

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2022年2月24日 星期四（2022第35期）壬寅年正月二十四

国家卫健委关于开展2022年全国示范性老年友好型社区创建工作的通知

开展2022年全国示范性老年友好型社区创建工作



全国老龄委关于印发贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案的通知



- 2021年11月18日，中共中央、国务院印发《关于加强新时代老龄工作的意见》（以下简称《意见》）。为切实做好《意见》的贯彻落实工作，现将全国老龄工作委员会制定的贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案印发给你们，请各地各部门认真贯彻落实习近平总书记关于老龄工作的重要指示精神，进一步提高政治站位，对照任务分工，细化工作措施，抓好贯彻落实，推动老龄事业高质量发展。

养老视点	4
北京：新增养老床位 1000 张，每年至少培训 500 名养老护理员，“十四五”时期丰台民政工作这样做	4
山东：新建养老服务设施 1491 处，2021 年济南民政做了这些事	4
河南：漯河建设高质量养老服务体系	5
辽宁：方便老年人就医，完善老年健康服务体系，沈阳有这些具体计划	5
辽宁辽阳：探索小城养老新路大力发展养老产业	5
浙江：温州乐清：养老新政即将实施将构建“15 分钟养老圈”	6
浙江：《丽水市积极应对人口老龄化中长期规划》印发实施	6
江西：就近可养老，服务实打实	6
洞庭湖畔夕阳红，优质服务解民忧——湖南省岳阳市推进养老服务质量稳步提升工作纪实	7
黑龙江：探索“社区+物业+养老服务”模式，布局省级老年医疗中心	7
社区“融合式养老”满足个性化需求	8
雷晓燕：如何理解和应对中国的“高龄少子化”趋势	8
我国提出“十四五”养老硬指标，到 2025 年养老服务床位达 900 万张	10
加快推进老龄事业发展和养老服务体系建设和，让老年人在家和社区养老更安心更舒心更放心	10
保险要与老龄事业深度融合	11
“十四五”养老规划发布，银行业布局市场助力解决老龄化问题	11
“十四五”我国应对老龄化迈入快车道	12
加强老龄工作鼓励家庭开展适老化改造	12
关注普惠型养老服务：政策市场双驱动，普惠养老渐成主流趋势	12
一批银发经济重点发展区域规划在路上，国内养老现状如何？	13
养老“大礼包”托起老年人稳稳的幸福——二〇二二地方两会政府工作报告养老服务亮点扫描	14
推行适老化交通出行服务，今年交通运输部将实施 12 件更贴近民生实事	15
民政部等四部门“十四五”时期联合推进特殊困难老年人家庭实施适老化改造	15
政策法规	15
国家卫生健康委关于开展 2022 年全国示范性老年友好型社区创建工作的通知	15
全国老龄工作委员会关于印发贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案的通知	16
《上海市养老服务设施布局专项规划（2021-2035 年）》草案公示	17
中共黑龙江省委黑龙江省政府关于加强新时代老龄工作的实施意见	19
养老研究	20
“以房养老”还是低价卖房？	20
智慧养老	20
智慧健康养老产业潜力巨大	20
养老金融	21
养老第三支柱迎黄金时代，险企该如何发挥特长	21
国际交流	21
浅析日本养老模式	21
关于我们	23
联系我们	23

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

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手

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

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

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

中民养老大讲堂
资深 实践 案例 视频

养老视点

北京：新增养老床位1000张，每年至少培训500名养老护理员，“十四五”时期丰台民政工作这样做

“建成运营98家社区养老服务驿站、26个社区书记工作室示范点，选拔培养不少于50名优秀社区社会工作专业人才……”2月24日，记者从丰台区了解到，丰台区政府正式印发实施《“十四五”时期丰台区民政规划》（以下简称《规划》），聚焦社会救助、养老服务、居民服务等领域，使新的发展成果更多惠及百姓。

据丰台区委社会工作区民政局相关负责人介绍，民政事业事关百姓福祉，站在“十四五”这个关键时期、攻坚阶段，区委社会工作区民政局将着眼重点领域，持续增强人民群众的获得感、幸福感、安全感，让更多人感受到“民政温度”。

记者了解到，“十三五”时期，丰台区民政事业发展取得新进展，街乡镇行政区划调整完成，26个街镇区域面积、人口数量分布较为均衡；区域特色养老模式初见成效，形成了一批居家和社区养老服务示范单位，设施齐备、管理规范、服务专业，其中28家养老机构完成星级评定，养老服务机构品牌优良率75%；婚姻登记处结合实际，推出婚姻家庭情感及法律辅导、未成年人社会保护等多样化婚姻家庭服务项目。

在这一发展背景下，《“十四五”时期丰台区民政规划》提出，到2025年，要充分彰显民政在社会建设中的兜底性基础性作用，聚力弱有所扶，升级惠民服务，打造数字民生，推动民政事业高质量发展。

其中，在养老服务方面，将紧紧围绕老年人的“周边、身边、床边”建设设施，送服务，普及“菜单式”就近便捷养老服务，在居家照护需求相对集中的街道社区，家庭照护床位将不少于800张，全区将累计建成运营街镇养老照料中心36家，重点消灭街镇空白点，实现养老机构“围着老人转”，新增床位1000张，每千名常住人口养老床位数达到7张。立足现有情况，建设专业化人才队伍，每年培训不少于500名养老护理员、50名养老服务机构负责人。加快完善养老助餐服务体系，实现养老机构食堂和养老助餐服务企业食品加工操作过程可视化，从而保障食品安全质量，满足老年人多层次需求。

《规划》聚焦困难群众生活品质提升，明确了要倾听困难群众需求心声，提高救助水平，全面推广“物质+服务”保障体系，救助范围涉及医疗、教育、住房、就业、采暖等领域，同时依托“街乡吹哨、部门报到”机制，着力解决急难性、个别化、跨部门的问题，救助服务精准化，畅通民生保障“最后一公里”，与此同时，适应人口分居实际，打破户籍的限制，实施社会救助“跨区申请、一网通办、全城通办、掌上办理”制度，尽最大可能方便群众快速办理。

同时，丰台区在“十四五”时期还将致力于构建适度普惠的福利体系，针对困境儿童群体，对孤儿弃婴、事实无人抚养儿童、低保家庭重病重残儿童全面落实应保尽保、应救尽救政策。推进儿童福利院新址新建工作，完善基础设施，提升保障能力。针对残疾人群体，加强残疾人“两项补贴”监督管理，加大政策宣传力度，做好残疾人的“两项补贴”发放工作。推进民政系统无障碍环境建设整改和区级精神卫生社会福利机构建设，让残疾人生活得更体面、有尊严。

除此之外，在涉及到婚姻登记、社会心理等方面的基本社会服务，丰台区把握“便利、利民、惠民”发展方向，持续筑牢“心防”工程，发展社会心理服务，推动社会心理服务队伍与社区工作者融合发展，促进社会和谐稳定，建成26个以上的社区社会心理服务中心（站），实现社会心理服务覆盖80%以上的社区（村）。

<http://www.cn99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102713>

（来源：北京商报）

山东：新建养老服务设施1491处，2021年济南民政做了这些事

23日，济南市民政局公布了2021年工作成绩单。一年来，济南市民政局坚持以人民为中心，服务经济社会发展大局，切实兜好基本民生底线，加快推进基层治理现代化，持续提升基本社会服务水平，各项民政工作取得新成绩。

社会组织管理

打造“泉社彤行”省会社会组织党建品牌，被省民政厅评为全省优秀创新案例予以推广，成立全省首家养老行业党委，创新成立社会组织党校。

实施“我为企业减负担”专项行动，为企业减轻负担1511.69万元，惠及企业5000余家。

开展“双随机一公开”检查55家；依法撤销40家，列入活动异常名录193家；取缔劝散非法社会组织78家；清理整治“僵尸型”社会组织347家。

获评22家省级社会组织创新发展基地，居全省首位。

全市社会组织参与东西部协作捐赠款物价值870.3万元。

首次参评“市级文明单位”并有20家社会组织获得荣誉称号；济南慈善总会被评为“全国先进社会组织”。

社会救助

市中区、槐荫区、天桥区、历城区、济南高新区5个区全面实现城乡社会救助标准一体化。4个区被列为全省社会救助改革创新试点单位。

全市共保障城乡低保9.7万人，发放低保金7.01亿元；保障城乡特困1.5万人，发放特困供养救助金2.78亿元；发放临时救助资金1662万元，救助困难群众7812人次；认定低保边缘家庭人口2.6万人。

摸排脱贫不稳定人口、边缘易致贫人口和突发严重困难户等12.6万人次，共有1.3万人纳入低保或特困供养范围，累计保障6.7万人，占易返贫致贫人口总数的69.23%。

基层政权建设和社区治理

全市村（社区）“两委”换届工作顺利完成，4687个应换届村委会、992个社区居委会全部完成换届选举。

高质量完成村（社区）“牌子多”问题集中整治，全市共清理办公服务场所“牌子”12.6万块。

全市共奖补社区综合服务设施改造提升项目77处。

国际化社区建设全省领先，新打造3处国际化社区。“智慧社区”建设经验被《全国社区建设部际联席会议简报》刊载。

5个区扎实开展省级城乡社区治理创新实验区建设。27个单位被表彰为“全省和谐社区建设示范单位”。3个村入选民政部“全国村级议事协商创新实验试点单位名单”。

区划地名

指导各区县完成18条县级以上行政区划界线联检任务，维护界桩139颗，完成136次常态化界线界桩巡查任务。

济南市被列为全省地名文化遗产申报认定试点城市，大明湖等4处地名入选首批全省文化遗产。及时更新国家地名信息库地名信息25000余条。

组织开展地名文化摄影展、红色地名文化展、地名楹联展播等地名文化活动79场次，参与人数近万人次。

社会事务

残疾人两项补贴分别惠及困难残疾人4.46万人、重度残疾人8.99万人，累计发放两项补贴2.54亿元。办理残疾人两项补贴“跨省通办”申请6例。

颁发全国首张“跨省通办”结婚证，全市共办理跨区域婚姻登记5069对。

全年共火化遗体58327具，基本殡葬费用减免7582.51万元。为2940具选择生态葬的逝者家庭实施奖补，发放生态葬奖补资金600余万元。

全市救助管理机构救助流浪乞讨和临时遇困人员1916人次，落户安置53人，帮助72名流浪乞讨人员寻亲成功。建立166处临时救助点，实现救助场所全覆盖。连续9年部署开展“寒冬送温暖”“夏季送清凉”和救助管理机构开放日活动。

养老服务

新建各类养老服务设施1491处，街道（镇）综合养老服务中心实现全覆盖，钢城区在全省率先实现农村幸福院全覆盖。

《济南市推进养老服务设施建设》和《钢城区老年人“幸福食堂”》入选省委改革办“山东省养老服务健康发展13个典型案例”。

对1161户经济困难老年人家庭进行适老化改造，试点设立普惠养老床位500张。历下区“亲情E联”智慧养老工作，入选国家发改委“第一批运用智能技术服务老年人示范案例”。

全市养老机构基础设施、管理服务类指标合格率均达到100%。历下区、市中区被确定为全省县域养老服务体系创新示范县（市、区）。

儿童福利和未成年人保护

全市现有镇（街）儿童督导员161名、村（居）儿童主任6140名。

本市集中养育孤儿保障标准达每人每月2123元，社会散居孤儿保障标准达每人每月1650元，重点困境儿童保障标准达每人每月1320元。980名事实无人抚养儿童纳入国家保障，参照孤儿标准发放基本生活补贴。

开展“孤儿医疗康复明天计划”，2021年累计投入各级诊疗、康复器具、体检等费用50.38万元，惠及残疾孤儿400人次。实施“福彩圆梦孤儿助学工程”，2021学年安排资金108万元，惠及108名孤儿。

慈善、社会工作、志愿服务

截至12月底，全市登记认定慈善组织77家；全市慈善组织募集款物3.81亿元，支出款物2.26亿元；实施“幸福家园”村社互助工程，截至12月底，设立村社基金数达244个，发布并启动项目206个，累计筹款1444.52万元。

2021年全市社会工作者职业水平考试报名人数达10098人，成绩合格人数1062人，考试合格率全省最高。全市持有社会工作者职业资格证书人数达9057人，数量居全省首位。在全省率先开展街道（镇）社工站建设，已实现161个街镇全覆盖。

全市注册志愿者150.8万人，累计志愿服务时间超过2148万小时。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102714>

(来源：齐鲁重点)

河南：漯河建设高质量养老服务体系

政府工作报告中提出建设高质量养老服务体系，加快构建市、县、乡、镇、街道、社区、居民小区和家庭五级养老服务格局。就如何建设高质量养老服务体系，参加市政协七届六次会议的委员纷纷建言献策。

市政协委员陈阿丽建议，加快推进养老服务设施建设，对养老服务设施项目进行规划布局，有效保障养老服务设施用地用房问题。积极推行居家养老模式，加快形成居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。加快实施适老化改造，相关部门为老旧小区适老化改造提供科学有效的技术指导，充分考虑老年人身体机能及行动特点，探索开展“政府补贴+产业引导+家庭自付”的方式，推进养老服务设施的嵌入和改造，营造安全、舒适、健康的空间环境，保障老年人就近养老需求，促进老年人锻炼身体、人际交往、功能恢复。加快推进智慧养老服务平台建设，建立全市统一的智能化养老服务信息平台，鼓励养老服务企业加强信息管理系统建设，通过软硬件管理系统，提供老人智能看护、助餐、助医、家政、日间照料、健康管理、紧急救助等服务内容，建立信息化、智能化和多层次的居家养老服务体系。优化社区居家养老服务供给，建立健全居家养老支持政策，突出乡(镇、街道)、村(社区)两级养老服务中心的全托、日照等专业照护服务功能。培育专业运营主体，推动居家养老服务企业(社会组织)专业化、品牌化、连锁化发展。

市政协委员聂红军建议，推进“互助居家养老”模式，政府部门、互助组织、社工机构、社会力量等共同发力，共同探索“多元互动”的城乡互助养老新模式。积极推进老年人家庭的应急处理服务延伸到孤寡老人、高龄老人、特困老人家庭，实现老年人“一拨通”紧急呼叫服务。加强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。探索“以劳养老”新模式，鼓励老年人从事力所能及的工作，把老有所为同老有所养结合起来，鼓励老年人继续发光发热。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102715>

(来源：漯河日报)

辽宁：方便老年人就医，完善老年健康服务体系，沈阳有这些具体计划

开展老年人失能(智)预防干预行动、加快老年医学科建设、实现安宁疗护服务全域覆盖……2月23日，记者从沈阳市卫健委获悉，沈阳积极建立完善老年健康服务体系，让老人“幸福享老”。

以预防干预为重点

从源头上降低老年人失能发生率

沈阳市卫健委医养结合处处长林方介绍，沈阳开展老年人失能(智)预防干预行动。2021年于洪区被国家卫生健康委确定为老年人失能(智)预防干预国家级试点区(全国试点共12个区县)，从2021年7月至2022年5月，选取两个街道八个社区进行试点，对120名老人开展老年人失能(智)预防干预，从而积累经验、完善预防干预内容和形式，形成有效的多部门合作的工作机制。此项工作2022年拟在于洪区推广，适时向全市推广。

开展老年心理关爱项目。2022年，依托市精神卫生中心和中国医科大学，对全市60岁以上的老年人的心理状态进行调研和分析，成立老年人心理关爱指导中心，在条件适合的区县开展试点，主要对老年人开展心理健康宣传、心理健康情况筛查及行为干预，有效降低老年人失智的发生率。

提升医疗服务能力

更好满足老年人的医疗卫生需求

林方介绍，沈阳加快老年医学学科建设，以沈阳市老年病医院(沈阳市红十字会医院)为龙头，在全市二级以上综合医疗机构(含中医医疗机构)开设老年医学科或门诊，到2024年达到90%以上，方便患病老年人就医。

开展老年友善医院创建活动。老年患者因年老体衰、多病共存、发生失能失智，其治疗和护理较为复杂，需要涵盖医疗、社会、心理的全面照护和管理，为了让老年患者获得更好的医疗服务，沈阳积极开展老年友善医院创建活动，建立老年人就医绿色通道，提升老年患者就医体验，用三年的时间达到老年友善医院数量占全市公立医疗机构的80%以上。

完善医养结合的服务模式。形成高、中、低三种服务模式，高端即引入社会力量举办医养结合机构；中、低端即在公立医疗机构设立医养结合床位，以公立性为主，建立以三级医疗机构为龙头，基层医疗机构为骨干的医养结合服务体系，即在沈阳市第一人民医院建立医养结合东部中心，在沈阳市红十字会医院建立医养结合中部中心，在沈阳市安宁医院建立医养结合北部中心，在沈阳市精神卫生中心建立医养结合南部中心，在沈阳医学院附属中心医院建立医养结合西部中心，同时利用基层医疗机构的空闲床位开展医养结合服务，为失能失智患病老年人提供基本的医疗、康复、护理及安宁疗护等服务。

在基层医疗机构设立安宁疗护床位

实现安宁疗护服务全域覆盖

“建立完善安宁疗护服务体系，构建完整的老年生命周期。”林方称，沈阳建立安宁疗护专业联盟，实现三级医疗机构与基层医疗卫生机构之间上下转诊、分工负责及同质化服务的模式。发挥三级医疗机构技术优势，开展安宁疗护服务和指导，利用基层空闲床位设立安宁疗护床位收治安宁疗护患者，让有安宁疗护需求的患者不会因大医院床位有限、基层技术力量不足而难以获得安宁疗护服务。

每个区县(市)至少有一所二级以上综合医院、一家社区卫生服务中心(乡镇卫生院)开展安宁疗护服务，在基层医疗机构设立安宁疗护床位，按照每10万人设置三张床位标准，用三年的时间建立270张安宁疗护床位，实现安宁疗护服务全域覆盖。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102716>

(来源：沈阳日报)

辽宁辽阳：探索小城养老新路大力发展养老产业

近年来，辽宁辽阳持续扩大养老服务供给，提升养老服务品质：推进社区嵌入式养老机构建设，通过免费提供场所、政府购买服务，助力居家社区养老；建立民办养老机构运营补贴制度，鼓励医疗机构开展养老服务，促进医养融合发展；设立养老服务与管理专业，提供入职培训，开展免费培训，为养老产业培养更多人才。

60岁以上老年人占总人口比例为27.91%，65岁以上老年人占总人口比例为19.46%，数据显示，辽宁省辽阳这座东北小城已成为较早步入老龄化社会的城市之一。

年轻人外出就业，老年人故土难离。“银发浪潮”到来，辽阳面临养老和健康服务的供需矛盾，也迎来养老产业发展的机遇。作为国家级医养结合试点、全国第三批居家和社区养老服务改革试点，辽阳不断深化养老服务业供给侧结构性改革，探索出居家社区机构相协调、医养康养相结合的“小城养老”模式，让养老服务成为扩大内需和增加就业的朝阳产业。

居家社区养老：家门口就能享服务

临近中午，家住宏伟区奥林社区的苏宝清拨通了幸福爸妈养老服务驿站的电话，订了两份午餐，一共花了20元。不到20分钟，服务人员就上门送来了餐食，四菜一汤。

苏宝清今年68岁，丈夫70岁，孩子在安徽定居。老两口在奥林社区住了十几年，环境、邻居都熟悉，不愿离开。“我们两人生活都能自理，一周叫一两次送餐服务，偶尔请人来打扫一下卫生，生活就方便不少。”苏宝清说：“驿站就在社区办公室旁边，孩子也放心。”

为满足多数老人的养老需求，辽阳市创新养老服务供给机制，实施公建民营，推进社区嵌入式养老机构建设。社区养老机构规模不大，却能解决老人家门口养老的需求。以奥林社区幸福爸妈养老服务驿站为例，政府免费提供300平方米的场所，幸福爸妈养老服务发展中心进行运营，驿站提供少量托管养老床位的同时，也为周边200多名签约居家老人提供到家服务。目前，辽阳城市社区养老服务设施覆盖率已达到72%。

“居家养老是未来最主要的养老方式之一，社区养老服务实现的是由儿女照料向社会共同参与、低偿照料的转变。”幸福爸妈养老服务发展中心理事长董守仁说。

从2018年起，辽阳市还为城市五区60周岁以上散居三无老人、60周岁以上低保低收入家庭失能半失能老人、80周岁以上低保低收入居家老人、60周岁以上优抚对象、80周岁以上空巢(独居)老人购买居家养老服务。走进文圣区安康通养老服务中心，智慧养老云平台大屏标识出每名签约老人的住址，实时显示着当天上门服务订单的进度。上海安康通公司辽阳项目负责人白丹丹介绍：“政府按照每人每月60元补贴标准购买服务，公司每月提供1次线上电话关爱回访、1次上门巡访探访和1次线下上门服务。目前项目已累计签约8967名老人，服务22.1万余人次。”

机构养老：医养康养相结合

在辽阳市萱花椿树颐养中心，今年86岁的贺奶奶生活过得有滋有味。来到养老院后，她给自己的房间挑了一面粉红色的门帘，布置了喜欢的花草，每天都要精致打扮一番，按时参加养老院组织的跳舞、手工等活动。

“我是自己要求来这儿住的，不是因为需要别人照顾，就是因为喜欢这里的装修风格和丰富的活动，在这每天过得都很开心充实。”贺奶奶说。

萱花椿树颐养中心共可提供床位150张，开业3天就入住住了19名老人。院长王莹说：“无论是对有认知障碍、身体失能的老人，还是生活能自理的健康老人，我们都希望提供优质的养老服务，让到机构养老不再是老人不得已的选择，而是对美好生活的一种追求。”

辽阳鼓励社会力量参与，提供多元化的康养养老服务，市居家养老综合信息平台免费为机构提供床位预约、补贴申报等一网通办服务。

“全市在运营养老机构84家，总床位8317张，其中民办机构67家。”辽阳市民政局副局长杨斌介绍，辽阳建立民办养老机构运营补贴制度，按照老年人能力等级，实施分类补贴，失能半失能老人每人每月享有200元运营补贴，能自理的老人每人每月享有160元运营补贴。

为提升养老机构医养结合能力，辽阳还鼓励医疗机构开展养老服务。目前，辽阳已有医院建成了辽首家老年人能力评估中心，可为全市养老机构在院老人提供心理精神、认知能力、跌倒风险、营养状况、躯体能力、躯体疾病等方面的综合评估，形成的评估报告为分级护理、政府补贴、机构风险防范提供科学依据。医院还与多家社区养老服务机构签约，开设院外病床，通过远程用药指导、定期上门巡诊、开展健康讲座、建立健康档案等方法形式，为养老机构在院老人提供医疗保障。

“辽阳的每家养老机构都签约了医疗机构，每位养老机构的在院老人都进行了健康等级评定。”杨斌说。近年来，辽阳共有6家医疗机构通过变更服务事项或增加服务内容开展养老服务，增加护理床位418张。

职业培训：扩大供给留住人才

“李奶奶，您今天身体感觉怎么样？我带您进行四脚拐活动的训练，好吗？”在辽阳市职业技术学院老年服务与管理专业的实训室，几名大二的学生正在为职业技能比赛做准备。根据比赛内容，每名参赛者要根据老

人具体情况完成照护计划、模拟实操、反思报告、宣传海报等项目。

辽阳市职业技术学院健康管理学院院长许广军介绍，学院开办的养老服务与管理专业课程内容及健康评估、膳食营养、生活照顾、医学护理、心理护理等，近年来受到越来越多年轻人的关注和认可。“学校2013年开办该专业时只有17名学生，如今每年招收400人，专业名称也与时俱进，变为‘智慧健康养老服务与管理’。”许广军说。

今年23岁的于媛媛从学校毕业后，先后在南京、上海实习工作，如今回到辽阳成为养老机构的管理人员。“养老是个朝阳产业，我也喜欢跟老人打交道。辽阳培养了我，我更愿意回家乡工作。”于媛媛说。

辽阳出台了《老年服务与管理类专业毕业生到养老机构入职奖励办法》，鼓励引导高校和中职学校老年服务管理和护理等专业毕业生到民办养老机构就业。对于符合条件的个人，每人给予5万—8万元入职奖励，为养老产业发展吸引年轻人才。

51岁的林秀芹原来在饭店打工，参加了免费的社会养老从业人员培训后，成功应聘到卫国养老院二部的护工岗位。卫国养老院负责人牛红双不禁感慨：“多亏了民政局帮忙对接养老服务人才，我们的二部才能顺利组建运营起来！”

