

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2021年6月28日 星期一 (2021第113期) 辛丑年五月十九

国务院关于印发全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）的通知

我国多措并举提升老年人科学素质

国务院新闻办公室
THE STATE COUNCIL INFORMATION OFFICE, P.R.C.



国务院日前印发的《全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）》提出，“十四五”时期，实施老年人科学素质提升行动。以提升信息素养和健康素养为重点，提高老年人适应社会发展能力，增强获得感、幸福感、安全感，实现老有所乐、老有所学、老有所为。

国家卫生健康委关于学习贯彻中央政治局会议精神落实积极应对人口老龄化重大政策举措的通知



在“十四五”开局之年，在中国共产党成立100周年之际，中共中央政治局召开会议，专题听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，从国家战略的高度，对积极应对人口老龄化的总体要求 and 实施策略进行全面部署，并就生育、退休、养老保障、养老服务、健康支撑、老龄产业、适老化转型升级等重点任务作出系统安排，充分体现了以习近平同志为核心的党中央，从国家发展全局和亿万百姓福祉出发，立足新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局，高度重视、统筹谋划积极应对人口老龄化工作，为我们做好“十四五”时期老龄工作指明了前进方向，提供了基本遵循。

养老视点	4
国家布局养老托育工程建设.....	4
2021 养老“新办法”：江苏老年人口突破 1800 万，他们到底需求什么？.....	4
我国多措并举提升老年人科学素质.....	4
应对人口老龄化，需扩大普惠性养老服务供给.....	5
解读“十四五”养老、托育服务重要文件：政府和市场、中央和地方、财政和金融等多股力量协同配合.....	5
不妨养老托育托管一体化，探索发展整合式“大家庭”.....	5
“十四五”养老、托育释放明确信号：建设社区居家养老服务网络、鼓励托育机构“公建民营”.....	5
吴玉韶：十四五时期将新增老年人口 5400 万左右.....	6
三部门：积极应对人口老龄化.....	6
北京：将对养老机构职业证明等方面的要求及星级申请条件进行修改.....	6
重庆：打造“15 分钟养老服务圈”渝中区养老设施、服务、关爱全覆盖.....	6
河北：2021 年全省医养结合工作经验交流会在我市巨鹿县召开.....	7
江苏：崇川启动“康民保”项目变“养老”为“享老”.....	7
江苏：培育“医疗健康+养老”新业态.....	7
江苏：“家门口养老”的幸福，可望又可及.....	7
浙江：把实事办到“一老一小”的心坎上.....	8
广东：韶关让居家养老成为市民幸福选项.....	8
热点新闻	9
“老年网民”崛起已势不可挡.....	9
政策法规	9
国务院关于印发全民科学素质行动规划纲要（2021—2035 年）的通知.....	9
国家卫生健康委关于学习贯彻中央政治局会议精神落实积极应对人口老龄化重大政策举措的通知.....	12
养老研究	12
中国人口老龄化下，做什么最赚钱.....	12
养老类型	13
北京：西城区社区服务站转型升级提升服务活力.....	13
湖北：武汉首家公立老年病医院，80 岁患者在这里算“年轻人”.....	13
沪上规模最大区级养老机构改扩建落成，优先收住困难老人.....	13
养老产业	14
首届中国保险养老融合与发展论坛召开.....	14
轻重资产“抢滩”养老社区，“保险+医养”生态圈何时盈亏平衡？.....	16
周燕珉：单人间将成为养老机构建设的新趋势.....	17
13 家保险机构已投资近 60 个养老社区项目，业内：保险行业与养老产业协同塑造可持续商业模式.....	17
2.6 亿老人催生银发经济，保险业合力打造高质量养老服务.....	17
养老社区选择“大空间”还是“城中间”？距离或是最终答案.....	18
大国千城：积极应对人口老龄化如何把握“银发经济”机遇？.....	18
险企论剑，大养老的下一城.....	19
应对人口老龄化挑战的新探索：居家医疗照护龙头福寿康推出“长护我心”全国公益行动，为广大家庭居家养老照护增能赋能.....	19
保险养老，“路线之争”与“盈利之辩”！.....	20
养老培训	20
养老护理员紧缺难题如何破.....	20
健康管理	21
中老年人健身要注重方式和方法——“极端健身”不可取.....	21
2021 年老年健康宣传周活动主题确定.....	21
养老地产	21
“不赚钱”的养老社区保险公司为何竞相涌入？.....	21
养老金融	22
浦发银行适老化金融服务再升级，关爱版 APP 助银发客群跨越数字鸿沟.....	22
国际交流	22
越来越多日企欲进入中国养老市场，认知症照护关注度上升.....	22
军体干休	23
探访退役军人工作的山东实践：山东军休医养结合融合发展.....	23
政府购买服务	23
江苏：80 周岁以上老人居家养老服务网上公开招标公告.....	23
广东：增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目招标公告.....	24
关于我们.....	26
联系我们.....	26



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康

养老内参

康养界®

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONGMIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

国家布局养老托育工程建设

聚焦“一老一小”领域扩大养老托育服务有效供给，是应对人口老龄化趋势的关键举措。

6月25日，国家发改委印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》（下称《方案》），要求提升养老、托育服务水平，逐步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，不断发展和完善普惠托育服务体系。

从受访专家的观点来看，居家与社区养老将是我国养老事业发展的主要发力点。清华大学公共管理学院教授杨燕绥在接受21世纪经济报道记者采访时表示，推进医养结合工作的关键应在于加强医共体建设，使优质医疗资源下沉，形成囊括基层公共卫生服务机构、地方龙头医院、跨区域医疗中心的正三角形卫生医护体系。

在托育方面，武汉科技大学金融证券研究所所长董登新教授告诉21世纪经济报道记者，无论是发展公办托育服务机构，还是探索以民办、政府补贴、集体采购、服务外包等多种方式鼓励社会力量参与托育服务供给，关键是要将托育服务的“蛋糕”做大。

中国养老金融50人论坛秘书长董克用教授则补充表示，0-3岁婴幼儿的照护工作应是托育服务需要聚焦的重点，需要强化托育服务设施的便捷性与可及性。

发挥社区养老支点作用

第七次人口普查数据（下称“七普”数据）显示，我国65岁及以上人口为1.9064亿人，占比13.50%，与2010年相比上升4.63%。

不断加深的老龄化趋势使养老服务需求持续增长，也对供给侧提出了更高的要求。

在养老端，《方案》提出，建设连锁化、标准化的社区居家养老服务网络，提供失能照护以及助餐助浴助洁助医助行等服务。同时新建或改扩建公办养老服务设施，提升公办养老服务设施护理能力和消防安全能力，强化对失能失智特困老年人的兜底保障。

在重新看来，居家、社区、机构养老三大模式一是要协调发展，二是要区分各自定位。“机构养老能够实现对于失能失智老人的全天候、专业化看护，主要覆盖我国3%的老年人；从另一方面来看，90%以上的老年人都居家、社区养老，这也是我国养老事业发展的侧重点。”

董登新指出，社区的支点作用颇为关键。一方面，社区可以利用网络化、智能化的数字平台，将志愿者、社工等服务资源布局至家庭；另一方面，社区也能对接养老机构，将专业化的养老服务延伸到家庭。

董克用解读称，“连锁化、标准化”的要求，意在使家庭、社区、机构三方实现目标一致的联动。他说：“大多数老年人期望得到家人的陪伴。可当家人因工作等原因外出时，社区的介入就显得十分必要。既可以通过上门服务的方式，也可以邀请老年人到社区的服务中心来，享受基本的护理服务。若老年人陷入失能失智的状态，就要由养老机构跟上。当老人遭遇困难时，需要三方步调一致，形成标准。”

《方案》另指出，扩大普惠性养老服务供给，支持培训养老机构改革转型发展养老，支持医疗机构开展医养结合服务。董克用说，随着老龄化趋势的加深，慢性病已成为我国老年人群的主要疾病负担。而医养结合服务的必要性在于将疾病控制在可承受的范围，是以治病为中心转向以健康为中心的需。

杨燕绥则认为，要推进医养结合工作，重要的是加强医共体建设，使优质医疗资源下沉，形成囊括基层公共卫生服务机构、地方龙头医院、跨区域医疗中心的正三角形卫生医护体系，使80%的基本医疗需求在基层得以解决。为此，需要在社区内布局全专融合的一级、二级医院，解决老年科的首诊、急诊、慢病管理等问题；同时鼓励社区医院托管养老机构的医疗康复工作，加强对于老年人带药生活的帮助指导。

做大托育服务“蛋糕”

从“七普”数据来看，我国育龄妇女总和生育率已跌至1.3，远低于人口学上2.1的世代更替水平。

5月31日，中央政治局召开会议，提出实施三孩生育政策，同时需要促进生育政策与相关经济社会政策配套衔接。

为此，《方案》针对完善托育服务体系提出了一系列措施，包括建设一批公办托育服务机构，扩大普惠性托育服务供给，支持企事业单位等社会力量举办托育服务机构等。

《方案》直言，我国当前托育服务仍处于起步阶段，既面临需求不断扩大、投资快速增长的发展机遇，也面临设施缺口大、运营成本高、人才供给不足等挑战。

董登新认为，资源短缺是我国托育服务发展所面临的首要难题。“公立托儿所、幼儿园可谓一位难求，而民营机构相对收费高昂，同样难以满足大众需求。为此，一方面要大力发展公办托育服务机构，另一方面可探索以民办、政府补贴、集体采购、服务外包等多种方式鼓励社会力量参与托育服务供给，做大托育服务的“蛋糕”。”

而董克用则向记者指出，0-3岁婴幼儿的照护工作应是托育服务需要聚焦的重点，需要强化托育服务设施的便捷性与可及性。“0-3岁孩子应当更多靠近母亲，这对于职场母亲来说负担沉重。《方案》提出，支持工业（产业）园区、用人单位等利用自有土地或设施新建、改扩建托育服务设施，我认为这就是很好的举措。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93677>

（来源：21世纪经济报道）

2021养老“新办法”：江苏老年人口突破1800万，他们到底需求什么？

江苏作为人口老龄化较为严重的省份，60周岁以上的老年人口已突破1800万，专业化照护人才有很大缺口。为破解这一难题，6月22日，江苏省民政厅等七部门联合印发《关于加强养老服务队伍建设的实施意见》。那么，老年人到底需要什么？什么样的服务才能满足他们的需求呢？

江苏老年人口突破1800万，他们到底需求什么？

6月27日上午八点半，位于南京一家名为“瑞芝康健”的养老机构里，老年人正在年轻护理员的带领下做早操。

无论是可以自理的老人还是半失能老人，都可以通过“手指操”“拍拍操”得到大脑和身体的锻炼。早操结束后，还有护理员来给老人测血糖、血压。

89岁的高端霞告诉记者，她已经在这家养老机构住5年了，“到这以后第一个感觉医养结合（比较好），什么挂水、雾化、吃药、打针……都能够解决。作为我来讲，5年来就住过一次医院。”

午休之后，养老机构会组织丰富的活动和课程。在高幼奶的房间里，不仅摆放着护理员指导下制作的假花，还有一台平板电脑。“（智能班）第一期就是从怎么用微信、怎么联系、通话、视频开始教，第二次就是问你需学什么，比如说需要拍照片发出去，这是我第二次学的。”

目前，江苏省60岁以上老年人口已突破1800万，其中失能失智老年人和半失能老年人达到133万。不少老年人表示，除了对医疗保障和精神充实迫切需求，最需要的还有营养均衡的伙食，热情尽心的服务，以及专业细心的照护。

不过，就目前来说，无论是社区、居家，还是机构养老，养老服务人才队伍存在缺口较大、流动较大、年龄偏大、技能水平参差不齐的问题。为破解这一难题，《关于加强养老服务队伍建设的实施意见》明确，到“十四五”末，从事各类养老护理服务的专业技术人员不少于15万名，其中通过养老护理员职业技能等级认定的不少于10万名；全省新增开设老年服务与管理相关专业的高等院校10所以上，毕业生年均超过3000人。

用“青春”服务“夕阳”如何成为合格养老人？

吴晨本作为江苏经贸学院“老年服务与管理”专业的学生，刚一毕业就进入了“瑞芝康健”这家养老机构。年轻人充满朝气的笑容，丰富的照护知识与实习经验，让他快速适应了新的岗位。

江苏经贸学院老年服务与管理专业2018届毕业生吴晨本告诉记者：“我们学的主要课程有很多，比如老年护理、老年照护、按摩、心理健康，以及社会工作活动、老年法律政策等等，还有养老机构运营管理、居家养老等方面。”为了更好地提高自己的专业服务水平，吴晨本又考取了“1+X老年照护（中级）、失智老年人照护（初级）”，以及“音乐照顾初级带动师”等证书。

工作强度大薪酬低，养老人如何留得住、用得好？

吴晨本告诉记者，虽然社会对老年人护理员这一行业的认知和需求越来越高，资质认证的通道也越来越宽，可以吸引更多年轻人加入这一行业，但从事这一行业的劳动强度和回报让不少青年养老人走不长远。

江苏经贸职业技术学院健康学院院长教授杨爱萍介绍：“一般来说养老机构都是12小时轮班制工作，工作时间比较长；第二个，薪资待遇对个人付出还是低了一些。通过我们的调研，目前他们的平均工资基本上是在4000元左右，生活压力还是比较大的。”

此外，养老行业留不住年轻人的主要原因还包括，部分养老企业缺少对他们能力的认知与培养。“（专业毕业生）如果说他能够坚守三年，已经是能够走上管理岗位，三年以后，也能够走上养老院院长的岗位上来。从我们培养学生的角度来讲，我们更多地希望培养既有专业性，又有管理经验的一批青春养老人。”

为了更好地留住、用好这些青春养老人，《关于加强养老服务队伍建设的实施意见》明确，要加强待遇保障。将薪酬待遇与劳动时间、劳动强度、技能水平、机构等级等因素挂钩，定期调查发布养老护理员市场工资水平，确保在合理水平。

对在省内连续从事养老护理工作满5年的高等院校、中等职业学校毕业生，给予一次性入职奖励。符合相关等级认定的养老护理员最高可获一次性岗位补贴达5000元。

《实施意见》提出，通过开展养老护理员技能竞赛等方式，进一步提升他们的职业荣誉感和社会认同感。要在全省范围内推广养老服务职业经理人制度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93681>

（来源：江苏广电融媒体新闻中心）

我国多措并举提升老年人科学素质

国务院日前印发的《全民科学素质提升规划纲要（2021—2035年）》提出，“十四五”时期，实施老年人科学素质提升行动。以提升信息素养和健康素养为重点，提高老年人适应社会发展能力，增强获得感、幸福感、安全感，实现老有所乐、老有所学、老有所为。

“目前我国60至69岁公民具备科学素质的比例仅为3.52%，远低于10.56%的全国平均水平。2020年我国60岁及以上老年人口已达2.64亿，占总人口的18.7%，预计2035年将突破4亿，占总人口的四分之一。实施老年人科学素质提升行动，是补齐全民科学素质提升短板的必然要求，也是弥合老年人‘数字鸿沟’、提高老年人健康生活质量的重要举措。”中国老龄协会政策研究部主任李志宏说。

纲要提出，实施智慧助老行动。聚焦老年人运用智能技术、融入智慧社会的需求和困难，依托老年大学（学校、学习点）、老年科技大学、社区科普大学、养老服务机构等，普及智能技术知识和技能，提升老年人信息获取、识别和使用能力，有效预防和应对网络诈骗、电信诈骗。

同时，依托健康教育系统，推动老年人健康科普进社区、进乡村、进机构、进家庭，开展健康大讲堂、老年健康宣传周等活动，利用广播、电视、报刊、网络等各类媒体，普及合理膳食、食品安全、心理健康、体育

锻炼、合理用药、应急处置等知识，提高老年人健康素养。充分利用社区老年人日间照料中心、科普园地、党建园地等阵地为老年人提供健康科普服务。

老年人既是科普的对象，也可以是科普的主体。纲要提出，实施银龄科普行动，积极开发老龄人力资源，充分发挥老专家在咨询、智库等方面的作用。组建壮大老年志愿者队伍。组建老专家科普报告团，在社区、农村、青少年科普中发挥积极作用。

李志宏表示，到“十四五”末，我国70岁以下低龄老年人口占比约为55%，这些“50后”“60后”等新生代老年群体大多身体健康、受教育程度高、经验丰富、老有所为意识较强。特别是其中的一些老专家、老科技工作者等，具有深厚的专业积累和社会威望，也有时间、有精力、有爱心从事科普工作。

“银龄科普行动既为这些老专家提供了老有所为、发挥专长的机会，也有利于提升城乡社区居民、青少年等受众的科学素质，促进代际共建共融，达到教学相长的双赢社会效益。”李志宏说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93713>

(来源：城市观察员)

应对人口老龄化，需扩大普惠性养老服务供给

近日，国家发改委、民政部、国家卫健委三部委联合印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》（以下简称《方案》），针对人口老龄化现象，提出了一揽子普惠性养老服务举措。这也是第七次全国人口普查公布后，围绕缓解人口老龄化问题的首个重磅文件。

《方案》提出，到2025年，进一步改善养老、托育服务基础设施条件，推动设施规范化、标准化建设，增强兜底保障能力，增加普惠性服务供给，提升养老、托育服务水平，逐步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，不断发展和完善普惠托育服务体系。

人口老龄化是今后较长一段时期我国的基本国情，“十四五”时期我国养老、托育服务体系建设的迫切需求更为迫切。有统计显示，2020年国务院及有关部委出台养老相关文件超过50份，省级/城市层面出台文件和规划、战略等超过150份。

养老政策密集出台，但问题的关键是，政策能否直达民生、落地生根？其次，作为有偿服务，对于全国大多数老年人而言，能否购买得起这样的服务？

因此，笔者认为，一要补齐基础设施短板。根据第七次全国人口普查的数据，在年龄构成方面，我国60岁及以上人口为2.6402亿人，占比18.70%，与2010年相比上升5.44%；65岁及以上人口为1.9064亿人，占比13.50%，与2010年相比上升4.63%。面对如此庞大的老年人口规模，最为直接而有效的措施就是联合社区发展居家养老。补齐居家养老医疗、陪护等基础设施短板应当引起足够重视。

二要扩大普惠性养老服务供给。银发经济具有巨大的市场空间。工信部发布的数据显示，预计2030年我国养老产业市场规模将超过20万亿元。而根据2019年底工信部等有关部门联合印发的《关于促进老年用品产业发展的指导意见》，2025年我国老年用品产业总规模将超过5万亿元。社会资本进入养老行业扩大了产业和服务供给，但养老服务想要真正惠及民生，必须扩大普惠性养老服务供给。

三要打破各产业链之间的壁垒。养老产业想要发展好，绝不是一间房、一张床那么简单，而是需要金融、地产、医疗等众多行业的跨界合作。想要真正落实《方案》中提到的医养结合、旅居养老，必然涉及多个产业链的跨界融合，分工协作。这就要求在强化监管的基础上，进一步降低行业准入门槛，打破产业链之间的壁垒，提高养老服务供给的质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93700>

(来源：每日经济新闻)

解读“十四五”养老、托育服务重要文件：政府和市场、中央和地方、财政和金融等多股力量协同配合

据中央广播电视总台经济之声《天下财经》报道，国家发展改革委等三部委日前发布《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》，养老、托育服务基础设施条件将迎来“换挡升级”。方案明确，地方要“挑大梁”，履行好发展“一老一小”服务的主体责任。要引进金融机构降低相关企业的成本。

实施方案出台的一大背景是，“十四五”时期我国养老、托育服务体系建设的迫切需求将更加迫切。在养老需求方面，2020年年底，我国60岁以上的老年人口达到2.6亿，今后5年，60岁及以上老年人将以每年约1000万人的速度增长；与此同时，在托育需求方面，全面两孩政策实施以来，经济负担、婴幼儿照护和女性职业发展等经济社会因素，已成为影响生育的重要因素，而当前托育服务仍然处于起步阶段。

中国财政科学研究院财政与国家治理研究中心主任、研究员赵福昌解读，要确保“老有所养、幼有所育”的服务供给，就要明确如何划分责任、又如何来出“钱”。这份新出炉的实施方案给出了答案——在政府和市场的关系上，政府要兜牢基本公共服务的底线，比如一定岁数以上老年人的健康评估就属于基本公共服务。

赵福昌说：“方案提出，区分基本公共服务和非基本公共服务，对于基本养老服务，明确受益范围和基础标准，体现政府责任；对于非基本公共服务，提出发展目标，加大对社会力量的支持，扩大有效供给；引导社会力量提供适老化技术和产品，推广老年人居家适老化改造。突出政府保基本、兜底线、补短板的职能定位，符合公共财政要求，同时还要引导市场发挥作用。”

在中央和地方的关系上，本次明确，地方要履行养老和托育的主体责任。赵福昌说：“突出‘坚持地方为主，中央支持’原则。地方履行发展‘一老一小’服务的主体责任。中央预算内投资发挥引导和带动作用，建立激励机制，鼓励地方真抓实干。在支持力度上，公办养老服务机构能力提升项目，中央预算内投资原则上按照东、中、西部地区分别不超过床均建设投资或平均总投资的30%、60%和80%的比例进行补助。”

政府和市场、中央和地方、财政和金融等多股力量都要进行协同配合。实施方案中提到，引导金融机构对普惠养老、普惠托育企业和机构提供金融支持，对普惠养老、普惠托育专项行动提供多样化金融服务。

招联金融首席研究员、复旦大学金融研究院兼职研究员董希淼解读，这里提到的“多样化金融服务”值得关注，垂直针对养老、托育行业的“多样化金融服务”有一定想象空间。

董希淼说：“我们说多样化的金融服务，主要是要发挥银行、保险、证券、基金等各个金融子行业的特色和优势，让各类金融机构综合发力，协同创新，这样才能更好地为普惠养老、普惠托育提供综合化、多样化的产品和服务。比如说，可以发挥投资联动的作用，通过银行提供贷款服务，然后通过投行提供股权投资，这样就能够综合债权融资与股权融资的优势，综合间接融资和直接融资的特点。”

董希淼认为，需要看到的是，引进金融机构的最终目的是为了降低成本、提高效率，从而增强养老、托育服务的供给能力。“第一，能够弥补长期资金缺口，养老托育行业的企业需要长期稳定的资金，但在这方面政府的投资往往不够，所以需要金融来提供资金支持。第二，能够撬动投资杠杆，比如原来一笔钱只能投资一个养老院，那么引入金融机构提供信贷以及债券等方面的支持，这笔钱可能就能够投资几个养老院。第三，能够起到风险管理以及风险补偿的作用。比如，引入保险之后，能够对养老托育行业和企业长期风险管理起到一个保障的作用。引入一些融资性担保机构也能够起到一定的风险补偿作用。”

实施方案明确，到2025年，进一步改善养老、托育服务基础设施条件，推动设施规范化、标准化建设，增强兜底保障能力，增加普惠性服务供给，提升养老、托育服务水平，逐步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，不断发展和完善普惠托育服务体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93693>

(来源：央广网)

不妨养老托育托管一体化，探索发展整合式“大家庭”

近日，国家印发了《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》，在建设任务中提出养老服务方面要建设连锁化、标准化的社区居家养老服务网络，新建或改扩建公办养老服务机构。

托育服务方面要新建或利用现有机构设施、空置场地等，建设一批公办托育服务机构；扩大普惠性托育服务供给，支持企事业单位等社会力量举办托育服务机构探索发展家庭育儿共享平台、家庭托育点等托育服务新模式新业态。

对此我觉得可以将养老托育一体化考虑，探索发展整合家庭式养老托育制度：让部分家庭同时开展养老、托育、托管等服务。尤其宜在农村多发展，因为农村的留守儿童、老人问题相对严重。

比如根据世界卫生组织某年发布的统计，在174个受访国家中，中国70岁以上的老年人，自杀率排名第24位，每年有超过4万名70岁以上的老人选择自己结束生命。而在这4万人里面，有很大一部分都是农村老人。为什么会出现这样的情况呢？据调查，他们之所以选择自杀，除了贫穷和疾病之外，更多的是因为没有家庭陪伴、情感孤独，对生活已经不再抱有希望。

在涂尔干的社会学世界中，家庭作为最小的社会单元，就成了促进社会整合非常重要的因素。如果没有一个家庭纽带作为生活的保障，没有被整合进一个群体，人们就会存在不安全感，精神上强烈的聚合需求就会得不到满足。

比如在《五十四种孤单：中国孤人群口述实录》这本书中，里面是54位老人通过口述史的方式讲述了自己的一生。这些老人由于各种原因失去了家庭的依托，失去了儿女的关照，虽然现在都住在福利院里，生活还算舒适安逸，但在精神上仍然感到痛苦无奈，对于家庭生活、天伦之乐都充满着向往。

因此若能配好养老、托育、托管人数，模拟整合出传统大家庭的人员结构，进行一体化服务，或许就有助于改善农村留守老人们的精神面貌。另外由于婴幼儿最好的生长环境是在家庭，托育在模拟出的传统大家庭里，或许也比单纯的幼儿托育场所更好一些。

据说家庭托育点的成本较低，收费也很低，那么家庭式养老的成本、收费应该也能较低，这样也有助于减轻将来的社会养老成本等等。

当然这种整合家庭式服务也可能出现各种复杂问题，比如如何进行有效的监管，如何保证在托的婴幼儿、老人的健康等等。不过由于在其他场所机构进行单一式养老、托育等，同样产生了许多问题，也面临着设施缺口大、运营成本高等发展限制，那么考虑到上述整合家庭式一体化养老托育的好处，这方面或许还是同样值得探索发展的。

比如事前由村委会或村民一起选出身体性格较好的家庭夫妇等，再给予财政补贴等鼓励其离职留在家经营这项服务；准备抚养的老人中要有身体相对健康、神志清醒的，或同时托管年纪较大的儿童，以便让其发挥一定的监管作用；另外或许也可招募成人中的孤单群体定期参与协助服务，这样或许既能减轻其在社会中的孤独漂泊感，也能在一定程度上监督经营者；当然，另外也需要对经营者进行必要的培训以及巡查监管等等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93705>

(来源：百家号)

“十四五”养老、托育释放明确信号：建设社区居家养老服务网络、鼓励托育机构“公建民营”

据中央广播电视总台经济之声《天下财经》报道，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委日前联合发布《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》。这份重磅文件关注“一老一小”的服务供给，提出到2025年，进一步改善养老、托育服务基础设施条件的明确目标。业内人士解读，文件中释放出不少值得关注的政策风向与产业信号，其中包括建设社区居家养老服务网络、鼓励托育服务机构“公建民营”等。

在养老服务体系方面，实施方案中提到，中央预算内投资重点支持养老服务骨干网建设，夯实社区居家养老服务网络。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和带护理型床位的日间照料中

心，支持连锁化、综合化、品牌化运营。

中国人口与发展研究中心主任、全国政协委员贺丹解读，在上面一系列表述中，“社区居家养老”以及“日间照料中心”是两大关键词，表明社区居家养老的模式将继续得到鼓励，居家养老中照料看护的难题也将得到一定程度破解。

