

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7月9日 星期五 (2021第121期) 辛丑年五月三十

为促进老年医学事业发展和老年医院健康发展有积极作用

江西省老年医院基本标准（试行）（2021版）



各省9月底前试应用老年人约车电话“95128”



为切实办好2021年交通运输更贴近民生实事，加快推广应用95128约车服务电话号码（以下简称“95128电话”），更好地便利老年人打车出行，日前，交通运输部办公厅印发《关于加快推广应用95128出租汽车约车服务电话号码的通知》。

《通知》表示，党中央、国务院高度重视解决老年人运用智能技术困难，对包括便利老年人打车出行在内的一系列工作进行了部署。各级交通运输主管部门要坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，进一步提高政治站位，认真落实2021年便利老年人打车出行更贴近民生实事工作安排。

养老视点	4
彰显人民情怀，为党旗增光添彩——我国养老服务朝着高质量发展迈进.....	4
农村养老调查：60岁以上人口占近 1/4，养老主要依靠四方面资金来源.....	4
推动老龄事业全面协调可持续发展.....	5
王清宪主持召开省政府常务会议审议《安徽省促进养老托育服务健康发展实施方案》等.....	5
天津：规划“两主两副网络化”养老格局，城市社区将形成 15 分钟养老圈.....	5
上海：“十四五”期间加强科技支撑应对人口老龄化.....	5
重庆：让“养老”变“享老”，万盛 90 户家庭享受适老化改造.....	6
吉林：加快推进适度普惠养老服务体系建设.....	6
辽宁：盘锦实现城乡养老设施全覆盖.....	6
山东：青岛市启动 2021 年老年健康宣传周.....	6
安徽：安庆市大观区多措并举提高养老服务水平.....	6
江苏：关于推进基层医疗机构“医养结合”的建议.....	7
江苏：涉及老年人家庭 746 户，海门启动居家适老化改造.....	7
浙江：婺城构建居家养老新格局.....	7
浙江：打造 15 分钟居家养老服务圈，深化“美好教育”，上城这场会议告诉你接下来怎么干.....	7
湖北：襄阳市财政局全力推进亚行贷款襄阳居民养老示范项目.....	8
江西：今年适老化改造将惠及 1.2 万户特殊困难老年人.....	8
江西：首次明确老年医院功能定位.....	8
广东：一户一方案，担杆镇适老化改造，让居家养老更安心.....	8
热点新闻	8
各省 9 月底前试应用老年人约车电话“95128”.....	8
政策法规	8
北京市民政局关于对 2021 年第四批备案的社区养老服务驿站进行公告.....	8
《上海市老龄事业发展“十四五”规划》的政策解读.....	9
江西省老年医院基本标准（试行）（2021 版）.....	9
《江西省老年医院基本标准（试行）（2021 版）》政策解读.....	11
养老类型	11
江苏：高港首家“医养结合”养老院投用.....	11
浙江：松阳出实招严监督保障居家养老贴心服务.....	12
养老产业	12
长辈模式、无忧专线支付机构适老化改造提速.....	12
助力老年用户拥抱美好智能生活，“老年版”APP 成为新潮流.....	12
养老访谈	12
谱写养老保险新篇章顺应人民群众新期待——专访福建省人力资源和社会保障厅养老保险处处长范小艾.....	12
养老培训	13
江西：比拼护理技能——全市养老护理员职业技能选拔赛落幕.....	13
养老护理人员缺口大？官方：加大力度培养养老护理人才队伍.....	14
健康管理	14
北京：聚焦老年患者就医难点持续改善服务.....	14
浙江：推进预约诊疗适老化改造.....	14
八招照顾老人健康饮食.....	14
养老金融	15
广东：银保监局推网点适老化改造 13 条工作指引.....	15
配置养老险永远不会亏.....	15
社会保障	15
北京：持《港澳台居民居住证》人员将可参加城乡居民基本养老保险.....	15
内蒙古：退休人员调整养老金已全部发放到位.....	15
正在悄然崛起的商业养老保险.....	16
国际交流	16
从身有所栖到心有所寄，国外这样探索老年友好社区.....	16
热问快答	17
友好社区示范，走好构建老年友好社会第一步.....	17
老年说法	17
注意！中老年人当心网络三大陷阱.....	17
政府购买服务	18
广东：东莞市中堂镇居家养老服务项目招标公告.....	18
关于我们.....	19
联系我们.....	19



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

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

彰显人民情怀，为党旗增光添彩——我国养老服务朝着高质量发展迈进

“让所有老年人都能有一个幸福美好的晚年”是党对人民的庄严承诺。“十三五”时期，从养老服务设施城乡广覆盖，到居家适老化改造；从互联网平台上线“长辈模式”，到智能监测设备走进千家万户；从养老服务提质增效，到医养康养产业融合发展……养老服务从无到有、从有到优、从优到精，承载着亿万老年人的期盼，见证了我国老年人幸福感、获得感、安全感持续提升的过程，逐渐成为“国之大者”的鲜活注脚。

站在“两个一百年”奋斗目标的历史交汇点上，我国养老事业高扬为民旗帜，正阔步迈入高质量发展新阶段，开启新的历史征程，托起老年人的幸福晚年。

“民生考题”交上满意答卷

当前，我国60周岁以上老年人口有2.64亿人，占全国人口的18.7%，老龄化在持续提速。如何满足亿万老年人及其家庭日益增长的美好生活需要，让全体老年人共享改革发展成果，是时代赋予的重要“民生考题”。

“十三五”以来，我国养老服务顶层设计不断完善。《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》划定了“时间表”和“路线图”，《关于推进养老服务发展的意见》打通了“堵点”、消除了“痛点”，《国家积极应对人口老龄化中长期规划》部署了应对人口老龄化的具体工作任务，《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》助力老人跨越“数字鸿沟”……在党和国家重大规划和政策引领下，与我国人口老龄化发展进程相适应的养老服务体系初步形成。

2020年10月，党的十九届五中全会提出“实施积极应对人口老龄化国家战略”，首次把积极应对人口老龄化上升为国家战略，为“十四五”时期乃至今后更长时期应对人口老龄化提供了基本遵循。

顶层设计的护航，让养老服务发展迈上了快车道，一组组数据振奋人心。

“十三五”以来，国家在居家社区养老层面集中发力，中央财政连续5年共安排资金50亿元，支持全国203个地市开展居家和社区养老服务改革试点，充分满足老年人在家或社区享受养老服务的愿望。

养老服务基础设施建设成效显著。近五年，全国各类养老服务机构和设施从11.6万个增加到31.9万个，床位数从672.7万张增加到832.8万张，同比分别增长175%和23.8%，为老年人提供更专业、更周全、更贴心的养老服务。

多元社会保障不断加强。“十三五”期间，我国养老金连续增长，基本养老保险参保人数从2016年的8.9亿增加到2020年底的近9.7亿，覆盖城乡居民的基本养老保险制度已全面建立，高龄津贴制度、失能老年人护理补贴制度等实现省级全覆盖，49个长期护理保险试点城市，在制度框架、政策标准、管理办法等方面做出有益探索；智慧养老项目遍布神州大地。

农村养老服务短板逐步补齐。乡镇敬老院提档升级改造，县级补齐失能老年人照护中心，超过50%以上的农村社区建起了养老服务设施，老年人不出村就能享受到餐饮、娱乐等养老服务。

“十三五”期间，我国养老服务交上了一份诚意满满的答卷，实现了服务对象由特殊困难老年人向全体老年人的转变，发展格局由政府举办向政府主导、全社会广泛参与转变，为新时期养老服务发展奠定了坚实基础。

老有所养绘就全新蓝图

4月2日，浙江省发布《养老服务发展“十四五”规划》，聚焦基本养老服务，推进基本养老服务从经济困难的兜底养老服务，逐步扩展到高龄、失能等身体困难老年人的普惠养老服务，让普通家庭买得起服务、买得到服务。

人人享有基本养老服务是人民群众的共同愿望。“十四五”时期，我国老年人口将突破3亿，老年人需求结构逐步从生存型向发展型转变。但农村养老服务水平不高、居家社区养老服务缺乏、优质普惠服务供给不足、科技创新和产品支撑有待加强等问题仍旧存在，养老服务体系建设的紧迫性和重要性日益凸显。

“健全基本养老服务体系，大力发展普惠型养老服务”，《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》为亿万老年人老有所养绘就了全新蓝图。

基本养老服务是积极应对人口老龄化最基础的制度安排，是促进老有所养、老有所依的重要方面，也是中国特色养老服务体系的重要内容。

6月18日，民政部、国家发改委联合发布《“十四五”民政事业发展规划》，将“有效强化基本养老服务，满足多样化、多层次养老服务需求”部署为新时期养老服务的工作重点。

据民政部相关负责人介绍，民政部将研究制定基本养老服务体系政策纳入2021年工作要点，同时将逐步建立养老服务分类发展、分类管理机制，完善兜底性养老服务，发展普惠性养老服务三方面推进基本养老服务，为广大老年人提供价格适中、方便可及、质量可靠的养老服务。

千川汇海阔，风好正扬帆。近期，全国各地推陈出新，聚焦健全基本养老服务体系，谋求精准施策，让人人享有养老服务的愿景逐步变为现实。

《上海市老龄事业“十四五”规划》提出，制定并公布基本养老服务清单，明确基本养老服务的项目和具体内容，对提供基本养老服务的企业和社会服务机构给予同等的床位建设、机构运营等补贴支持，确保养老服务保障到位。

《广东省养老服务体系“十四五”规划（征求意见稿）》从建立基本养老服务清单制度、健全养老服务评估制度、完善基本养老服务补贴制度、逐步建立多层次长期照护保障制度四方面，不断健全完善基本养老服务制度体系。

江苏省、山东省等地相继发布基本养老公共服务清单、养老服务指导性目录，以清单为抓手，从老年人基本生活照料、健康管理服务、休闲娱乐服务、居家适老化改造等方面，积极探索基本养老服务体系，兜住底线、覆盖全体、均等享有、优质高效的基本养老服务体系日趋完善。

高质量发展画卷徐徐展开

在上海，首批12个智慧养老应用场景发布，涵盖安全防护、照护服务、健康服务、情感关爱等方面，助推智慧养老产品和服务落地应用；

在河南，养老设施供需发布平台推出“智慧养老服务地图”，鼠标一点，养老机构地址清晰标出、空余床位及时发布、各类数据动态更新；

在江西，省市县乡四级养老服务中心逐步建成，县乡村三级联动农村养老服务网络搭建完毕，“党建+颐养之家”全面推行，老年人生活有甜头、有盼头；

……

贴心的养老服务，让更多老年人收获了实实在在的获得感、幸福感、安全感，一幅养老服务高质量发展的画卷在全国各地徐徐展开。

“十四五”时期，我国已转入高质量发展阶段，加快提高养老服务质量和水平，是满足老年人美好生活需要的前提。

养老机构提质增效是高质量发展的重要一环。“深化公办养老机构改革”“引导社会力量养老机构重点面向中低收入群体、适度面向中高收入群体”“推动护理型床位占比不低于55%”“引导养老机构依托新兴技术手段，培育服务新业态”“鼓励养老机构向家庭提供专业服务”……《“十四五”民政事业发展规划》为养老机构发展指明了方向。

满足农村老年人照料需求，让他们享有高质量养老服务，事关亿万农村老人的幸福晚年。民政部相关负责人透露，“十四五”期间，将加快补齐农村养老服务短板，构建农村养老兜底保障体系，建立特困老年群体巡访制度，解决农村老年人生活困难，加强农村养老服务能力建设，实现失能、半失能特困人员集中照护全覆盖，构建邻里互助点、农村幸福院等互助养老服务网络，支持乡镇敬老院将专业服务送进老人家门。

“发展家庭养老床位”“支持200万户困难家庭实施适老化改造”“推动实现每千名老年人、每百张养老机构床位均拥有1名社会工作者”“到2022年底，培养培训200万名养老护理员”“推进养老服务标准化、品牌化、信息化建设”“到2025年底，区域养老服务中心在乡镇（街道）覆盖率总体达到60%”“支持1000个左右的公办养老机构增加护理型床位”“提升养老机构应急救援能力”……一项项扎实的举措，让养老服务高质量发展的步伐坚定有力。

漫漫征途谋新篇，雄心壮志启新程。站在新的历史起点，更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全的养老服务，让老人安享幸福晚年的美好愿景，正不断变成现实的美丽图景。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=94173>

（来源：中国社会报）

农村养老调查：60岁以上人口占近1/4，养老主要依靠四方面资金来源

农村老年人口的占比，已经全面超越城镇。

根据第七次全国人口普查的数据，全国乡村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、6.61个百分点。

这一显著的差异背后，是农村人口，尤其是青年人口向城镇转移。中国统计年鉴显示，2011年，我国人口的城镇化率为51.27%，这一数字到2019年上升到60.6%。

年轻人口前往城镇工作、生活，更多的老年人留在村里，使他们的养老难题越发凸显。21世纪经济报道记者采访后了解到，目前农村老人的养老资金来源主要有四个：养老金（部分仅领取基础养老金）、子女赡养、土地出租收入、打工收入。

“我之前每个月能领的养老金是120多元，每个月底去银行领一次。”广西一位的78岁农村老人告诉21世纪经济报道记者，“这个肯定不够用，只能说补贴一下生活，买些米，买些油。我有4个子女，主要的养老来源还是靠子女。”

养老问题专家、武汉科技大学教授董登新告诉21世纪经济报道记者，农村养老的问题可以分成两块，第一块是农村失能失智老人的养老，这一块是我国农村养老服务中的一个很急迫、很重要的问题。第二块是普通老人的养老，在基础养老金之外，可以通过土地收入和子女赡养等来解决养老金不足的问题。

农村养老靠什么？

我国城乡老龄化差距明显。第七次全国人口普查的数据显示，我国60岁及以上人口的比重达到18.7%，其中65岁及以上人口比重达到13.5%。但是，乡村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、6.61个百分点。

2021年中央一号文件提出，落实城乡居民基本养老保险待遇确定和正常调整机制。推进城乡低保制度统筹发展，逐步提高特困人员供养服务质量。

此外，加强对农村留守儿童和妇女、老年人以及困境儿童的关爱服务。健全乡村衔接的三级养老服务网络，推动村级幸福院、日间照料中心等养老服务设施建设，发展农村普惠型养老服务和互助性养老。

21世纪经济报道记者采访后发现，与城市居民主要依赖社保养老金相比，农村老人的养老资金来源更为多样。

一位广东70岁农村老人告诉21世纪经济报道记者，她目前一个人住，此前女儿花费9.6万元给她购买了养老保险，每个月有1800元养老金。

“此外，我把田租给外地人，每年有1000多元收入。另外，平时女儿有剩余的钱，也会给我一些，没有给我就省点花。”这位农村老人表示，现在他们村里的田基本都租给外地人种，一年400元/亩-600元/亩，并不算高。

和这位老年人相比，此前并没有购买养老保险，只能依靠基础养老金的农村老人，生活更为艰难一些。

上述78岁的广西农村老人表示，他从来没有到城市打过工，一直都是在农村耕田、种菜、养猪、养鸡，平时领取国家的基础养老金，另外还有女儿的赡养。“儿女会给钱，不给生活还怎么过得了，每天怎么也要十

几元的买菜钱。他们收入比较多时每个月会给多些，要是赚得不太多，就给两三百元。”

另一位也领取基本养老金的农村老人告诉21世纪经济报道记者，他今年65岁，从没有去城市打过工，因此目前每月依靠100多元基础养老金，以及此前做村干部的300-400元的退休金来生活。

“我之前没有钱买养老金，也没了解过，因此只能领基础养老金。”上述农村老年人表示，在养老金和退休金之外，这位农村老人还为妹妹“打工”，每个月卖水果可以获得几百元到上千元不等的收入。

失能老人怎么办？

近日，21世纪经济报道记者发现，多地开始提升城乡居民基础养老金。比如，6月底，广西宣布，从2021年7月1日起，广西城乡居民基础养老金最低标准从原来的每人每月121元提高至每人每月131元。65周岁以上参保人员基础养老金最低标准相应提高至每人每月136元。

山东宣布，自2021年7月1日起，全省居民基本养老保险基础养老金最低标准，由每人每月142元提高到150元，即每人每月提高8元。

不过，一些财政较为富裕、农村老人比例较低的地方，在基础养老金上颇为大方。因此，各地的基础养老金差别较大。

以上海为例，从2021年1月起，该地继续增加城乡居保基础养老金，每人每月增加100元。增加后，上海市城乡居保基础养老金标准（含中央确定的基础养老金最低标准）为每人每月1200元。

北京也宣布，2021年1月1日起符合按月领取城乡居民基本养老保险基础养老金待遇的人员，基础养老金标准为每人每月850元。

“大部分农村的非失能老人，他们更多通过自给自足的劳作来解决粮食问题，加上子女赡养来解决养老问题。因此，农村普遍还是依靠土地等来养老，前提是能够不失能，还能够劳作。”董登新说，但是对于农村失能老人，如何解决他们的养老问题是当务之急。

他指出，根据调研，试行长期护理险的地方，农村失能老人的养老问题解决较好。

“以我所在的湖北为例，湖北荆门是长期护理险试点的地区，当地的农民如果出现失能失智，可以有两个办法来解决。第一个办法是送到养老院，长期护理险可以每月支付2000多元到3000元，基本可以解决养老院的费用问题。另外就是可以通过培训农村老人的亲戚来照顾老人，长护险每个月给2000多元到3000元的补贴。因此，使用长期护理险来支付失能失智老人的养老费用，这是解决农村养老非常实用的政策。”董登新说。

21世纪经济报道记者也发现，已经有一些财政充裕的地方，在农村一方面推行社区养老，一方面长护险也已经覆盖。

比如，上海市奉贤区人民政府的官网上，今年4月发布《对区五届人大七次会议第88号代表建议的答复》，提出截至2020年底，奉贤区60周岁及以上户籍老年人口18.73万，占户籍总人口的34.4%，其中城镇户籍老年人口12.35万，农村户籍老年人口6.38万，老龄化形势严峻。

因此，该区研究出台了《关于推进全区“青春里”养老社区建设的方案》，探索“青春里”养老社区模式，实现农村老年人“原居安老”，并鼓励引入养老专业服务团队运营养老社区，提升服务质量和效能。此外，该地还在养老社区中引入长护险、居家养老、长者照护等服务。

但是，董登新指出，目前长护险的覆盖范围还不够，应该逐步实现全覆盖。“对于没有长护险的地方的农民，一旦失能失智，对经济的影响是非常大的，肯定需要长护险来支付，才能度过危机。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=9418>

(来源：21世纪经济报道)

推动老龄事业全面协调可持续发展

在河南省郑州市中原西路街道绿都社区，张素英和邻居们围坐在社区养老服务驿站的小餐厅内，一边吃饭，一边聊家常。这些老人大多是孩子不在身边，以前每天都要为一天三顿饭发愁。今年3月，小区开设了老年食堂，他们的烦恼也消除了。

