

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3月17日 星期四（2022第50期）壬寅年二月十五

民政部社会福利中心关于征集评选养老服务人才培养优秀课件（首批）的启事

推进养老服务人才培养提升行动



国家发展改革委关于养老服务体系建设督查激励拟推荐名单的公示



- 按照《国务院办公厅关于新形势下进一步加强督查激励的通知》（国办发〔2021〕49号）和相关实施办法规定，根据定量指标测算和相关部门共同评估，拟将江苏省南京市、安徽省合肥市、福建省福州市、山东省青岛市、河南省驻马店市、湖北省武汉市、广东省广州市、广西壮族自治区南宁市、重庆市九龙坡区、陕西省西安市等10个城市（按所在省份排序），作为2021年度养老服务体系建设成效明显的表扬激励推荐城市。

养老视点	4
北京：通过公园医院商场等生活场景为老年人提供智慧助老服务.....	4
山东：打造“1343”模式，济宁市筑牢农村养老服务保障网.....	4
山西：太原建设多种类型社区养老机构.....	4
贵州：六盘水构建城乡养老服务圈助老年人幸福度晚年.....	4
海南：积极应对人口老龄化，探索建立长期护理保险制度.....	5
海南：我省将开展老年人认知障碍筛查试点工作.....	5
广西：全方位优化养老服务有效供给.....	5
广东：广州深圳入选全国养老服务改革试点工作优秀案例.....	5
人口老龄化加剧呼唤养老模式创新，居家养老成热词.....	6
从“两会”看中国老龄事业的发展方向.....	6
把更多目光投向农村养老.....	7
深度老龄化已至，2.64 亿老年人的养老护理如何保障？.....	7
出生率降低、老龄化加剧，中国要不要全面放开生育？.....	8
新时代养老服务应尽快做好 6 项工作.....	9
到二〇三五年基本实现家庭全覆盖——我国将逐步建立家庭医生制度.....	10
六部门推进家庭医生签约服务高质量发展.....	10
国务院办公厅电子政务办公室组织召开全国老年人证电子证照试点工作线上推进会.....	10
政策法规	10
国家发展改革委关于养老服务体系建设督查激励拟推荐名单的公示.....	10
民政部社会福利中心关于征集评选养老服务人才培养优秀课件（首批）的启事.....	11
安徽省民政厅《养老机构疫情防控期间护理服务指南 DB34-T3976-2021）.....	12
养老研究	12
完善养老机构公建民营合同制度的要点.....	12
构建破解农村养老具体难题的服务体系.....	13
养老产业	13
中国太保三则案例入选“保险业适老服务典型案例”.....	13
打造连续性医养服务新样本，泰康之家探索“健康老龄化”泰康方案.....	13
首期聚焦城乡养老，阿里公益探索“五社联动”互联网新模式.....	14
社区养老千店连锁，天弘康健走在全国社区养老前沿.....	14
智慧养老	14
两会热议的智慧养老，究竟是怎样的晚年生活？.....	14
智慧养老将成为养老业增长点.....	15
健康管理	15
如何健康迈向老龄化？外媒：改变饮食习惯或许是个办法.....	15
老年说法	16
山东：养老服务机构赔偿责任的认定——枣庄中院判决马某诉某养老中心服务合同纠纷案.....	16
提高识骗防骗能力保护老年群体权益.....	16
关于我们	17
联系我们	17

- 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 SHONGMIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

养老视点

北京：通过公园医院商场等生活场景为老年人提供智慧助老服务

3月17日，北京市人民政府新闻办公室举行新闻发布会，正式发布《北京市全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）》（以下简称《纲要》）。北京市科协常务副主席马红介绍，北京将开展老年人科学素质提升行动。以提升信息素养和健康素养为重点，针对老年人的科技素质需求，提高老年人适应社会发展的能力，实现老有所学、老有所乐、老有所为。

根据《纲要》，北京将通过各类媒体、车站、机场、公园、银行、医院、商场等生活场景为老年人提供智慧助老服务。围绕老年人日常生活涉及的高频事项，组织开展精准多元的科普活动，从科技的日常应用、网络知识、防止诈骗、智能手机使用等角度设计科技培训内容，鼓励科普志愿者进社区、进农村，帮助老年人提升信息获取、识别和使用能力。发挥代际学习作用，“以小协老”提升老年人信息素养。

此外，组织开展老年人健康宣传周活动，面向老年人开展健康科普教育，推动老年人健康科普进社区、进乡村、进家庭。广泛利用媒体资源，传播膳食营养、食品安全、心理健康、体育锻炼、合理用药、应急处置等知识，提升老年人健康素养，建立老年教育资源共享平台。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103454>

（来源：北京商报网）

山东：打造“1343”模式，济宁市筑牢农村养老服务保障网

3月17日，大众网·海报新闻记者从济宁市“我为群众办实事”长效机制主题系列新闻发布会——民政专场了解到，济宁市60周岁及以上老年人口163万，占户籍人口的19.5%，其中农村老年人呈现增长快、高龄化、空巢化的特点。对此，济宁市民政局将农村养老作为突破口，创新打造“1343”工作模式，取得了显著成效。

“1”，坚持“一个引领”，确保农村养老工作抓有方向

济宁市坚持农村基层党组织对养老工作的全面领导，在养老服务设施规划、项目建设、资源整合、日常管理中发挥党组织领导核心作用，农村幸福院院长由村支部书记兼任，凝聚农村养老工作合力。

“3”，实施“三大工程”，推动农村养老阵地转型升级

济宁市实施乡镇敬老院改造提升工程，筹集资金3亿余元，对127所乡镇敬老院实施改厨、改浴、改厕，7504名集中供养特困人员的照料水平得到持续提升。实施农村养老设施增量工程，按照村级主办、互助服务、群众参与、政府支持原则，建成农村幸福院706家、老年人食堂134家；探索“农村幸福院+周转房”集中居住养老模式，建设周转房420套，解决农村困难老年人养老问题。实施智慧养老服务提质工程，投入390万元，建设集呼叫服务、养老咨询、安全监护、健康管理、服务监管为一体的市级智慧养老服务平台，为老人提供便捷服务。

“4”，实现“四项突破”，打造农村养老服务新路径

济宁市突破文化养老，立足儒家文化资源优势，建设“孝老敬老爱老养老”教育基地、儒学讲堂，开设养老机构“国学书屋”100处，推动孝养文化落地生根；突破“相约黎明”互助养老，在曲阜市试点推行“相约黎明”老年人关爱帮扶机制，捐赠设立村（社区）“孝老基金”，建立老年人关爱服务志愿队318支，对独居、空巢、留守老年人实行结对帮扶；突破农村困难家庭失能人员集中供养，以兖州、金乡、汶上为试点，对有意愿的农村低保家庭和建档立卡贫困户中失能老人和重度残疾人进行集中供养，136名老人得到有效照护；突破乡镇敬老院与农村幸福院融合，推动乡镇敬老院转型为区域性养老服务中心，探索“敬老院+农村幸福院”“1+N”运营模式，向经济困难老年人、特殊困难老年人提供低偿托养服务。

“3”，做好“三项保障”，为农村养老服务提供强力支持

济宁市政府连续7年将养老服务列入为民办实事项目，建立了分管市长为召集人的联席会议机制，今年，市党代会将“一老一小”作为工作重点，成立了工作专班，集中力量推进农村养老；制定养老服务专项资金补助政策，福彩公益金留存部分55%以上用于养老发展，创新发行养老服务专项债3000万元，完善乡镇敬老院护理床位、农村幸福院、农村老年人食堂建设运营补助制度，为农村养老设施建设提供有力保障；与北京社会管理职业学院（民政部培训中心）签订人才培养合作框架协议，对设立养老服务与管理专业的院校给予奖励，对取得职业资格证书的护理员以及新入职本科专科毕业生给予一次性补助，建立“孔孟之乡敬老使者”评选制度，给予每人每年7200元政府津贴。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103455>

（来源：大众网）

山西：太原建设多种类型社区养老机构

近日，山西省太原市委办公室、市政府办公室出台《关于支持全市社区和居家养老服务发展的实施意见》。《意见》提出，太原市将推进社区养老服务中心、社区日间照料中心、社区养老驿站等社区养老服务机构新建和提档升级。“十四五”末，每个街道至少建有2至3所具备综合功能的示范性社区养老服务中心。

太原市将通过公建民营、民办公助、政府补贴、购买服务等方式，打造社区养老幸福工程，建设面积不低于500平方米的社区养老服务中心。中心可为有需求的老年人提供生活照料、集中就餐、家庭护理、娱乐康复、居家上门、24小时托老等服务。

在社区设立建筑面积不低于300平方米的社区日间照料中心，为社区和居家老年人提供日间照料、膳食供应、家政服务、康复护理、精神慰藉、文化娱乐等服务。围绕老年群体需求，利用家到社区距离15分钟可达的地域优势，依靠社区干部和社区志愿者，打造以提供休憩、精神慰藉、代购、助行等服务为主的社区养老驿站。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103456>

（来源：人民日报）

贵州：六盘水构建城乡养老服务圈助老年人幸福度晚年

贵州省六盘水市现有常住人口303万人，其中60岁及以上人口有41万人。为积极应对人口老龄化，六盘水市各级民政部门探索创新，围绕“制政策、重普惠、抓基础、强弱项、找短板、促提升、保安全、树品牌”，采取点面结合方式，加快构建城乡养老服务圈，推动形成主体多元、服务多样、品质优良、区域均衡的高质量养老服务体系。

强化政策创新，推动普惠养老

近年来，六盘水市先后出台了《关于加快发展养老服务业的实施意见》《进一步加强农村敬老院建设和管理的意见》《开展居家和社区养老服务改革试点工作实施方案》等文件，对养老服务业发展的目标任务、实施措施等作出明确规定，为养老服务体系建设和发展提供了政策保障。同时，进一步简化程序，实行养老机构备案制，出台优惠政策，对非公办养老机构给予设施建设、服务运营等方面的补助，吸纳社会力量参与养老服务。

六盘水市进一步做好高龄津贴发放工作，让更多的老年人享受党和政府的关心关爱。以市委办公室、市政府办公室名义印发《六盘水市老年人优待办法》，明确老年人在政务服务、卫生保健、交通出行、商业服务、文体休闲等方面享受优待，推动养老服务从兜底保障型向适度普惠型转变。

优化空间布局，夯实服务基础

六盘水市不断加大养老基础设施建设和力度，坚持有效市场和有为政府同向发力，通过政策扶持新建一批、资源整合落实一批、改造扩建完善一批、社会资金共建一批等方式，累计建成能提供全日托养服务的养老机构88家（其中敬老院75家）、社区居家养老服务机构和日间照料中心104家、农村幸福院371家，建设养老床位20328张（其中护理型床位6083张）。

六盘水市在综合考虑人口覆盖率、区位、原有敬老院规模等因素的基础上，按照一个区域中心满足周边2—3个乡镇养老服务需求的标准，投入资金助力6个农村区域性中心敬老院升级改造，建设护理型床位1160张，全面提升农村敬老院的供养水平。以开展“我为群众办实事”实践活动为契机，在中心城区建设5个嵌入式综合养老服务中心，实现养老服务设施科学布局。

补齐发展短板，助力提档升级

为准确找到全市养老服务发展的堵点、痛点、难点，六盘水市民政局对养老服务发展现状作了深入调研，形成了养老服务体系建设专题调研报告，从整体情况、存在问题、可供借鉴的经验、工作建议等方面，提出了全市养老服务发展的目标和路径。积极打造养老服务品牌，推进康养产业发展，探索“医疗+养老”“旅游+养老”“温泉+养老”等多种康养模式。以赛促训、以赛促学、以赛促用，组织举办市养老护理职业技能大赛，提升养老护理员服务能力，建设一支过硬的养老服务人才队伍。

面对严峻的疫情防控形势，六盘水市坚持养老机构疫情防控和安全生产两手抓，适时实行封闭管理，规范设置隔离区域，做好体温监测和消杀工作，以严密的联防联控措施科学精准有效应对疫情。同时，不断强化食品安全、消防安全等工作，深入推进规范化管理，加大督查力度，全力推动各级责任落实落地。

2022年，六盘水市民政局系统从制度体系、优化布局、协调发展、监管实施、人才队伍、康养产业等方面布局，推动养老服务取得长远发展。立足健全制度，构建保障体系，健全完善基本养老服务、老年人能力和需求综合评估、长期护理保险、特殊困难老年人养老服务制度。立足现有存量，推进基础养老服务设施建设，提升养老服务能力。立足供给创新，探索“互联网+养老”服务模式，支持养老服务与文化、旅游、餐饮等行业融合发展，让老年人足不出户就可享有优质高效的养老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103458>

（来源：媒体滚动）

海南：积极应对人口老龄化，探索建立长期护理保险制度

3月15日，海南省人民政府办公厅印发《海南省“十四五”医疗保障事业规划》(简称《规划》)，海南积极应对人口老龄化、国际化，提升老年群体保障能力与服务便利性。其中，将探索建立长期护理保险制度，支持保险公司参与长期护理保险。

探索建立长期护理保险制度提升适老服务水平

《规划》要求，合理布局经办服务网点，畅通为老年人服务的线下渠道，满足不会上网、不会使用智能手机老年人群的特殊需要。针对异地就医备案、门诊慢特病待遇认定等老年人群体办理的高频事项，出台便民举措。提升智能化适老服务水平。探索对年龄较大、行动不便等需要照顾的特殊群体开辟绿色通道，提供预约服务、应急服务。

提高失能人员保障能力，探索建立长期护理保险制度。按照国家顶层设计，适时建立长期护理保险框架和制度体系，重点解决重度失能人员基本护理保障需求。建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制，参加长期护理保险的职工筹资以单位和个人缴费为主。逐步建立公平适度的待遇保障机制，合理确定待遇保障范围和基金支付水平。健全长期护理保险经办服务体系。

支持保险公司参与长期护理保险。鼓励保险公司开发适合海南省实际情况的长期护理商业保险产品，满足多元化护理需求。规范保险公司经营服务行为，加强业务和服务流程监管。充分发挥保险行业在服务网络、人才队伍、专业能力、信息技术等方面优势，鼓励保险公司参与长期护理保险业务经办。

建立健全境外人员医疗保障体系

探索推动开展国际商业医疗保险结算。鼓励省内医疗机构通过JCI等国际认证，推进省内医疗机构与国外保险公司直接结算。探索参保人因急性病在境外就医的医疗费用结算规则。支持保险业金融机构提供跨境医疗产品和服务，为消费者境外就医提供便利。鼓励保险机构为短期入境境外人员提供保险产品、便利就医、代垫付和结算保险金等服务，拓宽参保缴费渠道，提升缴费和理赔便利度。

充分发挥博鳌乐城国际医疗旅游先行区平台优势，开展医疗保障制度的理论与实践。积极探索与国内商业保险、国际医疗保险的合作与衔接，建立健全具有自由贸易港特色的多层次医疗保障体系。

推进行政监管体系建设有效举报线索“凡接必查”

