

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7月13日 星期三（2022第131期）壬寅年六月十五

河北省印发“十四五”健康老龄化行动计划

到2025年，老年健康服务资源配置更加合理



河南省卫生健康委员会关于印发河南省“十四五”健康老龄化规划的通知



- 为全面推进健康老龄化，经省政府同意，河南省卫生健康委会同省发展改革委、省教育厅、省科技厅、省工业和信息化厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省自然资源厅、省住房城乡建设厅、省文化和旅游厅、省退役军人厅、省市场监管局、省广电局、省体育局、省医保局、河南银保监局、省中医管理局、省残联等19部门联合印发了《河南省“十四五”健康老龄化规划》（以下简称《规划》）。

| | |
|---|-----------|
| 养老视点 | 4 |
| 天津：让更多失能失智老年人家庭享受“喘息服务” | 4 |
| 重庆建成覆盖城乡老年健康三级服务网络 | 4 |
| 应对人口老龄化，今年底重庆一半二级以上综合性医院将设老年医学科 | 4 |
| 河南发布“十四五”健康老龄化规划，8个方面25项任务促进全省实现健康老龄化 | 4 |
| 河南：焦作市人大常委会开展《焦作市养老服务促进条例（草案）》立法调研 | 4 |
| 山东健康养老集团支持沿黄河流域县（市、区）基本养老服务体系签约仪式举行 | 5 |
| 湖北省提高退休人员基本养老金，总体调整水平为4%惠及全省近620万人 | 5 |
| 江西推进专属商业养老保险，八家试点公司名单公布 | 5 |
| 江苏：南通市“律动江海·法助养老”公益项目启动，为受助老人提供适老化改造和法律服务 | 5 |
| 安徽：芜湖市轨道交通推行适老化出行服务 | 5 |
| 安徽：宁国市开展养老机构法制培训 | 5 |
| 福建：漳州市养老服务领域争取年内完成投资不少于2.2亿元 | 6 |
| 黑龙江省企业职工养老保险信息并入全国大网 | 6 |
| 90后养老还缺257万？打工人如何“赚够”养老钱 | 6 |
| 让最美“夕阳红”的美好图景照进现实 | 7 |
| 政策法规 | 8 |
| 河北省卫生健康委员会等十八部门关于印发“十四五”健康老龄化行动计划的通知 | 8 |
| 《河北省“十四五”健康老龄化行动计划》解读 | 11 |
| 河南省卫生健康委员会关于印发河南省“十四五”健康老龄化规划的通知 | 11 |
| 《河南省“十四五”健康老龄化规划》政策解读 | 11 |
| 养老产业 | 12 |
| 中国平安推一体化养老解决方案 | 12 |
| 发布健康养老服务标准化体系，国寿嘉园为行业定标杆为未来拓空间 | 12 |
| 医养康养相结合，友邦推出“友自在”养老综合解决方案 | 12 |
| 中国太保寿险广分冯军：老龄化加速，“第六险”如何破解“一人失能，全家失衡”难题 | 13 |
| 养老培训 | 13 |
| 推动养老护理人才队伍建设“南粤家政养老护理”技能竞赛开赛 | 14 |
| 健康管理 | 14 |
| 老年精神疾病诊疗需求爆发式增长，创新医疗服务如何供给？ | 14 |
| 养老金融 | 15 |
| 夯实养老保障第三支柱，优化个人养老金两市场 | 15 |
| 养老金资管看好ESG投资，如何给百姓带来“稳稳幸福” | 16 |
| 社会保障 | 17 |
| 多措并举推动我国养老金融改革发展 | 17 |
| 稳步推进基本养老保险全国统筹 | 17 |
| 就积极应对人口老龄化与推动养老保险制度实施，全国政协调研组在鄂黔调研 | 17 |
| 国际交流 | 17 |
| 中国能从日本人口老龄化中学到什么？ | 17 |
| 老年说法 | 18 |
| 保健品店“跑路”卷走老年人血汗钱 | 18 |
| 关于我们 | 19 |
| 联系我们 | 19 |

- 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
 香山颐养健康
 养老内参
 康养界
 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
 中民养老大讲堂 曹伟 实践 案例 视频

养老视点

天津：让更多失能失智老年人家庭享受“喘息服务”

在日前印发的《天津市进一步推进老龄事业发展和养老服务体系建设的措施》中，明确提出支持有条件的区探索开展失能失智老年人家庭照护者“喘息服务”。那么，什么是“喘息服务”？昨日从市民政局获悉，“喘息服务”是一项专业照料失能失智老年人的公共服务，由此给老人的看护者得以“喘息”的机会，目前，已有“试验田”为失能失智老年人家庭卸下重担。

“一人失能，全家失衡”，失能失智老年人照护问题已成为养老服务的“刚需”。2019年，和平区在五大街道启动了首个“喘息服务”试点——政府指导专业机构提供养老服务，社工上门照料老人，让长期照护老人的家庭成员得以“喘口气”。

刘女士就是受益者，她的母亲宋金玲因年龄大，患有多种疾病，需要长期照料，每天上完班，刘女士就得往母亲家赶，自己的小家根本顾不上，心力交瘁。直至在家门口听说有“喘息服务”，抱着试试看的想法，刘女士找到了嵌入式社区养老院。工作人员根据老人的实际情况制定专属服务，护理人员除了定期帮助老人打扫卫生、理发、修脚、测量血压、送餐上门外，在老人有需要的时候还会上门照顾。刘女士告别了负重前行的生活。

市民政局养老处处长赵康建介绍说，正在加快推进的社区型嵌入式养老服务机构建设就是为了让更多老人家庭从繁重的照料负担中解脱出来。“喘息服务”不仅仅是提供入户服务，也可以将老人送到嵌入式机构里，嵌入式机构会提供一些短托和临时托养的床位，用于“喘息服务”。

据介绍，今年，全市新增100家，实现区域型嵌入式机构覆盖全市所有街道；2023年，全市新增100家，实现区域型嵌入式机构覆盖全市80%以上街道（乡镇）；2025年，实现区域型嵌入式机构覆盖全市所有街道（乡镇），社区型嵌入式养老机构按需而建。“一般街道（乡镇）综合养老服务中心为区域型嵌入式机构，在设置规模上，区域型嵌入式机构建筑面积不低于1000平方米，社区型嵌入式机构建筑面积不低于500平方米。”赵康建说，从今年起到2025年，天津每个街道（乡镇）建设不少于1家区域型嵌入式机构、N家社区型嵌入式机构，“随着嵌入式机构在津沪大地遍地开花，‘喘息服务’将为更多失能失智老年人家庭排忧解难。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106793>

（来源：北方网）

重庆建成覆盖城乡老年健康三级服务网络

7月12日，重庆日报记者从市卫生健康委获悉，近年来，我市不断健全老年健康支撑体系，增加老年健康服务供给，基本建成覆盖城乡的老年健康三级服务网络。

据了解，去年，国家老年疾病临床医学研究中心重庆分中心落户重医附一院。该中心以重医附一院老年科为基础，结合四川华西医院优质医疗资源，在为老年人提供临床医疗服务的同时，还将在教学、科研等方面全方位促进我市老年医学发展。

“比如认知障碍、老年感染重症、肌肉骨骼疾病等，我们正在进行相关研究，希望能有一些突破性的进展。”国家老年疾病临床医学研究中心重庆分中心负责人肖谦说。

据介绍，截至去年底，重庆全市共有71个二级以上综合性医院设置老年医学科，而到今年年底，这一比例将不低于50%。

作为重庆唯一一家老年病医院，市第十三人民医院率先在全市开展“安宁疗护”，让晚期恶性肿瘤、终末期器官功能衰竭患者等在生命历程的“最后一公里”走得更安宁。同时，探索构建老年病多学科联合模式，诊疗模式从专科专治逐渐转变为老年病综合治疗。

作为老年健康三级服务网络的“网底”，基层医疗机构发挥着重要作用。以璧山区河边镇卫生院为例，老年患者约占医院病人总数的九成左右。为更好地为他们服务，卫生院加大了全科诊室和中医康复等科室的投入。我们每年都会派出30%以上的医务人员，学习关于老年病和全科方面的诊疗知识，更好地为辖区内老年人提供医疗服务。”河边镇卫生院院长蒋文友说。

数据显示，目前，全市60岁以上常住老年人超过700万人，占总人口的21.87%。为更好满足他们的健康需求，到今年年底，全市所有医疗机构将为老年人开通就诊绿色通道，构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护在内的连续综合、覆盖城乡的老年健康服务体系，促进老龄健康事业高质量发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106794>

（来源：重庆日报）

应对人口老龄化，今年底重庆一半二级以上综合性医院将设老年医学科

7月12日，重庆日报记者从市卫生健康委获悉，近年来，我市不断健全老年健康支撑体系，增加老年健康服务供给，基本建成覆盖城乡的老年健康三级服务网络。

据了解，去年，国家老年疾病临床医学研究中心重庆分中心落户重医附一院。中心以重医附一院老年科为基础，结合四川华西医院优质医疗资源，在为老年人提供临床医疗服务的同时，还将在教学、科研等方面全方位促进我市老年医学发展。

“比如认知障碍、老年感染重症、肌肉骨骼疾病等，我们正在进行相关研究，希望能有一些突破性的进展。”国家老年疾病临床医学研究中心重庆分中心负责人肖谦说。

据介绍，在重庆，重医附二院、市人民医院等医院都有老年医学特色专科。截至去年底，全市共有71个二级以上综合性医院设置老年医学科，到今年年底，这一比例将不低于50%。

作为重庆唯一一家老年病医院，市第十三人民医院率先在全市开展“安宁疗护”，让晚期恶性肿瘤、终末期器官功能衰竭患者等在生命历程中的“最后一公里”走得更安宁舒适。同时探索构建老年病多学科联合模式，从专科专治逐渐引导转变为老年病综合治疗的诊疗模式。

作为老年健康三级服务网络的“网底”，基层医疗机构也发挥着重要作用。以璧山区河边镇卫生院为例，老年患者约占医院病人总数的九成左右。为更好地为他们服务，卫生院加大了全科诊室、中医康复等科室的投入。

“我们每年都会派出30%以上的医务人员，学习关于老年病和全科方面的诊疗知识，更好地为辖区内老年人提供医疗服务。”璧山区河边镇卫生院院长蒋文友说。

数据显示，目前，全市60岁以上常住老年人超过700万人，占总人口的21.87%。为更好满足他们的健康需求，到今年年底，全市所有医疗机构将为老年人开通就诊绿色通道，构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护在内的连续综合、覆盖城乡的老年健康服务体系，促进老龄健康事业高质量发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106795>

（来源：重庆日报客户端）

河南发布“十四五”健康老龄化规划，8个方面25项任务促进全省实现健康老龄化

近日，河南省卫生健康委、省发展改革委等19部门联合发布的《河南省“十四五”健康老龄化规划》（以下简称《规划》）提出发展目标：到2025年，全省老年健康服务资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年健康保障制度更加健全，老年人健康生活的社会环境更加友善，老年人健康需求得到基本满足，老年人健康水平不断提升，健康预期寿命不断延长。

《规划》指出，“十四五”时期，河南省人口老龄化程度进一步加深，预计60岁及以上人口占总人口比例将超过20%，进入中度老龄化社会。河南要坚持健康优先、全程服务，需求导向、优化供给，政府主导、全民行动，公平可及、共建共享的基本原则，从提高全人群、全生命周期健康水平出发，以满足老年人对健康的基本需求和多层次、多样化需求为目的，以体制机制改革创新为动力，大力推进老龄健康服务供给侧结构性改革，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，深入开展健康中原老年健康促进行动，推动由以治病为中心向以健康为中心转变，保障老年人获得适宜、综合、连续的健康服务，提高老年人健康水平，不断增强老年人的获得感、幸福感和安全感。

到2025年，全省65岁及以上老年人城乡社区规范化健康管理服务率不低于65%，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例不低于60%，综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构中老年友善医疗卫生机构占比不低于85%，基层医疗卫生机构设置康复医学科的比例不低于60%，三级中医医院设置康复医学科实现全覆盖，65~74岁老年人失能发生率有所下降。

《规划》明确了8个方面25项具体任务来促进全省实现健康老龄化：加强健康教育，提升老年人主动健康能力，具体包括广泛开展老年健康教育活动、加强老年健康教育服务供给；加强预防保健，提高老年人健康管理水平，具体包括提高老年人健康管理能力、加强老年人预防保健服务、推进体卫融合；全方位提升老年医疗护理服务水平，加强老年医疗服务网络建设，提高老年疾病诊治能力，提升老年康复护理服务水平，加强失能老年人长期照护服务，发展安宁疗护服务，创新连续性服务模式；推进医养结合深入发展，增加医养结合服务供给，推动医养机构融合发展，提升医养结合服务质量，做好老年人疫情防控；推动发展中医药特色老年健康服务，加强中医药预防保健服务，加强中医药特色医养结合服务；加强老年健康服务队伍建设，加快培养老年医疗服务专业人才，加强老年健康照护队伍建设，完善人才保障机制；建设老年友好社会环境，加强老年友善医疗机构建设，推进老年宜居环境建设；增强老龄健康科技和产业支撑，加强老年健康科学技术创新，提高健康养老服务信息化水平，推动老龄健康产业高质量发展。

同时，《规划》还设置了7个专栏，即老年健康教育与健康促进项目、老年预防保健能力提升行动、老年健康服务机构建设行动、安宁疗护服务能力提升行动、医养结合能力提升行动、中医药老年健康服务项目、老年健康服务队伍建设行动，大力推动重点任务落实、落地、落细。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106796>

（来源：医药卫生报官方号）

河南：焦作市人大常委会开展《焦作市养老服务促进条例（草案）》立法调研

昨日，市人大常委会主任王建修，党组副书记葛探宇，副主任乔学达、许竹英、李平启、韩明华、谢如臣，秘书长张维兴带领由部分常委会委员、市人大代表组成的调研组，就制定《焦作市养老服务促进条例》开展

立法调研。副市长薛志杰陪同调研。

养老事业是一项重大民生工程。制定养老服务促进条例，是今年市人大常委会一项立法任务，对于积极应对我市人口老龄化、满足老年人日益增长的多样化养老服务需求，促进和保障养老服务高质量发展，具有十分重要意义。

调研组一行实地查看了河南龙佰医养结合项目、电务康养中心、山阳区综合养老服务中心、焦作馨娜老年公寓，详细了解我市养老服务工作开展情况及存在的短板问题。

座谈会上，听取了市相关情况汇报和相关部门意见建议后，王建修指出，制定养老服务促进条例，是贯彻中央和省委、市委决策部署的重要举措，是应对人口老龄化国家战略的迫切需要，要进一步提升站位，注重立法质量，突出地方特色，力求出台一部立得住、行得通、真管用的地方性法规。他要求，要深入调研，广泛收集意见建议，把我市养老服务的实践探索、经验积累转化成法规条文，针对工作中的堵点难点提出解决措施，为规范完善养老服务提供法治保障；要广开言路，多层次、多方位、多渠道征求群众意见建议，做到开门立法，让法规融入更多民意；要体现对上位法的补充、对养老服务的探索，紧紧把握聚焦重点、便于操作、体现特色、求真务实的工作要求，探索开展“小切口”立法，在条款设计上更有针对性、可操作性；要加强统筹协调，加快工作进度，强化责任担当，按照时间节点要求高质量完成立法任务，从法治层面推动我市养老服务高质量发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106797>

(来源：焦作新闻网)

山东健康养老集团支持沿黄河流域县（市、区）基本养老服务体系建设的签约仪式举行

7月9日，在山东省“十四五”养老服务体系规划专题培训班上，山东健康集团支持沿黄河流域9市25个县（市、区）基本养老服务体系签约仪式举行。此次签约，标志着山东推进沿黄河流域养老服务高质量发展迈出新步伐。

现场，来自全省沿黄流域9市25县（市、区）的代表，济阳区、高青县、东营区、东平县、齐河县、东阿县、邹平市、郓城县依次与山东健康集团进行现场签约。双方在“相互支持、优势互补、互惠互利、共同发展”的原则下，将围绕养老产业等“大健康”产业链领域开展资源有效整合，协同山东健康集团旗下的健康农业、健康医疗、健康装备、健康金融、健康物业、健康水业等资源，开展多层次、多渠道的全方位深度合作。

山东健康集团副总经理邵传省表示，此次与沿黄流域各个地市签订合作协议，是在山东“走在前，开新局”关键时刻，做了一件“勇担使命”的事。山东健康养老集团将以此次签约仪式为契机，在省政府和省委的领导下，积极拓展养老服务领域、强化养老服务标准化建设、抓好专业人才培养、共建智慧养老平台，为推动合作项目建设尽心竭力创造良好条件、提供优质服务，为双方创新发展走在前、互惠共赢开新局谱写新的篇章。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106798>

(来源：闪电新闻)

湖北省提高退休人员基本养老金，总体调整水平为4%惠及全省近620万人

7月12日从省人社厅获悉，湖北省从2022年1月1日起，为2021年12月31日前已按规定办理退休、退职手续并按月领取基本养老金（退休费、退职生活费）的企业和机关事业单位退休（退职）人员提高基本养老金，总体调整水平为4%，惠及全省近620万企业和机关事业单位退休（退职）人员。

根据国家要求，企业和机关事业单位调整办法统一，都采用“定额调整、挂钩调整与适当倾斜相结合”的调整办法。

定额调整体现社会公平，每人每月增加32元。挂钩调整体现基本养老金多缴多得、长缴多得、多得多调的激励约束机制，每人每月按本人缴费年限(含视同缴费年限，不含特殊工种折算的缴费年限)每满一年增加1.8元，缴费年限不满一年的按一年计算；同时，每人每月以本人2021年12月基本养老金为基数增加1.2%。

定额调整、挂钩调整后，对部分人员再按以下标准增加基本养老金——

2021年12月31日年满70周岁不满80周岁的，每人每月增加40元；2021年12月31日年满80周岁的，每人每月增加60元。

国家规定范围的艰苦边远地区的调整对象，每人每月增加15元。

新中国成立前参加革命工作享受供给制的，每人每月增加30元；新中国成立前参加革命工作享受新金制的，每人每月增加25元；1953年12月31日前参加革命工作的，每人每月增加20元；符合劳社部发〔2002〕9号文件规定的原工商业者，每人每月增加10元。同时符合上述两个及以上条件的，按照就高原则，只增加一项。

企业退休军转干部按上述办法调整后，其基本养老金仍未达到所在市（州）企业职工基本养老金平均水平的，补齐到平均水平。

省人社厅相关负责人表示，以上调整办法，具体到每位退休人员，由于缴费年限和养老金水平不同等原因，实际增加的养老金绝对额是不同的，对对应占个人养老金的比例也是不同的。一般来说，在职时缴费年限长、缴费工资水平较高的人员，增加的基本养老金绝对额也会相对较高。7月底前，全省各级人社部门会将所有增加的基本养老金发放到位。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106799>

(来源：湖北日报)

