

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFFS.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29日 星期四 (2021第135期) 辛丑年六月二十

浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知

推动老年人享受智能化服务更普遍



为切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的突出困难，近日，浙江结合本省实际，制定出台了《浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》。

总体目标：到2021年底前，围绕老年人出行、就医、消费等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更普遍、传统服务方式更完善，全社会适老化程度有效提高。到2022年底前，老年人享受智能化服务水平显著提升、便捷性不断提高，线上线下服务更高效协同，信息无障碍服务更完善，全社会共同解决老年人面临的“数字鸿沟”问题长效机制基本建立。

养老不是“混吃等死”！北大教授钱理群提出研究养老学



“长寿时代，每个人都是终身学习者。为老年人创造学习的平台，也是老龄化社会的需求。”

7月27日，在北京举行的2021“长寿时代老龄健康产业峰会”（以下简称峰会）上，中国老年学和老年医学学会会长刘维林如是说。

本次峰会由泰康健康产业投资控股有限公司主办，来自国家相关部委、两院院士、老干部机构、行业协会、知名企业等各界代表，通过主旨演讲及圆桌对话形式，聚焦积极应对人口老龄化国家战略，深度研判长寿时代老龄健康产业面临的新需求、新机遇、新任务。

养老视点	4
全国已有养老机构和设施 33 万个.....	4
“十四五”期间养老托育将补短板强弱项提质量.....	4
老人住院子女要安排时间陪护,《安徽省养老服务条例(草案征求意见稿)》征求公众意见.....	4
老年人有福了,山西将实施重大工程满足高品质养老需求.....	5
养老床位空置率超 60%,有需求却住不起怎么办?江苏人大就养老问题进行专题询问.....	5
明确了!2022 年广东 80%以上的医疗机构将建成老年友善医疗机构.....	6
家有一老,如有一宝!浙江出台针对老年人的“暖心方案”.....	6
便利老年人就医,四川将这样做.....	6
围绕老年人“衣食住行”浙江开展智能技术适老化改造.....	7
天津:西青区推进四级养老服务平台建设,打造多层次养老服务体系.....	7
天津:河西区“医养结合”助力居家养老创出新成绩.....	7
山东:出台文件建立健全养老服务综合监管制度,促进养老服务高质量发展.....	8
上海:本市今年完成 5000 户居家环境适老化改造,年内将在中心城区实现街镇全覆盖.....	8
山西:民政“兜底夯基”人们幸福指数越来越高.....	8
陕西:我省 11 篇论文在国家“积极应对人口老龄化”主题征文活动中获奖.....	9
安徽:将出台养老服务条例,规范引导养老服务发展.....	9
江苏:加快推进多层次养老服务体系建设.....	9
江苏:“老龄化”遇上“少子化”困局怎么破?.....	10
江苏:南京适老化改造!一个让“养老”变“享老”的好地方.....	10
浙江:嘉兴基层卫医机构创新开展医养结合服务工作,让健康养老的梦想照进现实.....	10
甘肃:“智慧助老”服务为老人就医提供便利.....	11
贵州:推出 121 项便利老年人办事服务事项.....	11
内蒙古:三部门发文加强社区养老服务设施规划建设.....	11
内蒙古:养老服务设施建设用地要优先安排.....	11
政策法规	12
浙江省人民政府办公厅关于印发浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知.....	12
养老研究	13
吴玉韶:从老龄不是问题到老龄国家战略——新中国老龄事业发展的回顾与启示.....	13
养老类型	14
北京:“家外之家”温暖社区老人,通州建成 158 家养老服务驿站和助餐点.....	14
医养结合托起“最美夕阳红”.....	14
中关村养老照料中心:用优质服务带来老年人的福音.....	15
养老产业	15
别老想着靠养老产业挣快钱.....	15
养老不是“混吃等死”!北大教授钱理群提出研究养老学.....	16
“适老化”能否遍地开花?.....	16
2021 医养健康高峰论坛举行.....	17
美的发力“银发经济”拔家电业头筹.....	17
养老访谈	17
无障碍与适老化:同向同行的未来.....	17
智慧养老	18
家有老年人的看过来!浙江出台暖心方案.....	18
养老培训	18
河北:全国养老护理职业技能大赛沧州选拔赛举行.....	18
养老护理员同台竞技,4 人获“广东省技术能手”称号.....	18
健康管理	19
中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会学术年会在包召开.....	19
养老金融	20
解忧“银发族”守老助老服务升温,中行北京分行积极推动“适老”金融知识普及.....	20
社会保障	20
福建:兜牢底线,养老更踏实了.....	20
政府购买服务	21
安徽:阜阳市人民医院纺织分院门诊楼、医疗与养老(医养院)项目消防改造工程设计施工总承包(二次)公开招标公告.....	21
广东:东莞市万江街道居家养老服务项目招标公告.....	22
关于我们	23
联系我们	23



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

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

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

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

养老视点

全国已有养老机构和设施33万个

7月28日，民政部举行2021年第三季度例行新闻发布会。民政部社会组织管理局副局长吕晓莉、社会救助司副司长张刚分别介绍行业协会商会乱收费专项清理整治工作有关情况，解读《最低生活保障审核确认办法》，并回答记者提问。民政部新闻发言人、办公厅（国际合作司）副主任贾维周主持发布会，并通报2021年第二季度民政重点工作进展和第三季度相关工作安排。

民生兜底保障方面

会同有关部门开展巩固社会救助兜底脱贫成果“回头看”，全面摸排核查脱贫不稳定人口、边缘易致贫人口以及其他低收入人口407.5万人，将其中符合条件的56.9万人及时纳入低保、特困救助供养，对8.9万人次实施临时救助，将其他不符合兜底保障政策的341.7万人纳入低收入人口动态监测范围。全面启动低收入人口动态监测及常态化救助帮扶机制建设，初步建立低收入人口数据库。制定发布《最低生活保障审核确认办法》。印发新修订的《特困人员认定办法》。部署开展全国农村低保专项治理巩固提升行动。组织开展“解忧暖心传党恩”行动，截至6月底，31个省（区、市）和新疆生产建设兵团全部制定具体实施方案，走访慰问困难群众542.8万人次，支出慰问资金9.6亿元。截至6月底，全国共有城市低保对象773.1万人，农村低保对象3538万人。全国城乡低保平均标准分别为694元/人·月和6150元/人·年，同期分别增长6.4%和8.4%。1—6月累计支出低保资金915.8亿元。截至6月底，全国共有特困人员471.8万人，累计支出救助供养资金229.9亿元。全国共实施临时救助444.8万人次，累计支出救助资金52.7亿元。

社会组织管理方面

会同有关部门部署开展行业协会商会乱收费专项清理整治工作，启动社会组织违规评选评优清理整治工作。持续调度和指导推进全国性行业协会商会、各地开展“我为企业减负担”专项行动，截至目前，各地共减轻企业负担约26.96亿元，惠及企业112.9万余家。启动实施2021年中央财政支持社会组织参与社会服务项目。推动社会组织开展“邻里守望”关爱行动。动员引导社会组织积极参与援藏援疆工作。扎实开展进一步打击整治非法社会组织专项行动，截至6月底，已排查68批共384个非法社会组织线索，关停4批43家非法社会组织网站，曝光5批51个涉嫌非法社会组织，公布5批374个地方民政部门近年来依法取缔的非法社会组织名单。加大对全国性社会团体违规涉收费、违规评比表彰的查处力度，对中国社会艺术协会作出警告并处罚没违法所得40万元的行政处罚。截至目前，全国共登记社会组织90多万家，其中社会团体近38万家，民办非企业单位约52万家，基金会8600多家。

养老服务发展方面

会同有关部门印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》。积极筹备全国养老护理职业技能大赛，组织举办全国养老服务体系专题研究班。会同有关部门组织开展2021年全国居家和社区基本养老服务提升行动项目，指导各地遴选42个地区开展提升行动。持续推进养老院消防安全专项整治三年行动，建立健全问题隐患和制度“两个清单”。积极开展“关爱老人、享受美好生活”行动，指导各地持续推动解决老年人申领津贴补贴遇到的运用智能技术困难，加大防范养老服务领域非法集资宣传教育力度。指导各地持续加强养老服务领域疫情防控，保持零感染。截至一季度末，全国养老机构和设施33万个，同比增长60.9%，养老床位817.2万张，同比增长4.8%。

慈善事业、社会工作和志愿服务方面

积极推进全国人大常委会慈善法执法检查意见建议的整改落实，协调优化完善慈善领域税收优惠政策。完成第三批互联网公开募捐信息平台遴选的现场评审，对20家已指定平台2019—2020年度工作进行考核。稳步推进第十一届“中华慈善奖”评选表彰和第九届中国公益慈善项目交流展示会筹备工作。加快推进乡镇（街道）社会工作站建设，壮大社会工作专业人才队伍。完成高级社会工作者首次评审工作，全国共产生120名高级社会工作者。指导各地开展“五社联动、情暖基层”慈善社工力量为民服务行动。持续推进地方志愿服务立法，已有13个省份修订了地方志愿服务法规。截至目前，全国登记认定慈善组织9288个，成立慈善信托597笔，信托合同规模34.09亿元；66万人取得社会工作者职业资格证书。

第三季度相关工作安排

今年第三季度，民政部将继续全面贯彻党中央、国务院各项决策部署，加快推进当前和全年各项工作。

一是会同有关部门研究制定健全低收入人口动态监测和常态化救助帮扶机制的政策文件，统筹城乡低收入人口救助帮扶措施。督促指导各地落实《最低生活保障审核确认办法》、《特困人员认定办法》。推进社会救助立法。扎实开展农村低保专项治理巩固提升行动。持续推动“解忧暖心传党恩”活动走深走实。

二是持续推动行业协会商会乱收费专项清理整治工作，继续做好“我为企业减负担”专项行动组织实施。会同有关部门研究制定进一步加强行业协会商会党建工作、深化行业协会商会管理体制改革的政策文件。常态化推进打击整治非法社会组织工作。

三是贯彻落实《中共中央国务院关于加强基层治理体系和治理能力现代化建设的意见》，举办全国民政系统基层治理现代化建设示范培训。推进城市居民委员会组织法和村民委员会组织法修订工作。继续指导做好村（居）委会换届工作。规范村级组织工作事务、机构牌子和证明事项。印发《“十四五”城乡社区服务体系建设规划》。

四是稳步推进条件成熟的行政区划调整事项审核报批。推进《地名管理条例》修订工作。加强中国国家地名信息库建设。联合中央广播电视总台筹办《中国地名大会》第三季节目。指导各地完成界线联检和界桩更换工作。

五是巩固救助管理服务质量大提升专项行动成效，加大“互联网+救助寻亲”合作力度。开展第二批康复辅助器具产业国家综合创新试点工作。继续做好婚姻登记“跨省通办”试点，持续推进婚俗改革和婚姻家庭文化建设工作。

六是会同有关部门报请国务院印发《“十四五”养老服务体系规划》。研究编制社区养老服务设施建设标准、家庭养老床位建设和服务规范。会同有关部门指导各地办好全国养老护理职业技能大赛。督促指导各地开展养老机构消防安全专项整治三年行动集中攻坚。

七是发挥国务院未成年人保护工作领导小组办公室职责，继续推动市县层面建立未成年人保护工作协调机制。部署开展“全国未成年人保护示范创建”。对全国农村留守儿童关爱保护和困境儿童保障先进集体、先进个人进行表彰。

八是出台关于促进慈善事业健康发展的政策文件。举办第九届中国公益慈善项目交流展示会、第十一届“中华慈善奖”表彰大会。继续实施社会工作专业人才服务“三区”计划、社会工作服务机构“牵手计划”。部署启动志愿服务记录与证明出具抽查工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=94976>

（来源：齐鲁壹点）

“十四五”期间养老托育将补短板强弱项提质量

报道近日，针对“十四五”时期应对人口老龄化工程和托育建设的目标是什么、如何推动落实等问题，国家发展改革委政研室主任、新闻发言人金贤东在日前举行的新闻发布会上就国家发展改革委刚印发的《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》进行了解读。

“《实施方案》是深入贯彻落实党中央、国务院实施积极应对人口老龄化国家战略和《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》的重要举措。”金贤东表示，解决好“一老一小”问题，一直是织密民生保障网的重要内容。“十三五”期间，国家发展改革委累计投入196亿元支持养老托育服务设施建设，在保障和改善“一老一小”民生工作中发挥了重要作用。

为更有效应对“十四五”时期我国养老托育服务体系建设的形势，《实施方案》提出，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。

金贤东介绍，在推动落实方面，主要有以下四方面举措：

一是加大投资，通过增加中央预算内投资规模，深化养老托育领域供给侧结构性改革，扩大服务供给，提升服务质量，完善服务体系。二是创新机制，通过创新优化中央预算内投资安排方式，以投资换机制，用中央投资带动地方制定实施“一老一小”整体解决方案，明确目标责任，健全工作机制，优化发展环境。三是明确责任，坚持地方为主，中央支持。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，尽力而为、量力而行，重在建立激励机制，鼓励地方真抓实干。四是强化保障，通过加强组织领导、严格项目管理、建立保障机制、加强监督评估，多措并举，推动《实施方案》落实落地，不断增强政策实施的力度、精度和实度。

另外，《实施方案》提出，支持企事业单位等社会力量举办托育服务机构，支持公办机构发展普惠托育服务。“十四五”规划《纲要》提出，到2025年每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个的发展目标，各地已纷纷行动起来，采取了如减免物业租金、加大人员培训、给予建设运营补贴、加强示范项目建设和运营等措施，加快构建托育服务体系等举措。”金贤东介绍，下一步，国家发展改革委将与国家卫生健康委共同印发通知，明确细则，做好地方任务分解，按年度推进目标落实，共同开展支持社会力量发展普惠托育服务专项行动。通过《实施方案》的组织实施，推动建设一批方便可及、价格可接受、质量有保障的托育服务机构，减轻家庭生育、养育负担，更好满足人民对美好生活的需要。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=94991>

（来源：中国经济导报）

老人住院子女要安排时间陪护，《安徽省养老服务条例（草案征求意见稿）》征求公众意见

新建城区和新建住宅区以每百户不低于30平方米、单体面积不少于300平方米的标准配套建设养老服务设施；老年人患病住院期间，子女所在单位应当支持其护理照料老年人，给予适当陪护时间，独生子女的陪护时间每年累计不少于20日，非独生子女的陪护时间每年累计不少于10日。近日，《安徽省养老服务条例（草案征求意见稿）》（下称意见稿）面向公众征求意见。

根据第七次全国人口普查数据，我省60岁及以上人口、65岁及以上人口分别达到1146.7万人和916万人，占常住人口比重分别达到18.79%和15.01%，均高于全国平均水平，养老服务发展任务艰巨。随着养老服务快速发展，养老服务领域出现新情况新问题，如政府、社会、家庭在促进养老服务发展中责任需要进一步明晰；基本养老公共服务能力需要提升；养老服务发展的扶持保障措施有待细化等，需要立法予以规范引导。

在养老设施规划与建设上，意见稿明确，新建住宅区开发建设和旧城改造应当将养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。新建城区和新建住宅区按照规划要求和建设标准，以每百户不低于30平方米、单体面积不少于300平方米的标准配套建设养老服务设施。

旧城区和已建住宅区没有配套建设养老服务设施或者养老服务设施未达到规划要求和建设标准的，由所在地县级人民政府按照每百户不低于20平方米的标准，通过新建、改建、购置、置换、租赁等方式进行配置。

意见稿鼓励企业事业单位和社会组织通过整合或者改造存量企业厂房、办公用房、商业设施和其他社会资源，建设符合标准的养老服务设施。相关部门应当根据国家和本市有关规定，在土地规划、消防审验、建筑安全等方面给予指导。支持社会资本设计开发适合老年人居住的商业房地产项目，建设或者运营集合居住、生活照料、医疗照护等功能的养老社区，鼓励利用自有土地、房屋建设或者运营养老社区。

意见稿鼓励自然人、法人和其他组织以捐赠财产或者提供服务等方式支持养老服务。鼓励低龄、健康老年人人为高龄、失能老年人提供志愿服务。支持公益慈善力量参与扶老助老服务，培育发展扶老助老慈善组织，为独居、空巢、失能等老年人提供关爱服务。

老年人患病住院期间，子女所在单位应当支持其护理照料老年人，给予适当陪护时间，独生子女的陪护时间每年累计不少于20日，非独生子女的陪护时间每年累计不少于10日。省人民政府人力资源社会保障、民政等部门应当设立省养老服务工作先进集体、先进个人表彰项目，组织省养老护理职业技能大赛、最美护理人员等评选。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94974>

(来源：合肥报业)

老年人有福了，山西将实施重大工程满足高品质养老需求

记者从省政府新闻办举行的新闻发布会上了解到，我省实施“431”和“1251”两个重大工程，实现政府推动、社会参与、示范引领的养老服务发展新格局，推动养老服务市场化、专业化、社会化发展，满足老年人高品质养老需求。

养老工程：满足高品质需要

第七次人口普查显示，我省60岁及以上人口为660.70万人，占总人口的比重为18.92%。养老问题备受关注。

省民政厅党组书记郑红介绍，我省养老事业呈现出政府兜底有力、城乡统筹发展、市场主体参与、健康快速发展的良好态势。全省现有各类养老服务机构1001个，有城乡社区老年人日间照料中心7945个。在城市养老方面，搭建起社区居家养老服务政策体系；加强设施建设，建成城市社区养老服务中心1026个等。

为了更好地满足老年人养老需求，我省实施“431”和“1251”两个重大工程。“431”，就是在“十四五”期间创建4个养老服务示范市、30个养老服务模范县(区)、100个养老服务模范机构。“1251”是打造10个社区养老服务品牌、200个社区养老服务示范机构、50个养老服务示范社区、100个社区养老服务示范组织。

我省将打造一批山西养老服务品牌，实现政府推动、社会参与、示范引领的养老服务发展新格局，构建起横向到边、纵向到底的全维度养老服务示范引领模式和机制。

养老机构：提供多层次个性化服务

目前，全省1001家养老服务机构中，公办养老机构463个，民办养老机构和公建民营养老机构538个，共有养老床位22.41万张。省民政厅副厅长宋海兵表示，“十四五”时期，养老床位将由量的要求向质的要求转变，护理型床位占比不低于55%。

养老床位的转变，是养老机构提升服务质量的一部分。我省将发挥公办养老机构兜底线、保基本和示范作用，引导各类养老服务机构以服务质量为核心竞争力，满足老年人多层次、个性化服务需求。如，提升特困人员供养服务设施(敬老院)集中供养和失能照护能力，生活不能自理特困人员集中供养率达到60%以上；建立以特殊困难老年人为重点的定期探访制度、农村留守老年人关爱服务制度，提升兜底性养老服务服务质量。

同时，提高养老服务政策的精准度。如，根据不同老年人群体特征、地区老龄化差异、养老文化差异等，分地区、分类型、分层次发展养老服务，杜绝“一刀切”和“大水漫灌”现象。

太原经验：居家社区养老“升级版”

据调查，90%的老人愿意居家养老，7%的老人在社区养老，只有3%的老人在机构养老。宋海兵表示，抓好居家社区养老服务，就是在努力解决好97%的老年人养老服务问题。

民政部门总结太原市的做法，积极推行“升级版”居家社区养老服务模式。概括起来就是：党政主导，市场化社会化的普惠型养老服务模式。

党政主导，是在党委的领导下，通过系统化的扶持政策，比如无偿或低偿提供养老服务场所、提供建设补贴和运营补贴、政府购买服务等，履行政府保基本兜底线的职责。普惠型养老服务是面向社会的成本可负担、方便可及、质量可靠的养老服务。

社区养老服务是社区党群服务的重要内容，是党建引领下务实、接地气、受欢迎的服务。社区养老服务中心是个综合体，为老年人提供生活服务、康复护理、中短期托养、心理疏导和助急、助浴、助医、助餐、助洁、助行等“六助”服务，打造“十五分钟”养老服务圈。

去年，我省把建设30个城镇社区养老幸福工程作为民生实事。目前，去年实施的30个城镇社区养老幸福工程已经全部投入运营。今年新实施的30个正在建设中，年底前投入运营。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94977>

(来源：凤凰网)

养老床位空置率超60%，有需求却住不起怎么办？江苏人大就养老问题进行

专题询问

养老床位空置率超60%，有需求却住不起怎么办？基本养老金保障方式单一，怎样增强老年人的支付能力？老年友好型城市应该什么样？今天（7月28日）下午，江苏省十三届人大常委会第二十四次会议围绕应对人口老龄化、推进多层次养老服务体系体系建设情况开展专题询问。会上，13名省人大常委会委员和3名省人大代表就我省“十四五”养老服务体系建设和制度供给、加强农村养老等21个问题提问，9个政府部门负责同志到场应询，对相关问题一一作答。

解决“一床难求”与“一人难求”的矛盾

普惠型养老机构床位“一床难求”，市场化、收费高的养老机构“一人难求”。针对省人大常委会委员周敏提出的合理配置机构养老资源的问题，省民政厅厅长吕德明表示，“冰火两重天”的现象在江苏的确实存在。

目前，全省养老机构有床位46万张，入住老年人16.35万人。如果不考虑包房因素，床位空置率在64%。吕德明：“从空置率的情况和机构价位关系来看，高价位的养老床位空置率相对比较高，从一定程度上反映了市场规律、价值规律的作用，长远来看会影响社会投资的积极性，也不利于养老服务的可持续发展。”

吕德明表示，将从强化养老服务的托底保障功能、落实养老服务的补贴政策、加大养老服务价格和收费监管、加大普惠性养老床位供给等方面多管齐下推动缓解，特别是现有的不少养老机构规模偏大，要引导其降本增效。

“我省现有2374家养老机构，平均养老床位超过193张，从一定规模来说是较大。日本的一些养老机构基本上是40-60人的规模。首先要控制规模；二是加强市场培育，合理预期投资回报率；三是鼓励发展连锁经营，实现规模和品牌效应。对公办民营养老机构实行政府指导价，同时加强供需双方的信息对接，减少信息不对称。”

事实上，超过95%的老人希望能够居家养老，但随着少子化和高龄化趋势，出现了独居、留守、空巢等诸多挑战。吕德明在回应中表示，将加强居家养老和社区养老的贯通，尤其是把社区养老服务中心的功能建强，使它成为机构和居家养老的桥梁。

到去年底，江苏已经建成居家养老服务中心1.82万家，每个中心都在200平米以上，具有文化娱乐、助餐、卫生健康和社会参与等方面的功能；在村级层面，利用社区党群服务中心，强化“为老”服务的功能，并抓住农房改善契机，推动农民集中居住，配套建设养老服务设施。

多措并举增强老年人的支付能力

增强老年人的支付能力是老龄产业根本。长期护理保险能重点解决重度失能人员长期护理和医疗服务问题，江苏已有7个设区市开展了相关试点，试点效果较好。

省人大常委会委员高晓平提问全省推广和建立制度的打算，省医保局局长周英表示，希望“十四五”期间全省都能够建立起长期护理保险制度：“将加强对试点地区的评估和监测力度，总结已有经验，查找运行过程中的不足，特别是加强筹资责任、待遇保障、护理服务规范化等方面的研究，完善政策；对尚未开展试点城市加强制度研究、政策储备，做好启动前实施准备工作。”

另一方面，现阶段企业退休人员收入主要来源于基本养老金、保障方式比较单一，省人社厅副厅长梅仕城表示，会在巩固完善基本养老保险制度的基础上，大力推进企业年金发展。截至2020年底，全省企业年金参加职工人数达到61万人，资金规模达到588.51亿元，位居全国第三位，省人社厅将联合相关方面，将是否建立企业年金作为评优评先的重要参考，引导推动更多有条件的企业建立企业年金，让更多的职工未来享受第二份“养老金”。

当然，老年人是社会的财富和资源，具有经验、知识、技能方面的独特优势。梅仕城提出，也将积极开发利用老年人力资源，提供更多非全职就业、灵活就业和社区工作等岗位，鼓励老年人老有所为：“贯彻落实渐进式延迟法定退休年龄等顶层改革，从制度上提高老龄人力资源利用效率，化解就业结构性矛盾，缓解未来劳动力供给不足的压力，促进越来越多身体健康且有就业意愿的老年人创造更多的社会财富。”

打造老年友好型城市：适老、养老，智能时代一个都不能少

据第七次人口普查数据显示，我省60岁及以上人口有1850.5万，占常住人口21.84%，与第六次人口普查数据相比，比重上升5.85个百分点，老龄化程度不断加深。如何打造老年友好型城市，省住建厅厅长周岚介绍，近年来，江苏在推动适老环境建设，特别是在公共设施改建上，出台了一系列的办法，如要求住区应根据人口规模配置居家养老服务用房，每百户不宜少于20平方米，所有的新建四层以上(含四层)住宅都要设电梯，12层以上的住宅要配备一台可担抬架的电梯等。

“此外，老年人活动场地也要有无障碍设施，所有地铁站要配置电梯或自动扶梯，新改建道路要采用缓坡处理，加强施工图审查，不符合无障碍设计的不能通过施工图审查，也不能发放施工许可。”

在智慧养老服务方面，省工信厅厅长谢志成表示，在前期针对老龄消费需求的调研了解到，老龄消费者对健康检测、家庭照护、慢病康养等方面的产品需求较大。他们已经梳理了相关产业链，并形成产业图谱，计划加大老龄用品核心技术攻关和标准产品的制定，预计到“十四五”末，全省老龄市场可达5000亿元。

“丰富产品的品种，引导企业研发并推广智慧康养、康复、养生、照护等老龄产品，增加市场供给；提升产品的品质，推动老龄用品制造企业在产品中应用5G、互联网、人工智能等新技术；创建产品的品牌，推动更多的老龄用品进入国家推广目录。”

