



山东关于精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的实施意见

统筹疫情防控与恢复服务秩序工作



为深入贯彻习近平总书记关于统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展的重要讲话精神，全面落实党中央、国务院决策部署和省委、省政府工作要求，根据民政部办公厅《关于分区分级精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的指导意见》，结合我省实际，制定如下实施意见。

各市要统筹疫情防控与恢复服务秩序工作，在严格执行民政部《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南（第二版）》、确保疫情防控安全到位的前提下，自3月11日起，以县（市、区）为单位，按照无确诊病例区域、其他低风险区域、中风险区域，分区分时对养老机构不再实施人员完全隔断的全封闭管理。

转型五年后的宜华健康现巨亏 10万亿养老风口能“抢几杯羹”



近年来，随着国家鼓励社会办医政策的出台，不少地产公司都开始布局大健康产业，比如：万科、万达、恒大等。但大部分房产上市公司都属于跨界，并非彻底剥离原始业务，而宜华健康却属于剥离原始业务最为彻底的一家公司。

五年前，在地产公司纷纷谋求转型之时，彼时的宜华地产也顺势抓住机会。其公司名“宜华地产股份有限公司”更变为“宜华健康医疗股份有限公司”（下称“宜华健康”，000150.SZ），彻底从地产圈进入医疗圈这个“朝阳行业”，同时也被称之为一个“典型案例”。

目录

养老视点	4
疫情期间，如何更有效地向老年人传达信息.....	4
消除独居老人的养老之难需对症下药.....	4
农村养老难？让老有所养 老有所依.....	5
上海：6000余个家庭医生团队重点关注老年人、残障人士健康服务.....	5
山东：发文稳妥有序恢复开放养老服务机构.....	5
山东：聊城将完善社区养老服务用房配套建设.....	6
山西：芮城县企业养老保险中心便民服务暖人心.....	6
江苏：镇江推进居家和社区养老服务改革试点.....	6
浙江：杭州“十大暖心举措”支持养老服务业渡难关.....	6
老龄数据	6
安徽：65岁及以上人口886.8万，占比中部第一.....	6
政策法规	7
山东：关于精准做好养老机构疫情防控与恢复服务秩序工作的实施意见.....	7
山东：关于印发《关于积极应对新冠肺炎疫情支持养老服务行业发展的若干措施》的通知.....	7
养老研究	8
评论：大疫后的养老服务业，需全局性整体性系统性策略.....	8
不养娃，怎么养老？“丁克”家庭要提早为自己的养老作规划.....	8
顾问咨询	9
养老类型	9
山东：分区分时对养老机构不再实施全封闭管理.....	9
养老产业	9
转型五年后的宜华健康现巨亏10亿养老风口能“抢几杯羹”.....	9
老年大学	11
夯实老龄社会“教育支点”.....	11
健康管理	11
老年人居家锻炼需注意什么.....	11
老年人居家锻炼 切记小幅度慢速度.....	11
养老金融	11
我国养老金增加黄金投资品种的建议.....	11
社会保障	12
人社部：养老金不仅能保当前也能保长远.....	12
云南：《昆明市改革完善被征地人员基本养老保障实施意见》发布.....	12
国际交流	12
美媒：美国养老院正面临新冠肺炎挑战.....	12
基本金融知识增强了日本的老年人口.....	13
军休干休	13
北京：你在前方打胜仗 我在后方做保障——海淀区发动退役军人全面战“疫”纪实.....	13
老年说法	14
北京市老龄协会提醒谨防涉疫情新型诈骗.....	14
政府购买服务	14
吉林：长春市南关区人民政府南关区人民政府购买居家养老200元服务券项目公开招标公告.....	14
关于我们.....	16
联系我们.....	16

- 养老行业专业社群
- 每日分享《养老内参》
- 最及时养老行业政策发布！
- 不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



加入“社群”请扫描“社群小助手”微信二维码，备注：姓名+单位+职务
也可搜索微信号“ZMYL123”进行添加

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONG MIN PERSONNEL CAREER PROMOTION CENTER

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

养老视点

疫情期间，如何更有效地向老年人传达信息

澎湃新闻新闻栏目曾发布北京社区研究中心制作的《老年人防疫指南》。疫情期间，老年人如何自处？有人曾专门制作了“中老年特供”版本的防疫宣传表情包，趣味性的视觉呈现背后是一个严肃命题，防疫信息如何更有效地传达给老年人？

此外，疫情还打乱了许多老年人的日常生活。戴口罩、勤洗手、少出门，这些相对简单的自我防护措施之外，疫情期间，老年人还有更多需求，无论是菜篮子供应，还是慢性病患者的就诊、复查和药品采购。对于一些失独、空巢老人更是如此。

3月6日，民政部印发通知，要求疫情防控期间，各地应加强对特困老人的关爱服务。突发公共卫生事件中如何跨越信息传达和公共服务的“鸿沟”，这也对社会治理提出了新的挑战。

公众能否及时有效地获取信息，这在突发公共卫生事件应急管理中至关重要。因生理和心理原因，老年人具有相对特殊的信息交流与语言沟通特点，在信息获取及反馈上存在“鸿沟”现象，若不加以解决，可能造成语言资源公平缺失问题，影响突发公共卫生事件应急管理的有效性。

一、人口老龄化与老年人信息交流特点

据国家统计局最新公布的数据，截至2019年末，中国60岁及以上老年人口已达2.53亿，占总人口的18.1%。老年人是众多传染性疾病的易感人群，历来是防疫重点人群。面对人口老龄化，社会治理需要变革，在突发公共卫生事件的应急管理中更是如此。

日常生活中，老年人对信息呈现形式通常会有特殊要求。例如，语音清晰度、语速应较缓，书面文字字体较大、语法词汇相对简单，书面排版不能过于复杂等。老年人习惯于口耳相传的信息交流方式，包括当面交流、电话或语音视频沟通等，阅读书面信息时语义密度不能过高等。

在信息信任方面，一方面，老年人对来自熟知群体（如亲属、熟人等）、官方媒体、居住社区的信息较为信任；另一方面，对某些非官方渠道信息（如网站或微信信息）也较感兴趣，容易轻信，但缺乏对有效信息的甄别，主动检索信息的能力较弱。除此之外，罹患神经退行性疾病（阿尔茨海默病等）的老年人、老年残疾人等特殊老年群体对信息获取的渠道和要求更为特殊。

同时，城市老年群体存在多种居住方式，这在一定程度上也影响了其信息交流方式。例如，与子女或其他年轻亲属同住的老年人，因为可由他人协助获取信息，对突发公共卫生事件的信息公布了解相对及时。在养老机构居住的老年人因有专人提供生活照顾，也有相对可靠的信息获取渠道。但对于与子女分居的老年夫妻及独居的老年群体而言，很大程度上只能依靠自身获取信息。

不同老年群体信息获取的真实性、及时性及有效性，很大程度上直接关系到老年人在健康防护及公共卫生事件中的有效性。本次新冠病毒肺炎疫情期间，就有部分老年人因信息获取不及时或不完整，未能充分了解疫情发展及专业防护建议，没有进行及时有效的自我防护。

二、基于老年群体特点的突发公共卫生事件信息传播

在突发公共卫生事件管控中，政府及专业机构应针对老年人信息交流特点及居住方式，建立有效的信息发布与反馈机制，构建多种渠道的信息发布与反馈网络。

第一，要全面做好社区信息建设工作。社区仍然是老年人获取信息的重要来源地，基层治理单位应在信息发布处（如社区公告栏、报刊栏及楼组信息栏等）提供内容及及时简明、呈现形式清晰的信息，同时通过老年住户信箱投递简报和通知。

第二，面向特殊群体老年人做好细致服务。对于独居或出门较少的老年人，应通过照护人员、社区工作人员及邻里志愿者进行专门的定点定期信息服务，为老年人提供政府或专业机构的官方信息、防护要求及健康建议。社区还可以通过电话、手机或老年居家智能终端，联络老年住户进行口头信息告知；同时应告知权威信息发布渠道、了解方式等。

第三，发挥社区信息沟通优势，建立信息反馈机制。基层治理单位应当拓展多种方便老年群体信息反馈的渠道，及时知悉老年人信息需求、健康状况并提供相应服务。此次疫情期间，部分老年人存在无处购买口罩等防护物资、无法配得慢性病管控制常用药、生活物资采购不便等实际困难，但因困难情况反馈并不及时，社区等基层治理单位应在疫情防控工作中设置独居、残疾人等特殊群体专项工作小组，实行常规询问与零报告制度，做好工作台账，及时处理或反馈至相应责任单位。相关措施还可包括，设置老年人对接专员并公布联系方式、落实楼组长定期巡访、实行定期家庭电话探访等。

第四，做好老年人信息引导工作。政府或专业机构应通过广播、电视等传统媒体及微信等新媒体，发布适合老年人信息交流特点的公告或制作节目等，引导信息获取能力较强的老年人主动了解，做到“授人以渔”。

另外，除信息发布和反馈外，还应重视对老年人进行健康理念及疫情防控科普普及教育、防控管理宣传标语使用中的语言问题。例如，如何针对老年群体的认知理解及信息交流特点，进行易于理解、方便传播的健康科普教育，在老龄社区如何设计符合规范、明晰易懂的宣传标语等。与此同时，在突发公共卫生事件中，如何根据老年人言语行为特点开展及时有效的语言抚慰与心理疏导，促进患病老年人与医护人员的有效沟通，以及在医养资源有限的情况下，如何通过信息提示及语言关怀等协助老年人进行自我照护，这些都是需要考虑的实际问题。

三、社会治理与老年友好城市建设中的语言资源公平

实现老年人语言资源公平，应多管齐下。从信息发布与反馈的责任主体上说，社区、街道等政府基层治理层级是实现社会语言资源公平的关键，应充分利用组织机制优势，切实将其转化为突发公共卫生事件中的基层治理效能，了解并切实回应老年人在相关事件与情境下的语言信息需求。

政府应在各类社会治理中充分考虑老年人语言资源公平问题，如建立老年人专项信息沟通渠道、在产业制造上鼓励相关企业研发并生产适用于老年人的信息交互设备等。从信息传播角度而言，一方面要充分利用人工智能及现代信息技术拓展老年人与外界信息交互与语言交际的多维渠道，如充分考虑老年人语言接受信息的习惯，利用智能语音合成技术通过多种信息终端定期推送相关信息。另一方面要尽量避免因信息化发展而给老年群体带来的“信息鸿沟”和“语言资源不均”，鼓励老年人使用新媒体等渠道获取信息。如社区可定期开设老年人信息素养课程，安排老年教育专家辅导老年人如何提升信息素养、获取相关资源。

突发公共卫生事件中的语言应急服务是国家语言能力及精细化社会治理的体现，面向老年群体进行高效迅速的公共信息传播服务，也是老年友好城市建设的重要方面。在进行重大突发公共卫生事件应急管理时，政府要将语言作为重要社会资源、公民重要权利这一维度加以充分考虑、合理利用，把建立老年人等特殊群体的信息交流机制纳入国家公共卫生应急管理体系建设、老年友好型城市建设的维度中。

当然，只有将突发公共卫生事件等特殊情景下的语言信息资源服务，与日常情况下老年友好型信息资源建设结合起来，才能有效提升老年人获取、理解、甄别和应用信息的能力，切实回应老年群体对自身权益维护、实现语言资源公平的现实需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=75939>

（来源：澎湃新闻）

消除独居老人的养老之难需对症下药

目前，我国已经迈入了老龄化社会，在老龄人口总量不断增多的同时，我国独居老人数量也在不断地增加，独居老人养老难问题日益凸显。经济来源、健康状况、精神压力、生活自理等都是造成独居老人养老难问题的原因，要想消除独居老人的养老困境，必须对症下药。

老人独居常态化，“孤独死”悲剧并不鲜见

随着现代社会不断发展，百姓家庭结构也随之出现了改变，主要是三种情况造成了老人独居常态化：第一种是子女在外地工作，无法陪伴在老人身边照顾老人；第二种是子女成家立业后，搬到新房居住，没有和老人同居，未能及时照顾老人；第三种是当代年轻人的思想观念和生活方式都与老人有所不同，再加上当代年轻人在孝顺父母、养育父母方面的观念与老年人观念差异较大，于是演变成老人主动或被动地与子女分居。老人独居，他们所面临的养老问题除了儿女不在身边、需要自己照顾自己的日常生活之外，还面临独居背后的各种难题，例如生活上的经济压力、身体和心理上的健康问题、生活自理的大小事务处理、外界事物变化的适应等，这些都是导致当代老年人养老难的重要因素。

近年来，老年人养老难问题越来越严重，“孤独死”悲剧的发生并不鲜见。独居者在没有任何人照顾的情况下，在自己的住所因为疾病等原因而去世，就是“孤独死”。它多发生于老年人群体当中，是人类社会老龄化的显著表现。目前世界上“孤独死”问题最严重的国家就是日本，日本《读卖新闻》曾推测2016年日本发生“孤独死”事件的总数量达到4.7万。这数据让世界震惊了，同时也让人惊醒，养老问题不容轻视。我国人口众多，且老年人数量不断增长，我国必须积极解决养老问题，尽可能避免“孤独死”。“孤独死”不仅表示独居老人孤独凄惨地逝去，其中更包含着独居老人家属永远难以愈合的伤痛，与此同时还会给社会带来巨大的负面影响，不利于社会健康发展。独居老人所面临的养老之难，是一个关乎民生的重大问题，寻找解决之道更是刻不容缓。

