

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2020年6月1日 星期一（2020第99期）庚子年闰四月初十

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

适度恢复驿站开展居家养老服务



为贯彻习近平总书记关于统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作系列重要讲话精神，适应我市疫情防控重大突发公共卫生事件响应级别下调，经请示市政府同意，现就调整优化养老服务机构常态化疫情防控措施通知如下

上海市卫生健康委员会关于推进2020年本市安宁疗护试点工作的通知



全面推进安宁疗护试点，年内实现所有社区卫生服务中心均提供安宁疗护服务。各区推进建设安宁疗护中心，安宁疗护理念与服务向综合性医院、专科医院、护理院、社会办医疗机构等延伸。

制订安宁疗护服务规范，完善安宁疗护质控制度，促进建立社区卫生服务机构与其他从事安宁疗护服务机构间分工明确、协作紧密、流程清晰、转介顺畅的运行机制。

加强安宁疗护支撑体系建设，研究建立与安宁疗护特点相匹配的补偿、价格、薪酬制度。广泛传播安宁疗护服务理念。

养老视点

养老市场“黑名单”制度6月1日起实施.....
 全国老龄办：贫困人口中患病、失能老人“一人一策”精准化帮扶.....
 社区养老、医养康养.....黑龙江省养老服务重点抓这些.....
 全国人大代表刘贵芳：医养结合实现老有所依.....
 全国人大代表冯玉萍建议：让老年人拥有更加丰富多彩的文化生活.....
 徐卫华：医养结合要建设自身标准培养专业团队.....
 北京：本市启动养老机构分类推进设施改造三年达标工程.....
 重庆：渝北今年将建30个农村互助养老点.....
 山西：3年内，城市社区养老服务场所配建设施达标率要达到100%.....
 山西：太原市社区养老产业孵化园投入运营.....
 江西：构建多层次养老服务体系.....
 湖南：养老事业困难重重亦有优势可言.....
 甘肃：多举措加快养老服务体系建设.....
 青海：全省130多家养老机构进入常态化防控管理.....
 广东：云城区推进本地养老服务事业健康发展.....
 广东：云浮加快推进居家社区养老服务事业.....
 广西：宾阳县持续改革提升养老服务水平.....
 云南：安宁市被列为云南省养老服务业综合改革试点.....

热点新闻

流感疫苗接种率极低，代表委员建议免费为老年人接种流感疫苗.....

政策法规

民政部办公厅关于在全国民政系统开展2020年“民政服务机构安全管理月”活动的通知.....
 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.....
 北京市民政局关于应对疫情影响促进养老服务机构持续健康发展的通知.....
 上海市卫生健康委员会关于推进2020年本市安宁疗护试点工作的通知.....
 安徽省经济和信息化厅关于印发《安徽省智慧健康养老产业发展规划（2020-2025年）》的通知.....
 广东省卫生健康委关于印发广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案的通知.....
 广东省卫生健康委、广东省民政厅关于印发广东省老年人居家医疗健康服务工作指引的通知.....

养老研究

积极构建农村互助型社会养老服务体系.....
 全国政协委员李晓鹏：建议建立“五位一体”长期护理保险制度体系.....
 两会热议长护险，业内：商业保险大有可为.....

养老类型

山西：社区养老服务“太原模式”向全国推广.....
 湖南：划“红线”定“底线”，养老机构服务安全“九防”宣传进行时.....
 贵州：织金首家社区老年人日间照料中心正式运行.....
 当你老了，头发白了，考虑进养老院吗？.....
 大家不约而同用“度死日”来形容他们在养老院里的生活.....
 燕园养老社区家属可预约探视，泰康之家探视防疫“两不误”.....

养老产业

管涛：养老板块具有投资前景头部企业性价比较高.....
 盘古智库：人口、老龄社会与疫情应对.....
 打造强大的老年经济，提升国内规模体量.....

养老访谈

沈德咏：建议对临终关怀和尊严死亡立法.....

