2023年智慧养老工作开展计划(精选8篇)

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤,并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢?下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文,我们一起来了解一下吧。

智慧养老工作开展计划篇一

基于我们南苑社区的实际情况,在上级部门的指导下,在社区居民的大力支持下,我南苑社区居家养老服务中心自20xx年11月份开业以来,运行情况平稳有序,得到了社区老年朋友的一致认可。

我们南苑社区居家养老服务中心,占地面积250多平方米,建筑面积1000多平方米,一楼为食堂、医疗保健场所,二楼为老年人休息室和多功能活动室,三楼为健身室、书画室、报刊阅览室、电子阅览室,娱乐室等,四楼为乒乓球室、台球室等。是目前义乌市规模最大的居家养老服务中心,也是江东街道首个居家养老服务中心,总投资50多万元。

为使居家养老中心的工作真正落到实处,我们将从以下几个方面开展工作。

就是在社区建立一个社会化的养老服务体系,以家庭为核心、以社会为依托,以政府为推动,以社区为互助,以专业化服务为依靠,为居住在家的老年人开展的以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务。

居家养老的服务项目,将按照社区内老年人的服务需求,充分利用和发挥社区内各种资源和潜力因地制宜的为老年人提供生活照顾、家政服务、医疗康复、保健护理、休闲娱乐、文体健身、文化教育等内容的服务,并逐步向精神慰藉和法

律维权等领域拓展。居家养老的服务对象是全社区60岁以上的有服务需求的老年人,重点是特困老人、特殊贡献老人、 高龄老人和空巢独居老人。

居家养老的形式:以专业人员上门服务和社区日托服务为主要形式,引入养老机构专业化服务。

居家养老的收费:采取有偿、低偿、无偿三种方式。政府为特困老人、特殊贡献老人、高龄独居老人提供部分资助,并通过购买服务和安排公益性岗位的形式为救助老人提供补助。

服务中心管理,以老年协会为基础,施行服务中心主任负责制。服务中心的服务项目分为八大项,每个项目都有专人负责,并建立了服务中心监督小组制度。真正实行以老年协会会长为监督小组组长的民主管理制度,力争把服务中心建成健康的、有序的、环境优美的服务中心。

每餐的就餐标准为5元钱。为了做到有计划的用餐,要求预先 买票早一天放牌后用餐。食堂炊管人员要严格执行厨房卫生 制度,认真搞好厨房和餐厅的清洁卫生。

居家养老服务中心自开业以来服务宗旨明确,工作制度健全,得到了居民的一致好评。

智慧养老工作开展计划篇二

家家有老人,人人都会老,人人都敬老,社会更美好,下面是小编为大家收集整理的居家养老服务工作总结,欢迎阅读。

为了了解辖区内养老对象的基本情况,社区开展了老年人状况和需求的摸底调查工作,社区从收入状况、现居住状况、养老意愿、社区养老服务项目、收费标准等方面着手展开调查,并收集装订成册。据统计,辖区内的60岁以上老年人为536人,其中60-69周岁的307人,70-79周岁的153

人,80-89周岁的50人,90-100岁有8人,100岁以上的有2人。 孤寡老人30名,特困老人18名,病残老人5名。现享受低保的 老人有23人,空巢老人24人,对于开展居家养老服务持赞成 态度的有750人,占老年人总数比例的71%。

第一,成立领导小组。社区成立了专门的居家养老领导

小组,主任任组长,副主任任副组长,配备专职工作人员2名,兼职工作人员3名,负责调查养老需求、受理申请、签订协议、派工服务、监督工作,充分发挥志愿者作用。社区居家养老工作人员平时通过网络、上培训班,系统学习养老护理员的职业道德、老年心理学、食品营养与健康、常见老年病、老年人护理知识等。通过定期和不定期的培训加强了服务人员的业务水平,对居家养老服务中心的服务水平有很大提升。

第二,建立服务网络。为使居家养老服务系统化,社区成立了以居委会为中心,四家医疗、卫生服务机构,7家餐饮服务店面、三家超市,两家足疗,四家美发在内的以及娱乐活动中心等于一体的居家养老服务网络,并且与这些服务机构签订协议,采取就近原则,为辖区的老年朋友提供最方便、快捷的生活服务。

第三,建立七大台账。为了对社区居家养老工作有一个统一的管理,建立七大台帐。一是老年人基本信息台账,对老年人按照年龄、身体状况和经济状况分类下设三个子信息库。二是志愿者信息台账。包含党员、大学生、医疗、法律、文体五大类志愿者信息库。三是助老机构信息台账。包含助老人员信息,服务单位信息等。四是邻里互助信息台账。包含无偿服务和有偿服务两大类。五是爱心银行台账。六是爱心贴台账。七是谈心小组台账。

为了更好地为辖区的广大居民服务,社区成立了五支服务队。

二是老年人健身文娱活动服务队。为丰富老年人的文化生活,

社区还专门开设了"心连心艺术团"。艺术团从开始组建的10人左右先发展为30人左右的老年人文艺宣传队,完全由老年人自我组织,自我管理,每天晚上7点30分左右就在"中华广场"排列舞蹈,打腰鼓,锻炼身体,真正实现了老有所乐!