江西推进专属商业养老保险，八家试点公司名单公布

近日，江西省保险行业协会在赣举办“江西省专属商业养老保险”新闻发布会，决定7月为江西省专属商业养老保险宣传月，并公布了经监管部门批准的8家江西省内具有开展专属商业养老保险资质的试点保险公司名单。

8家试点保险公司为中国人寿江西省分公司、太平洋人寿江西分公司、新华人寿江西分公司、泰康人寿江西分公司、太平人寿江西分公司、人保寿险江西省分公司、太平养老江西分公司和泰康养老江西分公司。宣传月期间，8家保险公司将围绕专属商业养老保险的背景、重要意义、主要产品及特点开展宣传活动。

据介绍，专属商业养老保险是一项类公共产品，倾向于向新产业、新业态从业人员及灵活就业人员等群体销售，在产品设计上更加利民、亲民、便民、惠民。当前，我国已进入人口老龄化快速发展阶段，专属商业养老保险是社会养老保险的有益补充，也是提高广大人民群众养老保障的重要举措。

江西省保险行业协会表示，推进专属养老保险工作的责任重大、使命光荣。该协会将与试点保险公司一道，努力将专属商业养老保险打造成江西省第三支柱养老保险的经典之作、品牌之作，向人民群众交上一份满意的答卷。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106800>

(来源：金融界)

江苏：南通市“律动江海·法助养老”公益项目启动，为受助老人提供适老化改造和法律服务

昨天下午，“律动江海·法助养老”项目正式启动，依托南通市“律动江海”公益服务中心，整合全市律师力量，为我市“慈善之城”建设助力，推动律师公益服务制度化、规范化。

南通市“律动江海”公益服务中心自去年12月成立以来，积极引导全市律师参与社会公益事业，精心组织开展助困、助学、助老、助残等系列公益活动。

在去年启动的针对困难学生“爱心午餐”的基础上，今年中心又将目光转向老年人口，从社会治理视角下回应老年人法律需求，切实维护我市病困、孤寡老人等弱势群体的合法权益，与市养老服务商会签订共建合作协议并捐赠适老化改造项目，利用商会的平台优势和律师的职业专长，为受助老人提供适老化改造和法律服务。

活动中，江苏泰临律师事务所等律所领取了园区企业“法治副总”配备、“律师来办案”法律援助等首批4个公益法律服务项目，评选出“蒲公英”公益、“莫文婧”公益律师服务团等十佳优秀公益服务品牌。当天，“律动江海”公益服务中心执行团队的全体人员还赴阳光养老公寓，为老年人提供免费的法律咨询和反诈宣传，得到了阳光养老公寓老年人的一致好评。

“‘律动江海’公益服务中心为全体律师提供了一个从事公益服务的平台，鼓励律师们通过公益活动向社会输出正能量，也是对未来我市律师公益事业发展的系统规划、品牌化打造。”中心理事长王念表示，今后将继续围绕民生热点、难点、焦点，积极整合资源、有针对性地设立服务项目，并通过跨界融合方式形成更大合力，主动回应社会需求、有效解决社会问题。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106801>

(来源：江海晚报)

安徽：芜湖市轨道交通推行适老化出行服务

为提升我市老年人出行便利化水平，日前，市交通运输局按照交通运输部《2022年推行适老化交通出行服务工作方案》要求，在城市轨道交通领域倡导推行适老化出行服务，累计配置80套上下车无障碍渡板。

记者了解到，我市开通运营的轨道交通1号线、2号线一期共35座车站，每座车站均已配备2套上下车无障碍渡板，此外换乘枢纽站鸠兹广场站配备4套，客运部备用6套。同时在车站进出口位置张贴标语，告知乘客如需使用无障碍渡板，可联系车站工作人员。市交通运输局将通过日常巡查督导轨道交通运营企业，确保无障碍渡板功能完好、有效运行，持续优化轨道交通出行服务，方便老年人及行动不便的特殊群体上下车。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106802>

(来源：芜湖日报)

安徽：宁国市开展养老机构法制培训

为帮助养老服务机构、服务组织防范和化解法律风险，日前，宁国市民政局联合该市养老服务行业协会举办了全市养老机构法制培训班，来自该市36家养老机构的60余名养老从业人员参加了培训。

此次培训邀请了专业律师进行授课，对《老年人权益保护法》进行了细致的解读，同时结合工作中所遇到的养老案例，为养老机构防范各种风险矛盾给予指导性意见，并重点对用工中的劳动关系和劳务关系展开分析，指出两者间的五大区别，对养老机构从业者具有实际的指导意义。

下一步，宁国市将以老年人服务需求为导向，强化专业化养老服务人员队伍建设，通过集中授课和巡回培训等多种方式，全面提升养老服务质量和水平，推进全市养老服务工作持续健康发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106803>

(来源：中安在线)

福建：漳州市养老服务领域争取年内完成投资不少于2.2亿元

加快10所农村区域性养老服务中心和35个长者食堂(助餐点)项目实施进度，推进33个农村幸福院质量提升项目；全市养老服务领域争取年内完成投资不少于2.2亿元，新增养老床位1000张以上……这是导报记者从漳州市民政局近日下发的《漳州市民政系统稳经济、保民生、兜底线、防风险提出十五项措施》中获悉的。《措施》提出，兜住兜准兜好基本民生保障底线，落实困难群众基本生活救助标准和残疾人“两项补贴”标准动态调整机制。2022年6月前各地完成按最低工资标准的45%提高城乡低保标准，适度提高城乡低保人均补助水平，特困供养标准按规定作相应调整等。

做好困难群众基本生活救助，《措施》提到，要密切关注物价变动情况，适时启动社会救助和保障标准与物价上涨挂钩联动机制，按照每人每月最低30元的标准发放价格临时补贴，启动当月完成资金拨付。鼓励有条件的地方为低保对象、特困人员增发节日慰问等一次性生活补贴，受疫情影响严重地区为临时生活困难群众发放一次性临时救助金。对因家庭成员就业导致收入超过低保标准的救助对象家庭，延保渐退6个月。对未纳入低保范围，受疫情影响无法返岗复工、连续三个月无收入来源，生活困难且失业保险政策无法覆盖的农民工等未参保失业人员，经本人申请，由务工地或经常居住地发放一次性临时救助金。加大对生活困难未就业大中专毕业生等青年的救助帮扶力度。

加快民生项目建设方面，《措施》指出，加快10所农村区域性养老服务中心和35个长者食堂(助餐点)项目实施进度，推进33个农村幸福院质量提升项目。加快长泰区社会福利中心、正兴智慧健康养老院、漳浦县天福养生文化村等康养项目建设。推进龙海区世纪美人酒庄有限公司、龙文区怀恩健康管理有限公司康养中心项目，力争三季度开工建设。支持市文旅康养集团建设漳州市老年养护院和东南花都康养基地。全市养老服务领域争取年内完成投资不少于2.2亿元，新增养老床位1000张以上。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106804>

(来源：澎湃新闻)

黑龙江省企业职工养老保险信息并入全国大网

记者从省人社厅获悉，11日，黑龙江省企业职工基本养老保险全国统筹信息系统正式上线运行，顺利完成与国家养老保险全国统筹系统对接任务。至此，全省企业职工养老保险参保人员信息全部纳入国家平台统一管理，实现标准统一、数据实时同步、部省两级联动、风险有效管控的总体要求。

据了解，2021年12月31日，黑龙江省率先在七台河市启动系统切换工作，并于5月底实现了全省13个地市新旧系统切换工作。在推进系统切换过程中，高质量完成了数据整理、系统割接、部省联调、上线切换、测试培训、系统试运行等各项工作。

此外，记者从哈市人社局获悉，目前企业养老保险部分业务已恢复办理，网办渠道同步开通。新的系统采用“受办分离”模式，网上办理比窗口办理更快捷，人社部门建议企业工作人员在家自助操作，选择业务事项，上传经办要件，享受网办服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=106805>

(来源：金台资讯)

90后养老还缺257万？打工人如何“赚够”养老钱

“比年轻时没钱更可怕的，是老了以后没钱。”

近年来，“人口老龄化加剧”“第三支柱”等关键词频频登上热搜，而与之相关的养老保障问题也成为普通民众的关切。

千呼万唤始出来，被讨论多年的“第三支柱”终于揭开帷幕。

今年4月，《国务院办公厅关于推动个人养老金发展的意见》(下称“《意见》”)正式发布，确立了第三支柱个人养老金的顶层设计。6月28日，证监会又就《个人养老金投资公募基金业务暂行规定(征求意见稿)》征求意见，进一步细化了关于个人养老金投资基金的相关管理制度。

那么，目前缴纳的养老保险还有啥用？个人养老金是什么？对于普通民众而言，开立个人养老金账户，把钱放在里面20年进行投资，会愿意吗？真能保值增值吗？

养老金缺口200万？

最近，1990年出生的刘女士发现，自己工商银行手机银行的工资代发账户上出现了一个“养老金”栏目。点击进入该栏目发现，通过将年龄、工资水平、退休时间等基础数据输入进行模拟，自己的养老金缺口居然高达257万。

这可如何是好？刘女士开始焦虑。

“我们夫妻双方也就是普通工薪阶层，又都是独生子女。要养孩子，要还房贷，还要赡养双方老人，现在还有这么大的养老缺口，真是不由得你不焦虑啊！”刘女士向《中国经济周刊》记者坦言，“而且马上就35岁了，真感觉每天都在失业边缘。”

确实，如何保障步入老年之后的生活水平，对很多人来说都是考验。

根据国际劳工组织的建议，养老金替代率最低标准为55%。这意味着，退休后养老金的领取水平至少要达到退休前工资水平的55%。但如今，作为养老“第一支柱”的基本养老保险替代率逐年下降。而作为第二支柱的企业年金、职业年金也与企业就业情况相联系，覆盖面并不高。

也就是说，只依靠传统“退休金”(注：即基本养老保险，想要有个宽裕的晚年生活，似乎不太现实了。那么，如何让退休时多一个养老金来源呢？

作为基本养老保险的补充，加速建设由个人养老储蓄投资形成的第三支柱，无疑众望所归。

今年4月，国务院发布《关于推动个人养老金发展的意见》(下称“《意见》”)，确立了第三支柱个人养老金的顶层设计。

可自愿参加、享受税收优惠，那么，是否要趁着政策东风开立个人养老金账户，为老年生活早做准备？普通人能享受多少政策红利？

个人养老金账户构想

谁能开立个人养老金账户？

《意见》规定，在中国境内参加城镇职工基本养老保险或者城乡居民基本养老保险的劳动者，可以参加个人养老金制度。个人养老金实行个人账户制度，缴费完全由参加人个人承担，实行完全积累。

个人养老金的缴纳是有上限的。

《意见》明确，参加人每年缴纳个人养老金的上限为12000元。人社部、财政部根据经济社会发展水平和多层次、多支柱养老保险体系发展情况等因素适时调整缴费上限。

尽管个人养老金条例及实施细则尚未出台，但《意见》已经勾勒出个人养老金账户的基本面貌。

个人养老金实行个人账户制度。据介绍，参加个人养老金需要开设两个账户：一个是在信息平台建立个人养老金账户，用于信息记录、查询和服务等；另一个是在银行开立账户或者指定个人养老金资金账户，用于缴费、购买产品、归集收益等。

这并不是传统意义上的“储蓄账户”，而是“投资账户”。通过个人账户，可以“一站式购买”符合规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险、公募基金等金融产品，自主选择，并承担相应风险。

假如刘女士从25岁刚参加工作开始，每月存入个人养老账户1000元，账户投资可以实现5%的年化收益率。那么30年后退休时，账户会拥有约156万元。

但投资有风险，个人养老金账户就一定盈利吗？万一亏损怎么办？

武汉科技大学金融证券研究所所长董登新教授在接受《中国经济周刊》记者采访时指出，个人养老金账户的集合投资、长期投资，是有足够能力实现保值增值的。

“全国社会保障基金过去20年平均年化收益率高达8%以上，企业年金过去15年平均年化收益率高达7%以上。”董登新说，作为参照，全体个人养老金账户长期年化平均收益率达到5%以上应该不成问题。

封闭运营也降低了相对风险。《意见》规定，个人养老金资金账户实行封闭运行，其权益归参加人所有，除另有规定外不得提前支取。

那什么时候才能领取这份养老金？《意见》规定，参加人达到领取基本养老金年龄、完全丧失劳动能力、出国(境)定居，或者具有其他符合国家规定的情形，可以按月、分次或者一次性领取个人养老金。此外，参加人死亡后，其个人养老金资金账户中的资产可以继承。

而个人养老金更大的吸引力还在于税收优惠。

人社部养老保险司司长聂明隽就直言，个人参加个人养老金制度最直接的好处，是可以享受国家税收优惠政策。

董登新举例称，以企业年金为例，退休后一次性领取100万元企业年金，个人所得税可能需要缴纳30万~40万元。如果这笔钱在具有税收优惠的个人养老金账户，退休后一次性领取，个税可能是20万元左右，税额可能仅为前者的一半。

目前，针对个人养老金税收优惠的通行做法有两种，即只对缴费征税(TEE)或税收递延(EET)两种模式。TEE模式是在缴费阶段征税，投资阶段、领取阶段免税。EET模式是在缴费阶段、投资阶段免税，领取阶段征税。

对此，目前税收优惠的相关细则尚未明确。

“采用TEE税制，其投资收益及最终提取就可以全部豁免个人所得税。这对于暂时没有资格缴纳个税的中低收入者是极其实惠有用的。”董登新向记者分析指出，我国80%的劳动者都不曾缴纳过个人所得税，因此，相信TEE税制更会受到中低收入者的追捧和欢迎。

在缴费额度上，有人认为，个人养老金全年缴费限额只有12000元，额度太少，难以吸引高收入群体参加。

“按照国际通行惯例，个人养老金制度就是主要为保障没有第二支柱企业年金或职业年金的广大中低收入者建立的。其主要目的是为80%的中低收入者提供一个补充养老金制度安排。”董登新表示，这样一来，也可以防止高收入者通过利用重复享受企业年金等政策优惠，进行制度套利。

什么时候可以参加？《意见》明确，将选择部分城市先试行一年，再逐步推开。

近日，根据四川省人社厅官方公众号消息，成都被确定为四川省个人养老金先行城市。

从“储蓄养老”到“投资养老”

按照“国际惯例”，个人养老储蓄计划可使用的金融产品包括保险、信托、基金、债券等。

《意见》规定，个人养老金账户资金用于购买符合规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险、公募基金等运作安全、成熟稳定、标的规范、侧重长期保值的满足不同投资者偏好的金融产品，参加人可自主选择。

在这方面，随着2018年个人税收递延型商业养老保险开展试点，第三支柱养老保险产品已覆盖银行、保险、基金3个金融细分行业。产品种类涵盖养老目标基金、个税递延商业养老保险、商业人寿年金、银行养老理财产品等多种形态。

6月28日，证监会又就《个人养老金投资公开募集证券投资基金业务管理暂行规定(征求意见稿)》向社会公开征求意见，有望进一步明确公募基金行业参与个人养老金的制度安排。

“最终能够入围个人养老金投资范围的，一定是证监会和银保监会统一认可的、风险与收益适度的金融产品。”董登新说。

那么，这是否意味着，参加人就可以通过账户自主选择，像炒股一样买入各种产品，并且风险自担呢？

“不可能像炒股账户一样，今天买贵州茅台，明天买税延养老保险产品。”董登新对《中国经济周刊》记者直言，按照通行的国际惯例，个人养老金账户投资管理模式应该是集合投资，因为单个账户的年度缴费仅有12000元，它不可能允许个人自由投资，但账户所有者将拥有“投资组合”的选择权，而且每年有更换投资组合次数的限制。

在他看来，个人养老金账户管理及投资组合更换是有成本的。保证管理成本与交易成本的最小化，应当是个人养老金账户投资需要遵循的原则。

“目前没有明确规定，但按国际通行管理，未来参加人对于账户的投资操作可能会是一年1~2次，但随时可线上查看账户余额及净值变动情况。”董登新表示。

未来随着个人养老金制度的逐步推开，金融市场对其可能带来的长期增量资金，十分乐观。

中金公司预测，基于一定假设，预期2030年中国个人养老金中权益资产比重可能逐步提升至20%左右，为股票市场提供增量资金约2000亿~6000亿元。

中泰证券则测算，若允许第三支柱的30%进入市场投资，预计2031年我国个人养老金入市规模可以超过5000亿元。

在董登新看来，个人养老金一旦实施起来，如果能够形成全社会的共识，那么，它将对我国金融机构、家庭理财及资本市场产生一系列深刻影响。我国家庭理财将逐渐从“短炒”“赚快钱”的模式转向以养老为最高目标或最终目标的家庭理财，私人养老金将成为家庭财富管理资产配置的最重要组成部分。

“从长远来看，众多的个人养老金账户将会汇集成为一个巨大的‘资金池’，它们将直接或间接地转化为资本市场最重要的长期资金来源。”董登新表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=106806>

(来源：新湖南)

让最美“夕阳红”的美好图景照进现实

夕阳无限好，人间重晚晴。

夜间照护服务延伸至老年人家中，居家养老“24小时服务链”日臻完善，更多精细化服务送到了老年人身边。床边、手边：农村失能特困老年人在有专业护理能力、有医养结合条件的机构得到集中照护，晚年生活有保障更有质量；互联网、大数据、人工智能等信息技术逐步融入养老服务，老年人过上了智慧养老生活，足不出户即可享受生活照料、医疗护理、精神慰藉、紧急救援等多项服务……

党的十八大以来，我国养老服务实现了跨越式发展。从保障特殊困难老年人拓展到面向全体老年人服务，从机构集中照料到居家社区机构协调发展，从政府公办为主到全面放开养老服务市场，从居家适老化改造到智能化服务走进千家万户，一幅幅“老有所养”的幸福画卷正在全国各地徐徐展开。

夯实根基：养老服务制度体系基本成型

盛夏时节，上海市杨浦区社会福利院绿荫葱葱、鲜花盛开、景色宜人。早上8点，福利院的花园里传来阵阵音乐声。树荫下，精神矍铄的老人有的在弹琴唱歌，有的坐在长椅上聊天，悠然自得，笑容洋溢在每一位老人的脸上。老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安的幸福晚年交响曲正在这里奏响。

“住进福利院前，担心离开家人后没有朋友，没有人说话，住进来后觉得老年生活有滋有味。”今年已经90岁的罗爷爷在福利院认识了很多朋友，还学习了绘画、茶艺、智能手机使用等技能，培养了很多兴趣爱好。如今，罗爷爷成了福利院里的“人气王”。

杨浦区社会福利院里的老年生活，正是中国特色养老服务体系不断健全的生动写照。党的十八大以来，党中央、国务院从国家发展全局和亿万百姓福祉出发，加强顶层设计和制度体系建设，密集出台一揽子政策措施，民政部等部门积极跟进，推动养老服务高质量发展驶入“快车道”。