另外，省卫健委为帮助老年人跨越“数字鸿沟”，全年计划培训老年人利用智能手机50万人次，目前已经完成培训任务34.7万人次；省教育厅开通了“江苏老年教育”网上平台，今年在每个设区市至少建3所老年大学、80%以上的县至少建设1所老年大学，通过打造花样繁多的课程体系来提升老年生活品质。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94983>

(来源：江苏新闻广播)

明确了！2022年广东80%以上的医疗机构将建成老年友善医疗机构

今日（7月28日），2021年全省老年友善医疗机构创建工作培训班在广州开班。

广东省卫生健康委老龄健康处处长潘正钦作开班动员讲话。培训班由省卫生健康委老龄健康处副处长殷洁主持。

开展老年友善医疗机构创建工作是实施积极应对人口老龄化国家战略的重要内容。近两年，国家层面出台了《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》等一系列政策文件，对有效解决老年人在就医过程中运用智能技术遇到的困难，优化老年人就医流程提出了明确要求。

为了全面维护老年人健康权益，加快建立完善相应制度措施，省卫生健康委组织全省开展老年友善医疗机构创建工作，推动医疗机构树立老年友善意识，提供老年友善服务，改善优化老年医疗服务质量。

潘正钦在培训班上指出，在创建过程中，各地要把把握好三个重点：

厘清何为老年友善医疗机构，并按照有关要求，开展建立老年友善文化、加强老年友善管理、提供老年友善服务、建设老年友善环境等四项创建工作内容。其中，既包含了硬件环境建设的要求，又包含了软件服务的要素。

学习了解老年友善医疗机构建设标准。据介绍，《标准》试行版包括了老年友善文化、老年友善管理、老年友善服务、老年友善环境四项内容，从评价内容、评审方法、评价指标、评分标准等方面提出了建设标准，并增加了加分项目内容，既符合国家卫生健康委创建工作的要求，又体现广东特色。

潘正钦表示，希望各地各单位要按标准抓好创建工作，切实保证创建质量。“要有温度、有力度，让老年人切实感觉到变化，获得益处。”

以目标为导向，按照时间节点，有计划、有步骤地推进创建工作。

到2022年，各级各类为老年人提供健康服务的医疗机构80%以上建成老年友善医疗机构。

创建工作分今明两年完成，2021年以二级以上综合医院（含中医院）参与为主，明年在总结今年创建经验的基础上，逐步扩大到康复医院、护理院和基层医疗卫生机构。

潘正钦要求，各地各单位要充分认识到建设老年友善医疗机构的重大意义，将建设工作纳入卫生健康系统重点工作，纳入“我为群众办实事”民生项目中。

此外，各医疗机构要将创建工作与老年医学学科建设、提升基层社区老年健康服务项目及其他医疗基础设施建设（改造）项目、设备配备项目等结合起来，抓紧落实老年人就医优待政策，改善老年患者就医环境，优化老年患者就医流程，提高服务能力和管理水平。

培训班邀请了中山大学附属第一医院老年病科主任、医学博士、主任医师何文教授，老年病科医学博士、副主任医师元刚教授现场授课。

省卫生健康委医政医管处、老龄健康处，省中医药局医政处相关业务负责同志，各地级以上市卫生健康局（委）老龄健康业务科（处）负责同志，各地级以上市属重点医疗机构创建工作负责同志，省人民医院等8家省级老年医学培训基地相关业务负责同志约80人参加培训。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94984>

（来源：新浪网）

家有一老，如有一宝！浙江出台针对老年人的“暖心方案”

为切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的突出困难，近日，浙江结合本省实际，制定出台了《浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》。

总体目标：到2021年底前，围绕老年人出行、就医、消费等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更普遍、传统服务方式更完善，全社会适老化程度有效提高。到2022年底前，老年人享受智能化服务水平显著提升、便捷性不断提高，线上线下服务更高效协同，信息无障碍服务更完善，全社会共同解决老年人面临的“数字鸿沟”问题长效机制基本建立。

《方案》涉及与老年人有关的公共服务、出行、就医、消费、文体活动、办事、智能化产品需求等方面，对应提出具体的解决办法。

一、优化“健康码”管理、保障居家老年人基本服务需要、鼓励各地在独居老年人居住场所安装具有应急唤醒功能的数字电视终端，切实保障突发事件应急响应状态下老年人公共服务。

1. 优化“健康码”管理：推进“健康码”与身份证、社保卡（市民卡）、老年卡、交通卡、公园卡等集成应用。完善“健康码”家人代办和工作人员代查机制，落实“健康码”信息互认机制和规则，便利老年人跨省流动。

2. 保障居家老年人基本服务需要：组织、引导城乡社区组织、机构等各类社会力量进社区、进家庭，为居家老年人提供生活用品代购、餐饮外卖、家政预约、费用代收代缴、挂号取药、上门巡诊、精神慰藉等服务。

二、为老年人提供更加优质的打车出行服务、更便利的公共交通运输服务、提高客运场站人工服务质量，切实保障老年人日常交通出行便利。

1. 提供更加优质的打车出行服务：进一步完善出租汽车电召服务体系，保持巡游出租汽车电召服务。推动组建出租汽车爱心车队，优先为老年人、残疾人等特殊群体提供预约服务。鼓励网约车平台公司开展手机应用适老化改造，增设“一键叫车”功能，为老年人提供优先派单服务。

2. 提供更为便利的公共交通服务：继续发行公交电子实体老年卡，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，逐步实现老年人凭身份证、社保卡（市民卡）等证件乘坐城市公共交通。

三、提供多渠道挂号等就诊服务、优化网上办理就医服务、对高龄、独居、失能、部分失能老年人等重点人群开展基本健康状况动态监测，切实保障老年人日常就医便利。

1. 提供多渠道挂号等就诊服务：畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号渠道。老年人可凭社保卡（市民卡）、身份证、纸质证明、通信行程卡等进入医疗卫生机构。

2. 优化网上办理就医服务：全面启动“医后付”，探索实施子女与老年人共享模式。完善方便老年患者和陪护人员出院结算服务机制。推动通过身份证、社保卡（市民卡）等多个介质办理就医购药服务，鼓励应用人脸识别等技术。

四、保留传统金融服务方式、推动金融网点、网络消费便利化，切实保障老年人日常消费便利。

保留传统金融服务方式：充分保障公众支付方式选择权，杜绝拒收人民币现金情况。银行保险机构应保留人工服务窗口或人工服务岗位。行政事业性收费单位和公共服务机构应设置人工现金收付通道。

五、提高文体场所服务适老化程度、丰富老年人参加文体活动的智能化渠道，切实保障老年人文体活动便利。

提高文体场所服务适老化程度：在A级旅游景区和各类文体场所，保留人工窗口、电话专线及现场预约渠道和名额，加强老年人信息服务指引和老年志愿服务，研究提高老年人参加部分文体活动年龄限制。设置扶助残公益岗，开展智能技术操作帮扶和指导。

六、建设老年人服务专区、设置线下办事渠道，切实保障老年人办事服务便利。

设置线下办事渠道：全省各级政府办事大厅、行政服务中心加强爱心窗口、特殊窗口等建设，合理设置导诊服务区、“兜底办”窗口并配备老花镜等便民服务用品，确保政务服务事项全部进驻行政服务中心。向高龄、失能老年人等行动不便人员提供代办跑腿等上门服务。

七、为老年人提供更优质的电信服务，加强应用普及和培训，开展老年人智能技术教育，严厉打击电信网络诈骗、公民个人信息泄露等违法犯罪行为，营造安全可靠的智能技术应用环境，切实保障老年人使用智能化产品和服务应用便利。

1. 扩大适老化智能终端产品供给：支持健康养老终端设备的适老化设计、研发、升级和应用推广。鼓励智能终端产品普及语音控制功能，确保老年人可通过语音方式实现便捷化操作。

2. 为老年人提供更优质的电信服务：引导基础电信企业为老年人提供更大力度的资费优惠，推出更多老年人用得起的电信服务。加强偏远地区养老服务机构、老年活动中心等宽带网络覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95016>

（来源：文汇报）

便利老年人就医，四川将这样做

到2021年底，二级以上医疗机构全面实现适老化就医改造，为老年人提供方便及时的医疗服务；到2023年，全面建立符合老年人就医特点的现代服务体系……近日，四川省卫生健康委制定出台了《四川省便利老年人就医实施方案》（以下简称《方案》），以填补老年人在看病就医中的“数字鸿沟”。

近年来，随着“互联网+医疗”的深入推进，在全省各级各类医疗机构里，预约挂号、自助缴费、健康咨询、互联网诊疗等智能化就医方式快速普及，使广大群众的看病就医更加便捷。但智能化就医方式改变也给老年群体带来了新的困惑。针对老年人在运用智能技术就医方面遇到的突出困难，我省将便利老年人就医纳入了四川省卫生健康委为民办实事工作中，并组织制定了《四川省便利老年人就医实施方案》。

《方案》提出，要聚焦老年人就医难点、痛点，加快推进医疗机构适老化就医改造，优化老年人就医流程，建立健全符合老年人就医特点的就医绿色通道，全面落实老年人医疗服务优待政策，保障老年人就医合法权益。《方案》还明确了四川便利老年人就医工作的具体工作目标，出台了增设快速预检通道、开通多渠道挂号服务、全面落实老年优先服务等11个方面的重点任务，其中要求各级各类医疗机构保留符合老年人就医特点的现场挂号、114电话挂号等传统挂号方式，并开通网上代办服务，并为包括老年人在内的特殊就医人群提供一定比例的现场号源。

在优化医疗服务流程上，要求构建起“一站式”服务流程，有条件的建立入院综合服务中心或窗口，统一办理住院所需的信息登记、住院缴费、住院前检查检验预约等各类事项，整合门诊和住院服务资源，设立涵盖咨询、挂号、缴费、取药、出入院、助老器具借用等环节，标识清晰的老年人就医综合服务中心，为老年人提供“一站式”服务。同时，简化“互联网+医疗”服务流程，大力推行“网上看病”“在线结算”“电子处方流转”“送药上门”等闭环式医疗服务，为老年人提供更加规范的互联网诊疗服务。积极开展家庭医生履约服务和“门特患者”居家复诊“一站式”在线服务，临床医师在严格评估老年患者病情后，实行慢性病处方管理，最长可开具3个月的用量，减少老年患者就诊次数。

十一项重点任务

（一）增设快速预检通道

（二）开通多渠道挂号服务

（三）全面落实老年优先服务

（四）加快适老化就医改造

（五）构建“一站式”服务流程

（六）保障老年患者住院安全

（七）简化“互联网+医疗”服务流程

（八）提供便利的药学服务

（九）提供老年人居家医疗服务

（十）加强智能化就医技术创新

(十一) 加强智能化就医宣传引导

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95004>

(来源: 四川日报)

围绕老年人“衣食住行”浙江开展智能技术适老化改造

7日记者获悉,近日浙江省制定出台了《浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》(下称《方案》),提出探索和推行无感亮码做法,推进“健康码”与身份证、社保卡(市民卡)等集成应用,并支持健康养老终端设备的适老化设计、研发、升级和应用推广。

该省目标到2021年底前,围绕老年人出行、就医、消费等高频事项和服务场景,推动老年人享受智能化服务更普遍、传统服务方式更完善。到2022年底前,全社会共同解决老年人面临的“数字鸿沟”问题长效机制基本建立。

优化“健康码”管理,保障老年人日常就医需求

根据《方案》,浙江将进一步优化“健康码”管理,探索和推行无感亮码做法,并完善“健康码”家人代办和工作人员代查机制,为老年人使用“健康码”提供便利。该省还提出依托全国一体化政务服务平台,落实“健康码”信息互认机制和规则,便利老年人跨省流动。

针对就医难题,浙江将提供多渠道挂号等就诊服务,加大门诊导源向基层医疗卫生机构下沉力度,鼓励有条件的医疗卫生机构为不会使用智能手机、往返医院不便的老年人提供代查检验报告等服务。

与此同时,浙江将优化网上办理就医服务,简化网上办理就医操作流程,促进线上线下服务结合,全面启动“医后付”,探索实施子女与老年人共享模式。完善方便老年患者和陪护人员出院结算服务机制,推动通过身份证、社保卡(市民卡)等多介质办理就医购药服务,鼓励应用人脸识别等技术。

在日常健康管理方面,浙江将搭建社区、家庭健康服务平台,由家庭医生、家人和有关市场主体共同为老年人提供健康监测、咨询指导、药品配送等服务;推进“互联网+医疗服务”,实现远程医疗服务向基层延伸;实施老年智慧健康管理,对高龄、独居、失能等重点人群开展基本健康状况动态监测。

鼓励网约车增设“一键叫车”功能,保留现金支付方式

为保障老年人日常交通出行、消费便利,《方案》提到浙江将提供更为便利的公共交通服务,继续发行公共交通电子实体老年卡,保留使用现金、纸质票据等乘车方式,并在城市公交站点新增公交线路电子显示屏200个,新增或优化社区微循环公交线路100条。

浙江还鼓励网约车平台公司开展手机应用适老化改造,增设“一键叫车”功能;鼓励有条件的地区在文体中心、医院等场所设置出租汽车候客点、临时停靠点,便利老年人打车出行;在各类客运场站及高速公路服务区、收费站等至少保留一个人工售票窗口,自助售票等服务终端安排服务人员提供引导和咨询服务。

此外为保障老年人日常消费便利,浙江提出应保留传统金融服务方式,行政事业性收费单位和公共服务机构应设置人工现金收付通道,充分保障公众支付方式选择权,杜绝拒收人民币现金情况。

《方案》还提到,该省将鼓励市场主体发展老年人专属的网络购物平台,指导金融机构聚焦老年人日常高频金融场景,打造大字版、语音版、简洁版等适老手机支付应用,提升智慧金融产品的易用性和安全性。

在智能终端方面,浙江将扩大适老化智能终端产品供给,鼓励企业开展智慧健康养老产品开发和行业应用,支持健康养老终端设备的适老化设计、研发、升级和应用推广,鼓励智能终端产品普及语音控制功能,确保老年人可通过语音方式实现便捷化操作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95014>

(来源: 中国新闻网)

天津: 西青区推进四级养老服务平台建设, 打造多层次养老服务体系

今年3月,西青区启动实施养老服务提升三年行动,着力建设区、街镇、片区、村居四级养老服务网络,打造区级智慧养老中心、街镇综合为老服务中心、片区老年日间照料中心、村居为老服务站,构建覆盖全区的养老服务体系。多层次、多样化、个性化的养老服务,让老人们乐享“养老不离家”的幸福晚年。

白天去养老服务中心吃饭、娱乐、做医疗保健,晚上回归家庭与子女团聚。独居或行动不便的老人则可以在家享受送餐、保洁等上门服务。如今,以居家为基础、以社区为依托的养老服务模式越来越完善。

日间照料筑起“幸福港湾”

走进西营门街文瑞家园社区日间照料中心,楼梯上到一半儿便能听到从二楼文娱活动室传来的阵阵笑声。这里虽然规模不大,却是生活照料、医疗保健、文化娱乐、精神慰藉等服务样样俱全。文体活动室里,唱歌、跳舞、弹琴、下棋的老人各有所好;健身室里,老人可以按摩、理疗、使用健身器材锻炼。这里还有一位老人们喜爱的“贴心人”,她就是大家口中称呼的“武姐”。44岁的武春英负责日间照料中心的日常工作,帮老人量血压、测血糖,陪老人聊天谈心,指导老人安全使用健身器材……有的老人爱聊天,到了下班点也不愿走,武姐从来不催。她一边收拾屋子、整理器械,一边陪着老人聊。直到老人聊得尽兴离开,武春英才关掉门窗,安心下班。

自投入运营几个月来,文瑞家园社区日间照料中心就收获不少“粉丝”。中心平均每天接待五六位老人,很多人几乎天天来“打卡”。“瞧,这窗台上的花都是大爷、大妈从家里拿来的。老人们把这儿当成自己家,我也把他们当亲人,照顾他们也是一种尽孝。”武春英说。

今年以来,西青区进一步推进片区嵌入式老年日间照料中心建设。各街镇根据人口密度、老龄化程度、村居分布,“以15分钟养老服务圈”服务半径为标准,对辖内村居社区统一布局,进行划片分区,建设片区嵌入式老年日间照料中心。2021年,全区老年日间照料中心覆盖率要超过60%;2022年要超过90%;2023年要实现全覆盖。

同时,日间照料中心将通过社会化运营,开展助餐、日托、家政、紧急呼叫、医疗护理、生活用品便利店和各类基本生活服务。2021年年底,日间照料中心基本功能达标率将达到100%。2021年,现场服务和居家服务的开展比例将超过50%;2022年将超过80%;2023年将全面铺开。

此外,西青区还将推进村居为老服务站建设,推进“党建+养老”服务模式,强化党群服务中心服务功能,充分对接老年人需求,实行党员、志愿者“菜单式”助老服务,把党群服务中心打造成关爱老人、服务老人的红色基地。

社区食堂吃出“幸福滋味”

11时,大寺镇金友花园社区食堂飘出了诱人的饭菜香。两荤两素4个热菜上桌,冒着热气的米饭抬出了蒸笼。山芋、南瓜、玉米粥……这些深受老年人喜爱的营养杂粮更是必不可少。工作人员带上一一次性手套,忙着往餐盒里装餐。

金友花园社区食堂是西青区首个一级老人家食堂。食堂位于社区日间照料中心内,覆盖了周边9个社区。“目前,我们提供三餐服务。60岁以上老人早餐可以打九折。午餐有13元、16元两个标准,最多可以补贴8元。也就是说只需5元钱,就能吃上一荤一素的套餐。针对行动不便的老人,我们还组织志愿者送餐上门。”老人家食堂负责人段桐说。

今年,西青区各街镇以“2+N”形式,每个街镇至少建成2家一级老人家食堂和N家二级老人家食堂,年内将实现全区全覆盖,并逐步向农村延伸。有条件的街镇要在街镇综合为老服务中心整合建设中央厨房,向全街镇配餐。通过引入成熟、规范的商业化送餐单位、快递等商家进行个性化送餐;由老人家食堂自行配餐;积极引入公益慈善组织和志愿者组织参与老年人助餐等服务方式解决送餐问题。同时,鼓励社区(村)建立“社工+志愿者”服务队伍,为特殊困难老年人开展志愿送餐上门服务。

“大爷,午饭给您送来了,赶紧趁热吃啊!今儿有您爱吃的熬小黄鱼,特意给您多盛了两条。”“好好,谢谢你了。我上岁数了,自己在家哪有工夫拾掇饭,还真馋这一口了!”11时20分,90岁高龄的姜大爷吃上了社区志愿者送来的午餐,两荤一素一饭一汤,姜大爷吃得顺口、舒心:“天天换着样儿,口感软烂,符合我们老年人的牙口,价格公道,还有补贴。现在解决了吃饭问题,我省心了,儿女也放心了。”

西青区民政局养老服务中心主任方伟介绍,西青区扩大了老年助餐补贴范围,由80岁扩大至全区户籍70岁以上老人,参照实际助餐补贴方式,每餐补贴3元。对本区户籍60岁以上低保、低收入且照料等级为重度的老人,在市级补贴的基础上,对餐费再补贴5元。

智慧养老提升“幸福指数”

日前,张家窝镇综合为老服务中心正式投入使用。中心内设有一级老人家食堂、健康驿站、失能老人护理站,提供日托、家政预约、安全监测、紧急呼叫、生活服务 etc 10项基础功能和其他特色服务。实现现场服务与上门服务对接、线上服务与线下服务融合,为老人打造“一站式”暖心驿站。

《西青区养老服务提升三年行动方案(2021—2023年)》中提出,2021年,西青区各街镇要建设1处综合为老服务中心,具备智慧养老运营功能,提供对全街镇日间照料中心现场服务、居家养老上门服务项目的闭环监管。

同时,西青区将着力推进区级智慧养老中心建设,充分对接区大数据中心,开发智慧养老模块。利用政府购买服务和社会化运营的方式,成立西青区智慧养老服务中心。

“我们将重点建设1个基础平台,开发养老服务机构实时监管、关爱高龄长者、居家服务、社会服务、应急处理5大模块,形成区级智慧养老服务中心纵向与街镇、村居中心串联,横向与卫健、消防、食安等部门贯通,全区上下联动的智慧养老管理模式。”西青区民政局党组书记、局长郭金花说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94992>

(来源: 网易)

天津: 河西区“医养结合”助力居家养老创出新成绩

近日记者在河西区了解到,今年,河西区加速推进医养结合创新发展,不断优化居家养老服务功能,进一步满足老年人“小病不出社区”的健康诉求。

河西区在原有建设基础上,继续推进社区卫生服务站、健康驿站配建工作,配建友谊路街纯皓家园、梅江街川水园、大营门街敬德里、柳林街珠峰里、挂甲寺街新城小区、天塔街富源里、越秀路街教师村、柳林街宽福里8个社区卫生服务站,新嵌入友谊路街宾西楼、陈塘庄街四季馨园、梅江街天湾园3个健康驿站,让更多群众可以就近享受专业医疗健康服务。

据了解,截至目前,全区已有11个街级居家养老服务中心同步配建社区卫生服务站,22个社区级居家养老服务中心同步配建社区卫生服务站或健康驿站。与此同时,河西区还不断拓展社区卫生服务站及健康驿站的服务项目,在满足周边老年人基本公共卫生和简单的基本医疗基础上,增设了三甲医院专家巡诊、康复治疗理疗、中医适宜技术、家庭病床服务等特色服务项目,实现医疗资源与养老资源的有机融合,让老年人就近享受优质的医养服务。

此外,河西区还持续推进老年人意外伤害保险项目,为全区60岁以上户籍老年人免费购买老年人意外险,截至目前,共受理河西区老年人意外险报案1789件,已赔付完结1229件。

下一步,河西区将继续全面推进居家养老服务工作,在尖山街居家养老服务中心嵌入健康驿站,并持续推动社区卫生服务站、健康驿站开展适宜老年人的居家医疗服务项目,为老年人提供安全、优质的医疗卫生服务,不断满足河西老年人居家养老需求,营造尊老爱老的良好环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94998>

(来源: 津云新闻)

山东: 出台文件建立健全养老服务综合监管制度, 促进养老服务高质量发展

近日, 山东省民政厅等19部门联合印发《关于建立健全养老服务综合监管制度促进养老服务高质量发展的实施意见》, 明确监管重点和监管责任, 创新监管方式, 加快形成高效规范、公平竞争的养老服务统一市场, 建立健全养老服务综合监管制度, 推动养老服务高质量发展。

1. 明确监管重点

从加强质量安全监管、从业人员监管、涉及资金监管、运营秩序监管、突发事件应对、设施建设使用监管6个方面, 进一步明确重点监管领域、监管部门和监管事项。在质量安全监管方面, 加大对养老机构建筑使用安全、设施工程质量安全、消防安全、食品安全、医疗卫生等方面的监督检查, 引导养老机构落实安全责任, 主动防范消除安全风险和隐患。在从业人员监管方面, 依法依规惩处养老机构欺老、虐老等侵害老年人合法权益的行为, 对相关责任人实施行业禁入措施; 加强对养老护理员培训和职业技能等级评价工作的指导和监管, 查处民办职业培训机构超范围违规办学、不具备相关资质的机构非法开展培训、违规开展资格认定等行为。在涉及资金监管方面, 加强对财政补贴资金的监督管理, 查处违法违规使用医保基金的行为; 加强对以养老服务为名实施非法集资的风险排查, 依法打击非法集资违法犯罪行为。在运营秩序监管方面, 指导养老机构建立健全老年人入院评估、服务协议签订、24小时值班、视频监控、档案管理等等制度, 严厉查处向老年人欺诈骗销各类产品和服务的违法行为, 依法打击无证从事养老服务的行为。在突发事件应对方面, 指导养老机构依法制定突发事件应急预案, 建立常态化应急演练机制, 每半年至少组织1次综合或者专项应急预案演练, 每2年对所有专项应急预案至少组织1次演练。在设施建设使用监管方面, 开展社区养老服务设施清查整治专项行动, 制定出台新建居住区社区养老服务设施规划、建设、移交和使用办法, 落实社区养老服务设施“四同步”机制和统一登记管理制度。

2. 落实监管责任

强化政府主导责任, 深化养老服务领域“放管服”改革, 充分发挥政府在制度建设、行业规划、行政执法等方面的主导作用。压实机构主体责任, 指导养老机构加强党的建设, 实现养老机构党建工作全覆盖, 压实养老服务机构的依法登记、备案承诺、履约服务、基金使用、质量安全、应急管理、消防安全等方面的主体责任。发挥行业自律和社会监督作用, 指导养老机构建立养老服务质量信息公开管理制度, 在机构显著位置主动公开其基本信息、服务项目、收费标准、投诉电话等。

3. 创新监管方式

加强协同监管, 对各部门在监督检查中发现不属于本部门查处职责范围的问题, 在7个工作日内书面抄告有关部门, 实现违法线索互联、监管标准互通、处理结果互认。加强信用监管, 建立养老机构备案信用承诺制度, 将备案申请人备案书面承诺履约情况记入信用记录; 建立养老服务市场主体信用记录体系, 实现对违法失信行为信息的在线披露和信息共享。加强信息共享, 大力推行“互联网+监管”, 建立养老机构、养老服务从业人员、老年人信息等基本数据汇集, 有关部门及时将养老机构登记、备案、抽查检查结果、行政处罚、奖惩等信息进行公示, 形成养老服务主体登记和行政监管基本数据汇集。加强联合惩戒, 归集有关信息, 建立健全失信联合惩戒机制, 对列入联合惩戒对象名单的养老服务机构和从业人员, 限制其参与评比表彰、等级评定、政府采购、财政资金扶持、政策试点、单位医保联网结算; 对拒不履行司法裁判或者行政处罚决定、屡犯不改、造成重大损失的养老服务机构及其相关责任人, 依法依规在一定期限内实施市场和行业禁入措施, 直至永远逐出养老服务市场。发挥标准规范引领作用, 健全养老机构等级评定机制, 并将评定结果与评比表彰、政府购买服务、财政资金扶持、政策试点等挂钩。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95002>

