



三部委关于公布2021年智慧健康养老应用试点示范名单的通告

智慧健康养老示范企业、园区、街道、基地



四部门有关负责同志就《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》答记者问



- 问：规划提出的织牢兜底性养老服务网包含哪些内容？
- 答：内容主要包含三方面：一是健全基本养老服务政策体系。建立基本养老服务清单制度，明确服务标准。二是发挥公办养老机构兜底保障作用。在满足特困老年人集中供养需求的前提下，重点为经济困难的空巢（独居）、留守、失能、残疾、高龄老年人，以及计划生育特殊家庭老年人提供服务。到2025年，县级特困人员供养服务设施建有率达100%。

养老视点	4
北京：25 座社区车站新近建成启用，老年人可一键呼叫附近出租车	4
鼓励金融机构投资养老托育服务业，上海将组建健康养老领域国有企业集团	4
河北：今年将为 3 万户特困老人家庭免费实施适老化改造	4
河南发文，今年基本实现每个社区有 1 处养老服务场所！	4
江苏苏州：“苏式颐养”真舒适原居安老“都挺好”	5
福建：全面摸底排查养老服务机构，防范化解养老服务领域诈骗	6
安徽：我省“十四五”养老服务发展规划出台	6
广西：南宁市已为 2000 户老年人家庭进行适老化改造，适老化改造之后居家养老方便吗？	6
内蒙古：新建居住区配套建设养老服务设施工作督办推进会召开	6
从“养老”到“享老”谋局银发经济新未来	6
把适老化改造延伸至生活的方方面面	7
对我国当前养老问题的几点建议	7
区块链技术如何更好助力健康养老行业？	8
今年起不低于 55%福利彩票公益金支持养老服务	8
养老五年发展规划出炉，首提大力发展银发经济	8
国务院发布养老五年发展规划：丰富老年人文体休闲生活	9
财政部答澎湃：养老金不管在什么地方都能确保及时、足额发放	9
两部委回应养老金全国统筹：中央补助不会减少，压实各级政府责任	9
“十四五”养老新举措 发展康复辅具器具社区租赁促进老年用品科技化、智能化升级	9
国务院：到 2025 年新建居住区配套建设养老服务设施达标率达到 100%	9
国务院：实施渐进式延迟法定退休年龄，鼓励老年人继续发挥作用	10
四部门有关负责同志就《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》答记者问	10
政策法规	11
工业和信息化部 民政部 国家卫生健康委员会关于公布 2021 年智慧健康养老应用试点示范名单的通告	11
安徽省民政厅 省发改委关于印发《安徽省“十四五”养老服务发展规划》的通知	11
河南省卫生健康委员会关于进一步加强社区居家医养结合服务工作的通知	15
《关于进一步加强社区居家医养结合服务工作通知》政策解读	15
养老金融	16
3 月 1 日起专属商业养老保险试点区域扩大到全国范围	16
新增 9 家，专属商业养老保险走向全国	16
产品“真”养老服务“银发族”	16
社会保障	17
2022 年，“延迟退休制度”即将实施，养老也迎来“四大变革”！	17
关于我们	18
联系我们	18



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

北京：25座社区车站新近建成启用，老年人可一键呼叫附近出租车

2月22日，据高德地图介绍，近期朝阳、通州、顺义的20个社区新建启用助老打车暖心车站。暖心车站共启用25座，设立在各社区出入口，能够帮助社区老年居民一键呼叫附近出租车。作为数字化出行适老设施，暖心车站正在北京各社区刮起一股“暖风”，北京全市建成启用暖心车站的社区已经超过100个。

本次暖心车站启用继续采用“社区+物业+养老服务”的模式，由首开望京物业与高德打车合作，设立在首开望京物业服务的20个社区。社区主要集中在朝阳区望京街道，另有部分社区在通州区和顺义区。首开望京物业惠安分公司书记由洪亮表示，打车对于社区老年居民，是一种重要的交通方式。尤其在有急事或身体不适时，老年居民就更需要能够快捷地上车。但是，物业时有接到老年居民反馈，由于不会使用手机叫车，他们打车越来越不方便。因此，首开望京物业深化“我为群众办实事”实践活动，与高德打车合作，在其服务的社区建设启用助老打车暖心车站。

暖心车站最大的优势是将数字化出行进行了适老化改造，老年人扫一下、点一下就能叫车，无需进行其他操作，将手机叫车的门槛降到了最低。老年人使用微信、支付宝或高德地图扫描暖心车站的二维码，即可进入高德打车助老模式，再点击一键叫车按钮，就能呼叫附近出租车。

暖心车站结合了普通手机叫车和传统场招打车的优点，对于老年人来讲，又比两者都更为方便。在暖心车站打车，无需输入起点、终点，无需线上支付，目的地可以上车后再告诉出租车司机，订单结束后支持现金支付。比起在路边招手打车，暖心车站扩大了叫车范围，响应车辆更多，打车更快。

去年，北京发布了《北京市“十四五”时期老龄事业发展规划》，要求加快与老人生活密切相关的既有社区设施和生活性服务场所的适老化改造。在此背景下，东城区朝阳门街道率先以“社区+物业+养老服务”的模式，在街道下辖9个社区引入适老化出行服务，建设启用暖心车站。该模式迅速在北京复制推广，北京各社区刮起了一阵助老“暖风”。目前，建成启用暖心车站的社区已经超过100个。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102629>

（来源：青瞳视角）

鼓励金融机构投资养老托育服务业，上海将组建健康养老领域国有企业集团

2月18日，上海对外印发《上海市促进养老托育服务高质量发展实施方案》（下称“方案”）。《华夏时报》记者了解到，在这份涉及五方面22条整体推进“一老一小”机制更加健全的方案中，上海提出到2025年深化形成居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系；构建政府主导、家庭为主、多方参与，教医养相结合的托育服务体系。

具体而言，上海全市养老床位从15.9万张增加到17.8万张，其中护理型床位不低于60%；全市常住人口每千人拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，普惠性托位占比不低于60%，开设托班的幼儿园占幼儿园总数比重不低于50%。

值得一提的是，在具体推进过程中，上海明确提出要加强金融支持，鼓励金融机构开发养老托育特色信贷，提供优惠利率支持，发挥开发性金融支持养老服务体系建设的专项贷款作用，向符合条件的项目提供大额长期优惠贷款支持。另一方面更是提出将加大财政投入，对符合条件的养老托育设施项目，积极争取中央资金支持。

“上海在三年时间内要增加近2万张的养老床位，是因应城市正加速老龄化的必然之举；同时在婴童托育市场也进一步加大政府扶持力度，借此鼓励生育以及提升二孩甚至三孩政策。”2月19日，上海社科院相关领域专家姚平对《华夏时报》记者表示。

在市场人士看来，方案的发布将激起各路资本加速进入这两大市场，对于前期已经在康养医养产业深耕的企业如保险公司等，则更有可能享受到潜在的政策优惠。

保险巨头们迎利好

上海未来三年将扩充2万余张养老床位，对于险企而言，不啻是一件好事。

“在上海，已经有多家商业保险机构布局了康养社区，比如最早期的泰康，以及跟进的太平保险、中国太保(27.360,-0.44,-1.58%)、国华人寿等，运营养老社区盈利周期长，但是现在的方案中提出来要对一些符合要求的项目，争取中央资金支持，这意味着可能会有更多的商业保险机构等会加速进入上海高端康养领域，同时一些再建的项目也会为满足具体要求而变更一些软硬件。”2月21日，上海一家再建康养社区的保险公司负责人凌峰（化名）对本报记者表示。

在方案中上海明确提出，推进落实上海市“十四五”养老服务设施建设实施意见，提高基本养老床位建设支持标准，对存量养老机构改造、认知障碍和护理型养老床位、各类社区养老服务设施建设给予补贴。研究制定“十四五”普惠性托育服务设施建设支持政策，优化普惠性托育服务机构奖补政策。鼓励各区通过提供场地、减免租金、运营补贴、以奖代补等方式，支持社会主体提供养老托育服务。研究供需与价格改革联动机制，对困难对象入住基本养老机构，给予一定的财政补贴。对在公办幼儿园和普惠性民办幼儿园入托的困难家庭幼儿，减免托费。对符合条件的养老托育设施项目，积极争取中央资金支持。

“这条措施不仅对于规划中的项目具有吸引力，同时对于已经存在的养老项目也有利。有一些地产机构及民营产业集团在上海多个区都有入主养老院，但是这些养老院的管理水平却参差不齐，方案将会进一步促进这些机构或资本提升养老服务水平。”姚耀指出。

值得一提的是，出养老产业外，在托育方面，保险机构同样大有可为。

方案同时提出，创新信贷支持方式，探索推进应收账款质押贷款、收费权质押贷款等方式，落实信贷人员尽职免责政策。发挥担保增信机构作用，为养老托育机构融资提供增信支持。支持符合条件的养老机构通过上市、债券市场融资。支持保险机构开发养老托育相关责任险和运营险。

在今年2月份，国内多地发布的关于养老托育服务的政策中，均提及提供金融支持。以托育服务领域为例，北京市2月8日发布的《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的实施方案》指出，鼓励银行机构为托育服务提供金融支持，支持保险机构开发托育相关保险产品；2月9日，云南省卫生健康委员会牵头编制的《云南省“十四五”托育发展规划（征求意见稿）》向社会公开征求意见，其中第24条提出，加强托育金融支持与保障。

而在政策的引导下，已有保险机构试水托育保险产品创新。今年1月，安徽省宣城市计生协、中国人寿(29.970,-0.20,-0.66%)宣城分公司联合制定印发了《宣城市托育机构婴幼儿保险工作实施方案》。规定年龄在28天至3周岁的婴幼儿可作为被保险人参加，保障内容包括意外身故/残疾、意外医疗费用（含门诊）、重大疾病及住院费用补偿；去年7月，广东中山市也推出“托育无忧”综合保险方案。该保险方案针对托育机构、保育工作人员和婴幼儿分别推出“机构安心”“员工关怀”“宝贝成长计划”等三个产品方案。托育机构可根据自己保障的需要，自由选择保障内容及保障额度。其中，人身意外伤害在20万-30万元不等，涵盖医疗责任，财产损失和第三者责任可选保障200万元到500万元不等。

长三角养老一体化再深入

上海作为国内医疗资源最发达的城市之一，正在加快推进长三角养老一体化，尤其是推进长三角长护险养老机构延伸结算试点，支持老年人异地养老。

方案相关内容显示，上海将深化长期护理保险试点，修订《上海市长期护理保险试点办法》，完善评估认定、服务内容、过程监管、质量评价、支付标准等政策。研究提高养老机构照护服务长护险支付标准。完善长护险定点服务机构第三方综合评价标准体系，促进健康规范发展。推进长三角长护险养老机构延伸结算试点，支持老年人异地养老。鼓励商业保险机构开发商业长护险产品，探索引入商业保险机构等参与长护险经办服务。

值得关注的是，早在三年前的2019年，长三角养老服务一体化按下快捷键，彼时江苏、浙江、安徽三省的40个城市与上海16个区全面开展了区域养老一体化试点合作工作。到了2020年10月，上海有10个区与江浙皖的15个城市签订了试点合作协议，长三角各市区主要围绕信息公开、标准互认、政策互通、产业促进、要素流动等多个方面开展共建合作，为长三角区域内养老服务均衡发展和老年人异地养老提供支持。

彼时，上海市民政局也介绍了首批长三角异地养老机构，包括江苏张家港、浙江嘉兴、安徽池州、宣城等20个城市的57家养老机构，核定床位共计25698张。上述养老机构中，包括诸多品牌连锁养老机构，它们的跨区域开放，将进一步满足长三角地区老年群体多元化的养老需求，提升跨区域养老的便捷度，推进长三角区域整体养老服务质量的提升。

而让业界颇为关注的是，方案中也提到为发展多样化养老托育服务，鼓励各类资本投资养老服务业，并组建上海健康养老领域国有企业集团。对于地方国有资本如何参与银发与婴童经济，市场也在拭目以待。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102630>

（来源：华夏时报）

河北：今年将为3万户特困老人家庭免费实施适老化改造

日前从河北省民政厅获悉，河北省2022年将为3万户特困困难家庭免费实施居家适老化改造，以切实增强特困困难老年人的获得感、幸福感和安全感。

据介绍，作为今年养老服务提质增能民生工程主要内容，河北省将支持3万户特困困难老年人家庭实施居家适老化改造，改善居家生活照料条件，提升居家养老服务品质。通过施工改造、设施配备、辅具适配等方式，改善老年人居家生活环境，满足居家生活照料、起居行走、康复护理等需求。

此次居家适老化改造共有7项基础项目，包括地面防滑处理、地面高差处理、安装床边护栏、安装洗浴区扶手、配置沐浴椅、配置手杖、配置防走失装置。

改造对象是纳入分散供养特困人员和建档立卡脱贫人口范围的高龄、失能、残疾老年人等特殊困难老年人家庭。

改造资金由省市县政府承担，不向老年人收取任何费用。

此次改造将坚持一户一档、一户一策，科学谋划、周密组织、精准实施，9月底前全部完成。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102631>

（来源：中国小康网）

河南发文，今年基本实现每个社区有1处养老服务场所！

为积极应对人口老龄化战略，不断提高老年人的获得感、安全感和满意度，省卫健委、省民政厅、省财政厅、省工信厅、省保局联合发布《关于进一步加强社区居家医养结合服务工作的通知》，进一步完善健康养老服务体系和服务机制，切实增强社区居家医养结合服务能力。

全省所有市、县至少有1所老年医院、康复医院或护理院

今年，我省将加快推进医养结合服务设施建设，加大政策创新和改革力度。支持养老机构内设医务室、护理站等医疗机构，按规定纳入基本医疗保险定点范围。支持医疗机构加强老年医学科建设，通过新建、改扩建、

转型发展老年医院、康复医院、护理院，开展养老服务，将医疗健康服务延伸至社区、家庭，为失能老年人提供“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康服务。

按照计划，今年全省所有市、县至少有1所老年医院、康复医院或护理院，二级以上综合性医院设立老年医学科比例达到50%以上。

今年实现每个街道有1处综合养老服务设施

如何能让老人的社区生活更加方便快捷？今年，我省将加快社区居家养老服务设施建设。发展集中管理运营的社区嵌入式、分布式、小型化、连锁化的养老服务设施和设有护理型床位的日间照料中心，增加家庭服务功能模块，强化助餐、助洁、助行、助浴、助医等服务，增强养老服务网络的覆盖面和服务能力。

2022年基本实现每个街道有1处综合养老服务设施，每个社区有1处养老服务场所，养老机构护理型床位占比达到50%。

探索建立“医防康养”融合服务模式

为优化社区居家医养结合服务模式，我省将按照“分区包段、强化监管”的原则，实施社区居家医养结合服务网格化管理，结合辖区内基层医疗卫生机构、养老机构（含日间照料中心）和医养结合机构服务能力，明确具体服务主体和片区责任，合理确定服务内容和工作目标。

养老服务机构（含日间照料中心）为片区内居家老年人提供短期托养、助餐、助浴、助洁、助行、代缴代购等服务；

基层医疗卫生机构或医养结合机构为片区内老年人提供基本医疗和公共卫生服务，开展健康管理、家庭病床、上门巡诊、医疗护理、安宁疗护、随访管理等服务，落实慢性病长期用药处方制度，探索建立“医防康养”相融合服务模式。

家庭医生签约服务强化老年人健康管理

社区居家养老，格外需要加强老年人的日常健康管理。我省将强化老年人家庭医生签约服务履约和提质增效，兼顾基本医疗和个性化健康管理服务需求，拓展日间照料及机构养老健康服务内涵，探索建立“医养护一体化”的家庭医生签约服务模式，为老年人提供基本医疗卫生、健康管理、健康教育与咨询、预约转诊、用药指导、中医药“治未病”、康复护理、长期照料等服务。

同时，我省将开展智慧医养结合服务。统筹利用现有健康、养老等信息系统，建立区域一体化智慧健康养老服务平台，发展覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务网络，线上实现社区居家机构健康养老数据互联互通、信息共享，线下推动助餐、助浴、助洁、助医等服务的无缝对接。

居家医疗收费采用“医药服务价格+上门服务费”

为加强老年人居家医疗服务，我省计划重点对居家行动不便的高龄或失能老年患者，提供慢性病、疾病康复期或终末期的诊疗服务、医疗护理、康复治疗、药学服务、安宁疗护，扩大提供家庭病床、上门巡诊等服务。居家医疗服务采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费。相关机构要为提供居家医疗服务的医务人员设立专项薪酬项目，投保医疗责任和意外伤害保险。

此外，我省将完善医疗保障措施。统筹地区要完善基本医疗保险家庭病床管理办法、服务规范和上门医疗护理服务的内容、标准、收费及支付政策。探索建立长期护理、安宁疗护按床日付费制度。稳妥推进长期护理保险制度试点，进一步完善参保和保障范围、多元筹资机制、待遇支付标准及管理办法等。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102632>

（来源：光明网）

江苏苏州：“苏式颐养”真舒适原居安老“都挺好”

