



上海市养老床位统筹及轮候试点工作方案

提高本市养老床位的利用效率



江西省人民政府办公厅关于促进养老托育服务健康发展的实施意见



- “一老一小”关系全省千万家庭，服务保障好“一老一小”是积极应对人口老龄化、促进人口长期均衡发展的重要基础，促进养老托育服务发展对于改善民生福祉、释放新兴消费、培育经济动能、扩大就业潜力具有重要意义。为深入贯彻实施积极应对人口老龄化国家战略，认真落实《国务院办公厅关于促进养老托育服务健康发展的意见》（国办发〔2020〕52号）精神，不断扩大我省“一老一小”领域有效供给，促进养老托育服务健康发展。

养老视点

上海：如何避免“钱还在，人没了”？市政协常委支招打破养老困局.....
上海：从“养老”到“享老”，黄浦区 10 分钟养老服务圈建设显成效.....
山东：签约家庭养老床位可享“利好”，青岛已签约 2.2 万张家庭养老床位.....
山东：鼓励支持院校开设养老服务专业.....
山东：我向省长说句话 | 加大对养老产业扶持力度，大力推进普惠型养老.....
山东：省政协委员张广霞鼓励支持院校开设养老服务专业.....
云南两会委员声音：养老模式需因地制宜.....
青海：我省“十四五”期间将建 10 家智慧养老院.....
江苏：我市去年完成适老化改造 5549 户，让老年人居家养老更舒心.....
内蒙古：巴彦淖尔市推广链式养老服务模式.....
代表热议民生话题贡献“银发时代”养老新思路.....
跨越 2022 | 养老产业政策加速落地，“未富先老”成突出问题.....
你期待的养老生活是什么样的？.....
错把康养当养老，能跑赢吗？.....
李慧义：构建完善的社区养老服务体系.....

政策法规

上海市民政局关于印发《上海市养老床位统筹及轮候试点工作方案》的通知.....
江西省人民政府办公厅关于促进养老托育服务健康发展的实施意见.....

养老研究

中国政法余俊安：2022 年将持续开放养老服务市场.....
黄玲：全方位构建幸福养老服务体系在创造高品质生活上实现更大突破.....
搭建起养老服务人才快速成长的阶梯.....
经经乐道 | 九成 80 后已开始规划未来如何实现养老自由？.....
戴相龙建议延长退休年龄弥补养老金缺口.....

智慧养老

智慧养老“芯”当家.....
数字养老成新宠，银发族群的线上社交圈.....

养老培训

加快养老行业发展，人才培养是关键.....

养老地产

亮相泉城的泰康之家·儒园体验馆，深度医养融合助力齐鲁养老产业升级.....

社会保障

2022 年，内蒙古社保和养老金等有 8 大变化，看看你能多领多少钱？.....
“新补贴”已出？在职和退休都能领，还有补发的养老金？.....
调整基础养老金的标准，未来参保者基础养老金都一样吗？.....
养老金缺口只能用延迟退休来弥补吗？.....
养老金能否靠得住？.....

国际交流

日本何以成为世界上最宜养老的国家？.....

生命哲理

早有养老意识，不担心晚年危机.....

关于我们

联系我们

■



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

养老行业专业社群

每日分享《养老内参》

最及时养老行业政策发布！

不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手

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



★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

上海：如何避免“钱还在，人没了”？市政协常委支招打破养老困局

“要避免老人还在，钱没了；或钱还在，人没了。”在上海市政协十三届五次专题会议上，市政协常委尧金仁在发言中出“金句”。

作为金融保险业从业者，他十分关注与民生息息相关的养老保险业发展。会后，尧金仁接受了上海法治报记者的专访，指出养老保险领域的堵点和痛点是“资金保障和服务保障不匹配的结构性问题。”他建议：“劳动者在在职时，应主要为解决养老经济保障做准备。退休后，养老的实际需求应是高品质养老服务保障的供给。”

在尧金仁看来，上海是国内最早进入老龄化的城市，也是一座长寿之城。上海养老保险业的破局经验，应给全国养老保险行业的提升起到先行先试的示范效应。

对于普通劳动者而言，大家的退休工资如何才能保持“节节高”？

尧金仁：在专题会议发言时我提出，30年前中央就明确提出多层次、三支柱的养老保险改革方向，但在长期实践中，认为养老消耗资源的传统观念仍待转变，市场在资源配置中的决定性作用也未充分发挥。

具体表现为：一支柱的居民基本养老保险收支平衡压力大；二支柱的企业年金或职业年金覆盖面太小；三支柱的个人商业养老保险刚起步。

我们需要合理界定政府、雇主和个人在养老保障体系中的功能与责任，发展多种形式的养老金计划，按照养老保险的不同类型确定其资金来源和保障方式，充分调动雇主和个人参与的积极性。要将政府主导与市场机制相结合，政府保“基本”，市场管“补充”，在完善基本养老保险的基础上，发展补充养老保险，促进基本养老保险、职业性养老保险、商业性养老保险的协同发展。

这样，不仅能让劳动者个人退休后的养老金水平不会比退休前下降太多，也能巩固养老金的可持续发展。

据统计，目前我国有2亿人处在灵活就业状态。这类人群因长期不参与“第一支柱”和“第二支柱”，可能面临未来的养老金空白。“第三支柱”将在多大程度上保障他们的养老经济问题？

尧金仁：事实上，虽然中央要求养老保险制度性全覆盖，包括要让自由职业者参保个人商业养老保险。但目前即便作为第二支柱的企业年金，因在实践中涉及企业交社保？是否连续多年盈利？导致这根第二支柱的覆盖面也仅有第一支柱的10%左右。

我希望，最好是三个支柱都能完善，至少要让第三支柱成为自由职业者、灵活就业者触之可及的养老保障，让不同人群都有获得养老保障的选择权。

就像我在专题会议发言时建议，将财税支持作为第三支柱发展核心动力。比如，提供税前和税后缴费多种方式。中高收入群体对税收递延更感冒，中低收入群体直接补贴更实惠。要兼顾不同收入群体，将二、三支柱税收优惠统一或合并计算，便于没机会参保一、二支柱的人员参保三支柱。

您说的“钱还在，人没了”具体指什么？老人如何把退休金用在刀刃上？

尧金仁：养老的实际需求，是老人能获得更丰富、更高品质的养老服务，例如护理服务、生活服务等。如果老人拿到养老金后，却买不到相应的养老服务，那他们自身最迫切的需求就无法解决。

从打通经济、社会双循环来看，发展养老保险为培育养老金融、养老产业、长寿经济，形成合理的养老结构、产业结构、消费结构提供了重要契机。因此特别要鼓励养老资管产品与养老金或护理保险、康养服务打通，将看不见的产品与看得见的服务结合，有效对冲长寿或护理风险。

要破解资金保障和服务保障的结构性不足，就是要让劳动者在在职时解决好退休后的经济保障；退休后，大家有能力获得更优质的养老服务保障。同时，我们要将经济保障和服务保障并重，有效化解养老保障的经济压力与服务压力，切实保障和改善国民生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101755>

（来源：九派新闻）

上海：从“养老”到“享老”，黄浦区10分钟养老服务圈建设显成效

近年来，黄浦区通过统筹规划、协调推进，着力构建“10分钟养老服务圈”，推动“嵌入式”社区养老服务建设，逐步建立起“居家服务、邻里互助、居委活动、社区托养、综合服务”横向五个层级的“养老服务圈”。

一、丰富服务矩阵，提升养老质量

一大早，位于广东路487号2楼的南京东路街道长者运动健康之家一派热火朝天。凌阿姨是这里的“老运动员”了，早上一进门，她都会例行量一量血压、测一测心率，给自己做一个“实时健康体检”。工作人员会根据报告上的各项数据给出运动建议，推荐适合的适老运动器械。“有了这个长者运动健康之家，再也不用担心刮风下雨、高温严寒了，随时都可以做运动。”

长者运动健康之家是上海在全国首创、面向老年人的社区多功能健身场所，南京东路街道长者运动健康之家是上海市首批18个之一，于2021年4月1日正式对外开放，整合了体育、养老、卫生健康等公共服务资源，110平方米的室内空间被合理规划为体质监测区、有氧锻炼区、等速肌力锻炼区、微循环促进区、综合干预区和休闲交流区，还配置了适老化健康促进设备以及专业服务人员。

作为社区养老场地复合利用的创新试点，长者运动健康之家被赋予了更多功能。据工作人员测算，阿姨爷叔每次平均锻炼时间约为一个半小时，其余时间大多用于社交。长者运动健康之家也因此保留了日托功能，资源整合，优势叠加，让老人能参加各项日托活动，丰富日常运动休闲生活。

二、发现养老痛点，解决后顾之忧

到了饭点，外滩街道社区食堂开始热闹了起来。对老年人来说，一日三餐是一个老大难问题。“我每天都来，年纪大了出门买菜不方便，做多了也吃不完，这个‘家门口’的食堂解决了我们的后顾之忧。”91岁的陈阿婆点了糟溜鱼片、盐水鸭和炆炒夜开花，再打上一碗免费例汤，一顿午饭丰富又营养。

位于九江路210弄的外滩街道社区食堂于2021年7月8日正式对外运营，两层楼共约232平方米。这里的菜品实惠，价格稳定在大荤10—15元、小荤8-10元、素菜3-5元，60岁以上的老人使用就餐卡还可以享受85折优惠。据负责人介绍，开业六个月来，食堂已累计发出1178张实名制就餐卡。

在满足老人到店就餐需求外，外滩街道社区食堂还提供免费送餐服务，依托街道内的老年活动室、综合为老服务中心等设施，重点发展具有中转功能的“配送点”和“助餐点”，形成了“一碗汤距离”的“家门口”老年助餐服务模式。

目前黄浦区共有63个老年助餐服务场所，其中2家区属企业品牌公司（光明村、小绍兴）作为大型老年用餐中心，分别对10个街道进行配送。通过调研了解老年人的饮食习惯和用餐需求后，区民政局将继续完善助餐服务，通过丰富供给形式，建设社区老年食堂为老年人提供助餐、送餐服务；同时拓展老年助餐服务配送途径，探索尝试利用社会企业现有的24小时冷链配送团队，为老年人提供助餐服务，拓宽老年人助餐的覆盖面。

三、把准脉，制定个性化服务

为进一步推进社区嵌入式养老服务理念，外滩街道综合为老服务中心（山西分中心）特别规划了大健康活动厅、居家环境适老化改造体验中心、多功能助餐服务区、家庭照护技能培训中心等功能布局，方便居民直观了解和参与。

大到卫生间扶手、座椅等无障碍设施，小到吃饭用的筷子、勺子，在居家环境适老化改造体验中心里，老人可以亲身体验卧室、餐厅、卫生间等多个场景的适老化改造样板间，感受适老化改造的便捷性与必要性。截至目前，已有40余户符合条件的外滩街道居民获得了免费的适老化改造服务。

中心的长者大健康活动厅是最受老人欢迎的空间之一。中心通过健康管理设备，在家门口就能为老人提供健康监测、康复康养等个性化的康复理疗服务。同时，依据周边小区居民的日常生活需求，中心还提供助餐、助浴等便捷生活服务项目，并设立相谈室提供法律维权、心理疏导、情绪管理指导等服务。

这样的个性化养老服务并不是个案。地处老城厢的小东门街道二元结构明显，秉持“重塑老城厢，共建新家园”的理念，在打造综合为老服务中心时，特别引入日间照料、老年助餐、医疗保健、康复治疗、食品快检、小家电维修、钟表维修、理发等服务，充分保障老年居民的基本生活需求和娱乐需求。

四、智慧“云”养老，服务一键搞定

“我隔两天就来这里刷一下，现在想量血压、测体重，不用特地跑一趟医院了。”家住附近的杨阿姨是打浦桥街道综合为老服务中心的“死忠粉”。她口中的“刷一下”，说的正是中心一楼的“智慧健康小屋”。

这台被工作人员称为“一体机”的仪器，只要用身份证或社保卡刷一下，就能很快检测出11项体征指标。通过与健康云平台联网，居民在智慧健康小屋的体检数据将实时汇总到平台上，方便老人就医时提供各项体征数据的跟踪和记录。

“云端养老”大大降低了老年人的“跑腿”成本，为社区嵌入式智慧养老服务注入了新的活力。2020年，“半沁园智慧养老综合应用平台”正式启用，“衣、食、住、行”四个字在老年人圈内换成了新版的“医、食、助、兴”。只需要在联网的智能手机上点一点，从“半沁园养老合作社”微信小程序进入“医、食、助、兴”板块，老人及家属就能在线上查询和预约公益问诊、订餐送餐、助养服务、文化沙龙等各类养老服务。

除养老生活圈外，未来，黄浦区将进一步突出规划引领，因地制宜推动公共服务设施均衡布局、合理设置，最大限度提高服务网点运作效能，加快主要居住区“10分钟社区生活圈”建设，让市民在以家为中心的10分钟步行范围内，享有较为完善的养老、医疗、教育、商业、交通、文体等基本公共服务设施，满足群众日益多元化、差异化和品质化的物质文化、精神生活需求，让黄浦的老百姓都能够切实感受民生的温度和幸福的质感。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101756>

（来源：九派新闻）

山东：签约家庭养老床位可享“利好”，青岛已签约2.2万张家庭养老床位

日前，市民政局、市财政局联合印发《青岛市街道(镇)级居家社区养老服务中心签约家庭养老床位运营管理暂行规定》，以全面提升居家社区养老服务质量水平，加快推动居家、社区与机构养老协调发展，更好地满足老年人多样化、个性化养老需求。

家庭养老床位共分三种类型

《规定》明确，家庭养老床位是指由居家的青岛市户籍60岁以上老年人与所在区(市)街道(镇)级居家社区养老服务中心进行签约服务形成的养老床位。

家庭养老床位共分三种类型：健康活力老年人、1级失能老年人、轻度 and 中度失智老年人与所在区(市)街道(镇)级居家社区养老服务中心签约的，为自理型家庭养老床位。经专业评估组织评估认定为2-5级的失能、重度 and 极重度失智老年人，与所在区(市)街道(镇)级居家社区养老服务中心签约居家养老服务项目(包括长期护理保险的医疗护理项目)，签约服务期1年以上且实际服务时间连续达到2个月以上的，为护理型家庭养老床位。街道(镇)级居家社区养老服务中心统一与街道(镇)的政府兜底服务对象签约居家养老项目的，为政府购买服务型家庭养老床位。

其中，政府兜底服务对象主要包含本市户籍60岁(含)以上未入住养老机构的城乡特困老年人、本市户籍60岁(含)以上未入住养老机构的城乡低保对象中的失能失智老年人、本市户籍60岁(含)以上未入住养老机构的失独老年人。

部分老年人可享政府购买服务和适老化补贴

根据《规定》，提供家庭养老床位服务的街道(镇)级居家社区养老服务中心都具备市医保部门认定的长期护理保险定点单位资质，并为三星级及以上的养老机构。街道(镇)级居家社区养老服务中心可以提供医疗护理服务、生活照料服务、康复保健服务、长短期托养服务、助餐送餐服务以及精神慰藉服务。

有意愿签约家庭养老床位的老年人(含其监护人)，可在所在区(市)自主选择街道(镇)级居家社区养老服务中心，在现场或通过青岛养老地图签约或预约。政府购买服务型家庭养老床位，能够自理，1-2级失能和3-5级失能、重度失智的城镇户籍服务对象，每月享受政府购买服务的标准分别为400元、900元和1200元；农村户籍服务对象每月享受服务的标准分别为300元、675元和900元。

同时，护理型和政府购买服务型家庭养老床位可享受适老化改造补贴。护理型家庭养老床位的补贴标准为1000元，政府购买服务型家庭养老床位的补贴标准为2000元。

全市签约完成家庭养老床位2.2万张

青岛是人口老龄化程度较高的城市。目前，青岛市60岁以上的常住老年人有204万人，其中80岁以上常住老年人28.8万人。

据市民政局相关负责人介绍，我市聚焦群众关切，加大财政投入、科学精准施策，构建起了居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，有效满足不同类型老年人多层次、多元化的养老服务需求。

对全市兜底老年人养老，我市建成区市区社会福利中心10处，对有意愿入住机构的特困老年人全部集中到区市区社会福利中心集中供养；对意愿采取居家方式养老的政府兜底保障老年人，通过购买第三方服务的方式，为他们提供居家养老服务，确保应养尽养。目前，全市共保障集中供养对象2296人，保障分散供养对象9768人。

在机构养老服务方面，截至目前，全市共有养老机构287家，养老床位4.2万张，其中五星级养老机构达到19家，有效满足了社会老年人入住机构需求。在居家社区养老服务方面，在全市实现街道（镇）级居家社区养老服务全覆盖，全部具备长护险定点单位资质，并积极推广签约家庭养老床位，让老年人在家中即可享受机构化的医养结合服务，让护理型床位由“有限”变“无限”。目前，全市签约完成家庭养老床位2.2万张。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101757>

（来源：九派观察）

山东：鼓励支持院校开设养老服务专业

山东省政协委员、聊城市中华职教社社务委员会主任张广震带来了《关于推进养老机构高质量发展的建议》的提案。

张广震说,近年来,山东各地积极落实养老服务业发展各项政策,不断满足养老服务需求,促进了养老服务业持续健康发展。但目前养老机构高质量发展工作中还存在一些问题和短板。“首先是投资主体单一。社会养老机构投资大,社会力量参与社会养老积极性不高。在推进公办养老机构改革方面,如何引进专业运营力量,如何充分发挥社会力量运营优势,既不能让原来公办的特困供养人员生活待遇下降,又要招揽潜在客户资源,维持正常经营,是一个重大课题考验。”此外,山东养老机构还存在人才队伍匮乏和服务水平低的问题。

对此,张广震建议,要引导有爱心、有实力的企业加入养老服务行业,重点发展机构养老,并积极进行政策扶持。此外,要加强养老服务专业人才培养。鼓励支持各类院校设置养老服务和管理专业,扩大养老服务专业人才培养规模。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101758>

（来源：齐鲁晚报）

山东：我向省长说句话 | 加大对养老产业扶持力度，大力推进普惠型养老

2022年山东省两会即将召开。

为问计于民，更好地倾听民声、集民智、聚民心，增强政府决策的透明度和公众的参与度，从2021年12月20日起，山东省政府网联合山东省内多家主流媒体共同发起“我向省长说句话”建言征集活动，公开征集社会各界对2022年省政府工作的意见建议。截至目前，活动已经开展了整整一个月，各平台收集到的有效意见建议共有四五百条。

大众网·海报新闻从中精心筛选出更贴近民生、更受老百姓关注的热点话题，并通过视频连线的方式，采访了多位积极参与的热心群众。让我们一起来听一听他们想跟省长说些什么，他们都提出了哪些真诚的建议！

最近这两年，年近60的窦锦凯一直在思考养老问题。“一方面是家里有老人，另一方面是我目前所从事的行业就属于养老产业领域，第三呢，我身为‘60后’，很快也将面临养老的选择。”

今天的“我向省长说句话”，我们在建议里发现了民进山东省第七届委员会委员、省管国企干部窦锦凯的留言。

窦锦凯建议，政府应进一步加大对企业、个人投资养老产业的扶持力度，用足用活物价、税收、信贷、利率等扶持政策，出台针对本行业的税收、贷款利率下浮等具体优惠政策；同时也要对企业投资本产业在用地、用水、用电等方面出台扶持优惠政策。

据媒体报道，“十四五”期间，我国老年人口将突破3亿，将从轻度老龄化迈入中度老龄化，我国将处于第一次和第二次老年人口增长高峰的间隙，老龄工作的任务很重。

“同全国一样，我们山东也面临着比较严峻的老龄化形势，人口老龄化呈现基数大、增速快、程度高的特点，而且伴随高龄化、失能化、空巢化等特征。”据第七次人口普查结果显示，山东省60岁及以上人口达2122.1万，占比为20.9%，高出全国水平2.2个百分点，是全国老年人口最多的省份。其中，65岁及以上老年人口达到1536.4万，占比为15.13%，高出全国水平1.6个百分点。到2025年，预计60岁及以上人口将超过2400万人，在总人口中占比将超过24%。

“既然形势严峻，那为什么我们的养老产业和医养健康产业发展得那么缓慢？既然有那么大的市场，为什么很多老人依然选择居家养老而不是选择养老机构呢？”采访中，窦锦凯分析说，“如果养老机构一个床位一个月超过5000块钱，一般情况下老人就会舍不得去住了。如果在用水用电等方面给经营企业更多的优惠政策，就会起到一个很好的促进作用。”