贺丹说：“居家养老有利于老年人的社会参与，有利于家庭成员的代际支持，是最符合中国人养老理念的一种养老方式。夯实社区居家养老服务网络是对居家养老的重要支持。在这种模式下，居家养老不是把所有责任都甩给家庭，而是利用社区这一平台为居家养老提供基本的公共服务和社会支持。可以看到，目前国家层面已经有了专项行动的规划，并且给予真金白银的投入。另外，文件还提出了发展日间照料中心。对高龄和失能失智老人的照料是居家养老的一大痛点和‘刚需’，提出发展日间照料中心的思路是政策上的‘及时雨’。”

在产业界人士、北京长阳普乐园爱心养老院院长闫帅看来，实施方案提到的“扩大普惠性养老服务供给”以及“提升服务质量”将为养老产业带来新的增量，也将使得产业发展更加有序。

闫帅说：“我理解的普惠性，简单来说，就是老百姓住得起的养老院，收费没有那么多高，只有普惠，才能解决大多数人的养老问题。同时文件提到了养老机构服务质量提升，比如居住环境、护理员水平的提升等，这样能促使养老机构实现良性循环发展。”

与养老服务相比，托育服务目前还处于起步阶段。在托育服务体系上，实施方案中提到，支持公办托育服务机构建设，鼓励采取公建民营、购买服务等方式运营。

贺丹认为，明确提出鼓励“公办民营”和“购买服务”是一大政策利好，这也是借鉴了此前养老服务体系中的有益经验，将达到“一石三鸟”的效果。

她说：“第一，有民营托育机构担心，如果大力举办公办托育机构的话，民营托育服务的发展空间是不是就没有了。我认为‘公办民营’和‘购买服务’恰好传递了一个积极信号——专业能力强、品牌效应好的民营机构反而会获得更大的发展空间，因为他们可以参与公办机构的运营。第二，‘公办民营’和‘购买服务’可以减轻财政负担，实现‘养事不养人’；第三，如果由民营机构来运营的话，管理机制、薪酬待遇等方面会更加灵活，有利于稳定人才队伍，提高服务供给质量。”

不少业内人士还注意到，本次实施方案中出现了一个相对较新的名词，那就是“儿童友好城市”。儿童友好城市建设示范是实施方案中提出的一大建设任务。

对此，对外经济贸易大学政府管理学院教授李长安解读：“这就要求经济社会的发展要对人口友好、尤其是对儿童友好。当中包括的内容非常广泛，除了人们的这种友好态度以外，还包括一些基础设施方面的建设，比如儿童课外实践、科技体验馆等场所设施建设，城市街区、道路以及学校、医院等公共空间和公共基础设施建设等。这些都属于这种儿童友好城市或是生育友好型社会的重要组成部分。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93692>

(来源：国际在线)

吴玉韶：十四五时期将新增老年人口5400万左右

“七普数据表明，尽管我国现在老龄化速度很快，老年人口总量很多，但现在是以低龄化为主的老龄化，还没到老龄化最严峻的时期。”在6月27日由人民日报健康客户端主办的“七普数据下的人民康养座谈会”上，全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶结合七普最新统计数据，从五大方面对中国老龄化问题进行了深入剖析。

第一，更加重视老龄化的区域不平衡问题。七普数据显示，老龄化区域分布出现了新趋势，东部不再是最高，西部也不再是最低，出现了分散分布的新格局。老龄化最严重的七个省市，分别是辽宁、重庆、四川、上海、江苏、黑龙江和吉林，东北、川渝地区成为全国老龄化最严重的地区，特别是东北呈现出快速老龄化的新态势。这给我们一个启示：以前在制定老龄政策、规划、标准时，比较缺乏区域差异这个视角，今后要更加重视区域老龄化的不同特点，更加分类施策，更加精准聚焦。

第二，更加重视农村老龄化问题。七普数据表明，老龄化城乡差异明显。从全国看，农村60岁、65岁及以上老人的比重分别为23.81%、17.72%，比城镇分别高出7.99和6.61个百分点，川渝地区成为全国老龄化次高区域，主要原因不是城市老龄化而是农村老龄化。与城市相比，农村老年人消费能力不足，居住分散，公共资源偏少，专业机构引进难，养老服务市场化进程滞后，解决农村养老问题难度更大。无论农村养老如何困难，“十四五”时期都要实现实质性的破局，特别是要抓住国家实施乡村振兴的战略契机，要从国家战略高度，要从全党全社会重视角度抓农村养老。

解决农村养老问题既需要政府主导，加大投入，更需要社会参与。互助养老是适应农村实际、低成本、高效率的养老模式，值得大力推广。我国农村是熟人社会，农村老年人对社区有较强的归属感和认同感。近年来，各地探索出很多互助养老模式，比如上海的“老伙伴”计划，成都的“巡视探访”，北京延庆1+1关爱空巢项目等。要充分尊重群众的创造力，对各地互助养老模式加以总结提炼、扶持帮助、规范引导，使之能够更加组织化、规范化、可持续。

第三，更加重视老龄人力资源开发问题。七普数据表明，我国处于以低龄化为主的老龄化时期，且老年人受教育程度不断提高。这些低龄老年人大多具有知识、经验、技能的优势，身体状况也还不错，发挥余热和作用的潜力较大，仍然可以成为经济社会发展的重要力量。我国平均退休年龄只有54岁左右，而平均预期寿命达到77.3岁，平均受教育年限超过了10年。所以，要大力开发老龄人力资源，实现由人口红利向人才红利转变。

第四，更加重视老龄产业发展问题。七普数据显示，对老龄产业发展有四个重要信号，一是我国还处于低龄化为主的老龄化，在我国60岁及以上人口中，60岁~69岁的低龄老年人口占55.83%，60-65岁老年人口7388万，占28%。二是十四五时期，根据国家应对老龄化战略研究的预测，将新增老年人口5400万左右，是十三五的1.5倍，平均每年新增老年人超过1000万，2025年老年人口总量将超过3个亿。三是老年人受教育程度提升，需求结构将发生改变。四是60后进入老年，意味着我国老年人口将发生结构性变化，新一代老年人，有更好的养老储备，有更高的养老生活品质追求，有互联网消费能力等。

另外，随着积极应对人口老龄化国家战略，特别是将实施长期护理保险以及基本养老服务制度等政策措施，这些都对老龄产业发展是重大的利好消息，能进一步激发有效需求，进一步调整消费结构，可以预见“十四五”时期我国老龄产业发展将进入快车道。

第五，更加重视家庭小型化问题。七普数据显示，我国平均每个家庭户的人口为2.62人，比2010年的3.10人减少0.48人。居家养老是我国的主流养老模式，家庭小型化、家庭功能弱化，对居家养老的影响较大。为此，要做好三方面的工作：

一是坚持家庭养老的基础性地位，无论家庭如何小型化，功能如何弱化，家庭养老都是我国最重要、最基本的养老模式，要制定支持家庭养老的社会政策，比如鼓励子女与父母就近或共同居住，实施照料假、喘息制度、时间银行、互助养老等，进一步巩固家庭养老的基础性地位。

二是大力发展社区居家养老专业服务，特别是就近就便服务，比如各地正在探索建立15分钟社区养老服务圈，另外就是专业化服务，特别是能够送上门的康复、护理、照料专业服务，这是老年人最迫切需要的养老服务。

三是重点关注独居高龄老人照护问题。在养老服务中，我国很多地方用“空巢”这个概念，空巢家庭是今后的大趋势，但空巢不一定都有困难都需要照顾，从政策制定角度看，用独居比用空巢概念更加聚焦和精准，高龄有病的独居老人是今后政策和社会关注的重点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93701>

(来源：人民日报)

三部门：积极应对人口老龄化

国家发改委6月25日发布消息称，近日，国家发改委、民政部、国家卫健委联合印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》。《方案》明确，到2025年，在中央和地方共同努力下，坚持补短板、强弱项、提质量，进一步改善养老、托育服务基础设施条件，推动设施规范化、标准化建设，增强兜底保障能力，增加普惠性服务供给，提升养老、托育服务水平，逐步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，不断发展和完善普惠托育服务体系。

在养老服务体系方面，一是建设连锁化、标准化的社区居家养老服务网络，提供失能照护以及助餐助浴助洁助医助行等服务。二是新建或改扩建公办养老服务机构，提升公办养老机构护理能力和消防安全能力，强化对失能失智特困老年人的兜底保障。三是扩大普惠性养老服务供给，支持培训疗养机构改革转型发展养老，支持医疗机构开展医养结合服务。

《方案》指出，积极应对人口老龄化工程和托育建设专项项目遴选过程中，优先考虑京津冀协同发展、长江经济带发展、粤港澳大湾区建设、长三角一体化发展、海南全面深化改革开放、黄河流域生态保护和高质量发展等国家区域重大战略以及成渝地区双城经济圈建设要求，并积极向脱贫地区、民族地区、边境地区、革命老区等重点地区倾斜。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=93707>

(来源：证券之星)

北京：将对养老机构职业证明等方面的要求及星级申请条件进行修改

6月25日，北京市民政局披露了《养老机构服务质量星划分与评定》地方标准(以下简称《标准》)全文，对2004年版本中养老机构职业证明、相关工作人员、诚信建设等方面的要求以及星级申请条件、评定管理内容、评分方法、评分分值进行了修改。根据《标准》，北京的养老机构星级将从低到高分五个级别，最低为一星级、最高五星级。值得注意的是，《标准》强化了对机构医养结合的相关要求，明确申请星级的机构内要配备医生及护士，且机构床位数在100张以上时，护士人数也需按标准增加。

具体来说，《标准》提出，养老机构申请星级评定的“必选项”，包括：老年人居室床位平均可使用面积不低于6平方米，单人居室使用面积不低于10平方米；1年内无责任事故，养老机构、法定代表人、主要负责人无严重违法失信行为，并符合诚信自律的相关要求；按相关标准进行满意度测评，满意率不低于85%等。同时，养老机构首次参加服务质量星级评定时，可选择一至三星中任一星级申请。已获得星级的养老机构在取得星级满一年后，可申请更高级别。

对于业界关注度较高的“五星级”养老机构评价指标，《标准》明确，申请五星级的机构在床位配置上，中度失能老年人居室的床位数不高于4张/间，重度失能老年人居室的床位数不高于6张/间。养老护理员配置比例为：能力完好与轻度失能老年人1:10；中度失能老年人1:4；重度失能老年人1:2。而且，申请五星级的机构内要配备不少于1名医生及不少于2名护士，而且床位达到100张以上时，每增加100张床位，至少增加1名护士。

此外，自一星起，《标准》还对养老机构的空间设置、机构入住率、老年人满意率等做了相关要求，其中一星入住率不低于30%、满意率不低于85%，而五星机构入住率则不能低于55%、满意率不低于90%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93717>

(来源：北京商报)

重庆：打造“15分钟养老服务圈”渝中区养老设施、服务、关爱全覆盖

家是温暖的港湾，对于年事已高的老人来说尤其如此，社区养老、居家养老在人口老龄化浪潮中得到高度关注，如何让这些美好的蓝图成为现实？重庆市民政局系统“我为群众办实事”实践活动，加快构建养老服务体系，其中，渝中区在实践中探索出了解决大城养老难题的养老服务道路。

定制居家养老服务包，解独居老人生活难题

家住渝中区的李婆婆今年已经86岁了，白内障带来的中度失明，让李婆婆失去生活自理能力，经常做饭烧糊，无法及时处理的宠物粪便让屋内散发臭味，连最基本的洗浴也需要等待孩子到来……子女工作繁忙，一般每隔3天才会探望李婆婆一次，来时一次性带上两到三天的饭菜，虽然有诸多担心，但保姆费用高昂，家属也只能留李婆婆一人一狗在家生活。

最近，李婆婆的独居生活发生了改变。有专业的护理团队上门给婆婆提供了助餐、助浴、助洁、助急等服务和专业的精神慰藉，还有志愿者专门教李婆婆使用智能穿戴设备。水电安全检查、天然气开关与安全检查、用药检查、仪表穿戴检查……多项居家探访内容更是大大降低了李婆婆独居的安全隐患。

短短数月，李婆婆无论是在身体方面还是精神气色方面都有了明显的变化，平时沉默寡言的她现在常常拉着志愿者的手不停地闲话家常。

记者了解到，李婆婆享受的各项服务来自渝中区民政局探索制定的居家养老服务包，这项政策涵盖了以助餐、日间托养、日常居家探访、信息化设备租用4大项服务为主的享家服务包和以信息化服务、生活照料、康复训练、居家适老化改造、临床护理等9大项服务为主的欣享家服务包。

“目前居家养老服务包还在试点阶段，从三月底运行至今，我们已经服务了周围居家长者达3000多人次，受到了老人和家属们的欢迎，下一步我们会尽快在全区推广应用。”宜康百龄解解放碑街道养老中心院长陈聂告诉记者，该养老中心设有2处居家养老服务点和6支专职居家上门服务队伍，主要为高龄、空巢、孤寡、低保、残疾人提供免费的居家养老上门服务。

打造“15分钟养老服务圈”，实现养老“三覆盖”

作为老城区，渝中区目前60岁以上的常住人口比例已经达到33%，基于老龄化程度高于全市和全国平均水平的现状，渝中区近年来一直致力于打造“15分钟养老服务圈”，实现养老设施、服务、关爱全覆盖，解决中心城区养老问题。

渝中区民政局副局长马佳告诉记者，渝中区通过建立每个街道1500平米以上的综合养老服务中心和每个社区350平米以上的养老服务站点，这些中心或站点设置了食堂、浴室等设施，使生活、出行不便的老人在区内任何地方都能得到及时、就近的养老服务。

“为了丰富老人的生活，我们还整合了区内的文化、教育、体育等资源，让老人在社区就能体验多种娱乐、学习、锻炼活动。”据介绍，截止去年底，渝中区已基本实现了“一街一中心、一社一站点”的养老设施全覆盖网络。

在渝中区，养老服务不仅到了社区普通家庭，还深入了亟需照料的困难老人家中。区民政局通过制定5大类15项的基本养老服务清单、开展助餐助浴助医“三助”服务、向困难家庭老人发放居家养老服务补贴、推进社区和居家适老化改造、指导老年人学习掌握智能化应用、探索制定居家养老服务包、开展家庭养老床位试点等方式，将优质养老服务延伸到家庭。

据了解，渝中区将继续聚焦“我为群众办实事”实践活动中收集到的老年人急难愁盼问题，不断创新居家养老服务，丰富服务供给，构建更为完善的养老服务体系，让老年人过上高品质的“夕阳红”生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93715>

(来源：上游新闻)

河北：2021年全省医养结合工作经验交流会在我市巨鹿县召开

2021年6月22日至23日，全省医养结合工作经验交流会在我市巨鹿县召开，省卫生健康委二级巡视员尹文晶、老龄健康处处长尹晨茹、三级调研员张鑫、省民政厅四级主任科员徐子雨出席。市卫生健康委党组书记杨辉、二级调研员宋根廷、巨鹿县委书记杨振东参会。

22日下午，与会代表先后参观了巨鹿县医院福缘医养中心、祥和园医养中心、万达老年医养中心、邢台市第九医院医养体检中心、小吕寨卫生院医养中心、南大韩村医养中心和王虎寨医养中心，从县、乡、村和社会力量参与等不同层面展示了我市医养结合探索成果。

23日上午，全省医养结合工作经验交流会在巨鹿县大数据中心召开。会议由省老龄健康处处长尹晨茹主持，市卫生健康委党组书记杨辉进行了致辞。市卫生健康委二级调研员宋根廷从组织保障、医中有养、养中有医、居家有约、失能有保障、社会参与等方面介绍了邢台经验。巨鹿县委书记杨振东进行了发言，与会代表观看了巨鹿县医养结合经验视频。各市汇报了医养结合工作进展情况。省卫生健康委二级巡视员尹文晶对我市和巨鹿县医养结合工作开展给予充分肯定，回顾和总结了2021年以来我省各地医养结合工作的成效，分析了我省人口老龄化面临的形势和问题，明确了下一步工作思路和重点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93721>

(来源：邢台市人民政府)

江苏：崇川启动“康民保”项目变“养老”为“享老”

22日下午，南通市崇川区举办“崇川康民保”项目启动仪式暨智慧养老服务产品发布会。

“启动‘崇川康民保’项目、发布智慧养老服务产品，既是更好满足人民群众对美好生活的新期待、新需要，也是建设平安幸福城的具体举措。”南通市常委、崇川区委书记刘浩表示，民生工作做到实处、做到实处，应突出四点：一是要在服务供给上做“加法”，要针对多元的群众诉求提供多样化的选择方案，形成多层次的民生保障；二是要在办事环节上做“减法”，突出公益导向，让老百姓少“掏腰包”。充分利用线上平台，让信息多跑路、百姓少跑腿；三是要在科技赋能上做“乘法”，释放“科技+民生”乘数效应，引进更多的适老化智能产品，让老年人享有更加快捷高效安全的服务；四是要在为民解忧上做“除法”，坚决祛除服务堵点，解决群众的后顾之忧，助力老年人跨越“数字鸿沟”。

崇川区副区长周卫平表示，此次活动对于提升辖区群众，尤其是老年群体的生活质量具有重要的意义，是民生领域的一大喜事。崇川区将进一步完善南通市首创、崇川区独有的，低收入重点人群定量救助制度，让社会保障网更大、更密、更具温度。

据悉，为进一步健全多层次医疗保障体系，让崇川居民群众“看得起病”“敢去看病”，今年崇川区以南通开展“医保南通保”项目为契机，进一步拓展保障内容和保障标准，定制惠民商业补充医疗保险——“崇川康民保”，着力满足主城区居民群众多样化保障需求。在保障方面，对于已购买“医保南通保”的参保对象，再行购买“崇川康民保”，其住院医疗自付费用和自费费用扣除免赔额后赔付比例将分别由之前的70%提高至91%和85%；同时还增加了意外医疗住院津贴和上海质子重离子医院住院医疗费用报销等保障内容。作为该区首款定制商业补充医疗保险，“崇川康民保”在高额保障的基础上还为参保人提供了包括日常医学咨询、专家推荐及门诊预约、医学陪诊/就医陪诊、住院院后上门居家康复服务及“好医生”在线健康管理服务等。“崇川康民保”购买窗口将于近期开放，崇川区全体医保参保人员，不分年龄、不分既往病史，在购买“医保南通保”基础上均可购买，享受最高400余万元的保障。崇川区委、区政府还将出资100余万元为全区特困、低保等特定困难对象购买“医保南通保”和“崇川康民保”，为困难群众多加一份保障、多系一条“保险带”。

同时，为积极响应国家战略，应对人口老龄化挑战，满足老年人多样化养老服务需求，近年来崇川区加快推进养老服务体系，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养融合发展的“链式”养老服务体系，被评为全省居家和社区养老服务创新示范地区，全省养老服务体系建设和健康养老产业发展成效明显地方。崇川区现有60周岁以上老人19.93万，占比26.8%，并以每年近万名老年人的速度在快速增长，人口老龄化问题给家庭和社会带来巨大压力。如何破解养老过程中的痛点、难点问题，崇川区委、区政府高度重视，精准施策，提出打造“一轴多翼”智慧养老服务模式新思路，推进养老服务转型升级，促进养老产业健康发展。此次发布会上，政府为70独居、80空巢、阿尔兹海默症患者、90岁以上老年人及一、二级智力精神残疾人等五类人员免费配备智能手环、定位器、门磁、可燃气体监测器等四款智能产品，受益对象9000余人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93695>

(来源：中国江苏网)

江苏：培育“医疗健康+养老”新业态

全国党政机关和国有企业单位培训疗养机构转型养老工作现场会在苏召开连维良讲话许昆林致辞

昨天，全国党政机关和国有企业单位培训疗养机构转型养老工作现场会在苏州召开。国家发展改革委党组成员、副主任连维良在会上讲话，并率队开展实地调研。省委常委、市委书记许昆林出席会议并致辞。国家发展改革委司长欧晓理、评估指导司司长王青云，省发展改革委主任李凤斌，市委副书记、市长李亚平出席有关活动。

会上，国务院国资委介绍了推动央企培训疗养机构转型养老改革情况，国家开发投资集团、中国核工业集团分享了央企推进培训疗养改革的做法和案例。江苏省、江西省、广西壮族自治区和苏州市介绍了地方培训疗养机构、完善养老服务等方面的经验做法。

连维良在讲话时指出，党中央、国务院高度重视养老产业和养老事业发展，高度重视培训疗养机构脱钩改革工作。按照部署要求，国家发展改革委同有关部门积极稳妥推进培训疗养机构改革，大力支持培训疗养机构转型养老服务，各项工作取得了积极进展。当前，“一老一小”是新任务、硬任务，也是紧迫任务，要切实提高思想认识，加快提升养老工作水平。培训疗养机构转型养老是好办法、巧办法，也是一举多得的办法，要充分利用好宝贵资源，持续扩大养老服务供给。各地要以此次现场会为契机，积极学习借鉴先进经验，狠抓工作落实，做到很坚决、很科学、很高效、很创新、很务实、很协调，加快推动培训疗养机构转型养老工作迈上新台阶。

许昆林在致辞中说，在迎接中国共产党成立100周年的重要时刻，国家发展改革委将此次现场会放在苏州召开，既是对我们工作的激励和鞭策，也为苏州学习先进经验提供了宝贵机会。苏州常住人口达1275万人，其中60岁及以上人口达216.2万人，占比16.96%，亟须加快发展养老事业和养老产业。苏州将更加积极主动落实长三角一体化发展等国家战略，加快推动“沪苏同城化”，大力引进优质养老资源，加强与头部机构合作，组建市属康养集团，高水平建设运营康养综合体、康复专科医院、综合为老服务中心等项目，用市场化方式培育“医疗健康+养老”等新业态，不断为全市乃至长三角区域老年人提供更加优质的健康养老服务。

在苏期间，连维良一行赴部分养老机构、企业和科研院所调研。在昆山迈臣质子医疗产业化基地，连维良认真听取项目情况介绍，鼓励企业加快推进高端医疗装备的研发和应用，让人民群众享受到更优质、更实惠的医疗服务。核工业大学苏州学院项目是央企培训疗养机构改革试点项目，规划养老、护理床位1000张，将打造为集养老、康复、护理、健康管理等功能于一体的健康养老综合体。连维良详细了解建设规划、收费标准等，要求建设好、管理好、服务好，全力打造成为培训疗养改革示范项目。在光大汇晨（苏州）养老院，连维良细致察看老年公寓、护理院内部环境，与企业负责人、入住老人亲切交流，认真听取养老工作意见建议，要求持续加大优质养老资源供给，更好满足百姓需求。苏州阿特斯阳光能源科技有限公司主要研发、生产太阳能电池组件，连维良走进自动化车间了解生产经营情况，仔细聆听企业诉求，勉励企业不断提升科技创新能力，抢占更大市场，进一步做大做强。连维良还来到中科院苏州医工所，深入了解医疗器械研发、产业化等情况，希望继续加强院地合作，更高水平推进科研成果转化应用，积极助力养老、健康事业和产业发展。

国家发展改革委、财政部、国务院国资委和中央直属机关事务管理局、国家机关事务管理局负责同志；央企代表；各省（自治区、直辖市）和培训疗养试点城市发展改革委负责同志；苏州市领导王翔、顾海东，市政府秘书长周伟，昆山市、相城区、姑苏区、苏州高新区主要负责同志和苏州市有关部门主要负责同志参加有关活动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93706>

(来源：苏州日报)

江苏：“家门口养老”的幸福，可望又可及

形成功能互补、医养融合的区域化服务网络，加快家庭养老床位建设，建设医养结合型服务公寓……更多老年人正在“家门口”享受实实在在的康养服务

社会力量参与社区居家养老，富有特色的康养结合项目，最大程度让老年人有灵活的选择

在融入医养康养服务阶段，不少社区居家养老还面临供需失衡、医保报销难、人才短缺等现实问题

医养康养项目不再是养老机构的专属，富有特色的“康养结合”服务落地社区、机构、社区、居家服务形态开始融合发展。把有医疗的养老院“搬”回家，在江苏多地正成为现实。

调查显示，我国约90%的老年人倾向于选择居家养老。面对社会老龄化加剧的现实，如何整合各类有效服务资源，让老年人在家门口实现“老有所养”“老有所医”，一直是一个迫切命题。

江苏是人口老龄化程度较高的省份之一，截至2020年底，全省60周岁及以上老年人口达1855万人，占户籍人口约23.6%。目前该省有10个设区市正开展国家居家和社区养老服务改革试点，共建成运营家庭养老床位7200张。

“家门口养老”的幸福，还有多远？多位受访业内人士分析，未来全国社区推进康养结合，需创新发展模式，加强家庭医疗护理服务建设，培育更多医养结合服务人才。

老人们在江苏省无锡市滨湖区社会福利中心锻炼身体（2020年8月29日摄）杨磊摄/本刊

随叫随到的服务

如何将社区养老与医疗服务结合起来，实现健康养老，优化养老供给，是养老服务亟须解决的问题。

在江苏，一些街道社区建设综合为老服务中心作为枢纽型平台，集合老年公寓、日间照料中心、社区卫生服务机构等各类养老服务载体，形成功能互补、医养融合的区域化服务网络。

全科医生诊疗、健康咨询、康复指导、中医理疗、慢病常规检查……这是苏州市姑苏区双塔街道里河综合为老服务中心为附近社区老人提供的多样服务。

“中心内设梅巷社区卫生服务站、养老顾问、服务站、健身乐园等功能场所。”服务中心相关负责人介绍，卫生服务站由滨江街道姜江卫生院提供专业医养服务，设有药房、全科医生和中医各诊室；养老顾问则由全科社工、网格员、全科医生等组成，提供个性化养老服务及社保医保报销等咨询。

家庭养老床位建设，让老年人节省机构养老床位费的同时，在熟悉的环境中得到专业服务。

“家庭养老床位的申请经由民政部门审核后，政府会提供一套设备。通过大数据平台，我们能监控老人的心跳呼吸、血压血糖等数据以及活动频率。”南京市鼓楼区瀚瑞老年人服务中心工作人员梅淑芬说。

此前，社区住户肖奶奶的腿部遭遇骨裂，便申请了家庭养老床位并进行适老化改造，护理员会定时前来量血压、做复健。

据了解，南京目前已设置此类家庭养老床位超5700张，相当于近50家中规模的养老院；在无锡，新吴区推出了“1+3+N”的家庭养老照护床位项目；在苏州，“家庭养老夜间照护床位”项目建立起全时服务链。