苏州，作为全国“最强地级市”“中国最宜居的城市”“最有发展潜力的城市”，古典与现代相融，经济与民生并进，素有“首善之城”“福泽之地”的美誉。作为入选全国首批居家和社区养老服务改革试点城市，苏州深耕养老改革试验田，开辟出一条新时代原居安老新路径。

面对人口老龄化、高龄化持续加剧的现实问题，江苏省苏州市委市政府积极面对、勇于挑战，精准施策、靶向发力，加大社区养老服务设施建设，根据老年人养老服务需求有序推出助餐、助乐、助行、助学、助浴、助医、助购等“七助”服务，满足绝大多数老年人个性化、多元化居家和社区养老服务需求。

政策好

“全国考评优秀”背后的政策支持

2016年，苏州入选全国首批居家和社区养老服务改革试点城市，2017年底国家考评获得优秀。“优秀”的背后是政府的大力支持。

构建《苏州市居家养老服务条例》《苏州市“十四五”养老服务发展规划》《苏州市养老服务设施布局专项规划》和N个意见办法的“1+2+N”政策体系，从突出组织领导、强化资金保障、做深医养融合、规范监督管理等多方着手、多措并举，形成了较为完备的支持居家和社区养老发展政策体系，有效推进了居家和社区养老快速稳定发展。

每年将养老服务设施建设列入“政府实事项目”，纳入高质量发展考核监测指标。全市建有日间照料中心2143个、助餐点2193个、区域性养老服务中心44家，中央厨房集中配餐、虚拟养老院服务模式成为各市区的标配，社区居家养老服务覆盖所有社区(村)。

2021年，各级财政预算8.82亿元，福彩公益金投入1.3亿元，各级财政按当地每个户籍老人不少于260元的投入标准(2025年达到850元)/各级福彩公益金留存部分按不少于55%的比例，用于支持养老事业发展;鼓励支持社会力量参与养老服务，全市80.2%的日间照料中心、85.3%的助餐点由社会力量运营。

人才好

苏州养老铁军炼成记

在苏州这片沃土上，活跃着一批为居家和社区养老工作贡献专业人才。

落户苏州、免费培训、一次性500-3000元的持证奖励、每月100-800元的特岗补贴、3-6万元的入职奖励、免费提供责任保险等，这些激励奖励政策是对养老人才的关爱。苏州市定期对养老工作人员进行评选表彰，每年评选50名养老服务先进个人和20名最佳养老护理员，并进行广泛宣传，营造“人到苏州才有为”情感认同和价值兑现。目前，全市列入国家、省级养老库的专家共有18位，建有10个养老护理人员培训基地，67家养老实训基地，累计培训养老护理员1.7万人，岗前培训率达100%，养老护理人员持证率92.2%。专业型人才、管理型养老工作人才的培育，为全面做好社区居家养老服务夯实了人才基础。保障好

15分钟养老圈

让普惠性人群养老“享老”

居家养老没人照顾，机构养老收费高，如何破解这些养老难题?苏州在全国率先推出一种新型社区养老模式：兼具居家和机构养老功能的“区域性养老服务中心”。从2018年7月起，苏州用5年时间，推进“区域性养老服务中心”建设工作，原则要求所有街道(镇)全覆盖。中心采用公建民营的形式，为低收入、高龄、独居和失能、半失能老年人提供服务，有效扩大普惠性养老服务供给“载体”，保障老人“住得进、住得起、住得好”。中心以医疗护理为主，入住中心和中心周边的老年人既可以享受医疗护理、康复保健、生活照料等基本养老服务，又可以得到精神慰藉、日托和临托等特殊养老服务。中心设置书画室、舞蹈房、健身房、活动室等多个区域，使这里的养老生活，显得更加丰富有趣、温馨时尚。目前，全市已累计投入60多亿元，97个乡镇街道中，89.6%已建好运营或正在推进区域养老服务中心建设。服务好

全天候24小时

精心守护老年人每一刻

2020年，苏州在全国率先开展“家庭养老夜间照护床位”服务，打通养老服务24小时服务链。目前，全市共有97家服务机构通过审核，2796人签约开展服务，已累计服务近20万人次。白天时间段，苏州长期护理保险在机构试点实施的基础上，开始在居家领域实施。通过评估确定护理等级，给予中度或重度失能老年人每月提供12或15次、每次2小时的居家生活护理服务。在全市73家医保定点护理院，每床可按93元/日、98元/日在医保基金支出;入住护理院的失能人员每月可享受690-900元的长护待遇。这些措施，为失能(失智)老年人提供了专业的护理服务，也有效减轻了失能、半失能老人的经济负担。住得好

三个“一点”的“苏州方案”

创新适老化改造模式

从2016年起，苏州启动对政府托底保障对象实施家庭适老化改造。2021年，苏州突破“政府买单式改造”的单一模式，在全省率先尝试市场化路径，实行“政府补一点、家庭出一点、企业让一点”的“苏州方案”。全市范围内有需求的老年家庭，都可以申请实施家庭适老化改造。苏州适老化改造方案，共有3000元、5000元、8000元、15000元四个不同价位的套餐，也可根据实际情况自由组合新的套餐，让每个家庭可以选择适合自己的方案。随后，民政部门根据不同类型的对象，分别给予100%、80%、40%或20%的经济补贴，每户最高补贴达3000元。2021年，苏州全年完成适老化改造3985户，自费改造率近50%。玩得好

“线上线下”养老新场景

让幸福晚年更新潮

线上商城，线下社区店，苏州倾力打造社区居家为老服务新阵地——“苏颐养1号店”。

2021年，苏州建设“苏颐养1号店”线上商城，优选千余品牌商家，举办苏州首届“九九重阳购物节”，包括“9.9元专区”“幸福养老”“健康养老”“居家养老”四大养老服务新场景，联合685家合作商户精选老年人常用商品，推出“惠集市”线下展销活动，“惠·欢乐”休闲娱乐活动，“9.9元”惠老系列活动，提供生活用品、适老化工具等产品服务，驱动了“银发消费”新体验。同时，线下遴选200多家“苏颐养1号社区店”，为周边老年人提供养老政策宣传和资源链接、尊老卡申领、爱心上门、市民卡充值、老人智能技术指导、“网订店取”等养老服务。截至2021年底，线上及线下累计生成订单60489笔，服务21.5万人次，消费总额达1088.2万元，焕发了银发市场新活力，也让苏州老人的幸福生活更多彩。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102633>

（来源：《中国民政》杂志）

福建：全面摸排排查养老服务机构，防范化解养老服务领域诈骗

记者日前从省民政厅获悉，为防范化解养老服务领域诈骗风险，切实维护老年人合法权益，省民政厅制定工作方案，要求对各类养老机构、社区养老服务机构、养老服务场所等开展全面摸底排查，对排查结果进行综合评估分类处置，建立风险隐患等级从低到高的“绿黄橙红”风险管控名单。没有发现风险隐患的养老机构纳入绿色名单正常监管，列入“橙”“红”名单的列入省社会治安突出问题通报整治名单，作为当地党政领导平安建设责任书的突出问题整改落实。

根据工作方案，各地要梳理分析本行政区域内养老服务诈骗行为的新手法新伎俩，多种渠道向公众发布风险提示，定期发布预警信息，引导老年人树立正确理财观念，提升老年人风险识别能力。要充分拓展宣传阵地，走进公园、广场、养老服务机构等老年人聚集的场所，实现宣传全覆盖。各地要对辖区内养老服务机构采取“不打招呼、不听汇报、直奔基层、直插现场”等方式逐一上门排查。对发现的问题制定排查清单、整改清单、销号清单并形成摸排情况报告。

工作方案要求，各级民政部门要把养老服务诈骗防范化解工作纳入单位“一把手”工程和今年工作重点，各地要结合当地实际，明确责任分工，分解工作任务，层层压实责任。民政部门要与政法、公安、处置非法集资牵头部门等单位建立定期通报机制。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102634>

（来源：福建日报）

安徽：我省“十四五”养老服务发展规划出台

●2022年底前，全省建立老年人能力综合评估制度，为65岁以上老年人提供老年人能力综合评估

●到2025年，实现包括特困供养人员服务机构（敬老院）在内的公办养老机构入住率在60%以上

日前，省民政厅、省发展改革委联合印发《安徽省“十四五”养老服务发展规划》，明确了“十四五”时期我省养老服务领域的发展目标、重点任务和保障措施。

规划围绕促进我省养老服务量质齐升，提出实施9项重大工程项目。实施基本养老服务制度工程，2022年底前，全省建立老年人能力综合评估制度，为65岁以上老年人提供老年人能力综合评估；实施公办养老机构“三达标”行动，其中提出到2025年，实现包括特困供养人员服务机构（敬老院）在内的公办养老机构入住率在60%以上；实施培训疗养机构等闲置资源转型发展普惠养老工程，到2023年底前，全省打造10个左右转型示范项目，组建安徽省健康养老产业发展集团；实施社区居家养老服务提升工程，通过提供“喘息服务”、实施家庭照护者培训计划、开展“家庭养老床位”试点等方式加强对家庭养老的支持，对全省不少于5万户实施困难老年人家庭适老化改造；实施医养结合能力提升专项行动，依托社区卫生服务机构与养老服务机构，为辖区内失能、高龄、重病等老年人提供预防保健、健康管理、疾病诊治、医疗护理为主兼顾日常生活照料的医养结合服务；实施农村养老服务转型升级工程，农村村级养老服务站（农村幸福院）全省覆盖率不低于50%；实施“互联网+养老服务”提升工程，到2023年底，基本建成全省统一的兼具数据汇集、供需链接、监督管理、为老服务等功能，横向对接、纵向贯通的养老服务管理平台；实施养老产业培育工程，到2025年，全省打造15个左右面向长三角的康养产业带、康养小镇和旅居健康养老基地，建设10个养老服务业发展园区（基地）；实施养老护理员职业技能提升行动，到2025年底，力争培训养老护理员12万人次。

规划还从加强党的领导、完善法规体系、强化组织协调、共享数据资源、落实评估考核等方面明确保障措施。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102635>

（来源：安徽日报）

广西：南宁市已为2000户老年人家庭进行适老化改造，适老化改造之后居家养老方便吗？

在我们身边，不少老年人选择居家养老。儿女不在身边，他们的晚年生活如何才能更舒适、安全？记者近日获悉，南宁市为一批老年人家庭开展了居家适老化改造，设置了一些智能设备守护老人。这些设备的使用体验如何？

家里装上智能设备老人生活舒心安心

近日，南宁市85岁的老人曾林娣带着一封感谢信来到南国早报，希望通过媒体把自己的幸福感传递出去。原来，曾林娣的儿女都在外地工作，她跟丈夫住在民主路一单位大院，患有白内障的她平常生活很不方便，上卫生间都得小心翼翼，生怕摔倒。

2021年，青秀区民族宫社区询问曾林娣是否需要增添一些居家养老的设施，得到肯定答案后为其提交了申请。当年11月，工作人员就上门安装了适老化设施。今年2月19日，记者来到曾林娣的居所进行探访，两位老人感慨“新技术让生活方便了许多，我们心中充满了感激”。

记者看到，曾林娣家门口安装了闪光震动门铃；家里走廊里装了感应灯，辅助老年人起夜使用；厨房安装了煤气泄漏报警器，床上设置了安全带辅助起床。她拿出一个黑色手环，对记者说，“还有这个健康监测手环，功能非常多，可以测量血压、血糖，还能看天气预报，非常方便”。

除此以外，曾林娣家两间厕所都安装了一字型扶手，方便如厕后起身，还配置了一把坐便椅，减轻蹲姿造成的腿部压力，避免如厕时摔倒。“没安装之前，我在厕所跌倒过两次。有了这个扶手之后，就再没跌过。”曾林娣笑着说。

可根据需要选择设备总价值在3000元内

在调查中，记者发现，曾林娣得到的“福利”，南宁市有不少家庭享受到了。

记者从民族宫社区获悉，该社区一共有15个家庭获得了这项福利，社区优先考虑八旬以上、在家独居养老且身体有残疾的老人。社区相关负责人称，该工程有30种养老设施，每个家庭可以根据需要来选择安装哪些设施，总价值在3000元以内，由专业团队来安装。15户家庭的养老设施已经在2021年全部由第三方安装完成，目前评价良好，由于使用方法简单，暂未出现设备不灵、老人不会用的情况。

在南宁市龙翔苑小区，曾长英老人也用上了类似的设备。曾长英是低保户，而且身有残疾，生活非常不便。在这次改造中，她作为独居残疾人，选择了一款“紧急呼叫器”，这个设备能实现一键呼救，向物业服务中心求助。曾长英对紧急呼叫器连连称赞：“这个东西好，在关键时刻救了我的命。”服务该小区的南宁市阳光居乐物业项目经理朱先生称，该小区是保障性住宅，有20户直接将“一键呼救”连接到物业服务中心，物业服务中心24小时值班，原则上能做到对讲及响应。此前，曾长英曾深夜突感不适，出现了吐血的情况，按响紧急呼叫器后，物业服务中心将其送往医院救治。

居家养老改造将持续可通过社区申请名额

“老有所依老有所养”是很多人的期待。根据南宁市民政局有关文件，到2021年底前，采取政府补贴等方式，重点对纳入分散供养特困、低保、计划生育特别扶助、重点优抚、高龄等老年人（以下统称特殊困难老年人）家庭实施居家适老化改造试点，改善老年人的居家生活环境，增强安全性和便利性。在2021年底，南宁已经有2000户作为全市老年人居家适老化改造工作试点对象完成改造，其中分散供养特困、低保家庭老年人以及身体处于失能、残疾状态的老年人优先纳入改造范围。

“十四五”期间，南宁市将继续推进居家适老化改造工作，为老年人生活的安全性和便利性提供保障，目标是改造5000户。南宁市民政局相关负责人表示，将通过公开的渠道发布改造名额，有需求的居民可通过社区进行申请。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102636>

（来源：快资讯）

内蒙古：新建居住区配套建设养老服务设施工作督办推进会召开

为贯彻落实党中央、国务院关于2022年各地新建居住（小）区配套建设养老服务设施达标率达到100%，以积极应对人口老龄化的重要决策部署，日前，全区新建居住区配套建设养老服务设施工作督办推进视频会在呼和浩特召开。

会议要求，各级各地住建部门要坚持问题导向、目标导向，找准工作的着力点，提高思想认识，完善工作机制，加强组织领导，及时将新建居住区达标配套建设养老服务设施情况报告当地人民政府，发挥政府的统筹协调作用；建立健全与发改、自然资源、民政等相关部门协作机制，明确职责分工，完善从项目立项、规划、方案审查、设计、审图、施工、竣工验收、移交办理、运营管理等全过程监管机制，严格审批把关；要建立健全指标数据收集、统计、报送机制，确保评价指标从基础数据到测算结果的真实准确，确保所提供数据的指标名称、含义、口径、计算方法、时间范围、计量单位等符合要求；要建立健全部门联合督查机制，全面开展督导检查，针对新建居住（小）区配套建设养老服务设施工作中存在的缓建、缩建、停建、不建、建而不交等问题，要建立问题清单和整改台账，明确问题原因、补建措施及完成时限，坚决督促整改到位。

会议指出，自治区住建厅要会同相关部门适时开展实地调研，对指标数据及整改落实情况进行验证和核校，确保配套养老服务设施建设工作取得成效。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102637>

（来源：内蒙古日报）

从“养老”到“享老” 谋局银发经济新未来

积极应对人口老龄化的中国之治迎来了新一轮的升级版。

国务院日前印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》（以下简称《规划》）。《规划》立足于“让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年”，明确提出养老服务床位总量、养老机构护理型床位占比等9个主要指标，推动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。

从“老有所养”到“老有所享”，养老服务体系向高质量发展。

西南交通大学教授、国际老龄科学研究院（国家老龄科学养老基地）副院长杨一帆对上海证券报记者表示，《规划》提出的重点任务和重大政策举措，总体看有三类：一是兜底线、补短板等重大政策举措，重点在于

制定和完善满足农村老人、失能老人、高龄老人和特殊困难老人群体（四类群体有交叉）的重大政策，旨在保障基本民生，确保社会安全；二是建体系、立格局的重大政策举措，重点在于制定和完善全面推进健康老龄化、构建老年健康服务体系的重大政策，旨在优化治理体系，推动协同治理；三是创财富、谋发展的重大政策举措，重点在于制定和完善发展银发经济、推动老年人力资源二次开发的重大政策，旨在积极应对，化挑战为机遇。

带动企业提供普惠型“服务包”

《规划》提出，扩大普惠型养老服务覆盖面。其中，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。

《规划》要求，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。

在杨一帆看来，通过基本公共服务、普惠公共服务和市场化服务的政策“组合拳”，重点做好老年健康支撑体系，把预防保健、综合医院老年人科建设、医养结合几件事真正抓实抓好，显著提高老年人健康预期寿命，将切实降低应对人口老龄化成本。

支持在老年用品领域培育“专精特新”企业

《规划》提出，大力发展银发经济。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。

同时，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。

盘古智库老龄社会研究中心副主任、高级研究员李佳对记者表示，老龄人口的快速增长，为发展银发经济提供了重要机遇。第一，促进老龄用品和相关服务，有利于形成经济发展新动能。第二，倒逼市场和社会创新，有利于提高全员劳动生产率，助推产业升级。第三，老龄群体的财富积累为资本市场带来了长期稳定的资金来源，有利于构建和发展多层次资本市场。