(来源: 山东民政)

上海: 本市今年完成5000户居家环境适老化改造, 年内将在中心城区实现街镇全覆盖

经过为期一年半的试点, 本月起, 本市全面推进居家环境适老化改造。这项被市委、市政府列入“民心工程”的民生项目, 引导和支持包括困难、无子女、失能、高龄等特殊群体在内的全体老年人家庭实施适老化改造。年内, 该工程将在中心城区实现街镇全覆盖, 计划完成改造建设5000户。同时, 根据实际需求与条件, 有序向郊区拓展。

本市全面推开居家环境适老化改造后, 相关地区的60周岁及以上老年人, 均可通过“上海市养老服务平台(www.shweilao.cn)——适老化改造专项模块”或“上海市居家环境适老化改造服务平台”微信公众号两个线上平台, 自愿申请适老化改造。

居家环境适老化改造的内容包括“基础产品服务包、专项产品服务包和个性化产品服务包”。其中, “基础产品服务包”主要是满足老年人家庭基本适老化需求, 包括安装扶手类产品、燃气与火灾报警装置, 对地面实施防滑处理等; “专项产品服务包”主要针对老年人普遍反映的“浴缸洗浴不安全”, 提供“浴改淋”等服务。

根据适老化、普遍性和多样性的原则, 聚焦老年人安全、方便、健康等需求, 目前, 各相关平台运营方已形成了涵盖卫生间、厨房、客厅、卧室等七大日常生活场景的60余项200多种产品供老年人选择。而相关“产品包”的配置和组合方式将持续优化, 在落实“改造清单精细化”要求的同时, 逐步增加产品清单种类, 丰富老年人选择。

作为一项“民心工程”, 居家环境适老化改造工作坚持“政府主导、社会参与、市场运作”, 通过“政府补贴一点、企业让利一点、家庭自负一点”的资金分担机制, 对符合要求的困难老年人、无子女老年人、独居或纯老年家庭老年人等, 由福利彩票公益金给予一定的补贴。

居家环境适老化改造的资金补贴方式具有差别化——享受最低生活保障老年人、低收入老年人、年满80周岁且本人月收入低于上年度城镇职工月平均工资的老年人, 分别按照改造金额100%、80%、50%的比例给予补贴; 经上海市老年照护需求评估定为“二级”及以上的老人, 以及经街道审核认定的无子女、独居或纯老家庭中的老年人, 按40%的比例给予补贴。每户家庭最高补贴额度3500元, 其中“居家环境适老化改造产品包”最高补贴3000元。

居家环境适老化改造体验点

为更有效地宣传发动, 将居家环境适老化改造送到居民家门口, 让老人能“看得见、摸得着、听得懂、放心改”, 目前全市已建成并开放了6个“居家环境适老化改造体验点”, 分别位于南京东路街道、华阳路街道、控江路街道、龙华街道、虹桥街道、江湾镇, 将适老化改造的主要生活场景进行实景呈现, 将产品融入到场景中展示, 让居民亲身体验到适老化改造带来的好处。

位于25平方米的空间里, 巧妙地将居家适老场景体验、智慧养老场景展示等多重功能融合在一起, 将一套适合老年人居住的一室一厅户型环境完全还原, 包括客厅、厨房、玄关、卫生间等场景。这种有情景感、代入性强、便于老年人理解的展示氛围, 每天都能吸引数十户居民来参观体验, 大幅带动了周边老人申请改造的积极性。

何孝竹家的改造故事

何孝竹, 家住闵行区莘庄镇镇公寓, 为社区高龄独居老人。老人家中的浴缸已闲置多年, 生活非常不便。社区老龄干部向其介绍了上海的居家环境适老化改造项目后, 老人选择了“浴改淋浴”套餐, 服务团队将旧浴缸拆除, 重新设计淋浴区, 安装了新的花洒、置物架、扶手、地漏等设备, 并在施工的同时做好现场的保护和保洁。

何孝竹老人居家环境改造的金额为11300元。市、镇两级补贴6000元, 自负5300元。(注: 在全市统一补贴政策的基础上, 部分区、街镇也给予一定补贴。)

老人对居家环境适老化改造感受度极好。改造完成后, 特地到居委会对社区干部表示: “从没有想过自己能过上这样方便的生活, 十分感谢政府提供了这么好的福利。”

作为全国最早进入人口老龄化且老龄化程度最深的城市之一, 上海自2012年起, 就连续八年开展困难老年人居家环境适老化改造, 由市级福彩金每年出资2000万元, 对1000户低保困难老年人居住的房屋进行适度功能改造, 增加适老化的设施设备, 消除风险因素。截至2019年底, 上海已为8000户符合条件的困难老年人家庭实施居家环境适老化改造, 有效改善了困难老年人家庭的居住条件和生活质量。

然而, 与本市老龄化程度和家庭适老化需求相比, 之前开展的传统式适老化改造还存在覆盖面小、缺乏规范标准、消费市场尚未全面打开等问题。

为此, 2019年底, 市民政局在本市5个区(黄浦、徐汇、长宁、杨浦、闵行)的6个街道(南京东路街道、凌云路街道、华阳路街道、江浦路街道、控江路街道、江川路街道)开展居家环境适老化改造试点(因疫情影响, 正式试点于2020年下半年启动)。2020年底, 试点范围已扩大至全市16个区的51个街镇。目前, 共有4072户老年人家庭通过适老化改造平台提出申请, 2340户完成入户评估, 1168户完成改造。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95010>

(来源: 上海民政)

山西: 民政“兜底夯基”人们幸福指数越来越高

7月28日, 山西省人民政府新闻办公室召开“全面建成小康社会”系列新闻发布会的第三场发布会。山西省民政厅主要负责人介绍民政部门在全面建成小康社会进程中所做的工作并回答记者提问。

连续13年提高低保标准我国经济高速发展的同时, 为了保障贫困人口的生活问题, 也制定了一系列措施。从2009年起省政府连续13年提高低保标准, “十三五”期间, 全省城市和农村低保平均保障标准分别提高了27%和45.9%。

在脱贫攻坚中, 社会救助兜底保障的贫困人口达到51.5万人, 占农村低保和特困人员总数的45.8%。新冠肺炎疫情发生以来, 我省连续9次启动价格临时补贴机制, 为困难群众发放价格临时补贴1237万人次、支出4.86亿元。

截至今年6月底, 全省共保障困难群众157万余人, 包括: 城市低保对象14.5万户、25.5万人, 农村低保对象69.9万户、98.9万人, 城乡特困供养对象13.4万人; 实施临时救助20万人次。全省城市低保平均保障标准达到每人每月615元, 农村低保平均保障标准达到每人每月565.8元。

建立医养康养相结合的养老服务体系第七次人口普查显示, 我省60岁及以上人口为660.70万人, 占总人口的比重为18.92%, 高于全国平均水平0.22个百分点。与2010年相比, 60岁及以上人口比重上升了7.39个百分点。

我省加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。养老事业呈现出政府兜底有力、城乡统筹发展、市场主体参与、健康快速发展的良好态势。全省现有各类养老服务机构1001个, 有城乡社区老年人日间照料中心7945个。

在城市养老方面, 搭建起我省社区居家养老服务政策体系。建成城市社区养老服务中心1026个。大力推广社区居家养老服务标准, 实行标准化管理、标准化服务; 强化融合发展, 鼓励社区养老、医疗机构融合发展、共建共享, 丰富社区居家养老服务内涵。

在农村养老方面, 建成农村社区老年人日间照料中心6919个, 全省涌现出8个农村养老示范县和75个养老示范村。注重托底民生, 开展农村留守老年人关爱服务工作; 扎实做好农村敬老院提质升级专项行动, 将分散在乡镇、符合条件的特困供养人员集中管理, 改善了生活条件。

在康养产业发展上，打响“康养山西、夏养山西”品牌，连续举办了三次全省康养产业（大同）峰会，积极推进与京津冀冀蒙和海南等地战略协作，引进国内知名品牌，培养本土品牌成长。优先发展避暑康养、优化提升温泉康养、试点推进森林康养、培育乡村休闲康养、大力推进运动康养、着力推动中医药康养，六大板块协同发展，共推康养产业发展壮大。

打造“十五分钟”养老服务圈调查显示，90%的老人愿意居家养老，7%的老人在社区养老，只有3%的老人在机构养老。这就是我们通常所说的“9073”养老服务格局。所以，抓好居家社区养老服务，就是努力解决好97%的老年人养老服务的问题。

城濮社区养老幸福工程是今年的民生实事之一。去年以来，山西省总结太原市的做法，积极推行“升级版”的居家社区养老服务模式。概括起来就是：党政主导、市场化社会化的普惠型养老服务模式。

所谓党政主导，就是在党委的领导下，在政府的支持下，通过系统化的扶持政策，比如无偿或低偿提供养老服务场所、提供建设补贴和运营补贴、政府购买服务等，履行政府保基本兜底线的职责，为养老服务市场主体创造良好的营商环境。所谓市场化，就是鼓励市场主体运营居家社区养老服务设施，发挥其专业优势，通过市场机制，既可以有效对接老年人的需求与供给，又可以提高资源配置效率，实现可持续发展。所谓普惠型养老服务，就是面向社会大众的成本可负担、方便可及、质量可靠的养老服务。

社区养老服务中心是个综合体，为老年人提供生活服务、康复护理、中短期托养、心理疏导和助急、助浴、助医、助餐、助洁、助行等“六助”服务，打造“十五分钟”养老服务圈。其核心功能是嵌入式的小微机构，重点保障低保或低收入家庭失能失智高龄老年人、普通家庭中失能失智重度残疾和计划生育特殊家庭老年人。下一步还要积极将养老服务延伸到家庭，发展家庭照护床位，形成居家社区养老服务的网络体系。

特殊群体关爱保护体系健全完善围绕孤儿和事实无人抚养儿童基本生活保障、农村留守儿童关爱保护、困境儿童保障，我省出台一系列文件，构建起涵盖儿童生活、医疗、教育、监护及儿童福利机构管理等各个方面的制度体系。

将社会散居孤儿和机构养育孤儿的基本生活费标准分别从每人每月600元和1000元提高到1000元和1500元，并将事实无人抚养儿童纳入保障范围。面向残疾孤儿设立了“孤儿医疗康复·明天计划”资助项目；面向年满18周岁后仍在全日制学校就读的孤儿，设立“福彩圆梦·孤儿助学”项目。

全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度，“十三五”期间省级共下拨资金7.98亿元，补助困难残疾人111万人次、重度残疾人154万人次。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94969>

(来源：太原晚报)

陕西：我省11篇论文在国家“积极应对人口老龄化”主题征文活动中获奖

近日，全国老龄办、中国人口学会公布了2021年“积极应对人口老龄化”主题征文活动获奖名单，我省报送的17篇论文中有11篇获奖。

本次“积极应对人口老龄化”主题征文活动由全国老龄办、中国人口学会联合组织开展，目的是贯彻落实党的十九届五中全会提出的实施“积极应对人口老龄化”国家战略，全面分析人口老龄化对经济社会发展带来的挑战和机遇，深入研究应对人口老龄化相关政策措施，总结分享人口老龄化理论研究及实践成果。

本次主题征文活动共评出一、二、三等奖和优秀论文共104篇，其中，一等奖10篇、二等奖21篇、三等奖30篇、优秀奖43篇。

主办：陕西省卫生健康委员会版权所有陕西省卫生健康委

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94985>

(来源：老龄健康报)

安徽：将出台养老服务条例，规范引导养老服务发展

近日，安徽省人民政府发布《安徽省养老服务条例（草案征求意见稿）》征求公众意见。即日起至8月25日，公众或有关单位可将意见或建议通过信函方式寄至：合肥市蜀山区清溪路100号省司法厅立法三处（邮政编码230031）；或通过电子邮件发送至：ahsftfsc@163.com。

我省养老服务发展任务艰巨

根据第七次全国人口普查数据，我省60岁及以上人口、65岁及以上人口分别到1146.7万人和916万人，占常住人口比重分别达到18.79%和15.01%，均高于全国平均水平，养老服务发展任务艰巨。

随着养老服务快速发展，养老服务领域出现新情况新问题，如政府、社会、家庭在促进养老服务发展中责任需要进一步明晰；基本养老公共服务能力需要提升；养老服务发展的扶持保障措施有待细化等，需要立法予以规范引导。

此次《安徽省养老服务条例（草案征求意见稿）》共10章71条，主要包括养老服务设施规划和建设要求、养老服务的类型、扶持保障和监管措施等。

养老服务设施与新建住宅开发同步规划

征求意见稿指出，养老服务设施建设应当符合国家和省有关建设标准和技术规范要求。新建住宅区开发和旧城改造应当将养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。

其中，新建城区和新建住宅区按照规划要求和建设标准，以每百户不低于30平方米、单体面积不少于300平方米的标准配套建设养老服务设施。

旧城区和已建住宅区没有配套建设养老服务设施或者养老服务设施未达到规划要求和建设标准的，由所在地县级以上人民政府按照每百户不低于20平方米的标准，通过新建、改建、购置、置换、租赁等方式进行配置。

在无障碍设施建设方面，县级以上人民政府应当加快推进与老年人日常生活密切相关的交通、文化等公共设施无障碍改造，支持已建成的多层住宅及养老服务设施加装电梯，在公共活动空间增设适合老年人活动、休息的设施，推动、支持老年人家庭适老化改造。

鼓励国家机关开放场所提供共享性养老服务

为了引导开展居家社区养老服务，征求意见稿提出，县级以上人民政府应当采取包括：鼓励单位和个人利用居住区附近闲置的场所和设施，提供嵌入式养老服务；支持养老机构利用自身设施、服务资源和服务队伍向居家社区延伸，提供专业化养老服务；鼓励国家机关、社会团体和企事业单位开放所属餐饮、文娱等场所，提供共享型养老服务；支持农村集体经济组织和个人利用养老服务站（村级幸福院、日间照料中心）、村党群活动中心等场所，提供互助性养老服务；鼓励家政服务、物业服务、业主委员会等发挥自身优势，提供便捷化养老服务等措施。

养老机构内设医疗机构纳入基本医疗保险支付范围

征求意见稿指出，县级以上人民政府应当推进敬老院等特困人员供养服务设施的改造建设，优化护理型床位设置比例，每个县（市、区）至少建有1所以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院），确保有意愿入住的特困人员全部实现集中供养。

同时，支持医疗卫生机构设立养老机构、设置老年病专科和门诊，为养老机构建立预约就诊、急诊就诊等医疗服务绿色通道；支持养老机构设立老年医院、康复医疗中心、护理中心等医疗卫生机构，或者在其内部设置门诊部、医务室、护理站等医疗卫生服务场所。

县级以上人民政府医疗保障部门应当按照国家和省有关规定，将在养老机构内设置的医疗机构和老年护理床位纳入基本医疗保险支付范围。

老年人患病住院，独生子女陪护时间每年不少于20日

老年人患病住院期间，子女所在单位应当支持其护理照料老年人，给予适当陪护时间，独生子女的陪护时间每年累计不少于20日，非独生子女的陪护时间每年累计不少于10日。

此外，征求意见稿还明确养老机构应建立24小时值班制度，做好老年人监护工作。并且养老机构及其从业人员应当尊重入住老年人的人格尊严，不得歧视、侮辱、虐待、遗弃老年人。其从业人员应当身心健康，具备与工作岗位相适应的文化水平和专业技能。

擅自改变养老服务设施使用性质最高罚款30万元

根据征求意见稿，对于擅自改变依法规划建设或者配置的养老服务设施使用性质的，逾期不改正的，处5万元以上10万元以下的罚款；情节严重的，处10万元以上30万元以下的罚款。

从事居家社区养老服务的组织未按照规定标准提供服务的，逾期不改正的，处1000元以上3000元以下的罚款；情节严重的，处3000元以上1万元以下的罚款。

此外，单位或者个人采用虚报、隐瞒、伪造等手段，骗取政府养老服务补助、补贴、奖励的，由县级以上人民政府民政部门责令退回，给予警告，处骗取资金数额10%以上50%以下的罚款。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94986>

(来源：新浪网)

江苏：加快推进多层次养老服务体系

江苏是全国最早进入老龄化社会和老龄化程度较高的地区之一。“七普”数据显示，全省60岁以上人口1850.5万、65岁以上人口1372.7万，占总人口比例分别为21.84%、16.20%。江苏如何应对日益严峻的老龄化挑战？7月28日，省十三届人大常委会第二十四次会议举行联组会议，围绕应对人口老龄化推进多层次养老服务体系情况开展专题询问，相关部门负责人现场回应省人大常委会委员和省人大代表提出的问题。

优化养老服务制度供给

当前是我省积极应对人口老龄化的重要窗口期，也是推进养老服务高质量发展的关键阶段。省人大常委会委员方悦现场发问：“十四五”期间，我省养老服务体系有哪些方面的政策和制度供给？

对此，省发展改革委主任李俊峰表示，今年以来，省发展改革委、省民政厅、省卫生健康委同省有关部门研究编制了我省“十四五”养老服务、健康老龄化、老龄事业等发展规划，制定了《促进养老托育服务高质量发展的实施意见》，并将于近期陆续印发出台。

李俊峰说，在加强规划支撑方面，强化养老服务设施规划建设，全面落实养老服务设施分区分级规划建设要求，将养老服务设施落实到国土空间详细规划，新建居住小区按照每百户20平方米以上的标准配套建设社区养老服务用房，已建成居住区未达到规划要求的按标准予以补充完善。在健全服务体系方面，强化兜底保障能力，健全城乡特困老人供养服务制度，将经济困难的高龄、空巢独居、失能（失智）、计划生育特殊家庭的老年人纳入基本养老服务保障范围。整合社区养老服务资源，大力发展社区助老服务，加强社区嵌入式养老服务设施建设，支持机构进社区、进家庭。综合运用土地、财政、融资、人才等政策，支持社会力量提供普惠性养老服务。重点发展护理型养老机构，提升护理型床位占比，提高老年人长期照护服务能力，满足“刚性”需求。加快农村区域性养老服务中心建设，组织城市机构对农村机构开展挂钩帮扶，提升农村地区养老服务能力。

打造“苏适养老”品牌

随着少子化和高龄化趋势明显，独居、留守、空巢等老年人数量不断增加，居家养老面临诸多挑战。为此，省人大常委会委员李萍问道：我省如何提升社区支撑居家养老功能，满足大部分老年人居家养老的愿望？

省民政厅厅长吕德明回答，我省将立足机构支撑社区、社区支撑家庭，充分发挥社区整合养老服务资源作用，构建具有江苏特点的“苏适养老”新格局，努力让老年人享有“身边、家边、周边”的高质量养老服务。吕德明说，我省以社区为依托，把养老服务送上门。依托社区居家养老服务中心、养老服务站点以及社区社会组织等，为辖区内有需要的老年人提供包括助餐、助洁、助浴、助医、助行在内的上门服务。推动各地完善居家社区基本养老服务目录清单，将失能（失智）老年人家庭照成员照护培训纳入基本养老服务指导性目录。推广社区“养老顾问”，为辖区老年人定制供需匹配、精准个性的居家养老服务清单。同时，以社区为阵地，

把居家老人请出来。充分发挥社区在基层社会治理和为老服务方面的阵地作用，开展多样化的文化娱乐、学习交流等活动，为低龄活力老人提供相匹配的社区养老服务。支持社区将养老服务设施低偿或无偿用于普惠型养老服务，根据辖区老年人口和服务半径，构建城市“一刻钟”居家养老服务圈。

构建老年健康服务体系

积极应对人口老龄化，健康是最核心的环节。省人大常委会委员梁勇关注的是，我省如何推动老年健康服务体系建设？

“省委省政府将老年医院、护理院、老年医学科建设列入省政府民生实事项目，明确到2022年所有设区市建有三级老年医院、人口超50万的县建有二级老年医院、所有县（市、区）建有护理院。”省卫生健康委副主任邱泽森回答说，经过努力，我省包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系逐渐形成。

邱泽森介绍，我省探索多样化发展模式，深入推进医养结合，鼓励各地因地制宜创新发展，逐步形成医养协作、医养融合、服务集成等医养结合形式。制定医疗机构与养老服务机构签约合作示范文本，推动邻近的医疗卫生机构和养老机构签订合作协议，全省已签约3406对。对养老机构设置诊所、医务室、护理站等实行备案管理，鼓励医疗机构拓展养老服务，全省共有两证齐全的医养结合机构810家，较2017年增加3.7倍。鼓励社会资本建设医养康养相结合的综合居住区，形成一批医养结合典范。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94978>

(来源：江苏经济报)

江苏：“老龄化”遇上“少子化”困局怎么破？

生育率降低，老龄化加剧。江苏应对人口老龄化的中长期战略是如何考虑的？如何进一步推广长期护理保险制度？7月28日，省十三届人大常委会第二十四次会议召开联组会议，围绕应对人口老龄化、推进多层次养老服务体系建设情况开展专题询问，省民政府、省医保局等多部门负责人到场应询。

第七次人口普查数据显示，我省60岁及以上人口有1850.5万，占常住人口21.84%，与2010年第六次人口普查数据相比，比重上升5.85个百分点，老龄化程度不断加深。有常委会委员提问，在这一形势下，我省应对人口老龄化的中长期战略是如何考虑的？

省发展改革委主任李侃桢说，目前，从战略层面上看，主要有四个方面考虑：一是推动经济社会发展与人口老龄化进程相适应，通过扩大总量、优化结构、提高效益，对冲人口老龄化对经济增长的负面影响，保持全省经济平稳健康发展。二是促进人口长期均衡发展 and 人力资源供给水平提升，实施全面三孩政策，降低生育、养育、教育成本。三是健全养老服务和老年健康服务体系，完善基本养老服务体系，强化兜底保障能力，提高居家社区养老服务网络覆盖面，强化失能失智老年人长期照护服务能力，深入推进医养、康养融合发展，实现医中有养、养中有医、医养协作。四是加强老年友好型社会建设，建设打造老年宜居环境，普及公共基础设施无障碍建设，切实解决老年人运用智能技术困难。

居家养老是绝大多数老年人的心愿。目前我省居家养老比例超过95%。有委员提出，随着少子化和高龄化趋势，独居、留守、空巢等老年人数量不断增加，居家养老面临诸多挑战。如何提升社区支撑居家养老功能，满足大部分老年人居家养老的愿望？

省民政府厅长吕德明表示，首先是落实新建的社区按照标准配建养老服务设施的相关指标规定，同时在老旧小区要改造一些养老服务设施，补齐养老服务设施的短板。另外，鼓励社区将一些闲置的场所改造为养老服务设施，努力构建全市15分钟的养老服务圈。同时加强社区社会组织和社会工作的三社联动，为老年人创造丰富多彩的活动。并积极探索服务业+养老服务、互联网+养老服务新的模式，发挥护理企业常驻小区跟居民比较熟悉的优势，同时进一步发展虚拟养老院。

国家长期护理保险制度试点已有五年，我省试点工作也取得不错成效。下一步，江苏将如何进一步推广长期护理保险制度？

省医保局局长周英表示，目前，我省长期护理保险参保群众达到3250万人，有19.8万人享受待遇，累计基金支出达到20.41亿元。“十四五”期间，江苏将在全省面上能够建立起长期护理保险制度，并加强对试点地区的评估和监测力度，总结已有经验，查找运行过程中的不足，加强筹资责任、待遇保障、护理服务规范化等方面的研究，进一步完善政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94981>

(来源：南京日报)

江苏：南京适老化改造！一个让“养老”变“享老”的好地方

老有所养，必先老有所居。随着老年人年龄增长，身体灵活性下降，加之家居环境适老化、无障碍水平低，老年人在家易出现摔倒等意外事故。为防范化解此类风险，保障和提升老年人居家养老的安全性、舒适性，今年江苏省将3万户困难老年人家庭进行适老化改造，这也是这项暖心工程连续第二年纳入省政府民生实事。

为高质量办好这项民生实事，南京细化部署适老化改造，让更多老年人居家养老更安心舒心。

适老化改造让“养老”变“享老”，为关爱独居老人，南京市自2017年以来已采取政府补贴方式，陆续为全市4万户困难老年人家庭开展了适老化改造，2021年全市还将完成3020户困难老年人家庭适老化改造，逐步扩大受益人群。

政府买单老人来受益

“家里大门边上安装了门磁感应器，厨房的灶台上方安装了联网式煤气报警器，水池里放置了溢水报警器，人老了记性越来越差，装了这些感觉放心多了。”

86岁的朱爷爷和82岁的巴奶奶，因儿子在外地工作，平时老夫妻俩独自居住在秦淮区香悦邻里，经秦淮区统一招标第三方评估，将其列入民生实事适老化改造对象，改造标准为2000元/户。

在老人家回访时，朱爷爷开心地介绍：“卫生间马桶边安装了扶手，淋浴间里加装了扶手摆放着洗澡座椅，如厕洗澡也不怕摔倒了；一键紧急呼叫只要按一下，有什么需要，居家养老服务中心的工作人员立马就上门来服务，帮我们解决了很多困难；尤其还有智能感应夜灯，晚上起夜次数多，再也不怕摸黑撞到，非常方便，感觉太好了，我们非常感恩政府。”在发现适老化改造的好处以后，老人的儿子还给他们客厅安装了视频摄像通话设备。“平时儿子可以看到我们在家的情况，跟我们聊聊天，非常方便。”

