



福建省人民政府办公厅关于加快推进医养结合发展若干措施的通知

我省将提升居家社区医养结合服务能力



2021江苏国际养老服务博览会开幕



10月9日，由江苏省民政厅、中国国际贸易促进委员会江苏省分会、江苏省工业和信息化厅、江苏省市场监督管理局江苏省残疾人联合会主办，江苏贸促国际会展有限公司承办的“2021（第十届）江苏国际养老服务博览会”在南京国际展览中心精彩开幕，本次博览会以“苏适养老，引领未来”为主题，全景式呈现养老服务前沿产品和模式。

江苏省有关部门负责同志，国内外养老服务领域的专家学者、企业代表，海外贸易促进机构和商协会代表，各设区市民政局负责人等参加了开幕式。

养老视点	4
习近平对老龄工作作出重要指示	4
孤寡独居老人现状调查：不同程度存在没人陪护无人慰藉就医困难	4
基本养老服务体系提速建设，多方密集谋划推进	5
金羊网评：以“三个高质量”应对人口老龄化	6
聚焦补齐农村养老短板“乐龄陪伴”助力乡村振兴	6
老龄化加速到来，如何解决我们的养老焦虑？	6
三代人的养老畅想：当我们老了，要这样过	7
“十三五”时期积极应对人口老龄化工作综述	8
让农村空巢变“暖巢”	8
在福建，你可以这样养老	9
重庆：新型养老模式来临，哪种适合你	9
辽宁：大连市首批普惠性养老床位向社会开放	10
山东：“三个维度”加快养老服务迭代升级，打造老有所养的“淄博样本”	10
河南：让养老变成幸福的事——各地养老新模式观察	11
湖北：十堰张湾区满足多元化养老需求，推动养老服务高质量发展	11
四川：成都试点“时间银行”互助养老，已服务老年居民3万人次	11
四川：多元老托起幸福“夕阳红”	12
贵州：养老服务领域首部地方性法规出台——为完善养老服务提供法治保障	12
西藏：多举措帮助老年人融入智慧社会，让波拉嘛啦不再“望网兴叹”	13
福建：漳州破解医养结合难题，让百姓健康养老	13
福建：出台关于加快推进医养结合发展若干措施	13
福建：多个医养结合项目落地福州	14
广东：老有所养！礼乐街道打造社区居家养老服务站，提升养老服务质量	14
海南：托起老年人稳稳的幸福	14
内蒙古：社区养老服务综合体，打造居家养老新模式	15
政策法规	15
福建省人民政府办公厅关于加快推进医养结合发展若干措施的通知	15
《福建省人民政府办公厅关于加快推进医养结合发展若干措施的通知》政策解读	18
养老类型	19
福建：我省将提升居家社区医养结合服务能力	19
广东：珠海首个养老事业综合体年底建成	19
在暖胃暖心中办好为老服务的民生实事	19
养老产业	19
2021江苏国际养老服务博览会开幕	19
中国国际养老服务业博览会将举办，聚焦养老服务创新成果	20
中国养老困与解：亟待高质量人才与专业化服务	20
七成中产受访者未制定养老规划	21
抖音发布银龄社会责任报告，多举措助力解决老年人“触网”难题	21
养老访谈	22
专家：我国现有养老护理员4万多人，但人才缺口可能在千万级别	22
智慧养老	22
天津：大数据助力打造四级养老服务网络——西青区智慧养老服务平台正式上线	22
养老培训	22
“以老护老”：养老机构里的老龄护理员	22
健康管理	24
巧做加减法，解老年就医忧	24
老年说法	24
以案说法！注意！养老的这些“坑”别踩	24
政府购买服务	24
江苏：关于灌云县政府购买居家养老上门服务采购项目采购的公告	24
甘肃：兰州市西固区四季青街道办事处四季青街道综合养老服务中心设备及安装项目公开招标公告	26
广东：佛山市南海区卫生职业技术学校国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类与药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类采购公开招标公告	27
关于我们	29
联系我们	29

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
中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

养老视点

习近平对老龄工作作出重要指示

在中国传统节日重阳节来临之际，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平对老龄工作作出重要指示，代表党中央祝全国老年人健康长寿、生活幸福。

习近平指出，各级党委和政府要高度重视并切实做好老龄工作，贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，加大制度创新、政策供给、财政投入力度，健全完善老龄工作体系，强化基层力量配备，加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系。

习近平强调，要大力弘扬孝亲敬老传统美德，落实好老年优待政策，维护好老年人合法权益，发挥好老年人积极作用，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=4558&aid=97947>

(来源：新华社)

孤寡独居老人现状调查：不同程度存在没人陪护无人慰藉就医困难

在我国有很多老人因子女长期不在身边、无子女照料，无奈独居；还有一些老人因种种原因没有子女，又没有老伴，成为孤寡老人。这些老人不同程度存在没人陪护、无人慰藉、就医困难等问题

民政部将会同有关部门加快推进基本养老服务体系建设，重点保障孤寡老年人等特殊困难老年人的基本养老服务需求

要发挥社区提供养老服务的枢纽作用，以社区为单位，由政府扶持建立照顾孤寡、独居老人的服务站和提供心理咨询服务，推广社区医院的密度和服务内容，鼓励物业加入孤寡、独居老人的照顾服务中

“咚”的一声，滢豆玛准备起身上厕所时，不知怎么摔到了地上，剧痛立即袭来。71岁的她咬牙坚持从地上爬起来，扶着床沿、柜子、门框进了卫生间，坐在马桶上后久久无法起身。

不知过了多久，她硬撑起身体，连骨碌带爬往床的方向挪动，还顺手夹带上一个塑料盆用于大小便应急。还好，床边的桌子上有前晚准备的热水和食品；但客厅沙发上的手机，她实在没力气去拿了。

第二天下午4点多，滢豆玛家的门被打开了。原来是邻居一天多没见到她，又打不通电话，怕她出事，于是拿备用钥匙打开了她家房门……

滢豆玛是一位生活在北京的独居老人。像这样的老人在我国还有很多，他们因子女长期不在身边、无子女照料，无奈独居；还有一些老人因种种原因没有子女，又没有老伴，成为孤寡老人，他们大多数进入养老院，也有少部分人独自生活。这些老人不同程度存在没人陪护、无人慰藉、就医困难等问题。

民政部养老服务司近日在接受《法治日报》记者采访时表示，民政部将会同有关部门加快推进基本养老服务体系建设，明确目标方向、制度框架、工作任务、服务标准等关键内容，重点保障孤寡老年人等特殊困难老年人的基本养老服务需求。加快养老服务专门立法进程，为基本养老服务体系建设提供坚强法治保障。

住养老院没家的感觉，住家里担心突发意外

“一个人生活，就要自强自立，内心要强大，不怕困难，披荆斩棘。”9月27日晚上，在北京市朝阳区利泽西园小区家中，已独居几十年的滢豆玛对记者这样说道。但回忆起3年前在家中摔倒的那场突发意外，她仍心有余悸。

当时，她既无力出门求救，身边也没有通信设备，只能忍着疼痛，爬到床上平躺下来。

邻居打开她家门后，走到床前，看她躺在那里，下意识地把手指伸到她鼻孔边，看有没有呼吸。这时，迷迷糊糊的滢豆玛醒来，对邻居说道：自己动不了了，可能是把腰摔坏了。

邻居立即拨打了急救电话。

独居在家，老人们最怕的就是这样的突发意外。

年过古稀的高文英住在河南省驻马店市驿城区的一个老小区，已独居多年，因家住3楼、没有电梯、腿脚不便，上下楼外出买东西成了她的一大难题。

每次出门前，她都要反复检查是否带了钥匙，然后拿上门口的塑料椅子，扶着楼梯扶手，一步一步沿着楼梯往下挪，每一层，都要放下椅子坐在上面歇一会儿。下到一楼后，把椅子放进停在楼门口的一个小推车里，推着出去购物。

为了减少突发意外发生，高文英一般不下楼，平时就在家读书、在客厅里绕弯，困了就休息，饿了就自己做点吃的。即便如此，她仍坚持在家里养老，“住在自己家里自由，希望以后能老死在自己家里”。

住自己家，还是去养老院，是很多孤寡、独居老人不得不面临的选择。

年届90岁的王淑芳为此纠结不已。王淑芳20世纪50年代大学毕业，先是在国家某部委工作，后来又调动到某央企，退休前是这家央企的高级经济师、高级会计师。退休后她又被单位返聘，直到66岁才开始退休生活。

最初，她选择在北京昌平区一家养老机构养老，这家机构适老设施不错，经常开展老年活动。当时，她坐地铁往返于养老机构与家之间。

后来，她的股骨头坏死，坐地铁不方便，就离开养老机构住回家里。但她家所在的楼房没有电梯，又住4层，上下楼非常不便，不久后，她又住进了家门口附近的一家养老院。

9月30日下午，记者来到这家位于北京四环边的养老院。王淑芳坐在轮椅上，由工作人员推出来停在院子里的会客桌前。在工作人员的搀扶下，王淑芳倚靠着身体，颤颤巍巍地挪到藤椅上坐下，开始诉说自己的故事。

在王淑芳看来，入住养老院，有工作人员照顾，一日三餐吃得挺好，还能保证自己的安全。但她就是不习惯养老院的集体生活，“没有家的感觉”。

“住在养老院里，就要服从养老院的管理规定，过集体生活，叫你起床就得起床，叫你吃饭就得吃饭，叫你干嘛就干嘛。你说我今天想吃面条，明天想喝粥，那不可能，养老院有固定的食谱。”王淑芳说，在家里就很自由，想睡到几点就睡到几点，想吃什么就吃什么，想出去就出去。

但她又没有办法不住这里，“我老伴走了，也没有儿女，我就是个白发老太太，孤单一人”。

住院手术无亲属签字，无直系亲属致看病难

送到医院后，经CT等检查发现，滢豆玛摔骨折了，需要马上手术。但难题也随之而来——没有家属在手术通知书上签字。无奈之下，她只得联系这家医院的王医生。

原来，多年前，滢豆玛外出游玩时摔倒致小腿靠近脚踝部骨折，送到这家医院救治。同样面临手术需要家属签字的难题，最后实在没办法，由医院的王医生签字实施手术。因此，她与这位王医生成了朋友。

这次又联系王医生，虽然王医生因工作劳累突发心梗正在医院接受治疗，但还是同意给她签字，让滢豆玛顺利进行了手术。

手术后，滢豆玛躺在病床上不吃不喝。护士问她原因，她说，因为自己手术后不能起床，躺在床上大小便不能自理，这样做就是为了不给别人添麻烦。但这终究不是办法，她还是请了护工照顾，直到出院回家。

谈及就医经历，滢豆玛深有感触地说：“发病时没有人陪着，去医院需要挂号，做手术需要签字，不能动还需要陪护，太难、太麻烦了。”幸运的是，她所住的利泽西园小区被评为“中国十大幸福小区”之一，邻里关系相处融洽，楼上楼下邻居互相照应，让她感到温暖。

滢豆玛称，自己将来一定要“走”得有尊严，一旦病重，无法医治了，不要上呼吸机，不要插管子，“那些东西一概不要，该走就走”。

独居多年，高文英认为自己身体健康状态“还可以”，称这么多年来从没有去过医院，一是年轻时久病成医，现在有个小毛病自己能到药店买药；二是她“前半辈子吃了不少苦，现在遇事看得开，就少生病”。

但她也坦言：“没人陪着，真不知道咋上医院。像邻居说的网上挂号、机器挂号，我都不会。”

住在养老院里的王淑芳也深刻体会到了就医难。

她告诉记者，她要是去三甲医院看病，首先得向养老院提出申请，然后由直系亲属接送，送往医院看病，“我没有直系亲属，也没有人来接我，我去医院看病太难，3年多没有去过医院了”。

据了解，该养老院有两名护士，还有一名兼职医生。一般的小病，由护士到养老院隔壁的诊所拿点药；兼职医生有时候过来转一转，给老人们做个心电图等，但没有更全面的诊治。

王淑芳经常头晕，医生说是低血糖，她就在随身的袋子里常备些巧克力，有需要时就拿出来吃一块。

“我都90岁了，活一天算一天，有病也不想治疗。”王淑芳称。但她还是期待：如果自己不能去三甲医院看病，养老院能不能定期请三甲医院的科室医生来巡诊？

一天都说不上一句话，除了亲戚没人来看望

“你们能来跟我聊聊天，我很高兴，在养老院里，没有人跟我聊天。”王淑芳对记者说。

王淑芳说，没有新冠肺炎疫情时，会有大学生志愿者到养老院慰问，陪他们聊聊天，演个节目、唱首歌，后来出于疫情防控的需要，就没有人来陪他们聊天了，“最严的时候，只有直系亲属能进养老院探视。我没有直系亲属，所以没有人来看我”。

养老院的工作人员也很少主动跟她聊天，“她们人少，要照顾我们所有人，很忙，我有需要时就呼叫她们，比如说‘给我打点开水’‘给我洗下衣服’，然后说几句话，她们就去忙别的了”。

在王淑芳看来，养老院的工作人员流动太快了，她好不容易认识了，没多久就离职了，然后又换新的，这让她很不适应。

老人之间的沟通也是困难重重，且不论疫情防控，养老院住的大多是高龄老人，“耳朵背，大家互相听不清，你要跟人家说话，得趴到人家耳朵边喊，聊天有障碍”。

“我有时候一天都说不上一句话。”王淑芳说。

养老院每天有做手工活动和棋牌活动，王淑芳一般情况下都会参加，而自由活动时基本没事干，多是睡觉打瞌睡。

难得的下楼时间，高文英遇到老邻居就一起聊聊家长里短。她渴望与人交流，但又无法经常出门，“我们这是小城市，除了几个亲戚朋友，平时也没有人来看我”。

在滢豆玛看来，一个人住，又整天在家里待着，绝对不是什么好事，容易出问题。她努力让自己忙起来，成为小区里的活跃人员，带领老年人跳广场舞，热心小区公共事务，还在退休后注册成为关爱空巢老人志愿者，联系4家空巢老人家庭。

由于朋友多，她便主动把自己的电话号码留给信得过的人，把家门钥匙留给信得过的邻居，“远亲不如近邻”。

有一次，她外出忘带手机，有邻居来找她，敲门没人应、打电话屋里响起铃声但没人接。邻居急了，向居委会反映。居委会书记赶到她家门口，找到有备用钥匙的邻居开门，发现她不在家。正着急时，滢豆玛及时回了家，才让大家松了一口气。

居委会书记对她说：“阿姨，您以后出门千万得带着手机。”利泽西园小区也给了滢豆玛力所能及的关注，比如在她家里安装火警报警器，直接连着消防部门。

有一次，滢豆玛在家里自己熏艾灸，满屋子烟雾缭绕，触发了火警报警器，不但消防部门来电话询问情况，社区居委会和物业接报后也迅速赶到她家，发现虚惊一场。虽然给大家添了麻烦，但滢豆玛也感受到社区的关怀和温暖。

当天采访结束离开滢豆玛家已经晚上9点，她坚持送记者出门到电梯口。

“谢谢你们来看我，陪我聊聊天。”记者离开养老院时，王淑芳一直念叨着这句话。

生活保障体系初形成，养老服务存多项短板

据民政部数据，当前，我国有纳入最低生活保障范围的老年人1338.6万人，纳入政府供养范围的特困老年人388万人，享受高龄补贴的老年人3104.4万人，享受护理补贴的老年人81.3万人，享受养老服务补贴的老年人535万人，享受综合老龄补贴的老年人132.9万人。其中，不少为孤寡、独居老人。

我国历来高度重视孤寡老年人的权益保护工作。

老年人权益保障法规定：“老年人无劳动能力、无生活来源、无赡养人和扶养人，或者其赡养人和扶养人确无赡养能力或者扶养能力的，由地方各级人民政府依照有关规定给予供养或者救助。”“政府投资兴办的养老机构，应当优先保障经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求。”

党的十八届五中全会提出建立健全农村留守老年人关爱服务体系。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，健全基本养老服务体系。

民政部养老服务司在接受记者采访时回应称，近年来，民政部积极贯彻党中央、国务院有关决策部署，会同相关部门将孤寡老年人权益保障列为重点工作大力推进。

在加强政策保障支持力度方面，民政部等9部门于2017年联合印发《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的意见》、民政部于2019年印发《关于进一步做好贫困地区农村留守老年人关爱服务工作的通知》，形成了配套完善的政策体系。

在完善农村孤寡老年人生活保障体系方面，民政部门不断健全完善老年人福利补贴制度，提升孤寡老年人生活质量。我国已初步形成了老年人福利补贴、社会救助和特困供养等相衔接、广覆盖、可持续的孤寡老年人生活保障体系。

此外，各地民政部门不断加强农村养老服务设施建设。截至2020年底，全国共登记敬老院1.7万家，床位174万张，为孤寡老年人在机构养老提供了必要条件。同时，为农村孤寡老年人提供互助养老服务。截至2020年底，全国建有各类农村互助养老服务设施13.1万个，为广泛开展农村互助养老服务提供了平台。

疫情防控期间，各地民政部门发挥基层组织、社会组织、社区工作者、社会工作者、志愿者等方面作用，对因疫情在家隔离的孤寡老年人等特殊困难老年人开展走访慰问和关爱服务。

“党的十八大以来，养老服务保障工作取得长足进展，孤寡老年人基本生活得到有效保障，获得感、幸福感、安全感不断提升。”民政部养老服务司在回复记者采访时称，同时，在制度层面还存在一些“短板”，如国家层面没有养老服务专门立法，基本养老服务制度框架尚未建立，政府投入保障不足等。

华中科技大学社会学院副教授、中国社会保障学会青年委员会副主任委员郭林告诉记者，我国现行法律法规政策对孤寡老人面临的养老服务困境有所覆盖，特别是通过集中供养和分散供养的方式，提供了基本的资金和服务保障，但总体上呈现出经济和物质保障基本能够实现，而照护服务尤其是医疗照护和精神慰藉“短板”明显的特点。

“随着生育率在一段时期内持续保持低位，未来独居老年人群特别是独居的老年女性群体的数量将会大幅度增加，如何满足他们的日常活动、生活照料、就医、医疗护理、精神慰藉等方面的需求，是一个不容忽视的问题。”郭林说。

中国政法大学教授李超说，随着人口老龄化进程的加快，老年群体日益庞大，老年人的养老问题尤其是失能、独居、空巢等问题，已成为各级政府以及社会各界普遍关注的热点。其中，孤寡、独居老人是更加弱势的群体，需要养老服务更多的关心、关爱。

“对于分散独居的孤寡老人、不属于特困人员的独居老人而言，他们面临的问题更为复杂，尤其是在生活照料、就医服务、精神慰藉等方面存在很大空缺。”李超说。

在郭林看来，孤寡、独居老人面临的诸多养老服务困境，主要受制于人力、财力、物力资源不足的社会养老服务发展难题。

他分析称，一方面是养老服务人力资源不足，制约了孤寡、独居老人养老服务的实现。虽然特困救助等相关制度对为孤寡、独居老人提供必要生活照料有明确规定，但受制于养老服务专业人员的缺乏，基本照护在许多地方尤其是农村地区基本难以实现，特别是不少乡镇敬老院仅能向入住其中的农村老年人提供初级生活照料服务，谈不上提供失能半失能老年人最迫切需要的医疗护理服务，精神慰藉服务更是缺乏。且由于不同地区经济条件的差异，部分地方缺乏通过为购买基本照护服务满足孤寡、独居老人的照护需要的经济基础。

“另一方面是慈善养老、伦理互助等制度尚不健全，公共政策与传统伦理互助性养老结合不够。一些地区探索了邻里互助养老服务机制，但因缺乏相应的制度保障，没有政策文件对其服务功能、公共支撑机制等进行系统规定来加以积极引导，导致邻里互助和慈善养老难以可持续发展。”郭林认为。

推动养老服务专门立法，整合社会养老服务资源

如何更好地回应孤寡老人们的现实需求？

民政部养老服务司称，民政部将会同有关部门重点做好以下工作：一是加快制度框架建设。加快推进基本养老服务体系建设，同时加快养老服务专门立法进程。

二是加强工作统筹协调。加强养老服务体系建设与相关领域改革的联动衔接，增强系统性、协同性。坚持尽力而为、量力而行，推进基本养老服务，普惠性养老服务和市场化养老服务协同发展，形成政策合力，完善孤寡老年人等特殊困难老年人养老服务保障体系。

三是不断推进改革创新。在加强顶层设计和统筹指导基础上，鼓励支持各地因地制宜开展探索创新，聚焦重要制度、落实措施、重点问题等关键环节，推动符合国情的基本养老服务体系早日成熟定型，确保孤寡老年人享有基本养老服务。

对此问题，郭林认为，关键是要整合社会养老服务资源，提供养老服务，满足孤寡、独居老人的养老服务需要。除了完善城乡孤寡、独居老人的集中供养制度，提高集中供养质量以外，还应以提高孤寡、独居老人的社区居家养老服务水平为重点，加强社区适老化改造或建设，织牢社区居家养老的人力、物力和财力资源网，化解孤寡、独居老人的养老难题。同时，要积极探索孤寡、独居老年人监护制度。

“可以通过具体政策支持如公共补贴引导等措施，实施邻里互助或熟人互助养老服务机制，充分发挥低龄老年人和健康老年人的作用，向孤寡、独居老人提供日常探视、生活照料等基本养老服务。应当明确孤寡、独居老人供养的财政责任，完善为孤寡、独居老人购买养老服务的方式，满足其养老服务需求。”郭林说。

郭林还提出，要重视对孤寡、独居老人的精神慰藉。有条件的地方可探索将精神慰藉纳入特困老人的供养制度中，通过发挥社会工作者等主体的作用，向城乡孤寡老人提供精神慰藉服务；还要发挥好社区和邻里在精神慰藉中的功能，更好地满足孤寡、独居老人的精神慰藉需要。

李超的建议是，实行社区居委会、村委会负责制，建立孤寡、独居老人定期寻访制度。社区居委会、村委会建立相关档案系统，及时了解老人情况；鼓励民间资本投入，完善居家养老模式，通过政府购买服务的方式为孤寡、独居老人提供免费服务。

“建立志愿者帮扶系统，依托基层老年协会、志愿者组织、社区社会组织等资源，组织老年人开展互助服务，广泛推进社区志愿服务，积极探索建立起以一对一、多对一结对为主要形式，提供生活照料、情感关怀、紧急援助等服务。”李超说。

李超认为，由于现有政策对孤寡老人的界定较为狭窄，建议经济发达地区在严格落实国家政策基础上，扩大对孤寡老人及相关人群的帮扶范围，将子女长期不在身边、没有子女照顾的独居老人纳入关爱范围。根据老年人经济情况，由老年人所在社区，在尊重老年人意愿基础上，帮助老年人制定个性化养老服务方案。

陈寒松是利泽西园一区业委会主任，平时与小区的独居老人接触比较多。在他看来，孤寡、独居老人最需要的是就医服务和心理健康服务，要在制度上发挥社区提供养老服务的枢纽作用。比如，以每个社区为单位，由政府扶持建立照顾独居、孤寡老人的服务站和提供心理咨询服务，推广社区医院的密度和服务内容，鼓励物业加入独居、散居孤寡老人的照顾服务中，充分利用大数据，增加社区医院家庭医生上门服务或者远程服务。

“总之，大部分老人还是要靠社区养老，亟须发挥社区优势，让社区、物业、业委会参与其中，为孤寡、独居老人提供便捷、可及、全面的养老服务。”陈寒松说。

湟豆玛认为，孤寡、独居老人很无助，社会包括社区应该给予更多关心关怀帮扶，但“我们还要靠自己，独立能力自强精神很重要，尽量培养一些兴趣爱好，多与身边邻居做好朋友，邻居之间互相帮助互相安慰很重要”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97949>

（来源：法治日报）

基本养老服务体系建设提速，多方密集谋划推进

重阳节前夕，我国居民养老保障再迎利好。《经济参考报》记者获悉，为积极应对人口老龄化，切实解决“养不起老”“养不好老”的民生痛点，有关部门正在密集谋划部署推进基本养老服务体系建设，将加快构建基本养老服务制度框架，研究建立基本养老服务清单和指导目录，加强城乡区域统筹，推进基本养老服务均等化。顶层设计思路渐明的同时，不少地方也在加快研究基本养老服务的制度设计，并陆续出台相关文件。

民政部数据显示，目前我国养老服务机构和设施增长到34万个，基本养老服务制度逐步完善，初步建成居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，基本形成了政府为主导、市场为主体、社会和家庭广泛参与的养老服务发展格局。不过，我国养老服务仍存在不平衡问题，不少老年人还面临“养不起老”“养不好老”等急难愁盼问题。

为保障全体老年人基本养老服务需求，基本养老服务体系建设正提速推进。据了解，近日，民政部召开全国基本养老服务体系建设工作电视电话会议，研究部署推进基本养老服务体系建设，强调要加快构建基本养老服务制度框架，研究建立基本养老服务指导目录，完善对象精准识别和动态管理机制，健全服务有效供给制度。要从设施、资金、人才等方面进一步强化优先意识和要素保障等。

“基本养老服务体系是积极应对人口老龄化国家战略的重要内容，是保障全体老年人基本养老服务需求的服务制度，是与养老保险等制度相互衔接、互为支持的老有所养的制度安排。”民政部养老服务司副司长李邦华日前透露，民政部正会同相关部门研究健全基本养老服务体系的政策文件，要明确基本养老服务的对象、清单，以生活安全、失能照护为主要内容，保障基本养老服务。

“目前民政部正在研究建立基本养老服务指导目录，进一步细化基本养老服务项目的覆盖人群、服务内容、设施建设、功能布局、设备配置等标准要求。”李邦华说。

不少地方也在加快研究基本养老服务的制度设计，并陆续出台相关文件。日前，北京市民政局联合市规划和自然资源委员会共同编制《北京市养老服务专项规划（2021年—2035年）》，明确各区、各街道（乡镇）养老服务设施的空间布局、功能结构、数量规模以及养老服务产业的可期目标和发展路径。

此外，《贵州省养老服务条例》自10月1日起施行，从建立健全城市失能老年人机构照护服务体系、探索建立城市居家上门照料服务体系、探索建立活力老年人康养服务体系、逐步推进农村养老服务体系建设、实施市场主体培育工程等方面健全完善基本养老服务体系。

10月8日，宁波市召开全市为老服务体系建设领导小组会议，专题研究加快基本养老服务体系供给。据悉，宁波将编制实施养老服务设施布局中长期规划（2021—2035年），根据老年人口密度，增加中心城区嵌入式、多功能、综合性养老服务设施，确保每个区县（市）至少建有1家公办养老机构。

中国国际经济交流中心党委副书记、正高级经济师姜春力在接受《经济参考报》记者采访时表示，要把健全基本养老服务体系纳入地方“十四五”养老服务体系建设中长期发展规划和基本公共服务体系规划，加强对基本养老服务的制度设计和实践探索。

“要加强基本养老服务顶层设计，形成‘1+X’的基本养老服务制度体系，推动基本养老服务机构‘公建民营’的混合所有制改革，建立和完善基本养老服务标准规范。完善居家养老服务体系建设，实施政府购买基本养老服务，为居家基本服务对象提供生活照料、康复医疗和家政照料等服务。”姜春力说。

“基本养老服务体系重点难点在于居家养老服务体系以及农村养老服务体系的建设。”和君康养事业部投研负责人秦婧对《经济参考报》记者表示，居家养老服务体系方面，此前重点是居家养老服务的覆盖，下一步可借助租赁试点政策加大对居家康复辅具的投入，降低家庭赡养负担。农村养老服务体系方面，在护理人员短期、缺乏支付能力发展现状下，一方面要发挥农村剩余劳动力作用，探索“小老人帮助老老人”服务模式，另一方面积极引入社会资源和金融资本，加大农村养老服务力量。

值得一提的是，在建设基本养老服务体系中，在突出政府供给保障主体地位的同时，还要发挥市场等方面的重要作用，实现政府主导、家庭尽责、市场和社会参与的有机统一。

此外，做好与长期护理保险、老年人福利和救助制度等相关领域的政策衔接，也成为建设基本养老服务体系的重要一环。以长期护理保险为例，姜春力认为，要在开展长期护理保险制度试点的城市中，探索将部分试点城市实施的老年综合津贴、高龄津贴、失能老年人机构护理补贴等制度与长期护理保险制度相衔接，提高政府财政补贴效率。

“要着力打造以长期护理保险服务为龙头的基本养老服务联合体，重点面向失能及存在失能风险以及术后康复老年人，联合辖区医疗、康复、养老等服务机构，建立分工明确、专业性强的基本养老照护服务队伍，通过长期护理保险和政府财政补贴的资金纽带，实现机构、社区、家庭照护医疗、养老资源的无缝衔接。”姜春力表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97936>

(来源：网易新闻)

金羊网评：以“三个高质量”应对人口老龄化

“天地之性，人为贵。人之行，莫大于孝”“吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”……孝老敬亲是中华民族的传统美德，是应对人口老龄化的必然要求。当前，中国老龄化趋势已经是不争的事实。根据第七次全国普查数据，我国60岁及以上人口已达2.64亿，占总人口的18.70%。面对人口老龄化趋势，要传承好孝老敬亲的传统美德，在高质量养老服务、高质量亲情陪伴、高质量持续推进上用功发力，以实际行动诠释孝老敬亲的深刻内涵，为应对人口老龄化提供有力支撑。

以高质量养老服务回应老有所养的共同期待。《礼记·礼运篇》：“故人不独亲其亲，不独子其子。使老有所终，壮有所用，幼有所长，鳏寡孤独废疾者，皆有所养”。老有所养是安度晚年的共同期待，是孝老敬亲的关键所在。尤其是在实现美好生活的新征程上，让老年人“不掉队”，共享改革发展成果，是人类文明价值的具体体现。以习近平同志为核心的党中央准确把握老龄化发展的趋势，提前谋划、大力发展敬老、养老事业。截至2020年底，全国已建成29.1万家居家社区养老机构，为老有所养提供了有力支撑。开启新征程，回应新期待，要贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，加大制度创新、政策供给、财政投入力度，健全完善老龄工作体系，强化基层力量配备，加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系，从队伍、体系、服务等方面下足“绣花功”，让老有所养的愿望照进现实。

以高质量亲情陪伴实现老有所乐的朴素心愿。“儿女成群、儿孙绕膝”始终是老年人最朴素的愿望，即便曾经的大家庭日益转变为当下的小家庭，但老年人对儿女陪伴的需求却从来没有改变。陪伴是最长情的告白，也是老年人最期待的天伦之乐。为人子女者要珍惜“父母在，人生尚有来处”的美好，传承“吾老以及人之老”的美德，深怀爱老之心，恪守敬老之德，力行孝老之举，让孝老敬亲的传统美德护航老年人的幸福晚年。当然，陪伴不是“我在故乡、你在他乡”的了无牵挂，也不是“身在一起，各自欢喜”的互不打扰，更不是“钱到人不到，钱少心意倒”的情感缺位，而是要高质量亲情陪伴。对病弱的父母陪伴就医到位，对孤单的父母陪伴交流到位，对脾气温和的父母陪伴理解到位，对唠叨的父母陪伴聆听到位，对触网父母陪伴引导到位等，当为人子女者，都把“你养我长大，我陪你到老”记在心里、落到实处，高质量亲情陪伴“点点星光”必将照亮“最美夕阳红”。