多重问题存在，造成了独居老人养老之难

经济来源少和收入水平低导致独居老人承受巨大的生活压力。独居老人一般都是退休人士或者是没有养老金的老年人，其经济收入水平都较低。再加上独居老人的儿女都有自己的家庭需要照顾，有自身经济压力，一般仅能满足独居老人的基本生活需求，这就导致那些缺乏经济来源的独居老人面临生活困境。一些健康方面存在问题需要进行治疗的独居老人，需要花费大笔金钱进行治疗或购买药物，这都极大地加重了独居老人的经济压力。而一些身体存在缺陷或残疾的独居老人，他们甚至可能没有可靠的经济来源，只能依靠国家提供的低保来维持生计。在农村地区，独居老人的养老困境会更加突出。尽管政府已制定和实行有关的经济援助等福利政策，但依然未彻底改善独居老人的生活状况，一些独居老人的生活还是十分艰苦。

独居老人的起居生活问题没有得到妥善处理。独居老人的起居生活一般只能依靠自己，通常身心健康的独居老人都可以自理起居生活，但是一些身体状况欠佳、独居老人，大多欠缺足够的生活自理能力，起居生活的自理上存在着一定的难度。而一些完全丧失生活自理能力的独居老人，更是难以照顾自己的起居生活。老人属于弱势群体，而独居老人更需要关注和帮助。尽管政府、社工以及志愿者等都已经主动积极地提高了对独居老人的关注程度，为一些独居老人提供照顾服务，但是这种服务与独居老人被照顾的需求之间还存在着巨大的差距，依然难以有效解决独居老人的起居生活问题。

健康问题是独居老人安度晚年的绊脚石。随着年龄越来越大，老年人的身体机能会下降，生病或者受伤的情况会更加容易出现，一旦独居老人出现健康问题，不但需要医疗服务，还需要得到良好的照顾。但患病的独居老人往往难以获得充分的照顾，而自身自理能力又下降，无法照顾好自己，这进一步加深了独居老人的养老难问题。

缺乏精神慰藉让独居老人的养老生活被孤独感笼罩。老年人群体的精神生活往往容易被忽视，特别是独居老人的儿女不在身边，双方的交流减少，随着年龄增长，社会接触以及社交圈缩小，再加上社区关于精神慰藉或文娱活动不足，这些都导致独居老人的精神生活匮乏，难以获得精神慰藉，慢慢地便会产生孤独感并日益加深，甚至有可能会演变成心理疾病。

养老机构的高门槛成为独居老人享受养老服务的阻碍。众多养老机构都有准入门槛，一些养老机构会要求老人的监护人或所属街道和单位开具证明，这一门槛对于独居老人而言，宛如一堵高墙，独居老人独自生活，儿女不在身边，大多难以获得监护人签字。养老机构向享受服务的老人收取费用，费用有高低，费用高昂的养老院能为老人提供完善、舒适的养老服务，费用较低的养老院也能基本满足老人的养老需求，而老人享受哪一种服务则取决于老人的经济能力。然而，大多数独居老人的经济基础较为薄弱，无力享受周到的养老服务。

消除养老之难，在于对症下药

要消除独居老人养老难题，并非一朝一夕就能实现，但是重点在于对症下药以及持之以恒，逐步化解养老之难。

重点发展社区养老，健全社区养老。近几年来，社区养老的发展势头良好，在不断优化和改善，社区养老的完善程度也在日益提高。社区养老是一种让老人可以居住在自身熟悉和了解的社区环境中安享晚年的养老形式。社区养老把社区作为平台，汇聚和结合多种社会资源，让老人能够享受家人、政府、组织机构以及志愿者等多方共同提供的相关养老服务。社区养老不但具有家庭养老的优点，同时兼备了机构养老的优点，结合了两者的之长。坚持促进社区养老发展，打造健全、完善的社区养老模式，可以缓解独居老人养老难题。

贯彻和落实医疗与养老结合，健全老人医疗服务体系。针对老年人的健康问题，对目前的老人医疗服务进行改善，坚持大力向老年人宣传健康服务以及科学治病理念的同时，举办多元化的公益性医疗服务活动，让独居老人享受多元化的免费医疗服务，如免费身体检查、公益义诊等，让更多独居老人的健康获得保障，促使独居老人主动重视自身健康问题。

完善政府政策，增强对独居老人的经济支持。对于独居老人而言，经济来源与养老生活质量直接挂钩，是影响养老水平的重要因素。虽然目前政府有实行一些针对老年人的福利补助政策，但是这些政策还不够全面，无法顾及所有的老人。因此，需要根据我国独居老人群体现状，制定一系列具有针对性的财政政策和福利政策，完善社保体系，为独居老人的养老生活质量提供保障，减轻独居老人的经济压力，让独居老人可以有更多的资金投入养老中。除了给独居老人增加福利补贴，还可以为养老机构制定优惠政策，让养老机构利于民，适当地降低准入门槛，为独居老人提供价格优惠的养老服务，让更多独居老人能够拥有幸福的晚年。

重视精神需求，丰富独居老人精神生活。不管是老年人家属，还是志愿者、政府和相关机构，都应该重视独居老人精神方面的需求。作为独居老人的家属，要多关心独居老人的身心状况，花时间与独居老人沟通交流，有条件的还可以陪伴独居老人参与一些有益活动或一起出游，让独居老人与外界多接触。政府可制定独居老人精神慰藉服务，包含服务要求、服务内容、服务标准、服务流程等，并动员相关机构和志愿者落实执行。还可以配备专业人才，对独居老人开展各种关心工作和活动，例如对独居老人进行定期的探访，增加老人与外界的联系；定期举办各种老年人文化艺术活动或兴趣班，帮助独居老人养成积极向上的生活态度，消除负面情绪；培养兴趣爱好，扩大社交圈子，让独居老人的养老生活能够多姿多彩。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=75957>

(来源：人民论坛)

农村养老难？让老有所养 老有所依

近几年，江山市虎山街道各社区成立了7个“日间照料服务中心”为老人提供生活服务，“我们喜欢这，基本天天都来这里玩。”老人毛谦湖说，除了关爱老年人的精神关爱服务，这些服务中心还提供便宜的午餐，对行动不便的老人还专门送餐，社区也组织医院医生定期免费为老人体检，并对老体弱家庭开展走访慰问活动。

人口老龄化是中国正在面临的一大社会问题，数据显示，截止2018年底，中国共有约2.49亿60岁以上老年人口，占总人口17.9%，且数量每年都在增加。在这庞大的人口，又有将近一半的老人患有各种疾病，甚至无法自理需要别人照顾，因此有关老年人社会保障制度的建立显得尤为重要。尤其是生活在农村的老人，存在着人口密集，环境差，医疗落后、交通不便等多种问题，所面临的生活风险更大，更需要来自社会的关心，从根本上保障他们的晚年生活，解决他们的后顾之忧。

然而，农村的养老保障一直不容乐观。我国正处于经济和社会转型发展阶段，大批农村青壮年都选择进城务工，导致农村老人留守无人照顾，家庭养老受到制约，且大部分家庭将大量精力和经济投入到子女身上，没有时间顾及到日益年迈的父母，无法承担起抚养老人的责任；其次，看病治病花费正在不断提高，人老了抵抗力差，更容易得大病，一旦治疗起来便是无底洞，少则数千多则上万，这对于农村老人来说是一大难题；再者，现在的年轻人都选择去城市闯荡赚钱，无法留在农村里留在父母身边尽孝，“孝道式微”成了我国农村的普遍现象，导致农村的孤寡老人越来越多，养老问题也越来越严重；第四，农村的养老保障机制不够完善，不像城里的老人，农村老人没有养老保险和退休金，很多人老了以后还要赚钱生活，养老问题无法得到保障。

江山市位于浙江省西南部，属于发达地区的欠发达地区，农村年轻劳动力外流大，农村老龄化程度严重，仅2014年，农村空巢老人就占全市老年人口总数的70%。面对日益严重的农村养老问题，浙江省江山市又该怎么做呢？

江山市基层医生水平有待提升。对于大部分老年人来说，社区医生只能做到定期检查、提供基础药品，并没有太大的帮助。大部分老人生大病还是会选择前往大医院就医。但农村条件有限，农村老人经济能力也有限，此外优秀的医生也不愿留在环境相对较差的农村医院，因此政府需落实财政补助资金，缓解老人看病贵问题，同时提高基层卫生院甚至县级医院的待遇，改进相关医疗政策，降级基层医院获得相应长期疗程的疾病所需药物的难度，倡议上下级医院合作等模式，解决农村老人看病难问题。如2017年，浙江大学医学院附属邵逸夫医院与江山市人民医院高水平医联体项目正式启动，十多位高水平临床医生开始常驻江山市人民医院，浙医邵逸夫医院还向市人民医院派专家，担任该院常务副院长，全面参与管理，并把省城医院标准化的医疗质量控制体系带到了基层。

针对子女照顾老人问题，完善养老机构有助于缓解家庭压力。对江山市各地农村养老服务中心来说，存在政府财政补贴低、设备落后、保障能力弱等问题，需整合资源，统一领导，整体规划。政府要通过增加投入来解决农村敬老院面临的资金问题。首先要农村敬老院的设施上加大投入，建议财政设立农村敬老院建设专项资金，以补充基层政府投入之不足，此外鼓励多方支持，拓宽融资渠道，缓解政府投入不足的困境。

数据表明，截至2018年，我国全民医保覆盖城乡居民95%以上，但大部分老人都不认为有必要购买医疗保险，甚至对医疗保险并不了解，可见人们对医保存在一些认识缺失。随着手机功能和使用率的提高，手机网络平台为医保服务和参保者之间建立起了互动的桥梁，形成了“随时查，随时答”的医保服务高效管理模式。已有多数省市利用微信平台 and 手机 APP 可视化程度高，内容模块化分区管理直观体验，使有需求的参保人能快速获取自己想了解的医保信息。为提高江山市居民对基本医疗保险的认识程度，不妨完善“互联网+”模式下的智慧医保，积极引导老人思想，完善养老保险制度。

积极发展商业健康保险是我国“健康中国”规划中的重要内容，但由于老人对商业保险的了解不充分导致该方面的需求较低，同时针对老年人的商业保险种类单一，大多属于医疗费用保险，但价格过高，保障程度低，无法真正起到作用，因此无法得到推广。事实上，老年人十分需要商业健康保险，我国保险公司应多开发针对老年人的保险产品，为老人提供多种选择机会，不仅为我国老年人提供新的经济保障形式，同时也为保险市场带来新的机遇。

我国当前主要是分散化的医疗保险制度，国家在20世纪末废除了公费医疗和劳保医疗，社会化医疗保险制度建成，采用财政补贴和个人缴费相结合的筹资方式。但由于我国医保统筹分散化的属地管理制度，长期以来，跨省异地参保就医患者通常采取在外诊疗，回家报销”的医保服务模式，即异地参保患者自行全额垫付在诊疗地发生的医疗费用，根据参保地的报销要求和流程返回参保地进行审核报销。全额支付医疗费用和繁琐的报销手续无疑给异地参保患者带来巨大的经济压力，同时结算发票单据难辨真伪，医保基金的管理存有风险。但随着国家异地就医结算系统的落地，各省、市、自治区陆续接入人社部跨省异地就医结算系统，异地参保患者跨省就医可实现“一卡通”的就医体验，在参保地进行了异地就医备案的医保患者，可凭借医保卡在异地进行联网。因此，还需依靠国家医疗保障基金的补充，提高医保基金使用效率，就要将有限的医保资金更好地分配使用，使该资金能在更大程度上保障全体参保人的健康。

我国农村老人存在“故土难离”的现实局面，农村养老不仅关乎社会和谐发展，更是社会稳定的前提。只有切实保障好老人的生活，才能稳定住老龄化快速发展的速度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=75949>

(来源：和讯名家)

上海：6000余个家庭医生团队重点关注老年人、残障人士健康服务

疫情期间，居家养老的老年人、残疾人等群体的健康服务受到关注。上海的社区卫生服务中心如何在做好疫情防控的同时，兼顾日常就诊需求？上海市卫健委新闻发言人郑锦表示，在疫情防控期间，上海市6000余个家庭医生团队加强对签约居民的服务，重点关注老年人、残疾人服务。

疫情防控期间，上海全市社区卫生服务中心坚持“一手抓疫情防控，一手抓医疗服务”。社区医务人员始终奋战在疫情防控第一线，深入小区，坚守道口，做好重点地区来沪人员排查、健康观察、健康体检、发热筛查零报告等工作。

同时，积极做好日常医疗服务。自1月31日起，上海全市246家社区卫生服务中心全面开诊，提供门诊、住院、预防接种等常规健康服务，确保基本医疗健康服务不间断。

郑锦表示，老年人健康一直是社区健康服务关注的重点。截至目前，上海全市已有超过400万老年人签约了家庭医生。“疫情期间，在做好慢病长处方、延伸处方等用药措施基础上，家庭医生还通过电话、微信、短信等信息化平台提供线上健康咨询、用药指导、个人防护健康宣教等服务。对于出现发热、乏力、干咳等症状的老年人，做好线上心理指导，消除其恐慌心理。在线下社区排查后，引导其至定点发热门诊就诊，减少老年人就医转诊的盲目性，避免交叉感染。”