加强与卫生健康、执法、公安、市场监管、司法、纪检监察等部门间的相互配合，统筹推进基金监管的协调指导和重大案件查处等工作，形成行政监管合力。促进基金监管行政执法与刑事司法有效衔接，按程序移送涉嫌犯罪案件。对查实的欺诈骗保行为，各部门按照职责权限对有关单位和个人依法依规依纪依规严肃处理。

建立和完善日常巡查、专项检查、飞行检查、重点检查、专家审查等相结合的多形式检查制度。建立健全“双随机、一公开”检查机制。规范执法程序，健全行政执法公示、执法全过程记录和重大行政执法决定法制审核等工作制度。厘清行政监管与协议管理的边界，依法加强基金监管。

鼓励和支持社会各界参与医保基金监督。强化社会监督队伍建设，实现社会监督员覆盖全省各县。畅通举报渠道，完善举报奖励机制，有效举报线索“凡接必查”，实名举报“查实必奖”。

加快推进全国统一的医保信息平台智能监管子系统在海南的落地应用，加强大数据应用，实现智能审核全覆盖。完善欺诈骗保举报奖励政策。引入信息技术服务机构、会计师事务所、商业保险公司等第三方力量协助医保基金监管。

实现全领域信息化电子化服务扩大异地就医结算范围

创新完善医疗保障线上公共服务。建立完善医保经办互联网服务大厅，实现全领域信息化、电子化服务。支持定点医药机构依托“互联网+”提供规范、便捷、高效的医疗服务。加大医保电子凭证推广应用力度，支持参保患者全流程的医保服务。积极推动医保政务服务事项“网上办”“掌上办”。支持医保电子处方流转。

持续扩大异地就医定点医疗机构结算范围。简化备案手续，完善线上线下多渠道备案方式。推进结算信息系统接口改造升级，支持医保电子凭证等就医直接结算。支持配合做好与区块链电子财务票据平台的对接工作，实现电子票据信息共享。稳步推进门诊费用跨省即时结算工作。有序推进门诊慢特病医疗费用跨省直接结算，探索将符合条件的药店纳入门诊费用跨省直接结算范围。

完善全国统一的医疗保障信息平台。持续优化医疗保障信息平台运维服务管理体系、安全管理体系以及制度规范体系。加强医保信息业务编码动态维护，全面推进贯彻应用。加强数据共享和业务协同，持续推进“三医联动一张网”对接工作。规范数据管理和应用权限，依法保护数据安全，防止个人隐私泄露。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=1034567>

(来源：南海网)

海南：我省将开展老年人认知障碍筛查试点工作

3月16日，海南省老年人认知障碍筛查试点启动视频会议在海口召开。记者从会上获悉，今年，海南省将在全省辖区常住人口60岁及以上有认知障碍风险的人群中开展老年人认知障碍筛查试点工作，要求筛查率达到70%以上。

据介绍，为积极应对人口老龄化，省委、省政府把开展老年人认知障碍筛查试点工作列为2022年为民办事实事项目。当天，与会专家围绕《海南省老年人认知障碍筛查试点（痴呆风险筛查）项目实施方案》（以下简称《方案》）进行了解读。

《方案》指出，老年人认知障碍筛查试点项目经费为1972万元，由省级财政承担，经费按各市60岁以上常住人口数量的一定比例拨付市县。项目目标是开展老年痴呆防治知识宣传的社区（村）覆盖率90%以上。按照为民办事实事“知情同意、自愿免费”的要求，为轻度及以上失能、残疾、脑卒中病史等重点老年人群实施认知障碍筛查。筛查率达到70%以上。科学评估筛查数据，形成报告建议，为制定全省老年健康医疗决策提供依据。

项目要求试点在年满60岁及以上有认知障碍风险的人群中展开，范围为全省辖区常住的五类人群：轻度及以上失能老年人；残疾老年人；有脑卒中病史的老年人；主诉记忆力明显下降的老年人；有精神方面症状的老年人。

《方案》要求，根据筛查结果，对疑似认知障碍的老年人，建议其到上级医疗机构就诊，由神经内科、老年科或精神（心理）科专业医生团队进行老年性痴呆诊断、治疗及预防干预等服务。依托医联体等，基层社区（乡镇）卫生机构要主动为不同患病程度的老年人提供干预、随访服务，开展针对性治疗。

鼓励县级以上综合医院神经内科、老年科或精神（心理）科开设记忆门诊，精神专科医院开设老年精神科，为筛查发现的疑似认知障碍老年人提供专业诊断、治疗服务。加强与省级医院或专家指导组联系，做好后续健康服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103459>

(来源：海南日报)

广西：全方位优化养老服务有效供给

- 今年实施养老服务质量提升“三个一百示范工程”
- 推动各地建设100个长者饭堂（农村或社区老年食堂）
- 实现县级失能集中照护服务机构和街道综合养老服务两个100%全覆盖

近日，记者从2022年全区养老服务工作会议上获悉，2021年，全区养老服务体系积极应对人口老龄化国家战略的决策部署，推动全区养老服务体系迈上新台阶，我区养老服务体系在民政部2021年度重点工作综合评估中成绩突出，顺利实现“十四五”良好开局。

2021年，我区养老服务质量实现新提升，筹措资金3.5亿元加强养老服务设施建设，全区养老床位数达26.4万张；评定等级养老机构55家，创建老年人宜居社区18个；建成广西智慧养老服务平台，开展南宁、梧州、北海6家公办养老院的智慧养老院建设试点。养老事业产业协同发展取得新进步，争取中央积极应对人口老龄化工程和托育建设专项资金1亿多元，支持培训养老机构转型养老项目39个，新增旅居养老床位1万多张；培育认定4个“中国长寿之乡”，全区“中国长寿之乡”达到35个，超过全国的三分之一。

今年，我区将实施养老服务质量提升“三个一百示范工程”，打造一批标准化、连锁化、品牌化的示范养老服务品牌，今年重点在全区培育100个示范性养老机构、100个示范性街道综合养老服务中心（社区养老服务站）、100个示范性区域养老服务中心的质量建设样板，示范带动养老服务整体提升。大力发展老年助餐服务，将推动各地建设100个长者饭堂（农村或社区老年食堂），各地利用社区养老服务设施和闲置房屋等资源，打造一批安全卫生、价格公道的长者饭堂（社区老年食堂），满足老年人用餐需求。

此外，我区还将健全养老服务设施网络，加快推进以县级失能集中照护服务机构、街道综合养老服务、乡镇区域性养老服务中心为重点的养老服务骨干网建设，今年要完成“1521工程”后期建设，实现县级失能集中照护服务机构和街道综合养老服务中心两个100%全覆盖，继续实施特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升工程，加强护理型床位建设，推动一批乡镇敬老院转型为区域性养老服务中心，今年底前乡镇区域养老服务中心覆盖率达到30%。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103460>

(来源：广西日报)

广东：广州深圳入选全国养老服务改革试点工作优秀案例

日前，民政部办公厅、财政部办公厅公布居家和社区养老服务改革试点工作优秀案例名单（51个），广东省广州市“小饭堂”出品“大文章”和深圳市“创新人才培养机制、破解人才培养‘瓶颈’”获评优秀案例。

据悉，2016年以来，广东积极推进全国居家和社区养老服务改革试点工作，广州、深圳、珠海、惠州、云浮五市先后被纳入全国居家和社区养老服务改革试点地区。

广州：以长者饭堂为切入口，发展居家和社区养老服务

2016年，广州市从老年人的需求出发，大力发展以“大配餐”服务为重点的社区居家养老服务。在布点方面，综合考虑老年人居住或活动集中度及步行通达等条件，按照“中心城区10-15分钟、外围城区20-25分钟”的距离半径，科学选择布点位置，确保长者饭堂易及性。以盘活利用为主的原则，充分利用老年人活动中心等社区现有物业进行适老化改造，积极推动23个高校、企事业单位等餐厅向老年人开放，避免大拆大建和大幅增加财政负担。

在筹资方面，实行“四个一点”（政府补一点、企业让一点、慈善捐一点、个人掏一点）的办法，探索建立政府、企业、社会组织、慈善、家庭和个人等共同推进“大配餐”的合作机制，建立健全符合广州实际的“大配餐”服务体系，实现多方支撑、广泛参与。同时，采取政府购买服务的方式，委托专业化企业和社会组织运营长者饭堂。目前，全市175个企业、社会组织参与助餐配餐服务，993家长者饭堂由社会力量运营，占总数的95.8%，社会力量成为提供助餐配餐服务的主体。根据第三方民调显示，超过93.15%的受访市民对广州养老服务表示满意。

深圳：创新人才培养机制，破解社区居家养老服务人才“瓶颈”

人才是高质量发展的“第一资源”。为有效破解养老服务人才专业性不强、流动性大、结构不合理等问题，深圳市按照“政校企四方联动、产学研用立体推进”的双元制人才培养模式，通过“学历教育+社会培训”，逐步走出了一条“慈善助力、校企合作、行业共建、以赛促教”的产学研一体化人才培养道路。

一方面，建立养老服务人才培养和激励机制，以人才驱动养老服务高质量发展。2018年，深圳成立了全国首家由地方民政部门与地方高校合作创建、以养老服务人才培养为核心业务的独立法人新型事业单位——深圳健康养老学院，依托学院加强养老服务人才培养，加大国际交流合作。2020年12月，深圳在全省率先发布养老服务行业工资指导价，促进养老服务机构规范工资收入分配，建立有效的激励机制。

另一方面，开展家庭护老能力提升项目，构建社区居家养老服务人才网络。深圳将“家庭护老者能力提升与关爱计划”列为2020年、2021年深圳市政府民生实事项目，每年为1万名家庭护老者提供能力提升与精神支持培训。截至2020年底，全市10个区74个街道开展培训77场，累计培训家庭护老者1.7万人次。

此外，共建老年服务与管理专业，推动社区居家养老服务人才专业化发展。依托深圳职业技术学院，2020年深圳健康养老学院老年服务与管理专业通过高考招收了71名来自全国各地的学生，进行三年制全日制培养。按照“双元制”人才培养模式，与一批企业签署产教融合协议，按照“养老学院+养老院”的校企合作模式共育健康养老服务人才，实现入学、就业“零距离”对接。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=103461>

（来源：羊城晚报）

人口老龄化加剧呼唤养老模式创新，居家养老成热词

刚刚结束的全国两会上，“居家养老”成为新热词，众多委员、代表纷纷提出关于加强居家养老服务的提案和议案，呼吁让“适老化”服务走进家庭。

中国发展研究基金会预测，我国将在2022年左右，由老龄化社会进入老龄社会，届时65岁及以上人口将占总人口的14%。若以60岁及以上作为划定老年人口的标准，到2050年中国将有近5亿老年人。“养老难”成为亟待解决的全民性问题。

相较于其他养老方式，居家养老更符合老年人的生活习惯、心理意愿、经济状况，也更让老人及家人安心。今年两会上，多位代表、委员聚焦养老议题，建议加大力度发展普惠养老服务，办好“家门口”的养老服务。2022年政府工作报告也提出，要加大社区养老、托幼等配套设施建设力度，在规划、用地、用房等方面给予更多支持。

打造老年宜居环境，方便居家养老

今年的政府工作报告提出，积极应对人口老龄化，优化城乡养老服务供给，支持社会力量提供日间照料、助餐助洁、康复护理等服务，鼓励发展农村互助式养老服务，推动老龄事业和产业高质量发展。

全国人大代表、北京金诚同达（西安）律师事务所主任方燕今年带来了5份有关养老的建议。她建议，提高无障碍环境建设水平，推进无障碍环境建设法治化，重视包括老年人、残疾人等特殊人群在生活中存在的切实问题，从国家和政府的角度，为其建立一套完善的无障碍环境保障法律体系以及健全的相关配套设施。她还建议对文化休闲场所进行适老化改造，重视老年人在老有所学、老有所为等有关精神方面的发展需求。方燕表示，银发浪潮被公认为21世纪三大世界性社会问题之一，因此引起世界各国的高度重视，能否妥善解决人口老龄化所带来的一系列问题关系到整个社会的和谐与进步。

政府工作报告修改内容中，也充实了积极应对人口老龄化的内容。国务院研究室副主任向东介绍，老年人拥有幸福的晚年，青年人就有可期的未来。政府工作报告在修改中，补充“加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系”“稳步推进长期护理保险制度试点”“创新发展老年教育”等内容，就是要让老年人基本生活更有保障，注重对失能失智老年人提供照护服务，更好满足老年人多层次、多样化需求。

人口老龄化是我国今后较长一个时期的基本国情。

去年底，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》（简称《意见》）正式印发。《意见》在健全养老服务体系中明确指出，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。

住房和城乡建设部建筑节能与科技司负责人汪科此前表示，住房和城乡建设部在着力打造老年宜居环境方面，将推进无障碍环境建设以及适老化改造。其中，适老化改造重点为2000年年底前建成的老旧小区，强调要改造和建设小区及周边适老设施、无障碍设施、文化休闲设施、体育健身设施，有条件的楼栋加装电梯等。到“十四五”期末，力争基本完成城镇老旧小区改造任务。

他表示，下一步还将结合城市更新、城镇老旧小区改造等工作，大力推进老年宜居环境建设，包括推动养老、医疗卫生、文化、体育等设施均衡配置、系统布局；推动补足城市养老设施不足、无障碍设施不完善、活动场地不足的短板；推进完整居住社区建设，构建15分钟生活圈，支持居家养老、社区养老。

推广数字化出行适老设施

全国政协委员、北京市金台律师事务所律师皮剑龙表示，居家养老生活中，老年人出行不便，成为了老年人从社区到社会、增强社会参与感的瓶颈。

皮剑龙告诉记者，今年全国两会召开前，他到朝阳门街道调研。这里是北京市居家养老服务的“明星”片区，最早建设区域养老服务联合体，并为老年居民打造了“15分钟居家养老宜居圈”。

但是，即使在这个“明星”片区，出行也困扰着不少老年人。

调研中皮剑龙了解到，社区有一位老年人突然胸闷胸痛，需要尽快去医院，但是小区门口打不到车，有些出租车已经接了手机订单，空车路过也不能停车。区域养老服务联合体工作人员表示，社区也尝试过邻里互助，以及在养老服务中心专门设置老人用车，但实际运行起来效果都不太好。

记者了解到，老年人出门打不上车的情况比较普遍。家住西直门的吴大爷告诉记者，有一天晚上10点多，他看完京剧演出想打车回家，在路口站了二十分钟，没打到一辆车。无奈之下，吴大爷只得求助正在单位值班的儿女，让她用手机给自己叫了一辆出租车，方才解决了老爷子回家的难题。

去年，随着交通领域适老化改造的推进，朝阳门街道依托区域养老服务联合体，采用“社区+物业+养老服务”的模式，引入了高德打车的适老化出行服务，在社区建设助老打车暖心车站。

暖心车站的显示屏上有个二维码，提示老年人通过支付宝、微信等APP扫码后，即可自动跳转至“助老模式”，实现一键叫车，不再需要手动输入起点和终点，同时支持线下支付。

皮剑龙建议，暖心车站等数字化出行适老设施可在全国社区推广建设。“以暖心车站为代表的数字化出行适老服务设施，是居家养老出行服务的创新，充分结合了社区、物业、互联网出行平台、出租汽车等各方优势，为老年人居家养老提供个性化的出行服务。”

