



国务院关于印发“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划的通知

实施积极应对人口老龄化国家战略



江西省卫健委关于征求《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》意见的函



- 为贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》，省卫生健康委牵头相关部门组织起草《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》，现向社会公开征求意见。公众可在2022年2月14日至2022年3月15日前，通过以下途径和方式提出意见建议：
- 一、通过电子邮件方式的，请将个人或单位的意见建议发送至：jxswjwllc2020@126.com，邮件主题请注明“关于加强新时代我省老龄工作实施意见征求意见”。

养老视点	4
北京：加快推进安宁疗护服务发展，每区将至少设 1 所安宁疗护中心.....	4
北京：通州区多形式布局养老服务，推进京津冀养老一体化.....	4
上海：打造大城养老的浦东样本.....	4
天津：加快推进养老服务体系建设和 2025 年全市养老机构床位达 10 万张.....	5
山东：淄博市政协委员任宁：推进基础设施适老化改造打造城市颐养品牌.....	5
辽宁：沈阳市和平区开启养老服务新方式.....	5
四川：事关养老服务、未成年人保护……成都这项规划正式印发！.....	5
四川：破解“超老龄化”难题：自贡市致力于打造 15 分钟养老服务圈.....	6
浙江：未来“吃香”的养老城市，不是杭州也不是宁波，而是这座城市.....	6
江西：我省就加强新时代老龄工作向社会征求意见.....	7
江西：到 2025 年对 6 万户老年人家庭进行适老化改造.....	7
江苏：常熟快速有序开启养老服务“战役”模式.....	7
新疆：霍尔果斯市健全养老服务体系打造居家养老幸福圈.....	7
内蒙古：奈曼旗民政局积极推进养老服务工作高质量发展.....	8
内蒙古：乌海推进困难老年人居家适老化改造.....	8
公建民营放大农村养老服务效能.....	8
全国政协委员陈文华：发展普惠养老服务健全基本养老服务体系.....	9
精准对接需求，适老化改造让居家养老更安全！.....	9
我国步入中度老龄化社会，地方如何发展银发经济？.....	9
张车伟：不必以“灰色眼光”看人口老龄化.....	10
北大教授：家庭是养老的第一责任人和“守门人”.....	10
政策法规	11
国务院关于印发“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划的通知.....	11
江西省卫健委关于征求《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》意见的函.....	15
养老研究	16
7 个日本女人抱团养老的故事.....	16
养老产业	16
保险公司加速布局养老产业，朱俊生：机遇与挑战并存.....	16
年轻消费萎缩，银发消费顶上：从年龄结构看中国消费大格局.....	17
智慧养老	21
智慧养老产品不可仅“看上去很美”.....	21
养老金融	22
李迅雷：老龄化加速，金融服务养老事业将为资本市场注入长期资金.....	22
税延养老险经营主体再扩容.....	24
商业银行拓展养老金融服务，前景如何？.....	24
巴曙松：以 ESG 理念推动养老基金可持续发展.....	24
关于我们	26
联系我们	26

- 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

中民养老大讲堂 曹伟 实践 案例 视频

养老视点

北京：加快推进安宁疗护服务发展，每区将至少设1所安宁疗护中心

市卫生健康委、市发展改革委等七部门日前联合发布《北京市加快推进安宁疗护服务发展实施方案》。根据方案，到2025年，本市每区至少设立1所安宁疗护中心，床位不少于50张，为有住院治疗需求的安宁疗护患者提供整合安宁疗护服务；全市提供安宁疗护服务的床位不少于1800张。

本市将加快建立以社区和居家为基础，机构为补充，综合、连续、机构和居家相衔接的安宁疗护服务体系。通过转型、新建、改扩建等形式，发展建设一批安宁疗护机构。将提供安宁疗护服务的康复机构、护理机构、社区卫生服务机构、医养结合机构等纳入医联体建设，促进优质安宁疗护服务资源下沉基层。

有关部门将引导综合医院、中医(中西医结合)医院、专科医院设置安宁疗护科；支持在肿瘤科、疼痛科、老年医学科等相关科室设立安宁疗护床位；支持有条件的二级及以下医院、社区卫生服务中心，按要求转型为安宁疗护中心；支持和引导社会力量举办规模化、连锁化的安宁疗护机构；鼓励具备条件的养老机构开展安宁疗护服务。

安宁疗护中心主要为需住院治疗的安宁疗护患者提供机构安宁疗护服务。二、三级医院主要为突发急性病或身体、心理症状较重、需要住院治疗的安宁疗护患者提供安宁疗护服务，并承担安宁疗护技术支持、安宁疗护专业人才培养等任务。社区卫生服务机构、护理机构、养老机构主要为诊断明确、症状轻且稳定的安宁疗护患者提供机构和居家安宁疗护服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102584>

(来源：北京日报)

北京：通州区多形式布局养老服务，推进京津冀养老一体化

在北京市通州区中仓街道，有一个特殊的四合院。院里的常客都是老年人，他们经常来这里聚会、学习、欢庆。这里不是普通人家，但又胜似寻常人家，这就是莲花寺社区养老驿站。在驿站的墙上写着几个字：“拥抱智慧养老的美好生活”，这里无疑成为了老年人们的一片乐土。

数据显示，截至2020年底，通州区60岁及以上人口超过了31万，占全区常住人口17%。为了应对老龄化的形势，通州区民政部门结合《北京城市副中心(通州区)“十四五”时期民政事业发展规划》的出台，做了一系列工作。

目前，通州区已建成区级养老指挥中心，在10个街道乡镇建成养老照料中心11家，在全区22个街道乡镇建成养老服务驿站139家，由养老服务驿站延伸连锁运营的养老助餐点29家，基本实现社区居家养老服务全覆盖。莲花寺社区养老驿站正是其中的一个。该养老驿站不仅常为老年人举办各种活动，还为本辖区内60周岁以上的老年人提供不超过15天的短期托养服务。

多种养老形式解决“最后一公里”问题

随着北京人口老龄化程度加深，不少家庭都面临着养老难题。据专家介绍，养老服务驿站是一种新型的养老模式，旨在解决养老服务“最后一公里”的供给困难，是对机构养老和居家养老工作的有益补充。这种驿站的特点是离家近、收费低，老人不用远离熟悉的环境，就可享受专业养老照护服务，这也是大型养老机构所不具备的优势。

而家园中心的养老社区则采用“整体管家服务”模式，由物业公司统一管理，从全周期运维层面策划实施，探索通过互联网运营平台接轨。记者了解到，中仓社区家园中心立足于打造“养老服务+便民服务+公益服务”的小型综合服务体，可供附近3000户居民订餐、休闲、读书、健康康复等。而位于宋庄镇小堡村的汇禧润福养老社区则可以为有需求的老人提供一站式服务，包括独立生活、协助生活和专业护理等。同时，还可以为老人提供一系列的配套服务，包括打扫卫生、洗衣做饭、康复理疗、健身中心、医疗保健等。

另外，中国人有家庭养老的传统，因此，“家庭照护床位”这种新型服务模式应运而生。它是以养老机构为依托，将机构内专业化养老服务延伸到了家庭，能够把专业养老机构服务和智能化养老服务设施送入有需要的家庭。

建设区级养老指挥中心助力智慧养老

“疫情期间，‘一键呼’充分发挥服务效能，服务助力老年人跨越数字鸿沟，呼叫服务次数达到13000余次。”通州区民政局相关负责人表示告诉记者，为满足老年人多层次、个性化的健康养老需求，通州区民政局自2020年开始向6000名巡视探访服务对象推广宣传“一键呼服务”，截至2021年年底共计为2800多名老人配备安装一键呼设备。

2021年，通州区区级养老指挥中心正式建成启用。作为通州区养老服务体系的运行枢纽和智慧平台，通过统筹协调组织指导，该中心承担起区域养老资源整合、养老信息综合平台、养老行业监管指导等职能。

另外，2021年，通州区还开发了智慧养老照护系统，以评估、诊断、计划、实施、评价为老人服务，实现老人智能照护服务闭环管理。

养老服务向北三县延伸，推进京津冀公共服务合作

在京津冀协同发展的大背景下，北京城市副中心(通州区)的公共服务需要向北三县“拓展”。

2021年11月，国务院印发《关于支持北京城市副中心高质量发展的意见》，提出高水平规划建设医养结合的多层次养老服务体系，推动北京养老服务项目向北三县等周边地区延伸布局。2022年2月，北京市发布《关于推进北京城市副中心高质量发展的实施方案》，要求共同培育北三县区域性医疗养老服务功能，推动北京养老服务项目向北三县等周边地区延伸布局，统一养老标准，落实跨区域养老机构补贴等鼓励支持政策。

对此，通州区民政局相关负责人表示，通州区将进一步整合地区养老资源，共同推动区域养老服务体系建设，同时有效开展养老服务职业技能培训提升工作，建立完善北京市养老护理员储备库，主动培训津冀蒙养老护理员。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102585>

(来源：中国发展网)

上海：打造大城养老的浦东样本

第七次人口普查数据显示，中国60岁及以上人口达2.6亿人，占人口总数18.7%；上海老龄化情况更为显著，60岁及以上人口占比23.4%。如何应对老龄化的挑战？上海市“十四五”规划中明确提出了“积极应对人口老龄化”的重点举措。

作为上海老年人人口总量最大的区，浦东新区已进入深度老龄化社会。面对日益加快的老龄化形势，浦东新区加快推进养老服务的整体布局，初步构建了体系化推进、高质量发展的大城养老“浦东样本”。

“养老服务是一个综合性的考量，政府的托底是必须的，由政府来提供基本的、公共的养老服务。但养老服务需要政府、社会、家庭、个人来共同承担。按照这种思路，我们同步推进了9073、事业产业、医养康养体系的发展，这是我们对浦东养老工作的整体布局。”浦东新区民政局局长周小平介绍。

养老设施赋能养老模式，让老年人原居安养

最新数据统计，2021年浦东新区GDP达1.45万亿元左右，成为中国经济最强区。“财力有一分增长，民生有一分改善。”周小平透露，对比“十三五”，“十四五”每年的养老工作投入将会增加50%，“这体现了区委区政府对养老工作的高度重视”。

养老工作的高投入并不意味着直接补贴到每位老人，而是提供给老年人最综合最完整的服务。从这个角度，浦东新区养老服务将“9073养老模式”中的7作为重中之重。

9073养老模式，即90%的老年人居家养老，7%的老年人依托社区的支持养老，3%的老年人入住机构养老。“加快老年友好型社区的建设，让老人原居安养，在熟悉的环境更好地安度晚年。”周小平说。

那么7要做什么呢？“首先，要把养老设施按照每千人40平方米的要求进行配置。”

2021年正式实施的《上海市养老服务条例》明确规定，社区养老服务设施建筑面积应当不低于常住人口每千人40平方米。作为常住人口超两千万的超大城市，周小平坦言这个要求并不低，但他还是认为，浦东需要在这个基础上做得更高一些。

有了设施，关键还是要看功能。“社区的各类的养老服务设施，包括综合为老服务中心、日托照料、老年助餐等等，我们需要进一步加密它的功能，争取老人步行15分钟以内，就能到达这样的服务点，在功能上为老年人提供多样化的选择。”

作为一种多层次的选择，浦东新区养老机构增长迅速。民政局数据显示，目前，全区共有养老机构170家，总床位数31708张。以“社区+机构”组成的养老服务圈为依托，浦东新区推广了一项嵌入式，小规模，多功能，专业化的社区养老服务模式，即养老社区和机构能够满足老年人原居养老需求，赋能居家上门服务。

上海陆家嘴长者综合照护家园，就是浦东新区首家集中短期住养、日间托养、居家服务、家庭援助等多功能为一体的社区托养机构，它能够辐射周边10-15分钟半径内的失能或失智老年人，让他们在家中就可以获得“一站式”综合照护服务。

“之前，我们打通了这些服务进入医保和偿付险的渠道，往后我们想在已有功能上再做叠加，例如可以将医疗服务叠加上去。推动公共服务资源下沉和共建共享，提高服务便利化水平，这是对老年人真正的关爱。”周小平说。

事业产业联动，将人口老龄化作为发展性的因素

为了托底养老服务，周小平认为，需要将更多的产品、更好的技术应用到这种为老服务当中，这涉及到养老事业和养老产业的联动。

2019年，中共中央、国务院印发的《国家积极应对人口老龄化中长期规划》指出，人口老龄化是社会发展的必然趋势，是人类文明进步的体现，也是今后较长一段时期我国的基本国情。人口老龄化对经济运行各领域、社会建设各环节、社会文化多方面乃至国家综合实力和国际竞争力，都具有深远影响，挑战与机遇并存。

相对于扩大养老服务供给、促进养老服务消费，以及拉动内需、扩大就业、推动经济发展方面，养老产业具有重要作用。一直以来，浦东新区在推进智慧养老、发展养老及康复辅助器具产业方面率先探索，依托张江园区区位优势、人才、信息、技术等方面的优势，从2020年开始筹备产业园建设。

“筹备这个园区的目的，是希望在养老产业需求和供给之间搭建一个桥梁。在养老产业的发展中，不断衍生出新的需求，这些需求就可以通过园区和企业进行对接。企业收到这个需求，经过评估后可以研发出相关产品，

产品可以在养老机构里去试用，等于把养老机构变成应用场景，有助于产品进行迭代和技术更新，这些新的技术和产品又可以运用到我们为老服务当中，让老人能享受到更为便利的服务。”周小平介绍。

2022年1月20日，浦东新区智能养老产业园正式运行。周小平希望，这个园区不拘泥于一个物理的空间，而是联动浦东相关产业集聚区、相关医院、养老服务机构，构建出“一核多点”的产业布局，最终打造成为中国智能养老产品、技术、服务的创新地、智能养老产业集聚地和输出地。

2021年出台的《引领区意见》要求浦东成为更高水平改革开放的开路先锋。周小平认为，从引领区的角度讲，浦东新区的养老服务需要出标准、出品牌、出规范。因此在以往的实践中，浦东新区民政局整理了十几个方面的课题，例如智能养老如何实现，品牌化、标准化怎样进行突破。“为老服务的工作，它是不断地研究和改进，在实践中进行深入；除此之外我们还要做的，是提供好基本的公共服务，搭建好平台，让更多的力量参与进来。”

“人人都会老，家家有老人。为老的事情一定是全社会关心的事情，与每个人的息息相关。浦东虽然做了一些探索，但是我们还有很大的空间去提升。”周小平表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102586>

(来源：中新网)

天津：加快推进养老服务体系建设和到2025年全市养老机构床位达10万张

“我住在尚和园，养老院就开在家门口，住着舒服，离着儿女也近，自理情况下，一个月不到三千块钱，我的退休金足够了。

天津北方网讯：“我住在尚和园，养老院就开在家门口，住着舒服，离着儿女也近，自理情况下，一个月不到三千块钱，我的退休金足够了。遇上身体不舒服，和苑街卫生院大夫马上就来看病，还给我们定期查体，疫情期间上门核酸……我们老年人能感受到天津在为老服务上越来越完善、贴心！”20日上午，在红桥区苑街夕阳养老院里，78岁的张奶奶通过微信视频笑着对记者说。一座幸福之城，硬核的民生底色不可或缺。养老作为民生头等大事之一，更备受百姓关注。“十四五”期间，天津将如何加快推进养老服务高质量发展，让“老有所养”的含金量更足？

“养老问题必须作为重点民生问题加以重点突破”——记者从市民政局获悉，《天津市民政事业发展“十四五”规划》于近日印发，明确“十四五”期间，本市在增强应对人口老龄化程度持续加深的紧迫感同时，加快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，健全失能老年人长期照护服务体系等，到2025年，全市养老机构床位达到10万张，养老机构、日间照料中心的医疗卫生服务覆盖率达到100%，基本形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系，以满足津城百姓多样化、多层次养老服务需求。

如何强化养老服务保障？“天津模式”是：从完善兜底养老服务、加强基本养老服务、推动长期照护服务三方面着手。据了解今年全面建立居家社区探访制度，确保失能老人均能有效得到社区帮扶，特殊困难老年人月探访率达到100%；年内完成每个涉农区至少建有1所以农村特困失能、残疾老年人专业照护为主的区级特困人员供养服务设施（敬老院）；将完善全市老年人能力综合评估标准，统一评估程序，把评估结果作为领取老年人补贴、接收养老服务和长期照护服务的依据等。

如何优化养老服务供给，天津在这张答卷上亦绘满“幸福”。

夯实居家养老基础，天津将复制推广河西区居家养老试点模式，突出居家为主的养老服务体系；支持家庭承担养老功能，将资源向居家养老倾斜；根据老年人需求，改进订餐方式，调整补贴餐标，到2025年，实现助餐服务全覆盖等。

完善社区设施网络，本市将开展城乡居家社区养老服务设施建设三年行动，推进城乡居家社区养老服务设施配建补齐、提档升级；推动各级政府通过建设、购置、置换、租赁等方式补齐老旧小区养老服务设施短板；到2022年，新建居住区养老服务设施配建率达到100%，到2025年，“一刻钟”居家养老服务圈逐步完善；继续推进社区老年日间照料服务中心建设，调整照料中心职能定位，加快推进其社会化运营，鼓励社会力量兴办照料中心；在今年内，城市地区日间照料机构覆盖率达到90%；到2025年，城市地区日间照料机构覆盖率达到100%，农村地区日间照料机构（含农村互助幸福院）覆盖率达到70%。

同时，大力发展嵌入式养老。按照“1+N”思路，每个街道（乡镇）不少于1家区域嵌入式机构（即街道乡镇综合养老服务中心，面积不少于1000平方米）、N家社区嵌入式机构，具备“三入四嵌一床位”（入托、入照、入户、嵌餐、嵌智、嵌康、嵌护、家庭养老床位）等综合服务功能，打破机构养老和居家社区养老服务的界限，打造“居家—社区—机构”综合型服务，打通养老服务的“最后一米”；在2022年，100%的街道、40%的乡（镇）建有区域嵌入式机构；到2025年，区域嵌入式机构（具备综合功能的养老服务机构）在街道（乡镇）覆盖率达到100%。

天津还将优化城乡养老机构床位结构。目前，全市有养老机构床位8万张，从今年起，按照每年不少于5000张床位的建设进度，到2025年，全市养老机构床位将达到10万张，养老机构护理型床位占比不低于60%，并推进市级公办养老院改扩建。此外，“十四五”期间，本市还将在补齐农村养老短板、推进医养康养服务、构建应急救援体系、深化京津冀养老服务协同发展、推广普惠型养老服务等方面下大功夫，让“老有所养”幸福底色更浓。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102587>

(来源：潇湘晨报)

山东：淄博市政协委员任宁：推进基础设施适老化改造打造城市颐养品牌

淄博市提出，未来五年要加快推动老有所养向老有颐养转变，配建社区养老服务设施，推进基础设施适老化改造，加快建设老年友好型城市。然而目前，不少养老机构存在养老从业人员数量无法满足实际需求的现状。此次参加政协第十三届淄博市委员会第一次会议的政协委员、山东宁智寓和养老服务有限责任公司总经理任宁，就是带着这个问题而来的。

“以我们公司旗下的养老机构为例，150余名员工，管理人员只占了四分之一，但即便如此，养老护理的数量还是远远不够，尤其对失能、失智、高龄老年人的护理很难达到预期效果。”任宁认为，我市应加快推进养老从业人员培训平台建设，为农村偏远地区的劳动力和养老机构之间建立用工链接媒介，比如在高青、桓台、博山、淄川、沂源等富余劳动力较多的区县建立至少20处养老护理员培训基地，为乡村年龄偏大又有就业意愿的女性提供就业机会，同时也为养老机构提供人力资源输入渠道。

2021年重阳节，市政协会同市民政局、市卫生健康委就医养结合工作进行专题调研，组织召开“有事好商量”协商座谈会，筛选确定了11家可推广、可复制的先进典型，在全市树立起了可信赖的医养结合品牌，任宁的养老机构也成功入选。“作为专业的养老机构管理者，我们也有信心培养出高水平、高素质的养老护理人员，推动淄博养老服务产业创新发展，为全市加快从老有所养向老有颐养转型，为建设老年友好型城市贡献一份力量。”展望未来，任宁信心满满。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102588>

(来源：快资讯)

辽宁：沈阳市和平区开启养老服务新方式

为了进一步推进社区居家养老服务的发展，满足社区老年人更方便、多层次、多样化的居家养老服务需求，沈阳市和平区文安路社区以“品质社区”建设为载体，依托万家宜康社区居家养护中心，推行“医养结合”，打造长期居住、日间照料、居家入户和家庭服务的“3+1”高品质服务模式，打造文安路社区养老服务品牌。

开通了社区居家养老便民服务热线，向社区居民发放了居家养老服务宣传单，电话受理老人服务需求；开展了助餐、助浴、义务理发、修脚、代购、代缴、组织老人参观博物馆等生活类服务。截至目前，开展助餐21000人次、助浴460人次、免费修脚863人次、免费理发1190人次。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102589>

(来源：潇湘晨报)

四川：事关养老服务、未成年人保护……成都这项规划正式印发！

近日，成都市民政局与成都市发展和改革委员会联合印发《成都市“十四五”民政事业发展规划》（以下简称《规划》），提出了多项惠民生、暖民心、解民忧的改革举措。

《规划》中有哪些内容

我们一起来看看！

明确重点——描绘未来高质量发展蓝图

《规划》聚焦高质量发展主题和人民美好生活需要，以基本民生保障、基层治理、养老服务和专项社会服务四大体系建设为主线，以十项重点工程为支撑，并设置了19个主要发展指标，努力让人民群众的获得感、幸福感和安全感更加充实、更有保障、更可持续。

这些指标精准落点到“社会救助、养老服务、基层治理”等能力提升工程上。譬如，到2025年，坚持“应住尽住，愿住尽住”的原则，生活不能自理兜底保障集中供养率由40%达到60%；公益慈善类组织增加至400个；精神障碍社区康复服务站（街道）覆盖率由10%达到100%等。力求全市民政事业现代化水平取得明显进展，整体水平走在全国前列。

健全体系——让困难群众受助更及时更暖心

到2025年，分级分类、统筹兼顾的基本民生保障体系更加完善。城乡低保标准年度增速不低于居民上年度人均消费支出增速；生活不能自理的特困人员集中供养率达到60%，特困人员救助供养覆盖的未成年人年龄从16周岁延长至18周岁；全面落实残疾人“两项补贴”资格认定申请“跨省通办”，实现精神障碍康复服务站（街道）覆盖率100%；落实孤儿、事实无人抚养儿童、困境儿童基本养育标准和生活补贴自然增长机制，开展“福彩圆梦·孤儿助学工程”“孤儿医疗康复明天计划”项目，特殊困难儿童实现多维度专项保障。

整合大数据资源，提高救助科学性、精准性。依托社会关爱援助体系及各级社工服务站（室），统筹基层社会救助服务力量和资源，增强社会救助综合服务能力。

提质增效——满足老年人多层次养老服务需求

保障提升基本养老公共服务。对独居、高龄、空巢、农村留守老年人提供定期巡访探视和关爱服务，加快建立农村居家社区养老紧急救援系统；强化公办养老机构保障作用，重点为特困老年人、低收入老年人、经济困难的失能半失能老年人提供托养、护理服务，实现农村特困老年人集中供养“应养尽养”、社会失能老年人“需托尽托”。

扩展便捷、普惠养老服务。加快构建“15分钟养老服务圈”，支持发展家庭“喘息服务”，开展“物业服务+养老服务”试点，让老年人在不离开熟悉环境和亲情陪伴下，就近便利地享有养老服务。到2025年，全市建设家庭照护床位6000张，每个街道及有条件的镇至少建有1个社区养老服务综合体，镇（街道）范围具备综合功能的养老服务机构覆盖率不低于60%，全市新增普惠性养老床位1万张以上，养老机构护理型床位占比达60%以上。

营造老年友好社会环境，提升养老服务品质。积极推广养老服务“时间银行”“养老服务+行业”“智慧养老服务”等创新服务模式，加强养老服务人才队伍建设，每名老年人至少配备1名社会工作者。制定养老服

务监管责任清单，对存在严重失信行为的机构实施联合惩戒。

统筹谋划——超大城市现代化基层治理活力有增

坚持党建引领，城乡社区基层治理体系更加完善，社会组织、社会工作、志愿服务发展提质增效、有机融合，有效参与社会治理，慈善事业在第三次分配中发挥的作用显著增强。到2025年，完成100个“小区（院落）民主协商提能增效创新示范点”试点建设；每万人拥有社会组织不少于7个，培育品牌型社会组织不少于20个；全市持证社工达到3.5万人，促进社会工作服务覆盖有需求的全龄市民；公益慈善类组织达到400家，志愿服务站点社区覆盖率达到100%。

全面提升——建设高品质便民利民基本公共服务体系

聚焦未成年人保护，到2022年底，全市镇（街道）未成年人保护工作站实现全覆盖，开展心理健康专业服务项目达70%以上；到2025年，全市四级未成年人救助保护机构、未成年人保护工作站（点）实现全覆盖。实施婚姻登记服务创新工程，建设公园式婚姻登记生态生活新场景，打造与本土婚俗文化、生态景观相结合的特色街区，引导新时代文明婚俗新风；引入社会专业力量，在婚姻登记过程中，开展婚姻家庭辅导教育，开展婚姻家庭咨询辅导服务。

提升殡葬公共服务水平。实施《成都市绿色殡葬三年行动计划（2021—2023年）》。到2025年，绿色节地生态安葬率达到80%；城乡公益性安葬（放）设施县级覆盖率达到100%。

深度融合——高质量推动民政服务协同发展

全方位构建成都市圈作和成渝地区双城经济圈协作的区域民政服务新格局。建立成都、德阳、眉山、资阳救助对象经济状况核对信息共享机制，推进社会救助跨区域通办，协同开展跨区域社会救助；推动养老服务合作共建，支持成都、德阳、眉山、资阳养老服务同城化发展；加强婚姻登记服务联动共享，不断拓展天府市民云“成都婚事通”预约预审功能服务，为成都市圈居民办理婚姻登记提供高效服务保障；落实完善基本殡葬服务补贴，进一步畅通异地办理渠道。

