设运营的景园社区养老服务驿站正式运营了，该驿站主要辐射了直径3.5平方公里的景园社区、城南社区、城南第二社区三个老旧小区，主要为周边1600余名老人提供助餐、助洁、助医、拓展服务、精神慰藉、教育培训、保健按摩、老年旅游、文化娱乐、健康讲座、评估建档等服务。

同样于今年开业的还有丰台芳城园三区社区养老服务驿站，这里老年餐桌颇受欢迎，一到饭点儿，来吃老年餐的老人络绎不绝。为了让老人吃上营养可口的老年餐，驿站结合老年人需求，在菜品和主食上下了功夫，增加主食种类，菜品注重荤素搭配，确保老人营养健康，收到居民点赞。

据了解，今年以来，丰台区加强养老服务设施建设，建成养老照料中心1家，开工建设社区养老服务驿站13家，已建成10家。其中，新建10家社区养老服务驿站被列入2020年丰台区为民办实事项目，全区最大限度克服疫情影响，科学做好选址、施工、设计等环节，10家社区养老服务驿站在今年顺利开业，进一步完善了丰台区养老服务体系，更好地满足了群众多样化养老服务需求。

值得关注的是，在居家养老方面，北京市首个“喘息服务”试点已经在丰台区运行了两年多，2020年，丰台区为符合条件的495户失能失智老年人家庭开展“喘息服务”，提供“喘息服务”9000余人次，两年已累计提供“喘息服务”1.6万余人次。“喘息服务”不仅将原本照护老人的亲属“解放”出来，得以喘息缓解，更是通过专业机构传帮带，让家属成为照护能手。

“喘息服务”作为丰台区试点项目，自开展以来就受到百姓认可，已由丰台区委社会工作部民政局为老服务项目上升为丰台区民生实事项目，列入了2020年丰台区政府为民办实事项目之中。

“喘息服务”采取随报随享服务的方式，2020年全年可选择分散或集中享受服务，服务总天数不超过32天。服务费用方面，机构照护服务费用和居家上门照护服务费用定价均为每人每天220元。丰台区委托第三方机构负责建立“喘息服务”评估审核转介机制，面向服务企业发布招标公告，根据机构资质、能力、特长等综合指标，组织行业专家对申报服务单位进行全方位评审，整合调度区域内的康助养护院、颐年养老院、养老老年公寓等8家养老机构，建立了200余人的服务专业人员队伍。

据悉，截至目前丰台区已运营67家社区养老服务驿站，完成社区养老服务驿站建设服务覆盖规模要求。为推进养老服务高质量发展，拟于明年继续加大养老服务设施建设，力争消除街道照料中心建设空白点的目标；将“喘息服务”与家庭床位相结合，为老人提供更加便利、更加实惠的居家服务，力争满足居家老年人养老的需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86970>

(来源：北京商报)

重庆：64个大项目总投资142亿元，永川发力打造大健康产业集群

今(20)日，重庆市永川区举行2020年第一次招商引资项目集中签约仪式，64个项目落户永川，总投资约142亿元，其中包括长城汽车新车型项目、雅迪科技结算中心项目、博彦科技大数据服务外包运营中心项目、成都红春藤教育科技集团投资的职教项目、河北普康医疗器械产业园项目等，主要涉及智能装备、汽车整车及零部件、特色轻工、能源及新材料软件服务外包、高端医疗器械等诸多领域。

永川是重庆主城区西部地区重要的区域医疗中心。近年来，永川区按照高质量发展先行区定位，全力构建优质高效的医疗卫生服务体系。全区现有3个甲级医院，其中重医附属永川医院的住院病人有40%以上来自周边区县。此外，永川拥有渝西地区最大医药交易市场，是国家城市医联体建设试点区、全市第二批“医共体”建设试点区县。

聚焦群众健康新需求，永川加快了构建高效医疗卫生服务体系、布局大健康产业集群的“步伐”，积极引入和培育大健康领域具有创新力和竞争力的优质企业。

集中签约仪式现场。华龙网-重庆客户端记者岳芷亦摄

在此次签约项目中，医疗器械类项目共有3个，总投资21.55亿元。其中国内高端医疗器械龙头企业--河北普康健康产业集团总投资约10.5亿元的南方基地及医疗器械产业园项目落户永川凤凰湖产业园，该项目将建成新型医疗器械研发、生产、销售、服务于一体的总部基地，项目建成达产后预计年产值约50亿元。

由永川区人民医院与新加坡Talkmed医疗集团共同投资建设的中新肿瘤医院项目将引入新加坡“高端医疗服务+酒店式服务质量”的经营模式，打造成为辐射面广、影响力强的中高端非营利性肿瘤专科医院，项目初期投资3亿元，设计床位500张。此外，美国一高端医疗器械产业项目投资近11亿元，将在永川打造大型医疗器械(骨科高值耗材为主)产业园，建设集研发、生产、销售、医院运营等多维度、一体化的医疗产业链，预计年产值近100亿元。

随着“成渝地区双城经济圈”上升为国家战略，对成渝地区的人才一体化建设也提出更高的要求。

在此次签约的项目中，成都红春藤教育科技集团有限公司在永川投资2.1亿元打造的中等职业院校--重庆华中等专业学校就成为了继重庆智能工程学院暨华为创新技术中心之后，在永川开办的又一专业技能人才职

业培训院校。该项目将重点围绕汽车及零部件产业、智能装备制造、大数据智能化产业领域的技能人才培养，为成渝地区双城经济圈建设提供强有力的人才支撑。

永川区现有职业院校 17 所，常年在校学生 14 万人，每年毕业生 4 万余人，依托全市最大规模的职业教育优势，永川区在建设一批服务于大数据智能化产业发展的高水平特色职业院校上颇有“经验”。

近年来，永川区从职教着手大力推动大数据智能化发展，制定出台了“高端数控机床 17 条”“职教发展 24 条”“大数据发展 20 条”等一系列深化推进产教融合、校企互动的鼓励扶持政策，并先后推动普天大数据产业学院、中德工程师学院、重庆智能工程职业学院暨华为(永川)联合技术创新中心等高水平特色职业院校项目落地。

“产业发展与人才培养是相互促进的关系，永川区拥有具备竞争力的智能制造、大数据产业集群，人才培养才有用武之地。”成都红春藤教育科技有限公司相关负责人表示，下一步，重庆华绣职业技能培训学校计划招生 1 万人以上，将深入推进产教融合的教学理念，将职业院校打造成为培育高质量技能人才的“摇篮”。

此次长城汽车在永川追加投资 10 亿元打造的高端越野 SUV 新车型项目是继“长城炮”系列后，长城汽车永川生产基地的又一整车制造项目。该项目预计年产能达 6 万辆，产值 100 亿元，计划于今年 12 月底前实现整车下线。

此外，继雅迪科技集团 2019 年在永川落户全球第七大生产基地后，此次雅迪集团中西部地区结算中心项目再次落户永川，该结算中心将负责包括重庆、四川、云南、贵州、新疆等中西部地区雅迪产品的销售结算、整车及零部件配件的统一配送和分销网络建设，预计年缴纳税收约 1 亿元。据悉，雅迪永川基地项目建成投产后，预计年产 150 万辆高端电动摩托车整车及 70 万台(套)配套零部件，整车项目达产后年产值可达 60 亿元，将带动相关上游零部件企业在永川集聚形成百亿级产业，永川将成为重庆市最大的新能源摩托车生产基地。

华龙网-重庆客户端记者从永川区获悉，除雅迪集团西部地区结算中心项目外，目前永川区已累计引进类似区域性总部企业 17 家，初具总部经济聚集发展格局。

永川作为重庆的一个远郊区县，为何能吸引这么多企业总部入驻？

不少企业表示，永川区便捷的区位优势，丰富的职教资源和初具规模的智能制造、软件与服务外包产业基础以及优质的营商环境是吸引信息产业、智能制造、人才培养等区域性总部企业入驻的重要原因。

随着这些区域性总部企业的相继投入运营，将对优化升级永川产业结构、培育壮大新动能、加快动力转换提供强大助力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86971>

(来源：快资讯)

成渝双城经济圈创新医疗大健康项目投融资路演在渝举行

12 月 30 日，2020 年成渝双城经济圈创新医疗大健康项目投融资路演在桃街道数据谷举行。本次活动共有 6 个项目参加，项目路演环节采取“15 分钟路演+5 分钟专家点评及现场问答互动”的形式，使其更加全面的了解项目情况，创造资源共享、合作共赢，资本对接的机会。

路演企业都有哪些亮点？主办方介绍，本次活动结合成渝地区相关政策和人才需求，邀请到政府、医疗机构、医疗产业合作伙伴、投资机构以及投融资中介服务机构等。活动邀请到的专家评审团均是来自于投资领域的知名专家。

参与路演的项目包括神经退行性疾病早期诊断功能检测仪、DD 种植牙互联网平台、视网膜光适应治疗仪、智慧(云)养老服务项目、单基因遗传病携带者筛查服务(ECS)云平台、光脉冲干眼症治疗机器人系统等。

其中神经退行性疾病早期诊断功能检测仪项目团队由三位中科院百人计划科学家组成。该系统可为早期 AD(阿尔茨海默病)、帕金森病、进行性核上性麻痹、脊髓小脑性共济失调、运动神经元病等神经退行性疾病进行早期筛查、诊断。

此外，视网膜光适应治疗仪、智慧(云)养老服务项目尚属国内首创，已经累计申报 4 项发明专利，项目实施后将改变目前糖尿病视网膜病变(DR)的治疗现状，可减轻患者的手术痛苦，弥补市场缺陷。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86972>

(来源：华龙网)

云南：加快养老服务发展！昆明养老床位已达 2.71 万张

昆明市民政局党组成员、副局长肖向飞说，“十三五”期间，昆明市民政局践行“民政为民、民政爱民”理念，聚焦脱贫攻坚、聚焦特殊群体、聚焦群众关切，紧紧围绕昆明经济社会发展目标，纾民困、解民忧、惠民事，暖民心，民政保障和改善民生的“兜底”作用更加彰显。

兜牢基本民生底线，临时救助和城乡低保制度日益完善。全面建立了城乡社会救助的保障标准自然增长机制、社会救助资金筹集机制、临时价格补贴联动机制等，实现了动态管理下应保尽保。城市低保、农村低保、特困集中供养和分散供养标准比 2016 年分别提高了 18.87%、38.98%、34.43%和 49.5%，城市低保标准统一提高到每人每月 640 元，农村低保标准提高到每人每月 410 元，特困集中供养标准、分散供养标准统一提高到每人每月 832 元，乡镇(街道)临时救助金审批额度由 1000 元提高到 3000 元，救助保障标准稳步提高。

社会福利体系日益完善，加强农村留守儿童关爱保护和困境儿童福利服务保障体系建设，全面构建市、县、乡三级儿童福利服务网，将农村留守儿童和困境儿童全部纳入关爱保护范畴。十三五期间，持续提升困境儿童生活补助标准，机构供养儿童基本生活补助标准从 1749 元/人/月提高到 2074 元/人/月，增长 18.5%；社会散居儿童基本生活补助标准从 1049.41 元/人/月提高到每人每月 1374 元，增长 30.9%。困难残疾人生活补贴标准从 50 元/人/月提高到 70 元/人/月，增长 40%，重度残疾人一级护理补贴标准由 70 元/人/月提高到 110 元/人/月，增长 57.1%；重度残疾人二级护理补贴标准由 50 元/人/月提高到 70 元/人/月，增长 40%。

加快养老服务发展，优化养老服务供给，将养老服务从简单生活照料向多层次、多样性、个性化服务拓展，不断满足和提升不同层次的养老服务需求和服务水平。全面构建智慧养老信息平台。依托服务平台和 GPS 信息服务，整合“居家宝”“爱心通”“一部手机办事通”等服务系统资源，联动“110”、“120”、社区卫生服务机构、社会组织、购物超市等社区服务网，通过政府购买服务的方式，为有需求的老年人提供健康安全监控、医疗保健、送医送药、精神慰藉、家政等多样化的服务，推进养老服务需求与供给无缝对接。截至目前，共有各类养老机构 114 个，其中农村敬老院 30 个，城市公办养老福利机构 11 个，社会力量兴办的养老服务机构 73 个，城乡社区居家养老服务中心 364 个，老年活动设施 792 个，各类养老床位 2.71 万张。

统筹做好疫情防控。今年，面对突如其来的新冠肺炎疫情，养老、儿童、精神卫生等各类服务机构实现零病例、零感染的疫情防控目标，婚姻登记、殡葬服务场所、救助机构在确保落实各项疫情防控措施的前提下有序开展服务。昆明市民政局认真落实疫情防控期间低收入群体临时价格补贴与物价上涨挂钩联动机制，共发放城乡低保、特困人员、孤儿临时价格补贴资金 8544.66 万元，惠及 123.51 万人次；向 12.29 万城乡最低生活保障和特困救助供养对象发放 983.488 万元爱心消费券，保障了困难群众的基本生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86973>

(来源：快资讯)

山西：政务要闻应对社会老龄化医养结合规范化《太原市医养结合标准体系》出台

12 月 30 日，市政府新闻办举行发布会通报：我市以老龄社会对医养结合服务的需求为重点，在科学梳理医疗卫生、养老服务领域相关标准，调研论证急需设立的医养结合服务规范的基础上，形成较为完整的标准体系。近日，市卫健委、市民政局、市市场监督管理局联合出台《太原市医养结合标准体系》(以下简称《体系》)。

《体系》共分 7 个部分，包括总体要求、构建依据、参考文件、编制思路、标准体系结构、标准明细表、标准统计表。《体系》分三大子体系，包括通用基础标准、服务保障标准和服务提供标准子体系。《体系》按照开放兼容、动态优化的原则，紧密围绕医养结合工作的发展变化和服务质量提升要求，适时补充完善、动态调整，为我市医养结合事业提供标准化的服务和支撑。

通过制定标准体系，鼓励全市已经在医养结合服务工作中积累了有效成果的机构，用标准的方式将自身的服务和管理优势固定下来，为全国、全省医养结合工作的开展提供可复制、可推广的先进经验。同时，可有效促进医养结合各类机构科学化、规范化管理，专业化、精细化服务，助力健康太原建设。

结合我市实际，《体系》对医养结合所涉及的健康管理、疾病诊疗、中医诊疗、药技服务、医技服务、医院感染的预防与控制、医疗保健、安宁疗护、精神慰藉、生活照料、康复护理、文化娱乐、信息咨询、法律援助、慈善救助、医疗保险、养老保险、社会保险 18 项服务制定标准，并对服务项目的质量控制、运行管理明确标准，具有山西特点、太原特色。据悉，我市是全国范围内开展标准体系建设较早的试点城市。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86974>

(来源：快资讯)

广东：在家也能享受专业养老护理服务，全天动态管理和远程监护

12 月 28 日，广州市民政局举行广州市家庭养老床位试点建设推进情况新闻发布会。记者会上获悉，截至 25 日，全市共建成家庭养老床位 677 张，全市 24 家专业化养老服务机构参与服务。

全天动态管理和远程监护

“我经常腰痛，去医院看病不方便，现在每周定期有康复师上门给我按摩，感觉特别好。”86 岁的云姨感叹道。云姨是三无老人，家住广州市海珠区瑞宝街道。

今年 6 月，经照顾需求等级评估，她成功申请了家庭养老床位，并享受居家环境适老化智能化改造，由专业机构为其提供 24 小时动态管理和远程监护服务，这让云姨觉得无比安心。

据悉，从 2019 年开始，广州市率先在越秀、海珠、荔湾三个老龄化程度较深、老年人口较多的中心城区试点家庭养老床位服务。2020 年，市政府将“依托养老服务机构设立 400 张家庭养老试点床位，为有照料需求但不需入住养老机构的老年人提供服务”列入市十件民生实事高位推动，截至 12 月 25 日，全市共建成家庭养老床位 677 张。

“三合一”的入户服务

广州市民政局养老服务处处长张婉娟介绍，家庭养老床位服务对象是有养老专业服务需求但因各种原因无法入住养老机构，或目前家庭有一定的照料条件暂时不需要入住养老机构，且经老年人照顾需求等级评定评估照顾等级 2-5 级的居家老年人。

有别于传统的居家养老服务项目，家庭养老床位服务提供的是“三合一”的入户服务：即适老化改造入户，为老人的居住空间进行地面防滑、安全扶手加装等改造，打造安全、舒适的家居环境；智能监测设备入户，机构通过安装智能设备 24 小时监测老人在家生活的安全状态，老人在家里可呼叫求助或预约上门服务；养老服务入户，老人可根据需求选择健康管理、助餐配餐、康复护理、陪同外出、生活照料等个性化服务。

她指出，家庭养老床位服务机构由试点区民政局择优选定，服务机构须为取得养老机构许可证或经民政部门依法备案的养老机构，或具备日托、上门服务功能和 24 小时服务能力的社区居家养老服务机构，服务半径不超过 15 分钟。为提升家庭养老床位信息化水平，今年 7 月，广州市为养老服务综合信息管理平台上线“家庭养老床位管理模块”，实现家庭养老床位服务全程网上办理及全流程线上监管，服务申请等各个环节更加便民。

每床有 3000 元建床补贴

收费标准方面，家庭养老床位由服务机构自主、合理制定，根据老年人照顾需求等级不同，服务方案不同，价格也有区别。试点期间，对验收合格的床位给予每床 3000 元建床补贴，并按照老年人照顾需求等级给予每人每月 150 或 250 元护理补贴。

“下一步，我们将全面开展家庭养老床位建设和服务工作，将服务范围扩展至全市 11 个区；并考虑拓展服务人群，争取把照顾需求等级 6 级的老年人也纳入家庭养老床位服务对象。”张婉茹说。

同时，将进一步探索家庭养老床位服务与长期护理保险制度、社区居家养老服务衔接，家庭养老床位护理补贴与长期护理保险、社区居家养老服务资助可以叠加享受，进一步减轻老年人负担。此外，支持家庭养老床位服务机构与基层医疗卫生机构为符合条件的服务对象同步提供生活照料、居家护理和医疗服务，鼓励将家庭养老床位与家庭病床合并设置，促进医养、康复服务在居家环境中深度融合，形成互补。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86975>

(来源：羊城晚报)

2020 年广东省养老服务标准化技术委员会(GD/TC134)年会召开

12 月 29 日，2020 年广东省养老服务标准化技术委员会(GD/TC134)年会顺利召开。省养老服务标准化技术委员会主任委员、省民政厅副厅长聂元松，省养老服务标准化技术委员会副主任委员、省标准化研究院院长张定康出席会议。会议由省养老服务标准化技术委员会副主任委员、广州市老人院院长闫生宏主持。

会上，省养老服务标准化技术委员会副秘书长许晓玲代表标委会作了全面系统的工作报告。省民政厅养老服务处处长张东霞解读了省养老服务“十四五”工作要点和任务，标准化专家曹锡恩解读标准化文件的结构和起草规则。会议审议通过了调整省养老服务标准化技术委员会委员的建议，研讨了省养老服务标准化“十四五”重点任务和省养老服务标准化发展规划与路线图，并组织与会委员和专家现场参观了省标准化馆，实地学习广东标准化战略的谋篇布局 and 战略抉择，体验标准的成果转化。

聂元松表示，“十四五”时期，是健全基本养老服务体系，培育养老新业态，推动养老事业和产业协同发展，加强养老服务综合监管，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的关键时期。他强调，行业标准和市场规范是推进养老服务工作的重要基石，是更好地提供养老服务、加强行业管理的准则和依据，是养老服务体系建设和不可或缺的一项重要内容。要站在积极应对人口老龄化国家战略的高度，深刻认识养老服务标准化工作面临的新形势和新机遇，不断健全完善省养老标准体系，加快标准建设力度，加强养老服务标准委员会自身建设，推动“十四五”时期养老服务高质量发展。

延伸之一：发布两项省地方标准，填补标准空白

本年度共发布《老年人照顾需求等级评定规范》(DB44/T2231-2020)和《养老机构认知症老人照顾指南》(DB44/T2232-2020)两项省地标，填补了我在老年人照顾需求评估和养老机构认知症老人照顾领域的空白。

