

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2021年11月23日 星期二 (2021第214期) 辛丑年十月十九

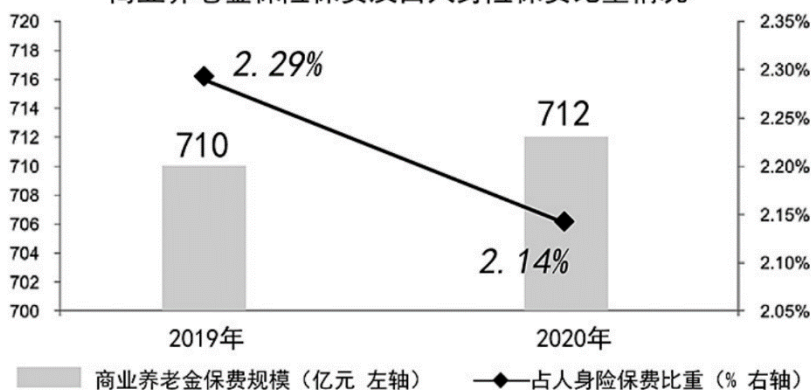
内蒙古自治区养老服务条例发布

将于2022年1月1日起施行



1.07亿60岁及以上老年人持有商业保险保单，老年保险市场日渐趋热

商业养老金保险保费及占人身险保费比重情况



银保监会最新数据显示，截至目前，全国有1.07亿的60岁及以上老年人持有商业保险保单，老年人商业保险渗透率（购买商业保险的人数/人口总数）为41%。老年人保单件数2.26亿件，占保险业全部保单件数的11%。“十三五”期间，老年人保险累计实现保费收入1.4万亿元，承保人次、保费收入呈现逐年上升趋势，投保积极性明显提高。

养老视点	4
老龄化时代已到来，夕阳群体正在催生朝阳市场.....	4
国家卫健委：在湖北省等 15 个地区开展老年医疗护理服务试点，引导部分一、二级医院转型为护理院.....	4
老年人拥抱“数字生活”一年来有了这些变化.....	5
老年医疗护理试点来了：北京等 15 地试水，部分医院将转型护理院.....	5
我为河北发展献一计 培育“物业+养老”居家养老新业态.....	6
打造老年人需要的公共文化空间.....	6
老年人能力评估行业标准迎来新变化.....	7
上海：百岁老人最爱住市中心？黄浦区推出“大城养老”新举措.....	7
天津：构建居家养老“15 分钟服务圈”.....	7
河南：养老服务出实招，襄城养老变“享老”.....	7
山东：德州大力提升养老服务供给能力，今年新增养老床位 2100 张.....	8
山西：太原发布 4 项养老标准，应对人口老龄化.....	8
安徽：加大养老服务供给，托起幸福“夕阳红”.....	8
安徽：宣州区狸桥镇多措并举推动试点，困难老年人居家适老化改造.....	8
江苏：为老年人打造“银龄港湾”.....	8
江苏：扬中擦亮养老服务底色，提升民生幸福成色.....	9
江苏：泰兴夕阳无限好，银发正青春.....	9
江西：赣州养老服务连续四年保持全省第一.....	10
甘肃：政府购买家政、护理服务 290.59 万老年人受益.....	10
四川：泸州龙马潭打造“一站式”社区养老新模式绘就最美“夕阳红”.....	10
福建：思明近邻党建引领，构筑“没有围墙的养老院”.....	10
广东：梅州“银发”有所乐幸福享晚年.....	11
热点新闻	11
四川：成都老年人体质再提升.....	11
老龄化背景下老年人交通安全风险分析及宣传教育对策建议.....	11
政策法规	12
内蒙古自治区养老服务条例.....	12
养老研究	14
郭秀云：如何促进老有所收获“长寿红利”.....	14
“老龄化”撞上“少子化”，人口结构困局如何破解？.....	15
养老类型	16
浙江：打造“老年食堂”破解老人“舌尖上的难题”.....	16
养老产业	16
山西：老龄产业协会发布五年规划，发展银发经济推动山西老龄产业高质量发展.....	16
钟南山：老年健康要重视康养结合.....	17
助“银发族”重进影院，观影服务也需“适老”.....	17
“小赛道”开出老年手机“大市场”.....	17
老年产品应开拓个人消费端.....	18
各类企业纷纷“触老”：主业做刹车制动，如今进军适老化产品.....	18
养老访谈	18
积极有效应对人口老龄化.....	18
智慧养老	19
大城之中“智慧养老”.....	19
养老培训	20
沪上第一本老年医学研究生教材《老年医学新概念》首发.....	20
招人难、留人难，老龄护理员成主力军.....	20
百万需求缺口之下，老年人能力评估师未来如何发展.....	20
老年大学	21
吴玉韶：把老年教育融入到日常生活.....	21
养老金融	21
养老理财试点产品首发在即！四家机构摩拳擦掌.....	21
首批养老理财试点产品有望近期发行.....	22
社会保障	22
1.07 亿 60 岁及以上老年人持有商业保险保单，老年保险市场日渐趋热.....	22
政府购买服务	23
甘肃：白银市白银区工农路街道办事处白银市白银区工农路街道综合养老服务中心公开招标公告.....	23
关于我们.....	25
联系我们.....	25



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

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

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

养老视点

老龄化时代已到来，夕阳群体正在催生朝阳市场

我国正加速步入老龄化社会，这已经是当下我国面临的基本国情之一，随着经济发展水平的逐步提升，老年群体的收入水平也是越来越高，银发经济已经逐渐成为了社会消费的新热点，而当前老年群体的消费潜力仍然未能得到充分地释放，围绕银发经济的各种服务行业仍然有很大的发展空间。

老年人日趋个性化的消费需求，成为银发经济的新消费热点

今年第七次全国人口普查的数据显示，近10年来，我国的老龄化进程速度在明显加快，老年人的规模呈现出加速壮大的趋势，65岁以上老年群体的人数也从2010年的1.2亿人，增加到了2020年的1.8亿人，老年人占全国总人口的比重也从2010年的8.9%，增加到了2020年的13%，今年65岁以上老年群体的人数达到了1.9亿人，如果算上60岁至65岁之间的老年人，这个数字为2.64亿人，占全国总人口的比重达到了18.7%，从分布的区域来看，有16个省的人数超过了500万人，有6个省超过了1000万人，处于国际通行标准所定义的深度老龄化阶段。

从1962年起的十多年里，是自建国以来出生人口最多的一个时期，尤其是1963年的出生人口就接近3000万人，从明年开始，这个年龄段的群体也开始陆续退休，这意味着我国即将迎来退休的高峰期，在未来的几年里，我国人口的老龄化进程还将进一步加速。

《中国发展报告2020》的数据显示，到2025年，我国65岁以上老年人的人数将超过2亿人，届时老年人占全国总人口的比重也将达到15%，到2035和2050年，老年人的人数将分别达到3.1亿和3.8亿，占全国总人口的比重也将分别达到22.3%和27.9%，报告还认为，如果把老年人的年龄定义扩大到60岁以上，那么我国老年群体的规模将更加庞大，到2050年时其人数可能接近5亿人，到那个时候，平均每3个人里就会有1个老年人。

我国的老龄化人口不仅规模庞大，而且其增长速度也是相当快的，这就使得与老年群体相关的各种产业也开始蓬勃发展起来。

首先是养老服务行业的市场前景广阔，目前无论是公办还是民营的养老机构，距离未来的需求都还有一定的差距，养老产业在未来有着巨大的发展空间和广阔的市场前景，据国家社科基金《养老消费与养老产业发展研究》课题组测算，到2050年，我国仅老年人用品的市场规模就将达到100万亿元，占国内生产总值的33%，无独有偶，全国老龄工委发布的《中国老龄产业发展报告》也显示，2050年我国老年群体的市场消费潜力将会增加到106万亿元。

其次是老年人网上消费成为了银发经济的一大亮点，京东消费及产业发展研究院发布的《银发经济崛起——2021老年用户线上消费报告》的数据显示，目前在老年健康服务类商品的销量增长超过了10倍，今年前三季度老年人的网购数量同比增长了4.8倍，其中日用消费品的成交额同比增长超过了10倍，并且城市的老年人网购比率较高，占比为63.34%，农村则相对较低，占比为36.66%，潜在的增长空间更大，另外老年人的线上旅游商品消费量也同比增长了10倍，可以说，互联网+老年经济的规模在迅速地扩张，已经成为拉动线上消费市场的重要增长动力。

最后是银发经济的市场规模将保持继续高速增长的趋势，艾媒咨询发布的数据显示，2016—2020年我国银发经济市场规模的年增长率为25.6%，到2020年已达到5万多亿元，今年预计会接近6万亿元，老年人收入水平的不断增长，也将进一步推动养老产业的消费水平与品质需求的持续提升，到明年我国中高收入的老年人数量将超过1亿人，届时无论是健康用品、日常用品，还是旅游娱乐、生活服务、康养产业，都将会达到一个新的消费与需求的高点。

老龄化社会给经济发展与养老服务也带来了比较大的压力

随着生活水平与医疗保障水平的不断提高，人们的平均寿命年龄也随之而提升，现在的人和以前比起来也更加长寿了，OECD的数据显示，我国国民的平均寿命已经达到了75岁，这从一个侧面也反映出我国的经济实力在不断地增强，人民的幸福感与获得感在不断地提升。

「于见专栏」认为，但从另一个角度来看，在进入了老龄化社会以后，有一些问题也需要引起我们的高度重视与密切关注：

其一是可能会带来未富先老的问题，我国2019年的人均GDP达到了1万亿美元，欧美国家处于和我国同样的老龄化水平时，人均GDP是我国的2倍以上，并且社会人口逐渐老龄化会相应地减少劳动力人口数量，从长远来看，这会给经济发展与社会生产带来一定的负面影响，人口普查的数据显示，目前我国的劳动力人口接近9亿，规模仍然比较庞大，劳动力资源总体来说还比较充足，但同2010年相比，劳动力人口数量减少了4000多万人，未来这个减少的幅度还有进一步加速的趋势。

其二是对老年人的关心与照顾问题，随着老年群体规模的扩大，社会和家庭的养老压力也在逐步增加，一方面由于以前实施的计划生育政策，使得我国家庭的规模缩小了，2个年轻人照料4位老人是最普遍的情况，家庭的养老压力还是比较大的，另一方面随着工业化、城镇化进程的加快，许多年轻人与老年人长时间分隔两地，独居的老年人数量在逐年增多，缺乏照料与精神孤独是独居老年人最面临两个问题，这也会给社会养老和医疗服务带来较大的压力。

目前养老服务资源与实际需求之间的差距还是比较大的，仅靠公办的养老机构和服务人员，还无法满足日益增长的养老需求，尤其是那些分布广阔的乡镇敬老院，很多都只能向农村老年人提供初级生活照料服务，缺乏提供医疗护理与心理健康服务的手段与条件，因此民政部也多次发文鼓励社会力量投资建设民办养老机构或提供形式多元化的养老服务。

但现在民办养老机构存在着收入来源单一、利润总体不高、投资回报周期比较长、项目融资难度比较大、护理人员老龄化等困难，同时由于受国人传统的居家养老观念的制约，很多老年人不愿意去养老机构，这样就导致了不少养老机构的人住率不高，还有的则长期处于亏损的状态。

今年初，国家卫健委老龄健康司司长王海东曾介绍说，我国的老年人有90%左右选择居家养老，7%左右依靠社区养老，有3%左右入住养老机构养老，这些数据也就充分地说明了，一方面观念的转变需要有一个长时期的过程，不是短期内就可以一蹴而就的，另一方面我国的养老产业与养老服务还只是处在发展的起步阶段，不但在既有领域有很大的成长空间，而且还有很多领域尚处于未开发的空白地带。

只有整合全社会的资源，才能更好地满足养老的现实需求

随着我国人口老龄化程度在不断地加深，养老服务供需之间的不平衡问题将会日益突出，市场存在着巨大的养老服务需求，这给相关行业的发展壮大带来了契机，仅就康养产业而言，2019年多部委联合下发的《职业技能提升行动方案（2019—2021年）》中就提出，要确保到2022年底前培养培训11万名养老院长、200万名养老护理员、10万名专兼职老年社会工作者的。

「于见专栏」认为，目前要加快推进养老服务体系建设，首要任务就是尽快建立健全相应的法规制度，从法律层面上来保障各项养老服务的顺利开展与组织实施，其次是要进一步完善好基本养老服务体系，并把基本养老服务同普惠性养老服务、市场化养老服务有机地衔接起来，使其相互之间能取长补短、互通有无，从而能形成养老服务资源的整体合力，最后是鼓励各地区因地制宜地进行养老服务领域的探索与创新，如慈善养老、互助养老、护理养老、社区养老、远程医疗服务、政府购买服务等方式，确保老年人都能根据自身的实际情况，享受到适合自己的各种养老服务。

在产品与服务供给方面，一则虽然目前市场供给火热，但能充分契合老年人需求、高品质的服务产品仍然存在供给不足的痛点，比如家电设备这类产品越来越数字化、智能化、物联化，操作起来也比以前更加地复杂与繁琐，这给老年人的消费使用带来了一定程度的困扰，因此企业如果能围绕健康、生活服务、旅游等领域，瞄准老年人的实际需求开发产品，在竞争中就往往能赢得先手并脱颖而出。

二则老年人的消费市场也呈现出多元化的分极态势，由于城乡、区域、家庭之间还存在着一定程度上的收入差距，因此消费水平较高的老年人希望能够获得高品质的甚至是量身定制的产品与服务，而更多的老年人则保持着物美价廉、经济实惠的消费观念，这给企业在服务与产品的设计、开发、生产、推广等环节都带来了不小的挑战，企业就需要围绕银发经济的细分市场的需求，完善好自身的产品质量及服务标准，进一步研发出适合不同层次、价格合理的、使用起来更方便的服务产品系列，并通过善加引导来逐步释放老年群体的不同消费需求。

由于当前的生活水平和医疗水平远强于过去，所以现在60岁以上老年人的身体状况与健康程度也比以前更好，很多60-65岁老年人仍然有不错的劳动能力，所以延迟退休政策在未来几年如果能够得以逐步实施的话，愿意继续工作的老年人仍然有发挥余热的广阔天地，人力资源和社会保障部此前也表示，延迟退休不搞“一刀切”，不会要求必须达到延迟退休年龄才能退休，而是要体现出一定的政策灵活性，给老年人以自主选择的空间，当然，无论老年人选择那种方式，对于老年消费市场的持续拓展都有着积极的意义。

另外还有一个情况需要引起我们高度的警惕和重视，那就是针对老年人的各种骗局，比如少数的不法分子看到当前存在着的养老消费需求缺口，以高息分红、会员折扣、建养老公寓、提供养老服务为借口为幌子，用小恩小惠或感情联络为手段，肆无忌惮地骗取老年人的财物，在中国裁判文书网上可以找到这样的案件近百起，受害人遍及全国各地，其人数超过了6万人，被骗金额达到了80多亿，因此在这方面尚需要社会各界的共同努力，从宣传教育、关心关爱到依法防控、严厉打击等方面都还有更多的工作要做。

总体来说，我国拥有超大规模的市场体量优势，在推进实现全民共同富裕的过程中，更多的创新供应链将会不断地涌现出来并推陈出新，这将会加速释放老年人消费需求的潜力与愿望，进而形成一个多元化的、日趋成熟的、前景广阔的银发经济市场。

结语

老有所养，老有所依，这句话里其实蕴含了两个层面的含义，一方面要持续推动养老相关产业与产业的稳定发展，通过提供各种服务使老年人保持好健康的身心，并在全社会形成积极的敬老、护老、养老的观念，另一方面也要注意发挥好老年人的乐观进取精神与示范带动作用，通过鼓励老年人多参与社会活动，使他们能发挥出更多的正能量，继续实现自己的人生价值，为社会作出新的贡献。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=99649>

(来源：澎湃新闻)

国家卫健委：在湖北省等15个地区开展老年医疗护理服务试点，引导部分

一、二级医院转型为护理院

国家卫生健康委办公厅日前下发《关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》（以下简称《通知》），拟从2022年1月起，在北京市、上海市、江苏省、湖北省等15个省市（自治区），开展为期一年的老年医疗护理服务试点。

《通知》说，为贯彻落实党中央、国务院关于全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略的重大决策部署，加快推进各地落实《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》《关于加强老年护理服务工作的通知》《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》等要求，切实增加老年人医疗护理服务供给，精准对接老年人多样化医疗护理服务需求。经研究，我委确定部分省份作为老年医疗护理服务试点地区。

试点时间：2022年1月—12月。

试点目标：探索形成可复制可推广的老年医疗护理服务的试点经验和典型做法。到2023年，试点经验向全国推广，发展老年医疗护理服务的机制体制不断完善，多元化老年医疗护理服务模式日益成熟，差异性和多层次的老年医疗护理服务供给显著增加，有利于发展老年医疗护理服务的政策措施逐步健全。

试点地区：北京市、天津市、山西省、吉林省、上海市、江苏省、浙江省、安徽省、山东省、湖北省、广东省、广西壮族自治区、海南省、四川省、陕西省等15个省、市（自治区）。

试点任务：（一）增加提供老年医疗护理服务的医疗机构和床位数量。引导区域内部分一级、二级医院转型为护理院，或支持社会力量举办规模化、连锁化的护理站、护理中心等，增加护理院（站）和护理中心的数量。鼓励有条件的基层医疗机构根据需要设置和增加提供老年医疗护理服务的床位。

（二）加强老年医疗护理从业人员培养培训。因地制宜开展区域内老年医疗护理从业人员培训工作。增加老年护理专业护士数量，扩大医疗护理员队伍，提高老年医疗护理从业人员专业能力和服务技能。支持具备一定条件的医疗机构、行业协会、职业培训机构等与基层医疗机构、养老院等进行合作，提供相关培训。

（三）增加多层次老年医疗护理服务供给。根据老年人疾病特点、自理能力和医疗护理需求，指导医疗机构按照功能定位，按需分类为老年人提供多层次的机构护理、社区和居家医疗护理服务。三级医院重点为急危重的老年患者提供医疗护理服务，二级及以下医院、延续性医疗机构和基层医疗机构主要为病情稳定或需要长期护理的老年人提供常见病、多发病医疗护理服务。鼓励有条件的医疗机构积极为老年人提供社区和居家医疗护理服务。

（四）创新多元化老年医疗护理服务模式。支持有条件的医疗机构开展“互联网+护理服务”和延伸护理服务。鼓励医疗机构通过签约方式为就近的老年人提供上门医疗护理服务。探索设置日间护理中心、“呼叫中心”或家庭病床，为老年人提供日间护理和上门护理服务。鼓励发展社区嵌入式老年护理服务机构，为老年人提供专业、便捷的医疗护理服务。

（五）开展老年人居家医疗护理服务试点。结合本地实际确定部分符合条件的试点医疗机构先开展居家医疗护理服务，并及时向社会公布试点医疗机构名单。试点医疗机构可通过“互联网+”、家庭病床、上门巡诊等方式为行动不便的老年人等提供专业的医疗护理服务。有条件的试点医疗机构要探索在为慢性病患者开具出院医嘱和康复指导建议时，明确其出院后常用的居家医疗护理服务项目和频次等，方便居家老年患者。

（六）探索完善老年医疗护理服务价格和支付机制。结合实际探索建立有利于老年医疗护理服务发展的价格和支付政策机制。积极协调相关部门，充分发挥本地区基本医疗保险、基本公共卫生、家庭医生签约、长期护理保险、商业保险等政策合力，为开展老年医疗护理服务试点工作提供有力支撑。鼓励长期护理保险试点的省（市）和市（区），在开展老年医疗护理服务试点的同时，积极与本地区长期护理保险试点政策结合，进一步推动试点工作。

《通知》还就试点的组织领导工作，提出了具体要求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=99672>

（来源：国家卫生健康委网站）

老年人拥抱“数字生活”一年来有了这些变化

2020年11月24日，国务院办公厅发布了《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，聚焦老年人在出行、就医、消费等日常生活中遇到不便，出台了多项具体政策措施，力争让老年人更好地共享信息化发展成果。如今一年过去了，老年人的数字难题解决得怎么样了？

“健康码”不再是老年人通行唯一凭证

因为没有手机，无法出示健康码，导致老年人出行受阻的现象得到了很大改观。2020年12月底，广东省在全国率先创新刷身份证进行出入登记和核验健康码的新型服务功能。没有智能手机的老年人在出入交通站场、养老院、医院、商场、银行、社区等场所时，刷身份证即可快速通行。70岁的黄先生在广东省汽车客运站接受媒体采访时说自己用的是老人机，上不了网：“以前出门我都没办法出示健康码，只能手写登记。现在刷身份证，几下就好了，对我们来说特别方便。”

随后，四川省在2021年春节前上线了“离线码”，老年人可以通过微信、支付宝小程序、天府通手机客户端等入口进入下载“离线码”，还可以将其打印成纸质版随身携带使用，解决了很多老年人现场扫码的困扰。此外，各地“无健康码”绿色通道也随处可见，老年人可以凭有效身份证件登记，持纸质证明通行，出示“通信行程卡”作为辅助行程证明等替代措施。

人工窗口、现金通道……医院、银行等场所为老年人提供服务更贴心

一年来，各地陆续针对重点领域和行业出台老年人日常生活方面的针对性措施，让老年人生活需求得到有效保障。

首先在就医方面，各地医疗机构电话、网络、现场等多种预约挂号方式逐步完善，许多线上预约挂号平台也推出“敬老版”，大字体、简洁界面方便老年人进行预约挂号。同时，医疗机构也保证提供一定比例的现场号源，保障老年人现场挂号的需求。此外，各地医疗机构保留缴费、打印检验报告等人工服务绿色窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员，为老年人提供就医指导服务。山东青岛的吕士香老人来到青岛街道社区卫生服务中心就医，在“老年人就医绿色通道”窗口排队、挂号、缴费总共仅用了3分钟，“以前最头疼来医院看病，我腿脚不好，又不会用手机，来来回回排队、缴费就要占大半天时间，现在有了绿色通道，方便多了！”吕士香说。

另外，多地在银行、保险等场所也开通绿色通道、爱心窗口为老年人优先办理服务，并由专门人员引导老年人使用自助设备；在商场、公园等老年人高频消费场所设置人工现金通道，让老年人没有了不会手机支付的后顾之忧。

“一键叫车”让老年人出行更加便利

在助力老年人打车出行方面，多地引导网约车平台公司优化约车软件，增设“一键叫车”功能，鼓励提供电召服务，对老年人订单优先派车。记者在高德地图APP“助老模式”下发现，老年人叫车全程只需要点击一次“一键叫车”按钮，极大简化了叫车流程。

不仅是在手机APP上，像很多地方在出租车候客站、社区、医院等地，老年人也可以就地“一键叫车”。记者了解到，像西安所有出租车停靠点都设置有“云扬招站点”功能，老年人只需用手机扫描停靠点上的二维码，即可直接进入“一键叫车”页面并呼叫空车。与扫码相比，刷脸叫车更为便利，在上海，“一键叫车”服务已走进了多个社区、医院，老年人在“一键叫车”智慧屏前只需刷脸即可叫车，上车地点是固定的，避免了老年人说不清楚地点的麻烦。“以前叫车要打字还要定位，现在装了这个我们感到很方便，以后出去在大门口就能随便叫车了。”上海市民丁女士说。

打车去近处的问题解决了，坐火车出门的需求也在满足。为了方便老年人在线购买火车票，新上线的铁路12306网站适老化及无障碍改造相关功能支持放大缩小、调整配色、语音识读等。铁路12306APP也同步推出适老化爱心版。记者了解到，爱心版较标准版增加了一键拨打电话订票功能，字体和图标更大，功能更加简洁。

为了帮助老年人更好地融入“数字生活”之中，很多社会力量在行动。如来自北京、天津15个城市的20000名骨干志愿者组建的“智慧助老”志愿服务队，针对老年人运用智能技术开展培训，为广大老年人提供帮助；又如北京老年开放大学启动了“百千万智慧助老”公益行动，帮助老年人学会使用智能手机，更好融入现代生活。“学习不仅是一种习惯，更是一种精神寄托。”82岁的于蓬源作为北京开放大学2020届计算机科学与技术专业本科毕业生，拿到毕业证书后说，学习让他始终保持好奇心，充满活力。

许多互联网平台也借助自身优势，开展助老活动。如微信推出了包括“关怀模式”“长辈无忧专线”等在内的多项服务，据了解，截至2021年10月，“长辈无忧专线”已为长辈用户提供了超过75万次的服务，解答长辈用户在微信支付中遇到的各类咨询；快手则计划制作适合老年人学习技能的短视频、推出线下反诈骗活动，让老年人能够更安全、更便捷、更放心地使用互联网产品。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=99685>

（来源：光明网）

老年医疗护理试点来了：北京等15地试水，部分医院将转型护理院

明年开始，15个省份将率先开展老年医疗护理服务试点工作。

11月22日，国家卫生健康委下发了《关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》（下称《通知》），拟在北京市、天津市、山西省、吉林省、上海市、江苏省、浙江省、安徽省、山东省、湖北省、广东省、广西壮族自治区、海南省、四川省、陕西省等15个省份开展老年医疗护理服务试点工作，试点时间为2022年1-12月。

《通知》明确，拟经过1年的试点，探索形成可复制可推广的老年医疗护理服务的地区经验和典型做法。到2023年，试点经验向全国推广，发展老年医疗护理服务的机制体制不断完善，多元化老年医疗护理服务模式日益成熟，差异性和多层次的老年医疗护理服务供给显著增加，有利于发展老年医疗护理服务的政策措施逐步健全。

四川天府健康产业研究院首席专家孟立联对《华夏时报》记者表示：“政策的实施都需要通过试点来梳理思路、突破政策、完善机制。”

我国老年人养老呈“9073”的格局

当年我国养老呈现“9073”的格局。在此前4月8日召开的国家卫健委新闻发布会上，国家卫健委老龄健康司司长王海东表示：“我国老年人大多数都在居家和社区养老，形成‘9073’的格局，就是90%左右的老年人都居家养老，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。”

面对“9073”的养老格局，我国提出了相对应的举措。

王海东表示，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，“十四五”规划和2035年远景目标纲要也提出要构建“居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系”。

王海东补充道，医养结合服务的重点还是放在居家和社区，主要围绕实施国家基本公共卫生服务项目；把老年人作为重点人群，提供家庭医生签约服务，优先满足老年人的需求；为老年人提供上门门诊、家庭病床、护理等老年人迫切需要的服务，特别是满足失能、重病、高龄的老年人的刚性需求；支持鼓励有条件的医疗卫生机构，特别是基层的医疗卫生机构，开展养老服务，增设养老床位。

而护理行业是医养结合服务中的重要一环。

据国家卫健委数据显示，截至2019年底，我国60岁及以上人口数2.54亿人，占全人口数18.1%。其中，65岁及以上人口数1.67亿人，占全人口数11.9%。失能、半失能老年人超过4000万，对专业的医疗、护理、康复、药学、安宁护理等医疗服务呈现庞大而刚性的需求。其中部分行动不便的高龄或失能老年人，对居家医疗服务需求非常迫切。

“护理是老年健康支持的重要方面，某种程度上可以决定老年生活的质量和水平。”孟立联对《华夏时报》记者表示。

目前我国正在加快推动护理行业的发展。近几年，国家卫健委下发了《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》《关于加强老年护理服务工作的通知》《关于印发老年护理专业护士培训大纲（试行）和老年护理实践指南（试行）的通知》《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》等一系列的政策。

而此次《通知》的下发，是为了贯彻落实党中央、国务院关于全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略的重大决策部署，加快推动各地落实《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》《关于加强老年护理服务工作的通知》《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》等要求，切实增加老年人医疗护理服务供给，精准对接老年人多样化医疗护理服务需求。

引导部分一级、二级医院转型为护理院

《通知》针对医疗资源、从业人员、供给、服务模式、居家服务、价格和支付机制的6个方面提出了具体的任务和要求。其中，提出增加提供老年医疗护理服务的医疗机构和床位数量，并要求试点地区应加强老年医疗护理从业人员培养培训。

孟立联对本报记者表示：“我国老年护理或老年医疗护理还是一个薄弱的领域，老年医疗护理床位少，相关医疗护理人员也很缺乏，对积极应对人口老龄化，落实积极应对人口老龄化、健康老龄化带来重大挑战。”