三是建立了医疗志愿者服务队。志愿者服务队定期为辖区内 老年人进行医护服务;社区卫生服务站的医务工作者不定期 的上门为行动不便的老年人服务;社区还与咸阳市中心医院、 咸阳市第二附属医院联合,为60岁以上的老年人建立了健康 档案,并且还经常性地来社区免费为患者赠送药品。

识,切实维护被害人的合法权益。支持起诉损害赔偿,维护了司法正义,彰显了司法人文关怀。发挥余热,为辖区的老年人排忧解难。

以促进居家养老为基础、社区服务为依托、构筑养老为补充的养老服务体系建设,为辖区树立一批孝亲敬老的先进典型,弘扬社会正气。社区进行了十佳老人评选活动,用"生活方式文明、健康,群众威望高。老有所为,志在奉献。在科研、教育、文化、卫生、体育、生产、经营、服务等领域,取得显着成绩,事迹感人。热心社会公益事业,在加强思想道德建设、弘扬传统美德、关心下一代、维护社会和谐稳定、保护资源环境、参与社会志愿服务、助老、助残、助学、助困等社会公益行动方面做出突出成绩"等标准来评判,经过居民的选举,最终选举出了辖区内最"公益"的老人一冀德;最"坚强"的老人一尚玉兰;最"智慧"的老人一类湾民;最"爱心"的老人一李彦荣;最"曹良"的老人一类济民;最有"爱心"的老人一吴宜媛;最有"才艺"的老人一时彩习;最有"激情"的老人一任德宝;最受"尊敬"的老人一马德永;最"幸福"的老人一张兴元。

性的认识, 充分发挥新闻媒体、网络的导向作用, 把宣传焦点集中在社区内朴实平凡的服务者身上。营造全社会关注老

年人养老问题的良好氛围,立争把该项工作做大做实!充分整合社会资源,壮大服务队伍,拓展服务项目。进一步加强专业化与志愿者相结合的服务队伍建设,努力造就一支专、兼职人员和志愿者相结合的居家养老服务队伍。邀请一批德高望重的老同志加入到居家养老服务工作中,利用老年人同老年人容易沟通的优势,自己管理自己,自己服务自己。

今后富安路社区继续本着"以民为本,为民解困"的宗旨,以满足广大老年人日益增长的物质和文明需求为出发点,运用多种形式,建立服务周到、安全保障的养老服务网络,使辖区的老年人能够真正"老有所养、老有所医、老有所教、老有所为、老有所学、老有所长"。

智慧养老工作开展计划篇三

"上"年金保险是一种养老保险产品,它是一种补充养老金体系,被称为商业保险公司的养老金体系。陈东升表示,面对老龄化,保险公司也会把这个目标做好,坚定的跟着第一支柱和第二支柱,在国家的正确指引下,稳定长期投资,长期投资,不断提升自己的养老保障水平。

此外,从保险产品角度看,养老年金保险产品的本质是让人们的寿命延长,通过长期投资,不仅可以保证自己的生活品质,也为未来养老积累足够的现金流,还可以通过保险公司进行资产配置,让自己养老有保障,实现现金流的稳定增值。

除了养老年金保险产品,保险公司也在积极开发各种形式的保险产品,如高端养老、医疗健康、护理保险、个护保险等,其中高端养老是险产品类型比较多的,险的类型主要有医疗保险、重疾险、护理保险等。而高端养老则可以让客户在退休前配置固定的优质医疗资源,真正地实现了"老有所医"。

03 "保险产品+养老社区+养老服务"的全国布局

在实际运营过程中,大多保险公司采用"保险产品+养老社区+养老服务"的模式,并对其投资收益进行了初步的测算。例如,目前国内有多家保险公司投资了近60个养老社区项目,并且已经开展了养老社区入住资格的函集,床位数在数百个。"保险产品+养老社区+养老服务"的全国布局显然是国内保险公司参与布局养老市场的一种典型。

可以将泰康养社区的养老社区布局和养老服务相结合,为客户提供一站式的退休生活解决方案。例如,保险公司采取的"一次性趸交、终身寿光、单张保单贷款"的形式,有利于资金周转,同时提供房屋年限等长线资金支持,以满足客户的退休生活资金需求。

智慧养老工作开展计划篇四

为了了解辖区内养老对象的基本情况,社区开展了老年人状况和需求的摸底调查工作,社区从收入状况、现居住状况、养老意愿、社区养老服务项目、收费标准等方面着手展开调查,并收集装订成册。据统计,辖区内的60岁以上老年人为536人,其中60-69周岁的307人,70-79周岁的153人,80-89周岁的50人,90-100岁有8人,100岁以上的有2人。孤寡老人30名,特困老人18名,病残老人5名。现享受低保的老人有23人,空巢老人24人,对于开展居家养老服务持赞成态度的有750人,占老年人总数比例的71%。

第一,成立领导小组。社区成立了专门的居家养老领导小组,主任任组长,副主任任副组长,配备专职工作人员2名,兼职工作人员3名,负责调查养老需求、受理申请、签订协议、派工服务、监督工作,充分发挥志愿者作用。社区居家养老工作人员平时通过网络、上培训班,系统学习养老护理员的职业道德、老年心理学、食品营养与健康、常见老年病、老年人护理知识等。通过定期和不定期的培训加强了服务人员的业务水平,对居家养老服务中心的服务水平有很大提升。

第二,建立服务网络。为使居家养老服务系统化,社区成立了以居委会为中心,四家医疗、卫生服务机构,7家餐饮服务店面、三家超市,两家足疗,四家美发在内的以及娱乐活动中心等于一体的居家养老服务网络,并且与这些服务机构签订协议,采取就近原则,为辖区的老年朋友提供最方便、快捷的生活服务。

第三,建立七大台账。为了对社区居家养老工作有一个统一的管理,建立七大台帐。一是老年人基本信息台账,对老年人按照年龄、身体状况和经济状况分类下设三个子信息库。二是志愿者信息台账。包含党员、大学生、医疗、法律、文体五大类志愿者信息库。三是助老机构信息台账。包含助老人员信息,服务单位信息等。四是邻里互助信息台账。包含无偿服务和有偿服务两大类。五是爱心银行台账。六是爱心贴台账。七是谈心小组台账。

为了更好地为辖区的广大居民服务,社区成立了五支服务队。

二是老年人健身文娱活动服务队。为丰富老年人的文化生活,社区还专门开设了"心连心艺术团"。艺术团从开始组建的10人左右先发展为30人左右的老年人文艺宣传队,完全由老年人自我组织,自我管理,每天晚上7点30分左右就在"中华广场"排列舞蹈,打腰鼓,锻炼身体,真正实现了老有所乐!

