

申请居家养老服务的报告(汇总5篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

申请居家养老服务的报告篇一

(一)我市老年人口的基本状况

按照国际标准，一地区60岁以上人口占总人口比例达到10%，或65岁以上人口占总人口的比例达到7%即为进入老龄化社会的标志。我国于1999年进入老龄化社会，至20年底全国老年人口达1.94亿，占全国总人口的14.9%。我市1991年有老年人口36.25万，占总人口比例的10.09%，标志着我市进入老龄化社会；截至20年底，我市户籍老年人口达87.264万，占全市户籍人口的16.06%，较1991年增长了1.41倍，年平均增长率为7.32%。目前我市有空巢老人23万，占老年人口总数的26.36%；失能老人19万，占老年人口总数的21.77%。在全国31个省会城市中我市老龄化程度排第9位，在云南16个州(市)中排第1位，是人口老龄化较为严重的城市，具有高龄化、空巢化的特点，需要照料的失能、半失能老人数量剧增。

(二)我市养老服务机构现状

我市目前具有一定规模的老年人活动中心4所，各类养老服务机构119所，总计拥有床位数1.6万张，每千名老人拥有床位18张，已建成投入运营的社区居家养老服务中心72个，市级层面成立了市老龄事业和产业发展协会、市养老产业协会，全市95%的城市社区和85%的农村社区(村)均成立了老年人协会。

(三) 我市社区居家养老服务体系的建设情况及成效

1、社区居家养老服务中心建设情况

根据省、市《老龄事业发展“十二五”规划》相关要求，我市于2010年启动了社区居家养老服务中心的建设工作，当年省下达我市建设任务为60个，2011年为80个，到目前为止已有72个建成并投入使用。

建设方式及规模。

我市因建盖较早的城市老旧小区难以找到800平米的场地，从实际出发，因地制宜，采取新建、改扩建、租赁场地整合资源等方式进行建设，有的中心功能较为齐全，有的采取多点建设弥补或达到功能相对齐全。

服务内容。

目前根据我市不同社区老年人的需求，在个别“中心”四项基本服务已得到拓展，如区社区居家养老服务示范点在深入调查的基础上，增加了情感关怀、养老机构外展、小家庭结对等服务。

服务对象及方式。

服务对象为本辖区内60周岁以上老年人，具体根据老年人的实际情况分为无偿、低偿和有偿服务，无偿服务的对象为具有本辖区户籍的城市“三无”和农村“五保”老年人；低偿服务对象为具有本辖区户籍老年群体中的高龄老年人、特殊群体的老年人；有偿服务对象为有经济来源并有服务需求的老年人。

2. 社区居家养老服务中心运营情况

我市积极探索不同的社区居家养老服务中心运营方式，按管理主体和经费来源大致可以分为以下五类。一是由政府全额负担运营经费的，如区长寿路社区居家养老服务中心，成立于20年，与社区居委会办公用房合用，结合“4050”下岗失业人员再就业工作招聘工作人员，成立至今已为12.9万人次提供服务，每年投入65万元用于政府购买服务。二是由集体经济承担运营经费的，如区中营社区居家养老服务中心，成立于20年3月，新建小区预留用地建盖，每天为150余位老人提供用餐服务、为80余人提供康体娱乐活动。三是社会力量兴办、民营经济补贴。区916社区养老示范基地，成立于20年4月，由爱心企业家免费提供场地，成立至今已为3.6万人次提供服务，爱心企业每年提供运营经费120万元。四是大型工矿社区，由单位与社区共建的，如市新村社区居家养老服务中心，成立于20年，与社区居委会办公用房合用，与单位离退休人员工作相结合，成立至今已为3万人次提供服务，至今投入运营经费70万元用于政府购买服务。五是市妇联探索的“三工”协作参与社区居家养老服务模式，即市由妇女工作者、社会工作者和义务工作者三者结合，由市妇联组织牵头，引入南鑫家政服务公司提供社会工作者服务，招募志愿者参与，共同为社区居家养老提供服务和帮助。