《老年人照顾需求等级评定规范》评定划分 7 个等级提出 3 类养老建议

《老年人照顾需求等级评定规范》(以下简称《规范》)全面评估老年人照顾需求的指标维度，促进居家和机构养老无缝衔接。《规范》在综合老年人能力、医疗照护、疾病状况 3 个“主要参数”指标的基础上，结合社会支持和养老意愿 2 个“背景参数”指标，并明确各指标评分标准，将老年人健康状况划分为 7 个等级。根据老年人照顾需求等级提出养老类型建议，其中：老年人照顾需求等级为 0-2 级，宜安排社区居家养老；3 级宜安排社区居家养老或机构养老；4-6 级宜安排机构养老。

《养老机构认知症老人照顾指南》护理人员与老人配比不低于 1:3

《养老机构认知症老人照顾指南》(以下简称《指南》)遵循以人为本的全人照顾服务理念，倡导跨专业团队为老人提供全方位、个性化服务内容。

《指南》明确，服务人员配置应与服务和运营相适应，其中护理人员与认知症老人配比不低于 1:3。养老机构根据服务对象数量、服务功能定位等，宜配备持有执业资格证书的医生、护士、社会工作者、营养师、康复治疗师等专业服务人员。服务人员应经过岗前培训掌握认知症相应的照护知识和技能，从业后应定期参加认知症相关培训。养老机构应定期对服务人员的照护技能进行监督及考核。

《指南》还明确了生活照料、医疗护理、认知康复、社工服务、精神行为症状管理、膳食及营养服务、照护者关怀服务等内容。同时，充分考虑认知症老人特殊性，重视适宜环境对认知症老人的积极作用，鼓励家属和社会力量参与认知症老人照护服务。

延伸之二：《养老机构感染预防与控制管理规范》进入审定阶段

新冠肺炎疫情当下，省标委会积极回应养老机构感控工作需求，抓紧推进《养老机构感染预防与控制管理规范》(以下简称《规范》)立项及编制工作，这是针对我省养老机构感控管理的首部标准，旨在通过总结国内经验性做法，结合省内实际情况，明确养老机构感控预防与控制的组织管理、教育培训、物资管理、预防控制、暴发管理、监测报告等流程，为全省养老机构实现疫情防控和复工复产双胜利双统筹，提供一个合理、规范、有效的管理模型。

《规范》由广州市老人院主要起草，目前已进入审定阶段，将于 2021 年初正式发布实施。

延伸之三：广东省养老服务标准体系与规划路线图(2021—2025 年)

自省标准化委员会成立以来，全面整理了国内养老服务现行相关标准，编制了广东省养老服务标准体系框架，提出了关键标准修订建议和标准化路线图，旨在解决标准缺失、滞后以及交叉重复、行业发展技术指导不足等制约我省养老服务优质、高效、健康发展的难题。

广东省养老服务标准体系框架基于国内外养老服务标准化现状和广东省养老服务标准化发展需求、服务发展情况，将标准体系划分为“基础通用标准体系”、“服务管理标准体系”、“支撑保障标准体系”和“服务评价标准体系”四个体系，覆盖了养老服务中的通用要求、服务管理、运行保障、服务评价等内容。同时，结合广东省养老需求评估、医养结合、质量评价等在不同养老服务形态的应用推广经验，将标准体系逐层拓展展开。

广东省标准化规划路线图是指按“战略性、前瞻性、科学性、关键性、可操作性”原则，围绕我省养老服务标准化建设重要内容，按时间和标准化内容两个维度进行规划。将标准化建设分为 2021 年、2022—2023 年和 2024—2025 年三个时间段，从标准体系、标准研制、标准实施和保障措施四个方面阐述内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86976>

(来源：潇湘晨报)

浙江：3 个适合退休后养老的城市，环境宜人消费低，你会考虑哪个？

对于大部分人来说，其实都会想过自己老了以后要生活在哪里，老了以后的生活会是怎么样的，而养老和年轻时的对于城市的考量就完全不一样了，年轻的时候对于城市看的都是这个城市机会多不多，发展潜力大不大。

而年纪大了以后，想的其实就是这个城市适不适合居住，这个城市环境怎么样，毕竟养老了也就不需要奋斗了，怎么活的舒心怎么来。浙江 3 个适合退休后养老的城市，环境宜人消费低，你会考虑哪个？

第一个其实就是嘉兴，嘉兴其实是属于很出名，但是经济发展的比较一般的城市，所以嘉兴物价也不高，对于老年来说，已经很难再生财富，那这时候积蓄能用多久就成为了很尖锐的问题，所以物价低其实是相当重要的。

除此之外嘉兴的环境也非常的好，而第二城市就是舟山，舟山是浙江的沿海城市，所以其实在气候上会相对温和，因为靠海温差不会那么大，对于老年人来说，温差太大其实身体不一定能够受的住，当然这里的物价便宜也是很重要的一个因素。

而第三个就是湖州，和上面两个城市一样，也是物价较低而且环境非常的好，而且湖州其实景点也非常的多，老了去别的地方旅游，其实就比较费劲了，而如果时候所在城市旅游景点多的话，其实也会让老年生活更加的有趣。

当然这些其实更多的是一种主观上的判断，每个人对于自己的养老生活要求不一样，所选择的城市也会有所不同，比如说有的人就先会把这三个城市排除在外，因为经济发展的一般的话，那么在城市服务上也会相对一般，也就是医疗和公交这些其实对于老年人来说也是非常重要的。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86977>

(来源：快资讯)

政策法规

工信部关于印发《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》的通知

工信部信管〔2020〕200号

各省、自治区、直辖市通信管理局，中国电信集团有限公司、中国移动通信集团有限公司、中国联合网络通信集团有限公司，中国信息通信研究院，中国互联网协会，其他相关企业：

按照《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号）和《工业和信息化部中国残疾人联合会关于推进信息无障碍的指导意见》（工信部联信管〔2020〕146号）部署，为着力解决老年人、残疾人等特殊群体在使用互联网等智能技术时遇到的困难，推动充分兼顾老年人、残疾人需求的信息化社会建设，工业和信息化部决定自2021年1月起，在全国范围内组织开展为期一年的互联网应用适老化及无障碍改造专项行动。现将《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案.wps

工业和信息化部

2020年12月24日

（来源：工业和信息化部）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86978>

商务部办公厅关于促进社区消费切实解决老年人运用智能技术困难的通知

商办服贸函〔2020〕431号

各省、自治区、直辖市、计划单列市及新疆生产建设兵团商务主管部门：

为深入贯彻习近平总书记关于切实解决老年人运用智能技术困难的重要批示精神，落实好《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号），促进社区便民消费，保障社区居家老年人生活需求，切实解决老年人运用智能技术的困难，现就有关工作通知如下：

一、总体要求

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，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持以人民为中心的发展思想，坚定不移贯彻新发展理念，加快新建改造一批充分兼顾老年人需要的社区便民消费服务设施，按照传统服务方式与智能化服务创新“两条腿”走路的方式，保障老年人生活需求，提升老年人获得感、幸福感、安全感。

二、主要任务

（一）加快新建和改造一批城乡便民消费服务中心。各地要参照新修订的《社区便民服务中心建设指南》《街区生活服务集聚中心建设指南》《农村生活综合服务中心建设指南》，加快建设一批集餐饮、家政、托幼、老人看护等服务于一体的城乡便民消费服务中心，对现有城乡便民消费服务中心进行适老化改造，保留现金支付方式和面对面人工服务，优化智能服务方式，营造老年人友好型消费环境。

（二）加快发展社区品牌连锁便利店。支持便利店优化布局，加大门店建设拓展力度，推动便利店进街区社区。鼓励便利店在优化智能服务方式的同时，保留传统现金支付方式，搭载书报经营、代扣代缴、代收代发、家政预约、送货到家等服务项目，提升便民服务的“温度”。

（三）便利老年人日常消费。配合相关部门督导零售、餐饮、商场等场所保留面对面人工服务，支持现金和银行卡支付。另一方面，引导上述场所提供简便易行、符合老年人特点的智能服务方式，便利老年人消费。

三、保障措施

（一）提高思想认识。解决老年人运用智能技术困难问题是践行“两个维护”的必然要求，是坚持以人民为中心的发展思想的重要体现，是落实国家积极应对人口老龄化中长期规划的重要举措。各地商务主管部门要高度重视老年人相关工作，增强使命感、责任感和紧迫感，加强横向协作和纵向联动，强化政策支持，出实招、办实事，明确责任人，制定时间表和路线图，确保各项工作取得实效。

（二）加强监督检查。各地商务主管部门要加强监督检查，指导已建城乡便民消费服务中心运营单位提升为老服务水平，配合有关部门督导零售、餐饮、商场等场所保留面对面服务和传统支付方式，查找突出问题和薄弱环节，不断完善工作举措。

（三）及时总结推广。各地要充分发挥主动性和创造性，及时总结可复制、可推广的经验和做法。各省级商务主管部门有关工作开展情况、建设成效、存在的问题和困难以及经验做法请于2021年6月30日前报送商务部（服贸司）。

联系电话：010-85093778/3783

附件：1.《社区便民服务中心建设指南》

2.《街区生活服务集聚中心建设指南》

3.《农村生活综合服务中心建设指南》

商务部办公厅

2020年12月28日

（来源：商务部办公厅）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86979>

体育总局关于落实《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》的通知

各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团体育局，中国老年人体育协会，各运动项目管理中心，中国足球协会、中国篮球协会、中国田径协会，各改革试点项目协会，有关单位：

按照《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号，以下简称《通知》）要求，为推动解决体育公共服务领域老年人运用智能技术困难问题，探索疫情防控常态化下老年人健身新模式，保障老年人参与健身活动的基本权益，现就有关事项通知如下：

一、提高认识，增强为老年人提供健身服务的自觉性和责任感

全民健身工作与老年人的健康和幸福息息相关，参与体育锻炼、参加全民健身赛事活动是老年人晚年生活的重要内容之一，也是老年人保持健康身体和快乐心情、满足老年人参与体育文化生活的美好生活需要，提高老年人获得感和幸福感的重要手段。各级体育部门、各有关单位要坚决贯彻落实《通知》精神，做好工作部署，对如何解决老年人运用智能技术困难的问题进行专题研究，制定具体实施方案及落实各项措施的时间表、路线图，明确责任分工，尽快推动落实。

二、注重实效，切实解决老年人参与运动健身过程中运用智能技术的困难

（一）增强体育场馆设施使用的便捷性，为老年人进入体育场馆、使用健身器材提供线上线下多种服务。

1. 各级各类体育场馆应保留人工窗口和电话专线，方便老年人进行现场预约和电话预约；结合场馆日常运营情况，为老年人提供一定数量的免预约、现场购票名额，并设置现金收付窗口。

2. 各级各类体育场馆应允许老年人家人、朋友帮助代为预约，老年人可凭有效预约码、购票信息截图等凭证进入体育场馆。

3. 保留传统登记方式。体育场馆不得因老年人没有智能手机无法调取“健康码”等原因拒绝老年人进入，可在做好疫情防控的前提下，安排老年人凭身份证、老年证等有效证件登记进入，并采取有效措施加强个人信息保护。

4. 为老年人进出体育场馆、使用健身器材提供必要的信息引导和人工帮扶。在场馆出入口、场馆内部设置醒目的引导标识，在明显位置布置场馆平面图，不同功能用房应配置相对应的标识；增加各类健身器材使用说明，安排专门工作人员对智能健身器材使用进行说明及指导。

5. 满足老年人在体育场馆设施的基本需求。在智能购物设备处放置标识明显、通俗易懂的操作指引，为老年人提供免费饮水，保留小卖部、超市等，方便老年人购买健身必需品。

（二）不断提高老年人参与赛事活动便利化、智能化水平，为老年人直接参加全民健身赛事活动及观看体育赛事活动提供便利。

1. 举办全民健身赛事活动，应保留电话专线、现场报名窗口等线下报名方式，为老年人保留一定数量的线下报名名额；为老年人提供纸质版秩序册、成绩册、证书等，确保老年人顺利报名参加全民健身赛事活动，并在赛事活动中充分享受快乐，获得成就感。

2. 各级体育部门、老年人体育协会和单项运动协会要做好志愿服务，组织老年人集体报名、参赛；在街道、村镇、老年大学、老年人经常活动的公园等处摆放服务摊位，帮助老年人完成现场报名，普及宣传线上参赛基本操作技能。

3.通过设置较大字体、醒目标注、简化功能和流程等方式，使全民健身赛事活动的线上参与平台更加便于操作。不断探索、丰富老年人参与赛事活动、智能健身的方式，提高智能健身程序的适老化程度。

4.各类体育赛事要方便老年人购票观赛，保留线下购票渠道，允许他人代老年人代为购票。探索通过5G、超高清、虚拟现实、增强现实等技术，帮助老年人便捷享受在线观赛等智能化服务。

5.充分发挥各级各类社会体育指导员的作用，在社区、公园等老年人经常锻炼的场所配备志愿者，主动将服务送到老年人身边。在开展科学健身指导的同时，解答老年人在体育领域运用智能技术的问题。

各级体育部门要加强组织领导，及时发现并协调解决，各有关单位在开展工作中注意总结，及时梳理主要做法、存在的问题，做好总结评估，分享经验作法。各地在贯彻落实《通知》工作中如有问题和建议，请及时向体育总局报告。

联系人：群众体育司秦越
电话：010-87182285
传真：010-87182499
邮箱：qtshdc@sport.gov.cn

体育总局

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86980>

(来源：群众体育司)

人力资源社会保障部关于调整年金基金投资范围的通知

人社部发〔2020〕95号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社会保障厅（局），各计划单列市人力资源社会保障局，各企业年金基金管理机构、企业年金理事会：

为促进年金市场健康发展，实现年金基金资产保值增值，根据《企业年金基金管理办法》（人力资源社会保障部令第11号）、《人力资源社会保障部财政部关于印发职业年金基金管理暂行办法的通知》（人社部发〔2016〕92号）等法律法规规定，经商财政部、银保监会、证监会，现就调整年金基金投资范围的有关事项通知如下：

一、本通知所称年金基金，是指根据依法建立的年金计划筹集的资金及其投资运营收益形成的补充养老保险基金，包括企业年金基金和职业年金基金。年金基金投资管理应当遵循谨慎、分散风险的原则，充分考虑年金基金财产的安全性、收益性和流动性，实行专业化管理。

二、年金基金财产限于境内投资和香港市场投资。

境内投资范围包括银行存款、标准化债权类资产、债券回购，信托产品，债权投资计划，公开募集证券投资基金，股票，股指期货，国债期货，养老金产品。

香港市场投资指年金基金通过股票型养老金产品或公开募集证券投资基金，投资内地与香港股票市场交易互联互通机制下允许买卖的香港联合交易所上市股票（简称“港股通标的股票”）。

三、年金基金可投资的标准化债权类资产指依法发行的固定收益证券，包括国债，中央银行票据，同业存单，政策性、开发性银行债券，以及信用等级在投资级以上的金融债、企业债、公司债、可转换债、可交换债、（超）短期融资券、中期票据、非公开定向债务融资工具、信贷资产支持证券、资产支持票据、证券交易所挂牌交易的资产支持证券。上述资产发行方式包括公开发行和非公开发行。

四、年金基金财产以投资组合为单位，按照公允价值计算应当符合下列规定：

（一）投资一年期以内（含一年）的银行存款、中央银行票据，同业存单，剩余期限在一年期以内（含一年）的国债，剩余期限在一年期以内（含一年）的政策性、开发性银行债券，债券回购，货币市场基金，货币型养老金产品等流动性资产的比例，合计不得低于投资组合委托投资资产净值的5%。清算备付金、证券清算款以及一级市场证券申购资金视为流动性资产。

（二）投资一年期以上的银行存款，标准化债权类资产，信托产品，债权投资计划，债券基金，固定收益型养老金产品，混合型养老金产品等固定收益类资产的比例，合计不得高于投资组合委托投资资产净值的135%。债券正回购的资金余额在每个交易日均不得高于投资组合委托投资资产净值的40%。已计入流动性资产的不再重复计入固定收益类资产。

（三）投资股票、股票基金、混合基金、股票型养老金产品（含股票专项型养老金产品）等权益类资产的比例，合计不得高于投资组合委托投资资产净值的40%。其中，投资港股通标的产品的比例，不得高于投资组合委托投资资产净值的20%；投资单只股票专项型养老金产品的比例，不得高于投资组合委托投资资产净值的10%。

年金基金不得直接投资于权证，但因投资股票、分离交易可转换债等投资品种而衍生获得的权证，应当在权证上市交易之日起10个交易日内卖出。

（四）投资信托产品、债权投资计划，以及信托产品型、债权投资计划型养老金产品的比例，合计不得高于投资组合委托投资资产净值的30%。其中，投资信托产品以及信托产品型养老金产品的比例，合计不得高于投资组合委托投资资产净值的10%。

（五）专门投资组合是指将80%以上非现金资产投资于银行存款、信托产品、债权投资计划或者存款型、信托产品型、债权投资计划型养老金产品中的一类产品而专门设立的投资组合。专门投资组合可以不受第（一）款5%流动性限制，投资信托产品、债权投资计划或信托产品型、债权投资计划型养老金产品的专门投资组合，可以不受第（四）款30%和10%规定的限制。

五、单个投资组合的年金基金财产，按照公允价值计算应当符合下列规定：

（一）投资一家企业所发行的股票，单期发行的同一品种标准化债权类资产，单只证券投资基金，分别不得超过上述证券发行量、该基金份额（基金产品份额数以最最近一次公告或者发行人正式说明为准）的5%，也分别不得超过该投资组合委托投资资产净值的10%。其中，投资资产支持证券或资产支持票据的比例不得超过该只证券发行量的10%。

（二）投资单期信托产品、债权投资计划，分别不得超过该期信托产品、债权投资计划资产管理规模的20%。投资信托产品、债权投资计划的专门投资组合，可以不受此规定的限制。

六、单个计划的年金基金财产按照公允价值计算，应当符合投资流动性资产、固定收益类资产、权益类资产、信托产品、债权投资计划，以及信托产品型、债权投资计划型养老金产品的比例限制，参照本通知第四条管理。

法人受托机构可以设立受托直投组合，将部分或全部受托管理的年金计划基金资产，直接分配给一个或多个养老金产品。单个受托直投组合配置本公司发行的养老金产品的比例，合计不得高于受托直投组合资产净值的40%。

七、年金基金投资港股通标的股票的股票型养老金产品应当符合下列规定：

（一）投资港股通标的股票的股票型养老金产品名称中应含有“港股”字样，且应有80%以上的权益类资产投资于港股通标的股票。

（二）发行含有“港股”字样养老金产品的投资管理人应当配备不少于2名具有5年以上投资管理经验且具有2年以上香港股票市场投资管理相关经验的人员，其中至少应包括1名投资经理。

八、年金基金可投资的优先股应当符合下列规定：

（一）证券投资基金及混合型、股票型（含股票专项型）养老金产品可投资优先股。

（二）优先股发行主体信用等级不低于国内信用评级机构评定的AAA级，且优先股信用等级不低于国内信用评级机构评定的AA+级。

（三）优先股发行主体公司章程或优先股募集说明书中应当包含明确的分红条款。

九、年金基金可投资的同业存单的发行主体信用等级应不低于国内信用评级机构评定的AAA级。

十、年金基金可投资的永续债应当符合下列规定：

（一）永续债及发行主体的信用等级不低于国内信用评级机构评定的AA+级；其中，非公开募集的永续债可无债项评级，但其发行主体的信用等级需具有国内信用评级机构评定的AAA级。

（二）有明确约定的利率和付息频率，有利率跳升条款；其中，商业银行发行的永续债可无利率跳升条款，但发行主体的信用等级需具有国内信用评级机构评定的AAA级。

十一、年金基金可投资的资产支持证券、资产支持票据应当符合下列规定：

（一）在银行间债券市场或者证券交易所市场挂牌交易。

（二）限于产品评级为国内信用评级机构评定的AAA级资产支持证券、资产支持票据的优先级份额。

十二、年金基金可投资的信托产品应当符合下列规定：

（一）限于集合资金信托计划和为年金基金设计、发行的单一资金信托。

（二）基础资产限于非标准化债权类资产。

（三）投资相关合同应当包含固定频率的信托利益分配表述及明确的“受益权转让”条款。

（四）信用等级不低于国内信用评级机构评定的AA+级或者相当于AA+级的信用级别。但符合下列条件之一的，可以豁免外部信用评级：

1. 偿债主体上个会计年度末经审计的净资产不低于150亿元人民币，或最近三年连续盈利且年营业收入不低于200亿元人民币；

2. 提供无条件不可撤销连带责任保证担保的担保人，担保入上个会计年度末经审计的净资产不低于150亿元人民币，或最近三年连续盈利且年营业收入不低于200亿元人民币。