为有效增加养老服务从业人员供给，解决养老行业招人难、留人难问题，辽阳打造“校企政”联盟，依托辽阳市职业技术学院老年服务与管理专业优势，采取养老机构订单式培养与普惠式培养相结合的方式，为机构养老护理员、老年家庭成员、志愿者和有就业愿望的人员提供免费培训，并颁发专项能力鉴定证书。自2017年起，培训班已累计开办5期，培训3600余人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102717>

(来源：快资讯)

浙江：温州乐清：养老新政即将实施将构建“15分钟养老圈”

截至2021年底，温州市乐清全市户籍人口为132万人，其中60岁及以上人口为24.4万人，占18.5%，预计十四五期末全市老年人口将达到28万以上，占比将达到21%以上。联合国进入老龄化社会的标准是60岁以上人口达到总人口10%，乐清市的数据已经远超这个标准，表明乐清已进入了深度老龄化社会。

为深入贯彻实施积极应对人口老龄化国家战略，加快推动乐清市共同富裕示范区县域标杆建设，把乐清市建设成为幸福颐养标杆区，结合乐清市养老服务体系建设实际情况，日前，乐清市人民政府办公室印发了关于《乐清市推进养老服务体系高质量发展助力共同富裕示范区县域标杆建设的实施意见》的通知，切实补齐乐清养老短板，坚持加快养老基础设施建设，加快养老服务质量提升，加快智慧养老场景落地。到2025年，乐清市将全面建成居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，全市养老服务业供给总体满足养老服务需求，养老服务产品业态更加丰富，市场主体更加多元，发展环境更加优化，养老服务业高质量发展取得明显成效。

实施意见自2022年2月24日起施行，有效期至2025年12月31日。

构建“15分钟养老圈”

接下来，乐清市养老服务体系将做好基础设施建设、运营能力提升、医养融合、数字化改革及发展环境建设等5方面工作，大力实施居家中心建设、机构床位建设、设施建设保障、居家服务提质、机构运营能力提升、医养结合、康养联合体建设、老年人智慧信息平台建设、养老服务场景应用开发、智慧养老安全监管、人才建设、颐养品牌建设、社会参与养老氛围建设等13项专项建设行动。

意见提出，乐清市将进一步扩大养老服务网络覆盖面，打造村（社区）15分钟养老服务圈，解决儿女无法照料的老年人养老问题。全市新建住宅（小）区配套建设养老服务设施达标率要达到100%；2022年实现全市514个村（社区）居家养老服务照料中心建设运营全覆盖；探索农村互助养老服务模式，基本满足老年人对生活照料和社会交往的需求，让服务更方便可及。

智慧赋能养老未来可期

到2025年，乐清市200张床位以上的新建公办养老机构内设医疗机构数占比将达到100%，内设医疗机构的养老机构医保定点结算打通100%，养老机构医养合作签约开展定期巡诊100%。全市每万名老年人拥有持证护理员25人，全市养老服务机构上岗工作人员培训率100%，消控室操作员持证率100%。到2025年实现村（社区）居家养老服务照料中心助餐配送服务全覆盖，100张床位以上的养老机构实现康复室建设全覆盖。

未来乐清市养老服务品质提升将更明显，服务体制建设更高效，服务产业发展更快捷。乐清将大力加强护理型养老床位建设，到2025年护理型养老床位占比将达到58%；新增养老机构床位不少于6000张，完成生活困难老年人家庭居住适老化改造全覆盖；建成5家以上康养联合体，建成1个康复辅具租赁与老年用品展示服务平台，确定1家二甲级以上医疗机构作为康复技术指导中心。每个村（社区）居家养老服务照料中心面积均达到200平方米以上，形成四星级、五星级为示范、引领、辐射，三星级为主体的格局，三星级以上村（社区）居家养老服务照料中心将达到300家以上，推动医养康养服务在全市村社、机构的深度融合。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102718>

(来源：浙江民政)

浙江：《丽水市积极应对人口老龄化中长期规划》印发实施

近日，经市政府同意，市发改委印发《丽水市积极应对人口老龄化中长期规划》。这是我市首次编制人口老龄化中长期规划。

我市积极应对人口老龄化，已具有以下几个方面特征：从人口总量看，丽水常住人口持续增长，户籍人口基本稳定；从老年人口看，总量规模持续扩大，已迈入中等老龄化阶段；从年龄结构看，低龄老人仍为主体，持续性长寿特点鲜明；从空间分布看，老龄化地区差异明显，“乡高城低”“北高南低”特征突出。

截至目前，我市系统性谋划养老扶持政策文件30余项。与浙江省民政厅连续签订了两轮厅市养老专项合作协议，2015年以来全市养老服务业发展累计投入资金11亿元。

近年来，丽水牵头建立长寿之乡绿色发展区域合作联盟，成为联盟执行理事长单位和秘书处所在地。我市全域覆盖的老年服务体系初步建成，到2025年养老服务体系覆盖率将达到99.12%。建成村（社区）居家养老服务照料中心1842个、乡镇（街道）居家养老服务中心127个，机构养老床位1.93万张，探索形成老年爱心驿站、“兼职保姆+好邻居帮帮团+照料中心”、家庭式小型养老院等山区居家养老服务模式，成功入选全国第四批居家和社区养老服务改革试点。

2017年，丽水创成全省首个“老年友好城市”，在省内率先同步推进无障碍进家庭、进社区、进农村、进景区“四进”工作。制定发布市级地方标准《居家无障碍设施改造技术规范》《乡村景区无障碍环境建设指南》，填补国内空白。

此外，我市还制定《居家无障碍设施改造技术规范》省级地方标准。丽水在全省首先建立养老服务领域职称评定制度，并纳入全市专业技术人员职称评定管理，职业化为养老服务人员持证上岗比例100%。

《规划》提出，我市将从全生产要素、全产业链条、全生命周期积极应对人口老龄化，着力完善六大体系，奋力推进九大工程，努力在更高水平实现老有所养、老有所医、老有所学、老有所为、老有所乐，争创全国幸福宜居之城、中国最美长寿之乡、长三角医养养老胜地、长三角康养产业高地，为全市建成“高水平建设和高质量发展重要窗口”和共同富裕美好社会山区样板作出更大贡献。

《规划》明确，到2025年，丽水基本建立与丽水人口老龄化进程相适应的应对体系，户籍人口基本医疗保障参保率达到99%以上，乡镇（街道）居家养老服务中心覆盖率达到100%，人均预期寿命达到81.5岁。到2035年，城乡老年友好型社区覆盖率达到100%；到2050年，生活不能自理的特困老人集中供养率达到100%。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102719>

(来源：澎湃新闻)

江西：就近可养老，服务实打实

“尚奶奶，电视剧开始了，过来看看吧。桌上有香蕉和橘子，想吃就直接拿。”2月9日上午，早春的南昌依然寒气逼人，但在湖坊镇丰华社区居家养老服务中心，空调吹出热风，室内暖意融融，多位老人在护理人员的帮助下齐坐在活动大厅，或看电视，或做游戏。

与丰华社区相隔不远的南航宿舍，82岁的张华珍在家刚吃完热腾腾的肉包子。打开冰箱，她笑着对记者说：“这些包子政府不仅买单，还送到家里，从没享受过这么贴心的服务。”

居家养老、购买服务、上门帮扶……如今，湖坊镇的养老服务体系正逐渐形成。这个地处老区、老年人口数量持续攀高的经济大镇，在持续发展壮大社会经济的同时，不断改革创新，着力改善民生福祉，让全镇老年人都能拥有更加幸福安康的晚年。

居家养老，不是亲人胜似亲人

湖坊镇位于南昌市青山湖区，管辖15个行政村、21个社区和7个村委会，人口近20万。近年来，镇里老年人口比例越来越高，仅80岁以上的老人就有3000余人，还有300余位“五类人员”，即80周岁以上失能老人、70周岁以上低保老人、60周岁以上特困老人、失独老人和市级以上劳模。

“解决好养老问题，是政府最为重要的民生工作之一，关乎着千家万户的幸福和社会的稳定。”湖坊镇副镇长冯有顺表示，近两年，镇里在已有几家大型民营养老机构的基础上，结合邻里中心建设，采用公建民营模式，积极推进居家养老服务点的建设。“我们引进了北京积善之家养老服务有限公司来运营暨溪、丰华、华安、顺外等居家养老服务中心。对此，许多老人从之前的不了解与排斥，到后来积极咨询和报名，效果非常好。”

位于上海路的丰华社区，共有1360户3600人，其中大部分是老年人。多年来，由于这里房屋面积狭小、基础设施较差，难以拥有良好的养老环境。去年6月，社区将办公楼一楼腾出来，打造成全新的居家养老服务中心，不仅环境优美，而且空调、热水器和各种适老化设施齐全，在老旧小区中尤为亮眼。

“刚开始老人们不愿进养老院，一方面是不了解，另一方面是受传统观念影响，觉得进养老院是子女不称职不孝顺的表现。”丰华社区负责人告诉记者，为了让大家改变观念，每逢有居民来社区办事，社区干部都会带他们到一楼转一转。细致入微的工作带来了可喜的变化，养老服务中心很快迎来了第一位入住的老人尚美香。如今，这个养老中心已有10余位老人住了进来。

提到入住以来的感受，89岁的尚美香感到十分幸福。她说，养老院的护理人员就像家人一样亲切，吃饭、洗澡、活动等，都会主动帮忙。“我儿女经常来看我，得知我在这里过得舒心，他们也非常放心。”

在丰华社区居家养老服务中心，这里的服务同样让老人们交口称赞。90多岁的张大爷因为气管被切除，常有轻生的念头，有一次甚至拔掉了注射流食的鼻饲管，幸亏护理人员及时发现才避免危险发生。

“都说老人像小孩，我们的护理人员每天和老人聊天，慢慢地，老人们真切感受到了我们对他们的贴心关爱，也就越来越‘乖’了。”北京积善之家江西分公司办公室主任代文航介绍，为了减轻企业负担，湖坊镇政府为企业免费提供场地，水电价格也是民用标准。“省下来的开支，可以直接用到老人身上。我们根据老人自理能力情况，每人每月收费2000元到4000元不等，大部分老人仅依靠养老金便可以承担。”

购买服务，多元化满足不同老人需求

去年11月，一项专门为80岁以上老人和“五类人员”量身打造的政府购买服务在湖坊镇出台。据此，符合要求的老人可享受每月一次的上门服务，或可申请居家适老化改造。

冯有顺解释说，上门服务方面，湖坊镇已与一家企业签订合同，服务内容包括助洁、助医、助购、助餐等40余项，统称为“两小时服务”，镇里每次补贴老人50元；居家适老化改造方面，镇里已经制定改造项目和老年用品配置推荐清单，包括地面改造、卧室改造、如厕洗浴设备改造等30项，每位老人每年可申请一次价值2400元的改造项目。

71岁的顺外村村民汪平贵多年前失去了儿子，被镇里纳入“五类人员”名单，成为第一批享受居家适老化改造服务的人员。2月9日，记者来到汪平贵家。汪平贵领着记者来到卫生间，指着崭新的马桶说，去年12月，镇里干部带着相关清单到他家征求意见，请他看看有什么需求。“我很快就勾选了马桶、洗浴凳和感应小夜灯三样。”

1月，马桶装好后，陪伴汪平贵多年的坐便凳终于“退休”了。晚上起夜，床头和过道的小夜灯自动亮起，让汪平贵再也不用担心摔跤了。“政府对我们孤寡老人真是关心到家了，太感谢了！”

在南航宿舍，82岁的老人张华珍则对“两小时服务”带来的便利深有感触。她告诉记者，1月，南航家委会告诉辖区老人，每个人每月能享受50元的政府购买居家养老服务，服务内容广泛。“当时有邻居买了包子，手工做的，还送上门，非常好吃，很多人都跟着一起买。”张华珍说，“听说还能帮忙修脚，我下个月准备请他们上门。这种生活上的琐碎困难正是老人最需要解决的，政府为我们考虑得太周到了。”

湖坊镇民政所干部黄裕革介绍，去年11月以来，镇里已经为122位老人进行居家适老化改造，提供“两小时服务”281人次，上门清洁、跑腿办事、代购东西等最受欢迎。“我们现在还在进一步细化服务方案，争取让老人们享受到更多个性化的服务。”

据统计，去年湖坊镇在居家适老化改造方面支出30余万元，购买居家养老服务支出15万元。此外，还为全镇80岁以上的老人发放高龄补贴415万元。“我们将进一步做好养老工作，不断完善服务体系，提高服务水平，将这一民生实事做实做细做好，向群众交出一份满意的答卷。”冯育顺说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102720>

(来源：江西日报)

洞庭湖畔夕阳红，优质服务解民忧——湖南省岳阳市推进养老服务质量稳步提升工作纪实

如何让100多万老人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安?湖南省岳阳市的做法是：从加大政策供给入手完善体系建构，从强化政社协同入手优化养老服务，从配置多元服务入手提升服务质量，多维度让养老变成一件幸福的事。岳阳市民政局局长陈平刚说，近年来，通过紧扣“强基、扩面、提质”关键词，做好养老服务必答题，加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，着力化解养老服务工作中存在的急难愁盼问题，让老年群体的获得感、幸福感、安全感明显提升。

加大政策供给夯实服务基础

在平江县余坪镇敬老院，69岁的特困老人邓爷爷生活充实，除了一日三餐以外，没事就围着院里的菜园转。他说，对土地有感情，下地种菜既能锻炼身体又有成就感。80岁的喻奶奶因为身体瘫痪无法正常生活，特护区的护理人员不厌其烦地帮她擦洗身体、换洗床单。老人说，她把这里的工作人员当亲人，生活很安心。

为了解决这些“刚需”老年群体的养老问题，余坪镇于2019年8月建成了集医疗、保健、娱乐等功能为一体的新敬老院，设置床位260张，集中力量优先解决好失能、高龄空巢等重点老人的照护服务问题。

余坪镇的探索是岳阳市加大政策供给、精准服务老年人群体的一个缩影。为了夯实养老服务体系基层基础工作，岳阳市委、市政府连续三年将养老服务列为重点民生实事任务，先后研究出台了《推进养老服务高质量发展的若干措施》《新建住宅小区养老服务用房建设管理办法》《关于加强养老服务人才队伍建设的实施意见》等一系列政策文件，重点解决规划、用地、经费、队伍建设等“中梗阻”问题。同时，建立市、县、乡三级财政投入机制，持续加大财政投入力度，将社会办养老服务专项补贴、基本养老服务补贴、高龄补贴和百岁老人保健津贴等资金全部纳入市、县财政预算，优化了养老服务发展环境。

据统计，岳阳市三年来已累计投入3.4亿元用于兜底性养老设施建设，全市共建成养老机构187家，养老服务床位总数达4.48万张，为构建养老服务体系新格局打下了坚实基础。下一步，岳阳市还将紧密结合乡村振兴战略，将农村养老服务设施建设纳入预算内投资优先方向。今年年底前，各县(市、区)还将建设完成一所以上集康复治疗、医疗护理、养老服务于一体的示范性养老机构。街道综合养老服务机构、社区日间照料机构覆盖率达到100%。

统筹城乡发展优化服务供给

位于岳阳楼区金鹤山街道的岳阳市金福居家养老服务中心拥有养老床位50张，老人既可以在这里享受24小时的专业照料，也能在家享受“菜单式”的照料服务。该中心负责人胡喜军介绍，通过与医疗机构协作，建立社区养老综合信息平台，目前服务已经覆盖周边10个社区，可以为老人提供日间照料、康复理疗、文化娱乐、社工服务、助餐、助医、助洁等多样化的居家和社区养老服务。

该中心还致力于打造社区层面日间照料和失能半失能老人照护的“前沿阵地”，在吕仙亭街道芋头田社区建立社区照护站，为社区“三无”、残疾等老人提供无偿或低偿照料服务。86岁的刘伯湘老人既是这里的服务对象，也是这里的志愿者，义务管理社区老年人日间照料中心的娱乐室。他说，感到被需要，也是一种幸福。

通过打造“覆盖城乡、要素完备、功能齐全、形式多样”的家门口养老院，岳阳市正在形成“一刻钟养老服务圈”，让老年人的幸福一刻不停。君山区通过发挥农村老年劳动力充足、农家住房宽敞、人居环境舒适等优势，创建有特色、个性化的服务项目或场景，正在为城市有需求的老年人提供“寄居式”养老服务。临湘市以市社会福利中心为龙头建立的“1+N养联体”，通过开通养老服务热线，建立86个养老服务点，组建了500多人的医疗养护、社工和志愿者队伍，为居家老人提供线上线下服务。

为了逐步补齐农村养老短板弱项，华容县探索“老年协会+养老”互助方式，受到老年人的欢迎。该县三封寺镇华一村创办会员食堂和生产基地，建设“老人卫生健康服务中心”，实行老年协会会员公益劳动和互助服务时间积分管理，回应了老人在生活起居、求医问药等方面的需求。杨学庆老人说，公益积分卡实行一人一卡一编号，凡参加协会公益劳动和互助服务的人都会有积分，积分不仅可以兑换生活用品，还能在生病或丧失生活自理能力时兑换服务时间。

聚焦优质提升服务动能

近年来，岳阳市一手抓养老服务事业与产业协同发展，一手抓养老服务综合能力提升，通过持续增加优质服务供给，为老年人提供多层次、高品质养老服务，谱写了洞庭湖畔夕阳红的精彩篇章。

岳阳市民政局养老服务科有关负责人介绍，自2018年5月被纳入全国第三批居家和社区养老服务改革试点城市以来，全市社会资本累计投入3.14亿元，形成了医养、旅养、康养“三养结合”产业链，为广大老年人提供“住得起、服务优”的普惠性养老服务。

为了让养老服务更趋精细、更为多元，岳阳市探索“互联网+”智慧养老服务，在服务对象与社区、医疗、家政等服务机构之间架起桥梁，为老年人提供形式多样的养老服务，还建成全市养老服务综合监管平台和县(市、区)养老机构互联网监管平台，搭建涵盖消防安全、食品安全、照护安全、视频监控等功能的综合安全监管网络，有效提升了在院老人的安全感。

为了持续推进养老服务提升，岳阳市还实施养老服务从业人员就业技能培训、岗位技能提升培训、转岗培训和创业培训计划，将养老护理列入市级职业技能大赛项目。“护理岗位不仅是一份工作，更是一份爱的传递。”2021年全市养老护理职业技能大赛一等奖获得者谢零玲在参加省、市竞赛时看到了一个新变化，“除了护理技能的比拼以外，除了提升对老人的人文关怀和精神慰藉水平，是养老行业发展的另一道考题。”

对此，岳阳市将结合政府购买社会服务，在基层特别是街道(乡镇)、社区(村)开发一批为老服务岗位，并逐级开展提升养老护理员、职业化养老院长、老年社会工作者能力的培训工作。今年年底前，全市将培训400名老年社会工作者、50名职业化养老院长和8000名养老护理员。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102721>

(来源：中国社会报)

黑龙江：探索“社区+物业+养老服务”模式，布局省级老年医疗中心

据“七普”数据显示，全省60周岁和65周岁及以上老年常住人口分别为739.6万和497.3万，占总人口比例分别为23.22%和15.61%，分别高于国家平均水平4.52和2.11个百分点。我省已由轻度老龄化阶段进入中度老龄化阶段，预计到2035年前后进入重度老龄化阶段，将对经济运行各领域、社会建设各环节、社会文化多方面产生深远影响。为全面推进我省新时代老龄工作，日前，我省出台关于加强新时代老龄工作的实施意见。

老有所养探索“社区+物业+养老服务”模式

实施意见提出，我省探索居家社区养老服务模式。依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务，着力发展街道(乡镇)、城乡社区两级养老服务网络。探索“社区+物业+养老服务”模式，推动建立专业机构服务向社区、家庭延伸模式。定期巡访独居、空巢、留守老年人。在全省启动经济困难家庭养老床位试点工作。

老有所医布局省级老年医疗中心

为了提升老年人健康服务质量和水平，我省布局省级老年医疗中心，采取多种形式加大老年医院、康复医院、护理院以及优抚医院建设，建立医疗、康复、护理双向转诊机制。到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%。做实老年人家庭医生签约服务，按规定做到应签尽签，不断提升65周岁及以上老年人城乡社区规范健康管理覆盖率。

同时，加强失能老年人长期照护服务和保障。探索建立从专业机构到社区、家庭的长期照护服务模式。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。支持符合条件的养老服务行业企业、院校等申报康养高技能人才培训基地。2025年年底前，每个县(市、区)有1所以上具有医养结合功能的县级特困人员供养服务机构。

老有所为建老年人人才信息库高校等可开展老年教育

实施意见提出，鼓励有条件的普通高校、职业学校和各类社区教育机构开展老年教育，开设相关专业和课程，加强学科专业建设和人才培养。开发适合老年消费群体的怀旧、红色旅游项目。加强老年人体育协会组织建设及规范化发展。推动体卫融合，推广中医传统养生健身操，推动老年休闲体育事业创新发展。加强社会体育指导员队伍建设，统筹老年人体育健身的场地设施建设。县(市、区)应盘活空置、闲置资源，设置适宜老年人的教育、文化、健身、交流场所。

探索社区低龄老年人与高龄老人就近结对志愿服务模式。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等方面的便利和服务。

新建居住社区配套养老服务体系

实施意见提出，我省加大老年人权益保障力度。推进公证“助老”、“惠老”工作，简化办证流程。延伸法律服务领域，依法维护老年人权益。建立完善涉老婚姻家庭、侵权等矛盾的预警、排査、调解机制，严厉打击侵害老年人合法权益的违法犯罪活动。

推进适老环境建设，将适老设施、无障碍设施建设作为城镇老旧小区完善类改造的重要内容，在城镇老旧小区改造时统筹推进。各地要研究制定既有住宅加装电梯支持政策，结合城镇老旧小区改造，支持有条件的楼栋加装电梯，改善老年人居住条件。严格执行完整居住社区有关建设标准，至2025年新建居住社区配套建设养老服务设施全覆盖，既有老旧小区通过改造等方式逐步提高养老服务设施覆盖率。

打造一批旅居康养示范基地、特色小镇

实施养老服务标准化提升工程，制定养老服务领域相关标准，为全省服务发展提供标准支撑。实施特色养老产业高质量发展行动，培育以银发经济为主题的示范园区，打造一批旅居康养示范基地、特色小镇。依托“黑龙江天鹅颐养联盟”，积极发展候鸟旅居式养老。支持开发健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康监测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等智慧健康产品。鼓励开辟老年用品展示、体验场所，发展老年用品租赁市场。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。加大对老年保健用品市场监管力度，维护老年人消费权益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102722>

(来源：生活报)

社区“融合式养老”满足个性化需求

随着人口老龄化进程加快，“养老”成为越来越多家庭面临的难题。当社区居家养老已经越来越清晰地成为中国人养老方式的首选时，同质化的社区养老服务模式已经很难满足多元化需求。不同年龄段、不同健康状况的老人也对如何养老提出了不同的要求。呼之欲出的“融合式养老”模式在社区里积极探索实践着。

社区养老驿站提供多元养老服务

走进位于武汉市江汉区方松街道凌云社区6栋一楼一套小小的两居室，一张简单的按摩床上，保健医生正在给75岁患有腰椎间盘突出的王素华老人进行康复按摩。一边的办公桌上，工作人员小王正在整理、复印社区老人的资料，为符合政策的社区老人申请政府补贴的助餐服务和武汉市银龄卡。

这个小小的驿站是方松街道和凌云社区通过评估引入的社会组织武汉友缘集团旗下友缘社区养老服务中心，现已在江汉区方松街的航空、电业、青年、电力、妙墩、凌云、硚口区古二、古南、汉口春天、正康等社区为居民提供家政、康养及助医、助餐、助洁，家庭适老化改造等为老服务。

83岁的罗应良老人是凌云社区的居民，因患有老年病出门不便，每天中午12点，驿站工作人员会将中心配送的营养午餐送到他家里，解决老人的午餐需求。在凌云社区，每天订餐的有近20户，持有武汉市银龄卡的老人有8个，老人们每餐12元餐费由民政费用补贴，可以说是吃上了“免费的午餐”。友缘社区养老服务中心的老年幸福食堂承接了政府兜底的助餐服务，每天对接社区服务150余位老人。社区老年居民符合低收入或失能等条件，经过专业机构评估后均可享受到各种低偿或无偿的专业服务。