<http://www.cn99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102590>

（来源：澎湃新闻）

四川：破解“超老龄化”难题：自贡市致力于打造15分钟养老服务圈

第七次人口普查数据显示，全市60岁及以上人口68万人，占常住人口比重为27.34%；65岁及以上人口53万人，占常住人口比重为21.29%，我市老龄化率高居全省第二、全国第四，自贡提前进入人口“超老龄化”社会。

2022年春节刚过，自贡市民政局就推陈出新，在线上连推推出4期初级养老护理员操作规范教学视频，内容分别为“为老人更换尿垫（纸尿裤）”“喂食误吸的急救与报告”“卧床老人预防压疮”“轮椅转运老人”等常规操作项目。

此次线上教学对象除了全市养老机构、日间照料中心以及社区综合为老服务中心工作人员之外，还重点涵盖居家养老老年家庭成员，尤其是失能老年家庭成员。

根据第七次人口普查数据，自贡市已进入人口超老龄化社会（65岁以上人口占总人口超过20%），呈现出老龄人口规模大、老龄化速度快、老龄化程度深、高龄失能化多、城乡区域差异大等特点。

近年来，我市立足居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，打造15分钟养老服务圈，全方位满足全市老年人养老服务需求。

老年助餐服务点：一荤一素最低3元

“菜品不错，味道可口，也比较清淡。”2021年9月27日，在白果社区老年助餐服务点就餐的69岁老人陈茂辉，面对记者的镜头竖起了大拇指。当天，全市首批21个老年助餐服务点同时投入使用，覆盖约6万名老年人（其中包括4000名特殊老人），最低餐标（一荤一素）为每人每餐10元，补贴后仅为3元。

据了解，助餐点提供的餐食专门针对老人的饮食特点进行了食材搭配，并实行减盐、减油、减糖。此外，每个助餐点还设立了“营养健康角”，提供自测工具、自评方法、自救知识，邀请营养师撰写老年人饮食健康知识并统一印制张贴，以达到规范老人饮食习惯，确保老人饮食健康目的。

助餐点位置充分考虑老年人人口分布、用餐服务需求、服务半径、场地事宜等因素，按照“广覆盖、贴需求、惠民生、可触及”的原则，采取依托社会化餐厅、养老机构、日照中心/社区养老服务综合体建设或社区企业新建等多种模式，通过“个人掏一点、企业让一点、政府补一点、慈善捐一点”，实现助餐服务的可持续发展。

为老服务中心：花1元钱享受一站式服务

如果说助餐点解决了老人就近“吃饭”的问题，同样属于“打造15分钟养老服务圈”满足老人养老所需的筱溪街综合为老服务中心，则为老人提供一站式生活及医疗服务。

2021年9月投入运营的筱溪街综合为老服务中心，是全市首家社区养老服务综合体，健身器材、书报、棋牌等文化体育设施一应俱全。服务内容包括老年助餐服务、日常生活类服务、健康关怀服务、养生调理服务以及门诊挂号预约、健康体检医疗护理等等。

“每天6点过就有人在门口排队。”68岁的张国立生称，晚上大家就聊聊天、看看电视、读读报打发时间，他表示自己患有腰椎间盘突出，经过一段时间的艾灸症状大大减轻了。钟超英是中心一名服务管家，她告诉记者自己的手机始终保持24小时畅通，一次接到服务对象陈婆婆女儿打来的电话，称母亲突然出现身体不适。钟超英赶紧和医院取得了联系，并跟踪了解陈婆婆病情直到康复出院。

据悉在筱溪街综合为老服务中心，老人每月支付30元就能享受1年365天，每天24小时不间断服务，内容包括理发、助餐、家政等几十项服务，针对医疗需求频次较高的老人，还可提供医养结合入住服务等。

智慧养老信息服务：打造自贡线下为老服务生态圈

平台集结了200余家爱心服务商，通过爱心敬老卡，老人一键呼叫为老服务热线即可获取医疗、药品、保洁、维修等综合服务。据悉，截至目前已办理4万余张爱心敬老卡，老年人凭卡还可享受商品打折、服务优惠、挂号费减免等实惠。

新冠疫情防控期间，针对老年人购买生活物资不方便等实际情况，信息平台每天安排专人有需求的老年人免费代购生活物资，并宣传疫情防控常识。其中主动心理关怀达2145次、免费代购服务达634次。

社区嵌入式养老机构：机构养老离家不离亲

15分钟养老服务圈的打造，为居民就地、就近养老提供了日常所需，社区嵌入式养老机构里的老人生活同样多姿多彩。

“无忧故事多，充满喜乐和，若是你到无忧来，收获特别多……”2021年12月21日冬至，自贡无忧养老中心的老人们正在排练节目，当天黑板上的菜谱为中餐：羊肉汤，下午茶：桔子糖水，晚餐：木耳炒肉片、炆炒白菜以及苦苣煎汤。

“我是自己偷偷过来的。”张阿姨称，儿女们担心别人说他们“不孝”，对到养老院生活一事持反对意见，来看了几次也就放心了。中心负责人表示，也有老人被送进来时觉得自己被子女“抛弃”了，偷偷抹眼泪：“没过几天就适应了，打麻将、聊聊天、一起搞活动高兴得很呢！”

据悉，为提高养老机构服务质量，我市与德国蕾娜范集团、省民干校、省卫康院、成都锦欣等多个院校合作开展培训、护理比赛，提高养老护理从业人员综合素质；采取量化打分的形式开展养老机构等级评定、社区养老服务设施评优，引导机构不断提升服务能力；常态化开展文艺活动，定期开展社工互动，组织手工、插花等活动，不断提升院内老人生活质量。

建立多层次、全方位的养老服务体系

近年来，我市着眼老年人实际需求，统筹发展居家、社区和机构养老，建立多元化、多层次、全方位的养老服务供给机制。

记者从市民政局获悉，为积极应对人口老龄化，我市相继出台了《自贡市“十三五”养老服务发展规划》《自贡市养老服务设施布点规划（2015—2030）》《自贡市养老服务发展实施意见》《自贡市积极应对人口老龄化工作方案》《加快推进养老服务体系建设的实施意见》等多个文件，以打造成渝地区高质量健康养老创新实验区为目标，努力构建与经济发展阶段和老龄化进程相适应的养老服务体系工程，促进养老服务业与产业高质量发展。

经过持续发展，养老服务网络不断完善，作为全省除成都外第一个取得普惠养老项目城市，我市大力实施城企联动普惠养老行动，全市已建居家和社区服务设施493个，城市社区覆盖率95.18%、农村社区覆盖率66.94%。社区养老综合体12个。利用闲置资源改造养老服务设施7个，新建居住小区均按规定配套建设了社区养老服务设施。全市现有各类养老机构175家，养老床位21450张，其中公办养老机构93个，床位10665万张，民办养老机构82个，床位10785张，全市养老机构入住率达到52.87%。

养老服务方式不断丰富。我市“互联网+”养老工作经验列入《四川省居家和社区养老服务导则》，通过网络无缝连接市场需求与供给。按照“政府搭台、保险让利、群众受益”探索老年人意外伤害保险机制，实现行政区域全覆盖。在全省首批开展家庭照护床位试点、养老应急救援试点，自主探索养老服务管家模式，不断为盐都老年朋友提供多元化、多样化服务。积极构建老年志愿服务体系，丰富老年教育和文化娱乐活动，切实推动老有所为、老有所学、老有所乐。医养结合能力不断增强。

自贡市作为安宁疗护全国试点市、医养结合全省试点市，拥有全国唯一以康复命名的高等职业院校——四川卫生健康职业学院。统筹养老和医疗资源，鼓励医疗保健机构设立养老服务设施，大力推进服务机构向社区家庭延伸，做实家庭医生签约服务，开通养老机构与医疗卫生机构转介绿色通道。76%的二级以上综合医院开设了老年病科，医养签约机构168对。基本建成了覆盖城乡、布局合理、功能完善、精准高效的医养结合“半小时服务圈”。我市创立的“四位一体”医养结合模式入选2019年国家卫健委向世界卫生组织推荐的医养结合模式案例。

目前我市养老服务质量排名全省第5名、群众评价排名全省第3名，在保障人人享有基本养老服务的基础上，有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，老人及其子女获得感、幸福感、安全感得到显著提高。

<http://www.cn99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102591>

（来源：自贡网）

浙江：未来“吃香”的养老城市，不是杭州也不是宁波，而是这座城市

说起浙江，大家肯定都不会感到陌生，他不仅是我国的经济大省，同样也是一座深受游客欢迎的省份，境内的西湖、乌镇、南浔等，都是非常知名的旅游景区，然而除了这些风景，浙江优美的环境同样也吸引了大批人员前来入住，今天小编为大家介绍的，就是浙江未来“吃香”的养老城市，你们能猜到它吗？

其实，这座城市就是建德市，可能很多朋友都是第一次听到这个名字，建德市其实是一个县级市，它地处省内西部地区，与衢州市相交，虽然它的名气不大，但是境内的风景却十分优美。走进建德市，很多朋友都

会有种来到大城市的感觉，这里高楼林立，街道车水马龙，一片大城市才有的气息。

走在建德市，大家会感到这里的空气非常湿润，这都是因为境内丰富的水系影响。在建德市内，一共有三条较大的河流，其中包含了新安江、兰江、富春江，丰富的水系也造就了建德市内茂密的植被资源，无论你走到哪里，都可以看到茂密的绿植。

并且建德市的气候还十分宜人，建德市温暖湿润，雨量充沛，四季分明，年均气温仅有17.4度，冬无寒冬，夏无酷暑，非常适宜中老年人居住。同时，境内的消费水平在省内也不高，尤其是房价，只需万元左右即可购得一套不错的住房。

可能很多朋友都会认为，这样一座小县城的交通和配套设施肯定不便利，其实这都是大家对它的误解。建德市不仅通上了高铁，还有多条高速公路可供市民使用，而教育和医疗方面也比较齐全，所以大家根本不用为配套设施不完善所担心。

目前的建德市，已然成为了知名的旅游城市，像大慈岩、千岛湖、灵栖洞这些景区，都是非常知名的旅游景区，每年都能吸引大批游客到此观光。小编相信，过不了多久，建德市也会成为远近闻名的宜居城市。各位观众，你们觉得呢？欢迎大家在留言区内进行回复！

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102592>

(来源：冷门旅行手账)

江西：我省就加强新时代老龄工作向社会征求意见

到2025年对6万户老年人家庭进行适老化改造

近日，江西省卫健委公布《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》（以下简称《实施意见》），从健全养老服务体系、完善老年人健康支撑体系、着力构建老年友好型社会等方面为我省今后的老龄工作谋篇布局。公众可在3月15日前向省卫健委提出建议。

《实施意见》指出，我省将推进以嵌入式养老院为重点、以城市日间照料中心为补充的社区养老服务骨干网建设，支持和培育一批以照护为主业、辐射周边社区、兼顾上门服务的综合化、专业化、品牌化社区养老服务机构。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。

《实施意见》指出，各设区市要重点扶持发展满足基本养老服务需求、突出护理功能的养老机构，提升护理型床位占比，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，每个县（市、区）建有1所特困失能人员集中照护机构。

同时，《实施意见》指出，要加大对家庭病床的支持力度，针对失能老年人，鼓励有条件的医院多开设家庭病床。扩大医联体提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务的范围，可按规定报销相关医疗费用，并按成本收取上门服务费。加强综合性医院老年医学科建设，2025年二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到60%以上。

《实施意见》提到，安宁疗护是老年医疗中最后一个重要环节。我省鼓励各地根据实际情况设置安宁疗护中心、病区。二级以上医疗机构可增设安宁疗护服务诊疗项目，单独设立区域开展安宁疗护服务。具备条件的基层医疗卫生机构可增加安宁疗护病床，为居家养老的老年人提供安宁疗护服务。

在构建老年友好型社会上，我省提出，到2025年，围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等内容，采取政府补贴等方式，对6万户特殊困难的高龄、失能、残疾等老年人家庭进行居家适老化改造。引导城乡老年人对住宅及家具设施等进行适老化改造。

在鼓励推广新技术、新方式的同时，公共服务场所应保留人工窗口和电话专线，为老年人保留一定数量的线下名额。加强身份信息归集和数据互联互通，在更多领域推广“一证通行”。加快推进老年人常用的互联网应用和移动终端、App应用适老化改造。实施“智慧助老”行动，加强数字技能教育和培训，提升老年人数字素养。

我省鼓励企业设立线上线下融合、为老年人服务的专柜和体验店，大力发展养老相关产业融合的新模式新业态。引导商业保险机构加快研究开发适合居家护理、社区护理、机构护理等多样化护理需求的产品。积极推进老年人意外伤害保险。市场监管等部门要加强监管，严厉打击侵犯知识产权和制售假冒伪劣商品等违法行为，维护老年人消费权益，营造安全、便利、诚信的消费环境。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102593>

(来源：南昌日报)

江西：到2025年对6万户老年人家庭进行适老化改造

近日，江西省卫健委公布《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》（以下简称《实施意见》），从健全养老服务体系、完善老年人健康支撑体系、着力构建老年友好型社会等方面为我省今后的老龄工作谋篇布局。公众可在3月15日前向省卫健委提出建议。

《实施意见》指出，我省将推进以嵌入式养老院为重点、以城市日间照料中心为补充的社区养老服务骨干网建设，支持和培育一批以照护为主业、辐射周边社区、兼顾上门服务的综合化、专业化、品牌化社区养老服务机构。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。

《实施意见》指出，各设区市要重点扶持发展满足基本养老服务需求、突出护理功能的养老机构，提升护理型床位占比，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，每个县（市、区）建有1所特困失能人员集中照护机构。

同时，《实施意见》指出，要加大对家庭病床的支持力度，针对失能老年人，鼓励有条件的医院多开设家庭病床。扩大医联体提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务的范围，可按规定报销相关医疗费用，并按成本收取上门服务费。加强综合性医院老年医学科建设，2025年二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到60%以上。

《实施意见》提到，安宁疗护是老年医疗中最后一个重要环节。我省鼓励各地根据实际情况设置安宁疗护中心、病区。二级以上医疗机构可增设安宁疗护服务诊疗项目，单独设立区域开展安宁疗护服务。具备条件的基层医疗卫生机构可增加安宁疗护病床，为居家养老的老年人提供安宁疗护服务。

在构建老年友好型社会上，我省提出，到2025年，围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等内容，采取政府补贴等方式，对6万户特殊困难的高龄、失能、残疾等老年人家庭进行居家适老化改造。引导城乡老年人对住宅及家具设施等进行适老化改造。

在鼓励推广新技术、新方式的同时，公共服务场所应保留人工窗口和电话专线，为老年人保留一定数量的线下名额。加强身份信息归集和数据互联互通，在更多领域推广“一证通行”。加快推进老年人常用的互联网应用和移动终端、App应用适老化改造。实施“智慧助老”行动，加强数字技能教育和培训，提升老年人数字素养。

我省鼓励企业设立线上线下融合、为老年人服务的专柜和体验店，大力发展养老相关产业融合的新模式新业态。引导商业保险机构加快研究开发适合居家护理、社区护理、机构护理等多样化护理需求的产品。积极推进老年人意外伤害保险。市场监管等部门要加强监管，严厉打击侵犯知识产权和制售假冒伪劣商品等违法行为，维护老年人消费权益，营造安全、便利、诚信的消费环境。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102594>

(来源：潇湘晨报)

江苏：常熟快速有序开启养老服务“战役”模式

近日，在疫情防控形势复杂严峻的态势下，为进一步从严从实抓好全市养老服务领域疫情防控工作，常熟市迅速落实上级防控要求，多措并举、精准施策，筑牢养老服务机构安全防护线。

一是市领导督查养老机构疫情防控。2月16日下午，副市长俞翔以“四不两直”方式，深入琴川护理院、九如城护理院和金诚护理院，督查疫情防控工作，市民政局局长王钢陪同检查。俞翔副市长详细询问了各养老机构封闭管理以来的防控措施，检查出入口管理登记情况，叮嘱各养老机构要遵照民政部办公厅的《零星散发区域养老机构新冠肺炎疫情防控指南》，严格落实各项管控措施，全力以赴做好疫情防控工作。

二是全市养老机构实施封闭管理，全面落实疫情防控要求。第一时间召开疫情防控工作会议，落实上级疫情防控指导要求；建立24小时应急值守制度并确保通讯畅通。通过公告、电话、短信、微信等多种方式，向老年人家属发布养老机构防疫安排和相关服务通知。暂停来访咨询接待业务，减少不必要的人员进出。排查工作人员、老人及探视人员的旅居史、接触史等情况。开展工作人员及住养老人核酸检测，切实保障院内老人身体健康。早晚测量入住老年人和工作人员体温，做好健康监测。对患有慢性病的老年人，做好血压、血糖等指标监测，规律用药，做好慢性病防控。按照相关规范要求，对院内进行全面消杀，严格落实院内感染控制各项举措。为居室内老年人提供电视、广播、阅读等文化娱乐服务，利用电话、网络等为老年人提供与亲属间的亲情化沟通服务，缓解焦虑恐慌情绪，引导其保持正常作息、规律生活。对困难老人给予重点关怀，必要时及时提供心理支持服务。积极做好院内疫情防控宣教工作，提升养老院老人和工作人员在疫情防控意识。做好消毒、口罩等日常防疫物资储备，提高疫情防控能力。

三是全市日间照料中心暂停活动，助餐服务取消堂食，提供送餐上门服务，暂停非急需非必要居家养老上门服务。本市居家养老服务组织迅速响应，及时传达疫情防控要求，启动应急预案，暂停非急需居家养老服务，落实全员核酸检测要求，开展员工旅居史、接触史或轨迹排查工作。对独居老人、纯老家庭，尤其是特困老年人，积极了解需求，在做好防护措施的前提下，提供必要的居家照护。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102595>

(来源：潇湘晨报)

新疆：霍尔果斯市健全养老服务体系打造居家养老幸福圈

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。为进一步加强全市老龄工作，提升服务质量，完善服务体系，霍尔果斯市民政局将居家养老服务作为“我为群众办实事”实践活动的重要内容，让老年人安享幸福晚年。

为让老年人晚年生活有所托、无所忧，霍尔果斯市认真贯彻落实党中央、国务院关于推进养老服务发展的决策部署，聚焦老年人“急难愁盼”问题，进一步扩大养老服务供给，促进养老服务消费，全面建立居家探访制度，通过政府购买服务等方式，支持和引导基层组织、社会组织等面向独居、空巢、留守、失能、失智等特殊困难老年人开展探访与帮扶服务，为居家老年人提供生活照料、家务料理、精神慰藉等等多样化的上门服务。

104岁的兰常凤是霍尔果斯市为数不多的百岁老人，由于年纪较大、行动不便，民政局在了解情况后，常态化安排养老服务工作人员为兰奶奶提供打扫卫生、清洗衣物、洗头梳头 etc 生活照料。年过七旬的市民曹平患有多种重度残疾，听力、智力均为一级，民政局工作人员不定期上门为他打扫卫生、剪指甲、掏耳朵，以暖心服务提升老人的幸福指数。

霍尔果斯经济开发区社会服务管理局党组成员、市民政局局长、市退役军人事务局局长张雪莲说：“市民政局不断推进‘我为群众办实事’实践活动向深里走、向实里走，扎实开展了免费的助浴、洗头、理发等居家养老服务，进一步提升了困难老年人、高龄老人的养老服务质量。”

居家养老服务只是霍尔果斯市养老服务工作中的一项，为了进一步提升服务质量，霍尔果斯市民政局还定期开展义诊、心理抚慰、健康保健等活动，不断创新养老服务形式，按照政府推动、政策引导、市场化运营、家庭尽责、社会组织协同的方式，推动养老服务再上新台阶，打通农村养老服务“最后一公里”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102596>

(来源：霍尔果斯市融媒体中心)

内蒙古：奈曼旗民政局积极推进养老服务工作高质量发展

近年来，奈曼旗人口老龄化持续加剧，截止目前，奈曼旗总人口44.1万人，其中60周岁以上老人60459人，占常住人口的13.5%。为加快推进养老事业高质量发展，奈曼旗委政府按照“政府主导、政策扶持、统筹规划、社会参与”的原则，突出重点，因地制宜，分类指导，初步建立了以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑、医养相结合的不断完善的养老服务体系。

一、工作开展情况

(一)坚持政府主导,加强公办养老服务机构建设。为进一步提升特困供养服务水平,我旗不断加大资金投入力度,加强公办养老服务机构基础设施建设。投资2140万元建设奈曼旗第二敬老院,占地面积6845平方米,建筑面积1500平方米,共设置床位200张,建成后将进一步缓解周边六个苏木乡镇的养老压力。新建奈曼旗第一敬老院青龙山镇分院平房,项目总投资283万元,占地面积6272平方米,建筑面积1400平方米,设置床位60张,已于2020年11月16日正式投入使用,现入住特困老人26人。2019年投入70万元对奈曼旗第一敬老院进行升级改造,进一步提升了敬老院的供养能力,截止目前共有在院老人87人。投入130万元对奈曼旗第二敬老院黄花塔拉分院附属设施进行升级改造,改造后的敬老院环境美、设施全、功能齐,面向老年人的服务供给得到有效保障。

(二)鼓励社会力量,探索居家养老服务新模式。积极探索“居家养老+社区服务”创新模式,建立了4所居家养老服务驿站,为居家老年人提供生活照料、医疗救助、康复护理和精神慰藉等服务,让老年人既不离家,又能获得专业化的社会服务。近年来,累计投入资金50余万元,在大沁他拉街道的振兴、富康、希望、阳光、诺恩吉雅社区和街道办事处院内建设了6所老年人日间照料中心,总建筑面积达到2920平方米,设置床位64张,着力满足老年人对文化娱乐、心理关爱等服务的需求;并在助餐、助洁、助浴、助医、助行、助购等方面为社区老年人提供热心周到服务。累计建成13所村级农村牧区互助养老幸福院,按照“集中居住,分户生活,统一管理,互帮互助”模式,积极争取资金建设住房,由村委会统一管理维护、提供服务,让老年人无偿居住,现已入住老人37人。改造新建农村牧区养老服务站4所,设置床位40张,嘎查村设立专职负责人负责日常维护管理,不断满足农村特困老人的各种服务需求。

(三)推进医养结合,不断健全健康养老服务体系。按照“政策引导、地方扶持、社会兴办、市场推动”的原则,积极扶持民办养老机构发展,引导民间资本投入社会化养老建设,深入推进“医养结合”健康养老模式。已建成并通过自治区备案登记的养老机构3所,总建筑面积达26115平方米,共设床位300张。其中,康德苑老年公寓是我旗民办养老机构的先进典型,其充分利用健康养老医院医疗资源,为城乡老年人提供养老托老、日间照料、护理养生、医疗康复等服务,是自治区首家以“医、养”融合为特色的综合养老护理机构;另外奈曼旗诺恩吉雅健康养老中心属于公建民营,是通过地区首家具有蒙医特色的康养中心,中心内设一级健康养老中心综合医院和康复大厅,是集医疗、养老、保健为一体的自治区三级医养结合型养老机构。

二、主要做法

(一)领导重视,确保了养老事业发展的政治基础。奈曼旗委政府高度重视养老事业,把发展养老事业纳入重要议事日程,旗委、政府主要领导亲自谋划、亲自部署、亲自推动,确保全旗养老事业创新发展。旗委书记、旗长、分管副旗长定期听取养老服务事业工作进展情况汇报,并亲自督促检查工作,对在工作中遇到的重点、难点问题,主动出面予以排查处理和解决。

(二)部门联动,确保了养老事业发展的工作基础。着力规范了公办、民办养老机构内部管理,落实养老机构安全生产主体责任和民政部门的监管责任,不断提高全旗公办、民办养老机构规范化、标准化、精细化服务水平。持续开展养老机构服务质量提升专项行动,联合消防、食品卫生、应急管理等部门定期对养老机构食品、消防等进行安全生产大检查,最大限度消除安全管理隐患。健全养老服务行业准入、退出等监管机制,实施养老机构登记备案、等级评定、评估年检制度,不断提升管理服务水平。

(三)固本强基,确保了养老事业发展的物质基础。坚持把基础设施建设作为解决养老事业所有问题的总钥匙,积极实施养老事业提质增效工程,2018年敬老院整合后,为老年人拥有更加舒适、良好的生活环境,提高院内老年人的生活水平,我旗不断加大投入,对敬老院进行升级改造,升级改造之后,老人的居住环境有了极大改善,生活也更加舒适。另外,为有效提升医疗康养能力,各养老服务机构不断床位数量,配齐配强医疗设施,保障老年人日常医疗需要。如奈曼旗诺恩吉雅健康养老中心为满足老人对养老服务的需求,共投资560余万元建设了洗浴项目,进一步提升了养老服务质量。

下一步,我旗将继续加大宣传力度,进一步拓宽工作思路,创新机制模式,健全完善服务体系,扎实提升服务水平,不断提高养老服务队伍专业化水平,奋力推动我旗养老事业高质量发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102597>

(来源:九派新闻)

内蒙古：乌海推进困难老年人居家适老化改造

为改善全市困难老年人的家庭居住环境,内蒙古自治区乌海市积极组织、精密部署,通过摸底调查,了解他们的养老需求,并采取“一户一策”的方式,统筹推进困难老年人居家适老化改造工作。

据相关负责人介绍,乌海市制定了《乌海市困难老年人家庭适老化改造建设方案》,以九类特殊困难老年人居家适老化改造为试点,安排100万元的资金完成200户困难老年人的居家适老化改造,每户给予补贴5000元。

为顺利推进这一工作,乌海市各区组织人员入户摸底,与困难老年人家属进行沟通,讲解适老化改造政策,并详细询问老年人的生活起居等情况,进行全面评估,提出具体方案。为生活可自理老人配备防走失手环、轮椅,铺设防滑地垫及塑胶地板,增设淋浴扶手、洗澡椅、感应小夜灯、煤气报警器、适老换鞋凳、助行器等设施;为失能老人配备坐便椅、防压疮气垫、一键呼叫装置、护理床、监控等设备。

此外,乌海市还为每一位困难老年人制定了适老化改造档案表,做好后续的跟踪落实工作,保障养老服务工作的走深走实。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102598>

(来源:中国建设新闻网)

