

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4月13日 星期三（2022第68期）壬寅年三月十三

山东省发布《医养健康产业2022年行动计划》《养老托育拓展2022年行动计划》

全省医养健康产业增加值达到5000亿元以上



上海疾控中心副主任：上海是老龄化程度非常高的城市，一旦‘躺平’无法承受



- 3月17日，习近平总书记主持中共中央政治局常务委员会会议并发表重要讲话时强调，坚持就是胜利。各地区各部门各方面要深刻认识当前国内外疫情防控的复杂性、艰巨性、反复性，进一步动员起来，统一思想，坚定信心，坚持不懈，抓细抓实各项防疫工作。要始终坚持人民至上、生命至上，坚持科学精准、动态清零，尽快遏制疫情扩散蔓延势头。

养老视点	4
上海疾控中心副主任：上海是老龄化程度非常高的城市，一旦‘躺平’无法承受	4
河南武陟：农村养老“不出村”	4
福建：应对老龄化，漳州加快推进医养结合发展	4
福建：中高风险地区用人单位可申请缓缴养老失业保险	5
安徽：出台方案推进老年助餐服务规范健康发展	5
甘肃：“幸福6+N”社区养老模式成兰州特色	5
浙江：丁兰街道构建“15分钟”养老服务圈	6
老龄化速度加快，湖南养老产业大有可为	6
新疆：开展打击整治养老诈骗专项行动	6
广东：高风险区养老机构严格暂停来访只出不进	7
内蒙古：乌鲁木齐全面启动家庭养老床位入户改造	7
不是所有的老人都适合到农村去养老	7
探访“呼救”的华师大二村，如何做好老年社区物资保障	7
“新三害”来袭：已有很多中老年人沦陷其中，老百姓需警惕	8
人口老龄化趋势下，以人性化设计和建设驱动“老有所养”	8
织密老年人权益司法保护网	8
理论高地：老龄化背景下健康卫生服务品质提升策略	9
健康老龄化，构建以“健康”为核心的医养结合中国模式养老机构	9
城市养老服务应居家社区机构融合发展	9
政府扶持企业发力，老年用品市场前景广阔	10
人口拐点到来后，中国人靠什么来养老？	11
政策法规	13
山东省人民政府办公厅发布《医养健康产业2022年行动计划》《养老托育拓展2022年行动计划》	13
智慧养老	15
中移物联网情系独居老人，推动智能终端“适老化”改造	15
健康管理	15
中疾控专家答21记者：老年人与外界不太接触，不意味没有感染可能	15
老年人接种疫苗为何很重要	15
老年朋友日常生活中一定要做到一少三多！方能健康无忧	16
社会保障	16
每人每月187元，江苏连续11年调整城乡居保基础养老金省定最低标准	16
国际交流	17
意大利开始为老年人群接种新冠疫苗第四针	17
关于我们	18
联系我们	18

- 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
月刊 | 季刊 | 半年刊 | 年刊 | 电子版

中民养老大讲堂
养老行业权威分享平台

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

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 视野

养老视点

上海疾控中心副主任：上海是老龄化程度非常高的城市，一旦‘躺平’无法承受

3月17日，习近平总书记主持中共中央政治局常务委员会会议并发表重要讲话时强调，坚持就是胜利。各地区各部门各方面要深刻认识当前国内外疫情防控的复杂性、艰巨性、反复性，进一步动员起来，统一思想，坚定信心，坚持不懈，抓细抓实各项防疫工作。要始终坚持人民至上、生命至上，坚持科学精准、动态清零，尽快遏制疫情扩散蔓延势头。

近期，我国新增本土确诊病例和无症状感染者增长快速，呈现点多、面广、频发的特点，个别地区疫情仍处于高位运行。为了尽快遏制疫情扩散蔓延势头，社会各界统一思想、凝聚共识，坚持“动态清零”总方针不犹豫不动摇，各行各业人员坚守岗位、辛勤工作，做实做细各项疫情防控措施。

坚持“动态清零”是上海抗疫最佳方案

当前，上海疫情防控正处在最紧要的关键阶段，坚持“动态清零”总方针是最佳选择，也是最佳方案。

“上海是老龄化程度非常高的城市，一旦‘躺平’，很有可能造成老年人和其他脆弱人群重症和死亡，无法承受。”上海市疾病预防控制中心副主任吴寰宇说，上海本轮疫情流行的毒株主要是奥密克戎BA.2，传播速度非常快，隐匿性特别强，也就是无症状感染者和轻症病例占比非常高，大大增加了疫情防控的难度。奥密克戎变异株绝不是“大号流感”，危害性不能低估。放眼“躺平”的国家和地区，老年人和其他脆弱人群的病死率都比预想的要高很多。

“我所在的辖区属于老城区，老年人多、外来人员多，人员密集程度高。”上海市公安局黄浦分局南京东路派出所所长吴春晖介绍，辖区里有大量老式居民楼，不少煤气和卫生设施都是共用的，存在交叉感染风险；加之老年群体的抵抗力更弱，只有快速遏制疫情蔓延，才能更好地保护他们。面对复杂严峻的疫情形势，南京东路派出所民警全员出动，在封闭集中管理的条件下，配合小区做好管控措施，维持秩序。

上海市民正在为早日实现“动态清零”积极出力。“作为居民，我们要做好自己能做的事情，积极参与社区疫情防控。”杨浦区新江湾城街道居民赵志超说，有的邻居是医生，战斗在抗疫第一线；有的主动报名成为志愿者，连夜帮助转运物资；有的协助社区居委会，引导居民做好核酸检测等工作……

我国具备实现“动态清零”的能力

常态化疫情防控以来，我国坚持“人民至上、生命至上”抗疫理念，坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，快速有效处置数十起局部地区聚集性疫情，最大限度保护了人民生命安全和身体健康，我国经济发展和疫情防控保持全球领先地位。

“我国积极应对疫情，努力实现‘动态清零’，是为了更好地保护人民生命安全和身体健康。”广西民族大学校长谢尚果说，我国是人口大国，哪怕是低死亡率，乘以14亿多的人口基数，绝对数都很大。奥密克戎变异株具有极强的传播力，如果放弃“动态清零”总方针，人民生命安全和健康将会受到巨大威胁，经济社会发展将遭到巨大打击。我国始终坚持“人民至上、生命至上”抗疫理念，将人民群众生命安全和身体健康放在第一位。两年多来，我国充分发挥中国共产党的领导和社会主义集中力量办大事的制度优势，顶住了一轮又一轮疫情的冲击。事实证明，我国具备实现“动态清零”的能力，能够实现以最小社会成本获得最大防控成效。

“我国实现社会面‘动态清零’，是可以做到的。”吴寰宇分析，虽然奥密克戎变异株传播快，但只要做到早发现、早管控、早治疗，切断传播途径，保护好易感人群，仍然能够及时有效控制疫情。我国抗疫的“武器”也在不断丰富：大规模核酸检测和抗原检测技术和能力不断提升，新冠病毒疫苗接种在快速推进。

北京首都国际机场股份有限公司运行控制中心副总经理李洋说，作为重要的口岸枢纽，北京首都国际机场对于入境的航空器、旅客、机组、行李、货物等，以及所有参与入境航班保障的工作人员和物品全部实施闭环管理，同时根据疫情形势，动态调整进京航班的防疫措施。“只有实现‘动态清零’，快速有力控制住疫情，才能保持经济社会正常运行，才能保障群众的安全出行需求。”

努力用最小的代价实现最大的防控效果

上海财经大学教授吴一平认为，“动态清零”总方针综合考虑了我国庞大的人口基数以及老年人占比高等国情，也是现阶段基于疫情形势的最佳选择。应构建全链条防治体系，当出现疫情时，能及时识别、快速处置、遏制规模反弹。比如，基层政府和社区做好防疫宣传工作，让群众及时准确获得所在地区的疫情信息；城市封闭管理期，创新运用政企协作的物资供应模式，保障群众基本生活；开展心理疏导，增强群众抗击疫情的决心和信心等。

“尽管目前疫情形势严峻、复杂，但对于每一名阳性感染者，疾控部门仍然毫不松懈地在最短时间里完成流调工作。”吴寰宇说，上海市疾控部门结合疫情传播的新特点，通过了解每个阳性感染者的发现方式、疫苗接种情况、密接人员等关键信息，迅速分析研判疫情特点、态势、风险点，并提出针对性的防控措施建议，为实现“动态清零”打好基础。

“我们现在做的事就是帮助上海尽快实现‘动态清零’。”浙江省援沪方舱医院医疗队医疗副院长陈亚岗介绍，他所在的医疗队在上海临港方舱医院负责约5600个床位的管理和治疗。他认为，相比居家，方舱医院具备更好的隔离环境，是控制传染源、切断传播途径的有效手段，还可以为感染者提供必要的医疗支持。

“我们严格按照疫情防控部门要求，落实落细车站和列车疫情防控一系列措施。”杭州火车东站站长施正威表示，车站认真执行测温、验码等工作，全面加强公共场所消毒，并暂时关闭换乘通道，帮助阻断疫情传播链条；同时，车站强化职工防疫管理，督促职工严守少流动、不聚集等要求，压实单位和个人防疫责任，并完善相关应急预案，从严从紧守住铁路防疫关口。

封控地区的群众相互鼓励、相互帮助，为遏制疫情蔓延打下了坚实基础。“没有葱姜蒜，就有好心邻居拿出来；自己储备的大米白面、生活用纸，只要有人需要，立刻拿出来分享；如果需要志愿者，微信群里一呼百应……”封控期间，邻里之间的帮助，让赵志超非常感动，“相信通过大家的努力，一定能够实现‘动态清零’，尽快解封，让孩子们早点下楼感受春天！”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104184>

(来源：人民日报)

河南武陟：农村养老“不出村”

“每月交100元钱，顿顿热饭热汤菜，一周七天不重样，比自己一个人在家做一顿一天强多了，还可以洗澡和理发，这钱花得值！”春光明媚，在河南省武陟县嘉应观乡东水寨村慈善幸福院内，宝柱珍老人感慨地说。

今年76岁的宝柱珍老伴去世，女儿远嫁外地，两个儿子都在城里居住上班，自己独居在家。2019年，东水寨村慈善幸福院建立，宝柱珍就和其他27位独自生活的老人“日托”在这里。

“老人家的感慨，一点都不夸张！”东水寨村党支部书记兼村委会主任朱保平说，慈善幸福院运营以来，村里的企业家和干部群众心系慈善事业，每年募捐都在三四万元。大家还经常到幸福院举办饺子宴，请全村的老人都来热闹。

目前，像东水寨村这样的村级慈善幸福院在武陟县已经有185所，直接服务4500余名老人，辐射惠及4.6万余名老人。

近年来，武陟县委、县政府高度重视农村养老工作，针对农村人口老龄化日趋严峻、空巢、独居、特困老年群体不断增加，以及“穷家难舍”不愿意离村养老等日益凸显的养老难题，积极探索创新，推广建设村级慈善幸福院，为农村广大老年人提供就餐、生活照顾、日间休息、休闲娱乐等服务，形成了“村级+慈善+政府+个人”四级联动“众筹养老”服务模式，满足了农村老年人多样化、深层次养老服务需求。

因地制宜，建设基础设施。在全面调查摸底，广泛听取民意的基础上，该县根据村情、集体经济收入状况和老年人口数量等情况，分别制定建设规划、出台工作标准，明确资金筹措方式，各村因地制宜建设慈善幸福院，具备新建条件的村，高标准建立慈善幸福院，不具备新建条件的，充分利用现有资源，立足改扩建，通过整合、置换或转变用途等方式，将闲置的旧办公场所、医院、学校、企业、祠堂、农家庭院等改造用于农村慈善幸福院场所。在功能设置上统一标准，每所慈善幸福院至少配备休息室、配餐室、文体娱乐室、书画室、健身房和室外活动场地“五室一场”，做到生活、娱乐、医疗设施一应俱全，确保老人舒适方便。

多种渠道，筹集运营资金。该县主要采取“政府扶持、慈善捐赠、乡村补充、企业帮扶”的办法筹集资金，用于慈善幸福院建设和运营，老人子女每月仅需缴纳100元，就可入住慈善幸福院。县财政每年拿出200万元，采取星级评定和年终考核相结合的办法，通过以奖代补的形式发放至各村慈善幸福院，用于入住老人的生活补贴；各村通过募捐资金，用于慈善幸福院补贴、急救救助等工作；村里大力推行“以地养院”模式，结合村情盘活土地等资产资源，收益固定用于慈善幸福院的日常费用补贴；积极鼓励爱心企业、社工组织、义工团队，帮扶托管、兜底慈善幸福院，全县由企业通过各种渠道支持的慈善幸福院达18所。

创新载体，丰富服务内涵。在解决农村老年人孤独和物质生活方面难题的基础上，该县积极创新活动形式和载体，以村级慈善幸福院为平台，通过村两委组织、爱心人士定期承办、义工团队全程参与的方式，定期为全村老年人做饺子大餐，传递社会正能量。社会各界爱心人士和党员志愿者服务队、社工义工服务队，经常开展“慈善送服务下乡”“慈善情·健康行”“关爱空巢老人”等主题党日、团日活动，到慈善幸福院开展义诊、送戏下乡、心理咨询等活动，不断丰富老年人的精神文化生活。

加快发展，提升服务质量。为加快推进养老标准化、品牌化建设，该县探索养老服务的个性化与人性化需求相结合，投资2000余万元高标准打造了14所示范性村级慈善幸福院，设置床位700张；投资5000余万元，新建6所乡镇(街道)敬老院，新增床位500张，在优先满足农村“五保”对象集中供养需求的前提下，面向社会开放，拓展机构养老、短期托养、日间照料等服务，逐步将慈善幸福院打造成乡镇(街道)区域性养老服务中心。

此外，该县还探索“慈善+专业团队+社工组织”的新型养老服务模式，引入河南春晖养老服务有限公司和焦作阳光养老服务有限公司，利用专业服务团队和社工组织，为老人及特困对象提供助餐、日间托养、巡视巡查、家务照料、心理疏导等养老服务，进一步提升养老精细化服务质量。建立12349居家养老服务信息平台，由加盟企业为居家老人提供生活照料、医疗保障、精神慰藉、法律维权、体育健身、文化教育6大类共40余项服务项目，进一步提升全县居家养老服务水平。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104186>

(来源：光明日报)

福建：应对老龄化，漳州加快推进医养结合发展

●力争到2023年，100%的养老服务机构能开展医养结合服务，100%的县(区)至少有一家公立医疗机构开办非营利性养老服务机构

●公立医疗机构举办非营利性养老服务机构的，经县级以上人民政府同意后，所需建设运营投入由同级财政根据实际情况予以一定支持

据漳州新闻网报道日前，我市出台关于加快推进医养结合发展的实施意见，明确着力构建“养中办医”“医中办养”“医养融合”和“医养签约”四种模式，力争到2023年，100%的养老服务机构能开展医养结合

服务，100%的县（区）至少有一家公立医疗机构开办非营利性养老服务机构。

加快构建四种模式

构建“养中办医”模式。推动有条件的养老服务机构自办医疗机构，支持引导养老机构参与医养结合试点工作，重点支持第一批试点养老机构进一步完善医疗设备，配备医护人员，全面提高医养服务水平。

构建“医中办养”模式。推动实施“城医联动”项目和普惠养老城企联动专项行动，将部分有一定规模、床位利用率不高的二级医院转型改建为康复医疗机构和护理院、护理中心，支持社会力量建设专业化、规模化的医养结合服务机构。支持各类医疗机构参与医养结合试点工作，推动试点医疗机构实现“医+护+养”的无缝衔接。

构建“医养融合”模式。支持独立医疗机构与养老服务机构通过托管、外包、共建等方式开展合作，实现优势互补、资源共享。重点规范第一批相关试点养老机构医疗服务行为，增强可持续发展能力，提高为老年人服务的承接力和辐射力。

构建“医养签约”模式。支持农村幸福院和民办养老机构按照就近便利原则，与医疗机构签订服务协议，由协议医疗机构定期提供上门巡诊、体检、健康教育等医疗服务，开通医疗服务“绿色通道”。

全力提升服务能力

提升医养结合机构服务能力。新建养老服务设施和医疗卫生设施应优先考虑同址或邻近设置。已建社区养老服务设施与基层医疗机构等未同址或邻近设置的，通过搬迁、置换等实现同址或邻近设置。新建社区和小区按要求规划建设医疗、养老等相关配套设施。

提升居家社区医养结合服务能力。加快推动社区卫生服务站建设，为辖区65岁以上老年人提供健康管理服务。按照省里有关规定，规范为诊断明确、病情稳定、符合收治要求的居家和入住签约养老服务机构的老年人提供家庭病床服务。