76岁的郭奶奶在江北社区居住了几十年，几年前老伴去世了。她患有严重的帕金森病和糖尿病，生活不能自理，孩子也因为工作忙不能24小时照顾。“送老人去福利院？”这个话题在郭奶奶家庭里经过了无数次讨论，为了让老人心理接受，选择在她熟悉的环境养老无疑是最好的方式。友缘社区养老服务中心介绍了一位52岁的专业护理人员陈爱娟阿姨上门照顾。2021年2月，郭奶奶从医院ICU出院后不能下床，拔掉流食插管后进食也很困难。陈阿姨精心制作营养餐，从稀到干慢慢过渡，中心还对郭奶奶家的厕所进行了适老化改造，防滑垫、辅助扶手入户便于在家安排老人定时进行家庭康复锻炼。经过半年调理，郭奶奶现在已经可以由人搀扶从二楼下楼，推轮椅在小区转转。这种把“养老院”搬进家的家庭养老方式也得到社区老人的接受和关注。

友缘社区养老服务中心兰老师告诉记者：“现在养老方式多元，不同的家庭背景、不同的老人身心状况也是要全面考量的。对于有些患有阿尔兹海默症的患者情绪无法控制、白天黑夜颠倒、同时又有自由行动能力，这类人群需要医养结合，延缓病情还是要去康养中心比较适合。”

家门口的嵌入式社区养老照护站

在武汉市江汉区方松街道电业社区5栋2单元4楼，武汉友缘社区养老服务中心开办的一个的嵌入式社区养老照护站已经运营了3年多。站内设置有5张床位，配备了一对夫妻档养老护理员。这里入住的都是80岁以上的高龄老人，每人每月平均费用为3800元左右，低于市场上保姆的平均价格，照护站还配备值班医生和专业护理人员，床位供不应求。

记者探访的那天，室外雨雪交加，室内温暖如春。150平米的三室两厅，不同的房间墙面漆成了不同的颜色，明亮而温馨。洗手间里铺着防滑垫、安装了辅助扶手，房间里的护理床干净整洁。不同于有的养老院，这里更像一个家。照护站里住着5位高龄老人，年龄最大的是94岁的曾婆婆。管理员余凤芝告诉记者：“这5位高龄老人虽然都有不同程度的视觉、听觉障碍，但聚在一起，并不妨碍他们自顾自的沟通。每天下午，围坐在电视机前，虽然有的人看不清、有的人听不到，但大家各说各的，也是一种沟通方式。”

社区养老照护站最大的优势是老人们离亲人距离近。有的老人子女就在电业社区居住，一天可以数次探望，家里做好了饭可以马上端过来，这种托养方式既解放了子女，也能照顾老人的情感和心理需求。同时，照护站借助中心自有的医疗资源，对老人进行康复治疗、慢病管理和紧急救治等服务，把“医”和“养”进行了有效的结合。

“融合式养老”模式是未来养老趋势

武汉友缘集团运营总监蔡治运营养老产业多年，他对“融合式养老”模式有自己的理解——在老人居住的社区附近建立小型机构，以机构为纽带把居家养老、社区养老、机构养老的功能有机地融合在一起，构成一个完整的服务体系。通过市场化运营、政府支持、家庭合作的方式，为老人提供低成本、高效能、专业化的养老服务支持。

在“融合式养老”模式中，社区养老机构的功能与以往有很大不同，一方面它要满足失能、半失能老人的长期照料需求，另一方面作为平台和枢纽，可以有效整合政府和辖区资源，提高居家养老服务的专业化水平。

蔡治向记者介绍：“根据友缘社区养老服务中心人员近年来在社区的近距离观察发现，对于能够独立生活的老人来说，丰富的社区活动、切实的医疗和生活保障对这一群体非常重要；对于需要照顾的高龄老人来说，小而美的社区照护站老人的接受度较高；对于失能半失能的老人来说，提供具有专业护理水平的住家服务人员是很多家庭迫在眉睫的需求；对于有特殊疾病的老人，集医疗服务、康养关怀和生活照料为一体的康养中心也是一种选择。”在此基础上发展的“融合式养老”模式是传统家庭养老的延续，不仅可以减轻家庭成员的负担，同时也更符合中国人的传统习惯与偏好。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102723>

(来源：潇湘晨报)

雷晓燕：如何理解和应对中国的“高龄少子化”趋势

题记：2021年底-2022年初，北大国发院和腾讯新闻联合策划出品了“全球经济十一问”系列专访视频，并在腾讯新闻平台首播。本系列以“新格局下的长期主义”为大主题，结合不同的研究领域和时事热点，通过对十一位教授的一对一专访，探寻不同研究视角下国家、企业和个人的长期主义发展之道。本文为北大博雅特聘教授、国发院党委副书记、健康老龄与发展研究中心主任、教育部长江学者特聘教授雷晓燕的全部专访文字整理，与视频作品一并呈现给大家。

中国老龄化的突出特征是什么？

问：“七普”之前，大家已经开始关注中国的人口老龄化问题。从“七普”调查结果来看，我国的老龄化有哪些突出特征？

雷晓燕：至少有三个比较明显的特征：

第一，我国人口老龄化的速度加快。将2010年“六普”和2020年“七普”结果进行对比，我国65岁以上人口占比从8.9%上升至13.5%，增长了1.5倍。

第二，我国老年人口规模庞大，2020年65岁以上人口数量已达1.9亿。

第三，我国的生育率已经非常低。2020年总和生育率为1.3%，已处于超低生育水平。

综合以上三点，可以看出我国的老龄化呈现出“老龄少子化”的突出特征，准确地说是“高龄少子化”特征，而未来我国80岁以上人口的增长速度要比65岁以上的快两倍以上。

未富先老最让人担心什么？

问：中国还不是一个高收入国家，人均GDP刚刚突破1万美元，还没有走出所谓的“中等收入陷阱”，于是有人形容我们是“未富先老”。您认为“未富先老”最让人担心的问题是什么？

雷晓燕：主要有两点担忧。

第一，对经济发展的冲击。“未富先老”是指经济水平还没有发展到一定程度，但人口已经先老化了。老龄化和经济发展会相互影响：一方面，当经济发展到一定水平，人的寿命会更长，生育率会自然下降，所以经济发展会加剧人口老龄化；另一方面，老龄化对经济发展可能会产生负面影响，而且其影响会表现在多个方面。

我和赵波老师就老龄化对经济的影响在近期写过一篇文章并发表。我们对比100多个国家的数据，发现老龄化对经济发展存在一定的负面影响，并且主要通过三个渠道发挥作用：

一是通过减少劳动力供给。老龄化发展导致劳动力减少，直接影响经济发展；

二是通过减少资本积累。老龄人口增多会降低社会的储蓄率和资本形成率，资本要素不足会影响经济发展。有些人觉得老年人喜欢储蓄，但这有个前提就是有收入可存，一旦退休后收入减少，也就没钱可存了。有的老人存的是子女给他们的钱，因为舍不得花，但减少消费对经济发展同样会有负面影响。况且，子女给的钱实际上是年轻劳动力所创造的收入，它们被存起来并没有用于消费。

三是通过改变经济结构。随着人口老龄化，第三产业（服务业）增加，经济结构会从第二产业转变为第三产业为主，也可能影响经济发展。

第二，对养老的影响。人老了需要被照料，当经济还没有发展到较高水平，我们的经济资源能不能支撑社会养老服务体系建设？从经济上看，养老的钱够不够？从资源上看，有没有时间和人来照料老人？这两方面问题应特别引起重视。老年人多了，参与社会生产的人少了，同时养老的需求增加了，需要劳动力投入。我们面临“少子老龄化”或“高龄少子化”，传统的“养儿防老”方式就成了问题。

问：除经济影响外，老龄化还会引发哪些社会问题，特别是我们平时关注比较少但又很重要的问题有哪些？

雷晓燕：有三个方面的重要影响。

首先会加剧社会不平等。

人口结构在地区之间、城乡之间不同，养老制度和医疗制度安排存在地区和城乡差异，所以老龄化会加剧社会不平等。就拿退休制度来讲，强制退休只会是城市居民才会面临的问题，农村里的基本观念是“活到老，干到老”，并没有“退休”的概念。这些年农村也推行了养老金制度，即建立了新型农村养老保险（新农保）制度，这方面的城乡差距在缩小，但是老年人无人照料的问题在农村就比凸显，老龄化会加剧这类不平衡问题。

其次是社会“适老化”问题凸显。

一方面我们的基础设施需要“适老化”，老年人行动不方便，容易摔伤导致失能甚至致命，但很多小区没有建设满足老年人生活需求的基础设施，比如没有电梯等。另一方面是数字化建设需要“适老化”，我们的社会在快速老龄化，也在快速数字化，老年人在这一过程中很容易被落下，包括线上购物、缴费等，如果掌握了这些数字技术，不但会影响老年人参与社会活动，还会影响他们独立生活。前两年国家在数字化建设中也推出了一些照顾老年人需求的过渡性措施，比如在银行、医院等自助机旁，安排专人对老年人服务，未来在“适老化”建设方面还应更加重视。

最后是医疗支付用于看病太多，防病太少，资源错配。

以前大家追求“有病可医”，但实际上更重要的应是“预防疾病”。生病除了给人带来不适甚至痛苦，还会带来很大的医疗和照料成本。如果我们提前把重点放在预防上，日常生活中注重健康，让老年人的身体更健康，后续的医疗和照料成本自然会减少。因此，“预防疾病”从金钱和时间上来衡量，都是应对老龄化更有效的措施。重视预防疾病，光是宣传引导还不够，还需要通过制度保障，比如把一些健康行为纳入医疗保险，从源头上降低医疗支出。

老龄化会对社保、医保带来什么样的挑战？

问：老龄化还会产生更多的社保、医保开支，退休老年人要领取养老金，而且比以前领的时间长，老人看病也比年轻人多。人口老龄化的同时劳动力减少，意味着交社保的人越来越少。如此两头挤压的话，我们现在的医保、社保制度可持续吗？

雷晓燕：这正是我们现在面临的两个非常重要的问题，即社保制度和医保制度的改革问题。

第一、关于社保制度。

“年轻人少了，老年人多了，社保交钱的人少了，开支多了”，形象地总结出了我国现在实行的社保“现收现付制”，即把当期年轻人的钱收起来付给当期的老年人作为养老金。但社保体制还可以是“积累制”，即当期年轻人把钱积累起来作为自己以后的养老金。这两个制度有差异，一个是横向地解决问题，一个是纵向地解决问题。

“现收现付制”下养老金是否足够与人口结构有很大关系。老龄化问题出现之前，我国年轻人很多，老年人少，当期年轻人养当期老年人很容易甚至还有结余。但随着人口结构变化，老年人越来越多了，“现收现付制”就不可持续了，会造成养老金缺口，且我国一些老龄化严重的地方已经出现了这一问题。

养老金“积累制”则不受人口结构影响，它类似于“个人储蓄”，只不过它的规模很大，需要从国家层面来统筹。养老金制度设计中最重要的就是将社保由“现收现付制”转换成“积累制”。目前，我们缴纳社保有个人账户制和社会账户制，其中个人账户制就是“积累制”，你存在里面的钱累积起来就是未来可以花的钱。今后要把个人账户这块做大做实，将“现收现付制”转换成“积累制”，减小社保受人口结构老龄化的影响。

第二、关于医保制度。

近年我国的医疗保险制度建设取得快速发展。首先从覆盖面看，原先只有城市正式职工享有“城职保”，2003年后“新农合”覆盖了规模庞大的农村人口，2007年“城居保”又解决了主要针对老人和小孩的城市无业居民的医保问题。至此，我国三大主体基本医疗保险覆盖人群已达到95%。

其次，医保的深度也在推进。比如“新农合”报销的比例，最开始特别低，后来也在逐渐增加。医保制度建设快速发展，带来的积极影响是很明显的：

一是医疗服务的使用率提高，减少了老百姓有病不能看的问题；

二是研究发现“新农合”“城居保”不同程度地提高了老百姓的健康水平；

三是医保有效减少了老百姓的后顾之忧，大家敢去花钱了，促进了消费，进而促进了经济发展；

此外，研究还发现医保大大减少了死亡率。

当然，医保制度也引发一些问题。比如由于大家看病不用完全自费，医保也导致医疗费用支出过度等问题。近年来为控制医保开支，国家实行了疾病诊断相关分组（DRG）和病种分值付费（DIP）等医保支付制度改革，力求在保证服务质量的同时控制医疗费用。目前这些改革已全面铺开，相信未来还会做得更好。

最后还要特别强调一下，应尽量实现健康的人口老龄化，只有越多的老年人身体健康，才会从根本上减少养老和医保的压力。

问：从“现收现付制”过渡到“积累制”，关键点在哪里？

雷晓燕：从“现收现付制”转化到“积累制”会面临一个问题，即如果当期年轻人的钱要存起来用于自己以后养老，那么当期老年人的养老金又由谁来支付？

关于如何完成这一转化，现在有很多提法，包括用国有企业资金来支付当期老人的养老金，让当期年轻人的钱积累起来以后用，由此逐步实现由“现收现付制”向“积累制”转化，且经由研究评估，该方案能发挥较大作用。

这是医保改革中很重要的一步。同时，还需要更好地管理社保资金，这个盘子非常大，可以交给专业机构，进行规模化的社保理财并取得更高收益，以弥补养老金缺口。

问：目前医保的资金来源主要有哪些？

雷晓燕：不同类型的医保资金来源不一样。“城职保”是从个人工资中扣缴一部分，企业缴纳一部分；“新农合”和“城居保”则是有不同性质的政府补贴。“新农合”最初是个人或家庭出10元钱，地方政府补贴10元，中央政府再补贴10元，一年只需要缴费30元。这些年缴费和报销额度都在不断上涨，有的地方已经涨了10倍以上，但资金来源还是个人、地方政府和中央政府三方面，同时由县级政府层面来统筹。“城居保”的资金来源与此类似，只是由市级政府层面来统筹。

老龄化是不是也会带来银发经济和教育红利？

问：也有人认为，中国失去了人口红利但会迎来教育红利，您怎么看“银发经济”和教育红利？

雷晓燕：的确，老龄化本身就是社会发展进步的结果，国家统计局的数据显示，我国城乡居民人均预期寿命从新中国成立初期的35岁提高到2019年的77.6岁。其中，中国男性平均寿命为73.64岁，中国女性平均寿命为79.43岁。

同时，老龄化也能对经济和社会发展带来积极正向的影响，比如会促进“银发经济”发展。智能技术的发展也会减弱老龄化的负面影响，它体现在以下方面：

首先，智能技术可以弥补劳动力的不足。当我国的老龄化问题出现时，智能技术已经发展到较高且较普及的水平，我们可以利用先进技术替代一部分劳动力。比如，有制造工厂大批量引入机器人手臂，替代一些流水线工人的工作。对此我们也有相关研究，2021年北大国发院与美国布鲁金斯学会联合课题组共同开展的研究《中国2049：走向世界经济强国》后来出版成书，书中就讲到老龄化带来的社会冲击，也讲到智能化技术对劳动力不足的弥补。

其次，技术手段对解决养老问题也会有帮助。比如促使养老过程不再完全依赖劳动力，让机器陪老人聊天或者帮助老人做一些体力活。

再次，有助于老年人主动发挥自身价值应对老龄化社会。“银发经济”的核心就是要在社会发展中积极发挥老年人的作用。

今天的老年人和前几代的老年人相比已经很不一样，他们的健康状况更好，受教育程度更高，掌握的技能更多。一部分老年人虽然退休了但身体硬朗，自身也有很强的为社会做贡献的意愿。研究也表明，因退休导致失去价值感、存在感的心理落差，对老年人的心理健康存在一定的负面影响。

银发经济的产生一方面是老年人有继续为社会做贡献的需求，另一方面也有专门针对老年人的工作岗位供给，银发经济就是要积极发挥老年人自身的作用来应对人口老龄化。当然，退休后是否继续为社会做贡献，这应当是老年人的自愿选择。有些老人觉得自己的健康状况不适合再继续工作了，就不应强迫他延迟退休。

这就要求我们设计灵活的、可以自由选择机制，真正发挥“银发经济”的价值，不宜在退休年龄问题上刀切。有些人退休之后可以更好地享受生活，特别是那些从事繁重体力劳动的人，退休对他们的身体健康会有改善，因此延迟退休政策可能会遭到这部分人的反对。对于有些坐在办公室里完成脑力劳动的人，工作对健康的消耗并不大，退休后反而可能因为失去工作的成就感而郁郁寡欢。因此，我们需要退休制度更有弹性，并配合不同的激励机制，比如延迟退休可以得到更高等的退休金。总之，让个人根据自身具体情况来做选择，从而实现社会整体效益最优化。

关于教育红利，第五次到第六次、第七次全国人口普查的数据显示，目前中国均受教育年限分别为7.83年、9.08年和9.91年，呈现出较快的增长趋势。如果说我们之前的发展主要靠人口红利，利用的是人口数量上的优势，现在人口的教育水平提升，应该可以更好地发挥人口的质量优势。

从国际比较来看，目前9.91年的平均受教育年限也并不太高，这意味着未来在利用教育红利、发挥人口质量优势方面还有很大的空间，尤其是加强对劳动力的技能培训，帮助劳动力完成转型。教育红利不仅指基础教育，还应包括职业教育培训等，而且不分年龄，都有培训的不同需求和价值，这对提升我们应对老龄化的能力非常重要。

问：为应对老龄化，目前的退休制度到底应该如何做出相应调整？

雷晓燕：准确来说不是调整退休制度，而是调整养老金领取制度。我们现在是把退休和养老金两件事直接挂钩，其实二者应该分开来考虑。我们需要设计的是大家什么时候领养老金，以及养老金的数额如何与为社会的服役年限挂钩。

这中间涉及一个问题，那就是现有的法定退休年龄是几十年前设定的，相当于当时政府给大家的一个承诺，将要退休的人会根据这个政府承诺来规划自己未来的生活，包括还要工作多久、什么时候拿养老金、应该消费多少等。如果要一刀切地延迟退休，对这部分已经准备退休的人影响会比较大，所以退休制度改革应该是一个渐进的过程。

问：据您观察，哪些老龄化产业已经有所发展？

雷晓燕：与老年人相关的服务产业包括很多方面，已经发展起来的也很多。

一是养老机构，这是养老需求最大的产业。对于养老方式，国家现在提倡“9073”，即老年人中90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老，有些城市略有调整，提出“9064”的目标。

二是社区养老产业，也发展得非常快。现在的社区养老包括构建新型养老社区，让老年人集中居住，但是提供和居家养老一样的生活条件；还有的在原有社区里增加养老服务，比如提供送餐上门、上门医疗服务等，或是在社区里建立托老所，可以让老人日托或全托。

三是数字技术做“适老化”应用。2021年我在华北做关于“一老一小”调研，就看到一些新型社区、村庄的数字化技术应用做得非常好。比如有的村里有一块大屏幕，村里老年人的需求可以通过家中的按钮及时呈现在屏幕上，屏幕前有相应工作人员对接不同的老人。这就是数字技术做“适老化”建设的一种。老年人不容易掌握数字技术，但他们可以提出需求后由年轻人来帮助他们实现。这类数字技术应用到养老服务上的例子还很多，包括便携式医疗技术服务等，未来应该都能够获得较好发展。

影响生育率的关键因素有哪些？

问：人口老龄化的同时，结婚率、生育率下降的问题也让人担心，尤其是现在大家的生育意愿下降得非常严重，主要原因是什么呢？

雷晓燕：主要原因归纳起来是“三座大山”，即生育成本、养育成本和教育成本。

生育成本主要针对女性，我们称之为“生育惩罚”。因为女性生育会耽误工作，导致企业不太愿意招聘女性。同时，女性回归职场后也会面临很多压力。

养育成本包括照顾还没有上幼儿园的孩子，以及接送上幼儿园、中小学的孩子，还包括为照顾孩子的保姆或者老人提供住房等。这些对家庭的人力、物力支出都提出了更高的要求。

教育成本体现在从幼儿园到高中整个教育阶段，家长和孩子都承受了巨大的压力，当然我们也提出了“双减”政策，但是效果还需要评估。

总之，这三座大山让大家不敢生、不愿生孩子。当然，低生育率不是我国特有的现象，随着经济发展，生育率本身也会有一个自然下降的趋势。在经济水平较低阶段，国家缺少养老制度，大家更倾向于养儿防老；经济发展之后，养老制度更加完善，个人收入提高后也有了积蓄，大家“养儿防老”的意愿不像以前那么强烈。

如何才能相对系统地解决生育率下降问题？

问：生育政策也在改革，二孩、三孩政策不断放开，这能在多大程度上解决生育率低的问题？您认为还有哪些措施是必要的？

雷晓燕：之前的计划生育政策对我国生育率的下降肯定有影响，主要表现为它导致生育率过快下降到一个较低水平，而不是正常的缓慢下降的过程。放开二孩、三孩政策后，收效并不是特别大，因为还有刚才提到的“三座大山”。

面对生育、养育、教育问题的叠加影响，只放开生育政策显然是不够的。刚开始放开二孩政策时，生育率曾有微弱回升但后来又下去了，现在三孩政策的效果还没显现，但预计影响也不会太大。因为很多调查显示，即便没有生育政策限制，大家愿意生二胎的意愿也不强，愿意生三胎的人更少，特别是越年轻一代，其生育意愿越来越低。

因此，在放开生育政策的同时，必须想办法系统地降低生育、养育、教育的成本都有效地降下来，才有可能比较明显地促使生育率回升，至少结束当下的过快下滑趋势。

问：因为生育率下降不仅与生育政策有关，与女性的“生育惩罚”也高度相关，企业和社会应如何参与进来，更好地一起帮助解决这个问题？

雷晓燕：这个问题最近讨论得比较多。

有人建议把女性的产假延长，但这也是治标不治本，同时还可能加重企业对女性的歧视。

从国际经验来看，可以增加丈夫的陪产假。目前我国男性的陪产假最多为一个月，如果将陪产假延长至与女性产假同等的时间，一方面可以减少企业对女性的歧视，另一方面也能促使男性更多地参与抚育小孩的过程，避免现在所谓的“丧偶式育儿”，即育儿过程中爸爸的缺位。爸爸对小孩的成长非常重要，让爸爸参与育儿对国家未来人力资本的提升也会有益。

建议延长男性陪产假的同时，让产假、陪产假期间的工资由政府来负担，减少企业成本，以此减少企业对生育小员工的歧视。

另外，随着数字技术发展，特别是疫情期间居家办公给我们带来启示，也应该鼓励企业让员工实行弹性工作制，比如爸爸每周二四、妈妈一三五居家办公，同时可以兼顾照料小孩。

问：针对我们前面提到的那么多问题，未来有哪些经济改革政策是您最想呼吁的？

雷晓燕：主要有两个：

一是减少对女性的就业歧视，否则不仅会导致生育率继续下降，还会形成一个恶性循环，政策不能只是简单地延长产假。

二是推进养老金制度向“积累制”转化。“七普”结果和研究预测显示我国的老龄化速度会非常快，因此我们一定要更快采取行动建立养老金“积累制”，否则未来可操作的空间会越来越小。

如何理解技术进步与老龄化之间的关系？

问：新技术，尤其是人工智能技术能在一定程度上化解老龄化的问题，替代老龄劳动力，但也会替代很多中低端劳动力，减少就业机会，您怎么看技术对劳动力市场的冲击？

雷晓燕：这个问题确实是大家比较关心的一个问题。但我总体上还是乐观地看待。

我们一直在谈老龄化。谈劳动力不足，但目前劳动力不足主要体现在农村劳动力不足，因为农村的年轻人去城里打工，农活没人干了。机器的应用不但可以弥补农村劳动力的不足，还可以实现农业的规模化经营；在非农方面，机器能够替代的也多是低端、繁重、重复性的劳动。另一方面，现在年轻劳动力的人均受教育水平更高，大多也不太愿意从事低端、繁重、重复性的体力劳动，机器替代的也多是人不愿意做的工作。这些都是技术对劳动力市场的积极影响。

同时，在我国45岁左右劳动力人口的受教育水平相对较低，技术冲击可以促使他们接受更多的技能培训以适应未来的工作，这对提高劳动力素质是很好的促进作用。

此外，技术发展虽然造成很多工种被替代甚至完全消失，但也创造出好多新的工种，未来还会继续出现。这就意味着，人必须发挥主观能动性，随着技术的进步去发现、去创造更多的工种，同时找到自己的位置。