《规划》还明确，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。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。“金融是产业的血液，流到哪里，哪个行业活。”上海市老龄科学研究中心、上海市民政科学研究中心原主任殷志刚对记者表示，金融的进入，一方面可以为老年人提供更多量身定制的普惠金融产品，包括保险、信贷等，彻底改变老年人收入单一的现状，来解决老年人的后顾之忧。另一方面，还可以推动养老产业产融融合发展，通过筹建区域性康养专业基金和扶持基金，激发社会资本向养老产业集聚和发力。同时，从监管看，文件还给予老年市场有了专业的监管力量，确保养老服务的质量，将从根本上保障老年人的权利。

上市公司深度布局智慧养老、康养旅游

近年来，养老产业步入高速发展期，许多上市公司早已深度布局：有的企业围绕“居家养老”，打造轻巧灵活的数字化养老；有的企业沿着传统机构养老的思路，不断优化产品，在高端养老市场拓展出一片新天地。这些上市公司具体可分为三类：一是传统地产公司依托在土地建设方面的优势，进军养老产业；二是医疗科技公司为代表，依托高新技术和服务能力参与养老产业；三是以险资为代表的金融力量。

近日，恒峰信息在互动平台上回应投资者提问时表示，公司作为智慧养老领域的先行者，在业内领先开发了“智慧+”智慧养老服务平台。创业慧康此前也表示，2021年公司正式成立养老产品部，利用互联网、物联网、云计算等智能化技术，结合不同的养老模式，全新构建覆盖养老服务全周期、全场景的智慧养老信息平台。

“我们目前主要投资的项目集中在两方面：一是养老相关的服务平台，为居家的老人提供信息和援助；二是相关护理的医院。”上海联创投资总裁周水文表示，相较于前期投入巨大的养老院模式，目前大多数投资机构主要目光集中在更为轻量化的提供服务上。

2月18日，《上海市促进养老托育服务高质量发展实施方案》明确表示，对新建养老托育服务设施项目符合《划拨用地目录》的，采用划拨方式供地。降低养老用地成本，实现整体地价水平与标准厂房类工业基准地价相当。这对于许多重资产的高端养老模式有着重要意义。

此外，高端养老“跨界”文旅也成为新的常态。如绿城生活集团联手中青旅推出了相关康养旅游产品。

保险公司服务护理刚需“有一套”

《规划》提到要稳步建立长期护理保险制度。作为与医疗行业结合得最紧密的行业，保险公司在解决老年人这一刚需上下足了功夫。如今，提供特色康复、失智护理、长期照护等特色医疗服务已经是保险公司旗下养老社区的共性特征。

记者从泰康养老保险股份有限公司获悉，作为早期参与试点的保险公司之一，截至2022年1月，该公司参与了北京、成都等22个国家试点城市和扬州等22个自行试点城市的长期护理保险经办服务工作，服务覆盖近3000万人，待遇享受人平均年龄为74.9岁，累计待遇支付6.8亿元。

泰康养老相关负责人介绍，在护理服务方面，为了加强居家护理服务管控质量，泰康养老组建了照护管理师队伍，以解决照护需求和服务内容衔接不足、质量难以把控等问题。照护管理师基于失能人员的自理能力、照护需求及意愿，以失能人员为中心，与失能人员、家属及照护人员共同制定照护计划，实现护理需求和服务内容无缝衔接，保证护理有效性。目前泰康养老内部照护管理师上百人，累计服务近7.8万小时，累计服务近28万人次，其中上门照护指导近2万人次，提供护理技能培训训覆盖近3万人次。

中国社会科学院保险与经济发展研究中心副主任王向楠表示，长期护理保险还有一些基础需要不断夯实。例如，完善长期护理失能等级评估认定的标准，优化护理服务的配置；积累各类失能风险和护理服务的数据，做到长期精算，规划好医保基金以及社会资金的使用；增强护理服务人员和护理设施的有效供给。

对于老年人而言，更为棘手的问题是护理费用的短缺。《规划》还提出，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。

王向楠解释称，寿险产品以被保险人的寿命为保险标的，被保险人身故后才能赔付身故保险金。实际生活中，被保险人在遭遇不幸但未死亡时，可能希望提前将寿险保单变现，资金用于当前生活所需。如果建立寿险赔付责任与护理支付责任转换机制，被保险人在失能时提前获得保险金给付，可以一定程度上弥补失能护理费用开支大的缺口。这一机制为参保人提供了更充分更灵活的保障，有助于护理行业的健康发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102638>

（来源：上海证券报）

把适老化改造延伸至生活的方方面面

北京市文物局近日发布关于进一步提高博物馆适老化服务水平的通知，明确要求各博物馆加强展览适老化设计，提供多样化辅助设备，提升老年观众的观展阅读体验。（据《北京晚报》2月20日报道）

近年来，去博物馆观展的老年人越来越多。然而，博物馆内展品的说明牌字号小、颜色偏暗、位置较远，直接影响老年人的观展体验。

作为公共文化服务的一部分，博物馆的展陈设计应该兼顾不同群体的需求，不能让老年人成为“被遗忘的角落”。加强博物馆展览适老化设计，提高展览可读性；提供多样化辅助设备，改善现有展陈空间适老化程度；不断创新为老年观众服务方式，丰富博物馆适老化服务内容——北京市从老年人的实际出发，对展陈设计进行改造，有助于提高老年人观展的“幸福指数”。这样的细节改进，充满了对老年群体的关怀和温度。

近年来，随着我国老龄化程度持续加深，老年人日益增长的美好生活需要与社会供给“不适老”之间的矛盾逐渐凸显。移动产品的适老化改造、居家养老环境的适老化改造、博物馆的适老化改造……聚焦老年人的“急难愁盼”，持续在适老化改造上下功夫、把适老化改造贯穿老年人生活的方方面面，就能构建老年友好型社会，让他们安享幸福晚年。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102639>

（来源：潇湘晨报）

对我国当前养老问题的几点建议

一，我国部分地区当前养老现状令人担忧

最近看了几篇有关老人的报道，心情非常沉重，感到目前养老问题存在严重不足，这是一个关系民生的大问题，势必引起各级政府和有关部门的高度重视。

2013年7月，上海某一位八十岁的老人在家去世，最早发现老人去世的不是他的子女和亲人，也不是左邻右舍，而是老人生前救济过的一条流浪狗。

无独有偶，2018年8月，安徽某小区一对退休教师在家去世，多日后才被邻居发现报警。

最近，网上疯传一位去世的老太太，临死前留给儿女的遗书，遗书是这样写的：“谢谢你们照顾我，但我后悔生下你们——”。据说老人有四个子女，八个孙子、孙女。人们发现她时，她已孤独离开人世多日，手里拿着一张她和丈夫的合影，旁边放着这份遗书。

这三个事件不仅上演的是“空巢的悲剧”，而且折射的是亲情的冷漠，孝道的迷失和社会责任的缺陷。

所以有人感叹：“没有陪伴的晚年如同地狱”。

健康时报披露过有关老人的两个事件：

一是，湖北广水一位94岁的老人，行动不便，因社保卡未激活，被家人抬到一家银行，被人抱起来做人脸识别。一位没有生活自理能力的老人，如此大费周折配合银行机关完成社会服务，让人倍感心酸。

二是，湖北宜昌一位老人冒雨用现金交医保款被工作人员拒收，让其用手机支付，可叹老人连手机都不会用，怎能用“手机支付”？

现在在商场购物，机场、车站购票，在医院看病被拒收现金的事例时有发生。这种现象折射出的也是社会服务的缺陷和养老体系的缺口。

据相关部门统计，截至2019年底，我国60岁以上老年人口约2.54亿。截至2020年3月，我国网民中，60岁以上老人仅有6000万人，也就是说，在我国有近两亿老人不会上网。健康时报特约评论员王言虎先生说：一个社会的文明水平，体现在如何对待老年人上。不管社会在经历怎样的急速变迁，都要始终对老人保持善意，让老人便利幸福，安享生活。

在养老问题上还有一个最大难题，这就是：据国家医保局公布，至2019年底，全国老人中失能人员超过4000万。这些失去生活自理能力的老人更成为社会养老的最大难题。

二，对养老问题的几点建议：

1，各级政府要真正地把党的养老政策和政府的养老服务措施落实到每一个老人和其子女的心坎上。使“老有所养、老有所依、老有所安、老有所乐、老有所为”真正变为现实。建议把“养老”工作纳入各级政府工作的规划之中，并作为考核政府工作和主要负责人业绩的一项主要内容。要实行“一票否决制”，对养老服务不到位，养老措施不落实，频繁发生养老事故的各级政府，相关单位和个人要追究相关责任。

2，建议以社区、乡镇和大的村镇建立免费体检中心，让老人能“更方便、更全面、更实惠”地享受免费体检带来的社会保障红利。对行动不便的老人，应责成专人“上门服务”，从根本上解决这部分人的实际困难。同时要以社区和乡镇为单位，建立老人“健康电子档案”，及时了解和掌握辖区老人的健康信息。同时建议社区、乡镇体检中心要与相关医院对接，签订“对口医疗协议”，保证辖区老人生病能及时得到救治。

3，全面落实国务院发布的《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》。各级政府和相关部门要督促、监督有关部门落实责任，坚持和推行传统服务和智能化服务并行的做法。切实解决好老年人在运用

智能技术方面遇到的实际困难。

4，建议完善城乡敬老院，提高敬老院养老服务服务质量。对敬老院的医护人员要进行严格的管理和培训，对不称职的医护人员要坚决给予清退。对虐待老人的医护人员要坚决给予查处和惩罚，情节严重的要给予法律制裁。

5，要把养老服务的重点，逐步向农村转移。有专家指出：农村是养老的重点，也是难点，更是痛点。农村老年人数量大，收入低，居住分散。现在一大部分青壮年进城务工，农村留下一大批老弱病残人员，还有不少“空巢老人”和孤寡老人。这些人养老院住不起，保姆雇不起，大病治不起，再加上农村养老服务体系不健全，农村养老问题更成为当务之急。所以，建议各级政府应尽快制定政策，因地制宜地探索农村养老的新路子。在当前应着重抓好三个方面：

一是，依托行政村和较大的自然村，充分利用农家大院建立“空巢老人”、孤寡老人照料中心或“托老所”、老年活动室等互助性养老服务机构，逐步完善农村养老服务格局。

二是，因地制宜广泛利用废弃的校舍、厂房等闲置资源，逐步建立农村居家养老服务中心，让农村人也能享受居家养老的生活照料和家政服务，享受康复护理和精神安慰等方面的服务。

三是，培养和鼓励合格的医护人员到农村，提高他们的待遇，解决他们的实际困难，让他们能安心在农村工作，为农民服务。从根本上解决农村养老问题。

6，要制定相关政策，采取必要措施，尽快破解“失能老人”养老、照护的难题。2020年5月6日，国家医保局发布了《关于扩大长期护理保险制度的指导意见》，这个《指导意见》已将山西省晋城市纳入全国长期护理试点。各级政府要充分利用好这一政策，因地制宜，采取措施。（作者是临汾著名诗人、党史专家、山西省政府文史馆员）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102640>

（来源：临汾平阳文化）

区块链技术如何更好助力健康养老行业？

一、区块链在健康养老领域的趋势

去年，工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2021-2025年）》，其中提到，推进区块链、物联网、大数据、云计算、人工智能等新一代信息技术在居家、社区、机构等养老场景集成应用。国内也涌现了一些在区块链+养老方面的公司。毫无疑问，区块链+智慧养老正进入快速发展阶段。

二、区块链在养老上的应用价值

区块链技术的特别不言而喻，它的优势也非常明显，所以将区块链技术应用在健康养老领域，能够解决很多问题。

建立养老信息数据库

区块链能实现对健康数字资产全生命周期的完整记录并永久保存，无论是老人的健康记录还是医护人员的医疗服务，所有记录清晰可见。通过建立养老大数据，打通医养结合，实现数据的完整，使得互相不了解的多方实现可信任的、对等的价值传输，对全龄段养老服务具有很好的支撑作用，也有效解决了养老数据丢失，传输不安全等问题。

有利养老补贴监管审计

利用区块链上的存证数据进行审核审计，杜绝老年人去那养老补贴金数据造假、非正常交易等舞弊行为，从而确保了基本养老金按时足额发放。

进行养老服务数字化升级

传统养老院的盈利模式较为单一，服务水平相对落后，基于区块链技术的智能养老服务平台，有利于养老资源的配置与优化，完善养老资源与养老对象供需关系的精准度，为智能居家养老奠定基础。

三、“区块链+”在养老行业的场景应用

养老是智慧民生应用的重要场景，区块链等新技术给智慧养老的发展提供了无限可能。未来，通过区块链开发的应用场景越来越多，如区块链药品溯源、区块链养老保险、区块链养老金融、区块链病历等等，助力老有所医，造福老人！

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102641>

（来源：超级共识）

今年起不低于55%福利彩票公益金支持养老服务

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》21日发布，明确“十四五”时期推动全社会积极应对人口老龄化格局初步形成。围绕相关热点问题，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委、国家医保局等部门有关负责同志进行了解读。

如何织牢兜底性养老服务网

内容主要包含三方面：一是健全基本养老服务政策体系。建立基本养老服务清单制度，明确服务标准。二是发挥公办养老机构兜底保障作用。在满足特困老年人集中供养需求的前提下，重点为经济困难的空巢(独居)、留守、失能、残疾、高龄老年人，以及计划生育特殊家庭老年人提供服务。到2025年，县级特困人员供养服务设施建有率达100%。三是加快发展农村养老服务。以农村幸福院等为依托，构建互助养老服务网络。建立特殊困难老年人定期巡访制度。到2025年，特殊困难老年人月探访率达100%。

规划明确将扩大普惠型养老服务覆盖面。通过运营家庭养老床位，将服务延伸至家庭。推动共建“一刻钟”居家养老服务圈。

居家社区养老服务如何规划

一是朝着“老年人哪里多、我们就把养老服务机构办在哪”的方向，优化设施布局。大力推进城市新建城区、新建居住(小)区配套建设社区养老服务设施，达标率达到100%。推进老旧小区、已建成居住(小)区基本补齐社区养老服务设施。

二是朝着“老年人需要什么、我们就提供什么服务”的方向创新服务。进一步规范和推广家庭养老床位、老年餐桌、互助幸福院、嵌入式养老服务机构、巡访关爱、适老化改造等比较成熟的新型居家社区养老服务，探索养老顾问、时间银行、智慧养老等新型服务。

三是朝着“老年人关心什么，我们就解决什么问题”的方向，加大和优化为老服务供给。指导社区养老服务机构通过签约合作、与医疗机构毗邻建设等方式提供医养结合服务，满足养老和医疗双重需求。促进老年用品创新升级。

健康支撑体系有哪些新亮点

规划明确完善老年健康支撑体系：完善健康教育和健康管理；发展老年医疗、康复护理和安宁疗护服务，增强医疗卫生机构为老服务能力；深入推进医养结合，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，将养老机构内医疗卫生机构纳入医联体管理，到2025年，养老机构普遍具备医养结合能力；强化老年人疫情防控。

严禁金融机构误导

老年人开展风险投资

养老服务发展要素涵盖土地、资金、人才等多方面，下一步将深入落实规划提出的要素支撑具体举措。

推动有关培训养老机构转型发展养老服务，明确10个重点联系城市。规划布局10个左右高水平的银发经济产业园区，打造一批银发经济标杆城市。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，加强涉金融市场的风险管理，严禁金融机构误导老年人开展风险投资。养老服务设施用地纳入年度用地计划应保尽保，新增建设用地优先安排，存量房屋五年内不用改变土地类型。自2022年起将不低于55%的福利彩票公益金用于支持养老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102642>

（来源：东方财富网）

养老五年发展规划出炉，首提大力发展银发经济

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》（以下简称《规划》）21日正式出炉。《规划》提出“十四五”时期的发展目标，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。

《规划》提出织牢社会保障和兜底性养老服务网、扩大普惠型养老服务覆盖面、强化居家社区养老服务能力、完善老年健康支撑体系、大力发展银发经济、践行积极老龄观、营造老年友好型社会环境、增强发展要素支撑体系、维护老年人合法权益等9大具体工作任务。

其中，在健全社会保障制度方面，《规划》强调，完善基本养老保险和基本医疗保障体系。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。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。构建长期护理保险制度政策框架。

在扩大普惠型养老服务覆盖面方面，《规划》提出，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。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。

值得一提的是，《规划》首次提出“大力发展银发经济”。强调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。鼓励国内外多方共建特色养老产业合作园区。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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102643>

（来源：经济参考报）

国务院发布养老五年发展规划：丰富老年人文体休闲生活

为贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，国务院日前印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》（以下简称《规划》），围绕推动老龄事业和产业协同发展、推动养老服务体系高质量发展，明确了“十四五”时期的总体要求、主要目标和工作任务。

《规划》首次中提出“大力发展银发经济”，强调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。并专门提到，丰富老年人文体休闲生活，扩大老年文化服务供给，支持老年人参与体育锻炼，促进养老和旅游融合发展。

通知明确，改扩建或新建一批老年公共文体活动场所，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。

通知提出，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。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。