以高质量持续推进诠释砥砺奋斗的时代价值。岁月匆匆，人间易老，今天的老年人是曾经创造幸福的奋斗者，如今正在奋斗的我们也将成为明天的老年人，善待老年人就是尊重今天奋斗的自己，善待明天年老的自己。要坚持高质量持续推进，拿出坚持不懈、久久为功的韧劲，让孝老敬亲实实在在见之于行动，常抓于日常，而不是停留在口头上，热闹在“老人节”当天。全社会共同行动起来，把老人的需求记在心里、冷暖挂在心头，知老尊老、孝老敬老，不留“子欲孝而亲不待”的遗憾，不留“老有所养而无所乐、老有所为的愿望照进现实，让后来人有可期的未来，让亿万正在奋斗的人们感受到奋斗的价值。

“不知明镜里，何处得秋霜”。老之将至，人人都希望安享晚年，能够体面地老去。大力弘扬孝亲敬老传统美德，以“三个高质量”应对人口老龄化，老龄化社会必将给予老年人更优质的服务、更暖心的尊重、更体面的尊严，让广大老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97963>

(来源：金羊网)

聚焦补齐农村养老短板“乐龄陪伴”助力乡村振兴

第七次全国人口普查数据显示，2020年我国农村和城镇的人口老龄化水平分别为23.81%和15.82%，农村高于城镇近8个百分点，农村养老问题的压力远远大于城镇。

在全国老龄办、中国老龄协会指导下，中国老龄事业发展基金会(以下简称基金会)于2019年“敬老月”期间，启动实施了“乐龄陪伴——农村留守老年人关爱工程”。两年来，先后投入资金和物资5000余万元，在全国10多个省份的农村，资助建设“乐龄之家”上千个，为广大农村留守老年人及特殊困难老年人提供生活照料、健康管理、心理关爱等服务，赢得了农村老年人的广泛认可，产生了良好的社会反响。

补短板：聚焦广大农村留守老年人关爱服务

“由于农村人口老龄化程度高、农民养老保障不足、农村养老服务设施不健全、家庭养老功能弱化，农村养老服务已成为短板中的短板。农村养老问题事关亿万农村老年人及其家庭幸福生活，事关农村社会和谐稳定，事关乡村振兴战略有效实施，事关党在农村执政根基的加强与稳固。”今年3月，国家卫生健康委员会党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军在农村养老服务工作交流会上，对我国农村养老面临的压力毫不讳言。

长期以来，城乡特困老年人一直是基金会的重点关注对象。“广大农村留守老人面临的照料缺位、情感缺失等问题是我们启动‘乐龄陪伴工程’重点关注的。”基金会理事长于建伟介绍，基金会在参与江西省遂川县、莲花县脱贫攻坚行动中发现，当地“党建+颐养”农村互助养老成效良好，拟扩大试点，迫切需要社会力量支持，这恰与基金会的帮扶计划相契合，双方迅速达成一致。

2019年10月，基金会筹资400万元，率先资助遂川、莲花两县建设161家农村“乐龄之家”，重点围绕老年人生活照料、助餐、文化娱乐活动等开展服务。以遂川县着洲镇良岗村为例，“乐龄之家”投入运营近两年，村里75周岁以上的老年人每月只需缴纳二三百元即可在此用餐，其日常管理由村里推选老村干部及热心人士成立理事会负责。“吃饭、看病和精神陪伴是农村留守老人最基本的生活需求。‘乐龄陪伴工程’以此为出发点和落脚点，为老人提供餐食和邻里活动场所，解决他们的难题。”在北京大学社会学系教授陆杰华看来，“乐龄陪伴工程”切中了农村养老最迫切的现实需求。

广覆盖：充分挖掘当地养老服务资源多元探索

“坚持党委政府领导，城乡社区互动，动员社会力量广泛参与，促进建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支持保障的农村留守老年人关爱服务工作机制”。2020年5月，基金会出台的《关于推进“乐龄陪伴——农村留守老年人关爱工程”的意见(试行)》中，明确了“乐龄陪伴工程”推进的指导思想。

“乐龄之家”的建设不能盲目追求数量，要建一个、成一个、巩固一个。点怎么选，面怎么扩，运营怎么做，这些都要有一套行之有效的工作机制，要充分挖掘并盘活当地养老服务资源。”在于建伟看来，两年来，基金会充分联合调动地方政府、工青妇、老龄基金会、村(居)委会、老年人自组织、村民互助服务组织、爱心企业等社会力量，挖掘与链接当地养老服务资源，是这项工作得以快速推进的重要“法宝”。(下转4版)(上接1版)

鼓励当地利用闲置的校舍、祠堂、厂房、办公场所等建设“乐龄之家”，降低建设成本;鼓励有威望、有组织协调能力的健康老人参与“乐龄之家”管理，充分发挥基层老年协会的力量，让老年人自己管理自己，开展互助服务;鼓励建档立卡贫困户为高龄失能留守老年人提供居家养老服务，结对帮扶实现解困与脱贫双赢……在江西省遂川县、莲花县，吉林省延边朝鲜族自治州，甘肃省临夏回族自治州和榆中县等贫困及少数民族地区，充分调动当地养老服务内生资源发挥作用，“乐龄陪伴”工程逐步扩大了覆盖面。

幸福的晚年生活离不开“老有所养”的物质保障，更要有“老有所为”的精神追求。“要把老有所为同老有所养结合起来，研究完善政策措施，鼓励老年人继续发光发热，充分发挥年纪较轻的老年人作用，推动志愿者在社区治理中有更多作为。”2021年8月，习近平总书记在河北省承德市调研社区养老工作时对老年志愿服务工作高度肯定。在“乐龄陪伴”工程推进过程中，各地充分发挥基层老年协会组织的优势，以低龄帮高龄、健康帮失能，广泛开展农村互助养老，成效显著。

可持续：上下联动推动“乐龄陪伴”深入发展

“十四五”时期是开启全面建设社会主义现代化国家新征程，实施积极应对人口老龄化国家战略的第一个五年。2020年11月，在全国农村养老服务推进会上，民政部部长李纪恒在讲话中强调，要紧紧把握脱贫攻坚与乡村振兴战略有机衔接的历史性机遇和“十四五”时期积极应对人口老龄化的窗口机遇，以促进城乡基本养老服务均等化作为着力点，以筑牢底线补齐短板为突破口，推进城乡养老服务统筹发展。聚焦补农村养老短板，如何确保“乐龄陪伴工程”走向持续、深入发展，从基金会到试点地区都进行了有益探索。

“项目开展做到有场所、有设备、有管理团队、有规章制度‘四有’;在此前提下，努力做到因地制宜、服务大局、需求导向、多元参与、系统谋划‘五个坚持’;在筹资上，坚持基金会资助一点，政府补贴一点、村集体出一点、社会捐一点、向有支付能力的老年人适当收一点‘五个一点’的办法，力求保障‘乐龄之家’的可持续运营，不断提高为老服务能力。”在于建伟看来，要把“乐龄陪伴工程”打造成惠民生、暖民心，影响大、口碑好的品牌工程，从项目实施伊始，就要考虑到让其可持续发展的有效机制。

“实施过程中，我们从各村实际出发，发挥优势，通过选一个好的带头人、建立一支相对稳定的服务队伍、形成一套行之有效的制度，促进项目可持续发展。”据辽宁省老龄事业发展基金会理事长马艳亮介绍，该省部分试点地区通过发挥村支书、村长等模范带头人的作用，服务队伍实行专职人员和义工、志愿者队伍相结合，探索形成了包括服务规范、活动开展、互助机制、资金使用等一系列制度，保证“乐龄之家”可持续运行和发展。

“只有形成政府主导、更多社会公益组织参与、当地资源占据主体、子女尽心尽责的巨大社会合力，农村养老的短板才能补上。”河北大学人口研究所教授吕红平建议，要逐步总结不同地区开展“乐龄陪伴”项目的经验，提炼不同类型模式，带动、引导更多的农村资源参与农村养老。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97928>

(来源：中国社会报)

老龄化加速到来，如何解决我们的养老焦虑？

要了解中国养老市场，首先要了解中国人口结构的变化趋势。

从1990年至今，中国总人口缓慢增长（从11.34亿到14.12亿），但人口结构发生了重大变化：15岁以下人口从30年前的27%下降到现在的17%，减少了10个百分点，老年人相应地增长了10%，65岁以上人口比例已经达到13.5%，按照这个速度，到2022年就会超过14%，这意味着中国将进入深度老龄化社会。

我们知道，很多发达国家都已经进入深度老龄化，有的已经是超老龄化（65岁以上人口比例超过20%），那么，中国的老龄化有哪些特殊之处？中国的老龄化有三个特点：第一，加速老龄化；第二，未富先老；第三，老年人口规模巨大。

加速老龄化

改革开放的头30年（1980年-2010年），我国60岁以上人口占比只增加了5.1个百分点（7.5%到12.6%），但从现在开始，保守预测到2050年，60岁以上人口将占比约39.5%，增加27个百分点。随着平均寿命的延长，高龄老年（80岁以上）人口占比增加速度更快。这是其他国家在进入老龄化时都没有经历过的。美国从进入老龄化到深度老龄化花了72年，法国140年，俄罗斯50年，这足够它们做好应对准备。日本是众所周知老龄化最严重的国家，也花了24年，而中国将只花22年。

未富先老

美国进入深度老龄化时，人均GDP超过5万美元，日本超过4万美元。而中国进入深度老龄化时，人均GDP只有1万多美元。

老年人口规模巨大

到2050年，中国预测总人口比现在要少，但老年人预计将达到5.2亿，约占总人口的40%，高龄老年人约占10%，这样的规模前所未有。

那么，这些特点会给中国养老市场带来怎样的挑战？

首先，高龄老人快速增加意味着空巢、独居、带病的老人大量增加，这会带来许多问题，比如老年人在家摔倒（目前中国老年人每年在家里摔倒4000万人次），失能/失智老人越来越多等，这会带来高昂的医疗费用和护理费用。

同时，由于中国老龄化速度太快，准备严重不足，不仅是人力、财力、基础设施建设不足，制度、意识上也相对滞后。

养老行业面临诸多挑战

目前，我国推行的养老模式是以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充的“9073”模式，即90%的老年人口在家养老，7%的老年人口得到社区养老服务的支持，3%的老年人口在机构养老。

但是，不论哪种模式，目前都存在许多问题。比如：

养老机构入住率偏低，空置率接近一半。而一个养老机构要盈利，其入住率一般应达到70%左右。

缺乏成熟的养老企业，而且其服务种类、质量都有待提升，不少企业收入模式单一，盈利能力不足。养老与医疗一样都是民生行业，很难真正市场化，不可能有非常高的利润。但目前不少中小企业单纯依靠政府购买服务，这样更加难以持续发展。

人才严重不足，总体水平偏低。按照国际标准，每三位失能老人需要一名护理员，那么中国现在有4800万失能或半失能老人，应该有近1000万护理员，但事实上我国真正能够提供合格服务的护理员只有50万。

技术应用不足且缺乏针对性。虽然行业中有许多物联网、互联网等技术应用探索，但存在“重技术，轻需求”“重产品，轻服务”“重概念，轻产品”等现象。

当然，最大的挑战还是支付。经过20多年的发展，我国已形成国家基本养老、单位补充养老和个人商业养老的三支柱养老保障体系。然而，三大支柱发展不平衡。政府主导的第一支柱养老金占比过高，且缺口不断扩大；第二支柱覆盖人群有限，只有几千万人，规模提升困难；第三支柱仍处于起步阶段，规模小且发展缓慢（见下图）。要解决支付问题，必须发展第三支柱，从海外的经验来看，第三支柱的作用举足轻重，比如美国2019年第三支柱比重已达31.3%。

养老市场蕴藏着巨大机会

那么，中国养老市场的前景就一片灰暗了吗？当然不是！随着养老需求的日益旺盛，政策支持力度不断加大，养老市场蕴藏着巨大的机会。中心的调研结果显示，36.33%的中欧校友关注养老是因为看中养老市场的前景和投资机会。

从社会和经济因素来看，目前中国的老年人还是以60~69岁的低龄老年人为主（56%），这些人大部分还比较健康，因此未来5~10年是中国应对老龄化的重要窗口期。

同时，随着60后进入老年，他们的受教育程度、财富水平较现在的老年人会有明显提高，目前小学及以下学历的老年人占比55%，未来会降到20%。经济水平也明显提升，养老观念和消费方式会发生转变，寿命越来越长，需求会更加多元化。养老将不再是一个单纯消耗社会资源的困境，而是一个汇集相当比例人口需求的市场机会。

以中心的调研结果为例，中欧校友的父母辈和中欧校友自己的养老理念有很大差异。问卷填写者自己对于父母养老提供了包括情感关怀和经济支持等，而关于子女对自己的养老支持，大部分问卷填写者只希望有较多的情感关怀，基本不需要提供经济支持，说明其有较强的支付能力；近一半的人基本不指望孩子，并希望孩子不要干涉自己的选择。

对于养老方式，绝大部分父母辈会选择以居家社区养老为主，选择机构养老的仅占10.70%。而问卷填写者自己对养老机构的接受度有较大提高，30.38%选择机构养老，这一比例是父母的三倍（见下图）。

从政策的角度，国家政策对养老产业的支持力度不断加大，比如，2013年（“养老产业元年”）国务院发布了《关于加快发展养老服务业的若干意见》。2016年开始试点的“长护险”，目前已扩大到49个城市。去年年底中共中央以红头文件的方式把积极应对人口老龄化当作国家战略，可以预见未来五年围绕人口老龄化会有一系列的利好政策出台。今年9月，银保监会批复同意筹建国民养老保险股份有限公司，由工银理财有限责任公司等17家公司共同发起，成为国家促进第三支柱养老保险发展的重要载体。

企业的应对策略

在这些挑战和机遇面前，企业该如何应对？

首先，要以市场需求为导向，选择合适的细分市场，确定企业的战略定位。战略就是取舍，一定要明确目标客户是谁，做谁的生意以及怎么做生意？

比如，针对中欧同学校友，他们的支付能力较强。中心的调研结果显示，仅7.56%的人每月愿意为每位老人支付的养老费用低于5000元，近一半的人每月愿意支付1万~3万元，少部分人愿意支付3万元甚至10万元以上。

他们在选择养老机构时，最看重的因素是配套医疗能力、服务内容和质量、硬件设施设备、工作人员的素质和态度。这些也是他们认为目前国内养老机构的主要不足之处。价格和软件系统等不是他们考虑的关键因素，对养老机构的规模大小、所有制类型也不太在意。

对于需要的居家养老服务，他们选择最多的是护理服务，随后是医疗服务、情感陪伴服务、应急服务、家居适老化改造服务。

在选择居家养老服务提供商时，他们主要关注服务内容和质量、工作人员的素质和态度、获取服务的便利性、品牌口碑、软件和远程支持系统。价格、企业规模大小和所有制类型依然不是关注的重点。

同时，由于市场在转型期，不同地区的养老政策、补贴政策不一样，企业要根据不同的区域制定战略。

第二，根据选择的目标市场和定位，企业要进行商业模式创新，为各养老市场的参与者和顾客创造价值。比如，是选择轻资产还是重资产运营；是成为生态赋能者还是亲力亲为；如何与政府等其他参与者合作，引入哪些投资者，等等。

第三，随着劳动人口越来越短缺，企业需要利用科技的力量来提升效率、降低成本，特别是以居家社区养老为主的企业，业务相对养老机构更加分散，过程也更难控制，更需要利用科技。

最后，也是非常关键的，是要解决支付问题，光靠政府买单的单一养老服务收入恐怕很难持续，企业要建立多元化的盈利模式，创新金融支付方式。根据中心的调研，问卷填写者的父母养老主要还是靠子女、个人积蓄以及政府养老金，商业保险、以房养老、其他理财产品等占比很低，但他们自己的养老费用来源更加多元化，商业保险占了与政府养老金相当的比重，其他理财产品和以房养老也有了一席之地。这说明围绕养老的金融支付方式的接受度越来越高（见下图）。

明确战略定位、商业模式创新、科技的应用和解决支付问题，是领先的养老企业都在探索和思考的，且已经有了不少成功的实践。当然，这些企业也都面临着发展的新挑战。中国养老行业正处在关键的发展阶段，未来几年资本可能会大量进入，这将大大改变行业格局，现有企业的商业模式也将发生转变。

同时，养老行业“国进民退”的现象越来越明显，作为民生行业，国有企业需要承担一定的职能，提供长期稳定的服务。但政府的职责是保基本，随着养老压力越来越大，同时需求越来越多元化，中国的养老行业会是多层次，各种形态的企业都会有相应的发挥空间。

最后，也是至关重要的，就是养老行业人才短缺问题。在中心的调研中，受访者中已有11%正在从事养老相关工作。相信未来会有更多的人才，投身到养老这一兼有社会意义和商业价值的行业发展之中。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?Id=454&aid=97968>

（来源：腾讯网）

三代人的养老畅想：当我们老了，要这样过

在老龄化程度持续加深的今天，如何让老年人老有所养、老有颐养、老有善养，已成为每个家庭面临的现实问题。然而，一代人有一代人的观念，面对养老机构这道相同的人生命题，每个人却有着自己不同的答案。

老年人：“居家养老让我更安心”

“人老了，喜欢待在熟悉的环境里生活。”家住北京的王阿姨今年已经70多岁了，“像我这种身体还算硬朗，就是腿脚有点不好的老人，都选择在家养老。我的好几个‘老伙伴’也是这样，平常帮孩子做口热乎饭吃，没事儿的时候大家聚在一起聊聊天，也算是比较安逸了。”

目前，我国的养老方式主要有三种：居家养老、机构养老、社区养老。像王阿姨这样，选择居家养老的老人在我国占比较高。

然而，居家养老的老人在家安全性较低，一旦有恙或发生意外，容易耽误治疗时间，为此，我国通过组织试点、完善政策、鼓励创新等手段，持续推动老年人周边、身边、床边居家社区养老服务的快速发展。医院与护理院、养老机构合作，让高标准的医疗服务下沉基层；社区为老年患者设立“家庭病床”，家庭医生定期上门巡诊……近年来，为促进医养结合发展，各地开展了许多积极尝试，让老年人享受到更便利的医疗服务。

“在熟悉的环境，有亲情伴随的居家养老，是多数老年人的养老期盼。”民政部副部长高晓兵在近日举办的国新办发布会上表示，近五年，中央投入50亿支持居家社区养老试点。

在北京，有专人上门为老人家庭进行“独家定制”的适老化改造，让老人生活过得更舒服；在青岛，得益于“互联网护理”服务的开展，老年患者及家属不仅省去了路途的奔波，降低了转运的风险，还减轻了时间成本和经济负担，让老人就医更便捷；在广州，长者食堂开的红红火火，老人们的“用餐难”问题在这儿得到了妥善解决，丰富的菜品兼具高性价比，让老人暖胃更暖心……

据高晓兵介绍，“十四五”时期，国家还将不断健全基本养老服务体系。在养老服务设施上，民政部门要在城市地区建立“15分钟圈”的养老服务圈。在农村要建立县、乡、村三级的养老服务网络。

在丰富服务方式上，除了要规范和继续推广相对比较成熟的家庭养老床位、农村互助幸福院、老年饭桌、居家养老的适老化改造。同时，还要创新方法，比如时间银行、智慧养老、养老顾问等等。

在养老服务平台上，民政部门立足于建立区县街道、乡两级的养老服务中心。

中年人：“存钱去养老院不为子女添负担”

对于养老，行至中年的刘叔叔已经开始寻求自己的解题思路，以便答好数十年后自己的那道“养老题”。

“我们已经经历了上有老，下有小的日子，现在手头宽裕点，不希望给子女添负担，存钱去养老院是个不错的选择。”他说。

民政部数据显示，截至2020年底，全国共有各类养老机构 and 设施32.9万个，养老床位合计821.0万张，比上年增长5.9%。其中，全国共有注册登记的养老机构3.8万个，比上年增长11.0%，床位488.2万张，比上年增长11.3%；社区养老服务机构和设施29.1万个，共有床位332.8万张。

“养老院的各种配置以适老化为标准，处处考虑到老年人的实际需求，还提供24小时的急诊医疗服务，之前已经去参观过了，我住着放心，子女也安心。”刘叔叔边说边向记者展示自己之前看过的养老院简介。

“十四五”规划纲要提出，要大力发展普惠型养老服务，支持家庭承担养老功能，构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系；扩大养老机构护理型床位供给，养老机构护理型床位占比提高到55%，更好满足高龄失能失智老年人护理服务需求。

近年来，全国各地不少养老机构通过医养结合的方式，提升机构服务质量，让老年人都能老有所养、老有所医。还有一些地区试点实施“居家医康养”模式，对适合居家养护的老年患者设立家庭病床，提供疾病诊治、康复护理等一样服务。

年轻人：“未雨绸缪才是真”

外部社会的老龄化、家庭范围的少子化、自身未来保障的焦虑，正挤压着当代的年轻人们。“虽然在我这个年龄，养老似乎有些遥远，但未雨绸缪总是好的。”刚刚开始工作的溪溪对养老亦有自己的规划。

“可以买些理财产品、也可以每个月存一笔钱。”她说。曾有数据报告显示，中国居民的养老意识连续三年持续提高。在接受调研的6万多名受访者中，约70%的年轻人(18-34岁)表示，市场的大幅波动促使他们增加储蓄，以备不时之需。约40%的年轻人表示，开始仔细规划用于养老的长期投资。

“身边有朋友是做理财规划师的，他们建议理财应该保障和投资相结合，一部分买些保险产品抵抗风险，另一部分做投资获得一些额外的收益。”溪溪说道。

没有一片树叶不落下，没有一年不入秋。人亦如斯，老是人生的必然状态。如何安顿好老年人，让他们更融洽地融入家庭中，这是当代年轻人正寻求答案的一大命题。而作为被赡养的老年人，也同样在寻找新的自我价值，努力活出自己的精彩人生。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97935>

(来源：金台资讯)

“十三五”时期积极应对人口老龄化工作综述

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿。预计“十四五”时期这一数字突破3亿，我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。

老年人口数量最多，老龄化速度最快，应对人口老龄化任务最重——三个“最”字，勾勒出我国当下及未来一段时期人口结构的基本国情。

我们将怎样走出一条及时、科学、综合应对人口老龄化的中国道路？

以习近平同志为核心的党中央，从国家发展全局和亿万百姓福祉出发，着眼中华民族永续发展，擘画老龄工作的宏伟蓝图。14亿人民，将共同守护最美“夕阳红”。

把握“窗口期”，审时度势作出重大战略部署

河北承德，滨河社区居家养老服务中心。秋日日和煦，桑榆非晚。

点开信息平台，老人的健康档案一目了然。上门配送药物、打扫卫生、心理辅导……中心提供固定服务，从社区向周边辐射。政府一年拿出120万元购买服务，为老有所养“托底”。

让老年人有一个幸福美满的晚年！千门万户的关切，是“家事”，也是“国事”。

习近平总书记指出，我国已经进入老龄社会，让老年人老有所养、生活幸福、健康长寿是我们的共同愿望。

一系列新理念、新决策，尽显使命担当。

从“积极应对人口老龄化”写入党的十九大报告，到印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，再到党的十九届五中全会明确提出实施积极应对人口老龄化国家战略……

这是彰显以人民为中心的发展思想——

来自全国老龄办的数据显示，“十三五”时期，我国60岁及以上人口年均增加840万，预计“十四五”时期年均增加1150万。老年人口增长第二个高峰即将到来。

“要积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活。”国家卫生健康委老龄健康司司长王海东说，人口老龄化的国情要素将融入各领域、各行业的政策和工作中，大力推进老年友好型社会建设，深化老年健康促进行动，努力让老年人少得病、晚得病、不得大病，提高老年人的生活质量。

这是为构建新发展格局提供必要保障——

解决老年人“长寿不健康”问题、全面放开养老服务市场……危机中育新机，“银发浪潮”也能变出“长寿红利”。

“人口老龄化既是一个摆在面前的挑战，也是寻找经济增长新动能的一个突破口。”中国社会科学院人口与劳动经济研究所所长张韦伟说。

这是确保中华民族世代永续发展——

据联合国测算，本世纪上半叶，我国60岁及以上人口比重的上升速度，比世界平均速度快一倍多。

“人人都有老去的那一天，帮助今天的老年人，也是帮助明天的每一个人。”中国老龄协会副会长吴玉韶说，“走出一条符合国情的养老之路至关重要。”

政策筑地基，中国特色应对老龄化路径正在成型

上海市虹口区，35个市民驿站。就餐、日托、医疗保健、文体活动……家门口有望“一揽子”解决老年人的民生需求。

调查显示，我国九成以上的老人倾向于居家养老。但另一方面，全国空巢老人多、困难老人多、老年抚养比高。

一边是“未富先老”，一边要“老有颐养”。如何平衡天平两端，考验大国智慧。

从重点发展居家养老服务，到依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务，再到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 and 健康支撑体系……应对老龄化制度体系的“四梁八柱”日渐清晰。

——完善养老服务体系 and 多层次养老保障体系，努力实现老有所养。

来自民政部的数据显示，截至2020年底，全国各类养老机构 and 设施总数达32.9万个、床位821万张，床位总数比2012年增长了97%。

在203个地区开展居家和社区养老服务改革试点，实施普惠养老城企联动行动，连续4年开展养老院服务质量建设专项行动……“十三五”时期，政府“挑大梁”，社会共参与，大力推进养老服务设施建设。

公交车踏板高、住宅台阶多、厕所没扶手、红绿灯太短……老年人如何不再“举步维艰”？2020年7月，九部门联合发文加快实施老年人居家适老化改造工程，加装电梯、无障碍环境等适老化改造加快提上日程。

基本养老保险覆盖近10亿人；出台企业年金、职业年金办法，发展多层次养老保险体系；经济困难的高龄、失能等老年人补贴制度实现省级全覆盖；长期护理保险制度试点扩大到49个城市……多层次养老保障体系建设持续推进，努力满足不同群体的养老保障需求。

——深入推进医养结合，全力确保老有所医。

约4000万老年人失能或部分失能，78%的老年人至少患有一种慢性病……“长寿不健康”背后，是一些家庭面临的困境。

从国家卫生健康委等部门出台《关于深入推进医养结合发展的若干意见》、制定医养结合机构管理指南，到建立完善老年健康服务体系、加强老年人居家医疗服务、推进“互联网+护理”试点工作、开展老年友善医疗机构建设，“十三五”时期出台的一系列政策，旨在为老年人提供健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等老年健康服务。

北京累计为20多万名老年居民提供脑健康筛查服务；上海市民健康自我管理小组项目的参与者中老年人约占八成；江苏苏州建立家庭病床服务团队为老年人开展居家护理和上门门诊服务……各地完善老年健康服务体系，创新医养结合服务模式，将医疗卫生服务延伸到社区和家庭。

——促进老年人社会参与，大力提倡老有所为。

在四川，一群低龄、健康老年人组成志愿服务队，与高龄、失能老年人和其他有特殊困难老年人进行结对帮扶。在湖北谷城，31名退休教师重返工作岗位，自愿为师资力量不足的学校“补血”。

越来越多的老年人正在实现老有所为的期待。

制定实施《老年教育发展规划(2016—2020年)》，全国各级各类老年大学(学校、学习点)8万多个(个)，逐步健全老年人社会优待制度体系，不断优化养老、孝老、敬老的社会环境……一项项激发老年人活力的惠民政策密集落地，全社会正在共同参与 to 老年友好型社会的建设中。

回应新期待，打造高质量为老服务体系

“怎么能在手机上听《可可托海的牧羊人》？”在浙江杭州的“智能手机长者公益课堂”上，朱美菊老人举着手机向志愿者发问。

快速发展的信息技术，老年人不能排除在外，要共享数字时代红利！

2020年，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的实施方案》。全国老龄办提出，用3年时间，推动老龄社会信息无障碍建设，促进全社会推进适老化的改造和升级……

要跨越的不只有“数字鸿沟”。快速老龄化背后，是每个人的感同身受：我们该怎样有尊严地老去？

促进健康老龄化，让高质量健康服务体系“呼之欲出”——

“十四五”规划纲要提出，未来5年人均预期寿命要提高1岁。如何健康地享受这1岁的寿命？

加快国家老年医学中心建设，建设一批区域老年医疗中心；每千人口拥有执业(助理)医师数提高到3.2人，拥有注册护士数提高到3.8人；养老机构护理型床位占比提高到55%……一个个具体指标的设定，为高质量健康服务体系“添砖加瓦”。

以养老为轴心，“养老+”思维不断破题——

近1000万人，这是目前我国养老护理人员的缺口。留守老年人就医困难、老年大学“一座难求”……老年人的多元化需求尚未得到充分满足。

着力打造“互联网+养老”服务新模式，实施“养老服务+行业”行动，大力发展“银发经济”，积极培育老年人用得上的产品和服务；开始探索智慧养老，形成“一对多”模式，让家政、物业、餐饮、物流加入其中……养老不再是“一家之事”，而是全社会的责任共担。

充实“钱袋子”，夯实应对人口老龄化的社会财富储备——

夯实财富储备，是应对人口老龄化的重要基础。

“十四五”规划纲要明确提出，完善城镇职工基本养老金合理调整机制，逐步提高城乡居民基础养老金标准；发展多层次、多支柱养老保险体系，提高企业年金覆盖率，规范发展第三支柱养老保险……

夕阳无限好，人间重晚晴。

在全面建设社会主义现代化国家的新征程中，中国秉持“人民至上、生命至上”理念，正以前所未有的力度，践行积极应对人口老龄化的“中国方案”，更好满足亿万老年人对美好生活的新期待。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97966>

(来源：北青网)

让农村空巢变“暖巢”

年轻人外出打工、进城买房安家，让原本热闹的农村逐渐冷清了下来。而留守在村的老人们的生活、健康和安全，成了外出子子剪不断的牵挂。

2017年，河北省荷花公益基金会根据农村实际，提出“归老乡亲”养老模式，通过孵化培育农村老年组织、妇女组织，调动农村内生力量，整合乡村各类资源，助力农村老年人安享幸福晚年。目前，“归老乡亲”项目已在河北省14个乡镇的27个村开展实施，受益老人近万人。

“这里菜式丰富，每天饭菜不重样，我和老伴儿天天都要来这儿吃。”在河北省平山县大桥村领爱食堂，魏爷爷看着桌上热腾腾的馒头和炒菜，跟记者说着自己的幸福生活。

今年，中国老龄事业发展基金会“乐龄陪伴工程”支持荷花基金会30万元资金，用于食堂采购及运营。目前，老人助餐食堂已经开办了7个，老年食堂也成了—个公益平台，多方力量爱心汇集，老人吃上了热乎饭，感受到了温暖与关爱。

为—步解决农村养老难题，荷花基金会用专业人做专业的事，资助11家本土专业社工组织驻村开展工作，为农村养老注入了新鲜血液。

在社工的帮助下，村里建起了老年协会和荷花志愿服务队，并结合各村实际，设置了日间照料室、健康医疗室、棋牌室、书画室和多功能活动室等，在满足老年人医疗健康、文化娱乐、人际交往等需求的同时，为老人提供及时、专业、精准服务。

“低龄帮高龄，留守帮留守，助人自助。”据荷花基金会相关负责人介绍，通过“妇老乡亲”模式，27个试点村庄共孵化了51个村民自治组织，其中，老年协会已经覆盖了所有试点村庄，有24个试点村庄建立了农村妇女组织，邻里照护、邻里守望让老人安心，让子女放心。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=97931>

(来源：中国社—会报)

在福建，你可以这样养老.....