问：除了智能技术之外，还有哪些手段可以对冲老龄化对经济社会的负面影响？大家讨论很多的城市化算不算一种选择？

雷晓燕：老龄化对经济的负面影响，主要集中在劳动力不足上。

一方面，随着智能化技术的发展，技术不但可以弥补劳动力不足，还可以为人类的养老提供服务；另一方面，我们调整计划生育政策，也是为了减缓“高龄少子化”的冲击，或者延缓它出现的时间。

此外，建立养老金“积累制”也是应对老龄化冲击的手段。

城市化可以通过人口集聚产生更大的生产效益。现阶段我国的城市化进程还面临一个关键问题，即老人、小孩还留在农村。这影响了我国养老和教育水平的整体提升，其根源在于养老制度、医疗制度和教育制度存在城乡分割问题，以及城市房价等生活成本较高，背后涉及到一系列制度设计问题。

只有这些问题得到解决，我们的社会才有可能更好地应对老龄化。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=102724>

(来源：北京大学国家发展研究院)

我国提出“十四五”养老硬指标，到2025年养老服务床位达900万张

到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上，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%……国务院日前印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》设定多个主要指标，破解老龄事业发展和养老服务体系建设的难题。

国家统计局数据显示，我国60岁及以上人口已达2.67亿。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。此次印发的规划对“十四五”时期居家社区养老服务需求如何满足等具体问题给出明确答案，并从养老服务床位的总量与结构、居家社区养老服务设施供给、特殊困难老年人需求保障、提升老年医疗服务能力等方面设置主要指标。

《2020年度国家老龄事业发展公报》显示，截至2020年年底，我国养老服务床位总数达到821万张。我国九成以上老年人倾向于居家养老，尽管养老服务供给总量不断增加，但居家社区养老和优质普惠服务供给不足等问题仍然存在。为此，规划提出，到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上，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%。

“老年人哪里多，我们就把养老服务机构办在哪。”民政部等部门表示，顺应老年人居家就近养老期待需求，“十四五”时期将推进老旧小区、已建成居住(小)区基本补齐社区养老服务设施，推动构建城市社区“一刻钟”居家养老服务圈，让居家社区养老服务更丰富、更便捷、更有质量。

失能(含失智)老年人的照护是养老服务的难中之难。我国失能、半失能老年人约有4000万人，拥有足够的保障失能(含失智)老年人的护理型床位，才能体现养老机构真正的照护服务能力。考虑当前养老机构床位存在的供给结构问题，规划设置养老机构护理型床位占比这一指标，并要求到2025年达到55%。

解决老年人“长寿不健康”问题，规划提出到2025年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；围绕养老服务人才不足问题，规划提出到2025年每千名老年人配备社会工作者人数保持1人以上；针对老年大学“一座难求”现象，规划提出到2025年老年大学每个县(市、区、旗)至少1所……

规划要求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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102725>

(来源：南通日报)

加快推进老龄事业发展和养老服务体系建设的综合性、基础性、指导性文件。国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委、国家医保局等有关部门负责人就此回答了记者提问。

提升养老事业养老服务协同发展 织牢兜底性养老服务网

近年来，河北省邢台市襄都区结合实际，大胆创新，形成“政府支持、民间组织承办、市场化运作、专业化服务”的社区居家养老新模式，为2万多名老人提供了助餐、助医、助娱、助行等多样化服务，提升老人居家养老幸福感。图为在邢台市襄都区西门里街道办事处顺德北社区康宁养老服务中心，老人在锻炼手脚协调能力。

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》(以下简称《规划》)，是未来一段时期推进国家老龄事业发展和养老服务体系建设的综合性、基础性、指导性文件。国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委、国家医保局等有关部门负责人就此回答了记者提问。

提升养老事业养老服务协同发展

织牢兜底性养老服务网

本报记者：“十四五”时期，我国全面开启社会主义现代化国家的新征程，请问在老龄事业发展和养老服务体系领域，面临怎样的发展基础和要求？

四部门有关负责同志：在党中央、国务院的坚强领导下，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委等部门贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，老龄事业发展和养老服务体系取得一系列新成就。一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，商业养老保险、商业健康保险快速发展。二是养老服务体系不断完善。初步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，不断强化保基本、促普惠、多样化的养老服务供给。三是健康支撑体系不断健全。医养结合服务有序发展，老年人健康管理服务全覆盖，人均预期寿命提高到77.9岁。四是老年人社会融入程度不断加深。老年人教育文化、体育娱乐、康养旅游等活动不断丰富，老年人社会参与方式更加多样，老年人居住出行、智能技术、权益保障等软性和硬性、虚拟和现实的社会环境不断优化提升。五是银发经济持续发展。老年用品制造业和服务业加快转型升级，产业规模和科技水平不断提升，新业态不断涌现。

当然，我们也要看到，我国老年人口规模大、老龄化速度快，老龄事业和养老服务还存在不平衡不充分的领域，事业产业协同发展尚需提升。新形势下，老龄事业发展和养老服务体系建设和人口老龄化进程相适应，与我国社会主义现代化建设目标相适应，与人民群众日益增长的物质和服务需求相适应。为此，尚需系统谋划、持续推进。

本报记者：《规划》提出织牢兜底性养老服务网，请问其中都包含哪些内容？

四部门有关负责同志：《规划》提出织牢兜底性养老服务网，将从三个方面进行部署：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，为老年人提供分类服务。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到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探访制度，防范基本生活安全风险。到2025年，特殊困难老年人月探访率达到100%。

实现上述规划目标任务已经有了很好的实践基础。下一步，民政部将会同相关部门认真落实《规划》部署，更好履行基本民生保障职责，牢牢兜住老年人基本生活安全底线，让他们安享幸福晚年。

扩大普惠型养老服务覆盖面

解决养老服务“最后一公里”问题

本报记者：2019年国家发展改革委牵头开展“城企联动普惠养老专项行动”，此次《规划》又提出了扩大普惠型养老服务覆盖面，请问国家在普惠养老服务供给方面将有哪些重要举措？

四部门有关负责同志：2019年开始，国家发展改革委会同民政部、国家卫生健康委一同开展“城企联动普惠养老专项行动”，取得积极进展。三年来，中央预算内投资投入超过60亿元，带动了全国超过30万张养老

服务床位建设。支持党政机关和国有企业事业单位培训养老机构转型发展养老服务设施，推动更多机构实现转型并重点面向广大群众提供普惠型养老服务，2021年支持约3万张转型床位。

《规划》进一步明确了扩大普惠型养老服务覆盖面的任务。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，重点强调社区养老服务设施配套达标、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。

下一步，国家发展改革委将持续推进普惠养老服务进家庭、进社区、进机构，将普惠的实惠带给广大老年人和他们的家庭。

本报记者：请您描绘一下“十四五”时期居家社区老年人的养老服务图景什么样？

四部门有关负责同志：“十四五”时期是养老服务发展的重要战略机遇期。顺应老年人居家就近养老期待需求，民政部会同相关部门将着力解决养老服务“最后一公里”问题，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。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。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。总之，“十四五”时期我们将推动居家社区养老服务更丰富、更便捷、更有质量，让老年人在家和社区养老更安心、更舒心、更放心。

大力发展银发经济

践行积极老龄观

本报记者：如何理解发展银发经济与发展老龄事业的关系？“十四五”银发经济将在哪些领域有看点？

四部门有关负责同志：党和国家在“十四五”时期提出发展银发经济的任务，虽属首次但并不突然。在供给侧，政策一直鼓励和推动老龄领域市场和业态发展。从需求侧看，“十四五”时期，老年人口结构、经济社会条件都发生变化，老年人的需求结构正在从生存型向发展型转变，需求端的改变使银发经济的发展条件日益成熟。“十四五”时期，国家发展改革委会同有关部门积极作为：一是加强规划引领。落实好《规划》的部署，重点推进银发经济相关的老年用品产业、科技化智能化升级、养老服务体系、健康支撑体系等领域。二是优化营商环境。深化“放管服”改革，打造包容开放的发展环境，完善便利高效的监管服务，让市场主体蓬勃发展、银发经济充满活力。三是支持产品创新。制定老年用品和服务目录、质量标准，加大老年产品的研发制造，积极开发适合老年人使用的智能化产品。四是培育服务品牌。打造一批创新力强、品质优良、标准规范的具有全国影响力的“为老服务优质品牌”，引导老龄产业集群发展。

本报记者：践行积极老龄观对应对人口老龄化具有重要意义，请问《规划》对此有哪些落实举措？

四部门有关负责同志：《规划》设立“践行积极老龄观”专章，包含创新发展老年教育、鼓励老年人继续发挥作用、丰富老年人文体休闲生活等内容。国家卫生健康委会同有关部门坚持将应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持将满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，推动老龄事业全面协调可持续发展。

在创新发展老年教育方面，提出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。支持社区养老服务机构建设学习点。

在鼓励老年人继续发挥作用方面，提出加强老年人就业服务，鼓励各地建立老年人人才信息库。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。鼓励老年人社会参与，在全社会倡导积极老龄观。

在丰富老年人文体休闲生活方面，提出扩大老年文化服务供给，改扩建或新建一批老年公共文体活动场所。加强弘扬孝亲敬老美德的艺术作品创作。

本报记者：在养老的五年发展规划中，本次《规划》首次提出发展要素支撑体系。请问发展要素主要指哪些要素，要素支撑体系达到何种支撑效果？

四部门有关负责同志：此次《规划》单独设立要素支撑体系一章，原因是老龄事业和产业协同发展，完善养老服务体系的要求越来越高，这就需要持续加大发展要素的支撑，要素数量、结构、质量都要实现升级，要素之间还要形成高效协同的作用机制，才能推动事业发展和服务完善，才能更好对接需求端的升级，满足群众日益增长的物质和服务需求。

国家发展改革委将会同有关部门深入落实《规划》在培育机构改革转型、土地设施、财政金融、人才等方面提出的要素支撑具体举措，包括：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。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。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102726>

（来源：中国发展网）

保险要与老龄事业深度融合

《“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》）是我国未来几年应对“银发浪潮”的一个纲领性文件。第七次人口普查充分显示了我国老龄化的速度之快、程度之大、范围之广、进度之深，超出很多人的预期。无论是政府、企业，还是个人与家庭，为深度老龄化时代养老健康做好财力和人力储备的时间已经非常紧迫。因此，从现在开始，中央政府制定的关于老龄事业发展和养老服务体系的一个五年规划都显得十分重要。

《规划》充分肯定了商业保险制度及商业保险机构在国家老龄事业发展和养老服务体系建设中的作用，进一步明确了商业养老保险是社会养老保障体系中第三支柱的重要组成部分，强调了商业养老保险和商业健康保险在老龄事业和养老服务体系中的不可替代性。指明了商业保险服务老龄化社会的重点及发展方向。

《规划》指出，要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。

为社会提供物美价廉的养老保险和健康保险产品，保险业责无旁贷。被老龄化催化的“银发经济”也为商业保险的发展开拓巨大空间。但未来的养老金融市场是开放性的，银行、保险、证券、信托、基金都将在同一商机的促动下，利用本行业的优势开发并提供各具特色的养老金融产品，这些产品之间也有一定的相互替代性。无论哪一个行业，如果战略上未能重视，没有在合适的时间满足社会需要，都有可能被挤出养老金融市场，丧失发展的良好机遇。保险业也不能例外。保险业不能紧紧跟随“银发经济”的律动，失去的将不仅是保费收入。

《规划》还强调，要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。

在我国养老保障第三支柱整体上缺乏国家税收政策支持的情况下，保险业已从养老地产的角度切入养老保障体系的构建之中。保险业的商业养老地产是10多年来我国商业保险公司参与养老服务体系建设、解决养老问题的一种有效手段和主要途径。自2010年泰康人寿成立泰康之家投资有限公司，开创商业保险公司投资创建养老社区模式开始，我国保险市场上的头部保险公司纷纷入局养老社区建设。10年后的今天，北京燕园、上海申园、广州粤园、四川蜀园、和悦江南、梧桐人家等保险公司打造的养老社区已然成为中国高端养老产业的系列标杆。

按照“9037”的养老模式（所谓“9037”养老模式，指的是有90%的人选择居家养老，3%的人选择进入养老机构进行养老，还有7%的人在社区进行养老），除了机构养老护理之外，居家养老护理、社区养老护理更应该是未来保险行业需要大展拳脚的领域。保险业所累积的十年养老地产机构护理的经验、技术和管理模式，完全可以化整为零搬到社区养老和居家养老的环境中。保险业应抓住《规划》所提供的老年普惠金融的发展机遇，积极为老年人的康养护理提供财力和技术解决方案。在财力上应开发适合养老市场需要的产品，为人们提供独具保险特色的跨期养老金融产品和服务。同时，应发挥保险公司客户数量庞大，可以无限摊薄康养护理机器人和其他人工智能研发成本的优势，集中力量为客户解决未来康养护理人力不足的问题。毫不夸张地说，未来保险公司在市场中的地位，在很大程度上取决于今天参与国家老龄事业和养老服务体系建设的深度。

未来，缺乏强大的养老和健康服务能力，没有优势产品也没有人工智能加持的保险公司是没有生存空间的。在“银发经济”时代的健康险、养老险领域，特别是长期护理保险领域，若不能通过人工智能来解决保险服务中的人力和本钱问题，保险公司恐怕难以盈利。保险公司拥有海量的客户，也拥有大量的资金，通过与科技公司合作，在解决被保险人医疗和养老财力问题的基础上，尽力去解决护理人力短缺及成本的问题。这是未来保险业最广阔的生存空间，也是商业保险向国家养老事业发展主力军跃进的必由之路。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102727>

（来源：中国银行保险报）

“十四五”养老规划发布，银行业布局市场助力解决老龄化问题

2月21日，国务院印发《“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》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等。在当前老龄化问题日益严峻的背景下，《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，为我国应对老龄化挑战提供了重要抓手。中国银行研究认为，建设与人口老龄化进程相适应的老龄事业与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，银行业也将积极布局养老金融市场。

《规划》中主要有以下几点值得关注：

第一，《规划》指出人口老龄化是人类社会发展的客观趋势，积极应对人口老龄化上升为国家战略。2020年，我国总人口数量为14.12亿人，同比增长0.14个百分点，65岁以上人口数量为1.91亿人，同比增长7.30个百分点，老龄人口增速远超人口增速，我国65岁以上的老年人占总人口比例为13.50%，创历史新高。同时，人口平均预期寿命从1981年的67.77岁提高到2020年的77.9岁，可以预见我国老龄化进程将进一步加快。此外，老年人需求结构正在从生存型向发展型转变。根据中国社科院预测，2030、2050年中国老年人口消费总额将分别达到18.3万亿元和61.3万亿元，品质性、享受性金融需求将不断提升。老龄群体财富也在不断积累，多元化财富管理需求将不断增加。总体来说，建设与人口老龄化进程相适应的老龄事业与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。

第二，《规划》提出“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系主要指标，力求使老龄群体的获得感、幸福感、安全感显著提升。当前，我国养老市场发展尚不成熟。2020年底，我国养老机构超过3.8万个，养老床位823.8万张，每百名老人拥有养老床位数为3张，与“百名老人5张床位”的国际标准仍存在差距。此外，养老产业规模化、品牌化、连锁化、连锁化发展尚不充分，头部效应不够明显，尚处初级发展阶段。《规划》设置了到2025年，我国养老服务床位总量要达到900万张以上，养老机构护理型床位占比要达到55%的目标值。此外，《规划》在特殊困难老年人探访率、每千名老年人配备社会工作者人数、老年大学覆盖面、“敬老月”活动覆盖面等维度均设置了目标值，有效推进了老龄事业和产业的高质量发展。

第三，银行业要积极布局养老金融市场，承担社会责任，助力老龄化问题的有效解决。一是《规划》指出要织牢社会保障和兜底性养老服务网，进一步健全社会保障制度。面对养老金三支柱发展不平衡的问题，银行业需要全方位布局三支柱养老金融，夯实业务发展基础。依托旗下多元经营平台或成立专业养老基金管理公司，全力获取养老三支柱全牌照，构建以投融资为核心的养老资金安全链条服务能力。二是《规划》指出要大力发展银发经济，鼓励发展产业集群。针对养老产业发展参差不齐的现状，银行业要主动探索创新信贷产品，积极培育头部养老企业，加强行业研究，建立符合养老服务行业规律的专项信用评级模型，实现对养老机构经营和财务指标的精准预测，提升借款人第一还款来源可信度。利用多元经营平台，拓宽养老产业融资渠道。三是《规划》指出要促进老年用品科技化、智能化升级。银行业要顺应数字化转型趋势，充分发挥网点的社交与服务属性，优化硬件环境和服务流程，加强与社区嵌入式养老机构、老年大学等的合作，增强面向老年客户人文互动的密度和深度，向社区延伸为老服务，推动网点转型发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102728>

（来源：金融界）

“十四五”我国应对老龄化迈入快车道

新形势下，老龄事业发展和养老服务体系要如何推进？未来5年，我国应对老龄化战略要如何实施？近日，国务院印发《“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。

新变化基础上的新措施

“《规划》贯彻了党中央、国务院提出的积极老龄观、健康老龄化理念，有利于我国老龄事业和养老服务体系走向高质量发展以及积极应对人口老龄化国家战略的实施。”国务院发展研究中心社会发展研究部研究员冯文猛在接受中国经济时报记者采访时表示。

《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。

“‘十四五’是我国积极应对人口老龄化上升至国家战略之后的第一个五年。《规划》对发展我国老龄事业和构建养老服务体系提出了总体要求，通过全面推进制度建设为我国中长期应对人口老龄化打下坚实基础，也为积极应对人口老龄化国家战略的实现奠定了良好开局。”冯文猛认为，与“十三五”相比，“十四五”期间更强调全方位应对人口老龄化，而且态度更积极。

在他看来，随着经济社会的发展进步，同之前相比，“十四五”养老服务的发展环境主要有三方面显著变化。

一是老年人口大规模增长和老年人口占比迅速增加。我国人口老龄化目前已经进入了更快的发展阶段，如果按国际上惯用的65岁及以上人口占比超过14%的标准进行定义，我国在2021年就已实现了从老龄化社会到老龄社会的转化，进入到老龄社会。同时，我国第二次人口高峰期出生的人口将从2022年开始陆续进入老年期，老年人口将在“十四五”期间创新高。

二是我国经济社会发展进入新时期，正在向高收入国家和高质量发展阶段迈进。2020年我国全面建成小康社会，当前正在向第二个百年奋斗目标迈进，居民的收入水平也连续几年超过人均1万美元，从中高收入向高收入国家迈进。经济和社会的快速发展为我国更好应对老龄化提供了良好的物质基础。

三是老年人群的需求在发生变化。“十四五”时期新进入老年期的60后老年人，在经历了改革开放后，教育水平和收入水平都有很大提升，因此，对养老服务的需求也与之前的老年人有所不同。对新时期的老年人群，只保证其基本生存远远不够，还要考虑发展问题，考虑在新的环境下如何更好发挥老年人的作用。

冯文猛认为，根据这些新变化，《规划》提出了相应的措施，总体来看，这些措施呈现三大特点：一是充分体现了更加积极的特点，措施也更加全面。如果说之前的《规划》更多强调的是“养老”这一相对被动的应对，现在则是将养老和充分发挥老年人作用两者结合起来，变被动为主动，从多个维度入手，积极探索建设老年人友好型社会。

二是《规划》对“十四五”期间老龄事业和养老服务体系的重点任务进行了聚焦和强调。比如提出农村养老的发展不充分等问题，这些既是当前养老服务中的突出短板，也是老百姓亟待解决的“急难愁盼”问题。

三是更加强调制度建设的规范性。“十四五”期间是制度建设的一个重要窗口期，通过《规划》的推进，建立起相关领域的基本制度框架，依靠制度来推进发展，为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打好基础。

新措施中的新亮点

与“十三五”相比，“十四五”期间我国老龄事业发展和养老服务体系建设有哪些亮点？

中国养老金融50人论坛的秘书长、清华大学社会科学学院特聘教授董克用在接受中国经济时报记者采访时表示，此次《规划》第一个新亮点就是提出了拓宽金融支持养老服务渠道金融保障。以前养老服务主要是靠财政保障，这是首次提出利用金融市场和金融手段来发展和支持养老服务。

“养老机构融资很难，因为很多养老院是公建民营，提供的是服务，属于轻资产，没有抵押物，银行无法提供贷款，影响了养老服务机构业务的扩大和拓展。”他说。

在具体措施方面，《规划》提出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。同时提出在依法合规、风险可控的前提下，审慎有序探索养老服务领域资产证券化。

“养老产业不仅有经济效益，还有社会效益，需要引导更多的资本进入养老产业。拓宽金融支持养老服务渠道将对养老产业的发展起到积极的推动作用。”董克用认为。

从全球已进入老龄化国家的发展经验来看，我国需要建设多层次、多支柱的养老金体系。此次《规划》提出，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。

董克用认为，这也是《规划》的亮点。目前我国第二支柱里的职业年金覆盖率比较高，而企业年金覆盖率比较低。从目前的情况来看，只有不到10%的企业职工有企业年金，占比非常低。此次规划明确提出要扩大企业年金覆盖面，有助于加快养老金第二支柱的建设。

“对企业来说，第一支柱负担比较高，再加上第二支柱，一般企业压力比较大，特别是在现阶段受疫情影响，企业生存压力很大，因此扩大覆盖面难度还是比较大。但是将来随着经济的好转，再加上政策的推动力，扩大企业年金覆盖面在‘十四五’期间应该会有长足进步。”他认为。

在董克用看来，第二、三支柱是积累型养老金，需要长期来推进，而且是宜早不宜晚。这项措施早在“十三五”就已提出来，此次“十四五”又再次强调，表明我国养老金的发展正在加速推进。

此外，《规划》还提出，加快补齐农村养老服务短板。董克用认为，相对于城市，我国农村应对老龄化压力更大。农村留守老人相对占比更高，而且平均寿命在增加。同时经济发展水平相对较低，服务供给能力弱，难以形成规模效应，整体来看中国农村的养老压力非常大。

“此次《规划》多次提及农村养老，说明已经看到了这个问题，政策的推动能够引起全社会的关注，将会对农村养老发展起到积极的推动作用。”他说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102729>

（来源：人民资讯）

加强老龄工作鼓励家庭开展适老化改造

近日，全国老龄工作委员会印发贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案。

方案提出，打造老年宜居环境。各地要落实无障碍环境建设法规、标准和规范，将无障碍环境建设和适老化改造纳入城市更新、城镇老旧小区改造、农村危房改造、农村人居环境整治提升统筹推进，让老年人参与社会活动更加安全方便。

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、配备生活辅助器具、安装紧急救援设施、开展定期探访。指导各地结合实际出台家庭适老化改造标准，鼓励更多家庭开展适老化改造。在鼓励推广新技术、新方式的同时，保留老年人熟悉的传统服务方式，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。

方案提到，相关部门要制定老年用品和服务目录、质量标准，推进养老服务认证工作。各地要推动与老年人生活密切相关的食品、药品以及老年用品行业规范发展，提升传统养老产品的功能和质量，满足老年人特殊需要。

企业和科研机构要加大老年产品的研发制造力度，支持老年产品关键技术成果转化、服务创新，积极开发适合老年人使用的智能化、辅助性以及康复治疗等方面的产品，满足老年人提高生活品质的需求。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。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。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。

方案还提到，加强老年设施供给。各地区各有关部门要按照《国家积极应对人口老龄化中长期规划》的要求，加强老年设施建设，加快实现养老机构护理型床位、老年大学(学校)等方面目标。各地要制定出台新建城区、新建居住区、老城区和已建成居住区配套养老服务设施设置标准和实施细则，落实养老服务设施设置要求。新建城区、新建居住区按标准要求配套建设养老服务设施实现全覆盖。

到2025年，老城区和已建成居住区结合城镇老旧小区改造、居住区建设补短板行动等补建一批养老服务设施，“一刻钟”居家养老服务圈逐步完善。依托和整合现有资源，发展街道(乡镇)区域养老服务中心或为老服务综合体，按规定统筹相关政策和资金，为老年人提供综合服务。探索老年人服务设施与儿童服务设施集中布局、共建共享。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102730>

（来源：九派新闻）

关注普惠型养老服务：政策市场双驱动，普惠养老渐成主流趋势

国务院近日印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，支持普惠养老服务发展，进一步完善市场原则下的普惠价格形成机制。

记者走访养老服务市场时发现，价格可承受、质量有保障的普惠型养老机构广受老年人欢迎，渐成养老市场的主流趋势。

北京一家连锁养老老人在全市范围内共有7家养老机构，1600张床位，而目前入住的老人总共630多位，整体的入住率不足一半。但与此同时，其中有两家普惠型的养老院却是一床难求的情况。