从“积极应对人口老龄化”写入党的十九大报告，到《国家积极应对人口老龄化中长期规划》部署应对人口老龄化的具体工作任务，再到党的十九届五中全会提出“实施积极应对人口老龄化国家战略”……一系列战略部署，为亿万老年人老有所养绘制了宏伟蓝图。

修订后的老年人权益保障法正式施行，养老服务第一次纳入国家法律；国务院印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》，首次从国务院层面部署推进养老服务业发展……2013年，被称为中国养老服务“元年”，全面开启了养老服务改革发展征程。

2014年9月，财政部、民政部、全国老龄办联合印发《关于建立健全经济困难的高龄失能等老年人补贴制度的通知》。2017年6月，国务院办公厅发布《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，要求全面建立针对经济困难高龄和失能老年人的补贴制度。近年来，各地已普遍建立高龄津贴、养老服务补贴和失能老年人护理补贴制度，基本实现省级层面全覆盖。截至2022年第一季度，老年人补贴制度惠及3666.5万名老年人。

2019年3月，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》，提出系列有力政策措施，直指养老服务打通“堵点”、消除“痛点”，让老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高。

2021年11月，中共中央、国务院印发《关于加强新时代老龄工作的意见》，要求建立基本养老服务清单制度，对健康、失能、经济困难等不同老年人群体，分类提供养老保障、生活照料、康复照护、社会救助等适宜服务。

2021年12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》，部署了织牢社会保障和兜底性养老服务网、扩大普惠型养老服务覆盖面、强化居家社区养老服务能力、完善老年健康支撑体系、大力发展银发经济等9方面具体工作任务……

目前，我国养老服务制度体系的“四梁八柱”基本成型，初步确立了以法律为纲领、国务院政策文件为基础、部门专项政策和标准为支撑的制度体系，指引养老服务工作在正确轨道上不断取得新进展新成就。

处处可及：养老服务供给能力持续提升

上午10点左右，在四川省成都市金牛区的友联社区养老服务中心，赵玉珍老人正在做早操。作为一名全托老人，她不仅吃住都在这里，每天还和其他老人参加中心组织的各种休闲娱乐活动。

友联社区养老服务中心是成都首个社区养老服务综合体，内设健康评估室、康复室、养老房，能为社区内失能、部分失能老人提供助餐、助浴、医疗等日间照料和托养服务。

赵玉珍老人在家门口享受的一站式服务，得益于全国居家和社区养老服务改革试点的推行。不只在成都，2016年以来，民政部会同财政部先后在全国203个地区开展了居家和社区养老服务改革试点。各试点地区大胆探索、积极实践，形成了各具特色的居家社区养老服务模式，越来越多的老年人在优质贴心的养老服务中乐享晚年。

从日间到夜间，各地加快改革创新步伐，完善居家养老“24小时服务链”，护航老年人晚年幸福。

2020年，江苏省苏州市启动家庭养老夜间照护床位建设，依托有资质的服务机构，将照护服务延伸至老年人家中，填补夜间时段居家“类机构”专业照护服务空白。家庭养老夜间照护不仅为老年人提供起居照料、精神陪护、应急处理等基础服务，还可以满足家庭保洁、代买代购、临床护理等个性化服务需求。

家住苏州市古里镇的吴女士就是这一政策的受益者。吴女士的父亲患有高血压、冠心病、动脉硬化等多种疾病，每天还需要靠尿管排尿，母亲患有老年痴呆症瘫痪在床，生活无法自理。因长期照顾失能的父母，吴女士身心俱疲、压力很大。在得知家庭养老夜间照护床位的消息后，她立即提出申请。有了夜间照护服务人员的帮助，父母得到了更加专业的照护，吴女士的压力也大大减轻。

“一人失能，全家失衡”。在我国，包括吴女士父母在内的失能、部分失能老年人约有4000万人。近年来，各地瞄准家庭养老床位服务、失能失智长期照护等方面，推陈出新，精准对接老年人服务需求，探索出了“新路子”。

浙江省杭州市、广东省广州市、四川省成都市等地有序推进家庭养老床位建设，将养老床位“搬”进北京市丰台区开展给失能、失智老年人看护者“放个假”的“喘息服务”；上海市长宁区推动老年认知障碍分级照护体系建设，提升大城市养老的温度。

目前，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系日趋完善，我国养老服务供给能力显著增强。截至2022年第一季度，全国养老机构设施总数达36万个、床位812.6万张。

回应期待：晚年生活有“里”更有“面”

走进甘肃省兰州市城关区虚拟养老院，处处可见智能化设施：智能体检设备、远程医疗、智能家居展示、智慧餐厅、实时显示线下家政服务进展的电子屏……

“奶奶，您今天身体怎么样？可以下床了吗？有什么需要随时联系我们……”在虚拟养老院调度指挥中心，话务员于倩正在通过远程视频连线，了解老人身体状况。营养师准时配送上门、全科医生定期巡诊到家、智能传感器实时收集老人体征数据……一座没有围墙、没有床位的虚拟养老院让老人足不出户即可享受生活照料、医疗护理、精神慰藉、紧急救援等四大领域的150多项服务。

2009年12月，城关区创建由政府主导、企业加盟、市场运作、社会参与的虚拟养老院，依托网络平台和信息技术手段，实现养老服务供给与需求的精准对接。“通过虚拟养老院的‘信息服务+居家养老上门服务’平台以及‘智能养老信息化’管理平台，我们能及时掌握老年人的基本信息、健康信息等，为他们准确地提供定制服务。”城关区虚拟养老院院长秦田田说。

作为智慧健康养老示范基地之一，城关区虚拟养老院是我国智慧养老快速发展的一个典型案例。目前，民政部等部门已开展了五批智慧健康养老应用试点示范工作，共评选出202家智慧健康养老示范企业、342个智慧健康养老示范街道(乡镇)、86个智慧健康养老示范基地。

上海市杨浦区积极推动“数字化养老院”建设，利用物联网和无线传感技术，对老年人进行24小时实时监测和风险控制；河南省鹤壁市以建设5G试点城市为契机，构建市、县(区)、街道、社区四级智慧养老服务体系；湖北省武汉市探索“虚实互通、家院互联”的“互联网+居家养老”新模式……信息化、智能化的养老服务正走进千家万户，为老年人的晚年生活带来了更多的可能性。

家住北京市丰台区区长辛店街道西峰寺社区的陈奶奶，今年73岁，患有心脏病、风湿等多种疾病，走路不太利索，生活很不方便。适老化改造实施后，她的卧室换上了智能灯，浴室配备了洗澡椅，地面铺了防滑垫，马桶旁安装了扶手等，同时还新添了折叠轮椅和助步器，生活安全系数大大提升。“改造后方便多了，上厕所、洗澡更安全了，改造花的钱，都是政府出的。”陈奶奶说。

为进一步提升老年人居家养老的安全性、便利性和舒适性，2020年，民政部等九部门联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》，要求采取政府补贴等方式，对符合条件的特殊困难老年人家庭实施居家适老化改造。2022年，《关于推进“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造工作的通知》发布，提出“十四五”时期支持200万户特殊困难高龄、失能、残疾老年人家庭实施适老化改造，巩固家庭养老基础地位。

如今，适老化改造在全国各地加速推进，居家养老更有质量、更有温度。上海市、浙江省、安徽省、福建省、江西省等地将改造对象范围扩大到城乡低保对象或者低收入群体中的高龄、失能、残疾老年人家庭。根据

改造项目内容，补贴标准达到每户1000元至1万元。

补齐短板：爱老护老暖流持续涌入农村

“感谢党的好政策，让我能够安享晚年。”江西省兴国县田庄上养老中心的郭爷爷感慨地说。多年前，郭爷爷不幸患上脑梗等疾病，生活不能自理，身边无人照料。在当地政府的帮助下，郭爷爷被送到田庄上养老中心集中照护，接受专业治疗和康复训练，身体逐渐恢复，精气神也足了。

郭爷爷所在的田庄上养老中心不仅内设一级综合医院和中医疗馆，还为每位老人建立了健康档案，入院老人床前就能看诊。为了让更多失能特困老年人过上更有尊严、有质量的生活，兴国县将农村失能特困老年人集中到有专业护理能力、有医养结合条件的机构进行照护。对照失能特困老年人的养老中心，该县在拨付生活供养补贴和护理补贴的基础上，每年还会根据失能特困老年人数增加集中照护经费。

针对特困老年人，民政部推进分散供养与集中供养相结合，确保“平时有人照应、生病有人看护”。截至2022年第一季度，全国371.7万名老年人纳入特困人员救助供养范围。

中午时分，山东省莒县店子集街道城口村的李奶奶和郭奶奶一如往常，来到幸福院，一见面，老姐俩就手拉手聊起了天。宽敞明亮的餐厅内，志愿者为老人们盛上热气腾腾的饭菜，老人们吃着饭、聊着天，其乐融融。幸福院还设有休息室、棋牌室。午后，老人们相约在这里休闲娱乐，几位老人专注地打着象棋，旁边不时传来打牌的喝彩声。老奶们围坐着话家常，欢声笑语在屋子里回荡。

近年来，莒县按照“一村一策”、因地制宜的原则，积极推进农村幸福院建设，探索建立起“自我保障、子女赡养、社会资助、政府补助”相结合的长效运营机制，满足老年人的就餐和精神呵护需求，真正让农村幸福院成为老年人的幸福家园。

“从2014年起，省级设立养老服务专项资金，将农村养老服务设施作为重点支持领域，对每张新建敬老院护理型床位补助8000—12000元，对每个农村幸福院补助6万元，支持农村养老服务设施建设。”山东省民政厅养老服务处处长宋坤介绍，截至目前，全省共建有敬老院895个、农村幸福院11633个，发展农村助老食堂5696个。

为满足农村老年人养老不离村的愿望，自2019年起，民政部会同国家发展改革委、财政部实施为期三年的农村敬老院改造提升工程，重点支持各地改善农村养老服务设施条件，完善失能照护设备配置，推动形成布局科学、配置均衡、服务完善的农村养老服务设施网络。

此外，农村互助养老、留守老年人探访关爱等服务普遍开展，农村留守老年人关爱服务制度实现了省级全覆盖。在河南省新县戴畈村，当地精选素质高、人品好的留守妇女成立孝心护理员团队，为本村老人提供上门服务，形成了一支具有乡村特色的养老服务团队。

提质增效：夕阳事业焕发朝阳活力

午饭时间，不少老人陆续来到广东省广州市越秀区六榕街综合养老服务中心用餐，开始享受美好的午餐时光。饭菜有荤有素、软糯可口、健康营养又方便划算，老人还可以根据个性化需求定制餐食。连同30名行动不便、享受送餐上门服务的孤寡老人，中心共为约180名老人提供长者餐。

目前，这样的长者饭堂，广州市已实现城乡社区全覆盖。市民政局二级巡视员易利华介绍，“近年来，广州市深化养老服务‘放管服’改革，全面放开养老服务市场，充分运用市场机制、市场力量发展养老服务。全市75%的养老床位、98%的养老服务综合体、97.5%的长者饭堂、95%的生活照料服务由社会力量提供，社会力量已成为广州市提供养老服务的主体力量。”

养老服务业既是涉及亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展潜力的朝阳产业。为吸引更多社会力量参与养老服务业发展，我国出台多项政策予以大力支持。2016年，国务院办公厅印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，明确通过降低准入门槛、精简行政审批环节、改进政府服务等举措，进一步调动社会力量参与养老服务业发展的积极性。2019年，民政部相继印发《关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉的通知》《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，取消养老机构设立许可，放宽养老服务市场准入。

去年以来，山西省太原市通过出台一系列优惠政策、提供运营补贴等措施，吸引越来越多的社会力量参与到养老服务中来。目前，全市已吸纳近百家餐饮企业和物业公司，投入社会资本1.26亿元参与社区食堂建设，总体建设面积达到5.2万平方米。

筑起好巢穴，引来“金凤凰”。随着各项政策的推动和市场环境的优化，养老服务业如雨后春笋蓬勃发育，有效扩大了服务供给，提升了服务质量。

让养老服务有法可依、有章可循、有规可遵。全面放开养老服务市场的同时，相关配套政策法规也要加速跟进。近年来，民政部联合相关部门就养老服务标准体系建设、安全管理、综合监管等打出“组合拳”，推动养老服务朝着规范化、标准化的方向不断迈进。

——用标准化引领高质量发展。民政部联合国家标准委印发《养老服务标准体系建设指南》，确立了养老服务标准体系框架。《养老机构服务质量基本规范》《养老机构等级划分与评定》《养老机构服务安全基本规范》等国家标准和行业标准，划定了养老服务机构的安全“红线”，明确了提升养老服务质量的“基准线”和“等级线”。

——守护好老年人的“钱袋子”。2021年11月开始，民政部在全国民政系统开展非法集资隐患排查整治工作。今年4月，由平安中国建设协调小组牵头，中央政法委、中央网信办、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、民政部等12个成员单位联合开展为期半年的全国打击整治养老诈骗专项行动拉开帷幕，全国民政系统迅速响应、协同发力，全力推进宣传教育、依法打击、整治规范“三箭齐发”，依法打击养老服务诈骗违法犯罪，规范整治养老服务涉诈乱象问题，切实维护老年人合法权益。

——牢牢守住养老机构安全底线。2017年起，民政部联合有关部门开展为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动，排查近4万个养老机构，整治服务隐患42万余处。2020年，启动实施养老机构消防安全专项整治三年行动，进一步加大养老服务领域消防安全隐患排查整治力度。去年，会同住房和城乡建设部、市场监管总局发布《关于推进养老机构“双随机、一公开”监管的指导意见》，加强行业监管部门和综合监管部门的协调配合，推进部门协同监管常态化。

多谋民生之利、多解民生之忧。在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，养老服务领域硬招实招不断落地生根、开花结果，为构建成熟定型的中国特色养老服务体系奠定了坚实基础，亿万老年人安享幸福晚年的美好愿望正逐步变成现实。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=106807>

（来源：《中国民政》杂志）

政策法规

河北省卫生健康委员会等十八部门关于印发“十四五”健康老龄化行动计划的通知

冀卫发〔2022〕7号

各市（含定州、辛集市）卫生健康委（局）、发展改革委（局）、教育局、科技局、工业和信息化局、民政局、财政局、人力资源社会保障局、住房和城乡建设局、文化和旅游部、退役军人事务局、市场监管局、广播电视局、体育局、医保局、中医药局、残联、各银保监分局，雄安新区管委会党群工作部、改革发展局、规划建设局、公共服务局：

现将河北省“十四五”健康老龄化行动计划印发你们，请结合实际，认真贯彻执行。

省卫生健康委
省发展改革委
省教育厅
省科技厅
省工业和信息化厅
省民政厅
省财政厅
省人力资源社会保障厅
省住房和城乡建设厅
省文化和旅游厅
省退役军人事务厅
省市场监管局
省广播电视局
省体育局
省医保局
省中医药局
省残联
河北银保监局
2022年6月30日

河北省“十四五”健康老龄化行动计划

为贯彻落实国家《“十四五”健康老龄化规划》，协同推进健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略，全方位满足老年人健康需求，稳步提升老年人健康水平，结合我省实际制定本行动计划。

一、行动目标

到2025年，老年健康服务资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，健康保障制度更加健全，老年人健康需求得到基本满足，健康水平明显提升，社会环境更加友善，健康预期寿命不断延长。

——老年健康服务能力大幅提升，服务机构数量显著增加，相关学科建设不断加强，服务队伍持续壮大，服务内容更加丰富，二级及以上综合性医院设立老年医学学科的比例达到60%以上，三级、二级中医医院设置康复（医学）科的比例分别达到85%以上、70%。

——居家社区机构健康服务模式协调推进，医养结合服务供给不断增加，服务模式更加多元化，老年人健康生活质量持续提升，65岁及以上老年人城乡社区规范化健康管理率、中医药健康管理率分别达到65%以上、75%以上。

——医疗卫生机构适老化水平不断提高，老年人看病就医体验持续改善，综合性医院、康复医院、护理医院和基层医疗卫生机构中老年友善医疗卫生机构占比达到85%以上。

二、主要任务

（一）加强老年健康教育

1.拓展老年健康教育内容。实施老年健康素养促进项目，监测老年人健康素养和中医药健康文化素养状况。开展“三减三健”专项行动，基本实现县（市、区）全覆盖。实施普及健康生活方式行动计划，广泛开展健康理念宣传、健康巡讲、卫生健康宣传、疾病预防知识普及等活动，不断提高老年人健康核心信息知晓率和健康素养水平。加强关爱失智老年人的社会宣传与公共教育。向老年人普及推广智能技术使用知识，提升健康信息的获取、识别和使用能力。（省卫生健康委、省教育厅、省体育局、省中医药局按职责分工负责）

2.丰富老年健康教育供给格局。将健康教育纳入各级老年大学和老年教育机构的课程体系和教学内容。鼓励医学院校、医疗机构、养老机构等为老年人及家属、照护者开设护理保健、照护技术培训等课程。开展老年健康保健知识进机关、进学校、进企事业单位、进社区、进乡村、进家庭活动。加强老年人自救互救卫生应急技能训练。（省卫生健康委、省教育厅、省民政厅、省体育局、省中医药局按职责分工负责）

3.创新老年健康教育服务提供方式。利用多种形式、场合、场景组织开展老年健康宣传周活动，持续、广泛宣传老年健康知识，打造方便实用、随时可学的健康课堂。发挥传统媒体、短视频、微信公众号、微博、移动端客户端等各类媒体媒介作用，传播老年健康、体育健身等相关知识，宣传老年健康达人典型案例。（省卫生健康委、省教育厅、省广播电视台、省体育局、省中医药局按职责分工负责）

（二）完善预防保健服务体系

4.提高基本公共卫生服务促进老年人健康的能力。落实国家基本公共卫生项目，规范老年人城乡社区健康管理服务。整合健康体检信息，优化健康体检内容，建立综合、连续、动态的老年人健康管理档案，提供生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导服务。实施基本公共卫生服务老年健康与医养结合服务项目，不断提升服务质量。发挥家庭医生（团队）作用，优先为老年人，特别是失能、部分失能老人提供综合协同、连续规范的签约服务。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

5.强化老年人预防保健服务。依托疾病预防控制机构和各级各类医疗卫生机构，健全三级预防体系，构建慢性疾病预防综合防治服务体系。加强老年人群高血压、糖尿病、冠心病等重点慢性病以及阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查、干预、分类管理和健康指导。推动老年人高发恶性肿瘤早期筛查，加强癌症早诊早治。开展失能（智）预防与干预工作，到2025年，65-74岁老年人失能发生率有所下降。实施老年口腔健康行动，开展口腔健康知识宣传和老年口腔健康公益活动，针对基层专业人员进行培训。实施老年人营养改善行动，监测、评价、改善老年人营养状况。制定老年人重大公共卫生事件应急预案，加强老年艾滋病、结核病等重大传染病防控。加快无障碍环境建设和住宅适老化改造，在老年人集中场所安装自动体外除颤仪（AED）。（省卫生健康委、省住房和城乡建设厅、省中医药局按职责分工负责）