同时，通知还提到，要开展中华孝亲敬老文化传承和创新工程。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助老模范人物评选，营造养老孝老敬老社会氛围。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102644>

（来源：中国经济网）

财政部答澎湃：养老金不管在什么地方都能确保及时、足额发放

2月22日，在国务院新闻办举行的财政改革与发展工作新闻发布会上，澎湃新闻（www.thepaper.cn）记者提问：受疫情等因素影响，部分地方养老金出现缺口。请问财政部如何确保养老金及时足额发放？今年将启动实施企业职工基本养老保险全国统筹，进展如何？

对于养老金发放，财政部部长刘昆表示：“退休人员的养老金，不管是在什么地方，在哪个省，在哪个市县，都能确保及时足额发放，都有保障，请大家放心！”

财政部副部长余蔚平表示，养老金是老百姓托付给国家管理的“养命钱”。社会各界对养老金运行十分关注。据初步统计，目前全国社保基金滚存结余4.8万亿元，可支付月数在14个月以上。基金整体上是收大于支，养老金按时足额发放是有保障的。

余蔚平表示，管好用好养老金、让亿万老人老有所养，是财政部门践行以人民为中心的发展思想的具体体现。近年来，财政部积极采取一系列措施，确保各地养老金及时足额发放。

一是加大中央财政的补助力度。1998年实行统一的养老保险制度以来，中央财政持续加大对企业职工基本养老保险基金的补助力度，2021年安排补助资金超过6000亿元，支持地方缓解基金收支压力。

二是提高调剂比例。2021年，企业职工基本养老保险基金中央调剂比例提高到4.5%，调剂的总规模达到了9300余亿元。重点支持收支矛盾突出省份，中西部地区和老工业基地省份净受益金额超过2100亿元。

三是划转国有资本充实社保基金。中央层面共划转93家中央企业和中央金融机构国有资本总额1.68万亿元。

余蔚平表示，企业职工基本养老保险全国统筹，资金在全国范围内互济余缺，有利于发挥基金的规模效应，增强支撑能力。这项工作已于今年1月1日正式实施。目前，财政部正在抓紧研究制定相关配套文件，测算资金调拨规模，合理调剂地区间基金余缺，加强对地方实施工作的跟踪指导，及时调整完善政策举措，用心用情把好事办好。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102645>

（来源：澎湃新闻）

两部委回应养老金全国统筹：中央补助不会减少，压实各级政府责任

基本养老保险全国统筹已于今年1月1日正式实施。

财政部副部长余蔚平22日在国新办新闻发布会上表示，目前正在抓紧研究制定相关配套文件，测算资金调拨规模，合理调剂地区间基金余缺，加强对地方实施工作的跟踪指导，及时调整完善政策举措，用心用情把好事办好。

余蔚平表示，企业职工基本养老保险全国统筹，资金在全国范围内互济余缺，有利于发挥基金的规模效应，增强支撑能力。

同日，人力资源和社会保障部举行新闻发布会。人社部养老保险司副司长元涛介绍，全国统筹制度实施以后，将建立中央和地方政府的支出责任分担机制，中央财政对养老保险的补助力度不会减小，保持稳定性和连续性。在此基础上，地方政府的支出责任将更加明确，各级政府的责任都将进一步压实。

“全国统筹以后，通过加强对养老保险政策、基金管理、经办服务、信息系统等方面的统一管理，将有利于进一步提升整体保障能力，增强制度的统一性和规范性，更好地确保养老金按时足额发放，为参保企业和参保人员提供更加方便、快捷的服务。”元涛说。

我国养老保险制度上世纪90年代建立以来，从县级统筹起步，逐步提高统筹层次。2020年底，各省份都实现了基金省级统筹统支，解决了省内地区间基金负担不均衡的问题。但是，由于我国区域之间发展不平衡，经济发展水平、人口年龄结构等存在差异，各省之间养老保险基金结构性矛盾日益突出，一些省份基金结余比较多。但是一些人口老龄化程度比较重的省份，养老保险基金的支出压力比较大。在这种情况下，需要尽快实现全国统筹，在全国范围内调剂使用基金。

2018年7月，国家建立了基金中央调剂制度，适度均衡了省际之间养老保险基金负担，迈出了全国统筹的第一步。2018-2021年，中央调剂制度实施四年间，共跨省调剂资金6000多亿元，其中2021年跨省调剂的规模达到2100多亿元，有力支持了困难省份确保养老金按时足额发放。按照党中央、国务院决策部署，从今年1月开始实施养老保险全国统筹。

元涛表示，全国统筹制度实施后，将在全国范围内对地区间养老保险基金当期余缺进行调剂，用于确保养老金按时足额发放，这就在制度上解决了基金的结构性矛盾问题，困难地区的养老金发放更有保障。人社部将会同有关部门加强全国统筹调剂资金的管理，确保基金安全、调拨顺畅。

余蔚平强调，养老金是老百姓托付给国家管理的“养命钱”。社会各界对养老金运行十分关注。据初步统计，目前全国社保基金滚存结余4.8万亿元，可支付月数在14个月以上。基金整体上是收大于支，养老金按时足额发放是有保障的。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102646>

（来源：第一财经资讯）

“十四五”养老新举措|发展康复辅具器具社区租赁促进老年用品科技化、智能化升级

近日，国务院印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，要不断扩大基本养老保险的覆盖面，尽快实现企业职工基本养老保险全国统筹；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。

同时，《规划》提出，公办养老机构要坚持公益属性，兜好底线，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提供服务。要提升公办养老机构的覆盖能力，建立特殊困难老年人定期探访制度，防范基本生活安全风险。到2025年，敬老院建有所率和特殊困难老年人月探访率都要达到100%。

说到老年人用品，有一类特殊用品就是康复辅助器具，它可以帮助老年人、残疾人、伤病者改善生活质量和促进康复，涉及起居、洗澡、饮食、移动、如厕、家务、交流等生活的各个方面。但是，目前我国很多老年人家对康复辅助器具都不太了解。为此，新近印发的《规划》提出，要在有条件的街道、社区发展嵌入式康复辅助器具销售和租赁网点，促进优质产品的应用推广。

80岁的杨伯伯半身不遂，日常起居都需老伴李阿姨帮助，从康复辅具社区租赁点租来的电动护理床给他们帮了大忙。

2019年，上海开始进行“康复辅具社区租赁试点”，目前已经覆盖到全市所有街镇。租赁点多数设在社区综合为老服务中心、养老机构等，方便老年人、残障人士、伤病人士就近租赁，也可以跨街镇租赁。

目前，上海可供租赁的产品包括5大类52种产品。在一家社区租赁点，记者看到，提供租赁业务的康复辅具包括电动护理床、轮椅、步行辅助器、坐便器辅助升降椅等等，种类丰富，并配备了咨询师帮助穿戴试用、货比三家，提供专业意见。

在租赁点旁的街边公园，腿脚不便的张阿姨体验了一下电动轮椅。

上海市民张阿姨：我用了一下，还是蛮方便的。租个半年也就1000多块钱，对我们来说还是可以接受的，这个价钱。

中国宏观经济研究院社会所研究员李璐：一直以来在老年用品领域，尤其是康复辅具产品这个行业，目前没有完全被社会公众，尤其是老年群体（所了解）。在这方面还需要国内其他的一些地方看到这种群众需求，同时也设立一些类似于这样的调试点、供应中心等这样一些设施机构，来供老百姓能够去寻找他们满意的理想的产品。

如今，大家都很关注如何消除数字鸿沟，让更多智能技术服务于老年人。对此，《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》也明确提出，要促进老年用品的科技化、智能化升级。

江苏东台市临塔村的沈树林老人起床后感觉身体不舒服，他立刻按下床头的无线告警设备，不到5分钟，工作人员就来到老人家里测量血压、血氧、心率。

在临塔村“智慧康养”智能化展示中心，通过安装在卧室、厨房、卫生间的语音控制电器、燃气报警器、溢水报警器等设备，大屏上实时更新着全村老人的数据信息。

为了让智能技术更好地服务老年人，《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，要加快推进互联网、大数据、人工智能、5G等在老年用品领域的深度应用；提升康复辅具器具、健康检测产品、养老监护装置、家庭服务机器人等适老产品的智能水平、实用性和安全性，并在家庭、社区、机构开展试点试用。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102647>

（来源：央视网）

国务院：到2025年新建居住区配套建设养老服务设施达标率达到100%

2月21日，国务院发布《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》，围绕推动老龄事业和产业协同发展、推动养老服务体系高质量发展，明确了“十四五”时期的总体要求、主要目标和工作任务。

《规划》提出了“十四五”时期的发展目标，即养老服务供给不断扩大，老年健康支撑体系更加健全，为老服务多业态创新融合发展，要素保障能力持续增强，社会环境更加适老宜居；并明确了养老服务床位总量、养老机构护理型床位占比等9个主要指标，推动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。

其中提出，目标到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上，养老机构护理型床位占比达到55%，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%。

《规划》提出，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。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。

此外，《规划》部署了9方面具体工作任务，包括织牢社会保障和兜底性养老服务网，扩大普惠型养老服务覆盖面，强化居家社区养老服务能力，完善老年健康支撑体系，大力发展银发经济，践行积极老龄观，营造老年友好型社会环境，增强发展要素支撑体系，维护老年人合法权益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102648>

（来源：乐居网）

国务院：实施渐进式延迟法定退休年龄，鼓励老年人继续发挥作用

为贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，国务院日前印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》（以下简称《规划》），《规划》明确，将以加快完善社会保障、养老服务、健康支撑体系为重点，实施渐进式延迟法定退休年龄，践行积极老龄观，创新发展老年教育，鼓励老年人继续发挥作用，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

《规划》指出，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。

其中，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。

《规划》在织牢社会保障和兜底性养老服务网、扩大普惠型养老服务覆盖面、大力发展银发经济等9个方面作出部署。其中，明确要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，稳步建立长期护理保险制度，完善社会救助和社会福利制度。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。

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。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。

建立基本养老服务清单制度，建立老年人能力综合评估制度，针对不同老年人群体分类提供服务。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。

各地要根据财政承受能力，出台基本养老服务清单，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技术进步进行动态调整。

《规划》强调，要坚持公办养老机构公益属性，提升公办养老机构服务水平，强化公办养老机构兜底保障作用。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，做好规划建设和保运转等工作。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（以下统称特殊困难老年人）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殊困难老年人、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难的问题。

在提升公办养老机构服务水平方面，《规划》要求，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。

《规划》明确，要大力发展银发经济，发展壮大老年用品产业，促进老年用品科技化、智能化升级。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、乐器等休闲陪护产品。

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。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。

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、众包、众扶、众筹等创业支撑平台，建立一批智慧健康养老产业生态孵化器、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。

《规划》明确，要践行积极老龄观，创新发展老年教育，鼓励老年人继续发挥作用。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。鼓励养教结合创新实践，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。

加强老年人就业服务，鼓励各地建立老年人才信息库，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，鼓励专业技术人才合理延长工作年限。

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，将有能力赡养而拒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。

《规划》还明确，要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装备。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”。

对于发展目标，《规划》指出，“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。

到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上，特殊困难老年人月探访率以及新建城区、新建居住区配套建设养老服务设施达标率达到100%，老年大学覆盖面每个县（市、区、旗）至少1所，每千名老年人配备社会工作者人数保持1人以上，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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102649>

（来源：中国网）

四部门有关负责同志就《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》答记者问

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》21日发布，明确“十四五”时期推动全社会积极应对人口老龄化格局初步形成。围绕相关热点问题，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委、国家医保局等部门有关负责同志回答了记者提问。

问：规划提出的织牢兜底性养老服务网包哪些内容？

答：内容主要包含三方面：一是健全基本养老服务政策体系。建立基本养老服务清单制度，明确服务标准。二是发挥公办养老机构兜底保障作用。在满足特困老年人集中供养需求的前提下，重点为经济困难的空巢(独居)、留守、失能、残疾、高龄老年人，以及计划生育特殊家庭老年人提供服务。到2025年，县级特困人员供养服务设施建有率达100%。三是加快发展农村养老服务。以农村幸福院等为依托，构建互助养老服务网络。建立特殊困难老年人定期巡访制度。到2025年，特殊困难老年人月探访率达100%。

问：在普惠型养老服务供给方面有哪些重要举措？

答：规划明确将扩大普惠型养老服务覆盖面。继续培育发展社区养老服务机构，通过运营家庭养老床位，将服务延伸至家庭。推动乡镇、街道层面的区域养老服务中心与社区机构功能互补，共同构建“一刻钟”居家养老服务圈。同时重点支持护理型养老服务设施机构建设。在普惠服务能力建设方面，重点强调社区服务设施配套达标、顺利运营，同时调动地方政府和企业尤其是国有企业发挥作用，切实为群众提供服务优质、价格合理的养老服务。

问：居家社区养老服务如何规划？

答：将从三方面推动居家和社区养老服务进入高质量发展“2.0”版本：

一是朝着“老年人哪里多、我们就把养老服务机构办在哪”的方向，优化设施布局。大力推进城市新建城区、新建居住(小)区配套建设社区养老服务设施，达标率达到100%。推进老旧小区、已建成居住(小)区基本补齐社区养老服务设施。

二是朝着“老年人需要什么、我们就提供什么服务”的方向，创新服务形式。进一步规范和推广家庭养老床位、老年餐桌、互助幸福院、嵌入式养老服务机构、巡访关爱、适老化改造等比较成熟的新型居家社区养老服务，探索养老顾问、时间银行、智慧养老等新型服务，惠及更多居家老年人。

三是朝着“老年人关心什么，我们就解决什么问题”的方向，加大和优化为老服务供给。指导社区养老服务机构通过签约合作、与医疗机构毗邻建设等方式提供医养结合服务，满足老年人对养老服务和医疗卫生服务的双重需求。促进老年用品创新升级。通过社区养老服务机构、为老服务组织等对老年人开展公益智能技术培训。

问：规划在老年人健康支撑体系方面有哪些新亮点？

答：规划明确完善老年健康支撑体系：加强老年健康教育和预防保健，完善健康教育和健康管理；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；深入推进医养结合，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，到2025年，养老机构普遍具备医养结合能力；强化老年人疫情防控。

问：如何理解发展银发经济与发展老龄事业的关系？

答：规划专章提出“大力发展银发经济”，在养老五年发展规划中是首次。发展中国特色银发经济，要坚守政府保基本、兜底线职能，为特殊困难老年人提供均等可及的服务和产品；同时充分发挥国有资本、社会资本等不同资本，企业、民力非企业单位等不同组织的作用，推动壮大国内市场。通过建立系统性、整体性的产业发展政策推动银发经济健康稳步可持续发展。

问：规划对践行积极老龄观有哪些举措？

答：规划设立“践行积极老龄观”专章并提出三方面举措：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；鼓励老年人继续发挥作用，加强老年人就业服务，促进老年人社会参与；丰富老年人文体休闲生活，扩大老年文化服务供给。

问：如何增强发展要素支撑体系？

答：发展要素涵盖支撑规划顺利实施所需要的物质保障，包括土地、资金、人才等。下一步将深入落实规划提出的要素支撑具体举措：推动有关培训疗养机构转型发展养老服务，明确10个重点联系城市。规划布局10个左右高水平的银发经济产业园区，打造一批银发经济标杆城市。养老服务设施用地纳入年度用地计划应保尽保，新增建设用地优先安排，存量房屋五年内不用改变土地类型。自2022年起将不低于55%的福利彩票公益金用于支持养老服务，探索养老机构多样化融资模式。实施人才队伍建设行动，培养养老服务和老年医学人才队伍。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102650>

（来源：新华社）

政策法规

工业和信息化部 民政部 国家卫生健康委员会关于公布2021年智慧健康养老应用试点示范名单的通告

根据《工业和信息化部办公厅民政部办公厅国家卫生健康委员会办公厅关于开展2021年智慧健康养老应用试点示范遴选工作的通知》（工信厅联电子函〔2021〕270号），经各地主管部门和有关中央企业推荐、专家评审和网上公示，确定了2021年智慧健康养老应用试点示范名单，现予以公布。

- 附件：1.智慧健康养老示范企业名单
2.智慧健康养老示范园区名单
3.智慧健康养老示范街道（乡镇）名单
4.智慧健康养老示范基地名单

工业和信息化部

民政部

国家卫生健康委员会

2022年2月15日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=102651>

（来源：民政部门户网站）

安徽省民政厅 省发改委关于印发《安徽省“十四五”养老服务发展规划》的通知

皖民养老字〔2022〕10号

各市、县人民政府，省有关单位：

经省政府同意，现将《安徽省“十四五”养老服务发展规划》印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

安徽省民政厅

安徽省发展和改革委员会

2022年1月28日

安徽省“十四五”养老服务发展规划

为深入贯彻落实习近平总书记关于老龄工作的重要指示精神，全面落实积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，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，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》《国家积极应对人口老龄化中长期规划》《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》《安徽省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》等精神，制定本规划。

一、规划背景

（一）发展基础。

“十三五”期间，省委、省政府高位推进养老服务体系，着力强化制度设计、优化政策环境、健全体制机制、深化改革创新，全省养老服务体系不断健全、服务质量持续提升、服务能力显著增强，广大老年人享有更多的获得感和幸福感。