在疫情防控期间养老机构实施封闭管理的情况下，各社区卫生服务中心重点关注辖区内签约养老机构、社区托养机构的为老服务，定期开展上门巡诊，对于患有高血压、糖尿病等慢性病的老人，家庭医生提供随访管理和代配药服务，切实保障养老机构的基本医疗和公共卫生服务。

对居家的老年人、残疾人等行动不便人群，上海市依托家庭医生团队，提供家庭病床、上门巡诊等服务，建立家庭病床超过5万张。疫情防控期间，家庭医生团队继续深入社区，走入家庭，确保家庭病床服务。后续社区卫生服务中心还将不断完善服务，为居民特别是老年人提供健康保障。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75925>

(来源：央广网)

山东：发文稳妥有序恢复开放养老服务机构

3月11日，省委新冠肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室下发《关于精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的实施意见》，《意见》提出，自3月11日起，以县（市、区）为单位，按照无确诊病例区域、其他低风险区域、中风险区域，分区分时养老服务机构不再实施人员完全隔断的全封闭管理，稳妥有序恢复开放服务，确保老年人生命健康安全，满足申请出院和入院老年人的服务需求。养老机构开放的具体时间与步骤，由设区的市党委、政府确定。

严格实行返院入院人员隔离观察

养老机构有序开放后，对本区域拟返院和新申请入住的老年人，以及返岗和拟招聘的机构工作人员，都要实行医学隔离观察14天，经医疗机构诊断无新冠病毒感染后，方可收住入院或上岗。

根据“非紧急不入院、先评估后入院、不隔离不入院”的原则，对需要返院入院的老年人和工作人员数量进行摸底，具备条件的养老机构，可内部设立隔离观察区。针对部分养老机构不具备内部隔离条件的现实，各地可以县域为单位，选择一个当前入住老年人少、具备医学隔离条件的养老机构，或者利用当地已有的集中隔离场所，作为拟返院入院老年人和工作人员的集中隔离观察点。

继续严格养老机构疫情防控内部管理

严格落实《养老机构新型冠状病毒肺炎疫情防控指南（第二版）》有关规定，全面执行日报、出入管理、体温测量、消毒通风、分餐送餐、食品留样、老年人防护、内部管控、内部隔离观察等规定。老年人一律不得外出，物资采购一律实行外部配送、门外消毒。青烟威等境外疫情输入风险较大地区要进一步严格防控措施，严防境外疫情输入。

工作人员分批实行7天轮值上岗制度，上岗人员吃住在工作机构；居家轮休人员落实防护要求，每天上报体温测量结果和行动轨迹，不得乘坐公共交通工具，不得出入人员密集场所。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75930>

(来源：齐鲁网)

山东：聊城将完善社区养老服务用房配套建设

随着人口老龄化的来临，养老已经成为重要的社会问题。为此，2019年两会期间，政协委员苏兴玲提交了《关于加快我市社会化养老步伐的建议》。对此，市民政局答复称，完善社区养老服务用房配套建设，按照新建住宅小区每百户不少于20平方米、老旧小区每百户不少于15平方米的标准，对养老服务设施未达标的小区进行全面整改。

苏兴玲在提案中说，社会力量成为发展养老服务业的主体，民办和公建民营养老机构占比85%以上。而目前聊城老年人口近百万，需要养老床位30000多张，各县市区现有床位只有2000张左右，缺口很大。为此，建议加强规划引领，形成社会化养老合力。完善社会化养老设施，创新养老模式，构建多元化养老格局，转变养老观念，营造社会化养老氛围。狠抓人才建设，打造专业化养老队伍。

对此，市民政局答复称，对符合条件的新建和改扩建养老机构，在省级每张床位6500元的一次性新建补助和3000元的一次性改造补助基础上，市级财政再给予每张床位3500元的一次性新建补助和900元的一次性改造补助。对已运营的社会办养老机构，省级财政按照自理、半自理和完全不能自理的实际入住老年人人数，每人每年分别补助600元、1200元、2400元，市级财政再给予每人每年200元的市级运营补助，连补三年。

支持有条件的养老机构内设医疗机构，为老年人提供专业化、个性化的养老服务，引导中小型养老院通过设置医务室、护理站、卫生所(室)或引入周边医疗机构设立医疗分支等形式，满足老年人医疗服务需求。引导敬老院逐步向农村区域性养老服务中心转变，开展农村老年人社会代养服务，从提供农村特困人员集中供养服务向覆盖农村所有老年人养老服务转变。推进敬老院改制，支持敬老院结合实际通过公建(办)民营、混合经营、机构改制等形式分类分步推进改革，目前全市已有5处中心敬老院完成改制并运营良好。2019年4月，安排临清市、冠县、莘县、阳谷县等四个省定贫困县(市)开展新型农村幸福院试点工作，统筹农村幸福院和养老周转房建设与管理，打造集居住、就餐、娱乐、医疗服务等“一院多能”的新型幸福院。

今后市民政局支持有建设养老院意向的投资方开办养老机构，鼓励民间资本兴建养老服务设施。完善社区养老服务用房配套建设，按照新建住宅小区每百户不少于20平方米、老旧小区每百户不少于15平方米的标准，对养老服务设施未达标的小区进行全面整改，力争到2020年底，社区养老服务设施配套达标率和综合利用率达到70%以上，为社区老年人提供助餐助浴、文化娱乐、保健康复等养老服务。通过招投标方式，委托市级养老培训基地对全市养老机构养老护理员进行培训，鼓励专业护理院校毕业生从事养老护理工作，并适时给予奖励。引导有从事养老工作意向、闲置在家的青壮年，进行岗前养老服务培训，培训合格后加入养老护理队伍。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75952>

(来源：聊城晚报)

山西：芮城县企业养老保险中心便民服务暖人心

近日，芮城县企业养老保险中心积极贯彻落实企业养老保险有关惠民政策，大力推行“不见面”服务，助力企业复工复产，合力保障辖区参保企业和参保人权益。

及时建立企业微信工作群广泛宣传告知参保单位和群众。全面落实疫情期间各项利民惠民政策，对受疫情影响，面临暂时性生产经营困难，确实无力足额缴纳社会保险费的中小企业，可通过电话或者企业微信群等“不见面”办理的方式向该中心基金征缴信息管理科申请报备延期缴纳养老保险费，并按规定在疫情结束后3个月内补办缴费相关事宜。

为确保退休人员权益，中心提高政治站位，加强与财政、金融机构等部门和单位协商，加班加点按月预发养老待遇，确保广大退休人员养老金将按时、足额发放。

2月20日，该中心已经将二月份企业退休人员养老金按时发放。县企业养老保险中心时刻秉承“便民、高效、快捷”的宗旨全心全意为人民服务，让信息多跑路、群众少跑腿，不断提升人民群众的满意度和幸福感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75952>

(来源：黄河新闻网)

江苏：镇江推进居家和社区养老服务改革试点

去年8月，镇江市被民政部、财政部列为全国第四批居家和社区养老服务改革试点地区。今年，市八届人大四次会议又将“关于加快推进我市居家和社区养老服务高质量发展的议案”列为1号议案。为统筹推进议案办理和改革试点工作，11日，全市居家和社区养老服务改革试点推进会召开。

截至去年底，全市60周岁以上老年户籍人口达73.24万人，占户籍人口总数的27.11%，其中65周岁以上老年人口53.3万人，占比达19.7%，分别高于全省、全国5个和7个百分点。按照国际通行划分标准，镇江市已进入深度老龄化社会。

会上，市民政局相关负责人解读了《关于加快推进我市居家和社区养老服务高质量发展议案的办理方案》(征求意见稿)，其中涉及政府购买居家养老上门服务、实施特殊困难老年人居家适老化改造、老旧小区适老化改造等。

副市长曹丽虹参加会议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75944>

(来源：镇江日报)

浙江：杭州“十大暖心举措”支持养老服务业渡难关

为贯彻落实统筹推进疫情防控与服务秩序恢复工作，提前谋划养老服务业恢复发展问题，最大限度降低疫情影响，帮助养老服务业渡过阶段性用工成本提高、养老院老人床位空置和居家养老服务暂停等难关，浙江省杭州市在全省率先推出支持养老服务业渡过疫情难关的十大“暖心举措”。

阶段性减免养老服务场地租金。给予承租国有资产的养老机构(公建民营)免收2月、3月两个月的房租(设施使用费)；民办养老机构，鼓励业主减免一定租金。

阶段性提高机构运营补贴标准。按照养老机构在院老人数给予300元/人的一次性运行补助。100人以上服务人员规模的养老服务组织给予5万元的运行补助，其他养老服务组织给予1万至2万元的运行补助，同一家养老服务组织就高享受一次补助。

推动阶段性减免机构社会保险费落实。民非登记的养老服务组织参照大型企业，减半征收2月至4月份基本养老保险、失业、工伤保险的单位缴费。减半征收2月至6月基本医疗保险的单位缴费。

支持养老院老人有序返院。针对家庭无力照料、回院意愿强烈的失能失智老人，以及临时外出就医完毕的老人，经区民政局评估合格，并报区疫情防控指挥部备案后，安排至指定养老机构进行集中隔离，给予该养老机构一定资金补助。

支持养老服务组织有序复工。对复工返院的养老服务工作人员，提供统一的医学隔离点进行14天的集中隔离，隔离完可正常复工上班，帮助养老服务组织解决人手不足问题。

做好特殊群体兜底保障。对封闭式管理期间无人照料或无能力照料的养老院老人，经区民政局评估合格，组织养老服务人员提供居家照护服务，服务费用按照30元/小时计算，给予50%的服务补助(每人每天补助经费不超过30元)。属地街道和社区加强关心关爱，提供送餐、配药等服务。

强化防疫物资保障。将养老服务组织防疫物资保障纳入区联防联控机制，保障养老服务组织置备口罩、消毒用品、体温计等必需的防疫物品，确保机构日常防疫需要。

增派医疗和护理力量。

建立“流动医疗小组”，为养老机构提供上门就医和配药服务，减少养老机构人员外出感染风险，解决老人无法及时就医产生的问题，指导和协助养老机构疫情防控应急处置。

加强心理疏导和防护指导。发动专业社会组织、志愿者为养老机构入住老人提供心理慰藉和咨询服务，进一步加强对机构内工作人员和服务对象的心理疏导。

宣传表彰防疫工作典型。加大正面宣传和引导，及时总结和宣传报道在疫情防控一线涌现出来的先进典型个人和集体。表彰一批疫情防控期间表现突出的为老服务者和先进集体。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75950>

(来源：浙江新闻)

老龄数据

安徽：65岁及以上人口886.8万，占比中部第一

记者从安徽省统计局获悉：2019年安徽老龄化程度加深，高龄老人占比上升较快。其中，全省65岁及以上人口886.8万人，占常住人口比重为13.93%，居全国第8位、中部第1位，高于全国平均水平1.36个百分点。

据统计，上述比重比2018年提高0.96个百分点，增速比2018年加快0.37个百分点。

此外，2019年全省60岁及以上人口为1172.0万人，占常住人口的比重为18.41%。这一比重比2018年提高0.07个百分点，但增速有所减缓。对此，安徽省统计局表示，增速减缓系1959年至1961年出生人口大幅减少所致。该局同时指出，2021年后，老龄化率又将出现较大幅度提高，需引起高度关注，及早做好应对。

高龄老人占比上升较快，是2019年安徽人口结构的一大特征。当年，全省80岁及以上高龄人口为162.4万人，占60岁及以上人口的比重达13.85%，比2018年提高0.48个百分点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75938>

(来源：人民网)

政策法规

山东：关于精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的实施意见

第240号

各市领导小组（指挥部），省委领导小组（指挥部）各成员单位：

为深入贯彻习近平总书记关于统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展的重要讲话精神，全面落实党中央、国务院决策部署和省委、省政府工作要求，根据民政部办公厅《关于分区分级精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的指导意见》，结合我省实际，制定如下实施意见。

一、稳妥有序恢复开放养老机构服务

各市要统筹疫情防控与恢复服务秩序工作，在严格执行民政部《养老机构新型冠状病毒肺炎疫情防控指南（第二版）》、确保疫情防控安全到位的前提下，自3月11日起，以县（市、区）为单位，按照无确诊病例区域、其他低风险区域、中风险区域，分区分时养老机构不再实施人员完全隔离的全封闭管理，稳妥有序恢复开放服务，确保老年人生命健康安全，满足申请返院和入院老年人的服务需求。养老机构开放的时间与步骤，由设区的市党委、政府确定。

二、严格实行返院入院人员隔离观察

养老机构有序开放后，对本区域拟返院和新申请入住的老年人，以及返岗和拟招聘的机构工作人员，都要实行医学隔离观察14天。

（一）制定隔离方案。根据“非紧急不入院、先评估后入院、不隔离不入院”的原则，对需要返院入院的老年人和工作人员数量进行摸底，以县（市、区）为单位，在当地卫生健康部门指导下，制定隔离实施方案，明确隔离对象、服务人员、集中隔离点（区）、实施程序、应急处置等。