6.开展老年人心理关爱服务。实施老年人心理健康预防和干预计划，建立健全农村留守老年人和计划生育特殊家庭定期探访制度。实施老年心理关爱项目，开展心理健康状况评估、早期识别和随访管理，到2025年，老年人心理关爱项目覆盖所有县（市、区）。加强基层社会心理服务平台建设，完善老年人心理健康服务网络，鼓励设置心理学相关学科的院校、心理咨询机构等开通老年人心理援助热线，提供心理疏导。推进石家庄市社会心理服务体系试点建设。（省卫生健康委、省教育厅按职责分工负责）

7.推进文体卫融合。组织开展全省中老年风采大赛、健康之星评选、健身展示交流等活动，引导老年人参加力所能及、科学有效的健身项目。加强城乡社区、医养结合机构健身设施建设，开展城乡社区文化体育活动。加强老年人身边的体育健身指导，将运动干预纳入老年人慢性病防控与康复方案。（省卫生健康委、省体育局、省住房和城乡建设厅、省广播电视台、省文化和旅游厅按职责分工负责）

（三）提升老年医疗服务水平

8.提高老年疾病诊治能力。积极争取国家老年区域医疗中心建设。推广多学科诊疗模式，加强老年综合征管理，对住院老年患者加强营养不良、跌倒、肺栓塞、误吸和坠床等高风险筛查，在二级及以上综合性医院、康复医院、优抚医院、护理院、医养结合机构开展老年综合评估服务，促进老年医疗服务从单病种模式向多病共治模式转变。建设老年医学专科联盟，提升老年重大疾病治疗水平。加强医疗机构应急急救能力建设，保障老年人突发意外急救需求。强化基层医疗卫生机构老年人常见病、多发病和慢性病诊治能力。加强老年人用药指导，建立老年慢性病长期处方制度。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

9.加强康复和护理服务。充分发挥康复医疗、中西医结合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。实施中医药康复服务能力提升工程，支持康复服务能力雄厚的三级中医医院建设国家级中医康复中心，布局建设省级中医康复中心或区域中医康复诊疗中心。建立覆盖老年人疾病急性期、慢性期、康复期、长期照护期、生命终末期的护理服务体系，完善以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务网络。鼓励有条件的基层医疗卫生机构开展社区和居家康复医疗服务，提供居家护理、日间护理服务等。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

10.发展安宁疗护服务。做好安宁疗护试点工作，在国家安宁疗护试点市每个县（市、区）至少设立1个安宁疗护病区，有条件的社区、乡镇卫生机构可设立安宁疗护病床。开展省级安宁疗护试点，支持有条件的市全面开展安宁疗护工作。发展社区和居家安宁疗护服务，建立医院、基层医疗卫生机构和家庭相衔接的安宁疗护工作机制和转诊流程。加强安宁疗护培训基地建设，开展安宁疗护标准、规范等培训，推进安宁疗护机构标准化、规范化建设。落实国家安宁疗护用药指南，建立健全安宁疗护服务涉及的止痛、镇痛、麻醉等药物配备和监管制度。（省卫生健康委、省市场监管局按职责分工负责）

11.创新连续性服务模式。鼓励康复护理机构、安宁疗护机构纳入医联体网络管理，建立畅通合理的转诊流程，实现电子健康档案和电子病历共享、检查检验结果互认，提升老年健康服务连续性。扩大医联体提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务的范围，可按规规定报销相关医疗费用，并按成本收取上门服务费。鼓励医疗卫生机构应用互联网等信息技术拓展医疗、护理、康复等服务空间和内容。（省卫生健康委、省医保局、省中医药局按职责分工负责）

12.加强京津冀医疗服务合作。完善京津冀三地医疗卫生政策协同，推动京津冀医疗机构临床检验结果互认、医学影像检查资料共享和跨省异地就医门诊医疗费用直接结算。推动在京医院非首都功能疏解项目落地落实，鼓励张家口、唐山、承德、廊坊、保定等地与京津医疗机构加强合作。推进廊坊北三县和北京市通州区一体化高质量发展，协同推进廊坊北三县医养结合机构服务能力提升。（省卫生健康委、省民政厅、省协同办按职责分工负责）

（四）健全失能老年人照护服务体系

13.加强居家（社区）照护服务。构建居家、社区、机构相协调的服务模式，支持社区、机构为失能老年人家庭提供家庭照护者培训和“喘息”服务，组织协调志愿者对居家失能老人开展照护服务。鼓励社会力量利用社区配套用房或闲置用房开办护理站，为失能老年人提供居家健康服务。鼓励社区卫生服务中心（站）与社区老年人日间照料机构合作，为居家老年人提供短期照护、临时照护等基本服务。开展“互联网+照护服务”。（省民政厅、省卫生健康委按职责分工负责）

14.促进机构照护服务发展。在有条件的基层医疗卫生机构和养老服务机构增设护理床位或护理单元。支持医养结合机构为失能老年人提供长期照护服务，鼓励具备服务能力和相应资质的机构设置失能老年人家庭养老、家庭照护床位。推进照护机构老年痴呆患者照护专区和社区老年痴呆患者照护点建设。（省卫生健康委、省民政厅按职责分工负责）

（五）深入推进医养结合发展

15.增加医养结合服务供给。支持养老机构设置医疗卫生机构，并按规定纳入医保定点范围；支持医疗机构在养老机构设置分院或医疗服务点，开展医养结合服务，实现“养中有医”和“医中有养”。探索建立县域医共体（城市医联体）、医养结合机构和养老机构间的医疗养老联合体。支持乡镇卫生院、村卫生室与敬老院、农村幸福院通过毗邻建设、签约合作、托管、划转等形式，满足农村老年人养老和就医两方面需求。引导社会资本举办医养结合机构，推动建设一批集团化、连锁化的医养结合机构。鼓励采取政府购买签约服务的方式，为养老机构老年人提供医疗服务。开展医养结合机构医养床位转换试点，制定养老床位与医疗床位按需规范转换机制。积极推广邢台市“两院一体、医养融合”模式，发展社区和居家医养结合服务。到2025年，养老机构普遍具备医养结合能力，每个县（市、区）有1所以上具有医养结合功能的县级特困人员供养服务机构。（省卫生健康委、省民政厅、省医保局按职责分工负责）

16.提升医养结合服务质量。争创全国医养结合示范省，开展医养结合示范县（市、区）和示范机构创建活动，创建一批全国医养结合示范项目和省级医养结合优质服务单位，探索建立一批中医药特色医养结合服务示范基地。持续开展医养结合机构服务质量提升行动，落实国家医养结合标准规范。实施社区（乡镇）医养结合能力提升工程，支持社区医疗卫生服务机构、乡镇卫生院利用现有资源建设社区（乡镇）医养中心，重点为社区（乡镇）失能（失智）、高龄、重病、生命终末期等老年人，提供预防保健、健康管理、疾病诊治、医疗护理、康复、安宁疗护等为主，兼顾日常生活照料的医养结合服务。提升医养结合机构传染病防控能力，保障老年人生命安全和身体健康。建立健全京津冀医养结合服务协同联动机制，加快建立区域统一的服务质量标准 and 评价体系。扩大老龄健康医养结合远程协同服务试点，开展优质高效的远程医疗服务。（省卫生健康委、省民政厅、省市场监管局、省中医药局、省协同办按职责分工负责）

（六）发展中医药老年健康服务

17.提高老年人中医药健康管理水平。发挥中医药在健康管理方面的独特优势，扩大中医药老年预防保健、综合施治、老年康复、安宁疗护服务的覆盖广度和服务深度。鼓励开展社区和居家中医药健康服务，支持有条件的中医医院与老年人家庭开展签约服务，鼓励中医医师积极参加家庭医生签约团队。加强老年人养生保健行为干预和健康指导，丰富干预和指导内容。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

18.推进中医药健康养老服务能力建设。加快二级及以上中医医院老年医学学科建设，加强省、市级中医医院治未病中心和县级中医医院治未病科建设，完善老年医学学科室基础设施。实施中医药健康养老服务能力、人才培养能力、技术推广能力建设提升行动，提高中医治未病、康复服务能力。鼓励新建以中医医院养老为主的护理院、疗养院，着力打造一批融“医、养、护”为一体的中医药健康养老基地。加强社区、乡镇基层医疗卫生机构国医堂建设，确保实现全覆盖。（省卫生健康委、省民政厅、省中医药局按职责分工负责）

19.加大中医药健康养生养老文化宣传。深入实施中医药传承发展“扁鹊计划”，开展“百院千场健康大讲堂”“燕赵中医大讲堂”等中医药文化科普活动，高标准建设河北省中医药博物馆，促进优质中医药服务进社区、进农村、进家庭。积极开展中医健康体检、健康评估、健康干预以及药膳食疗科普等活动。推广太极拳、健身气功等民族传统体育项目，提高老年人的身体素质和生活质量。（省卫生健康委、省广播电视台、省体育局、省中医药局按职责分工负责）

（七）壮大老年健康服务机构

20.加强老年医疗卫生机构建设。做大做强省老年病医院、省优抚医院，加强市级老年病医院建设，到2025年，各市均有1所老年病医院诊疗能力突出、区域影响力广泛的老年（病）医院或综合性医院。新建或改造一批康复医疗机构（含中医康复医院）、护理院（中心、站），省优抚医院康复床位达到500张以上，各设区市至少建设1所二级及以上康复医院和1所护理院（中心、站），每个县（市、区）至少建设1所标准化康复中心。支持各市将部分有一定规模、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，提高基层医疗卫生机构的康复、护理床位占比。支持农村地区建设康复医院、护理院、护理站等连续性医疗卫生机构，鼓励农村医疗卫生机构利用富余编制床位开设康复、护理、安宁疗护床位。推动城市社区建设以老年人为主要服务对象的医疗护理站，提供上门医疗护理服务。支持和引导社会力量开办护理院，扩大老年康复护理服务供给。开展老年健康服务机构（科室）规范化建设。（省卫生健康委、省退役军人事务厅、省中医药局按职责分工负责）

21.推进医疗卫生机构老年医学学科建设。以公立医院为重点，持续推进二级及以上综合性医院设立老年医学学科，不断提升综合性医院老年医学学科临床专科能力。建立院老年医学学科与社区卫生服务中心、医养结合机构、护理院等中长期照护机构固定联系，实现老年患者的连续治疗及全程化连续照护。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

22.建设老年友善医疗机构。开展老年友善医疗机构创建活动，从文化、管理、服务、环境等方面落实老年人医疗服务适老政策，切实解决老年人就医中遇到的智能技术困难，促进老年友善环境改善。到2025年，医疗卫生机构老年人服务“绿色通道”实现全覆盖。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

(八) 提升老年健康服务能力

23. 加强老年医学及相关专业建设。鼓励开设医学专业的院校和医疗卫生机构加强老年医学及相关专业建设。支持高等院校、职业院校、开放大学开设老年医学、药学、康复、护理、营养、心理、安宁疗护和社会工作等相关专业和课程，开展学历教育和继续教育，培养老年健康相关复合型、应用型人才。健全老年健康标准规范体系，落实国家老年常见疾病诊疗指南和临床操作技术规范。（省卫生健康委、省教育厅、省中医药局按职责分工负责）

24. 加大老年健康专业人才培养力度。实施老年健康队伍建设工程，开展老年医学人才培养项目、安宁疗护服务能力和医养结合人才能力提升培训项目，推进临床医务人员的老年医学知识、技能培训和老年医学专科医师规范化培训，加强老年护理专业护士培训。实施老年医学领军人才支持项目，加强老年健康高层次人才培养。加强院校与医疗卫生机构合作，建设一批国家级和省级老年健康人才培养基地。（省卫生健康委、省教育厅、省中医药局按职责分工负责）

25. 建设高素质的老年健康照护队伍。落实老年健康相关职业人才评价制度，完善以体现技术技能价值激励为导向的薪酬分配形式。实施老年医疗护理员培训项目，增加从事老年护理工作的医疗护理员数量。加快培养服务于老年健康的社会工作者、志愿者队伍，为老年人提供便利、优质、精准的健康服务。（省卫生健康委、省人力资源社会保障厅、省中医药局按职责分工负责）

(九) 促进健康老龄化科技和产业发展

26. 加强老年健康科学研究。扎实推进老年慢性病、共病诊疗技术、老年康复护理技术、老年功能维护技术等研发推广与转化应用。通过各级财政科技计划支持老年健康相关监测、干预、预防、诊断、治疗、评估等适宜技术和产品的研发推广，定期发布老年健康适宜技术目录。支持老年健康技术研发基地和科研应用转化平台建设。鼓励企业开展老年人多发病、常见病的药物研发。（省卫生健康委、省科技厅、省工业和信息化厅、省中医药局按职责分工负责）

27. 发展老龄健康产业。实施老龄产业培育工程，推动老年健康与养老、养生、文化、旅游、体育、教育等多业态深度融合。实施康复辅助器具产业提升和应用推广工程，研发老年人医疗辅助、家庭照护、康复辅具等智能产品和可穿戴设备。制定老年用品和服务目录，完善老年服务和相关用品标准体系，加强老年用品和为老服务市场监管，切实维护老年人权益。（省卫生健康委、省科技厅、省工业和信息化厅、省市场监管局、省中医药局、省残联按职责分工负责）

28. 推动京津冀老龄健康产业协同发展。谋划建设京雄保石生物医药健康产业走廊，支持北戴河生命健康产业创新示范区、承德京津冀康养产业示范区、衡水京南医疗康养基地建设，构建沿太行山、沿大运河、沿渤海湾、沿长城文旅康养高质量发展示范带。推进北京养老项目向廊坊市“北三县”等环京周边延伸布局，加强京津冀养老服务供需资源有效对接，建设环京津地区特色康养产业带。（省卫生健康委、省民厅、省工业和信息化厅、省文化和旅游厅、省发展改革委、省协同办按职责分工负责）

29. 强化信息化支撑。依托国家全民健康信息平台，建立老年健康数据的收集和发布机制，推动实现跨领域、跨部门、跨层级的涉老数据共享。构建智慧健康养老服务体系，探索“互联网+老年健康”服务模式，开展一批智慧健康服务示范项目，建设一批智慧健康养老示范企业、园区、街道（乡镇）、基地。（省卫生健康委、省民厅、省工业和信息化厅、省中医药局按职责分工负责）

三、保障措施

(一) 加强组织领导

加强党对老龄健康工作的领导，进一步健全“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的工作机制，将老龄健康重点工作任务纳入经济社会发展规划和政府重要议事日程，加强工作督查和绩效考核，形成多元主体责任共担、老龄化风险梯次应对、老龄健康事业人人参与的新局面。

(二) 健全支持政策

完善政府投入政策和多渠道筹资机制，各地要根据本地财政承受能力，保障促进健康老龄化工作的必要经费，加强老年健康服务领域的政府购买服务力度。充分发挥公益彩票、慈善捐助等多元资金的作用，为普惠性老年健康和医养结合服务提供必要的资金保障。（省财政厅、省民厅、省卫生健康委按职责分工负责）

(三) 完善保障体系

稳妥推进长期护理保险制度试点。按照政府引导、市场运作、体现公益、投保自愿的原则，鼓励商业保险公司开发老年人相关专属保险产品，逐步扩大老年人意外伤害保险覆盖面。（省医保局、河北银保监局按职责分工负责）

(四) 强化监督考核

完善组织体系，充分发挥各级老龄工作委员会及其办公室的综合统筹协调作用，把促进健康老龄化的政策措施作为评价各成员单位履职尽责情况的重要内容。健全监测检查评估评价机制，建立重点任务台账，督促相关政策制定和任务落实。（省老龄办负责）

重点工作年度目标任务

| 重点工作 | 总体目标 | 年度工作目标 | | | |
|-----------------|---|--------|-------|-------|-------|
| | | 2022年 | 2023年 | 2024年 | 2025年 |
| 规范老年人城乡社区健康管理服务 | 到2025年，65岁及以上老年人城乡社区规范化健康管理服务率达到65%以上。（%） | 61 | 61 | 63 | 65 |
| 加强老年人中医药健康管理服务 | 到2025年，65岁及以上老年人中医药健康管理率达到75%以上。（%） | 72 | 73 | 74 | 75 |
| 安宁疗护试点建设 | 到2025年，开展省级安宁疗护试点100个。（个） | 83 | 进一步规范 | 进一步规范 | 100 |
| 全国医养结合示范项目创建 | 到2025年，创建20个全国医养结合示范县（市、区）和示范机构。（个） | 启动创建 | 10 | 持续创建 | 20 |
| 医疗卫生机构老年医学科建设 | 到2025年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到60%以上。（%） | 50 | 55 | 58 | 60 |
| 老年友善医疗卫生机构建设 | 到2025年，综合性医院、康复医院、护理医院和基层医疗卫生机构中老年友善医疗卫生机构占比达到85%以上。（%） | 80 | 83 | 84 | 85 |
| 中医医院康复（医学）科建设 | 到2025年，三级中医医院设置康复（医学）科的比例达到85%以上。（%） | 75 | 80 | 83 | 85 |

《河北省“十四五”健康老龄化行动计划》解读

近日，省卫生健康委同省发展改革委、省教育厅、省科技厅、省工业和信息化厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省住房和城乡建设厅、省文化和旅游厅、省退役军人事务厅、省市场监管局、省广播电视台、省体育局、省医保局、省中医药局、省残联、河北银保监局等18部门联合印发《河北省“十四五”健康老龄化行动计划》（以下简称《行动计划》）。现解读如下：

一、《行动计划》起草背景

党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署，党的十九届五中全会明确提出实施积极应对人口老龄化国家战略，促进健康老龄化是协同推进两个国家战略的必然要求。2021年10月13日，习近平总书记对老龄工作作出重要指示，要求“把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程”，“加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系”。2021年10月14日，全国老龄工作会议召开，对推动老龄事业和产业高质量发展作出全面部署。2021年11月18日，《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发。2021年12月30日，国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》。上述重要指导性文件都对推进健康老龄化工作提出了具体要求。

省委、省政府高度重视老龄事业发展，始终坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”老龄工作方针，相继出台《关于加强新时代老龄工作的若干措施》《河北省积极应对人口老龄化“十四五”规划和2035年远景目标》等政策文件。当前，我省已经进入中度老龄化社会，并且在“十四五”期间老龄化进程不断加快。为贯彻落实国家《“十四五”健康老龄化规划》，协同推进健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略，全方位满足老年人健康需求，稳步提升老年人健康水平，扎实推进现代化经济强省、美丽河北建设，结合我省实际制定本《行动计划》。

二、《行动计划》主要内容

一是行动目标。明确到2025年，老年健康服务资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，健康保障制度更加健全，老年人健康需求得到基本满足，健康水平明显提升，社会环境更加友善，健康预期寿命不断延长。