他表示，应该加快推进老年人常用的出行服务类互联网应用和移动终端、APP应用适老化改造。降低数字化出行的使用门槛，打破“数字鸿沟”，让数字化出行能够普惠老年人群体，保障老年人即使不会上网或者没有手机也能打车。

“建议将出行服务纳入居家养老服务清单。”皮剑龙说，老年人需要从社区回归社会，加强社会参与。出行服务是老年人加强社会参与的重要支撑，所以在制度设计上给予保障。同时，探索“社区+物业+养老出行服务”模式，多方合作，取长补短，共同建立良好的出行服务机制，增加居家养老出行服务有效供给，打破老年人依托社区居家养老的出行瓶颈。

鼓励社会机构提供老年人就医服务

与养老服务相伴相生的，还有医疗。

方燕表示，目前老年人就医存在诸多难点，包括排队久，等候时间长；城市郊区，尤其是农村医疗水平较低，很难应对老年人病症多发情形；老年人就医时还存在沟通不畅的问题，尤其是在独自就医面对智能化、网络化的自助服务设备经常会感到茫然不知所措。此外，一些私营医院对医疗技术和药品进行夸大宣传，老年人就医时容易受到欺骗。

她建议，鼓励社会机构与城镇医疗水平较高的医疗机构建立合作关系，多措并举解决老年人就医困难。比如推动专家下乡坐诊制度；建立定期为老年人体检制度；根据实际情况提高老年人就医报销比例，如在海拔较高地区，可在统一报销标准上，提高心脏病就医费用报销比例或者建立老年人群体的特殊保险制度；鼓励针对急诊老年人，推广信息卡片制度等。

同时，建立完善对社会机构服务的监督体系，由明确的监督部门建立专门的社会机构医疗服务名单，针对社会机构医疗服务管理形成科学有效的等级考评标准。开通专门的群众投诉渠道，并对社会机构服务进行定期回访，将社会机构政策落实、投诉情况等纳入考评范畴并将考评结果及时对外公开。

全国人大代表、重庆市中医院主任医师李延萍表示，医疗服务对加强养老服务体系、发展人民满意的养老事业发挥着关键作用。但当前我国的老年医疗服务工作与我国庞大的老年医疗服务需求还不适应，与最大限度地保障老年群体老年生活的要求还有差距，这一矛盾在农村地区更突出。

她建议将老年医疗服务体系建设纳入县级以上人民政府工作计划及重点任务，同时加大对县级、乡镇级医疗机构建设的稳定投入，提高其对老年病人的容纳能力和服务能力，并探索建立县级、乡镇级医疗机构与居家养老、就近社区养老“双向转诊”的衔接政策及服务模式。鼓励设立护理专业的大专及以上院校设置一系列科学、规范、针对性强的老年护理特色课程，以培养高层次、应用型、专科化的老年护理方向的专门人才。

在老年医学人才队伍常态化培训及动态管理方面，李延萍建议建立常态化培训机制，参考医师继续教育制度，针对各级医疗卫生机构老年医学专业医生、护士以及家庭医生、养老机构老年服务人员等，分层分类，每年定期和不定期开展老年医疗、康复、护理等老年医学领域新知识和新技能的培训和考核，通过后准予上岗。同时，丰富家庭医生签约服务内涵，制定有效的激励和考核制度，吸引更多的老年医学专业医师开展家庭医生签约服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=103462>

（来源：新京报）

从“两会”看中国老龄事业的发展方向

“养老”是今年全国两会的热门话题之一。李克强总理的政府工作报告中，重点强调了社区养老、无障碍与适老化改造、老年医学、为老年人提供有效的社会保障和养老服务，无一不切中当前我国养老的痛点问题，诠释了“十四五”中国老龄事业的发展方向。对此，习近平总书记也在两会代表的讨论中，特别强调“要在推动社会保障事业高质量发展上持续用力，增强制度的统一性和规范性，发展多层次、多支柱养老保险体系”。

围绕“养老”话题，诸多代表也发言献策：俞金尧建议为独生子女家庭专设失能养老院；盛颂恩建议80岁以上高龄老人均享受高龄津贴；张琳提出健全覆盖全民的长期护理保险制度，建立统一制度标准和管理规范；陈保华建议推动养老服务立法，提高养老服务人员报酬；郑坚江、李金波等建议建设“互联网+”智慧养老服务平台；皮剑龙建议社区居家养老引入适老化出行服务；黄晓渝提出完善医疗护理上门服务体系提升居家养老质量。

养老服务不仅是积极应对人口老龄化国家战略的关键性制度安排，也是保障老年人权益的重要支柱和银发经济的重要增长路径。在老龄化社会背景下，我国人口老龄化、高龄化、少子化与失能化日益严重，养老服务需求呈现多层次和多样化的态势。截至2021年底，65岁及以上老年人占比14.2%，户均人数2.62；但随着家庭养老服务功能普遍弱化，失能老年人的照护刚需难以获得有效的满足；同时，独居、空巢老年人的比例也明显上升，而养老服务却面临服务供给总量不足、结构不合理、服务质量不高等一系列问题。

产生养老服务问题的根本原因，首先是养老服务主体的责任边界不清晰，导致其责任失衡；其次是缺乏合理的制度安排，以致市场的多元主体难以进入养老服务业。因此，加快推进养老服务立法，形成“统一性和规范性”的制度安排，维护养老服务权益，是促进我国养老服务市场法治化，规范养老服务行为，解决养老服务领域相关问题的关键步骤，无疑也是重塑中国养老服务底线，积极应对老龄化社会的重要举措。养老服务立法的核心目标，是满足老年人的养老服务需求；有必要树立养老服务政策新思维：以年龄为基准，以老年人失能状况为基本依据，在尊重老年人意愿的前提下，让健康、失能、困难等不同老年群体都能享受相应的服务。为达到精准服务目的，可以从以下几个方面着手：

建立健全基本养老服务制度，保障老年人体面且有尊严地生活。应当明确基本养老服务“服务谁、谁来服务、服务什么”，确保有需要的老年人尽享基本公共服务。基本养老服务制度应当成为老年人获取相关公共服务的基本途径，必须以能够维护老年人体面且有尊严的生活为评价与衡量指标。只有满足了老年人对社会服务的基本需要，才能有效保障老年人的生活质量。

立法必须体现优先保障原则，应当优先保障符合条件的失能或空巢高龄老年人，尤其是城乡孤寡老人中的失能或空巢高龄老年人，并围绕这一目标制定相关政策、配置公共资源、采取有效行动，这是养老服务法应包含的底线理念。只有这样，应对老龄化挑战的被动局面才会转化为主动，并在确保满足最需要者的同时，使社会养老负担得以减轻，还可以有效地推进健康老龄化。

聚焦居家养老，为老年人在家安享晚年提供有力支持。居家养老是绝大多数老年人的选择，这是我国共同选择的社会价值偏好，是能够被普遍认同或接受的养老方式。政府主导，多方社会参与，为老年人在家接受专业的养老服务，尽可能地改造老年人的住所，如无障住宅等。强调这种立法取向，准确定位养老机构，支持养老机构将养老服务输送到社区和居家老年人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=103463>

(来源：荆楚网)

把更多目光投向农村养老

日前，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》，明确了我国未来五年在养老服务供给、老年健康支撑等方面的发展目标。其中提到“构建和完善兜底性、普惠型、多样化的养老服务体系”，体现了我国养老服务体系着重基础性和保障性的特点。基于城乡人口老龄化和社会经济发展的状况，农村养老服务体系的建设将是未来“规划”落实的重点和难点。

我国农村人口老龄化较城镇地区程度更高、进程更快。第七次人口普查的数据显示，农村60岁、65岁及以上老人的比重分别为23.81%和17.72%，比城镇分别高出7.99、6.61个百分点。同时，城乡老龄化差距正在不断拉大。10年前，60岁、65岁及以上老人占比较高的城乡差距分别为3.19、2.26个百分点。数据显示，2021年我国常住人口的城镇化率已超过64%，但仍然有接近一半的65岁及以上的老年人口生活在农村。客观而言，无论是经济发展水平、养老基础设施，还是社会治理能力和公共服务水平，农村都严重滞后于城镇，这无疑将给农村应对人口老龄化带来更严峻的挑战。

党的十八大以来，我国养老服务体系逐步完善，养老资源供给的重心由机构养老向居家养老、社区养老转移。农村养老服务也由对特殊困难老年群体的救助政策，转变为覆盖亿万普通农村老人的普惠性福利。不过，相较城镇而言，农村老年人的养老需求存在一定独特性，使得其养老问题更加凸显。

一方面，农村留守老人居多，空巢问题突出。人口城乡流动是农村人口老龄化加快推进的主要原因。2020年，我国3.76亿流动人口中，约7成是城乡流动人口，由此导致农村老人留守现象普遍，存在照料人缺失、生活孤独、农作负担重等问题；另一方面，农村社会养老观念传统，机构入驻意愿低，村民居住分散也造成公共服务可及性低。

“保基本、兜底线”是我国养老服务体系的基本定位，农村养老服务供给成为重要的政策“底线”，增加农村公共服务供给也是我国乡村振兴战略的重要组成部分。综观看来，近年的政策可在以下几个方面发力：

首先是完善农村基本养老、医疗保险制度，建立适度水平的城乡居民基本养老保险待遇确定标准和基础养老金的调整机制，健全农村多层次医疗保障体系。充分发挥城乡居民基本医疗保险、大病保险与医疗救助等的协同互补作用，保障农村居民共享经济社会发展成果，实现老有所医、老有所养。

其次是加强农村医疗卫生服务和健康管理服务。以国家基本公共卫生服务项目为依托，实施财政、资源倾斜，加强农村基层医疗卫生设施、人才和机构的标准化建设。拓展农村老人健康管理服务内容，开展健康促进、疾病预防、健康教育、健康体检等方面的工作。

再次是加快建立以居家养老、社区养老为主，机构养老为补充的农村多层次养老服务体系。不仅要改造和提升原有供养服务设施，拓展其综合服务功能，也支持建设面向失能老人的养老服务设施，促进医养结合模式和康养产业项目的发展。完善农村留守老人关爱服务体系和基础信息库建设，通过邻里互助点、农村幸福院、助餐食堂等项目探索符合农村实际的养老服务供给模式。

值得一提的是，农村互助式养老模式将在“十四五”时期具有较强发展潜力。互助式养老是以政府为主导，依托原有农村社区服务中心、文化娱乐中心、卫生服务站、农村书屋、全民健身广场等基础设施，通过邻里互助、亲友互助、志愿者组织、市场参与等方式实现低偿、公益性的农村养老服务供给模式。互助式养老具有低成本、可落地、可持续、灵活性的特点，既符合乡村社会的经济文化环境，又能满足农村老人的实际需求。

“十四五”时期是我国人口状况发生重大转变的关键期，要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，补齐农村养老短板的紧迫性更加突出，兜底农村养老服务的任务也更加艰巨。我们需抓住巩固脱贫攻坚成果与乡村振兴战略有效衔接的历史机遇，努力让城乡老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。（作者：杨刚，系中国社会科学院习近平新时代中国特色社会主义思想研究中心特约研究员、社科院人口与劳动经济研究所副研究员）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=103464>

(来源：光明日报)

深度老龄化已至，2.64亿老年人的养老护理如何保障？

3月初刚结束不久的两会上，“长护险”再次成为今年两会的高频词，被多位代表写进提案和建议中。长护险频频出现在两会代表的议案中，显示了社会各界对长护险的关注。

同时，国家也高度重视长护险的发展，近来出台多部文件支持长护险的发展；同时，面对我国老龄化日益严重的问题，我国老年护理问题存在长期需求和供给不足的问题，而长护险的试点推行无疑为适应我国老龄化进程加深和提高我国护理供需水平的应对水平做出一次有益尝试。

两会声音聚焦“长护险”

今年两会上，全国政协委员、原中国保监会副主席周延礼便建议，商业保险机构参与养老护理产业发展，逐步提高商业保险服务老年护理问题的能力，满足老龄化现象带来的长期护理保险需求。

全国人大代表梅亦在其针对长护险建议的第一条中，就表示需加快长期护理保险作为社保“第六险”的立法进程。梅亦表示，在法律层面，现行社会保障体系包含养老、医疗、工伤、失业等制度，暂未包括长期失能人员的保障制度。

两会代表的声音之所以频频聚焦“长护险”，也与我国当前面临老龄化进程加深的现状相关。据国家卫健委老龄健康司数据显示，2021年我国约有1.9亿老年人患有慢性病，失能失智人数约为4500万。

“一人失能，全家失衡”，失能人员特别是失能老人的长期护理问题已经是我国人口老龄化过重的突出问题。这样的背景下，早在2016年我国开始试点试行“长期护理保险”的试点城市试行。

“长护险”如何保障失能人员长期护理难题

长护险，也称“长期护理保险”，是指为那些因年老、疾病或伤残导致丧失日常生活能力而需要被长期照顾的人提供护理费用或护理服务的保险，是应对人口老龄化、促进经济社会发展的战略举措，也被称为社会保险制度“第六险”。

广州、上海等城市作为第一批“长护险”试点试行城市，在试行6年来不仅保障了更多因年老、疾病等原因导致失能的人士的护理问题，也减轻了失能家庭因照料所需的巨大精力和经济成本。

05 服务项目

“升级版”长护险不但增加了生活照料和医疗护理服务项目，还新增了设备使用项目。符合规定条件的参保人可享受轮椅、床具、床垫、瘫痪康复仪器等4大类8项设备待遇。



长护险生活照料服务项目由原来的37项增至41项。



医疗护理服务项目由原来的30项增至34项。



©南丁护理集团

去年广州长护险在原有的保障制度上，对覆盖人群、服务项目等进一步进行了“升级”，由原有的年老导致失能人群覆盖到18周岁及以上因疾病、事故、年老等原因导致失能的人群，同时在长护险涉及的项目类别上，生活照料、医疗护理和设备使用三大类都增加了更多细分项目。

同时“升级版”广州长护险，除了扩增保障人群范围，长护险生活照料服务项目和医疗护理服务项目也分别各增加4项至41项和34项。其中34项医疗护理项目包含了口腔护理、鼻饲管置管、糖尿病足护理等常用项目，极大的帮助到了有医疗护理需求但出行不便的失能人员。

对居住地在广州的居民来说，满足18周岁及以上上市职工医保参保、城乡医保参保，且因疾病、年老、事故等原因导致失能/半失能预期达6个月及以上的人群，可以联系南丁护理站等广州市长护险定点服务机构申请长护险或线上通过南丁护世小程序申请长护险。

据了解，长护险实施6年来，截至2021年末，长护险试点城市增至49个、参保超过1.4亿人，累计160万失能群众获益、年均减负超过1.5万元。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=103465>

(来源：南丁护理集团)