此外，医养结合型的服务公寓成为不少老年人的养老选择。在苏州吴中区和城养老有伴社区内体验康复训练的靳先生说，假如深夜有突发情况，按铃就能找来护理和康复管家。

社会力量挑大梁

充分激活社区的康养功能，离不开市场化养老机构的介入。通过社会力量富有特色的康养结合项目，能最大程度让老年人有灵活的选择。

与社区医院紧密融合，积极挖掘社区资源。“养老机构无偿拿出部分经营面积让社区医院成立门诊部，同时承担设施设备投入及房租。而社区医院在康复病床、综合病房资源以及病人的护理服务方面较为匮乏，由养老机构来补充。二者以此互补，社区医院产值接近翻倍。”江苏福天年养老服务有限公司总经理董梅说，社区医院还可以成立家庭医生服务团队，覆盖养老机构老人和员工体检等。

发挥优势承接运营社区养老服务设施。南通市民政局相关负责人说，南通正积极打破机构养老与社区居家养老的服务界限。比如，从2016年起，南通大生护理院就把机构的生活照料和医疗护理专业服务延伸至社区及家庭。通过该院的养老服务评估中心，能对居家老人的生理性、社会性能力，以及养老环境、意外伤害防范等进行评估，并针对生活照料、适老化改造、辅助器具适配等提出建议。

打造“互联网+医养结合”新型居家养老服务项目。江苏瑞芝康健老年产业集团打造“一方家护”，主要服务高龄独居、失能失智、术后康复的老年人群，目前南京城区服务客户数已近1万人。

家住建邺区的党爷爷患有半失能和轻微的认知障碍，该项目制定出一系列针对性康复方案，从膳食营养到康复训练、睡眠管理、记忆训练，开展专业照护。

4月，苏州市区首家获卫健部门审批的全科护理工作站——姚桥新苑护理站在高新区枫桥街道正式启动。通过智慧化信息技术的应用，社区居民在家点点手机，就能享受43项医护上门服务，打通分级诊疗和基层健康服务的“最后一公里”。

多措并举通“堵点”

在融入医养康养服务阶段一些社区居家养老还面临现实问题，须加大力度破解。

创造条件满足家庭医疗护理服务需求。江苏省民政厅负责人介绍，居家失能老年人对打针、输液、换药等一些简单的医疗社区上门服务需求迫切，而我国现行医疗规范要求医护人员须在一定的医疗环境中开展工作，制约了医护人员上门为老年人提供相应医疗服务。

董梅建议，加大社区卫生服务中心对社区内及周边养老机构的覆盖，同时可借鉴医联体模式，医生下沉至养老机构服务或定期给予护理队伍技术培训，尝试在加强规范的基础上探索医生多点执业。

为“医”“养”融合提供更好政策条件。受访专家建议，一方面可适当放开医保政策对部分养老机构的限制，另一方面需规范化推广失能人员照护险制度。

在江苏，多地探索建立了政府补助、医保统筹基金和个人缴费相结合的多渠道筹资机制，同时鼓励慈善、福利彩票等社会资本对长护险及残疾人的参保进行补贴。

大力培育医养结合服务人才。数据显示，江苏失能、失智老人数量超130万人，按比例测算共需护理人员32.5万人，但目前全省护理员总数仅6万多人。

为此，江苏省民政厅联合人力资源和社会保障部门，推行养老护理员社会化职业技能等级认定制度改革，形成以市场为导向的护理员培养使用机制，并将社会化认定结果作为养老护理员享受入职补贴、岗位津贴、积分落户等政策的重要依据。

同时，建立职业技能等级、工作年限与入职补贴和服务价格挂钩制度，逐步提高养老护理员各类津补贴，引导更多人才投身养老服务领域。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93731>

（来源：新华社）

浙江：把实事办到“一老一小”的心坎上

浙江省诸暨市民政局将党史学习教育与民生保障工作紧密结合，围绕“一老一小”两个群体开展“我为群众办实事”主题实践活动，不断优化“老有所养、幼有所育”的良好环境。

老有所养

“爷爷，我们是民政局的党员，今天过来看看您！”近日，诸暨市民政局的年轻党员们带着食用油、大米、榨菜等慰问品，来到山下湖镇沁湖村看望占全民老人。

占全民今年93岁，是诸暨市的“三老”人员之一，1944年参加抗日地下组织，为抗战胜利做出了贡献。老人的两个儿子在外地工作，女儿也已出嫁，目前一个人居住。

大家围坐在占全民周围，了解老人的生活起居、身体状况和家庭情况，听老人讲述当年的革命往事。今年是中国共产党成立100周年，党员们特意给老人送上了一本《论中国共产党历史》，感谢他为革命事业做出的贡献，并和老人约定会经常来看望他。

据了解，“三老”人员指新中国成立前入党的老党员、老游击队员和老交通员。他们在革命战争年代作出过巨大牺牲。目前诸暨市符合条件的“三老”人员共有26人，这些老同志分布在各个镇乡（街道），其中年龄最大的97岁，最小的也有87岁。从5月起，诸暨市民政局结合党史学习教育安排，与志愿者们一起开展“年轻干部听党史”“志愿服务暖人心”“我与祖国共欢庆”等一系列慰问服务“三老”人员活动，为老人们提供拍摄生活照、打扫卫生、个性化护理等服务。

此外，诸暨市民政局还将为所有“三老”人员进行适老化改造，帮助他们改善居住环境，提升居家养老质量。山下湖镇西杨龙村的骆守祥老人家属于较早完成改造的受益人。

骆守祥是一名有着78年党龄的老党员。儿子们因为工作需要常年在外，老人现在一人独居，身体欠佳。诸暨市民政局通过适老化改造项目，为老人重新装修了客厅、卫生间，安装了新的吊顶、扶手等，老人的居家环境整洁、敞亮了许多。

据诸暨市养老服务指导中心主任陈琦介绍，今年全市将有628户困难老年家庭进行适老化改造，按照“一户一案”要求，每户补贴8000元，围绕“如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进、辅助器具适配”五个方面，为老年人改善居住条件。

“在提高机构养老老人生活质量方面，我们将开展‘优秀电影进养老机构’活动。”陈琦说，目前已统计出老年人有观影需求的养老机构16家，将联合诸暨市影业有限公司，安排合理的时间进养老机构播放经典电影，满足机构内老年人看电影的愿望。

幼有所育

儿童节前夕，为给全市753名困境儿童营造充满温情的节日氛围，诸暨市民政局组织开展了“暖心牵手、关爱成长”困境儿童公益活动，联合全市多家社会组织、志愿团体及爱心人士等一起走访慰问困境儿童。

党员们来到璜山镇姚王村的一名困境儿童家中，为孩子送上精心准备的文具、牛奶等，亲切地询问他的生活、学习、健康等情况，并填写了调查问卷，嘱咐监护人在履行监护职责的同时也要关心孩子的心理健康。

在暨南街道的困境儿童家中，也迎来了一群特殊的客人，他们是手拉手爱心服务团的志愿者们。他们将书包、牛奶等慰问品送至困境儿童家中，与困境儿童及其监护人认真交流并做好调查记录。

志愿者周荣良说：“我们有困境儿童帮扶的经验，所以民政局发布招募活动后我们第一时间申请认领了这个活动。”

早在5月初，诸暨市民政局就发布了志愿者招募活动，召集社会力量分片分组开展困境儿童节日慰问。浙江农林大学暨阳学院第三党支部认领了此次关爱活动，前往联合村困境儿童家中，与孩子及监护人面对面交流，为孩子们送上节日慰问，并主动交换联系方式，以便随时掌握困境儿童的情况，切实为他们排忧解难。

改善孤困儿童身体健康状况是儿童福利保障一直努力的重点工作之一。今年“添翼计划”将正式启动，利用儿童福利机构的康复医疗人才资源，专门为7-18周岁的困难家庭重病和残疾儿童提供为期3-9个月的集中养育和康复训练，其中优先考虑低保家庭中的重病和残疾儿童。目前诸暨市儿童福利院“添翼计划”康复区正加紧装修，首批将为12名低保家庭重病和残疾儿童开展集中养育和康复训练，帮助他们重获健康，提高他们的生活适应能力和心理应对能力。

“我们结合党史学习教育，发动全局党员干部和众多社会力量参与困境儿童的慰问和关爱，希望全社会有更多的爱心人士来关心、关爱困境儿童，使他们在同一片蓝天下，健康快乐地成长。”市民政局党组书记、局长朱玉荣说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93691>

（来源：中国社会报）

广东：韶关让居家养老成为市民幸福选项

如今社会老龄化现象日趋严重，第七次全国人口普查公报显示，我市60岁及以上人口为524712人，占18.38%，其中65岁及以上人口为374489人，占13.12%。与2010年第六次全国人口普查相比，60岁及以上人口的比重提高4.22个百分点，其中65岁及以上人口的比重提高3.03个百分点，人口老龄化趋势明显。我市普遍家庭形成“四二一”（四个老人一对夫妻一个孩子）结构，老年人退休后的“新”生活成为我市一个热门话题。

如何让老人“老有所依，老有所养，老有所乐”，韶关一直在积极探索，并取得了可圈可点的成效，然而，“老人幸福之路”还有很长的路要走……

六月韶城，热浪袭人，直“烤”得人心烦意乱。

然而，家住曲江区的退休老人邱大爷却脸上乐呵，心里凉爽。

何以如此？皆因他的生活过得舒服惬意。

“我儿女都在外地，退休回家后平常就我一，自己生活上有什么需要就给曲江养老服务中心打电话，工作人员会上门服务，社工们也会定期前来探访和慰问我。还时不时来社区下棋，日子充实、快乐，一点都

不觉得寂寞和孤单……”他眉开眼笑地对记者说道。

以上只是我市老年人幸福生活的一个片断，也是我市养老工作取得成效的缩影。

打通服务老年人“最后一公里”

步入老龄化社会，如何真正做到“老有所依，老有所养，老有所乐”？这一直是社会关注、政府努力解决的问题。

几经探索，我国相关部门推出了“9073”养老模式。

市民政局相关人士向记者解读道：所谓“9073”养老模式，就是90%的老人居住在家依赖家庭成员照料和部分上门服务，7%的老人入住社区机构由社区自愿提供照料，3%的老人入住专业的养老机构。

“具体来说，居家养老是指以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务。服务内容包括生活照料与医疗服务以及精神关爱服务。”该人士进一步明确道。

记者了解到，自2013年以来，我市共投入资金890万元，在滨江区、武江区、曲江区各建设一个省级城市居家养老服务中心试点。2016年至今，我市安排市级福彩公益金1397万元，在武江区、滨江区、曲江区的13个街道（镇）各建立一个街（镇）一级社区居家养老服务中心试点，为社区内年满60周岁及以上的老年人（以保障“三无”、高龄、独居、特困等老人为重点）提供日间照料、康复保健、配餐助餐、文化娱乐等居家养老服务。在留守老人较多、照料需求大、居住相对集中的159个村委建设农村养老服务“幸福计划”试点项目，为农村老人提供日间照料、文体娱乐等基本养老服务。

长者饭堂深受老年人喜爱

“今天有冬瓜汤，消暑解热，还不错。”在群立街长者饭堂，记者遇到正在买午餐的陈婆婆，她满意地对记者说道。

她告诉记者，中午孩子们都不回家吃饭，她以前就是随便吃一顿，现在每天中午都在长者饭堂吃饭。在这儿吃饭不仅每天吃得不错，还可以和其他人聊聊天，6元两肉两菜的老年餐，方便、便宜、卫生。“这个长者饭堂解决了我的大问题，我真的好喜欢哟……”老人家笑得合不拢嘴。

诚然，群立街长者饭堂只是我市长者饭堂蓬勃兴起的一个缩影。

记者了解到，2018年-2019年，我市安排资金555万元，选择在市区老年人居住密集且有配餐需求的社区建设长者饭堂配餐点14个，长者饭堂3个，通过政府购买服务（政府补贴）方式，开展居家养老长者饭堂集中配餐服务试点，为有配餐需求的居家老年人提供集中用餐服务。

我市养老事业任重道远

虽然近年来我市不断推进居家养老服务社会工程，取得了明显成效，但也存在不少问题和瓶颈，离群众需求尚有差距。

瓶颈之一：居家养老服务中心覆盖不均匀

童阿姨在为养老服务中心的丰富生活感到开心，但也为每天往返1个多小时的车程而烦恼。由于附近的好几个社区只有这样一个居家养老中心，她只能每天不断往返于此。

像童阿姨一样远距离赶来居家养老中心的老人不少。“现在很多老人的晚年生活缺乏关爱和欢笑，搭建社区居家养老服务中心，不仅满足了老年人对日间照料、健康指导等方面的需求，还能把关爱带给老年人，让我们‘空巢’不‘空心’。”她希望这样的居家养老服务中心越来越多，离老人的家越来越远。

据统计，目前全市现有养老机构119间，其中，福利院10家，敬老院88家，民办养老机构21家，共有养老床位18931张，每千名老年人拥有床位33张。城市社区居家养老服务中心18个，农村养老服务“幸福计划”项目165个，长者饭堂17个。

很显然，这个数量，与老人们的实际需求尚有差距。

瓶颈之二：资金人员配备不足

一边是老年人的一片叫好声，另一边是政府在积极发展居家养老服务，养老服务市场潜力巨大。然而，在市场前景一片大好的情况下，为何私人企业仍然望而却步？

据了解，2020年度，我市社工站点开展社区活动376场，服务人次2万多人次；服务长者（含留守老人、空巢老人）6000多人次。全市各村（社区）“妇女之家”“巾帼驿站”“妇女微家”开展各类敬老爱老活动约3600多次，服务老人近2万人次。但对比起我市目前已有的50多万名60岁以上老年人可以说是“杯水车薪”。

百善孝行社会工作服务中心项目主任潘颂梅告诉记者，我市的居家养老服务以政府购买服务的模式进行，绝大部分是一些爱心组织在运营，由于资金筹措困难、专业社工不足，实际运营捉襟见肘。“经常有爱心企业和志愿者出钱出力，才能缓解我们运营压力。”潘颂梅摇摇头说道。

此外，招工难、专业社工不足也是一大瓶颈。潘颂梅介绍，居家养老作为服务性行业，人力资源是运营最大成本。“目前我市社工年薪普遍不到6万元，导致专业社工老龄化和妇女化，年轻人大多不会从事该行业，人员流动性极大，更别说聘请薪酬更高的专业护理人员。”潘颂梅无奈的说道。

“没有日间照料床位、又无特殊盈利点的社区居家养老服务，很难吸引有实力企业入场。”一位老年人服务企业老板告诉记者，业界有一种声音：即使在政府的大力支持下，能做机构不做居家和社区，能做床位绝不做上门服务。这已成了行业里的潜规则。

记者从市民政局获悉，针对我市原有民办养老机构资助办法申领条件过高、补助过低等问题，争取2021年内完成修订现有的《韶关市民办养老机构资助办法》，激励民间资本投入发展养老服务事业。全面推进老年人社区健康管理服务，加强老年人健康档案信息动态管理，发展中医药健康养老服务，大力开发中医药与养老服务相结合的产品和服务，鼓励社会力量举办医养结合机构。

“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。”这可谓当前我市养老事业状况的真实写照。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93704>

（来源：韶关发布）

热点新闻

“老年网民”崛起已势不可挡

1年前，张先生为老妈换了款新款智能手机，还教她如何使用微信等常用软件。没想到60多岁的老妈学的挺快，几天就会操作各种设置和功能。可是，随之而来的问题就是原来的老妈爱读书、爱看报，常常上公园跳舞，学会使用手机后变成了典型的“宅女”，每天手机不离手，书报也不看了，广场舞也不跳了。

张先生对此十分担心。每天盯着手机长达十个小时，再这样下去，身体一定会吃不消的。张先生的母亲在迷上手机之前有两大爱好：读书与广场舞。自从会使用智能手机后，她的两大爱好就变成了刷短视频和抢红包。尽管每次抢到的红包不过几分钱，老人家依旧不厌其烦地抢红包，积极在群里互动。偶尔抢到了5元以上的红包，她就像中了彩票一样兴奋——现在手机于她而言已不再是简单的通讯工具，感觉张先生的母亲已沦为手机的奴隶。

张先生曾打开母亲的手机，发现里面有几百条垃圾短信。平常母亲在看短视频时总会看到“抽奖领红包”“免费赢大奖”之类的弹窗广告，这些广告正是利用中老年人面对智能化产品的好奇心与“贪便宜”心态设计出的诈骗。前天，张先生的母亲真付了29.9元，还问张先生怎么没有100元的话费进账。前不久，一款名为“合成大西瓜”的小游戏爆红。每次游戏结束后都会有以“抽奖”为诱饵的广告页面弹出，声称付款29.9元可得到100元话费。已有大量用户反馈被骗，其中多是对游戏“抽奖”套路不熟悉的、付费后也无处申诉要求退钱的老人。免费领红包、赠送手机流量和优惠折扣团购商品是目前老人在互联网容易上当受骗的信息类型。

手机上的信息总是鱼龙混杂，骗术也是层出不穷。老年人也很难把握使用手机的度。事实上，老年人因为三个原因依赖手机，一是子女、孙辈对老年人的陪伴和关爱不够，老人只能用玩手机排解孤独；二是一些老人想要与时俱进，所以常常通过手机了解外界信息；另外，老人和年轻人一样，也喜欢追求学习新鲜事物。要想让老人戒掉手机，最重要的是，子女得多花时间陪伴他们，帮助他们消除孤独寂寞。

老年人常常难以分辨网上信息的真伪，难以跨越“数字鸿沟”，又有贪小便宜的心理，结果很容易被虚假广告诱导或欺骗，损失钱财。若想减少该类事件的发生，一方面要提醒老年人提高警惕，多加防范，另一方面还需要相关部门完善法规标准，加强监管力度，严厉查处违法违规行。还要在市面上推广各种新型的防沉迷系统智能设备，家属可实时监控，让老人不再沉迷于手机。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=93726>

（来源：民生之钥）

政策法规

国务院关于印发全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）的通知

国发〔2021〕9号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

现将《全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）》印发给你们，请结合本地区、本部门实际，认真贯彻执行。

国务院

2021年6月3日

（此件公开发布）

全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）

为贯彻落实党中央、国务院关于科普和科学素质建设的重要部署，依据《中华人民共和国科学技术进步法》、《中华人民共和国科学技术普及法》（以下简称《科普法》），落实国家有关科技战略规划，特制定《全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）》（以下简称《科学素质纲要》）。

一、前言

习近平总书记指出：“科技创新、科学普及是实现创新发展的两翼，要把科学普及放在与科技创新同等重要的位置。没有全民科学素质普遍提高，就难以建立起宏大的高素质创新大军，难以实现科技成果快速转化。”这一重要指示精神是新发展阶段科普和科学素质建设高质量发展的根本遵循。

科学素质是国民素质的重要组成部分，是社会主义文明进步的基础。公民具备科学素质是指崇尚科学精神，树立科学思想，掌握基本科学方法，了解必要科技知识，并具有应用其分析判断事物和解决实际问题的能力。提升科学素质，对于公民树立科学的世界观和方法论，对于增强国家自主创新能力和文化软实力、建设社会主义现代化强国，具有十分重要的意义。

自《全民科学素质行动计划纲要（2006—2010—2020年）》印发实施，特别是党的十八大以来，在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，在国务院统筹部署下，各地区各部门不懈努力，全民科学素质行动取得显著成效，各项目标任务如期实现。公民科学素质水平大幅提升，2020年具备科学素质的比例达到10.56%；科学教育与培训体系持续完善，科学教育纳入基础教育各阶段；大众传媒科技传播能力大幅提高，科普信息化水平显著提升；科普基础设施迅速发展，现代科技馆体系初步建成；科普人才队伍不断壮大；科学素质国际交流实现新突破；建立以科普法为核心的政策法规体系；构建国家、省、市、县四级组织实施体系，探索出“党的领导、政府推动、全民参与、社会协同、开放合作”的建设模式，为创新发展营造了良好社会氛围，为确保如期打赢脱贫攻坚战、确保如期全面建成小康社会作出了积极贡献。

我国科学素质建设取得了显著成绩，但也存在一些问题和不足。主要表现在：科学素质总体水平偏低，城乡、区域发展不平衡；科学精神弘扬不够，科学理性的社会氛围不够浓厚；科普有效供给不足、基层基础薄弱；落实“科学普及与科技创新同等重要”的制度安排尚未形成，组织领导、条件保障有待加强。

当前和今后一个时期，我国发展仍然处于重要战略机遇期，但机遇和挑战都有新的发展变化。当今世界正经历百年未有之大变局，新一轮科技革命和产业变革深入发展，人类命运共同体理念深入人心，同时国际环境日趋复杂，不稳定性不确定性明显增加，新冠肺炎疫情广泛深远，世界进入动荡变革期，我国已转向高质量发展阶段，正在加快构建以国内大循环为主体、国内国际双循环相互促进的新发展格局。科技与经济、政治、文化、社会、生态文明深入协同，科技创新正在释放巨大能量，深刻改变生产生活方式乃至思维模式。人才是第一资源、创新是第一动力的重要作用日益凸显，国民素质全面提升已经成为经济社会发展的先决条件。科学素质建设站在了新的历史起点，开启了跻身创新型国家前列的新征程。

面向世界科技强国和社会主义现代化强国建设，需要科学素质建设担当更加重要的使命。一是围绕在更高水平上满足人民对美好生活的新需求，需要科学素质建设彰显价值引领作用，提高公众终身学习能力，不断丰富人民精神家园，服务人的全面发展。二是围绕构建新发展格局，需要科学素质建设在服务经济社会发展中发挥重要作用，以高素质创新大军支撑高质量发展。三是围绕加强和创新社会治理，需要科学素质建设更好促进人的现代化，营造科学理性、文明和谐的社会氛围，服务国家治理体系和治理能力现代化。四是围绕形成对外开放新格局，需要科学素质建设更好发挥桥梁和纽带作用，深化科技人文交流，增进文明互鉴，服务构建人类命运共同体。

二、指导思想、原则和目标

（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，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，坚持党的全面领导，坚持以人民为中心，坚持新发展理念，统筹推进“五位一体”总体布局，协调推进“四个全面”战略布局，全面贯彻习近平总书记关于科普和科学素质建设的重要论述，以提高全民科学素质服务高质量发展为目标，以践行社会主义核心价值观、弘扬科学精神为主线，以深化科普供给侧改革为重点，着力打造社会化协同、智慧化传播、规范化建设和国际化合作的科学素质建设生态，营造热爱科学、崇尚创新的社会氛围，提升社会文明程度，为全面建设社会主义现代化强国提供基础支撑，为推动构建人类命运共同体作出积极贡献。

（二）原则。

——突出科学精神引领，践行社会主义核心价值观，弘扬科学精神和科学家精神，传递科学的思想观念和行为方式，加强理性质疑、勇于创新、求真务实、包容失败的创新文化建设，坚定创新自信，形成崇尚创新的社会氛围。

——坚持协同推进。各级政府强化组织领导、政策支持、投入保障，激发高校、科研院所、企业、基层组织、科学共同体、社会团体等多元主体活力，激发全民参与积极性，构建政府、社会、市场等协同推进的社会化科普大格局。

——深化供给侧改革。破除制约科普高质量发展的体制机制障碍，突出价值导向，创新组织动员机制，强化政策法规保障，推动科普内容、形式和手段等创新提升，提高科普的知识含量，满足全社会对高质量科普的需求。

——扩大开放合作。开展更大范围、更高水平、更加紧密的科学素质国际交流，共筑对话平台，增进开放互信，深化创新合作，推动经验互鉴和资源共享，共同应对全球性挑战，推进全球可持续发展和人类命运共同体建设。

（三）目标。

2025年目标：我国公民具备科学素质的比例超过15%，各地区、各人群科学素质发展不均衡明显改善。科普供给侧改革成效显著，科学素质标准和评估体系不断完善，科学素质建设国际合作取得新进展，“科学普及与科技创新同等重要”的制度安排基本形成，科学精神在全社会广泛弘扬，崇尚创新的社会氛围日益浓厚，社会文明程度实现新提高。

2035年远景目标：我国公民具备科学素质的比例达到25%，城乡、区域科学素质发展差距显著缩小，为进入创新型国家前列奠定坚实社会基础。科普公共服务均等化基本实现，科普服务社会治理的体制机制基本完善，科普参与全球治理的能力显著提高，创新生态建设实现新发展，科学文化软实力显著增强，人的全面发展和社会文明程度达到新高度，为基本实现社会主义现代化提供有力支撑。

三、提升行动

重点围绕践行社会主义核心价值观，大力弘扬科学精神，培育理性思维，养成文明、健康、绿色、环保的科学生活方式，提高劳动、生产、创新创造的技能，在“十四五”时期实施5项提升行动。

（一）青少年科学素质提升行动。

激发青少年好奇心和想象力，增强科学兴趣、创新意识和创新能力，培育一大批具备科学家潜质的青少年群体，为加快建设科技强国夯实人才基础。

——将弘扬科学精神贯穿于育人全链条。坚持立德树人，实施科学家精神进校园行动，将科学精神融入课堂教学和课外实践活动，激励青少年树立投身建设世界科技强国的远大志向，培养学生爱国情怀、社会责任感、创新精神和实践能力。

——提升基础教育阶段科学教育水平。引导变革教学方式，倡导启发式、探究式、开放式教学，保护学生好奇心，激发求知欲和想象力。完善初高中包括科学、数学、物理、化学、生物学、通用技术、信息技术等学科在内的学业水平考试和综合素质评价制度，引导有创新潜质的学生个性化发展。加强农村中小学科学教育基础设施建设和配备，加大科学教育资源和资源向农村倾斜力度。推进信息技术与科学教育深度融合，推行场景式、体验式、沉浸式学习，完善科学教育质量评价和青少年科学素质监测评估。

——推进高等教育阶段科学教育和科普工作。深化高校理科教育教学改革，推进科学基础课程建设，加强科学素质在线开放课程建设。深化高校创新创业教育改革，深入实施国家级大学生创新创业训练计划，支持在校大学生开展创新型实验、创业训练和创业实践项目，大力开展各类科技创新实践活动。

——实施科技创新后备人才培养计划。建立科学、多元的发现和培育机制，对有科学家潜质的青少年进行个性化培养。开展英才计划、少年科学院、青少年科学俱乐部等工作，探索从基础教育到高等教育的科技创新后备人才贯通式培养模式。深入实施基础学科拔尖学生培养计划2.0，完善拔尖创新人才培养体系。

——建立校内外科学教育资源有效衔接机制。实施馆校合作行动，引导中小学充分利用科技馆、博物馆、科普教育基地等科普场所广泛开展各类学习实践活动，组织高校、科研机构、医疗卫生机构、企业等开发开放优质科学教育资源和资源，鼓励科学家、工程师、医疗卫生人员等科技工作者走进校园，开展科学教育和生理卫生、自我保护等安全健康教育活动。广泛开展科技节、科学营、科技小论文（发明、制作）等科学教育活动。加强对家庭科学教育的指导，提高家长科学教育意识和能力。加强学龄前儿童科学启蒙教育。推动学校、社会和家庭协同育人。