二是主要任务。《行动计划》提出9项主要任务，一是加强老年健康教育；二是完善预防保健服务体系；三是提升老年医疗服务水平；四是健全失能老年人照护服务体系；五是深入推进医养结合发展；六是发展中医药老年健康服务；七是壮大老年健康服务机构；八是提升老年健康服务能力；九是促进健康老龄化科技和产业。在此基础上，进一步明确7项重点工作年度目标任务。

三是保障措施。包括加强组织领导、健全支持政策、完善保障体系、强化监督考核等。

下一步，省卫生健康委将会同有关部门，推进任务落实和督导评估，确保《行动计划》在“十四五”期间有效实施。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=106810>

（来源：河北省卫生健康委员会）

河南省卫生健康委员会关于印发河南省“十四五”健康老龄化规划的通知

豫卫老龄【2022】11号

各辖市、济源示范区卫生健康委、发展改革委、教育局、科技局、工业和信息化主管部门、民政局、财政局、人力资源社会保障局、自然资源局、住房和城乡建设局、文化广电和旅游局、退役军人局、市场监管局、体育主管部门、医保局、残联，各银保监分局（济源监管组），航空港区教文卫体局等部门，南阳市中医药发展局：

《河南省“十四五”健康老龄化规划》已经省政府同意，现印发给你们，请结合实际，认真贯彻落实。

河南省卫生健康委员会 河南省发展和改革委员会
河南省教育厅 河南省科学技术厅
河南省工业和信息化厅 河南省民政厅
河南省财政厅 河南省人力资源和社会保障厅
河南省自然资源厅 河南省住房和城乡建设厅
河南省文化和旅游厅 河南省退役军人事务厅
河南省市场监督管理局 河南省广播电视台
河南省体育局 河南省医疗保障局
中国银行保险监督管理委员会河南监管局
河南省中医管理局 河南省残疾人联合会
2022年6月30日

河南省“十四五”健康老龄化规划.doc

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=106809>

（来源：河南省卫生健康委员会）

《河南省“十四五”健康老龄化规划》政策解读

为全面推进健康老龄化，经省政府同意，河南省卫生健康委同省发展改革委、省教育厅、省科技厅、省工业和信息化厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省自然资源厅、省住房和城乡建设厅、省文化和旅游厅、省退役军人事务厅、省市场监管局、省广电局、省体育局、省医保局、河南银保监局、省中医管理局、省残联等19部门联合印发了《河南省“十四五”健康老龄化规划》（以下简称《规划》）。

一、《规划》出台背景

健康是保障老年人独立自主和参与社会活动的基础，实施健康老龄化既是协同推进健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略的必然要求，也是两个国家战略的重要内容。2021年重阳节前夕，习近平总书记对老龄工作作出重要指示，要求“把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程”，“加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系”。2021年10月14日，全国老龄工作会议召开，对推动老龄事业和产业高质量发展作出全面部署。之后印发的《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》均对推进健康老龄化工作提出了具体要求。国家卫生健康委等15部门印发了《“十四五”健康老龄化规划》，明确了“十四五”时期健康老龄化工作的总体要求、发展目标和主要任务。

为贯彻落实中共中央、国务院和省委、省政府关于老龄工作的决策部署，深入实施两个国家战略，推进健康中原建设，更好满足老年人健康需求，不断提升老年人健康水平，促进全省实现健康老龄化，在广泛征求意见的基础上，结合我省实际，制定本《规划》。

二、指导思想和发展目标

《规划》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，落实健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略要求，坚持新时代卫生健康工作方针，从提高全人群、全生命周期健康水平出发，以满足老年人对健康的基本需求和多层次、多样化需求为目的，以体制机制改革创新为动力，大力推进老龄健康服务供给侧结构性改革，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，深入开展健康中原老年健康促进行动，推动由以治病为中心向以健康为中心转变，保障老年人获得适宜、综合、连续的健康服务，提高老年人健康水平。

《规划》提出了“十四五”时期8项发展指标，明确到2025年，老年健康服务资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年健康保障制度更加健全，老年人健康生活的社会环境更加友善，老年人健康需求得到基本满足，老年人健康水平不断提升，健康预期寿命不断延长。

三、主要任务

《规划》就促进全省实现健康老龄化，明确了8个方面25项具体任务。

一是加强健康教育，提升老年人主动健康能力。广泛开展老年健康教育服务活动，加强老年健康教育服务供给。

二是加强预防保健，提高老年人健康管理水平。提高老年人健康管理能力，加强老年人预防保健服务，推进体卫融合。

三是全方位提升老年医疗护理服务水平。加强老年医疗服务网络建设，提高老年疾病诊治能力，提升老年康复护理服务水平，加强失能老年人长期照护服务，发展安宁疗护服务，创新连续性服务模式。

四是推进医养结合深入发展。增加医养结合服务供给，推动医养机构融合发展，提升医养结合服务质量，做好老年人疫情防控。

五是推动发展中医药特色老年健康服务。加强中医药预防保健服务，加强中医药特色医养结合服务。

六是加强老年健康服务队伍建设。加快培养老年医疗服务专业人才，加强老年健康照护队伍建设，完善人才保障机制。

七是建设老年友好社会环境。加强老年友善医疗机构建设，推进老年宜居环境建设。

八是增强老龄健康科技和产业支撑。加强老年健康科学技术创新，提高健康养老服务信息化水平，推动老龄健康产业发展。

同时，《规划》还设置了老年健康教育与健康促进项目、老年预防保健能力提升行动、老年健康服务机构建设项目、医养结合能力提升行动等7个专栏，推动重点任务落实落地落细。

四、保障措施。

为确保《规划》落实见效，文件明确了四项保障措施。

一是加强组织领导。坚持党委领导、政府主导、部门协同、社会参与，把健康老龄化规划相关内容纳入当地经济社会发展规划和相关专项规划，结合实际细化措施，层层压实责任，推动规划落实。

二是强化政策支持。加大对健康老龄化工作尤其是老年健康服务体系建设的财政投入力度，重点支持老年医院、护理院、综合性医院老年医学科和医养结合机构建设。充分发挥彩票公益金、慈善捐助等资金的作用，提供普惠性老年健康和医养结合服务。

三是完善保障体系。逐步将符合医疗保障范围的疾病诊治、医疗护理、医疗康复等医疗卫生服务费用，按规定纳入基本医疗保险支付范围。稳妥推进长期护理保险制度试点。完善上门医疗护理和家庭病床服务的收费和支付政策。

四是加强督导评估。建立健全规划监督评估机制，完善规划评估制度，加强规划执行情况评价，及时发现和解决规划实施中出现的问题，优化实施方略，适时开展规划评估工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=106811>

(来源：河南省卫生健康委员会)

养老产业

中国平安推一体化养老解决方案

日前，中国平安举办养老战略开放日，就如何破解中国式养老难题、助力养老服务事业高质量发展、合力共建中国式养老解决方案等话题展开深入探讨。开放日期间，中国平安公布了“保险+高端康养”“保险+居家养老”“保险+健康管理”一体化养老解决方案，并分享居家养老业务和高端康养业务相关进展。

复旦大学老龄研究院副院长、教授吴玉韶认为，新时代的养老将由生存必需型向享受型、发展型、参与型转变，人们普遍面临“养老钱从哪儿来”“养老服务谁来提供”“健康支撑体系如何构建”三大问题。对此，市场和社会应当积极发挥资源配置作用。保险公司凭借在确定资金给付、高品质服务供给、综合健康管理打造上的相关优势，将扮演重要角色。

险企如何参与养老服务体系构建、优化市场供给？平安人寿党委书记、董事长杨铮分享了平安的解决方案。

杨铮表示，中国平安很早就切入养老赛道，目前已形成“保险+居家养老”“保险+高端康养”“保险+健康管理”的一体化解决方案。

具体而言，在保险产品供给端，平安推出了养老年金产品、长期护理险等专属养老产品，并创新发布“御享、盛世、智盈、如意”四大产品系列，组合重疾、意外、医疗、寿险、储备和养老六类保险产品，精准匹配客户需求。

在“保险+居家养老”方面，中国平安已覆盖20城、上线200余项服务。平安人寿董事长特别助理李斗介绍，基于90%老年人选择居家养老的市场现状，平安人寿筛选、整合市场上优质养老服务和医疗健康资源，构建起覆盖全生命周期的一站式居家养老解决方案，其核心特色是1个养老管家携手N个专家顾问，为客户动态打造围绕“医、食、住、行、财、康、养、乐、护、安”十大场景的专属养老服务建议方案。

李斗表示，当前平安居家养老项目还处于起步阶段，将持续深化“保险+居家养老服务”的融合，整合内外部资源，拓展服务城市覆盖，打造差异化竞争壁垒。下半年，预计业务将由目前的20城拓展至30余个城市，服务项目逐渐拓展到十大场景，帮助更多老年人安享晚年。

在“保险+高端康养”方面，平安人寿康养事业部总经理王宇科介绍，平安人寿构建了高品质康养品牌“臻颐年”，对标超过20个国际组织与企业的深入研究成果，从身体、认知、情绪、社交、职业、经济和精神七项健康维度出发，提供专属定制化服务。今年3月25日，平安颐年城首个项目落地深圳前海蛇口自贸区。此外，中国平安在其他一线城市已有新增项目，其余城市项目亦在储备中，将逐步布局和落地。

王宇科表示，未来公司在高端康养方面的布局，将优先聚焦一线城市及部分核心二线城市的核心区位项目，建设市中心CCRC综合康养社区，打造行业标杆项目。同时，公司不排除未来在CCRC综合康养社区产品线外，逐步探索旅居社区及护理院等产品业态的布局。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=106815>

(来源：经济参考报)

发布健康养老服务标准化体系，国寿嘉园为行业定标杆为未来拓空间

7月12日，“国寿嘉园健康养老服务标准化体系发布暨国寿嘉园·天津乐境周年答谢”活动正式举办，中国人寿系统在津单位相关领导出席活动，与天津乐境共庆社区运营周年，现场启动国寿嘉园公益助学线上捐助通道，尽显央企责任担当。在各级领导及嘉宾的共同见证下，国寿嘉园健康管理有限公司党委书记、总裁袁鹏现场发布《国寿嘉园健康养老服务标准化体系》，成为国寿嘉园发展中里程碑式的事件。

袁鹏在讲话中表示：“国寿嘉园作为中国人寿旗下高品质养老社区，响应集团‘心怀国之大者、勇担历史使命’的要求，将继续用自己的爱心、恒心、责任心，精心打造出更多更好的养老项目，用心服务、真诚守护每一位长者的养老生活，为老年人安享幸福晚年贡献国寿力量！”

健康养老标准“国寿造”470项文件保障品质养老

在中国，养老已形成“9073”格局，即90%左右的长者居家养老，7%左右的长者依托社区支持养老，仅有3%的长者入住机构养老。随着老龄化趋势的发展，养老机构在满足养老需求的同时，如何提供规范化、标准化、专业化的养老服务是全社会的关注点。

在此背景下，国寿嘉园持续扩大养老床位供给，满足长者多样化、多层次的养老需求。在提供养老服务的同时，更是全力提高自己的服务水平。为了进一步加强养老服务运营管理，国寿嘉园编制并正式发布了健康养老服务标准化体系深化建设文件，内容涉及“服务通用基础标准、服务保障标准、服务提供标准”三大类，包括制度、规范、流程及操作标准等470个文件及跟踪记录表单430项，最大范围建立了国寿健康养老实体运营统一、通用标准，助力中国养老行业标准进一步完善。

与养老行业的国家标准相比，《国寿嘉园健康养老服务标准化体系》更具实操性与更强适用性。汇聚了国寿嘉园各相关业务板块、各已开业社区具有丰富运营经验的高素质专业人才，组成标准化联合工作组的集体智慧结晶，是在国寿嘉园公司党委组成标准化领导小组的正确方向指引下，根据国标并汲取优秀行业经验，结合运营实际情况，有步骤、分层次、有体系地开展的标准深化建设工作。

在执行层面，《国寿嘉园健康养老服务标准化体系》也已在各个已开业的国寿嘉园养老社区进行过培训、实际演练和操作，夯实了服务标准化体系的贯彻实施，避免空有标准、无法落地的情况出现。

中国式高品质养老的“国寿探索”走在正确的路上

作为中国养老行业的探索者与领导者，《国寿嘉园健康养老服务标准化体系》落实到养老服务中已有成功案例。

以国寿嘉园·天津乐境为例，坚持打造“养、护、防、疗、康”五位一体医养结合综合体，为长者构建生活照料融合健康关怀的新型养老服务模式。作为中国人寿旗下首个医养结合型养老社区，2021年7月12日正式开业后，克服了特殊情况的重大挑战。在成功运营的基础上，《国寿嘉园健康养老服务标准化体系》的发布，体现了国寿嘉园坚持让服务标准化真正落到实处、服务客户的初心。

在医疗资源领域，天津乐境通过自建、合作等多种方式为长者搭建了全方位的医疗养护体系。社区内配备资深健康管理专家带领专业健康管理服务团队，以“多对一”的MDT多学科服务模式为长者提供全生命周期、一站多维式、个性化的专业健康管理服务，专业照护区提供的失能失智和康复护理服务则充分融合了日式精细化护理特点，让“小病不出园、养生有人管、大病有保障”成为现实。

乐在心境国寿嘉园软硬件双抓促全国多点开花

在社区硬件方面，天津乐境积极引入具备丰富养老服务经验的海外机构参与社区设计开发，为长者提供更细致入微的硬件设施。天津乐境由中日两国知名设计院联合设计，世界权威的日本《新建筑》杂志在2021年发行特刊，评价其“是居住、护理服务与医疗在建筑上的融合”，还在2022年荣获德国标志性建筑设计奖，并一举拿下美国LEED绿色建筑评价（金级）认证证书。

在精神生活层面，天津乐境全力打造每一位居民都老有所乐、老有所学的国寿长者学堂，让每位长者都能找到自己的兴趣爱好；打造丰富多彩的日常娱乐、节庆活动……让每位长者真正老有所为，生活充满成就感。

可以说，贯彻了国寿嘉园健康养老服务标准化体系的国寿嘉园·天津乐境项目堪称中国式高品质养老的标杆项目。

对于中国这个正快速步入老龄化社会的国家而言，国寿嘉园在养老领域的多层次探索无疑具有重大意义。经过全方位探索基础上总结出来的、具有实操性的服务标准的发布，或将成为未来众多养老机构提供养老服务的标准化“母本”，有助提高整个行业的养老服务水平。在这一服务标准化体系的指导下，国寿嘉园也将获得更广阔的市场，为更多长者提供高品质的养老服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=106813>

(来源：互联网)

医养康养相结合，友邦推出“友自在”养老综合解决方案

随着现代化迅速加快，中国社会如今面临老年人口多、老龄化速度快、未富先老等一系列问题。据国家统计局数据显示，截至2021年底，全国60周岁及以上老年人口2.67亿，占全国总人口的18.9%，65周岁及以上老年人口2.01亿。

在这样的大背景下，全社会关于养老的讨论也越来越多。目前，我国基本养老服务制度在逐步完善，已经初步形成了医养康养相结合的养老服务体系。不过，我国养老服务仍存在不平衡问题，不少老年人还面临“养不起老”“养不好老”等亟待解决的问题。

针对上述问题，2021年7月16日，友邦人寿重磅发布“友自在”养老综合解决方案，致力于满足客户“健康+财富”全方位养老需求，并为客户提供体系化的康养服务。

从方案结构来看，这也并非是非单一产品或是产品的简单叠加，而是一个创新的“资金与保障储备+康养生态圈”双层结构，前者由财富账户和健康账户满足养老支出和医疗支付需求，后者通过整合各种养老资源满足个性化的养老服务需求，从而做到退休前到退休后、从强能到弱能阶段的全旅程；资金储备、康养服务、医疗保障的全方位服务；中产及以上人群、各类城市人群、各种养老方式的全覆盖。

“友自在”养老综合解决方案的推出，以满足“养老财富+养老健康”需求的全新产品矩阵为核心基础，以全旅程、全覆盖的康养生态圈建设和定制化服务为关键优势，以强有力的专业人才团队与数字化平台为重要支撑，开创性地打造一站式综合养老账户，兼顾客户的资金和健康需求，同时规划“养老财富”和“养老健康”两个账户。

具体到六类产品上，在“养老财富账户”方面分别包括《友邦友自在保险产品计划》、《友邦友自在年金保险》和《友邦友自在终身寿险(万能型)》三款产品，从而满足客户实现资金的安心储备、长期规划的需求。

在“养老健康账户”方面，针对养老客群特别关注的慢病管理、癌症保障等问题，以及退休前人群对于中高端医疗的特殊需要，友邦还推出《友邦智选康惠慢病版医疗保险》、《友邦康爱无忧医疗保险》、《传世无忧安心版高端医疗保险》三款产品进行需求覆盖。

同时，友邦还在此次的方案中推出康养管家服务，无缝对接康养服务与康养资源，帮助客户量身定制专属养老规划方案，包括强能阶段健康促进、弱能阶段康养支持和失能阶段康复护理，确保其无论处在哪一养老阶段，都能得到配置合理的资源和服务。

养老即“享老”，通过打通医、药、健、护、养全程的高质量康养服务，友邦“友自在”成功打造以“养老财富”和“养老健康”为核心基础的产品矩阵，助力客户有备养老，无忧享老。

中国太保寿险广分冯军：老龄化加速，“第六险”如何破解“一人失能，全家失衡”难题

老龄化问题已经刻不容缓，据国家卫健委老龄健康数据显示，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。人口快速老龄化的同时，还伴随着家庭结构小型化、空巢化现象，传统的反哺家庭养老方式受到严峻挑战，“一人失能，全家失衡”，失能人员长期护理已成为突出问题，对长期护理服务提出了现实需求。

据预测，2030年中国65岁及以上的老年人口将达到2.24亿，届时将占人口总数的14.64%。加速老龄化带来的不仅是养老金的捉襟见肘，还有老年失能人员护理的巨大需求。在这一背景下，被称为社保“第六险”的长期护理保险(下称“长护险”)备受社会各界关注。

自2016年6月，2省15市启动长期护理保险制度试点之后，长护险就开始燎原之势，截至2021年底，长期护理保险国家试点城市增至49个、参保超过1.4亿人，累计160万失能群众获益，年人均减负超过1.5万元。广州是全国首批长护险试点城市之一。2021年1月，新修订的《广州市长期护理保险试行办法》正式实施，不仅新增18周岁及以上的城乡居民医保参保人员纳入覆盖范围，还将享受待遇人员范围由重度失能人员扩增至全体有护理需求的失能人员。

作为长护险承办险企的“优等生”中国太保寿险广东分公司已经连续三轮中标广州市长护险委托经办服务项目，连续两轮蝉联该项目考核评估第一名，打造了广州长护险服务的响亮品牌。日前，围绕长护险在广州的保险范围、保险情况以及申请条件等一系列问题，中国太保寿险广东分公司总经理冯军接受了21世纪经济报道记者独家专访。