（五）安排投资项目担保机制，但符合上述第四款1条规定且在风险可控的前提下可以豁免信用增级安排。

（六）发行信托产品的信托公司应当具有完善的公司治理、良好的市场信誉和稳定的投资业绩，上个会计年度末经审计的净资产不低于100亿元人民币；近一年公司及高级管理人员未发生重大违法违规行为。

十三、年金基金可投资的债权投资计划应当符合下列规定：

（一）履行完毕相关监管机构规定的所有合法程序。

（二）投资合同应当包含明确的“受益权转让”条款。

（三）信用等级不低于国内信用评级机构评定的A级或者相当于A级的信用级别。

（四）投资品种限于银保监会认可的信用增级为保证担保方式和免于信用增级的情况。

（五）发行债权投资计划的公司应当具有完善的公司治理、良好的市场信誉和稳定的投资业绩，上个会计年度末经审计的净资产不低于2亿元人民币。

十四、投资组合、养老金产品参与股指期货、国债期货交易应当符合下列规定：

（一）根据风险管理的原则，只能以套期保值为目的，并按照中国金融期货交易所套期保值的有关规定执行。

（二）任一投资组合或者养老金产品在任何交易日日终，所持有的卖出股指期货或者国债期货合约价值，不得超过其对冲标的的账面价值。

（三）投资组合、养老金产品不得买入股指期货或者国债期货套期保值。

十五、因证券市场波动、上市公司合并、投资组合或产品规模变动等投资管理人之外的因素致使年金基金投资不符合投资比例要求的，投资管理人应当在可上市交易之日起10个交易日内调整完毕。因信用等级下降

等因素致使年金基金所投金融产品不再符合投资条件的，投资管理人应当在评级报告等信息发布之日起 30 个工作日内调整完毕。法律法规或监管部门另有规定的，从其规定。

十六、金融产品的估值按照相关法律法规或者监管部门的规定执行。

十七、年金基金投资应当按照穿透式管理要求，明确约定投资的底层资产符合年金基金投资范围，不得多层嵌套。其中，货币市场基金、债券基金、混合基金、股票基金可不受本限制。

十八、投资管理人投资的非标准化债权类资产，募集资金投资方向应当符合国家宏观政策、产业政策和监管政策；产品结构简单，基础资产清晰，信用增级安排明确，具有稳定可预期的现金流；建立信息披露机制和风险隔离机制，并实行资产托管（保）管。投资管理人应当优先投资在公开平台登记发行和交易转让的金融产品。

十九、企业年金计划委托人、职业年金计划代理人不得直接或间接指定管理人配置金融产品。年金基金管理机构应当利用年金基金资金长期、稳定的优势，发挥自身专业能力，着眼长期，实现年金基金保值增值。

法人受托机构、企业年金理事会应当做好计划层面风险防控，确保资产配置比例符合相关规定，提高大类资产配置能力；托管人应当认真履行投资监督职责，督促合规运作，维护资产安全；投资管理人应当加强风险防范，持续跟踪金融资产管理运作，投资有关金融产品时，不得与当事人发生涉及利益输送、利益转移等不当交易行为，不得通过关联交易或者其他方式侵害年金委托人的利益。

二十、本通知自 2021 年 1 月 1 日起实施，《关于扩大企业年金基金投资范围的通知》（人社部发〔2013〕23 号）同时废止。《企业年金基金管理办法》（人力资源社会保障部令第 11 号）第六章、《人力资源社会保障部财政部关于印发职业年金基金管理暂行办法的通知》（人社部发〔2016〕92 号）第三章、《关于企业年金养老金产品有关问题的通知》（人社部发〔2013〕24 号）以及《关于企业年金基金股权和优先股投资试点的通知》（人社部发〔2014〕64 号）中与本通知不符的内容依照本通知相应调整。

人力资源社会保障部

2020 年 12 月 28 日

（此件主动公开）

（联系单位：社会保险基金监管局）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86981>

（来源：基金监管局）

人力资源社会保障部办公厅关于印发调整年金基金投资范围有关问题政策释义的通知

人社厅发〔2020〕112 号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社会保障厅（局），各计划单列市人力资源社会保障局，各企业年金基金管理机构、企业年金理事会：

《人力资源社会保障部关于调整年金基金投资范围的通知》（人社部发〔2020〕95 号）的发布，有利于拓宽年金基金投资渠道，提高投资效率，分散投资风险，促进年金基金在新形势下健康发展。为进一步推动该文件的贯彻执行，经商财政部、银保监会、证监会，我们制定了《调整年金基金投资范围有关问题政策释义》，现印发给你们，请认真贯彻执行。《关于印发扩大企业年金基金投资范围和企业年金养老金产品有关问题政策释义的通知》（人社厅发〔2014〕35 号）同时废止。

人力资源社会保障部办公厅

2020 年 12 月 28 日

（此件主动公开）

（联系单位：社会保险基金监管局）

调整年金基金投资范围有关问题政策释义

本释义中所指“通知”指《人力资源社会保障部关于调整年金基金投资范围的通知》（人社部发〔2020〕95 号）。

一、通知第二条、第四条第（一）（二）（五）款，银行存款的发行主体要求：

银行存款的发行主体不包括农村信用合作社（含联社）、农村资金互助社、财务公司等其他银行业存款类金融机构。

二、通知第二条，股票的涵义：

股票包括 A 股（含创业板、科创板）、港股通标的股票和优先股。人力资源社会保障部将根据市场变化情况对年金基金开展其他股票投资实施监管指导。

香港市场投资要求：

目前仅限于年金基金通过股票型养老金产品或公开募集证券投资基金（不含 QDII 基金）投资港股通标的股票。

三、通知第四条，投资组合的含义：

投资组合包括证券投资基金组合和专门投资组合。

第（二）（三）款，永续债、可转债的属性：

根据《企业会计准则》及发行机构会计归属等明确其资产属性为债权的，属于标债资产，资产属性不属于债权的，维持现行监管要求不变。

第（三）款，港股通标的产品的属性：

港股通标的产品指名称中带有“港股”字样的养老金产品和名称中带有“港股”字样的公开募集证券投资基金。其他投资中含有港股通标的股票的公开募集证券投资基金可不受此款 20% 的限制。

第（五）款，专门投资组合的属性：

专门投资组合属于固定收益类组合，不得投资于股票、股票基金、混合基金、股指期货及股票型（含股票专项型）养老金产品等权益类产品。法律法规或监管部门另有规定的，从其规定。

四、通知第六条，单个年金计划基金资产投资比例：

单个年金计划基金资产，投资一年期以内（含一年）的银行存款、中央银行票据、同业存单，剩余期限在一年期以内（含一年）的国债，剩余期限在一年期以内（含一年）的政策性、开发性银行债券，债券回购，货币市场基金，货币型养老金产品等流动性资产的比例，合计不得低于年金计划委托投资资产净值的 5%。清算备付金、证券清算款以及一级市场证券申购资金视为流动性资产。

投资一年期以上的银行存款，标准化债权类资产，信托产品，债权投资计划，债券基金，固定收益型养老金产品，混合型养老金产品等固定收益类资产的比例，合计不得高于年金计划委托投资资产净值的 135%。债券正回购的资金余额在每个交易日均不得高于年金计划委托投资资产净值的 40%。已计入流动性资产的不再重复计入固定收益类资产。

投资股票、股票基金、混合基金、股票型养老金产品（含股票专项型养老金产品）等权益类资产的比例，合计不得高于年金计划委托投资资产净值的 40%。其中，投资港股通标的产品的比例，不得高于年金计划委托投资资产净值的 20%；投资单只股票专项型养老金产品的比例，不得高于年金计划委托投资资产净值的 10%。

投资信托产品、债权投资计划，以及信托产品型、债权投资计划型养老金产品的比例，合计不得高于年金计划委托投资资产净值的 30%。其中，投资信托产品以及信托产品型养老金产品的比例，合计不得高于年金计划委托投资资产净值的 10%。

五、通知第四条第（一）（二）款、第六条第（一）（二）款，投资比例要求：

明确无待遇支付安排的职业年金计划和职业年金投资组合，其流动性资产比例可以不受 5% 流动性限制，投资固定收益类资产的比例，合计不得高于该职业年金计划基金资产净值或职业年金投资组合委托投资资产净值的 140%。

六、通知第七条，投资港股通标的股票的股票型养老金产品备案管理要求：

（一）投资港股通标的股票的股票型养老金产品按照“××公司××港股股票型养老金产品”的格式命名。

（二）投资管理人应按新产品备案相关要求申请港股股票型养老金产品备案，已备案的普通股票型养老金产品不得申请变更为港股股票型养老金产品。

（三）养老金产品发行人应当配备不少于 2 名具有 5 年以上投资管理经验且具有 2 年以上香港股票市场投资管理相关经验的人员，即拟任投资经理及相关人员实际管理香港股票市场产品（包括公募、私募、QDII 等）累计 2 年以上。投资管理人申请备案港股股票型养老金产品时，应提供公司投资团队满足相关要求的说明，包括但不限于拟备案产品投资经理所管理的含港股投资的产品或账户名称及规模、港股投资比例、管理期间、任期回报、近 2 年收益率、历史净值等。

（四）已运作单只港股股票型养老金产品存续规模未达到 5000 万元的，人力资源社会保障部不再受理该投资管理人新的港股股票型养老金产品备案申请，其他股票型养老金产品备案可以不受其影响。

七、通知第十一条，投资资产支持证券、资产支持票据的基础资产要求：

基础资产应符合法律法规规定，权属明确，可依法转让，能够独立产生持续稳定、可预测现金流的金融资产或符合上述条件的非金融资产，包括贷款债权、融资租赁债权、既有保理融资债权以及具有真实贸易背景、债权人已履行所有合同义务的应收账款债权等。

八、通知第十二条，信托产品的信用增级要求：

设置保证担保的，应当为本息全额无条件不可撤销连带责任保证担保，担保人信用等级不低于被担保人信用等级，担保行为履行全部合法程序，且同一担保人全部对外担保金额占其净资产的比例不超过 50%。由融资主体母公司或实际控制人提供担保的，担保人净资产不得低于融资主体净资产的 1.5 倍。

设置抵押或质押担保的，担保财产应当权属清晰，质押担保办理出质登记，抵押担保办理抵押物登记，经评估的担保财产价值不低于待偿本息。

九、通知第八条至第十三条，评级机构的要求：

年金基金投资品种所涉及的评级机构，应当符合金融监管部门对相关产品评级机构的监管规定。

鼓励年金基金管理机构发展内部评级，增强运用内外部评级研判风险的能力。

十、通知第十六条，金融产品的估值要求：

年金基金可投资的金融产品现行估值方式需要调整的，由人力资源社会保障部统一另行安排。

十一、通知第十九条，《关于企业年金养老金产品有关问题的通知》（人社部发〔2013〕24 号）及《关于企业年金基金股权和优先股投资试点的通知》（人社部发〔2014〕64 号）根据通知调整的具体要求：

(一) 养老金产品限于境内投资和香港市场投资；境内投资范围包括银行存款、标准化债权类资产、债券回购、信托产品、债权投资计划、公开募集证券投资基金、股票、股指期货、国债期货；香港市场投资指年金基金通过股票型养老金产品或公开募集证券投资基金，投资港股通标的股票。投资范围及投资要求应符合通知规定。

(二) 货币型养老金产品投资于一年期以内（含一年）的银行存款、中央银行票据，剩余期限在 397 天以内（含 397 天）的标准化债权类资产（不含可转换债、可交换债），债券回购，货币市场基金。债券正回购的资金余额在每个交易日均不得高于产品资产净值的 40%。

(三) 股票型养老金产品投资权益类资产占产品资产净值的比例下限由 30% 提高至 40%，混合型养老金产品投资权益类资产占产品资产净值的比例上限由 30% 提高至 40%。

(四) 股票专项型养老金产品属于股票型养老金产品，应当有 80% 以上的非现金资产投资于一家或几家企业公开或非公开发行的股票。单个年金计划或单个证券投资基金投资于单只股票专项型养老金产品的比例，不得高于该年金计划基金资产净值或证券投资基金委托投资资产净值的 10%。

(五) 为了满足直接配置混合型、固定收益型养老金产品的需要，确保流动性比例符合规定，混合型、固定收益型（存款型、信托产品型、债权投资计划型除外）养老金产品，投资一年期以内（含一年）的银行存款、中央银行票据，同业存单，剩余期限在一年期以内（含一年）的国债，剩余期限在一年期以内（含一年）的政策性、开发性银行债券，债券回购，货币市场基金的比例，合计不得低于产品资产净值的 5%。其余类型养老金产品、专门投资组合和受托直投组合主要用于大类资产配置，可以不受 5% 流动性资产的比例限制，但应确保赎回的需要，减少净值波动。清算备付金、证券清算款以及一级市场证券申购资金视为流动性资产。

(六) 单只养老金产品投资一家企业所发行的股票，单期发行的同一品种标准化债权类资产，单只证券投资基金，分别不得超过上述证券发行量、该基金份额（基金产品份额数以最近一次公告或者发行人正式说明为准）的 5%，也分别不得超过该养老金产品资产净值的 10%。其中，投资资产支持证券、资产支持票据的比例不超过该只证券发行量的 10%。股票专项型养老金产品投资一家企业所发行的股票可以不受上述 10% 规定的限制。

(七) 单只养老金产品投资中期信托产品、债权投资计划，分别不得超过该期信托产品、债权投资计划资产管理规模的 20%。信托产品型、债权投资计划型养老金产品可以不受此规定的限制。

(八) 养老金产品应当免收申购费，可以收取一定的赎回费，赎回费应全部归入养老金产品资产。养老金产品投资于同一投资管理人的金融产品，如证券投资基金、债权投资计划等，该部分投资资产在养老金产品层面不再收取投资管理费，投资管理人在养老金产品投资管理合同和托管合同中应当明确包含这一条款。

(九) 投资管理人是养老金产品资产净值计算和产品会计核算的主会计人。与养老金产品有关的会计问题，如投资管理人与托管人充分协商仍无法达成一致意见的，按照投资管理人对产品资产净值的计算结果对外公布，但应当注明该资产净值计算结果未经托管人复核一致。

(十) 法人受托机构设立受托直投组合，托管人应当单独开立一个投资资产托管账户，专门用于根据法人受托机构的指令通过该账户进行投资养老金产品的资金划拨，法人受托机构和计划托管人分别对该账户的资产单独建账、独立核算，并进行信息披露，托管人应当定期与法人受托机构核对该账户资产净值等账务。

(十一) 根据通知，涉及养老金产品投资范围及比例相应调整的，可以按照《关于加强养老金产品管理有关问题的通知》（人社厅发〔2019〕85 号）第五条第（五）款“因法律法规修订而应当修改养老金产品投资管理合同”情形规定，自变更生效之日起 15 日内以书面送达或者公告等方式通知份额持有人，并向人力资源社会保障部报告。

十二、已运作年金计划、投资组合、受托直投组合和养老金产品的投资比例、投资范围与本通知不符的，应于 2021 年底前调整到位。已运作投资组合或养老金产品中，持有的商业银行理财产品、特定资产管理计划可持有至到期，相应养老金产品到期后清算并上报清算报告；已运作优先股型养老金产品 2021 年底前清算完毕并上报清算报告。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86982>

(来源：基金监管局)

北京市民政局关于 2021 年第一批失能老年人护理补贴服务单位基本信息的公告

为进一步落实《北京市老年人养老服务补贴津贴管理实施办法》（京民养老发〔2019〕160 号）等文件规定，切实做好失能老年人照护服务相关工作，经各区民政部门核实确认，现向社会公告 2021 年第一批失能老年人护理补贴服务单位 1403 家。

欢迎社会各界和老年朋友们对失能老年人护理补贴服务单位进行监督，监督电话：96156。

附件：2021 年第一批失能老年人护理补贴服务单位名单

北京市民政局

2020 年 12 月 30 日

(来源：北京市民政局)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=86983>

上海市民政局关于本市居家环境适老化改造扩大试点工作的通知

沪民养老发〔2020〕31 号

各区民政局，各试点相关单位：

2019 年底，本市开始在 5 个区 6 个街道试点开展面向全体老年人的居家环境适老化改造工作（以下简称“适老化改造”），基本形成了全市统一的工作平台和机制，取得良好社会效益。为进一步贯彻落实国家有关工作要求和《上海市深化养老服务实施方案（2019—2022 年）》，提升广大老年人的幸福感、获得感、安全感，现就本市适老化改造扩大试点工作通知如下：

一、总体要求

(一) 运作方式社会化。坚持政府主导、社会参与、市场运作，通过项目平台吸纳行业内相关优质企业参与适老化改造工作。探索政企合作方式，委托第三方专业机构，加强项目管理，确保服务质量。

(二) 资金分摊多元化。探索“政府补贴一点、企业让利一点、家庭自负一点”的资金分担机制，引导和支持包括困难、无子女、失能、高龄等特殊群体在内的全体老年人家庭实施适老化改造。

(三) 工作流程标准化。在申请、评估、设计、施工、验收、结算、售后等各个环节开展全过程的服务与监管，逐步在产品、技术、服务等方面形成标准和规范。

(四) 服务平台智能化。全市采用统一的适老化改造平台提供线上服务，在“上海市养老服务平台”上设“适老化改造专区”，开通微信公众号及小程序，并借助后台信息管理系统智能比对数据等功能，方便公众办事，提供“一次也不跑”的服务。

(五) 改造清单精细化。根据适老性、普遍性和多样性的原则，聚焦老年人安全、健康等需求，提供涵盖卫生间、厨房、客厅、卧室、走廊、玄关、阳台等七大日常生活场景的 20 多个品类 300 多种产品，供老年人自主选择。

(六) 补贴标准梯度化。对低保等困难家庭老年人，给予一定额度的全额补贴；对长期失能等符合条件的老年人，予以适度补贴。其他有意愿改造的老年人，可自费进行改造。

二、试点范围及对象

根据各区申报情况，经统筹平衡，在全市范围内 45 个街镇扩大试点（具体名单附后）。

居住在本市的 60 周岁及以上老年人，均可自愿申请改造。对符合要求的老年人，给予一定的补贴。

三、改造内容

(一) 基础产品服务包。主要是满足老年人家庭基本适老化需求，包括根据肢体支撑需要，安装易于抓握、手感舒适的扶手和抓杆类产品；根据地面防滑处理需要，安装防滑垫、防滑垫等产品；根据紧急呼救需要，安装易燃气体和火灾自动监测报警、防灾应急装置等老年安全防护产品。

(二) 专项产品服务包。主要是针对试点中反映出来的普遍存在的浴缸洗浴不便且不安全的问题，提供“浴改淋”标准化套餐服务，包括浴缸拆除、防滑处理、淋浴及助浴设备安装等服务。

(三) 个性化产品服务包。主要是满足个性化居住环境要求，提供智能家居类、健康监测类等产品及服务，以及局部或全屋适老化施工改造服务。

试点主要以上述三个服务包的形式提供服务，单独就房屋局部维修、损坏物件更换、墙壁地砖修补、家电家具配置等物业类、装饰类、代办类服务，均不在适老化改造范围。

四、申办方式

符合条件的老年人可通过以下平台在线申请：

1. “上海市养老服务平台（www.shweilao.cn）——适老化改造专项模块”

2. 微信公众号——“上海市居家环境适老化改造服务平台”

申请人也可委托子女等亲属、养老顾问、居委会工作人员等代为申请，具体申办流程可在申请平台上查询。

五、政策支持

(一) 资金支持。市级福利彩票公益金安排专项资金支持适老化改造扩大试点工作（具体附后），主要用于对符合要求的对象给予补贴，按照市区每个街镇 29 万元、郊区每个街镇 20 万元的标准进行预拨，相关资金依据统一的适老化改造平台中的有效数据开展结算等工作。鼓励区、街镇安排财政配套资金，引导公益慈善组织、爱心企业等社会力量捐赠资金，多渠道筹资支持适老化改造项目，扩大受益面。

(二) 补贴对象。本市户籍年满 60 周岁的老年人，且对申请改造的住房拥有产权或长期使用权，改造内容符合要求的，可申请享受补贴，每户家庭最高补贴额度为 3500 元。其中，最低生活保障家庭的老年人，低收入家庭的老年人，年满 80 周岁且本人月收入低于上年度城镇企业职工月平均养老金的老年人，分别按照实际改造费用的 100%、80%、50% 进行补贴；经上海市老年照护统一需求评估具有二级及以上照护等级的老年人，经街镇审核认定的无子女的老年人以及高龄独居或者纯老家庭的老年人，按 40% 补贴。三年内已享受过“低保困难老年人家庭适老化改造项目”资助的不纳入补贴范围。补贴对象根据协议将改造费用中的自负部分自行支付给服务商。补贴部分可由老年人先行支付，待改造完成并验收后，由各区或街镇按实际发生的补贴额发放给补贴对象；也可由服务商供应商先行垫付，改造结束后直接与区或街镇进行结算。