1.制度基础不断夯实。省委制定《安徽省贯彻落实〈国家积极应对人口老龄化中长期规划〉实施方案》，省政府出台《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》《安徽省构建多层次养老服务体系（2018—2020年）行动计划》《加快发展智慧养老若干政策》等文件，养老服务发展制度设计进一步加强。启动《安徽省养老服务条例》立法工作，养老服务法治保障逐渐强化。

2.工作机制不断完善。省政府成立智慧养老事业和产业 development 领导小组，建立养老服务厅际联席会议制度。连续9年将社会养老服务体系建设列入省政府33项民生工程，连续6年将养老服务业发展列入对各级政府目标管理绩效考核，设置两项养老服务领域市县表彰事项。成立省养老服务发展中心，养老服务工作力量不断加强。

3.保障能力不断增强。“十三五”期间，省以上财政投入24.54亿元，其中省级财政安排14.91亿元。各级福彩公益金的50%以上统筹用于养老服务发展。国内首个世界银行支持养老服务体系示范项目落地安徽，贷款总额1.18亿美元。对困难老年群体实行应养尽养、应保尽保。全省35万老年人纳入特困供养范围，生活不能自理人员集中供养率达到55%。77.9万老年人纳入最低生活保障范围。全面建立80周岁以上老年人高龄津贴和低收入老年人居家养老服务补贴制度，分别覆盖172万、62万老年人。

4.服务供给不断扩大。2020年底，全省共有各类养老机构床位40.5万张，其中护理型床位总数达到17万张、占比达到42%。全省城市社区养老服务设施配建总面积达到192万平方米，建成117个县级养老服务指导中心、261个街道养老服务中心、1254个乡镇养老服务指导中心、2858个社区养老服务中心，三级中心实现全覆盖。全省9个市全面完成国家居家和社区养老服务改革试点任务，其中6个市获评试点优秀地区。全省打造50家示范智慧养老机构、50家智慧社区居家养老服务项目。

5.服务质量不断提升。连续4年开展养老院服务质量建设专项行动，全省运行中的养老机构基础服务质量指标基本达标。全省养老机构有序实行封闭管理，生活和防疫物资得到有效保障，入住老人和工作人员无一人感染。16个市全面建立养老服务从业人员入职奖补和学费补偿制度。连续两年举办全省养老护理员职业技能大赛。成立省级养老服务标准化委员会，参与研制养老服务行业标准5项，发布省级地方标准42个，保有量全国第一。

6.医养结合深入推进。2020年底，全省791家养老机构内设了医务室或护理站。医疗机构与养老机构签约1577对，家庭医生签约服务老年人573.9万人，建立家庭病床3973张，老年人健康管理689.8万人，较好地满足了不同类型老年人的健康养老需求。开展医养结合机构示范创建活动，命名省级医养结合示范区6个、示范基地（园区）12个、示范项目机构110个、社区示范中心264个。

7.养老事业和产业协同发展。全面放开养老服务市场，积极推进养老服务领域“放管服”改革，全省社会力量运营的养老机构床位达23.3万张。建成2个养老服务综合园区、3个智慧养老产学研基地、5个长三角健康养老基地。长三角养老服务区域一体化稳步推进，与沪苏浙之间区域合作机制不断建立完善。连续5年成功举办中医药健康养生与养老发展高峰论坛暨博览会。

（二）挑战和机遇。

“十四五”时期，我省人口老龄化程度将持续加深，老年人对养老服务量和质的需求都将持续增长。据预测，到“十四五”末，全省60岁以上老年人口将达1431.1万人，比2020年增加284.1万人，增长28.4%；65岁以上和80岁以上老年人口将分别增加67.5万人、62.2万人，分别增长7.4%和34.5%。伴随高龄老年人口的增加，老年人失能比例不断提升，对于专业化照护服务的需求更加凸显。与此同时，养老服务发展还存在不平衡不

充分的问题，主要体现在养老服务供给结构性矛盾依然突出，优质养老服务资源供给尚不充分；社区养老服务设施布局亟需优化，老旧城区养老服务设施限期配建困难较大，三级中心建后运营效益尚未完全发挥；城乡养老服务发展水平存在差距，农村养老服务能力较为薄弱，农村敬老院管理体制机制急需改革；服务质量仍需持续改善，养老服务人才存在较大缺口，信息化水平还有待提升。

“十四五”时期，国家重大发展战略的实施、我省经济实力的提升以及科技创新将为我省养老服务迎来重要发展机遇。党中央、国务院就积极应对人口老龄化作出了一系列重大决策部署，为积极应对人口老龄化提供了重要的目标指向。推进实施长三角一体化发展国家战略，与沪苏浙思想观念、体制机制、政策环境等全面对接，有利于借鉴周边地区的先进经验，发挥我省资源禀赋优势，为我省养老服务和养老产业发展提供了新的空间。“十四五”时期我省经济总量将再上新台阶，为我省养老服务发展提供坚实的经济基础。5G、人工智能、大数据、物联网等信息技术快速发展，为应对人口老龄化提供更好手段，将对养老服务模式和管理机制产生深刻影响。

面对新的机遇和挑战，必须坚持问题导向，聚焦高质量发展，破解发展难题，努力推动我省养老服务发展“十四五”期间再上新台阶。

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，深入贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，全面落实习近平总书记对老龄工作的重要指示和对安徽作出的系列重要讲话指示批示，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，服务和融入新发展格局，以提高发展质量和效益为中心，以供给侧结构性改革为主线，以满足人民日益增长的养老服务需要为根本目标，准确把握我省人口老龄化发展趋势，全面建立居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，推动养老服务成为全省经济发展新业态、产业转型升级新动能，让老年群体更好共享改革发展成果。

（二）基本原则。

- 1.坚持保障基本。健全基本养老服务，强化政府基本兜底线职能，优先满足困难失能老年人的基本养老服务需求；积极支持普惠型养老服务发展，为人民群众提供方便可及、价格可承担的养老服务和产品。
- 2.坚持共建共享。努力构建社会、家庭、个人共同参与、各尽其责的养老服务基本格局。巩固家庭养老的基础地位，引导社会广泛参与，建设孝亲敬老文化，打造共建共治共享的老年友好型社会。
- 3.坚持改革创新。坚持补短板、强弱项、破壁垒，全面深化养老服务体制机制改革，充分激发市场和全社会的活力，不断为养老服务发展注入新的动力和活力。
- 4.坚持量力而行。既要考虑随着经济社会发展水平的提高不断增强社会保障能力，实现老有所养；又要充分考虑我省经济社会发展的阶段性特征和财政承受能力，合理引导社会预期，建立可持续的基本养老公共服务制度。

（三）发展目标。

到2025年，全省基本养老服务制度基本建立，养老服务保障水平明显提升，城乡养老服务更加均衡，养老服务质量不断提高，智慧养老服务深化拓展，养老服务事业和产业协同发展，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系基本建成，全省老年人养老服务获得感显著提升。

- 1.服务保障不断增强。基本养老服务制度框架基本建立，特困人员、孤老优抚对象等困难老年群体养老服务保障能力不断提高；家庭养老支持政策进一步健全，家庭养老基础地位不断夯实；普惠养老服务资源进一步发展，市场化的养老服务规范发展。
- 2.服务供给不断优化。居家社区养老服务网络不断健全、服务功能更加完善，让老年人享有方便可及、质量可靠的居家社区养老服务；养老机构功能结构进一步优化，护理型床位供给量质齐升，重点满足失能失智老年人长期照护需求。
- 3.服务质量持续提升。以信用管理为基础，政府监管、行业自律、社会监督相结合的养老服务综合监管制度更加完善，养老服务标准化、管理信息化、队伍专业化水平进一步提升。
- 4.产业发展更具活力。市场在资源配置中的决定性作用得到更加充分发挥，社会力量成为养老服务供给主体。带动能力强的养老龙头企业和创新活力足的中小微养老企业不断涌现，培育一批知名品牌，现代化养老产业集群和特色园区在全省均衡布局。

专栏1 安徽省“十四五”养老服务发展主要指标				
分类	主要指标	单位	2025年 目标值	指标属性
兜底 养老 服务	接受基本养老服务的老年人能力综合评估覆盖率	%	≥95	预期性
	有集中供养意愿的特困人员集中供养率	%	100	约束性
居家 社区 养老 服务	老旧城区、已建成居住区配套建设养老服务设施达标率	%	80	预期性
	乡镇（街道）范围具备综合功能的养老服务机构覆盖率	%	60	预期性
	连锁化运营、标准化管理的示范性社区居家养老服务网络建成数	个	20	预期性
	家庭养老床位数	万张	≥1	预期性
	困难老年人家庭适老化改造数	万户	≥5	约束性
	特殊困难老年人周探访率	%	100	预期性
机构 养老 服务	养老机构护理型床位占比	%	≥55	约束性
	等级养老机构占比	%	70	预期性
	每个县（市、区）智慧养老机构数	个	2	预期性
农村 养老	县级供养服务设施（敬老院）提升改造完成数	个	215	约束性
	标准化农村区域性养老服务中心建成数	个	300	预期性
	农村村级养老服务站（农村幸福院）覆盖率	%	50	预期性
人才 队伍	每千名老年人配备社工人数	人	≥1	预期性
	养老护理员培训数量	万人次	≥12	约束性

三、主要任务

（一）强化兜底养老服务保障。

- 1.建立健全基本养老服务制度。统筹老年人能力、需求、健康、残疾、照护、消费等评估，开展老年人能力综合评估。推进评估结果在全省范围内互认、各部门按需使用，作为领取老年人补贴、接受基本养老服务的参考依据。制定全省统一的老年人能力综合评估标准，2022年底前，全省建立老年人能力综合评估制度。通过政府购买服务等方式，推动建设一批综合评估机构，加强人员培训和能力建设。完善并公布省、市、县基本养老服务清单，明确服务对象、服务内容、服务标准、支出责任，并根据经济社会发展和科技进步进行动态调整。根据各地财政承受能力，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。完善政府购买基本养老服务制度，规范政府购买基本养老服务流程，鼓励更多市场主体为老年人提供专业化的基本养老服务。
- 2.完善特困供养人员照料服务体系。鼓励具备生活自理能力的特困供养人员在家分散供养。对分散供养的特困人员，经本人同意，乡镇政府（街道办事处）可委托其亲友为其提供生活帮扶、日常看护、住院陪护等服务。鼓励失能、半失能特困供养人员尽量集中供养。特困供养机构按照有关规定为入住特困供养人员提供相应的生活照料和护理服务。积极为特困供养人员开展“物质+服务”救助模式，按照协议约定，可以适量使用照料护理费购买相应社会服务。
- 3.健全特殊困难老年人关爱探访机制。在城市，实施“院伴计划”，依托社区养老服务站、社会工作站等开展居家高龄、独居、不能自理等特殊困难老年人社区探访，周探访率实现100%。在农村，以行政村为单位，依托基层行政、村民自治组织和邻里互助力量，继续施行农村老年人联系人登记、农村特殊困难老年人探访走访、老年人赡养协议签订3项制度，帮助高龄、失能、空巢等特殊困难老年人解决基本生活安全问题，督促家庭成员履行赡养义务。建立特殊困难老年人信息档案，定期组织开展核查工作。
- 4.推动建立多层次长期照护保障制度。完善老年人高龄津贴和低收入养老服务补贴制度，鼓励各地根据经济社会发展水平和财力状况实际合理提高补贴标准。总结安庆市长期护理保险制度试点经验，扩大试点范围，探索建立符合安徽实际的长期护理保险制度。开展长期照护保障制度先行试点，积极引导发挥社会救助、社会福利、慈善事业、商业保险等有益补充作用，解决不同层面照护服务需求。
- 5.强化公办养老机构保障作用。充分发挥公办和公建民营养老机构保障作用，公办养老机构优先接收经济困难的失能失智、孤寡、残疾、高龄老年人以及计划生育特殊家庭老年人、为社会作出重要贡献的老年人，并提供符合质量和安全标准的养老服务。建立公办养老机构入住轮候制度，明确老年人轮候前提条件和排序原则。实施公办养老机构“三达标”提升行动，重点支持新建面向失能失智老年人的老年养护院和特困人员供养服务机构（敬老院），根据特困人员等重点人群规模确定床位下限。加大存量公办养老服务设施改造，提升失能老年人照护服务，增设失智老年人护理专区，推动消防设施提升改造。加强区域性具备护理功能的公办养老机构建设。加强光荣院建设。
- 6.推进公办养老机构改革。制定公办公营养老机构运营管理指南和委托管理养老机构管理指南，按照“宜公则公、宜民则民”的原则推进公办养老机构改革。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。有条件的地方应积极稳妥地将专门面向社会提供经营性服务的公办养老机构转制为国有养老服务企业。

专栏2 基本养老服务制度建设工程

- 1.建立老年人能力综合评估制度。制定全省统一的老年人能力综合评估标准，2022年底前，全省建立老年人能力综合评估制度。为65岁以上老年人提供老年人能力综合评估。

2.完善基本养老服务清单。完善并公布省、市、县基本养老服务清单，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。

3.完善政府购买基本养老服务制度。制定公布居家、社区、机构等养老基本公共服务和服务供给主体的各项标准和管理规范。进一步完善《政府购买基本养老服务指南》，规范政府购买基本养老服务流程，建立健全养老基本公共服务供应商清单管理机制。

专栏3 公办养老机构“三达标”提升行动

1.提升公办养老机构覆盖能力达标率。新建和升级改造设区市的市级公办养老机构。县级、乡镇级重点支持特困供养服务设施（敬老院）改造提升护理型床位，开辟失能老年人照护单元。2022年，县级特困人员供养服务机构（敬老院）建库率达到100%。

2.提高公办养老机构服务质量安全达标率。加强公办养老机构规范化建设，依据《养老机构服务安全基本规范》《养老机构等级划分与评定》国家标准和《安徽省养老机构等级评定评分细则》，评定为一级至二级服务等级的乡镇（街道）公办养老机构建库率达到80%以上，评定为二级至三级服务等级的县（市、区）级公办养老机构建库率达到80%以上。公办养老机构原则上不按照五级服务等标准建设，坚持兜底线保基本的公益属性。

3.提高公办养老机构入住率。改善公办养老机构服务环境、优化供给结构，到2025年，实现包括特困供养人员服务机构（敬老院）在内的公办养老机构入住率达到60%以上。

（二）扩大普惠养老服务覆盖面。

1.支持各类主体参与提供普惠型养老服务。持续推进城企联动普惠养老专项行动。建立普惠型养老机构认定机制，普惠型养老机构坚持公益性原则，以收住失能失智老人为主，各地应当以当地老年人可支配收入为主要参考因素，对普惠型养老机构提供的基本服务项目制定参考价或协议价格。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”，推动建立一批普惠型养老机构，重点为广中等收入家庭提供优质的养老服务。支持国有经济加大对养老服务的投入，建立国有经济对养老服务供给的补短板机制，引导国有资本布局养老基础设施，积极培育发展以普惠型养老服务为主责主业、具有公共服务功能的国有企业，并探索开展分类考核。

2.推动培训疗养机构转型发展普惠养老服务。按照“脱钩是原则，保留是例外”的原则，推动培训疗养机构与党政机关、国有企事业单位等脱钩。坚持应改尽改、能转则转，推动党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构主要转型为医养结合、社区嵌入等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历史遗留问题。2023年底前，全省打造10个左右转型示范项目。

专栏4 培训疗养机构等闲置资源转型发展普惠养老工程

1.推动党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构转型发展普惠养老服务，重点打造一批转型优质项目。到2023年底前，全省打造10个左右转型示范项目。

2.组建安徽省健康养老产业发展集团。引导各地培育发展以普惠型养老服务为主责主业、具有公共服务功能的国有企业。

（三）强化居家社区养老服务能力。

1.支持家庭承担养老功能。鼓励成年子女与老年父母就近居住或共同生活，履行赡养义务承担照料责任。实施老年人家庭照护者培训计划，对照失能失智老年人的家庭成员提供每年不少于1次养老护理技能培训，设区市区实现全覆盖。符合条件的失能老年人家庭成员参加照护知识等相关职业技能培训的，按规定给予职业培训补贴。推广“喘息服务”，为失能老年人家庭照护者提供支持。开展“家庭养老床位”建设，完善相关服务、管理、技术规范和补贴政策。实施困难老年人家庭适老化改造，各地根据实际和老年人家庭情况，合理确定家庭适老化改造的范围和资助标准。

2.完善社区养老服务设施建设。严格按照人均用地不少于0.2平方米的标准，分区分级规划建设养老服务设施。推进城市社区养老服务设施配建，城市新建居住区按照每百户不少于30平方米标准配建社区养老服务用房，老旧城区和已建成居住区没有配套建设养老服务设施或者养老服务设施未达到规划要求和建设标准的，由所在地县级政府按照每百户不低于20平方米的标准，通过新建、改建、购置、置换、租赁等方式进行配置。2025年底，老旧城区、已建成居住区基本补齐社区养老服务设施。建立常态化督查机制，确保社区养老服务用房与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。全面开展城镇配套养老服务设施专项治理，清查自2014年以来新建城区、新建居住区配套情况，定期进行通报，2025年前全面完成整改。对未按照养老服务用途使用的配套设施产权方，支持探索依法实施合理的经济处罚方式。