公建民营放大农村养老服务效能

2月17日,在渝北区茨竹镇养老服务中心一楼院坝,专业社工正组织老人们做养生保健操。“环境美了,条件好了,饭菜更香了,我们也更爱动了。”提起近段时间院里的变化,每位老人脸上都洋溢着笑容。

2月9日,渝北区茨竹镇养老服务中心、茨竹镇华蓥山敬老院完成“转身”,通过公开招投标的方式由知名养老企业光大百龄接手运营,119位特困老人过上新生活。

2022年重点民生实事将“实施农村社区居家养老服务全覆盖工程”纳入其中,今年我市将建设乡镇养老服务中心208个。渝北区在茨竹镇率先开展公建民营改革探索,利用社会力量,引入市场机制,不仅为农村养老注入了活力,也为我市乡镇养老服务中心发展作了一次有益探索。

改硬件

由外到内提档升级敬老院服务质量提高

说到敬老院,很多人脑子里蹦出的也许是封闭、独居、苦闷、无人照料等字眼。但在茨竹镇养老服务中心、华蓥山敬老院里,老人们居住在干净整洁的环境里,享受着专业的护理,敬老院就像是老年公寓。

走进两个机构,大楼刚刚被粉饰一新,安全扶手遍布整栋建筑,公共区域安装有视频监控,老人们的助浴间椅子、呼叫铃等设施齐全。

记者了解到,茨竹镇养老服务中心始建于1996年,原名为茨竹慈善敬老院,2021年茨竹镇对其进行改建,设立了健康管理、生活护理、文化教育、休闲娱乐等八个功能区。华蓥山敬老院成立于2003年,2021年同步开展升级改造,结合本地乡村元素,建成了西南地区首家乡村花园式敬老院,设置了休闲娱乐区,生活照料区、医疗保健区、托养护理区四大功能区。

改建完成后,渝北区开始了公建民营探索。渝北区民政局二级调研员周文静介绍,公建民营虽然依旧是政府出资全部或大部分,但却不再由政府直接经办,而是与市场接轨,引入社会力量,负责管理、服务和运营,政府超脱于具体操作的事务,充当起真正的宏观管理、检查监督角色。公建民营,让专业人士去做专业事,可提高公共资源的利用效率。

“我们的目的是让特困老人享受到和社会休养老人同等的照护服务,增加特困老人的幸福感、获得感。”正式入驻运营的光大百龄帮(重庆)康养产业有限公司茨竹镇负责人穆锦辉介绍,他们接手后做的所有事都是围绕一个中心:引入企业标准化管理,提升养老服务质量。

首先开展安全环境摸排,目前已出台整改方案,拟投入6万元对厨房用餐环境、老人助浴间等进行适老化改造,增设一个微型消防站。

第二步是引入市场竞争机制和激励机制、员工定岗定责等一套人力资源管理体制。“比如茨竹镇养老服务中心,原本有6位工作人员,但他们身兼数职、岗位模糊,今天护理,明天进厨房,后天还可以守门。我们对他们的专业能力进行评估后培训考核上岗,让大家更有效的提供服务。”

同时,企业还为两个机构各增配了1位专业社工和1位专业护士。

强软件

服务更加专业化

2月17日一大早,茨竹镇华蓥山敬老院,护士赵睿开始一间间巡房、与老人拉家常、分配上午药物。

“我来之前,老人们每天吃哪种药、吃不吃、吃多少,没有专业人士负责,管理比较粗放。”赵睿说,经过几天梳理,她已基本对老人用药进行了统一收集、登记、管理,每周配药、每天发药、监督老人服用,院内健康管理走上正轨。

“传统的农村公办敬老院,服务较少,基本以提供住宿为主。”几天时间,社工王秋龄根据过去从业经验,为老人们设计了多种文化娱乐项目,搭配积分系统开展活动,又帮助院方成立长者院管委员会、长者文娱委员会,动员有能力、有想法的老人参与到机构的部分管理中来,让他们拥有健康心态,享受幸福晚年生活。

72岁特困老人秦信夫的老年生活就经历了一次“苏醒”。秦大爷说,过去他每天都在吃和睡中度过,最常干的事是发呆。

社工动员老人们参与文娱活动后,秦信夫将丢了十多年的象棋又捡了起来,和老伙计们一通“厮杀”,欢声笑语不断。几盘棋下完,社工还递上一张“积分券”,提醒月底用券兑换生活用品。

现在,秦信夫正着手组建唱歌兴趣小组,帮助更多老人走出只有吃和睡的枯燥生活状态。

优体制

政府介入把关监督

由于尚处于起步探索阶段,农村敬老院公建民营这一模式良性运转下去,还需多方助力。政府扶持给力农村养老产业发展,必不可少。

渝北区民政局二级调研员周文静介绍,根据今年新出台的《重庆市渝北区农村敬老院公建民营改革实施方案》,渝北确定了茨竹镇、兴隆镇、木耳镇3个镇作为试点镇,首先开展敬老院公建民营改革试点,将政府运营的农村敬老院按程序和规定交由社会专业的养老机构运营,实行所有权和运营权分离。

在服务内容改革方面，渝北区要求养老企业在做好特困人员吃、穿、住、医、葬等基本生活照料的同时，增加基本康复护理、基本医疗护理、基本文化娱乐、精神慰藉和临终关怀等人性化服务内容。在人员管理改革方面，渝北区将敬老院工作人员由各镇街招聘、管理的方式，改为由专业运营管理机构按规范标准招聘、管理，管护人员由企业自主聘用。

同时，方案要求相关镇街政府对委托运营企业进行考核，约束并激励企业良性发展，若前5年运营考核合格，则续签后5年的运营合同，并有相应政策支持。

“如果通过我们的优质服务，让老人及其家人都满意，再得到政府部门的肯定，获得大力扶持，那对我们加快发展，更好做好农村养老服务非常有帮助。”穆锦辉表示，他们的主要职责和功能始终是接收特困老人，兜底保障他们的集中供养。随着设施改善、服务提升，也希望自然吸引有需求的老人前来养老，让养老设施发挥最大效用，用起来、“活”起来，实现多方共赢。

据了解，下一步，渝北区将对符合条件的公办养老服务设施继续推进公建民营，扩大农村敬老院改革范围，让更多老年人享受到专业化、品质化的养老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102599>

(来源：重庆日报)

全国政协委员陈文华：发展普惠养老服务健全基本养老服务体系

我国60岁及以上人口已达2.67亿，预计“十四五”时期这一数字突破3亿，我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。《“十四五”规划纲要》提出要健全基本养老服务体系，大力发展普惠型养老服务。

全国政协委员陈文华连续五年关注养老服务体系，过去一年她紧扣基层如何落实党中央积极应对人口老龄化的各项部署展开调研。来看今天的《履职一年间》系列报道。

春节刚过，全国政协委员陈文华再次来到新余市多家社区养老服务网点“颐养之家”调研，了解资金管理和运营情况，听取老人的需求。

江西省新余市渝水区虎山社区颐养之家王黎明：我们中餐(午餐)在这里吃还是比较满意的，希望晚餐也能够在这里解决。

全国政协委员陈文华：就是由原来的中餐(午餐)，把它延伸到中餐(午餐)和晚餐。

江西省新余市渝水区虎山社区党支部书记傅海红：有好多老人提出想来至少吃两顿，经费不足财政压力大。

新余市是“十三五”期间中央财政支持的居家和社区养老服务改革试点，目前全市建成“颐养之家”800多家，为老人提供餐饮等服务。去年，陈文华委员关于进一步提升社区养老服务能力和医养结合服务能力的提案建议，得到了当地有关部门的采纳，去年7月《新余市颐养之家条例》正式施行，从颐养之家设施的规划布局、税费减免、资源整合等方面，进行了规范和明确。今年，陈文华将调研的重点放在社区养老的运营方面。

全国政协委员陈文华：调研过程中，发现如何管控运行成本、保证农村养老可持续发展是一个核心点，也是一个难点。

陈文华委员发现，随着老人们养老服务需求的多样化，原有仅提供午餐和简单娱乐活动已经不能满足需求，另外一些经济条件比较差的社区，尤其是农村社区普遍存在运营困难问题，她建议要多措并举解决社区养老可持续发展问题。

江西省新余市高新区水西镇高家村党支部书记黄家保：我们有58个人在这里吃饭，每一年的费用差不多就是10万元上下，都要垫出来的，每一年的经费这方面碰到了好大的困难。

全国政协委员陈文华：建议进一步加大政府的投入，让普惠性的养老政策惠及更多的老百姓，另外就是我们要抓住乡村振兴这个切入点，发展壮大村级集体经济，让基层组织有更多的财力投入到农村养老事业中来，当然我也觉得还需要社会来共同发力。

江西省新余市民政局副局长袁媛：成本控制，责任压实，包括资金投入等多方面，我们有一些办法来保证颐养之家长效运营，第二我们可能就是要努力提升服务水平，然后通过政府购买服务的方式，为一些特殊困难的老年人提供居家上门服务。

社区养老服务网络满足了老人基本的居家养老服务需求，而专业照护是失能老人家庭的刚性需求，在农村，常常出现一人失能全家返贫的问题。去年，民政部等部门部署，“十四五”期间每个县市将至少建设一个失能老人照护机构，解决失能老人的照护问题。

江西省新余市市民钱怡春：我妈妈因为她是帕金森病人，经常在家里摔跤。在这里就好多了，工作人员会陪她聊聊天，搞搞活动，在家里不可能有这样的活动的。

新余市现有各类养老机构75所，床位近8000张，陈文华在调研中发现，现有失能老人照护机构中，面临的最大问题是护理人员不足。

全国政协委员陈文华：失能和半失能老人照护机构，你们在运行过程中遇到的困难和挑战有哪些？

江西省某养老中心负责人罗惠剑：我们最大的瓶颈就是护理人员短缺，没有人愿意从事护理行业。第二，我们护理人员的技能水平跟不上老人养老服务的诉求。希望我们政府出台更多真正能帮助机构里面解决养老护理员的培训。

为解决养老护理人员短缺问题，陈文华委员建议，要多措并举构建养老护理职业体系，加大职业教育培训力度，增加养老机构管理人员专业培训。去年，她的这一建议也得到了相关部门的回应。“十四五”期间全国将培训200万养老护理员，护理员的入职补贴、岗位补贴等待遇也明显提高。

全国政协委员陈文华：蓝图已经绘就，下一步我们就是要抓好落实，进一步完善养老保障体系，发展长期照护的保障，加强养老服务人才队伍建设，优化居家社区养老服务网络，壮大养老服务产业，培育老年消费市场，加强风险监测与防控。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102600>

(来源：九派新闻)

精准对接需求，适老化改造让居家养老更安全！

淋浴间配备座椅和防滑垫、智能马桶垫可一键加热、墙壁安装长条形的扶手、门厅设置感应夜灯……经过适老化改造，面积不大的卫生间里“细节满满”，独居老人曹先生心里也有了更多的安全感。

在殷行街道，得益于“上海市居家环境适老化改造服务”项目，越来越多的老年人享受到了安全、舒适、便利、无障碍的居家养老环境。这背后既有政策项目的暖心，也有基层工作人员宣传与服务的贴心。2月16日下午，记者跟随民星路600弄居委会干部一同来到独居老人曹先生的家，对完成卫生间适老化改造的他进行回访。

适老化改造让居家养老更安全

早些年，由于年纪越来越大，行动愈发不便，曹先生便希望对自家卫生间设施进行改造。但他打听了改造所需的费用后，觉得承担起来有些困难，便将改造计划搁置了。

到了2021年，借助街道推进适老化改造的机会，曹先生的卫生间改造愿望终于实现——冬天再也不怕冷冰冰的马桶垫圈；淋浴间座椅和防滑垫能防止洗澡时出现眩晕或摔倒；扶手和夜灯也可避免居家养老时发生危险……对此，曹先生非常满意。

当天，居委会干部回访了管辖范围内三个小区的几户适老化改造家庭，仔细询问大家的使用体验和意见建议。民星路600弄居委会党总支书记杨明珠说，大家比较关注的是防滑垫使用期限，毕竟垫子到了一定时间就会老化。“这个问题如何解决，我们后续会向上级部门反映。”

多管齐下精准锁定服务对象

消息相对闭塞的老人，如何了解适老化改造项目的信息？殷行街道在前期进行了充分的宣传动员，对居委会干部进行政策指导和专业培训，让“关爱员”、志愿者团队、居委会干部携手一起进行宣传推广。同时，街道深入开展走访排摸，以辖区高龄低保老人为重点排摸对象，累计逐户上门走访150余人，充分了解老人需求，做到重点排摸不漏，广泛宣传全覆盖。

家住殷行一村社区的孟女士，就是通过居委会的宣传，了解到相关信息的。她第一时间为父母报名申请，并表示家中老人年事已高，生活中有诸多不便，之前想在市场上找这类适老化改造，但没有找到心仪的。“现在街道的适老化改造不仅主动上门服务，安装单位还有保障，解决了老年人居家养老的后顾之忧。”

高龄纯老家庭陶阿姨和她的老伴，生活上多有不便，子女也长期不在身边。居委会与陶阿姨经过反复沟通，充分了解了陶阿姨的改造需求后，再由街道与施工单位进行需求对接，帮他们把老式浴缸改造成了淋浴房，完成添加扶手等施工，并清除台阶等安全隐患，让陶阿姨和老伴居家生活更安心。

多措并举项目做实做细

殷行街道现有近20万居民，其中60岁以上老人占户籍人口的47.69%。一方面，基于养老机构资源有限、而老年人也更想在家养老等多重因素，让居家养老的需求呈现出持续增长态势。但另一方面，老旧小区居家设施陈旧、改造代价高昂等因素，让居家养老的居民面临一些难题。为此，街道以老年人需求为导向，提升养老服务水平，帮助辖区老人解决适老化改造难题。

为了快速让居家环境“一键切换”为长者模式，街道与评估施工单位、社区居委会等形成一张分工合理、布局严密的“合作网”，有效推进适老化改造项目的推进。一方面街道积极协调项目承接方与居委会及时沟通和反馈老人需求、项目推进情况，根据社区排摸情况，由专人入户预评估，并就这一实事项目进行政策宣传告知。在正式评估和改造中，街道全程跟进，现场问题现场解决，消除老人的后顾之忧，确保居家适老化实事项目顺利推进。

为了满足老年人的改造需求，街道推出“产品安装包”和“局部改造”两种改造方案，老人可以选择自己需要的适老化设备，由工程方上门安装，或是选择如浴缸改淋浴的局部改造模式。针对老人提出的一些个性化需求，殷行街道推出“一户一方案”，精准对接老人需求，全程陪同跟踪进度，保证老人满意、放心。

据了解，殷行街道2021年完成适老化改造46户。2022年，街道将继续立足老龄化社区实际，更加广泛地宣传动员适老化改造项目，督促施工单位加快开展居家改造，探索利用为老服务应用场景等数据平台，挖掘适老化改造需求，提升社区养老服务的满意度。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102601>

(来源：快资讯)

我国步入中度老龄化社会，地方如何发展银发经济？

当前，党和国家正高度重视发展银发经济。2019年，中共中央、国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，提出积极应对人口老龄化是实现经济高质量发展的必要保障。2021年11月，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发，提出积极培育银发经济，发展适老产业，大力发展养老相关产业融合的新模式新业态。2020年10月29日，党的十九届五中全会审议通过《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》，也强调积极开发老龄人力资源，发展银发经济。

与重视而行的，是日益加快的老龄化步伐。2021年末，中国65岁及以上人口首次突破2亿人，占总人口比重超过14%，从2000年的轻度老龄化社会转为中度老龄化社会。同时，2021年末全国人口较上年末增加仅48万人，创1962年以来新低。中国已经进入“零人口增长波动期”，即将开始人口负增长。

更重要的是，中国的老龄化有明显的地方差异。根据“七普”数据，按60岁以上人口占比计算，2020年末全国为18.7%。具体到31个省（自治区、直辖市），可以分为四个层次：

第一层次为超过20%，共10地，依次为：辽宁25.72%、上海23.38%、黑龙江23.22%、吉林23.06%、重庆21.87%、江苏21.84%、四川21.71%、天津21.66%、山东20.90%、湖北20.42%。

第二层次为15%~20%，共14地，依次为：湖南19.88%、河北19.85%、内蒙古19.78%、北京19.63%、陕西19.2%、山西18.92%、安徽18.79%、浙江18.7%、河南18.08%、甘肃17.03%、江西16.87%、广西16.69%、福建15.98%、贵州15.38%。

第三层次为10%~15%，共6地，依次为：云南14.91%、海南14.65%、宁夏13.52%、广东12.35%、青海12.14%、新疆11.28%。

第四层次为10%以下，共1地：西藏8.52%。

不同的老龄化进程，意味着各地推动银发经济的方向也不相同。

第一类情况，如北京、上海、江苏、浙江等地，经济基础好，有能力实现比较好的社会保障，发展银发经济的重点是探索老龄社会下经济如何可持续发展的长期性、全局性解决方案。例如，经济发展理论的创新、经济发展新动能的形成、发展战略的调整、商业模式的转换等一系列重大课题。

第二类情况，如重庆、山东、湖南等地，近年来经济发展快速，虽然老龄化程度加深，但少子化不明显，发展银发经济的重点是催生新人群、新职业和新组织的主体创新；促进新技术、新主体、新联接交换的关系创新；发展面向全龄群体的产品和服务创新。目的是助推地方经济发展。

第三类情况，如辽宁、吉林、黑龙江等地，经济发展一般，人口流失严重，老龄化与少子化同步加深，需要中央在社会保障等各个方面大力扶持。发展银发经济的重点是构建多元化、多层次养老保障体系，推动老龄事业与产业、基本公共服务与多样化服务的协调发展。

但是，很多地方在推动银发经济发展时，认知往往还停留在健康产业、养老产业的层面上，甚至局限于单一的养老服务行业，严重束缚了自己的头脑和手脚。例如投入大量土地和税收优惠，推动以养老为主题的“养老小镇”或以健康为主题的“健康小镇”，引进国外养老集团入驻成立高档养老社区，建设以养老或医养结合为主题的产业园区。

实际上，地方在推动银发经济发展时，一定要结合当地老龄化特点，理清思路，科学施策。这个“科学”非常重要。对企业来说，地方提供的土地和税收优惠固然重要，但这些举措都只是“节流”，还算不上“开源”。特别是银发经济刚刚兴起，还没有形成很好的商业模式，有很强的不确定性，需要大量的尝试和创新。为此，地方一是需要为企业提供全面完整的人口数据，如各年龄群体的分布情况、收入水平、家庭状况、需求特征等。二是可以参照无人驾驶试点区域，为企业进行产品和服务创新提供重要的环境和政策支持。例如，通过建设适老化试点街道，为构建适老化社会提供试点；通过实施养老服务负面清单制，尝试多样化养老产品与服务；通过设立免费WiFi覆盖区域，推动智能化与老龄化的融合发展之路。

更重要的是，地方在构建银发经济产业链时，一定要跳出“养老企业”的小圈子，找到能够在推动银发经济发展中催生“化学反应”的“关键企业”。举例来说，一是从事新材料研发的企业，推动研发成人纸尿裤、护理垫、护理湿巾的新材料，老人衣服鞋帽的新材料等。二是从事人工智能企业，推动研发智能穿戴、智能家居、智能传感、智能监测、智能评估等新技术。三是新型人力资源企业，推动老龄人才开发、老年人能力评估师培训等新职业。四是平台企业，推动建立在适老化基础设施上的创新型政务和社会支撑平台，为全龄群体提供全面的管理和政务服务产品，完善各类社会组织分工，形成新的生态结构。五是新型技术评价或适用性评估实验室，推动环境无障碍产品、社会适老化产品的质量提升和市场普及。

从国家到地方，银发经济肩负顺应老龄社会新需求和推动经济社会新发展的双重任务，空间无限，机遇重重。全国老龄工作委员会发布的《中国老龄产业发展报告》预测，到2050年，中国老龄人口的消费潜力将增长到106万亿元左右，占GDP的比例将增长至33%，成为全球老龄产业市场潜力最大的国家。

地方推动银发经济，关键是要立足当地特点，搭建起一个具备持续性、协同性、集聚性的示范体系，引导关键企业进入其中。只有这样，才能培育一个多行业、多领域相融合的新兴银发产业，形成充满活力、可持续发展的新型银发经济。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102602>

(来源：中国经营报)

张车伟：不必以“灰色眼光”看人口老龄化

人口普查是重要的国情国力调查，是制定经济发展战略、公共政策的基础，对企业发展战略布局也具有指导作用。

第七次全国人口普查（以下简称七普）数据显示，中国人口结构变化面临出生率下降、老龄少子化等挑战，这引发了关于人口老龄化对社会的负面影响的讨论。

在笔者看来，出现的这些现象符合人口发展的一般规律，是中国人口转变的必然结果；中国的文化传统、制度优势和积累的人力与物质基础等因素，有充分的回旋余地应对这些挑战。

人口老龄化有应对之策

我国人口老龄化的基本态势为65岁及以上人口达1.91亿，占比为13.5%，2010年—2020年，65岁及以上人口占比上升了4.63个百分点，与上个十年相比，上升幅度提高了2.72个百分点。

随着经济发展水平的提高，老龄化程度加深是一个基本的趋势。到2035年，我国65岁及以上老年人口占比将超过20%，因此，今后较长一段时期，人口老龄化也将是我国的基本国情。

人口老龄化带来的挑战主要有六项，分别是传统经济发展方式难以继，潜在经济增长率下降，产生通货紧缩压力，带来老年人管理新难题，社会保障支出压力增大，养老服务需求供给不足。

应对人口老龄化主要有五个对策措施，分别是渐进式延迟退休年龄，实行弹性退休制度；加快养老保险制度改革，完善老年收入保障体系；继续推进城乡居民基本养老保险制度改革；继续推进城镇职工基本养老保险制度改革；把养老服务界定为准公共品，促进养老服务业发展。

劳动力数量下降但质量提升

从总人口规模发展历程看，人口增量长期趋势是逐步下降的。

七普数据显示我国总人口为141178万人，与第六次全国人口普查相比增加7206万人，增长5.38%，年平均增长率为0.53%，与2000年至2010年的年平均增长率0.57%相比，下降0.04个百分点。

生育水平决定人口长期增长趋势，国际上一般认为2.1的总和生育率为更替水平，低于2.1为低生育水平。

我国从上个世纪90年代开始就进入低生育水平时代，2000年第五次人口普查总和生育率为1.22，2010年第六次全国人口普查总和生育率为1.18，2020年我国总和生育率为1.3。

国际上将总和生育率低于1.5称为超低生育率水平，显然，我国已经进入超低生育率国家行列。

考虑到三胎放开和鼓励生育政策的实施，即便按照比七普数据高的总和生育率1.5水平预测，未来总人口增长势能仍将进一步减弱。中国人口总量峰值在2027年出现，总人口为14.27亿左右，此后人口将持续下降，预计2035年降至14.14亿。

七普数据显示，2020年15—64岁劳动年龄人口规模比2010年下降3162万人，占比下降6.8个百分点。数量和占比“双降”的趋势还将继续下去，这是我国生育率快速下降的必然结果。

虽然劳动力数量下降，但质量有所提升。我们建立的模型预测，新进入劳动力市场人口的受教育水平将大幅提高，其中，初中以下人口占比预计将从2020年的26%降至2025年的21%，大专以上学历人口占比将从41%提高到2025年的50%左右。

从数量上看，我国劳动力供给减少会导致工资提高，加大企业用工成本，但从全社会看，工资提高是更高质量就业的体现。

站在经济发展全局看，工资提高也有利于增加消费、拉动内需，从而促进“双循环”新发展格局的形成。

而劳动力受教育程度的提高能提高劳动生产率，激发经济增长内生动力，进而弥补劳动力数量下降带来的不利影响。

人口继续向城镇集聚为经济发展注入动力

1990年以来我国城镇化率呈现加速提高的趋势，城镇化推进速度主要取决于流动人口规模的大小。

七普数据显示，我国流动人口达3.76亿人，相比2010年增长近70%，跨省流动人口为12484万人，比2010年的8858万人增加了41%。

流动人口可分为城城迁移和城乡迁移两部分，城乡迁移人口仍为流动人口主体，占比在80%以上，但比重逐年下降，城城迁移人口占比逐年提高。

迁移人口留居意愿逐步下降，其中城城迁移人口留居意愿高于城乡迁移人口，这种情况在超大特大城市中尤为明显。

我们基于目标导向的城镇化率预测显示，“十四五”时期（2022年）将出现城镇化由快速推进转向逐步放缓的“拐点”。

2035年城镇化率达到75%左右，2035年以后，城镇化将进入一个相对稳定的“平台期”，城镇化率的峰值水平将出现在75%-80%之间，我们认为中国城镇化率的“天花板”水平应该为80%左右。

城镇化是经济增长的重要推动力，人口向城镇的集聚，不仅会拉动消费需求，还会摊薄创新的成本，增强社会的创新能力。

人口老龄化是经济社会发展的结果，是社会进步的体现，我们完全没有必要戴着有色眼镜看待老龄化社会的到来。（作者系中国社会科学院人口与劳动经济研究所所长）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102603>

(来源：中国科学报)

北大教授：家庭是养老的第一责任人和“守门人”

据《中国统计年鉴2021》披露的数据，2020年全国人口出生率为8.52‰，首次跌破10‰，而同期人口自然增长率仅为1.45‰。生育率的持续走低引发了公众一系列担忧：人口红利是否正在消失？“三孩”政策能否缓解人口负增长？养老问题该如何解决？针对公众关心的热点问题，记者专访了北京大学社会学系陆杰华教授。

光放开政策是不够的，要为育龄妇女创造宽松的生育环境

记者：请问陆教授，2020年全国人口出生率为8.52‰，首次跌破了10‰。这个数据意味着什么？

陆杰华：这个数据是近几十年来最低的一次，意味着2020年的人口几乎接近零增长，这说明出生水平在迅速下降。尽管2016年放开二孩，去年5月底开始实施“三孩”政策，但低生育率的总体趋势没有改变。过去，我们是年轻社会，人口一直在增长，进入负增长之后将迎来全新的社会形态，当务之急是要适应这种社会形态，化解负增长带来的某些风险，促进人口和经济社会的协调发展。