六、工作要求

市民政局负责试点工作的统筹协调与平台建设，指导平台运营方加强项目全流程管理。

各区民政局要落实相关人员，指导督促试点街镇按要求做好具体的组织实施工作，反映并协调试点中出现的问题，确保政策落地，工作到位。要严格执行福利彩票公益金管理规定使用资金，确保专款专用，提高

资金使用效益，预拨资金隔年进行清算。

各试点街镇按照规定做好对象审核、资金结算等相关工作，要充分运用好线上线下等各种方式，加大社区宣传，扩大项目的知晓度、参与度与影响力，确保试点工作落到实处。

附件：居家环境适老化改造扩大试点资金分配表

2020年12月24日

(来源：上海民政局)

http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=86984

养老研究

问策上海 2025 | 卓越全球城市视野下的老龄化应对

所谓积极应对老龄化，并不是试图通过对人口结构的调整来降低老龄化水平。老龄化程度的提高是内生在社会经济发展过程中的，因此老龄化实际上是社会进步的结果和体现。积极应对老龄化，是指适应人口结构的变化，促进经济生产方式、社会生活形态和社会经济制度体系的相应调整，从而在人口结构变动的过程中创造一个富裕、繁荣和充满活力的未来社会。

对上海这样社会经济发展水平相对较高的现代城市来讲，积极应对人口老龄化需要更具前瞻性和引领性的探索。上海的老龄社会建设还不仅仅是要完善养老保障、提供基本养老服务，而应具有更高的定位，需要从“建设卓越全球城市”的目标定位出发，提供更高标准、更高质量的老年事业和产业服务，完善适应老龄社会的城市规划和社区营造，建设富有生产性和富有活力的社会经济生活和制度体系，从而创造出向全球顶级城市看齐的高水平老龄社会。

一、全球城市的“年龄结构困境”

基于全球城市视野实施老龄社会建设，也使我们对全球城市的功能有进一步的思考。目前的全球城市更多是从经济角度考虑，强调资本的管控能力及总部经济。而新一代全球城市的定位不仅考虑资本的管控能力，同时应考虑城市中人民的生活，建设人民生活幸福的城市。这显然需要超越传统全球城市的内涵。

因此，上海建设卓越全球城市，需要将“人民生活在其中”作为城市的本质，需要将增进人民的生活福祉作为核心追求。其中就包括，在老龄化过程中服务于人的生活和福祉，将充满活力、富裕、高质量的老龄社会建设内嵌在全球城市发展规划中。从这个意义上看，上海需要在全局视野下建设高水平老龄社会，或者说将高水平的老龄社会内嵌到卓越全球城市建设中。

人们往往认为，人口老龄化和全球城市发展是内在冲突的。老龄化过程中老年人口比重提高、劳动适龄人口比重下降和儿童人口比重减少，会降低城市的竞争力，从而不利于全球城市发展。人口老龄化也被认为是会增加全球城市的公共财政压力。老龄化过程和青年人口比重下降，被认为是会降低城市的创新性，因此不利于全球城市发展。

另一方面，全球城市也不利于人口老龄化。全球城市带来贫富分化的扩大，使得老年人口的利益往往最容易受到损害。城市中相对贫困的老年群体、技能相对落后的中老年群体有更大可能陷入贫穷。全球城市带来生活成本提高和房价上涨，会降低包括老年人口在内的几乎所有人口的生活福利，对老年人口生活福利的影响可能更加显著。

妥善应对全球城市发展过程中的人口老龄化，以及如何在全局视野下建设全球城市，构成了全球城市发展中的“年龄结构困境”。但实际上，二者并不一定有着不可兼得的冲突。上海只有在未来发展中建设出卓越、高水平的老龄社会，才能实现其建设卓越全球城市的目标。

二、全球城市应对老龄化挑战的积极因素

上海是一个地位重要、正在成长中的巨型全球城市，也具有显著的老龄化和高龄化的人口变动特点。上海在我国内地率先完成了人口转变，因此也是我国老龄化发生最早的地区。1970年代以后，由生育率下降推动的人口转变在中国内地才刚刚开始，而上海在1970年代时，人口的总和生育率已降低到了更替水平以下，已基本完成人口转变。上海人口老龄化的发生比全国大约提早二十多年。

依户籍人口口径，上海长期是我国老龄化程度最高的地区。2019年底，上海市60岁及以上老年人口达518.12万人，老龄化程度达35.20%，上海已是深度老龄社会。而且，高龄人口数量也在增长，80岁及以上人口为81.98万，占60岁及以上人口比重达15.80%。

中长期上海老年人口数量仍会继续增长。经初步推算，以60岁为老年人口口径，2035年上海户籍老年人口将达700万左右。人口老龄化已构成上海发展所面临的重要人口结构挑战，人口结构表现为限制了城市的竞争力，而为缓解老龄化压力，上海又似乎遇到城市人口总量不断扩大的压力。于是，人口老龄化构成上海全球城市发展面临的“年龄结构困境”。

但实际上，上海老龄化的压力没有想象中那么严重。从全球城市发展的角度看，上海应对老龄化挑战还具有一些积极因素。

第一，全球城市是具有大量人口迁移流动的城市。替代性迁移的作用可以抵消全球城市劳动力数量不足和老龄化发展的压力。

考虑到上海作为全国经济中心可以吸引大量人口流入，以及流入者在年龄结构上相对年轻，因此上海的老龄化程度实际上不到依户籍人口口径计算的35.2%。现在上海的1000万非户籍流动人口中，大约只有约30万老年人，因此依常住人口口径估算，上海60岁及以上人口比重约22.5%，65岁及以上人口比重约15%，都远低于依户籍人口口径计算的老龄化水平。

我们经常说上海是全国老龄化程度最高的地区，这其实揭示的是户籍制度下的特殊现象。实际上，依常住人口口径计算，上海的老龄化程度甚至比周边城市如南通等地还要更低。

从世界全球城市和主要大城市的老龄化发展来看，全球城市老龄化程度实际上都小于郊区和农村地区，小于全国的平均水平。例如2010年东京的老龄化程度为20.6%，小于同期全国的23.3%；美国平均的老龄化程度为17.4%，但纽约的老龄化程度只有12.9%；伦敦的老龄化程度12%，低于全国平均水平的16%。

当前上海的老龄化程度只是略高于全国平均水平。我们也有理由相信，随着市场体制的进一步完善和人口流动性的进一步增强，上海的老龄化程度可能还会降下来，或者维持较低的增长。上海作为全球城市的老龄化压力实际上将会低于全国平均水平。

在人口流入和城市养老服务方面，有人担心，上海虽然吸纳了移民，但是移民不会来照顾本地居民家庭，老年人口的生活照料主要还是要靠自己的子女来解决。但大量事实说明，移民已成为提供老年照护服务的重要人力资源。通过养老服务社会化，那些外地流入的人口已在为城市本地老人提供各种专业化的照顾、护理和非专业化的家政服务，这都是对养老服务的支持。外来移民能够提供老龄化社会的养老服务，一个典型的例子是香港的菲佣，来自菲律宾的劳动力移民构成提供家庭养老服务和家政劳务供给的重要组成部分。

人口流入不仅增加了养老服务人力资源，流入者作为城市的建设者提供生产贡献和社会积累，本身帮助城市增强积极应对老龄化的能力。全球城市作为人口集聚的中心，其养老基金的平衡能力和可持续性其实具有更大的优势。以上海为例，由于流入人口主要是年轻人口，他们被纳入本地的社会保险体系，很大程度上帮助了本地养老保险基金的平衡。特别是，流入人口的主体是更具创新性和生产性的人口，他们的财富贡献还更显著。

第二，全球城市本身是相对富裕的城市，增强了其应对老龄化挑战的能力。

全球城市具有更充裕的财富能力和公共财政能力来应对老龄化的挑战。巨型城市和全球城市在公共卫生、医疗保健、通讯和基础设施等公共服务和社会设施服务方面的集聚性优势是显而易见的。全球城市中集聚了庞大的产业资本力量，同时其社会组织运作和社会事业人才供给也更加充分，能够为老龄人口提供及时、高质量的服务，包括医疗卫生、健康服务、文化体育服务等。因此，全球城市的人口预期寿命实际上是更高，当前最健康长寿的地区实际上不是在乡村中的所谓“长寿之乡”，而是在现代城市。

上海的养老、健康医疗等服务在全国来看整体上更加优越。上海相对于其他城市，在养老事业和产业的投入能力也更强，这些都使上海作为正在兴起的全球城市应对老龄化挑战具有更大能力。

全球城市财富的增长还意味着居民收入的增加。城市居民具有相对更高的经济收入和储蓄积累，使得居民对老龄社会服务供给的支付能力更强。在此过程中，经济收入增长推动了庞大的老年服务产业。因此，全球城市的老龄化问题已不主要是扶贫的问题，而是如何培育和发展老年产业的问题。

当前上海城市老年人口的主体还是1930至1940年代出生的老年人口，这些人口相对缺乏自身的经济积累，限制了他们的消费能力。当前正在进入老年阶段的人口，主要是新中国成立后经济恢复时期的婴儿潮世代，他们一般经历过改革开放的资产膨胀阶段，其财富能力和金融资本积累较强。部分老龄人口具备一定经济实力，具有更好的社会保障，意味着上海未来老年产业发展的巨大空间和经济机会。

第三，全球城市是知识创新的前沿，本身是应对老龄化探索的发源地和领先地位。

全球城市拥有一流的人才，是知识技术创新的中心。技术和科技创新能够使老年人得到更高质量的养老服务。医疗技术所带来的寿命延长，养老产品日益丰富特别是信息化技术的革新性使用，极大提高了全球城市的老年人口生活福利。创新改变老年人的生活，也会在全球城市中率先体现出来。城市让生活更美好，全球城市中的老年人口能够率先享受到技术进步带来的福利进步。在此过程中，智慧养老和老年产业的发展将得到极大推动。全球城市是随着新兴技术发展建设智慧老龄社会的最前沿地区。

对上海来讲，作为成长中的全球城市，上海在应对老龄化挑战中还能够向先发展、先期老龄化的全球城市学习。例如，东京、伦敦、纽约等全球城市在养老事业发展和管理、社区养老规划等方面的经验，都能给上海提供良好启示。

三、卓越全球城市的高水平老龄社会建设

因此，对上海发展为全球城市，完全没有必要“谈老色变”。

建设一个老年友好的全球城市不仅是必要的，也是可能的。老龄化不是一个需要缓解的人口状态，而是人口结构变动的规律和常态，是社会进步的表现；社会进步也能够为积极应对老龄化提供能力建设和指示发展方向。我们需要在这个观念的基础上组织城市的生活和发展，积极应对老龄化。移民城市、财富的富裕和知识创新的前沿地区，都使上海具有增强的应对老龄化挑战的能力。简言之，老龄化对类似上海这样成长中的全球城市所带来的压力是更低的，而不是更高。

在另一方面，作为一个成长中的全球城市，上海建设现代老龄社会的任务却应该是更高的，而不是更低的。上海积极应对人口老龄化的任务，需要考虑的是如何在不断老龄化过程中实现社会主义现代化大都市和卓越全球城市，以及在符合全球城市发展理念和生活标准的情况下，创造富裕、有活力的老龄社会。

当前，上海已回应世界卫生组织的发展理念，提出建设老年友好城市，并在2015、2016年先后发布《老年友好城市建设导则》、《老年宜居社区建设细则》两部地方标准。上海的未来发展，应该从建设卓越全球城市的视角来筹划积极应对老龄化，其实还应超越于建设老年友好城市，应该建设一个高水平老龄社会的城市。上海作为成长中的全球城市，作为高水平老龄社会的探索者，也将进一步丰富卓越全球城市的内涵。

人口老龄化是上海未来发展所面临的巨大挑战，也构成城市发展的重要机遇。在未来发展和建设卓越全球城市过程中，上海面临一个绕不开的问题，就是要突破全球城市所面临的“年龄结构困境”，实现现代老龄社

会和具有活力的城市共同兼得。同时，更具前瞻性、更高质量地构想和建设现代老龄社会，也是上海丰富卓越全球城市内涵，建设人民城市的客观要求。这一过程将助力上海发展，提高城市品质和居民生活质量，从而推动城市发展更加以人为本，更加“不分年龄、人人共享”，以及实现更加美好的现代化生活。

[本文是上海市教委科研创新重大项目(项目编号: E00026) 的阶段性成果。]

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86985>

(来源: 澎湃新闻)

“新型养老”被争先效仿，不劳烦子女、不住养老院，老人却很幸福

谁说养老一定要和子女住在一起，或者住在养老院呢？现在新潮的养老方式被争先效仿，不用劳烦子女，也不需要住在养老院，老人这样“养老”反而幸福指数更高，你知道这种“新型养老”是哪一种吗？

阳阳是独生子，自己成家立业之后，没过多久父母到了年龄也都退休了。但是父母退休后的小日子过得却有滋有味，羡慕很多人。他们和朋友一起租了两辆房车，然后自己边驾车边旅游，去了很多的城市，了解了很的风俗民情，实现了年轻时一直走走停停的愿望。

阳阳每天都会给父母开视频，确定他们一天的旅途是开心和安全的。每次看到父母开心地和自己讲述今天遇到了什么事，开心地给他发旅途的照片，以及美食时。阳阳觉得自己比他们还幸福，辛苦了半辈子的父母，终于过上了他们喜欢的生活。

房车旅游确实是一件很不错的养老方式，但是需要有自驾能力和有一定经济基础的家庭。那么除了这种高消费的养老方式外，还有哪些“新型养老”是比较舒适，并且不会拖累子女也不用住养老院的养老方式呢？下面一起来看看吧。

以下两种新潮的养老方式，有你期许的吗？

旅游定居式养老

现在网上很多老人都开始喜欢旅居式的养老方式了，之前将过半的岁月，全都奉献给了生活的忙碌，他们早已厌倦了都市生活的快节奏，倒是开始渴望夕阳西下的好风景。所以很多老人在退休之后会选择一处喜欢的旅游景点，比如说：云南、大理这种有韵味的小城，然后停驻下来定居生活一阵子，这样可以好好感受当地的风俗民情，以及特色美食。总之没有喧闹的城市，和老伴、朋友抱团养老生活，相互照顾，也是一件很不错的的事情。漫步下来的生活，即便远离子女也是一种安逸、幸福的生活。

抱团养老

也有一部分老人被称为“独居老人”，儿女都不在身边，在国外定居。而自己因为语言和生活方式不一样，也不愿意和孩子去国外生活，所以就选择在家生活。其实这样的话也不用感觉到孤独，可以考虑一下现在很流行的“抱团养老”方式，就是和自己生活理念、志同道合的朋友们在一起生活。三五个朋友在一起，再大的房子也不会觉得空荡荡了。这样“抱团养老”的养老方式，主要是为了避免一个人生活的孤单，可以相互照顾，相互陪伴。

这些“新型养老”方式的好处有哪些呢？

不给子女增加负担

随着年龄的增长，老人的身体素质并不如以前，但是子女又都成家立业了，老人不愿意掺和到他们的生活中，给他们增加负担。而选择这种“新型养老”的方式，一方面可以满足自己对生活的憧憬，另一方面也有人相互照顾，身体健康也是有保障的。而子女们也可以安心地过他们的生活，从一定程度上来说，也给子女减少了负担。

晚年幸福且活得有尊严

现在大部分子女和老人住一起都会产生矛盾，主要是因为生活理念、思想不同。所以长期在一起生活，遇到问题会有分歧，如果长期不能得到解决，无论是子女还有老人内心都会觉得委屈。尤其是儿子娶了媳妇之后，父母和儿子一起住的话，会有种“寄人篱下”的感觉，什么事情都忍气吞声，怕说错话被儿媳赶出去。而这种晚年就显得很被动，没有尊严。倒不如选择旅居式的养老方式，和三五个朋友选一处向往已久的小城，租一套小房子，看看风景，感受一下自由的生活状态，晚年过得既幸福又有尊严。

现在越来越流行这种“新型养老”的方式，因为从一定的程度上解决了老人需要被照顾的问题，也解决了连累子女的负担，所以现在很多老人对这种养老方式越来越热衷。我们也经常会在网上看到很多老人采用这种养老方式的报道，很多年轻人看到之后感慨道：这就是我梦寐以求的养老状态。随着越来越多的人认可，相信这种新型养老方式将会被广泛运用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86986>

(来源: 快资讯)

一种“新型养老模式”，儿女不受累老人不孤单，选择的人很有远见

互助式养老

最近，我了解到一种“新型养老模式”，简称互助式养老，从字面意义上理解，就是多个老人共同生活在一起，互帮互助养老。这种养老模式最开始在德国比较盛行，因为德国是一个老龄化程度非常高的国家，虽国家具备比较完整的养老保障制度，保障老年人衣食无忧的生活。但是，一些单身老人不愿意进养老院，不愿去面临陌生的环境、陌生的人群和不合口的饭菜，而是宁愿独居在家承受可能突发性的急症。

后来，德国局部地区就慢慢兴起了互助式养老模式。那些不愿意进养老院的老人，由年纪更轻的老人牵头，邻里之间组成一个“邻居互帮互助”的小组，轮流到谁家活动。年轻一点的老人，就去帮助年龄大的老人做一些繁重的体力活，比如，采购、铲雪、收拾院子等等，解除老人独自居住可能带来的各种隐患。帮助老人在不依赖儿女的条件下，提高晚年生活品质。

互助式养老，摆脱了老人住养老院养老需要适应陌生环境的弊端

我从新闻上了解到，我们国家部分社区，也在引用这种养老模式。一个社区的老人协商好，互帮互助养老，有个照应，可以在一起谈心交流，若遇到生病或者遭受意外，帮助及时送医、通知家人。既不会拖累儿女，又不会感到孤单，一举两得。老人完全摆脱了像养老院养老，需要适应陌生环境的弊端，还能够得到适当的帮助，非常赞。

互助式养老，极大程度上避免了父母和儿女发生矛盾

当然，我个人认为“互助式养老”的优点，远不止如此。因为，互助式养老，最主要的优点不是为儿女减负。老人选择互助式养老，最终还是自己获益比较多。老人不用因为需要养老，去投靠儿女，不得不顺便承担带孩子的任务，同时也避免了在观念上、生活习惯上，可能和儿女产生矛盾，造成一些隔阂，影响亲子关系。

总之，互助式养老可以让老人更快乐、更轻松。如果你，你愿意尝试这种新型养老模式吗？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86987>

(来源: 快资讯)

新型“医养结合”养老服务模式的思考

[摘要]当下老龄化问题日益严重，医疗资源和养老服务资源的有机整合，切实满足老人就医和养老的双重需求。本文从发展新型“医养结合”服务模式的前景进行阐述，分析了发展过程中存在的问题，并从着力加强专业人才队伍建设、统筹发展机构养老服务、健全完善社会保障体系、引入资本进行市场化运作等四个方面提出了解决问题的对策。

世界长寿乡，水绘金如皋。随着如皋市老龄、高龄人口的快速增加，且遭遇新冠疫情的影响，人们对健康需求意识发生了转变，对于传统的养老模式来说，人们更迫切地需要能提供医疗、康复、养老、救护一体的综合性养老方式。在如皋无论是公立医院还是民办医院，绝大部分没有针对老年人康养的专门病房，而在养老机构又缺少专业的医疗保障团队。针对老年人养老、医疗衔接不充分而导致资源无法优化整合的社会问题，探索新型“医养结合”养老服务模式在当前是十分必要而紧迫的。