3. 取得的工作成效

我市社区居家养老服务体系建设至今经历了3个阶段：第一阶段是20年的“星光计划”，即20之后的2-3年，通过发行福利彩票筹集的福利金，约40-50亿元用于资助城市社区的老年人福利服务设施、活动场所和农村乡镇敬老院的建设和；第二阶段是20年的“163”计划，即给予每个社区5万元启动资金，建立“1个”老年服务中心，针对社区内的特困老人、残疾老人、高龄老人、独居老人和患病老人，开展温情、援助、医疗、教育、康乐和维权“6项”服务，实行领导、标准和标识“3个”统一；第三阶段是当前开展的“社区居家养老服务中心”建设，即建立健全县(市)区、乡镇(街道)和社区(村)三级服务网络，城市街道和社区基本实现居家养老服务网络全覆盖，

80%以上的城市社区和20%以上的农村社区建立包括养老服务在内的社区综合服务设施和站点。

目前已逐步探索出居家养老为基础，社区资源为依托，社会力量参与的新路子，社区居家养老服务工作走在全省前列，在西南地区处于中上水平。通过实地走访与了解，截止20年3月，我市72个建成投入运营的“中心”，获得省、市、区三级财政拨付建设补助资金累计达4900万元(具体补助标准见表五)，其中申请省级财政补助2300多万元、市级财政配套投入1600多万元、县(市)区级财政配套投入1000万元左右，为近万人次老年人提供了服务。

申请居家养老服务的报告篇二

(一)社区居家养老服务体系建设发展不平衡。一是各县(市)区之间呈现不均衡发展。二是各社区之间发展不平衡。

(二)缺乏市级层面的政策支撑，各职能部门之间难以形成合力。社区居家养老服务体系的建设涉及规划、土地、住建、专业人员培训、政府购买服务、志愿者服务管理等多方面工作，需要多个职能部门的协同推进。

(三)工作开展过程中“三难”问题突出。一是“中心”用房选址难是社区居家养老服务体系建设的的主要制约因素。二是各级配套资金落实有困难。三是运营难是社区居家养老服务体系建设的突出问题。

(四)服务项目有待扩充，充分发“中心”养老服务功能挥。由于“中心”的建设工作尚处于起步阶段，与“中心”建设的基本功能要求还有较大差距。另外，一些“中心”由于缺乏宣传，虽然具有较为齐备的设施和配置，但呈现出服务量不饱和的状况，“中心”难以真正发挥养老服务的功能。

(五)社区功能不健全，社区内资源整合利用率不高。社区居

家养老服务体系的支撑在社区、根基在社区、服务对象在社区，需要社区内每一个组织、每一个家庭的参与协作，需要整合社区内各种资源，纳入整个社区的发展建设统一规划之中。但调研中了解到，许多现有社区资源还处于“分离”状态。一是社区内的基层组织未能实现有效联动。二是“中心”与小区物管没能实现信息、资源共享。三是社区内公共单位、组织拥有的资源未能得到充分利用，社会力量引入不够。

(六)“中心”责任主体要不够明确，助老服务队伍建设有待加强。一是“中心”责任主体不够明确。二是助老服务队伍力量薄弱，专业养老护理员紧缺。

社区居家养老服务调研报告3

申请居家养老服务的报告篇三

现代社会面临的问题是挺多的，其中主要的一种是老年化，这个是我们该去关注的一个问题，1999年末中国60岁以上老年人口占总人口的比例超过10%，按照国际通行标准，中国人口年龄结构已开始进入老龄化阶段。进入新世纪后，中国人口老龄化速度加快。据老龄委数据显示，目前我国已经进入人口老龄化快速发展时期，60岁及以上老年人口已经达到1.63亿，超过总人口的12%，老年人的养老服务问题日益突出。全面推进居家养老服务，是破解我国日趋尖锐的养老服务难题，切实提高广大老年人生命、生活质量的重要出路；是弘扬中华民族尊老敬老优良传统，尊重老年人情感和心理需求的人性化选择；是促进家庭和谐、社区和谐和代际和谐，推动社会主义和谐社会建设的重要举措；也是加快发展服务业，扩大就业渠道和促进经济增长的重要途径。鉴于此项工作的重要性，xx镇社会事务管理科在镇域内进行了居家养老服务情况的调研，如下：