出生率降低、老龄化加剧，中国要不要全面放开生育？

据国家统计局网站发布的数据，2021年年末全国人口141260万人，比上年末增加48万人。

“这是历年来的新低。按照这个趋势，中国有可能提前出现人口负增长。”中国社科院世界社保研究中心秘书长房连泉表示。

学界的普遍共识是，过去几十年，人口红利助推了中国经济实现高速增长。如果人口负增长过早出现，就比较难以扭转人口的负增长趋势，进而会影响经济的可持续发展。

当前，我国正面临人口增速放缓、总和生育率下降以及人口接近深度老龄化等新趋势，多种因素叠加，该如何应对？在全国两会期间，《中国经济周刊》联合百度APP独家制作的系列直播《代表委员面对面》节目中，代表委员和专家学者围绕人口热点问题，积极建言献策。

人口增速放缓，人口负增长或提前到来？

2020年第七次人口普查（以下简称“七普”）显示，过去10年我国人口保持持续增长态势，但增速放缓。

截至2020年11月1日零时，全国人口共141178万人，与2010年第六次全国人口普查数据133972万人相比，增加7206万人，增长5.38%，年平均增长率为0.53%。

再往前推算，第六次全国人口普查与2000年第五次全国人口普查相比，10年增加7390万人，增长5.84%，年平均增长0.57%。

“这是一个趋势性问题。”全国政协经济委员会副主任宁吉喆此前曾表示，这种趋势是多种因素综合影响的结果，主要原因是育龄妇女特别是生育旺盛期妇女数量的持续下降，还有人们生育时间的推迟，以及生育养育成本的提高。这些都导致出生人口规模有所收紧。

总和生育率是反映生育水平最直接的概念，是指一个国家或地区每位育龄妇女平均生育的子女数量。根据人口学理论，总和生育率需要达到2.1，才能达到世代更替水平，即维持下一代人口与上一代数量上持平。国际上通常认为，总和生育率达到1.5左右是一条“高度敏感的警戒线”，低于1.5则进入国际公认的低生育陷阱，再次提高生育率将会变得困难。

就我国而言，2011年至2015年总和生育率均超过1.6，2016年和2017年的总和生育率均超过1.7，此后总和生育率走低，2018年总和生育率下降至1.5，2019年总和生育率为1.47，2020年总和生育率低至1.3，低于少子化严重的日本总和生育率1.34。

基于这样的情况，我国自2016年放开“全面两孩”政策，当年新出生人口数出现上升，此后又不断下降。

国家统计局数据显示，放开“全面两孩”的第一年（即2016年），全国出生人口数量为1789万人，较2015年多出生131万人。2017年至2019年，中国全年出生人口分别为1723万、1523万和1465万，2020年全年出生人口仅有1200万人。

“如果按照当前的生育率，我国到2035年、2050年，14亿人口大概会降低到13亿左右。”中欧国际工商学院院长、上海社会保障问题研究中心主任汪泓分析，中国生育意愿低有四个方面的原因：一是生育的社会责任大，二是经济负担重，三是婴幼儿无人照料，四是女性难以平衡家庭与工作的关系。

复旦大学人口与发展政策研究中心主任彭希哲认为，基于当前我国低生育水平，萎缩的育龄人群，以及弱化的婚姻意愿等多种因素交织，预示我国人口可能即将进入零增长或负增长时代。在人口生育率下降的同时，我国人口老龄化程度进一步加深。七普数据显示，我国60岁及以上人口为26402万人，占比18.70%，其中65岁及以上人口为19064万人，占比13.50%。与2010年第六次全国人口普查相比，60岁及以上人口的比重上升5.44个百分点，65岁及以上人口的比重上升4.63个百分点。

按照国际标准，一个国家或地区65岁及以上人口占比超过7%时，意味着进入老龄化社会；达到14%，则为深度老龄化；超过20%，则为超老龄化社会。

在2000年，我国65岁及以上人口比重达到7.0%，开始进入老龄化社会。到了2020年，我国65岁及以上人口为19064万人，13.50%的占比逼近14%，接近深度老龄化。全国政协委员、中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文表示：“中国人口的老龄化和人口结构问题是同时存在的，这是发达国家所没有的，也是属于中国的特殊国情。”

我国近十年的人口增长状况



如何保障“三孩”政策实施效果？

为应对不断变化的人口形势，2021年5月31日召开的中共中央政治局会议，审议通过了《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》，会议提出进一步优化生育政策，实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。

政策实施已半年有余，成效如何？汪泓表示：“目前中国人口众多、人口与资源环境相对紧张等国情没有发生根本变化，三胎政策以及配套措施推出以来，其成效仍需一定时间才能逐步显现。”

这不妨碍学界对到底哪个年龄段女性有可能生“三孩”进行研究。北京市政协委员、优客工场创始人、人口学与城市更新学者毛大庆经过详细分析后认为，我国第二个人口高峰是1985年到1994年，出生了1.84亿人口，目前是28岁到37岁。

“这部分人群是属于育龄能生的女性，但是生二孩的人不多，一孩也很有限，三孩更谈不上，说明这些人的生育意愿并不强，有可能生三孩的也是这部分人。”毛大庆说。

在复旦大学人口与发展政策研究中心主任彭希哲看来，“三孩”政策已经满足了中国人对生育的基本需要。

“尽管过去几年我国陆续出台了从单独二孩到全面二孩再到放开三孩，实际上对我国人口出生数量的影响非常有限。在全面放开二孩以后，人口出生数量也只有两三年短暂的反弹，很快就下降了。”彭希哲说。

为加快落实全面三孩政策，汪泓提出以下鼓励生育政策。

一是实行差异化的个税抵扣及经济补贴政策，覆盖从怀孕保健到孩子18岁或学历教育结束。在个税抵扣方面，以新加坡为例，在有第一个孩子时可以要求5000新元的税收回扣，第二个孩子提高至1万新元，之后每出生一个孩子，都可以得到2万新元的税收回扣。

二是加大托育服务供给。例如，美国将幼儿托育纳入公共服务体系，通过立法保障经费投入和推行质量评价系统，推进婴幼儿托育服务发展。

三是进一步完善女性就业保障，倡导女性就业平等，并对企业实行生育税收优惠。

四是鼓励生育还要在住房、教育和医疗上下大力度减负。新加坡为鼓励生育，在住房支持上，出台“已有孩子的夫妻，在申请组屋时具有优先权，且享有租金优惠”等政策内容；在医疗补助上，建立医疗基金，加大对接受辅助受孕疗程的夫妇给予补贴，补贴额度达到总费用75%以上。

“当前的重点是要继续推进三孩政策，加大实施力度，重点解决年轻人‘不敢生、不愿生、生不好、养不好’的问题。”汪泓说。

要不要全面放开生育？

“十四五”规划中涉及到生育政策的内容包括：制定人口长期发展战略，优化生育政策，增强生育政策包容性等。

目前，三孩政策已经出台，规划中提到“增强生育政策包容性”是否包容四孩家庭，引发关注。

“在未来很长一段时间内，国家的总体趋势是鼓励生育。中国是人口大国，我国总人口已经达到14.12亿人，生育决策调整要综合考虑我国基本国情、既往政策实施效果等多方面因素。”汪泓表示。

毛大庆认为，应该尊重生育意愿，让大家自主生育，“自主生育或许也不见得有用，但是对社会具有引导性意义”。

彭希哲也赞成全面放开生育，“或许对人口年度出生数量的增长影响很小，但是意义比较重大，有利于统一认识，加快生育潜力的释放”。

他进一步提出要在政策上进行分类指导。“中国地域辽阔，不愿意生育的主要是城市人口和流入城市的一些农村人口。但是在农村地区，有一部分人群经过适当的鼓励、奖励，还是有可能愿意再生育的。”

专家认为，提高生育率，还应关注不孕不育人群。

国家统计局数据显示，我国结婚登记女性的年龄占比中，35岁及以上非最佳育龄妇女的占比正逐年增加。目前，我国育龄夫妇的不孕不育率已经攀升至12%~18%。

“中国现在不孕不育的人群越来越多，想要生孩子却怀不上，这是很大的生育能力损耗。因此，应该进一步推广利用辅助生育技术，将这部分人口的生育潜力发掘出来。”彭希哲表示。

毛大庆认为：“对科技辅助生殖政策的放开，是非常需要去研究的。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=103466>

(来源：中国经济周刊)

新时代养老服务应尽快做好6项工作

“十四五”时期，我国60周岁及以上老年人口数量将超3亿人，彼时我国将进入中度老龄化社会。如何保障三亿老人养老需求，从政策层面为新时代养老服务保驾护航？

党的十九届五中全会提出“实施积极应对人口老龄化”的国家战略以来，中央及地方密集发布养老相关政策。中共中央、国务院印发的《国家积极应对人口老龄化中长期规划》明确到2022年，我国积极应对人口老龄化的制度框架初步建立。

全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长、中国人民大学教授郑功成表示，新时代中国特色养老服务政策至少要尽快做好6项工作，“真正将积极应对人口老龄化国家战略融入到整个经济社会政策中去。”

建立基本养老服务制度，立法赋权明责

人口老龄化是今后较长一段时期我国的基本国情。随着人口老龄化进程加快，养老服务需求日益高涨。郑功成认为，“我国的老龄化进程正全面加速，2021年65岁以上人口占总人口已达14.2%，标志着已从轻度老龄化跨入了中度老龄化阶段，而生育率继续下降，同年净增人口仅40多万人，‘少子高龄化’态势已经不可逆转，因此，必须对养老服务业的发展给予更高层次的重视，真正将积极应对人口老龄化国家战略融入到所有经济社会政策中去。”

在郑功成看来，养老服务立法滞后导致系列不良效应，如养老主体责任边界不清晰，责任失衡；市场主体进入养老服务业难，发展好更难；养老服务人才缺乏、队伍不稳等。当前，他认为要“建立基本养老服务制度，关键是明确政府提供或主导的基本养老服务清单”，通过立法赋权明责，使老年人有清晰的预期，也使政府与社会各界明了自己的责任。”

提高政策精准度，合理配置公共资源

养老服务立法的核心目标是满足有需要者的需要。郑功成认为，“我国养老服务业发展的基本政策取向，应当是以精准满足真正有需要的老年人的服务需要为根本出发点和落脚点。”

他建议要“提高政策的精准度，不能搞‘大水漫灌’，而要以失能半失能、高龄空巢老人为重点对象，确保真正有需要的老年人得到满足。为此，必须在深入调查并充分了解老年人的需求的条件下，按照分层分类分地区推进养老服务发展的策略，调整现行行政政策，特别是公共资源配置应符合精准到人、‘费随人走’原则。”

调动各方资源，壮大养老服务物质基础

发展壮大养老服务离不开资金支持。郑功成指出，养老服务是公益性社会事业，只有政府和市场或社会力量相结合，才有可能加快促使养老服务业发展。目前中央下达地方的养老服务相关资金主要由中央预算内投资和用于福利事业的彩票公益金，未设置养老服务专项资金。郑功成建议，“加大财政投入并充分调动各方资源，特别是彩票公益金应当主要用于为‘一老一幼’提供公共服务，以此不断壮大养老服务发展的物质基础，因为老龄化带来的人口结构深刻变化，客观上要求各级政府为老年人配置更多的公共资源，同时精准地引导社会资源投向养老服务领域。”

立足社区发展养老，提供精准服务

作为中国社会保障学会会长，郑功成高度关注养老保障问题，长期深入一线调研中国养老方式。他认为居家养老是绝大多数中国老人的选择，是我国共同选择的社会价值偏好，是能够被普遍认同或接受的养老方式。“应促进机构养老服务向居家老人延伸，实现老年人与养老机构的共赢，进而促使养老服务业得到大的发展。既满足居家老人的服务需求，又使养老机构实现自身经济效益与社会效益。”郑功成强调，“必须立足社区发展养老服务业，包括扶持社区型养老机构发展，鼓励养老机构透过社区提供服务，这是能够使更多老年人获得需求满足的必由之路，应当成为我国养老服务业发展的主攻方向。”

支持养老机构连锁化发展壮大是养老服务业必由之路

国家统计局数据显示，截至2021年底，全国共有养老机构4万个，养老服务床位达813.5万张。我国养老机构服务水平参差不齐，但同时大中城市“一床难求”，市场供需失衡。郑功成认为，“在政策层面，当务之急是要真正减轻养老机构的相关费用负担，解决好养老机构与社区卫生服务中心或基层医院的协同配合问题，通过财政补贴、畅通职业资格晋升渠道等有效措施对专业护理人员队伍建设给予实质性支持，并保证这些支持性政策得到全面落实。”郑功成建议，新时代中国特色养老服务政策，“不宜支持上千人入住规模的大型单体养老机构，而是要将立足社区和促进养老机构连锁化作为重要努力方向，以连锁化的方式来扩大养老机构的服务规模、提升服务质量，确保其社会效益与经济效益双丰收，这是我国养老服务业发展的必由之路。”

关注农村养老问题，寻求有效化解之计

郑功成认为，农村养老问题是难中之难。他指出，“在城乡之间，城市具有人口聚居密集、公共资源丰厚、人力资源丰富、政策较易落实等显著优势，解决养老问题应当不是难事，但农村恰恰相反。加之伴随我国城市化进程还在加速进行，更多的农村青年人会离开乡村进入城镇，必定使农村老年人处于极其不利的境地。”郑功成主张，国家应对农村养老问题给予更高层次的关注与重视，并采取适合农村的养老政策。他指出，“今年总理在政府工作报告中特别提出要鼓励发展农村互助式养老服务就是一种合理的政策取向，关键是不能让农村互助养老服务处于自生自灭状态，而是要明确农村基层政权引导甚至主导之责，积极培育发展乡村社会组织，同时配套相应的公共投入。最终还应当走向城乡养老服务一体化统筹规划、整体推进。”郑功成强调，“在我国已经步入中度老龄化且不可逆转地走向深度老龄化时代的大背景下，‘十四五’时期是一个十分关键的窗口期，必须抓住时机，从思想观念、发展理念到制度建设、行动方案都要有全面突破，真正构建起适合国情并能够满足有需要的老年人需要的养老服务体系。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=103467>

(来源：快资讯)

到二〇三五年基本实现家庭全覆盖——我国将逐步建立家庭医生制度

《意见》提出，在确保服务质量和签约居民获得感、满意度的前提下，循序渐进积极扩大签约服务覆盖率，逐步建成以家庭医生为健康守门人的家庭医生制度。从2022年开始，各地在现有服务水平基础上，全人群和重点人群签约服务覆盖率每年提升1—3个百分点，到2035年，签约服务覆盖率达到75%以上，基本实现家庭全覆盖，重点人群签约服务覆盖率达到85%以上，满意度达到85%左右。

《意见》提出进一步扩大家庭医生的来源渠道，旨在吸收更多医师加入家庭医生队伍，为居民提供签约服务。明确家庭医生既可以是全科医生，又可以在医疗卫生机构执业的其他类别临床医师（含中医类别）、乡村医生及退休临床医师，并积极引导符合条件的二、三级医院医师加入家庭医生队伍。支持社会力量开展签约服务，满足居民个性化、多元化健康需求。同时，还要求加快全科医生培养速度，加强家庭医生基本医疗、基本公共卫生和健康管理能力培训，持续提高家庭医生队伍服务水平。