根据《通知》显示，试点地区要根据区域内人口老龄化情况和老年人医疗护理服务实际需求，结合“十四五”医疗卫生服务体系规划和医疗机构设置规划要求，引导区域内部分一级、二级医院转型为护理院，或支持

社会力量举办规模化、连锁化的护理站、护理中心等，增加护理院（站）和护理中心的数量，鼓励有条件的基层医疗机构根据需要设置和增加提供老年医疗护理服务的床位。

为何要引导“部分一级、二级医院转型为护理院”？孟立联认为，“现在不少一、二级医院面临生存问题，转型发展是必须的，转型为护理院、康复医院都是不错的方向。”

在从业人员方面，《通知》显示，需按照《老年护理专业护士培训大纲（试行）》《医疗护理员培训大纲（试行）》要求，因地制宜开展区域内老年医疗护理从业人员培训工作。增加老年护理专业护士数量，扩大医疗护理员队伍，提高老年医疗护理从业人员专业能力和服务技能。据记者了解，教育部今年印发了《职业教育专业目录（2021年）》，在高等职业教育本科专业新增“医养照护与管理”专业。

此外，我国对开展居家医疗服务的医疗机构和医护人员有严格的要求。医疗机构需已执业登记取得《医疗机构执业许可证》，具有与所开展居家医疗服务相应的诊疗科目并已具备家庭病床、巡诊等服务方式的。而医师应当具备与所提供居家医疗服务相符合的执业类别和执业范围，同时至少具备3年以上独立临床工作经验的执业医师；护士应当至少具备5年以上临床护理工作经验和护师及以上技术职称；康复治疗专业技术人员应当至少具备3年以上临床康复治疗工作经验和技师及以上技术职称；药学专业技术人员应当取得药师及以上技术职称。

值得注意的是，《通知》还强调开展老年人居家医疗护理服务试点，创新多元化老年医疗护理服务模式。

对此，孟立联也表示：“全国失能半失能人口至少在四千万以上，护理床位远远不能满足需要，大量的失能、半失能人口还呆在家里，由家人看护。发展家庭照护床位、家庭护理床位，对于提升健康老龄化水平至关重要。”

更加灵活的老年医疗护理服务方式是《通知》的重点要求。《通知》显示，推动落实《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》要求，结合本地实际确定部分符合条件的试点医疗机构率先开展居家医疗护理服务；可通过“互联网+”、家庭病床、上门巡诊等方式为行动不便的老年人等提供专业的医疗护理服务。

此外，《通知》还支持有条件的医疗机构开展“互联网+护理服务”和延伸护理服务，将机构内医疗护理服务拓展到社区和居家。

“互联网+医疗护理可以充分吸纳社会各方面力量投入到老龄医疗护理中来，更好地实现老龄健康资源的有效配置。”孟立联向本报记者补充道。

<http://www.cnsf99.com/Detail/Index.html?id=454&aid=99658>

（来源：华夏时报）

我为河北发展献一计 | 培育“物业+养老”居家养老新业态

中国共产党河北省第十次代表大会即将召开，长城新媒体集团联合河北省人民建议征集办公室开展“我为河北发展献一计”征集活动，线上通过冀云融媒体平台邀请社会各界和广大网民积极参与，为河北发展建言献策。

石家庄市政协委员王峻通过冀云融媒体平台提议，可加快培育“物业+养老”居家养老新业态。

当前，我省已进入中度老龄化社会。预计到2035年，我省60周岁及以上老年人口将增加到2281万人左右，比重超过30%，进入重度老龄化社会。因地制宜培育新型养老服务，是越来越迫切的需要。为加快培育“物业+养老”居家养老新业态，王峻提出如下建议：

一、将养老服务与基础物业服务相融合，加强居家社区养老服务设施布点和综合利用。一是尽快出台政策，积极鼓励物业部门在所服务社区或在老年人较多的若干相邻小区，集中建设非营利或微利性老年服务中心，由物业通过设立更多针对老人的个性化服务、助老公益活动，为老年人提供全托、日托、上门、餐饮、文体、健身等方面的服务。二是大力发展嵌入式、小规模、多功能、专业化的社区养老服务机构。三是推进家庭适老化改造，设置家庭养老床位，积极探索开展互助养老志愿服务。

二、通过政府购买服务，让有条件的适合机构进入社区，依托物业的服务设施，建立起居家养老网络。采取上门、定点等多种服务形式，开展看护照料、精神慰藉、家务帮助等服务项目。可大力培养社会工作者和各方面的志愿力量，承担起社区为老年人服务的有关工作；物业组织低龄老年人开展自助服务，让身体健康的低龄老人照顾高龄老人或患病老人。同时建立一支社区养老服务物业管理队伍、志愿者服务队以及低龄健康老人人为高龄或患病老人服务的互助队伍，使老年人需求基本得到兑现，这样老年人能安居乐业，医疗费用能适当节省，劳动年龄人员充分发挥他们的聪明才智，为社会做出更大贡献。

三、加快养老服务人才培养。将专业人才培养和专业技能培训纳入人力资源资格管理范畴，培养一批不同层次、不同结构的专业化养老人员；在社区引入专业机构，进行类似于医疗保健、心理慰藉、特殊生活照料、法律维权等专业服务，同时加大人才储备，提升物业服务人员素质，为社区老人提供更专业的服务；由民政、劳动部门牵头，汇同教育和卫生部门在社区创设“社区护工”职业培训基地，招收家政服务员，重点培训老年人心理学知识、公共卫生防疫和家庭医护常识与基本技能等。

四、推动建立智慧化养老服务管理平台。凝聚政府、物业、家庭三方合力，做实政府保障基本、居家社区联动、机构专业照护3种服务，打造涵盖市、区、街道、社区、小区、家庭等6个层级的养老服务网络。

五、强化对老年人生活服务相关行业的安全监管。物业服务企业开展居家社区养老服务和有关设施应符合消防、环保、卫生、应急管理等相关标准及行业管理要求；规范养老服务收费，拓宽养老服务融资渠道。

<http://www.cnsf99.com/Detail/Index.html?id=456&aid=99655>

（来源：长城网）

打造老年人需要的公共文化空间

当前，我国公共文化服务设施的开放时间决定了“一老一少”在使用公共文化设施方面具有更大的可能性。积极应对人口老龄化，除了关注老年人的身体健康之外，其需要的文化生活也应重视。但在我国人口结构迅速走向老龄化的同时，公共文化服务体系应如何根据老年人的需求对功能进行完善和调整？

老年人需要怎样的公共文化空间

第七次人口普查数据显示，我国60岁及以上人口已达2.6亿，占全国总人口的18.7%，老年人口数量和占总人口比重持续增长。“十四五”规划纲要提出“实施积极应对人口老龄化国家战略”，在努力解决人口老龄化带来的社会问题，促进国家老龄事业发展的过程中，需要以公共文化空间承载老年群体的实际需求。

第一，能够保障和满足老年人的精神文化需求。随着物质生活水平的提高，老年人对精神文化的需求越来越强烈。相比于青年人和中年人，老年人具有更强烈的意愿、更充足的时间，以及更充沛的精力参与精神文化活动。一方面，老年群体通过线下文娱类活动探索自身兴趣爱好，丰富精神世界。广场舞、太极拳、合唱等多样化的活动在充实老年人生活的同时，更多地为老年人提供了精神上的享受和满足。另一方面，老年群体也积极融入互联网生活，开辟其精神文化活动的网络空间。中国互联网络信息中心发布的第48次《中国互联网络发展状况统计报告》数据显示，截至2020年12月，我国已有近2.6亿“银发网民”，老年人以互联网为媒介接触文化艺术作品，也利用新媒体手段表达自己的精神世界，进行自身价值的输出。因此，公共文化空间不仅要为老年人提供活动的场所，更重要的是要充分考虑到老年人的精神文化需求，为其精神文化活动提供便利和支持。

第二，能够实现和丰富老年人的现实社交需求。在数字化和网络化高速发展的今天，代际沟通成本显著提高。老年人急须通过各项可参与的社交活动拓展自己的社交圈，满足自己的社交需求。对于老年人来说，通过兴趣社交、区域社交等社交模式，不仅可以展现自己，收获他人的肯定，也可以在活动中与他人实现情感交流，从而开辟新的交友圈层。此外，经常参加社交活动也有利于老年人保持生活自理水平，保持自身认知、交流和照顾的能力。在自身社交习惯和学习能力等因素的影响下，老年人的社交活动主要以线下模式为主，公共文化空间作为可以承载此类活动的场所，可以通过保证参与人员的在场性来促进老年人之间交流的有效性，为满足老年人的社交需求提供一个平台。

第三，能够体现和承载老年人的价值创造能力。老年人的精神需求往往大于物质需求，更多关注自我实现和价值创造。公共文化服务要加强对老年人的精神关爱，关照老年人的文化生活，给老年人创造继续发挥余热的舞台，使“老有所用，老有所为”成为可能。鼓励老年人参与文化艺术创作，推进老年艺术团、志愿联盟等公益组织的创立，以充实的文化生活和社会实践为老年人排解孤独，为老年人带来精神力量和愉悦感。老年人具有丰富的生活经验和人生积累，可以为社会经济发展和公共文化服务提供一定的智力支持。着力推动老年人人力资源的挖掘，以实现老年人个人价值和社会价值相统一为目标，在社会公共文化服务端口，合理规划设计老年人工作岗，加快探索老年价值创造平台的服务实践，让老年人转变成一种新型公共文化建设的“社会资本”和“人力资本”。

公共文化空间适老化的现状与问题

第一，无障碍设施的覆盖水平有待提高。一方面，物理层面的无障碍设施覆盖率低。目前，在文化场馆和旅游景区，老年人进场难的问题仍然存在。老年人公共文化空间的绿色通道缺失，针对失能老人和视力、听力、肢体障碍的老年人，无障碍设施普及率较低。另一方面，数字化公共文化服务适老化改造仍有待提高。新冠肺炎疫情以来，大面积推广的“健康码”对于老年人来说存在较高的使用门槛，足见互联网使用难正成为目前老年人数字生活的最大障碍，严重限制了老年人的数字红利获得感。目前，大型超市收银、医院挂号、景区购票、政务大厅事务办理等不同场景，线下人工窗口普遍收缩，这对老年人公共服务的可及性带来负面影响。

第二，缺少内容缺少空间的问题更加突出。在老年活动中，多数为锻炼性活动，文化性活动少之又少，而其中的一些文化性老年活动，也因缺乏合理设计导致普及性不强、参与度不高。虽然各地政府积极开展文化进社区活动，但是涉及范围不广泛，老年人的参与度有限，活动开展次数、频率很难统一。文化和旅游部、国家发展改革委、财政部三部委联合印发《关于推动公共文化服务高质量发展的意见》（以下简称《意见》）指出，要“促进公共文化服务提质增效，积极适应老龄化社会发展趋势，提供更多适合老年人的文化产品和服务，让老年人享有更优质的晚年文化生活”。《意见》充分体现了重视内容与重视空间同样重要。

第三，老年人的创作能力未能充分发挥。当前，老年人以60岁为界限，但对于国内许多城市而言，这一标准需要重新定义——随着健康管理水平的提升，部分人群即使在年龄层面超过60岁，但其精力充沛。通过对各线上平台的用户画像进行分析可知，越来越多的老年人希望参与文化内容的生产，而线上工具的发展为老年人开展文化内容的创作提供了丰富的渠道和平台。但在当前的公共文化服务体系中，老年用户大多被定义为需要供给和照顾的一方，而非是能够完成生产、提供文化内容的一方。许多老年人有拍摄短视频、制作公众号或H5内容的需求，但无法得到专业化的文化内容生产培训，主动进行文化创作的能动性便无法发挥。

打造老龄友好型公共文化空间的建议

第一，加强公共文化空间的适老化改造。例如，在部分社区推出老年人专用的文化空间。对于空间有富裕或可协调的社区公共空间，可开辟专供老年人使用的公共文化场所并成立党支部，与各地老年大学、教育办学机构、各类协会等单位，特别是养生文化、书画艺术等职业院校开展联合党建，把党建引领做到实处。在全国范围内打造一批“老龄友好型公共文化空间”，强化公共文化服务能力。提高各级公共文化服务场所的无障碍设施覆盖率。将无障碍设施是否设置、是否便利等因素纳入公共文化服务体系示范区考核标准，提升老年人使用文化场所的获得感和满足感，引导和促进各地在建设方面形成关注老龄化、关爱老年人的社会氛围。

第二，丰富老年文化服务和活动。首先是夯实数字技能基础。借助社区、公益组织、养老机构、老年大学等不同力量，通过定期举办培训讲座等多种形式，强化老年人对于数字技术的掌握，不断提高老年人的数字信息获取能力和网络数字素养水平。其次是引入和培育优质文化内容。为老年人提供简易的内容创作拍摄发布指导，丰富老年人获取文化获得感的渠道。对不同地区形成的公共文化空间适老化和内容培育的先进经验进行总结，在全国范围内进行推广。

第三，对老年人自发组织开展文体活动给予充分鼓励。一方面，做好鼓励社区老年人口使用公共文化空间的宣传工作。为街头巷尾写毛笔字、下象棋、踢毽子的老年人创造方便活动的公共空间。对于有固定组织、固定频率、固定需求的老年人，为其在场地、资金、合作交流、培训等方面提供充分的支持。另一方面，要将事业和产业紧密结合，做大老年人公共文化活动的产业化开发，鼓励社会力量参与公共供给，通过地方治理强化适老化和公共文化设施的建设、管理和运营水平，提升老年公共文化活动的商业价值。

<http://www.cnsf99.com/Detail/Index.html?id=454&aid=99665>

（来源：健康报）

老年人能力评估行业标准迎来新变化

时隔八年，《老年人能力评估》行业标准终于迎来更新。这八年以来，我国人口老龄化程度不断加深，对长期照护服务的需求也更加迫切，既有行业标准在应用场景、指标覆盖面等方面亟待作出调整和完善。

近日，民政部就《老年人能力评估规范》国家标准公开征求意见，在原《老年人能力评估》行业标准的基础上对评估指标、等级划分方法等方面作出调整。有专家表示，更加细致、统一的评估标准，能够为老年人享受福利补贴、享受基本养老服务提供更准确的依据。

标准更加细化

《老年人能力评估规范（征求意见稿）》（以下简称征求意见稿）首先对原有的四个一级评估指标名称进行更新，具体包括自理功能、运动功能、认知与心理功能，以及感知觉与社会参与四个维度。二级指标数目也从原来的22个增加到了25个，新增床上体位转移等新指标。

在便于操作者理解和使用的层面，计分方法由原来的四个一级指标分别计分，进行分量表的等级划分，再使用综合评价技术进行总量表的等级划分，修改为分别进行二级指标的计分，加和各个一级指标总分，再加和总分，计分过程明显简化。此外，等级划分由原来的分量表综合评价技术得出等级，修改为总分直接进行等级划分的模型，等级认定更加直观。

“老年人能力评估新规的出现无疑会使老年人能力评估标准统一、程序统一、内容统一，从而推动老年人能力评估向标准化、规范化的方向发展。在向老年人提供社会保障和养老服务时，也有了更加全面而准确的依据。”四川天府健康产业研究院首席专家孟立联对记者表示。

中国商报记者注意到，征求意见稿对老年人认知功能的评估也增加了许多内容。“旧标准”对老年人认知功能评估仅有“画钟”和“回忆三个词语”两个项目。而征求意见稿中新增了知道并确认时间、空间以及人物的能力；短时和长时记忆、瞬时、近期和远期记忆能力；理解语言信息的能力；口头和非口头的信息表达能力。

“征求意见稿在认知功能方面的刻画更细致且全面，为向认知功能障碍的老年人开展评估工作提供了更加完善和科学的依据。”北京市某老年人能力评估机构的一名评估师对记者表示。

“此外，还需注意的是，老年人能力评估规范仅是解决了评估工作本身的问题，但为被评估老年人提供社会保障与服务才是评估的根本目的。因此，要提高老年人参与评估的积极性、主动性。除加强宣传外，要把老年人能力评估工作与老年人的需求衔接起来，通过需求驱动使老年人有意愿参与其中。”孟立联说道。

规范从业人群

2020年7月6日，老年人能力评估师被人社部认定为新职业。行业风口之下，许多培训机构纷纷入局，为有意愿入行的人员授课培训。中国商报记者注意到，部分机构在对培训对象范围进行说明时，将外来务工人员、社会闲置人员，以及退休人员等对养老工作及养老评估工作感兴趣的外行人纳入其中。

事实上，老年人的能力评估工作非“圈内人”无法胜任。思德库养老信息化研究院院长田兰宁在接受记者采访时表示，老年人能力评估师需具备相当深厚的专业知识储备和丰富的实践经验。

华润悦年华颐养中心（北京黄村院和北京瀛海院）院长杨敬霞也告诉记者，只有持证且具有长期相关从业经历的人员才会被养老机构录用为老年人能力评估师。

对于从业人员的资质问题，征求意见稿予以了明确：评估人员应具有全日制高中或中专以上学历，有五年以上医疗护理、养老服务、老年社会工作等实务工作经历并具有相关专业背景，需接受行业主管部门认可的专业培训。此外，在对老年人进行能力评估时，应有两名评估员同时进行，且至少一人具有医护专业背景。

中国商报记者注意到，目前我国老年人能力评估师的认证还较为混乱，许多机构都声称向学员颁发的证书“全国通用”或“官网可查”，但实则真假难辨。

记者致电电话咨询某培训机构培训考证相关事宜，工作人员告诉记者，现阶段可以提供培训并出具证书的培训机构、养老机构等都有各自的培训内容和考核形式，颁发的证书也互有差别。“需要注意的是，许多机构颁发的只是结业证书或培训合格证书，而不是行业准入证明——职业技能证书。因此，建议在报名培训考试时仔细甄别、谨慎选择。”上述工作人员表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=99670>

（来源：中国商报）

上海：百岁老人最爱住市中心？黄浦区推出“大城养老”新举措

老人出门，不用智能手机，扫扫身份证、敬老卡、医保卡，一样能办事；戴上智能手环，即便患有轻度认知障碍的老人出门，忘记回家路，也不会走失；老人独居，家中水电气数据发生异常，远程工作人员会接到报警，派人上门查看……在日前举办的黄浦区“数‘治’赋能‘智’惠养老”信息平台建设及场景应用推介会上，黄浦区透露：将重点打造“1+2+N”数字化养老养老服务场景。

黄浦区，是上海老龄化较高的城区，60岁以上老年人口比例为44.9%，80岁以上老年人口比例为7.2%，百岁老人比例连续四年蝉联全市各城区第一……很多老年人故土难离，选择“原居养老”。让他们安度晚年生活，黄浦区再做探索：将着力打造1个监管平台、2个支撑体系、8个特色场景，形成黄浦“1+2+N”数字化养老养老服务场景，打造更具力度和广度、更有深度和温度的养老服务。

“1个监管平台”，即运用信息化手段对社区养老服务点、各类养老服务机构进行数字化管理，实现对养老服务监督管理。“2个支撑体系”，即“服务支撑体系”——打造老人数字画像，实现“人找政策”到“政策找人”的转型，让养老服务更有温度；“数据支撑体系”——将数据赋能思维融入养老服务工作，强化数字底座功能。

“N个特色场景”，即以打造养老场景为主，拓展更多基于场景的应用和服务的数字化建设。这些特色场景包括：

“健康码智能核验”想要实现的场景是，将老年人常用的证件（如身份证、敬老卡、医保卡等），作为智能核验系统的验证方式，省去老年人出行必须依赖智能手机的麻烦。

“认知障碍老年人训练”想要实现的场景是，通过小程序、终端设备等，对老年人开展简易的记忆力、反应能力等认知能力的测试和训练，为老人提供基础认知能力的判断，为认知症的初步筛查提供参考。

“一键享服务”想要实现的场景是，线上依托“智慧养老小程序”，线下保留并完善传统服务方式，通过简单的一键方式，为老年人提供衣、食、住、行等便捷服务，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，提高养老服务“数字无障碍”水平。

“老年人居家安全智能监测”想要实现的场景是，在独居老人家中安装门磁、水、煤气监测等智能化设备，实现对老人居家安全异常情况的判断并发出预警，通过完整的闭环解决方案，实现老年人居家安全监测。

“养老机构老年人常见病配药”想要实现的场景是，针对养老机构内设医疗机构服务能力不足、老人就诊或开药不便的情况，为养老机构内慢病复诊患者提供常规开药的远程医疗数字化解决方案，实现开药及配送闭环。

“老年人防跌倒”想要实现的场景是，在养老机构或场所部署智能感应设备，通过数据的智能分析，获取老人动作行为信息，提醒工作人员及时进行急救，降低老人跌倒所产生的危害。

“老年人卧床护理”想要实现的场景是，为养老机构的护理人员配备智能记录设备，实现照护服务流程全记录，形成可追溯服务监管。同时，配备紧急救护按钮，为老人突发状况提供及时救护。

“家庭照护床位远程支持”想要实现的场景是，为“家床”老人配置护理床、康复器具、移动辅具等设施设备及离床感应、体征监测、紧急呼叫等基本智能设备，使老人家中的床位成为具备“类机构”照护功能的床位，由专业服务团队及时响应服务请求，上门开展专业照护服务。

黄浦区将继续推广智慧养老场景应用，鼓励企业设计、推广出一些真正贴合老年人需求、让老年人受用的产品、服务，应用到机构养老、社区养老、居家养老场景当中，进一步提高老年人的生活质量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99692>

（来源：上观新闻）

天津：构建居家养老“15分钟服务圈”

“有吃炒红果的吗？可以接受预订了！”日前，河西区桃园街居家养老服务中心的工作人员，以小视频的方式在微信“朋友圈”里发布了新的特色菜品。视频中，火红的山楂，在锅里咕嘟地冒着热气，单是看一眼这视频，就让人食欲大开。

炒红果是京津地区的一道特色小吃，过去物质匮乏时，曾是冬季里难得的甜味来源。“尤其是对我们老年人而言，吃到这道小吃，一下子就回忆起年轻时的样子。”年近八旬的陈宗秀老人，特意让子女通过手机预订，她说：“这道菜，甜到了我的心里。”

在统筹推进建设居家社区机构相协调、医养康养相结合养老服务体系的同时，触发“小感动”、营造“小惊喜”，让享受服务的老年人，不断获得新鲜感和舒适感，这是河西区把居家养老服务试点工作作为全区“一号工程”，持续深化老年友好型街区和社区建设，打造“没有围墙的养老院”，推动居家养老“15分钟服务圈”更加周密完善过程中形成的先进经验和特色做法。日前，国务院办公厅发布通报，对“天津市河西区多管齐下着力满足老年人养老需求”的典型经验给予表扬。

记者从市民政局获悉，本市认真贯彻落实党的十九届六中全会精神，按照习近平总书记对天津工作“三个着力”重要要求和一系列重要指示批示精神，着力保障和改善民生，加快健全养老服务体系，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。像河西区这样居家养老服务布局进一步优化的城区，未来还将有更多。

据介绍，作为全市居家养老服务试点，近年来，河西区扎实推动“133工程”落地落实，即在全区建成统一、互联互通的养老服务平台，构建涵盖配餐、医疗、家政等服务内容的居家养老服务体系，实现线上服务与线下服务相融合、现场服务与上门服务相融合、管理功能与服务功能相融合。“今年以来，全区已开展服务100万余人次，发放居家养老服务实体卡近10万张，实现电子卡全覆盖。居家养老服务中心嵌入社区卫生服务站、健康驿站19个，在有条件的社区探索设立‘家庭养老床位’。重点关注困难独居老人等群体，建立‘三维防护’机制，积极推进社区适老化改造，为311个小区、8200余个楼门实施‘福一把’楼梯扶手安装项目，惠及11万居民。推出系列城建项目，让老年人共享品质城区建设成果。”河西区相关负责人表示，该区居家养老服务抽样调查总体满意度达到97%。

一方面，夯实兜底服务，强化基本养老服务，进一步扩大普惠化服务，进一步优化养老服务体系；另一方面，增加供给，在增加养老床位和构建养老服务格局方面，软硬件共同发力。在此基础上，重点落实综合监管、安全管理、服务标准化等责任，并持续开展专业养老人才的培养、培训和技能提升工程。”市民政局党组书记、局长吴松林表示，“十四五”期间，本市将在解决大城市养老难题上破题出新，新增养老床位1.5万张，按照居家社区机构相协调、医养康养相结合的要求，实现老年人配餐服务全覆盖等目标，全面构建起居家养老“15分钟服务圈”，打出层次分明、功能互补、覆盖全面的养老服务格局。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99646>

（来源：网易新闻）

河南：养老服务出实招，襄城养老变“享老”

近年来，襄城县聚焦构建养老服务体系，扎实开展居家和社区养老服务改革，初步形成了“党委领导、政府主导、部门协作、社会参与、个人自愿”的工作运行机制，守护最美“夕阳红”。

“互联网+养老”打造居家养老新模式

家是亲情的载体，居家养老是众多老人的期望。

11月13日，81岁的丁淑莲老人一大早就到襄城县智慧养老服务中心，询问如何获取上门保洁服务。工作人员登录智慧养老服务网络信息平台为老人采集信息后，为其办理了助老优惠卡，并按照老人的需求，向专业养

老机构派发工单。

“智慧养老服务网络信息平台整合了全县15家敬老院、12家养老院、103家社区日间照料中心的养老资源，老人可拨打3612349服务热线或登录手机养老App导航预订服务，我们会对老人进行回访，对服务人员进行监管。”襄城县民政局智慧养老服务中心主任邓燕丽告诉记者，截至目前，智慧养老服务网络信息平台已为520余位老人提供13000余次上门服务。

社区养老使“养老”变“享老”

“老有所养”只是基础，“老有所养”才是更高目标。在满足老人生活等基本需求的基础上，老人日间照料中心将养老服务嵌入社区，满足老人多样化、多层次的精神需求，为老人打造第二个“家”。

在城关镇北关村社区老人日间照料中心，娱乐、健身、健康理疗等各种服务应有尽有。2018年以来，襄城县累计投入资金3000余万元建设社区老人日间照料中心57所、农村幸福院25所，让老人老有所乐，不断提升老人的幸福感和获得感。

升级敬老院让老人安享晚年

敬老爱老是中华民族的传统美德，而特困供养人员的晚年生活更令人关注。

在耗资954万元改扩建的库庄镇敬老院，白色小楼里餐厅、淋浴室、活动室一应俱全。“在这儿吃住都不掏钱，住得舒服，吃得更好了。”69岁残疾老人耿胜才笑着告诉记者。

2018年以来，襄城县投资6100余万元，对全县敬老院进行升级改造，全县公办敬老院设置床位1686张，入住特困供养人员970人。

医养结合托起最美“夕阳红”

“这里供应一日三餐，有24小时照护服务，你放心吧。”88岁的余天才老人告诉自己的儿子。

2019年5月以来，襄城县健康养生苑采用“医康康养”相结合的模式，为近300位老人提供24小时医疗护理，实现了老人“小病不出屋，大病不出院”的养老需求。“老人有病，可在三分钟内得到治疗；老人需要进行康复治疗，可在专业康复师指导下进行理疗和功能训练；需要到门诊看病的，管家提前挂号，无须老人排队等候。”襄城县健康养生苑院长陈炎奇向记者介绍。

“省第十一次党代会提出，要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和健康支撑体系。襄城县60周岁以上老年人有15.19万人，我们将继续探索创新养老模式，让养老服务‘实招’‘硬招’不断落地，使老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安的美好愿景成为现实。”襄城县委书记孙毅说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99674>

(来源：) 河南日报

山东：德州大力提升养老服务供给能力，今年新增养老床位2100张

24日，德州市召开第三场“办实事惠民生”主题系列新闻发布会，德州市民政局负责人介绍了聚焦“老有所养、弱有所扶”，扎实开展“我为群众办实事”活动情况。

据介绍，德州市积极开展社区养老服务设施配建工作专项行动，全市95%的新建小区和93%的老旧小区完成配建任务。建设26处街道综合养老服务中心，今年以来全市新增养老床位2100张。

同时，提高特困老人的照护工作。全市建设改造敬老院15处、新增护理型床位1147张，建有13处以失能特困人员专业照护为主的县级敬老院，实现县级敬老院全覆盖。在分散供养特困人员照护服务全覆盖的同时，试点开展社会化专业照护服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99675>