张素英：十块钱不到就吃饱了，很实惠，也很干净。大家唠唠嗑，也怪得劲儿！

绿都社区现有人口1万多人，其中老年人占三分之一。从今年开始，绿都社区尝试让物业将服务延伸到社区养老，通过建立专门的养老服务站，为老年人提供便捷、高品质的家门口养老服务。

河南国浩物业服务有限公司物业经理吴懿宸：做好基础服务的同时，为社区的老人提供一些家政服务、洗衣服务，包括多种经营服务，从资金上保证养老服务项目长期发展。

“十三五”期间，我国先后在203个地区投入50亿元开展居家和社区养老服务改革试点，打造各具特色的区域养老模式。同时，持续增加机构养老床位，实施敬老院改造提升工程，提升服务保障能力。

2020年11月，厦门象屿慈爱老年养护中心建成运营，成为厦门首个智慧型老年养护中心。养护中心院长薛国勇介绍，该中心会定期安排当地医院专业医师会诊、义诊，并依托智能化健康管理系统，为老人制定慢病管理、膳食管理等健康促进计划，持续呵护老人身心健康。

薛国勇：现在有70多个老人，护理人员已经有30个，护理比例还是比较高的，所以老人需要的服务可以第一时间做到位。

截至2020年底，我国养老机构达到3.8万个，比2015年底增长37.2%；同时，连续17年上调养老金、面向近3000万老年人发放高龄补贴等举措，让“老有所养”的幸福成色更足。

民政部养老服务司副司长李邦华介绍，“十四五”期间，我国将通过完善兜底性养老服务、发展普惠性养老服务等，进一步推进基本养老服务。

李邦华：健全城乡特困老年人供养服务制度，有集中供养意愿的特困老年人实现应养尽养。大力发展普惠性养老服务，希望通过普惠性养老服务改革试点，为广大老年人提供价格适中、方便可及、质量可靠的养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=9418>

(来源：央广网)

王清宪主持召开省政府常务会议审议《安徽省促进养老托育服务健康发展实施方案》等

7月8日下午，省长王清宪主持召开省政府第146次常务会议，学习习近平总书记关于保障和改善民生的重要论述，研究贯彻落实工作；审议《安徽省促进养老托育服务健康发展实施方案》《安徽省加强村医队伍建设三年行动方案（2021—2023年）》《安徽省重点水利工程建设推进意见》等。

会议指出，增进民生福祉是发展的根本目的。要深入学习贯彻习近平总书记关于保障和改善民生的重要论述，按照中央及省委决策部署，聚焦人民群众最关心最直接最现实的利益问题，加快补齐教育、卫生等领域短板，不断提高人民收入水平，健全多层次社会保障体系，努力提供更多更优质的基本公共服务，让民生事业发展成为安徽最真切、最生动、最温暖的符号。要坚持尽力而为、量力而行，持续加大民生保障力度，不断优化民生支出结构，坚决兜牢民生保障底线。要善于运用市场的逻辑、资本的力量，精准高效实施民生工程，吸引更多社会力量参与，真正把民生工程办成民心工程，让人民群众有更多实实在在的获得感、幸福感、安全感。

会议强调，促进养老托育服务健康发展是适应人口老龄化发展、落实全面两孩政策和实施三孩生育政策的现实需要。要根据“一老一小”人口分布和结构变化，建立健全城乡养老托育服务体系，加快补齐养老服务设施建设短板、实现城乡社区托育机构全覆盖。要支持市场化投资运营，积极整合资源，引导社会力量兴办普惠性养老托育服务机构，有效扩大面向广大普通家庭的普惠性服务供给。

会议指出，村医是最贴近农村居民的健康“守门人”。要以县为单位，统筹考虑辖区服务人口、实际需要、地理条件等因素，科学合理配备村医力量，完善消除村医“空白村”长效机制，稳步提高村医数量和质量。要创新完善村医培养、使用、管理等机制，强化收入保障，按规定落实好养老保险等政策待遇，进一步拓宽职业发展空间，确保村医招得进、留得住、能发展。

会议还研究了其他事项。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=9416>

(来源：安徽日报)

天津：规划“两主两副网络化”养老格局，城市社区将形成15分钟养老圈

近日，西营门街为老服务中心正式投入使用，这个面积约为1000平方米的为老服务中心设置了一级老人家食堂、健康驿站、失能老人护理站、日托、代缴费、家政预约、安全监测、紧急呼叫、生活服务等功能和其他特色服务。目前，《天津市民政局服务设施布局规划》（2020-2035年）已向社会公示，根据规划，到2035年，本市将形成“两主两副网络化”的养老服务设施整体格局，城市社区形成15分钟养老服务全覆盖。

据测算，2035年全市人口规模将达2000万人，老年人口将达到约490万人。根据规划，到2035年，全市将建有市级政府运营、政府委托管理的机构养老服务设施1家以上，各区建有区级政府运营、政府委托管理的机构养老服务设施1家以上，原则上各乡镇建有政府运营、政府委托管理的机构养老服务设施1家以上（可根据实际人口数量相邻乡镇联合设置）。城市社区形成15分钟服务全覆盖；村庄地区结合所在镇老年人口总量与基本保障型机构床位供给，按需设置。各区建设具有示范作用的、提供日间照料、生活服务、康复护理服务等综合性养老服务的区级社区养老服务中心1家。各街道、乡镇结合城乡社区空间布局，建设街道（乡镇）级社区养老服务中心1家。社区（村）级社区养老服务中心，即老年日间照料中心、托老所，城市社区每0.5-1.2万人设置1处，形成5分钟服务全覆盖；农村社区每个行政村至少设置一处社区养老服务中心，地域面积较小、人口数量较少的村庄可采用与相邻村庄联建的方式建设，地域面积较大、人口较多的村庄可根据居民养老服务需要适当增设，宜与村卫生室、文化活动站等联合建设。

到2035年，在养老服务设施方面，政府运营、政府委托管理的机构养老服务设施床位数占养老服务设施总床位数比例不低于30%，护理型床位数占养老服务设施总床位数比例不低于80%，居家社区养老服务设施服务覆盖率达到100%。全市形成“两主两副网络化”的养老服务设施整体格局：其中，“两主”为津城和滨城养老服务设施发展主中心，集聚优势资源，发挥养老服务示范作用，增强辐射带动能力；“两副”为蓟州区和静海区养老服务设施发展副中心，强化自身区域优势和特色资源要素，同时面向京津冀市场提供多元化养老服务；“网络化”为以宝坻区、武清区、宁河区等要素节点，形成多中心服务网络，以实现基本公共服务均等化为重点。

此外，根据《天津市民政局服务设施布局规划》，在殡葬服务设施方面，公益性骨灰安葬（放）服务乡镇覆盖率达到100%，新建公益性墓地的穴均占地满足国家要求、节地安葬率达到100%；在社会救助设施方面，全市拥有达到一级标准的救助管理机构不少于1家；在儿童福利设施方面，全市拥有达到一类标准的儿童福利机构不少于1家。到2035年，本市将形成与全市经济社会发展相协调、与建设社会主义现代化强国相匹配的民政保障体系，建成覆盖城乡、层级清晰、布局合理、功能齐全的民政服务设施体系，全面建设社会主义现代化大都市。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=9419>

(来源：北方网)

上海：“十四五”期间加强科技支撑应对人口老龄化

近日，上海市人民政府办公厅印发的《上海市老龄事业发展“十四五”规划》提出，推动科技创新，着力强化积极应对人口老龄化的科技支撑。

“十四五”期间，上海市将聚焦重点领域技术创新，加快服务机器人、康复机器人等智能设备在现代服务、养老陪护、医疗康复、教育娱乐、公共安全等领域的普及，加快对危险、繁重、环境恶劣等工作任务自动化、智能化、无人化技术创新。加强人体机能增强技术的研发及应用，发展机械外骨骼、视网膜植入、听觉增强装置、生物芯片及人机共融的智能服务机器人等智能产品，综合利用认知增强、体力增强等新技术装备，帮助有

劳动意愿的老年人延长劳动年限，提升老年人劳动参与率。

上海市还将推广智慧养老应用，充分利用区块链、云计算、大数据、物联网等新一代信息技术提供物联化、互联化、智能化的养老服务，布设互联互通的智慧养老设施，开发与智能设备、医疗设备对接的云边协同的物联网养老系统。制订完善智慧养老相关产品和服务标准，开展家庭、社区服务中心、养老机构等多种应用场景的试点，支持发展社区居家“虚拟养老院”，培育一批智慧养老应用示范基地、示范社区和示范品牌。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94205>

(来源：中国经济导报)

重庆：让“养老”变“享老”，万盛90户家庭享受适老化改造

“改得很贴心，现在半夜上厕所方便又安全，再也不用担心会摔倒了，没想到我有生之年还可以享受到这种服务。”在万盛经开区南桐镇王家坝村，拄着移动助行器的院坝里来回踱步的胥德全喜上眉梢。

今年77岁的胥德全不仅常年独居，还身患多种疾病。这些年，对他来说，最痛苦的事莫过于上厕所。

在这次适老化改造中，胥德全的如厕难题得到了解决。考虑到老人年事已高，走路不方便，适老化改造中专门给他配备了一只移动式马桶。

胥德全告诉记者，这个移动式马桶平时就放在床边，半夜上厕所时他一点也不费劲，时间坐得久了，两个手肘可以在椅子上得到支撑，站起来时也会容易一些。

在家中进行适老化改造，不只是胥德全老人一个人的欣喜。

为提升老年人生活自理能力和居家生活品质，不断完善全区养老服务体系，万盛经开区结合“我为群众办实事”实践活动，将适老化改造工作作为提升老年人生活品质的民生实事工程。

今年以来，万盛经开区民政局从全区纳入分散供养特困人员范围的高龄、失能或残疾老年人和纳入建档立卡贫困人口范围的高龄、失能或残疾老年人(以下简称“特困困难老年人”)中遴选了90户，“一户一策”为他们进行适老化改造。

“每个老人身体情况不同、家庭环境不同，适老化改造也要因人而异。”万盛经开区民政局局长杜华侨说，正式开工改造前，他们会邀请专业人士上门为老人进行评估，结合老人的生活习惯、身体状况、居住环境等，制定个性化改造方案，确保适老化改造安全、实用、高效。

此次适老化改造项目采取政府补贴等方式，聚焦老年人安全、健康等功能性需求，围绕施工改造、设施设备、老年用品配置等方面进行住宅及家具设施，制定居家适老化改造项目和老年用品配置，开展施工改造服务。目前，这90户特殊困难老年人家庭居家适老化改造工程已全部完成。

据了解，下一步，该区还将继续实施特殊困难老年人家庭适老化改造，条件允许时，将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人家庭等。同时，鼓励有条件的和有需求的老年人家庭，自主付费改造。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94180>

(来源：中新网)

吉林：加快推进适度普惠养老服务体系

吉林省民政厅认真落实省委、省政府和民政部部署，以满足老年人多样化、多层次养老服务需求为出发点和落脚点，全面实施幸福养老工程，着力构建居家社区机构和互助养老相协调、医养康养相结合的养老服务体系，不断提升老年人的幸福感、获得感、安全感。

抓服务网络，推动养老服务充分均衡发展。吉林省坚持机构养老、社区养老、居家养老相协调原则，通过新建、改扩建、整合撤并等方式，全省建成各类养老机构1470个(公办496个，民办974个)，床位13.7万张。建成城镇社区居家养老服务中心233个，社区老年人日间照料中心1950个，农村养老大院4331个，农村互助站点86个，初步构建起覆盖全省的养老服务网络。

抓服务质量，推动养老服务提质增效。吉林省连续4年开展养老院服务质量专项行动，全面消除养老机构安全隐患，指导全省61.2%的养老机构投保综合责任险，有效降低了运营风险。争取国家把全省6个市(州)定为全国居家和社区养老服务改革试点地区，争取试点资金1.57亿元。积极动员社会力量参与养老服务，全省有3000余家商户和社会组织为居家社区老年人提供助餐、助洁、助购、助浴、助行及医疗、康复、护理等服务，培育了多个居家养老特色品牌，年服务老年人200万人次。连续3年实施农村养老助浴工程，为所有农村福利中心和农村互助养老站(点)配备助浴设备，解决了失能半失能老人洗澡难问题。加强养老护理员技能培训，服务能力不断提升。

抓服务创新，推动养老服务补齐短板。吉林省在全国率先开展居家老年人巡访关爱体系建设，印发指导意见，开发系统平台，为全体老年人建立电子档案，重点对独居、空巢、留守、特困、高龄、失能、重病和计划生育特殊家庭老年人开展巡访，构建起巡访、帮扶、服务“三位一体”关爱体系；在全国率先提出“医养结合”养老服务模式，在全省16所高校开设“老年课堂”，支持社会力量成立吉林省社区老年大学，与广东、广西、浙江等5个省份签订了旅居养老协议，着力构建老年人学习、娱乐、健康、旅游、公益等服务平台，不断丰富老年人的精神文化生活；将养老机构补贴政策由原来的“补砖头”“补床”调整为“补人头”，进一步增强了财政资金的使用效益。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94175>

(来源：吉林日报)

辽宁：盘锦实现城乡养老设施全覆盖

盘锦市积极推进养老服务业综合改革，增加机构养老服务床位供给，初步构建起覆盖城乡的养老服务体系。目前，全市每千名老人拥有各类养老床位35.1张，提升了养老服务水平。

随着人口老龄化不断加剧，养老服务需求快速增长。盘锦市出台一系列政策，对养老服务体系进行了顶层设计，完善了以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系。同时推进养老机构公建民营，大力发展农村养老事业。目前，全市县级以上公办养老机构全部达到300张床位以上目标，全市农村敬老院全部取得法人资格，服务质量大幅提升。盘锦市还引入第三方评估机构对全市养老机构进行等级评定，以此促进养老机构服务和管理标准提升。

目前，盘锦市拥有各类养老机构50所，机构养老床位6028张，城市社区养老服务中心247个，农村社区互助幸福院284个，实现了城乡养老设施全覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94158>

(来源：辽宁日报)

山东：青岛市启动2021年老年健康宣传周

今年7月12日到18日是全国第三个老年健康宣传周，青岛市按照全国、省统一部署，将在全市组织开展以关注老年人人口健康为重点的老年健康宣传周活动。此次活动主题为“关注口腔健康，品味老年幸福”，宣传普及老年健康政策和科学知识，增强老年人健康意识，提高老年人健康水平，营造有利于老年人健康生活的社会环境。

截至2020年底，青岛市60周岁以上户籍老年人口191.69万人，占全市户籍总人口的22.91%。积极应对人口老龄化，做好老年人健康服务工作，为老年人创造良好的社会环境，是关系到千家万户的大事，也是老龄健康工作的使命。2021年老年健康宣传周期间，全市卫生健康系统将紧紧围绕活动主题，大力宣传积极应对人口老龄化的国家战略、老年人健康管理、高血压患者健康管理、糖尿病患者健康管理以及老年健康服务政策。同时，结合老年人特点，通过老年健康教育科普视频等方式，宣传常态化疫情防控、新冠病毒疫苗接种、营养膳食、运动健身、心理健康、视听功能维护、认知功能维护、疾病预防和中医养生保健等科学知识。重点宣传老年口腔健康知识，结合《健康口腔行动方案(2019-2025年)》《口腔健康核心信息及知识要点》等内容，通过老年人口腔健康教育科普视频等方式，宣传口腔健康与全身健康的关系，宣传老年人龋齿、牙周疾病、口腔黏膜疾病防治以及义齿修复等知识。全市卫生健康系统将面向老年人积极开展宣传教育活动，为老年人送政策、送知识、送服务，提供方便、就近、安全、有效的健康指导、健康咨询、健康服务和医疗诊治服务，充分调动全社会参与老年健康服务的积极性和主动性，为营造爱老敬老的良好社会氛围作出积极贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94201>

(来源：澎湃新闻)

安徽：安庆市大观区多措并举提高养老服务水平

在安徽安庆，当地积极探索建立智慧养老服务模式，为老年人提供“家门口式”养老服务……近年来，围绕让老年人生活更便利、更多彩，安庆市大观区石化路街道进行了多元化、多样化探索，让更多老年人收获了实实在在的获得感、幸福感、安全感。

多方联动助力老有所养

石化路街道大湖社区共有居民12900人左右，其中老年人2900余人，是典型的老龄人口居多的社区。作为该市“三社联动”试点项目的市级示范点，大湖社区以社区为平台、社会组织为载体、社会工作专业人才为支撑，把社区、社会组织、社工的力量联合起来。

同时，该社区依托政府购买服务引进养老专业化服务组织，开展助餐、助洁、助医、助行、助急等“连心桥”助老服务项目。社区采用“线下线上”方式常态化收集居民需求，针对老年人反馈最多的“一个人煮饭难”或“一个人懒煮饭”问题，发动社工及志愿者作用，利用社区办公空间开设亲情互助厨房，为有需求的老年人烧制可口的菜肴。

完善设施促进老有所乐

按照《安徽省城乡养老服务三级中心建设指导规范(试行)》的有关要求，街道全面整合社会资源，实现了街道—社区两级养老服务中心建设全覆盖。

在养老服务中心，日间照料室、棋牌娱乐室、图书室、健身活动室和心理咨询室等一应俱全，满足老年人多种服务需求。中心还为老年人安排了丰富多彩的文体活动和培训课程，很多老年人经常约上三五好友，在这里度过充实的一天。

提供平台实现老有所为

“莫道桑榆晚，为霞尚满天”。不少老年大学“一座难求”，社交平台上不断涌现“银发”身影，从中可见老年人对美好生活的向往以及对实现自我价值的追求。石化路街道辖区老龄人口7810人，占总人口的23%。其中有很大一部分是初龄老年人，也即年龄在60至75岁之间，其中又有很大一部分初龄老年人不仅身体健康状况还不错，而且其职业生涯中积累的知识、技能和经验也正处于“炉火纯青”的阶段。

街道依托“三社联动”项目，积极培育社会组织，吸收辖区满怀热情且有一技之长的老年人加入，现有社会组织4支，分别为“连心桥”志愿服务队、“连心桥”助老服务队、老年书画联谊会及木兰协会。很多老年人以此为平台，继续发挥余热，为社区治理贡献力量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94196>

(来源: 人民网)

江苏：关于推进基层医疗机构“医养结合”的建议

提案人：黄澄清

内容与建议：近年来，扬中市全面推进医疗卫生和养老服务融合发展，但“医养结合”机构数量不足，基层医疗、养老机构对接合作不紧密，养老服务队伍专业化水平不高等问题仍未得到有效解决。建议依托医疗机构专业优势，整合现有基层养老机构，加快“医养结合”向基层推进。鼓励乡镇卫生院和社区卫生服务机构开设老年科及医养结合病区，充分发挥基层医疗机构预防、医疗、保健、健康教育、康复、计划生育技术指导的“六位一体”综合功能。早出台专门政策，降低患者在乡镇卫生院住院自费比例，切实增强扬中市老年人的幸福感、获得感、安全感。