三是建立了医疗志愿者服务队。志愿者服务队定期为辖区内 老年人进行医护服务;社区卫生服务站的医务工作者不定期 的上门为行动不便的老年人服务;社区还与咸阳市中心医院、 咸阳市第二附属医院联合,为60岁以上的老年人建立了健康 档案,并且还经常性地来社区免费为患者赠送药品。

四是建立了法律志愿者服务队。由社区法律顾问和司法所辖区退休工作者组成,志愿者服务队利用自己的法律知识,切实维护被害人的合法权益。支持起诉损害赔偿,维护了司法

正义,彰显了司法人文关怀。发挥余热,为辖区的老年人排忧解难。

智慧养老工作开展计划篇五

县级财政一般预算安排的资金;上级福利彩票公益金安排的资金;县级福利彩票公益金每年用于社会养老服务体系建设的经费不得低于当年本级留存公益金的55%;社会捐助资金;其他渠道筹集的资金。

县民政、财政部门将加大资金整合力度,加强养老服务补贴、养老保险、社会救助等制度的统筹衔接。社会办养老机构贷款贴息补助仅用于养老机构设备、设施添置更新费用等。社会办养老机构(公建民营农村敬老院)运营补贴、三级中心运营补贴、政府购买服务补贴仅限于设备添置、人员工资、人员培训、综合责任保险费用等。

五、保障措施

县民政局、县财政局按照职能分工各负其责。县民政局负责 编制规划、制定标准、项目实施督导;县财政局负责安排落 实县级财政资金。

县民政、财政等部门将加强协调,密切协作,齐抓共管,将各项措施落到实处。建立由民政、财政等部门负责同志参加的联席会议制度,协调研究和解决问题,部署阶段性工作任务,制定详细工作计划。

各地结合实际,制定经费申报、审批、拨付、使用、管理和监督办法。建立健全绩效考核制度,实行目标管理。自觉接受县人大、政协、纪检、监察、审计、新闻媒体和群众监督。

智慧养老工作开展计划篇六

金华60岁以上老年人口占比约22.37%(以户籍人口算),其中80周岁以上老人占总人口3.42%、占老年人口15.29%,失能失智失独老人占老年人口8%。近年来,我市坚决贯彻党中央、省委决策部署,多层次养老服务体系建设基础扎实、创新有力、成效明显。"金东模式"被国家爱晚工程领导小组办公室、人民日报社人民论坛杂志社授予"中国养老模式创新与老龄产业发展十佳典型"[20xx年我市在全国居家和社区养老服务改革试点评审获优秀并得到中央奖励,相关工作走在全省前列。

- (一)养老服务制度体系逐步健全。我市养老服务规划、政策等制度建设不断推进,科学编制"十四五"规划、公共服务体系规划、人口发展中长期规划等养老服务目标、内容,出台推进新时代民政事业高质量发展的实施意见,提出打造"幸福颐养样板市"新目标,先后出台加快发展养老服务业、深化养老服务综合改革提升养老服务质量等实施意见,对养老服务补贴、护理人员培训、医养结合、购买服务、养老机构建设运营管理、新建住宅小区配建居家养老服务用房等方面,加强利好政策供给,出台各类扶持养老体系发展的财政补助政策。《金华市居家和社区养老服务条例》已纳入2022年立法计划,今年9月将形成草案初稿,我市养老服务法治体系迈出新步伐。
- (二)养老服务硬件设施有所完善。我市各级财政对养老服务给予大力支持和保障[2019-20xx年,全市财政资金投入养老服务体系建设共计9.52亿元。居家养老服务设施不断完善,全市建有乡镇(街道)居家养老服务中心125家,村(社区)居家养老服务照料中心(站)3006家,均超出"十三五"规划目标值。增加养老机构床位3000余张,每千名老年人拥有养老机构床位数57张、护理型床位占比53%,实现"十三五"目标值略有超出。兜底保障能力增强,享受养老服务补贴对