(来源：) 闪电新闻

山西：太原发布4项养老标准，应对人口老龄化

山西太原23日发布4项医养结合、安宁疗护地方标准，积极应对人口老龄化。

太原是山西最早进入人口老龄化的城市，也是山西老龄化程度最高的城市。根据第七次全国人口普查，太原常住人口530.4万人，其中60岁以上人口85.5万人，占16.1%，65岁以上人口56.4万人，占10.6%。

太原市卫健委副主任赵宏英介绍，11月15日发布的《机构医养结合服务规范》《居家医养结合服务规范》《安宁疗护机构服务规范》《居家安宁疗护服务规范》4项地方标准走在了全省前列；特别是《居家医养结合服务规范》和《居家安宁疗护服务规范》2项标准还将填补国内地方标准空白。

2016年6月，太原启动首批医养结合国家试点工作；2019年5月，太原启动第二批安宁疗护国家试点工作。

“截至目前，太原所有医疗机构全部开设老年人就医绿色通道，为老年患者就医提供人工值守、志愿者帮助、无码通道等便捷服务，部分医疗机构给予减免挂号费、诊疗费等优惠政策。”赵宏英说，太原77.5%的二级以上综合医院开设老年病科，当地51个养老机构中44家实现医养结合服务，医养结合覆盖率达到85%；老年人家庭医生签约率达到79%。

太原市卫健委老龄科科长郭展鹏表示，上述4项地方标准分为两类：一类是安宁疗护，一类是医养结合。

郭展鹏解释称，安宁疗护是指为控制疾病终末期患者或临终前老年患者及其家属的痛苦和不适症状，提高患者生命质量，而提供的身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务。安宁疗护又称临终关怀、姑息疗法等。医养结合是指通过医疗资源与养老资源的整合，为老年人提供专业医疗服务和养老服务的活动。

山西省检验检测中心科技规划研究所副所长、标准评审专家组组长杨秋菊表示，4项标准发布后，将为山西乃至全国的医养结合和安宁疗护工作提供可供遵循的规范。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99644>

(来源：) 中国新闻网

安徽：加大养老服务供给，托起幸福“夕阳红”

日前，市社会福利中心书法室内，老人们正在专心练习书法。我市目前常住人口499.7万人，60岁及以上人口为82.4万人，占16.51%，其中65岁及以上人口为67.9万人，占13.61%。与2010年亳州市第六次全国人口普查相比，60岁及以上人口的比重提升2.54个百分点，65岁及以上人口的比重提升4.09个百分点。

为积极应对人口老龄化，“十三五”期间我市累计投入养老资金5.6亿元，建成各类养老机构188家，养老床位35809张，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系正逐步健全完善，有效解决了老有所养、老有所乐问题，全市老年人的安全感、获得感、幸福感持续增强。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99645>

(来源：) 亳州晚报

安徽：宣州区狸桥镇多措并举推动试点，困难老年人居家适老化改造

宣州区狸桥镇多措并举，坚持把居家适老化改造这项民生工程做细做好，让改造工程真正惠及农村困难老年人，受基层群众的好评。

瞄准改造对象。狸桥镇在分散供养特困人员和原建档立卡脱贫老年家庭中重点挑选高龄、失能、残疾老年人家庭，根据前期摸排，确定该镇许村村、山湖村、东阳村、南湖村、金凤村、金云村等6个村88户特殊困难老年人家庭作为改造对象，通过适老化改造，切实缓解老年人居家养老实际困难。

明确改造内容。该镇在摸排时，镇村干部对老年人家庭做了前期评估，征求了老人改造意见。通过招投标确定江苏省禾康公司为施工主体单位后，又由禾康公司专业评估团队和各村专干进行再入户、再评估，结合老年人生活需求和实际的适老化养老需求，制定“一户一改造方案”“一户一改造清单预算”。以无障碍、安全性、适老化的基础改造为主，以康复辅具适配为辅，重点实施地面硬化、铺设无障碍通道、安装适老扶手、线路改造、更换开关灯具等改造，同时为老年人加配适老椅、适老桌、坐便椅、手杖等，确定最终改造方案，满足老年人居家养老的实际需求。

严把施工细节。在施工过程中，禾康公司员工用心改造，宣州区民政局和镇村全程监督。施工每个环节都严格把关，对于改造中老人不满意或者改造不到位的地方，镇村干部都及时与项目负责人沟通。对于在施工中超出项目清单的内容，施工单位也会主动与区、镇对接，共同商定解决办法。通过有效沟通，全镇共改造700余处，惠及88户家庭，普惠200多人，项目改造效果显著，老人满意度高。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99691>

(来源：) 中安在线

江苏：为老年人打造“银龄港湾”

姑苏区平江街道从服务多样化、资源整合化、对象分类化等方面着手，积极开辟“苏式养老”新途径——

近期，在市民政局通报表扬的养老服务先进典型名单中，姑苏区平江街道榜上有名，获评“苏州市养老服务先进集体”。聚焦老年群体的“急难愁盼”，努力实现老有所乐、老有所为、老有所安的幸福愿景，一直是基层养老工作的重中之重。今年以来，平江街道围绕“做精苏式生活典范”，从服务多样化、资源整合化、对象分类化等方面着手，积极开辟“苏式养老”新途径，探索出一条“原居安老”的新路子。

坚持体系构建，为养老服务添翼

截至今年上半年，平江街道60周岁以上的老年人共有43983人，占户籍总人口的39.88%，老龄化程度较高。不离亲、不离家、不离群，在家门口安享晚年，是许多老年人最朴素的愿望。

平江街道按照南、中、北3个区域，集约利用优势资源，串联功能区域，不断完善“综合为老服务中心、日间照料中心、助餐点、助餐配送”四级养老服务体系。目前，该街道已建、在建的综合为老服务中心有3家，社区日间照料中心14家，助餐点8家，助浴点4家。老年人助餐、配送服务覆盖全部23个社区，覆盖率达100%，日均服务老人1000余人。

在此过程中，街道还以“1”带面打造老年友好“先行区”——在国家卫健委、全国老龄办组织开展的“全国示范性老年友好型社区”创建工作中，平江街道梅巷社区获评“2021年全国示范性老年友好型社区”，为其他社区树立标杆。

“我们组建了一支以全科社工、专业医师、养老服务员、志愿者、网格员为班底的‘暖心拐杖’养老服务队，定期开展‘敲门门’活动，为老人提供心理疏导、精神慰藉、身体康复等服务。社区内部还设卫生服务站，让老人在家门口就能轻松享受健康体检、基本医疗护理、用药提醒、取药等服务。”梅巷社区党委书记顾辰晏说道。

聚焦刚性需求，为养老服务赋能

66岁的汪燕住在平江街道地城社区，最近刚从常州搬来苏州带孙女。刚到苏州定居，她对周遭的一切都很陌生。平日里去菜市场买菜，或是带孙女出去转转，汪燕根本记不清该往哪儿走，很是苦恼。

辖区内背井离乡的“老漂族”众多。街道针对他们的需求，在背街小巷、居民大院张贴“15分钟生活圈”导图，涵盖周边的政务服务、生活配套服务载体。“自从有了这张资源地图，哪里有医院，哪里有商超，一

目了然，成了我们老年人出行的“快捷平游”。”汪燕乐呵呵地说。

针对老年群体的刚性需求，平江街道还携手苏南万科物业，以平江历史街区“一号地块”为试点，启动“物业+养老服务”模式，打造“专业管家”“知心管家”“志愿管家”3支管家队伍，破解高龄、空巢、独居、失能老人在生活照料和长期护理上的难题。据悉，专业管家由万科物业的党员和普通员工组成，每500户居民配备1位；知心管家由社区工作人员组成，通过入户走访掌握老人需求，解决他们的难题；志愿管家由有一技之长的辖区党员和群众组成，通过组织预约、开展活动等形式为老人提供便民服务。

街道还与姜江卫生服务中心、蓝天救援队等合作，组建医疗护理、心理帮扶、居家照护、康复护理、应急救援五色志愿服务团队。街道还建立了《平江街道空巢独居老人关爱服务记录册》，为老年人提供助餐、助浴、健康管理、退休规划、辅具租赁等服务。截至目前，已服务老人4000余人次。

探索智慧服务，为养老工作增效

为深入推进“我为群众办实事”实践活动，平江街道始终将养老服务供给作为深化基层治理创新的重头戏，不断推动解决老年人面临的“数字鸿沟”问题——推出“智慧体验馆”“迷你老博会”等，将传统服务与智能创新相结合，让他们的晚年生活更从容。

“大家好，我是来自梅巷社区的高荣林，今朝，我要给大家朗诵的是《沉默中的忠诚》……”在街道打造的“有声梅巷”文化浸润式体验馆内，退休的支部老书记高荣林正通过录音软件录下朗诵的文章，然后上传到“吴声献党”音频专栏中。在高荣林看来，有声读物不是年轻人的文化专利，也可以是老年人的精神寄托，为他们的养老生活添彩。据悉，每天都有20余位老人来这里乐享“听觉大餐”。

当下，许多老年人选择居家养老，但原有的家庭设施已无法满足他们新的生活需求。为此，街道定期开办“智能老博会”，遴选各类适老化智能产品进行展示、体验、销售、租赁和科普。

“老博会”上，各种适老化智能设备琳琅满目：“智能药箱”能够协助老人配药、提醒吃药，避免吃错药、忘吃药等情况发生；“智能床垫”可以监测使用者的生命体征、睡眠信息，然后上传至App端，让子女不再担心；“台式放大镜”在普通阅读灯功能之外，增加了放大镜功能，非常适合老年人和视障人士……街道还在社区、日间照料中心开设“智慧课堂”，教授老年人玩转“掌上科技”。课程开设至今，累计帮助万名零基础老人熟练掌握公交车到站时间、手机智能支付、App预约挂号、使用旅行App等功能，带领辖区老年人共同迈入智能新时代。

“街道将继续多措并举探索基层养老新模式，进一步提升为老服务水平，提升老年人获得感、幸福感和满意度，为老年人打造‘银龄港湾’。”平江街道党工委副书记王琰这样说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99668>

(来源：苏州日报)

江苏：扬中擦亮养老服务底色，提升民生幸福成色

5个老年人居住相对集中的小区试点增设电梯、1.2万老年人享受政府购买居家养老服务、在镇江地区首次出台《扬中市老年人助餐点布局规划（2020-2030年）》、将60周岁以上老年人全部纳入政府购买意外伤害保险保障范围……党史学习教育开展以来，扬中市民政局将居家养老服务水平提升纳入到我为群众办实事项目中，通过提供上门居家养老服务、智慧养老平台建设、特殊困难老年人家庭适老化改造，持续增进老年人福祉，擦亮养老服务底色，提升民生幸福成色。

规范设施建设标准化考核

推进养老服务设施标准化建设。截至目前，扬中市城、乡社区标准化居家养老服务中心的覆盖率已超过80%。投资800万元，在市中心黄金地段，改建了镇江首个县级老年活动中心——扬中市老年活动中心，为全市老年人打造了一个多功能、现代化、公益性的文体活动场所。全市2个街道共建成2家“社区+机构”的嵌入式养老服务综合体——镇江唯康养老产业有限公司、经开区敬老院。同时，该市进一步细化居家养老服务中心分类标准，新增“镇级区域性居家养老服务中心”为最高级别，给予每家30万元的一次性建设补贴，目前全市6个镇（街、区）共建成7家。同时，对于新建和已建成住宅小区分别按照20-30平方米/百户、15-20平方米/百户配置社区居家养老服务用房。

落实为老服务适老化改造。通过政府补贴、产业引导和业主众筹等方式，加快推进适宜养老的居住小区建设。本着“业主自愿、充分协商、依法合规、保障安全”的原则，对有条件的老旧小区开展增设电梯试点工作。积极开展困难老年人家庭适老化改造，将60周岁以上城乡低保对象、重点优抚对象、计划生育特殊困难家庭对象中的失能和半失能老年人家庭以及分散供养特困老年人家庭、90周岁及以上一级肢体残疾老年人家庭和困境儿童家庭等纳入改造范围，每户最高补贴改造费用3000元，2021年计划改造160户。

开展家庭养老探索创新。依托镇（街、区）医疗卫生服务机构，按照普通养老机构的服务标准为居家老年人提供养老服务，使老年人在家中也能享受到养老机构的专业服务。同时，给予1500元/张的床位一次性建设补贴，且与养老机构享受同等标准的床位运营补贴。截至目前，全市共建成家庭养老床位200张。

丰富服务内容整体化推进

扩大购买服务制度覆盖范围。将79周岁及以上老年人、所有分散供养特困老年人全部纳入政府购买居家养老服务范围，每人每月可享受37.5元（1.5个小时）的居家养老上门服务。建立特困人员照料护理服务制度。自理、半失能、失能特困人员每人每月分别可享受100元、400元、600元的政府购买养老服务。

开展老年关爱制度探索创新。该市积极探索创新，逐步建立了较为完善的养老服务制度体系，先后出台了《关于做好老年人法律维权工作的意见》《关于建立特殊困难老年人定期探访制度的通知》《关于开展互助养老服务工作的通知》《关于建立养老服务顾问制度的通知》《扬中市“三社联动”社区居家养老试点工作实施方案》等文件，不断满足老年人多层次、多样化的居家和社区养老服务需求。

搭建信息平台智能化服务

打造智慧服务平台。投资235万引进开发了功能完善、覆盖全面的智慧养老服务综合信息平台——扬中市智慧养老服务综合信息平台，包括居家养老服务监管系统、尊老金发放管理系统、助餐服务系统、养老服务评估系统、养老机构服务管理系统、养老服务大数据平台等功能模块。目前，全市1.2万政府购买居家养老服务对象、30家养老机构、75家居家养老服务中心、43家老年人助餐点等都已纳入信息平台动态管理服务。

成立信息服务机构。为进一步强化智慧养老监管服务水平，该市陆续成立了2家专门机构（组织）——“扬中市智慧养老服务中心”“扬中市江洲虚拟养老服务中心”，以智慧养老服务信息平台为手段，智能化服务监管全市养老服务工作，包括居家养老上门服务回访、机构养老动态信息管控、养老服务补贴申请、助餐服务数据统计等，全力打造“没有围墙的虚拟养老院”。

引进社会力量品牌化运营

拓展社会化服务内容。在基本的生活照料服务、文体娱乐服务的基础上，逐步向康复保健服务、精神慰藉服务、法律维权服务、应急救援服务发展，达到“十一助”——助餐、助浴、助洁、助行、助乐、助学、助医、助聊、助法、助急、助安。同时，试点探索在居家养老服务机构内设医疗服务机构，打造“健康小屋”，提供医养结合服务。

完善社会化运营模式。全面推进居家养老上门服务社会化运营，通过公开招标的方式，全市6个镇（街、区）的政府购买居家养老服务全部由4家专业的养老服务企业运营管理，进一步提高专业化、规范化水平。推行镇级居家养老服务模式，按照“设施政府无偿提供、运营商低偿运营”的思路，积极引进品牌社会组织，无偿将养老设施交由其运营。目前，该市7家镇级区域性居家养老服务中心全部交由专业的养老服务企业运营管理。

扩大社会化参与范围。积极发挥老年协会组织的作用，该市老年协会已实现镇、村全覆盖，在高龄老年人尊老金、居家养老服务、互助养老服务、养老服务顾问等方面发挥了重要作用。成功培育了3家民办非企业单位性质的养老服务评估组织、1家省级养老护理员培训基地，通过公益创投大赛引导优秀涉老慈善公益组织参与为老志愿服务，鼓励爱心企业项目化支持养老服务事业。另外，积极探索实施养老服务时间银行试点，构建市、镇（街、区）、村（社区）养老服务时间银行三级管理网络，依托扬中市智慧养老服务综合信息平台打造专门的时间银行模块，积分换时间、积分换服务，广泛引导社会力量参加志愿为老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99653>

(来源：扬中市民政局)

江苏：泰兴夕阳无限好，银发正青春

他们，年龄最长的94岁，60岁申请入党；最小的77岁，一辈子教书育人；他们，串巷入户调解矛盾纠纷60多起；他们，台上台下宣讲党史50多场次；他们，长年累月编写出泰州第一部社区史……

他们平均年龄84岁，却个个精神抖擞，活力丝毫不输年轻人。他们是老党员、老干部、老教师、老工人、老军人，2019年底起，他们又有了一个新身份——泰兴市越街社区“五老”志愿宣讲团成员。

政策宣传入人心

连日来，“五老”志愿宣讲团的成员们一直在关注、学习党的十九届六中全会精神。11月19日下午，77岁的“五老”志愿宣讲团团长桂炎围绕“坚持真理、坚守理想，践行初心、担当使命，不怕牺牲、英勇斗争，对党忠诚、不负人民”32个字，向社区工作人员和居民宣讲了朱德奔波万里寻党入党、烈士陈树湘断肠明志、“将军农民”甘祖昌、“当代愚公”黄大发等一个个党史故事，生动的宣讲赢得了阵阵掌声。

党史学习教育开展以来，“五老”志愿宣讲团成员桂炎、杨瑞义、何锡龄、王卜加、焦永清等五名老党员，利用自身老校长、老干部、老军人的身份，主动请缨充当宣讲员，用质朴而又风趣的语言，讲革命故事、读红色经典、传会议精神。

依托社区理论宣讲阵地，给支部党员讲杨根思的故事；走进校园，给孩子们讲新四军黄桥战役；走进社区，给居民讲述中国共产党带领中国人民团结奋进的故事……宣讲会、报告会、沙龙，丰富多彩的活动中，处处活跃着宣讲团的身影。截至目前“五老”志愿宣讲团共宣讲50多场次。“我们坚持用身边人讲身边事，挖掘本地红色资源、历史人物、红色故事，从百年党史中汲取前进的力量，这是我们每一位老党员的初心。”宣讲团团长桂炎介绍，他们正在谋划党的十九届六中全会精神的宣讲方案。

矛盾调解有经验

家住铁匠巷的戴师傅以理发谋生，他习惯在屋外的空地上用木柴生火烧水，木柴燃烧产生的烟雾呛得邻居叫苦连连。邻居曾多次拨打110，但每次都调解失败告终。得知此事后，“五老”志愿宣讲团成员们来到戴师傅家中，以老朋友的身份和他促膝长谈。经过宣讲团的调解，戴师傅当场就将柴炉子销毁，表示以后再也不会使用，并向邻居们表达了歉意。

“邻里好赛金宝”，哪家有邻里纠纷，我们就会第一时间赶过去调解。现在生活条件好了，衣食无忧，大家的心胸也应该更豁达，有什么解不开的结、消不了怨呢？只有社会更和谐，人民的生活才会更幸福。”

“五老”志愿宣讲团成员韩六斤如是说。

自“五老”志愿宣讲团成立以来，成员们积极发挥作用，第一时间掌握社区不稳定因素，第一时间介入调处化解矛盾纠纷，第一时间提供法律服务，尽最大努力把社区各类矛盾纠纷消除在萌芽状态，避免扩大和激化。至目前，“五老”志愿宣讲团先后调解矛盾纠纷60多起，基本实现了“矛盾纠纷找调解、有法有据促和谐”的目标，为构建和谐社区发挥了重要作用。

翰墨寄情守初心

“五老”志愿宣讲团还成立了“越街故事”课题组，深入挖掘社区内的历史文化资源。历时三个月，走访300余人，收集资料2000余份，编撰了10万余字的《越街览胜》，将社区内的红色故事、历史遗迹、先锋人物尽收其中。社区党委书记刘云说：“编撰志书既是作为一个历史性的回顾和总结，以此庆祝中国共产党成立一百周年，同时也成为了一本身边的党史学习教育教材，弘扬了地方历史文化，增强了文化自信。”

“五老”志愿宣讲团用一种特殊的方式诠释着对党的忠诚，践行着一位共产党员“活到老、学到老”的不懈追求。我将以他们为榜样，认真学习党史，以史明理，努力工作，发挥一名党员应有的作用。”老同志们这份坚守与执着值得我们每个年轻党员学习，每一位党员都是一面旗帜，他们所传达的爱党情怀就是我们前行的标杆！”《越街览胜》现在就陈列在越街社区的党史教育馆，每一位翻阅者都由衷地表达着自己的敬意。宣讲政策法规、调解矛盾纠纷、开展志愿服务……“五老”志愿宣讲团由最初的5人增加到现在的16人。“夕阳无限好，银发正青春”！他们穿梭在一条条小巷，奔走在一个个楼道，他们用满腔热情，书写着为社会奉

献的拳拳之心；他们用坚守的初心，演绎出晚霞最美、最温暖的色彩！

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99688>

(来源：交汇点)

江西：赣州养老服务连续四年保持全省第一

11月23日，市养老服务体系发展领导小组（扩大）会议暨全市养老服务推进视频会议召开。市领导胡剑飞、罗瑞华出席。

今年以来，我市聚焦民生福祉，提升民生品质，聚力加快推进养老服务高质量发展，全市养老服务三年行动计划有力推进、成效明显，我市在全省养老服务高质量发展考核中连续四年保持第一。

会议要求，各地各部门要提高政治站位，切实把养老服务工作摆在更加突出的位置。要聚焦重点难点，高质量完成养老服务各项目标任务，重点要加快基本养老服务发展，优化城市养老服务供给，巩固农村养老服务阵地，强化养老服务综合监管，确保养老机构质量安全，全力确保全市养老服务三年行动计划圆满收官。“我为群众办实事”养老服务事项落地见效。要加强组织领导，突出规划引领，强化资金保障，加强人才培养，形成推动养老服务事业发展的合力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99676>

(来源：赣南日报)

甘肃：政府购买家政、护理服务290.59万老年人受益

11月23日，省十三届人大常委会第二十七次会议听取了省人大常委会调研组关于全省社区居家养老服务工作情况的调研报告。调研报告显示，目前全省65岁以上老年人290.59万人，接受老年人健康管理人数达到198.81万人。我省逐步丰富社区居家养老服务功能，通过政府购买服务，向老年人提供涉及家政、养老护理、健康管理、精神慰藉等十一大类240多项服务，年均超过1500万人次受益。

100个养老服务中心年底建成

调研报告显示，近年来，我省推动养老服务从保障特困人群向保障全体老年人基本养老转型，从重视机构养老向居家社区机构协调发展转型，从补缺型、碎片化向体系化、制度化、多元化转型，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系构建初见成效。全省先后投资3.2亿元，积极支持以老年人日间照料中心、互助老人幸福院为载体的城乡社区养老服务设施建设。据统计，全省城市社区现有养老服务机构和设施1350个，农村互助幸福院9807个，从事居家养老服务企业达到765家。今年，省委省政府将“建设100个城市街道综合养老服务中心”纳入为民办实事项目，年底前将全部建成并投入使用。

大力推动社区医养结合发展

同时，我省加快推进智慧养老进程，大力发展“互联网+智慧养老”，先后下拨6720万元，支持全省14个州市和76个县级养老服务信息平台建设，形成了覆盖省市县三级、互联互通、分级管理的居家养老服务网络。大力推动社区医养结合发展，截至今年6月底，全省医养结合机构101家、医疗机构与养老机构签约286对，与社区日间照料中心等签约1356对，医护人员定期到社区提供医疗问诊、上门视诊、健康查体、保健咨询等服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99677>

(来源：兰州日报)

四川：泸州龙马潭打造“一站式”社区养老新模式绘就最美“夕阳红”

初冬清晨，泸州市龙马潭区65岁的何思玉送完外孙到校后，穿过蜀泸高架桥，沿着一条石梯路拾阶而下，原本嘈杂的商业街豁然开朗，一个空旷舒爽的广场呈现在眼前。广场旁，“红星街道养老服务中心”几个大字赫然醒目，推开养老服务中心的玻璃大门，一股温馨之感扑面而来。宽敞的大厅里整齐摆放着桌椅、盆栽，大厅左侧还有一条无障碍通道。

放下随身携带的物品后，何思玉便加入到广场舞队，和姐妹们开启了新一天的健身运动。“我天天都来跳，天气好，我们就在外面广场坝子里跳；天气不好，我们就在大厅里跳。这里宽敞，我们队伍60多个人都跳得开。”何阿姨开心地说道。

大厅一侧的理疗室里，65岁的刘辉先正在做着脚底按摩，她一边按摩一边和姐妹聊家常。刘阿姨退休后，便从攀枝花来到泸州定居，“我是这里的常客，这里既可以跳舞健身、康养按摩，还有食堂吃饭，不用愁买菜做饭这些事了，给我们带来很多便利，天天都过得开开心心的。”刘阿姨说，这个地儿已经是她和姐妹们休闲娱乐的好去处。

“我们老两口在家，子女又不在身边，所以身体哪里痛都没有办法。这个养老中心开了以后，我有啥子事就住这里走。这里就像我的第二个家一样。”躺着针灸的李大爷欣慰地说道。

据介绍，龙马潭区红星街道养老服务中心建筑面积3000平方米，是集日间照料、老年餐饮、老年大学、中医医疗为一体的社区嵌入式综合性养老服务中心。通过引进第三方企业、社会服务机构，形成了政府出资、社区运营的养老新模式。

中心配备了休息室、棋牌室、书画室、理疗室、健身房、餐厅等，开设了舞蹈、走秀、钢琴、瑜伽、书法、手工、烘焙、礼仪、太极拳班等，可供老人全天候休闲娱乐。此外，中心还为失能、半失能、空巢老人们上门提供日常护理、医疗保健等服务，满足老人居家养老的多元化需求。

“德善和美，共育共养。我们养老服务中心秉承‘为天下儿女尽孝养老，为天下父母尽责育幼’的理念，真正实现老有所乐、老有所养、老有所医。”红星街道养老服务中心负责人刘丽说道。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99678>

(来源：封面新闻)

福建：思明近邻党建引领，构筑“没有围墙的养老院”

近日，在厦门市第一批“我为群众办实事”实践活动优秀案例评选活动中，思明区报送的项目《构筑“没有围墙的养老院”》荣获“十佳优秀案例”。

把实事做好，把好事做实。思明区认真贯彻落实习近平总书记系列重要讲话精神，针对辖内老龄人口多、服务需求大的特点，将养老服务作为近邻党建的重要着力点，区委组织部牵头创设“近邻敬龄”品牌，运用“四共四全四就近”工作法，积极将党建优势转化为资源优势、服务优势，为老年人提供精准化、信息化、多元化服务，实现老有所养、老有所乐、老有所为。

整合“近邻”力量，通养老服务纵贯线

“好吃，真好吃！”午间，思明区深田近邻小食堂溢满了饭香，温馨整洁的门店里尽是居民们的欢声笑语。

深田社区辖内80岁以上高龄老人数量多，空巢老人占比大，深田社区将近邻养老服务融入社区治理和小区党支部实体化运作，引入市场主体对社区进行改造提升、长期运营，打造近邻小食堂，用精准供给解决老年居民最迫切的需求。

在思明区开元街道深田社区围墙小区，尊老敬老蔚然成风。

香菇焖鸡、青椒牛肉、台湾卤肉、上海青、玉米排骨汤……在近邻小食堂，10多道菜搭配成不同套餐，丰盛可口。

88岁的独居老人沈丽秀打上米饭，配上两荤一素一场，心满意足地细细品尝起来。“这里菜品品种多，干净整洁，还能跟邻居聊天，像我这样60岁以上的社区居民一餐只要12元，真好！”沈丽秀说。

思明区还充分发挥市场化力量，通过民建助公、公建民营、购买服务、家庭医生签约服务等不同模式，加强就地就近共建，构建相辅相成、一体推进的“养老服务共同体”。

市医保局党员干部到街道金桥社区“双报到”，开展医保政策宣传活动，推动家庭医生签约进小区，为老人提供健康保障；嘉莲街道养老照料中心创新融入“爱心超市”品牌，鼓励引导爱心企业、党支部购买康复项目、医疗项目等“爱心服务包”，满足辖区内困难老年人帮扶需求；厦港街道联合蓝天救援队、城市义工协会等社会组织组成“近邻贴心人联盟”，为辖区老人提供40余项敬老服务，从医、养、住、食等方面提升辖区老年人幸福指数。

依托“近邻”阵地，织密养老服务保障网

“叶片换小一点的，才像玫瑰花。”在好姐妹陈晓明的指点下，74岁的郑宝芬沉浸在制作丝网花的乐趣中，墙上的时针已指向中午11点，郑宝芬还舍不得回家：“我是这里的忠实粉丝，下午我有声乐班呢。”