一、新型“医养结合”养老模式的内涵

所谓新型“医养结合”养老模式是相比传统的养老模式而言。百善孝为先，赡养老人是中华民族优良传统。目前在我市范围内主要存在的传统养老模式是居家养老、社区养老和机构养老这三种模式。其中居家养老模式是由家庭成员为老人提供养老的方式；社区养老是以家庭养老为主，社区机构提供服务为辅的一种模式，老人除了能得到家人的关怀还能接受到社区从业人员提供的专业服务；机构养老是由社会福利机构为老人提供从日常生活起居到健康咨询到适量的文体活动等，但是不能提供专业的医疗服务。新型“医养结合”养老模式则是在以上传统养老模式的基础上，借助于体制机制、参与力量、科技支持等各种合力，由专业护理团队、全科医生、康复医生及医疗机构共同参与，为失能、失智、高龄老人提供专业的医疗服务，提高老人的生活质量，从而实现“有病治病、无病康养”的养老模式。在新型的模式中，具体包含“医”、“康”、“养”、“护”四个方面的内容，“医”是指医疗服务、健康咨询服务、疾病诊治服务；“康”是指大病康复治疗；“养”是指生活照料服务、精神心理服务、文化娱乐服务等；“护”是指护理服务、临终关怀服务等。总之新型“医养结合”服务模式是以“医疗+康复+护理+养老”为主线，对入住老人按需要护理的级别有针对性地进行照料和健康管理，为入住老人提供便利、有效的集生活照料、文化娱乐、医疗保健、精神慰藉、紧急救援和临终关怀于一体的全面服务的一种模式。

二、如皋市发展新型“医养结合”养老服务模式的背景

1.当前，我国已经进入人口老龄化快速发展阶段，作为世界第六长寿乡的如皋，人口老龄化现象尤为明显，截止到2019年年底，如皋户籍人口142万，出生率6.36‰，死亡率8.53‰，60岁以上人口达39.17万，占总人口比重27.6%，80岁以上人口达6.52万人，90岁以上人口达0.92万人，100岁以上人口达524人，老龄化、高龄化程度远超过全国、全省平均水平。高龄老人、失能老人、空巢老人日渐增多，再加上今年新冠疫情肆虐中华大地，对整个社会的经济及人们正常的生活秩序都造成很大影响，也改变了许多人的观念。现在人们更多关注个人及家庭，关注自己内心的感受以及对自身身体、心理健康方面的追求，尤其是高龄、失能或空巢的老年人群，他们对养老的需求已经超越了传统的衣食住行的简单要求，而向更高质量的生活和更丰富的精神世界追求。传统的养老机构已经不能满足于现代老年人的需求，老年人的养老服务要求也逐渐转向更高层

次的的生活料理服务、精神疏导、文化娱乐、社会参与服务、医疗保健服务等多元化的方向，在这种形势下适时建立医养结合的新型养老模式很有必要。

2.目前我市主要家庭模式仍然是“421”倒金字塔结构，即一对夫妇赡养两对老人和一个子女，一个家庭里劳动力人口与无劳动力人口比例为1:3，随着社会不断进步，老年抚养比逐年提高，而医疗保健、生活服务需求也逐年增加，子女负担越来越重，家庭养老功能越来越弱化，养老模式也将改变，家庭养老更多转变成社会养老，新型“医养结合”养老模式将养老机构与医疗资源进行有效整合，提高了为老人服务的能力，使老人老有所医、老有所养，大大减轻老人亲属及子女的精神压力和经济负担。

3.过去的养老模式形式过于单一，一般只负责“养护”，“医疗”还需要老人跑到医院去，而老人看病难是普遍存在的现象，尤其是一些慢性病患者因行走不便每次看病都需要家属陪护，且将生病的老人从机构护送到医院几经周转，不仅给患者身体和心理带来不适，还会延误病情。因此，较多老人及家属将专业性医疗机构当成养老场所，一住就是几个月，造成医院床位紧张，资源不能得到很好利用。“医养结合”新型模式的机构中增加了医疗功能，老人不但在生活上得到护理服务，生病了还有专业医生看管，病人得到及时诊治，对于患有慢性病的老人还可以在专业医护人员的管理下早预防、早发现、早干预，防患于未然，在时效上也对老人的健康给予了有力保障。在“医养结合”新型模式的机构中边养老边医疗，由此还可以把医院更多的床位让出来，让更多需要的人去住。通过资源的合作互补，使医疗资源和养老资源得到最大地利用。

三、如皋市发展新型“医养结合”养老模式存在问题

目前医养融合发展的机制还不健全，医养结合机构运行管理的模式还处于探索阶段，在运行的过程中还存在着很多的问题，还需要我们找出对策进行完善。具体表现为：

1.医疗机构的康复管理理念有待于转变和提高。目前医疗机构对需要康养的人员收治理念滞后，方法不科学，还存在等、靠、要现象，主动掌控周边辐射地区老年人信息能力还有待于提高，主动上门服务意识有待增强。除此之外，医疗机构对目标市场定位为高收入人群，没有充分考虑周边地区群众的整体消费水平，使得低收入人群及部分极需要医养结合照护的孤寡老人不能真正得到医养结合护理，导致入住率低，限制了新型医养结合政策的推行和落实。

2.专业性服务人员紧缺。护理院收入结构远远不及医院，投入成本比较高，导致员工的工资水平比不上综合医院，同时在护理院的医务人员职称评聘也受到限制，因此专业的护理人员，对于到护理院工作兴趣不高；而护理人员作为专业护士的助手，从事的是又脏又累的活，年轻人不愿意从事这项工作，年老的人又不能胜任这项工作，再加上工资待遇等问题护理人员的流动性较强。因此造成医养结合机构中服务人员严重短缺，不能满足服务需求，也在不同程度上制约了医养结合模式的发展壮大。

3.护理人员总体素质有待于提高。新型医养结合养老与传统的养老最大的区别点就是养老和医疗服务有机融合，这就需要护理人员要具备专业护理知识，在日常生活中既能照顾老人的饮食起居还能对老人的身心健康进行全面的监护。而在各家医养结合机构中护理人员本身就欠缺且年龄普遍偏大，要从中选出真正具有护理能力和医疗知识的人更是困难；另一方面各家医养结合机构对护理员的培训也没有形成常态化管理，培训流于表面，不能形成专业化的养老服务团队。

4.政府配套政策方面支持力度不足。目前，对于长期生病的失能失智老人，国家政策出台了长期照护险，在一定程度上缓解了病人家属的经济负担。但护理院的运行成本高，医保支付及社会公益性服务政策方面对养老服务扶持力度不足，医保不能在养老机构中进行结算，反而增加老年人“医养结合”养老的支出负担，这样，老人另可选择住院长期占用病床也不选择“医养结合”机构，导致新型“医养结合”养老模式发展缓慢。

四、建立新型“医养结合”养老模式的对策及建议

新型“医养结合”养老模式的出现，很好地融合了失能老人的康复医疗护理服务及养老服务，在养老服务中充分融入健康服务理念，是今后健康养老事业得以持续发展的必由之路。但是医疗结构和养老机构二者之间相互独立、自成系统为时已久，推行“医养结合”，使两者有效协调运作起来，也不是一蹴而就的，将养老机构、医疗机构的服务资源进行优化整合，使各方面资源最大限度地为老年人提供全方位的服务。我们在看到“医养结合”新型养老服务模式发展的瓶颈和存在的问题的同时，也从有益的视角分析并提出对策建议。

1.着力加强专业人才培养。一是着力对医护人员、养老从业人员以及建档立卡户里有一定文化基础的人员进行专业化培训，通过政策支持将有关部门如民政、卫健委、残联、医院、养老机构、社会培训机构联合起来，培训内容包括老年人心理、老年人生理、老年照护理论和实际操作等，对培训合格者发放证书及一定的培训津贴，这既提高从业人员的工作兴趣，还给建档立卡户提供了就业机会，同时还提升了从业人员的专业技能和素质；二是面向社会人员扩招百万高职生，其中在招生计划、招生专业中增设了老年保健、康复医学等涉老专业，和国家政策接轨，制定切实可行的高校老年护理人才培养目标和课程计划，加大高校老年护理师资队伍的建设，重视高校老年护理的科研工作。比如我市主动与职业学校联合，积极打造“政府、行业、实体、学校、协会”五方联动的农村老年养老基地，通过校企联合，面向全市的中职应届毕业生和养老机构的护理人员进行学历培训，通过全日制和业余两种形式进行系统学习，培养出专业的医养结合方面医护人员，这既能够让中职学生在文凭上得到提高，又为养老服务产业可持续发展储备后备力量，同时，也为医养结合养老模式的专业化和产业化发展提供坚强的后盾，还有利于缓解当前就业压力、促进社会稳定。

2.统筹发展机构养老服务。一是积极推进医养融合发展，加大对社会资本投资兴办的护理院和护理型养老机构的支持力度，实施“公建民营”改变管理方式，并建立内设“医务室”，拓展资源优势开展医养融合发展，在原有医疗不断发展的基础上，策应当前养老需求。二是鼓励乡镇医院以转型、改建等方式发展康复养老服务业，推动其向医养结合型机构发展。乡镇医院的医务人员专业化程度高，且直接和社区居民接触，能够全面掌握辖区内老年人病源号，有利于开发和利用现有的医疗资源，保证医院的经营效益的同时，专业医疗有机地融入养老服务的各个环节，有效提升医养结合的服务质量和水平，为辖区内的老年人提供专业性、长期性的养老护理服务。三是鼓励医疗机构利用有效资源拓展服务功能，为住院患者提供老年照护服务，设立专门科室、专门老年照护病房、专门康复医学科和康复病区。

3.健全完善社会保障体系。一是保障经济困难及失能、失智老人的基本生活，将他们的养老服务纳入社保管理体系。要稳步推进长期护理保险制度，完善经济困难的失能、半失能、失智老年人养老护理服务补贴制度，健全养老服务发展的保障机制。通过长期照护险的使用大大缓解这类老人的经济负担，优化医疗养老资源配置，提高社保基金的使用效率。二是健全医疗保险机制。对于养老机构内设的医疗机构，符合城镇职工(居民)基本医疗保险和新型农村合作医疗定点条件的，可申请纳入定点范围，在养老机构内设医疗机构就医的参保人员基本医疗保险待遇按照社区卫生服务中心标准执行。对在养老机构内长期卧床老人可按规定申请家庭病床并享受相应待遇。推进农村新农合与城市居民医保并轨，实施统一的城乡居民基本医疗保险制度。完善老年人意外伤害保险制度。建立养老机构综合责任保险。积极探索建立老年护理保险制度，增强老年人接受护理照料的能力。完善社会保障体系，真正实现“老有所养”、“病有所医”。

4.积极引入资本进行市场化运作。通过公建民营、民办公助、政府补贴、购买服务等多种途径，鼓励社会资本参与养老服务。一是鼓励社会力量举办规模化、连锁化的养老机构，推动形成一批具有较强竞争力的知名品牌养老机构。二是鼓励符合条件的医院、学校、商业设施及其他可利用的社会资源进行整合和改造，用于养老服务。三是在市场运作上重新进行规划，让社会力量更多地成为发展养老服务的主体，鼓励和引导社会资本进入医养结合领域，扶持他们与大医院建立协作关系，鼓励更多的医疗机构利用闲置资源开设养老病区，政府和相关部门提供相应的政策支持、经费扶持，从而促进医养结合型健康养老机构的发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86988>

(来源：快资讯)

养老产业

丁祖昱：中国资本市场养老行业市盈率远超地产股

2020年12月31日下午，“2021挑战未来——丁祖昱评楼市年度发布会”在上海新静安体育中心举行，现场超3000人聆听易居企业集团CEO丁祖昱的分享。自2016年始，“丁祖昱评楼市”年度发布会成为中国地产行业最受关注的盛会之一。

发布会上，丁祖昱谈到，养老产业加速，推动养老向高品质、多样化升级，行业十年耕耘转机来临。他指出，低龄康养及高龄护人人群达4.54亿人，60后的入场也将带来消费的变革。

他表示，中国资本市场养老行业市盈率远超地产股。2020年中国资本市场市盈率PE:A股医疗大于A股养老概念大于A股地产。A股养老概念上市公司平均市盈率达到32.02倍，最高79.9倍，二级市场对养老概念认可度较高。对比美国，其医养行业成熟，二级市场估值稳定平均上市公司市盈率PE为16.7倍，最高35.4倍。

分城市来看，中国养老行业两极分化明显。广东、北京等养老金盈余，东三省亏空最大。养老潜力凸显城市为：广东、北京、浙江、江苏、上海、福建、山东。上海60岁及以上户籍老年人口占比为5.22%，深圳60岁及以上户籍老年人口占比为7%，上海与深圳同为一线城市，老龄化差异进一步扩大。在2020年养老城市投资潜力对比方面，上海以75.6综合得分位居榜首。

丁祖昱表示，养老盈利模式初显。目前，养老企业七大主流商业模式为：护理类模式、康复类模式、医养类模式、地产类模式、保险类模式、政府类模式、运营类模式。房企用产业运营思维加速康养布局，开发过程中更注重运营和服务能力落地。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86988>

(来源：乐居财经)

智慧养老

交通运输部：老年人“一键叫车”争取春节前开通

据交通运输部官网消息，12月25日，按照交通运输部统一部署，交通运输部服务司组织召开平台公司座谈会，研究便利老年人打车出行有关工作。曹操出行、滴滴出行、首汽约车、T3出行、高德地图、美团打车、申程出行、嘀嗒出行8家平台公司相关负责人参加会议。

会上，交通运输部运输服务司组织各平台公司代表进一步学习领会《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》精神，通报交通运输部关于解决老年人运用智能技术困难便利日常交通出行的有关安排，并提请各平台公司进一步提高政治站位，切实履行社会责任，认真贯彻落实国家统一部署，加强人力物力和技术投入，全力发挥企业主体作用，为老年人打车出行提供便捷周到服务。

交通运输部介绍，各平台公司代表介绍了服务老年人打车出行方面的经验做法，一致表示将按照国家统一部署和交通运输部有关意见，加强需求分析和方案论证，进一步改进提升适老化服务水平，切实便利老年人打车出行。

据悉，交通运输部运输服务司将组织各平台公司重点优化三大方面服务：一是优化网约车约车软件功能，增设方便老年人使用的“一键叫车”功能，争取春节前开通试运行；二是依托 95128 约车服务号码，在保持巡游出租汽车电召服务的同时，加快开通主要网约车平台的电话叫车服务；三是通过技术手段，指导主要平台公司为老年人提供优先派单服务。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86990>

(来源：快资讯)

APP 的适老化及无障碍改造，助力老年人跨越“数字鸿沟”

工信部近日印发的《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》提出，开展互联网主要行业网站及老年人、残疾人常用移动互联网应用(APP)的适老化及无障碍改造，首批优先推动 115 家网站、43 个 APP 进行改造。

所谓老年人的“数字鸿沟”，在很大程度上是因为数字产品本身不够人性化，特别是“适老化”考虑不到位造成的。一些新技术与产品的应用，多针对年轻群体，没有充分考虑到老年人的实际。

事实上，让老年人使用智能手机、应用 APP 更简单、更便利，在技术上是完全可行的，这需要有“适老化”的思维来推进相关工作。比如，可以让图标更大一点，文字更醒目一点，对比度更亮一点，信息认定、交互操作更直观更简便一点，或者提供操作语音提示功能，等等。从技术上看，在现有的 APP 架构上可以优化形成“适老版”，与普通版可自由切换，代价不会很大。

其实，科技越发达，关联的产品与服务越应贴近不同人群的需要，让科技来适应人群，而非只让人群来追赶潮流。互联网及 APP 归根到底还是工具，使用的人越多，获得的效益就越高。目前，我国 60 岁以上的人口有 2 亿多，其中很多人不会用智能手机，或者嫌 APP 使用麻烦。这对任何网站以及 APP 应用，都是扩大用户群体规模、提升运营活跃度不能忽视的群体，甚至说是目标客户最后一块“大蛋糕”。所以，加快互联网以及 APP 的“适老化”改造，是个双赢之举，关键在于怎么看、怎么办。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86991>

(来源：中新经纬)

老龄社会与数字时代同行，怎样消弭“数字鸿沟”？

从随申码到预约挂号，在城市全面数字化转型的当下，习惯传统生活方式的老年人发现自己屡屡“碰壁”。交通出行、看病就医、消费支付……对很多人来说再熟悉不过的生活场景应用，到了不少老年人这儿就是一道坎儿，怎么都跨都太难了、好费劲。

数据显示，我国 60 岁以上人群中使用电子支付仅 51%。对不少老年人来说，与数字化时代同步汹涌而来，还有一种因“跟不上节奏”而产生的脱节感、失落感。今天经市十五届人大常委会第二十八次会议表决通过的《上海市养老服务条例》明确，“保留并完善传统服务方式；推广应用符合老年人需求特点的智能信息服务”。

不少老人受限于认知能力、思想观念、知识结构等因素，尚未完全适应智能设备。市人大社会委主任委员应雪云认为：“期待更多教育培训机构和社会组织能面向老年人开设专门课程，通过‘数字扫盲’跨过数字鸿沟，让他们享受幸福便利的晚年生活。”

保留传统方式，“等一等”走得慢的老年人

每个人都年轻过，但并非所有人都老过。

当身体机能一天天退化，人们对外部世界的感知也变得不同。健康码、预约挂号、扫码点餐……这些对于年轻人而言极为方便的“扫一扫”，却让部分老年人感到一种“别扭”甚至“恐慌”……甚至于，一些长期居住在养老院的老人偶尔出门前，都要事先做好“心理建设”，让护理人员先“培训”好自己，方能安心出门。

比如看病挂号，许多老人就担心自己的社保卡被机器设备“吞吃”“多扣钱”等。对这些自助服务终端“退避三舍”，而宁愿去人工窗口排队。市人大代表刘新宇在调研中发现，对智能设备存有“心理障碍”的老年人占相当大比例。这其中另一方面原因，是因为智能服务终端的交互界面与老年人而言还不够“友好”。因为自助操作步骤较多，部分环节还会与智能手机产生交互，如果没有他人帮助，很少有老年人能靠慢慢自我摸索而实现独立、有效地使用终端。

为此，专家们呼吁，社会进步发展一定要为老年人预留绿色通道。不久前，国务院印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》。市人大代表屠涵英仔细研读后认为，该方案的核心就在于“鼓励人们在使用智能技术的同时，也尽可能保留传统方式”。譬如，保留传统纸质凭证、人工服务、专设老年人服务通道等。在她看来，这些政策所传递出的是更有温度、更包容的城市服务。

“救命神器”的背后，一套服务体系有序运行

从某种程度上说，数字鸿沟，就是一种信息障碍。面对新技术、新模式、新业态，怎样才能让老年人从容、无忧地接轨数字生活？这考量的是各方的智慧。

此次审议通过的《条例》明确，在为老年人提供公共信息服务时，要满足无障碍信息传播与交流的需求。

今年初，市民政局联合市经济信息化委公布首批 12 个智慧养老应用场景。市民政局副局长蒋蕊介绍说，“这是为了鼓励更多企业以场景应用为导向，为老年人提供真正以‘赋能’为前提的智慧养老产品及服务”。安全防护、照护服务、健康服务、情感关爱等更细分应用养老服务场景的出现，也能让更多企业知晓“老人需要什么”。

长宁区江苏路街道，一款小小的智能水表冲上热搜榜单，并被近 4 亿人点赞、评论。因为嵌入了智能元件，再普通不过的水表也成了“救命神器”。独居老人家中超过 12 小时用水不足 0.01 立方米，水表便会向系统发出警示，居委工作人员会上门查看具体情况。智能水表能救命的背后，其实是一套养老服务体系与现代化城市数字治理体系的科学对接与完善。在政府、企业、社区多方合力下，不善用科技的老年人也能感受到由数字播散的温暖与关怀。

“数字扫盲”成社会课题，让老年人无障碍共享信息

老年人“数字扫盲”是一个社会课题。应雪云认为，政府应当作出制度性安排，让他们能无障碍共享信息化成果。《条例》中也明确，要将老年教育延伸到社区，为老年人提供线上线下相结合的教育服务；探索建立市区联动的信息化平台，并开发老龄人力资源，支持老年人参与社会发展，促进积极养老。

上海科技助老服务中心，沪上最早一批探索帮助老年人“触网”的民非组织。早在十年前，该中心负责人吴含章就意识到，这其中藏着大量需求。“那时候我们主要面向对网络感兴趣的老年人，教会他们如何上网。”十年后的今天，为更好地帮助老年人接轨数字生活，他们正集中全市各部门及社会组织等各方力量，充分盘活资源，以更丰富更自然更有效的方式，帮助老年人“数字扫盲”。他留意到，“探索建立互助性养老服务时间储蓄”被写入《条例》之中。在他看来，政府部门牵头试点时间银行，可以激发较年轻的老人积极参与志愿服务，帮助身边更多高龄老人。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86992>

(来源：快资讯)