窦锦凯认为，普惠型养老是未来养老的一个发展重点，是解决养老问题的关键。要把着力点放在普惠性养老方面，综合运用土地、融资、财税、医养结合、人才等政策工具，充分发挥市场在养老服务资源配置中的决定性作用，调动各方面力量发展普惠型养老服务。要加大大国有经济对养老服务的投入，引导国有资本积极培育和发展以普惠型养老服务为主责、主业的具有公共服务功能的国有企业。同时也要鼓励社会力量和社会组织积极参与，引导社会力量重点面向中低收入群体兴办养老机构，通过各种优惠政策真正激发养老市场的活力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101759>

（来源：海报新闻）

山东：省政协委员张广震鼓励支持院校开设养老服务专业

山东省政协委员、聊城市中华职教社社务委员会主任张广震带来了《关于推进养老机构高质量发展的建议》的提案。

张广震说,近年来,山东各地积极落实养老服务业发展各项政策,不断满足养老服务需求,促进了养老服务业持续健康发展。但目前养老机构高质量发展工作中还存在一些问题和短板。“首先是投资主体单一。社会养老机构投资大,社会力量参与社会养老积极性不高。在推进公办养老机构改革方面,如何引进专业运营力量,如何充分发挥社会力量运营优势,既不能让原来公办的特困供养人员生活待遇下降,又要招揽潜在客户资源,维持正常经营,是一个重大课题考验。”此外,山东养老机构还存在人才队伍匮乏和服务水平低的问题。

对此,张广震建议,要引导有爱心、有实力的企业加入养老服务行业,重点发展机构养老,并积极进行政策扶持。此外,要加强养老服务专业人才培养。鼓励支持各类院校设置养老服务和管理专业,扩大养老服务专业人才培养规模。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101760>

（来源：齐鲁晚报）

云南两会委员声音：养老模式需因地制宜

21日政协云南省第十二届委员会第五次会议期间，云南省政协委员、腾冲市副市长李屏带来的提案是关于加快推进养老服务体系改革的建议。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口26402万人，占总人口的18.70%。“独居”“空巢”“失能”等老年群体被舆论聚焦，如何应对“银发浪潮”成为各地不得不面对的大课题。

云南民政事业“十四五”规划提出，云南省将每年安排1.55亿元重点用于支持社会力量兴办养老服务机构，将充分实施“失能”、残疾、高龄困难老年人家庭的居家适老化改造，通过政府补贴、以奖代补等方式，到2025年完成2.5万户改造，持续提升老年人居家生活环境的安全性。

“养老模式需因地制宜，乡镇街道、社区（村）基层养老模式是否科学，好的政策如何落实到位，要解决这些问题，加快改革是关键。”李屏表示，腾冲市城区有1768张床位，入住率只有0.8%。因为传统观念很多人都不愿到养老院生活，这给居家养老带来了很大的发展空间；在规划实施社区、居家养老模式过程中，受建设用地、建设资金、运营方式等因素制约，存在发展不平衡、不充分、不协调等问题。以腾冲市为例，除腾冲市敬老养老服务中心及部分乡镇外，很多养老机构（设施）功能作用发挥不明显，且居家养老服务中心运营过程中存在管理人员缺乏、运营经费无来源的情况，严重制约着养老服务事业发展。

李屏建议，云南省级层面应建立健全政策体系，出台关于公办养老机构改革的可操作性文件，指导公办养老机构通过采取民办公助、公建民营等市场化运作的新路子，加大社会资本参建、参管的力度，切实解决资金缺口瓶颈的问题，同时进一步建立健全市场准入、人才引进、土地供应、财税扶持、投融资保障、日常监管等基本养老政策保障体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101761>

（来源：快资讯）

青海：我省“十四五”期间将建10家智慧养老院

1月21日，记者从省民政厅了解到，《青海省“十四五”老龄事业和养老服务发展规划》(以下简称《规划》)已下发，将重点在破解养老服务发展难点和堵点问题上求突破，推动形成青海特色。

“十四五”期间，我省将坚持应对人口老龄化与促进经济社会发展相结合，大力发展银发经济，建立高原特色养老产业项目平台，打造10家智慧养老院，建设15个智慧养老社区；坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，加快补齐农牧区养老服务短板、强化居家社区养老服务能力、推进养老机构布局调整、完善老年健康体系等具体任务，2022年底全省养老机构护理型床位占比达到50%。

深入推进居家社区养老服务、政府购买养老服务、公办养老机构三项改革任务；探索推广“老少同楼”模式，开展“养老护理员进家庭”“家庭照护床位”“社区老年人康复辅助器具租赁”“养老服务联合体建设”“志愿服务进医院”等试点工作，不断提升供给能力，为老年人提供更有效率、更有温度的服务。

针对农牧区地广人稀，服务半径大的实际，分层分类推动养老服务发展，开展农牧区老年人长效关爱行动，分散供养的特困老年人、空巢(独居)老年人、留守老年人、失能老年人、特殊困难老年人月探访率达到100%，农牧区困难老年人“一对一”结对帮扶率达到100%。

我省还将立足高原特有资源禀赋，建立高原特色养老产业平台，构建海东市、西宁市沿湟水河旅居养老等新兴业态；依托青藏高原自然和民族特色人文资源，发展宜居宜养的高原健康养老产业；开展高原低氧环境下人体生理变化研究，转化高原环境健康有利的研究成果；研发生产青藏高原绿色有机产品等举措，打造具有青海特色的养老产业。结合养老服务队伍建设实际需求，扩大充实为老服务人才队伍，推动城镇和农村养老服务需求与城乡富余劳动力供给有效对接，加快脱贫地区农村劳动力向养老服务人员的有效转移。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101762>

(来源：青海普法)

江苏：我市去年完成适老化改造5549户，让老年人居家养老更舒心

老有所养，必先老有所居。2021年，我市计划为5500户经济困难老年人家庭针对性实施适老化改造，并将其列入政府民生实事项目加速推进。目前，该项养老民生实事项目已超额完成，共计完成5549户，交出了一份温暖的民生答卷。

经济困难老年人家庭针对性适老化改造是将分散供养的特困人员、城乡低保对象、建档立卡低收入人员等经济困难人群中的高龄、失能、重度残疾老年人家庭作为居家适老化改造重点对象，结合老年人身体健康现状及改造需求，对其居所实施相应的免费改造，让更多老年人居家养老更安心放心舒心。

聚焦老年人需求，精准施策纾困困。前期，民政部门通过个人申报和上门排查相结合的方式对重点困难老年人家庭进行摸底排查，并组织专业机构入户评估，结合老年人家庭环境实际及老年人身体健康状况，一户一方方案，为老人“量身定制”改造方案。

94岁的黄友连老人是开发区世家花园的一户低保户，三个儿子均患智力残疾，目前主要靠女儿黄秀芹照顾。“考虑到黄友连老人的女儿也有71岁了，我们特意在卫生间安装了两处扶手，并给他们家装了热水器、淋浴和升降衣架等，有针对性地解决老人洗澡、如厕的需求。”开发区世家花园社区工作人员李威说。

“适老化改造不是单一的物理性工作，在确保助力扶手、助浴凳、防滑垫、助行辅具等基础设备应改尽改的基础上，我们更注重解决老年人运用智能技术的困难。”市民政局养老服务处处长俞颢介绍，在改造过程中，有针对性地为老年人配置应用手势控制、语音控制等简便操作的智能应用设备，比如人体感应探测、燃气泄漏报警、一键呼叫等智能化应急保障设备，全面提升老年人生活质量和安全质量。

聚焦适老化项目建设，如何提质增效？市民政局副局长吴明华介绍，规划决策阶段，排定改造计划，严格改造标准，改造方案经改造对象签字后方可动工，改造补贴标准平均不低于3000元/户；项目施工阶段，对改造项目进度及质量实地查看、跟踪监督，及时扫清项目推进障碍；完工验收阶段，对全市困难老年人家庭适老化改造项目开展督查，实地走访查看适老化改造家庭相关设施配置和使用情况，回访了解老年人对居家适老化改造的满意度。

接下来，市民政局将以实施居家适老化改造为抓手，进一步延伸服务内容，持续推广“链式养老”服务模式，全面开展家庭养老照护床位建设和服务，有效提升居家生活的失能、重残老年人的专业照料服务水平和生活质量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101763>

(来源：南通日报)

内蒙古：巴彦淖尔市推广链式养老服务模式

去年以来，我市紧紧围绕“我为群众办实事”实践活动，精细做好养老服务工作，不断满足老龄人群多元化需求，推动养老服务高质量发展。

去年以来，我市全面推动社区居家养老服务发展，在全市范围内推广“养老机构+社区+居家”的链式养老服务模式，合理布局社区养老服务设施。印发《加快推进居家和社区养老服务体系建设实施方案》，建成街道养老服务中心5个、社区服务站18个。着力开展居住区应配套建设社区养老服务设施专项整治工作，印发《巴彦淖尔市住宅小区配套社区居家养老服务设施建设、移交与管理办法》。全面落实老年人福利补贴制度，为35025名80岁以上老年人发放高龄津贴4150万元；为60岁以上老年人购买意外险，累计为998人次赔付349.05万元。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=101764>

(来源：九派新闻)

代表热议民生话题贡献“银发时代”养老新思路

“加强基本养老服务制度建设，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，推进‘5G+智慧养老’，发展‘银发经济’……规划实施一批养老托幼公共服务项目，积极应对人口老龄化。”在2022年山西省政府工作报告中，“养老”一词被多次提及，实施城镇养老幸福工程也被列为今年省政府要集中力量办好的12件民生实事之一。

第七次人口普查显示，山西60岁及以上人口为660.70万人，占总人口的比重为18.92%，与2010年相比，60岁及以上人口比重上升了7.39个百分点，山西省人口老龄化速度呈现加快态势。实现老有所依、老有所养，是人们最朴素的人生愿望，更是社会发展的一项重要目标。在2022年山西省十三届人大六次会议期间，养老成为热门话题，各地代表纷纷建言献策，贡献让养老变“享老”的地方智慧。

“面对社会老龄化现象的日益突出，以及老年群体对生活照料、居家看护、精神慰藉等日益增长的迫切需求，我们急需加快社区居家养老产业发展。”贾海玲代表建议，要进一步加强统筹规划，加快配置社区居家养老服务硬件，相应的居家养老社会化服务也要同步跟进。贾海玲表示，希望可以建立居家养老服务机构、设施和网点，逐步实现城乡居家养老服务全覆盖，使老年人不出社区、不出家门就能够享受到较为专业的照料、护理、保健等服务。

“对比城市老年人享受的养老服务，我觉得农村养老需要引起更特别的重视。”许艳萍代表是一位来自临县的吕梁山护工，通过在城市从事老年人护理工作期间的长期思考，她对于农村老年人养老服务有了更深刻的感知。

针对农村养老中普遍存在的安全、饮食、子女照料难等问题，许艳萍发出了设立农村互助养老、幸福食堂和护理员公益性岗位的倡议。“可以将闲置的校舍改造成互助幸福院，把邻近村住地偏远、生活不便的老人搬到一起集中居住、分户生活，创造互助养老条件。还可以让有护工技能却不具备外出条件的妇女为空巢老人提供生活照料服务，不仅能解决一部分人的就业问题，而且从长远看，也能为农村老年人的养老探索一条解决问题的途径。”许艳萍说。

随着人均寿命和老年生活质量的不断提高，崇尚老有所为、老有所为、老有所乐的积极老龄观越来越深入人心。让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年，不仅要有物质保障，精神追求也同样重要。

会议期间，王冰代表提出了促进太原市社区老年大学发展的建议，在她看来，接受教育是老年人社会参与的重要方面，针对近年来老年大学“一座难求”的现象，让老年大学走进社区是缓解老年人“入学难”问题的解决之道。

王冰建议，可以利用街道社区已有场所，建立联合社区老年大学，聘请具有一定老年大学教育经验的教师进入社区，开设课程。与此同时，还可以利用网络搭建太原市老年教育资源共享和公共服务平台，通过广播电视进行在线授课，为老年人提供专门的精品课程，形成时时可学的网络环境。

“现在我们拥有大量的老年人才，具有丰富的实践经验，以及较高的专业理论水平和管理能力，要积极引导老年人就业创业。”郝津芳代表建议，可以聘请离休退休专业技术人员担任工作顾问或继续承担业务工作，鼓励知识型、技能型、创新型的老年人自主就业创业，重点开发紧缺型老年专业技术人才，从事讲座培训、研究指导、专家门诊、咨询服务、非物质文化遗产传承等专业技术活动。

“让养老变‘享老’，为老年人发挥余热提供相应的社会支持，我们责无旁贷。”郝津芳说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=101765>

(来源：中国日报网)

跨越2022 | 养老产业政策加速落地，“未富先老”成突出问题

2021年作为“十四五”规划首年，全年养老政策改革进入深水期。

根据七普人口数据，我国人口老龄化进一步加剧，60岁及以上人口占比达到18.70%，其中65岁及以上人口占比达到13.50%。中国人口老龄化日益凸显已经成为不可避免的社会性问题，同时面临生育率持续下降现实问题，低生育率与高老龄化形成鲜明的“剪刀差”，中国人口老龄化问题迫在眉睫。

过去一年，关于养老方面的政策，国家和地方出台超过300条，核心产业、知识产业、辅助产业各个方面出台了大量落地性的政策，养老产业化特征凸显。

从企业布局的角度来看，基于养老上下游产业链，企业投资领域趋于多元化，整体来看聚集七大投资模式，涉及21条医养养产品线，但养老产业壁垒仍然存在，行业仍然还有很长的路要走。

01、政策加速落地，客户接受度提升

2021年作为十四五规划首年，养老产业由政策养老加速向产业养老转变。

为破解养老产业的资金难题，国家层面出台多项扶持政策，如养老补贴、专项资金扶持计划、长护险试点、税费减免、高龄老年人津贴等等。2021年7月30日，银保监会明确发文，依法依规支持康养特色产业园区REITs试点；2021年12月31日，民政部、国家开发银行印发通知，部署“十四五”期间利用开发性金融支持养老服务体系建设，对满足授信条件的项目，给予不高于总投资额80%、原则上不超过25年贷款期限的贷款金额，并明确贷款利率、还款方式等优惠支持条件。

一方面解决企业在筹建过程中的成本大、回收周期长、盈利能力难等问题；另一方面，是逐步疏通社会刚需老年客户的支付难题。

值得注意的是，目前优质的康养类住区备受青睐，它们往往拥有高溢价、去化快的特征，比如宜兴推健康生态产业园-松下社区、常州茅山颐园医养小镇较周边同质项目溢价率均在40%以上。此外，优质CCRC社区更受退休长者认可。

近年来，养老客群的消费习惯发生了比较大的改变，客户接受度不断提升，并开始接受一线高押金、二线城市高月费的养老项目，据克而瑞康养调研，一线城市受访者对养老机构月费可承受范围在8000-10000元/月比例最高，达到31%，而二线城市普遍可承受范围在6000-8000元/月，占比达到30%。

此外，客户也表现出核心区高龄养老和近郊低龄康养的特征。据克而瑞康养调研，对养老机构位置偏好中，城市核心区占比最高，达到38%，而城市近郊则位列第二位，占比达到29.21%。

02、护理型需求持续攀升

综合各地方“十四五”规划，护理型床位供给是未来五年重要发展目标之一，护理型需求已经成为养老的刚需。

克而瑞康养数据显示，2020年，我国失能人群总人数达到了4375万人，其中轻度失能人数达到2961万人，中度失能人群也有869万人。反观护理型床位数量，2020年，养老护理型床位总量只有394万张。

实际上，失能人口与护理型床位存在巨大缺口。这一形势未来会更加严峻，根据克而瑞康养测算，到2025年，失能人口总量将攀升至5044万人。

受此影响，专业和服务力强的失能失智照护机构备受青睐。以天津东站椿意茂老年公寓为例，该项目主打失智照护特色，床位数只有132个，开业两年入住率达到100%。

03、支付能力不足仍是关键问题

当下养老市场的支付能力制约了养老产业发展。

目前，养老市场的消费群体已经开始向多样化转变，但养老市场主流群体仍为30后、40后（高龄老年人群）和50后（未富先老人群），其收入和家庭交媾难以支撑，消费水平和购买力较低，给当下养老行业带来支付难题。

此外，养老产业还面临医疗资源匹配问题，机构养老供需矛盾，“一床难求”与高空置率并存，护理人员短缺，高职培育护理型人才欠缺等。

从全国养老机构入住率来看，2020年民政部第三季度例行新闻发布会上公开一组数据，全国养老机构入住率仅为50%，市场表现并不乐观。

因此，加快推进养老结构性变革势在必行，全面激活养老市场消费迫在眉睫，如何整合“医、护、康、养、娱”等资源，为老年人提供多元化、多层次、高品质的养老照护至关重要。

但养老产业也迎来最大的亮点之一，随着60后人群开始进入退休，养老消费将迎来变革。2022年，将正式迎来60后人群的退休高峰，低龄老人年均新增2360万人，五年累计增加1.18亿人，未来低龄康养消费市场将被激活。

04、企业布局聚焦七类投资模式

基于养老上下游产业链，企业投资领域开启多元化——聚焦7大投资模式，涉及21条医养康产品线，贯穿养老上下游产业链。

2021年企业养老投资探索进入深水期，投资类型涵盖7大方向，分别为社区居家养老、机构养老、综合养老、旅居养老、医养产业、支持产业、辅助产业。

其中，涉及医养康产业多达20余种，如居家养老服务中心（HC）、社区嵌入式长者中心（CC）、持续退休养老社区（CCRC）、城市养老公寓（CB）、城市养老综合体、康养度假小镇、全龄化康养社区、旅居基地/酒店、康复医院、护理院、护理站等等；涵盖养老核心产业、支持产业和辅助产业等全产业链条。

聚集养老产业细分领域，挖掘内在潜力价值。近年来各类企业纷纷布局养老领域，借助企业所在的行业优势布局康养细分领域，如房企聚焦“养老照护+老年医疗+产业配套”三大产业，深度布局康养蓝海赛道，如全龄化康养社区、CCRC养老社区、城市养老公寓、社区嵌入式微型照护机构等，坚守长期主义，为康养产业发展赋能；险资企业构建“保险+医养服务”模式大有可为；运营商重点聚焦失能失智硬刚需服务，对外输出运营管理服务；而其他企业通过“社区居家、医疗照护、适老化改造、智能智慧、互联网”等养老方式，实现康养产业链深度融合。

实际上，养老产业空间很大，而且发展正在不断提速。基于2013-2025年养老相关宏观与产业数据结合动力学模型，预计2025年养老产业规模将突破12万亿元，其中涉及房地产相关规模超3万亿，市场空间可观。

目前来看，养老产业壁垒仍然存在，行业还有很长的路要走，其中涉及医养融合难、融资难、以及康养运营和护理人才仍然短缺等仍是行业突出问题，养老行业还需要进一步完善。预计未来五年，养老产业将提前完成产业培育期正式迈入产业爆发期。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=101766>

（来源：乐居网）

你期待的养老生活是什么样的？

安享幸福美满的晚年，是每位老年人的期盼，也是每个家庭的关切。人口老龄化是社会发展的趋势，也是我国今后较长一个时期的基本国情。第七次全国人口普查结果显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿人。预计“十四五”时期这一数字突破3亿，我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。随着我国人口老龄化程度不断加深，老龄工作面临新形势、新挑战。如何实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年，是全社会面临的一道现实课题。2022年云南两会上，代表委员们就老龄事业该如何高质量发展、我们该如何养老、银发族该如何享受数字经济带来的便利等问题进行关注和讨论。

代表声音

关键词：适老化改造

加大对农村家庭适老化改造的支持

省人大代表、兰坪县民政局副局长和桂兰在日常进村入户调研中注意到，在农村劳动力人口涌入城镇后，留守老人的数量在日渐增多。“在城市，随着各类养老机构的出现，不少老人的养老观念发生了改变，但在农村，老人们仍倾向于居家养老。”她以兰坪县为例说，全县有特困供养人员1080人，集中供养仅为100多人。如此一来，家庭的适老化改造就显得十分重要。

“我在走访中发现，有的农村家庭还没有入户卫生间，全靠公厕，老人上卫生间很不方便，尤其是晚上。”和桂兰代表说，去年兰坪县针对分散供养的50户五保户家庭按照每户支持2000元的标准进行了家庭适老化改造，改造内容包括在卫生间安装扶手、浴椅、防滑垫等。“这样的改造如果能在农村家庭，尤其是留守老人家庭进行推广，将让留守老人居家养老更安全，也更有幸福感。”她说。