满足三个条件可以申请长护险

《21世纪》：目前中国太保寿险广东分公司(以下简称公司)的长护险受众客户有多少？每年的增速如何？投保和赔付的情况如何？

冯军：截至2022年5月底，公司服务的越秀、荔湾片区共有17680人享受长护险待遇(其中机构护理2897人，其中居家护理14783人，同比增长75.40%，较上年有大幅度的提高，且每年都呈阶梯式稳步增长。广州作为国家第一批长护险试点的城市之一，也是省内唯一的试点城市，自2017年启动以来，先后经历了三轮试点政策，享受人群从职工医保参保人逐步放宽到职工医保及18周岁以上的居民医保参保人；待遇标准也从重度失能、中度失能+失智，扩充到长护1级--长护3级，按照失能等级不同，分别给予不同的待遇享受标准和服务项目内容。为广州市失能参保人带来实实在在的待遇保障，大大增强了参保人的幸福感和获得感。

《21世纪》：普通市民需要什么条件才可以申请长护险？长护险的费用如何？申请时间需要多久？

冯军：长护险申请必须满足三个条件条件：
条件一：职工医保及18周岁以上居民医保参保人，正常享受医保待遇且按规定参加长护险并足额缴费；
条件二：居住在广州市行政区域内；
条件三：因年老、疾病、伤残等原因，生活不能自理已达或预期将达六个月以上，病情基本稳定。
长护险本身不需要额外的费用，只需要参加广州市医保即可，但是评估仍需要一笔费用。
评估费用：200元/人。按照试点政策，评估费用与评估结论相关联，评估结论为长护2-3级的，100%由医保基金支付；评估结论为长护1级的，申请人承担(50%)100元，医保基金支付(50%)100元；评估结论为长护0级的，评估费由申请人全部承担(100%)200元。

申请时效：从提交申请开始，10-15个工作日即可收到评估结论。

公司参与广州长护险工作，是属于委托经办服务项目，按照医保部门的采购要求，我司主要提供鉴定评估、待遇经办两大板块的服务工作，不承担长护基金待遇支付风险，总的来说，对企业经营压力影响有限，公司通过参与民生项目的经办工作，进一步锻炼队伍，体现企业社会责任，实现公司品牌价值。

《21世纪》：公司是否有评估过，购买长护险相比没有长护险的投保人，生活质量或者寿命是否出现何种变化？

冯军：长期护理保险制度，是国家应对人口老龄化、促进经济社会发展的战略举措，是实现共享发展成果的重大民生工程，是健全社会保障体系的重要制度安排。广州长护险政策实施以来，对经失能评估符合条件的长期失能参保人员，为其基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供服务，保障失能人员基本生活权益，提升他们体面和尊严的生活质量效果显著。通过日常经办服务接触享受长护待遇的人员，可以明显感受到享受长护待遇的参保人在生活质量上有了极大的提高，特别是对于长期缺乏规范照护的居家失能人员，长护险让他们多了一位“家人”，获得良好的社会效益，大大增加人民的幸福感和获得感。

长护险的实施有三个难点

《21世纪》：目前长护险还属于试点，从试点过程中看，长护险现在有何难点或者因局？险企最希望社会或者政府给与什么样的支撑？

冯军：自2018年我司经办长护险项目以来，随着长护险试点政策不断调整优化，我司经办片区待遇享受人数从2018年末的2132人，截至2022年5月增加至17680人(其中居家护理14783人，机构护理2897人)，服务人数持续上升，给经办工作带来一定的压力。主要有以下三个方面：

- 1.居家护理服务的监管难度较大。长护参保人目前享受待遇的主要是以居家护理，由于居家护理服务发生参保人住址地点的分散性、隐私性和封闭性，对于服务质量的监管难度较大。
- 2.护理人员队伍建设有待提升。目前存在专业护理人员数量不足、兼职护理人员服务技能不规范等问题，需要持续加强服务队伍的建设。
- 3.信息支撑的技术力量还需要进一步完善加强，需加大力度完善信息系统建设，通过科技赋能，助力长护险的持续发展，进一步提高制度运行效率，优化监管手段，确保基金安全。

《21世纪》：疫情已经三年有余，长护险的实施困难增加，保险公司有没有对这方面进行改进？

冯军：2020年以来，新冠疫情影响到长护险实施的方方面面，我司积极应对，在长护制度试点框架内，以客户需求为导向、群众满意为准绳，不断优化经办服务流程，先试先行实施线上评估、线上视频巡查稽核，确保长护经办工作有效开展同时做好风险管控，切实维护参保人权益及基金安全。

针对不同试点阶段的长护政策调整，我司也主动作为迎政策做好衔接，一是提高内部评估人员的专业化程度，不断提高评估质量；二是优化评估作业模式，缩短交通时间，延长现场评估作业时间，保证效率；三是按要对管辖片区内长护定点机构进行有效引导，及时跟进反馈解决各种问题；四是积极推动新政策的实施，做好衔接工作，加强多部门间的沟通与联系，率先快速打通群众最为关心的评估申请、复评等工作流程。

长护险无法完全取代商业保险

《21世纪》：长护险目前是否都是险企和护理机构合作？合作过程中是否会有一定的难题？险企或者被保险人如何对护理机构进行监督？

冯军：广州市长期护理保险是医保部门以政府购买服务方式公开招标确定的四家险企参与项目进行经办实施，险企和护理服务机构分别与医保中心签订相关服务协议，履行工作职责。险企负责待遇经办工作，同时作为失能评估机构开展有关工作。

险企与护理服务机构的合作在当前的制度框架下较为顺畅，险企做好经办服务需要护理服务机构配合，护理服务机构开展相关业务需要险企的指导与帮助，双方均在医保中心的指导下各司其职为参保人提供不同的服务，共同构筑长护险的良好生态。同时，险企也作为政府委托的监督机构，对护理服务机构进行服务监管，对参保人享受待遇情况及满意度进行跟踪回访。在业务开展过程中，极易出现关联性的风险，我司也在这方面做了大量的工作，比如轮岗制度、廉洁教育、保密制度等等，确保经办工作开展中的风险得到有效控制。

对于护理服务机构的监督，我司建立了定期的巡查及突击检查机制，及时对其不符合业务规范的行为进行纠正。对于被保险人，我司也建立了回访及满意度调查的制度，公开我司服务电话为参保人及时解决各种政策的疑问，提供反馈问题的渠道。

《21世纪》：险企对申请人的长护险定级之后，不同级别之间服务的内容是否有所区别？多少时间可以进行调整？

冯军：广州长护险政策对服务内容明确规定，目前主要有三大类：一是生活照料服务，包括基本生活照料(基础项目5类15项、按需项目6类14项)和专项护理服务(5类12项)，合计41项；二是医疗护理服务34项；三是设备使用服务8项。

申请人的长护险定级之后，不同级别人员之间的服务内容都是从上述三大类中选择，由服务机构按照申请人的实际情况制定护理服务计划并实施相关服务，但不同级别人员的服务频次要求以及长护险报销限额是有所不同的，在政策中均作出了明确规定。

目前长护险评估结论的有效期是不一样的，其中评估为长护1级、2级的结果有效期为一年，评估为长护3级的结果有效期为两年，过程中如果参保人身体状况发生变化，可以按照政策要求适时进行调整。

《21世纪》：有了长护险，是否就不需要其他的保险？和长护险相比，商业险的补充作用如何体现？

冯军：目前政府部门实施的长护险主要解决的是失能人员的照护问题，是国家应对人口老龄化的制度性安排，能够解决基本问题。但相较于人民群众对美好生活的向往日益增长的需求，只有基本的制度安排是不够的，这个时候就需要充分发挥商业保险的补充作用，因为商保产品可以根据客户需求的不同进行针对性的补充，以应对未来确定或不确定的风险。

举个例子，养老问题可以说是每个人都会面临的确定问题，但年老之后身体状况如何是不确定的，需要储备一笔养老金来保障老年生活质量不受影响是确定的，而且我们每一个人的退休金是否可以足够应对也是不确定的。为此，我们呼吁在年轻的时候就要先行规划，未雨绸缪，提前做好应对，通过保险产品的合理配置，以确定的拥有应对未来的不确定性。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=106815>

(来源：21世纪经济报道)

养老培训

推动养老护理人才队伍建设“南粤家政养老护理”技能竞赛开赛

7月12日，广东中华职业教育社2022年“南粤家政—养老护理”技能竞赛开赛。此次比赛以“厚植孝养文化，传承工匠精神”为主题，进一步助推“南粤家政”工程发展，服务养老护理技能人才培养，满足南粤老人对美好生活的期待。

据悉，本次竞赛共吸引了全省35所职业院校和技工院校的105名师生参赛。比赛分中职组和高职组两个组别，竞赛内容包括理论知识和操作技能两部分，涵盖照护计划/健康海报、基础照护、康复服务、培训指导4个模块内容。竞赛成绩全部合格且符合社会化评价条件的选手，由广东华南技工学校颁发养老护理员（高级）三级职业技能等级证书，并对各组别综合成绩排名前10的选手发放奖金。

技能竞赛总裁判长黄欣凌介绍，本次竞赛考核的内容主要包括养老机构与居家两大场景，主要考验选手们在照顾老人的过程中，如何和老人进行沟通，如何跟老人来进行针对性的照顾和护理等。

中职组参赛选手郑蕊表示，以前的养老护理员都是以一些年龄稍大的叔叔阿姨为主，自己作为青年一代，要接好力，学好专业技能知识，以后为老人服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=533&aid=106816>

（来源：新华网）

健康管理

老年精神疾病诊疗需求爆发式增长，创新医疗服务如何供给？

每日人物刊载的《深圳老板，正涌入精神科》让人们意识到，中年人因为各种原因面临着“焦虑、抑郁、睡不着”。事实上，在普遍的中年焦虑、抑郁之外，还有着数量庞大的老年群体同样存在着精神、心理方面的问题——情感低落、思维迟缓、意志消沉……在重视中年人的精神健康同时，老年人的精神、心理健康诉求也不应被忽视。

随着健康意识水平的提升，人们对精神类疾病日益重视。而精神类疾病诊疗服务市场作为一个热门赛道，也日益受到产业各方的关注。

从疾病患病率来看，柳叶刀杂志在2019年发表的中国首次全国性精神障碍流行病学调查项目结果显示，中国精神障碍患病率整体呈现上升趋势，2013年精神障碍终生患病率为16.6%，远高于1982年（1.3%）。患病率的提升意味着疾病群体及疾病诊疗诉求的进一步增长。

精神科疾病诊疗市场规模进一步增长的同时，在精神类疾病群体中占据相当比重的老年性精神障碍患者数量也在进一步增长。如何针对特殊的老年性精神障碍患者群体，提供创新性的医疗服务，成为了摆在行业从业者面前的问题。

超千万老年性精神障碍患者，医疗服务痛点重重

在精神疾病患者群体中，占据相当比重的是老年性精神障碍群体（包括老年痴呆、阿兹海默症等引起的老年性精神障碍，它们往往与老年期有关；其他老年期发生的精神分裂症、双相情感障碍、偏执性精神病，与是否是老年期无关）。文中，我们试以阿兹海默症引起的老年性精神障碍患者面临的现状、痛点进行说明。

首先，是存在庞大的医疗照护需求。老龄化社会程度的加深使得更多与年龄显著相关的疾病如阿兹海默症伴随精神障碍患者的出现。2020年5月，中国老龄协会在京发布的《认知症老年人照护服务现状与发展报告》指出，我国60岁及以上老年人中老年痴呆患者约有1507万，认知症（最常见的即为阿兹海默型认知障碍）老人的照护服务需求呈快速增长趋势。

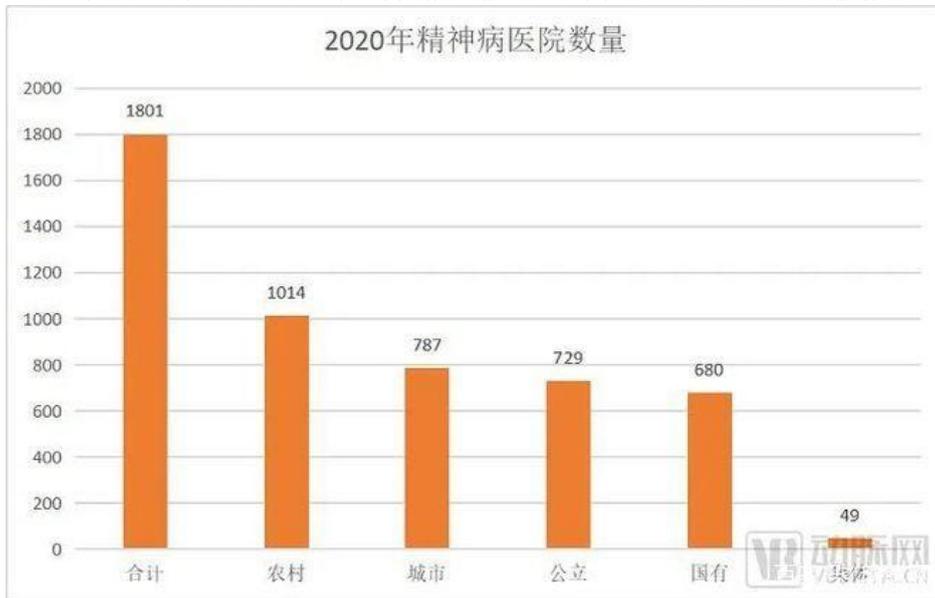
其次，当前医疗服务无法满足患者诉求。《关于印发加强和完善精神专科医院医疗服务意见的通知》提出“到2022年，精神科医师数量增加至4.5万名，提升至3.3名/十万人人口；到2025年，精神科医师数量增加至5.6万名，提升至4.0名/十万人人口”，从中可以看到，当前医疗服务供给仍有不足。

事实上，将其聚焦到老年性精神障碍患者照护的主要场景中，我们可以更为真切地感受到痛点的存在：

在居家场景中，家庭成员需要负担患者照护，耗费大量时间和精力成本，同时加剧家庭成员的精神负担。此外，即便有保姆减轻家庭成员负担，也往往因其欠缺专业医疗护理知识，难以负担患者的康复服务。

在养老院场景中，对于阿兹海默症伴发的精神障碍，一般的养老院通常缺少相关医疗服务支持。当前阿兹海默患者多由养老院提供照护服务，虽然这一措施可以减轻部分家庭成员的护理负担，但是养老院本身的设施水平将决定是否能够为患者提供其他对应服务。

在医院场景中，医疗服务供给不足。一是相关公立精神专科医院本身数量较少且分布不均，二是其他私营精神专科医院也往往较少针对阿兹海默症伴发精神障碍患者群体提供医疗服务。根据《2021中国卫生健康统计年鉴》，2020年精神病医院的数量为1801家。城市内设有787家，农村设有1014家。在单个城市中屈指可数的精神病医院的床位，本身难以满足如阿兹海默症伴发的精神障碍等患者的诉求，床位往往人满为患。



数据来源自《2021中国卫生健康统计年鉴》，动脉网制图

如何解决阿兹海默症伴发精神障碍患者及其为代表的老年性精神障碍患者面临的尴尬处境？海外是否为我们提供了可借鉴之处？

从“关起来”到“尊重患者权利”，海外“社区康复”兴起

从发展历程来看，海外（以欧美等为代表）最初也经历了限制精神障碍患者人身活动自由以免伤害公众的阶段，尔后在相关学科发展的情形下，才逐步将管理理念从“关起来”转变到对患者进行积极的治疗、再到今天的更为注重患者权利平等沟通协商治疗方案。

在根本理念转变过程中，美国等国家事实上也经历了困难阶段——在精神病院数量增长、药物治疗效果改善的同时，精神科床位紧张、患者付费费用高、治疗后患者回归社会困难等问题也显现出来。

在这种背景下，从20世纪60年代起，英美等国“非住院化”运动开始兴起，社区精神卫生服务应运而生。而随着法律政策对这一运动的支持和强化，最终，各个国家展现出了对精神疾病诊疗服务模式的不同探索：

诸如，法国形成了精神疾病患者社区治疗的“分区模式”，美国探索出主动式社区治疗（assertivecommunitytreatment,ACT）。澳大利亚更是将其发挥到了极致——澳大利亚综合医院精神科仅提供急性住院服务，该国近98%的精神疾病患者都是在社区卫生服务中心接受治疗。

急性发作期进行住院治疗与康复期长期的医务社工与医务结合的模式无疑是海外精神科发展核心重点。但是当前国内发展现状，却是更加重视院内治疗，忽视患者院外、居家疾病管理。

国内如何借鉴海外，进行模式创新？

国内如何应对和解决患者在精神疾病诊疗中存在的痛点问题？我们或许可以从温州康宁医院、开欣医疗的业务布局中得到部分答案。

1、温州康宁医院

作为上市企业，也作为国内当前唯一一家非公立三甲精神专科医院，温州康宁医院已经发展成为当前国内最大的精神专科医院连锁集团。当前，其依托浙江省重点学科建设开设了老年精神科和成瘾行为门诊在内的6大诊疗中心，并通过不断自建和收购医院进一步开拓自身服务网络。2016年4月其建成开诊的温州怡宁老年医院，便作为康宁医院集团旗下的首家老年病医院开展特色诊疗服务。4年后，其开设的怡宁心理互联网医院也于2020年7月29日正式开诊。

从温州康宁医院的布局来看，他们无疑意识到了老年精神科的重要性，并且也在通过不断开设老年医院去加强该领域的拓展布局，进一步增加床位。此外，根据天风证券，康宁集团旗下医院开设的怡宁心理互联网医

院主要面向人群提供心理健康宣教,为轻度心理健康困扰人群提供在线心理健康服务,为已入院治疗的精神障碍患者提供慢病管理服务。整体思路上是“从关变管”的逻辑,并且也在尝试拓展线上医疗服务,补充医疗服务过程中缺失的环节。

2、开欣医疗

2015年成立的上海开欣医疗,是一家心理、精神疾病全程管理的医疗服务机构,尤其致力于为阿尔茨海默症伴发精神障碍患者及儿童青少年精神疾病患者提供专业诊疗服务。目前,其拥有三级精神专科医院及遍布上海、杭州、郑州、长沙、南京、沈阳等地的连锁精神科诊所。

开欣医疗创新性理念的提出,正是意识到了国内市场痛点,并结合借鉴海外市场发展经验的结果。其创新地提出了“筛查—问诊—住院—居家”的“精神疾病全程管理”理念。这一理念需要对患者能够实现无盲区、零距离的全覆盖。也是基于此,开欣医疗打造了HSH医养康复模式,并利用进步的人工智能和移动互联网技术,实现服务的线上线下融合。

■HSH医养康复模式缩短患者住院日,降低患者成本

针对当前医院往往无法知晓患者“从何处来,到哪里去”的痛点问题,开欣医疗倾力打造了将医院、社区、家庭相连接的HSH(Hospital+Society+Home)医养康复模式,通过与社区开展合作,开设互联网诊室以及打造医务社工团队,完善患者筛查、问诊、入院及院后管理等环节,满足患者全病程服务需求。这套体系解决了当前患者与医院存在的诸多痛点问题。