10月14日是重阳节。让老年人有一个幸福美满的晚年！千门万户的关切，是“家事”，也是“国事”。

据福建省第七次全国人口普查数据情况显示，福建省老龄人口比重上升。据福建省第七次全国人口普查公报（—号）显示，全省常住人口中，60岁及以上人口为6637869人，占15.98%，其中65岁及以上人口为4609999人，占11.10%。与2010年第六次全国人口普查相比，60岁及以上人口的比重上升4.56个百分点，65岁及以上人口的比重上升3.21个百分点。

据悉，2020年福建扎实推进养老服务高质量发展，支持养老、社会福利等领域81个基础设施项目建设，养老机构和设施总数达1.4万个，各类养老床位总数达24.75万张，养老服务设施基本覆盖城市社区和72.1%建制村，每千名老年人拥有养老床位—数达37.1张。

2021年，福建将完善居家社区养老服务网络，改造提升养老机构护理能力，鼓励社会资本投资兴办养老机构。实施普惠养老城—区联动专项行动，推出更多适老化数字产品和服务，认真解决老年人运用智能技术的困难。记者从省民政厅获悉，“十四五”期间，福建省将优化城乡养老机构床位结构，提高护理型床位占比，到2025年，全省养老机构护理型床位占养老机构床位总数比例超过60%，每千名老年人拥有养老机构护理型床位—数达到10张。

根据“十四五”规划，福建省将发展银发经济，实施“养老服务+行业”行动，创新和丰富养老服务产业新模式与新业态，加强与田园旅游、红色文化、生态康养等资源相结合，拓展旅居养老、文化养老、健康养老、养生养老等新型消费领域。积极引导社会力量打造综合型养老社区、医养结合型养护中心，发展健康养老、生态养老、旅居养老、文化养老等新型养老模式。到2025年，新增各类养老床位不少于5万张。每个设区—市建设不少于1个医养康养相结合的高端养老项目，打造“清新福建颐养福地”养老服务品牌。

为照顾好老年人，福建做了这些事：

让老年人住得安心享受有尊严的晚年生活

今—明两年福建省将为全省2万户经济困难老年人实施家庭适老化改造，切实帮助老年人解决居家养老存在的安全隐患。福建省今年还将完成400名养老院院长和3万名养老护理员培训，不断提升养老护理员的职业技能和服务水平，让老年人得到更好的护理，享受有尊严的晚年生活。

解决空巢老人“急难愁盼”福建已建成老年人助餐点338个

为解决老年人吃饭难问题，福建省加快推进老年人助餐点建设，将老年人助餐点建设纳入省级奖补100个居家社区养老服务示范—点建设，把规范化建设100个老年人助餐点作为重点，对沿海每个补助20万元、山区每个补助30万元，重点用于购买炊具、餐桌椅等基础设施建设。截至6月，全省已建成老年人助餐点338个，规范化建设—数达299个。省—民政厅积极引导各地建设中央厨房、长者食堂、互助孝老食堂等老年人助餐点，为老年人提供价格适中、—方便可及、质量可靠的就餐服务保障。

福建出台工作分工方案切实解决老年人运用智能技术困难

为切实解决老年人运用智能技术困难，福建印发《福建省贯彻落实〈关于—切实解决老年人运用智能技术困难实施方案〉的工作分工方案》。《方案》提出，到2021年底—前，围绕老年人出行、就医、消费、文娱、办事等高频事项和服务场景，推动老年人享受智能化服务更加普遍，传统服务方式更加完善。到2022年底—前，老年人享受智能化服务水平显著提升、便捷性不断提高，线上线下服务更加高效协同，解决老年人面临的“数字鸿沟”问题的长效机制基本建立。

便利老年人打车福建统一约车电话95128年底全面开通

为便利老年人日常交通出行，省—交通运输部印发《关于开展便利老年人打车出行工作的通知》，组织推动各地加快建设全省统—一的95128约车服务电话，力争12月底前实现覆盖全省所有地—市。

全省91%县市区对特殊困难家庭老年人津—贴申领实现—上门服务

针对老年人津—贴申领—困难，福建出台13条具体措施，加大线上申请和资格认定系统的操作程序及适老化界面改造力度，持续推动各地开通—申领津—贴亲友代办、—线下办理等便民利民服务，为高龄、失能、特殊困难家庭老年人提供—上门服务。全省91%的县市区对特殊困难家庭老年人津—贴申领实现—上门服务。

福建省所有县市区均建立了高龄津贴制度

为满足老年人保障需求，福建省所有县市区均建立了高龄津贴制度，每人每月发放50-1100元不等的高龄津贴，—省—级财政在此基础上对其中的低保老年人，按每人每月100元—的标准增发高龄津贴。省—政府在每年老年—节期间还为每位百岁老人发放1000元—慰问金。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97962>

(来源：福建日报)

重庆：新型养老模式来临，哪种适合你

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿。预计“十四五”时期—这一数字突破3亿，我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。

我们将怎样走出一条及时、科学、综合应对人口老龄化的中国道路？时值今年重阳节之际，本报采访了新时代新形势下几种新型养老模式，看这些模式如何解决老年人的多层次需求。也许在不久的将来，养老方式将更加多元，让年龄不同、收入不同、身体状况不同的老人们都能“对号入座”，各取所好。

不想去养老院，保姆不称心，她选择——购买“居家养老服务包”

“陈婆婆好！”中午—声来自年轻人的问候，让沙坪坝区天星桥街道红槽房社区的陈—文英老人有了个好心情。

陈—文英今年77岁，独居多年，因身体还不错，—直选择居家养老。今年8月初，她如厕摔倒在地无法起身，竟然在厕所里躺了36个小时，直到被弟弟发现才获救。

腿部骨折后的陈—文英进入—半失能阶段，出院后无法下楼，买菜、做饭、洗脚、洗澡都成了问题。

弟弟帮她请来一位住家保姆，每月3400元包吃—住。可这位保姆也已60多岁，再加上缺乏专业技能，服务不尽如人意。另外，陈—文英每月退休工资才3000元出头，刨开两人每月的伙食费1000元、自己的药费600元，已经入不敷出。无奈之下，她向社区打去求助电话。

“我们立即向街道反映了陈婆婆的情况，街道很快帮忙链接到专业资源。”红槽房社区党委书记殷—锐说，专业从事居家养老服务的重庆—家公司—介入进来，针对陈婆婆居家特点量身定做了“居家养老服务包”。

“居家养老服务包”里有什么？这家公司负责人陈宏英介绍，陈婆婆没有手机，家里的座机时好—时坏，为此，他们向老人发放了呼叫器，每天早晚，后台工作人员会通过呼叫器与老人对话，确认她是否安好；老人—受伤期间无法下楼，每天中午11点半，专业护理员会上门—送两顿饭—菜，再烧水、做—清洁、陪老人聊天；两位护理员每周—上门为老人洗—一次澡，洗—一次衣。

“陈婆婆头脑清醒，希望在经济能够承受的情况下解决—生活问题，这是我们制定服务包的前提。”陈宏英透露，服务包—价值2900元，通过天星桥街道为民办实事—购买服务，陈婆婆只需—自付1800元。

“每月1800元完全能承担，他们的服务专业—细致，解决了我的大问题。”到目前，陈—文英已享受“居家养老服务包”—一个月，她与固定—上门的两位护理员向小英、吴艳艳愈加熟—稔，对两个“小—妹儿”赞不绝口。

吴艳艳今年22岁，陈—文英吃—午饭时，她—一边收拾—台，—一边陪老人闲聊。“你怎么穿件短袖，降温了，不要仗着年轻硬抗哦！”见吴艳艳穿得—单薄，陈—文英忍不住反复叮嘱。

“晓得了，婆婆，我干完活就—加外套！”吴艳艳笑着告诉记者，自己的婆婆爷—爷也是70多岁，听着陈婆婆的唠叨特别有亲—切感。“老人希望有人陪他们聊—天，我们每天来都会—待2个小时左右，除了做家务，更重要的—是陪她摆龙门阵。”

陈—文英说，年轻人来了，家里有了聊—天声和笑声，生活—亮—了。

现在“年轻力壮”，未来需要照料，他们选择——低龄帮高龄互助式养老

楼上帮楼下、左邻帮右舍、年轻帮—年老、身体好帮—身体差，在我市部分村社，这类“互助式养老”正逐渐—深入—人心。

家住渝北区回兴街道锦华路社区的—易启荣、张桂兰夫妻都是社区“道德—银行”储户，他俩自豪地向记者展示—自己的“道德—银行”存折，—粗略—一—数，有200多个道德币。

原来，2019年底，锦华路社区—成立了“道德—银行”，号召“储户”们把—志愿服务特别是—助老服务的爱心、—时间折算成道德币。而当他们—生活需要帮助—时，也可以向“—银行”支取—爱心。

易启荣、张桂兰都是60—出头、—身体硬朗的“—年轻—老人”，孙子上学后有—大把—空闲—时间，于是两人—铆起劲—攒了—大把道德币。“帮—高龄老人—提—一次菜算1个—道德币，疫—情期间，我几乎天天为—隔壁单元的90岁的周大爷—送菜去。”易启荣说。

付出的同时，他们也—支取过—服务，—高温—期间，—志愿者—上门为易启荣、张桂兰—理发修—发，他俩各用了2个—道德币。

张桂兰说，现在社区对—道德币的—兑换有—细致—规定，—比如为老人—送餐跑—腿是2个—道德币，—上—门—做—一起—清—洁2到5个—道德币，—陪—伴聊—天2个—道德币，—帮老人—接送—小孩放—学4个—道德币……“趁我们还—年轻，多攒—点币，以后慢慢—动—不了了，肯定会—支取—服务的。”

10月11日下午时分，江津区石蟆镇—社区—居民朱—广生和—几位老—兄弟相—继—走进—互助养老点。

“今天咱们来下—象棋吧。”朱—广生拿着—象棋，与—老—邻居们围—坐—在一起。—休闲—娱乐有—地方，—学习—新知识有人教，遇到—紧急情况—立马有人来—帮忙……这是朱—广生对—互助养老点的—理解。

稿子社区—常住居民2047人，其中60岁—以上的老人有605人，居民们都盼着—建—一个—活动场所。村里了解需求后，利用—闲置房—投入30万元—资金，—改建成—面积500—多—平方米—的—互助养老点。

既然是—互助养老点，肯定与—普通—敬老院有所不同，—这里除—提供—基础—设施—服务—外，还—鼓励—居住—较—近—的老人—互相“—结对子”，—倡导—低龄—老人—主动—帮助—高龄—老人。

眼看快到—中午，60岁的—王—兴全—离开—互助养老点，—回家—热—上—饭—菜，—装—进—保温—盒，—送到—独居—老人—王—保—生家—中。

王保生今年70岁，无儿无女，自身又患肺癌晚期，家务事对他而言成了负担。互助养老点开展“结对子”活动后，王兴全、何坤友、谢友明等几位老人主动申请轮流负责送饭、陪伴。志愿者们也没闲着，定期上门帮忙打扫卫生和检查身体，浓浓邻里情让老人的晚年多了一丝甜味。

旅游、学习、跳舞、玩抖音，她选择——积极型养老让夕阳无限好

对67岁的大渡口区新山村街道新一社区居民何卓君来说，养老是一种生活方式。“没必要把‘老了’当成凄凉和孤独。只要积极向上，晚霞依然可以美丽。”妆容精致的何卓君从年轻时就是文艺活跃分子，退休后，没有了工作压力，退休金还不低，她迎来“人生中最轻松的时光”，旅游、跳舞、玩抖音，她忙得不亦乐乎。何卓君告诉记者，自己兼任大渡口区老年大学中国舞班班长和成人舞蹈学校古典民族舞班班长，每周花在学舞、练舞上的时间就占去两三天。此外还经常有朋友、同学聚会，哪里有好景色，他们去哪里旅游。去年，何卓君开通了个人抖音账号，将舞蹈、旅游等精采生活拍成视频，分享给朋友们。记者点开她的账号，短视频已有数十条，从最初比较简单的照片、视频，到最新几期已经用上了配乐、字幕、特效等技术。她说，随着粉丝越来越多，她也有了一些“偶像包袱”，发出来的视频得质量好，体现新时代老人的水平。因老伴因病去世，何卓君很注重养身，最近一次体检，她各项指标都很正常。“我的好身体归功于好的心态，钱都用来潇洒，不贡献给医院。你看我是不是也就50出头的模样？”何卓君说，她的女儿是一名医生，非常支持老妈积极向上的养老方式。她认为，即使很多孩子为父母提供了良好的物质条件，他们也会因为没有给父母足够的陪伴而感到内疚。“父母能培养良好的兴趣爱好，生活也会丰富多彩，作为儿女会感到更加安心。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97923>

(来源：重庆日报)

辽宁：大连市首批普惠性养老床位向社会开放

昨日，记者从市民政局获悉，大连市首家城企联动普惠养老项目，瓦房店市兴华南山康养小镇正式投入使用。该项目占地108亩，建筑面积8万平方米，新增养老床位3000张，其中1800张是普惠性养老床位，占比达到60%。

据悉，普惠养老服务是在基本养老服务以外，面向广大老年人的、靠市场供给、由政府引导的一种服务。普惠养老城企联动专项行动按照“政府支持、社会运营、合理定价”的基本思路，通过中央预算内投资支持，吸引城市政府和企业资源参与，扩大普惠性养老服务供给。近年来，大连市着眼老年人养老服务需求，遵循居家养老、社区养老、机构养老协调发展原则，通过政府主导、政策扶持、社会参与、市场推动，全力推进全国第二批居家和社区养老服务改革试点，养老服务扶持补贴政策全面建立，居家和社区养老服务不断提质升级，综合养老服务保障水平显著提升，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系基本形成。

同时，为破解养老难、养老贵难题，大连市抓住国家通过中央预算内投资支持和引导社会资本参与养老服务建设的政策机遇，开展城企联动普惠养老专项行动，对全市符合申报条件的养老机构进行勘察、筛选，积极推荐企业申请普惠养老床位。目前，全市建有各类养老机构350所、总床位5.3万张，各类社区养老服务center 403所、老年活动中心2000余个，居家和社区养老服务基本实现城市街镇全覆盖。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97920>

(来源：大连日报)

山东：“三个维度”加快养老服务迭代升级，打造老有所养的“淄博样本”

养老关乎当前，更关系长远。当深入淄博村居、养老服务机构，你会发现一件件看得见、摸得着、体会得到的民生养老工作，把品质民生答卷与满获得感、幸福感。

为了让淄博市老年人有一个更加幸福美好的晚年，淄博市委、市政府高度重视养老工作，把养老事业作为重大民生实事来抓，紧扣老年人需求，健全居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，加快基本民生向品质民生转变。

淄博市民政局按照“一体化设计布局、一体化资源投放、一体化管理引导”的原则，从“低端有保障、中端有支撑、高端有选择”三个维度，围绕培育构建养老服务生态圈，从规划设计、框架构建、要素支撑、社会参与、共联共享等方面进行通盘谋划，整合养老资源、医疗资源、文化资源、健康资源，统筹优化各类养老资源配置，打造养老服务升级版。

截至目前，淄博市建成148家养老机构提供专业化养老服务，293个社区养老服务设施配建率达85%，190处社区日间照料中心让日托服务能力不断增强，585处农村幸福院为农村老人提供助餐等多种养老服务，6处养老服务信息平台提供智能化支撑，3.2万张床位提供养老照护服务，216处长者食堂每月服务老人达15万人次。以上各项数据还在不断增长中，以长者食堂为例，计划今年底建成318处，基层养老服务网络越织越密，承载支撑能力越来越强。

在淄博，让所有老年人都能“老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安”的美好愿景，正逐渐成为现实，为构建“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系”提供“淄博样本”。

依托“长者食堂”构建多元助餐体系

数据显示，淄博市60岁以上老年人已经达到109万，占全市总人口的23.24%，高于全省、全国平均水平，老龄化形式严峻。

很多老年人上了年纪后，一日三餐成了大问题。如何让109万老年人有更加幸福的晚年，淄博将建设“长者食堂”摆在了更加突出的位置。

今年，“长者食堂”建设被列入淄博市重大民生实事。市民政局、市财政局、市市场监管局联合出台了《关于加快推进“长者食堂”建设不断提高养老助餐服务水平的意见》，调动社会各界支持、参与“长者食堂”建设的积极性，更好地满足城乡老年人的就餐需求。

值得关注的是，《意见》明确指出，按照“15分钟生活圈”的标准在城区和条件成熟的农村进行规划布局，并对60周岁老人与助餐服务机构实行补贴。

临近中午，家住张店区新华街社区67岁的陈红明老人放下手中的扑克牌，向长者食堂走去。从早上至现在，他在民康宜家养老服务中心，已经进行了听讲座、下棋、打扑克等多项活动，别提多快乐。

“每天都这样，花几分钟时间从家里走过来，在这边娱乐放松，到了中午就与其他老人一起在这吃饭，政府补贴2元后，一顿饭只花4元钱。”陈红明介绍，自从社区配建了养老服务中心，他每天都来，既能缓解独自在家的寂寞，又能解决吃饭问题，真的很舒心。

民生无小事，枝叶总关情。市民政局按照“城区先行、农村跟进，示范引路、加速铺开”的路子，加快长者食堂建设。在城区形成了“专业服务组织+长者食堂”“餐饮店+长者食堂”“社区日间照料+长者食堂”3种模式，在农村主要是“农村幸福院+长者食堂”模式。目前，全市已建成长者食堂216处，在完成年初95处计划的基础上加大扩面工作，预计年底将达到318处，给群众带来满满的幸福感。

此外，群众就近参加丰富多彩的娱乐活动、专业的健康讲座加助餐的养老体系日趋完善，民众满意度进一步提升。预计两年时间可以在城市社区实现助餐服务全覆盖，在农村建成助餐服务网，让淄博109万老年人就餐无忧，享幸福晚年。

完善分层服务网把服务阵地建在家门口

探寻淄博市养老服务体系路径不难看出，以“养”为媒，淄博把提升养老质量与优质养老资源进行了深度融合。

近年来，市民政局统筹整合优化资源配置，在城市完善分层服务网，加快城市嵌入式居家养老，将优质养老资源向社区倾斜。先后推动张店宁智寓和养老服务公司、博山孝之源养老服务公司、桓台家豪养老服务公司等本地养老服务企业做大做强。同时，加大国内知名养老服务企业引进力度，促进青岛中康、江苏悦华、南京九如城等在淄博落地扎根。

越来越多的老年人习惯于在所住社区的养老服务机构里，开启幸福晚年模式。家住博山区城东街道80岁的刘女士患有偏瘫，老伴也身体不好，儿女忙于工作和生活，不能陪伴照顾，老两口在家吃饭都成了问题，常常买饭吃，于是老两口商量着住进社区附近的养老机构。经过全体工作人员的悉心照料，老人的身体状况和精神面貌比在家时发生了很大变化，儿女也更安心工作了。

“以前我和老伴聊天的时候，常常犯愁，现在住进养老机构，自己的身体好了，孩子还能安心工作，我的心里可算踏实了。”刘女士说。

为保证机构养老服务质量，淄博连续4年开展了养老服务质量建设专项行动，持续抓好服务质量排查整改、管理服务规范，148家养老机构基础性指标全部达标。

今年，青青常家、桓台马桥、周村王村多方筹资2亿元，计划新建改建3处养老服务中心，面积4万平方米，新增养老床位1000张。

经过努力探索，淄博正在走出一条养老服务集团化、标准化、品牌化、连锁化发展的路子。

“一站一点一队伍”织密农村养老服务网络

随着人口老龄化的加速，多元化保障农村养老模式成为新趋势。

针对农村养老资源分散、薄弱问题，市民政局加快构建基础保障网，抓好养老资源下沉，依托农村幸福院、乡镇敬老院等养老设施，丰富老年人生活娱乐载体，全力织密基层养老服务网。以临淄区为试点，打造“一站一点一队伍”的农村养老服务新模式，累计服务老人24万余人次。

近日，临淄区众爱长者养护中心主任王桂英像往常一样，来到47岁的孙俊亭家中，给他进行日常的照料，并唠起家常。

“多亏了王大姐，之前我的身体患上了疾病，靠着他们的养护，目前好多了。”

王桂英介绍，在上级部门的大力支持下，养护中心已经构建了“一站、一点、一队伍”的服务网络，即在镇、街道设立服务站，在社区、村居设置服务点，点上设跟踪服务队，打造“15分钟服务圈”，实行“周边、身边、床边”三边照护，真正把照顾服务做到了老人的周边、村边和床边。同时，中心还为老人们提供助餐助浴、助老助购、康复理疗等养老服务。

在临淄，像这样的中心在镇(街道)设服务站的有12个，村(社区)服务点436个，每个服务点设立1-5人的跟踪服务队。截至目前，有稳定工作人员200余人、在册灵活服务人员1360人。

同时，市民政局还积极探索公办养老机构改革，加大基础设施投入，对公办敬老院和社会福利中心进行整合改造，建设区域性中心敬老院、县级特困人员供养中心。实施特困人员供养机构三年改造计划，推动特困人员供养机构整体环境和服务质量优化提升。

今年以来，对博山和沂源等南部山区，临淄南部、淄川东南部山区，桓台北部、高青黄河滩区，推行“救助+供养”模式，“多镇一院”建设中心敬老院或者区域性养老中心，对2000余名特困人员集中供养，提高农村特困老人兜底养老水平。目前，淄博市失能、半失能特困人员集中供养率近70%，居全省前列。

当下，在养老事业不断加码完善的淄博，无疑给人们带来了更多对幸福晚年的美好期待。

智慧居家“享老”孝能通“一键”搞定

如何让老年人居家即可享受优质的养老服务？

近年来，市民政局坚持以信息化为抓手，加强建设“互联网+”居家养老服务的模式，以此破解居家“享老”的难题，让老人尽情享受智慧生活带来的便利。

通过“一个中心服务一座城市、一个站点服务多个社区”的养老服务网络全覆盖模式，以社区为基础，先后建成养老服务平台6处，发挥“互联网+养老”信息技术手段，线上整合社区服务资源，线下为居家老人提供养老服务，实现了日常服务、文体娱乐、日间照料、医疗康复、远程看护、志愿服务等六大服务功能，满足社区老年人就地就近养老的服务需求。

在这一方面，博山区将孝文化与养老文化结合起来，通过培育发展品牌连锁养老企业孝之源养老公司，以信息化、智能化科技手段助力健康养老发展，打造具有明显地域特色的智慧健康养老新模式，被国家工信部、

民政部等认定为“国家智慧健康养老示范企业”。

今年67岁的陈奶奶，家住博山区城西街道，因身体不好，平时生活不便。

但是，快捷贴心的手机APP“孝能通”，让她的晚年养老生活带来了幸福。

“有什么需求，手机一点，不大一会他们就来了。”陈奶奶表示，平时康复理疗、送餐、收拾屋子等工作，都是孝之源养老公司的工作人员帮忙完成的，这样的养老服务就是好。

“孝能通”是孝之源养老服务产业发展有限公司研发的一款人工智能产品，具有大数据存储、五级分配、可视化管理、大数据分析、服务派单、紧急呼叫、精准定位、志愿服务、在线商城、万物互联等十大功能。手机一点，轻松实现家庭陪护、家庭保洁、健康指导、助餐助浴等100多项居家养老服务。目前，已累计接听电话13万个，服务老人和家庭超过6.8万户、10万人次。

志不求易者成，事不避难者进。

当下，随着养老服务体系的不断升级，我们相信，淄博全面步入“智慧养老”的时代不会太远。我们同样相信，在淄博，老年人没有子女照顾，也能就餐无忧。我们更相信，通过围绕“共建美好民政、聚力大爱淄博”主题，积极构建养老服务生态圈，加快养老服务迭代升级，在淄博，养老事业将更贴心、更到位，老人足不出户就能享受到多样化、个性化的全方位居家养老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97952>

(来源：中国山东网)

河南：让养老变成幸福的事——各地养老新模式观察

养老服务工作关系着千家万户。重阳节前夕，记者实地走访，探寻各地养老服务的新探索，解锁守护“夕阳红”的幸福密码。

郑州：大数据帮忙老年生活有“里儿”也有“面儿”

10月11日，家住郑州市管城区平等街社区的谢阿姨刚刚吃过早饭，就接到了平等街社区养老服务中心工作人员通过智慧养老平台打来的视频电话。工作人员详细了解谢阿姨的体温、血压、血糖等指标，并询问今天是否需要上门提供相关服务。

社区工作人员王欣告诉记者，这样的视频电话每天早晚各呼叫一次。这是中心工作人员的一个日常场景，也是郑州市智慧养老应用场景的一个缩影。

走进社区养老服务中心，大屏幕上，社区居民年龄分布情况、独居老人情况、为老人服务情况等信息一目了然。旁边，还展示着语音呼叫、水位探测、防跌倒报警等多种居家养老智能服务设备。

“我们在老人家里的卫生间等重点空间安装防跌倒装置，通过物联网技术对摔倒、滞留和长时间无人移动等异常状态进行有效识别，不通过摄像头监控，安全看护的同时，既保护了老人的隐私，又提升了老人居家养老的安全感。”王欣说。

基于物联网和人工智能技术建设的居家养老服务中心，可以借助大数据实现对老年人的看护和照料，同时通过建立和管理老年人的动态健康电子档案，与当地120急救平台合作，做到急救前移。

目前，郑州市多个社区正在试点探索居家智慧养老，通过政府购买服务、市场化运作等方式，依托社区养老中心建设，通过大数据帮忙，让老年人的生活有“里儿”也有“面儿”。

洛阳：“一刻钟养老服务圈”让幸福一刻不停

“唱歌、跳舞、下棋、健身……每天和朋友们一起到‘乐养居’休闲娱乐，大家有说有笑，心情特别好。”今年70岁的李阿姨告诉记者，在“乐养居”里，她的退休生活多姿多彩。

走进“乐养居”老城区北大街社区养老服务中心，棋牌室、歌舞活动室、书画室一应俱全，中心还有理疗设备，腰酸背痛等小毛病发作时，大家会来这里做理疗按摩。

记者从洛阳市民政部门了解到，“乐养居”社区养老服务中心是洛阳市为提升城镇社区养老服务设施建设和服务水平、在城镇社区推行的一项民生工程。通过统一名称标识、建设规范、服务内容、功能布局、考核评定，高标准建设集生活服务、康复娱乐、短期托养等功能于一体的社区养老服务设施，在家门口形成“一刻钟养老服务圈”。

“目前，我们全市已建成了151个‘乐养居’，数以万计的老人在这里享受到助餐、助浴、助洁、助医、巡护等贴心的服务。”市民政局相关负责人介绍，“到2022年，全市‘乐养居’将达300个以上，实现城市社区养老服务设施及养老服务功能全覆盖，通过打造‘一刻钟养老服务圈’，让老人幸福一刻不停。”

开封：长期护理保险助力给老人和子女“减负”

“母亲年纪大了，前年还摔伤了腰，生活不能自理。我们姊妹几个轮流照顾，最小的妹妹也60多岁了，大家都感到越来越吃力。”提起前些年照顾母亲的日子，开封的马女士感慨道。

“小”老人照顾“老”老人，是当下很多家庭的真实写照。家里一旦出现生活不能自理的老人，人手立刻变得紧缺、经济压力增大、工作受到影响，虽然尽全力照顾，但由于不专业，老人生活质量不高。

随着我国人口老龄化程度的不断加深，因年老体弱多病而丧失生活自理能力的老人数量不断增加，根据国家医保局、财政部2020年9月10日下发的《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》，开封市被确定为第二批全国长期护理保险试点城市。

开封市医疗保障局待遇保障科科长何红墙向记者介绍，长期护理保险制度是指为长期失能人员的基本生活照料和与之密切相关的医疗护理提供服务或资金保障的社会保险制度。

在大量调研精算的基础上，开封市创新构建了契合市情、多元筹资、规范认定、待遇合理、社商合作的长期护理保险制度体系。参保人员根据《开封市长长期护理保险护理服务项目清单》，可享受32项基本生活照料类、10项医疗护理类、1项服务设施类的服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97915>

(来源：河南日报)

湖北：十堰张湾区满足多元化养老需求，推动养老服务高质量发展

明亮的走廊、悉心的服务、亲切的笑容……近日，笔者走进位于湖北省十堰市张湾区花果街道的国药东风失能失智医养中心，老人们正围坐在一起，在医护人员的陪伴下做着手部运动操。

该医养中心项目总投资5000万元，总建筑面积12000平方米，已于今年7月正式投入使用，提供普惠养老床位400张，可为老年人提供健康管理、治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的服务。今年以来，为满足辖区老年群体多元化养老服务需求，张湾区高度重视养老服务业发展，并将推进养老服务项目建设纳入“我为群众办实事”重点事项。通过积极引入社会力量，推进医养深度融合。总投资1.37亿元的十里桃源康养中心项目、张湾区康乐福医养结合养老服务项目等辖区综合性养老服务机构均在加紧建设之中。

到靠近城市、交通便利、配套设施完善的乡村，过上一段田园休闲的度假生活，张湾区西城开发区正在建设的碧景园康养项目，开启了“游住结合、旅居养老”新模式，这也是张湾区公建民营养老模式的又一种新探索。该项目占地35亩，总投资1亿元，今年10月底实现试营业，预计新增养老床位200余张。

着力健全养老服务体系，不断完善养老服务机制，截至目前，张湾区已建成1个智慧养老服务中心、5个试点社区嵌入式为老服务站、85家城乡社区居家养老服务中心、13家社会办养老服务机构、5家农村福利院，机构、社区等养老床位合计达到2800余张，全区每千名老人拥有床位45张，逐步形成“居家为基础、社区为依托、机构为支撑、医养相结合”的多层次养老服务发展模式，致力打造“幸福享老”新样本。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97937>

(来源：人民网)

四川：成都试点“时间银行”互助养老，已服务老年居民3万人次

“陈××在2021年10月13日完成了服务需求，修剪指甲，预计获得5个时间币……”在成都郫都区郫筒街道书院社区，有这么一家“时间银行”，“储户”们通过提供助老服务，收获时间币，并存进账户。他们可选择把币送给有服务需求的60岁以上老人，也可以存起来，等自己年老时，兑换成他人为自己提供的助老服务。

这是成都正在试点的“时间银行”互助养老模式，即志愿者通过为高龄、独居或者特别需要人群提供志愿服务，将志愿服务时间以“时间币”的形式储蓄，当自己年老时，再从银行提取出来以兑换服务的一种新型养老模式。

作为社区居家养老形式的延伸，它可以为老人提供更精准的服务。记者昨日从成都市民政局了解到，成都目前在6个区（市）县十余个社区开展养老服务“时间银行”试点探索，目前已开展宣传活动100余次，服务社区老年居民3万人次，完成服务对象注册700余人，志愿者注册900余人。

10月14日（农历九月初九）是中华民族的传统佳节“重阳节”。面对越来越明显的老龄化趋势，尊老敬老也随之成为愈发受关注的事。从“老有所养”到“老有所养”，在成都，更多适老化的创新探索与措施设计正在紧锣密鼓地落实。

试点“时间银行”，未来五年将建全市范围内的时间币系统

“我们是通过政府搭台、机构唱戏、社会参与的模式来进行的。”郫都区养老服务指导中心主任李长根向记者介绍，具体操作上，服务对象和志愿者只需下载一个“安心养老”手机APP，便可完成注册登记。