——实施教师科学素质提升工程。将科学精神纳入教师培养过程，将科学教育和创新人才培养作为重要内容，加强新科技知识和技能培训。推动高等师范院校和综合性大学开设科学教育本科专业，扩大招生规模，加大对科学、数学、物理、化学、生物学、通用技术、信息技术等学科教师的培训力度。实施乡村教师支持计划，加大科学教师线上培训力度，深入开展“送培到基层”活动，每年培训10万名科技辅导员。

（二）农民科学素质提升行动。

以提升科技文化素质为重点，提高农民文明生活、科学生产、科学经营能力，造就一支适应农业农村现代化发展要求的高素质农民队伍，加快推进乡村全面振兴。

——树立相信科学、和谐理性的思想观念。重点围绕保护生态环境、节约能源资源、绿色生产、防灾减灾、卫生健康、移风易俗等，深入开展科普宣传教育活动。

——实施高素质农民培育计划。面向保障国家粮食安全和重要农副产品有效供给、构建乡村产业体系、发展农村社会事业新需求，依托农广校等平台开展农民教育培训，大力提高农民科技文化素质，服务农业农村现代化。开展农民职业技能鉴定和技能等级认定、农村电商技能人才培训，举办面向农民的技能大赛、农民科学素质网络竞赛、乡土人才创新创业大赛等，开展农民教育培训1000万人次以上，培育农村创业创新带头人100万名以上。实施农村妇女素质提升计划，帮助农村妇女参与农业农村现代化建设。

——实施乡村振兴科技支撑行动。鼓励高校和科研院所开展乡村振兴智力服务，推广科技小院、专家大院、院（校）地共建等农业科技社会化服务模式。深入推行科技特派员制度，支持家庭农场、农民合作社、农业社会化服务组织等新型农业经营主体和服务主体通过建立示范基地、田间学校等方式开展科技示范，引领现代农业发展。引导专业技术学（协）会等社会组织开展农业科技服务，将先进适用的品种、技术、装备、设施导入小农户，实现小农户和现代农业有机衔接。

——提升革命老区、民族地区、边疆地区、脱贫地区农民科技文化素质。引导社会科普资源向欠发达地区农村倾斜。开展兴边富民行动、边境地区科普活动和科普边疆行活动，大力开展科技援疆援藏，提高边远地区农民科技文化素质。提升农村低收入人口职业技能，增强内生发展能力。

（三）产业工人科学素质提升行动。

以提升技能素质为重点，提高产业工人职业技能和创新能力，打造一支有理想守信念、懂技术会创新、敢担当讲奉献的高素质产业工人队伍，更好服务制造强国、质量强国和现代化经济体系建设。

——开展理想信念和职业精神宣传教育。开展“中国梦·劳动美”、最美职工、巾幗建功等活动，大力弘扬劳模精神、劳动精神、工匠精神，营造劳动光荣的社会风尚、精益求精的敬业风气 and 勇于创新的文化氛围。

——实施技能中国创新行动。开展多层次、多行业、多工种的劳动和技能竞赛，建设劳模和工匠人才创新工作室，统筹利用示范性高技能人才培训基地、国家级技能大师工作室，发现、培养高技能人才。组织开展“五小”等群众性创新活动，推动大众创业、万众创新。

——实施职业技能提升行动。在在职教育和职业培训中进一步突出科学素质、安全生产等相关内容，构建职业教育、就业培训、技能提升相统一的产业工人终身技能形成体系。通过教育培训，提高职工安全健康意识和自我保护能力。深入实施农民工业职业技能提升计划、求学圆梦行动等，增加进城务工人员教育培训机会。

——发挥企业家提升产业工人科学素质的示范引领作用。弘扬企业家精神，提高企业家科学素质，引导企业家在爱国、创新、诚信、社会责任和国际视野等方面不断提升，做创新发展的探索者、组织者、引领者和提升产业工人科学素质的推动者。鼓励企业积极培养使用创新型技能人才，在关键岗位、关键工序培养使用高技能人才。发挥学会、协会、研究会作用，引导、支持企业和社会组织开展职业能力水平评价。发挥“科创中国”平台作用，探索建立企业科技创新和产业工人科学素质提升的双促进机制。推动相关互联网企业做好快递员、网约工、互联网营销师等群体科学素质提升工作。

（四）老年人科学素质提升行动。

以提升信息素养和健康素养为重点，提高老年人适应社会发展能力，增强获得感、幸福感、安全感，实现老有所乐、老有所学、老有所为。

——实施智慧助老行动。聚焦老年人运用智能技术、融入智慧社会的需求和困难，依托老年大学（学校、学习点）、老年科技大学、社区科普大学、养老服务机构等，普及智能技术知识和技能，提升老年人信息获取、

识别和使用能力，有效预防和应对网络诈骗。

——加强老年人健康科普服务。依托健康教育系统，推动老年人健康科普进社区、进乡村、进机构、进家庭，开展健康大讲堂、老年健康宣传周等活动，利用广播、电视、报刊、网络等各类媒体，普及合理膳食、食品安全、心理健康、体育锻炼、合理用药、应急处置等知识，提高老年人健康素养。充分利用社区老年人日间照料中心、科普园地、党建园地等阵地为老年人提供健康科普服务。

——实施银龄科普行动。积极开发老龄人力资源，大力发展老年协会、老科协等组织，充分发挥老专家在咨询、智库等方面的作用。发展壮大老年志愿者队伍。组建老专家科普报告团，在社区、农村、青少年科普中发挥积极作用。

(五) 领导干部和公务员科学素质提升行动。

进一步强化领导干部和公务员对科教兴国、创新驱动发展等战略的认识，提高科学决策能力，树立科学执政理念，增强推进国家治理体系和治理能力现代化的本领，更好服务党和国家事业发展。

——深入贯彻落实新发展理念。切实找准将新发展理念转化为实践的切入点、结合点和着力点，提高领导干部和公务员科学履职水平，强化对科学素质建设重要性和紧迫性的认识。

——加强科学素质教育培训。认真贯彻落实《干部教育培训工作条例》、《公务员培训规定》，加强前沿科技知识和全球科技发展趋势学习，突出科学精神、科学思想培养，增强把握科学发展规律的能力。大力开展面向基层领导干部和公务员，特别是革命老区、民族地区、边疆地区、脱贫地区干部的科学素质培训工作。

——在公务员录用中落实科学素质要求。不断完善干部考核评价机制，在公务员录用考试和任职考察中，强化科学素质有关要求并有效落实。

四、重点工程

深化科普供给侧改革，提高供给效能，着力固根基、扬优势、补短板、强弱项，构建主体多元、手段多样、供给优质、机制有效的全域、全时科学素质建设体系，在“十四五”时期实施5项重点工程。

(一) 科技资源科普化工程。

建立完善科技资源科普化机制，不断增强科技创新主体科普责任意识，充分发挥科技设施科普功能，提升科技工作者科普能力。

——建立完善科技资源科普化机制。鼓励国家科技计划（专项、基金等）项目承担单位和人员，结合科研任务加强科普工作。推动在相关科技奖项评定中列入科普工作指标。推动将科普工作实绩作为科技人员职称评聘条件。将科普工作纳入相关科技创新基地考核。开展科技创新主体、科技创新成果科普服务评价，引导企业和社会组织建立有效的科技资源科普化机制，支持中国公众科学素质促进联合体等发展，推动科普事业与科普产业发展，探索“产业+科普”模式。开展科普学分制试点。

——实施科技资源科普化专项行动。支持和指导高校、科研机构、企业、科学共同体等利用科技资源开展科普工作，开发科普资源，加强与传媒、专业科普组织合作，及时普及重大科技成果。建设科学传播专家工作室，分类制定科技资源科普化工作指南。拓展科技基础设施科普功能，鼓励大科学装置（备）开发科普功能，推动国家重点实验室等创新基地面向社会开展多种形式的科普活动。

——强化科技工作者的社会责任。大力弘扬科学家精神，开展老科学家学术成长资料采集工程，依托国家科技传播中心等设施和资源，打造科学家博物馆和科学家精神教育基地，展示科技界先进典型、生动实践和成功经验，激发全民族创新热情和创造活力。加强科研诚信和科技伦理建设，深入开展科学道德和学风建设宣讲活动，引导广大科技工作者坚守社会责任，自立自强，建功立业，成为践行科学家精神的表率。通过宣传教育、能力培训、榜样示范等增强科技人员科普能力，针对社会热点、焦点问题，主动、及时、准确发声。

(二) 科普信息化提升工程。

提升优质科普内容资源创作和传播能力，推动传统媒体与新媒体深度融合，建设即时、泛在、精准的信息全媒体传播网络，服务数字社会建设。

——实施繁荣科普创作资助计划。支持优秀科普原创作品。支持面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康等重大题材开展科普创作。大力开发动漫、短视频、游戏等多种形式的科普作品。扶持科普创作人才成长，培养科普创作领军人才。

——实施科幻产业发展扶持计划。搭建高水平科幻创作交流平台和产品开发共享平台，建立科幻电影科学顾问库，为科幻电影提供专业咨询、技术支持等服务。推进科技传播与影视融合，加强科幻影视创作。组建全国科幻科普电影放映联盟。鼓励有条件的地方设立科幻产业发展基金，打造科幻产业集聚区和科幻主题公园等。

——实施全媒体科学传播能力提升计划。推进图书、报刊、音像、电视、广播等传统媒体与新媒体深度融合，鼓励公益广告增加科学传播内容，实现科普内容多渠道全媒体传播。引导主流媒体加大科技宣传力度，增加科普内容、增设科普专栏。大力发展新媒体科学传播。加强媒体从业人员科学传播能力培训。促进媒体与科学共同体的沟通合作，增强科学传播的专业性和权威性。

——实施智慧科普建设工程。推进科普与大数据、云计算、人工智能、区块链等技术深度融合，强化需求感知、用户分层、情景应用理念，推动传播方式、组织动员、运营服务等创新升级，加强“科普中国”建设，充分利用现有平台构建国家级科学传播网络平台和科学辟谣平台。强化科普信息落地应用，与智慧教育、智慧城市、智慧社区等深度融合，推动优质科普资源向革命老区、民族地区、边疆地区、脱贫地区倾斜。

(三) 科普基础设施工程。

加强科普基础设施建设，建立政府引导、多渠道投入的机制，实现资源合理配置和服务均衡化、广覆盖。

——加强对科普基础设施建设的统筹规划与宏观指导。制定科普基础设施建设发展规划，将科普基础设施建设纳入各地国民经济和社会发展规划。完善科普基础设施建设管理的规范和标准，建立健全分级评价制度。完善社会资金投入科普基础设施建设的优惠政策和法规。推行科技馆登记注册制度和年报制度。推进符合条件的科技馆免费开放。

——创新现代科技馆体系。推动科技馆与博物馆、文化馆等融合共享，构建服务科学文化素质提升的现代科技馆体系。加强实体科技馆建设，开展科普展教品创新研发，打造科学家精神教育基地、前沿科技体验基地、公共安全健康教育基地和科学教育资源汇集平台，提升科技馆服务功能。推进数字科技馆建设，统筹流动科技馆、科普大篷车、农村中小学科技馆建设。探索多元主体参与的运行模式和模式，提高服务质量和能力。

——大力加强科普基地建设。深化全国科普教育基地创建活动，构建动态管理和长效激励机制。鼓励和支持各行业各部门建立科普教育、研学等基地，提高科普服务能力。推进图书馆、文化馆、博物馆等公共设施开展科普活动，拓展科普服务功能。引导和促进公园、自然保护区、风景名胜、机场、车站、电影院等公共场所强化科普服务功能。开发利用有条件的工业遗产和闲置淘汰生产设施，建设科技博物馆、工业博物馆、安全体验馆和科普创意园。

(四) 基层科普能力提升工程。

建立健全应急科普联动机制，显著提升基层科普工作能力，基本建成平战结合应急科普体系。

——建立应急科普宣教协同机制。利用已有设施完善国家级应急科普宣教平台，组建专家委员会。各级政府建立应急科普部门协同机制，坚持日常宣教与应急宣传相统一，纳入各级突发事件应急工作整体规划和协调机制。储备和传播优质科普内容资源，有效开展传染病防治、防灾减灾、应急避险等主题科普宣教活动，全面推进应急科普知识进企业、进农村、进社区、进学校、进家庭。突发事件状态下，各地各部门密切协作，统筹力量直达基层开展应急科普，及时做好政策解读、知识普及和舆情引导等工作。建立应急科普专家队伍，提升应急管理机构和媒体人员的应急科普能力。

——健全基层科普服务体系。构建省域统筹政策和机制、市域构建资源集散中心、县域组织落实，以新时代文明实践中心（所、站）、党群服务中心、社区服务中心（站）等为阵地，以志愿服务为重要手段的基层科普服务体系。动员学校、医院、科研院所、企业、科学共同体和社会组织等组建科技志愿服务队，完善科技志愿服务管理制度，推进科技志愿服务专业化、规范化、常态化发展，推广群众点单、社区派单、部门领单、科技志愿服务队接单的模式。建立完善跨区域科普合作和共享机制，鼓励有条件的地区开展全域行动、全域覆盖、全媒体传播、全民参与的全域科普行动。

——实施基层科普服务能力提升工程。深入实施基层科普行动计划。开展全国科普示范县（市、区）创建活动。加强基层科普设施建设，在城乡社区综合服务设施、社区图书馆、社区书苑、社区大学等平台拓展科普服务功能。探索建立基层科普展览展示资源共享机制。深入开展爱国卫生运动、全国科普日、科技活动周、双创活动周、防灾减灾日、食品安全宣传周、公众科学日等活动，增进公众对科技发展的了解和支持。

——加强专职科普队伍建设。大力发展科普场馆、科普基地、科技出版、新媒体科普、科普研究等领域专职科普人才队伍。鼓励高校、科研机构、企业设立科普岗位。建立高校科普人才培养联盟，加大高层次科普专门人才培养力度，推动设立科普专业。

(五) 科学素质国际交流合作工程。

拓展科学素质建设交流渠道，搭建开放合作平台，丰富交流合作内容，增进文明互鉴，推动价值认同，提升开放交流水平，参与全球治理。

——拓展国际科技人文交流渠道。围绕提升科学素质、促进可持续发展，充分发挥科学共同体优势和各类人文交流机制作用。开展青少年交流培育计划，拓展合作领域，提升合作层次。

——丰富国际交流合作内容。深入开展科学教育、传播和普及双边合作项目，促进科普产品交流交易。聚焦应对未来发展、粮食安全、能源安全、人类健康、灾害风险、气候变化等人类可持续发展共同挑战，加强青少年、妇女和教育、媒体、文化等领域科技人文交流。

——积极参与全球治理。推进科学素质建设国际合作。探索制订国际标准，推动建立世界公众科学素质组织，参与议题发起和设置，在多边活动中积极提供中国方案、分享中国智慧。

——促进“一带一路”科技人文交流。坚持共商共建共享原则，深化公共卫生、绿色发展、科技教育等领域合作。推进科学素质建设战略、规划、机制对接，加强政策、规则、标准联通，推动共建“一带一路”高质量发展。

五、组织实施

(一) 组织保障。

建立完善《科学素质纲要》实施协调机制，负责领导《科学素质纲要》实施工作，将公民科学素质发展目标纳入国民经济和社会发展规划，加强对《科学素质纲要》实施的督促检查。各部门将《科学素质纲要》有关任务纳入相关规划和计划，充分履行工作职责。中国科协发挥综合协调作用，做好沟通联络工作，会同各有关方面共同推进科学素质建设。

地方各级政府负责领导当地《科学素质纲要》实施工作，把科学素质建设作为地方经济社会发展的一项重要任务，纳入本地区总体规划，列入年度工作计划，纳入目标管理考核。地方各级科协牵头实施《科学素质纲要》，完善科学素质建设工作机制，会同各相关部门全面推进本地区科学素质建设。

(二) 机制保障。

完善表彰奖励机制。根据国家有关规定，对在科学素质建设中做出突出贡献的集体和个人给予表彰和奖励。

完善监测评估体系。完善科普工作评估制度，制定新时代公民科学素质标准，定期开展公民科学素质监测评估、科学素质建设能力监测评估。

(三) 条件保障。

完善法规政策。完善科普法律法规体系，鼓励有条件的地方制修订科普条例，制定科普专业技术职称评定办法，开展评定工作，将科普人才列入各级各类人才奖励和资助计划。

加强理论研究。围绕新技术、新应用带来的科技伦理、科技安全、科学谣言等方面，开展科学素质建设理论与实践研究。深入开展科普对象、手段和方法等研究，打造科学素质建设高端智库。

强化标准建设。分级分类制定科普产品和服务标准，实施科学素质建设标准编制专项，推动构建包括国家标准、行业标准、地方标准、团体标准和企业标准的多维标准体系。

保障经费投入。各有关部门统筹考虑和落实科普经费。各级政府按规定安排经费支持科普事业发展。大力提倡个人、企业、社会组织等社会力量采取设立科普基金、资助科普项目等方式为科学素质建设投入资金。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=93712>

(来源：国务院)

国家卫生健康委关于学习贯彻中央政治局会议精神落实积极应对人口老龄化重大政策举措的通知

国卫老龄函〔2021〕129号

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）：

2021年5月31日，中共中央总书记习近平主持召开中央政治局会议，听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，对做好积极应对人口老龄化工作作出重大部署和安排。现就学习贯彻会议精神，落实积极应对人口老龄化重大政策举措通知如下。

一、深入学习领会中央政治局会议精神

在“十四五”开局之年，在中国共产党成立100周年之际，中共中央政治局召开会议，专题听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，从国家战略的高度，对积极应对人口老龄化的总体要求和实施策略进行全面部署，并就生育、退休、养老保障、养老服务、健康支撑、老龄产业、适老化转型升级等重点任务作出系统安排，充分体现了以习近平同志为核心的党中央，从国家发展全局和亿万百姓福祉出发，立足新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局，高度重视、统筹谋划积极应对人口老龄化工作，为我们做好“十四五”时期老龄工作指明了前进方向，提供了基本遵循。

各级卫生健康委（老龄办）要进一步提高政治站位，深入学习领会中央政治局会议精神和习近平总书记关于积极应对人口老龄化的系列重要指示批示精神，深刻理解中央关于积极应对人口老龄化的系列重大决策，准确把握中央政治局会议确定的重大政策举措，进一步提高对积极应对人口老龄化国家战略的认识，把思想和行动统一到中央决策部署上来，鼓足干劲、奋发有为，推动老龄事业高质量发展，为“十四五”时期积极应对人口老龄化工作起好步、开好局。

二、广泛宣传解读中央政治局会议精神

各级卫生健康委（老龄办）要把学习贯彻中央政治局会议精神作为当前和今后一个时期重要的政治任务，抓紧抓实、抓出成效。要将学习宣传会议精神与迎接建党100周年重大工作结合起来，与党史学习教育结合起来，与“我为群众办实事”实践活动结合起来，通过召开党委（党组）专题会议、理论学习中心组专题会议、党支部专题会议、主题党日、座谈研讨会等形式，深入学习会议精神，从老年人的现实需求和“急难愁盼”出发，为老年人办实事、解难题。要组织开展多种形式的专题培训，深入学习领会会议精神，提高干部职工的思想认识，形成抓好落实的行动自觉。要充分借助报纸、广播、电视等新闻媒体，以及互联网、微博、微信等新媒体，广泛宣传中央政治局会议精神和实施积极应对人口老龄化国家战略，组织相关部门和专家接受媒体采访，宣传推广各地的典型经验做法，主动引导舆论，形成良好氛围。

三、切实贯彻落实中央政治局会议精神

各级卫生健康委（老龄办）要准确把握中央要求，切实采取有力措施，全力推动中央政治局会议精神落实落地。一是以此次会议精神为指导，认真谋划本地区“十四五”时期老龄工作，加强顶层设计，完善相关规划、政策和措施。二是充分发挥各级老龄办统筹协调、督促检查的工作职能，研究制定本地区贯彻落实中央政治局会议精神的部门分工，细化具体任务，明确工作责任，建立工作台账，抓好督促落实。三是突出工作重点，结合卫生健康工作职责，加快建立完善综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，深入推进医养结合发展，大力加强老年友好社会建设，做好老年人社会参与和权益保障等工作，全面落实好年度及“十四五”时期老龄工作任务。

各地卫生健康委（老龄办）要认真总结本地贯彻落实中央政治局会议精神的进展情况、具体举措和工作亮点，于2021年8月底前报送国家卫生健康委（全国老龄办）。

联系人：姚秉成、张晓斌

联系电话：62030889、62030705、62030874（传真）

国家卫生健康委、全国老龄办

2021年6月21日

（信息公开形式：主动公开）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=93729>

（来源：国家卫生健康委）

养老研究

中国人口老龄化下，做什么最赚钱

人口结构的变化属于影响中长期经济发展的慢变量，但在一定程度上是关键的变量之一。前瞻地看，中国的人口老龄化进程特点较为显著：第一，未富先老，中国在中等收入阶段业已进入人口老龄化阶段，人口红利促进经济发展的时间较短（按照联合国人口署的预测只有35年）；第二，老龄化速度加快，进程较之其他国家更为迅速。“十四五”期间，人口老龄化将呈现出加速发展的态势；第三，低生育率更严重，中国目前的总和生育率偏低，未来十年的趋势不容乐观。中国人口结构的老龄化、低生育率和趋势加速化，将对未来一个阶段的经济增长和结构性投资机会带来深刻的影响。一般意义上，老龄人口一定程度上代表着一个经济体消费者方面的力量，青壮年人口一定程度上代表着一个经济体生产者方面的力量。当经济体里消费者增多，生产者相对减少，那么该经济体的储蓄率、投资率都会发生系统的变化。本文以中国人口老龄化进程中的经济增长与资产组合为出发点，试图在劳动力要素禀赋深刻变化的趋势下，客观展现未来中国经济增长的趋势判断，寻找结构性的投资机会和金融风险。

人口结构变化将影响潜在经济增长水平和投资效率

在基本经济和社会制度较为平稳的时期，一个阶段的经济潜在增速主要受到人口、资本存量、技术进步等要素影响。2012年以来，中国劳动力结构变化，劳动人口顶点出现，资本回报率降低，近五年中国的潜在增速中枢系统性地从2000年-2010年的10%左右降低至目前的6.5%左右。

根据联合国人口署的预测数据推算，2020年中国60岁及以上人口占总人口的比重为18.2%，65岁及以上人口占总人口的比重为12.9%，到2035年这两个比重将分别达到30.1%和22.2%。较之于其他经济体，中国的人口老龄化进程明显加速。一般而言，用生产函数法估算潜在产出和潜在经济增速通常选用柯布-道格拉斯（C-D）生产函数，该函数能够较好地估算出各投入要素（资本、劳动和技术进步）对经济增长的贡献度，其具体的函数形式为： $Y = A\alpha K^\alpha L^\beta$

其中，Y代表总产出，K代表资本存量，L代表劳动人口， α 和 β 分别代表资本和劳动对总产出的弹性，A代表全要素生产率。

两边取对数，可以得到： $\ln(Y) = \ln(A) + \alpha \ln(K) + \beta \ln(L)$

通常假设生产函数为常规模弹性，即 $\alpha + \beta = 1$ ，那么生产函数可以变形为：

关于资本存量K，本文采用永续盘存法估算，其公式为： $K_t = K_{t-1}(1-\delta_t) + I_t$

其中， K_t 代表t时期的资本存量， K_{t-1} 代表t-1时期的资本存量， δ_t 代表t时期的折旧率， I_t 代表t时期的净投资。

通过对中国资本存量、劳动力要素、全要素生产率三个方面的假设和测算，我们可以估算出，“十四五”时期（2021年-2025年）中国平均潜在GDP增长率将进一步下降到5.05%左右。实证研究结果表明，中国的人口老龄化进程对有效劳动投入增长和全要素生产率增长的影响最为深刻，均表现出负面效应。未来五年，仅仅因为人口结构老龄化，通过对劳动力投入和全要素生产率的影响，其对潜在GDP增速的影响大约为1.06个百分点左右。

进一步来讲，我们将实体经济投资回报率的下降因素分解来看究竟是什么因素使得中国实体经济投资回报率下降的如此之快？按照白重恩的分析方法，我们将影响实体经济投资回报率的几个因素对其进行解释性分析。我们选取四个主要因素，分别为：政府规模（财政全口径支出/GDP）、人口结构变化、第二产业占比、第三产业占比。以2008年为界，我们考察断点左右的作用变化：按照我们的模型分解，政府规模和人口结构变化是影响2008年之后中国实体经济投资回报率下降的主要因素。人口结构偏向老龄化进程越快，对全社会实体经济投资回报率的拖累也就越大。

综上所述，中国人口结构变化将影响潜在经济增长水平和实体经济投资效率。短时间内通过一系列的政策安排改变人口结构的整体图景较为困难，近年来即便放开“二胎”等政策出台，生育率并没有出现持续显著的上升。下一阶段重要的方面是如何应对人口结构老龄化，以及预判其对经济增长、社会结构变化和金融领域等的一系列潜在风险和机会。

人口结构变化将使得行业分化结构性投资机会和风险显现

从总量上来看，在人口结构老龄化背景下，经济增速可能面临一定的压力；结构上而言，老龄化进程中各个行业的发展趋势出现分化。

房地产行业的配置将更为趋于理性。第一，从国际经验来看，当一个经济体的人均GDP接近1万美元之后，金融市场逐渐对外开放，居民资产负债表的配置也开始呈现多元化。从日本、韩国、中国香港等东亚经济体的国际经验来看，这一阶段的居民资产负债表的一大特点是以往占大部分比例的房地产资产开始稳步下降，平均而言下降15% - 20个百分点，逐渐配置到海外资产和股票、债券等金融资产。中国人均GDP刚接近1万美元，居民资产负债表的重新配置正在逐渐展开，未来中国权益市场将会承接更多居民财富的资产配置转移和越来越多的专业机构投资者。第二，按照联合国人口署的预测，中国在2030年城镇化率达到70%，城市人口达到近10.2亿，中国每年的新增城镇住宅需求大致会在2022年前略有上行，但其增量部分可能在2025年前后有较为明显的下滑。当然，我们这里仅是从人口结构变化和人口迁移的角度来看房地产需求，如果考虑中国房地产居住面积和环境升级、投机属性（2017年居民金融杠杆压制之后，中国房地产投机性需求逐渐降低），实际的总需求可能会大于人口结构角度的需求。但是单纯从人口结构的角度的来看，房地产行业的配置将更为趋于理性。

人口结构老龄化进程中，中国的消费行业是中国国内，乃至全球最为稳健且较高增长的优秀行业。具体而言，中国老年人储蓄一般较为充裕，退休后退休金、养老金为主要收入来源。但在开支方面，中国老年人对价格敏感，购买意愿不强，除满足基本生活的必要开支外，对其他可选消费支付意愿不强。必须消费支出：服务消费（养老相关）、日用品消费、食品消费、医疗消费；可选消费支出：健康消费（养生保健品）、旅游消费、金融消费（理财产品、保险、养老基金）。