调研方：甘肃省的村子

调研地区：29个村、5个社区

调研时间：2012年12月

研究目的：

- 1、了解老年人的真正需求
- 2、理清政策思路与具体要求
- 3、了解目前居家养老政策对老年人的帮助程度
- 4、加快完善和积极推进居家养老服务

研究方法：文献研究、抽样调查、重点访谈

特殊老年人自理能力评估管理办法（试行）》等政策文件进行了深刻的研究与解读。

抽样调查：本次调研运用了分层抽样方法对xx镇47个村、5个社区全部享受居家养老补贴进行抽样，最后选取了总数的80%作为调研样本。

重点访谈：对镇与村（社区）负责居家养老的工作人员和服务商等，进行了深度访谈。

调研结果：

一、居家养老工作取得了很大的成绩

- 1、范围逐步扩大。
- 2、各级行政体系很完善。

- 3、目标人群多样化。
- 4、服务种类向多样化方向发展，涉及老年人生活的方方面面。
- 5、享受居家养老服务的人数在迅速增加。

二、目前居家养老的中心任务主要是由政府出资为80岁以上老人购买服务。

三、符合条件的老人获得的是由与政府签约的服务商提供的服务，而非现金。

四、行政执行程序

由村（社区）居家养老工作人员到镇居家养老服务中心，再到区老龄委，分级上报审批。

五、资金的结算程序

老年人到服务商处消费后登记，服务商将每月消费总数报镇居家养老服务中心，然后逐级上报，由市老龄办审核批准后，再分级下拨资金。最后由镇居家养老服务中心与服务商按季度结算。

六、老年人基本情况及需求

1、老年人的基本情况

目前本镇享受居家养老补贴的老年人有1000多位，约占老年人口总数的11%，其中不能完全自理的约占72%。

2、老年人对居家养老服务的需求情况

3、老人有服务券可享受的服务情况

目前提供的服务主要有老年餐桌、家政清洁、理发、洗浴、家电维修、生活照料、老年用品换购等。老年人普遍认为目前的服务项目较少，服务范围较窄。

4、老年人可享受的服务补贴金额

5、服务券对老年人的帮助程度

老年人认为目前的补贴额度偏低一些，认为不太够与太少的老年人占67%左右。

6、老年人对目前居家养老服务政策的满意程度

老年人对居家养老政策的整体评价是比较满意的，其中不太满意和非常不满意的老人约占13%。

七、服务商情况介绍

老年餐桌13家、理发店4家、浴池3家、康爱乐家政等。

八、存在的问题

1、专业的居家养老服务商严重缺乏

目前的服务商主要由家政公司、饭店、理发店、浴池等商家承担。这些服务商通常不是以老年人为主要服务对象，因此在实际工作中容易引发以下几个细节问题：

(1) 服务不能针对老年人的身心特点与需求。如：老年餐桌的饭菜偏咸、偏油，不适合老年人清淡的口味需求。家政公司的服务员更换频繁，老年人适应不了。

(2) 对承担居家养老服务的工作，积极性不是很高。由于资金是一季度一结算，非现金及时支付，周转起来不划算，大部分企业会觉得的麻烦不愿意承担这项工作。

(3) 没有意识到居家养老服务是由国家为老年人提供的一项特殊福利，只有老年人才能消费并登记，往往老年人的子女或亲戚以老人名义消费时他们采取了默认的态度，没有尽到监督的责任。

2、服务商的数量少、涉及范围小，老人使用起来不方便。引发的细节问题有：(1) 由于经济发展程度不同，农村与城市老人的生活仍有一定差距，本地大部分老人经济条件不是很好，在使用养老券过程中最迫切需要的还是换购物品和医疗服务，他们认为这样比较经济实惠，对日常生活有很大帮助，其他服务相比之下就不是很重要了。

(2) 老人安全问题及经济问题

目前提供的这些服务都是老人欠缺的，但由于受服务商的局限性，老人在享受服务的时候不方便。例如：拿50元服务券让老人自己去餐桌就餐，那么他可以吃三到四天，若是叫服务员送餐价钱就比较高了，50元最多只能吃2-3顿。由于居住地距离老年餐桌较远，出于经济考虑就只能自己到餐桌去就餐，非常不方便。