3.优化社区居家养老服务供给。围绕解决居家老年人“急难愁盼”问题，通过政府购买服务等方式重点发展城乡老年助餐、助浴、助洁服务。全面建立助餐服务网络，依托日间照料中心、养老机构等养老服务设施，利用社区闲置房屋等资源，打造一批“后厨可观、食材可溯、安全可查、送餐可及、质量可评”的标准化社区老年食堂（助餐服务点）。进一步丰富和创新助餐服务提供机制，推进“中央厨房”与“社区食堂”等多种模式联动，探索推广老年流动餐车，减轻场地设施压力。制定孤寡、失能、残疾、高龄等特殊困难老年人群体的助餐支持政策，给予倾斜支持和优先服务。支持农村、远郊有条件的养老服务机构、餐饮场所等增加老年助餐服务功能，积极推广发展邻里互助助餐模式。引导各类餐饮企业、外卖平台等市场主体参与提供助餐及配送服务。推动机构投保助餐服务食品安全责任保险。大力发展老年人助浴服务，培育一批专业化连锁化助浴服务机构，为老年人提供优质普惠的集中助浴和上门助浴服务。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。鼓励助浴机构投保相关保险，提高风险保障程度。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项目。鼓励引导服务企业将保洁服务范围向老年家庭延伸。

4.优化三级中心运营机制。逐步完善三级中心功能，县级养老服务指导中心重点突出行业管理、统筹规划、培训示范、服务指导、资源整合功能，乡镇（街道）养老服务指导中心逐步转型升级为具备全托、日托、上门服务、区域供需衔接、资源统筹等综合功能的区域养老服务中心，与社区嵌入式养老服务机构或日间照料中心共同构建定位精准、功能互补的居家社区养老服务网络，基本建成“一刻钟”养老服务圈。制定社区养老服务站点基本服务项目清单，根据服务人数和服务质量制定补贴标准，引导社区养老服务站点为老年人提供便捷高效的居家社区养老服务。

5.支持专业化机构进社区、进家庭。支持利用社区养老服务设施提供助餐、助浴、助医、助急、助洁、康复、巡访关爱等服务，具备条件的重点开展失能老年人全托服务。建立健全“一事一议”机制，由县级政府定期集中处置存量房屋和设施改造手续办理、邻里纠纷等问题。定期组织开展社区养老服务设施使用状况检查。支持养老服务机构建设、运营家庭养老床位，将专业服务延伸至家庭。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。建设社区嵌入式小微养老机构，全省打造100家示范机构。支持社区养老服务机构组网建设运营，支持20个县（市、区）建设连锁化运营、标准化管理的示范性社区居家养老服务网络，推动标准化、品牌化建设。推进乡镇（街道）社会工作站建设，2023年底实现乡镇（街道）社会工作站全覆盖。充分发挥社区党组织作用，探索“社区+物业+养老服务”模式，增加居家社区养老服务有效供给。采取政府购买服务、公益创投等方式，培育发展养老服务类社会组织。大力培养养老志愿者队伍，探索通过“时间银行”等做法，建立志愿服务记录制度。

专栏5 社区居家养老服务提升工程

1.支持家庭承担养老功能。通过提供“喘息服务”、实施家庭照护者培训计划、开展“家庭养老床位”试点等方式加强对家庭养老的支持。实施困难老年人家庭适老化改造，全省不少于5万户，同时鼓励有条件的市加大改造力度，力争取得更大规模。

2.完善城市社区居家养老服务网络。分类明确三级中心功能和服务清单。支持20个县（市、区）建设连锁化、标准化管理的示范性社区居家养老服务网络。

3.优化居家养老服务供给。重点构建城乡老年助餐服务体系，每市培育不少于3家专业化连锁化助浴服务机构，持续推进政府购买居家养老服务。

（四）推进医养康养有机结合。

1.丰富医养结合服务模式。支持医疗卫生机构依法依规开展养老服务，鼓励医疗卫生机构在养老服务机构设立医疗服务站点，提供嵌入式医疗卫生服务。将医养结合机构内设医疗机构纳入医联体管理。继续推进大型或主要接收失能老年人的养老服务机构内设医疗卫生机构。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，推进连锁化的社区养老服务机构集中签订合作协议，到2025年，全省养老服务机构普遍具备医养结合服务能力。鼓励基层积极探索相关机构养老床位和医疗床位按规范转换机制。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限额。

2.增加医养结合服务供给。实施社区医养结合能力提升行动，增强社区医养结合服务能力。支持新建社区养老服务机构与养老服务机构、乡镇卫生院与敬老院、乡村卫生服务中心与农村幸福院统筹规划、毗邻建设。提升养老机构护理型床位比例，到2025年，全省养老机构护理型床位比例不低于55%。

3.提升医养结合服务质量。实施医养结合机构医疗卫生服务质量提升行动，推进医养结合高质量发展。推动老年人医疗卫生和养老服务标准衔接，健全医养结合标准规范体系。发展面向居家、社区、机构的智慧医养结合服务，推进“互联网+医疗健康”、“互联网+护理服务”。

4.促进康养融合发展。普及社区老年健康教育，加强老年人群重点慢性病的早期筛查、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。落实基本公共卫生服务老年人健康管理和中医药健康管理服务，做实家庭医生签约服务，支持有条件的医疗卫生机构为老年人提供上门医疗服务。支持开展安宁疗护试点。

5.强化老年人疫情防控。建立老年人突发公共卫生事件应急处置机制和预案，完善居家、社区和入住养老机构的老年人疫情防控措施。在突发公共卫生事件处置中，充分发挥居（村）委员会、物业、志愿者、社会工作者的作用，做好高龄、独居、失能（含失智）等特殊困难老年人的就医帮助、生活照料、心理慰藉等服务。加强养老机构疫情防控制度建设，提升疫情防控能力。

专栏6 医养结合能力提升专项行动

1.社区医养结合能力提升行动。依托社区卫生服务机构与养老服务机构，为辖区内失能、高龄、重病等老年人提供预防保健、健康管理、疾病诊治、医疗护理为主兼顾日常生活的医养结合服务。

2.医养结合示范项目培育工程。支持建设一批专业化、规模化的医养结合机构，开展医养结合人才能力提升培训。加强对省级医养结合示范项目的评估管理，积极申报国家级医养结合示范省、县（市、区）、示范机构。

（五）补齐农村养老服务短板。

1.加强农村养老服务能力建设。提高农村养老服务供给水平，实施县级特困供养服务机构提升改造工程，2022年底，每个县（市、区）至少建有1所以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院）。推进农村村级养老服务站（农村幸福院）建设，全省覆盖率不低于50%。推动农村特困供养服务机构转型为区域性养老服务中心，将服务延伸至村级养老服务站（农村幸福院）和居家老年人。对于农村敬老院原地升级改造项目，不需要调整规划用途，不额外占用建设指标。加大对皖北农村地区养老服务设施建设支持力度。

2.发展农村互助养老。构建乡镇牵头，村党组织、老年协会组织、低龄健康老年人、农村留守妇女、村干部、党员、志愿者等广泛参与的农村互助养老服务格局。探索在村级设置农村老年人关爱专员制度，研究落实农村老年人关爱专员补贴等激励措施。大力培育农村为老服务社会组织，强化农村老年人社会支持体系建设。

3.推进农村养老服务改革创新。以县（市、区）为单位开展省级农村养老服务改革试点，在体制机制、服务模式等方面探索创新农村养老服务发展模式，形成一批具有安徽特色的农村养老模式。积极探索农村敬老院县级统一管理运行机制。建立公立公营的敬老院工作人员岗位绩效与服务人数挂钩的激励机制。

4.激发农村养老服务市场活力。深入实施乡村振兴战略，鼓励各地结合资源禀赋，探索发展农村康养产业项目。推进城市优质养老服务资源向农村拓展延伸，建立城乡养老机构结对共建机制，通过人员培训、技术指导等多种方式，着力提高农村养老机构的服务管理水平。积极引入品牌化、连锁化、群众评价高、受益广的优质养老服务品牌资源进入农村。鼓励务工人员回乡创业，参与、培育和发展养老服务，对符合条件的养老服务业从业人员，实行就业创业扶持。

专栏7 农村养老服务转型升级工程

1.加强农村养老服务设施建设。开展特困供养服务设施（敬老院）改造提升，每个县（市、区）至少建有（含新建和改建、扩建）1所以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院）。农村村级养老服务站（农村幸福院）全省覆盖率不低于50%。

2.开展农村养老服务体制机制改革。遴选30个左右县（市、区）开展省级农村养老服务改革试点，探索推进农村特困供养服务机构县建县管运行机制。

(六) 推动“互联网+养老服务”发展。

- 1.推进互联网与养老服务深度融合。引导有条件的社区养老服务机构、养老机构线上线下融合发展，构建“互联网+养老服务”和智慧养老模式，实现个人、家庭、社区、机构与养老资源的有效对接和优化配置。推进智慧养老机构和智慧社区居家养老服务中心建设。指导和支持合肥市开展人工智能养老社会实验。打造国家智能养老社会治理实验基地，开展省级智能养老社会治理实验基地试点。每年遴选发布10个智慧养老应用场景，评选一批典型案例。
- 2.推进智能养老便民服务。医疗、社保、民政、金融、电信、邮政、信访、出入境、生活缴费等高频政务服务事项，应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热线。开展并持续推进互联网网站、移动互联网应用适老化改造，鼓励相关企业提供相关应用的“关怀模式”、“长辈模式”，进一步消除“数字鸿沟”。持续开展老年人使用智能设备免费培训。
- 3.打造数字化养老服务体系。推进安徽省养老服务综合信息系统建设，建成全省统一的兼具数据汇集、供需链接、监督管理、为老服务等功能，横向对接、纵向贯通的智慧养老服务管理平台。鼓励县（市、区）依托省市养老服务信息平台建立健全覆盖本辖区内老年人的智慧养老服务平台，有效对接居家社区养老服务供应商和老年人家庭，为老年人提供“点单式”养老服务。推行“互联网+监管”，通过流程监管、行为识别、大数据分析等多种辅助手段，实现监管规范化、精准化、智能化。

专栏8 “互联网+养老服务”提升工程

- 1.打造智慧养老服务应用场景。2025年，每个县（市、区）至少建设2家智慧养老机构，智慧社区居家养老服务中心比例达到50%。开展省级智能养老社会治理实验基地试点。每年遴选发布10个智慧养老应用场景。
- 2.推进安徽省养老服务综合信息系统建设。到2023年底，基本建成全省统一的兼具数据汇集、供需链接、监督管理、为老服务等功能，横向对接、纵向贯通的养老服务管理平台。

(七) 促进养老产业发展。

- 1.培育养老服务市场主体。制定我省促进养老产业发展的意见，加强对养老产业的技术、资金、人才、土地等要素支持。重点扶持康复辅助器具、养老照护服务等产业发展，建成国家康复辅助器具长三角（合肥）创新研究院。推动扩大健康智慧养老产品供给，培育一批“专精特新”小巨人企业。支持芜湖市建设智慧健康养老产业研究院。扶持养老服务机构规模化、品牌化、连锁化发展，2025年底前，打造10个养老服务领域“皖美品牌”。
- 2.促进产业融合发展。实施“养老服务+行业”行动，促进养老服务与文化、旅游、餐饮、体育、家政、教育、养生、健康、金融、地产等行业融合发展。依托皖南山区、大别山区、皖北地区生态旅游和中医药康养优势资源，打造15个左右面向长三角的康养产业带、康养小镇和旅居健康养老基地。培育发展适老化的养老地产，拓展房地产业态，支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。
- 3.培育老年消费市场。倡导健康、科学的养老理念，通过适度补贴等方式，引导有条件的老年人购买或租赁适宜的专业服务和辅助用品。建立老年用品产品目录，依托中医药健康养生高峰论坛暨老博会等展会平台，促进养老产业相关产品与服务供需对接。鼓励和支持各地养老服务机构、街道和社区服务中心开展康复训练和康复辅助器具租赁业务。
- 4.打造健康养老产业集群。充分运用市场逻辑和资本力量，推进健康养老产业“双招双引”工作。建立省级养老产业项目库，突出区域特色和比较优势，着力推进一批具有示范带动效应的大项目、产业集聚区和产业基地建设，形成一批产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的产业集群和集聚区。举办健康养老产业“双招双引”推介会。
- 5.推动长三角养老服务区域合作。贯彻落实长三角区域一体化发展的国家战略，与沪苏浙联合推动养老服务领域政策异地互通、市场要素流动，形成区域协同发展的格局。加强标准协同互认、人才培训、旅居养老、康养基地建设等方面的合作，完善养老服务实践和长期护理保险待遇异地落实机制。每年发布长三角（安徽）养老服务机构星级评定结果名单。引进沪苏浙优质养老资源，通过合作共建、设立分院、整体搬迁等形式协同发展。支持省内养老企业在长三角区域布局。充分发挥我省皖北等地人力资源优势，打造成为长三角地区养老服务人才基地。

专栏9 养老产业培育工程

- 1.康复辅助器具特色产业园建设。争取到“十四五”末，在全省范围内培育5家以上销售收入达5—10亿元的带动性强的龙头企业，形成1个在国内外有影响力品牌展会。
- 2.打造健康养老产业集群。到2025年，全省打造15个左右面向长三角的康养产业带、康养小镇和旅居健康养老基地，建设10个养老服务业发展园区（基地）。

(八) 增强养老服务要素支撑。

- 1.完善用地支持政策。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。科学编制养老设施供地计划，分阶段供应相关规划确定的养老服务设施用地，落实到年度建设用地供应计划，做到应保尽保。民间资本举办的非营利性养老机构，可申请划拨供地。以多种有偿使用方式供应养老服务设施用地，并制定支持发展养老服务业的土地政策。
- 2.优化存量设施利用机制。制定《安徽省利用闲置资源兴办养老服务设施工作指引》，开展国有闲置资源摸底工作，鼓励各地将国有闲置资源按照规定程序，整合改造成养老服务设施。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，允许按照适老化设计要求适当放宽亩均面积、租赁期限等土地和规划要求。养老服务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，在5年内实行继续按土地原用途和权利类型适用过渡期政策。过渡期满及涉及转让需办理改变用地主体手续的，新用地主体为非营利性的，原划拨土地可继续以划拨方式使用，新用地主体为营利性的，可以按新用途、新权利类型、市场价格，以协议方式办理，但有偿使用合同和划拨决定书以及法律法规等明确规定应收回土地使用权的情形除外。鼓励农村集体建设用地优先用于发展养老服务。
- 3.强化空间规划保障。吸纳民政部门为各级国土空间规划委员会正式成员单位。各市主城区和50万人口的县（市、区）要依据国土空间总体规划编制养老服务设施专项规划，并将各类养老服务设施的规划布点等内容纳入详细规划。落实“多规合一”，对养老服务设施总量不足或规划滞后的，要及时在国土空间总体规划、详细规划编制或修改时予以完善。
- 4.强化财政资金保障。各地要将养老服务发展所需资金统筹列入年度预算予以必要保障，有效整合各级相关资金，积极拓宽保障渠道。省财政对各地养老服务予以适当补助，充分发挥财政资金在支持养老服务方面的引导示范作用。每年全省各级福利彩票公益金的55%以上用于支持发展养老服务，重点用于保障基本养老服务。完善优化养老机构补贴政策，区分养老机构床位类型给予差异化建设补贴，依据收住老年人综合能力评估结果给予差异化运营补贴，原则上收住自理老人不再给予运营补贴。对城乡养老服务三级中心给予运营补贴，市县可综合养老服务设施规模、服务项目、服务人次、服务质量评价等因素，确定补贴标准。
- 5.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减免政策，建立民政、税务部门共享的养老服务企业和社会组织信息通报机制，提高税收减免工作效率。落实各项行政事业性收费减免政策，对提供居家养老服务的企业和社会组织，不区分营利性质，免收省级以下减免权限的各类行政事业性收费。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。
- 6.积极发展金融产品和服务。鼓励商业银行在风险可控、商业可持续的前提下，向产权明晰的民办养老机构发放资产（设施）抵押贷款和应收账款质押贷款，对民办非营利性养老机构的非公益资产，有条件的地区在风险可控、不改变养老机构性质和用途的前提下，可探索养老机构其他资产抵押贷款的可行模式。探索允许营利性养老机构以有取得权的土地、设施等资产进行抵押融资。大力支持符合条件的市场化、规范化程度高的养老服务企业上市融资。支持商业保险机构举办养老服务机构或参与养老服务机构的建设和运营。更好发挥创业担保贷款政策作用，对从事养老服务行业并符合条件的个人和小微企业给予贷款支持。鼓励商业保险机构在风险可控和商业可持续的前提下，开发老年人健康保险产品。
- 7.强化养老服务人才队伍建设。完善养老服务人才激励政策，鼓励在养老机构等级评定、质量评价工作中，引导聘用取得职业技能等级证书的养老护理员；继续完善养老护理员入职补贴政策；健全养老护理员职业技能等级认定制度，将养老护理员职业技能等级与工资收入、福利待遇、岗位晋升、服务价格等挂钩，促进养老护理员收入合理增长；举办养老护理员职业技能竞赛，开展养老护理员襄场活动。拓宽养老服务人才培养途径，将养老服务列为职业院校合作优先领域，支持符合条件的养老机构举办养老服务类职业院校。继续开展养老服务专业人才培养基地遴选，推动省内本科院校、高职院校等设置养老服务相关专业，加大养老服务复合型专业人才培养培育力度。开展养老护理员职业技能提升行动，到2025年底，力争培训养老护理员12万人次。充分发挥社会工作者在养老服务中的作用，强化养老机构社工社工专业化建设，每千名老年人、每百张养老机构床位均拥有1名社会工作者。逐步建立养老服务业发展的职业经理人机制，促进经营管理职业化，造就一批养老服务领域的管理型领军人才和科技型领军人才。

