

每日养老资讯

2019年1月11日

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：养老服务行业出台诚信自律公约，设举报处理机制	4
北京：朝阳区今年将增 7 家养老照料中心，43 个街乡全覆盖	5
辽宁：应对人口老龄化要建立长期护理保险制度	5
辽宁：沈阳年内新增 100 个区域性居家养老服务中心、300 个社区养老服务站	6
辽宁：沈阳市人大代表张桂荣，大力推进医养结合补齐养老民生短板	7
河北：《河北省老年人权益保障条例》重在价值引领	7
山东：将建立农村留守老年人巡访制度	8
山东：2019 年民生清单公布，居家养老步入快车道	9
安徽：合肥市居家和社区养老服务改革成效明显	10
四川：到 2020 年成都基本实现 15 分钟养老服务圈	10
四川：成都市深化养老服务综合改革释放政策红利	11
贵州：岑巩县推行分级分类养老模式，农村“银发族”养老有去处	12
内蒙古：乌兰察布“互联网+社区养老服务”建设情况调研报告	13
任学良：养老机构星级评定从“官办”到引入“第三方”	15
热点新闻	16
韩正：确保医保基金安全，促进制度公平可持续，不断提高人民群众医疗保障水平	16
“看病难”“看病贵”如何破解，国家卫健委集中释疑	17
17 种国家谈判抗癌药品陆续落地：救命药吃得上也吃得起	18
老年人免费乘公交改为发放补贴，这个可以有！	21
政策法规	21
山东：济南关于养老、护理机构及其内设医疗机构医保定点工作的通知	21
陕西省民政厅关于印发《陕西省养老机构星级评定办法和标准（试行）》的通知	22
云南省人民政府办公厅关于改革完善被征地农民基本养老保障的指导意见	23
养老类型	25
北京为养老机构评星级，五星级每床每月可增 150 元补贴	25
辽宁：沈阳开始向营利性养老机构发放补贴	26
养老产业	27
2018 年健康养老产业政策盘点	27
智慧养老	29
物联网+养老，将为老人生活带来哪些转变？	29
养老培训	30
致敬一线养老工作者	30
老年大学	31
国家邮政局开办邮政老年大学	31

健康管理	32
6 种“冬季病”容易盯上老年人	32
社会保障	34
山东：聊城养老保险缴费满 15 年，多缴 1 年每月增发 3 元	34
山西：养老资格以后将“刷脸”认证	34
广西：城乡居民养老保险有变	35
养老保险破除“双轨制”后，需重新审视新问题	35
国际交流	36
老龄化加速新加坡缓和医疗培训落地云南	36
城市规划	37
忠县：改造 35 部老旧电梯居民乘梯更安全	37
老年说法	38
天津：消协持续推进老年消费教育活动	38
非法保健品瞄准老年人市场	38
老年人保健品市场强监管，去年行政立案 1970 件	40
政府购买服务	41
甘肃：华亭市民政局经济困难老年人和分散特困供养人员居家养老服务采购项目 公开招标公告	41
河南：焦作市解放区民政局政府购买居家养老服务采购项目招标公告	43
福建：莲前街道社区居家养老服务招标公告	44
关于我们	45
联系我们	47

养老视点

北京：养老服务行业出台诚信自律公约，设举报处理机制

在协议期限内擅自提高服务价格、向老年人推销无关的商品或服务……这些行为将被明确禁止出现在养老机构中。

北京养老行业协会今天（1月11日）发布《北京市养老服务行业诚信自律公约》及实施细则。《公约》适用于北京市从事机构养老服务、社区养老服务和居家养老服务的各类养老服务机构、社会组织（以下统称养老服务经营者）及从业人员。

《公约》共12条，内容涵盖诚信经营、透明度、安全管理、禁止不正当竞争、居家服务、表彰激励、举报机制等内容。

禁止歧视、侮辱、虐待、遗弃老年人

《公约》明确禁止不正当竞争。养老服务经营者不得正当损害同行业其他机构的信誉，不得侵犯其他机构的商业秘密。禁止聘用同行业其他单位劳动合同期限尚未届满或者劳动关系尚未依法解除的员工，禁止以不正当手段从同行业其他机构获取客户资源。

居家服务方面，《公约》提出，进入客户住宅提供居家养老服务的从业人员应当着装整齐，主动出示身份证明，并告知服务项目和收费标准；从业人员应严格按照有关服务质量标准，提供规范的服务。服务结束后，应当接受客户的评价。

实施细则明确，养老服务经营者及其工作人员应当尊重老年人的人格尊严，保护老年人的隐私、个人信息及其他合法权益；禁止歧视、侮辱、虐待、遗弃老年人。

禁止向老年人或家属推销无关的商品、服务

实施细则明确禁止单方涨价。在协议约定的期限内，未经协商同意，养老服务经营者不得擅自提高服务价格。养老服务从业人员不得利用老年人或其家属的信任，或不当利用自身影响，向老年人或其家属推销无关的商品或服务。

同时，养老服务经营者应当建立完善的员工心理关爱机制，配备必要的心理辅导人员，确保从业人员可以及时得到心理辅导。养老服务经营者还应当建立完善的员工诚信自律和职业道德教育制度，建立诚信自律档案，并报协会备案。

可向北京养老行业协会举报违反《公约》行为

北京养老行业协会设立了举报处理机制，任何单位和个人均可以就养老服务经营者或从业人员违反《公约》的行为进行举报。协会应及时进行调查核实和处理，并将处理结果通知举报人。

养老服务经营者违反《公约》的，协会根据其违约情节、后果与影响等因素，将采取5种处理方式：约谈主要负责人，警告，通报批评，暂停会员权利，取消会员资格。

同时，诚信经营将可获得表彰。

实施细则提出，北京养老行业协会将设立专门的诚信基金，用于对模范执行《公约》、维护老年人合法权益和养老、孝老、敬老业绩显著的养老服务经营者和个人的表彰和奖励。诚信基金的资金可来源于政府拨款及社会捐赠等渠道。

（来源：新京报）

北京：朝阳区今年将增7家养老照料中心，43个街乡全覆盖

2019年，朝阳区将再为约400户老年人家庭进行家庭适老化改造。

今年，朝阳区将新增朝外、奥运村等7个养老照料中心，实现43个街乡全覆盖。

今天上午，在朝阳区十六届人大第五次会议新闻发布会上，朝阳区民政局相关负责人介绍，在朝阳区“1+43+N”三级养老服务体系中，养老照料中心是街乡养老服务的主要力量。养老照料中心在开展机构养老服务，照顾院内老人的同时，也利用养老机构具备的专业化养老服务资源，为周边老年人提供短期托养、助餐、助洁、助医等便利化和个性化的居家助老服务。截至2018年底，朝阳区共有及在建的街乡养老照料中心53家，分布在全区36个街乡。

“今年，朝阳区将进一步提升养老服务的可及性，不断满足全区老年人群体的养老服务需求，”这位负责人介绍，今年，该区将新增朝外、奥运村等7个养老照料中心，实现43个街乡全覆盖。

另据介绍，截至2018年底，朝阳区已为10余万户家庭安装了烟感报警器，在老旧小区安装了100部电梯，并在劲松、双井等地区试点老年人家庭适老化改造。2019年，朝阳区将继续加大改造力度，通过政府购买服务的方式，再为约400户老年人家庭进行改造。

（来源：新京报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60013>

辽宁：应对人口老龄化要建立长期护理保险制度

近年来，人口老龄化一词越来越多地被人们提起，而人口老龄化也是中国大部分城市将要面临的难以避免的问题。十九大报告明确指出，要实施健康中国战略，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。面对人口老龄化问题，各城市也在养老方面加大力度，寻求多样化的解决方案。

市人大代表、人保财险沈阳市分公司总经理于学民认为，长期护理保险为长期护理服务提供保险保障和资金支付，在沈阳实行具有必要性和紧迫性。

现状：“4-2-1家庭”面临赡养难题

1963年出生的沈阳市民徐先生在一家国企工作。他的父亲今年87岁，目前居住在大东区的一家敬老院。“敬老院的环境肯定比不上家里，但我们也是无奈之举。”徐先生介绍，他的父亲患有小脑萎缩，身边不能离开人，而他的兄弟姐妹，要么子女还未成年，要么需要照顾孙辈，用来照顾父亲的精力有限。“如果政策层面或社会各界能有更多办法促进养老事业发展，也可以让父亲的晚年生活更舒适些。”

不仅是在沈阳，这样的现象在全国也很普遍。于学民介绍，现阶段，我国大部分家庭结构呈现4-2-1的形态，即两位劳动者赡养四位老人，同时抚养一个孩子，老年人在精神支持与生活照料上存在着缺失。

同时，由于没有独立的护理保险作为支付方，导致护理需求流向医疗领域，使得医保资金支付压力增加，医疗资源配置效率降低；另外，家庭护理服务费用较高，专业护理机构收费不断增加，已普遍超过养老金平均水平。目前，老年人护理已成家庭经济的重负。

建议：建立长期护理保险制度，探索配套机制

2016年6月，人社部印发了《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，提出在部分地区“探索建立以社会互助共济方式筹集资金，为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供资金或服务保障的社会保险制度。”

2017年6月21日，国务院常务会议提出“大力发展老年人意外伤害、长期护理、住房反向抵押等商业养老保险，逐步建立长期照护、康养结合、医养结合等养老服务保障体系。”于学民建议，沈阳市也应建立长期护理保险制度。

于学民建议，应坚持“政府主导，社会参与，多方筹资，多元服务”的思路，按照“科学评估，合理分级，社会运作，稳妥推进”的方式开展。基本原则是救助与保险相结合、护理与医疗相结合、居家与机构相结合、政府与市场相结合，尽快确立具有连续性和可操作性的制度，确定资金来源，明确补偿标准。建立以医疗机构护理、专业护理机构护理、社区护理以及家庭护理为基础的四种模式，并加以引导和建设；政府应加强对商业长期护理保险的支持力度，应按照不同护理级别、不同护理地点，制定不同的筹资和长期护理标准。未来在长期护理保险制度定型后，应当继续沿着“跟从医疗保险”的原则，实现全民覆盖。

于学民表示，沈阳如果启动探索试点，保险单位也应协助相关部门拟定长期护理保险实施方案及配套管理制度，进一步完善长期护理保险的制度体系，确定长期护理保险相关标准和规范；协助政府开发或免费提供长期护理保险所需的各类信息系统，建立护理保险稽核队伍，协助政府加强定点护理机构和人员的监督管理与培训。

(来源：沈阳网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60007>

辽宁：沈阳年内新增 100 个区域性居家养老服务中心、300 个社区养老服务站

应对比全国提前 10 年进入老龄化社会的现状，今年沈阳在推进居家养老服务体系建设方面举措颇多。

新建居民区每百户，配最低 35 平方米养老设施

编制《沈阳市居家养老服务设施布局规划》，对我市居家养老服务设施配建标准进行刚性约束，要求新建居住区、已建成居住区分别按照每百户建筑面积不低于 35 平方米和 25 平方米的标准配建居家养老服务设施。

今年全市将新增区域性居家养老服务中心 100 个、社区养老服务站 300 个。

营利性养老机构，纳入补贴范围

加大养老产业扶持力度，沈阳将营利性养老机构纳入补贴范围；提高建设补贴标准，每个区域性居家养老服务中心建设补贴由 50 万元调整到 60 万-100 万元；每个社区养老服务站建设补贴由 10 万元调整到 10 万-30 万元。新增运营补贴和连锁补贴，对养老服务设施进行星级评定，根据星级评定结果给予区域性居家养老服务中心 5 万-13 万元、社区养老服务站 2 万-4 万元的运营补贴；鼓励连锁化、品牌化运营，对连锁运营的社区居家养老服务设施给予一次性补贴。

建设养老大数据库，提升“护老”水平

在推动养老服务信息化建设和标准化建设方面，借鉴南京市养老服务信息平台建设运营模式，启动我市养老服务信息管理平台建设，进一步提高服务质量和水平。平台包括老年人大数据库、养老大数据地理信息系统、评估管理系统、高龄补贴发放管理系统、机构养老信息管理系统、居家养老信息管理系统、移动端管理系统、呼叫中心管理系统、养老工作指标考核系统等。

（来源：沈阳日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60019>

辽宁：沈阳市人大代表张桂荣，大力推进医养结合补齐养老民生短板

“目前，沈阳市养老机构有 200 多家，设有养老床位 4 万多张。也就是说，即使养老机构床位全部住满，还有 170 多万老人需要在家里养老。”1 月 9 日，张桂荣代表在分组审议时提出，推进医养结合、补齐养老民生短板大有可为。

据了解，2016 年沈阳市被国家有关部委确定为全国第一批医养结合试点城市。通过两年多的实践探索，打造了“984 医养结合沈阳样本”。但是，沈阳市养老服务的民生短板问题仍然十分突出，当前的养老服务供给远远不能满足老年人的养老需求。针对政府工作报告中提出的“着力改善养老服务质量”和“着力建设健康城市”，张桂荣认为，改善养老服务质量，首先要推进医养结合，对开展居家养老医养结合服务的公立和民营机构，要允许其享受养老和医疗行业双重优惠政策，并加大对医养结合机构的投入和补贴；建立和完善以省市级老年病医院为龙头、区县（市）医养结合机构为骨干、街乡（镇）社区卫生服务中心为支撑、社区（村）卫生服务站为依托的医养结合服务体系；建立养老服务信息化体系。建设健康城市，则需要广泛发动社会和民众参与，推动预防为主、防治结合、群防群控、联防联控、共建共享，从“治已病”向“治未病”转变。建立涵盖全市所有人群、覆盖人生各环节的健康服务网络；优化卫生资源，完善基层卫生服务体系；建立完善分级诊疗制度，让群众就近享受优质医疗服务；开展便民惠民举措，如延时服务、错时服务、公益健康讲堂等市卫健委推出的十二项惠民举措，实实在在惠及民生，提高居民健康水平。

通过不断完善医养健康产业相关政策与标准体系，在体育健身、健康旅游、健康养老、健康食品、健康大数据等方面构建起具有沈阳特色、满足群众基本需求的医养健康产业体系，让沈阳成为一个充满活力的健康城市。

（来源：沈阳日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60029>

河北：《河北省老年人权益保障条例》重在价值引领

新的《河北省老年人权益保障条例》于 2018 年 7 月 22 日正式提交河北省人大常委会初审，9 月 20 日审议通过，于 12 月 1 日起施行。这部《条例》引人关注之处在于其明确规定了“已成年且有独立生活能力的赡养人要求老年人给予经济资助的，老年人有权拒绝”，此规定被诸多媒体解读为“立法禁止啃老”，继而引发舆论关注。（1 月 6 日《法制日报》）

新《条例》之所以引发外界的普遍关注，就在于其中明确规定了“已成年且有独立生活能力的赡养人要求老年人给予经济资助的，老年人有权拒绝”。《条例》规定本身没有问题，但是在媒体的报

道传播,尤其是一些网站、自媒体的“标题党”现象中,却被误读为地方政府“立法禁止啃老”,进而引发了公众不小的误解。

“立法向啃老说不”,和“立法禁止啃老”,看上去是一回事,但实际上并不是。因为年轻人“啃老”不仅仅是一个法律层面的问题,同时更是一个道德层面的问题,如果把上述两者混为一谈,很容易造成公众在理解上的偏差,进而让《条例》本身被质疑,也就削弱了地方立法的权威性,影响了法规条例的落实和执行。

“立法向啃老说不”是有一个前提条件的,那就是已成年子女的“啃老”行为遭到了老人的反对,也就是在老人反对“被啃老”的前提下,法律可以站在老人的一边为老人权益撑腰。反过来说,如果有老人家庭条件很好,而子女工作不如意,经济条件不好,所以老人自愿资助子女把生活过得更好一些,这是国家法律所不反对的。这就可以解释为什么一些媒体把“立法向啃老说不”解读为“立法禁止啃老”是错误的原因。

如前所说,“啃老”是法律问题,但更多的还是一种道德问题,尤其是每家的情况都不尽相同,如果法律“一刀切”地禁止年轻人“啃老”,一方面在法规条例的落实上成了“不可能完成的任务”,最终导致条例成了空文,流于形式;另一方面,也未必会得到百姓的认可与支持,成了一种“出力不讨好”,这显然是对地方政府立法的原则相背离的。

所以说,地方政府以立法的方式向“啃老”说不,就像当年的“常回家看看”入法一样,更多的意义在于一种价值引领,一则告诉那些正在“啃老”或准备“啃老”的年轻人,这种行为是为社会道德与国家法律所不容的;二则告诉“被啃老”的父母,如果自己不愿意子女“啃老”,那么完全可以通过法律手段向子女“说不”,以保障自己的合法权益。尽管在现实生活中,真的和子女因为“啃老”问题而诉诸法律、对簿公堂的少之又少,但是这样的法律保障,却不能缺席。