平台中的服务项目包含居家上门、生活照料、精神慰藉等六大类共计48个项目。老人可按需下单，志愿者则根据自身情况“接单”，为老人提供精准服务。老年人不会操作，可委托他人下单。而每项服务也有对应的报酬，比如，陪同聊天，15个时间币/小时；上门做饭，20个时间币/小时；洗头，15个时间币/小时；修剪指甲，5个时间币/小时……每名服务志愿者，最多可存储9000个时间币。李长根说，“时间银行”上线运行数月来，得到老人、志愿团队、社会组织等的一致认可。

这样一来，可以激励年轻人或低龄老人为高龄老人提供看护、陪伴、助行、助医等生活照料类服务，同时可以将自己的服务时长存储起来，在自己进入老龄后进行兑换，实现互助养老循环。”成都市民政局相关负责人说，事实上，民政部在2018年就明确将“时间银行”纳入全国居家社区养老服务改革试点范围，多地开始试水，成都正是其中之一。

今年3月，《成都市国民经济和社会发展的第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》发布，提出要推广“时间银行”。多方推动下，未来五年，成都将建立全市范围内可通存通兑的“时间银行”时间币存储、兑换、转赠信息系统，推动形成“年轻存时间、年老享服务”互助养老新模式。

推进社区养老服务综合体建设，新增普惠性养老床位1万张

“每天中午都来餐厅用餐，餐食搭配很满意。”走进温江区公平街道红桥社区养老综合体，邓婆婆正在享用美味的午餐，她和姐妹们都是这里的常客。不仅能提供助餐服务，该综合体还设有适老化改造体验区、智慧养老辅助体验区等八大服务空间，可提供55项养老服务。

自今年3月成都市首个社区养老服务综合体——沙河河源街道友联社区养老服务综合体正式建成运营以来，一个接着一个的养老综合体出现在各个社区老人的身边。

据成都市民政局相关负责人介绍，目前正指导区（市）县加快推进22个养老服务中心项目建设运营，已完工8家，其余的预计11-12月建成运营。根据《成都市“十四五”养老服务业发展规划（草案）》，成都还将力争2022年实现全市所有街道至少建有1处具备老年人全托、日托、医养康养、居家上门、对下指导等综合为老服务功能的社区养老服务综合体，每个区（市）县至少建有1所县级特困人员供养服务设施，新增普惠性养老床位1万张，养老床位结构进一步优化，护理型床位占比超过60%。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97924>

(来源：成都日报)

四川：多元老托起幸福“夕阳红”

“我们这里有棋牌室、舞蹈室、健身室，房间里还都安装了电视机。闲下来的时候，我就到屋外逛逛，晒太阳、养花、打牌，或者和其他老人聊天、唱歌，天气好的时候，我们还要跳锅庄，我的晚年生活很丰富。”10月12日，记者走进甘孜县中心敬老院，71岁的伍须多吉老人正在给花浇水。

家家有老人、人人都会老，养老是关系到百姓民生的一件大事。近年来，我州积极发展养老服务业，大力兴办养老服务机构，加快推进公办和民办养老机构建设，完善老年社会救济，发展区域性养老服务中心，加强队伍建设，提高养老服务水平。同时，积极推进居家养老和社区日间照料服务体系建设，形成了政府主导、民政牵头、部门协同、社会参与的养老服务工作格局，养老服务水平和老年人的生活质量、幸福指数都有了较大提升。

“老有所养，老有所乐，老有所为”，蕴含着老年人追求幸福生活的梦想，衡量着一个地区发展和文明的高度。如今，在甘孜州，这一梦想照进了现实。

建设养老机构让老人老有所居

随着人口老龄化、高龄化、空巢化趋势加剧，老年人的养老服务需求愈来愈凸显。为此，我州加大养老机构设施建设力度，为老年人安度晚年创造良好的居住环境。

走进甘孜县中心敬老院，偌大的休闲庭院里，长廊、长凳、健身室、小花园、蔬菜大棚点缀其中，敬老院的老人们在锻炼、散步、聊天、唱歌、跳舞……走进敬老院的房间，记者看到电视、地热、沙发、柜子、卫生间等设施齐全。

“我们这儿设施设备都比较齐全，每天老人们都会出门活动。”甘孜县中心敬老院院长胡文向记者介绍，“我们敬老院在抓安全管理的同时，加大力度进行升级改造和功能提升，敬老院服务条件和服务环境得到明显改善。2019年还获得了四川省民政系统先进集体称号。”

近年来，我州先后出台了《关于加快发展养老服务业的实施意见》《甘孜州养老服务发展重点任务分工方案》等规范性文件，基本构建了养老服务业政策支持体系。在中央和省级补助资金到位基础上，州级财政预算安排了350万元用于敬老院建设和维护补助，安排用于养老服务体系建设的州本级福彩公益金每年数百万元，各县（市）每年投入至少60万元用于敬老院的建设和运行。

同时，我州在“十三五”期间，积极争取养老服务体系建设项目资金9000多万元，新建和改扩建敬老院（社会福利院）30余个，建成了道孚县社会福利中心、甘孜县中心敬老院、乡城县中心敬老院等一批设计规范、设施齐全、功能完备、标准化程度较高的养老院，新增和改造养老床位3000余张，全州养老机构经历了从无到有、从少到多、从差到优的巨大转变。

“目前，全州公办敬老院和福利院共有52个，已建和在建床位共计4100余张，基本实现特困老年人供养服务全覆盖，已入住失能半失能和独居特困老年1000余名。”州民政局相关负责人向记者介绍，我州民办养老机构4个，床位200余张，入住老年人175名；新建城乡社区日间照料中心97个，新增日间照料床位485张，城乡社区居家养老服务设施覆盖面日益扩大，可以为城乡有需求的老年人提供社区日间照料、休闲娱乐、精神慰藉、紧急援助等养老服务。

2017年以来，我州争取上级补助资金3500余万元用于养老机构消防和适老化改造，落实2000余万元用于困难老人居家养老服务。同时，建立了完善了养老机构责任保险、高龄老人津贴制度和统筹城乡的政府购买居家养老服务补贴制度。

提高服务质量让老人老有所乐

甘孜县中心敬老院的休闲室十分热闹，一群老年人围坐在一起喝茶聊天：“这里生活太好了，让我们这些孤寡老人有了一个幸福的家……”

正在散步的73岁的迷呷阿爷告诉记者，自己家住甘孜县扎科乡银达村，膝下无儿无女。由于无人照顾，便和老伴儿扎洛一起住到了敬老院。“自从来到敬老院，吃穿不用愁，医生随叫随到，有西医还有藏医，工作人员照顾得也很细心，整个人的心情也变得开朗了，身体也好了。十分感谢政府提供了优质的养老服务以及对我们‘三无’老人的关爱。”迷呷阿爷笑着说。

8点起床、8点半去锻炼身体、9点早餐、10点参加集体老年操、10点半参加歌咏会、午餐、午休、下午打牌、锻炼身体……工作人员给老人们制定了日常活动表，在敬老院生活，老人们生活有规律，心情也非常舒畅。

“他们照顾我无微不至，说话从来都是轻声细语，我发脾气、闹情绪，他们也都不生气，笑呵呵地继续照顾我。这儿就是我的家！”今年72岁的孤寡老人益西洛绒无儿无女，且体弱多病，还因血栓导致下肢瘫痪，高位截肢，长期卧床不起、不能自理，生活均需人照料。敬老院对他特别关照，采取一对一专人护理，护工每日轮班照顾老人，照顾他穿衣、吃饭、晒太阳、擦洗身体、就医、端屎端尿……老人感觉这里特别温暖。

“我虽然没有儿女，但敬老院这些娃娃就像我的亲生儿女。”益西洛绒说，工作人员照顾得特别细致，我非常满意。

“今天这个菜里的白菜和番茄都是我们自己种的，从来没有打过农药，真正的绿色蔬菜，大家要多吃吃哦。”在敬老院的饭桌上，迷呷阿爷指着桌上的菜，满脸笑容地劝大家品尝。

迷呷阿爷告诉记者，自己种了一辈子的地，住到敬老院后，一下闲下来，感觉特别不习惯，“只要我能动得了，我就要种地摘菜，这样每天饭可以多吃一碗”。

“入住甘孜县中心敬老院的老人，大多数来自农村。我们为了让老人们老有所乐，专门在院内开辟了一小块地，建起了‘开心农场’，这也是甘孜县首个敬老院里开设的现实版‘开心农场’。‘开心农场’里有菜园、养鸡场等。我们让身体健康的老人自愿参与种植、养殖。当丰收时，就由食堂烹任出丰富的菜肴，给老人们加餐。”胡文说。

“吃着自己动手种的蔬菜瓜果和亲自喂养的藏鸡下的鸡蛋，与大家分享着自己的劳动成果，是一件很有意义的事。”迷呷阿爷笑着说。

“但因雨季存在一些安全隐患，我们这段时间就没有让老人出入‘开心农场’。就安排的工作人员去浇水、除草、给鸡喂食。”胡文告诉记者，“我们还会经常组织团体性娱乐活动，带老人去耍坝子、去格萨尔王城游玩、去户外踏青。”

常规性为老年人测血压、验血脂，保证老人身体健康；逢年过节举办各种丰富多彩的活动，让老人们精神上得到享受。我州正努力为老年人打造设施完善、管理规范、活动丰富、服务热情、环境良好、快乐而温馨的“幸福驿站”。

“我住在这一点都不孤单，节假日还有志愿者买东西来看望我们，有时候还要来给我们表演节目、唱歌跳舞的，闹热得很，志愿者也经常来给我们剪头发、打扫卫生，医生们也常来给我们测血压、查血糖。”迷呷阿爷说起现在的生活乐得嘴都合不拢。

完善养老政策让老人尽享红利

在养老基础设施不断完善的同时，为了让老年人的获得感和幸福感不断提升，我州不断完善老年人优待政策，逐步拓展优待项目和范围，提升老年人优待水平。

2006年，我州建立新型农村五保供养制度；2017年，建立城乡统筹的特困人员救助供养制度。目前，全州共有保障人员8706名，城乡特困人员基本生活保障按不低于当地城乡居民最低生活保障标准的1.3倍执行，城市特困人员基本生活保障每个月767元、农村特困人员基本生活保障每个月507元。

随着老龄化进程加快，特别是农村留守老人、空巢老人逐年增多，为切实提升困难老年人生活水平，我州对80岁、90岁、100岁以上老人分别每人每月补贴50元、100元和200元。同时，认真落实社会救助、社会福利、养老服务普惠政策，及时为900余名养老机构内集中供养的老人购买了责任保险。

我州积极探索与成都等外地养老机构协同共建，丰富旅居养老和异地养老服务方式，为老年人提供更多养老服务供给。同时，充分发挥我州藏医药产业发展优势，开展藏医特色医疗康复服务，形成集居养、医疗、康复、看护、临终关怀等功能于一体的专业化养老服务机构体系。

如今，多元化的养老服务，正如一粒种子，深深根植在康巴大地，种下的是温暖和谐，收获的是老年人的幸福安康。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97951>

（来源：甘孜日报）

贵州：养老服务领域首部地方性法规出台——为完善养老服务提供法治保障

在9月29日贵州省政府新闻办召开的《贵州省养老服务条例》(以下简称《条例》)政策解读新闻发布会上，省民政厅相关负责人表示：“随着我国老龄化进程逐渐加快，老有所养已经成为老百姓关心的重大民生问题。截至2020年底,贵州省60周岁以上老年人口已达593.1万人,占常住人口的15.38%，其中65周岁以上老年人口已达445.8万人,占常住人口的11.56%。《条例》的出台，既是应对人口老龄化国家战略的迫切需要,也是构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系的需要,还是解决养老服务领域困难和问题，以及将政策制度和工作经验上升为地方法规的迫切需要。《条例》作为我省养老服务领域第一部地方性法规,对我省实施积极应对人口老龄化国家战略,完善养老服务体系、规范养老服务工作、推动养老事业和产业协同发展具有重要意义。”

《条例》于10月1日起正式施行，共分10章90条,包括总则、规划与建设、基本养老服务、居家社区养老服务、机构养老服务、医养与康养、扶持保障、监督管理、法律责任、附则等内容。《条例》突破了许多困扰贵州省养老服务体系建设的多年的瓶颈,初步确立了以法律为纲领、国务院政策文件为基础、部门专项政策和标准支撑的养老服务制度体系。

建立责任体系强化制度保障

记者了解到,自2019年8月以来，贵州省人大法制委员会、省人大社会建设委员会、省人大常委会法制工作委员会同省民政厅、省司法厅先后赴省内外多地开展调研,召开相关部门、企业、社会组织、养老机构、养老人才培训单位等各层面座谈会、论证会。在认真梳理、充分吸纳社会各界意见建议的情况下,《条例》提交审议，于今年7月29日经贵州省第十三届人民代表大会常务委员会第二十七次会议全票表决通过。

在加强组织领导方面，强化党委领导、政府主导、人大监督、责任落实、考核问责，要求纵向压实省、市、县、乡、村各级责任体系,横向压实民政、卫生健康、发展改革、财政、自然资源、住房城乡建设、文化和旅游等部门责任，明确有关人民团体和社会组织根据职责或者章程参与养老服务相关工作，建立起纵向到底、横向到边、全面覆盖的责任体系。

在养老服务体系化建设方面，对构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系进行系统谋划和统筹安排，对基本养老服务、居家社区养老服务、机构养老服务、医养与康养逐一设立专章进行明确，确保养老服务体系各方面各环节形成有机联系整体。

在养老服务高质量发展方面，强化医养结合，明确县级以上人民政府应当统筹养老服务设施与医疗卫生设施的布局，将两者同址或者临近设置。鼓励养老机构依法设立医疗机构，鼓励医疗机构依法设立养老机构。

同时，《条例》还对政府、市场、家庭、个人的责任边界进行了划分。规定省政府建立养老服务工作协调机制，省级民政部门和市(州)人民政府负责落实养老服务协调机制的决策，其他相关部门在各自职责范围内做好养老服务工作。各级政府和视为老年人提供的生活照料和康复护理服务,以家庭成員承担的赡养义务为基础，社会养老服务是不能替代家庭责任的。

回应社会关切体现人文关怀

孝亲敬老，是中华民族的传统美德。纵览《条例》处处体现人文关怀。明确规定全社会应当践行社会主义核心价值观，弘扬中华民族传统美德，开展敬老、爱老、助老宣传教育活动，树立尊重、关爱、帮助老年人的社会风尚。规定县级以上人民政府卫生健康、中医药部门应当为辖区老年人建立统一、规范的健康档案。对65岁以上老年人,每年提供1次免费的体检、中医体质辨识、中医药保健等健康管理服务。

对关乎人民群众切身利益和社会关注度高的职工陪护假制度,从起草阶段到省人大常委会审议通过都是关注的焦点、热点问题。《条例》提出，国家机关、企业事业单位和社会组织职工年满60周岁的父母或者由其赡养的老年人患病住院的,鼓励所在单位结合本单位的实际情况,依据医院开具的疾病证明,给予职工陪护假。职工是独生子女的,每年陪护假累计不超过15天;职工是非独生子女的,每年陪护假累计不超过7天。职工在陪护假期期间的工资照发,福利待遇不变,不影响考勤、考核和晋级、晋职、提薪。

此外，《条例》还对物业服务企业在居家社区养老服务中发挥作用提出了鼓励条款。鼓励物业服务企业按照有关规定,将小区闲置或者低效使用的房屋和设施改造用于居家社区养老服务。鼓励物业服务企业因地制宜开办老年餐桌,提供文体健康指导、高龄独居老年人安全预警等服务。

值得一提的是，为让更多老年人跨越“数字鸿沟”，《条例》明确提供服务的单位和个人，不得拒收现金，不得强制老年人使用智能设备。

抓好贯彻落实造福更多老人

一项好政策的出台，关键还要看如何落地。

为推进《条例》落实，贵州将积极用好优惠政策、加大招商引资力度、强化部门联动，鼓励各地依托当地特色资源，开发健康养老、避暑养老、旅游养老、生态疗养等特色品牌康养项目，逐步培育一批具有全国影响力的“黔字号”健康养老产业品牌。

“我们坚持人人尽责、人人享有和尽力而为、量力而行，以贯彻落实《条例》为动力，以城市失能老年人机构照护服务体系、城市居家上门照料服务体系、活力老年人康养服务体系、农村养老服务体系和市场主体培育工程、养老行业综合监管工程‘四个体系两个工程’建设为抓手，注重发挥市场机制，注重质量效益，加强养老服务供给侧结构性改革，打通需求侧堵点，推动养老服务业形成需求牵引供给、供给创造需求、供需高水平动态平衡的良好局面。”省民政厅相关负责人表示，“力争让每个老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。”

据介绍，省民政厅将对《条例》明确的工作任务进行细化分解，由省养老服务工作领导小组会议制定时间表、路线图，明确责任单位、责任人，确保任务落地落实。及时研究制定贯彻落实《条例》的政策措施和配套制度，会同有关部门对养老领域现有政策制度进行全面梳理，做好政策制度的立、改、废工作，解决现行政策制度与《条例》规定不适应、不衔接等问题。积极围绕社会较为关注的条款、关心的热点问题进行重点解读和阐释，进一步回应社会关切。

为做好《条例》的宣传，省民政厅将设计制作投放一批主题鲜明、创意新颖的公益广告，普及养老知识，传播养老文化，弘扬养老服务精神，使《条例》家喻户晓、深入人心，引导鼓励更多社会人士关心、支持、参与养老事业和产业。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97927>

(来源：中国社会报)

西藏：多举措帮助老年人融入智慧社会，让波啦嬷嬷不再“望网兴叹”

每年农历九月九日是中国传统节日重阳节，这一天既是登高赏秋的好日子，也是感恩敬老的重要时节。在节日期间，我区各级人民政府、有关单位及社会团体积极开展形式多样的敬老、爱老、助老活动。

然而，进入新时代，老年人的需求已经不仅仅局限于物质生活方面，特别是在科技日新月异的今天，不少老年人在日常生活中都会遇到智能技术应用方面的困难。为此，我区出台各项举措，帮助老年人解决在运用智能技术方面遇到的突出困难，帮助提升老年人运用智能技术的能力，消除“数字鸿沟”，使他们融入智慧社会、享受智慧生活，从而在信息化发展中增强获得感、幸福感、安全感。

随着经济社会的快速发展和人民生活水平的不断改善，我区人口平均寿命预期大幅度提高，人口平均寿命延长，老年人口显著增加。为不断满足人民日益增长的美好生活需要，持续推动充分兼顾老年人需要的智慧社会建设，做实做细老龄工作，聚焦老年人日常生活涉及的高频事项和服务场景，自治区党委、政府相继出台了相应保障方案和实施方案，有效解决老年人在运用智能技术方面遇到的困难，让广大老年人在信息化发展中有更多获得感、幸福感、安全感。

做好日常服务

——完善健康码管理。新冠肺炎疫情发生以来，全区认真学习贯彻习近平总书记关于疫情防控工作的重要指示精神以及党中央、国务院和区党委的决策部署。在新冠肺炎疫情低风险地区，除机场、火车站、长途客运站和出入境口岸等特殊场所外，老年人出行一般不用查验健康码，在各级医疗机构入口处由工作人员测量体温后，老年人即可顺利通过。此外，对老年人群体可凭有效身份证件通行。

——建立老年人关爱机制。为保障老年人基本服务需要，对居家老年人，尤其是高龄、空巢、失能等特殊群体，组织各类社会力量进社区、进家庭，为其提供生活用品代购、代收代缴、上门巡诊以及精神慰藉等日常服务。

——做好老年人日常管理服务。开展老年人健康管理服务，为其提供健康指导、关怀慰问等服务。在自然灾害、事故灾难等突发事件中提供应急救援服务，切实提升老年人日常保障服务。

提供生活便利

——做好日常出行服务。对公路、铁路、民航客运等站点，在推广网上打车、买票、扫码乘车服务的同时，保留人工售票窗口，凭纸质票据、有效凭证、证件等乘车，并设立老年人咨询服务处，引导老年人购票、退票、进站乘车等事宜，优化老年人打车出行、乘坐公共交通流程，提升老年旅客服务水平。

——做好日常就医服务。各级医疗机构结合老年人就医实际，提供多渠道挂号、预约服务等，简化网上办理就医服务流程，设置挂号、缴费、检验报告打印等人工服务窗口，配备导医、志愿者等为老年人提供就医指导服务。同时，为满足居家老年人健康服务需求，组织搭建社区、家庭健康服务平台，推进“互联网+医疗健康”服务，提供老年人日常健康管理服务。

——做好日常消费服务。保留人工服务柜台，丰富服务内容，优化服务流程，打造大字版、语音版、藏语版、简洁版等适老手机银行APP，便利老年人进行网上购物、订餐、家政、生活缴费等日常消费。

——做好文娛活动服务。在公园、体育健身场馆、旅游景区、博物馆等文体场所保留一定数量的线下服务，提供适老智能产品和服务，丰富老年人的精神文化需求。同时，开展丰富的传统文体活动，为老年人社交娱乐提供便利。

——做好便利办事服务。依托自治区一体化政务服务平台，推进政务数据共享，优化拓展“互联网+政务服务”应用，推广“一站式”服务，进一步改善老年人办事体验。

保障基本需求

——推广适老智能化应用。加强偏远地区养老服务机构、老年人活动场所等宽带网络覆盖，推广符合老年人使用特点的智能手机、智能辅具、智能家居等适老化智能终端产品应用，组织实施互联网应用适老化及无障碍改造专项行动，便于老年人获取信息和服务。

——加强老年人智能技术运用培训。通过老年大学（学校）、养老服务机构、社区老年学习点等，组织老年人体验学习、经验交流、互相帮扶，加强老年人运用智能技术教育培训，引导老年人了解新事物、体验新科技，积极融入智慧社会。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97969>

(来源：澎湃新闻)

福建：漳州破解医养结合难题，让百姓健康养老

今年以来，漳州市坚持政府主导的原则，研究制定了《漳州市医养结合工作实施办法（试行）》，提出了建立关口前移科室、开通医保延伸端口、建设医养结合床位等多项在全国先行先试的政策措施。

强化医养资源统筹

养老服务机构可以利用自有建筑、场地和床位，建设医疗或医疗分支机构；卫健部门应支持公立医疗机构在养老服务机构建设关口前移科室；新建、重建乡（镇）、村（居）医疗和养老服务机构，要统一规划、建设和管理。医疗机构设立养老服务机构，区分单位性质，分别向编办、市场监管和民政部门申请增加“养老服务、培训”等服务内容，并到民政部门备案；明确医疗机构新建、改建养老服务机构，参照民办非营利性养老服务机构给予运营补助和一次性建设补助。公立医疗机构在养老服务机构建立的关口前移科室，由医保部门按照公益性村卫生所标准，开通医保延伸端口。

实现医养无缝衔接

经卫健部门核准，可以由公立医疗机构在养老服务机构开设家庭病床。医养结合型养老服务机构，其对应的医疗机构具备医保住院定点资质的，可以参照家庭病床相关规定办理建床入院治疗。养老服务机构家庭病床收住范围，包括全体参保人员。今年9月，第一批市级医养结合单位，包括21家养老服务机构和21家医疗机构。

完善医养激励政策

明确医养结合工作在医疗机构绩效考核中占比不低于8%，在管理薪酬考核中占比不低于8%；明确医护人员在养老服务机构的诊疗按双倍服务量计算。对市级医养结合试点单位，每年开展一次综合评估，确定3个第一等次、5个第二等次、10个第三等次，分别奖励15万元、10万元和5万元。对综合评估连续三年获得第一等次的，额外奖励30万元。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97926>

(来源：腾讯新闻)

福建：出台关于加快推进医养结合发展若干措施

日前，福建省政府办公厅印发了《关于加快推进医养结合发展若干措施》（以下简称《措施》），《措施》围绕9个方面提出28条措施，制定细化了4项清单。

在优化医养结合服务资源布局方面，提出统筹规划设置医养服务设施，“新建养老服务机构和医疗卫生设施应优先考虑同址或邻近设置”；“已建社区养老服务设施与基层医疗机构等未同址或邻近建设的，当地政府应积极协调，通过搬迁、置换等方式实现同址或邻近设置”。

为方便入住机构老年人看病用药，提出“行动不便的老年人按规定办理委托手续后，可根据巡诊确定的诊疗方案在签约医疗机构开具处方购药。”“老年人常见特殊病种的支付政策，社会办医养结合机构中的定点医疗机构可参照同类型公立医疗机构标准执行”，使老年人享有诊疗、购药等连续、全流程医疗服务。

探索推动医养资源共享，“支持有条件的医养结合机构中的医疗机构加入紧密型县域医疗卫生共同体，纳入县域医疗卫生信息服务能力提升工程建设”，“探索医共体内医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心等与医养结合机构中的医疗机构资源共享”，支持医养结合机构提升医疗服务能力。

支持养老服务机构引入医疗服务，提出“入住100人以上的养老服务机构，条件成熟的逐步设置医务室、护理站、护理院、安宁疗护中心等”引导性标准，“支持养老服务机构引入医疗机构设立分支机构，或委托签约医疗机构管理运营内设医疗机构，将部分养老床位转化为康复、护理、安宁疗护床位”。

鼓励公立医疗机构开展养老服务，提出“支持二级以下医疗机构充分利用空置床位，提供医养结合服务”，“公立医疗机构举办非营利性养老服务机构的，应经县级以上人民政府同意后，向事业单位登记管理机关申请办理业务范围调整，增加“养老服务”内容，所需建设运营投入由同级财政根据实际情况予以一定支持，收费项目按公办医养结合机构普通床位费、护理费的标准实行政府指导价管理”。

加强数字医养服务，提出“设立医疗机构的养老服务机构要加强信息化建设，有条件的要提供远程诊疗，安排远程医疗专职人员，配置相应的远程诊疗信息系统、医疗检测设备”等。同时，提出“依托居家社区养老服务照料中心（站）、社区卫生服务中心（站）等医疗和养老服务设施，建设一批“智慧健康小屋”，配备智慧健康管理设备，多渠道满足老年人自我健康检测与获得健康指导的需求”，为老年人健康管理和咨询提供可及性、便利性服务。

完善医养结合机构医务人员激励机制，提出“探索建立弹性工作制，公立医疗机构医务人员到医养结合机构中的医疗机构按规定执业（含远程医疗服务），可根据签订的相关协议获取合理合规报酬。公立医疗机构医务人员到与其建立医联体的医养结合机构中的医疗机构执业，不需要办理多机构执业备案手续”，“将医养结合相关专业列入我省年度紧缺急需人才引进指导目录，积极引进医疗和养老服务有关的高层次、紧缺急需人才”，

“对成绩突出的医养结合从业人员给予通报表扬”等。

加强医养结合绩效考核，提出“把医养结合工作作为落实国务院养老托育工作的重要内容，列入各级卫生健康工作考核指标体系，对年度工作考核优秀的地区或单位进行通报表扬。公立医疗机构开展医养签约合作服务等医养结合工作任务纳入公立医疗机构绩效考核和院长（主任）薪酬管理。社会办医疗机构开展医养结合工作任务纳入医疗机构日常监管考核”。

近年来，福建省委、省政府积极应对人口老龄化，加强顶层设计，坚持高位推动，陆续出台一系列政策措施促进医养结合发展。截至2020年底，全省两证齐全的医养结合机构128家，总床位4.1万张；纳入医保定点的医养结合机构105家，占医养结合机构总数的82.03%。医疗卫生机构与养老机构建立签约合作关系1165对，与日间照料中心等签约1384对。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97940>

（来源：东南网）

福建：多个医养结合项目落地福州

近日，省政府办公厅发出关于加快推进医养结合发展若干措施的通知，明确了12项医养结合重点项目和14个医养结合重点储备项目，其中多个项目落地福州。

福州泰康之家·福园预计2024年底完成

医养结合重点项目包括福州泰康之家·福园和福州市奥体颐养中心。

福州泰康之家·福园项目总建筑面积7.4万平方米，打造以医养融合、持续照护、文化养老为核心的大规模、全功能、国际标准的高品质医养社区，预计2024年底完成，总投资15亿元，目前正在开展项目前期工作。

福州市奥体颐养中心项目用地10.2万平方米，总建筑面积约2.7万平方米，配建医养康复中心，预计2022年底完成，总投资3.28亿元，目前养老部分项目已建成。

市医养中心，总投资20亿元

医养结合重点储备项目中，福建省老年医养中心总投资30亿元，正在开展规划和土地报批工作，总建筑面积13.7万平方米，总床位2000张。

福州市医养中心一期53亩项目已开工，二期正在开展项目前期工作，总投资20亿元，总建筑面积25万平方米。该项目围绕建设“健康福州”，加快补齐民生短板，更好满足新店地块近50万人口的基本医疗、中医药康养等需求，计划建设“中医+温泉”特色治疗中心、中医药养生食疗馆、中医特色康复治疗中心等。

部分二级医院，转型改建为护理院

通知指出推动实施“城医联动”项目和普惠养老城企联动专项行动，将部分有一定规模、床位利用率不高的二级医院转型改建为康复医疗机构和护理院、护理中心，支持社会力量建设专业化、规模化的医养结合服务机构，为失能失智老年人、临终关怀患者等提供普惠性医疗康复、医疗护理和长期照护服务。

我省将开展，家庭病床试点

通知提出基层医疗卫生机构要按照规范，为辖区65岁以上老年人提供健康管理服务；家庭医生团队要按照老年人自愿选择的签约服务包，提供基本公共卫生、基本医疗等基础性签约服务及个性化服务。

我省将开展家庭病床试点，支持具备开展家庭病床条件的医疗机构按照规范，为诊断明确、病情稳定、符合收治要求的居家和入住签约养老服务机构的老人员提供家庭病床服务；开展家庭养老床位建设和服务试点，依托有资质的养老服务机构，为失能、部分失能居家老年人等提供专业规范的机构式照护服务。

建设一批，“智慧健康小屋”

通知要求签约医疗机构按照协议，为签约养老服务机构入住老年人提供医疗服务。行动不便的老年人按规定办理委托手续后，可根据巡诊确定的诊疗方案在签约医疗机构开具处方购药。

通知支持设立医养结合机构，入住100人以上的养老服务机构，条件成熟的逐步设置医务室、护理站、护理院、安宁疗护中心等。支持养老服务机构引入医疗机构设立分支机构，或委托签约医疗机构管理运营内设医疗机构，将部分养老床位转化为康复、护理、安宁疗护床位。支持二级以下医疗机构充分利用空置床位，提供医养结合服务。

依托居家社区养老服务照料中心（站）、社区卫生服务中心（站）等医疗和养老服务设施，建设一批“智慧健康小屋”，配备智慧健康管理设备，多渠道满足老年人自我健康检测与获得健康指导的需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97948>

（来源：福州新闻网）

广东：老有所养!礼乐街道打造社区居家养老服务站，提升养老服务质量

家住威东村的区伯，家庭经济困难，儿子和儿媳都是残疾人，都要去干活维持生计，赶不上回家做午饭的时候，行动不便的区伯就吃不上午饭。如今，区伯每天可以准时吃到长者饭堂送到家热腾腾的午餐。“我白天要去做保洁员，没时间赶回家做饭给他吃，以前他经常吃剩饭，现在有了这个饭堂送餐，解决他吃饭问题，我们就放心了，而且价格还不贵，7元就有三菜一汤。”区伯的儿媳说。

据了解，礼乐街道长者饭堂位于长者居住较为密集的中心区，自2019年6月开业以来，已经服务辖区长者超过4.5万人次，为周边很多老人解决了用餐问题，受到附近老年居民的欢迎。去年10月，礼乐街道在长者饭堂的基础上升级打造了礼乐街道居家养老服务站，建筑面积约1000平方米，配备长者饭堂、日托室、康复室、健康小屋、长幼活动室、图书室、乐龄学堂等功能室。为辖区长者提供“养医康护、食学乐为”等一站式的养老服务，满足长者社交、娱乐、健康、日托、居家照料、家居安全等多元需求，满足社区养老服务需求，进一步提升了居民群众的获得感、幸福感。