- 象3.65万人,占老年人口数的3.3%,略超出"十三五"规划目标值,实施敬老院改造三年提升工程和困难老年人家庭适老化改造,努力推进老旧小区加装电梯40台。增加老年教育服务供给,全市建成社区老年教育学校895所。
- (三) 养老服务重大改革不断探索。医养结合方面,贯彻国 务院《关于深入推进医养结合发展的若干意见》,有关要求 纳入《健康金华2030行动纲要》及"十四五"专项规划,全 市已建医养结合机构63家,在全省率先出台医养结合机构审 批登记实施办法,推进"互联网+护理"、家庭医生签约工作。 义乌、金东医养结合工作做法被全国推广,磐安"医共体+医 养"模式获省领导肯定,拟在全市推广;磐安试点"家庭病 房"融入居养中心,破解医疗和养老政策壁垒取得进展;东 阳试行住院费用按床日付费改革,部分解决老年病人住院难、 住院贵问题;婺城开通老年人就诊绿色通道。康养结合方面, 按"五有"标准,试点建设康养联合体21家,兰溪医养康护 一体化"百城模式"得到中央领导批示肯定。2018年9月起义 乌试点长期护理保险制度,目前已形成覆盖全民、待遇均等、 服务便捷的基本政策体系和经办服务机制,累计待遇享 受6236人,基金支出1.31亿元,"一人失能、一家失衡"状 况得到有效缓解。养老服务数字化改革方面,各地着力推 进"浙里养"平台场景应用建设,义乌在全省率先推广使 用"一人一床一码"机制,打造"怡养义乌"智慧平台,金 东区"智慧养老"平台7月份上线试点,实现了养老服务在线 点单、配送智慧监管、居家安全守护等服务,永康试点家庭 养老照护床位智慧监管,大大提升服务和监管效能。
- (四)养老产业发展向好前景可期。生物医药产业作为我市传统产业和积极培育的五大千亿产业[]20xx年规上产值170.3亿元,增幅居全省前四,对全市工业经济发展贡献较大。中医养生药物及保健品业重点分布在兰溪、武义、磐安、义乌等地,全行业产值31.71亿元。时尚健身用品业分布在武义、永康、金东等地,已经培育出一批骨干企业,发展后劲十足。我市20个健康养老服务项目列入20xx年省级生命健康工程项

- 目,义乌森山健康产业园、金东积道山康养小镇、磐安环白 云山康养旅居综合体等养老第三产业正在逐步培育,"颐养 金华"前景可期。
- (五)养老服务力量建设日趋壮大。鼓励社会组织(企业)参与养老服务事业,全面落实养老机构备案制,乡镇居养中心全部实现公建民营,引进绿城、绿康、百城等养老服务品牌企业,培育众邦、普济等本土品牌,激发养老服务市场活力,积极培育助老类社会组织发展,武义"民生大篷车"等社会组织志愿服务形成品牌声势。提高护理员待遇,实施养老服务专业人才补贴、职业技术等级补贴、紧缺工种政府津贴等政策;搭建成长平台,鼓励金职院等职业院校培育护理后备人才,多部门联合开展护理员职业技能培训、竞赛,提升养老服务队伍能力水平。
- "十四五"期间,我市老龄化程度将加深,到"十四五"末将达25%以上,高龄人群、失能失智老人、空巢老人占比将越来越大,养老形势愈发严峻。同时,随着人民群众对美好生活诉求增多,养老服务专业化、多样化要求提高,失能失智照护刚性需求突出,养老服务消费爆发增长,给养老服务工作带来更高更多的要求。在资源、财力有限的基础上,我市要实现"2022年人人享有基本养老服务","2025年打造养老服务供给创新区"等目标,有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求,我市养老服务工作还面临更多挑战和困难。
- (一)统筹协同格局有待健全。全社会对老龄化社会的重视程度、统筹应对理念还不强不充分,政府、社会、社区、社会组织、家庭和个人在养老服务体系中定位不够明确,财政资金、社会资本投入都还不足,老年友好型社会氛围不够浓厚,各方参与的积极性还没有完全调动起来。机构改革后,老龄委职责划转至卫健委,老龄委发挥统筹协调作用、推动各相关部门间工作协同有待深化。养老服务体系初步建立了评估、保障和供给等制度设计,但总体上养老服务体制机制还不够完善,政策体系没有系统形成,牵头部门统筹协调作

用没有很好发挥,部门条块分割现象突出,基层满足于完成上级硬性指标的多,统筹思考、协同配合、有效运转的机制尚有待进一步完善。政府对养老事业和产业协同发展理念还不强,统筹布局养老产业思路不宽、规划欠缺,对发展银发经济重视性、投入力度还不够大。

- (二)兜底要素保障有待加强。村社照料中心建设地区间、城乡间发展还不平衡,部分因资金不足、居住分散、管理不力等原因或开开停停、或挪作他用,难以维继,甚至有"造盆景"应付检查现象。部分乡镇及城区示范型居家养老服务中心因土地指标、用房困难等原因,存在规模小、选址不佳、作用发挥受限等问题,运营压力大、难持续发展。新建住宅小区养老服务设施"四同步"要求(同步规划、同步建设、同步验收、同步交付)未完全有效落实到位,部分城市社区虽配建有居家养老服务用房,但因产权不清晰、建筑面积小、场地位置差、设施不齐全等原因,建而未用、建而不能用等现象不同程度存在。老旧小区加装电梯推进缓慢。生活困难老人适老化改造工作深度不够、质量不高,无法满足老年人多层次改造需求。
- (三)养老服务质量有待提高。我市养老机构基本以福利性、非营利性为主,服务内容同质化,预防保健、特殊护理、康复保健、休闲养生等中高端优质养老服务缺乏,高龄、失能老人长期照护服务体系还不健全,不能很好地满足老年人多元化、个性化的养老需求。部分居养(照料)中心服务内容单一,只能提供就餐、配送餐、简单娱乐等基本服务,康复护理、临时托养、家庭支持、心理疏导、康复辅具租赁等开展较少。社区养老服务机构以及专业社会组织参与居家养老服务还不充分,多数居家老年人享受不到专业养老服务机构的上门养老服务。满足老年人精神生活需求类公共服务供给短缺,老年大学"一座难求"现象依然存在。
- (四)智慧养老尚在起步阶段。从总体看,政府通过信息化、智能化手段为居家老年人提供独居关怀、家政预约、健康保