住在侨建西区的郑宝芬，步行到街道党群服务中心只需十来分钟，自从有了这个党群服务中心里的养老服务照料中心，她感觉自己越活越年轻：“以前我都宅在家里看电视，现在照料中心的文化生活太丰富了，我还结交了很多好朋友。”

目前，思明区已建成1个区级和10个街道级照料中心，在98个社区设立“家门口”的居家养老服务站点。以社区养老站点为圆心，不断拓展养老服务半径，提供代购代办、送餐送药、心理疏导等入户上门服务，构建15分钟乐龄生活圈。比如，槟榔社区居家养老服务站创新“1+N”助餐服务模式，由1家大型爱心企业专业集中制餐及配餐，社区爱心助餐员为周边N个社区提供送餐，解决老人用餐不便的问题。

“线下”的养老阵地活动多姿多彩，“线上”的养老服务也不缺位。

线上下单服务、配备智能设备、远程诊疗诊治……由各级党组织引领，思明区率先厦门市设立区级智慧养老平台，为老年人提供全天候在线咨询响应。中华街道居家社区养老照料中心开发远程问诊助老系统，在线链接全国各地专家名医，缓解老城区老年人“看病难、问诊难”问题。街道党群服务中心引入医养远程信息平台，为辖内老人发放具有定位及报警功能的智能穿戴设备，实时接收求救信息，保障老人活动安全。

如今，思明区“智慧养老”形式更加多样。例如街道党群服务中心通过小区微信群发起代购跑腿服务，让老人在微信群上接龙报菜单，社区党员、助老员将物品送进老人家门。党员志愿者还主动上门帮忙，为老人提供免费理发、维修家电、保健诊疗等服务。

秉持“近邻”理念，打造养老服务生活圈

莫道桑榆晚，为霞尚满天。在前埔东社区，活跃着一支平均年龄超过65岁、平均党龄40年的老党员志愿服务队。老党员们积极参与文明创建、疫情防控、调处纠纷等志愿服务工作，主动聚焦社区难点问题建言献策，为基层治理贡献“银辉力量”。

队长程建明说：“离岗不离党，退休不褪色。在职工作的时间是有限的，永葆初心为党和人民的事业是无限的，哪怕是再微不足道的小事，我们也要尽力去做好。”

走进位于曾厝西里的滨海街道居家社区养老照料中心一楼，布置温馨怀旧的“好邻居会客厅”里满满都是故事。中心老人家属和周边的党员居民纷纷捐出老照片、老物件，让照料中心的老人们足不出户就能“看到”美好过往。

住在附近的厦大退休教员教授陈如铭是街道学堂剪纸班的老师，他的剪纸作品已成为“好邻居会客厅”的一道风景线。他和学员们定期到会客厅开展剪纸活动，并将作品送给中心老人。他说：“我是中心的好邻居，老人互帮互助，生活就会更多姿多彩。”

在鹭江街道营平社区、嘉莲街道盈翠社区，“时间银行”“银发睦邻”积分制互助服务成为新风尚。社区倡导低龄老党员为高龄老人提供志愿服务，志愿者可凭借服务积分优先享受政府购买服务。曹雪琴在担任盈翠

社区第七退休党支部书记期间，主动与空巢老人黄德云结对帮扶，坚持每周两次上门看望，帮她打扫卫生做家务，直至黄德云去世。提到曹雪琴，黄德云的女儿总要说一句：“曹阿姨是我的亲人。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99679>

(来源：厦门市思明区人民政府网站)

广东：梅州“银发”有所乐幸福享晚年

根据全国第七次人口普查数据，截至2020年底，梅州市60岁及以上常住老年人口77.6万人，占比20.04%。

深怀敬老之心，倾注爱老之情，笃行为老之事。梅州市第七次党代会以来，作为全国第二个“世界长寿之都”，梅州积极应对人口老龄化，激发社会各界参与养老服务热情，不断提高老年人的获得感、幸福感、安全感。

多元养老：让“养老”变“享老”

“您好，陈阿姨，有什么需要帮助的吗？”在梅州市蕉岭县智慧养老呼叫指挥中心，话务员正与独居老人陈阿姨电话连线。据了解，为解决老人居家养老但子女不在身边的难题，当地创建了智慧养老平台，为该县部分购买了服务的老人提供智慧化养老服务，老人只需在专用的手表上动手指，便可实现一键呼叫。

该中心工作人员介绍，该手表还具有对老人进行动态心率监测、血压监测、健康计步等日常健康监测功能，系统在收到用户的求助服务信号后，社工、志愿者可立即上门提供服务。截至目前，蕉岭县蕉城镇和长潭镇的22个村4个居委，已累计上门服务380多名老人。

每天中午，梅县区新城办事处富贵社区的长者饭堂总会迎来一批批的“饭友”，该饭堂每周一到周五都对辖区内60周岁以上的老人供应午餐。65岁的吴丽梅是长者饭堂的“忠实粉丝”。“我和朋友每天都约好在长者饭堂吃饭，两块钱一顿午饭，三菜一汤，有红烧腐竹、香菇冬瓜等，便宜又有营养，我们吃得既开心又放心。”吴丽梅说道。据梅州市民政局养老服务科工作人员介绍，目前，梅州市共建有14间长者饭堂，向60周岁及以上的梅州市试点辖区内的老年人提供助餐配餐服务，每餐约12元，由各县（市、区）民政部门按补助标准提供用餐补助。

此外，梅州市还积极完善老年人普惠性补贴保障制度。目前梅州已建立高龄老人补（津）贴制度，惠及14.1万人，其中蕉岭县100周岁（含）以上老年人每年可领取10800元以上；每年对全市100周岁（含）以上老人发放每人1200元的“客家寿星奖”，引导全社会传承敬老爱老传统美德。

老有所乐：打造“银发”春天

“好球！”在梅县区新城办事处的老年人活动中心，70多岁的钟声扬正与乒乓球友切磋球技。据了解，这个中心约2100平方米，舞蹈室、书画室、图书室、健康保健室、棋牌室一应俱全，已成为辖区老人的首选活动场所。

“从小就喜欢打乒乓球，工作以后就少打了。2013年退休以后，我就重新拾起了球拍。”钟声扬说，现在基本上每天都会抽时间来这里会一会球友。“能够在家门口享受养老服务，真是一件很幸福的事。”他说道。

“嘿呀嘿呀……”忽然，老年人活动中心的楼上传来一阵欢快的声音，原来是心相连文艺队的团员们正在排练节目。这个队伍成立于2005年，近年来，他们每周都会定时在活动中心排练，也经常参加市、县的群众文艺比赛，还会到全市各地开展送戏下乡活动。在这里，年纪最大的舞者就要数81岁的黄源安老人了，只见他面色红润，跳起舞来丝毫不输年轻人。问及健康秘诀，黄源安笑着说：“梅州可是‘世界长寿之都’，山好、水好、人好，老人的活动场所也多，人开心了，自然就身心健康了。”

据新城办事处党工委副书记邹敏介绍，这里常住的7万多人里，60岁以上的老人大概2万左右，为了让老人的老年生活过得更舒心，他们参考珠三角地区的先进做法，听取老人们的意见建议，积极建设活动场所、开展文娱比赛、进行节日走访慰问等。“家有一老，如有一宝，他们开心健康是最重要的。”邹敏说。

莫道桑榆晚，为霞尚满天。老年人的获得感和幸福感，源自一件件具体的实事落实。“下一步，梅州市将加快建立居家社区机构相协调、医养康养有结合的养老服务体系，多措并举推进养老服务‘质效双升’，让老年人的晚年更加幸福。”市民政局养老服务科相关负责人说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99686>

(来源：梅州日报)

热点新闻

四川：成都老年人体质再提升

“十四五”时期是应对人口老龄化的重要窗口期，老年体育对造福老年人群体，提升老年人的获得感、幸福感具有重大意义。根据成都国民体质监测公报，2015年-2020年成都人体质达标率分别为85.6%、88.3%、90.3%、90.8%、92.0%、93%。6年间，成都人体质达标率一年上一个台阶，其中，老年人群的体质提升贡献不小。

近几年的成都国民体质监测数据显示，老年人一直担当着“先锋”。清晨、傍晚，广场舞、打太极……到处可以看到老年人健身运动的身影。作为最重视锻炼的老年群体，从单项指标看，成都60-69岁的老年人，坐位体前屈合格率大幅增加，其中老年男性增长了17.04%，老年女性增长了34.56%。

成都老年群体体质的大幅度提升离不开当地重视推动老年体育的发展。2020年，各级老体协全年共举办各级运动会和公益性体育展示、演出等交流活动2.2万余次、73.2万人参加。绿道健身（走、跑、骑行）参加人数达到388万人次。全年各级组织的线上、线下培训共2200多次、12.4万人参加。绿道健身系列活动金牛、彭州、蒲江、简阳4个站，参加人数近4000人。参加市运会（群众组）门球、网球、柔力球比赛共66支队伍近千名。市体运会（老年组）太极拳（剑）、门球、健身球操等7个项目，总计197支队伍4251人参赛。

2021年成都开展老年体育进社区。今年4月，成都市第八届全民健身运动会老年人绿道健身系列活动暨2021年成都市老年人社区运动会启动。“三精准三覆盖”的天府绿道健康行活动体系，以天府绿道为载体，引领引导广大老年人走进绿道，感知绿道，享受欢乐。首届成都市老年人社区运动会精准定位老年人群体，按照“多元办赛、多方参赛、集中决赛”的原则，运动会从4月开始，一直持续到11月。形式多样、内容丰富的主题系列活动，引导成都市广大老年人科学健身，收到了实实在在的效果。

通过一系列的赛事活动，成都把老年体育融入社区发展治理，为老年体育事业发展打开思路，开创新天地。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=99652>

(来源：中国体育报)

老龄化背景下老年人交通安全风险分析及宣传教育对策建议

近年来，我国老年人口逐年增多，2020年第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口达2.64亿人，占总人口的18.70%，其中，65岁及以上人口达1.90亿人，占总人口的13.50%，接近国际通行的深度老龄化水平标准14%。“行”作为最基本的一项生活需求，在老龄化程度不断加深的背景下，老年人出行安全问题备受社会关注。对此，公安部道研中心研究人员对近三年60岁及以上老年人交通事故进行统计分析，剖析事故暴露的主要问题，研究提出老年人交通安全风险及宣传教育对策建议。

老年人交通行为风险分析及暴露出的问题

随着我国老年人口的持续增加和老龄化趋势加速，道路交通事故造成的老年人伤亡呈上升趋势。据统计，“十三五”期间，老年人年均肇事交通事故起数同比“十二五”上升163.2%，交通事故导致老年人年均死亡、伤人数量同比“十二五”分别上升62.5%和74.3%，交通事故中死亡的老年人在总死亡人数中的占比从2015年的25.77%增加到2019年的37.18%，受伤的老年人在总受伤人数中的占比从15.50%增加到23.44%。通过老年人交通事故统计分析可知，老年人交通事故发生原因及暴露出的问题主要包括以下四个方面：

部分老年人缺乏必要的交通安全知识，风险识别和规避能力不足易导致交通事故

部分老年人不了解和掌握出行中应遵守的交通规则和必要的事故防范知识，无法准确识别和判断出行中遇到的交通安全风险，遇到紧急情况无法及时、正确应对，易因判断失误和应急处置不当引发事故。例如，从大型车辆前盲区范围内横过道路、过马路时不注意观察（见图1）、横穿高速公路和城市快速路（见图2），骑行在路口等候信号灯时进入大型车辆内轮差区域、路口转弯时不让直行的车辆、行人优先通行，在机动车道上拦截非机动车、下车时未经观察直接打开车门等。

部分老年人交通安全文明意识淡薄，交通规则遵守度低易引发交通事故

部分老年人自认为阅历丰富，存在侥幸心理和盲目自信心理，出行随意性大、主观性强，对交通规则持轻视态度，风险防范意识和自我保护意识薄弱，步行闯红灯、抄近道翻越中央隔离栏（见图3）、路口左转直接斜穿、在机动车道内行走、绿灯末尾跑步抢行过马路、骑行时闯红灯、逆行（见图4）、占用机动车道、不佩戴安全头盔等违法行为易发多发，极易引发事故。

多数老年人出行习惯已经养成，保守固执思想易诱发交通事故

随着年龄增长，老年人的中枢神经系统功能退化，保守固执思想使其较难接受新规则、新知识，出行习惯较难改变和纠正，出行中更多依靠经验作出判断和决策，极易由于判断决策错误发生事故，例如，老年人如果有多次闯红灯但没有发生交通事故的经历，则认为闯红灯是安全的，在出行中继续闯红灯。

其他机动车违法和道路设施不完善，增加老年人出行安全风险

根据交通事故原因认定，机动车违法是导致老年人交通事故的主要原因，包括机动车闯红灯、未按规定让行、分心驾驶、超速行驶等碰撞、碾压老年行人和非机动车驾乘人员。此外，道路设施不完善，例如道路缺陷、未设置道路安全设施或安全设施损坏、灭失等影响老年人出行，尤其是过街设施设置不合理、不完善增加了老年人出行风险，易诱发交通事故。

老年人交通安全宣传教育存在的问题

根据老年人交通安全宣传教育调研，总结得出我国老年人交通安全宣传教育存在三方面问题：

协同宣教机制尚未建立

目前老年人交通安全宣传教育以交警进村社宣教为主，其他行政机构、行业协会、农村“两站两员”等联合宣教为辅，个别地方建立了以平安村社抓核为抓手的宣教机制，但社会协同开展老年人交通安全宣传教育的局面尚未全面形成，由于基层宣教民警有限，宣教活动缺乏持续性、深入性，对于交通行为习惯已经养成、较为固执的老年人来说，间断性的宣传教育收效甚微。

宣教内容缺乏针对性

宣教内容主要集中在老年人步行闯红灯、骑行电动自行车未佩戴安全头盔、驾驶电动三、四轮车警示教育，未根据不同区域老年人的日常出行方式聚焦老年人突出交通安全风险，多为告知老年人“应该怎么做”，较少阐述“为什么要这样做”，缺乏老年人出行习惯和交通心理分析，宣教内容的针对性有待提升。

宣教效果有待提升

老年人交通安全宣教形式主要包括民警宣讲、播放交通安全宣传片、摆放宣传展板、发放纸质宣传材料、发放交通安全文创产品等传统形式，老年人互动参与较少，往往更关注接受宣教后能得到的物质回馈，较少关注交通安全对自己平安健康生活的影响，宣教效果有限。交通安全文艺演出虽然更受老年人欢迎，但往往由于创作周期长、成本高、人力物力有限导致难以全面开展。

老年人交通安全宣传教育对策建议

部门协同，推动健全联合宣教机制

推动地方党委政府将交通安全治理纳入平安村社建设，建立健全“省—市—县（区）—乡镇（街道）—村（社区）”五级“政府主导、部门协同、交警主抓”的交通安全管理责任体系，将交通安全宣传教育纳入平安村社考核，进一步压实基层党委政府主体责任，以常态化交通安全主题宣教活动、文明交通示范城市（村、社区）创建等为着力点，健全与其他行政机构联合开展老年人交通安全宣传教育工作机制，促进形成部门间长效合作机制。

发动干部群众，充实基层宣教力量，建立由交警、村社基层干部、网格员、安全员、劝导员等为主体的老年人交通安全专职宣讲队伍，由热心群众、离退休人员、志愿服务者构成的交通安全宣讲志愿队。

探索建立平安村社积分制度，对自愿参与交通安全宣传教育的群众予以加分，激发群众参与交通安全宣传教育的积极性，作为“一对一”老年人帮扶、入户开展交通安全宣教的有益补充。

突出重点，针对不同群体开展精准化宣教

针对老年人普遍缺乏的交通安全知识开展“扫盲”宣教，主要包括步行和骑行横过机动车道、通过路口的正确方法、机动车让行规则、车辆盲区和内轮差事故防范、防御性驾驶方法等相关知识。

针对老年人突出的交通违法行为开展“警示”宣教，主要包括闯红灯、未按规定横过道路、骑行不佩戴安全头盔、逆行、驾驶电动三、四轮车等非法车辆等，利用“身边事教育身边人”，通过持续的事故案例警示教育让交通规则意识逐渐深入老年人心中。

针对农村地区老年人开展务农务工出行安全“常态”宣教，主要包括随意横穿道路、搭乘货车和农用车、乘坐超员面包车、无证驾驶摩托车和电动三、四轮车等交通违法行为的危害，在务农务工时节、赶集日等开展经常性宣传教育，打破老年人固有认知。

针对外地进入城市生活老年人开展城市道路交通安全知识“补课”宣教，主要包括步行和骑行正确的过街方法（含行人过街设施的使用、信号灯的识别与遵守规则等）、骑行载人安全知识、内轮差危险等。

创新形式，将宣教内容以适宜的宣教方式呈现

抓住老年人心理特征，改变一味强调“应该怎么做”的传统宣传教育方式，抓住老年人“不给子女添麻烦”这一心理，从老年人自身平安健康关系着家庭幸福的角度告知老年人“应该怎么做”“为什么要这么做”，使宣传教育更有感染力和吸引力。

根据不同宣教内容的特点，充分运用图文、音频、视频、文艺作品、互动体验等形式，将交通安全知识以最合适的宣教形式呈现，例如，交通安全知识普及教育适宜交警宣讲、视频讲解、互动体验等形式，交通违法行为警示教育适宜图文、视频、互动体验等形式，实现宣教内容与形式的有效融合，最大限度提高宣教的贴近性和有效性。

丰富载体，做实做细老年人交通安全宣传教育

设立交通安全宣传栏（橱窗）、宣传墙，创新利用便民综合服务中心、老年人活动室、农村电商服务站等场所，抓好村社交通安全宣教主阵地，开展渗透式交通安全宣传教育。

充分运用各类“网、端、微、屏”载体，例如老龄网、中国养老网等老年人网站，公安交管部门微信公众号、订阅号、微博新媒体平台，抖音、快手等短视频平台，地方电视台、村社微信群、农村大喇叭等载体，开展全媒体老年人交通安全宣传教育。

通过设立老年人交通安全教育专区等形式，拓展基地新功能，尤其是在老龄化程度较高的城市，利用社区活动中心等场所打造社区老年人交通安全宣传教育基地（室）。

持续深化农村交通安全劝导站建设，因地制宜建立流动交通安全劝导站，充分发挥农村“两站两员”在老年人交通违法劝导和日常交通安全宣传教育中的作用。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=99657>

（来源：交通言究社）

政策法规

内蒙古自治区养老服务条例

内蒙古自治区第十三届人民代表大会常务委员会公告第六十六号

2021年11月16日，内蒙古自治区第十三届人民代表大会常务委员会第三十一次会议通过《内蒙古自治区养老服务条例》，现予公布，自2022年1月1日起施行。

2021年11月16日

内蒙古自治区养老服务条例

（2021年11月16日内蒙古自治区第十三届人民代表大会常务委员会第三十一次会议通过）

第一章 总则

第一条为了实施积极应对人口老龄化国家战略，健全养老服务体系，规范和促进养老服务业健康发展，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》和国家有关法律、法规，结合自治区实际，制定本条例。

第二条本条例适用于自治区行政区域内养老服务及其监督管理等活动。

本条例所称养老服务，是指在家庭成员承担赡养、扶养义务的基础上，由政府和社会为老年人提供的生活照料、医疗保健、康复护理、精神慰藉、文体娱乐、紧急救援、临终关怀等服务。

第三条养老服务发展应当与经济社会发展水平相适应，坚持党委领导、政府主导、社会参与、市场运作、统筹发展、保障基本、普惠多样的原则。

第四条旗县级以上人民政府应当将养老服务业发展纳入本级国民经济和社会发展规划，建立健全居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，发展普惠型养老服务，完善长期照护保障制度，加强养老服务综合监督管理，将养老服务业经费列入本级财政预算，协调解决养老服务工作中的重大问题，并将养老服务工作纳入绩效考核范围。

第五条旗县级以上人民政府民政部门主管本行政区域内的养老服务工作。

旗县级以上人民政府卫生健康行政部门负责统筹推进医养结合和老年人健康服务工作。

旗县级以上人民政府发展和改革、财政、人力资源和社会保障、自然资源、住房和城乡建设、市场监督管理、医疗保障等部门按照各自职责，做好养老服务相关工作。

苏木乡镇人民政府、街道办事处依法做好本辖区内的养老服务工作。

第六条工会、共产主义青年团、妇女联合会、残疾人联合会、红十字会以及养老服务行业组织、老年人组织、慈善组织、志愿服务组织等社会组织，根据职责或者章程，参与养老服务工作。

居民委员会、嘎查村民委员会应当发挥基层群众性自治组织功能和优势，协助做好养老服务工作。

鼓励自然人、法人和非法人组织以各种形式提供、参与或者支持养老服务。

第七条老年人的子女及其他负有赡养义务的人，应当履行对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉的义务。

第八条全社会应当践行社会主义核心价值观，弘扬中华民族敬老、孝老、养老、助老的传统美德，树立尊重、关心、帮助老年人的社会风尚。

广播、电视、报刊、网络等媒体应当加强养老服务的公益宣传。

第九条旗县级以上人民政府对在养老服务中做出突出贡献的组织和个人，应当按照国家和自治区有关规定给予表彰或者奖励。

第二章 设施规划与建设

第十条盟行政公署、设区的市人民政府和旗县级以上人民政府民政部门应当会同同级自然资源、住房和城乡建设等部门，根据国土空间规划，统筹考虑人口、公共服务资源、养老服务需求等因素，编制养老服务设施规划，报本级人民政府批准实施。

第十一条各级人民政府应当根据国土空间规划，保障养老服务设施建设用地。

公益性养老服务设施建设用地，可以依法使用国有划拨土地或者集体所有的土地，营利性养老服务设施建设用地，以租赁、出让等方式供应。

鼓励农村牧区集体建设用地优先用于发展养老服务。

第十二条新建、改建和扩建住宅区应当按照每百户不少于20平方米建筑面积的标准配套建设养老服务设施，并与建设项目同步规划、同步建设、同步验收、同步无偿交付。

已建成的住宅区未配套建设养老服务设施或者养老服务设施未达到建设规划标准的，所在地旗县级以上人民政府应当按照每百户不少于20平方米建筑面积的标准，通过新建、改建、购置、置换、租赁等方式进行配置。

养老服务设施应当按照国家和自治区规定的建设标准和技术规范进行建设，并符合无障碍设施、消防安全、环境保护、卫生防疫等要求。

第十三条旗县级以上人民政府及其有关部门应当对道路、公共建筑、公共交通设施，以及住宅区公共出入口、坡道、走道、楼梯、电梯、厕所等无障碍设施进行建设和改造；推进已建成的多层住宅加装电梯；引导有需要的老年家庭开展居家适老化改造，对特殊困难老年人居家适老化改造通过财政补贴、社会捐赠等方式予以支持。

第十四条旗县级以上人民政府有关部门应当整合利用闲置场地，建设养老服务设施。

旗县级以上人民政府有关部门应当制定优惠措施，简化办事程序，支持和引导社会力量将具备条件的闲置办公用房、培训中心、学校、宾馆、招待所、疗养院、厂房、商业设施等依法改造为养老服务设施。

第十五条任何组织或者个人不得擅自改变养老服务设施建设用地用途或者养老服务设施使用性质，不得侵占、损害或者擅自拆除养老服务设施。

第三章 城乡居家社区养老服务

第十六条旗县级以上人民政府应当建立完善城乡居家社区养老服务政策和基本公共服务，推动和支持企事业单位、社会组织等按照就近便利、安全优质、价格合理的原则，为城乡老年人提供居家社区养老服务。

城乡居家社区养老服务主要包括下列内容：

- (一) 生活照料、餐饮配送、保洁、助浴、辅助出行等日常生活服务；
- (二) 健康体检、家庭病床、医疗康复、临终关怀等健康护理服务；
- (三) 关怀访视、生活陪伴、心理咨询与服务等精神慰藉服务；
- (四) 安全指导、紧急救援服务；
- (五) 法律咨询、法律援助、人民调解服务；
- (六) 老年教育、文化娱乐、体育健身、休闲养生等服务。

第十七条各级人民政府应当推进农村牧区养老服务设施均衡合理布局，支持农村牧区集体经济组织、嘎查村民委员会、社会力量建设互助幸福院、养老服务站点等养老服务设施，因地制宜为农村牧区老年人提供互助养老、日间照料、托养居住、配餐送餐等多样化服务。

第十八条旗县级以上人民政府应当通过补贴、政府购买服务等方式支持城乡居家社区养老服务，并优先保障经济困难的高龄、失能或者部分失能、独居、空巢、留守和计划生育特殊家庭等老年人的居家养老服务需求。

第十九条旗县级以上人民政府民政部门应当推动城乡居家养老服务信息平台建设，整合医疗、餐饮、家政、物业、出行等各类养老服务资源，为居家老年人提供紧急呼叫、健康咨询、物品代购、家政预约、费用代缴等服务。

第二十条旗县级以上人民政府卫生健康、民政、医疗保障部门应当推动医疗卫生服务向社区、家庭延伸，鼓励医疗机构上门为老年人提供康复、护理等服务。

鼓励支持乡村医生等发挥专业特长，为农村牧区居家失能老年人提供上门护理服务，对其家庭成员进行护理指导。

第二十一条旗县级以上人民政府民政部门应当建立特殊困难老年人探访制度，支持和引导基层群众性自治组织、社会组织等采取上门探视、电话访问等方式，定期对城乡独居、空巢、留守、失能和计划生育特殊家庭等老年人的生活状况进行探访，开展帮扶服务。

第二十二条旗县级以上人民政府民政部门应当建立应急服务机制，对发生意外的老年人及时给予救助。城乡特困对象和经济困难的高龄、失能老年人接受救助所需费用由政府承担。

第二十三条每个街道和老年人口较多的苏木乡镇至少建设一家具备全托、日托、上门服务、对下指导等综合服务功能的养老服务中心；有条件的社区应当建立具备全托功能养老服务站或者日间照料中心。

第二十四条鼓励、支持发展邻里互助、亲友相助、志愿服务等互助养老服务模式，提倡健康老年人帮助高龄、失能、独居、空巢、留守、重病、计划生育特殊家庭等老年人。

第二十五条居民委员会、嘎查村民委员会应当协助街道办事处和苏木乡镇人民政府调查、登记本辖区内老年人的基本信息，收集、反映养老服务需求及意见建议。

调查、登记老年人基本信息时应当保护老年人个人隐私和其他合法权益。

第四章 机构养老服务

第二十六条旗县级以上人民政府应当推动养老机构建设，鼓励社会力量兴办养老机构。政府投资兴办的养老机构，可以通过委托管理、租赁经营等方式运营。

第二十七条养老机构应当与收住的老年人或者其代理人签订养老服务协议，明确双方的权利和义务。

养老机构应当按照有关服务标准、规范以及养老服务合同约定，提供下列服务：

- (一) 满足日常生活需求的集中住宿、膳食、生活起居照料、洗涤与清洁卫生、室内外活动等生活照料服务；
- (二) 建立健康档案，宣传日常保健知识，并按照服务协议提供疾病预防、药物管理、医疗康复等日常健康服务；
- (三) 提供情绪疏导、心理咨询等精神慰藉服务；
- (四) 提供适合老年人的文化、教育、体育、娱乐等服务。