加强信息化专业化支撑。依托漳州市慢性病一体化管理平台，结合家庭医生签约服务与智能监测设备，提供老年人健康管理、慢性病复诊及随访管理等服务。支持有条件的医养结合机构中的医疗机构加入紧密型县域医疗卫生共同体，纳入县域医疗卫生信息能力提升工程建设。

创新完善政策保障

加大资金补助。公立医疗机构举办非营利性养老机构的，经县级以上人民政府同意后，所需建设运营投入由同级财政根据实际情况予以一定支持。医疗机构利用现有闲置设施改建养老机构，每张养老床位一次性补助2000元；利用自有资本或与其他社会资本合作新建养老机构且核定床位50张以上，用房属自建并承诺运营期限不低于5年的，床位使用率50%以上的，每张养老床位一次性补助10000元；用房属租用且租年限在5年以上的，每张养老床位一次性补助5000元，补助款项分5年拨付。收住自理和失能老人，分别依据年平均实际入住床位数，每年按2000元/床、2400元/床标准给予运营补助。

强化队伍建设。支持漳州有条件的普通高校和职业院校增设相关专业和课程，加强老年医学、康复、护理等专业人才培养。设立一批医养结合培训基地，探索医学类普通高校、职业院校等与医养结合机构协同培养培训模式，鼓励医养结合机构建设产教融合型企业。

加大医保支持。将符合条件的医养结合机构中的医疗机构按我市有关办法规定纳入基本医疗保险定点范围。养老机构可以开设家庭病床，经医疗机构和医保部门共同审核确认后，收住城镇职工和城乡居民参保人员。对医疗机构具备医保住院定点资质的，医养结合型养老机构，可参照家庭病床建设医养结合床位，实现医疗养老无缝切换。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104187>

（来源：台海网）

福建：中高风险地区用人单位可申请缓缴养老失业保险

近日，福建省人社厅、财政厅等部门联合出台措施，提出对2022年被列为疫情中高风险地区，以及被纳入封闭管理区的用人单位，允许申请缓缴最长一年的基本养老保险、失业保险费；对因为疫情管控等原因，无法办理社保缴费业务的企业，允许延期办理缴纳基本养老保险、失业保险费。

福建省人社厅就业处负责人介绍，此轮福建本土疫情已持续近一个月，部分企业面临较大经营和稳岗压力。此次福建省共出台九条措施，从助力企业稳定岗位、做好企业用工服务、兜住困难群众生活底线三个方面，帮助企业应对疫情，恢复生产。

在助力企业稳岗方面，对不裁员、少裁员企业，福建省将按一定比例退还失业保险费，对中小微企业退还的比例，从现行60%提高至90%。

措施还提出，鼓励阶段性用工需求量较大的企业与生产不饱和、富余员工较多的企业共享用工，给予适当用工调剂补贴。各地还将强化就业服务，对保障疫情防控、群众生活必需的重点企业指定专人对接，帮助解决用工问题。

对于困难群众，福建省提出，延长失业保险待遇领取期限，对领取失业保险金期满仍未就业且距法定退休年龄不足1年的人员，可继续发放至法定退休年龄，扩大保障范围。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104188>

（来源：新华网）

安徽：出台方案推进老年助餐服务规范健康发展

2022年新增800个城市社区老年食堂(助餐点)、完成100个农村老年助餐点建设……近日，安徽省人民政府印发《老年助餐服务实施方案》(以下简称《方案》)，提出加强政策和资金支持，扶持各类市场主体运营老年助餐设施、开展送餐服务，推进老年助餐服务标准化、规范化、信息化，为老年人提供更丰富、更多样、更优质的餐品和服务。

《方案》明确，老年助餐服务要坚持公益定位，优先重点满足失能、独居、高龄、困难等老年人的助餐服务需求，加强价格引导，让老年人得实惠。服务方式有老年助餐服务机构就餐、老年助餐点就餐(取餐)、送餐上门等。其中，对社区老年食堂、老年助餐点和开展助餐服务的社会餐饮企业资质和设施提出了明确要求。根据《方案》，省级将制定老年助餐的规范和标准，符合条件的单位向所在地民政部门提出申请，经民政、市场监管部门共同验收后认定公布。提供服务的机构统一命名为“××社区老年食堂(老年助餐点、老年餐桌)”，由各市民政局部门确定统一标识。

为保障助餐配餐服务持续健康发展，《方案》要求，各市、县(区)应出台助餐和运营补贴方案，省级财政补助资金给予适当补助，不足部分由市、县财政补齐。同时，探索建立慈善资金支持助餐配餐服务长效机制，鼓励各市、县探索通过慈善冠名、授牌等方式支持市场主体、餐饮企业参与老年助餐服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104189>

（来源：中国社会报）

甘肃：“幸福6+N”社区养老模式成兰州特色

近日，民政部、财政部公布了居家和社区养老服务改革试点优秀案例名单，兰州市“综合施策精准发力打造兰州特色居家和社区养老服务”案例成功入选。

根据第七次全国人口普查数据，兰州市常住人口436万人，60岁及以上人口为72.2万人，占16.56%，65岁及以上人口为51万人，占11.70%。面对严峻的人口老龄化趋势，近年来，兰州市积极打造“幸福兰州·为老驿站”居家社区养老服务品牌，按照“政府主导、企业加盟、市场运作、社会参与”的原则，推进居家社区养老服务健康持续发展，探索“幸福6+N”社区养老服务新模式，形成了具有兰州特色的居家社区养老服务模式。

探索“幸福兰州”为老服务模式

家住酒泉路街道畅家巷社区的方伟，退休前是酒泉路街道办事处的一名工作人员。自2014年酒泉路街道为老服务中心成立运营以来，方阿姨便开始在中心参与活动，她组织热爱艺术的居民成立了阳光合唱团，丰富着老年人的生活。

据介绍，政府主导型综合为老服务模式由政府主导建设，在城市中心区域街道示范建立综合为老服务中心，以信息化平台为老年人提供一个集日照照料、保健康复、学习娱乐、精神慰藉、智慧养老等五大功能于一体的老年人精神家园，以“信息化、多样化、艺术化、全面化”为定位，创新现代社区养老服务模式。

柳河滨老人家住西固区，独居一人。因疾病导致行动缓慢，甘肃惠群社会工作服务中心社工仇强娟在平日里给他送饭，帮助打扫卫生，还买一些日常生活用品，并帮助老人交电费、水费，在仇强娟的照顾下，老人生活得很舒心。

据了解，兰州市结合养老服务发展实际，鼓励各区县积极依托城乡社区老年人日间照料中心打造“幸福兰州·为老驿站”，在软硬件基础较好的街道、社区养老服务阵地，整合养老服务资源，通过公建民营、民建公助等方式，鼓励养老机构企业建设、运营、管理为老服务驿站，提供专业化、品牌化的居家社区养老服务，初步探索出了6+N的服务模式，即社区自营、社工服务、企业连锁、机构延伸、物业拓展和农村互助6种运营服务方式。

打造“为老驿站”信息服务平台

走进位于天水北路280号至诚枫叶国际B座8楼的城关区虚拟养老院，场地宽敞明亮，各项设置贴心舒适。早晨刚上班，城关区虚拟养老院管理平台就响起了电话铃声，接听员小王面前的电脑弹出呼叫者的基本信息。“家住雁滩的张大爷需要擦玻璃。”于是小王将信息迅速转发到服务人员的手机上。不到一个小时，服务人员和另一位家政服务员来到张大爷家中。

近年来，兰州布局建设了“市级监管、区县运营、街道社区服务”三级平台，积极打造全市统一的“幸福兰州·为老驿站”居家养老服务信息平台，与省级平台实现了互联互通，统筹构建起“市级居家养老监管中心、区县居家养老运营中心、街道社区居家养老服务中心”三级居家养老服务体系。

城关区建成了2800平方米的枫叶国际综合养老体验中心，七里河区、西固区和安宁区等区县完成了居家养老服务中心提升改造。每年争取省级居家养老平台运营补贴200万元，支持市、区县平台运营，实现了线上和线下养老服务有效结合，实现了养老服务供给与需求的精准对接。

落实基本养老服务补贴政策

“现在生活在这里，就像住宾馆一样，比家里还舒服，服务也到位，衣服有人洗，房间有人收拾，饭菜也挺不错的，闲暇时读读报，和大伙唱唱歌跳跳舞，日子过得很不错。”在市老年公寓生活的张丽金告诉记者，以后养老机构都是这个标准就太好了，星级宾馆的服务。

在采访中，不论是城关区虚拟养老院、街道综合养老服务中心、兰州市老年公寓，还是安宁区美好家园孝慈苑养老服务中心，都有自己的特点，严格的标准，合理的布局，人性化的服务等，每一项工作都按照一定的

标准规范运行。

按照改革试点工作要求，开展了困难失能老年人筛查摸底，准确掌握了当前全市特困、低保、低收入以及计划生育特殊困难家庭基本信息，为开展居家社区养老服务提供详实可靠的依据；按照“保基本，惠民生”的原则，分类对老年人提供养老服务，采取财政补贴加盟企业的方式，提供居家社区养老服务。对原有的就餐、生活照料等11大类230多项服务项目进行了整合，建立服务清单制度，归结为生活照料、医疗护理、精神慰藉、紧急援助四大领域、150余项服务项目，为老年人提供了全方位的服务。

为了解决城乡社区老年人日间照料中心运营，出台了城乡社区老年人日间照料中心运营补贴政策，每年落实已建成投入使用的城乡社区老年人日间照料中心市级运营补贴400多万元，鼓励各县区通过“公建民营”、“民建公助”等形式鼓励社会力量参与运营城乡社区老年人日间照料中心。

建成多元发展养老服务体系

位于榆中县三角城乡东北部的高墩营村，60岁以上的老年人和独居老人比较多，这里以村上的互助老人幸福院为代表的农村互助型居家社区养老服务模式开展得红红火火。

钱伟是高墩营村的老人，自互助老人幸福院建成后，他就是这里的“常客”。他说：“我们每天都来院里搞些娱乐活动，下下棋，聊聊天，幸福院真正成了我们农村老年人休闲娱乐的好去处，也促进了村里老人们的情感交流。”

目前，基本建立了居家社区机构相协调的养老服务体系，全市居家养老服务信息平台数据库入库老年人达49万人，年服务人数33.63万人，年服务400万人次。建成社区养老服务设施808个，备案管理各类养老机构32家，三大养老体系日益完善。

据了解，为加快改革试点工作，全市投入资金近1亿元，用于居家社区养老服务平台建设运营、政府购买居家社区养老服务、老年人意外伤害保险、养老机构综合责任保险、补贴经济困难老年人养老服务以及居家社区养老服务政策宣传和“以奖代补”等养老服务工作。

建立惠老养老服务制度

针对老年人在日常生活中遭受意外伤害风险较高，治疗费用支付压力给老年人及家庭带来经济负担等问题，兰州市民政局建立了老年人意外伤害保险制度。

近年来，兰州市统一为年满60周岁以上的老年人购买意外伤害保险，保险期间意外死亡、残疾、住院均可取得赔付和补贴，解决了老年人的后顾之忧；通过政府购买养老服务，为特困、低保、高龄和低收入失能半失能老年人给予每月100元的养老服务补贴，由养老服务企业为老年人提供服务，充分发挥了政府的兜底职能。

同时，通过政府购买服务方式，委托第三方专业养老评估机构开展养老设施安全评估和老年人能力评估，形成了科学的评估考核机制。这些制度创新，号准了老年人需求的脉搏，体现在细微关怀之处，极大地提升了老年人晚年生活的幸福指数。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104190>

(来源：兰州日报)

浙江：丁兰街道构建“15分钟”养老服务圈

“没有这个机器，我就走掉了，真的是救命的机器，已经救了我两次，社区真的是给我们装了好东西。”说起半个多月前凌晨突发心梗，卢大伯至今还心有余悸，他口中的救命机器就是床头救护铃，就是家庭养老床位试点之一的项目。

近几年，丁兰街道为了实现居家照护、社区照护、机构照护无缝对接，努力构建“15分钟”养老服务圈，形成“大社区养老”新格局和“医养护康乐”一体化健康服务体系，建立家庭、街社、社会养老圈层，做了不少努力。

小小警铃大用处

签约25户家庭养老床位试点

“突然口鼻出血我都慌了，立马按了警铃，10分钟不到救护车就来了，把我送到中医院丁桥院区。”丁兰街道枫景园社区居民卢大伯说，3月20日凌晨，他突发心梗，全靠救命的小警铃。

这个“小警铃”，就是家庭养老照护床位项目之一——床头救护铃。在枫景园社区有25户独居、行动不便、身体状况较差的老人，试点安装了家庭养老照护床位，主要包括床头呼叫铃、呼吸感应器、防跌倒扶手、防滑垫和安全警铃等，去年年底安装完成。

丁兰街道公服办工作人员介绍，枫景园社区现有60岁以上老人1180人，占社区总人数的1/5，独居孤寡老人约占总老年人口的20%，老年人比重很大。“警铃安装在床头，手一拉就能拉到，对老人来说很方便，最大程度地降低了独居老人在家突发疾病、摔倒或遇到其他意外时无法呼救的可能性，保障了独居老人在家的安全。”

签约25户家庭养老床位试点，只是丁兰街道“三级圈层养老服务体系”中的一部分。

目前，丁兰街道累计完成50余户老年人家庭适老化改造，适配康复辅助器具285件，实现中、重度失能老人在家享受专业的康养服务。

同时，完成290户独居老年人家庭安装智能门磁工作，在皋城村试点发放手环及一键报警装置327套，通过“设备+智慧物联网云平台”的共融模式，为老人居家安全增设防线。累计发放智慧养老终端2522只，提供免费通话、紧急救助、一键呼叫等服务。

形成“原居安养”三级圈层养老服务体系

构建“15分钟”养老服务圈

丁兰街道辖区总人口有20.1万，60岁以上老年人人口近3万，其中户籍老人1.2万，孤寡、独居、空巢、残疾、困难等特殊群体老人2249人。“我们这里除了户籍老人，很大一部分老人，是从外地到丁兰来带第三代的‘兰漂’，老年人数量惊人，流动性也比较强。”工作人员介绍。

近年来，该街道面对辖区老年人人口多、特殊群体占比大、区域养老服务资源短缺的实际，坚持“数字赋能、以孝治家”的理念，统筹整合各项社会资源，全面推进养老服务智慧化、产业化、专业化，形成以“居家为基础、社区为依托、社会为补充”医养结合的“原居安养”三级圈层养老服务体系。

除了“家庭养老圈层”提供“暖心花园”式康养服务，街道还建立“社区养老圈层”，实现智能康养一体化联动服务。

目前，丁兰辖区有星级居家养老服务照料中心21家，除此之外，街道与杭州绿城医院共同打造养老综合体——绿园弄邻里中心，总面积5351平方米，集社区食堂、健康小屋、便民服务、兰孝居居家养老服务中心、机构养老于一体，为老人提供康复护理、托养照料、家庭支持、社会工作心理疏导、康复辅具租赁等服务。

另外，建立“社会养老圈层”，主要是依托杭州市中医院、杭州绿城医院等医疗资源，以及辖区市三福院、基督教敬老院等4家专业养老机构，设有养老床位2931张，为老年人提供长期照护服务。

下一步街道将创新养老服务体系，力争创建全国老年友好型社区、“兰孝堂”省级示范老年电大教学点等工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104191>

(来源：每日商报)

老龄化速度加快，湖南养老产业大有可为

湖南省1996年进入人口老龄化社会，比全国提前三年。近年来，湖南65岁以上老年人平均增长3%以上，每年净增20到30万，老龄化趋势发展较快。截止2018年底，全省有60岁及以上老年人有1275.6万，占全省常住人口总数的18.5%，比全国平均水平高出0.6个百分点，预计到2035年，全省60岁以上老年人将达2064.78万，占比30.1%，2050年将达到峰值2415.84万人，占比36.17%，平均不到三个人中，将有一个老年人。

目前，湖南省人口老龄化的主要特点是：老年人口基数大、增长快、特困老年群体数量大、高龄失能老人增速快、空巢家庭比例高、未富先老、区域差异和城乡倒置显著等。

湖南应对老龄化经济基础比较薄弱，老年人经济供养，社会保障，医疗健康和养老服务还不完善，未富先老形势严峻，应对压力比较大。

湖南省深刻意识本省老龄化历史现状，把握特点，制定策略，今年颁布了《长沙市居家养老服务条例》明确新建住宅按每百户建筑面积不少于30平方米配建居家养老服务用房。新建居家养老服务中心最高可享受30万元的建设补助和每年15万元的运营补助。对社会力量连锁运营三家3A级以上居家养老服务中心的，再给予每年4万元的运营奖补。区县配套补助标准不低于市级的补贴。已建成医养结合机构40家，建立家庭医生团队1479个，养老机构与医疗机构签约率100%开展助餐配餐，发展助餐、配餐点50多个；按每户2000元标准免费实施困难老年人居家适老化改造；开展康复辅具器具社区租赁，试点家庭养老床位。按照最高1万元/床的标准给予建设补助、500元/床/月的标准给予运营补助。鼓励和支持社会力量兴办养老机构92家，打造特色“养老示范街区”。资助养老机构购买商业保险，搭建政银企对接平台，着力解决养老机构运行和融资难题。大力培育专业养老服务社会组织230余个。

