



陕西省人民政府关于推进健康陕西行动的实施意见 全面倡导全民健身理念



两会首日，政协主席、委员、代表们都谈到的“养老事”



全国政协十三届三次会议于5月21日下午3时在北京人民大会堂开幕。全国政协主席汪洋在做政协常委会工作报告中说，坚持人民政协为人民，致力增进群众福祉和促进社会发展。

召开办好人民满意的教育专题议政性常委会会议，举行农村基本公共文化服务建设专题协商会，有关方面专题研究采纳议政成果。调研并协商就业、医疗、养老等涉及群众切身利益问题。围绕法治中国建设中的重要问题协商建言、开展监督性调研。孙洁在加快发展我国第三支柱养老保险方面提出相关建议，其提出要完善个人税收递延型商业养老保险制度设计等建议。

养老视点

五部门联合部署全国养老院服务质量建设专项行动工作.....
 罗秋兰：中山应进一步优化养老服务质量.....
 全国政协委员丁梅：持续关注民生领域养老、教育、医疗三大热点.....
 杨伟民委员：老年人用消费券存在困难.....
 刘维林会长：老年人是最易感的特殊人群，做好养老机构的管控很有必要.....
 齐鲁制药总裁李燕等代表：发挥社区纽带作用让老年人老有所养.....
 两会首日，政协主席、委员、代表们都谈到的“养老事”.....
 2020 政府工作报告对“养老”怎么说？.....
 “扶贫+养老”模式助推健康养老发展.....
 全国人大代表王水平建议：补齐短板推动健康老龄化.....
 全国政协委员郭景平：优先统筹养老服务设施建设.....
 北京：加强老年助餐体系建设.....
 北京：养老服务实施方案发布，将试点建设家庭照护床位.....
 上海：在老龄化中寻找机遇，激活个性化养老一池春水.....
 重庆：璧山“千百工程”助力社区养老为老年人筑起“幸福乐园”.....
 河北：保定市全力推进医养结合打造养老新模式工作纪实.....
 山东：德州新建小区“标配”养老服务设施.....
 山西：太原市卫健委荣获“庆祝中华人民共和国成立 70 周年暨人口老龄化国情教育知识竞赛”优秀组织奖.....
 江苏：“长寿之乡”居家适老化改造惠及 2000 户困难老年家庭.....
 浙江：最高八千元，优先两类对象，临安这类家庭适老化改造有补助.....
 湖北：武汉第一版养老机构常态化防控指南出台.....
 甘肃：被列为全国养老服务改革城市，全国居家和社区养老服务改革试点城市兰州养老服务体系了解一下！.....
 广西：巴马筑牢“养老保障网”.....
 内蒙古：医养结合多元发展——海勃湾区着力建设完善养老服务模式.....

热点新闻

陈静：关于加强老年人体育工作的建议.....
 中国超 1.8 亿老年人患慢性病，专家建言做强社区老年人“体医融合”中心.....

政策法规

上海市卫生健康委员会、市计划生育协会关于印发《上海市计生特殊家庭“暖心家园”设置标准》的通知.....
 陕西省人民政府关于推进健康陕西行动的实施意见.....

养老研究

我国长期护理保险制度运作模式需加快完善.....

养老类型

北京：探索实行“物业服务+养老服务”.....
 重庆：永川区首个示范性街道养老服务中心建设完成.....
 湖北：武汉养老机构服务“重启”，老人可预约入住养老院.....
 浙江：萧山这个社区众筹老年食堂，老人免费吃饭.....
 江西：上富镇引进民营养老机构.....
 太“硬核”！重庆人今后这样养老！.....
 养老机构陷运营困局，全日集中照料社区呼吁正名.....

养老产业

全国人大代表林腾蛟：加快养老产业立法.....

养老访谈

持续应对防疫挑战，全力提升养老服务.....

智慧养老

智慧矩阵，构建居家养老新格局.....
 智能生活，老年人不该是 out 族.....
 人口老龄化“压力山大”，印顺委员建议加快畅通智慧养老产业链.....

养老培训

养老业年轻人为啥少？90 后代表：没有成长通道.....

老年大学

山东：青岛市政协委员薄涛，扩大市老年大学校舍规模.....

健康管理

如何用优质膳食构筑老年人免疫防线.....
 老年健康促进行动知多少？.....
 张力涓：调动老年人运动积极性老年运动健康要科学有效.....

养老地产

北京：支持房地产公司发展居家养老服务.....

养老金融

历史罕见：9 只养老目标基金同日发行，这类产品火了.....
 超额收益显著，养老 FOF 对理财产品替代效应渐显.....

社会保障

辽宁：60 岁以上贫困人员全部享受城乡居民养老保险待遇.....
 安徽：铜陵铜官区全力做好城乡居民养老保险民生工程工作.....
 保险行业建议尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限.....
 孙洁委员：建议提升有钱人买商业养老险的意愿设“个人养老金”账户.....

国际交流

法国养老院新冠肺炎死亡病例骤增.....

城市规划

两会代表委员建言献策，破解老旧小区改造难题.....

老年说法

民法典草案给“以房养老”吃定心丸.....

政府购买服务

辽宁：沈阳市民政局养老服务机构（设施）星级评定工作项目(第二次)公开招标公告.....

河北：昌黎县新型农村养老保险基金管理中心档案加工整理、录入服务采购项目竞争性磋商公告.....

河北：蔚县宜兴社区居家养老服务中心设施配套项目招标公告.....

福建：罗星街道城乡社区居民养老服务专业化服务项目招标公告.....

云南：巧家县民政局养老服务机构集中供养托管运营服务项目招标公告.....

关于我们.....

联系我们.....

■



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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



★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

五部门联合部署全国养老院服务质量建设专项行动工作

近日，民政部、住房和城乡建设部、国家卫生健康委、应急管理部、市场监管总局联合召开电视电话会议，部署2020年全国养老院服务质量建设专项行动工作。

“进一步补齐农村养老短板”，成为今年的五项重点工作之一，具体包括“继续推进敬老院法人登记工作，有序推进生活不能自理并有集中供养需求特困人员应养尽养”等。

接受记者采访的专家认为，与城市相比，农村养老服务存在先天不足，成为我国养老服务领域的短板，政府在补齐农村养老服务短板方面亟须发挥兜住底线和撬动政策的作用，解决农村老年人的养老服务难题。

设备资金支持有限，制约养老机构发展

住在家里属于“空巢老人”，村里也没有养老院，跟已经扎根北京的子女们商量后，今年70多岁的耿女士和老伴决定离开老家，和孩子一起生活。

耿女士向记者介绍说，她家位于河北省沧州市的一个小村庄，村里老年人一般情况下住在自己家里，只要能干活就坚持种田、打零工，再加上子女给的钱，日子还算过得去。

“村里没有养老院，最近的养老院也在市里，之前村里有一个盲人，没人没人，村里就把他送到养老院去了。”耿女士说。

像耿女士这样的农村老年人并不在少数。

国家统计局今年1月发布的数据显示，2019年末，我国城镇常住人口84843万人，乡村常住人口55162万人。2019年末，我国60周岁及以上人口达到25388万人。

其中，农村老年人口占相当大的比例。

然而，我国农村地区养老服务设施的数量却与此并不匹配。

设施不足成为农村社会养老的一个短板。

民政部数据显示，截至2018年9月，全国共有农村供养服务机构19255所，已办理法人登记的农村供养服务机构14680所，共有床位155万张，工作人员13.8万名。

今年5月13日，民政部、住房和城乡建设部、国家卫生健康委、应急管理部、市场监管总局联合召开电视电话会议，部署2020年全国养老院服务质量建设专项行动工作。

今年的重点工作之一是进一步补齐农村养老短板，继续推进敬老院法人登记工作，有序推进生活不能自理并有集中供养需求特困人员应养尽养。

中国社会保障学会秘书长、中国人民大学副教授鲁全在接受记者采访时称，农村的经济基础比较薄弱，同时，伴随着中国快速的城镇化进程，大量农村剩余劳动力进入城市，给农村的传统家庭结构带来挑战，之前普遍存在的“大家庭”只剩下“一老一小”。

此外，在鲁全看来，农村老年人的观念相对保守，入住养老机构的意愿不强，而其支付能力也有限，这反过来也制约了社会养老机构在农村的发展。

政策方向已经确定，缺乏具体制度保障

党的十八大以来，中央高度重视养老服务业发展，其中包括农村养老服务。

2013年1月，《中共中央国务院关于加快发展现代农业进一步增强农村发展活力的若干意见》发布，其中提出，“完善农村优抚制度，加快农村社会养老服务体系”建设”。在次年发布的中央“一号文件”中，“加快构建农村社会养老服务体系”再次得以强调。

2017年2月，国务院印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，其中专门提到加强农村养老服务，“通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式和举办农村幸福院、养老大院等方式，大力发展农村互助养老服务”。

2018年2月，《中共中央国务院关于实施乡村振兴战略的意见》发布，中央的提法明确为“构建多层次农村养老保障体系，创新多元化照料服务模式”。

今年2月，《中共中央国务院关于抓好“三农”领域重点工作确保如期实现全面小康的意见》发布，“发展农村互助式养老，多形式建设日间照料中心，改善失能老年人和重度残疾人护理服务”被写入其中。

“发展农村互助式养老”成为农村养老服务新模式。

这种新型养老模式的特点在于，发挥村民自治组织、社会组织、市场等多元组织力量，将以居住在自己家中的(准)老年人为主的各类农村人力资源有序组织动员起来作为主要行动力量，通过多种形式进行资金互助、服务互助、文化互助。

但值得注意的是，目前不少地方政府尚未出台相关法规政策明确农村互助养老的财政资金支持、医养结合、责任划分等保障制度，农村互助养老仍缺乏操作化指导，农村地区仍存在养老服务短板问题。

北京市社会科学院研究员、北京城市管理研究基地主任谭日晖告诉记者，其原因在于，供需不匹配、资金的可持续供给机制及管理体系不完善、相关制度不健全、政策支持力度不足等。

兜住底线撬动政策，解决养老服务难题

一个随之而来的疑问是，政府应该在补齐农村养老服务短板方面扮演怎样的角色？

“总体而言，政府要发挥兜住底线和撬动政策的作用。”鲁全认为。

鲁全解释说，所谓兜住底线，就是政府对农村的贫困老人、失能老人等特殊老人直接承担责任，通过集中供养等方式为其提供服务；所谓撬动政策，是指政府通过出台税收优惠、土地优惠、财政优惠等方面的政策，鼓励社会力量弥补农村养老服务的不足。

“具体的支持包括几个方面：资金的支持，通过直接资助或者间接资助（免税）等方式鼓励社会力量提供服务。场地等硬件的支持，政府可以出台有关集体用地方面的措施，将具备相关条件的场地转化为养老用地，为农村养老机构改善基本设备条件等。政府还可以提供人力支持的政策，养老服务的关键在人，要把农村养老服务与新农村建设结合起来，调动中老年返乡农民工等群体的力量，充实养老服务人员队伍。”鲁全说。

在鲁全看来，政府对发展农村互助式养老提供政策指引。在登记注册方面，给予民办养老机构更加宽松的环境；可以与民办养老机构进行合作，支持其发展；通过制定行业标准等方式促进民办养老机构的发展；给予民办养老机构在税收、土地等方面更多的优惠政策等。

谭日晖认为，政府在补齐农村养老服务短板方面，还应该提升农村养老经济保障水平，优化个人养老金账户、开发土地养老金，逐步建立针对经济困难高龄、失能等老年人的补贴制度，根据当地经济社会发展适时提高标准和范围，提升农村养老保障水平。建设、完善农村养老设施，由政府无偿或低偿提供服务设施，给予开办支持，委托社会力量管理运营。

鲁全提醒，当前一个亟须重视的问题是，无论农村的养老服务机构还是医疗机构，总体服务水平都比较有限。

在鲁全看来，医养结合是供给侧的改革，医养结合的关键是不同类型服务人员的结合，而老龄化与城镇化使得目前农村地区缺少相关行业的专业人员。

鲁全建议，要解决这一问题，政府一方面应发挥中老年进城务工人员尤其是在城市从事过养老服务的人员的积极性；另一方面，按照农村老年人的分布状况合理配置养老服务资源，以实现资源的高效利用。

受访专家认为，相关政府部门还要做好农村互助式养老顶层设计，确立农村互助养老在社会保障体系中的地位和作用。加强农村互助养老的管理机制建设，以实现农村互助养老的常规化、制度化、管理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78118>

(来源：中国经济网)

罗秋兰：中山应进一步优化养老服务质量

26日上午，中山市政协委员、市委老干部局副局长罗秋兰在政协中山市政协十二届四次“委员通道”活动中接受媒体采访时建议进一步优化中山市养老服务质量，并将家庭适老化改造纳入十件民生工程。

她认为，中山应进一步优化中山养老服务质量。一是开展适老化改造工程。

二是拓展社区养老服务内涵和质量。加大社会福利彩票公益金的投入，支持社区养老服务中心发展养老日间照料、失能看护、医疗护理、心理疏导等服务，进一步拓展社区养老服务内涵。建立规范的社区养老服务机构主体责任和考核办法。

三是加强医养结合机构建设。鼓励有条件的医疗机构开展养老服务，增设养老病房；鼓励专业养老机构建设医务室或康复中心；鼓励镇区医院或社区卫生服务中心与敬老院合作，开展定期医疗保健巡诊。

积极推进社区卫生服务中心的养老医疗服务功能建设，探索组建家庭医生团队，为社区老人提供上门医疗卫生服务。畅通医保报销与护理补贴制度衔接，在医院、养老机构和居家社区机构实现“相同内容，同等报销”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78146>

(来源：南方日报)

全国政协委员丁梅：持续关注民生领域养老、教育、医疗三大热点

每年政府工作报告民生领域都是重头戏，作为一名一直从事民生相关工作的全国政协委员、河东区副区长丁梅对民生工作充满了感情，她表示，民生领域是社会公平的重要基石，也是提升幸福指数，让社会更加和谐稳定的重要方面，希望把全国两会精神带回来，在自己工作的领域更好地落实和推进，她也将持续关注民生领域的一些重点、难点、热点、焦点问题，为民生事业发展更多地献计出力。

丁梅委员多年一直关注养老方面的问题，去年她提出的医养结合问题提案得到了相关部门的关注。国家医保局、国家中医药局和全国老龄办12部门联合印发《关于深入推进医养结合发展的若干意见》，对养老工作是一个强有力的推进，每一项新政策的出台都会惠及很多很多老年人，她觉得非常的欣慰。

今年，丁梅委员又提出了两个关于养老方面的提案，一个是医养结合方面的提案，她表示，我国老年人的平均期望寿命已经达到中等发达国家水平，但是很多老人都有慢病，会带病生存多年，所以她建议，做好医养结合，让老年人不仅长寿，而且健康，活得更幸福、更加舒心、更有尊严。

另外，丁梅委员还提交了一份有关养老助餐行业的提案，她表示，民以食为天，特别是对于高龄老人来，他在买菜做饭方面其实还有很多困难，而且老年人对于功能餐有需要，需要软烂、低脂、少盐、少糖等需求，与社会化供餐还是有区别的，虽然目前也出台了相关政策政策，但是这些政策怎么能让相关企业能够享受到，让更多社会资本有参与的积极性，在保证食品安全的基础上，让老人能够吃到可口、符合健康的配餐，这次提案是围绕这个提出的。

“养老是一个面向未来的事业，今天所在养老方面所做的每一点一滴的努力，可能都是为我们的未来去积攒一份幸福。就像去年总理在报告中间曾经讲过，老人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来，养老事业没有最好、只有更好。”丁梅委员说。

作为分管教育卫生工作的副区长，今年丁梅委员也是一直奋战在疫情防控一线，通过参与抗疫工作，丁梅委员可以改进的方面，总结为两个提案，其中一个充分利用大疫情网建立覆盖全国的疫情追踪溯源体系。

丁梅委员表示，传染病防控主要是三个环节，一是控制传染源，一是切断传播途径，还有一个是保护。对于像新冠疫情这样人群普遍易感，没有疫苗的传染病，应该尽早控制传染源，切断传播途径。2003年SARS之后，我国建立了大疫情网，丁梅委员建议，依托大数据能够实现全国范围内的确诊病例轨迹的追踪溯源，这对重大传染病的这种防控将起到非常好的。

另外，此次疫情中，发热门诊发挥了“哨点”的作用，成为了落实“四早”（早发现、早报告、早隔离、早治疗）的一道屏障，但是随着疫情转入常态化以后，发热门诊需要人财物方面的投入，普通的医疗机构单纯靠发热门诊，很难支持日常运营和发展。丁梅委员认为，发热门诊应该是疾病预防控制机构，是公共卫生应急体系的重要组成部分。因此，她建议加强对发热门诊标准化建设，加大人财物投入，让发热门诊把疫情防控成果，巩固下去，持续下去。

另外，对于教育，丁梅委员关注了0-3岁早教机构社会化培训机构规范发展的问题。她建议，随着全面两孩政策的这样的一个实施以后，培训机构需求是巨大的。但是现在市场在监管、行业发展上仍有乱象，希望能够对这些机构进一步规范。

关于思政课，这次丁梅委员也带去了提案，她表示，思政课承担立德树人任务，总书记也高度重视，专门召开了学校思想政治理论课教师座谈会，因此，要完善大中小幼一体化课程体系，提高思政课效果，把有意义的事讲得更加有意思，打造一支过硬的思政课教师队伍。

“思政课整体建设和发展中间，党的领导是主心骨，习近平新时代中国特色社会主义思想是主旋律，要让主心骨发挥更大的作用，让主旋律更加唱响，我觉得在思政课还有很多工作要做。”丁梅说。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78147> (来源：澎湃新闻)

杨伟民委员：老年人用消费券存在困难

最近消费券热度很高，对于是否应该长期发放消费券的问题引发了讨论。据了解，3月中旬以来，全国有超过100个城市通过支付宝等第三方支付平台发放了数字消费券。另据商务部副部长王炳南表示，全国有28个省份、170多个地市统筹地方政府和社会资金，累计发放190多亿元的消费券。与直接发放现金补贴相比，消费券优势明显，69%的城市选择消费券有行业定向。北京大学光华管理学院对杭州电子消费券拉动的消费情况的最新研究可以发现：与之前的正常消费市场相比，发放消费券后，每1元的消费券实际上带动了3.5元的新增消费，消费券对消费产生了明显的提振作用。因此有不少代表委员建议长期发放消费券带动消费。

不过，全国政协常委、经济委员会副主任杨伟民在接受记者采访时表示，不太确定未来各地会采取何种措施和办法，但是让老年人也都用上微信、支付宝，可能还有困难，甚至不是每个人都有手机。国家还没有出台这方面政策，所以可以探讨别的方式来拉动经济、拉动消费。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78152> (来源：光明网)

刘维林会长：老年人是最易感的特殊人群，做好养老机构的管控很有必要

5月17日《北京市民政局关于调整优化养老服务机构常态化疫情防控措施的通知》发布，北京市养老机构5月18日起开放探视。继上海、江苏、河南、四川等全国多地区养老机构陆续开放探视后，北京的养老机构在封闭管理110多天后终于迎来了“解禁”。

“翘首以盼”、“久旱逢细雨”当人民日报健康客户端康养频道问道如何看待这一《通知》的发布，中国老年学和老年医学学会会长刘维林，中国人民大学国家发展与战略研究院首席研究员、北京市人大代表黄石松分别用了这样两个词。

老人是病毒易感人群，养老机构管控仍不能“松”

作为北京市人大代表，黄石松从4月初就开始呼吁出台分类指导政策，有条件、积极稳妥解除养老机构封闭。此次北京市发布的《通知》，明确养老机构出入管理将实行“七进”“八不进”：探视家属、外出就医老年人、返岗员工等七类人员在履行相关程序、做好防护的情况下可以进入养老机构；15天内接触入境回国人员，有发热、咳嗽、流涕等可疑症状，北京健康宝认证为“异常”状态的等八类人员不得进入。

民大学国家发展与战略研究院首席研究员、北京市人大代表黄石松“七类人员可以进入养老机构，基本满足了养老机构正常运营的需要，八类人群不让进也是稳妥的。”黄石松表示这个文件对于缓解养老机构当前的运营压力，会起到一定的积极作用。在开放探视的同时，北京养老机构也将继续坚持“封闭管理”，进入养老院的人员要办理“四手续”，新入住老年人须履行“一调查、两检测”程序。在刘维林会长看来，老年人是疫情中最易感的特殊人群，必须严防输入性感染和聚集性感染，做好养老机构的管控很有必要。日前国外疫情形势依然严峻，防输入任务艰巨。这些都对养老机构的防控提出更高要求。“过去100多天，养老机构付出巨大努力，管理人员、服务人员付出极大的辛苦，接下来坚持原有好的做法，不放松。相信随着疫情防控越来越好，养老机构也会向更加常态化发展，这需要一个过程。”

调查显示，目前的政策还不够“解渴”

在《通知》发布后，黄石松第一时间电话调查了北京市几个连锁经营的品牌养老机构。因为各养老机构存在着运营模式、收住服务对象、成本构成的差异，受疫情冲击程度不尽相同，所以大家普遍反映《通知》还不是很“解渴”。特别是对众多的社区嵌入式小微机构、社区养老服务驿站，因硬件设施有限，不具备目前仍然规定的14天隔离条件，民政局指定的隔离观察场所离家太远不方便，因而不具备“解封”的条件，经营压力较大，希望能精准给予帮扶。

“比如，对于京籍老人、且春节期间从未离京、又没有外界接触史，能不能只做一次核算检测就可以入院，入院后不必隔离观察14天，这样更利于小微机构尽快恢复常态化运营，而社区嵌入式的养老服务驿站等恰恰是就近就便、最受老年人欢迎的机构。总之，希望政策更精细化。”

完善政策细则，多管齐下让养老产业良性发展

在这个特殊时期，从政策方面如何保障养老机构和养老服务业的良性发展？黄石松表示：一是，政府应系统研究疫情防控常态化对各类养老机构运营方式、设施设备、运营成本、人员管理等带来的影响，精准制定和完善《养老机构运营管理办法》，补齐法律和制度的短板；二是，分类施策，完善政策支持，进一步加大对疫情期间养老机构的资金支持，特别是加大对社区嵌入式养老服务驿站的支持；三是，对于养老机构适应公共卫生应急安全而对设施设备进行改造更新，给与资金支持；四是，围绕防控常态化涉及的养老机构医疗问题的堵点、痛点，积极推动医养结合，将养老机构的医疗服务纳入到社区疫情防控体系中。

刘维林会长也表达了类似的观点，“从国家政策方面，要继续加大对养老机构的扶持，比如疫情补贴，税收、房租的减免，老年护理人才就业培训方面的支持等。除了公立养老机构，对民办养老机构也需要给予特别的支持。”他还特别提到鼓励性政策。“比如，针对这次疫情暴露的一些短板，如果养老机构在健康服务管理、公共卫生环境建设以及设施改造升级等方面主动加大投入，政府政府应该出台些鼓励支持性政策，从财政、税收方面进行补贴，给予激励。另外，在特殊人群养老方面，对更多接纳失能、失智、失独、经济困难家庭老人的，在现有补贴政策的基础上，进一步加大支持力度。”

在黄石松看来，在疫情防控常态化下，养老机构怎么适应新的形势，调整服务方式、服务内容和运营管理方式、政府监管怎么适应新的形势，完善政策支持，完善养老机构监管法律和制度，补齐设施短板。这些，都需要各方认真反思，共同努力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78154> (来源：人民日报)

齐鲁制药总裁李燕等代表：发挥社区纽带作用让老年人老有所养

“发展养老、托幼服务”“上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准”……连日来，养老成为代表委员热议的话题。我国已进入老龄化社会，60岁以上老年人已达2.5亿人。代表委员表示，要完善养老服务体系和健康服务体系，多渠道扩大养老产品和服务供给。

“当前我国养老服务仍存在不足，比如，养老服务市场活力不够，对社会资本的吸引力还不够强，专业人才依然短缺。”四川省民政厅厅长益西达瓦委员说。“我们下力气摸清老年人需求和服务体系现状，今年出台办法，厘清政府、市场、社会和家庭的职责，推进养老服务业发展。”益西达瓦委员介绍。益西达瓦委员建议，加大养老服务体系投入，向老龄化程度深、贫困人口多的地区倾斜，建立养老老人职业体系，研究制定养老护理员特殊岗位津贴，完善养老服务志愿者培养机制。

“这些年村里老年人越来越多，我们努力让他们安度晚年。”北京市怀柔区渤海镇北沟村党支部书记王全代表说，在政策支持下，北沟村建起了“老年活动栈”，为村里30多名70岁以上老人免费提供一日两餐。怎样更好地应对农村人口老龄化挑战？王全代表建议，加快建立以居家为基础、机构为补充的多层次农村养老服务体系，完善农村互助养老，建设农村邻里互助养老服务点。

山东齐鲁制药集团总裁李燕代表建议，要充分发挥社区的纽带作用，让老年人老有所养、老有所依。制定各项支持政策，如服务设施用地、用房优惠政策，减征或免征相关税费等；拓宽养老资金筹措渠道，引入专业社会服务企业参与运营，通过设施保障、财政补贴、购买服务等方式，引导更多社会力量参与居家养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78156> (来源：人民日报)

两会首日，政协主席、委员、代表们都谈到的“养老事”

全国政协十三届三次会议于5月21日下午3时在北京人民大会堂开幕。全国政协主席汪洋在做政协常委会工作报告中说，坚持人民政协为人民，致力增进群众福祉和促进社会发展。召开办好人民满意的教育专题议政性常委会会议，举行农村基本公共文化服务建设专题协商会，有关方面专题研究采纳议政成果。调研并协商就业、医疗、养老等涉及群众切身利益问题。围绕法治中国建设中的重要问题协商建言、开展监督性调研。

除了政协会议上工作报告对养老的提及，整理各大媒体报道政协委员和代表们对养老的一些建议：

1.全国政协委员、对外经贸大学保险学院副院长孙洁：加快顶层设计促商业养老保险发挥第三支柱作用

孙洁在加快发展我国第三支柱养老保险方面提出相关建议，其提出要完善个人所得税递延型商业养老保险制度设计、加快顶层设计促进商业养老保险发挥第三支柱作用、发挥商业养老保险在完善养老保障体系中的优势等建议。

在大幅降费要与第三支柱税优政策同步设计中，孙洁有三点建议：首先，大幅降费要与第三支柱税优政策同步设计；其次，养老保障三支柱之间的顶层设计很关键，急需建立跨部门高层决策和协调机制；同时，要尽快向个人综合所得税制过渡，推动扩大第三支柱的覆盖面。

2.全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇：在基本养老金发放上要体现“拖底”“限高”“调剂”

他建议，国家应该更加重视养老、医疗等社会保障体系的治理现代化，着力建立健全多层次、可持续发展的、更加公平公正的养老保障体系。

第一，持续补充基本养老金。建议进一步强化中央财政预算拨款对基本养老金的补充机制；加快推进国资划转社保补充社保基金缺口，提高划转比例；放开养老金投资限制，借助资本市场提高养老金的投资收益。在基本养老金发放上要体现：“托底”，即保证基本养老需要；“限高”，即控制地区差异过大；“调剂”，即增强中央养老金的调剂力度。

3.全国政协委员、上海银保监局局长韩沂：尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限

全国政协委员、上海银保监局党委书记、局长韩沂，他认为：“受限于试点面窄、政策优惠力度低、操作不便捷等多方面原因，税延养老保险‘叫好不叫座’，受益人群较少，与政策预期相比有较大差距，政策效应未完全显现。”

韩沂提出了三点建议：一是尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩容。一方面，试点政策已到期多时，为及时回应社会关切，建议尽早出台新的税延养老保险试点政策，或延长原政策的试点期限，保障政策延续性和有效性；另一方面，为降低政策推进难度，可考虑先行开展税延养老保险试点的地区扩面工作，使更多群众享受税收优惠政策。

二是调整税收优惠额度，提高政策吸引力。建议进一步降低政策复杂性，取消6%收入限制条件，适当提高延税额度，可参考《个人所得税专项附加扣除暂行办法》中赡养支出的抵扣标准，将限额提高至2000元/月，并将个人投保商业养老保险支出作为专项扣除项目。