养老机构应当合理设置服务区域和床位数量，不得超出实际服务能力开展养老服务，不得利用养老服务设施开展与养老服务宗旨无关的活动。

第二十八条养老机构应当对入院老年人的身心健康状况进行入院和定期评估，并根据评估结果确定或者变更照料护理等级。

养老机构确定或者变更老年人照料护理等级，应当经老年人或者其代理人同意。

第二十九条养老机构应当依法履行安全生产和消防安全主体责任，建立健全消防、安全值守、设施设备和食品药品等安全管理制度。

养老机构应当制定突发事件应急预案，定期组织开展应急演练和培训。

第三十条养老机构暂停或者终止服务的，应当于暂停或者终止服务前六十日书面通知老年人或者其代理人，并书面告知民政部门。

老年人需要安置的，养老机构应当与老年人或者其代理人协商妥善安置。民政部门应当为养老机构安置老年人提供帮助。

第三十一条旗县级以上人民政府应当采取多种措施改善农村牧区养老机构的运营条件，可以通过引入社会资本和专业管理服务提升其养老服务能力。

旗级以上人民政府应当建立城市养老机构与农村牧区养老机构对口支援和合作机制，通过人员培训、技术指导、设备支援等方式，提高农村牧区养老服务水平。

第三十二条旗县级以上人民政府应当提高养老服务资源利用效率，发挥养老机构的专业支撑作用，促进城乡居家社区、机构养老服务融合发展。

鼓励养老机构开展城乡居家社区养老服务，支持符合规定条件的养老机构在老年人住所设立家庭照护床位。

鼓励发展品牌化、连锁化、专业化养老机构。

第三十三条支持养老机构和其他社会专业机构为失能老年人的家庭照顾者提供下列服务：

- (一) 临时或者短期的托养照顾；
- (二) 家庭关爱服务；
- (三) 照料护理知识与技能培训；
- (四) 其他有助于提升家庭照顾能力或者改善其生活质量的相关服务。

第三十四条居民委员会、嘎查村民委员会和养老机构的工作人员以及老年社会工作者，经培训后可以担任养老顾问，为老年人及其家庭提供咨询、指导等服务。

鼓励和支持养老机构和其他社会专业机构发挥专业优势，开展社会化的养老顾问服务。

第五章 医养康养结合

第三十五条旗县级以上人民政府及其民政、卫生健康、文化和旅游、医疗保障、体育等部门应当在政策体系、设施布局、人才培养、合作机制等方面推动医养康养相结合，保障老年人的养老服务需求。

第三十六条盟行政公署、设区的市人民政府和旗县级以上人民政府卫生健康、民政等部门在编制和完善区域卫生规划、养老服务设施规划时，应当统筹考虑医疗卫生设施与养老服务设施的布局，将两者同址或者邻近设置。

鼓励养老机构为医疗机构入驻提供场地和设施，方便老年人获取医疗服务。

第三十七条旗县级以上人民政府卫生健康、医疗保障等部门应当支持在养老机构内设置医疗机构，指导符合规定条件的养老机构设置老年护理床位。

在养老机构内设置的医疗机构，符合规定条件的，纳入医疗保障定点范围。

第三十八条旗县级以上人民政府卫生健康、民政等部门应当推动养老机构与医疗机构开展合作，建立预约就诊、双向转诊、急诊就诊等医疗服务绿色通道，为老年人接受医疗服务提供便利。

第三十九条旗县级以上人民政府卫生健康、医疗保障等部门应当按照各自职责，完善基层用药管理制度和基本医疗保险用药报销政策，保证基层医疗卫生机构药品配备，为老年人治疗常见病、慢性病用药提供方便。

第四十条社区卫生服务机构应当按照国家和自治区有关规定，为老年人建立健康档案，提供定期免费体检、健康指导、保健咨询、上门诊视等服务。

第四十一条鼓励有条件的二级以上综合医疗机构开设老年病科，增设老年病床。

鼓励中医（蒙医）、专科医疗机构开设老年病专科。

二级以上综合医疗机构根据需要，可以设置安宁疗护病区或者安宁疗护床位。

第四十二条旗县级以上人民政府及其有关部门应当整合中医（蒙医）医疗、康复和护理资源，发挥中医药（蒙医药）在健康养老中的作用，支持中医药（蒙医药）资源进入养老机构、社区和老年人家庭，推动中医药（蒙医药）与养老服务融合发展。

第四十三条旗县级以上人民政府应当支持建立多种类型的老年人体育组织，推进适合老年人体育健身的场地设施建设和使用，加强针对老年人的非医疗健康干预，普及健身知识，组织开展老年人体育健身活动。

第四十四条旗县级以上人民政府及其有关部门应当支持康养产业发展，鼓励开发具备医疗、健康、养生、养老、教育、娱乐、旅游等功能的康养产业项目，满足老年人多样化的养老服务需求。

第六章 养老服务从业人员

第四十五条旗县级以上人民政府应当建立健全养老服务人才培养、使用、评价和激励机制，依法规范养老服务用工，引导全社会尊重、关爱养老服务从业人员。

第四十六条养老机构应当与养老服务从业人员依法建立劳动关系，改善工作条件，加强劳动保护和职业防护，依法为养老服务从业人员缴纳社会保险，并安排其定期进行健康检查。

第四十七条养老机构应当加强养老服务从业人员的职业道德教育、法治教育和职业技能培训，提高其职业道德素养和业务技能。

第四十八条旗县级以上人民政府人力资源和社会保障、卫生健康、民政等部门应当依托职业院校、医疗卫生机构、养老机构等建立养老服务实训基地，加强养老服务从业人员技能培养。

第四十九条旗县级以上人民政府民政部门应当会同人力资源和社会保障、卫生健康等部门，建立养老服务从业人员信息管理系统，加强养老服务从业人员信用管理，并提供查询服务。

第五十条养老服务从业人员不得有下列行为：

- (一) 谩骂、侮辱、虐待、殴打老年人；
- (二) 偷盗、骗取、强行索要或者故意损毁老年人的财物；
- (三) 泄露在服务活动中知悉的老年人的隐私；
- (四) 违反法律、法规、公序良俗和职业道德的其他行为。

第五十一条对从事养老服务工作的执业医师、护士、康复医师等专业技术人员，应当执行与医疗机构相同的执业资格、注册考核制度，在职称评定、继续教育等方面与医疗机构同类专业技术人员享受同等待遇。

第五十二条旗县级以上人民政府民政、人力资源和社会保障等部门应当采取措施，稳定养老服务从业人员队伍，促进养老服务从业人员劳动报酬合理增长，按规定落实养老服务从业人员培训补贴、职业技能鉴定补贴等政策。

第七章 扶持保障

第五十三条自治区人民政府应当根据经济社会发展水平、财政状况和养老服务需求等情况，制定并公布自治区基本养老服务清单。

盟行政公署、设区的市人民政府和旗县级以上人民政府可以根据本地区实际情况，在自治区基本养老服务清单的基础上，适度增加服务内容，制定并公布本行政区域基本养老服务清单，并报上一级人民政府备案。

第五十四条自治区人民政府应当将基本养老服务纳入政府购买服务指导性目录。

照行政公署、设区的市人民政府和旗县级人民政府按照目录推进政府购买基本养老服务，重点购买生活照料、康复护理、精神慰藉等服务。

第五十五条旗县级以上人民政府应当按照国家有关规定建立相关保险、福利以及救助相衔接的长期照护保障制度，为长期失能老年人持续接受城乡居家社区、机构养老服务提供保障。

第五十六条旗县级以上人民政府民政部门应当建立健全老年人能力评估制度，对符合规定条件的老年人，按照国家统一标准，组织进行能力综合评估。评估结果作为接受基本养老服务的依据。

第五十七条旗县级以上人民政府应当建立健全老年人高龄津贴、经济困难的老年人养老服务补贴、经认定生活不能自理的经济困难老年人护理补贴、老年人意外伤害保险等基本养老服务制度。

第五十八条符合规定条件的养老机构，可以依法享受相应的税收优惠、行政事业性收费减免和建设补贴、运营补贴等优惠政策。

鼓励养老机构投保责任保险。养老机构投保责任保险的，可以获得相应的补贴。

第五十九条鼓励金融机构通过银行贷款、融资租赁、信托计划等方式，多渠道、多元化加大对养老机构以及相关企业的融资支持。促进养老普惠金融发展，支持金融机构开发满足老年人需求的多样化养老金融产品，增加社会养老财富储备，提升养老服务支付能力。

第六十条自治区支持高等院校和中等职业学校开设养老服务相关专业和课程，扩大养老服务相关专业招生规模。

鼓励职业培训机构开设养老服务相关课程，开展上岗、转岗、技能提升等各类培训。

鼓励养老机构与相关职业院校开展合作，培养具有专业理论知识和实践技能的养老服务人才。

第六十一条自治区人民政府民政部门应当将城乡居家社区养老服务信息平台与政务服务信息平台对接，提供养老服务信息查询、政策咨询、网上办事等服务。

自治区人民政府民政、发展和改革、市场监督管理等部门应当整合养老服务相关资源信息，实现跨部门、跨区域的协同合作和信息共享。

第六十二条旗县级以上人民政府有关部门应当发挥市场主体作用，扩大多层次、多样化养老服务和产品供给，重点推动养老照料护理服务、康复辅助器具、智慧养老、老年宜居、养老金融等领域的养老产业发展。

鼓励国有资本和社会资本加大对养老产业的投入。

第六十三条鼓励提供公共服务的机构和企业研究开发适老化智能产品，引导帮助老年人融入信息化社会；为老年人提供公共服务时，应当充分尊重老年人的习惯，保留并完善传统服务方式。

第六十四条旗县级人民政府及其有关部门应当培育和发展为老年人服务的志愿服务组织，完善志愿服务认证、评估体系，对志愿者的服务时间、服务内容、服务质量等方面进行记录与认定，建立志愿服务奖励、回馈、互助等激励机制。

第八章 监督管理

第六十五条旗县级以上人民政府应当建立健全养老服务部门协同监管机制，完善养老服务综合监管制度，加强事中事后监管。

第六十六条从事城乡居家社区、机构养老服务，应当依法办理登记等相关手续，建立健全规章制度，配备与服务项目相符的养老服务设施和养老服务从业人员，规范服务流程，公开收费标准，接受服务对象和社会监督。

第六十七条旗县级以上人民政府民政部门应当建立健全养老机构等级评定和服务质量监测制度，定期对养老机构进行等级评定和服务质量监测。

养老机构等级评定和服务质量监测结果应当向社会公开，并作为其享受相关补贴政策的依据。

第六十八条旗县级以上人民政府财政、审计等部门应当按照各自职责和有关规定，对政府投资举办的养老机构的财务状况、财政性资金使用情况等进行监督。

第六十九条旗县级以上人民政府及其有关部门应当对养老服务领域非法集资、诈骗等违法行为的有关情况进行监测和分析，加强风险提示并及时处置。

第七十条旗县级以上人民政府民政部门应当建立养老机构信用档案，记录其设立与备案、日常监督检查、违法行为查处、等级评定结果等信息，并依法向自治区社会信用信息平台归集。

第七十一条养老服务行业协会应当健全行业自律规范，推动行业诚信体系建设，推动养老服务标准实施，协调解决养老服务纠纷，提升养老服务质量。

第七十二条旗县级以上人民政府民政部门应当通过统一的投诉、举报电话或者养老服务信息平台等渠道，受理与养老服务相关的投诉、举报；接到投诉、举报后，应当依法处理，并将处理结果告知投诉人、举报人。

第九章 法律责任

第七十三条违反本条例规定的行为，《中华人民共和国老年人权益保障法》等国家有关法律、法规已经作出具体处罚规定的，从其规定。

第七十四条旗县级以上人民政府及其有关部门违反本条例规定，有下列行为之一的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

(一) 未按照规定编制养老服务设施规划；

(二) 未按照规定配置建设养老服务设施的；

(三) 未按照规定履行监督管理职责，造成严重后果的；

(四) 未按照规定落实养老服务优惠扶持政策的；

(五) 对接到的投诉、举报，未及时处理；

(六) 其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊的行为。

第七十五条违反本条例第十二条第一款规定，未按照规定建设配套养老服务设施并无偿交付使用的，由旗县级以上人民政府住房和城乡建设部门责令限期改正；逾期不改正的，处配套养老服务设施建设工程造价二倍以上五倍以下的罚款。

第七十六条违反本条例第十五条规定，擅自改变养老服务设施使用性质，侵占、损害或者擅自拆除养老服务设施的，由旗县级以上人民政府民政部门责令限期改正，有违法所得的，没收违法所得；逾期不改正的，处5万元以上10万元以下的罚款；情节严重的，处10万元以上30万元以下的罚款。

第七十七条违反本条例规定，养老机构有下列行为之一的，由旗县级以上人民政府民政部门责令改正，给予警告；情节严重的，由旗县级以上人民政府民政部门处1万元以上3万元以下的罚款：

(一) 未按照规定开展入院评估的；

(二) 未与收住的老年人或者其代理人签订养老服务协议的；

(三) 未按照规定的标准或者规范提供服务的；

(四) 利用养老服务设施开展与养老服务宗旨无关的活动的；

(五) 暂停或者终止服务，未按照规定妥善安置入住老年人的。

对有前款所列行为之一的养老机构，有关部门可以中止或者取消相关扶持、优惠措施。

第七十八条违反本条例第五十条规定，养老服务从业人员谩骂、侮辱、虐待、殴打老年人，偷盗、骗取、强行索要或者故意损毁老年人财物，泄露在服务活动中知悉的老年人隐私的，由旗县级以上人民政府民政部门批评教育、责令改正；构成违反治安管理行为的，依法给予治安管理处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第七十九条违反本条例第六十六条规定，未依法办理登记等相关手续开展养老服务活动的，由旗县级以上人民政府民政、市场监督管理等部门依法处理。

第十章 附则

第八十条本条例自2022年1月1日起施行。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=99694>

(来源：内蒙古自治区人大常委会办公厅)

养老研究

郭秀云：如何促进老有所为收获“长寿红利”

传统“人口红利”论者将老年人视为经济社会发展的负担，但是随着经济社会发展和人均预期寿命的提高，学界对“健康老龄化”“积极老龄化”相关议题给予了高度关注，并提出了“第二次人口红利”“长寿红利”等概念。“健康、参与、保障”是积极老龄化的三大要素，与“长寿红利”的基本理念相契合。华东政法大学政治学与公共管理学院郭秀云教授在《国家治理》周刊撰文，指出应构建积极老龄化就业政策体系，促进老有所为，收获“长寿红利”。

健康老龄化和积极老龄化：老龄化时代的永恒主题

为了积极应对人口老龄化，世界卫生组织一直倡导健康老龄化和积极老龄化理念。1987年，健康老龄化概念在世界卫生组织大会上首次提出，1990年在世界老龄大会上被作为应对人口老龄化的发展战略之一。2002年，世界卫生组织在健康老龄化的基础上，提出积极老龄化的政策框架，将其定义为“为提高老年人生活质量而最优化其健康、保障、参与等机会的过程”，这一概念既包含了健康老龄化的内涵，也包含了联合国提出的“独立、参与、尊严、照料和自我实现”原则。积极老龄化强调健康老年人仍是家庭、社区及经济发展的宝贵资源，应继续参与社会、经济、文化和公共事务。

我国自2000年进入老龄化社会以来，人口年龄结构快速变迁，“七普”数据显示，2020年我国65岁及以上人口总量为1.91亿人，占总人口的比重为13.5%。随着我国人口老龄化进程的不断加深，政府和学术界对“健康老龄化”“积极老龄化”相关议题给予了高度关注。《“健康中国2030”规划纲要》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》等一系列政策文件的出台，意味着积极应对人口老龄化已被纳入国家整体战略体系，健康老龄化和积极老龄化将成为老龄化时代的永恒主题。

正确认识“人口红利”的基本内涵

“人口红利”是一个建立在人口转变基础上的经济学概念。在人口转变过程中，由于死亡率下降先于出生率下降发生，会形成一个有利于经济发展的人口年龄结构，少儿抚养比与老年抚养比都较低、总人口“中间大，两头小”，劳动力供给充足、社会负担相对较轻，年龄结构的这种变化将带来劳动力增加、储蓄和投资增长、人力资本投资增加和妇女就业机会增加等，对社会经济发展非常有利，这段时期称为“人口机会窗口”或“人口红利期”。中国的人口转变与经济发展高度契合。改革开放以来，良好的经济发展和制度保障、较高的劳动参与率、不断改善的劳动力质量，使得人口红利成为中国经济高速增长的重要源泉，对创造“中国经济奇迹”做出了巨大贡献。这个传统的人口红利也称为“第一次人口红利”，侧重于数量型人口红利。

显然，“第一次人口红利”将老年人视为经济社会发展的负担，带有“消极老龄化”色彩。伴随抚养比特别是老年抚养比的上升，传统的“第一次人口红利”渐行渐远，学界提出了“第二次人口红利”概念，认为在其他条件不变的情况下，老龄化社会较高的抚养比不仅不会提高人力资本存量，而且预期寿命延长会增加老年时期的消费需求，因此会激励民众以养老为目的的储蓄、提高老年期的劳动参与率，如果政策环境与此匹配，这

将对经济增长具有促进作用。现代社会发展使得人口平均预期寿命不断延长，老年人健康状况的持续改进，以及受教育年限增加所带来的人力资本提升等，都为第二次人口红利的释放提供了保障。

从人口红利的来源看，第一次人口红利和第二次人口红利有明显不同，前者侧重于“年龄结构效应”，即劳动适龄人口占比高、劳动力供给充裕；后者更侧重于微观个体的“行为效应”，个人或家庭基于老龄化预期进行的决策调整，包括收入与消费在整个生命周期的平滑处理，教育和健康投资带来的人力资本提升，延迟退休增加的劳动力供给。微观决策调整的结果，在宏观层面上表现为老年群体的人力资本、投资和消费需求通过劳动参与和创新发展，为老龄化时代经济社会持续健康发展提供人口机会窗口。“长寿红利”所提供的人口机会窗口，更偏重于质量型人口红利。

“健康、参与、保障”是积极老龄化的三大要素，三者互构共生，“长寿红利”的实现与“健康、参与、保障”紧密相连。从这一点看，收获和兑现“长寿红利”与“积极老龄化”的核心要素相契合，促进老年人持续就业是积极老龄化战略的重要内容。

找准“着力点”，构建积极老龄化就业政策体系

积极老龄化已成为国际社会应对21世纪人口老龄化问题的基本理念和发展战略。官方统计数据表明，2011年16—59岁的劳动适龄人口达到峰值（92543万人），2012年以来，我国劳动适龄人口数量持续下降，劳动力减少且趋于年龄结构老化，这是不可逆转的长期趋势。为有效应对人口老龄化的挑战，中国政府已将积极老龄化上升为国家战略。由于第二次人口红利更为偏重“行为效应”，因此，需要借助于一揽子政策手段以及相应的制度安排和机制设计。收获和兑现“长寿红利”是老年人就业和社会参与的问题，构建积极老龄化就业政策体系，需要找准“着力点”精准施策。

抑制非正常的提前退休

尽管延迟退休年龄已经提上议程，但具体方案尚未出台且需要一定的适应期。在正式推行延迟退休之前，应严格控制非正常的提前退休。目前，我国平均退休年龄不足55岁，现实中多数提前退休并非员工个人意愿，企业经济利益驱动以及地方政府出于对经济发展活力的考虑，加之现行限制提前退休的相关政策缺乏权威性，政策严密性和操作性不强，地方劳动保障部门执行困难等因素，提前退休仍具有普遍性。“未老先退”不仅造成人力资源的极大浪费，不利于消除年龄歧视和缓解养老金收支平衡压力，也降低了老年人的收入水平。在正式实施延迟退休政策之前，现阶段应强化政策权威、加强政策缝隙管理，执行好现行退休年龄，严格控制非正常的提前退休。

改革退休年龄和养老金政策

“十四五”规划和2035年远景目标纲要明确提出，“按照小步调整、弹性实施、分类推进、统筹兼顾等原则，逐步延迟法定退休年龄”。目前，全国31个省市区相继召开渐进式延迟法定退休年龄改革征求意见工作会议，改革退休年龄已经箭在弦上。但是，延迟退休年龄改革是一个系统工程，不可能一蹴而就。一方面，渐进式改革要经历若干年的过渡期；另一方面，改革的推进依赖于一系列的配套政策，以保持政策连续性和政策调整前后的有序衔接和平稳过渡。

第一，提高法定退休年龄，逐步建立依据预期寿命变化的退休年龄自动调整机制。“小步慢走、弹性实施、强化激励”的政策思路已经定调，渐进式、弹性退休赢得了共识，并形成了诸多延迟方案。中国发展研究基金会发布的《中国发展报告2020：中国人口老龄化的发展趋势和政策》建议，实施延迟退休政策可以分为两步：第一步，2020年到2025年，将女性职工退休年龄逐步提升至55岁，女性公务员退休年龄调整至60岁；第二步，自2025年开始，逐步实施弹性退休年龄制度，用5—10年时间将全额领取养老金的年龄逐步提升至65岁。大部分方案均按照“女快男慢、最后男女同龄退休”的思路进行设计。除了提高法定退休年龄外，还应逐步建立起根据预期寿命，特别是健康预期寿命变化，对退休年龄进行自动调整的机制。

第二，运用经济手段形成调节退休年龄的激励和约束机制。从刚性的强制退休到弹性退休是大势所趋。类似于多数国家的弹性退休制度，养老金待遇发放要体现“早减晚增”的奖惩机制，设定领取全额养老金的标准退休年龄，以及退出劳动力市场的最低和最高退休年龄，结合最低退休年龄，对提前退休政策进行调整。当条件成熟时，可以考虑将退休年龄与养老金领取年龄分离。

总之，退休年龄和养老金政策改革的目标就是消除劳动力市场的制度性障碍，为低龄老年劳动力在劳动力市场持续就业提供正向激励。同时，为规避家庭照料对低龄老年群体延迟退休的影响，应进一步完善长期照护保障制度、托育服务体系建设。

全面建立终身学习、教育和技能培训机制，加强年龄管理

人口年龄结构老化的结果就是劳动力市场上高龄员工的不断涌现。尽管高龄员工在工作经验、操作熟练程度等方面具有优势，但知识更新速度快，高龄员工的工作效能不尽人意，更长的工作年限需要员工和企业共同努力。年龄管理是近年来全球兴起的企事业人力资源管理工具，在欧洲企业管理实践中得到了普遍应用。为应对人口老龄化、促进老年劳动力持续就业，欧盟各国普遍采取了促进和激励企业实施年龄管理策略的公共政策，鼓励企业雇用和招聘老年劳动力，组建年龄互补的多元化团队，提高组织绩效和市场竞争力。

年龄管理应该是政府、企业和个人三大主体共同秉持的基本理念。伴随快速的技术变革，高龄员工受教育水平低，对新知识和新技能的适应性不强，劳动力市场的“纵向错位”越来越明显，高从业技能的人才匮乏，对高龄员工的持续劳动参与造成严峻挑战，也是延迟退休的一大障碍。我国政府部门和企业要充分认识到年龄管理在应对人口老龄化和劳动力老化中的重要作用，借鉴国外经验做法，制定积极的劳动力市场政策。首先，要倡导终身学习理念，构建老有所学的终身学习体系。政府应根据劳动力市场变化，大力拓展职业教育的年龄范围，针对技能培训、劳动力市场反歧视、就业公共服务等制定专门政策，提高年龄偏大的劳动者的知识水平和就业技能，提高该群体的劳动参与率。其次，要促进和激励企业实施有效的员工年龄管理策略。强化企业内部的员工年龄管理，鼓励企业对劳动者进行职业教育和培训，使他们保持工作能力，并能够延长工作周期。此外，政府对企业和老年劳动力持续就业给予财政支持，禁止年龄歧视，推行弹性工作制。

加强全体劳动者的健康管理、改善工作条件

平均预期寿命延长为“长寿红利”奠定了基础，但长寿不等于健康。延长预期寿命，特别是延长健康预期寿命是促进老年人延长工作周期和提高工作效能的重要前提。根据世卫组织的统计数据，2016年我国人口健康预期寿命为68.7岁，与东欧国家大体相近。健康预期寿命的增加，为我国老年劳动力持续就业提供了有利条件。健康管理必须从全生命周期的角度进行综合性和系统性的干预。具体到劳动领域，政府部门应促使企业制定和实施“有效提高健康和工作条件”的政策，为全体劳动者提供良好的公共健康和工作环境。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=99651>

(来源：国家治理)

“老龄化”撞上“少子化”，人口结构困局如何破解？

编者按：11月4日，中国（海南）改革发展研究院院长迟福林撰写的《客观认识高龄少子化阶段性特点》一文发布。他强调，与高收入国家相比，我国的高龄少子化挑战来得太早，同时应对的时间空间约束性更强。高龄少子化挑战，如何破局？

当前，我国经济结构和社会结构变化调整正处于重要的历史关节点。高龄少子化成为影响我国经济社会转型的一个全局性问题。着眼于2035年基本实现人口结构高质量发展的目标，应对高龄少子化困局，需要统筹推进养老育幼的结构性政策体制创新。

我国高龄少子化的趋势尚未“固化”，以政策体制创新优化人口结构仍有较大弹性空间

首先，我们需要客观认识生育意愿变化的阶段性、结构性特点。2020年我国人均GDP仅有1.05万亿美元，中低收入者仍占多数。生育观念的改变很难简单用发达国家的标准来衡量。例如，农村、欠发达地区生育意愿相对高于城市、发达地区。根据国家统计局有关调查，我国育龄妇女的生育意愿子女数为1.8，高于现有的实际数值。由于发展的不平衡，我国生育意愿下降的趋势在城乡、不同区域、不同社会群体之间并不同步，并未真正固化。

其次，我们应当客观估计我国生育率提升的弹性空间。尽管这几年生育年龄人口有下降趋势，但2020年育龄妇女人数仍有3亿多人，绝对规模仍比较大。如果每年有4%左右的育龄妇女生育，就能够使新出生人口维持在1200万以上，从而可以使人均人口负增长拐点出现的时间尽可能延迟。

最后，我们要坚持以政策体制创新优化人口结构。从现实看，我国实际生育率受政策影响一直都比较小。“二孩”政策实施后，出生人口中“二孩”占比由2013年的30%左右上升到2017年的50%左右，全国多出生“二孩”数量达1000多万人。随着“三孩”政策的实施，加上有效实施生育友好型的社会政策，估计部分“80后”“90后”“00后”生育“二孩”“三孩”还有相当大的可能。

抓住未来10-15年的时间“窗口期”优化人口结构

第一，把握未来10-15年的最后“窗口期”。从人口生育周期看，一代人口更替的重大趋势性变化需要大约10-15年，即使我国未来5年出现人口负增长的拐点，还会有10年的矫正期。与发达国家相比，我国的人口老龄化程度仍然不高，未来10-15年仍有条件保持4%-5%的经济增长，由此，调动更多财政资源、经济资源、金融资源、社会资源等解决问题的回旋余地仍比较大。我国到2035年基本实现现代化的时间窗口也在未来10-15年，基本实现现代化，需要高度关注和解决高龄少子化及其所带来的潜在生产率下降问题，以及未富先老问题。

第二，加快构建生育友好型社会政策。从国际上看，受收入水平、女性受教育程度提升、避孕措施等多种因素影响，高收入国家少子化是个全球趋势，但一些高收入国家通过实施生育保障假期、发放经济补贴、完善儿童托幼服务体系、打造家庭友好型企业等生育友好型的政策与制度安排，提高了家庭的生育意愿和养育教育能力，从而缓解总和生育率的持续下跌，一些国家甚至有所回升。

第三，努力争取总和生育率恢复至1.8左右。与高收入国家相比，我国高龄少子化挑战来的太早，应对的时间空间约束更强。应立足未来10年防止总和生育率继续下跌，尽早、尽可能调动包括国家、企业、社会、家庭各类资源，形成激励生育的社会政策体系和社会合力，努力争取在2030-2035年左右使之回升至1.8的水平。

将“三育”成本纳入基本公共服务均等化范围

第一，着力解决“三育”成本过高导致“生不起”的突出矛盾。今天，无论城市还是农村，养育一个孩子从出生到大学毕业，通常需要几十万至上百万元的开支。2020年全国居民人均可支配收入仅为3.2万元左右，一对夫妇加起来6.4万元左右，对于一般收入家庭来说，生育、养育、教育等负担过重的问题确实带有相当的普遍性。2019年我国15岁以上女性劳动参与率为60.6%，远高于47.7%的全球平均水平。孩子的生育、养育、教育，往往会给女性造成较多的工资收入损失，甚至失业或失去升职机会等。

第二，健全“三育”公共服务体系。要注重通过婴幼儿照护减轻家庭负担，以3岁以下婴幼儿照护为重点，争取到2025年基本建成以公立机构为主、覆盖城乡的婴幼儿照护和学前教育公共服务体系；争取到2025年，基本建立起覆盖城乡居民的社会生育保险制度，2030年前在全国范围内实行12年义务教育，实行免费的高中和职业教育。

第三，加快实施覆盖城乡育龄妇女的生育补贴制度。支持鼓励各省因地制宜、量力而行加大财政投入，采取各类激励性机制补贴生育。重点提升生育旺盛期育龄妇女的生育意愿，对于农村居民和中低收入人群实施直接的经济补贴。