（二）设置隔离点（区）。具备条件的养老机构，可内部设立隔离观察区。针对部分养老机构不具备内部隔离条件的现实，各地可以县域为单位，选择一个当前入住老年人少、具备医学隔离条件的养老机构，或者利用当地已有的集中隔离场所，作为拟返院入院老年人和工作人员的集中隔离观察点。隔离观察点（区）必须符合老年人的特殊需求，按照当地联防联控机制工作要求设置、管理与服务。

（三）实行集中隔离。隔离点（区）要实行严格的全封闭管理，对申请返院入院的老年人和工作人员集中隔离观察14天后，经医疗机构诊断无新冠病毒感染后，方可收住入院或上岗。所有医护及工作人员在进入集中隔离点（区）前，必须进行核酸检测和疑似症状排查。

三、继续严格养老机构疫情防控内部管理

（一）养老机构承担主体责任。严格落实《养老机构新型冠状病毒肺炎疫情防控指南（第二版）》有关规定，全面执行日报、出入管理、体温检测、消毒通风、分餐送餐、食品留样、老年人防护、内部管控、内部观察等规定。老年人一律不得外出，物资采购一律实行外部配送、门外消毒。青烟威等境外疫情输入风险较大地区要进一步严格防控措施，严防境外疫情输入。

（二）加强工作人员流动性管理。工作人员分批实行7天轮值上岗制度，上岗人员吃住在工作机构；居家轮休人员落实防护要求，每天上报体温检测数据和行动轨迹，不得乘坐公共交通工具，不得出入人员密集场所。

四、认真履职尽责

各级民政部门要增强大局意识、责任意识、服务意识和风险意识，认真履职尽责。省市县民政部门领导班子成员、民政干部要继续实行分级分区分机构责任到人包帮工作机制，加强巡查督导，特别是对隔离点（区）封闭管理的督导，确保各项防控措施落实。要主动向当地党委、政府汇报，加强与有关部门的联络协调，认真落实国家和省出台的有关扶持政策，积极采取阶段性减免公建民营养老服务机构管理费、提高民办养老服务机构运营补贴标准、提高政府购买养老服务补贴标准、给予养老护理员临时岗位补贴等扶持措施，帮助养老服务机构渡过难关。

省委新冠肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室

2020年3月11日

（来源：山东人民政府）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=75929>

山东：关于印发《关于积极应对新冠肺炎疫情支持养老服务行业发展的若干措施》的通知

第241号

各市领导小组（指挥部），省委领导小组（指挥部）各成员单位，省直有关部门、单位：

《关于积极应对新冠肺炎疫情支持养老服务行业发展的若干措施》已经省政府领导同意，现印发给你们，请结合实际抓好贯彻落实。

省委新冠肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室

2020年3月11日

关于积极应对新冠肺炎疫情支持养老服务行业发展的若干措施

为深入贯彻习近平总书记关于统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展的重要指示精神，全面落实党中央、国务院决策部署和省委、省政府工作要求，支持养老服务行业加强疫情防控、克服经营困难、健康稳定发展，根据国家、省有关要求和政策规定，实行以下措施。

一、发放一次性运营补助。对公办养老服务机构和依法登记备案的民办、公建民营养老服务机构，省财政根据疫情防控期间实际收住老年人床位数量，分别按照自理床位每张100元、半自理床位每张200元、完全不能自理床位每张400元的标准，发放一次性运营补助。各地可通过现有经费保障渠道，对符合条件的养老服务机构给予适当补助。

二、落实信贷融资支持政策。对受疫情影响较大、暂遇困难但仍有发展前景、符合小微企业标准的养老服务机构，不得盲目抽贷、断贷、压贷。到期还款困难的，可通过调整还款付息安排、适度降低贷款利率、完善展期续贷衔接等措施进行纾困帮扶。

三、落实税收减免政策。对因疫情影响缴纳城镇土地使用税、房产税确有困难的养老服务机构，经税务机关核准，减征或者免征城镇土地使用税、房产税。对因疫情影响不能按期缴纳税款的养老服务机构，经有权税务机关批准，可以延期缴纳税款，最长不超过3个月。

四、落实减免社会保险费政策。2020年2月起，对登记为企业的养老服务机构，属于中小微企业的，免征基本养老保险、工伤保险和失业保险单位缴费部分，免征期限不超过5个月；属于大型企业的，以及登记为民办非企业的养老服务机构，基本养老保险、工伤保险和失业保险单位缴费部分可减半征收，期限不超过3个月。自2020年3月1日起，阶段性下调职工基本医疗保险缴费费率，将单位缴费费率在现行费率标准的基础上下调1个百分点，执行期限至2020年12月31日。2020年2月至6月，各市根据阶段性降低职工基本医疗保险费率前单位缴费费率，按照国家减半征收单位缴费费率降低的费率减去2个百分点的差，进一步降低登记为企业的养老服务机构职工基本医疗保险单位缴费费率。

受疫情影响生产经营出现严重困难的养老服务机构，可按规定申请缓缴社会保险费，缓缴期限原则上不超过6个月，缓缴期间免收滞纳金。缓缴期满后，单位足额缴纳缓缴的社会保险费，不影响参保人员个人权益。

对不裁员或少裁员且登记为企业的参保养老服务机构，可按规定返还其上年度实际缴纳失业保险费的50%。对认定为暂时性生产经营困难且恢复有望、登记为企业的参保养老服务机构，返还标准可按6个月的上年末当地月人均失业保险金和参保职工人数确定。

五、落实减免缓缴残保金、住房公积金政策。自2020年1月1日至2022年12月31日，暂免征收在职职工总数30人（含）以下登记为企业的养老服务机构残疾人就业保障金（简称“残保金”）。自2020年1月1日至2022年12月31日，养老服务机构安排残疾人就业的比例达到1%（含）以上，但未达到1.5%的，按规定应缴费额的50%缴纳残保金；养老服务机构安排残疾人就业比例在1%以下的，按规定应缴费额的90%缴纳残保金。养老服务机构遇不可抗力自然灾害或其他突发事件遭受重大直接经济损失，可以申请减免或者缓缴残保金。

受疫情影响经营困难的养老服务机构，可依法申请按照企业和个人各5%的最低标准缴存住房公积金。

六、落实减免缓缴房租政策。对公建民营养老机构，疫情期间可阶段性减免管理费。对承租国有企业经营性房产的养老服务机构，可以减免或减半征收1-3个月的房租，存在资金支付困难的，可以延期收取租金。对租用其他经营用房的养老服务机构，鼓励业主（房东）减免租金，参照国有资产类经营用房减免。具体期限和办法由双方协商确定。

七、强化综合责任保险支持。积极协调养老服务机构综合责任保险承保机构，对疫情期间养老服务机构及老年人理赔开辟绿色通道，快速理赔，应赔尽赔。对受疫情影响较为严重的养老服务机构，鼓励保险机构加强与其对接，并根据实际情况，适当延长保险期限、优惠或缓缴保险费。

八、保障养老服务机构物资供应。按照属地管理原则，将养老服务机构生活物资和疫情防护用品供给，纳入当地联防联控机制和社会捐赠调配范围，落实供应渠道，保障养老服务机构正常运转。

九、提供网上备案服务。对申请备案的养老服务机构，可通过电子邮件等方式提出申请、上传材料，通过部门信息共享核实有关信息，足不出户完成备案工作，实行“不见面备案”。

十、关爱一线服务人员。鼓励各地和养老服务机构通过心理疏导、确定家庭联系人等方式，加强对养老一线服务人员的关心关爱，帮助解决实际困难，稳定服务人员队伍。对做出突出贡献的人员纳入我省各级新冠肺炎疫情防控表彰和奖励范围。选拔“和谐敬老使者”要重点向养老一线工作人员倾斜。

十一、畅通政策服务渠道。各级民政部门和养老行业组织要强化服务意识，全面梳理各级政府、有关部门出台的相关优惠扶持政策，通过门户网站、微博微信、养老服务质量监督热线等及时推送、公开宣传、提供咨询服务，积极协调相关部门单位为养老服务机构落实政策、提供帮助。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=75934>

（来源：山东人民政府）

养老研究

评论：大疫后的养老服务业，需全局性整体性系统性策略

[设想如果打通公共卫生、疾控、民政、医保、医疗等业务模块之间的区隔，有完备的老年人健康档案与家庭医生联系人制度，有为基础性慢性疾病老年患者提供健康管理服务的工作基础，那么，在应对疫情过程中，就更容易精准地对这部分老年人严格防护，确保他们即便封闭在家也能够获得及时有效的“急慢双治”的医疗服务。]

在全国新冠肺炎疫情防控形势积极向好的情况下，日前部分地区养老机构却相继出现聚集性感染案例，引起社会高度关注。从总体上看，全国养老服务业处于“防输入、防输出、防扩散”的状态，但引人深思的是，应急状态结束恢复服务后，是一切照旧还是万象更新？我们认为，更加重视基本制度、流程管理、成本管理、风险管理和品质管理将成为行业共识，养老服务业将把保障老年人安全作为服务质量的最重要基石，从而对企业及个人产生长期性影响。

1. “居家社区机构相协调，医养康养相结合”要求明确，但制度短板明显，可落地性亟待加强。

虽然党和国家多次明确，要完善财政、医保、价格等政策，鼓励通过购买服务等方式整合社区养老服务资源，落实社会力量进入医养领域的各项政策，推动医养康养服务在社区、机构深度融合，满足老年人多层次多样化的养老需求。长期以来的实际情况却是，养老服务标准和工作规范中，医院和基层医疗卫生机构的作用发挥不明显，家庭医生签约服务特别是疾病预防和健康促进方面的作用未落到实处，老年人知病、防病、御病的手段单一，知识来源匮乏。疫情一旦暴发，这些患有基础性疾病的老年人的生活质量和健康水平难以确保。

过去讲医养结合，主要精力都放在提升养老服务机构基本医疗服务能力上，工作重心落在了鼓励养老机构与周边医疗卫生机构开展多种形式的协议合作上，却忽略了更重要的工作在基层社区。

一方面，的确要鼓励养老机构根据服务需求和自身能力，开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，提供更多的护理型养老服务，也要支持有条件的二级以上综合医院开设老年病科，鼓励二级以上综合医院与养老机构开展对口支援、合作共建。

另一方面，更要推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，要做实基本公共卫生服务为老年人建立健康档案，为所有65岁以上老年人提供健康管理服务，要推进基层医疗卫生机构和医务人员与社区、居家养老结合，与老年人家庭建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理服务和医疗服务。要鼓励有条件的养老机构特别是医养结合机构，走出去开展延伸服务，成为活跃在居家社区的服务连续整合的行业主体。

设想如果打通公共卫生、疾控、民政、医保、医疗等业务模块之间的区隔，有完备的老年人健康档案与家庭医生联系人制度，有为基础性慢性疾病老年患者提供健康管理服务的工作基础，那么，在应对疫情过程中，就更容易精准地对这部分老年人严格防护，确保他们即便封闭在家也能够获得及时有效的“急慢双治”的医疗服务。

因此，推进居家社区机构相协调，医养康养相结合的现代养老服务体系建设，至关重要的还是以技术创新重塑医养康养资源的组织方式和服务的递送方式，提升养老服务体系的整体治理绩效。

2. 科技参与养老服务业抗疫前所未有，但相比其他行业，利用的广度和深度仍有不足。

与之前疫情不同的是，包括互联网、云技术、AI、5G等科技手段在本次养老服务业抗击疫情战斗中起到了积极作用。部分案例表明，数字化技术支撑了疫情信息的收集、传递和应用工作。基于强大的网络信息平台和各种科技手段的加持，互联网和数据智能技术助力疫情期间的养老服务非现场监管、为老生活服务、在线医疗通道、远程探视监测和老年教育学习等工作，一定程度上提升了本次养老服务业疫情防控的效率。

从智慧养老项目应对疫情折射出的实际应用水平来看，虽然多个部委已在全国推选了若干批智慧健康养老项目以及居家和社区养老服务改革试点项目，但总体上还存在配套不足、功能单一、利用率低、活跃度低、缺乏系统性集成性等问题。

大量耗资不菲自诩拥有“一键呼”“一键通”功能的智慧养老终端“集体哑火”，并未在疫情中发挥“及时响应、主动监测、有效通达”的主力军作用，对独居、孤寡、高龄等特殊群体老人和儿童的居家健康监测仍只有依靠社区工作人员——排查和走门串户来完成（因具有非接触式沟通、习惯方便易用的特点，传统座机电话反而在疫情防护工作中发挥独特作用），在生活服务提供和日常物资供应上无法实现“长者通”“爱心通”。

究其原因，既有平台建设流于形式，硬件设备使用复杂不贴心，以及最后一百米物流配送不配套的因素，更有智慧养老何为智慧以及如何智慧等理念不清晰的根本症结。疫情后的恢复，养老服务业与其他现代服务业一样，将无可避免地走上更大规模的新的数字化和智能化的过程。开放政府信息（OGD）将更好地与外部世界结合，大大减少服务时间和成本，带来可量化的效益。

民政部要推动各地的老年人“关爱地图”等已有服务产品从常规需求向应急响应需求转变，多用途发展。要及时总结并推广疫情期间新技术的应用对部分人工服务有效替代的经验，改善大型数字化系统和便捷自助服务方式，显著提高公共部门的应急响应和行业的服务能力。这对提高养老服务质量，提高机构组织效率，推动行业高质量发展的长远发展至关重要。