障等服务较为缺乏。省统一开发的"浙里养"智慧养老服务系统应用场景偏少,很多还在各地试点阶段,集成度不高、存在碎片化,供需对接智能程度和群众知晓率不高,可操作性有待提高。智慧养老产品市场尚未成熟,部分社会养老机构正在探索智慧养老产品和服务上门,但设备便利度不够、推广效果不佳,大多数居家老年人对于花钱买养老服务还存在观念不接受、经济不允许等困境。

(五) 医康养结合瓶颈有待破解。医养康养结合的体制机制 瓶颈依然存在。医康养结合机构总数不多,每千名老人拥有 老年康复床位仅5.7张。卫健、民政、医保工作存在"三张 皮",对医疗护理、康复护理、生活护理尚未作明确界定, 如何使用养老服务补助资金、医保基金、医疗卫生资金还存 在分歧,政策对接、资源共享不够,不利于医养结合机构建 设。现有医保政策还不完善,一些康复项目没有列入医保报 销范畴, 康复护理、安宁疗护按床日医保支付标准低、周期 过短,病人"被出院"现象成顽疾;家庭病床费用报销额度 过低,不能满足有需求的长期卧床的肿瘤、偏瘫患者;长期 护理险仅义乌有试点、未能全面推开。老年医疗资源紧缺, 家庭签约医生上门随诊频次不高、服务效果不大,康复、老 年病等重点专科建设滞后, 医养结合没有专项资金补助, 医 院转型医养结合工作积极性不高。卫健部门开展社区老年医 疗服务时较少发挥居养 (照料) 中心功能, 支持医务人员到 医养结合机构执业的配套政策暂缺。

(六)护理力量短缺依然严峻。无论是居家养老服务还是机构养老服务,护理队伍以40-60岁为主,都存在数量紧缺、年龄偏大、专业能力不强等问题,已成为养老服务工作健康持续发展的重要制约因素。目前,我市每万名老人拥有养老护理员15人,距离2025年达到高质量发展共同富裕示范区建设要求的25人指标较远。开设老年护理相关专业大中专院校较少、招生较难,就业前景狭窄,养老护理员职业认同感差、待遇低,人员招不进、留不住现象明显。

加强养老服务体系建设,事关民生福祉、社会安稳。要坚持以人民为中心,立足新时代新形势新起点,围绕落实"十四五"时期养老服务体系建设系列目标任务,进一步强化举措、创新探索,积极推动养老服务体系建设工作高质量、高水平发展,不断提升老年人生活和生命质量,真正让老年人老有所养、老有所医、老有所学、老有所乐,努力形成"浙里健康""浙里长寿"的"金"字招牌、打造共同富裕先行示范的幸福颐养"重要窗口"。

- (一) 紧扣顶层设计,着力完善养老服务体系规划。认真贯彻落实十九届五中全会精神,紧抓"十四五"时期作为应对人口老龄化重要窗口期挑战和机遇,落实国务院《关于推进养老服务发展的意见》,进一步重视养老服务体系工作的统筹完善,树立系统观念,科学谋划好养老事业发展思路,进一步发挥老龄委统筹协调作用和部门协同作用,高水平谋划"十四五"养老服务体系规划,科学编制新一轮养老设施布局专项规划,将社会养老服务设施建设用地纳入国土空间规划和年度用地计划,使养老、医疗、教育、文化、体育等专项规划资源共享、有机衔接、统筹谋划,系统性提升养老服务水平。积极探索养老服务领域数字化改革思路,在理念、机制、手段、方法等方面精准对标,加快建成居家社区机构相协调、医养康养相结合,兜底保障充分、中端供给优质、高端发展领先的一体化、多层次养老服务体系。
- (二)紧系改革发力,着力健全养老服务政策体系。积极落实中央和省、市等关于养老服务综合改革要求,加强老龄化应对政策系统性研究,厘清政府与市场关系,推进社会力量办养老政策供给,拓宽养老服务投融资渠道,落实各项税费减免扶持政策。加快推进医保体制机制改革等养老服务供给侧结构性改革,以改革创新、攻坚破难的精神,逐个破解养老服务中规划、土地、金融、税费、补贴、人才等方面政策难点、痛点、堵点问题。聚焦当前群众反映强烈的医保、养老、长期护理等有关政策难打通问题,总结推广磐安"医共体+医养结合"模式、金东和义乌医养结合模式经验,争取长

期护理险试点覆盖全市,改革推进养老机构内设医疗机构、基层医疗机构转型老年康复医院、设置家庭病房、长期住院按床日付费、改进养老服务补贴制度、试点社区护理站等举措,进一步加大财政、公益福彩金用于养老服务力度,激发社会资本参与发展养老事业活力。充分发挥好养老服务体系建设领导小组的统筹协调作用,促进民政、发改、财政、规划、建设、社保、卫健等部门协同配合,健全完善养老服务综合监管制度,严格执行老年人权益保障法律法规,加强法律政策执行检查,保障相关规定落地落实。加快养老服务地方立法进程,提供富有"金"味、走在前列的法治保障。