委员声音

关键词：医养结合

解决护理型、医护型养老机构发展滞后问题，提升养老机构医养结合服务能力

省政协委员解丽华今年的提案继续关注养老问题。前不久，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》正式发布。健全养老服务体系，完善老年人健康支撑体系，促进老年人社会参与，着力构建老年友好型社会，积极培育银发经济……《意见》聚焦老年人的“急难愁盼”问题，为推动新时代老龄事业高质量发展指明了方向。而此次，她的提案就是聚焦我省医养结合面临的困难和问题。

“经过调研，我们发现，首先，医疗保险与医养结合对接不够，医保额度不能满足部分养老机构内老年人的实际需求。”解丽华说，同时，还存在养老机构医养结合能力滞后。目前，云南省大部分养老机构仍停留在传统的养老服务模式阶段，仅提供简单的吃住和日常生活照料服务，大部分没有配备医务室和医疗护理人员，更无能力单独设置医疗机构。此外，医养结合的养老机构投资成本高，运营压力大。加上医疗机构和养老机构相互独立、自成系统，总体来看融合度不高。另外，医养结合所需人力资源匮乏。

对此，解丽华建议，首先要建立联动机制，落实扶持政策，整合各职能部门的相应资金，有效推动养老服务和医疗服务深度融合发展。

同时，要解决老年人养老护理服务费用支出问题，发挥医保支持作用。优化医保支持医养结合服务政策，规范为居家老人提供的医疗和护理服务项目，认真落实将医疗康复项目纳入基本医疗保障范围的政策，为失能、部分失能老年人治疗康复提供相应保障。加大医保资金支持，促进医疗卫生服务向社区、家庭和机构延伸。

“第三，就是要解决护理型、医护型养老机构发展滞后问题，提升养老机构医养结合服务能力。”解丽华建议，一是建立健全医疗卫生机构与养老机构长效合作机制，明确医疗机构和养老机构合作的职能定位，探索多种形式的合作模式，提升养老机构医养结合能力，如协议合作、对口支援、合作共建、建立医疗养老联合体等。二是卫生计生部门制定有效措施鼓励医疗机构参与养老服务，医疗卫生机构要为提出需求的养老机构开通预约就诊绿色通道，为入住养老机构的老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、急诊急救、中医保健等服务；同时，养老机构内设的、具备条件的医疗机构，可以作为医院收治老年人的后期康复护理场所。通过建设医疗养老联合体等方式，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料的健康养老服务。三是支持有条件的养老机构采取内设医疗机构、医务室、护理站、卫生所（室）等形式，满足老年人医疗服务需求，根据养老机构实际开展医疗卫生服务的情况和需求，适度调整对于医护人员配备数量要求，以及专业医疗设备配备要求，适当放宽养老机构内设医疗机构的许可条件和程序，明确诊疗科目设置、人员配置、设备以及场所要求等。四是推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，充分依托现有基本公共卫生服务项目，以及社区养老服务资源，建立社区居家养老服务中心、居家养老服务站点与城市社区卫生服务机构的合作机制，明确功能定位，实现功能和服务的无缝对接。

最后，就是解决养老机构监护和服务人员不足问题，为医养结合提供人才保障。

“我们要强力推进各类医养结合改革试点工作。加快推进昆明市、曲靖市、西双版纳州3个国家级医养结合试点地区和昆明市官渡区等19个省级医养结合试点县和单位的改革试点工作，加强以奖代补的力度。通过试点，探索一批具有云南特色的典型经验和先进做法，出台一批可复制、可复制的政策措施和体制机制创新成果，形成一批竞争力强、经济社会效益显著的医养结合机构，为全国医养融合发展提供示范经验。”解丽华建议，还可以探索第三方服务模式及相关机制，通过试点利用远程医疗提升养老机构整体医疗服务质量管理水平，创新养老模式，推动医养融合发展。

关键词：适老化改造

适老化改造在服务方面需要探索和创新

银发族也要享受数字经济带来的便利

在谈到信息化时代如何服务老年人生活问题时，省政协委员陆璐非常有感触，他说，现阶段云南老年人群体有四个特点，一是老年群体人数众多；二是老年群体增长速度快；三是老年群体在手机使用、媒介接触、学用电脑、互联网等方面的技能处于弱势地位；四是老年群体在社会各领域，诸如政治、经济、文化、社交、参与，公共卫生等方面处于弱势且不活跃。特别值得分析的是手机用户，作为便捷的实用工具，手机已经成为日常生活中不可或缺的一部分。我省60岁以上的网民数量仅占5.4%，网民中的主力军仍然是10—59岁的人群，所以老年人群在网络社会中处于“被边缘化”的弱势地位，诸如出行、看病就医、银行金融、参与社会活动等方面，让老年人知难而退。诸多新闻中提到，老年人不会用网上景区预约、网上手机挂号、缴费、转账等情况比比皆是，这让人不得不大声呼吁，老年人的互联网应用和数字应用要被高度重视。

在陆璐看来，在跨越数字鸿沟时，很多适老化的改造还没有到位。因此，他在提案中建议，应以国务院办公厅印发的《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》为契机，落实好云南省配套落实制定的实施方案，推动智能应用适老化改造，产业界也纷纷投入研发，共同帮助老年人破解“数字排斥”。

“现有的智能手机、电脑、媒介产品大多以年轻人为主要受众群体，适合老年人的身心条件和操作速度的设备和软件缺失，这是一个巨大的市场，潜力尚待开发。”陆璐表示，为老年人量身定制的手机、电脑等有市场有需求有空间，就是操作方便、内容精简、字大图清、单一清晰、一键服务的媒介产品，切实缩小老小老人在当下的接入和应用中存在的“数字鸿沟”。同时，媒介产品要从文图设置，色彩对比、动态效果、操作简单方面用心用力，从而提供高效、及时、准确的数字化服务，让老年人满怀信心地合理利用手机、电脑等现代化媒介，实现广泛的社会交流、社会参与和社会活动，形成良性循环。

“很多老年人和我交流，手机一点开，就有很多保健品广告和骗子链接，询问子女时，子女会说不要上网，网上骗子多……服务体系的不健全，让很多老年人想上网又怕上网。”陆璐建议，要从源头上把控好各种信

息无障碍传播，让老年人使用智能手机和互联网信心十足，同步享受到高科技和社会发展带来的福利和便捷。同时，净化网络环境中虚假信息、不健康信息、不良广告、垃圾信息等内容，加强诸如微信使用环境管制，把好垃圾信息和虚假信息的关口，杜绝黄、赌、毒、暴力语言和画面，营造好安全的网络信息使用环境，构建一个公正平等的现代数字化服务体系。

因此，陆路建议，在破解老龄化跨越“数字鸿沟”这一问题，还需要发挥好社区作用。社区可以开展定期不定期的老年人智能使用培训是解决问题的好办法。同时，要发挥好志愿者和党员双报到作用。“我为群众办实事”是党员服务社会服务所在社区的工作常态，他们都会手机、电脑的基本操作和使用技能技巧；另外，参考省外一些地方的做法，可以在图书馆、会议室、阅览室、工会活动室等地方开展定期不定期的学习培训，丰富完善手机、电脑的使用方法，让老年人精神文化领域不空虚。最后就是，家庭辅助，让沟通和交流时刻存在。

同样，省政协委员解丽华也提到，现在还存在很多老年人因为心灵孤独、长期缺乏子女陪伴导致被骗案例层出不穷，“我觉得还是中国的传统，弘扬中国的传统文化，孝敬父母，我们子女要尽量抽空陪护好老人。”

解丽华说，她关注到很多老人被骗的案例最根本的原因是心灵孤独，缺乏交流沟通的对象，“一些保健品诈骗人员天天上门陪伴他，嘘寒问暖的，明明知道这是骗你花钱的，老人却因为这个心理需求甘愿被骗。”同时，我们还要在如何为老年人安全上网“保驾护航”方面进行一些技术方面的探索，“现在很多app对青少年上网进行了一些“安全护栏”，青少年上网所看到的内容，所点击的链接都有了保障，同样我们也应考虑老年人上网在这方面的一些举措，这些都是适老化改造在服务方面需要的一些探索和创新，让老年人享受数字经济带来的红利的同时又不会掉入互联网诈骗陷阱里。”

关键词：养老托育

积极引导社会资本进入养老托育机构建设和经营领域

2022省两会前期，省政协委员杨增铭针对人口老龄化进程加快、生育率下降明显带来的“一老一小”难题，深入社区调研，带来了《关于进一步发挥社区职能、不断完善我省养老托育社会需求的提案》。

“近几年来，我省在推进社会养老服务体系建设和方面取得了不少成绩，但全省的养老托育工作还存在较大短板和弱项，养老托育服务体系建设任务还十分艰巨。与全国发达地区相比，我省大部分老年人不愿意入住养老机构，养老机构入住率低，受疫情、经济和市场等各方面因素影响，公办民营或民营养老企业运营困难，不愿意加大投入改善服务设施和改进服务项目，此外，还存在居家养老服务空间受限，服务项目单一；优质企业参与养老服务体系建设和运营的积极性不足；养老服务人才队伍建设滞后，服务供给不足；普惠性托育机构总供给存在较大缺口，管理规范标准不完善、托育专业队伍不足、发展前景不明确等问题。”杨增铭在提案中指出。

针对这些问题，他建议，要进一步重视全省养老托育工作，全省相关部门要做好长远规划和制度、措施的完善，加强养老服务设施和制度建设，同时继续加大宣传力度，积极宣传正确的养老观念和消费意识；加快推进我省养老服务业转型升级，积极引导社会资本进入养老托育机构建设和经营领域，实现主体和服务类型多元化，根据养老服务改革试点要求，盘活社区现有养老设施，发挥社区养老托育设施功能作用，提升社区养老托育服务水平；拓宽资金渠道，加大政府经费投入，鼓励社会力量参与居家和社区养老托育服务提供，形成多元化投入机制，逐步形成政府、企业、非盈利机构和家庭四方投资的格局；制定和完善养老托育管理规范标准，对现有社区养老托育服务人员开展技能培训，健全培训制度，形成培训和服务体系，建立以专业队伍为主体、义工队伍为补充的居家和社区养老托育服务队伍；落实“三孩”生育政策并完善配套措施，提供更加充裕、普惠、优质的学前教育，严格执行好新建住宅小区与配套养老托育服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用等政策规定，着力在扩大服务供给、提升服务质量和水平上下功夫。

杨增铭还建议，政府部门应将普惠性托育服务作为一项“兜底”的社会政策，即基本民生项目来予以保障，同时，还要不断学习借鉴全国各地探索成功的先进经验模式，探索出适合我省各地未来养老托育高质量发展之路。

关键词：社区物业联动

物业+社区为老人提供菜单式的便利居家养老服务

省政协委员潘海岚和聂顺江联名提案《“社区+物业”联动发展，探索我省居家养老新模式的建议》提出，在我国基本国情下，超90%的老年人选择居家养老，而与之相矛盾的是家庭小型化与家庭照护功能的不断弱化，为此，他们鼓励建成“居家社区机构相协调、医养康养相结合”的养老服务体系。然而，实践中仍面临诸多困境，针对目前认识不到位，服务队伍专业水平不高，以及老年人支付意愿低、营利难等问题。

在有大量市场需求的现实基础上，借鉴省外的经验和做法，潘海岚和聂顺江建议，首先强化意识导向，充分发挥物业常驻社区、贴近居民、响应快速等优势，更多引进物业服务来满足养老服务需求。通过社区与物业服务等多方联动，推动居家养老高质量发展。物业服务更贴近基层，更精准到个人，物业企业发展养老服务，有着较好的基础支撑。社区居委会可列出老年人基本养老服务项目，明确政府保障、补助对象及服务内容，社区物业根据要求和标准实施。政府在老年人较多的若干相邻小区，集中建设老年服务中心，由物业服务企业为社区老年人提供助餐、助洁、日间照料、精神慰藉、康复训练、紧急救助等服务，包括为老年人提供全托、日托、上门、餐饮、文体、健身等方面的服务。或通过整合周边志愿者、企业、爱心人士等各种优质资源，建立合同式养老服务者联盟，建立一公里(或15分钟)服务圈，为老人提供菜单式的便利养老服务，降低养老服务的总体社会成本。有条件的小区还可推广社区食堂、邻里互助、党员关爱等项目，把创建“红色物业”与建设老年宜居社区活动结合起来，拓宽物业服务。

同时，鼓励开展居家社区养老服务的物业服务企业建立养老服务专业人员队伍，加强岗前培训及定期培训。由社区拟定服务收费标准，养老服务营收实行单独核算，居家社区养老服务收费明码标价，公示服务内容、收费标准、投诉方式等事项，确保老年人的知情权、参与权、选择权和监督权。

潘海岚还建议，建设居家“虚拟养老院”，智能居家养老服务作为养老服务的一大特色，落地社区。通过智能设备、便携终端等多种方式实现24小时实时监管和紧急救助“一键呼叫”，既能满足老年群体养老不离社区的心愿，提高长者的生活质量，又能让社会资源得到有效利用，减轻机构养老的压力。依托智能物业为老年人提供智能养老服务，逐步建立统一的居家社区智慧养老服务平台。当前，我省大部分地区的居家社区养老服务没有智慧养老服务平台配套，而少数现有的智慧养老平台处于试点推行阶段，缺乏成熟的平台架构和运营模式。为此，建议政府做好顶层设计，统筹规划不同行业资源参与平台服务，并建立统一的养老服务大数据标准和监管要求。通过搭建供需对接平台，助力物业开展智慧养老服务。可通过发布《智慧养老合作企业目录》，鼓励物业管理行业协会参与，各地组织供需对接会，推动落地。鼓励平台资源整合，以本地区现有覆盖居民小区较多的物业管理信息平台为基础，对接智慧城市和智慧社区数据系统，加快建设智慧养老服务平台，降低前期成本，避免重复建设，并逐步整合。在平台服务资源整合的基础上，打通街道与“物业养老”服务信息、服务资源，形成以社区为单位的整合式照护网络。政府以财政补贴、购买服务等方式对平台建设给予资金支持，同时平台部分服务可向社区居民和社会公众采取适当的收费形式，促进平台形成市场化的产业闭环。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=101767>

(来源：开屏新闻)

错把康养当养老，能跑赢吗？

尤其随着人口老龄化的加剧以及“健康中国”战略的推动，许多文旅地产开发商误把康养产业当成单一的养老产业来运作，而忽视了康养产业所涵盖的诸多业态。康养项目已经成为一个巨大的风口，各路资本瞄准这块巨大的蛋糕，蜂拥而至。但很快，许多人发现这个蛋糕并不好啃。

康养产业关联生态环境、民风民俗、科技信息、文化教育等众多领域，是集养老、养生、医疗、文化、体育、旅游等诸多业态为一体的产业链，更是一个整体的生态系统，因此康养产业绝不仅仅是养老产业，其面对的客群也非单一的老年人群。根据消费群体、市场需求、关联产业、资源差异和地形地貌的不同，又可以衍生出不同的康养产业类型。

消费群体决定产品细分

从消费群体来看，又分为两个方面：一方面从消费群体的年龄构成来看，人的一生一般要经历不同的阶段，依年龄构成进行划分，不同年龄群体有不同的产业分类。

妇孕婴幼康养：

妇孕婴幼康养是康养产业中新的分支，随着社会和家庭对妇孕婴幼群体重视度的不断提升以及该群体消费转向多元化，妇孕婴幼的健康需求不再局限于医疗保健，更多母婴健康产品服务持续涌现。

青少年康养：

是指为满足青少年群体康养需要的产业集合。因此，针对这一群体的康养供给更多是围绕教育、体育、旅游、美容、养生以及心理咨询等方面展开，如健身赛事、康复医疗、中医药疗养、亚健康防治、医美美容、心理诊疗等相关产品与服务。

中老年康养：

由于业界始终将健康和养老视为康养产业的主要组成，且现阶段中国社会加速步入老龄化，因此中老年康养长久以来都集中或等同于养老产业。

消费需求决定产品方向

基于市场需求，康养的基本目的实现从物质、心灵到精神等各个层面的健康养护，实现生命丰富度的内向扩展。

基于养身的康养：

养身即是对身体的养护，保证身体机能不断趋于最佳状态或保持在最佳状态，是目前康养最基本的养护内容和目标。如保健、养生、运动、休闲、旅游等产品或服务。

基于养心的康养：

养心即是对心理健康的关注和养护，使康养消费者获得心情放松。养心康养所涉及的产品或产业主要有心理咨询、文化影视、休闲度假等对心理层面产生影响的产品或服务。

基于养神的康养：

养神即是对人的思想、信仰、价值观念等精神层面的养护。基于养神的康养业具体涉及的内容主要有安神养神产品、宗教旅游、艺术鉴赏与收藏服务以及禅修服务等。

所以，基于不同层次的细分，康养产业的发展路径绝非养老产业所能涵盖。那么，康养究竟是一种什么产业呢？

康养产业：大健康概念风口下的新物种

所谓“新物种”具有以下三个特征：推陈出新，对大健康概念进行具象化，推动永续经营；与时俱进，迎合新的消费需求，能给消费者带来沉浸式体验；转危为机，开辟文旅发展新路径，实现文旅产业持续发展。

“新物种”是基于大健康概念在文旅产品永续经营与持续发展路径的创新探索。康养产业以“健康”为核心，将健康、养生、养老、休闲、旅游等多元化功能融为一体，形成的特色产业，相比文旅产业定位模糊、功能不强的特点，康养产业定位、发展路径更清晰、明确，更符合大健康概念的发展方向。

国务院在《“健康中国2030”规划纲要》中指出，应积极促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品融合，催生健康新产业、新业态、新模式。

借助政策红利，康养产业在大健康概念下的发展融合度更高，尤其是在各相关产业的整合上更具优势。以北京康颐健康集团（以下简称北京康颐）为例，通过创新服务，加强资源整合，打通共享关系链，使康养项目根据真实内容、内容更丰富，从而满足国人对健康生活的需求。历经6年，北京康颐打磨出了一套属于自己的康养地产开发运营理念，以共享康养的理念，把传统地产由“住”到“养”的升级，北京康颐拥有一支庞大的康养地产运营服务团队，成熟的健康管理经验，完善的“共享康养”互联网平台，现已在全国拥有自营及联盟基地22家，未来我们将不断完善服务体系，砥砺前行，为地方政府做产业赋能，为国内房企提供康养地产运营服务，为业主实现自住有健康服务、旅居可全国兑换、闲置有租金收益的增值服务。

随着康养与文旅的深度融合，作为“新物种”的康养产业通过新产品、新业态、新模式的打造实现文旅产品的迭代升级，既丰富了内涵，又能够时刻为文旅注入新的活力，使其实现永续经营。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=101768>

(来源：曼乐途康养旅居)

李慧义：构建完善的社区养老服务体系

推动社区养老服务发展、提升社区养老服务品质，积极应对人口老龄化形势，满足人民群众美好生活需求具有重大意义。

省政协委员、民建吕梁市委主委李慧义长期关注养老问题。他说，有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉，事关社会和谐稳定，对于全面建设社会主义现代化国家具有重要意义。目前，我国97%的老年人以居家社区养老为主。以家庭为核心、以社区为依托的社区养老体系，已成为最符合我国国情、最顺应老年人养老意愿的模式。但就目前的社区养老服务而言，存在场地难寻、设施不足的问题。

李慧义建议，推动社区养老服务发展，要按照新建城区、新建居住区、老城区和已建成居住区不同类型，制定社区养老服务设施配套标准和实施细则，落实养老服务设施设置要求。当前，一是规划和自然资源部门要将社区养老服务设施纳入国土空间规划，解决城市社区养老服务设施用地难问题。二是对新建城区、新建居住区，由住建、规划、民政、房产等多部门协作配合，建立健全新建住宅小区与配套养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付“四同步”工作机制，按照《城市居住区规划设计标准》《城镇老年人设施规划规范》要求，规划建设、移交养老服务设施，保障社区养老服务设施供给。三是对无养老服务设施的老旧社区，县级政府要采取购置、置换、租赁或在小区内选址新建的办法解决。充分盘活闲置的非商业区政府用房、培训疗养机构闲置用房、空置的公租房等存量国有资产，建议在产权性质不变的条件下，无偿提供给社区养老服务机构使用，构建完善的社区养老服务体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=101769>

（来源：黄河新闻网吕梁频道）

政策法规

上海市民政局关于印发《上海市养老床位统筹及轮候试点工作方案》的通知

沪民养老发〔2022〕1号

各区民政局，各有关单位：

为落实《上海市养老服务条例》要求，加强保基本养老床位的统筹利用，提高本市养老床位的利用效率，促进基本养老服务公平可及，现印发《上海市养老床位统筹及轮候试点工作方案》，自2022年1月1日起实施，请各区遵照执行。