记者：人口负增长不是意味着人口红利正在消失？

陆杰华：人口是经济社会发展的基础，是战略性和全局性的重要因素。改革开放之后，中国的经济发展既得益于政策，也得益于人口红利，数量型的人口红利对中国经济发展起了关键作用。现在由于生育率的下降，老龄化加速，特别是劳动力规模和比例的下降，人口红利开始下行，但还没有完全消失。依靠数量型人口红利发展的时代渐渐远去，下一步我们将及早适应新的人口结构变化，提高人口素质，调整产业结构，以此实现长寿红利，靠质量型人口红利促进经济发展。

记者：低生育率的背后，阻碍人口生育潜力释放的原因是什么？

陆杰华：20世纪70年代之后，国民的生育基本是政策驱动，但现如今，国民的生育意愿发生了变化，政策之外，还有经济和文化因素的影响。由此来看，驱动的变化意味着光放开政策是不够的，如何为育龄妇女创造一个宽松的生育环境，比如延长产假、设立更多育儿假等都很重要。

同样，“90后”“00后”作为日后生育的主体，他们的婚恋观念更加多元，如不婚主义、丁克主义等，都会影响整体的生育水平。

“三孩”政策效果还需观察，未来生育权应回归育龄人群

记者：您认为“三孩”政策能否有效缓解人口老龄化和人口负增长？

陆杰华：短期内还不容易看到实际效果。2016年实施全面“二孩”政策后，二孩的比例在上升，但令人担忧的是一孩比例却在不断下降。一孩都不生了，何谈二孩？所以在生育过程中要“保一”，就是鼓励育龄人群能够生一孩生二孩，然后才能向三孩靠近。放开“三孩”只是一个信号，能不能提升生育水平，还需要观察。

因此，做好一孩和二孩的相关配套显得尤为重要。未来的生育配套措施，要在一孩和二孩上下更多功夫，让剩余的力量真正释放出来，才会让生育率不下降，甚至有所回升。

记者：有人认为女性的社会困境是影响生育的核心问题，您是否认同这个观点？

陆杰华：从性别平等上来说，我认为这是失之偏颇的。在推进性别平等的过程中，我们鼓励越来越多的女性走进公共领域，参与社会就业，去和男性获得同等待遇，但在另一方面，我们却很少鼓励男性参与家庭事务，由此一来，造成了更多的不平等。因此，推进性别平等，不仅仅是鼓励女性参与社会事务，还应鼓励男性积极参与家庭事务。

养老面临多重压力，实现代际反哺需拿出“真金白银”

记者：近日出台的《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》（以下简称《意见》）中，明确提出鼓励成年子女与老年父母共同居住或就近居住。您觉得这一倡议在推进过程中有哪些压力和阻力？

陆杰华：鼓励成年子女与老年父母共同居住或就近居住，其实是为成年子女赡养老人提供一种环境。但是随着城镇化的快速推进，很多子女到外地工作，若与父母同住就面临较多问题：一是住房和落户的问题，二是养老金统筹和医保统筹的问题。

因此，各部门应围绕同住或就近居住制度上的一些盲点，制定可操作性的政策，创造同住的社会环境。再就是通过政策鼓励同住或就近居住，比如与父母同住，购房是否有一些优惠或补贴？鼓励同住不能只是口号，各地政府应拿出“真金白银”来设计制度，这样才能够创造一个代际反哺的宽松环境。

记者：目前全民关注养老成为常态，您认为该如何缓解？

陆杰华：这是当今社会面临的比较突出的民生问题，过去国人关注教育、关注看病，现在全民关注养老。解决养老问题，一方面要靠家庭，家庭是养老的第一责任人和“守门人”。另一方面就是发挥多元主体作用做好服务。

首先，国家主要发挥兜底作用，做好低收入人群、失能人群和无保险人群的养老工作。另外就是推行社会化养老，打造居家养老、社区养老和机构养老“9073”格局，即90%的老年人居家养老，7%的老年人在社区，3%在机构。其中，社区应该提供更多的生活照料、慰藉和娱乐生活，解决老年人吃、行、医、乐等方面的问题。提供社会化的养老服务体系，是国家最近几年着力发展的重要方面，但是目前还没有成为养老支柱，需要特别关注和培训，鼓励养老服务业的发展，为老年人提供更方便、更低成本、更多样的养老服务内容。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102604>

（来源：市场资）

政策法规

国务院关于印发“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划的通知

国发〔2021〕35号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

现将《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》印发给你们，请认真贯彻执行。

国务院

2021年12月30日

（此件公开发布）

“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划

为积极应对人口老龄化国家战略，推动老龄事业和产业协同发展，构建和完善兜底性、普惠型、多样化的养老服务体系，不断满足老年人日益增长的多层次、高品质健康养老需求，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》、《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》和《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，制定本规划。

一、规划背景

党和国家高度重视老龄事业和养老服务体系发展。“十三五”时期，在党和国家重大规划和政策意见引领下，我国老龄事业发展和养老服务体系取得一系列新成就。一是老龄政策法规体系不断完善。涉老相关法律法规、规章制度和政策措施不断完善，老年人权益保障机制、优待政策等不断细化，养老服务体系建设、运营、发展的标准和监管制度更加健全。二是多元社会保障不断加强。基本养老保险进一步扩大覆盖范围，企业退休人员基本养老保险待遇和城乡居民基础养老金水平得到提升。稳步推进长期护理保险试点工作，明确了两批共49个试点城市，在制度框架、政策标准、运行机制、管理办法等方面作出探索。商业养老保险、商业健康保险快速发展。三是养老服务体系不断完善。“十三五”期间，全国各类养老服务机构（包括养老机构、社区养老服务机构，下同）和设施从11.6万个增加到32.9万个，床位数从672.7万张增加到821万张。各级政府持续推进公办养老机构建设，加强特困人员养老保障，对经济困难的高龄、失能（含失智，下同）老年人给予补贴，初步建立农村留守老年人关爱服务体系。居家社区养老服务发展迅速，机构养老服务稳步推进，普惠养老专项行动顺利实施。四是健康支撑体系不断健全。老年人健康水平持续提升，2020年人均预期寿命提高至77.9岁，65岁及以上老年人在基层医疗卫生机构免费获得健康管理服务。医养结合服务有序发展，照护服务能力明显提高，2020年全国两证齐全（具备医疗卫生机构资质，并进行养老机构备案）的医养结合机构5857家，床位数达到158万张。五是老龄事业和产业加快发展。老年教育机构持续增加，老年人精神文化生活不断丰富，更多老年人积极参与社区治理、文教卫生等活动。老年宜居环境建设积极推进，老年人权益保障持续加强。老年用品制造业和服务业加快转型升级，科技化水平显著提升，教育培训、文化娱乐、健康养生、旅居养老等融合发展的新业态不断涌现。

“十四五”时期，我国开启全面建设社会主义现代化国家新征程。党中央把积极应对人口老龄化上升为国家战略，在《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》中作了专门部署。人口老龄化是人类社会发展的客观趋势，我国具备坚实的物质基础、充足的人力资本、历史悠久的孝道文化，完全有条件、有能力、有信心解决好这一重大课题。同时也要看到，我国老年人口规模大，老龄化速度快，老年人需求结构正在从生存型向发展型转变，老龄事业和养老服务还存在发展不平衡不充分等问题，主要体现在农村养老服务水平不高、居家社区养老和优质普惠服务供给不足、专业人才特别是护理人员短缺、科技创新和产品支撑有待加强、事业产业协同发展尚需提升等方面，建设与人口老龄化进程相适应的老龄事业和养老服务体系的重要性和紧迫性日益凸显，任务更加艰巨繁重。

二、总体要求

（一）指导思想。

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，统筹推进“五位一体”总体布局，协调推进“四个全面”战略布局，坚持稳中求进工作总基调，立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，构建新发展格局，坚持党领导、政府主导、社会参与、全民行动，实施积极应对人口老龄化国家战略，以加快完善社会保障、养老服务、健康支撑体系为重点，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，尽力而为、量力而行，深化改革、综合施策，加大制度创新、政策供给、财政投入力度，推动老龄事业和产业协同发展，在老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐上不断取得新进展，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

（二）基本原则。

——系统谋划，整体推进。坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，统筹把握老年群体与全体社会成员、老年期与全生命周期的关系，系统整体推进老龄事业发展。

——以人为本，顺应趋势。贯彻以人民为中心的发展思想，聚焦老年人在社会养老、医疗等民生问题上的“急难愁盼”，加快建设符合中国国情、顺应人口老龄化趋势的保障和服务体系，优化服务供给，提升发展质量，确保始终与经济社会发展相适应。

——兜好底线，广泛普惠。推进养老服务体系，强化政府保基本兜底线职能，促进资源均衡配置，确保基本养老保险保障到位。大力发展普惠型养老服务，充分调动社会力量积极性，为人民群众提供方便可及、价格可负担、质量有保障的养老服务。

——改革创新，扩大供给。深化放管服改革，优化营商环境，培育新产业、新业态、新模式，推动服务业多业态深度融合，打造制造业创新示范高地。大力发展银发经济，推动老龄事业与产业、基本公共服务与多样化服务协调发展，努力满足老年人多层次多样化需求。

——多方参与，共建共享。坚持政府、社会、家庭、个人共同参与、各尽其责，弘扬中华民族孝亲敬老传统美德，巩固家庭养老的基础地位，打造老年友好型社会。引导老年人树立主动健康和终身发展理念，鼓励老年人积极应对老年生活，在经济社会发展中充分发挥作用。

（三）发展目标。

“十四五”时期，积极应对人口老龄化国家战略的制度框架基本建立，老龄事业和产业有效协同、高质量发展，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加快健全，全社会积极应对人口老龄化格局初步形成，老年人获得感、幸福感、安全感显著提升。

养老服务供给不断扩大。覆盖城乡、惠及全民、均衡合理、优质高效的养老服务供给进一步扩大，家庭养老照护能力有效增强，兜底养老服务更加健全，普惠养老服务资源持续扩大，多层次多样化养老服务优质规范

发展。

老年健康支撑体系更加健全。老年健康服务资源供给不断增加，配置更加合理，人才队伍不断扩大。家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务积极开展。老年人健康水平不断提升，健康需求得到更好满足。

为老服务多业态创新融合发展。老年人教育培训、文化旅游、健身休闲、金融支持等服务不断丰富，围绕老年人衣食住行、康复护理的老年用品产业不断壮大，科技创新能力明显增强，智能化产品和服务惠及更多老年人。

要素保障能力持续增强。行业营商环境持续优化，规划、土地、住房、财政、投资、融资、人才等支持政策更加有力，从业人员规模和能力不断提升，养老服务综合监管、长期护理保险等制度更加健全。

社会环境更加适老宜居。全国示范性老年友好型社区建设全面推进，敬老爱老助老的社会氛围日益浓厚，老年人社会参与程度不断提高。老年人在运用智能技术方面遇到的困难得到有效解决，广大老年人更好地适应并融入智慧社会。

专栏1 “十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系主要指标	
指 标	2025 年目标值
1. 养老服务床位总量	达到 900 万张以上
2. 特殊困难老年人月探访率	达到 100%
3. 新建城区、新建居住区配套建设养老服务设施达标率	达到 100%
4. 养老机构护理型床位占比	达到 55%
5. 设立老年医学科的二级及以上综合性医院占比	达到 60%以上
6. 本科高校、职业院校养老服务相关专业招生规模	明显增长
7. 每千名老年人配备社会工作者人数	保持 1 人以上
8. 老年大学覆盖面	每个县（市、区、旗）至少 1 所
9. “敬老月”活动覆盖面	每个县（市、区、旗）每年开展 1 次

三、织牢社会保障和兜底性养老服务网

（四）进一步健全社会保障制度。

完善基本养老保险和基本医疗保险体系。不断扩大基本养老保险覆盖面。尽快实现企业职工基本养老保险全国统筹。实施渐进式延迟法定退休年龄。落实基本养老保险合理调整机制，适时适度调整城乡居民基础养老金标准。大力发展企业年金、职业年金，提高企业年金覆盖率，促进和规范发展第三支柱养老保险，推动个人养老金发展。完善基本医保政策，逐步实现门诊费用跨省直接结算，扩大老年人慢性病用药报销范围，将更多慢性病用药纳入集中带量采购，降低老年人用药负担。

稳步建立长期护理保险制度。适应我国经济社会发展水平和老龄化发展趋势，构建长期护理保险制度政策框架，协同促进长期照护服务体系建设。从职工基本医疗保险参保人群起步，重点解决重度失能人员基本护理保障需求。探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制，参加长期护理保险的职工筹资以单位和个人缴费为主，形成与经济社会发展和保障水平相适应的筹资动态调整机制。建立公平适度的待遇保障机制，合理确定待遇保障范围和基金支付水平。制定全国统一的长期护理保险失能等级评估标准，建立并完善长期护理保险需求认定、等级评定等标准体系和管理办法，明确长期护理保险基本保障项目。做好与经济困难的高龄、失能老年人补贴以及重度残疾人护理补贴等政策的衔接。健全长期护理保险经办服务体系。

完善社会救助和社会福利制度。健全分层分类的社会救助体系，将符合条件的老年人纳入相应社会救助范围，予以救助。为经济困难的老年人提供养老服务补贴，为经济困难的失能老年人提供护理补贴，并建立补贴标准动态调整机制。推动地方探索通过政府购买服务等方式为经济困难的失能老年人等提供必要的探访、照料服务。

（五）建立基本养老保险清单制度。

建立老年人能力综合评估制度。统筹现有的老年人能力、健康、残疾、照护等相关评估制度，通过政府购买服务等方式，统一开展老年人能力综合评估，推动评估结果全国范围内互认、各部门按需使用，作为接受养老服务等的依据。研究制定可满足老年人能力综合评估需要的国家标准，提供统一、规范和可操作的评估工具。推动培育一批综合评估机构，加强能力建设和规范管理。

针对不同老年人群体分类提供服务。各地要根据财政承受能力，出台基本养老保险清单，对健康、失能、经济困难等不同老年人群体，分类提供养老保障、生活照料、康复照护、社会救助等适宜服务。清单要明确服务对象、服务内容、服务标准和支出责任，并根据经济社会发展和科技进步进行动态调整。

（六）强化公办养老机构兜底保障作用。

坚持公办养老机构公益属性。各地要根据特困老年人规模确定公办养老机构床位总量下限，做好规划建设 and 保运转等工作。在满足有意愿的特困老年人集中供养需求的前提下，公办养老机构重点为经济困难的空巢、留守、失能、残疾、高龄老年人以及计划生育特殊家庭老年人等（以下统称特困困难老年人）提供服务。建立公办养老机构入住评估管理制度，明确老年人入住条件和排序原则。引导公建民营、民办公助等养老机构优先接收特困困难老年人。作出特殊贡献的老年人。鼓励地方探索解决无监护人老年人入住养老机构的问题。

提升公办养老机构服务水平。加大现有公办养老机构改造力度，提升失能老年人照护能力，增设失智老年人照护专区，在满足政策保障对象入住需求的基础上优先安排失能老年人入住。支持1000个左右公办养老机构增加护理型床位。针对公共卫生、自然灾害等突发事件，增设隔离功能，改造消防设施，配备必要的物资和设备，加强人员应急知识培训，提升公办养老机构应急保障能力。发挥公办养老机构作用，辐射带动周边各类养老机构完善突发事件预防与应急准备、监测与预警、应急处置与救援等机制。

专栏2 公办养老机构提升行动

提升覆盖能力达标率。新建和升级改造区的市级公办养老机构。县级、乡镇级重点支持特困人员供养服务设施（敬老院）建设，改造升级护理型床位，开辟失能老年人照护单元，到2025年，县级特困人员供养服务设施（敬老院）建有率达到100%。

提升服务质量安全达标率。加强公办养老机构规范化建设，使其符合养老机构服务安全基本规范等标准。依据养老机构等级划分与评定等标准，评定为一级至二级服务等级的乡镇级公办养老机构、评定为二级至三级服务等级的县级公办养老机构建有率均达到80%以上。

提升入住率。改善公办养老机构服务，优化供给结构，公办养老机构入住率明显提升，用好用足现有资源。

（七）加快补齐农村养老服务短板。

通过支持县级养老机构建设改造、将具备条件的乡镇级特困人员供养服务设施（敬老院）改扩建为区域养老服务中心、综合利用残疾人托养服务设施等方式，因地制宜实现农村有意愿的特困老年人集中供养。以村级邻里互助点、农村幸福院等为依托，构建农村互助式养老服务网络。支持乡镇级特困人员供养服务设施（敬老院）增加养老服务指导功能，将专业养老服务延伸至村级邻里互助点、农村幸福院和居家老年人。对于特困人员供养服务设施（敬老院）原地改造升级项目，不需要调整规划用途，不额外占用建设指标。加强农村养老服务和管理人才队伍建设，提高职业化、专业化水平。以行政村为单位，依托村民自治组织和邻里互助力量，建立特困困难老年人定期探访制度，督促家庭成员履行赡养义务，提供必要的援助服务，帮助解决基本生活安全问题。

四、扩大普惠型养老服务覆盖面

（八）建设普惠养老服务网络。

发展社区养老服务网络。深化“十三五”时期居家和社区养老服务试点改革成果，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，推动集中管理运营和标准化、品牌化发展。支持社区养老服务机构建设和运营家庭养老床位，将服务延伸至家庭。支持物业服务企业发挥贴近住户的优势，与社区养老服务机构合作提供居家养老服务。在乡镇（街道）层面，建设具备全日托养、日间照料、上门服务、供需对接、资源统筹等功能的区域养老服务中心。到2025年，乡镇（街道）层面区域养老服务中心建有率达到60%，与社区养老服务机构功能互补，共同构建“一刻钟”居家养老服务圈。

支持建设专业化养老机构。支持社会力量建设专业化、规模化、医养结合能力突出的养老机构，推动其在长期照护服务标准规范完善、专业人才培养储备、信息化智能化管理服务、康复辅助器具推广应用等方面发挥示范引领作用。支持养老机构针对失智老年人的特殊需求，提供专业照护服务。引导养老机构立足自身定位，合理延伸服务范围，依法依规开展医疗卫生服务，为老年人提供一体化的健康和养老服务。中央预算内投资重点支持新建护理型养老服务设施和照护服务能力改造提升项目。引导地方对普通型床位和护理型床位实行差异化补助，到2025年，全国养老机构护理型床位占比提高到55%。完善对护理型床位的认定办法，尽快建立长期照护服务项目、标准、质量评价等规范。

积极推进公办养老机构改革。完善公办养老机构委托运营机制，改革以价格为主的筛选标准，综合考虑从业信誉、服务水平、可持续性质量指标。引进养老服务领域专业能力较强的运营机构早期介入、全程参与委托经营的养老机构项目工程建设，支持规模化、连锁化运营。探索将具备条件的公办养老机构改制为国有养老服务企业或拓展为连锁服务机构。探索建立城市养老服务联合体，“以上带下”提升基层服务能力。

（九）支持普惠养老服务发展。

完善社区养老服务设施配套。各地要严格按照人均用地不少于0.1平方米的标准分区分级规划建设社区养老服务设施，老龄化程度较高的地区可结合实际适当上调标准。加强常态化督查，确保新建居住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。开展城镇配套养老服务设施专项治理，全面清查2014年以来新建城区、新建居住区配套情况，定期进行全国通报，2025年前完成整改。在城镇老旧小区改造中，统筹推进配套养老服务设施建设，通过补建、购置、置换、租赁、改造等方式，因地制宜补齐社区养老服务设施短板。支持在社区综合服务设施开辟空间用于养老服务。支持养老机构利用配套设施提供社区养老服务，具备条件的可重点开展失能老年人全日托养服务，无偿或低偿使用配套设施的，应当以普惠为导向确定服务价格。鼓励地方探索对相邻居住区的配套养老服务设施进行资源整合、统筹利用，统一管理运营。定期组织开展社区养老服务设施使用状况检查，对于未按养老服务用途使用的配套设施产权方，支持地方探索依法实施合理的经济处罚。

充分调动社会力量参与积极性。综合运用规划、土地、住房、财政、投资、融资、人才等支持政策，引导各类主体提供普惠养老服务，扩大供给，提高质量，提升可持续发展能力。进一步完善市场原则下的普惠价格形成机制，“十四五”期间，各地要结合实际，综合考虑企业建设运营成本、政策支持情况、消费者承受能力等因素，推动普惠养老服务价格在合理区间运行，价格水平显著低于当地同等服务水平的市场化养老机构。实施普惠养老专项行动，发挥中央预算内投资引导和撬动作用，引导地方政府制定支持性“政策包”，带动企业提供普惠型“服务包”，推动建设一批方便可及、价格可接受、质量有保障的养老服务机构。

加大国有经济对普惠养老的支持。建立国有经济对养老服务供给的补短板机制，强化中央国有经济在养老服务领域有效供给，加强地方国有经济在养老基础设施领域布局。引导地方国有资本积极培育发展以普惠养老服务为主责主业的国有企业。对主要承担养老服务功能的国有企业，重点考核服务质量、成本控制、运营效率等情况。

五、强化居家社区养老服务能力

（十）构建城乡老年助餐服务体系。

建立老年人助餐服务网络。综合利用社区养老服务设施和闲置房屋等资源，打造一批食材可溯、安全卫生、价格公道的标准化社区老年食堂（助餐服务点）。重点补齐农村、远郊等助餐服务短板，支持当地养老服务机构、餐饮场所等增加助餐功能，推广邻里互助的助餐模式。丰富和创新助餐服务提供机制，因地制宜采取中央厨房、社区食堂、流动餐车等形式，降低运营成本，便利老年人就餐。

支持高质量多元化供餐。围绕更好满足老年人多层次多样化就餐需求，鼓励助餐机构开发餐饮产品、丰富菜色品种、合理营养膳食。建立助餐服务合理回报机制，由经营者根据实际服务成本和适度利润率确定收费标准，引导更多市场主体参与助餐服务。引导外卖平台等市场主体参与助餐配送。推动助餐机构投保食品安全责任险。

（十一）开展助浴助洁和巡访关爱服务。

发展老年人助浴服务。支持社区助浴点、流动助浴车、入户助浴等多种业态发展，培育一批专业化、连锁化助浴机构。研究制定老年人助浴服务相关标准规范，加强养老护理员助浴技能培训。支持助浴服务相关产品研发，推广应用经济实用型产品。鼓励助浴机构投保相关保险，提高风险防范程度。

引导助洁服务覆盖更多老年人。支持家政企业开发被褥清洗、收纳整理、消毒除尘等适合老年人需求的保洁服务产品。引导物业企业将保洁服务范围由公共区域向老年人家庭延伸。支持有条件的地方通过政府购买服务、组织开展志愿服务等方式，为特殊困难老年人提供助洁服务。

加强居家老年人巡访关爱。建立居家养老巡访关爱服务制度，实行普遍巡访和重点巡访相结合，采取电话问候、上门探访等多种形式，运用互联网、物联网等技术手段，为老年人提供紧急救援服务。通过“社工+邻里+志愿者+医生”相结合的方式，为特殊困难老年人提供身心关爱服务。

(十二) 加快发展生活性养老服务

提高老年人生活服务可及性。依托社区养老服务设施，引导社区综合服务平台广泛对接老年人需求，提供就近就便消费服务。组织和引导物业企业、零售服务商、社会工作服务机构等拓展为老服务功能，提供生活用品代购、餐饮外卖、家政预约、代收代缴、挂号取药、精神慰藉等服务。

培育老年人生活服务新业态。推动“互联网+养老服务”发展，推动互联网平台企业精准对接为老服务需求，支持社区养老服务机构平台化展示，提供“菜单式”就近便捷为老服务，鼓励“子女网上下单、老人体验服务”。培育城市级综合信息平台 and 行业垂直信息平台。引导有条件的养老服务机构线上线下融合发展，利用互联网、大数据、人工智能等技术创新服务模式。鼓励互联网企业开发面向老年人各种活动场景的监测提醒功能，利用大数据方便老年人的居家出行、健康管理和应急处置。

六、完善老年健康支撑体系

(十三) 加强老年健康教育和预防保健

完善健康教育和健康管理。开发老年健康教育科普教材，通过老年健康宣传周等多种活动，利用多种传播媒介普及健康知识和健康生活方式，提高老年人健康素养。落实基本公共卫生服务老年人健康管理项目，做实老年人家庭医生签约服务。加强老年人重大传染病的早期筛查、干预，鼓励有条件的地方开展阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查和健康指导。

实施老年健康促进工程。加强老年人重点慢性病早期筛查、干预及分类指导，开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱行动。推动老年健康领域科研成果转化，遴选推广一批老年健康适宜技术，提高基层的老年健康服务能力。发挥中医药在老年病、慢性病防治等方面的优势和作用。

(十四) 发展老年医疗、康复护理和安宁疗护服务

增强医疗卫生机构养老服务能力。加强国家老年医学中心建设，布局若干区域老年医学中心。加强综合性医院老年医学科建设。支持医疗资源丰富的地区将部分公立医疗机构转型为护理院、康复医院。推动医疗卫生机构开展老年综合管理，促进老年医疗服务从单病种模式向多病共治模式转变。加快建设老年友善医疗机构，方便老年人看病就医。

推动医疗服务向居家社区延伸。支持有条件的医疗卫生机构为失能、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务。公立医疗机构为老年人提供上门医疗服务，采取“医疗服务价格+上门服务费”方式收费。提供的医疗服务、药品和医用耗材适用本医疗机构执行的医药价格政策，上门服务费可由公立医疗机构自主确定。鼓励社会力量开办社区护理站。积极开展社区和居家中医药健康服务。

开展安宁疗护服务。推动医疗卫生机构按照“充分知情、自愿选择”的原则开展安宁疗护服务。稳步扩大安宁疗护试点，推动安宁疗护机构标准化、规范化建设。支持社区和居家安宁疗护服务发展，建立机构、社区和居家相衔接的安宁疗护服务机制。加强对社会公众的生命教育。

专栏3 老年健康服务体系建设工程

老年健康促进工程。监测老年人健康素养状况，开展有针对性的健康教育活动。将老年心理关爱行动覆盖至所有县（市、区、旗）。在先行试点的基础上，实施老年口腔健康行动和老年营养改善行动。实施老年痴呆防治行动，提升老年痴呆防治水平。