(三) 紧贴民生需求,着力优化养老服务设施建设。要建立 由供求关系为主要依据的养老床位建设引导机制,合理布局 康养联合体、公民办养老机构、乡镇示范型居家养老服务中 心、照料中心等机构点位,推进各层次、各类别养老服务机 构错位有序发展。加强老旧小区养老服务设施供给,严格落 实新建住宅"四同步"配建居家养老服务设施要求,继续推 行好"统分结合""多村合建、中心配送""乡镇(街道) 中心老年食堂+集中配送"等"嵌入式"居家养老模式。着力 扩大各类养老机构康复、护理床位供给,健全老年人就医、 应急"绿色通道",满足日益增长的康养需求。要完善各类 养老服务机构的等级评定和养老服务标准设定,推进城乡敬 老院、居养(照料)中心提档升级,积极拓展生活服务、康 复护理、日托全托、家庭支持、社会工作和康复辅助器具租 赁等多项服务功能。全面推进适老化环境改造,进一步推动 老旧小区加装电梯工作,兜底性适老化改造要实现能改尽改、 愿改尽改, 扩大适老化健身场所供给, 扩大老年大学覆盖范 围,增加基层教育点。持续推进"浙里养"平台场景应用, 建立"养老云"数据库,同步推进市、县、乡、村四级智慧 养老服务应用平台建设,推进养老服务信息与户籍、医疗、 社会保险、社会救助等数据对接共享,为各级各类用户提供 便捷的养老政务服务、公共服务、公益服务和链接市场服务, 加强对各类养老机构智慧监管。将智慧养老设施建设纳入新 基建,拓展人工智能、物联网、大数据技术和智慧产品设备

在养老领域应用,提升养老服务精准化人性化。

(四)紧抓医康养结合,着力推动养老事业产业协同发展。 落实五中全会发展银发经济要求和省委省政府《关于加快康 养体系建设推进养老服务发展的意见》,进一步挖掘自身优 势和潜力,不断提升养老服务事业和产业协同发展水平。扩 大医养融合型、康养护养型养老机构、养老产业供给,支持 医院加强老年病科学科建设,支持医疗机构提供"移动式" 康复、护理、药事等居家康养服务, 打造上下联通、转接有 序的多层次康养联合体,健全老年人能力评估、健康评估制 度,完善康复护理服务标准体系,促进医疗卫生、康复护理 与养老服务在服务、资源、政策上深度融合,更好满足多层 次专业化养老服务需求。利用金华生态宜居环境优势、中医 药大健康产业优势,着力招引、培育和发展康养旅居养老产 业,建设康养小镇、颐养社区等,吸引长三角地区养老人群 来金养老。着力建立健全养老产业链,加快康养项目落地建 设运营,大力培育发展老年疗养、老年用品、老年服务、养 老地产、老年文化产业、老年护理业、智慧养老等养老系列 产业, 注重发展老年出行、老年餐饮等多方位养老新消费产 W.

(五)紧盯素质提升,着力强化养老服务力量建设。对标2025年实现万名老年人口拥有持证养老护理员数量25人这一高质量发展建设共同富裕示范区重要指标,把加强养老服务力量建设摆上更重要位置。建立以职业技能培训为核心、中职教育为主体、高职以上教育为补充、学历提升为辅助的人才队伍培养体系,做到储备一批、培养一批、提升一批。健全并落实入职奖补、特殊岗位津贴制度,建立以品德、能力和业绩为导向的职称评价和技能等级评价制度,列入新时代"浙江工匠"遴选,不断增强养老服务从业人员的岗位匹配度、职业吸引力、事业荣誉感。加强城乡社区养老专员配备,逐步完善落实退休人员社会化管理、独居老人巡回走访等制度。大力弘扬孝亲敬老传统孝文化,做实家庭医生签约服务,规范护工市场,巩固家庭养老功能。进一步加大政府向社会

采购买服务力度,推动成立养老服务业协会,促进行业自律治理,重视发挥社会组织作用,鼓励专业化社会组织、物业服务企业等参与社会养老服务,支持开展"党员微心愿""时间银行"志愿互助等活动,不断形成全社会敬老孝老养老助老的浓厚氛围。

智慧养老工作开展计划篇七

(一)目标任务

"十四五"期间,采取政府补贴等方式,对纳入分散供养特困人员和脱贫人口范围的高龄、失能、残疾老年人(以下统称特殊困难老年人)家庭实施居家适老化改造,全省每年改造1万户,有条件的地方可将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人家庭等。鼓励有条件和有需求的老年人家庭,自主付费改造。

(二)基本原则

在实施居家适老化改造工作中,应遵循以下原则:

- 1. 自愿申请。以有改造需求的老年人或其监护人自愿申请为前提,开展入户评估,经老年人或者其监护人签字确认同意改造方案后组织实施。老年人及其监护人和家庭成员应接受和遵守居家适老化改造前后的约束条件和规定,签署协议承担相应义务。
- 2. 因地制宜。从城乡、区域发展不平衡的实际出发,因地制宜推进,不搞一刀切,不搞层层加码,杜绝脱离实际的. "形象工程"。根据老年人身体状况、养老服务需求、居住环境特点和适老化需求评估结果,按照"一户一策"原则,选择最适合、最迫切的项目进行改造,帮助防范生活风险,改善居家养老环境,提升居家养老品质。

- 3. 市场驱动。居家适老化改造通过委托第三方机构(评估、施工、监理等)开展入户需求评估、制定改造方案、实施改造监理等工作,强化政策保障,激发市场活力,提升供给品质,释放养老服务消费潜能,发展壮大养老服务消费市场。
- 4. 规范程序。完善和规范申请、评估、改造、验收、监管等工作环节,严格落实管理责任。严把质量关,防止改造过程中偷工减料,特别注意不能影响其他居民的公共利益,不能占用公共部位或对他人造成其他不利影响。

(一)实施对象

己纳入分散供养特困人员范围的高龄、失能、残疾老年人和脱贫人口中的高龄、失能、残疾老年人。有条件的地方可将改造对象范围扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、残疾老年人家庭等。