健康管理

健康管理在国外养老服务中的应用及经验借鉴

一、美国健康管理在养老服务中的应用

美国医疗护理养老模式是依照各州自身情况建立养老计划并且将长期护理政策贯穿始终。包世荣在《国外医养结合养老模式及其对中国的启示》中提到美国各州政府充分尊重老年人的身心需求，不断扩大居家社区养老模式的发展，以此来满足更多实际需求，同时对护理人员的专业性要求较高。主要包括老年人全包服务项目(PACE)、养老居所服务项目(CHSP)、家庭与社区服务(HCBS)三类服务项目。

据《老年人全包服务项目：美国创新型长期护理模式》中介绍，PACE 是针对 55 岁以上有护理需求但需要生活在社区的低收入群体，为其提供包括日常照料性服务、医疗性服务等在内的一系列社会服务。CHSP 主要服务于低收入、生活不能自理的老年人，为其提供日常生活服务与其他支持性服务。HCBS 主要服务于居家老年人，为其提供生活与医疗照护服务。与 PACE 相比较，HCBS 则更适合相对年轻、健康的老年人。

二、英国健康管理在养老服务中的应用

英国主要采用国家保障型长期护理模式，由国家财政出资，对需要长期护理的人员采取机构护理和社区护理的模式。长期护理服务创办机构包括地方政府、志愿者和私人，分为照料院、护理照料院、专家照料院三种类型。在英国老年人社区护理网络中，老年护理院是最重要的形式，主要由政府相关部门负责协调管理。英国老年人长期护理费用包括地方政府财政补助和地方政府成立的基本医疗信托基金两部分，主要由英国国家医疗服务体系(NHS)、地方政府和个人三方承担。英国老年护理院护理服务采取十分严格的规范化监管，由护理质量委员会负责制定护理院的护理标准并进行严格监管。

三、法国健康管理在养老服务中的应用

法国在 1985 年便成为老龄化国家。法国拥有覆盖面广、保障水平高的社会养老保险体系。无论哪种养老医疗模式，医养费用主要由医疗保险支付和地方政府拨款支付，个人支付部分较少。个人也可根据实际情况，购买商业医疗保险。在老年人诊疗护理方面，法国的医疗机构专门为老年人设立了老年专科，专门为老年人提供综合诊疗护理服务，并在住院部设立日间病房、短期病房、常规住院病房和临时托管病房等，满足老年人的不同需求。法国的养老机构提供一般性医疗服务，并已基本建立较为完善的转诊体系，以保证患病老年人得到及时有效的治疗。

四、日本是医疗健康管理在养老服务中的应用

日本的医疗健康管理养老模式按需分类，主要类型有日间照料中心、老年公寓、养老院及老年福利中心。

1. 日间照顾中心

(或日间照顾服务站)主要针对需要日间康复训练, 需要照顾其日常生活, 白天家里没有人不能独自吃饭的 65 岁以上(日本界定)老年人群。一个服务站一般只有一个护士, 护士只处理专业照护问题, 其他工作交付予其他人处理。服务中心负责接送工作。

2. 养老院

(日语又称特别养护之家)主要接收痴呆老人和卧床不起等失能老年人。一般建在日间照顾中心旁边。由护士、介护师、福祉士组成。其中, 护士主要从事专业护理工作, 介护师的工作内容相当于护工, 福祉士则来往于服务站和养老院之间并负责其中的协调工作。

3. 老年福利中心

老年福利中心主要服务辖区内的老年人, 为他们提供健康教育、保健服务、健康体检、家庭方式及家属指导。福利中心一般由保健师负责。

4. 老年公寓

老年公寓是为健康、生活可以自理的老年人提供的, 服务内容包括一般医疗和生活照顾。

日本医疗健康养老的特点是完善的法律制度。《老人福利法》、《老年人保健法》、《高龄老人保健福利推进 10 年战略计划》以及《护理保险法》等相关政策、法规。正因为有这些法律政策, 老年人得到了福利、保健、保险等方面强有力的制度保证和法律支持。老年照护的费用重要来源于保险费用和公费, 他们承担 90%, 老年人只承担剩余的 10%。

五、如何发展我国的健康管理养老模式

目前, 我国养老健康服务项目投资渠道不畅, 老年人医疗保障制度碎片化, 学习借鉴国外成熟的经验对于完善我国养老健康服务具有重要意义。借鉴发达国家的成熟经验, 笔者从完善老年护理发展的保障制度、促进与社会资本的合作共赢、建立专业化的老年护理培训体系三个方面提出对策建议。

(一)完善老年护理发展的保障制度。相比于发达国家经过长期的改革得来的医疗养老保障制度而言, 我国的老年长期护理保险制度还在起步阶段, 应充分借鉴发达国家社区护理服务立法经验对我国老年长期护理保险制度做出规划。值得期待的是, 在政府管理方面, 国家卫生健康委“三定”方案的出台, 确立了国家卫生健康委下设老龄健康司, 明确了健康养老领域最重要的主管部门, 这有利于更好开展养老健康服务工作。

(二)积极促进与社会资本的合作。在我国养老健康服务模式的发展方面, 政府不应该是唯一的主体, 应该充分利用基础医疗资源, 对中、小型医疗机构进行统筹规划, 完善福利院、养老院等机构, 多方面推进长期护理服务体系的构建与完善。同时, 建立政府、市场、社会机构、社区等多元主体共同参与治理的综合模式, 通过大力引入社会资本, 创新服务模式, 着力扩大供给并推动良性合作, 满足人民群众多样化且多层次的健康需求。

(三)建立专业化的老年护理培训体系。加强培训, 逐步完善专业护理团队。借鉴发达国家的老年护理专业人员培训考核体制, 除了常规的疾病相关诊疗知识外, 将心理学、伦理学等学科的知识技能纳入护理人员培养和考核体系中, 根据“生物-心理-社会”医学模式, 全方位培训护理人员, 并尽快制定上岗及执业制度, 建立标准化护理分级制度, 保证护理规范化。合理分配医疗资源, 在综合医院以及养老机构之间建立以区域划分的双向转诊制度或开设急救通道, 为医养结合养老机构的医疗保健提供必要支持。此外, 还应提高待遇, 鼓励引入优秀医疗护理人员或退休的医务工作者加入到养老健康服务工作中来。

养老产业研究观点

医疗健康管理对于养老服务来说至关重要。从发达国家经验看, 美国采用 PACE 全包照顾计划和 HCBS、CHSP 等计划来保障不同老年群体的养老医疗及健康管理需要, 日本主要采取按需分类的模式, 由日间照料中心、老年公寓、养老院及老年福利中心承担主要的功能。从发达国家的经验看, 我国要通过完善老年护理发展的社会保障制度、积极促进社会资本合作以及建立专业化的老年护理培训体系等方面促进医疗健康管理在养老服务中不断发挥更大作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86993>

(来源: 快资讯)

美年健康：践行双循环战略投身于大健康产业消费升级与科技创新

近日, 由南方财经全媒体集团和中央广播电视总台粤港澳大湾区总部联合主办、《21 世纪经济报道》承办的“2020 南方财经国际论坛”暨第五届财经“金帆奖”颁奖典礼, 美年健康(10.910,0.19,1.77%) (SZ, 002044)、天亿集团董事长俞熔博士应邀出席, 发表《双循环战略下, 大健康产业的消费升级与科技创新》的主题演讲, 并荣膺评委颁发的“金帆奖·2020 年度行业领导者”称号。

南方财经国际论坛“金帆奖”旨在表彰引领行业思考、创新与未来趋势, 并以此积极推动行业发展的企业。该奖以公开透明的客观数据为基础, 辅以独立严苛权威的评价体系, 对活跃于国内资本市场的金融机构以及中国创新型上市公司进行全面的梳理, 最终遴选出优秀的金融机构与上市公司, 为各机构、公司在进行资本运作中提供科学客观的指引的同时, 也进一步推动中国资本市场的发展进程。央视《新闻联播》、《经济信息联播》等权威媒体对此进行了全面报道。

凭借在中国预防医学领域持续耕耘, 并取得的突出成就与贡献, 评委会特授予俞熔博士“金帆奖·2020 年行业领导者”称号, 评委会在颁奖词中表示: 他带领美年健康一路发展成为中国最大的预防医学龙头企业, 目前已在近 300 个核心城市拥有超过 700 家专业医疗及体检中心, 为近 3000 万人次提供专业的体检和健康管理服务, 也是全球最大的预防医学平台和健康管理入口。美年健康坚持质控升级与科技创新并重之路, 正在加速数字化和智能化转型, 积极响应健康中国行动, 致力于提供优质普惠的普惠医疗专业服务。

俞熔在演讲中表示, 2020 年是充满挑战与变革的一年, 美年健康与诸多优秀企业一道, 突破危中之机, 践行“双循环”战略, 奋力投身于新一轮科技浪潮引导的新经济布局中。作为国家医疗体系的重要补充, 美年健康基于海量精准的健康大数据与专业化、标准化的规模运营, 坚持质控升级与科技创新, 与优秀的赛道伙伴一起, 共同构建协作创新、循环共生的健康生态体系, 更好地服务大众健康, 助力“健康中国”建设, 不负当下这个百年难遇的黄金时代!

他在演讲中指出, 后疫情时代, 在“健康中国”的国家战略背景下, 将提速实现从“以疾病治疗为中心”到“以健康促进为中心”的转变。未来, “主动”健康将优于被动医疗, 医疗消费需求呈现多层次、多元化的升级态势, 将重点呈现健康人群的消费升级、医疗场景的控费升级和生命科技的创新升级, 人们对于高质量医疗服务的迫切愿望, 以及科技创新所带来的发展良机, 将有力推动医疗健康产业进入下一个黄金十年。

在科技创新方面, 可以预见, 在专业体检领域, 医学影像中心和临床检验中心将逐步实现全智能运转, 早筛技术突破与人工智能以及远程诊断相结合, 将大幅提升医疗的效率和准确性, 同时, 基于精准健康数据手机端智能健康管理平台, 将令体检后精准治疗和预防成为可能。同时, 专业体检行业会涌现更多来自关键赛道的创新, 包括肺小结节 AI、消化道早筛、脑健康预警和干预、乳腺健康中心、血管健康管理项目、肝脏健康管理、中医智能化体检平台、糖尿病管理平台、高发肿瘤早筛、AI 眼底筛查、超声人工智能等。

俞熔介绍, 美年健康正在致力于实现从预防到康养的大健康全生命周期服务闭环, 以海量精准的健康大数据和人工智能布局, 结合“治病需求”与“治未病需求”, 以满足消费者全生命周期的健康管理。例如, 美年健康正在积极构建 AI 生态图谱: 以体检数据结合基因数据, 进行智能风险评估; 以 MRI 影像系统结合基因、肠道菌群、代谢物等, 进行脑健康预警筛查; 以胶囊机器人(12.210.0.15,1.24%)系统, 进行胃健康 AI 诊断; 以眼底辅助诊断系统, 进行糖尿病筛查; 以流量样本结合基因数据, 进行新药研发; 以低剂量螺旋 CT, 进行肺小结节诊断; 以体检结合智能硬件, 进行健康管理方案等; 以中医四诊系统进行中西医对照体质辨识等等。

同时, 美年健康将提速数字化、智能化升级, 从专业体检升级为健康管理, 发挥健康平台价值, 为客户提供全生命周期的健康管理闭环服务。这个闭环服务包含预防、检查、诊断、治疗、康养等环节, 整合专业筛查检测机构、专业体检服务机构、健康管理服务机构、医疗和康复机构以及保险服务机构等通力合作, 制定完整的健康管理方案。

据悉, 美年健康创立于 2004 年, 今年初, 美年健康发出《紧急动员令》, 征召 300 医疗精锐驰援武汉, 号召全体医护人员为国履职、为民尽责, 以过硬举措和专业行动投身武汉抗疫攻坚战。作为极少数被纳入国家救援计划的非公安专业医疗团队, 美年健康率援鄂医疗队日夜征战在抗疫前线, 为发热患者、疑似患者、密切接触者、康复病人等人员提供专业医疗服务, 累计服务 6069 人, CT 筛查 6343 人次, 累计出院人数 4529 人, 成功实现医疗队成员零感染, 圆满完成救治任务。美年健康援鄂医疗队在战役中的出色表现, 获得了各级政府、患者和群众的赞扬和感谢。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86994>

(来源: 快资讯)

打造商务生态大协同，百年正大锚定“大健康+大未来”

沿着长安街往东, 数栋摩天大楼矗立于此, 这里是北京 CBD。按全球商务区吸引力的最新排名, 北京 CBD 名列第七, 蝉联中国榜首。

寸土寸金的地段, 正大中心就设在核心“金十字”。北接光华路, 西邻中国尊, 俯瞰央视大楼, 由两栋 238 米高的双子塔组成, 其中一座作为正大集团的中国区总部, 另一座则是世界华商中心。

立足北京, 放眼世界, 正大集团对它寄予厚望, 也格外用心。

正大集团副董事长、正大商业地产集团执行董事罗家顺说, “北京 CBD 不缺甲级办公楼, 但我们要看得更长远, 从概念、定位到执行, 全部都要创新。”正大中心的立意, 不在于一纸写字楼, 而是准备结合正大集团产业、运营及服务优势, 打造产业集群, 激发产业活力, 实现从商务办公到商务生态的延伸。

“我们要换道超车。”罗家顺说。

生态共荣

正大中心“大健康+大未来”产业生态圈的理念, 始于规划之时。

10 年前, 正大集团心系家国情怀, 在国侨办的指导下, 联合其它多家侨商企业一起, 竞得北京 CBD 核心区的 Z14 地块。经历前期土地开发, 中期开工建设, 至罗家顺全权接手该项目的招商及管理, 这一方向从未动摇。

罗家顺指出, 深挖正大的百年 DNA, 有着“做世界的厨房、人类能源的供应者”的愿景, “大健康”既是集团产业布局的重要板块, 也是民族富强的基础和人民的共同追求。目前, 多家大健康产业标杆企业已先行入驻, 比如中国生物制药、比奥罗加等, 初步形成了聚集效应。

“大未来”则与国家新基建的发展方向同频共振。已入驻的代表性企业, 有全球化智能数据分析和决策领导者 GfK、国内首家聚焦于数据中心运维安全领域的齐治科技等。

就写字楼开发商而言, 最后阶段的招商直接与收益和价值挂钩, 多数人将租金收益视为首要考量, 这却不是罗家顺眼里的核心标准。

黄金地段里的标杆建筑, 正大中心有意愿的潜在租户众多, 就首批入驻客户, 他的挑选格外谨慎。

“在我们选择租户时, 必须要考量企业的诚信度、创造经营的情况以及为政府创造税收的能力。”罗家顺看重长期主义, 他所遵循的是正大集团“三利”原则, 先利国利民, 而后利企业, 唯有此发展才是可持续的,

这一点，即便在疫情的压力下，也没有丝毫退让。

重视品质和内容，也同样落到商业品牌的入驻。罗家顺向团队提出要求，商业楼层必须周一到周日都有人流，一定要让租户能做7天的生意。

“土壤肥沃的一片地，要是铺了水泥，后面什么也种不了，我们要主动找水源，找适合栽种生长的作物，生态才能成长起来。”罗家顺说，这种理念，客户非常认可，招租情况好于预期。

科技元素，亦融入大厦的躯干架构。UV杀菌功能的空气净化系统、智慧出入系统等一系列科技赋能，使其成为智慧型商务综合体标杆。

在罗家顺看来，技术让出错机会大大减少，“‘大未来’既是正大中心的主题和定位，也是正大集团自带的基因。”

多功能会议中心、地下宝库等特色空间和一站式运营服务，也令正大中心显著区别于其他商务综合体。

将一栋楼转化为一个商务生态，罗家顺用了一个关键词，“大协同”。其深意在于，在整个商务生态圈里，正大中心作为平台和服务提供方，深度参与和陪护企业从孵化、成长到持续盈利增长的全生命周期服务体系。

三利原则

在中国快速发展的40余年，正大集团始终将“三利原则”铭记于心。首先对国家有利、其次对人民有利，然后才是对企业有利，这是其拓展中国业务版图不变的初心。

1996年，现任正大集团副董事长、正大商业地产集团执行董事的罗家顺从香港来到内地，负责集团旗下零售品牌卜蜂莲花超市招商。作为内地第一家零售品牌店，卜蜂莲花首次引入了开架式和租赁店概念，成为在内地最早试水“新零售”的品牌。

2002年，罗家顺又参与开发集团旗下另一个商业项目——上海正大广场，作为国内第一个一站式购物中心，成为最早尝试综合商业体的品牌。如今，上海正大广场已是上海陆家嘴(600663,股吧)的标志性建筑之一。

“我们并不是传统的地产开发商，而是为了升级土地用途，更好地服务于人民。”罗家顺介绍，每开拓一个城市，正大都希望可以带着产业进驻、创造更多就业、增加政府税收。

正大集团在中国的发展，受益于中国经济的腾飞，亦饮水思源，从未中断对中国的投资与支持。正大中心，既是全球华商在中国的家园，承载华商沟通交流平台的作用，也成为连接全球华商与政府，共同促进中国经济发展与繁荣的纽带。

罗家顺总结道，正大集团在全球的发展，也秉承着集团的六个价值观，即：三利原则、快速优质、化繁为简、接受变革、不断创新、正直诚信。2021年，即将跨过百年之际的正大集团，将在未来的100年里，继续重视人才的培养和科技研发及应用，为实现人民对美好生活的向往继续奋斗。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86995>

(来源：21世纪经济报道)

打造共赢方案，应对老龄化社会的挑战

“在铁力市医共体成立前，区域内医疗机构各自经营，各自为战，主要表现为百姓就医依据自己的经济条件和就医习惯选择就诊医院，大医院人满为患；乡镇卫生院医疗人才青黄不接，综合服务趋于下滑态势；村卫生所普遍存在药品不全、经营过期药品的情况；百姓看病成本高，就医无序等。”黑龙江省铁力市副市长胡国峰说。另外不可忽视的一点是，东三省深受老龄化重压，而铁力市总人口30万人，60周岁以上人口约6万人，占比20%。老年人对急救急诊需求、慢性疾病全程管理需求、养老需求更高更迫切。

针对独特的人口结构状况，铁力市医共体以“整合式管理个性化措施”双轮驱动，实现了从“以医疗为中心”的服务模式向“以人为本”的服务模式转变。

铁力市于2018年5月启动医共体建设，2019年8月成立医共体党委，实行党委领导下、监事会监督的理事会负责制。发展至今，铁力市成功构筑起县乡村三级医疗卫生服务一体化管理，通过整合医疗资源和制度的不断完善，形成了服务共同体、责任共同体、利益共同体和管理共同体，提升了乡镇卫生院的诊疗能力和服务质量。

因人而异，因势利导，真正做到“以人为本”的医疗服务

医共体内各乡镇单位根据当地医疗服务地点、服务人群和服务承载力等特点，赋予不同职能定位和发展方向。比如，桃山镇和双丰镇卫生院人口覆盖面积大、距市区较远，诊疗职能相对完善，医共体确定其发展方向以诊疗职能为主(重点建设老龄化发病为主的内科诊疗)，配合公共卫生服务全面发展。其它三乡卫生院距市区较近，交通便利、人员较少，确定发展方向以公共卫生服务为主、诊疗为辅，利用闲置病房拓展医养结合业务。

而“下午医院”和“名医下沉”制度，促成了优质医疗资源下沉到乡镇。医共体中心医院由于辖区人口有限，加之当地医疗卫生机构较多，一般到下午患者量会明显减少。根据这一特点，有序组织医院各科专家，到医疗职能相对完善的双丰镇和桃山镇卫生院，开展问诊、查房和对基层医务人员的培训。

为了服务老龄化社会，铁力市医共体通过整体规划布局，形成了比较完善的“医老、护老、养老、终老一体化医养结合服务体系。2018年1月，铁力市医共体爱心养护中心投入使用，标志着铁力市公立性质的医养结合养老事业的开启。

统一管理，统一投资，让百姓享受高效、便捷、安全的医疗

医共体设立六大管理中心统一管理，分别是医疗质量、信息化、药品、医保、人事和财务六大管理中心，确保医共体建设有序推进。

医共体成立六个诊疗支持中心(检验、影像、病理诊断、远程心电和两个消毒中心)，同时服务于中心医院和乡镇卫生院，实现了同城检查结果互认、心电和放射线远程会诊和中心供应室统一消毒管理。