《意见》要求基层医疗卫生机构要进一步提升基本医疗和公共卫生服务能力，提高健康管理质量，尤其是要增强家庭医生在常见病、多发病诊疗及慢性病管理方面的能力。要按照积极应对人口老龄化等国家战略要求，对行动不便、失能失智的老年人、残疾人等确有需求的重点人群，结合实际提供上门服务、随访管理、康复、护理、安宁疗护和家庭病床等服务。对于一般人群，要结合签约居民基本健康情况，积极为其提供健康咨询、健康指导等服务。

今后，家庭医生签约服务将进一步改进服务方式。一是签约周期将更加灵活，协议服务期从此前固定的1年期调整为1年、2年或3年；二是签约服务主体从家庭医生团队变为团队或个人，家庭医生既可以组建团队提供签约服务，也可以个人作为主体提供签约服务；三是更加强调全专结合，签约服务将更加注重全科和专科的协作，促进基层医防融合，增强签约服务的连续性、协同性和综合性；四是更加注重发挥互联网作用，鼓励各地完善家庭医生签约服务相关信息系统，方便家庭医生与签约居民建立联系，实现线上为居民提供健康咨询、慢病随访、双向转诊等服务。

《意见》明确了签约服务费内涵，并强调签约服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人付费等分担，且原则上不低于70%的签约服务费用于参与签约服务人员的薪酬分配，以提高家庭医生的积极性。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=103468>

(来源：人民日报)

六部门推进家庭医生签约服务高质量发展

为推进家庭医生签约服务高质量发展，国家卫健委、财政部、人社部、国家医保局、国家中医药局、国家疾控局六部门日前联合印发相关指导意见，明确循序渐进积极扩大签约服务覆盖率，逐步建成以家庭医生为健康守门人的家庭医生制度。

意见提出，从2022年开始，各地在现有服务水平基础上，全人群和重点人群签约服务覆盖率每年提升1至3个百分点。

意见明确要将老年人、孕产妇、儿童、残疾人、脱贫人口、计划生育特殊家庭成员以及高血压、糖尿病、结核病和严重精神障碍患者等作为签约服务重点人群，优先签约、优先服务。

家庭医生既可以是全科医生，又可以在医疗卫生机构执业的其他类别临床医师（含中医类别）、乡村医生及退休临床医师。指导意见鼓励各类医生到基层医疗卫生机构提供不同形式的签约服务，积极引导符合条件的二、三级医院医师加入家庭医生队伍，以基层医疗卫生机构为平台开展签约服务。

在丰富服务内容方面，具体举措包括提升医疗服务能力、提高基本公共卫生和健康管理服务质量、保障合理用药、开展上门服务、优化转诊服务、加强中医药服务和形成有序就医秩序。

意见还将推广弹性化服务协议，服务协议有效期可为1至3年。同时，还将加强全专结合医防融合，为签约居民提供“一站式”全专结合服务；引导三级医院采取“包干分片”方式，促进优质医疗资源下沉；推进“互联网+签约服务”等。

此外，意见明确签约服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民等共同分担。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=103469>

(来源：新华社)

国务院办公厅电子政务办公室组织召开全国老年人证电子证照试点工作线上

推进会

2022年3月4日下午，国办电子政务办召开老年人证电子证照试点工作线上推进会。国办电子政务办二级巡视员王齐春，全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长肖才伟，国家卫生健康委老龄健康司副司长蔡菲，中国老龄协会事业发展部（国际部）主任孔伟、中国老龄协会老年人才信息中心主任李伟参加会议，国家卫生健康委规划发展与信息化司大数据处处长唐勇林，五个试点地区的省市两级相关领导和业务负责同志80余人远程参加会议。

肖才伟副会长通报了老年人证电子证照试点工作总体进展情况、分析了试点工作中亟待解决的突出问题并对下一阶段试点工作提出建议。湖南省湘西州、山东省济南市、四川省成都市、陕西省西安市、湖南省长沙市分别介绍了本地区推进老年人证电子证照试点工作的进展情况和下一步工作安排。蔡菲副司长对各试点地区卫生健康部门提出三方面要求，一要进一步提高政治站位，高度重视做好老年人证电子证照试点工作；二要充分发挥老龄办的统筹协调职能，形成推进试点工作的最大合力；三要在试点过程中充分听取各方意见特别是老年人的意见，及时总结经验，不断完善试点工作。唐勇林处长介绍了国家卫生健康委推进电子证照应用的总体情况，并对老年人证电子证照试点工作提出意见建议。

王齐春同志在总结讲话中强调，国办电子政务办将继续依托全国一体化政务服务平台为试点工作提供必要保障和支撑，同时会同相关部门积极推动解决试点过程中的重点难点问题，深入总结试点地区的经验做法，为在全国范围内扩大老年人证电子证照应用试点提供借鉴参考。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=103470>

(来源：中国老龄协会老年人才信息中心)

政策法规

国家发展改革委关于养老服务体系建设的督查激励拟推荐名单的公示

按照《国务院办公厅关于新形势下进一步加强督查激励的通知》（国办发〔2021〕49号）和相关实施办法规定，根据定量指标测算和相关部门共同评估，拟将江苏省南京市、安徽省合肥市、福建省福州市、山东省青

青岛市、河南省驻马店市、湖北省武汉市、广东省广州市、广西壮族自治区南宁市、重庆市九龙坡区、陕西省西安市等10个城市（按所在省份排序），作为2021年度养老服务体系建设成效明显的表扬激励推荐城市。

按照相关工作要求，现予以公示，公示期自2022年3月15日至3月19日。公示期内，对公示地市有异议的单位和个人，可通过传真、电子邮件等形式向国家发展改革委书面反映。反映情况须实事求是，并提供所反映问题的佐证材料。以单位名义反映的，应加盖单位公章并提供联系人和联系方式；以个人名义反映的，应署真实姓名、工作（学习）单位、通讯地址和联系方式，以便了解核实有关情况。

传真：010-68502779

电子邮箱：rkfzc_shs@ndrc.gov.cn

国家发展改革委社会发展司

2022年3月15日

（来源：社会司）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=103471>

民政部社会福利中心关于征集评选养老服务人才培训优秀课件（首批）的启事

各有关单位、个人：

为深入贯彻习近平总书记关于养老服务工作的重要指示精神，落实中央人才工作会议精神，推进养老服务人才培训提升行动，2019年至2021年，民政部社会福利中心（以下简称“中心”）先后开展“‘扶贫聚力扶智成才’养老服务人才百县千乡培训”、“‘扶贫聚力扶智成才’养老服务人才公益培训”、“‘学党史办实事’养老服务人才公益培训”，累计15省的2万余人次参加。2022年，为落实《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》关于加强人才队伍建设、开展人才队伍建设行动有关精神，配合民政部养老服务司大力推动养老服务人才队伍建设工作、开展养老服务人才培训提升行动，中心将结合疫情防控形势，继续深入推进养老服务人才队伍建设，在往年系列培训基础上，进一步完善课程体系、拓展培训范围、加强培训保障，推出“养老服务人才培训”，面向基层民政养老服务工作人员、养老院长、老年社工、老年人能力评估师、养老护理师、家庭照护者以及其他涉及养老服务的相关人员开展专业培训。为进一步丰富课程、汇集智慧，现面向社会公开征集100份以上线上视频培训课件（课程名称可参考但不限于附件1课程）。课件按类型分为视频课程和语音课程（附音频PPT），按功能分为理论课程和实操课程，可采取演示文稿和视频、音频先行投稿，或直接投递视频、语音课程定稿，中心将对课件进行评选。每位专家限报3份课件，视频、语音课程定稿要求画面清晰稳定、声音清楚连贯，全程使用普通话，并带有专家简介。视频课程时长不做硬性要求，建议以30分钟至1小时为宜（不超过2G），其中实操课程须为时长不超过10分钟的视频课程。评选结束后，中心将与授课专家签订使用协议，授课专家可自行保留课件版权，与中心共享使用权，或将版权有偿转让给中心。

请于4月15日前将拟申报课件信息电子版（见附件2）发送至指定邮箱。

感谢对我中心工作的大力支持！

附件：

1.民政部社会福利中心2022年养老服务人才线上培训征集课件目录

2.2022年民政部社会福利中心“养老服务人才培训”拟申报课件信息反馈表

民政部社会福利中心2022年3月10日联系人及电话：李天骄赵洁，010-63550534，13621015528传真：010-63550536电子邮箱：yanglaozcyj@163.com

附件1

民政部社会福利中心2022年养老服务人才线上培训征集课件目录

序号	培训对象	参考课程名称
1	基层民政养老服务工作人员	政策与发展趋势模块：1.养老服务政策解读与行业发展趋势分析；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老服务的发展与改革；6.居家和社区基本养老服务发展*；7.养老服务发展管理的国际经验；8.养老产业的发展与展望；9.区域养老一体化；10.智慧健康养老发展现状与趋势*。 管理实务模块：1.养老服务综合监管；2.养老服务政务公开*；3.机构养老与社区养老的融合发展；4.公办与民办养老机构的服务与管理；5.社区养老的服务与管理；6.智慧养老创新模式及应用实践*。
2	养老院长	政策与发展趋势模块：1.养老政策与行业发展趋势；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老服务发展管理的国际经验；6.养老服务的发展与改革；7.养老产业的发展与展望；8.区域养老一体化；9.智慧健康养老发展现状与趋势*。 服务实务模块：1.老年用品的应用；2.失智失能老年人照护管理；3.医护服务管理；4.智慧养老创新模式及应用实践*。 管理实务模块：1.社会工作管理；2.行政管理；3.标准化管理；4.质量管理；5.风险管理；6.合同管理；7.危机管理；8.文化与团队建设；9.信息化管理。 能力建设模块：1.院长领导力建设；2.机构养老与社区养老的融合发展；3.公办与民办养老机构的服务与管理；4.养老机构实训实训沙龙；5.社区养老的服务与管理；6.智慧养老院建设及智能化平台、产品应用*；7.康复辅具产业园区。
3	老年人能力评估师	政策与发展趋势模块：1.养老服务政策解读与行业发展趋势分析；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老服务的发展与改革；6.居家和社区基本养老服务发展*；7.养老服务发展管理的国际经验；8.区域养老一体化。 服务实务模块：1.老年人能力综合评估；2.老年医学基础知识；3.老年人慢病管理基础知识；4.康复学基础知识；5.老年人安全防护与急救基础知识；6.老年人需求特点与特殊问题；7.老年人面谈沟通常用实务技巧；8.失能失智老年人照护管理；9.老年康复辅助器具配置及适老化改造基础知识；10.老年人能力综合评估案例及实操*。
4	老年社工	政策与发展趋势模块：1.养老政策与行业发展趋势；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老机构社会工作服务构建；6.社区及居家老年社会工作服务构建。 理论方法模块：1.老年社会工作价值与伦理；2.老年人需求特点与特殊问题；3.老年社会工作实务通用过程；4.老年人社区活动策划与实施；5.老年社会工作理论；6.老年个案工作方法技巧；7.老年个案案例解析；8.老年小组工作方法技巧；9.老年小组案例解析。 实务技巧模块：1.老年人面谈沟通常用实务技巧；2.为老服务中的社会工作实务技巧；3.机构养老服务中的社会工作实务技巧；4.老年服务项目：志愿服务专题—老伙伴计划；5.老年服务项目：老龄资源整合专题—老吾老计划；6.认知症老年人专题；7.园艺疗法专题；8.缅怀往事疗法专题；9.老年人使用智能终端应用*。

序号	培训对象	参考课程名称
5	养老护理师资	政策与发展趋势模块：1.养老服务政策解读与行业发展趋势分析；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老服务的发展与改革；6.居家和社区基本养老服务发展*；7.养老服务发展管理的国际经验；8.养老产业的发展与展望；9.区域养老一体化。
		管理实务模块：1.失智失能老年人照护管理；2.医护服务管理；3.社会工作管理；4.养老服务机构标准化管理；5.养老服务机构质量管理；6.养老服务机构风险管理。
		服务实务模块：1.老年人需求特点与特殊问题；2.老年人面谈沟通常用实务技巧；3.养老服务机构的实务工作技巧*；4.康复辅助器具配置与应用*；5.老年人康复技术*；6.老年人慢病管理基础知识；7.养老服务机构消防安全管理*；8.老年人营养与膳食。
6	家庭照护者	政策与发展趋势模块：1.养老服务政策解读与行业发展趋势分析；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.居家和社区基本养老服务发展*；4.养老服务的发展与改革；5.区域养老一体化。
		实务技巧模块：1.养老服务的发展与改革；2.区域养老一体化；3.老年人需求特点与特殊问题；4.老年人面谈沟通常用实务技巧；5.失智失能老年人照护管理；6.老年人康复技术*；7.康复辅助器具配置与应用；8.老年人慢病管理基础；9.老年人营养与膳食；10.老年人防诈骗知识；11.老年人使用智能终端应用*；12.居家养老智能化升级改造*。
7	其他涉及养老服务的相关人员	政策与发展趋势模块：1.养老服务政策解读与行业发展趋势分析；2.《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》解读*；3.养老服务标准化建设*；4.养老服务领域国家标准、相关标准解读*；5.养老服务的发展与改革；6.居家和社区基本养老服务发展*；7.养老服务发展管理的国际经验；8.养老产业的发展与展望；9.区域养老一体化；10.养老服务综合监管；11.智慧健康养老发展现状与趋势*。
		能力建设模块：1.机构养老与社区养老的融合发展；2.公办与民办养老机构的服务与管理；3.社区养老的服务与管理；4.智慧养老应用探索；5.养老产业的发展与展望；6.康复辅具产业和租赁。

注：1.养老院长、老年社工课程按照《民政部办公厅关于印发〈养老院长培训大纲（试行）〉和〈老年社会工作者培训大纲（试行）〉的通知》（民办发〔2020〕32号）制定，老年人能力评估师、养老护理师课程参照《老年人能力评估师国家职业技能标准（2020年版）》、《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》制定。

2.带“*”符号的为自定义课程。
附件2

附件 2

2022 年民政部社会福利中心“养老服务人才培养” 拟申报课件信息反馈表

姓名	单位	职务(职称)	
序号	拟申报课件名称	培训对象	申报形式
1			
2			
3			

注：1. 课件的培训对象请在基层民政养老服务工作人员、养老院长、老年人能力评估师、老年社工、养老护理师、家庭照护者以及其他涉及养老服务的相关人员中选择，可多选。
2. 课件的申报形式请从视频课程和语音课程中选择，视频课程请标注为理论课程或实操课程。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=103451>

(来源：民政部)

安徽省民政厅《养老机构疫情防控期间护理服务指南DB34-T3976-2021》

本文件规定了养老机构疫情防控期间护理服务指南的术语和定义、基本要求、感染防控、护理服务、疫情处置、评价与改进。

本文件适用于养老机构疫情防控期间的护理服务。

养老机构疫情防控期间护理服务指南（安徽省地方标准）.docx

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=460&aid=103473>

(来源：安徽省民政厅)