落实关爱帮扶政策小改造暖人心

2021年南京市适老化改造对象主要是分散供养特困人群、城乡低保对象、低收入家庭等经济困难人群中的高龄、失能、重度残疾老年人家庭作为居家适老化改造重点对象。在完成重点对象居家适老化改造的基础上，各区可根据实际情况，逐步将改造对象范围扩大至政府帮扶对象中高龄、空巢独居、失能、半失能、重度残疾老年人家庭和80周岁以上空巢独居、失能、半失能、重度残疾老年人家庭。

除了重点对象家庭以外，早在2018年南京市民政局已优先对44户南京大屠杀死难者家庭提供适老化改造服务，2020年为落实支援湖北疫情防控一线工作者家庭关爱帮扶政策，南京市民政局将援鄂的医务人员、养老护理人员、公安干警、生态环境专业技术人员、红十字会工作人员等赡养的老年人家庭作为居家适老化改造重点对象家庭。

优先基础设施定制菜单式服务

全面评估家庭的空间环境以及老年人身体状况、自理能力和身份特征，以居室厨卫的物理空间改造、助行助力的辅助器具适配和报警感应的安全监护系统等三大方面为重点，对地面、墙体、居室、厨房、卫生间等区域进行个性化设计、定制化改造和全方位安防保障。

为高质量办好这项民生实事，南京市民政局聚焦居民普遍关心的问题、痛点和需求，优先实施烟雾报警器、溢水报警器、门磁感应器、人体感应探测器、一键呼叫装置等基础安防设施，按照“设施环境改造+生活辅助器具适配”的组合方式，因地制宜设计了改造内容“菜单”。老人根据自身需要，可在“菜单”中选择不超过财政补贴固定金额的改造内容。

同时进一步优化项目实施流程，建立“评建分离”机制，结合实际细化居家适老化改造申请、评估、实施、验收等环节的相关资料，按照“一户一档”的原则进行电子化、信息化整理归档。

适老化改造是民生工程更是民心工程，近几年南京市通过“智慧+养老”的覆盖，改善了老年人的居家生活环境，取得了良好的社会反响。2021年南京市将继续破解特殊困难老年人家庭适老化改造的痛点和难点，有效提高老年人居家生活质量，在满足长者期待同时，真正打响“颐养南京、幸福养老”的城市品牌。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94980>

(来源：搜狐)

浙江：嘉兴基层医疗卫生机构创新开展医养结合服务工作，让健康养老的梦想照进现实

嘉兴市于1987年迈入老龄化社会。2019年底，全市共有60周岁以上户籍老年人97.02万人，占户籍人口的26.68%，呈现老龄人口基数大、老龄化程度高、老龄工作任务重的新形势。

2016年6月以来，嘉兴市以开展第一批国家级医养结合试点为契机，注重打造科学有效又富有嘉兴特色的医养结合服务体系。目前，嘉兴市共有镇卫生院(社区卫生服务中心)76家、村卫生室(社区卫生服务站)721家。全市基层医疗卫生机构注重结合新形势、满足新需求、明确新定位，尤其努力探索基层医疗卫生机构开展医养结合服务的创新实践，有效满足了全市不同类型老年人医养结合服务需求。

探索实践“长期护理保险服务”

嘉兴市明确基层医疗卫生机构可以申请成为长期护理保险定点服务机构。动员全市基层医疗卫生机构积极参与长期护理保险服务，组织全市基层医疗卫生机构开展长期护理保险业务培训。研究出台政策，印发《嘉兴市基层医疗卫生机构成为长期护理保险定点服务机构的申请与协议管理办法》《嘉兴市基层医疗卫生机构建立长期护理保险病区标准》等。

加强部门协调，在医保政策上支持基层医疗卫生机构开展长期护理保险服务，明确基层医疗卫生机构对失能老人开展24小时连续护理，长期护理保险设立的最高支付限额为每月2400元；对基本医疗保险采取按床日付费的办法，对失能老人医疗费用予以控制，解决不合理的医保、长期护理保险待遇“两头靠、双重享”和医院床位、医养不分等问题。截至2020年9月底，全市基层医疗卫生机构申请为长期护理保险定点服务机构的共有52家，共开设长期护理床位1285张，累计为符合享受长期护理保险待遇的1904名重度失能老人提供了基本生活护理和与基本生活需求密切相关的医疗护理共27项服务。

探索实践“安宁疗护服务”

作为全国第二批安宁疗护试点单位，嘉兴市注重构建以镇卫生院、社区卫生服务中心为主体的安宁疗护服务体系。

嘉兴市卫生健康委联合市财政局、市医保局、市市场监督管理局印发《嘉兴市安宁疗护试点工作实施方案》，明确提出镇卫生院(社区卫生服务中心)是开展安宁疗护服务的主体，要求每个县(市、区)确定1家镇卫生院(社区卫生服务中心)作为先行试点，通过试点先行、做法推广等方式加强实践经验的积累，积极稳妥推进基层医疗卫生机构开展安宁疗护工作。

2020年嘉兴市把各县(市、区)建成一个安宁疗护病区列为市政府目标任务清单，并研究印发《嘉兴市基层医疗卫生机构建设安宁疗护病区标准》。目前，全市基层医疗卫生机构开展安宁疗护的氛围基本形成，市、县

两级组织基层医疗卫生机构人员开展安宁疗护业务培训,有效提升基层医疗卫生机构开展安宁疗护能力;已有9个镇卫生院(社区卫生服务中心)设有安宁疗护病房开展服务。

探索实践“老年人心理关爱服务”

针对16个村(社区)入选国家卫生健康委实施的老年人心理关爱项目试点,全面分析全市老龄化程度高、家庭结构变化及老年人多种慢性病共存等原因而导致老年人心理健康问题凸显的情况,嘉兴市召开全市动员部署会,印发《嘉兴市老年人心理关爱项目实施方案》,明确由基层医疗卫生机构协同村(社区)共同实施。编印具有地方特色的《嘉兴市老年人心理关爱项目指导手册》等,进一步明确了基层医疗卫生机构在项目实施过程中的具体工作要求与工作内容。

注重指导,召开推进会议,推广经验做法。通过探索实践,有效提升了基层医疗卫生机构开展老年人心理关爱服务的能力,组建“精神科医生+签约家庭医生+心理专业人员”服务团队,对16个实施项目的村(社区)65岁以上老年人开展心理健康状况问卷调查,摸清现状,并建立评估档案和心理健康档案;及时对数据进行汇总分析,针对不同心理健康状况的老年人实施分类干预策略,老年人的心理健康状况得到明显改善。同时,通过项目实施,基层医疗卫生机构医务人员心理健康服务技能明显提高。

探索实践“养老机构签约合作服务”

针对基层医疗卫生机构与周边养老机构通常属于同一个镇(街道)的情况,嘉兴市在《嘉兴市医养结合试点实施方案》里明确要求“推动基层医疗卫生机构与周边的养老机构开展多种形式的协议合作,为养老机构老人提供医养结合服务”。

嘉兴市统一基层医疗卫生机构与周边的养老机构签订长期合作协议文本内容,包括明确双方责任以及由基层医疗卫生机构为养老机构入住老年人提供医疗、护理、保健等服务。强化责任落实,把基层医疗卫生机构与不内设医疗卫生机构的养老机构的签约合作列为年度考核各县(市、区)医养结合工作的具体内容。

目前,全市共有57家镇卫生院(社区卫生服务中心)与周边57家养老机构建立合作关系,占全市养老机构的62%(其它38%的养老机构已内设医疗机构)。镇卫生院(社区卫生服务中心)为养老机构开通预约就诊“绿色通道”,为入住老年人提供医疗、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务,确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94999>

(来源:中国人口报)

甘肃：“智慧助老”服务为老人就医提供便利

生活中,你是不是常常看见有老人拿着手机一筹莫展,等待身边有热心的年轻人帮助自己,扫码、登录……的确,信息化时代下,老年人面对智能设施设备犹如一道“数字鸿沟”难以逾越。于是,如何在全社会普遍形成尊老、敬老、爱老,协助老年人适应信息化社会的良好氛围,迫在眉睫。

根据国家、省卫生健康委有关工作部署,今年以来,兰州市卫健委、老龄办先后印发《兰州市为老年人提供看病就医便利服务实施方案》和《兰州市“智慧助老”行动方案》,积极推动解决老年人在运用智能技术就医方面遇到的困难,切实维护老年人在信息时代下的合法权益,提升老年人获得感、幸福感、安全感。

3月,兰州市发改委与卫健委联合印发《关于贯彻落实<甘肃省提供便利化服务切实解决老年人运用智能技术困难工作方案>的通知》,制定任务分解表,明确分工,细化重点,夯实责任,坚决解决好老年人运用智能技术困难问题,《通知》要求各区县人民政府、市政府有关部门,认真贯彻落实《方案》精神,做实做细各项工作,进一步保障兰州市老年人合法权益,构建养老、孝老、敬老的社会环境,切实解决老年人运用智能技术困难,让广大老年人群体在信息化发展中有更多的获得感。

据了解,全市各医疗机构在做好新冠肺炎疫情常态化防控的同时,认真贯彻落实《兰州市为老年人提供看病就医便利服务实施方案》和《兰州市“智慧助老”行动方案》,全面落实医疗机构“一免一半五优先”(普通门诊诊查费免费、专家门诊诊查费半价、优先就诊、化验、检查、交费、取药)老年人就医优惠政策,并充分考虑老年人就医需求和实际困难,把“智慧助老”行动与老年人看病就医便利化服务有机结合,挂号实现了电话、网络、现场等多种预约挂号模式,畅通家人、亲友、家庭医生医生等帮助老年人预约挂号的渠道,解决老年人挂号难问题。

各医疗机构在门诊大厅开设导医台,志愿岗为老年人提供挂号、就医、咨询等便利服务;自助挂号、缴费、检验报告(胶片)打印等智能设备设有引导人员巡回值守,为有需要的老年人提供协助;人工服务窗口保留现金收费业务,进一步方便老年人就医缴费;医院入口普遍配备必要的无障碍通道及设施,增设老年人“无健康码通道”,测体温后,由工作人员帮助老年人进行健康码/核酸检测结果查询操作。

遇老年人没有智能手机或不会正常使用智能手机,无法提供健康码或有效核酸检测结果等情况,工作人员通过查询老年患者有效身份证件,获得健康码或有效核酸检测结果,协助老年人看病就医。

在社区卫生服务中心(站)等基层医疗卫生机构,依托自身优势,医务人员、志愿者、社会工作者、老年人家属联合为老年人开展智能设备、APP操作使用帮教,尽最大努力提升老年人实操水平,最大程度让老年人通过使用、学习各种APP提升健康素养和健康知识水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95018>

(来源:兰州日报)

贵州：推出121项便利老年人办事服务事项

7月27日,贵州省政务服务中心发布《贵州省便利老年人办事服务事项清单(第一批)》(简称《清单》)。《清单》内容共计121项,涵盖户口迁移证办理、居民身份证换领、老年人福利补贴等高频事项。

此次发布的121项便利老年人办事服务事项,将全部提供绿色通道、引导等便利服务,其中,住房公积金提取、城乡低保申请、老年人福利政策咨询等108项服务事项特殊情况下纳入上门收件办理。

下一步,贵州将进一步优化政务服务,依托政务服务平台,做好便利老年人等群体办事的服务工作,不断提升办事老人的生活幸福感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=95008>

(来源:多彩贵州网)

内蒙古：三部门发文加强社区养老服务设施规划建设

记者从自治区民政厅获悉,为积极应对人口老龄化,加快推进居家社区养老服务发展,自治区民政厅、自然资源厅、住房和城乡建设厅近日联合印发《关于加强社区养老服务设施规划建设的通知》,要求各地合理规划社区养老服务设施布局,统筹做好新建小区和老旧小区养老服务设施建设工作,更好满足老年人日益增长的居家社区养老服务需求。

通知明确,各级民政、自然资源、住房和城乡建设部门要组织编制本辖区内《养老服务设施专项规划》,将养老服务设施建设用地纳入当地国土空间总体规划并在国有建设用地供应计划中予以优先安排,确保到2022年,每个街道建成一个具备综合功能的社区养老服务机构,社区日间照料中心服务覆盖率达到90%以上,“一刻钟养老服务圈”基本建立。新建街道级综合养老服务中心建筑面积不低于1000平方米,日间照料中心建筑面积不低于350平方米。

通知强调,新建住宅小区应按照每百户不少于20平方米建筑面积配建社区养老服务设施用房。老城区和已建成居住(小)区无养老服务设施用房或现有设施用房未达到规划要求的,按照每百户不低于15平方米建筑面积的标准,通过购置、置换、租赁等方式配齐。

通知要求,自然资源部门在审查新建住宅小区建设工程规划设计方案时,应当核查社区居家养老服务设施用房是否符合规划条件。新建住宅小区项目验收合格后,应按《国有建设用地使用权出让合同》约定向民政部门办理移交手续,签订《社区养老服务设施用房移交协议书》并于30日内完成移交工作。从今年起,每年联合开展养老服务设施用房建设情况监督检查,重点对社区养老服务设施用房规划布局、新建住宅小区配建养老服务设施用房等进行检查。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94972>

(来源:内蒙古日报)

内蒙古：养老服务设施建设用地要优先安排

为积极应对人口老龄化,更好满足老年人日益增长的居家社区养老服务需求,近日,自治区民政厅、自然资源厅、住房和城乡建设厅联合印发《关于加强社区养老服务设施规划建设的通知》,明确各地要组织编制本辖区内《养老服务设施专项规划》,将养老服务设施建设用地纳入当地国土空间总体规划并在国有建设用地供应计划中予以优先安排,确保到2022年,每个街道建成一个具备综合功能的社区养老服务机构(街道级综合养老服务中心),社区日间照料中心(社区养老服务站)服务覆盖率达到90%以上,“一刻钟养老服务圈”基本建立。新建街道级综合养老服务中心建筑面积不低于1000平方米,日间照料中心(社区养老服务站)建筑面积不低于350平方米。

7月28日,从自治区民政厅了解到,《通知》中强调,新建住宅小区应按照每百户不少于20平方米建筑面积配建社区养老服务设施用房,且单处用房建筑面积不得少于350平方米。老城区和已建成居住(小)区无养老服务设施用房或现有设施用房未达到规划要求的,要加大资金投入力度,按照每百户不低于15平方米建筑面积的标准,通过购置、置换、租赁等方式配齐。

今年起,各级民政、自然资源、住房和城乡建设等部门每年联合开展养老服务设施用房建设情况监督检查,重点对社区养老服务设施用房规划布局、新建住宅小区配建养老服务设施用房、老旧小区养老服务设施用房补短板情况和“四同步(同步规划、同步建设、同步验收、同步交付)”落实情况进行检查。各级民政部门要建立住宅(小)区配建社区养老服务设施用房报备制度,将移交设施和运营情况于每年11月底前报送自治区民政厅。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=94999>

(来源:北方新报)

政策法规

浙江省人民政府办公厅关于印发浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知

浙政办发〔2021〕39号

各市、县（市、区）人民政府，省政府直属各单位：

《浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》已经省政府同意，现印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

浙江省人民政府办公厅

2021年6月28日

(此件公开发布)

浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案

为切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的突出困难，根据《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号）要求，结合我省实际，制定本实施方案。

一、总体要求

到2021年底前，围绕老年人出行、就医、消费等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更普遍、传统服务方式更完善，全社会适老化程度有效提高。到2022年底前，老年人享受智能化服务水平显著提升、便捷性不断提高，线上线下服务更高效协同，信息无障碍服务更完善，全社会共同解决老年人面临的“数字鸿沟”问题长效机制基本建立。

二、重点任务

(一) 切实保障突发事件应急响应状态下老年人公共服务。

1. 优化“健康码”管理。积极探索和推行无感亮码做法，推进“健康码”与身份证、社保卡（市民卡）、老年卡、交通卡、公园卡等集成应用。（责任单位：省大数据局、省民政厅、省人社厅、省公安厅、省文化和旅游厅、省卫生健康委。列第一位的为牵头单位，下同）完善“健康码”家人代办和工作人员代查机制，为老年人使用“健康码”提供便利。依托全国一体化政务服务平台，落实“健康码”信息互认机制和规则，便利老年人跨省流动。（责任单位：省大数据局、省卫生健康委）

2. 保障居家老年人基本服务需要。组织、引导城乡社区组织、机构等各类社会力量进社区、进家庭，为居家老年人提供生活用品代购、餐饮外卖、家政预约、费用代收代缴、挂号取药、上门巡诊、精神慰藉等服务。（责任单位：省民政厅、省建设厅、省商务厅、省卫生健康委）

3. 帮助老年人应对突发事件。优化提升防汛防台“浙江安全码”人员转移精准管控应用，对没有智能手机的老年人，通过使用“浙江安全码”卡片、读取身份证、人脸识别、转移责任人代为登记等方式，确保提前转移到安全区域。（责任单位：省应急管理厅、省公安厅、各设区市政府）在面临重大自然灾害等突发事件时，通过覆盖全省的应急广播体系向老年人传递紧急信息。（责任单位：省应急管理厅、省广电局，各设区市政府）鼓励各地在独居老年人居住场所安装具有应急唤醒功能的数字电视终端，实现紧急情况下老年人转移的精准通知与管理。（责任单位：省广电局，各设区市政府）

(二) 切实保障老年人日常交通出行便利。

1. 提供更加优质的打车出行服务。进一步完善出租汽车电召服务体系，保持巡游出租汽车电召服务。推动组建出租汽车爱心车队，优先为老年人、残疾人等特殊群体提供预约服务。在节假日等客运量上升时期，从出租汽车油补资金的退补资金中调剂部分资金，补助出租汽车爱心车队经营者。鼓励网约车平台公司开展手机应用适老化改造，增设“一键叫车”功能，为老年人提供优先派单服务。鼓励有条件的地区在文体中心、医院、居民集中居住区、重要商业区等场所设置出租汽车候客点、临时停靠点，切实便利老年人打车出行。（责任单位：省交通运输厅，各设区市政府）

2. 提供更为便利的公共交通服务。继续发行公交电子实体老年卡，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，逐步实现老年人凭身份证、社保卡（市民卡）等证件乘坐城市轨道交通。（责任单位：省交通运输厅、省人社厅、人行杭州中心支行）在城市公交站新增公交线路电子显示屏200个，新增或优化社区微循环公交线路100条。（责任单位：省交通运输厅）

3. 提高客运站场人工服务质量。在各类客运站场及高速公路服务区、收费站等至少保留一个人工售票窗口，自助售票、取票机等服务终端安排服务人员提供引导和咨询服务，具备条件的地区为老年人设立优先购票窗口、专用等候区域或绿色通道等。（责任单位：省交通运输厅、杭州铁路办事处）

(三) 切实保障老年人日常就医便利。

1. 提供多渠道挂号等就诊服务。医疗卫生机构提供电话、窗口、诊间、自助机、网站、手机等多种预约挂号方式。畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号渠道。老年人可凭社保卡（市民卡）、身份证、纸质证明、通信行程卡等进入医疗卫生机构。加大门诊号源向基层医疗卫生机构下沉力度，方便老年人通过基层医疗卫生机构预约挂号。二级以上医院适当增加窗口的专家号源，保留一定数量的人工服务窗口。鼓励有条件的医疗卫生机构为不会使用智能手机、往返医院不便的老年人提供代寄检查检验报告等服务。在挂号、付费等重点场所增设服务岗，为老年人提供指导和帮助。（责任单位：省卫生健康委）

2. 优化网上就医服务。简化网上就医操作流程，促进线上线下服务结合。（责任单位：省卫生健康委）全面启动“医后付”，探索实施子女与老年人共享模式。完善方便老年患者和陪护人员出院结算服务机制。（责任单位：省卫生健康委、省医保局）推动通过身份证、社保卡（市民卡）等多介质办理就医购药服务，鼓励应用人脸识别等技术。（责任单位：省医保局、省人社厅、省卫生健康委）

3. 完善日常健康管理服务。搭建社区、家庭健康管理平台，由家庭医生、家人和有关市场主体共同为老年人提供健康监测、咨询指导、药品配送等服务。推进“互联网+医疗服务”，提供老年人常见病、慢性病复诊以及随访管理等服务，实现远程医疗服务向基层延伸。实施老年智慧健康管理，对高龄、独居、失能、部分失能老年人等重点人群开展基本健康状况动态监测。（责任单位：省卫生健康委）深入推进智慧健康养老应用试点建设，促进优质产品和服务推广应用。（责任单位：省经信厅、省民政厅、省卫生健康委）

(四) 切实保障老年人日常消费便利。

1. 保留传统金融服务方式。充分保障公众支付方式选择权，杜绝拒收人民币现金情况。银行保险机构应保留人工服务窗口或人工服务岗位。（责任单位：人行杭州中心支行、浙江银保监局）行政事业性收费单位和公共服务机构应设置人工现金收付通道。（责任单位：省财政厅）推广数字政务的机构应充分考虑不使用智能设备人士的需要及可能出现的突发情况，满足公众现金支付需求。（责任单位：省委改革办）零售、餐饮、商场、公园等老年人高频消费场所，水电煤气等基本公共服务费用、行政事业性费用缴纳，以及医疗、社保、电信、邮政等老年人高频使用服务项目应支持现金和银行卡支付。（责任单位：人行杭州中心支行、省发展改革委、浙江银保监局，各设区市政府）

2. 提升网络消费便利化水平。加大老年人消费者权益保障力度，推动金融网点、网络消费便利化。（责任单位：省市场监管局、省商务厅、人行杭州中心支行）开展第三代社保卡（市民卡）升级工作，提升社保卡（市民卡）针对老年人的数字化服务能力。（责任单位：省人社厅）鼓励市场主体发展老年人专属的网络购物平台，鼓励餐饮、家政等企业为老年人开设绿色通道和提供便民服务，营造便捷放心的网上消费购物环境。（责任单位：省商务厅、省委老干部局）指导金融机构聚焦老年人日常高频金融场景，打造大字版、语音版、简洁版等适老手机支付应用，提升智慧金融产品的易用性和安全性。（责任单位：人行杭州中心支行、省市场监管局、浙江银保监局）

(五) 切实保障老年人文体活动便利。

1. 提高文体场所服务适老化程度。在A级旅游景区和各类文体场所，保留人工窗口、电话专线及现场预约渠道和名额，加强老年人信息服务指引和老年志愿服务，研究提高老年人参加部分文体活动年龄限制。设置扶助残公益岗，开展智能技术操作帮扶和指导。（责任单位：省文化和旅游厅、省体育局）明确各级各类赛事活动执行方在开设线上报名通道的同时，兼顾邮寄、传真等老年人能够使用的报名方式。（责任单位：省体育局）

2. 丰富老年人参加文体活动的智能化渠道。加强针对老年人的智能化产品和服务供给，开展丰富的传统文体活动，提升老年人的体验满意度。（责任单位：省文化和旅游厅、省体育局）针对老年人在戏曲、广场舞、歌咏、书画等方面的普遍文化需求，引导企业开发设计适老化智能应用。（责任单位：省文化和旅游厅）指导A级旅游景区和各类文体场所探索通过5G、超高清、虚拟现实、增强现实等技术，帮助老年人便捷享受在线游览、观赛展展等智能化服务。（责任单位：省文化和旅游厅、省体育局）

(六) 切实保障老年人办事服务便利。

1. 优化“互联网+政务服务”应用。持续深化政务服务2.0工作，加快推动涉老政务服务事项业务流程再优化、表单材料再精简、数据共享再提升，持续优化老年人办事体验。（责任单位：省大数据局，各设区市政府）建立健全“掌上办、网办、大厅办”机制。（责任单位：省大数据局、省委改革办，各设区市政府）建设老年人服务专区，综合集成老年人相关政务服务事项和场景化应用。（责任单位：省大数据局）完善政府数字化项目立项评审机制，对涉及公共服务、民生医养等方面的项目，要将适老化要求作为设计的必要条件，并在绩效评估中增加适老化评价指标。（责任单位：省发展改革委，各设区市政府）

2. 设置线下办事渠道。全省各级政府办事大厅、行政服务中心加强爱心窗口、特殊窗口等建设，合理设置导办服务区、“兜底办”窗口并配备老花镜等便民服务用品，确保政务服务事项全部进驻行政服务中心。向高龄、失能老年人等行动不便人员提供代办跑腿等上门服务。（责任单位：省委改革办，各设区市政府）

(七) 切实保障老年人使用智能化产品和服务应用便利。

1. 加强适老化智能化技术研发应用。鼓励企业积极开展智慧健康养老产品开发和行业应用。（责任单位：省经信厅、省委老干部局、省科技厅、省民政厅、省卫生健康委）积极推动语音识别、图像识别等关键技术智慧健康养老产品和服务中的应用。（责任单位：省民政厅、省经信厅、省科技厅、省卫生健康委，各设区市政府）

2. 扩大适老化智能终端产品供给。支持健康养老终端设备的适老化设计、研发、升级和应用推广。鼓励智能终端产品普及语音控制功能，确保老年人可通过语音方式实现便捷化操作。（责任单位：省经信厅、省科技厅、省民政厅、省卫生健康委、省通信管理局）开展公共窗口、无人值守自主设备的适老化、无障碍改造，确保老年人、残疾人方便使用。（责任单位：省通信管理局、省残联，各设区市政府）