医共体统一标准，制定分级诊疗路径——“基层首诊、双向转诊、大病在医院、康复回社区”，并让基层群众以卫生院的收费标准享受县级医院的医疗服务。为鼓励一般常见病留在乡镇卫生院诊治，医共体各乡卫生院全部实行就医费用部分减免政策，在乡镇卫生院就医的核销比例在90%，高于在市医院的诊治核销比例20%。

医共体设立中心药房，织牢基层用药安全网。为解决乡镇成员医院和村卫生室药品种类少、群众用药选择性强、药品使用流转慢存在过期风险等问题，铁力市医共体实行了中心药房式管理的管理模式，在成员医院设立中心药房，由中心医院统一购入药品、统一配送、统一效期管理，根据乡镇卫生院药品销售情况，临期药品由中心医院根据各成员医院使用情况进行统一调配。

应对人口老龄化，开展重大疾病早筛早诊多方合作，打造县域健康生态

为应对人口老龄化及其衍生的医疗需求，铁力市在政府主导和各医疗机构积极参与下，还注重吸收包括企业在内的社会力量，推动医共体建设步伐的加快。据了解，铁力市与阿斯利康等多方在重大疾病防治领域开展了一系列合作，助力县域医疗生态圈发展。一方面，铁力市通过合作，提升了心血管、呼吸相关疾病县内就诊率，让肿瘤这类大病救治不出县，例如建设疾病全程管理方案，涵盖慢性呼吸系统疾病、疑难杂症及呼吸危重症的全程一体化诊疗等。另一方面提升重大疾病早期干预，如开展双肺筛查(慢阻肺、肺癌)、前列腺癌筛查和“三高”筛查等项目，增加患者筛查普及率，做到及早实施干预。最后是助力基层人才培养，例如，通过由国家卫生健康委员会医政医管局指导、国家卫生健康委卫生发展研究中心主办、阿斯利康中国支持的“全国优质医疗卫生服务促进项目”——星光计划，对接省内一流三甲医院等手段，开展重点专科强化合作，加强骨干医生技术培训，提升乡医、村医等医疗水平。

胡国峰说，铁力市紧密型县域医共体建设在形成了服务、责任、利益和管理四个共同体的基石上，最终实现了多方共赢：政府提高全县卫生医疗机构的服务水平，提升百姓的就诊体验，解决民生问题，造福患者；患者可以在家门口就能获得精准诊断与优质的治疗方案；医院实现医疗水平提升，人才培养强化，逐步形成了品牌效应，促进分级诊疗的落地。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86996>

(来源：人民网)

这个疾病，正在困扰着越来越多的老年人

痛到住院，便秘惹的祸

近来接诊了好几个便秘的老年人，腹胀腹痛特别厉害，肛门不排气，十来天不大便了，住到病房里，经过治疗，肠道弄通了，再检查肠镜，还好没有看见肠道肿瘤，一场虚惊！

生命垂危，肠子就泡在粪水里

还有几个老太太，也是十几天没有大便了，来的时候满肚子的腹痛，碰都不能碰，肚皮上的肌肉绷得紧紧的，还有的老人甚至已经出现了休克症状，全身冰凉，直冒冷汗，生命垂危。

拍片子后发现，肝脏周围有气体在窜动——肠道穿孔了！

我们紧急开腹手术，发现结肠破了，腹腔里全是粪便，肠子就泡在粪水中。然后，赶紧控制破口，用大量的生理盐水把腹腔洗干净，确认肠道没有肿瘤后，再把破口修补好，然后在肚皮上做一个人工肛门，将大便导出，以保护修补好的破口，让它能长好，从机械关闭到生理的愈合。术后精心的治疗护理，所幸这几位老人都顺利康复了。

便秘，正因困扰着越来越多老年人

便秘是一个很常见的症状，表现为排便次数减少、粪便干结和(或)排便困难，各个年龄段的人都有。

便秘在老年人中发生率更高，且患病率随年龄增加，在60岁及以上老年人人群中为15%~20%，84岁及以上可达20.0%~37.3%，在长期卧床照护的老年人中甚至高达80%。

便秘，为啥会上老年人呢？

老年人便秘发生的原因是多方面，除了器质性的原因外，比如结肠肿瘤、憩室病、痔疮、肛裂、炎症性肠病、疝气或者直肠脱垂、直肠膨出、腹腔肿瘤或其他外压性疾病所致肠梗阻，其实大多数的病人是慢性功能性的。老年人的肠管收缩蠕动能力下降，此外，与老年人的生活行为也有很大关系，主要表现在：

1、膳食纤维摄入太少

年纪大了，牙齿不好，吃东西嚼不烂，所以，很多老人不喜欢吃粗纤维的食物，每天就喝点稀饭、煮点烂面条，膳食纤维摄入太少。

粪便的成形、软化和水化高度依赖于食物中膳食纤维的含量。进食的膳食纤维少了，就不能固住水分。

2、饮水量减少

有些人行动不是很方便，担心会一直上厕所，所以喝水也较少，再加上年纪大的人，对口渴也不是很敏感，所以喝水就更少。

3、活动量低

年纪大的人体质差，腿脚不利索，运动也就少，这样生理机能会下降，肠管的运动能力也会减弱。

饮水少了，再加上人体运动少了导致肠管运动能力下降，大便在肠管内滞留时间过长，水分被过度吸收，这就容易导致大便干结成形，不易排出。

4、很少主动排便

老人几天不大便了，又不好意思说，可能也忘记几天没有大便了，不主动大便，这样恶性循环，容易出现肠梗阻，甚至肠破裂。

家有老人，该如何预防便秘？

1、要有足够的关注、充分的认识

老年人自己要注意预防，要关注，要认识到这是一个问题，子女或者照顾老年人的人员更加要关注。

老年人不好意思说，羞于启齿，护理人员要主动关心。节假日回家看老人的时候不光要问吃得好不好，血压好不好，还得问问最近大小便怎么样，几天没有大便了，几天大便一次，及时预防，可以减少很多不良的后果。

2、改变生活习惯

改变生活习惯，说起来容易，做起来也蛮难的。有的老人有心脏病、肾脏病，不能多饮水，同时体质也差，很难增加运动量，非常纠结。

每天适量饮水，也可以适当增加膳食纤维的含量，每天 20-30 克就可以了。

不要一直躺在床上，尽量活动，能走的时候不要坐着，能坐的时候不要躺着，多活动活动，有利于健康。适量吃点益生菌类的饮品，比如酸奶、含双歧杆菌类的饮料都可以，这样可以改善肠道的微生态环境，对便秘有一定的帮助。

3、可以适当应用一些通大便的药

可以在没有梗阻之前吃，如果已经好几天没大便，存在有粪便嵌塞、疑有肠梗阻的患者不要乱吃，否则可能会加重肠梗阻症状，甚至引起肠坏死、穿孔。

老人便秘，该怎么办？

1、对于突然出现大便习惯改变，反复便秘的老年人

要注意大便是否变细、大便上是否有血、有白色的粘液，要到医院去看一看，必要的时候做一个肠镜检查，排除是否有结肠肿瘤存在的可能性，不要自己不声不响地在家吃泻药，不然的话，如果存在肠道肿瘤，可能就给延误诊断了。

2、对于平时大便还能排出来的人

一般来说，平时有便秘的人，可以先用些软化大便的药物，其次可以用些润滑剂，比如多库酯钠，喝点麻油也可以。

如果大便是软的，可是不易排出来，难以通过，则可以用开塞露，也可以用刺激性泻药，一方面促进结肠蠕动，也能刺激肠道粘膜分泌，或者到医院灌肠。

对于大便干结的人，首选渗透性泻药，乳果糖具有很好的效果。

对于泻药难治性的老年人，可以应用促进肠道动力的药物。

3、对于几天不能大便的病人

要确定是否存在有肠梗阻，肛门是否还排气。

如果肛门没有排气，出现了肠梗阻，则要尽快到医院进行治疗。如果肛门排气还有的，那就先用开塞露，肛门内使用，可以二只连用，打进去了以后，尽量多保留一段时间，然后再排便。解大便后再口服润滑性泻药，比如多库酯钠、麻油、橄榄油等。最好在排便完全解出后，再做一次肠镜检查，排除肠道疾病。

4、对于长时间不大便、有剧烈腹痛的病人

特别是伴有发热的病人，要尽快送医院治疗。

5、对于反复发作肠梗阻的严重便秘的人

需要做手术治疗。以往总认为乙状结肠冗长是便秘的原因，其实不然，很多人切除了乙状结肠，便秘并没有好转。

对比较重的便秘患者，则需要右半结肠切除或扩大的右半结肠切除，病人术后排便多能改善。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86997>

(来源：澎湃新闻)

智慧城市 2020 的三个焦点：网格化、健康码、老年人

在这一年里，我们每一个人不管是主动体验，或是被动融入，都不可避免地参与到了智慧城市的建设中。

现代化城市治理向数字化、智慧化转型已经成为全球各国区域发展的共同议题。

前不久，在 2020 年 APEC 工商领导人中国论坛上，APEC 中国工商理事会联合波士顿咨询 (BCG)、巨量引擎等共同发布研究成果《建设数字城市，释放数字生命力——数字时代下，提升城市新生代影响力》(以下简称：报告)显示，多国正在积极布局开展数字城市建设。

其中，在美国，过去两年 54 座城市筹备或开展了数字化项目；在欧洲，118 座城市上线了相关项目；在印度，政府出资 15 亿美元用于 100 余座数字城市建设；在中国，截至 2019 年数字城市试点数量更是已经超过 700 个。

对此，波士顿咨询 (BCG) 董事总经理、全球合伙人朱晖表示：“在数字城市成为全球发展重点的背景下，中国作为全球数字城市的主战场正在走向世界最前沿。”

而这个趋势历经激荡的 2020 年，在新冠疫情的影响与严峻复杂的社会经济发展形势下，也迎来了新的发展与挑战，令人沉思。

回顾 2020，一方面，作为行业观察者，“智能相对论”曾与京东、平安、联想、华为、浪潮、百度等科技服务商展开多轮交流，聚焦大城（如深圳）小县（如桐乡），多维度探讨了智慧城市建设的逻辑与思路，感触良多。

另一方面，作为城市居民，“智能相对论”也能切实体会到智慧城市建设所带来的诸多便利、挑战与问题，时常感慨。

总结 2020 智慧城市，在多变并存的发展进程中，我们很难完整地概括一个复杂的城市系统是如何实现数字化、智慧化的转型跨越。但是，发展所带来的细节变化总是可以察觉。

在此，“智能相对论”想要借助 2020 智慧城市发展进程上的三个热词，重新回顾思考一下在过去一年，智慧城市建设所面临的新态势。

第一个焦点：网格化

网格化管理作为一种面向城市治理的制度创新与变革，其基本路径在于依托统一的城市管理以及数字化平台，将城市管理辖区依照一定的标准划分成为单元网络。

据了解，这样的网格化城市管理模式首创于北京东城区。2005 年 7 月，国家住房和城乡建设部开始在全国推广网格化城市管理模式；2013 年 11 月，十八届三中全会再度强调，要改进社会治理方式，创新社会治理体制，以网格化管理、社会化服务为方向，健全基层综合服务管理平台。

简单追溯起来，网格化城市管理模式在我国已有十多年的探索与实践，甚至一直以来便是我国改进社会治理方式、解决城市化发展问题的关键举措之一。

但是，真正让其与智慧城市建设联系，进入大众视野的，或许还得聚焦 2020 年初的疫情防控。彼时，新冠疫情爆发，突如其来的公共卫生安全事件不得不让城市管理者“破釜沉舟”，从最基础的城市网格单元入手，借助智能化、数字化、网络化的手段排摸检查每个城市民众。

自此，网格化管理模式与智慧城市建设高度联系，融合下沉，在各级行政单位推广，成为各级行政区域推动现代化城市治理体系发展的重点方针。

因此，“智能相对论”在 3 月份的时评稿件《战疫之下的“大数据+网格化”管理，谁在颠覆“智能城市”的路径？》上，如是判断：

「如果说过去“智能城市”的重点仍放在顶层设计架构，那么在本次防疫工作的紧急需求下，这一项目便不得不以另一种更快的方式下沉，落实到城市各个角落的社区、街道等细分单元格内，呈现为“大数据+网格化”管理的基础流程。」

如今，全国各地仍在加速推进大数据+网格化管理，将其列为区域数字化转型的重要路径。简单来说，网格化管理从城市治理模式上为智慧城市建设找到了一个最小的实践单元，以后诸如系统部署、数据收集、信息验证等项目落实都有了明确的承载主体。

在一定程度上，网格化管理颠覆了智慧城市建设的基本路径，其价值在于为智慧城市建设提供了一个自下而上发展的可能，同时与自上而下的顶层设计相结合，双轨并行将更快地推动智慧城市项目落地。

第二个焦点：健康码

健康码是 2020 年诞生于疫情期间的产物，更是本年度的焦点。如果说，网格化为智慧城市建设提供了一条自下而上的路径，那么健康码无疑是为智慧城市建设提供了一个自下而上的入口。

2 月 11 日，在杭州市政府的推动下，阿里开发，健康码模式正是在杭州展开使用，对市民实行“红黄绿”三色动态管理，与钉钉企业复工申请平台打通。

2 月 12 日，腾讯云也宣布，正式推出“腾讯健康码”，接入微信小程序、企业微信、海纳社区平台等渠道。自此，健康码在全国范围内接连推广，成为城市管理者感知公共卫生安全情况的一个关键依据。

当然，健康码的真正价值是双向的，一方面在于感知基层情况，另一方面则是推动上层建设。

在浙江桐乡，健康码的价值链更是有完整的反馈。2 月，正当疫情防控的紧急关头，桐乡市政府依托平安智慧城市的技术，接连发布“桐健码”与“桐行码”，以助力当地民众日常生活和企业复工复产。随后，国内疫情防控取得阶段性胜利，在此背景下，桐乡市在原“桐健码”平台的基础上迭代升级、扩展应用，聚焦民众“政、行、住、医、享”等需求，打造了桐行通 App，成为桐乡市探索“三治融合”的智慧生活服务平台。

从一个简单的健康码发展为一个完善的数字化生活服务平台，目前全国许多地区、特别是县域地区，都走上了“码上共建”智慧城市的道路。

不难总结，在智慧城市建设逐渐呈现出从大中城市向小城市渗透，尤其是向县域地区发展的态势下，健康码模式的诞生之于我国智慧城市的整体建设推动，是多么重要。

在未来，“码上共建”的思路理应继续受到市场与政府的高度重视，成为一个常态化趋势。届时，“扫码”或将成为智慧城市更加普遍的行为。

事实上，不仅是“健康码”，在智慧城市的其他版块，“码”的形态与价值都在加速孕育，譬如产业端的“工业码”。对此，浪潮在2020年重点发布了基于标识体系的“质量码”，应用于产业智慧化转型。

“码”的价值不难理解，通过标识解析技术将人或物与数字化系统联系起来，实现万物的数据互联，进而推动城市或产业向智慧化、数字化发展。

“智能相对论”在时评稿件《揭秘标识解析体系，为什么工业互联网的新基建需要一个“码”？》曾基于树根互联与从业专家的观点总结道，「工业互联网标识解析体系是实现工业企业数据流通、信息交互的关键枢纽……推动标识解析体系的建立，赋予工业领域能互联共享的初步条件。」

换句话说，“码上共建”的模式也将为智慧城市提供初步互联基础，赋予城市领域数据流通、信息交互的关键能力。那么，在未来，“码”的价值将在智慧城市领域继续被发掘。

第三个焦点：老年人

2020年，老年人在智慧城市的生存问题多次在网络爆发，实属无奈，却也令人欣慰。在不断加速的智慧化进程中，终于有人关注到了在这个社会“技术应用走得很快，仍有一部分人跟不上”的人文问题。

矛盾的爆发还是在健康码上。“智能相对论”在时评稿件《智慧城市的我们，不敢老去》中曾采访多位城市居民，发现家中的老人因为不会使用智能手机扫码，在疫情防控期间经常被公交车、超市等公共场所拒之门外，令人唏嘘。

一方面，因为疫情防控的迫切需要，不少地方、场合都“一刀切”地采用了数字化手段来开展工作，让“扫码”成为民众的唯一选择。但是，另一方面，不少人、特别是老年人在此之前根本没有接触过智能手机，数字化方式也就成为了他们的一种社会阻隔。

于是，矛盾很快爆发，在网络引起热议，随之而来的也有思考，智慧城市建设将如何更好地服务社会、接纳各类型的人群成为各地推行区域数字化转型的一个焦点。

3月，数字新基建正火之时，千视通副总经理王景辉在接受“智能相对论”采访时认为：“新基建再次被推上热搜，其中反映的方面，也是目前最受关注的社会转型问题。从此次疫情来看，目前的发展需要我们对社会进行更加精细化的管理。”

也就是说，智慧城市作为城市治理模式转型升级的一个技术手段，不能只是停留在城市系统的简单迭代，更要上升到社会范畴的人文聚焦。坚定其发展核心在于推动更加精细化的社会管理。

值得庆幸的是，在相关问题出现之后，部分地区已经对老年人开放了纸质健康码的验证模式，使得急促的疫情防控多了些许人文关怀。

如果经此一“疫”，在未来，各地在探索智慧城市建设的路径上，也能加大对城市特殊人群的关注力度，那么这对于智慧城市的建设而言，将是一次难能可贵的认知转变。

毕竟，混乱、冰冷的赛博朋克理应不是我们开展智慧城市建设的目标。

总结

网格化、健康码与老年人是“智能相对论”用于总结2020智慧城市的三个热词。“智能相对论”认为，在这三个热词的背后，或多或少都展现了过去一年智慧城市建设的些许变化特征，也是当前展望未来城市治理模式的一个出发点。

其一，网格化。这是智慧城市建设与城市治理模式融合共建的关键一步。

其二，健康码。这是智慧城市建设与城市居民深度交互的重要入口，也为智慧城市未来建设提供了一条“码上共建”的可实践路径。

其三，老年人。这是智慧城市建设与人文社会相互探讨应用矛盾的焦点，接下来的智慧城市建设或许能自此而多几分温度或人文关怀。

在这一年里，我们每一个人不管是主动体验，或是被动融入，都不可避免地参与到了智慧城市的建设中。那么，回顾过去，若是为2020智慧城市作个总结，你又会想到什么？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86998>

(来源：界面)

社会保障

广东：深圳养老保险缴费比例提高

深圳将提高社会养老保险缴费比例，其中单位缴费比例将由现行的13%调整为14%。近日，《深圳经济特区社会养老保险条例》（下称《条例》）修正案经市六届人大常委会第四十六次会议表决通过，并自2021年1月1日起实施。

养老保险全国统筹是党和国家的大政方针。据了解，国务院将实现养老保险基金全国统筹分为三个步骤：第一步，从2018年7月开始实施养老保险基金中央调剂制度；第二步，从2021年1月开始实施省级统筹；第三步，从2022年1月开始实施全国统筹。而养老保险基金全国统筹的前提是省级统筹。为按期完成省级统筹，广东省发布了国家批复的相关过渡方案。为实现全国和省级统筹需要，我市修订条例相关规定，根据《条例》修正案，将单位缴费比例由现行的13%调整为14%，将个人缴费人员缴费比例由现行的21%调整至22%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=86999>

(来源：深圳商报)

养老金并轨，养老金差距再次缩小，农民如何提高养老金？

一、企业、事业单位养老金并轨（统一）

养老问题对我们生活来说是很重要的一点，建立良好的养老制度是第一基础。我国拥有庞大的人口基数，没有相应的社保制度，不能继续工作的老年人的生活会变得很艰难，虽说“养儿防老”，但在当今社会确实很难实现。

前段时间，我国目前尚有6亿人的月收入不足1000元而登上热搜，引起了轩然大波，我们国家发展得这么快，为什么还有这么多人在生活在温饱线上，我国目前老龄化人口严重，老年人口已达到2亿多人，而且新生儿出生率也在下降。

以往养老金制度实行双轨制，企业缴纳的职工社保，机关事业单位不需要缴纳社保的，职工退休后领取的是基础养老金，机关事业单位领取的是“养老金”，真的可以养老。2004年，企业年养老金平均8000多元，机关事业单位16000多元。

到2012年的差距更明显，基本上是3倍左右的差距，企业最低每月200元，事业可以达到1000多元，几十倍的差距让很多企业员工不满，同样的工龄，同样的岗位，同样的技能单位养老金差距却这么大。