记者：现在咱们这家养老院住满了没有？

北京某养老学院院长马京红：我们这现在等于是在得需要预订了。基本上就是说得有能出去的，然后再进来。

位于北京市昌平区回龙观附近的这家养老院由一家快捷酒店改造而成，拥有床位90余个，目前已全部住满。吃完午饭，坐在轮椅上的门淑华老人准备午休，于是她按响了床头的呼叫器，护工很快来到房间，悉心将她抱上床铺并辅助她躺好。

据介绍，这家养老院收住的大部分都是失能、失智和高龄老人，属于刚需人群。因此，养老院在护理方面下了功夫，制定了标准化的服务规范，并加强对员工的培训。价格合理普惠，服务专业贴心，这家养老院成了同类养老院里的抢手货，目前已经全部住满，老人需要排队才能住进去。

北京某养老学院院长马京红：我们不想让他感受到是住的养老机构，而是住在家。我们就想营造这样一个氛围，所以这个可能也是我们的机构能够入住率比较高的原因。

国有资本积极布局满足工薪阶层需求

除了社会资本，近年来，在政策指导下，一批央企国企在内的各类市场主体也陆续布局普惠养老。在履行社会责任的基础上，探索市场化运营之路，以解决养老服务供给总量不足、结构失衡等问题。

今年79岁的退休工人李季行，2013年起就入住中国康养下属武汉楠山老年公寓。

武汉市退休工人李季行：每个月的开销就是两三千块钱，我的退休金基本够了，而且还有余数。我在养老院过得很开心，养老院就是我第二个家。

目前，像这样的普惠型养老机构，主要为老人提供包括全托集中照护、助洁助浴、日托短住、远程看护、助餐等服务，很好地解决了老人的生活、照护问题。

中国健康养老集团董事长朱跃：现在中央政府与地方政府对发展养老，特别是普惠养老也有好多政策上的补贴和支持。作为中央企业，我们也要不断地探索，不断地推进，最后探索出来一条质量有保证、价格可承受、企业可持续地应对中国老龄化的一条有效路径。

除了央企，越来越多的地方国企也开始进军养老产业。专家表示，国有资本拥有更多的政府资源和管理经验，可以形成良好的示范和平台作用，有助于推进养老产业供给侧结构性改革和高质量发展。

北京大学健康老龄与发展研究中心副主任陆杰华：毕竟养老服务我觉得是一个微利的长周期投资，所以从这点来说，国有企业应该在养老服务的发展过程中，应该有不可取代的作用。

鼓励多元主体参与发展任重道远

专家表示，随着老龄化程度持续加深，养老产业正处于抢占市场的黄金布局期。发展普惠型养老还需多元市场主体积极参与，迎接时代的挑战和市场的考验。

养老产业具有前期投入大、回报期长的特点，需要一定的培育期。专家指出，国企办养老要统筹好公益性定位和市场化运营的关系。同时政府应该对头部养老企业，尤其是国有养老企业进行倾斜和扶持，留出更大探索空间。

北京大学健康老龄与发展研究中心副主任陆杰华：比如在优惠上、在税收上、在贷款上，这些我觉得还可以有更大的作为。这样的话能够推动这个市场，把蛋糕做大，把服务做好，才能真正满足老年人的需求。

《规划》提到，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。专家表示，目前，我国90%左右的老年人选择居家养老，因此，在机构养老的基础上，还需强化居家社区养老服务能力。

中国国际经济交流中心副理事长兼秘书长张大卫：一方面，机构还要大力发展，改变过去一床难求的情况。另外一方面，就把支撑的重点放在社区，加重社区的责任，使社区成为一个各种民生保障，也包括养老保障的重要平台。

专家表示，由于面临未富先老、未富先老等现实问题，如何构建可持续的普惠养老模式不是企业单方面能够完成的课题，必须政府、社会、家庭都发挥积极作用。

北京大学健康老龄与发展研究中心副主任陆杰华：无论是老龄产业也好，养老服务业也好，它一定是通过多元的主体，毕竟有很多民营涉足的这个产业分类是非常丰富的。我们怎么样提供更加丰富、更有质量、更便捷、更低成本，我觉得不仅是国有企业的介入，包括民营企业、社会资本，也包括社会组织涉足。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102731>

(来源：中国青年网)

一批银发经济重点发展区域规划在路上，国内养老现状如何？

2月21日，中国政府网发布《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》。通知强调要大力发展银发经济，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。

2月22日，人力资源和社会保障部举行2021年第四季度新闻发布会。会上还透露，按照党中央、国务院的决策部署，从今年1月开始，实施养老保险全国统筹。

新时代下的“银发经济”，正在给出新命题。在这背后，国内居家、社区养老现状如何？政府、企业各自扮演哪种角色？能提供什么样的养老服务？数字化飞速发展的今天，科技能为养老的“最后一公里”做什么？

银发族“居家”不易

“一日三餐都是问题”

最近每到临近午餐时间，27岁的白领林美丽(化名)在工作的间隙，通过手机下单了第二天的外卖，备注要求“荤素搭配、营养均衡。”

这份外卖是点给她在桂林老家的姥姥、姥爷，每个月的预算有1000元，“年纪大了做饭不方便。”

姥爷所在的养老社区其实也有食堂，但并不送餐上门，对于80岁的姥爷来说，每次往返食堂花费近一小时去吃顿饭已经不是一件轻松的事，“之前上下楼梯摔过一次，姥姥胸骨摔碎了，呼吸都痛，养了一个月”，林美丽说。外卖成了一个不算理想却也“只能如此”的选择。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上老年人口已达2.64亿人。在2011年2月，民政部发布的《社会养老服务体系“十二五”规划》首次提出“9073”的养老模式中规划，未来养老结构为90%的老年人在社会化服务协助下通过家庭照料养老，7%的老年人通过购买社区照顾服务养老，3%的老年人入住养老服务机构集中养老。

然而，根据2020年9月民政部对养老政策建议的回复，截至目前，我国超过99%的老年人在居家和社区养老，仅有不到1%的老年人在养老机构养老，居家和社区养老是当前主要养老方式，发展居家社区养老服务对于老年人就近就便养老有重要意义。

对于传统意义上的“居家”而言，最平常的一日三餐是首要难题。以北京市为例，北京市民政局曾经针对老年助餐需求所做的一项专门调查显示，全市对助餐需求比较强烈的老年人群体主要集中在三类：高龄老年人、独居老年人、失能失智老年人。据统计，这三类老年人全市约80万人。

居住在朝阳区双井街道的张大爷，80岁却身体依旧健康，用餐需求已经得到解决。张大爷告诉记者，自己一般早餐鸡蛋、牛奶和面包馒头就解决了。午餐和晚餐都凑合着来。在双井街道社区服务站开通助餐服务后，张大爷的午餐、晚餐得以解决。“岁数也大了，只能到驿站订饭吃，偶尔晚上自己做。”

贝壳财经记者在北京双井富力社区养老驿站看到，这里的助餐服务分别提供定点送餐和送餐服务。一份餐15元，能有两菜一汤。每天遇到实在是出门不方便的，需要花7元送餐费，就有工作人员送到家里。双井社区服务中心养老驿站工作人员告诉记者，目前有四五十人长期在驿站订餐。而受限于工作人员数量，只有的是无法出门的老人，才有工作人员提供送餐服务。

家政成为主要承载方

“上门服务已起步，陪同服务不完善”

居家养老需要解决的还不仅仅是三餐饭的问题。

基础的生活需求外，老年人还有陪同就医、康复指导、健康管理等需求。这时候，各类上门服务就成了首要选择。贝壳财经记者走访发现，当前，大小家政公司正在承载着居家养老市场的最大人力需求。

“真正独居在家的老人比较少，他们一般都有保姆陪着，没有保姆陪着的就会叫保洁或者小时工，有的保姆照顾老人一照顾就是很多年。”

此前，北京朝阳区双井街道养老驿站的工作人员告诉记者，双井社区的养老驿站，也能为老人提供很多居家服务，周边通过驿站来预约保洁等上门服务的有五六十人。据记者观察，该驿站能够提供日托服务、上门短时的陪护、居家保洁和空调清洗等保洁服务、陪同就医或专业护理等助医服务。就连日常接送、适老化改造、医疗护理器械租赁、通下水道等服务也都在其中。

根据该街道公示的价目表，服务费基本上是按小时或按次数收费。比如陪同就医、上门助浴等，按照老人的自理能力划分级别，相应服务价格也各有不同，有的需求几十元就能解决，有的可能需要上百元或者几百元。

“我们跟家政公司有合作，老人找到我们，我们找家政去服务他们”，上述工作人员表示，养老驿站本身没有食堂，驿站的送餐服务也是由专门的送餐公司来提供。

如同双井社区服务站一样，提供上门服务的服务商，大多都是家政公司。在北京市96156居家养老服务平台上，专门开启了网上商城，以及提供助老服务商的查询功能，其中分类为“养老机构”、“家政服务”、“生活服务”、“商场超市”、“餐饮服务”、“文化娱乐”、“医药医疗”几大专区。

在“养老机构”中，大部分的养老服务驿站都能够提供助浴、理发、修脚、陪同就诊服务。记者随机拨打了几个电话了解到，通过养老驿站预约上门服务后，最后来提供保洁、照料等服务的也是家政公司。

虽然居家服务需求正在被关注，但记者在走访中发现，依然有一些老年人服务有待完善。北京大商超市的一位工作人员告诉记者，目前有很多老人会带着养老助残卡去超市购物，但有的门店并不售卖老年纸尿裤等老年用品。

数字化：制造鸿沟，也填补鸿沟

“要教会老年人用智能手机”

人力无法充分满足的老年人生活中“最后一公里”需求，数字科技正在用各种方式填补。贝壳财经记者注意到，近年来，一些专门针对老年生活服务的数字化平台正在不断出现。比如在北京、上海等地，都有专门地针对老年人服务的小程序或者APP，或者是养老产业中，有企业开始提供数字化养老养老服务，但仍需完善。

记者看到，仅北京就有多款针对老年人服务的小程序。记者通过北京96156的电商平台查询到，有“金色家园”、“诚和歌”等小程序入口，可以让老年人购买到所需的护理用品、卧床辅具、代步工具等服务。

线上平台的初衷是解决需求，但同时也带来了额外需求：使用线上工具的需求。

54岁的杨慧娟是家政公司阿姨来了的工作人员，目前正负责护理一位80多岁的人，平时的工作中负责照顾老人的一切生活起居事务：买菜，洗衣，做饭，打扫卫生，提醒按时服药等。除了这些基础的生活服务，她需要去体会老人的心理需求，丰富老人的精神生活。

“您这么聪明，怎么可能学不会呢。手机的电源键在右侧，来，您按一下屏幕就亮了。我们再用手指划开屏幕，点开微信……”

老太太看见身边人都用智能手机打电话、视频，自己也很羡慕，为了教老人学习使用微信，杨慧娟专门手绘了一系列微信使用攻略图，把使用微信的每一个步骤用简单清晰的图表现出来，然后一遍一遍讲解和示范。

事实上，老年人的数字生活需求已经被一些机构和组织关注到。今年3月，蚂蚁集团发起了蓝马甲的专项行动，主要做老年人的数字助老教学和防骗知识普及。蓝马甲项目发起人、蚂蚁集团总监张建亚对记者表示，随着数字化技术加速覆盖医疗、养老、交通出行等生活的方方面面，“部分产品界面交互复杂、操作不友好，适老化产品改造缺乏专业人才，各种APP无障碍普及率较低。更重要的是，对于智能手机，没人教学，功能不会用；老人遗忘曲线短，也缺少能随时咨询的人。”

张建亚对记者表示，目前蓝马甲主要是侧重两方面，一个是老年人使用手机、智能设备的需求，另外一个就是防骗，“老年人虽然不是被骗最多的群体，但老年人群体是被骗金额较大的群体。”

据了解蓝马甲在河南郑州专门推出过一款老人专用的健康码，在老人将健康码下载打印后，出示给工作人员来扫，以此降低老年人的操作难度。蚂蚁集团还升级了“蓝马甲”无障碍计划，在支付宝上推出针对老年人的“暖洋洋专线”，开放一键呼入直连人工的快速通道。

蓝马甲的创新之处，还在于“老人帮扶老人”。张建亚告诉记者，目前蓝马甲的志愿者、讲师也有很多都是老年人，“印象比较深刻的是一位郑州的吕大爷，他特别热心，退休之后编了一个360页的册子教大家用手机，疫情期间还通过直播的方式给大爷大妈们普及知识。”

目前，蓝马甲已经有服务社区讲座、驿站1对1答疑、沉浸式防骗展、数字生活体验点4大服务。成立至今，蓝马甲已累计走进40+城市，3200+社区，举办10000+场次驻点，服务超20万人次。

“明年，我们希望能有所下沉，一步步地从一线城市、二线城市，到三四五线城市、县域，满足更多老年朋友的需求。”张建亚表示。

养老企业超33万家

社区养老在县域“推不动”？

如果说一些家政公司等上门服务机构主要为90%的老年人服务，社区养老和机构养老就主要服务着剩下的7%和3%。

此前，记者走访了北京朝阳区的一家养老驿站，听到106号床按下了呼叫铃，听到铃声后护老员迅速做出反应，赶去询问老人的需求。这里是一家刚刚建成不久的小型养老院，只能容纳40个老人，24小时能得到护理人员照料，基础设施齐全。记者在这家养老驿站看到，老人们的房间里都使用的是老年设施，比如马桶边设置老年扶手、书桌上带着可以扶着的把手，床使用的是能够升降的医用床。

“我们服务的基本上都是失能和半失能老人，两个人一个房间，一直都有护理人员照料”，该驿站的工作人员告诉记者，基本上还有生活能力的老人，都不会选择来养老院，“简单的生活没问题的话，来养老院的钱也不一定能够负担得起。”

这样一家养老驿站虽然规模很小，但每个月仅床位费就要3500元起，加上餐费和护理费，有的每月费用最高能到1.3万元。

与高价的养老驿站不同，公立养老院有的能拿到政府补贴，价格相对较低。山东聊城莘县的岳庄今年70岁，已经在县城的养老院住了三年。他告诉记者，自己所在的养老院生活还不错，同样是两个人一间房，每个月1600元。

这背后，是养老服务、养老用品、养老房地产、养老金融组成的庞大的银发经济产业。用企查查数据检索“养老”，能检索出33.6万家企业，检索“养老院”出现的企业有28750家。

从养老服务看，机构养老的成熟度更高。中国老龄产业协会研究室副主任郑志刚对记者表示，跟居家养老和社区养老对比，机构养老发展历程较早，从我们的敬老院到后来各种各样的养老机构，例如养老院、养老公寓等等，目前我国的机构养老最为成熟。

“衡量一个养老机构运营能力高低的关键，主要是看它的数字化水平。一家养老机构能够具备数字化能力，前提是它已经实现了标准化管理、具备了数字化应用相关的人才、同时一般已经实现了连锁化经营。”

仅从北京市看，截至2021年6月底，全市已建成养老机构576家，床位11万张。

企业也纷纷在养老产业发力。天颐到家相关负责人对贝壳财经记者表示，养老一直是公司的核心战略之一，“从我们的角度预计，在未来的5~10年，老年护理这块需求会是一个快速增长状态。”

对比一线城市居家养老，乡镇、农村的养老需求更为迫切。根据我国第七次人口普查数据，我国老龄化水平城乡差异明显：乡村60岁、65岁及以上老人的比重远超城镇，这表示我国农村的老龄化速度要快于城镇，是人口老龄化大潮冲击的第一站。

“我们去下乡走访的过程当中，遇到的空巢老人情况不是很多，我们这些地方大部分是子女和父母住在一起的，或者分开和不同的子女住。”

席梓霖(化名)在云南某县城的民政单位工作，在脱贫攻坚之前，她所在的县是国家级贫困县。据她反映，农村主要采取的是居家养老模式。

对于偏远地区的养老环境来说，还有很多问题需要被解决。中国老龄事业发展基金会理事长于建伟对记者表示，我国乡村的老龄化程度明显重于城镇。由于农村经济社会发展相对滞后，基层组织建设相对薄弱，加上农民居住比较分散，公共服务投入资金短缺、效益较低，农村家庭养老功能明显弱化，“缺钱”是农村养老难的根源，健康支持是农村养老的难点。

席梓霖告诉记者，因为上级要求，自己所在的县城此前建设了一个中心敬老院，刚开始属于公立养老院，最初免费收治了三十多位特困老人、没有子女赡养的老人

“后来改成公建民营的养老院，开始向社会招收老人，现在养老院总共有70位老人，具体付费养老人员多少还不清楚。”

“社区养老的日间照料中心在我们这些地方基本上是挂了一个空壳，因为社区养老需要有专业的志愿团队、专业的服务人员，包括社区工作人员都需要配备齐全。在人员、编制、资金都不充足的情况下，社区养老的模式无法有效推动。”

朝阳产业的利润率不高

养老院平均入住率不到50%

不论是城市还是乡村，银发经济“最后一公里”的解决方案，最终还是會落地到养老产业来解决。

有数据显示，2018年中国养老市场规模已超6.5万亿，2021年养老市场规模或将突破10万亿，预计2030年达到22.3万亿元。

郑志刚表示，加入到养老行业的企业越来越多，提供的养老服务种类也越来越多样，很多上门服务越来越专业，比如上门助浴、居家医疗等。养老照护服务与餐饮、地产、金融、旅游、教育等多个领域相融合，呈现出多元化、多层次的特点。

“养老行业做得好肯定是赚钱的，但是暴利谈不上，它的利润率普遍不高。养老行业属于朝阳产业，市场前景广阔，就机构养老的模式来看，往往是前期投入很大，回报周期很长，但是一旦管理体系搭建好了，服务质量有保证，客源稳定增长，长期收益一定可观”，郑志刚说。

然而在产业发展上，养老机构也面临诸多困境。中国老龄事业发展基金会理事长于建伟对贝壳财经记者表示，自己到访过的养老院有城市高端养老机构，也有乡镇敬老院、农村养老院等，有运营良好、一床难求的养老机构，也有惨淡经营、入住率很低的养老机构。

“目前，养老机构存在的普遍表层问题是入住率较低，平均入住率大致在50%，部分入住率不到40%，有的甚至不到20%。”

于建伟表示，养老机构入住率低的深层原因比较复杂，有的不做市场调查，盲目建院；有的选址不当，人不愿去；有的服务质量差，留不住人。入住率低经济效益就就差，继而影响服务质量，更留不住老人，形成恶性循环。

根据安信证券今年7月发布的研究报告，占八成人数的中等收入水平老年人因不满足政府的最低保障无法入住公办养老院，又支付不起高昂的高级养老院费用，导致商业养老院的床位空置率高达46%。

那么，健全养老服务体系，还需要在哪些方面更加努力？

郑志刚表示，“从国家层面来看，应该更积极地去落实相关财税支持政策、加强人才队伍建设、打造一个更开放更公平的营商环境，让国企、民企、外资、内资能够公平竞争，从企业角度来看，作为市场的主体，他们需要做好自己的商业模式，明确自己的定位，提升核心竞争力。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102732>

(来源：新京报)

养老“大礼包”托起老年人稳稳的幸福——二〇二二地方两会政府工作报告

养老服务亮点扫描

贯彻实施积极应对人口老龄化国家战略，已成为各地党委、政府新发展阶段的工作重点。近日，记者梳理2022年地方两会政府工作报告时发现，今年的“民生大礼包”中涉及养老的实事更加丰厚、更富温度，各地着眼满足多层次多样化养老服务需求，强部署、划重点、谋发展，扎实推进养老民生实事项目，充分彰显了各地托起老年人幸福晚年的决心。

聚焦积极应对人口老龄化，建设多层次养老服务体系

国家“十四五”规划和2035年远景目标纲要明确提出，实施积极应对人口老龄化国家战略，以“一老一小”为重点完善人口服务体系。与此相应，多地政府工作报告作出明确要求。吉林省提出“积极应对人口老龄化，健全完善老龄工作体系”，海南省明确将“积极应对人口老龄化，下大力气解决好‘一老一小’问题”作为民生改善行动的重要内容。此外，辽宁、陕西、山西、甘肃、安徽、云南、河南、重庆也都将积极应对人口老龄化写入政府工作报告。

为积极回应人口老龄化国家战略部署，天津、江苏、河南、陕西等7省份明确将“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”作为工作抓手；部分省份还将发展养老服务作为重点工程打造，如吉林省的“健康养老幸福工程”、山西省的“城镇养老幸福工程”、江西省的“医养结合工程”等。

值得一提的是，社区居家养老服务、基本养老服务成为很多省份建设养老服务体系的重中之重。

北京市提出“建立街乡镇养老服务联合体运行机制，提升社区养老驿站服务质量，鼓励市场化专业机构参与提供助餐等养老服务”，并且在民生实事中明确了具体目标任务，“完善就近精准居家养老服务体系，新建2000张养老家庭照护床位，建设4家安宁疗护中心，增加床位200张”。

辽宁省明确“开展居家和社区基本养老服务提升行动，增加医养结合服务供给”，将“建设30个示范型居家和社区养老服务中心”纳入省委省政府民生实事。

重庆市提出“建立基本养老服务清单制度，开展家庭养老床位照护服务试点，实现城乡社区居家养老服务全覆盖”。

四川省提出“加快医养结合示范省建设，启动实施银龄健康工程”，将“建设100个社区养老服务综合体”写入民生实事。

山东省提出“社区养老服务设施配建达标率100%”的目标。

.....