三是调整领取期税收政策，支持养老保险第三支柱发展。可参考新税制下基本养老金的所得税标准，合理调减个人税延养老保险领取期税率，如调整为领取时统一按不高于3%税率纳税。同时，进一步研究制定差异化领取税率，引导消费者终身领取或不少于15年的长期领取，确保资金的养老用途。

4.全国政协委员、网易公司首席执行官丁磊：提出数字化养老及长三角人才建设提案。

他建议搭建以需求为导向的数字化养老信息服务统一平台，借助大数据提供个性化“智慧养老”服务；发起“全民数字助老扶持计划”。对于长三角人才建设，他建议建立长三角专家资源人才库，推进长短租借、共享员工、零工经济等人才柔性流动机制。

5.全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳：建议明确将CCRC认定为养老机构

她提出了《关于科学界定机构养老范畴，推动机构养老充分发展的建议》，当前我国的CCRC还不能以养老机构的名义名正言顺地开展业务。她表示，CCRC在中国尚属新兴新业态，由于它兼具多重功能，服务模式较为新颖，国家相关部门出台的服务分类标准并未将CCRC纳入分类范畴，导致各地主管部门对其是否应认定为养老机构见解不一。即便某些项目有幸被认定为养老机构，最终核定的养老床位一般不超过项目总床位数的50%。

“今年我想提一个关于长护险的建议。”全国人大代表、太平洋寿险上海分公司副总经理周燕芳一直很关注养老。去年，她参加了长三角一体化示范区建设、长期护理保险实施情况等调研，对此有了更深刻的认识。在她看来，目前我国养老体系过多依赖第一支柱，即基本养老保险，占养老金的比例预计在80%以上。长期来看，既要减轻企业的缴费负担，又要保障职工社保待遇不变，养老金还要保持合理增长，实际上难以持续。她建议让社会保障回归到保基本，从个人储蓄型养老保险和商业养老保险方面进行探索，提升中高收入群体的养老保障能力。

6.全国人大代表、齐鲁制药总裁李燕：加快社区居家养老服务体系建设

在《关于加快社区居家养老服务体系建设》中，她认为，养老服务体系是老龄化社会面临的一个重要课题，长久以来，中国是以家庭养老为主的国家，但随着家庭小型化、空巢家庭和独居老人增加，家庭赡养功能逐渐弱化，此种养老模式逐渐式微。经过多年建设发展，中国初步建成了居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

因此，李燕建议从制度建设、人才培养、社会参与、新技术运用等方面加快社区居家养老服务体系建设：

尤其在运用新型互联网技术，创新居家养老服务新模式。在李燕看来，大数据和物联网支持下的“智慧养老”，在提高照护效率、促进服务质量方面起着至关重要的作用。老龄人多存在记忆力下降、视听力衰退、手脚不灵活或者各种疾病隐患，通过物联网、互联网相结合，可实现远程看护，老年人也可通过网络足不出户获取相应线上或线下服务。建议政府主导，企业参与，针对老年人实际需求，不断开发优化适合老人居家养老的互联网产品和服务。

7.全国人大代表、暨南大学管理学院会计学教授卢馨：建议将养老服务员作为独立职业工种

她提出，除了要规定养老服务员作为一个独立的职业工种，以明确其职业资质、职业培训要求外，还应对未来养老护理员培养方向有所规划。此外，可借鉴国外的激励措施，强化护理需求者亲属、邻居、志愿者等人员的护理培训及护理知识的普及与宣传，鼓励家属、亲人和邻居等非正式的护理者照顾，并给予一定的奖励津贴，以解决护理员暂时短缺的问题。

卢馨建议引入具有资质的商业保险机构参与长护险制度。“商业保险公司可通过招投标的方式，获得长护险的经办资质，从而保证提供最优质的服务。”她解释称，商保的加入，可从经办资金筹集、参保人群、保障内容、支付标准及基金管理等多项内容，充分发挥商业保险公司的专业能力，这将有利于长护险制度的不断深化与推进，完善护理保险公共服务机制。

8.全国人大代表、曾三次荣获戏剧表演最高奖梅花奖的冯玉萍：加大“文化养老”投入提升老年人生活质量

冯玉萍建议，构建文化养老运营服务机制，强化人才支撑、资金保障。建立起一支专兼职相结合的文化养老艺术培训队伍，坚持以老年人的文化需求为导向，加强顶层设计，精准到户，帮助老年人扩展生活空间和社会活动空间。

与此同时，加大对从事老年人文化公益事业公益机构的资金支持、政策扶持和倾斜，在街道或社区的文化站点的建设上下功夫，并因地制宜地利用学校、文化场馆、公共休闲广场等空间资源，建立起区(县)、乡镇街道、社区村屯等三级公共文化服务场所，以保障“文化养老”的实现，切实提高老年人的生活质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78162>

(来源：澎湃新闻)

2020政府工作报告对“养老”怎么说？

2020年5月22日，李克强总理作了新一年度政府工作报告。围绕民众广泛关心的养老问题，在回顾2019年和今年以来的工作部分，报告表示“基本养老、医疗、低保等保障水平提高”；围绕下一阶段工作总体部署，报告就养老金、养老服务、保障老人合法权益等提出以下重点工作目标：年底前继续免征中小微企业养老保险单位缴费今年继续执行下调增值税税率和企业养老保险费率等制度，新增减税降费约5000亿元。前期出台6月前到期的减税降费政策，包括免征中小微企业养老、失业和工伤保险单位缴费，减免小规模纳税人增值税，免征公共交通运输、餐饮住宿、旅游娱乐、文化体育等服务增值税，减免民航发展基金、港口建设费，执行期限全部延长到今年年底。今年，突如其来的新冠肺炎疫情对我国经济社会发展带来前所未有的冲击。在这一背景下，李克强总理宣布将免征中小微企业养老保险等单位缴费延长到今年年底，充分表明了国家大力支持实体经济特别是中小微企业的坚定决心和积极行动。这也意味着，下一步国家将继续推进去年政府工作报告中提出的“提高中央调剂比例，划转部分国有资本充实社保基金”，并推进多层次养老保障体系建设，在“多赢”的前提下确保社保基金的可持续发展能力。将发展养老服务和推动城镇老旧小区改造纳入扩大内需战略，是今年政府工作报告的一大亮点。这是国家积极应对人口老龄化战略的重要组成，也是国家扩大内需、拉动消费、促进经济增长的重大行动，对推动老龄化社会下经济社会可持续发展具有重要意义。养老金“16连涨”，确保按时足额发放加大基本民生保障力度。上调退休人员基本养老金，提高城乡居民基础养老金最低标准，全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放。保基本民生，是不久前中央政治局会议提出的“六保”重要组成之一。养老金是老龄群体的主要收入来源。此次养老金的继续上调，是2005年以来的16连涨。同时，确保全国近3亿人按时足额领取养老金。在疫情冲击下，这些举措无一不传递出国家兜住民生底线，切实保障老龄群体切身利益的责任态度。保障老人合法权益加强和创新社会治理。完善社区服务功能。支持社会组织、人道救助、志愿服务、慈善事业等健康发展。保障妇女、儿童、老人、残疾人合法权益。此次会议期间，将进行民法典草案的审议工作。这是新中国成立以来第一部以法典命名的法律草案，覆盖每个人生老病死、结婚生子、衣食住行等各个方面，被称为“社会生活百科全书”。同时，近期有关虐待老人的极端案例连续发生，在社会上造成了极其恶劣的影响。政府工作报告中对“保障老人合法权益”的强调，意味着国家未来将进一步加强这方面的工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78161>

(来源：中国经营网)

“扶贫+养老”模式助推健康养老发展

全国政协常委、华润集团董事长傅育宁今年一共提交了7份提案，涵盖健康养老、港澳人才“市民待遇”、医疗机构发展等多个热点议题。在健康养老相关提案中，傅育宁建议，可以用“扶贫+养老”模式、城市更新契机助推健康养老发展。

“扶贫+养老”模式，初步具备推广复制可行性

继去年针对解决我国养老行业“支付能力有限、发展成本高企和专业人才缺乏”三大痛点作出提案后，今年两会，傅育宁结合华润大健康业务运营过程中的经验，为助力健康养老行业发展提出《关于结合精准扶贫政策解决全国养老护理员紧缺问题的提案》、《关于以城市更新为契机支持健康养老产业发展的提案》两项提案。

傅育宁建议，“扶贫+养老”模式初步具备了全国推广复制可行性。可以在进一步调研论证的基础上，从实现全面脱贫、确保扶贫成果、实现第一个百年目标和国家治理机制和治理能力现代化的角度，在人才培养的资源、资金方面给予养老行业更大的政策支持。

此外，傅育宁表示，可以以旧城改造为契机，出台政策支持我国健康养老产业发展。这不仅能促进城市高质量内涵式发展、拉动幸福需求，提升居民获得感，还可以补齐国家公共卫生应急管理体系短板，增加就业。为此，傅育宁建议：首先可以鼓励社会力量兴办养老机构，并将发展养老物业与旧城改造相结合，让养老机构能够以合理成本建在核心城区内。其次，改善老旧小区基础设施，增加康养相关设备。第三，适量引入农村建设用地用于养老设施建设。这些措施，在解决养老难题和主要发展障碍的同时，提振固定资产投资，扩大民生需求，恢复和巩固社会经济发展。

落实港澳居民，在内地享受“市民待遇”

当前，内地其他城市对港澳居民在内地就业、落户和享受公共服务等方面仍有不少门槛和限制。傅育宁认为，做好港澳居民融入国家发展大局是一项重要而迫切的工作。在本次提出的《港澳人才在内地全面享有市民待遇的提案》中，傅育宁建议，尽快梳理和完善港澳居民在内地享受市民待遇的政策，早日将深圳和大湾区的相关政策向内地其他城市延伸，实现港澳人才在内地全面国民化、市民化。在新型城镇化和户籍改革深化的大背景下，国家应尽可能早日消除港澳居民进入内地城市的非必要限制和障碍，切实落实“市民待遇”。

此外，针对营利性医疗机构、国企医院与物业管理等热点议题，傅育宁还提交了《关于鼓励营利性医疗机构发展的提案》、《关于优化制度保障体系，创建公平市场环境发挥国有企业医院服务人民健康重要作用的提案》、《关于将物业管理定位“生活性服务业”调整物业费定价、调价机制加大力度扶持物业行业健康发展的提案》；以及结合新冠疫情的思考，联署提交《关于加强空间生物技术和安全研究，保障国家生物安全的提案》。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78167>

(来源：南方都市报)

全国人大代表王水平建议：补齐短板推动健康老龄化

人口老龄化是我国的基本国情。全国人大代表，省卫生健康委员会党组书记、主任王水平建议，从打造高质量的老年健康服务供给体系入手，深入推进医养融合发展两端发力，补齐短板和弱项，推动健康老龄化。王水平列举了一组数字，说明目前我国养老状况的严峻形势：2019年末我国60周岁及以上人口约2.54亿人，占总人口的18.1%；全国老年群体健康状况不容乐观，带病生存或失能状态老年人数达1.9亿，且大多患有一种及以上慢性疾病。王水平表示，我国高度重视老龄工作和老年人健康，陆续出台了一系列重大政策规划，健康老龄化各项工作有了明显成效，但仍存在高质量的老年健康服务能力不强、医疗资源与养老资源融合水平不高、失能老年人的关键性制度保障尚未建立等亟待破解的问题。

王水平提出，一方面应加快老年健康服务的设施和人才队伍建设，增强基层医疗机构为老服务能力，打造高质量的老年健康服务供给体系。建议国家发改委、财政部等设立专项建设资金支持各地建设各类老年医疗卫生服务机构，重点支持省会、设区市建设一所老年医院，支持各地二级以上综合医院建设老年医学科。另一方面应加大医疗机构开展养老服务的支持力度，推动基层医疗养老资源整合，深入推进医养融合发展。建议财政部加大对公办医疗机构开展养老服务给予资金、政策支持力度，支持公办医疗机构运营政府投资建设的养老机构。要全面推开长期护理保险试点。建议国家医保局、国家卫健委在前期试点的基础上，进一步扩大试点覆盖面，争取在“十四五”期间全面建立长期护理保险制度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78159>

(来源：金台资讯)

全国政协委员郭景平：优先统筹养老服务设施建设

全国政协委员、和平区政协副主席郭景平建议，在城市更新中优先统筹养老服务设施建设。“首先，应充分整合存量资源，加大养老服务设施供给。”郭景平说，因场地条件有限，老旧小区难以新建集约型、大规模的养老设施，就要盘活老旧公共建筑资源，将其转化为适宜的小规模社区养老设施。其次，应创新养老机构建设发展模式，引导社会资本积极参与，提高养老服务设施供给的效率和质量。

“还要完善养老服务设施软件配套，为老年人营造一个兼顾人身安全和精神需求的生活场所。”在郭景平看来，养老文化对提升城市文化、延续城市文脉、提升群众生活幸福指数意义重大。此外，郭景平还提出，可借鉴国内外先进设计理念和建造技术。“顺应智慧城市建设发展大势，加强智慧养老的顶层设计和技术研发，提升养老服务体验，以满足不同阶段老年群体的个性化服务需求。”郭景平说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78164>

(来源：人民网)

北京：加强老年助餐体系建设

随着北京养老服务逐步恢复，不少养老驿站经营者向记者表示，目前居家养老老年人对助餐需求尤为集中。5月22日，北京市政府办公厅印发《关于加快推进养老服务发展的实施方案》(以下简称《方案》)，提出要加强老年助餐体系建设，拓宽社会资本参与老年助餐体系建设渠道。《方案》明确，经各区民政部门备案的社会餐饮企业，视同社区养老服务驿站享受助餐服务流量补贴。专家表示，鼓励社会餐饮企业参与老年助餐，将老年人提供更多的可选择性，同时也能引导更多的社会力量参与养老服务供给。但专家也提出，相关部门要进一步加强监管，设置“准入门槛”，筛选优质企业参与老年助餐。

《方案》明确提出，要构建完善的居家社区养老服务体系，加强老年助餐体系建设，拓宽社会资本参与老年助餐体系建设渠道，为居家老年人提供营养均衡的膳食服务。《方案》提出，经各区民政部门备案的社会餐饮企业，视同社区养老服务驿站享受助餐服务流量补贴。据悉，服务流量补贴是根据社区养老服务驿站服务收费流量总和的一定比例给予的资助补贴。

实际上，“流量补贴”的概念目前已在北京的养老服务驿站行业中实行了一段时间。此前出台的《北京市社区养老服务驿站运营扶持办法》(以下简称《办法》)就提出，北京针对养老服务驿站的运营扶持措施主要包含服务流量补贴、托养流量补贴、连锁运营补贴和运维支持等四个方面；而服务流量补贴则是根据驿站服务收费流量总和的一定比例给予的资助补贴，即“服务越多、补助越多”。服务补贴内容包括驿站助餐、助洁、助浴、助医、助行、健康指导、康复护理、代办等收费服务。《办法》规定，服务流量补贴按照不低于服务总收入50%的比例予以资助，即驿站每收取老年人100元费用，政府将给予50元的补贴，相当于老年人每次消费政府给予了33.3%的补贴。而此次发布的《方案》则提出，经各区民政部门备案的社会餐饮企业，也可视同社区养老服务驿站享受助餐服务流量补贴。

北京大学社会学系博士后、欧亚系统科学研究会老龄产业研究中心主任郑志刚向记者介绍，拓宽社会资本参与老年助餐，能够给老年人提供更加丰富的选择。他表示，北京部分驿站等居家养老服务设施进行助餐服务时，往往可能会因不具备中央厨房或专业设备设施而无法充分满足老年人对餐食的需求，而社会餐饮企业的加入能够很好的补充这一短板。“老年人助餐服务需求量很大且是刚需，不同地区、特色、风味的餐饮企业能够给老年人更好的就餐体验。通过向符合条件的企业发放助餐服务流量补贴，能够引导更多愿意投入养老领域的企业加入。”但同时，他也提出，拓展补贴对象范围的同时，相关部门也要提高准入门槛、加强对企业资质的监管、审查。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78122>

(来源：北京商报)

北京：养老服务实施方案发布，将试点建设家庭照护床位

北京将试点建设家庭照护床位，明确上门照护的服务对象和标准，并开展失能老年人家庭照护者技能培训。北京市政府官网(5月22日)发布《关于加快推进养老服务发展的实施方案》。方案明确，北京将试点建设家庭照护床位，明确上门照护的服务对象和标准，并开展失能老年人家庭照护者技能培训。

公办养老机构提供无偿或低偿托养服务

方案要求，强化公办养老机构基本功能，分类分层次为基本养老服务对象提供无偿或低偿托养服务。基本养老服务对象包括，城乡特困老年人等托底保障群体；低保或低收入家庭失能、失智、高龄老年人等困境保障群体；失能、失智、重度残疾、计划生育特殊家庭老年人等重点保障群体。同时，方案提出乡镇敬老院管理移交至民政部门。实施乡镇敬老院改造提升工程，通过集体建设用地保障乡镇养老设施用地，由市政府固定资产投资按规定给予支持。到2022年底，各区至少建成一所区级公办养老机构。

此外，要求制定基本养老服务对象服务清单、保障标准，建立数据动态管理机制。对为基本养老服务对象提供就近长期照护服务的养老服务机构，统一服务标准和扶持政策。制定失智、无子女老年人照护支持政策。

探索实行“物业服务+养老服务”

方案要求，到2022年底，建成街道(乡镇)养老照料中心不少于350家、社区养老服务驿站不少于1200家，并持续提升使用效率。社区养老服务设施方面，对街道(乡镇)社区养老服务设施未达标的，各区在控制性详细规划中明确优先提供空间，通过租赁、置换等方式获取土地及设施，面向社会公开招募运营商，支持社会力量运营社区养老服务设施。

居家养老服务方面，推动社会力量建设社区养老服务驿站支持平台。建立养老服务顾问制度，做好服务需求对接，探索实行“物业服务+养老服务”。同时，试点建设家庭照护床位。制定家庭照护床位试点建设指导意见，明确上门照护的服务对象和标准。制定家庭照护支持政策，开展失能老年人家庭照护者技能培训。

今年底完成特困高龄老人家庭适老化改造

以推动老旧小区加装电梯工作为重点，北京将加快推进社区老年宜居环境建设。方案要求，制定居家适老化改造激励政策，对居家适老化改造采取阶梯式补贴。到2020年底，基本完成特困供养、低保低收入的高龄和失能老年人家庭适老化改造。

老年助餐方面，拓宽社会资本参与渠道。经各区民政部门备案的社会餐饮企业，视同社区养老服务驿站，享受助餐服务流量补贴。农村养老服务方面，制定农村邻里互助养老服务点建设规范，到2022年底建成不少于1000个服务点。改革财政支持方式，农村养老服务补贴可直接补贴提供邻里互助或志愿养老服务的工作人员。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78160>

(来源：新京报)

上海：在老龄化中寻找机遇，激活个性化养老一池春水

上海，一座老龄化程度已超35%的超大型城市，3个人中就有1位老人。需求倒逼实践，围绕“养老”二字，上海一直以来都在不断“试水”更符合老年人期待的养老方案。无论是嵌入市中心的日间照料中心，或是“不离乡土”的农村养老模式，都力求精准击中他们的个性化养老需求。

对上海而言，老龄化是负担，也是机遇。个性化养老需求，将促进居民消费潜力的不断释放，也成为扩大有效投资的新增长点，打开了“银发经济”的施展空间。今年政府工作报告中，围绕养老问题而展开的一系列社区服务被置于“实施扩大内需战略，推动经济发展方式加快转变”任务项下。报告明确，今年新开工改造城镇老旧小区3.9万个，支持加装电梯，发展用餐、保洁等多样社区服务。

不久前，上海还根据自身特点制定了《关于促进本市养老产业加快发展的若干意见》，又称“养老产业”20条举措。“含金量”十足的20条举措围绕养老服务供给侧的5个重点领域，即多层次养老照护、辅具用品产业、老年宜居产业、老年教育、老年旅游等，向市场主体推出了一揽子利好政策。

一系列政策释放出的种种信号表明，今天的养老服务，既是大民生，也是大产业。庞大的老年人群、激增的养老需求，当养老服务迈入规模化、产业化新阶段，吸引更多市场力量、社会力量参与也成为当前之要务。同时，从产业视角看养老，仅仅依靠红利政策吸引社会力量进入还远远不够。增强老年人群支付能力，将需求端不断培育起来，能更好地发挥“银发经济”的拉动力，进一步激活养老产业一池春水，使其后续发展有汨汨不断的前进动力。在这方面，连续多年的全国两会现场，长护险、多层次养老保险等种种关乎老年人群支付能力的话题总会引起代表委员们的热议，今年亦是如此。有全国人大代表建议，参考德国、日本等国模式，加快长护险制度立法，既是应对现实之需，也能推动产业快速进入发展“窗口期”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78149>

(来源：文汇报)

重庆：璧山“千百工程”助力社区养老为老年人筑起“幸福乐园”

随着社会老龄化越来越明显和人们生活水平不断提高，许多老年人逐渐追求更高层次的“以身心健康为主”的养老服务。自2018年以来，璧山区采取多项创新举措，完善养老服务设施，强力推进社区养老服务千百工程民生实事的实施，让老年人老有所乐、老有所依，为老年人筑起一个“幸福乐园”。

今天上午11点多，在璧山区璧泉街道华龙社区“孝心食堂”内，71岁的王程玉老人正和几个“老朋友”一起用餐，一边聊着家常，一边评价着饭菜。“有了‘孝心食堂’，我们再也不用为做饭不方便发愁了，也让子女可以安心工作，而且每天的饭菜都很清淡营养，价钱还不贵，政府办的这件实事真是办到我们老年人的心坎上了。”王程玉说。

像华龙社区这样的“孝心食堂”就餐点，已在璧山区开设了5个，包括璧城街道城中社区、芋荷社区、大旺社区和东关社区。据璧山区民政局养老服务和慈善事业科科长付航介绍，“孝心食堂”内的营养午餐收费12元，区财政补贴3元，老人自付9元。今年，璧山区计划建设2个“孝心食堂”中央厨房，目前，璧城街道与重庆合展养老产业发展有限公司合作建设的“孝心食堂”中央厨房已经投用，另1个“孝心食堂”中央厨房位于璧泉街道牛角湾社区，现已完成选址，将在今年底投用。

“‘孝心食堂’送餐方式主要有两种，一种由中央厨房送餐到社区养老服务站，老人前往社区统一用餐；另一种则由工作人员直接送餐入户。”璧山区民政局负责人介绍说。

今年68岁的陈富国老人，自退休以来，闲着在家没事就会约上几个朋友一起锻炼身体、看书读报。去年11月，璧山区七塘镇金凤社区养老服务站建成后，他每天都会到养老服务站参加活动。他说，没建养老服务站以前，他们都在茶楼打麻将、打扑克来打发时间，养老服务站不仅给大家提供了娱乐的场所，既能锻炼身体，还可以结交一些朋友，心情也愉悦了很多，让大家享受到了老有所依、老有所乐。

为了能给社区居民提供更好的养老服务，金凤社区养老服务站还设置了功能齐全、环境优美的图书阅览室、健身活动室、休息室等养老服务设施，极大地为老年人提供了健身、文化、娱乐于一体的活动平台。

“目前，璧山区已建成投用1个市级示范社区养老服务中心和33所社区养老服务站。今年，璧山区还将建成镇街养老服务中心7所，建设（改造）社区养老服务站13所，建成村级互助养老点15所，现都在选址中。”付航表示，璧山区将继续做好社区养老服务千百工程这件民生实事，更加完善便捷的服务体系，让更多老年人享受到“身边、床边、周边”的养老服务，真正实现老人幸福养老不离家的梦想。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78153>

(来源：视界网)

河北：保定市全力推进医养结合打造养老新模式工作纪实

随着社会“老龄化”趋势不断加快，养老问题一直备受关注。据数据统计，我市60岁以上老年人口有172.32万，占全市总人口的18.41%，老龄人口高于全国、全省平均水平。为进一步解决老年人养老、看病难问题，推进我市医疗卫生与养老服务相结合，市卫健委先后组织专家和有关部门赴上海、四川、山东等地考察学习，借鉴外地先进经验，确定试点单位先行先试，经过近两年的探索实践，终于走出一条适合保定发展的医养结合养老模式。

试点先行，探索多形式医养模式

在竞秀区医院康复大厅里，78岁的黄女士每天可以起身走一会儿了，这之前，她因病已有一段时间无法下床。竞秀区医院同时也是我市老年病医院，充分发挥老年病医院优势，在院内设立医养结合区、无陪护病房、康复大厅、安宁缓和病区，各个区域相邻互通，实现了医、养、康、护的无缝对接。

市卫健委工作人员介绍，近年来，针对社会老龄化问题加重、老年人医疗养老需求与日俱增这一社会热点，我市充分发挥医疗服务资源优势，采取多种方式积极探索推进医养结合，努力满足不同养老群体医疗健康需求。目前我市已全面构建起医养康护无缝对接、中医保健康养一体、协议合作共建发展、居家签约智慧养老四种医养结合发展模式，现有省级医养结合试点单位6个、市级试点单位6个，县级试点单位31个。

拉动资本，助推医养结合产业向多元发展

83岁的余先生在金辉养老院住了1年多，他说：“这1年来，身体状况比原来好多了，和其他老人一起生活，热闹了，心情舒畅了。”

2016年，民政部相关负责人到我市曲阳县仁济医院、金辉老年公寓视察工作，对我市“医中有养、养中有医”的医养结合模式给予高度评价。为推进我市医养产业加快发展，我市大力支持社会资本开办康复医院、护理院、养老院等医养结合机构，一批社会力量投资的医养结合机构已经引领我市医养事业发展。河北德健养老服务有限公司旗下有润安医院、德健养老、爱佳居家养老服务中心，以让老人舒心、儿女安心的医养理念、以优质的医疗资源和温馨的养老服务助力医养事业的提升。曲阳仁济医院、唐县福康医院、清苑裕东医院、易县杏林医院在医院内自办养老院，实现了医疗和养老的高度融合。

聚焦新区，谋划承接京津雄安的康养产业

为承接好雄安新区和京津养老疏解功能，推动京津冀协同发展，我市谋划兴建了一批康养项目。河北基泰养老公寓、涞源白石山温泉康养小镇、涞水天鹅湖康养国际生态城、蠡县综合养老服务中心、徐水柳仙庄养老项目、竞秀区东篱庄园老年公寓等床位均在500张以上。“十三五”期间，我市还将新增较大的医养结合项目20余个，总投资超140亿元，新增养老床位2万余张，医疗床位4000余张。

不忘初心，为老服务，医养融合，全面发展。我市各具特色的医养结合模式，让越来越多的家庭和老人多了一份养老的踏实感和获得感，随着医养相结合的多层次养老服务体系的不完善，力争让每一位老人都能安度幸福晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78131>

(来源：保定日报)

山东：德州新建小区“标配”养老服务设施

新建住宅小区须配建社区养老服务中心、社区老年人日间照料中心、老年活动中心（站）、助餐点、老年学校等养老服务设施。5月21日，从德州市民政局了解到，为规范新建城镇住宅区养老服务设施的建设、移交与管理工作，确保为老年人提供优质便捷的基本公共养老服务，市民政局起草了《新建城镇住宅区养老服务设施建设、移交、管理办法（征求意见稿）》（以下简称《意见稿》），现公开发布征求意见。请社会各界人士积极参与，提出宝贵意见，并将相关意见于5月底前回复市民政局。

新建小区须配建养老服务设施

住宅区养老服务设施是指为社区居家老年人提供基本公共养老服务的设施。住宅区养老服务用房包括社区养老服务中心、社区老年人日间照料中心、老年活动中心（站）、助餐点、老年学校等。

《意见稿》提出，新建住宅小区配建的养老服务设施应当符合当地养老服务设施布局规划和社区服务体系规划建设规划，按照现行相关标准要求规划布局，结合本地区实际，集中配置养老服务用房和设施，避免出现用房和设施分布小而散，难以满足使用管理需要的情况。在拟供应地块的规划条件、土地出让条件中，应对配套住宅区养老服务设施的建设、移交和管理等工作作出明确规定。

按照要求，选址宜靠近小区广场、公园、绿地等公共活动空间，方便老年人出入、便于服务辖区老年人的地段。应与社区卫生、文化、教育、体育健身、残疾人康复等基本公共服务设施统筹规划。要多期开发的新建住宅小区项目，配建的养老服务设施应安排在首期，且不得拆分。确实无法安排在首期的项目，配建的养老服务设施必须在住宅总规模完成50%之前同步建设完成。新建住宅区养老服务设施应严格按照设计文件实施，达到简单装修即可使用的标准。