在为辖区长者提供五项基础服务以外，礼乐街道居家养老服务站还为分散供养特困人员提供“管家式”服务。5名探访员每月为分散供养特困人员提供不少于4次的到户服务。服务涵盖精神慰藉、居家照料、事务协助、送餐及居家医疗护理等多项内容，确保分散供养特困人员“平日有人照应、生病有人看护”，让他们老有所养，安享晚年。2021年1月至今，累计建档服务30人，在档服务23人，累计服务926人次。

探访员在服务过程中发现不少长者房屋出现漏雨、照明光线不足等问题，存在安全隐患，迅速成立长者居家安全排查小组，排查出10名长者居家环境存在隐患。针对这些情况，礼乐街道居家养老服务站广泛链接资源，筹集资金38340.58元，为这10名长者进行房屋修缮、电路改造、适老化物品添置等居家安全改造，给他们创造安全舒适的居住环境。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97918>

（来源：网易新闻）

海南：托起老年人稳稳的幸福

家家有老人，人人都会老，养老是我省民生工程的一项重要课题。根据第七次全国人口普查结果，我省60岁及以上户籍老年人口147.65万人，占户籍人口14.65%，其中65岁及以上人口为105.15万人，占10.43%。

近年来，我省坚持把构建高质量养老服务体系作为积极应对人口老龄化、推进治理体系和治理能力现代化的重要内容，先后制定出台了养老服务系列法规政策，加快养老服务设施建设，支持养老服务业高水平高质量发展，我省老年宜居环境建设持续推进，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健全完善。截至目前，全省正在运营的养老机构142家，床位数15985张，入住老人5081人。全省护理型床位6699张，占比42%。全省已建成并投入使用日间照料中心105家。2021年来，全省共有22.31万老人领取高龄补助金2.27亿元；共有1587名百岁以上老人领取长寿补助金807万元。

健全服务体系强化政策支撑

民政工作关系民生、连着民心，是社会建设的兜底性、基础性工作，是海南全面深化改革的重要组成部分。健全的养老服务制度，是老人安享晚年的“保护伞”，是提升社会保障水平的“催化剂”。近年来，海南强化养老服务制度设计，有序出台一系列政策文件，形成了符合海南养老服务业发展的政策性框架。

我省认真贯彻落实党中央、国务院关于养老服务工作的部署，积极将养老服务发展规划纳入全省“一张蓝图”来统一谋划，从规范标准、出台政策、严格考核等方面加强顶层设计。2019年12月5日，省政府办公厅印发《关于成立海南养老服务工作联席会议制度的通知》，成立了由省民政厅、省发改委、省财政厅、省教育厅、省人力资源和社会保障厅等17个单位组成的海南省养老服务工作联席会议制度，加强了对养老服务工作的组织协调。

我省先后出台《海南省养老机构管理条例》《关于支持社会力量兴办非营利性养老服务机构若干政策》《关于加快发展养老服务业的实施意见》《海南省推进养老服务发展的实施意见》《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》等法规政策。

近两年，省民政厅紧紧围绕养老服务业“放管服”改革，出台了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》《关于推行养老机构综合责任保险的指导意见》《海南省民政厅政府购买服务指导性目录》《海南省养老机构公建民营管理办法》等一系列含金量高、操作性强的政策文件，为推动养老服务业的发展提供了政策法规支持。

增强基本保障释放暖暖温情

近日，笔者一走进琼海市嘉积镇敬老院，便听见一阵欢快的笑声从院内传出。嘉积镇敬老院“康乐人家”位于嘉积镇上垌墟嘉博路北侧，交通便利，环境宜人，是省“三星級”敬老院。该院始建于2013年3月，2013年12月正式投入使用，总占地面积20亩，建筑面积6283平米，总投资1620万元，共有床位156张，现入住农村特困老人84人，入住率达60.3%。近两年琼海市争取省、市资金投入近1500万元对全市农村敬老院进行建设、维修和改造，全面升级改造消防设施。与此同时，嘉积镇敬老院加大养老机构资金投入，严格落实院长负责制和工作人员岗位责任制，健全完善食品卫生、消防巡查、外出请销假等制度，严格以制度来管理。

注重保障困难老年群体基本生活，加大基本养老服务设施投入。据统计，“十三五”以来，先后投入4.54亿元，规划建设和维修改造省、市县中心托（养）老院21家，新建、改（扩）建农村敬老院88所。

与此同时，我省还大力开展农村老年人关爱服务。印发《关于建立健全农村留守老年人和分散供养特困老年人定期探访制度的通知》，将探访制度扩大到分散供养特困老年人群体。各市均出台了农村留守老年人探访制度，建立了探访台账。今年以来，全省共探访农村留守老年人2711人次、分散供养特困老年人42287人次。

从2014年开始，在全省范围内建立了80岁以上高龄老年人生活津贴制度，各市县补助标准从50元到660元不等。2021年来，全省共有22.31万老人领取高龄补助金2.27亿元；共有1587名百岁以上老人领取长寿补助金807万元。

我省还推动“高龄长寿老人补贴”零跑腿优服改革。依托省政务一体化平台，在海口、万宁、澄迈、琼中等4市县实施“高龄长寿老人补贴”快办服务改革，通过“四减一优三办”（即减材料、减时限、减环节、减跑腿、优服务，网上办、智能办和帮代办），实现零表单、零材料、零跑腿。据统计，截至10月12日，办件量超过12万件。

扩大有效供给满足多元需求

6月29日上午，海口港庆祝建党百年文艺汇演活动在海口港老年人日间照料中心举行，现场共有100余位老年人参加了本次活动。活动开始前，秀英社工和海口港老年人日间照料中心的工作人员一起布置活动场地，并为老年人准备了茶点和礼品，同时也邀请了护理师在会场门口为老年人进行义诊。

“我们每天按照两荤两素一汤的标准给老人提供餐饮服务，每到节日我们都会组织活动，陪伴社区老人开心过节。”海口港社区老年人日间照料中心负责人介绍，该中心是一家综合性的社区老年人服务场所，这里不仅有老年人文体娱乐场所，还有康复中心、长者饭堂，每一个来这里的老年人都可以享受免费的日间照料，如书法、阅读、乒乓球、麻将、日常康复和短托等服务，最多可接待200名老人的日间照料，给社区老年人提供一个休闲娱乐、交流学习和相互陪伴的温馨环境。

这是我省扩大有效供给，满足海南养老多元需求的一个缩影。针对海南的本地老人不愿意离开家，习惯在了自己所熟悉的环境养老的需求和实际，我省采取试点的方式推动居家和社区养老服务建设，着力推进试点城市社区养老服务全覆盖，并逐步向农村拓展。

居家和社区养老服务改革试点稳步推进。印发《社区居家养老服务规范（试行）》，推动社区居家服务规范化运行。海口市、三亚市分别作为全国第二、四批居家和社区养老服务改革试点地区，有力推动了居家养老服务的发展。海口市建成55家城乡“长者饭堂”，为社区60岁以上老年人提供无偿、低偿午餐服务，深受社区老年人的欢迎和好评。

搭建居家社区智慧养老服务平台。目前，我省智慧养老服务平台共8个，主要分布在海口市、三亚市、琼海市、文昌市、陵水县。平台可为老年人提供居家失能照护以及助餐助浴助洁助医助行等日常生活照料服务和养老业务咨询、养老机构预订、健康咨询与管理等一站式高效、便捷的“点单式”智能养老服务。

提升养老服务质量。连续4年开展养老服务质量建设专项行动，消除养老服务机构存在的各类风险隐患，不断改善养老机构服务质量。在全省开展“保健”市场乱象整治和非法集资风险排查等综合检查整治，维护老年人的合法权益。

加强养老服务人才队伍建设。每年下达培训任务，组织养老服务相关人才在岗轮训。2020年全省养老护理员培训被纳入省委省政府为民办实事事项，对全省1208名养老护理人员进行培训。预计到2021年底，全省将完成培训养老护理员0.8万人。

医养结合深入发展。截至2021年8月底，全省共129家养老机构以不同形式开展医养结合，占全省养老机构总数（142家）的91%。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97961>

（来源：海南日报）

内蒙古：社区养老服务综合体，打造居家养老新模式

“自从有了社区养老服务综合体，我就住进来调养，这几个月里，我长胖了15斤。”居住在新城区呼哈路社区的老人金秀英笑着说。都说人生难得老来乐，在呼哈路居家及社区养老服务综合体里，就有一群每天都喜气洋洋的老年人，他们感受晚年幸福的同时，还能调养身体，健康养生。

10月13日，呼和浩特晚报记者走进呼哈路居家及社区养老服务综合体，微凉的室外远不及室内红火。唱歌、跳舞，盘火了这处社区养老的福地。“我们每逢周二、四、六都来呼哈路社区活动室唱唱歌、跳跳舞，中午累了就在养老服务餐厅吃饭，每天过得特别开心。”今年69岁的尹秀云笑着说道。尹秀云所说的“呼哈路社区活动”和“为老服务餐厅”都是该社区打造居家养老服务的其中一个版块。

“人上了岁数，到了换季时，时常腰酸背痛。我就来社区治疗，这不，刚住进来一周多，腿脚利索多了。”72岁的市民王秀梅说。呼哈路居家及社区养老服务综合体护士长薛文利说：“我们针对老人有专业的康复计划，所有的护理人员也均为医务工作者，主要以嵌入型养老为主。同时还提供上门服务养老，针对不便出门的老年人登门服务，让老人感受到老有所医。”

为及时、科学、综合应对老龄化，呼和浩特市新城区正在探索和创新居家养老新模式。根据社区老年人分布及健康状况、功能定位及居民服务需求等特点，从新城区53个社区中挑选了4个社区作为居家养老服务的试点社区，尝试打造不同模式、不同内容的社区居家养老服务。呼哈路社区地处城乡结合部，是新城区居家养老试点社区之一，社区65周岁以上老年人有1898人，占社区总人口数量的7.7%。社区常住居民中65周岁以上老年人居多，且低收入家庭、生活困难家庭较多，教育水平偏低。新城区结合呼哈路社区实际，打造了呼哈路居家及社区养老服务综合体，为老年人提供精神慰藉服务，为老年人提供方便、快捷、低偿、可口的配餐就餐等生活照料服务。以此来满足老年人需求，提高老年人生活质量、丰富老年人精神文化生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97932>

（来源：新浪乐居）

政策法规

福建省人民政府办公厅关于加快推进医养结合发展若干措施的通知

闽政办〔2021〕51号

各市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会，省人民政府各部门、各直属机构，各大企业，各高等院校：

为加快推进我省医养结合发展，更好满足老年人健康养老服务需求，根据国务院办公厅《关于促进养老托育服务健康发展的意见》（国办发〔2020〕52号）、国家卫生健康委等十二部委《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60号）等文件要求，经省政府研究同意，提出以下措施，请认真贯彻执行。

一、优化医养结合服务资源布局

（一）各地在编制国土空间规划、区域卫生规划、养老服务设施规划时，要统筹考虑医养结合发展，保障医养结合设施发展用地和场所。新建养老服务设施和医疗卫生设施应优先考虑同址或邻近设置。已建社区养老服务设施与基层医疗机构等未同址或邻近建设的，当地政府应积极协调，通过搬迁、置换等方式实现同址或邻近设置。（责任单位：各市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会，省自然资源厅、卫健委、民政厅、发改委、住建厅。以下均需各市、县（区）人民政府和平潭综合实验区管委会落实，不再列出）

（二）推进社区医养结合服务设施建设，通过设置社区卫生服务站（村卫生室）或家庭医生工作室（团队）实现功能覆盖，提供基本公共卫生服务项目中的老年健康服务。积极引导社会力量参与医养结合服务，结合党群服务中心、居家社区养老服务照料中心、社区便民服务中心等，在社区规范设置护理站并提供上门服务，提高居家护理质量。（责任单位：省卫健委、民政厅）

（三）推动实施“城医联动”项目和普惠养老城企联动专项行动，将部分有一定规模、床位利用率不高的二级医院转型改建为康复医疗机构和护理院、护理中心，支持社会力量建设专业化、规模化的医养结合服务机构，为失能失智老年人、临终关怀患者等提供普惠性医疗康复、医疗护理和长期照护服务。（责任单位：省发改委、卫健委、民政厅）

二、提升居家社区医养结合服务能力

（四）基层医疗卫生机构要按照规范，为辖区65岁以上老年人提供健康管理服务。家庭医生团队要按照老年人自愿选择的签约服务包，提供基本公共卫生、基本医疗等基础性签约服务及个性化服务，签约服务费由基本公共卫生服务经费、医保基金和签约居民个人缴费共同支付落实。开展上门服务的医疗机构应购买责任险，为提供居家服务的医务人员购买医疗意外险、人身意外险。（责任单位：省卫健委、财政厅、医保局）

（五）开展家庭病床试点，支持具备开展家庭病床条件的医疗机构按照规范，为诊断明确、病情稳定、符合收治要求的居家和入住签约养老机构的老年人提供家庭病床服务。（责任单位：省卫健委、医保局、财政厅、民政厅）

（六）开展家庭养老床位建设和服务试点，依托有资质的养老服务机构，为失能、部分失能居家老年人等提供专业规范的机构式照护服务。（责任单位：省民政厅、卫健委、财政厅）

三、强化医疗机构和养老服务机构协作

（七）卫健部门要按照《医疗卫生机构与养老服务机构签约合作服务指南（试行）》，牵头制定签约协议参考文本，督促医疗机构与养老服务机构规范开展签约合作，提供实效性服务；根据分级诊疗制度的要求，按照就近就便、需求服务匹配等原则，推动养老服务机构与医疗机构签约合作服务实现全覆盖。通过地方政府购买服务等方式，加大购买医疗机构签约服务的支持力度，减轻养老服务机构运行压力。（责任单位：省卫健委、财政厅、民政厅、医保局）

（八）签约医疗机构按照协议，开展定期巡诊，安排具有执业资质的医务人员，为签约养老服务机构入住老年人提供医疗服务。行动不便的老年人按规定办理委托手续后，可根据巡诊确定的诊疗方案在签约医疗机构开具处方购药。（责任单位：省卫健委、医保局、民政厅）

（九）推动区域医养质量同质化，支持有条件的医养结合机构中的医疗机构加入紧密型县域医疗卫生共同体，纳入县域医疗卫生信息服务能力提升工程建设。探索医共体内医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心等与医养结合机构中的医疗机构资源共享。（责任单位：省卫健委）

四、支持设立医养结合机构

（十）入住100人以上的养老服务机构，条件成熟的逐步设置医务室、护理站、护理院、安宁疗护中心等。支持养老服务机构引入医疗机构设立分支机构，或委托签约医疗机构管理运营内设医疗机构，将部分养老床位转化为康复、护理、安宁疗护床位。（责任单位：省民政厅、卫健委）

（十一）支持二级以下医疗机构充分利用空置床位，提供医养结合服务。公立医疗机构举办非营利性养老服务机构，应经县级以上人民政府同意后，向事业单位登记管理机关申请办理业务范围调整，增加“养老服务”内容，所需建设运营投入由同级财政根据实际情况予以一定支持，收费项目按公建公营养老机构普通床位费、护理费的标准实行政府指导价管理。（责任单位：省卫健委、财政厅、民政厅、发改委，省委编办）

（十二）发挥中医药在老年病康复诊治中的作用，鼓励医养结合机构中的医疗机构设置理疗室、中医馆等，根据机构规模和老年人需求状况，配备相应的设施设备，提供中医康复等服务。（责任单位：省卫健委、民政厅、医保局）

（十三）支持社会力量举办医养结合机构，并按规定享受税费、投融资、用地等有关优惠政策。各地要加大大政府购买服务力度，支持符合条件的社会办医养结合机构中的医疗机构承接当地的基本公共卫生、基本医疗等服务。（责任单位：省卫健委、财政厅、发改委、自然资源厅、民政厅）

五、推动数字医养服务

（十四）扩大老龄健康医养结合远程协同服务试点工作范围，加强医养结合机构中的医疗机构与签约医疗机构间远程医疗的信息联通，推进远程医疗服务发展。（责任单位：省卫健委、发改委、民政厅、医保局）

（十五）设立医疗机构的养老服务机构要加强信息化建设，有条件的要提供远程诊室，安排远程医疗专职人员，配置相应的远程诊疗信息系统、医疗检测设备。（责任单位：省民政厅、卫健委）

（十六）依托居家社区养老服务照料中心（站）、社区卫生服务中心（站）等医疗和养老服务设施，建设一批“智慧健康小屋”，配备智慧健康管理设备，多渠道满足老年人自我健康检测与获得健康指导的需求。（责任单位：省民政厅、卫健委、工信厅）

六、加大医保支持力度

（十七）符合条件的养老服务机构内设医疗机构以及康复医院、安宁疗护中心、护理院，按规定纳入医疗保障定点范围。老年人常见特殊病种的支付政策，社会办医养结合机构中的定点医疗机构可参照同类型公立医疗机构标准执行。（责任单位：省医保局、民政厅、卫健委）

（十八）加快推进长期护理保险试点，按照国家统一部署扩大试点范围。符合条件的失能老年人长期护理费用由长期护理保险按规定支付。（责任单位：省医保局、财政厅、卫健委）

七、完善医务人员激励机制

(十九) 探索建立弹性工作制，公立医疗机构医务人员到医养结合机构中的医疗机构执业（含远程医疗服务），可根据协议获取合理报酬。由政府及其有关主管部门确定提供对口合作的公立医疗机构，应当保障长期派驻签约养老服务机构的医务人员正常专业技术职称评定和合理薪酬待遇。公立医疗机构医务人员到与其建立医联体的医养结合机构中的医疗机构执业，不需要办理多机构执业备案手续。公立医疗机构应当向辖区内医养结合机构提供技术支持和人才培训等服务。（责任单位：省卫健委、人社厅）

(二十) 各地要引导职业院校护理及相关专业毕业生到医养结合机构就业。将医养结合相关专业列入我省年度紧缺急需人才引进指导目录，积极引进医疗和养老服务有关的高层次、紧缺急需人才。落实吸纳就业社保补贴政策，对吸纳符合条件劳动者的养老机构按规定给予社保补贴。医养结合机构中的医务人员享有与其他医疗机构同等的职称评定、专业技术人员继续教育等待遇，享受养老服务从业人员入职和在职奖补政策。（责任单位：省人社厅、卫健委、民政厅）

(二十一) 鼓励高等院校、科研院所成立医养结合研究机构，在医养结合发展规划、政策制定、评估指导等方面发挥专家团队的咨询和参谋作用。积极培育医养结合相关社会组织，促进医养结合服务规范化发展。推动医养结合人才队伍建设，对成绩突出的医养结合从业人员给予通报表扬。（责任单位：省卫健委、教育厅、科技厅、民政厅、人社厅）

八、加强人才培养培训

(二十二) 鼓励发展医学类普通高校、职业院校等与医养结合机构协同培养培训模式。支持符合条件的医养结合机构培育产教融合型企业、申办医学高（中）等院校临床教学基地。鼓励有条件的院校与医养结合机构共建虚拟仿真实训基地，面向学校、医养结合行业组织提供公共服务。（责任单位：省教育厅、卫健委、人社厅）

(二十三) 鼓励引导职业院校以医养结合特色优势专业为核心，重点培养护理、老年服务、康复治疗等专业人才。鼓励引导应用型本科高校对原有专业进行交叉融合改革，培养医养结合复合型人才。支持技工院校开设老年服务与管理、护理等专业，指导全省技工院校扩大养老相关专业的招生规模。推动大数据、互联网与康复治疗学、护理学等本科专业深度融合，探索“互联网+医养结合”专业人才培养新模式。（责任单位：省教育厅、人社厅）

(二十四) 养老机构从业人员培训内容应包括养老机构院内感染预防与控制、传染病知识。无内设医疗机构的养老机构要指定专人承担传染病报告及健康管理服务。（责任单位：省民政厅、卫健委、人社厅）

(二十五) 建设医养结合培训基地，开展医养结合机构医务人员进修轮训，为医养结合机构医务人员提供继续教育培训。支持开展医务人员医养结合相关专业的知识更新研修项目。（责任单位：省卫健委、人社厅）

(二十六) 引导有从业意愿的城乡劳动者参加医养结合相关职业技能培训。支持设有医疗和养老服务专业的技工院校和职业院校、以医疗和养老服务人才培养培训为主要业务范围的行业协会等，备案为职业技能等级评价机构，开展养老护理员等职业技能等级认定工作。（责任单位：省人社厅、卫健委、民政厅）

九、强化组织领导和绩效考核

(二十七) 由各级卫健部门牵头，会同同级民政、财政、医保等部门，定期召开会议，协同解决工作推进过程中遇到的困难和问题。（责任单位：省卫健委、发改委、医保局、教育厅、工信厅、民政厅、财政厅、人社厅、自然资源厅、住建厅、科技厅等）

(二十八) 把医养结合工作作为落实国务院养老托育工作的重要内容，列入各级卫生健康工作考核指标体系，对年度工作考核优秀的地区或单位进行通报表扬。公立医疗机构开展医养签约合作服务等医养结合工作任务纳入公立医疗机构绩效考核和院长（主任）薪酬管理。社会办医疗机构开展医养结合工作任务纳入医疗机构日常监管考核。（责任单位：省卫健委、发改委、民政厅）

附件：1.医养结合重点工程任务清单

2.医养结合重点项目清单

3.医养结合重点储备项目清单

4.医养结合工作试点清单

福建省人民政府办公厅

2021年9月17日

（此件主动公开）

附件1

医养结合重点工程任务清单

序号	重点工程名称	具体任务内容	完成时限	落实单位
1	老年健康服务体系建设工程	支持福建省立医院、福建医科大学附属第一医院、福建医科大学附属协和医院创建国家级老年疾病临床医学研究中心。	持续推进	省卫健委 省教育厅 省科技厅
		85%以上医疗机构完成适老化建设成为老年友善医疗机构。	2025年底	省卫健委
		开展老年心理关爱项目和失能失智预防干预项目，每年完成5000人以上。	2025年底	省卫健委 省财政厅
2	医养结合服务体系建设工程	每个设区市至少有1个医养结合示范单位和1个医养结合培训基地。	2025年底	省卫健委
		每个设区市新建不少于1个医养康养结合的高品质养老项目。	2022年底	省卫健委 省民政厅 省发改委
		全省公立医疗机构开办的医养结合床位数达到3000张以上。	2025年底	省卫健委
		每个设区市至少有1家医疗机构开展安宁疗护服务。	2025年底	省卫健委
		每年建设5所老年养护院，聚焦高龄及失能失智老年人长期照护服务的刚性需求，服务高龄及失能失智等老年人群体。	2025年底	省民政厅 省发改委 省财政厅
3	老年健康信息系统建设工程	提升老年人口数据质量，推动实现国家医养结合信息系统与“健康福建”平台数据共享互通，推动老年人的健康信息和养老服务信息共享、深度开发和合理利用。老年人能通过各种终端便利获得个人健康和疾病诊疗情况。	2025年底	省卫健委 省发改委
		升级完善省养老服务综合信息平台，促进全省涉老数据汇聚共享，提升养老服务和监管水平。	2025年底	省民政厅 省发改委
4	医养结合人才队伍建设工程	通过政府购买服务、落实职业技能补贴等方式，推进养老护理员等从业人员队伍培训工作，每年培训养老护理员不少于1万人。	持续推进	省民政厅 省卫健委 省人社厅 省财政厅
		加快泰古康养、国德健康养老等2个省级产业学院建设，推动探索医养结合现代产业学院建设。	2025年底	省教育厅

附件2

医养结合重点项目清单

序号	项目名称	主要建设内容及规模	完成时限	总投资（亿元）	当前进展情况	责任单位
重点项目共12个，项目总投资72.04亿元，其中5亿元以上6个，1亿~5亿元4个，1亿元以下2个。						
1	太保家园·厦门国际颐养社区	用地面积4.65万平方米，总建筑面积为13.75万平方米，建设总床位1600张。	2023年底	16	进行模板搭设、结构施工、钢筋绑扎、垫层施工等。	太保养老（厦门）有限公司

2	福州泰康之家·福园	总建筑面积7.4万平方米，规划约1100个养老床位单元，打造以医养融合、持续照护、文化养老为核心的大规模、全功能、国际标准的高品质医养社区。	2024 年底	15	开展项目前期工作。	泰康保险集团股份有限公司
3	厦门泰康之家·鹭园	医养健康综合体项目，总用地面积4.76万平方米，总建筑面积13.94万平方米，拟建设床位1400张。	2021 年底	10	进行涂料、铝窗、幕墙玻璃、陶瓷砖、铝板安装等施工。	厦门泰康之家鹭园置业有限公司
4	漳州市漳浦天福医养产业园	总占地面积40万平方米，其中天福医院设置床位900张；天福养生文化村设置养老床位500张，拟打造为集养生托老、康复医疗保健、休闲度假等多功能于一体的大型老年生活社区和文化基地。	2025 年底	10	天福养生文化村已完成规划设计，正在进行土地审批。天福医院一期室内装修扫尾，二期正在进行土地审批。	漳州市天福科技学院
5	龙岩市长汀县华创康养项目	总建筑面积约9.8万平方米，建设床位1200张。拟新建康复疗养中心、康养公寓、医疗服务中心、营养膳食中心和业务中心等用房及相关配套建筑。	2022 年底	5	普惠楼已完成七楼结构钢筋混凝土浇筑。综合楼已办施工许可证。	福建华创康达养老有限公司
6	漳州市正兴智慧健康养老院	总建筑面积9.5万平方米，设置养老床位1516张。配建老年病科医疗机构设施，构建传感网系统与信息网技术，建成医、养、康、护四位一体的智能化养老服务平台。	2023 年底	5	完成养护院5幢、6幢、11幢、12幢等部分工程建设。	漳州市正兴新来福养护院
7	福州市奥体颐养中心	用地10.2万平方米，总建筑面积约2.7万平方米，配建医养康复中心，建设12层主楼1幢，设计养老床位463张。	2022 年底	3.28	养老部分项目已建成。准备引进第三方运营，完善医养功能设置。	福州市建发集团
8	龙岩红炭山健康养老基地项目（医院和养护院）	打造健康生态养老产业发展示范基地，包含康养住宅9.88万平方米，医院2.87万平方米，养护院2.89万平方米。	2024 年底	3	介助介护楼西单元7层梁板混凝土浇筑，东单元4层梁板混凝土浇筑完成，公寓楼已建至4层。	福建福能红炭山置业有限公司
9	三明生态新城养老护理院	总建筑面积3.62万平方米，新建老年公寓7栋、护理楼1栋、综合活动大楼1栋。预计新增养老床位852张。	2022 年底	2.1	护理院项目已封顶，正在砌筑中。	三明生态新城明城康养投资开发有限公司
10	莆田市仙游颐养公寓	总建筑面积3.9万平方米，设置养老床位600张，项目配建二级医疗机构。	2021 年底	1	养老院项目已投入使用，已采购医疗设备等，正筹办二级医院。	莆田市仙游颐养公寓
11	莆田市国德康养中心	总建筑面积1.4万平方米，建设床位326张。设置莆田医院提供医疗服务。	2021 年底	0.91	正在内部装修。	莆田市国德养老服务有限公司
12	三明市康复疗养院医养结合服务中心（三明市阿尔兹海默症康复中心）	规划总用地面积0.98平方米，总建筑面积1.76万平方米。建设阿尔兹海默症康复中心主楼（设置343张床位）、医疗养老中心及相关附属设施、污水处理系统等。	2023年上半年	0.75	已完成前期工作，正在基础施工。	三明市康复疗养院

附件3
医养结合重点储备项目清单

序号	项目名称	主要建设内容及规模	总投资 (亿元)	当前进展情况	落实单位
储备项目共14个，项目总投资114.54亿元，其中5亿元以上5个，1亿~5亿元7个，1亿元以下2个。					
1	福建省老年医养中心	总建筑面积13.7万平方米，总床位2000张。其中，省老年医养中心将提供康养和中西医结合医疗服务，建筑面积3.6万平方米，床位800张。省中西医结合医院（省老年医院南院）将解决省老年医院床位紧张困难，建筑面积10.1万平方米，床位1200张。	30	开展规划和土地报批	省老年医院
2	社区医养服务中心	拟建设2000个社区医养服务中心，每个建筑面积不少于100平方米、设置床位不少于2张，延伸街道社区卫生服务中心功能，发展社区康复、中医养生保健等特色服务，提高康复、护理床位比例，满足社区老年人近家医养结合服务需求。	30	开展项目前期工作	各县（市、区），街道办事处
3	福州市医养中心	总建筑面积25万平方米、总床位1600张。围绕建设“健康福州”，加快补齐民生短板，更好满足新店地块近50万人口的基本医疗、中医药康养等需求，弘扬中医文化，传承中医精髓，保障周边居民健康服务。计划建设“中医+温泉”特色治疗中心、中医药养生食饮馆、中医特色康复治疗中心等。	20	一期53亩项目已开工，二期开展项目前期工作	福州市中医院
4	福建省医养服务示范基地	总用地面积12.07万平方米，总占地面积1.95万平方米。总建筑面积11.13万平方米，其中，新建建筑面积8.76万平方米，改造装修建筑面积0.66万平方米，保留建筑面积1.71万平方米。总床位2021张。计划打造集生活照料、康复保健、养生休闲、文化娱乐、人才培育等为一体的花园式养老机构，并配建给排水、供电、电讯、绿化等相关公用工程和辅助设施。	9	开展项目前期工作	省民政厅
5	南平市老年养护院	规划用地面积6.62万平方米，总建设面积5.25万平方米，设置医养床位1000张，计划建成集养老、护理、康复一体的医养结合型养老服务机构。	5.71	开展项目前期工作	南平市民政局
6	泉州市社会福利中心（新址）医养服务中心	规划建设用地9.33万平方米。一期建设用地6.27万平方米，总建筑面积6.4万平方米，设置床位1100张，其中老年福利院906张，儿童福利院194张。拟新建一级综合医疗机构，建筑面积6930平方米，医疗床位不少于100张。	4	养老部分项目已建成，医养结合项目正在开展前期工作	泉州市民政局
7	宁德市社会福利中心医养服务中心	占地面积约7.74万平方米，总建筑面积约8.03万平方米，规划养老床位1493张、康复医疗床位107张。已建成老年公寓区、康复区、综合服务区、食堂和活动区四大主要功能区。拟改扩建医养结合项目，将金泰园项目打造为集医疗、养护、娱乐、养生为一体的大型综合性养老机构。	3.7	养老部分项目已建成，医养结合项目正在开展前期工作	宁德市国有资产投资经营有限公司
8	三明生态康养城医养服务中心	总建筑面积4.72万平方米，建设床位874张。与三明第一医院生态新城分院实现毗邻建设，围绕“家庭温暖+优质医疗保障”特色，在提供健康管理、慢病管控等服务的基础上，重点推出专人陪诊、家庭病床、居家护理、送医送药上门以及智慧健康管理等特色服务，建立全新康养运营管理体系，打造全省一流的全龄化康养社区示范样板。	3.5	部分项目已建成，部分项目正在开展前期工作	三明生态新城明城康养投资开发有限公司
9	漳州市春晖康养中心项目	建筑面积5万平方米，总床位1700张。拟建设高端智能化、园林式、普惠型养老中心，其中建设养护楼5幢、床位1500张，门诊医技综合楼（二级）1幢、床位200张。	3	前期筹备	漳州市芗城区春晖爱心养护院
10	漳州市老年养护院	依托市福康医院，结合老旧小区拆迁改造，将老化的民政小区拆除改建为漳州市老年养护院，总建筑面积约3万平方米，建设床位500张。	2.5	医院建成，老年养护院项目开展前期工作	漳州市民政局
11	厦门市社会福利中心医养服务中心	计划通过对市社会福利中心部分危房进行翻改建，在已有养老机构基础上新建康复医疗综合机构，总用地面积6088平方米，总建筑面积1.4万平方米，其中康复医疗用房建筑面积8700平方米、床位100张，养老	1.13	养老部分项目已建成，医养结合项目正在开展	厦门市民政局