作为湖南省养老示范企业，健康e族湖南益阳站爱龄居照护，已经发展到二十一个站点，其中的缙香名苑长者之家，占地280平米，有嵌入式床位20张、棋牌室、文娱室、康复室、理疗室、长者食堂等，以“长照床位+日间照护+居家上门”的三维商业模式。

长者之家的段爷爷和奶奶是日照中心最早的一批会员，他们以每年365元，即一元一天，全年享受老年服务中心文娱活动、书法阅读、康复锻炼、安全监护、健康体检、等相关服务。长者之家退出了“居家养老我帮您”会员套餐服务，辐射范围更广。老人在家使用智能穿戴设备和健康体检设备进行自检，数据一旦有异常会自动发送给智慧养老平台和监护人。每个季度工作人员会带着便携健康一体机上门给会员老人做体检。有一定经济条件的老人家里安装上智能家居之后，老人是否忘记关门？一段时间没开过门，是否在家有危险？煤气检测，水浸检测，烟感检测，SOS紧急报警等等。

最美不过夕阳红，祥和的生活，温暖的环境，需要养老服务保障工作做实做细，推动养老事业多元化，多样化发展让所有老年人都能老有所养，老有所依，老有所乐，老有所安。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104192>

(来源：健康e族智慧养老)

新疆：开展打击整治养老诈骗专项行动

11日，自治区打击整治养老诈骗专项行动部署会召开，明确在全区开展为期半年的专项行动，切实解决好群众最恨最怨最烦的问题，守护好人民群众的“养老钱”，让广大老年人尽享幸福晚年。

据了解，此次专项行动剑指以老年群体为受害对象的诈骗违法犯罪，防范化解养老诈骗引发的社会稳定风险，切实维护安全稳定的政治社会环境。专项行动坚持专项治理与系统治理、依法治理、综合治理、源头治理相结合，坚持宣传教育、依法打击、整治规范“三箭齐发”，依法严惩养老诈骗违法犯罪，延伸治理侵害老年人合法权益的涉诈乱象问题。通过专项行动，完善相关法律法规政策、管理制度，推动建立长效机制，促进养老事

业健康发展。

根据部署，此次专项行动包括宣传发动、打击整治、总结提升三个关键环节。在宣传发动环节，通过发动群众，及时摸排掌握一批重点线索，为打击整治提供精准指引。在打击整治环节，将集中力量对养老诈骗违法犯罪依法打击、对以“养老”为名的涉诈问题隐患开展整治规范，把打击锋芒对准以提供“养老服务”、投资“养老项目”等为名，侵害老年人合法权益的各类诈骗违法犯罪，依法快捕快诉快判一批影响大、关注度高的养老诈骗犯罪案件。对不构成犯罪、但以“养老”为名欺诈骗老年人的民事纠纷案件，综合运用行政执法、民事司法等手段保护当事人合法权益。

根据部署，此次专项行动纳入今年自治区平安建设考评。自治区平安建设领导小组牵头成立自治区打击整治养老诈骗专项行动办公室，将视进展情况，组织开展“回头看”，确保专项行动取得实效在在的效果。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104193>

(来源：新疆日报)

广东：高风险区养老机构严格暂停来访只出不进

日前，广东省民政厅印发《广东省新冠肺炎疫情高风险地区及被感染养老机构防控指引》《广东省零星散发区域养老机构新冠肺炎疫情防控指引》《广东省养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指引》3个工作指引，从组织领导、出入管理、老年人防护、物资保障等7个方面明确养老机构防控要点。

高风险区实行严格封闭管理

《广东省新冠肺炎疫情高风险地区及被感染养老机构防控指引》明确，在出入管理和内部管控方面，养老机构实行严格的封闭管理，暂停外来人员入院的一切服务行为或活动；工作人员应在养老机构内居住或安排在集中独立场所居住；严格执行养老机构老年人和工作人员只出不进制度（暂不接收新入住、返院老年人，暂不接受返岗和新招聘工作人员）；养老机构严格实行区域化通道的封层管理模式，设置污染区、缓冲区、清洁区，制定实施规范严谨的分区分层管理流程、操作规程。

疫情处置方面，养老机构封闭后，迅速排查入住老年人和工作人员有无与当地阳性病例、确诊病例和无症状感染者密接或次密接情况。老年人被确诊为感染或疑似病例的，应送定点医疗机构就诊，立即报告相关部门，由专业机构开展全面消毒，每天进行环境取样检测；对全体老年人及工作人员及时开展全员核酸检测排查和不少于14天隔离观察；对密切接触者按规定隔离观察。老年人治愈后需返院的，应经21天隔离观察并核酸无异样后方可重新进入养老机构。

物资储备应满足1个月所需

《广东省零星散发区域养老机构新冠肺炎疫情防控指引》明确，养老机构实行封闭管理，暂停来访咨询接待业务、志愿服务和社会实践等活动；暂停接待外来人员探视和不必要人员、车辆进入；养老机构工作人员原则上在养老机构内居住；老年人原则上不外出。

近日印发的《广东省养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指引》则明确，在疫情常态化下，养老机构来访咨询接待业务、志愿服务和社会实践等活动实行预约管理。养老机构所在设区的市级行政区域出现确诊病例，则立即按照《广东省零星散发区域养老机构新冠肺炎疫情防控指引》采取相应防控措施。

指引同时强调，养老机构要及时做好疫情防控物资、生活必需物资和老年人服务专用物资的储备，原则上，养老机构防疫物资储备量应当满足本机构1个月满负荷运转需要。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104194>

(来源：南方日报)

内蒙古：乌鲁木齐全面启动家庭养老床位入户改造

当前，乌鲁木齐市全面启动家庭养老床位入户改造工作，将于6月底全部完成。

乌鲁木齐市将“加快社区养老发展”列为今年十大民生实事之一，计划建成家庭养老床位1280张，引导专业服务机构上门服务。

4月12日，在水磨沟区温泉西路北三巷艾合买提·达吾提家里，厕所和走道都安装了扶手。

“之前评估，工作人员到家里细细查看，根据我们家的情况量身定制改造清单。”艾合买提·达吾提的妻子艾比巴木·阿不力米提说，当时听了评估人建议，选择安装扶手，定制轮椅和助行器等。

艾比巴木·阿不力米提说，丈夫瘫痪在床五年了，平时吃饭、上厕所都是她照料，现在多了辅助器等设备，省劲多了，相信丈夫身体也会慢慢好起来。

90岁的龚兰国住在水磨沟区煤建小区。听到敲门声，老人的儿子安维学打开房门迎了出来。

家庭养老床位入户改造工作人员孙称跟两名组员把床边扶手、马桶增高器、拐杖、防滑垫等设备送到家中。

“这些确实是我们最需要的。”64岁的安维学说，母亲患有高血压，再加上高龄，需要有人照料，下床都需要搀扶。

“床边有了扶手，平时起床或喂饭都方便了。以前最害怕摔倒，现在多了扶手，平常可以拄着拐慢慢扶着行走了。”安维学说。

“今天我们要完成八户家庭安装。”孙称说，除了安装，还要教会老人和家属如何使用，做到功能最大化。

市民政局社会事务与社会福利科科长王艳荣说，主要面对全市范围内年满60周岁以上（含60周岁）的城乡低保对象，低保边缘户，低收入人群中的中度、重度失能老年人等，建设家庭养老床位，提供居家养老上门服务。今年3月底，家庭养老床位入户评估工作已完成。当前，第三方中标企业依据老年人能力评估和家庭养老床位建设的需求评估，进行适老化基础设施和智能化设备入户安装。

作为第三方中标企业的江苏中科西北星信息科技有限公司西部区负责人苏祯说，各类设备已陆续到货，已分为评估人群入户安装，主要有坐便椅、马桶扶手、家庭药箱、助行器、防滑地垫、放大镜、指甲钳等。

“目前，适老餐桌、手动双控护理床、防褥疮床垫等已做好安装计划，预计月底可完成安装。”苏祯说，智能化改造也会分批次跟进完成。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104195>

(来源：北辰摘要)

不是所有的老人都适合到农村去养老

昨晚老公的三伯妈打电话来，让老公劝他三伯，不要到那边山区去养老，哪里根本不合适，他有这样多的病，两个老人又没有买车，更开不来车，生病了怎么办？人生地不熟的，别人欺负你，孩子又离得远，帮忙的都没有。

原来他三伯出去旅游，被那里的风景迷住了，有山有水，喝的都是山上的泉水，这完全满足了三伯对养老环境的一切要求，他去过几次，并打听到那里有人卖房，并且有田有地，那家房门前还有个不大不小的鱼塘，就剩一个老人，房子卖到城里孩子那里养老。三伯两人只是普通工人，住的是原来单位的房，给儿子买房结婚后，自己就没钱了，他想把这房卖了，去买那房，钱还有剩余，两人种粮食，种菜，喂点鸡鸭，全是绿色蔬菜，土鸡鸭，这种日子多好啊！但三伯娘不去，她在城里出生，种不来地，自己又有病，在城里什么都方便，在农村去，自己没有车，她也去看了，房子倒很不错，但别说离城远，就是到镇上都快一个小时，农村公交就上午很久有两班，下午基本没有。

两人如果有急事根本没办法。更怕两个老人在人生地不熟的外乡受欺负，现在农村的某些人并没有多朴实，多善良，不少地方都敢生。三伯也有支气管炎，还有高血压和胃病，在城里天天闲耍，要真去，能挖土种地，以为想象的那样轻松和美好。一个要去，一个不去，他一个人劝不住，让他去试一下才死心，关键把房卖了，三伯娘没地方住。其实到农村去种地养老，不适合所有的老人，种地并不轻松，不然为什么农村的孩子拼命读书跳出农门？农村种地辛苦，日晒雨淋，收入并不高。到农村养老还是要根据自身实际情况，理性地对待。真要去可以选择自己的老家，有事亲戚之间可以相互照应，互相帮助。一个快60岁的老人，又有病选择到那样远的地方养老确实不可取。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104196>

(来源：美少女社士)

探访“呼救”的华师大二村，如何做好老年社区物资保障

4月12日凌晨，一篇名为《呼救！华师大二村呼救！》的微信推文热传，称华师大二村自4月1日起足不出户，随着封控延长，小区内居民，特别是独居老人群体，面临物资短缺困难。

老人们情况怎么样？当天上午，大江东悬着一颗心，来到该小区，实地探访小区内物资保障情况。

临近中午，气温超过30摄氏度。华师大二村门口，一群穿着“大白”“小蓝”防护服的社区工作人员和志愿者，正忙着往小区运送物资。

“昨天我们给二村居民提供了一批物资，今天又组织了一批，基本实现全覆盖。”长风三村居民区党总支书记顾辰晨说，该居民区由3个小区组成，共有2400多户居民，华师大二村是其中最小的，约有320户居民，但居民年龄偏大，特别是有30余户是独居老人或子女在国外，在疫情中的物资自救能力确实较弱。

顾辰晨介绍，从浦西封控至今，整个长风三村居民区发过3到4批物资，第一批是全覆盖，后面由于物资筹集困难，无法覆盖全部居民，就按照独居、孤老、特困、残疾人群优先方式逐步发放，“网上说到的物资匮乏，是现实问题。但说菜烂掉的情况，没有的事，现在物资缺乏，都抢着分，不可能让它烂掉。”

在小区门口忙活的，还有附近高陵集市运营方瀚立商业公共事务负责人沈彦倩。她介绍，作为保供企业，看到网络推文后，公司一大早就协调了一批应急物资，给每户居民备了一大盒馄饨，“平时我们主要负责隔壁街道保供，但有紧急情况，关爱老人，我们有这个责任，明天我们还会送杏花楼的馒头套餐。”

平时负责华师大二村服务保障的，是居委会工作人员王曦礼，记者换上防护服，跟她一起实地探望小区独居和老年居民。

“我有个事体给小王，他不肯收，你们帮帮忙？”家住四楼的张学勤是独居老人，91岁了，退休前在某大学做财务工作，一开门，她就躲过小王，来找我们。记者好奇接过一看，是几百元钞票。“一定要交给居委会和志愿者，他们太辛苦啊！我老了，拿不动搬不动的，全靠他们。”

几经推辞，钱留在老人家手里，但她还执拗地递来两封信，一封短的，本来是包钞票用的：这是给你们和广大志愿者添些营养品用，望勿拒。还有封长信里提到，“疫情中，居委会的小王、小张，不是亲人却胜似亲人，跑四楼送膳食，我非常感谢。”

“我在窗口见到你们来，真的掉眼泪。这个小王，走路不是走路，是在跑步，为了我们，很辛苦的！”90多岁的宋孝说，她知道那个热传的网文，也热心出主意，有居民对社区有误解，可能与电话打不通有关，可以安排个值班。“打不通电话，那么有的人可能比较着急。我现在是老了，否则我也可以去值班接电话。居委会干部放着家不管，来照顾我们，不容易的！”

宋孝叮嘱小王，昨天给他的信封不要丢掉，里面有给居委会的捐款，他扶额苦笑，“昨天早上，宋老师给我一笔钱，我说肯定不能收，退给她了。昨天下午，她说要给我一封信，我没空看放抽屉里，没想到又是钞票……”他扭头和宋老师说，一会儿就退给你。

又走了三四家，几乎都是九旬老人。有的北方籍老人说不想吃米，想吃面，志愿者帮抢了两天单了，抢不到；有的老人家里因为护工无法前来，只能老两口互相帮助；有的老人行走不便，诉说浑身都痛，居委送了止痛药，但希望能早点正常看病……

“社区‘三驾马车’，业委会成员年龄比较大，物业正在更换中，责任都落在居委会身上”，华东师范大学教师林庆华说，眼下小区治理确实比较难，特别是居委工作人员少，可能需要想一想更好的机制，把多种力量发挥出来。

沈彦清说，他们在周边很多小区发放了线上线下的保供套餐广告，不会网上下单的，也可以打电话，希望通过市场的力量，提高物资供应效率，“让老年人有更好的生活保障。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104197>

(来源：中国青年网)

“新三害”来袭：已有很多中老年人沦陷其中，老百姓需警惕

我国已经即将步入人口老龄化社会，老年人口在社会占比持续上升，因此退休人员对社会的影响力也越来越大。愈发受到社会的重视。

社会发展快，财富积累多

随着我国经济水平的快速提高，各行各业都经历过一场“大丰收”，尤其是前十年左右的时间，在我国的人口红利时期很多人都趁此机会赚到了人生中的第一桶金。

经过十几年的发展有部分人小有成就，即便是没有创业的人也会因为社会中存在大量的多门类就业岗位而不至于有失业的风险，再加上当时的物价水平，房价水平都不算高，生活成本相对较低，而且那个年代的人都以勤俭节约为生活之本，非常符合中国人传统的储蓄理财观念，所以大部分人都拥有着丰富的财富积累，即便有个别储蓄较少，但是随着我国退休金养老金基本标准的不断提高，其低花销的生活方式或多或少也能够存下一些“养老钱”。

这批中老年人丰富的财富积累自然会被诱导消费或诈骗群体列为重点的针对人群，危害极大的新三害悄然渗透老年人人的生活，当前已经有很多老年人沦陷其中，那么究竟是哪“三害”呢？

保健品行业乱象频出

随着老年人口人数的不断增长，我国老龄化的人口结构也对市场划分提出了新的方向，针对老年人而发展的老年经济越来越活跃，市场上各种迎合老年人心理的产品层出不穷，比如说前一阵保健品市场就乱象频发，打着保健养生的旗号，号召当地广大的老年人群争相购买其保健品，而且还故意夸大了药效，甚至能够治愈很多现代医学都无法解决的疾病。

这无疑是对老年人的欺骗。而事实也确实如此，那么保健品不过是普通的维生素药品而已，根本没有那么多的功能，无良的商家利用老年人心理特点针对性的恶意营销策略害人不少，让很多老人损失了不少的养老钱，谴责的同时我们一定要擦亮双眼，谨防受骗上当。守好来之不易的钱袋子。

网络诈骗盛行

其次是如今网络非常发达，人们的生活带来了许多的便利，但是与此同时也给了一些有不轨之心的人可乘之机，由于老年人不了解网络，对于种类繁多的手机软件不能熟练使用，他们就经常以一些理由为老年人办理很多业务，由于老人不懂，所以只能任由其摆布，经常就会发生老年人为了了一些小奖励而办理了很多花销巨大而且还不非常不实用业务的事情，这样也会对老年人的财产安全造成不小的危害。