3、服务商受政府控制，服务成本高，收费比同行业也高，老人使用起来不经济实惠。存在的问题是：

(1) 对于特困老人来说，目前的补贴标准仍然不够，并且服务收费标准过高，所以每月100元的养老券对于家庭困难的老人帮助不大。。

4、老年人家庭生活环境不容乐观

老年人多与子女同住，但高龄老人的子女也都进入或即将进入老年，照顾老人越来越乏力。有些空巢或是独居的老人就更加难过了，子女都不在身边，基本生活和安全都是问题。

5、老年人服务多元化问题

有些家里经济条件还不错的老人，不愿意使用这项服务，觉得局限性太多、资金额度也不大，使用反而影响他正常的生活。例如：他家本身有子女或是保姆照顾，且离老年餐桌、购物等服务网点都较远，最方便使用的还是自己子女和保姆。在这种情况下，老人会认为自己本身不需要服务，为了迎合居家养老服务政策每月还得考虑要接受什么服务，影响了原来正常的生活，还不如不享受这项服务。

九、建议

- 1、强化专业队伍培育，提高服务水平。政府鼓励与支持专业性连锁性的居家养老服务商产生。
- 2、打破由政府主导的模式，扩大社会参与热情。适当引入一些市场化的运作模式，进而使服务快速覆盖到更多老年人。
- 3、增加服务商，扩大服务范围，使养老服务多元化发展。
- 4、鼓励和扶持本地区开发属于自己的居家养老服务产业。如：培养居家养老护理员、社区医院等。
- 5、加强社会公德宣传，营造敬老爱老氛围，加强舆论宣传和引导。
- 6、对特困老人适当提高资助额度，保证他们的基本生活质量。
- 7、简化现在的一些行政执行程序，让一线工作人员有更多时间去发展服务商和监督服务质量。

居家养老是一项贴民心、暖人心的夕阳工程，是老龄工作的重要内容。党的十七大报告中提出要加快推进民生为重点的社会建设，这对居家养老工作提出了更高的要求。站在新的

起点，我们要一如既往地把居家养老为老服务工作作为全镇的民生工作来抓，更加自觉、更加坚定地探索创新居家养老的新模式，满足老年人的多元化需要。

申请居家养老服务的报告篇四

一、引言

我国已进入老年化社会，随着老龄人口的加剧和大量“四二一”（一对小夫妻养四个老人和一个小孩）家庭模式的出现，传统养老方式已不适应现代老年人对养老服务的需求；加之，随着经济体制改革的进一步深入，全面推行企事业单位退休人员社会化管理，使退休人员由过去的“单位人”向“社会人”转变，已是大所趋，未来城市社区将承担着老年人管理和居家养老服务的重任。如何找到一条更加适合社区居家养老服务的新路，是摆在社区面前的现实而迫切的任务，带着这个问题，我们阳光雨家政服务中心对长治市东街社区的居家养老有关调查做以总结和阐述。

二、东街社区老年人口现状

东街社区现有常住居民5487人，社区老年人口有1470多人，60岁-69岁的老人有779人，70岁-79岁老人有452人，80岁-89岁老人有206人，90岁-99岁老人有32人，100岁老人1人，老人人数占社区总人数的26.79%，空巢老人有52人，约占老年总人口的3.54%。随着社会的发展，人们生活水平的不断提高、医疗卫生条件的极大改善以及人们择业观念改变和人口流动等因素的影响，今后，高龄老人和空巢老人越来越多，家庭和社会的养老负担将越来越重。

三、目前社区老年人居住、养老和居家服务情况

（一）居住方式。一是老人（或与配偶）和儿女住在一起。二是老人（或与配偶）单独居住，儿女在同一城市。三是老人（或与

配偶)单独居住，子女都在外地工作，打工。四是老人(或与配偶)单独居住，无子女。五是老人(或与配偶)与成年或未成年的孙子孙女住在一起。六是住在养老机构的三无老人。

(二)生活来源。老年人生活来源主要有以下几种方式：退休金，养老保险金，个人账户积累，子女供养，政府供养，自己挣钱养活自己，在以上几种情况中，靠子女接济和吃养老保险金生活的老人数量最庞大。