3. 推进互联网应用适老化改造。重点推动与老年人日常生活密切相关的政务服务、社区服务、金融服务等互联网网站、移动互联网应用适老化改造。优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能，鼓励企业提供相关应用的“关怀模式”“长辈模式”，将信息无障碍改造纳入日常更新维护。（责任单位：省通信管理局、省民政厅、人行杭州中心支行、浙江银保监局、浙江证监局，各设区市政府）

4. 为老年人提供优质的电信服务。开展精准降费，引导基础电信企业为老年人提供更大力度的资费优惠，推出更多老年人用得起的电信服务。持续开展电信普遍服务试点，推进行政村网络深度覆盖，加强偏远地区养老服务、老年活动中心等宽带网络覆盖。（责任单位：省通信管理局、省财政厅，各设区市政府）

5. 加强应用普及和培训。开展老年人智能技术日常应用普及行动，切实提高老年人对智能技术的应用能力。（责任单位：省教育厅、省人社厅）组织招募熟悉智能技术应用的教师、学生和其他社会志愿者，开展志愿服务送教上门服务。（责任单位：团省委、省委老干部局、省教育厅、省民政厅）利用社区老年学堂、老年大学（学校）等，组织有能力的老年人开展“以老助老”活动。（责任单位：省委老干部局、省教育厅、省民政厅、省卫生健康委）组织开展“银龄跨越数字鸿沟”科普专项行动等工作。（责任单位：省科协、省委宣传部〔省文明办〕、省委老干部局、省教育厅、省卫生健康委）各级公共文化机构应结合老年大学（学校）、

志愿服务等工作，针对辖区内老年人运用智能技术高频事项和使用场景设计简单易学的培训课程、使用指南，方便有意愿的老年人尽快掌握基本的智能技术。（责任单位：省文化和旅游厅、省教育厅、省民政厅、省人力社保厅、浙江银保监局）

6.开展老年人智能技术教育。将加强老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容，引导老年人了解新事物、体验高科技，积极融入智慧社会。（责任单位：省教育厅）通过老年大学（学校）、老年活动中心、养老服务机构等，采取线上线下相结合的方式，开展送教上门服务，建成一批老年智慧生活全媒体课程，有条件的地方可设立常态化教学服务岗位，帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。（责任单位：省委老干部局、省教育厅、省民政厅、省卫生健康委）

7.营造安全可靠的智能技术应用环境。积极开展互联网安全保护专项行动，突出老年人网络安全防护。规范智能化产品和服务中的个人信息收集、使用等活动，加强技术监测和监督检查。（责任单位：省委网信办）实施常态化综合监管，及时曝光违法违规收集个人信息等行为。（责任单位：省委网信办、省委宣传部）严厉打击电信网络诈骗、公民个人信息泄露等违法犯罪行为，切实营造老年人使用智能化产品、享受智能化服务的安全生产环境。（责任单位：省公安厅）

三、保障措施

（一）加强组织领导。建立省发展改革委牵头、省级有关单位参与的工作推进机制，完善老年人运用智能技术困难的申诉救济制度，形成监督管理闭环体系。省级有关单位要制定实施计划，确保工作取得实效。

（二）完善法规规范。加快推动制定涉及消费者权益保护、防止诈骗、信息无障碍改造等的地方性法规、规章，切实保障老年人使用智能技术过程中的各项合法权益。

（三）加强督促落实。各地、各部门要明确时间表、路线图，加强动态监控，做好工作评价，强化工作落实。将促进老年人融入智慧社会作为人口老龄化国情教育重点，加强正面宣传和舆论监督。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=95013>

（来源：省政府办公厅）

养老研究

吴玉韶：从老龄不是问题到老龄国家战略——新中国老龄事业发展的回顾与启示

党的十九届五中全会将积极应对人口老龄化上升为国家战略，标志着我国老龄事业实现了从“老龄不是问题”到“老龄国家战略”的跨越式发展。这是党中央立足我国人口老龄化的发展态势和经济社会发展全局，审时度势作出的重大战略部署。新中国老龄事业是我们党治国理政水平趋于现代化的现实样本，在党史学习教育中，回顾总结新中国老龄事业发展历程及经验，提出促进新时代老龄事业高质量发展的启示，具有重要的历史意义和现实意义。

新中国老龄事业发展的历史

创立发展时期（1949年-1981年）。新中国建立初期，我国人均预期寿命在35岁左右，处于年轻型社会。直到1964年第二次全国人口普查，我国60岁及以上人口只有4230.53万人，占总人口的6.08%。虽然老年人口不多，占比不高，“老龄不是问题”，但党和政府开始重视老年人工作，采取了一系列政策措施，探索发展老龄事业。

建立职工干部退休制度。1950年，政务院财政经济委员会发布《关于退休人员处理办法的通知》，1951年，国家颁布《中华人民共和国劳动保险条例》，规定男性工人年满60周岁、女性工人年满50周岁可以退休。1955年，政务院颁布《国家机关工作人员退休处理暂行办法》，规定男性干部60周岁、女性干部55周岁可以办理退休。1978年，国务院颁布《关于安置老弱病残干部的暂行办法》，中组部同年下发《关于加强老干部工作的几点意见的通知》，正式建立干部退休制度，此后全国各地开始成立离退休干部局。1982年2月，中共中央作出《关于建立老干部退休制度的决定》，标志着实际存在的领导干部职务终身制正式结束，明确规定正部级干部65周岁、副部及司局级干部年满60周岁、女干部年满55周岁退休。建立养老和医疗保险制度。1951年颁布的《中华人民共和国劳动保险条例》规定了职工生育、养老、疾病、伤残、死亡等保险待遇，我国开始逐步建立养老保险制度。1952年6月，政务院印发《关于全国各级人民政府、党派、团体及所属事业单位的国家工作人员实行公费医疗预防的指示》，开始逐步建立职工医疗保险制度，结束了我国历史上劳动人民“有劳无保”的状况。1954年颁布的第一部《中华人民共和国宪法》明确规定：“中华人民共和国劳动者在年老、疾病或者丧失劳动能力的时候，有获得物质帮助的权利”，为劳动保险制度的贯彻实施提供了法律保障。

建立老年社会福利制度。新中国成立后，民政部门接收了救济院、慈善堂、教养院等，并逐步发展成社会福利院。1956年通过的《高级农业生产合作社示范章程》规定：“对于缺乏劳动能力或者完全丧失劳动能力，生活没有依靠的老、弱、孤、寡、残疾的社员，保证他们的吃、穿和柴火的供应，使他们生养死葬都有依靠”，随后五保制度和敬老院的诞生成为我国农村最早的养老制度安排。

探索发展时期（1982年-1998年）。1982年是我国现代意义上老龄工作的奠基之年，随着联合国第一次老龄问题世界大会的召开，以及我国老龄工作专业机构的成立，我国老龄事业进入了探索发展期。

成立老龄工作机构。1982年3月，经国务院批准，我国成立了老龄问题世界大会中国委员会，联合国第一次老龄问题世界大会之后，同年10月，老龄问题世界大会中国委员会更名为中国老龄问题全国委员会，随后全国各普遍建立老龄工作机构，老龄工作逐步开展起来。

1984年8月，全国首次老龄工作会议在北京召开，时任国家副主席王震出席会议，首次提出了“五个老有”（老有所养、老有所医、老有所学、老有所为、老有所乐）的老龄工作目标和七项老龄工作主要任务。1987年10月，党的十三大审议通过的报告明确指出：“要注意人口迅速老龄化的趋向，及时采取正确的对策。”1989年3月，七届全国人大二次会议通过的《政府工作报告》明确提出：“各地区、各部门都应关心老年工作”，标志着老龄事业纳入了党和政府的工作日程。

1994年，原国家计委、民政部、中国老龄问题全国委员会等10部门联合制定《中国老龄工作七年发展纲要（1994-2000）》，这是我国第一部老龄工作中长期规划，对推动老龄事业全面发展具有重要意义。开展老龄宣传和研究。在这个时期，全社会对老龄问题认识不深、研究不够，甚至有人提出社会主义不可能出现老龄化，因此宣传和研究是首要任务。随后，中国老龄科研中心、中国老年报社、《中国老年》杂志社以及中国老年基金会、中国老年学会、中国老年大学协会等国家级事业单位和老年社会团体相继成立，开展了系列宣传和研究工作，推动全社会进一步认识老龄问题、重视老龄问题。

维护老年人合法权益。改革开放初期，由于经济不发达、法制不健全，老年人权益受侵害严重。1987年，湖南省人大颁布实施《关于维护老年人合法权益的决议》，成为第一个地方性老年法规。直到1989年，全国共有16个省份颁布了老年人权益保护地方性法规。1996年8月29日，我国颁布了《中华人民共和国老年人权益保障法》，这是我国第一部老年人权益保障法，也是第一部老龄事业促进法，全法共6章50条，对老年人家庭赡养与扶养、老年社会保障、老年人参与社会发展、老年人权益维护等进行了明确规定，对推动老龄事业发展、保障老年人合法权益具有重要意义。

开展老年文化参与活动。1988年-1989年，在中国老龄问题全国委员会倡导下，《中国老年》杂志、《中国老年报》等23家老年报刊出版单位联合开展“老有所为精英奖”“敬老好儿女金奖”评选活动。1999年，民政部、全国总工会、共青团中央、全国妇联、中国老龄协会开展“三奖”评选活动，表彰“敬老好儿女金奖”“老有所为奉献奖”“重视老龄工作功勋奖”。1983年，我国第一所老年大学——山东省红万字老年大学成立，标志着我国老年教育事业开启。1990年5月，中央批准中国关心下一代工作委员会成立，依靠老干部、老战士、老专家、老教师、老模范等“五老”力量，在全国范围内开展了形式多样的关心下一代活动。

开展国际交流合作。我国是联合国五个常任理事国之一，总人口和老龄人口均占世界各国之首，老龄问题逐步成为国际交流合作的重要内容。我国先后与联合国、联合国人口基金、联合国亚太经社理事会以及日本、美国等国际组织和国家开展老龄领域的国际交流与合作，有力地促进了我国老龄问题的研究与推进。1986年，中国老年学会加入国际老年学会，这是我国参加的第一个老龄国际组织。1991年9月，中国老龄问题全国委员会首次召开“国际老人节”座谈会。

全面发展时期（1999年-2011年）。1999年10月，我国60岁及以上人口达1.26亿，占总人口的比例超过10%，我国开始进入人口老龄化社会，“老龄成为问题”，党和政府高度重视老龄问题，全面部署开展老龄工作，老龄事业进入全面发展时期。党中央全面部署老龄工作。1999年10月，党中央决定成立全国老龄工作委员会，由时任中央政治局常委、国务院副总理李岚清任主任。2000年8月，中共中央、国务院印发《关于加强老龄工作的决定》，提出老龄工作指导思想、目标、任务、措施，这是党中央第一个加强老龄工作的文件，是指导老龄工作的纲领性文件。随后，国务院召开第一次老龄工作会议，这是新中国成立以来第一次由国务院召开的老龄工作会议。2001年7月，国务院颁布《中国老龄事业发展“十五”计划纲要》，这是国家颁布的第一个老龄事业五年规划。2002年2月，全国老龄工作委员会第四次全会提出“党政主导、社会参与、全民关怀”的老龄工作方针，意义重大、影响深远。

健全完善养老保障制度。2003年10月，党的十六届三中全会提出探索建立农村低保制度。2007年，我国开始开展城镇居民基本医疗保险试点。2010年10月28日，《社会保险法》颁布，标志着社会保险走上法制化道路。2009年，我国建立了新型农村养老保险制度，农民60岁后可领取国家普惠式养老金；2010年，我国3400万农民领取每月至少55元的基础养老金。2009年6月，民政部办公厅印发《关于转发宁夏建立高龄老人津贴制度有关政策的通知》，要求结合各地实际建立高龄老人津贴制度。

探索发展养老服务业。2006年2月，国务院办公厅转发《关于加快发展养老服务业的意见》，这是我国第一个养老服务方面的文件。2007年2月，全国老龄办在杭州召开全国居家养老服务工作经验交流会。2008年1月，全国老龄办、国家发改委等10部门出台《关于全面推进居家养老服务工作的意见》，这是我国第一个居家养老政策文件。

深入开展老龄学研究。2003年，中国人民大学在全国率先开设老年学专业，随后北京大学也开设了老年学专业，招收硕士、博士研究生。2006年、2010年，全国老龄办委托中国老龄科研中心开展第二次、第三次中国城乡老年人生活状况追踪调查，这是国内首个全国性老年人生活状况抽样调查。2006年，全国老龄办首次公布人口老龄化百年预测和分省50年预测结果。2006年，国务院新闻办发布《中国老龄事业的发展》白皮书，首次向国际社会全面公布我国老龄事业发展成就。2009-2012年，全国老龄委组织开展国家应对人口老龄化战略研究，这是我国最大的应对人口老龄化研究工程，由时任国务院副总理、全国老龄委主任回良玉亲自领导，17个部委、几十所高校科研机构的400多名专家参与，设立23个专题，出版15部报告，共计520万字，有力地推动了应对人口老龄化上升为国家战略。

快速发展时期（2012年以来）。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视应对人口老龄化工作，党的十九届五中全会把积极应对人口老龄化上升为国家战略，我国老龄事业发展实现了从“老龄不是问题”到“老龄成为问题”到“老龄国家战略”的历史性转变，老龄事业发展进入快速发展期。党中央高度重视顶层顶层设计。党的十八大以来，习近平总书记对老龄工作作出重要指示讲话达30余次，指示要求之多、之具体、之深刻前所未有。2012年12月，《中华人民共和国老年人权益保障法》第一次进行全面修订，首次提出积极应对人口老龄化是国家的长期战略任务。2015年10月，习近平总书记对老龄工作作出重要指示。2016年3月，国家“十三五”规划设立“积极应对人口老龄化”专章。2016年5月，习近平总书记主持中央政治局第32次集体学习并就老龄事业发展发表重要讲话。2019年10月，党中央、国务院印发《国家应对人口老龄化中长期规划》（以下简称规划）。2021年3月，积极应对人口老龄化国家战略纳入《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》。2021年5月31日，习近平总书记主持中央政治局会议，听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，强调积极应对人口老龄化，事关国家发展和民生福祉，是实现经济高质量发展、维护国家和社会稳定的重要举措。健康养老服务业快速发展。2013年，国务院连续出台《关于加快发展养老服务业的若干意见》《关于促进健康服务业发展的若干意见》，提出一系列加快养老、健康服务业发展的政策措施，这一年也被业界称为养老服务业发展元年。此后，从中央到地方，养老政策文件频出。“十三五”时期，我国养老机构床位数达到790多万张，实现了历史性突破，开展居家和社区养老服务改革试点，全面推进医养康养和老年健康服务体系构建。

老龄产业实现跨越式发展。在老年人口数量快速增加以及鼓励政策强力推动下，我国老龄产业快速起步，各类型企业积极参与，老龄服务业、老龄用品业、老龄宜居业、老龄金融等多业态融合快速发展，推动了我国老龄产业实现了从无到有、从小到大、从量到质的跨越式发展。其中，养老地产是这个时期投资最大的老龄产业，根据不完全统计，到2019年底，全国已有10家大型保险机构投资或计划投资41个养老社区项目，计划

投资金额847亿元。

老龄事业发展氛围日益浓厚。各级人大、政协把老龄事业作为重点议题，开展老年法律法规执法检查、养老服务专项督察，涉老议案提案逐年增加。全国老龄委开展“敬老文明号”创建活动和全国“敬老爱老老模范人物”评选表彰活动，从2010年起连续12年开展全国“敬老月”活动。全国老龄办、中央组织部等14部门联合下发《关于开展人口老龄化国情教育的通知》，在全社会开展人口老龄化国情教育活动。高校、科研院所、新闻媒体、社会各界更加关注老龄事业发展。

新中国老龄事业发展的几点启示

新中国成立以来，我国老龄事业发展取得的历史性成就，是我们党治国理政重大成就的重要组成部分，也是党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史的重要内容，其中许多做法和经验对推动新时代老龄事业高质量发展，有着弥足珍贵的启示。

必须始终坚持党的领导和社会主义制度。习近平总书记指出，中国共产党领导是中国特色社会主义本质特征，是中国特色社会主义制度的最大优势。新中国成立以来老龄事业发展取得辉煌成就，最根本的原因是坚持党的正确领导，发挥社会主义制度的优越性。

无论哪个时期，党中央始终关注老龄问题，重视老龄事业发展，把老龄事业纳入党委、政府工作。从1994年起，我国制定实施国家老龄事业中长期规划，27年来连续实施了五个老龄事业中长期规划。党的十八大以来，习近平总书记更加重视老龄工作，先后主持中央政治局常委会、政治局会议、中央深改委会议、中央财经委会议等研究老龄工作，主持中央政治局集体会议专题学习应对人口老龄化，每次基层考察都要看望老年人，对加强老龄工作、发展老龄事业作出许多重大战略部署。2019年，党中央、国务院印发《国家应对人口老龄化中长期规划》，对2050年之前我国应对人口老龄化工作作出战略部署，党的十九届五中全会又将积极应对人口老龄化上升为国家战略，这样长期、制度性地实施老龄事业发展规划，是西方国家难以做到的。必须始终坚持发展是第一要务。人口老龄化是经济社会发展的成果，老龄问题是发展问题，没有发展就没有老龄问题，没有发展就解决不了老龄问题。新中国成立以来，我国人均预期寿命从35岁增长到现在的77.3岁，实现了历史上从未有过的飞跃，这是新中国经济社会发展的重要成果。积极应对人口老龄化，发展老龄事业，必须始终坚持发展是第一要务。规划指出，要通过扩大总量、优化结构、提高效益，实现经济发展与人口老龄化相适应；通过完善国民收入分配体系，优化政府、企业、居民之间的分配格局，稳步增加养老财富储备；健全更加公平更可持续的社会保障制度，持续增进全体人民的福祉水平。

必须始终立足我国国情、改革创新。习近平总书记指出，保障和改善民生必须立足我国是世界最大发展中国家、仍处于并将长期处于社会主义初级阶段的基本国情。老龄问题既是老问题又是新问题。法国于1865年第一个进入人口老龄化社会，至今世界上已有百余个国家或地区进入人口老龄化阶段。应对人口老龄化，发展老龄事业，是一个综合性、战略性、全局性的系统工程，与一个国家的历史文化、综合国力、发展阶段、政治体制等基本国情密切相关。积极应对人口老龄化，发展老龄事业，既要学习发达国家成功经验，更要立足我国基本国情，解放思想、实事求是、改革创新，特别要充分发挥我国政治体制、传统文化、家庭养老、基层组织等独特优势，探索出一条中国特色积极应对人口老龄化、发展老龄事业的道路。必须始终坚持政府、市场和社会责任共担。新时代养老将由生存必需型向享受型、发展型、参与型转变，实现从养老到享老的目标，需要坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”老龄工作方针，充分发挥政府、市场和社会力量的积极作用，形成合力。近年来，养老领域是出台文件最多的领域，其中一条主线就是努力厘清政府、市场、社会的责任边界。厘清政府养老责任边界，今后一个时期最主要的任务是建立基本养老保险制度，制定基本养老保险清单。老龄产业是巨大的朝阳产业，个性化、多样化、品质化的养老服务供给要依靠市场，要发挥市场在资源配置中的决定性作用，特别是要聚焦老年人在健康和精神文化两方面的刚需。养老具有政治性、市场性、群众性等多重属性，仅靠政府、市场是不够的，需要社会力量作为重要补充，要发挥社会组织、公益慈善、志愿服务、时间银行、互助养老等社会力量在养老中的重要作用。

必须始终坚持积极老龄观。习近平总书记指出，要着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念。要积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活，老年是人的生命的重要阶段，是仍然可以有作为、有进步、有快乐的重要人生阶段。我国应对人口老龄化“思想未备”问题突出，养老政策、实践中存在的问题，根源在于理念滞后，缺乏积极应对新视角。要深入开展人口老龄化国情教育，破除认识误区，统一思想，形成共识，凝聚起思想和行动的强大合力。要把积极老龄观和健康老龄观纳入所有公共政策，纳入积极应对人口老龄化、发展老龄事业的全过程。积极应对人口老龄化，实质是全社会各个系统适应人口老龄化社会新常态的过程，关键是政策法规的调整完善，而且是积极应对的全新视角。深化人口老龄化国情教育，领导干部是关键，特别要抓住“关键少数”一把手，人口老龄化国情教育要进党校（行政学院）、进社会主义学院、进各级领导班子理论学习中心组，解决领导干部“做不到、想不到”的问题。必须始终坚持为民奉献的老龄精神。习近平总书记在党史学习教育动员大会上强调，在一百年的非凡奋斗历程中，形成了井冈山精神、长征精神、遵义会议精神、延安精神、西柏坡精神、红岩精神、抗美援朝精神、“两弹一星”精神、特区精神、抗洪精神、抗震救灾精神、抗疫精神等伟大精神，构筑起了中国共产党人的精神谱系。中国共产党之所以历经百年而风华正茂、饱经磨难而生生不息，就是凭着那股革命加拼命的强大精神。新中国老龄事业发展经历了从“老龄不是问题”到“国之大事”老龄国家战略的历史性转变，取得了举世瞩目的巨大成就。70多年老龄事业发展实践，逐步形成了以为民奉献、自立自强、创业敬业、改革创新等为主要内容的老龄精神。实施积极应对人口老龄化国家战略，发展新时代老龄事业，仍然面临许多艰难险阻，必须始终坚持传承和弘扬老龄精神并在新时代不断发扬光大，没有老龄精神就不可能成就新时代老龄伟业。

“十四五”时期是我国实施积极应对人口老龄化国家战略、发展新时代老龄事业的重要战略机遇期。要用党的奋斗历程和伟大成就鼓舞斗志、明确方向，用党的光荣传统和优良作风坚定信念、凝聚力量，用党的实践创造和历史经验启迪智慧、砥砺品格，要胸怀“国之大事”，认真回顾总结新中国老龄事业发展70多年的做法经验，传承弘扬老龄精神，切实增强做好老龄事业的责任感、使命感、紧迫感，奋力书写新时代老龄事业高质量发展的新篇章，为全面建设社会主义现代化国家、实现中华民族伟大复兴的中国梦作出更大贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=9498>

(来源：中国老龄)

养老类型

北京：“家外之家”温暖社区老人，通州建成158家养老服务驿站和助餐点

近日发布的通州区第七次全国人口普查公报显示，全区常住人口为184万余人，其中60岁及以上人口占比17.2%，与2010年第六次全国人口普查相比增加了4.9个百分点。

如何进一步提高老年人的社会保障水平？记者从通州区了解到，截至目前全区共建设和运营158家养老服务驿站和养老助餐点，实现了街乡全覆盖。记者走访发现，养老驿站通过一系列创新举措，已经成为老人们温馨又便利的“家外之家”。

营养师量身定制“节气套餐”

临近中午，华业东方玫瑰社区荷锄归养老服务驿站里飘着饭香。身着蓝马甲的工作人员，热情地招呼着陆续到来的老人入座。遇到年事已高、腿脚不便的老人，他们会将热腾腾的饭菜端到餐桌上。

“与一般的老年助餐点相比，这里最大的特点，是国家级营养师给定制“节气套餐”。”70多岁的张秋菊的餐盘里，宫保鸡丁、手撕包菜、西红柿炒鸡蛋各盛了一小碗，主食是米饭，餐后还有汤和苹果，“这一份才20多块钱，不贵！”入伏后，天气更加闷热，营养师为了给老年人多补充维生素，避免上火，特别制作了这份“大暑套餐”，包菜、西红柿、苹果中的维生素大致与老年人每天所需摄入量相当。为了保证食品安全，主要食材都来自养老服务驿站自建的农场，调味料则采购自连锁商超，每一单都公示。

自2018年起，通州区政府就开始为老人提供就餐补贴，城市老人每餐补助4元，农村老人每餐补助5元。为了减少老人每餐刷卡的繁琐操作，2019年11月，通州区委社工委、区民政局又指导养老服务驿站实行“包月助餐”，老人可根据自身实际情况，在驿站选择包周、包月用餐，灵活了用餐付费的形式。据统计，通州目前每个月到养老服务驿站用餐的老人稳定在7000人左右。

代买代购方便失能老人

今年，西集镇大沙务村养老服务驿站推出了“一元爱心餐”、400元三餐包月、30元包月艾灸理疗、无偿代购等特色服务。对于有失能老人需要照顾的家庭来说，无偿代购这项公益服务可解决了大问题。

由于重度失能补贴并不是以现金形式发放，需要在失能老年人护理补贴服务单位使用，因此并不能直接网购护理用品，即便是尿不湿这样的小件物品，到服务单位买，一去一回也要大半天。

大沙务村养老服务驿站成立专门的代购团队，通过与京东商城对接合作，失能老人家属在京东商城挑选护理用品后，只需通过新对接的平台代为下单，就会由京东快递送货上门。失能老人既能享受到网络购物优惠的价格和及时送达的服务，又能以失能补贴来支付相应费用。整个环节里，驿站不收取任何费用。目前，通州区已有多家养老服务驿站开通无偿代购服务，总计有近千名失能老人得到了方便。

除了代购，养老服务驿站还有很多公益课堂。在华业东方玫瑰社区荷锄归养老服务驿站，几乎每天都有油画、话剧、舞蹈等公益课堂，驿站请来名师，居民免费上课。“过两天，我们话剧团还要和名家名角一起，到电视台录节目呢！”61岁的居民苏秀玲说，养老服务驿站的公益课堂给退休生活增添了色彩。