3. 养老服务业日常管理和规章制度建设稳步推进，但应急管理体系和治理能力亟待加强。

养老机构是传染病传播的高风险机构。自2003年“非典”以来，全国各地疾控中心已报告并处理过若干起发生在养老机构内的各类呼吸道、肠道传染病、流感等案例。经过近几年密集的安全管理建设和民政部门的大督查，养老机构在基本管理制度与措施方面比较规范，绝大多数已按照2013年颁发的《养老机构管理办法》要求，实施了岗位责任制，建立了行政管理、财务管理、餐饮管理、消防安全、食品安全、库房管理、查房轮班等其日常管理制度。

但本次疫情暴露出国家在养老机构传染病和消毒管理规范方面存在空白，《养老机构管理办法》对“突发事件”的界定不清晰，缺乏完整的传染病管理和消毒制度要求，对养老机构的专项监管存在明显盲区。从养老机构管理者到一线操作人员，每个层级每个工种都存在传染病防控的疏漏和缺失。

我们的调查发现，养老机构管理人员大多非医学专业背景，几乎未参加过疾控系统组织的传染病管理相关业务培训，对涉及传染病报告、消毒隔离规范、接触隔离和手卫生等方面专业知识似是而非，甚至做出“疫情发生之前根本不知道疾控中心是什么机构”“从未从疾控中心获得任何指导和培训服务”这类回答。

抗击疫情是对现代化治理能力的考验，政府、行业和企业等主体都应提升应急管理水平和主动提高建设标准。要用好养老服务联席会议工作机制，基层民政与疾控中心、社区卫生服务中心、辖区养老机构协同建立监测网络，把养老机构纳入疾控重点管理范围，细化落实各项传染病相关的制度、措施，建立预案及工作指南，定期开展督导，切实落实各项制度和措施。要将相关传染病、消毒隔离知识和操作技能实践等内容纳入常规培训计划，对养老服务机构传染病和消毒隔离安全责任人、管理人及从业人员等开展专题培训，培养养老服务机构传染病和消毒隔离安全“明白人”。

<http://cnfs99.com/Detail/index.html?id=469&aid=75936>

(来源：第一财经，作者：杨一帆)

不养娃，怎么养老？“丁克”家庭要提早为自己的养老作规划

不养娃，怎么养老？最近，笔者的一个坚持“丁克”的80后朋友给出了她自己的答案。她和她老公在去年购买了年金保险产品，只要达到法定退休年龄，即有资格入住高端养老社区，并且可以选择居住在任一城市的该品牌养老社区。用这位朋友的话说，这叫做“候鸟式养老”，想去哪个城市居住，申请就行。除此之外，该年金保险产品每年有分红，可以用于抵扣养老社区的费用。在笔者的这位朋友看来，没有孩子的“丁克”家庭一定要提早为自己的养老作规划。

“丁克”，是英文缩写“DINK”的音译，其英文含义为“双收入，无子女”的意思，确切地说，是有生育能力但不愿生育的家庭。20世纪80年代，“丁克”这个概念传入中国。最开始饱受争议，现在大家逐渐习以为常，尤其在大城市，“丁克”家庭不断增多。

根据2017年2月份零点调查公司的一项社会调查显示，中国大中城市已经出现60万个自愿不育的“丁克”家庭。结婚5年以上不要孩子的夫妇，北京家庭占10%，上海占12.4%，深圳占11.8%，近七成被调查者认为“丁克家庭将增多”。

除了不想生娃的“丁克”们，现在还有很多年轻人甚至不想结婚。

在日本，单身男女的结婚欲望和生子欲望越来越低。2017年4月，日本公布关于“终生未婚率”的调查数据显示，2015年，50岁之前从未结过婚的日本男性比例为23.4%，女性比例为14.1%。预计到2035年，约有一半日本人单身。

在中国，根据国家统计局和民政部联合提供的数据显示，从全国范围来看，2018年的结婚率仅为7.2%，创下了近10年来的新低。同时，中国的低生育现状也不容忽视，即使国内开放了二胎政策，根据国家统计局公布的人口数据，2016年和2017年中国出生人口分别为1786万人和1723万人。这一数值比原国家卫计委的预期低了300万人。

中国目前正处于老龄化社会，如果结婚率和生育率数据继续走低，那么在老年人当中，没有子女，甚至是单身的老年人会越来越多，他们的养老需求，将在未来几十年内，成为社会以及他们自己必须面临的问题。

无子女家庭的老年人，也会遇到和其他老年人一样的问题，随着年龄的增长，身体机能下降，突发性疾病带来的健康毁灭性风险增大，衰老或失能后需要获得长期照料和护理服务，等等。同时，无子女的老年人和其他老年人在养老方面存在一些区别。从养老费用方面来看，随着收入源减少，面对不可预知风险的花销在上升，而且他们只能靠自己，没有子女可以借力；从对养老服务的需求来看，他们没有子女照顾，对养老机构的专业程度，服务的精细化程度有着更高的要求。并且，无子女的老年人需要更多亲友的陪伴，需要更多的情感慰藉和友好便利的生活居住环境。

在资金准备方面，网友们的观点多倾向于在退休金和医保之外，还需增加商业保险、金融产品投资规划。除了前面两项之外，个人储蓄和商业养老保险，则需要提前规划。

从养老方式来看，目前国内可以包括居家养老，机构养老，居家养老和社区服务相结合，医养结合机构，高端养老机构等。还有一些比较小众的养老方式，比如“以房养老”。根据自己的情况，提前选择养老方式，也是“丁克”们需要提前想好的。

在知乎上搜索“丁克养老”，网友们的回答主要集中在资金准备、有计划的理财投资、心理准备、健康身体等方面。在网友们看来，“丁克”老年人需要比其他老年人准备更充足的资金；在心理准备方面要更加充分，能够更加从容地面对与社会脱节感和孤独感；在身体健康方面也要未雨绸缪，保持健康的生活习惯，定期体检。

在资金准备方面，网友们的观点多倾向于在退休金和医保之外，还需增加商业保险、金融产品投资规划。一位网友算了一笔账，个人积蓄和晚年固定收入（包括退休金、商业保险、不动产收益、金融产品收益），在北京如果达到总值150万元，两口子可以基本活下来。除此之外，还需要提前规划晚年医疗基金（包括医保和大病保险），用于治疗晚年的突发疾病。这位网友建议，从退休到去世，准备400万元，可以比较从容地应对晚年各种情况。

养老，是每个人必须面对的问题，对于没有子女的“丁克”家庭来说，养老问题更应提早准备，利用社会保障以及商业保险工具为晚年生活做好规划。未雨绸缪，才是最正确的人生姿态。

(来源：齐鲁壹点)

<http://cnfs99.com/Detail/index.html?id=470&aid=75951>

(来源：齐鲁壹点)

顾问咨询

养老类型

山东：分区分时对养老机构不再实施全封闭管理

记者从省政府网站获悉，省委新冠肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室近日下发《关于精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的实施意见》（以下简称《意见》），3月11日起，山东将分区分时对养老机构不再实施人员完全隔离的全封闭管理，满足申请返院和入院老年人的服务需求。

按照《意见》，自3月11日起，以县（市、区）为单位，按照无确诊病例区域、其他低风险区域、中风险区域，分区分时对养老机构不再实施人员完全隔离的全封闭管理，稳妥有序恢复开放服务，确保老年人生命健康安全，满足申请返院和入院老年人的服务需求。养老机构开放的具体时间与步骤，由设区的市党委、政府确定。

不过，养老机构有序开放后，对本区域拟返院和新申请入住的老年人，以及返岗和拟招聘的机构工作人员，都要实行医学观察14天。

具体来说，要根据“非紧急不入院、先评估后入院、不隔离不入院”的原则，对需要返院入院的老年人和工作人员数量进行摸底，制定隔离实施方案。具备条件的养老机构，可内部设立隔离观察区。不具备的，各地可以县域为单位，选择一个当前入住老年人少、具备医学观察条件的养老机构，或者利用当地已有的集中隔离场所，作为拟返院入院老年人和工作人员的集中隔离观察点。

《方案》要求，隔离点（区）要实行严格的全封闭管理，对申请返院入院的老年人和工作人员集中隔离观察14天后，经医疗机构诊断无新冠病毒感染后，方可收住入院或上岗。所有医护及工作人员在进入集中隔离点（区）前，必须进行核酸检测和疑似症状排查。

开放后，养老机构要承担主体责任。全面执行日报、出入管理、体温检测、消毒通风、送餐送餐、食品留样、老年人防护、内部管控、内部隔离观察等规定。老年人一律不得外出，物资采购一律实行外部配送、门外消毒。青烟威等境外疫情输入风险较大地区要进一步严格防控措施，严防境外疫情输入。

同时，工作人员分批实行7天轮值上岗制度，上岗人员吃住住在机构；居家轮休人员落实防护要求，每天上报体温检测数据和行动轨迹，不得乘坐公共交通工具，不得出入人员密集场所。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75953>

（来源：齐鲁晚报网）

养老产业

转型五年后的宜华健康现巨亏 10万亿养老风口能“抢几杯羹”

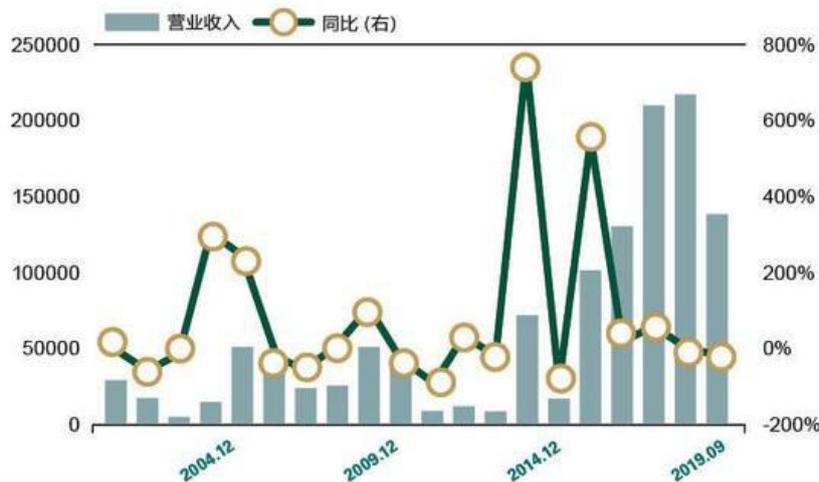
近年来，随着国家鼓励社会办医政策的出台，不少地产公司都开始布局大健康产业，比如：万科、万达、恒大等。但大部分房产上市公司都属于跨界，并非彻底剥离原始业务，而宜华健康却属于剥离原始业务最为彻底的一家。

五年前，在地产公司纷纷谋求转型之时，彼时的宜华地产也顺势抓住机会。其公司名“宜华地产股份有限公司”更变为“宜华健康医疗股份有限公司”（下称“宜华健康”，000150.SZ），彻底从地产圈进入医疗圈这个“朝阳行业”，同时也被称之为一个“典型案例”。

那么，经过五年的发展，当初的那笔买卖做得如何？如今的宜华健康在医疗圈又“混”得怎样呢？

宜华健康上市以来营业总收入及增长率

单位: 万元



宜华健康上市以来归属母公司股东的净利润及增长率

单位: 万元



数据来源: 思维财经根据公开资料整理

制图: Lin

转型五年“混”出个巨亏

2015年, 宜华地产做出一个重要决定, 将广东宜华、汕头荣信、梅州宜华100%股权全部出售, 实现将原有地产业务的全部置出。随后便耗资16.25亿元收购了达孜赛勒康、花3亿元收购爱奥乐100%股权, 从而将医疗服务业务和以远程医疗器械为主的健康管理业务。就这样, 宜华健康“脱胎换骨”, 从一个地产商正式蜕变成了一个医疗大健康企业。

2016年, 宜华健康又花了4亿元收购亲和源集团有限公司58.33%的股份, 宣布正式进入中国养老产业。于此之后, 宜华健康将医疗产业服务和养老产业服务为主的两大业务方向。

目前, 宜华健康已构建医疗养老后勤服务、医疗机构专业服务和养老社区专业服务的“三位一体”服务体系, 同时延伸到医疗专业工程、慢病及健康管理、护理康复、互联网医疗等领域。

一直不断更换跑道五年的宜华健康, 如今“混”得如何?