“啃老”现象的发生是有着深层次的社会原因的,仅靠道德或仅靠法律,都难以很好地解决问题。如果说以前主要靠道德的自我调整的话,那么随着越来越多地方开始以条例的方式对“啃老”立法,也就意味着开始借助法治的力量来予以引导和规范,这当然是值得肯定与期待的。

(来源:民主与法制时报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60016>

山东:将建立农村留守老年人巡访制度

记者从1月10日召开的全省民政工作会议上获悉,今年山东省将继续推进医养结合,完善养老护理体系,重点加强失能老年人服务保障,建立农村留守老年人巡访制度,落实经济困难老年人补贴制度。

根据工作安排部署,今年山东省将探索建立低保、特困人员基本生活现金救助、实物救助和救助服务相结合的社会救助方式,并根据价格水平动态调整,其中生活不能自理特困人员集中供养率达到40%以上;深化社会救助综合改革试点,加强农村低保制度与扶贫开发政策衔接,完善低保标准自然增长机制,确保农村低保标准高于按年度动态调整的省定扶贫标准;加大临时救助力度,推行“分级审批、先行救助”模式,解决贫困人口突发性、紧迫性、临时性基本生活困难。同时,扎实推进养老服务体系,修订完善省级养老服务业专项资金补助方案,重点支持完善社区养老设施,发展社区养老组织,年内新建日间照料中心200处,农村幸福院600处。

(来源:大众日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60017>

山东：2019年民生清单公布，居家养老步入快车道

1月10日，全省民政工作会议召开。山东省民政厅通报了2018年民生工作情况，并对2019年民生工作进行了安排部署。

动态调整低保标准

2018年，统筹城乡最低生活保障制度，按照不低于上年度城乡居民人均消费支出25%和30%的比例动态调整低保标准，将城乡低保标准之比缩小到1.5:1以内。

完善农村低保与扶贫开发政策衔接以及临时救助、医疗救助等政策制度，将支出型贫困家庭纳入低保保障范围，将临时救助标准由城乡低保标准的3-6倍提高到城市低保标准的3-12倍，实行急难情况24小时内救助，小额救助乡镇直接审批。

2019年，将深化社会救助综合改革试点，加强农村低保制度与扶贫开发政策衔接，完善低保标准自然增长机制，确保农村低保标准高于按年度动态调整的省定扶贫标准，充分发挥社会救助脱贫攻坚兜底保障作用。

提高失能半失能特困人员集中供养率

2018年，指导各市出台特困人员基本生活标准和差异化的照料护理标准。建设农村综合型社会福利机构，推进特困人员供养机构社会化改革，确保各地失能半失能特困人员集中供养率不低于30%。

2019年，探索建立低保、特困人员基本生活现金救助、实物救助和救助服务相结合的社会救助方式，并根据价格水平动态调整，其中生活不能自理特困人员集中供养率达到40%以上。

社区居家养老步入发展快车道

2018年，全省已建成示范性社区养老服务中心332处，建设日间照料中心近5000处，发展专业社区居家养老组织200多家。全省新增养老床位4.1万张，其中护理型床位达到50%以上，养老院服务质量合格率达95.6%。

2019年，将制定出台山东省养老服务条例，修订完善省级养老服务业专项资金补助方案，重点支持完善社区养老设施，发展社区养老组织，年内新建日间照料中心200处，农村幸福院600处；推进医养结合，完善养老护理体系，重点加强失能老年人服务保障，建立农村留守老年人巡访制度，落实经济困难老年人补贴制度。

加快推进公益性公墓建设

2018年，总结推广沂水县基本殡葬全免费经验，对全省深化殡葬改革促进移风易俗作出全面部署。全省17市已全面建立基本殡葬费用全免费政策，建立农村红白理事会8.6万个，发展理事会成员65万多名。

2019年，将深入推进殡葬服务设施和农村红白理事会建设；认真落实省委办公厅、省政府办公厅《关于推动绿色殡葬建设助力乡村振兴的指导意见》，制定完善配套政策措施，推行节地生态安葬，大力发展以树葬和公墓林为主的绿色殡葬。

（来源：新锐大众）

安徽：合肥市居家和社区养老服务改革成效明显

近日，民政部、财政部印发《关于第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务试点地区绩效考核结果的通报》，合肥市获得绩效考核优秀等次。自2017年11月启动试点工作以来，合肥市财政局、市民政局通过综合施策，系统推进居家和社区养老服务改革工作，重点任务有效落实，成效明显。

一是构建制度体系，细化任务目标。市政府出台《合肥市居家和社区养老服务改革试点工作实施方案》，市财政局、市民政局等部门制定了《合肥市社区养老服务设施建设财政扶持资金使用管理办法》《合肥市养老护理岗位工作人员学费补偿和入职奖补试行办法》等配套文件，构建全市居家和社区养老服务政策制度体系，明确重点改革任务，细化养老服务清单、服务供给、智慧养老、医养融合等25项具体举措，进一步压实责任，确保各项任务有效落实。

二是强化资金保障，突出绩效优先。积极争取中央财政改革试点补助资金3915万元，市、区（县）两级财政年配套资金超过2.7亿元。市财政局牵头制定《合肥市居家和社区养老服务改革试点补助资金管理办法》，进一步明确资金筹集渠道、支持范围、监管责任。建立以绩效为导向的分配方式，按照定量为主、定量与定性项结合的原则，从综合管理、成本投入、效益产出、群众获得感等方面，科学设置绩效评价考核指标，考评结果与项目补助资金拨付（清算）、年度预算安排、实施单位综合评价、年度养老服务业考核等方面直接挂钩，激励单位强化资金管理，提高资金使用效益。

三是创新服务模式，推进引领示范。统筹资金支持庐阳区嵌入式养老服务模式、瑶海区失能失智老年人激活社区、蜀山区“互联网+家政+助餐+照护”15分钟养老服务圈、包河区居家和社区养老服务综合体、经开区居家和社区“三项服务”等，鼓励区域创新养老服务模式。居家和社区养老服务在全省实现7个率先，即率先实施政府购买居家养老服务、率先建立五保供养对象长期医疗护理保障制度、率先实施养老“助餐工程”、率先启动适老化改造工程、率先建设社区嵌入式养老、率先出台新建住宅小区居家和社区养老服务用房设施办法、率先配备社区养老服务专业顾问，有效发挥引领示范作用，不断提升居家和社区养老综合服务能力。

（来源：财政部）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60005>

四川：到2020年成都基本实现15分钟养老服务圈

- （1）城乡社区养老设施覆盖率分别达到100%、80%
- （2）嵌入式养老机构（设施）医养结合率达90%以上
- （3）城区老年人助餐服务达到全覆盖
- （4）从2019年起，适老化改造每年计划改造1万户

1月10日，记者从成都市民政局获悉，成都出台《关于深化养老服务综合改革提升养老服务质量的实施意见》（以下简称《意见》），整合已有碎片化的养老服务政策，围绕养老服务关键环节进行创新突破，提出全面放开养老服务市场，取消养老机构设立许可，鼓励和支持境外投资者在本市兴办养老服务机构，并在深化居家和社区养老服务、促进养老服务融合创新发展及增强政策保障能力等方面提出具体改革措施。

该《意见》包含一个主体文件，以及推进社区嵌入式养老、老年人助餐服务体系建设和困难老人家庭适老化改造3个配套实施方案。该《意见》分别明确了实施目标，力争到2020年，基本实现“15分钟养老服务圈”，城乡社区养老设施覆盖率分别达到100%、80%；嵌入式养老机构（设施）医养结合率达90%以上；到2020年，城区老年人助餐服务达到全覆盖；从2019年起，适老化改造每年计划改造1万户。

截至目前，全市共有养老机构525个，床位总数12.3万张，每千名户籍老人拥有床位数41张；建成城乡日间照料中心2621个，城乡社区养老设施覆盖率分别达到94%、50%以上。支持社会资本搭建智慧化养老服务信息平台22个。

成都市民政局相关负责人进行解读，此次出台的《意见》及其配套文件围绕养老服务领域的重点领域和关键环节加大改革力度，释放多重政策红利——

全面放开养老服务市场。进一步放宽准入条件，取消养老机构设立许可；鼓励境内外投资者在成都兴办养老服务机构；非营利性养老机构，可以依法在其登记机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点；精简审批流程，取消部分养老机构的消防审验手续。

（来源：四川在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/59990>

四川：成都市深化养老服务综合改革释放政策红利

近年来，四川省成都市委、市政府高度重视并积极推动养老服务业改革发展。近日，成都市政府办公厅印发了《关于深化养老服务综合改革提升养老服务质量的实施意见》及推进社区嵌入式养老、老年人助餐服务体系、困难老人家庭适老化改造等3个配套实施方案，围绕养老服务领域的重点领域和关键环节加大改革创新力度，释放多重政策红利。

一是全面放开养老服务市场。进一步放宽准入条件，鼓励境内外投资者在成都兴办养老服务机构；精简审批流程，推行养老服务机构申办“一站式”服务，实行办理流程一次性书面告知制度，取消部分养老机构消防审验手续。推动养老服务区域协同发展，加快环成都平原经济区养老服务体系一体化进程，不断深化成都与其他区域养老服务领域的资源整合与交流合作。推进中心城区公共服务设施“三年攻坚”行动计划，2018年至2020年中心城区新增社区养老服务设施205处。到2022年，全市养老床位达到16万张，每千名老年人拥有养老床位45张以上。

二是充分激发社会力量投资养老服务活力。引导社会力量投资建设和运营专业化的养护型、护理型、临终关怀型等功能型养老机构，推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制成为企业或开展公建民营。坚持品牌化、规模化、连锁化发展战略，对在全市范围内经营连锁机构数达3家及以上，给予每家养老机构一次性奖励15万元。对获得中国驰名商标的养老机构给予10万元的一次性奖励。增强政策保障能力，统筹财政性资金加大对居家和社区养老服务、养老服务重点领域和重点项目的扶持力度，加快推进财政补贴从“补砖头”“补床头”向“补人头”转变，并适当倾斜提升对失能老年人的服务补贴标准；完善投融资政策，对在境内外主要证券市场进行首发融资的养老服务企业给予最高500万元奖励；保障养老服务设施用地，针对在已建成的住宅小区内增加养老服务设施、利用非民用房转型改造成养老服务设施、政府和社会资本合作（PPP）项目等情况制定用地保障措施；落实养老领域相关税费优惠政策；加强诚信体系建设，将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素。

三是深化居家和社区养老服务。深入推进社区嵌入式养老，构建15分钟养老服务圈，拓展现有社区养老院、日间照料中心服务功能向居民小区和院落延伸服务。提升居家养老服务功能，鼓励推行私人订制服务，推进养老机构的居家照护、助餐、助浴、康复护理等专业化服务延伸到居家老年人。推进老年人助餐服务体系，对兴办中央厨房、长寿食堂、助餐服务点、邻里互助点等老年人助餐设施给予资金支持，对成都户籍的散居特困老年人、低保及低保边缘家庭老年人、计生特殊家庭老年人和80周岁以上的高龄老年人按实际就餐天数给予每人每天不低于2元的就餐服务补贴。推进老年人宜居环境建设，积极推动、支持老年人集中居住小区既有住宅增设电梯；开展老年人家庭适老化改造，对散居特困、低保及低保边缘家庭中的失能、失智、伤残、独居、高龄老年人家庭，以及计划生育特殊困难老年人家庭适老化改造，市级财政给予每户最高1000元的资金补助。

四是促进养老服务融合创新发展。加快推进医养结合，取消养老机构内设立诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的设置审批；鼓励开办康复医院、老年病医院和护理院；鼓励发展家庭病

床,做好老年人健康管理。鼓励本市企业开发为老服务产品,发展老年用品特色街区。推进“互联网+”养老服务创新,健全养老综合信息平台,为老年人提供紧急呼援、远程医疗等信息化服务;依托“天府市民云”促进老年群众享受一站式服务。

五是促进养老服务提质增效。支持护理型床位改造,提升护理型床位比例,到2022年,护理型床位占养老床位总数的比例不低于45%。实施公办养老机构改造提升,提高公办养老机构床位使用率。增设养老服务公益性岗位,鼓励养老机构吸纳高校毕业生、建档立卡贫困户、低保和低保边缘家庭、返乡农民工、征地拆迁家属劳动力就业,对签订一年以上劳动合同并参加社会保险的,按每人1000元的标准给予机构一次性奖励;对入职本市同一养老机构连续从事护理岗位每满三年的护理人员择优给予一次性3000元的奖励资金,对获得市、省、部级护理员职业技能竞赛三等奖以上的护理员给予5000-25000元不等的一次性奖励;探索开展养老护理员职业水平能力评价,提升养老从业人员能力水平。

六是加强服务监管。开展养老机构标准化规范化试点和养老机构质量建设专项行动;推动养老服务机构分级分类发展,完善养老设施(机构)等级评定制度;建立城乡社区日间照料中心的评估、激励和退出机制;加强对行业协会的监管和指导,建立养老服务专家库,发挥行业协会自律管理和专家指导作用,推动建立服务质量自我评估和公开承诺制度。(根据四川省民政厅信息整理)

(来源:四川省民政厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/59993>

贵州:岑巩县推行分级分类养老模式,农村“银发族”养老有去处

数九寒天,天寒地冻,贵州岑巩县社会福利中心却暖意融融,住在这里的孤寡、五保老人们,在护工的陪伴下,或围着烤火炉惬意闲聊,或专注地看电视、打牌下棋;行动不便的老人们则在护工的帮助下,有针对性地进行康复训练和康复按摩。

岑巩县社会福利中心于2018年10月完成提质改造并投入使用,改造后的福利中心集养老、医疗、康复、老年护理、健康管理等为一体,能够满足老年人的物质和文化生活需求。全县的孤寡、五保老人可以免费入住。

县福利中心是岑巩县探索推行“公建民营”养老新模式的试点,由政府出资进行基础设施建设,公司负责具体运营。目前,该中心共有孤寡、五保老人62个,其中有失能、半失能老人16人。

今年54岁的吴元华,是该县水尾镇腊岩村村民,由于腿部残疾,家境贫寒,他一直没有娶到媳妇。2017年9月,吴元华突发脑出血,出院后就再也没能站起来,日常生活都靠哥嫂照顾,自己难受,还增加了哥嫂的负担。经申请,2018年11月,他住进了县福利中心。“刚来福利中心时,我站都站不起来,甚至两个护工都扶不起我,现在经过福利中心工作人员的精心照顾,我的小腿也长肉有力了,自己能借助拐杖独立走路了,这里比家里好,非常感谢这里的工作人员。”谈起入住福利中心的感受,吴元华露出了久违的笑容。

据介绍,县福利中心共有7个护工,平均每个护工要照顾9个老人,对于失能、半失能老人,则采取轮班制实行24小时照顾,确保能够随时随地为有需要的老人们提供服务。护工代廷珍在福利中心工作了3年多,是福利中心资历最老的护工之一。她介绍说,福利中心最初接收的都是身体健康的孤寡、五保老人,那时工作量较少,现在不仅要照顾老人们的生活起居,还要对有需要的老年人定期定时做好护理监测、康复训练、健康管理、精神慰藉等工作,工作量是以前的好几倍。

“我们推进‘共建民营’的养老模式,在保证老人吃穿住行的同时,还让老年人在康复护理和心理慰藉等方面得到了温馨的服务。”岑巩县老龄办主任刘倩介绍说,“公建民营”的养老模式让老年人的物质和精神需求都得到了保障。她表示,接下来,政府将继续努力引导社会组织和社会资本,加入全县的养老行业,让养老行业成为全社会共同关注的话题,让老年人共享改革开放的成果。

与此同时,岑巩县还在农村推进了居家养老新模式,建设农村幸福院,为老年人免费提供午餐、

午休、健身和娱乐的居家养老场所。2018年，该县建成农村幸福院3个，老年人日间照料中心4个，成为全州老年人日间照料中心覆盖面最广的一个县。

亚坝移民小区的老年人日间照料中心，虽还未正式开放，但已经有不少老人来这里休闲娱乐，60多岁的老人王一秀就是其中一位。2018年，他和老伴从该县水尾镇长冲村搬到了亚坝移民小区，开始了新生活。

“我以前在农村生活是苦得很，要看牛种田种土，一年很累也没什么收入，现在搬迁到亚坝移民小区来，吃有政府发放的养老金、低保金，老年人日间照料中心又可供我们健身休闲娱乐，这样的好日子，以前想都想不到。”对于现在的生活，王一秀老人很是满足。

养老模式从“家庭养老”到“居家养老”，养老机构从“公办独大”到“公办民营”，岑巩县不断创新机制，大力推进全县养老民生项目建设，全县养老服务供给能力和管理服务水平不断提升，养老难题得到逐步缓解。目前，该县已建成乡镇片区农村敬老院5所，县福利中心1所，居家养老服务站5个，农村幸福院35个，项目建设共计投资6000万元。以“居家养老为基础，社区服务为依托，机构养老为补充”的分级分类养老模式，已在全县初步建立，普惠“银发族”。