		机构建筑面积2800平方米、床位76张。建成后具备区域性医养结合养老服务中心功能。		前期工作	
12	宁德市中医院医养结合建设项目	总建筑面积为2.43万平方米，其中医养结合楼建筑面积为2.1万平方米，室内活动中心建筑面积3022平方米，并配建连廊、岗亭、污水处理池等。	1	开展项目前期工作	宁德市中医院
13	莆田市社会福利中心公建民营项目	对原有的市社会福利中心进行改扩建，占地面积约35亩，建筑面积近1.6万平方米，扩张床位至500张，打造成中高端的养老机构，并推向社会化运营。	0.5	开展项目前期工作	莆田市民政局
14	莆田市荔城区社会福利中心医养服务中心	占地约1.39万平方米，规划建设3栋公寓楼和1栋综合楼，医养床位230张，打造集养老、护理、康复一体的综合性老年福利服务机构。	0.5	开展项目前期工作	莆田市荔城区民政局

附件4
医养结合工作试点清单

序号	试点项目	试点内容	试点地区	进度安排	责任单位
1	医养结合工作综合试点	探索打通医养结合通道，建立医养结合工作绩效考核和奖励机制，推动建设一批示范型医养结合服务机构。	漳州市	2021年启动，2023年总结评估。	省卫健委、民政厅、医保局，漳州市人民政府
2	长期护理险试点	探索建立符合福州实际、凸显福州特色的长期护理保险制度，重点解决重度失能人员长期护理保障问题。	福州市	2020年底启动，2023年基本建立。	省医保局、卫健委、财政厅、民政厅，福州市人民政府
3	家庭养老床位试点	建设家庭养老床位，将专业化养老服务延伸到老年人家中，试点家庭养老床位不少于1000张，其中：福州市不少于400张，厦门市、莆田市分别不少于300张。	福州市 厦门市 莆田市	2021年8月启动，2023年总结推广。	省民政厅、财政厅，福州市、厦门市、莆田市人民政府

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=97939>

(来源：福建省人民政府门户网站)

《福建省人民政府办公厅关于加快推进医养结合发展若干措施的通知》政策解读

日前，省人民政府办公厅印发了《关于加快推进医养结合发展若干措施》（闽政办〔2021〕51号，以下简称《措施》），现对《措施》背景依据和主要内容解读如下：

一、出台背景

截至2020年底，我省60岁及以上的户籍老年人口667.1万人，占总人口的17%。预计到2025年老年人口占比将达到20%，步入中度老龄化社会；2050年前后将超过30%，进入重度老龄化社会。老年人医养结合需求日益增长。

近年来，省委、省政府积极应对人口老龄化，加强顶层设计，坚持高位推动，陆续出台一系列政策措施促进医养结合发展。截至2020年底，全省两证齐全的医养结合机构128家，总床位4.1万张；纳入医保定点的医养结合机构105家，占医养结合机构总数的82.03%。医疗卫生机构与养老机构建立签约合作关系1165对，与日间照料中心等签约1384对。

在取得成绩的同时，我们也看到我省医养结合工作仍与老年人健康养老需求存在较大差距。主要表现在以下五个方面：一是医养资源统筹共享难，原有养老服务设施和医疗机构往往分散设置，资源不便互通共享。二是医疗机构与养老服务机构签约率、家庭医生签约率虽然比较高，但大多未开展实质性医疗服务。三是养老机构大多微利运营，购置医疗设备、聘请医务人员等投入大成本高，设立医疗机构困难多；运营后诊疗量小、收入低，亏损大。四是公立医疗机构开展养老服务资金投入和职能调整等政策不健全。五是专业人才队伍力量薄弱、待遇低、缺口大，专业成长路径不畅通，缺乏行业激励手段，人才“招不来”、“留不住”。

二、政策依据

国家卫生健康委员会、民政部等十二部委印发《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60号）、国务院办公厅印发《关于促进养老托育服务健康发展的意见》（国办发〔2020〕52号）、国家卫生健康委办公厅、民政部办公厅、国家中医药管理局办公室《关于印发医疗卫生机构与养老服务机构签约合作服务指南（试行）的通知》（国卫办老龄发〔2020〕23号）等。

三、主要内容

《措施》围绕9个方面提出28条措施，制定细化了4项清单。

（一）优化医养结合服务资源布局。注重抓好规划和建设，促进医养服务资源共享，提出加强医养结合设施统筹规划、推动新建和已建设施同址或邻近设置、推进社区医养结合服务设施建设、引导设立护理站等措施。推动实施“城医联动”项目和普惠养老城企联动专项行动。

（二）提升居家社区医养结合服务能力。围绕居家老年人需求，完善家庭医生签约服务，开展家庭病床试点和家庭养老床位试点。

（三）强化医疗机构和养老服务机构协作。督促医疗机构与养老服务机构规范开展签约合作，提供实效性服务，实现签约合作服务全覆盖。通过采取地方政府购买服务等方式，加大购买医疗机构签约服务的支持力度，减轻养老服务机构运行压力。支持有条件的医养结合机构中的医疗机构加入紧密型县域医疗卫生共同体，纳入县域医疗卫生信息服务能力提升工程建设，探索区域医养资源共享。

（四）支持设立医养结合机构。支持养老服务机构通过引入医疗机构设立分支机构，或委托签约医疗机构管理运营内设医疗机构，将部分养老床位转化为康复、护理、安宁疗护床位。支持二级以下医疗机构充分利用空置床位，提供医养结合服务，明确公立医疗机构开展养老服务后的业务范围调整程序和建设运营投入等要求。鼓励为老年人提供中医药服务，支持社会力量举办医养结合机构。

（五）推动数字医养服务。鼓励发展医养结合远程医疗服务，要求设立医疗机构的养老机构加强信息化建设，推动建设一批“智慧健康小屋”。

（六）加大医保支持力度。支持符合条件的医养结合机构纳入医保定点，老年人常见特殊病种的支付政策，社会办医养结合机构中的定点医疗机构可参照同类型公立医疗机构标准执行。加快推进长期护理保险试点。

（七）完善医务人员激励机制。完善公立医疗机构医务人员到医养结合机构中的医疗机构执业激励措施。明确到医养结合行业就业人员的财政补贴、职称评定、入职和在职奖补等政策。鼓励成立医养结合相关社会组织。对成绩突出的医养结合从业人员，给予通报表扬等激励。

（八）加强人才培养培训。支持普通高校、职业院校、技工院校等培养医养结合人才，加强从业人员培训，推进医养结合培训基地建设和养老护理员职业技能等级认定工作。

（九）强化组织领导和绩效考核。建立医养结合工作会商研究机制，把医养结合工作列入各级卫生健康工作考核指标体系，对年度工作考核优秀的地区或单位进行通报表扬。公立医疗机构开展医养签约合作服务等医养结合工作任务纳入公立医疗机构绩效考核和院长（主任）薪酬管理。社会办医疗机构开展医养结合工作任务纳入医疗机构日常监管考核。

四、创新内容

（一）在优化医养结合服务资源布局方面，提出统筹规划设置医养服务设施，“新建养老服务设施和医疗卫生设施应优先考虑同址或邻近设置”；“已建社区养老服务设施与基层医疗机构未同址或邻近建设的，当地政府应积极协调，通过搬迁、置换等方式实现同址或邻近设置”。

（二）为方便入住机构老年人看病用药，提出“行动不便的老年人按规定办理委托手续后，可根据巡诊确定的诊疗方案在签约医疗机构开具处方购药”。“老年人常见特殊病种的支付政策，社会办医养结合机构中的定点医疗机构可参照同类型公立医疗机构标准执行”，使老年人享有诊疗、购药等连续、全流程医疗服务。

（三）探索推动医养资源共享，“支持有条件的医养结合机构中的医疗机构加入紧密型县域医疗卫生共同体，纳入县域医疗卫生信息服务能力提升工程建设”，“探索医共体内医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心等与医养结合机构中的医疗机构资源共享”，支持医养结合机构提升医疗服务能力。

（四）支持养老服务机构引入医疗服务，提出“入住100人以上的养老服务机构，条件成熟的逐步设置医务室、护理站、护理院、安宁疗护中心等”引导性标准，“支持养老服务机构引入医疗机构设立分支机构，或委托签约医疗机构管理运营内设医疗机构，将部分养老床位转化为康复、护理、安宁疗护床位”。

（五）鼓励公立医疗机构开展养老服务，提出“支持二级以下医疗机构充分利用空置床位，提供医养结合服务”，“公立医疗机构举办非营利性养老服务机构的，应经县级以上人民政府同意后，向事业单位登记管理机关申请办理业务范围调整，增加“养老服务”内容，所需建设运营投入由同级财政根据实际情况予以一定支持，收费项目按公建公营养老机构普通床位费、护理费的标准实行政府指导价管理”。

（六）加强数字医养服务，提出“设立医疗机构的养老服务机构要加强信息化建设，有条件的要提供远程诊室，安排远程医疗专职人员，配置相应的远程诊疗信息系统、医疗检测设备等”。同时，提出“依托居家社区养老服务照料中心（站）、社区卫生服务中心（站）等医疗和养老服务设施，建设一批“智慧健康小屋”，配备智慧健康管理设备，多渠道满足老年人自我健康监测与获得健康指导的需求”，为老年人健康管理和咨询提供可及性、便利性服务。

（七）完善医养结合机构医务人员激励机制，提出“探索建立弹性工作制，公立医疗机构医务人员到医养结合机构中的医疗机构按规定执业（含远程医疗服务），可根据签订的相关协议获取合理合规报酬。公立医疗机构医务人员到与其建立医联体的医养结合机构中的医疗机构执业，不需要办理多机构执业备案手续”，“将医养结合相关专业列入我省年度紧缺急需人才引进指导目录，积极引进医疗和养老服务有关的高层次、紧缺急需人才”，“对成绩突出的医养结合从业人员给予通报表扬”等。

（八）加强医养结合绩效考核，提出“把医养结合工作作为落实国务院养老托育工作的重要内容，列入各级卫生健康工作考核指标体系，对年度工作考核优秀的地区或单位进行通报表扬。公立医疗机构开展医养签约

合作服务等医养结合工作任务纳入公立医疗机构绩效考核和院长（主任）薪酬管理。社会办医疗机构开展医养结合工作任务纳入医疗机构日常监管考核”。

（九）制定细化4项清单，即医养结合重点工程任务、重点项目、重点储备项目、工作试点等4个清单，推动储备、建设一批医养结合项目，开展医养结合工作、长期护理险、家庭养老床位等试点，促进形成部门合力。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=97939>
（来源：福建省人民政府门户网站）

养老类型

福建：我省将提升居家社区医养结合服务能力

省政府办公厅日前出台《关于加快推进医养结合发展若干措施的通知》，记者了解到，为加快推进我省医养结合发展，更好满足老年人健康养老服务需求，我省出台了多项措施，促进医养结合发展。

我省将优化医养结合服务资源布局，推进社区医养结合服务设施建设，通过设置社区卫生服务站（村卫生室）或家庭医生工作室（团队）实现功能覆盖，提供基本公共卫生服务项目中的老年健康服务。推动实施“城医联动”项目和普惠养老城企联动专项行动，将部分有一定规模、床位利用率不高的二级医院转型改建为康复医疗机构和护理院、护理中心，支持社会力量建设专业化、规模化的医养结合服务机构，为失能失智老年人、临终关怀患者等提供普惠性医疗康复、医疗护理和长期照护服务。

我省将提升居家社区医养结合服务能力，基层医疗卫生机构要按照规范，为辖区65岁以上老年人提供健康管理服务。家庭医生团队要按照老年人自愿选择的签约服务包，提供基本公共卫生、基本医疗等基础性签约服务及个性化服务，签约服务费由基本公共卫生服务经费、医保基金和签约居民个人缴费共同支付落实。开展上门服务的医疗机构应购买责任险，为提供居家服务的医务人员购买医疗意外险、人身意外险。开展家庭病床试点，支持具备开展家庭病床条件的医疗机构按照规范“为诊断明确、病情稳定、符合收治要求的居家和入住签约养老服务机构的老年人提供家庭病床服务。”
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=97946>
（来源：东南快报）

广东：珠海首个养老事业综合体年底建成

今天，记者从珠海市公安局获悉，该区三灶镇社会福利中心预计年底建成试运营，明年正式运营。该中心集机构养老、日托养老、康复医疗、养老业务培训、老年大学、居家养老服务信息平台等功能于一体，是珠海市首个养老事业综合体。

“一站式”养老新形式

金湾区三灶镇社会福利中心项目位于金湾区青湾三路，南临广东省人民医院珠海医院，北临金湖公园，是金湾区政府和三灶镇政府共同投资建设的市区镇重点民生工程。项目占地面积25344平方米，总建筑面积62340平方米，总投资约3.64亿元，共开设养老床位800张，其中医疗床位99张，是一个集养老、医疗、日间照料、老年大学、养老业务培训、智慧养老、管理办公等多个功能于一体的养老服务综合体，可为老年人提供住养、医疗、照护、娱乐等专业化服务，满足老年人个性化、多样化的养老需求，帮助长者实现“老有所养、老有所医、老有所乐”。

养老事业综合体的建设是养老机构建设的创新，可以实现当地长者就近养老方便而不生疏，通过灵活、有效的措施解决了长者多样化的服务需求，提供的是“一站式”养老服务，具有明显的先进性和创新性。

这一举措针对当前养老服务体系中存在社会化、市场化、专业化和信息化程度不高，缺乏统筹性、整体性和协调性等薄弱环节进行了有效补充。其由区镇联合力量进行建设，避免了重复建设而浪费财政资金，实现资源整合和共享，总投资3.64亿元。建成后，由三灶镇组织国企运营，预计到今年12月底前建成试运营，明年上半年正式运营。

打通居家养老“最后一公里”

养老服务的创新不止上述形式，打通关键枝节，金湾区各镇都在试图把为长者服务送到群众的心坎上，也成为新的尝试。

在红旗镇沙脊村，卧床长者家庭减压赋能计划正在实施，拟通过链接专业医疗资源指导家属如何照料卧床长者、邀请家属参加护理照顾技能提升小组等方式，提升家属的照顾能力，保障卧床长者的生活质量。

每天上午11点左右，红旗镇八一社区工作人员和志愿者便整装出发，骑着电瓶车为辖区内分散居住各家各户的40名长者送餐。自今年5月以来，该社区针对空巢独居、行动不便、没子女照顾的长者买菜、用餐困难的问题，正式组织志愿者队伍开展“暖心助餐，速递到家”长者送餐服务。

目前，红旗镇正整合社会专业资源，对沙脊村11户卧床长者家庭开展为期半年的“服务零距离，情暖老人心”减压赋能计划，包括上门体检、排查隐患、技能培训，让咨询和求助渠道更畅通，打通居家养老服务保障的“最后一公里”。

接下来，当地还通过政府购买服务的形式联合养老机构从解决失能、失智、高龄长者养老刚需入手，积极探索多样化的健康养老模式，打造经营连锁化、布局网络化、服务标准化的养老服务体系，为长者提供尽善尽美的服务和无微不至的关怀。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=97970>
（来源：广州日报）

在暖胃暖心中办好为老服务的民生实事

人至暮年，身心都需要得到照顾。如何让老年人更体面、更温暖地度过晚年，近年来，湖南省湘潭市雨湖区委、区政府以老年人需求为导向，在暖胃、暖心中办好民生实事。

暖胃和暖心，提升老人生活幸福感

近日，入驻昭潭街道白石社区白石古莲城小区的晨辉怡居居家养老服务中心启动助餐服务，由营养师根据老人身体状况合理搭配膳食。80岁的独居老人杨奶奶第一时间享受到了这项服务，老人说：“因为行动不便，以前只能在邻居家搭伙用餐，现在饮食对味，还能送餐上门，真是解决了大问题。”

今年，雨湖区加快推进养老服务高质量发展领导小组出台《关于规范建设老年助餐服务工作试行方案》，构建以老年人助餐点、社会化餐饮助餐服务点、邻里互助点、日间照料中心为主体，社会组织志愿服务、邻里互助为补充，养老服务信息平台为依托的老年人助餐送餐服务体系。截至目前，该区已在长城乡、鹤岭镇等乡镇(街道)建成7个老年人助餐点(长者饭堂)，重点解决高龄、独居、失能半失能老人“吃饭难”问题。

更让老人高兴的是，雨湖区还参照老年人年龄、经济收入状况等，按照“低偿服务、适度补贴”的原则，给予相应的餐费、配送费折扣优惠。例如，具有雨湖区户籍且年满70-79岁、80-89岁、90岁以上的老年人，分别享受每餐9折、8折、7折的优惠;对具有雨湖区户籍60周岁以上的失能失智、部分失能、低保老人，70周岁以上的计生特殊家庭、空巢(留守)老人，按照实际就餐天数给予每人每天2元的餐费优惠。

“胃”的问题解决了，“心”的问题同样不容忽视。窑湾街道唐兴寺社区的银海俩宝贝康养中心开设了“老年人信息化智能化技术应用”课程，教老年人学习手机摄影与修图技术，场场爆满。如今，类似这样的老年课堂在雨湖区越来越多，形成了以各街道为基站、以各养老机构为依托的老年助学网络。无论是防诈骗等知识普及类课程，还是琴、棋、书、画、舞蹈等艺术提升类课程，老年人都可在15分钟步行范围内找到学习基地。

严管与厚爱，助力为老服务走稳走远

幸福养老的含义，蕴含着物质生活和精神生活的双满足。雨湖区推进的暖胃暖心举措“从无到有”“从有到优”，离不开政府对服务供给方的严管与厚爱。

雨湖区对老年餐集中配送中心和长者饭堂的资质、设施设备条件、环境卫生情况、服务质量及价格等均有严格的标准，一切都以是否方便老年人为标准。晨辉怡居老龄产业有限公司按照老年助餐服务管理规范，建立“中央厨房”，购买食材均可溯源，每天食物有专柜留样备检，食品制作过程均在视频监控之下。旗下的4个助餐点均配备了消毒柜、饮水设备、微波炉等，连饭桌都是适老化的圆角桌。

为激发市场活力，雨湖区对首次纳入政府建设的村(居)老年人助餐点，在验收合格后，每个给予不超过5万元的一次性建设补贴;对选定的社会化餐饮助餐服务点，经验收合格后，每个给予不超过1万元的一次性建设补贴。此外，对正常运营6个月以上且日均配用餐达到50人次以上的助餐点，给予每年每个1万元的运营补贴;对正常运营6个月以上且日均送餐达到20人次以上的助餐点，给予每年每个1万元的送餐补贴。

企业有奔头，老人得实惠。今年，雨湖区实施公益性老年教育精品课程资助项目，对“老年人防诈骗”“老年人信息化智能化技术应用”课程按每人每学期30元的标准给予资助，对“老年养生与保健知识”课程按每人每学期50元的标准给予资助。

实事围着问题办，服务跟着需求变。雨湖区用实实在在的政策保障与行动，引入社会力量参与养老服务，为老年人提供更多品类、更高品质的服务，让老年人收获了更多的幸福感。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=97930>
（来源：中国社会报）

养老产业

2021江苏国际养老服务博览会开幕

10月9日，由江苏省民政厅、中国国际贸易促进委员会江苏省分会、江苏省工业和信息化厅、江苏省市场监督管理局江苏省残疾人联合会主办，江苏贸促国际会展有限公司承办的“2021（第十届）江苏国际养老服务博览会”在南京国际展览中心精彩开幕，本次博览会以“苏适养老，引领未来”为主题，全景式呈现养老服务前沿产品和模式。

江苏省有关部门负责同志，国内外养老服务领域的专家学者、企业代表，海外贸易促进机构和商协会代表，各区市民政局负责人等参加了开幕式。

在江苏点点信息科技有限公司（以下简称“江苏点点”）展位，与会领导详细询问了江苏点点的发展情况，经营规模，运营特色、服务理念等。

宿迁市民政局领导一行也莅临江苏点点展位指导工作，对江苏点点的此次展位情况及工作发展布局给与赞许，与江苏点点公司董事长谢兆勇深入交谈，期待点点更先进创新发展。

本届老博会主要展示了江苏点点公司的体量规模：目前江苏点点完成苏北地区业务全覆盖，未来点点公司将坚持创新理念，用数智科技为居家养老服务高质量发展保驾护航。

据了解，江苏点点信息科技有限公司是一家综合性的信息服务提供商，从事养老服务行业七年来，集研发、服务于一体化，实现互联网+物联网+养老服务的创新模式，通过智慧养老大数据平台，在居家养老、站点服务、机构管理、线上监管、线下服务及适老化改造等层面形成了接地气、具有独特的养老智能化与养老服务运营结合体。2020年江苏点点公司在居家养老适老化改造方面成功的应用了5G+物联网，完成了适老化改造的核心六大智能产品，通过居家分散养老管理平台、智慧养老监管平台及机构养老全覆盖监管平台，为民政、卫计委、社区、养老院、护理院等多部门、多单位提供全方位的优质服务。

“我们公司调研了解老年人自理能力、生活状况和硬件设施状况，充分尊重老人个人意愿，征求改造意见，围绕“如厕洗澡安全，室内行走便利，居家环境改善，智能监测跟进，辅助器具适配”五个方面功能，细化改造内容，量身制定“一户一方案”，提升老年人生活自理能力和居家生活品质”，江苏点点公司党支部书记胡赛说。

未来，江苏点点公司将以信息化平台为支撑，以智能终端为纽带，整合社会资源、政府资源、信息资源及专业服务队伍，重点建设以“智能服务，远程关爱”为中心的智慧养老服务体系，满足老年人的基础保障和个性化服务需求，让每一位老人都能够老有所依、老有所养、老有所安、老有所乐。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=97972>

(来源：海外网)

中国国际养老服务业博览会将举办，聚焦养老服务创新成果

昨天，第九届中国国际养老服务业博览会举行新闻通报会。据悉，第九届中国国际养老服务业博览会将于11月17-19日在北京国家会议中心举办。届时，将有来自20多个国家和地区的社会组织、机构及企业参展，同期还将举办第九届中国养老服务业发展论坛、10个分论坛及相关活动。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口2.64亿，占18.7%；65岁及以上人口1.9亿，占13.5%。此次博览会将继续秉承“感恩、关爱、服务、发展”的宗旨，设立国际养老服务品牌展区、国内养老服务业品牌展区、养老服务人才培养展区、智慧养老信息技术展区、适老化最新设施设备研发成果展区等，并聚合国际优质资源举办国际养老服务品牌宣传推介会，搭建国内外交流合作平台，全力推动养老服务业加快融合、高质量发展。

本届博览会主论坛聚焦国际、国内养老服务创新成果及国家“十四五”培育养老服务新业态的新课题，来自国内外的政府部门、行业管理部门负责人将共商推动养老服务业创新发展。

与展区相配套的分论坛则重点聚焦百家养老服务品牌建设成果推广、教育部1+X老年照护职业技能等级证书试点项目成果展示与养老服务职业技能人才队伍建设、适老化环境建设与设备研发成果推广、养老服务技术创新、社区居家养老服务、老年康复与健康管理、老年健康食品展示与推广、老年中医保健服务、老年文化旅游服务、老年人法律服务与权益保护10个主题，并发布中国社会福利与养老服务协会团体标准技术委员会最新研发的养老服务十个团体标准。

在博览会现场还将组织召开“养老服务专业技能人才专题招聘会”，助推职业院校毕业生就业，引导全社会高度关注养老服务专业技能人才培养，为“十四五”养老服务高质量、可持续发展提供人才支撑。

本届博览会将重点推出“全国百家养老服务品牌机构”。全国各省市养老服务行业协会积极组织地方品牌企业参展参会，来自全国各地的养老服务品牌机构，将在展会上与大家分享品牌建设经验。

此外，博览会还将推出“长者营养健康食品供给模式”“长者文化旅游服务模式”“老年人法律服务与权益保护模式”“适老化环境建设与设备研发推广创新模式”，通过组建相关分支机构和现场展示、主题研讨，引导社会力量积极参与养老服务新业态的开发，聚焦健康长者对美好生活的向往、生命健康和自身权益保护服务需求。

现场将展示的无障碍、适老化设施建设与设备用品研发成果，认知症长者生活体验馆则注重表达对长者的人文关怀情怀，引导科研部门尽快与生产企业合作，支持研发产品快速进入市场、服务长者。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=97917>

(来源：人民网)

中国养老困与解：亟待高质量人才与专业化服务

据第七次全国人口普查数据结果显示，我国60岁及以上人口超2.6亿，占总人口18.70%。此外，九成左右的老年人都在居家养老，然而目前我国居家养老服务处于起步阶段。我国各级居家和社区养老体系正在构建过程中，但是制度设计尚待完善，专业的养老服务机构与护理人员较为缺失。

国家统计局去年推出12大类养老产业概念，包括老年护理、老年医疗、老年金融、老年教育等。我国养老产业需求很大，但是多数未形成有效需求，亟待市场提高服务质量吸引高收入人群消费，政府提供支持政策保障中低收入人群生活质量。

新京报记者对话北京大学人口所教授乔晓春、中国公益研究院助理院长高云霞、南开大学卫生经济与医疗保障研究中心教授朱铭来，探讨中国养老问题与养老产业的未来发展方向。

居家和社区养老体系构建，亟待规范可持续制度设计

中国公益研究院助理院长高云霞介绍，目前我国90%的老人都倾向于在自己比较熟悉的地方居家养老，其余7%的老人在社区帮助下养老，3%的老人在养老院养老。“目前‘9073’、‘9064’这样的模式，也是国际上老龄化比较严重的国家普遍经历过的经验和规律。目前我国选择这种模式也是一种应对和规划的思路。”

北京大学人口所教授乔晓春的调查发现，目前北京市居家养老的比例超过98%。“国家重点强调以居家为主，机构为补充的养老服务体系。但是目前居家养老的服务做得还不到位，处于起步阶段。”

乔晓春认为，目前北京市正在构建“三边四级”的居家养老服务体系，三边指的是让老年人在周边、身边、床边享受居家养老服务，四级意思是在市、区、街道、社区都要建立覆盖全人群的养老服务机构。

居家养老服务体系构建出来之后，如何更好地为老年人服务，这个问题并没有完全解决。比如很多老年人并不愿意主动去接受服务，另一方面哪些服务应该收费、哪些应该免费等还不是很清晰。助餐服务应该是居家服务的一项重要内容，需要慢慢开展起来。

很多这样的服务是公建民营性质，即政府搭台，民间企业来进行运营和服务，但是民营企业需要盈利。“如果企业收取一定费用但是提供不了高质量服务，社区中的老年人不愿意来，那么养老驿站会逐渐萎缩。要建立一个可持续性的制度。”乔晓春说道。

“目前社区鼓励养老服务站，社区老年人日间照料中心，嵌入式养老服务机构的建设。”高云霞介绍。湖南省益阳市有一家嵌入式养老服务机构做得特别典型，他们在特定的老龄化较为严重的社区租用场地并提供一定床位，能够接受失能的老人，也有日间照料的场所，配有活动的设施，老年用餐的空间。他们通过标准化设计、装修还有服务流程的培训，可能很短的时间就能住满老人，能形成连锁并实现平衡和盈利。

高云霞表示，“十四五”期间，国家养老服务体系规划也更注重社区居家养老，比如社区养老模式、老年友好型社区、家庭养老床位、居家适老化改造等项目都已经提上日程并启动了。

早在2016年，民政部、财政部牵头开始开展居家和社区养老服务改革试点，目前已经进行了五批城市的试点。据高云霞回忆，南京是第一批改革试点优秀城市，南京推进信息化服务平台的建设，把需求端老人的需求评估情况、能力评估情况“上网”，与政府端的补贴对应挂钩。

把供需对接好后，政府通过这个平台购买服务，服务端的养老服务机构也运用这个平台接收需求端的派单，提供老人日常的助餐、助浴服务。三端在平台上“汇合”可以进行更好的服务，这样的信息化平台不仅仅在南京有，很多城市都建立了。

养老机构难以盈利，护理员收入地位需提高

除了居家养老之外，目前机构养老的盈利之路也存在困难。

据乔晓春调查，北京市养老机构的入住率平均在50%左右，如果经营得好，入住率超过70%养老机构还是可以赚钱的。养老机构的问题在于，收费太高，老年人不来，导致入住率下降，成本过高；收费太低，房租交不起，工护的数量和质量都没法保障。养老机构盈利十分困难。乔晓春认为，如果没有政府补贴，北京很多的养老机构都难以继。

“以往政府的补贴主要针对机构，老年人从中很难受益。补贴应该针对老年人本身，要重点补贴失能、孤寡、贫困的老年人，让他们住得起养老院。”乔晓春说。

南开大学卫生经济与医疗保障研究中心教授朱铭来认为，长护险对于养老服务机构来说是非常好的撬动。比如有一个重度失能的老人，城市中的养老院平均需要每个月缴纳5000元，长护险提供了2000元补贴，自费的部分家属负担得起，就可以把老人送进养老院。而长护险走进每个人的家庭使得上门服务的养老服务公司增多，吸收了社会投资，新增了护理员就业岗位。

乔晓春认为，目前护理人员严重短缺。他曾做过一个预测，2015年全国需要护理的老年人的数量是3350万人，以1位护理人员负责5位被照护的老人为例，那么需要670万护理人员。在他的预测中，护理人员在2020年需要1000万人，2025年需要1400万人。但是目前在官方登记的护理人员全国只有30万。

“很多护理学院毕业的学生不愿意去做护理，因为护理人员收入和社會地位都不够高。”乔晓春称。去年北京市民政局出台的《北京市养老服务人才培养培训实施办法》规定，在养老机构服务，具有相关职业资格证书的养老护理员，经民政部门核实后，将按照职业技能等级获得不同的津贴。

怎么留住更多的人去从事养老护理行业是普遍存在的问题，“日本有专门针对护理员的法律，护理员对应的工资待遇是有保障的。而且法律保证他们的职业资格认定，分等级地发展，有职业晋升通道。”高云霞希望，能从国家层面对养老护理人才加强系统化的保障。

朱铭来发现，目前一些长护险试点城市会把家庭照顾纳入长护险居家服务护理员范围，相当于将长护险基金直接发放给家属。有一些家属拿到这部分钱自己花了，老人依旧没有享受到护理服务。“这种措施需要更强的监督与落实。”

高云霞认为，从整个国民教育方面，需要对中华孝文化加强教育，让孩子从小形成爱老人，帮助家庭照顾老人的意识，这种思想如果根深蒂固地扎根在每个人心里，很多人在长大之后可能会觉得，从事这样一份职业是非常光荣的。这也是护理行业社会地位提升的一个措施。