承办单位：市卫健委、市民政局、市医保局

市卫健委：我委将在以下几个方面持续发力：一是进一步规范医疗机构与养老机构的服务合作。目前，我委正会同民政部门摸清扬中市各类养老机构和医疗机构签约合作情况，了解各方签约合作意愿及需求，有针对性地落实签约协议条款。二是进一步探索公立医疗机构延伸养老服务。今年将规范推进市人民医院康复分院老年病区建设并实质性运行，结合市中医院、兴隆街道社区卫生服务中心、八桥中心卫生院改扩建项目，将医养病区纳入规划设计，新院区建成后有效提升基层医疗机构医养结合服务规模和水平。三是进一步提升基层医务人员服务能力。组织基层医务人员参加全国医养结合人才能力提升培训项目，将“互联网+医养结合病床”项目收入和家庭医生签约服务收入的30%-40%用以再分配，稳定基层医疗卫生服务队伍。

市民政局：目前，扬中市“医养融合”主要有五种模式：第一种是养老机构取得医疗机构执业许可证，建成养老护理院，如怡和护理院。第二种是医疗机构将部分床位改造或老年人医疗康复床位，如新坝镇卫生院已建成30张床位的养老机构并在我局备案。第三种是养老机构设立医务室或护理站，如三茅街道勤丰居家养老服务中心。第四种是养老机构与医疗机构毗邻建设，如八桥镇利民村养老服务机构。第五种是养老机构就近与医疗机构签订服务协议，目前大部分养老机构都采用这种模式。

下一步我们将进一步推进“医养”深度融合，一是加快推进护理型养老机构建设，大幅度提高护理型床位建设补贴和运营补贴标准。推动康乐年华新坝护理院尽快取得医疗服务资质，完善提升镇级区域性养老服务中心医疗服务能力。吸引社会资本投资养老产业，如正在实施的恒大养生谷项目。二是提高社区养老医疗服务水平，扬中市已实现居家养老服务全覆盖，其中标准化居家养老服务中心66家。我们将持续加强与卫健、医保等部门协作，以居家养老服务中心为阵地，为老年人开展免费体检、慢性病管理、建立健康档案等。三是提升养老服务人员技能水平。截止目前，我局与人社局联合举办了14期养老护理员职业技能培训班，扬中市30家养老机构共有养老护理员250名，其中持证上岗212名，持证上岗率84.8%。在实施一次性职业资格补贴基础上，建立养老护理员入职补贴制度，对在扬中市养老机构中连续从事养老护理工作满60个月，且目前仍在岗工作，并取得养老护理员职业资格证书或护士职业资格证书、康复治疗(理疗)师证书的大学本科、专科、中专学历人员分别给予5万元、4万元、3万元一次性奖励。

市医保局：近年来，我局结合职能，积极推动“医养结合”发展：一是将护理院纳入医保定点医疗机构。2016年将市护理院、怡和护理院纳入扬中市基本医疗保险定点管理，2018年增加三茅福康医院护理病区，2020年又增加新坝卫生院护理病区。二是将家庭病床纳入医保支付，开展“关爱失能人群+医保在行动”工作，借助“家庭病床、家庭医生团队、互联网+”等，符合条件的上门巡诊、上门护理等医疗费用纳入医保基金支付范围，失能人群在家庭病床发生的诊疗费用，由医保中心按项目向基层卫生院购买服务。目前，扬中市享受到医保基金支持的家庭病床共有201张，医保基金支付40余万元。三是加快建立长期护理保险制度。目前，江苏省仅在南京、无锡开展试点，尚未全面实施。我们将按上级部门统一部署，尽快建立和推行长期护理保险制度，缓解照护费用压力。四是进一步降低参保患者在基层医疗机构就医负担。2022年1月起，职工参保人员在社区卫生服务机构和乡镇卫生院就诊的，统筹基金支付比例将达90%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94185>

(来源: 市场周刊杂志社)

江苏：涉及老年人家庭746户，海门启动居家适老化改造

记者昨天从海门方面获悉，继去年对海门街道、三厂街道328户老年人家庭完成居家适老化改造后，今年该区将对其余区镇的分散供养特困人员、城乡低保对象、建档立卡低收入人员等经济困难人群中的高龄、失能、重度残疾老年人家庭746户进行居家适老化改造。

居家适老化改造主要内容为：对生活设施进行无障碍改造，配发生活辅助器具，安装智能化助老服务设施设备和火灾报警器等安防设备，以此缓解老年人因身体机能退化导致的生活不适应，预防因环境障碍和安全隐患导致的风险，防止一些不必要的意外发生，提高他们的自主生活能力和质量。

该民生工程由海门区民政局牵头实施，目前正在组织第三方对老年人家庭的空间环境、身体状况、自理能力和身份特征进行全面评估，然后结合老年人家庭环境实际及身体健康状况，在通风、采光、助力、出行、防滑、助浴、安保等方面设计出切实可行、符合实际的改造方案，做到一户一案，应改尽改。适老化改造工程将于今年11月底前完成。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94198>

(来源: 南通日报)

浙江：婺城构建居家养老新格局

“目前正在进行地面平整，墙面粉刷工作，预计8月底项目就基本完工了。”连日来，塔石乡居家养老服务中心项目现场正在如火如荼地施工中。据现场工作人员介绍，塔石乡居家养老服务中心是婺城区献礼建党百年项目之一，建设完工后将引入第三方专业机构投入运营，以养老服务设施为依托，为居家老年人提供生活照料、康复护理等方面的服务。

塔石乡位于偏远山区，随着年轻人不断外出务工，村里的留守老人越来越多，60岁以上人口有3632人，占全乡人口的26%。农村老龄化问题突出，养老任务艰巨繁重。近年来，塔石乡以解决养老问题作为改善民生的突破点，推动全乡各村养老照料中心全覆盖，为老人提供优质的就餐环境，切实解决老人吃饭、养老问题，满足“老有所养”的生活需求。

“现在各村的养老照料中心就像是一个大家庭，老人就餐热闹闲，其乐融融。”塔石乡民政助理员徐宇津告诉记者，实现各村养老照料中心全覆盖是塔石乡解决养老问题的第一步。为加快建立以居家养老为基础、机构为补充的多层次农村养老服务体系，今年以来，塔石乡以省级标准积极筹备建设居家养老服务中心，努力营造“尊老、爱老、孝老、敬老”的浓厚氛围，全面推进农村养老服务体系建设。

据悉，塔石乡居家养老服务中心选址在老年人居住相对集中、有闲置公共资源的塔石村和群乐二村，并充分依托农村现有资源，采取改造为主，购置、租赁和新建为辅的办法，设立厨房、餐厅、图书阅览室、文体活动室、入托休息室、看护医疗室、助浴室等，在保障老年人生活照料、就餐服务、文体娱乐等的基础上，提供康复护理、(日托、全托)托老服务、精神慰藉、康复辅助器具租赁、示范指导等综合性居家养老服务。

目前，选址在塔石村的居家养老服务中心已经开始施工，对塔石乡人民政府旧址400多平方米地进行装修改造，选址在群乐二村的居家养老服务中心正在筹划中，预计7月底动工。项目建设完成后，不仅能为老年人提供沟通交流及精神文化生活载体，更能填补塔石乡“康养+入托式”养老服务空缺，解决全乡3632名老人的养老问题，为年轻人尤其是在外务工人员解决后顾之忧。

党史学习教育开展以来，婺城区学史力行践初心，一心为民办实事，聚焦群众“急难愁盼”，高质量推进民生工程，着力提升群众获得感、幸福感，打造多方共赢的社会治理新格局。据悉，为不断扩大居家养老服务覆盖面，构建居家养老新格局，婺城区将在全区建设19家居家养老服务中心，目前建设完成11家，预计今年9月底前全部建设完毕并投入使用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94159>

(来源: 婺城新闻网)

浙江：打造15分钟居家养老服务圈，深化“美好教育”，上城这场会议告诉你接下来怎么干

形成“一轴引领、双核驱动、五星辉映”的发展新格局；全面推进“居家康养、社区助养、机构护养”多层次为老服务体系，打造“15分钟居家养老服务圈”；持续深化“美好教育”，深化“星级家长执照”等品牌建设……7月9日上午，在中共杭州市上城区委全体(扩大)会议上，上城区对今年的重点工作作出布局。

19公里黄金海岸线发展新格局徐徐绘就

依托19公里钱塘江黄金海岸线，上城区提出形成“一轴引领、双核驱动、五星辉映”的发展新格局，做优做强创新研发、金融服务、高端商务、时尚消费、文化创意等核心功能，不断提高经济密度和公共服务水平，成为优质资源高效集聚的黄金发展轴。

以钱江新城、大湖滨地区为“双核”，着力打造高端要素集聚的高质量发展新引擎；提出“五星辉映”，其中南宋皇城打造文化传承之星、望江新城打造高端服务之星、枢纽新城打造商务数智之星、钱塘智慧城打造创新活力之星、笕丁新城打造共同富裕之星，进一步提升城区综合承载力。

打造“15分钟居家养老服务圈”

在今天的全会上，上城提出以“一老一小”为重点，全面推进“居家康养、社区助养、机构护养”多层次为老服务体系，打造“15分钟居家养老服务圈”。

上城区民政局党委书记、局长赵海霞介绍，以步行“15分钟”为半径，构建“中央厨房+助餐点+配送队伍”的助餐体系，老年助餐服务全覆盖。引入优质企业或社会组织负责照料中心的日常运作，打造集“医、养、护、乐”于一体的综合性为老服务。

据了解，上城区老年人口有22万余人，占全区户籍总人口的26.26%。在家里，针对60岁以上的失能老人，上城民政今年要对218户困难老人家庭进行适老化改造，比如安装居家养老智能床垫，一床一码，老人可24小时紧急呼叫。

在家门口的街道、社区，将提升改造10家社区康养驿站，建成4家街道级示范性居家养老服务中心(康养联合体)，让老年人不出“15分钟”步行时间，便能享受养老服务。

目前这些项目都已经完成过半，预计将在10月前全面完工。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94193>

(来源: 杭州网)

湖北：襄阳市财政局全力推进亚行贷款襄阳居民养老示范项目

今年以来，襄阳市财政局结合“我为群众办实事”实践活动，积极谋划、推进民生项目，切实做大可用财源，不断提升人民群众的生活品质。6月30日，经过两轮谈判，亚行、湖北省财政厅、襄阳市财政局、襄阳市项目办等相关部门成功签署亚行贷款襄阳居民养老示范项目谈判纪要，标志着襄阳养老示范项目前期工作已基本完成，项目进入建设阶段。

亚行贷款襄阳养老示范项目是亚洲开发银行《中国国别伙伴战略(2021-2025)》实施后，首个提交亚行执行董事会审议的相关贷款项目。项目总投资约21.34亿元，其中利用亚行贷款1.257亿欧元，拟新建3处居家社区养老服务驿站、4处医养融合机构养老示范区，此外，还包括养老信息服务中心、养老服务人力资源培训中心等子项目建设。拟新建的养老服务设施分别位于襄城区、樊城区、高新区和东津新区。项目建成后将新增医养床位2222张，极大缓解我市养老行业供需矛盾，进一步提升我市养老服务行业的管理水平和养老服务质量。

下一步，襄阳市财政局将充分发挥职能作用，在项目后续建设中创新思路，细化举措，主动担当，靠前推进，扎实办好为民事，确保这一民生项目尽快建成见效。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94199>

(来源：襄阳市)

江西：今年适老化改造将惠及1.2万户特殊困难老年人

为加快推进特殊困难老年人居家适老化改造任务，扎实开展“我为群众办实事”实践活动，日前，省民政厅召开全省特殊困难老年人居家适老化改造工作推进会。会上提到，我省今年将完成1.2万户特殊困难老年人居家适老化改造任务，不断提高老年人的获得感、幸福感、安全感。

开展特殊困难老年人居家适老化改造，提升老年人生活品质的暖心之举，是支持家庭承担养老功能、纾解居家照护压力的惠民之策。记者了解到，我省各地将会同乡村振兴、残联等部门对政府支持保障的特殊困难老年人家庭数量、改造需求进行联合摸底，抓紧建立改造对象台账，分期分批实施，做到“应改尽改”。

此外，推动居家适老化改造服务主体多元化、规模化、专业化发展。针对老年人的居住环境、身体状况、自理能力等要素进行科学评估，做到一户一案、一人一策、一家一档，提升改造工作的精准性。将居家适老化改造与家庭照护床位、居家上门服务、老年人探视巡访、智慧养老等结合起来统筹推进，与健康辅助器具社区租赁服务、城镇老旧小区改造、老年友好社区建设等衔接起来协同推进。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94188>

(来源：中国江西网)

江西：首次明确老年医院功能定位

近日，江西省卫健委发布了修订后的《江西省老年医院基本标准(试行)(2021版)》，主要明确了开办二、三级老年医院的基本要求，是最低的“红线”，主要包括床位、科室设置、人员配备、房屋建筑和布局、设施设备、规章制度、注册资金等7个部分。修订后的《江西省老年医院基本标准(试行)(2021版)》与2013版基本标准有什么主要区别？

明确了老年医院定义。老年医院是以老年患者为中心，主要为老年综合、共病及其他急、慢性疾病的老年患者提供诊断、治疗、护理、康复等服务的专科医院。

调整了老年医院名称。结合医疗管理工作实际，采纳既往社会办医主体对老年医学事业发展的建议，将《江西省老年病医院基本标准(试行)》(2013版)(以下简称“2013版基本标准”)中带有歧视字眼的“病”字去掉，调整为《江西省老年医院基本标准(试行)》。

提高了老年医院科室要求。较2013版基本标准，新增要求三级老年医院开设老年病专业、胸外科专业2个诊疗科目，临终关怀和长期照护2个病房，设有医学心理室，疼痛科、风湿免疫科、全科医疗科、临床营养科4个临床科室。新增要求二级老年医院开设临床营养科1个临床科室，临终关怀和长期照护2个病房，设有医学心理室。

优化了老年医院人员配置。为保障老年医院医疗服务质量，将三级老年医院每床配置卫生技术人员数、护士数、护士与护理员配比从2013版基本标准的1.12名、0.4名、1:0.5，提高到1.2名、0.6名、1:0.6，新增要求床医比为1:0.3，将二级老年医院每床配置护士数、护士与护理员配比从2013年版的0.4名、1:0.5，提高到0.5名、降低至1:0.4，新增要求床医比为1:0.2。

强化了老年医院功能定位。较2013版基本标准，将病房每床净使用面积从“不少于6平方米”增至“不少于7平方米”，新增要求病房卫生间总面积不小于4平方米，医院主要出入口有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识，入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等设置符合国家标准《无障碍设计规范》(GB50763)。

体现了新冠疫情防控要求。较2013版基本标准，新增院感防控要求，要求二、三级老年医院预留可拓展空间，以满足突发事件应对需要。同时，要求三级老年医院设置发热门诊和留观室，重症监护床位占医院总床位数量不少于5%，负压病房不少于3间；二级老年医院设置发热患者隔离留观室，重症监护床位占医院总床位数量不少于3%。

降低了部分老年医院准入门槛。取消了二、三级老年医院准入具体注册资金要求，建设资金能够满足医院建设发展和运行管理需要即可。二、三级老年医院康复治疗区域总使用面积从2013版基本标准中“不少于500平方米、1000平方米”，变更至“不少于600平方米、400平方米”。

细化了老年医院制度建设。明确并细化了二、三级老年医院管理制度、医疗质量安全制度建设要求，并结合现代化医院管理、医院党建、运营管理、系统行风建设等要求，要求二、三级老年医院加强基层党组织建设制度，建立会计核算和财务管理制度，健全医务人员和工作人员职业道德规范与行为准则。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94208>

(来源：南昌日报)

广东：一户一方案，担杆镇适老化改造，让居家养老更安心

“年纪大了，行动不太方便，有时上厕所坐下去就很难站起来，现在有了扶手，方便又安全。”担杆镇居民张阿姨望着新安装的扶手高兴地说道。这是担杆镇“民生微实事”适老化改造服务的成果。

7月5日，由担杆镇公共服务办主办、珠海市润和社会工作服务中心承办的“民生微实事”之适老化改造项目在担杆镇启动。通过购买服务方式，担杆镇为10个户籍失能老人、空巢老人、高龄老人提供局部功能性或实用性的家居安全改造，改造项目包括蹲厕改坐厕，一字型扶手、防滑排水垫、紧急呼叫器等，全面提升老人居家安全，改善生活条件。

据珠海市润和社会工作服务中心有关负责人介绍，项目前期，社工通过上门走访，充分了解老人的生活习惯和不便之处，坚持贴近每户老人家庭的日常生活需求，“一户一方案”制定相应的个性化方案，避免简单分档搞“一刀切”。“走访过程中，我们发现失能老人、高龄长者、独居长者存在着如厕不便、沐浴易摔倒等情况。现在，这些问题得到了有效解决。”珠海市润和社会工作服务中心有关负责人说。

据悉，担杆镇通过“民生微实事”对特殊困难老人家庭生活设施进行适老化改造，改善老人的居家生活环境，缓解老年人因生理机能退化导致的生活不适应，有效提升老年人居家养老的安全性、舒适性，让更多老年人居家养老更安心、放心和舒心。(

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94191>

(来源：珠海文明网)

热点新闻

各省9月底前试应用老年人约车电话“95128”

为切实办好2021年交通运输更贴近民生实事，加快推广应用95128约车服务电话号码(以下简称“95128电话”)，更好地便利老年人打车出行，日前，交通运输部办公厅印发《关于加快推广应用95128出租汽车约车服务电话号码的通知》。

《通知》表示，党中央、国务院高度重视解决老年人运用智能技术困难，对包括便利老年人打车出行在内的一系列工作进行了部署。各级交通运输主管部门要坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，进一步提高政治站位，认真落实2021年便利老年人打车出行更贴近民生实事工作安排，坚持公益属性，加强组织领导，完善保障措施，加大推广力度，切实发挥“95128电话”对便利老年人打车出行的服务保障作用，确保老年人日常交通出行便利。

《通知》要求，要统筹做好“95128电话”推广应用工作。各省级交通运输主管部门要按照任务分解表，细化明确本省份推广应用“95128电话”的工作目标、推进计划，确保本省份不少于50%的地级以上城市今年9月底前上线试运行，今年年底前正式开通使用。已开通其他约车电话号码服务的城市，也要加快开通“95128电话”，作为本地出租汽车约车服务的统一入口与其他号码并行，共同为广大乘客提供约车服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=94170>

(来源：中国发展网)

政策法规

北京市民政局关于对2021年第四批备案的社区养老服务驿站进行公告

根据《北京市民政局关于贯彻落实新修改的<中华人民共和国老年人权益保障法>的通知》(京民养老发【2019】44号)、《北京市民政局关于2019年街道(乡镇)养老照料中心和社区养老服务驿站建设工作的通知》(京民养老发【2019】57号)、《社区养老服务驿站设施和服务标准(试行)》(京民福发【2016】392号)等文件规定，经各区民政部门审查备案，现向社会公告已备案的12家社区养老服务驿站。