专栏10 养老服务人才队伍建设工程

- 1.养老服务人才扩容。将养老服务列为职业教育校企合作优先领域，支持符合条件的养老机构举办养老服务类职业院校。继续开展养老服务专业人才培养基地遴选，推动省内高等院校、高职院校等设置养老服务相关专业，加大养老服务复合型专业人才培养培育力度。
- 2.养老护理员职业技能提升行动。到2025年底，力争培训养老护理员12万人次。

8.加强应急救援能力建设。构建“分层分类、平战结合、高效协作”的养老服务应急救援体系。积极对接国家养老应急救援技术服务中心，争取对我省养老应急救援力量的技术支持和服务。推动在省内建立1—2个区域性养老应急救援技术服务中心，负责为全省养老服务应急救援体系建设提供服务。推动具备条件的公办养老机构配备应急防护物资、隔离设施，建立完善应急预案，培养培训专业养老服务应急队伍，定期分类开展应急演练，加强应急能力建设。鼓励有条件的民办养老机构提升应急救援能力。

(九) 完善养老服务综合监管。

- 1.健全养老服务综合监管制度。落实国家和省有关综合监管的意见，按照“谁审批、谁监管，谁主管、谁监管”原则，制定养老服务监管责任清单，落实监管责任。实施养老机构等级评定，养老机构等级评定结果与财政奖补挂钩，提升养老机构规范化水平。建立养老服务机构质量日常监测制度，每年至少开展一次养老服务机构质量日常监测并向社会公开监测结果。建立覆盖从业人员和服务对象的信用管理体系，对失信责任主体实施多部门跨地区联合惩戒。建立养老机构监管信息披露制度，强化对养老机构服务质量和运营情况的运行监管。建立养老机构备案信用承诺制度，备案申请人应当就养老机构按照有关法律法规和国家标准开展服务活动提交书面承诺并向社会公开，将书面承诺履约情况记入信用记录。
- 2.推进养老服务标准化建设。发挥省级养老服务标准化技术委员会作用，建立全省统一的养老服务质量标准评价体系。制定发布《安徽省养老服务标准体系框架》，制定一批体现安徽特色、适应管理服务要求的养老服务行业标准。支持养老服务机构参与各级服务业标准化试点示范。
- 3.加强风险监测和防控。制定出台《安徽省养老机构预付费管理办法》，防范化解养老服务领域非法集资风险。建立完善养老服务机构退出机制和关停等特殊情况应急处置机制。探索实施社区居家养老服务综合责任和雇主责任险。探索建立养老服务事故鉴定和纠纷协调机构，依法依规保障养老服务企业（社会组织）权益。
- 4.优化养老服务营商环境。完善机构设立办事指南，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”。制定养老政务服务事项清单，建立健全“好差评制度”，加强评价结果运用，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，支持各类所有制养老机构平等发展。

四、规划实施保障

- (一) 加强党的领导。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。强化各级政府落实规划的主体责任，将规划主要任务纳入为民办实事项目，纳入政府工作会议日程和目标责任考核内容，强化工作推动。
- (二) 完善法规体系。推动出台《安徽省养老服务条例》，依法保障老年人合法权益。支持有条件的地方出台养老服务相关地方性法规，实现养老服务有法可依、有法必依。
- (三) 强化组织协调。发挥养老服务联席会议制度的重要作用，推进养老服务体系建设，强化区域养老服务资源统筹管理，进一步配齐配强基层养老服务工作人员，加强基层养老服务工作力量。鼓励各地探索建立养老服务顾问制度，为老年人提供养老信息对接服务。推动以设区市为单位制定养老服务整体解决方案，推动兜底性、普惠型、多样化三种路径协同发展。
- (四) 共享数据资源。依据养老产业统计分类，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，积极打造全省养老服务数据资源体系，加强部门间涉老信息共享。加强专家支持系统建设，充分发挥安徽省养老服务体系建设专家指导委员会作用，开展养老服务基础性研究，通过发布年度报告、白皮书等形式，为规划的实施提供支持。
- (五) 落实评估考核。省民政厅会同有关部门加强对各地的指导、督促，及时检查并向省政府报告工作进展情况。健全第三方评估机制，适时对规划实施情况进行评估。各市、县（市、区）政府要结合本规划和实际情况，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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=102652>

河南省卫生健康委员会关于进一步加强社区居家医养结合服务工作的通知

豫卫老龄〔2021〕7号

各省辖市、济源示范区和省直管县（市）卫生健康委、民政局、财政局（财政金融局）、工业和信息化主管部门、医保局：

为贯彻落实省委、省政府关于全面推进健康中原建设和积极应对人口老龄化战略的决策部署，进一步完善健康养老服务体系和服务机制，切实增强社区居家医养结合服务能力，不断提高老年人的获得感、安全感和满意度，现就加强社区居家医养结合服务工作通知如下：

一、加快推进医养结合服务设施建设

（一）加大政策创新和改革力度。认真落实“放管服”改革措施，支持养老机构内设医务室、护理站等医疗机构，按规定纳入基本医疗保险定点范围。支持医疗机构加强老年医学科建设，通过新建、改扩建、转型发展老年医院、康复医院、护理院，开展养老服务，将医疗健康服务延伸至社区、家庭，为失能老年人提供“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康服务。到2022年，所有市、县至少有1所老年医院、康复医院或护理院，二级以上综合性医院设立老年医学科比例达到50%以上。

（二）加快社区医养结合服务中心建设。引导支持社区卫生服务中心、乡镇卫生院和社区养老机构、敬老院利用现有资源，新建改建一批社区（乡镇）医养结合服务设施，重点为社区（乡镇）失能老年人提供集中或居家医养结合服务。鼓励基层医疗卫生机构根据需要设置和增加护理、康复、安宁疗护病床和养老床位。

（三）加快社区居家养老服务设施建设。发展集中管理运营的社区嵌入式、分布式、小型化、连锁化的养老服务设施和设有护理型床位的日间照料中心，增加家庭服务功能模块，强化助餐、助洁、助行、助浴、助医等服务，增强养老服务网络的覆盖面和服务能力。到2022年，基本实现每个街道有1处综合养老服务设施，每个社区有1处养老服务场所，养老机构护理型床位占比达到50%。

（四）深化医养机构融合发展。鼓励养老机构优先与周边基层医疗卫生机构及康复、护理等接续性医疗机构签约合作，也可通过服务外包、委托经营等方式，由医疗卫生机构为入住老年人提供医疗卫生服务。探索开展社区卫生服务中心与社区养老机构、乡镇卫生院与乡镇敬老院（养老院）“两院一体”发展模式，推动医疗卫生和养老服务资源整合、服务衔接、融合发展，为社区居家老年人提供健康养老综合服务。

二、优化社区居家医养结合服务模式

（一）明确医养结合服务主体。按照“分区包段、强化监管”的原则，实施社区居家医养结合服务网格化管理，结合辖区内基层医疗卫生机构、养老机构（含日间照料中心）和医养结合机构服务能力，明确具体服务主体和片区责任，合理确定服务内容和工作目标。养老服务机构（含日间照料中心）为片区内居家老年人提供短期托养、助餐、助浴、助洁、助行、代缴代购等服务；基层医疗卫生机构或医养结合机构为片区内老年人提供基本医疗和公共卫生服务，开展健康管理、家庭病床、上门巡诊、医疗护理、安宁疗护、随访管理等服务，落实慢性病长期用药处方制度，提高服务可及性和便利性，探索建立“医防康养”相融合服务模式，提升社区居家医养结合服务水平。

（二）加强老年人健康管理服务。全面推进健康中原行动--老年健康促进行动，做好老年人健康教育、功能维护、心理健康服务和基本公共卫生老年健康管理服务项目。强化老年人家庭医生签约服务履约和提质增效，兼顾基本医疗和个性化健康管理服务需求，拓展日间照料及机构养老健康服务内涵，探索建立“医养护一体化”的家庭医生签约服务模式，为老年人提供基本医疗卫生、健康管理、健康教育与咨询、预约转诊、用药指导、中医药“治未病”、康复护理、长期照料等服务。鼓励老年医院、康复医院、护理院、医养结合机构、二级及以下医院、基层医疗卫生机构为居家失能老年人提供健康照护服务，面向其家庭照护者开展急救护理和照护技能培训，提高家庭照护者的照护能力和水平。

（三）探索开展智慧医养结合服务。统筹利用现有健康、养老等信息系统，建立区域一体化智慧健康养老服务平台，发展覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务平台，线上实现社区居家机构健康养老数据互联互通、信息共享，线下推动助餐、助浴、助洁、助医等服务的无缝对接。大力推进远程医疗服务，依托城市医联体、县域医共体，建立市-县-乡镇-社区（村）-家庭远程医疗服务网络，为社区居家老年人提供医疗、康复、护理、保健等指导。加快推进智慧养老产业发展，支持研发医疗辅助、家庭照护、安防监控、残障辅助、情感陪护等智能服务机器人，以及健康管理、健康监测监测、健康服务、智能康复辅具等智慧健康养老产品。

（四）加强老年人居家医疗服务。认真落实《河南省加强老年人居家医疗服务实施方案》要求，重点对居家行动不便的高龄或失能老年患者，提供慢性病、疾病康复期或终末期的诊疗服务、医疗护理、康复治疗、药学服务、安宁疗护，扩大提供家庭病床、上门巡诊等服务。居家医疗服务采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费。相关机构要为提供居家医疗服务的医务人员设立专项薪酬项目，投保医疗责任和意外伤害保险。

三、强化医养结合服务的组织保障

（一）加强组织领导。各级卫生健康、民政、财政、工信、医保等部门要切实增强为老服务意识，将社区居家医养结合服务工作摆在重要议事日程，落实部门职能和直属联系单位相关职责，加强部门协同，加大政策倾斜，形成工作合力，共同做好社区居家医养结合服务工作。

（二）加大财政投入力度。通过政府购买服务等方式，支持符合条件的医养结合机构承接基本医疗和基本养老服务。各地可统筹使用城镇社区养老省级补助资金，支持居家社区医养结合服务设施建设。用于社会福利事业的彩票公益金要适当支持开展医养结合服务。对接收失能、半失能老年人的养老机构、医养结合机构按规定给予补贴。加强医养结合机构示范项目建设，推动社区居家医养结合高质量发展。

（三）完善医疗保障措施。统筹地区要完善基本医疗保险家庭病床管理办法、服务规范和上门医疗护理服务的内容、标准、收费及支付政策。探索建立长期护理、安宁疗护按床日付费制度。稳妥推进长期护理保险制度试点，进一步完善参保和保障范围、多元筹资机制、待遇支付标准及管理办法等。鼓励医疗机构、基层医疗卫生机构或医疗护理人员上门为高龄、失能（失智）、行动不便的老年人提供医疗、康复、护理等服务，推动医疗卫生服务向家庭、社区延伸。

（四）加强医养结合服务监管。建立完善医养结合服务质量评价标准，加大行业监管力度，定期开展服务、管理、质量、安全等方面综合监督检查和考核评价，考核评价结果与财政补贴、等级评审、项目建设等挂钩；建立信息公开制度，定期向社会发布医养结合服务有关信息，强化社会监督。

河南省卫生健康委
河南省民政厅
河南省财政厅
河南省工业和信息化厅
河南省医疗保障局
2021年12月31日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=102653>

(来源：河南省卫生健康委)

《关于进一步加强社区居家医养结合服务工作通知》政策解读

近日，河南省卫生健康委、省民政厅、省财政厅、省工业和信息化厅、省医疗保障局联合下发通知，进一步加强社区居家医养结合服务工作，推进各项优质服务资源向老年人的身边、家边和周边聚集，切实增强社区居家医养结合服务能力，不断提高老年人的获得感、安全感和满意度。

文件出台的背景和意义是什么？

11月29日，河南省加快居家社区养老服务体系建设郑州现场会召开，深入学习贯彻习近平总书记关于老龄工作的重要指示，贯彻落实党中央、国务院决策部署和省第十一次党代会要求，加快推进居家社区养老服务体系建设，让老年人更好共享改革发展成果、安享幸福晚年。

河南省委书记楼阳生指出，前不久，党中央、国务院印发关于加强新时代老龄工作的意见，对有效应对人口老龄化、推动老龄事业高质量发展作出全面部署。积极应对人口老龄化，事关发展全局，事关百姓福祉，事关社会和谐稳定，对于现代化河南建设具有重要意义。特别是全省上下要深化医疗、医药、医保、医养、医改联动，建立健全医疗卫生机构与养老服务机构合作机制，完善老年医疗服务的医保配套支持政策，健全医疗保障体系和健康支撑体系，推动医疗和养老资源整合、服务衔接，做到养中有医、医中有养。要强化老年人家庭医生签约服务履约和提质增效，鼓励基层医疗卫生机构根据需要增加护理、康复、安宁疗护病床和养老床位，开展上门巡诊，为老年人提供预防、治疗、照护“三位一体”的服务。要用好河南省中医药优势，发挥中医药在治未病、慢性病管理、疾病治疗、康复中的独特作用，增强社区中医药医养结合服务能力。

为贯彻落实省委、省政府关于全面推进健康中原建设和积极应对人口老龄化战略的决策部署，进一步完善健康养老服务体系和服务机制，河南省卫生健康委等五部门联合下发通知，进一步加强社区居家医养结合服务工作。

文件的主要内容是什么？

文件主要有三个方面的内容：

一是加快推进医养结合服务设施建设。加大政策创新和改革力度，到2022年，所有市、县至少有1所老年医院、康复医院或护理院，二级以上综合性医院设立老年医学科比例达到50%以上。鼓励基层医疗卫生机构根据需要设置和增加提供护理、康复、安宁疗护病床和养老床位。加快社区居家养老服务设施建设，到2022年，基本实现每个街道有1处综合养老服务设施，每个社区有1处养老服务场所，养老机构护理型床位占比达到50%。推动医疗卫生和养老服务资源整合、服务衔接、融合发展，为社区居家老年人提供健康养老综合服务。

二是优化社区居家医养结合服务模式。明确医养结合服务主体，探索建立“医防康养”相融合服务模式，提升社区居家医养结合服务水平；加强老年人健康管理服务，全面推进健康中原行动--老年健康促进行动，探索建立“医养护一体化”的家庭医生签约服务模式；探索开展智慧医养结合服务，统筹利用现有健康、养老等信息系统，建立区域一体化智慧健康养老服务平台，发展覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务平台；加强老年人居家医疗服务，居家医疗服务采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费。相关机构要为提供居家医疗服务的医务人员设立专项薪酬项目，投保医疗责任和意外伤害保险。

三是强化医养结合服务的组织保障。加强部门协同，加大政策倾斜，形成工作合力，共同做好社区居家医养结合服务工作；加大财政投入力度，通过政府购买服务等方式，支持符合条件的医养结合机构承接基本医疗和基本养老服务。各地可统筹使用城镇社区养老省级补助资金，支持居家社区医养结合服务设施建设。用于社会福利事业的彩票公益金要适当支持开展医养结合服务；完善医疗保障措施，特别是完善上门医疗护理服务的内容、标准、收费和支付政策，探索建立长期护理、安宁疗护按床日付费制度，稳妥推进长期护理保险制度试点；加强医养结合服务监管。

文件的创新举措有哪些？

为支持社区居家医养结合服务工作，文件推出一系列创新举措，具体如下：

- 一是引导支持社区卫生服务中心、乡镇卫生院和社区养老机构、敬老院利用现有资源，新建改建一批社区（乡镇）医养结合服务设施，重点为社区（乡镇）失能老年人提供集中或居家医养结合服务。
- 二是探索开展社区卫生服务中心与社区养老机构、乡镇卫生院与乡镇敬老院（养老院）“两院一体”发展模式，推动医疗卫生和养老服务资源整合、服务衔接、融合发展，为社区居家老年人提供健康养老综合服务。
- 三是明确医养结合服务主体，养老服务机构（含日间照料中心）为片区内居家老年人提供短期托养、助餐、助浴、助洁、助行、代缴代购等服务；基层医疗卫生机构或医养结合机构为片区内老年人提供基本医疗和公共卫生服务，开展健康管理、家庭病床、上门巡诊、医疗护理、安宁疗护、随访管理等服务。
- 四是探索建立“医养护一体化”的家庭医生签约服务模式，鼓励老年医院、康复医院、护理院、医养结合机构、二级及以下医院、基层医疗卫生机构面向其家庭照护者开展急救和照护技能培训。
- 五是统筹利用现有健康、养老等信息系统，建立区域一体化智慧健康养老服务平台，发展覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务平台。大力推进远程医疗服务，依托城市医联体、县域医共体，建立市-县-乡镇-社区（村）-家庭远程医疗服务网络。
- 六是加快推进智慧养老产业发展，支持研发医疗辅助、家庭照护、安防监控、残障辅助、情感陪护等智能服务机器人，以及健康管理、健康监测监测、健康服务、智能康复辅具等智慧健康养老产品。
- 七是居家医疗服务采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费。相关机构要为提供居家医疗服务的医务人员设立专项薪酬项目，投保医疗责任和意外伤害保险。
- 八是各地可统筹使用城镇社区养老省级补助资金，支持居家社区医养结合服务设施建设。用于社会福利事业的彩票公益金要适当支持开展医养结合服务。对接收失能、半失能老年人的养老机构、医养结合机构按规定给予补贴。
- 九是完善上门医疗护理服务的内容、标准、收费和支付政策。探索建立长期护理、安宁疗护按床日付费制度。
- 十是建立完善医养结合服务质量评价标准，加大行业监管力度，定期开展服务、管理、质量、安全等方面综合监督检查和考核评价，考核评价结果与财政补贴、等级评审、项目建设等挂钩。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=102654>