老年健康服务体系建设工程。构建连续、覆盖城乡的老年健康服务体系。加强综合性医院老年医学科以及老年医院、康复医院、护理院（中心、站）、安宁疗护机构建设。鼓励社会力量开办护理院（中心、站）。在国家安宁疗护试点市（区），每个县（市、区、旗）至少设立1个安宁疗护病区，有条件的社区卫生服务中心和乡镇卫生院设立安宁疗护病床。

(十五) 深入推进医养结合

丰富医养结合服务模式。鼓励大型或主要接收失能老年人的养老机构内部设置医疗卫生机构，将养老机构内设医疗卫生机构纳入医联体管理，根据服务老年人的特点，合理核定养老机构举办的医疗机构医保额度。推动养老机构与周边医疗卫生机构开展签约合作，做实合作机制和内容。到2025年，养老机构普遍具备医养结合能力（能够提供医疗卫生服务或与医疗卫生机构开展签约合作）。

增加医养结合服务供给。实施社区医养结合能力提升行动。积极开展基本公共卫生服务老年健康与医养结合服务项目。支持优抚医院、光荣院转型，开展医养结合服务。推动社区卫生服务中心与社区养老服务机构、乡镇卫生院与特困人员供养服务设施（敬老院）、村卫生室与农村幸福院毗邻建设，采取多种有效方式实现资源整合、服务衔接。

提升医养结合服务质量。健全医养结合标准规范体系。推动医疗卫生、养老服务数据共享，完善医养结合信息管理系统。推进“互联网+医疗健康”、“互联网+护理服务”、“互联网+康复服务”，发展面向居家、社区和机构的智慧医养结合服务。

专栏4 医养结合能力提升专项行动

社区医养结合能力提升行动。依托社区卫生服务中心、乡镇卫生院或养老服务机构、特困人员供养服务设施（敬老院），利用现有资源改建一批社区（乡镇）医养结合服务设施，重点为失能、慢性病、高龄、残疾等老年人提供健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、安宁疗护为主，兼顾日常生活照料、医养结合服务。

医养结合示范行动。利用中央预算内投资支持建设专业化、规模化、医养结合能力突出的养老服务机构。组织开展医养结合人才能力提升培训。组织开展全国医养结合示范省（自治区、直辖市）、示范县（市、区、旗）和示范机构创建活动。

(十六) 强化老年人疫情防控

制定老年人突发公共卫生事件应急处置预案和指南，分类完善居家、社区和入住养老机构的老年人疫情防控措施。在疫情应急处置中，充分发挥基层党组织和基层自治组织的作用，做好特殊困难老年人的就医帮助、生活照顾、心理慰藉等服务。加强养老机构疫情防控控制和能力建设。

七、大力发展银发经济

(十七) 发展壮大老年用品产业

加强老年用品研发制造。大力开发满足老年人衣、食、住、行等需求的老年生活用品。针对不同生活场景，重点开发适老化家电、家具、洗浴装置、坐便器、厨房用品等日用产品以及智能轮椅、生物力学拐杖等辅助产品，推广易于抓握的扶手等支撑装置以及地面防滑产品、无障碍产品，发展老年益智类玩具、乐器等休闲娱乐产品。针对机构养老、日间托养、上门护理等需求，重点开发清洁卫生、饮食起居、生活护理等方面产品，提升成人尿裤、护理垫、溃疡康复用品等产品的适老性能，发展辅助搬运、翻身、巡检等机器人。发展老年人监护、防走失定位等产品。

促进优质产品应用推广。制修订一批关键急需的老年用品和服务技术标准，促进质量提升，规范市场秩序，引导消费者正确选择和使用。建立老年用品产品目录，适时进行评估并动态调整。对自主研发、技术领先、市场认可的产品，优先纳入升级和创新消费品指南。在有条件的街道、社区，发展嵌入式康复辅助器具销售和租赁网点，提供用品展示、预约使用、指导教学、售后维修、回收利用等服务。

鼓励发展产业集群。鼓励国内外多方共建特色养老产业合作园区，加强市场、规则、标准方面的软联通，打造制造业创新示范高地。优先培育一批带动力强、辐射面广的龙头企业，打造一批产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的产业集群，形成一批具有国际竞争力的知名品牌，推动我国相关产业迈向全球价值链中高端。

专栏5 规划布局一批银发经济重点发展区域

在京津冀、长三角、粤港澳大湾区、成渝等区域，规划布局10个左右高水平的银发经济产业园区。支持北京、天津、上海、海南、重庆在开展服务业扩大开放综合试点中推进国际性、跨区域合作。结合积极应对人口老龄化重点联系城市评选，在全国打造一批银发经济标杆城市，推进在服务业融合发展、制造业转型升级、新技术新业态培育方面的探索创新。建立区域老年用品市场交易平台，支持有条件的地区举办老年用品博览会、展销会。

(十八) 促进老年用品科技化、智能化升级

强化老年用品的科技支撑。加快推进互联网、大数据、人工智能、第五代移动通信（5G）等信息技术和智能硬件在老年用品领域的深度应用。支持智能交互、智能操作、多机协作等关键技术研发，提升康复辅助器具、健康监测产品、养老监护装置、家庭服务机器人、日用辅助用品等适老产品的智能水平、实用性和安全性，开展家庭、社区、机构等多场景的试点试用。

加强老年科技的成果转化。利用现有资金渠道，支持老年用品关键技术和产品研发、成果转化、服务创新及应用推广，促进产业创新。支持在老年用品领域培育国家技术创新示范企业、“专精特新”企业、制造业单项冠军企业等，加强产学研用协同创新和关键共性技术产业化。加强老年用品领域知识产权保护，依法保护相关专利、商标和商誉等合法权益。

发展健康促进类康复辅助器具。加快人工智能、脑科学、虚拟现实、可穿戴等新技术在健康促进类康复辅助器具中的集成应用。发展外骨骼康复训练、认知障碍评估和训练、沟通训练、失禁康复训练、运动肌力和平衡训练、老年能力评估和日常活动训练等康复辅助器具。发展用药和护理提醒、呼吸辅助器具、睡眠障碍干预以及其他健康监测检测设备。

推广智慧健康养老产品应用。针对老年人康复训练、行为辅助、健康理疗和安全监护等需求，加大智能假肢、机器人等产品应用力度。开展智慧健康养老应用试点示范建设，建设众创、众创、众扶、众筹等创业支撑平台，建立一批智慧健康养老产品生态孵化器、加速器。编制智慧健康养老产品及服务推广目录，完善服务流程规范和评价指标体系，推动智慧健康养老规范化、标准化发展。

专栏6 老年用品研发制造应用重大科技攻关

结合“十四五”国家重点研发计划相关专项的实施，加强对高龄老年人机能增强和照护、失能老年人用品等的研发。围绕神经系统损伤、损伤后脑认知功能障碍、瘫痪行走等康复治疗需求，突破脑机交互等技术，开发用于不同损伤康复的辅助机器人系列产品，实施智能服务机器人发展行动计划。研发穿戴式动态心电图监测设备和其他生理参数检测设备，发展便携式健康监测设备、自助式健康监测设备等健康监测产品，开发新型信号采集芯片和智能数字医疗终端。

(十九) 有序发展老年人普惠金融服务

促进和规范发展第三支柱养老保险。支持商业保险机构开发商业养老保险和适合老年人的健康保险，引导全社会树立全生命周期的保险理念。引导商业保险机构加快研究开发适合居家护理、社区护理、机构护理等多样化护理需求的产品。研究建立寿险赔付责任与护理支付责任转换机制，支持被保险人在失能时提前获得保险金给付，用于护理费用支出。支持老年人住房反向抵押养老保险业务发展。积极推进老年人意外伤害保险。鼓励金融机构开发符合老年人特点的支付、储蓄、理财、信托、保险、公募基金等养老金融产品，研究完善金融等配套政策支持。加强涉老金融市场的风险管理，严禁金融机构诱导老年人开展风险投资。

八、践行积极老龄观

(二十) 创新发展老年教育

加快发展城乡社区老年教育，支持各类有条件的学校举办老年大学（学校）、参与老年教育。鼓励产教结合创新实践，支持社区养老服务机构建设学习点。发挥社区教育办学网络的作用，办好家门口的老年教育。依

托国家开放大学筹建国家老年大学，搭建全国老年教育资源共享和公共服务平台。推动各地开放大学举办“老年开放大学”，鼓励老年教育机构开展在线老年教育。创新机制，推动部门、行业企业、高校举办的老年大学面向社会开放办学。

(二十一)鼓励老年人继续发挥作用。

加强老年人就业服务。鼓励各地建立老年人人才信息库，为有劳动意愿的老年人提供职业介绍、职业技能培训和创新创业指导服务。健全相关法律法规和政策，保障老年人劳动就业权益和创业权益。支持老年人依法依规从事经营和生产活动，兴办社会公益事业。按照单位按需聘请、个人自愿劳动原则，鼓励专业技术人员合理延长工作年限。

促进老年人社会参与。在全社会倡导积极老龄观，引导老年人根据自身情况，积极参与家庭、社区和社会发展。积极开展“银龄行动”，支持老年人参与文明实践、公益慈善、志愿服务、科教文卫等事业。建设高层次老年人才智库，在调查研究、咨询建言等方面发挥作用。鼓励和引导老年人在城乡社区建立基层老年协会等基层老年社会组织，搭建自我服务、自我管理、自我教育平台。指导和促进基层老年社会组织规范化建设。

专栏7基层老年协会规范化建设行动

发挥基层党组织作用，加强基层老年协会党建工作，改善基层老年协会活动设施和条件，加强骨干培训和活动指导。通过政府购买服务等方式，引入专业社会工作者、社会组织等对基层老年协会进行培育孵化，打造一批规范化、专业化基层老年协会。做好基层老年协会的登记(备案)工作，推动各地制定切实可行的具体监管措施，加强规范管理。

(二十二)丰富老年人文体休闲生活。

扩大老年文化服务供给。改扩建或新建一批老年公共文化活动场所，支持通过公建民营、委托经营、购买服务等方式提高运营效率。鼓励编辑出版适合老年人的大字本图书，加强弘扬孝亲敬老美德的艺术作品创作，在广播电视和互联网播放平台增加播出，推出养老相关公益广告。搭建老年文化活动交流展示平台，支持老年文化团体和演出队伍登上乡村、社区舞台。鼓励和支持电影院、剧场等经营性文化娱乐场所增加面向老年人的优惠时段。

支持老年人参与体育健身。在体育公园、全民健身中心等公共体育设施布局中充分考虑老年人健身需求，加强配套运动场所和设施的规划建设。鼓励开发适合老年人的体育健身项目，搭建平台组织相关赛事和锻炼展示活动。发布老年人科学健身活动指南，根据差异化的身体素质推荐适合的运动项目和锻炼强度，推广中国传统保健体育项目。鼓励建立老年人全民健身志愿服务队伍，指导和帮助老年人科学开展各类体育健身项目。营造良性的体育健身消费环境，鼓励推出适合老年人的体育服装、锻炼器材等产品以及健身指导、竞赛参与等服务。

促进养老和旅游融合发展。引导各类旅游景区、度假区加强适老化建设和改造，建设康养旅游基地。鼓励企业开发老年特色旅游产品，拓展老年医疗旅游、老年观光旅游、老年乡村旅游等新业态。支持社会力量建设旅居养老旅游服务设施，结合各地自然禀赋，形成季节性地方推介目录，加强跨区域对接联动，打造旅居养老旅游市场。以健康状况取代年龄约束，修改完善相关规定。

九、营造老年友好型社会环境

(二十三)传承弘扬家庭孝亲敬老传统美德。

巩固和增强家庭养老功能。在全社会开展人口老龄化国情教育，积极践行社会主义核心价值观，传承弘扬“百善孝为先”的中华民族传统美德。建立常态化指导监督机制，督促赡养人履行赡养义务，防止欺老虐老养老问题发生，将有能力赡养而不赡养老年人的违法行为纳入个人社会信用记录。支持地方制定具体措施，推动解决无监护人的特殊困难老年人监护保障问题。

完善家庭养老支持政策体系。将家庭照护者纳入养老护理员职业技能培训等范围，支持有关机构、行业协会开发公益课程并利用互联网平台等免费开放，依托基层群众性自治组织等提供指导，帮助老年人家庭成员提高照护能力。支持有条件的地区对分散供养特困人员中的高龄、失能、残疾老年人家庭实施居家适老化改造，配备辅助器具和防走失装置等设施。探索设立独生子女父母护理假制度。探索开展失能老年人家庭照护者“喘息服务”。

专栏8中华孝亲敬老文化传承和创新工程

每年在重阳节当月开展为期一个月的“敬老月”活动，广泛组织动员政府部门、社会组织、企事业单位和家庭个人，以走访慰问、权益维护、文化活动、志愿服务、主题宣传等多种方式，为老年人办实事、做好事、献爱心。

每年举办一次中华孝亲敬老文化传承和创新大会。持续开展全国“敬老文明号”创建和全国敬老爱老老模范人物评选，营造养老孝亲敬老社会氛围。

深入开展人口老龄化国情教育，增强全社会人口老龄化国情意识，推动形成积极应对人口老龄化广泛共识。

(二十四)推进公共环境无障碍和适老化改造。

提升社区和家庭适老化水平。有序推进城镇老旧小区改造，完成小区路面平整、出入口和通道无障碍改造、地面防滑处理等，在楼梯间加装扶手，在楼层间安装挂壁式休息椅等，做好应急避险等安全防护。有条件的小区可建设凉亭、休闲座椅等。完善社区卫生服务中心、社区综合服务设施等的适老化改造。推动将适老化标准融入农村人居环境建设。鼓励有条件的地方对经济困难的失能、残疾、高龄等老年人家庭实施无障碍和适老化改造。

推动公共场所适老化改造。大力推进无障碍环境建设。加大城市道路、交通设施、公共交通工具等适老化改造力度，在机场、火车站、三级以上汽车客运站等公共场所为老年人设置专席以及绿色通道，加强对坡道、电梯、扶手等的改造，全面发展适老型智能交通体系，提供便捷舒适的老年人出行环境。推动街道乡镇、城乡社区公共服务环境适老化改造。

(二十五)建设兼顾老年人需求的智慧社会。

完善传统服务保障措施。对医疗、社保、民政、金融、电信、邮政、出入境、生活缴费等高频服务事项，设置必要的线下办事渠道并向基层延伸。公共服务场所应保留人工窗口和电话专线，为老年人保留一定数量的线下名额。加强身份信息归集和数据互联互通，在更多领域推广“一证通行”。定期开展拒收现金专项治理。

推进智能化服务适应老年人需求。依托全国一体化政务服务平台，推进政务数据共享，优化线上线下政务服务，让老年人办事少跑腿。持续推进互联网网站、移动互联网应用适老化改造，优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能，鼓励企业提供相关应用的“关怀模式”、“长辈模式”，将无障碍改造纳入日常更新维护。支持终端设备制造商、应用产品提供商、养老服务机构联动，促进上下游功能衔接。以市场力量为主体推动出台一批智能技术适老化改造标准。组织开展老年人运用智能技术教育培训，通过体验学习、尝试应用、经验交流、互助帮扶等，引导老年人了解新事物、体验新技术、运用新技术。严厉打击电信网络诈骗等违法犯罪行为。

长效解决“数字鸿沟”难题。发挥解决老年人运用智能技术困难工作部际联席会议制度作用，总结各地创新经验和举措，及时推广并适时形成政策文件。组织开展第三方评估，对各地公共服务适老化程度进行评价，相关结果纳入积极应对人口老龄化综合评估。

专栏9智慧助老行动

在全国城乡社区普遍开展老年人运用智能技术教育培训。研究编制一批老年人运用智能技术教育培训教材，鼓励老年人家庭成员、相关社会组织加强对老年人的培训。遴选培育一批智慧助老志愿服务团队，为老年人运用智能技术提供志愿培训和服务。加强智慧助老公益宣传，营造帮助老年人解决运用智能技术困难的良好氛围。

(二十六)培育敬老爱老助老社会风尚。

营造良好社会氛围。健全老年人权益保障机制，加强老龄法治建设，加大普法宣传教育力度。鼓励各地争创积极应对人口老龄化重点联系城市，开展全国示范性老年友好型社区创建活动，将老年友好型社区建设情况纳入文明城市评选的重要内容。加强老年人优待工作，鼓励各地推广与当地文化风俗、经济社会发展水平相适应的敬老爱老优待服务和活动。

积极发挥多方合力。建立健全为老志愿服务项目库，鼓励机构开发志愿服务项目，支持公益慈善类社会组织参与，引导在校志愿服务和暑期实践、相关专业学生社会实习、社会爱心人士志愿服务等与老年人生活服务、健康服务、精神慰藉、法律援助等需求有效对接。围绕关爱老年人开展慈善募捐、慈善信托等慈善活动，依法加强对慈善组织和慈善活动的扶持和监管。

十、增强发展要素支撑体系

(二十七)推动有关培训疗养机构转型发展养老服务。

加大改革力度。按照“脱钩是原则、保留是例外”的要求，推动党政机关等所属培训疗养机构撤销或脱钩，资产统一划转至负责接收的国有企业，整合资源、统筹规划、整体转型。坚持“应改尽改、能转则转”的原则，推动党政机关、国有企事业单位所属培训疗养机构主要转型为普惠型养老服务设施，不得以养老名义经营其他业务。各地要建立绿色通道，本着尊重历史的原则，积极协调解决培训疗养机构转型问题。

强化示范引领。将培训疗养机构数量较多、分布集中的北京、大连、青岛、深圳、成都、杭州、秦皇岛、苏州、扬州、九江等确定为重点联系城市，支持更多符合条件的培训疗养机构转型，打造一批转型优质项目，纳入普惠养老专项行动，争取在2022年底前基本投入运营。制定北戴河地区培训疗养机构转型发展养老服务规划，建设北戴河地区培训疗养机构转型发展养老服务集中示范区。

(二十八)完善用地用房支持政策。

科学规划布局新增用地。根据人口结构现状和老龄化发展趋势，因地制宜提出养老服务设施用地的规模、标准和布局。科学编制供地计划，分阶段供应规划确定的养老服务设施用地，并落实到年度建设用地供应计划，做到应保尽保。涉及新增建设用地的，在土地利用年度计划中优先予以安排。制定支持发展养老服务业的土地政策，以多种方式供应养老服务设施用地。

优化存量设施利用机制。在符合规划的前提下，支持利用存量场所改建养老服务设施，进一步简化和优化存量土地用途的变更程序。利用存量商业服务用地开展养老服务的，允许按照适老化设计要求适当放宽人均面积、租赁期限等土地和规划要求。养老机构所使用存量房屋在符合规划且不改变用地主体的条件下适用过渡期政策，五年内继续按原用途和权利类型使用土地。研究制定过渡期后顺畅接续的政策措施，稳定养老机构预期。出台支持依法利用集体建设用地发展养老服务的实施细则和工作指引，由养老服务机构与村集体约定土地使用和收益分配方案。

(二十九)强化财政资金和金融保障。

强化支持老龄事业发展和养老服务的资金保障。适应今后一段时期老龄事业发展的资金需求，完善老龄事业发展财政投入政策和多渠道筹资机制，继续加大中央预算内投资支持力度。民政部本级和地方政府级用于社会福利事业的彩票公益金要加大倾斜力度，自2022年起将不低于55%的资金用于支持发展养老服务。鼓励地方在养老服务设施建设中同步考虑运营问题，确保后续发展可持续。各地要根据本地实际，研究制定可操作的运营补贴等激励政策，引导各类养老服务机构优先接收特殊困难老年人，鼓励对接收外地老年人的机构同等适用相应补贴政策。

推动税费优惠举措落地。落实落细支持养老服务发展的税费优惠政策。落实养老服务机构用电、用水、用气、用热享受居民价格政策，不得以土地、房屋性质等为由拒绝执行相关价格政策，因难以计量等操作性原因无法执行的，探索应用大数据等技术手段予以解决。

拓宽金融支持养老服务渠道。鼓励金融机构按照市场化、法治化原则，提供差异化信贷支持，满足养老服务机构合理融资需求。鼓励探索以应收账款、动产、知识产权、股权等质押贷款，满足养老服务机构多样化融资需求。在依法合规、风险可控的前提下，审慎有序探索养老领域资产证券化，支持保险资金加大对养老服务业的投资力度，支持保险机构开发相关责任险及机构运营相关保险。

(三十)加强人才队伍建设。

完善人才激励政策。完善养老机构等级评定、质量评价等政策，鼓励聘用取得职业技能等级证书的养老护理员，推动行业专业化发展。完善养老护理员薪酬待遇和社会保险政策。建立基于岗位价值、能力素质、业绩贡献的工资分配机制，科学评价技能水平和业绩贡献，强化技能价值激励导向，促进养老护理员工资合理增长。对符合条件的养老护理员按规定给予职业技能鉴定补贴。支持城乡未继续升学初中毕业生、农村转移就业劳动者、城镇登记失业人员从事养老服务，引导其取得职业技能等级证书，按规定获得补贴。建立健全从业人员和为老志愿服务激励褒扬机制。通过职业技能大赛等途径加大社会宣传，支持地方探索将行业紧缺、高技能的养老服务从业者纳入人才目录、积分落户、市民待遇等政策范围加以优待。

拓宽人才培养途径。优化养老服务专业设置，结合行业发展新业态，动态调整增设相关专业并完善教学标准体系，引导普通高校、职业院校、开放大学、成人高校等加大养老服务人才培养力度。积极稳妥推进1+X证

书（“学历证书+若干职业技能等级证书”）制度。大力推进养老领域产教融合，培育一批产教融合型养老企业，支持院校和优质机构共建办养老服务实训基地，探索有条件的养老机构发展成实习实训点。大力发展老年学、养老服务管理、健康服务与管理、中医养生学相关专业本科教育。引导有条件的高校开设老年学、老年医学、老年护理学、老年心理学、老年社会学、老年营养学、老年服务与管理、老年社会工作等课程，鼓励高校自主培养积极应对人口老龄化相关领域的高水平人才，加大新技术新应用新业态的引才用人力度，为智慧健康养老、老龄科研、适老化产品研发制造等领域培养引进和储备专业人才。落实医师区域注册制度，鼓励医务人员到医养结合机构（同时具备医疗卫生资质和养老服务能力的医疗卫生机构或养老机构）执业。在养老机构举办的医疗机构中工作的医务人员，可参照执行基层医务人员相关激励政策。

专栏10人才队伍建设行动

养老服务人才队伍扩容。积极增设养老服务相关本科专业，支持有条件的普通高校增设老年学、养老服务管理等专业。动态调整养老服务领域职业教育专业目录，支持有条件的职业院校开设养老服务相关专业，扩大养老服务技术技能人才培养规模。

老年医学人才队伍培养。对全国二级及以上综合性医院老年医学科和医养结合机构的1万名骨干医护人员、国家安宁疗护试点市（区）从事安宁疗护工作的5000名骨干医护人员，开展诊疗知识和技能培训。加强临床医学硕士专业学位老年医学领域研究生临床能力培养。在基层医疗卫生人员招聘、使用和培养等方面向医养结合机构倾斜，鼓励医养结合机构为有关院校提供学生实习岗位。将老年医学、护理、康复等医学人才纳入卫生健康紧缺人才培养。开展相关人才培训，提升医养结合服务能力，依托现有资源设立一批医养结合培训基地。

为养老服务人才队伍提质。在一流本科专业建设中加大对养老服务相关专业的支持力度，引领带动养老服务相关专业建设水平和人才培养质量整体提升。完善和发布一批养老服务相关专业教学标准。加强养老服务领域职业教育教学资源建设，遴选一批优秀课程和教材，持续推动职业院校深化养老服务领域教师、教材、教法改革。积极稳妥推进1+X证书制度，推进老年照护等职业技能等级培训及考核工作。

十一、维护老年人合法权益

（三十一）加强市场主体行为监管。

落实市场主体信用承诺。建立健全养老服务机构备案信用承诺制度，备案申请人书面承诺养老机构按照有关法律法规和国家标准开展活动，书面承诺向社会公开，履约情况记入信用记录。督促养老机构落实主体责任，主动防范消除本机构在建筑、消防、食品、医疗卫生等方面的风险隐患，提高养老服务、安全管理、风险防控的能力和水平。

加强市场秩序监管。对未依法取得营业执照以市场主体名义从事养老服务经营活动、未经登记擅自以社会服务机构名义开展养老服务活动、未经登记管理机关核准登记擅自以事业单位法人名义开展养老服务活动等无证无照违法经营行为，加大依法打击查处力度。严禁利用养老机构设施和场地开展与养老服务无关的活动。指导养老机构按照国家有关规定和当事人协议约定提供服务，建立纠纷协商调解机制，引导老年人及其代理人依法维权。

（三十二）引领全行业规范健康发展。

健全养老服务综合监管制度。加强协同监管，健全各部门协调配合机制，实现违法线索互联、监管标准互通、处理结果互认，避免多头多层重复执法，切实减轻养老服务机构和从业人员负担。加强对养老服务机构的行业监管，严防欺老虐老行为。利用大数据分析等多种手段，创新开展智能监管，推动行业自律。建立“养老服务+信用”机制，充分运用全国信用信息共享平台、国家企业信用信息公示系统、中国社会组织政务服务平台，建立覆盖养老服务机构、从业人员的信用管理体系。

优化养老服务营商环境。完善养老机构备案办事指南，优化办事流程，实施并联服务，明确办理时限，推进“马上办、网上办、就近办”。制定养老服务领域政务服务事项清单，建立健全“好差评制度”，持续改进提升政务服务质量。推进要素市场化建设，实现要素价格市场决定、流动自主有序、配置高效公平。

推进养老服务标准化建设。加快养老服务领域标准的制修订，研究制定一批与国际接轨、体现中国特色、适应服务管理需要的养老服务标准。加快建立全国统一的养老服务质量标准、等级评定与认证体系，推动养老机构服务安全基本规范、服务质量基本规范、等级划分与评定等国家标准的实施，引导养老服务机构通过养老服务质量认证。鼓励各地因地制宜制定养老服务相关地方标准，鼓励社会组织自主制定高于国家标准、行业标准技术要求的养老服务相关团体标准。积极参与养老服务领域国际标准化活动。支持养老服务领域行业组织和机构开展标准化管理。