请社会各界和老年朋友们监督，社区养老服务驿站是否正常营业、是否落实养老服务备案管理要求。

监督电话：01065868811

附件：2021年第四批社区养老服务驿站公告名单

北京市民政局

2021年7月5日

2021年第四批社区养老服务驿站公告名单.xls

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=94156>

(来源：北京市民政局)

《上海市老龄事业发展“十四五”规划》的政策解读

一、关于《规划》的编制背景

人口老龄化是社会发展的重大趋势，事关居民百姓福祉，对经济社会全局、城市综合实力和国际竞争力具有深远影响。近年来，上海老龄化程度持续加深，老年人口规模持续扩大，老年人口数量占总人口比重逐年上升，人口老龄化与高龄化、家庭规模小型化、纯老等趋势交织共存，社会与家庭负担不断加重，对养老保险、医疗保障、养老服务和健康服务等需求持续增加。人口老龄化是世界性问题，未来五年老龄化程度仍将不断加深，这是上海发展绕不过去的一道“必答题”。答好这道题，既现实，又紧迫，更事关长远。上海市委、市政府深入践行人民城市理念，高度重视人口老龄化问题，把强化为老服务放在着力解决“老、小、旧、远”等民生问题的首位。为深入贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，全面落实习近平总书记关于加强老龄工作的重要讲话和指示精神，按照党中央、国务院工作部署，结合上海实际，本市起草了《上海市老龄事业发展“十四五”规划》（以下简称“《规划》”），分析了发展基础和面临形势，明确了“十四五”老龄事业发展的目标指标、主要任务、重点项目和保障措施。

二、关于《规划》的编制过程

本市于2019年10月正式启动《规划》编制，开展了一系列相关工作。一是扎实开展基础调研。为高质量编制好《规划》，起草小组系统梳理了“十三五”期间老龄事业发展政策文献，组织开展了“十三五”老龄事业发展规划评估，研究了“十四五”时期老龄事业发展趋势。二是坚持“开门编规划”。向市老龄委各成员单位、各区老龄办、相关医疗卫生机构和养老机构等广泛征集了任务和项目，在多家媒体上发布公告征询对《规划》的意见和建议，开展了老年人问卷调查，实地调研走访了部分区、相关机构和一些代表性企业，多次召开了专家座谈会和专题研讨会，组织召开了专家咨询论证会。三是加强统筹协调和规划衔接。《规划》起草过程中多次向市老龄委各成员单位和区老龄办征询了修改意见和补充建议，充分形成整体合力。《规划》与国家和本市重要文件进行了衔接，深入贯彻落实《中华人民共和国老年人权益保障法》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》《上海市国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》《上海市老年人权益保障条例》《上海市养老服务条例》《“健康上海2030”规划纲要》等重要文件精神，充分吸纳了近期国家和市委政府相关文件精神和本市相关部门系列规划相关内容。

三、关于《规划》的编制思路

《规划》编制凸显“六个注重”。一是注重“需求”引领，聚焦老年人养、医、学、为、乐等生活所需中的主要问题、重点领域和关键环节来思考和谋划。二是注重“品质”提升，充分发挥政府、社会、家庭、老人各方力量，实现老龄事业高品质、可持续发展。三是注重“活力”激发，充分挖掘老年人力资源，发挥老年人社会价值，传播和践行新时代养老理念。四是注重“均衡”发展，着力破解城乡发展不平衡、不充分的难题，大力促进内涵发展，充分保障城乡老年人享受更为公平、优质的生活服务权利。五是注重“智慧”转型，以“智慧”手段弥补养老服务从业人员短缺带来的服务不足，通过科技设备为老人提供更为精准化的服务。六是注重“融合”互促，以养老为主线，融合医疗、教育、文化、体育等各类服务终端，构建服务综合体，形成便捷生活圈，推动产业新发展。

四、《规划》的主要内容

《规划》包括6个部分：

第一部分是发展基础。充分总结提炼“十三五”期间老龄工作成绩成效：一是老龄事业发展制度体系进一步健全。二是老年社会保障能力不断增强。三是社会养老服务体系加快建设。四是老年医疗卫生事业蓬勃发展。五是老年友好型社会加快建设。

第二部分是面临形势。一是国家和城市发展战略为老龄事业发展带来新机遇。二是老年人口总量与结构持续变化深刻影响全市经济社会发展格局。三是科技革命和产业变革推动老龄事业发展深刻转型。四是老龄事业领域主要矛盾的新变化对改革发展提出新诉求。

第三部分是总体要求。坚持“四个原则”（政府主导、多元参与；共建共享、融合发展；科技赋能、创新发展；突出重点、协调发展），健全“三大基石”（老年社会保障体系、养老服务体系、老年健康服务体系），夯实“三个支柱”（健康、参与、保障），在“三化两高”上取得新突破（积极老龄化、健康老龄化、幸福老龄化、促进老龄事业与产业高质量发展、服务老年群体高品质生活），提出24个规划指标，其中社会保障类指标2个，养老服务类指标5个，健康服务类指标5个，精神文化生活类指标6个，社会参与类指标2个，老龄产业类指标1个，宜居环境类指标3个。

第四部分是主要任务。共提出8方面27项主要任务：一是夯实社会财富储备，着力健全完善更加公平、更可持续、结构合理的老年社会保障体系。主要是完善老有所养的养老保险体系，健全老有所医的医疗保障制度体系，完善弱有所扶的社会福利和社会救助体系，建立满足多元需求的长期照护保障制度。二是优化养老服务，着力构建更加充分、更加均衡、优质精准的养老服务体系。主要是加强养老养老服务设施供给，丰富养老服务内涵，优化养老服务发展环境。三是推进健康上海建设，着力打造更加便捷、更高品质、综合连续的老年健康服务体系。主要是普及健康生活方式，完善老年健康服务设施，优化健康服务供给，深化医养结合模式。四是提振银发经济，着力推进老龄产业优质化、集群化、创新发展。主要是推动老龄产业高质量供给，激活老年产品市场需求，推动老龄产业融合发展。五是提升人力资源素质，着力构建总量有保证、素质有提升、参与更充分的老龄事业劳动力供给体系。主要是构建老有所学的老年教育体系，营造老有所为的社会环境，打造高素质的为老服务队伍。六是推动科技创新，着力强化积极应对人口老龄化的科技支撑。主要是聚焦重点领域技术创新和推广智慧养老应用。七是建设老年友好型社会，着力打造尊老、敬老、爱老、助老的城市风景线。主要是加强老年人权益保护，提升家庭养老照护能力，打造老年宜居颐养环境，丰富老有所乐的精神文化生活，鼓励老年人参与社会发展，加强老年人社会优待。八是深化长三角老龄事业协同，着力探索大城市群应对人口老龄化新路。主要是推进一体化体制机制建设，促进为老服务协同发展。

第五部分是重点项目。《规划》共提出7个重点项目：一是社区嵌入式养老服务“1+8”体系健全项目。二是为老服务队伍提质增效项目。三是老年宜居环境建设项目。四是老年健康服务项目。五是长期护理保险制度深化试点项目。六是打造老年教育“空中课堂”项目。七是长三角智慧养老服务与管理平台建设项目。

第六部分是保障措施。主要有四项保障措施：一是加强组织领导；二是加大经费投入；三是完善制度保障；四是强化监测评估。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=94204>

(来源：上海市人民政府办公厅)

江西省老年医院基本标准（试行）（2021版）

老年医院是以老年患者为中心，以患老年综合征、共病以及其他急、慢性疾病的老年患者为主要服务对象，提供诊断、治疗、护理、康复等服务，并承担健康科普、预防保健、传染病预防、疫情防控等公共卫生职能和服务的专科医院。

三级老年医院

一、床位

住院床位总数300张以上，其中重症监护床位占医院总床位数不少于5%，负压病房不少于3间。

二、科室设置

（一）临床科室：至少设内科、外科、妇科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、心身医学科、肿瘤科、急诊医学科、康复医学科、麻醉科、疼痛科、风湿免疫科、重症医学科、中医科、全科医学科、临床营养科，老年医学科。至少设置呼吸内科专业、消化内科专业、神经内科专业、心血管内科专业、肾病学专业、内分泌专业、老年病专业、普通外科专业、神经外科专业、骨科专业、泌尿外科专业、胸外科专业等二级诊疗科目。设有临终关怀病房、长期照护病房、医学心理室，必要时眼科、耳鼻咽喉科、口腔科可合并设置，有条件的可设置卒中中心和胸痛中心。

（二）医技科室：至少设药剂科、医学影像科、医学检验科、病理科、理疗科、输血科、手术室、消毒供应室和相应的临床功能检查部门。

（三）公共卫生科室：至少设预防保健科和健康教育室等。

（四）职能科室：至少设有综合办公室（党建办公室）、医务（质管）、护理、医院感染管理、财务室、医保、后勤保障、器械、病案（统计）、信息等科室。

（五）门诊：至少设发热门诊，并符合预检分诊要求。

三、人员配置

（一）每床至少配备1.2名卫生技术人员。

（二）病区实际每床至少配备0.3名医师、0.6名护士，护士与护理员之比至少为1:0.6。

（三）每50张床位至少配备1名康复医学专业人员。

（四）每100张床位至少配备1名临床营养师。

（五）配备与业务发展相适应的公共卫生专业医师。

（六）医师中具有副主任医师及以上专业技术职务任职资格人数不低于医师总数的15%。临床科室科主任应当具有副主任医师及以上专业技术职务任职资格，临床各科室至少有3名具有主治医师以上专业技术职务任职资格的医师。

（七）各临床科室医师结构合理，能够满足三级查房制度等医疗核心制度要求。

四、房屋建筑和布局

（一）单病房地位不超过3张，每床建筑面积不少于80平方米，每床净使用面积不少于7平方米，每床间距不少于1.2米。

（二）病房温馨整洁，温、湿度适中，家具稳固，病房卫生间总面积不小于4平方米。

（三）康复治疗区域总使用面积不少于600平方米。

（四）医院功能分区合理，充分保护患者隐私，房屋建筑和业务用房建设符合节能环保及抗震设防要求，执行国家无障碍设计标准、国家卫生学标准及相关要求。预留可拓展空间，以满足突发事件应对需要。

（五）医院内标识清晰、醒目、简明、易懂，具有良好的导向性，地面防滑、无反光，门诊、病区及相关公用场所符合老年患者活动所需及坐卧设施安全要求。病房防滑设施、辅助洗浴设备、报警器等，卫生间门

宽适宜，适合轮椅进出，合理设置坐便器、一键报警装置。

(六) 医院门急诊、住院病区备有辅助移乘设备(如轮椅、平车等)，并方便取用。医院主要出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识，所有出入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等设置应符合国家标准《无障碍设计规范》(GB50763)。

(七) 按照国家有关规定和院感防控要求，设置通风、空调、医疗废物和污水处置设施，医疗废弃物处置和污水排放应遵守国家有关环境保护要求。

(八) 在相对独立区域规范化设置发热门诊和留观室。发热门诊应按照“三区两通道”要求设置，诊室应当为单人诊室，至少设有2间备用诊室。区域内独立配备CT、DR等检查和必要检验设备。发热门诊诊室设置符合传染病防控要求，通风良好，可容纳不少于30人同时候诊。发热门诊外应预留室外场地及设备管线，具备快速扩展、功能拓展的能力。留观室不少于3间。

五、设施设备

(一) 参照三级综合医院基本设备并结合本专业实际需要配置。

(二) 医院配置适合老年病的相关设备，数字减影血管造影仪(DSA)、核磁共振机、计算机X线断层摄影机(CT)、彩超(含移动)、经颅多普勒、脑电图机、心电图机、动态心电图仪、动态血压仪、移动X线机、骨密度检测仪、气管插管设备、负压吸引装置、简易呼吸器、心电监护仪、心脏除颤仪、电动护理床、自主转运装置、报警系统、水净化过滤系统以及符合院感要求的新风系统等。

(三) 医院临床科室应当具备轮椅、转运床(或医用平车)、站立及行走辅助器、坐式体重计、供氧装置、输液泵、注射泵等基本设备。

(四) 在住院部、信息科等部门配置自动化办公设备，信息化建设符合国家及卫生健康委相关卫生信息标准和规范，支持卫生信息的区域共享和交换。

(五) 病房每床单元基本装备同三级综合医院，病床具有防坠床及变动体位等功能。

(六) 有与开展的诊疗业务相应的其他设备。

六、规章制度

严格遵守国家有关法律、法规、规章和技术规范，制订以老年患者为中心的医院章程，建立健全各项规章制度、人员岗位责任制，有国家制定或认定的诊疗指南、医疗护理等技术操作规范，并成册可用。重点加强以下制度建设：

(一) 医疗管理制度。按照《医疗质量管理办法》等有关要求，建立患者转诊制度(含院内老年患者与综合医疗机构、康复、护理机构及社区卫生服务中心双向转诊制度)、患者安全制度、患者隐私保护制度、多学科诊疗制度、精神康复管理制度、卫生专业技术人员管理制度、医疗文书管理制度、医院感染防控制度、传染病疫情报告工作制度、医疗废物处置管理制度、医务人员职业安全防护管理制度等，重大传染病疫情应急处置预案和停电停水等突发事件应急预案。

(二) 医疗质量安全制度。按照《医疗质量安全核心制度要点》有关要求，建立医疗质量安全核心制度，包括首诊负责制、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度、值班和交接班制度、疑难病例讨论制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、手术安全核查制度、手术分级管理制度、新技术和新项目准入制度、危急值报告制度、病历管理制度、抗菌药物分级管理制度、临床用血审核制度、信息安全管理。加强医疗质量安全管理，健全医院老年综合评估技术规范，制定老年患者跌倒、坠床、压疮及误吸、安宁护理等技术方案和处置措施。

(三) 医院财务管理制度。建立健全会计核算和财务管理制度，严格执行国家财务、会计、资产和审计监督等有关法律法规。

(四) 加强基层党组织建设制度。充分发挥党支部政治功能，完善议事决策制度，加强思想政治工作和医德医风建设，建立完善医德医风工作机制与考评制度。加强医院文化建设，培育和塑造医学人文精神，践行和弘扬崇高职业精神。

(五) 其他制度。应建立工作人员职业道德规范与行为准则，消防制度，人员岗位责任制，技术人员聘用、培训、管理、考核、奖惩制度，职能科室工作制度，技术服务规范与工作制度，投诉调查处理制度，药品与耗材、设备、档案、信息管理等等制度。

七、注册资金

满足医院建设发展和运行管理需要。

二级老年医院

一、床位

住院床位总数100~299张以上，其中重症监护床位占医院总床位数不少于3%。

二、科室设置

(一) 临床科室：至少设内科、外科、妇科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、心身医学科、肿瘤科、老年医学科、急诊医学科、康复医学科、麻醉科、重症医学科、中医科、临床营养科。设有临终关怀病房、长期照护病房、医学心理室，必要时眼科、耳鼻咽喉科、口腔科可合并设置，有条件的可设置疼痛科、风湿免疫科。

(二) 医技科室：至少设药剂科，医学影像科，医学检验科，病理科，理疗科，输血科，手术室，消毒供应中心和相应的临床功能检查部门。

(三) 公共卫生科室：至少设预防保健科和健康教育室等。

(四) 职能科室：至少设有综合办公室(党建办公室)、医务(质管)、护理、医院感染管理、财务资产、医保、器械、病案(统计)、信息等科室和相应的临床功能检查部门。

(五) 门诊：符合预检分诊要求。

三、人员配置

(一) 每床至少配备1.12名卫生技术人员。

(二) 病区实际每床至少配备0.2名医师、0.5名护士，护士与护理员之比至少为1:0.4。

(三) 每50张床位至少配备1名康复医学专业人员。

(四) 配备临床营养师配备1-2名。

(五) 配备与业务发展相适应的公共卫生专业医师。

(六) 医师中具有副主任医师及以上专业技术职务任职资格人数不低于医师总数的10%。临床科室科主任应当具有副主任医师及以上专业技术职务任职资格，临床各科室至少有2名具有主治医师以上专业技术职务任职资格的医师。

(七) 各临床科室医师结构合理，能够满足三级查房制度等医疗核心制度要求。

四、房屋建筑和布局

(一) 单病房床位数不超过3张，每床建筑面积不少于80平方米，每床净使用面积不少于7平方米，每床间距不少于1.2米。

(二) 病房温馨整洁，温、湿度适中，家具稳固，病房卫生间总面积不小于4平方米。

(三) 康复治疗区域总使用面积不少于400平方米。

(四) 医院功能分区合理，充分保护患者隐私，房屋建筑和业务用房建设符合节能环保及抗震设防要求，执行国家无障碍设计标准、国家卫生学标准及相关要求。预留可拓展空间，以满足突发事件应对需要。

(五) 医院内标识清晰、醒目、简明、易懂，具有良好的导向性，地面防滑、无反光，门诊、病区及相关公用场所符合老年患者活动所需及坐卧设施安全要求。病房备防滑设施、辅助洗浴设备、报警器等，卫生间门宽适宜，适合轮椅进出，合理设置坐便器、一键报警装置。

(六) 医院门急诊、住院病区备有辅助移乘设备(如轮椅、平车等)，并方便取用。医院主要出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识，医院主要出入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等设置应符合国家标准《无障碍设计规范》(GB50763)。

(七) 按照国家有关规定和院感防控要求，设置通风、空调、医疗废物和污水处置设施，医疗废弃物处置和污水排放应遵守国家有关环境保护要求。

(八) 在相对独立区域规范化设置发热患者隔离留观室。发热患者隔离留观室设置应符合传染病防控要求，通风良好。

五、设施设备

(一) 参照二级综合医院基本设备并结合本专业实际需要配置。

(二) 医院配置适合老年病的相关设备，计算机X线断层摄影机(CT)、彩超(含移动)、经颅多普勒仪、脑电图机、心电图机、动态心电图仪、动态血压仪、移动X线机、骨密度检测仪、气管插管设备、负压吸引装置、简易呼吸器、站立及行走辅助器、心电监护仪、心脏除颤仪、电动护理床、自主转运装置、报警系统、以及符合院感要求的新风系统等。

(三) 医院临床科室应当具备轮椅、转运床(或医用平车)、坐式体重计、供氧装置、输液泵、注射泵等基本设备。

(四) 在住院部、信息科等部门配置自动化办公设备，信息化建设符合国家及卫生健康委相关卫生信息标准和规范，支持卫生信息的区域共享和交换。

(五) 病房每床单元基本装备同二级综合医院，病床具有防坠床及变动体位等功能。

(六) 有与开展的诊疗业务相应的其他设备。

六、规章制度

严格遵守国家有关法律、法规、规章和技术规范，制订以老年患者为中心的医院章程，建立健全各项规章制度、人员岗位责任制，有国家制定或认定的诊疗指南、医疗护理等技术操作规范，并成册可用。重点加强以下制度建设：

(一) 医疗管理制度。按照《医疗质量管理办法》等有关要求，建立患者转诊制度(含院内老年患者与综合医疗机构、康复、护理机构及社区卫生服务中心双向转诊制度)、患者安全制度、患者隐私保护制度、多学科诊疗制度、精神康复管理制度、卫生专业技术人员管理制度、医疗文书管理制度、医院感染防控制度、传染病疫情报告工作制度、医疗废物处置管理制度、医务人员职业安全防护管理制度等，重大传染病疫情应急处置预案和停电停水等突发事件应急预案。

(二) 医疗质量安全制度。按照《医疗质量安全核心制度要点》有关要求，建立医疗质量安全核心制度，包括首诊负责制、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度、值班和交接班制度、疑难病例讨论制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、手术安全核查制度、手术分级管理制度、新技术和新项目准入制度、危急值报告制度、病历管理制度、抗菌药物分级管理制度、临床用血审核制度、信息安全管理。加强医疗质量安全管理，健全医院老年综合评估技术规范，制定老年患者跌倒、坠床、压疮及误吸、安宁护理等技术方案和处置措施。

(三) 医院财务管理制度。建立健全会计核算和财务管理制度，严格执行国家财务、会计、资产和审计监督等有关法律法规。

(四) 加强基层党组织建设制度。充分发挥党支部政治功能, 完善议事决策制度, 加强思想政治工作和医德医风建设, 建立完善医德医风工作机制与考评制度。加强医院文化建设, 培育和塑造医学人文精神, 践行和弘扬崇高职业精神。

(五) 其他制度。应建立工作人员职业道德规范与行为准则, 消防制度, 人员岗位责任制度, 技术人员聘用、培训、管理、考核、奖惩制度, 职能科室工作制度, 技术服务规范与工作制度, 投诉调查处理制度, 药品与耗材、设备、档案、信息管理等制度。

七、注册资金

满足医院建设发展和运行管理需要。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=94206>

(来源: 省卫生健康委员会)

《江西省老年医院基本标准(试行)(2021版)》政策解读

一、为什么要修订《江西省老年医院基本标准(试行)》? 有什么意义?