社保养老金的合并，大幅度缩小了企业和事业单位的退休人员养老金差距，涨幅相等，养老金差距不大，以工资为基础缴费，因此城市养老金的养老金差距大的矛盾得到了解决。

二、农村养老问题

另一个大的群体是农村的养老问题，城乡养老差距比企业事业单位的差距更明显，建国之初农民没有养老金的说法。直到1998年才开始提出，到2009年农村社保才开始逐渐被推广。

除了孩子养老以外，农村老人大都是靠耕种作养老的。因为缴费基数小，又没有保险意识，即使从2009年开始覆盖大部分地区，很多老年人几乎都已经60岁了，即使缴纳也缴纳不了多少。最后每月只领取100左右的养老金，与城市员工退休养老金的差距又是数十倍。

那么，能实现农民养老金的大幅度提高，和城市职工养老，保障我们的“养老生活”吗？现在的社保有这几种：一种是上班缴纳的职工社保，还有一种是农村社保。

第三是商业保险

农民想要实现和职工养老金一样的待遇，可以简单地分为三种方法。

新农合转为职工社保。在很多人已经缴纳新农合的同时，如果有工作岗位，工作岗位缴纳社保，则将新农合转为职工社保，缴满15年后，到达退休年龄办理退休手续可以领取养老金。

提高新农合缴费基数，现在的农村老人为什么拿这么低的养老金。最重要的是，很多老人没有缴纳社保。根据政策规定，如果提高缴费等级，将来的养老金即使比职工养老金低，也低不了多少。

缴纳商业保险，现在的保险制度越来越完善，各种保险层出不穷，商业保险也可以选择缴纳。

在国家政策层面、财政力量方面增加农村农民养老的改善，使我们在社会主义旗帜下享受发展福利，实现平等、自由，减少城乡差距、收入差距。

对此，大家是怎么认为的呢？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=87000>

(来源：快资讯)

国际交流

老老看护、独居中暑、迷路冻亡……一位法医眼中的日本老龄化问题

严重腐败的老人尸体

那年入秋后还热得厉害，只是从自己家里走到附近车站就汗如雨下。

乘坐阪神本线电车赶往兵库医科大学的途中，手机上收到一封邮件，是警方负责人的解剖委托邮件。一名在房间倒地身亡的老人由于不明死因，需要进行解剖。

正好当天下午没有安排，于是我回信道：下午1点以后可以解剖。这时电车正好驶入了我的目的地武库川站。

虽然时间还早，但是外面酷暑难耐。我一边朝着大学走去（大概5分钟路程）一边猜想着，“可能又是一位死于中暑的老人”。

下午，老人的遗体被送到，我们像往常一样向警方负责人询问情况。

在解剖记录上写上被解剖者的姓名、出生日期、被发现死亡的时间日期与场所、可以确定的最后活着的时间，以及是否有同居者和既往病史等信息。每个地区负责解剖的法医书写信息的格式各有不同，但是需要记录的信息基本一致。不过以往经验来讲，我们法医学教室会附加一些记录项目，比如“是否饮酒”“是否去看过精神科”“是否有痴呆症”“是否独居”“是否接受生活保护”等，我们都会和警方负责人进行确认并记录。这名老人是70多岁男性，没有孩子，和妻子两人生活。他平时几乎不喝酒，也没有精神方面的过往病史。由于是炎热的季节，所以还确认了室内是否有空调。据反馈，客厅和卧室都安装了空调。

来到遗体跟前，其腐败程度已相当严重，以此判断，死后差不多过了1周了。不过，由于遗体上没有明显的外伤，所以我认为必须考虑死因是中暑的可能性。毕竟老年人相对节约，就算房间里有空调，也许也不太使用。

开始解剖后发现内脏器官严重腐败。脏器已经软化，胰脏等有一部分溶化，但是肺和心脏等并没有出现明显的变化。

“死后已经过了很久，所以腐败严重……可能很难推断最终死因。”

正当我绞尽脑汁的时候，和我一起解剖的医师开口说道：

“老师，头盖骨打开了。”

头盖骨中的脑已经融化成黏稠状，完全没有了原来的形状。但是，在那堆灰色的黏稠状脑组织中，有一大块很明显的红色血块。是血肿，也就是出血留下的痕迹。死者是因为脑出血倒地，在自己家中断气身亡的。

老老看护与死亡

那么，为什么这位男性和妻子同居，直至尸体严重腐败，也没人将他送往医院呢？

这个疑问也马上迎刃而解了。其实解剖开始前，警方就告诉我们死者有“精神病患者家属史”。“精神病患者家属史”用以记录家人中是否有患有精神疾病的成员。与死者同住的妻子过了70岁便患上了痴呆症（痴呆症属于“精神科”疾病）。

正因为其妻子患有痴呆症，虽然夫妻二人共同生活，但死者在死后被放置了1个星期以上。最终发现死者尸体的是两周拜访一次的护士。继上次8月中旬拜访后，月末护士再次登门拜访时，发现该男子早已身亡。

据说旁边的妻子呆呆地看着电视。她无法理解自己的丈夫已经死去，所以和尸体一起继续生活着。在她看来，丈夫可能一直在睡觉吧。

近几年，新闻里多次就“老老看护”的话题进行了报道。在本书的读者中，一定有人正在照顾自己的老伴或者父母吧。

据总务省统计局统计，到2016年9月15日为止，日本65岁以上的老年人人数为3461万人，占总人口的27.3%。此外，据厚生劳动省调查预测，2025年老年人人数会突破3657万人，在不久的将来会达到总人口的三成以上。随着社会核心家庭化，独居者增加，老老看护便成为一大社会问题。

厚生劳动省每3年进行一次大规模调查，据《国民生活基础调查（平成二十五年）》统计，家中需要看护的人以及负责看护的人都是65岁以上的家庭占比已经达到51.2%。有需要看护的老年人的家庭中半数以上都处于老老看护的状态。

我国的平均寿命年年上升。到2015年为止，日本人的男性平均寿命为80.79岁，女性平均寿命为87.05岁。据内阁府的《老龄化社会白皮书（平成二十六年版）》预测，2060年日本女性的平均寿命将达到90.93岁，超过90岁。

但是另一方面，健康寿命即日常生活不需要看护的平均年龄为男性70.42岁、女性73.62岁（2010年度/厚生劳动省调查）。这与平均寿命的差距男性是十年，女性是十三年。

由此可知，老老看护中负责看护的人不少也有七八十岁了。也就是说看护者本人也可能随时需要别人的看护，所以难免会发生负责看护的人先去世的情况。

若是被看护者患有重度痴呆症而难以掌握眼前的情况，或是因为脑梗死等而卧床不起，那么就算负责看护的老伴因为心脏或脑部突发疾病倒地，他们也无法和他人取得联系。也许难以置信，但确实有和早已白骨化的老伴继续生活的案例。

同时，被看护者由于无法求救，也无法自行解决饮食、服药的问题，如果放任不管最终也会追随老伴离世。在当今日本，确有如此悲惨的事在各地发生。

之前提到的老夫妻，妻子能幸存已是十分幸运了。我曾多次碰到老老看护的夫妻俩的尸体被同时发现的情况。可以说老老看护关系中，看护者的死亡直接关系到被看护者的生死。

老老看护时在浴缸里发生的意外死亡

80多岁男性的遗体在自家浴室里被发现。这名男性负责看护患有痴呆症的70多岁的妻子，正是所谓老老看护。就算岁月流逝，丈夫一直以来都无微不至地照顾妻子，邻居也时常目睹二人和睦相处的样子。

这名男性的遗体是在初夏的某一天被送到我们这里的。在两人共同生活的公寓浴室，死者在浴缸里断了气。从现场状况初步怀疑因为“溺死”。

但是，从警方那里得知，当时的情况超乎想象。

就算询问获救的妻子，她也说不清楚事发原因，但好像是妻子怎么也无法从浴缸里出来，于是丈夫上前帮忙，但是因脚滑不慎跌入浴缸。然后，就在跌入的瞬间，妻子的身体不巧压在了丈夫的身上，如同重石一般将丈夫压在洗澡水里，导致丈夫溺死。

亲戚由于无法和这对老夫妻取得联系，出于担心而报了警。警察赶往公寓，吃惊地发现当时妻子在浴缸里，正坐在自己丈夫的身上。整件事令人难过，但老妇人因为自己的丈夫而免于溺死。

老老看护时，负责看护的人要和自己一年一年越来越衰弱的身体抗争。一个人想管理好自己的身体，需要付出难以想象的努力。

此次事件可以说是代表了老老看护的严峻现实。

恐怕，要从浴缸里抱起无法站立的妻子，狭小的浴室里不安全因素太多了。

80多岁的男性要帮助患痴呆症的妻子洗澡——这在以前三代同居的时代是无法想象的，但是现如今已经成为日常。常年陪伴并无微不至地照顾老伴，最终却因看护过程的意外事件而导致死亡，这样的结局太令人难受。

与此同时，想想这位幸存的妻子，一直以来支撑着自己的丈夫因自己而死……但是她应该并不知道到底发生了什么。就算给她看尸检报告，她又能理解什么呢？

虽说只是本职工作，但是遇到如此悲惨的事情，还是心情沉重。

痴呆症与死亡

据推算，到2012年为止，日本全国老年痴呆症患者人数为462万人。据厚生劳动省推测，2025年会增加至700万人左右。这个数据暗示，将来可能5个老年人中就有1人患有老年痴呆。

在我们法医学教室，痴呆症患者遗体的解剖数也逐年增加。2009年到2015年我们负责的解剖尸体数共1442具，其中确定为痴呆症患者的遗体为68具，约占4.7%。而且，在这期间，痴呆症患者遗体所占比例呈缓慢上升趋势。

痴呆症患者大多在医院或者相关机构里死亡，送到我们这里的死者只是极少数。一般只要不是在家里或者路上发生意外变故，绝大多数痴呆症患者都是病死。而病死者大多死于肺炎。

我们负责解剖的痴呆症患者中死因诊断为“病死”的，大多数也是由于肺炎。不过，被我们诊断为“病死”的痴呆症患者人数只占痴呆症患者遗体总解剖数的两成左右。

那么，还有别的什么死因呢？

“溺死”“冻死”“交通事故死亡”等占多数。痴呆症病情加重的话，出门以后找不到回家的路，一直在路上游荡的情况很多，如此一来就容易卷入意想不到的事故中。就结果而言，在徘徊或者失踪的情况下，遭遇“溺死”“摔倒或坠落死亡”“交通事故死亡”等事故的人，占我们负责解剖的痴呆症患者遗体总数的约三成。

有一次，在我们管辖区域的一条河边，发现一具冻死的男性尸体。他身上没有什么随身携带物品，所以无法明确身份。当时作为嫌疑犯不明的潜在他杀案件，送到我们教室进行司法解剖。

当然，解剖的同时警察也在调查死者的身份。因为该男子的家属已向警方提出了搜索请求，所以很快就查明了身份。死者为80多岁的痴呆症患者，就住在遗体发现现场步行可到的地方。

他可能一时兴起出了门，走着走着就不知道自己身在何处了。虽然是寒冬，但他身上没穿外套，也没穿其他御寒衣物。

在寒冷的天气下，他不明方向，或许连自己是谁都不知道，就这样不安地在路上游荡着。

我解剖痴呆症患者遗体的时候，除了死因，还会记录死者死亡地点的离家距离。

整理这些数据会发现，在失踪过程中死亡的人大多都是在自家附近的步行范围内被发现的，即离家约5公里的区域内。发现这名男性遗体的河岸离他的家不过2公里。就算这么近，他也无法找到回家的路。也有遗体在离家30公里处被发现的情况。不知道死者是如何到达那么远的地方的，此人在高速公路上迷路，被卡车轧死。

近年，新闻经常报道这类在游荡时遭遇事故的案例。

2007年爱知县一名男性痴呆症患者（当时91岁）在游荡时遭电车冲撞。针对这起事故，JR东海向死者家属提出起诉，要求约720万日元的损害赔偿，该案被称为“JR东海痴呆症事故诉讼”案件。在2016年3月的上诉判决中，撤销了名古屋高等法院做出的命遗嘱赔偿JR东海的二审判决，宣布JR东海方败诉。

当时被要求赔偿的是该男性死者的看护者，即同居的妻子，以及定居横滨的长子。案发当时死者妻子85岁，本身也需要看护，这是一个痴呆症患者看护外加重老老看护的悲惨事件。对于死者妻子和长期分居的长子，最高法院判决“家属没有监护责任”。

91岁的死者患有痴呆症，而且无法掌控自己身处何地，85岁的妻子要找到他是非常困难的。就算距离只有数公里，光靠家人也很难掌握他的行动范围。

死者的长子后来说道：

“我觉得父亲出门是有目的的。一系列报道中都用了‘游荡’这个词，我觉得是一种错误的认知导向。”（2016年6月12日发布，《朝日新闻》电子版）

据说该男性死者以前出家门，曾去过工作过的农业合作社和老家。所以他不是漫无目的地到处走，所到之处是和自己的人生有渊源的地方。在旁人看来用“游荡”一词可以代表痴呆症患者的外出行为，但是也许本人带有强烈意识。

广告平安保险 E 生平安 百万医，价格低至百元起，保额高达百万，续保年龄可高至 99 周岁。^^覆盖社保以外部分，有社保人群投保更便...
讲述阿尔兹海默症（即老年痴呆）的纪录片《我只认识你》剧照

痴呆症患者的想法

最近我们收到一具患有痴呆症的 60 多岁的女性遗体。她出门去家附近的山上散步，找不到回家的路，用手机打电话回家以后就下落不明了。一周后在山中的一条浅河旁发现了她的尸体。死者颈椎断裂，应该是从山中某处坠落的。同时，在遗体上观察到了冻死的迹象。也就是说骨折后的一段时间里她还活着，但是无法脱困，只能在原地挨冻，直至死亡。
正如“JR 东海痴呆症事故诉讼”案件的死者家属所说，在他人看来，也许她只是在漫无目的地游荡，但是，她本人确实打算在散步以后回家。可是就算有“想回去”的想法，却搞不清自己在哪里，不知道怎么回去。我觉得这才是痴呆症的恐怖之处。

刚才也提到，一般痴呆症患者的死因大多为“病死”，而病死的主要原因是“肺炎”。为什么是肺炎呢？因为患上痴呆症后，会导致脑萎缩，最终卧床不起。长期卧床的话，吃下去的食物很容易从气管进入肺部，结果很容易患上肺炎，甚至死亡。反过来说，就算有痴呆症的症状，但只要能动，就表示还可以维持运动机能。

因痴呆症而引起脑萎缩时，情感波动变大，学习能力低下，越来越健忘，维持“人类应有的生活”的机能逐渐消失。大脑持续萎缩的话，控制手臂和腿部运动的中枢部分也会变小，慢慢进入卧床不起的状态。到那时候，患者就很难按照自己的意识动弹了。

那么在这之前，我们该如何对待他们仅存的想法呢？这个是痴呆症患者家属必须面对的重大课题。

养老院内的死亡

由于衰老或疾病等而生活无法自理或者无法在家看护，于是选择以“养老院”为主的护理机构的老人越来越多。

现在日本的看护保险机构中，护理老人福利机构有 7551 所，护理老人保健机构 4189 所，护理疗养型医疗机构 1423 所（厚生劳动省《平成二十七年护理服务机构及事业单位调查概况》）。

在养老院这种老年人聚集的机构里，死亡随时可能发生。当然，病死占绝大多数。但机构内有时也会发生意想不到的事故或案件，导致入住者死亡，这些情况下，遗体就会送到我们法医学教室。

进餐看护过程中，食物卡在喉咙里噎死。

洗澡看护过程中，在浴缸中溺死。

启动护理机构电动床的躺椅功能，在床上升过程中，头被卡在旁边的栅栏和床垫之间，导致窒息死亡。

这些事故发生时，警察就必须对机构是否要负管理责任进行调查，判断究竟是防不胜防的偶发事故，还是由看护者的疏忽引起的，甚或是看护者故意为之。因此，需要通过解剖查明死因，明确是否涉及违法。

是否对机构中死亡的死者进行解剖，警察会在考虑死者家属意愿的基础上作出判断。由于机构方的应对不妥当或信息提供不充分而引起家属强烈怀疑时，警察会更加谨慎地调查。

这是某机构内发生的事故，据说看护人员正抱起 80 多岁的女性入住者，打算送她去洗澡的过程中，不小心使她从床上摔到地上。

这名老妇的死因是“颈椎骨折引起的急性呼吸不畅”，由于颈部骨折无法呼吸导致死亡。颈椎里有一条从脑部延伸出来的粗大神经，叫做脊髓（颈髓）。颈椎骨折后，颈髓便出现了功能障碍。因骨折的部位，可能会导致横膈膜无法正常运作，最终引起呼吸不畅。

不过，这次事故到底是看护人员的过失还是只是偶发事故，这不是我们能判断的范畴，只能等警方在我们总结的客观事实的基础上进行深入调查。

我国一直以来被称作“世界第一的老龄化社会”。截至 2016 年，我国老龄化率（65 岁以上人口占总人口的百分比）在世界主要国家中位居第一。健康长寿是好事，但是长寿的同时，也产生了新的不幸。

真心希望老年人能安稳地度过余生。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=87001>

(来源：新京报)

生命哲理

“养娃钱拿来养老”，首批丁克面临养老难，晚年生活“惨不忍睹”

爱情本是个不等式，没有谁可以预见感情天平的哪一端会重些，哪一端又会轻些。但是爱情就是这样，如果你没有勇气去尝试，那就注定只有陪伴自己孤寂的灵魂。

很多人认为丁克是年轻人才兴起的，其实我们国家的第一批丁克已经步入 60 岁的年龄，他们当初也像年轻人一样，想享受当下的生活，生孩子的话，会加大他们的经济压力，带孩子养孩子都非常累，所以就选择做丁克，这样既轻松，又省了养孩子的钱，只用给自己的父母养老就行，可是随着自己年龄慢慢变大，看到别人都有儿女在身边尽孝，没有人替自己养老，只能自己准备好身后事，年龄大了就只有夫妻俩彼此能依靠，所以很多人就调侃丁克，就是拿养娃的钱替自己养老。

从古到今，我们国家一直流传的文化就是为家族开枝散叶，多子多孙才算尽孝，如果让自己家里断了后，那是对老祖宗的不孝，所以可以看我们父母那辈的人，他们都有很多的孩子，养儿防老，这么多孩子，就是要分担养老的压力。

我们可以看到很多的丁克，在年轻时非常的轻松，在别人辛辛苦苦带娃时，他们却能享受生活的美好，一起出去旅游，一起去冒险，体验别人感受不到的美好，而那些每天在家照顾孩子的人，他们不仅要为孩子的升学考虑，还要为他们的身体健康成长状况而发愁，在等孩子年龄大了，还得为他发愁，工作结婚的问题，结婚也不是一笔小数目，都需要做父母的为他们一笔一笔攒起来，可以说生了孩子以后后半辈子都是在为孩子而活，自己的一切努力打拼，都是在为孩子攒积蓄。

这样看起来，我们会觉得做丁克比较轻松，但是一旦年龄大了，别人都有儿女养老照顾，丁克只能依靠夫妻彼此，住在一个小区门口的王大爷，他和自己的老伴年轻时就是丁克，两个人在年轻时周游了世界各国，也算是看过很多风景了，但是随着两个人年龄慢慢变大，疾病也就随之而来，王大爷的老伴先走了，只留下王大爷一个人生活在这个世界上，本来就没有儿女，现在老伴也不在了，一个人难免不孤独，经常下了班，看到王大爷一个人在院子里坐着，估计他在回忆和老伴年轻时轻松自在的生活吧，听别人问他，他自己也感到后悔做丁克，要不然自己还有儿女做伴，也不会弄得现在如此凄凉。

确实，夫妻俩在决定做丁克前一定要深思熟虑，因为晚年会非常煎熬，看着别人都有儿子女儿承欢膝下，特别是不知道以后会发生什么样的事情，万一意外带走的另一半，那么就要尝试孤苦无依的生活。

你对这个话题还有哪些看法？下方评论区留言告诉小编吧！

妻子出轨不为感情只为钱，丈夫质疑：“我是不是该夸夸你？”

丈夫出门见小三，被妻子抓包，妻子：“打扮这么帅去见谁呢？”

妻子与上司有染，让丈夫成为公司笑柄，丈夫：“当初就不该娶你”

婆婆联合小姑子欺负儿媳，遭儿媳怒怼：“想合伙压榨我？没门儿”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=598&aid=87002>

(来源：快资讯)

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