智慧养老

山东：招远市创新智慧养老服务新模式.....
 安徽：2025年智慧健康养老产业总体规模突破百亿元.....

养老培训

养老护理“缺口”填补需政策支持.....
 吸引专业人才投身养老护理.....

老年大学

老年大学“一座难求”如何解？倪闽景委员：探索多元主体办学新途径，开通网上老年大学.....

健康管理

付萍：老年人维护脑健康要从吃、动、学三方面入手.....

养老地产

物业公司入局居家养老行业，北京出台推进养老服务“三十条”.....

养老金融

深耕养老金融11年，中信银行为老年客户提供“有温度”的养老服务.....
 两会提案关注信托机制应用，建议大力发展养老信托.....

社会保障

广东：广州今起养老金发放全面使用社保卡.....
 2035年养老金用完了？郑秉文：现行养老金制度不可持续，急需改革.....
 企业年金是基本养老的重要补充，第三支柱亟待发力.....

国际交流.....
美故意让老人感染新冠病毒！治不好就送养老院等死，传染更多老人.....

城市规划.....
提升老旧小区基础设施适老化水平.....

老年说法.....
设立居住权“以房养老”有保障.....

政府购买服务.....
重庆：2020年度对部分建国初期退休干部实施居家养老服务采购公告.....
河南：平顶山市湛河区人民政府马庄街道办事处电力社区综合养老服务中心改造项目-公开招标公告.....
江苏：苏州高新区（虎丘区）浒墅关镇人民政府关于苏州浒墅关经济技术开发区（浒墅关镇）（运河以东区域）居家养老服务招标公告.....
广东：广州市黄埔区萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目公开招标公告.....
广东：广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目公开招标公告.....

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

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈®

香山 颐养健康
香山颐养健康

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

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

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

养老市场“黑名单”制度6月1日起实施

民政部制定的《养老服务市场失信联合惩戒对象名单管理办法》从今天(6月1日)起实施，这一办法也被称为养老行业的“黑名单”制度，对于被列入严重违法失信的养老服务机构和从业人员，将实施信用约束、联合惩戒等措施。

《办法》规定，具有下列情形之一的养老服务机构和从业人员，被有关部门依法依规惩处的同时，还将被列入联合惩戒对象名单：

- 超出章程规定的宗旨和业务范围进行活动的；
- 因养老服务行为侵害老年人合法权益的；
- 以非法集资或者欺骗手段销售“保健”产品等方式诈骗老年人财物的；
- 存在重大火灾隐患，无故拖延，逾期不改的；
- 对发生的安全事故负有主要或者直接责任的；
- 存在采取虚报冒领等方式骗取政府补贴资金等涉及财政资金违法行为的；
- 拒不接受或者不按照规定接受监督检查，或者在接受监督检查时隐瞒真实情况、弄虚作假的；
- 不按照规定报送年度报告、履行信息公开义务的；
- 其他违反养老服务管理有关规定的严重违法失信情形。

对列入联合惩戒对象名单的养老服务机构和从业人员，将对其在享受优惠政策或者获得荣誉、担任重要职务、行业准入等方面进行限制，并对联合惩戒对象加大监管力度，提高其违法失信成本。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78333>

(来源：央视网)

全国老龄办：贫困人口中患病、失能老人“一人一策”精准化帮扶

5月29日，中国卫健委网站上发布《全国老龄办关于在常态化疫情防控中做好老年人照顾服务工作的通知》(以下简称《通知》)，提出各地要开展疫情对本地区为老服务发展影响的研究分析，及时将养老服务机构、医养结合机构等为老服务机构纳入扶持保障范围。

根据《通知》，要对符合条件的特殊困难老年人，要及时给予临时救助。扎实推进健康扶贫，针对贫困人口中的患病、失能老年人，要制定“一人一策”精准化帮扶措施，有条件的地方可实行集中救治、兜底保障，确保农村贫困老年人全部如期脱贫，同步进入小康社会。