同步编制养老设施规划设计方案

根据《意见稿》，自然资源部门在提出新建住宅区项目拟供应地块规划条件时，应根据养老服务设施建设规划、控制性详细规划和有关标准规范的要求，同步提出配建住宅区养老服务设施的相关要求。行政审批服务部门应当按照规划意见书的要求，组织对初步设计和施工图两个阶段的审查工作。

在编制住宅区修建性详细规划设计方案时，承担配建任务的项目建设单位应同步编制配建住宅区养老服务设施规划设计方案和施工图设计。在新建住宅区修建性详细规划设计方案审查时，自然资源部门应核查住宅区养老服务设施是否符合规划条件。在新建住宅区施工图审查时，图审单位对住宅区养老服务设施配置不符合建设工程规划设计方案和国家有关标准要求的施工图，不得通过审查。

自然资源部门在进行项目规划核实时，应对养老服务设施的配置情况进行核实，对未按规划要求配建住宅区养老服务设施的新建住宅区项目，不予规划核实。2014年6月以后的新建城市居住区不能达到标准要求的，可结合住宅小区开发和社区公共服务设施配套建设等，由项目建设单位采取单独选址新建、配套新建、扩建、改建、购买、调整等方式解决。

鼓励“公建民营”养老服务新模式

新建住宅区配建养老服务设施应注重充分调动社会力量参与运营管理的积极性，鼓励采取“公建民营”模式运营，提高服务质量和效益。新建住宅区所在县（市、区）具体负责组织实施“公建民营”。实施“公建民营”的住宅区养老服务设施，可采取公开招标方式，选择具有一定资质的企业、社会服务机构作为运营方，鼓励采取连锁运营的方式，提升社区居家养老服务质量和水平。

各县（市、区）要加强配建新建住宅区养老服务设施建设的组织领导，建立健全工作机制，民政、自然资源、城乡建设、住房保障和房产管理等相关部門要认真履行职责，明确任务分工，加强统筹协调，监督处理各类违法违规行为，切实把配建住宅区养老服务设施建设的各项工作落到实处。县（市、区）民政部门要定期对住宅区配建社区居家养老服务设施建设运营管理工作实施专项督查，建立年度定期报告制度，将移交用房和设施以及运营情况报送市民政局。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78181>

(来源：新浪乐居)

山西：太原市卫健委荣获“庆祝中华人民共和国成立70周年暨人口老龄化国情教育知识竞赛”优秀组织奖

近日，从全国老龄办传来消息，太原市卫健委在“庆祝中华人民共和国成立70周年暨人口老龄化国情教育知识竞赛”活动中，高度重视、广泛发动、认真组织、表现突出，荣获全国老龄办、中国老龄协会和中国老年报社颁发的“庆祝中华人民共和国成立70周年暨人口老龄化国情教育知识竞赛”优秀组织奖。

深入开展人口老龄化国情教育活动是贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作重要论述，开展积极应对人口老龄化行动的重要举措，有利于营造全社会关心、支持、参与积极应对人口老龄化的良好氛围，激发全社会增强应对人口老龄化的主动性、针对性、自觉性，对于构建党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作大格局，确保我国老龄事业全面协调可持续发展，具有重要意义。

太原市卫健委高度重视人口老龄化国情教育，积极通过主题宣讲、集中宣传、举办文化活动等多种形式在全系统广大干部职工中开展人口老龄化形势教育、老龄政策法规教育、应对人口老龄化成就教育、孝亲敬老文化

教育、积极老龄观教育等。积极组织广大干部职工参加知识竞赛就是人口老龄化国情教育的有效形式和手段。

(来源：卫健委)

江苏：“长寿之乡”居家适老化改造惠及2000户困难老年人家庭

关注今天的老人，就是关注明天的我们！我国已经进入老龄化社会，60岁以上老人已经超过两亿五千万人，养老成为国民大事，国内65岁以上老人中，有三分之一的概率每年会跌倒一次，80岁以上老人的跌倒发生率更是达到50%，超过一半的老人都是在家中跌倒的。除此之外，老人生活中还有各类安全隐患。他们的安全问题，社会关注，各级政府高度重视。去年9月，民政部印发《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，明确2020年底前对所有纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人给予急需的“适老化改造”。

江苏南通素有“长寿之乡”之称，至2019年末，60岁以上户籍老人已达222.8万，成为上海之后又一户籍人口老龄化率突破30%的城市，在江苏排名第一。今年，南通将继续对困难老年人家庭开展“适老化改造”，至少惠及2000户困难老年人家庭。针对老人们不同的情况，量身定做，让他们的住所更加适应他们的生活需要，费用由政府承担。目前，这个项目已经进入了入户设计阶段。

家住丽都花园的优抚对象胡锦荣，今年80岁，一年前中了风，最近摔跤又摔成了骨折。生活不能自理，精神状态也不佳，全靠儿子儿媳照顾。胡锦荣老人已经申请“居家适老化改造”。负责改造设计的第三方单位已经上门，对住所做个评估，再量身定制改造方案。

“本着保基本、兜底线的原则，全市首批2000户居家适老化改造的重点对象，主要为分散供养特困人员、城乡低保对象、建档立卡低收入人员等经济困难人群中的高龄、失能、重度残疾老年人家庭。”港闸区民政局养老服务科科长赵晓云介绍，愿意接受改造设计的重点对象家庭，政府将予以一定的补贴，结合老年人身体健康状况及改造需求，实施相应的新增改造事项以及必要的维修更新，满足老年人的生活需求，进而引导更多的老年人家庭自主进行居家适老化改造。

目前，据了解，今年除了户数会增加，改造的项目内容也更广泛，不仅仅是简单的加装扶手、浴室防滑防撞，还增加了夜灯，厨房间烟道的报警装置，提供护理床等，共计设施改造、辅具配置两大类近40项。改造价格也由500元一户家庭，提高到1500-1800元之间，目的就是帮助更多地老人达到舒适地居家养老，安全地居家养老。

(来源：南通广播电视台)

浙江：最高八千元，优先两类对象，临安这类家庭适老化改造有补助

近期，临安区将对符合要求的生活困难老年人家庭逐步开展适老化改造，计划在2020年完成适老化改造受益家庭230户。

5月初，临安区民政局、区财政局和区退役军人事务局联合制定出台了《杭州市临安区2020年生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》。根据《实施方案》，临安区生活困难老年人家庭改造必须由本区户籍老年人本人自愿申请，改造方案需经老年人及其家庭成员同意后实施。

这两类对象予以优先：最低生活保障对象中享受定期抚恤补助优抚对象；低保失能老年人家庭。

以下三类对象不列入实施范围：

分散供养特困老年人，鼓励进入养老机构集中供养，以提高生活质量，不列入实施对象；

持有残疾证的老年人，已列入残联无障碍改造计划的，不再列入实施对象；

凡是租赁房屋（不含廉租房、公租房）、房屋近2年内需拆迁、确实不具备改造条件和危房的，均不予改造。

据介绍，本次实施对象最高补助8000元，可根据实际需求选择基础改造服务包和拓展改造服务包的部分项目。另外，为满足不同老年人、不同居住环境的要求，有条件的地方根据改造对象的意愿，也可开展局部或全屋适老化施工改造服务，超出补助标准的费用由个人承担。

截至目前，临安区对6120户低保家庭中老年人能力评估和70名低保家庭中享受定期抚恤补助优抚对象的排查工作已全部结束，预计6月中旬将全面进入改造施工阶段。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78182>

(来源：浙报融媒体)

湖北：武汉第一版养老机构常态化防控指南出台

当前，武汉市疫情防控已由应急性超常规防控向常态化防控转变。武汉市民政局有关负责人表示，为科学精准实施养老机构封控管理，确保疫情防控到位，第一版武汉市养老机构常态化防控指南已出台。

每月对院内全面消杀不少于一次、工作人员接触每位老人前后均应洗手或手消毒、早晚测量入住老人及员工体温……记者看到，第一版防控指南就养老机构出入管理、收住标准、来访探视等九个方面，提出了共38条具体要求。

防控指南提出，养老机构坚持“凡进必检”，对出入人员查验健康码，做到信息必录、体温必测、口罩必戴、手脚必消毒，体温正常且无发热、咳嗽、流涕、腹泻等疑似症状的方可进入，并做好出入登记。同时设置应急处置区域，入住老年人在100人以下的不少于3间，100人至300人的不少于5间，300人以上的应设置应急处置区（不得少于8间）。

医养结合的养老机构，内设医院和养老院相互通道要进行物理隔离，人员不得相互串岗。物资分开存储，不得交叉使用；要设立相对独立的区域为院内老年人诊疗。对养老机构确有外出需要（含就医）的老人，按照“限时、定位、分批”原则，在家属或工作人员陪同下，佩戴口罩外出，返院后应在院内隔离观察7天，无异样后方可转入生活区。

此外，在养老机构内开展爱国卫生运动，每天对院内办公区域、公共活动场所、物品等擦拭消毒不少于2次，每周开展一次全面彻底的大扫除，保持养老院内环境清洁卫生，垃圾做到“日产日清”，清运过程中应采取密闭化运输。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78132>

(来源：武汉晚报)

甘肃：被列为全国养老服务改革城市，全国居家和社区养老服务改革试点城市兰州养老服务体系了解一下！

“老吾老以及人之老”是古人尊老的理想境界。

随着老龄化社会的到来，老年人的数量与日俱增。让老年人过上健康、快乐的晚年生活，老人都能老有所养，老有所依，老有所乐，已成为整个社会的共同期望。

根据兰州市民政局的统计显示，截至2019年底，兰州市户籍老年人口达73.21万人，占人口总数的22.05%，高于全国、全省老龄化平均水平，人口老龄化形势严峻。

面对严峻的人口老龄化形势，按照“党委领导、政府主导、社会参与、市场运作”的发展原则，兰州市积极推动建设居家社区机构相协调，医养康养相结合的养老服务体系，先后被列为全国养老服务改革城市、全国居家和社区养老服务改革试点城市。

近年来，兰州市先后投入1850万元用于建设市老年公寓以及消防设施维修改造，投入2074万元改扩建市社会福利院“三无”老人住宿区，投入500万元资助安宁、红古、榆中、皋兰和永登等县区建成了综合福利中心，公办养老机构的示范托底能力显著增强。

兰州的“硬核”养老措施让老人们有越来越多的养老选择，幸福感也与日俱增。目前，兰州市共有各类养老机构32家，其中提供医养结合服务的机构29家，养老机构医养结合覆盖率达90.6%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78139>

(来源：掌上兰州)

广西：巴马筑牢“养老保障网”

巴马瑶族自治县将城乡居民养老保险工作与精准扶贫有机结合，实现符合条件贫困人口100%参加基本养老保险、60周岁以上贫困老年人100%享受城乡居民基础养老金、未脱贫人口和低保对象及特困人员100%由政府兜底代缴城乡居民养老保险费即“三个100%”社保扶贫政策，为贫困群众筑牢“养老保障网”。

强化协调配合，核准基础数据。各乡镇、村委会主动与民政、卫生健康、公安等部门沟通协调，充分利用信息资源，建立管理台账，进一步摸清贫困人口参加城乡居民养老保险和待遇领取情况。截至5月20日，该县共有建档立卡贫困人口9.03万人，符合参保条件5.82万人，已全部参保。

强化政策支持，完善帮扶措施。积极推动落实城乡居民养老保险扶贫代缴政策，在脱贫攻坚期间，对未脱贫的建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员等缴费困难群体，县政府为其缴纳最低标准基本养老保险费，同时享受相应档次的财政补贴。目前已为4.7万人代缴320万元。

坚持做到享受待遇应发尽发。按照政策要求，结合全民参保计划，深入乡镇、村进一步核实贫困人口参保情况，排查出60周岁以上贫困人员未领取待遇的人员，将名册发至各乡镇进行核实登记，确保60周岁以上的贫困人员100%领取城乡居民养老保险待遇。今年以来，全县享受城乡居民养老保险待遇共3.29万人，发放养老待遇1995.8万元，其中建档立卡贫困人口1.12万人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78169>

(来源：广西日报)

内蒙古：医养结合多元发展——海勃湾区着力建设完善养老服务模式

海勃湾区有6家养老服务机构，分别是乌海市宜和老年公寓、海勃湾区和合老年公寓、海勃湾区蒙古额颐老年公寓、海勃湾区老福星老年公寓、乌海市海勃湾区兴元老年公寓、乌海市海勃湾区泰吉老年公寓，但医养结

合并不完善。为更好地服务老年人，建设一座设施先进、配套完善的医养结合型养老公寓，宜和老年公寓从2019年7月开始动工实施了扩建项目。

5月22日，记者在施工现场看到，工人们正在进行紧张的施工。新建建的三座公寓中，A座二次结构全部完成，B座六层封顶，C座土方回填完成。据了解，项目建成后将新增287张床位，阳面留出来供老年人居住，阴面主要打造包括康复、理疗、中医、诊室等在内的各种功能室，预计在今年年内全部完成并交付使用。

“目前，我们正在建设的为二期扩建项目，投资规模为9956.04万元，建设资金全部由企业自筹，主要建设内容包括扩建三座地上五层、地下一层的框架结构养老公寓楼，同时，将购入起居、厨卫、空调、理疗健身、生活娱乐等器具和相关专业医疗器械，建设给排水、供电、热力、燃气、通信、消防、道路、停车等配套公用辅助设施。”负责项目建设的樱花医院有限公司综合办公室主任任玉梅告诉记者。

宜和老年公寓副院长王丽霞说：“新的公寓建成后，可以缓解老人的入住困难，并且将与樱花医院对接，为老人搭建一条绿色通道，方便就医。”

除养老服务机构外，海勃湾区还通过整合资源、拓展功能等，积极打造居家及社区养老服务模式，现全区有社区老年人日间照料中心16个。今年，海勃湾区新建凤凰岭街道办事处新城社区植物园老年人日间照料中心等6个社区日间照料中心，并将海北街道办事处黄河社区颐养老年人日间照料中心、凤凰岭办事处长青社区老年人照料中心、凤凰岭新城社区凤凰小巷老年人日间照料中心、滨河办事处白楼社区夕阳红老年人日间照料中心作为社区日间照料中心服务试点，委托社区医院或社会福利机构等第三方社会组织管理，通过办理爱心服务卡等方式开展娱乐、日常医疗服务和一些上门服务；将凤凰岭新城社区凤凰小巷老年人日间照料中心作为购买社会组织助老服务试点，打造集餐饮、午休、娱乐、健身、理疗等功能为一体的老年日间照料服务中心，以医疗保健为载体，定期开展老年人医疗咨询、保健讲座和理疗康复服务，为老年人提供日常餐饮服务 and 日托养老服务。

下一步，海勃湾区将引进社会组织参与居家养老服务，加强现有社区日间照料中心试点建设，引进社区医院或社会福利机构等第三方社会组织托管社区养老服务中心，借助自身优势、特点，采取办理爱心服务卡等方式，为老年人开展娱乐、家政配餐、日常医疗服务和一些上门服务，把居家养老和社区养老有机结合，同时，进一步完善“12349”为老服务信息平台线下服务、“互联网+智慧家庭”便捷服务和远程安全监控，构建完善的居家养老与社区助老相结合的服务平台。

海勃湾区还将加强日间照料中心政策支持，严格落实《乌海市政府购买社区养老服务的管理办法》相关要求，加大社区养老服务资金投入力度，给予社会组织享受政府购买社区养老服务补贴，进一步调动社会组织承接社区老年人日间照料中心积极性，不断提高居家和社区养老服务效能；推进养老机构适度发展，按照投资主体多元化、服务对象公众化、运行机制市场化、服务方式多样化、服务队伍专业化的要求，重点扶持宜和老年公寓，以及新建的条件设施较好的新元、泰吉老年公寓，为老年人提供休闲健身、医疗保健、精神慰藉、文艺爱好等多层次服务；推进医疗卫生与养老服务融合发展，积极探索建立医疗服务机构与养老机构、社区老年人日间照料中心合作共建关系，提供预约诊疗、双向转诊、定期巡诊、体检咨询等服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78174>

(来源：乌海日报)

热点新闻

陈静：关于加强老年人体育工作的建议

工业化的进程，城镇化的脚步，人民对健康的需求和层次日益提高。健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾突出，健康与经济社会发展的协调性需进一步加强。

随着中国建设的快速提升，科技创新，消费升级，物质生活全面提升，中国进入了老龄化社会，走在今天的中国街头，白发长者比比皆是。据国家统计局统计数据，2018年我国60周岁及以上人口为24949万人，占总人口比重为17.9%，其中65周岁及以上人口为16658万人，占总人口的比例为11.9%，按国际通常标准，我国已进入老龄化社会。据国家卫健委报告，在我国近2.5亿老年人口中，超过1.8亿老年人患有一种及以上慢性病的比例高达75%，我国老年人患病比例高，进入老年后患病时间早，生活质量不高。这次肆虐全国的新型冠状病毒肺炎，死亡人数中年龄大且患有基础性疾病的老年人比例较高。

习近平总书记十分重视老年人的体育工作，早在1996年9月20日，时任福建省委书记的习近平为福建省第四届老运会题词“全社会都来关心老年体育事业”。党的十八大以来，习近平总书记多次对老年事业和积极应对人口老龄化作重要讲话。2016年5月27日，中共中央政治局就我国人口老龄化的形势和对策举行第32次集体学习。习近平总书记在学习时指出，我们历来高度重视老龄工作，要积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活，老年人是人的生命的重要阶段，是仍然可以有作为、有进步、有快乐的重要人生阶段。有效应对人口老龄化，不仅能提高老年人生活和生命质量，维护老年人的尊严和权利，而且能促进经济发展，增进社会和谐。习近平总书记提出要坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，努力挖掘人口老龄化给国家带来的活力和机遇，努力满足老年人日益增长的物质文化需求，推动老龄事业全面协调可持续发展。我们认为，积极老龄化不仅仅是兴建多少养老院、增加多少床位，最重要的是“健康关口前移”，引导和组织更多的老年朋友参加科学健身，身体锻炼好了，本人少受罪，家属少受累，节约医药费，有利全社会。

一、老年人的体育健身需求旺盛。老年人有迫切的健康长寿愿望，有强烈的体育健身热情，有大量的闲暇时间，老年人的体育健身活动遍布城乡。据安徽省老年人体育协会统计，2019年，全省各级老体协组织开展体育健身活动3285场次，参加健身活动的老年朋友？1050879人次。安徽省亳州市谯城区是中国老年学会评选认定的中国长寿之乡。2019年，市各级老体协组织开展了159项体育健身活动，直接参加活动的老年朋友2.27万人，带动了近50万老年人参加各种文体活动，受到社会各界广泛好评。

二、当前组织开展老年人体育活动存在的问题

(一)老年人体育组织面临十分尴尬局面。一是协会脱钩问题。中国老年人体育协会是经国务院批准的全国性老年人群体社会组织，是为广大老年人进行体育活动服务的非营利性社会组织。(1983年6月28日，国务院办公厅转发国家体委《关于成立中国老年人体育协会的报告》的通知，通知指出：国家体育运动委员会《关于成立中国老年人体育协会的报告》，已经国务院批准，现发给你们，请参照执行。积极开展老年人体育活动，是使老年人健康长寿，在社会主义现代化建设中继续发挥“余热”的一项重要工作，希望你们加强对这项工作的指导，积极支持老年人协开展活动。各级老年人体育协会暨不是行业性、商会类组织，也不是单项体育协会，协会工作人员均不拿任何报酬，勤勤恳恳、无私奉献于党的老龄事业和体育事业。但国家体育总局却将老体协等同单项协会，列入与行政事业单位脱钩的协会，给全国各级老年体协工作者造成了思想混乱，很大程度上影响了大家的积极性。二是协会负责人任职年龄问题。2014年中共中央组织部《《关于规范退(离)休领导干部在社会团体兼职问题的通知》11号)规定：“兼职的任职年龄界限为70周岁”。部分省委组织部据此规定：厅局正职兼职的任职年龄界限为68岁，副职和县处级为65岁。许多老同志虽然德高望重、热心公益、乐于奉献、身体健康，但是到了规定年龄，也只能服从组织，递交辞呈。

(二)老年人体育工作经费捉襟见肘。一是无标准。国务院转发国家体委《关于成立中国老年人体育协会》的通知下发后，全国各省市均成立了老年体协组织，由于各地经济发展水平不同，各地财政安排的工作经费差距很大，多的上千万，少的只有几十万。二是多年不变。几十年过去，我国老龄人口已从当年的8000万上升到2.5亿，而工作经费基本没有增长。如安徽省60岁及以上人口已达1159.7万，老年人体育工作经费仍然是30年前成立时安排的60万。

(三)老年人健身活动场地严重不足。一是没有固定活动场地。绝大多数的老年体协没有固定活动场地，老年人经常性活动都是在体育场馆周边、开放式公园、城市广场、小区空闲场地和马路边。各地老年大学规模小，且只服务省直、市直、县直单位离退休人员，根本无法满足广大老年朋友健身需求。二是公共体育场馆没有固定对老年人健身活动的开放时间，老年人与年轻人争场地的现象时有发生。

三、建议

(一)关于协会脱钩问题。建议国家体育总局：一是重新考虑老年人体育协会性质，从落实“健康中国”和“全民健身”国家战略考虑，与中国大学生体育联合会一样，不脱钩或暂缓脱钩。二是推广山东做法，各级体育部门设置老年体育工作管理服务中心，事业编制，专门研究、组织开展老年人体育健身活动。

(二)关于兼职的任职年龄问题。建议中组部再次发文，根据老年体协工作的实际情况，明确要求各级党委政府严格执行11号文件精神，不得层层下调任职年龄。

(三)关于工作经费问题。建议国家财政部、体育总局联合下发文件，要求各地根据老年人口数，按人均0.5元标准，在体育彩票公益金中安排。

(四)关于活动场地问题。建议中国老龄委、国家发展改革委、国家体育总局联合下发文件，要求各地兴建一批老年体育健身活动中心。同时要求各地公共体育场馆，免费或低收费，固定安排每天老年人体育健身活动时间。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=78151>

(来源：中安在线)

中国超1.8亿老年人患慢性病，专家建言做强社区老年人“体医融合”中心

5月22日，李克强总理作了新一年的政府工作报告。围绕民众广泛关心的养老问题，在回顾2019年和今年以来的工作部分，报告表示“基本养老、医疗、低保等保障水平提高”；围绕下一阶段工作总体部署，报告就养老金、养老服务、保障老年人合法权益等提出了重点工作目标。

“最美不过夕阳红。让老年人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来。”上海体育学院院长、博士生导师陈佩杰5月24日在接受记者采访时认为，建立社会养老服务体系和发展老年服务产业，是积极应对人口老龄化的必由之路，途中应加快社区老年人“体医融合”中心建设。

陈佩杰在受访中指出，此次疫情给全国人的健康观念带来深刻的洗礼，尤其是很多免疫力弱的老年人经历了巨大挑战，反映出社区公共运动健康管理水平还有很大的提升空间。

“后疫情时代，如何依托社区，通过提供更好的运动健康基础设施和空间、开展健康宣教活动、制定完善的运动健康管理方案，优化社区公共健康治理模式，保障好社区居民健康，尤其是老年人健康？我认为，上海市静安区大宁路街道社区老年人“体医融合”中心建设成果，可为全国社区公共健康治理模式提供很好的借鉴。”

陈佩杰告诉记者，2016年10月，中共中央、国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》，明确要求加强重点人群健康服务，促进健康老龄化。2个月，上海市静安区大宁路街道在辖区内率先开设了第一家综合为老服务中嵌入式社区老年人“体医融合”中心（以下简称中心），中心覆盖周边社区1公里范围内的55岁以上的老年人，由第三方企业——尚体健康科技参与规划建设和运营，尚体健康科技为中心配置了有别于传统健身场所的适老化健康促进设备，为老年人提供健康检测、科学指导、器械锻炼、健康讲座、运动方案制定、慢病运动干预和社交娱乐等专业服务，满足社区老年人运动健康需求，解决社区老年人去哪儿科学健身和情感孤独问题，降低老年人被骗的可能性，为老年人谋福祉。

据其了解，目前大宁路街道已经开设5家社区老年人“体医融合”中心，累计服务老年人141451人次，建立老年人健康档案1095份，89%的老年人认识到科学运动对治病未病的重要作用，72%的老年人坚持锻炼后失眠、便秘、高血压、脂肪肝等慢性疾病得到明显改善。

在陈佩杰看来，践行“人民城市”理念，可以以社区老年人“体医融合”中心作为社区公共健康治理的重要抓手。

2019年11月2日，习近平总书记在上海考察调研时提出“人民城市人民建，人民城市为人民”。社区老年人“体医融合”中心的建设涉及体育、健康和养老等多个领域，由上海市体育局牵头，推动民政局、卫健委、残联、街道、社区、企业多方协同，共同围绕老年人运动健康需求，顺应老年人对健康和美好生活的期盼，让老年人共享社会经济发展成果，实现对健康的追求，同时调动老年人积极参与到社区公共健康治理中来，推动

健康老龄化的实现。

陈佩杰认为，“健康老龄化”的关键在于关口前移、预防为主、健康促进。他说，截至2019年12月31日，我国60岁及以上人口数量2.54亿，超过1.8亿老年人患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%，社区老年人“体医融合”中心重在老年人的健康促进、科学健身、慢病防控，延缓衰老和减少老年病的发生，减少带病生存时间，提高老年人生命质量，是“健康老龄化”、优化社区公共健康治理的重要抓手。

《民生周刊》记者注意到，上海市民政局印发的《上海市社区嵌入式养老服务工作指引》（沪民养老发[2019]27号）4.2.4提到把“体医融合”纳入社区养老服务，强调依托社区养老服务机构、社区老年人健康促进中心等场所，为老年人提供健身辅导、身体机能训练、慢病运动干预等服务。

目前，上海已在静安区、杨浦区、徐汇区、虹口区、普陀区、长宁区以及闵行区建成17家社区老年人“体医融合”中心，运营模式有两种，一种是纯公益服务模式，政府免费提供场地、购买部分公共服务和适老化设备，企业负责运营管理，对社区老年人免费开放，上海市静安区大宁路街道5家社区老年人“体医融合”中心皆采用该模式；另一种是半公益服务模式，公益与商业结合，政府免费提供场地，企业负责运营管理、装修、功能区域规划布局、适老化设备配置等，对老年人采用会员制，99元/月。除上海市静安区大宁路街道外，其他街道以该模式为主。

为进一步贯彻落实“健康中国”、“健康老龄化”战略，推动《健康中国行动（2019—2030年）》落地社区，完善社区公共健康治理体系，陈佩杰建议：

一是激发社会活力，充分调动社会力量参与社区老年人“体医融合”中心建设。坚持党领导下的多方参与，街道、社会组织或企业、社区老年人以及其他各方的良性互动，打造社区老年人运动健康整体服务闭环，建立协同协作、长效运营机制，实现多方共赢。大力支持社会力量参与新建社区老年人“体医融合”中心，开展运动健身、运动康复、健康养生、慢病运动干预等服务，深层次挖掘老年人运动健康真实需求，形成“体医融合”的疾病管理和健康服务体系；鼓励政企合作，采取公建民营、委托管理、购买服务等多种方式，推动“体医融合”在社区落地生根，减少老年人带病生存时间，提升老年人的获得感、幸福感。

二是科技支撑，运用现代科技和信息化手段，统筹推进大数据、云计算和物联网等各种信息数据在社区老年人“体医融合”中心的集成运用，准确记录社区老人身体锻炼及身体状况等相关信息，建立老年人运动健康档案和数据库，实现对老年人身体锻炼及身体状况信息动态的实时掌握与管理，为提升社区公共健康治理整体效能、不断提高现代治理水平提供有力支撑。

三是纳入政府实事工程，践行“人民城市”理念。《健康中国行动（2019-2030年）》强调“政府要积极建立和完善老年健康服务体系”，“社区要鼓励健康服务相关企业结合老年人身心特点，大力开展健康养生、运动康复等多样化服务”，因此，建议在全国推广上海社区嵌入式养老先进模式，将社区老年人“体医融合”中心建设纳入各省市政府实事工程，安排预算内投资支持社区老年人“体医融合”中心实施建设，尤其要增加适合老年人特点的室内运动健身场所，打造社区老年人10-15分钟运动健康生活圈。