(来源：中国妇女报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60003>

内蒙古：乌兰察布“互联网+社区养老服务”建设情况调研报告

党的十九大报告中提出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。随着社会经济的日益繁荣和发展，我国人口老龄化趋势日渐加剧，传统的养老服务模式已跟不上时代发展，“互联网+社区养老服务”模式受到社会越来越多人的认可，已成未来发展趋势。为了解乌兰察布市“互联网+社区居民养老服务”建设情况，乌兰察布调查队深入乌兰察布市民政局、集宁区民政局和泉山街道办事处了解情况，并到泉山街道办事处察哈尔、永安和榆树湾三个社区随机调查30位居民填写调查问卷，调查情况如下：

一、“互联网+社区养老服务”基本情况

乌兰察布市在城镇基本建立起以居家养老为主体、社区养老为支撑、机构养老为补充的城镇社会养老服务体系，确立了96%的老年人依托家庭和社区实现居家养老，4%的老年人入住养老机构集中养老的总体目标。截至目前，乌兰察布市60周岁以上户籍老年人达55.5万人，占全市户籍总人口的20.3%。全市共有217个社区，共建成老年人日间照料中心121个，占社区总数的55.8%，预计到2020年实现覆盖率100%。老年人可在日间照料中心享受午餐配送、文体娱乐、医疗保健、康复护理等社区养老服务。市级综合老年养护院1所，旗县综合老年养护院3所，社会福利院和社会福利中心8个，社会办养老机构17所。

近几年，乌兰察布市借助“互联网+”的东风，依托华为云计算中心的建成，与中国电信、中兴软创科技有限公司达成合作协议，共同推进集宁区智慧城市建设。

(一) 智慧社区、小区建设情况

街道社区作为党的基层组织，是社会管理的重要阵地，2013年集宁区智慧社区管理服务体系在泉山街道开展先行先试，2014年在全城区10个街道办事处全面推开，2015年区级指挥中心投入运行，覆盖“网格—社区—街道—区”和“各职能部门”的四级智慧化网格管理服务平台正式建成，通过智慧社区管理系统，实现对空巢老人、低保户等重点人群的分类管理；通过与地理信息系统的无缝衔接，实现了“以房找人”和“以人找房”的人房信息关联的全面监管格局。同时各社区为更好地服务于民，充分利用互联网建立公众号，建立以社区工作人员为群主的生活小区微信群。

集宁区在已建成区级社区管理指挥中心和党建、人口信息管理系统的基础上，陆续新增了社区政

务、居家养老等综合服务业务。特别是大力推进智慧小区建设，从便民、利民、惠民出发，以居民需求为导向，围绕社区生活服务、社区管理、公共服务及智能小区等方面，2017年4月集宁区共确定了6个试点智慧小区，分别为景泰花园小区、人杰源小区、天骄城小区、瑞宁名苑A区、新时代家园小区、光辉小区。智慧小区的建设将实现社会管理的智慧化、公共服务的精细化，居民生活方式优化，将形成新型、生态、可持续的社区发展治理模式。

如今走进集宁新区景泰花园小区，智能识别门禁卡、超大屏幕显示器、智能充电桩等，处处体现着“智能”二字。景泰花园小区作为试点“智慧小区”，硬件设施基本完善，增设了小区安防、便民快递柜、自助洗车、自助售水、物业服务等功能，实现了集宁区、街道办事处、社区、小区四级智能管理和覆盖。

（二）“12349”开展情况

1.“12349”便民为老服务中心发展现状

乌兰察布市从2013年起开通了“12349”便民为老服务信息平台，2016年市民政局与“乌兰美”合作建立了“69202”为老便民服务信息港。目前在集宁区、卓资县、化德县、察右前旗、四子王旗建设了“12349”便民为老服务信息平台5个，全市便民为老服务平台加盟商达2000余家，热线呼入量达2万余次。另外，商都县、察右中旗“12349”便民为老服务中心正在筹备中，到2020年全市各地为老服务信息平台全覆盖。

2.“12349”便民为老服务中心主要做法

乌兰察布市按照“政府搭台、市场运作、社会参与、普惠百姓”的原则，以居家养老服务为切入点、以信息技术为支撑、以社区服务为纽带、以实体服务为依托，采取“统一规划、集中管理、有序推进”的运作模式，优化整合各类公共服务资源，利用信息化平台多渠道载体功能实行统一协调、调度，通过对接供求信息，提供助餐、助洁、助行、助浴、助医等家政预约、紧急呼叫、健康咨询、物品代购、服务缴费等“便民服务、为老服务、政务咨询服务”，构建辐射全市的立体化居家养老与便民为老服务网络，真正为全市居民搭建需有所应、困有所助、难有所帮的综合性公共服务平台。

家住榆树湾社区的段成顺，家里只有他和妻子俩人，孩子们都在外地打工，老两口都已80多岁了，血压高，血糖高，身体不太好，身边没有人照顾。社区工作人员通过上门宣传“12349”，老两口知道了“12349”作用，如今他们已经打过多次电话，享受社区上门量血压、订餐、修下水等多种服务。老人及子女都非常高兴，他们逢人便讲，现在社会真好，赶上好时代了。

二、调查问卷情况分析

（一）调查样本基本情况

此次调查发放了30份调查问卷，调查问卷显示：男14人，女16人；小于60岁的3人，大于60岁（含60岁）小于70岁的15人，大于70岁（含70岁）小于80岁的9人，80岁以上3人；小学文化程度7人，初中文化程度12人，高中文化程度6人，大专及以上5人；身体情况较好，不需要别人照顾16人，占调查样本的53.3%，身体比较差，需要被人照顾6人，占调查样本的20%；和配偶居住占大多数，21人，占调查样本的70%，独居7人，占调查样本的23.3%，和子女住在一起2人，占调查样本的6.67%。

（二）“互联网+社区居民养老服务”建设情况

调查情况显示：有56.7%老人享受过社区提供的下棋、跳舞、打球活动项目；33.3%的老人享受家政服务和送餐活动的项目；23.3%的老人享受居家需求服务；26.6%的老人享受心理需求服务；20%的人用过智能药盒，6.7%的老人用过智能床垫。

（三）社区养老服务继续改善方面

在回答对“互联网+社区居民养老服务”总体质量是否满意时，60%回答非常满意，40%回答比较满意。56.7%的老人难以承受“互联网+社区居民养老服务”经济压力；36.7%的老人认为社区医疗水平低；30%的老人认为社区服务人手不够；30%的老人认为社区对紧急状况的处理需要改善。

三、存在问题

(一) 社区养老服务宣传力度不够

调查中得知：很多老人不太了解社区服务功能，认为社区只是提供场所供社区居民娱乐活动，诸如唱歌、跳舞、打球及玩牌等，不知道社区还有提供日间照料和医疗求助及送餐等服务功能。各地对便民服务中心的职能宣传不到位，导致部分老年居民对“12349”便民为老服务中心的职能缺少了解和关注。

(二) 受传统观念束缚，部分老人不愿到社区养老

随机抽查3家社区，发现棋牌室、乒乓球室、舞蹈室活动人挺多，但老年人日间照料中心床位都空着。从调查问卷得知，在回答“您享受过哪些互联网+社区居民养老服务项目”时，100%的调查样本没有享受过日托服务(早晚接送，整天照顾)。现在75岁以上的老人，他们受传统观念影响，不愿依靠社区，那一代人没赶上独生子女政策，还可以依靠子女。

(三) 资金缺乏，人手不够。

社区资金大部分来自政府拨款，虽然国家非常重视社区养老服务建设，也投入了很多财力，但距离百姓需求还有一定缺口。调查得知：30%的老人认为社区服务人手不够，36.7%的老人认为社区医疗水平低，老人需求不能满足。

四、对策建议

(一) 加大资金投入。要提高社区养老服务质量，政府还有加大资金投入，提高社区居家养老服务社工、护理人员、家政服务人员薪酬待遇；增加养老服务工作人员数量；对缺少养老基础设施的社区，应尽快配备完善。

(二) 利用“互联网+”，加大宣传力度。现在社会人们的文化程度普遍提高，调查得知，76.7%调查样本具有初中以上文化程度。充分利用各类媒体和活动做宣传，以社区为中心，建立公众号，微信群，多渠道多角度加大宣传力度，整合医疗、家政、康复护理、职业技能培训、餐饮等社会资源，为居家老人和社会大众提供全天候的居家养老服务。

(三) 运用“互联网+”，创新养老模式。集宁区“12349”便民为老服务中心正在筹办以12349语音呼叫和智慧养老中心互为补充的智慧养老服务体系。智慧养老中心设有助餐服务区、电子商务区、休闲娱乐区、中医理疗区、健康监测区、健身康复区、老年大学、为老服务区和日间照料区等多个服务区域，基本涵盖了老人日常生活所需，老人不仅可以在这里享受到助餐配餐、健康监测、健身康复、理疗按摩、健康咨询、日间照料等多层次的专业化服务，还可以通过休闲娱乐、书法绘画、读书写字、戏曲音乐、图书阅览、培训讲座、唱歌跳舞等老年活动，丰富老年人精神文化生活，有效提高老年人幸福指数。

(来源：中国乌兰察布人民政府)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/59991>

任学良：养老机构星级评定从“官办”到引入“第三方”

在市政协常委、民建北京市委常务副主任任学良的履职报告中，过去的一年他参加了10余次调研、座谈活动，带队就京津冀机动车尾气污染协调治理、推进北京市再生水资源的实质性利用、农村电商助力北京乡村振兴等主题开展调研活动9次……

养老话题是社会普遍关注的，民建北京市委近年来围绕养老问题进行了多次调研，走访了多家养老机构。在市政协常委、民建北京市委常务副主任任学良的履职报告中，养老话题也是他的调研“重心”。

“评星评级直接关系到我们能不能拿到政府补贴，可我们却经常搞不懂评星评级到底是啥标准。”在对一家民办养老院调研时，经营者的一句“吐槽”引起了任学良的注意。

民建委员中的一些企业家自己也办了养老机构，任学良就在他们中间开展“问卷调查”。任学良发现，政府给予养老机构补贴是要看级别的，有的企业得到了补助，有的企业明明情况差不多却得不到。“了解了情况后，我认为当前养老服务市场亟须建立相应的质量评估考核体系。”任学良说，他提交了一份《关于加强北京市养老服务市场监管和质量评估体系建设的提案》，呼吁加快居家养老服务市场监管的立法工作，制定全市统一的质量考核评估工作规程、技术规范。

市民政局对这个提案非常重视，多次和任学良进行沟通。去年9月份，北京市发布了《北京市养老机构服务质量星级评定管理办法（征求意见稿）》，市民政局讨论这个标准时还特意把任学良请了过去。

“列席这个会议，我觉得最大的成就就是促进第三方机构的介入。”任学良说：“当时最初的方案是由民政局主导评定，我现场建议，北京市有这么多养老机构，政府不可能、也没有足够的人力、物力自行监管，根据国外经验，具有相应能力的第三方机构是很好的选择，我们应该借鉴这一做法。”

“民政局局长当时就接受了我的意见，表示政府不能大包大揽，应该引入第三方机构。”任学良说，征求意见稿出来后，养老机构星级评定中市民政局的作用变成了统筹协调和检查监督，意见稿还提出组建、调整市养老机构星级评定委员会及星级评定专家组，指导养老机构星级评定工作。

任学良告诉记者，今年他还将根据调研的情况，提交一份北京市园林绿化用地使用餐厨垃圾堆肥产物的提案，希望能够打通餐厨垃圾资源利用的通道，支持湿垃圾堆肥产物作为有机肥料进入园林绿化应用领域，发挥治理环境、修复土壤的作用，让餐厨垃圾处理也“循环”起来。

（来源：北京晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60035>

热点新闻

韩正：确保医保基金安全，促进制度公平可持续，不断提高人民群众医疗保障水平

1月10日上午，中共中央政治局常委、国务院副总理韩正出席医疗保障工作座谈会并讲话，深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神，落实党中央、国务院决策部署，研究部署下一步医保工作。

韩正表示，组建国家医保局是以习近平同志为核心的党中央作出的重大决策。各级医保部门要增强责任感和使命感，抓住机构改革契机，完善统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度，加强医保基金监管，做好统一经办管理和服务工作，确保医保基金安全，促进制度公平可持续，不断提高人民群众医疗保障水平。

韩正强调，医保基金是人民群众的“救命钱”，要严厉打击欺诈骗保行为，尽快构建起医保基金监管的长效机制。要坚持保基本，抓紧建立医保待遇清单制度，完善居民医保筹资机制，夯实医保基金长期稳定健康运行的基础。要做好国家组织药品集中采购和使用试点工作，切实减轻群众药费负担。调整完善医保药品目录，突出保障重点，把更多救命救急的好药纳入医保。要深化医保支付方式改革，发挥好对医疗服务和医药市场健康发展的牵引作用。高标准建设全国统一、高效、兼容、便捷的信息系统，强化信息化对医保运行、管理、服务的支撑功能。要认真落实全面从严治党要求，抓好党风廉政建设，树立起新系统的新形象。

座谈会上，国家医保局负责人作了汇报，公安部、卫生健康委和天津、上海、福建、重庆、辽

宁、云南六省（市）医保局负责人作了发言。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/457/aid/59996>

“看病难”“看病贵”如何破解，国家卫健委集中释疑

进入 2019 年，“看病难”“看病贵”等问题能否缓解，如何破解？国家卫生健康委员会 10 日召开 2019 年首场例行新闻发布会，披露 2018 年卫生健康工作成效、2019 年即将开展的工作重点。

会上，针对零关税抗癌药的使用情况、医疗改革落实效果、健康扶贫具体政策等热点话题，卫健委也作出了回应。

回望 2018 年：医改有序进行，零关税抗癌药投入使用

2018 年卫生健康工作进展如何？对此，国家卫健委宣传司副司长、新闻发言人米锋结合医疗改革、健康扶贫、医疗卫生服务能力提升等方面的落实情况作出回应。

——深化医改，分级诊疗制度逐步完善

据米锋介绍，2018 年，在深化医疗改革的进程中，就医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分、分级诊疗、全科医生培养与使用、家庭医生签约服务、互联网医疗服务、健康医疗大数据管理等问题，有关方面推出了一系列重大改革举措。

他还细数了在深化医改方面取得的成效，包括分级诊疗制度建设稳步推进、公立医院综合改革拓展深化、国家基本药物制度巩固完善、协调完善全民医保制度、全行业综合监管制度已初步建立等。

——落实健康扶贫，“三个一批”救治策略有序推进

米锋介绍，在落实健康扶贫方面，目前正逐步稳固多层次的兜底保障体系，构建农村贫困人口基本医保、大病保险、医疗救助、补充保障措施“四重保障线”，建档立卡贫困患者个人自付比例进一步下降。当下，“三个一批”救治策略也正有序推进，大病集中救治病种扩大到 21 种，累计救治患者 54.8 万名。

此外，米锋强调，中央财政支持所有贫困县医疗服务能力建设。全科特岗计划实施范围进一步扩大，人均补助标准由每年 3 万元提高至 5 万元。公共卫生服务水平明显提高，加大“三区三州”重点传染病、地方病综合防控力度。免费营养包惠及 580 多万婴幼儿。

——提升医疗卫生服务能力，远程医疗平台逐步建立

米锋指出，2018 年，在医疗服务体系建设方面，已落实中央投资 242 亿元，支持 664 个医疗卫生机构建设，县级医院门诊与住院人次明显增长。目前，已有 22 个省份建立起省级远程医疗平台，远程医疗协作网覆盖了所有的地级市和 1800 多个县。民营医院数量也超过 2 万个。

此外，米锋表示，卫生健康工作在抓质量安全、抓公共卫生管理、抓重大专项等方面也取得了有效成果。

——17 种抗癌药进临床，全国已使用 60 多万盒

除以上工作成效之外，国家卫健委新闻发言人、宣传司副司长宋树立还在会上对零关税抗癌药的使用情况作出回应。她表示，在 2018 年，17 种国家谈判的抗癌药物费用已不再纳入总额控制范围，并对合理使用的费用按规定单独核算保障。

在医疗机构使用方面，已要求有登记肿瘤科的三级综合医院和各级肿瘤专科医院，根据临床需求

及时配备谈判药品，每周报送采购和使用进展。

据宋树立介绍，截至1月3日，在全国31个省份和新疆生产建设兵团共计1386家医院中，绝大部分都已根据需要采购了抗癌药。目前全国已经使用的抗癌药已多达60余万盒，减轻了癌症患者的用药负担。

部署2019年：三医联动改革、整合医疗资源是工作重点

对于2019年卫生健康工作的着重点，国家卫健委新闻发言人、宣传司副司长胡强强表示，将着力破解群众“看病难”、“看病贵”等问题。

——推进“三医”联动改革，破解看病贵

在“看病贵”的问题上，胡强强认为，工作重心仍是推动“三医”联动改革。他提出，2019年国家卫健委将进一步完善药品政策及国家基本药物制度、加强公立医院管理、配合开展医保支付方式改革。