攀比之风盛行

再者是中老年人自身心态所导致的危害，现如今社会上的奢靡之风盛行，攀比之风不断，再加上有很多的诱导高消费的小视频，就更加助长了此类不良风气，很多中老年人劳碌一生，都想过着自由潇洒的日子，这一点绝对没错，但是量力而行很重要，我们不能为了一时的痛快而牺牲掉往后的生活质量，理性消费，平稳心态，用一种更加健康的生活方式和自然随和的生活心态，或许更加能拥有一个幸福美好的晚年生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104198>

(来源：雪朴谈生活)

人口老龄化趋势下，以人性化设计和建设驱动“老有所养”

日前，电视剧《人世间》热播，再现了1969年至改革开放后，以周家三代人代表的普通百姓生活。尤其剧中周秉昆和郑娟夫妇二人，由于家里其他人去“上山下乡”，“留守”在家的夫妇二人承担起家庭的重任，一面为生活奔波忙碌，一面照顾年迈瘫痪在床的母亲，让观众感受到中华儿女的善良、坚韧。

2021年，5个人养一个老人；2030年，2个人养一个老人；2050年，1个人就得养一个老人。可以见得，“老龄化”的危机和压力，已经摆在了每一个人，尤其是年轻人面前。

根据《中国统计年鉴2021》显示，2020年全国人口出生率为8.52‰，首次跌破1%，创下了1978年的43年新低。

第七次全国人口普查结果显示，中国60岁及以上人口已达到2.64亿，约占总人口的18.7%，65岁及以上人口比例已达到13.5%，接近深度老龄化水平。预计“十四五”期间，我国60岁以上老年人口将突破3亿，将从轻度老龄化迈入中度老龄化社会。目前养老模式主要分为居家养老、机构养老和医疗养老等，但是居家养老供需不匹配、机构养老缺少陪伴，医疗养老专业人员少等问题极大地限制着养老模式的完善。

正如《最好的告别》一书中所提出的：当独立、自动的生活不能再维持时，我们该怎么办？应该如何优雅的跨越生命的终点？养老问题已经成为社会发展必须解决的问题。

知名设计师冯永墨一直试图去打破固化思维，在设计中寻求创新，并赋予设计更深层的意义。最近，冯永墨正在为上海的一个养老项目忙碌和筹备，由于城市趋于老龄化，养老项目自然成为了当下的焦点。

“在设计之初，我们考虑的是真正为老人们提供哪些实质性的生活服务。我们在这个养老会所中，营造了一个属于老人的小世界，在这个小世界里，设有一个集市，里面有广场、街道、商铺，以及一些社交角落。这些商铺有健身房、理发店、咖啡厅、杂货铺、花房、社团等等，我们希望让居住在这里的老人们独立经营这些店铺，他们可以从中获得营业收益并直接变现。由此以来，老人们的晚年生活变得丰富多彩，他们也不会处于一种等待的状态。”这才是设计真正的价值，它所呈现的社会意义远大于装饰意义。正如他所说的，“虽然改变不了社会的现状，但尽可能地去，通过我们的设计或许能改变一些事情。”

进入老年，意味着要感受着自己的能力、记忆连续不断地丧失，我们无法想象，在我们衰老、脆弱、没有人帮助的时候，还能有什么更好的选择？AI的介入也带给老年人又一次选择自己晚年生活的权力。智能设备和机器人的出现、宇宙浪潮的来袭，传统养老模式即将被颠覆。

相关数据显示，预计到2035年我国65岁及以上老龄人口将达到2320.11万人，智慧助老发展空间广阔。同时，物联网、云计算、大数据、人工智能等产业快速发展，也为我省养老数字化转型打下坚实基础。比如，疫情期间，北京“健康宝”AI应用为老年人出行赋能，在全市412处公共场所及1922个居民小区推出了智能终端，只需养老助残卡或身份证即可验码、测温、进出各类场合。

又比如，为满足老年人日常生活中的看病就医、交通出行等需求，vivo手机推出了远程协助模式。双方在操作机和长辈机中打开“vivo官网”app，选择“远程协助”功能，通过同一操作码的获取和输入，子女就能远程操控父母的手机界面，完成替父母打车、线上医院挂号等使用场景，让老年人也能充分享受智能化服务带来的便利。

另一方面，在庞大的老年人群中，失能、半失能老年人已超过4000万人。大约有1亿的老年人口有康复需求。而目前需要康复治疗的人群中，超过4/5均无法及时接受正规康复机构的康复治疗，多数患者出院后回家休养。

社区卫生服务中心作为医疗健康服务体系网底，承担着居民健康守门人的职能。鉴于此，瑞和康医疗借助自身优势全面赋能社区卫生服务机构功能提升与建设优化，积极推进社区和居家康复治疗，让更多居民在“区域内”与“家门口”获得高品质的卫生健康服务。瑞和康医生集团医学副总李超表示，通过多年基层植入带教的经验积累，瑞和康团队已经摸索出一套成熟有效的基层医疗人才培养体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104199>

(来源：福布斯中国)

织密老年人权益司法保护网

4月8日，最高人民法院发布《关于为实施积极应对人口老龄化国家战略提供司法服务和保障的意见》（以下简称《意见》），从依法加大对侵害老年人人身和财产权益违法犯罪行为的打击力度、加大涉老年人权益案件执行力度等方面，构建老年人权益保障机制。同时，最高法还配套发布了老年人权益保护第二批典型案例，这些努力都将为今后涉老审判执行工作提供明晰导航和有益参考。

统计数据显示，2021年，我国60岁及以上的老年人口总量约为2.67亿，“十四五”期间预计将超过3亿，我国将进入中度老龄化社会。积极应对人口老龄化，是党中央、国务院把握人口发展趋势和老龄化规律作出的重大战略部署。《意见》聚焦加强老年人权益保护，解决老年人的急难愁盼问题，正是推动构建老年友好型社会的积极举措。

加强老年人权益保护，首先要尊重老年人的意愿。在这方面，《意见》着墨颇多，如提出要“切实尊重老年人立遗嘱时的真实意愿，保障老年人遗产处分权”“妥善审理监护权纠纷案件，最大程度尊重老年当事人的真实意愿”等，生动体现了司法对老年人的关爱，彰显了善意文明的司法理念。此次发布的典型案例中的“孙某乙申请变更监护人纠纷案”，就体现了对老年人真实意愿的坚定维护。此案系原定监护人与法定监护相冲突的变更监护权案，在办理案件过程中，法官多次征询被监护人意见，并走访被监护人家中和居委会，了解其真实生活与医疗等情况，最终作出变更监护人的判决，切实保障了“失智”老年人的合法权益。这起案件不仅为法院办理类似案件提供了有力的办案指引，也为其他需要拟定监护协议的老年人提供了有效的规则参考。

值得一提的是，在《意见》强调法官能动履职，强化敬老人文关怀。比如，《意见》提出：“加强对家庭暴力受害人举证指导，加大心理疏导和帮扶力度”“建立人身安全保护令案件受理‘绿色通道’”，加大依职权调取证据力度，依法及时作出、送达人身安全保护令”……通过更加积极主动的作为，给予老年人“特别的关爱”，也必将使审判执行工作更加公正高效权威。

这批典型案例中的“冯某某与柳某某人身安全保护令及物权保护纠纷案”，就充分体现了法院的积极作为。针对女儿以“保护”母亲财产为由实施家庭暴力，逼迫老人搬出自有住房等事实情况，法院及时作出人身安全保护令，训诫督促被申请人遵守人身安全保护令，明确了不得以“为父母好”等任何理由侵犯老年人合法权益，不得对老人实施谩骂、威胁、殴打、限制人身自由等家庭暴力行为，传达了向家庭暴力坚决说“不”的鲜明价值导向。

针对老年人身心特点，《意见》还提出，建立健全老惠老司法服务机制，深化一站式多元解纷机制建设、建立适老型诉讼服务机制，为行动不便的老年人开通上门立案、电话立案等绿色通道，完善无障碍诉讼设施及服务……这些都体现了司法为民的不懈追求，定能让老年人感受到更多的司法温暖。在这方面，一些法院此前已开展积极探索。据媒体报道，北京市朝阳区人民法院探索由亚运村人民法庭专门审理涉老民事案件，引入家事调查、心理慰藉、回访帮扶等制度，并推出息讼安老、诉讼便老、善意援老、智慧助老、普法护老五大工作机制，取得了良好的法律效果与社会效果。这些探索和尝试，也为其他法院推进相关工作提供了有益借鉴。

此次最高法发布的《意见》，正是对之前审判经验和制度的总结和发展，由此编织起一张密实的老年人权益保护网，这既是法治进步和司法文明的标志，也是践行社会主义核心价值观的内在要求。相信随着《意见》的逐步落实，定能为实施积极应对人口老龄化国家战略提供强有力的司法保障。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104200>

(来源：北青网)

理论高地：老龄化背景下健康卫生服务品质提升策略

随着人口老龄化程度的增加，北京市公共卫生服务体系相应完善，朝着更加优质化、均衡化的方向迈进。

分级诊疗、医联体建设、家庭医生签约服务和中医药改革是北京市促进基本公共卫生服务优质化和均衡化的重要举措和特色；财政补助、医疗机构、人员配置、基础设施、服务项目五个维度下的公共卫生服务体系呈现出服务供给的相对优质和均衡；基本公共卫生服务效果指标达到了发达国家水平。

未来北京市的公共卫生服务要达到更加优质化和均衡化，需要在两个浪潮下实现自身体制机制的核心竞争力：一是在医联体建设的浪潮下，实现分级诊疗的高效运转，提高人才队伍建设，培养和布局全科医生，促进医疗资源在空间和时间上的有机均衡，将公共卫生服务的网底织密；二是在“互联网+”、大数据和人工智能的浪潮下，构筑公共卫生服务的信息化平台，提高服务供给的效率，并且提高医疗数据利用度，重视数据间的关联性。

存在问题：不足与不充分

目前北京市公共卫生服务存在几个问题。

首先是人才供给不足。由于百姓对医疗服务需求的大幅增长、对医疗服务水平的更高要求，仍然凸显两大问题，一是基层公共卫生服务人才数量有待提高。近年来，对专业技术人员的招聘工作力度很大，但收效甚微，人员流动较大，各单位空编严重；二是人才结构需进一步优化，由于市场机制和本身生源数量的限制，护理人员整体状况十分紧缺，全科医师作为社区卫生服务“六位一体”工作的主要承担者数量明显不足。

其次是社区卫生资源分布不均。东城区在基础设施和人员配备上存在一些困境：在标准化建设中，存在社区卫生服务站面积不达标问题；医药分开综合改革实施以来，东城区的社区卫生服务站门诊量同比增长达29.55%，社区医师日担负诊疗人次达到了19.99，相当于二三级医院负荷的一倍，社区卫生人员的工作负荷较重，基层人员配备不足的问题急需解决。

还有就是医联体信息化建设不充分。医联体信息化建设任务艰巨，信息化和网络化建设是推动医联体建设的重要基础和技术支撑，进一步探索健康大数据管理，以居民电子健康档案为基础，整合健康监测、医疗记录、公共卫生服务等各类健康信息资源，逐步实现电子健康档案全覆盖和动态更新的目标还没有达成。互联网+、大数据应用上还未形成数据模型，人工智能尚处于研发层面还未进入实施阶段。

北京市公共卫生服务在老龄化社会背景下，主要矛盾不是卫生服务资源的总量，而是资源的优化配置，即如何保持体制机制的核心竞争力，实现优质均衡下的网底织密。图为北京市东城区南里东区社区养老服务驿站。

改进策略：优化资源配置，实现优质均衡

北京市公共卫生服务在老龄化社会背景下，主要矛盾不是卫生服务资源的总量，而是资源的优化配置，即如何保持体制机制的核心竞争力，实现优质均衡下的网底织密。因此，建议在基底稳固的前提下，以信息化支撑和人才保障作为两大顶梁柱起到承重作用，以顶层监管作为天花板铺设边界，通过分级诊疗、紧密医联体以及家庭医生的深入开展，形成合力促进公共卫生服务的机制迭代，在此过程中挖掘北京市的优势，最终达到公共卫生服务体系全面优化、各机构主体良性互动减少摩擦、资源配置有机协同降低低损耗、为民众带来切实获得感的目标。

首先是优化分级诊疗制度，明确基层医疗机构职能，进一步将预防、医疗、康复、护理一体，加大对基层医疗的医疗资源储备，提升其医疗服务能力，让患者敢于将基层医疗机构当作就诊的第一选择，有序推进“小病在社区、大病进医院、康复回社区”理念。

其次构建管理紧密型医联体，要通过派驻主要管理人员搭建核心医院和成员医院的桥梁，实现优质医疗资源下沉；要引入核心医院管理标准，提高成员医院质量水平；要管理人员通过引入核心医院的管理理念，落实相统一的质量标准，增进成员医院和核心医院的认同感。

再其次，完善家庭医生机制。借鉴政府支持、培养人才、明确职责、监督评估四个方面推动家庭医生队伍建设的经验，加大支持力度，全方位监督管理，成立独立权威的机构或组织对家庭医生团队进行监督管理，提升家庭医生团队综合能力；统一准入门槛，做到诊疗工作与公共卫生服务工作并重；鼓励居民监督，进一步完善考核，鼓励居民参与到家庭医生签约服务的各个环节，规范监督制度和评价方式方法，构建科学合理的绩效考核指标体系。

第四，强化顶层监管，强化政府监督责任和督查水平，完善医疗机构审批制度，加强对医疗机构、医师的管理；按照属地化原则，对于工作规划要及时实施进度监督并进行效果评价，通过实地督查和技术手段，尽早发现实施过程中出现的问题，综合运用法律、经济和行政等对策来进一步修正和保障工作的顺利进行，对于频频出现的问题研究出一套行之有效的防治体系，推动公共卫生服务事业配置合理、公平高效。

再者，改革人事管理制度。制定符合健康卫生人力资源特点的分层人才评价和考核办法，尤其对于基层卫生人员，除了进一步完善公开透明的选人用人机制、科学有效的绩效考核，还要注重激励机制的深入；制定东城区医联体绩效考核标准，加大对医联体的投入，将政府投入与绩效考核挂钩，明确利益分配机制，实现上下共赢，共同发展，有效推进医联体发展。

最后，加大信息化建设力度，构建大数据平台实现信息共享，在标准体系基础上，搭建大数据应用模型库，建立多种应用场景供选择。通过数据挖掘算法构建的智能分级诊疗系统，实现智能分级诊疗；实现各医疗机构的业务协同，平台建设必须以统筹发展和医联体观念来看待和建设医院信息化改造，在医联体集中的医疗数据资源库的基础上，保证平台和应用系统实行统一的主索引服务机制和流程，保证个人、机构和共享资源的索引信息的一致性，同时需要考虑实现双向转诊，分级诊疗，结果互认，院外信息接收和反馈、转院接诊处理、转出跟踪需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104201>

(来源：人民资讯)

健康老龄化，构建以“健康”为核心的医养结合中国模式养老机构

在疫情常态化的当下，面对人口老龄化这一严重社会问题以及随之而来的专业养老服务刚需，要坚持构建以“健康”为核心的医养结合中国模式养老机构，让智慧健康服务覆盖老年人全生命周期，为老年人群健康提供包括健康筛查、居家护理、健康管理、康复辅助等环节在内的全方位支撑。

建设以健康为核心的医养结合中国模式养老机构

健康老龄化的核心理念是生理健康、心理健康、适应社会良好。然而，根据国家统计局最新数据显示，2019年我国有60岁以上老人2.54亿，其中近1.5亿患有慢性病，多病共存现象普遍；4000多万是失能和部分失能老人；1/3以上患有心理疾病。

中国健康一定要有中国特色。我国对养老服务模式和产业发展的探索从未停止，目前已从政策养老1.0时代、企业养老2.0时代、社区养老3.0时代步入医养结合4.0时代。构建以“健康”为核心的医养结合中国模式正是解决健康老龄化的破局之法。

展望未来，智慧健康养老服务将覆盖老年人全生命周期，为老年人群健康提供包括健康筛查、居家护理、健康管理、康复辅助等环节在内的全方位支撑，所涉及的细分产业——智能健康设备、医疗健康信息化、健康咨询、互联网诊疗、健康消费/金融等的发展又将反哺专业养老服务，惠及更多老年人的健康生活。

“医养”养老机构应以回归与融入为原则

目前医养结合养老应秉持回归与融入原则：

一、回归养老的本质——用丰富多彩的活动、依靠自身力量战胜困难、提高日常生活和行为能力、增强感官刺激(五感)、合理的康复激励等方式方法，帮助老人自立，回归家庭和社会，度过有尊严的晚年生活。

二是回归医养的本质——把“医”的属性放大，做好对老年人的健康风险评估，通过检测身体各系统各脏器的功能状态，来预警患病风险；早预防、早治疗，变被动的患病治疗为主动管理健康；