第四，加快建立生育友好型法律体系。更加注重以法治引领生育政策制度创新，形成生育友好的社会大环境。实行孕期哺乳期妇女弹性工作制，严格禁止企业对妇女生育期间的就业歧视；加快建立生育家庭个人所得税减免制度，并对支持妇女生育所产生的企业综合成本给予税收抵扣减免。

第五，形成支持“三育”的家庭福利体系。适度延长妇女产假，实行男方护理假，在子女六周岁以下每年给予男女双方一定的育儿假，对愿意并需要帮子女带孩子的老年人实行自主选择退休，允许视具体情况提前退休，并以发放补贴等方式给予支持。

以支持家庭为导向统筹推进养老育幼的结构性政策体制创新

第一，促进总和生育率回升、提高劳动参与率与提高劳动生产率的政策相结合。未来10-15年，我国的人口结构面临两个负增长：一是自2012年以来的劳动适龄人口下降，二是即将到来的总人口规模的负增长。要高

度重视人口结构变化对经济增长带来的冲击。统筹考虑人力资源强国建设目标，把支持生育政策、延迟退休政策、积极就业政策有机结合，有效提升全社会的劳动参与率与劳动生产率。

第二，把婚姻与生育问题结合起来考虑，并把提升结婚率水平作为构建生育友好型社会政策体系的重点。从日本韩国等国家的人口结构演进看，结婚率低如果形成趋势，就会逐步成为导致低生育率固化的重要因素。例如：2018年日本结婚率仅7.2‰，连续创下6年新低；2019年韩国结婚率为4.7‰，是1970年以来新低。从我国的情况看，高龄少子化挑战来的过早过快，也有结婚率下降直接相关。例如，1.7亿90后人群中，结婚的不到1000万对。通过完善住房保障解除新生代社会群体结婚成家的心理负担，为结婚的青年人提供优惠房贷利率和租房补贴激励，并形成制度化的安排。

第三，延迟退休与生育问题结合起来考虑，允许老人自主选择退休给予子女带孩子。我国具有“隔代抚育”的传统。据一项针对北上广深等全国32个城市隔代抚育的调查显示，纯粹由爷爷奶奶、外公外婆帮助带孩子的家庭所占的比例为52%左右。为此，延迟退休政策的实施应当与生育友好型社会建设统筹考虑，同步推进，以形成中国特色的养老和育幼相结合的政策体系。例如：对愿意并需要帮子女带孩子的老年人，实行自主选择性退休，允许视具体情况适当提前退休。

第四，实行以支持家庭发展为导向的社会政策调整。我国高龄少子化伴随着家庭的小型化、离散化。2020年，我国平均家庭户规模为2.62人，比2010年的3.10人减少了0.48人，已跌破“三口之家”的数量底线。当前，养老育幼的福利政策设计基本上以个人为核算单元，在平衡家庭关系上的作用明显不足。这就需要以家庭为单位统筹考虑“三育”福利政策的实施，有效整合民政、人保、税收、卫健等方面的资源，精准提升家庭的抗风险能力和福利输送能力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=99661>

(来源：南方周末)

养老类型

浙江：打造“老年食堂”破解老人“舌尖上的难题”

11月17日，记者走进海曙区白云街道安丰社区居家养老服务站，看到这里的“老年食堂”内，60岁的志愿者黄蒙在不停地洗菜、烧菜。11时许，为辖区高龄独居老人量身定制的中餐准时出炉，“今天烧制了鸭腿、青菜香菇、大白菜豆腐、羊尾笋丝汤，荤素两汤一饭15元。老人可以来食堂就餐，也可以由志愿者送餐上门。”黄蒙介绍。

打造“老年食堂”是白云街道近年来针对辖区老龄化趋势加剧、老年人“吃饭难”问题日益凸显，建立健全养老服务体系、拓展居家养老服务内涵的有力举措。至今，该街道已经在安丰、联南、丽雅、白云庄4个社区建立起覆盖全街道的老年人就餐送餐体系，每年食堂就餐和居家送餐3万多餐次，真正为老人打造“舌尖上的幸福生活”。

创新模式拓宽渠道，居家养老全覆盖

和其他城区居住型街道一样，老年居民数量多是白云街道的一大特点。该街道现有老年人1.47万，其中80岁以上的高龄老人有2000多人，独居老人有1100多人。“对高龄老人来说，买菜洗菜烧菜存在困难，而且做多了怕浪费，做少了太单调，吃饭成为一个难题。”白云街道相关负责人介绍，为化解这一“痛点”，该街道全面摸排老人的用餐需求，按照有意愿的老年人数量，科学布局，精准定位，在辖区安丰、联南、丽雅、白云庄4个社区陆续办起“老年食堂”，探索“老年食堂”和送餐服务的居家养老服务模式，辐射全街道有需求的老年群体。

其中，安丰社区和联南社区采用非营利方式引入社会资本养老团队建设“老年食堂”，老年居民一日三餐都可以来就餐，高龄或腿脚不便的老人则根据需求，由志愿者送餐上门。

丽雅社区采用与辖区爱心餐饮店合作的方式打造“老年食堂”。今年6月，丽雅社区以爱心人士捐赠用于为老服务的10万元善款作为启动资金，每周二、周五开出早餐食堂，免费为社区80岁以上的高龄独居老人提供爱心早餐，至今已送出近1900份。中晚餐则与辖区老旭军饭店合作，为社区和周边小区的高龄独居老人提供低价、平价的饭菜，并为有需要的老人上门送餐。

在白云庄社区，早餐由党员志愿者打造的社区公益品牌“五豆坊”持续14年免费为老年居民提供浓香的五豆浆，中晚餐则由专业养老机构海曙区广安养怡院配餐，并由社区居家养老服务站志愿者送餐上门。

为了让老年食堂可持续健康发展，白云街道还在运营资金上给予补贴。“目前，老年食堂日常水电煤费用支出均由社区承担，推出了5元、8元、12元和15元不同价格的套餐，定价普遍低于市场价格。”白云街道相关负责人介绍，街道针对低保、低边老人等特殊人群，结合实际情况予以餐费减免；对于运营好、口碑佳的助餐点，街道或社区也会在资金上予以补贴；对于第三方运营机构，则通过定期考核后核发专项资金。

爱心助力运行规范，助老敬老氛围浓

在安丰社区“老年食堂”，记者看到，面积约70平方米的空间分为厨房区和就餐区，煤气灶、冰箱、电热食品烘炉、鲜奶搅拌机设备一应俱全，餐桌椅整齐排列，窗明几净。

安丰社区党委书记陈赛花告诉记者，社区居住着1680多名老人，其中80岁以上老人有286人，高龄独居老人有167人。原来社区只有一个约10平方米的邻里餐厅为老人提供早餐服务，这满足不了老人的一日三餐需求。于是，社区利用老小区改造之机，将原来的社区活动室改造为“老年食堂”。今年7月1日试运营，探索实行由热心志愿者组成养老助餐团队的非营利服务模式。目前常态化接受助餐服务的老人有20多人，还不断有老人来咨询登记。

今年刚退休的热心志愿者黄蒙是安丰社区“老年食堂”的“主厨”，他每天4时起床开始忙碌，将所有的业余时间投入服务。“早餐有包子、花卷、白粥、馄饨、牛肉面等，每天换花样；中晚餐则结合老人的饮食结构、生活习惯等实际，品种丰富、清淡可口，确保营养和健康；食材每天去超市和大菜场采购，保证新鲜和安全。”黄蒙说，虽然试运行至今他也没有休息一天，但是乐此不疲，“自己有时间 and 精力，发挥烧菜的一技之长服务老人，心情非常愉悦，因为每个人都要老，等我老了，有其他志愿者接棒，正是这样的爱心传递，才让和谐友爱的邻里文化生生不息。”

丽雅社区“老年食堂”同样充盈着浓浓爱心。在社区沿街的老旭军饭店，记者看到，这里辟出一块区域设为“老年食堂”。符合条件的高龄独居和空巢老人凭借社区发放的老年优待证，可以从饭店的上百种菜品中进行选择、随意搭配，每份二菜一汤只要10元。腿脚不便的老人可通过电话订餐，由饭店员工送上门。如今有28位老人享受到低价老年餐服务。老旭军饭店负责人周旭军说：“社区‘先锋360’志愿者们风雨无阻为高龄老人送早餐，这种温暖相助的氛围非常感人，我们也想着要让老人吃上新鲜热乎的饭菜，关爱老人、回馈社会是我们的社会责任。”

送餐探望运行监管，携手助老服务暖

白云街道“老年食堂”陆续开张，至今辖区内送餐约1200人次，不仅为老人提供生活便利，志愿者们也借送餐上门之机，形成“一日一望、一周一探”机制，掌握老人的居家情况，守护独居老人的居家安全，让老人倍感安心。

家住安丰社区三鼎坊小区80岁的独居老人叶金祥对“老年食堂”的服务非常满意。“前几天我感冒了，胃口不好，午餐想吃馄饨和包子，跟师傅一说，专门为我制作的营养午餐便送上门，太贴心了。”

家住三鼎坊小区92岁的独居老人冯守昇自从社区“老年食堂”开张，就每天订一份午餐，由专门的志愿者送餐上门。老人点赞道：“以前一日三餐由儿女送来，给孩子们造成不便，而且饭菜放冰箱不新鲜。现在每餐荤素搭配正好，美味可口，一到饭点，志愿者就将热乎的饭菜送上门，还和我聊天，我很开心，儿女也放心了！”

家住丽家佳苑小区90岁的殷红奶妈是丽雅社区“老年食堂”的常客，只要她打电话到饭馆订餐，“老旭军饭店”热心的员工就将热腾腾的平价饭菜送上门，对此她乐呵呵道：“人在家中坐，饭香自然来。在家养老的日子真是越过越舒适了。”

“老年食堂”的运行监管机制也不缺失。白云街道组织老龄专干、社区专员定期检查“老年食堂”卫生消毒情况，杜绝餐厅厨房安全隐患，保证制餐流程符合规定。同时，不定期回访就餐老人，进行就餐服务满意度调查，督促餐厅及时改进，提升老年食堂就餐送餐服务质量。

为了确保老年餐厅服务质量、丰富其内涵，白云街道还发动社区老年协会、助老志愿者团队等社会组织，加强志愿者培训，提升服务能力，同时定期组织老年人开展点心烘焙、月饼制作等活动。其中安丰社区连续7年为社区老人在各个节日制作“节日个性餐”并送餐上门的“巧厨娘”志愿服务团队，累计服务1万余人次，团队负责人蒋赛芬表示，有了“老年食堂”这一阵地，志愿者们的服务劲头更足了。安丰社区“老年食堂”志愿者在配餐。②安丰社区“老年食堂”一角。③安丰社区“老年食堂”志愿者正和老人沟通菜品。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=99671>

(来源：宁波日报)

养老产业

山西：老龄产业协会发布五年规划，发展银发经济推动山西老龄产业高质量发展

11月19日上午，山西省老龄产业协会第二届换届大会暨第二届第一次会员代表大会在太原市社区养老产业孵化园举行。大会选举产生协会第二届理事会会长，并发布协会五年发展目标规划。

大会正式开幕，由工作人员宣读第一届理事会财务报告与章程修订说明，并审议通过了《山西省老龄产业协会换届选举办法（草案）》、《山西省老龄产业协会会费收缴标准及管理办法（草案）》等规章制度。大会表决通过了第二届理事会拟增补理事、常务理事，选举产生了第二届理事会会长、副会长、秘书长、监事长，刘旭斌当选为协会第二届理事会会长，赵晓刚、刘永红当选为协会副会长，成舒方当选为秘书长，闫剑鸿当选为监事长。

刘旭斌在讲话中表示，人口老龄化是我国相当长一个时期的基本国情，积极应对人口老龄化已经上升为一项国家战略，这对老龄产业是一个重大利好，也是协会发展难得的历史契机。我们要抓住机遇，乘势而上，以满足老龄人口多层次、多样化需求为己任，引导社会力量发展银发经济，规范老龄服务行业，培育老龄产业新业态，积极构建老龄产业交流、合作、交易平台，努力促进在全省11地市老龄产业协会全覆盖，形成上下联动、共同发力的协会组织架构，不断壮大产业协会的凝聚力和感召力。

随后，会长宣布名誉会长名单并颁发聘书。名誉会长代表李锁在讲话中提到，希望大家在工作中要树立系统思想和沟通理念，做好各层级各部门之间的协调配合工作，注重理论研究和建言献策，多出理论成果和工作成果，为山西省老龄产业发展做出应有的贡献。

山西省中华职业教育社专职副主任闫晓红在总结发言中表示，山西省第十二次党代会描述了未来山西五年的美好蓝图，其中特别指出要推进健康山西发展，积极应对人口老龄化，加强基本养老服务制度建设。希望协会抓住山西省大力发展养老产业的大好机会，推动养老产业高质量发展，努力把协会办成团结之家、服务之家、温馨之家，办成省内一流的协会组织。

山西省老年产业协会是由山西省民政厅于2016年12月批准成立的，省内所有为老人提供产品或服务的各类企业、社会组织、业内专家学者自愿组成的全省性、行业性的非盈利性社会组织和省一级协会。协会致力于为行业企业服务，紧紧围绕国家积极应对人口老龄化的战略决策和部署，推动山西老年产业的健康有序发展。

我国正在步入“银发社会”。让每个老年人都能拥有有尊严、有质量的晚年生活是一项长期的系统工程，事关社会发展，更关系百姓福祉。接下来，山西省老年产业协会新一届领导班子将继续利用省级行业协会的组织优势，积极为会员企业构建交流沟通平台，在开展产业发展理论研究、建立山西老年产业数据库和人才库、推动老年产业项目落地实施、建立老年产业示范基地、促进老年产业企业间交流合作等方面持续发力，为不断完善山西养老服务体系，推动山西老年产业高质量发展，切实提升山西老人的幸福指数做出更大贡献。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99684>

(来源：山西省老年产业协会)

钟南山：老年健康要重视康养结合

11月19日-21日，由中国老年学学会、中国老年保健医学研究会、珠海市人民政府联合主办的第三届中国老年健康国际论坛在珠海举办。论坛以“积极老龄观、健康老龄化、幸福老年人”为指导思想，围绕“聚焦老年保健医学，促进医企高效融合”议题，邀请国内外知名学者、企业代表，共同探讨我国老年健康服务体系解决方案与路径。

中国工程院院士钟南山出席论坛并发表致辞。他表示，老年健康要追求的是积极的老年健康，“过去谈的比较多是医养结合，现在要更多重视康养结合，这是老年健康中心的核心。”在论坛上，各参会企业通过搭建“企业展台”，结合“VR建模”、“线上展厅”等形式多维度展示了最新研究成果，展现了老年健康领域现状和未来趋势。以汤臣倍健为例，企业展示了包括与中国老年保健医学研究会共同建设的老年慢病临床营养干预研究中心、汤臣倍健红曲胶囊调节血脂效果评价在内的最新研究项目。

主论坛上，由老年健康产业相关的20家企业和机构共同搭建成立“中国老年健康产业合作平台”。平台定位“医企融合”的总体思路，围绕居家养老、医养结合、康养结合等社会刚需，制定合作规划，促进医疗保健服务机构与企业高效合作。

作为本次会议的一大亮点，中国标准化研究院、中国老年保健医学研究会、中国营养保健食品协会、中国科学院大学杭州高等研究院生命与健康科学学院、汤臣倍健股份有限公司联合发布了《营养健康产业标准化建设蓝皮书V1.0》线上抢先版。蓝皮书针对人民日益增长的健康需求和营养健康产品服务需求，以十九届五中全会对于全面推进健康中国建设以及《国家标准化发展纲要》精神为指引，开展了营养健康产业标准化现状研究。本次同步发布的还有临床营养、精准营养、保健食品新原料、保健食品新功能四个细分领域的标准体系建设方案。

汤臣倍健作为全球膳食营养补充剂领先企业，一直坚持“科学营养”战略，与全球权威高校、医院、研究机构等单位开展深度合作，开发老年健康相关的新技术与新功能产品。借此次加入中国老年健康产业合作平台之机，汤臣倍健将积极开展与医疗保健服务机构的医企融合、医养结合、康养结合等合作模式的探索，为老年人群提供科学的精准营养服务与产品，合力创造更大的健康价值。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=99660>

(来源：证券市场)

助“银发族”重进影院，观影服务也需“适老”

【现实挑战】国家电影局最新发布《“十四五”中国电影发展规划》提到“促进电影消费、扩大观众群体”，使电影业内人士对老年群体更加关注，观影消费如何跨越“数字鸿沟”？

【应对策略】电影院持续进行“适老化”改造，业内人士建议避开黄金时间为老年朋友特设福利专场。此外，政府主管部门应鼓励“适老”影片源头内容产出

近日，国家电影局公布《“十四五”中国电影发展规划》，其中提到“促进电影消费、扩大观众群体、提高观影人次、为观众提供更舒适便捷的影院观影服务等目标”。新一代老年朋友被称为“新老年”群体，拥有富余的闲钱和开放的心态，他们可支配收入更多，审美经验也更丰富，但是在观影群体中却常被忽视。那么，观影消费如何跨越“数字鸿沟”，如何为老年朋友考虑得更周全？作为观影的主要场所电影院，是否有“适老”的解决方案？

事实上，电影院一直在优化软硬件设施，进行“适老化”改造，升级人性化的服务。最重要的是，吸引老年朋友的优秀内容创作，也在持续进行中。

老年朋友观影缘何被“劝退”？

老龄时代来临，据第七次全国人口普查数据显示，目前已有超2.64亿的老年人口，60岁以上的人口占全部人口数量的18.7%，65岁以上占13.5%。当下“新老年”群体也从生存型转向乐享型消费，老年朋友正在积极融入移动互联网的消费时代。但与之形成反差的是，网络时代下电影服务的“适老化改造”并未跟上脚步。

今年70多岁的厦门大学退休教师、鼓浪屿志愿者协会会长董启农认为，首先，老年朋友的“数字鸿沟”一直存在，40至55岁的中老年朋友虽会使用线上购票，但60周岁及以上的却不太会用智能手机。针对警方提示银行卡盗刷诈骗等风险，不少老人拒绝使用银行卡，更无法使用网络购票绑定的移动支付功能。再者，一些影院针对老年朋友的需求并不完善，比如硬件设置上：轮椅座配备不足视线不佳、轮椅座的“缺口”设在第一排或过道的转角处。影院阶梯不便拄拐、选座图例有“残疾人坐席”实际没有。最后，进口片没有中文配音，有些影片只有3D没有2D版本等，也是其劝退影院的原因之一。

董启农常在影院遇到一些求助帮忙取票的同龄人。“年轻人会将取票二维码发给老年家人，但其却不知如何操作取票机，有些人到影院后连影院入口、取票机都找不到。”他说，这并非孤例，如果年轻人无法手把手教学，老年朋友大多无法成功取票。此外，老年人对影院设备多有抱怨：影院座椅局促不腿脚伸缩，银幕亮度高，3D电影导致头晕恶心眼睛疲劳，抑或影院的环境音响刺耳等。

董启农认为，当下电影院看电影更适合年轻人，老年朋友看片需要花费30至40元，对他们来说，70年代5毛钱看电影很便宜，对于某些省吃俭用的老年朋友来说消费较高。有些老年朋友没有观影习惯，可能从未进过影院看电影。他建议，影院可以像一些KTV、景区等休闲娱乐学习，避开黄金时间为老年朋友特设专场：早场或下午场设置优惠价，按照不同年龄给予优待福利。

电影院适老改造及服务亟需升级

中国电影业亟需为老年朋友做出更多适老化改造，这也是《“十四五”中国电影发展规划》从国家层面所倡导的。2020年工业和信息化部印发《互联网应用适老化及无障碍改造专项行动方案》，不少主流App应用已推出“关怀版”“长辈版”“简易版”等模式，增大字体、提升方言识别能力、移除繁杂冗余功能、去除广告和诱导式按钮等。但一些“长辈版”只浮于表面，譬如App的电影购票渠道，对老年人仍然不够友好。

广义的适老化改造，则体现在影院的人性化服务。奥斯卡国际影城股东黄宇介绍，其每个影院都有残疾人专用座位，工作人员也会提供用心服务和帮助，比如送上热水等；如果工作人员发现有推轮椅的老年朋友，会帮助将其送到相应影片；如果他们需要柜台购票，或使用现金购票，或打电话预约购票，工作人员也会协助现场操作。黄宇认为，未来影院可以开设老年朋友爱心通道、设置更清晰的大号字体版引导标识、工作人员也可参与到他们的智能手机教学服务中。

梦露歌剧院影城股东张全军认为，影院可以优化硬件设施，对影院进行更人性化的“适老化”改造。例如梦露从设计之初，将第一排空出轮椅位，给行动不便的老人和残疾人专用。他认为：未来影院可以开设“老年人专用影院”，配套更舒适宽敞平坦的通道和座位，减少银幕亮度减少刺耳音效设置等。政府方面，各街道社区也可以开展社区老年影院的规划建设。

老年观影市场大有挖掘空间

2019年，一份针对老年群体的观影报告显示，75.32%的老年朋友几乎不去电影院观影。如果按当时国内2.49亿60岁以上老年朋友的规模和普通影片最低发行票价30元计算，全国如果能有20%的老年朋友一年至少看一次电影，便会产生14.94亿元的票房，不可小觑。另据《2020中国电影市场年度盘点报告》显示，无论男女，40岁及以上购票用户占比连年提升。目前各大中国电影市场监测平台，都对40岁及以上用户再作细分，很多老年朋友的观影需求也被隐藏在子女辈孙辈的购票账户下，有些老年朋友常年挂靠在居委会和党委组织的观影活动中，有些单位还会给退休老人发电影兑换券。

以上数据支撑，体现中国社会福利制度下的“新老年”群体的电影消费潜力为可观的增量市场。2017年电影《芳华》赢得了老年朋友的广泛共鸣，贡献了大比例票房。2021年，最受他们青睐的电影是《悬崖之上》，《长津湖》同样在老年朋友观影群体中占据很大比例，可窥40岁以上的中老年朋友对历史（抗美援朝）、战争和军事都很感兴趣。

因此，如果电影业内人士对类型和内容深挖，老年朋友的观影市场大有挖掘空间。诸如，合家欢（含动画片）和国家历史题材，深受其喜爱。张全军认为，最终撬动老年朋友的还是内容。首先，《芳华》《你好，李焕英》《悬崖之上》《长津湖》等电影能吸引他们主动进电影院，在于本身质量过硬，类型题材紧扣其心意和心境，适合老年人看。他认为，电影院社区化推进是很好的尝试，今后投资方和导演能多考虑电影内容，最好选择老少皆宜的题材。主管部门在适合老年人的小片方面，可以给予政策税收优惠，专资征收方面的杠杆支持，起到商家和老年朋友利益双赢的目的。其次，近年随着主旋律影片的增加，老年朋友逐渐回归影院，希望在源头内容上多一些产出。

厦门大学电影学院副教授艾文则则认为，目前影院票价超过一般老年朋友的承受范围，除非是非常期待的题材，否则他们不会特别到影院观影。首先，归根结底是创作问题，关于历史、现实和有社会广度的作品稀缺，不吸引偏好此类题材的老年朋友；其次，电影在老年朋友心目中是神圣严肃有担当的，这是早年电影观影的经验，他们无法接受电影作为纯消费产品看待。疫情防控常态化，人们的观影方式也向流媒体方向转变，如何把握住更多群体的观影需求，成为影院未来发展的关键。过去影院紧盯城市年轻观众不放，未来可将目光锁定在“新老年”群体身上。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=99673>

(来源：北京青年报)

“小赛道”开出老年手机“大市场”

近日，国家市场监督管理总局、国家标准化管理委员会发布了GB/T40439-2021《用于老年人生活辅助的智能家电系统架构模型》和GB/T40443-2021《适用于老年人的家用电器通用技术要求》两项适老家电国家标准，对于家电产品在适老化方面提出了要求。

今年的“双11”也成为家电适老化升级后的线上“首秀”。数据显示，在天猫“双11”第一波售卖期里，智能手机一跃成为银发族的“心头好”，成功打榜进入中老年人最爱下单商品的“前三甲”。

数据显示，随着老龄化加剧，老年人群体受到更多关注。数据统计显示，我国每年的老年用品和服务市场需求为6000亿元，但针对老年人的产品和服务却不足1000亿元。

记者走访中发现，“用着麻烦”和“价格高”成为老年智能手机普及的“难题”。尽管一些手机品牌已经推出适老化产品，但依然存在价格和品质上的争议。例如，有些老年手机仅仅是加大了字体和音量，缺乏内部应用的适老化设计和体验；有些产品为了降低价格，做工粗糙、材质低劣，使用寿命很短；还有些所谓“量身定制”的老年手机，其价格又远高于同类智能手机。

11月9日，深圳市关爱数码科技有限公司负责人潘晓强在接受记者采访时表示，过去，老人手机定位的消费人群主要是乡镇的老年人，在功能上主要以实现基本通讯为主，大多数老人用的还是按键机。发现这个情况后，我们想改变更多普通老年人的生活质量，在基于消费者反馈的大数据分析下，我们决定不仅要打破老人手机的价格“坚冰”，更要让老年用户感受到物超所值的消费体验。这不仅为老年人解决了生活中的实际痛点需求，也为企业的发展找到了新的发力点。

潘晓强介绍，从今年6月份开始，公司就着手筹备老人智能手机的开发工作，将产品定位为“价格贴近老年人消费能力，功能满足老年人实际需求”。为此，研发了多款500元以内的智能老人机。目的就是让一些偏远地区的老人也能用得起智能手机，尤其是那些留守的老人，更需要一些有新功能的智能手机与外出务工的子女进行交流，彼此了解各自状况。

“关爱生产的手机，让老年人真正享受到500元以内就可以实现拥有智能手机的‘自由’。目前，我们的产品的定价在400元至700元之间，在同类老人机里算是中高的档位。”潘晓强介绍，我们不仅通过“亲民的价格”吸引老年用户，同时更着力于为老年人提供更为全面的用户体验感。在生产过程中，会随时关注消费者反馈，我们不仅为老年手机增加了扫描健康码、在线支付等功能，还针对老年用户使用需求，延长待机时间，

增大手机音量，改进字体大小，切实满足老年用户的实际需求。

潘晓强说，在这个赛道我们走了十多年，期间也曾想过放弃，但一直在坚持，因为我们觉得现在做的这件事情是有价值、有意义的。这些年做老人手机最大的触动就是发现，通过一个小小的产品设计和功能优化，就可以给老年人的生活带来很大的改变。这让我们觉得每一个尝试和创新都非常有意义，既能提升老年人的生活品质，也让企业通过这个“小赛道”不断成长，持续发展。

记者了解到，目前老年人手机消费市场每年约有近六千万的市场规模，关爱心的产品大概占到10%的市场供给量，并且其线上订单量正保持稳定增长。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=99681>

(来源：消费日报)

老年产品应开拓个人消费端

近日，广州多个老年产品展上的调查发现，如今适老化产品品种变得越来越多，但产品的客户仍主要偏向养老机构或政府采购，真正让老年人愿意直接购买的适老化产品偏少。

东莞一家生产升降床等适老化产品的企业经理沈伟明说，企业已经在全国共做了约400个养老机构的适老化项目，公司适老化产品不断升级迭代，开发出了一部分智能化产品。比如开发了一款上门照护的APP，APP上有给老人提供的多种类型服务，同时还开设了“适老商城”网购，老人可购买防滑拖鞋、洗澡椅，老人专用的指甲剪等等。

沈伟明介绍，目前企业的主要客户群体仍在B端，比如养老院、颐康中心、老人活动中心、居家养老服务中心等。公司产品每年的销量能保证30%到50%的增长，但最近一两年，增速有所放缓，“主要是疫情的原因，让养老机构经营困难，有些项目出现了暂停和放缓。”

沈伟明介绍，公司在适老化产品的设计上有很多独到之处，“比如餐桌，会很贴心地在桌边做一个倒水槽接吃饭的汤水，防止水倒在地上导致老人摔倒。沙发会有一个专门带拐杖的地方，沙发的高度统一都是43cm，普通沙发基本是50cm到55cm，矮一点的沙发，更适合身高普遍不高的老年人。”