(二)补贴条件

实施对象申请居家适老化改造补贴,需要满足下列条件:

- 1. 申请者属于高龄类别,指年满80周岁的老年人(依据身份证为准);申请者属于失能类别,分散供养特困人员范围的失能老年人和经济困难失能护理补贴老年人无需重新认定,脱贫人口中的老年人参照《民政部关于印发〈特困人员认定办法〉的通知》(民发[]20xx[]178号),依据自主吃饭、自主穿衣、自主上下床、自主如厕、室内自主行走、自主洗澡等6项指标综合评估,有4项以上(含4项)指标不能达到的,可以视为完全丧失生活自理能力,认定为"失能";申请者属于残疾类别,须持有[]xxx残疾人证》(第二代或第三代)。
- 2. 申请居家适老化改造的实施对象,应对拟申请改造住房拥有产权或者长期使用权,拟申请改造的住房应符合质量安全相关标准、具备基础改造条件,且近期未列入政府征收、拆

迁计划范围。已进行贫困重度残疾人家庭无障碍设施改造的 不再重复纳入支持保障范围。

3. 如因居家适老化改造确需老年人暂时迁出,应有自行在他处临时过渡的能力和条件。纳入分散供养范围的特困老年人由所在乡镇人民政府(街道办事处)负责协调安置在邻近的特困供养机构或其他养老机构暂时过渡。其他自行安排暂时过渡。

居家适老化改造主要围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等方面进行住宅及家具设施适老化改造,可参考居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单(附件1)。清单所列7个类别30个项目分为基础类和可选类,其中7个基础类项目是政府对居家适老化改造实施对象家庭予以补贴支持的改造项目和老年用品,是改造和配置的基本内容;23个可选类项目是根据老年人家庭意愿,供自主付费购买的适老化改造项目和老年用品。居家适老化改造实施对象家庭在完成7个基础类项目改造的前提下,可选择其他23个可选类项目之一或者几个项目进行自主付费改造。

以上为居家适老化改造项目的总体内容,在设计、施工时,要充分考虑老年人家庭情况、身体状况、自身需求以及拟申请改造住宅的实际等因素,按照《无障碍设计规范》《无障碍设施施工验收及维护规范》进行改造。

居家适老化改造工程按照申请、评估、改造、验收、监管等工作步骤实施。居家适老化改造工作分为四个阶段进行。

- (四) 总结评估阶段(每年11月底前): 总结评估,形成报告。
- (一)积极筹措资金。各地要将居家适老化改造工程纳入养老服务体系建设统筹推进,对特殊困难老年人居家适老化改造项目通过财政补贴、社会捐赠等方式予以必要支持。将特殊困难老年人家庭居家适老化改造中符合条件的服务事项列入

政府购买养老服务指导性目录,科学确定购买服务内容和购买费用,实施全过程预算绩效管理。积极鼓励和引导公益慈善组织,爱心企业等社会力量捐赠支持特殊困难老年人居家适老化改造。对符合条件的从事居家适老化改造的养老服务机构可享受相关税收优惠政策。

- (二)扩大社会参与。做好与城镇老旧小区改造的统筹衔接,根据实际情况,改善小区坡道、电梯等与老年人日常生活密切相关的公共设施,为老年人提供安全、便利和舒适的宜居环境。支持装修装饰、家政服务、物业等相关领域企业主体拓展适老化改造业务,积极培育带动性强的龙头企业和富有创新活力的中小企业,推动市场规模不断扩大、服务质量持续提升。支持商业保险机构按照市场化原则创新保险产品设计,将老年人急需的康复辅助器具纳入保险支付范围。
- (三)创新服务方式。探索建立家庭养老床位,支持养老服务机构参与居家适老化改造,并上门提供照料服务,实现机构养老与居家社区养老融合发展。稳步推进康复辅助器具社区租赁服务试点,为符合条件的改造对象提供家门口的康复辅助器具租赁服务。将居家适老化改造纳入当地智慧养老平台管理,与信息化、智能化居家社区养老服务相结合,加强养老终端设备的适老化设计与开发应用,加大高质量的老年用品和服务供给。
- (一)加强政策宣传。通过多渠道、多形式加强居家适老化改造政策和内容的宣传引导,增强老年人及其家庭和社会对开展居家适老化、营造居家安全环境的认识;积极引导开展适合老年人生理特点及安全需要的设施改造和老年用品配置,满足老年人生活起居需求,方便家庭成员照料服务,更好发挥居家养老的基础作用。
- (二)强化组织保障。实施居家适老化改造工程是[]xxx办公厅关于推进养老服务发展的意见》(国办发[]20xx[]5号)部署的重要任务,是巩固家庭养老基础地位、促进养老服务消费提

升、推动居家养老服务提质扩容的重要抓手,对构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系具有重要意义。民政和财政部门要统筹使用各级彩票公益金,对特殊困难老年人家庭居家适老化改造予以支持。住房和城乡xxx门要将养老服务设施建设纳入城镇老旧小区改造内容,指导有条件的地区结合城镇老旧小区改造同步开展居家适老化改造。卫生健康部门要将居家适老化改造同步开展居家适老化改造。卫生健康部门要将居家适老化改造作为实施健康中国行动、推进老年友好社区和老年友好城市建设的重要内容,协助做好改造对象认定和资质审核,并协调做好老年人合法权益保护工作。银保监局要支持商业保险机构开展与居家适老化改造管。扶贫办和残联要协助做好改造对象认定和资格审查,确保高质量完成脱贫人口、残疾老年人家庭的居家适老化改造。