此外，宋树立也提到，为了解决“看病贵”，2019年还将加快完善短缺药物的监测预警和分级应对机制，重点监测临床必需、替代性差的急救常用药、原料药供应和价格变动情况。打击垄断原料药和哄抬价格等违法违规行为，推动建立失信经营者黑名单制度，短缺药品和原料药停产备案制度。

——做实家庭医生签约服务，破解“看病难”

胡强强提出，破解“看病难”，需要不断做实家庭医生签约服务。重点是要提高签约质量，尤其是提高对常见病、多发病的诊疗服务能力，保障对重点人群、重点病种提供签约服务。

此外，解决“看病难”还需依靠整合医疗卫生资源，推进医联体建设、加强县医院建设、发展远程医疗等。胡强强表示，2019年，卫健委将重点发展肿瘤、心脑血管、感染性疾病等诊疗能力，力争农民90%的疾病在县医院得到解决。

——落实健康扶贫，推进农村妇女“两癌”检查

谈及2019年的健康扶贫工作，胡强强表示，一是要在进一步完善基层医疗卫生服务能力的基础上建立长效机制，确保2020年以前，贫困地区的县、乡、村三级医疗卫生机构全部达标。二是要健全贫困群众的医疗兜底保障制度。针对患大病、特殊慢性病、长期慢性病致贫返贫的群众，对其个人自付的费用进行再次补偿，将个人自付比例控制在可承受的范围。

同时，胡强强表示，远程医疗还将进一步扩大，逐步覆盖全部贫困地区的乡镇卫生院，并向村卫生室延伸。贫困人口的大病集中救治病种今年要进一步扩大。继续推进农村妇女的“两癌”检查、贫困地区新生儿疾病筛查和儿童营养改善项目。

（来源：中国新闻网）

17种国家谈判抗癌药品陆续落地：救命药吃得上也吃得起

2018年6月，国家医保局会同人社部、国家卫健委、财政部等启动了目录外抗癌药医保准入专项谈判工作。经过与企业的谈判，有17种药品谈判成功，与平均零售价相比，谈判药品的支付标准平均降幅达56.7%。最近，全国各地先后将17种抗癌药纳入医保目录，患者陆续用上了降价后的抗癌药。

作为一种定价方式，国家药品价格谈判效果明显。如何建立常态机制，让更多患者受益？本报记者进行了采访调查。

——编者

患者负担大大减轻

17种药品谈判成功，与平均零售价相比，谈判药品的支付标准平均降幅达56.7%，大部分进口药品的支付标准低于周边国家和地区的市场价，平均低36%

福建省福州市居民梁玉华于2014年罹患肺癌。2018年11月1日，他在福建省肿瘤医院拿到治疗药物安罗替尼。“现在病情基本稳定，抗癌药又被纳入医保，以后只需服药就能控制病情。”他说。

梁玉华以前做化疗，一个疗程需21天，花费8000元至1万元不等。如今，改为服用谈判后进入医保的药物安罗替尼，价格已从以前的每盒6200元降到3409元，平均每个月药费1万多元，医保报销后，个人仅需支付约3000元。

福建省自2018年10月25日起，将17种药品纳入省医保药品目录乙类范围。本次福建省医保的个人先行自付比例，除了原先已在医保支付范围内的尼洛替尼和奥曲肽微球保持10%以外，其余新增品种均为30%；其他地方基本参照省级标准执行。

“这个政策真惠民！”在浙江省杭州市一家医院，张强对记者说。张强6年前查出慢性淋巴细胞白血病。医生和病友反映用伊布替尼效果最好，但每月4万多元的费用，对他来说无疑是用不起。6年来，他一直用化疗、输血的办法治病，没舍得用进口药。如今，浙江省把伊布替尼划进医保后，他需要支付的费用每月降到3000多元，开始尝试服药治疗，效果不错。

浙江大学医学院附属第一医院血液科主任金洁说，这些谈判抗癌药大大降低了患者的负担。17个品种中，几个药品与血液病相关，比如阿扎胞苷，原来2000多元1支，14支一个疗程，现在每支降到1055元；骨髓瘤用药伊沙佐米，原来每盒2.7万元，现在降到1.4万元左右，也降了近一半，比在境外购买还便宜；治疗淋巴瘤的伊布替尼，原来4万多元一个疗程，现在降到1.7万元。

2018年6月，国家医保局会同人社部、国家卫健委、财政部等启动了目录外抗癌药医保准入专项谈判工作。根据相关数据，医保目录外的独家抗癌药共有44个，国家医保局组织专家进行评审和投票遴选，提出了创新性高、患者获益高、临床价值高的建议谈判品种。经过与企业的谈判，有17种药品谈判成功，与平均零售价相比，谈判药品的支付标准平均降幅达56.7%，大部分进口药品的支付标准低于周边国家和地区市场价，平均低36%。

目前，福建、浙江、北京等30个省份已明确抗癌药落地时间表，一些省份患者已经买到了谈判后的抗癌药。

参保人、企业、医保“三赢”

药品谈判明显扩大了保障范围，提高了保障水平，减轻了群众药费负担，且考虑了医保基金承受能力，绝大多数企业表示非常认可

本次纳入药品目录的17种药品，包括12个实体肿瘤药和5个血液肿瘤药，均为临床必需、疗效确切、参保人员需求迫切的肿瘤治疗药品，涉及非小细胞肺癌、肾癌、结直肠癌、黑色素瘤、淋巴瘤等多个肿瘤病种。其中，奥希替尼片、伊沙佐米胶囊、阿法替尼片、培唑帕尼片、瑞戈非尼片、塞瑞替尼胶囊、维莫非尼片、安罗替尼胶囊、伊布替尼胶囊、注射用阿扎胞苷等10种谈判成功的药品，均为2017年之后上市的品种。

福建省肿瘤医院胸部放疗科主任李建成认为，17种国家谈判抗癌药品纳入医保报销目录，有利于严格用药规范。“对于药品使用，医保报销有严格规定。例如有些药物，必须有靶向突变等相关证明才能使用，这就控制了试验性用药。”此次纳入医保报销目录的17种药物中，有10种是2017年以来上市的创新药。“一方面让患者能够享受最新的医疗成果，一方面也是在鼓励创新。”他说。

“这些专利创新药品疗效确切，经过谈判纳入医保，大大提高了药物的可及性，改善了患者生存质量，延长了生存期。”国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长石远凯说，以治疗癌症的奥西替尼(商品名为泰瑞莎)为例，在它没有上市前，大量已出现耐药性并伴有EGFR T790M基因突变的晚期肺腺癌患者只能用传统化疗手段来治疗，毒副作用大，效果也不好。2017年3月泰瑞莎在中国上市后，患者用后治疗效果有明显改善，大大减轻了治疗对身体的损伤，疾病控制期明显延长。但是费用很高，每天需要1700多元，进入医保后，每天费用降至500多元，再经过医保报销，患者自负

费用大大降低。

石远凯提供了一组数据：我国每年癌症新发病例约 380 万，其中肺癌病例最多，每年新发 70 多万例，死亡 60 多万例。肺癌病例中又以非小细胞肺癌病例最多，占 80%—85%。在 17 个谈判进入医保的抗癌药物中，有 5 种治疗非小细胞肺癌药物，甚至有 5 月份刚刚批准上市的创新药塞瑞替尼。这些药品经过谈判大幅降价并进入医保，对患者来说是件好事。此外，17 种抗癌药覆盖的肿瘤病种较多，惠及大量患者，覆盖面较广。

“如今，创新药物越来越多，临床疗效也越来越好。17 种谈判药物均有非常明确的临床试验结果，临床价值很高。应该说，好政策给患者带来了福利，也给国内药物研发带来了新的机会。”石远凯说。

专家认为，谈判成功率和降幅符合预期。明显扩大了保障范围，提高了保障水平，减轻了群众药费负担，且考虑了医保基金承受能力，绝大多数企业表示非常认可，实现了参保人、企业、医保“三赢”的目标。

配套措施不能缺位

谈判结束之后，还需要建立配套机制进行衔接，即确定地方医保支付标准和确保药品在临床的可及性

按照要求，抗癌药由各地挂网医院采购，按各地医保支付标准报销。但是，如何才能确保 17 种抗癌药普遍落地呢？

中国药科大学教授丁锦希说，谈判结束之后，还需要建立配套机制进行衔接，即确定地方医保支付标准和确保药品在临床的可及性。一方面，谈判药物尽快纳入地方医保经办管理体系，确定报销比例等；另一方面，公立医院已取消药品加成，药占比成为其重要考核指标，抗癌药价格较高，势必拉高药占比，使医院临床使用抗癌药的压力巨大。“有两种方法可以解决这个问题：一是各地明确抗癌药使用不纳入药占比考核，这需要操作更加细化；二是开通社会药房渠道，医院开出药品，患者到社会药房购买，医保与药房结算。”他建议，与临床使用衔接，建立公立医院与社会专业药房的“双通道”供应保障机制，让广大患者能买得到、用得上，确保参保人对谈判成果的获得感和满意度。

近日，国家医保局、人社部、国家卫健委出台《关于做好 17 种国家医保谈判抗癌药执行落实工作的通知》。根据要求，医保部门开展 2018 年医疗机构年底费用清算时，阿扎胞苷等 17 种抗癌药费用不纳入总额控制范围，对合理使用谈判药品的费用要按规定单独核算保障。

针对此前谈判药品赫赛汀进入医保后曾出现过断供的情况，国家医保局有关部门负责人表示，只有赫赛汀出现过断供，这主要是企业自身生产调整没能做好衔接，出现了短时间的断供。经过企业努力，已恢复了供应。2018 年抗癌药谈判后，在与企业签订的协议中，明确要求必须在全国范围内保障供应。

《通知》对药品的合理使用提出了要求，由于谈判药品纳入目录等政策原因，导致医疗机构 2018 年实际发生费用超出总额控制指标的，年底清算时要给予合理补偿。制定 2019 年总额控制指标是要综合考虑谈判药品合理使用的因素。同时，要严格执行谈判药品限定支付范围，加强使用管理，对费用高、用量大的药品进行重点监控和分析，确保医保基金安全。

抗癌药进入医保后，如何确保合理使用呢？石远凯说，这需要由肿瘤专科医生根据临床使用指南，把握指征进行使用，相关的检测检查手段必不可少。

金洁认为，药物的使用需要专科医生来把关。比如，伊布替尼是慢性淋巴细胞白血病一线用药，但必须要等血红蛋白、血小板指标下来时用，效果才是最好的。相反，慢性粒细胞白血病用药就是越早越好。同时，还要做好随访管理、用药指导。比如，在一开始服用靶向药物时，可能会出现一些不良反应，如恶心、呕吐、浮肿、皮肤色素改变等，患者要有心理准备，必要时及时就医。

（来源：人民日报）

老年人免费乘公交改为发放补贴，这个可以有！

“早高峰本来公交车上人就多，有些老人也爱这时候出门，因为坐公交免费，有的吃个早点买个菜从城南坐到城北。”能不能尽量让老人错峰出行，不要让早高峰挤上加挤？1月9日，在南京市政协十四届二次会议小组讨论期间，有委员建议将老年人免费乘车改为发放补贴，以此减少老年人在早高峰期间不必要的出行。

南京市政协委员建议将老年人免费乘车改为发放补贴，这个可以有。这么做的好处至少有三点：

一来可以调整老年人出行习惯。老年人大多有早睡早起的习惯，为了让老年人分享社会经济发展的成果，近年来，许多城市都推行了70岁以上老人免费乘坐公交车制度，这充分体现了全社会对老年人的关爱和照顾，也彰显出社会文明的进步和提高，这一举措自然也赢得许多老年朋友的赞誉，老年朋友一卡在手，全城通刷，方便自如。如果将免费乘坐公交改成发放补贴，老年人乘车时与其他人一样刷卡付费，老年人出行就会更加理性，“吃个早点买个菜从城南坐到城北”的现象肯定会大大减少。

二来可以降低早晚高峰期老年人出行的频率。因为70岁以上老人可以随时随地免费乘坐公交，不少老年人喜欢在早晚高峰期出门溜达，就像南京市政协委员、市信访局信访督查专员戴伍洲所说到的那样：“有些老人是出门送孩子上学，还有一些是逛菜市场买菜、出门遛鸟的，正好跟上班族挤在一起。”老年人与年轻人在车上争座位，导致许多年轻人上了公交非但找不到座位，有时甚至会从上车一路站到下车。如果将老年人免费乘坐公交改成发放补贴，相信选择早晚高峰期出行的老年人就会大大减少，公交车不会像现在那么拥挤，座位也不会那么紧张了，这样会大大提高上班族乘坐公交的舒适度和满意度，减少开车出行，提高交通资源利用率，改善城市交通环境，我们生活的城市也会多一片蓝天，多一丝绿色，多一路畅通，多一些文明。

三来可以将专项福利变成普惠福利。过去实施的70岁以上老年人免费乘坐公交政策，受益的仅仅是选择公交出行的老年人群体，而那些乘车晕车或腿脚不便的老年人则无法享受这一福利，老年人免费乘车改为发补贴，则可以实现同一城市相同年龄全覆盖，更能体现这一优惠政策的公平性。老年人的福利得到进一步提升，这样也可以达到提高老年人的获得感和幸福感的目的。

他山之石，可以攻玉。2016年6月，上海市就率先取消70岁老年人免费乘车政策，把免费乘车变成现金发放给老年人，这在全国引起非常大的反响，上海的这一做法对缓解该市早晚高峰期间的拥挤起到很好的控制作用，期待南京及更多的城市能像上海那样在充分调研的基础上大胆尝试，把惠及民生的工作做实做好。

（来源：华声在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/457/aid/60015>

政策法规

山东：济南关于养老、护理机构及其内设医疗机构医保定点工作的通知

各养老、护理机构及其内设医疗机构：

为贯彻落实《关于推行全省医疗保障便民惠民十条措施的通知》（鲁医保发〔2018〕1号）、《济南市建设全省医养结合示范先行市工作方案》（济政办字〔2018〕31号）有关要求，将符合条件的养老、护理机构及其内设医疗机构纳入我市职工基本医疗保险普通门诊协议定点管理，有关事项通知如下

下:

一、定点条件

- (一) 取得《医疗机构执业许可证》;
- (二) 从业人员按规定缴纳社会保险;
- (三) 配备计算机信息管理系统且具备联网结算条件;
- (四) 申请承担门诊统筹、门诊规定病种、长期医疗护理保险业务功能的, 人员配备应在医疗机构设置标准基础上, 至少增加1名符合条件的第一执业地点为本机构的执业医师、2名执业地点为本机构的执业护士。

二、定点范围

我市职工医保统筹区域内(含章丘区)未取得职工医保定点的养老、护理机构及其内设医疗机构, 为入住本机构人员提供职工基本医疗保险、职工长期医疗护理保险服务的。

三、定点办法

采取“诚信承诺”方式确认, 申请机构对所提供资料信息的真实性作出承诺。符合定点条件的, 确认定点; 被举报投诉或经查验所承诺信息不符合事实的, 不予确认, 且一年内不再受理定点申请。定点工作流程如下:

- (一) 申请机构提交《申请协议定点承诺书》(见附件);
- (二) 社保经办机构查验相关信息, 符合条件的签订服务协议。

四、受理时间、地点

时间: 自2019年1月1日起, 工作日随时受理; 地点: 站前街9号, 济南市政务服务中心二楼社保经办大厅35号窗口; 咨询电话: 68967298、68966709。

附件: 《申请协议定点承诺书》申请协议定点承诺书.xlsx

济南市社会保险事业局

2018年12月30日

(来源: 济南市社会保险事业局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/60014>

陕西省民政厅关于印发《陕西省养老机构星级评定办法和标准(试行)》的通知

各设区市民政局、杨凌示范区社会事业局, 西咸新区人社民政局, 韩城市民政局, 神木市、府谷县民政局:

为加强我省养老服务行业规范化和标准化建设, 全面提升养老机构服务质量, 充分发挥星级养老机构的示范引领作用, 省民政厅依据《养老机构管理办法》(民政部令第49号)、《养老机构服务质量基本规范》(GB/T35796-2017)、《老年人照料设施建筑设计标准》(JGJ450-2018)和陕西省人民政府办公厅《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》(陕政办发〔2017〕76号)等相关规定, 制定了《陕西省养老机构星级评定办法和标准(试行)》, 现印发你们, 请遵照执行。

陕西省民政厅
2019年1月8日
(来源: 陕西民政)

云南省人民政府办公厅关于改革完善被征地农民基本养老保障的指导意见

云政办发〔2019〕1号

各州、市人民政府，省直各委、办、厅、局：

为完善我省基本养老保险制度，妥善解决被征地农民养老保障问题，依据《中华人民共和国社会保险法》有关规定，结合我省实际，经省人民政府同意，现就改革完善被征地农民基本养老保障提出以下意见：