老年医院作为老年医疗服务和老年医疗服务体系重要组成部分, 其建设和发展事关群众健康福祉, 特别是老年群体健康福祉息息相关。面对汹涌而来的银发浪潮, 党中央、国务院、国家卫生健康委和省委、省政府多次发文部署推进老年医疗服务发展。我委顺应时代发展需要, 于2013年在全国范围内率先出台《江西省老年病医院基本标准(试行)》, 在一定程度上促进了当时社会资本进入老年医疗服务体系。

2016年全国卫生与健康大会上, 习近平总书记首次提出要把人民健康放在优先发展的战略地位, 努力为群众提供全生命周期的卫生与健康服务。老年人作为就医主体和就医频次的主力军, 其健康福祉应受到更为广泛的关注和保障; 我省于2005年进入老龄化社会, 第七次全国人口普查数据显示, 全省60岁及以上人口762.48万人, 占总人口比例的16.87%。随着人口老龄化程度加剧, 省内老年人群对优质、高效、便捷、可及、高质量、适老化的健康服务需要和专业的医疗、护理、康复、药学、安宁疗护等诊疗服务需要, 与老年医疗服务资源总量不足之间的矛盾日益凸显。

为贯彻落实《健康中国行动(2019-2030年)》和国家卫生健康委等8部门联合印发《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》(国卫老龄〔2019〕61号)等文件精神, 加快推进老年医学服务体系建设, 优化老年医疗卫生资源配置, 鼓励以城市二级医院转型、新建等多种方式, 合理布局, 积极发展老年医院、康复医院、护理院等医疗机构, 我委结合实际, 统筹考虑新冠肺炎疫情防控、老年患者诊疗服务需要, 组织专家对《江西省老年病医院基本标准(试行)》(2013版)进行修订, 并形成了《江西省老年医院基本标准(试行)(2021版)》, 为促进老年医学事业发展和老年医院健康发展有积极作用。

二、《江西省老年医院基本标准(试行)(2021版)》的主要内容有哪些?

修订后的《江西省老年医院基本标准(试行)》(2021版)主要分别明确了开办二、三级老年医院的基本要求, 是最低的“红线”, 主要包括床位、科室设置、人员配备、房屋建筑和布局、设施设备、规章制度、注册资金等7个部分。

三、修订后的《江西省老年医院基本标准(试行)》(2021版)与2013版基本标准之间的主要区别。

一是明确了老年医院定义, 老年医院是以老年患者为中心, 主要为老年综合、共病及其他急、慢性疾病的老年患者提供诊断、治疗、护理、康复等服务的专科医院。二是调整了老年医院名称, 结合医疗管理工作实际, 采纳既往社会办医主体对老年医学事业发展的建议, 将《江西省老年病医院基本标准(试行)》(2013版)(以下简称“2013版基本标准”)中带有歧视字眼的“病”字去掉, 调整为《江西省老年医院基本标准(试行)》。三是提高了老年医院科室要求, 较2013版基本标准, 新增要求三级老年医院开设老年病专业、胸外科专业2个诊疗科目, 临终关怀和长期照护2个病房, 设有医学心理室、疼痛科、风湿免疫科、全科医学科、临床营养科4个临床科室。新增要求二级老年医院开设临床营养科1个临床科室, 临终关怀和长期照护2个病房, 设有医学心理室。四是优化了老年医院人员配备, 为保障老年医院医疗服务质量, 将三级老年医院每床配置卫生技术人员数、护士数、护士与护理员配比从2013版基本标准的1.12名、0.4名、1:0.5, 提高到1.2名、0.6名、1:0.6, 新增要求床医比为1:0.3。将二级老年医院每床配置护士数、护士与护理员配比从2013年版的0.4名、1:0.5, 提高到0.5名、降低至1:0.4, 新增要求床医比为1:0.2。五是强化了老年医院功能定位, 较2013版基本标准, 将病房每床净使用面积从“不少于6平方米”增至“不少于7平方米”, 新增要求病房卫生间总面积不小于4平方米, 医院主要出入口有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识, 入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等设置符合国家标准《无障碍设计规范》(GB50763)。六是体现了新冠疫情疫情防控要求, 较2013版基本标准, 新增院感防控要求, 要求二、三级老年医院预留可拓展空间, 以满足突发事件应对需要。同时, 要求三级老年医院设置发热门诊和留观室, 重症监护床位占医院总床位数量不少于5%, 负压病房不少于3间; 二级老年医院设置发热门诊隔离留观室, 重症监护床位占医院总床位数量不少于3%。七是降低了部分老年医院准入门槛, 取消了二、三级老年医院准入具体注册资金要求, 建设资金能够满足医院建设和运行管理需要即可。二、三级老年医院康复治疗区域总使用面积从2013版基本标准中“不少于500平方米、1000平方米”, 降低至“不少于600平方米、400平方米”。八是细化了老年医院制度建设, 明确并细化了二、三级老年医院管理制度、医疗质量安全制度建设要求, 并结合现代化医院管理、医院党建、运营管理、系统行风建设等要求, 要求二、三级老年医院加强基层党组织建设制度, 建立会计核算和财务管理制度, 健全医务人员和工作人员职业道德规范与行为准则。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=94207>

(来源: 江西省人民政府办公厅)

养老类型

江苏: 高港首家“医养结合”养老院投用

“一条大河波浪宽, 风吹稻花香两岸……”6月18日, 记者来到位于高港区永安洲镇卫生院住院部三层的“医养结合”养老院时, 一群老人正围坐一起, 唱歌聊天, 一派欢声笑语。

为使老年人安享晚年, 同时享受到更好的医疗服务, 今年党史学习教育开展以来, 高港将“幸福养老”列入“我为群众办实事”重点项目, 探索“医养结合”新模式。5月初, 全区首家“医养结合”养老院正式在永安洲镇卫生院投用。

健康养老, 24小时全维呵护

“以医疗为保障, 以康复为支撑, 边养边医, 医养融合, 让老年人的养老实现‘生存需要’到‘品质养老’的跨越。”高港区人大代表、永安洲镇卫生院党委书记周彬去年提出的《关于推进乡镇卫生院医养结合工作的建议》, 引起了高港区委区政府高度重视。

“经过区里多次开会研究, 决定以永安洲镇卫生院为试点, 在全区探索‘医养结合’养老新模式。”高港区卫健委主任刘长军介绍。

记者了解到, 永安洲镇卫生院住院部三楼原为院职工宿舍, 建筑面积1000平方米, 此次改建, 将宿舍全部腾出, 按照现代化病房标准, 统一设计为单人间, 配备36张床位, 独立卫生间, 24小时热水, 网络和楼道监控全覆盖。每个房间均安装数字电视、空调, 配有氧气包等急救设备, 床头和卫生间设有呼叫铃, 公共区域配有康复器材。整个养老院单独配备一名全科主任医师、两名护士长、两名护理员和两名安保人员, 为老人提供24小时全维呵护。

“很多老人都是慢病患者或者半失能状态, 经常会出现突发状况, 需要医护人员及时赶到, 进行救治。”

高港首家“医养结合”养老院投用

永安洲镇卫生院院长朱美云介绍, 相较传统的敬老院、养老院, “医养结合”养老模式最大的优势就是“健康养老”。目前, 原永安洲镇敬老院的6名集中供养老人已经全部搬到养老院, 另有4名社会老人入住, 一共入住10人。

叶华美和刘小美是养老院的两名护士长, 她们一天两班倒, 确保24小时有人在岗。

“老伴到这里康复, 我才放心了。”卜桂英奶奶的老伴秦友泉今年77岁, 7年前因椎间盘突出压迫神经导致肌无力, 站立不稳, 总摔跤, 经常跌得鼻青脸肿。5月底, 卜奶奶将老伴送到养老院, 在医生指导下进行康复训练。“已经有一些效果了, 现在能扶着轮椅自己站立, 偶尔还能迈步。”卜奶奶开心地将自己一直独居的弟弟也介绍进养老院, 跟老伴作伴。

养老院还为“三高”老人提供了十分贴心的服务, 随时监测血压、血糖、血脂情况, 确保维持在稳定状态。对于健康老人, 也坚持每月测一次血糖、每周量一次血压, 并给每位老人建立健康档案, 便于跟踪管理。

沈中贵爷爷和老伴戴春女都患有高血压, 沈爷爷因患严重白内障已失明, 戴奶奶耳朵失聪, 两位老人平时每天要吃四五种药, 买药很不方便, 因为年纪大了, 还经常忘记吃药。住进养老院以来, 每天医护人员给他们测量5次血压, 每顿药也是提前分好, 定时定量喂他们吃下, 两位老人高兴地说: “这里比家里好!”

快乐养老, 娱乐配套设施齐全

除了“健康养老”, “快乐养老”也是这所“医养融合”养老院的一大特色。记者看到, 养老院阅览室、棋牌室、活动室等娱乐设施配备齐全, 很好地丰富了老人的休闲文化生活。

90岁的张步轩老人最大的爱好就是看书, 之前住在永安洲镇敬老院时, 还特地去图书馆办了一张借书证。“现在好了, 在阅览室就能看到喜欢的书籍, 非常方便。”张大爷说。

93岁的孤寡老人郭桂英患有轻度失智, 一直住在敬老院, 总是独来独往, 不大与人交流。入住养老院后, 医护人员每天帮她梳理整理, 陪她聊天, 拉着她大伙儿一起说说笑笑。前不久, 大家还一起为她庆祝生日, 老人渐渐融入了“大家庭”, 露出了久违的笑容。

“既要让老人活得健康, 也要让老人过得开心, 这才是真正的‘幸福养老’。”永安洲镇党委副书记崔正彬介绍, 下一步, 将加大对养老院的财政投入, 增设花卉观赏区、亭台休闲区、品茗茶艺区等功能区, 提升院内环境。同时加大专业护理人员培训力度, 让工作人员更深入地了解老人生活需求、心理需求, 有效陪伴和倾听, 提升老人居住的幸福指数。

据了解, 首家“医养结合”养老院试点成功后, 高港将向全区推广普及, 全面实现老有所养、老有所依、老有所乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=94168>

(来源: 泰州日报)

浙江：松阳出实招严监督保障居家养老贴心服务

“现在饭菜新鲜、可口，每天两顿都不重样。我们还是很满意的。”在松阳县玉岩镇溪口村居家养老服务照料中心门口，刚吃完午饭的80岁陈新保老人笑呵呵地向前来督查的镇纪委、监察办工作人员说道。就在前段时间，玉岩镇纪委、监察办联合溪口村村级监察联络站对该村开展“点餐式”监督时，不少村民反映居家养老中心菜品不新鲜、荤素搭配不合理等问题。随即他们开展专项监督，要求服务照料中心负责人进一步完善采购制度，改善就餐环境，合理搭配菜品。同时，安排专人负责登记查看就餐菜品、审核采购单据、监督食堂卫生等，发现问题即刻反馈要求整改。

“为更好地为老人提供新鲜瓜果蔬菜，我们督促村里尽快将荒废的爱心农场重新建设起来，由村党员干部认领爱心责任田，负责日常管理。”玉岩镇纪委书记、监察办主任杨扬说。

为推动居家养老服务照料中心不断强化内生功能，松阳努力整合文化、医疗卫生、社会服务组织、便民服务中心等社会资源，积极探索照料中心+老年公寓+爱心农场+乐龄工程的“1+N”模式，根据老年人的居住情况、需求情况、身体情况提供贴心服务。

为进一步保障居家养老服务在基层落地生根，督促打通尊老、敬老、爱老、助老的“最后一公里”，松阳县纪委监委要求各乡镇（街道）纪（工）委、监察办以及各村级监察联络站，通过入户走访、查阅台账等方式，不定期对居家养老服务照料中心的运行、服务质量以及资金使用等情况开展监督。对监督检查中发现的问题，该县纪委监委要求立即整改，并督促建立长效管理机制，保障居家养老服务落到实处。

每天采购食材时是否会从中捞油水，日常用的柴米油盐是否有猫腻……为了管住这些风险点，松阳县古市镇山下阳村监察联络站建立了《居家养老中心监督管理台账》，台账中记录了检查情况以及月支出情况等。“我每周不定期突击检查采购的食材，核对份量是否足，价格是否合理，以及食材是否新鲜等……”山下阳村监察联络站站长杨孙权指着《管理台账》中的检查记录说道，他每月还运用数据分析法进行同期对比，避免在居家养老管理过程中出现弄虚作假、捞油水等问题。

“下一步，县纪委监委将持续加大监督执纪力度。”松阳县纪委监委相关负责人表示，同时将严肃处理居家养老服务中出现的问题，助力实现居家养老服务的可持续发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94162>

（来源：丽水日报）

养老产业

长辈模式、无忧专线支付机构适老化改造提速

年轻人用手机，一顿操作猛如虎，但很多时候老年人用起来就头疼了，字体太小，老人看得头昏眼花，也有可能功能复杂，经常让老人琢磨不透。

如今，支付机构也开启了“适老”模式。7月8日，北京商报记者从蚂蚁集团获悉，支付宝全量上线“长辈模式”，除了字体图标加大、操作页面简化外，页面还去除了老年人不常用的功能及营销推送，降低了老年用户的打扰，此外，65岁以上老人使用还有一键直达人工服务的入口。

记者了解到，开通后，首页除了老年人最常用的健康码、转账、充值缴费等功能外，只保留了财富生活、公益两个卡片，没有任何的营销推送、弹窗等页面。用户还可根据使用习惯自定义首页上的功能按钮。

“之前就被一些营销广告骚扰得头疼，一直不知道怎么办，想找我女儿帮忙，但她人在外地，很多功能我又老是学不会。支付宝现在有了这项功能，确实要比以前方便很多。”7月8日，来自湖南省的一位老人向北京商报记者感叹道。

《第47次中国互联网络发展状况统计报告》表明，我国60岁以上的手机网民已超过1.1亿，全网移动支付使用率超过86.5%。在手机移动支付方面，长辈用户最常遇到的疑问有交易查询、支付受限、银行卡绑定、转账收款等问题。

事实上，除了支付室外，另一支付巨头微信支付也上线了相关老年人服务。7月8日，北京商报记者从腾讯方面了解到，目前，微信支付客服已正式推出“长辈无忧专线”，为长辈用户提供一对一“适老化”服务。凡是60岁及以上长辈用户拨打微信支付统一客服热线95017，将会优先接通“长辈无忧专线”，获得一跟到底的专属客服。

“相比自助式客服，长辈用户对人工客服更有依赖性。”微信支付团队相关负责人指出，长辈用户经常看不懂文字指引，不会使用自助工具，对文字较多的页面普遍不会细看，身边也经常没有子女可以协助，甚至说不清遇到的问题。为化解相关难点，“长辈无忧专线”专属客服会把繁琐的操作步骤和专业术语全部转换成简单易懂的大白话。

支付机构纷纷推出“长辈模式”，金融行业资深分析师王蓬博评价称，支付机构推出这项服务主要有两方面考虑，一是支付是所有商业的基础应用和底层服务，越来越成为服务便民的入口应用，所以类似的支付机构应该承担起优化的责任，让老年人能够享受到数字化带来的社会红利；第二则是老龄化社会来临以后，更多的老年用户将随之增加，如何做好类似服务也是这类国民级App应该提前做好好的产品规划，以保持用户规模和活跃程度。

金融科技专家苏筱芮同样表示，支付机构相继推出“长辈模式”，是切实提升老年群体金融服务可获得性的重要举措，一方面能够积极响应监管精神，帮助老年人跨越数字鸿沟，另一方面也可以助力支付机构提升金融服务能力，留存与巩固其用户群体。

“由于适老化改造处于起步阶段，因此目前支付机构的适老服务普遍呈现出‘单打独斗’状态，未来建议结合自身的资源禀赋与外界机构保持开放合作，结合适老业务的特征共同打造特色化生态平台。”苏筱芮建议道。

针对后续，王蓬博则建议，所有的国民级入口都应该加入推广，可以单独开发针对老年人的App，做好专有入口和区别度上的优化，形成社会合力的生态，类似就医、交通、零售等方面都可以是支付机构切入改造的重点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=94186>

（来源：北京商报）

助力老年用户拥抱美好智能生活，“老年版”APP成为新潮流

技术变革让生活变得更加便利，生活服务触手可及、信息商品琳琅满目，但老年人使用起来却存在诸多困难，需要跨越这道无形的数字鸿沟，才能更好的拥抱智能生活。近日，人民日报再度刊文点赞“适老化”改造提速，针对百度大字版APP等适老化互联网产品进行了报道。

对年轻人而言很简单的操作，放在老年人身上却是超级难题。不明白图标代表的含义、不清楚服务的对应按键在哪里、不会打字搜索……实际上，老年用户的“数字鸿沟”问题已经成为了社会性议题，需要产业上下游合力来共同解决。

作为智能服务的直接提供者，互联网企业应该发挥应有担当，助力老年人跨越数字鸿沟。其中百度大字版APP围绕老年用户痛点需求，积极优化交互方式、内容精简、上线专属服务，通过一套适老化“组合拳”加速智能生活的适老化改造。

针对老年人普遍存在视力不佳、缺乏感知、学习能力下降等难点问题，百度大字版APP在字体和色彩等基本优化之外，进一步细化到反馈、触控区、音量等环节，从展示层、引导层、操作层、反馈层进行系统性重新设计，这一点是较为系统性的重塑做法，为行业起到了引领和示范作用。