三是融入数据化医疗风格，通过对老年人检测数据的对比，进行精准、全面、个性化的诊疗康复，制定个性化诊疗方案，指导精准用药，取得更好的治疗效果；将“医养结合养老机构”实现新突破；

四是融入老年人的需求，老年人行动不便，大型检验设备利用率低下，可以采用可移动的健康风险评估操作平台，满足老年人足不出户，便可得到健康体检的新需求。

医养结合是社会面对老龄化挑战的一项长期战略选择。构建以“健康”为核心的医养结合中国模式养老机构是面对人口老龄化这一严重社会问题的重要解决途径。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104202>

(来源：快资讯)

城市养老服务应居家社区机构融合发展

2019年9月召开的河南省委工作会议确定全面实施河南十大战略，其中包括全面深化改革战略，抓实民生领域改革，不断增进人民福祉。河南的老龄化程度在全国处于中等水平，但是河南的工资收入在全国趋于垫底，养老消费能力不足，养老事业发展欠账，养老产业有势头缺后劲，城市养老服务难以满足养老需求，而城市社区挖潜空间很大，亟需大胆改革体制机制，事业产业相互促进，居家、社区、机构统筹考量，尽快实现养老服务规划目标。

一、养老服务领域改革的历史与现实背景

我国的养老服务体系经历了四个历史演变阶段：一是政府和家庭共担养老责任阶段(1949年—20世纪70年代末)，二是养老服务初步市场化阶段(20世纪80年代—1999年)，三是养老服务市场快速发展阶段(2000—2012年)，四是养老服务市场全面发展阶段(2013年至今)。以服务场所和服务来源为标准，养老模式可分为家庭养老、居家养老、社区养老和机构养老，现阶段纯粹的家庭养老正在向居家养老转型，将来纯粹的家庭养老可能会消失而成为历史遗迹。

截至2020年底，我国60岁及以上人口为2.64亿人，占全部人口的18.70%，其中65岁及以上人口为1.91亿人，占全部人口的13.50%，其中失能、失智、半失能老年人总数已经超过5000万，占全部老年人口的19%。2020年河南60岁以上老年人达到1754万人，占常住人口的16.98%。深度老龄化、快速老龄化和高龄化，对养老服务体系提出了新要求和新挑战，养老需求庞大而供给不足，如何又快又好地提供和保障基本养老服务成为政府面临的大课题。对此，省委省政府都高度重视，河南省政府2021年度工作报告在扎实有效保障改善民生板块中总结，年度新建社区养老服务设施2027处，但是离2022年社区养老服务设施全覆盖的规划目标还有不小的差距。城市养老服务需求量大不及农村，但是复杂性和痛感高于农村。河南和全国一样，社区、居家养老服务供给是短板，而实践中的教训昭示，在公共财政投入有限和专业运营人员不足的情况下，社区和居家养老服务供给必须主要依靠养老机构才是可持续的。所以，养老服务居家社区机构融合发展是养老服务体系建设的正确方向，需要深入研究推动和完善。

二、城市养老服务居家社区机构融合发展的根本出路

养老服务发展走过了单纯依靠机构—逐步做实社区—延伸居家服务的历史阶段，现在到了链接三个空间、融合三种形式的历史关口。居家、社区养老是低成本应对人口老龄化的根本出路，而机构养老的专业优势和规模优势是失能老人和高端养老的优选，都是不可或缺的，三者既分工又合作。居家养老、社区养老和机构养老是三大类养老需求和养老方式，对接三种养老服务提供方式，是我国养老服务体系的重要组成部分。从我国养

老服务的实际需要以及发达国家养老服务发展的成功经验看,三者不应该是相互分割、孤立独进的关系,而应该是一体化、融合性发展的关系。三者各有侧重,各司其职、相互促进、融合发展,共同服务于积极老龄化和健康老龄化国家战略,才是正确的发展方向,为此需要改革体制并重塑机制,纠正一些偏差,完善一些不足,填补一些空白。

三、养老服务体系三大组成部分之间的关系

对于居家、社区、机构三者养老服务提供中的关系,政策的要求是,“居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合”,“居家、社区和机构养老融合发展”。老年群体的实际养老状况是,“9073”或“9064”,即90%的人居家养老,7%或6%的人社区养老,3%或4%的人机构养老,但是养老需求的满足情况,在居家和社区领域比较欠缺,居家养老的服务提供方,主要是社会家政而不是社区。在过去的政策设计和实际工作中,三者大多是相互孤立、相互割裂的,2019年以后国家提出了融合发展,实际却没有真正落实。而从我国养老服务的实际需要以及发达国家养老服务发展的成功经验看,三者却不应该是相互孤立的(尤其是居家养老和社区养老),而是应该融合、协调发展。融合、协调发展包括共同进步的一体化发展 and 相互合作互助发展的两层含义。

四、养老服务居家社区机构融合发展中的问题分析

(一)养老服务供给呈现“哑铃形”特征

养老服务的现状是,追求经济效益的市场化机构提供的高端服务和政府兜底的敬老院提供的低端服务多,普通老年人消费得起、质量有保证的中档服务不足,政府服务普惠性欠缺,高端养老服务企业没有为中下层分忧的社会责任担当,政府对此的引导和规划欠缺。解决养老夹心层需要补足社区养老服务的短板。截至2021年第一季度,全国共有养老机构38670个、机构养老床位491.8万张,机构空床、社区床位现象普遍,服务供给呈现结构性失衡。

(二)政策误导养老服务投资偏重机构

从政府养老服务资金投向看,主要是以直接投资建设和建设补贴、运营补贴的名义,用在了养老机构养老床位上,而居家社区养老服务方面,却少有政府资金投入。从社会资金投入来看,跟随政府补贴政策走,也是以投资养老机构为主,特别是投资于养老公寓、养老地产建设,更有甚者,形成了入门费400万、月消费近2万元的高端养老园区在多地出现,有过剩之虞。政策偏狭主要源于政府考核指标的设计懒政,只考核看得见的、好看好算的。政府的各种补贴和优惠政策偏颇也是重要原因,补贴项目多,补贴行为和养老服务需求方少。

(三)城市社区养老服务设施数量少服务少

自2013年开始,政府在城镇社区陆续修建了一些设施,但是,其效果基本未能达到设计初衷,多半是有名无实,大多数是空闲或作他用。社区自营的基本都倒闭,机构运营的也多勉强维持。机构运营的持续性主要跟服务规模有关,30张以上床位才能盈利,而一般社区只有10张左右床位。2022年3月的调研显示,作为省会城市的郑州,多数社区没有养老服务,去居委会、办事处咨询也得不到相关信息,工作人员的回答是:“我们没有钱,上级没有要求。”

(四)居家社区养老服务发展不够

居家养老与传统家庭养老的最大区别,就是得到政府和社会提供的养老支持。目前社区养老的依托作用远远没有充分发挥,很多养老家庭感觉无力和无奈。拥有养老服务平台的社区占比仅为10.4%,老年人的需求和养老服务资源难以实现无缝对接,只有不足10%的老年人使用过居家养老服务。

(五)老年群体消费能力不足依赖外援

老年人生活基本保障水平较低,2021年的统计数据,城市老人的平均月收入为2377元,农村仅为832元,与养老服务的市场价格甚至8折的老年优惠价相比,老年人自身购买养老服务的能力明显不足。2021年郑州市的社区助餐服务,午餐15元,老年人优惠价12元,在养老服务普惠项目补贴资金停止发放消费券之后,餐饮公司承诺,就餐老年人仍然可以享受原优惠价,但是大多数老人却不再去就餐了。新建养老机构有高大上的倾向,脱离了普通老人的经济承受能力。另一个非常重要的问题是,长期照护保险覆盖面小,仍然限于已参加城镇职工基本养老保险的城镇职工。

五、城市养老服务融合发展的国外借鉴

在国外,居家养老服务一般称为“老年人社区照顾”。主流意识认为,Maslow提出的人的五种需求层次,即生理需求、安全需求、社交需求、尊重需求和自我实现需求对老年人同样适用,服务管理和提供服务也朝着多样化、多主体方向发展。以英国为首的一些发达国家从20世纪中后期便纷纷开始了“去机构化”的养老模式转变,由机构独大转变为居家社区机构均衡发展。居家养老服务主体不仅包括家庭成员,还包括社区、社会组织、政府、企业、非营利组织等等。日本、新加坡、英国、西班牙等先期老龄化国家无不如此,分析借鉴这些国家的先进经验,可以加速我们养老服务领域改革进程。

六、养老服务融合发展的对策建议

国务院办公厅2019年4月发布的《关于推进养老服务发展的意见》,对推进居家、社区和机构养老服务融合发展提出了明确要求,这将是今后一段时期养老服务体系建设的遵循。针对实践中的瓶颈和实践对顶层设计的反思,本课题组提出如下建议。

(一)对老年人家庭成员和社区志愿者免费培训

目前社区的养老服务提供主要是承接政府购买项目,是准公共产品。在居家养老作为养老服务体系基础性支柱、家庭自我养老服务为主的情况下,政府支持对老年人家庭成员和社区志愿者进行免费培训显得必要而迫切。传统家庭养老对老年人的特殊需求缺乏科学认识,因而回应不准确不充分,需要专业化的培训和启蒙。社区志愿者是弥补社会养老服务和家庭养老服务缺失的重要力量,应该充分重视和运用。

(二)探索“物业服务+养老服务”模式

对于社区居家养老服务提供,社区物业服务企业具有很多天然的优势,比如多项业务合并运作节约成本的优势,熟悉养老家庭状况工作人员随叫随到的优势等等。支持物业服务企业开展养老服务,是补齐社区短板低成本高效益的选择。某社区物业在2022年2月的宣传资料显示,其工作人员义务帮助了一位本社区的独居老人晒被子,老人很感激。但是,这种举动没有形成常规服务,只是偶尔为之,没有持续性。

(三)打造社区“三社联动”机制

应以社区为平台、社会组织为载体、社会工作者为中坚,社区志愿者为支撑,积极探索互助养老服务。建立志愿服务记录制度,探索“学生社区志愿服务学分”“时间银行”等激励性做法,充分调动各类主体参与社区养老服务的积极性。

(四)支持养老机构向周边进行功能辐射

养老机构实现功能辐射,为周围居家养老和社区养老提供支持,是实现居家、社区和机构养老一体化发展的关键一环。居家社区养老服务提供、技能培训、业务指导,都离不开机构专业、规模优势的发挥。

(五)积极推动“机构社区化”和“社区机构化”

机构社区化就是要大力发展社区嵌入式小型养老机构,并把服务延伸到居家和机构之外的社会;社区机构化就是要在社区内发展多种形式的社会养老服务机构和组织,如医疗卫生机构、助餐助浴机构、日间照护机构、聊天陪伴志愿者组织等,而不仅仅是养老机构,以专业化细分服务覆盖并做实养老服务。

(六)提高普通老人支付能力

我国老年人养老服务的需求意愿与行为之间存在明显的悖离,近30%的老年人未将需求意愿转化为实际的利用行为,主要原因是支付能力不足。在不增加政府支出的情况下,可考虑改革补贴对象,将每年补贴给养老机构的“建设补贴”和“运营补贴”直接补贴给经济困难的老人,即由“补砖头”“补床头”转向“补人头”。

(七)建立支持家庭养老政策体系

基于血缘亲情的缘故和社会心理的习惯,家庭在情感关怀和心理沟通方面的作用不可替代。家庭在养老方面的最基础地位,仍将在相当长的时期内保持下去。应针对家庭养老能力弱化的问题,完善家庭支持政策,政府、企业和社会共同合理分担家庭养老的责任。现在养老育幼的家庭税收抵扣已经实现,虽然抵扣额度有点低。男性休产假也基本普及,养老政策效仿育幼政策,将养老假政策化法律化。

(八)尽快将长期照护保险覆盖全体老人

政府应将保基本和福利多元化相结合。“一人失能,家庭失能”是失能失智老人家庭面临的重大困境,更是独生子女家庭难以承受之重。应认真总结第一、第二批试点城市的经验做法,特别是已经先行实施城乡居民长期照护保险的上海、北京、青岛、成都等地的成功经验,科学测算资金需求,合理分配投资责任,尽快将长期照护保险覆盖范围扩大到全体城乡居民。这也是间接提升老人对社会养老服务的消费能力。

(九)建立区级以上养老服务信息平台

养老机构跨区域发展已经相当普遍,老年群体的流动性也日趋增加,信息平台建设至关重要,资深养老机构早有呼吁。搭建统一的、高级别的最终目标是全国性的养老服务信息平台,是推进居家、社区和机构养老服务一体化发展的基础性工程。应以“智能化服务、大数据应用、全流程监管”为宗旨,打造覆盖养老服务所有环节的大数据平台。目前平台建设政府介入不足。

(十)政府购买倾斜智慧养老服务和产品

虚拟养老院是大众化养老服务的未来形态,它的初级阶段是智慧养老。现代网络信息技术是联通家庭、社区和机构的最有效的手段,智慧养老也是提高养老服务质量、节约服务成本的不二选择。通过智慧居家社区养老平台,服务人员与老人的配比能从1:5提高到1:10,企业人力成本显著降低。政府购买倾斜智慧养老服务和产品,是促进三种养老服务融合发展的强劲推动力。南宁市“3+6”的智慧社区养老模式设计值得借鉴。鉴于线上网络建设的复杂性,社区可优先发展智能养老用品的租赁服务。

(十一)社区和机构积极搭建互助养老平台

互助养老包括老年人内部互助、代际互助和社会互助等多种形式。老年人群体内部互助养老也并不意味着互助体内部的绝对自给自足,还是需要外部的一些服务,相当于养老小团体团购服务。社区互助养老是社区和居家养老多元化形式中的一种趋势性存在,通过这种相对新型的养老模式,也能促进居家、社区和机构养老的融合发展。

(十二)加强养老服务融合发展制度建设

目前,强调居家社区机构融合发展还只是停留在一句话表述的倡导,相关立法还未见到,政策也鲜有,制度建设与这一事项的重要性不匹配,还需要一系列的制度体系进行落实。应总结地方立法经验,结合养老服务融合发展中面临的困境,提出养老服务立法的基本原则,融合发展养老服务应当解决的关键问题,规范化法定政策导向和需要开展的工作项目与程序。(祁雪瑞:河南省社会科学院研究员)

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104203>

(来源:映象网)

政府扶持企业发力,老年用品市场前景广阔

【现实挑战】线下专卖店少,网购有风险,老年人购买适老用品抱怨多多

【应对策略】政府发文丰富智慧健康养老产品及服务供给企业,明确发展壮大老年用品产业;企业了解老人真实需求,研发专业产品兼顾性价比

当前,我国老年人口达2.64亿人,银发经济市场规模已超5万亿元。“银发经济”为老年朋友提供的产品和服务,具有巨大的发展前景。

“夕阳红”催生“朝阳”市场后,我国政府扶持企业开发,陆续打造一批具有全国影响力的“为老服务优质品牌”,老年用品正在向着更舒适、更安全、更智能的方向发展。

专卖店少价格高

线下老年用品稀缺

在一家智慧适老体验中心里，助老起身的椅子、远程监测心率的智能床垫、内外方向都可开的防夹手推拉折门……这些适老用品虽已在许多养老机构有所应用，但老年朋友还是抱怨：很少有专为老年朋友开的专卖店，适合他们的东西都不太好买。63岁的廖阿姨坦言，网购是她购物的重要渠道。商场符合年轻人买的东西多且昂贵，平时儿女工作忙，她就选择了网购这种便宜、实惠的方式。最常买的是衣服、鞋子、化妆品等日用品，以及土豆、红薯等农产品。

郑老先生转遍了大半个西安，却买不到心仪的拐杖和布鞋。没有卖拐杖的专卖店，辅具店也没见到想要的款式，后来终于在郊区建材市场找到合适的产品，价格却挺高，原来这里老年用品进货少，价格自然压不下来。和廖阿姨相反的是，郑先生对网购的产品却并不满意。比如集尿器不透气，转移器的座椅材质硬易磨皮，护理床网购价格参差不齐。他觉得线上买回家太冒险，需要线下亲身选购才放心。

此外，手机、家电等智能电子产品操作复杂，康复、理疗等仪器设计落后、实用性不强等问题，都成为老年朋友的消费“拦路虎”。

老年产品

要兼顾专业与性价比

在上海市闵行区一家商城的老年用品专卖店，老年朋友消费群体客似云来。这家店走专业化路线，有适合老年朋友使用的保湿乳、具有杀菌除臭功能的珍珠纤维内衣……相关负责人介绍，开发老年用品，一是要产品创新，走专业化路线。比如研发老人鞋，要有脚型数据支撑，还要“微创新”符合老年朋友的需求。二是要了解老年朋友的消费心理，做好供应链，把产品成本降下去。高性价比是刚需，企业保质量，也要控制好成本。