四、目前老年人生活中存在的问题和困难

随着老年人年龄的增加，生理机能的衰退及晚年的孤独感已影响老年人的日常生活，他们不得不依靠他人的帮助才能生活。根据调查了解和分析，目前老年人居家养老中存在的主要困难有以下几个方面。

(一)生理机能的衰退影响着老年人日常生活。随着老年人生理机能的衰退，开始出现头脑不清晰、记忆力减退、视力模糊、听力有障碍、手抖、腿脚不方便、咀嚼困难以及其他健康问题。这种机能衰退问题，已经深深影响到了他们的日常生活行动，且有相当比例的老人存在两种以上的症状，这损害了他们的日常生活自理能力，将导致老年人生活质量的下降。尤其是在高龄老人中这种现象更加普遍。

(二)各种老年人日常生活辅助设备缺乏。各种老年机能问题的发生在不同程度上妨碍了老年人的活动能力，许多老年人不得不借助各种辅助设备，维持日常生活中的各种活动。老年人群中普遍存在对提高视力、助行类、听力辅助、居室无障碍设施等各种辅助设备需求。在调查中了解听力有问题和行走不便的高龄老人人数是最高的，所以在居家养老服务中提供提高视力和助行类设施将成为首要考虑的对象。但由于目前市场上有关老年人生活辅助设备不丰富，老年人生活带来诸多不便。

(三)多数老年人经济能力有限，无法进行有偿服务。在调查中了解，多数生活在社区的老年人都没有固定的收入，生活来源主要靠子女接济，而子女本身并不富裕，给老年人的生活费相当的少，只够生存最基本的需要。所以用在健康、医疗等上的开支很少，对社区提供的有偿服务根本不敢接受。

(四).老年人日常生活中的主要困难。在对老年人的居家养老需求调查中，就老年人生活自理能力来讲，日常生活中存在的主要困难是进食、烧菜做饭、打扫卫生、买菜购物、洗衣洗被、洗澡、起床、穿衣服、上厕所、外出活动共十项内容。在十项具体日常活动内容中，烧菜做饭、打扫卫生、外出活动、买菜购物和洗衣洗被成为主要的困难。

五、老年人居家养老服务需求

我们在调查中得知老年人在生活照料、医疗健康和精神文化服务上面的要求是最多的。在以上三项需求中医疗健康排在第一位，老人对精神文化服务的需求相对较低。

(一)老年人对社区日常照料服务需求。在调查中我们了解，在居家养老服务中，日常生活照料主要还是子女。但由于老年父母对子女照料的依赖在一定程度上妨碍子女的正常工作和生活。所带来的照料成本很大。这让子女和老人都很为难，相反，对由社区提供的日常照料服务需求更加强烈，如果有其他合适的照料人选，情况就会得到大改善。在调查中老年人希望社区提供的日常照料服务有：小时工上门服务、社区日间照料室日托、上门做饭、日常登门巡视、代理购物、协助洗澡、修理指甲及修脚、理发、家庭修理、修电器、送货上门、邮寄等。

(二)老年人对健康服务的需求。社区卫生服务中心成为老年人就医的首要选择。上门服务或者居家护理是老年人接受卫生健康服务的另外一种方式。在走访中得知绝大部分的老年人愿意接受社区卫生服务中心上门服务或者居家护理。老年

人中慢性病较为普遍，大多数老年人存在不同程度的健康问题。将老年人的健康需求分为陪同看病、家庭病床、专业护理、找办取药、急救、康复、健康讲座和指导等内容。在老年人报告的最主要的健康服务需求中，对健康讲座和陪同看病服务的需求最高，其次为专业健康护理和急救服务。绝大多数老年人在不同程度上存在对社区健康服务的需求，而且超过一半的老人有多种需求。所以发展社区健康服务有广阔的前景。