沈伟明坦言，尽管目前企业的营业额一直在增长，但利润却很低。“原材料上涨了，但售价还是没提。目前，养老产业最大的困扰就是盈利难甚至亏本。做这类产品的企业，大部分生意都针对B端客户，在个人消费端始终打不开。老人愿意花几千元买保健品，却不舍得买一根好一点的拐杖或一对防滑拖鞋，它也就比普通的拖鞋贵一点而已，显然在老人的消费能力内，但目前，老人就是没有这样的消费意识和习惯。”

广东省老龄产业协会会长洪颖岚表示，造成适老化产品盈利较低的原因，除了消费习惯还未打开，还和产品雷同度较高，低附加值、竞争力不强有一定关系。“我们协会在册的老龄产品制造企业共有100多家，产品包括康复护理床垫、辅具、助听器、纸尿裤等，企业的数量一直在增长，但和10年前相比，行业的增长速度呈现趋缓的状态，主要原因是利润低，大家都处在观望和布局的状态，等待行业的真正爆发。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=99689>

(来源：齐鲁壹点)

各类企业纷纷“触老”：主业做刹车制动，如今进军适老化产品

在广州近期举行的多个老年展会上，记者发现了很多看起来和老年产品并不相关的参展企业身影。一家专门做环保油漆的国际知名企业参展，专门推销他们针对养老机构的一款环保油漆；多家大型卫浴品牌也在推销他们的适老化卫浴产品；甚至连银行也有展位推销“养老理财产品”……

广东省老龄产业协会会长洪颖岚告诉记者，目前，中国移动、中国电信、百度、腾讯都纷纷在做一些适老化业务的布局和延伸，“我们前段时间还和百度联合搞了一个老年智能科技知识竞赛，像这样的互联网企业，主要还是看好养老产业的未来，向在这方面做一些探索。”

洪颖岚说，协会最近吸收的新会员单位，还出现了银行等金融机构，“有银行想来发展老年理财，向老年领域进行延伸。但现在这笔业务还不是很成熟。总体来看，在积极应对人口老龄化的当下，‘触老’在各行各业都成了标配，大家都在往老龄化的领域去延伸业务。”

但在市场调查中，记者发现，这些企业虽然“触老”，但目前，老年产品在企业的营收占比中仍比较小。在老年产品展现场，一家专门做汽车制动器的企业负责人王经理告诉记者，公司1920年始创于日本，目前已经被中资全资收购。公司2016年开始进入养老产业，主要参与政府的适老化改造项目并向养老机构出售设备，目前累计参与服务适老化改造近2万户，服务社区、机构、公寓类项目200个。公司的产品有电动护理床、全自动淋浴系统等。

王经理表示：“我们的业务主要在江浙沪，帮助当地政府对家庭进行适老化改造，通常政府会定一系列的标准，对老人家庭进行上门评估，之后进行是适老化改造。适老化改造目前主要还是政府行为，和C端消费群体关联不大。”

“我们的主业是做刹车的，市场上共享单车的刹车系统大概有80%是我们公司提供的。目前看，我们在养老板块上还是亏本的，目前还是要靠公司的主体业务来补贴才可以。很多人都讲，养老产业是一片‘蓝海’，确实它是一片‘蓝海’，但这个大市场的爆发点，大家现在都在摸索，我们老年人的消费习惯、消费心理和普通人是不一样的，他们节约惯了，一时间很难改变和扭转。”王经理告诉记者。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=99690>

(来源：广州日报)

养老访谈

积极有效应对人口老龄化

根据第七次全国人口普查数据，我国60岁以上人口占总人口比例达18.7%，进入国际通行标准定义的深度老龄化阶段。有效应对人口老龄化，事关我国发展全局，事关亿万百姓福祉。实施积极应对人口老龄化国家战略，必须要深入研究我国人口老龄化的趋势特征，精准识别人口老龄化带来的风险挑战，构建系统性、阶段性应对策略。本期圆桌邀请5位专家分享关于促进我国人口长期均衡发展、维持老龄化社会良好运转的思考。

嘉宾

中国社会科学院学部委员田雪原

中国社会保障学会副会长、浙江大学国家制度研究院研究员金维刚

人力资源和社会保障部原劳动工资研究所所长苏海南

中国国际经济交流中心党委副书记、研究员姜春力

中国社会科学院人口与劳动经济研究所研究员林宝

主持人

经济日报社经济研究部主任、研究员徐向梅

优化生育福利弹性延迟退休

主持人：人口老龄化对经济社会发展具有深远影响，如何应对老龄化对劳动力数量和结构带来的冲击？

金维刚：国家要加紧制定并完善有利于生育、养育、教育的社会政策体系。国际公认的低生育率陷阱的标准是总和生育率低于1.3%。根据国家统计局公布的统计数据显示，2019年我国出生人口1465万人，比上年减少了58万人，人口出生率为1.05%，是2000年以来的最低值。

当前，通过调整计划生育政策来鼓励生育的做法效果有限。我国从2016年开始实施全面放开二孩政策。数据显示，放开二孩并没有显著改善出生率低的情况。2016年度抽样调查显示，我国生育率只有1.24%；2017年的生育率约为1.2%。今年5月31日，中共中央政治局召开会议，会议指出，进一步优化生育政策，实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施，有利于改善我国人口结构、落实积极应对人口老龄化国家战略、保持我国人力资源禀赋优势。由于目前制约我国夫妻生育意愿的主要因素依然存在，如房价过高、受教育水平提高、工资收入水平有限，人口流动性、离婚率较高等，放开三孩政策的效果也将是有限的。

建议制定一系列鼓励生育的相关政策措施。一是建立家庭生育补贴制度。制定适当鼓励生育的财政补助政策，为家庭养育子女提供必要的财政补贴，并向生育二孩、三孩的育龄夫妇倾斜，适当减轻家庭养育子女的经济负担。二是深化教育制度改革。进一步强化教育制度改革的公益性导向，防止和消除在一定范围内过度市场化的倾向，改进义务教育阶段的开学机制，政府对于困难家庭和低收入家庭以及多子女家庭的子女教育提供财政补助，采取多元化筹资方式加大对大学生的各类奖学金投入，减轻家庭在支付子女教育方面的经济负担。三是深化住房制度改革。逐步实行以公租房等保障性住房建设为主体的政策导向，使广大工薪阶层在其经济承受能力范围之内实现居者有其屋，以满足广大城镇居民对住房的居住需要，切实减轻家庭养育子女所承受的过高的购房负担。四是加强女性就业权益保护。完善有关女性就业权益保护的法律法规，加大对女性就业歧视行为的处罚力度；完善生育保险制度，适当延长生育女职工的产假期限，同时适当提高生育保险支付的生育津贴以及享受待遇期限。五是重视和加强对于婚姻和谐稳定的指导和维护。通过开展相关的国民教育、专业指导和心理咨询来增强和维护婚姻关系的稳定性，营造有利于提高生育率的家庭环境。

林宝：人口老龄化对劳动力市场的影响将在供需两侧表现出来。

一方面，人口老龄化将在规模和结构上影响劳动力供给。老年人口占比不断上升的过程，最终会引起劳动力规模的下降。2012年，我国15岁至59岁劳动力年龄人口就已经开始下降，2017年劳动力开始下降，2018年就业人员开始下降，表明人口老龄化对劳动力供给规模的影响正在深化。与此同时，人口老龄化还会带来劳动力结构的老龄化。近年来，我国劳动力平均年龄一直处于上升趋势。

另一方面，人口老龄化将因劳动力供给下降而对需求产生约束。在相对独立的劳动力市场中，劳动力供给潜力实际上形成了劳动力需求的“天花板”，对劳动力需求构成了现实约束。由于人口老龄化引起劳动力供给下降，需求侧不得不对此作出反应，劳动力需求也将随之下降。但在实际下降过程中，需求与供给不会同步变化，由此会产生周期性和结构性失业问题。

积极应对人口老龄化对劳动力市场的冲击首先要从延缓劳动力供给下降入手。延迟退休不可能一步到位，为减小延迟退休对劳动力市场的冲击，要采用渐进原则，小步调整；为减小延迟退休对劳动者个体的影响，要坚持弹性原则，尊重劳动者的选择权。建议逐步扩大退休年龄弹性区间，最终形成男性可在60岁至70岁、女性可在55岁至70岁年龄范围内自主选择退休，使“渐进式延迟退休年龄”变为“渐进式扩大退休年龄弹性”。如此，将可大大减小改革阻力，有效延缓劳动力供给下降趋势。

其次，要提高劳动力供给质量。应对人口老龄化的关键是要以更多的劳动力赡养更多的老年人，核心在于提高劳动生产率 and 全要素生产率，以更高效率创造更多社会财富。提高劳动生产率的关键是要提高劳动者素质，为此必须适应经济结构转变和产业升级需要，加大对教育和培训的投入力度，不断提高劳动者素质。要通过促进教育公平、提高教育质量、增强培训的针对性等措施，提高劳动者教育水平和劳动技能，以质量替代数量，以“人才红利”替代“人口红利”，为经济增长提供长久支撑。

再次，要实施就业优先战略，妥善处理经济结构调整问题。要在经济结构调整过程中始终坚持就业优先原则，把就业问题放在结构调整工作的中心位置。注意产业结构调整的节奏，尽量使产业结构调整与劳动力下降

趋势相协调。

最后，要加强劳动力市场制度建设，加强对大龄劳动者和女性劳动力等的劳动保护，消除劳动力流动的体制机制障碍，加强对重点群体的就业扶持政策，还要加强社会保障制度建设，提高农民工、非正规就业群体社保参保率，提高社保制度的公平性。

“十四五”时期是我国应对人口老龄化的重要战略机遇期，要系统推进包括劳动力市场政策在内的应对人口老龄化顶层设计和优化具体政策。

拓展完善社区居家养老服务

主持人：家庭养老、社会机构养老和社区居家养老是三种基本养老模式。我国构建养老服务体系时如何进行整体统筹？

苏海南：家庭养老模式在“四二一”结构家庭成为城市社会主流的背景下，已越来越难以保持并发挥其社会功能与作用；社会机构养老模式由于建设和运营成本大、建设周期长和老年人入住费用高等原因，也难以大面积推广；随着社区养老服务机构和设施建设完善以及商业性养老服务便捷性提高，社区居家养老模式已经逐步成为我国城市养老的主流模式。建议从以下七方面拓展、完善社区养老服务体系，从而更好发挥其作用。

第一，拓展社区居家养老服务体系。社区居家养老服务体系是指以社区为依托，以居家老年人为对象，由社区养老机构或相关组织和各种养老服务单位为老年人提供全方位服务支持的有机整体。拓展该服务体系，一是拓展其区域范围，即社区可大可小，居家养老者所依托的社区可以与其本人住所所在的居委会或其他行政管理机构的管辖范围相一致，也可不一致，只要居家老人方便享受所需要的养老服务即可。二是拓展养老服务项目及其内容，对生活照料、医疗保健、文化教育、心理咨询、法律维权等服务，可根据不同需求进一步细分服务内容；还可创新拓展养老服务项目，如适合老年人的体育健身项目、旅游娱乐项目、志愿服务项目、应急救援服务项目等。三是拓展养老服务具体模式，目前大连市、武汉市、哈尔滨市、湘潭市等多个城市分别探索试行了“嵌入式”养老服务模式、“互助型”养老模式、“三位一体”社区养老服务模式、“时间储蓄”契约模式等，还可根据需要进行创新其他模式。

第二，建立健全网络服务平台。借用或扩充社区行政管理部门、社区养老服务管理机构、社区养老服务单位已有的网络平台，收集整理社区居家养老人员的基本信息和养老服务资源信息，发布相关养老服务信息并实施管理。通过网络社交工具，增强管理者、服务者和老人之间的联络，增强管理和服务的可及性、便捷性，同时增强老人的归属感。

第三，优化社区居家养老服务供给。近年来，成都、重庆、上海、杭州等一些城市不断创新方法，优化社区养老服务供给。这些新方法的核心内容，一是坚持需求导向，充实养老服务供给，包括助餐、助急、助医、助行、助浴、助洁、家政等服务；二是提升便捷性，如打造15分钟“养老服务圈”；三是从实际出发优化养老服务供给，比如社区无服务机构，可组织联系外部养老机构或商业性服务机构。

第四，抓好社区重点老年对象的特殊养老服务。重病、伤残、高龄等失能老人是社区居家养老服务的重点对象。社区居委会和养老机构应为这类老人建立专档和联系制度，通过到家探访、电话联系其本人或子女，了解其养老服务需求；为其联系相关服务机构或商业单位；帮助其解决可能面临的服务难题或费用困难。

第五，健全社区养老服务机构、设备。机构方面，鼓励有条件的社区新建养老服务中心、养老院、托老所等，无资金或建设用地的，可借用当地机关事业单位收回的出租房或废弃的旧房屋，培养其逐步形成专业化、专业化社区养老服务能力，为就地就近开展养老上门服务或日托等提供机构支撑。设备方面，结合实际健全养老服务设备，包括健全养老服务机构的各种设备，组织对老年人居所和小区进行适老化改造，其所需资金可采取“政府补一点、社会捐一点、个人掏一点”等模式筹集。

第六，依托社区养老管理和服务机构助推养老产业发展。养老产业包括老年疗养、老年用品、老年服务、养老地产、老年文化、老年出行、老年餐饮等多个领域，有很大发展潜力。机构通过家访或本社区网络平台，了解收集本社区居家老人关于养老产业各方面的需求，为养老产业的发展提供市场信息引导。社区养老服务机构特别是管理机构，应对来社区提供养老产业相关产品和劳务的商家进行资质审查，对其产品和劳务的质量、价格等组织评估，及时发现风险，防止假冒伪劣。机构需新建或健全养老院等设施并添置相关设备的，可编制建筑或设备招标方案，组织养老企业竞标。机构基于自身定位和从事的工作，为养老产业制定发展规划、建立行业标准、改进提升服务水平等提供意见和建议。

第七，将城市社区居家养老服务模式向农村延伸。近些年来，许多农村地区青壮年都外出打工，老龄人口占比比不少城市社区高许多，亟需建立农村社区居家养老模式。同时，经过多年乡村建设，特别是农村医疗卫生体系建立、农村社会保障制度完善，也逐渐具备了实施条件。

田雪原：老龄社会服务体系，指社会服务于老年人口生存和发展的支持系统。当前，我国居家养老占比在80%以上，是老龄服务的主战场。改革的方向和目标是构建以居家老龄服务为主体，社区老龄服务为补充，社会老龄服务为支撑三位一体、协同推进的老龄服务体系。当下，多建一些养老院、老年之家是合理和必要的，但必须将主要的财力、物力、人力转移到居家服务上来。

构建科学高效的社会老龄服务体系要借鉴国际社会成功做法，日本经验非常值得我们学习。日本居家养老服务分为三个层次。第一层次，由政府承担主要支出的护理保险为依托，组织机构、人员上门提供养老服务。第二层次，专业公司对护理人员实行专门培训，合格者持证上岗。第三层次，老龄居家服务享有13项护理福利：每年发给老人专项经费，用于加装扶手、浴缸、桌椅等住宅适老改造；依据健康状况对老年人进行护理等级评估，明确每一位老年人属于哪个健康等级，处于健康期、带病状态还是伤残，有针对性地实行分等级的护理；组织邮递员、水、电、煤气收费员，盒饭配送员等，利用工作之便入户检查居家老年人的健康状况，填写检查报告表，及时准确地掌握居家老年人的健康状况，有无发生意外和风险，形成社会健康检查监护的网络；等等。

当前，日本居家养老服务所需的大部分资金由三项保险基金进行支付。老年年金即养老金承担老年人物质文化生活消费的支出，医疗保险基金承担医疗的支出，介護保险基金承担护理照料的支出，这些保险基金是由老龄人口在劳动阶段的缴费、政府和社区组织相应的配套投入积累而成的。

扩大试点长期护理保险制度

主持人：建立长期护理保险制度是保障养老服务资金稳定持续的一项重要举措。当前，试点城市进展如何？

姜春力：我国政府高度重视老龄工作，将积极应对人口老龄化纳入国家战略。“十三五”规划纲要提出，探索建立长期护理保险制度，开展长期护理保险试点。2016年至2018年，上海、重庆、成都等15个试点城市和山东、吉林2个重点联系省份开展为期两年的长期护理保险制度试点。

2020年9月，国家医保局、财政部印发《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》，新增北京石景山区、天津市、乌鲁木齐市等14个城市，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面继续进行探索。

中国国际经济交流中心对首批15个试点城市进行长期护理保险制度试点评估后认为，试点城市较好地解决了失能人员长期护理保障需求，制度保障功能初步显现。当前，各试点城市制度覆盖范围主要是职工基本医疗保险参保人群，部分地区扩大到城乡居民基本医疗保险参保人群，重点解决重度失能人员基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理等所需费用。

筹资机制方面，试点城市正在探索根据当地实际情况建立多渠道筹资机制。通过优化职工基本医疗保险统筹结构、个人和用人单位缴费、划转医保统筹基金结余、政府财政补助、慈善公益捐助等途径筹集资金。筹资主要来源是医保基金，部分来自个人缴费和财政补贴。

待遇支付方面，试点城市根据当地经济社会发展水平、护理服务需求、产品供给等，基本形成护理服务为主、现金补贴为辅的待遇支付形式。主要护理服务形式有医疗机构照护、养老机构照护、居家上门照护等。部分城市对自助居家护理进行现金补贴。

此外，多数试点城市十分重视信息系统建设，实施智能化和网络化管理。开发长期护理保险信息管理系统，加强部门间信息共享，确保基金安全；建立智能供需网络服务平台，开通在线业务办理通道，为失能老人及家属提供便捷的经办服务；推广应用智能移动设备，实现失能人员与家属、照护机构与服务人员、照护保险服务中心、医保经办机构、辅具租赁公司等环节的互联互通。整体来看，长期护理保险制度经过三年多的试点，取得积极成效。失能老年人家庭照护压力和经济负担得到减轻；节约医疗资源，提高了医保基金使用绩效；培育医疗与养老机构结合新动能，带动社会资本加快投入发展医养照护产业。但也存在一些需要完善的制度性问题。

未来，要通过扩大试点继续探索相关的体制机制，建立具有中国特色的制度模式和政策框架。此外，建议从以下五个方面继续探索完善相关制度。

探索建立责任共担可持续独立筹资机制。应将长期护理保险作为社会保障制度框架中的一个独立险种。按照权利义务对等、社会互助共济、各方共担责任的原则，探索建立可持续独立筹资机制，由个人、用人单位和财政合理分担责任，保证制度未来长期可持续。

运用市场化机制引导带动相关产业发展。探索政府主导、社商合作、市场培育的经办方式，委托覆盖面广、信誉良好的商业保险机构参与经办管理，发挥第三方机构的优势。

完善不同部门之间涉老资金政策衔接。在长期护理保险制度平台上，将分布在不同部门的养老服务补贴、高龄补贴、老年残疾人补贴等政策性资金补贴整合优化，提高政府涉老补贴资金使用效率。

扩大试点应重点考虑不同类型的地区。扩大长期护理保险制度试点应统筹考虑经济发展水平、老龄化程度、养老体系建设等因素，稳妥推进试点。制度覆盖范围量力而行，待遇保障水平立足保基本。

建立失能评估和护理服务指导性标准。组织专家学者研讨并委托相关机构制定长期护理保险失能评定指导性国家标准，建立长期护理保险护理服务基本项目、操作规范及收费标准等指导性目录，规范护理服务和待遇保障内容。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=99648>

(来源：经济日报)

智慧养老

大城之中“智慧养老”

一个小机器人，会做饭，会聊天，会打扫卫生，总归，照料老人日常生活，一把好手。

这，就是未来AI赋能的“智慧养老”吗？远远不够啊。这个世界要进步，最强大的动力，还在于人类的想象力、创造力，比如，“智慧养老”。

上海，早在上世纪70年代末就已进入老龄化社会，是我国最早步入老龄化的城市。进入数字时代，“智慧养老”，就是人民城市数字治理带来的养老服务新形态。

在上海，大城之中的“智慧养老”，已经并将呈现怎样的“智慧模样”？

首先，数字赋能，让生活更美好，美好的前提，是自由、无障碍、非歧视。所以，大城之中“智慧养老”，第一要务，就是消除数字鸿沟，推动老年人信息无障碍。

这件事，上海做得怎么样？市人大常委会《上海市养老服务条例》执法检查显示，今年申城首次将“开展100万人次长者智能技术运用能力提升行动”纳入实事项目，市民政局、市大数据中心开展一系列智能手机学习培训和帮办服务，提升老年人数字化技能水平。截至今年9月，全市4600多个服务点、8000多名志愿者服务老年人超过150万人次。与此同时，乐龄申城G生活、数字伙伴计划等志愿服务活动，引导老年人融入“智慧社会”。

尤其值得一提的是，大城之中“智慧养老”带来的“自由”，对于消除了“数字鸿沟”的老人而言，可以是，我会拿出智能手机扫描二维码，然后，畅通无阻；也可以是，我不用智能手机，拿出身份证扫一扫，然后，一样畅通无阻。这样的“自由选择”，如今，在申城，已是老年生活的常态。

其次，数字赋能，让生活更美好，大城之中“智慧养老”，就是让养老需求和养老服务匹配更精准。于是，上海引入物联网、云计算、大数据等新一代信息技术手段，积极探索，鼓励基层社区、养老机构、社会组织打造养老服务数字化转型场景，重塑数字化养老服务流程。

这么做，效果怎么样？看看昨天开展的黄浦区“智慧养老”应用场景展示，不难见微知著。

“一键叫车”，解决出行难，满足高龄、独居老人日常出行、紧急叫车、康复出院用车、特殊用车需求；“智慧助餐”，为助餐场所提供更加精准、快速、便捷的智能结算，降低网络支付门槛，便利老人就餐体验，老年人即便没有手机、不会线上扫码支付，仍能顺利就餐；“认知障碍老人防走失”，戴上智能手环定位，即便轻度认知障碍老人出了门，忘记了回家的路，依然不会走失；“老年人用水用电智能监测”，独居老人家中安装门磁、水、煤气智能监测设备，老人居家安全一旦出现异常情况，就会发出预警，通过完整的闭环解决方案，实现老人居家安全监测；“家庭照护床位远程支持”，凭借体征监测智能设备，老人的床位具备了“类机构”照护功能，由专业服务团队及时响应服务请求，上门开展专业照护服务……

可以说，“智慧养老”应用场景，覆盖了老年生活的方方面面——安全防护、照护服务、健康防护、情感关爱，无不以数字赋能精准服务，让高品质养老成为可能。

最后，不妨看看来自上海市民政局的一组数据。2025年底，上海将建成100个智慧养老院、1000个数字化社区养老服务场所，培育一批智慧养老应用示范基地、社区和品牌。同时，努力消除老年人生活“数字鸿沟”。

一个目标是——数字时代，大城养老，志在推动养老服务数字化转型，让“智慧养老”赋予每一位申城老人获得感、幸福感、安全感！

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=99647>

(来源：新浪)

养老培训

沪上第一本老年医学研究生教材《老年医学新概念》首发

日前，由上海交通大学医学院附属仁济医院主编的教材《老年医学新概念》举行首发仪式。来自上海交通大学医学院、上海交通大学出版社及上海交通大学医学院附属仁济医院的教学专家、编辑、医护人员共同见证这本我国老年医学领域的新教材首发。

《老年医学新概念》是上海交通大学医学院研究生院医学院分2020-2021教材建设项目的重要组成部分之一，由原仁济医院老年病科主任陆惠华教授和全科医学科主任方宇宁教授联合主编，仁济临床医学院组织编写，58位长期从事老年医学及各相关学科的临床和教学一线的专家参与撰稿，并得到了原仁济医院党委书记陈佩等多位专家的指导和帮助。该书以“老年”、“新概念”为关键词，覆盖全身各系统，凸显老年疾病特点、重点，紧贴老年医学领域发展前沿，紧扣老年病临床诊治实际，突出老年期独有疾病的诊疗要点。

该书分为上、下两篇，共25章，其中上篇重点阐述老年医学新概念、新知识、新技能与新进展，涵盖老年医学基本概念的新认识、老年病临床特点与有效应对策略、健康老龄化、老年综合评估的理论与实践、老年综合征、老年人关爱、慢病与共管管理、老年人合理用药、合理营养、康复与心理、护理的特殊需求与医养结合。下篇重点阐述老年各系统常见多发疾病的定义、临床和实验室诊断、疾病特点与有效应对策略等。该书内容新颖，符合老龄化时代老年医学的需求，受众面广，不只局限用作临床医学硕、博士研究生的培训教材，也可作为本科学见（实）习医师、住院医师和专科规培医师的教材，还可作为提升广大基层全科医师为老服务胜任力的实用参考书。

根据2021年5月国家统计局发布的第七次全国人口普查公报显示，60岁以上老龄人口占全国人口比例的18.7%，其中65岁及以上人口占比13.5%。按照联合国的标准，一个地区60岁以上老人达到总人口的10%，65岁以上老人占总人口的7%，该地区即进入老龄化社会。老龄化虽然反映了人群人均寿命的延长，有正面积极意义，但是也给医护人员带来了一系列新问题、新挑战。

临床医师甚至老年医学专科从业人员亟待接受系统规范的老年医学培训。据陆惠华介绍，2019年，仁济医院老年病科在交大医学院的研究生中开设了老年医学选修课，报名听课者超过预设，必须通过“秒杀”才能抢到名额，热度可见一斑。《老年医学新概念》很大程度上来源于该课程的讲义，内容系统详尽，既涵盖老年医学基础，又增加了新时代老年医学新特点，将为“健康老龄化”和“健康中国”战略目标的实现提供重要助力和人才保障。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=99659>

(来源：新民晚报)

招人难、留人难，老龄护理员成主力军

因为招聘信息里的“投保”福利，1964年出生的杜焕芹辞掉了原来商场销售员的工作，成为一名养老护理员。本以为干上两三年就可退休，谁知这一干就是十年。而在她所从事的养老机构里，像她这样的“60后”护理员占了一半以上。杜焕芹在照护老人。

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，所暴露出的问题已经迫在眉睫。

“小老人”照顾“老老人” 老龄养老护理员成主力

上午6时30分，城市中很多人刚从睡梦中醒来，杜焕芹已忙碌了一段时间。

杜焕芹是某养老公寓的一名养老护理员。57岁的她个头不高，两鬓已有些许白发。

杜焕芹所负责的是专区。这里住着的往往是意识不清、无法正常行动的老人，需要24小时看护。杜焕芹和她的搭档共照顾8位老人，只要在岗上，他们一天中的多数时间，都是围着这些“全护理老人”打转。早晨，帮助老人起床，换尿不湿、擦身、穿衣、喂饭；夜里，帮老人翻身；还有洗衣服、打扫房间、换洗床单被褥……对于年龄大的养老护理员来说，这不是一份轻松的活。

像杜焕芹这样的“小老人”照顾“老老人”，在青岛乃至全国的养老机构都十分普遍。青岛某老年公寓院长夏淑燕也表示，养老护理员年龄偏大的情况确实存在。该老年公寓目前有30多名养老护理员，50岁以上的占据了大多数。

56岁的车风连来自德州农村，是目前该老年公寓里年龄最大的护理员。车风连告诉记者，现在的她，需要照顾5个老人，年龄都在80岁以上，都是全护老人。车风连向记者详细介绍了自己的工作流程：每天凌晨4点多就起床，简单洗漱后就要照顾老人起床、洗漱，帮助老人净身、倒老人们的排泄物。6点20分老人们吃早饭，她要喂几位老人吃饭，喂完饭又要收拾，然后要喂老人吃药、测体温、陪老人康复训练等。11点老人们吃午饭，又是一轮喂饭、收拾。喂好午饭，车风连把几位老人安顿午睡，要拖地、清洁完洗手间后。下午2点照顾醒来的老人们，傍晚晚饭过后，又要忙着服侍老人洗澡。晚上8点，老人们睡去，车风连一天的工作并没有结束，夜间要每隔2小时为老人翻身一次，查看老人生命体征。