养老研究

完善养老机构公建民营合同制度的要点

养老机构公建民营是深化养老服务领域供给侧结构性改革、推动养老事业高质量发展的重要举措。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的通知》明确指出，支持通过公建民营等方式提高运营效率。在养老机构公建民营项目中，公建民营合同是形塑各方关系的核心工具，也是项目取得成功的关键因素。建立完善的公建民营合同制度，对于保障公建民营项目良好运转、提高公共养老服务水平、保护老人合法权益及促进养老事业健康发展具有重要意义。笔者认为，可从如下五个方面完善当前的养老机构公建民营合同制度：

1.明确合同的功能定位。养老机构公建民营的目的在于引入专业的民营方来提供更具效率的养老服务。养老机构公建民营虽然改变了政府提供养老服务的具体方式，但并不改变政府提供养老服务的具体层次及养老机构的公办属性。因此，公建民营养老机构的服务性质与服务对象应和公办养老机构保持一致。养老机构公建民营的目的应仅限于提供具有公共物品属性的基本养老服务，保障最基本的养老服务供给。

2.统一合同的签订主体。实践中，与民营方签订养老机构公建民营合同的包括地方政府、民政部门、老年服务中心、养老机构等不同主体。从业务模式上看，养老机构公建民营与国有企业委托经营相似，国家作为所有人将国有企业或养老机构委托给其他机构经营管理，作为受托人的机构享有对被委托国有企业或养老机构的经营管理权。因此，养老机构公建民营合同应由承担给付义务的政府与民营方签订。委托人是养老机构的业主，

而养老机构本身则是委托经营的对象。

3.完善合同的确定方式。根据合同自由原则，养老机构公建民营合同的内容当由委托方与民营方在协商谈判的基础上自由约定。但基于养老机构公建民营合同的公益性、明确性及可预见性等要求，为确保合同的签订不影响养老服务的质量与效率，有必要由政府事先拟定标准化的合同范本。在合同范本中，可考虑分层次的合同条款设计，将合同条款分为必要性条款与任意性条款。对于服务质量、服务价格等必要性条款，要求当事人在签订合同时必须明确约定。对于责任保险义务、机构修缮责任等任意性条款，则可由当事人视情况选择约定。

4.细化合同的具体内容。养老机构公建民营合同的内容不仅事关政府与民营方之间的权利义务，还会影响服务对象的合法权益。完整的养老机构公建民营合同应包括如下内容：一是服务内容。包括服务的对象与类别，服务应达到的目的与品质，照顾人员的资格以及应配备的物质与人员设备等。二是服务报酬。包括基本费用（食宿、照顾、清洁等支出）、个别服务费用（康复训练、医疗救治等支出）以及投资需求（设施兴建、维护等支出）等。三是服务监督。为确保民营方提供的养老服务符合要求，合同中可约定各种监督方式，如业务实施状况检查、费用收支核销等。四是风险负担。由于合同的期限较长，签订合同时须明确涉及物价波动、维护管理等方面的风险分担机制。在制定合同范本时可列出详细的“风险分摊”表，供当事人选择采用。五是其他事项。

5.厘清合同的救济路径。从合同内容上看，养老机构公建民营合同以民营方根据合同约定经营养老服务机构，政府方支付服务报酬为主要内容。民营方经营管理养老机构属于一种经营管理行为，不构成民法上的权力或职责；而委托方支付的报酬，则属于民营方经营管理行为的对价。在公建民营合同签订和履行过程中，双方处于平等的法律地位。因此，公建民营合同更符合民事合同的基本特征，因其签订和履行而引起的纠纷应通过仲裁或民事诉讼途径解决。此外，对于因公建民营合同签订之前的招标投标行为以及合同履行过程中的行政检查、行政处罚等而引发的纠纷，基于其行政属性，则应通过行政救济途径解决。（作者单位：西南政法大学）
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=103485>（来源：人民法院报）

构建破解农村养老具体难题的服务体系

本期光明网理论学术动态导读关注党的民族工作、农村养老、统筹发展、提振消费等话题，欢迎网友踊跃参与讨论。

【王耀宇：以辩证统一的思路铸牢中华民族共同体意识】

中央民族大学王耀宇表示，铸牢中华民族共同体意识是新时代党的民族工作的主线，把铸牢中华民族共同体意识贯穿于民族工作各领域、全过程，需要把握好四组重要关系：一是共同性和差异性的关系。中华民族在历史发展中形成了多元一体格局，两者辩证统一，做好新时代党的民族工作，需要遵循增进共同性的方向，做到共同性和差异性的辩证统一、民族因素和区域因素的有机结合。二是中华民族共同体意识和各民族意识的关系。做好新时代党的民族工作，铸牢中华民族共同体意识是主线，同时要教育引导全国各族人民珍惜、维护全国各族人民团结的政治局面。三是中华文化和各民族文化的关系。中华文化是各民族文化的集大成，各民族文化是中华文化的重要组成部分，要在各民族文化传承保护和创新发展中增强各族群众对中华文化的认同。四是握物质和精神的联系。促进各民族和睦相处、和衷共济、和谐发展的重要途径是加强各民族交往交流交融，使各民族像石榴籽一样紧紧拥抱在一起，共同实现中华民族伟大复兴。摘编自《人民日报》

【杨舸：构建破解农村养老具体难题的服务体系】

中国社会科学院习近平新时代中国特色社会主义思想研究中心特约研究员杨舸认为，随着城乡人口老龄化和社会经济发展的状况变化，农村养老服务体系的构建将是未来的重点和难点。我国面临着农村人口老龄化较城镇地区程度更高、进程更快的现状，但农村地区在经济水平、养老基础设施、社会治理能力和公共服务水平等方面还不同程度滞后于城镇，且农村养老需求具有一定的地域性，更加放大了农村地区的养老问题。破解农村养老的现实难题，首先需要健全农村社会保障体系，完善基本养老、医疗等领域的保险制度，保障农村居民能够共享经济社会发展成果。其次需要加大对农村医疗卫生服务的财政、人力、资源倾斜，拓展农村老人健康管理服务内容，提高农村医疗卫生和健康管理服务水平。再者要构建居家养老、社区养老、机构养老协同补充的多层级养老服务体系，针对不同的养老需求提供符合实际的养老服务。摘编自《光明日报》

【中央党校（国家行政学院）习近平新时代中国特色社会主义思想研究中心：在动态平衡中抓好发展和安全两件大事】

中央党校（国家行政学院）习近平新时代中国特色社会主义思想研究中心指出，面向中华民族伟大复兴战略全局和世界百年未有之大变局，坚持统筹安全和发展是当前和今后的两件大事。一方面，发展是我们党执政兴国的第一要务，提高发展质量和国际竞争力，主动防范化解各类风险隐患是增强国家综合实力，积极应对各种挑战的重要保障。另一方面，面对更为复杂的外部环境，需要坚持总体国家安全观，统筹推进各领域安全，筑牢国家安全屏障，在推动高质量发展和高水平安全动态平衡中统筹安全和发展。要加强党对国家安全工作的领导，为实现中华民族伟大复兴提供坚强安全保障。在治国理政的大政方针上，要坚持系统观念和总体国家安全观，深刻认识我国当前面临的复杂环境和矛盾新挑战，谋划好重要领域的改革，构建起大安全格局。在开放与安全的关系上，要通过形成更大范围、更宽领域、更深层次的对外开放格局，构建互利共赢、多元平衡、安全高效的开放型经济体系。摘编自《经济日报》

【沈建光、朱太辉：供需两侧系统同发力提振消费】

沈建光、朱太辉指出，近年来消费支出对经济增长的贡献维持在高位水平，但受企业经营压力、青年就业压力和居民储蓄意愿提高的影响，居民消费力有所削弱，当前推动消费恢复是扩大内需、稳定增长的重中之重，需要供需两端综合发力。从供给端来看，一方面要加大企业税费减免和留抵退税力度，减轻企业经营负担，通过减税降费与货币、信贷、产业、就业等政策的协同夯实消费的收入基础。另一方面，要落实好留抵退税等直接纾困措施，通过直接的财政补助和税收退还等措施，改善企业现金流，帮助中小微企业困难企业渡过难关。从需求端来看，一方面，可以通过全国统筹发放消费券推动消费恢复；另一方面，可以通过积极发展新型消费，推出多元化、智能化、数字化消费服务模式和产品吸引消费者，提升居民消费意愿。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=103486>（来源：美丽的二）

养老产业

中国太保三则案例入选“保险业适老服务典型案例”

3月14日，“2021年度银行业保险业服务创新案例”在广州发布，中国太保集团《居民养老规划与风险管理白皮书》、中国太保保险的“长辈服务”专属适老品牌、中国太保寿险的“太保服务，智慧助老，服务适老”均获得金融业态适老服务典型案例。

中国太保以服务国家战略、服务人民健康美好生活为己任，在坚定推进高质量发展的进程中，主动承担企业公民社会责任，不断丰富大健康大养老产品服务供给。《居民养老规划与风险管理白皮书》(以下简称白皮书)立足当代中国老龄化问题，围绕“现状剖析、数据洞察、解决方案、社会担当、趋势研判”五大主题，将行业社会数据与客户数据洞察相结合，深度挖掘老龄化社会现状及老年客群保障特征和需求。据悉，白皮书深入分析国家养老事业和社会保障发展现状，从服务政府保障供给和积极投身社会公益事业两个方面诠释了中国太保服务老龄化大局的责任担当。同时基于对老龄化这一社会现象以及社会保障发展的研判，在保险行业发展及个人养老规划层面提出专业建议。

中国太保寿险“长辈服务”专属适老品牌，则聚焦适老服务打造，涵盖面向老年群体所提供的一系列产品、服务、技术应用及配套的教育宣传活动。长辈服务不断优化传统服务方式，打造“三专三心”品牌服务体系，充分挖掘老年人智能化服务需求，深入开展各项公益助老活动，进一步彰显太保服务的“责任、智慧、温度”。

中国太保产险湖南郴州中心支公司以“长辈服务”品牌建设为牵引，开展60岁以上客户关爱回访活动。客户王阿姨驾车需要年检，但线上预约操作有困难，客服经理立即安排服务人员打印好交强险电子保单前往其住处，上门取车并代为送检。事后，王阿姨连连称赞中国太保的上门服务，称自己对车辆修理等事务都不熟悉，以前都靠孩子帮忙办理，如今有了代办服务，真是省心又省力。

中国太保寿险以老年人的权益保障为初心，摸准老年群体的生活消费习惯和消费脉络，在操作上做“减法”，服务上做“加法”，以更周全、更贴心、更直接的便利化服务帮助老年人快速融入智能社会，坚持传统服务方式与智能化服务创新并行，打造老年人专属的太保服务。

客户张阿姨受邀参加了中国太保寿险在重庆举办的重阳节“快时代也有‘慢’关怀”银发主题活动，她坦言从没参加过这么别开生面、又是为老年人专门定制的主题活动，感到非常开心和感动。张阿姨表示无论是健康体检、智能机器人体验、还是金融知识普及，都感受到社会和中国太保对老年群体的重视及关怀。

当前科技进步日新月异，银行业保险业承担着更好地做好金融服务、更好地保护金融消费者权益、提升金融消费者素养的职责和使命。作为一家负责任的金融企业，中国太保始终以实际行动践行“责任、智慧、温度”的太保服务，为广大老年群体做好事、办实事、解难事，将“尊老敬老”落在实处，不断提升老年人的服务体验，为社会发展做贡献。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=103487>（来源：金台资讯）

打造连续性医养服务新样本，泰康之家探索“健康老龄化”泰康方案

日前，记者从泰康保险集团获悉，作为国内高品质养老社区代表，泰康之家给出了这样的示范样本：首创“一个社区、一家医院”医养融合模式，构建起“急救—健康管理—康复”三重安全防线，用全生命周期的产品和服务，为长辈们打造“健康之家”。

去年年末，住在广州泰康之家·粤园83岁的王阿姨，因心脏病突发晕倒，最终靠一根屋里的“绳子”挽救了自己的生命。“我拉下屋里的‘拉绳报警器’后，很快，医生、管家和保安迅速赶到了我的房间。”王阿姨说。王阿姨口中的这根救命绳其实是一个报警器，这也是泰康之家为长辈们搭建的守护身心健康的“第一道防线”。

据了解，在泰康之家养老社区，公共区域和老人的房间里有多处包括拉绳报警器在内的报警点，老人遇到紧急情况可以迅速求助。若遇到急重症，几分钟内急救响应，半小时内外置转诊。目前，泰康之家已经推出了居民紧急报警卡，可一键实现报警，与拉绳报警器形成有效互补。

除了第一道防线救“急”，泰康之家还有第二道防线救“慢”，即以老年医学为依托，结合居民的生活、饮食习惯等各方面问题进行慢病管理，为居民建立健康档案，实时关注，由医生协同管家帮助居民进行健康管理。

泰康之家通过自主研发的智慧健康养老服务云平台系统，建设健康数据中心。为每位居民制定健康档案，方便一线医生、护士、管家全面掌握居民全生命周期健康状况，帮助管家、社区医务室医生全面掌握人群健康

分布。慢病管理团队也可以通过疾病图谱及时了解到有慢性疾病居民的人数、慢病居民在园区人群中的占比、慢病居民的疾病风险等级，并及时对慢病高危人群的不稳定指标进行追踪。

作为泰康之家第三道健康防线，“康复护理”帮助居民实现身体机能的维持，延长高质量的生命周期。目前，泰康之家打造国际标准康复体系（TKR）应用于全国，并在多个社区都设立了康复医学中心，包括水疗大厅、力量训练区、作业训练区、模拟生活训练区、平衡功能训练区、步态训练区等。

除在全国24个城市布局养老社区外，泰康还在全国东西南北中建设了5大医学中心，同时还拥有全国最大口腔连锁泰康拜博口腔，并通过投资入股等方式，持续建设大健康生态圈，在为长者提供连续性服务方面不断探索创新。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=103488>

（来源：人民资）

首期聚焦城乡养老，阿里公益探索“五社联动”互联网新模式

“未来三年，我们将在民政部慈善事业促进和社会工作司指导下，携手全国的社会工作服务机构、基金会等伙伴，探索、落地社区公益的‘五社联动’模式，通过互联网方式，助力基层社区治理和乡村振兴。”3月17日，阿里巴巴公益基金会秘书长闫萌在由民政部主办的“2022年全国社会工作主题宣传活动”启动仪式上表示，阿里公益基金会将探索“五社联动”项目扩展至全国示范性城乡，前期聚焦于城乡社区养老问题，支持并扩大合作伙伴的“养老助餐”项目。

资料显示，当前，我国老龄化问题日益重要，60岁及以上人口已达2.64亿，35个城市60岁以上人口占比超过25%。助老已经成为社区的重要需求。

“今后，随着项目的深入推进，我们还将规划新的发展主题和地区覆盖”闫萌向记者表示。

据她介绍，阿里公益将继续发挥互联网优势，通过人人可参与的3小时公益平台链接社区服务和资源，构建线上互联、线下互动的数字化社区志愿服务体系，撬动社区资源，打造时间银行模式，助力社区发展。同时，阿里公益将探索如何联合行业伙伴，动员更多社会力量和优秀公益项目在社区开花落地，以及探索时间银行、数字化社区志愿服务体系等建设，实现“更多人帮更多人”的愿景。