上海市民政局
2022年1月6日

（此件主动公开）

上海市养老床位统筹及轮候试点工作方案

为贯彻落实《上海市养老服务条例》要求，加强保基本养老床位的统筹利用，提高本市养老床位的利用效率，促进基本养老服务公平可及，制定本方案。

一、工作目标

坚持以人民为中心，践行“人民城市”理念，缓解本市养老床位建设利用的结构性矛盾，确保基本养老服务应保尽保，提高老年人及其家庭的获得感、幸福感、安全感。着眼于“有床位可供入住、有意向可供排队、有清单可供选择”的目标，建立全市统一、分级负责的保基本养老床位统筹及轮候机制。

二、主要任务

（一）建立保基本养老床位统筹机制

- 1.加强本区范围内养老床位统筹。各区首先应当以街镇为责任单位，保障本区域内经老年照护统一需求评估达到入住保基本养老机构（床位）相应等级的老年人的入住需求。街镇保基本养老床位供给不足或已住满的，各区应建立区级保基本养老床位统筹池，保障老年人入住需求。试点期间，中心城区和郊区每个区分别建立不少于100张和200张床位的区级保基本养老床位统筹池。符合《上海市户籍人口分离人员居住登记办法》（沪府规〔2019〕11号）规定的人口分离老年人纳入所居住区一并保障。
- 2.加强全市保基本养老床位统筹。建立市级保基本养老床位统筹池，试点期间，中心城区和郊区每个区分别提供不少于50张和100张床位纳入市级统筹池。各区应从开办时间2年以上、入住率较低（郊区入住率低于50%、中心城区入住率低于60%）的公办养老机构中，将其至少10%的可用床位纳入市级统筹池，提高财政资金和公共资源利用率。鼓励其他养老机构根据自身实际运营能力和收住情况，主动提供床位纳入市级统筹池。市级统筹池在各区完成保基本床位数责任指标、且区级统筹池床位使用数量达到60%以上时，向该区开放。关于各区使用市级统筹床位资源的相关政策，另行确定。
- 3.纳入市、区两级统筹池的养老床位需达到以下要求：（1）符合保基本养老床位设置标准；（2）养老机构等级评定结果为二级及以上；（3）服务质量日常监测结果在良好及以上；（4）无失信记录；（5）一年内无重大安全事故和群体性上访事件。

（二）健全保基本养老床位入住轮候机制

老年人申请入住保基本养老床位，按以下次序轮候：

- 1.经济困难对象和特殊对象，包括：本区、本街镇特困供养人员，以及老年照护统一需求评估达到规定等级要求的低保、低收入老年人，重点优抚对象、计划生育特别扶助家庭老年人等；
- 2.老年照护统一需求评估达到规定等级要求的本街镇户籍老年人；
- 3.老年照护统一需求评估达到规定等级要求的本区户籍老年人；
- 4.老年照护统一需求评估达到规定等级要求且符合“沪府规〔2019〕11号”规定的人口分离本市户籍老年人；
- 5.外区的本市户籍老人。

以上在同一次序层级内，按申请时间先后轮候。老年人申请入住市、区两级统筹池的床位时，参照以上次序轮候。

（三）实现老年人入住养老机构高效办成一件事

市民政局完善“上海市养老服务平台”，作为本市养老床位统筹及轮候机制的信息化支持平台，提供机构查询、入住申请、机构审核、排队公示等功能。各区民政局指导养老机构在平台上及时、准确更新可用床位信息。老年人及其家属可自主或在居村委员会工作人员、养老顾问等人员的帮助下，登录平台办理申请和轮候手续。

各区民政局按照群众高效办成一件事的标准和要求，实现老年人入住养老机构“一次告知”“一表申请”“一口受理”“一网办理”和“一体管理”，确保符合条件、前期手续完成的老年人在其与养老机构沟通达成入住要求后的3—5个工作日内即可入住。

民办养老机构不受户籍和统一照护需求评估等级的限制，可按申请时间先后或机构实际情况安排老年人入住。各区民政局可对接“上海市养老服务平台”提供多种筛选条件下的民办养老机构清单，为老年人提供更多选择。

三、工作要求

- （一）强化工作落实。建立保基本床位统筹及轮候机制，是贯彻“人民城市人民建、人民城市为人民”思想，更好地满足老年人基本养老服务需求的重要措施，各区要充分认识到该项工作的重要意义，全面落实、全力推进。
- （二）加强组织协调。各区要因地利宜，深入分析各街镇老年人口养老服务需求和养老床位供给情况，细化完善区级统筹和轮候方案，及时跟踪老年人入住以及养老机构提供服务过程中的困难和问题，及时帮助解决。市民政局加强工作统筹协调，对各区推进情况及时跟踪指导。
- （三）做好服务保障。各区要充分调动各街镇、养老机构的积极性，为入住老年人提供全方位服务。养老机构要充分尊重老年人的需求，在依托信息系统做好及时响应、线上服务的同时，积极开展和老年人、家属子女的沟通和入院评估工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=101770>

（来源：上海市民政局）

江西省人民政府办公厅关于促进养老托育服务健康发展的实施意见

赣府厅发〔2022〕2号

各市、县（区）人民政府，省政府各部门：

“一老一小”关系全省千万家庭，服务保障好“一老一小”是积极应对人口老龄化、促进人口长期均衡发展的重要基础，促进养老托育服务发展对于改善民生福祉、释放新兴消费、培育经济动能、扩大就业潜力具有重要意义。为深入贯彻实施积极应对人口老龄化国家战略，认真落实《国务院办公厅关于促进养老托育服务健康发展的意见》（国办发〔2020〕52号）精神，不断扩大我省“一老一小”领域有效供给，促进养老托育服务健康发展，结合我省实际，经省政府同意，制定本实施意见。

一、总体目标

到2025年，我省养老托育保障体系更加健全，服务和产品供给更加优质，要素支撑更加完善，具有江西特色的养老托育服务体系基本建立。

——养老服务形成覆盖城乡、惠及全民、均衡合理、优质高效的新格局，基本养老保险参保率达到95.5%，养老机构护理型床位占比达到60%，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系基本形成。

——婴幼儿照护服务的政策法规体系和标准规范体系基本健全，各设区市建设1所综合性托育服务指导中心，所有县（市、区）均建成不少于1个公办或规范化普惠婴幼儿照护服务机构，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，多元化、多样化、覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系基本形成。

江西省“一老一小”人口服务体系建设主要指标

序号	指 标	目标值	指标性质
1	基本养老保险参保率（%）	95.5	约束性
2	养老机构护理型床位占比（%）	60	约束性
3	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个）	4.5*	预期性
4	县（市、区）规范化婴幼儿照护服务机构覆盖率（%）	100	预期性
5	社区日间照料机构覆盖率（%）	≥90	约束性
6	新建城区、新建居住（小）区配套建设养老服务设施达标率（%）	100	约束性

序号	指 标	目标值	指标性质
7	新建和正在建设的居住（小）区每千人口托位数（个）	10	预期性
8	老城区和已建成无婴幼儿照护服务设施的居住（小）区每千人口托位数（个）	8	预期性
9	生活不能自理特困人员集中供养率（%）	60	约束性
10	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率（%）	≥72	约束性
11	普惠托育托位占比（%）	60	预期性
12	线上托育服务家庭覆盖率（%）	25	预期性
13	医养结合机构数量	逐年增加	预期性
14	托育机构从业人员接受专业培训的比例（%）	80	预期性
15	老年大学覆盖面	每县（市、区）至少1所	约束性

注：带*的指标具体数值按《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》下达任务执行。

二、重点任务

（一）推动兜底线、促普惠、市场化协同发展。

1. 提升公办机构服务水平。坚持公益属性，开展公办养老机构服务能力提升项目。深化公办养老机构改革，坚持“宜公则公、宜民则民”原则，完善公办养老机构委托经营机制。打破以价格为主的筛选标准，综合从业信誉、服务水平、可持续性质量指标，引进养老托育运营机构早期介入、全程参与项目工程建设，探索开展连锁化运营。强化经济困难的失能失智、高龄、计划生育特殊家庭老年人集中照护能力建设。到2025年，重点打造50家失智照护机构（含失智照护单元）和护理型示范机构。开展公办托育服务能力建设项目，建设一批由政府牵头、公办单位承办的综合性托育服务指导中心。依托城乡社区综合服务中心（站）等公有场地和设施，开展婴幼儿照护服务。支持公办机构发展普惠托育服务。鼓励支持有条件的幼儿园开设托班，招收2至3岁的幼儿。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅按职责分工负责，各设区市人民政府负责）
2. 支持普惠性养老托育服务发展。实施普惠养老托育服务专项行动，建设一批普惠性养老托育服务机构。发挥中央预算内投资引领作用，以投资换机制，引导各地结合实际，通过提供场地、减免租金、人才培养、财政补贴等支持性“政策包”，带动企业提供普惠性养老托育“服务包”。鼓励各类主体提供普惠性服务，支持非营利机构发展，进一步完善市场原则下的普惠价格形成机制，逐步建立以普惠为导向、多元主体参与的养老托育产业合作平台。统筹整合培训疗养设施、厂房、医院、闲置校舍、办公用房及其他设施等，推动建设一批质量有保障、价格可承受、方便可及的普惠性养老托育服务机构。到2025年，全省新增示范性普惠托位1万个以上，每千人口拥有3岁以下婴幼儿普惠托位2.7个，社区托育服务机构覆盖率达50%以上。（省发展改革委、省民政厅、省卫生健康委、省财政厅按职责分工负责，各设区市人民政府负责）
3. 推动培训疗养资源转型发展养老服务。按照“应改尽改、能转则转”的原则，着力解决我省党政机关和国有企事业单位培训疗养机构转型养老工作中资产划转、改变土地用途、房屋报建、规划衔接等重点难点问题，确保养老服务项目2022年底前基本投入运营。加大政策支持和协调力度，打造一批培训疗养机构转型普惠养老示范项目。（省发展改革委、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省自然资源厅、省住房城乡建设厅、省卫生健康委、省应急厅、人行南昌中心支行、省国资委、省管局、省消防救援总队按职责分工负责）
4. 增加养老托育服务市场化供给。鼓励养老托育服务企业连锁化、规模化、品牌化发展，培育一批各具特色、管理规范、服务标准的骨干企业，加快形成带动性强、产业链长、经济社会效益俱佳的养老托育服务产业集群。引导养老托育服务机构建立健全品牌运营管理体系，增强以质量和信誉为核心的品牌意识，引领行业规范发展。支持和引导社会力量依托社区举办婴幼儿照护服务机构，支持家政企业扩大育儿服务。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省自然资源厅、省住房城乡建设厅、省国资委、省商务厅按职责分工负责）

（二）完善家庭、社区、机构多层次服务体系。

5. 增强家庭照护能力。强化家庭赡养老年人和监护婴幼儿的主体责任，支持隔代照料、家庭互助等照护模式。通过政府购买服务、慈善组织公益培训、网络公开培训课程等多种方式，开展家庭照护技能培训，帮助家庭成员提高照护能力。开展“家庭养老床位”试点，探索“喘息服务”“时间银行”等养老服务模式创新。通过入户指导、亲子活动、家长课堂等方式，为家长及婴幼儿照护者提供婴幼儿早期发展指导服务，增强家庭科学育儿能力。（省民政厅、省卫生健康委、省妇联、省红十字会按职责分工负责）
6. 优化居家社区服务。围绕打造15分钟“养老服务圈”，大力发展助餐、助急、助医、助行、助浴、助洁、家政等服务，培育一批以照护为主业、辐射社区周边、兼顾上门服务的社区养老服务机构。在乡镇（街道）层面建设具备全托、日托、上门服务、区域供需衔接、资源统筹等综合功能的区域性养老服务中心。鼓励社区开展家庭邻里式婴幼儿照护服务点建设，实施社区托育中心建设工程，打造“亲子小屋”等托育服务设施，落实家庭托育点登记备案制度的各项要求，稳步推进家庭托育点管理制度化、规范化。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省住房城乡建设厅、省农业农村厅、省应急厅、省市场监管局、省消防救援总队按职责分工负责）
7. 统筹城乡服务体系建设。推进以社区嵌入式养老机构为重点、以城市日间照料中心为补充的社区养老服务骨干网建设。加快农村互助养老服务设施提质升级，健全覆盖县乡村三级的农村养老服务网络。开展养老服务强主体行动，支持养老服务机构规模化、连锁化发展，打造一批具有影响力和竞争力的养老服务品牌。新建、改扩建一批嵌入式、分布式、连锁化、专业化托育服务设施，提供全日托、半日托、计时托、临时托等多样化的托育服务，发展集中管理运营的托育服务网络。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省农业农村厅按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

（三）促进医养、康养、医育融合发展。

8. 深化医养结合。进一步完善养老服务机构与周边医疗卫生机构及接续性医疗机构签约合作机制，鼓励连锁化的社区养老服务机构集中签订合作协议。开辟养老机构和协议合作医疗机构双向转介绿色通道，支持养老机构内设医疗机构、医疗机构开设养老服务。符合条件的医养结合机构中的医疗机构按规定纳入基本医疗保险定点范围，正式运营3个月后即可提出定点申请，定点评估完成时限不得超过3个月。开展社区医养结合能力提升专项行动，依托社区医疗卫生服务机构、乡镇卫生院，利用现有资源，改扩建一批社区（乡镇）医养结合服务设施。开展医养结合示范工程，打造一批医养结合示范机构。（省卫生健康委、省发展改革委、省民政厅、省住房城乡建设厅、省医保局按职责分工负责，各设区市人民政府负责）
9. 推动康养结合。充分挖掘赣鄱大地好中医、好中药、好“樟树帮”“建昌帮”等中医药学深厚底蕴和“赣十味”“赣食十味”资源优势，优化老年人中医药健康管理，提升基层中医药养生保健服务能力、治未病服务能力，强化中医特色康复服务能力，开展中医药适宜技术推广。老年中医医疗服务等。鼓励中医医疗机构提供中医特色医疗服务和养生保健服务。依托我省生态资源优势，重点在庐山、井冈山、明月山、樟树等地打造一批康养基地、康养小镇，支持面向老年人的健康管理、预防干预、养生保健、健身休闲、文化娱乐、旅居养老等业态深度融合，促进养老服务与森林康养、旅游康养等融合发展。（省发展改革委、省民政厅、省住房城乡建设厅、省文化和旅游厅、省卫生健康委、省中医药局、省林业局、省体育局按职责分工负责）
10. 探索医育结合。鼓励有条件的公共医疗卫生机构利用现有资源探索“医育结合”模式。营利性医疗机构符合相关规定的可自行确定托育相关服务内容和收费标准。非营利性医疗机构提供的托育相关服务，属于治疗、护理、检查检验等医疗服务的，按现行项目价格收费标准执行；属于特需医疗服务的，按特需医疗服务项目价格收费标准执行。（省卫生健康委、省财政厅、省医保局、省发展改革委按职责分工负责）

（四）营造“一老一小”友好型社会。

11. 加强“一老一小”宜居环境建设。积极开展养老托育宣传教育活动，传承弘扬中华民族尊老爱幼传统美德，发挥好家庭在养老育幼中的基础作用，营造家庭、社会、政府共同参与的良好氛围。积极建立健全“一老一小”志愿服务项目库，鼓励社会公益组织参与开发志愿项目，充分发挥“蓝马甲”公益讲师团作用。推进“赣服通”、江西政务服务网等平台所有涉老服务配套线上相关功能，助力老年人跨越“数字鸿沟”。加强适老、母婴设施配套建设，培育一批“一老一小”活力发展城市和社区，开展婴幼儿照护服务示范城市创建活动。鼓励有条件的地区结合城镇老旧小区改造加装电梯，支持6万户特殊困难家庭实施居家适老化改造。全省机场、火车站、客运站（二级及以上）、商场、医院等公共场所应普遍设置母婴、老年专席及绿色通道。（省住房城乡建设厅、省卫生健康委、省交通运输厅、省民政厅、省总工会、团省委、省残联、省红十字会按职责分工负责）
12. 积极发展老年大学。开展老有所学教育发展专项行动计划。建立城乡一体的社区老年教育办学网络，鼓励个人、社会组织兴办老年教育机构，建立多元化的老年教育供给模式，向区域内老年人开放活动场地、图

书馆、健身设施设备等资源。动员符合条件的文化馆开设老年大学。鼓励利用现有老年教育资源，及时向乡镇和农村辐射，推动老年教育重心下移。依托省市县老年大学试点建设江西老年开放教育学习平台，以“互联网+老年大学”方式，提供线上学习服务。到2022年，每个县（市、区）至少建有1所老年大学。（省教育厅、省委老干部局、省民政厅、省卫生健康委、省文化和旅游厅、省体育局按职责分工负责）

13、加快儿童友好城市建设。建设一批儿童劳动教育、自然教育、课外实践、科技体验、素质拓展等校外活动场所设施，向所在地全体适龄儿童提供公益或普惠性服务。支持城市街区、道路、社区以及学校、医疗机构、公园、图书馆、绿地等公共空间和公共设施适儿化改造等。推动儿童友好理念深入人心，开展儿童友好城市、儿童友好社区建设。（省发展改革委、省住房城乡建设厅、省卫生健康委、省教育厅、省财政厅、省残联、省妇联按职责分工负责）

（五）推动用品制造升级和科技赋能。

14、强化产品研发和设计创新。支持科研院所、大型企业加快老年人、婴幼儿智能服务产品研发，发展可穿戴设备、便携式和自助式健康监测设备、智能化养老托育照护设备等智能终端产品。支持进入我省市场的企业对其产品进行适老化改造，采取“互联网+”、智能化呼叫、手机APP等多种手段，优化界面交互、操作提示、语音辅助等适老功能。进一步加大养老托育服务、乳粉奶业、动画设计与制作等民族品牌扶持力度，深入开展省产婴幼儿配方乳粉提升行动。（省卫生健康委、省民政厅、省发展改革委、省教育厅、省工业和信息化厅、省文化和旅游厅、省市场监管局按职责分工负责）

15、推动养老托育产品市场提质扩容。完善养老托育服务和相关用品地方标准体系，推动老年人、婴幼儿用品质量测评、验证和认证工作。实施老年人和婴幼儿用品质量提升行动，采取风险监测、质量分析、标准引领等措施，推动用品制造提质升级。推进互联网、大数据、人工智能、虚拟现实（VR）、第五代移动通信（5G）等信息技术和智能硬件的深度应用。发挥南昌VR产业优势，结合幸福产业发展，推进智能服务机器人后发赶超，实施智慧老龄化技术推广应用工程。加快推进赣州市国家康复辅助器具社区租赁服务试点建设。鼓励省内外多方共建养老托育产业合作园区，加强市场、规则、标准方面的软联通。（省民政厅、省工业和信息化厅、省科技厅、省发展改革委、省卫生健康委、省市场监管局、省残联按职责分工负责）

16、培育智慧养老托育新业态。推进全省统一的智慧养老服务平台建设。实施“养老服务+行业”行动，支持养老服务与文化、旅游、餐饮、体育、家政、教育、养生、健康、金融等行业融合发展。发展“互联网+养老服务”，打造多层次智慧养老服务体系，汇聚线上线下资源，精准对接需求与供给，为老年人提供“点菜式”就近便捷养老服务，建设一批“智慧养老院”。推动“智慧托育”平台建设，支持省内有条件的机构发展互联网直播互动式家庭育儿服务，鼓励开发婴幼儿养育课程等。（省民政厅、省卫生健康委、省商务厅、省教育厅、省住房城乡建设厅、省工业和信息化厅按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

（六）完善依法从严、便利高效的监管服务。

17、完善养老托育服务综合监管体系。强化政府监管责任，压实机构主体责任，加快构建以信用为基础的新型监管机制，加强对全省养老托育机构质量安全、从业人员、运营秩序等方面的监管。落实政府部门在制度建设、行业规划、登记备案、行政执法等方面的监管责任，将养老服务综合监管纳入由政府统一制定的权力清单。健全行业自律规约，通过“信用江西”、国家企业信用信息公示系统（江西）、政府及单位门户网站等渠道，依法依规向社会公开纳入养老服务市场失信联合惩戒对象名单的养老机构和个人。养老托育机构承担依法登记、备案承诺、履约服务、质量安全、应急管理、消防安全等方面的主体责任。努力推动我省各类托育服务机构达到全面登记和普遍备案水平。（省民政厅、省卫生健康委、省市场监管局、省住房城乡建设厅、省应急厅、省消防救援总队按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