聚合康养资源禀赋，着力发展“银发经济”

把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，多个省份通过挖掘有效需求、扩大多样化服务供给，着力将“银发经济”培育成新的经济增长点。

在支持发展养老、健康等生活性服务业，培育养老新业态方面，河北省提出“促进消费持续恢复，加快医养康养、家政服务等行业产业发展”；福建省提出“多渠道增加健康、养老、育幼、旅游等生活性服务业有效供给，让人民生活更加舒心、更有品质”；“培育发展旅居养老、生态康养等新业态”；新疆维吾尔自治区明确要“加快发展乡村旅游、休闲农业、文化体验、健康养老、电子商务等新兴产业新业态”等。

在促进养老消费方面，天津市提出“拓展康养消费，发力‘银发经济’，壮大医护康养、旅游康养、康复医疗等多元消费市场”；陕西省则明确“推动健康、养老、文化、旅游、体育、会展等服务消费向高品质、多样化升级”；江苏省提出“培育医疗健康、养老托育、家政服务消费热点”；黑龙江省则提出了“推进全方位对外开放，在养老服务等领域开展国际合作”的举措。

聚力创建老年友好环境，推进居家和公共服务适老升级

立足新时代、面对新形势，《中共中央国务院关于全面加强新时代老龄工作的意见》对着力构建老年友好型社会提出了要求。不少省份聚焦打造老年宜居环境，在推进居家和公共服务适老化上设定了新目标。

上海市明确要大力推广为老服务一键通，持续推进数字适老化和无障碍改造，完成居家环境适老化改造5000户，完成500个“一键叫车”适老服务设备进社区。

广东省提出“推进社区公共服务设施适老化改造”，将“加强基层服务设施建设，完成数字政府线上服务平台和市、县两级政务大厅适老化、适残化改造”纳入民生实事项目。

四川省提出“开展普惠养老、普惠托育专项行动，加强无障碍设施建设与维护，推进公共基础设施适老化适小化改造”。

河北、吉林、江西、福建、江苏、河南、云南等7个省份均明确计划对特殊困难老年人家庭开展适老化改造，且提出了具体指标要求。如吉林省、云南省提出为5000户特殊困难老年人家庭实施适老化改造，河南省要求对不少于1万户经济困难的失能、半失能老年人家庭进行适老化改造；江西省、福建省则将这一指标分别设定为1.2万户和1万户以上；江苏省、河北省则提出了完成适老化改造3万户的目标。

让老年人生活幸福是“国之大事”。各地政府用责任和智慧编织出暖意融融的养老“大礼包”，托起老年人稳稳的幸福。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102733>

(来源：中国社会报)

推行适老化交通出行服务，今年交通运输部将实施12件更贴近民生实事

自2015年起，交通运输部每年都推出一批民生实事，年初公开承诺、年底到点交账。2月24日，交通运输部举行2月份例行新闻发布会，交通运输部办公厅副主任李洪斌介绍了今年将实施的12件交通运输更贴近民生实事情况。

- 1.改造公路危旧桥梁6500座。提高公路桥梁安全耐久水平，保障人民群众安全便捷出行。
- 2.实施农村公路安全生命防护工程5万公里。提高农村公路安全保障水平，提升人民群众安全感。
- 3.新增高速公路服务区货车停车位2万个。设置潮汐车位，夜间将部分小客车车位临时调整为货车车位；扩大大部分服务区停车区面积，重点用于新增建设货车停车位；通过剩余车位提示、探索停车位预约服务等方式，引导货车科学选择服务区，分散有序停放。
- 4.实现高速公路服务区无障碍设施全覆盖。持续完善高速公路服务区无障碍设施，实现无障碍席位、无障碍通道、无障碍停车位100%覆盖。
- 5.推进跨省大件运输许可“掌上办”。利用移动互联网新技术，依托国家政务服务平台移动端，推进跨省大件运输“掌上办”，进一步提升大件运输企业申报效率和体验。
- 6.推进内河重要干线水上服务区建设和服务功能提升。在长江干线、西江航运干线、京杭运河等重要干线航道推进水上服务区建设，研究出台水上服务区服务指南，推动现有水上服务区拓展功能、升级改造、提升服务水平，打造人民满意、功能齐全的高品质服务。
- 7.推行适老化交通出行服务。持续提升巡游出租汽车电召服务，完善网约车“一键叫车”、电话叫车功能和服务响应；打造敬老爱老城市公共汽车服务线路，全国新增低地板及低入口城市公共汽车1万辆；推动城市公共汽车车站台适老化改造、地铁上下车无障碍渡板全配备。
- 8.实施交通运输新业态平台企业抽成“阳光行动”。督促主要网约车和道路货运新业态平台公司向社会公开计价规则，合理设定本平台抽成比例或会员费上限并向社会公开发布；在驾驶员端实时显示每单抽成比例。
- 9.推进道路运输高频事项“跨省通办”服务提质增效。深入开展道路运输“跨省通办”办理政策及流程宣传，实现宣传推广全覆盖；进一步拓展“跨省通办”服务功能，实现普通道路货运车辆网上年审全覆盖；坚持网上办理与线下窗口工作人员“帮办”“代办”两手抓两手硬，持续提升办理成功率。
- 10.持续扩大道路运输电子证照应用服务范围。加快省级电子证照系统安装部署，实现与部级电子证照系统联网运行；聚焦经营性道路客货运输、道路危险货物运输等重点领域，进一步提升从业员证件申领、诚信考核、跨省查验等办事便捷度，基本实现道路运输电子证照在全国范围内互信互认。
- 11.提升“司机之家”便民惠民服务水平。持续扩大“司机之家”覆盖范围，推进建设300个“司机之家”，保持1000个以上“司机之家”正常运营；聚焦停车、餐饮、洗浴等基本需求，为货车司机提供经济实惠、安全实用的便捷服务；依托线上“司机之家”小程序等，为货车司机提供“司机之家”导航定位、服务查询及评价等服务。
- 12.推进水运口岸船员换班通关便利化。落实“外防输入、内防反弹”要求，完善船员换班工作专班运行机制和际际协调联动机制，在满足境内水运口岸疫情防控条件下，会同卫生健康、海关、移民等部门指导地方政府为国际航行船舶船员顺利安全入境换班提供保障服务，优化船员入境换班通关措施，实现“应换尽换”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102734>

(来源：央广网)

民政部等四部门“十四五”时期联合推进特殊困难老年人家庭实施适老化改造

为贯彻落实《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《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》部署要求，近日，民政部、财政部、住房和城乡建设部和中国残联等4部门联合印发《关于推进“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造工作的通知》（民办发〔2022〕9号，以下简称《通知》），提出“十四五”时期支持200万户特殊困难高龄、失能、残疾老年人家庭实施适老化改造，巩固国家养老基础地位，进一步提升老年人居家生活的安全性和便利化。

《通知》聚焦特殊群体和群众关切，要求各地持续抓好民政部等9部门《关于加快实施老年人家庭适老化改造工程的指导意见》（民发〔2020〕86号）落实，以“室内行走便利、如厕洗澡安全、厨房操作方便、居家环境改善、智能安全监护、辅助器具适配”为主要目标，对纳入分散供养特困人员范围的高龄、失能、残疾老年人家庭实施居家适老化改造，有条件的地方可以将改造对象范围逐步扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、留守、空巢、残疾老年人家庭和计划生育特殊家庭（以上对象统称“特殊困难老年人家庭”）等。

《通知》在综合考虑各地分散供养特困人员数量、低保家庭中老年人数量等因素基础上，确定了各省（自治区、直辖市）改造任务，要求县级民政部门要严格按照受理申请、评估设计、施工监督、竣工验收、资料归档、绩效评价等步骤推进适老化改造工作，加强全过程规范管理。

《通知》要求各有关部门明确责任分工，加强工作衔接，注重工作实效。各级民政部门要发挥牵头作用，加强统筹协调，将特殊困难老年人家庭适老化改造与组织实施居家和社区基本养老服务提升行动有机结合。财政部门按规定对特殊困难老年人家庭适老化改造予以支持，加强资金使用监管。住房和城乡建设部门要支持民政部门推动有条件的地区结合城镇老旧小区改造和农村危房改造同步开展特殊困难老年人家庭适老化改造。各级残联要做好困难重度残疾人家庭无障碍改造与特殊困难老年人家庭适老化改造的衔接工作。明确地方人民政府是“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造的责任主体，要完善投入机制，多措并举加强督促指导，确保“十四五”完成200万户的改造目标。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=102735>

(来源：民政部门户网站)

政策法规

国家卫生健康委关于开展2022年全国示范性老年友好型社区创建工作的通知

国卫老龄函〔2022〕35号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委（老龄办）：

为贯彻落实习近平总书记关于老龄工作的重要指示精神、全国老龄工作会议和《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》精神，实施积极应对人口老龄化国家战略，根据《关于开展示范性全国老年友好型社区创建工作的通知》（国卫老龄发〔2020〕23号），国家卫生健康委（全国老龄办）决定开展2022年全国示范性老年友好型社区创建工作。现将有关事项通知如下。

一、工作任务

按照全国示范性老年友好型社区创建标准，在2021年创建工作的基础上，围绕创建工作目标、任务、流程和要求，继续深入开展宣传动员、统筹协调、培训指导等工作，创建1000个全国示范性老年友好型社区。认真总结2021年创建工作经验，选树先进典型，广泛宣传推广，为全国老年友好型社区创建发挥典型引路和示范带动作用。

二、工作安排

- （一）分配创建名额。各省（区、市）申报名额总数1100个（名额分配详见附件1），国家卫生健康委（全国老龄办）将组织从中评选出2022年全国示范性老年友好型社区1000个。
- （二）逐级开展培训。国家卫生健康委（全国老龄办）将围绕创建标准、评分细则等内容对省级卫生健康行政部门（老龄办）相关负责同志以及有关专家进行培训，指导各地规范开展创建工作。各地要根据需要逐级开展培训。
- （三）加强调研指导。根据各地创建工作的进展和需要，国家卫生健康委（全国老龄办）将选取部分地区，组织专家进行现场指导。各地要加大对申报社区的指导力度，了解创建工作进展，帮助协调解决问题，确保完成创建任务。
- （四）社区自愿申报与县级初核。符合条件的社区按照自愿的原则，填写全国示范性老年友好型社区申请表（详见附件2）并在社区内公示，经县级卫生健康行政部门（老龄办）初审通过后，报送省级卫生健康行政部门（老龄办）复核。
- （五）省级复核与推荐。各省（区、市）卫生健康行政部门（老龄办）对各地提交的参评社区申请材料进行复核把关，组织专家赴现场评分，并根据申请材料和现场评分情况提出审核意见，按照从高到低的评分顺序对参评社区进行排序，填写全国示范性老年友好型社区推荐汇总表（详见附件3），并向国家卫生健康委（全国老龄办）推荐。
- （六）国家评审、命名与授牌。国家卫生健康委（全国老龄办）组织专家对各省（区、市）上报的材料进行集中评审，并抽取部分社区进行现场核查验收。根据评审和现场核查结果，确定2022年全国示范性老年友好型社区名单并在官网进行公示，根据公示结果为2022年全国示范性老年友好型社区命名和授牌。
- （七）加强动态管理。国家卫生健康委（全国老龄办）将建立动态调整机制，加大监督检查力度，对已命名的全国示范性老年友好型社区进行随机抽样检验，对于命名后工作出现明显滑坡的社区将督促整改，整改复核后仍不达标的社区将撤销命名。

三、工作要求

(一) 加强组织领导。各地要高度重视创建工作,充分发挥老龄工作协调作用,制定工作方案,明确任务分工,强化部门协同,健全工作机制,推动解决创建工作中遇到的问题和困难。要有效利用现有资源,加大投入保障力度,有力推进创建工作。要充分发挥本地专家的作用,加大对社区创建工作的指导,推动创建工作规范化、高质量开展。

(二) 严格审核把关。各地要坚持公平、公正、公开原则,按照自下而上、逐级推荐、逐级审核的工作程序开展申报工作,对基层推荐的社区要严把质量关,确保申报材料内容完整、手续齐全、符合要求。对于工作不认真负责、审核把关不严、申报材料不合格的省份,国家卫生健康委(全国老龄办)将视情核减申报名额并予以通报批评。

(三) 严明工作纪律。被推荐社区的基本情况和工作情况要按程序进行公示,接受社会监督,每次公示时间不少于7天。评审过程要坚决杜绝形式主义和官僚主义,切实减轻基层负担。要严格遵守财经纪律和财务规定,不得以任何形式收取或变相收取费用。一旦发现弄虚作假等违法违规行为,国家卫生健康委(全国老龄办)将进行严肃处理,相关社区5年内不得参评全国示范性老年友好型社区。

(四) 加强典型宣传。各地要认真总结创建工作经验,充分利用电视、报纸、广播、网络等媒介大力宣传创建工作经验。国家卫生健康委(全国老龄办)将开展全国示范性老年友好型社区创建经验总结与典型案例推广,请各地配合做好文字、照片、视频等相关材料的收集、汇总和报送等工作。

请各地将申请表、推荐汇总表及有关申报材料Word电子版和签字盖章后的PDF扫描件汇总打包,于2022年6月20日前,以省份为单位通过电子邮件方式报送全国示范性老年友好型社区创建工作办公室,逾期未报视为弃权。请将每个社区的申请表文件命名为“**社区申请表”,统一保存在“**省(区、市)2022年全国示范性老年友好型社区申请表”文件夹中。

创建工作办公室(中国健康教育中心)联系人:

王晓妍、程玉兰

联系电话:(010)64260598、64245767

邮寄地址:北京市朝阳区安华西里一区12楼

邮政编码:100011

电子邮箱:sfxlnyhsq@163.com

国家卫生健康委老龄健康司联系人:白宇

联系电话:(010)62030792

附件:1.2022年全国示范性老年友好型社区申报名额分配表

2.全国示范性老年友好型社区申请表

3.2022年全国示范性老年友好型社区推荐汇总表

国家卫生健康委

全国老龄办

2022年2月18日

(来源:国家卫生健康委)

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=102736>

全国老龄工作委员会关于印发贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案的通知

全国老龄委发〔2022〕1号

各省、自治区、直辖市及计划单列市、新疆生产建设兵团老龄工作委员会,全国老龄工作委员会各成员单位:

2021年11月18日,中共中央、国务院印发《关于加强新时代老龄工作的意见》(以下简称《意见》)。为切实做好《意见》的贯彻落实工作,现将全国老龄工作委员会制定的贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》任务分工方案印发给你们,请各地各部门认真贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作的重要指示精神,进一步提高政治站位,对照任务分工,细化工作措施,抓好贯彻落实,推动老龄事业高质量发展。

全国老龄工作委员会

2022年2月3日

(信息公开形式:主动公开)

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》任务分工方案

一、健全养老服务体系

(一) 创新居家社区养老服务模式。以居家养老为基础,通过新建、改造、租赁等方式,提升社区养老服务能力,着力发展街道(乡镇)、城乡社区两级养老服务网络,依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务。地方政府负责探索并推动建立专业机构服务向社区、家庭延伸的模式。街道社区负责引进助餐、助洁等方面为老服务的专业机构,社区组织引进相关护理专业机构开展居家老年人照护工作;政府加强组织和监管工作。政府要培育为老服务的专业机构并指导其规范发展,引导其按照保本微利原则提供持续稳定的服务。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。结合实施乡村振兴战略,加强农村养老服务机构和设施建设,鼓励以村级邻里互助点、农村幸福院为依托发展互助式养老服务。(民政部、卫生健康委、市场监管总局、中央组织部、住房和城乡建设部、农业农村部、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(二) 进一步规范养老机构养老。各地要通过直接建设、委托运营、购买服务、鼓励社会投资等多种方式发展机构养老。加强光荣院建设。公办养老机构优先接收经济困难的失能(含失智,下同)、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。建立健全养老服务标准和评价体系,加强对养老机构建设和运营的监管。研究制定养老机构预收服务费用管理政策,严防借养老机构之名圈钱、欺诈等行为。(民政部、退役军人部、卫生健康委、市场监管总局、公安部、发展改革委等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(三) 建立基本养老服务清单制度。各地要根据财政承受能力,制定基本养老服务清单,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、康复护理、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。2022年年底前,建立老年人能力综合评估制度,评估结果在全国范围内实现部门互认。(民政部、卫生健康委、发展改革委、财政部、医保局、中国残联、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(四) 完善多层次养老保障体系。扩大养老保险覆盖面,逐步实现基本养老保险法定人员全覆盖。尽快实现企业职工基本养老保险全国统筹。健全基本养老保险待遇调整机制,保障领取待遇人员基本生活。大力发展企业(职业)年金,促进和规范发展第三支柱养老保险。探索通过资产收益扶持制度等增加农村老年人收入。(人力资源社会保障部、财政部、银保监会、农业农村部、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

二、完善老年人健康支撑体系

(五) 提高老年人健康服务和管理水平。在城乡社区加强老年健康知识宣传和教育,提升老年人健康素养。做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理和中医药健康管理服务。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。提高失能、重病、高龄、低收入等老年人家庭医生签约服务覆盖率,提高服务质量。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。积极发挥基层医疗卫生机构为老年人提供优质中医药服务的作用。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,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。通过新建改扩建、转型发展,加强老年医院、康复医院、护理院(中心、站)以及优抚医院建设,建立医疗、康复、护理双向转诊机制。加快建设老年友善医疗机构,方便老年人看病就医。(卫生健康委、中医药局、医保局、退役军人部等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(六) 加强失能老年人长期照护服务和保障。完善从专业机构到社区、家庭的长期照护服务模式。按照实施国家基本公共卫生服务项目的有关要求,开展失能老年人健康评估与健康服务。依托护理院(中心、站)、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构以及具备服务能力的养老服务机构,为失能老年人提供长期照护服务。发展“互联网+照护服务”,积极发展家庭养老床位和护理型养老床位,方便失能老年人照护。稳步扩大安宁疗护试点。稳妥推进长期护理保险制度试点,指导地方重点围绕进一步明确参保和保障范围、持续健全多元筹资机制、完善科学合理的待遇政策、健全待遇支付等相关标准及管理办法、创新管理和运行机制等方面,加大探索力度,完善现有试点,积极探索建立适合我国国情的长期护理保险制度。(民政部、卫生健康委、医保局、财政部、发展改革委、银保监会、中国残联、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(七) 深入推进医养结合。卫生健康部门与民政部门要建立医养结合工作沟通协调机制。鼓励医疗卫生机构与养老机构开展协议合作,进一步整合优化基层医疗卫生和养老资源,提供医疗救治、康复护理、生活照料等服务。支持医疗资源丰富地区的二级及以下医疗机构转型,开展康复、护理以及医养结合服务。鼓励基层积极探索养老机构养老床位和医疗床位按需规范转换机制。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。2025年年底前,每个县(市、区、旗)有1个以上具有医养结合功能的县级特困人员供养服务机构。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。创建一批医养结合示范项目。(卫生健康委、中医药局、民政部、发展改革委、医保局、退役军人部、人力资源社会保障部等按职责分工负责,地方各级政府负责)

三、促进老年人社会参与

(八) 扩大老年教育资源供给。将老年教育纳入终身教育体系,教育部门牵头研究制定老年教育发展政策举措,采取促进有条件的学校开展老年教育、支持社会力量举办老年大学(学校)等办法,推动扩大老年教育资源供给。鼓励有条件的高校、职业院校开设老年教育相关专业和课程,加强学科专业建设与人才培养。编写老年教育相关教材。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。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。发挥社区党组织作用,引导老年人践行积极老龄观。(教育部、全国老龄办、中央组织部、文化和旅游部、退役军人部、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(九) 扩大老年文化体育服务质量。各地要通过盘活空置房、公园、商场等资源,支持街道社区积极为老年人提供文化体育活动场所,组织开展文化体育活动,实现老年人娱乐、健身、文化、学习、消费、交流等方面的结合。培养服务老年人的基层文体骨干,提高老年人文体活动参与率和质量,文化和旅游、体育等部门要做好规范和管理等工作。开发老年旅游产品和线路,提升老年旅游服务质量和水平。县(市、区、旗)应整合现有资源,设置适宜老年人的教育、文化、健身、交流场所。(文化和旅游部、住房和城乡建设部、自然资源部、体育总局、中国老龄协会等按职责分工负责,地方各级政府负责)

(十) 鼓励老年人继续发挥作用。把老有所为同老有所养结合起来,完善就业、志愿服务、社会治理等政策措施,充分发挥低龄老年人作用。在学校、医院等单位和社会家政服务、公共场所服务管理等行业,探索适合老年人灵活就业的模式。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。深入开展“银龄行动”,引导老年人以志愿服务形式积极参与基层民主监督、移风易

俗、民事调解、文教卫生等活动。发挥老年人在家庭教育、家风传承等方面的积极作用。加强离退休干部职工基层党组织建设，鼓励老党员将组织关系及时转入经常居住地，引导老党员结合自身实际发挥作用，做好老年人精神关爱和思想引导工作。全面清理阻碍老年人继续发挥作用的的不合理规定。（人力资源社会保障部、民政部、教育部、卫生健康委、退役军人部、中国老龄协会、全国妇联、中央组织部、全国老龄办等按职责分工负责，地方各级政府负责）

四、着力构建老年友好型社会

（十一）加强老年人权益保障。各地在制定涉及老年人利益的具体措施时，应当征求老年人的意见。建立完善涉老婚姻家庭、侵权等矛盾纠纷的预警、排查、调解机制。加强老年人权益保障普法宣传，提高老年人运用法律手段保护权益意识，提升老年人识别网络诈骗能力，依法严厉打击电信网络诈骗等违法犯罪行为。完善老年人监护制度。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。建立适老型诉讼服务机制，为老年人便利参与诉讼活动提供保障。（司法部、全国老龄办、民政部、工业和信息化部、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、全国妇联、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十二）打造老年宜居环境。各地要落实无障碍环境建设法规、标准和规范，将无障碍环境建设和适老化改造纳入城市更新、城镇老旧小区改造、农村危房改造、农村人居环境整治提升统筹推进，让老年人参与活动更加安全方便。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、配备生活辅助器具、安装紧急救援设施、开展定期探访。指导各地结合实际出台家庭适老化改造标准，鼓励更多家庭开展适老化改造。在鼓励推广新技术、新方式的同时，保留老年人熟悉的传统服务方式，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。（住房和城乡建设部、自然资源部、发展改革委、农业农村部、工业和信息化部、民政部、人力资源社会保障部、中国残联、全国老龄办、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十三）强化社会敬老。深入开展人口老龄化国情教育，实施中华孝亲敬老文化传承和创新工程。持续推进“敬老月”系列活动和“敬老文明号”创建活动，结合时代楷模、道德模范等评选，选树表彰孝亲敬老先进典型。将志愿服务纳入中小学综合实践活动和高校学生实践内容。加强老年优待工作，在出行便利、公交乘车优惠、门票减免等基础上，鼓励有条件的地方进一步拓展优待项目、创新优待方式，在醒目位置设置老年人优待标识，推广老年人凭身份证等有效证件享受各项优待政策。有条件的地方要积极落实外埠老年人同等享受本地优待项目。发挥广播电视和网络视听媒体作用，加强宣传引导，营造良好敬老社会氛围。（中央宣传部、教育部、交通运输部、自然资源部、文化和旅游部、公安部、广电总局、发展改革委、全国老龄办、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

五、积极培育银发经济

（十四）加强规划引导。编制相关专项规划，完善支持政策体系，统筹推进老龄产业发展。鼓励各地利用资源禀赋优势，发展具有比较优势的养老特色产业。统筹利用现有资金渠道支持老龄产业发展。（发展改革委、民政部、工业和信息化部、财政部、全国老龄办、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十五）发展适老产业。相关部门要制定老年用品和服务目录、质量标准，推进养老服务认证工作。各地要推动与老年人生活密切相关的食品、药品以及老年用品行业规范发展，提升传统养老产品的功能和质量，满足老年人特殊需要。企业和科研机构要加大老年产品的研发制造力度，支持老年产品关键技术成果转化、服务创新，积极开发适合老年人使用的智能化、辅助性以及康复治疗等方面的产品，满足老年人提高生活品质的需求。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。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。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。（发展改革委、民政部、工业和信息化部、商务部、卫生健康委、银保监会、市场监管总局、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

六、强化老年工作保障

（十六）加强人才队伍建设。加快建设适应新时代老龄工作需要的专业技术、社会服务、经营管理、科学研究人才和志愿者队伍。用人单位要切实保障养老服务人员工资待遇，建立基于岗位价值、能力素质、业绩贡献的工资分配机制，提升养老服务岗位吸引力。大力发展相关职业教育，开展养老服务、护理人员培养培训行动。对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。（人力资源社会保障部、教育部、民政部、卫生健康委、财政部等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十七）加强老年设施供给。各地区各有关部门要按照《国家积极应对人口老龄化中长期规划》的要求，加强老年设施建设，加快实现养老机构护理型床位、老年大学（学校）等方面目标。各地要制定出台新建城区、新建居住区、老城区和已建成居住区配套养老服务设施设置标准和实施细则，落实养老服务设施设置要求。新建城区、新建居住区按标准要求配套建设养老服务设施实现全覆盖。到2025年，老城区和已建成居住区结合城镇老旧小区改造、居住区建设补短板行动等补建一批养老服务设施，“一刻钟”居家养老服务圈逐步完善。依托和整合现有资源，发展街道（乡镇）区域养老服务中心或为老服务综合体，按规定统筹相关政策和资金，为老年人提供综合服务。探索老年人服务设施与儿童服务设施集中布局、共建共享。（发展改革委、住房和城乡建设部、民政部、自然资源部、教育部、卫生健康委、退役军人部、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十八）完善相关支持政策。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，进一步提高民政部本级和地方各级政府用于社会福利事业的彩票公益金用于养老服务的比例。各地要统筹老龄事业发展，加大财政投入力度，各相关部门要用好有关资金和资源，积极支持老龄工作。研究制定住房等支持政策，完善阶梯电价、水价、气价政策，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。对赡养负担重的零就业家庭成员，按规定优先安排公益性岗位。落实相关财税支持政策，鼓励各类公益性社会组织或慈善组织加大对老龄事业投入。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。（财政部、发展改革委、民政部、住房和城乡建设部、中央宣传部、人力资源社会保障部、退役军人部、税务总局、全国老龄办、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

（十九）强化科学研究和国际合作。加大国家科技计划（专项、基金等）、社会科学基金等对老龄领域科技创新、基础理论和政策研究的支持力度。支持研究机构和高校设立老龄问题研究智库。推进跨领域、跨部门、跨层级的涉老数据共享，健全老年人生活状况统计调查和发布制度。积极参与全球及地区老龄问题治理，推动实施积极应对人口老龄化国家战略与落实2030年可持续发展议程相关目标有效对接。（科技部、中央宣传部、社科院、教育部、统计局、民政部、卫生健康委、发展改革委、外交部、中国老龄协会等按职责分工负责，地方各级政府负责）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=102737>

（来源：老龄健康司）

《上海市养老服务设施布局专项规划（2021-2035年）》草案公示

为贯彻落实《上海市养老服务条例》和市委市政府相关工作部署，上海市民政局和上海市规划和自然资源局联合开展了《上海市养老服务设施布局专项规划（2021-2035年）》编制工作，作为市域层面专项规划，本规划充分落实和深化“上海2035”总体规划，兼顾战略性与实施性，截至目前已形成规划草案。为了让公众充分了解规划草案内容，广泛征求公众意见，现将草案公示如下。