（三十三）加强老年人消费权益保护。

切实防范各类侵权风险。加大联合执法力度，严厉查处老年人产品和服务消费领域的侵权行为，特别是向老年人欺诈骗销各类产品和服务的违法行为。广泛开展老年人识骗防骗宣传教育活动，提升老年人抵御欺诈骗销的意识和能力。加大养老诈骗重点防范和整治工作力度，做好政策宣传和风险提示，对涉嫌犯罪的依法打击。完善养老服务领域预付费管理制度，探索建立对预付费的资金监管机制。加强对金融机构开展养老服务领域金融产品和服务创新的监管。完善养老服务机构退出机制，指导退出机构妥善做好老年人服务协议解除、安置等工作，建立健全养老服务机构关停等特殊情况下应急处置机制。

加强涉老矛盾纠纷化解和法律援助。充分发挥基层党组织、基层群众性自治组织、相关社会组织的作用，做好涉老矛盾纠纷预警、排查、化解。建立适老型诉讼服务机制。倡导律师事务所、公证机构、基层法律服务机构为老年人减免法律服务费用，为行动不便的老年人提供上门服务。做好特殊困难老年人的法律服务、法律援助和司法救助。完善老年人监护制度。

规范中高端机构养老发展。对建设、销售以老年人为主要居住群体的住宅或居住小区，要坚持以服务为本的功能定位，鼓励地方建立监管机制，落实信用承诺，强化日常监管，确保经营健康稳定可持续，严禁以养老之名“跑马圈地”。

十二、实施保障

（三十四）加强党的领导。

坚持党的集中统一领导，充分发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用，为规划实施提供坚强保障。强化各地落实规划的主体责任，加强对规划实施的组织、协调和督导，将本规划主要任务指标纳入当地经济社会发展规划，纳入为民办实事项目，纳入政府工作议事日程和目标责任考核内容。

（三十五）完善法治保障。

落实依法治国要求，依法保障老年人合法权益，推动制定养老服务法，构建以老年人权益保障、养老服务等法律为统领，行政法规、部门规章、规范性文件为主体，相关标准为支撑的养老服务政策法律体系，实现养老服务有法可依、有法必依。发挥养老服务法规在保护当事人权益、维护市场秩序、规范合同管理、调解处理服务纠纷等方面的重要作用。

（三十六）强化组织协调。

各省（自治区、直辖市）要根据人口老龄化发展形势，制定实施专项规划，加强与相关规划衔接。各级老龄工作委员会要发挥统筹协调作用，推动老龄工作委员会各成员单位履职尽责，形成工作合力。发挥养老服务联席会议制度作用，推进养老服务体系建设，强化区域养老服务资源统筹管理。支持城市群、都市圈打造养老服务体系一体化建设格局，形成服务能力衔接、产业发展协同的合作区域。支持大城市和区域中心城市推动养老产业集聚发展，充分发挥辐射带动和示范作用。推动以地级行政区为单位制定“整体解决方案”，将老龄事业发展和养老服务体系建设纳入经济社会发展全局中通盘考虑，全方位整合资源力量，充分调动各方积极性，推动兜底性、普惠型、多样化三种路径协同发展。

专栏11养老服务“整体解决方案”

地方层面制定实施方案。地方党委和政府结合本地区人口老龄化发展形势、经济社会发展水平、风土人情等，制定实施养老服务“整体解决方案”，重点包括建立工作机制、明确发展目标、加强财力支撑、完善要素保障、创新支持政策、设计运行机制等内容，体现系统性、科学性、可持续性。

国家层面共同行动。国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委加强指导，对于“整体解决方案”含金量高的地方，在中央预算内投资、企业债券等方面加大支持力度，将养老服务领域符合条件的建设项目纳入地方政府专项债券支持范围，将所在地项目向优质养老服务企业和战略合作金融机构重点推介，通过老龄产业白皮书、大型论坛、现场经验交流会等方式积极推广。

（三十七）健全数据支撑。

建立完善老龄事业统计指标体系，定期发布国家老龄事业发展公报。持续开展城乡老年人生活状况抽样调查。依据养老产业统计分类，开展养老产业认定方法研究，推进重要指标年度统计。统筹养老服务领域政务和社会数据资源，加强部门间涉老数据信息共享，依托国家人口基础信息库等，汇聚老年人社会保障、养老服务机构、养老从业人员等基本数据集，建设公众需求牵引、政府监督管理、社会力量参与的全国养老数据资源体系。完善电子健康档案和电子病历数据库，加强疾病预测预警，提供老年人健康管理的个性化服务。鼓励和引导多元主体积极参与老年健康监测能力建设，为老年健康状况评估和疾病防治提供信息支持。积极利用智库和第三方力量，加强基础性研究，促进多学科交叉融合，开展老龄化趋势预测和养老产业前景展望，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。健全老龄事业重大决策专家咨询制度。

（三十八）深化国际合作。

全面放开养老服务市场，广泛开展国际交流与合作，推动落实一批具有技术先进性、理念创新性、模式带动性的示范合作项目，支持我国优质产品和服务走出去。推动建立健全双边合作机制，探索与老龄化程度较高国家及相关国际组织开展合作，加强政策交流、项目对接、人才培养、学术研究等务实合作，以应对人口老龄化国际合作推动“一带一路”民心相通。

（三十九）落实评估考核。

国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委会同有关部门，加强对各地的指导、督促，及时检查并向国务院报告本规划落实工作进展情况。搭建社会监督平台，健全第三方评估机制，适时对本规划执行情况进行评估，及时发现和解决突出问题。县级以上地方政府要按照本规划要求，结合实际情况，细化相关指标，推进任务落实，确保责任到位、工作到位、投入到位、见到实效。鼓励各地积极探索，勇于创新，创造性地开展工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=102618>

（来源：国务院）

江西省卫健委关于征求《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》意见的函

为贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》，省卫生健康委牵头相关部门组织起草《关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）》，现向社会公开征求意见。公众可在2022年2月14日至2022年3月15日前，通过以下途径和方式提出意见建议：

- 一、通过电子邮件方式的，请将个人或单位的意见建议发送至：jxswjwllc2020@126.com，邮件主题请注明“关于加强新时代我省老龄工作实施意见征求意见稿”。
- 二、通过信函方式的，请将意见建议邮寄至“南昌市东湖区豫章路72号江西省卫生健康委老龄健康处”，请在信封上注明“关于加强新时代我省老龄工作实施意见征求意见稿”字样。
- 三、通过传真方式的，请将有关意见建议直接传真至0791-86291873。

省卫生健康委

2022年2月14日

关于加强新时代我省老龄工作的实施意见（征求意见稿）.docx

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=102605>

（来源：老龄健康处）

养老研究

7个日本女人抱团养老的故事.....

如今，一种“抱团养老”在国内外悄然流行。十几位老年人组团一起玩耍和生活。乍一看，保持独立和互相帮助似乎很美好，但这种养老方式真的可靠吗？

“七人组团养老”的创始人是78岁的幸子。她最初是一名电视台的主播。因为她献身于工作，所以她终生未婚。有一次，当她和姐妹们一起旅行时，她想到了老年人一起生活的想法。这一想法得到了姐妹们的支持。后来，他们的养老金团体不断扩大，越来越多志同道合的人加入进来，最终形成了他们目前的“七人小组”。

七个人在同一套公寓里买了不同的房间，并签署了同居协议。她们以相互独立、相互帮助为核心，在一起生活了十多年。如今，最小的71岁，最大的83岁。

在最初的几年里，几个人的养老团体的生活非常和谐。这七个人都有很好的工作经验，有些人还在工作，所以她们非常独立。她们住在自己的房间里，控制自己的生活，非常自由。但与此同时，她们都有各自家的备用钥匙。当她们在家需要帮助时，她们可以及时得到他人的帮助，病人也可以及时得到帮助。

有天晚上，75岁的川明突然感到不舒服。另一位接到电话的老人立即冲了过来。川明患有轻度脑血管形成。突然的头痛使她几乎说不出话来。幸运的是，朋友们的陪伴使她非常放松，她逐渐恢复了健康。对于像她们这样的老人来说，最可怕的是，她们在家里突然死去，却没有被发现。

川明曾经有一段失败的婚姻，是唯一有孩子的人。但她的女儿在离家很远的地方工作，因为害怕猝死，她只能选择加入集体。这七个女人的想法和她一样。最年轻的一代加入时只有60岁，但她非常害怕“独自死去”。除了互相帮助，七位老人还有一个公共空间。她们经常一起吃饭聊天。每年我们也一起旅行，经常聊天到凌晨12点，这无疑治愈孤独的良药。但是随着年龄的增长，更大的问题出现了...

有一天，一位老人因病住进了养老院。剩下的六位老人经常来看望她，希望她能尽快康复并回到公寓。但老人说，她不想让别人再看到她，因为看到别人健康地谈笑，她会感到非常失望。我不想被别人看见。作为一名代表，幸子最后一次拜访了这位老人，并在她回来时向所有人传达了这个消息。这让每个人都感到有点沮丧，尤其是最老的市井，她83岁，前后做了五次手术。

因为健康状况不佳，她已经几年没有去旅游了。现在她看到朋友生病时也有同样的感觉。她害怕生病后的痛苦和孤独，甚至有自杀的念头。幸运的是，她说出了这个想法。大家正在讨论出院后如何帮助老年人。她们开始安慰市井，并为她想办法。在大家的建议下，市井开始活跃起来。

另一方面，79岁的安田也正在经历一场巨大的危机。作为一名情感顾问，她今年仍在工作，但她发现自己逐渐缺乏活力，健忘。她害怕得老年痴呆症，所以她参加了戏剧表演，开始背诵台词来缓解症状。在这种情况下，安田还提前写了一份遗嘱，将她的财产留给她的姐妹们。她一直过着积极的生活，同时也在做最坏的打算。然而，不幸的是，这位生病的老人手术失败，病情恶化，因此她不得不依靠药物在医院吊命。这让老年人觉得他们离死亡又近了一步。她们必须考虑一个严重的问题，那就是她们的生前身后事。

对于她们来说，疾病并不可怕，可怕的失去对生命的控制，失去维持生活的尊严。

于是七个人讨论了“生病了怎么样”。然而，她们的观点存在分歧。

安田是个直爽的女人，她不想生病后继续接受治疗，她认为痛痛快快的死去才是最好的。针对安田这一想法，最年轻的一代没有这种勇气。其实，一代一直都有些矛盾。在所有人中，她是最年轻的，这意味着她会最后才死。一个接一个地送老朋友，最后只剩她一个人，想想就觉得很可怕。她不想死在最后，但同时她又害怕死得太早：“一旦发生了什么事，即使她有点失去意识，她仍然想在心里多活一些时间。”

经过一些意识形态斗争，对尊严的愿望最终战胜了恐惧。一代做出了一个艰难的决定。她回到了家乡，她告诉哥哥，当她处于生命垂危时，必须选择“不接受生命恢复治疗”，即放弃救援，让自己自然死亡。这一交谈进展顺利。原来，她的嫂子和她一样，生病后不想再苟延残喘，这不仅让她自己受苦，还牵连到其他人。另一方面，由于没有亲属可以做出决定，集体姐妹也没有决策权，因此安田找到一家律师事务所，并达成了一项协议——“不需要续命”。

这样，当她病了很长时间需要抢救时，医院会尊重她的意见。最后，在她的影响下，几个人一个接一个地做好了准备。她们平静地面对生与死，积极地享受生活。

关于生与死，中国人总是感到禁忌，很少谈论它。但在这部纪录片中，随时都有关于生死的讨论。养老不仅是老年人的生活，也是对死亡的态度。作为女性，她们非常敏感，有着温柔的细腻。尽管她们面临着一些严重的生死攸关的问题，但她们以最热情的态度面对这些问题。对于今天的老年人来说，她们所缺少的不仅是生活照料，还有精神支持和寄托，和志同道合的好朋友住在一起。她们一起玩，一起聊天。她们都保持独立，互相照顾。它不仅解决老年无人陪伴的困境，还能丰富她们的精神生活，也有助于减轻子女的忧虑和负担。对于那些不习惯住在养老院或丧偶的老人来说，这可以说是一个好办法。它在国外流行了很长一段时间，现在在中国也悄然兴起。

到2020年，中国65岁的人口将达到1.6亿。中国家庭面临的共同问题是，由于独生子女政策和子女在其他地方生活和工作，独居老人或空巢老人的比例已达到50%。几天前，“中国结婚率创10年新低”在微信上流行起来，这也意味着再过三四十，“单身白发人”会越来越多。与此同时，许多老年人不愿意离开家乡或进入养老院以失去自由，这使得这种集体养老可能成为主流。

此前，国内有七个闺蜜一起同居养老及大学教授一起买房养老的新闻层出不穷。

作为一种新的养老方式，群体养老还不成熟。首先，第一个问题是经济问题，单靠老人互助是不能完全解决的。为了让老年人有安全感和幸福感，国家还需要完善养老金制度，帮助养老。但如果能实现这一点，对老年人来说无疑是件好事。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=102606>

(来源：东京在线)

养老产业

保险公司加速布局养老产业，朱俊生：机遇与挑战并存

2月18日，记者从天眼查获悉，太保养老（北京）有限公司于近日成立，法定代表人为郝连山，注册资本为8亿元。经营范围包含养老服务、护理机构服务（不含医疗服务）、物业管理、酒店管理。股权穿透信息显示，该公司由中国太保旗下中国太平洋人寿保险股份有限公司（下称“太保寿险”）100%控股。

这只是保险业在养老领域加速布局的一个缩影。在我国人口老龄化加速的趋势下，养老产业已然成为新风口，亟待进一步挖掘和开拓。而在进军养老产业的企业当中，险企无疑是最为亮眼的主体之一。

业内人士指出，养老健康产业与保险业天然高度契合，投资养老产业可以提升保险端的竞争力，同时促进投资端优化资产配置，助力保险公司实现内涵式增长和差异化竞争，是保险业转型发展不可错过的机遇。

发挥主力军作用

近期，中国太保在养老领域动作频频。2月8日，太保寿险成功摘得北京大兴区旧宫镇一多功能用地性质的地块，将用于建设太保家园北京国际颐养社区，以满足以北京地区为重点的京津冀地区多层次品质养老需求。据悉，中国太保养老社区当前已覆盖10个城市，共计11个项目，为客户提供标准化养老照护服务。

拉长时间来看，近几年，保险业参与养老保障体系与养老服务体系建设可以说是成效显著。据中国保险资产管理业协会党委书记、执行副会长兼秘书长曹德云介绍，作为养老金融领域的主要力量之一，保险业及保险资产管理业充分发挥自身优势与特点，深度参与养老保障体系建设，在养老金管理和养老产业投资方面发挥了主力军作用。

“在养老产业投资方面，以泰康保险、中国人寿(29.980,-0.57,-1.87%)、中国太平、中国太保和大家保险等为代表的保险机构积极布局医养大健康产业。”曹德云透露，截至2021年11月，保险机构在全国34个城市布局养老产业，累计提供超过13万张床位，国内布局养老的人身险公司比例达47%，通过轻资产多种模式布局养老机构、社区和居家养老等领域。

记者了解到，目前养老社区发展模式主要分为重资产、轻资产和轻重结合模式。重资产模式即自产自销、直营管理，保险公司直接投资与开发养老社区、老年公寓等养老地产项目，集投资方、开发商、运营商三个角色于一体；轻资产运营模式则多为提供居家、社区养老模式下的养老服务，借助于公共医疗资源，打造新的医养服务模式；而在轻重结合模式中，保险公司较少参与到房地产的开发和建设中，更多地将资金运用于提供护理和运营支持。

业内人士指出，考虑到养老社区的投资周期较长，且国内目前仍处于加速布局阶段，商业模式尚未得到长时间的验证，小险企多采用参股、战略合作等介入康养产业链的轻资产模式。

与康养产业高度契合

第七次全国人口普查报告数据显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿人，占总人口的18.7%。预计“十四五”时期，这一数字将突破3亿，我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。

巨大的养老需求背后自然蕴含着行业发展的机遇。安信证券发布研报称，2022年养老产业市场规模预计达10.29万亿元。艾瑞咨询则预计，2030年我国养老产业的市场规模将达到22.3万亿元。

而具体到险企争相发力养老产业的原因，清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心研究总监朱俊生对《国际金融报》记者指出，目前政策对商业养老保险的支持力度正在不断加强，巨大的市场需求正在释放。商业养老保险的可持续发展要求保险业参与养老服务产业。

他分析道，一方面，养老的主要支出项目包括康养、护理和医疗等，养老保险发展必须与康养服务资源保障结合起来。在相当长的时期内，我国优质康养服务相对稀缺，发展不平衡。养老保险与服务结合，可以满足消费者对于获取与提前锁定优质康养服务资源是消费者的重要诉求。

另一方面，养老保险与养老服务业的结合可以促进负债端保险业务与资产端投资业务的融合。养老服务业投资规模大、盈利周期长，需要长期资本的投入。保险资金具有规模大、期限长的属性，与养老服务业的发展需求高度契合，可以成为养老服务业重要的资本来源。另外，保险资金投资养老服务业能够缓解保险资金错配压力，规避经济周期性风险，弱化因资本市场的不稳定对保险公司投资收益的影响，提升保险公司的抗风险能力和可持续发展能力。

太保养老投资公司总经理魏琳此前也指出，养老健康产业与保险业天然高度契合，共同关注人的生命、健康、安全。投资养老产业，可提升保险端的竞争力，同时促进投资端优化资产配置，助力保险公司实现内涵式增长和差异化竞争，是保险业转型发展不可错过的机遇。

做实做细做优

机遇总是与挑战并存，保险参与养老服务产业进程中不乏痛点与难点。具体来看，朱俊生总结了七点内容：

第一，土地获取难度大，资产投资回报率较低。

第二，重资产养老项目的投资额大，盈利周期长，需要稳定的资金支持，养老社区建设资金门槛高。

第三，养老产业行业跨度大，涉及工程开发、物业管理、酒店/公寓经营、医疗健康管理、养老护理服务，养老社区管理和运营门槛高，对保险公司的运营能力有很高的要求。

第四，我国缺乏对老年医学、全科医生、护士，特别是养老护理员的职业教育和训练，造成养老社区运营中专业护理人员缺乏、劳动力成本上升。

第五，目前国内现有的养老社区尚处于建设和初步使用阶段，尚有待时间的检验。

第六，养老产业投资退出壁垒高。

第七，保险业在多层次养老服务体系建设中的作用和地位仍有待明确，保险机构投资养老服务业的政策环境尚有待完善。

四川天府健康产业研究院首席专家孟立联也对《国际金融报》记者指出，尽管险企布局养老产业既有资金也有市场，但这不一定就意味着成功，做好养老产业，做实、做细、做优才能做强。

他指出，做实，就是要办实事。现在的养老产业噱头很多、名义很多、概念很多，真正赚钱的却不多，必须在透彻研究的基础上，排好优先顺序、开发顺序、进入次序，做实实在在的养老服务。

做细，就是要突出特色，打造亮点，形成品牌。养老产业是一个含义很广、链条很长、覆盖一二三产业的产业部落，不能“眉毛胡子一把抓”，要学会取舍，充分研究老龄需求和市场，特别是要把支付能力与支付结构、产品与服务结构衔接起来，做好商业模式。

做优，就是要把养老产品与服务做到老龄人群的心坎上。产品要对路，服务要对路，支付水平也要对路，要从满足老龄需求出发，真正解决老龄生活的实际问题。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=102607>

(来源：快资讯)

年轻消费萎缩，银发消费顶上：从年龄结构看中国消费大格局

老龄化的步伐越来越近，带给我们的第一个挑战便是消费萎缩。

一、老龄化中国的第一个挑战：消费萎缩

1、中国消费增速放缓，老龄化影响初步显现

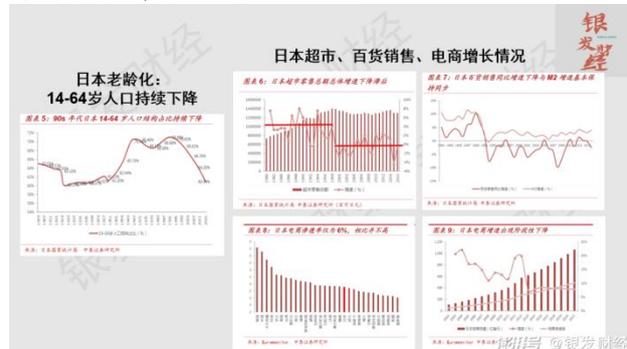
表征中国整体消费能力的社会消费品零售总额，在改革开放以来的数十年里一直高速增长，在上世纪90年代和2008年金融危机前达到20%-30%的高位。但不可忽视的是，2008年金融危机后，增速开始从高位下降，直至疫情前的2019年仅增长了9.15%（2019年40.80万亿元，2018年37.78亿元）。

根据国家统计局数据，2021年中国社会消费品零售总额44.08万亿元，以2019年为基础的两年复合增长率为3.94%，增速进一步下滑。



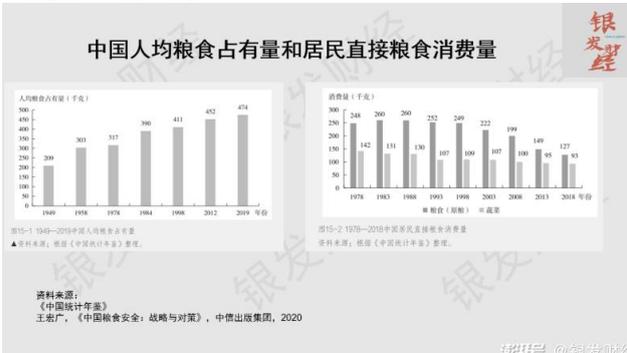
增速下滑固然有多种原因，比如过去十年居民收入增速下降，尤其是2020年以来的疫情对收入和消费产生巨大影响。但是不可否认的是，这背后也隐含了老龄化加重对消费的拖累作用。

参考日本进入老龄化社会之后的消费演变，可以清晰地看到老龄化对消费趋势的整体影响。根据中泰证券研究所的研究，在最有消费动力和收入水平相对较高的14-64岁人口上，其占比在1990年代前后达到顶点后，表征日本内需消费规模的超市零售和百货销售（电商在日本渗透率很低，可不予考虑）都出现了历史性的见顶下降趋势。



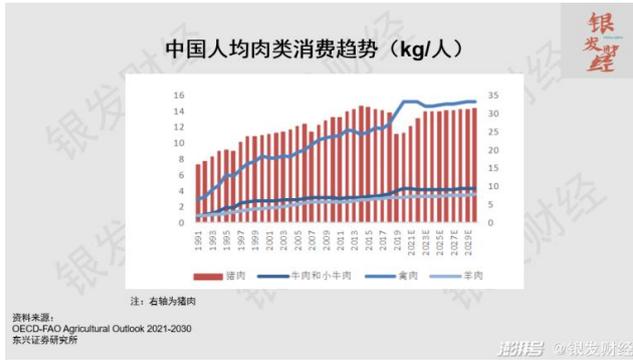
回到中国，如前所述，虽然整体的中国社会消费品零售总额仍然维持增长态势，但一部分与人口规模、年龄结构紧密相关的消费品，其消费量在过去十年里相继达到顶点，进入缓慢下降通道。

比如粮食，由于农业的发展，中国人均粮食占有量在建国后一路快速增长，从1949年的209千克增至2019年的474千克，但粮食（原粮）的人均消费量却在1988年达到260千克后一路下降，至2018年时仅有127千克。蔬菜的消费量也保持了类似的下降趋势，从1978年的人均142千克降至2018年的93千克。

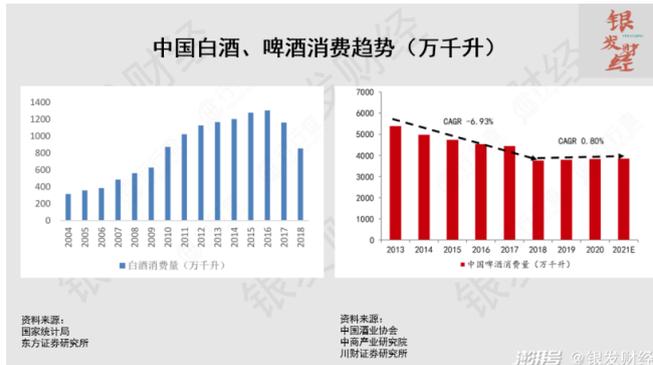


如果说粮食、蔬菜人均消费量下降背后，可能还有饮食结构改变的因素，比如肉食、水果比重上升，那么再看中国肉类消费量的变化。

根据OECD数据，中国猪肉消费量在2014年见顶后便一路下滑（2019年消费量降幅过大，主要是因为非洲猪瘟传至国内，大量宰杀生猪所致），虽然同期牛肉、羊肉、禽肉的消费量有所增长，但从总量看，中国肉类消费量已无大的增长空间。



再来看以中青年人群为主要对象的白酒和啤酒。根据官方数据，中国白酒消费量在2016年达到顶点后便一路下滑。而啤酒消费量则在2013年就到达5394万千升的高点，其后也是一路下滑，预计2021年啤酒消费量为3856.6万千升，相较2013年萎缩了28.5%。

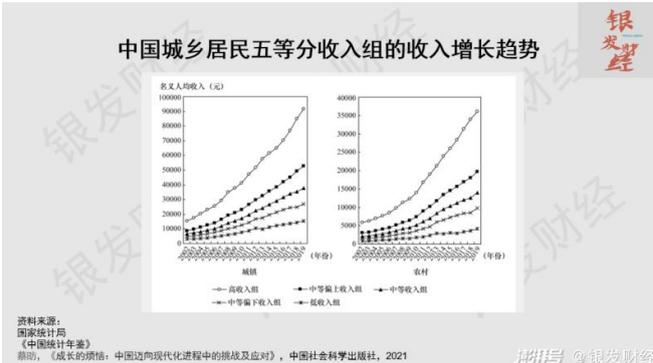


2、老龄化导致消费萎缩的三个原因

那么，老龄化为什么会消费萎缩呢？

第一个原因是中国收入差距较大，在老年人口中表现得尤其明显。

经济学家蔡昉指出，从城乡人均可支配收入的组别水平比较，可以看到近年来收入差距未明显缩小。观察20%高收入组与20%低收入组的人均可支配收入平均水平比率，无论是城镇、农村还是城乡之间，在2002—2019年期间差距都扩大了。在城镇，该比率从2002年的5.08上升到2008年的5.77，随后一度下降。但是，在2012年5.00的基础上再次提高，直到2019年的5.90。在农村，从2002年的6.89作为起点，一直处于上升趋势，最高点为2017年的9.48，随后两年的下降趋势则是转移性收入的效果。（蔡昉，《成长的烦恼：中国迈向现代化进程中的挑战及应对》，中国社会科学出版社，2021）