18、切实防范各类风险。将养老托育机构纳入全省公共安全重点保障范围，建立完善突发事件预防与应急准备、监测与预警、应急处置与救援、事后恢复与重建等工作机制，确保服务机构安全平稳运转。针对突发公共卫生事件，提升养老机构应急处置能力。依托综合性养老机构，打造一批区域养老服务应急救援中心。完善托育机构登记备案、质量评估和公示制度，加强动态管理，建立机构关停等特殊情况下应急处置机制。严防“一老一小”领域非法集资，加大非法集资排查力度，保护消费者合法权益。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省应急厅、省市场监管局、省金融监管局、省消防救援总队按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

19、优化政务服务环境。公开发布养老托育机构设置、登记、备案等政策措施清单、办事指南，优化办事流程、明确办理时限。非营利性养老机构可依法在其登记管理机关管辖区域内设立多个不具备法人资格的服务网点。营利性养老服务企业在同一县（市、区）区域增设营业场所可实行“一照多址”。依托江西政务服务网、办事大厅、赣服通等平台，开展“一表申请、一套材料、一次提交、一窗受理、一网通办”，持续优化“一网通办”，推动“婚育户”一链办，“入学”一件事一次办，养老待遇资格认证、80岁高龄老人补贴申请受理等事项全省通办，推动就近办、帮代办，推进养老托育政务服务“好差评”工作，不断提高全省政务服务质量和水平。（省政务服务办、省民政厅、省卫生健康委、省市场监管局按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

20、引导金融机构提升服务质效。充分发挥江西省养老服务产业发展基金、省级康养产业投资发展平台作用。鼓励商业银行在依法合规、风险可控的前提下向产权明晰的民办养老机构发放资产（设施）抵押贷款、应收账款质押贷款和流动资金贷款，探索允许营利性养老机构以有偿取得的土地、设施等资产进行抵押融资。支持符合条件的养老服务企业上市融资、发行企业债券和公司债券。支持养老服务项目申请专项债券。引导保险等金融机构开发有针对性的金融产品，向养老托育行业提供增信支持。支持保险机构开发雇主、从业人员相关责任保险及运营保险。鼓励省内各类金融机构为养老托育产业发展，灵活提供循环贷款、年审制贷款、分期还本付息等多种贷款和服务。（省金融监管局、人行南昌中心支行、江西银保监局、省财政厅、省发展改革委、省住房城乡建设厅、江西证监局按职责分工负责）

三、保障措施

21、加强规划引领布局。根据“一老一小”人口分布和结构变化，进一步完善养老托育服务体系，将养老托育纳入国民经济和社会发展规划统筹推进，促进服务能力提质扩容和服务设施均衡布局。各地要结合《江西省国民经济和社会发展规划第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》及行业部门养老托育服务相关专项规划，制定“一老一小”整体解决方案，将“一老一小”相关设施内容纳入国土空间规划。各设区市人民政府应将民政、卫生健康部门纳入本级国土空间规划委员会。按照同步规划、同步建设、同步验收、同步交付的原则，新建居住（小）区应按标准配建养老托育服务设施。（省民政厅、省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省自然资源厅、省住房城乡建设厅、省残联按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

22、强化用地保障和存量资源利用。在年度建设用地供应计划中保障养老托育用地需求，对“一老一小”项目用地计划实行分类保障，并结合实际安排在合理区位。各级政府应当将具备条件的闲置办公用房、学校、培训中心、宾馆、疗养院、医院、厂房等改造建设为养老服务设施。支持将各类房屋和设施用于发展养老托育，鼓励适当放宽最长租赁期限。非独立场所按相关安全标准改造建设托育点并通过验收的，不需变更土地和房屋性质。（省自然资源厅、省民政厅、省卫生健康委、省住房城乡建设厅、省发展改革委、省应急厅、省消防救援总队、省国资委、省管局按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

23、落实财税支持政策。发挥财政资金在支持养老托育服务方面的示范作用，确保税费优惠政策惠及市场主体。各地用于社会福利事业的彩票公益金，要将55%以上用于支持发展养老服务。全面落实用水、用电、用气、小微企业、非营利性组织等各项减税降费政策。完善民办养老机构奖补政策，按规定对符合条件的养老机构给予建设补贴和运营补贴。按照国家统一部署，推进长期护理保险试点。对吸纳符合条件劳动者的养老托育机构按规定给予社保补贴。取消社会抚养费，清理和废止相关处罚规定。（省财政厅、省税务局、省民政厅、省卫生健康委、省人力资源社会保障厅、省医保局按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

24、推进养老“应保尽保”。深化全民参保计划，加强人力资源社会保障、公安、工业和信息化、税务、市场监管等跨部门数据共享协作，将开发区企业参保缴费情况作为开发区评先表彰、综合考核、升级扩容的重要条件。推进未参加职工养老保险的灵活就业人员参加城乡居民基本养老保险。扩大企业年金、职业年金覆盖面，鼓励国有企业建立企业年金。（省人力资源社会保障厅、省发展改革委、省公安厅、省国资委、省税务局、省市场监管局、省工业和信息化厅按职责分工负责）

25、提高人才要素供给能力。加大养老托育服务人才培养规模和培训力度。加快推进老年医学、老年护理、社会工作、婴幼儿发展与健康管理、婴幼儿保育等养老托育服务相关学科建设，引导普通高校、职业院校（含技工院校）开设养老托育服务相关专业和课程，探索养老托育专业人才培养模式。积极建设培育一批深度参与产教融合、校企合作的养老托育机构、职业教育集团，推行养老托育“职业培训包”和“工学一体化”培训模式。开展老年健康相关职业技能培训和就业指导服务，将养老护理员等职业纳入我省重点产业职业培训需求指导目录，引导老年健康从业人员参加相关职业技能等级认定工作，充实长期照护服务队伍。积极开展养老托育职业技能大赛，鼓励支持开设婴幼儿护理专业的院校与省内婴幼儿照护服务机构合作开展技能实训。逐步规范托育机构从业人员的学历、专业、资质等入职标准，依法逐步实施托育服务人员及管理人员从业资格准入制度。从业人员接受相关培训的比例达到80%以上。（省教育厅、省人力资源社会保障厅、省发展改革委、省民政厅、省商务厅、省卫生健康委按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

26、强化数据资源支撑。依据国家养老产业统计分类，做好重要指标年度统计。完善人口监测信息系统建设，落实国家生命登记管理制度，逐步实现省内教育、公安、民政、卫生健康、医保、社保等跨部门人口信息共享、互联互通。开展全省人口变动情况及趋势预测、养老托育产业前景展望等研究，在确保信息安全和隐私保护前提下，通过发布年度报告、白皮书等形式，服务产业发展，引导社会预期。（省统计局、省发展改革委、省工业和信息化厅、省人力资源社会保障厅、省民政厅、省住房城乡建设厅、省卫生健康委、省公安厅、省市场监管局、省残联按职责分工负责，各设区市人民政府负责）

各级政府要以健全政策体系、扩大服务供给、打造发展环境、完善监管服务为着力点，坚持党委领导、政府主导，建立健全“一老一小”工作推进机制，加快推进养老托育服务健康发展，各级卫生健康部门定期向同级人民代表大会常务委员会报告养老托育服务能力提升成效。各相关部门要细化工作措施，确保各项任务落地落实。结合年度能力评价工作，加强对《实施意见》完成情况的动态跟踪监测，建立健全常态化跟踪机制，定期监督重大项目、重大工程实施情况，及时发现和解决突出问题。

2022年1月11日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=101771>

（来源：江西省人民政府办公厅）

养老研究

中国政法余俊安：2022年将持续开放养老服务市场

中国政法政治经济研究中心常务秘书长余俊安23日在“2022全面放开养老服务市场”专题论坛上表示，随着人口老龄化和家庭模式的转变，解决养老问题成了不少家庭的头等大事。近年来，养老服务业快速发展，产业规模不断扩大，服务体系逐步完善，但仍面临供给结构不尽合理、市场潜力未充分释放、服务质量有待提高等问题。“随着人口老龄化程度不断加深和人民生活水平逐步提高，老年群体多层次、多样化的服务需求持续增长，对扩大养老服务有效供给提出了更高要求”

养老服务不仅仅是民生，不仅仅是应对人口老龄化的举措，也是一个巨大的市场。

《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》去年11月发布，其中明确提出，创新居家社区养老服务模式。

这是一种什么样的模式？余俊安常务秘书长指出，居家社区养老就是指社区要为居家服务，包括社区登门服务，满足高龄老人、孤寡老人、失能老人等群体的一些生活需求，这也是融合养老一个重要的表述。余俊安对此提出以下两点：

第一，积极推进养老服务标准化建设，鼓励地方“先行先试”，丰富养老服务市场。如北京、上海等多个省市制定了老龄服务业的地方标准，其中北京在2013年时已有1/3的养老机构开始推行标准化服务，极大地推动了老龄产业的发展。政府还鼓励各地建设农村幸福院等自助式、互助式养老服务设施，鼓励家政服务企业积极承担居家养老、社区养老和集中养老服务，形成以家政服务企业为主体、其他社会力量广泛参与、政府协助的养老服务体系。

第二，培育养老产业集群，打造养老服务产业链和一体化的服务网络。政府积极推进老年生活用品用具和服务产品的特色产业群以及医药、医疗器械、绿色食品等产业集群的发展，围绕医疗护理、健康检测、卫生保健、康复陪护、旅游度假等重点，推进服务功能的整合，同时积极打造养老服务产业园区，培育和发展一批养老服务企业和品牌，并以居家服务为重点，发展家政服务网络平台，打造线上线下服务网络。

最后余俊安常务秘书长总结：养老服务市场化改革三十年是我国经济社会体制改革不断深入的三十年，这个过程伴随着对养老服务自身运行规律的认识和思考，同时也是制度创新和服务创新的过程。因此，必须切实发挥市场在资源配置中的基础性作用，提高养老服务供给的质量和效率，不断推进养老服务市场化、产业化发展，从而使养老服务市场化改革的目标落到实处，真正提升老年人的生活质量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=101772>

(来源：小大军事)

黄玲：全方位构建幸福养老服务体系在创造高品质生活上实现更大突破

黄玲委员代表无党派人士界别发言：对于千千万万的老年人来说，获取高品质的生活，是开启“夕阳红”幸福人生的美好期待。为加快全方位构建幸福养老服务体系，建议：

一是构建以居家为主导的养老服务模式。在城市依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务，提升社区养老服务能力；在农村结合实施乡村振兴战略，鼓励以村级邻里互助点、农村幸福院为依托发展居家养老服务，打造“家门口”幸福养老圈。持续推进城乡养老服务均等化，建立基本养老服务清单制度，夯实兜底性养老服务。

二是精准有效配置养老服务资源。把养老服务建设纳入新建城市发展规划中，推动政府与民间养老资源均衡配置、精准投放。积极挖掘“银发经济”潜力和老龄老年人力资源，推动养老事业、产业协同发展。推进医养结合，进一步整合优化基层医疗卫生和养老资源，构建“政府+市场+公益”等多元主体协同参与养老服务的格局。

三是努力实现老年人高品质生活。按标准配备社区养老服务设施，探索“物业服务+养老服务”。鼓励更多专业护理员进社区进家庭，将社工服务和志愿服务纳入政府购买服务项目。促进新一代信息技术在养老领域深度应用。大力选树培育孝亲敬老先进典型，构建老年友好型社会。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=101773>

(来源：潇湘晨报)

搭建起养老服务人才快速成长的阶梯

2021年是实施积极应对人口老龄化国家战略的开局之年，“开展养老服务、护理人员培养培训行动”是党中央、国务院对加强新时代老龄工作的重要部署。民政部社会福利中心(以下简称中心)聚焦“办实事、解难题、送温暖、传党恩”主题，积极回应基层养老服务需求，开展了25期养老服务人才公益培训，触角遍布新疆、西藏、甘肃、青海、宁夏、广西、江西、黑龙江等10个省份，实现培训1.4万人次的喜人成绩，为一线养老服务人员搭建起了快速成长的阶梯。

重标准强规范，打造精品培训课程

“通过这次学习，我认识到制定规章制度和操作流程十分重要。”这是一名来自广西壮族自治区学员的心声。2021年，中心在开展养老服务人才公益培训中，以标准规范为抓手，制定了针对性强、精准度高的课程包。

在培训内容选择上，中心紧跟养老服务发展最新方向，以基层民政部门和养老服务工作人员实际需求为导向，以《养老护理员国家职业技能标准(2019年版)》《养老护理员培训大纲(试行)》《老年社会工作者培训大纲(试行)》和养老护理员职业技能培训包为依据，联合社会组织甄选各类基础课程，形成养老护理员基础班、提高班和养老护理员三类课程包。养老护理员基础班课程包括21门必修课、5门选修课和15门实操课，共41门课程；养老护理员提高班课程包括19门必修课、7门选修课和11门实操课，共37门课程；养老护理员院长班共20门课程。这三类课程包的培训对象分别为养老护理员、中层管理者和养老护理员。

在常态化疫情防控条件下，中心积极探索线上培训为主、线下培训为辅的形式，开发养老服务人才公益培训在线课程包，学员在线完成必修课的学习后，可以进行在线结业考核，既方便又十分有效。“近一个月的线上学习培训，每一位老师精心准备、精彩讲解，让我学到很多有用的知识，更新了陈旧的护理理念，提高了专业能力。”一名青海学员感悟颇深。

据统计，在中心开展的25期养老服务人才公益培训中，线上培训21期，包括养老护理员基础班8期，培训7226人次，养老护理员提高班8期，培训5120人次，养老护理员院长班5期，培训2386人次；线下培训4期，参与人数为266人。

广纳智聚合力，提升人才培训能力

众人拾柴火焰高。为开展好公益培训，增强培训的经费和技术支持，中心积极争取社会组织参与项目共建。北京泰康溢彩公益基金会提供了资金和项目支持，天津鹤童老年公益基金会则在课程和技术方面给予了鼎力支持。

“除了全部课程的线上录播和直播外，我们在每期线上培训中，还为学员们提供全程辅导和跟踪督学，随时答疑解惑。”天津鹤童老年公益基金会有关负责人说。

为了让专业照护知识落地转化为操作技能，中心在培训中重点安排了实操性强的课程，每周直播课程都设置了心肺复苏、噎食急救、跌倒急救、临终关怀等方面的培训内容，受到了学员们的普遍欢迎。

“我在养老护理员培训中学到了很多重要的技能，比如血压测量、使用助听器，特别是事关老年人生命安全的心肺复苏、急救等重要操作技能，让我今后在面临突发情况时能科学有效应对，真的受益匪浅。”一名西藏自治区的学员欣喜地表示。

重组织强保障，增强人才培训实效

为确保公益培训过程有序、成果明显，中心强化组织安排和联络衔接，形成了一整套培训保障机制。

各地民政部门指定一名培训联络人，负责培训组织报名和学习督导工作；班主任定期监督与提示学员做好学习计划，督促学员积极完成每周学习任务，包括周学习计划、周学习打卡、远程直播课和每周线上作业；中心联合天津鹤童老年公益基金会做好课程学习跟踪，由教务老师组织在线答疑和学习指导，及时解决培训工作中的困难和问题。每个养老机构指定一名业务骨干担任学习组长，负责统筹学习安排和跟踪学习进度，每周及时将所在机构学员在学习中遇到的问题和难点反馈给教务老师；机构负责人组织管理本机构的学习安排；学员根据班主任在群内发布的相关通知要求，认真参加培训学习，填写培训反馈问卷并参加在线考核。中心根据反馈意见，积极与相关省市民政部门进行沟通，总结培训经验，提高培训的针对性和实效性，为做好下一阶段培训工作打下坚实基础。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=101774>

(来源：齐鲁壹点)

经经乐道 | 九成80后已开始规划未来如何实现养老自由？

1月17日，国新办就2021年国民经济运行情况举行发布会。

按照今年公布的数据来看，从年龄构成看，2021年60岁及以上人口26736万人，占全国人口的18.9%，其中65岁及以上人口20056万人，占全国人口的14.2%。可以说，中国从2021年起已经稳定地跨入了中度老龄化社会。

另一方面，如今不少年轻人已经开始准备养老规划，2021年由中国老年学和老年医学学会老龄金融分会等发布的《中国城市养老服务需求报告》显示，九成“80后”已有自己的养老规划。部分年轻人开始投资、理财为养老“储值”。

那么普通人如何体面养老，让自己老有所依？对此，本期《经经乐道》中，主持人、深交所专家讲师洪乐，与九盛嘉创财富管理办公室联合创始人吴镛进行了深度探讨。

“三支柱”构建多层次养老保险体系

如今，中国老龄化进入新阶段，这也引起了社会的广泛讨论。日前，微博话题#北京2035年将进入重度老龄化#一度登上热搜，引起网友热议，不少网友或调侃或自嘲，都不同程度地表达了对老龄化的焦虑。

另一方面，经过多年发展，目前，我国已初步搭建起以基本养老保险、企业年金、商业养老保险为“三支柱”的多层次养老保险体系，并日趋完善。

但仍有不少人对此感到担忧。洪乐就此提出了疑问，“吴总觉得怎么样能让自己养老的焦虑缓解？现在很多人拼了命地在工作赚钱。其实当中有一个原因就是关于养老的焦虑问题。在你看起来这个问题怎么解决？”

“这个问题很现实，很多人年轻时过得光鲜，但老年生活却并不如意。在国外这种现象很典型，因为他们的老龄化更快。”吴镛说，那么为了预防这样的现象，我们应该提前做出合格的规划，比如在已有社保的情况下去做一些“增加”。

吴镛提出，养老“三支柱”就是一个很好的解决问题的途径。“首先依靠社保可以提供一个底层的结构，就像一个蛋糕，除了主体还需要奶油、水果等装饰。蛋糕只能让我吃饱，不能吃好。”因此，吴镛提出，第二和第三支柱就像奶油和水果。

他介绍，第二支柱的“商业年金”目前普及性并不高，只有国有大型企业才有企业年金的要求。“所以如果一些企业有了能力，就可以设置企业年金，给员工提供这个福利，这也是双赢的制度。”吴镛表示。

至于第三支柱的商业养老金，吴镛介绍，这实际上是我们国家在推行的一个非常重要的国策，“商业养老金是人人可以进入的。商业养老金具备‘和生命等长’的特点，不是只拿3年5年，这与企业养老金不同，这就会给人一种安全感。”

“以房养老”仍需要现金流支撑

事实上，除了“三大支柱”外，房地产投资也是不少人储蓄养老资金的重要选择，即“以房养老”。

“这就是现状，很多人愿意花钱去买房子，但手里却没有太多现金。”吴镛总结认为，资产给人幸福感，但是现金流给人安全感，你没有现金流，就缺乏安全感。所以，我们进行财富管理最重要的是现金流的增加，这对于家庭、企业都是非常重要的。

另一方面，洪乐提到，目前房屋的流动性已经减缓，它并不是属性很好的投资产品。而且房子是自己在住，从角度来说，也不算是投资产品，不可能把自己的房子卖了租房住，这不符合国人的传统观念，因此现金流带来的幸福感和安全感仍是很重要的。

“所以，大家还是要有一定的现金流能够保障自己，在退休了老了之后还能够维持现在的生活水平。”洪乐说，那么怎么保障？这就是前面提到的“三大支柱”，社保基本都有，企业年金大型公司才有，那么就就看商业养老金怎么去买，去规划。这就回到了之前怎么理财的话题，洪乐认为，这块理财对于中老年阶段的人们会有很强的幸福感，而年老之后还是需要靠现金流来维持。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=101775>

(来源：封面新闻)

戴相龙建议延长退休年龄弥补养老金缺口

调查：你认为延长退休年龄弥补养老金缺口可行么

春华资本董事长胡相六：我们户口制度的延续，尽管人身可以横向流动，你还是二等公民，不能真正享有子女就学(机会)，没有养老保险、医疗保险的覆盖。这种制度既不效率也不公平。现在我们要根本上改革户籍制度，就应该取消。

全国社保基金理事会党组书记戴相龙昨日在参加博鳌论坛时表示，养老金确有缺口，并建议通过延长退休年龄、加大国有资产划拨社保的力度等方式弥补，并逐步形成政府、企业和个人账户共同组成的养老金制度。

靠公共养老金养老“根本不行”

戴相龙昨日在博鳌论坛“人口结构、政策与经济”分论坛上表示，目前全国城镇职工基本养老金为2.3万亿元，其中社保基金总额约9000亿元，补充养老金为5000亿元，合在一起不足我国GDP的5%。“靠公共养老金养老根本是不行的”，他说。

戴相龙建议，一方面国家应加大国有资产划拨力度，扩大全国社会保障储备基金；同时，选择适当时机考虑延长退休年龄至65岁，推迟养老金领取年龄。此前，他曾在多种场合做出上述呼吁。