(三)明确各方职责。各县(市、区)民政部门是本辖区内居家 适老化改造的责任主体,负责制定本辖区的居家适老化改造 实施方案;确定改造实施对象;按照政府采购法律制度规定选 定改造施工机构:科学评估实施对象家庭改造需求,确定改造 施工方案,明确具体改造项目、改造标准和补助标准等;负责 细化明确过程监控和安全管理措施,确保改造施工方案落实 落细;牵头做好竣工验收和相关费用结算及资金拨付等工作。 乡镇人民政府(街道办事处)具体负责评估改造实施对象申请、 提出拟改造实施对象名单、协助入户需求评估、改造过程协 助管理、组织逐户实地竣工验收等。施工单位负责依据改造 施工方案制定具体施工计划;负责与申请改造实施对象家庭签 订施工合同,明确权责:负责填写改造前后对比档案,保存完 整清晰的改造前后对比图片;按照国家和地方有关项目施工标 准和技术规范施工,确保施工安全和质量:负责施工结束后场 地的建筑垃圾清理工作;负责施工项目的质量维护,质保维护 期自验收合格之日起不低于2年。

(四)加强督促检查。各地民政部门要高度重视居家适老化改造工作,统筹安排,科学部署。市(州)民政部门要及时将年度改造任务分解到所辖县(市、区),加强对居家适老化改造

实施的监督检查,确保全过程各环节公正、透明,严禁违规操作、徇私舞弊、偷工减料。要加强对资金的使用监管,严禁截留、挤占挪用、虚报冒领适老化改造补贴资金,依法依规查处居家适老化改造过程中出现的违约、违规问题,切实保障老年人的合法权益。

各市、州老年人居家适老化改造工作情况,请于每年11月30 日前报湖北省民政厅。

智慧养老工作开展计划篇八

一、高度重视,措施得力。

县委县政府高度重视养老服务工作,把养老服务工作纳入民生工程,明确了由分管民政工作的县委常委、副县长罗谦牵头,相关部门参与,抓好此项工作的落实。充分发挥政府主导作用和社会力量的主体作用,坚持以"居家为基础、社区为依托、机构为支撑,功能完善、规模适度、覆盖城乡"的养老服务体系为总目标,把养老服务工作纳入保障和改善民生工作,积极应对人口老龄化形势。为了避免养老机构盲目、无序发展,做到合理布局,科学规划。根据县党代会提出的"一主一副四支撑"以及渠城发展成为50平方公里、50万居住人口的战略目标,特制定了养老机构布局五年规划。县政府下月拟出台《渠县养老服务机构建设规划方案

(2016—2018年)》,规划设置了五年内全县社会养老服务机构建设规划、布局、建设的养老床位数,到2018年末计划新增养老床位4000张,增加养老服务就业岗位1000个。《渠县养老服务体系建设实施意见》拟定完毕,待市政府意见出台后,马上出台。

二、目标任务及完成情况

1、新增公办养老床位150张、新增民办养老床位300张、维修改造公办养老床位550张。

新建公办养老机构三所,李馥乡敬老院(床位100张)、射洪乡敬老院(床位80张),已完成建设任务。县中心敬老院一所,床位150张,已初步完成各项手续,计划9月动工;新建民办养老机构一所,渠县博爱老年公寓(床位400张),目前正完善手续,计划10月动工;维修改造李渡乡等18所敬老院,目前已完成300张床位改造。

2、建设城乡日间照料中心16个。

年初,我局在局长、分管副局长带领相关股室分别到全县60个乡镇有条件的村(社区)实地查看场地、设施情况。优选有场地、老年人口相对较多的村(社区)打造养老目间照料中心。同时,利用社区建设资金打捆使用,在渠江镇打造4个高标准的亮点目间照料中心,全县将16个日间照料中心进行统一规划、设计、打造。目前已完成规划设计,预计7月份动工打造。

3、构建居家养老服务支持机制覆盖17300人。

居家养老服务实施方案已经出台,拟在渠江镇、三汇镇、天星镇及全县养老机构组织实施。

三、政策措施。

严格按照省人民政府《关于加快发展养老服务业的实施意见》文件明确的融资渠道、土地供应、税费优惠等政策执行。

- (一) 落实财政配套资金。针对今年省市下达我县的养老服务体系建设目标任务,县财政全面落实配套资金,严格按照省上规定的标准,通过验收合格后予以补助,县财政计划投入1200万元。
- (二)土地供应政策。根据新建养老床位的工作目标和年度任务,按照养老床位建设标准和建设规模解决养老机构建设

用地指标,在年度用地计划中优先安排保障养老机构建设用地,切实保障养老床位建设年度目标任务所需用地。民办的非营利性养老机构与公办的养老机构享有相同的土地使用政策。

- (三)税费优惠政策。落实现行支持养老服务业的税收优惠政策,对养老机构提供的养护服务免征营业税,对非营利性养老机构自用房产、土地免征房产税、城镇土地使用税,对符合条件的非营利性养老机构按规定免征企业所得税。对非营利性养老机构建设免征有关行政事业性收费;对营利性养老机构建设,减半征收。对养老机构提供养老服务,减半征收有关行政事业性收费。养老机构用电、用水、用气,按居民生活类价格执行。
- 3/4公助,选择通过补助投资、贷款贴息、运营补贴、购买服务等方式支持社会力量举办养老服务机构,开展养老服务。对社会力量举办的养老服务机构新增床位,按每张1万元给予建设性补助。对社会力量兴办养老机构运营费补贴,公办养老机构新增、维修改造床位,城乡目间照料中心建设等资金补助严格按照省、市文件规定执行。