做好老年人健康服务

根据《通知》，各地要创新工作手段，强化工作措施，做好常态化疫情防控中老年人健康服务。各级医疗卫生机构要及时公布医疗服务恢复情况，通过网络、电话预约等形式，减少老年人排队等候时间，确保有需求的老年人及时、便利就诊。积极开展“互联网+老年健康”服务，利用线上咨询等方式，为老年人提供健康指导和服

务。要加强家庭医生签约服务工作，运用微信、手机APP等信息化手段，建立家庭医生与老年人及其照护者之间的互动沟通渠道。开展家庭医生随访服务，及时掌握老年人健康状况，督促慢性病老年患者加强血压、血糖自我监测，并进行针对性指导。采取慢性病长期处方等用药措施，加强老年人用药指导。对于出现发热等症状的老年人，要及时送到发热门诊就诊。根据本地区疫情防控形势，适时恢复开展基本公共卫生服务老年人健康管理项目，加强健康评估和指导。

此外，要适应常态化防控要求，有序放开养老护理员、社区养老服务机构人员上门服务，允许家政、维修、快递等服务人员进入社区，既“放权”又压实责任，落实好相应的防控措施，满足老年人的生活需求。

要充分发挥社区老年社会组织、老年志愿者的作用，鼓励其根据防控要求和自身条件，适度参与社区防控和社区服务工作，为疫情防控作出应有贡献。老年活动场所和社区为老服务场所，要按照当地疫情防控要求落实好常态化防控措施，根据疫情形势逐步有序恢复为老年人提供服务。

养老机构及时纳入扶持保障范围

同时，针对养老机构、医养结合机构，《通知》提出，进一步完善常态化疫情防控工作机制，强化责任落实，保障防疫物资供应，切实消除感染风险隐患，保障入住老年人生命安全和身体健康。

此外，各地要开展疫情对本地区为老服务发展影响的研究分析，及时将养老服务机构、医养结合机构等为老服务机构纳入扶持保障范围。全面落实好阶段性减免企业社保费、医保费和缓缴住房公积金、临时降低用水用电价格等国家及本地区出台的优惠扶持政策。要结合地方和机构实际，在落实落细已出台扶持政策措施的同时，采取针对性、差异化扶持措施，如提前拨付补助资金、提高补贴标准、减免租金、发放岗位临时补贴等，确保各类为老服务机构适应常态化防控要求，平稳有序运营服务。

扎实做好老年人各项民生保障工作，加强各项政策配套衔接，切实保障老年人的基本生活、基本医疗。对符合条件的老年人及时足额发放护理补贴、养老服务补贴及高龄老年人津贴。对符合低保条件的老年人家庭要及时纳入，做到应保尽保。对符合条件的特殊困难老年人，要及时给予临时救助。扎实推进健康扶贫，针对贫困人口中的患病、失能老年人，要制定“一人一策”精准化帮扶措施，有条件的地方可实行集中救治、兜底保障，确保农村贫困老年人全部如期脱贫，同步进入小康社会。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78385>

(来源：21世纪经济报道)

社区养老、医养康养……黑龙江省养老服务重点抓这些

日前，黑龙江省民政厅以视频会议形式召开全省养老服务重点工作部署会议。

会议要求，要做好列入国务院督查激励事项的相关工作，各地要加大对中央预算内投资养老服务体系建设项目建设进度，对列入2020年“百大项目”的养老服务体系建设项目加快施工进度；对照福利彩票公益金补助老年人福利类项目的各项考核指标找差距和不足。要抓好《黑龙江省人民政府办公厅关于推进养老服务发展的实施意见》(黑政办规〔2020〕8号)的贯彻落实，各地要按照重点工作任务分工安排，在本级政府养老服务发展议事协调机构的统筹领导下，牵头协调和督促相关单位，细化推进措施和工作方案，推进居家社区养老服务设施建设和各项重点任务落实。