四是支持老年人运动处方库深度研究，鼓励建设社区公共运动健康国家重点实验室，抢占全球领先的运动医学制高点，创造非医疗干预模式新常态，优化社区公共健康治理模式，提升社区公共运动健康治理水平，提升全国老年人健康福祉。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=78183>

（来源：上观）

政策法规

上海市卫生健康委员会、市计划生育协会关于印发《上海市计生特殊家庭“暖心家园”设置标准》的通知

各区卫生健康委、计划生育协会：

为进一步加强本市计生特殊家庭扶助关怀工作，根据国家卫生健康委、中国计划生育协会有关文件以及《关于开展上海市计划生育特殊家庭“暖心行动”的通知》（沪卫人口〔2020〕4号）要求，市卫生健康委、市计划生育协会制定了《上海市计生特殊家庭“暖心家园”设置标准》。现印发给你们，请遵照执行。

特此通知。

上海市卫生健康委员会

上海市计划生育协会

2020年5月18日

上海市计生特殊家庭“暖心家园”设置标准

一、有场所

以街道、镇（乡）为服务覆盖单位，按照资源共享的要求，依托街道、镇（乡）计划生育协会会员之家、人口计生综合服务站、社区服务中心、邻里中心、老年人活动场所等设置“暖心家园”；有条件的街道、镇（乡），也可以单独设置。“暖心家园”的选址要素如下：

- 1.交通便捷；
- 2.适当兼顾服务对象的其它日常生活需求；
- 3.有利于最大限度拓展服务覆盖面；
- 4.场所氛围兼顾服务对象的融入感；
- 5.空间面积与活动规模相匹配，原则上不小于30㎡；
- 6.功能合理分区，具有活动、阅读、谈心等基本功能；
- 7.内部装修朴实温馨，设备设施实用，保障基本功能实现。

二、有标识

“暖心家园”应把中国计划生育协会统一设计的“暖心家园”标识（见附件）制作成材质牢固的标牌，设置在场所显著的位置，落款为“某区某街镇（乡）计划生育协会”。

三、有制度

“暖心家园”要建立完善组织、管理和服务制度，做到制度上墙。原则上具备下列要素：

- 1.组织制度。明确建设方、管理方、使用方及各方的权利义务。
- 2.管理制度。明确计划生育协会工作人员、社会组织、服务对象等应遵守的流程和规则，包括场所公约、值班制度、工作测评等。
- 3.服务制度。明确服务提供方和服务对象的关系，制定与开展暖心活动相关的制度。

四、有计划

要制订“暖心家园”年度活动计划，原则上细化到月度计划（执行过程中可根据实际情况调整）。活动计划以计生特殊家庭需求为导向，具有针对性、实操性、有效性，并通过适当渠道提前向服务对象发布。

五、有活动

按计划有序组织服务对象开展形式多样、有益身心健康的活动。在专业指导下传播健康理念，普及健康生活方式，开展心理健康、慢性病预防、自管小组等健康促进活动。注重收集需求，开展满意度调查和客观效果评价。

六、有经费

区卫生健康委和街道、镇（乡）要落实“暖心家园”建设和运行过程中必要的经费。各级计划生育协会要积极争取社会爱心资金，建立完善“暖心家园”多元投入机制。

七、有管理

“暖心家园”建设由市、区两级卫生健康委统筹协调，计划生育协会负责日常指导、评估，街道、镇（乡）具体组织实施。

各街道、镇（乡）要组建“暖心家园”管理团队，按照层级管理原则，建立“园长-组长-组员”的架构模式。园长、组长由计划生育协会工作人员（或专业社工）担任，以村（居）为单位建组。组长负责及时向组员告知“暖心家园”的各项服务和活动，做好上下、左右的信息联络沟通。积极培育和吸收服务对象加入志愿服务队伍，参与暖心家园的管理维护。志愿服务应纳入本市志愿者网管理系统记录，探索建立和逐步完善志愿服务激励机制。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78187>

（来源：上海市人民政府）

陕西省人民政府关于推进健康陕西行动的实施意见

各设区市人民政府，省人民政府各工作部门、各直属机构：

为深入实施健康中国战略，推进健康陕西行动，根据《国务院关于实施健康中国行动的意见》（国发〔2019〕13号）和《中共陕西省委陕西省人民政府关于印发〈“健康陕西2030”规划纲要〉的通知》（陕发〔2017〕16号）精神，现提出以下实施意见。

一、总体目标

到2022年，全省健康优先的制度设计和政策体系基本建立，影响健康的突出问题得到有效解决，人民健康素养水平持续提高，人人享有基本医疗卫生服务和基本体育健身服务，绿色安全的健康环境基本形成，健康生活方式加快推广，重点人群健康状况显著改善，居民主要健康指标明显提升。

到2030年，全省健康优先的制度设计和政策体系更加完善，健康生活方式全面普及，健康服务质量、保障能力和全民健康水平显著提高，人人享有高质量的健康服务和高水平的健康保障，人民更加健康长寿，环境更加健康优美，社会更加健康和谐，健康产业繁荣发展，各项健康指标大幅提升，建成与陕西经济社会发展相协调的全民健康服务和治理体系，实现健康陕西行动的各项目标任务。

二、重大行动

（一）健康知识普及行动。

建立全省居民健康素养监测评价体系。开展“健康中国行动”宣传教育等活动，推广百姓健康系列栏目，打造权威健康教育平台。依托健康教育项目，利用健康档案信息，开展个性化健康教育。建立健康科普专家资源库，构建健康科普知识发布传播机制。构建全媒体健康科普知识发布、传播审核机制，编制重点人群、重点健康问题知识信息指南，向社会发布。加强健康教育指导监管，动员社会力量参与健康科普普及。持续开展健康促进县（区）建设。到2022年和2030年，全省居民健康素养水平分别不低于19%和30%。（省卫生健康委、省委宣传部、省委网信办、省教育厅、省文化和旅游厅、省市场监管局等负责；排在第一位的为牵头单位，其他为配合单位；以下各项任务均需各设区市人民政府负责落实，下同）

（二）合理膳食行动。

落实《国民营养计划（2017—2030年）》，实施贫困地区重点人群营养干预，推进农村义务教育学生营养改善计划和贫困地区儿童营养改善项目。建立各级营养指导委员会，加强营养法规、政策、标准等咨询和指导，推动营养立法和政策研究。在幼儿园、学校、养老机构、医院等集体供餐单位配备营养师，在社区配备营养指导员。推进食品营养标准体系建设，加强食品安全抽检和风险监控工作。鼓励全社会参与减盐、减油、减糖，加强对预包装食品营养标签监督管理，引导群众减少食用高盐高糖高脂食品。到2022年和2030年，成人肥胖增长率持续减缓，5岁以下儿童生长迟缓率分别低于7%和5%。（省卫生健康委、省教育厅、省民政府、省司法厅、省农业农村厅、省市场监管局负责）

（三）全民健身行动。

全面倡导全民健身理念，在全社会营造运动、健康、快乐的氛围。结合城市规划和发展，完善“15分钟健身圈”，提升乡村体育设施覆盖率。建立群众身边的科学健身站点和组织服务体系。依托各级医疗机构和国民体质监测中心（站），大力普及体检和体质监测融合的健康检查方式，为不同个体提供针对性的运动健身方案或运动指导服务，形成体医结合的疾病管理和健康服务模式。落实国家公共体育设施免费或低收费开放政策，扩大开放时间，鼓励厂矿企业和学校体育场馆逐步开放。把在校学生体质健康状况纳入对学校的考核评价。积极推广《国家体育锻炼标准》。到2022年和2030年，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例分别不少于90.86%和92.17%，经常体育锻炼人数比例达到42%和43%以上。（省体育局、省发展改革委、省教育厅、省财政厅、省卫生健康委、省残联负责）

（四）控烟限酒行动。

广泛开展控烟健康教育进机关、进医院、进学校活动，增强公众不吸烟、吸烟者戒烟的意愿。实施无烟机关、无烟医院、无烟学校等建设行动。开展省级不同人群烟草流行调查，建立省、市、县三级烟草监测评估体系。逐步推广规范戒烟干预服务，对烟草依赖患者进行诊治。加强12320热线戒烟干预宣传服务，构建多途径戒烟服务体系。加大烟草广告监督执法力度，严厉查处违法发布烟草广告行为。依法规范烟草促销、赞助等行为。禁止向未成年人销售烟草制品。鼓励各市（区）出台公共场所控烟法规。倡导适度适量饮酒和文明饮酒，不劝酒，不酗酒，提高人群的整体认知水平。到2022年和2030年，全面无烟法规保护的人口比例分别达到30%和80%以上。（省卫生健康委、省委宣传部、省教育厅、省公安厅、省司法厅、省人力资源社会保障厅、省市场监管局、省体育局、省烟草局、省机关事务服务中心负责）

（五）心理健康促进行动。

推进社会心理服务体系试点建设，健全服务网络，创新服务模式，鼓励社会力量参与心理健康服务。加强心理健康人才培训，拓宽培养渠道，壮大人才队伍。加强重点人群心理健康服务，探索社会心理服务疏导和危机干预规范化管理措施，提供心理援助热线标准化管理水平。建立精神卫生综合管理机制，完善精神障碍社区康复服务。广泛开展心理健康科普宣传，推进心理健康教育和促进。到2022年和2030年，居民心理健康素养水平提升到20%和30%，心理相关疾病发生的上升趋势减缓。（省卫生健康委、省委政法委、省教育厅、省公安厅、省民政府、省司法厅、省人力资源社会保障厅、省残联负责）

（六）健康环境促进行动。

深入开展大气、水、土壤污染防治，促进全省生态环境持续改善。建立环境与健康调查、监测与风险评估制度，开展环境污染与疾病关系、健康风险预警及防护干预研究。深入开展城乡饮用水卫生监测，指导公众健康饮水和健康用水。积极推进城市生活垃圾分类和农村生活垃圾清理。倡导简约适度、绿色低碳的生活方式，指导公众做好健康防护。构建安全的食品环境。采取有效措施预防控制环境污染相关疾病、消费品质量安全事故等。推进健康城市、健康村镇建设，加强效果评价与督导检查。到2022年和2030年，居民饮用水水质实现明显改善和持续改善。（省生态环境厅、省发展改革委、省科技厅、省公安厅、省住房城乡建设厅、省交通运输厅、省水利厅、省农业农村厅、省卫生健康委、省市场监管局负责）

（七）中医药健康促进行动。

完善中医药管理体系和服务网络，实现县级中医医院（门诊部）、乡镇卫生院中医馆全覆盖。推动二级以上中医医院开设治未病科等。深化中医药特色技术方法在常见病、多发病和慢性病防治领域及重点人群中的推广应用。规范养生保健服务，加强国家中医药临床研究基地、重点科研机构、传承工作室建设，开展中西医临床协同攻关，提升中医药传承创新能力。推动中医药健康旅游、医养结合发展，打造一批中医药健康旅游示范基地和特色小镇。建设一批中药材规范化种植示范县和“秦药”大品种种植基地。（省中医药局、省发展改革委、省教育厅、省科技厅、省民政府、省财政厅、省卫生健康委、省市场监管局、省残联负责）

（八）妇幼健康促进行动。

实施妇幼健康服务保障工程，加强市、县（区）两级妇幼保健机构基础设施和服务能力建设，提升危重孕产妇、新生儿转诊救治服务能力。实施婚姻登记与婚育健康教育“一站式”服务。实施母婴安全计划，向孕产妇免费提供覆盖生育全过程的基本医疗保健服务。加强托幼机构卫生保健业务指导。积极推进儿童早期发展服务。推进农村妇女“两癌”筛查项目。儿童营养改善项目扩大到所有贫困县。到2022年和2030年，全省婴儿死亡率控制在5‰和4‰以下，孕产妇死亡率控制在13/10万和10/10万以下。（省卫生健康委、省民政府、省财政厅、省妇联负责）

（九）青少年健康促进行动。

加快健康学校示范建设，完善大中小学学校卫生保健机构，配备卫生保健人员。建立健全学生常见病监测和传染病预警网络。大中小学学校按规定开足体育与健康课程。学生体质健康状况纳入学校绩效考核，体育纳入高中学业水平测试。动员家庭、学校和社会共同维护中小学生身心健康，引导学生从小养成健康生活习惯，开展“灵动儿童—阳光少年健康行动”，建立“学生—家庭—学校—医院”四位一体防治模式，全面开展学生近视监测、预防近视、肥胖等疾病。到2022年和2030年，学生体质健康达标优良率分别达到20%和30%以上，儿童青少年总体近视率力争每年降低1个百分点以上，新发近视率明显下降。（省教育厅、省卫生健康委、省体育局、省市场监管局、团省委负责）

（十）职业健康保护行动。

推进健康企业示范建设，预防控制职业病危害。开展重点职业病监测、专项调查和职业健康风险评估，倡导健康工作方式。加强监督检查，督促用人单位落实职业病防治主体责任。加强培训教育，提高劳动者职业健康素养。加强建设项目职业病防护设施“三同时”管理，加强劳动者职业健康监护，加强职业病危害项目申报，加强职业病危害因素检测、监测与评价。规范用工管理，扩大工伤保险覆盖面。加强农民工尘肺病患者的救治救助，对未参加工伤保险的，按规定通过医疗救助、医疗救助等保障其医疗合法权益。到2022年和2030年，接尘工龄不足5年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数的比例实现明显下降和持续下降。（省卫生健康委、省发展改革委、省工业和信息化厅、省民政府、省人力资源社会保障厅、省生态环境厅、省国资委、省医保局、省总工会、省妇联负责）

（十一）老年健康促进行动。

建立完善老年健康服务体系，持续优化老年人医疗卫生资源配置。推广老年期常见疾病防治适宜技术。实施老年人心理健康预防和干预计划，提供中医特色健康指导和康复服务，加强老年严重精神障碍患者社区管理和康复治疗。提高基层医疗卫生服务网络居家上门服务能力。逐步完善支持家庭养老政策体系。完善医养结合政策，推进医疗卫生与养老服务融合发展。探索建立长期护理保险制度，研究完善照护服务标准体系。优化老年人住行政养老环境，推动老年宜居环境建设。到2022年和2030年，65至74岁老年人失能发生率有所下降，65岁以上人群老年期痴呆患病率增速下降。（省卫生健康委、省民政府、省生态环境厅、省体育局、省医保局、陕西银保监局负责）

（十二）残疾预防健康行动。

实施国家残疾预防和残疾人康复条例，落实国家残疾预防行动计划，开展全人群、全生命周期的残疾预防。推进社区康复，合理配置残疾人康复资源。将残疾人纳入家庭医生签约服务范围。建立和完善残疾人康复服务体系，为残疾人提供综合性康复服务。实施孕产期优生健康检查、免费产前筛查和新生儿疾病筛查，实施增补叶酸预防神经管缺陷项目，预防出生缺陷。完善婴幼儿照护服务和残疾儿童康复救助制度。开展先天性结构畸形和遗传代谢性疾病患儿救助。到2022年，残疾预防和康复体系基本完善，有基本康复需求的残疾人家庭签约率达到80%，二级以上医疗机构设置康复医学科比例达到90%，到2030年，二级以上医疗机构设置康复医学科比例达到100%。（省残联、省民政府、省农业农村厅、省卫生健康委负责）

（十三）重点慢性病防治行动。

- 心脑血管疾病防治。开展慢性病及危险因素监测，落实心脑血管事件登记报告制度。全面落实35岁以上人群首诊测血压制度，加强高血压、高血脂、血脂异常的规范管理。引导居民学习掌握心肺复苏等自救互救知识技能。提高院前急救、静脉溶栓、动脉取栓等应急处置能力。鼓励、支持红十字会等社会组织和急救中心、医疗机构开展群众性急救救护培训，完善公共场所急救设施设备配备标准。到2022年和2030年，心脑血管疾病死亡率分别下降到291.7/10万和265.2/10万以下。
- 癌症防治。成立省癌症防治中心，倡导积极预防癌症，推进早筛查、早诊断、早治疗，降低癌症发病率和死亡率，提高患者生存质量。开展肿瘤登记报告，有序扩大癌症筛查范围，推广应用常见癌症诊疗规范。提升各级医疗机构癌症诊疗能力。加强癌症防治科技攻关。加快临床急需药物审评审批。到2022年和2030年，总体癌症5年生存率分别不低于43.3%和46.6%。
- 慢性呼吸系统疾病防治。引导重点人群早防、早诊、早治。探索高危人群首诊测量肺功能，40岁以上人群体检检测肺功能。加强戒烟肺患者健康管理，提高基层医疗卫生机构肺功能检查能力。到2022年和2030年，70岁以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降到9.0/10万和8.1/10万以下。
- 糖尿病防治。加大糖尿病防治知识宣传，引导居民关注自身血糖水平，促使糖尿病前期人群科学降低发病风险，指导糖尿病患者加强健康管理，延迟或预防糖尿病的发生发展。强化基层医疗卫生机构防治能力，促进糖尿病及并发症筛查标准化和诊疗规范化，提高糖尿病患者和高危人群健康服务水平。到2022年和2030年，糖尿病患者规范管理率分别达到60%和70%以上。
- 口腔疾病防治。建立健全口腔卫生服务体系，推广口腔疾病防治适宜技术，有效提升口腔卫生服务能力。广泛开展口腔健康行为普及和口腔健康管理，开展口腔疾病高危行为干预，开展监测与评价，推进口腔健康工作。（省卫生健康委、省科技厅、省市场监管局、省医保局、省红十字会负责）

（十四）传染病防控工作。

针对新冠肺炎疫情暴露出的传染病防控短板和不足，省、市、县建立优化重大和新发传染病的应急响应、综合指挥、联防联控、救助治疗、舆情应对等防控管理机制；建立完善职责清晰、协调有力、运转高效的防控运行体系；落实早发现、早报告、早隔离、早治疗等防控措施，提高应对重大公共卫生事件的能力和水平。强化联防联控，从源头管控狂犬病、布病等人畜共患病，巩固提升艾滋病、结核病、出血热等10种重点传染病专病专防防控成果，落实结核病救治保障政策，加大耐药结核病防治力度，努力降低发病率和死亡率，提高治愈率。实施国家免疫规划，强化疫苗全过程可追溯管理，建立疫苗免疫效果评价体系，完善免疫策略调整机制。倡导高危人群在流感流行季节前接种流感疫苗。继续维持无青灰状态、消除疟疾状态。到2022年和2030年，艾滋病人群感染率分别控制在0.15%和0.2%以下，肺结核发病率下降到55/10万以下，以乡（镇、街道）为单位，适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在95%以上。（省卫生健康委、省教育厅、省公安厅、省司法厅、省市场监管局、省医保局、西安海关负责）

（十五）地方病防治行动。

落实地方病防治三年行动计划，加大大骨节病等地方病防治力度，实施精准救治，落实综合防控措施。改水降氟降砷、关闭高氟高砷煤矿，积极推广新能源，从源头上阻断氟砷中毒病区的形成；分类指导、科学补碘，

在碘缺乏地区持续推广居民食用碘盐。到2022年和2030年，地方病危害持续消除。（省卫生健康委、省发展改革委、省工业和信息化厅、省生态环境厅、省水利厅、省市场监管局、省粮食和储备局负责）

（十六）健康细胞示范建设行动。

强化政府领导和行业部门协同，动员社会和群众广泛参与，持续深化8类健康细胞示范建设。健康机关突出健康理念融入和健康行为养成。健康军营突出健康军营文化和健康主题活动。健康社区突出健康环境改善和健康服务供给。健康村庄突出环境卫生整治和公共卫生服务。健康学校突出健康教育促进和健康习惯培养。健康医院突出就医体验改善和职工健康关怀。健康企业突出健康制度建设和职业健康安全管理工作。健康家庭突出健康理念培育和健康行为养成。到2022年，健康细胞建设广泛开展，形成一批具有典型示范作用的健康细胞。到2030年，健康细胞建设覆盖社会各个方面，健康服务落实到社会所有居民。（省卫生健康委、省委直属机关工委、省教育厅、省工业和信息化厅、省民政厅、省农业农村厅、省国资委、省中医药局、省妇联、省军区保障局负责）

（十七）健康保障完善行动。

1. 健康服务体系建设。坚持省级强龙头、市级建中心、县级提能力、基层筑网底，构建整合型卫生健康服务体系。实施“秦跃计划”，推进国家和省级区域医疗中心建设。支持社会资本举办儿童、老年康复等薄弱专科医院，推动公立和民办医疗服务错位发展。推进省、市、县疾控中心达标建设和能力提升工程。实施卫生监督执法机构规范化建设。强化重大项目对健康产业引领和支撑，在医疗服务信息、健康养老旅游、高端医疗健康等领域发展一批骨干企业和机构。到2022年和2030年，健康服务体系持续完善，健康服务质量持续提升。（省发展改革委、省科技厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药局负责）

2. 健康信息化建设。建设陕西“健康云”平台，完善全民健康信息平台，建立监测评估体系。加强健康服务信息互联互通互认，推进医疗卫生机构信息公开共享和健康档案向个人开放，促进健康医疗大数据深度挖掘、广泛应用。推进“互联网+医疗健康”便捷惠民服务模式。研发医学人工智能技术，发展智慧医疗。建立卫生健康行业网络与信息安全风险评估管控机制，确保数据信息和网络安全。到2022年，“健康云”初步建成，到2030年，健康信息化服务能力达到全国先进水平。（省卫生健康委、省委网信办、省发展改革委、省工业和信息化厅、省财政厅、省中医药局负责）

3. 健康人才队伍建设。实施人才强卫战略，支持医疗卫生人才参与省级重点人才工程项目，培养造就一批高层次、创新型、复合型学科带头人和行业领军人才，优化在陕高等医学院校和设区市职业技术学院专业设置，合理扩大医药卫生人才培养规模，并加强老年医学专业人才培养建设。鼓励执业（助理）医师在区域内多点执业。实施基层医学人才招聘、定向培养和规范化培训计划，完善相关优惠政策，吸引人才到基层工作。推进公立医院薪酬制度改革。切实落实基层卫生人才评价优惠政策，加强村医队伍建设，建立村医收入稳定增长机制。到2022年，卫生健康人才队伍梯次初步形成。到2030年，城乡卫生健康人才分布趋于合理。（省卫生健康委、省发展改革委、省教育厅、省人力资源社会保障厅负责）

三、组织实施

（一）加强组织领导。在省委、省政府领导下，由健康陕西建设工作委员会统筹推进健康陕西行动，负责组织实施《健康陕西行动（2020—2030年）》，组织开展行动监测评估和考核评价，指导各设区市编制实施具体行动方案。各部门要通力合作、各负其责、细化措施，把预防为主、防病在先融入各项政策举措中，全面推进健康陕西行动。

（二）健全工作体系。充实健康陕西建设工作委员会，在委员会办公室设综合协调组、业务指导组、监测评估组和宣传引导组。各设区市要参照省级模式，组建相应的工作机构。成立专家咨询委员会，为健康陕西行动提供智力和技术支持。充分发挥相关行业协会、协会和群团组织以及其他社会组织作用，指导、组织健康促进和健康科普工作。加大政府投入，建立健全稳定的经费保障机制，引导、鼓励社会和企业投资健康领域。

（三）营造社会氛围。加强宣传推广、舆论监督、科学引导和典型报道，提高全社会对健康陕西行动的认知度和参与度。各市县委要加强健康公园、健康长廊和健康步道等健康支持性环境建设，办好广播电视台健康公益宣传和健康促进栏目，多形式、多渠道、全方位宣传健康陕西行动，营造“健康陕西、人人行动、人人受益”的社会共识和良好氛围。

（四）完善监测评估。建立监测评价机制，将健康陕西行动指标监测评估系统列入“十四五”卫生健康项目规划，为健康陕西行动提供科学快捷有效的数据支撑和成效评估。由委员会办公室对监测指标体系进行运用和评估，根据监测情况，改进完善各专项行动，确保取得实效。

陕西省人民政府

2020年3月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78177>

（来源：陕西省人民政府）

养老研究

我国长期护理保险制度运作模式需加快完善

长期护理保险制度是指以社会互助共济方式筹集资金，对经评估达到一定护理需求等级的长期失能人员提供护理费用或护理服务的社会保险制度安排。自2016年6月人力资源和社会保障部印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，决定在上海、齐齐哈尔、南通等15个地区开展长期护理保险试点工作以来，各试点地区结合本地实际，着手探索完善长期护理保险制度运作模式，取得了积极成效。笔者从社保经办、资金筹集、管理服务、运营支持等四个维度，对长期护理保险制度的运作模式进行深入分析，并对下一步完善我国长期护理保险制度作初步探讨。

我国长期护理保险制度运作模式的四维度分析

各地区在长期护理保险制度设计实践中，形成了不同的社保经办、资金筹集、保障服务和运营支持运作模式。

维度一是社保经办。根据政府与商业保险公司在长期护理保险经办中角色定位的差异，长期护理保险的社保经办模式可以分为两种类型：一是政府主导模式。该模式下政府主导了长期护理保险服务提供的全过程。自2017年起，上海市在徐汇、普陀、金山3个区先行试点长护险制度。由卫生计生部门负责评估标准制定，并会同人社、民政部门开展评估机构管理、评估员培训、评估质量监管等。二是公私合作模式。按照其市场化的程度划分，可以分为以苏州市为代表的委托管理型和以北京市海淀区为代表的风险保障型。2017年，苏州市出台了《关于开展长期护理保险试点的实施意见》，明确由各市区通过招标确定商业保险公司，由其承办长期护理服务的失能评估、费用审核、基金管理，从而形成个人发起申请、商保机构负责具体经办、社保经办机构重在监管的工作格局。北京市则在2013年出台了《关于加快推进养老服务发展的意见》，明确通过政府补贴、个人缴费等形式，鼓励居民投保长期护理保险产品，在投保人失能后，由专业护理机构提供长期护理服务。

维度二是资金筹集。按资金来源可以划分为两种类型：一是单一筹资模式。比如，长春、青岛、广州、苏州主要从职工或居民基本医疗保险基金中按一定比例划拨建立长期护理保险基金，同时政府给予一定的补助，单位和个人无需另行缴费。二是多元筹资模式。比如，承德、南通、齐齐哈尔等地的长期护理保险基金来源于医疗保险基金、财政补贴、单位、个人、福彩和相关捐助中的至少三种。按筹资标准可以划分为两种类型：一种是按比例筹资。主要是上海、承德、荆门和成都等地。比如，承德市长期护理基金由个人负担0.15%，政府负担0.05%，医疗保险基金负担0.2%。二是按定额筹资。主要是南通、上饶、安庆和石河子等地。比如，南通长期护理基金由个人缴纳每人30元、医保统筹基金筹集每人30元、政府补助每人40元。

维度三是保障服务。从保障人群来看，各试点城市的长期护理保险方案均覆盖了城镇职工医疗保险参保者，个别试点城市还根据自身实际，扩大了参保对象范围。比如，上海、青岛、南通、石河子把保障范围拓展到城镇居民基本医疗保险的参保人。此外，各试点城市的保障对象均包括重度失能人员，其中有10个试点城市根据国际通用的巴氏量表（ADL），5个城市研究制定了本地化评估标准体系，并根据失能评估等级对失能对象提供差异化护理服务。从保障内容看，人社部印发的《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》明确，长期护理保险制度“重点解决重度失能人员基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理等所需费用”。这就基本界定了长期护理保险制度的保障内容。在各试点城市长期护理保险的保障内容均包括医疗护理服务和生活护理服务两个部分，并各有侧重。从服务形式来看，可以分为居家、社区和机构照护三种形式。所有试点城市的长期护理保险服务方案均提供机构照护，除长春、宁波外的其他试点城市还提供居家照护。还有城市采取现金待遇给付形式，比如，南通对于居家接受非协议照护机构服务的符合标准人群提供每日15元的现金待遇。

维度四是运营支持。长期护理保险运营支持系统有三类建设主体：一是政府医保部门主导建立。比如，苏州市医保局通过公开招标方式，委托第三方软件公司开发了覆盖长期护理服务主要流程的信息系统，为各参与主体提供移动终端应用。二是商业保险公司自主研发。比如，太平养老保险股份有限公司自主研发了长期护理保险智能化管理系统，该系统融合了移动互联网、大数据、人脸识别、深度学习等多种先进技术，提供失能申请、失能评定、服务管理、费用结算、稽核巡查等服务功能，形成长护险制度运营管理闭环，获得“2018年度上海金融创新奖”。三是政府企业共建。主要指政府医保部门与商业保险公司各自承建部分系统模块，通过系统对接完成全流程经办管理。比如，无锡市医保局开发了失能等级评估分级筛选系统，商业保险公司必须提供满足长期护理保险经办管理服务需要的信息化管理系统与无锡市失能等级评估分级筛选系统进行数据对接。