此外，针对老年人更喜欢视频阅读的需求，百度大字版APP首页为他们提供了政治、军事、养生、音乐等多类视频资讯，满足老年人日常获取信息的需求。而针对老年人打字困难甚至不识字的问题，在功能上突出了语音搜索功能，支持粤语等方言识别，并自动语音播放搜索结果，让他们“动动嘴”就能获取到自己想要的信息。

互联网企业的适老化产品，不能单纯把眼光放在用户量上，而是要以平台思维做好服务，才能深层普惠老年群体。百度大字版APP打造了“百宝箱”功能，包含休闲娱乐，还有带孩子、政务服务等内容，能让老年用户更便捷地触达到常用服务。值得注意的是，百度大字版APP还上线了暖阳热线，提供24小时电话服务。如果老年用户平常生活遇到问题，可以通过拨打电话获得专属客户一对一耐心解答服务，能够防止老年用户受欺诈，保障上网安全等。

整体而言，适老化改造是交互设计、内容供给和服务平台综合性改造。这需要企业从老年人的实际需求出发，帮助他们真正跨越数字鸿沟。这一点，百度大字版APP开了一个好头，但适老化之路依然任重道远。用心做服务，不是做用户，当行业开始系统性推进智能生活适老化，科技才能真正普惠到老年用户，为他们带来智能时代的生活质量提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=94200>

（来源：天极网）

养老访谈

谱写养老保险新篇章顺应人民群众新期待——专访福建省人力资源和社会保障厅养老保险处处长范小艾

福建省人力资源和社会保障厅养老保险处处长范小艾接受人民网专访。焦旭摄福建省人力资源和社会保障厅养老保险处处长范小艾接受人民网专访。人民网福州电 2021年07月08日 13:20

编者按：在建党百年之际，为全面展示福建省人社部门坚持以人民为中心的发展思想，坚持问题导向，在稳就业保就业、健全社会保障体系、人才体制机制改革、构建和谐劳动关系、深化系统行风建设等方面不断提升群众获得感幸福感安全感的务实做法及成效，福建省人力资源和社会保障厅联合人民网福建频道共同推出“聚焦‘急难愁盼’提升民生福祉”主题系列访谈。

主持人：各位网友大家好，这里是福建省人力资源和社会保障厅联合人民网福建频道推出的“聚焦‘急难愁盼’提升民生福祉”主题系列访谈。我是人民网主持人郑茹。今天做客我们直播室的嘉宾是福建省人社厅养

老保险处处长范小艾。范处长您好，欢迎您。

范小艾：主持人好！大家好！

主持人：社会保障是保障和改善民生、维护社会公平、增进人民福祉的基本制度保障。请您给我们介绍一下福建省基本养老保险制度的有关情况？

范小艾：养老保险制度是一项重要的社会保险制度，它是社会保障体系的重要组成部分，同时它又关系到参保人员的切身利益。下面，就福建省养老保险制度的基本情况给大家做个简单的介绍，分制度构成和发展历程两个方面。

首先，介绍一下基本养老保险制度的构成。目前，福建省基本养老保险制度的构成与全国一样，具体可以概括为：“三项制度、全覆盖”。三项制度是指养老保险是由企业职工基本养老保险、机关事业单位养老保险和城乡居民基本养老保险这三项制度构成；全覆盖是指三项养老保险制度已覆盖企业职工、机关事业单位工作人员、城乡居民等各类群体，换句话说，就是不同的群体，都有对应的养老保险制度安排。

企业职工基本养老保险的发展历程，福建是从1985年开始在工业交通行业国有企业固定职工中开展退休费用全省统筹改革试点的，1989年将覆盖范围扩大到集体、外资、个私企业的职工和灵活就业人员，也就是在全省全面实施了企业职工基本养老保险制度。此外，福建省从1985年开始试点时就实行省级统筹，是全国最早实行企业职工基本养老保险省级统筹的省份之一。机关事业单位养老保险方面：从1994年起福建省在全国率先开展了机关事业单位养老保险试点，参保范围主要是差额拨款、自收自支、企业化管理的事业单位工作人员。2014年10月1日起，根据国家统一部署，福建省全面开展机关事业单位养老保险制度改革，参保对象覆盖机关、事业单位及其编制内工作人员。城乡居民基本养老保险方面：福建省主要是根据国家统一部署，分别于2009、2011年启动新农保和城镇居民保试点。到2013年3月，将新农保和城居保两项制度合并为城乡居民基本养老保险，一体化实施。

主持人：养老保险制度是社会保障体系的重要组成部分，同时它又关系到所有参保人员的切身利益。“十三五”期间福建省养老保险工作都取得哪些成效？

范小艾：“十三五”期间，福建省主要是按照党的十九大确定的“全面建成覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次社会保障体系”的方向，根据国家部署，加快推进基本养老保险事业发展，也取得良好成效，主要体现在四个方面：

一是养老保险制度日益完善。在“十三五”期间，福建省的企业职工、机关事业单位和城乡居民三项基本养老保险制度都得到完善。具体表现在企业职工基本养老保险省级统筹体制机制日益健全，机关事业单位养老保险制度改革平稳运行，城乡居民基本养老保险制度不断健全。同时，多层次养老保险体系也在不断发展，企业年金、职业年金制度得到了完善。

二是保障范围不断扩大。要实现人人享有社会保障的目标，有一项基础工作是很重要的，那就是要全面实施全民参保计划，所以在“十三五”期间，福建省全面推进实施全民参保计划，积极推动企业职工基本养老保险参保扩面，努力促进城乡居民养老保险适龄参保人员应保尽保。福建省从2015年底到2020年底的5年间：城镇职工基本养老保险参保人数从883.65万人上升到200.57万人，增加了316.92万人；城乡居民基本养老保险参保人数从1480.41万人上升到1588.16万人，增加了107.75万人；整体参保率由84.35%上升到95.53%，提高了11.18个百分点。从以上数字不难看出，福建省在“十三五”期间参保人数和参保率都呈显著上升趋势。

三是待遇水平稳步提升，为使退休人员更好地共享经济发展成果，福建按照国家部署，结合本省实际，合理确定养老金调整水平。今年是福建第23年连续为企业退休人员调整养老金，也是第6年连续同步办法调整企业和机关事业单位退休人员养老金。目前，企业退休人员月人均养老金从2015年的2322元提高到2020年的2741元。同时，全面落实城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，2020年省定基础养老金每人每月130元，比国家确定的基础养老金高37元，比2015年省定基础养老金增加45元。

四是援企稳岗成效显著。近年来，福建积极发挥养老保险社会稳定器作用，在援企稳岗方面主要采取了两项措施：第一项措施是降低费率。从2019年5月1日起，福建省企业职工养老保险单位缴费费率由18%下降至16%。据统计，2019年全年共减少企业养老保险缴费23.2亿元。第二项措施是顶格实施阶段性减免企业社会保险政策。去年，面对突如其来的新冠肺炎疫情，福建省按照国家部署，顶格落实阶段性减免企业社会保险费，按三个“最”，即最大范围、最大幅度、最长期限减轻企业缴费负担。据统计，2020年2-12月，共减免企业社保缴费261.16亿元，其中减免养老保险费241.63亿元。这些政策，受益面广、落实及时，可以说是为企业“雪中送炭”、纾困解难，得到企业普遍欢迎和高度认可。

主持人：福建养老保险事业发展成效显著。那么，各级社保经办机构在提升经办服务水平、方便参保对象办事方面又采取了哪些便民措施？

范小艾：社保经办机构是党和政府联系群众、服务群众的一线窗口，也是人社部门服务百姓的重要桥梁和纽带。近年来，福建省人社厅高度重视窗口服务质量，深入推进全省人社系统行风建设，着重做好三个“以”，即以解决群众“急难愁盼”问题为切入点；以办事流程做“减法”、服务做“加法”为导向；以标准化、便捷化、数字化、人性化为抓手，来有效提升经办服务效能，增强人民群众幸福感、获得感和安全感。

在标准化建设方面，我们重点做到“三个统一”。一是统一服务设施：全省社保经办机构大厅按照社会建设设施要求和国家标准统一设置。首先，业务大厅统一设置了咨询服务台、业务办理区、自助服务区、等候休息区；其次，不管走到哪一级社保经办机构，都会看到一面蓝色的背景墙上写着“记录一生、保障一生、服务一生”，展示了人社部门对外服务形象。二是统一经办规程：参保登记、转移接续、待遇领取等经办业务实现全省标准统一、流程规范。三是统一信息系统：全省（厦门市除外）建设了省级集中的业务信息系统。

在便捷化建设方面，我们重点推行“两个模式”，即“就近办”、“网点办”等模式。如，在城乡居民保经办方面，我们推行金融服务和经办服务不出村，目前福建已在1.49万个行政村建成社保金融服务便民点，覆盖率达99.02%，实现广大农村村民缴纳保费和领取养老金不出村；同时，在9020个村（社区）建成村级便民信息化服务点，实现村级社保业务线下受理不出村、线上申办不出户。这两项举措大大方便了城乡居民保参保人员。又如，在机关事业单位养老保险经办方面，与金融机构开展深度合作，目前在全省建设银行网点均可以查询打印机关事业单位养老保险缴费信息。

在数字化建设方面，这几年，我们重点推进“两个办”的“不见面”经办服务，即数据共享“网上办”、移动终端“掌上办”，让群众多走路、少跑马路。比如，福建省所有养老保险参保人员待遇领取资格都可通过“闽政通”APP进行人脸识别认证，这项措施方便了159万企业退休人员、49万机关事业单位退休人员和489万城乡居民领取待遇人员。

在人性化建设方面，突出对重点人群的人性化服务，我们坚持传统服务方式和智能化服务创新并行，在做好日常经办服务的同时，对老年人、残疾人等特殊群体更加倾斜，提供更加贴心、暖心的社会保障服务。如，在业务办事大厅，配备引导人员为老年人群体提供社保权益信息打印服务。又如，“福建居民养老保险老年人”模式网上服务大厅，为老年人提供专属服务，提供大字版、语音提示等服务。同时，对于有需要的老年人，我们还提供上门服务。

主持人：感谢您的介绍。作为人社部门服务对象的参保单位，到我们社保经办机构办理业务，总体体验又如何呢？让我们来了解一下中国银行股份有限公司福建省分行党委组织部部长、人力资源部总经理陈明颖是怎么说的。

中国银行股份有限公司福建省分行党委组织部部长、人力资源部总经理陈明颖：从窗口到后台，社保经办机构的工作人员服务意识很强，对待前来办事的人员真诚、耐心，我们的服务体验感很好。我们单位原来实行系统行业统筹，到1998年才移交交给现在的社保经办机构，当中存在一些历史遗留问题，经办业务遇到棘手问题时，社保经办机构的工作人员会热心帮忙梳理情况、分析原因、提供解决方案，帮助参保人员顺利办好相关手续。

在优化服务流程方面，实行综合柜员制是一个亮点。以前，一个窗口只受理一种业务，比如转移窗口只受理转移接续业务，待遇窗口只受理退休业务，遇到前来办理业务的人比较多的时候，就需要等待较长时间，特别是一趟要同时办理多项业务的时候，就要分别在多个窗口排队办理。现在，社保经办机构实行综合柜员制，一窗通办，在一个窗口就可以受理多项业务，大大缩短了我们的办理时间。

我们金融柜行业务人员流动性比较大，相应的，办理转移接续的频率就比较高。以前办理转移接续时，需要打印转出地的参保缴费凭证，再交给转入地的社保经办机构，提出转移接续的需求，剩下的手续由两地社保经办机构在15天内办结。现在，办理转移接续更加便捷了。我们单位的工作人员主要是在省内流动，流动到省内除厦门市外的地方，我们只要办理减员，新单位办理增员就可以，不用再专门办理转移接续；流动到厦门市的，只要转移人员直接向厦门市社保中心提出转移申请就可以了，后续相关手续由转入和转出双方社保中心负责办理，不用我们再到社保中心开具证明或者办理转移手续，所以便捷多了。

主持人：下一步，福建省将重点推进哪些养老保险工作，更好顺应人民群众新期待？

范小艾：人民群众对美好生活的向往对福建省养老保险工作提出了更高要求。下一步，我们将按照“健全覆盖全民、统筹城乡、公平统一、可持续的多层次社会保障体系”的要求，扎实推进各项养老保险重点任务落实，顺应人民群众对高品质生活的新期待，重点做好以下四项工作。

一是持续推进全民参保计划，提升参保质量。“十三五”期间，福建省全面实施全民参保计划，每年均超额完成养老保险年度扩面任务，优先解决了“有没有参保”问题。下一步，我们将重点提高参保扩面工作质量，促进企业职工应保尽保，积极引导新业态从业人员、灵活就业人员、被征地农民，以及其他有条件的适龄城乡居民参加企业职工基本养老保险。

二是确保养老金按时足额发放，提升保障水平。一方面，要一如既往地确保养老金按时足额发放，这是兜牢民生底线、维护社会和谐稳定的根基，是底线也是红线。另一方面，按照“尽力而为、量力而行”原则，根据国家部署，稳步提高福建省养老保险待遇水平。

三是加强基金安全管理，提升风控水平。开展社会保险基金运行情况预测分析，同时健全完善内控机制，做好养老金防冒领、追讨工作，确保社保基金不被挤占、挪用，守护好参保人员的每一分“养老金”、“保命钱”。

四是加快数字化转型，提升服务效能。实施“人社服务快办行动”。一是加强部门协同，推进社保数据与公安、民政、卫健、铁路等相关门数据资源共享。二是推行社保便民服务，应用福建12333公共服务平台，实现养老保险事务便捷办理，推进社保经办高频服务事项全省通办。

主持人：非常感谢范处长参与今天的访谈，让我们了解福建省人社厅在养老保险工作中的举措和成效。

范小艾：谢谢主持人。谢谢各位网友的关注和支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=94161>

(来源：人民网)

养老培训

江西：比拼护理技能——全市养老护理员职业技能选拔赛落幕

刘奶奶长期卧床，吞咽困难，医生给予插胃管处理，并要求护理员用鼻饲管帮助她进食。和刘奶奶沟通后，护理员将床头抬高至30度，在老人颌下垫上一块毛巾，检查胃管，再用推注器慢慢将打成泥的食物推进去……过程中，护理员不断询问老人是否有不适，并根据老人的回应立即调整推注速度。这是南昌市养老护理员职业技能选拔赛上的一幕。

7月7日至8日，2021年度南昌市养老护理员职业技能选拔赛举行，此次选拔赛分为理论知识竞赛和操作技能竞赛两部分，重点考核参赛选手的操作执行能力、知识应用能力、分析和解决问题能力以及人文关怀素质。

在8日的操作技能竞赛上，从全市2000多名养老护理员中选拔出的57名选手，按照抽取的题目，在情境化竞赛区内，为老人进行生活照料、基础照料、康复护理等模拟服务。裁判员则针对工作准备、沟通评估、实施过程等几项为选手打分。“我主要展示的是为老人鼻饲进食、压疮护理、穿脱衣训练3项服务照料，这些都是我们最常用的一些操作。通过大赛相互交流，我能够更熟练地掌握养老护理技能，也找到了自己的不足之处。”安义县老年公寓参赛选手周伟赛后表示，在今后工作中，她将不断加强自身业务知识和沟通技巧的学习，在平凡的岗位上发光发热，努力当好老年人的知心人、贴心人、暖心人。

记者了解到，根据第七次全国人口普查结果显示，我市60周岁及以上老年人口达到了93.62万人，老龄化率14.97%。目前，全市共有超过12万失能老年人，养老护理员的缺口已达2万余人。市民政局养老服务科科长张纯荣介绍：“本次竞赛内容以服务老年人为中心，是希望能够以赛促学、以赛促培、以赛促练，激发广大养老护理员‘学技术、练本领、比技能’的热潮。”

在为期两天的选拔赛中，最终评选出17名优秀个人、6个优秀组织奖以及6个优秀服务机构奖。荣获养老护理员一等奖的朱玉娟说：“此次比赛是一次自我展示的机会，也是一次学习的机会，我将把所学知识用在以后工作中，脚踏实地、勤学笃行，练就过硬的养老护理技术，为老人提供家人般温暖的服务。”

“举办这次比赛，目的就是通过一次南昌养老服务行业的大阅兵、技术人才的大比武、服务品牌的大展示，加快建设一支规模适度、素质优良、结构合理的专业化人才队伍，为推动南昌养老服务发展提供人才支撑。”市民政局党组书记、局长邹晓东告诉记者。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=94164>

(来源：南昌日报)

养老护理人员缺口大？官方：加大力度培养养老护理人才队伍

人口老龄化是我国社会发展面临的重要趋势。伴随着“银发时代”的到来，社会对医疗卫生和养老服务需求日益增加，其中如何保障老年服务是当今社会的最为关注的话题。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，短期内仍存在超千万的养老护理员缺口。

有数据显示，未来养老专业技能人才缺口将达到千万人。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。

1、比例严重失调，从一线护理人员到中层经营管理人才，我国的养老产业正在面临全线的“用人荒”。即便按照一般口径的1:3完全失能人口照护比来看，我国养老护理人才的缺口规模也已达500万人之巨，其余各类相关的专业化服务人才也同样缺乏。

2、专业化、职业化水平不足，养老护理工作在整个行业领域都相对较低端，从实际情况来看，现有的养老护理员大多数文化程度较低，也缺乏职业的养老护理技能训练。

3、人员流失严重，在养老产业的人才培养上，由于社会观念、薪资待遇、福利补贴等各方面原因，养老人员的流失问题也相当严重，很难形成长期稳定的职业队伍。

在养老护理行业日趋严峻的情况下，国家卫生健康委提出，我国规划到“十四五”末，护士数量再增加70到100万。“十四五”期间，护理服务除了贴近患者贴近临床还要贴近社会，从医院向下延伸到社区和家庭，适应人口老龄化需求。

国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉表示：一方面我们为这些居家的老年人，尤其是失能、半失能的老年人，能够把我们的护理服务从医疗机构延伸到他们的家庭当中去，另外其实这个也是我们国家当前最短缺的，也急需在“十四五”期间，积极推进，要尽快顶层设计，在我们国家要建立护理员这样的一个职业，并且把这个队伍建立起来。

随着我国人口老龄化形势的日益严峻，国家以及地方关于养老服务人员相关政策制度在不断建设完善，从人才培养、政策奖励、技能要求等多方面，国家鼓励并规范着这块“养老人”市场，关于2.6亿中国老人的养老服务人才队伍制度建设，正在加快步伐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=94197>

(来源：网易)

健康管理

北京：聚焦老年患者就医难点持续改善服务

日前，北京市卫生健康委聚焦“接诉即办”工作中反映较多的老年患者就医难点，探索出台了一系列医疗服务改善措施，切实提升了老年患者的就医感受。

北京市持续完善预约诊疗服务，推进医疗资源的合理配置使用，门诊预约挂号渠道从传统的窗口预约为主扩展到网络预约、微信预约、App预约、自助机预约、诊间预约、出院复诊预约、社区转诊预约等多种预约方式并行，预约挂号的方式更加灵活、便利。