当然，中国在老龄化进程中叠加了消费升级的趋势，居民消费率提升，消费从追求数量到追求质量的趋势上，将迸发出持续的结构性机会。我们在大消费行业主要选择：有品牌和口碑、无形资产较高；客户的转换成本较高，有较强议价能力；行业具有网络效应；行业具有成本的控制和规模优势。具体而言，具有优势地位的部分消费子行业是具有消费品质的可选消费：白酒（偏男性的主力消费）、医美（偏女性的主力消费）、旅游、零食、调味品、娱乐、教育等。在日用品消费（食品饮料、调味品、日用品等）方面，历史上日用品消费具有韧性。日用品消费的升级和性价比提升，对应着中国庞大的消费群体将有巨大的结构性机会。同时，细分行业也

出现了结构性的变化。具体而言，2016年以后，细分行业的龙头企业头部效应开始显现，市场份额越来越向行业的前几大企业集中，企业生产的技术能力和产品品质更加符合消费者期望的趋势发展。结合国内外渗透率对比，具有消费升级属性的扫地机器人、小家电、美妆等可选日用消费品预计未来将继续保持较高成长性。考虑到行业竞争的激烈程度也在加大，竞争优势保持或扩大的龙头企业值得配置。在经济变局下，我们看好中国消费者日用消费品的中长期机会。

医疗健康行业在中国老龄化、居民更为注重健康的背景下，具有中长期的内生增长的空间。按照我们的测算模型，单纯从人口结构的角度考虑，中国医疗费用支出的拐点要到2040年-2045年才会出现，这与那时的65岁以上老年人口数量的下降有关。具体而言，化疗药带量采购历经四轮实施，政策常态化已成共识；血制品、疫苗带量采购可能性小，中长期关注创新药械和非医保刚需领域；医保目录调整、谈判药品上市时间放宽，将加快新上市创新药准入与放量；耗材集采趋于常态化，平台型、创新型的企业具有较强持续生命力。国产创新药进入发展提速时代，国产创新药放量迅速，新药上市迎来爆发期。中国医疗器械迎来发展机遇期，国产器械企业拓展海外市场并扩大品牌影响力，体外诊断行业进口替代进程推进。专业医疗美容市场快速成长，国产企业市占率不断提升，长期发展趋势明确。CRO/CDMO高速发展确定性强，眼科、牙科、互联网医疗服务中长期的内生增长空间较大。创新药海外和国内上市时间间隔逐渐缩短。充分享受研发创新红利，具备明显比较优势的中国CRO/CDMO将占据更多的全球市场的份额。除养老陪护的医疗性支出之外，单身群体及老人对陪护的“心理感性需求”支持中国宠物经济和情感陪护行业的蓬勃发展。在人口结构老龄化背景下，医药和医疗服务行业需求将持续向上，具有中长期投资机会。

在高端制造和科技方面，自动化替代等行业将持续发展。随着中国人口结构老龄化进程的深化，劳动力成本将持续上升，制造业的内生需求要求出现更为广泛的人力替代和自动化需求，对于高科技设备的投资需求也将持续增加。具体而言，智能穿戴设备的渗透率仍在提升途中，叠加国产替代大趋势，消费电子、半导体依然是中长期具有发展前景的行业。我们将在未来一段时间持续打破技术封锁，实现自主可控。其中，以晶圆制造为核心的技术提升，是推动整体中国半导体产业链加速升级的关键。由国产晶圆制造厂崛起而带来的行业整体产业链配套崛起存在广阔投资机会。万物互联和信息化是未来一个阶段较为确定的行业性机会，网络的建设将推动运营商资本开支提升，带来通信板块行业性投资机会。新一代互联网的应用场景、国产软件的自主可控等领域在未来一段时间内将成为中国科技追赶的主力战场之一。在人口结构老龄化趋势下，除了新一代消费电子升级，无线耳机为代表的智能配件，打开了物联网应用的浪潮，而新一代互联网技术的成熟，将正式开启从人周边智能穿戴生态，到智能家居、智能汽车、智慧交通、智慧城市、工控的万物互联的浪潮。高端制造业、机器人、视觉感知等行业的发展，也将帮助实现自动化趋势，未来更多的机会来自于各个子行业较为确定的高业绩增长和持续超预期。

在人口结构老龄化时代，新能源也是具有较大成长空间的行业。具体而言，中国的风电、光伏逐步从补贴走入平价时代，储能等配套设施也将未来一个阶段持续快速发展。在人口结构老龄化时代，由于更多自动化设施的普及、品质化消费和服务的发展，能源总需求将保持稳定向上。“十四五”期间中国需要竭力控制化石能源消费占比，主要电力供给的增量依靠光伏与风电的补充。中国新能源产业从补贴走入平价时代，开发规模将提升至新的台阶。新能源汽车的电动化浪潮加速推进。为了降低对原油的依赖和控制碳排放，中国新能源车加速推进，老龄化时代的自动驾驶将成为趋势。就中短期而言，中国“十四五”期间新能源车渗透率预计快速提升至20% - 25%，我们认为可能将加速推进或超出预期。

综上所述，中国人口结构变化将对潜在经济增长水平和实体经济投资效率产生深远的影响。按照我们的模型测算，未来五年，仅仅因为人口结构老龄化，通过对劳动力投入和全要素生产率的影响，其对潜在GDP增速的影响大约为1.06个百分点左右。同时，人口结构偏向老龄化进程越快，对全社会实体经济投资回报率的拖累也就越大。

人口结构老龄化进程中经济增长速度的放缓，实体经济的各个行业趋势将出现显著的分化。房地产行业的配置将更为趋于理性，这一阶段居民资产负债表的一大特点是以往大部分比例的房地产资产开始稳步下降，平均而言下降15个-20个百分点，逐渐配置到海外资产和股票、债券等金融资产。单纯从人口结构变化的角度来看，中国每年的新增城镇住宅需求大致会在2022年前略有上行，但其增量部分可能在2025年前后有较为明显的下滑。

人口结构老龄化进程中，中国的老龄化消费和消费升级趋势、医药领域高ROE的公司股权、科技等实现自主替代等优质行业的结构性机会非常显著，同时，新能源也是具有较大成长空间的行业。人口结构老龄化背景下，这些行业在未来一个阶段内生增长速度可能超越中国整体名义GDP增速，具有中长期结构性机会。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=93709>

(来源: 财经杂志)

养老类型

北京：西城区社区服务站转型升级提升服务活力

6月19日上午，在北京市西城区广外街道红莲南里社区服务站，随着居民文艺骨干齐声合唱《我和我的祖国》，主题为“共产党人的家国情怀”的庆祝活动拉开帷幕，居民们热情洋溢、满面笑容，通过书法、绘画、摄影、歌唱、手工制作等方式，为中国共产党成立100周年献礼。此次活动，也标志着红莲南里社区服务站在转型升级后，正式投入使用。

2020年以来，西城区按照“相对统一、突出特色”的模式，相继在263个社区开展社区服务站转型升级工作，鼓励各社区因地制宜，提供多项特色服务，把社区服务站建成党务服务、基本公共服务、生活便民服务和公益志愿服务“四务合一”的通办平台。

据红莲南里社区党委书记崔丽介绍，该社区服务站于2020年底开始转型升级，对原来的会议室、办公区和仓库等进行改造后，将其建设成了一个全开放式的服务空间。“我们社区有居民5000余名，以前缺少一个可供大家开展活动的场所。社区服务站转型升级后，居民们不仅可以开展活动，还可以喝一杯暖心茶、读一本喜欢的书、聊一聊贴心的话，把这里当成自己家门口的温馨会客厅。”

在社区服务站可以看到，转型升级后的开放式空间宽敞明亮、简洁温馨。服务站门口的墙壁上设计了一棵立体的“大树”，上面张贴了一片片粉色留言贴。崔丽告诉记者，在社区服务站转型升级的过程中，社工机构提供了很多专业的综合元素策划和创意，这棵“大树”就是北京诚扬社会工作事务所的社工和居民们一起用废旧报纸制作的，用来展示大家对祖国和党的祝福寄语。在服务站一角，西城区科学技术和信息化局的工作人员带来的高科技产品吸引了很多小朋友驻足体验，会唱歌跳舞的机器人、可用意念控制的机器蜘蛛……最有趣的当属意念爆米花机，只见一个小朋友戴上意念控制头环后，机器内就慢慢地出现了“活蹦乱跳”的爆米花，高科技的神奇令在场的居民们不禁拍手惊叹。此外，服务站还悬挂了百余幅居民创作的爱国爱党书画作品，并用专属的二维码进行标注，以文字和音频两种形式记录作品的创作故事和美好寓意。

“前不久，我们在社区信息栏和各楼门张贴书画征集启事后，不到10天就收集到了居民送来的百余幅作品，没想到大家的热情这么高。”崔丽高兴地说，“今后，我们还将社区服务站组织垃圾分类、楼门文化、科普教育等多种活动，进一步提升社区的组织力、号召力、凝聚力，为居民提供更多展示自我风采和能力的舞台。”

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=93676>

(来源: 中国社会报)

湖北：武汉首家公立老年病医院，80岁患者在这里算“年轻人”

住院患者平均年龄85岁，基本都身患多种疾病。因为对老人们精心照料、助老人们长寿，2020年，武汉市东湖医院获得“全国敬老文明号”荣誉称号。

“我们劝住院的爷爷奶奶做到‘三少’：少做不必要的检查、少吃药、少输液；老人们则称医院是‘三好’：环境好、技术好、服务好。”6月21日下午，武汉市卫健委与长江日报联合举办的“学党史践行动，健康服务千万家”系列访谈，邀请武汉市东湖医院院长周华、副院长邓玲做客长江日报直播间，畅谈“银发时代”如何贴心、贴心为老年人做好康养服务。

武汉市东湖医院是我市第一家公立老年病医院，建院已有100多年历史，位于5A级东湖生态旅游风景区内，医院北门正对着著名的东湖绿道；院内有山有湖有绿地，各种树木1000多棵，还有8棵树龄百年的桂花树，可谓“最美花园式医院”，非常适合老年人休养。

“80岁的患者，在我们医院算是‘年轻人’。”周华半开玩笑地说。因为地理位置特殊，倒逼东湖医院走上差异化发展道路，专注为老年人提供慢性病诊疗及康养服务。据该院统计，来此住院的患者99%超过60岁，还有不少90多岁甚至上百岁的患者，他们的平均年龄是85岁。

老年人的生命，常常是“共病”，也就是集多种疾病于一身。该院曾统计，住院患者平均患病数目为8种，最多的同时身患一二十种疾病。如何让老人们享有更高的生活质量？医院建立了老年医学、老年慢性病（健康管理）、中医康复医学等颇有影响的市级重点专科，形成了功能完备的老年疾病诊疗康复体系和健康管理体系，结合社区、家庭齐抓共管，帮助老人们长寿。

邓玲介绍，作为老年病医院，敬老爱老是医院的核心服务理念，平时医生护士都把患者称为爷爷奶奶，除了为老人们提供诊疗服务，还帮他们打理日常生活、教他们用智能手机，像自家后辈一样贴心。

“过去旧观念认为，生病就要完全治愈，才算达到效果。这个观念正面临刷新：‘银发时代’到来，人的寿命越来越长，伴随衰老而来的60%以上疾病无法治愈，但可控制。要正确对待衰老，学会与这些慢性病和平共处，共同‘长寿’。”周华说，我们更注重老人的生活品质，避免过度治疗，尽量不损害老年人脆弱的机体，降低诊疗风险，这才真正有利于老人们健康长寿。

两位院长表示，要持续推进医院高质量发展，从而满足老龄化社会日益增长的健康需求，为健康武汉建设作出自己的贡献。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=93710>

(来源: 中国新闻网)

沪上规模最大区级养老机构改扩建落成，优先收住困难老人

松江社会福利院改扩建工程日前落成。经改扩建，该院的床位将提升至1000张，并试点开展互联网医院+养老院建设。

松江社会福利院目前是目前全市规模最大的区级养老机构。其一期建成于1998年，占地面积3万平方米，共15幢楼及1间地下室，总建筑面积2万余平方米，设置500张养老床位。改扩建工程于2019年2月开始施工，项目占地面积2.8万平方米，建筑面积近6.2万平方米，项目总投资逾4.8亿元。设置床位1000张，其中养老院床位600张，护理院床位400张。

为解决老年人“数字鸿沟”问题，松江社会福利院将试点为老服务“一键通”，通过搭建数据中台，升级为老服务热线，链接医院、出租车等资源，计划6月底初步建成有关场景。该院还试点开展互联网医院+养老院建设，与上海市第一人民医院合作，建设互联网医院5G微诊室、云诊室、移动诊室、远程查房和远程教学5个场景，形成在线咨询、预约挂号、复诊续方、在线审方、医保结算、药品配送、线上开单、线下检查、健康科普等全流程闭环线上医疗服务流程，老人在养老院内就能享受三甲医院的医疗服务资源。松江区委书记程向民说：“松江社会福利院严格按照政府指导价进行收费，发挥托底功能，优先收住本区低保低收入家庭的困难老年人。”

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=93688>

(来源: 上观)

养老产业

首届中国保险养老融合与发展论坛召开

保险业合力解决养老难题，首届中国保险养老融合与发展论坛召开



6月25日，由人民日报健康客户端、大家保险联合主办的首届中国保险养老融合与发展论坛在京举行。论坛以“半生·伴生”为主题，在老龄化加速的时代背景下，汇集多方智慧探索保险业助力我国养老服务体系建设的途径。国家卫健委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军，中国保险行业协会党委书记、会长邢伟，大家保险集团董事长何肖锋，人民日报健康客户端副总编辑赵安平出席会议并致辞；清华大学公共管理学院/医院管理研究院双聘教授、博士生导师杨燕绥，清华大学建筑学院教授、博士生导师周燕珉等作主题演讲。来自业界权威媒体、保险公司、养老运营公司、投资公司等第三方机构代表参加了论坛。



王建军表示，应对人口老龄化要先转变思维，步入人生下半场的老人不是要发挥余热而是要发掘潜能。开展老龄事业，一是要树立积极老龄观，发掘、开发老年人资源，发展银发经济；二是要践行健康老龄化，把健康融入整个老龄工作和应对人口老龄化全过程；三是统筹老龄产业发展，将老龄事业和养老产业融合发展。应对人口老龄化，第一大措施是物资准备，个人家庭社会均要做好准备，保险是重要形式之一。王建军还对关心关注老龄工作的社会人士提出建议，要做国家战略的宣传者、研究者、推动者，共同应对我国人口老龄化问题。



邢伟指出，在保险与养老融合的过程中，商业养老保险要找准定位。一是明确养老在商业保险中的定位，明确消费者需求重点，根据需求匹配供给；二是找准商业养老保险在整个养老保险体系中的定位，做基本养老保险“第一支柱”范围之外的增量，同时做好与企业年金、职业年金“第二支柱”等相关业务的对接；三是寻求保险机构在养老金融中的机会和定位，发挥保险的账户管理优势、精算优势和销售优势，着眼长期发展，建立一个操作规范、经营稳健、竞争有序的养老体系，打造保险行业的养老健康平台。



何尚锋表示，作为现代服务业的重要组成部分和金融业三大支柱之一，保险业支持养老事业发展具有先天优势，市场上已有包括大家保险在内的10多家保险机构投资了近60个养老社区项目，在全国20多个省市提供8万多张床位，充分发挥了商业保险的催化剂和黏合剂作用。大家保险将养老作为核心战略方向和突破口，打造多层次产品服务体系，致力于让更多家庭享受高品质养老服务。希望通过中国保险养老融合与发展论坛的平台，推动保险业共同探索保险养老融合最佳实践，合力促进养老健康服务业发展。



赵安平指出，老龄化已经成为并将在今后很长一段时间成为中国的基本国情，围绕养老老老医养康养，必然会兴起一个新的产业。保险在应对人口老龄化问题中扮演了非常重要的角色，保险成规模、系统化地参与医改，是健康中国战略能够成功的必要条件之一。险企参与养老事业要稳健发展，取得良好的社会效益和经济效益，还需要在品牌端发力，从资源驱动阶段进阶到品牌赋能、品牌驱动发展阶段。人民日报健康客户端参与主办论坛，将持续打造保险养老和党媒合作的标杆式案例。

杨燕绥围绕“百岁人生的‘心’与‘路’”发表演讲并指出，中国早在2000年就进入了联合国定义下的“老龄社会”，并将于2025年之前进入“深度老龄社会”，目前我国养老金替代率仅为45%且严重依赖养老第一支柱，企业/职业年金和个人退休账户占比低。随着医疗科技的发展，医养结合模式将奠定长寿金融新格局。在深度老龄社会到来之前，应尽快建立健康养老认知，主动拥抱即将到来的银色经济，为养老生活早做规划。

周燕珉就“运营视角下的养老项目开发建设要点”发表演讲并强调，养老项目应具有明确的客群定位，客群定位越清晰，前期投资和后期运营才越有底气。养老项目和地产项目的核心差异在于“有无运营”，早在养老项目设计阶段，运营团队就应介入，基于运营理念和使用需求为设计师提供设计依据。在建筑设计阶段与运营管理密切结合，是完成“软硬结合”的最优解，既能提高养老项目的运营效率、节约成本，又能提升老人的入住体验。



论坛期间，大家保险集团总经理徐敬惠就保险与养老融合发展问题接受媒体专访。徐敬惠表示，保险业布局养老生态的初心，是希望通过整合养老服务资源，将多层次的养老服务与保险产品有机结合，同时利用保险端的客户和资金资源，反哺养老服务端。“融合”与“发展”正是保险业讲述养老故事的核心逻辑。大家保险将“城心养老”作为养老布局的核心特色，通过构建差异化养老解决方案，让长者过上舒适、尊严、品味、幸福的生活。



大家保险执行董事兼总经理汤宁以“善待百岁人生”为主题，介绍了大家保险养老业务发展情况和未来规划，分享了城心医养、旅居疗养、居家安养、海外养老产品线布局情况，并参加大家论“健”圆桌论坛，与泰康健康高级副总裁兼泰康之家首席执行官自邱健伟、太平洋保险养老产业投资管理有限责任公司总经理助理高宏涛，围绕“保险与养老融合的商业逻辑和路径”主题，从业务实践视角为保险公司参与养老产业建言献策。



第七次全国人口普查结果显示，我国老龄化问题日益突出，助力解决社会养老难题成为多行业共识。近年来，中央先后印发《健康中国2030规划纲要》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等多项纲领性文件，着力夯实应对人口老龄化的社会财富储备、打造高质量的养老服务和产品供给体系。我国保险企业在设计保险产品、落地养老社区、提供养老服务等方面有着深度探索，并面临着一些共性困惑。本次论坛是已知首场专题聚焦保险与养老融合发展问题的论坛，保险业与养老业的结合正在走向共创共生融合发展的新阶段。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=523&aid=93675>

(来源：中国养老网)

轻重资产“抢滩”养老社区，“保险+医养”生态圈何时盈亏平衡？

七普数据的公布揭开国内老龄化现状，也为保险业加速布局大热的医养行业添加了“催化剂”。6月27日，北京商报记者获悉，目前市场上已有13家保险机构投资的近60个养老社区项目，为全国20余省市提供床位数超8万张。然而，多家险企以轻资产或者重资产模式扎堆布局养老社区的背景下，却鲜有盈利者。

业内人士认为，如果入住率达到一定比例，那么养老社区自然能够回本乃至盈利，其中轻资产养老社区盈亏平衡点或先于重资产模式一步到来。

轻重资产“各显神通”险企扎堆布局养老社区

扎堆布局养老社区的，除了早期大体量、重资产的泰康，以及国寿、新华、太保等头部险企，还有近期以轻资产、重服务姿态入局并打出“城心养老”特色牌的大家保险等中小险企，乃至以“后来者”姿态跟随而来的“老大哥”中国平安等。

所谓重资产运作模式，主要是险企使用自有资金直接参与到养老地产的建设与运用中，这种模式对险企的资金实力、运营能力有着极高的要求，有着前期投入大，回报周期长的问题。

以泰康保险为例，其围绕“医养结合”战略布局北上广一线发达地区，把世界上新型养老方式跟中国实际结合起来，产生今天泰康人寿、泰康保险集团全国候鸟式连锁CCRC(ContinuingCareRetirementCommunity,持续照料退休社区)养老社区。截至目前，泰康之家养老社区已布局22个重点城市，可容纳约5.5万名老人，全国已有7家养老社区投入运营，已有近4500位泰康居民入住社区。

而所谓轻资产运作模式，则主要是保险公司通过投资、并购、参股或战略合作等途径，介入康养产业链。爱心人寿、光大永明人寿等中小险企为这类模式的代表。

以大家保险为例，其按照“保险+养老+服务”的思路，全力打造“离孩子近、医院近”的“城心养老”模式，积极探索社区嵌入式“大院养老”，有序启动了“旅居养老”的新探索，目前已在北京市中心搭建了3个高品质养老社区，1个嵌入式护理站，提供床位超过1500个。

“轻重资产”结合方面，如太平人寿此前推出“太平乐享家”养老服务品牌，在自建项目梧桐人家的基础上，采用轻重并举的方式，联合第三方养老社区通过“轻”与“重”的有机搭配，构建差异化、多层次的养老服务体系及品牌建设。

保险业扎堆布局养老社区，与老龄化趋势有关。第七次全国人口普查数据显示，中国60岁及以上人口已经达到2.64亿人，占人口总数的18.7%；中国65岁及以上的人口达到1.9亿人，占人口总数的13.5%。发展“银色经济”、规划健康财富势在必行。

“基于国民不断增长的健康长寿的消费需求和约束条件，组织生产、分配、流通和消费，追求供需平衡与代际和谐。”清华大学公共管理学院/医院管理研究院双聘教授、博士生导师杨燕绥指出，人人都拥有健康财富，把健康变成财富，是保险要做的事情，就会形成长寿时期金融新格局。

那么，为何险企扎堆布局养老社区？中国社会科学院保险与发展研究中心副主任王向楠认为：“养老是中国年轻人进行储备的重要动力，也是老年人加大消费的重要领域，这是看得见，且正在加速的。”

王向楠解释称，养老社区的有效运行需要几个条件，其中，险企在发现现实需求的客户、资本实力和长期资金成本方面有较大优势，不同险企在信誉方面都有或多或少的优势，在用地方面往往能获得地方政府的支持，在专业养老服务人员及管理方面的劣势不大，在挖掘和深度服务高端客户方面的渠道和能力亟待加强。因此，从现实和长远统一看，收益和成本结合看，险企必然要“抢滩”养老社区，逐渐积累运营经验。

轻重资产模式入驻养老社区，有哪些突围激烈同业竞争的“法门”？

王向楠建议，重资产模式下，要关注打造养老产业链：社区选址时调研好客户需求，估计好入住率；获得当地在土地及建设、养老服务配套上的支持；提升不动产的建设及管理能力；为入住者提供身体锻炼、护理、康复、基本医疗等专业性服务；为入住者提供较好的日常生活、休闲娱乐等综合性服务。而轻资产模式下，要尽快掌握运行养老社区的经验，形成专业化队伍；做好资金周转计划；与合作方处理好产权关系。

运营“慢热”难赚钱？盈亏平衡还看明朝

一方面是激烈的同业竞争和广阔的需求市场，另一方面却是许多险企依然处于运营亏损的骨感现实。

以保险布局医养领域的先驱泰康保险为例，北京商报记者梳理其近四年医疗及养老社区运营情况，2017年-2020年，其收入分别为2.69亿元、19.87亿元、34.84亿元和33.39亿元，成本分别为4.34亿元、19.58亿元、32.35亿元和33.97亿元。两两对比，可见即使在重资产养老领域先行者的泰康保险，亦难以保证医养社区运营的盈利。

这是否意味着保险布局养老产业是“不赚钱”的生意？业内人士认为，并非如此。如清华大学建筑学院教授、博士生导师周燕珉便指出，保险企业做养老运营能够盈利的并不多，还处于爬坡期，尤其是养老机构入住率的提升，是一个慢热过程。

“真正束缚中国养老行业发展的，不在于盈利性（尤其是轻资产模式，国外养老产业利润率同样不高，但仍属于优质资产，社会资本参与踊跃），而在于社会参与资本投入的充足性和持续投入的容忍度。保险公司参与养老行业，并不能获得特别高的回报率，而是其资金属性与养老行业有更高的匹配度，与保险主业能够形成更好的产业协同。”大家保险相关人士亦如是表示。

大家保险相关人士认为，“新开养老社区普遍都需要经历入住率上升阶段，当入住率达到一定比例时，就能够实现盈亏平衡和良性运转，这和其他产业并无不同。真正不同的是，养老社区一旦住满，会处于长期满员状态，较少出现入住率大幅起落的情况，盈利性相对稳健。”

为何险企经营养老社区初期容易亏损？王向楠分析称，可能是因为养老社区投资的资金量大、建设时间较长，而租赁成本较高；同时，也存在入住率存在低于预期的可能；最后，可能是配套服务提供能力不够强，导致盈利性弱。

那么，险企布局养老社区何时可达到盈亏平衡点？天风证券亦在研报中指出，根据国际经验，一个养老社区入住率如果能达到65%-70%，就可达到盈亏平衡。

“重资产模式下，现在是通过建成后的长期运营来获得回报，一般要七八年实现盈利。轻资产模式下，实现盈利更快，可能两三年就行了。”对于这一问题，王向楠则做出了这样的预测。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93682>

(来源：北京商报)

周燕珉：单人间将成为养老机构建设的新趋势

“老年人的个人生活习惯差异很大，从人性化的角度出发，单人间更合于他们居住养老。”6月25日，在“半生·伴生”首届中国保险养老融合与发展论坛上，清华大学建筑学院教授、博士生导师周燕珉介绍，随着老年人对生活品质的追求越来越高，单人间开始受欢迎，也许将来会成为养老机构建设的新趋势。

“我们在调研中发现，夫妻两个人入住养老机构有的都不愿意住在同一个屋子里，两位老人在生活作息、护理需求上有很多不一样，比如有人打呼噜，有人夜间需要更多护理服务，这些差异都会对彼此的生活带来干扰。”周燕珉介绍，对于养老机构来说，多人间虽然能够提供更多床位，但不能满足老人对隐私、生活品质的要求，常常很难租出去，反而影响入住率。

周燕珉提示，养老服务领域的开发商、建筑设计方都应该注意这个趋势，在设计布局养老机构时要把老年人对单人间的需求越来越多的现实考虑进去，平衡好床位数和入住率的关系。

虽然单人间成为养老机构发展的新趋势，但周燕珉介绍，目前国内养老机构设置单人间的比例还较少，对单人间的重视程度也还不够。

反观一些老龄化率较高的国家和地区，单人间早已普及。早在2014年，德国政府就规定，养老院里老人居住的房间必须全部为单人间，而且每所养老院的床位不能超过100张，以提高护理的精细度。“我国国内大、中城市的土地比较昂贵，又受到建筑面宽、朝向等条件的制约，及考虑老百姓能接受的价格等因素，设计上要提高单人间的比例也不是很容易。”周燕珉指出。