1.公示日期：2022年2月24日至2022年3月25日。

2.公示方式：网上公示详见上海市民政局网站（<https://mzj.sh.gov.cn/>）、上海市规划和自然资源局网站（<https://ghzjy.sh.gov.cn/>）。

3.公示书面意见反馈方式：邮寄书面意见至上海市民政局（地址：世博村路300号6号楼1207室），邮编：200125，并在信封上注明“《上海市养老服务设施布局专项规划（2021-2035年）》规划公示意见反馈”。发送书面意见至邮箱YL1551@126.com。

4.公示电话：021-23111671（致电时间：工作日周一至周五上午10:00—11:30，下午13:30—15:00）

热忱期待广大市民积极参与，提出您的宝贵意见和建议。公示期间不反馈意见。公示结束后，规划编制单位将收集并汇总书面意见，积极采纳。规划批复后采纳情况及理由将通过原公示渠道公开。

上海市民政局

2022年2月24日

《上海市养老服务设施布局专项规划（2021-2035年）》（草案）

一、规划背景

党的十九届五中全会提出“实施积极应对人口老龄化国家战略”，进一步明确“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”。第七次全国人口普查结果表明，上海老龄化、高龄化程度进一步加深，按照“人民城市建设”的要求，需要加快养老服务设施建设，为满足老年人多层次、多样化的养老服务需求提供支撑。

《上海市养老设施布局专项规划（2013-2020年）》于2020年到期。根据《上海市养老服务条例》要求，结合上一轮规划实施评估情况，并落实《上海市城市总体规划（2017-2035年）》要求，上海市民政局会同上海市规划和自然资源局组织编制本市新一轮养老服务设施布局专项规划。

二、总则

1.规划范围

本规划范围为上海市市域范围。

2.规划期限

本规划期限为2021-2035年。其中近期为2021-2025年，与本市养老服务发展“十四五”规划保持一致；远期至2035年，与全市总体规划期限保持一致。

3.规划对象

养老服务设施，主要是指由民政部门指导和推动建设、提供养老服务的基本公共服务设施。根据《上海市养老服务条例》的有关规定，养老服务设施类型主要为“机构养老服务设施”和“居家社区养老服务设施”。其中，前者主要为老年人提供全日集中住宿和照料护理服务，后者主要为老年人提供居家和社区养老服务。

（*注：为老年人提供居住的老年公寓等商业房地产项目和集合居住、生活照料、医疗照护等功能的养老社区，以及老年大学，无障碍步行道、户外座椅等为老年人提供的相关无障碍设施等，不作为本次规划的对象。）

4.规划依据

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》

《上海市养老服务条例》（2021年3月20日起施行）

《上海市城市总体规划（2017-2035年）》（2017年）

《上海市基本公共服务“十四五”规划》（沪府发〔2021〕5号）

《上海市民政事业发展“十四五”规划》（沪府办发〔2021〕16号）

《上海市老龄事业发展“十四五”规划》（沪府办发〔2021〕3号）

《上海市养老服务发展“十四五”规划》（沪社养老领〔2021〕3号）
《上海市人民政府办公厅关于推进本市“十四五”期间养老服务设施建设的实施意见》（沪府办规〔2021〕13号）
《上海市人民政府办公厅关于印发〈上海市促进养老托育服务高质量发展实施方案〉的通知》（沪府办发〔2022〕3号）
《上海市控制性详细规划技术准则（2016年修订版）》
《上海乡村社区生活圈规划导则（试行）》（2021年）
《上海15分钟社区生活圈规划导则》（2016年）
《上海市养老服务条例》（2021年3月20日起施行）
《上海市城市总体规划（2017—2035年）》（2017年）
《上海市控制性详细规划技术准则（2016年修订版）》
《上海乡村社区生活圈规划导则（试行）》（2021年）
《上海15分钟社区生活圈规划导则》（2016年）

5.规划实施评估

全市养老服务设施在总量上已满足《上海市养老设施布局专项规划（2013-2020年）》规划要求。截至2020年，现状养老床位总量为16.1万张，超过2020年规划目标值15.9万张；现状居家社区养老服务设施建筑面积总量为111.24万平方米，达到每千人44.73平方米，超过规划每千人40平方米的目标。但在结构上，机构和居家社区养老服务设施仍存在布局不均衡的问题，部分区的现状设施尚未达到规划要求。

三、主要内容

(一)规划原则

- 1.坚持政府主导、多元参与。坚持党对应对人口老龄化工作的全面领导，充分发挥政府托底保障和市场优化资源配置的作用，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，充分激发市场和全社会的活力。
- 2.坚持服务均等、差异引导。推进基本公共服务覆盖常住人口，逐步实现养老服务均等化。着力确保养老基本服务15分钟生活圈全覆盖，提升对独居、高龄、失能失智等重点老年人群的服务能力。加强区域统筹，因地制宜实行分类引导，明确差异化指标要求。
- 3.坚持城乡统筹、突出重点。强化五个新城的优质养老服务资源配置，加强对远郊薄弱地区的倾斜扶持，促进全市养老服务设施布局城乡均衡发展。提升乡村地区养老服务能力，因地制宜配置符合乡村人口生活习惯的养老服务设施。
- 4.坚持适度前瞻、底线管控。着眼于本市常住人口发展趋势，根据预测峰值合理确定养老服务设施规模总量，预留弹性空间。对于提供基本公共服务的养老服务设施进行底线管控，通过约束性规划指标明确配置标准。
- 5.坚持优化布局、增存并举。结合区域人口特征和发展导向，引导新增养老服务设施向需求集中区域配置。充分挖掘存量设施和空间，深化社区嵌入式养老服务设施配置，推动存量养老服务设施提升改造。
- 6.坚持凝聚共识、多规衔接。建立多部门协同机制，明确关于养老服务设施布局的相关政策、标准和口径，确保本规划与国民经济和社会发展规划、各层次国土空间规划衔接。

(二)规划目标

规划到2025年，全面完善居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，基本建成老年友好城市，积极创建老年宜居社区，深化“90-7-3”养老服务格局，建成方便可及、服务专业、功能复合、覆盖城乡、层次多元的养老服务设施格局。

规划建成不小于17.8万张养老床位，其中护理型床位占比不小于60%，且包含至少1.5万张认知障碍老年人照护床位；全市每千人居家社区养老服务设施建筑面积达到50平方米，街镇养老综合体总量力争达到500家，社区养老助餐服务供餐能力达到25万客/日左右，建成100家乡村长者照护之家。

规划到2035年，按照上海深度老龄化和养老服务发展的趋势，不断更新养老服务设施服务对象和服务内容，优化基本养老服务内涵，逐步实现养老服务对常住人口的覆盖，打造高品质、有尊严的养老服务设施，全面建成老年友好城市，满足人民群众对美好生活的向往。

规划建成不小于21万张养老床位，其中护理型床位占比不小于80%，且包含至少3万张认知障碍老年人照护床位；全市每千人居家社区养老服务设施建筑面积达到60平方米，街镇养老综合体总量力争达到700家，社区养老助餐服务供餐能力达到30万客/日左右，实现城乡居住社区的社区养老生活圈全覆盖。

(三)养老服务设施体系

全市养老服务设施体系主要由机构养老服务设施和居家社区养老服务设施两大类构成。两类设施在功能上可复合、兼顾多种养老服务，实现土地集约利用和设施高效覆盖。

机构养老服务设施分为市级、区级和街镇级，在详细规划层次通过养老用地和其他用地配建保障设施建设。在土地资源约束的大背景下，鼓励嵌入式养老服务设施发展，实现更为灵活多样的机构养老服务设施空间。

居家社区养老服务设施类型主要包括提供多项社区养老服务功能的社区综合为老服务中心，以及至少提供一项社区养老服务功能的长者照护之家、社区老年人日间照护服务中心、社区长者食堂、老年助餐点等。社区养老服务的功能主要包括“2（基本功能）”+“6（辅助功能）”+“X（个性化服务功能）”。其中：基本功能包括社区托养类（含短期托养服务和日间照护服务）、助餐服务2类；辅助功能包括医养结合、健康促进、智能服务、家庭支持、养老顾问、精神文化等6类；个性化服务功能，由街镇根据实际情况设定。

培育和鼓励市场主体发展养老服务新业态，扩大大层次、多样化、个性化养老服务和产品供给。

(四)机构养老服务设施

1.选址原则

原则上应位于城市开发边界范围内，同时避免选址在产业基地内；临近老年人较为集聚、养老需求较为集中的城镇社区。深化医养结合，与医疗卫生设施综合或临近设置；考虑使用便利性，可结合商业、教育、文化、体育等公共服务设施空间布局。为方方便子女探望及老年人出行需求，选择公共交通方便可达的地段；避开临近对外交通、快速干道及交通量大的交叉口路段。尽可能选择绿化条件较好、空气清新等环境优良的地段，并远离污染源、噪声源及危险品生产及储运用地。

2.差异化配置

考虑全市各区域在空间资源、人口密度和老龄化程度上存在差异，在满足全市总量需求基础上对不同区域类型进行差异化配置引导。综合评估规划人口数和户籍人口老龄化水平，合理确定各街镇机构养老床位数目，具体床位指标以区级专项规划核定为准。本次规划分为五大区域进行配置：中心城、主城片区、五个新城、新市镇、乡村地区。

- (1)中心城，在符合消防、安全的前提下鼓励养老用地的地块容积率采用控制性详细规划开发强度分区的容积率较高值，加强土地集约利用；部分用地紧张的地区在保障设施安全、安静、避免干扰的情况下，可与商业、行政管理、医疗、文化、体育等设施综合设置，宜在建筑低层部分设置。
- (2)主城片区，重点布局中型和大型机构养老服务设施，有效补充中心城养老床位需求；提高存量机构养老服务设施床位服务能力，提高护理型床位和认知障碍照护床位占比。
- (3)五个新城，加大养老床位配置力度，结合全市老年人口总量、分布情况和养老床位布局需要，积极承担全市养老床位统筹建设指标；面向全市提供高品质机构养老服务，打造示范性机构养老服务设施；优化养老床位功能结构，提高护理型、认知障碍照护床位占比；探索机构、社区和居家养老融合发展路径，创新机构养老服务设施的空间组织模式，加强医养结合、体养结合等实践，提供便捷、专业的养老服务。
- (4)新市镇，原则上每个新市镇镇区配置至少一处机构养老服务设施，在撤制镇社区、大型居住区等老年人口集聚区域应按需配置机构养老服务设施，优化空间布局；高龄、失能失智老年人占比高的新市镇应提高护理型床位和认知障碍照护床位比例，优化床位功能结构。
- (5)乡村地区，鼓励乡村人口利用镇区就近解决需求；在人口密度较高、交通较为便捷、建设用地紧张的区域，根据各村村庄布局和郊野单元村庄规划，可因地制宜灵活布局小型机构养老服务设施解决附近人口就地养老需求。

3.分区发展指引

根据各区机构养老服务设施现状建设水平以及老年人口规模结构、设施建设目标等因素，确定各区发展引导策略。各区在养老服务设施规划中，重点向大型居住区、五个新城等人口导入地倾斜。根据现状机构养老服务设施床位数、床均建筑面积等与规划目标间的差距，以及老年人口中高龄老人的比例、重大规划战略等，将各区的发展引导策略分为以下四类：

- (1)巩固优化类，针对现状养老床位数和床均建筑面积均接近或达到规划要求的区，重在巩固现有建设基础，优化空间布局，逐步完成各项建设目标，同时结合老年人口结构，进一步提升服务水平。
- (2)改善提升类，针对现状养老床位数基本达到规划目标、但床均建筑面积与规划要求差距较大的区，要在满足床位总量要求的基础上，加大对现有机构养老服务设施的改造提升力度，通过分批次改扩建，在2035年前满足本区的床均建筑面积规划标准。
- (3)加速新建类，针对现状床均建筑面积基本达到规划要求、但养老床位数距离规划目标有较大缺口的区，重点通过增大养老用地供给、存量建设用地挖潜等途径，推进养老床位建设，同时逐步实现养老机构床均建筑面积全部达标。
- (4)全面发力类，针对现状养老床位数和床均建筑面积均与规划要求差距较大的区，重点要按照规划床均建筑面积指标要求，加快新建一批机构养老服务设施，补足床位缺口；同时逐步加强对存量养老机构的提升改造，实现床均建筑面积达到规划标准。

(五)居家社区养老服务设施

1.社区养老生活圈

根据城乡空间结构的不同，将全市分为以下两大区域类型进行社区养老生活圈规划建设指引，以生活圈为配置单元落实居家社区养老服务设施配置。

(1)中心城、主城片区、五个新城

参考《上海市15分钟社区生活圈规划导则》，在以居住功能为主的地区构建15分钟社区养老生活圈，满足居民就近享受养老服务需求。每个“生活圈”重点依托1个社区养老综合体和若干个家门口服务站，形成两个层级的服务供给。社区养老综合体的载体为综合为老服务中心或分中心，提供社区托养、助餐服务以及其他服务；家门口服务站主要依托老年活动室或居住区内其他可利用的各类设施场所复合设置，不要求独立用地。

(2)新市镇及乡村地区

在城市开发边界内（镇区）参照“中心城、主城片区、五个新城”标准划分生活圈。在撤制镇社区按需设立养老服务综合体。

在城市开发边界外（乡村地区）根据农村居民点布局划分乡村社区养老生活圈，兼顾服务范围和老年人口数，包含若干相邻行政村。生活圈按需配置乡村长者照护之家，可结合农村集中居民点配置。规划保留行政村配置标准化老年活动室，在自然村和村组层面设立示范睦邻点等农村互助养老服务设施，提供基础养老服务。

2.差异化配置

鼓励根据城镇社区和乡村地区的实际资源情况，按照不同的功能与规模需求，进行差异化配置。本次规划分为五大区域进行配置：中心城、主城片区、五个新城、新市镇、乡村地区。

- (1) 中心城区，在目前设施数量与覆盖率较高、服务较为完备的基础上，结合城市更新、旧区改造等工作强化社区嵌入式养老服务设施建设，优化家门口服务站布局，提升居家社区养老服务能力。
- (2) 主城片区，重点加强社区养老综合体建设，鼓励加大设施建筑面积、提升综合服务能力、加强空间集约利用，评估各社区养老生活圈需求，探索开展特色化、多元化养老服务内容。
- (3) 五个新城，在各区社区养老服务配置要求上进一步提升千人指标标准，体现新城高标准要求。综合设置社区服务设施，探索养老服务设施与托育、商业、文化、体育等公共服务设施集中布局、临近设置、共建共享，鼓励建设结合其他社区服务功能的一站式、复合型社区服务综合体，打造全市社区养老服务标杆。结合常住人口导入和区域老龄化水平预测，超前预留居家社区养老服务设施。
- (4) 新市镇，逐步推进镇区15分钟社区养老生活圈的养老服务综合体建设全覆盖。规模较小的生活圈可采用设施规模中的最低标准。
- (5) 乡村地区，结合老年人口现状分布情况和规划集中居民点完善乡村长者照护之家和示范睦邻点布局，根据实际需求提供相应功能。

3.分区发展指引

根据各区居家社区养老服务设施建设现状空间覆盖率与规模水平、规划常住人口、老年人口增长趋势等，分类引导各区居家社区养老服务设施建设，将各区的发展引导策略分为以下三类：

- (1) 巩固优化类，针对现状居家社区养老服务设施建筑面积已达到每千人40㎡且设施覆盖率较高的区，重在巩固现有建设基础，进一步优化空间布局，提升服务水平，全面达到规划目标。
- (2) 布局完善类，针对现状居家社区养老服务设施建筑面积已达到每千人40㎡，但覆盖率较低的区，重点完善居家社区养老服务设施的空间布局，加快对未覆盖居住区的设施覆盖，逐步达到规划目标。
- (3) 全面发力类，针对现状居家社区养老服务设施建筑面积尚未达到每千人40㎡、空间覆盖率较低的区，应统筹规划布局，通过新增养老空间供应、与新建居住区同步建设、对存量建筑资源的挖潜等方式，加快居家社区养老服务设施的建设工作，尽快改善设施不足的现状。

(六)规划实施保障

1.健全规划传导

建立动态更新的全市老年人口和养老服务设施现状及规划数据库。每年度发布上海市老年人口和老龄事业监测统计信息。结合每五年人口抽样调查和每十年的人口普查统计，以及老年人口的实际需求和行业发展变化情况，定期对专项规划实施情况进行评估，动态修订本专项规划。

本专项规划经批准后，作为各区国土空间总体规划 and 区级养老服务设施布局专项规划编制的上位依据。各区应结合规划实施评估情况，加快推进区级养老服务设施布局专项规划编制工作，落实市级规划要求，并纳入上海市国土空间规划数据库统一管理。

2.鼓励医养结合

鼓励区级规划和空间规划编制中统筹考虑养老服务设施与医疗卫生设施的布局，将两者同址或者临近设置。支持机构养老服务设施设立医疗机构，鼓励机构养老服务设施为医疗机构入驻提供场地和设施，方便老年人获取医疗服务。

支持各类医疗机构与养老服务机构通过签约等形式开展合作，开设绿色通道，为老年人接受医疗服务提供便利。鼓励发展互联网远程医疗及照护支持服务，以及电子健康档案、一键救援等智慧养老服务，加快推进“养老院+互联网医院”，综合运用各类智能化手段，提升养老服务能级。

3.完善政策支撑

各级人民政府应当将养老服务设施建设用地纳入国土空间规划和土地利用年度计划。在符合规划、环保等要求的前提下，可以将闲置的公益性用地优先调整为养老服务设施用地。新建非营利性养老服务设施可以依法使用国有划拨土地或者农民集体所有的土地；新建营利性养老服务设施以租赁、先租后让、出让等方式供应建设用地，降低养老服务用地成本。

研究养老服务设施容积率，提高土地利用效率，衔接控制技术准则，合理确定容积率。将嵌入式养老服务设施建设作为城市更新的重要内容，已建居住区的养老服务设施未达到规划要求或者建设标准的，所在地的区人民政府应当通过新建、改建、购置、置换、租赁等方式予以补充和完善。

将养老服务设施纳入乡村振兴战略，支持利用农村宅基地或闲置集体建设用地，进一步完善镇有“院”、片有“所”、村有“室”、组有“点”的设施网络。在农村“三块地”改革中积极探索乡村养老新模式。探索建立宅基地自愿有偿退出机制，以宅基地置换养老服务；开展宅基地“三权分置”探索，鼓励利用农村宅基地建设养老服务设施。在农民相对集中居住项目中，优先配置居家社区养老服务设施。

相关附件

各区机构养老发展策略指引图.jpg

各区居家社区养老发展策略指引图.jpg

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=102743>

(来源：上海市民政局)

中共黑龙江省委黑龙江省政府关于加强新时代老龄工作的实施意见

为深入贯彻落实《中共中央、国务院关于加强新时代老龄工作的意见》(中发[2021]42号)，全面推进我省新时代老龄工作，现提出如下实施意见。

一、充分认识做好新时代老龄工作的重要性

当前和今后一个时期，我省人口老龄化形势严峻，老龄工作任务繁重艰巨。据“七普”数据显示，全省60周岁和65周岁及以上老年常住人口分别为739.6万和497.3万，占总人口比例分别为23.22%和15.61%，分别高于国家平均水平4.52%和2.11个百分点。我省已进入中度老龄化阶段，预计到2035年前后进入重度老龄化阶段，将对经济运行全领域、社会文化多方面产生深远影响。伴随着“60后”步入老年，新老老年群体日益增长的对社会保障、健康安全、社会参与、精神文化等多元化需求与老龄事业发展不平衡不充分的矛盾更加凸显。抢抓积极应对人口老龄化重要窗口机遇期，加强新时代老龄工作，实施积极应对人口老龄化龙江行动，加快构建养老、孝老、敬老的政策体系和社会环境，刻不容缓、意义重大。加强新时代老龄工作，要坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作方针，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，推动老龄工作向主动应对转变，向统筹协调转变，向加强全生命周期养老服务准备转变，向全面提升老年人生活质量转变，不断提升老年人的获得感、幸福感、安全感，着力推动新时代老龄工作进入高质量发展阶段。

二、基本原则

(一)坚持党委领导，多元参与。坚持党对老龄工作的全面领导，发挥政府在规划引领、政策调控、资金投入、制度建设和行业监管等方面的主导作用。充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发市场活力和供给，推进基本养老保障和公共服务普惠化、均等化。构建社会、家庭、个人多元主体各尽其责的格局，强化舆论引导、凝聚全社会共识，形成老龄工作发展合力。

(二)坚持共建共享，融合并进。坚持尊重老年人的社会主体地位，充分发挥老年人参与社会发展的积极性。保障和改善老年人民生、逐步增进老年人福祉，大力弘扬孝亲敬老、养老助老传统文化，有效维护老年人合法权益，实现不分年龄、人人融融共建共享的和谐社会。促进养老、健康、文化、旅游、体育、金融、地产、家政等幸福产业深度融合发展。

(三)坚持系统思维，协调发展。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和健康支撑体系。促进老龄事业发展城乡协调、区域协调、事业产业协调，统筹做好老年人经济保障、服务保障、精神关爱、作用发挥等政策目标一致、功能协调、衔接配套，构建与经济社会发展相适应的老龄社会治理体系。

(四)坚持改革创新，激发活力。以创新为引领，全面推进老龄工作理论、制度、科技、文化创新，深化养老、健康、服务及相关领域改革，破解体制机制障碍，充分激发社会资本潜力，有效释放人才资源活力，强化科技支撑，推动数字化赋能，提升老龄工作信息化、科学化水平。

(五)坚持聚焦基层，精准发力。坚持目标导向和问题导向相统一，突出重点，补齐短板，加强基层，着力加强老龄事业发展的重点领域和薄弱环节，聚焦解决老年人健康、养老“急难愁盼”问题，推动老龄工作重心下移、资源下沉，推进各项优质服务资源向老年人的身边、家边和周边聚集，确保老龄工作有人抓、老年人事情有人管、老年人困难有人帮。

三、重点任务

(一)加快健全养老服务体系，推进老有所养

1.探索居家社区养老服务模式。依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务，着力发展街道(乡镇)、城乡社区两级养老服务网络。探索“社区+物业+养老服务”模式，推动建立专业机构服务向社区、家庭延伸模式。定期巡访独居、空巢、留守老年人。加强培育助餐、助洁等为老服务的专业机构并指导其规范、可持续发展。探索和发展农村互助养老服务，完善农村留守老年人关爱服务体系。在全省启动经济困难家庭养老床位试点工作。

2.推进养老机构提质增效。通过多种形式发展机构养老，加强光荣院建设。提升特困人员供养服务设施服务能力，深化公办养老机构改革，优化城乡养老机构床位结构，加强养老机构护理型床位和服务能力建设。建立健全养老服务标准和评价体系，加强对养老机构综合监管。加强防范化解养老服务领域非法集资风险，防止养老服务非法集资案件发生。

3.夯实多层次养老保障体系。落实职工基本养老保险待遇水平调整机制和城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，合理提升基本养老金标准，适度提高城乡居民养老保险基础养老金水平，确保养老金按时足额发放。健全基本养老保险制度，加快发展多层次养老保险体系，满足老年人对养老保险待遇的多样化需求。深入落实困难老年群体社会保险帮扶政策，切实减轻困难老年人经济负担。加强社保精细化管理，坚持传统服务方式和智能化服务创新并行，进一步提升为老服务质量。

(二)切实加强老年健康支撑体系，完善老有所医

1.提升老年人健康服务质量和水平。逐步建立完善健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系。布局省级老年医疗中心，采取多种形式加大老年医院、康复医院、护理院以及优抚医院建设，建立医疗、康复、护理双向转诊机制。加强老年医学学科建设，到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%。做好老年健康与医养结合服务项目和老年医学人才培养项目。强化老年健康促进行动机制创新、品牌培育及项目推进。做实老年人家庭医生签约服务，按规定做到应签尽签，不断提升65周岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率。加强中医药健康管理服务，推进中医药服务走进基层。因地制宜开展家庭病床服务。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。