(三)老年人对精神文化的需求。精神文化服务是老年人对社区居家养老服务要求的重要内容。有超过半数的老年人存在各种内容的社区精神文化服务需求包括：文体娱乐、表演展示、绘画、法律咨询、心理咨询、读书读报等。由此可以推断，绝大多数老年人存在不同程度的社区精神文化服务需求。

六、加强管理力度，组建为老服务队伍

做好居家养老服务工作，关键要抓好为老服务队伍建设。我们主要抓好三支队伍建设。一是抓好居家养老服务管理者队伍。二是抓好专业队伍建设。三是抓好志愿者队伍建设。

七、今后工作打算

做好社区居家养老服务工作，提高老年人的生活质量，是维护社会稳定，构建和谐社会的重要内容，因此我们要进一步加大宣传力度，整合社区资源，加强为老服务队伍建设，真正实现“老有所养、老有所医、老有所学、老有所乐”的目的。

1、进一步加大宣传力度。居家养老服务工作开展已快半年，老年人的服务需求意识不强，自愿来社区参加活动的老年人少，要求上门服务的老年人更少。因此要进一步加大宣传力度，利用各种新闻媒体，对居家养老服务工作进行宣传报道，营造社会敬老、社区助老、家庭养老的良好风气。

2、充分整合社区资源。由于服务场地有限，辖区老年人口多，老年人的活动场所受限。我社区要充分利用辖区人力、物力、财力，整合社区资源与驻辖区单位等签订为老服务协议，免费为老年人提供服务。

3、加强为老服务队伍建设。加强社会化居家养老管理人员与服务人员的培养，建设专业化的工作队伍。进一步加强与劳动保障部门协作，对现有的管理与服务人员进行有计划的培训。其次是大力发展志愿者队伍。努力造就一支由党员、干部、学生等组成的专、兼职人员和志愿者相结合的居家养老服务队伍，提高为老服务水平。并开展“服务明星”的评选活动，激发为老服务人员的工作热情、增强服务意识，使居家养老服务水平和服务质量也可得到进一步提升。

八、结语

居家养老是一项贴民心、暖人心的夕阳工程，是老龄工作的重要内容。党的十八大报告中提出要加快推进民生为重点的社会建设，这对居家养老工作提出了更高的要求。站在新的起点，我们要一如既往地把握居家养老为老服务工作作为街道的民生工作来抓，更加自觉、更加坚定地探索创新居家养老的新模式，满足老年人的多元化需要。

申请居家养老服务的报告篇五

(一)社区居家养老服务体系建设发展不平衡。一是各县(市)区之间呈现不均衡发展。二是各社区之间发展不平衡。

(二)缺乏市级层面的政策支撑，各职能部门之间难以形成合力。社区居家养老服务体系的建设涉及规划、土地、住建、专业人员培训、政府购买服务、志愿者服务管理等多方面工作，需要多个职能部门的协同推进。

(三)工作开展过程中“三难”问题突出。一是“中心”用房

选址难是社区居家养老服务体系建设的主要制约因素。二是各级配套资金落实有困难。三是运营难是社区居家养老服务体系建设的突出问题。

(四)服务项目有待扩充，充分发“中心”养老服务功能。由于“中心”的建设工作尚处于起步阶段，与“中心”建设的基本功能要求还有较大差距。另外，一些“中心”由于缺乏宣传，虽然具有较为齐备的设施和配置，但呈现出服务量不饱和的状况，“中心”难以真正发挥养老服务的功能。

(五)社区功能不健全，社区内资源整合利用率不高。社区居家养老服务体系的建设支撑在社区、根基在社区、服务对象在社区，需要社区内每一个组织、每一个家庭的参与协作，需要整合社区内各种资源，纳入整个社区的发展建设统一规划之中。但调研中了解到，许多现有社区资源还处于“分离”状态。一是社区内的基层组织未能实现有效联动。二是“中心”与小区物管没能实现信息、资源共享。三是社区内公共单位、组织拥有的资源未能得到充分利用，社会力量引入不够。

(六)“中心”责任主体要不够明确，助老服务队伍建设有待加强。一是“中心”责任主体不够明确。二是助老服务队伍力量薄弱，专业养老护理员紧缺。