“为了平衡好老年人居住舒适度，照护效率和建设成本等方面的关系，我们在制定国家标准的时候，就考虑到并非要所有的老人居室都必须朝南或者有阳光，只要单元组团中共用的起居餐厅有阳光，就能保证老年人晒太阳的需求，这样就可以布置一些朝北的房间，增加整体床位数，减少交通面积，从而提高护理效率，控制建设成本，降低老年人支付的费用。”

除了从建筑行业层面发力，周燕珉还指出，消防、交通规划等相关政策标准也应该针对老年人的需求进行一些调整。“比如说停车位位的配建，我们国家目前没有针对养老机构停车位位的配建标准规定，很多项目被要求参照住宅的标准，按照每户1辆的指标设计车位。但是从我们调研中看到，住机构的老人并不是人人都需要开车，对车位的需求没有那么多高，养老机构的车位配建指标就可以适当调整，从而减少车位建设，降低开发费用。”

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93686>

(来源：人民日报)

13家保险机构已投资近60个养老社区项目，业内：保险行业与养老产业协同塑造可持续商业模式

第七次全国人口普查数据显示，60岁及以上人口占比18.70%，65岁及以上人口占比13.50%，人口老龄化程度进一步加深。然而，与老龄化不相匹配的却是当下的养老服务供给不足。保险业因与养老产业的强契合，成为了参与养老服务的主力之一，其中又以养老社区最受险企追捧。

在6月25日召开的首届中国保险养老融合与发展论坛上，大家保险集团董事长何肖锋介绍，包括大家保险在内，市场上已有13家保险机构投资的近60个养老社区项目，为全国20余省市提供床位超8万张，充分发挥了商业保险的催化剂和黏合剂作用，有效促进养老健康服务业发展。

保险公司早已开始布局养老产业

作为最早感知人口年龄结构变化的行业，其实早在十几年前，一些保险公司已经穿透周期悄然布局养老产业。

从具体运作模式看，主要分为三种：重资产模式、轻资产模式、轻重并举的资产模式。

重资产模式主要是险企使用自有资金直接参与对养老地产的建设和运营过程中，这之中最受关注的就是泰康保险。作为最早进入养老社区领域的险企之一，泰康保险采取的就是购地自建的模式，而这也成为了当下险企进入养老社区的一个主要途径。值得一提的是，重资产模式考验险企流动性、战略定力和运营能力，对保险公司的资源整合能力也提出了极高的要求。

相比之下，轻重并举的模式对险企的资金流动性要求较低，保险公司得以用较少的资金撬动更大规模的养老服务供给，以更多的专业护理和运营服务加持养老社区。例如中国太平就采用了轻资产和重资产相结合的方式，一方面是斥重资产打造了大型CCRC社区“梧桐人家”，另一方面打造以旅居社区为主的“太平乐享家”项目，已有多个第三方养老社区项目。

此外，还有部分保险公司采用纯轻资产的模式，轻资产运作负责少，例如大家保险，探索“以核心城区高品质养老机构布局为主，以城郊特色化持续照料退休社区为辅”的差异化发展道路。

“保险公司通过整合养老资源，将多层次的养老服务与保单有机结合，以刚性的养老需求带动相对低频的保险需求，形成新的销售场景和客户群体，既实现了从客户需求出发定制服务方案，也为自己打开了转型发展的广阔空间。”何肖锋在接受媒体采访时表示。

目前大多数养老社区尚处于运营亏损阶段

由于我国险企养老社区仍处于初期阶段，从运营模式来看，养老社区收入来源包括入门费、会员卡、月费和其他服务费用，并通过给予满足条件的保险客户入住养老社区的资格、优先入住的权限和部分折扣优惠的形式，来实现和保险业务的联动。而“只租不售”的监管要求也使保险系养老社区的投资回报周期更长，目前大多数养老社区尚处于运营亏损阶段。

一位险资人士表示，养老社区的投资回收期长达10年-20年，但仅以此判定养老社区不赚钱，也是不科学的。清华大学教授周燕珉指出，保险企业做养老运营能够盈利的并不多，还处于爬坡期，尤其是养老机构入住率的提升，是一个慢热过程。

“新开养老社区普遍都需要经历入住率上升阶段，当入住率达到一定比例时，就能够实现盈亏平衡和良性运转，这和其他产业并无不同。真正不同的是，养老社区一旦住满，会处于长期满员状态，较少出现入住率大幅起落的情况，盈利性相对稳健。”大家保险相关人士称，保险行业与养老产业的战略协同反哺了养老社区，并塑造了一个稳定可持续的商业模式。长期来看，当我国进入平稳发展周期，养老社区的投资价值将更加明显。作为一个与生命周期相伴的行业，保险资金的长期优势、规模优势和保障投资协同优势，都将在大养老生态中得以凸显。

记者注意到，保险公司在加大养老社区投入的同时，进一步加大了对养老产业链上下游的投资。近年来，保险资金在医疗、健康、养老产业链的投资规模非常大，主要目的在于延伸产业链链条，打造康养大生态，进而大幅降低成本、提高效率。目前，一些头部和大型保险公司已经着手以养老服务赋能和反哺保险产品和保险营销，开辟了一条或许可以延续保险快速发展和增量发展的整合营销的新赛道。

<http://cnisf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93687>

(来源：每日经济新闻)

2.6亿老人催生银发经济，保险业合力打造高质量养老服务

第七次全国人口普查结果显示，我国老龄化问题日益突出，助力解决社会养老难题成为多行业共识。近年来，中央先后印发《健康中国2030规划纲要》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等多项纲领性文件，着力夯实应对人口老龄化的社会财富储备、打造高质量的养老服务和产品供给体系。与此同时，我国保险企业在设计保险产品、落地养老社区、提供养老服务等方面有着深度探索，并面临着一些共性困境。

人生下半场不是发挥余热而要发掘潜能

“我们还是树立积极老龄观，辩证的来看人口老龄化。”在6月25日举办的首届中国保险养老融合与发展论坛上，国家卫健委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军表示，应对人口老龄化要先转变思维，步入人生下半场的老人不是要发挥余热而是要发掘潜能。开展老龄事业，一是要树立积极老龄观，发掘、开发老年人资源，发展银发经济；二是要践行健康老龄化，把健康融入整个老龄工作和应对人口老龄化全过程；三是统筹老龄产业发展，将老龄事业和养老产业融合发展。应对人口老龄化，第一大措施是物质准备，个人家庭社会均要做好准备，保险是重要形式之一。

王建军还对关心关注老龄工作的社会人士提出建议，他强调，要做国家战略的宣传者、研究者、推动者，共同应对我国人口老龄化问题。

保险业支持养老事业发展具有先天优势

养老问题已经成为上升到国家发展战略的重大问题。“十四五”规划明确指出，要“发展多层次、多支柱养老保险体系”。与发达国家的经验相比，我国第三支柱还有很大的扩展空间。截至2019年底中国市场化运营养老金规模占GDP比例仅为5.8%，其他发达国家第二、三支柱规模占GDP比重甚至达到50%左右。

根据我国2019年GDP接近100万亿来看，即使按照50%的比例计算，未来第二、三支柱的规模至少在50万亿元以上。而截至2019年底，保险业总资产为20.56万亿元，保险业参与第三支柱建设空间巨大。

中国保险行业协会会长陈群表示，在保险与养老融合的过程中，商业养老保险要找准定位。一是明确养老者在商业保险中的定位，明确消费者需求重点，根据需求匹配供给；二是找准商业养老保险在整个养老保险体系中的定位，做基本养老保险“第一支柱”范围之外的增量，同时做好与企业年金、职业年金“第二支柱”等相关业务的对接；三是寻求保险机构在养老金融中的机会和定位，发挥保险的账户管理优势、精算优势和销售优

势，着眼长期发展，建立一个操作规范、经营稳健、竞争有序的养老体系，打造保险行业的养老健康平台。

从2007年开始，多家险企陆续通过重资产、轻资产等模式加入养老社区的建设与运营中。大家保险集团董事长何肖锋表示，作为现代服务业的重要组成部分和金融业三大支柱之一，保险业支持养老事业发展具有先天优势，市场上已有包括大家保险在内的10多家保险机构投资了近60个养老社区项目，在全国20多个省市提供8万多张床位，充分发挥了商业保险的催化剂和黏合作用。企业将养老作为核心战略方向和突破口，打造多层次产品服务体系，致力于让更多家庭享受高品质养老服务。希望通过中国保险养老融合与发展论坛的平台，推动保险业共同探索保险养老融合最佳实践，合力促进养老健康服务业发展。

提前规划主动拥抱银色经济

清华大学公共管理学院/医院管理研究院双聘教授、博士生导师杨燕绥指出，中国早在2000年就进入了联合国定义下的“老龄社会”，并将在2025年之前进入“深度老龄社会”，目前我国养老金替代率仅为45%且严重依赖养老第一支柱，企业/职业年金和个人退休账户占比低。随着医疗科技的发展，医养结合模式将奠定长寿金融新格局。在深度老龄社会到来之前，应尽快建立健康养老认知，主动拥抱即将到来的银色经济，为养老生活早做规划。

杨教授介绍了全球积极应对老龄化的三个维度，即“健康、参与和保障”，它用来解释人和人、人和人的财富之间的关系，“我们把这三个纬度解释为12个要素，大部分可以量化，量化后形成了我们的培训和能力建设，让人们真正拥有健康，嵌入生活成为财富。把人们健康管理起来，把人们养老资产管理、老年服务管理起来，三者合一就是我们保险功能和要走的路。”杨燕绥说。

清华大学建筑学院教授、博士生导师周燕珺就“运营视角下的养老项目开发建设要点”发表演讲并强调，养老项目应具有明确的客群定位，客群定位越清晰，前期投资和后期运营才越有底气。养老项目和地产项目的核心差异在于“有无运营”，早在养老项目设计阶段，运营团队就应介入，基于运营理念和使用需求为设计师提供设计依据。在建筑设计阶段与运营管理密切结合，是完成“软硬结合”的最优解，既能提高养老项目的运营效率、节约成本，又能提升老人的入住体验。

论坛期间，大家健投执行董事兼总经理汤宁以“善待百岁人生”为主题，介绍了大家保险养老业务发展情况和未来规划，分享了城心医养、旅居疗养、居家安养、海外养老产品线布局情况，并参加大家论“健”圆桌论坛，与泰康健投高级副总裁兼泰康之家首席执行官邱健伟、太平洋保险养老产业投资管理有限责任公司总经理助理高宏涛，围绕“保险与养老融合的商业逻辑和路径”主题，从业务实践视角为保险公司参与养老产业建言献策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93690>

(来源：央广网)

养老社区选择“大空间”还是“城中间”？距离或是最终答案

“没想到住在养老院也可以接我的宝贝孙女放学，离家近真是太方便了。”住在大家保险朝阳社区的王阿姨对她的晚年生活很满意，“其实我不太喜欢跟子女住，生活习惯不容易吵架拌嘴，影响感情。养老社区这个距离，刚刚好。”

如王阿姨这般“想得开”的长辈越来越多了。他们意识到退休不再是生活的尾声，而是全新开始，一个可以自主选择如何生活的新开始。为了不拖累工作繁忙的儿女，为了享受更好的医疗条件，为了专注自己的业余爱好，越来越多的“王阿姨们”选择在养老社区开始新生活。

险企用心打造一站式高品质持续照料养老社区

第七次人口普查数据的出炉印证了我国人口老龄化程度正在不断加深，此外2020年家庭户规模降至2.62人，也表明家庭小型化成新趋势。不仅老龄人口担心自身养老问题，一些未雨绸缪的80后90后，也开始认真思考未来要如何选择合适的养老机构。

生长于不同时代的人，对养老机构硬件或软件设施必定有不同的要求，但他们最为关心的根本问题是：在我需要入住的那天，床位够不够？需不需要等？

从当下养老床位的供给情况来看，必定是不够的。据民政部数据显示，2020年全国共有养老机构床位483.1万张，平均每千名老人的养老床位仅为25.3张。

在此背景下，政府鼓励引入社会资本和专业管理服务机构，保险公司也牢牢抓住经济相对发达地区人群对高品质适老住宅的需求，打造了一站式持续照料养老社区。此类社区内可为长辈提供包括独立生活、辅助生活、专业护理甚至临终关怀等多层次的需求。

“保险公司通过整合养老资源，将多层次的养老服务与保单有机结合，以刚性的养老需求带动相对低频的保险需求，形成新的销售场景和客户群体，既实现了从客户需求出发定制服务方案，也为自己打开了转型发展广阔空间。”大家保险集团董事长何肖锋在接受媒体采访时表示。

设想这样一种生活：住在五星级设施般的公寓里，享受家一样的温暖和私密性；用餐在营养均衡的餐厅；空余时间去健身房游泳、打台球，也可在休闲区阅读、看电影；社区内配有医务室或医院可直接挂号或取药；长辈行动不便后还可进入护理院。

退休之后的颐养生活，全都能在一个社区中实现，为长辈省去了不少麻烦。如果热爱旅游，居民还可根据季节选择不同城市的连锁社区旅居养老。这股高水准的服务水平可见保险公司的软实力，自然也吸引了许多追求生活品质的长者入住。

环境宜人、设施齐全城郊养老社区日益成熟

“采菊东篱下，悠然见南山”的意境不应仅存于古人的诗句里。回到一个山清水秀的宝地，悠然地度过下半生，是辛苦操劳了一辈子的长辈心之所向，更是理所应当。

想打造一个环境宜人、空气清新的持续照料型高品质养老社区，城市周边的郊区更易寻找到合适的建设地。此外，社区内包含医疗、运动、休闲、餐饮等一系列配套措施，占地面积较大，城郊待开发用地较多，也更能满足此类需求。据统计，泰康保险、中国人寿以及中国太平等险企旗下的大型养老社区，多位于城市郊区。

健康安全是享老的基础，也是每一个社区要为居民提供的首要保障。城郊社区建成时间较新，在规划之初就是本着为长者服务而设计的，从公共区域中随处可见的扶手、墙边的防撞圆角，再到屋内的紧急呼叫铃、助浴椅等各处细节，都体现了适老设计的用心。

优质的公共医疗资源往往集中在城市里，但为了及时响应长辈日常生活中跌倒等意外情况，养老社区中往往会配备医院或医务室，同时发挥诊疗、预防、康复和慢病管理的作用。部分社区还与周边医院有绿色就医转诊通道，保障居民长辈对复杂疾病的医疗需求。

排忧解难是长辈选择高端养老社区的另一核心诉求。这类社区可以把长辈从繁琐的家务中解脱出来，让他们有更多时间专注于自身爱好，追寻年轻时未完成的梦想。社区开展的老年大学以及居民自发组织的俱乐部，都完美提供了施展“银发智慧”平台。

城郊社区并非封闭式管理，但内部以老人之间的相互关系为主，即使与工作人员有密切互动，仍缺乏同各年龄段、各种类人群的接触。据测算，前往一线城市城郊养老社区的单程时间约为一小时车程，二线城市则需30到40分钟车程。儿女探望父母，需专程抽出半天甚至一天时间，除非父母生日、传统节日，想要频繁探望父母难免力不从心。

离不开的熟悉生活圈城心养老渐成趋势

“结庐在人境，而无车马喧。”养老还有另一种状态，推开大门感受城市烟火，回到社区即享耳根清净，这种与社会紧密链接的晚年生活，也同样精彩。

随着城郊养老社区的不断发展，保险公司挖掘到了另一类长辈的需求：他们不愿意离开自己熟悉的生活圈，也不愿意距离子女和每天都在成长的孙辈太遥远。

可否在长辈熟悉的城市街道中开辟一隅？让他们既可享受独立生活空间，又能时常回到居住了大半辈子的生活圈，也便于亲友每日探望和陪伴。于是，建在城市中心的养老社区应运而生，这类养老机构大多通过改造酒店、写字楼等老旧物业而来。据记者梳理，大家保险、中国太保乃至泰康保险等险企，均有布局市区的养老机构。

在6月25日举办的首届中国保险养老融合与发展论坛上，大家保险集团董事长何肖锋称公司将按照“保险+养老+服务”的思路，全力打造“离孩子近、医院近”的“城心养老”模式，并积极探索社区嵌入式“大院养老”。目前大家保险已在北京市中心区搭建了3个高品质养老社区，一个嵌入式护理站，提供床位超过1500个。

相较城郊的大型社区，市区的养老社区品质并未降低，只是规模上略小一些。以最早布局城心养老的大家保险为例，其北京朝阳区栖居繁华商圈，社区内却绿氧充盈阵阵鸟鸣，公共区域及房间的适老化设计完备，生活起居及每日餐饮均按照高标准提供，休闲活动场所一应俱全。对于需要全天候护理的长辈，同样有独栋大楼提供充足床位和护理人员。

入住的活力居民可晨起沿着秀马河遛弯，午后至朝阳公园沐浴阳光，周末与子孙欢聚三里屯，圣诞节还能到蓝色港湾赏灯，可谓是当下最时尚的养老方式。平日里如果想念家人，也可以像王阿姨一样，下午接孙女放学一起回家吃顿饭，晚上再回到社区休息。

除了院内配备的医务室，城心养老最大的优点是周边丰富的医疗资源。对于突发疾病的长辈，越早一秒得到专业医院的急救，其脱离危险的概率就更高。大家保险友谊养老社区曾发生过一次惊险的抢救：夜间一位老人突发急症呼吸困难，社区内的医护人员及时赶到后一边帮其缓解症状，一边联系急救车和家属。7分钟后，老人被安全送到了仅一街之隔的三甲友谊医院抢救，社区成功保障了住户的健康。

中国人的情感表达向来含蓄内敛，父母不愿因身体欠佳耽误儿女工作，而儿女对辛勤抚养自己成人的父母满怀感激和敬爱，却不知如何表达和回馈。本以为住在一起可以互相照顾，现实却是不同生活习惯常常把彼此的关系变成了争吵的导火线。

或许儿女与父母相处的模式是既要距离，又不能有太多距离。还有什么比耳根清净、儿女绕膝、临近医院更符合长辈对养老社区距离的想象呢？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93694>

(来源：艾瑞网)

大国干城：积极应对人口老龄化如何把握“银发经济”机遇？

社会老龄化加速已经形成大趋势。

前不久公布的第七次全国人口普查结果显示，我国60岁以上人口达到2.6亿，占比18.7%，其中65岁及以上人口近2亿，占比13.5%，人口老龄化程度持续加深。

老龄化加速，会带来哪些压力和机遇？本期《财经》“乐”道中，深交所专家讲师洪乐和科创证券首席经济学家牛播坤讨论认为，我国人口规模仍处于增长，不会陷入外界担心的“中等收入陷阱”。解决公共养老服务资源分配成为当务之急，也在该领域产生了广阔的“银发经济”机遇。

中国总人口规模庞大且仍在增长，不会陷入“中等收入陷阱”

老龄化加速，未来10年中国经济最大的挑战会在哪些方面？洪乐就上述问题提问。

牛播坤认为，从国际经验来看，最大的挑战是伴随人口老龄化而来的经济减速。

“尽管供给角度有机器替代来解决，但更重要的是，需求方面一定程度缩减，具体将表现在住房、消费等各个方面。”

但牛播坤指出，令人欣慰的是，从短期来看我国人口还在增长，按照目前的生育率水平，可能在2025年左右达到峰值。“总人口规模还很大，对短期来看，我们仍掌握有较大潜力的内需市场，需要去好好把握。”牛播坤说。

中国会不会因为老龄化加速走向“中等收入陷阱”？洪乐也将大众关注的焦点问题抛给了牛播坤。

牛播坤回答，“中等收入陷阱”通俗来讲，即人均GDP达到一定程度时，众多产业空心化，社会贫富差距拉大、矛盾加剧，最终经济发展停滞，个别国家中经济甚至会出现倒退。

牛播坤不认为中国会进入“中等收入陷阱”。她说：“因为实际上‘中等收入陷阱’跟生育率没有太多关系。从全球范围来看，它主要是集中在拉美国家，这不光是人口的问题，而是拉美国家整个超前的城镇化率，产业空心化等一系列问题的综合结果。从东亚国家的经验来看，中国对于教育的投入，对于制造业牢牢的投入把控，都会使得我们能够很好地跨过‘中等收入陷阱’。”

公共服务领域蕴含广阔机遇，可适当引入民间资本促发展

长久以来，养老被视为一个棘手的问题，但老龄化问题面前并非无路可走。洪乐认为，无论是老龄化加速，还是人口迁徙问题，当前中国要解决的核心点都是资源的分配。“怎么样通过良好的分配机制，让城镇化的老百姓们都享有公共服务资源，这是个很大的课题，也是未来保障中国迈过‘中等收入陷阱’的关键一环。”

与此同时，公共服务资源分配的挑战也给民间投资者、创业者提供了一定机会。

牛播坤指出，公共服务资源是决定未来能不能持续积累优质人力资本的核心部分，可适当引入民间资本来帮助解决公共服务资源不足的问题。“现在大部分人口流入地的公共服务资源是不足的，需要政府一方面加大投入，另一方面也应该加快与社会资本的合作，通过PPP等各种模式来将其引入。”

牛播坤进一步指出可以分层处理，“如九年义务教育等基本公共服务，政府应提供无差别服务。但在基本公共服务之外的领域，我们可以给市场让渡出空间，允许民间资本进入，避免政府自身包袱过大。当然，怎么样去权衡找到平衡点，也十分考验政府的智慧和能力。”

监管，作为养老常谈的话题，同样是促成公共资源良性发展的重要一环。洪乐结合自身丰富的市场调研经历指出，医疗、教育等公共基础服务的市场非常庞大，它的发展不是一蹴而就的，中间的资源优劣分布差距也非常大。因此，政府除了提供公共服务资源发展所需的土壤、阳光、水分，更做好监管，拿捏好分寸，整体来说很有挑战性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93702>

(来源：封面新闻)

险企论剑，大养老的下一城

如果人类可以掌握时间的轮盘，往前拨转10年，人们的养老之虑还未得到真正的体会，已有保险企业投身其中，奠定了先发优势；往后拨转10年，多层次不同体量的保险主体或已形成了特色独具的养老模式，百花齐放。

时值今日，行至破解老龄化这一“百年之虑”的十字路口，何以让金融携手养老服务，让更为丰富的保险力量照进养老现实，成为开启多层次、多支柱养老体系产业之门的一把钥匙，堪称当下亟待保险业探讨之方向。

近日，一场保险业关于“保险养老融合与发展”的讨论，以直言不讳、开门见山之诚意，共议保险携手养老的下一城。

在国家战略引导下，在保险发展驱动下，保险业从产业融合、运营管理、医养服务、代际维护等等，多角度展开着全面的探索与实践。头部保险机构以重资产、轻资产或二者结合等多种方式，兼顾行业的资金优势、产业协同与客户优势，投身大养老生态之构建。纵观已经入局养老社区的保险企业，多已贯通了负债端、投资端和服务端，形成了与自身资源禀赋、战略规划相契合的保险康养商业模式。

康养，堪称最为复杂的社区化场景之一。毋庸讳言的是，当下养老产业的发展速度与潜在养老需求的增速相较，目前之探索或许仍有待丰富，保险能够为养老事业前行与发掘之领域甚众。不同地域、不同年龄、不同消费水平人群的养老归属方向仍需明确；专业养老文化之塑造、养老服务人才之紧缺、养老与保险的融合发展等问题，亦需更多的产业实践者予以解答。

作为对于人类生命周期感悟至深的行业，保险养老的先行者们正在“以长者为本”，以运营和服务为先，以与保险的融合发展为锚点，创新着“智能化、科技化、智能化”的养老新领域。

与保险行业竞相“照进”养老现实相应的是，纵观经济对社会的推动与反哺、长者群体的商业价值也在体现。正视老龄化，树立积极的老龄观，发掘与开发长者资源、发展银发经济，为长者创建一个有为、快乐、成长的社区生活场景，助其安享、乐享康养生活，也成为社会进步的阶段性使命。

行百里者半九十。打通保险与养老融合的最后“十里路”，需要更多的行业主体，穿透更为冷静客观的投资视角，秉持更为精准科学的资源考量和更为坚定的战略导向，沉下心来、准备好足够的耐心投身到大养老体系的建设之中。

作为行业的观察者，保契仅以媒体的角度瞭望，呼吁在产业推动的同时，国家和政府层面能够进一步释放实质性的政策红利，解决养老支付端的难题，推动养老事业赢得更加长足的进步。

新思：直面“老龄化”

养老与健康，成为当下最热也是最迫切寻找答案的问题。作为和养老、健康链接度最高的行业之一，保险行业的下一步是整个社会关注的热点所在。

随着社会及疫情的影响，公众对于健康、养老的关注度、需求持续提升。疫情极大增强了中产人群的健康风险意识、提升了商业养老保险类资产的配置意愿。

中共十九届五中全会公报中指出，“要健全多层次社会保障体系，全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略”，从大健康、大养老的层面对“十四五”期间增进民生福祉、改善人民生活品质提出了一系列重要要求。

第七次全国人口普查结果显示，我国老龄化问题日益突出，助力解决社会养老难题成为多行业共识。近年来，中央先后印发《健康中国2030规划纲要》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等多项纲领性文件，着力夯实应对人口老龄化的社会财富储备、打造高质量的养老服务和产品供给体系。

大健康、大养老无疑是保险行业的下一步重点战略，整个保险行业在大健康和养老的投入不断增大、耕耘亦日趋成熟，但战略明晰、战术何立？如何才能抓住“蓝海”商机深耕、积累？保险与养老、健康如何融合共进？

在此关键时间节点，由人民日报、大家保险集团共同举办的“半生伴生首届中国保险养老融合与发展论坛”举行，这场汇聚了头部保险企业，以及大健康和大养老前行中佼佼者的盛宴，将给保险业带来不一样的深思和启示，直面保险企业的共性困惑，共同推动保险业探索保险养老融合最佳实践，合力促进养老健康服务业发展。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口2.64亿，占18.7%；65岁及以上人口1.9亿，占13.5%。老龄化在加速，如何探索我国养老服务体系新的解决方案？

国家卫健委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军表示，要先转变思维，步入人生下半场的长者不是要发挥余热而是要发掘潜能。开展老龄事业，一是要树立积极的老龄观，发掘、开发老年人资源，发展银发经济；二是要践行健康老龄化，把健康融入整个老龄工作和应对人口老龄化全过程；三是统筹老龄产业发展，将老龄事业和养老产业融合发展。