在陕西省首家专营老年用品超市，尝试将多种品类的老年用品集中售卖，老年朋友可以一站式采购。这里有老年智能产品区、老年辅具区、日用品区等。以前常见的放大镜、穿针器很难在市面上发现，这个超市都能找到，且产品价格实惠、种类多，体验感也不错。但这家超市开业后，线上线下的客流都不算好，因为位置不显眼，且目前多数老年朋友对老年用品超市的知晓率不高，部分中高老年朋友对智能手机操作“半生不熟”，导致线上商城交易少。

政府扶持企业开发

市场前景可期

艾媒咨询发布数据显示，2016-2020年间，中国银发经济市场规模持续上升，2020年已达5.4万亿元，年增长率为25.6%。另据人社部数据显示，截至2020年年底，全国基本养老保险参保人数达9.99亿，社会保障制度改革深化，退休人员基本养老金还将持续增长，因此“银发经济”前景广阔。

“银发经济”既包括传统的“衣、食、住、行、用”等实物消费，也包括长期照护、健康管理服务消费等，那么如何助力这些消费发展？这些老年用品市场需要政府出台扶持、优惠政策，也需要企业多层次开发市场。首先政府方面，2021年，工信部等三部委共同印发《智慧健康养老产业发展行动计划(2021-2025年)》，提出丰富智慧健康养老产品及服务供给。在现有试点示范的基础上，面向不少于10个应用场景，再培育100个以上示范企业。2022年2月，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》，其中明确要发展壮大老年用品产业。

全国各地也有一些细化措施，上海市积极贯彻落实《关于促进老年用品产业发展的指导意见》，一是专项政策支持推动康复辅助器具产业发展，大力发展康复机器人等高端康复辅助器具；二是明确重点研发方向，提升适老服装服饰供给，如运用PLA纤维面料等；三是支持智慧健康养老应用推广。

毋庸置疑，政府可以做相关引导，要求企业在设计老年用品之初，多考虑老年朋友的切身痛点，鼓励企业、商家线下多开设老年用品实体店。针对经营负担，政府也应打开相应的扶持、优惠政策，如基础项目由政府“埋单”等。

企业方面，养老产业是一个很好的发展契机，投资应持长远目光。如今的“新老年群体”的消费特点逐渐从生存型转向乐享型，面对老年朋友的多样化需求，企业在开发设计上要精细化分类，严格把关质量，根据老年朋友的消费能力分档、多层次开发市场。此外，通过社区、社会组织、年轻儿女等帮助老年朋友跨越“数字鸿沟”，才能帮助他们享受到线上购物的丰富与便捷。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104204>

(来源：快资讯)

人口拐点到来后，中国人靠什么来养老？

当下中国正在面临严峻的人口危机，已经是不争的事实。

2021年全年，中国人口只增长了48万人，对比一年前的2020年，这一数字还有204万。

而在距离今天不远的2017年，当年中国人口净增长737万。

近几年人口数字下降得如此之快，意味着2022年、也就是今年，很有可能成为中国人口长期下降的起点。

这也意味着，自清代以来、持续近400年的“中国人口大爆炸”，即将画上一个句号。

人口问题，已经引起了国家的高度重视，一系列利好生育的政策都在密集出台。

在3月份召开的“两会”中，委员、代表们提出的关于“鼓励生育”的政策也是最多的。

但也有人问，人少了不正好吗？

特别是现在不少年轻人认为：中国已经有14亿人了，如今年轻人工作竞争激烈、生活压力大，不正是因为“人太多”导致的么？

这话并不能说是错的。

过去我们常说的“人口红利”，其实更多的是一种“资本家红利”。

因为劳动者太多、求职竞争激烈，以至于资本家压低员工工资、侵犯劳动者权益的事情屡见不鲜。

但是，每一个年轻人都有老去的一天。

人口危机所带来的“养老难题”，必须引起我们的重视。

2021年2月，东北三省养老金因为入不敷出、被全国统筹，就是一个十分危险的信号。

养老金全国统筹，意味着有的地区已经“入不敷出”

今天，付不出养老金的是东北三省；明天，就会轮到中西部省份；后天，连东部省份的养老金，都有可能因为老龄化加剧，变得捉襟见肘。

很多人担心，到时候我们这一代人养老，该怎么办呢？

养老金难题

“人口老龄化”带来的最直观难题，就是我国现行的社保养老体系，很可能难以为继。

例如，在现如今中国的14亿人中，领取养老金的人数已经接近3亿。

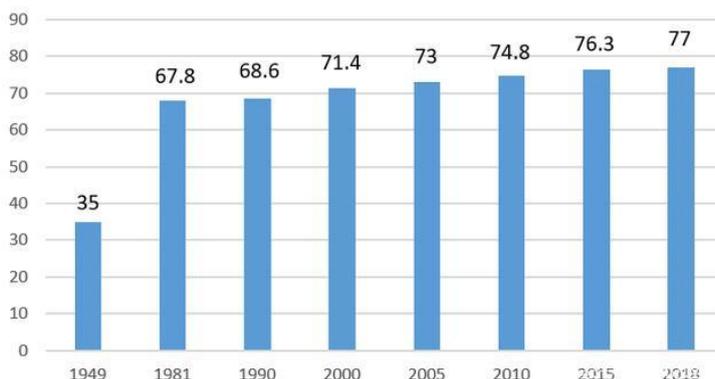
其中，包括面向城镇职工的“城镇职工保险”1.3亿人，和主要面向农村老人的“城乡居民保险”1.6亿人。

而未来，随着年轻人数量的减少，缴纳养老金的人势必会减少。

另一方面，随着医疗技术的发展，中国人的寿命也越来越高。现如今，我国人均预期寿命已经突破77岁，较2010年整整高出3岁——这也意味着人均领取养老金的时间变长了。

长此以往，自然就会造成养老金账户收支不抵支。

我国居民人均预期寿命变动情况（岁）



人均寿命增长是中国的发展成就，但也加大了养老金负担

除此之外，受通货膨胀影响，养老金还必须根据物价情况每年上涨。

像我国的养老金，从2005年到2021年已经“17连涨”，2021年上涨了4.5%。

养老金要根据情况按时上涨，否则就会造成诸多家庭养老困难，也为我国养老金体系的运转增添了许多压力。

那么目前，我国养老金的收支情况怎么样呢？

对于养老金缺口，我们可以在政府官网找到这样一组数据：

2020年，我国社保基金一共收了5.02万亿，支出则是5.75万亿。

考虑到医保、失业等其他社保账户，目前仍处于每年盈余的状态。这也就是说，仅2020年一年，全国养老金账户就至少亏空7000多亿。

而未来几年，随着一大批“60后”们陆续退休并领取养老金，我国每年的养老金缺口，可能很快就会攀升到1万亿以上。

1万亿是个什么概念？

在刚刚过去的2021年，中国GDP110万亿左右，中国政府一般公共预算收入20万亿元。

也就是说，未来每年光补贴养老金缺口，就要花掉政府财政收入的5%、全国GDP的1%。

要知道，诺大一个中国，政府开支可不只有养老金，医疗、教育、给公务员的工资等等……

一个最形象的例子是，2021年我国军费开支是1.4万亿元，而政府光补贴养老金缺口，就花掉了军费的一半。

而更令人担忧的是，这个缺口数字，还在以每年1000到2000亿的速度飞速增长着。

那么，面对即将到来的养老金巨大亏空，我们该怎么办？

养老金亏空如何解决？

中国养老金面临如此巨大的缺口，很大程度上要归结于“历史原因”。

我国的社保制度改革，始于上世纪80年代中期。在此之前，城镇退休人员是没有缴纳过养老金的，养老主要靠企业和单位。

改革开放后，随着一大批国企退出历史舞台，这些退休工人如何养老，就成为了政府手中的难题。

一方面，这些人已经退休、没有收入来源，不可能再要求他们补缴养老金；

另一方面，这些工人们将一辈子奉献给了国家，政府不可能因为企业破产或改制，就将他们弃之不顾。

在此种背景下，我国养老金的“现收现付制”横空出世。

现收现付，意味着正在工作的年轻人，缴纳的养老金会支付给正在退休的老人，而不是准备支付给未来的自己。

这样做的好处是，在80年代我国拥有巨大“人口红利”、众多年轻人刚刚开始交社保的时期，政府不需要额外掏钱，就能解决当时的养老问题。

但坏处是，由此便形成一笔“历史欠账”。

未来一旦我国进入老龄化社会，当期收取的养老金不可能支付得起退休人员的养老金，养老金缺口必然会越滚越大。

因此很多专家开始强调，更改不合理“现收现付”制度，改为更加合理的“先收后付制”，已经势在必行。

先收后付，意味着现在年轻人支付的养老金，供养的是未来的自己。

在这种模式下，由于小部分人不幸活不到退休的岁数，所以支付养老金的人数，永远大于领取养老金的人数，巨大的亏空自然也就不会发生。

世界上，曾有一些国家顺利完成了此种养老制度的转轨。

例如美国，从上世纪20年代开始，美国就建立了统一的社会养老保险制度，采用的也是“现收现付制度”。

到了80年代，美国政府养老保险的覆盖面达到了90%，可以说是全社会覆盖。

但是随着美国陷入老龄化危机，“现收现付制”的弊端也终于开始显现。早在1957年，美国的政府养老金就出现了入不敷出的情况。

于是从70年代开始，美国政府开始鼓励企业和个人缴纳私人养老金，也被称作DB/DC计划。

到今天，“先收后付”的私人养老金，已经占到全美养老金支付比例的90%以上，听起来是不是很美？

但真实的代价是，有一半的美国人，由于雇主不愿意缴纳养老金等的原因，并没有享受到私人养老金福利。

今天他们的老年生活，只能靠每月五六百美元的政府养老金救济，勉强维持——就像我们的“低保”一样。

所以，美国听起来顺利实现了养老金转轨，但实际上，也不过是把包袱扔给了社会而已。

而现在，我国政府养老金占到养老开支的比例，高达80%以上。

一旦学习美国搞“私人养老金”，那就意味着政府的养老金收入、开支大幅压缩，而企业对于私人养老金，则愿意缴纳的就缴纳、不愿意缴纳的就可以不缴纳。

到时候，势必会引来老年人社会的巨大贫富差距和动荡，与我国“社会主义”的体制要求是不相符的。

所以，想要解决我国的养老金难题，还必须要想第二个办法。

延迟退休的可行行？

目前已经开始实行的第二个办法，就是延迟退休制度。

延迟退休之后，缴纳养老金的在职员工变多，而享受养老金的人，则会因为退休年龄的增加而变少。

但问题是，延迟退休是以损害劳工健康为代价的。

在美国，有专家曾经将美国波音公司、洛克希德马丁公司和福特汽车公司的员工，退休后的寿命与退休年龄之间的关系，进行对比推算后发现：

一名员工在55岁之后，每多工作一年，其平均寿命就将减少两年。

研究者发现，65岁退休的员工，一般只能活到67岁。退休越晚，人的预期寿命就越短。

所以，一味地依靠延迟退休的方法，显然也是不太人性化的。

除此之外，延迟退休的弊端还有很多。

例如，延迟退休是不利于年轻人找工作的。

延迟退休的几年内，很多原本应该空出来的职位，会被老年人继续占据。职位向上移动的原有惯性会被阻断，这将大大增加年轻人的找工作压力。

并且很多情况下，老年人由于经验丰富和资历问题，占据的往往还是高位，这对于年轻人施展才华和抱负非常不利。

正所谓“江山代有才人出，各领风骚数百年”，人类的思想需要不断地变革和刷新，而延迟退休必然会导致年轻、富有创造力的思想减少，社会的创新能力也将被大幅削弱。

如果社会总是被一批老年人所统治，其后果是无法想象的。典型的例子，如上世纪70年代苏联的“老人政治”，和今天的美国政坛。

“老人政治”成为苏联衰落的原因之一——

除此之外，延迟退休也不利于减轻年轻人养育子女的压力。

现在，很多小孩子是被爷爷奶奶照顾长大的。一旦延迟退休，老年人没有精力照顾子孙辈，父母一代的养育压力将会更大，从而进一步降低生育意愿。

这是一种恶性循环。

解决养老金问题，还有别的办法么？

在养老方面，我国存在“历史欠账”的同时，其实也享受着“历史遗产”，那就是规模庞大的国有企业。

仔细想一想，老一代人之所以年轻时不缴纳养老金，退休后依然能享受国家提供的养老服务，是因为他们将劳动成果转化为了如今的国有资产。

所以未来，充分发挥社会主义优势，用国有资产补足养老金缺口，也是理所应当的事。

数据表明，中国养老金的储备规模占GDP的总量只有2%~3%，对比其他国家，这个比例显然是偏低的。

美国养老金储备占GDP为15%，早已进入“人口老龄化”的日本占比为25%，而挪威的占比甚至高达83%。

没有资产储备，自然就没有收益。

而要弥补这一资产差距以及养老金的缺口，规模庞大的国企和央企资产责无旁贷。

那么国企上缴资产和利润，能不能补上养老金的缺口呢？答案是完全可以。

2021年，央企净利润高达1.8万亿，同比增长30%。而其中，央企股份划归社保基金所有的比例，仅有1.2万亿，大概占央企总股份的6%左右。

也就是说，目前央企向社保缴纳利润的比例仅为6%，未来还有巨大的提升空间。

除此之外，还有规模2倍于央企的地方国企，未来也会逐步加入到补充养老金缺口的行列当中。

那么有人就问了，把国有企业的利润拿去补了养老金的缺口，会不会影响国企的发展呢？

其实，这一点并不需要担心。

改革开放之后，我们进行了很长一段时间的国有企业改革，为了让国有企业做强做优，我们主动卸载、剥离了国企的社会责任。

所以在很长一段时间内，国企利润上缴国家的比例是偏低的。

而且就算是这个偏低的比例，也大都通过国家投资、增资等方式回流到国企，形成国企利润的“自产自销”。

而现如今，国有企业在经过多年的积累和发展之后，其体量已经十分巨大。

除了一小部分涉及国家发展战略方面的国有企业，需要继续支持之外，大部分国有企业根本不需要再为其输血。

不仅不需要输血，还需要积极履行过去落下的社会责任。

央企			
企业名称	捐助金额 (万元)	企业名称	捐助金额 (万元)
三峡集团	13000	国家电网	11000
中国移动	11000	中粮集团	9100
中国石化	5000	中国华能	5000
中国船舶集团	5000	中国华电	5000
中国海油	5000	中国石油	5000
中核集团	5000	中国邮政	5000
航空工业	5000	中国中铁	5000
中国电科	5000	中交集团	5000
中国电信	4000	中交集团	4000
东风汽车	3600	兵器装备集团	3500
国家能源集团	3000	鞍钢集团	3000
中国宝武	3000	通用技术集团	3000
中化集团	3000	中国五矿	3000
国家电投	3000	中广核	3000
中国联通	3000	中远海运	3000
中铝集团	3000	中国通号	3000
华侨城集团	3000	中国中车	3000
中国航天科技	2500	航天科工	2500
中国建材	2500	兵器工业集团	2500
中国铁建	2100	中国化工	2000
中国铁塔	2000	中储粮	2000
大唐集团	2000	国投集团	2000
东方电气	2000	中国一汽	1700
中国铁路物资	1050	中国诚通	1000
葛洲坝	1000	中国一重	1000
中国航发	1000	中国电建	1000
中国信科	1000	中国西电	500
中盐集团	500	中国黄金	300
中国建研院	100	中国有色集团	100

以已公开数据统计,或有疏漏

中国企业家 制表

2020年疫情发生后,国有企业积极捐款、履行社会责任,因此,国有企上缴利润,用于养老金支出是一定要的。我们所需要的,是如何确定上缴比例,以及在国企发展和社会责任之间,做一个平衡。

后记

从以上办法中我们不难看出,中国养老问题虽然严峻,但并不是没有解决办法。很多年轻人担忧,今天缴纳的养老保险,等老了并不会还到自己手里,这就太杞人忧天了。养老问题,是有关民生的核心问题,我国政府是不会允许社会出现大面积的养老困难的。所以,政府保险一定要按时缴纳的。有政府公信力及庞大的国有资产作为后盾,它是性价比最高、最划算的养老保障。不过,虽然政府养老金能够覆盖基本的生活保障,老年生活想要过得更好,更多还得靠自己。例如,在经济能力允许的情况下,首先购买商业医疗保险——控制“因病返贫”的风险,要比养老金多出一两千来得更重要。当政府保险、商业医疗保险都上齐之后,我们不妨将富余的资金用于理财,这样当自己老了之后,还能多出一份理财收入。最近,有不少专家都在频繁吹风,所谓的“助推养老第三支柱发展”。什么是养老的三支柱呢?第一支柱就是政府退休金,第二支柱就是很多人羡慕的、但只有极少数大企业才有的企业年金,而第三支柱通俗点来说,就是民众自己攒的钱。这听起来可能有点残酷,但事实就是这样——政府会“雪中送炭”,但不会“锦上添花”。靠自己,永远是最好、最直接的养老方法。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104205>