“现在这个年龄做这份工作已经觉得累了，特别是一些体重大的老人，有时即使两个人都抱不起来，但没办法，为了生活也要坚持着，而且这个活必须要有人去做。”车风连说。

“不被社会认可”“真金白银”难吸引人

据了解，青岛市现有公办、民办养老机构共284家，机构养老服务人员4497名，为应对人口老龄化的快速发展，建立一支稳定的、专业化程度较高的养老护理队伍势在必行。“积极应对人口老龄化，养老护理员是不可或缺的力量。”青岛市民政局相关负责人表示。

“养老行业之所以留不住人，很大的原因是待遇问题，而且社会地位太低。”在采访中，不少养老机构负责人都表达了这个观点。

杜焕芹也表示，为老人服务比较辛苦，有时候还要受委屈。“有时家属不理解，他们觉得我们这就是伺候人的活，做任何事都是理所应当。”说到这里，杜焕芹不禁流下了委屈的泪水，“我们只要良心上对得起老人就行了。”

车风连觉得，进入这一行的老龄养老护理员，大多没有更好的选择。“我看养老院里这些岁数的护理员，90%都是农村的人。”

杜焕芹也说，最初选择进入到养老行业，除了可以自己投保外，也是因为没有学历，这个年龄再出来找工作，其它的也干不了。

“某种程度上，我们是老人和外界的唯一联系，也是陪伴他们走过人生最后一程的人。”杜焕芹的这句话，道出了这项工作的重要性。但杜焕芹也表示，老人的吃喝拉撒全要管，年轻人确实吃不了这个苦。对此，某老年公寓负责人张蕊也坦言，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。“今年招了6个实习生，现在只剩下2个，一个去了餐厅，一个选择在居家养老中心，没有人愿意干养老。”

尽管如此，但当问及还能做多久时，杜焕芹和车风连都表示，这是一份必须有人做的活，只要自己身体允许，他们还会继续坚持下去。但在采访中，也有不少老年护理员忧心忡忡地提出，当他们这批人也进入老年，之后又少有“新鲜血液”进入，届时那些亟待照顾的老人又该如何生活下去？

须加大奖补扶持力度让养老机构留住人

为了吸引留住年轻人从事养老服务，青岛出台一系列政策文件，明确规定，专职从事养老护理服务，且取得职业资格证书或职业技能等级证书的养老护理员，将按照初级工、中级工、高级工、技师、高级技师分别给予每人每月100元、120元、140元、160元、200元的岗位津贴。此外，还会按照本科及以上3万元、专科2万元、中专1万元的标准，发放一次性入职奖励。

专家表示，养老行业的发展，需要更多的年轻人加入，要让年轻人有上升空间，有盼头。

为了让养老机构“留住人”，专家建议，在国家层面设立养老服务从业人员专业岗位体系，并在教育培训、工资待遇、人才保障等多领域制定养老服务人才队伍建设的中长期规划，为他们提供政策和制度上的保障，提高养老护理工作的社会认同度，吸引更多的优秀人才进入养老服务领域。此外，建立健全养老护理员职业技能等级认定和培训制度，完善与养老护理员职业技能等级配套的薪酬激励机制，依据职业技能等级给予相应的技能补贴，切实提高养老服务从业人员工资福利待遇。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=99680>

(来源：齐鲁晚报)

百万需求缺口之下，老年人能力评估师未来如何发展

“老年人能力评估师存百万缺口”的消息近日引发关注，实际上，作为积极应对人口老龄化、破解养老服务供需矛盾的新职业，老年人能力评估师被“认证”为新职业已有一年多的时间。有数据显示，未来五年养老市场对该职业的需求或将超过300万人，而目前从业者还不到10万人。

老龄化社会兴起的新职业

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上的老年人已超过2.64亿人。而早在2018年年底，我国失能、半失能老年人就已突破4400万人。面对庞大的老年群体日益迫切且多样的照护需求，作为基础性工作的老年人能力评估也势在必行。

在人社部2020年12月颁布施行的《老年人能力评估师国家职业技能标准》（以下简称职业技能标准）中，老年人能力评估师被定义为：为有需求的老年人提供日常生活活动能力、认知能力、精神状态等健康状况测量与评估的人员。据了解，目前我国的老年人能力评估师大致可分为在第三方老年人评估机构任职的专职评估师，以及由养老机构从业人员担任的兼职评估师。

北京市某老年人能力评估机构的一名评估师告诉中国商报记者，她的工作就是为重度失能老年人上门进行能力评估。根据《北京市老年人养老服务补贴管理实施办法》，经综合评估为重度失能的老人，每月可领到600元的失能护理补贴，目前有评估需求的老人较多。上门后，通过与老人沟通，观察他们的身体状态、精神状态和自理能力以及询问家属等，能够初步判断其情况。但是不属于重度失能并非根据单一标准判定，而是要在日常生活活动能力、认知能力、精神状态等的大类细分下，通过综合打分评估出失能等级。此外，评估师也会评估老人的生活环境，并向家属提出家庭适老化改造意见，例如建议为有摔倒风险的老人安装扶手等。

华润悦年华颐养中心（北京黄村院和北京瀛海院）院长杨敏霞告诉记者，在养老机构中，入住的老人都要先进行能力评估，进而确定护理等级及费用。“本机构的老年人能力评估队伍包括护士、康复师、社工、护理主管以及一名厨师长。对于老年人的能力评估，我们的内容会更多一些。增加了跌倒风险、营养状况等的评估，对于卧床老人还要进行压疮风险及康复方面的评估。如果老人情况没有发生变化，一年评估一次即可，反之就会随时评估调整护理方案。”杨敏霞说。

“对老年人能力进行评估，是促进老年科学照护、精准照护、政府购买服务照护的基础。”四川天府健康产业研究院首席专家孟立联对记者表示。杨敏霞表示，评估老年人能力还能够对可能发生的诸如跌倒等风险作出预判，并尽早采取预防措施。

高质量评估师受期待

职业技能标准的印发为老年人能力评估师职业技能鉴定提供了依据。在广阔的就业前景之下，通过培训考取老年人能力评估师专业技能证书入行的从业者不计其数。

思德库养老信息化研究院院长田兰宁认为，老年人能力评估要进入临床照护领域服务的各个环节，老年人能力评估师需要具备相当深厚的专业知识和丰富的实践经验。

田兰宁告诉中国商报记者，老年人能力评估师要具备社工、医疗、养老、服务管理等专业领域的知识储备，还需在一线从事过养老服务相关工作。此外，老年人能力评估师需要记录好信息，因此计算和观察能力也必不可少。“还需强调的是，评估不是最终目的，在评估后提供解决方案也是老年人能力评估师需要具备的素质，即创造力。”田兰宁说道。

“市场需要真正的评估师，而想要打造专业队伍，需要形成一个完备的人才体系，推进长期、持续的职业继续教育。同时，从业者的知识也需要不断更新。对于他们而言，也需要一个平台来共享处理过的案例并总结经验，减少从业水平的参差，并在积极的氛围中共同成长。”田兰宁表示。

在对第三方机构从业人员的培训方面，田兰宁认为，为保证评估结果的公正性，应加强对第三方机构从业者的伦理道德培训。同时，第三方机构也应有除政府之外的社会组织参与评价，还应调动社会力量共同参与。

“目前，有些职业院校仅向学生传授老生常谈的护理常识，这些内容已经无法应对未来的照护需求。因此，也应打通老年人能力评估师向职业院校教师输送实践经验和前沿理念的通道，只有先培养出高质量的教师，才能涌现高质量的新鲜血液。这是一个长期努力的过程，但改变迫在眉睫。”田兰宁对记者表示。

多渠道支持助发展

“评估不是免费的，如果确定老人不属于重度失能可领补贴的范畴，就不会请人评估了，子女都能照顾好（老人）。”在采访过程中，有不少老年人的家属表示。不难看出，在政策倾斜下，许多人都将老年人能力评估视为申领补贴的“敲门砖”。但老年人能力评估的意义并非简单等同于此。

“为重度失能老人进行能力评估是必要的，但能力评估的根本目标并非简单锁定重度失能人群，而是通过评估加强对老年人在疾病的预防，以及为他们提供自理支援。积极应对老龄化更需要预防失能，让老年人有健康的体魄，且能有更多机会融入到社会中。”田兰宁对记者表示。

“要使老年人能力评估充分发挥作用，就要解决评估之后的用途问题，即为何而估。这就需要把老年人能力评估与其他制度，特别是普惠型老龄服务衔接起来，与医养结合衔接起来，与精准兜底服务衔接起来。”孟立联对记者表示。

此外，值得注意的是，因薪酬水平较低、社会认可度不高、价值感不足，以及不愿吃苦等原因，我国老年人能力评估师乃至整个养老行业目前都面临巨大的人才缺口，对高素质劳动力的吸引力略显不足。

“我未来要进入医护工作队伍，但不想专门从事老年人服务。一方面，照料新生儿能感受到生命的希望，但老年人的身体是‘江河日下’的，长时间和他们相处难免让人心情压抑；另一方面，养老行业的薪酬确实不算高，又不是很受尊重。”一名护理专业专科生对记者表示。

孟立联认为，职业前景不仅指晋升通道，还包括价值体现。就业歧视在目前的就业市场中普遍存在，因而有必要在全社会范围树立正确的劳动观。“只要是诚实劳动、合法创造，都应得到同等尊重。”孟立联说道。

“国家应当对养老服务人才提供优惠扶持，宣传和推广优秀养老从业人士事迹，提升从业者社会认可度。此外，还要加强培育养老产业市场主体，促进养老服务机构发展，改善从业人员薪酬待遇水平。”中国银行研究院研究员王梅婷对记者表示。

田兰宁告诉记者，通过调研发现，对养老行业从业者发放的补贴，目前还仅限于那些已缴纳社保的服务人员，因此应当扩大政策倾斜力度。“此外，还应加强对这一群体的人文关怀。通过公共财政为他们购买保险、组织培训乃至增加一些联谊、旅行等。”田兰宁说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=99687>

(来源：中国商报)

老年大学

吴玉韶：把老年教育融入到日常生活

“学习是最好的养老”。10月19日，在中国老年大学协会举办的《中国老年教育发展报告2019-2020》新闻发布会上，全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶强调：

不论从实施积极应对人口老龄化国家战略的宏观层面，还是“五个老有”的老龄工作层面，以及成为“有作为、有进步、有快乐”的“新三有”老人的微观层面，发展老年教育都具有重大意义。与养老机构“床位”相比，老年教育的“座位”是一种更积极、更主动、更经济的养老选择。

把老年教育融入到日常生活中

“许多大中城市老年大学一座难求，老年人报不上名，这说明供给还有较大缺口，农村老年人也有旺盛学习需求，农村老年大学缺口更大。”

吴玉韶指出，发展是我国老年教育的第一要务。解决发展问题，要多渠道多形式发展老年教育，扩大增量，满足需求。“把老年教育融入到老年人生活场景中去。”

1、向基层社区、农村延伸

老年人生活在社区，家门口的老年大学是老年人的期盼。

2、融合发展

由于基层社区资源紧缺，特别是老旧城区，新建老年大学有困难，要把老年教育融入、嵌入到社区生活场景，比如社区学院、社区服务中心、文化馆站、养老机构、老年活动中心、基层老年协会等，将老年教育送到老年人身边，提高老年教育的覆盖面和可及性。

3、大力发展远程教育

建设以广播、电视和互联网等为载体的远程教育服务平台，按照品牌化、专业化的思路打造老年人触手可及的学习终端和满足个性化需求的精品课程，真正实现低成本、高速度、跨越式发展，让更多老年人共享老年教育发展成果。

强化积极老龄观和老年人人力资源开发内容

吴玉韶表示，我国老年教育需主要强化以下两个方面的内容：

一是强化积极老龄观的内容。老年大学是积极老龄观教育的主阵地，各级各类老年大学要把人口老龄化国情教育作为一项长期任务，真正做到进教学安排、进教材、进课堂。

要从休闲娱乐型教育逐步转向发展参与型教育，除了传统的康乐养生、知识技能教育外，还要更多地开展积极老龄观、科学养老观教育，培育和弘扬以自立自强、参与互助为主要内容的新型老年文化。

二是强化老年人人力资源开发的内容。我国目前仍然是以低龄化为主的老齡化，低龄老年人，大多不再满足于传统老年教育文化娱乐、休闲养生的内容，而是希望继续参与社会发展，继续做贡献。

老年教育要适应这部分低龄健康老年人的要求，科学开发老年人人力资源，开发老年人潜能，增加创新创造、就业创业、社会参与、社会管理、社会服务等内容，让老年群体在新时代发挥更大作用。

此外，吴玉韶进一步指出，发展老年教育，需要发挥多主体作用形成合力，今后更要更多动员市场、社会力量参与。从《报告》来看，存量的老年大学大部分是政府办的，渠道比较单一。要探索研究多渠道多形式办学。要坚持政府主导与社会参与相结合，在加大政府扶持力度的同时，更多发挥事业单位、企业单位、社会组织、基层社区的力量，整合资源，形成合力，协同发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=99682>

(来源：搜狐)

养老金融

养老理财试点产品首发在即！四家机构摩拳擦掌

养老理财试点产品终于要来了！

记者今日获悉，建信理财的养老理财产品试点方案获监管机构认可，首批产品预计将于近期正式发行。

除建信理财外，工银理财的养老理财产品试点产品也进入报备阶段，将于近期正式发行，但产品设计有所不同。

业内人士表示，养老理财产品将采用稳健的资产配置策略，真正地将投资者的生命周期和长期养老需求相匹配。建议投资者根据自身养老需求，判断是否需要进行长期养老投资。

产品即将面世

建信理财表示，近期公司按照要求，稳妥有序开展试点，并已做好产品设计、风险管理、销售管理、信息披露和投资者保护等各项准备，确保养老理财产品稳健运行。

据介绍，建信理财首批试点产品具有四大特色。一是产品丰富，将在首批发行产品中同时试点封闭式和开放式产品，兼顾单笔购买和小额定投模式，补偿各类养老需求。二是智能便捷，嵌入定投、分红、申赎场景等人性化功能，提升养老体验。三是坚持普惠，在建行和招行双渠道公募发行，发挥银行服务优势，覆盖更广泛的养老客户。四是稳健收益，落实各项风险保障机制的基础上，发挥银行理财子公司在大类资产配置、优质资产获取、信用风险控制、长期投资经验等方面的综合优势，管好人民养老钱。

工银理财养老理财产品试点方案日前也获监管机构认可，首只产品已经报备，将于近期正式发行。

工银理财相关负责人介绍，首只养老理财产品将试点五年期封闭式运作产品，并采用公募的方式发行。在投资运作方面，通过对资产配置模型和情景分析的理解，大类资产及驱动因素的把握，各子类金融工具投资属性的应用，平衡好养老策略的安全性和收益性，进行跨周期投资。

结合多因素进行投资

养老理财产品的面世，与养老理财产品试点开展息息相关。

根据银保监会9月10日发布的《关于开展养老理财产品试点的通知》，自9月15日起，工银理财在武汉市和成都市，建信理财和招银理财在深圳市，光大理财在青岛市开展养老理财产品试点。试点期限暂定一年。试点阶段，单家试点机构养老理财产品募集资金总规模限制在100亿元人民币以内。

《通知》要求，试点机构做好产品设计、风险管理、销售管理、信息披露和投资者保护等工作，同时持续清理名不符实的“养老”字样理财产品。此外，试点理财子公司还应建立与养老理财相适应的治理架构、管理模式、投研能力和考核体系等。

养老理财产品能买吗？中国理财网表示，投资者需根据自身实际情况进行选择。一是要考虑自身养老需求，判断是否需要进行长期养老投资。二是要考虑自身的资金情况，选择适合自己的投资方式。三是要结合自身风险偏好关注养老理财产品的风险收益特征，选择与风险情况相匹配的养老理财产品进行投资。

<http://www.cnrf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=99643>

(来源：中国证券报)

首批养老理财试点产品有望近期发行

中国证券报记者日前获悉，工银理财、建信理财的养老理财产品试点方案获监管机构认可，首批产品已经报备，预计于近期正式发行。

具体来看，首批产品兼顾开放式、封闭式形式，投资方式智能便捷，具有收益稳健等特征。业内人士表示，这较好地满足了居民的养老投资需求，建议未来养老理财产品的产品期限、申赎方式更加灵活便捷，提高居民投资意愿。

已完成多项准备工作

建信理财表示，近期公司按照要求，稳妥有序开展试点，并已做好产品设计、风险管理、销售管理、信息披露和投资者保护等各项准备工作，确保养老理财产品稳健运行。

建信理财首批试点产品具有四大特色，一是产品丰富，首批试点产品包括封闭式和开放式，兼顾单笔购买和小额定投模式，补偿各类养老需求。二是智能便捷，嵌入定投、分红、申赎场景等人性化功能，提升养老体验。三是坚持普惠，在建行和招行双渠道公募发行，发挥银行服务优势，覆盖更广泛的养老客户。四是稳健收益，发挥银行理财子公司在大类资产配置、优质资产获取、信用风险控制、长期投资经验等方面的综合优势。

工银理财的养老理财产品设计有所不同。工银理财相关负责人介绍，首只养老理财产品将试点五年期封闭式运作产品，并采用公募的方式发行。在投资运作方面，通过对资产配置模型和情景分析的理解，把握大类资产及驱动因素，应用各子类金融工具投资属性，平衡好养老策略的安全性和收益性，进行跨周期投资。

自银保监会9月10日发布《关于开展养老理财产品试点的通知》，选择工银理财、建信理财、招银理财和光大理财四家机构开展养老理财产品试点以来，各家试点机构积极行动。中国证券报记者此前从招银理财获悉，招银理财也将在深圳首发相关产品。

建议提升产品申赎灵活性

业内人士表示，养老理财产品的推出有望推动我国第三支柱养老的健康快速发展，建议养老理财产品在产品期限、风险控制等规范化制度建设方面进一步改进，提升居民投资意愿。

清华大学国家金融研究院中国保险与养老金研究中心表示，养老理财产品在申赎上首先应遵循理财产品的监管规定，期限可以设置为相对更长的时间但不能过度刚性。申赎方式应该更加灵活便捷，如设计预约赎回功能、开通电话赎回业务等。此外，在产品期限方面，如何避免产品同质化仍有待进一步加强。

“养老产品资产规模大，只有长期积累才能充分发挥复利效应，对于资产配置、长期投资、风险控制等既基础又重要的投资理念，需要资产管理行业在投教工作中长期引导，树立科学投资理念。”清华大学国家金融研究院中国保险与养老金研究中心表示。

对于欲购买养老理财产品的投资者，中国理财网提示，需根据自身实际情况进行选择。一是要考虑自身养老需求，判断是否需要进行长期养老投资。二是要考虑自身的资金情况，选择适合自己的投资方式。三是要结合自身风险偏好，关注养老理财产品的风险收益特征，选择与风险情况相匹配的养老理财产品进行投资。

<http://www.cnrf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=99643>

(来源：中国证券报)

社会保障

1.07亿60岁及以上老年人持有商业保险保单，老年保险市场日渐趋热

银保监会最新数据显示，截至目前，全国有1.07亿的60岁及以上老年人持有商业保险保单，老年人商业保险渗透率（购买商业保险的人数/人口总数）为41%。老年人保单件数2.26亿件，占保险业全部保单件数的11%。“十三五”期间，老年人保险累计实现保费收入1.4万亿元，承保人次、保费收入呈现逐年上升态势，投保积极性明显提高。

随着老龄化社会到来，社会对老年群体的关注增加，政策支持力度逐步加大，老年保险市场日渐趋热。从需求来看，老年重疾险、护理险潜力巨大。

丰富老年人健康险供给

近年来，银保监会鼓励保险机构发展各类老年人保险产品，丰富老年人可选择的商业保险品种，充分发挥商业保险在社会保障体系中的重要作用。根据银保监会披露，目前可供老年人选择的保险产品已超过1000个，基本涵盖了老年人最为关注的疾病险、医疗险、意外险、养老险等产品。截至今年10月，已上线25款投保年龄超过70岁的费率可调长期医疗险产品。

但行业调查发现，尽管产品数量不断增长，但同质化情况严重，覆盖面不够广，保障功能需求仍有提升空间，需要进行供给侧优化，老年人专属保险供给还有很大空间。业内人士认为，通过保险公司和再保险公司合作，有望解决老年保险产品定价、核保方面所面临的问题，护理险等老年专属保险产品有望成为未来保险业务发展的重点。

银保监会新闻发言人近日表示，积极引导保险机构开发心脑血管疾病、阿尔茨海默病、帕金森病等老年人高发的特定疾病保险和医疗保险产品，加强保险产品与健康管理、慢病管理等健康服务融合，丰富老年人健康险供给。同时，要优化老年人保险服务，引导保险公司在风险可控的前提下，放宽对老年人群的投保年龄限制、允许老年人在既往症不赔的前提下带病投保、提供保证续保；充分运用现代服务手段和互联网技术，简化理赔流程；出台长期医疗险相关政策；另外，引入费率调整机制，规避因医疗费用上涨带来的保险产品定价风险，从制度上解决老年人和患病人群难以购买商业医疗保险的问题；编制老年人常见疾病发生率表，为老年人保险产品的开发和创新发展提供定价基础。

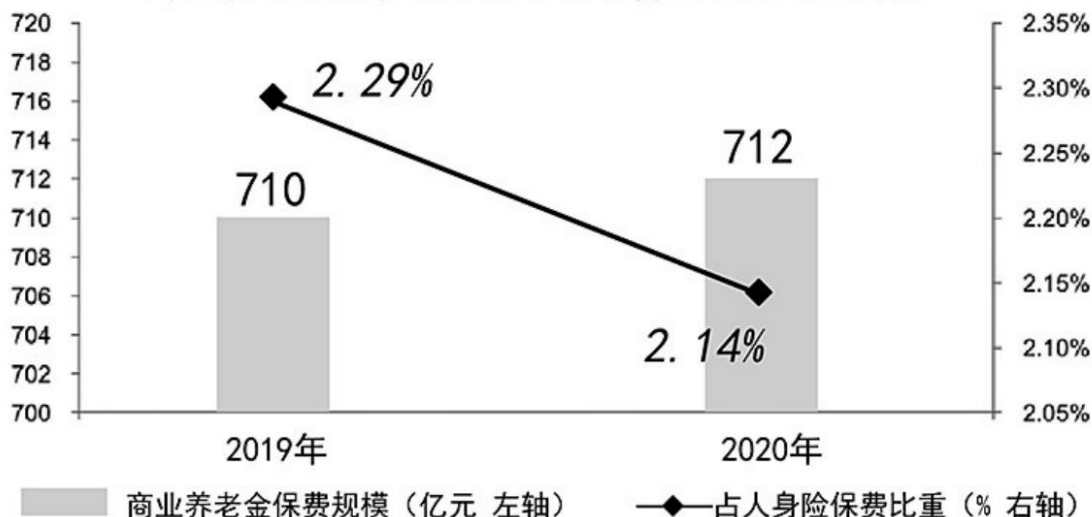
提高养老保障水平

前不久发布的《大中城市中产人群养老风险蓝皮书》显示，尽管受访者已意识到专业化和专业化照护服务的重要性，但仍没有充分准备好。针对居民未来退休生活面临的各项风险评估调查发现，尽管大部分人表示“考虑过制定退休规划”，但“有想法并行动”的仅占28%，64.5%的受访者表示“想做但没有采取行动”或“不知道如何做”。

值得关注的是，有75.1%的受访者大多数时间有定期理财偏好，年龄越大、学历越高、收入越高的偏好越强，但投资仍以银行存款为主，约占32.3%。在调查中，有30.8%的受访者预期，老年生活将由子女照顾，选择由配偶照顾和自己照顾的分别占21.3%和19.3%，选择由养老机构照顾的占21.4%。

银保监会相关负责人表示，下一步，将督促保险机构积极对接老年人保险需求，开发相关产品，提高老年人保障水平。积极引导和规范专属养老险试点，支持保险公司发展提供终身领取功能的养老年金保险，满足长期养老资金管理需求；优化老年人住房反向抵押养老支持政策，为失独、单身高龄等老年群体盘活养老资源。

商业养老金保险保费及占人身险保费比重情况



税优政策亟待出台“2.0版”

自2018年个人税延养老保险试点启动以来，我国正式开始运用税收优惠推动第三支柱养老保险发展。就目前情况来看，个人税延养老保险试点整体发展不及预期，暂时难以撑起第三支柱。截至2020年年末，全国共有23家保险公司参与个人税延型养老保险试点，其中，19家公司出单，参保人数为4.88万人，累计实现保费收入仅有4.26亿元，在当年人身险保费中占比较低。

海通证券研究表明，从2019年3月起，个人税延养老险新单保费与新单件数开始出现下滑，该业务发展最为良好的太保寿险为例，其2018至2020年保费规模分别为0.37亿元、0.75亿元、0.75亿元，2020年保费与2019年持平，业务增长明显乏力。

“目前，个人养老金计划和公共退休养老金计划合计占GDP的比重仅为5.0%，第三支柱建设亟待破题。”申万宏源研究员表示。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文表示，目前，我国个人税延养老保险试点刚刚起步，保费只有4亿元，占GDP比重较小。而美国第三支柱资产是10万亿美元，占GDP比重将近50%。相比之下，我国个人税延养老保险试点顶层设计亟待推出“2.0版”。

中国养老金融50人论坛秘书长、清华大学社会科学学院教授董克用表示，从个人税延养老保险试点实际效果看，希望未来出台扩大试点的设计。同时，还需要解决几方面问题，一是税优问题，很多发达国家第三支柱的发展主要依靠税收优惠；二是希望将产品制转为账户制，养老保险产品也要开放；三是要以市场化方式运营。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=99656>

(来源：金融时报)

政府购买服务

甘肃：白银市白银区工农路街道办事处白银市白银区工农路街道综合养老服务中心公开招标公告

白银市白银区工农路街道办事处招标项目的潜在投标人应在登录白银市公共资源交易中心网站 (<http://ggzyjy.baiyin.gov.cn/>) 点击对应招标项目公告，免费获取招标文件，也可通过登录白银市公共资源交易电子服务系统，在“投标管理”栏目“招标文件获取”子栏目下在线免费获取。获取招标文件，并于2021-12-15 09:00 (北京时间) 前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: BGZJ-ZC221261

项目名称: 白银市白银区工农路街道综合养老服务中心

预算金额: 501.8615(万元)

最高限价: 501.8615(万元)

采购需求: 工程量清单范围内的全部工程 (具体内容详见采购文件)。

合同履行期限: 按合同约定执行

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: /

3. 本项目的特定资格要求: 投标人须具有独立法人资格, 具备建筑工程施工总承包叁级及以上资质; 具备有效的安全生产许可证, 项目经理须具有建筑工程专业贰级及以上注册建造师资格和有效的安全生产考核合格证书; 技术负责人具有工程类中级及以上技术职称; 安全员不少于1人, 具有有效的安全生产考核合格证书。

三、获取招标文件

时间: 2021-11-25至2021-12-01, 每天上午00:00至12:00, 下午12:00至23:59

地点: 登录白银市公共资源交易中心网站 (<http://ggzyjy.baiyin.gov.cn/>) 点击对应招标项目公告, 免费获取招标文件, 也可通过登录白银市公共资源交易电子服务系统, 在“投标管理”栏目“招标文件获取”子栏目下在线免费获取。

方式: 登录白银市公共资源交易中心网站 (<http://ggzyjy.baiyin.gov.cn/>) 点击对应招标项目公告, 免费获取招标文件, 也可通过登录白银市公共资源交易电子服务系统, 在“投标管理”栏目“招标文件获取”子栏目下在线免费获取。

售价: 0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间: 2021-12-15 09:00

地点: 登录白银市公共资源交易中心网站 (<http://ggzyjy.baiyin.gov.cn/>) 点击对应招标项目公告, 免费获取招标文件, 也可通过登录白银市公共资源交易电子服务系统, 在“投标管理”栏目“招标文件获取”子栏目下在线免费获取。

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白银市公共资源交易网: <http://ggzyjy.baiyin.gov.cn>

②信用中国网站: <https://www.creditchina.gov.cn>

③中国政府采购网网址: <http://www.ccgp.gov.cn/>

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: 白银市白银区工农路街道办事处

地址：白银市白银区工农路300号

联系方式：8222712

2.采购代理机构信息

名称：甘肃泽玲工程项目管理有限公司

地址：甘肃省白银市景泰县一条山镇车站路北68号1-1-101

联系方式：0943-8543711

3.项目联系方式

项目联系人：李智东

电话：15193084980

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=99693>

(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