一、总体要求

(一) 指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的十九大精神，进一步贯彻落实习近平总书记对云南发展的重要指示精神，按照国家关于完善基本养老保险制度的总体部署，全面改革完善被征地农民基本养老保障政策，将被征地农民纳入基本养老保险制度，进一步健全参保缴费激励机制，积极引导被征地农民主动选择参加基本养老保险，切实解决被征地农民老有所养问题。

(二) 基本原则

以人为本、全面覆盖。以维护被征地农民养老保障权益为出发点和落脚点，在自愿的基础上，积极引导符合条件的被征地农民参加基本养老保险，获得参保缴费补助，享受养老待遇，实现应保尽保。

稳步推进、规范有序。积极稳妥推进改革，规范征地程序和审核报批，规范资金管理和经办流程，认真细致做好各项工作，有效化解社会矛盾，确保改革平稳顺利完成。

公平公正、阳光操作。建立健全各项规章制度和监督机制，严格按照规定和程序做好被征地农民身份认定等工作，确保公开透明。参保缴费补助要体现公平，保证被征地农民应得利益不受损害。

因地制宜、量力而行。充分考虑不同时期被征地农民、被征地农民失去土地的具体情况和当地筹资水平的承载能力，合理确定保障标准，引导被征地农民对养老保障的预期和选择，严格落实“先保后征”，确保资金可持续。

(三) 目标任务。按照制度相衔接、普遍有保障、待遇有提高、资金可持续的目标要求，到2020年，基本实现被征地农民基本养老保障政策与国家规定的基本养老保险制度衔接并轨，将符合条件的被征地农民全部纳入城乡居民基本养老保险或城镇职工基本养老保险制度保障范围，增强被征地农民的获得感，使改革发展成果更多更公平惠及被征地农民。

二、保障范围

本意见适用于本省行政区域内享有农村集体土地承包权、2009年1月1日后被政府依法统一征收而导致失去全部或大部分土地（征地后户人均耕地面积不足0.3亩）、年满16周岁及以上的在册人员。征地后户人均耕地面积大于0.3亩，但尚不足以维持基本生活的被征地农民，县级政府可根据当地实际情况纳入保障范围。2009年1月1日前已出台有关政策的地区，按照当地政策的实施时间确定保障范围。具体保障对象，由县级政府统筹确定。

机关事业单位在编及离退休人员、随用人单位以职工身份参加城镇职工基本养老保险的人员不纳

入本意见保障范围。

大中型水利水电工程建设所涉及的征地补偿和移民安置问题依照国务院以及省人民政府有关规定执行，所涉及的被征地农民（移民）不纳入本意见保障范围。

三、保障方式和补助标准

（一）自本意见实施之日起，被征地农民应按照基本养老保险制度规定，自愿选择参加城乡居民基本养老保险或城镇职工基本养老保险，享受相应的参保缴费补助。

（二）被征地农民参加基本养老保险后，每年可享受1次定额参保缴费补助，累计补助年限不超过15年。被征地农民不参加基本养老保险的，不享受参保缴费补助。参保缴费补助所需资金从被征地农民基本养老保险专项资金（以下简称专项资金）中列支。

参保缴费补助标准不低于每人每年1000元，原则上不高于城乡居民基本养老保险规定的最高缴费档次标准。具体补助标准由县级政府根据应增收的专项资金总额、符合条件的保障对象数量和农村居民人均可支配收入等因素统筹确定，并根据当地经济社会发展水平、物价指数变动等适时调整。

四、补助办法

（一）选择参加城乡居民基本养老保险的被征地农民

自本意见实施之日起，未按照《云南省被征地农民基本养老保险试行办法》（云政发〔2008〕226号，以下简称试行办法）参保的被征地农民，其中，未年满60周岁的，在履行缴费义务后，按年享受参保缴费补助，参保缴费补助记入个人账户；参保人符合待遇领取条件时，累计享受的参保缴费补助仍未达到15年的，应一次性补足至15年，并按照城乡居民基本养老保险待遇计发办法核定待遇标准。已年满60周岁的，一次性享受15年的参保缴费补助，参保缴费补助记入个人账户，按照城乡居民基本养老保险待遇计发办法核定待遇标准，并与已领取的城乡居民基本养老保险待遇叠加享受。

自本意见实施之日起，已按照试行办法参保的被征地农民，将其已缴纳的个人缴费、集体补助和享受的政府补贴视为个人账户累积资金，若其已享受的政府补贴低于本意见规定的15年参保缴费补助总额，差额部分应予以补足。以个人账户累积资金为基数，按照城乡居民基本养老保险待遇计发办法核定新的待遇标准，若新待遇标准高于原待遇标准，按照新标准享受待遇；若新待遇标准低于原待遇标准，按照原标准享受待遇，差额部分由专项资金予以一次性补足。核定后的个人账户累积资金，全部记入个人账户，其中已年满60周岁的，应扣除已领取的待遇总额。

（二）选择参加城镇职工基本养老保险的被征地农民。自本意见实施之日起，被征地农民以灵活就业人员身份参加城镇职工基本养老保险，未达到待遇领取条件的，按照规定缴费并提供缴费凭证后，每年可申请享受1次参保缴费补助。参保人符合待遇领取条件时，若本意见规定的参保缴费补助年限达不到15年的，应一次性补足至15年，并按照城镇职工基本养老保险待遇计发办法核定待遇标准。其中，已按照试行办法参保的被征地农民，其个人缴费和集体补助一次性退还本人。

五、保障措施

（一）加强组织领导。各州、市、县、区人民政府要加强组织领导，压实工作责任，强化目标考核，加强督促检查，狠抓工作落实，特别是县级政府要充分履行政策执行的主体责任，确保改革措施落地见效。要根据本意见，统筹制定出台具体的实施办法，并报省人力资源社会保障厅备案。各级人力资源社会保障部门要加强与发展改革、公安、财政、自然资源、农业农村、审计等部门的协作配合，建立健全工作责任机制，明确各自职责，细化工作措施，统筹推动各项工作。

（二）制定对象认定办法。由县级政府组织人力资源社会保障、公安、自然资源、农业农村等部门全面摸清被征地农民底数，建立基础信息台账，制定统一规范的认定操作办法，严格认定被征地农民身份和保障对象。

（三）严格执行“先保后征”。县级政府在征收农村集体所有土地过程中，按照国家确定的土地级别，每亩增收不低于2万元的专项资金，用于补助被征地农民参加基本养老保险。省、州市两级人

力资源社会保障部门要加强对专项资金落实情况的审查，审核意见作为征地报批过程中的必要条件。各地要对历年来应缴纳未缴纳的专项资金进行全面清理，制定专项资金历史欠费的整改措施，限期整改。

(四) 建立风险准备金。县级政府在土地出让后，按照不低于当年国有土地出让纯收益 5% 的标准提取资金，建立风险准备金。

(五) 强化专项资金管理。专项资金和风险准备金原则上实行县级管理，纳入被征地农民社会保障资金专户，实行收支两条线管理，分账核算。专项资金支付不足时由县级政府通过风险准备金补助。省财政、人力资源社会保障、自然资源等部门共同研究制定专项资金和风险准备金的筹集、管理和使用办法，加强监管，确保专款专用。

(六) 提升管理服务能力。省人力资源社会保障厅要研究制定经办管理规程，统一和规范经办业务操作流程。各级人力资源社会保障部门要做好参保缴费、补助办理、个人账户管理、待遇支付等各项经办服务工作，加强业务培训，不断提高服务水平。各级自然资源部门要严格落实征地报批程序，与人力资源社会保障部门共同做好征地社保审核、被征地农民身份认定等工作。各级财政部门要做好专项资金和风险准备金的专户管理、资金划拨等工作。

(七) 落实多元保障政策。各州、市、县、区人民政府要规范土地征收程序，完善被征地农民的合理、规范、多元保障机制，探索土地征收增值收益合理分享机制，确保征地换保障、无地农民的补偿和保障、易地搬迁与征地同步等政策落实到位。严格落实征地过程中对被征地农民的货币化补偿。切实维护易地扶贫搬迁安置中集体经济组织及农户的土地合法权益。坚持应保尽保、应救尽救的原则，凡是符合最低生活保障条件的被征地农户，应全部纳入保障范围。

本意见自 2019 年 1 月 1 日起实施，以往规定与本意见规定不一致的，按照本意见执行。各地在实施过程中如遇到问题，请及时向省人力资源社会保障厅、自然资源厅、财政厅反映。

云南省人民政府办公厅
2019年1月3日

(此件公开发布)

源文件下载：云南省人民政府办公厅关于改革完善被征地农民基本养老保障的指导意见.pdf

(来源：云南省人民政府)



WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/60023>

养老类型

北京为养老机构评星级，五星级每床每月可增 150 元补贴

北京市养老机构将进行一星、二星、三星、四星、五星五个等级评定，养老机构床位规模、入住率、绿化率等都不作为申请星级评定的基本条件。

北京市民政局今天（1月11日）公布《北京市养老机构服务质量星级评定实施办法（试行）》，该《办法》适用于北京市区域内依法注册登记，提供集中居住和照料服务的具有法人资质的养老机构。

《办法》明确，根据北京市民政局《北京市养老机构运营补贴管理办法》，二星级养老机构将按照每床每月增加 50 元予以补贴，三星级机构按照每床每月增加 100 元予以补贴，四星级、五星级机构按照每床每月增加 150 元予以补贴。

哪些养老机构可以申请星级评定？

《办法》适用于北京市区域内依法注册登记，提供集中居住和照料服务的具有法人资质的养老机构。

养老机构申请星级评定的，应符合这些基本条件：遵守老年人权益保护法律法规，保护服务对象合法权益。近三年内未发生服务质量、安全健康、环境保护等方面重大责任事故。

申请一、二星级的养老机构，须按国家和北京市养老机构服务相关标准，结合北京市 1-2 星级养老机构服务标准制度文本（范本），建立适用本机构的标准或制度体系，且有效运行 6 个月以上。

申请三星级（含）以上的养老机构，须按国家和北京市养老机构服务相关标准，建立适用于本机构的、较完善的服务标准体系，且有效运行 6 个月以上。

床位规模和入住率不再是一票否决项

据北京市民政局介绍，此次发布的《办法》与原政策变化在于，不再将养老机构床位规模、入住率、绿化率作为申请星级评定的基本条件。以往，一星级至五星级床位分别须达到 30 张、50 张、100 张、200 张、300 张，入住率须分别达到 55%、60%、70%、80%、85%。以后将不再作为一票否决项，而是作为加减分项。

同时，不再要求机构出具标准体系确认证书。考虑到星级评定委员会主要是对养老机构服务标准体系进行评定，此次删除了“三星级以上机构标准体系确认证书”要求。

出现欺老虐老行为将取消星级资格

《办法》明确了养老机构星级资格取消的情况。

养老机构在星级评定有效期内，因发生死亡人数 1 人以上的重大安全责任事故、非法骗取套取政府财政资金、发生殴打、体罚等欺老虐老行为等情形，被纳入本市养老服务机构信用黑名单的，取消星级资格。由市养老机构服务质量星级评定委员会办公室收回证书、牌匾并向社会公布。

被取消星级资格的养老机构，三年内不得申请星级评定。

谁来为养老机构服务评定星级？

《办法》明确，市养老机构服务质量星级评定委员会负责三星级（含）以上养老机构评审、复评、评价结果审核认定、评估争议调处，以及养老机构服务质量星级评定证书、牌匾发放等工作。

市养老机构服务质量星级评定委员会下设办公室，办公室设在北京养老行业协会。

区养老机构服务质量星级评定委员会负责一、二星级养老机构评审、复评、评价结果审核认定、评估争议调处，以及三星级（含）以上养老机构初审。

区养老机构服务质量星级评定委员会下设办公室，负责本区养老机构服务质量星级评定委员会日常工作。

（来源：新京报）

辽宁：沈阳开始向营利性养老机构发放补贴

面对大多数老年人更倾向选择居家养老的现实，沈阳市民政局 10 日发布在推进居家养老服务体系建设方面的新举措，将营利性养老机构纳入补贴范围，为养老服务设施增设运营补贴和连锁补贴。

据悉，沈阳市通过编制《沈阳市居家养老服务设施布局规划》，对全市居家养老服务设施配建标

准进行了刚性约束，要求新建居住区、已建成居住区分别按照每百户建筑面积不低于 35 平方米和 25 平方米的标准配建居家养老服务设施。

按照规划，2019 年全市将新增区域性居家养老服务中心 100 个、社区养老服务站 300 个。

为了加大对养老机构和养老服务设施的扶持力度，沈阳市大幅度提高建设补贴标准，并首次将营利性养老机构纳入补贴范围。根据新标准，每个区域性居家养老服务中心的建设补贴，由 50 万元(人民币，下同)调整到 60 万至 100 万元；每个社区养老服务站的补贴，由 10 万元调整到 10 万至 30 万元。

在新增设的运营补贴和连锁补贴中，沈阳市对养老服务设施进行星级评定后，将根据结果给予区域性居家养老服务中心 5 万至 13 万元、社区养老服务站 2 万至 4 万元的运营补贴；对于连锁化、品牌化运营的社区居家养老服务设施，也将给予一次性补贴。

此外，在健全养老服务体系上，沈阳借鉴其他地区的成功经验，正式启动养老服务信息管理平台建设，通过平台建设进一步提高服务质量和水平。

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/60002>

养老产业

2018 年健康养老产业政策盘点

2018 年全年养老产业的政策内容，放管服、医养结合、个税递延型商业保险、消费机制完善、智慧养老、养老目标基金、卫健委成立等热点不断。养老产业发展了近 5 年，政策内容也在框架体系不断完善的基础上，逐渐走向多元化、精细化、落地化发展，热度与执行力度双递增，下面我们就为大家送上全年的十大政策趋势盘点。

1、简化审批流程，降低准入门槛

2018 年 9 月，国务院办公厅先后颁布了《关于印发完善促进消费体制机制实施方案(2018-2020 年)的通知》、《关于完善促进消费体制机制，进一步激发居民消费潜力的若干意见》，提出了“取消养老机构设立许可”，推动公办养老机构的民营化，开展养老机构服务标准体系建设和服务质量专项行动，要求全面放开养老服务市场，进一步简化行政审批流程，推进养老机构申办的“一站式”服务。

2、多项标准出台，推动产业规范化发展

从 2017 年 12 月到 2018 年 10 月，国建质检总局、国家标准局、卫健委和住建部，先后分布颁布了《养老机构服务质量基本规范》、《食品安全国家标准老年食品通则》及《老年人找了设施建筑设计标准》。在养老服务质量方面细化了对服务项目、管理要求、服务评价与改进等方面的规范标准，在老年食品安全方面对其原料、感官和技术提出了具体标准要求，在建筑设计方面废止旧规范的同时对交通、居住环境、服务项目、建筑要求等内容做出了详细规定。各项细化标准的出台，标志着我国养老设施的标准化推进跨入了新时代。

3、落实中央财政支持，激励地方政策落地

2018年4月，国务院办公厅《关于对2017年落实有关重大政策措施真抓实干成效明显地方予以督查激励》中，对养老项目建设成效明显的浙江省、重庆市上海市、河南省，分别通过中央预算、年度福利彩票公益基金补助地方老年人福利类项目，给予相应的奖励与资金倾斜。2018年12月，国务院办公厅出台的《对真抓实干成效明显地方进一步加大激励支持力度的通知》又对养老项目建设成效明显的省市给予中央补助、基础设施建设资金和遴选相关试点项目等方面的政策支持倾斜。

4、鼓励外资进入，带动产业高质量发展

2018年6月国务院办公厅出台的《关于积极有效利用外资推动经济高质量发展若干措施的通知》，在鼓励外资进入方面，做出了放宽进入门槛及支持措施方面的规定，要求大幅度放宽市场准入，提升投资自由化水平，通过“放管服”改革提升投资便利化水平，并从知识产品保护、融资渠道、物流成本、出入境便利等方面提供支持。

5、医疗切入，推动医养结合向融合发展

卫健委、中医药管理局等部门颁布的《进一步改善医疗服务行动计划(2018-2020年)》和《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》两个文件，将统筹整合医疗、护理、康复和养老服务资源，“构建有序共享、功能合理的健康养老服务网络”作为医养融合深度发展的目标，鼓励在医联体内实现优质护理服务下沉，将老年护理、康复护理、安宁疗护等延伸至基层医疗卫生机构，鼓励二级以上医院与养老机构建立合作机制，支持有条件的养老机构按规定举办医务室、护理站等，可预见，2020年前，依托医联体及分级诊疗的构建，我国的医养融合网络将构建完全。

6、数字经济带动，智慧养老、产品服务持续推进

2018年的5月、7月和9月，民政部、工业和信息化部、卫健委等部门，先后发布了《“互联网+民政服务”行动计划》、《智慧健康养老产品及服务推广目录(2018年版)》、《关于开展第二批智慧健康养老营养试点示范的通知》，通过构建养老工作大数据平台、智慧养老院示范项目等完善多主体参与、资源共享、公平普惠的互联网养老服务供给体系，对智慧养老“先头部队企业和产品给予政府资金和社会资金的优先支持、优先采购、有限媒体宣传等政策。