(来源:快资讯)

政策法规

山东省人民政府办公厅发布《医养健康产业2022年行动计划》《养老托育拓展2022年行动计划》

2022年4月6日,山东省人民政府办公厅关于印发“十大创新”“十强产业”“十大扩需求”2022年行动计划,为今年各项重点工作制定目标,明确主要任务和推进措施。作为“十大扩需求”2022年行动计划之一,

《医养健康产业2022年行动计划》和《养老托育拓展2022年行动计划》（以下简称《行动计划》）随之公布。

医养健康产业2022年行动计划

一、工作目标

- （一）产业体系。医养健康产业“雁阵形”集群和领军企业不断发展壮大，产业现代化水平和核心竞争力显著提升，产业链条上下游的关键环节实现贯通，突破一批关键核心技术，培育一批“专精特新”和“单项冠军”企业（产品），打造一批具有显著影响力的知名品牌，与相关产业跨界融合取得显著进展。（牵头单位：省卫生健康委）
- （二）产业规模。2022年，全省医养健康产业增加值达到5000亿元以上。（牵头单位：省卫生健康委）

二、主要任务

- （一）壮大“雁阵形”集群和领军企业。
 1. 壮大优势产业集群。集聚品牌、人才、资本等要素，重点推进济南、青岛、淄博、烟台、潍坊、威海、临沂、菏泽等市9个产业集群培育，协调落实好配套支持政策。力争2022年年底，产业集群营业收入突破5000亿元。（牵头单位：省卫生健康委、省发展改革委）
 2. 做大做强领军企业。加大齐鲁制药、山东颐养健康产业集团等24个医养健康产业领军企业培育扶持力度，打造覆盖全产业链条的大型医养健康企业集团，进一步发挥示范引领效应。培育一批专注特定细分市场，走专业化、精细化、特色化发展道路的“专精特新”企业。（牵头单位：省卫生健康委、省发展改革委）
 3. 培育产业链良好生态。全面推行“链长制”，精准谋划实施医养健康产业补链延链强链项目，及时协调解决“雁阵形”产业集群发展中存在的难点堵点问题，全面提升集群协作配套能力和综合竞争优势。打造一批具有产业链牵动力、生态主导力、核心竞争力的“链主”企业。（牵头单位：省工业和信息化厅、省卫生健康委、省发展改革委）
- （二）推动产业园区和重大项目建设。
 4. 优化提升产业园区。抓好济南国际医学科学中心、平邑金银花产业园、潍坊奥精产业园、鲁南大健康产业创新创业孵化中心等4个重点园区建设，推动智慧赋能园区发展，提高园区数字化、精细化管理水平。（牵头单位：省卫生健康委）
 5. 加快年度重点项目落地投产。集聚资源、集中力量、集成政策，加快省重大项目、新旧动能转换优选项目、“双招双引”重点签约项目等117个项目落地投产。定期组织重大项目专题推介，综合运用股权投资、引导基金等方式，引导社会资本参与医养健康产业项目。（牵头单位：省卫生健康委、省发展改革委）
- （三）大力发展生物医药和高端医疗器械。
 6. 加快创新药物研发。围绕重大新药创制、新型疫苗、脑科学与类脑人工智能、中医经方等领域，重点攻克一批核心关键技术，大力发展生物技术药物、海洋药物、小分子药物等创新药物，提高原研药、首仿药、中药、新型制剂等创新能力和产业化水平。培育济南、青岛、烟台、临沂、菏泽等生物医药产业基地。（牵头单位：省科技厅、省工业和信息化厅、省药监局；配合单位：省卫生健康委）
 7. 开发高端医疗器械与装备。加强数字诊疗装备、体外诊断产品、高端医用材料、高值耗材等产品攻关，加快手术精准定位与导航、数据采集处理和数据分析等技术突破，推动高端医疗器械国产替代。培育淄博、威海、滨州、泰安等一批高端医疗器械产业集群基地。（牵头单位：省科技厅、省工业和信息化厅；配合单位：省卫生健康委）
- （四）加快发展健康养老。
 8. 深入推进医养结合。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，建设改造120处敬老院，新增护理型养老床位3万张，养老机构医养结合服务覆盖率达到100%。增加老年医疗护理服务供给，二级及以上综合性医院设立老年医学科（老年病专业）的比例达到75%以上。2022年年底，全省两证齐全的医养结合机构数量增加30家以上。（牵头单位：省民政府、省卫生健康委）
 9. 推动“中医药+”健康养老。充分发挥中医药在健康养老中的作用，建成10个中医药特色医养结合示范基地，在各类疗养院、护理院、养老院等机构推广一批老年人养生保健适宜技术，开发推广适宜老年人体的健康药膳。（牵头单位：省卫生健康委、省民政府）
 10. 加快“银发经济”发展。推动与老年人生活密切相关的食品、药品、保健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。加大老年产品的研发制造力度，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。办好“山东+青岛国际康养产业博览会”，打造老年用品展示交流平台。（牵头单位：省发展改革委、省民政府、省卫生健康委）
 11. 大力发展“互联网+医疗健康”新模式。推行集预防、治疗、康复和健康管理一体化电子健康服务。推进国家健康医疗大数据中心（北方）建设，逐步将各类医疗卫生机构及健康数据资源接入平台并实现互联互通。（牵头单位：省卫生健康委）
- （五）实施齐鲁中医药名品工程。
 12. 打造“齐鲁道地药材”品牌。修订《山东省中药材标准》《山东省中药饮片炮制规范》。扩大道地药材规范化种植养殖规模，提升以“鲁十味”中药材为代表的齐鲁道地药材品质。实施国家中药材生态种植项目，制（修）定道地药材标准，遴选10个“鲁十味”生态种植基地。（牵头单位：省卫生健康委、省农业农村厅）
 13. 提升“齐鲁中药”品牌。完善《山东省医疗机构制剂规范》，编制山东省中药配方颗粒标准。支持中药生产企业进行传统工艺现代化改造，提高中药制造数字化、智能化水平。开展海洋中药资源基础性研究，推动海马、海藻等海洋中药资源开发利用和成果转化。（牵头单位：省工业和信息化厅、省卫生健康委、省药监局）
 14. 培育“齐鲁养生”品牌。制定中医养生保健（非医疗）标准，开展中医养生保健机构星级评定。鼓励中医医疗机构、中医医师为中医养生保健机构提供技术支持。加快以中药材为原料的新材料研发和保健品、功能化妆品等产品推广应用。（牵头单位：省卫生健康委、省市场监管局）
 15. 擦亮“齐鲁药膳”品牌。制定山东省药膳标准和目录，举办“药膳大赛”，开展“百味千膳进万家”活动，推动药膳养生进家庭、进社区、进医疗康养机构、进景区饭店。（牵头单位：省卫生健康委；配合单位：省市场监管局）
 16. 推广“齐鲁康养文旅”品牌。发展以中医药产品体验和文化传播为主题的康养旅游，打造康养文旅新地标。开展文旅康养强县创建。（牵头单位：省文化和旅游厅、省卫生健康委）
- （六）加强产业人才队伍建设。
 17. 加大人才培养力度。落实山东省医养健康产业人才开发路线图和人才分类目录，调整优化医学教育专业结构培养引进医养健康产业各类高端、紧缺和适宜人才，实施“鲁卫工匠”培养工程。（牵头单位：省教育厅；配合单位：省卫生健康委）
 18. 打造人才培养基地。依托省属医学高等专科学校等载体，建设省级医养健康产业高层次人才培养基地、医养健康产业实训基地和基层实用型人才培养基地。依托行业协会学会规范开展产业技能人员培训，提升各领域、各层级人员技能水平。（牵头单位：省教育厅；配合单位：省卫生健康委）

三、推进措施

- （一）压实工作责任。省卫生健康委、省民政府要切实发挥好医养健康产业专班牵头部门作用，建立工作台账，定期调度进展情况，协调解决工作推进中的难点堵点问题。进一步加严压实专班各部门责任，按照工作项目化、项目清单化、清单责任化要求，细化工作方案，完善工作措施，确保完成目标任务。（牵头单位：省卫生健康委、省民政府）
- （二）落实支持政策。支持培育优势特色产业群，对集群综合实力、发展活力、研发创新能力、公共服务能力等综合评价居前10位的，省级财政给予最高100万元一次性奖励。对经济效益增长、吸纳就业不减、绿色和可持续发展成效突出的前10名企业，分别给予200万元基础性奖励和最高2000万元激励性奖励。“雁阵形”产业集群领军企业主要经营管理及技术负责人（不含各级党委管理的领导干部）纳入“山东惠才卡”颁发范围，提供绿色通道服务，积极开发医养健康产业新职业。（牵头单位：省工业和信息化厅、省财政厅、省发展改革委、省人力资源社会保障厅；配合单位：省卫生健康委）
- （三）加强宣传引导。统筹运用报刊、广播电视、新闻网站及“两微一端”等新媒体平台，深入报道各地推动医养健康产业发展的政策举措、经验做法，大力宣传高质量发展的先进典型。鼓励行业协会、产业联盟积极组织引导医养健康企业参加产业博览会、高层论坛、对话活动等，加大企业项目的宣传推介力度，不断提升企业的品牌影响力。（牵头单位：省卫生健康委）

养老托育拓展2022年行动计划

一、工作目标

以推动养老托育服务高质量发展、力保经济平稳增长为目标，培育有效需求，释放消费潜力，扩大服务供给，提升服务质量。2022年，建设改造敬老院120处，新增护理型养老床位3万张，培养培训养老护理员6万名，社区养老服务设施配建达标率达到100%，全省医养结合机构数量增加30家以上。政府办三级综合性医院全部设立老年医学科，二级以上综合性医院设立老年医学科或老年病专业比例达到75%以上，二级以上中医医院康复科和治未病科设置实现全覆盖。新增3岁以下婴幼儿托位数7万个以上，争创2个全国婴幼儿照护服务示范城市，创建30家省级示范性托育服务机构，婴幼儿照护知识普及率提高到60%。

二、主要任务

1. 提升养老兜底保障能力。实施敬老院改造提升三年行动计划，增强护理服务功能，提升对特困人员的兜底保障能力。加强对特困老年人的服务保障，确保有集中供养意愿的特困人员集中供养率达到100%，失能特困人员集中供养率持续保持在60%以上。组织有条件的市开展困难重度失能老年人居家照料和集中托养试点工作。（牵头单位：省民政府，配合单位：省发展改革委、省财政厅）
2. 优化养老服务供给结构。聚焦失能老年人刚性长期照护需求，重点支持发展护理型养老床位，2022年新增护理型养老床位3万张，护理型养老床位占比达到55%以上。继续开展社区养老服务设施清查整治行动，2022年年底社区养老服务设施配建达标率达到100%，社区养老服务设施“四同步”机制全面建立。（牵头单位：省民政府，配合单位：省自然资源厅、省住房城乡建设厅）
3. 提升养老服务质量。实施养老服务人员培训提升行动（2020-2022年），2022年培养培训养老护理员6万名。提升连锁化、规模化、品牌化水平，推广专业养老机构连锁托管运营街道综合养老服务中心、社区老年人日间照料中心和助老食堂模式。持续开展县域养老服务体系创新示范活动，整合要素资源，认定20个左右县域养老服务示范县（市、区）。（牵头单位：省民政府，配合单位：省财政厅、省人力资源社会保障厅）
4. 推动医养结合发展。全面做好全国医养结合示范创建收准备工作，推动医养结合工作高质量发展，进一步提高医养结合机构服务能力，不断增加医养结合服务供给。遴选5个左右医养结合高质量发展创新引领县（市、区），全省两证齐全医养结合机构数量增加30家以上，养老机构医养结合服务覆盖率达到100%。（牵头单位：省卫生健康委，配合单位：省民政府）
5. 加大老年健康服务供给。进一步加大二级以上综合性医院老年医学科和中医医院康复科、治未病科建设，提高老年人就医便捷性。2022年年底，政府办三级综合性医院全部设立老年医学科，二级以上综合性医院设立老年医学科或老年病专业比例达到75%以上，二级以上中医医院康复科和治未病科设置实现全覆盖。（牵头单位：省卫生健康委）
6. 积极推进3岁以下婴幼儿托育服务。开展全国婴幼儿照护服务示范城市创建活动、全省婴幼儿照护知识宣传月活动和省级示范性托育服务机构创建活动。2022年年底，新增3岁以下婴幼儿托位数7万个以上，争创2个全国婴幼儿照护服务示范城市，创建30家省级示范性托育服务机构，婴幼儿照护知识普及率提高到60%。（牵头单位：省卫生健康委、省发展改革委）

三、推进措施

(一) 加强组织领导。依托省老龄工作委员会等，定期召开会议，加强部门协调，形成工作合力。对重点任务指标实行挂图作战、销号作业，明确时间表、路线图。(牵头单位：省民政厅、省卫生健康委)

(二) 健全推进机制。促进养老托育领域的资源统筹、要素集成和工作衔接，夯实市、县(市、区)主体责任，调动各方面工作积极性，吸引社会力量广泛参与。省级统筹整合养老服务相关资金，加大奖补力度，强化绩效管理，发挥资金引领作用，提高资金使用效益。进一步细化明确各项具体任务的责任单位、工作措施等，协调解决工作中的困难和问题，确保各项措施落实到位。(牵头单位：省民政厅、省卫生健康委，配合单位：省发展改革委、省财政厅)

(三) 加强督导调度。依托省养老管理平台，定期调度督导各地项目开展、资金补助和养老护理员培训、社区养老服务设施清查整治行动等情况。加强对困难重度失能老年人居家照料和集中托养试点、县域养老服务体系创新、省级家庭托育试点等试点创新工作的指导，加强经验推广，发挥示范作用。(牵头单位：省民政厅、省发展改革委、省卫生健康委)

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104185>

(来源：山东省人民政府办公厅)

智慧养老

中移物联网情系独居老人，推动智能终端“适老化”改造

“有了这个手机呀，出门不仅能导航，还能定位，也不用犯愁迷路了，遇上什么急事儿，也方便找人帮忙。”北海公租房小区的老人拉着志愿者的手热情地介绍，喜悦之情溢于言表。不久前，这些居住在公租房小区的独居老人们领取到了中移物联网有限公司(以下简称中移物联网)赠送的“关爱宝”智能手机，日常生活也有了不小的变化。

随着我国信息技术高速发展，手机等智能终端与人们的衣食住行愈发密切相关。但同时，由于针对老年群体的社区基础设施改造进程滞后，老年群体在依靠智能终端出行、就医、办事等方面都面临困境。为帮助广大老年群体更好地适应并融入智慧化环境，中移物联网积极响应号召，为北海公租房小区和江苏路公租房小区的老人们送去了一批“关爱宝”智能手机，以实际行动为老年人提供帮助。

“我们在做智慧公租房项目调研时，分析小区的居民构成后了解到，这两个公租房小区里居住着几十户独居老人、残障人士。”一位项目人员介绍道，“有些老人年事已高，子女都在外地务工，无法在身旁照顾，出入起居存在着安全隐患。我们几个同事把情况反馈到公司，看看能不能为他们做点什么。”

很快，一批名为“关爱宝”的智能手机作为捐赠物资运送到小区。同时，工作人员还组建志愿者团队，帮助老人们调试设备，安装软件，示范使用方法。“很多老人家没有使用过电子产品，需要我们耐心地讲解和演示，我们也在和老人们的聊天中，根据他们的主要需求安装相应软件。”

有的老人虽然独居，但是子女会时常打电话关心老人情况，“以前的旧手机只能接打电话，现在可以视频，我能看到孙子孙女，和儿媳平时视频，他们也更安心。”学会用智能手机视频通话后的老人乐呵呵地说道。

其实，在广西多地落地的智慧公租房升级改造项目中，关注独居老人等需要社会关爱人士的日常生活，以5G技术手段推动智能终端和园区的“适老化”改造，被作为工作重点，纳入到解决方案的设计之中。

据了解，中移物联网的智慧公租房管理系统在人员标签设置上进行充分考量，针对需要帮扶的独居老人、精神病患者、行动障碍人士等进行定向分类，确保这些群体能够得到足够重视和及时帮助。

工作人员介绍：“当需要社会关爱的人群入住公租房或装换门磁时，我们会根据住户的家庭情况在管理系统中设置标签，这样工作人员能结合平台功能为他们提供帮助，例如系统监测到独居老人的住户长时间不曾开门，会自动生成告警，我们也能及时地上门查看情况，避免危险的发生。”