此前，在民政部引领下，武汉市慈善总会、武汉市社会工作联合会联合阿里巴巴公益基金会，率先于2020年发起了集心理疏导社会工作服务、学术研究、标准化制定为一体的“五社一心·爱满江城”社会工作项目。社会工作团队以社会工作者+的多元联动机制，实现了社区平台、专业社会工作者、社区志愿者、社会组织和社会慈善资源之间的深度协同，形成“五社联动”的闭环和可持续发展。

据统计，该项目支持27家社会工作服务机构进驻武汉35个社区，一方面，为社区居民提供心理疏导，帮助受疫情影响的重点人群解决实际困难，恢复生活；另一方面，吸引居民走出家门，感受武汉全社会参与疫后重振的强劲活力。项目开展首年，累计直接服务4.9万人，间接受益10万人。调研发现，接受过心理疏导和社工专业支持的武汉居民更加乐观，志愿服务更加活跃，社区氛围更加融合，基层治理更具活力。

“社区兴则国家兴，社区和谐则国家和谐。阿里巴巴公益基金会将和合作伙伴一起，通过‘五社联动’促进社区发展，助力基层治理和乡村振兴。愿天更蓝，心更暖，社区更美好”闫萌表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=103488>

（来源：中国经济网）

社区养老干店连锁，天弘康健走在全国社区养老前沿

中国历经从农业社会到工业社会，再到信息社会的转型，但从来没有经历过从年轻社会向老龄社会的转型。而我国早在1999年底就已经进入老龄化社会，老年人口规模大、增速快、高龄化的特征日益突出。根据第七次人口普查数据，我国老年人口的数量和比重持续攀升，60岁及以上人口已达2.64亿，占总人口的18.70%，养老问题的解决已经迫在眉睫。

经济水平的快速发展和老龄化程度的持续加深，催生了巨大的养老健康市场需求和发展空间。党中央、国务院高度重视人口老龄化问题，将积极应对老龄化作为贯彻以人民为中心的发展思想，推动高质量发展、构建新发展格局的一项重要举措，十九大报告中指出：“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。”

政府的高度重视和市场的巨大需求，造就了中国养老产业的兴起，但截止目前为止，养老服务行业仍处于起步阶段，行业集中度低，企业众多，但都不具规模，尚未出现养老服务市场的龙头企业。

2021年8月，在国家民政部、退役军人事务部关怀和支持下，天弘康健构建的中国智慧康养云平台养老服务全产业链亮相仪式在北京隆重举行，标志着天弘康健养老产业布局中的“滴滴模式”的智慧社区养老互联网平台型企业产品线全面落地，实现了国民混合制创新养老服务产业布局的完整闭环。这是天弘康健在“十四五”开局之年，积极响应党和国家战略部署，扩大养老服务供给的关键举措，彰显国家部委正创新、立足国计民生、助力国家应对老龄化的决心和担当。

自启动上市以来，天弘康健特邀优势资本——财中金控、大成律师事务所、容诚会计师事务所、东道品牌创意集团、商界传媒集团等国内相关领域著名机构为上市提供咨询和辅导，从组织架构、商业模式、财务管控、品牌管理等多方面赋能。公司拥有11项国家发明专利、27项软件著作权；全国27个省市已布局天弘康养中心1300余家，开设有近千家社区康养中心，培养2000多位健康管家，并在陕西省岚皋县投资建设中国栖霞康养示范基地，纳税2700多万元现已正式启动公司上市计划。

企业先后被国家工业和信息化部、民政部、卫生健康委员会三部委授予“智慧健康养老应用示范街道（乡镇）”、陕西省上市后备企业、商务部特许经营资质备案企业。公司先后被授予“AAA级信用企业、陕西省高新技术企业、2020中国未来独角兽企业、中国健康行业百强优秀企业重质守信—3+1.5满意单位”。还得到了人民日报、中央电视台、经济日报等多家媒体报道，进一步提升了企业品牌影响力和知名度，受到业界广泛关注，真正走在了全国社区养老的前沿。

谈及未来发展，天弘康健董事长李学红信心满怀地表示，天弘康健公司将立足新发展阶段，贯彻新发展理念，构建新发展格局，构建智慧健康养老生态圈，让中国乐龄更健康、更优雅、更快乐，让中国智慧社区居家养老产业更高质量、高品质发展，全力谱写新时代中国社区智慧居家养老产业新篇章。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=103490>

（来源：财讯网）

智慧养老

两会热议的智慧养老，究竟是怎样的晚年生活？

不论是意外摔倒，还是出门天然气忘记关，这些都成为老年人生活中时常出现的插曲。诸如此类，不但独居老人可能碰到，即便是与子女共同生活的老人，也不可能得到24小时的关注和照料。如何才能解决问题？智慧养老方案被寄予厚望。

今年全国两会期间，“智慧养老”成为代表委员们热议的一大话题。全国政协委员张云勇提出，要加强创新实现智慧养老。他认为，智慧养老模式正成为未来养老建设和发展的重点方向。养老产品和服务的智慧化在一定程度上提高了养老服务的效率和质量。

智慧养老是基于传统养老的一种全新的养老服务模式，它是通过信息技术手段、智能化的产品将原有的养老方式进行串联，提供智能化、互联化、物联化的养老服务。例如，记者在参观泰康之家智慧医养实验室时看到，未来在长辈们的房间里都会配备类似烟感报警器的智能传感装置——跌倒雷达。长辈们一旦在房间中跌倒，跌倒雷达就会实时传输到智慧处理平台，泰康之家养老社区的“智慧大脑”经过一系列运算，启动相应的应急处理程序，通知泰康之家的医疗护理人员及时赶到长辈身边。

这只是泰康之家智慧医养应用的众多“黑科技”中的一个，泰康之家智慧医养系统的特色和优势在于使用多个设备，打造立体交织的安全网，再通过后台的模式处理、算法等来判定，做到精准及全面覆盖。这一方面能充分保证居民的安全，另一方面也能做到提升运营效率，降低服务成本。

“智慧养老”日趋流行

一个智能床垫，就可以实现老人生命体征监测——心率、呼吸、心跳、身体活动情况等均可即时掌握。一旦数据出现异常，它能够第一时间发出预警，便于采取相应的救护措施。

随着科技进步，新型养老方式日趋流行，社会上也涌现出一系列为长辈们设计的高科技产品，提升老年人生活质量。

长寿时代，是一个65岁以上人口占比长期超过1/4的时代。智慧养老，为解决新时代老龄化问题增添了一个智能解决方案。

数据显示，2021年，我国65岁以上老人占比已经达到14.2%。“十四五”期间，我国将从轻度老龄化社会进入到中度老龄化社会，未来一段时期将持续面临人口长期均衡发展的压力，为政府未来养老规划带来严峻挑战。

加强新时代老龄工作，提升老年人的获得感、幸福感、安全感，不仅是每个家庭的关切，更倾听着党和国家的关心。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，“十四五”时期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。同时，要求提升医养结合服务质量，发展面向居家、社区和机构的智慧医养结合服务。

“智慧养老”不仅能够时刻监测老人的安全状况，还能全方位洞察老人的健康状况。比如，借助手腕式血压计、手表式GPS定位仪等，不仅能随时随地监护老人的身体状况，做一个随身携带的“药匣子”，同时，还能知晓他们的活动轨迹，成为一个“隐形伴侣”。如果老人想休闲，智慧系统能够告知老人当天的电视节目、社区开展的活动等内容。如果家中房门上安装了娱乐传感器，老人进门时，便会自动播放主人喜爱的音乐，并适时调节室内温度和灯光。

以泰康之家燕园为例，社区落地应用了一系列智慧科技服务，全方位融入安防、健康、生活等方面。安全方面，无线报警定位、活动轨迹、离床报警等各个系统，将有效预防老人的跌倒及走失风险；生活方面，交互大屏、电视管家等的运用，将为老人带来更多便捷和乐趣；健康方面，通过智慧科技，居民可以享受健康档案、慢病管理、远程问诊等服务，获得定制化的健康管理计划。

泰康保险集团管委会成员、泰康健投高级副总裁兼泰康之家首席执行官邱建伟在接受采访时说：“智慧养老是我们一直在探索的一件事，主要基于两个出发点：一是让我们的长辈未来在享受这样一个服务的时候，体验更加好，也更加便捷；二是泰康希望通过智慧养老这种科技的手段，未来能够提高服务的效率，降低成本。”

作为我国高品质医养社区的成熟样本，泰康之家从2016年便开始致力于打造智慧医养社区，在智慧养老领域深耕数年，用科技武装养老社区，打造泰康特色的“智慧医养体系”，兼具开放性与安全性，利用物联网、大数据、人工智能等高科技手段来实现居民安全健康快乐，提升运营效率的目标。据了解，在今年2月由工信部、民政部、国家卫健委三部部门联合公布“2021年智慧健康养老应用试点示范名单”上，泰康之家·燕园获评2021年智慧健康养老应用试点示范企业。

医养结合智慧助老

“以老年人健康需求为导向，构建优质高效的整合型医疗卫生服务体系，加大医养结合服务供给，促进医疗卫生与养老服务深度融合。”是“十四五”健康老龄化规划提出的具体要求之一。

自泰康之家·燕园作为泰康保险集团全国首家高品质养老社区建成起始，泰康之家始终坚持“一个社区、一家医院”医养融合模式，为泰康的长辈和居民们构建起“急救—健康管理—康复”三重安全防线，用全生命周期的产品和服务，为长辈们打造真正的“健康之家”。

去年年末，83岁住在广州泰康之家·粤园的王阿姨，因为心脏病突然晕倒。房间里一根醒目的“红绳”成为了救命绳。“在晕倒的同时，我赶紧拉下了屋里的拉绳警报器，随后，医生、管家和保安很快跑到了我的身边。”经过现场电击除颤施救，王阿姨的生命体征逐渐恢复。王阿姨口中的这根救命绳，成为泰康之家守护长辈们安全健康的“第一道防线”。

记者走访发现，在泰康之家养老社区，公共区域以及老人的床头、卫生间等地，遍布醒目的拉绳警报器。在泰康之家范围内，只要遇到紧急情况随时可以发起求助。遇到急重症的情况，泰康之家康复医院的医护人员在第一时间进行救护之后，还会联系转诊到最近的三甲医院。王阿姨心脏不适晕倒后，泰康之家康复医院的医生在几分钟内快速实现了急救响应，30分钟内完成了绿色通道处置转诊，为王阿姨的生命安全赢得了“黄金时间”。

对于高龄老人，医养结合，养医互为补充，成为长辈们恢复健康不可或缺的两个方面。记者在粤园采访了解到，王阿姨经过系统治疗身体状况平稳后，第一时间要求回到泰康之家做进一步的康复治疗。

目前，泰康之家的智慧报警装置已经进一步迭代升级。泰康居民随身携带一张“智能卡”，既是老人的健康状况监测卡，又可一键实现报警，让入住的长辈们随时随地尽享安心。

长寿时代，人类疾病谱系发生了根本性变化，长期带病生存成为常态。在泰康之家，除了有第一道防线“急”，还有第二道防线“慢”，即以老年医学为依托，结合居民的生活、饮食习惯等各方面问题进行慢病管理，为居民建立健康档案。

泰康之家通过自主研发的智慧健康养老服务平台系统，帮助医生、护士、管家全面掌握居民全生命周期健康状况。慢病管理团队也可以通过疾病图谱及时了解到有慢性疾病居民的情况，并及时对慢病高危人群的不稳定指标进行追踪。

《“十四五”健康老龄化规划》提出，“充分发挥康复医疗在老年健康服务中的作用，为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务，促进老年患者功能恢复。”

作为泰康之家第三道健康防线，“康复护理”帮助居民实现身体机能的维持，延长高质量的生命周期。目前，泰康之家打造国际标准康复体系（TKR）应用于全国，引进先进的康复设备，在多个社区设立了康复医学中心。

上文中提到的王阿姨，如今住在粤园护理公寓，已进入多学科康复治疗阶段。其实，不止粤园的王阿姨，在泰康之家·燕园、蜀园等地，在医养结合的及时救治和康复护理之下，很多高龄老人都实现了重症、意外伤害后再度恢复独立生活的“逆行”。

燕园康复医院的周叔叔，在脑中风经医院治疗后，通过多学科会诊，制定科学的康复计划，历时35天终于重新“站了起来”。从突发疾病到恢复健康，从卧床入院到步行出院，周叔叔成为老年人“逆行”收获有质量晚年生活的又一个范例。

据了解，泰康之家根据居民的营养美食、医疗保健、运动健身、社会交往、文化娱乐、财务安全、精神追求等七大核心需求，智慧养老服务蓝图覆盖智慧安防、智慧健康、智慧餐饮、智慧照护、智慧文娱、智慧运营、智慧营养、智慧社交8个领域，涵盖30多个服务场景，在此基础上为社区居民提供实时、快捷、高效、低成本的物联网化、互联化、智能化的健康养老服务。

无忧畅享智慧晚年

邱建伟告诉保契记者，泰康之家经过这几年的探索，已经做出了很多科技应用的有益尝试。

据悉，泰康之家·燕园已经建了一个智慧养老的实验室，具体包括五个方面的内容：

一是智慧管家，即增加数字化的手段和工具来丰富泰康之家的生活照料服务，让长辈们享受便捷的服务。

二是智慧医疗，大部分老年性疾病都属于慢性病，未来慢病管理将通过远程医疗获得三甲医院乃至遍布世界的医疗方案。

三是智慧运营，就是将泰康之家养老社区里面的日常运营性的服务，例如餐饮、能源、物业等通过科技手段更好地提高效率。

四是数字科技平台，即通过日常整理和搜集的医养大数据，未来能够辅助人工决策，甚至以人工智能的方式提供科学决策。

五是前沿性的探索，比如燕园康复医院正在应用下肢康复机器人，针对不能自主行走、术后腿脚不便或需要康复训练的长辈或者居民，提供智能机器人替代性训练，助其保持身体健康或恢复正常功能。

在入住居民已经突破6000人的泰康之家养老社区，智慧养老的探索，正在从技术实现发展到场景应用的关键实践。

在我国9073的养老格局中，在持续照料社区养老人群之外，泰康也在探索将智慧养老方案推广至90%的居家养老人群。邱建伟表示，泰康未来将逐步推进智慧养老产品化，并逐步推动智慧养老产品服务于居家养老。

“未来，在居家养老方面，我们希望未来它不只是简单的生活照料、护理照料，而是通过智慧养老的具体的科技手段，让长辈们居家能够更加安全、更加方便。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=103491>

（来源：青涩夏天）

智慧养老将成为养老业增长点

日前，我国出台《“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》），提出一系列有关发展老龄事业、推进智能化服务的举措。随着科技进步，智慧养老受到行业和公众的广泛关注与认可。目前，智慧养老产业发展状况如何？怎样进一步推进产业发展？对此，记者专访了中国社会科学院社会学研究所社会工作与福利社会学研究室副主任王晶。