直面人口老龄化，保险的解决方案被寄予厚望。王建军称，应对人口老龄化，第一措施是物资准备，个人家庭社会均要做好准备，保险是重要形式之一。

保险如何做到与养老有效融合？

“在保险与养老融合的过程中，商业养老保险要找准定位。一是明确养老在商业保险中的定位，明确消费者需求重点，根据需求匹配供给；二是找准商业养老保险在整个养老体系中的定位，做基本养老保障‘第一支柱’范围之外的增量，同时做好与企业年金、职业年金‘第二支柱’等相关业务的对接；三是寻求保险机构在养老金融中的机会和定位，发挥保险的账户管理优势、精算优势和销售优势，着眼长期发展，建立一个操作规范、经营稳健、竞争有序的养老体系，打造保险行业的养老健康平台。”这是中国保险行业协会党委书记、会长邢炜基于行业的思考。

站在当下，人口老龄化给保险业带来了诸多全新的发展机会，面对种种保险和养老融合的新思，二者如何相伴而生、共同有效前行是保险行业的战略聚焦点。当然，保险行业早已不是“纸上谈兵”，而是在精耕细作中积累着的有效解决方案。

共融：未来的“保险+”

养老、适老，医养、康养，保险与上述主题共融构成了未来的“保险+”解决方案。

大家保险集团董事长肖锋公布的一组行业调研数据显示，作为现代服务业的重要组成部分和金融业三大支柱之一，保险业支持养老事业发展具有先天优势，市场上已有包括大家保险在内的10多家保险机构投资了近60个养老社区项目，在全国20多个省市提供8万多张床位，充分发挥了商业保险的催化剂和黏合剂作用。

实际上，从国际经验来看，保险公司特别是当健康险占主流的时候，保险公司进入医疗养老的领域不是跨界，它是产业的自然延伸，因为传统寿险投资是核心功能，风险保障是核心功能。

未来的“保险+”无疑会成为产业链上的重要粘合剂。

大家保险集团总经理徐敬惠称，保险业布局养老生态的初心，是希望通过整合养老服务资源，将多层次的养老服务与保险产品有机结合，同时利用保险端的客户和资金资源，反哺养老服务端。

值得关注的是，一批率先接受机构养老的长者群体，已经显现出回归城市的趋势。清华大学公共管理学院/医院管理研究院双聘教授、博士生导师杨燕绥对此有着长期的研究。“保险从地产、金融、医护、文化、理财等方面打造品质养老社区，养老市场上变得非常理性，形成了我国新的格局。”

养老社区的发展正在揭示一个现实，即拥有健康财富的长者在养老社区得以乐享品质生活，但遭遇重症者仍跨不过到龙头医院进行手术等治疗的过程，而我国医疗资源配置的不均衡，引致了部分长者的一轮“返城潮流”。

但毋庸置疑的是，“融合”与“发展”是保险业讲述养老故事的核心逻辑，诸如大家保险等一些机构已经探知这一需求，将“城心养老”作为养老布局的核心特色，通过构建差异化养老解决方案，让长者过上舒适、尊严、品味、幸福的生活。

善待百岁人生，正视老龄化到来。当康养支付端和服务端同发力，“医、药、险”共振和闭环发展，保险行业将为养老健康服务业发展带来最新鲜和最高效的共融发展解决方案。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=93703>

(来源：保契)

应对人口老龄化挑战的新探索：居家医疗照护龙头福寿康推出“长护我心”

全国公益行动，为广大家庭居家养老照护增能赋能

6月25日下午，中国居家医疗照护领域龙头企业福寿康，在上海、北京、成都、青岛四地同步开启“长护我心：全国家庭照护增能公益行动”启动仪式，四地医疗养老相关的政府、协会、高校和医疗机构领导、专业人士参与和见证了启动仪式。

此次公益行动是福寿康开展的首个全国性大型居家照护增能公益行动，在行业中也属于首次。

随着老龄化社会的到来，巨大的照护需求也随之产生。与此相反，社会上专业照护资源依然高度紧缺。一个数据显示，面对我国2.5亿老年人口、4000多万失能和半失能老人的现实，我国拥有专业养老护理员资格证的人员只有30万人，养老护理人员缺口数量在300万左右。绝大多数长者及其家庭，不了解居家照护，在需要居家照护时，也不知从何着手。

1.养老的时代与时代的养老：普及居家照护知识成为社会巨大需求

随着老龄化社会的加快到来，如何养老成了摆在全社会面前的严峻问题。国家统计局数据显示，截至2019年末，我国60岁及以上人口约有2.54亿，占总人口的18.1%，而这其中，处于失能半失能状态的老人已高达4200多万。到2020年，80岁以上高龄老年人已达2900万，而空巢和独居老年人数量是1.18亿。面对人口老龄化严峻形势，“十四五”规划首次提出积极应对人口老龄化国家战略，提出“支持家庭承担养老功能”，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”。

积极应对人口老龄化与科教兴国战略、人才强国战略、创新驱动战略、乡村振兴战略、健康中国战略等并列为国家最高层级行动计划，意味着中国某种意义上进入了“养老的时代”。

对此，6月25日，四川省养老服务协会会长刘鸣在参加由中国国家医疗照护龙头企业福寿康集团举办的“长护我心：全国家庭照护增能公益行动”启动仪式时，认为：积极应对人口老龄化是国家战略体系中最高层次的战略，是国家为实现某种目标而制定的大规模、全方位、长周期行动计划，是指导国家各个领域的总方略，它“事关全局、事关根本、事关未来、事关党和国家事业兴衰成败的大政方针和战略部署，事关社会发展的方方面面，是国之大事”。

在这“国之大事”之中，居家养老又是“重中之重”。由于中国人传统以家为中心的文化、“恋家”心理，以及居家养老可以最大程度减轻老年人及其家庭的经济负担，并且缓解政府及社会机构的养老压力。从政策导向的角度，过往多年我国推行的养老模式主要为“9073”模式，这一模式最早在“十一五规划”中由上海率先提出，即90%的老年人由家庭自我照顾，7%享受社区居家养老服务，3%享受机构养老服务。

可以说居家照护决定着中国社会“老有所养”的整体水平。

在此背景下，对大部分老年人来说，尤其是那些长期与慢病相处或处在失能状态的老人，他们日常最需要的也许不是医生，而是身边有一个懂得基本医疗常识、懂得如何做基础照护的人，比如，如何给老人喂饭不会引起呛咳、误吸，如何为失能老人吸痰、排泄，如何安抚老年人的情绪与精神交流需求等。因此，进入“养老时代”的中国社会，对居家照护基础知识和技能也将提出巨大需求，它事关广大家庭的核心和福祉。

福寿康集团副总在成都“长护我心：全国家庭照护增能公益行动”启动仪式上谈及开展此次公益活动的初衷时谈到一个中国人典型的心路历程：十年前福寿康创始团队在创业初期进行市场调研时，发现在国内，老人生病或康复，想要找一些像样的居家医疗照护服务，非常非常难，作为家属的他们也完全不懂怎样照顾老人，因为这确实有一些专业上的、技能上的要求。与之形成鲜明对比的是，他发现当时的日本在居家照护老人方面，已经做到了非常优质、便捷的水平。此次开展“长护我心”公益行动，着眼于为家庭照护增能赋能，就是希望未来中国有更多的老人家庭及其家属都能懂一些照护的知识和技巧，以备在有需要的时候，不会感到束手无策。

2.福寿康的尝试：率先面向全国普及居家照护知识技能，或将惠及百万家庭

据悉，福寿康成立于2011年，是一家以居家医疗照护为主营业务的医疗养老服务公司，致力于提供优质便捷的社区居家医疗、护理和康复服务，服务领域涉及居家养老、社区养老、机构养老等；是起步于上海并率先实现全国化布局的、国内目前服务体量最大的一家医疗照护公司，拥有行业中数量最多的由医生、护士、护理员组成的专业医疗照护队伍（6000多名医护人员）和行业中较为完备的照护人员培训体系，入选上海市首批“养老护理员规范化培训基地”。

此次“长护我心”家庭照护增能公益行动，将覆盖全国36个城市。活动将由福寿康集团技术中心及旗下职业技能培训学校负责培训项目开发设计，并组织全国各分公司的专业医护人员队伍开展系统培训，再由这些医护人员面向所在城市的社区活力老人、照护老人的家属、社区社工、养老相关的政府和组织等进行培训。

培训以“线上+线下+实操”相结合方式进行，将围绕常见慢性病护理、生活照护技巧、居家照护风险防范、压力和心理舒缓、膳食营养指导、认知症照护、紧急意外处置、康乐与康复训练等模块，系统普及老年人护理基础知识和技能，并指导实操落实。培训结束后，通过组织测试，对考核优秀学员，还将颁发“福寿康照护结业证书”、评选“照护之星”代表。

福寿康方面在启动仪式上表示：“这个公益行动将成为公司未来坚持长期开展的公益活动。我们希望通过这个公益活动，通过知识的传播，辐射和帮助到更多的家庭和长者，这个数字目标，在未来5年内，期望到达家庭为100万个，辐射和到达的人群为1000万。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93711>

(来源：四川新闻网)

保险养老，“路线之争”与“盈利之辩”！

过去一周，人们都在问，保险怎么了？开门红不红，保险股不香，保险的风口在哪里？

转型压力之下，大家普遍认为，只有构建起“保险+养老+医疗”的大健康赛道，才能让保险重回C位。只是，你我都想得通的，依然踟蹰逡巡，就说明这个“饼”，实在不好“画”。

中国早在2000年就进入老龄化社会，再过四年，即2025年，将进入深度老龄化社会，但保险押注养老，押注养老社区，已叫好，是否会叫座？

城郊VS城心

第七次人口普查公布之后，新华保险在北京延庆推出了自己的首个CCRC养老社区，为老年人提供自理、介护和介助一体化居住设施和服务。这在当时被认为是保险带货养老的新高潮。

在投资养老社区方面，泰康是第一个吃螃蟹的，它的第一个高端养老社区燕园，位于北京昌平，蟒山脚下。

是的，它们都位于郊区，环境宜人，探望不便。

目前，高品质养老社区，城郊更容易铺开，占地面积大，各种配套也能满足。但问题也显而易见，相对封闭，离开自己熟悉的生活圈。虽然距离产生美，但距离太远，也产生疲劳。

市场产生需求，就会有供给方填坑。这也是推进供给侧的必然结果。

赶晚集的大众保险，选择了城心养老社区模式，口号也是针锋相对，“离孩子近，离医院近”。

好处是方便，就像大家保险自己宣传的场景——“下午接孙女放学一起回家吃顿饭，晚上再回到社区休息”。不过，凡事有利有弊，儿女绕膝固然是好，这种城市中心的养老社区，一是少，二是贵。

对于企业而言，赚钱是硬道理，市场规律如此。在城郊的燕园，一床难求，再不便也是获得了用脚投票；在城心的养老社区，检测其成功与否，也是同样的标准。

孰轻孰重

近日，在首届中国保险养老融合与发展论坛上，大家保险董事长何肖锋列举出这样一组数据：全国10多家保险机构投资了近60个养老社区项目，在全国20多个省市提供8万多张床位。

保险机构热情高涨，但事情的B面，是养老产业投入大，周期长，回报慢，虽然适配保险的久期，但赚钱的并不多。

确定性的长期和不确定性的短期，让保险机构投资养老社区，产生了轻重有别的“路线之争”。

保险机构要么使用自有资金，直接实地兴建养老社区，资产极重，对流动性和资金链的压力是显而易见的。

重资产能够构成护城河。这个词这些年很时尚，但招行行长田惠宇说护城河这个词，给人惨不忍睹的感觉，让人联想到孤城苦战。

重资产更适合大型险企，而轻资产模式则受到越来越多中小保险机构的青睐，与已有的养老机构、医疗机构甚至地产企业合作，进行优势互补，以较少的资金布局养老社区。

说白了，养老保险产品与实体养老服务彼此嵌套，实质是销售对接养老社区的大额保单，拉动寿险保费的增长。轻重资产的最大区别，不在于服务的品质孰优孰劣，而是在于谁能够获得稳定的现金流。保险机构进入养老行业，从来不是因为养老行业是暴利，来赚快钱，而是因为能够带来稳定的现金流。

孰重与孰轻，正如城郊还是城心，“路线之争”的背后，是做大供给。不论是黑猫还是白猫，抓到老鼠就是好猫。

养老社区，看上去很美？

保险+养老，已经成为了保险机构的标配，不在于做不做，而在于怎么做。

大家一窝蜂去做的事情，未见得都是想好了、看准了，只是在“等死”和“找死”之间，觉得后者至少还有逆天改命的机会。

养老社区的盈利问题，始终是个问题。理论上，一旦养老社区的入住率超过盈亏平衡点，养老社区就算能够自己养活自己了。但时间本身就充满变数。

养老社区，尚无人信服的盈利闭环，光靠老龄化与长寿时代的故事，盈利预期并不会自我实现。

更重要的是，养老社区的护城河或者核心竞争力，不是所谓的生活娱乐品质，而是医疗资源。据测算，我国养老护理员需求超1000万，但持证上岗的养老护理员仅有区区30万，缺口巨大。

只有把养老和医疗打通，养老社区才算是找到了盈利闭环。但谈何容易！以公立医院为主体的医疗资源，严重供不应求，极度稀缺，保险机构也好，养老社区也好，整合当前体制下的医疗资源，费力可能还不好。资本虽然强悍，但一旦严重冲击公益性，势必会遭到强烈反弹。在这一点，教培行业已经现身说法。

中国的高净值老年用户就那么多，谁抢到算谁的，先到先得。这恐怕就是头部险企纷纷追逐养老社区的原因。对大中型险企而言，不做养老社区，似乎就是保险行业的落后产能，迟早被市场淘汰。一个直白的解释，当初买寿险的那波高净值客户，开始变老。保险公司追着客户走，必须做养老，才能继续迎合这波高净值客户的需求。

中国养老市场的现状，不是像燕园那样的一床难求，而是大多数养老机构入住率不高。非富即贵或高知的老年人毕竟不多，更大多数会关注养老驿站价格实惠的套餐，其他对于养老社区的需求，十有八九是“伪需求”。

“9073”，是业内耳熟能详的养老体系，即老龄人口中90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老。因此，保险养老市场，做的只能是高端那一小块，市场注定狭窄，还有可能内卷。须知，高净值老年人会买高保费寿险，净值不高的老年人更多是惠民保的用户。

这一场养老社区的保险机构大战，出不了五环，也就出不了拼多多式的保险养老企业。没有广袤的下沉市场，难以裂土封王。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93725>

(来源：智慧保)

养老培训

养老护理员紧缺难题如何破

在日前举行的新闻发布会上，民政部相关负责人提到，“十四五”期间，中国将加强养老服务人才队伍建设，支持有条件的地区制定入职补贴、积分落户、免费培训、定向培养和工龄补贴等优惠政策。到2022年年底，培养培训200万名养老护理员。

随着我国人口老龄化程度持续加深，老年照护资源紧缺问题日益引起社会关注。据统计，中国目前有超过4000万失能及半失能老人，由于家庭养老照护功能相对弱化，这一庞大的照护需求势必需要通过发展社会性养

老资源来满足。不过据民政部不完全统计，中国目前仅有50余万名养老护理员，在考虑家庭照护资源后，短期内仍存在超百万的养老护理员缺口。

不独数量上存在缺口，研究者总结发现，中国养老护理员总体存在“三低三高”的特点，即学历技能水平低、年龄偏高，收入待遇低、劳动强度高，社会地位低、流动性高。养老护理员队伍的规模和稳定性已成为制约中国养老服务发展的核心问题之一，亟待重点扶持政策和创新性方案予以破解。

近年来，为破解这一难题，各地方及有关部门持续进行探索，出台不少扶持政策，覆盖多个方面。比如，人社部提出鼓励将养老护理员职业技能等级与薪酬挂钩。多地建立养老服务培训补贴、养老服务专业大学生学费减免等制度。总的来看，这些政策主要着眼于经济激励，其有效性正逐步显现。不过就老年长期照护需求快速增加的大背景而言，破解老年护理人员短缺问题，还需从降低老年护理工作压力、提升照护效率、改进管理效能等方面着手和发力。而5G、物联网、大数据、人工智能等技术的发展及养老行业的数字化转型，在这些问题上带来新的可能性。

养老行业的数字化转型正在三个方面改变传统意义上的老年照护，为弥补护理人员缺口提供可行的解决方案。首先是通过维持和提升独立生活能力，减少老人对护理人员的需求。例如，基于云技术设计的老年人健康管理设备，能定期辅助老人进行体检和自测，并根据结果提供个性化健康干预方案。同时，这些数据也可以同步上传到云端个人健康档案，供签约的家庭医生参考，降低老人的失能风险。再比如，针对开始出现身体功能障碍的老人设计的辅具智能产品，如康复机器人、移动辅助机器人、智能电动训练车等，仅需少量的人力配合，就能帮助老人完成各项基本生活任务，并减缓身体机能的衰退，从而持续独立地生活在家庭和社区等熟悉环境中。

其次，通过技术替代减少护理压力，同时实现养老护理员离职率的下降和护理效率的提升。据了解，不少养老机构已引入污物智能处理系统、智能床垫、防走失和检测跌倒的智慧安防系统等，均可降低养老护理工作的苦、脏、累程度，而后者正是影响养老护理员队伍稳定性的重要因素。同时，这些技术产品及服务的使用，还能实现单位时间内护理老人数量及护理质量的提升。

再次，通过数据平台建设，提高包括护理人员在内的各项老年照护资源的管理效能。智能终端能够发挥作用的基础，是智慧养老大数据平台建设。笔者在上海的相关调研中发现，各区建设自己的智慧养老大数据平台，并与市级养老服务平台进行对接。如此，老人及其家人可在平台上搜索与自己适配的养老资讯；而对于政府和社会机构来说，既可以通过数据平台提升护理人员的派单效率并实现质量控制，还可以通过详细追踪老人的大数据，让养老补贴资金及相关扶持政策的制定更加有的放矢。

不过当前，数字技术在解决养老护理人员紧缺难题中也面临不少挑战。不少技术在养老应用场景中尚不够精准和智能，反而加重了护理人员的工作负担。还有相当一部分老人和护理员面临“数字鸿沟”，需要通过降低智能设备操作难度、加强培训等助其跨越。此外，因缺乏统一的信息化标准及规范的管理机制，数据系统与平台建设水平参差不齐，存在资源共享难、数据安全难保等问题。

尽管面临一些质疑和挑战，值得指出的是，数字化转型仍是养老服务发展应坚持和明确的方向。它的根本目的并非完全替代人，而是帮助人：让老年长期照护过程更具可持续性、让养老护理人员能更加从容地提供个性化和有温度的照护服务。这也正是建设老年友好型社会的题中应有之义。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=93679>

(来源：光明日报)

健康管理

中老年人健身要注重方式和方法——“极端健身”不可取

近日，沈阳的一些大爷、大妈们将一种“颈椎牵引器”固定在树枝上，然后将头用牵引器吊起，整个人的身体跟随绳索转圈摆动，以达到健身的目的。据说，这种颈椎牵引器已申请了实用新型专利。这种新兴的吊颈健身真的有健身效果吗？

河南省人民医院骨科副主任医师王亚寒表示，吊颈健身通过身体的重量拉伸颈部的肌肉和筋膜，同时又左右摇摆转圈，对颈部的肌肉和筋膜有一定的牵拉作用，同时也会刺激颈椎局部的血液循环。牵拉作用与局部的刺激会使一部分人的颈椎感到舒适，但是绝对不推荐这种锻炼方式。

浙江省中医院主任医师沈进稳也持否定态度：“颈部是人体非常复杂的部位，平时不小心的冲击都有可能造成损伤，这样剧烈的运动更有可能导致颈部损伤，甚至危及中枢神经，导致瘫痪或死亡。设计者的初衷是想要达成治疗放松颈椎的效果，和临床上的‘颈椎牵引’类似，通过拉伸来放松，但是牵引治疗不能随便做。”

据介绍，牵引疗法是相对静止的过程，使用的力量也较轻，安全性较高。“吊颈”时颈椎需要承受整个身体的拉力，危险性很大，在这个过程中，脖子还会不断地转动，从而加速关节退变。因此吊颈健身并不等同于牵引治疗。同时，医生指出，颈椎病的类型很多，即使使用牵引疗法，也不是对所有的颈椎病都有用。牵引疗法只能缓解压迫程度较轻的神经根型颈椎病，但并不能起到根治颈椎病的作用。

想要有健康的颈椎，还要从日常入手，“第一要纠正不良的姿势，比如低头玩手机、躺在床上或者沙发上勾着头看电视。另外，可通过抗阻运动锻炼颈椎。可以平躺在地上，头微微抬起来，保持后脑勺与地面可以自由穿过一张白纸的高度，或是保持坐姿，两手交叉放在后脑勺处，用手往前推，脖子或者头往后顶，形成对抗。”王亚寒说。

除了吊颈健身，还有一些中老年人在公园路边撞树、撞柱子，想通过这种方式刺激身体的各个穴位、经络，达到健身的目的。沈进稳说：“从医学角度上来说，这种方式是无效的。经络和穴位需要针对性精准刺激，大面积撞击除了给自己的身体带来冲击以外，没有实际效果。还有人说倒走能比正走更能锻炼腰肌。但这一说法有一定局限性。倒着走很考验平衡性和方向把控能力，一不小心就可能跌倒或者造成外部身体伤害。”

国家体育总局科研所副研究员李良说，中老年人锻炼时一定要注重方式和方法。首先在锻炼之前要做好各种健身前的热身运动，其次要控制好健身的时间。“不少老年人认为一日之计在于晨，锻炼也要越早越好，其实这非常不科学，因为早晨是心脑血管疾病高发阶段，70%至80%的心脑血管疾病发生在早晨6至10时，尽量选择没有剧烈阳光的傍晚。健身时长以每周3至5次，每次30分钟左右为宜，不要太久。夏季和冬季要尽量避免室外健身，夏季太过炎热，容易引发中暑等问题，冬季太过寒冷，容易诱发心脑血管疾病。”除此之外，老年人在锻炼过程中还要注意适当补充水和能量。中老年人锻炼还是要以放松为主，根据医学观察，散步、太极拳等锻炼方式能有效缓解老年人的一些症状。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=93708>

(来源：中国体育报)

2021年老年健康宣传周活动主题确定

为全面推进健康中国建设，贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，宣传普及老年健康政策和科学知识，日前，国家卫生健康委发布通知，将以关注老年人口腔健康为重点，于2021年7月12日至7月18日组织开展2021年老年健康宣传周活动。

2021年老年健康宣传周活动主题为“关注口腔健康，品味老年幸福”，以宣传老年健康政策、老年健康科普知识、老年口腔健康知识作为主要活动内容，切实提高老年人健康素养和健康水平。

全国各级卫生健康部门结合本地区疫情防控工作形势，广泛发动医疗卫生机构、涉老社会组织、老年大学、村委会等，组织广大老年人积极参与，营造良好的活动氛围。同时，统筹推进线上线下宣传，充分发挥传统媒体和网络、微博、微信等新媒体的优势，面向老年人及其照护者，通俗易懂地宣传相关政策和知识，扩大宣传范围和影响。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=93718>

(来源：国家卫生健康委员会网站)

养老地产

“不赚钱”的养老社区保险公司为何竞相涌入？

“保险行业对养老社区青睐有加。”“如果想要很快实现盈利，养老产业不是一门好生意。”在近日举办的“首届中国保险养老融合与发展论坛”上，参会嘉宾表示，尽管目前大多数养老社区处于亏损阶段，但仍吸引着保险公司积极参与。养老服务能够赋能和反哺保险产品和营销，搭建保险增量业务的新赛道。

第七次全国人口普查数据显示，2020年大陆地区60岁及以上的老年人口总量为2.64亿人，已占到总人口的18.7%。自2000年步入老龄化社会以来的20年间，老年人口比例增长了8.4个百分点。

随着社会各界对人口老龄化现象的关注，近年来“保险养老”也成为了人身险公司业务发展的新方向，大型保险公司纷纷以重资产、轻资产模式发力养老社区，希望进一步打通养老服务与保险保障，创新保险与养老相互赋能的新商业模式。

在会议上，国家卫生健康委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军表示，要辩证来看人口老龄化现象，追求健康长寿是经济社会发展、科技医学进步、生活方式改变的结果。但也要看到，我国人口老龄化呈现出人口基数大、增长速度快、区域差异大、应对任务重等特点。

“目前，全世界有100多个国家进入了老龄化阶段，到本世纪末所有国家都会进入老龄化，这是人类发展不可逆转的趋势。”王建军说。

为了应对老龄化现象，国家在顶层设计上正在发力，发布了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》。目前，我国养老形成了“9073”的养老格局，即90%左右的老年人居家养老，7%左右的老年人依托社区支持养老，3%的老年人入住机构养老。

从2007年开始，陆续有保险机构通过重资产、轻资产等模式加入养老社区的建设与运营。“目前，市场上已有约13家保险机构投资的近60个养老社区项目，为全国20余省市提供的床位数量超过8万张。”大家保险集团董事长何肖锋表示，这发挥了商业保险的催化剂和黏合剂作用，促进了养老健康服务业发展。

记者梳理发现，重资产模式主要是险企使用自有资金直接参与养老地产的建设和运营中。早期进入养老产业的保险公司，大多是采取重资产模式入局，但这也考验着保险公司的资金流动性、战略定力和运营能力。近年来，轻资产或者轻重并举的模式也受到保险公司的青睐。保险公司用较少的资金撬动了更大规模的养老服务供给，以更多的专业护理和运营服务来加持养老社区。此外，还有一些保险公司与股东单位协同，以纯轻资产的模式布局养老社区。

清华大学教授周海燕表示，保险企业做养老运营能够盈利的并不多，还处于爬坡期，养老机构入住率的提升是一个慢热的过程。

有参会嘉宾表示，由于我国险企布局养老社区仍处于初期阶段，在运营模式上收入来源包括入门费、会员卡、月费和其他服务费用，通过给予满足条件的保险客户入住养老社区的资格、优先入住的权限和部分折扣优惠的形式，来实现和保险业务的联动。

“当前，束缚我国养老社区发展的，还不是盈利性，而是在于资本投入的充足性和持续投入的容忍度。保险公司参与养老行业，是源于其资金属性与养老行业有着较强的匹配度，与保险主业能够形成更好的产业协同。‘保险养老’正成为头部险企业务发展和资源整合的重要方向，通过养老服务赋能和反哺保险产品和保险营销，开辟延续发展、整合营销的新赛道。”上述参会嘉宾说。

围绕保险机构融入养老产业的发展，中国保险行业协会会长邢伟表示，保险机构要发挥保险的账户管理优势、精算优势、销售优势，着眼长期发展，建立一个操作规范、经营稳健、竞争有序的养老体系，营造保险行业积极参与养老健康产业发展的氛围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=93683>

(来源：人民网)

养老金融

浦发银行适老化金融服务再升级，关爱版APP助银发客群跨越数字鸿沟

随着老龄人口数量快速增长，部分老年人因操作不便，无法充分享受智能化服务带来的便利。作为日常生活的高频场景之一，金融服务适老化受到了社会各界的广泛呼吁。

浦发银行一直高度重视老年群体的金融服务需求，积极融入老年友好型社会建设。近日，浦发银行为老年客群量身定制的关爱版APP全新升级，服务项目进一步丰富、业务流程全面优化，帮助银发客群无障碍使用智能金融服务，跨越“数字鸿沟”。