养老产业新形态：呼唤多种形式服务

“从全世界来看，老龄化国家养老产业的需求很大，但是如何培育这个产业至关重要，比如日本的养老产业已经发展成了和房地产并列的支柱产业。”高云霞认为，中国银发经济这个产业未来空间一定是无限大的，因为这个产业链条很长。国家统计局去年公布12大类的养老产业概念，包括老年护理、老年医疗、老年金融、老年教育等，这些链条上的产品都在逐步发展。

据朱铭来观察，长护险在慢慢地将养老市场的产业链拉动起来。以首批试点城市江苏省南通市为例，自从有了长护险，老年人的护理器具行业也得到了迅速的发展。“以前养老市场也提供租赁轮椅的服务，但是市场需求不旺盛。长护险解决了人们的基本照顾费用，那么家属有更多的钱，就愿意去购买更好的服务。同时长护险要求入户的护理员进行专业化操作，形成了对规范养老护理器具的需求。”

乔晓春表示，目前中国是有需求但没有市场。这是因为市场没有做好，大量的需求无法变为有效需求。一部分老人较富裕，但是觉得市场提供的服务质量太差，所以并不去购买这个服务。另一部分老人也有需求，但经济实力不够支付服务。

未来发展方向，一个部分是提高服务质量，从而可以满足高收入人群的需求。对于经济实力不够的那部分老人来说，乔晓春认为，政府要承担更多的责任，提供购买服务，保障他们的生活质量。这也会在很大程度上推动养老产业的发展。

朱铭来也持有相同的看法。“有一部分房地产业也在向养老方向转移，关键在于配套的服务是否能跟得上。国家可以通过政策补贴，鼓励更多企业来建设价格中等的养老社区，同时加强监管。”

以养老金融为例，曾经国内兴起过一段时间“以房养老”，相当于老人把房屋抵押给银行、保险机构等金融机构，以此获得一定养老金。但是朱铭来认为，目前对于房屋的折价制度并不完善，没有把资金盘活，金融业未来也应注重制度的设计。

“目前养老保险也亟待更新换代。今年寿险新任务量断崖式下降，很多公司表示养老保险行业已经到了至暗时期。”朱铭来表示，行业中有人意识到，类似长护险的补充护理险将来会是很大的市场。

他认为，仅仅提供理财产品的时代已经过去了，新的增长点在于提供服务等多样化产品。以往人们把一部分钱存在保险公司，等退休后拿养老金，但是一旦人老了之后无法自理，养老金的作用就远远没有购买的养老护理服务作用大。

“但是由于养老保险行业刚刚开始做这种服务，并没有风险测算的基础。怎么转型，怎么提供满足市场的产品对于所有公司来说都是一个挑战。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=97921>

(来源：新京报)

七成中产受访者未制定养老规划

10月10日友邦保险（下称“友邦”）联合中国社会科学院世界社保研究中心发布《2021大中城市中产人群养老风险蓝皮书》，聚焦国内大中城市养老现状，对国民退休及养老生活进行了全方位风险研判。调研数据显示，在养老金收入中，社保占据养老金收入的主要来源，二支柱企业（职业）年金和三支柱商业保险参与率均不足20%，报告称，上述数据说明我国大中城市的养老财富储备缺口大，养老金未有效规划。

个人、家庭、社会应合力进行养老部署

蓝皮书引入OECD（经济合作与发展组织）经验，揭示了养老财富储备、健康保障和养老规划认知三大类风险，向社会大众提供了一次养老风险预警。

社科院测算得出，若希望未来养老金替代率（即劳动者退休时的养老金领取水平与退休前工资收入水平之间的比率）达到50%以上，样本城市平均收入个体的养老金风险指数为 $\geq 21.01\%$ ，这说明从养老金收入角度分析，这些城市中产以上人群有21%的收入缺口。如果将个人的金融资产和房产也纳入养老规划，风险指数将有所下降，但这仅为最理想状态，未考虑个人资产贬值或挪作他用的情况。

除养老财富保障以外，受访者对退休后的医疗保健和护理服务需求也有较高期望，但目前的健康支出和参保投入水平离保障目标仍有较大差距。参与国家医疗保障的受访者占比为98.9%，但商业健康保险的普及率并不高。调研显示，受访者中仅有5.5%、7.4%、8.0%的人分别参加了健康意外险、重大疾病险、长期护理险，20.8%的受访者购买了互联网性质的相互保，22.9%的受访者购买了政府惠民保，但仍有高达53.2%的受访者未购买任何形式的商业健康保险。这意味着，当基本保险满足不了重病、慢性病的长期支出时，国民的健康保障将受到很大威胁。

健康保障的风险背后，是个人保险意识、医保认知和健康管理方式的缺乏。调查中有七成受访者尚未制定自己的养老规划。养老认知水平、专业资产配置知识和惰性，限制了个人养老规划的行动能力。未备先老的隐患，要求个人、家庭、社会合力进行积极的养老部署，一方面重视物资和财富储备，另一方面也要重塑认知，提升专业知识和行动力。

应针对不同客群开发个性化服务

蓝皮书称，在养老财富储备、健康保障、养老规划认知三类风险叠加的情况下，中国家庭未来的养老需求凸显：一是更加充分的退休金收入支持，二是医养结合，居家、社区、机构三方协同互补的养老服务。

供给方面，养老金储备三支柱发展不平衡不充分，健康保障和社会化养老服务供给明显不足，机构、社区养老条件有限，医养结合在各细分领域仍有广泛的供给缺口和错配，不同客群所需的个性化服务也尚待开发。

报告称，险企作为养老产业中关键的第三支柱力量，在布局养老领域时应牢抓六大成功要素，包括：清晰的目标定位、精细的客户分层、充足的风险保障、专业稳健的资金管理、全旅程康养资源整合以及高质量的陪伴和规划，从产品和服务的供给端一站式满足养老客户对于资金储备、健康保障、康养服务的全方位需求。

保险行业亟需加强创新

蓝皮书显示，75.1%的受访者大多数时间有定期理财偏好，但仍以银行存款为主，约占32.3%。健康保障方面，在购买商业健康险的受访者中，自报保额在10万元以下的占63.4%。

报告建议，人们一方面需要加大参与养老保险和商业健康险的力度，实现多元化保障，另一方面需要更早开始学习，养成良好的储蓄和投资理财习惯，未雨绸缪。报告强调，应对人口老龄化是一个系统工程，很难通过少数几个产品来满足老年人日益丰富的、多样化、差异化需要。这就需要商业机构尤其是保险行业加强创新，针对不同的群体提供相应的产品和服务，从而构建更加“适老”的外部环境。

养老规划也是一门科学。为重塑中国家庭对养老的认知，友邦对卓越营销员队伍进行了全面升级，联合复旦大学与国际注册理财师学会（RFP）开设了系统培训课程，致力于培育具有专业资格认证的“养老规划师”，助客户树立养老意识的同时，为其提供量身定制的养老规划服务。

链接：中产人群养老现状分析

《2021大中城市中产人群养老风险蓝皮书》调研覆盖北京、上海、深圳、广州、苏州、成都、南京、佛山、武汉、石家庄共十个城市，抽样调查了5000多个年收入10万元以上的城镇居民样本，重点关注受访者的现有养老保障、财富储备情况，未来面临的各项养老风险以及他们对养老的认知与行动情况。

经过调研，蓝皮书总结了受访者存在的几大养老风险隐患：

一是对老龄化冲击意识有限，未能充分理解社会化养老方式。受访者中预期在退休后由子女照护的比例有30.8%，选择依靠自己和配偶的有40.6%。这说明虽然人们已认识到了现代社会“养儿防老”的局限性，但面对日益加剧的老龄化冲击，仍未充分意识到专业化和社会化养老服务的重要性。

二是养老财富储备缺口大，养老金未有效规划。社保占据养老金收入的主要来源，二支柱企业（职业）年金和三支柱商业保险参与率均不足20%，导致养老金的总体替代率相对较低。

三是普遍有健康风险意识，但有效行动转化不足。90%以上受访者对于健康保障支出的意愿强烈，但个人投保商业健康保险的比例并不高，有53.2%未购买任何形式的商业健康保险。

四是未备先老形势严峻，全方位养老规划迫在眉睫。个人养老规划制定和实施难。由于缺乏相关知识储备或必要的行动力，相当大比例受访者并没有制定自己的养老规划。调查显示，七成受访者尚未制定自己的养老规划。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=97958>

(来源：南方日报)

抖音发布银龄社会责任报告，多举措助力解决老年人“触网”难题

10月14日重阳节之际，抖音联合巨量算数、字节跳动公益发布《2021抖音银龄社会责任报告》（以下简称“报告”）。报告呈现了老年用户使用抖音特征、平台适老化实践，以及助力这一群体积极融入数字生活的探索和思考。据了解，这是抖音首次发布老年人专项社会责任报告。

报告显示，银发族最爱拍摄舞蹈、亲子萌娃类视频，喜欢看新闻、体育、健康科普类内容。同时，针对老年用户面临的数字鸿沟、安全风险等问题，抖音通过产品适老化改造、内容安全专项治理等多项举措，积极解决老年用户的“触网”难题。

争做“弄潮儿”，银发族最爱搜索广场舞视频

《报告》显示，抖音等短视频应用，为老年人获取知识、社交娱乐、展示自我提供了新工具，增进老年人在退出劳动力市场后的社会适应与社会参与。相关调研表明，63.7%的老年用户认为短视频为生活增加了乐趣，25.2%认为短视频便于他们“关注朋友动态、跟朋友互动”。

在内容分享方面，男性银龄用户最爱拍摄书法、随拍类视频；女性则热衷拍摄舞蹈、传统文化、亲子萌娃类内容。同时，他们都有一个共同的“爱好”，就是借助短视频向他人送出问候和祝福。“我的新头像”、“友友晚上好”、“祝福大家都平安健康幸福快乐”是他们最热衷参与的话题。

除了观看和拍摄，银发族还在抖音主动搜索自己关心的内容，“老年人广场舞大全”和“老年人广场舞教学”热度最高，其次为“原生态乡村生活”、“老年人健身视频”、“手机摄影”。

报告还显示，银发族不只是数字生活的参与者，更是玩转数字生活的“弄潮儿”。72岁的黄曾新（抖音昵称：向明人黄曾新）曾是一名科技老师，疫情期间拍摄视频分享科学知识，获百万网友点赞，成为一名“硬核科技网红老师”。年逾花甲的老万（抖音昵称：长白山·老万）是一位野生动物摄影师，他拍摄的紫貂视频在抖音走红，三天圈粉130万。在他看来，“年龄从不是问题，找到喜爱的事永远都不晚。”

跨越数字鸿沟，多举措为银发族“触网”保驾护航

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口达2.6亿，且规模还在持续增长。我国人口老龄化的进程，伴随了数字化和信息化的快速发展，如何通过数字产品的服务作用，积极应对人口老龄化，也成了社会各界关注的问题。

报告总结了抖音在此方面的探索和实践，通过产品适老化改造、开通老年客服专线、线上线下结合的助老公益课程，多举措为银发族“触网”保驾护航。

针对银发族的身体机能和认知理解特点，抖音推出“长辈模式”功能，解决他们看不清、不会用的问题。2021年6月，抖音还开通老年用户客户专线400-903-0053，打造“找得到、解决快、服务好”的统一服务通道，以便更加高效地回答老年人使用中的问题。

在此过程中，抖音广泛倾听社会各界和老年用户代表意见。今年3月，抖音发起“老友计划”，招募老年用户代表，作为产品智囊团，参与抖音适老化升级，视频特效、模板研发等事项。

报告显示，为了让银发族“放心用”，抖音还开展中老年内容专项治理行动，严厉打击恶意骗互动等各类违规内容，强化涉老内容审核标准，提升潜在风险私信预警响应等级，处罚超过1.3万个对老年人存在误导行为的帐号，努力为老年用户打造安全的内容环境。

此外，抖音还积极开展智慧助老教育，帮助银发族拥抱数字生活。抖音邀请多位创作者和老年机构组建“助老创作联盟”，通过“线上+线下”的公益课程，帮助老年人克服互联网使用障碍。据悉，目前公益课程已覆盖超8000名老年学员。

中国人民大学社会与人口学院副教授靳永爱认为，最大化提升短视频对老年人的积极效用，从各个维度帮助中老年人实现社会连接，可有效促进积极老龄化，助力老年人生活质量和福祉的提升。

抖音相关负责人表示：“老年人是年长的人，不是被时代淘汰的人。我们将努力通过短视频和直播创造老有所乐的氛围、打造老有所为的平台、构建助老爱老的文化。也希望社会各界一起合作，共同帮助老年群体跨越数字鸿沟，丰富生活。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=97967>

(来源：中国发展网)

养老访谈

专家：我国现有养老护理员4万多人，但人才缺口可能在千万级别

根据第七次人口普查数据，我国60岁及以上人口已达2.64亿，占总人口的18.70%。面对人口老龄化趋势，社会期待高质量养老服务体系加速形成。半月谈记者采访中国健康促进基金会老年康养服务与人才培训专项基金副主任陈珍，就如何做好高质量养老服务展开对话。

半月谈记者：我国养老服务业发展如何？

陈珍：近年来，我国积极推进养老服务体系。2015年，党的十八届五中全会提出要全面开放养老服务市场。2019年，《关于推进养老服务发展的意见》出台，国家对推动养老服务发展作出全面部署，养老服务业发展方向进一步清晰。相关行业部门、协会、企业等逐渐形成合力，助推养老服务向更高水平发展。

但不可忽视的是，养老服务短板亟待补齐。首先，专业养老护理员缺口较大。2020年的数据显示，我国失能、半失能老年人大致为4063万人，我国现有鉴定合格的养老护理员只有4万多人。按照1：3失能人口照护比来算，养老护理人才缺口可能在千万级别。

同时，我国养老机构服务水平有待提升。据民政部数据，现在我国养老机构床位空置率高达50%，侧面证明养老机构现有服务水平尚不如人意，亟待下功夫建设高质量养老服务体系。

另外，社会健康管理意识存在不足。相关数据显示，75%的老年人都患有不同类别的慢性病，以护理为中心的健康服务没有得到足够的重视。这样一来，压力都向医疗体系集中，增加了医疗负担，养老产业的发展也在一定程度上受限。

半月谈记者：提升养老服务水平，哪些创新值得尝试？

陈珍：整合现有资源使各个主体发挥服务效能，十分重要。比如，针对老年护理人才供不应求，产学研可以联动解决问题。去年，教育部、工信部联合印发《现代产业学院建设指南（试行）》。养老人才培养适用于这一指南，现在我们已经与天津医学高等专科学校合作，建设养老产业学院，希望培养一批应用型、复合型护理人才。

新型循环互助养老模式值得一提，这种模式广泛动员社会力量参与养老服务。志愿者可将参与养老服务的时间存进“时间银行”，当自己遇到困难时，便可以用存储的“时间”兑换“服务”。老年人可通过照顾其他老年人，在自己日后需照理时免费享受服务，形成“老老介护”模式。

集合养老服务、人才培养、社区适老化改造等为一体的平台令人畅想。不同于一般养老平台，此平台可设立让老年人参与的创业空间。有知识、有技能的退休人士为年轻创业者提供帮助，既让老人实现广泛社会参与，释放可观社会效益，也有助于他们保持精神健康，收获价值感、成就感。

半月谈记者：市场和政府发挥作用，着力点何处？

陈珍：我国90%以上的老龄人口目前选择居家养老，政府做好适老化改造，是重要发力方向。适老化改造不宜大拆大建，而应在居民楼原来基础上进行基础设施改造，让护理力量进入社区、进入家庭。

养老服务人才培养，要与乡村振兴、共同富裕等战略有机结合。发展养老产业，要开发一批公益性的服务工作岗位，让低收入人群优先上岗。教育主管部门应对养老服务专业的学生给予补助或学费减免的优惠政策，特别应给予农村低收入家庭子女相应的倾斜政策，引导他们通过专业性劳动获得报酬。

以高质量养老服务迎接老龄化，政府还须从多方面为养老服务机构保驾护航。一是希望各地政府在购买相关服务时给出明确方向和细则，进一步激发市场主体活力；二是推动行业监管体系发展，使得相关标准得到进一步明确和落实，引领行业健康有序发展；三是为社会效益大、发展势头足的相关机构提供税收减免等优惠政策，加强对养老服务业的规划和用地保障；四是开辟社区与医疗机构之间的绿色通道，以保障养老机构对医疗服务和风险状况的处理。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=97933>

（来源：半月谈）

智慧养老

天津：大数据助力打造四级养老服务网络——西青区智慧养老服务平台正式上线

一屏知晓全区重点老年群体信息、一键呼叫贴心服务送上门、一卡享受多层次养老服务……重阳节来临，西青区智慧养老服务平台也正式上线。以大数据为支撑的智慧养老服务平台，综合了重点老人安全监护、应急呼叫、居家养老上门服务、养老企业线上监管、助老志愿服务管理等功能，开启了“互联网+养老”的新模式。

近日，记者走进位于张家窝镇知景澜园内的西青区智慧养老服务中心。4500平方米的中心内设有一级老人家食堂等十几个功能区。在中心二楼的智慧养老服务平台中控室，弧形大屏幕上实时显示着全区养老服务信息。针对不同的老人群体，系统以不同颜色区分。

“屏幕上的红点代表本区户籍老人的分布，我们提供‘居家助老服务包’，在家中安装了人体红外感知仪器、紧急报警按钮等，一旦有突发状况，老人可以向平台一键报警。平台会循环拨打家属电话，社区网格员也会及时上门。”西青区智慧养老服务中心负责人段桐说。西青区还将分期分批为全区21.7万60岁以上老年人发放助老服务卡。老人使用助老卡可在老人家食堂刷卡就餐、购买居家服务等。

今年，西青区启动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。“我们将继续加强街镇级综合为老服务中心和片区日间照料中心建设，今年年底社区养老服务设施覆盖率达到60%以上，老年助餐补贴范围扩大到本区户籍70岁以上老人。”西青区民政局党组书记、局长郭金花说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=97957>

（来源：天津日报）

养老培训

“以老护老”：养老机构里的老龄护理员

在养老院，一天的开始和结束都比外面早些。

早晨五六点，养老护理员董云富就要开始工作。他同时照顾着四名失去自理能力老人，每天要轮流帮助这些老人起床，换尿不湿、擦身、穿衣，将他们抱上轮椅，喂饭……做诸如此类细琐琐碎的事项。这里有7名养老护理员，其中4人年龄都在60岁以上。董云富年龄最大，今年已经68岁。

不止董云富所在的四川成都，即使全国范围内，像他这样60岁以上的养老护理员也不在少数。多位老龄养老护理员提到，进入这一行的人，大多来自农村，没有更好的选择。

董云富养猪失败，在城里做过保安，如今年纪大了，禁不住整晚巡逻，做护理员“起码不用熬大夜”。和老人们吃住在一起，饮食、生活习惯都很符合，“虽然钱少一点，也当自己有一半在养老。”

多地民营养老机构从业者告诉新京报记者，近年来，养老机构招工难已经成为了普遍性的问题。在养老院护理员“老龄化”的背后，隐藏着护理员、养老院两方的无奈。

10月5日，养老机构院内，一名护理员推着老人散步。摄10月5日，养老机构院内，一名护理员推着老人散步。摄

老人护理老人

董云富个头不高，两鬓已花白。但他身材壮实，力气也大，腰杆挺得笔直。

自2017年起，他辗转多家养老机构，从一开始的煮饭、做绿化，对老人进行简单护理，到现在进入四川成都的天佑颐养居养老服务中心，照顾四名失去自理能力的“全护理老人”。这里住着20多名“全护理老人”，占据老人总数的一半左右，他们往往患有阿尔茨海默症、帕金森综合征、瘫痪、精神病或其他疾病，意识不清、无法正常行动，需要24小时看护。

董云富一天中的多数时间，都围着这些“全护理老人”打转。

最忙碌的时刻通常是饭点。他要为老人端来餐食，对于进食困难的老人，要用刀事先把菜切碎，拌到饭里，有时甚至要将饭菜打成糊状，给老人喂食。

还有很多琐碎的事项。早晨，帮助老人起床，换尿不湿、擦身、穿衣，将老人抱上轮椅；夜里，给老人洗澡，帮老人翻身，带他们上厕所等等。

尽管每层楼会有人值夜，但通常来说，董云富会在夜里起来三次，看看老人有没有异常。

他有一张小床，就放在一间房间的角落里，面对着两张带护栏的护理床。下午三四点钟，一位老人从午休中醒来，董云富掀开被子，手臂环住老人的上肢，给老人翻身，再把成人纸尿裤撕下，换上新的。

之后，董云富帮助另一名老人起床。

老人意识不清，心脏也不太好，在用同样的方式给老人换好纸尿裤后，董云富要把他抱到床边的轮椅上。这是个力气活，董云富将老人扶到自己身上，用手臂围住，十指紧紧扣在一起。

董云富的动作很利索，发力时，他额头上的皱纹抖动起来，嘴里喘着粗气。

对于年龄大的养老护理员来说，这不是一份轻松的活。

德源镇天佑颐养居养老服务中心目前共有7名养老护理员，其中4人年龄已在60岁以上。董云富年纪最大，已经68岁。

“天天都是守到起（守着）的，不费力气但费精神。”自2016年起，刘素琼和丈夫吴祖兴开始到养老机构做护理员。如今刘素琼63岁，丈夫比她还长一岁。

工作时，他们互相配合，也彼此关照对方负责的老人。“老太洗澡、穿尿不湿，这就她去。比如说抱不动的，老爷爷洗澡、穿脱的，就我弄。”吴祖兴说。

刚开始进入这行时，刘素琼也有诸多不适应。

有的老人夜里总跑出去挨个房间敲门，嘴里嘟囔着“回家了”；还有位老人夜里要人陪，但不睡觉，到处闹。“你的鞋子都要搁到自己枕头底下，不然这个老人要么穿上，要么就给你扔到马桶里去。”

刘素琼年纪也大了。那阵子，因为照顾两个“不省心”的老人，她心力交瘁，最严重的一次，她“三天三夜没好好睡觉”，但白天还要照常上班。“我们这个年纪，这样折腾，走路都要打草草（发抖）了。”

10月5日，董云富正在对老人进行护理。摄10月5日，董云富正在对老人进行护理。摄

招工困难，“人们更愿意进厂打工”

刘素琼觉得，进入这一行的老龄养老护理员，大多没有更好的选择。

2011年，董云富在老家养的十几头猪着了瘟，全死光了。第二年，他来到成都打工，做了五年保安。之后经朋友介绍，他进入养老机构成为一名护理员，每月工资两三千元。

他年纪也大了，比起保安值夜班需要整晚巡逻、站队，对心脏不好，做护理员“起码不用熬大夜”。

还有另一个重要的原因。董云富说，事实上，他们也已经步入老年，在养老院工作，和老人们吃住在一起，饮食、生活习惯都很符合，“我们虽然钱少一点，自己也当有一半在养老。”

刘素琼和丈夫吴祖兴也都是农民，他们来自四川的山区，经同村人介绍，从2016年起开始做养老护理员。“我看养老院里这些岁数大的护理员，90%都是农村的人，其他地方挣不到钱。”

如果选择回村种地，肥料、种子、除草剂，样样都贵。“除了本钱就没赚头了，自己都养不活。”吴祖兴年轻时修过水库，也在全国各地打工，他有石匠和木匠手艺，但岁数大了，工地也不要他了。

前些年，董云富赚的钱还要贴补在外打工的儿子、媳妇。刘素琼的子女都在外打工，但工资不高，孙女正是上大学的年纪，小孙子才6岁，处处需要花钱。

但即使是在农村，养老护理员也很难称得上是体面活。“就是每天打麻将，不挣钱，少吃点，都不愿意去。”刘素琼说。

头一两年，每次回村，有人问刘素琼“在做什么”，她都答“打扫卫生”。时间长了，她也习惯了，说自己在养老院护理老人，却总换来对方一脸鄙夷，“哦哟！你做那个活路了嗦！”“这个活路被人瞧不起，是最简单的活路。”

刘素琼安慰自己，“我当是积德。”

天佑颐养居养老服务中心院长杨英也坦言，尽管现在很多大学开设了老年护理专业，但大部分毕业生不会流向一线护理。机构里的实习生多数学的是运营管理，愿意做一线护理的年轻人几乎没有。

“因为这个行业的特殊性，护理员起码不要嫌弃老人，才能做好工作。像年轻一点的人不愿意从事这个工作，再说他们的待遇也不算很高，所以说就存在护理员年龄偏大的情况，也比较难招人。”

不止在成都，养老机构护理员老龄化已经成为一个全国性的问题。

即使在经济水平较高的深圳，养老机构也常常面临招工困难。陈冲在深圳从事养老行业三四年，据他观察，在深圳，养老护理员一个月的薪资平均有五六千元。但是只要随便进一个电子厂，每个月能拿到七八千元。只要年龄允许，人们都更愿意进电子厂打工。

湖北广水市，李店镇黄金村养老院院长叶星梅同样在为招不到护理员发愁。

黄金村养老院目前招到的护理员中，一种是低保的贫困户，家庭特别困难；另一种是过了60岁，无法从事其他行业。还有一种“互助”形式，是由养老院里身体条件较好的老人担当护理员，护理生活无法自理的老人。解决自己养老问题的同时，还能额外拿到一点护理员的工资。

叶星梅不得不将丈夫、婆婆动员进来，每个人都身兼护理、接待、厨师等多职。事实上，她自己也已经52岁。除此之外，整个养老院只有两名护理员，其中一名将近七旬，另一名已经八十多岁。

这名八十多岁的护理员就属于“互助”形式。

他原本是附近村里的村民，身体健康，生活能力比较强。叶星梅提出，让他到养老院来住，帮助看护一些半自理老人，比如提醒老人上厕所、帮他把衣服放进洗衣机、在他洗澡的时候进行看护，等等。没有老人需要护理时，这位护理员就回家去住。到现在，他已经断断续续在养老院干了五六年。

“有的老人还特别磨人，护工常常被气哭。”种种困窘下，如何留住护理员成为了一个最大的难题。

行业门槛低，培训体系不完善

养老护理员的门槛并不高，这是董云富这样的老人进入这一行的重要原因。

刚开始，董云富对于养老护理没有太多了解，面试要求也不高，只要身体健康就能干。进养老院后，老员工会带他，教一些简单的护理技能，比如怎样挂尿袋、怎样抱老人等等。

但大部分时候，护理员们需要自己摸索，熟悉自己所负责老人的身体状况、生活习惯，知道如何与老人相处、应该重点关注老人的什么问题。

刘素琼记得，将近六年的从业生涯里，她经历过两次培训。

第一次是在2018年，在民政局要求下，机构的六名养老护理员脱产培训三天，内容主要是护理老人的一些实用技能。当时，只有她和丈夫吴祖兴及格了，但不知道什么原因，他们至今没有拿到这张“护理员培训证”。

这张证书的缺失对他们的后续工作并没有什么影响，但培训教到了很多实用的护理技能。

另一次是在今年5月。这次的内容偏向理论知识，比如人体体温一般维持在多少摄氏度，进入老人房间要如何观察异常等等。

在陈冲眼中，我国养老服务行业的培训体系的的确不完善和稳定。

他说，在深圳，为了节省成本，机构招人时，往往不会从零开始培训，而是要求有过相关经验，能直接上手，但受过系统培训的面试者极少。因此，机构缺少招聘工作人员的客观参考标准，只能用眼睛看、靠经验判断。

2019年国家教育部、民政部等部委联合下发的《职业技能提升行动方案（2019-2021年）》中指出：确保到2022年底前培养培训1万名养老院院长、200万名养老护理员、10万名专兼职老年社会工作者。为达成这个目标，2020年10月，民政部编制了相应的培训大纲，培训内容包括养老院院长和老年社会工作者应知应会的政策趋势、理论方法、实务技巧等。

叶星梅认为，这套框架的确定对行业有积极影响，但与现实情况仍然存在缝隙。

叶星梅说，民政部门每年都会组织培训，要求各养老院送出一定名额的护理员参与培训。培训要求护理员年龄在45岁以下。但在现实中，养老机构很少能招到这么年轻的护理员。为了完成指标，叶星梅不得不花钱找45岁以下的人去参加培训。

但是，培训结束、拿到护理员资格证后，这些人又都不愿意留在养老行业。“他就是为了拿这个钱，不是为了去培训。”

矛盾还存在于更细微的方面。比如，培训大纲上要求科学搭配饮食，但在现实中很难严格执行。“比方说平均放盐的量是多少，饮食要清淡，但是很多农村老人饮食习惯不好，喜欢重口味的东西。”

自2015年接手这家养老院以来，叶星梅感受到，国内民营养老服务行业发展还有很长的路要走。

刘素琼培训后拿到的“结业证书”。新京报记者徐杨摄刘素琼培训后拿到的“结业证书”。

如何有尊严地老去？

叶星梅头疼的另一个大问题，是钱。

护理员严重不足的情况下，叶星梅无法接收完全失能的老人，养老机构入住率常年低至30%以下。叶星梅一家人不拿工资，还种了五亩地贴补养老院的用度，才得以勉强维持收支平衡。

“如果要去算成本的话，投入和产出是不成正比的。”叶星梅说，从接手养老机构到现在，她投入100多万，其中很大部分是夫妻俩从前做生意的积蓄。“如果我和家人干活拿工资的话，那就是亏损。”

陈冲说，在国内，公立养老院属于国家福利政策，由国家财政负担，目的是为本区域内的特困老人、失独老人等托底。但民营养老机构的运转如改善硬件设施、发放护理员工资、购买日常所需等等，大多依赖老人们所交纳的费用。因此，民营机构的“入住率”与机构经济状况直接相关。

“说到底，所有亏损的养老机构都在头疼一个问题：入住率。”陈冲认为，亏损问题已经成为国内民营养老服务行业一个普遍问题，而入住率低的重要原因则在于人们的观念不同。

“我接触过很多老人，即使有一部分人愿意住养老院，前提也是自己已经完全失去自理能力，成为一个废人了，不想给子女添麻烦。大家对养老院很排斥的，不到万不得已就不去。”

天佑颐养居养老服务中心负责财务的金凤也认可这一说法，“很多老人可能观念转变不过来，不愿意进养老院。都是在家养老的。都说养老行业是阳光产业，可能以后会好，但现在还有很多困难。”

作为一名95岁老人的家属，刘女士对老年人根深蒂固的“在家养老”观念体会尤深。

在母亲90岁之后，她的身体机能开始出现问題，平地就摔倒，把大腿骨完全摔断了，打了钢钉。“她有一只脚几乎都是拖在地上走的，不能站立，上卫生间都需要人抱，左半边身体几乎不能动了。”

后来受伤更加频繁，家里兄弟姊妹五个，最大的已经七十多岁了，最小的也将近六十岁，都已步入老年，也常常生病。刘女士试着提出，把母亲送到养老机构，由专业的人士照顾。

“你自己去！”生养了这么多儿女，老了还要被送进养老院，母亲觉得没面子。

据媒体报道，4月8日，国家卫生健康委老龄健康司司长王海东介绍，中国老年人大多数都在居家和社区养老，形成“9073”的格局，即90%左右的老年人都在居家养老，7%左右的老年人依托社区支持养老，3%的老年人入住机构养老。这个数字表明，在中国，机构养老仍难以受到民众重视和信任。

在陈冲看来，2013年是业内公认的民营养老服务行业兴起元年。2013年9月，国务院发布《关于加快发展养老服务事业的若干意见》，明确了加快养老服务发展的扶持政策。他认为，尽管被称为“朝阳产业”，但在国内，民营养老服务行业尚处于起步阶段，目前市场供需仍然存在巨大的不平衡。