记者：智慧养老将对养老产业带来哪些变革？

王晶：受社会、经济、技术条件等因素影响，互联网与养老结合目前正处于发展时期。互联网对养老产业的影响是一个循序渐进的过程。首先，从政府的角度看，政府承担养老服务时，提供居家服务较为困难，最主要的原因在于居家服务信息不对称，“老人找不到机构，机构找不到老人”，而智能化的信息平台弥补了这一不足。其次，互联网养老服务平台的深度发展，也体现了政府公共服务方式的转型。互联网养老服务平台打破部门、层级及职能的边界，提供了一种以公众需求为导向，精细化、个性化、全方位覆盖的公共服务。再次，从企业的角度看，“互联网+物联网”为养老企业创造了新的商机。养老服务不仅能“堂吃”，也可以“外卖”。同时，通过房间加装的传感器与护理人员手机共同形成的数据传输到后台，可对服务时间、地点、内容等实现实时监测分析。

记者：《规划》提出，推动“互联网+养老服务”发展。“互联网+养老服务”市场目前还存在哪些问题？

王晶：随着城市独居老人家庭结构的增多，老年人对社会化养老照料服务需求也在逐年提高。数据显示，目前，社会化的养老服务需求已经超过了10%，助残、上门家政、上门看病等服务的需求甚至超过了20%，但是互联网能够提供的服务总量均不足1%。目前，互联网与养老服务存在两种结合模式：一种以“综合养老服务平台”为基本特征，主要采取市场化运作方式，建立聚合型的养老服务平台，通过信息化手段解决老人的居家养老问题。例如，一些公司开发了多款App应用和可穿戴设备，将老人、子女、服务商向公司平台串联，最终形成一个“大健康+大生活”的互联网养老服务闭环。另一种为“垂直型”的互联网养老模式，通过智能手环、电脑终端等设备，远程对老年人的健康状况进行实时监测，提前预防疾病风险，并指导老年人健康饮食、运动。目前，两种服务模式都处于起步阶段，服务模式、服务内容尚待完善，同时老年消费群体对智慧养老的需求也不成熟。未来随着产品和技术的逐渐成熟，智慧养老将成为养老产业的一大增长点。

记者：推动智慧养老领域发展，还需要做出哪些努力？

王晶：未来“互联网+”时代的养老服务制度创新可以有几个着力点：一是加快互联网技术在养老企业中的应用，强化服务机构的养老服务信息采集能力，实现政府、社会服务组织和企业之间的数据集成，提高信息使用效率。二是支持现有平台企业为养老服务行业的智能化转型提供服务，实现养老服务需求和供给的有效对接。三是逐步加大财政资金的引导作用，加大对互联网养老服务转型升级的支持力度，重点支持家庭网络体系、社区网络体系的能力建设。四是规范“互联网+养老”服务市场秩序，进一步规范智能养老服务企业的准入资质，规范医疗护理等具体服务的实施标准。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=103492>

（来源：光明日报）

健康管理

如何健康迈向老龄化？外媒：改变饮食习惯或许是个办法

据西班牙《国家报》网站近日报道，每当新年到来，减肥或是如何吃得更健康总会成为热议话题。胖和瘦在审美上是每个时代的文化所决定的。过胖或过瘦都是不健康的。大量科学研究表明，改变饮食习惯是一种治疗工具。近年来，人们对饮食习惯进行了特别研究，尤其是减少热量摄入或暂时减少饮食。

减少我们摄入的卡路里所产生的好处基于的是细胞循环过程的激活，这被称为自噬，其主要功能是消除我们细胞中受损的成分以保持它们的健康。这类类似于负责清除我们产生的废物的垃圾回收服务。当服务运作良好时，城市是干净的。一旦服务停止工作，垃圾就会堆积起来，我们的生活质量就会下降。这就是自噬——我们身体的垃圾回收服务。自噬对人体健康的重要性早就在科学研究中被揭示。许多研究表明，当我们生病或变老时，有害化合物会累积，从而阻止人体的正常运作。增加身体的自噬有助于消除这些受损成分，并恢复身体的正常功能。

许多研究团队正在寻找激活自噬的策略，从而帮助消除有害产物。目前，热量限制（即减少我们摄入的卡路里量）是已知的最有效的工具。事实上，热量限制已被证明可以通过刺激细胞循环来改善衰老过程中的健康，尽管这些研究主要是在动物研究模型中进行的。这些动物生活在受保护的环境中，其喂养受到控制，此外，与自然发生的情况相反，它们随时都有食物可吃。

人体研究（临床试验）表明，热量限制可以改善一些与衰老相关的疾病，主要是心血管疾病。然而，长期评估这些饮食的效果是不可能的，因为很难将这些饮食改变确立为常规。具体而言，在西方国家，平均每人每天消耗的热量大约是3000多千卡。遵循限制热量的饮食习惯意味着每天减少近1000千卡热量，相当于从我们的日常生活中减少一整餐。当节食结束后，这种类型的限制可能会导致心理问题或众所周知的“反弹”效应。此外，我们还必须考虑一些与卡路里无关的因素，例如我们对食物作为社交工具的重视程度。

近年来，研究团队已经进行了很多这种类型的研究。其中最重要的一个名为CALERIE，由美国大学联盟执行。参与这项实验的人在几个月到几年的时间里坚持每日减少30%的卡路里摄入量。结果表明，参与者的健康状况有所改善，主要是代谢标志物，即体重减轻、血糖、血压降低……有些患者甚至在某些最初看上去与饮食关系不大的方面有所改善，例如记忆力。需要注意的是，这些临床试验在进行期间需要高水平的专业心理支持。

在没有专业人员（科学家、医生、心理学家和护士）帮助的情况下，遵循这种饮食习惯是非常复杂的，会导致高昂的成本，并使其几乎不可能应用于普通人群，至少目前是这样。

目前正在进行的最大临床试验CALERIE210仅将参与者的卡路里减少了12%，并且运行了2年。迄今为止已发布的主要结果表明，参与者的心血管系统有所改善，但并未对其情绪产生负面影响。

迄今为止获得的结果非常有希望，但在应用方面，心理和社会因素非常重要。为了促进这些饮食变化，研究人员已经制定了新策略——最著名的两个是间歇性禁食，包括一天不进餐，以及每天只吃两顿饭（早餐和晚餐，并避免零食），其间长时间禁食，但保持相同的卡路里，这是与间歇性禁食相比最重要的区别。两种饮食模式以及热量限制的效果是相同的——长时间禁食能够增加身体自噬，有助于消除每天积累的废物。尽管在研究模型中获得了有希望的结果，但目前还没有临床研究表明这些新策略可以缓解衰老迹象。唯一提及及其长期利益的是日本冲绳岛的居民，他们以传统方式维持这种养生法。与日本其他地区相比，该岛居民的癌症、心血管疾病和糖尿病等与年龄有关的疾病的发病率要低得多。此外，冲绳是世界上百岁老人最多的地方。

报道还称，尽管研究模型中的结果显示，限制热量的饮食对衰老有益，但仍有许多待探索。需要更多的长期临床研究来确认这种饮食在衰老过程中带来的益处，考虑到人际差异和日常生活中饮食的社会影响更是如此。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=550&aid=103493> (来源：参考消息网)

老年说法

山东：养老服务机构赔偿责任的认定——枣庄中院判决马某诉某养老中心服务合同纠纷案

裁判要旨

提供格式条款一方免除其责任、加重对方责任、排除对方主要权利的，该条款无效。养老机构作为经营者对服务对象的人身、财产安全未尽到安全保障义务，造成他人损害的，应承担相应赔偿责任。

【案情】

2017年10月30日，马某与枣庄市山亭区某养老服务中心（以下简称养老中心）签订《老年公寓入住协议》，后入住该公寓。2019年6月4日，马某在养老中心不慎摔倒，但尚能自行行走。同年6月6日，马某在房间内再次摔倒，养老中心通知其家人，其子于次日到养老中心探视，并由养老中心提供车辆将马某送至医院诊疗。经诊断，马某左股骨粗隆间骨折、左耳廓裂伤，住院治疗8日，支付医疗费用共计28824.76元。经鉴定，马某的左膝关节损伤构成九级伤残，后续治疗（内固定取出）费用约需1.2万元。双方就赔偿事宜协商未果，马某遂诉至法院，要求养老中心赔偿其医疗费、残疾赔偿金等共计4万余元。

【裁判】

山东省枣庄市山亭区人民法院审理后认为，根据原合同第四十条，提供格式条款一方免除其责任、加重对方责任、排除对方主要权利的，该条款无效。原、被告签订的《老年公寓入住协议》约定：在以下情况下发生的费用或赔偿，由乙方（原告）负担：医疗费用、丧葬费用；违反己方义务，造成自身或他人伤害或损失。该约定内容符合免除一方责任、加重对方责任、排除对方主要权利的情形，依法应认定无效。根据原侵权责任法第六条、第二十六条，原告入住被告处接受养老服务并按协议约定缴纳费用，双方建立了服务合同关系。原告在被告处因伤致残，被告虽辩称原告摔伤后，及时履行了通知原告家人的义务，并积极协助原告家人将原告送医诊疗，但未提供证据证明原告受伤完全是因自身原因导致。故被告未完全尽到安全保障义务，具有一定的过错，应承担相应的赔偿责任。原告发生损伤时系高龄老人，身患高血压、脑梗、颈前动脉闭塞等多种疾病，应对损伤的发生承担主要责任，可适当减轻被告的赔偿责任。遂判决，原告因伤产生的医疗费、残疾赔偿金等费用共计58345.89元，由被告承担30%的赔偿责任，驳回原告其他的诉讼请求。

宣判后，养老中心不服，提起上诉。山东省枣庄市中级人民法院审理后认为，被告作为提供养老服务的公共场所经营者，除了对原告提供生活方面的服务外，还应对原告的人身、出行等方面尽到安全保障义务。结合原告因伤致残的客观事实，一审法院认为被告在提供服务时未完全尽到安全保障义务，具有一定的过错，应承担30%的赔偿责任并无不当，符合情理。遂判决，驳回上诉，维持原判。

【评析】

本案争议焦点在于原、被告签订协议中约定的免责事由是否属于免责条款，以及被告在服务过程中是否违反安全保障、安全注意义务。

1.格式合同中约定造成对方人身伤害的免责条款无效。免责条款是指当事人约定的用以免除或限制其未来所负合同责任的条款。根据原合同第四十条的规定，造成对方人身伤害的，无论是故意还是过失均不能免责。本案中，原、被告签订的协议中对免责条款约定的内容，属于免除一方责任、加重对方责任、排除对方主要权利的格式条款。被告亦无证据证明其应采取合理方式提请对方注意免除或限制其责任的条款，或已按照对方的要求对该条款予以说明。因此，该协议中免除被告一方责任的条款无效。

2.安全保障、安全注意义务是养老机构应尽的义务。老年人高龄化、失能化、空巢化现象的加剧，为专业机构养老服务的发展带来了机遇，基于养老服务产生的纠纷也同步增加。因养老机构看护不当、意外、老人自身原因，甚至第三人行为导致老人受伤或死亡是引发纠纷诉讼的主要原因。养老机构安全保障义务、安全注意义务是其对服务对象应尽的首要义务，这也是判定其对损害后果是否担责的主要考量依据。养老机构的注意义务主要是针对其特定的服务对象的服务行为，是否达到了法律法规或者操作规程所要求的通常注意程度。作为专业养老机构，提供适格陪护人员，参照相关服务流程提供养老服务系其应尽的合同义务。对于生活自理及健康状况存在一定问题的服务对象，应给予更多的关注，防范其因自身机体功能不足而造成人身损害风险，特别是对跌落、摔倒等突发情况应制定防范预案。

本案中，原告先后两次在被告经营的服务场所内摔倒致伤，在排除第三人侵权的情况下，认定被告在提供服务时未充分考虑到服务对象的年龄、身体状况、行动能力等因素，未尽到充分的安全保障和注意义务，在履行过程中存在过错，应对原告的损伤承担一定责任，并无不当。被告虽辩称原告摔伤后，其及时履行了通知原告家人，并积极将原告送医诊疗。但这并不能证明被告已尽到相关安全保障和注意义务，不能完全免除被告的责任。结合原告发生损伤时身患多种疾病，在无外力原因下摔倒致伤，同时考虑到养老行业的特点，从合理分配责任，承担风险角度而言，可酌定被告承担30%的赔偿责任。

本案案号：(2020)鲁0406民初191号，(2021)鲁04民终331号

案例编写人：山东省枣庄市山亭区人民法院刘飞李明

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=103494>

(来源：人民法院报)

提高识骗防骗能力保护老年群体权益

根据辽宁银保监局相关要求，今年“3·15”消费者权益保护教育宣传周期间，工银安盛人寿辽宁分公司重点针对老年群体开展金融知识教育宣传活动，推动金融服务适老化，帮助老年人提高防骗意识和自我保护意识，提升自我保护能力。

以营业网点为平台宣传普及金融知识

社会飞速发展，手机及互联网应用已进入生活的方方面面，社会大众可以通过多种渠道了解金融常识。但由于老年人对新鲜事物认知受限，导致金融知识匮乏，特别容易成为不法分子重点诈骗对象。

为有效保护老年客群的合法权益，工银安盛人寿辽宁分公司要求全省各营业网点，在客户服务前台金融宣传专区摆放防范电信诈骗、防范非法集资等宣传折页及风险提示摆台，对前来办理业务的客户尤其是老年客户，讲解骗子的常用作案手法，揭示各类金融诈骗手段，提醒老年客户提高法治意识、端正保险理念、树立安全思维。

工银安盛人寿辽宁分公司提醒老年群体要提高金融风险防范意识，选择正规金融机构购买金融产品，涉及自身权益的业务申请，尽量本人亲自办理，若委托他人办理，要提前与金融机构联系确认是否可以代办，切实维护自身权益。

活动延伸到社区广场帮老年人守护“钱袋子”

工银安盛人寿辽宁分公司宣传人员走进社区、广场等老年人活动比较频繁的场所，向老年人发放防范电信诈骗、防范非法集资等宣传材料，宣传普及相关金融知识。

工银安盛人寿辽宁分公司宣传员列举社会上常见的劝说退保购买“高收益理财产品”、有偿使用身份证及银行卡等集资诈骗表现形式，向老年人介绍防范和识别非法集资等金融诈骗活动的技巧。针对老年人闲暇时间充裕、比较愿意参加一些优惠活动的特点，宣传人员特别介绍了打着健康养老旗号进行非法集资诈骗的案列，引导老年人提高警惕，谨防被骗。

在金融知识教育宣传活动中，在与老年群体的面对面接触中，工银安盛人寿辽宁分公司宣传人员不厌其烦地通过真实案例、通俗易懂的语言讲解，向广大老年群体普及金融知识、进行风险提示，有效提升了老年金融消费者的金融素养，增强了老年人防范金融诈骗的能力，真正体现了工银安盛的温情服务。

在金融保险行业迅猛发展的今天，普及金融知识、防范金融风险、提高消费者自我保护能力，已经成为保险公司承担社会责任的重要组成部分。

本次教育宣传活动进一步夯实了工银安盛人寿辽宁分公司金融知识普及的主体责任，建立了金融知识普及长效机制，切实提升了金融消费者特别是老年群体金融知识水平和风险防范能力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=103495>

(来源：辽宁日报)

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