完善我国长期护理保险制度运作模式的政策建议

完善长期护理保险制度的有经办模式。在试点过程中，我国长期护理保险制度基本形成了以北京市为代表的市场化模式和以上海市为代表的政府主导模式。欧美日先行国家的实践证明，商业化长期护理保险虽然有助于缓解公共财政压力，但个人负担比例过高，导致中下等收入人群对长期护理望而却步。我国正处于深度老龄化的时期，基于这一基本国情，我国长期护理保险制度应走以社会化长期护理保险为主，商业保险为辅的发展道路。

完善长期护理保险制度的资金筹集机制。毫无疑问，过度依赖医保基金拨付是不可持续的，建立多渠道筹资机制是未来的发展方向。一是各方责任共担。参保人、参保人所在单位、政府等相关各方共同承担筹资责任，是欧美日先行国家的普遍做法。要按权利义务对等原则，明确个人与单位的筹资标准，适当发挥财政补助在筹资中的激励引导作用，形成多方责任共担的筹集体系。二是社保商保衔接。长期护理保险制度的具体运营有赖于商业保险的经营模式。要发挥商业保险公司的精算专业优势，综合筹资比例、人口预测、市域疾病谱变化等因素，为长护基金筹资提供精算专业技术支持。三是动态调整筹资标准。要立足各地经济社会发展水平，护理需求、护理服务成本、保障范围和保障水平等因素，动态合理确定筹资标准。

完善长期护理保险制度的护理服务体系。完善长期护理保险制度的护理服务体系，要向三个方向发力：一是保障服务综合化。当前，群众保险需求呈现综合性、整合化的特征。长期护理保险制度不能仅仅停留于提供事后的财务补偿，还要提供覆盖事前、事中和事后后的综合性健康管理服务，形成“预防+补偿+康复”三位一体的综合服务保障方案。二是服务资源一体化。要针对群众护理服务需求综合化的发展趋向，有效整合医疗资源，借助综合医院的专业优势，通过开通急救通道、双向转诊等，形成医疗服务资源和护理服务资源一体化的发展格局。三是护理服务层次化。要针对对不同失能等级，建立多层次护理服务体系和护理质量评价体系，增强服务针对性，提高护理资源使用效率。

完善长期护理保险制度发展的政策环境。长期护理保险制度的建立离不开完善的政策环境。一是法律制度。国际经验证明，长期护理保险制度的快速发展，很大程度上依赖于本国社会保险法的推动。2010年我国对社会保险法进行了修订，但尚未有涉及长期护理保险法律规范。待我国长期护理保险制度试点完成之后，应健全相关法律法规，在全国范围内对护理保险的待遇支付、护理等级划分等作统一规定。二是税收制度。应借鉴先行国家经验，通过制定出台税收优惠政策，吸引公众购买长期护理保险。同时，给予开办长期护理保险企业税收优惠政策，调动商业保险公司参与的积极性。

建立长期护理保险制度是一项系统工程，除前述的四维度之外，还有许多学界和理论界关注的热门话题。比如，长期护理保险应作为独立“第六险”还是附属于医疗保险的问题，长期护理保险和医疗护理保险的责任划分问题等。毋庸置疑的是，在我国人口结构快速老龄化和护理需求快速增长的大背景下，发展长期护理保险制度不仅要基于商业利益的考量，还要考虑公共利益和最基本的民生需求。所以，不管何种类型的制度设计，立足公共利益，着眼社会责任，应是健全我国长期护理保险制度运作模式的逻辑起点和根本归宿。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=78126>

（来源：金融时报）

养老类型

北京：探索实行“物业服务+养老服务”

北京市《关于加快推进养老服务发展的实施方案》（以下简称《方案》）22日正式印发。《方案》要求，到2022年底，北京市各区至少建成一所区级公办养老机构，建成街道(乡镇)养老照料中心不少于350家、社区养老服务驿站不少于1200家。

在构建就近精准的“居家社区养老服务体系”方面，《方案》提出，2020年至2022年，全市每年培训1万名养老护理员、500名养老服务机构负责人、500名老年社会工作者。到2020年底，基本完成特困供养、低保低收入的高龄和失能老年人家庭适老化改造。同时，将整合社会资源，推动社会力量建设社区养老服务驿站支持平台，建立养老服务顾问制度，探索实行“物业服务+养老服务”，支持物业服务企业开展老年供餐、定期巡访等形式多样的养老服务。

对于农村养老服务，《方案》要求完善“以院统站带点”的服务模式，推进农村幸福晚年驿站建设，制定农村邻里互助养老服务点建设规范，到2022年底建成不少于1000个服务点。

此外，《方案》明确，将减轻养老服务税费负担。连锁运营的社区养老服务机构单体门店享受小微企业普惠性税收减免政策。社区养老服务机构提供养老服务取得的收入免征增值税。在计算应纳税所得额时减按90%计入收入总额。非营利性养老机构按规定免征企业所得税。非营利性养老机构建设全额免征土地复垦费等，营利性养老机构减半征收。

《方案》同时明确，规范养老服务机构会员制管理，强化养老服务设施用地监管。严厉打击以“以房养老”名义开展非法集资，及利用养老服务设施用地变相进行房地产开发。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78166>

(来源：央广网)

重庆：永川区首个示范性街道养老服务中心建设完成

5月22日，我区首个示范性街道养老服务中心——中山路街道社区养老服务中心全面建设完成。区民政局组织各个镇街负责民政相关工作的干部职工参观该中心。

据了解，该服务中心建筑面积1800平方米，是一所集机构养老、日间照料、短期托管、居家助老、社区托老于一体的养老照料中心，设计8大功能区域，涵盖接待服务区、文化教育区、休闲娱乐区、人文关怀区、生活照料区等。今年中山路街道将完成一个中心4个养老服务站的建设任务，到目前为止中心已经全部完成建设，预计6月份开始运行，4个养老服务站已经全部完成选址，一个正在建设。

三教镇党委书记吴健告诉记者，参观过后触动很大，以前是托底养老，现在是养老服务要提档升级，对幸福养老、医养结合等有了一个新认识，在以后的工作中将以中山路街道社区养老服务中心为样板，提档升级本镇区的养老服务，让老年人幸福地安度晚年。

据悉，区民政局今年还将打造养老服务中心19个，社区养老服务站12个。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78165>

(来源：永川网)

湖北：武汉养老机构服务“重启”，老人可预约入住养老院

“做了核酸、血清和CT检查，养老院每天量2次体温，我们蛮放心。”3项检查无异常，韩女士最近将患有老年痴呆和糖尿病的父母，送到了硚口一家养老院照料。

武汉养老机构各项服务正安全有序恢复。记者5月26日从武汉市民政局获悉，武汉出台第一版养老机构疫情常态化防控指南，符合条件的养老机构可接收新入住老人，家属探望已逐渐开放。

老人入住：需提供一周内的3项检测报告

“福利院通知说老人可以入住了，要提供检测报告。”母亲患有严重的骨质疏松，家人扶着才能走路，几个月前，何先生便想着把母亲送到江岸区社会福利院。最近得知福利院已能够接收老人入住，何先生准备这周带着母亲去做核酸、血清和CT检测。“那里管理严格，外人进不去，24小时有人照顾，我们不担心。”

江岸区社会福利院长饶臻告诉记者，1月以来，已有68位老人的家属在该院进行预约入住咨询和登记，5月预约的家属明显增多。“5月15日向区指挥部提出了申请，已符合接收老人入住的条件，预计本周将迎来第一位新入住老人。”

5月2日零时起，湖北省突发公共卫生应急响应级别由一级调整为二级。武汉市民政局养老服务处有关负责人介绍，未发生过疫情且经前期评估具备接收老人返院条件的养老机构，如在应急响应调整后连续7天无异常，报请区指挥部同意，可接收新入住老人。发生过疫情且经前期评估具备接收老人返院条件的养老机构，应急响应调整后连续14天无异常的，报请区指挥部同意，可接收新入住老人。

记者了解到，经前期评估达标的养老机构，对新入住老人应采取“先预约、经评估、再入院”的方式办理入住手续。新申请入住老人，入院评估时应提供1个星期内的核酸、血清抗体、肺部CT检测报告，无异常的方可入住养老机构，并在院内隔离观察7天，无异常后可转入生活区。

家属探望：子女在江岸区社会福利院探访区看望父母

智能测温系统、智能消毒柜、适老化桌椅、空调……最近，武汉市社会福利院大门外的一座活动板房正加紧施工，完工后，活动板房将成为该院的探访区。“计划本周内完成施工，家属将在探访区看望父母。”福利院负责人说。

记者走访部分福利院发现，5月以来，表示希望来福利院探望老人的家属逐渐增多。为降低外来人员带来的传染风险，一些福利院在室外或一楼独立区域设立了家属探访区。

武汉市民政局养老服务处有关负责人表示，养老机构安全有序恢复服务秩序后，应设置探访区，实行家属预约探视，在探访区探访老年人，并进行实名登记。探视人员不宜进入老年人生活区。如老年人无行动能力的，可视情安排家属在做好防护设施和全面消毒的情况下，进入老年人所在居室进行探视。

此外，家属应按照“提前预约、限定时间、限定人数、限定路线、限定区域(不进入生活区)、实名登记、一访一消毒”等要求，在探访区探视老人。目前，一些养老机构的探访区已开放，陆续有家属前来探望老人。

无疫情社区：养老服务设施可恢复运营

养老机构各项服务有序恢复，社区老年人服务中心、老年幸福食堂等养老服务设施何时开放？记者了解到，有关部门日前印发《关于安全有序恢复养老服务秩序的通知》，对社区各类养老服务设施恢复服务提出了明确要求。

通知指出，无疫情社区的社区老年人服务中心（站）、幸福食堂、“互联网+居家养老”线下服务网点等养老服务设施，可在做好消毒消杀、疫情防控的基础上恢复运营，服务项目以送餐、救急、探视等上门服务为主，暂缓设施场所内的服务项目提供，设施工作人员须经核酸、血清抗体、CT检查正常后才能上岗。

“有人来买饭了，目前每天来的老人不多。”江岸区丹水池街汉黄社区书记江保华告诉记者，该社区是无疫情社区，由炎黄创新运营的街道幸福食堂已开放，社区老人买了饭菜可以带回家吃，暂不提供食堂。

第一版养老机构常态化防控指南出台

当前，武汉市疫情防控已由应急性超常规防控向常态化防控转变。武汉市民政局有关负责人表示，为科学精准实施养老机构封控管理，确保疫情防控到位，第一版武汉市养老机构常态化防控指南已出台。

每月对院内全面消杀不少于一次、工作人员接触每位老年人前后均应洗手或手消毒、早晚测量入住老人及员工体温……记者看到，第一版防控指南就养老机构出入管理、收住标准、来访探视等九个方面，提出了共38条具体要求。

防控指南提出，养老机构坚持“凡进必检”，对出入人员查验健康码，做到“四必”（信息必录、体温必测、口罩必戴、手脚必消毒），体温正常且无发热、咳嗽、流涕、腹泻等疑似症状的方可进入，并做好出入登记。同时设置应急处置区域，入住老年人在100人以下的不少于3间，100人至300人的不少于5间，300人以上的应设置应急处置区（不得少于8间）。

医养结合的养老机构，内设医院和养老院相互通道要进行物理隔离，人员不得相互串岗。物资分开存储，不得交叉使用；要设立相对独立的区域为院内老年人诊疗。对养老机构确有外出需要（含就医）的老人，按照“限时、定位、分批”原则，在家属或工作人员陪同下，佩戴口罩外出，返院后应在院内隔离观察7天，无异常后方可转入生活区。

此外，在养老机构内开展爱国卫生运动，每天对院内办公区域、公共活动场所、物品等擦拭消毒不少于2次，每周开展一次全面彻底的大扫除，保持养老院内环境清洁卫生，垃圾做到“日产日清”，清运过程中应采取密闭化运输。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78175>

(长江日报)

浙江：萧山这个社区众筹老年食堂，老人免费吃饭

今天上午，临浦高田陈社区“孝德家园”老年食堂启用。

中午11点不到，食堂就迎来了不少老人前来就餐，一会儿里面40个位置就被坐满了。“每顿一荤一素一汤，社区里有了食堂，解决了我的吃饭难题。”86岁的李志南大爷子女在外工作，独居的他平日吃饭是个难题。在食堂吃饭的老人们都说，在老年食堂吃得很好，一周菜谱不重样，自己坐着就有热腾腾新鲜丰盛的现成饭端到面前来。老朋友们坐在一起唠唠嗑吃饭，心情都愉快了。

“我们社区有1889名居民，70岁以上老人就有189人，家里的青壮年基本都外出工作，产生了相当一部分的空巢老人需要照料，孝德家园办起来主要是解决社区老年人的就餐需求。”高田陈社区书记王东平介绍说。

通过社区孵化孝德家园公益服务中心，老年食堂着力解决工作日老年人的午餐需求，目前暂定为51名社区老年居民提供工作日午餐免费服务，人员确定方式为年龄从高往低且自愿原则排列，伙食费由政府补贴、社会各界爱心人士捐赠。

食堂选址在社区办公大楼东面平房，方便工作人员随时过去照料。而食堂的运营全是通过老百姓自发捐赠募集的，截至目前已收到捐款资金6万余元，用于采购油米果蔬。

在“孝德家园”，老人们可以在工作日免费在这吃中饭，对于一些行动不便的老人，社区贴心地为他们准备了保温饭盒，可以由家人到食堂自提，接下来也将推行志愿者送餐到家家服务。

高田陈社区还成立了由4名居民组成的理事会，管理照顾老年人就餐外，还负责监督食堂每天的各项开支，此外一支志愿者队伍也已建立起来，每周轮流为老年人提供就餐服务，充分调动了村民的积极性，发挥了乡村

治理自治能力。

“老吾老，以及人之老”，孝德家园不仅是吃饭的地方，更是个孝德文化的传播中心。通过一个村民自治的老年食堂，实现了村庄和谐，让尊老的传统美德得到最温暖的回归。

像高田陈社区一样，我区农村通过“政府补偿+社会捐赠+志愿者服务”模式，推出“志愿者+互助式”老年食堂，不仅解决了老年人吃饭难问题，受到老人及家属的欢迎，更带动了乡风文明。

在城区，我区则通过公建民营的方式运营助老餐厅，给老人们带去实实在在的优惠与便利。

记者从市民政局了解到，截至目前，我区已有19家老年食堂投入运营，计划到今年年底增至42家，破解老年人就餐难问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78155>

(来源：环京津新闻网)

江西：上富镇引进民营养老机构

5月初，奉新县上富镇第一家民营养老机构——夕阳红养老院正式进入试营业阶段，其所在的上富镇中心敬老院通过引进第三方专业养老团队，提供场地租用，打造出一家集养老、休闲、娱乐为一体的新型养老机构，让镇里的老人们能够在自家“门口”真正实现“老有所养、老有所依、老有所乐”。

走进上富镇夕阳红养老院，映入眼帘的是白墙灰瓦、古色古香的二层小楼，走廊处一盏盏红色小灯笼，祥和而温馨。院内，悬挂着的彩色风车迎风而转，两旁绿植青葱，青草铺地，蜿蜒的小道、精致的凉亭、舒适的长椅坐落其中，显得格外安静惬意。据了解，夕阳红养老院建筑面积约2435平方米，目前拥有100张床位和一支专业护理团队，院内配套设施有接待室、生活餐厅、浴室、文化娱乐室等各类功能区，能够为老人们提供优质的居住环境、专业的生活护理以及丰富的精神文化生活。“我们希望能够给老人们提供一个温馨舒适的场所，让他们在这里享受幸福快乐的晚年生活。”院长陈雪生这样说道。

如何把老人照顾好，一直是该镇发展民生事业的重要关注点。修建中心敬老院，让“老无所依”的老人们晚年有了新“家”，引入专业养老机构，又让不愿离开乡土的老人们在家门口享受到了优质的养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78130>

(来源：宜春日报)

太“硬核”！重庆人今后这样养老！

5月20日，重庆市推进社区养老服务全覆盖工作视频会议（下称“会议”）在重庆市民政局召开。

会议根据重庆市政府办公厅印发的《重庆市社区居家养老服务全覆盖实施方案》，将社区居家养老服务全覆盖工作作为“保障和改善民生行动计划”目标考核内容。同时明确了到2020年城市社区、2022年农村社区将实现社区居家养老服务全覆盖的任务。

今年拟建社区养老服务站1052个

重庆市社区居家养老服务全覆盖工作目前正有序推进。目前，重庆市计划建设街道养老服务中心220个，今年拟建132个；计划建设社区养老服务站2901个，今年拟建1052个；计划建设乡镇养老服务中心800个，设立村级互助养老点5180个，到2022年全部完成。

为了让社区养老服务设施建好之后能充分发挥作用，会议明确了要根据设施辐射人群的消费意愿和能力制定标准化服务项目及清单，比如定期开展文化娱乐活动，养老服务培训，设置“养老顾问”等。

同时，重庆市还将依托养老服务中心（站），在试点开展“助餐”、“助浴”、“助医”三助行动的同时，输送养老服务进家庭，以社区平台支撑居家上门服务，形成“一刻钟”社区居家养老服务圈。目前江北区已经在探索构建“街道养老服务中心+中心厨房+社区养老服务站+老年食堂+成熟小区助餐点”养老助餐配餐服务体系，让辖区老人步行15分钟即可享受低偿的助餐配餐服务。

完善养老机构，内设医疗机构的医保报销制度

近日，重庆市卫生健康委、市民政局等部门联合印发《关于深入推进医养结合的实施意见》，要求加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。如何打通“医”和“养”的“堵”点也成为本次会议的重点议题之一。

会议提到，应探索试点社区卫生服务中心定期巡诊、健康体检等服务，提升社区医养服务能力。下一步，重庆市各区县将简化医疗机构举办养老机构准入门槛，到2022年，全市所有养老机构和协议合作的医疗卫生机构普遍开通双向转介“绿色通道”，医养服务能力达到100%。

值得一提的是，接下来重庆市将推动完善养老机构内设医疗机构的医疗保险报销制度。合理界定“医”和“养”行为，精准确定医保报销项目，按规定合理调整养老机构内设医疗机构的医保限额，探索单病种医保报销方式，严格监管养老服务床位的医保报销行为，健全医疗保险监管机制。

在长期护理保险制度方面，将研究完善适应重庆市实际的长期护理保险政策框架、护理需求认定和等级评定标准、长期护理管理服务规范和运行机制，切实满足失能老年人的长期照护需求。

2022年培训2万名养老护理员，补齐人才短板

据重庆市民政局公布的数据，重庆市失能半失能老年人约56万，按照失能半失能老年人照护比例，养老护理员缺口达1.5万。医生、护士、营养师、康复师、心理咨询师、社会工作者等专业人才匮乏。

为补齐人才短板，会议明确了要将养老服务人才纳入全市人才发展体系。支持职业院校培养专业人才，建立健全养老服务人才培养、教育培训、激励晋升、薪酬待遇等制度体系。建立护理人才激励制度。完善与薪酬挂钩的护理员技术职称序列，探索建立养老岗位津贴和企业年金补贴制度等。

另外，重庆市还将培育一批养老服务专业人才培养基地。有针对性的开展岗前培训、技能培训、家庭照护培训，试点探索养老机构定向培训机制。力争到2022年培训2000名养老护理主管、20000名养老护理员，每年培养引进100名养老管理院长。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78163>

(来源：华龙网)

养老机构陷运营困局，全日集中照料社区呼吁正名

两会期间，全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳建议，民政等相关部门将“持续照料退休社区”(即“CCRC”)认定为养老机构。

周燕芳建议，将养老机构备案条件真正聚焦在基本核心要素上；明确养老床位的核定依据，限制民政部门在床位核定上的自由裁量权，做到“应核尽核”；给予CCRC与非营利性机构一视同仁的政策待遇。

保险、地产抢养老机构先机

国家统计局数字显示，2018年，中国65岁以上老人1.67亿，占比达到11.9%。近年来，老人数量持续增长。预计到2050年，中国65岁以上人口将接近3.7亿，占比达到26%。这意味着不到4个人中，就有一个65岁以上的老人。随着我国老年人口大幅增加，社会养老机构也迎来了新的发展机遇。

“如果从投资主体的类型来划分，可能最多的还是集中在保险和地产两大类型的企业为主，而且这些企业投资兴办的养老机构多数是高端或偏高端的养老机构，甚至是一些养老或康养地产项目。”国内DRG领域的资深专家、复旦大学公共管理博士后、中国联通集团医疗健康首席专家刘正辰向时代财经表示。

刘正辰介绍，当前我国社会养老机构的参与主体主要分为两大类：

第一种类型是公立养老机构，主要投资主体是以国家与地方的民政部门为主导兴建的养老机构，也包括公建民营的养老机构，即养老机构的基础设施是由政府投资建设，而运营采取外包给民营机构运营的方式。

第二种类型是民营养老机构，这种类型完全是由民营资本自行投资建设，完全采取市场化运营的方式进行运营，其参与的投资主体现在很多，包括很多大型的保险公司如泰康，地产公司如绿地、华润集团等，银行如光大等，还有很多国资背景的大型央企，以及国内比较大型的一些多元化集团企业等，也都纷纷开始积极布局养老机构。

“由于养老地产资金投入量大，包括医疗、康复护理、交通等配套设施，需要有雄厚的资金作保障。所以，一般在此布局的都是保险和大型地产公司。”刘正辰表示。

另外，从行业发展属性上看，2013年地产行业进入“白银时代”，人人弯腰都可以捡到黄金的时代结束了。在此期间节点前后，地产公司纷纷开始进行多元化业务尝试。随着老龄化社会的到来，健康、养老产业被认为发展前景巨大，对许多地产商来说，这也是一个“曲线救国”的好方法。

目前，远洋、万科、保利等许多地产商已经在养老和康养领域布局多年，并且形成了独特的发展模式。鉴于养老产业本身是一个长周期、慢回收的产业，与地产公司在建设周期、资金回笼期上较有差异，因此地产商对养老产业的布局本质上并没有离开地产的大框架，追求的是投资带来的与地产主业的协同效应，形成一种新的生态圈。

现有运营模式尚待优化

据刘正辰介绍，不同类型的养老机构在运营模式和收费模式方面以及定位方面差异巨大：

第一种类型的公立养老机构主要的运营模式是依靠政府财政拨款为主。

“其中，有些养老机构为政府举办的集中供养五保人员的农村养老机构和收养三无老人的城市养老机构，几乎全部依靠政府拨款，不收取任何的费用。还有大部分政府公立养老机构会收取入住老人已定的床位费，但人均收费基本是在几百元到几千元不等，相对比较便宜。”

第二种类型的民营养老机构，除了政府的补贴和来自社会的捐赠外，则主要依靠向老人收费。“收费标准从几千元到几万元都有，相对比较高。还有部分养老地产类或保险公司举办的养老项目有会员门槛的限制，必入需要先购买上百万的保险产品才能够享受入住养老机构的资格等。”刘正辰表示。

刘正辰认为，“社会养老机构需要针对不同类型的老人进行精准的用户定位与需求分析，才能更好的挖掘老人的消费意愿，并提供老人更愿意购买的产品与服务。”

目前，国际上的一些主流分类方式将老人分为活力老人、半失能老人、失能老人。刘正辰认为，针对这三种不同类型的老人，其养老需求是不同的，所要提供的养老服务也应该有所不同，各有侧重。

“比如，针对活力老人，他们大部分时间身体都是比较健康的，但是有可能会有一部分老人有慢性病，比如高血压，高血糖等，针对这些类型的老人，需要提供的养老服务需要综合考虑老人的不同需求，包括寻求社交、旅游、娱乐、学习、生活便利、就医与健康管理等方面的需求。”

“针对半失能和失能的老人，则要考虑更多的考虑长期照护和就医提供与养老的日常服务提供相结合的服务。而针对活力老人，让他们放弃跟子女在一起生活，或者离开相对比较熟悉的朋友、邻居和居住环境，选择去养老机构生活，大部分老人还是不太能够接受的。”

“所以，资源的配置如何能够更好的适应中国当前的老年人群真实的养老需求，是需要引起社会资本高度关注的。”刘正辰表示。

为CCRC正名

近年来，国外成熟的“持续照料退休社区”（即“CCRC”）进入中国养老市场。CCRC是一种提供全日集中居住和照料、护理、娱乐等综合服务的养老机构，在中国尚属新业态。据悉，CCRC兼具多重功能，通常分为自理区、介助区、介护区、失智照护区等，服务模式也较为新颖，因此受到广大中产阶层的欢迎，成为我国养老消费升级的重要方向，对于拉动内需、扩大就业、积极应对人口老龄化具有重要意义，不少保险公司参与其中。

然而，当前我国的CCRC还不能以养老机构的身份名正言顺地开展业务。国家统计局发布的《养老产业统计分类(2020)》(国家统计局令第30号)并无CCRC的相关定义，也没有明确将CCRC纳入“机构养老”的类别中，导致各地主管部门对其是否应认定为养老机构见解不一。

“大量已在运营的床位处于无监管、无登记的状态，导致国家出台的一系列针对养老机构的扶持政策与CCRC无缘。”据周燕芳介绍，即便某些项目有幸被认定为养老机构，最终核定的养老床位一般不超过项目总床位数的50%。

为解决CCRC身份认定问题，周燕芳建议一种思路是在现有分类标准框架下，将自理区认定为养老公寓，将介助区、介护区、失智照护区等认定为养老院、护理院；另一种思路是对现有分类标准进行扩充，在“机构养老”大类下面新增CCRC一个小类。“给予CCRC与非营利性机构一视同仁的政策待遇。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78173>

(来源：时代财经)

养老产业

全国人大代表林腾蛟：加快养老产业立法

全国人大代表、阳光控股董事局主席林腾蛟在今年两会上提交了《关于加快养老产业立法，促进养老服务业健康规范发展的议案》。他在接受中国证券报记者采访时表示，养老服务业发展仍存在用地、融资、从业人员待遇等诸多制约因素，应完善相关法律，保障在人人享有基本养老服务的基础上，能够有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，以提高老年人及其子女获得感、幸福感、安全感。

将养老服务业打造成经济发展新动力

林腾蛟建议，全国人大常委会牵头加快养老产业立法。从居家养老、社区养老、机构养老以及养老产业化发展等方面进行规范和引导，以满足老年人多层次、多样化的养老服务需求为出发点和落脚点，以推进养老产业供给侧结构性改革为主线，将养老服务业打造成为我国经济发展的新动力。

鼓励更多有实力的民营企业参与养老服务业，拓宽社会资本参与的渠道、领域，特别是加大对民营医护型养老机构的投入，弥补家庭养老服务和政府养老服务供给能力不足的短板，激活社会养老服务市场，提升社会养老服务品质。

林腾蛟建议，完善投资养老项目配套支持政策。优先将养老服务设施用地纳入城乡规划和土地利用总体规划。完善土地支持政策，落实养老用地供给；在建设规划标准上，针对养老需求差异，综合考虑交通、医疗、生活便捷等因素，研究出台适合民营养老产业发展的建设规划标准规范；在税收减免上，研究出台相应政策予以适度减免。

林腾蛟建议，推动移动互联网、云计算、物联网、大数据、人工智能等与养老服务结合，对接户籍、医疗、社会保障等信息资源，促进养老服务公共信息资源向各类养老企业开放。

他还建议，加强专业人才培养力度。给予高校更多招生和补助政策，如放开养老服务相关专业招生计划和招生地区限制，与扶贫扶智相结合，鼓励贫困地区相关人员报考，减免相关专业学生学费，给予养老服务岗位从业人员相应补贴等，统筹解决医养专业人才匮乏问题；加强对生活和医疗结合型护理人员的培训和政策支持，对家政等生活护理人员通过资格认证培训考试等提升医疗实用护理技能；建立一个养老志愿服务互换平台，依托平台成立志愿者服务培训机构；鼓励大型养老机构发展综合型专业护理人才培训业务，探索建立养老行业院长、管理人员、护理人员的人才储备库，制定精神与物质相结合的长效激励和补贴制度。