同时，他还希望加大商业型养老金规模，最终形成政府、企业和个人账户共同组成的养老金制度。“目前商业性保险总资产7万亿，80%是人寿保险，即5.6万亿；但这其中，只有1万亿与养老有关，其他都是理财产品。未来应大力发展以养老为主的寿险”，他说。

此前，由于人社部曾表示建议延迟领取退休年龄，引发舆论关于养老金缺口的关注和担忧。

中国社科院世界社保研究中心此前发布的《中国养老金发展报告2012》则显示，在32个统筹单位中(31个省份加上新疆兵团)，2010年有15个收不抵支，缺口达679亿元；2011年收不抵支的省份虽减到14个，但收支缺口却高于2010年，2011年达766.5亿元。

社保基金理事会不搞公司化运营

而对于刚刚公布去年投资“成绩单”的社保基金理事会未来是否会进行公司化运营，戴相龙昨日则明确否认。

根据日前该机构公布的数据，去年全国社保基金投资收益645.36亿元，投资收益率7%，其中已实现收益率4.38%，创近三年来最好水平，跑赢CPI。

戴相龙称，社保基金理事会成立12年来，年均收益率为8.4%，高出年均通胀率6个百分点。而除管理全国社保基金外，去年全国社保基金理事会在继续受托管理9个试点省(区、市)做实个人账户中央补助资金的同时，还受托投资运营广东省1000亿元城镇职工基本养老保险金。

虽然该机构加入了打理千亿地方养老金的新职能，不过，戴相龙称现在国家还没打算把社保理事会变成公司。他称理事会有双重性，既是国务院直属事业单位，同时也是社会保险基金的投资机构。他同时透露，目前国家尚未确定是新建立一个机构投资地方养老金，还是继续由该机构代为管理，希望国家早日明确，以保证养老金增值。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=101776>

(来源：新京报)

智慧养老

智慧养老“芯”当家

智慧健康养老的新技术与新产品离不开芯片的支持，特别是传感器、MCU、应用处理器、通讯芯片等。

工信部电子信息司近日提出，将贯彻落实《智慧健康养老产业发展行动计划(2021-2025年)》，推进智能终端适老化工作，增强智能产品适老化设计，拓展智慧健康养老产品和服务供给，推动智慧健康养老新技术应用。

当前，智慧健康养老有哪些新产品、新技术？芯片在其中发挥了哪些作用？未来，集成电路产业如何能够与智慧养老产业更好地进行结合？

新赛道与新机遇

据2021年全国第七次人口普查数据显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿，占全国总人数的18.7%。在超2.6亿老年人口背后，隐藏着数万亿市场规模的养老商机。其中，智慧养老作为新兴养老模式，将涌现出大量新赛道、新商机。

江苏中科西北星信息科技有限公司副总经理唐新余表示，如今，国家也提出了全民健康的战略发展道路，意味着老年人的健康问题，也成了智慧养老的重要组成部分之一，同时“智慧养老”也将升级为“智慧健康养老”，即通过健康管理的方式避免或者延缓疾病。因此，与健康相关的技术、产品、服务，也是智慧养老发展的一个新的机遇。

此外，唐新余认为，智慧养老企业若想抓住更多新的发展赛道，需要抓紧三个发展的着力点，其一，需要巩固及加强智能化养老，提升智能化养老设备的技术、性能及功能，例如，研究感存算一体化芯片等；其二，推进养老智能化进程，深入开展大数据、人工智能技术在养老领域的应用研究，真正发掘出养老数据的价值，指导养老的管理、服务及运营，实现精准养老；其三，积极开展养老数字经济的研究及试点，并展开针对养老领域的信息消费服务模式的探索，从而实现线上与线下结合、产品与服务结合、事业与产业的结合，以此赋能广大老年人群的养老服务模式，真正让老年人享受老年生活。

集成电路、智慧养老产业互惠互利

随着智慧养老产业的不断发展，集成电路技术的比重也越来越高，未来智慧养老技术的发展，将离不开集成电路技术的持续加持，为智慧健康养老提供了众多底层技术支撑，帮助智慧养老企业抓住更多的新机遇、新赛道，同时，智慧养老产业为集成电路产业提供更多的市场机会。

唐新余介绍，智能设备是智慧养老的一个重要组成部分，智慧健康养老涉及的智能设备包括健康类设备、安全类设备、护理类设备、辅助类设备、康复类设备、情感类设备等，这些智能设备一般都要涵盖采集、存储、计算、传输等功能。而这些功能都离不开集成电路技术的支持，集成电路具有体积小、重量轻、寿命长、可靠性高、性能好等优点，能够进一步提升智能设备的功能，并丰富设备的种类。

例如，在智慧养老产业中，智能安全防护设备领域存在信息采集监控、信号不稳定、准确信不高等问题，若采用集成电路技术设计的传感器和体积适中的微电机，从而可以利用嵌入式的检测手段，让安防监控设备实现全场覆盖。在智能护理机器人领域，集成电路技术也大有可为，更快速度、更高性能的芯片，能够更有效支持和处理人机互动的大量运算。

中国传感器与物联网产业联盟副理事长郭源生认为，从智慧养老产业需求与规模来看，也能为专用集成电路技术与产业创造新的市场机遇。“对于养老产业而言，并不需要用到像通用集成电路那么先进的技术，芯片制程在30nm~50纳米即可。只是需要专业性、特殊功能的应用开发，以及高度一致性、可靠性、稳定性指标。因此，这也给了集成电路产业提供了机遇。”郭源生表示。

可见，智慧养老产业与集成电路产业之间是互惠互利的关系。

做好顶层设计和战略规划是关键

随着技术的不断发展，新的挑战和问题也接踵而至。集成电路产业如何能够与智慧养老产业进行有机结合，并真正造福人类，是如今面临的首要问题，而若想解决，做好顶层设计和战略规划则是关键

唐新余向《中国电子报》记者表示：“只有将技术与养老需求深度融合才能让技术产品真正造福老人。例如，智能护理机器人的诞生，为养老领域智能化增添了浓厚的一笔，而机器人技术需要支持和处理人际互动之间的大量运算，并运用到虚拟现实等新技术，对于芯片速度、集成度、性能等方面提出了更高的要求，也并非易事。”

郭源生认为，智慧养老产业所需的芯片技术，往往要求多品种、小批量且价格低，这也给集成电路企业带来了不小的挑战。

如何能够更好地实现智慧养老与集成电路产业的跨界融合？郭源生认为，要弥补产业短板，并且有明确的战略目标。从行业发展角度研究所存在的具体问题，以问题为导向去做顶层设计和产业发展规划，并要有定向和明确的产业推进政策。例如，智慧养老所需要的芯片技术，往往是通用集成电路企业受批量成本影响而无法涉足，而专业集成电路企业又因为缺乏相应的技术研发投入而只能望而却步。导致大企业看不上、小企业无能为力尴尬局面，造成产业与需求脱节的现象。

面对庞大的智慧医疗与大健康产业需求，如何利用集成电路等先进技术创造出更好保障性服务体系？郭源生认为，在现有体制和机制下，针对老龄化社会和庞大的亚健康人群，结合我国看病难和贵问题，以及居家养老、社团社区帮老、科技助老的基本国策，需要从战略层面推进体系化、完整性、协同化的城市公共服务平台建设。通过政府、医院和企业的三方协同与融合，彻底解决分级诊疗、医药分离、医生多点执业、医保联动和医院从看病走向管病的职能转换的五大医改矛盾和问题。构建政府主导和监管，医院专业性支撑和保障，企业运营和服务三维一体化的，具有区域化、层级化、专业化的智慧医疗与大健康管理平台，从技术与服务，以及政策上实现“我的健康我知道，我的健康我管理”，从而推动大健康产业科学、规范、有效地发展，并实现全社会、全民化的医疗资源公平化服务。

让“智慧”与“养老”深度融合，离不开技术研发的不断深入，而集成电路作为如今的朝阳产业，也为智慧养老产业增添了许多美好愿景，但技术与养老需求的深度融合，仍有一段长路要走。

在发展技术的同时，产业的跨界合作还需各界的共同努力，做好顶层设计和战略规划，从而真正做到智慧养老“芯”当家。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=101777>

(来源：东方财富网)

数字养老成新宠，银发族群的线上社交圈

兴趣学习网络牵，天南地北梦相连。最近，四川省江油市的静旋开始了自己的网课生涯。去年，67岁的静旋因为腰椎间盘突出住出了院，躺床上输液的时候，静旋无意间点进了“红松”，在这个中老年在线兴趣社区里，看到上面有个杨新生老师在教大家太极。一向对太极文化非常感兴趣的她马上被吸引了，自此打开了新世界的大门。

“年轻的时候，觉得自己的书读少了，知识不够用，看到唱歌跳舞的，什么都喜欢，就是没机会去学。”退休后，本来身体就不太好的静旋在社区里学起了柔力球，但是因为有时要帮女儿带孩子，得在成都和江油两边跑，很难走上社区的课程。后来静旋接触了网课，知道还有在网络上学习这件事，别提有多高兴了。

“年轻的时候，觉得自己的书读少了，知识不够用，看到唱歌跳舞的，什么都喜欢，就是没机会去学。”退休后，本来身体就不太好的静旋在社区里学起了柔力球，但是因为有时要帮女儿带孩子，得在成都和江油两边跑，很难跟上社区的课程。后来静旋接触了网课，知道还有在网络上学习这件事，别提有多高兴了。

“以前没有机会做的事，现在终于可以做啦！”网络平台不仅带来了丰富的学习资源，也让交流沟通更加便利通畅。通过“红松”，静旋不仅学了柔力球、调理、太极拳，还交到一群志同道合的小伙伴。“67岁，我觉得我还很年轻。”说起自己退休后的学习生活，静旋笑着表示，“或许我不是最适合的年龄去学习我想要学习的，但是我觉得学习不分年纪，热爱最合适。”

和静旋一样，年过半百的齐晓华夫妇也赶上网课的时髦，成为了一对“学友”。两人1968年插队前往内蒙古，恢复高考后回到北京，退休后来到“红松”，一位学习中国画，一位学习朗诵。兴趣学习不仅丰富了他们的退休生活，更让他们获得了情感上的共鸣。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿人。随着老年型年龄结构初步形成，中国开始步入老龄化社会，而这也意味着越来越多的退休人群开始面临如何养老的问题。退休后要面对的不仅是物质上的需求，更是心理上的空虚。

当前，我国新老老年群体基本出生于上世纪50-60年代，这批“新老年人”出生于新中国成立后，大多接受过教育，对知识有渴望，但在退休之前，往往因为工作和生活的繁忙无法满足自己的业余爱好，退休之后，又易被聚焦年轻人的社会视角所忽视。“红松”这种网络平台成就了一种新型养老模式，通过网络，让退休人群能够老有所学、老有所乐。

新一代中老年人对精神产品有着很大的需求，他们时间充裕，重视生活品质，消费能力相对也更强。随着人口结构的变迁，新的市场和机遇也应运而生。互联网时代推动了新型养老模式的数字化，但究竟如何让夕阳花更红，依然任重而道远。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=101778>

（来源：咸宁新闻网）

养老培训

加快养老行业发展，人才培养是关键

第七次全国人口普查数据显示，2020年我市常住人口中，60岁及以上老人达138.4万人，其中65岁及以上老人达113.1万人，分别占常住人口的16.88%和13.79%。因此，我市人口老龄化问题以及养老行业如何加快发展广受社会各界关注。在今年两会上，部分代表、委员围绕这一热点话题，提出相关建议。

市政协委员张杨：加大供给力度，构建基本养老服务体系

近年来，我市加快推进城乡养老服务发展，多层次养老服务框架基本成型，老年人福利水平整体提高，适度普惠性养老服务补贴制度基本形成，高龄津贴惠及全市所有80岁以上老年人。

“但是，我市在基本养老服务供给上仍有不足。”市政协委员、阜阳市民政局党组成员、副局长张杨表示，目前养老服务向居家和社区养老服务、失能等不能自理老年群体、农村地区的政策倾斜不够。另外，社区养老服务机构较少、床位数量不够，困难老年人家庭适老化改造工作需要进一步加快。

面对这些问题，张杨建议，民政等相关部门应研究如何加快构建基本养老服务体系，如何在责任共担、政策供给、服务供给、行业管理、要素保障和支付保障上，加快形成成熟的体系。

张杨表示，今年，市民政局将通过完成县级特困供养服务设施改造提升三年行动、启动“老年助餐”工程、推进家庭适老化改造等途径，重点解决“一床难求”和“床位空置”并存、居家社区养老服务供给不足等问题。

今后，市民政局将有效回应社会养老需求，切实优化基本养老服务，系统谋划养老服务由困难老年群体兜底保障向全体老年人服务供给拓展，加快形成符合阜阳实际的养老服务体系。

市政协委员付林：提升吸引力，加强养老服务人才队伍建设

“打造一支数量充足、专业性强的养老服务人才队伍，是解决‘养老难’问题的关键，也是提升养老服务整体水平的重要保障。”市政协委员、阜阳市老年公寓负责人付林说。

第七次全国人口普查数据显示，2020年阜阳市常住人口中，60岁及以上老人达138.4万人，其中65岁及以上老人达113.1万人，分别占常住人口的16.88%和13.79%。老龄化形势较为严峻，养老问题十分迫切。

付林认为，当前养老服务人才队伍建设仍存在一些问題，主要体现在留人难、队伍整体素质不高等方面。在“留人难”方面，主要原因是养老服务的职业认同感不强、收入水平较低、工作强度较大。养老护理员队伍年龄偏大，专业知识欠缺；养老服务急需的康复、营养、心理咨询等专业人员缺乏，人才队伍成为制约养老服务高质量发展的短板。

付林建议，加大政策扶持力度，将护理专业人才培养纳入政府人才发展计划，加快完善职称评审、人才引进等政策。对取得职业资格专业技术人员 and 一线从业人员应给予政策性岗位补贴，提升养老服务职业吸引力。

在人才培养上，付林建议，高校和职业院校增设养老服务相关学科，做好人才储备培养。由民政部门牵头，定期联合人社、教育、卫健等部门开展养老从业人员培训，发挥护理人才的示范引领和辐射带动作用。鼓励并督导有培训能力的养老服务机构自主开展培训，支持院校、专业培训机构、骨干养老机构组建养老服务职教集团，提供集中培训、送教上门、轮岗轮训，提升培训质量。

市人大代表武秀玲：统筹养老医疗资源，促进医养事业协同发展

“目前，我市养老形式主要为居家、敬老院、福利院和养老院等，普遍存在专业医护资源不足、养老与医疗衔接不够等问题。”市人大代表、市肿瘤医院副院长武秀玲说，当前，我市养老需求快速增长，但护理床位数量不足。因此，我市医疗机构中的老年护理床位还需增设。

武秀玲建议，加大政策支持力度，统筹养老医疗资源，将医养结合服务模式建设纳入我市老龄规划、卫生规划和医疗机构设置规划，合理调整规模和功能定位；完善相应的医保和新农合报销政策；完善在养老机构中医疗护理产生的医疗费用报销比例，进一步优化医养结合服务模式发展的软环境；依托医疗机构，积极引导民营资本进入养老行业，有效缓解医养供需矛盾。

针对乡村敬老院等，不同医疗机构应尽各其责。村医按时对老年人进行血压、血糖、心电图监测等一般项目监测及体检；镇卫生院医护人员定时对老年人给予用药指导，并严格按照分级诊疗措施落实工作任务；二级以上医疗机构医护人员定期对老年人进行疾病及慢性并发症的预防，进行健康宣讲及治疗指导，实行村医、镇卫生院、县级医院三级联动，有效保障老年人养老医疗安全。

发展居家医养结合医疗服务。以“家庭医生制”服务将居家养老与老年护理病床相衔接，延伸优质护理服务，为行动不便的居家老年人提供定期上门诊疗。

加强老年人护理队伍建设，做好养老护工职业规划，评定护理员、护理师、高级护理师等职级，保障养老护工的薪酬待遇，吸引更多有知识的年轻人从事养老护理工作。

武秀玲建议，我市应紧抓长三角一体化发展的历史机遇，加强与江浙沪地区项目合作、资源引进，打破体制机制约束，从组织、系统、政策、平台等层面一体化推进，促进区域内老年人信息数据、医养服务标准、照护需求评估、从业人员资格等方面互认互通，促进我市医养事业协同发展。

市人大代表王静：养老行业需加强专业人才培养

“养老行业需加强专业人才培养。”市人大代表、阜南县赵集镇刘大营村农民王静一直关注养老行业发展。她说，传统养老行业从业人员和基本护理人员多为一些留守妇女，年龄较大，受教育程度相对较低，缺乏专业护理知识和能力，难以保证养老行业的服务质量。同时，受陈旧思想束缚，一些高校毕业生生大都没有意愿到养老机构工作，养老行业在管理、服务、护理等方面严重缺乏专业人才。

王静建议，加快推进养老行业专业人才的培养，引导、鼓励职业院校增设养老服务、健康管理、康复医疗等相关课程，逐步扩大招生范围，将实际生产生活与课程相结合；通过社会捐赠、政府财政补贴等方式，增加对养老机构建设的投入力度；依托现代化数字技术，使养老服务行业获得高质量发展，提升我市养老机构的服务质量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=101779>

（来源：阜阳新闻网）

养老地产

亮相泉城的泰康之家·儒园体验馆，深度医养融合助力齐鲁养老产业升级

1月23日，泰康之家·儒园体验馆在山东济南正式开放。泰康之家·儒园是由世界500强企业泰康保险集团在济南投资建设的首个、山东省第二家大规模、全功能、国际标准的高品质养老社区，与青岛泰康之家·琴园共同构成“一省双园”的格局。这是泰康大健康战略推进的关键一步，也是齐鲁大地老年生命产业链和服务体系建设的重要一步。开业后将有效纾解山东省的养老压力，为山东长辈和家庭提供全新的养老生活选择。

泰康保险集团创始人、董事长兼首席执行官陈东升通过视频祝贺泰康之家·儒园体验馆的开业，并对儒园未来寄予美好期许。他表示泰康之家·儒园的落地一定会丰富山东大民生工程的适老基础设施，提升济南老年生命产业链和服务体系建设水平，为长辈们带来活力、优雅晚年生活。希望儒园能够加快建设，早日服务山东人民，成为令人向往的老年“迪士尼”，成为济南这座城市又一张靓丽的名片！

泰康保险集团总裁兼首席运营官刘挺军也通过视频表示祝贺：“随着泰康之家·儒园的推进，泰康将首创的虚拟保险和实体医养服务相结合的模式，全生命周期的产品和服务，带到了山东，带到了济南。长寿时代来临，泰康致力于推进一场养老革命，一方面是养老生活方式的革命，就是要把养老变为享老；一方面是效率的革命，包括筹资效率和实体效率的提升，让越来越多的长辈过上泰康之家这样美好的退休生活。”

泰康健投与山东大学正式签署战略合作协议，未来双方将开展紧密合作，共同助力济南养老服务事业的融合与发展，为合作单位离退休干部职工们提供最优质的养老生活。

基于泰康保险集团在康养领域的先进理念和行业领先地位，泰康之家·儒园被授予“山东省医养健康产业协会理事单位”“山东财经大学社会实践基地”“山东女子学院实习就业双基地”“鲁信‘儿童团’活动基地”“济南医院战略合作单位”“武汉大学山东校友会校友活动基地”“辽宁大学山东校友会校友活动基地”，打造新时代老龄产业示范“齐鲁样板”。

融入泉城人文气息，构建幸福享老新模式

泰康之家·儒园，总投资约33.2亿元，地上建筑面积约21.3万平米，可提供约2600个养老单元，同时配备一家约210张床位的二级康复医院。项目一期预计2024年投入使用。

儒园项目位于济南城市次中心的高新区，交通便利，配套完善，环境优美，临近高新区的中心景观彩虹湖公园；周边医疗资源丰富，车程30分钟内可达山东省立医院东院、齐鲁医院东院等大型综合三甲医院，

距离最近的三级医院山东省康复医院车行仅5公里。

社区将设置独立生活、协助生活、专业护理和记忆照护区域，根据长辈不同身体状况，实现一站式持续照护，同时为长辈提供“温馨的家、开放的大学、优雅的活力中心、高品质的医疗保健中心、长辈精神和心灵的家园”五位一体的生活方式。泰康之家·儒园打造的高品质享老生活，将满足济南乃至山东省长辈们的养老及健康需求。