首先,通过体系构建,真正实现了患者来自社区并最终回归社区。与社区合作,通过与医务社工建立的长期合作关系,实现对患者的档案管理、定期随访了解患者状况、居家完成病中护理和慢性期治疗。精神疾病治疗往往意味着校正患者与环境(社会)的关系,通过社区互联网诊室等现代化手段,开欣医疗可实现“深入社区,深入家庭,深入内心”的服务宗旨,最终帮助患者逐步回归社会。

其次,解决了患者急性发作期的短期治疗依赖慢性康复期的长期治疗、训练、照护的痛点问题。开欣医疗构建的HSH康复医养模式,能够通过早发现、早治疗、早治愈缩短患者发病和住院治疗时间;通过对患者的长期关注和长期治疗,也可以更好地发现患者与环境的精神冲突点,发现潜在疾患的诱因和症结,更好地帮助医生确定精准的治疗方案;在保护患者隐私和防止病区精神感染的同时,通过居家医疗服务解决康复的环境障碍,实现患者治疗的最终目标——回归社会、家庭。

再次,通过HSH康复医养模式构建,开欣医疗在降低患者支出成本的同时,可以为更广大的患者群体提供服务。对患者来说,更少的住院日意味着更低的成本支出。通过社区、家庭的疾病管理和价格低廉的长期服务,能够进一步帮助患者实现治疗的可持续性。未来,护理险等医保、商保的接入有望进一步降低患者的经济负担。对医院来说,通过互联网技术以及社区医务社工照护服务,开欣医疗能够服务更多患者人群,并通过持续性的低成本互联网线上线下居家服务,实现持续性收益。

■线上、线下融合管理,拓展疾病管理服务链条

线上线下融合是当前互联网医疗发展的大势所趋,开欣医疗也通过搭建互联网医院为患者提供更为可及的医疗服务。线上医疗服务的拓展可以进一步覆盖更为广大的受众群体,同时为其管理的患者提供连续的医疗健康服务。而通过线下实体医院、线上虚拟医院的覆盖,以及医疗物联网的服务延伸,开欣医疗形成了闭环的商业逻辑。

对线上数字化技术的探索,比如开设社交网络的互联网诊室、上架开欣医疗APP,依托互联网医院实现线下医院的预约以及线上的复诊、购药、送药上门,可穿戴设备的心理健康检测,开发心理康复手游等一系列服务,开欣医疗将实现为广大患者提供更为便捷、可及的居家医疗服务。在线下,目前其在借鉴美国模式,形成“小而美”的多点连锁诊所拓展布局。这也进一步提升了开欣医疗线下医疗服务的可及性。

坚持长期主义,医疗领域要“快”也要“慢”

从整体精神疾病诊疗市场来看,随着民众社会健康意识水平的提升,对精神疾病的认知正在改善。但由于部分社会性新闻事件的发生,国家层面也在日益重视精神疾病。

市场整体发展向好的情形下,当前精神科医生数量正在持续增长中。在有着一一定医生数量缺口、现有服务无法满足患者需求的情形下,如何更好地为患者提供医疗服务成为了一个问题。开欣医疗指出,或许可以从以下一些方面入手:

①在疾病科普方面,改变患者保守观念。在精神疾病更早期介入,进而改善患者生存状态,节省医疗开支。

②在数字化技术方面,通过采用数字化手段深化医疗服务,同时提升医生工作效率,更高效地管理患者及其治疗,减少患者的急性发作频率,降低患者负担。

③在服务模式创新方面,更好地通过多层级诊疗体系以及社区康复管理等模式,创新满足患者的多样化诉求,实现患者全生命周期的管理,前瞻性地为国家医疗制度的改革做好准备。

正如开欣医疗联合创始人曹利提到的那样,商业模式的创新目标,需要满足企业更为快速的开拓需求。因此,更好的模式创新,既要为企业带来管理成效的提升,也要更快捷、广泛地送达更深入、更优质的服务,从而引领行业发展,造福医患双方。与此同时,需要注意的是,“正如爱尔眼科‘十年磨一剑’,想要真正做好医疗服务,势必需要坚持长期主义。而开欣医疗正致力于此。”

*参考资料

1、谢业维,重庆市九龙坡区精神卫生服务供给现状及影响因素研究,重庆医科大学硕士论文。

2、《2021中国卫生健康统计年鉴》,中国协和医科大学出版社。

3、全国最大精神专科集团,业绩增长稳健可期,天风证券,2021年7月。

<http://www.cnrf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=106817>

(来源:动脉网)

养老金融

夯实养老保障第三支柱,优化个人养老金两市场

[抓住税收减免抵扣征收的关键环节,缴费和投资免税,降低领取时税负,打通养老三支柱间的税收优惠;明确税收激励对象及其核心利益诉求,实行差异化增值税减免;把准优惠力度,依次降低劳动者、企业、金融机构的税负;精准普惠,推动普惠向自然人倾斜。]

我国社会养老保障体系建设目标,是三支柱一体化。第一支柱基本养老保险,包括城乡居民基本养老保险和城镇职工基本养老保险。第二支柱单位补充养老保险,包括职业年金和企业年金。该制度体系逐渐成熟,但覆盖人群有限,且以中高收入群体为主。第三支柱,包括个人养老金和其他个人商业养老金融业务,发展缓慢。

优化个人养老金(即第三支柱)顶层设计,筑牢新时代社会养老保障体系,正当其时。关于个人养老金的定性和定位,亟待研究并回答3个问题:(1)个人养老金,是基本养老公共服务、二次分配手段,还是一般的商业养老金融产品?(2)个人养老金的激励政策,是减免抵税+补贴,还是单一的递延纳税?(3)税延型养老金融产品,除优惠政策外,还有哪些其他引导政策?

研究、设计、制定

养老保险产品普惠政策体系

抓住税收减免抵扣征收的关键环节,缴费和投资免税,降低领取时税负,打通养老三支柱间的税收优惠;明确税收激励对象(参保人、代扣人、托管人、资管投资人、承销人)及其核心利益诉求,实行差异化增值税减免;把准优惠力度(基数、比例、总额),依次降低劳动者(参保人)、企业(参与者)、金融机构(承保人)的税负;精准普惠,推动普惠向自然人(如参保人、销售人,而不是机构)倾斜。

1.设计个人养老金普惠机制,推动个人养老金覆盖各收入人群,尤其是中低收入者。

当前,税延型商业养老保险,覆盖人群有限,且优惠政策吸引力不足。个人缴费按6%和1000元孰低原则税前扣除,领取时实际税率7.5%。覆盖人群应发月工资2万元以上,每月最高可省个税450元,预期领取养老金的替代率仅8.8%;当期个税税率3%的人群,领取税率与当期税率倒挂;不同收入群体间的年税惠额差距高达数倍,分期领取的税惠低于一次性领取,且领取期限越长,缴纳的税越多。

在岗位劳动者投保个人养老金的关键,是税收优惠、投资收益、养老金收入。税收优惠总额=缴费时税收减免抵扣-领取时缴纳税收。可分别在缴交阶段和领取阶段,实行个人养老金普惠机制(即收入越高,税惠税率越低)。

以个人劳动收入为基数,设置缴费比例。如按照月收入6%缴费,月缴费最高限额3000元。据测算,月缴费3000元,对年收入20万元的中等收入群体,退休后个人养老金收入约4500元,替代率接近30%。

设置最低缴费标准,对低于最低缴费标准的人群给予财政补贴。例如,按照个税起征点乘以缴交比例计算,对缴费不足300元的人群给予财政补贴;也可按照最低工资标准乘以缴交比例,计算最低缴费标准。

缴费时实行累计递延型普惠政策,缴费额度可从税前工资中扣除。领取养老金时对本金免征税,只对个人投资收益部分征税。

设计普惠普惠制度。在缴交阶段,对于劳动收入越高的群体,递延税率越小;在领取阶段,对个人养老金投资收益越高的群体,实行低税率,但设置个人税惠最低金额,确保普惠政策对所有收入人群参与个人养老金的激励。

明确个税扣除项目(五险一金、住房公积金、企业年金、职业年金)和专项附加扣除项目(子女教育、继续教育、大病医疗、住房贷款利息或者住房租金、赡养老人等)及应纳税收入,科学测算个人养老金普惠机制及其金额,准确推算退休后个人养老金收入及其替代率,发掘普惠政策激励个人养老金投保积极性。

2.提高第三支柱普惠政策的普惠性和覆盖面。优化普惠政策设计,提高普惠的吸引力,探索兼顾高收入群体与中低收入群体的普惠政策;统筹第三支柱普惠政策与个人所得税改革,整合和统一养老金信息管理平台,建立自动缴费和追缴机制,激发个税的收入调节功能,促进个人跨生命周期养老自我保障,改善收入分配格局,推动居民代际共同富裕。

3.丰富养老第三支柱内涵,扩大普惠个人养老金融产品范围。个人养老金普惠政策,当前仅限于税延型商业养老保险。适用60周岁可分期领取条件的保本微利型商业养老保险,均应享受普惠政策。建立养老金融产品准入机制,产品设计满足长期锁定、终身领取等标准,即可纳入普惠养老保障体系。

以个人账户为中心,打造养老金融体系,针对各类养老金融产品,建立差异化的普惠标准。基于养老金的保障属性,享受普惠的各类养老金融产品,要在风险保障、锁定期限等方面,制定统一规范的产品标准,强化制度公平。根据参保人年龄不同,限定一定比例的个人账户资产配置纯保障功能的商业保险产品,确保养老金安全稳健。如参保人年龄越大,个人账户中流动性高的资金类型占比越高。

构建个人养老金产品清单制度

限定金融机构收费项目及标准

金融机构,在个人养老金市场中充当双重角色。在个人养老金投资市场中,金融机构作为资产管理者,应最大可能承担并履行社会责任,对个人养老金产品的运营费用给予一定让利。在投资市场中,金融机构作为投资主体,应充分发挥其在运营个人养老金账户资金的机构优势,以从金融投资市场获利为运营目标,实现养老金账户资金投资收益最大化,并对参保人承诺最低收益。激励金融机构在投资过程中履行企业社会责任,积极利用个人养老金账户资金投资养老产业项目,促进养老产业发展。根据金融机构的个人养老金账户资金占比,实行国家重大项目投资配额配比制,保障个人养老金账户长期投资收益的高、稳、定。

1.银保监会负责审批个人养老金融产品，定期发布个人养老金融产品清单。个人养老金融产品，包括税延型商业养老保险、养老目标基金产品、养老理财产品、专属商业养老保险产品、养老储蓄等。商业银行、保险公司、基金公司、资产管理公司、信托公司、理财公司等金融机构，可结合个人养老金融市场需求和自身优势，设计个人养老金融产品（如用于养老的目标日期型基金、理财产品、信托产品等），报请银保监会审批，纳入个人养老金融产品清单，并公布经营许可证及承担终身追责的自然人。

探索养老三支柱个人账户一体化模式。基本养老保险、企业年金（职业年金）、个人养老金，均有个人账户，存在功能重叠、界限模糊等问题。建立促进三支柱个人账户对接机制，如统一三种个人账户的最低投资收益率、税收优惠和投资金融产品选择范围等，提升养老保障制度的统一性和灵活性。

优化多元主体供给，激发市场主体活力。提供优质养老金融产品和服务，满足不同生命周期、不同收入水平、不同风险承受能力的个人养老金融需求。开发设计个人养老金融产品，激发银行、保险、证券、基金、资管等市场主体活力，探索多机构合作，提升产品设计和管理能力，建立稳健、可持续的投资治理结构，确定优质资产的配置种类和比例及投资期限，保障养老金安全和增值，打造长期投资产品。

2.保障养老金融产品个人养老金投资收益率，不得低于同期银行商业贷款的实际利率。个人养老账户投资净收益，应是除账户托管费、承销佣金等全部运营费用之后的投资收益，以保障参保人的养老保障权。个人养老金投资收益，可依据个人账户资金的锁定期长短和投资风险高低，设置差异化的投资收益。金融机构承诺个人养老金投资净收益率，如同银行向居民储户承诺存款利率，但不同于一般金融产品投资收益率的承诺。

金融机构的投资利润，是个人养老金账户资金投资净收益减去个人投资收益之后的剩余利润。推动运营个人养老金融产品的金融机构，向金融市场投资（尤其产业投资、创新创业投资等）要收益，而不是向居民个人投保养老金索取运营费。完善治理结构，规范经营管理，打造专业优势，优化个人养老金业务及能力，提高个人养老金融产品辨识度和市场影响力。

3.限定金融机构运营个人养老金融产品的收费项目及其标准。个人养老金融产品，具有公共服务属性，需要金融机构（尤其是国有机构）承担并履行社会责任，不能按照一般金融产品设置收费项目和目标利润。针对个人养老金融产品，配套出台机制相容的监管规定、会计准则、绩效考核办法等，例如，设置个人养老金融产品资产占比、投资净收益排名等业绩指标，坚定长期化定位，统一标准，统一领取期限及条件，在估值核算、投资范围和比例等方面，强化个人养老金融产品的专业性，打造产品专属优势。

4.设置个人养老金融产品账户资金投资引导的专项税收政策。个人养老账户资金，属于长期资产，适宜长期投资。引导金融机构围绕国家重大战略和产业发展进行投资，例如，养老服务产业、新型制造业、战略性新兴产业、科技创新、乡村振兴等。依据三峡集团公司等编制的2013年竣工财务决算草案，三峡工程总投资成本为2078.73亿元，截至2021年6月，三峡电站发电量累计1.4412万亿千瓦时，假设从三峡大坝1993年开始建设至今全国平均电价为每度0.3元，三峡电站已创造收益4324.2亿元，平均每年净收益率达4%。目前，三峡电站年发电量已稳定在1000亿千瓦时，以现行全国平均电价每度0.56元计算，三峡电站年收益率可达560亿元，年投资收益可达27%以上。投资国家重大战略项目和产业，引导个人养老账户资金投资，既可能减少投资风险，又可能保障投资收益，还能支持国家战略和产业发展。

设置差异化梯次减免税专项政策。根据金融机构个人养老账户资金规模、投资收益、运营费等，一方面，设置金融机构梯次税收优惠；另一方面，给予金融机构重大项目投资配比配额，创造个人养老账户资金投资运营环境，提高和保障养老金投资的税前收益率。

跳出第三支柱养老金购买传统金融产品（如银行定期存款、国债、银行理财产品、基金、股票、债券、寿险理财产品等）的固有思维和国际经验，探索个人养老金投资分别与资本市场发展、新型产业发展之间的正向互动机制，构建中国特色的个人养老金投资新模式。

5.探索激励个人养老金运营机构的新政策。将金融机构是否托管个人养老金资金、托管个人养老金资金规模、运营绩效等与相关政策挂钩。例如，产业发展基金托管优先、产业创新支持项目申报优先立项、发展改革项目申报优先立项，等等。

明确监管部门及主体责任，

规范个人养老金投保市场和投资市场

个人养老金融产品市场供应单一，但需求巨大。某些机构，假借养老之名，违法违规，销售不符合养老特点的金融产品，行诈骗之事。如以高额分红为诱饵，非法集资，骗取养老本金跑路；假借“以房养老”骗取个人房产抵押贷款。市场上标识养老的金融产品，虽超过800款，但同质化程度高，与银行理财产品界限模糊，未能凸显化解养老风险、提升养老投资收益、保值养老本金等优势，导致“圈内火爆，圈外爆冷”的现象。

1.加强个人养老金投保市场和投资市场监管。明确监管部门（银保监会、市场监管、民政、人社、卫健等）及其主体责任，保护个人养老合法权益，重点关注养老金融产品的设计合法性、运行规范性、披露完备性、适度流动性，加强养老金融产品认证管理，公开认证信息、管理信息、收益信息等，推动个人养老金投保市场和投资市场公平、透明、自愿。

2.引导养老投保理念和投资理念。监管部门和行业组织，督导金融机构，创新教育形式，履行宣教职能，营造个人养老投保环境，警示老年人谨防理财陷阱，引导民众从养老储蓄转向养老增值，从短期养老投资理念转变成长期养老储备理念。养老金融产品（尤其是个人养老金），要“让老百姓看得明白、搞得懂、好操作”，着力惠及新产业、新业态从业人员和灵活就业人员。

3.简化个人养老投保业务办理手续。打通中国银保监会、金税三期申报客户端、个税扣除APP等系统，将税延型养老金税收抵扣申报，列入综合纳税申报范畴，提高申报便利性。（李波系中南财经政法大学公共管理学院教授，夏雪晴系中南财经政法大学社会保障专业博士研究生）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=106818>

（来源：第一财经日报）

养老金资管看好ESG投资，如何给百姓带来“稳稳幸福”

如今，注重环境（E）影响、社会（S）效益和公司治理（G）的ESG投资正风靡全球，国内也有越来越多投资者投身这一领域。

ESG投资追求社会价值与长期回报，这与养老金的“长钱”特点和资管需求不谋而合。与此同时，ESG投资往往受到评价标准不透明、资金回报率不高诟病，这似乎又与养老金投资需要给老百姓带来“稳稳幸福”的使命相悖。两者之间，如何才能更和谐、双赢？

针对上述议题，近日，在由中国普惠金融研究院举办的“2022中国社会责任投资高峰论坛IFCII”论坛上，多位业内人士、专家展开讨论。

ESG投资能带来长期收益

国务院发展研究中心金融所原所长张承惠指出，ESG的本质可以归纳为发展理念、行为标准、评价工具，它本身又是一种投资产品，可以丰富投资人的选择，扩大投资渠道。

“ESG对第三支柱的作用，是用一种科学的方法筛选出优质的投资对象，剔除ESG表现不佳的企业。”张承惠称。

谈到国际经验，张承惠认为，在过去十多年中，发达国家，尤其是欧洲国家投资者对ESG的关注点已发生了极大的改变。以往，评估被投企业的可持续发展能力只是对财务风险的一种补充。现在，ESG标准已经逐渐成为核心投资策略的一个重要组成部分。

在汇添富基金管理股份有限公司董事长李文看来，ESG投资是让基金产品、权益类产品能够保持业绩长期稳定的一个非常重要的投资策略。“ESG评价体系能够将一些风险标的快速剔除掉。同时，ESG投资关注标的上市公司的可持续发展性，只有投资了具有可持续发展成长性的优质企业，才能够为基金带来长期、持续稳定的回报。”李文解释，目前，海外养老金已成为推动ESG发展的最重要力量。

全球知名指数公司MSCI董事总经理兼大中华区运营决策委员会主席吴佳青也提出了相似的看法。吴佳青指出，目前推动MSCI的ESG与气候投资的最大主力军就是全球养老金和主权基金。“原因很简单，因为养老金要保障长期、稳定的回报，而且资金量非常庞大。MSCI有十多年的ESG产品和评级记录，可以看出，这类产品的时间越长、回报收益越好。”