养老市场前景广阔

林腾蛟介绍，我国养老市场的现状主要体现在以下几点：老龄化程度加剧，市场需求巨大；养老服务基础设施供应严重不足；家庭养老功能遭遇挑战，养老产业成新趋势；政府对养老用地的供地政策限制逐步放开；传统养老机构和养老服务仍备受青睐，养老市场未来发展前景广阔。

据国家统计局资料，我国老年人口每年都在持续增加，截至2018年底，中国60岁及以上的老人达2.5亿人，占总人口的17.9%。世界卫生组织预测，到2050年，中国有35%的人口超过60岁，成为世界上老龄化最严重的国家之一。

目前，我国各类养老服务机构有15.5万个，注册登记的养老服务机构达2.9万个。随着养老服务机构和设施的增加，每个老人拥有的床位数整体趋于上升，但增长速度逐渐下滑。

截至目前，沪深两市共有53只养老概念股。值得注意的是，虽然我国养老概念股涉及养老产业多个领域，但没有一家企业是仅靠发展养老产业相关业务上市的。这从侧面反映了中国养老产业尚处于起步阶段，养老市场未来发展前景广阔。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78119>

(来源：中国证券报)

养老访谈

持续应对防疫挑战，全力提升养老服务

民政工作关系民生、连着民心，是社会建设的兜底性、基础性工作。在疫情防控常态化条件下，如何做好困难群体的保障工作，兜住民生的底线？

佛山市民政局局长梁志光在接受南方日报专访时表示，自疫情发生以来，佛山各级民政部门坚决守住了两条底线——民政服务机构不发生疫情的工作底线，困难群众不因疫情影响而陷入生活困境的底线。

梁志光表示，目前疫情外部输入和内部扩散的风险依然存在，疫情常态化防控工作需常抓不懈，全市各级民政部门将以高于社会面防控标准继续落实民政服务机构防控工作。同时，佛山市民政局也将以推动佛山养老服务体系建设和突破，促进全市民政事业高质量发展。据了解，《佛山市养老服务体系三年行动计划（2020—2022年）》以及第一个全市养老机构人才培训三年行动计划均有望在今年内出炉。

坚守“双底线”，不发生疫情也不挨饿受冻

南方日报：为了防范疫情传播、保护人民群众生命健康安全，佛山市民政局采取了哪些措施、取得了什么成效？

梁志光：疫情发生至今，佛山各级民政部门坚决守住了两条底线——民政服务机构不发生疫情的工作底线，困难群众不因疫情影响而陷入生活困境的底线。目前，全市民政服务机构暂未发现新冠肺炎确诊或疑似病例。具体而言，我们做了以下几方面的工作。

一是迅速成立佛山市民政局新型冠状病毒肺炎疫情防控应急处置领导小组，对民政服务机构、城乡社区、慈善捐赠、民政机关自身等方面的疫情防控专项部署，压实工作责任。疫情发生以来，局疫情防控工作领导小组多次召开会议分析不同部位、不同时期的防疫工作特点并确定应对措施，同时深入基层一线开展防疫督查50多次。

二是强化重点场所管控。疫情期间，全市养老机构、儿童福利机构和民政部门主管的精神卫生医疗机构自2月10日起实行24小时全封闭管理，坚决切断疫情输入渠道。

三是做好困难群众兜底保障。疫情发生以来，佛山各级党委政府、民政部门派出慰问工作组649个，全市低保、特困人员供养金等救助金和孤儿基本生活补贴、事实无人抚养儿童基本生活补贴、残疾人两项补贴均按时足额发放，并启动物价上涨联动机制，向低保对象、特困供养人员、低保临界对象发放临时价格补贴。2020年1—4月，全市共发放临时价格补贴264.6万元、各类临时救助金237.04万元。疫情期间也加强了困难群众的排查和监测，加强对流浪乞讨人员的监护管理，并加大了对困难人群就业帮扶力度。

在落实社区疫情防控工作方面，我局参与指导村（居）实行封闭式分类管理，在各出入口设置防控卡点，以787个村（居）为网格单位，建立1193个“村居干部+警辅员+医护人员”构成的“三人排查小组”，配备专兼职网格员1.6万多名，对“三类人员”实施“拉网式”排查，严格落实追踪到人、登记造册、上门观察、分类管理等防控措施，并发动全市787个村（居）委会对外公布咨询热线。

我们还积极引导社会组织依法有序参与疫情防控。截至2020年5月8日12时，全市共有27家慈善组织（含红十字会）接收捐赠现金合计79076885.57元用于疫情防控工作。据不完全统计，全市超过200个社会组织参与社区一线防疫工作，其中社工服务机构协助社区开展线下防控排查、监测服务超226万人次、协助社区防疫清洁服务超2.7万人次、服务隔离人群数量超4万人次、电访慰问超19万人次。

稳住防疫战，实行更高标准的监管管理

南方日报：疫情防控对现有的民政工作提出了什么样的挑战？民政局在接下来的工作中将如何应战？

梁志光：目前，疫情外部输入和内部扩散的风险依然存在。随着全市疫情防控等级的下降和复工复产的全面推开，社会面人流量加大，各类人员接触增多，且重点机构场所是人员密集场所，服务对象属于易感群体，受病毒传播风险也随之增大，民政服务机构的疫情防控工作更加复杂严峻。

民政服务机构的压力也在持续加大，工作人员和服务对象的情绪疏导和精神慰藉已成为突出问题。全市各养老机构、社会福利机构、民政部门主管的精神卫生医疗机构全封闭管理后，对监管工作提出更高要求。暂停收住服务对象导致养老机构收入降低，短期内对全市养老服务市场发展产生一定影响。在长期封闭管理下，机构工作人员、服务对象也陆续出现了疲惫状态和烦躁心理。

挑战当前，我们也将毫不松懈、全力应战。

面对疫情外部输入和内部扩散的风险，全市各级民政部门将以高于社会面防控标准落实民政服务机构防控工作，并争取上级部门加大对民政服务机构防疫物资保障工作的支持力度，指导有关机构做好防疫物资应急储备，确保民政服务机构的防护需求。

我们也将有序恢复民政服务机构正常运营秩序。市、区民政部门将按照“一区一策、一院一策”的要求，结合本地复工复产安排，制定有针对性的实施方案，稳妥有序恢复服务，并实行更高标准的监管管理，同时指导民政服务机构提升应急处置能力，以及不断提高服务供给质量。

对经历了长时间封闭的民政服务机构工作人员和服务对象，我们既要防止厌战、疲惫等思想，又要积极减轻其精神压力与疏导各种不良情绪。佛山市民政局对这个问题已多次进行专题研究并采取了一系列措施，目前看效果较好，对队伍的稳定很有帮助。

找准突破口，养老服务体系提升三年行动计划即将出炉

南方日报：今年是高水平全面建成小康社会和“十三五”规划收官之年。在继续加强疫情防控工作之外，佛山市民政局今年还将开展哪些重点工作？

梁志光：今年，我局将以推动佛山养老服务体系建设提升为突破口，促进全市民政事业高质量发展，为全面建成小康社会和“十三五”规划圆满收官贡献力量。

在加快发展养老服务业方面，我局将在深入贯彻落实省相关政策的基础上，完善推动《佛山市养老服务体系三年行动计划（2020—2022年）》，在完善体系、优化环境、政策保障、资金支持等方面提出具体措施并抓好落实，进一步激活养老市场活力、提升养老服务质量水平、优化养老服务供给结构，满足人民群众养老服务需求。

我局也将继续做好养老机构备案工作，牵头协调相关部门建立综合监管机制，加大养老机构监管力度，对我市养老服务机构在依法登记、主动备案、按照经营（业务）范围开展养老服务、防范安全生产风险等方面进行监管。

在提升养老服务发展水平方面，我局将扎实开展养老院服务质量建设专项行动，排查整改养老机构存在的风险隐患和突出问题，促进服务水平和能力提升，并进一步巩固全市养老机构专项检查整治工作成效，开展养老机构巡查，压实养老机构管理责任，全力防范化解养老机构各种安全隐患。今年，佛山将发挥星级养老机构和优秀养老机构示范引领作用，指导创建星级养老机构。今年，全市拟选取30家养老机构开展针对性个案提升，补齐养老机构在管理、运营、服务等方面的短板。适时提高老年人的高龄津贴标准，进一步健全留守老人关爱服务工作机制，切实增强老年人获得感、幸福感、安全感。

养老服务业的发展离不开专业人才的贡献。今年，我局将继续开展养老服务人才培养：通过理论知识和实际操作相结合的培训课程，进一步提升护理人员的业务水平；继续开展养老服务人才三年再教育培训计划，充实养老服务人才队伍；继续加大投入，引入专业师资，提升养老服务人员业务水平。按计划，今年全市拟培训养老服务人员1000人，完成第一个全市养老机构人才培训三年行动计划。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=78148>

(来源：南方新闻网)

智慧养老

智慧矩阵，构建居家养老新格局

一场疫情，让城市居家养老服务体系面临前所未有的考验：空巢、独居老人的生活质量如何保障；大量无法返回养老院的老人谁来照护；疫情引发的心理健康问题怎样才能有效化解……

聚居了2万老年人口的南京市玄武区新街口街道如何破题？“整合社会资源，借力新兴技术，做实网路服务，打造更加高效专业的智慧矩阵。”街道党工委书记张巍说，省委要求加快构建民生领域的现代治理体系，在新的起点上共创人民群众高品质生活，提升居家养老服务供给质量和能力，将是民生工作长期的“头等大事”。

摸清家底，打通信息“快车道”

“韩奶奶，在家吗？”12日下午，将军巷的老居民楼里，成贤街社区网格员陈莹敲开了独居老人韩根兰的家门，“小孙女不在，我来陪你说说话。”76岁的韩根兰把陈莹迎进门，“谢谢你，社区那么多事还记挂着我。”

人口密集的新街口街道，空巢、独居老人总计1300余人，大多住在老旧小区。疫情暴发后，本身就出行不便的他们，生活更成问题。“借助上门排查人员信息的契机，我们要求网格员重点关注空巢、独居老人，能加微信的拉进群，会用电话的留号码，实在没办法的，请楼栋长帮忙关注，网格员也要定期上门探访。”新街口街道办事处主任史庆锋介绍，老年人是易感人群，梳理好他们的情况，既是疫情防控的需要，也是后续提供服务的基础。很快，精准到户的网格员清单梳理完毕，真正实现空巢、独居老人做到户户能联系，个个有保障。

信息畅通了，社区才能精准对接老人需求。家里没有口罩，社区筹措物资送上门；米面吃完了，社工跑腿代购；小区要封闭，网格员提前交代绕行路线……“疫情没有把社区和老人隔离，反倒让我们联系更紧了。”成贤街社区书记万六梅说，如今的网格微信群，老人们的存在感和活跃度有了明显提升，不少人主动要求参加社区活动，还经常用暖心的话给网格员加油鼓劲。

链接资源，做强服务“同盟军”

双龙巷巷口，悦心居家养老服务中心已恢复运行两个月。看书、下棋、理发、健身……这个一站式解决老人需求的“家门口养老院”，已经成为周边老人消磨时光的好去处。

因为疫情，这家服务中心关了50多天。“一部分回家过年的老人回不了养老院，同时困难老人出行不便，疫情期间服务需求急剧增多。”负责人高庆龄介绍，作为南京首家5A级医养融合居家养老综合护理中心，他们转换服务理念，居家社工在做好防疫措施的前提下，主动上门为困难老人提供送餐、助购、助医、助急等服务，切实解决特殊群体的生活困境。

扩大居家养老服务供给，需要整合社会资源。4年前，新街口街道放弃每年数百万的租金，拿出1000平方米的门面房引进悦心养老，2017年正式运行以来，这个社会组织已经走出南京，成为行业标杆。“悦心越做越大，新街口老人得到的服务也不断升级，真正实现了双赢。”街道民生中心主任邹玲华说，疫情期间，悦心的社工纷纷注册时间银行志愿者，给老人送防疫物资，提供上门志愿服务，配置智能手环对居家老人进行全天候监管。

不仅仅是社会组织，新街口街道还联合社区卫生服务中心家庭医生团队，依托信息化平台，针对不便出门就医的慢性病老年人开展远程视频会诊，指导其用药调整，疏导心理，并进行防控宣教。一大批社区志愿者也加入助老扶困队伍，极大缓解了疫情防控期间社区工作者的压力。

云端陪伴，心理疏导“不见面”

5月，香营社区的老人们发现，网格微信群里又来了3个新人。“两个心理咨询师，一个全科医生志愿者。”南京智慧家认知症长者服务中心创始人卞淑娟说，这是他们与新街口街道共同开展的志愿服务项目，在微信群里为老人提供心理陪伴、健康咨询，短短10多天，已服务近400位老人。

疫情极大地改变了老人们的生活方式和生活节奏，“尤其是空巢、独居老人，长时间封闭，更容易引发失眠、焦虑甚至更严重的心理问题。”香营社区书记许艾芳说，疫情期间杭州就有类似案例，老人找到社区说想自杀，已经服用了16颗安眠药，但幸亏只是他变相“求关注”。解决这类问题，还要依托专业社会组织。5月1日，新街口街道对接智慧家，正式启动了“疫情防控认知症长者志愿服务”项目，把心理咨询师和医生引入现有微信群，配合社工给有需求的老人进行心理疏导。

“老年人最关注的是健康，把医生请进群，就是希望迅速拉近与他们的距离。”为了这个项目，卞淑娟可是熬费了一番苦心，每晚7点至9点，咨询师和医生准时上线，通过不见面陪伴，打消他们的顾虑，引导他们说出口心话、倾诉烦心事，“老人还可以点对点和心理咨询师私聊，让情绪得到完全释放。”目前，该项目已提供1200多小时志愿服务。

主城人口老龄化加速，养老服务供需的结构性矛盾凸显，“疫情催生了养老服务新问题，也倒逼政府寻找新的破解路径。”张巍说，街道将以问题为导向，不断创新模式，广泛聚合力量，全力守护新街口老人的幸福晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=78120>

(来源：新华日报)

智能生活，老年人不该是out族

“是最近一年来发生的，老人们令人心疼的一些遭遇，促使我要努力为他们发声、呼吁。”本职为律师的无党派界别委员、北京京城同达律师事务所创始合伙人刘红宇建议，帮助老年群体适应移动互联网时代生活。

去年，刘红宇作为北京市新的社会阶层人士联谊会副会长，带领联谊会会员深入北京社区，在调研中频频收到老年居民的诉求，特别是独居、子女不在身边的老人，“交电水费、去银行取钱、到医院挂号，现在都转到网上交费或预约，政府窗口办事也会被要求先关注公众号、安装App和扫描二维码……玩不转这些智能生活平台的老人们，怎么生活？”在刘红宇看来，科技的发展和社会的进步不应将老人排斥在外，“老年人也有权利享受科技发展带来的便利和丰富的精神文化生活，而不是让他们成为科技推动便捷生活的遗落群体。”刘红宇说。

针对深入调研发现的这些问题，刘红宇建议，为老年人群体提供有针对性的手机使用培训，以帮助老年群体能够通过线上娱乐、线上聊天等移动互联网应用丰富精神文化生活。“其中在城镇地区可以充分发挥老年大学的作用，开辟专门的班级和课程。扩大招生规模；而在农村地区，则建议定期组织巡回讲座的形式，为农村老年群体提供相关培训。”

在政府政务便民方面，刘红宇建议在基层政府的行政服务窗口、医院等增设志愿者服务岗，以协助老年人通过移动互联网办理相关业务，保证老年人能够享受必要的公共服务。同时，刘红宇建议，应倡议和引导银行、电力、水务等保障百姓日常生活的企业，增设志愿者，为不会使用互联网的老年人提供必要的协助。“可以预见，在中国走向老龄化的未来，解决老年群体的智能生活幸福指数，将关系你我，因为我们都有老人，自己也会成为老人。科技改变生活，老年群体不应是牺牲品和遗忘族群。”采访中，刘红宇反复提及这一点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=78157>

(来源：人民政协报)

人口老龄化“压力山大”，印顺委员建议加快畅通智慧养老产业链

老龄化是我国在21世纪面临的重大挑战。“老有所养”是中华民族的传统美德，也是国家民生工程的重要组成。全国政协委员印顺提案认为，当前养老体系面临着平台整合资源能力差异大，信息封闭隔离，法律保障体系欠缺等问题，建议加快建设统一的服务平台，畅通社区居家智慧养老产业链。

提案全文：

构建智慧养老服务体系，积极应对老龄社会挑战

2000年我国开始进入老龄化社会。据国家统计局数据显示，2019年末，全国60岁及以上人口为25388万人，占18.1%，其中，65岁及以上人口为17603万人，占12.6%。与2018年末相比，16-59岁劳动年龄人口减少89万人，比重下降0.28个百分点；老年人口比重持续上升，其中，60岁及以上人口增加439万人，比重上升0.25个百分点；65岁及以上人口增加945万人，比重上升0.64个百分点。老龄化是我国在21世纪面临的重大挑战。“老有所养”是中华民族的传统美德，也是国家民生工程的重要组成。虽然我国初步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系，但随着新型城镇化建设深入发展，传统居家养老方式已很难满足时代要求。

2015年，国务院提出“促进智慧健康养老产业发展”的改革思路。2017年，党的十九大进一步提出“构建养老新体系、加快老龄事业和产业发展”的新要求。近几年来，各地做了一些智慧养老的有益探索，但也存在一些问题，比如，投资成本过高，覆盖面窄，地区间发展不均衡；智慧养老平台整合资源能力差异大，信息封闭隔离；法律保障体系欠缺，行业标准和监管缺失；研究技术不够成熟，专业技术和服务人员缺乏。鉴此，

提出以下建议。

一是发挥政府主导作用，建立以公益化为基础、市场化为辅

政府要加大资金扶持，为购买智慧养老服务智能化设备产品提供财政补贴，扩大智能养老服务平台规模和平台建设维护资金投入。要明确对老年人使用智能养老服务产品的补贴标准、购买服务目录及价格；做到政府财政资金在地区间均衡分配，逐步实现经济发达地区普及智慧养老智能化设备，经济较为落后地区兜底保障困难老年人享受社区居家智慧养老服务。要大力鼓励社会资金投入

二是加快建设统一的服务平台，畅通社区居家智慧养老产业链。

要打破各功能主体之间的壁垒，建设统一的服务平台，把社区、医院等各类养老服务资源集合在一起，充分挖掘各主体信息，实现信息的实时交互共享，保障平台的安全性、统一性、实用性、开放性和便利性。要加快畅通社区居家智慧养老产业链，解决各服务环节各自为政、链接性差、碎片化严重的问题，鼓励各方主体充分发挥自身优势，做好平台与社区、老年人的紧密连接，加快老年电子商务等新兴业态的发展，促进产业链的延伸和完善，实现养老资源利用最大化，提高社区居家智慧养老服务的效率和质量，真正提升老年人的满意度和幸福感。

三是完善智慧养老的法律法规，规范智慧养老建设。

国家要在政策立法、人才培养、政府投入、技术创新、标准制定、产业促进、平台建设和整合、市场模式确立等方面进行导引，做好顶层设计工作，确保智慧养老的基础保障，使智慧养老有法可依。要根据智慧养老的需要扩充政府的职能，把智慧养老建设作为政府最主要的职能之一。比如，设立社区智慧养老机构，出台政府智慧养老标准规范，要求住宅开发时配套用于智慧养老社区服务的必要空间，住宅设计预留老年无障碍通道及各种可接入户网络系统等。

四是强化智能养老教育，加快专业人才培养建设。

国家首先要加快专业型人才的培养，鼓励高校根据社会发展需求设立相关专业，培养一批高技能的研究人员和高水平的服务人员。其次，设立志愿者服务机构，鼓励志愿者加入养老服务行业，扩大服务人员力量，同时做好志愿者的专业知识和技能等方面的培训，保证他们的服务能力和水平。再次，国家应制定相关政策，提高智慧养老产业相关人员的工资待遇，吸引更多高水平专业人才加入智慧养老行业，加快智慧养老产业专业人才培养建设。最后，要建立相关考评和奖励机制，调动专业技术人才和服务人员的工作积极性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=78158>

(来源：中国网)

养老培训

养老业年轻人为啥少？90后代表：没有成长通道

“继续加强养老方面的保障”，90后代表李楠楠关注到政府工作报告中养老相关内容。她是养老行业中少见的年轻人，她建议加强养老护理人员专业队伍建设、将医生护士纳入卫生人才规划，提升养老行业中的“青年比例”，因为“老人护理院和医院相比，不仅待遇有差距，而且没有晋升通道，没办法考编制”，曾经有一个年轻人来当老人护理员，“上午来了，下午就走了”。此外，人们对养老护理等产业相关职位的心理感知，仍然停留在“轻技术、重体力、环境差、待遇薄、通道窄”等先入为主的职业形象，一定程度上也导致了年轻人就职业意愿低、退出率高。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=78137>

(来源：中国青年报)

老年大学

山东：青岛市政协委员薄涛，扩大市老年大学校舍规模

政协委员、农工党青岛市委副主委薄涛本次会上带来的提案是关于扩大市老年大学校舍规模的建议。他说，近年来，随着我国经济和物质文化水平的提高，老年人的精神文化需求被充分释放，学习需求增长迅速。发展老年教育，是积极应对人口老龄化、满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、建设老龄友好型社会的必然要求。青岛是全国老龄化发展速度较快和高龄化突出的城市之一，全市60岁以上户籍老年人口183.5万，老龄化率22%，已进入老龄化社会，预计到2035年，全市老年人口占比将超过30%，但是青岛老年大学的供给却不能满足岛城老龄化速度。

薄涛介绍，青岛市老年大学位于市南区仰口路18号，与市老干部活动中心同在一个院区，2005年10月建成使用，建筑面积7300平方米，是国内建立最早的老年大学之一。经过35年的发展，目前已成为一所具有一定规模、设备比较完善的多学制、多学科、多层次综合性老年学府，目前，共招收350个教学班，开设80余门课程，编班学员12000余人，为满足全市老年人精神文化生活做出了积极贡献，先后荣获全国先进老年大学、示范老年大学、校园文化建设、老年教育宣传工作先进单位等多项荣誉称号。

“但是由于建校较早，校舍及其他硬件设施已经明显落后，不能满足本市老年人的学习需求。”薄涛说，由于校舍房间少，产生一系列问题，例如，极大限制了学员招生数量，热门课程开课后一分钟内全部抢光，录取率较低；动静课程不能分离，影响教学秩序和教学质量；教师没有办公和备课场所，提升教学水平受到限制；无场所设立医务室，老年学员突发疾病无法实施及时有效的抢救，存在安全隐患；无室外教学场所……这些都制约着市老年大学的长期有序发展，与青岛在全国、全省的地位、经济社会发展水平不相匹配，也不适合本市加快建设开放、现代、活力、时尚的国际大都市的战略需要，解决市老年大学校舍面积不足的问题势在必行。因此建议打通“堵点”，破除发展障碍，另外选址或者原址重建市老年大学校舍。

对此，薄涛提出了自己的建议，“首先可以借鉴济南市的做法，将党校外迁，党校原址划拨给市老年大学。”薄涛说，近年来，济南市确立了着力建设与省会经济发展相匹配的高水平、高质量全国一流老年大学的目标，重新选址，分三期对老年大学进行改造，建成后的老年大学将达到7.9万平方米，建议青岛借鉴济南做法。

“还可以在原地改造重建。现在老年大学周边交通发达，出行方便，青岛老年人早已经所熟知，在原址规划重建具有一定优势。”薄涛说，建议在目前所在的仰口路18号院进行统筹规划设计，主楼不变的情况下，周边低层建筑和院子进行改造，增加辅楼和风雨操场，停车位改为地下停车场。

薄涛说，还可以在其他地点改建。建议市政府统筹现有资源中适合老年大学办学用的场所，包括已经外迁或拟准备外迁的单位、学校空出的房产，机关或军队因机构调整等空出的房产，移交给市老年大学进行装修改造管理使用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=78121>

(来源：半岛官网)

健康管理

如何用优质膳食构筑老年人免疫防线

“家有一老，如有一宝”，按现如今我国社会的老年人口比例，家家至少有一宝。在新冠肺炎这场没有硝烟的战争中，老年人是易感染、感染后易重症的弱势群体，国内外最新的研究也认为新冠肺炎的感染与抵抗力低下、血液胆固醇水平过高等因素有关。今天，北大人民医院临床营养科王勃诗就如何通过合理营养来改善老年人免疫力这个话题给出建议。

众多营养素中，具有免疫调节和改善作用的营养素有蛋白质、必需脂肪酸、维生素A、C、D、E、B6，矿物质如锌、铁、铜、硒、钙，以及其他如活性多糖，类黄酮物质等植物化学物质，它们各自有富含的食物来源。王勃诗建议，老年人要想提高免疫力，不能仅仅通过某一类食物或某种单一营养素补充剂来实现，而是应该均衡、全面地摄取。

王勃诗强调，免疫调节营养素中，蛋白质对于老年人尤其重要，其重要性不亚于空气和水之于人类。因为蛋白质是组成人体重要组成部分，人体细胞中的固体成分70%是蛋白质，不管是细胞免疫，还是分子免疫，其生物构成成分主要是蛋白质。而老年人群是最容易出现蛋白质摄入不足，进而出现蛋白质-热能营养不良，导致免疫力低下。不同疾病和营养状态下的老年人食物蛋白质的需求量是不一样的，应该区别对待。同时，应该优先选择对老年人消化吸收功能更友好的优质蛋白质食物。

除了蛋白质-热能营养不良，肌肉减少症与老年人免疫功能低下也是互为因果关系，发病率亦非常高。王勃诗介绍，肌少症的主要病理过程是肌肉蛋白质合成代谢（营养、运动、激素）和分解代谢（慢性炎症）之间的失平衡。营养不良、运动减少、免疫失衡、神经肌肉接头退行性改变等因素均是造成肌少症发生发展的重要原因。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=550&aid=78128>

(来源：工人日报)

老年健康促进行动知多少？

根据《健康陕西行动2020-2030》要求，到2022年，人人享有基本医疗卫生服务和基本体育健身服务，健康生活方式加快推广，重点人群健康状况显著改善，居民主要健康指标明显提升。到2030年，全省健康优先的制度设计和政策体系更加完善，健康生活方式全面普及，健康服务质量、保障能力和全民健康水平显著提高，人民更加健康长寿，环境更加健康优美，社会更加健康和谐，健康产业繁荣发展，各项健康指标大幅提升……

陕西省人民政府《关于推进健康陕西行动的实施意见》第十一条（老年健康促进行动）详细分解了老年健康行动方案和目标任务，并落实了牵头单位和具体负责实施部门。

老年医疗服务更广泛

围绕“治疗—康复—护理—长期照护—安宁疗护”服务链建设，着力打造整合型卫生健康服务体系。优化老年卫生资源配置，鼓励以城市二级医院转型、新建等多种方式，合理布局积极发展老年医院、康复医院、护理院等医疗机构。推动二级以上综合医院开设老年医学科，增加老年病床位数，提高老年人医疗卫生服务的可及性。预期到2020年和2030年，二级以上综合性医院设老年医学科比例分别达到50%以上和80%以上。强化基层医疗卫生服务网络功能，为老年人提供基础医疗和公共卫生服务。扩大中医药健康管理服务的覆盖广度和服务深度，为老年人提供更多中医养生保健、疾病防治等健康服务。

加快安宁疗护机构建设，建成主体多元、形式多样的安宁疗护服务体系。支持高等院校和职业院校开设老年医学相关专业或课程。加强社区日间照料中心等社区养老机构建设，为居家养老提供依托。逐步建立支持家庭养老的政策体系，支持成年子女和老年父母共同生活，推动夯实居家社区养老服务基层。优化老年人入住医养环境，推进老年宜居环境建设。（省发改委牵头，省卫生健康委、省民政厅、省生态环境厅、省教育厅、省住房建设厅、省交通运输厅、省医保局、省中医药管理局分别负责）