医养结合助力可持续发展

又是提供优质餐，又是开展公益服务，尽管政府会提供一定补贴，但养老服务驿站要想实现可持续发展，良性运行，出路又在哪儿？记者发现，不少运营方都将目光投向了医养结合。

于家务乡南仪阁村养老服务驿站引进了整套睡眠辅助系统，其中包括智能睡眠床垫等，可以在老人睡觉时实时监测老人呼吸、心率等生命体征，同时提供跌落和高床报警，保障老人尤其是长期卧床的老人在睡眠时间的安全和健康。借助这项系统，驿站开展了一系列增值服务。

通过入户巡访探访，华业东方玫瑰社区荷锄归养老服务驿站的运营者发现，社区里不少老人都存在骨科疾病，因此，驿站聘请了20多位骨科医生为老人提供中医推拿、正骨等增值服务；新华园社区里很多楼都没有电梯，老人上下楼多有不便，养老服务驿站提供爬楼机助力服务，为出行困难的家庭排忧解难，家庭如果长期租赁设备，还能享受大幅优惠。

社区里养老服务驿站开设医养结合服务，让很多老人可以不出小区就能享受到便捷诊疗。65岁的李玉梅前一阵把腰扭了，走路都成了困难，“太疼了，我出不了家门……”她给社区养老服务驿站打了电话，几分钟后，工作人员就推着轮椅上门来接了。花费400元，通过两次正骨，现在已经完全康复。“相比大医院，我们离居民更近，也更方便做到精准医疗。”养老服务驿站的医生程文强说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=9497>

(来源：金台资讯)

医养结合托起“最美夕阳红”

稷山康宁护理院里的老人是这样开始一天生活的：早晨吃过营养可口的早餐，回到整洁的房间，医护人员逐一为老人日常检查，包括测量体温、血压、心率等，实时记录掌握老人的身体状况，一旦发现异常，及时安排就诊……

创造美满幸福的老年生活，不仅是家庭的责任，也离不开高质量医养结合服务的供给。稷山探索建立康宁护理院，成为我省首家医养结合聚集养老护理院，经过多年运营，形成了集养老、医疗、护理、老年病治疗、康复及临终关怀等于一体的专业医养护理机构，切实提升了当地老年人的获得感和满意度，成为稷山县探索打通养老服务“最后一公里”的实验地。

引入社会资本，探索医养结合新路子

“我是2014年到这里工作的，亲眼目睹了护理院由小到大、由弱变强，这里的发展真是太快了！”稷山康宁护理院医务科主任任卫华谈起该院的发展经历，总是感慨万千。

引入社会力量，提高医养供给能力。稷山杨银喜在江苏创办了苏州康宁护理院，完善的医疗设备和医疗服务，得到当地的认可。2014年，杨银喜带着医养结合的先进理念和实践经验，在稷山县县委政府大力支持下，二期投资近3亿元，在家乡创办了稷山康宁护理院。并整体接管了稷山县老年病专科医院和稷峰敬老院，在全县引起良好反响。走进养老小区，花园式洋房，无障碍通道整洁通畅，医用电梯方便快捷，养老服务与护理院医疗资源共享，形成了“楼下看病、楼上养老，有病治病、无病疗养”的居家医养新格局。目前，入住率98%，医养受益率达100%。

稷山养老模式，不仅当地受益，也惠及周边市县。随后，杨银喜又先后创办了晋城市阳城康宁护理院、沁水康宁护理院，可满足不同层次多样性养老需求，成为当地老年人争相入住的养老机构。

“养老事业事关国家发展全局，事关百姓福祉。在这方面，要按照中央和省里有关文件精神，敢于创新。”稷山县有关部门负责人说，我们大力引入社会资本，让社会力量兴办医养结合养老事业，政府提供支持，负责监管，让老年人受益。

老有医和养，全力提高老年人生活质量

走进稷山康宁护理院，这里既有家的温馨，又有医院的服务：每个房间均配有独立的卫生间，电视、空调、呼叫系统一应俱全。院内拥有先进的医疗设备和康复治疗设施设备，并设有内科、康复医学科、临终关怀科、检验科、中医科、护理部、院感科、中西药房等职能科室。

任卫华说，医养结合根据老年人的特殊情况，给予特别的医疗服务和养老服务，符合老龄化社会的需求。“这是比较重要的民生问题之一，我们通过医疗资源和养老资源结合，实现效益最大化，让老年人享受体面的生活。”

精细化管理是关键。康宁护理院依照老人身体状况划分为不同养护区，每个养护区都设有护士站和抢救室，并配备专业医护人员，实行分片负责制。每位入住老人，由医生、护士点对点负责，从体特征检测确定护理级别，与家属签订养老护理协议，到制定个性化治疗康复护理方案，全力提高老年人的生活质量。

为了实现养老护理亲情化，医护人员坚持每天为高龄老人洗脸，每三天为老人洗头、洗澡，每周为老人剪指甲；对生活不能自理的老人，每两小时一翻身拍背，一日三餐喂饭到口。同时，护理院大力推行医养融合优质服务要诀。任卫华介绍，老人满意和家属满意是关键，我们构建“三转格局”，即护工围着老人转，医生围着病人转，后勤围着临床转；统筹“五化”管理，要求服务人性化、管理精细化、医疗专业化、照料亲情化、全院一体化；要做到6个及时，老人晨起后及时为老人打扫、整理卫生，及时为老人洗脸、洗澡、剪指甲，及时为老人处理大小便，及时为卧床老人翻身拍背，及时向值班医生报告老人病情变化，老人呼叫及时赶到……“精细化管理，严格按照规章制度办事，制度管人，流程管事，以医促养，保证质量，让老年人生活质量大大提高。”任卫华说。

提升医养质量，完善管理制度

“没有共产党就没有新中国，没有共产党就没有新中国，共产党辛劳为民族，共产党他一心救中国……”7月22日上午，在稷山康宁护理院文化活动中心，60多位老年人正在高唱革命歌曲。护理院的老人日常生活十分丰富。

据介绍，文化活动中心将文化娱乐计划台账化、日常化。每天8时-9时和14时-15时两个时段，在各养护区活动大厅和房间有线电视上，统一播放地方戏剧、小品、相声、老年健康保健操及老电影和老故事片等；9时-11时和15时-17时两个时段，由护士和护工组织开展形式多样的才艺展示和自娱自乐活动。此外，护理院每半个月还安排观光车，分批次组织老人们外出购物、观光采风，让老人们走进大自然，享受室外风光。在院里设立文化长廊，让老年人享受文化生活。今年76岁的退休老人宁瑞荣是一位书法爱好者，他说：“在护理院生活，我感到很开心。院里免费提供纸、墨、笔，我的作品还经常参加县上的书法比赛。”

老人们的幸福生活，源自护理院完善严格的管理体制。几年来，该院坚持以“引、精、严、明”四大重点为核心，实现院内管理规范化，确保每位老人医有保障、养有成效。“引”是引导管理，定期举办以弘扬传统德孝文化为主的教育培训活动，引领院内医护人员和所有职工崇德向善，热爱养老事业。“精”是精细管理，制定了“医生、护士、护理员每日工作流程”，各科室、各部门日常工作全部实行台账式管理，确保整体工作不出现遗漏或者服务不到位现象。“严”是严格管理，院领导分别列席各科室例会，每月开展两次老人(患者)及家属满意度调查问卷，每季度开展一次管理台账、病历书写、文件落实、日常工作记录、学习笔记观摩展评，每半年开展一次质量、安全、行风、卫生大检查和评比活动，通过严格考核，奖优罚劣、激发干劲，促进服务质量不断提升。“明”是明白管理，编制优质服务“十要诀”，使院内所有养护人员明白服务程序，并落实到行动上。规范化的管理，严格的工作标准，确保了医养工作质量的全面提升。

随着我国人口老龄化进程的发展，老年人养老和医疗问题日益突出。省社科院相关专家说，医养结合养老模式是面对老龄化挑战的一项长期战略选择。从全国范围来看，各地尚处于探索实践阶段。在实践中面临诸多问题，需要资源进一步整合、管理进一步规范、人才进一步壮大等，营造全社会尊老敬老的环境，让老年人健康幸福地安享晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=94997>

(来源：人民网)

中关村养老照料中心：用优质服务带来老年人的福音

2021年5月1日，中关村街道养老照料中心剪彩开业了，坐落于北三环四通桥东北角，总建筑面积达2202平米，配备充足的养老床位69张，规模可观，周边还有众多知名医院，极大地便利了老人就医。

中关村街道养老照料中心内部全部采用日式装修风格，四层建筑相互独立，都带有二百平米左右的小院，使用推拉门分隔，宽敞明亮又简洁大方，提供给老人更加舒心的居住体验。地处海淀区，众多知名科学家、学者、专家都集中在这里，还有老干部生活区也不在少数，是高新技术产业高度发达和知识分子密集的宝地，能让老人获得更加科学可靠的照护。内部独立设置厨房，并聘请专业的营养师定制菜单，食材也由具有相关资质的公司统一配送，安全新鲜干净放心，实现了合理规划老人的膳食。

中关村街道养老照料中心不管是自理、失能、失智还是术后康复、高龄等类型，都会提供优质专业的生活照护、康复护理、文化娱乐、助餐、助浴、助医等全方位的保障服务。

中关村街道养老照料中心的营养师团队充分利用储备的专业营养知识把老人们的膳食食谱合理化，并且每周更新，不仅色香味俱全，营养还很均衡。为了尽最大的可能保障老人们的安全放心，食材由有口碑的连锁机构统一配送，院内厨师根据老人的口味匠心制作。并且为实现最大程度最高效率的康复，中关村街道养老照料中心采用了中医特色，与预见性护理相结合，要在入住前安排一个全面的评估，面面俱到，深入到极细微之处，更好地提供优质护理，实现“老有所养老有所依”。

除了预见性，中关村街道养老照料中心还强调责任制。每个护理员各司其职，各尽所能，责任护理人员专业全面地负责，运行“以老人为中心”的工作模式。为了充盈老人们空虚、寂寞的生活状态，中关村街道养老照料中心每日做有益的锻炼活动，节假日举办各种活动，不仅丰富了老人们的兴趣爱好，还使他们永葆健康活力。

项目将居家养老、公寓养老、旅居养老有机结合，为老人们提供全龄化、全程养老的一体化服务。

中关村街道养老照料中心秉承着中关村科技“社区CCRC”的照护理念，提供“全生命周期”的养老服务，从未停下借鉴学习改进的脚步，汲取海内外各大养老照料中心照护服务的丰富经验，只为向老年人提供如机构服务一样专业的、高端、科学但又周期短的照料服务，或提供“喘息照护服务”满足有需要的家庭。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=95007>

(来源：千龙新闻网)

养老产业

别老想着靠养老产业挣快钱

养老产业的发展之路绝不是一条“金光大道”，一旦决定涉足其中，就要做好长期准备。

早在许多年前，养老产业就被人冠之以“朝阳”“支柱”等大帽子了。这类叙事的逻辑也简单：中国人口加速老龄化，老年人数量快速增加，为产业发展准备了一层“厚厚的雪”；同时，国家支持养老产业发展，陆续出台许多政策，包括税收优惠、财政补贴等，推动力大。产业发展的底层条件如此优厚，前途一片光明，这就难怪许多投资者、资本要跑步进入了。

考量一个产业的发展状态和前景，最简便的方法当然就是从需求、供给两方面入手分析。单从这两个方面看，中国的养老产业的发展前景，无疑“朝阳”特质明显。但看问题显然不能到此为止，毕竟涉及到一个产业的发展，供给、需求之外，发挥作用的因素还有很多，有些甚至能决定产业的前途；哪怕仅仅着眼于供给和需求，其中能发挥重大作用的变数其实也很多。

比如，影响需求厚度的因素，除了老龄人口总体规模外，老人收入和老人背后可调用的家庭收入及资源如何，也极为重要，此外，老人身体状况和性格、老人自身的文化气质及家庭的文化氛围、老人周围熟人的养老状态等，都对老人养老需求的真正形成具有决定性影响。再比如供给因素，除了可投入的资金和资源外，投资人的企图心是准备“速战速决”还是“持久战”也至关重要，心态、打法不同，在相当程度上决定了路径和前景；另外，资金的来源、成本等也有重大影响。

仅从供给、需求这两点简单考量一下，养老产业“唐僧肉”的特质（好看、好香、不好吃）就显露出来。

不久前，有调查机构对北京市458家正规养老机构（有养老登记许可）调查后发现，巨大的养老需求以及高涨的供给热情，并没有把市场撑起来。一方面，只有1.3%的户籍老年人住在养老机构，大量养老“产能”闲置——20%的机构入住率不到20%，50%的机构入住率不到50%，满负荷运转的养老机构只有49家。另一方面，养老机构运营状态总体不佳，在82.7%的养老机构都获得过财政补贴的情况下，处于盈余状态的养老机构仅占4%，持平或微亏的各占32%左右，严重亏损的超过30%。

许多年前，老徐曾经和某保险公司董事长就其当年新开办的养老基地闲聊过。这位老兄当年的筹谋是，基地只招收能生活自理的健康老人，一个重要理由就是，不健康、甚至不能生活自理的老人，照顾、看护起来成本太高，言外之意就是这部分老人的钱不好挣。当年的畅想画面感很强，极富诗意，老人们在基地生活，扎堆养老，不但衣食无忧，而且文化生活丰富多彩、医疗保障也及时充分……总之，老人们的生活在养老基地一定无忧无虑。

不过，美丽的画面往往都需要巨大的物质支持。老人入住这样的养老基地，除了按月支付不菲的费用外，还要缴纳巨额的押金。饶是如此，投资者的经营也未必能“躺着赚钱”。几年之后，养老基地就开始招收不健康的老人、甚至生活不能自理的老人了。被掉当年“筹谋”的最可能的原因是，健康老人供给缺失（或者说不足以支撑基地的运营成本），不得不“自找麻烦”开辟新“财路”。

健康的中国老人，大约是不愿意入住这样的养老基地的，财力不足是一方面的原因，传统文化的“束缚”也是重要原因；而不健康、生活难以自理的老人，虽然有强大的需求，但要想最终得到专业养老机构的护理，限制条件当然就更为苛刻。调查也对此进行了印证。需求方面的限制，无疑在底层对养老产业的发展前景发挥着制约作用；同样需要重视的是，养老机构服务人员比较低的待遇水平，也从根本上制约着整个产业形成“理想动力”。两方面的制约都比较大，短期内解决、改善的希望实在不大。

站在投资人、资本的角度评判，养老产业的发展之路绝不是一条“金光大道”，一方面要有足够的思想准备，想清楚自己想要什么、想怎么要，另一方面，一旦决定涉足其中，就要做好长期准备，要做好长期投入人力、物力、财力等各种资源的准备和计划，要有足够的耐心，别整天琢磨着赚快钱。

养老不是“混吃等死”！北大教授钱理群提出研究养老学

“长寿时代，每个人都是终身学习者。为老年人创造学习的平台，也是老龄化社会的需求。”

7月27日，在北京举行的2021“长寿时代老龄健康产业峰会”（以下简称峰会）上，中国老年学和老年医学学会会长刘维林如是说。

本次峰会由泰康健康产业投资控股有限公司主办，来自国家相关部门、两院院士、老干机构、行业协会、知名企业等各界代表，通过主旨演讲及圆桌对话形式，聚焦积极应对人口老龄化国家战略，深度研判长寿时代老龄健康产业面临的新需求、新机遇、新任务。

得益于经济飞速发展和疾病防治的种种突破，中国人均寿命持续提高。中国人的平均寿命在1990年为68岁；2020年，提高到77.3岁；到2050年，预计将超过85岁。

对中国人来说，长寿早已不再是难题，难的是既要活得长，又要活得好。

“在学习中享老”，是本次峰会的一个重要议题。据第七次全国人口普查结果，我国60岁以上老人达到了2.64亿，相当于两个日本的人口。国家开放大学党委书记、校长荆德刚认为，根据这些数据，我国老年教育大有可为，老年教育和长寿时代的老龄健康产业深度融合大有可为。

荆德刚指出，人的一生中有4个年龄段——青少年学习时期、职业发展时期、退休期和依赖期，从人生的阶段来讲，退休期（也就是60岁以上的年龄段）约占人生的三分之一，这个阶段的人不应是社会的包袱，而应当成为社会的财富，因此，探讨长寿时代的老年教育问题，具有重要的前瞻意义，也符合2019年中共中央国务院印发的《国家积极应对人口老龄化中长期规划》的重要指示。

为了进一步推动我国老年教育事业发展，在当天峰会上，国内首个全国性老年教育奖学金—泰康乐学奖学金成立。该奖学金由泰康溢彩公益基金会与国家开放大学联合设立，旨在鼓励全国长辈践行终身学习精神，同时表彰为享老终身学习事业做出突出贡献的人，鼓励更多人投入到享老终身学习事业中来。

作为本次峰会主办单位和泰康乐学奖学金的发起单位之一，近年来，泰康不断推进与政府、学校、企业、机构等各界老龄服务单位共建和共享，让泰康之家养老社区成为更多长辈的休闲旅游、健康疗养服务基地及银发智慧价值再创造基地。

首个全国性老年教育奖学金，鼓励长辈终身学习

国务院办公厅《老年教育发展规划（2016-2020）》指出，未来20年，老人对于精神文化和学习的需求将进一步加大，发展老年教育的形势和任务更加紧迫。

全国老龄工作委员会办公室原党组成员、副主任阎青春分析，随着经济发展、社会进步和科技创新，我们进入到长寿时代，许多行业领域里曾做出过重要贡献的人们，大多开始进入人生的下半场，并且刚刚退下来的人群，无论人生阅历、财富积累，还是时间与资源利用都处在最好的黄金期。按照“积极老龄化”的观点，他们的老年阶段更是有作为、有快乐、有追求的最好阶段。

阎青春指出，现在各级政府机关、企事业单位，以及像泰康之家这样的康养服务机构，都越来越重视老年人身心健康、精神健康，帮助老年人追求和实现人生的最大价值，这与积极老龄化的观点是一致的。

“不是‘混吃等死’式的被动养老，而是主动参与的学习享老。”

据荆德刚透露，目前，参加国家开放大学体系的线上、线下学习的老年人均已达到600万。中央国家机关3万多离退休干部也在国家开放大学学习。

但和超过2亿的退休人口相比，这还只是其中很小一部分。构建全民终身学习体系，为老年人创造学习平台和环境，还有非常广阔的需求空间。荆德刚也表示，和泰康达成合作，才是刚刚开始。

据悉，刚由泰康溢彩公益基金会与国家开放大学签署协议联合成立的泰康乐学奖学金，将马不停蹄投入运作。在今年下半年，奖学金拟以“第二青春活出自己的精彩”为主题开展故事征集活动，凡是符合国家退休年龄要求的长辈均可报名参加。活动设置十佳先锋称号、闪耀奖、风采奖、荣誉奖与人气奖，并另设名师奖等奖项，共计颁发奖金预计100万元。

作为全国性老年教育奖学金，泰康乐学奖学金将为老年群体创造一个展示真我的舞台、一个重新追求年轻梦想的机会，将鼓励更多长辈在终身学习中开拓视野、提升自我，继续创造人生价值和社会价值。

银发群体怎样创造智慧价值？

继续创造价值，是最好的养老。

著名人文学者钱理群、中国空间技术专家陈宜元等“80后”（年逾八旬）长辈的晚年生活，是对这句话的最好诠释。

钱理群是北大中文系资深教授、博士生导师，清华大学中文系兼职教授。2015年6月，他毫不留恋地卖掉自己原来的房子，只带着书和本老伴，从北大燕园搬进了养老社区——泰康之家·燕园。学界泰斗“卖房养老”，在当年还一度引起社会热议。

但钱理群有自己的考虑。他曾经坦言，住进养老社区最主要的原因，是想继续写作。他在泰康之家·燕园社区的房子里面朝青山，祥和宁静，而且社区里吃饭省事，生活琐事不用自己操心，他可以潜心写作，夫人也可以尽情投入到丰富的社区活动中（直到2019年8月，钱理群夫人崔可忻女士因癌症逝世）。

入住泰康之家·燕园的六年时间里，钱理群已完成了3部学术著作、2部随笔，还出了1本摄影集，数量可观，著作含金量也极高。

中国空间技术测控和总体专家、中巴资源一号卫星总设计师陈宜元，也是泰康之家·燕园社区的首批居民。入住以后，花样繁多的兴趣小组让他倍感充实，“时间根本不够用！”

除了参加唱歌等以前从未尝试过的活动，陈宜元也没忘自己的老本行，在养老社区开起了航天知识讲座，从中国航天发展历程，讲到火星探测、宇宙奥秘。

泰康之家社区是老一辈高级知识分子的聚集地。“不光是我讲，这里各种人才很多，讲课水平都很高。”陈宜元在峰会上透露，港珠澳大桥怎么建成、克拉玛依油田怎么发现的等等，都是社区居民分享的内容，“大家听了都很高兴。”

钱理群也来到本次峰会参加圆桌讨论。他指出，今天我们讨论养老，关注的不是一般意义上的老人，而是特定历史阶段的中国老人，他们是经历了各种动荡、风潮，跨越了改革开放的历史时期，摸爬滚打过来的。

“这一代人丰富的人生阅历，有很多的精神优势，在老有所为、老有所学这些领域，有很大的发展空间。”

钱理群认为，如今社会讨论的，还是特定时代的养老。所谓特定时代，即历史大变局中的后疫情时代，包括三个方面：一是经济社会大变局，二是人与自然关系的大变局（比如气候变化、病毒威胁），三是人种大变动，即生育率越来越低、人的寿命越来越长。身处这样的大变动的时代，怎样帮助老人寻求生命中不变和永恒的东西？不仅需要养老的实践来解决，更需要在理论上有所建树。

“养老学的研究和实践是很大的课题，我们应该投身到这个事业中去。北大校友会和华北校友会都觉得养老没事儿，我就提出来，可以把养老学作为我们的新事业，我自己也愿意为这个新事业尽一点绵薄之力。”钱理群说。

长寿时代的养老革命

2007年，也即陈东升创建泰康保险的第十一年，泰康开始进军养老产业。

14年后，泰康之家已成为国内高品质养老机构的典范，养老社区布局到22个城市，约5000名泰康居民入住；全国五大医学中心，规划医疗床位5000张——目的是将泰康打造为中高净值人群的健康长寿服务平台。

用泰康保险集团创始人、董事长兼CEO陈东升的话说，泰康之家是五位一体的养老社区：温馨的家、开放的大学、优雅的活动中心、高品质的医疗保健中心、精神的家园，本质就是要推动一场养老革命，重塑国人的养老观、健康观、生死观。

泰康之家的“养老革命”，缘起于陈东升十多年前的心愿。

2008年，他到美国考察养老产业，在北卡罗来纳州的一个养老社区内，看到老人们充满活力的生活方式，深受触动。他对比当时国内老人的生活，觉得差异太大，当即下定决心把这套模式引进中国，希望改变中国老人对生活的态度和生活方式。

陈东升表示，泰康之家虽然是学习借鉴美国的模式，但完全是中国特色：其一，美国没有大型保险公司（尤其是人寿保险公司）创办的连锁养老社区；其二，泰康之家每一个养老社区都有一个康复医院，而且都是1000张床位以上到3000张床位的大规模社区，这种“医养结合”的模式，美国也没有；其三，泰康之家每个养老社区里一定有一个1万平方米以上的大规模活力社区，就是为了打造老人们心中的“桃花源”，让众多老人享受高品质生活，这也是美国没有的。

套用投资中的“复利”概念，随着时间的延长，复利增长的曲线越来越陡峭，陈东升提出，在老龄化社会或者说长寿时代，健康地活着也应该是一条“复利曲线”，越到晚年，生活越幸福，越体现出人生的价值。

事实上，相对于国内养老领域的普遍现状，泰康之家的养老模式探索已经非常超前。

根据“9073”或“9064”的养老服务体系设计，90%的老人将在家中居家养老，6%-7%的老人依托社区养老，3%-4%的老人在机构养老。然而随着需求端老龄人口的剧增和劳动年龄人口的减少，六七十岁的低龄老人照顾八九十岁的高龄老人，将成为最普遍的场景，尤其是倒金字塔结构的独生子女一代家庭，居家养老将成为独生子女不能承受之重。如果没有相关社会养老服务供给，没有购买服务的强大的支付方，不难预见，绝大多数人只能获得最基本的生理层面的需求满足。

当年青春认为，泰康保险集团的康养产业，为老年群体提供健康、养生、医疗、康复、旅居、心理咨询等多方面的服务，闯出了一条金融保险+医养的模式，引领了更多金融机构和社会企业投身康养产业，“为解决我国养老问题贡献了宝贵的泰康经验和泰康模式”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=94975>

(来源: 八点健闻)

“适老化”能否遍地开花？

手机和电视有了“适老化”标准，更多领域待开拓——这是《经济日报》一则报道中的内容。

让老年人更好地融入智能生活，让科技更好服务老年人……近年来，“适老化”成为热词，频频引起热议。去年11月，国务院办公厅印发了《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》，明确要求扩大适老化智能终端产品供给。在此之后，智能终端“适老化”改造持续加速。不少老年人的“云”上生活发生了可喜的变化。

手机里，字体、图标变大了，桌面布局更清晰；电视遥控器有了“极简风”，更方便老年人操作；一些APP增设了“语音助手”等功能，当好老年人的小帮手……尤其值得一提的是，日前电信终端产业协会、中国电子视像行业协会共同发布了三项技术标准，对智能手机和电视的适老化设计做出详细规定。标准有了，必将引导更多商家加入这一行列，更好地造福于老年人。