7、政府积极鼓励“养老+旅游”的创新发展

2018年4月、9月和11月，国家林草局、文化和旅游部等相关机构，先后颁布了《关于在旅游领域推广政府和社会资本合作模式的指导意见》、《乡村振兴战略规划(2018-2022年)》、《关于积极推进大规模国土绿化行动的意见》，提出允许利用一定比例的土地发展林下经济、生态观光旅游、森林康养、养生养老等环境友好型产业，鼓励运用PPP模式将旅游资源的经营性开发项目与养老、健康等领域公共服务供给相衔接。

8、支付端金融创新不断，增强养老支付能力

从2018年2月的《养老目标证券投资基金指引(试行)》，到2018年5月的《关于2018年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》，2018年11月的《养老服务行业信贷政策(2018年制定)》，再到将于2019年1月1日施行的个税法修正案，除了基础养老金最低标准的再次提高之外，首批14支养老目标基金陆续上市，养老服务领域信贷业务的发展，老年人基础赡养费、生命治疗费用、护理费用、住房费用、精神消费支出、必要的保险金费用等可税前扣除等，均从不同层面放宽了养老产业支付端金融渠道。

9、多角度提升养老人才服务质量，保障人才供给

2018年3月和9月，人保、民政及教育部，先后颁布了《高级社会工作者评价方法》和《关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》，养老人才通过考试和评审后，亦可以申请成为高级社工师，并动态调整专业结构，主动布局和建立健全包括养老护理人才在内的专业动态调整和供给机制，提高人才教育与供给质量。

10、区域政策创新，前瞻政策脉动

北京、上海作为养老产业发展前沿阵地，其政策创新一直代表着全国性政策脉动。北京在2018年下半年集中出台了多项措施，包括《北京市养老服务机构监管办法(试行)》、《北京市养老机构运营补贴管理办法》等，官方首次认可了养老收费的会员制，并给出相应具体要求，且规定营利性与非营利性养老机构享受同等运营补贴，并对补贴标准进行细化。上海方面，在《关于开展社区“养老顾问”试点工作的通知》中提出设立“养老顾问”，对接供给和需求，以求精准匹配，提高供给质量和精准度，另外长护险实施细则也频出，解决支付能力难题。

十大政策趋势，从降低产业进入门槛、细化行业落地标准、基地地方创新实践、吸引外资进入、支付端创新、人才端供给等方面，全面推进医院结合、智慧养老、旅居养老等业态领域发展，顶层政策格局已定，必将迎来地方落地政策自上而下的贯彻执行，养老产业逐渐迈入在市场竞争搅动中逐渐规范化和有序化的新阶段。

(来源：前瞻产业研究院)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/60036>

智慧养老

物联网+养老，将为老人生活带来哪些转变？

2019年度上海市经信委信息化发展专项基金（智慧城市建设和大数据发展）申报已开始，从官方公布的资金“支持范围”来看，首先覆盖的就是“为老服务”这一类别。

中国老龄化严重已是人尽皆知的事情。目前，中国60岁以上老年人数量已超2亿，预计到2050年，中国平均每3人就有一位老人，将成为世界上老龄化最严重的国家。基于此事实，国家对于养老问题也十分看重，不仅频频放出政策“大礼包”，对养老机构进行奖励补助，更有决心依靠物联网产业来变革和解决养老问题——这就是万物互联中的“智慧养老”大趋势。

根据应用场景的不同，智慧养老可以分为三种形式：

机构式看护：提供老人全天候照顾服务，面向无法以小区或居家形式照料的老人，这类机构包括老人公寓、老人住宅、养护中心、护理之家、赡养中心等。

小区式看护：老人白天集中到机构接受照顾，晚上回家过夜。包括日间托老中心、日间看护中心、临托服务中心、失智老人日托中心等。

居家式看护：由家人或雇佣看护在家中照顾，让老人无需离开“家”。

然而在亚洲国家，受传统伦理道德影响，老人多半希望与子女同住，少子化情形导致年轻人负担越来越重。子女常需面对协助日常生活大小便、盥洗的尴尬，久而久之消磨亲情，造成彼此的情绪困扰。实际上，人们以往对于老人看护的观念多停留在诉诸情感的关怀，却忽略物联网科技的帮助能带

来更优质的看护服务，让人力花费在真正重要的地方，以增进整体看护质量，也能减轻看护者的负担。

那么，物联网驱动的“智慧养老”模式，能给老人们带来什么呢？

1、实时健康管理

运用网络远程技术实现实时健康管理，配合智能家居系统（老人生命体征监测，健康数据随时掌控；视频联动监护，及时了解现场情况；危急时刻一键报警，老人安危及时保障）让子女随时了解父母的健康状况

2、智能定位器

父母外出时也不必害怕出现迷路或走失等状况，父母出现意外状况时更能第一时间得到通知，充分满足了子女对老人的呵护需要与监护。

3、视频监控

无论小区日照中心或赡养机构、家庭皆有监控需求，需要大范围监控老人在中心内的活动状况。对智能图像分析产生需求，在提供安防监控的同时，可作诸如老人行为偏好、行进轨迹的可视化数据分析。智慧养老多从智能家庭切入，视频监控为其中一环，但需考虑如何有效监控又不妨碍被监测者隐私的解决方案，例如利用算法去掉人像信息，改以身体轴线的运动向量呈现等。

4、互联运动设备

包含静态脚踏车、交互式太极拳训练设备，体感监测以供治疗师评估健康状况，亦可结合居家复健系统。

5、其他测量设备

量测是否适当服药、睡眠质量好坏及卧床时间是否过久，从而进行身体状况评估。

如果是在社区养老中心的场景，通过物联网技术构建信息网，储存老年人的基本信息，并配有老年服务交互系统，通过在老人家中安装智能家居照护设备、远程健康照护设备、SOS 呼叫跌倒与报警定位等，实现远程监控和管理。这一整套服务过程通过信息化+物联技术手段整合在一起。

物联网技术在养老产业链的运用，一方面可以促进政府、机构、社区和居民之间养老信息和资源的互通共享。另一方面也可促进养老服务由一般服务向精准服务、急难服务、有效接续服务转变，催生养老行业的“新蓝海”。

（来源：快资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/527/id/528/aid/60028>

养老培训

致敬一线养老工作者

是谁让缺乏子女照顾的老年人得到照料，让失能失智的老年人生活得更有尊严？是谁为老人们每日梳洗打扮，是谁将一口口热饭送到他们口中？是谁陪他们谈心，为他们端屎端尿？是谁日复一日在无数琐事中用双手去呵护老人的身体，用微笑温暖他们的内心？是那些默默无闻、全心奉献的养老护理员们。

1月5日，在2018年度江苏省常熟市“养老护理能手（标兵）”颁证仪式上，一线养老工作者们首次成为主角，登上了领奖台。

“我陪伴过绝症老人，目睹过无数悲欢离合的场景，感受过老人的信任与嘱托，也遭遇过不被理

解的尴尬场面，但我无怨无悔。”获评养老护理标兵的常熟市敬老院一线护理员张菊平在讲台上与参会者分享自己十多年护理生涯真实故事的时候，台下不少护理员感同身受、热泪盈眶。养老护理工作苦、脏、累，收入待遇不高，有时还会受到委屈，但正如张菊平所说，如今这份沉甸甸的荣誉将激励她继续前行，她要努力做得更好，让老年人得到更多的温暖。

《慈善公益报》记者了解到，这是多年来常熟市首次面向养老护理员队伍开展大型评比表彰活动。经报名推荐、镇（街道）慈善会初审、专家评审、社会公示，全市在 800 多名养老机构护理人员中择优评选了出 2018 年度 70 位护理能手和 10 名护理标兵进行统一表彰和奖励，旨在营造全社会尊重、理解、支持养老护理人员的氛围，激发广大养老护理人员不断增强提高护理技能和护理水平的自觉性，从而推动和促进常熟养老事业持续健康发展。此次评比活动由常熟市文明办、民政局、常熟市慈善总会共同主办，由常熟市开关制造有限公司阳光爱心慈善基金会冠名，活动将连续进行三年，持续助力全市养老护理队伍发展壮大，养老事业高质量发展。

“只有养老护理队伍的技能好、服务好，老年人才能有真正的幸福感。”常熟市慈善总会会长徐永达在接受《慈善公益报》记者采访时说，“尊老、敬老、爱老、助老是中华民族的传统美德，而助老是慈善服务的重要内容之一。今后，市慈善总会将在工作中寻找新的结合点，为常熟市养老事业高质量发展健康发展提供坚强保障”。

（来源：中国网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/531/id/532/aid/60004>

老年大学

国家邮政局开办邮政老年大学

1月10日，国家邮政局举行邮政老年大学揭牌仪式暨老干部迎新春团拜会。局党组书记、局长马军胜，局党组成员、副局长杨春光为邮政老年大学揭牌并讲话。

马军胜首先代表国家邮政局党组对邮政老年大学的成立表示热烈祝贺，向离退休干部多年来始终关心支持邮政业建设发展表示诚挚感谢和崇高敬意，并向全体离退休干部致以良好的新春祝福。

马军胜强调，过去一年，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，在全系统的共同努力下，在广大老干部的关心支持下，邮政业实现了持续快速发展，保持了总体平稳、稳中有进的良好态势，为改革开放40周年献上了一份厚礼。去年的工作主要呈现4个特点：一是中央领导同志对行业建设发展高度重视，行业发展环境不断优化。二是行业重点工作稳步推进，服务经济社会作用明显增强。“三向”“三上”工程取得重大进展，培育市场主体取得显著成效，安全监管水平得到大幅提升。三是圆满完成万国邮联改革特设工作组主席国任务，我国主导的改革方案在万国邮联特别大会上顺利通过。妥善处置国际间邮政事件。四是推动全面从严治党向纵深发展取得积极成效。

马军胜强调，当前国际形势变化给邮政业发展带来了新挑战新机遇，经济下行压力加大对邮政业发展提出了新期待新要求，解决邮政业高质量发展进程中的短板弱项需要新思路新举措，我们要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚决落实党中央、国务院重大决策部署，按照“巩固、增强、提升、畅通”八字方针，继续坚持“打通上下游、拓展产业链、画大同心圆、构建生态圈”工作思路，坚定不移“促改革、稳态势、提质效、补短板、抓落实”，更好支撑经济高质量发展。

马军胜要求局机关要想人之所想、帮人之所需，为丰富离退休干部生活积极创造条件、努力提供便利，切实为离退休干部服好务。希望离退休干部一如既往关心支持国家邮政局建设，关心支持邮政

业改革发展，多提宝贵意见建议，为推动邮政业高质量发展发挥余热、贡献力量，合力确保邮政业大船行稳致远。

杨春光强调，成立邮政老年大学是国家邮政局老干部工作中的一件大事，也是广大离退休干部和老年朋友们盼望已久的一件喜事。他祝愿邮政老年大学越办越好、越办越强，真正办成老干部、老同志们增长知识、陶冶情操、增进健康、丰富生活的健康乐园和精神家园。希望广大离退休干部广泛关注、积极参与、共同建设邮政老年大学。局机关要按照办学宗旨，突出强化创新理论武装，牢固树立“四个意识”，坚定“四个自信”，坚决做到“两个维护”，围绕中心、贴近生活、满足需求，开设喜闻乐见的专业课程和班次，踏踏实实做好老干部服务工作，把邮政老年大学办得让局党组放心、让老同志满意。

国家邮政局高度重视离退休干部工作，始终把办好和发展老年教育当作大事要事、作为一贯主张和行动，积极整合社会资源、借用社会力量，努力缓解老干部日益增长的精神文化需求和供给不平衡不充分之间的矛盾，积极维护老干部继续参与邮政业建设发展和共享发展成果的权益。开办邮政老年大学，旨在满足离退休干部物质文化需求，全面提升离退休干部生活质量。

（来源：国家邮政局网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/60009>

健康管理

6种“冬季病”容易盯上老年人

寒冷的冬天对于老年人来说是比较难熬的，因为他们容易出现一些冬季病，例如心脑血管疾病、呼吸道疾病等，老年人要平稳地度过冬天，这些事情需要多加注意。

低温加重心梗

很多人有高血压、高血脂等疾病。而冬季气温又比较低，特别是遇到大风降温天气，寒冷会刺激人体血管收缩，从而促使心率加快，血压升高。研究发现，室外温度每降低1摄氏度，人体收缩压约升高0.19毫米汞柱，舒张压约升高0.12毫米汞柱。所以，低温会增加心脏负荷，引发心绞痛、心梗、猝死等疾病。此外，冬季因排汗减少，饮水量减少，水分摄取不足，血液黏稠度增加，容易形成血栓，导致急性心血管事件发生或病情恶化。

提醒：冬季温差大血管易收缩和痉挛，干燥也容易造成血液黏稠，诱发心血管疾病。建议及时补充水分，每天不能低于2000毫升水，降低血液黏稠；忌食生冷食物；减少晨练，保持情绪稳定。

温差诱发脑卒中、脑血栓

冬天我们常会听到，“谁谁谁脑血栓了”，“某某某脑溢血了”。其实这和心梗、猝死非常类似，温差导致心脏负荷增加，同时也增加了脑溢血和脑血栓发作的机会。这是因为，冬季人体毛细血管收缩，血循环外周阻力加大会引起血压升高，促进血栓形成，因此上了年纪的人更容易导致诱发脑中风。

提醒：要注意保暖，避免血管过度收缩；有病史的人一定注意按时吃药；饮食应该较为清淡、保证新鲜水果；保持情绪稳定。冬天出门时，最好戴个帽子，避免头部受寒引起头部血管收缩和痉挛。

寒冷干燥引发肺炎、哮喘

冬季寒冷干燥，再加上又是雾霾多发季节，很容易导致肺炎、哮喘、急性气管炎和支气管炎发作，这样的类患者从立冬之后就开始慢慢增多。特别是上了年纪的人，本身抵抗力较弱，对冬季气温、湿度等气象要素的变化极为敏感，如果长期处于寒冷干燥的环境中，很容易发生上呼吸道感染而诱发哮喘。

提醒：冬天要特别注意咽喉部保暖，出门尽量不要穿低领衣服，同时最好围上围巾。寒风袭击人体，口、鼻、咽喉首当其冲，而咽喉下面就是气管，受风寒后就会出现咳嗽、咽喉疼痛，严重的甚至引发气管炎、咽喉炎，对肺部呼吸也极其不利。

感冒诱发心肌炎、器官衰竭

冬天还是感冒的多发季节，体质虚弱的人不可避免地成为流感病毒首要攻击目标。若不及时治疗，极有可能引起心肌炎、肺炎、肾炎等疾病，也会因此加重心脑血管病、肺病、糖尿病等基础疾病。感冒后会加重心肺功能的需求，心衰患者容易出现心衰急性加重，诱发急性心梗。

对于有慢性呼吸系统疾病，如哮喘、气管炎的老年人，一场小小的感冒可能就会引发肺炎，若不及时治疗，会同时引起多个器官系统的连锁反应，比如呼吸衰竭、心脏功能衰竭、肾功能衰竭、细菌性心内膜炎等，这些连锁反应的致死率很高。

提醒：很多老年人组织器官逐步老化，各类药物在体内的代谢、运转等都比较特殊，某些感冒药会对肝、肾、脑等重要器官产生不同程度的损害。另外感冒药可能会和其他药物相互作用，或者产生副作用。所以，老年人感冒后要更慎重地选择感冒药。

天冷地滑骨折导致多种并发症

入冬后，老人出现骨折的现象明显增多。老年人一旦发生骨折，容易导致原有的内科系统疾病加重，以及泌尿系统感染、褥疮、肺炎等并发症。

另外，一些骨折患者长期卧床，更容易形成深静脉血栓，而血栓会随着血液循环游走可导致肺栓塞，重者可导致骨折病人猝死；此外，骨折后高凝状态也增加了血栓形成的几率。

提醒：上了年纪更容易骨质疏松，一旦跌倒，容易骨折，应注意观察摔伤部位的情况，必要时到医院检查，以免造成更严重的后果。

容易抑郁导致自杀

冬季抑郁的发生主要是因为人体生物钟不能适应冬季昼短夜长、日照时间短的变化，导致生物节律紊乱和内分泌失调。

提醒：在寒冷的冬季里多找朋友聊聊天，多参加一些社交活动。在家多开窗通通风，在暖和一点的时间段尽量到楼下、小区里走动走动。如果自觉情绪难以调节已经影响到自己的生活了，就要及时寻求专业的心理帮助。

（来源：北京晚报）

社会保障

山东：聊城养老保险缴费满15年，多缴1年每月增发3元

近日，记者从聊城市人社局了解到，自2019年1月1日起，对于参加居民基本养老保险缴费满15年后（不含补缴年限）的居民，每多缴一年，在领取居民基本养老保险待遇时，每月增发3元基础养老金。