泰康之家养老社区以建筑美、园林美、膳食美、文化美、精神美为特色。在泰康之家·儒园，建筑设计重塑济南经典奇景，将山的绵延、水的秀美、泉的灵动融入景观布局，营造出山水泉林浑然一体的气韵，打造彰显儒家文化意境的活力长寿社区。沿社区小径慢行，百泉争涌，仿佛置身七十二街巷。

泰康之家·儒园体验馆位于活力中心东南部，面积超过1200平米，开放的区域包括活力养老、医养融合展区，智慧养老展示和体验区，独立区和护理区样板间三大部分，让客户通过沉浸式的实景体验，更全面地了解泰康之家高品质医养社区，体验全新的享老生活方式，感受泰康之家专业的康养服务。

健康养老+智慧养老，为山东长辈打造健康三重防线

根据第七次人口普查数据，山东省65岁及以上人口为1536.4万人，占15.13%。其中济南65岁及以上人口约129万人，占14.07%。随着老龄化的到来，人们的关注点逐渐从急性期疾病转到慢性的疾病上来。据统计，我国患有慢性病的老年人口已超过1.8亿，其中，患有一种以上慢性病的老年人比例高达75%。

基于对需求的深刻理解，泰康之家·儒园按照一家社区+一家医院模式，建设以老年医学为中枢，整合急救转诊、长期护理、预防保健及康复治疗的医养康养体系，为入住长辈们提供生命健康保障，也为长辈带来一种全新的健康活力的生活方式。

不仅如此，泰康之家还结合老年人的实际健康需求，采用“1+N”多学科照护模式，每位长辈都有自己的多学科专业服务团队，包括管家、社工、医生、临床药师、康复治疗师、文娛活动师、营养师等，每个学科的作用通过协同配合发挥到极致，360度服务长辈。

此外，泰康之家·儒园用科技武装养老社区，打造泰康特色的“智慧医养体系”，运用物联网、大数据、人工智能等高科技手段从健康服务、安全保障、营养膳食、快乐生活、适老智能五大领域全方位满足居民的高品质生活服务需求。

一省双园，服务民生，为城市提供长寿时代系统解决方案

当前，我国正进入长寿时代，“积极应对人口老龄化”正式上升为国家战略。作为国家大民生工程核心骨干企业，泰康首创保险与医养的跨界融合，将虚拟的保险支付体系和实体的医养康宁服务体系相结合，打造覆盖全生命周期的产品和服务，构建长寿、健康、财富三大闭环，致力于推动一场新时代的养老革命。

随着泰康之家·儒园落地，泰康将长寿时代泰康方案带到了济南，通过建设老年生命产业链服务体系，将为这座城市提供系统的大民生工程解决方案。除了养老社区，泰康在济南还拥有口腔连锁机构——泰康拜博口腔，为人们提供高品质的口腔医疗服务。此外，在山东青岛，泰康之家还布局了琴园养老社区，可提供约800个养老单元，一期预计于2023年投入使用。一省双园的有效配置将充分满足山东日益增长的多样化、多层次医养需求。

目前，泰康之家养老社区已布局京津冀、环渤海、长三角、粤港澳大湾区、西南、华中等核心区域的24个重点城市，规划总地上建筑面积约367万平方米，可容纳约6.6万名老人，其中北京燕园、上海申园、上海锦绣府、广州粤园、武汉楚园、苏州吴园、成都蜀园、杭州大清谷、南昌赣园、沈阳沈园9地10家养老社区已开业运营，共服务超过5800位长辈，深受市场欢迎。

正如泰康保险集团创始人、董事长兼首席执行官陈东升所言：“泰康的战略与未来人类社会的发展趋势对接，就是要让人们长寿、健康、富足。泰康之家养老社区的实践就是让泰康居民拥抱长寿时代，乐享泰康人生。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=101780>

（来源：齐鲁网）

社会保障

2022年，内蒙古社保和养老金等有8大变化，看看你能多领多少钱？

2022年春节将至，内蒙古关于社保，养老金，春节补贴等方面又有8大变化来了，事关职工、农民等多群体的权益，看看你符合条件吗？能够多领多少钱？想要了解更多的社保知识，关注我们就对了！

2022年春节的脚步越来越近，除了等待过年的喜悦，事关老百姓切身利益的社保等问题也要重点关注，内蒙古的社保和养老金方面，有8大变化出现，事关大家的钱袋子，退休、在职、农民、参保家属都要知道：

第一，职工医保共济

内蒙古发布《实施意见》，将推进2个“共济”，第一是增强职工医保门诊共济，建立门诊统筹制度，对多发病、常见病纳入医保统筹基金支付范围，统一门诊慢特病范围，控制其他盟市推出新政，统一后，监管乱象将受到遏制，对于新旧政策衔接上，不属于慢特病范围的就不再新增，已经纳入的可继续享受。第二个是家庭共济。将扩大职工医保个人账户使用范围，除了本人外，医保个人账户的资金还能给家里人支付看病买药由个人负担的部分，对于未成年人，以及没有参加职工医保的家庭成员，医保共济使用后，减少了存款支出，个人账户的钱不用白白浪费。

第二，职工医保个人账户划转

从2022年10月1日起，内蒙古医保个人账户划转资金，属于在职人员的，单位缴纳的部分不再划入个人账户，全部进入统筹基金，属于退休人员，自2022年10月1日起，按照3%定额比例划入个人账户，但这个只是一个过渡，到2023年起将按照2%划入，与去年国家医保改革中的要求的划转比例逐步统一。除了内蒙古外，今年还有河北、山东、江苏等地进行医保改革，虽然个人账户划转的资金减少了，但是医保统筹基金的收入将要提高，报销能力将越来越好。

第三，职工医保支付方式

支付方式上，内蒙古将推进按人头付费、按相关分组付费和按项目付费，支持定点零售药店配药和结算，这样做减缓了医院的结算压力，也将一部分收益分流给药店，并且相比在医院买药和医用器材，药店的价格更低。并且未来还将探索“互联网+”医疗服务纳入医保范围，比如在线问诊、电子处方、远程治疗等等，以后大家在网上看病也可能有机会利用医保结算，对于一些不方便长途奔波看病的高龄老人，残疾人，以后就医使用医保结算也更便利了。

第四，职工医保缴费周期统一

从2022年1月1日起，内蒙古职工医保缴费时间按照业务年度执行，即每年7月1日至次年6月30日。调整过渡期为半年，从2022年1月1日至2022年6月30日。缴费基数按照上年度全区全口径城镇单位就业人员平均工资标准确定缴费基数上下限，过渡期沿用上年度缴费基数，所以，2022年上半年缴纳医保，缴费基数还是按照2021年缴费基数，2021年的缴费基数是按照2020年的社平工资核定的，下限为5075.06元，上限为19031.49元。下半年交多少，还要等2021年的社平工资公布后才能计算。

第五，城乡居民丧葬补助金上涨

内蒙古去年上涨了城乡居民养老金，每人每月提高7元，达到140元，城乡居民养老金提高了，相对的城乡居民丧葬补助金也将跟着上涨，从2022年起，城乡居民丧葬补助金要从1596元提高到1680元，上涨幅度为84元，除了内蒙古外，今年部分城市也将建立丧葬补助金制度和提高补助金标准，河南省从2022年1月1日起建立丧葬补助金制度，补助标准按照12个月省定城乡居民基础养老金最低标准108元发放，也就是每人1296元；厦门市从2017年实施这一制度，原先的标准为2500元，从今年起，厦门将实施新修订的《办法》，丧葬补助金标准上涨至6200元，上涨了3700元，涨幅近60%，但要注意的是，这个标准仅对于2022年1月1日后去世的退休人员，之前去世的退休人员还是按照原先的标准执行。去年人社部的“十四五”规划明确将推动建立城乡居民基本养老保险丧葬补助金制度，相信今年起将有更多省市为城乡居民建立丧葬补助制度，减轻农民家庭的经济压力。

第六，城乡居民医保缴费

内蒙古呼伦贝尔市2022年度的城乡医保缴费接近尾声，缴费周期为2021年9月1日至2022年3月20日，现在已经是2022年的1月份，距离缴费截止剩下不到3个月，个人缴费标准统一为每人每年380元，城乡居民医保和职工医保不一样，居民医保是一次交保一年，没有终身医保，交一年享受一年，如果没有在规定时间内缴费成功，2022年将无法享受医保待遇，生病报销就不能实现，只能自己花钱，遇到一些昂贵的药品将增加家庭的经济压力，还没缴费的要赶紧去交。值得注意的是，缴费时间不是整个月都可以的，规定要求在每月的1~20日，节假日除外。乌兰察布市今年城乡医保的缴费时间为2021年9月1日至2022年2月28日。但现在不用非要到现场缴费，为了让大家缴费更加便捷，目前有微信、支付宝和手机APP缴费等方式供大家选择进行线上缴费，节省了去社保机构排队等待缴费的麻烦。

第七，养老金认证

2022年养老金认证多城市已经开始了，内蒙古阿左旗要求领取养老金的人员，包括企退、事退、城乡居民、遗属和老农保都要进行认证，时间是2022年1月1日至2022年6月30日，这属于自然年度的认证方式，由于部分省市实施了递延认证，以365天唯一认证年度，但目前阿左旗这边还没有使用新方式，大家还是要按照具体要求认证。包头市九原区宣布要多措并举为2022年养老金认证做好准备，也就是说很快包头市也将启动今年度的养老金认证措施。属于逾期没有认证的，目前九原区正在清零工作中，筛选出逾期未认证的及时对接、认证，以及恢复待遇，截止1月12日已经为530人恢复，现在属于2021年养老金认证逾期的人，要赶紧进行认证。认证时下载手机APP，就能刷脸认证，今年这一方式更有必要性，因为多地疫情小范围爆发，国家也强调不要聚集，大家还是在家用手机直接认证更安全。

第八，春节补贴发放

内蒙古在春节前还会发放劳模春节慰问金，国家级劳模，每人3000元，省部级劳模从2022年起每人标准从1000元上涨至1500元，既然是春节慰问金，今年春节是2月1日过年，那么在1月份应该能发放到符合条件

的劳模手中，大家要注意查收。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=101781>

（来源：快资讯）

“新补贴”已出？在职和退休都能领，还有补发的养老金？

自疫情开始之后，全球的经济受到了巨大的影响，人们的收入和疫情之前相比下降了许多，更为严重的是，一些中小型企业由于资金链断裂，不得不走向倒闭的结局。在这种严峻的背景下，人们逐渐认识到了每一项收入对日常生活的重要性。

在岗的职工每个月都会一笔固定的收入，退休的职工也有一笔养老金，这些都能够给日常的生活带来一定的保障，但是仅仅这两部分的收入并不能够带来持续的保障。

许多的人们都已经养成了自己的消费习惯，对于日常的必需品都要求中上等。但是，在日前大形势如此严峻的情况下，收入的减少意味着无法再保证曾经的消费水平。

这里的日常必需品，有很多都是一些刚性的需求，比如说新婚的夫妇需要为自己安置一个小家，结婚后又需要考虑以后有了孩子，如何保证小孩子的衣食住行。

除了年轻人之外，老年人也有刚性的开销，比如生病了需要买药，需要考虑自己的养老问题。

国家有意识的针对某些问题探讨出了双减的政策，解决了一部分人的经济与现实矛盾，让家长减轻了一笔负担，但是问题的根源还是在收入上。

国家显然意识到了这个问题，为了增加人们的收入，出台了许多有利的政策，相信这些补贴足以让你过一个幸福年。

一、在岗职工就地过年补贴

职工在外工作一年，总是想着过年能够回家和亲人团圆，可由于疫情间断、散发的特点，国家为了能够更好的保障人们的生命财产安全，为了能够鼓励人们不外出流动，留在工作地过年。

许多的政府都出台了一系列政策，给予自愿留在当地过年的人们一笔补贴金，但是这个补贴金并不统一，具体还需要看当地政府的公告。

这一补贴金实实在在的让许多人都停下了回家的脚步，决定留下来过年，其他政府见到这一方法效果显著，也纷纷效仿。为了能够减轻国家的压力，他们也是做了许多的贡献，毕竟每一个打工人都盼望着能够回家陪陪父母。

二、取暖、低温补贴

国家对于取暖费补贴并没有像公司必须要给职工缴纳五险一样严格要求，这个时候就是各位工作者拼单位的时候了。

有的公司会有关于高温和降温这一部分的补贴，但是补贴的金额和具体的发放方式就由各单位自己规定，不做统一要求。

北方的冬季较为好冷，家家户户都需要向社区缴纳取暖费，单位为了做好职工的经济保障，能够让她们更心无旁骛的工作，会在当年十月向员工发放取暖费，同一个公司取暖费也不一定全部都相同。

例如，天津的取暖费是每月发放130元，累计发放四个月共计520元。

和取暖费不同的是低温补贴是国家规定必须发放的，如果公司没有按照规定发放，我们可以拿起武器保障自己应得的利益。

三、养老金

国家充分考虑到各种情况人群的利益，除了对在职人员的各种补贴外，还对退休的人员，制订了有关的福利政策，例如养老金统一上调到了4.5%，自2021年开始退休人员领取的退休金基数变成了单独制定的，而非在岗时的平均工资。

在6月份后退休的职工可以在2022年春节时受到这笔钱。

四、高龄补贴

老龄化在我国已经成为一项不得不防的现象，为了保障年迈的老人的正常生活，减轻其子女的负担，多个省市地区已经下发了相关的政策来帮助老年人安度晚年。

但是具体关于高龄补贴发放的年龄段和方式则是看当地是如何规定的，有的城市当老人年龄到达65岁时就可以领取高龄补贴，有的城市则是当老人年龄到达70岁才可以领取高龄补贴。

具体发放措施可以找当地相关部门了解一下，不要白白错过了这个补贴。国家充分考虑了各种情况，尽力做到了让每一个人都能够拥有属于自己利益。

除此之外，全国各个地区对员工的最低工资标准进行了上调，具体上调多少并没有明确规定，有的地区上调200元，有的地区上调了500元。

有些地区的工资最低标准达到了每月1790元，每年都会大批的大学生毕业后在短时间内找不到合适的工作，社会上各个组织会提供一些公益性岗位，他们的工资基本上就是最低标准，切实切实的保障了刚迈出校园的学生的利益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=101782>

（来源：新言财经）

调整基础养老金的标准，未来参保者基础养老金都一样吗？

如果调整基础养老金的标准，未来的参保者基础养老金都是一样的吗？这个基础养老金实际上，作为城镇职工养老金和城乡居民养老金，二者之间它都存在基础养老金的待遇。但是职工养老金的基础养老金部分占有了大部分的待遇水平，基本上是养老金总和的2/3以上的水平。城乡居民养老金的这基础养老金部分它的占比可能并不是很高，当然有的人由于个人账户养老金比较低，所以说基础养老金才会比较高一些，但有的人个人账户养老金如果比较高的话，那么基础养老金则会显得比例比较低一些。

所以说原则上讲，居民养老金的待遇，它的基础养老金占比，并不如我们职工养老金的基础养老金占比高。每一年都在不断地调整养老金，其实调整的这个养老金作为我们职工养老保险的参保群体，是根据三结合的原则来进行增长，它并不是单纯的来调整基础养老金的待遇。而作为城乡居民养老保险的参保群体，实际上每一年的调整，就仅仅只是针对于基础养老金做出的一个定额调整。

所以我们讲的每一年基础养老金，在不断地增加，那么是不是今后每个人，所获得基础养老金都是一样的呢？这个问题主要是针对于本地区之内的人群，能够获得相同的基础养老金。比如说你所在的城市那么对应的个人基础养老金，举个简单的例子是120块钱。那么这个城市里面能够享受到城乡居民养老金的人群，它的基础养老金都会按照120块钱来发放，假设增长10块钱变成130块钱，那么所有的居民养老金的领取人员，都可以享受到130块钱的基础养老金待遇，所以这个是完全一致的。

但是跨地区可能就有所不同了，有些省份不同的城市，不同的地区对应的基础养老金可能略微有所不同，所以说还是要跟自己本地区的实际情况相结合，才能够去判定这个问题。出现了省内不同的这个基础养老金，这也是很正常的。但基本上从全国多数城市来看，绝大多数地区的基础养老金待遇都是低于150块钱的，它并不是一个很高的水平。

而只有少数几个城市，比如说像上海市去年2021年基础养老金的待遇水平，达到了1200元，并且每一年几乎都是按照100元的水平在不断的增加。这在全国范围内来看是一个非常高的水平，同时也是全国唯一一个，超过1000万元基础养老金待遇的城市。所以作为地区之内的参保群体来讲，他们所获得的基础养老金待遇肯定是完全一致的，但是跨地区之间可能就不会是完全一致。所以我们个人只能跟地区之内的人群去对比，这样的话是没有任何的差距的。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=101783>

（来源：社保小达人）

养老金缺口只能用延迟退休来弥补吗？

延迟退休是舍本逐末

据测算，退休年龄每延迟一年，中国养老统筹基金可增长40亿元、减支160亿元，减缓基金缺口约200亿元。因此简单的看，延迟领取养老金年龄似乎尚算合适的解决办法。但假设我国平均退休年龄延长5年，每年可能会涉及上千万人，并由此导致年轻人无法进入这些岗位的问题。这一巨量岗位无法腾出，却又很难通过新开发岗位等方式来化解。另外，很多人从事的工作强度大、环境差，对健康有损害，很难坚持到法定退休年龄。

由前文分析可知，养老金缺口造成的根本原因是养老金制度，延迟退休只能是舍本逐末的办法。

“双轨制”必须打破

所谓养老金双轨制，是指国家公务员、事业单位人员不需要缴纳社会养老金，他们退休之后的工资仍由国家财政支付，并且远远高于企业员工退休工资（大约三倍之高），是一种极大的社会不公。公务员退休职工的退休金由国家财政支付，就会造成政府支出的增加，本应该投入到社会保障上的财政支出就要相应减少。如果取消双轨制，让公务员和事业单位人员也加入到缴纳养老金的队伍中来，这样可以在很大程度上填补养老金的空缺。

直接划拨央企利润

2012年，戴相龙出席社会保障国际论坛表示，划拨央企20%的利润可以弥补养老金缺口，并且将其制度化。中央企业上交利润的20%划拨到社保基金。保守估计，每年国有企业实现利润高达2万多亿元，国有金融企业实现利润高达1万亿元以上。如果按照20%缴纳社保资金，每年最少在6000亿元以上。

依靠市场运作增加收益

2012年，广东省开启了养老金市场化运作的大幕。经国务院批准，全国社保基金理事会受广东省政府委托，投资运营广东省城镇职工基本养老保险结余资金1,000亿元。戴相龙表示，去年广东省委托全国社保基金运营的地方养老金投资回报在9%以上。而在以往，社保资金多放在银行“吃利息”，2001年至2011年的通货膨胀率为2.47%，以此测算，养老金在10年期间的“损失大约高达6000亿元”。将现有养老金结余转化为长期战略资本，进行合理的、安全性较高的投资，尊重市场规律，依靠市场运作，也是弥补亏空的办法。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=101784>

（来源：快资讯）

养老金能否靠得住？

通货膨胀致养老金稀释

“十一·五”经济社会发展成就系列报告显示，2010年我国城镇居民人均消费性支出13471元。假设你现在每个月基本消费支出是2000元（“十一·五”经济社会发展成就系列报告显示，2010年我国城镇居民人均消费性支出13471元，考虑到通货膨胀和略高于人均水平的消费支出，暂定为2000元），按照5%的通货膨胀率计算（据国家统计局数据，1978年-2010年，国内CPI的年化增幅5.57%），30年后你每个月的基本消费支出是8644元。再来为你算一笔账，假如你22岁大学毕业，在“中国养老金发展指数”最高的北京工作，月收入8000元（2011年北京月均工资4672元），单位代缴工资基数8000元。按照5%的固定增长率，你在退休时月薪为4.86万元。而按照现行标准，你退休后领取的养老金为8624元。这相当于只有退休前工资的18%，并且低于全国平均基本消费支出。

养老金亏空入不敷出

养老金的构成分成两个部分，统筹账户和个人账户。对于按8%工资比例缴纳养老金的个人而言，只有个人账户与养老金有因果联系，而统筹账户带来的资金要视退休时的社会平均收入水平确定。在社科院发布的《中国养老金发展报告2012》中显示，2011年养老金个人账户空账已突破两万亿。目前的养老金个人账户空账主要有两方面的原因：一是很多以前退休的人员根本就没有缴费并参保，退休后却享受养老金待遇。当时在职职工的个人缴费被部分拿去给退休者发养老金，这就使得在职职工个人账户出现空账。二是近年来国家连续以每年10%左右的幅度提高养老金，使得国家财政只能优先为退休者发放养老金，而无法在短期内解决空账问题。