日前, 宜华健康公布了2019年的业绩预告, 预计2019年净利润亏损12.5亿元至16.2亿元, 同比上年下降804%至1013%。预计计提商誉减值10亿元至16亿元; 应收账款坏账准备9000万元至1.6亿元; 长期资产减值准备2亿元至3亿元。

再看2015年至2019年前三季度, 期间的营业收入分别为10亿元、12.9亿元、21亿元、22亿元和13.9亿元, 同比增长554%、26%、63%、4%和下滑17%; 归母净利润分别为0.52亿元、7.4亿元、1.74亿元、1.77亿元和259.9万元, 同比增长73%、增长1342%、下滑76.6%、增长1.99%和下滑98.7%。

由此看出, 2016年宜华健康的净利润之所以你能够增长14倍, 这都是因为当年正是公司剥离地产的第一年。不过, 就此之后, 公司的发展不如人意。

押宝医疗养老生意难做

看看过去几年该公司业绩的不如意, 由此可见, 缺乏“医疗基因”的宜华健康在踏入医疗之路并不好走。这一路, 宜华健康靠的都是疯狂收购。数据显示, 2014年开始至2018年期间, 该公司总共收购14家医疗类公司, 正是如此也给宜华健康留下了“后遗症”。

在不断收购的同时, 宜华健康不得不靠银行贷款来弥补资金缺口, 从而使得公司“负债累累”。截至2019年三季度末, 其负债总额为55.82亿元, 资产负债率为68.8%, 高于305家同行上市药企。为解除资金紧张问题,

2018年宜华健康还发布了30亿元的配股融资方案，可这份计划在9月份就被迫“流产”。由此可见，押上全部“身家性命”地跨界布局医疗并非那么简单。

那么，宜华健康收购的这些公司如今的业绩又怎样？

截至2019年上半年，宜华健康旗下8家重要的参控股公司分别为众安康、达孜赛勒康、亲和源、宜华健康养老、宜华健康医疗、新疆宜华健康医疗、宜华岭南投资、宜鸿投资，其中，众安康、亲和源等6家亏损，其中，亲和源的亏损最大。由此可看出，公司从房地产企业转为医疗产业并不一帆风顺。

亏损最大的亲和源自2016年公司进入养老产业，但随后的发展并不顺利。收购之时亲和源董事长承诺2016年至2018年亏损金额分别不超过3000万元、2000万元、1000万元，并于2019年实现扭亏为盈，净利润不低于2000万元。而在2019年上半年亏损就达2424.58万。养老产业的亏损如此大，实现承诺的可能性极小，公司日后如何处置？就此，《投资者网》多次联系宜华健康，但最终都未得到只言片语。

根据前瞻产业研究院数据显示，随着我国养老产业市场规模的不断扩大，我国养老产业已进入投资窗口期，伴随养老意识普及，需求还将进一步提升。但经过前阶段高速发展，未来养老产业规模仍将扩大，但增速趋于平稳。2024年中国养老产业市场规模预计将突破10万亿元。那么，宜华健康又在这10万亿市场规模中抢到多少羹？

有业内人士指出，养老市场规模虽大，但是投入成本高，回本周期长，以高端养老院为例，大约需要10年以上才可回本。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=75941>

(来源：新浪财经)

老年大学

夯实老龄社会“教育支点”

近日，云南省委组织部、省委老干部局、省发改委、省教育厅等九部门联合印发了《关于加强全省老年教育工作的通知》，《通知》强调了老年教育的重要意义，明确了目标任务，对老年教育发展规划制定、经费投入、办学督导、示范引领等方面提出了一系列要求。

老年教育是根据老年人的生理和心理特征进行的一种特殊教育，是整个教育事业的重要组成部分。通过有效开展老年教育，不但能够使各个层次的老年人增长知识、开阔视野、丰富生活、增强体质；还能让未受过正式教育的老年人有机会学习文化知识，使已受过正式教育的老年人的文化知识得到更新；让打算重新就业愿望的老年人获得重新就业的能力和条件，让他们更顺利地适应退休生活和新的社会角色。因此，有效开展老年教育，对于人口老龄化形势愈发严峻的中国社会来说有着不可或缺的重大意义，可以看作未来有效应对诸多老龄化挑战的重要支点。

与国内经济发达地区相比，云南省开展老年教育的历史欠账多，现实基础弱；资源供给不足，城乡发展不平衡，保障机制不健全，社会力量参与度不够等一系列问题亟待解决；与国家《老年教育发展规划（2016—2020年）》提出的“到2020年经常性参与教育活动的老年人要达到20%”的目标还有不小差距。《通知》的出台，集中针对了当前云南省发展老年教育的差距和短板，是贯彻落实国家发展老年教育相关精神的重大举措，为我们积极应对人口老龄化、大力发展老龄服务事业和产业，推动老年教育持续健康发展提供了坚实的政策保障，需要全省上下高度关注，坚决落实。

推动老年教育持续健康发展，着力夯实老龄社会“教育支点”，充足的教育资源供给是重中之重，以“老年大学”为代表的教育网点铺设又是其中的关键一环。应当看到，老年教育网点不但是当前实施老年教育的主要承载者和实施者，在互联网科技已经成为解决诸多社会问题重要抓手的发展大背景下，老年教育网点更可以成为未来收集相关老年信息数据的重要渠道。同时，在老年教育文化尚未彻底形成的现实面前，从“硬件”着手，以“老年大学”更加广泛的开设来撬动老龄服务事业和产业发展，宣传老年教育理念，也无疑是更容易收获成效的有力途径。因此，在发展我省老年教育的关键攻坚阶段，我们更应当按照《通知》的要求和部署，在学习场所建设上下更多大功夫，充分整合利用现有资源，就地、就近、就便开办老年大学，先行夯实老年教育的“硬件基础”。

加大资源供给，夯实“硬件基础”，需求旺盛、缺口巨大，又事关全社会的共同福祉，单靠政府部门用力显然不是个好办法。就此《通知》也提出，要充分发挥社会资本活力，开设多元化渠道，鼓励和引导社会力量更加广泛深入地参与老年教育。在这一问题上，有两个“现存力量”值得我们特别关注。

其一是发挥现有社会办学机构的“现存力量”。广大社会办学机构曾经为满足青少年学生和在职人员学习需求发挥出了巨大而不可替代的作用。不过随着形势的发展，成人教育市场近年来已驱向饱和，不少社会办学机构面临生源不足的窘境；而发展老年教育的庞大需求，无疑又为成人教育机构的发展提供了新机遇的“蓝海”。如果能够有效引导社会力量办学机构将办学目光投向老年学习者；在师资队伍、办学定位和课程安排等方面尽快地“调转船头”，为周边的老年学习者提供“适销对路”的课程；就不但能为老年大学的开设提供急需的新动力，而众多的社会力量办学机构可在老年教育的新“蓝海”上发挥新的作为。

其二是发挥传统媒体的“现存力量”。运用新兴互联网科技手段无疑是正确的方向，但同时也应当看，在当前现实条件下，广播电视报纸等传统媒体，无疑在中国老年人心中占有更加重要的位置，更加符合他们的文化特点、知识特点和心理特点。在发展老年教育的过程中，我们不能一味强调互联网科技的运用，让本可以发挥作用的传统媒体失能失位，成为被遗忘的角落；而应当在积极运用新兴科技的前提下，为传统媒体保留一部分资源投入，引导鼓励他们根据新的形势继续办好栏目，发挥作用。

通过开拓创新激发新兴力量，通过转型升级用好现存力量，随着更多探索的进行，云南省老年教育一定能够更好地提速提质、为经济社会发展添彩增力！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=75958>

(来源：掌上春城)

健康管理

老年人居家锻炼需注意什么

受新冠肺炎疫情的影响，老年人只能在家锻炼，那么老年人在家运动时应该注意些什么？3月10日，记者联系到市健美协会主席苑伟，给老年人一些建议和意见。

苑伟提醒，老年人居家运动首先要循序渐进，并且量力而行，掌握好运动量和运动强度。老年人锻炼以有氧运动为主，最好选择全身关节和肌肉都能活动的项目。像原地慢跑、抬腿外展、下蹲等都是比较适合老年人的方式，而且这些锻炼可活动全身，增强心肺耐力提高关节灵活性。

虽然是居家运动，但也要注意安全。家中的地面一般是瓷砖或木地板，如果有水渍很容易滑倒受伤，在运动前一定要清理好地面，避开有桌角、凳角等放有尖锐家具的地方。

不愿意运动的老人也别在家一坐就是几小时。久坐不动会影响血液循环，囤积脂肪，增加心血管疾病风险。建议坐满半小时就起身在屋内溜达溜达，或适当干些家务，如叠衣服、整理书柜等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75926>

(来源：潍坊晚报)

老年人居家锻炼 切记小幅度慢速度

今天下午2时，上海市政府举行疫情防控新闻发布会，市委宣传部分副部长、市新闻出版局局长徐炯，市卫生健康委新闻发言人郑锦，市体育局副局长赵光圣，上海体育学院体育教育训练学院院长高炳宏，市政府新闻发言人徐威介绍上海新冠肺炎疫情防控工作情况。

居家久了，老年人如何强身健体？今天的健康科普时间，上海体育学院体育教育训练学院院长高炳宏介绍，老年人群以改善呼吸、稳定和柔韧性的练习为主。采用腹式呼吸锻炼、八段锦、太极拳、中速原地走等提高呼吸能力；采用轮流举臂、靠墙下蹲、扶墙踵踵、左右交替踮脚等加强关节稳定性训练，维持肌肉力量；针对肩、颈、腰、背这些关键部位的肌肉进行拉伸和转体类的练习改善柔韧性。稳定训练每组10-15次/组，2-3组；拉伸每组20-30秒，2-4组。心血管、代谢性疾病患者减小运动强度

老年人居家运动时，一定要注意动作小幅度、慢速度；呼吸均匀，避免憋气；饭后1小时再运动；注意锻炼后休息。

此外，居家环境相对狭小，锻炼者要注意运动前的准备活动和运动后的身体放松，防止伤害事故发生。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75956>

(来源：新民晚报)

养老金融

我国养老金增加黄金投资品种的建议

我国养老金，包括全国社保基金、基本养老保险基金、企业年金基金、职业年金基金目前都暂未把黄金纳入投资范围。虽然这些资金可在证券市场购买黄金公司的股票，但是这跟投资实物黄金还是有很大区别。这是由于黄金与股票类资产间迥异的风险收益表现。基于投资产品多样化与风险平衡方面的考量，建议我国养老金将黄金实物及其衍生品加入其投资范围。

黄金资产作为一种特殊的商品，兼具商品属性与金融属性于一身。最近两年来，包括主权基金在内的众多机构投资者开始重新关注黄金。这不只缘于在长达5年的熊市之后，黄金于2019年突破了长期底部盘整区域，市场有望重新开启新的上行周期，更是由于黄金本身在资产组合中的特殊地位，以及对整体资产收益带来的影响。黄金资产的投资优势有以下几点：

第一，黄金资产与传统资产之间的稳定弱相关性，资产分散化。与其他大宗商品相比，黄金资产更适合作为传统资产的额外补充。黄金在不同时间尺度下的相关性表现始终处于稳定的低位。1997—2019年，黄金资

产与股市 (SP500) 的收益率长期相关性接近于0 (-0.04) , 5年与10年的相关性也稳定于± 5%以内, 这为资产组合提供了较好的分散化优势。黄金与债券的相关性相对较高, 如前文所述, 这是由于黄金与债券都具备高流动性、对冲风险及一致的利率敏感性。

第二, 黄金资产在市场危机时刻的对冲作用明显。黄金资产迥异于其他资产的最大特点是在市场危机时刻的表现。尽管从较长的时间尺度来看, 黄金与股市的相关性较低, 然而当以股票为代表的风险市场波动率上升, 出现较为明显的调整时, 黄金资产与股市的负相关性将快速上升。当股市面临调整时, 黄金市场提供了较为稳定的正向回报, 能够部分对冲因股市下跌所带来的损失。

第三, 黄金具备最好的资产流动性。与其他另类资产相比, 黄金资产具备显著的资产流动性。交易所上市的期货、期权和黄金合约能够提供广泛的交易流动性。2017年, 包含黄金ETF、交易所产品和OTC在内的全球整体黄金市场日均交易额达到了2270亿美元。

在过去的几年里, 以黄金为代表的另类资产正逐渐成为主权投资基金资产组合的重要部分。通过引入风险收益特征相互独立的各类资产, 主权投资基金的资产组合能够更从容地抵御来自外部市场的冲击, 更有效地践行其资产投资目标。在众多另类资产中, 黄金由于其稳定具备较为独立的风险收益特性, 长期投资回报表现突出, 且富含交易流动性, 值得长期成为投资组合的重要组成部分。

综上所述, 我们建议养老金增加黄金市场投资品种, 黄金标的资产包含以下内容: 上海黄金交易所黄金现货实盘合约; 黄金ETF及其联接基金; 以黄金账户记录持有人所持有的黄金重量、价值和权益变化的产品; 监管部门认可的其它以黄金为基础资产的资管产品和衍生品。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=75940>

(来源: 中国劳动保障报, 作者: 王祥)

社会保障

人社部: 养老金不仅能保当前也能保长远

人力资源社会保障部养老保险司司长聂明隽6日表示, 这两年我国养老保险方面连续出台较大幅度的减、免、缓、降政策, 是经过慎重考虑、反复测算的, 并且有周全的应对举措, 完全可以保障养老金按时足额发放, 也可以保障制度长期可持续, 不仅能保当前, 也能保长远。

在人力资源社会保障部6日举行的专题新闻发布会上, 聂明隽说, 改革开放以来, 受益于我国经济快速发展, 养老保险积累了比较雄厚的物质基础。截至2019年底, 全国企业职工基本养老保险基金累计结余5.09万亿元, 总体支撑能力较强。减免社保费后, 一些地区会出现基金的当期收不抵支, 但对大部分省份而言, 累计结余比较多, 可动用一部分结余以丰补歉, 而且各省正在大力推进省级统筹, 已有三分之二省份实现全省基金统收统支, 剩下的省份年底前能实现全省基金统收统支, 在全省范围内调动使用基金的能力进一步增强, 能够做到确保发放。