此外，吴佳青表示，ESG投资不仅能够帮助养老金获得长期回报、起到风控作用，还可以助其增加社会效益。比如，日本老龄化问题较严重，且有很多妇女未参加工作，为养老金系统带来更多挑战。

五年前，MSCI为日本设计了一个妇女领导力指数，日本养老金可通过指数投资那些注重妇女就业的公司。“我们做了以后，没想到回报非常好，同时也推动了妇女的就业，这是非常有影响力的。”吴佳青说。

ESG评价体系不健全影响养老金入局

目前，在中国，越来越多养老金管理机构、保险资管机构、养老目标基金注意到ESG投资的效用和价值。

“保险资金是一种长期资金，它的长期性、稳定性、避险性以及所带有的公共属性，决定了它与ESG投资、绿色投资有很强的天然的关联性和匹配度。”中国保险资产管理业协会党委书记、执行副会长兼秘书长曹德云介绍，据该协会统计，到2022年4月底，所登记的保险资产管理产品中，仅债权投资计划所涉及的绿色产业的产品规模已超过1万亿元；保险资管产品股权投资涉及绿色产业投资的规模近300亿元；此外，保险私募基金当中涉及绿色产业投资规模超过378亿元。

“这对我们行业来说也是未来大的趋势。”曹德云表示。

李文表示，在ESG责任投资和个人养老金发展过程中，公募基金都是最重要的一支力量。今年4月，中国证监会发布《关于加快推进公募基金行业高质量发展的意见》明确提出，公募基金要积极参与上市公司治理、践行责任投资理念。同时，要做好个人养老金投资公募基金政策落地工作，开发适配个人养老金长期投资的新产品。

“未来，公募基金中的养老目标基金会成为个人养老金账户中非常重要的一个产品配置选择。这一类养老基金产品在构建FOF产品组合时，面临选择基金产品的问题。这些基金产品的投资理念、投资方法必须具备长期投资、价值投资的潜力。”李文说。

不过在实践中，目前与养老金相关的资金在进行ESG投资时仍然存在一定瓶颈。

曹德云表示，市场上涉及ESG的数据差异化比较明显、透明度不高，这可能导致资管机构在确定一些投资标时，较难判定它是不是属于绿色投资领域。与此同时，金融市场上ESG相关金融产品的种类依然有限，且市场活跃度不高，目前与保险资金风险收益特征适配的绿色金融产品并不充分。

“目前养老金融产品投资时的选择是多元化的，不是只盯住适合投资的ESG投资。”曹德云表示。

张承惠认为，中国ESG整体评价体系起步比较晚，发展也相对滞后，特别是中国资本市场的投资者对ESG的认识还不够深入，目前更多以追求财务回报作为重要的投资判断标准。

“随着中国资本市场的不断完善和监管部门一些监管政策的完善，这种市场投资行为的导向会逐渐改变。”张承惠称。

以ESG投资推动转型

展望未来，专家普遍认为，随着ESG领域各项评级机制逐渐完善、产品创新持续丰富、企业与投资者对社会责任投资理解加深，ESG投资将为养老金资管带来更多可能性。

曹德云表示，从机遇的角度来看，开展ESG投资将有助于提升保险机构自身ESG评级，也有助于提升资管机构长期市场竞争力和自身的品牌价值。在传统金融风险、转型风险、环境与气候风险并存的大背景下，保险资金开展ESG投资正成为提升保险机构全面风险管理能力的一个重要手段。此外，金融科技快速发展，也能有效赋能保险机构的ESG实践，为其进行ESG投资提供强有力的技术和数据保障。

李文认为，未来，基金公司在设计养老金产品时如能把ESG作为非常重要的考量因素，评价产品的ESG评级水平，评价管理人的ESG投资管理能力，并深度开展相关投资教育，就能走上非常健康的发展道路，也能通过ESG投资推动中国上市公司转型发展。

北京大学国家发展研究院经济学教授、北京大学博雅特聘教授赵耀辉表示，资管机构在接受个人投资者时，通常都有一定门槛。第三支柱个人账户制下，每人每年1万元左右的存款额也能参与到资产管理中，这对于低收入群体意义重大。因此，赵耀辉建议，在ESG评价指标当中，也许可以对管理了很多小额账户的机构给予额外奖励，奖励其承担起社会责任，帮助低收入群体养老。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=106819>

（来源：金融界）

社会保障

多措并举推动我国养老金融改革发展

今年以来，我国养老金融业务创新试点稳步推进，养老金融业务发展驶入“快车道”。继养老理财产品“十地十机构”试点稳妥落地后，养老储蓄试点启动在即。近日，银保监会有关部门负责人表示，为进一步丰富第三支柱养老金融产品供给，银保监会会同人民银行研究推出特定养老储蓄业务试点。此举将进一步推动从保险、公募基金到银行存款等多类型的商业养老金融业务发展。

养老金融业务蓬勃发展的背后是我国人口老龄化进程加快所带来的旺盛养老投资规划需求。我国第七次全国人口普查数据显示，全国人口中，60岁及以上人口约2.64亿人，占比18.7%，其中，65岁及以上人口占比13.5%。可以预见，随着我国人口老龄化水平进一步提升，叠加经济发展水平提高以及养老投资规划理念深入人心，养老金融将迎来广阔的市场空间。

需要注意的是，目前投资者的养老金融知识水平还有待提升，养老金融服务供给方面也存在缺口和不足等问题。4月21日，国务院办公厅印发《关于推动个人养老金发展的意见》，提出个人养老金资金账户资金用于购买符合规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险、公募基金等金融产品，参加人可自主选择。在此背景下，各方应以此为契机深入推动我国养老金融改革发展。

首先，要持续加强养老金融教育，提高国民养老金融素养。目前，我国国民对养老金融服务和产品缺乏深入了解，养老金融活动参与度较低。《中国养老金融调查报告（2021）》显示，在抗风险能力较低的情况下，传统储蓄仍是国民的首选，而其他养老金融产品发展受到制约，不利于养老财富的保值增值。针对这一问题，金融机构应当持续开展客户教育，可以通过制作简易手册和视频教程等方式，提升社会公众对商业养老金融产品的认知度和接受度，逐步培育成熟的养老金融理念和长期投资理念，引导客户合理规划、持续投入、长期持有、长期领取，切实提高养老保障水平。

其次，要不断创新养老金融产品，满足多元养老金融需求。由于经济水平差异以及对风险认知不同等因素，不同群体对于养老金融产品的需求和偏好呈现出不同的特征。因此，金融机构需要开发出多样化养老金融产品，才能更好地吸引不同群体进行有效的养老金融投资。在养老金融产品设计过程中，需要综合评估客户风险承受能力、流动性安排、长期投资规划等，向其推介适当的养老金融产品。在养老金融产品风险管理上，要始终将安全、稳健作为投资运作的首要原则，并以此来保障客户养老资金的安全。此外，在资管新规框架下，打破刚兑仍是开展商业养老金融业务的题中应有之义，这就要求金融机构在产品销售、信息披露、投资者教育等方面进一步强化风险提示，引导投资者真正认识相关产品特点，理性投资，真正做到“卖者尽责、买者自负”。

再次，要规范养老金融发展，加大养老金融监管力度。近年来，一些金融机构推出了冠以“养老”但并不具备真正养老功能的理财产品，甚至有一些机构打着“养老理财”的名义进行非法集资和金融诈骗，侵害了金融消费者的合法权益。为守好投资者的“养老钱”，要依法打击各类以“养老理财”为名的非法集资活动，同时要明确养老金融产品的标准，对不符合养老功能的理财产品要坚决清理、取缔，加大处罚力度。此外，还要加强养老金融消费者教育，大力普及防非反诈等金融知识，提升投资者防范风险的意识和能力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=106820>

（来源：金融时报）

稳步推进基本养老保险全国统筹

7月12日，国家发展改革委规划司有关负责同志就《“十四五”新型城镇化实施方案》答记者问时表示，“十四五”时期，将稳步推进基本养老保险全国统筹，做实基本医疗保险市级统筹并推动省级统筹，逐步放开放宽居民在常住地或就业地参加社会保险的户籍限制。

这位负责人表示，增强城市群和中心城市等经济发展优势区域的经济和人口承载能力，符合我国资源环境条件和人口经济变动趋势。同时，应加大政策举措力度，促进人口经济在城市间合理分布，促进大中小城市和小城镇协调发展。在提升大中城市功能品质方面，支持三级医院和高等学校在大中城市布局，增加文化体育资源供给，提升城市生活品质。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=106821>

（来源：健康报）

就积极应对人口老龄化与推动养老保险制度实施，全国政协调研组在鄂黔调研

6月27日至6月30日、7月4日至7月7日，全国政协副主席汪永清率队就积极应对人口老龄化与推动养老保险制度实施，分别在湖北、贵州开展调研。调研组在武汉、襄阳、贵阳、遵义同城乡居民、企业职工、灵活就业人员、退休人员面对面交流，分别召开专家、国有企业、民营企业、保险公司、养老机构、有关部门参加的座谈会，并采用问卷调查统计等方式，深入了解情况，听取意见建议。

汪永清说，积极应对人口老龄化与推动养老保险制度实施，事关民生福祉，事关经济发展，事关社会和谐稳定，事关国家长治久安。近年来，湖北、贵州认真贯彻落实习近平总书记重要指示和党中央决策部署，深入实施积极应对人口老龄化国家战略，把养老保险制度实施摆在突出位置，深化改革、综合施策、稳中求进，覆盖范围扩大，保障水平稳步提高，取得了显著成绩，积累了丰富经验。

汪永清说，习近平总书记就积极应对人口老龄化和养老保险制度建设发展作出一系列重要指示，党中央作出一系列决策部署。我们要用心学习领会，吃透贯穿其中的基本立场、政策取向、原则要求。我们要胸怀“国之大者”，坚持以人民为中心的发展思想，始终把广大普通劳动者和城乡居民的养老问题放在心中最高位置，深入掌握他们的主要关切、普遍期许和问题症结，提出符合实际、安全有效的政策建议，扎实推进养老保险制度更好实施，让广大人民群众愿意并能够用奋斗的成果，通过安全、便捷的渠道创造扎实的养老保障，使他们对未来生活更加安心、更有信心。

全国政协常委、社法委副主任吕忠梅，全国政协常委于革胜，全国政协委员、社法委副主任张季，全国政协委员周延礼、郑秉文参加调研。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=106822>

（来源：国际在线）

国际交流

中国能从日本人口老龄化中学到什么？

近日，国家卫健委发布的数据显示，中国居民人均预期寿命由2020年的77.93岁提高到2021年的78.2岁，进一步揭示了中国逐步进入重度人口老龄化的事实。

目前，中国60岁及以上人口达2.64亿，占总人口的18.7%，如何应对老龄化带来的挑战，不仅关乎国家未来发展，也关乎所有百姓的福祉。

日本作为我们文化思想相近的邻国，其应对老龄化问题的部分方法和措施，可以作为我们借鉴的对象。

在泡沫经济破碎后，日本在8年时间内从少子化迅速跌落到超少子化阶段，逐渐成为全球老龄化率最高、老龄化速度最快的国家。

历经数十年发展后，日本养老产业已经形成了自身特色的体系制度，其中也有不少出色的尝试值得一看。

一、介护保险制度

聊到日本的养老产业发展，势必离不开高度成熟的“介护”制度。

2000年，日本正式推出《介护保险法》，规定40岁以上的国民必须缴纳介护保险金，直到65周岁以后才能享受介护保险服务。

该制度保证了，不论老人身处家庭还是养老机构，都可以根据自身状况进行评估，并得到相应的护理服务和补贴。

为了保证护理服务质量，日本政府先后颁布了《社会福祉士和介护福祉士法》、《福祉士确定法》等法案，建立起从咨询、评估、管理到具体护理服务的一整套标准流程。

在中国，“养儿防老”的传统观念由来已久，孩子长大了为父母养老送终是天经地义的事情。

但日本推出的《介护保险法》，明确将护理照顾老人的责任从家庭转移到了社会，如果子女照顾年老卧病的父母，甚至可以领取一定的报酬。

照顾父母要钱说出来有点不好听，但如果看过日本导演木下惠介的《楳节考》，或许就能明白年迈父母不愿给子女增添负担的心情。

特别是在日本经济一蹶不振的大环境下，介护制度一定程度上保证了老有所依的底线。

二、适老化设备的研发与应用

如果留心一下市面上的老人用品，你会发现大多数好用的产品都是“Made in Japan”。

这自然不是巧合。过去几十年里，日本政府十分重视老年人生活辅助设施投入，每年会花费大量研发经费鼓励企业开发新产品、新技术，让技术为护理人员及老人独自生活提供便利。

比如这种针对骨盆底肌训练的缓冲垫，就是日本医学博士胜野浩研发明研发的。由于底部被做成了不稳定形状，使用者坐上面时盆底肌肉和括约肌会不由自主地用力，从而改善老年人大小便失禁的问题。

还有这种骨盆护具，由日本国立大学医学部附属医院的协助研发，能够保护支撑着骨盆底肌，起到类似于护膝一样的效果，在日本一直是轻度失禁品类中的热门商品。

在中国，大小便失禁通常被看作羞耻的话题，认为这是年龄增长的不可抗拒现象。

但实际上，尿失禁是世界五大疾病之一，30岁以上的人群或多或少都会出现这个问题，而长期忽视不仅会引发盆腔炎、膀胱炎，还会让患者不愿意出门社交，变得越来越孤僻。

从2001年开始，国内龙头品牌可靠股份陆续推出成人失禁产品，针对重度、中度、轻度失禁用户人群开发针对性的多系列护理产品，加强型、超值型、透气型成人纸尿裤，成人拉拉裤等等，逐渐填补了市场的空白。

另一方面，以凯格尔运动为代表的部分锻炼法也逐渐在国内兴起，该运动旨在通过伸展骨盆底的耻骨尾骨肌来增强肌肉张力，从而减轻尿失禁的症状，在各大平台上均有不小的反响，也侧面说明了尿失禁人群比常人想象中的更多。

回到适老化产品上来，日本除了打造部分器械型产品外，近几年也积极使用监护传感器、排泄辅助设施、护理穿着型机器人等先进技术和设备。特别是“未来投资战略2017”战略出台后，日本逐渐确立了通过科技发展解决养老问题、打造经济发展支柱的核心。

三、老年人就业

不可否认，介护制度和适老产品在一定程度上解决了老人生活不便的问题。但想让老人保持良好的精神状态，进而创造社会价值，关键还是要让他们能够“散发余热”。

自1986年起，日本多次对《老年人雇佣安定法》进行修改，要求企业必须履行雇佣老年人的义务，废除对招聘年龄的限制，退休年龄从60岁一路推迟到70岁，甚至还进一步提出了“终生劳动”的制度。

在日本，工作的“银发族”几乎随处可见，出租车司机、高速收费员、服务员等工作岗位，很多都是由60岁以上的老人担任。

在构建养老服务体系的过程中，日本不断对民众进行新式养老理念的教育，让大家认识老年人的健康水平虽然会与年俱减，但他们同样拥有知识和经验的积累，可以在老龄化社会中发挥更多作用，这也是日本人“终身工作”理念的一部分。

当然，“终身工作”并没有表面看起来那么轻松。

在纪录片《团块世代，悄然逼近的老年破产》中，68岁的青山政思说道：“本以为自己退休前攒下的2000万日元足够养老了，没想到钱根本不够用，现在年近70还要奔波忙碌工作，又得照顾91岁的老母亲。”

在日本，1947年到1949年之间出生的一代人被称为[团块世代]，他们是日本上世纪60年代中期推动战后经济腾飞的主力，中年时期过了很长一段时间的好日子，但晚景凄凉如青山政思老先生这样的，比比皆是。

最后

在借鉴日本应对人口老龄化的种种措施中，我们理应看到正反两方面的结果。例如在长期护理制度方面，我们在学习日本成熟的介护模式时，也要认识到日本养老负担日趋严重的事实，同步考虑到通胀影响对养老金造成的冲击。

除此之外，在养老服务、福祉用品、文化娱乐等产业方面，不仅要日本已有的尝试中学习经验，还需要拥有更贴近中国市场的思考和模式，推动更多本土龙头品牌深耕养老市场，造福于中国数千万老年人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=106823>

(来源：可靠福祉)

老年说法

保健品店“跑路”卷走老年人血汗钱

以免费提供保健品为名，引诱中老年人到店内参观，再推销健康养老投资预销售产品，承诺高回报收益，骗走老年人的血汗钱……今年以来，广东佛山警方接连收到群众举报和报案，在南海、顺德的多家“老妈乐”分店突然关门，老年人的血汗钱无法拿回。

佛山市公安局工作专班将上述案件信息进行串并案分析后发现，上述案件在团伙运作模式、犯罪手法等方面有着高度的相似性，遂决定重点针对上述案件集中开展收网行动。5月，佛山公安集中开展收网打击涉“老妈乐”和“老妈乐”非法吸收公众存款系列案，分别在南海区大沥镇、狮山镇、深圳市罗湖区、顺德区容桂镇、高明区荷城街道抓获许某凤等11名犯罪嫌疑人。

据了解，犯罪嫌疑人许某凤等人自2017年至2021年间分别在南海区大沥镇、狮山镇开设“老妈乐”分店，在顺德区容桂镇、高明区荷城街道开设“老妈乐”分店，以店内可免费提供免费保健品为名，引诱周边中老年人到店参观。随后，负责人推销其店内的“银、金、钻石、白金、翡翠等级卡”作为健康养老投资预销售产品，承诺投资1280元至5万元可每日有投资额0.4%至1%的收益。在非法吸收到一定的资金并通过多种途径转移赃款后，这些门店就会突然关门“跑路”。

据办案民警介绍，这些加盟店铺的涉案金额规模不一，小的涉案几十万元、大的涉案几百万元。总公司是在北京注册成立的“全家福集团公司”，下设“老妈乐”和“老妈乐”两个分公司，分别在浙江省杭州市和吉林省长春市，再由两家分公司在各地开设分公司，吸引加盟商。各加盟店以赠送礼品为由，吸引老年人到店，通过开展讲座、观看小视频等方式向老年人推销理财产品。他们会先让老年人购买最低一级的会员并在短期内给予一定的高额回报，让老年人尝到甜头以后再引诱其进一步加大投资，等资金池达到一定的程度后，转移资金再关门“跑路”，给老年人造成重大经济损失和严重心理伤害。

“老年人法律意识和证据意识淡薄，未能保留关键证据提供给公安机关，很多关键证据遗失，造成公安机关破案和追捕嫌疑人难度增大。同时，由于案发时间持续长、涉案地域广、团伙成员跑路、涉案资金已转移等因素，案件的追赃挽损工作困难重重。”负责该系列案件侦办的民警说。

据悉，目前该系列案件涉及的本地犯罪嫌疑人已经全部抓获归案，案件已成功告破，部分涉案资金已冻结，追赃挽损工作正在开展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=106824>

(来源：潇湘晨报)

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