2.加强失能老年人长期照护服务和保障。依托基层医疗卫生机构及具备服务能力的养老机构开展长期照护服务，探索建立从专业机构到社区、家庭的长期照护服务模式。做好失能老年人健康评估与健康服务项目。继续推进我省国家级长期照护试点工作，探索建立我省长期护理保险制度框架和政策体系。持续实施职业技能提升行动，积极开展养老、家政等生活服务业从业人员技能培训。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。支持符合条件的养老服务行业企业、院校等申报养老职业技能培训基地。畅通养老服务从业人员职业发展通道，支持开展养老护理员技能大赛。推进“互联网+护理服务”。扩大安宁疗护试点，不断提升安宁疗护规范化、标准化建设。

3.扎实推进医养结合。建立医养结合工作沟通协调机制，不断提升医养结合服务能力和服务水平。在巩固现有省级医养结合试点建设基础上，分别选拔“医办养”、“养办医”、签约合作和延伸服务示范单位。探索“健康管家”、医养“联合体”、智慧医养等本土模式。推进医疗机构与养老机构开展签约合作，开展面向居家、社区老年人医疗服务。合理核定养老机构举办医疗机构医保限额，探索养老床位和医疗床位按规范转化机制。2025年底前，每个县(市、区)有1个以上具有医养结合功能的县级特困人员供养服务机构。

(三)促进老年人社会参与，实现老有所为

1.优化老年教育供给。出台加快推进老年教育发展的实施意见，将老年教育纳入终身教育体系。鼓励社会力量举办老年大学(学校)，支持各级开放大学建设老年大学。鼓励有条件的普通高校、职业学校和各类社区教育机构开展老年教育，开设相关专业和课程，加强学科专业建设和人才培养。建设一批优质老年大学。鼓励各级老年大学(学校)开发一批老年教育特色教材。依托黑龙江社区教育网加强老年教育课程建设，丰富老年教育资源。推动部门、院校、企业举办的老年大学面向社会开放办学。发挥社区党组织作用，引导老年人科学面对身体机能减退，正确对待老年期生活。

2.提升老年文化体育服务质量。组织开展深入基层老年协会或老年团体的文化艺术培训辅导活动。开发适合老年消费群体的怀旧、红色旅游项目。加强老年人体育协会组织建设及规范化发展。推动体卫融合，推广中医传统养生健身操，推动老年休闲体育事业创新发展。加强社会体育指导员队伍建设，统筹老年人体育健身的场地设施建设。县(市、区)应盘活空置、闲置资源，设置适宜老年人的教育、文化、健身、交流场所。

3.引导老年人践行积极老龄观。贯彻落实国家出台渐进式延迟法定退休年龄等重大改革举措。组织开展“银龄行动”，引导老年志愿服务组织健康发展，加强对老年志愿服务典型的选树与宣传推广，探索社区低龄老人与高龄老人就近结对志愿服务模式。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等方面的便利和服务。加强离退休干部职工基层党组织建设，引导老党员结合自身实际在家庭教育、家风传承、思想引导、精神关爱等方面发挥积极作用。

(四)着力构建老年友好型社会，助力适老共享

1.加大老年人权益保障力度。扩大老年法律援助覆盖面，提供精准服务。推进公证“助老”、“惠老”工作，简化办证流程。延伸法律服务领域，依法维护老年人权益。建立完善涉老婚姻家庭、侵权等矛盾的预警、排查、调解机制，严厉打击侵害老年人合法权益的违法犯罪活动。完善司法便民措施，建立老年人绿色通道。针对老年人案件多由家庭矛盾引发的特点，推动各级法院成立家事审判庭或者家事案件合议庭，不断加强涉老年人诉讼案件调解力度。对于涉罪老年人主观恶性不深、社会危害性较小的案件，积极作出不予捕决定。

2.推进适老环境建设。将适老设施、无障碍设施建设作为城镇老旧小区完善类改造的重要内容，在城镇老旧小区改造时统筹推进。各地要研究制定既有住宅加装电梯支持政策，结合城镇老旧小区改造，支持有条件的楼栋加装电梯，改善老年人居住条件。严格执行完整居住社区有关建设标准，至2025年新建居住社区配套建设养老服务设施全覆盖，既有老旧小区通过改造等方式逐渐提高养老服务设施覆盖率。重点为困难重度残疾人家进行无障碍改造，老残一体家庭优先改造。持续推进老年友好型社区建设，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。积极开展老年友善医疗机构创建。持续推动“智慧助老”行动，切实解决老年人运用智能技术困难，方便老年人出行、就医，并加强老年人数字技能教育和培训，提升老年人数字素养，主动融入数字化时代。

3.营造尊老敬老爱老社会氛围。组织开展“敬老文明号”创建活动、“敬老月”和老年节宣传活动、应对人口老龄化国情教育。加大“一法一例”宣传、执法力度，让老年人学法、知法、懂法、用法，提升老年人守法意识和依法维权意识。推广老年人凭身份证享受优待政策，切实落实老年人社会优待。发挥广播电视和网络视听媒体作用，加大对孝亲敬老先进典型的宣传报道与舆论引导。大力开展为老志愿服务，将为老志愿服务纳入中小学综合实践活动和高校学生实践内容，组织开展青年志愿服务活动面向老年人的普法维权志愿服务活动。

(五)加快培育银发经济，释放市场红利

1.加强规划、标准等基础性工作。按照做好国家积极应对人口老龄化中长期规划贯彻落实工作要求，积极推进年度重点工作，完成目标任务。统筹落实“十四五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划，推动老龄事业、老龄产业及养老服务发展。实施养老服务标准化提升工程，制定养老服务领域相关标准，为全省养老服务发展提供标准支撑。推进养老服务标准化专项行动及试点建设，加强标准的宣传实施。实施特色养老产业高质量发展行动，培育以银发经济为主题的示范园区，打造一批旅居康养示范基地、特色小镇。依托“黑龙江天鹅湖联盟”，积极发展候鸟旅居式养老。对“七普”数据进行开发利用，组织开展养老产业课题研究工作。

2.激活老年用品和服务市场。各地要推动与老年人生活密切相关的食品、药品及老年用品行业规范化、适老化发展。鼓励省内高校、科研院所和企业开展老年用品的关键技术和产品研发、成果转化及应用推广。积极推动“数字龙江”建设，加大对生产健康养老产品的电子信息制造企业支持力度，培育省内智慧健康养老产业发展。支持开发健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康监测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等智慧健康产品。鼓励开辟老年用品展示、体验场所，发展老年用品租赁市场。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。加大对老年保健用品市场监管力度，维护老年人消费权益。

四、强化老龄工作发展措施

(一)切实加强党对老龄工作的领导。各级党委和政府主要负责人要亲自主抓，负总责，将老龄工作重点任务纳入重要议事日程，纳入经济社会发展规划，纳入民生实事项目，纳入工作督查和绩效考核范围。综合运用应对人口老龄化能力评价结果，做好老龄工作综合评价。

(二)理顺健全老龄工作机制。建立健全党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制。建立健全各级老龄工作委员会，定期召开老龄办、老龄委、老龄工作会议。协调解决老龄事业和产业发展的突出问题，确保党中央、国务院和省委、省政府各项部署落地到位。各级老龄委成员单位要切实履行工作职责，加强沟通，密切协作，把涉老工作落实到位、责任到人。各级老龄办要进一步明确工作职责、任务，建立业绩考核、经验交流、督办反馈等工作制度。建立省、市、县(市、区)、乡镇(街道)、村(社区)五级老龄工作网络，建立与人口老龄化形势及老龄工作任务相匹配的机构、岗位及人员。充分发挥基层老年社会组织自我管理、自我服务、自我教育作用，服务基层老龄工作。

(三)确保老龄事业的资金投入。适应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，统筹老龄事业发展，用好有关资金和资源，积极支持老龄工作。“十四五”期间，各级政府用于社会福利事业的彩票公益金，按照不低于55%的比例用于支持发展养老服务。要建立多元化筹资机制，积极鼓励社会资本、慈善捐赠支持老龄事业发展。要制定优惠政策，积极引导民营资本和外来资金投资兴办老龄产业。

(四)完善相关配套政策。完善用电、用水、用热、燃气、有线电视、固定电话等配套政策，支持养老产业发展。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。对赡养负担重的零就业家庭成员，按规定优先安排公益性岗位。支持老年人福利项目建设及民办养老机构发展，督促指导各地及时为符合条件的老年人发放津贴补贴。认真落实税收优惠政策。

(五)加强老龄科学研究。组建省老龄工作委员会专家委员会，推进专家在老龄工作中决策咨询作用。老龄工作委员会各专项工作小组要发挥作用，成为老龄工作特色创新高地和政策研发中心。探索建立全省老龄事业统计和发布制度。加强与研究机构和高校合作，借助省科技厅、省统计局、省社科联科研平台，开展老龄工作联合调研，促进成果转化。

(六)加强人才队伍建设。加快建设适应新时代老龄工作需要的专业技术、社会服务、经营管理、科学研究人才和志愿者队伍。用人单位要切实保障养老服务人员工资待遇，建立基于岗位价值、能力素质、业绩贡献的工资分配机制。医养结合机构中的医务人员享有与其他医疗卫生机构同等的职称评定、专业技术人员继续教育等待遇，参照执行基层医务人员相关激励政策。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=102738>

(来源：黑龙江日报)

养老研究

“以房养老”还是低价卖房？

当你的父母拿着他们唯一的房子抵押出去，打算“以房养老”，结果却被人偷偷地把房子卖掉，是一种什么样的体验？最近，北京的陈先生就遇到了这样的事儿，差点陷入了一场“养老”骗局。

事情是这么回事儿，陈先生听说了一家养老项目的推荐，说是要用他名下的房产做抵押，然后能得到200万元的所谓“利息”，他能继续住在自己的房子里，还可以到这家的养老院去养老。等合同期满后，房产证就会还给他。

天底下会有这样的好事吗？我看是没有，不过陈先生却信了，办了房产抵押后，拿到了200万，接着又跟这家公司签了份变更抵押权人的合同，其实，这份合同就是卖房协议，可惜的是，陈先生没有细看，就把房子过户给了买家刘先生。

年事已高的陈先生回家后，越想越不对劲，明明是“以房养老”，结果房子没了，价格也是不明白。于是他一纸诉状，告到了法院，说自己从来没有“卖房”的想法，虽然房子已经过户到了刘先生名下，他认为合同是无效的，要求再过户回来。而刘先生却说，买卖合同和交易手续都是齐全的，而且已经全部履行完毕了，他是合法取得的这套房产。

好在法院在认真审理后，认为陈先生是以“养老”为目的跟这家公司签的约，买卖双方根本没有看房、砍价等正常的买房流程，因此判定合同不成立，买家刘先生需要配合完成产权的再次过户。

你看，本打算“以房养老”，结果却遭遇了一场骗局，差点把房子也搭了进去。有网友说，这就是诈骗，跟什么养老完全没关系；还有网友说，“以房养老”如果没有政府部门的监管，想靠市场力量来主导，恐怕是行不通的，还建议不要拿自己的房子参与任何跟“养老”有关的金融产品。

其实，对于广大独生子女来说，父母们的养老问题确实已经摆上了台面，是居家养老，还是社区养老，或者送入养老院，各有各的想法，各有各的选择。在我们国家，人口老龄化的问题已是刻不容缓，养老模式也错综复杂，简单归纳一下，不下二三十种。

近期越来越被人们所提及的是“倒按揭”的方式，也就是“住房的反向抵押贷款”，老人用自有的住房作抵押，银行定期向其放贷，也就是老人每月获得一笔养老的生活费，同时保留住房的完整使用权，等到老人去世后，住房产权就归银行所有了。如果子女想要继承的话，把银行放贷的钱还有利息都还上，就可以赎回。

当然，这种模式在操作上比较复杂，涉及到房价评估、倒按揭计划如何制定等问题，而且有的老人也不愿把房子抵押给银行，他们会将房子出租出去，以租金支付养老院的费用，也就是“以租养老”。其实无论选择哪一种方式，老人们最看重的还是子女们能常回来看看，一起说说话，聊聊天，在亲人们的陪伴下安度晚年。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=102739>

(来源：九派新闻)

智慧养老

智慧健康养老产业潜力巨大

一张银行卡大小的卡片里，融合了定位、报警、通话、消费等功能。一按卡片上报警键就能接通泰康云平台，护士、管家、保安很快会赶到报警人身边。“无线定位卡作为社区安全网一个重要触点，如果老年人一整天都没数据记录，管家会马上联系这位老年人。”泰康保险集团旗下的泰康之家燕园(北京)养老服务有限公司(泰康之家·燕园)总经理葛明告诉记者，这张二代报警定位卡是泰康之家在多年的智慧健康养老实践中的一个重大突破。

国务院日前印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》指出，老年人需求结构正在从生存型向发展型转变，建设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。规划提出，

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。业内人士表示，我国智慧健康养老产业迎来政策红利，市场潜力巨大，同时面临很多挑战。

探索智慧健康养老新模式

泰康建设是泰康保险集团旗下专业从事医养健康产业投资开发、资产管理和运营服务的全资子公司。“老年人最关心健康、医疗问题，因此养老必然和医疗健康服务联系在一起。随着信息技术的发展，科技赋能传统健康养老是一个必然趋势。智慧医养降低了成本、提高了效率，还提升了医疗资源利用率。”泰康建设助理总裁兼首席科技信息官李斌说，养老产业一端连着医疗服务，另一端需要信息技术赋能。

工信部等相关部门近几年频频出台政策，促进智慧健康养老产业发展，推进物联网、大数据、云计算、人工智能、区块链等新一代信息技术和产品在养老场景集成应用，优化养老服务效率。据了解，各地积极探索智慧健康养老模式，有的是公办养老机构和社区智能健康养老联动，有的是企业提供居家养老智能化服务。

泰康之家从2017年开始在北京燕园建立智慧健康养老实验室，并将成熟的系统和产品投放到全国20多个养老社区。日前，工信部等三部门公布2021年智慧健康养老应用试点示范名单，泰康之家·燕园等获评“智慧健康养老应用试点示范企业”。

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，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。

智慧健康养老场景落地

《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出，加快推进互联网、大数据、人工智能、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应用。

在政策引导和市场需求下，越来越多的科技企业、医疗器械企业涉足智慧健康养老产业。

在泰康之家智慧健康养老实验室，记者看到智能门锁、毫米波雷达、远程问诊机器人、智能药盒、智慧餐盘、智能化康复设备等。李斌介绍说，智慧健康养老模式主要是通过自主研发的智慧健康养老服务云平台系统，覆盖智慧健康、智慧餐饮、智慧照护、智慧文娱、智慧运营等老年人核心需求。泰康之家下一步的重点是探索一套“数字孪生系统”，即运用信息系统、智能硬件、互联网新媒体等技术，将老年人服务、生活行为习惯等数字化，打造老年人与社区的实时数字孪生体，提升健康养老的服务品质和效率。

在湖南省长沙市长沙县果园镇慢病康复与医养融合服务中心，智慧医养服务大屏即时显示管辖区域内用户的各项预警指标。中南大学湘雅医院党委副书记、国家科技部重点研发专项“医养结合支持解决方案研究”项目首席科学家胡建中介绍说，针对老年人看病就医流程中存在认知、交互、场景化服务等困难，中南大学湘雅医院专家在农村地区通过互联网提供上门服务，研发适合老年人使用的移动端和电视端应用，配备老年人摔倒报警系统，编制老年人常见疾病的规范化宣传手册等，让老年人知晓、接受并乐于使用智慧医养服务。

智慧健康养老面临挑战

智慧健康养老产业集信息科技、生物技术、医疗器械、医疗服务为一体，面临很多现实挑战。

“一些智慧健康养老企业提供的产品，很难拿过来就能使用，我们都要在实践场景中反复测试，并和生产商一起磨合改进。”泰康之家智慧健康养老实验室工作人员告诉记者，很多研究机构和企业尚未深刻理解这个产业，研发的产品和场景不适合养老市场需求。例如，针对有些老年人经常忘记服药的问题，他们和供应商反复打磨智能药盒，寻找最适合老年人的方式。

李斌说，智慧医养的挑战，首先是投入很大。其次，老年人是一个比较特殊的群体，科技赋能养老产业与其他行业不一样，“我们用手机很简单，但对老年人来说却很难，因此设计产品时要考虑大图标、简单操作等”。

智慧健康养老产业有一个痛点，即专家远程诊疗问题。“像泰康之家这样条件好的养老机构在养老社区都配备医疗人员或康复医院等，但大多数养老机构做不到这一点。”一位养老机构管理人员告诉记者，他们联系过几家公立三甲医院想合作远程诊疗，但都被拒绝了，理由是“大医院和专家很忙，难以养老机构提供这种医疗服务”。

中南大学湘雅医院构建的“5G智慧健康养老”服务模式克服了这一难题，因为整个体系由湘雅医院搭建，大三甲医院医生资源可顺畅与基层养老机构共享。湘雅医院是国家老年疾病临床研究中心，有了这套智慧健康养老系统后，长沙县农村的病人可以通过网络联通湘雅医院医疗专家，顺利实现远程问诊开药。

李斌表示，希望与更多的养老服务商、生态合作伙伴、科技合作伙伴一起探索，为更大的养老服务市场提供服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=102740>

(来源：经济参考报)

养老金融

养老第三支柱迎黄金时代，险企该如何发挥特长

为积极应对人口老龄化，完善养老保障体系，相关政策组合拳接连推出。除了专属商业养老保险扩大试点，人社部在近日举行的新闻发布会上表示，下一步将制定个人养老金文件及配套政策，推动个人养老金制度落地实施。

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》明确提出，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；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。

我国第七次人口普查数据显示，我国60岁及以上人口约2.64亿，占比18.7%，其中，65岁及以上人口占比13.5%。有机构预测，到2050年，中国65岁以上人口将占总人口的27.9%，社会养老压力不容小觑。

目前，我国已初步建立起包括基本养老保险、企业（职业）年金和个人养老投资在内的养老保障“三个支柱”，其中，第一支柱已覆盖超10亿人，但负担较重；第二支柱覆盖人群有限；第三支柱长期处于起步阶段，对养老的支撑明显不足。

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认为，2019年，在我国养老金总资产中，第一支柱为6.29万亿元，占65.45%；第二支柱为1.8万亿元，占18.73%；第三支柱为1.52万亿元，占比15.82%，养老金体系呈现第一支柱“一支独大”的结构特点。

随着我国人口老龄化加速到来，发展第三支柱十分迫切，系列政策的出台正是为了完善养老保障体系，更好满足人民群众多层次养老保障需求。

从保险行业来说，多年来一直在积极参与第三支柱发展，4年前开启了税延型养老保险的尝试，去年又启动了专属商业养老保险的试点。例如，专属商业养老保险产品是针对养老需求专门设计的养老保障产品，产品采取账户制，资金有“保底+浮动”收益，在生存期有养老金可以领取，对身故也有寿险保障，部分公司产品还有失能护理保障责任。

从业务效果看，以专属商业养老保险为例，自2021年6月在浙江（含宁波）、重庆市启动试点以来，总体运行平稳。截至2022年1月底，6家试点寿险公司累计承保保单近5万件，累计保费4亿元，其中快递员、网约车司机等新兴产业、新业态从业人员投保近1万人。

从规模来看，发展空间仍然巨大。专属商业养老保险试点虽较为顺利，但业务规模仍较小，已经试点4年的税收递延型养老保险仍未形成较好的地区规模效应。

之所以出现这些困难，原因是多方面的。例如，专属商业养老保险在收益率上面临与银行理财产品、养老目标基金的对比压力，在推广时也存在基层队伍销售动力不足问题；又如税收递延型养老保险在缴费、扣费等操作环节较繁琐。

朱俊生表示，未来的养老市场一定是跨业竞争的市场，如何将老百姓的巨额短期储蓄转化为长期养老资产，需要银行、保险、信托、基金、证券等多个金融机构共同参与挖掘。

他认为，对保险机构来说，在参与养老市场时，除了在投资端积极提升长期养老资金的投资收益率，还可以在领取端发挥保险独特优势，将年金保险和长寿风险的分摊结合起来，助力化解长寿风险。同时，也可以积极推动将养老和服务相结合，即“保险+养老服务”，这方面保险业已经做了很多探索和尝试。

第三支柱发展的黄金时代正在到来。证券时报记者在采访中了解到，保险机构都非常重视养老第三支柱业务。业界希望在政策支持下，从资金理财和保障等角度，发挥专业特长，助力养老三支建设。例如，保险资管机构或定位于养老金管理的养老保险公司，仍可以推出信托型养老产品，发挥长期投资管理优势。寿险公司则继续推出专业的契约型养老保险产品，发挥在风险管理和精算领域优势。从政策鼓励金融机构开发多种养老金融产品来看，各类机构立足专业、发挥特长也是题中之意。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=102741>

(来源：证券时报)

国际交流

浅析日本养老模式

日本的养老产业

日本作为世界上老龄化十分严重的国家，却被人认为是特别适合养老的地方，是因为日本养老的福利制度完善，还是因为日本养老的模式不同？就让小编带你了解日本养老现状吧。

日本养老福利

日本政府将老龄工作纳入社会经济发展规划中，先后制定了《国民年金法》、《老人福利法》和《老人保健法》、《护理保险法》等重要的法律体系，保证日本养老产业持续运转。

日本的养老设施具体可以分为三种：介护福利机构、介护保健机构和介护疗养型医疗机构，自2000年介护保险法案施行后，老人可以享受介护费90%的报销，个人只需要支付10%的费用，这种政府补贴机制导致了日本养老机构多为介护型设施。

日本养老产业的自身特色

日本养老产业经历了数十年的发展，已形成具有自身特色的产业体系。总结起来，主要包括以下特征：

一、以人为本，力求养老服务的精细化和专业化。

以人为本体现在日本养老产业实践的方方面面。

在分区设计上：一些大型的养老设施通常一层是日间照料中心，提供餐饮、医疗、沐浴、护理等各项专业服务，有专车早晚接送。二层属于长期疗养区，服务对象是神志清楚但行动不便的老人。三层居住的老人有间歇性或长期性的认知障碍（清晰明确的功能区分，便于管理）。

在居室设计上：设计者十分注重老年人的生活体验，对环境美观、设施便利和居住安全有周全考虑。如许多养老院配有花园、庭廊、林院，使景色舒心宜人；有些在公共空间摆放老人的手工艺品、花冠和其他装饰品，让老人感到安全温馨；精心处理住房地暖、屋内照明、栏杆扶手、厨卫等设施的细节，尤其注意老人生活的安全保障。

日本养老机构的贴心服务也广为人知。养老机构一般会给失能老人配备专业护理团队，有些养老院还提供一些锻炼老人意志的训练，提升老人自理能力的信心。对弥留之际的老人，养老院有专门的临终关怀服务，提供临终静养室，并配有专门看护人员负责清洁、照料和交流，尽量满足老人表达的愿望。

二、功能齐全，形成医、养、护一以贯之的综合服务体系。

“医养护融合”是日本养老服务产业的突出特征。日本的养老院与医院合作紧密，一般养老院周边都有医疗机构。养老院可以为老人提供一般护理和康复训练服务，如果老人患有严重疾病或需要急救治疗，则送往医院。日本养老院在鉴定老人需要的介护级别时，通常由医生介入判断。老人在医院完成治疗后送到康复机构做持续恢复训练。因而在日本，医养几乎不分家，70%的介护老人保健机构的经营主体是医疗法人。

医养结合，缩短了老人就医流程，提高了就诊便利性，也为老人家属减轻了负担。养老院与医院合作，也能为养老机构增加固定收入，形成互利共赢。

三、环环相连，构成完善的养老健康生态链。

经过数十年的经验积累，日本养老产业形成了以养老服务为核心，以旅游娱乐、健康保健、养老金融、老年用品等各个产业为支撑的养老健康生态系统。构建了以老年群体为定位的多项业务，形成了养老健康各个领域的良性循环。

养老不再是传统意义上的养老，为了加强老年人的动手动脑能力，一些养老设施，更是将电玩机、麻将、卡拉OK、桌游...应用在养老的环节中，增加养老的趣味性。

日本养老产业带来的启示

我国60岁以上人口占总人口比重超过了10%。预计到2050年，我国内地将进入超老龄社会，即每3人中就有1个是老年人，这略高于日本现在的人口状况。而中国现阶段的养老产业并不完善，虽然也建立了许多的养老院，但是发展水平很不平衡。

总之，借鉴日本经验，并结合我国的政策、制度特色，选择合适的商业模式，帮助国内进行养老院的设计和建设，或与日方企业联合开设社区养老所，提供日间照料、老年活动等服务，这将会对我国的养老产业发展大有益处。将助力我国在养老产业有所作为。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=102742>

（来源：快资讯）

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