再看老年人口的年收入情况，根据2014年的一项调查数据，全国老年人20%高收入人群为8.541万元，20%中上收入为4.367万元，而20%中等收入为2.536万元，20%中下收入为1.345万元，20%低收入为0.575万元，20%高收入和20%低收入的比值为14.85，比全国全年龄居民的比值要高得多（《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据开发课题研究报告汇编》）。

收入差距过大带来的问题是，40%的老人想花钱但没钱花，40%的老人想花钱但不敢花，还有20%的老人有钱敢花，可能还有少数老人花不完。

第二个原因，是中国的养老金替代率偏低，一个人从劳动人口转变到退休人口容易形成显著的收入下降，导致在人口规模不变的情况下，整体的消费规模必然萎缩。

有学者分析全国各个省市的养老金替代率，以各地城镇居民工资和职工基本养老保险分析看，仅有少数省市的职工养老保险工资替代率超过70%，如安徽（82.2%）、广西（75.1%）、山西（74.3%）、河北（73.7%）、青海（71.3%），低于50%的省市有吉林（47.7%）、重庆（45.7%）、北京（45.5%）、四川（42.5%），其余省市则处在50%-70%之间。

但要注意，上述替代率指的是城市老人。而对于农村老人，为他们提供养老保障的城乡居民基本养老保险有两个问题，一是覆盖面相对较低，二是替代率远低于城市老人。从城乡居民基本养老保险可支配收入替代率来看，只有上海农村居民可支配收入替代率超过了40%，吉林（9.9%）、福建（9.9%）、江西（9.5%）较低，其他省市多在10%-20%之间。（王晓军，《中国积极健康老龄化：测度与分析》，中国人民大学出版社，2021）

中国养老金替代率

资料来源: 国家统计局 王晓军，《中国积极健康老龄化：测度与分析》，中国人民大学出版社，2021

考虑到中国未来的老龄化进程中，农村老人数量将同步甚至更快地增长，他们一旦停止劳动，依靠当下的养老金水平是难以维持生活的，只能节衣缩食或者依靠子女接济，整体的消费规模必然是萎缩的。

第三个原因，老人在生命周期所处的阶段决定了其不再是大宗消费（住房、汽车）的主体，同时银行从风险控制等角度考虑，也会限制对老人放贷、加杠杆，在老人越来越多、劳动人口越来越少的老龄化进程里，整体的消费规模必然下降。

而未来30年中国消费的大格局将有怎样的变化，一方面可以通过数据估算给出一定参考，同时影响消费市场的很多因素处于变化之中，一切皆有可能。

二、第一种估算：2020-2050中国消费总量和消费结构变化

下面从未来中国的劳动年龄人口和退休年龄人口的数量变化，来看未来消费总量的变化。

《人口老龄化与碳排放：劳动供给与消费模式的影响》（朱勤，2018）通过对人口年龄结构和劳动参与率的测算，给出了未来中国劳动年龄人口的数量。根据联合国2019人口报告，得到中国未来退休人口（60岁及以上）数量。

再以中国2020年人均可支配收入32189元为基准，将退休金替代率设定为80%和50%两档，为了估算简便以及寻找结构性变化，故2020年之后的收入和退休金依旧以2020年水平为准。以上述数据为基础，估算出2020-2050年劳动年龄人口和退休年龄人口的消费容量和结构变化。



当养老金是人均可支配收入的80%，即养老金80%替代率时，消费容量在2035年达到高峰为34.57亿元，然后逐渐下滑。在这个过程中，虽然60岁及以上人群的养老金水平较劳动人口收入低，但作为数量上越来越庞大的退休人口，其消费总量是不断扩大的。

当养老金是人均可支配收入的50%，即养老金50%替代率时，消费容量在2030年达到顶峰，为30.57亿元。

上述估算展示了未来60岁以上人口快速增加的情境下，整个中国的消费容量将有十年左右的增长期，但增长幅度十分有限。

同时由于60岁以上人口的快速增加，这个人群的消费容量在未来将快速增加，在养老金替代率80%时，2050年的老年消费将比2020年增长将近1倍。

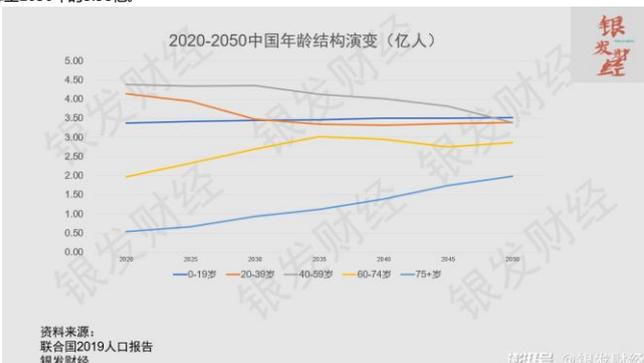
但这样的估算只能给出粗略的指引，下面结合分年龄段的人口数据和消费支出结构，估算老龄化加速的情境下，中国消费各个分项的结构性变化。

三、第二种估算：从年龄变化和分项消费看未来消费结构的变化

1、整体估算

以下估算根据联合国2019人口报告高生育率预期下的分年龄段数据，和中国家庭追踪调查（CFPS）2010年基线调查数据库中的分年龄段分项消费支出数据进行估算。由于消费支出数据是2010年的，根据2020年社会消费品零售总额与2010年社会消费品零售总额的比值关系进行调整，得出2020年分年龄段人群的消费支出数据。

根据联合国2019人口报告高生育率预期下的分年龄段数据，未来0-19岁人口将缓慢增长，从2020年3.37亿增至2050年的3.51亿。而20-39岁和40-59岁两个年龄段的人口规模明显下降，20-39岁从2020年的4.14亿人降至2050年的3.40亿人，40-59岁人口从2020年的4.38亿降至2050年的3.38亿。



而老年人口在未来将大幅增长，60-74岁人口从2020年1.97亿人增至2035年最高点3.02亿，其后略微下滑，2050年为2.87亿。75+岁人口从2020年0.53亿开始一路保持增长，2050年为1.98亿。上述人口结构特征决定了未来中国消费总量和结构上的演变。中国消费在2045年进入消费顶峰27.20万亿元，相比2020年的25.80万亿元增长5.43%。而且从2035年开始，增长就非常缓慢了。



从消费的各个分项看，未来的变化并不显著。但从分年龄段的消费来看，0-19岁的消费总量基本持平，20-39岁和40-59岁两个年龄段的消费总量是未来30年下降得最快的。20-39岁的消费总量将从2020年的7.37万亿元降至2050年的6.04万亿元，占比从28.58%降至22.27%。40-59岁的消费总量将从2020年的7.93万亿元降至2050年的6.13万亿元，占比从30.72%降至22.57%。



与这两个年龄段消费下降相伴的，是60-74岁和75+岁的消费总量在未来30年持续扩大。需要特别注意的是，60-74岁的消费总量在2035年达到顶峰5.45万亿元，相比2020年的3.55万亿元增长53.52%。但随后将进入缓慢收缩的过程，2050年时稳定在5.19万亿元。

75+岁的消费总量是未来30年增幅最大的。虽然在初期的2020年仅为0.95万亿元，占比3.67%。但在随后的时间里由于人口规模不断扩大，尤其是2025年后，消费容量的扩张越来越快，至2050年时为3.53万亿元，是2020年的3.7倍。

这背后的原因是，构成2020至2035年60-74岁消费高峰的是1962-1973年出生高峰期的60后70后，但进入2035年之后，他们将陆续进入75+岁年龄段，并推高75+岁人群的消费总量。而2035年之后正是75后、80后开始进入60岁退休阶段，他们的数量明显少于1962-1973年的人口高峰，故其消费总量较前一个时间段显著下降。

必须注意的是，前文已说明，本估算依据的是联合国2019人口报告高生育率预期下的分年龄段数据，如果是按照中、低生育率年龄数据估算，0-19岁和20-39岁两个年龄段的消费容量将在未来30年下降萎缩得更快更剧烈。但对40-59岁、60-74岁和75+岁的消费容量不产生影响，因为在2050年以前，40岁以上人口最迟都是2010年前出生的，在数据中不需估算，直接采用官方统计公布的数字。

2. 分项消费

再从分项消费来看，食品的消费容量是最高的，2020年为11.92万亿元，占比46.27%，2050年为12.70万亿元，增长6.54，占比46.81%。

虽然总量增长有限，但更应关注的是年龄结构变化带来的机会。未来30年里，0-19岁食品消费略有增长、基本持平，20-39岁、40-59岁的食品消费显著下降，降幅在18%至25%之间。而60-74岁、75+岁的食品消费则出现大幅上升，60-74岁人群的食品消费2020年为1.74万亿元，2050年为2.54万亿元，增幅46%；75+岁人群的食品消费2020年为4526亿元，2050年为1.68万亿元，增幅273%。



在家庭设备与服务方面，同样延续了前述特点，60-74岁从2020年的3622亿元增长到2050年的5298亿元，75+岁从2020年的1036亿元增长到2050年的3902亿元。



交通与通信方面，60-74岁的消费容量从2020年3120亿元增至2050年的4551亿元，75+岁从2020年的741亿元增至2050年的2805亿元。



文化娱乐与教育方面，60-74岁的消费容量从2020年的2878亿元增至2050年的4209亿元，75+岁从2020年的789亿元增至2050年的2964亿元。



居住方面，60-74岁的消费容量从2020年的3238亿元增至2050年的4683亿元，75+岁从2020年的857亿元增至3236亿元。



医疗保健方面，60-74岁的消费将从2020年的3816亿元增至2050年的5539亿元，75+岁从2020年的1152亿元增至4266亿元。



衣着方面，60-74岁的消费容量从2020年的3816亿元增至2050年的5539亿元，75+岁从2020年的1152亿元增至4266亿元。



四、未来中国消费的机会

年龄结构和人口基数是一个国家经济发展的基础性因素，是内需规模的长期底层变量。上述估算通过结合年龄结构和分项消费支出，描绘出未来30年中国消费的结构化变化趋势。结论似乎忧喜参半，忧的是中国消费容量将在未来进入缓慢增长期，并于2035左右进入顶点，然后停滞甚至下降。喜的是，总量停滞乃至下降之时，老年人口快速增长带来的老年消费将逐渐扛起中国消费的大旗，成为未来内需的重要增量。

但以上分析并不意味着中国消费市场就是一路走低没有希望，实际上由于疫情前兴起数年的消费升级浪潮，中国消费涌现出许多结构性机会，比如白酒、啤酒消费量虽然减少，但单价提高、品质升级，因此总的市场规模上升了；再比如国人对服装品牌的认知摆脱了欧美日就是时尚高端的窠臼，出现一片国潮风；另外过去几年，各个细分市场里新的品类层出不穷（食品如预制菜，服饰如老人鞋），新的渠道不断推陈出新（线上直播、小红书等，线下集合店、创意街区等）。

虽然中国消费的未来不算乐观，但也无须悲观。上述估算并未考虑一系列可能推动中国内需再次大规模增长的因素，同时即使在总量停滞的大背景下，未来依然有很多结构性的机会，而这，正是我们未来应该努力的方向。

推动未来中国消费大规模增长的因素：

中国经济在全球经济体系中的地位进一步提升，企业利润、居民收入随之再上台阶；

乡村振兴战略积极实施，拉动老年人在内的农民收入大幅提升；

共同富裕取得显著进展，中低收入群体的收入大幅提升；

房地产下行，国民将有大量收入可用于消费。

消费总量停滞下的结构性机会：

食品向更健康、更便捷的方向转变：针对老人普遍“三高”（高血压、高血糖、高血脂），推出口味、营养兼具的“三低”食品（低盐、低糖、低油）；针对有吞咽障碍的高龄老人越来越多的趋势，推出营养丰富、易于食用消化的易食食品；针对老人食量较小、做饭麻烦的特点，推出口味丰富的小包装预制菜、速冻食品.....；

强化老人身体机能、提高生活品质的医疗健康产品与服务：变焦老花镜、种植牙、助听器、助行工具、外骨骼机器人.....；

减少老人家务负担、提升生活便捷的家庭电器：扫地擦窗机器人、智能交互电视、智能音箱.....

帮助老人社交交往、提高生活幸福感的文娱教育服务：康养旅游、老年大学、志愿者服务.....

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=102608>

（来源：澎湃新闻）

智慧养老

智慧养老产品不可仅“看上去很美”

当高龄老人独居在家，谁来守护他们的安全？在数字化时代，智能科技或许是答案之一。目前来看，智慧养老蕴藏着庞大需求，但仍有不小的改进空间。据媒体报道，尽管从数量上看智慧养老产品种类很多，但不少产品也存在着功能不精准、不流畅、不适配等问题。

智能科技融入生活，给养老带来更多可能。最让人担心的独居老人安全问题，就因此有了不少令人耳目一新的解决方案。比如智能水表，一旦发现12小时内用水量低于0.01立方米，就会反馈给街道和居委，工作人员、志愿者等可以及时前往老人家中查看。在老龄化程度日益加深的当下，把科技与人力有效结合起来，有助于使服务效果最大化，让老人在家更安心。

不过，也有一些智慧养老产品停留于“看上去很美”，用起来却不尽如人意。相关报道中，就有老人必须跌倒在某个角度才会报警的摔倒报警器、戴起来不舒服或电池续航能力不足的穿戴式设备、对上海话识别率不高的语音识别技术.....今年的上海两会上，代表委员们认为，平台化和智能化正成为未来养老的趋势，但目前相关产业尚未形成规模，企业尚未形成成熟的商业模式，存在产品同质化问题。

对这样的现象如何看待？智慧养老的前景很美好：基于互联网、物联网、大数据等建设，一个完善的智能平台可以整合多种资源，提供安全保障、健康管理、精神关爱等多样化、个性化的服务；多种多样的智慧养老产品让老人的生活更安心、更舒适。实现这样的愿景，需要时间和投入。企业要加大研发力度，推出更多贴合老人需求的产品，让优质产品在市场竞争中脱颖而出；政府则要提供更多支持和引导，鼓励企业开发优质产品，

条件成熟时还需完善产品标准与监管体系。

促进科技为养老“赋能”，不仅关系到已经步入晚年的“银发族”，更事关所有人的未来生活。这一有着巨大潜力的领域，需要深度挖掘，让相关产品与服务更智慧、更贴心，真正提升老人的晚年生活品质。

<http://www.cnrf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=102609>

(来源：新民晚报)

养老金融

李迅雷：老龄化加速，金融服务养老事业将为资本市场注入长期资金

伴随我国第二波婴儿潮的人口集中变老，未来10年我国必将进入深度老龄化社会。目前我国的养老金制度建设上三支柱结构失衡，我国养老领域的制度安排及产品设计均需要更加重视老年人财富管理的诉求，进而推动相关金融产品的创新，养老金、养老服务、养老产业大有可为。同时，养老金规模的不断扩张、与养老相关的金融产品涌现，也将给资本市场注入长期资金。

老龄化加速：社会养老压力不断凸显

第七次人口普查结果显示，中国老龄化进程明显加快，这种老龄化加深的背后是三波“婴儿潮”快速更迭带来的“人口转型”。回顾新中国成立以来我国的三波婴儿潮，第一波是出生在新中国成立初期的第一波婴儿潮（1952—1958年，每年出生人口约2000万），预计或将从5年后开始逐渐进入“生命周期的尾声”。而第二波“婴儿潮”，即中国历史上出生人口最多的婴儿潮（1962年开始的“婴儿潮”，10年间出生人口近2.6亿人），从2022年开始将逐步进入集中退休期。与此同时，第三波“婴儿潮”（1986—1991年，每年出生人口约2500万）亦将超过35~40岁，即逐渐失去“黄金生育年龄”。

2020年65岁以上老年人口占比达13.5%，比2010年提升5.44个百分点。伴随我国第二波婴儿潮的人口集中变老，未来10年我国必将进入深度老龄化社会。我国在向深度老龄化迈进的同时生育率下行、人口抚养比快速抬升等代表的社会养老压力也不可小觑。改革开放以来中国经济迅速发展，总和生育率从1980年的2.6降到2020年的1.3，导致我国社会养老压力会不断承压。按照联合国的预测，2020年到2055年中国老年人口抚养比将上升31个百分点至51%。

在2020年的新冠肺炎疫情疫情影响下，受阶段性减免社会保险费的政策影响，城镇职工基本养老保险收支近20年来首次出现缺口——2020年城镇职工基本养老保险当年收支缺口达到6925亿元。长期来看，我国养老金未来收支缺口将持续扩大。根据社科院团队测算，我国基本城镇职工的养老金到2028年将出现缺口，2028年至2050年累计缺口约为100万亿元。如果未来缺口金额按照4%的折现率折现，2028年养老金规模应该达到40万亿元左右。

此外，伴随中国经济增速的放缓，“房住不炒”下房价持续上涨预期的改变，我国传统的养老观念也会受到冲击。房地产在中国居民资产配置中始终占据重要地位，2019年城镇家庭资产配置以非金融资产配置为主，其中房地产在配置资产中占总资产的六成。虽然我国人均国内生产总值（GDP）在2019年突破1万美元，但房地产作为固定资产在居民资产配置的比例过重，一方面，挤占了老年人“终身财富”的养老空间；另一方面，老年人“颐养天年”的资本寄托在房地产的观念容易受到房价波动风险的打击。这意味着，传统的“以房养老”模式或不能很好匹配我国快速老龄化的养老需求，应在保护我国的养老观念的同时，充分发挥金融手段应对逐步深化的社会养老压力。



图1 全国养老保险、企业年金参保人数 (亿人)

资料来源：中国人力资源和社会保障部

表1 我国与美国的养老金三支柱规模及占比对比

		第一支柱	第二支柱	第三支柱	合计
美国	规模 (万亿美元)	2.9	20.13	12.21	35.24
	占比 (%)	8.23	57.12	34.65	100
中国	规模 (万亿元)	5.81	3.54	0.00	9.35
	占比 (%)	62.13	37.87	0.00	100

资料来源：中国人力资源和社会保障部、美国投资公司协会 (The Investment Company Institute, 简称ICI)。美国第一支柱为美国社保局预测值，第二支柱未考虑包括在退休计划和个人账户储蓄账户 (Individual Retirement Account, 简称IRA) 之外持有的所有固定和可变年金，第三支柱指IRA。

养老金：侧重养老金资产管理端的发力

从我国养老金三支柱的制度安排来看，我国的养老金制度建设上三支柱结构失衡，2020年我国养老金整体规模约9.35万亿元，且以第一支柱为主，其中第一支柱和第二支柱占比分别为62%、38%，第三支柱发展时间较短，整体规模及覆盖率均较小。跟发达国家完善的养老金体系相比，我国养老金三大支柱结构明显失衡。例如，对比美国，第二支柱是美国养老金的主力军，2020年第二支柱规模占比近60%，第三支柱个人商业养老保险也占据了近三成的养老占比。更重要的是，养老金在资产管理上则存在明显的入市力度不足的问题，养老金作为长期资金，若不能通过有效配置及增值充分盘活，无疑会制约我国养老金制度体系的进一步完善。

发挥差异化的税收激励机制，鼓励养老金入市

在我国养老金三支柱体系发展不均衡的原因中，除我国职业年金、企业年金及个人商业养老金发展历史较短，群众观念尚不普及，中小企业盈利能力弱而年金缴纳不积极等客观制度因素外，就养老金借助资本市场资产配置而言，我国养老金资产配置的效率一部分原因或在于税收等激励措施的缺失。

借鉴发达国家对养老金账户的免税制度经验，“差异化的资本利得税”或加速养老金第二、三支柱的完善，增强养老金资本市场的配置意愿。美国整体资本利得税对不同期限的资金采取了不同税率，一年以下的短期资金税率20%，而一年以上长期资金税率为15%。而参与第二支柱雇主养老金计划(401(K))的雇员却可享受在缴费和产生投资收益时免税的税收优惠，个人退休储蓄账户 (Individual Retirement Account, 简称IRA) 也可享受到投资过程中的免税优惠 (或在领取时缴纳较低的个人所得税)。同样，日本当前资本利得税为20%，但其养老金第三支柱日本个人免税储蓄账户 (Nippon Individual Saving Account, 简称NISA) 却可享受前5年对投资收益免税的税收优惠。正是这种投资复利与税收优惠的双重收益，使得NISA账户规模每年以25%的增速快速增长，2020年整体规模已达约23万亿元。

我国由于现阶段缺乏资本利得税，对于部分居民与企业来说，与其将资金投入久期漫长且主要用于退休后的商业养老保险，不如投资于房地产、短期股票交易等领域“赚快钱”。如果我国在加征资本利得税的基础上，对不同期限的资金分类管理，加征不同档位的资本利得税率，对于市场投机炒作的短期资金提高资本利得税，可实现通过加大投机炒作的成本规避短期资金快速进出给市场造成的波动。对养老金等长期资金，可采取类似免征资本利得税的税收优惠，在此基础上，适当减轻养老金账户个人所得税，并提高第三支柱缴费的税前扣除额度。根据国际经验，这种“差异化税率”将对我国养老金第二支柱与第三支柱的扩大起到明显的成效。

适当放宽养老金投资范围，实现多元化的投资回报

与美国、日本等发达国家相比，我国现有的监管体系对于养老金进入资本市场的投资范围及比例设置了明显的限制。我国基本养老保险针对股票、股票基金、混合基金等权益类产品，整体投资比例不得高于基金净值的30%；同样，企业年金投资股票、股票基金、混合基金等权益类资产的比例合计不得高于年金计划委托投资资产净值的40%；其中，投资单只股票专项型养老金产品的比例，不得高于年金计划委托投资资产净值的10%。而美国IRA为代表的养老金账户投资范围广泛，包括股票、债券、保险、共同基金、银行存款、其他资产等，且没有比例限制，故从1995年开始，投向共同基金的IRA资产占比已接近一半；日本个人免税储蓄账户同样投资范围广泛，包括股票、基金、房地产投资信托基金 (Real Estate Investment Trusts, 简称REITs) 等产品，2020年投资比例已超过57%。

在我国社保基金的投资收益率稳定的前提下，如果可以适当放宽养老金的资产投资范围，改变当前“三大支柱”统一以保本收益为导向的监管取向，实施差异化监管，则可提升养老金资产管理效率。具体而言，应鼓励企业年金、个人商业养老保险扩大包括基金、债券、银行理财等产品在内的可投资资产，或设置产品或机构白名单等，对权益类产品设置一定投资比例；适当提高基本养老保险投资权益类产品比例的下限等。

养老服务：金融创新保障老年财富的多元化需求

从我国养老服务金融的参与主体及相关产品来看，涉及银行业、基金业、保险业和信托业等，参与主体广泛但相关产品种类和数量较少。截至2020年底，现存养老金融产品共598只 (公开发行的有526只，非公开发行的有72只)，主要包括养老公募基金、养老保险产品、养老银行理财产品等，投资标的主要为股票、固定收益证券和货币。养老服务金融在养老财富积累方面提供的产品，不论是从数量还是从功能等方面看，还处在初期发展阶段，无法满足养老财富管理的多元化需求。

养老目标基金：进一步明确养老功能

目前基金公司推出的养老目标基金产品其期限、封闭期限、资产投向以及申赎规则等方面与市场大多数理财产品并无本质区别，养老目标基金养老属性并不明确。截至2021年11月30日，在237只养老类公募基金中，有233只属于混合型基金，其中目标日期型占比27.9%，偏债混合型占比39.1%，偏股型混合型占比20.2%，平衡混合型占比12.9%。基金最短持有期在3年（含）以上的占比40.08%，1~2年的占比31.22%，最长的不超过5年。目前我国养老目标基金尚处于初级发展阶段，现有的养老类公募基金平均成立年限仅为1.46年，其中成立最久的仅有4.18年。

从海外的经验来看，养老目标日期基金的养老属性较为明确。养老目标日期基金作为长期投资生命周期的最好选择，其产品设计的核心是通过调整不同的日期节点的战略资产配置，来控制基金的风险暴露度，匹配养老人群随着年龄增长风险偏好的变化。目标日期基金是20世纪90年代在美国市场首次推出的，截至2021年3月31日，美国目标日期基金总资产为1.7万亿美元，其中85%是由美国的养老体系持有。养老目标日期基金养老属性的核心为下滑轨道设计，对不同年龄段的投资者规划其面临的不同风险种类及程度、创造财富的需求及能力等，定量调整权益类资产与非权益类资产的比重。通常来说，随着所设定目标日期的临近，权益类资产的配置比例相较非权益类资产会逐步降低。

以服务“老年财富”为目的的养老目标基金，其产品设计在借鉴海外经验的基础上，亦须兼顾我国国内市场的独特性。我国的权益市场相较海外具有更大的波动性，这会对目标日期基金组合用于计算股票预期收益的权重产生影响。同时，在资产类别的选择上，美国的投资范围可以纳入衍生品等其他另类资产，我国则相对受限。不论是从组合资产配置的理念，还是客观存在的事实障碍来看，随着老年群体的快速扩大，我国养老目标基金的制度安排及产品的设计均需要更加重视老年人财富管理的诉求，进而推动相关金融产品的创新。

住房反向抵押贷款/保险：新理念下的“以房养老”

住房反向抵押贷款/保险作为一种新理念下的“以房养老”，能够通过住宅这类实物资产的转变为老年人口进行自我赡养提供资金来源，从而缓解老龄化与家庭小型化带来的经济负担。以房养老是指将房屋作为养老的资金来源，即老年人将拥有独立产权的房屋再次发挥资本属性，以获得资本性收入。在抵押贷款期间，老年人仍可居住在所拥有的房屋中，老年人去世后，金融机构获得房屋“剩余价值”处置权。在我国的传统思想中，老年人身故后其住房一般由子女继承产权，但伴随人口转型、房地产空置率及抚养比的大幅提高，以房养老抵押贷款/保险可以实现资产与消费在生命周期中的灵活变换，可以作为居民参与养老财富管理的新型模式。