在利用信息化技术丰富预约挂号方式的同时，北京市还推出了不少改善措施，以适应老年人的挂号就医需求。例如，各医疗机构在做非急诊全面预约的基础上，可根据本机构老年人就医实际情况，为老年人提供一定比例的现场号源；畅通代挂号渠道，京医通、114等预约挂号平台以及医院的App均可绑定多个就诊卡，方便由家人、亲友等代老年人预约挂号；北京市为老年人提供诊疗服务的医疗机构均开设了为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=94166>

(来源：中国发展网)

浙江：推进预约诊疗适老化改造

在浙江，数字化改革的红利进一步向老年群体释放。记者从省卫生健康委获悉，日前，我省对浙江省预约诊疗服务平台进行适老化数字化改造，对老年人掌上预约挂号的流程进行重塑，面向全省发布预约挂号“关怀版”应用。

在我省不少医疗卫生机构，“关怀版”应用已经开始发挥实际作用。在省人民医院门诊大厅，前来复诊的张阿姨向记者演示了“关怀版”应用的操作流程。她打开“浙里办”的国民医疗健康专区，原有的浙江省预约诊疗服务平台自动切换到“关怀版”。在这一老年患者专属的界面上，首先出现的是醒目的“电话预约”和“语音助手”入口；张阿姨打开“语音助手”界面，向手机发出语音信息，手机随即就转到相应医生的挂号界面，她轻触屏幕，不到一分钟，便顺利挂到了一个当天的门诊号。

“老年群体对医疗服务的需求量较大，也是门诊咨询的重点人群。当前，‘互联网+医疗健康’正在重塑就医流程、提升就医效率，部分老年人却难以享受到智慧医疗服务体系带来的便利。”省卫生健康委相关负责人告诉记者，为补齐这一民生短板，我省运用数字化理念、数字化思维，及时上线了预约挂号“关怀版”应用。目前，省预约诊疗服务平台接入省内各级各类医疗卫生机构1000余家，二级及以上医院基本实现全覆盖，累计注册用户2074万人，其中老年用户270万人。

记者发现，与“普通版”挂号界面比，“关怀版”进行了更为简单实用的改造。界面上，相关的字体、按钮和图片均被适当放大，方便老年人操作；功能上，只保留了与挂号密切相关的模块，老年用户可在“关怀版”和“普通版”之间自由切换。

按照老年人的使用习惯，“关怀版”界面还将向老年患者优先显示最近预约过的医院，点击进入医院界面后，还将优先显示最近预约过的科室与医生。整个流程中删除了输入验证码等不适合老年患者操作的环节，最快只需点击4次即可完成一次预约，预约路径更短、流程更简洁。

值得一提的是，如果老年患者对手机操作依然有困难，还可点击主页面上方“电话预约”按钮，一键拨打预约电话，人工客服将帮助完成挂号。此外，平台已引入人工智能技术，开发挂号语音机器人，只要用普通话告诉机器人挂哪家医院哪位专家的号，机器人就会自动匹配检索进入相应页面。目前，浙江省预约诊疗服务平台还开通了“亲情账号”功能，支持主体用户添加父母、子女为就诊人，替父母、子女远程挂号，这项功能受到用户普遍欢迎。

省卫生健康委相关负责人表示，预约挂号适老化改造是数字社会系统“浙里健康”的一项内容，也纳入数字社会系统首批“揭榜挂帅”成果，这一数字化改革的“小切口”，是我省填补“数字鸿沟”的一项创新实践。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=94187>

(来源：浙江日报)

八招照顾老人健康饮食

膳食营养是保证老年人健康的基础。与年轻时相比，老年人身体机能有不少的变化，如：合成代谢降低；肌肉量减少，骨骼的矿物质减少、消化酶、消化液分泌减少导致消化功能减退。广州市第一人民医院临床营养科沈峰副主任医师、潘丹峰主任医师表示，正是基于这些特点，老年人的营养和饮食都有特殊性，需要把握以下8个原则：

1.食物多样化，主食应粗细搭配。

每天食物应包括五大类：谷薯类、鱼禽蛋肉类、豆类奶类、蔬菜水果类和油脂，最好能吃12种以上的食物，注意荤素搭配。每天主食摄入量约200克~300克，如果消化功能较好建议适当吃些全谷物食品或粗粮。

2.常吃鱼、禽、蛋和瘦肉类，保证优质蛋白质供应。

动物食物是优质蛋白的重要来源，后者是维护正常免疫所必需的营养。建议每天吃鱼类等水产食物40克~75克，蛋类40克~50克，禽畜肉40克~75克。

3.适量摄入奶类、大豆及其制品。

建议每天喝250毫升~300毫升鲜牛奶或相当量的奶制品。对乳糖不耐受者，可尝试酸奶等，同时每日应摄入适量的豆制品，如豆浆、豆腐、豆干等。

4.摄入足量蔬菜、水果，尽量选择新鲜和当季的品种。

建议每天摄入300克~500克蔬菜，其中深色蔬菜占总量的一半以上；水果推荐量为200克左右。

5.饮食清淡，少油、限盐。

饮食避免重油重盐，每日用盐一般不要超过6克，少吃腌制食品，每日用油量限制在25克以内，可选用多种植物油，少用煎炸的烹调方式。

6.少量多餐，食物细软，足量饮水。

老年人可能有咀嚼、消化功能下降等问题，可以将全天食物分配到4~5餐，食物应加工得更细、更软一些。这样可以保证获得较充足热量，也有利于营养吸收利用。平时注意补充水分。

7.延缓肌肉衰减，积极户外活动，维持适宜体重。

体重不足往往伴有肌少症和营养不良，一方面使活动能力受影响，容易跌倒；另一方面营养不良会使免疫功能受影响。而超重、肥胖会增加高血压、心脑血管疾病、糖尿病等代谢性疾病的发病风险，所以过胖过瘦都不好。

8.摄入充足食物，预防营养缺乏，鼓励老年人与家人共同用餐，愉悦用餐，保障营养需求。

一定要经常关注老人的营养摄入，对于食物摄入不足或怀疑有营养不良的长者，应寻求医生帮助，必要时在医生指导下进行适当的营养支持治疗，及时改善营养状况，减少疾病或并发症发生的风险。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=94179>

(来源: 广州日报)

养老金融

广东：银保监局推网点适老化改造13条工作指引

“7·8全国保险公众宣传日”是保险行业最富特色的一项年度文化宣传活动，自2013年设立以来，已成功举办8届。广东银保监局党委结合当前新冠肺炎疫情防控需要，采取线上为主、线下为辅的形式，开展了“7·8全国保险公众宣传日”活动，组织全辖集中开展“7·8云长征”公益健步走活动、“唱支心歌给党听”短视频挑战赛、开展营业网点“便民+适老化”创建等多种活动。

打造广东经验：多渠道保护消费者权益

在“7·8全国保险公众宣传日”来临之际，广东银保监局印发《关于进一步强化银行保险分支机构消费者权益保护体制机制建设的通知》，推动辖内银行保险机构加强消费者权益保护体制机制建设，切实承担消费者权益保护第一责任，在各个环节贯穿消费者权益保护理念，强化问题纠错和溯源整改，加强对重大侵犯消费者权益违法违规行为追责问责。

同时，依托刚刚成立的广东正和银行业保险业消费者权益保护中心，广东银保监局进一步拓宽消费者维权渠道，把服务送到一线，压实银行保险机构主体责任。正和消保中心运行两个多月以来，累计转办群众投诉1827件，促成和解481件，结案金额近7800万元，投诉件平均办理时效仅为6个工作日。

关注适老化：推出网点改造13条工作指引

“7·8全国保险公众宣传日”期间，广东银保监局推出网点适老化改造13条工作指引，推动辖内银行保险机构积极开展“便民+适老化”网点创建活动，鼓励网点为老年人群体提供绿色服务通道，设置爱心服务窗口，保留老年人接受度高的传统服务方式。要求各机构普遍配备老花镜、轮椅、拐杖等便民设施。要求各机构在自助终端等智能化设备使用中充分考虑老年群体需求等。

7月8日当天，广东银保监局党委书记、局长裴光和党委委员、二级巡视员刘云海及党委委员、副局长陈晓勇前往部分银行保险机构走访，现场督导活动开展情况。各银保监分局由分局局长带队现场督导银行保险机构活动情况，推动各地市活动精准筹划、纵深开展、掷地有声。

截至目前，广州地区各银行保险网点普遍配备了便民和适老化基础服务设施，在智能化设备适老化改造方面，有多项成果走在全国前列。例如，100多家金融网点引入“一证通行”核验系统，在银行保险机构服务大堂设置“无健康码通道”，办事老人无需上网和使用智能手机，只需扫描身份证即可核验健康码信息，做到办事防疫两不误。

公益活动引导行业关注长者保险需求

截至目前，广东保险业有3万名员工和客户参与了“7·8云长征”公益健步走活动，捐赠步数在全国各省区中排名第一。这些步数将形成助老保险项目，由保险机构认领并落地实施。

此外，结合当地实际情况，各地保险机构在7·8活动期间还开展了形式多样的线下活动。民生人寿、新华人寿、陆家嘴国泰人寿、中华财险等机构组织员工开展义务献血活动，中国人寿、天安人寿、大都会人寿在广州、东莞、佛山等地慰问抗疫一线医护人员，送去盒饭、清凉饮料等物资；汕尾地区保险机构在当地金融工作局、银保监分局指导下开展保险进农村、进社区、进学校、进机关、进企业活动，派发保险知识宣传册，现场为群众答疑解惑。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=94189>

(来源: 南方都市报)

配置养老险永远不会亏

就保障来说，永远不存在亏。不配置养老险行不行？当然行，不过不推荐，因为风险是客观存在的。

家人有时没有想象的可靠

我们要正视老人的四类风险，他们导致了老人难有依靠：

首先，老人需要陪护，但目前家庭中晚辈比老人更宝贝，一旦老人生病或意外，子女为了下一代可能无暇看管，老人就会失去陪护，一旦子女生病或意外，老人也会失去陪护；

其次，老人风险较高，负责陪护老人的子女要承担老人生病或受伤住院的风险；

第三，老人收入较低，子女承担义务的同时需承担经济责任；

第四，老人如有遗产，子女赡养过程中易发生遗产纠纷。

那么，怎么避免这四类风险？

孝顺是个伦理问题，我们即使能要求所有子女都一样非常孝顺，也无法要求子女们为了老人影响对下一代的抚养。

赡养义务也是受法律保护的，但法律只能做到对违法的人进行处罚，难以保证赡养义务的执行落实。

恰恰，保险合同这种契约的方式可以更好地解决这些问题，不管儿女孝不孝顺，保险合同都会以经济保障的形式，让老人老有所依、老有所养。

保险从四个角度提供保障

养老年金保险是指以养老保障为目的的年金保险。

在老年人有自理能力时，可以将生存受益人设置为本人，这样每个月在退休金之外可以有一笔收入，来保障自己的生活品质。在随着年龄增长逐渐丧失自理能力时，老年人可以将生存受益人设置为愿意承担自己赡养义务的子女，这样可以不添加子女的经济负担，也同时激励子女更好的照顾自己。

医疗保险是所有老年人都可能需要的一个保险类型，目前市场上已经出现了1年期可续保到高龄的疾病医疗、意外医疗险种。医疗险的存在，可以让老年人生病、意外对家庭的伤害降到最低，使子女不会因担心承担医疗责任，害怕承担赡养义务，也可以让老年人的晚年相对自由，过得舒心。保险行业中有一类特殊的服务，叫作养老社区。相对于传统的养老院，保险公司的养老社区具有服务标准统一、客户群体相似、健康管理更强等优点。因为背靠有实力的保险集团，保险公司的养老社区服务标准较高且较为统一，值得消费者的信赖。因为保险公司客户通常健康保障全面，所以为提升运营收益，保险养老社区将更加注重消费者的健康管理。目前市场上的保险公司都在聚焦健康管理，很多公司提供就医绿通、基因检测、远程医疗、电话医生等个性化服务。通过这些个性化服务，在老年人遇到健康问题，可以最大化地为子女分忧，减少子女在老年人遇到健康问题时消耗的精力和时间成本。

作为父母，我们在享受子女赡养的同时，应该尽量为子女避免我们带来的风险，让他们在照顾我们的同时享受他们自己的生活。作为子女，我们也可以在经济能力允许的情况下为父母提前储备以后的保障，为将来的自己减少一些生活压力。保险保的是风险，保险合同是最具效力的保障，用孝道保障老年生活，可能会出现各种各样的变化，用保险保障老年生活，会激励、鼓励子女更加孝顺自己。

重大疾病保险，是人生中的一份重要保障，但它毕竟不是万能的。通过重大疾病条款，我们建议消费者根据收入和在家庭中承担收入的重要性来配置保障。同时一定要在重疾之外配置足够的医疗险。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=94165>

(来源: 生活晨报)

社会保障

北京：持《港澳台居民居住证》人员将可参加城乡居民基本养老保险

10月1日起，持《外国人永久居留身份证》及《港澳台居民居住证》人员可以参加北京市城乡居民基本养老保险了。

北京市人力资源和社会保障局、北京市财政局近日发布《关于持〈外国人永久居留身份证〉及〈港澳台居民居住证〉人员参加北京市城乡居民基本养老保险有关问题的通知》。通知明确，在本市居住但未就业、年满16周岁未满60周岁(不含在校生)、持有本市取得的《外国人永久居留身份证》或《港澳台居民居住证》的人员，证件在有效期内，可以参加本市城乡居民基本养老保险。

符合参保条件的人员，可以在首次取得《外国人永久居留身份证》的住宿登记地或《港澳台居民居住证》签发机关所在地区社保经办机构办理参保登记，并按国家和本市有关规定缴纳城乡居民基本养老保险费。

年满60周岁且未领取国家规定的基本养老保障待遇的人员，符合下列情形之一，可以按月领取城乡居民基本养老保险待遇：累计缴纳城乡居民基本养老保险费满15年；2012年9月25日超过45周岁的外国人，自符合参保条件起逐年不间断缴费。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=94160>

(来源: 北京日报)

内蒙古：退休人员调整养老金已全部发放到位

记者7月8日从自治区人力资源和社会保障厅了解到，内蒙古退休人员2021年调整的基本养老金已于日前全部发放到位。

据了解，调整退休人员基本养老金是提高保障和改善民生水平的重要措施，体现了党中央、国务院对广大退休人员的亲切关怀。内蒙古各级社会保险经办机构严格按照国家和自治区的部署要求，高度重视，提高政治站位，认真组织落实，切实把调整待遇工作抓实抓好抓到位。6月底前，内蒙古圆满完成了2021年全区企业和机关事业单位退休人员基本养老金调整发放工作，共惠及全区256.77万参加企业职工养老保险以及53.73万参加机关事业单位养老保险的退休人员。

采访中记者了解到，自治区人力资源和社会保障厅、财政厅于6月初联合下发了《关于2021年调整退休人员基本养老金的通知》，其中明确内蒙古对退休人员养老金进行调整，调整增加的养老金从2021年1月1日起执行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=94172>

(来源：内蒙古晨报)

正在悄然崛起的商业养老保险

我们都知道领取基本养老金的最低缴费年限是15年，而根据人社部的最新《“十四五”规划》内容来看，这个年限在未来某一时间节点有可能迎来调整。正所谓，养老无小事。养老问题不仅仅是关系国计民生的大事，也是每个人，每个家庭的需要面对的头等大事。

尤其是在人们生活水平不断提升，健康意识觉醒以及老年群体的快速增长等因素下，养老问题越来越被人们所重视，这一点从历次两会的热点话题中养老问题始终名列前茅就可以看出。

那么既延迟退休后，又要提高领取基本养老金最低缴费年限，这会对我们产生怎样的影响？

《规划》是细化落实国家“十四五”规划《纲要》中关于人力资源和社会保障领域战略任务制定的综合性、基础性、指导性文件。所以，《规划》也可以理解为未来五年社会保障方面的详细安排。从内容来看，人社部在《人力资源和社会保障事业发展“十四五”规划》中提出，逐步提高领取基本养老金最低缴费年限。发展多层次、多支柱养老保险体系，大力发展企业年金、职业年金，提高企业年金覆盖率，规范发展养老保险第三支柱，推动个人养老金发展。

这其中起码有两层较为明显的含义：第一、养老金正在面临巨大压力。第二、职业年金和商业养老保险要发挥更加积极主动的作用。

养老金体系面临的巨大压力

我国养老金体系共有三大支柱，分别是基本养老保险、职业养老金和个人养老金，其中基本养老保险作为老大哥，一个人默默扛起了所有。这也使得基本养老金在运转过程中面临着巨大的支付压力。在社科院曾经发布的《中国养老金精算报告2019-2050》中，作出了大胆的预估。2035年养老金将耗尽。

另据中国保险行业协会发布的《中国养老金第三支柱研究报告》预测，未来5-10年，中国预计会出现8万亿至10万亿元的养老金缺口。

此外，有机构预计，“十四五”期间达到退休年龄的人群数量将超过4000万，而同一时期劳动年龄人口将会减少3500万。

种种迹象表明越来越沉重的养老压力已经让作为第一支柱的基本养老保险苦不堪言，所以逐步提高领取基本养老金最低缴费年限能够在很大程度上缓解这种支付压力。

商业养老保险即将强势崛起

另外，如今大哥压力陡增，做兄弟的分担一二责无旁贷。但究竟谁才能帮大哥担起这份沉甸甸的责任，是职业年金还是商业养老保险？我们具体来看：

首先是作为第二支柱的企业年金和职业年金，它既不是社会保险，也不是商业保险，而是一项企事业单位的福利制度。既然是福利制度，自主权自然在企业。企业受制于规模、盈利等因素，真正拿出手这笔钱的企业，并不多见。

据人力资源和社会保障事业发展统计公报显示，2019年末全国有9.6万家企业设立企业年金，但同期企业数量超过1000万。两相比较，年金制度落实比例不足1%。所以总体来说，短时间内第二支柱难以形成有力支撑。

那么作为第三支柱的商业养老保险呢？早在2017年的时候，国务院曾经下发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》。其中有这样一段话：

商业保险成为养老主要承担者；商业保险成为养老保障计划重要提供者；商业保险成为社会养老保障的积极参与者；商业保险成为养老服务健康的有力促进者；商业保险金融安全和经济增长的稳定支持者！

字里行间都透露着重视的味道。此后，关于鼓励和引导商业保险的信号就不曾间断。例如：

2020年的《关于促进社会服务领域商业保险发展的意见》、2021年的《关于开展专属商业养老保险试点的通知》等都在政策层面对商业养老保险给予了肯定。

另外，根据社科院预测，2021-2025年我国养老金将出现8-10万亿元的缺口，如果我们参考日本和美国18%和4%的个人养老保险产品规模占比，可以推算出我国商业养老保险潜在规模为3200-18000亿元。