目前的养老金缺口主要归结于历史原因，但现行采取的现收现付制方式只会让养老金空账越来越大。全国老龄委办公室称，我国目前是世界上唯一老年人口过亿的国家，60岁以上老年人口将突破2亿。而一份有关中国人口问题的研究报告表明，到本世纪20年代末，中国人口将转为负增长。80后们等到了退休年龄时，养老账户上是否有钱可支，恐怕很难回答。

年满60岁累计缴费15年，否则难享养老金

根据《社会保险法》规定，参加职工基本养老保险的个人达到法定退休年龄时，累计缴费不足15年的，可以延长缴费至满15年。在社会保险法实施（2011年7月1日起施行）前参保的，延长缴费5年后仍不足15年的，可以一次性缴费至满15年。另一方面，只有达到60岁的退休年龄，才能享受养老金。事实上，多数人的缴纳社保年限超过15年。以大学本科生为例，毕业年龄为22岁，到60岁时已经缴纳了38年的养老保险。

强制社保，民众无能力选择养老方式

企业职工养老保险是强制参保，不参保是一种违法行为。制度建立的初衷是政府帮助民众强制储蓄，使得民众老有所依。这种制度隐含的前提是民众没有能力安排自己的储蓄，无力照顾自己的晚年，需要把一部分钱强制上缴，由政府统筹。而如今，“靠公共养老金养老根本是不行的”，无疑是给笃定依靠政府能养老的人一泼冷水。

对于低收入者来说，交齐这“五险一金”之后，个人收入将大幅减少。如果低收入者连目前的基本生活都不够保障的话，就更不可能为养老购买商业保险和进行个人储蓄。

对于中小企业来说，强制参保无疑会加重企业负担，逐渐丧失市场活力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=101785>

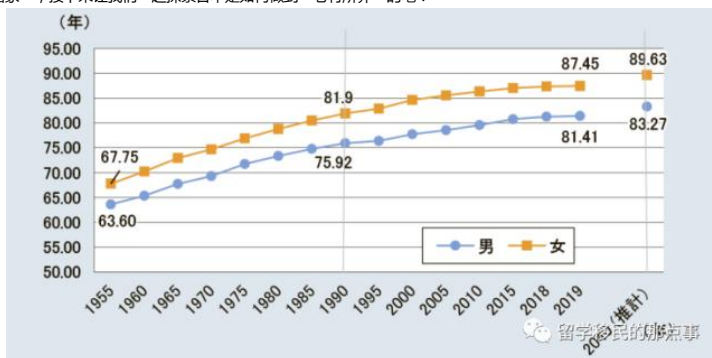
（来源：快资讯）

国际交流

日本何以成为世界上最宜养老的国家？

日本厚生劳动省7月30日发布的简易生命表显示，日本人的平均寿命为84岁，居世界首位，另外，根据日本放送协会(NHK)2021年12月29日的最新报道，日本人平均健康寿命（无需护理等，可以健康度过日常生活的寿命）高达74岁，刷新记录，这显示出了日本在养老保障上的成功。

美国《新闻周刊》曾评选日本为“最适宜养老的国家”，接下来让我们一起探索日本是如何做到“老有所养”的吧！



*日本平均寿命推移

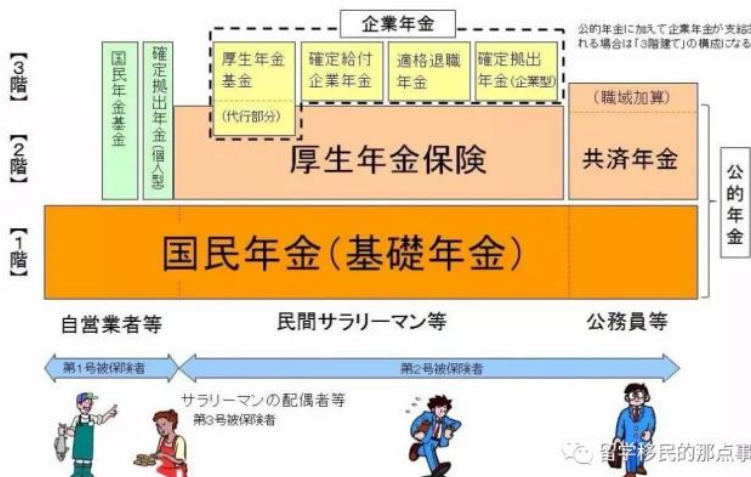
社会保障制度

日本的社会保障体系非常完善，主要由年金保险、医疗保险、劳灾保险、雇佣保险、护理保险组成，其中老年人的年金保险、医疗保险、护理保险这三项合计已经占到社会保障支付总额的70%。

养老保险制度

首先是养老保险制度，又叫年金制度，分为以下3种：

- 1、国民年金，要求20岁-60岁（包含60岁）在日本拥有居住权的居民必须加入，参保者每月约缴纳1.64万日元（约合人民币880元），65岁以后平均每月可领取5.7万日元（约合人民币3152元）；
- 2、厚生年金，缴纳标准与收入相关（缴费比例为月薪的18.3%），面向大中型企业，属强制保险，退休后平均每月可领取15.4万日元（约合人民币8296元）；
- 3、企业年金，可选择性强，可以自由选择加入与否。



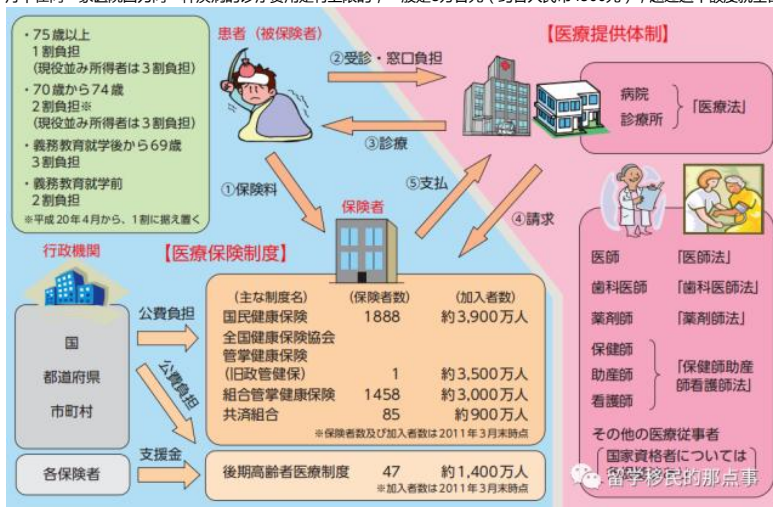
*养老保险构成

医疗保险制度

再者是医疗保险，分为以下2种：

1. 国民健康保险，属强制险，每位日本国民（覆盖家庭主妇、自由职业者、个体工商户、农民、学生、失业者等）和在日本居住3个月以上的外国人必须缴纳，分为市町村国民健康保险和行业工会健康保险两大类，以前者为主，保险费缴纳基数以被保险人上一年总收入为准，费率由各市町村自行决定，支付保险费用后获得医保证，持证就医仅需自付30%费用（其中根据社会实际情况对6岁及以下儿童、75岁以上的老人及65岁以上残疾或卧床老年人给予优待，需自付额度分别为20%、10%）；
2. 协会健康保险，覆盖企业和商会的职工，分为大企业组合医保、中小型企业协会医保和公务员共济型医保三种类型，被保险人加入哪种医保取决于就业单位的性质，保险费用由公司和职工平均分担50%，缴费方式为自动从薪水扣除，由于公司加入的健康保险协会不同费率不同，支付保险费用后获得医保证，持证就医仅需自付30%费用；

**以上两种保险均包含高额医疗费用，即一个月中在同一家医院因为同一种疾病的诊疗费用是有上限的，一般是8万日元（约合人民币4300元），超过这个额度就全部由保险承担。



*医疗保险构成

介護保险制度

接下来是介護保险制度，日本政府于2000年出台并实施《介護保险法》以完善社会整体对老年人护理的支持结构，使老年人即使需要长期护理，也能在熟悉的地区和家中过上独立有尊严的生活。

介護保险费用的缴纳有以下2种方式：

1. 对于40-64岁的被保险人，在工资中和所参加的健康保险一起扣除，保险费用由公司和职工平均分担50%，由于公司加入的健康保险协会不同费率不同；
2. 对于65岁及以上的被保险人，在政府发放的国民年金中扣除，费用由各市町村自行决定。

《介護保险法》将以下两类人划分为可申请长期护理人群：

1. 65岁以上的人(第1号被保险人)；
2. 40-64岁的医疗保险参保人(第2号被保险人)；

第2号被保险人患特定疾病且获得护理证明情况下可享受长期护理，如老年痴呆症、多系统萎缩症、糖尿病神经病变、动脉硬化闭塞、骨关节炎（两侧膝关节或髋关节明显畸形）等。

	65岁以上人士（第1号被保险人）	40岁至64岁人士（第2号被保险人）
适用人群	65岁以上人士	40岁以上，未满65岁的健保组合、全国健康保险协会、市町村国保等医疗保险用户 (年满40岁时自动获得资格， 年满65岁时自动转换为第1号被保险人。)
领取条件	· 需要介护状态 · 需要支援状态	· 需要介护（支援）状态，但仅限于由衰老引起的疾病（特定疾病等）。
保险费征收方式	· 由市町村和特别区征收 (原则上从养老金中扣除) · 从年满65岁的第一个月开始征收	· 连同医疗保险费一起征收 (对于健康保险用户而言，原则上由用人单位负担一半) · 从年满40岁的第一个月开始征收

※ 什么是特定疾病	
1 癌（仅限于由医生根据公认知识判定为没有康复前景的状态）	9 椎管狭窄
2 类风湿性关节炎	10 早衰
3 肌萎缩性侧索硬化	11 多系统萎缩
4 颈椎后纵韧带骨化症	12 糖尿病性神经病、糖尿病肾病及糖尿病性视网膜病变
5 骨质疏松性骨折	13 脑血管病
6 中老年痴呆症	14 闭塞性动脉硬化
7 进行性核上性麻痹、皮基底节变性、帕金森病	15 慢性阻塞性肺病
8 脊髓小脑变性症	16 双侧膝关节或髋关节严重变形

*可申请介护人群划分

需长期护理的申请人（或代理人）到所居住的市区町村进行护理认定申请，由介护认定审查会对申请人情况进行调查核实，被认定为需要介护（分为5各等级）或需要支援（分为2各等级）即可享受介护保险服务。

可用介护服务主要包含以下7类：

1. 在家享用的服务：具体包括访问介护、访问看护、福利设备出租；
2. 单日使用设施等的服务：具体包括日间介护、日间照顾；
3. 住宿服务：在设施（护理场所）住宿、生活介护；
4. 入住类服务：入住有养老院，日常生活支援；
5. 特别养护老人之家：在家难以介护的老年人可以入住特别养护之家，享受进餐、洗浴等介护服务；
6. 小规模多功能型住宅介护：根据被介护者的意愿，灵活安排设施短住和登门访问；
7. 定期巡回：随时响应型访问看护，定期巡回且随时对通报做出回应，除访问介护人员外，还有护士等予以配合，根据被介护者的身心情况，全年全天灵活提供必要服务。

ご利用できる主な介護サービスについて（詳しくは、お住まいの市区町村や地域包括支援センターにお問い合わせください）

自宅で利用するサービス	訪問介護	訪問介護員（ホームヘルパー）が、入浴、排せつ、食事などの介護や調理、洗濯、掃除等の家事を行うサービスです。	宿泊するサービス	短期入所生活介護（ショートステイ）	施設などに短期間宿泊して、食事や入浴などの支援や、心身の機能を維持・向上するための機能訓練の支援などを行うサービスです。家族の介護負担軽減を図ることができます。
	訪問看護	自宅で療養生活が送れるよう、看護師が医師の指示のもとで、健康チェック、療養上の世話などを行うサービスです。	居住系サービス	特定施設入居者生活介護	有料老人ホームなどに入居している高齢者が、日常生活上の支援や介護サービスを利用できます。
	福祉用具貸与	日常生活や介護に役立つ福祉用具（車いす、ベッドなど）のレンタルができるサービスです。	施設系サービス	特別養護老人ホーム	常に介護が必要で、自宅では介護が困難な方が入所します。食事、入浴、排せつなどの介護を一体的に提供します。（※原則介護3以上の方が対象）
日曜りて施設等を利用するサービス	通所介護（デイサービス）	食事や入浴などの支援や、心身の機能を維持・向上するための機能訓練、口腔機能向上サービスなどを日曜りて提供します。	小規模多機能型居宅介護		利用者の選択に応じて、施設への「通い」を中心に、短期間の「宿泊」や利用者の自宅への「訪問」を組み合わせて日常生活上の支援や機能訓練を行うサービスです。
	通所リハビリテーション（デイケア）	施設や病院などにおいて、日常生活の自立を助けるために理学療法士、作業療法士などがリハビリテーションを行い、利用者の心身機能の維持回復を図るサービスです。	定期巡回・随時対応型訪問介護看護		定期的な巡回や随時通報への対応など、利用者の心身の状況に応じて、24時間365日必要なサービスを必要なタイミングで派遣する介護サービスです。必要な人員だけでなく、必要に応じて医師や看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、ケアマネジャーなど、多職種が連携してサービス提供を受けることもできます。

*介護服务内容

需要介護の级别越高，所需介護的方面就越多，费用也就越高，政府补助额度相对越高，在补助上限额度内，被介護者仅需自负10%护理费用。

介護等级	补助上限	个人负担（10%）
需要支援1	50,320円	5,032円
需要支援2	105,310円	10,531円
需要介護1	167,650円	16,765円
需要介護2	197,050円	19,705円
需要介護3	270,480円	27,048円
需要介護4	309,380円	30,938円
需要介護5	362,170円	36,217円

*介護費用補助

日托服务设施

自2000年介護保険制度实施以来，为老年人提供服务的设施种类逐渐丰富，设施内服务质量和环境优越，对老年人实现全方位托管，目前设施主要为以下3类：

- 1、康复型日托设施，设施内专业器械配置齐全，工作人员为专业理疗师或康复训练师，因自然衰老出现身体机能衰退需专业训练或伤病需要康复训练的老年人通常会选择这类设施；
- 2、活动型日托设施，设施内开设歌唱、象棋、书法、插花、手工等活动教室，项目丰富，能够刺激老年人发展兴趣爱好并付诸行动，从而预防老年痴呆；
- 3、养老入住兼备型日托设施，设施内配备专业护理人员及认知症专科护士等专业老年人护理人员，对各种入住老年人的情况处理更及时也更专业。

社会养老体系

除了以上政府制定的养老制度以外，日本养老体系的完善还体现在健康养老理念、医养结合模式等方面。

养老理念

日本政府鼓励健康老年人尽早进行体检等预防工作，鼓励富裕的老人多自付一部分保险金，并提出四助：

- 1、自助:积极缴纳保险金、导入自费服务等市场调节手段；
- 2、互助:老年人之间建立相互帮助团体，政府发补贴鼓励；
- 3、共助:政府积极拨款；
- 4、公助:医疗保险税金更多用于介護保险。

医养结合

日本还积极建立区域综合护理体系，形成医疗循环，老年患者从大医院 - 康复医院 - 社区介護 - 回家，此后，由社工根据病情不同介绍老年人去不同类型的介護机构；

依照日本《介護保険法》规定，老年人需根据自身7级健康评估结果来享受对应级别的介護服务，社区配套设施有对应分级服务的养老机构，一般分为：

- 1、居家养老型:针对访问和日托老人；
- 2、社区养老型:针对过夜和患认知障碍的老人；
- 3、专业机构养老型:针对需要医疗保健机构服务的老人。

老年人生活

日本社会生活模式区别于国内的世代看护，日本人在终身雇佣体制下，朝九晚五的工作完成“原始积累”，老后开始真正享受人生，日本总务省2019年发布的60岁以上老年人的休闲活动占比显示，“学习·自我发展·训练”在60-64岁老年人中占比最高，“志愿活动”在70-74岁老年人中占比最高，“运动”“爱好·娱乐”“旅行·游览”三项在各年龄段老年人休闲活动中占比都比较高。

	男女合計：60～64歳	男女合計：65～69歳	男女合計：70～74歳	男女合計：75歳以上
学習・自己啓発・訓練	35.1	33.6	32.0	22.2
ボランティア活動	28.6	29.8	30.0	20.0
スポーツ	67.4	70.2	68.2	49.6
趣味・娯楽	86.4	84.8	81.7	67.5
旅行・行楽	72.6	72.6	49.4	49.4

*日本60岁以上老人的社会活动占比

老年人运动包含棒球、钓鱼、远足、轻体操等各方面，提高身体素质的同时，放松心情，帮助老年人调整退休后的生活节奏变化；

兴趣爱好以外语、烹饪、缝纫、人文艺术为主，因为老年人的生活经历及社会阅历已经达到一定高度，发展兴趣更倾向于养心，追求在平静中顿悟带来的豁然开朗的感觉；

日本老年人的游览休闲多以国内短期旅游、归乡探亲等形式，这给了老年人退休后另外一种接触社会的方式。

世界给予的高度评价

基于以上完善的社会保障制度不难看出日本已实现了世界上屈指可数的长寿国家的养老体系，在世界上也受到了很高的评价。在2012年The Conference Board of Canada公布的资料中，除了平均寿命外，在死亡率（年轻人、癌症、循环器官疾病、糖尿病、肌肉骨骼疾病、精神疾病、婴儿、医疗事故）等项目上也获得了A的最高评价，综合评价也在17个国家中获得了第1名。

	加拿大	法国	德国	意大利	日本	英国	美国
平均寿命	B	B	C	A	A	C	D
健康状况的自我评价	A	B	B	B	D	A	A
年轻人死亡率	A	B	A	A	A	B	D
癌症死亡率	C	B	B	B	A	C	B
循环器官疾病死亡率	A	A	D	B	A	C	C
呼吸疾病死亡率	B	A	A	A	C	D	C
糖尿病死亡率	C	A	B	C	A	A	C
筋骨疾病死亡率	C	C	A	B	A	D	C
精神疾病死亡率	B	B	B	A	A	C	C
新生儿死亡率	C	B	B	B	A	C	D
医疗事故死亡率	B	C	C	A	A	B	C

*世界主要国家的综合评价结果

日本的养老体制达成了世界领先的完善，把“老有所养，老有所依”的社会理念做到了极致，让日本老年人在充分享受生活的同时发挥余热，值得世界范围内借鉴！
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=101787>

（来源：快资讯）

生命哲理

早有养老意识，不担心晚年危机

人老了许多生活风险，无法避开各种不测的侵扰，也无法保证岁月静好，后半生的养老，说到底有钱才是王道。

人到晚年，身体偶尔会出现小毛病，手头上的钱也开始吃紧，需要儿女来养老，而子女的能力和孝顺怎么样，都是一个未知数。因此，老人的尊严，全靠自己早作打算，防患老年危机，刻不容缓，否则后果很严重，甚至会让老人绝望。

靠山山会倒，靠人人会跑，人生在世自己最可靠，最靠得住的就是自己的健康和兜里的钱。靠自己，人生才永远不会输，不论处在哪个年龄阶段，命运都要靠自己把握，哪怕一路跌跌撞撞，哪怕一路风风雨雨，过得去，才有艳阳天。

老王退休后，倾其所有，为儿子全款买了婚房，帮女儿交了首付，谁料天有不测风云，后来生了一场大病，虽然每月有退休金，但一时拿不出大几万块钱出来治病，儿女却互相推脱，女儿说爸偏心全款给儿子买房，儿子埋怨爸不该资助嫁出去的女儿，而老王也悔当初没有留下养老钱。

没有养老钱这张底牌，老年人活得就卑微，甚至很不幸。人到晚年，如果子女不孝，用金钱来养老才是最靠得住的，不用去看别人的脸色，也不用在意别人的想法，可以花钱去购买自己所需要的各种养老照顾和服务。

人心不用试，一试心就凉。当你没钱的时候，自然就能看透生活。此时此刻，老王才真正领悟到，当你有钱的时候，它能庇护你一世安康，当你没钱的时候，它会疏远你跟家人的关系，让你活得卑微起来。

老年人须明白，任何时候都需要把钱攥在自己手中，这才是一个老人拥有晚年生活的根本。

要知道，秋叶有凋零的季节，人终究会有油尽灯枯的时候，也有离世的那一刻。每个人的老年都会不期而至，要想晚年活得有尊严，活得更幸福，就该早作养老的打算，如果你没有直面生死的勇气，也就无法真正拥有属于自己的晚年人生。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=598&aid=101786>

（来源：树洞语录）

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039

内部刊物仅供参考