此前，浦发银行在业内率先推出关爱版APP，截至2021年6月中旬，已有近200万用户使用。全新升级的关爱版APP上线首月内，新增用户中60岁以上用户占比超85%，老年客群使用频率与用户粘性显著提升。

页面贴合老年群体习惯，重要信息一目了然

第三方调研结果显示，当前许多APP上字号太小、重点信息不突出，是影响老年群体无法有效阅读使用APP的重要因素，有些老年用户反馈甚至戴上老花镜也不能实现准确操作。

浦发银行关爱版APP充分考虑老年群体阅读习惯，页面采用适合老年群体阅读的字体和颜色，放大字号的同时加深加粗增强文字展示效果。为提升易用性，浦发银行工作人员深入调研测试，精选老年群体易懂图标，对相应功能进行辅助释意，图文结合方式让关键信息易读、主要功能易找、操作步骤易懂。

同时，浦发银行综合分析线上线下海量服务使用痕迹及老年用户反馈，筛选出转账、理财、存款等重点页面，全面调整页面结构、元素样式及交互流程，对老年群体密切关注的收款信息、产品特性、持仓金额、网点距离等信息进行显著呈现，内容清晰，一目了然。

服务更加精准智能，常用功能“零障碍”触达

为满足用户多元化需求，许多APP不断增加新功能、新玩法，这虽给部分用户带来了便利，但也给老年群体带来了困扰，很多老年用户难以在短时间内找到需要的功能和服务。

为快速响应老年群体金融服务需要，浦发银行关爱版APP着力提升服务精准化、智能化水平。依据老年群体要素判断，可实现老年群体“零操作”直达关爱版APP。另从老年群体实际需要出发，精选转账汇款、储蓄存款、话费充值、水电煤、养老金等常用功能，覆盖理财、生活、政务等多方面服务，老年群体可“零障碍”使用。

关爱版APP还增加了智能语音搜索和语音播报功能，老年用户可通过生活中熟悉的“说”“听”方式与APP进行交互。不仅能够“朗读”资讯等APP页面内容，还能“听懂”用户的语音指令，智能“理解”其需求，直接自动进入相应的产品和页面辅助其完成服务，实现服务快速有效触达。

多渠道协同融合互补，线上线下关爱无缝衔接

关爱老年群体一方面需要不断优化线上服务流程及方式，线上线下联动，借助线上手段提升传统渠道服务体验也是浦发银行关爱老年群体的重要抓手。

浦发银行关爱版APP坚持智能创新与传统服务相结合，线上服务与线下渠道相结合，增加附近网点查询筛选及网点预约功能，老年用户可一键查询附近网点排队情况，获取前往网点路线，并在APP内预约服务办理时间及事项，减少排队时间。关爱版APP还提供一键呼叫专属理财经理及客服人员的服务，需要帮助的老年用户，无需翻找通讯录，可精准匹配服务人员，快速接入获取专属服务支持。通过多种服务方式融合发展、互为补充，切实保障老年人金融服务质量。

在加速推进数字化转型的同时，浦发银行也致力于改进“适老化”金融服务，从线上到线下提升老年客群金融服务的获得感。浦发银行将继续深入体察老年群体金融服务需求，进一步拓展完善线上金融服务场景，简化线上服务流程，持续优化关爱版APP使用体验，提供更多智能化适老服务，让老年客群真正享受到科技带来的便利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=93724>

(来源：央广网)

国际交流

越来越多日企欲进入中国养老市场，认知症照护关注度上升

在医学界，年龄越高，患认知症的几率也越高，已成为不争的事实，其中为外界所熟知的阿尔茨海默症、帕金森等都是认知症的表现形式。

日本早在上世纪90年代率先步入老龄化社会。30多年来，无论是分阶段地推迟延迟退休，还是在确保老年人退休后生活质量方面，日本依旧在探索构建“老龄友好型”社会。其中也包括应对快速老龄化带来的认知症增长风险。

日本国立社会保障和人口问题研究所的研究显示，2012年日本65岁以上老人中，每7人就有1人患老年认知障碍；预计到2025年将提高至每5人中有1人患老年认知障碍。有日媒认为，全球老龄化程度最深的日本正徘徊在“认知危机的边缘”。

世卫组织的数据显示，全球目前约有5000万认知症患者，到2030年这一数字将增加到8200万，到2050年则将超过1.5亿。

在中国，认知症的风险也已引发越来越多的关注。青岛爱克萨老龄服务科技有限公司的罗婷此前参加了上海国际养老、辅具及康复医疗博览会（下称“老博会”，AID）。让她印象最深的是，各方对养老产业的热情不减，各种智慧养老产业百花齐放，国内品牌甚至已经在速度上跑赢了国外品牌。“今年各方对于老年人认知症照护和跌倒监控的关注也在上升。”她告诉第一财经记者，“如今，中国大多数养老机构服务商都已关注‘认知症照护’，强调自己在这一领域的特色”。

企业：认知症照护或成中日养老领域合作的突破口

日本认知症研究领域的第一人长谷川和夫在1974年创造了认知症检查量表，如今已经成为世界上使用广泛的老年人认知症初筛工具之一。而在3年前，已近90岁高龄的他也败在了自己多年研究的认知症名下。当他对外宣称自己患有“嗜银颗粒型认知症”（AGD）时，日本社会一片哗然。

为了应对快速增长的认知症风险，日本政府于2019年审议通过了《认知症施策推进大纲》，这一大纲的颁布，标志着包括阿尔茨海默症在内的认知症问题升级成为日本国家战略的一部分，为相关研究和治疗提供了有力支撑。

一位日企负责人告诉第一财经记者，在认知症护理方面，日本政府曾推出过一系列应对认知症的综合措施，包括培养专业的医护人员、研发新型药物、定期上门拜访以及对家庭照护者的支持。“政府还会提高普通居民以及和老年人生活紧密联系的银行、出租车等企业的公众意识，提供让认知症患者及其家属与他人进行交流的场所。”他说道，比如，他家乡所在的松户市多年前开始发放一种贴有二维码的贴纸，这种贴纸还可以熨烫到衣物上，能帮助警方联系到走失的认知症患者家属。

在药物治疗方面，一个好消息是，6月7日，美国食品药品监督管理局（FDA）批准了日本制药企业卫材和美国生物医药企业渤健（Biogen）共同开发的阿尔茨海默病新药“Aducanumab”。目前虽然已有暂时减轻症状的药物，但直接作用于病情发展机理并延缓认知功能恶化的药物尚属首例。分析认为，18年后美国再批准阿尔茨海默症领域的新药，将给老龄化加剧的全球应对认知症带来重大影响。

6月底，渤健和日本卫材公司以及礼来公司研发的两款阿尔茨海默症药物也先后宣布获得突破性疗法审批。

上述日企负责人还表示，除了在药物研究领域与这一症状赛跑外，公众对患者及其家庭的理解和帮助也很重要。他希望，认知症领域的研究和经验交流，能成为中日养老领域合作的一个突破口。

越来越多日企欲进入中国养老市场

第一财经记者在今年的“中日老年人产业交流会”现场看到，有32家日企为中国社会带来了量身定制的养老产品。罗婷所在的青岛爱克萨老龄服务科技有限公司也根据中国国情带来了日本养老服务领域防“跌倒”为主题的产，即步游轻和灵护灯，前者通过步态分析评估跌倒风险，并能推荐运动处方；后者对跌倒能起到监测和警示作用，并能用于生活场景的建模。

从2014年开始，日本贸易振兴机构（JETRO）在中国各地举办“中日养老产业交流会”，通过介绍日本的介护服务、产品及理念，加强双方合作，共同探索符合中国国情的养老服务模式。

在2019年6月底举行的二十国集团（G20）大阪峰会上，中日双方达成十点共识。两国领导人同意中日在科技创新、知识产权保护、经贸投资、财政金融、医疗健康、养老照护、节能环保、旅游观光等广泛领域加强互利合作。

今年5月，中国国际经济交流中心与日本国际协力机构中国事务所共同签署推进中日老龄社会医养照护领域合作备忘录。中国国际经济交流中心副理事长兼秘书长张大卫在签字仪式上表示，中日两国以医养照护为切入点开展合作，将有助于两国在人力资源、产业、技术等方面实现优势互补。“我们特别希望能够在一些重大问题的研究，（如）政府政策、制度建设、教育培训、产业合作，包括日本一些重要的（医养）产品、药品、医疗器械、服务项目（等方面），能够和中国的一些地方和企业教育机构等开展深度的合作。”他说。

中国日本商会发布的《中国经济与日本企业2020年白皮书》称，越来越多的养老服务产业领域的日资企业将会进入中国的养老市场，所涉及的领域广泛，包括服务类（养老设施运营、居家养老服务、人才培养）、养老设施设计与建设、看护服务等设施运营系统、辅助器具、辅助用品、保健食品等，“而如何克服两国国情的巨大差异，将决定日本经验能否在中国养老市场落地生根”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=93689>

(来源：第一财经)

军休干休

探访退役军人工作的山东实践：山东军休医养结合融合发展

孟子曰：“老吾老以及人之老。”作为孔孟之乡、移交安置大省的山东，累计接收安置军休干部2.5万余人。

长期以来，医、养分属两个不同领域，横跨多个职能部门，是个系统工程。2019年以来，山东省退役军人事务厅，联合老干部、民政、财政、卫健、医保等6部门，对医养等政策、平台、资源进行统筹融合，扩大对接医养相关行业、产业，推动融合发展，满足多元需求，实现“病有良医、老有颐养”的目标。

“走！上我们家看看”

2020年7月8日，甘肃省定西市军休干部从白海一行三人，不远千里，来到“牡丹之乡”山东菏泽探望老战友王学成。

时光荏苒，王老已95岁，是菏泽市巨野县军休所最年长的抗战离休干部，但精神矍铄、神采奕奕。聊起各自的军休生活，王老拉起战友来到军休所——

这是一座花园式院落，漫步其中，令人心旷神怡。“我目睹了军休所35年的发展，谁能想到这里曾是几间低矮潮湿的平房？尤其是近几年变化特别大。”老战友手挽手，医务室、阅览室、棋牌室、健身房……一个屋一个屋地走。“不论头疼脑热，还是活动筋骨，总有一个地儿待。”

翻开医务室的记录簿，“疾病史、身体现状、家庭成员情况、饮食起居习惯”，清晰可见，细至喝什么茶、吃什么菜都有记录。“军休所还与县北城医院签约，我们谁若住院，专车接送，专人陪在床前，子女也比不上啊！”王学成笑着“显摆”，“工作人员还给两位孤寡军休干部找了如意老伴呢。”从白海一行边走边看，由衷地感叹：“不愧是全国敬老模范单位，我们也感到了家的温暖。”

这是山东146处军休机构的一个缩影。“走！上我们家看看。”已是许多军休干部的“口头禅”。

近年来，山东每年接收安置军休干部近千人，增量持续加大，存量仍然较多，即伤病残军休干部滞留部队过多。“我们主动与部队对接，找准原因，研判路子。其中，后半辈子医疗养老问题，是滞留人员的最大忧虑之一。如何促进移交，为部队减压卸负？医养结合或是最佳‘处方’！”省退役军人事务厅党组成员、副厅长黄润生说，“使命是方向，问题是导向。坚持使命引领和问题导向相统一，要在具体工作中真正去解决问题。”

通过在滨州市滨城区先行先试，稳步扩大范围和层级。军休处副处长、二级调研员夏向阳说，“首先健全机制，打通堵点。市、县两级成立领导小组，政府分管领导挂帅，建立部门联席会议制度和科室联动机制，制定详尽的工作方案，明确重点任务分工。”经过扩大试点，形成医养签约合作、军休机构设立医疗机构、医疗卫生服务延伸至社区和家庭、医疗机构开展养老服务这4种模式，继而在全省全面实施。

“俺也配上了‘保健大夫’”

衰老和疾病是一个过程的两个方面，衰老伴随着疾病，疾病又加重衰老。“医养结合”的“医”包括疾病预防、诊治、护理和康复。

在黄河入海口东营市，“一碗汤距离”品牌美名远扬。啥叫“一碗汤距离”？俗称子女从家中给老人住处送去一碗汤，送到老人手上不会凉。现指医疗机构、养老机构距离军休干部居所15分钟车程以内。该市与9家二级甲等以上医院、10家养老机构签约，为每名军休干部确定1或2家医养机构、配备1名“保健大夫”。

“有的因伤因残常年卧床不起，生活无法自理，就医难、拿药难一直困扰着军休干部及家属。”东营市垦利区军休中心主任杨振辉说。2020年9月以来，垦利区和谐中医医院医生徐春雷，风雨无阻、每周三次到军休干部张建国家，为其吸痰、插管、输液、检查及康复治疗。张老已说不出话，但每次都紧紧握住徐春雷的手，眨眨眼，笑一笑。“自从老张躺下，每周都要往返医院做检查、换药，不仅得找车，还要请人帮忙把他搬上去，以前来回一次就折腾大半天。”张建国的妻子姜爱华说，“有了家庭病床和保健大夫上门诊疗，非常贴心！作为军休干部家属，倍感温暖，也很光荣。”

让军休干部“少跑腿”，还得让智慧医养服务“多跑路”，山东省搭建“互联网+医疗+养老”智能服务平台。

在推进医养结合工作中，山东省不断完善政策，联合组织部、编办、民政、财政、卫健、医保等9部门制定或修订《关于加强新时代军休服务管理工作的意见》《关于全面实施军休干部医养结合工作的意见》《关于加强移交安置的军队离休退休干部医疗保障工作的意见》《山东省军队退休干部护理费审批办法》等。同时，要求荣军医院、优抚医院担起责任，确保需要长期照料又无亲属照顾的精神病患、植物人等，得到妥善安置和系统治疗。

“南部战区空军驻云南某部高某，1984年3月因精神病批准退休，由于未婚、父母双亡、弟弟已逝、妹妹已嫁，仅有弟媳及侄子等原因，滞留部队36年。”空军驻山东省人事移交组干事杜九鹏说，通过介绍医养结合政策，承诺配备保健大夫、优抚医院随时全部托管，打消各方顾虑，很快促成移交。部队在感谢信中表示：“减轻部队负担，更加聚精会神谋打仗、抓战备。我部对接收安置效率和服务质量非常满意！”

“意见王”逢人便竖大拇指

养老是呵护衰老不可或缺的手段。“医养结合”的“养”，除了医疗照顾，涉及生活方方面面，最基本的是安居、餐饮、家政、生活照护。

安居才能乐养。山东省军休机构大多建于上世纪80年代，建设标准和配套设施限于当时的经济发展水平，且经过长期居住，房屋主体老化、设施设备陈旧等问题日益突出，与新型住宅小区的崭新面貌反差较大，军休干部要求改建的愿望非常强烈。

其中，94岁的泰安市军休干部韩成修，耳聪目明、见多识广，被所在新泰市军休服务中心称为“意见王”。2020年4月，该市利用国有闲置资产，扩建军休机构。“4个月的施工期，到7月底结束，韩老天天来看。现在逢人便竖大拇指。”中心主任王安新笑着说。目前，全省各地军休机构全面提升服务功能，普遍设立党建室、图书室、医务室、健身室、书画室、棋牌室。

“我市将军休所建设和社区建设融合，吸引社会力量投资。比如栖霞市，由政府投资270万元完善场所设施硬件，腾挪2100平方米自有用房，引进全省十佳养老服务机构——山东盛泉集团，投资300万元提升配套服务软件，普遍安装一字扶手、U形扶手、L形扶手和防滑垫等适老设施，铺设草坪并加盖遮阳棚，配置康复辅助器具。”烟台市退役军人事务局军休科科长左珍说。

“助老食堂”开到家门口

相较军休机构，军休小区住宅楼上下楼困难的诉求更为突出。省退役军人厅军休处正处级领导干部、一级调研员陈建玉说，“军休干部大多进入高龄期和高发病期，有的老旧小区没有电梯，老人上了楼就下不去，日常出行极为不便，医疗救护受到影响。”

为此，该省把改善军休干部居住环境作为医养结合的基础要素，因地制宜、多措并举。目前，已加装电梯19部，并同步安排水电气路及光纤等改造。烟台市蓬莱区新建住宅楼8栋，由原来户均不足80平方米提高到150平方米；临沂市军休二所新建住宅楼一处，军休一所48户军休干部住房改造已立项实施；青岛市84户军休干部旧房全部纳入老旧小区改造项目。

家住青岛市军休第七中心院区15号楼的军休干部吴瑞说，“老年人吃饭是个大问题，过去院里没有食堂的时候，出去吃一顿饭四五十块钱也就两个菜，还要跑很远，很不方便，现在这里六个菜才二十块钱，物美价廉，环境很棒，服务也好！”“助老食堂”除为军休干部专供，同时面向社区老人开放。该中心引进的福山养老集团负责人石鑫说，“对于行动不便的军休干部，通过签约送餐服务，坐在家中即可享受热腾腾的饭菜。”

近年来，山东省以医养结合为抓手，坚持“美好环境与康寿晚年共同缔造”，着力打造幸福美好军休家园。各级军休机构筹措资金6.56亿元，启动完成军休老旧小区住房改造项目80个、改造10.12万平方米，新建新购机构用房2.02万平方米、改造6.09万平方米。

从养老到享老

泰安市退役军人事务局积极争取市委、市政府支持，将位于泰山医养中心的1栋建筑面积6000余平方米、价值上亿元的楼房，整体划转，创办集生活照料、医疗康复、休养疗养、科研实训等功能为一体的大型军休干部医养结合综合基地。

这是山东各地高效利用资源、广泛嫁接延展、不断提升医养结合品质的又一缩影，可谓特色纷呈，“遍地开花”。

济宁“每个月都有一两拨周边省、市工作人员来参观学习”，该市退役军人事务局局长孔伟又兼了个角色——“导医”。“我们这的医养结合基础已很牢固，持续扩大医养服务资源供给，与相关行业、产业深度融合，打造集儒家文化、山水生态、田园农耕等于一体化的文化养生基地，加快军休养老服务转型升级。”

“医、养作为两套服务保障体系，实践证明，完全可以实现优势互补、‘整体大于部分之和’的有机整合，大有可为。”山东省退役军人事务厅二级巡视员、军休处处长李峰说，“军休干部是动态的，但军休服务是常态的、无止境的。比如，老有所为、老有所乐，发挥他们的作用又是一个重要方向。善小而为，功德无量。山东军休干部医养结合永远在路上。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=591&aid=93727>

(来源：中国退役军人)

政府购买服务

江苏：80周岁以上老人居家养老服务网上公开招标公告

南京市公共资源交易中心（以下简称交易中心）受南京市建邺区民政局(单位名称，以下简称采购人)委托，就80周岁以上老人居家养老服务(项目名称)进行网上国内公开招标，兹邀请符合资格条件的供应商投标。

一、项目基本情况：

1.项目编号：NJZC-2021GK0093

2.项目名称：80周岁以上老人居家养老服务

3.采购项目预算：5000000元

4.采购需求：详见采购文件

5.合同履行期限：365天

6.本项目不接受联合体投标

二、申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：(如属于专门面向中小企业采购的项目，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)本项目按照采用以下第(4)种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求：

- (1) 本项目整体专门面向中小企业采购服务。
 (2) 本项目整体专门面向小微企业采购服务。
 (3) 本项目通过以下第()种方式预留部分采购份额采购中小企业服务：
 ①本项目要求供应商以联合体形式参加，中小企业合同金额应当达到的比例为_%。
 ②本项目要求供应商进行合同分包，中小企业合同金额应当达到的比例为_%。
 (4) 本项目为非预留份额的采购项目或采购包，执行价格扣除优惠政策，具体详见第三章评标办法与标准。

3.本项目的特定资格要求

(1) 如项目接受联合体投标，联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，采购人根据采购项目的特殊要求规定供应商特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件并在投标文件中申明。由同一专业的供应商组成的联合体，联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，按照资质等级较低的供应商确定资质等级，并以投标全权代表方的应答材料作为商务评审的依据；由不同专业的供应商组成联合体，首先以投标全权代表方的应答材料作为认定资质以及商务评审的依据，涉及行业专属的资质，按照所属行业对应的供应商的应答材料确定；

(2) 供应商应当具备特定行业的法定准入要求：无

三、获取招标文件

时间：自即日起至递交投标文件截止时间前

地点：在南京市公共资源交易中心网站下载

方式：网上自行下载

售价：免费

四、网上投标时间、开标时间

网上投标开始时间：2021年7月8日09:30:00

网上投标截止时间及开标时间：2021年7月16日09:30:00

开标方式：南京市政府采购网上交易系统在线开标

五、公告期限

自本公告在法定媒体发布之日起五个工作日

六、其他补充事宜

1.供应商应提供下列资格证明材料(包括但不限于)

- (1) 具有独立承担民事责任的能力(法人或者其他组织提供营业执照或法人证书或组织机构代码证，自然人提供身份证)；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供参加本次政府采购活动前的会计报表，成立不满一年的无需提供)；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(根据项目需求提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明或证明材料)；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供参加本次政府采购活动前一年内在至少一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料)；
- (5) 参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录(提供参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明)；
- (6) 满足本项目特定资格要求的证明材料：无
- (7) 法律、行政法规规定的其他条件(提供项目实施所必须的许可资质证明材料)：无
- (8) 落实政府采购促进中小企业发展要求的资格证明材料：

《中小企业声明函》(如有)；

《联合体共同投标协议》(如有)；

《分包意向协议》(如有)。

2.拒绝下述供应商参加本次采购活动

- (1) 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；
- (2) 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本项目的采购活动；
- (3) 供应商被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；
- (4) 《南京市政府采购供应商信用记录表》中载明的诚信指数为零分的。

3.是否接受进口产品：不接受。

4.集中考察现场及答疑时间、地点：采购人不组织。供应商如果对采购需求有疑问请与采购单位联系人沟通。

5.对本次招标提出询问，请按以下方式联系

(1) 采购人信息

名称：南京市建邺区民政局

地址：江苏省南京市建邺区江东中路269号

联系方式：87778047

(2) 采购代理机构信息

名称：南京市公共资源交易中心

地址：南京市建邺区江东中路265号南京市政务服务中心大楼北区二楼

联系方式：025-68505915

(3) 项目联系方式

项目联系人：李文

电话：87778047

6.有关本次招标的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“南京公共采购信息网”“南京市公共资源交易平台”发布的信息更正公告。

7.供应商诚信档案

根据《南京市政府采购供应商信用管理工作暂行办法》(宁财规〔2018〕10号)有关规定，凡在南京地区参加政府采购活动的供应商，应当事先登陆“信用南京”(www.njcredit.gov.cn)或“南京公共采购信息网”(http://njgc.jff.com)主页“政府采购供应商诚信档案”栏目进行注册登记。由于特殊原因未及时注册的供应商可先行获取招标文件，但必须在提交投标文件截止日两天前办理。

供应商参加本次政府采购活动时，在招标文件发布之日起至递交投标文件截止日前，应先登录“信用南京”在线打印其“南京市政府采购供应商信用记录表”，经法定代表人签字、加盖单位公章后作为投标文件的组成部分。

8.供应商应登陆南京市公共资源交易平台(http://njggzy.nanjing.gov.cn/njweb/)注册登记，否则，影响发布中标结果公告。

9.供应商应办理南京市政府采购CA数字证书(详见：南京市公共资源交易平台首页>交易服务>下载中心>示范文本>《南京市政府采购CA数字证书申请表》)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=93722>

(来源：中国政府采购网)

广东：增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目招标公告

项目概况

增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目招标项目的潜在投标人应在广州市番禺区石桥街光明南路199号友利创意园7号楼201单元获取招标文件，并于2021年07月16日14时30分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

采购计划编号：440118-2021-02562

项目编号：GZ2021H0513

项目名称：增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目

采购方式：公开招标

预算金额：4,636,000.00元

采购需求：

合同包1(增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目)：

合同包预算金额：4,636,000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	其他医疗设备	医疗及配套设备	1(批)	详见采购文件	4,636,000.00	4,636,000.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订之日起至质保期满。

二、申请人的资格要求：

1. 投标供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

合同包1(增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

本项目不属于专门面向中小企业采购的项目

3. 本项目的特定资格要求：

合同包1(增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目)特定资格要求如下：

(1) 应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：1) 供应商必须具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件；若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件。2) 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。3) 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。4) 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。5) 供应商参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。6) 供应商符合法律、行政法规规定的其他条件。(2) 未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商（以开标当日资格审查人员在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准；处罚期限届满的除外，如“信用中国”网站查询结果显示“没有找到您搜索的企业”或“没有找到您搜索数据”，视为没有上述三类不良信用记录）。(3) 本项目只接受购买了采购文件的单位提交的响应文件。(4) 不得参与同一采购项目竞争的供应商（提供资格声明函）1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包组投标或者未划分包组的同一招标项目的政府采购活动。如同时参加，则评审时均作无效投标处理。2) 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。(5) 本项目的特定资格要求：供应商如为所投产品的生产企业，应依法取得《医疗器械生产许可证》；供应商如为所投产品的经销商，应依法取得《医疗器械经营许可证》；（按国家《医疗器械生产/经营监督管理办法》等相关法律法规规定执行）；(6) 本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

时间：2021年06月25日至2021年07月02日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:00:00至17:30:00（北京时间,法定节假日除外）

地点：广州市番禺区市桥街光明南路199号发利创意园7号楼201单元

方式：在线获取

售价：300元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2021年07月16日14时30分00秒（北京时间）

地点：广州市番禺区市桥街光明南路199号发利创意园7号楼201单元

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1) 需要落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）、《关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）、《节能产品政府采购实施意见》的通知（财库〔2004〕185号）、《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）等。

2) 本项目采购本国产品。

3) 本项目属于政府采购项目。

4) 监管部门：广州市增城区财政局。

5) 采购文件获取方式：现场领取或线上购买，售后不退。线上购买招标文件的供应商，请登录广东国咨招标有限公司官网“https://www.guozitender.com/”中的“常用文件下载”入口下载“获取招标文件登记表”进行填写，并将填写好的“获取招标文件登记表”以及获取招标文件需提供的其他资料扫描发送到我司邮箱（gd@guozitender.com）。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：广州市增城区人民政府朱村街道办事处

地址：广州市增城区朱村街朱村大道中288号

联系方式：020-82852892

2. 采购代理机构信息

名称：广东国咨招标有限公司

地址：广东省广州市番禺区市桥街光明南路199号7号楼201单元

联系方式：020-34813694

3. 项目联系方式

项目联系人：赖小姐

电话：020-34813694

广东国咨招标有限公司

2021年06月25日

相关附件：

委托代理协议.pdf

增城区朱村街养老服务综合体医疗及配套制冷设备采购项目--发售稿.pdf

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=93723>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

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



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考