从国际经验看，20世纪80年代以来日本逐渐兴起的住房反向贷款的借鉴意义较大。日本政府在其住房反向贷款发展过程中扮演了重要角色，可参与直接融资与间接融资。政府直接融资，即由政府直接设立专门的机构，但往往这类项目对申请者的限制条件较多。政府间接融资，即政府作为申请人与银行的中间角色，帮助二者建立联系。政府参与与各类金融机构直接参与这两种模式相互配合、互为补充，使日本的住房反向贷款业务不断发展壮大。

2003年我国逐渐出现“以房养老”的概念雏形，关于房产“反向抵押贷款”寿险服务的提议陆续出台。直到2014年北京、上海、广州、武汉四地开展了为期两年的“老年人住房反向抵押养老保险”试点；2016年，试点城市范围及试点期限均进一步扩大；2018年7月，中国银保监会宣布将这些试点经验推广扩大至全国范围。但我国“住房反向贷款/保险”面临“关注热，实施冷”的发展困局，目前我国只有幸福人寿和人民人寿两家保险公司经营该项业务。

这其中，“实施冷”可能受限于以下几点原因：一是目前的70年的产权制度可能导致房屋面临在贷款期内产权到期的情况；二是传统养老观念转换存在困难，以往的观念里房产通常作为老人遗产进行传承，而当下将房产抵押换取养老金并不是每位老人都能接受舆论冲击；三是房屋反向抵押必然面临大量的房屋处置工作，而相关的金融机构及评估机构目前未有全面的配套制度。

中国“重房产”的居民财富配置结构一定程度上抑制了老年财富管理的空间，而发展“住房反向贷款/保险”的补充养老模式可以通过发挥住宅房屋的资本属性缓解养老压力。推广住房反向抵押养老保险/保险这种新理念下的“以房养老”仍需要：一是完善相关配套设施，健全住房反向抵押养老保险的相关法律法规，建立贷款者条件、抵押房屋等的评估标准；二是综合选择经营主体，可采取综合多个主体的组合经营模式，如由社会保障机构出资或贷款机构为政府授权、银行进行房屋评估与处置、保险公司负责申请人资格审核，政府为反向抵押贷款的推广提供坚实保障，混合经营创新“住房反向贷款/保险”金融保险产品。

养老信托：用灵活创新的制度安排满足老年需求

信托公司作为养老服务金融产品的提供者之一，近些年纷纷开始尝试发展养老信托，但具体实践中依然存在着政策不明确、投资门槛高、服务不全面等问题。目前居民端参与养老信托的主要模式包括：养老金融信托、养老消费信托。养老金融信托注重的是养老财富的管理，养老消费信托则更聚焦广泛的养老消费。养老信托以其灵活的制度，能够较好满足老年人全服务的需求。

第一，养老金融信托主要目的在于实现老年财富的保值增值，信托收益转向用于满足养老需求。国内首款养老金融信托产品是由外贸信托与兴业银行私人银行在2015年9月合作推出的，起投金额600万元，借鉴“家族信托”设计架构，并设立3年封闭期；同时，在信托产品利益分配上则采取类似年金的方式。养老信托产品的养老属性主要体现在信托受益人按规定首先必须是老人，在考虑财富传承安排的基础上，以老人的养老诉求为核心前提。

第二，养老消费信托的养老属性则不限于财富的分配与传承，而更注重受益人特定的养老消费目的，如家政、护理、医疗、心理关怀等。养老消费信托的目的可伴随老年人消费形态的不断变化而延伸，如社交、旅行。叠加银发经济崛起的背景下，降低委托人设立养老信托门槛、健全养老信托财产登记制度、完善和细化针对养老信托产业的税收优惠政策，或进一步激发老年消费市场的潜力。

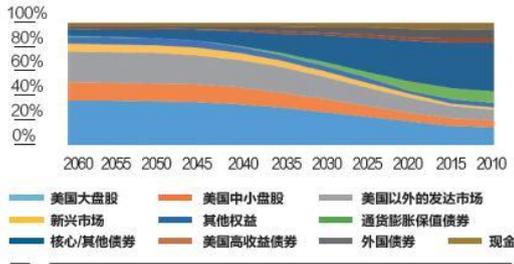


图2 美国养老目标日期基金：定量调整权益类资产与非权益类资产的比重

资料来源：Morningstar

养老产业：

基于PPP、REITs模式的融资模式创新

养老产业本身具有特殊性，前期资金需求大，项目运作周期较长，盈利能力不确定性较大，这与社会资本往往要求在短期看到利润与成效存在矛盾。

从机构来看：银行是现阶段养老产业债权融资的资金主体，但限于银行对资金安全性、贷款主体信用度的要求，所提供的贷款项目偏向于投资建设期的重资产项目，轻资产运营企业难以提供相应重资产抵押物，导致养老项目运营前期的资金缺口难以通过债权融资方式解决。私募及风险资本则存在与养老产业“长周期微利”属性时上的矛盾，私募及风险资本以财务投资为主，现阶段私募基金以“3+2”年限为主，政府基金稍长一些，但对于养老产业通常以5~10年项目盈亏平衡期来说，产业融资周期依然不够。而对于上市公司而言，存在短期业绩压力与养老产业长盈利周期的矛盾。养老产业前期整体财务报表以亏损为主，上市公司每季度有公开财务数据的披露要求，且面临着若3年连续亏损即退市的监管规则，这导致主板上市公司布局养老产业趋于谨慎和理性。

养老产业PPP项目需政府重点引导

“稳投资”之下需要进一步调动社会资本投资的积极性，政府和社会资本合作（Public-Private Partnership, 简称PPP）融资模式对缓解地方政府资金压力及养老产业融资具有重要意义。

第一，政府可通过提供资源的方式降低企业经营成本，比如提供土地资源。土地是养老产业前期需要花费大量成本解决的问题，成为制约发展的重要因素之一。这个问题民间资本或许难以解决，却是政府资本的优势所在，加强政府的带头作用有助于该产业突破这一瓶颈。政府可通过划拨国有土地或折扣出让土地进行养老地产专项使用，或按土地的开发成本价入股，诸如此类的方式不仅解决了养老产业的土地问题，同时也降低了民间资本的投资风险，并缓解了政府进行产业扶持的财政负担。

第二，政府引导社会资本建立多维度的产业评估体系，吸引不同属性的民间投资。养老产业PPP项目在经历2017年融资数量顶峰后，目前回落稳定在170个/月的水平，主要原因在于入门门槛的提高和监管力度的增加。养老产业PPP项目投资周期长，难以准确测算回报且付费体系尚不完全，使得社会资本参与程度有限。针对此问题，或可通过政策引导建立配套的产业评估方式，实现更灵活的出资比例及透明的利益分配机制，进一步推动养老产业PPP模式的完善，从而吸引更多的社会资本，实现参与主体的多元化。

养老REITs缓解短期盈利与养老产业长周期的矛盾

从美国经验看，通过REITs将养老地产证券化，加快了养老地产开发的速度，带动了更多的社会资本投入养老产业发展。这其中，美国前十大养老社区的投资商中超过一半是养老REITs。REITs模式具有本身能调动多方资源方参与的特性，在美国养老REITs的发展经验中，该模式实现了由投资方/开发商/运营方在养老地产投资/开发/运营的不同阶段分工合作，开发商通过养老地产开发获取开发利润，养老REITs通过长期持有资产获取稳定的租金收益和资产升值收益，养老运营方采用轻资产模式，赚取管理费及剩余收益分配。在开发利润、租金收益、资产升值、经营管理收益分离的同时，也实现了不同阶段风险的分离，这与养老机构一般回报周期较长，需要长期且低成本的资金作为支持的要求，非常匹配。

经过近20年的发展，我国REITs相关法律法规日趋完善。2020年4月30日，我国境内基础设施领域公募REITs试点正式启动。截至2021年11月底，我国已发行了两批共13只公募REITs，相关的法律法规、架构搭建模式及相应的复合型人才等都已初步到位，为下一步养老地产REITs的推行打下扎实的基础。

REITs具有流动性强、投资门槛低、投资收益稳定、投资风险小等优势，且可以在证券交易所上市交易，将原本流动性低、资金占用大的国有资产转变成为可以在金融市场上交易的流动性强的资产，为解决我国养老地产融资问题提供方向。（作者：李迅雷，中泰证券股份有限公司首席经济学家、中国首席经济学家论坛副理事长；徐驰，中泰证券高级策略分析师）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102610>

（来源：中国首席经济学家论坛）

税延养老保险经营主体再扩容

近日，银保监会发布了《关于经营个人税收递延型商业养老保险业务保险公司名单(第四批)的公示》，此次公示中，获准作为第四批经营税延养老保险业务的保险公司仅有光大永明人寿保险有限公司一家。此前银保监会已公布3批经营税延养老保险公司。本次银保监会又核对了光大永明人寿报送的开展税延型养老保险业务报告，确认其符合《管理办法》中所列经营要求。至此，获准经营税延型养老保险的保险公司增至20家。

针对被获准经营个人税延型商业养老保险业务，光大永明人寿方面表示，目前公司在产品、系统、投资等方面的相关工作已经准备就绪，待产品上报银保监会批复后即可销售。同时，公司将通过微信、合作伙伴在线平台等多种方式、多个渠道进行产品推广。

所谓个人税延型养老保险，是指投保人在税前列支保费，在领取保险金时再根据当期税率缴纳税款。由于边际税率不同，对于投保人有一定的税收优惠，从而可以激发个人购买商业养老保险的积极性。个人税延型养老保险允许居民用保费抵扣当年个税，并将在退休后领取养老金时再缴纳个税，由于退休后收入通常大幅低于退休前收入，该政策通过降低个人边际应税收入，降低了投保人实际税收负担。去年，财政部、税务总局、银保监会等部门联合发布通知，自2018年5月1日起，在上海市、福建省(含厦门市)和苏州工业园区试点税延型养老保险，试点期限暂定一年。

税延养老保险经营主体进一步扩容，将增加产品多样化供给，更好地满足市场需求。预计到2020年，我国老年人口达到2.48亿人，老龄化水平达到17.17%，其中80岁以上老年人口将达到3067万人；2025年，60岁以上人口将达到3亿人。这会为商业养老保险带来万亿元增量市场，因此多家险企争相入场。

从已经推出的相关产品来看，各家险企均比较注重满足投保人养老金在安全性、收益性和长期性上的需求，普遍设计了3.5%的固定收益款、2.5%的保底+浮动收益的保底款。在领取方面，支持保证返还账户价值终身月领(或年领)、固定期限15年月领(或年领)、20年月领(或年领)以及25年月领(或年领)等多种形式。

“我们会继续通过提升技术、人才、服务等方面的水平，充分考虑投资收益率、期望寿命、人口增长率、老龄化速度等因素，开发设计出更加符合市场诉求的产品，为老百姓带来更多实惠，帮助缓解我国养老的财政压力，提高整体养老保障体系品质。”某保险公司产品经理说。

“下一步，将严格监管保险公司税延养老保险业务经营行为，保护消费者合法权益，维护公平竞争的市场秩序，推动业务规范健康开展；同时，按照《管理办法》要求继续核对保险公司报送的开展税延养老保险业务报告及时更新公司名单。”银保监会相关负责人表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102611>

(来源：经济日报)

商业银行拓展养老金融服务，前景如何？

来自哈尔滨银行近期的一项调查显示，随着我国即将迈入中度老龄化社会，养老产业金融服务需求将大幅增长。商业银行凭借拥有相对庞大的养老客群、有较为丰富的产品体系和较高的用户信任度、有较为成熟的风险控制体系和投资配置经验等优势，在拓展养老产业金融服务领域大有可为。

养老金需求增加服务滞后

据民政部预测，“十四五”期间我国60岁及以上老年人口将超过3亿人，从而进入中度老龄化社会。

目前，我国养老金体系由三部分构成，即由政府主导的社会基本养老保险形成的第一支柱、由企业组织的职业年金与企业年金形成的第二支柱、由个人自行安排形成的第三支柱。

相关分析认为，目前我国养老金体系结构不尽合理，政府主导的第一支柱公共养老金占比过高，导致财政支出压力不断加大。第二、三支柱养老金发展滞后，难以分担第一支柱的压力，尤其是第三支柱的配套激励政策、监管机制、产品设计、服务创新等都有待完善。

随着人民生活水平提高、多样化养老需求的增加，养老服务供给不足问题开始凸显。如何进一步完善养老金体系、扭转政府主导的第一支柱养老金占比过高的局面成为一项重要课题。

商业银行具备多方面优势

从西方发达国家的经验看，第二、三支柱养老金是养老保障的中坚力量，部分发达国家养老金资产最高占到居民金融资产的60%-70%。

在我国，目前居民养老储备还是以“以房养老”为主，养老金占比比较低。近年来，中国银行保险监督管理委员会等部委提出“两条腿走路”方针，要求对现有养老金业务与产品标准进行规范和统一，同时加强养老功能产品创新，扩大产品覆盖范围，进一步向保险、基金、商业养老金等方向创新。在各项利好政策支持下，我国第三支柱养老金迎来重要的发展机遇。

相关分析表明，鼓励发展第三支柱，一方面能缓解财政压力，另一方面通过养老金机构专业化操作，把家庭储蓄转化为资本市场投资，可优化金融结构。

哈尔滨银行小微金融部工作人员曹瑜所在团队对商业银行拓展养老金融服务的优势和前景进行了系统的研究，认为其优势主要有几个方面：

首先，商业银行具有较大的养老客群，通过对银行现有储蓄账户开发“养老账户功能”，能够更直接、高效促进过渡到养老金账户；第二，商业银行具有较为成熟的产品体系，有较好的客群基础和较高的信任度；第三，商业银行具有较为成熟的风险控制体系和较丰富的资产配置经验，能够为客户提供稳定的可持续性收益。

但从总体看，商业银行的上述优势目前还没有得到充分发挥，潜力还没有得到充分释放。目前，个人养老产品主要包括养老系列储蓄存款、理财以及资管产品等，但是普遍存在产品“养老”特点不突出、同质化等问题。一是只有极少数产品投资期限达到10年及以上，没有体现养老理财长期投资的特性；二是养老金融理财产品与普通理财产品并无差别，不符合养老金的累积性质；三是在资产配置方面投向货币、债券等固定收益类型的产品较多，缺少长期资本市场投资，未形成完整的产业链条。

培养专业化人才和团队

曹瑜等人士认为，我国老龄人口的大幅增加、国家实施鼓励和扶持政策、旺盛的养老产业市场需求，为商业银行参与养老金融服务、做大做强第三支柱养老金体系提供了大有可为的发展空间。商业银行需要在战略上重视积极参与，同时在实操层面提升服务能力。

一是搭建综合业务服务架构。在第一支柱层面，配合政府部门做好基本养老保险托管、存款产品配置和相关资金发放等服务；在第二支柱层面，提供高质量的企业年金、雇员福利计划、团体年金保险等服务产品；在第三支柱层面，对个人客户提供丰富多样的养老金融及组合产品，满足客户多元化需求。

二是提高养老资产管理水平。养老金资产通常投向期限较长的资管项目，资产管理水平将直接影响养老金投资收益的稳定性、盈利性以及长期可持续性。商业银行应充分发挥自身优势，创新多样化、个性化金融工具，提供多样化的资产管理服务方案，满足不同类型客户需求。

三是改进和完善养老金融产品与服务体系。在进一步丰富完善养老理财、养老资管计划基础上，探索推出住房反向抵押贷款、养老金融卡、养老特色存款等产品，满足养老客群多样化的融资需求，丰富产品线，形成完整的养老金融产业链条，提升市场竞争力。

业内人士分析认为，养老金融属于新兴业务，具有较高的政策性与较强的专业性，覆盖多业务板块，金融机构在内部运营上涉及数据管理、资金核算、资产配置等环节，亟需培养造就一批专业化人才和专业化团队。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102612>

(来源：晨财经)

巴曙松：以ESG理念推动养老基金可持续发展

站在宏观角度，ESG投资符合“十四五”可持续发展战略、“碳中和”目标及社会公平发展理念。站在微观角度，ESG投资的目的在于，通过资本的力量推动企业展开ESG友好型实践，促使企业保护生态环境、履行社会责任、改进公司治理。由长期投资者倡导下的社会责任要求，对企业行为有更大的影响。当长期投资者对被投企业的管理者产生正面影响时，可帮助企业提高公司的治理能力。

北京大学汇丰金融研究院执行院长、中国银行(3.170,-0.03,-0.94%)业协会首席经济学家巴曙松在《北大金融评论》上撰文，探讨了养老基金与ESG投资的互动逻辑，指出养老基金资金具备长期属性，符合ESG投资周期，而ESG投资有助于养老基金完成其经济社会功能。中国养老基金下一步要更大范围参与ESG投资，需重新界定各类资产配置比重，使资产组合能够更好地适应未来宏观经济及投资环境的变化、带来稳健收益的同时，还能为实践ESG投资建立制度基础。

养老基金与ESG投资的互动逻辑

养老基金是ESG投资的重要载体

第一，养老基金资金具备长期属性，符合ESG投资周期。ESG理念所强调的环境保护、社会责任和公司治理这三大自然素深刻影响着企业是否能够可持续性地发展，实现经济、社会和生态三大效益的提升。遵循ESG理念的价值在短期内往往并不能完全体现，需要更长的时间周期。贝恩咨询公司曾分析过企业财务表现与ESG之间的关联，统计时间区间为2009至2017年，随着时间的推移，ESG排名最靠前的公司在财务表现上与ESG排名最差的公司差异逐渐显著，企业发展时间越长，财务差异愈加明显。

因此，实践ESG投资理念并期待投资成果显现需要更长的周期，这也对投资载体的资金属性提出更高的要求。常见的长期投资载体中，母基金投资期限多在10-15年；保险资金可达20-30年；养老基金的投资回报衡量周期则为跨代际，可类比为长青基金。

第二，养老基金作为大量资产所有者，是ESG投资的有力推动方。ESG投资的推进多遵循“自上而下”的路径，资产所有者作为资金上游，可对下游的资产受托机构和资产施加影响。根据美国2020年数据，54%的ESG投资者来自公共部门(其中主要包括养老基金)，位列各大资金类别之首。日本政府养老投资基金(GPIF)对于日本ESG投资的推动作用是一个典型案例。截至2020年末，GPIF超190万亿日元的资产均以ESG整合方式进行投资管理，规模约占日本总可持续投资资产的60%。

ESG投资有助于养老基金完成经济社会功能

养老基金作为一种基础保障体系，主要使命是通过资产保值增值为人们提供退休/失去工作能力后的基本生活保障。截至2020年末，中国的全国基础养老保险覆盖人群已达10亿人，并将进一步实现全民覆盖，其背后的民生意义不言而喻。

第一，ESG投资有利于养老基金履行其社会责任。ESG三大要素为环境、社会责任和公共治理，其内核与民生问题及可持续发展密切相关。将长期、大体量、受托于民众的资金，投资于有利于人类生存、社会稳定和企业发展的金融载体，正是养老基金履行其社会责任的必要之举。第二，从投资特征看，ESG与财务回报非负相关且具备风控属性，符合养老基金的投资诉求。自20世纪70年代以来，西方学者及投资机构发布了大量ESG表现与公司财务回报关系的学术实证研究、文献综述、商业报告。2015年的一篇分析报道称，自1990年至2015年发表的2200余份学术文章，90%的研究认为ESG评价机制与公司财务回报存在着显著的非负相关关系。同时，在成熟市场中，尤其是对于机构投资者而言，ESG的风控属性已经被广泛认知并且采纳：根据USSIF Foundation面向机构投资者的统计结果，将ESG因素纳入考量的原因中，风险(Risk)位列第一大原因，普及度达

84%，高于客户需求（Client Demand）、回报（Return）等其他驱动力（5.760、-0.03、-0.52%）。

海外养老基金对ESG投资的支持与参与

海外成熟市场养老基金对ESG投资的认知和实践已不同程度得到普及。美世投资对欧洲养老金的最新调查结果显示，2020年有89%的养老基金管理机构表示将在投资中纳入ESG因素。同时，各大主流养老基金均已形成各具特色的ESG实践风格，涉及投资理念、投资形式及管理模式等。2020年3月，加州教师养老金（CalSTRS）、日本政府养老金（GPIF）、英国高校退休金（USS）三家大型养老机构联合发布了一份题为《携手共建可持续发展的资本市场》的公开声明，倡导资产所有者、资产管理者和被投资公司关注长期价值，重视环境、社会和公司治理因素，充分调动养老基金自身资产规模和号召力，助推社会经济可持续发展。该声明是三家发起方自身对养老基金参与ESG投资的强力背书，也是对其他养老基金的ESG实践呼吁。

中国养老基金三大支柱的ESG实践现状

中国养老基金ESG投资推进空间很大，但也面临一定挑战

首先，中国养老基金可投资领域的局限性造成ESG投资落地困难。尽管根据现行投资规定，权益类资产最高限制在30%，但根据公开数据估算，实际配置中占比不足10%。而目前国内ESG金融产品的主要形态包括股票、绿色债券、公募基金（股权、ETF），均不属于养老基金政策界定的主要配置领域。因此，至少在目前的发展阶段，资产类型的错配决定了目前养老基金的ESG投资比较难广泛推进。

其次，中国的养老基金管理模式较为分散，不利于ESG投资理念广泛落地。在起步阶段，原各省各市基本养老保险均由当地自行管理，近年来有部分委托至社保基金理事会进行统筹。截至2020年末，累计签约统筹金额仅1.25万亿元，距离全国统筹化管理仍有较大差距。在伞状架构下，各省的收支结余情况差异较大、各级管理单位目标不统一，部分省市尚未满足收支平衡，难以依托社保基金理事会自上而下进行ESG领域的更活跃的配置。

此外，相比于海外养老基金，中国的养老基金体系公开披露的ESG相关信息相对较少，且尚未形成完善的方法论和披露机制。

尽管中国养老基金ESG投资发展仍在起步期，但社保基金作为养老基金体系中的战略储备部分，资产配置市场化程度较高，为中国养老基金的ESG投资实践做出了积极的先行探索。社保基金在国内投资机构中较早就提出了责任投资理念（与长期投资、价值投资并列），2020年又成立了ESG投资的专项课题组，开展系统性的研究。在投资部署上，截至2021年6月底，社保基金的A股总持有市值达3700亿元，共计400余家企业，其中中信300ESG成分股持有市值超2700亿元，为2017年的1.9倍。

中国养老基金的ESG投资发展趋势

从存量角度看：有条件积极增加目前养老基金的ESG渗透率。据统计，2020年中国泛ESG投资已达13万亿元，与目前养老基金总规模在同一量级，近期全国社保基金理事会及央行等机构积极呼吁，强调了未来中国养老基金的投资工具多样化的发展趋势，为ESG提高渗透打下基础；2020年底人社部发布了通知，将养老基金的投资渠道从仅限于国内金融产品扩大到可以通过股票型养老金产品或证券投资公募基金进行港股投资；2021年7月，中国人民银行副行长也公开表示，央行将引导养老金和其他长期资金投资ESG产品，丰富国内绿色债券市场的资金来源。

从增量角度看：有条件积极扩张养老基金总规模，提前布局增量ESG抓手。中国养老基金总规模与海外成熟市场相比仍有较大提升空间。据统计，在养老金资产规模最大的22个经济体中，养老金资产平均占GDP的比重为67%，而中国该比重仅有10.6%，差异和提升的空间巨大。假设以养老基金占GDP总规模测算，提升10%意味着新增10万亿元体量。

从推进的政策支来看：从推进统筹化管理积极切入。中国养老基金正在推进全国统筹化进程，有望以社保基金理事会作为养老基金的中心化管理方之一，这也为ESG投资找到推进的机构和支点。

从推进的市场契机看：“碳中和”主题有条件作为ESG投资发展的切入点。“双碳”目标明确后，中国绿色投资迎来发展机遇，也形成了更为具象的投资主题，包括绿色经济、数字创新等。同时，相应的投资产品也在不断丰富，为养老金的参与提供了更多的选择。

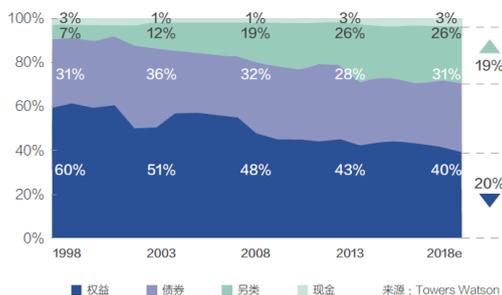
中国养老基金下一步更大范围参与ESG投资的思考

择机调整资产配置比重

从投资范围来看，中国养老基金目前的资产配置限制，客观上对ESG投资造成天然门槛，如果要推进养老金的投资，需要重新界定各类资产配置比重，使资产组合能够更好地适应未来宏观经济及投资环境的变化、带来稳健收益的同时，还能为实践ESG投资建立制度基础。

参考海外主要养老基金的配置比例，各国平均权益类和债权类占比分别接近40%，占主导比重。从当前的市场环境看，重要的推动原因在于当前动荡的国际金融环境下，发达国家无风险利率下行，固收类资产收益率下跌，而老龄化加剧导致养老金给付压力增加，收益率要求提高，纯稳健型债券和现金资产投资难以满足收益诉求。同时，对于另类资产的配置也是海外养老基金的投资趋势之一，投资方向包括PE基金、未上市公司股权及房地产等。根据P7国家养老基金配置的历史趋势来看，其他类资产占比从1998年的7%提升至2018年的26%。

图 1：1998-2018 年全球规模前七大国家（P7）养老基金配置变化趋势



目前中国养老基金的配置比例较海外而言有显著差异，有条件优先加大权益及债券类比重，并且适度加入私募股权、固定资产等长期另类资产配置。均衡收益和 risk 的同时，也能对各个资产类别的ESG发展起到助推作用，形成有机互动循环。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102613>

（来源：北大金融评论杂志）

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