当然，如果充分对接需求、考虑“痛点”，现有的“适老化”改造还是覆盖面窄了、步伐慢了。

首先，要更广。老年人所遭遇的“数字鸿沟”，仅限于手机、电视吗？当然不是。眼下，万物互联。各种智能家电、家居、可穿戴设备等，深入融入生活。从智能空调、厨卫到智能血糖仪，从面部识别、语音操控到手势控制，各种场景、各类领域，都应多些“适老化”思维，让老年人多一些便利和从容。

其次，要更“深”。“适老化”绝不只是把字体变大，而涉及里里外外、方方面面。“适老化”改造也绝不是增负担、添麻烦，而是大势所趋、是广阔商机。必须承认，多年来，智能终端争相“哄抢”年轻人，从产品设计到具体细节，从第一版到迭代更新，无不考虑年轻人的需求、口味。事实上，得老年人也可以得未来。第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口为2.64亿人，占总人口的18.70%。接下来，其规模仍将持续快速增长。如老、懂老，研究老年人的诉求，考虑老年人的使用习惯，这是民生工程，也是市场商机。更多企业应该意识到，老年人日益增长的美好生活需要与社会供给“不适老”之间的矛盾将逐渐凸显。在更深层

次上推进“适老化”，这是时势使然。

此外，还有一点值得警惕。“适老化”是商机，但绝不能成为精准“收割”老年人的利器。从报道来看，有些APP打着“适老”的名义，添加0元领水果、签到领金币等“诱惑”，坐等老年人上钩。让老年人更好融入智能生活，同时避开各种陷阱，二者缺一不可。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=95000>

(来源：广州日报)

2021医养健康高峰论坛举行

29日下午，2021医药创新与发展国际会议医养健康高峰论坛在百纳瑞汀天悦湾酒店举行。本次高峰论坛以“创新、机遇、发展、共赢、老龄化，医养结合”为主题，邀请国内医养健康领域院士、专家参加，共同针对老龄化带来的系列问题，积极研究对策，推动建立健全具有中国特色的社会养老制度和老年医疗保险制度，加强对老年医学和医养结合的研究，推进老年医疗保健康复，和老年健康教育工作，提高健康寿命，实现健康老龄化。

论坛包括行业大家现场授课，烟台市医学会医养结合分会换届以及相关项目推介等内容。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=95011>

(来源：烟台日报)

美的发力“银发经济”拔家电业头筹

7月13日-7月14日，为期两天的WRLE-2021退休美好生活博览会暨第五届老年产业创新大会顺利举行。美的作为国内首家推出银发产品解决方案的家电企业，与长岭资本、银发无忧、京东、宝洁、维达等公司一起，受邀参加了此次盛会。

老年产业的专家品牌代表和创新创业精英云集，共同探讨与分享针对银发人群的需求洞察和商业创新。

根据第七次全国人口普查数据，我国60岁及以上人口为2.6亿人，在整体人口中的比重达到18.7%，与第六次人口普查(2010年)相比增加了5.4个百分点。其中，65岁及以上人口为1.9亿人，占总人口的比例由10年前的8.87%上升为13.5%。根据预测，到2030年老年人口占比将达到25%左右，其中80岁及以上高龄老年人口增加幅度更加明显。由此可见，人口老龄化的速度在不断加快、程度在不断加深已是不争的事实。

老年人口不断增加，同时，有赖于物质文化和社会保障制度的不断发展，老年一族的消费需求不断得以释放，银发经济，正成为新的风口。

银发经济风口在即，美的五年前已开启探索

作为市场细分的一个维度，银发一族是基于年龄带来的生理机能退化、基于阅历加深带来的看问题删繁就简、基于子女长大分居而带来心理上的孤独和失落等等。因此，在需求表现上，银发一族有着明显的特征，例如便捷需求、安全需要、人文关怀的需要等等。

“这是一个极为庞大又极为专业的市场”，业内人士指出，银发经济所涉及的领域包括居家生活、医疗健康、保险理财、文娱消费等等各个方面，需要专业的服务力量，同时市场量级将以万亿元计。长岭资本管理合伙人蒋晓冬预测“中国将迎来银发经济的黄金20年，科技创新将驱动新型老龄化的发展”。AgeClub创始人兼CEO段明杰分享“老年行业正在迎来人才+资本加速布局阶段，‘适老化’开始全面渗透到各行各业成为标配。”

尽管宏观上银发经济的供需尚未形成有效对接，但家电产业板块的探索和布局，早在五年前就由美的开始率先迈出了步伐。

受邀在大会上主题分享的美的厨热银发经营体总经理姚萍博士透露，早在五年前的2016年，美的与江南大学专门针对银发一族的专项研究已经开始。在姚萍看来，细分市场意味着极致专业，“我们所有工作的基础必须建立在对细分市场充分研究的基础之上”，姚萍强调。

有鉴于此，过去的几年时间，美的的研发团队开展了大量的入户调研和线上调研工作。数千个用户访谈、实地场景模拟、邀请银发消费者一起共创、评测。甚至，美的的研发团队还考虑到区域差异，用户调研遍及全国，深度研究不同区域、不同城市、不同年龄段的银发用户需求。

同时美的充分利用自身的产学研优势，对老年化方向的生物医学机理研究，从医学和养生的角度为老年人提供专业的解决方案。而今年618期间推出的颐享套系，正是美的专业研发成果的冰山一角。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=95017>

(来源：艾肯家电网)

养老访谈

无障碍与适老化：同向同行的未来

北京市朝阳区安慧里一区，有一个占地面积1500平方米、建筑面积2300平方米的养老院。这是全国首个结合社区养老、机构养老和居家养老三种模式，面向失能、失智、独居和空巢老年人提供日常生活支援及医疗护理照护服务的养老机构，为老年人塑造了一个宜居的养老居住环境。

“社区有好多老人，他们的公共活动、休闲娱乐是不是有足够场地、足够设施？我们对社区的道路以及对步行环境产生的影响，包括无障碍铺装、轮椅通行是否困难等等进行了调研，思考怎样给老人和孩子提供更好的空间……”清华大学无障碍发展研究院是这个项目的参与方之一，在综合考虑了道路交通、居住环境、生态条件、医疗资源等各方面因素后，设计者们对社区进行了无障碍改造，“相当于用工艺和集成实现了一个系统的无障碍环境，体现了适老化和无障碍的需求。”经过无障碍通道改造后的社区道路

参与这个项目的清华大学无障碍发展研究院执行院长邵磊教授，既是全国无障碍建设专家委员会专家委员，也是中国残疾人事业发展研究会无障碍环境研究分会主任委员。他长期从事城市规划设计、高龄者及无障碍人居环境研究和旧住宅更新改造研究，主持过民政部“机构老年人生活居住环境设计模式研究”、《雄安新区无障碍规划标准导则》的编写工作，也参与了《无障碍设计规范》《老年人活动中心编制标准》等多项国家标准制定。无障碍爬楼机辅助居住在高层的老人出行

“我是建筑专业出身，我们做建筑，一直有关于人和环境的话题，这是建筑学学科里面不可或缺的一个内容。”随着社会的发展，无障碍和适老化都对“建筑”本身提出了要求，邵磊说，“那我们就必然要响应这件事情。”

但是很显然，进行无障碍的研究和实践，对他观念和思维上的影响远超出“建筑设计”本身。用他自己的话来说，从研究院成立至今的五年，“是志愿服务、洗涤心灵、重塑自己的五年”。

2018年，邵磊在他拟定的《通用无障碍发展北京宣言》中提出，无障碍是社会包容发展的现实需求，全社会需要更新思想观念、优化制度设计、改变惯性思维和认识、促进融合共享，以通用无障碍(UniversalAccessibility)发展作为“全社会的最大公约数”，迎接未来在包容发展方面的挑战。“无障碍环境建设是一项长期的持续的过程，物质环境、信息环境和服务的系统衔接至关重要，因为这直接决定了能否实现所有人机会均等、自由体面便捷地参与社会生活。”

无障碍与适老化：目标一致

《中国青年》：人口老龄化，已经是不可回避的一个问题。在老龄领域，无障碍包容发展遇到了哪些棘手的难题？主要原因是什么？

邵磊：难题其实还是在责任感上。像阿尔兹海默症、脑瘫、孤独症等认知障碍，这种康复医学里面的复杂命题，都有科学机构去探索了，而对于无障碍，我觉得棘手的难题是一定要把主体责任负起来，因为目前的无障碍都是政府为引领，由公共部门来推动的。当然我们并不是强制每个主体都得负责任，但这个意识应该有，因为无障碍代表的是一个基本权利。大商场、大酒店等公共场所应该多投入一些，多做些坡道、电梯等基本设施，不能全都指望政府。所以，难题还是要让每个主体都能合理地承担起推动无障碍发展的责任，在这个基础上再共享发展包容的红利，我觉得这样才对。

《中国青年》：当下，与“老龄化”相关的建设与服务中，无障碍具体实践中最大的难点是什么？

邵磊：首先，我觉得对老年人无障碍的相关研究和实施还不够。实际上，我们无障碍建设的质量、品质、产品应用都还处于相对比较弱的阶段。国外已经有很多发达国家在适老化这条路上走得比较早，他们有很多成熟的经验，我们可以借鉴，但是对于中国国情的基础性研究，现在还处于正在开展的阶段，没有到最好的时候。所以对老年人的需求、人和环境之间的匹配、保险、福利等等，都还没有一个清晰的架构，都在试点，制度构建还没有到很成熟的阶段。其次，在生产消费意识上，责任权利这方面也没有走到一个成熟的阶段。我们发展很快，但未富先老、未备先老，大家都没做好准备。但是我觉得在“十四五”期间，这方面应该要推进得很快。未来的发展方向，是在无障碍上做到通用，意思就是老年人、残疾人、儿童、孕妇等各种不同行为能力和感知的人都能够通畅、自主地生活，在设施、设备、信息和服务上大家都通用。

无障碍的明天，属于青年

《中国青年》：中国将步入重度老龄化社会，这种压力也在逐渐传导给年轻人。青年该如何去缓解这种压力和焦虑？

邵磊：其实压力和焦虑必然是逐渐增加的。不光是年轻人焦虑，中年人不焦虑吗？我们的父母不焦虑吗？我觉得全社会要引导起社会创新和技术创新的风气，共同面对社会问题带来的焦虑。老龄化，是每天都在发生的事，人口老龄化的趋势不可逆转，但是另外一方面，要看到我们人口寿命增长也是一个明确的趋势……所以说如果要正视这个事实，我觉得更多的精力还是要研究一下关于长寿、健康，关于让老年人和家庭更好地实现无障碍发展的问题，以及如何在政策上、金融上去支持和在体系上去促成。

《中国青年》：无障碍建设与发展对于我们每个人，尤其是对于青年的意义是什么？会如何影响青年个体及其未来？

邵磊：青年人如果要系统了解20世纪的现代文明，就要看到大工业生产、大规模消费、大规模制造构成了经济增长的一个大主题，但随之而来的是我们今天对于个性化的需求越来越多，尤其涉及老年人和残障人士，每个人的需求都不一样。比如说，父母的需求就各有各的偏好，而且这种偏好在年轻的时候不显得突出，都能将就。但对身体不方便的人或者有感知障碍的人，这种偏好可能就是“要命”的。所以我觉得，年轻人要推动这个理念发展，要抛弃掉一些固有的或者是惰性的思维，去重新反思学科、反思知识——我们所有的体系都是基于已有的健全人的感知建立起来的，如果换一个维度建立体系会怎样？我觉得这对年轻人来说是一个很好的话题，可以激发大家进行创新。

另外一方面，它也能帮助我们更多地理解志愿服务、社会公益慈善以及社会可持续发展。比如在不同的人群之间，在人的社会性、人的自然视角上，怎么看待以人为本，怎么看待我们个人和社会发展的关系……光在学校里教不行，你必须得让青年们去看，如果他们不接触这些人，很难体会到。比如我们说到“残疾”，脑子里可能就是一个轮椅的符号，这不行。当你真正看到肢体残疾、视障、智力障碍、认知障碍的人群时，看到这些人背后的一个家庭，看到他们全家人的努力……这时候你会发现，这个群体你不能忽视，因为它实际上也是我们社会的一员，也是社会进步的一个组成部分，这就是我们的目的之一。

无障碍发展对于青年人的意义，就是无论我们的生活、工作还是学习，都要重新构建一个对社会可持续发展的研究范式。

《中国青年》：面对无障碍的未来，青年在其中可以承担什么样的角色？

邵霖：毫无疑问，无障碍的未来是青年人的天下，那么年轻人该充当什么角色？显然，生力军肯定是中青年，因为所有的社会生产、学习、教育资源都在他们手里，他们是能发挥最大能量的一个群体。另外，还要终身学习，就是在无障碍发展过程中，年轻人、老人都要承担角色。所以我觉得《中国青年》联合我院举办“致敬无障碍发展”年度青年人物风采展示活动就特别重要，能让大家意识到什么东西在社会上、在人的这一生中是最有价值的。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=95001>

(来源：澎湃新闻)

智慧养老

家有老年人的看过来！浙江出台暖心方案

为切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的突出困难，近日，浙江结合本省实际，制定出台了《浙江省切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》。

总体目标：到2021年底前，围绕老年人出行、就医、消费等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更普遍、传统服务方式更完善，全社会适老化程度有效提高。到2022年底前，老年人享受智能化服务水平显著提升、便捷性不断提高，线上线下服务更高效协同，信息无障碍服务更完善，全社会共同解决老年人面临的“数字鸿沟”问题长效机制基本建立。

《方案》涉及与老年人有关的公共服务、出行、就医、消费、文体活动、办事、智能化产品需求等方面，对应提出具体的解决办法。

优化“健康码”管理、保障居家老年人基本服务需要、鼓励各地在独居老年人居住场所安装具有应急唤醒功能的数字电视终端，切实保障突发事件应急响应状态下老年人公共服务。

优化“健康码”管理

推进“健康码”与身份证、社保卡（市民卡）、老年卡、交通卡、公园卡等集成应用。

完善“健康码”家人代办和工作人员代查机制，落实“健康码”信息互认机制和规则，便利老年人跨省流动。

保障居家老年人基本服务需要

组织、引导城乡社区组织、机构等各类社会力量进社区、进家庭，为居家老年人提供生活用品代购、餐饮外卖、家政预约、费用代收代缴、挂号取药、上门巡诊、精神慰藉等服务。

为老年人提供更加优质的打车出行服务、更便利的公共交通服务、提高客运站场人工服务质量，切实保障老年人日常交通出行便利。

提供更加优质的打车出行服务

进一步完善出租汽车电召服务体系，保持巡游出租汽车电召服务。推动组建出租汽车爱心车队，优先为老年人、残疾人等特殊群体提供预约服务。

鼓励网约车平台公司开展手机应用适老化改造，增设“一键叫车”功能，为老年人提供优先派单服务。

提供更为便利的公共交通服务

继续发行公交电子实体老年卡，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式，逐步实现老年人凭身份证、社保卡（市民卡）等证件乘坐城市公共交通。

提供多渠道挂号等就诊服务、优化网上办理就医服务、对高龄、独居、失能、部分失能老年人等重点人群开展基本健康状况动态监测，切实保障老年人日常就医便利。

提供多渠道挂号等就诊服务

畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号渠道。老年人可凭社保卡（市民卡）、身份证、纸质证明、通信行程卡等进入医疗卫生机构。

优化网上办理就医服务

全面启动“医后付”，探索实施子女与老年人共享模式。完善方便老年患者和陪护人员出院结算服务机制。

推动通过身份证、社保卡（市民卡）等多介质办理就医购药服务，鼓励应用人脸识别等技术。

保留传统金融服务方式、推动金融网点、网络消费便利化，切实保障老年人日常消费便利。

保留传统金融服务方式

充分保障公众支付方式选择权，杜绝拒收人民币现金情况。银行保险机构应保留人工服务窗口或人工服务岗位。

行政事业性收费单位和公共服务机构应设置人工现金收付通道。

提高文体场所服务适老化程度、丰富老年人参加文体活动的智能化渠道，切实保障老年人文体活动便利。

提高文体场所服务适老化程度

在A级旅游景区和各类文体场所，保留人工窗口、电话专线及现场预约渠道和名额，加强老年人信息服务指引和老年志愿服务，研究提高老年人参加部分文体活动年龄限制。设置扶老助残公益岗，开展智能技术操作帮扶和指导。

建设老年人服务专区、设置线下办事渠道，切实保障老年人办事服务便利。

设置线下办事渠道

全省各级政府办事大厅、行政服务中心加强爱心窗口、特殊窗口等建设，合理设置导询服务区、“兜底办”窗口并配备老花镜等便民服务用品，确保政务服务事项全部进驻行政服务中心。向高龄、失能老年人等行动不便人员提供代办代跑等上门服务。

为老年人提供更优质的电信服务，加强应用普及和培训，开展老年人智能技术教育，严厉打击电信网络诈骗、公民个人信息泄露等违法犯罪行为，营造安全可靠的智能技术应用环境，切实保障老年人使用智能化产品和服务应用便利。

扩大适老化智能终端产品供给

支持健康养老终端设备的适老化设计、研发、升级和应用推广。鼓励智能终端产品普及语音控制功能，确保老年人可通过语音方式实现便捷化操作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=95015>

(来源：浙江发布)

养老培训

河北：全国养老护理职业技能大赛沧州选拔赛举行

“刘奶奶，您好，咱们要准备吃饭了，您今天感觉身体舒服些了吗？”一声轻柔的问候之后，3名参赛选手开始有条不紊地为戴鼻饲管的老人喂食、喂水……7月26日至28日，全国护理职业技能大赛沧州市选拔赛在泊头市福星园职业技能培训学校举行，来自全市各地的18支代表队60余名养老机构护理人员参赛。

养老护理员是从事老年人生活照料、护理服务工作的人员，他们在家庭、社区和机构为需要照护的老年人和家庭提供专业照护，满足他们在心理等多方面的需求。本次赛事由市民政局和人社局联合主办，竞赛内容包括理论知识和实操技能两部分，实操技能涉及生活照护、基础照护、康复服务3个职业功能模块。竞赛过程通过真实情境导入老年人的照护需求，参赛选手在规定的时间内完成具体实操技能任务，并将安全照护、健康教育、心理支持、人文关怀、职业安全与保护等贯穿于照护服务全过程中。其间，赛事组委会还安排专业人员对全体参赛选手进行业务培训。“我已经从事了8年养老护理工作，我将通过比赛提升技能，让更多老年人身心健康、生活愉悦。”福星园老年公寓养老护理员杨博海说。

经过激烈的比赛，郭小英、杨博海等9名选手分别获得一、二等奖，相关部门将根据综合业务能力，从中选拔出4名优秀养老护理员，代表沧州参加省级选拔赛。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=94995>

(来源：河北新闻网)

养老护理员同台竞技，4人获“广东省技术能手”称号

7月26-27日，广东省第一届“南粤家政”技能大赛总决赛在肇庆市举办。大赛聚焦养老、母婴、居家、医护四大培训项目，其中，养老护理员项目有44名选手参赛。

经过激烈角逐，广州市轻工技师学院教师颜婉彤获得一等奖，广州市社会福利院护士温程程、广州市老人院养老护理员马俊分别获得二等奖，河源友佳老年康复有限公司护理部主任黄惠敏、深圳市万颐养老服务有限责任公司护理部主任黄燕、广东茂名健康职业学院专任教师陈琳琳分别获得三等奖；其中，成绩前4名的选手将按程序授予“广东省技术能手”称号。

据悉，参加广东省“南粤家政”技能大赛的选手，当中符合全国养老护理职业技能大赛参赛条件者，将在集中培训后选拔优秀选手代表广东参加11月在北京举办的全国养老护理职业技能大赛。

养老护理员赛区：基础照护（口服喂药）

选手呈现年轻化、专业化，比赛现场“过三关”

参加此次大赛养老项目的44名选手都是地市选拔赛的优胜者。这批选手中，女性39人、男性5人。不仅有从事养老服务一线工作者，也有来自家政培训机构、职业院校、家政企业的佼佼者。他们中年龄最大的55岁，最小的20岁；其中，“00后”2人，“90后”20人，“80后”12人，“70后”8人，“60后”2人。参赛选手的学历最高为硕士，共3人，本科学历共14人，大专学历10人，大专以上学历成主力军。从业时间最长为24年，最短为1年，平均工龄为5.4年。

养老护理员比赛项目设定的服务对象是一名刚进入老人院两天的80岁老人，患有轻度认知症障碍、双下肢乏力、双膝患关节炎，同时有高血压。竞赛选手需要过“三关”为“老人”模特提供服务，分别是基础照护（口服喂药）、康复服务（认知训练）、培训指导（情境模拟高级护理员向初级护理员教学，把老人从床上转移到轮椅），同时将心理疏导、健康教育等考核穿插在三个环节中，全方位考核选手提供养老服务的能力。每个比赛项目现场，7位裁判坐在一旁，用电子化智能评分系统为选手打分。

养老护理员赛区：康复服务（认知训练）

“奶奶，听说最近您的记性有些不好，我们一起来做个数字游戏，锻炼下提高记忆好吗？”“不好，我不要，我想回家。”在考核认知训练的康复服务区，一位选手没想到，一开口就遇到新入住老人院的“老人”的“刁难”——这其实是考官为参赛者准备的突发情况；只见选手接过招来，握住老人的手耐心沟通，化解“老人”的焦虑情绪：“奶奶，你是不是想孙子啦？这个游戏是你孙子最喜欢的数字游戏，他已电话约好明天就来找你啦，要不您先跟我玩一玩，玩会了，孙子看到一定会很高兴的。”该选手善于应对和沟通的能力获得在场裁判的肯定。

在考核口服喂药操作的基础护理赛区，一位选手为卧床老人端高护理床，让她半坐起来后，轻声细语地让老人先喝一口温开水，确认老人能顺利将水咽下后，再喂老人服药。

“很多人以为护理老人只是管吃喝拉撒，其实这也是一门技术活，看似简单的一个动作、一句话，背后都有理论支撑。”养老护理员赛区裁判长林姑娘介绍说：“比如，为卧床老人口服喂药，首先要保证老人吃药的体位安全，其次要先了解吞咽功能、喝水会不会呛噎，服药后要保持体位30分钟后再卧床，利于消化、吸收，预防反流。”

林姑娘表示，在提供每项服务前，养老护理员都应该向服务对象解释为什么要提供此项服务，同时对服务对象进行评估，比如上下肢能否正常活动等。比赛除了考核选手技术能力，还有观察能力、应变能力、沟通能力、人文关怀等方面，和日常照顾老人的工作非常贴合。

“90后”、“95”后分享获奖感想

“这次比赛是一次提升技能的很好学习机会，让大家了解到行业情况、以及政府对养老服务行业的支持。比赛除了比技术，要更加注重细节和人文沟通。”夺得本次比赛一等奖的选手是“90后”教师颜婉彤，此前她在广州市选拔赛中获得银奖。

2017年9月起，颜婉彤在广州市轻工技师学院教授健康服务与管理专业（养老服务方向）课程。教书4年，她带出的毕业生约120人。她欣喜地看到越来越多的年轻人选择养老护理专业，同时养老护理员就业前景越来越广阔：“以前招生比较困难，近两年，报考学生越来越多，学生主要是‘00后’，男生也越来越多，以前只有一两个，现在我们班上有8个男生。他们认为这是一门实用技能，同时对行业前景也有信心，毕业前一年的实习期，养老机构、企业都来抢人了。我们做过毕业生调查，实习后留在养老机构的比例也逐年上升，他们留在企业也有了较快晋升的途径。”

今年25岁的马俊在广州市老人院慈惠区的护理班长，在本次比赛中荣获二等奖，此前夺得广州市选拔赛金奖。2017年，受在民政系统工作的父母影响，本是一名西餐厨师的马俊毅然辞去工作，转行做起养老护理员。从最初感到彷徨迷茫，到考取国家养老护理员中级资格证书，成为深耕护理一线的业务骨干，马俊将一份普通的工作做出了成绩。

“很多人不愿意从事这个工作，觉得脏苦累，过了3个月试用期就离开。但我认为这是一份有意义的工作，老人真的把你当做自己家人一样，这位老人记得我喜欢吃叉烧特意留给我，那位老人夸我‘真棒、真细心’……回想起这些点点滴滴，能得到老人的认可，再苦再累也值得。”

马俊透露，他目前月薪7000元。他表示，“希望加强自己的技能和理论知识，我会继续坚持走养老护理这条路。”

养老服务从业者参加技能培训最高可获1400元补贴

据悉，近年来，广东不断加大养老护理人才队伍培养力度，加快全省养老服务业技能人才培养专业化建设。2019年以来，先后出台施行《广东省养老服务条例》《广东省加快推进养老服务发展若干措施》等法规政策文件，明确加强养老服务人才培养的一系列举措。其中，包括对优秀人才在居住落户、住房保障、子女入学等方面给予优惠政策。

2012年起，广东省持续实施养老护理员培训“双千计划”，通过送教上门等形式每年为全省经济欠发达地区免费培训2000名养老护理员。

截至目前，全省共举办养老护理员培训180多期，培训人数超过1.6万名。2020年疫情期间，创新线上与线下相结合模式，培训养老服务人员逾7万人次。

同时，积极推动养老服务职业技能培训。2020年以来，广东省民政厅与省人力资源社会保障厅联合制定并发布了居家养老照护、老年人失智照护、老年人照护需求评估、老年人日常康复应用等培训课程标准及培训项目技能提升补贴标准。

其中，《居家养老照护》《老年人失智照护》培训项目技能提升补贴标准为1200元；《老年人日常康复应用》《老年人照护需求评估》项目技能提升补贴标准为1400元。据悉，实施免费技能提升培训的企业、机构及自费参加培训（自学）的劳动者可申请技能提升补贴。