根据要求，要建立基础养老金正常调整机制，按照省里统一部署，居民基本养老保险基础养老金最低标准每5年至少调整1次。完善居民基本养老保险待遇确定机制，根据省规定和聊城市城乡居民人均可支配收入、财力状况等因素，合理确定聊城市基础养老金最低标准。对65岁及以上参保城乡居民予以适当倾斜。其中，65—74岁、75岁（含）以上的待遇领取人员，其基础养老金每人每月分别高于最低基础养老金标准5元、10元。

同时，建立个人缴费档次标准调整机制，全市最高缴费档次标准原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额；最低缴费档次标准每5年调整1次。对建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员、重度残疾人等困难群体，保留现行最低缴费档次标准。

此外，在缴费补贴调整方面，根据聊城市现行居民基本养老保险个人缴费档次，对选择300元及以下标准缴费的，补贴标准每人每年30元；对选择500元、600元标准缴费的，补贴标准每人每年60元；对选择800元至1000元标准缴费的，补贴标准每人每年100元；对选择1500元至2000元标准缴费的，补贴标准每人每年150元；对选择2500元及以上标准缴费的，补贴标准每人每年200元。

（来源：新锐大众）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/60001>

山西：养老资格以后将“刷脸”认证

今后，“刷脸”就可以完成养老保险待遇资格认证。1月10日，山西晚报记者从省人社厅获悉，省社保局与省人社信息中心密切配合，推出“民生山西”手机客户端（APP）远程“人脸识别”自助认证服务系统，并联合举办了4期“民生山西 APP 系统操作暨资格认证业务培训班”，累计培训人员达800余人，取得了预期效果。

“民生山西”APP“人脸识别”系统，构建了“寓认证于无形”的认证服务新模式。积极开展信息比对，为广大退休人员提供一种有情、无声、不扰民的服务模式。大数据信息比对真正把资格认证工作融入百姓生活，实现寓认证于无形，寓认证于服务，让退休人员在不知不觉中“完成认证”。

积极推行远程电子认证服务，彻底免去退休人员每年舟车劳顿、来回奔波之苦。通过运用“人脸和指静脉生物识别”技术，开展手机APP远程自助认证和线下指静脉辅助认证，极大地减轻了参保单位的工作量，方便了广大退休人员，实现了足不出户就能完成认证。

以精准化服务方式开展认证信息确认，让群众切实感受到改进服务带来的便捷。对认证期内联网数据中没有任何比对信息、也没有通过认证终端专用设备自助认证或手机APP自助认证的人员，建立了待核实人员信息确认办法，进行一一核实确认；对行动不便的退休人员建立了特殊人员上门服务制度，采用走访、慰问等方式提供上门确认服务；对认证期内没有任何认证信息的人员或电子认证不成功的人员开通了微信，短信提醒服务，提前发送认证提醒通知，督促本人尽快完成资格认证；对认证有困难的人员提供就近服务，明年计划将认证终端延伸至签约银行网点，为附近居住的自助认证有困难的退休人员提供帮助。

为了确保社保基金安全，省社保局对确认已失去待遇领取资格人员立即进行停发待遇处理；对发现冒领养老金行为的，将责令退回并严格依规处理，涉及违法犯罪的，按规定移送司法机关。

同时，还将集中披露曝光一批骗取、冒领社会保险待遇的典型案列，对不法行为起到震慑效应，形成良好的舆论监督氛围，共同维护社会保险基金安全稳定。

（来源：山西新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/59992>

广西：城乡居民养老保险有变

自2019年1月1日零时起，城乡居民基本养老保险费交由税务部门征收，同时城乡居民基本养老保险缴费档次标准调整为200元至6000元等15个档次。近日，国家税务总局玉林市税务局、玉林市人社局、玉林市区农村信用合作联社联合印发了《关于调整城乡居民基本养老保险缴费档次有关事项的通告》，对城乡居民基本养老保险缴费调整工作有关事项作出明确规定。

2018年12月31日24时以前，参保人已在《城乡居民基本养老保险参保登记表》上签字同意城乡居民基本养老保险由农村信用合作社（以下简称“信用社”）代扣代缴，或是与社保局、信用社签订了《委托代扣代缴城乡居民养老保险费三方协议书》（以下统称：“三方协议”）的，基本养老保险费交由税务部门征收后无需再次签订“三方协议”，“三方协议”内容适用于税务机关直接扣缴或委托信用社扣缴城乡居民基本养老保险费。如“三方协议”不能正常使用，则由税务机关通知参保人到办税服务厅或信用社重新签订税务机关的委托扣款协议书。

2018年12月31日24时以前，已签订城乡居民基本养老保险“三方协议”的参保人选择100元缴费档次的，除建档立卡未标注脱贫的贫困人员和脱贫后继续扶持两年的人员、重度残疾人、贫困残疾人、城镇“三无”人员、农村五保供养对象、城乡低保对象等6类特殊困难群体可保持100元缴费档次不变外（其中城乡低保对象是政府代缴部分社保费，为50元），将自2019年1月1日零时起自动调整缴费档次为200元。2018年12月31日24时以前选择200元-2000元等其他缴费档次的，在2019年可继续保持不变。参保人需要调整缴费档次的，请到当地税务机关办税服务厅或税务机关委托的村委、居委、签约信用社申请变更缴费档次，否则将视为同意自动调整档次。

在此提醒参保人，要按照选定的缴费档次将费款足额存入签约账户，税务机关将直接或委托信用社定期对参保人签约账户进行扣费。如果参保人对缴费事项有争议的，可以向税务机关和社保经办机构提出，共同商议解决。

（来源：玉林新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/60006>

养老保险破除“双轨制”后，需重新审视新问题

一份问卷调查显示，49%的被调查者对机关事业单位职工退休金与企业职工养老金差距大表示不满。同等学历、同等职称、同等技能、同等贡献的人，因为单位性质不同，退休待遇差距较大，这已撕裂社会公平，甚至造成了阶层冲突。诚如马凯副总理所称，“虽然我国社会保障体系基本形成，但公平性不足”。如今双轨并成一轨，是对企业职工的心理熨帖，也将助推社会公平。

叫好之余，也不妨前瞻性地审视可能形成的新问题。

其一，改革前，公务员不用缴纳养老金，却能享受到80%甚至90%的养老金替代率，退休金约为

在职工资的八九成;企业职工一直缴纳养老金,养老金却只有在职工资的四成,这当然不公平。但是,让公务员像企业职工一样缴费,他们乐意吗?如果不乐意,如何化解?一些基层公务员待遇较低,如何才能更合理缴费?

按照“一统一”、“五同步”的制度设计,公务员普遍加薪在所难免,即“养老保险制度改革与完善工资制度同步推进,待遇调整机制与计发办法同步改革”。如果公务员加薪,会不会引起民间情绪反弹?有学者建议,在结合各地物价和社会平均工资的基础上,为各级公务员进一步制定更明确的工资标准,严禁地方随意为公务员增发津补贴。或许唯有如此,才能减少质疑。

其二,养老金的缺口如何解决?对外经贸大学公共政策研究所首席研究员苏培科认为,改革后的主要关注点,应该是并轨后公务员的缴纳标准与企业是否一致,其次是养老金的缺口问题如何解决。一方面需正视养老金缺口,另一方面更须正视养老金管理。马凯也提到两大难题,一是社会保障筹资渠道仍偏窄,二是目前社保基金保值增值机制尚不健全。在确保基金安全的前提下扩大投资渠道,实现养老基金保值增值,增强基金支付能力,迫在眉睫。

其三,机关事业单位与城镇职工的养老金并轨了,其他群体要不要并轨?中国社科院社会政策研究中心秘书长、研究员唐钧表示,我国现有养老金实行七轨制,“国家公务员,事业单位人员,城市居民,农民,企业职工,军人,还有一块农民工,农民工虽然讲可以包含在城市职工这个范畴里,但实质上是不同的。”企业职工养老金与机关事业单位人员养老金相比,低了一大截,城乡居民养老金和一些地方参加新农保的农民的养老金更低。将七轨变为一轨,如此一刀切并不合理,但逐渐缩小它们之间的差距,确实是大趋势。

其四,如何关注那些没有养老金的人?目前全国还有1亿多人没有参加基本养老保险,主要是部分非公经济组织员工、城镇灵活就业人员、农民工以及部分农村居民等。还有部分群体没有参加基本医疗保险制度,建筑业等高职业风险行业农民工参加工伤保险的比例比较低,这些人员还不能充分享受到社会保障。这1亿多人,其养老谁来保障?

(来源:中国青年报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/59987>

国际交流

老龄化加速新加坡缓和医疗培训落地云南

新加坡国际志愿者团队负责人,来自新加坡陈笃生医院慈怀护理专科高级顾问余辉耀医生表示:“新加坡陈笃生医院的多学科医疗专家团队将竭力与中国同仁们交流和学习专业知识和技能,为晚期患者提供更高标准的医疗服务而努力。”

到2021年底,预计该培训项目将使云南省乃至中国其他地区约36,000名肿瘤晚期及慢性疾病患者和医护人员受益。

新加坡的临终护理起源于1985年左右,当时,一名女医生在玉朗区看到有需要临终关怀的病人,遂与两名助手以志愿者的身份照顾这些病人,从而开启了新加坡的临终护理事业。

四年后,新加坡第一家也是最大的临终护理机构注册成立,取名HCA慈怀护理,慈怀护理中心是一家慈善机构,对病症末期患者提供舒适的服务,专业的多学科综合治疗团队为患者提供临终关怀,并且上门探望病人及其家属。看护团队由医生、护士、社会工作者、顾问和经过培训的志愿者组成。

HCA慈怀护理负责人曾对21世纪经济报道表示:“我们的重点不是死亡,而是要让病人及其家属活得更好,我们要尽全力把他们受到的痛苦减到最低点,并同时关注病人家属的心理健康。”

21世纪经济报道了解，北京协和医院的一位医生曾试图在社区卫生服务中心（站）建立临终护理网络，但最终未能延续；此后，北京儿童医院血液肿瘤中心周翹医生建立了针对癌症末期儿童临终关怀机构，但资金来源仅限于好心人的有限捐助。

之所以选择云南新昆华医院作为合作伙伴，新加坡国际基金会董事钟健伦先生说：“基金会选择项目的标准是社会需求大且合适的合作伙伴，并且对社会有实质性的影响。此前与云南合作老龄项目也奠定了基础。”云南新昆华医院是医康养为一体的综合公立医院。”

云南新昆华医院缓和医疗中心专门设有缓和医疗中心，这在国内的公立医院中十分少见，并且费用可为广大医保患者接受。云南新昆华医院缓和医疗中心主任马克表示，“缓和医疗中心日均费用 800-1000 元，医保报销 85%，病人可以承受，目前床位数 60 个，使用率在 80%左右。”

（来源：21 世纪经济报道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/60022>

城市规划

忠县：改造 35 部老旧电梯居民乘梯更安全

忠州街道白桥溪社区居民黄顺发住在德源大厦 4 号楼。1 月 7 日，他轻轻按下电梯按钮，不一会儿电梯就平稳快速地将他送到所住楼层。“多亏国家的好政策，为我们改造了电梯，现在出行更安全了。”黄顺发说，以前的电梯经常发生故障，乘坐时没有安全感。

去年，忠县实施老旧电梯改造更新工程，共改造更新老旧电梯 35 部。

老旧电梯改造更新遇困难

据忠县质监局统计，开展老旧住宅电梯改造更新工作之前，全县 10 年以上老旧住宅电梯有近 100 部，不同程度存在安全隐患。为此，忠县政府将老旧电梯改造更新工程列为 2018 年的民生实事，并出台《忠县老旧住宅电梯改造更新工作方案》。其间，忠县老旧电梯改造更新工作按照“两个坚持”原则开展：一是坚持群众自愿原则，对居民改造更新意愿强烈的小区，成熟一幢改造一幢；二是坚持居民自筹与财政补助相结合的原则，高效用好资金，改造更新一部电梯，县财政按照总费用的 50% 予以补贴。

老旧电梯改造更新工作并非易事，在实施过程中，存在居民意见难统一、资金筹集困难等问题。

一部电梯改造更新，普遍报价 20 万元至 25 万元，且需要经三分之二以上的业主同意。除去财政补贴，业主要承担一半费用，而很多业主对一次性支出上千元有意见。同时，有的低层住户以不乘电梯或少乘电梯为由，要求少交费，有的甚至拒绝改造更新电梯。

探索“五自”方法解难题

为顺利推进老旧电梯改造更新工作，忠县质监局会同街道办事处工作人员深入小区，大力宣传、讲解老旧电梯改造更新的相关政策和程序，充分听取居民意见，摸索出自发、自议、自评、自认、自筹的“五自”方法，并研究出“梯度价格”机制，效果明显。

“以德源大厦为例，根据梯度价格机制，以 3 楼作为基础数，每户居民出资 860 元，每增加一楼层加 100 元。”县质监局局长王敏王敏介绍，梯度价格机制获得居民一致认可，解决了自筹资金困难。

此外，忠县质监局还强化程序公开机制，在小区公示电梯安全评估结果，在忠县人民政府网上公示电梯改造更新方案，相关部门监督议标，参标单位现场演讲，业主现场投票、唱票、计票，得票最多的一家为中标单位，现场宣布结果。

“电梯改造更新全过程中，居民具有高度的决定权和选择权。”王敏举例说，白公生态花园小区

有6幢楼需要改造更新电梯，在选择电梯品牌时，居民面对面地与参标单位商议，最终6幢楼选出了3个电梯品牌。

“老旧电梯改造更新工作补助力度大，让我们真正得到实惠，感谢政府的好政策。”白公生态花园小区4号楼楼长曾文其表示，他们参与了电梯改造更新全过程，这让他们非常满意。

去年，忠县通过改造更新老旧电梯，保障了20个小区居民安全出行。

(来源：中国网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/457/aid/60024>

老年说法

天津：消协持续推进老年消费教育活动

记者从天津市消费者协会了解到，天津市消协老年消费教育系列活动开展一年多来，通过现场资料展示、视频宣教、专家讲座、互动咨询等形式，全市累计开展300余场公益讲堂，免费发放5万余份宣传品，惠及超过25000名老年消费者。

紧扣重点群体持续开展消费公益讲堂。据介绍，全市消协以食品保健品、旅游出行、投资理财、电信消费、养老休闲为重点领域持续开展老年消费教育公益讲堂。东丽消协为老年消费者讲解假借法院传票、购车退税等日常生活中常见的电信金融诈骗方式，提醒老年人“三不一要”，即不透露、不轻信、不转账。北辰消协在老年大学建立了北辰区老年消费教育基地，结合课件和宣传片进行重点讲解。宝坻消协提醒老年人旅游出行警惕“低价游”或“离奇低价游”陷阱。和平消协围绕电信诈骗、理财投资等多方面消费维权热点问题，通过真实案例揭秘消费陷阱。滨海新区消协主讲网络安全、食品安全等消费知识，普及消费维权途径和渠道。

穿插老年金融消费知识普及专项活动。天津市消协相关负责人介绍，针对老年人金融知识薄弱问题和理财需求，天津市消费者协会和中国人民银行天津分行联合开展线上线下金融知识普及活动，宣讲非法金融活动的基本特征、常见手法、社会危害及救济途径以及金融广告的基本知识、常见的非法金融广告行为、识别方法等，向老年人群体提供获取金融知识的途径和防范风险的技能，引导广大老年消费者合理选择金融产品和服务，维护老年消费群体的合法权益。

延伸老年消费教育公益讲堂服务内容。据介绍，老年消费教育活动依托公益讲堂，针对老年群体的需求，拓展活动服务内容。津南消协邀请专业医院医生为老年人进行健康讲座，并为社区居民进行义诊服务。蓟州、西青、静海、南开消协为老年人讲解如何正确识别和食用保健食品、警惕保健食品添加药物成分、小心保健食品中的一些中药成分。

(来源：新华网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/607/aid/60018>

非法保健品瞄准老年人市场

近日，随着权健、然健事件被曝光，老年人保健品市场乱象备受关注。一瓶号称治百病的洋果汁400多元，一副号称用了有“神功”的鞋垫1千多元……保健品市场出售的物品件件价格不菲。市场研究

机构欧睿国际数据显示，2017年中国保健品市场销售额已达到2376亿元，其中老年人消费占了5成以上。

“我父亲最近半年大手笔买了不少没用的保健品，有1万多的玉石床垫、3000多元的羊奶粉、2万多的药品和蛋白粉……”朱女士向中国财富网讲述了70多岁的老父亲购买保健品的经历，她的父亲平时省吃俭用，买保健品却特别大方，家人劝了几次，老人不但不听，说多了还要生气。

北京大学心理与认知科学学院副教授张昕对中国财富网表示，老人一旦相信保健品推销，基本很难劝说成功。这固然与老人健康下降、保健品虚假宣传有关，但更离不开老年人寻找感情慰藉、自身价值感降低等深层次原因。