据介绍, 去年我国实施降低社会保险费率综合方案, 共减费4253亿元, 其中养老保险减费2915亿元。此次实施阶段性减免企业三项社会保险单位缴费政策, 将至少减轻企业社保成本5000亿元以上, 其中养老保险基金预计减收4700亿元以上。

聂明隽说, 对少数支付压力比较大的省份, 也有制度安排。今年基金中央调剂比例从去年的3.5%提高到4%, 调剂力度进一步加大。调剂规模将达到7400亿元, 跨省调剂1700多亿元, 对发放困难省份的支持力度相应增加。特别是考虑到疫情影响程度, 将对湖北省给予更多支持。

他表示, 近年来, 中央财政持续加大对基本养老保险的补助力度, 重点是向基金收支矛盾比较突出的中西部地区和老工业基地倾斜, 2019年中央财政补助达到5261亿元, 今年补助力度将进一步加大。同时, 地方各级政府也在进一步调整财政支出结构, 加大对养老保险的补助力度。

聂明隽说, 我国建立了社会保障战略储备基金, 目前基金规模达2万多亿元。为进一步增强社保基金的可持续性, 2019年已全面推开划转部分国有资本充实社保基金工作, 截至2019年底, 中央层面已完成划转国有资本1.3万亿元。他表示, 养老保险各项改革措施包括实施养老保险全国统筹正在稳步推进, 制度内在的激励约束机制将进一步健全完善, 通过长短结合、内外结合、远近结合等一系列综合改革举措, 能够确保养老保险制度的健康持续平稳运行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=75942>

(来源: 华夏经纬网)

云南: 《昆明市改革完善被征地人员基本养老保险实施意见》发布

被征地人员参加基本养老保险缴费补助每人每年1000元

累计可领15年

日前, 昆明市政府出台了《昆明市改革完善被征地人员基本养老保险实施意见》, 明确了自3月1日起, 被征地人员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。市级参保缴费补助标准为每人每年1000元。

补给谁? 2007年以后被征地的时年16周岁及以上的

昆明市行政区域内享有农村土地承包权、2007年1月1日以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)、土地被征用时年满16周岁及以上的在册人员; 按《昆明市被征地人员基本养老保险办法》(以下简称原办法)参加了昆明市被征地人员基本养老保险的人员。

补多少? 每人每年1000元累计补助不超15年

被征地人员参加城乡居民基本养老保险或城镇职工基本养老保险, 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。市级参保缴费补助标准为每人每年1000元。被征地人员不参加基本养老保险制度的, 不享受参保缴费补助。若参保人在缴费阶段死亡、补助年限未达到15年的, 剩余补助不予发放。

怎么补? 两种养老保险自愿选择

《实施意见》开始执行, 不能再按原办法办理参保, 新参保人一律只能参加城乡居民基本养老保险或城镇职工基本养老保险。按原办法参保的人员要衔接进入基本养老保险制度内加以保障。对于被征地人员是参加城乡居民养老保险还是城镇职工养老保险, 由其自愿选择。

参加城乡居民基本养老保险

未按原办法参保、且未年满60周岁: 自意见实施之日起, 未接原办法参保的被征地人员, 未年满60周岁的, 在选择参加城乡居民基本养老保险并履行缴费义务后, 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。

未接原办法参保、但已年满60周岁: 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。

已按原办法参保、且未年满60周岁: 自意见实施之日起, 已按原办法参保的被征地人员, 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。核定后的个人账户累积资金, 全部记入个人账户。

已按原办法参保、且已年满60周岁: 衔接并入城乡居民基本养老保险, 并入办法与第三种情况基本一致。其中已年满60周岁的, 记入个人账户的资金, 应扣除之前已领取的待遇总额。

参加城镇职工基本养老保险

未接原办法参保的被征地人员, 选择以灵活就业人员身份参加城镇职工基本养老保险, 在其缴费阶段, 按照规定缴费并提供缴费凭证后, 每年可申请享受一次参保缴费补助。参保缴费补助不记入其个人账户, 以现金方式发放。参保人达到待遇领取条件时, 参保缴费补助年限未达到15年的, 应一次性补足至15年, 以现金方式发放给本人, 其养老金待遇标准按照城镇职工基本养老保险待遇计发办法核定。

已经按照原办法参保的被征地人员, 若选择参加城镇职工基本养老保险, 按“先退后补”的方式处理, 即先终止原参保关系, 将其按照原办法缴纳的个人缴费和集体补助一次性退还本人, 再按照未接原办法参保的被征地人员的补助办法享受相应的参保缴费补助。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=75943>

(来源: 春城晚报)

国际交流

美媒: 美国养老院正面临新冠肺炎挑战

美联社3月8日刊登题为《美国养老院面临独特的新冠肺炎挑战》的报道称, 美国各地养老院和其他养老机构正在储备口罩和温度计, 准备应对工作人员短缺, 并排查访客, 以保护老人这一特别脆弱的人群免受新冠病毒的感染。现将报道内容摘编如下:

截至3月7日, 在美国各地的19起新冠肺炎死亡病例中, 至少14例与西雅图地区的一家养老院有关, 此外还有多起养老院中老人、工作人员和家属的确诊病例。美国《西雅图时报》报道说, 该地区另一所养老院和一个退休人员社区各报告一起新冠肺炎确诊病例。

这使得美国养老机构处于高度戒备状态, 尤其是在佛罗里达州和加利福尼亚州等有大量老年居民的州。美国约有250万人生活在长期护理机构中。

美国养老院行业机构美国医疗保健协会会长马克·帕金森说：“对80岁以上的人来说……（新冠肺炎的）死亡率可高达15%。”

联邦政府现在把所有养老院的检查重点放在控制感染上，特别关注确诊病例所在城市以及此前被指没有遵守规定的养老院。

联邦规定已经要求养老院工作人员中配备一名预防感染专家。许多养老机构早就采取措施应对季节性流感和其他对老年人构成更大风险的疾病。

即使如此，美国各地的养老机构对新冠疫情的反应不一。

在佛罗里达州，大约有16万老年人住在养老院和疗养院中，但强制性的访客筛查并没有落实。佛罗里达医疗保健协会的发言人克丽丝滕·纳普说，“因为我们还没有到那个地步”。

但纳普表示，老年护理中心正在发布通知，要求访客如有（新冠肺炎）症状不要探视，并且正在考察通过视频聊天等方式与家人联系。

美国棕榈花园公司副总裁卢克·诺伊曼说，该公司在佛罗里达州运营的14家养老院的前台现在向所有访客发放简短问卷，询问是否有新冠肺炎症状、近期旅行史以及接触者情况。

诺伊曼说，养老院还添置了温度计，以备检查访客体温，并储备了医用口罩、护目镜和防护服等预防性用品。他说，在洗衣房，他们正在确保使用足够的漂白剂和高温来杀死任何顽固的病毒病菌。

在波士顿南部的南岸康复与专业护理中心，病人利奥·马钱德在床边的架子上放着一盒消毒纸巾，每天用来消毒几次。马钱德71岁，是一名越战老兵和退休卡车司机，患有慢性阻塞性肺疾病，这种病让他难以呼吸。感染新冠病毒的可能性让他感到害怕。

马钱德说：“我担心这个。的确担心。”

美国全国各地的许多养老机构都表示，由于物资短缺，他们很难弄到医用口罩和防护服。

与此同时，更严密的访客筛查让一些人感到不满意。

位于丹佛的霍利海茨护理中心执行主任珍妮特·斯奈普斯说：“一些访客一直很不愿意配合，这让我们压力很大。”

报道称，根据联邦规定，养老院被视为病人的住所，而这些机构希望他们与家人保持联系，尤其是在濒临死亡时。

美国匹兹堡大学医学系长期护理和流感项目主任戴维·A·纳采博士说：“我认为无法一概拒绝访客。”他监管着宾夕法尼亚州的300家养老机构。

目前，大多数州的养老机构都强调洗手和咳嗽礼仪等基本的预防措施。

美国全国各地的养老中心也在努力让工作人员做好最坏的准备。

迈阿密州的小哈瓦那社区的一家成人日托中心购买了可长期存放的预制食品，以备可能出现的短缺情况。位于纽约里弗代尔的“希伯来之家”养老院正在组织护理人员演练，以考察在疫情蔓延时他们将如何应对这个有750张床位的养老机构可能发生的情况。他们的IT部门正在为员工搭建基础设施，让他们在生病时可以远程工作。

好撒玛利人协会首席执行官兰迪·伯里说，“如果我们的某个场所爆发疫情，我们很快就要安排那个地点的所有员工工作。”该协会是美国最大的非营利性老年护理服务提供商之一，在24个州有1.9万名员工。

一些家庭正在考虑从养老机构中接出亲人。

凯瑟琳·彻奇亚德说，她和家人已经决定，如果当地出现确诊病例，就把80岁的母亲从佛罗里达州杰克逊维尔的退休人员社区接出，搬到附近姐姐的家。

住在北卡罗来纳州康科德市的彻奇亚德担心母亲不把疫情当回事，尤其担心她在公共餐厅用餐。

她说：“我试图让她买些东西做准备……她说：‘不。如果感染了（病毒），那就感染吧。’”

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=75927> (来源：参考消息网)

基本金融知识增强了日本的老年人口

根据对日本人口老龄化的一项研究，了解基本财务状况的人们可能会了解针对痴呆症患者的现有法律和社会服务。

超过800万人(占日本人口的6%)患有痴呆症或轻度认知障碍。随着痴呆症患者参加商店或支付账单等日常经济活动的减少，日本在全国范围内感受到了经济影响。

为了更好地了解人口老龄化的需求和行为，由广岛大学和京都府立医科大学的研究人员在角田义彦教授和金本元教授的带领下，对日本老年人经济状况的全国性调查数据进行了分析。

他们研究的两个主要系统是成人监护和公民信任。成人监护权是法院授予成人监护人的权力，可以为无能力自己做出决定的人做出决定。在民间信托制度中，一个人指示金融机构保管其资产。

“我们的研究表明，金融知识不仅使人们处理金钱问题更好，但也使他们认识到，可以在老年出现的潜在问题，”角屋说，最近公布的研究的妇女杂志和老化。“金融素养是影响有关这两个系统的知识的最有影响力的因素，而与性别、年龄、教育程度和经济状况无关。”

Kadoya提到了痴呆症患者的故事，他们以为自己没有钱或没有钱而去，但后来人们发现自己家里藏有数百万日元。成人监护和公民信任等社会服务旨在防止此类情况，并帮助老年人继续从事其经济活动。

他补充说，由于家人和朋友不同意承担责任时法院经常发现很难任命监护人或机构，这些类型的系统很难适应。因此，由于详细的法律程序和普遍缺乏了解，因此不经常使用这些系统。

尽管如此，一个人对这些服务的认识仍可以帮助他们在认知能力下降之前任命一名法定监护人，这可以帮助最大程度地减少滥用权力的行为并防止不必要的法律程序。除了对人口老龄化和照顾者的影响外，该发现对于那些制定与成人监护和公民信任有关的政策的人也很有用。

卡多亚说：“政策制定者应强调金融知识，并有针对性地促进老年人痴呆症患者的发展，使他们能够继续参与经济活动并从中受益。”

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=75955> (来源：生物帮)

军休干休

北京：你在前方打胜仗 我在后方做保障——海淀区发动退役军人全面战

“疫”纪实

“当前，疫情防控工作到了最吃劲的关键阶段……统筹做好疫情防控和经济社会发展，既是一次大战，也是一次大考。我区将和各驻区部队一起，在党中央、国务院、中央军委和市委政府的坚强领导下，团结一致、众志成城，坚决防范遏制疫情扩散蔓延，共同打赢疫情防控的阻击战！”北京市海淀区双拥办近日发出《致驻海淀区部队的一封信》，其情深深，其意浓浓。

新冠肺炎疫情暴发以来，北京市海淀区坚决执行习近平总书记“生命重于泰山、疫情就是命令、防控就是责任”重要指示，充分发挥军地资源优势，广泛发动全区退役军人投身疫情防控工作，汇聚起军民战“疫”的磅礴力量。

加强组织领导，健全防控机制

疫情发生后，海淀区退役军人事务局第一时间按照区委政府的指示要求，成立了由区退役军人事务局党组书记、局长石立峰任组长，三位副局长任副组长，机关各科室和事业单位负责人为成员的新冠肺炎疫情工作领导小组，明确各部门任务、职责，构筑联防联控大格局。

随即，迅速制订《海淀区退役军人事务局关于切实加强新型冠状病毒疫情防控工作方案》，多次召开专题会议分析疫情防控工作形势，细化和梳理防控工作重点，细化分工，层层落实责任。同时，建立应急值班制度，增强抗“疫”值班力量，要求发现确认、疑似等疫情必须第一时间向区退役军人疫情防控工作办公室报告，同时向属地街道社区、疾控中心等有关部门报告，确保紧急情况及时处置。