养老机构的医疗服务达到100%

持续推进医养结合养老服务健康发展，推动发展中医药特色医养结合服务。加强医养结合机构建设，支持社会力量参与、兴办非营利性医养结合服务机构，规划建设一批特色鲜明、示范性强的医养结合示范基地和试点项目。鼓励养老机构与周边的医疗卫生机构开展多种形式的合作，推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭。发挥家庭医生（团队）作用，为老年人提供家庭医生签约服务。研究制定上门巡诊、家庭病床的服务标准和操作规范。探索提出长期护理保险制度试点的指导意见，研究完善照护服务标准。鼓励大中专院校和护士专科院校毕业生到医养结合服务机构工作，鼓励执业医师到养老机构设置的养老机构多点执业，做好制度衔接和保障。到2022年，养老机构以不同方式入住老年人提供医疗卫生服务比例达到100%并持续改善。（省卫健委牵头，省人社厅、省民政厅、省教育厅、省医保局、陕西银保监局、中医药管理局分别负责）

实施老年人心理健康预防和干预计划

推广老年人常见疾病的防治适宜技术，开展预防老年人跌倒等干预健康指导。实施老年人心理健康预防和干预计划，加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗。引导老年人掌握正确的健康知识和理念，掌握自我保健和促进健康的基本技能。加强老年常见病、慢性病的健康指导和综合干预，强化老年人健康管理，为老年人提供连续的健康管理和医疗服务。提倡老年人参加定期体检，经常性监测呼吸、脉搏、血压、大小便情况，接受家庭医生（团队）的健康指导。鼓励和支持老年大学、老年活动中心、基层老年协会、有资质的社会组织等为老年人组织开展健康活动。到2020年和2030年，65岁至74岁老年人失能发生率有所下降，65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降，老年健康核心信息知晓率不断提高。（省卫健委牵头，省民政厅、省教育厅、省体育局、省中医药管理局分别负责）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=78176>

（来源：陕西老年健康报）

张力涓：调动老年人运动积极性老年运动健康要科学有效

25日，中国老年保健医学研究会常务副会长张力涓做客由人民网·人民健康举办的2020全国两会“健康中国”系列圆桌论坛。在主题为“共同探索全民终身发展之路”专场论坛上，张力涓提出，要调动老年人运动健康积极性，科学有效地保证老年人运动健康，更好地推动积极老龄化、健康老龄化。

在科学调动老年人运动健康的积极性方面，张力涓表示，需要做好老年人的健康教育工作，让老年人明白运动健身的重要性，保持积极乐观的生活态度。与此同时，也要让老年人对运动锻炼产生兴趣，最好能够聚集老年人一起锻炼，互相督促、互相提高，将适合老年人的各种运动交替进行，充分调动老年人锻炼的积极性。

老年人是一个特殊的群体，如何科学有效地保证老年人运动健康显得尤为重要，张力涓提出，老年人运动锻炼要符合科学性和有效性，以生物学的适应定律为指导，按照循序渐进的原则，制定适合老年人的个性化运动方案和健康计划。保障老年人的运动健康就是要做到持之以恒的基础上，引导帮助老年人选择适合自己的运动。教育老年人切勿争强好胜，挑战运动强度，并且给老年人进行跌倒的风险评估，积极引导老年人进行平衡能力的锻炼，减少跌倒的发生，更好地推动积极老龄化、健康老龄化，达到幸福老年人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=78180>

（来源：人民网）

养老地产

北京：支持房地产公司发展居家养老服务

全市将建立养老服务顾问制度，探索实施“物业服务养老服务”，支持物业服务企业提供老年膳食和定期义诊等多种形式的养老服务。北京《关于加快推进养老服务发展的实施方案》于22日正式发布，宣布了养老服务发展的30个实施方案。

家庭护理试点中的家庭护理床

该计划明确指出，到2022年底，每个区将至少有一个区级公共养老机构。制定服务清单和保障标准，为不同类别和层次的基本养老服务对象提供免费或低成本的护理服务。基本养老服务对象包括：城乡贫困老人和其他供养群体；低收入或低收入家庭是残疾人、智力迟钝者、老年人等困难的保障群体；残疾人、弱智、重度残疾人、特殊计划生育老年人等重点保护群体。

在建设就近、准确的居家社区护理服务体系方面，规划提出了一系列目标：到2022年底，建成不少于350个街道（乡镇）护理中心和不少于1200个社区护理站，使用效率将不断提高。同时，建设不少于1000个农村邻里互助养老服务点。从2020年到2022年，该市每年将培训1万名老年护士、500名老年服务机构负责人和500名老年社会工作者。到2020年底，供养差、低收入、低收入的老年人和残疾人家庭将基本完成适度老龄化转型。

同时，我市还将建立养老服务顾问制度，探索实施“物业服务养老服务”模式。记者从市民政局了解到，这是结合当前物业服务增加养老服务的提供，以满足居民的需求。例如，产权单位可以为老年人提供家庭养老服务，如膳食和清洁。

减轻养老服务税费负担

该计划很明确，将减轻养老服务的税收负担。连锁经营的社区养老服务机构单店享受小微企业普惠性税收减免政策。社区养老服务机构提供养老服务所得免征增值税，在计算应纳税所得额时，按90%计入总收入。非营利性养老机构按规定免征企业所得税。非营利性养老机构建设免征全额土地复垦费，营利性养老机构减半征收。

与此同时，我们将增加对养老服务的财政支持，支持扩大养老保险项目，如老年人意外伤害保险和对失去独立家庭的综合保护。加大对养老服务运营的支持。在政府购买涉及探访和精确援助的养老服务时，将优先考虑社区养老服务机构。探索按规定将基本治疗康复纳入基本医疗保险支付范围。

逐步统一京津冀地区养老服务和信用评估的标准和规范。我们将共同努力，推动养老设施建设，提高北京周边地区（如“同武郎”）的服务质量，为老年人提供更多选择。

编制规划保障养老服务用地

计划很清楚。《北京市养老服务专项规划》将准备设立特殊类型的养老用地，并确定养老设施用地范围。

在编制控制性详细规划和区域规划的综合实施方案时，各区应协调落实老年服务设施用地规划。如果现有养老服务设施与规划有重大冲突，调整前应先实施新的养老服务设施点。

承担基本养老服务的公共养老机构或者公益性社会养老机构，应当采用分配方式提供养老服务。以社会资本为主导的非公益性养老服务设施和集中居家养老服务设施试点建设

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78124>

（来源：北京日报）

养老金融

历史罕见：9只养老目标基金同日发行，这类产品火了

进入5月份，养老目标基金发行大幅提速。昨日，9只养老基金中基金（FOF）集中上柜销售，甚至有基金公司旗下3只养老FOF产品罕见同日启动募集。

受访人士认为，债券市场近期调整后安全垫提升且配置价值显现，股市当前处在低位，因此，养老目标基金迎来较为理想的建仓时间窗口。日前证监会再提加快推进个人养老金投资公募政策落地，可以预见公募基金在我国养老第三支柱管理中大有可为。

5月25日，来自6家基金公司旗下的9只养老目标基金（A/C份额合并统计，下同）同一天内进入发行期。其中，东方红资产管理的养老目标基金“三箭齐发”，东方红颐养和积极养老目标五年（FOF）、东方红颐养和积极养老目标三年（FOF）、东方红颐养和稳健养老目标两年（FOF）同时启动募集；南方基金旗下南方养老2040三年持有混合（FOF）和南方养老2045三年持有混合（FOF）双双上架；此外，大成兴享养老三年持有混合（FOF）、国泰民泽平衡养老目标三年持有混合（FOF）等4只基金也于昨日开始发行。

至此，本月以来已有15只养老目标基金陆续启动认购，其中，广发养老目标日期2040三年持有（FOF）已经成立。与之前相比，养老目标基金发行节奏明显加快，今年前4个月新投入发行的养老FOF合计仅6只。

对此，北京一家中型公募市场部总监表示，这些新发养老目标基金多数拿到批文已近半年时间，所以在逾期大限前密集发行。“2019年11月下旬证监会密集批复20只养老目标基金，这些获批的产品需要在半年内落地发行。”

大成兴享养老三年持有混合（FOF）拟任基金经理向琼直言，养老目标基金即将迎来较好的建仓窗口期。债市经过本轮调整后部分风险得以释放，债券安全边际较前期有所增加。从绝对收益的角度看，很多债券配置价值再次显现。当前股市正二次探底，二季度业绩和复工后疫情发展是主要风险。但总体来看，目前估值处于历史低位、市场流动性充裕。随着两会召开及上市公司半年报的发布，“后疫情”时代的对冲政策和企业盈利情况将进一步明晰，权益市场投资机会或将逐渐明朗化。

安信基金FOF投资部总经理占冠良表示，“考虑到低经济增速环境下权益和债券资产的投资收益率的差异缩小，以及当前投资人在长期投资上对偏低风险的产品更易于接受也易于形成长期投资，避免基金高买低卖的情形，更易实现投资人的货币收益率，而非仅仅是净值收益率。因此，在我们的规划中，养老FOF定位为稳健级的偏低风险的目标风险养老产品。”

基金公司加速跑马圈地，静待个人养老金投资公募政策落地后在养老投资领域大干一番。日前，易会满在讲话中表示，继续加大与有关方面的沟通协调力度，推动放宽各类中长期资金入市的比例和范围，尽快推动实现个人养老金投资公募基金政策落地。

尚琼称，公募行业一直在稳步推进相关政策落地，不过，由于所设计环节较多，真正落地尚需时日。

上述北京中型公募市场部总监表示，“今年以来，监管已不止一次提及推动个人养老金投资公募政策落。2月中旬，中国证监会副主席阎庆民就曾在新闻发布会上表示，证监会鼓励和支持社保、保险、养老金等中长期资金入市，推动个人养老金税收递延账户投资公募基金政策落地。个人养老保险建设顶层制度改革正在推进，2020年有望成为破局之年，现在各方都在期待下半年能有实质性进展。经过市场考验，公募FOF震荡市业绩也比较稳健。”

在他看来，同台竞技下公募基金优势显著。一方面，公募信披制度完善，投资风格稳健，以长期稳健增值为目标的养老目标FOF兼顾收益稳健和波动低的优点；另一方面，公募基金可依托自身丰富的产品线，为投资者提供多层次的收益来源。

Wind数据显示，截至5月22日，运作满一年的40只养老目标FOF成立以来全部取得正回报，近一年平均收益、年化波动率为分别为13.3%、7.9%。

事实上，国内基金公司获准发行养老目标基金近两年来，公募FOF产品数量规模均有明显增长。截至一季度末，全市场共有92只公募FOF产品，规模合计458亿元，产品类型从单一的普通FOF发展为普通FOF、养老FOF双轨发展，覆盖了低、中、高等不同风险等级。其中，已成立的养老目标基金达71只，总规模近300亿元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=78136>

（来源：新浪网）

超额收益显著，养老FOF对理财产品替代效应渐显

随着我国人口老龄化程度的不断加深，提前进行养老规划成为越来越多人的选择。作为养老金第三支柱的重要补充，从2019年开始，养老FOF逐渐走入公众视野。那么，在过去一年多时间里，养老FOF整体收益表现怎样，其对理财产品的替代作用如何？投资者又该如何选择此类产品？

华创证券研报显示，首只养老FOF由华夏基金于2018年9月发行成立，2018年底至2019年二季度是养老FOF密集发行期。目前，市场上共有72只养老FOF基金，总规模接近300亿元。从整体运行情况来看，养老FOF表现出良好的风险收益特征，从2019年6月底至2020年4月底，养老FOF产品整体年化收益率为10.53%，夏普比率为1.07，跑赢可比股债混合指数。

分结构来看，华创证券表示，1年持年期、3年持年期和5年持年期的养老FOF风险收益水平逐步提升。其中，1年持年期养老FOF的年化收益率为7.84%，夏普比率为1.81，收益方面战胜理财产品，同时回撤波动控制较好，风险调整收益高且封闭持有期较短，具有独特的优势，展现出一定的对理财产品的替代效应，资金流入显著。

以招商和悦稳健养老1年持年期混合A为例，该基金自2019年4月成立以来，累计涨幅达11.85%，同期上证指数下跌6.84%；基金近1年净值上涨11.94%，同期上证指数下跌0.24%。此外，广发稳健养老1年持年期、民生加银康宁稳健养老1年持年期、国投瑞银稳健养老1年持年期基金近1年分别上涨8.28%、9.86%、10.29%。

上述绩优FOF在年报中对其投资策略进行了详细说明。广发稳健养老1年持年期基金表示，2019年上半年为基金建仓期，在此期间的权益部分建仓节奏较为谨慎，在累积安全垫后逐步将仓位建到目标水平，其中配置的权益和固定收益底层基金以主动基金为主。下半年权益比例维持超配，结构上以优质主动基金加成长基金为核心，以宽基和行业指数基金为辅。

国投瑞银稳健养老1年持年期基金表示，2019年三季度之前，主要处于建仓阶段，操作上较为谨慎。进入四季度，逐渐增加权益资产配置，并根据市场结构变化，在组合结构上经历了从均衡配置向优质成长占优配置的转化。

那么，普通投资者应如何选择养老FOF呢？业内人士建议，投资者需要结合自己的财富水平、个人风险偏好、未来现金流、资金的投资期限等情况，在综合评估自己的风险承受水平之后选择相应的产品。

“一般来说，养老目标基金的持有时间越长，即可投资资金的期限越长，就越具有承担更高风险水平的能力，所以养老金组合中权益类高风险资产的投资占比也可以相对较高，长期来看也更能获得因承担较高风险而带来的较高收益。”上述人士说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=78184>

（来源：中国证券网）

社会保障

辽宁：60岁以上贫困人员全部享受城乡居民养老保险待遇

今年，辽宁省将把贫困人员全部按规定纳入基本养老保险覆盖范围，年满60周岁的贫困人员未享受国家规定养老保险待遇的，全部按规定发放城乡居民养老保险待遇。为符合条件的参保贫困人员代缴城乡居民养老保险费，6月底前，全省实现低保、特困人员政府代缴率和待遇发放率100%。

报道介绍：积极推进贫困人员应保尽保，核实全省74.1万建档立卡贫困人口参保状况，动态做好新增建档立卡贫困人口、低保对象和特困人员基本养老保险应保尽保工作，确保新增一个纳入一个。6月底前，要全面完成建档立卡贫困人口、低保特困人员应保尽保工作。

《辽宁日报》报道透露：加快完成政府代缴和应发尽发任务，对已纳入城乡居民养老保险制度的贫困人员，各地要及时变更城乡居民养老保险信息系统内贫困人员身份标志，完成系统内政府代缴养老保险费的经办业务。要同财政部门积极沟通，确保代缴资金按时足额到位；对已满60周岁的参保人员，主动联系，及时办理申领手续，5月底前将养老金发放到位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78138>

（来源：辽宁日报）

安徽：铜陵铜官区全力做好城乡居民养老保险民生工作

为进一步完善城乡居民基本养老保险制度，扎实做好城乡居民养老保险民生工程，真正把民生工程办成民心工程，使人民有获得感、幸福感、安全感。铜陵市铜官区围绕“健、严、细、广”四字诀原则，多措并举全面提升城乡居民养老保险规范化服务管理水平。今年以来，城乡居保参保总人数26911人，缴费人数3270人，为符合待遇发放条件的11988人按时发放养老金，发放率达100%。

“健”机制。人社部门切实履行城乡居民养老保险行政主管部门的职责，会同有关部门共同做好城乡居民养老保险的统筹规划、政策调整、统一管理、综合协调等工作。财政部门确保城乡居民养老保险政府补贴资金及时足额到位，并管好城乡居民养老保险资金，落实工作经费。民政、农业、国土资源、扶贫开发、计生、残联等部门协同掌握城乡相关群体的收入状况和其他保障待遇情况。

“严”把关。村、社区（居委会）社保工作人员负责对参保人员的相关材料进行初审，确认后报镇办人力资源和社会保障事务部门复核，镇办人力资源和社会保障事务部门复核后录入城乡居民基本养老保险信息系统（社区直接参保录入），并按属地原则上上报区社保经办机构。

“细”管理。坚持政府引导与居民自愿参保，实行个人缴费、集体补助和政府补贴相结合，建立基础养老金和个人账户相结合的养老保险制度。引导有缴费能力的参保人员选择中、高档次缴费，多缴多得，长缴多得。政府对符合领取条件的参保人全额支付基础养老金。对独生子女父母和符合计生政策的农村双女父母参保的，在现行缴费补贴标准的基础上，再增加每人每年30元补贴标准。对累计缴费年限超过15年的参保人员、符合城乡居保养老保险参保条件的建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员等特殊群体缴费等实行精细分类补贴。

“广”宣传。通过公示栏、宣传栏、服务大厅显示屏、民生微信平台、发放宣传资料等有效的宣传方式，抓住节假日期间，采取发传单、口头讲解、展示工作流程图板等形式进行宣传，使城乡居保政策、法规、制度和审批程序家喻户晓，确保民生工程政策深入人心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78145>

（来源：凤凰网）

保险行业建议尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限

税延养老险是全国两会代表委员们关注的重点之一。

自2018年5月在上海市、福建省（含厦门市）以及苏州工业园区开展个人税收递延型商业养老保险试点以来，试点进展平稳。

2018年6月7日，全国首张税延养老保险保单在上海落地。截至2020年4月末，试点地区共有4.7万人投保，缴纳保费3.03亿元，其中上海市共有3.06万投保人，缴纳保费2.42亿元，试点取得了初步成效。

从试点情况看，公众对养老金管理更为看重安全稳健，普遍选择具有确定或保底收益的产品；中青年人已有一定主动积累养老金的意识；临近退休人员增加养老金积蓄意愿较强，累计所交保费随年龄增长递增。

全国政协委员、上海银保监局局长韩沂指出，但受限试点面窄、政策优惠力度低、操作不便捷等多方面原因，税延养老保险“叫好不叫座”，受惠人群较少，与政策预期相比有较大差距，政策效应未完全显现。

究其原因，一是试点政策区域窄，政策覆盖面不高。二是税收递延优惠额度相对有限。三是养老金领取时纳税税率较高。

全国政协委员、对外经济贸易大学保险学院副院长孙洁表示，在个税递延型商业养老保险政策试点过程中，上海、苏州等试点城市反映，试点中存在着税收抵扣流程繁琐、缴费模式缺乏灵活性、参保人和企业人力资源部体验不佳等问题。更为重要的是，税收递延型养老保险试点政策部分条款与2019年起全面实施的新个税法存在不相符的情况，建议修改。

全国政协委员、原保监会副主席周延礼针对税延养老险试点不及预期存在的问题提出五方面建议：加强相关单位的沟通协调，对运营税延养老险产品的相关保险公司进行指导和配合；持续做好税延养老险税收优惠政策，跟踪数据变化；降低领取阶段税率，扩大政策覆盖人群，建议领取期75%部分领取金额适用税率从10%调整为3%；建立自动加入、缴费配比等机制，加快提升市场参与率；实现税务信息共享，简化税务申报流程。

截至2019年4月末，税延养老险政策试点期限已满，至今未推出新的税延养老险政策，也未对原有试点政策期限予以延长，公众对税延养老险政策更新有较高呼声，试点地区外的群众更是期盼能尽早享受这一

惠民政策。进一步完善税延养老保险政策，提升商业养老保险服务民生效能已迫在眉睫。

韩沂提出三点建议：一是尽快出台新的税延养老保险政策或延长试点期限，稳步推进试点扩面扩容。二是调整税收优惠额度，提高政策吸引力。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78129>

(来源：21世纪经济报道)

孙洁委员：建议提升有钱人买商业养老险的意愿设“个人养老金”账户

党的十八届三中全会明确提出，“要加快发展商业保险，构建多层次社会保障体系”。我国多层次养老保险体系第一支柱为基本养老保险，第二支柱为企业（职业）年金，第三支柱为个人储蓄性养老保险和商业养老保险。目前，我国多层次养老保险体系发展不平衡。具体表现为基本养老保险一支独大；二支柱覆盖率低，发展明显滞后；三支柱还没有政策，尚处于探索阶段。

全国政协委员、对外经济贸易大学保险学院教授、副院长孙洁提案认为：政府需要转变认识，解放思想，充分开发中等以上收入群体的消费潜力，扩大中等收入群体商业养老保险的覆盖面。只有中产阶层通过购买商业养老保险能够充分实现自我养老保障的时候，政府才能腾出足够的精力和资源去兜底保障社会弱势群体的养老需求。当商业养老保险的保险深度和保险密度不断提高、当中产阶层家庭家家拥有三张以上养老保险保单以后，人们对未来的预期必然会趋于稳定，才愿意增加当前消费，政府的养老责任也会得到明显缓解。提案建议在税优型商业养老保险政策设计方面，应加大税收优惠力度，充分发挥税收优惠的杠杆作用，切实增强有钱人的购买意愿，将商业保险明确为应对老龄化挑战的重点行业；将第三支柱中国家给予政策支持的部分命名为“个人养老金”，不在政策支持范围内的仍按照市场规则运作。

提案原文：

关于加快商业养老保险发展的政策建议

全国政协委员、对外经济贸易大学保险学院教授、副院长孙洁

商业养老保险是养老保障体系的重要组成部分，对于健全多层次养老保障体系，促进养老服务业多层次多样化发展，应对人口老龄化趋势，进一步保障和改善民生，促进社会和谐稳定具有重要意义。党的十八届三中全会明确提出“要加快发展商业保险，构建多层次社会保障体系”。建立多层次养老保险体系，是合理区分政府、单位和个人养老责任，促进养老保险制度可持续发展的重要举措。我国多层次养老保险体系第一支柱为基本养老保险，第二支柱为企业（职业）年金，第三支柱为个人储蓄性养老保险和商业养老保险。

目前，我国多层次养老保险体系发展不平衡。具体表现为基本养老保险一支独大；二支柱覆盖率低，发展明显滞后；三支柱还没有政策，尚处于探索阶段。二、三支柱发展滞后的主要原因是基本养老保险制度改革前，退休人员退休费替代率在70%—90%之间。改革后，为了实现养老待遇的平稳过渡，基本养老保险的替代率仍然保持了较高水平（目标替代率为59.2%，实际相对于平均缴费工资的替代率为67%），第二、三支柱发展空间有限。随着工资水平增长、目标替代率下降，加上已较大幅度降低了养老保险费率，为加快发展第二、三支柱提供了空间。

为对第三支柱开展有益尝试和探索，2018年4月财政部牵头印发文件，在上海、福建和苏州工业园区开展个人税收递延型商业养老保险试点。商业养老保险发展滞后，难以应对人口老龄化冲击下人们对养老保险的需求。从税延试点的反馈情况看，参与度不高，“叫好不叫座”，还需要总结改进和完善。比如，政策覆盖面窄，只有中高收入人群可以受益；税收延期缴纳模式不符合公众纳税观念和习惯，处理流程复杂等。在发展商业养老保险方面，我认为政府需要转变认识、解放思想，充分开发中等以上收入群体的消费潜力，扩大中等收入群体商业养老保险的覆盖面。只有中产阶层通过购买商业养老保险能够充分实现自我养老保障的时候，政府才能腾出足够的精力和资源去兜底保障社会弱势群体的养老需求。

首先，在税优型商业养老保险政策设计方面，应加大税收优惠力度，充分发挥税收优惠的杠杆作用，切实增强有钱人的购买意愿。当中等以上收入群体广泛持有商业养老保险保单的时候，人们对未来的预期会得到有效改善，政府的养老责任也会得到有效缓解。比如，可以将税收优惠额度从目前每月1000元或个人收入的6%增加到每月10000元、一年12万元，在投保、投资收益两个环节免税，在退休后领取时按照3%的税率缴纳个人所得税。

其次，在认识上，正确处理“雪中送炭”与“锦上添花”的关系。社会保障的基本功能是“雪中送炭”，要保障每个公民得到平等的基本保障；而商业保险则必然是“锦上添花”的功能。中高收入人群在职期间和第一次收入分配中获得较高收入，体现了市场机制对要素分配的调节作用。这部分群体在第二次收入分配中继续享受税收优惠，是否就是“锦上添花”？是否就是扩大收入两级分化？这与不断加快的老龄化冲击相比，哪个更为重要、更加迫切？这个是决策部门在制订政策的时候需要考虑的，也正是囿于上述问题的认识不够清晰、偏于保守，导致我们对鼓励发展商业养老保险的政策不温不火、不痛不痒，既不反映现实需求，也不解决实际问题。应当承认税收优惠政策是为高收入群体服务的，至少是为收入在税收起征点以上的人群服务的，属于较少人群可以享受的优惠政策。但只要是用来满足养老需要的，就应该鼓励和支持，而且要用有切切实实激励效应的政策来鼓励。当商业养老保险的保险深度和保险密度不断提高、当中产阶层家庭家家拥有三张以上养老保险保单以后，人们对未来的预期必然会趋于稳定，才愿意增加当前消费，政府的养老责任也会得到明显缓解。

第三，在明确认识的基础上，在政策制订时，应将商业保险明确为应对老龄化挑战的重点行业，将大力发展商业养老保险的要求纳入相关战略规划。在政策内容上，综合运用税收优惠、财政补贴等方式引导公众参与第三支柱。一是将现行税收延迟缴纳的政策调整为税收减免，即个人领取养老金不再纳税；在领取期仅对参保人交费本金部分征收个人所得税，即对养老金账户积累的投资收益免税，以增强政策吸引力。二是对于中低收入人群购买商业养老保险等养老金融产品，给予一定财政支持如配比交费，以扩大政策覆盖面，使更多人群参与第三支柱。三是针对弹性就业、灵活就业等新型就业群体基础养老保障不足的情况，研究鼓励其投保商业养老保险的专门优惠政策如给予更高额度税收优惠等。

第四，设立个人养老金账户。将第三支柱中国家给予政策支持的部分命名为“个人养老金”，不在政策支持范围内的仍按照市场规则运作。个人养老金在制度模式上可采取个人账户制，缴费完全由参加人个人承担，实行完全积累；参加人通过个人养老金信息管理平台，建立本人个人养老金账户，完整记录缴费、投资、纳税、领取等信息。同时，指定或者开立一个本人唯一的个人养老金资金账户，用于个人养老金缴费、归集收益、支付和缴纳个人所得税；按照目标替代率10%-15%的考虑，测算参加人缴纳个人养老金的上限，作为税收优惠的额度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78168>

(来源：中国网)

国际交流

法国养老院新冠肺炎死亡病例骤增

据法新社巴黎报道，法国上周日新冠肺炎死亡病例数据为几周来最多。死亡病例主要集中于养老院。

法国卫生管理部门未能告知，为何养老院的新肺炎死亡病例突然增加。

相关官员说，这些数据是根据各地区卫生部门上报的数据更新的。

报道认为，近日来，养老院的死亡病例数据更正了多次，这反映出官员们在收集和核对数据上面临挑战。

另据报道，法国卫生总署当地时间18日发表新闻公报说，法国新增新冠死亡病例131例，累计死亡病例28239例。

法国政府网站18日公布的数据显示，法国新增确诊病例492例，累计确诊142903例。其中在包括失能老人养老院在内的社会医疗机构中，累计确诊病例36599例，过去24小时内增加138例。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=78127>

(来源：参考消息网)

城市规划

两会代表委员建言献策，破解老旧小区改造难题

老旧小区改造是一项惠及千家万户的民生工程。按照政府工作报告中提到的相关安排，今年，各地计划改造城镇老旧小区3.9万个，涉及居民近700万户。在各地积极扩大有效投资，实施老旧小区改造的过程中，如何破解老旧小区改造的难点？这个问题引起两会代表、委员们的关注。

不能靠政府部门大包大揽

众所周知，老旧小区的改造和维护需要大量经费。对于资金来源，4月16日国务院政策例行吹风会显示，将建立政府与居民、社会力量合理共担改造资金机制。

在老旧小区改造过程中，如何进行成本分摊是老旧小区改造的一大难点。全国政协委员、民进山西省委会副主委焦斌龙直言，“成本分摊方面，哪些由政府来掏，哪些由居民个人来掏，这个问题往往在现实生活中比较难解决。老旧小区改造不同于新建工程，老旧小区量大面广且涉及千万家庭的切身利益，往往‘众口难调’，如加装电梯高低层利益冲突、停车场改造有车无车利益博弈等。”

全国人大代表、河北省秦皇岛市自来水有限公司信息管理中心副主任于普松认为做好各方面的沟通协调至关重要。“其实难点主要还是沟通协调。牵头人很重要，包括业主委员会或居委会应该充分发挥他们的协调作用，除了手续办理等方面的协调，最主要的是邻里之间、业主之间的协调。”