健康焦虑与情感缺失造就超500亿老年人保健品市场

国家统计局数据显示，2017年我国65岁以上老年人口超过1.58亿，占总人口11.4%，成为世界上老年人口最多的国家。据国务院发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》显示，预计到2020年，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，独居老人和空巢老人将成为老年人中的“主力军”。

而中国老龄科学研究中心与社会科学文献出版社共同发布的《老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）》（以下简称《蓝皮书》）显示，目前，我国老年人口寿命质量并不乐观，仅约三成老年人健康状况较好。

《蓝皮书》指出，由于大部分老年人或多或少患有慢性疾病，目前老年人消费规模比较大的主要是老年保健品和老年医药用品。老年人消费保健品规模持续增加，如果按照2010年数据来测算，老年保健品市场产值超过500亿元。

老年保健品市场发展却是鱼龙混杂，老年人也成为非法保健品经销商牟利来源。

一方面，目标受众为老年人的各类养生节目层出不穷，有些节目利用老人渴望健康的心态，打着宣传保健养生知识的旗号推销保健品，而这其中的很多产品，不仅没有节目所吹嘘的效果，甚至是假冒伪劣的三无产品；同时，以老年人为目标的保健品体验店也在各小区落地开花。

朱女士告诉中国财富网，这种保健品体验店以健康知识讲座、免费体检、赠送小礼品等方式拉拢了小区很多老年人。店里的推销员都穿着白大褂，让老人觉得很专业，同时态度特别好，只要参加讲座就给礼品，不买保健品也不生气。一来二去，父亲和推销员慢慢熟了，“而且父亲年纪大了，身体也有些问题，试了几次保健品后，觉得有效果，开始大批往家里买，已经花了5万多块钱，现在推销员说什么父亲信什么。”

为何老年人更容易成为保健品推销诈骗的主要受害群体？在张昕看来，这一方面与老年人的健康需求有关。老年人的慢性病没有办法根治，要忍受着身体疼痛和生活的不便。而保健品却告诉老人吃这个药可以药到病除，保健品的虚假宣传有安慰剂效应，让老人更容易相信。另一方面则与老年人的情感需求有关。很多老人属于空巢老人，子女不常回家，对老人关心也较少，老人的情感需求得不到满足，而保健品推销员往往打“感情牌”，对老人嘘寒问暖，让老人心甘情愿掏钱买东西。

完善立法更多关爱打造更适合老人的商业环境

参与保健品营销活动甚至遭遇保健品被骗，不仅让老人承担健康风险和经济损失，更会给老人和家人带来心理焦虑。

家住北京石景山区的张女士就曾遭遇过保健品推销带来了一次恐慌。张女士向中国财富网回忆，有一个周末父母说要去郊区参加一个活动，说组织方承诺车接车送还有免费的保健鞋赠送。张女士担心是骗局，劝了父母几句，但父母并不以为然，第二天一早就赶到集合地点坐车去了。张女士后来一直打电话联系父母，电话提示却是“暂时无法接通”，张女士称当时“吓得心绞痛”。所幸，张女士父母最终安全回来，也确实带回来一双号称有保健功能的免费鞋，当然鞋子一看就是劣质品。张女士对这件事情一直心有余悸，“老人被带到一个完全联系不上的地方，真担心被忽悠甚至被绑架。”

王女士是一位医生，她告诉中国财富网，在父亲买回保健品的第一时间，她就用专业的医学知识解释这些保健品是无效的，但父亲没有接受。王女士又联合亲戚一起劝说，父亲依然不听，反而觉得

买保健品是为了家人健康。直到卖保健品的店铺骗钱后跑路，父亲才意识到被骗了。即使如此，父亲却对王女士说了这样一段话，“你们都说我错了，我活了60多岁，反而做什么都不对了，谁都不相信我，活着还有什么意思。”王女士父亲经历了很长一段时间的情绪低落期。

“一旦骗子成功抓住老年人情感的需求，子女怎么说老人都不会相信。”张昕根据自己多年心理学研究的经验提醒。

他建议，子女不要等到父母上当受骗后才关心父母，对父母的关心应该是持之以恒、不间断的，“只有子女成为父母最信任的人，父母遭遇骗术时，才会咨询并听从子女意见。”而一旦发现父母被骗，张昕认为子女不与老人正面起冲突，因为老人也是有自尊需求的，“一味强调父母错了，自己是对的，反而会激发逆反情绪。”

张昕表示，子女可以采取经验劝说的方式，比如，自己先代替父母尝试保健品，然后再以自己的亲身体会告诉父母这个保健品引发身体不适，这样既可以让说服更有效，同时让父母感受到子女的关爱。

“老人由于成长环境的特殊性，消费和法律意识均比较单薄。”北京亿达律师事务所律师董毅智也指出，更需要子女加强与父母的沟通，增加健康知识观念。

张昕直言，目前老年人买保健品受骗向公安机关报案很难以诈骗案立案侦查，只能通过消费者维权的方式寻求权益保护。但实际上，推销员出售保健品正是利用了老年人的认知障碍等弱点，属于诈骗。他建议，国家进一步完善细化《老年人权益保障法》，让老年人在商业活动中得到更好的保护。

(来源：中国财富网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/605/aid/59989>

老年人保健品市场强监管，去年行政立案1970件

送礼品、教健康操，引诱老年人购买；认“干爹”“干妈”，帮助老人打扫内务、洗脚、剪指甲，让老人“开不了口”拒绝……近年来，针对老年人群体，一些违法营销宣传、欺诈销售保健食品的经营行为屡见不鲜。在去年的市五届人大一次会议上，来自长寿区的市人大代表董长明提出《关于加强老年人保健食品销售市场管理的建议》，市市场监督管理局以实际行动作出了回复。

多数保健食品夸大功效

“提这个建议是基于现在保健品市场的销售管理比较乱。”董长明说，把老年消费者带到会场去，给他们讲课，以健康课的名义推销产品，完全是洗脑。另外价格虚高，几十万购买保健品，这些个案都有。

数据显示，包括保健食品在内，我国每年保健品的销售额约为2000亿元，老年人消费占了50%以上，其中70%以上的保健食品存在夸大功效的情况。

发动老年志愿者调查取证

接到这个建议，市市场监督管理局采取了一系列措施督办。针对部分违规保健食品销售者利用隐蔽的“游击战术”销售牟利的行为，市市场监督管理局食品流通处调研员吕皓表示，发动老年志愿者以消费者名义进入会销场所调查取证，该查处就查处。

同时，建立长效监管机制，会同公安，深入虚假宣传欺诈行为的保健食品经营者的会销场所，获取证据有针对性进行打击。据了解，目前，全市具有专业监管、取证知识的老年志愿者约100人，有利于查处违规商家。

将加大经营主体检查力度

从去年整治活动开展以来，全市开展部门联合执法行动 1.52 万次；原食品药品监管部门行政立案 1970 件，已处罚 1617 件，罚没金额 2543 万元，移送公安机关 79 件。

下一步，市市场监督管理局将进一步加大对宾馆、酒店、农家乐、休闲娱乐会所等场所以及直销企业、连锁药房、健康体验店和其他保健食品经营主体的检查力度。

市市场监督管理局食品流通处调研员吕皓提醒老年朋友，保健食品不是药品，不能代替药品，在购买保健食品的时候，一定要认真查看保健食品标签、标识还有说明。

（来源：重庆商报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/605/aid/60010>

政府购买服务

甘肃：华亭市民政局经济困难老年人和分散特困供养人员居家养老服务采购项目公开招标公告

华亭市民政局经济困难老年人和分散特困供养人员居家养老服务采购项目
公开招标公告

公告编号：HTJYZC-2019-0007

全信项目管理咨询有限公司受华亭市民政局的委托对华亭市民政局经济困难老年人和分散特困供养人员居家养老服务采购项目以公开招标形式进行采购，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目编号：HTQX-2019-0001

二、采购内容及预算：

服务名称

服务内容

数量

为经济困难老年人、城乡分散特困供养人员提供居家养老服务

生活照料、家政服务、就医陪护、紧急救援等四项养老服务，在此基础上不断丰富和拓展，提供心理疏导、情感陪护、法律维权和实时定位、远程监护等智慧养老服务项目。

经济困难老年人 1463 人、分散特困供养人员 322 人

1.采购内容：

（具体参数详见招标文件）

2.采购预算：经济困难老年人 1463 人、分散特困供养人员 322 人，每人年 1200 元，共 214.2 万元。

三、评标办法：综合评分法。

四、供应商资格要求：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力；（须提供有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证、开户许可证和法定代表人授权函、法人代表身份证明及被授权人身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（须提供 2018 年度至今财务报表）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（须提供 2018 年度至今纳税凭证和缴纳社会保

险资金凭证)；

(4) 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单(须提供“信用中国”网站查询结果截图)；供应商不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动执行期(须提供“中国政府采购网”查询结果截图)。以采购公告发布之日起查询结果为准。

2.具备提供服务所必需的设施和专业技术人员；

3.本项目不接受联合体投标。

五、报名及招标文件获取：

1.报名方式：凡有意参加投标者，请于2019年1月11日8:30至2019年1月17日18:00内任意时间自行登录平凉市公共资源交易网交易服务平台报名(首次登录的供应商须进行注册)。

2.招标文件获取：报名成功的供应商请于2019年1月11日8时30分至2019年1月17日23时59分59秒内任意时间自行登录平凉市公共资源交易网交易服务平台免费下载招标文件。

3.网址：<http://www.plsggzjy.cn>

六、投标文件的递交及开标时间、地点：

1.投标文件递交截止时间(开标时间)为：2019年1月31日9时整(北京时间)，投标文件包括纸质版和电子版光盘，两者内容必须保持一致。

2.投标文件递交地点(开标地点)为：华亭市公共资源交易中心第一开标室(华亭市城西区汭北路北侧、市就业和社会保障服务中心大厦9楼)。

3.投标文件逾期送达的或者未送达指定地点的将不予受理。

七、发布公告的媒介：

本次采购公告在甘肃政府采购网、平凉市公共资源交易网和华亭市公共资源交易网上同期发布。

八、公告期限：

2019年1月11日-2019年1月17日

九、保证金缴纳及要求：

户名：华亭市公共资源交易管理委员会办公室

账号：104552524802

开户银行：中国银行华亭县仪洲大道支行

行号：104833511027

地址：华亭市仪洲大道鸿昊盛府商业裙楼9-10号

1.供应商只能从单位账户以转账或电汇方式缴纳保证金，且账户名称必须与供应商报名时使用的单位名称相一致；

2.供应商必须在转账或电汇单附言栏内填写且只填写交易编号，本项目交易编号：HTJYZC-2019-0007

3.供应商不得以现金方式缴纳投标保证金，否则无法出具查验通知单；

4.供应商不按以上要求缴纳投标保证金所产生的后果由供应商自行承担。

十、联系方式：

采购人：华亭市民政局

地址：华亭市仪洲大道31号(华亭县社会福利院内)

联系人：朱平

联系电话：13993395358

采购代理机构：全信项目管理咨询有限公司

地址：华亭市粮食局五楼

联系人：马静

电话：18293311656

(来源：中国政府采购网)

河南：焦作市解放区民政局政府购买居家养老服务采购项目招标公告

中建鼎正项目管理有限公司受焦作市解放区民政局委托，就焦作市解放区民政局政府购买居家养老服务采购项目进行公开招标采购，现欢迎符合相关条件的供应商参加投标。

项目名称：焦作市解放区民政局政府购买居家养老服务采购项目

二、项目编号：焦公管办采购[2019]-014号

采购需求简要说明：为符合政府购买养老服务条件的老年人购买居家养老服务（详见招标文件）。服务期：一年。

项目预算：人民币 3468000.00 元（大写：叁佰肆拾陆万捌仟元）。

五、需要落实的政府采购政策：促进中小企业和监狱企业发展扶持政策、政府强制采购节能产品强制采购、节能产品及环境标志产品优先采购、促进残疾人就业政府采购政策。

六、供应商资格要求：

1、符合《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2、须具备独立法人资格，具有有效的营业执照；

3、按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档；

4、供应商须提供行贿犯罪档案记录，加盖公章（中国裁判文书网查询）。

5、本项目不接受联合体投标。

七、公告期限：5个工作日。

八、投标人报名要求及招标文件获取：

1、网上报名：本项目采用网上报名凡有意参加投标者，请登录焦作市公共资源交易中心网站会员系统进行网上报名并下载招标文件。

2、报名及下载招标文件时间：2019年1月10日至2019年1月16日。

3、凡未在规定时间内完成者视为无效标。

4、招标文件售价：400元/套，网上支付，售后不退。其中：文件费300元，网络运行维护费100元。

5、报名前请到交易中心官网首页---下载中心--下载《焦作市电子招投标系统操作手册》按要求进行网上报名。平台统一技术服务电话为：400-998-0000，服务QQ：4008503300，服务时间：周一至周日8:00-17:30。

九、投标文件接收信息：

1、投标文件接收截止时间：2019年1月30日上午9:00时

2、投标文件接收地点：焦作市人民路889号阳光大厦B座焦作市公共资源交易中心开标一室

十、开标有关信息：

1、开标时间：2019年1月30日上午9:00时

2、开标地点：焦作市人民路889号阳光大厦B座焦作市公共资源交易中心开标一室

十一、本次采购项目联系事项：

1、招标人：焦作市解放区民政局

联系人：黄海芳

联系电话：18903897383

联系地址：焦作市解放区卫校西街

2、采购代理机构：中建鼎正项目管理有限公司

联系人：崔军

联系电话：0391-204986213393896199

联系地址：焦作市山阳区工业路东端东方商务院内

十二、公告发布媒体

本项目同时在《中国采购与招标网》、《河南省政府采购网》、《焦作市政府采购网》、《焦作市公共资源交易中心网》上公布。

中建鼎正项目管理有限公司

2019年1月10日

(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/60011>

福建：莲前街道社区居家养老服务招标公告

受厦门市思明区人民政府莲前街道办事处委托，厦门方信采购招标有限公司对[350203]FX[GK]2019001、莲前街道社区居家养老服务组织进行公开招标，现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号：[350203]FX[GK]2019001

2、项目名称：莲前街道社区居家养老服务

3、招标内容及要求：

4、采购项目需要落实的政府采购政策：（1）小型、微型企业。（2）监狱企业。（3）残疾人福利性单位。（4）信用记录，适用于本项目，按照下列规定执行：①信用记录查询的截止时点：本项目投标截止时间前。②信用记录查询渠道：中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）及“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）。③查询记录和证据留存的具体方式：投标人应同时提供在招标文件要求的截止时点前的一个月通过上述2个网站获取的信用信息查询结果，信用信息查询结果应为从上述网站获取的查询结果原始页面的打印件或完整截图，否则投标无效。④信用记录查询的具体办法及使用规则：投标人参加本项目采购活动(投标截止时间)前三年内被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单，受到政府采购行政处罚，且相关信用惩戒期限未满，以及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被评标委员会认定为不合格供应商。（5）其他详见招标文件。

5、供应商的资格要求：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

包：1

明细

描述

招标文件规定的其他资格证明文件（若有）1、（强制类节能产品证明材料，若有，应在此处填写）；2、（按照政府采购法实施条例第17条除“（一）-（四）”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料，如：采购人提出特定条件的证明材料、为落实政府采购政策需满足要求的证明材料（强制类）等，若有，应在此处填写）。※1 上述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表b1项下填写，不在此处填写。※2 投标人应按照招标文件第七章规定提供。

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料（若有）1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

6、购买招标文件时间、地点、方式或事项:

招标文件随同本项目招标公告一并发布;投标人应先在福建省政府采购网(cz.fjzfcg.gov.cn)注册会员,再通过会员账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目进行报名及下载招标文件(请根据项目所在地,登录对应的(省本级/市级/区县))福建省政府采购网上公开信息系统报名),否则投标将被拒绝。

7、招标文件售价:0元

8、供应商报名开始时间:2019-01-11 11:10 报名截止时间:2019-01-26 17:30

9、投标截止时间:2019-02-01 09:00(北京时间),供应商应在此之前将密封的投标文件送达(开标地点),逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

10、开标时间及地点:2019-02-01 09:00,厦门市湖里区岐山北路223号中恒基大厦5楼511-513单元开标大厅

11、公告期限:5个工作日。

12、本项目采购人:厦门市思明区人民政府莲前街道办事处

地址:福建省厦门市思明区莲前西路859号

联系人姓名:张小姐

联系电话:5966825

采购代理机构:厦门方信采购招标有限公司

地址:厦门市集美区杏林湾路482号1604单元

项目联系人:纪先生、陈小姐

联系电话:0592-6373595/0592-6373592

网址:cz.fjzfcg.gov.cn

开户名:厦门方信采购招标有限公司

厦门方信采购招标有限公司

2019-01-11

(来源:中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/60033>

关于我们

中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任,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的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度;传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯;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;促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持,为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究,承载国内大批养老机构、集中一批专家学者,面

对快速老龄化政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，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、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。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，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区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专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达