“改造小区回访的时候，一些老人专门赶来表示感谢，让我们非常感动，”一位志愿者说道，“这次行动也让我们意识到，在全国的公租房小区里，有很多像他们这样的人群需要社会的关爱，我们也在进一步努力，将针对此类人群的服务落实到智慧公租房的项目中，希望让他们享受到更多便利。”

未来，中移物联网将继续坚守初心使命，发挥技术优势，聚焦独居老人日常生活中的实际困难和需求，降低智能软硬件对老年人的门槛，更多为他们提供更周全、更贴心、更直接的便利化服务，让他们更好地享受信息社会、数字化生活的红利。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=104206>

(来源：河北网络广播电视台)

健康管理

中疾控专家答21记者：老年人与外界不太接触，不意味没有感染可能

4月12日，在国务院联防联控机制新闻发布会上，中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆在回应21世纪经济报道记者提问时表示，即便许多老人与外界不太接触，并不意味着没有感染病毒的可能。根据香港疫情数据，奥密克戎对于老年人的危害性较大。因此再次呼吁符合条件的老年人尽快全程接种疫苗。

王华庆表示，老年人是非常脆弱的人群，既因为高龄，又因为大多数有慢性基础性疾病。如果养老院等福利机构出现感染，带来的影响是非常大的。在香港特别行政区奥密克戎变异株流行期间，根据香港卫生署提供的数据，在死亡8200多例病例当中，老年人占了绝大多数，年龄的中位数是86岁。另外，90%的死亡病例有慢性基础性疾病，在养老院等福利机构居住的占比达55%。

王华庆称，目前奥密克戎变异株的特点第一是传染强度大，第二是传播速度快，第三是传播过程隐匿，带来的后果是老年人感染的风险在增大。在导致新冠重症和死亡的三个危险因素当中，高龄与慢性基础性疾病是无法改变的，但可以通过提高接种率的方式将老年人重症风险和死亡风险进一步降低。

王华庆说，香港卫生署数据另外显示，死亡病例中有74%未接种过疫苗，有14%只接种过一剂次。目前来看，接种疫苗虽然不能完全阻断病毒的传播，但是降低重症与死亡的效果还是非常显著的。因此，建议符合条件的老年人尽快全程接种疫苗。

吴尊友：部分无症状感染者属于确诊病例的潜伏期，不可居家隔离

近期有观点认为，无症状感染者的比例大，集中隔离有造成医疗挤兑的风险，建议居家隔离。

在4月12日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上，中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友明确指，如果安排无症状感染者居家隔离，将存在病情加重以及疫情传播扩散的风险。

吴尊友表示，要对“无症状感染者”的概念有科学准确的理解。在无症状感染者当中，有一部分人很可能属于确诊病例的潜伏期，再观察一段时间以后会出现症状，甚至会发展成重症，如果不能及时发现、及时治疗，还是会出现风险，风险表现在两个方面。一是有可能继续将疫情传播扩散；二是如果不能及时发现病人的病情进展，有可能错过了最佳的治疗时期，可能发展成重症甚至对生命构成威胁。

吴尊友说，安排无症状感染者与轻型病例集中隔离有三个方面的优点。

一是无症状感染者与轻型患者都是感染者，不会出现交叉传播造成扩散的问题。

二是在感染者集中隔离期间，他们可以接受中医药的治疗，一方面提高免疫力，另一方面防止病情发展。

三是如果感染者出现向重症发展的倾向，能够及时发现并转诊。所以要尽可能地将轻型和无症状感染者集中到定点医院进行隔离观察。

国家卫健委：本轮疫情累计报告本土感染者超32万例，上海社区传播尚未得到有效遏制

4月12日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙通报了本轮疫情的最新态势。

3月1日至4月11日，全国累计报告本土感染者325303例，波及30个省(区、市)。雷正龙表示，随着各地疫情防控措施的落实落地，新发生疫情的地区能够快速有效处置，没有形成新的规模性疫情。

分地区而言，河北、江苏、安徽、广东、福建、浙江、山东等省疫情总体可控。

吉林省疫情总体呈下降趋势，已连续三天新增感染者降至千例以下，但仍处在高位；长春市每天新增感染者人数下降，但管控区内社区传播没有完全阻断，仍需要继续加强管控区内各项防控工作。

上海市连续8天报告新增感染者数超过1万例，疫情处于快速上升期，社区传播尚未得到有效遏制，且外溢多省多市，预计未来几日新增感染者人数仍将处于高位。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋就上海的医疗救治情况进行补充。自2月26日以来，上海市累计治愈出院本土病例986例，累计解除医学观察的本土无症状感染者4873例。

截至目前，国家卫生健康委已在全国16个省份调派医务人员4万余名和每日238万管核酸检测的能力支援上海，和上海的医务人员一起开展新冠肺炎医疗救治和核酸检测等工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=104207>

(来源：21世纪经济报道)

老年人接种疫苗为何很重要

近期全国疫情防控形势严峻复杂，在战疫吃劲的关键时刻，尤其不能忽略老年群体，而主动积极地接种疫苗，是群体防疫的关键一环。针对目前我国一些地区老年人群新冠病毒疫苗接种率相对较低的情况，中国疾控中心专家建议：还未接种疫苗或未接种加强针的老年人，如果没有接种禁忌症，建议尽快主动接种疫苗。

老年人接种疫苗的重要性在哪里，为保证接种安全应该注意什么，如何应对可能发生的不良反应？今天我们请北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾来说一说老年人关心的防疫问题。

社交活动少不意味着不会被感染

目前国内疫情基本都是由新冠病毒奥密克戎变异株引起的，这种毒株的传染性比原来的毒株要强很多。

据研究估计，奥密克戎BA.2的基本传染指数(R0)可以达到10左右。R0是指在大家都没有免疫力，也不采取防护措施的前提下，一个感染某种传染病的人可以传染给其他人的平均数。比如，新冠病毒原始毒株的R0

在2至4之间，德尔塔变异株在5至7之间。

简单来说，如果大家都不采取防护措施，也不接种疫苗，一个感染奥密克戎变异株的人平均会传染给10个人左右，而病毒现在的潜伏期最短约3天。因此，不采取防护措施，疫情的传播速度将非常快。事实上，近期的疫情也表现出以家庭、单位、学校为主体的聚集性疫情，可见奥密克戎变异株的强传染性，防控难度的确不小。

一些老年人觉得自己很少出门，没有什么社交活动，不太可能感染，所以对接种疫苗这件事不积极。但是，人不可能与外界完全脱离联系，一旦发生疫情，病毒是无孔不入的。比如，家中的成年人或亲戚朋友接种新冠疫苗获得了一定的免疫力，虽然感染了奥密克戎变异株，但大部分都是无症状感染或轻症感染，在不知情的情况下，就会把病毒传染给老年人；老年人外出散步、买菜、收快递时接触到感染者，可能被传染；楼梯、电梯、座椅等公共设施被病毒污染，老年人通过接触也有可能被感染。

所以，我们并非生活在真空中，老年人通过接种疫苗来提高防护能力是必要的手段。

老年感染者是重症和死亡高风险人群

目前，奥密克戎变异株感染者的重症率和病死率有明显下降，这是因为该变异株更容易在上呼吸道复制，从而具有肺炎风险减少、传染性增强的特点。但是对于老年人，尤其是有基础疾病和没有接种疫苗的老年人而言，奥密克戎变异株仍然很有杀伤力。

以同样流行奥密克戎变异株的香港疫情为例，根据4月7日香港卫生署公布的数据，香港本轮疫情死亡病例的年龄中位数为86岁，死亡病例中60岁以上人群比例达96%，其中90%有慢性基础疾病。此外，死亡病例中有88%的人还没有完成2剂疫苗的接种。

显而易见，老年人尤其是没有接种疫苗、有基础疾病的人，一旦感染新冠病毒，发展为重症和死亡病例的风险明显高于其他人群。

可现实中，不少老年人对接种疫苗有顾虑，主要是担心接种后出现不良反应，给自己的身体状况带来不良影响。其实，根据我国对新冠疫苗疑似预防接种异常反应监测工作的统计结果，60岁及以上老年人新冠疫苗不良反应总体报告发生率略低于60岁以下人群报告水平，而且接种不良反应绝大多数是一般反应，严重不良反应的报告发生率低于百万分之一。世界各国的数据也都证明，老年人接种疫苗的受益远远大于风险。

所以我们认为，老年人接种新冠疫苗是安全的，最重要的是接种疫苗后即使感染了新冠病毒，其重症和死亡风险也能有效降低。

打加强针很有必要

老年人有没有必要打加强针进行强化免疫？答案是很有必要。

老年人的免疫功能比年轻人弱，60岁以上人群接种疫苗后产生的抗体水平和保护效果比起18岁至59岁人群相对较弱。中国疾控中心专家表示，老年人接种加强免疫接种后，感染新冠病毒导致重症和死亡的风险可降低90%以上。因此，对于所有使用灭活疫苗和腺病毒载体疫苗完成基础免疫接种6个月的人群，都非常有必要进行加强免疫接种，以期获得更好的保护效果。

同样是来自香港本轮疫情的数据显示，奥密克戎变异株的病死率在接种不同剂次疫苗的人群中也有明显差异。完全不接种疫苗的人群感染后病死率为2.87%，接种1剂灭活疫苗的人群感染后病死率为1.28%，接种两剂灭活疫苗的人群感染后病死率为0.31%，接种3剂灭活疫苗的人群感染后病死率为0.04%。这几组数据充分说明了接种第三针疫苗的重要性。

每个人都是群体免疫的重要一环

从出现新冠疫情起，无论是面对何种病毒株，老年人尤其是有基础疾病的感染者，其重症率和病死率就一直明显高于其他年龄段人群。

对比2022年奥密克戎变异株和2020年原始毒株的数据可以发现，青年人感染奥密克戎变异株的病死率比2020年感染原始毒株的病死率降低了80%；而老年人感染毒力相对较弱的奥密克戎变异株，其病死率仅比感染原始毒株的病死率下降30%左右。香港地区80岁以上人群感染奥密克戎变异株的病死率为15%左右，远高于普通人群。

另外，奥密克戎变异株毒性变小的特点也更多体现于已接种第三针加强疫苗的人群。若未接种第三针加强疫苗，甚至根本就没接种疫苗，可想而知，本身存在基础疾病和各种健康问题的老年人，成为感染者后会有多危险。

无论是年轻人还是老年人，每一个人都是群体免疫的重要一环，没有侥幸，才能更加安全。我们通过积极接种疫苗期望建立免疫屏障，通过各种措施努力控制传染病的蔓延，这也是对更容易受到伤害的老人、孩子和体弱者最好的保护。这种保护是相互的，老年人积极加入群体免疫，同样是对家人最负责的保护。（作者单位：北京佑安医院）

延伸阅读

老年人接种疫苗需注意什么

根据国家卫健委和疾控部门《新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版）》和疫苗接种知情同意书的描述，老年人接种新冠疫苗分为不能接种、暂缓接种、可以接种3种情况，若拿不准自己的病情程度，建议先就诊咨询医师。

1.不能接种

对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者，或以前接种同类疫苗出现过过敏者；既往发生过疫苗严重过敏反应者（如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等），不能接种新冠疫苗。需要提醒的是，有花粉、柳絮、药物、食物等过敏史，不属于新冠疫苗接种的禁忌症，只要对疫苗没有过敏史就可以接种。

2.暂缓接种

患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者（如横贯性脊髓炎、格林巴利综合征、脱髓鞘疾病等）；正在发热、患急性疾病、处于慢性疾病的急性发作期、有未控制的严重慢性病患者，以及患有血小板减少或出血性疾病的患者，暂缓接种新冠疫苗。

存在上述情况的人群，治疗后经专科医生评估认为病情稳定后再接种。

3.可以接种

有高血压、糖尿病、心脑血管病、慢性呼吸道疾病、慢性肝肾疾病、甲亢、痛风、肿瘤等基础疾病的人群，正在接受药物治疗，如病情稳定，均可接种新冠疫苗。

特别提醒慢性病人，在接种疫苗期间应继续按时规律服药，不要因为接种疫苗自行停药。接种疫苗当天，可以正常吃饭、喝水，不需要空腹。

总之，老年人是新冠重症和危重症病例的高风险人群，再次强烈建议老年人主动、积极地接种疫苗，健康状况稳定、药物控制良好的慢性病人也应如此。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=104208>

（来源：海外网）

老年朋友日常生活中一定要做到一少三多！方能健康无忧

人老了，身体的各部分机能开始下降，身体的新陈代谢也变慢了，一些小毛病渐渐显现出来了，此时必须重视日常的生活方式，只有良好的生活方式，才能保证身体的健康，才能更加的长寿！老年朋友在日常生活中一定要做到“一少三多”。

一少：

少吃：人老了，消化功能渐渐变弱了，身体的新陈代谢也变慢了，此时，一定要管住嘴巴，不能多吃。如果多吃的活，一来容易消化不良，让消化系统产生毛病，二来身体会越来越肥胖，影响健康。所以，老年人平时一定要做到只吃七分饱，让肚子处于半饥饿的状态。这样对身体反而更有益。

三多：

一、多运动：俗话说：生命在于运动。人老了，各部分机能开始下降，此时不能从剧烈的运动，但是可以做一些慢运动，如打太极拳，散步，骑自行车，只有经常性的运动，身体的各处关节才会越灵活，如果长时间的不动，机能衰退得更加厉害，有句话叫做：运动百病消，久坐百病生。就是这个道理。

二、多学习：老年人，虽然记忆力，学习能力不比从前了，但是还是要多学习，头脑不用不灵光，多用才开窍。多学习，可以让头脑处于运动状态，能让头脑保持年轻态，所以，老年朋友不要有反正老了，也不能工作了，就不需要学习的思想。殊不知，学习的作用并不仅仅是工作，对延缓衰老也是很有作用的。

三、多接触社会：现在的社会日新月异，每天都有新事物产生。作为老年人，一定要勇于多去接触社会，多学习新事物，多交志同道合的朋友，只有这样，才能保持乐观的心态，才能让心理更年轻。自古以来，就没有哪个处于封闭环境，沉迷于自我的老人是长寿的。

“一少三多”是老年朋友养生的基础，要想保持身体健康，要想保持头脑清醒，要想保持心理年轻，要想更加的长寿，必须要从做到这些基本的生活方式开始。养生没有捷径，只有日复一日坚持健康的生活方式，才能达到长寿的目标。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=104209>

（来源：序雪轩阳）

社会保障

每人每月187元，江苏连续11年调整城乡居保基础养老金省定最低标准

4月12日，江苏省人力资源和社会保障厅举行2022年第一季度例行新闻发布会，会上省人社厅党组成员、副厅长顾潮通报了江苏省人力资源和社会保障第一季度工作进展情况及第二季度主要工作安排。

记者从会上获悉，一季度江苏社保基金保持收大于支态势，城乡居民养老保险待遇标准进一步提升。截至3月末，全省城乡基本养老、失业、工伤保险参保人数分别为5888.66万人、1981.27万人、2301.28万人，其中按月领取基本养老保险待遇2111.31万人。1—3月，企业职工基本养老、失业、工伤保险基金总收入988.11亿元，总支出812.79亿元，各项社保基金支付能力保持在12个月以上。

顾潮介绍，江苏连续11年调整城乡居民基础养老金省定最低标准，从今年1月1日起，城乡居民基础养老金省定最低标准已提高至每人每月187元，目前已全面落实到位，惠及了全省近1100万城乡居民。

二季度，江苏人社将深入实施全民参保计划，做好新业态形态就业人员职业伤害保障试点各项准备。按照国家统一部署，及时调整退休人员基本养老金。开展困难群体参加城乡居民养老保险应保尽保“动态清零”抽样核查，兜牢困难群体民生底线。扩大第三代社保卡和电子社保卡覆盖面，深入推进以社保卡为载体的居民服务“一卡通”，更好满足群众“便利办”“快捷办”需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=104210>

(来源：央广网)

国际交流

意大利开始为老年人群接种新冠疫苗第四针

意大利12日起开始为80岁以上老年人和60岁以上有危险因素人群接种新冠疫苗第四针，即第二剂加强针。

意大利药品监管局日前发布文件，批准自12日起为80岁以上老年人以及60至79岁且有危险因素可能导致严重新冠症状的脆弱群体接种第二剂加强针。接种第二剂加强针须与上一剂疫苗接种时间间隔至少120天。

欧洲药品管理局和欧洲疾病预防控制中心6日发表声明说，目前为大众接种第四针疫苗为时尚早，但建议可为80岁以上老年人接种第四针。

据意大利卫生部统计，该国12岁以上人群已有89.95%完成全程接种，超过4850万人；超过3900万人已接种了加强针。

意大利自2020年1月31日进入新冠疫情国家紧急状态，经多次延长后于今年3月31日到期。截至目前，意大利累计新冠确诊病例超过1500万例，累计死亡超过16万例。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=104211>

(来源：新华网)

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