但另一方面，中国人口老龄化程度正在不断加深。

中国社科院人口与劳动经济研究所所长张车伟等在《“十三五”时期老龄化形势与对策》一书中指出，根据预测，中国人口将在2026年左右达到高峰后开始下降，而劳动年龄人口及比例将双双持续下降，老龄化程度将不断提高。从国际比较看，中国人口“未富先老”特征明显，且未来还将保持较快的老龄化速度。

在这样的背景下，老龄护理员群体的养老也成为了一个问题。

董云富说，自己在养老院做护理员，就是考虑攒一笔钱，准备等到七十岁退休，住养老院，解决自己的养老问题。在他身边，已经有认识的老龄护理员达成“目标”，顺利退休、住上了养老院。

但像刘素琼夫妇这样“没有条件住养老院”的护理员也有很多，他们难以负担住养老院的开支，打算等年纪再大些、干不动了的时候，就回到农村老家。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=97925>

（来源：新京报）

健康管理

巧做加减法，解老年就医忧

因用不惯智能手机而滞留不前，因奔走多个诊室而步履渐缓，因医疗资源有限而延误就医……针对老年患者的痛点难点，多地医疗机构在服务流程上做减法，在服务形式上做加法，确保老年人就医省心、安心、舒心。

智能化畅通就诊全程

“字小不说，点错一项，绿码就蹦不出来！”手机填写流调表，老年患者很犯愁，但这在首都医科大学附属北京世纪坛医院却不成问题。老人仅需在门诊自助流调一体机屏幕上签名，证件信息自动读取，自动生成流调表，老人凭一体机打印的凭证，即可在医院内通行。云南省第一人民医院配置身份证读卡器后，预检分诊效率相比原先提高近20倍。刷身份证代替手动登记，1分钟不到，七八名老年患者快速入院。新冠肺炎疫情发生以来，全国各级各类医疗机构严格执行预检分诊制度，对于进入医疗机构人员全面开展体温监测、健康码查验和流行病学调查，严防院内感染，确保医患安全；针对部分老年患者无智能手机或有智能手机但不会使用等情况，纷纷建立老年患者“无健康码”绿色通道。智能化，既让通行无阻，又让药品流动。家住四川省成都市成华区龙潭寺的陆老，近日收到成都市第二人民医院寄来的包裹。该院通过“智慧药房”，将陆老预约的中药汤剂送至其家中。此前，陆老在取药窗口递交医嘱单时得知，“不必排队取药，中药煎煮好后，快递到家，市内包邮。”原来，该院药房与物流公司合作，实现配药到家，药品配制和配送过程还实时动态监控，确保药品质量不出问题。“过去，一耗就是小半天；现在，踏踏实实回家等。”心满意的陆老开始琢磨起“包邮”的意思。

一站式服务省时省力

“高血压、糖尿病、慢性肾脏病、慢性阻塞性肺病、双下肢静脉瓣功能不全……此前因心肌梗死放置了支架，因心房颤动伴房室传导阻滞安装了心脏起搏器……”被问及病史，老胡连珠炮般一呵而就。大小毛病缠身的他，每每到福建省立医院就诊，总要辗转于心内科、肾内科、呼吸科等多个科室，到家往往已是精疲力竭。好在该院老年医学科日前推出一站式综合门诊，由医师、药师、营养师共同出诊，提供老年综合评估、术前综合评估、常见老年内科急症疾病诊治、多种慢性病综合管理等多项服务。老胡第一次就诊，科主任林帆就直指问题所在，“您目前用药竟有20种之多，其中，具有相似作用的α受体阻滞剂就有3种，是时候给药箱‘瘦身’了！”针对老年患者常合并骨关节疾病导致慢性疼痛、行走活动困难等问题，该院老年医学科与康复科、骨科密切合作，为需前往康复科或骨科诊治的老年患者开通绿色通道：患者持会诊单当日免预约到康复科或骨科就诊，仅需支付挂号费，无需另外支付多学科诊疗费，极大便捷老年人在不同专科门诊之间无缝转诊。如此一站式服务，在江西省宜春市人民医院有了升级版。该院将分布在不同楼层的医疗服务集中在同一楼层后，不仅是问诊环节，挂号、检查、缴费、取药等在该院老年患者就医服务中心均可一站办理。中心多学科门诊集聚多学科专家，同时配备专科护士，随时解答老年患者的就医困惑。

互联网赋能基层诊疗

“我想运动，可是右脚第二趾和第三趾肿痛难忍，这是糖尿病并发症，还是健步走扭伤的？”肖阿姨边向苏州科技城医院内分泌科主任马志敏诉说着病情，边展示着病足。肖阿姨所居住的华通花园小区距离苏州科技城医院约1小时车程，不过她没有拖着病足去求医，而是借由互联网平台在家门口的社区卫生服务中心与专家“面对面”远程问诊。自苏州高新区西部医联体远程会诊管理中心糖尿病项目试点工作启动以来，苏州科技城医院内分泌科远程门诊系统与下设的通安社区卫生服务中心等4家单位精准对接，为糖尿病患者提供远程门诊服务。马志敏介绍，远程门诊突破以往专家线下坐诊空间与时间的局限性，实现一位专家可对多个医联体单位提供门诊服务，提高了优质医疗资源下沉的服务效率。同时，远程门诊通过高清音视频通讯，实现专家和患者“面对面”交流，保证了患者诊疗体验与线下的一致性。基层医生也表示，远程门诊相当于一次现场教学，通过观摩专家对病例的处置，促进了基层医疗服务能力的提升。

“互联网+医疗健康”服务模式在增加医养结合服务供给，提升医养结合服务质量方面同样尽其所长。针对医养结合机构门诊医疗服务技术水平薄弱的问题，国家卫生健康委于2020年组织开展老年健康医养结合远程协同服务试点工作，将湖北省武汉市作为第一批试点。目前，武汉市已有两家三甲医院为医养结合机构提供常态化远程门诊支持。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=97971>

（来源：健康报）

老年说法

以案说法 | 注意！养老的这些“坑”别踩

尊老、敬老、爱老是中华民族的传统美德。近年来，老年人权益保障问题越来越受到社会各界重视。选择养老机构应当注意什么？轻信保健品宣传造成身体不适怎么办？人民网整理了相关案例，以作提醒。

养老机构不规范养老变“伤老”

某日下午，王某在养老院如厕时不慎摔倒在地。凌晨，养老院通知王某家属。后经鉴定，王某左股骨粗隆间骨折，构成7级伤残。王某将养老院诉至法院。法院认为，王某与养老院签订《养老机构服务合同》，约定护理等级为专护，养老院应按合同约定为王某提供服务，但未明确约定提供专护的具体服务内容。根据养老院登记记载，养老院明知王某入住时身体状况，如厕需要帮助。因护理不当导致王某摔倒，养老院应承担民事责任。最终，法院判决养老院承担60%的责任，并赔偿王某医疗费、护理费、住院伙食补助费、营养费、残疾赔偿金、精神抚慰金等。

法官提醒：根据相关法规，养老机构应建立老年人健康状况入院评估制度。但实践中，养老机构提供的格式文本合同中普遍缺乏针对老年人个体差异情况的入院评估，以及在此基础上形成的有针对性的服务内容。另外，部分养老机构在服务过程中缺乏透明度，且遇紧急情况施救不当或存在延迟，易造成严重后果。选择养老机构之前，需充分了解养老机构相关资质、软硬件水平、市场口碑，如有必要，还要根据老年人身体情况，要求养老机构提供的具体服务内容作为补充条款添加到合同中。

轻信保健品“伤财”又“伤身”

2019年2月，柳某因身体不适到医院就诊，被诊断为高血压、糖尿病、肾功能不全及其他老年慢性病待查。吴某得知柳某病情后向其介绍了自己代理的保健品，并为柳某写了一份服用保健品安排表，承诺一个周期就能见效。柳某累计从吴某处购买保健品6万余元。2019年5月份，柳某自觉病情加重，经医院诊断为尿毒症、心功能不全、肺水肿、肺部感染、呼吸衰竭、代谢性脑病、低钠血症。随后柳某将吴某诉至法院，法院查明，吴某曾多次询问柳某身体状况并推荐其按要求服用相关保健品。法院认为，吴某在明知产品不具有药理作用的情况下仍向柳某作虚假宣传，致使柳某误信后购买产品，判处吴某按3倍数额向柳某赔偿。

法官提醒：日常生活中，老年人因可能存在一些基础性疾病，往往更为关注自身健康，这也给不良商家和个人提供了牟利渠道。一些保健品打着“有病治病、无病健身”的旗号高价出售，不仅不能治病，反而耽误老年人治疗最佳时机。老年人及家属不要盲目跟风购买保健品，如购买，需特别注意产品批准文号信息和主要功效，并且不能影响老年人对自身基础疾病的正常诊疗。

盲目投资有风险造成损失谁来担

甲公司与乙某签订协议，约定甲公司作为乙某提供商品现货挂牌交易经济业务服务。后甲公司作为居间方撮合乙某与丙交易中心就某手串进行现货交易，期间甲公司的工作人员多次为乙某进行市场分析，并建议乙某追加投资。乙某先后共投入30余万元，盈利7万元后遭遇连续跌停，最终只收回投资本金17万元。乙某诉至法院，请求甲公司返还未收回的投资款并赔偿损失。法院查明，根据设立丙交易中心的批复，案涉手串不属于批准的交易品种，且在乙某进行交易之前，丙交易中心已经被监管部门要求整改全部线上及线下交易。法院认为，丙交易中心在被责令整改期间，甲公司仍催促乙某投入资金从事手串的线上交易，甲公司对乙某的投资款损失存在主观过错，应负主要责任。乙某作为完全民事行为能力人，应对投资风险具有一定认识，其对自身投资损失也负有责任。故法院最终判决甲公司向乙某赔偿部分投资款。

法官提醒：特定商品的现货交易、期货交易均需要一定的专业知识，且风险较大，若缺少相关经验，不要盲目听信他人的建议进行投资。即便进行投资，也要了解相关平台是否存在虚构背景等情况，使用正规的交易软件，及时止损。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=97959>

（来源：人民网）

政府购买服务

江苏：关于灌云县政府购买居家养老上门服务项目采购的公告

灌云县政府购买居家养老上门服务项目采购招标项目的潜在投标人应在连云港市政府采购交易平台获取招标文件，并于2021年11月3日10点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目名称：灌云县政府购买居家养老上门服务项目采购

项目编号：320723-F-GYZFCG202109004

预算金额：575万元（含两个季度独立第三方验收服务费用共计10万元；A类、B类服务单价不得超出100元/月/人；C类服务单价不得超出30元/月/人），高于预算金额的投标文件将作为无效标处理。投标报价包含为完成合同最终成果而产生的一切附带服务费用等（包含所有隐含费用），中标后不再增加其他任何费用，一旦中标，投标总价不予调整；

采购需求：灌云县民政局购买居家养老上门服务项目，是根据省、市关于居家养老服务的建设要求，为我县老年人提供居家养老服务，尤其保障好特殊和困难老年人的居家养老服务需求，以政府购买服务的方式将线上服务、线下服务及服务站点运营打包委托给中标服务商运营。

服务范围：为户籍在灌云县的常住老人提供居家养老服务，政府购买服务对象约24515人，具体服务对象为：

A类：最低生活保障家庭中，60周岁及以上中度（半护理）、重度（全护理）失能老人（约2505人）；

B类：分散供养特困对象中，60周岁及以上中度（半护理）、重度（全护理）失能老人（约441人）；

C类：高龄（80周岁及以上）常住老年人（约21569人）。

政府购买服务对象根据民政部门审批确定的正式名单为准，如中标后采购人提供的名单无法全部核实并提供服务（原因包括：老人不愿接受服务、因搬迁或在子女处生活的原因无法根据名单找到老人、老人已离世名单未更新等），采购人可根据相应政策及实际运营情况对购买服务对象进行增补，增补后的每人服务金额不高于本项目的预算单价。居家养老政府购买服务对象和标准，以及其享受的服务时间，可根据相应政策的调整而做出相应调整。

合同履行期限：自合同签订之日起不低于2个季度。

本项目不接受联合体投标。

服务标准：

（1）乙方为本次服务采购项目服务范围中的A类和B类对象提供每人每月不低于100元的线下养老实体服务(即100元/月/人)，C类对象提供每人每月不低于30元的线下养老实体服务(即30元/月/人)。

（2）为了促进居家养老政府购买服务顺利推进和提高服务的运营效率和质量，政府所购买服务的老年人可自主选择服务套餐，乙方根据服务对象实际要求，安排服务人员进入家庭，为其提供相应服务。实体服务套餐中的服务内容乙方与老人沟通后，由老人自行选择后形成可追溯的服务需求工单。具体服务内容以投标文件内容为准。

（3）如服务对象选择服务内容超出服务套餐标准的，超过部分由乙方自行向服务对象收取。乙方承诺超出服务部分的收费不高于同类服务市场价格，且必须于服务前需向服务对象明示价格并征得同意后方可进行服务。

二、投标人的资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

(1)具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件）；

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2019或2020年度经审计的财务状况报告，成立不满一个年度的不需提供）；

(3)具备履行合同所必需的设备和专业技术能力(详见投标文件格式)；

(4)依法缴纳税收和社会保障资金的记录[提供2021年6月、7月、8月每月明细,注：如果2021年6月至8月的税收缴纳为0(或某个月缴纳为0)，则提供税务网站的截图证明或缴纳为0的情况说明]；

(5)参加政府采购活动前三年内没有重大违法记录的声明（详见投标文件格式）；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

①投标人具有企业基本户开户许可证或企业基本存款账户信息证明；

②若投标人的法定代表人参与投标，需提供投标人法定代表人身份证；若授权代表参与投标，需提供企业法人授权委托书及代理人身份证；

③参加该招投标活动中无弄虚作假或串通投标等违法行为；

④投标人无借牌挂靠行为的承诺（承诺书详见投标文件格式）；

⑤本项目中标后不得分包或者转包；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。

⑥近三年未被审计部门或民政部门下达过养老服务方面相关处罚的。

⑦具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。

3、本项目的特定资格要求：

响应文件递交截止前被“信用中国”网站、中国政府采购网、“信用江苏”网站列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与政府采购活动。

三、获取采购文件

时间：2021年10月13日至2021年10月20日

地点：连云港市公共资源交易网

方式：请投标申请人于投标截止时间前登录连云港市公共资源交易网的政府采购交易平台进行下载采购文件并参加投标工作，本项目不接受现场报名。下载采购文件以后可以对该标段进行投标相关操作，否则无法投标。（提醒：请投标申请人务必在规定时间内获取招标文件，否则将导致投标失败！）

售价：300元，售后不退。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2021年11月3日10点00分（北京时间）

开标时间：2021年11月3日10点00分（北京时间）

地点：灌云县公共资源交易中心

注：本工程采用不见面开标模式（具体方法详见投标人须知前附表中招标人补充的其他内容）

特别提醒：各投标单位在报名前应慎重考虑并确保在招标文件规定的时间完成投标文件。为顺利实现本项目开评标远程交互，建议投标人配置的硬件设施有：高配置电脑、高速稳定的网络、电源（不间断）、CA锁、音视频设备（话筒、耳麦、高清摄像头、音响）、扫描仪、打印机、传真机、高清视频监控等；建议投标人具备的软件设施有：IE浏览器（版本必须为11及11以上），江苏省互联互通驱动。为保证交互效果，建议投标人选择封闭安静的地点参与远程交互。因投标人自身软硬件配备不齐全或发生故障等问题而导致在交互过程中出现不稳定或中断等情况的，由投标人自身承担一切后果。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1、根据苏财购[2020]52号规定，本项目不收取投标保证金。

2、投标文件相关要求：

①本项目采用远程不见面交易模式，投标人不必抵达开标现场，无须递交备份文件；

②投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前，向“电子招标投标交易平台”递交加密后的电子投标文件；

③逾期上传投标文件的，招标人不予受理；

④通过“电子招标投标交易平台”中上传的电子投标文件应使用数字证书认证并加密，未按要求加密和数字证书认证的投标文件，招标人不予受理；

⑤中标后中标人按以下要求提供书面投标文件：

中标人提供的书面投标文件必须与网络上传投标文件（加密文件）一致，纸质与电子标书内容不一致的，以电子标书为准；

投标文件应用不褪色的材料书写或打印，并由投标人的法定代表人或其委托代理人签字或盖单位章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖单位章或由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字确认；

投标文件正本一份，副本四份，电子标书一份（U盘形式、不加密无毒），中标后提供。正本和副本的封面上应清楚地标记“正本”或“副本”的字样。

3、本工程的建设工程交易综合服务费：执行连价服字[2017]126号文“关于降低建设工程交易服务费和水利工程建设交易服务费收费标准的通知”收费标准，建设工程交易综合服务费投标人综合考虑在本工程的投标报价中，不得单列。招标代理费按采购文件中要求由中标人在领取中标通知书时一次性支付，投标单位须将此部分费用综合考虑在投标报价中。

注意事项：

1、如果您是第一次在连云港地区进行网络投标(网络系统7.0版)，请您先联系江苏CA公司办理网络投标密码锁和企业电子签章，然后联系国泰新点软件公司进行密码锁的激活，用密码锁登陆相关网站会员系统的诚信平台进行诚信信息库的操作，完善诚信库相关内容，以上步骤不进行或操作不完善，可能导致无法进场交易。

密码锁激活：国泰新点软件公司负责激活

因江苏CA业务已被国信CA承接，现将本市认可的2家CA信息认证机构名单公布如下：

企业名称

中国金融认证中心

江苏省国信数字科技有限公司

CA名称

CFCA

国信CA

联系人

连云港孙丽丽18005133017

连云港耿立珍17751872787

周梦雪15298603303

魏飞18261319191

电话

公司客服：4001662366

客服电话：4000251010

办公地址

连云港市海州区凌州东路9号政务服务中心3号楼一楼大厅CFCA窗口

连云港市海州区凌州东路9号政务服务中心3号楼一楼[国信CA]窗口

2.招（投）标文件制作工具使用说明

电子标书制作：投标人请到连云港市政府采购网“供应商系统”栏下载投标文件制作工具，用于打开招标文件并制作投标文件。国泰新点投标文件制作工具已衔接连云港市公共资源交易7.0版招投标系统平台，投标过程中遇到软件问题可联系相应软件公司寻求技术支持。联系方式如下：

软件公司名称

联系人

联系电话

国泰新点

连云港国泰新点软件客服技术支持电话

400-998-0000

连云港本地技术支持电话

0518-85861319

注：本次采购文件采用最新制作工具进行制作，投标人务必采用最新制作工具进行制作，投标单位制作投标文件时如遇投标工具中投标格式与采购文件中的投标文件格式不一致，请投标单位按照采购文件中提供的投标文件格式要求编制一份投标文件资料添加在上传的投标文件其他材料中。如因投标人未按要求执行造成的一切后果（包括废标）均由投标人自行承担。

七、疫情防控要求：

因本次采购在新型冠状病毒肺炎疫情防控期间，防控工作可能会造成本次招标工作的延期及招标文件相关条款的变更或修改，请各投标人在投标截止时间前，应连续登陆连云港公共资源交易网供应商系统中查看采购信息，如有采购信息的更正或修改，而因投标人未能连续登陆网站查看，其责任由投标人自行承担。

八、本次招标采购联系事项

1.采购人信息

名称：灌云县民政局

地址：灌云县

联系方式：0518-88125005

2.采购代理机构信息

名称：江苏伟之达项目管理咨询有限公司

地址：连云港市灌云县

联系方式：18115991881

3.项目联系方式

项目联系人：刘工

电话：18115991881

九.疫情防控注意事项：

- 1、根据连云港市新冠疫情防控要求，来连、返连人员必须申请使用“苏康码”，江苏省“苏康码”面向所有人开放，持绿码者，可在本行政区域内通行，进出公共场所和乘坐公共交通工具。开标当天需提前到达开标地点，提供本人身份证原件、“苏康码”绿码和新冠疫苗接种证明，配合中心做好疫情防控检查与登记等工作后递交所有投标文件材料，否则不得进入，一切后果自负。
- 2、进入开标现场人员，应服从现场工作人员安排，遵守会场纪律，适当保持与他人间隔距离，开标结束后请及时离场。
- 3、建议乘坐“点对点”特定交通工具来连投标。
- 4、各投标单位参加开标会议签到的授权委托代理人或者法定代表人请佩戴好口罩等防护用品，不佩戴口罩或者不提供“苏康码”绿码和新冠疫苗接种证明等不得参加开标会议签到。
- 5、不配合疫情防控工作管理的视为放弃本次投标，因此造成的一切后果由投标单位自行承担。
- 6、对于开标现场出现发热、非绿码、无新冠疫苗接种证明等人员的情况，均由采购人（招标人）负责处理。
- 7、疫情期间，自觉做好好评登记防疫工作，开标评标现场的防疫工作由建设单位（招标人）负责。

“苏康码”获取：

第一种方法，在手机下载“江苏政务服务”app，在首页找到“苏康码”按键，点击“苏康码”，再点击“进入应用”，弹出“苏康码”申报页面，开始申报。

第二种方法，可以通过支付宝软件。在支付宝中搜索“江苏政务服务”，找到“苏康码”，然后开始申报。

特别提醒：项目参与者逗留或者途经中高风险地区，入灌（灌云县）后需到集中隔离区隔离14天，开标时候提供入灌（灌云县）前运动轨迹查询结果、苏康码绿码及开标截止时间前7天内核酸检测阴性证明方可进入开标区；项目参与者逗留或者途经低风险地区，开标时候提供入灌（灌云县）前运动轨迹查询结果、苏康码绿码及开标截止时间前7天内核酸检测阴性证明方可进入开标区。其他一律提供入灌（灌云县）前运动轨迹查询结果、苏康码绿码、新冠疫苗接种证明，项目参与者包含但不限于项目经理、委托代理人、法定代表人、招标代理工作人员、评委及其他与项目有关的人员。

十、特别提醒：

本项目采用远程不见面交易模式，通过不见面交易系统及相应的配套硬件设备（摄像头、话筒、麦克风等）完成远程解密、评标办法与系数抽取、开标现场异议及回复、开标唱标、等交互环节。相关要求和说明如下：

1.远程开标项目的时间均以国家授时中心发布的时间为准。

2.开标当日，投标人不必抵达开标现场，仅需在任意地点通过连云港市不见面交易系统参加开标会议（连云港市不见面交易系统地址：

<http://218.92.36.85:8186/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login>）。

3.投标文件递交截止时间前，招标人提前进入连云港市不见面交易系统，播放测试音频，各投标人的授权委托人或法定代表人提前进入不见面交易系统，根据操作手册（请在办事指南中的“下载专区”中下载）进入相应标段的开标会议区）收听观看实时音视频交互效果并及时在讨论组中反馈，未按时加入开标会议区并完成登录操作的或未能在开标会议区内全程参与交互的，视为放弃交互和放弃对开评标全过程提疑的权利，投标人将无法看到解密指令、异议回复、唱标等实时情况，并承担由此导致的一切后果。

4.投标文件递交截止时间后，招标人将在系统内通过开标会议区发出投标文件解密的指令，投标人在各自地点按规定时间自行实施远程解密，投标人解密限定在发出投标文件解密的指令后30分钟内完成。因投标人网络与电源不稳定、未按操作手册要求配置软硬件、解密锁发生故障或用错、不在要求时限内完成解密等自身原因，导致投标文件在规定时间内未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人撤销其投标文件，系统内投标文件将被退回；因网上招投标平台发生故障，导致无法按时完成投标文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟解密时间或调整开、评标时间（友情提示：若投标人已领取副锁（含多把副锁）请注意正副锁的使用差别）。本项目在限定的解密时间内，只要有一家投标人解密成功，即视为网上招投标平台运行无故障。

5.为顺利实现本项目开评标的远程交互，建议投标人配置的硬件设施有：高配置电脑、高速稳定的网络、电源（不间断）、CA锁、音视频设备（话筒、耳麦、高清摄像头、音响）、扫描仪、打印机、传真机、高清视频监控等；建议投标人具备的软件设施有：IE浏览器（版本必须为11及11以上），江苏省互联互通驱动。

为保证交互效果，建议投标人选择封闭安静的地点参与远程交互。因投标人自身软硬件配备不齐全或发生故障等问题而导致在交互过程中出现不稳定或中断等情况的，由投标人自身承担一切后果。

注：投标人在签到时，需填写单位名称、项目负责人姓名，手机号码（手机号码务必能打通，否则答疑联系不上产生的所有后果由投标人自行承担）。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=97955>

（来源：中国政府采购网）

甘肃：兰州市西固区四季青街道办事处四季青街道综合养老服务中心设备及安装项目公开招标公告

兰州市西固区四季青街道办事处招标项目的潜在投标人应在兰州市公共资源交易中心网站获取招标文件，并于2021-11-0309:30（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：西政采（2021）GK-017号

项目名称：兰州市西固区四季青街道办事处四季青街道综合养老服务中心设备及安装项目

预算金额：46.789511(万元)

最高限价：(万元)

采购需求：见招标文件

合同履行期限：1年

本项目（是/否）接受联合体投标：否

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：详见招标文件；

3.本项目的特定资格要求：供应商须为未被列入“信用中国”或“信用中国（甘肃兰州）”网站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；未被列入“信用中国”或“信用中国（甘肃兰州）”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等；不处于中国政府采购网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的方可参加项目投标，查询网址：信用中国（<https://www.creditchina.gov.cn/>），信用中国（甘肃兰州）（<http://credit.lanzhou.gov.cn/>），中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）（供应商须提供本

项目招标公告之日至投标文件递交截止时间前的查询结果截图,截图的信用信息须与投标文件递交截止时间前的信用情况一致)。

三、获取招标文件

时间: 2021-10-14至2021-10-20, 每天上午0:00至12:00, 下午12:00至23:59

地点: 兰州市公共资源交易中心网站

方式: 通过兰州市公共资源交易中心网站(<http://lzzgzyjy.lanzhou.gov.cn/>) 在线免费获取招标文件。需要参与公共资源交易活动的, 请点击“我要投标”按钮(<http://lzzgzyjy.lanzhou.gov.cn/TPBidder/memberLogin>) 进行本项目后续工作。

售价: 0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间: 2021-11-0309:30

地点: 兰州市公共资源交易中心西固分中心开标二室。(兰州市西固区福利东路60号银泰逸翠园临街东侧办公楼22楼)

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1.本项目受理编号: 西政采(2021) GK-017号; 2.本项目若有更正将通过原采购公告发布媒体发布, 请及时关注甘肃政府采购网、兰州市公共资源交易中心网站; 3.质疑请以书面形式提交采购人、采购代理机构, 投诉请以书面形式提交兰州市西固区政府采购办公室(投诉电话: 0931-7560290); 4.提交方式: 本项目仅以电子投标文件提交。供应商通过用户名及密码登录兰州市公共资源交易中心网站-兰州市电子招投标交易平台, 并在系统中提交加密的电子响应文件。

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: 兰州市西固区四季青街道办事处

地址: 西固区西固巷182号

联系方式: 13919353316

2.采购代理机构信息

名称: 兰州市公共资源交易中心西固分中心

地址: 兰州市西固区福利东路银泰逸翠园龙腾火锅22楼

联系方式: 0931-8457642

3.项目联系方式

项目联系人: 韩祥晖

电话: 13919353316

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=97954>

(来源: 中国政府采购网)

广东：佛山市南海区卫生职业技术学校国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类与药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类采购公开招标公告

项目概况

国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类与药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类采购招标项目的潜在投标人应在佛山市公共资源交易信息化综合平台（详细地址：<http://ggzy.foshan.gov.cn/>）进行网上报名和下载招标文件，具体报名及文件递交要求详见第六条“其他补充事宜”获取招标文件，并于2021年11月04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: 440605-2021-12275

项目编号: 440605-2021-12275

项目名称: 国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类与药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类采购

采购方式: 公开招标

预算金额: 2,500,000.00元

采购需求:

其他货物

国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类

合同签订后180日内交付使用

药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类

合同签订后180日内交付使用

1家

1,000,000.00元

2.服务地点: 采购人指定地点(佛山市内)。

3.服务要求: 投标供应商须对本项目以项目(分包)为单位的货物或服务进行整体投标, 任何只对项目(分包)内其中一部分内容进行的投标均被视为无效投标。

二、申请人的资格要求:

1.投标供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件, 提供下列材料:

1) 具有独立承担民事责任的能力: 提供营业执照(或事业单位法定代表人证书或社会团体法定代表人登记书)。

2) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录: (1) 提供投标截止日前6个月内任意1个月的依法缴纳税收的证明(纳税凭证)复印件, 如依法免税的, 应提供相应文件证明其依法免税。(2) 提供投标截止日前6个月内任意1个月的依法缴纳社会保险的证明(缴费凭证)复印件, 如依法不需要缴纳社会保障资金的, 应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金。

3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度: 提供由第三方会计师事务所盖章出具且能反映审计结论的2020年度的财务报告或投标截止日前6个月内任意1个月的财务状况报告复印件或提供银行出具的资信证明材料扫描件。

4) 履行合同所必需的设备和专业技术能力: 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。

5) 参加采购活动前3年内, 在经营活动中没有重大违法记录: 提供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。

6) 信用记录: (包1) 投标供应商未被列入“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; 未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, 供应商需提供相关证明资料)。

7) 供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件: (包1) (1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得同时参加本采购项目投标。(2) 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, 不得再参与项目投标。

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:

合同包1(国家级养老服务示范点建设提升项目（第二期）非集采类)特定资格要求如下:

本项目不接受联合体投标。

合同包2(药剂专业广东省双精准示范专业建设项目（第二期）非集采类)特定资格要求如下:

(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得同时参加本采购项目投标。(2) 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, 不得再参与项目投标。(3) 投标供应商未被列入“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; 未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, 供应商需提供相关证明资料); (4) 本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

时间: 2021年10月14日至2021年10月21日, 每天上午09:30:00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：佛山市公共资源交易信息化综合平台（详细地址：<http://ggzy.foshan.gov.cn/>）进行网上报名和下载招标文件，具体报名及文件递交要求详见第六条“其他补充事宜”

方式：在线获取

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11月04日09时30分00秒（北京时间）

地点：佛山市南海区桂城街道夏南路58号方舟一号建筑产业中心大楼2层开标4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：佛山市南海区桂城街道夏南路58号方舟一号建筑产业中心大楼2层开标4室

报名注意事项：

1) 本项目采用网上获取采购文件。供应商须先办理供应商信息入库后，并通过登录交易系统“佛山市公共资源交易信息化综合平台”获取采购文件后，才能参与本项目的投标。

2) 供应商信息入库具体操作方法请浏览“佛山市公共资源交易网-监督监管-主体信息库-入库指引”栏目相关信息，入库咨询电话：0757-83281129、83281125。

3) 已办理供应商信息入库的供应商应当在采购公告规定时间内，登录交易系统“佛山市公共资源交易信息化综合平台”（<http://jy.fsggzy.cn:3480/TPBidder/login.aspx>），按照系统提示下载采购文件。（如项目附有图纸的，需同时下载）。

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：佛山市南海区卫生职业技术学校

地址：佛山市南海区

联系方式：0757-81891561

2.采购代理机构信息

名称：佛山市浩采招标采购有限公司

地址：佛山市岭南大道南1号世纪莲体育中心内东门商务区4号门

联系方式：0757-28979736

3.项目联系方式

项目联系人：何小姐

电话：0757-28979736

佛山市浩采招标采购有限公司

2021年10月14日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=97956>

（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