基于政策与市场前景的考虑，商业保险才是未来能够为基本养老保险分担压力的最佳选择。

多元化布局商业养老保险

显然，商业养老保险正在经历“十四五”重要的发展机遇期。众多保险相关机构都在开始谋划如何进入这片蓝海。

目前，虽然针对老年人群投保的保险产品涵盖了年金保险、人寿保险、健康保险和意外伤害保险等多个领域，但是仍然存在不足。譬如人寿保险和年金保险保费相对较高，提供疾病、医疗、护理等保障的健康保险产品不足等情况。所以在发力老年保险市场方面还需要在以下三个方面：

大力发展短期险种

相对于长期险来说，短期险的风险较为可控，费率不高，目前大家所熟知的对于老年人投保条件最为宽松的惠民保就属于短期险。得益于门槛低、收费低、保额高等优势，惠民保变得异常火爆，据统计，截至2021年5月，全国共上线135款惠民保产品，包括114个城市级项目、13个省级项目和8个全国性项目。有近6000万人参保，保费规模达50亿元。对此，业内人士普遍认为，类似惠民保这样的短期险大概率将会成为针对老年人保障险种的未来发展方向。

作为从发展初期就深入其中的重要参与者之一，圆心惠保已与超过50家的保险公司达成战略合作，并主导或参与了全国范围内24款惠民保产品的上线发布与运营管理，助推了国家多层次医疗保障体系建设。

扩充养老年金险

养老年金险可以对基本养老保险形成有效衔接和补充。截至2019年12月底，经营年金险业务的人身保险公司将超过30家，在售产品数量200多个，年金险存量接近4万亿元。但是目前的年金险中，更多的是教育年金险，养老年金险只占一部分。如果剔除教育年金险，养老年金险城镇职工基本养老保险的替代率非常低，未来发展空间广阔。

加速布局养老社区

数据显示，截至2019年三季度末，共有10家保险机构已投资和计划投资41个养老社区项目，计划投资金额847亿。业内人士认为，从企业发展角度而言，投资养老产业既可以促进投资端优化资产配置，又有利于差异化竞争，符合企业的长远发展定位。就社会而言，也将有效助力解决人口老龄化后的养老挑战。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=94182>

(来源：百家号)

国际交流

从身有所栖到心有所寄，国外这样探索老年友好社区

从2007年世界卫生组织颁布指导老年友好型城市建设的纲领性文件——《全球老年友好型城市：指南》以来，许多老龄化严重的欧美国家已经在构建老年友好社区的道路上，做出了诸多有益探索。从他们的经验中，我们不难发现，老年友好型城市建设更多地关注于尊重与社会包容、公众参与和就业、交流与信息等主观建设层面的改善，老年友好型城市建设绝非传统意义上强调“硬环境”和“配建指标”的城市建设策略，而更多地是从老年人个体角度出发，以实现老年群体的幸福感、满足感和自我实现为终极目标。

美国：商业、学校，纷纷抛出橄榄枝

美国纽约市是首批入选世界老年友好型城市网络成员的城市。2008年，纽约市政府与纽约医学科学院发起了“老年友好型纽约城市计划”。其主要目标是通过转变城市环境，完善社区和公民参与，从住房、公共场所和交通、健康和社会服务等方面来促进积极应对老龄化，加强老年人群的社会联系与参与。

“老年友好城市”计划主要包含三方面内容，即老人友好商业、老人友好学校、老人生活环境改善区。旨在从家庭到社会全面改变对老人的态度。纽约市专门成立了由政府、民间机构和大小商家代表组成的老人友好商业工作小组，推动商家改善对老年人的服务。比如，在公厕屈指可数的纽约，门口标示有“老年友好城市”项目的商店，老年人可以不必购物就使用其中的厕所。这既为老人提供了方便，又给商家带来了潜在客户。

制定《纽约市时间银行》计划，建立起完备的信息支持下的社区服务中心与公众参与网络系统，鼓励老年群体参加志愿服务，体现自身价值。开办“无墙大学”，政府以新技术为支撑，将10所普通老年中心升级为创新型老年活动中心，提供多元化的艺术文化课程；开放15家图书馆为老年人提供绘画、陶艺、写作、诗歌等方面的课程；在网络互动平台上，老年人可对老年友好纽约建设中的各个方面发表观点，保证主体的公共参与性。

英国：包容性设计，发展文化服务

英国伦敦市打造老年友好城市的主要举措包括：

建立住宅规划政策和资金计划以应对目前和将来老年人的住宅和空间需求；通过公众宣传等手段减少贫困老年人的数目；对伦敦50岁以上的居民提供技能培训和工作的机会；提供条件帮助老年人参与和保持日常运动水平；采取措施减少老年人的“数字疏离”；对老年人为伦敦所做的积极贡献进行宣传；帮助老年人进行志愿服务；高度关注老年人的社会孤独感问题；设立都市老年节，每年举办一次免费的全伦敦老人文化节。

包容性设计是伦敦规划和实施老年友好城市中的重要策略。英国建筑与建成环境委员会提出包容性设计的5条原则：将人置于设计过程的核心；承认多样性和差别；在一个解决方案无法满足所有用户时提供选择；为使用提供灵活性；让人能够更方便愉快地使用建筑和环境。

曼彻斯特是英国第一个加入世界卫生组织老年友好城市全球联盟的城市。曼彻斯特市议会网站公布的《2010—2020年曼彻斯特老龄化战略》方案中，力争打响“老年友好曼彻斯特”品牌。特别强调老年人参与和合作设计。在“促进平等”和“健康老龄”领域，通过老人参与的方式积极发展文化服务、消除对老年人的障碍、帮助生活在贫困地区的老年人等，并采用广泛的方法强调发展终身社区的重要性。

加拿大：避免社会孤立，打造“原居安老”

加拿大伦敦市以“适度的人口、较高的绿化率、较慢的生活节奏以及优美的城市环境”，对老龄人口有着独特的吸引力，2010年被世界卫生组织选为加拿大首个全球老年友好型城市网络成员。

2011年，老年友好伦敦事务委员会制定了《老年友好伦敦三年行动计划》，从户外空间和建筑、交通、住房、社会参与、尊重与社会包容、公众参与和就业、交流与信息、社区支持与卫生保健服务等方面为城市确立建设目标。

伦敦老年社区咨询委员会为老年人提供了包括厨艺、舞蹈、工艺制作、绘画等多种课程计划；《老龄包容计划》致力于通过各种方式使外来老年人尽快融入到本市的老年人圈子，避免社会孤立；而《设施福利计划》则以实现各类设施的老年人免费使用为目标。伦敦市每年都会举办一次老年友好伦敦座谈会，不断发现与总结伦敦在老年友好城市建设过程中遇到的问题及取得的进展。

伦敦市的建设措施包括为老年人大量增建多功能娱乐设施、全面提升城市公园和道路的清洁水平、增加城市的公共卫生间数量以及按照新的适老化设计标准建设城市公共建筑。在交通方面，伦敦市重新设计了城市部分地区的道路系统，包括新式交通信号系统和人车分流道路系统，以提升老年人在户外公共空间的安全性和便捷性；制定了《适老化公共交通》计划，编制通俗易懂的手册来告知老年人如何安全正确地使用公共交通；在硬件设施上，投入使用方便接乘轮椅的公交系统；对于拥有自驾能力的老年人，则为他们提供配套的老年专用停车位和停车场无限时优惠。

创造对老龄人口尊重和包容的社会空间和服务社区，包括：为老人们提供更多的志愿服务机会与课程培训计划；鼓励老年人参与城市公共事务管理与决策并在伦敦市的公共主页上发表自己的观点与建议；在社区支持与卫生保健服务上，伦敦市努力打造“原居安老”的养老模式，尽量做到在老年人足不出户的情况下实现自我健康监测与最基本的医疗救护。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=94167>

(来源：齐鲁壹点)

热问快答

友好社区示范，走好构建老年友好社会第一步

老年人集中活动的场所附近设置公共厕所，有条件的社区设置无障碍公共厕所，并配置紧急呼叫设备；支持发展社区嵌入式医养结合机构，为失能老年人提供长期照护服务；引导和组织老年人参与社区治理和服务……

在《全国示范性城乡老年友好型社区标准》中，这些具象化的条款条条体现用心之处，而《全国示范性老年友好型社区评分细则》更是进一步细化。

这个标准的出台有什么样的背景？其意义是什么？制定标准的依据是什么？记者采访浙江省卫生健康委员会老龄健康处相关负责人，对相关内容进行解读。

问：创建老年友好型社区的背景是什么？有什么重要意义？

答：早在2007年，世界卫生组织在调查基础上编制《全球老年友好城市建设指南》，提出老年友好型城市的建设涵盖户外空间和建筑、交通、住房、社会参与、尊重与社会包容、市民参与和就业、交流和信息、社区支持和卫生保健服务八个领域。

2009年，全国老龄办启动“老年宜居社区”和“老年友好型城市”建设试点工作，之后国家又陆续出台和发布《关于推进老年宜居环境建设的指导意见》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等。2020年，党的十九届五中全会首次将实施积极应对人口老龄化上升为国家战略。2020年12月9日，国家卫生健康委员会、全国老龄办发出《关于开展示范性全国老年友好型社区创建工作的通知》，决定启动创建工作，并首次发布标准。社区是老年人生活的场所，与老年人的关系最直接、也最密切。把社区作为切入点，是建设老年友好型社会的“第一步”。可以说，开展老年友好型社区创建活动，是落实党的十九大精神，积极应对人口老龄化的重要举措。目的在于不断优化老年人的社区居住环境、服务环境和人文环境，促进老年人保持健康、活力，融入社会，提升老年人生命生活质量，增强老年人获得感、幸福感和安全感，全面推进老年友好型社区建设。

问：全国示范性城乡老年友好型社区标准是如何制定的？

答：我们可以“看题”解答，“全国示范性老年友好型社区”中有三个词可以作为“解题”思路。一是“全国示范”，指的是在全国有标杆意义和示范引领作用。二是“老年友好”，指的是友好的硬环境和友好的软环境，像城镇社区的52条标准里有32条涉及软环境的建设。三是“城乡社区”，这指的是创建主体是社区，覆盖城乡。全国示范性城乡老年友好型社区标准是通过综合文献法、访谈法、专家座谈等制定的。

全国示范性城乡老年友好型社区标准制定牵头人、时任中国老龄科学研究中心副研究员曲嘉瑶就说：“创建示范性老年友好型社区借鉴了世卫组织理念，是我国此前开展老年宜居环境建设的延续。”这套标准既凸显人文关怀，又传递出积极老龄观。

标准从居住环境等六个方面设计了社区层面可操作的指标，还针对老年人参与社会的需求和跨越“数字鸿沟”的困难，把社会参与广泛充分、科技助老智慧创新的内容单列成章。既有对硬件建设的要求，比如居家环境的适老化改造、出行设施建设，也有对软性服务的要求，比如对社区医疗卫生、日间照料服务的要求等。硬件的建设相对容易，但软性的服务提升需要付出更多的努力。

问：创建老年友好型社区评分细则制定的思路是怎样的？

答：以《全国示范性城乡老年友好型社区标准（试行）》为主要依据，尽量为基层减负，以相关部门和机构现有的评价标准、评价指标、评价方法、工作记录和信息系统等为基础，可比较，易操作，尽量减少社区准备资料的工作量，让社区集中力量为老年人服务，精雕细琢，力争用最少的指标达到评价目的。

确保公平性和可操作，尽量使用可测量的客观指标，避免使用不易测量的主观感受指标，表述科学规范、简单明了、通俗易懂，便于基层工作人员理解、掌握、操作，确保各级评审工作统一、规范、科学、真实、有效。

参考现有标准包括国务院、国家卫生健康委员会、民政部、住建部等权威机构发布的相关政策文件、标准、规范、指南、评价指标、评价方法等，立足于现阶段全国老年友好型社区创建情况，提炼核心指标，根据创建工作发展逐步完善评分细则。

问：目前浙江省、杭州市在开展2021年全国示范性老年友好型社区创建工作中有什么样的打算？

答：浙江省将按照全国创建工作要求，对照创建标准，按照逐级推荐、好中选优的原则，向国家卫健委（全国老龄办）择优推荐50个全国示范性老年友好型社区候选对象。

杭州市到今年年底，要在全市建成50个“杭州市老年友好型社区”。到2025年，在全市建成350个“杭州市老年友好型社区”，争取创建50个以上“全国示范性老年友好型社区”。到2035年，全市城乡实现老年友好型社区全覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=608&aid=94169>

(来源：齐鲁壹点)

老年说法

注意！中老年人当心网络三大陷阱

“为什么我平时领红包时，点一下就行了。今天这个红包要输入银行卡和密码才能领？”上周末，当电话那头传来老母亲并不流畅的声音时，女儿刘文的心里一紧，赶紧大声告诉妈妈：“那是诈骗红包，所有红包的领取都不需要输入密码！”

有多少老年人曾陷入诈骗红包的陷阱？除了使用社交工具，大多数中老年人喜欢通过网络做什么？他们经常浏览的文章又反映出哪些情感需求？中国社科院国情调查与大数据研究中心联合腾讯社会研究中心，共同发布了《中老年人互联网生活研究报告》，报告通过焦点组访谈、线下调查和大数据分析的方法，揭示了中老人在互联网浪潮下的生活百态。

“免费领红包”成网络最大陷阱

报告显示，一些听上去更受年轻人依赖的网络服务，也渐渐融入到了中老年人的生活当中。比如，在受调查的50岁以上人群中，使用手机支付、手机导航和打车服务功能的人群占比依次为51.5%、33.1%和25.8%。

随着手机支付功能在中老年人生活中的普及，新的诈骗问题也频繁产生。如同刘文母亲那样，许多老年人在看到手机弹出输入支付密码的要求时，分不清楚这是陷阱还是正常流程。

课题组专门对互联网诈骗进行了调研。数据显示，中老年人受骗信息类型排名前三位的分别是免费领红包、赠送手机流量和优惠折扣团购商品；被这些陷阱“坑”过的人群比例依次达到60.3%、52.3%和48.6%。为此，报告提出了一个重要警示：中老年人虽然具有一定的网络安全意识，但交易能力和信息创造能力偏低，信息甄别能力急需加强。

超七成人喜欢看心灵鸡汤

报告显示，沟通交流和信息获取是中老人在应用互联网时最集中的两个领域——75.8%的人会上网看新闻资讯，超半数人可以自己搜索想要获取的资讯，还有45.9%的中老年人会关注浏览微信公众号文章。超八成的人都会在微信中发表情包。在朋友圈点赞，近七成人会拍摄和转发小视频，25%的人还会制作手机相册，20%的人还会制作微信表情包。

这组调查凸显了中老年人上网时的情感需求。数据显示，中老年人浏览网络内容排名最靠前的是与慰藉心灵、调节情绪有关的心灵鸡汤和幽默段子，分别有76.5%和72%的中老年用户浏览了这两类主题。业内人士对记者评论道：“在我们天天‘嫌弃’父母爱刷屏心灵鸡汤文章的同时，也该反思一下我们给他们的关爱是否偏低。”

报告还显示，中老年人的互联网生活表征和机制更加复杂，这与中老年人的生理特征、生命周期特征、社会经济地位有关，也和老年人对互联网的认知、理解有关。数据表明，54.4%的中老年人对互联网持有开放的认识和态度，而对互联网和智能手机越认同、对自己能力越自信的中老年人，掌握的手机功能也越多、行动能力也越强，从而受骗的可能性更低，网络安全素养更高。

微信成为主要通讯工具

本月初，腾讯公司董事会主席兼首席执行官马化腾在全国两会时披露，微信和wechat合并月活跃用户数已突破10亿。《中老年人互联网生活研究报告》显示，在中老年人的互联网世界，微信已成为最主流的通讯工具。

数据显示，中老年人不仅将微信作为即时通讯工具，还将其视作表达情感和维系社交的互动平台，如81.8%的人会在微信里发表情和图片，68.9%的人会发小视频，81.6%的人会在朋友圈与他人互动。在中老年人最常参与的活动、运动健身和广场舞活动中，微信超过了电话和面对面沟通，成为最常用的联络方式。

“新技术正在快速更迭，不断催生着新的内容、新的连接和新的生活方式。”腾讯集团副总裁程武向记者点评道，互联网和数字技术是现代社传达和承载情感的工具，中老人在退休后失去了“单位”这个主要的社交空间，互联网为他们打开了一个新的世界。他还认为，在现实生活中，客观条件的差距带来了互联网参与度的不同，如何拉近网络社会里的距离，让连接带来的幸福有更多保障，是企业和社会应该持续努力去思考和推进的。腾讯社会研究中心与社科院社会学所就此牵头，呼吁社会、企业、家庭共同努力，建设“老年友好型网络社会”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=94184>

(来源：新浪网)

政府购买服务

广东：东莞市中堂镇居家养老服务项目招标公告

项目概况

东莞市中堂镇居家养老项目的潜在投标人应在东莞市南城区元美路2号财富广场B座13A层13A08室获取招标文件，并于2021年07月29日09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：441900035-2021-00114

项目编号：441900035-2021-00114

项目名称：东莞市中堂镇居家养老服务项目

采购方式：公开招标

预算金额：26,226,600.00元

采购需求：

合同包1(东莞市中堂镇居家养老服务项目)：

合同包预算金额：26,226,600.00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	其他社会服务	东莞市中堂镇居家养老服务项目	1(项)	详见招标文件	26,226,600.00	26,226,600.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订之日起三年

二、申请人的资格要求：

1.落实政府采购政策需满足的资格要求：

合同包1(东莞市中堂镇居家养老服务项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

①投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定（详见招标文件第二章16.2条的要求）；②单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本采购项目的采购活动；③投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标截止日当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料）；④本项目不接受联合体投标。

2.本项目的特定资格要求：

合同包1(东莞市中堂镇居家养老服务项目)特定资格要求如下：

①投标人须在东莞市社会组织管理局登记注册，如没有登记注册的社会组织，必须承诺在结果公示结束后七天内完成登记注册，没有按要求登记注册的中标人，采购人有权取消其中标资格。（已登记注册的投标人须提供东莞社会组织网<http://mzj.dg.gov.cn/xsdw/dzshzzw/index.html>查询结果截图，未登记注册的投标人须单独提供承诺函）。

三、获取招标文件

时间：2021年07月08日至2021年07月15日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:30:00至17:30:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：东莞市南城区元美路2号财富广场B座13A层13A08室

方式：现场领取，建议供应商领取招标文件时提供营业执照或其他主体资格证明材料复印件，以便核实报名信息的准确性。

售价：150元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2021年07月29日09时30分00秒（北京时间）

地点：东莞市南城区元美路2号财富广场B座13A层13A06室开标室

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

本项目开标地点：东莞市南城区元美路2号财富广场B座13A层13A06室开标室

本项目只接受已领取招标文件的供应商的投标。

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：东莞市中堂镇公共服务办公室

地址：东莞市中堂镇公共服务办公室

联系方式：0769-88811115

2.采购代理机构信息

名称：广东洲际招标代理有限公司

地址：东莞市南城区元美路2号财富广场B座13A层13A08室

联系方式：0769-23328188

3.项目联系方式

项目联系人：蔡景辉

电话：0769-23328188

广东洲际招标代理有限公司

2021年07月08日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=94192>

(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