（来源：河南省卫生健康委）

养老金融

3月1日起专属商业养老保险试点区域扩大到全国范围

银保监会官网2月21日发布消息，自3月1日起，专属商业养老保险试点区域扩大到全国范围，在原有6家试点保险公司基础上，允许养老保险公司参加试点。

专属商业养老保险是指以养老保障为目的，领取年龄在60周岁及以上的个人养老金保险产品。产品设计分为积累期和领取期两个阶段，领取期不得短于10年。

自2021年6月起，专属商业养老保险在浙江省（含宁波市）和重庆市开展试点。截至2022年1月底，6家试点公司累计承保保单近5万件，累计保费4亿元。

银保监会有关部门负责人表示，扩大试点范围可以使更多消费者接触到具有较强养老功能的专属商业养老保险产品，进一步引导和培育养老金融消费观念；有利于推动试点保险公司深入探索商业养老保险发展经验，促进和规范第三支柱养老保险发展，更好满足人民群众多层次养老保障需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102655>

（来源：新华社）

新增9家，专属商业养老保险走向全国

不必再羡慕浙、渝两地，3月1日起，全国的外卖小哥和网约车司机都能够购买专属商业养老保险了！2月21日，北京商报记者获悉，银保监会近日印发《关于扩大专属商业养老保险试点范围的通知》（以下简称《通知》）指出，3月1日起，将专属商业养老保险试点区域扩大到全国范围，同时试点公司范围也扩容，允许养老保险公司参与试点。这意味着，未来，21家保险公司将为全国的外卖小哥、网约车司机提供保障。

允许养老保险公司参与试点

新产业、新业态从业人员和各种灵活就业人员保险保障不足成为共识。2021年，监管部门“有呼必应”，专属商业养老保险试点随之落地。

区别于现行的普通商业养老保险，专属商业养老保险是指以养老保障为目的，领取年龄在60周岁及以上的个人养老金保险产品。产品设计分为积累期和领取期两个阶段，领取期不得少于10年。

监管部门还对参与专属商业养老保险公司试点的公司提出，应积极探索服务新产业、新业态从业人员和各种灵活就业人员养老需求；允许相关企业事业单位以适当方式，依法合规为上述人员投保提供交费支持等要求。

去年6月1日起，浙江省（含宁波市）和重庆市开展了专属商业养老保险试点，试点期限暂定一年。人保寿险、中国人寿寿险、太平人寿、太平洋人寿、泰康人寿、新华保险6家保险公司参与试点。

此次《通知》规定，自2022年3月1日起，专属商业养老保险试点区域扩大到全国范围，在原有6家试点保险公司基础上，允许养老保险公司参加试点。

而此次扩大试点公司参与范围意味着，新华养老、平安养老、太平养老、国寿养老、长江养老等9家养老保险公司可以加入其中，共计15家保险公司参与试点。银保监会表示，试点范围扩大后，相关监管要求适用《中国银保监会办公厅关于开展专属商业养老保险试点的通知》规定。

满足多层次养老保障需求

随着产业结构持续调整，新产业、新业态从业人员数量大幅增长。据统计，目前我国灵活就业人员已达2亿人，网约车配送员、网约车驾驶员、互联网营销师等新就业形态劳动者数量大幅增加。但在灵活就业的人群中，养老保障问题较为突出。

“为了更好地服务多层次、多支柱养老保险体系建设，监管机构推出专属商业养老保险试点，并进一步扩大试点范围，体现了发展个人商业养老保险、夯实养老保障第三支柱的决心。”中国人民大学中国保险研究所研究员张俊岩如是分析。

银保监会表示，扩大试点范围，可以使更多消费者接触到具有较强养老功能的专属商业养老保险产品，进一步引导和培育养老金融消费观念；有利于推动试点保险公司深入探索商业养老保险发展经验，促进和规范第三支柱养老保险发展，更好满足人民群众多层次养老保障需求。

“商业养老保险作为个人养老的第三支柱，能够按月或按年提前累计一些养老金，可以让该群体退休后的收入更有保障。”资深精算师徐昱琛表示。

其实，此次试点范围扩容早就有迹可寻。去年12月24日，银保监会印发《关于规范和促进养老保险机构发展的通知》便透露，支持符合条件的养老保险公司参与专属商业养老保险试点。

那么，监管对试点的保险公司有哪些要求？《通知》强调，各试点公司应当合理制定业务规划，持续创新产品，探索满足新产业、新业态从业人员和灵活就业人员多样化需求，同时要求各银保监局做好政策解读，加强业务监管。

《通知》还要求各银保监局要加强与当地相关部门和单位的沟通协调，做好政策解读，营造试点发展的良好氛围。要持续加强监管，规范市场秩序，坚决查处各类损害消费者权益的行为。

试点公司收益可观

徐昱琛认为，专属商业养老保险试点在全国范围内推广，可以让更多的保险主体推广相关产品，有利于更多消费者了解到相关产品以及产品销售规模的扩大。相关产品会给公司提供长期可投资的资金，是比较稳定的现金流，所以对于保险公司而言，是乐于开发此类业务的。

专属商业养老保险投保简便、交费灵活、收益稳健等特点已逐渐为消费者所理解和接受。银保监会数据显示，截至2022年1月底，6家试点公司累计承保保单近5万件，累计保费4亿元，其中快递员、网约车司机等新产业、新业态从业人员投保近1万人。

从6家试点寿险公司首年收益情况来看，较为可观。综合各家公司官网披露的信息显示，稳健型账户2021年年化结算利率在4%-6%之间，进取型账户结算利率在5%-6.1%之间。

张俊岩表示，从条款上来看，专属商业养老保险与普通商业养老保险产品相比有这样几个特点：一是交费方式更为灵活，可以根据自己的收入情况选择追加保险费；二是采取“保证+浮动”的收益模式，为客户提供不同的投资组合，如进取型投资组合、稳健型投资组合等，对应不同的最低保证利率；三是责任免除事项少，很多专属条款中仅有三项责任免除事项；四是信息透明度高，条款中列有现金价值表和计算方法，保险公司每年还向投保人提供保单状态报告，说明报告期内个人账户价值变动等信息；五是解除合同的规定更为严格细致，引导消费者长期积累养老金。

“从产品名称和设计类型来看，专属商业养老保险属于普适型产品，但同时又具有新型产品的一些特点，在产品设计上灵活性确实很高。”张俊岩补充道。

张俊岩也表示，此次扩大试点范围至全国将有更多保险公司参与，会使包括新产业、新业态从业人员和灵活就业人员等更多人受益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102656>

（来源：北京商报）

产品“真”养老服务“银发族”

在首批养老理财试点产品发行2个月，养老理财试点迎来扩容，贝莱德建信理财有限责任公司(以下简称贝莱德建信)获得养老理财产品试点资格。

至此，已经有包括工银理财、建信理财、招银理财、光大理财和贝莱德建信在内的5家理财公司获批开展养老理财产品试点。

贝莱德建信获批试点

2月11日，银保监会对外发布通知，明确贝莱德建信参与养老理财产品试点，试点城市为广州和成都，试点期限为一年，募集资金总规模先期限制在100亿元人民币以内，实施过程中经过评估可再进行调整。

据了解，贝莱德建信是由贝莱德金融管理公司、建信理财和富登管理私人有限公司共同发起设立的合资理财公司，2021年5月正式获准开业。因此，贝莱德建信也是首家获批进行养老理财产品试点的合资理财公司。

目前，银保监会已批复筹建4家合资理财公司，其中，汇华理财、贝莱德建信理财和施罗德交银理财已获批开业。那为何选择贝莱德建信试点呢？对此，银保监会在通知中表示：“贝莱德集团是全球规模最大的养老金专业管理机构，具有长期养老金管理实践，可提供国际良好经验。”

通知要求，贝莱德建信充分发挥理财业务成熟稳健的资产配置优势，创设符合长期养老需求和生命周期特点的养老理财产品，推动养老理财业务规范发展，积极拓宽居民财产性收入渠道。同时，稳妥有序开展试点，规范设计和发行养老理财产品，做好产品设计、风险管理、销售管理、信息披露和投资者保护等工作，确保审慎合规展业，守住风险底线。此外，要健全养老理财产品风险管理制度，引导形成长期稳定资金，探索跨周期投资模式，积极投向符合国家战略和产业政策领域，更好支持经济社会长期投融资需求。

根据试点要求，贝莱德建信应当在养老理财产品试点方案报银保监会认可后，按照公募理财产品信息登记要求，于销售前10个工作日，在银行业理财登记托管中心“全国银行业理财信息登记系统”进行产品登记。

招联金融首席研究员董希淼对《中国消费者报》记者表示，贝莱德建信获批参与养老理财产品试点，彰显我国稳步推进金融开放、加快融入全球金融市场的决心和信心，增加试点类型和地区，也将为消费者提供更多元的养老理财产品。

首批试点产品受青睐

2021年12月6日，工银理财、建信理财、招银理财和光大理财4家试点机构首批养老理财产品正式推出，并采取“线上+线下”多渠道销售。

记者在中国理财网看到，截至2022年2月11日，上述试点机构发行的养老理财产品共有8支。其中，光大理财发行3支，分别为颐享阳光养老理财产品橙2028、颐享阳光养老理财产品橙2027第1期、颐享阳光养老理财产品橙2026第1期；建信理财也发行3支，分别为安享固收类封闭式养老理财产品2022年第1期、安享固收类按月定开式(最低持有5年)养老理财产品、安享固收类封闭式养老理财产品2021年第1期。此外，招银理财和工银理财各发行1支。

从投资期限来看，养老理财产品投资期限均较长，一般在3年到5年之间。从普惠性方面看，首批养老理财产品起购金额低至1元，总费率收取远远低于其他理财产品。从稳健性方面看，养老理财产品设计以安全策略为主，产品主要投向为固定收益类资产，并引入了目标日期策略、平滑基金、风险准备金、减值准备等方式，进一步增强产品风险抵御能力。收益方面，大部分养老理财产品的业绩比较基准较高，一般在5.8%到7%之间，最低为4.8%，最高可达8%。

较高的业绩比较基准给试点产品带来了巨大的吸引力。尽管养老理财产品销售对象为持试点地区当地身份证的符合条件的个人投资者，且单个人投资者购买的全部养老理财产品合计金额不超过300万元人民币，但养老理财产品引来投资者踊跃认购，其中招银理财募集规模达到80亿元。记者注意到，不到2个月，光大理财和建信理财就各有3支养老理财产品试点产品完成募集。

这也是试点扩容的原因之一。银保监会称，“4家机构的养老理财产品顺利发售，投资者认购踊跃。为进一步丰富养老理财产品供给，在前期试点工作的基础上，银保监会决定由贝莱德建信参与养老理财产品试点。”

扩容或将持续推进

随着我国人口老龄化加速到来，为人民群众提供丰富的养老金融产品市场前景广阔，于是大量打着养老旗号的理财产品涌现。然而，这些所谓的养老类理财产品中，3年期以下产品占据绝对份额。

2021年9月，银保监会发布《关于开展养老理财产品试点的通知》，结合国家养老金融领域改革试点区域，允许工银理财在武汉和成都、建信理财和招银理财在深圳、光大理财在青岛开展养老理财产品试点。

“四地四机构”养老理财产品试点为消费者带来了“真”养老属性的产品。“但相比起市场上的理财产品，目前的试点养老理财产品还非常少，面向的人群也十分有限。”普益标准研究员陈祉屹在接受《中国消费者报》记者采访时表示，后续要不断丰富试点机构主体和类型，增加试点地区和产品类型。例如，在后续养老理财产品的设计上，可以在养老系列产品下设置多重到期日。只有进一步丰富养老理财产品供给，才能满足更多消费者的养老金融需求。

监管部门显然也意识到了这一点。银保监会表示，银保监会相关部门及试点地区银保监局应当做好总结评估，研究复制推广优秀试点经验，为推动养老理财常态化运营、规范发展养老金融业务创造有益条件。下一步，银保监会将在总结评估基础上，稳步推广养老金融试点，为人民群众提供更高质量、更加便捷的养老金融产品和服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102657>

(来源：中国消费者报)

社会保障

2022年，“延迟退休制度”即将实施，养老也迎来“四大变革”！

相信很多朋友都知道延迟退休制度将会逐步开始实施了，自从2008年人社部社会保障研究所负责人提出有关部门正在酝酿等待条件成熟时延长退休年龄之后，延迟退休一直都受到人民群众的关注，关于“是否应该退出延迟退休年龄”的话题也引起了诸多网友的热议，而随着人口老龄化问题越来越凸显，以及深化养老保障制度改革工作的开展，“延迟退休制度”也迎来改革的关键时期，在2021年北京、湖南、江西等21个省份已经完成意见征求工作。

进入2022年后，陕西就提出要完成今年要落实延迟退休年龄相关的政策，而江苏更是率先出台了《企业职工基本养老保险实施办法的通知》，将会采用经本人申请、用人单位同意，报人力资源社会保障行政部门备案，参保人员可推迟退休，推迟退休的时间最短不少于一年。这也表示江苏将会率先开始实施延迟退休改革试点，近日国务院印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》中也指出“实施渐进式延迟法定退休年龄”，看来延迟退休制度改革也将会逐步开始改革实施，除开“延迟退休改革”之外，“十四五”是养老改革的关键时期，在《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》中也指出城镇职工群体以及城乡居民群体的养老也将会迎来“四大变革”！具体是哪四大变革呢？会有什么影响呢？

1、完善基本养老保险体系

在规划中指出“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。”目前基本养老保险的覆盖范围正在逐步扩大，根据人社部的数据统计，2021年全国基本养老保险的参保人数达到10.14亿人，大量的群体已经纳入养老保障体系之中，养老保险的覆盖面再度扩大，将能把许多困难群体都纳入养老保障范畴之中，建立更为齐全、完善的养老保障制度！

随着基本养老保险省级统筹工作的逐步完成，现在国家正在逐步实施基本养老保险的全国统筹，对于企业职工来说，实现了结伴养老保险全国统筹，能够在全国范围内建立制度统一、信息统一、管理统一、基金统一的基本养老保险制度，从而取消养老金待遇水平差距，届时各地区的养老金缴费、待遇水平等都会逐步统一，不同省份养老金保险关系的转移也将会更为健全，除此之外还能够有效解决部分地区养老金收支缺口大等问题，全面提升人民群众的养老金保障！

2、稳步建立长期护理保险制度

2016年开始国家就逐步开始试点长期护理保险制度，现在已经进入了长期护理保险实施的第六个年头，通过长期护理保险能够有效解决丧失日常生活能力、年老患病等群体的养老问题，长期护理保险虽然是属于健康保险的范畴，却能够从根本上解决失能老人、农村留守老人、高龄老人的基本照料问题，在很大程度上改善这部分群体的养老问题，为健全养老保障制度提供了坚实的基础！现在已有28个地区开始了长期护理保险的改革试点工作，国家也正在逐步制定失能等级评估标准、长期护理保护保险需求认定、等级评定等标准体系和管理办法，随着这些改革工作顺利开展，未来高龄老人、失能老人以及重度残疾人等群体都将能够获得长期护理保险的保障！

3、建立老年人能力综合评估制度

规划还提出要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”。

现在老年人面临的养老问题层出不穷，有的是无人照料、有的是医疗看病问题得不到保障、有的则是基本生活得不到保障等等，而建立老年人能力综合评估制度，能够全面了解老年人面临的实际养老问题，了解其面临的实际需求，从而为老年人制定更为科学、更加精准的养老保障服务！

4、针对不同老年人群体分类提供服务

在规划中还指出要完善社会救助和社会福利制度，针对不同老年人群体分类提供服务，对于老年人来说，有很大一部分是由于家庭经济困难，导致养老问题得不到解决，而对于这一类困难老人则会通过社会救助、社会福利等方式，结合其家庭实际经济情况，给予其综合的保障，通过养老服务补贴、护理补贴等解决其实际的养老需求，同时根据老年人的健康、失能、高龄经济困难等将会建立一套完善的补贴标准动态调整机制，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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=102658>

(来源：大话三农八卦)

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