全国人大代表、河北省保定市莲池区东关街道东方家园社区党总支书记袁红梅认为，把老旧小区改造得“好看”并不难，但是需要多方调研、集思广益。袁红梅坦言，老旧小区改造不仅是一项建设工程，更是一项社会治理、基层组织动员这样一个过程，在这个过程中，政府不能大包大揽，要下到基层去多一些调研、多一些意见征询，科学论证、集思广益，具体问题要具体分析，强化政策引导居民积极参与，共住、共建、共享、共治。

把满足“住”的功能都补齐到位

基础设施条件明显滞后于社会发展，是很多老旧小区的通病。老旧小区改造最重要的是把满足“住”的功能都补齐到位。

“今年我准备提交的两条建议依然聚焦在建筑节能上，其中一条就是在老旧小区改造中应用节能门窗。”全国人大代表、河北奥润顺达集团总裁倪海琼表示，目前各地执行的老旧小区改造项目清单中没有门窗节能改造。倪海琼此次将目光放在了老旧小区改造中的门窗节能上。倪海琼建议，将节能门窗纳入老旧小区改造必选项目清单，设立专项奖励资金，鼓励在城镇老旧小区改造项目中优先采用节能门窗、智能遮阳等环保产品。

全国人大代表、安徽省人民政府教育督导委员会办公室主任杨善竑认为，老旧小区在改造中应注重实用功能，科学精准规划。“城镇老旧小区情况各异、各具特色。坚持禁止大拆大建，充分节约利用的原则，注重优化整体布局和实用功能，做好城市老旧小区综合改造与城市风格市貌有机衔接，构建具有高效节能、绿色环保、舒适健康等为一体的居住环境。”

全国人大代表、山西省太原市市政公用设施管理处职工王润梅在接受媒体采访时表示，随着城市的不断发展，街道越来越多，井也越来越密，市政水道的工作量也越来越大。在日常工作中，她注意到很多老旧小区的下水道容易堵塞，污水流的到处都是，居民们对此着急，此次两会她带来了关于提高井具标准要求的建议。“希望老旧小区的环境能更优美，人民生活更幸福。”王润梅说。

加强顶层设计期待建立长效机制

进入城镇化中后期，大拆大建的时代已经过去，城市发展的重点从增量改造转向存量提升，“修修补补”的精细化改造将成常态，因而也亟需建立起一套行之有效的长效机制。

今年全国两会上，全国人大代表、山东省住建厅厅长、九三学社山东省委副主委王玉志带来了《关于加大政策支持力度加快推进城镇老旧小区改造的建议》。在老旧小区改造过程中，王玉志建议从加大顶层设计、财政金融支持、引进长效服务机制等方面发力。“创造性地出台一些政策，比如土地政策，山东有一个和低成本用地有机结合的政策，主要是用于老旧小区改造性配套服务设施建设。再一个就是规划的政策，在不违反规划强制性规定的情况下，能够适度地放开一些。”

全国人大代表、湖北省孝感市水利勘测设计院院长许方盛今年带上全国两会的建议之一就是“加强老旧小区改造顶层设计”。他认为，目前，我国《物权法》《城乡规划法》《建筑法》《节约能源法》等法律法规中，诸多条文涉及老旧小区改造问题，但过于分散、内容不全，也未明确各部门职责。因此，他建议专门就老旧小区改造进行立法，明确老旧小区维修改造实施条件及相关要求；明确政府、部门、企业、居民之间的权利与义务；规范涉及老旧小区改造的项目规划、审批、实施、验收等环节的具体要求。“老旧小区改造是一项民生工程，同时也是有效的稳投资举措。应该把这项好事办好。”许方盛说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78117>

(来源：中国社区报)

老年说法

民法典草案给“以房养老”吃定心丸

遗嘱、遗产、继承……这些被我们看作“身后”事，但其实是现代社会发展中大多数人要经历的“身前”事。我国早在1985年就颁布施行了《继承法》，即将提请全国人代会审议的民法典继承编草案与原有的《继承法》相比，都做了哪些修改，又增加了哪些与我们切身相关的内容？

扩大了扶养人范围，“以房养老”更有法律保障

随着我国人口老龄化程度加深，一些空巢、孤寡老人的养老问题日益凸显，“以房养老”等新型养老模式应运而生。遗赠扶养协议制度让这类老人有了“老有所依”的法律保障。

根据现行继承法，公民可以与扶养人签订遗赠扶养协议。按照协议，扶养人承担该公民生养死葬的义务，享有受遗赠的权利。公民可以与集体所有制组织签订遗赠扶养协议。按照协议，集体所有制组织承担该公民生养死葬的义务，享有受遗赠的权利。

民法典继承编草案在此基础上扩大了扶养人的范围，明确自然人可以与继承人以外的组织或者个人签订遗赠扶养协议，该组织或者个人承担该自然人生养死葬的义务，享有受遗赠的权利。这意味着，社会化的家庭养老或将成为未来养老产业的新方向。

扩大法定继承人范围，侄甥可代位继承

法定继承人，是依法有权继承被继承人遗产的人。哪些人有法定继承权？哪些情形下将丧失继承权？

此次民法典继承编草案扩大了法定继承人范围，规定了侄甥可代位继承。民法典继承编草案第907条增加了代位继承的适用范围，具体修改为：“被继承人的兄弟姐妹如果先于被继承人死亡的，由被继承人的兄弟姐妹的子女代位继承。”也就是将被继承人的侄、甥也纳入了代位继承人的范围。

举个例子：小明的父母以及爷爷奶奶都不在了，只有小明和大伯相依为命。小明的大伯有一天不幸离世，大伯一辈子没有结婚，只有小明一个亲人，那么小明可以继承大伯的遗产吗？

按照现行的《继承法》，小明不在法定的代位继承范围内，不能继承大伯的遗产，遗产要被认定为无主财产。

民法典继承编草案中新增的侄、甥可代位继承规定，小明就可以继承大伯的遗产了。

此次民法典继承编草案还新增了继承人宽恕制度。明确继承人确有悔改表现，被继承人表示宽恕或者事后在遗嘱中将其列为继承人的，该继承人不丧失继承权。

比如说，王阿姨的儿子不孝，被王阿姨取消了继承权，后来王阿姨的儿子确实明白了自己的错误，并确有悔改表现，而王阿姨又愿意原谅儿子。

那么王阿姨的儿子不丧失继承权。

扩大遗产范围，以后你继承的可能是游戏装备

此次民法典继承编草案对继承遗产的范围做了改变，将《继承法》中遗产范围，公民的收入、房屋、林木、文物、著作权等——列举的方式删除，将遗产范围扩大为“遗产是自然人死亡时遗留的个人合法财产”。

立法上采取了概括的方式，只要是自然人合法取得的财产，都属于遗产，可以被继承，最大限度地保障私有财产继承的需要。网络财产、虚拟货币等都纳入其中。这也就是说，你以后继承到的，可能是游戏装备……

删除“公证遗嘱效力优先”规定，多份遗嘱以最后订立的为准

一些人会立几份遗嘱，但是哪份遗嘱最后会被法律认可呢？在原有的继承法中，是以公证遗嘱的效力为优先原则。此次民法典继承编草案中删除了“公证遗嘱效力优先”规定。

比如张大爷老两口共有两子两女，老两口曾经公证了一份遗嘱，财产4个子女平分。但是在张大爷生命的最后几年，老两口是跟小儿子一家度过的，小儿子一家对老两口的照顾也多于其他子女，于是张大爷夫妻又立了一份自书遗嘱，死后财产要给小儿子一半。

但是在张大爷去世后，这份自书遗嘱被法院判定为无效。

此次民法典继承编草案则将公证遗嘱优先的原则删除，公证遗嘱不再具有效力上的优先性，在判定各份遗嘱之间的效力时，以最后订立的遗嘱为准。

另外，此次民法典继承编草案增加了打印、录像等新遗嘱形式。

草案增加后的打印遗嘱中规定要有两个以上见证人在场见证，遗嘱人和见证人应当在遗嘱每一页签名，注明年、月、日。

录音、录像遗嘱中规定，要有两个以上见证人在场见证，遗嘱人和见证人应当在录音录像中记录其姓名或者肖像，以及年、月、日。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=78125>

(来源：江苏现代快报)

政府购买服务

辽宁：沈阳市民政局养老服务机构（设施）星级评定工作项目(第二次)公开招标公告

公诚管理咨询有限公司受沈阳市民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对沈阳市民政局养老服务机构（设施）星级评定工作项目(第二次)进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：沈阳市民政局养老服务机构（设施）星级评定工作项目(第二次)

项目编号：07-07-04A-2020-D-E05369

项目联系方式：

项目联系人：尉堃宇

项目联系电话：13889107648

采购单位联系方式：

采购单位：沈阳市民政局

地址：沈阳市和平区图们路20号

联系方式：魏雪莱024-23474008

代理机构联系方式：

代理机构：公诚管理咨询有限公司

代理机构联系人：尉壁宇葛东兴13889107648

代理机构地址：辽宁省沈阳市和平区十一纬路82号沈阳科技大厦1508室

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：

1.养老服务机构（设施）星级评定标准培训。对沈阳市养老服务机构（设施）法人或负责人、县级民政部门养老工作人员养老行业标准进行专业培训。培训内容包括但不限于沈阳市养老机构服务质量星级评定标准、沈阳市区域性居家养老服务中心星级评定标准。培训目标：使参训人员至少了解沈阳市养老服务机构（设施）星级评定有关要求及评定标准。

2.对沈阳市养老服务机构（设施）进行星级评定。对申报服务质量星级评定的养老服务机构（设施）进行评定，按照《沈阳市养老机构服务质量星级评定办法（试行）》《沈阳市区域性居家养老服务中心和社区养老服务驿站星级评定办法》对沈阳市养老服务机构（设施）进行现场检查评价，现场检查人员应具备相应的专业能力，检查过程要做到公平、公正、公开，检查结果具备公信力。

3.沈阳市社区居家养老服务设施日常运行情况评估。对社区居家养老服务设施日常运行情况进行评估，评估内容包括运营、管理、服务等方面。评估数量区域性居家养老服务中心按照100%比例、社区养老服务驿站按照10%比例确定。

二、投标人的资格要求：

1、具有独立承担民事责任的能力；2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；6、合格供应商还要满足的其它资格条件：无。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：26.9万元（人民币）

时间：2020年05月28日09:00至2020年06月03日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：报名需将购买采购文件材料以邮件形式发送到13889107648@139.com中，具体操作请致电代理公司。

招标文件售价：¥0.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：采购文件领取方式：在线下载

四、投标截止时间：2020年06月17日09:00

五、开标时间：2020年06月17日09:00

六、开标地点：

辽宁省沈阳市和平区十一纬路82号沈阳科技大厦1510会议室。

七、其它补充事宜

1、公告期限

公告期限：2020年5月28日至2020年6月3日

2、质疑与投诉

供应商认为自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，向采购代理机构或采购人提出质疑。

1、接收质疑函方式：书面纸质质疑函

2、质疑函内容、格式：应符合《政府采购质疑和投诉办法》相关规定和财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式。（详见辽宁政府采购网）

质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向本级财政部门提起投诉。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

促进中小企业、促进残疾人就业、支持监狱企业等相关政策

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78171>

（来源：中国政府采购网）

河北：昌黎县新型农村养老保险基金管理中心档案加工整理、录入服务采购项目竞争性磋商公告

开标时间：2020年06月10日15时00分

项目名称：档案加工整理、录入

机构项目编码：HB2020053230120001

项目联系人：朱振江

项目联系电话：0335-2883791

采购人：昌黎县新型农村养老保险基金管理中心

采购人地址：秦皇岛市昌黎县

采购人联系方式：13933512182

代理机构：昌黎县政府集中采购中心

代理机构地址：昌黎县政务服务中心三楼

代理机构联系方式：0335-2883791

预算金额：66万元

投标截至时间：2020年06月10日15时00分

获取招标文件开始时间：2020-05-28

获取招标文件结束时间：2020-06-03

获取招标文件地点：通过电子邮件方式发送

获取招标文件方式或事项：其它

招标文件售价：0元

开标地点：昌黎县公共资源交易中心第二开标室（县政务服务中心三楼）

供应商的资格要求：（1）供应商须具备政府采购法第二十二条规定的条件；供应商须为具有合法经营范围的服务提供商；供应商须在信用中国及中国政府采购网查询无重大违法失信行为；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目投标。（2）为加强新型冠状病毒肺炎疫情防控，有效减少人员聚集，阻断疫情传播，本项目将取消现场报名。有意参加本项目的投标单位须提供符合要求的营业执照副本；企业税务登记证副本；组织机构代码证副本；企业设立基本帐户开户许可证；具有合法资质的会计师事务所出具的企业2018年度或2019年度或2020年近期财务状况审计报告；税务机关出具的企业依法缴纳税收和社保机构出具的企业近三个月依法缴纳社会保障资金（养老保险）及企业近三个月为授权代理人缴纳职工养老保险的相关材料；法定代表人授权委托书（须标注项目名称及编号，否则按无效处理）；被授权人身份证。以上所有证明材料原件扫描件及加盖公章复印件的扫描件用供应商本邮箱（邮箱名称显示为供应商公司名称，否则不予受理）发送至clggzyjyk@163.com邮箱。（注：1、以上证件扫描件内容须清晰可辨，否则不予受理；2、代理人授权委托书须写明代理人的电话及公司邮箱，否则后果自负；3、以上证明材料原件扫描件和复印件的扫描件须单独建立文件夹发送；4、开标时须按要求提供纸质投标文件和以上证件原件，证件原件须与报名时传送扫描件内容完全一致，否则视为提供虚假资料谋取中标。）

采购数量：

技术要求：按照采购需求完成该项目

备注：政府采购项目名称：昌黎县新型农村养老保险基金管理中心档案加工整理、录入服务采购项目标书编号：CLCGCS2020003

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78185>

（来源：中国政府采购网）

河北：蔚县宜兴社区居家养老服务中心设施配套项目招标公告

开标时间：2020年06月18日09时00分

项目名称：蔚县宜兴社区居家养老服务中心设施配套项目

机构项目编码：HB2020054930020003

项目联系人：吕中星

项目联系电话：15932328577

采购人：蔚县南杨庄乡人民政府

采购人地址：张家口市蔚县

采购人联系方式：0313-7200064
代理机构：河北恒远工程项目管理服务有限公司
代理机构地址：张家口市高新区清水河南路107号众志大厦6层09
代理机构联系方式：15932328577
预算金额：34.52万元
投标截至时间：2020年06月18日09时00分
获取招标文件开始时间：2020-05-28
获取招标文件结束时间：2020-06-03
获取招标文件地点：E招冀成电子招标投标交易平台（www.hebeibidding.com）
获取招标文件方式或事项：现金发售
招标文件售价：0元
开标地点：蔚县公共资源交易中心【蔚县正和路中段路南】第二开标室

供应商的资格要求：1.投标人必须在中华人民共和国境内注册并符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的供应商；2.参加本次投标的投标人需具有独立法人资格；3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；4.具有有效的营业执照副本；具有有效的银行开户许可证或基本存款账户信息（根据《中国人民银行文件》（银发【2019】41号）文件规定包括账户名称、账户号码、开户银行、法定代表人（单位负责人）、基本存款账户编号）；5.依法缴纳2019年1月至今任意一个月税收的相关材料（如依法免税的提供相应证明文件、如零缴纳的提供网上办税系统截图并加盖税务部门印章）；6.依法缴纳2019年1月至今任意一个月份社会保障资金的相关材料（如依法不需要缴纳社保的，提供相应证明文件）；7.提供中介机构出具的2018年度财务审计报告(含四表一注)或2019年度财务审计报告(含四表一注)或基本户开户银行在2020年5月1日之后出具的资信证明；8.投标人在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）系统中未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单及政府采购不良行为记录名单；投标人在“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）系统中未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。9.本项目采用资格后审；10.本项目不接受联合体投标。11.所有证明材料如正在办理延期或变更等事宜，需提供相关部门出具的有效证明材料。凡有意向且符合上述要求的投标人，请于2020年5月28日09:00至2020年6月3日17:00(北京时间，下同)，请在E招冀成电子招标投标交易平台（www.hebeibidding.com）先进行注册并通过审核，再到E招冀成首页中点击投标人入口，登录后进入E招冀成一标准版，针对本项目进行网上报名及下载电子文件，应在报名截止时间前完成注册并报名。报名成功后登录E招冀成电子招标投标交易平台（www.hebeibidding.com）在下载期内自行下载相关招标文件等资料，并在系统中及时查看有无澄清及变更。

采购数量：一批
技术要求：质量标准：符合招标人验收标准要求合格

备注：1、凡有意参加投标者，需在《河北省公共资源交易服务平台》（http://www.hebpr.cn）上完成注册，并通过公共资源交易中心验证。建议投标单位在《河北省公共资源交易服务平台》网上报名。后期在《河北省公共资源交易服务平台》未显示投标单位名称，由此造成的不良后果由投标单位自行承担。2、凡有意参加的投标人请登录E招冀成，点击投标人入口登录，进入E招冀成一标准版。将已下载的HBZF格式招标文件导入E招冀成平台提供的投标文件制作工具（制作工具可在平台官网的【办事指南】-【下载中心】下载）进行投标文件的制作，制作完成后将加密的电子投标文件上传至E招冀成投标系统。3、未办理E招冀成（www.hebeibidding.com）注册的潜在投标人请按照E招冀成平台首页“办事指南”中“E招冀成一标准版-投标人操作手册”进行注册。4、登录E招冀成平台、下载与编制投标文件均需使用河北CA，未办理CA的投标人需进行河北CA办理。CA办理有一定周期，请及时办理以免影响本次项目。现场办理流程参照“E招冀成”首页“办事指南”中“CA办理”栏目5、CA在线办理：（www.hebca.com/cejc.html），线下办理河北CA地址：河北省张家口经开区胜利路249号凯地广场A座612室，联系电话：18631380947，如因投标单位自身原因未能及时注册、审核及下载招标文件、上传电子投标文件，导致无法参加开标，其后果由投标单位自行负责。6、E招冀成电子招标投标交易平台技术支持联系方式：400-789-8055/8058。潜在投标人如未在“E招冀成平台（www.hebeibidding.com）”网站下载相关资料，或未获取到完整的资料，导致投标无效的，自行承担。http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78186（来源：中国政府采购网）

福建：罗星街道城乡社区居民养老服务专业化服务项目招标公告

公告概要：
受福州市马尾区人民政府罗星街道办事处委托，福州正宏工程咨询有限公司对[350105]FZZHZX[GK]2020006、罗星街道城乡社区居民养老服务专业化服务项目组织进行公开招标，现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号：[350105]FZZHZX[GK]2020006
2、项目名称：罗星街道城乡社区居民养老服务专业化服务项目
3、招标内容及要求：
金额单位：人民币元

合同包	品目号	采购标的	允许进口	数量	品目号预算	合同包预算	投标保证金
1	1-1	其他社会服务	否	1（项）	2,352,900.0000	2352900	47058

4、采购项目需要落实的政府采购政策：进口产品，不适用于（合同包1）。节能产品，不适用于（合同包1）。环境标志产品，不适用于（合同包1）。信息安全产品，不适用于（合同包1）。小型、微型企业，适用于（合同包1）。监狱企业，适用于（合同包1）。促进残疾人就业，适用于（合同包1）。信用记录，适用于（合同包1），按照下列规定执行：（1）投标人应在（投标截止时间）前分别通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询并打印相应的信用记录（以下简称：“投标人提供的查询结果”），投标人提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件（或截图）。（2）查询结果的审查：①由资格审查小组通过上述网站查询并打印投标人信用记录（以下简称：“资格审查小组的查询结果”）。②投标人提供的查询结果与资格审查小组的查询结果不一致的，以资格审查小组的查询结果为准。③因上述网站原因导致资格审查小组无法查询投标人信用信息的（资格审查小组应将通过上述网站查询投标人信用信息时的原始页面打印后随采购文件一并存档），以投标人提供的查询结果为准。④查询结果存在投标人应被拒绝参与政府采购活动相关信息的，其资格审查不合格。

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条除第“（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。

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(zfcg.czt.fujian.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：2020-05-2712:00报名时间截止时间:2020-06-1112:00
9、投标截止时间：2020-06-1709:30(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：2020-06-1709:30，福州市马尾区湖里路27号自贸片区综合服务区大厅二楼
11、公告期限：5个工作日。
12、本项目采购人：福州市马尾区人民政府罗星街道办事处
地址：福建省福州市马尾区马限山1号
联系人姓名：吴女士
联系电话：13375913911
采购代理机构：福州正宏工程咨询有限公司
地址：福州市晋安区王庄街道珠宝路2号珠宝城1#楼B区第十层北侧A01室
项目联系人：林盛文
联系电话：15960083519
网址：zfcg.czt.fujian.gov.cn
开户名：福州正宏工程咨询有限公司
福州正宏工程咨询有限公司
2020-05-27
http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78172（来源：中国政府采购网）

云南：巧家县民政局养老服务机构集中供养托管运营服务项目招标公告

1. 招标条件

“巧家县民政局养老服务机构集中供养托管运营服务项目”已获批准，项目资金已落实，项目已具备招标条件。根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《关于向社会力量购买服务的指导意见》(国办发〔2013〕96号)、《政府购买服务管理办法》(财政部令第102号)、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)等有关法律法规规定，按照巧家县财政局审批意见，北京东方华太工程咨询有限公司(以下简称“采购代理机构”)受巧家县民政局(以下简称“采购人”)委托，组织对“巧家县民政局养老服务机构集中供养托管运营服务项目”进行国内公开招标。特邀请符合条件的潜在供应商(以下简称供应商)参与投标。

2. 项目概况

(1) 采购编号: QJCG2020017

(2) 项目名称: 巧家县民政局养老服务机构集中供养托管运营服务项目。

(3) 巧家县特困人员集中供养现状

①特困人员基本情况: 目前, 全县共有特困供养人员1771人, 其中: 完全丧失自理能力的350人, 部分丧失自理能力的422人, 有自理能力的999人。

②养老服务机构建设情况: 我县当前已建成的养老服务机构共9个(敬老院2个, 社会福利服务中心7个), 总投资1.21亿元, 总建筑面积379057, 实有床位840个, 水、电、路、消防等配套设施以及必备的内部设备完善, 2019年7月30日前已全部投入使用。

③集中供养情况: 全县现有集中供养人员391人(其中: 完全丧失自理能力的115人, 部分丧失自理能力的88人, 有自理能力的188人)。失能半失能人员集中供养率为26%。各养老服务机构现有64名临聘工作人员。本项目只对入住养老服务机构的人员进行托管服务。

(4) 采购内容

采用政府购买服务的模式选择承接主体, 由社会服务力量对全县9个养老服务机构的设施运行和维护管理、对自愿入住养老服务机构的人员进行集中供养以及完成巧家县民政局交办的其他工作等。

(5) 运营管理范围

①拟托管机构: 全县9个养老服务机构的设施运行和维护管理。分别为巧家县中心敬老院、老店镇农村敬老院, 包谷埡乡、马树镇、崇溪镇、新店镇、大寨镇、药山镇、红山乡社会福利服务中心, 包含建筑结构、给排水、采暖、燃气、空调、电气、消防等运行设施设备的维护保养及管理。

②服务对象: 范围涵盖全县特困供养人员, 其中对完全丧失自理能力和部分丧失自理能力自愿入住养老服务机构的特困供养人员实现100%集中供养; 对有自理能力的因地制宜进行集中供养, 并完成民政局委托的其他事项。

③社会化托养的床位不能超过设计床位的20%。床位费、护理费实行政府指导价, 伙食费等服务收费项目按照非营利性原则收取。

(6) 采购预算: 1709.28万元。

(7) 服务要求: 按采购人要求做好集中供养人员供养事宜及采购人委托的其他事项。

(8) 运营期限及退出机制

①运营期限: 合同期为3年, 实行一年一签, 自合同签订后开始实施。

②退出机制: 采购人每年委托第三方监督评估机构根据服务内容、服务标准、评估标准和评估办法对养老服务管理实施绩效评估, 评估结果作为终止合同的依据。若承接主体运营期间出现违法、违约行为, 采购人有权无条件提前终止托管合同。

(9) 实施地点: 巧家县中心敬老院、老店镇农村敬老院, 包谷埡乡、马树镇、崇溪镇、新店镇、大寨镇、药山镇、红山乡社会福利服务中心。

3. 供应商资格要求

(1) 承接政府购买服务的主体, 包括在登记管理部门登记或经国务院批准免于登记的社会组织、按事业单位分类改革应划入公益二类或转为企业的事业单位, 依法在工商管理或行业主管部门登记成立的企业、机构等社会力量。承接主体应具备以下条件:

①依法设立, 具有独立承担民事责任的能力;

②治理结构健全, 内部管理和监督制度完善;

③具有独立、健全的财务管理、会计核算和资产管理制度;

④具备提供服务所必需的设施、人员和专业技术能力;

⑤具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

⑥近三年内无重大违法记录, 通过年检或按要求履行年度报告公示义务, 信用状况良好, 未被列入经营异常名录或者严重违法企业名单;

⑦符合国家有关政事分开、政社分开、政企分开的要求;

⑧法律、法规规定以及购买服务项目要求的其他条件。

4. 本项目不接受联合体投标。

5. 本次招标将采用资格后审。

6. 招标文件获取

凡有意参加投标者, 请于2020年05月26日08:30时至06月01日23:59时前登录昭通市公共资源交易电子服务系统(<http://ztggzyjy.zt.gov.cn>)凭企业数字证书(CA)在网上获取招标文件及其它招标资料(含电子招标文件, 格式为“.ZCZB”)。未办理企业数字证书(CA)的企业需要按照云南省公共资源交易电子认证的要求, 办理企业数字证书(CA), 并在昭通市公共资源交易电子服务系统完成注册通过后, 便可获取招标文件, 此为获取招标文件的唯一途径。

7. 投标文件递交

(1) 投标文件递交截止时间(投标截止时间, 下同): 2020年06月16日09:00时。

(2) 递交方式: 网上递交, 递交网址为<http://ztggzyjy.zt.gov.cn>, 供应商须在投标截止时间前完成所有投标文件的上传, 网上确认电子签名, 并打印“上传投标文件回执”, 投标截止时间前未完成投标文件传输的, 视为撤回投标文件。

(3) 网上递交投标文件后, 不再递交刻录投标文件的光盘。

8. 开标方式

(1) 供应商原则上采用网上远程解密方式参与投标。如有特殊情况, 也可以选择选择在投标截止时间前, 持加密投标文件的CA数字证书到巧家县公共资源交易中心开标厅进行现场解密, 招标文件其他要求不变。如因供应商自身原因导致所递交的投标文件无法解密的, 后果及责任由供应商自行承担。

(2) 针对网上远程解密方式开标的项目, 供应商登录昭通市公共资源交易平台, 按照《网上开标远程解密操作指南(投标人)》, 在截标时间前提前进入到“网上开标室”, 根据网上远程解密、开标要求, 在规定时间内完成远程解密、查看开标一览表和签名确认等相关操作。若供应商没有在规定时间内完成以上相关操作, 则视为其撤销投标文件, 放弃投标。开标过程中如有疑问, 可以在线提出异议, 由代理机构(采购人)回复。在规定的签名确认时间内不进行开标一览表确认的, 视为对开标结果无异议。

技术操作咨询: 北京筑龙信息技术有限公司

服务热线: 0870-2221602。

注: 上传投标文件时加密使用的CA数字证书是开标时对投标文件进行解密的必要工具, 否则将不能解密。因供应商自身原因导致所递交的投标文件无法解密、导入失败的, 均视为其撤销投标文件, 后果及责任由供应商自行承担。

9. 发布公告的媒介

本次招标公告同时在云南省公共资源交易电子服务系统(www.ynggzyxx.gov.cn)、云南省政府采购网(<http://www.yngp.com>)、昭通市公共资源交易电子服务系统(ztggzyjy.zt.gov.cn)、云南省政务服务网上大厅(<http://220.163.118.118/index.html?siteId=5729>)上发布, 其中云南省政府采购网(<http://www.yngp.com>)由采购代理机构自行发布。其它网站转发无效, 采购人及采购代理机构均不承担责任。

10. 联系方式

采购人: 巧家县民政局

地址: 云南省昭通市巧家县青年路24号

联系人: 王政银

联系电话: 13578014085

采购代理机构: 北京东方华太工程咨询有限公司

地址: 昆明市黄土坡金泰国际9栋1118室(云南分公司)

联系人: 王泽

联系人电话: 0871-64153047、15391450189

邮箱: yndfht@126.com

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78170>

(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