2020年抗击新冠肺炎疫情过程中，广东在全国率先组织编印发布《居家及养老机构消毒防疫技能》专项课程标准和培训教材，及时组织消毒防疫专项职业技能培训2万多人次，有效守住养老机构不发生疫情的工作底线，有力服从和服务全省疫情防控工作大局。

2021年起，省民政厅与省人力资源社会保障厅还将在全省认定第一批50家广东省“南粤家政”养老护理职业技能培训机构，进一步推动养老护理职业技能培训高质量发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=95006>

（来源：羊城晚报）

健康管理

中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会学术年会在包召开

2021年7月24~25日，由中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会、包头医学会主办，包头市中心医院承办的“中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会学术年会暨建党百年‘我为群众办实事’包头行、2021年度包头市泌尿外科年会”在包头市中心医院召开。来自7个省、市、自治区的20余位国内顶尖的泌尿外科和肾病学领域的专家与自治区、包头市医学同道围绕老年泌尿系肿瘤、老年肾病、老年前列腺增生等疾病展开学术交流、手术演示、带教查房、义诊宣教等活动，全面展示了老年泌尿外科及肾病领域最新进展和学术成果，为与会者搭建学术共鸣的良好平台。此次会议，既是中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会学术年会，也是包头医学会泌尿外科学会年会，还是一次为庆祝中国共产党成立100周年“我为群众办实事”实践活动的具体行动，旨在进一步规范老年患者泌尿和肾病的临床诊治，共同提高老年患者泌尿和肾病的诊治能力，携手助力老年医学发展，惠及一方百姓。

中国老年学和老年医学学会会长刘维林教授、国家老年医学中心主任、中央保健委员会委员、全国政协委员、原北京医院院长王建业教授、山西省泌尿外科奠基人、原山西省肿瘤医院院长米振国教授、北京大学泌尿外科研究所所长周利群教授、中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会主任委员、北京大学第一医院林健教授等知名专家，以及包头市政协副主席、包头市中心医院院长胡江教授，包头市政府副秘书长张璋，包头市卫生健康委二级调研员程月青等同志出席了会议开幕式。

胡江院长表示，中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会把年会放在包头，是对包头市中心医院的信任和支持，他对与会专家来到包头传经送宝，开展义诊、手术、带教查房等活动表示感谢，这是为健康包头和包头人民送上一份深深的情谊。

胡江院长声情并茂地向与会专家介绍了包头的历史和现状，以及“十四五”期间打造繁荣昌盛、欣欣向荣、新时代中国特色社会主义现代化新包头的发展规划，并介绍了包头市中心医院的学科建设情况和“十四五”发展“12345”规划蓝图，希望在会专家一如既往地支持和帮助下，医院获得长足的进步和发展，更好地为当地群众健康服务，健康包头贡献力量。

胡江院长特别感谢莅临会议现场的河南省同道，向他们表示感谢。“中原暴雨牵动着党和全国人民的心，在这里祝愿他们早日战胜洪汛，战胜一切困难！向全国各地参加河南抗洪救灾的人们致敬，为他们加油，祝他们凯旋！”胡江院长动情地说。

“此次年会围绕老年泌尿系、肿瘤、老年肾病、老年前列腺增生、尿控及老年健康等多个方面的内容，通过学术交流、手术演示、带教查房、义诊、老年大学健康大讲堂等形式，全面展示老年泌尿外科和肾病领域最新的进展和学术成果，开展临床诊治经验的分享和交流，搭建互动沟通的平台，这将是我国泌尿外科临床实践与行业管理领域中一次广泛而深入的交流和研讨。”刘维林教授认为，大会安排的论坛议程和演讲题目既有通盘考虑，又有开放、多元、接地气、联系实际的内容，体现了会议组织者的开阔视野、专业水准、创新和务实精神。

“中国即将进入中度老龄化社会，与此同时中国也进入了长寿时代，希望与会专家砥砺前行，创新发展，为‘老年人和将要老去的我们’而努力奋斗，为祖国的医学事业作出更大的贡献。”刘维林教授表示，分会在应对社会老龄化问题中具有不可推卸的责任和义务，要思考和布局分会的学术研究、教育培训、成果转化与应用，完善组织建设，扩大学术队伍，让更多的专家参与到分会的发展中来，为老年医学事业的发展作贡献。

王建业教授代表中华医学学会老年医学分会、国家老年医学中心向本次大会的召开表示祝贺。王建业教授认为，中国老年学和老年医学学会泌尿和肾病分会成立两年多来做了大量的工作，今年的年会放在内蒙古、放在包头召开，除了学术交流外，还安排了义诊、手术、健康宣教等内容，将与包头市的泌尿外科同仁分享更多经验，展示更多新理念、新成果，势必将促进包头市泌尿和肾病专业快速发展。

“万物得本者生，百事得道者成。我们要抓住医学的发展规律，全心全意的为人民服务。”林健表示，中国已经进入老龄化社会，到2050年，中国60岁以上老年人将达4.5亿，三人中就有一位老年人，随之而来的是诸如肿瘤、前列腺疾病、肾功能不全、泌尿系结石等疾病的增高。在这种形势下，泌尿外科和肾病分会在中国老年学和老年医学学会的领导下开展了一系列卓有成效的工作，如搭建泌尿和肾病学术交流的平台、定期召开会议、开展老年泌尿和肾内科医师的继续教育、积极推进老年泌尿疾病的科学普及等工作，并且走进基层开展义诊和帮扶工作。

“作为医生，我非常喜欢这句话：失意时耐得住寂寞，得意时经得起浮华，保持赤子之心，不要忘记普通人的挣扎和艰辛，不要放弃对国家和社会的责任，这是我们医者仁心的一种表现。”林健表示，在各位同道的共同努力下，中国的老年泌尿外科领域发展必将登上新台阶，希望与会专家砥砺前行，创新发展，为‘老年人和将要老去的我们’而努力奋斗，为祖国的医学事业作出更大的贡献。

程月青表示，多年来，市委、市政府一直把科研创新作为推动城市发展的重要举措，鼓励医疗机构在人才培养、教学科研等方面与全国乃至世界范围内的各大机构、协会进行合作与交流，全市医疗服务能力持续提升，卫生健康事业取得了长足的发展，切实提高老年人健康素养和健康水平，为老年人提供全方位、全生命周期的健康保障，是党中央健康中国战略的决策部署，也是人民群众的殷切期盼。他希望参加本次会议的业务精英和骨干力量珍惜这次难得的交流学习机会，就实践中的体会和困惑求教于各位专家学者，开展真诚而务实的多视角畅谈、零距离接触，共享临床经验，提高业务素质，努力构建涵盖健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照顾、安宁疗护的老年健康服务体系，提升老年人的幸福感，为助力健康包头建设贡献自己的力量。

华中科技大学武汉同济医院曾晓勇教授、北京航天中心医院张保教授、中山大学孙逸仙纪念医院江春教授、北京大学第一医院熊祺教授演示了手术及带教，为6位肾上腺肿瘤、前列腺增生、肾结石的患者实施了手术治疗。

义诊宣教惠及患者当天上午，北京大学第一医院肾内科主任医师王玉教授，北京协和医院泌尿外科副主任医师李永强教授，廊坊市人民医院泌尿外科主任、主任医师刘树声教授来到包头市中心医院门诊大厅的义诊现场，在包头市中心医院男性科门诊部主任张俊强、肾内科副主任医师刘爱英、泌尿外科副主任医师马旭东的陪同下，为患者进行义诊。

“我得知消息后，早就过来了，在家门口就能请国内知名专家看病，这种机会很难得。”请北京协和医院的李永强教授看完病后，王女士悬着的心终于落了地，她告诉记者，她的母亲因肾癌在包头市中心医院泌尿外科刚刚做完手术治疗，面临着手术后该选择何种治疗方案的问题，恰恰此时，国内知名专家来义诊，给她帮了大忙。

“李医生看病非常仔细，详细询问了我妈妈的病史，查看了所有的病历资料，不建议我们做免疫治疗，给开了常用的化疗药物，叮嘱我们定期复查就行。”王女士说。

记者在义诊现场看到，每位专家的诊台前，都排起了长长的队伍，专家详细地询问、了解病史，不仅看病，还时时的做健康宣教，指导患者饮食、营养摄入方面的问题。

小张今年30岁，患增生硬化型iga肾病，这是一种预后比较差的病理类型，小张非常失落，对生活失去了信心。“王玉医生给我看了病，肯定了包头市中心医院肾内科的治疗方案，还给我讲了几例和我同病理类型的治疗案例，让我对治疗恢复了信心，以后我要积极配合治疗。”小张说。

在义诊现场，遇到第三例慢性肾病患者后，王玉教授对患者的小伙子说：“你看你的身材，和前面两位一样，要控制高蛋白摄入，赶紧减肥，还要戒烟限酒。”王玉教授详细看完小伙子病历资料后，肯定了医院的治疗方案，又在饮食调整上给小伙子提了不少建议，鼓励他控制好代谢性疾病。

“我们肾内科提前约了10个疑难病例，他们都在家属陪同下早早来参加义诊。”当天上午，包头市中心医院肾内科刘爱英医生陪同北京大学第一医院肾内科王玉教授义诊，“有好几例慢性肾病的患者，疗效不太理想，想通过义诊给患者解决实际问题，让患者不出家门享受到医疗服务。”当天下午，在包头市老年大学和包头市中心医院医联体单位包头市东河区滨河老年公寓老年慢病康复医院分会，林健教授和包头市中心医院肾内科主任孙秀丽、副主任医师刘爱英，神经内科学科主任医师项文平分别围绕《血尿的常见病因与鉴别》、《高尿酸血症相关肾脏病的预防及治疗》、《老年慢性肾脏病的防治》、《老年患者卒中后的康复治疗策略》等内容为老年人带来了科普宣传讲座，讲座中，专家与老人们互动交流，耐心地回答老人们的问题，得到了老人们的好评。

“我今年79岁了，得过脑梗，有腿肿、没精神、夜尿多的情况，听了专家讲的课，我非常受益。”滨河老年公寓老年慢病康复医院的孙奶奶说。

包头市中心医院党委书记杨志刚介绍说，我国人口数据发布显示，截至2020年底我国60岁及以上老年人口达到2.64亿，占全国总人口的18.7%，其中65岁及以上的老年人口达1.9亿，占全国总人口的13.5%。“老年人群体非常大，2/3左右的老年人患有两种及两种以上的慢性病，患病支出占到了国家整个疾病支出的近9成，其中大部分都是老年慢病。”杨志刚表示，不论从国家的战略角度还是医院未来发展的角度看，老年学和老年医学都是非常重要的内容，这次学术活动的重要部分是老年学和老年医学学会泌尿和肾病学分会的年会，围绕老年泌尿系肿瘤、老年肾病、老年前列腺增生等疾病展开学术交流，分享了许多前沿研究成果。“我们这次邀请了国内20多位顶尖专家分享学术、开展手术、义诊、宣教活动，像周利群教授的《当今UTUC研究进展-中国与世界》、林健教授的《组织工程学在尿道重建中的研究》都是最前沿的研究成果，经尿道前列腺激光汽化术、经皮肾镜结石术等手术演示也有许多亮点。”杨志刚表示，此次学术活动结合建党百年学党史、悟思想、办实事、开新局，开展“我为群众办实事”的实践活动，为包头的患者进行义诊、手术，让患者在家门口享受到更多优质的医疗资源服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=94996>

(来源：澎湃新闻)

养老金融

解忧“银发族” 守老助老服务升温，中行北京分行积极推动“适老”金融知识普及

为进一步贯彻落实以人民为中心的发展思想，构建养老、孝老、敬老的社会环境，强化老年人权益保障，中国银行北京市分行肩负国有大行的责任与担当，持续提升老年人金融服务质效，着力打造专业、贴心的适老化服务新模式。

创新升级服务模式，助力银发族跨越数字鸿沟

近年来，中行北京分行主动探索养老金融场景建设，重点关注老年客户服务需求。一方面，保留传统金融服务方式，在营业网点设立“爱心窗口”、开通“绿色通道”，持续提升柜面服务水平，努力为老年人营造更周全、更贴心、更直接的金融服务氛围。另一方面，积极推动适老金融服务工作创新，提升网络金融消费便利化水平、扩大适老化智能终端产品供给，让老年人也能享受科技进步带来的便捷服务体验。

在厅堂网点，中行北京分行指派专人帮助指导老年客户使用智能设备办理业务；在养老机构、社区村镇，也活跃着中行人的身影，辖内机构工作人员举办微信使用小课堂、传授电子设备操作技巧、解答老年客户疑虑和困惑，采取“一对一”讲解、“手把手”辅导、“面对面”提示等服务，缓解老年客户“数字焦虑”，帮助他们更好地适应数字化生活。

对老年人的关怀不仅局限于服务本身，中行北京分行还不断探索和改进更适合老年群体的金融知识普及方式，特别编撰了大字版《普及金融知识宣传手册》（老年篇）、制作了手绘漫画《防范非法金融活动宣传画册》（老年篇），方便老年客户阅读；此外，该行精心准备了更加通俗易懂、形象生动的宣传内容，揭示电信诈骗防范手段、讲解金融产品基础知识、释疑理财产品问询等，帮助他们更好地了解掌握各类金融产品和服务。

主动响应监管号召，全面推广“消保守护”小程序

日前，由北京银保监局指导，北京市银行业协会、北京保险行业协会联合制作的“消保守护”小程序面向全国推出。小程序从老年人现实需求和“急难愁盼”出发，设置了防风险护权益、银行智能服务教程、保险智能服务教程、银行保险机构联系方式等板块，用老年人看得懂、听得进、用得上的方式普及金融知识，传递金融关爱。

中行北京分行积极响应监管号召，广泛开展“消保守护”小程序的宣传，将其作为金融服务答疑解惑的小工具，通过厅堂引导分享、专题活动宣讲、自有媒体发声等途径，面向老年客群大力推广，拓宽宣传范围，增强影响力。

据悉，未来，中行北京市分行将进一步提升养老金融服务的深度、广度和温度。一方面，在监管机构指导下，创新开展老年金融消费者合法权益保护工作，为群众办实事，帮助老年金融消费者在金融信息化发展中拥有更多获得感、幸福感和安全感；同时，深度融合中行银发场景建设战略布局，发挥业务优势，持续为老年客群提供优质的综合化服务，助力老年人实现对幸福银发生活的期盼。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=95009>

(来源：金融时报)

社会保障

福建：兜牢底线，养老更踏实了

“养老金比上个月涨了180元！”7月12日，福州市65岁的退休老人王梅瑞收到银行发来的短信提醒“养老金本月到账4049元”，顿时喜笑颜开，“养老金年年涨，养老更踏实了！”

老王2017年4月从福州市一家公司退休后，每月能领到3089元养老金。本月起，他的养老金已经涨到4049元。老伴是一名临时工，2014年退休后每月能领到700元养老金，随着养老金年年增长，老伴的养老金也涨到1399元。现在，老两口每月5000多元养老金让他们没有后顾之忧，享受小康生活。

全面小康离不开民生保障。党的十八大以来，福建省稳步提高养老待遇水平，企业退休人员月人均养老金从2012年的1647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年省定基础养老金达每人每月130元，比国家确定的基础养老金高37元。

提待遇，养老保险覆盖城乡

“老有所养，养老金是基础。”省人社厅养老保险处处长范小艾介绍，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”。

从1985年率先在全国实行企业职工养老保险省级统筹，到1994年率先在全国开展机关事业单位养老保险试点，尤其是党的十八大以来，福建省养老保险制度建设进入快车道。

2013年3月，福建省合并新型农村社会养老保险制度和城镇居民社会养老保险制度，建立统一的城乡居民基本养老保险制度，让广大城乡居民更好、更公平地共享经济社会发展成果。

2016年起，福建省全面推进实施全民参保计划，城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险的参保人数均呈快速上升趋势。其中，城镇职工基本养老保险参保人数从2012年底的755.48万人上升到2020年底的1200.57万人，增加了445.09万人；城乡居民基本养老保险参保人数从2012年底的1446.05万人上升到2020年底的1588.16万人，增加了142.11万人。

2021年1月1日起，福建省机关事业单位退休人员养老金待遇再次上调，总体调整水平按照2020年退休人员月人均基本养老金的4.5%确定，这是福建省连续第23年为企业退休人员上调养老金，也是连续第6年同步同办法调整企业和机关事业单位退休人员养老金，预计有208万名退休人员受益。

养老保险制度日益完善、保障范围不断扩大、待遇水平稳步提升……党的十八大以来，福建省实现了养老保险制度全覆盖，做到了应保尽保、兜住底线。

“奶奶，来，现在您看着手机这里，然后眨一下眼睛，嘴巴动一动，摇摇头。”近日，莆田市涵江区城乡居民社保中心人员走访入户，为独居老人办理居民养老保险待遇资格认证。

居民养老保险待遇资格认证，意在防止冒领、虚领等骗取社会养老待遇的现象发生，但到指定地点集中认证让老人感觉费时费力。近年来，面对群众“急难愁盼”，福建省积极探索“互联网+人社服务”，让老人足不出户“刷脸”认证。如今，全省所有养老保险参保人员待遇资格都可通过“闽政通”APP进行人脸识别认证。针对特殊困难老人，社保经办机构还提供上门服务。

在农村，福建省推行金融服务和经办服务不出村，目前全省已在1.49万个建制村建成社保金融服务便民点，覆盖率达99.02%，实现广大农村居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。

越织越牢的养老保险保障网，为百姓托起稳稳的幸福。

减负担，援企稳岗纾困解难

一方面是民生“加力”，一方面是企业“减负”。

近年来，福建省积极发挥养老保险社会稳定器作用，在援企稳岗方面成效显著。

2019年5月1日起，全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。

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，为企业纾困解难，受到企业欢迎。

“作为一家旅游开发公司，去年企业受疫情影响严重，幸好公司享受到了社保费减免10万元，真金白银的减免如同雪中送炭，减轻了我们的用工成本，有力地促进了企业疫后回暖。”泉州市志闽旅游股份有限公司负责人坦言。

与此同时，随着社保经办机构服务流程不断优化，越来越多企业感受到便捷和高效。

“以前，一个窗口只受理一种业务，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。”中国银行股份有限公司福建省分行人力资源部部长陈明颖告诉记者，金融行业工作人员流动性比较大，因此办理转移接续的频率比较高。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，员工流动到省内除厦门市外的地方，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。

“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。”范小艾说，“十四五”期间，福建省将持续推进全民参保计划，确保养老金按时足额发放，同时，加强基金安全管理，提升风控水平，守护好参保人员的每一分“养老钱”“保命钱”。

据了解，为加快数字化转型，提升服务效能，福建省将实施人社服务快办行动，推进社保数据与公安、民政、卫健、铁路等相关部门数据资源共享，推行社保便民服务，推进社保经办高频服务事项全省通办。（来源：福建日报）

政府购买服务

安徽：阜阳市人民医院纺织分院门诊楼、医疗与养老（医养院）项目消防改造工程设计施工总承包（二次）公开招标公告

项目概况

阜阳市人民医院纺织分院门诊楼、医疗与养老（医养院）项目消防改造工程设计施工总承包（二次）招标项目的潜在投标人应在安徽华信项目管理有限公司（阜阳市一道河路（南二环电视台东200米）万方广场A座12层1205室）获取招标文件，并于2021年08月18日09点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：AHHXZB-2021-016

项目名称：阜阳市人民医院纺织分院门诊楼、医疗与养老（医养院）项目消防改造工程设计施工总承包（二次）

预算金额：98.00000000万元（人民币）

最高限价（如有）：98.00000000万元（人民币）

采购需求：

本项目采用设计-采购-施工EPC总承包模式发包，完成本项目所有功能的EPC交钥匙工程。承包人完成本项目施工图设计及优化、设备材料采购、工程施工、安装、试验、测试、调试、试运行、培训、验收、最终交付以及保修期内的全包维保服务等。

设计和施工必须满足现行国家、省、市有关部门及医院工程项目的使用功能、规范、标准

和要求，包括但不限于设计和施工的以下内容：

(1) 设计：设计内容包括但不限于该项目的施工图设计、图纸审核；

(2) 施工：施工内容包含图纸设计范围内的消防泵房及消防水池土建建设、新增室外楼梯建设、吊顶拆除及二次恢复施工、屋面消防水箱基座施工、室外消防水主管道、报警主管线及配电房至泵房电缆施工、消防双回路总电源施工或备用发电机（包含消防泵房、控制室、电梯及公共照明）、第三方水电消防检测、走道排烟口及救援窗施工、现场穿越墙面、板面防火封堵施工、防火卷帘、防火门及挡烟垂壁施工、消防水池市政给水施工、现场五楼消防设施设备（只施工不报验）、智慧消防软件设施设备、发电机等图纸内全部系统，同时包括国医堂、医养结合项目在内的所有范围。

(3) 负责完成该项目的图纸送审、工程施工及验收等与项目相关报建、报审及验收工作，并提供满足相关部门审批需要的资料。

合同履行期限：90日历天

本项目(接受)联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

3.本项目的特定资格要求：1.本次招标要求投标人须具备独立法人资格，同时具有消防设施工程专业承包贰级及建筑装饰装修工程专业承包贰级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。2.项目负责人资格要求：机电工程专业二级及以上注册建造师执业资格、有效的安全生产考核合格证书（建安B证），且投标截止时间前未在其他项目上任职，或虽在其他项目上任职，但本项目中标后合同签订前能够从原任职撤离。3.本次招标接受联合体投标。联合体投标的，应满足下列要求：①以联合体形式参加投标的，联合体各方数量不得超过2家；②联合体牵头人须为具有消防设施工程专业承包贰级及以上资质的施工单位；③以联合体中牵头人名义提交投标保证金，对联合体各成员均具有约束力。牵头人负责以下事宜：一是代表所有联合体成员负责投标、二是合同实施阶段的主办、协调工作。④联合体各方不得再单独参加或者与其他单位另外组成联合体参加本项目投标；⑤招标过程中以牵头人主体，处理招标过程中的一切事宜（投标联系人、质疑、投诉等）。

三、获取招标文件

时间：2021年07月29日至2021年08月04日，每天上午8:30至11:30，下午14:30至17:30。（北京时间，法定节假日除外）

地点：安徽华信项目管理有限公司（阜阳市一道河路（南二环电视台东200米）万方广场A座12层1205室）

方式：现场报名

售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2021年08月18日09点00分（北京时间）

开标时间：2021年08月18日09点00分（北京时间）

地点：安徽华信项目管理有限公司（阜阳市一道河路（南二环电视台东200米）万方广场A座12层1205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

报名时须提供授权委托书原件及营业执照复印件加盖单位公章

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：阜阳市人民医院纺织分院

地址：阜阳市颍州区文峰路7号

联系方式：孟科长刘科长1825688666615655806699

2.采购代理机构信息

名称：安徽华信项目管理有限公司

地址：阜阳市一道河路（南二环电视台东200米）万方广场A座1205室

联系方式：梁施工0558-222886818226261117

3.项目联系方式

项目联系人：梁工施工

电话：0558-222886818226261117

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=94994>

(来源：中国政府采购网)

广东：东莞市万江街道居家养老服务项目招标公告

项目概况

东莞市万江街道居家养老服务项目招标项目的潜在投标人应在东莞市万江招投标服务所获取招标文件，并于2021年08月25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：441900004-2021-00319

项目编号：441900004-2021-00319

项目名称：东莞市万江街道居家养老服务项目

采购方式：公开招标

预算金额：11,232,000.00元

采购需求：

采购包1(东莞市万江街道居家养老服务项目)：

采购包预算金额：11,232,000.00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

1-1 其他社会服务 居家养老服务 1(项) 详见采购文件

合同履行期限：自合同签订之日起三年。

二、申请人的资格要求：

1.1投标供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

(1) 法人或者其他组织的营业执照（或事业单位法人证书）等证明文件（允许分支机构作为供应商参加投标的须同时提供总公司的授权书），自然人参加投标时还须提供自然人的身份证明材料

(2) 财务状况报告（提供财务报告或基本开户银行出具的资信证明或专业担保机构出具的投标担保函）；

(3) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料，须提供《供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力情况》；

(4) 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，须提供相应证明材料）；

(5) 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

1.2供应商的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。

1.3供应商未被列入“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。（不需要供应商提供证明材料，采购人或采购代理机构将在开标当天查询供应商的信用记录。）

1.4本项目不接受联合体投标

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3.本项目的特定资格要求：

(1) 供应商须在东莞市民政局登记，如没有登记的社会组织或专业机构，必须承诺在结果公示结束后20天内完成登记，没有按要求登记的中标人，采购人有权取消其中标资格。注：已登记的投标人提供登记证书，未登记投标人提供承诺书，格式自拟。

(2) 供应商具有承接政府职能转移和购买服务资质。注：须提供市级或以上民政部门出具的通知复印件并加盖投标人公章。

三、获取招标文件

时间：2021年07月29日至2021年08月05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：东莞市万江招投标服务所

方式：现场获取

售价：免费获取

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2021年08月25日09时30分00秒（北京时间）

地点：东莞市万江街道行政办事中心3号楼1楼会议室

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

符合资格的供应商应当在采购文件发售时间内到东莞市万江招投标服务所办理文件获取登记。

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：东莞市万江街道公共服务办公室（社会保障经费专户）

地址：万江街道办事综合楼1号楼4楼公共服务办公室

联系方式：0769-22271885

2.采购代理机构信息

名称：东莞市万江招投标服务所

地址：东莞市万江街道行政办事中心3号楼2楼办公室

联系方式：0769-21661806

3.项目联系方式

项目联系人：李小姐

电话：0769-21661806

东莞市万江招投标服务所

2021年07月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=95012>

(来源：财政部)

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