广泛宣传引导，凝聚抗“疫”共识

为深入贯彻落实习近平总书记“加强组织领导、密切军地协同、坚持科学施治、搞好自身防护、不负重托、不辱使命”共同抗击疫情的重要指示，海淀区退役军人事务局加大对对(退)役军人防控疫情的宣传引导。《致驻海淀区部队的一封信》就是落实区委区政府要求的一个“动作”，同步向29个街道(镇)发送了《关于海淀区进一步密切军地协同共同做好疫情防控工作的通知》，要求各街道、镇及时通过双拥渠道与属地部队做好对接，建立起“属地同责，环境共治、疫情共防”的疫情防控机制。

同时，通过微信和短信平台向全区退役军人发出“致全区退役军人倡议书”，号召广大退役军人“退役不褪色，疫情面前显本色”，聚合共识，把思想和行动统一到党中央的决策部署上来。通过军休信息网、军休微信公众号和单位微信群等，做到普及新冠肺炎防控知识与健康乐观生活方式同部署同落实。

彰显老兵担当，进发军地力量

“不知道你的模样/你却是我心中的阳光/来不及为你鼓掌/你却给我生命希望”这是军旅作曲家孟庆云和海淀区自主择业军转干部严老师联袂创作的音乐作品《生命的阳光》中极其温暖的歌词，也道出了齐心协力打赢疫情防控阻击战的心声，“每一份祝福像鲜花/花香飘四方/一片片真情温暖我/爱是一座桥梁！”

“若有战，召必回！”是曾经军旅的铮铮誓言。如今在海淀，哪里疫情，哪里就有退役军人的身影，老兵们以实际行动践行使命、担当。

八里庄街道双紫园社区，48名军、师级退休干部，平均年龄68岁，第一时间响应号召，积极投身到社区战“疫”第一线。

树村村党支部，62年老兵沙二维向党组织交了一份特殊党费，他说：“我78岁了，是一名60年党龄的党员，又是一名退伍军人，看到党和国家有难，我想尽一份力，请把这500元党费交给组织，不多，是一点心意。”

海淀区自主择业军转干部周志平，在亦庄开发区创办了北京协和洛克生物技术有限公司。疫情来袭，大年初二，经开区统筹一家外地企业需在京火速提供生产防疫一线急需物资，急需专业厂房，周志平急速联动公司各业务部门，现场指挥，在设定的时间内提供了合规的厂房。

田村路街道老兵应急服务队是一支由退伍老兵组成的应急服务队，在抗击“非典”的战“疫”中就冲锋在前，这次2020年抗击新冠肺炎的战“疫”中，老兵们又主动请缨，承担辖区消杀消毒任务，每天辛劳工作，无一人叫累。

张婕1999年从空军转业，现在和丈夫创办一家农场，见到医务战友奋战在一线，夫妻俩定向抗“疫”战友快递自产的蔬菜。

2月12日，海淀区农大路休养所军休干部杨景明在军休所领导和支部书记的陪同下，来到银行将积攒的10万元汇往武汉。

2月21日，海淀区双拥工作领导小组将前方急需的2万片纸尿裤、1万片卫生巾发往火神山、中部战区、泰康同济、湖北妇幼等4家医院，2月26日又向上述4家医院支援5.5万余块土力架。
 3月2日，海淀区开展“一人参战、全家光荣”慰问一线军人家庭活动，与抗“疫”一线军人家庭建立联系和服务保障机制，随时全力做好战“疫”后方服务保障工作。
 3月6日，北京市海淀区自主择业军转干部“众志成城、抗击疫情”捐赠仪式在海淀区退役军人事务局举行。3名2016年度自主择业军转干部代表，携带联名签字的八一军旗和115名自主择业军转干部自发捐款36755元，向在武汉疫情防控一线舍生忘死、日夜奋战的一线战友献出爱心。
 29个街镇、646个社区(村)，军民携手抗“疫”、群防群控仍在继续……
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=591&aid=75937> (来源：中国社报)

老年说法

北京市老龄协会提醒谨防涉疫情新型诈骗

近日，北京市老龄协会为老年朋友盘点了疫情期间骗子诈骗老年人的一些案例，提醒老年人防范新型诈骗。

在网上虚假销售进行诈骗

不法分子假借销售口罩、消毒液等防疫物资的名义收取受害人钱财后占为己有，等受害人付完钱，就联系不上了。王大爷在网上购买了50个口罩，到货后一看里面仅有一个完整的口罩成品，其余全是布料和绳子。

推销“防疫特效药”进行诈骗

不法分子假冒政府部门、防治新冠肺炎部门、药物研究(医疗)机构等，以拨打电话、发送短信等方式进行推销，谎称有“防疫特效药”诱导受害者前往钓鱼链接购买，从而获取个人银行卡信息盗取资金。

冒充移动公司诈骗

一位网友反馈，有人冒充移动公司员工打电话给家中老人，谎称话费已经用超，可以参与充60返30补助活动，但需老人提供手机验证码。幸亏，接手机的老人转发短信息不流利，转发验证码短信用了6分钟，超过了5分钟的有效时间。在对方第二次打电话时，被网友发现，及时制止。

伪装成公益机构募集捐款进行诈骗

不法分子通过网络等多种方式，冒用慈善机构、医疗机构名义通过募集善款的形式骗取财物，或者在转发真实的募捐信息时将收款账号篡改为自己的收款账号诈骗善款。

冒充国家工作人员以检查为名网络诈骗

不法分子以“上级要来检查防控新冠肺炎工作、需要购卫生用品”为由，或者冒充上级主管部门，以要求订购“新冠肺炎防控手册”为名，要求公司业务员按照其提供的联系方式购买，以此骗取钱财。

车、船、机票退改签诈骗

不法分子通过发送短信或者拨打电话，称“航班/列车因疫情防控被取消，办理退改签可获赔偿”，诱导受害人登录短信中的钓鱼网址或通过语音提示进行操作，进一步套取受害人的银行卡号、密码、手机验证码等，将余额转走。

订单退款诈骗

因疫情防控工作需要和快递公司物流时间调整，很多电商平台及其卖家延迟了发货时间，部分客户因此提出退款申请。不法分子针对此情形以“订单退款”为由主动联系客户，诱骗客户提供账户信息、获取短信支付验证码，从而盗取资金。

以亲属“感染”为名进行诈骗

不法分子冒充学校或公司工作人员，以孩子或某亲属罹患“新冠肺炎”已被隔离医治为由，要求受害人向指定账户汇款“住院费”“治疗费”等，骗取受害人钱财。

以“体检费”为名进行诈骗

不法分子主要在火车站、汽车站等人员流动地方作案，他们不断地寻找着外来人员。谎称由于目前新冠肺炎病例增加，必须经过检查才能乘坐公共交通工具，并且要求外来人员缴纳“体检费”。

旅行团/酒店/快递退费诈骗

不法分子借口旅行合同取消、酒店押金退还、快递滞留补偿或取消邮寄费等，向用户发送虚假通知信息，诱导用户提供银行卡相关敏感信息，盗取卡内余额。

【防骗小贴士】

购买医用口罩等防疫用品，请到正规药店或网站购买。收到陌生短信要慎重，不要随意点击短信中的链接，更不要透露银行卡密码、验证码，对提出要求转账的，一律拒绝。

接到“退改签”的电话或短信，可先登陆相对航空公司、火车票销售及酒店、旅行社官方网站进行信息核实，不要拨打短信中的电话号码。

遇到自称公安民警等国家工作人员要求检查时可要求出示证件进行核实。凡是收到网店、快递“客服”电话的，最好与网店或快递官方渠道进行核实。

国家相关机构针对疫情研发的所有药品均会在权威媒体公布，关注权威媒体的报道，面对打着“推销药品”旗号的不法分子，不能轻信。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=75954>

(来源：劳动午报)

政府购买服务

吉林：长春市南关区民政局南关区民政局政府购买居家养老200元服务券项目公开招标公告

中恒一信项目管理咨询有限公司受长春市南关区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对南关区民政局政府购买居家养老200元服务券项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：南关区民政局政府购买居家养老200元服务券项目

项目编号：2020ZHYX0305

项目联系方式：

项目联系人：张文涛

项目联系电话：0431-85670001-8032、18943928872

采购单位联系方式：

采购单位：长春市南关区民政局

地址：长春市自由大路3388号

联系方式：王珊13394481572

代理机构联系方式：

代理机构：中恒一信项目管理咨询有限公司

代理机构联系人：张文涛0431-85670001-8032、18943928872

代理机构地址：长春市朝阳区前进大街996号力旺广场B座8楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

招标公告

项目编号：2020ZHYX0305

1. 招标条件

中恒一信项目管理咨询有限公司受长春市南关区人民政府的委托，对项目编号为2020ZHXY0305的南关区人民政府购买居家养老200元服务券项目进行公开招标，采购人为长春市南关区人民政府，采购资金来自财政资金（市区两级财政按照1:1的比例匹配）。项目已具备招标条件，现对该项目以资格后审的方式进行公开招标。

2. 采购内容

- 2.1 项目名称：南关区人民政府购买居家养老200元服务券项目
- 2.2 服务内容：选择入围7家单位为全区符合条件老人提供生活照料、家政服务、康复护理、心理慰藉等方面的服务；
- 2.3 服务期：自服务合同签订之日起2年；
- 2.4 服务地点：长春市南关区；
- 2.5 服务标准：优质服务；
- 2.6 采购预算：312万元/年。

3. 投标人资格要求

- 3.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定，经营范围包含本项目所要提供的服务内容；
- 3.2 投标供应商需参加长春市民政局组织的2019年度长春市居家养老服务机构等级评定（长民发【2020】6号），且注册满一年等级评定3A级以上，注册不满一年等级评定2A级以上；
- 3.3 近三年（2017-2019年）完成过一项及以上同类或类似业绩；
- 3.4 与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；
- 3.5 本次招标不接受联合体投标；
- 3.6 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标；
- 3.7 对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）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名单；对在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，不得参加政府采购活动。

4. 招标文件的获取

4.1 凡有意参加投标者，请于2020年3月13日至2020年3月19日（法定假日及公休日除外），每日上午8:30至11:00，下午13:00至16:00（北京时间，下同），将以下材料加盖单位公章的复印件（一套彩色扫描件，按下列顺序并标注资料名称）发送至中恒一信项目管理咨询有限公司电子邮箱：

4.1.1 营业执照副本；

4.1.2 开户许可证或开户证明；

4.1.3 等级评定证明；

4.1.4 同类或类似业绩证明；

4.1.5 法定代表人身份证明书及法定代表人授权委托书；

4.1.6 法定代表人及被授权委托人的身份证；

4.1.7 提供采购公告期内的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未列入①失信被执行人②重大税收违法案件当事人名单③政府采购严重违法失信名单的官网截图并加盖公章；提供采购公告期内中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未列入政府采购严重违法失信行为记录名单的官网截图并加盖公章。（以上截图须包括单位名称、查询内容及查询时间且查询时间需在公告期限内）；

4.2 投标供应商发送证明材料后，请及时与代理机构联系核实；

4.3 核实无误后将招标文件款“公对公”转入代理机构账号（收款人全称：中恒一信项目管理咨询有限公司，开户银行：中国工商银行股份有限公司长春自由大路支行，账号：4200 2214 0920 0125 594，招标代理机构开户行号：102241000076，投标人应在银行进账单或电汇凭证上明确用途为“标书款”、项目编号等，以便核对查实），汇款成功后将汇款凭证扫描件发送至中恒一信项目管理咨询有限公司电子邮箱；

4.4 代理机构确认汇款成功后将“投标供应商购买招标文件登记表”电子版发送至购买招标文件成功的供应商邮箱，供应商按要求填写后，将电子版连同加盖单位公章的清晰可辨的扫描件（PDF格式）发送至代理机构邮箱；

4.5 供应商购买招标文件成功后，代理机构将招标文件电子版发送至供应商指定信箱；

4.2 招标文件售价为 500 元/套，售后不退。

6. 投标文件的递交

6.1 投标文件递交的截止时间(投标截止时间, 下同)为 2020年4月2日13时30分，地点为长春市朝阳区前进大街996号力旺广场B座8楼会议室。

5.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，采购人不予受理；

5.3 投标人在提交投标文件时，应按照有关规定提供投标保证金。

7. 发布公告的媒介

本次招标公告同时在中国政府采购网、长春市政府采购网、长春市公共资源交易网及东亚经贸新闻上发布。

8. 联系方式

采购人：长春市南关区人民政府

单位地址：长春市自由大路3388号

联系人：王珊

联系电话：13394481572

采购代理机构：中恒一信项目管理咨询有限公司

单位地址：长春市朝阳区前进大街996号力旺广场B座8楼

联系人：张文涛

电话：0431-85670001-8032、18943928872

邮箱：762204008@qq.com

监管部门：长春市南关区财政局政府采购工作管理办公室

联系人：杨丹红

联系电话：0431-85281665

二、投标人的资格要求：

详见招标公告

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：312.0 万元（人民币）

时间：2020年03月13日 08:30 至 2020年03月19日 16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：详见招标公告

招标文件售价：¥ 500.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：详见招标公告

四、投标截止时间：2020年04月02日 13:30

五、开标时间：2020年04月02日 13:30

六、开标地点：

详见招标公告

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见招标公告

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=75948>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息资讯的网络传播平台。

中国养老网致力于宣传党和国家关于养老产业与老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府养老工作资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级养老服务工作、养老设施关于老龄化数据的研究支持，为读者提供养老服务业关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式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！我们会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



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考