会议强调，要做好列入2020年的民政部重点工作综合评估事项。对包括街道层面社区养老服务设施建设和机构发展情况、养老护理员培训工作开展情况、特困人员供养服务设施(敬老院)改造提升工程实施情况和民办养老机构消防安全达标提升工程实施情况四个方面，各地要按照评估指标和标准认真开展，确保在10月底前完成各项工作任务。同时，对2020年黑龙江省《政府工作报告》中需要由民政部牵头落实的“推进医养康养结合，扩大天鹏颐养经济走廊城市合作范围”和“新增养老床位1万张”工作任务进行任务细化，明确具体措施按计划逐项推进。

会议还对养老院服务质量建设专项行动各项任务、养老机构常态化疫情防控和有序恢复服务秩序工作、推广实施《养老机构服务安全基本规范》强制性国家标准、推行养老机构等级评定制度、建立健全养老服务综合监管制度、实施特困供养服务机构(敬老院)改造提升工程、民办养老机构消防安全达标提升工程、养老服务人员培训提升行动等11项工作做了具体安排部署。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78361>

(来源：人民网)

全国人大代表刘贵芳：医养结合实现老有所依

5月25日中午，在结束一上午紧张的会议之后，全国人大代表、广平县南阳堡村乡村医生刘贵芳抽空接受了记者采访。刘贵芳30多年来倾情照顾当地72位患慢性病的空巢老人，被授予“全国优秀乡村医生”荣誉称号。2013年，她拿出全部积蓄，在当地政府的帮助下，创办了一所公益性敬老院。2018年，她当选为全国人大代表。

谈起这两天的参会感受，刘贵芳不禁为政府关爱民生的好政策点赞！她说：“22日听了政府工作报告，虽然较往年篇幅短了，但句句都说到了一颗心坎里。我与养老院老人打电话时，也能听到他们朴实的夸赞。比如，报告中提到，居民医保人均财政补助标准增加30元。开展门诊费用跨省直接结算试点、促进中医药振兴发展等，都是涉及医疗行业民生的利好消息。24日，我参与审查了几份报告和草案，再次看到了党和政府对于农村和困难群众的关爱。”

刘贵芳说，作为一名来自基层的全国人大代表，今年全国两会，她关注的方向依然是农村医疗、养老等方面。“我今年准备了三份议案，一份是《关于把农村居家养老服务纳入城乡医保报销的建议》，一份是《关于增加基层乡镇卫生院用药目录的建议》，剩下一份是《关于推进乡村电气化提升工程全力服务脱贫攻坚和乡村振兴战略的建议》。”

“三份议案里的重头戏是《关于把农村居家养老服务纳入城乡医保报销的建议》，目的是推动农村医养结合。”刘贵芳说，在目前政策下，农村人口在村门诊报销费用，按往年医保比例，每人75元费用，常见病、多发病只能去乡镇卫生院或上级医院住院才能报销医疗费用。为了报销，对于很多村里门诊治疗的常见病，群众还要舍近求远，到上级医院治疗，而且上级医院收费相对较高，无形中增加了患者家庭的经济负担。特别是对于农村居家养老的老人来说，他们没有多少经济收入，靠五保低保或者孩子赡养，支付不起过高的医疗费用。长此以往，农村患者特别是老年人看病难、看病贵问题就无法得到较好缓解。

“党中央、国务院高度重视农村养老服务工作，国务院出台相关文件明确提出，将持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。”

刘贵芳代表建议，希望能研究出台相关政策，将居家健康养老、社区健康养老纳入医保报销范围。“这样每年能够大大节约国家医保基金，还能够缓解上级医院就诊的压力，减轻老年人就医负担，给老年人一个幸福的晚年生活。”

作为一名经验丰富的乡村医生，长期扎根农村的刘贵芳，在日常工作生活中就非常注重发现可以改善的地方。为完善议案，她还到上海、广东、河南等地，进行了大量的走访调研。在调研中，她还发现目前基层乡镇卫生院和乡村诊所里，很多民众常用的药品不在报销范围内。刘贵芳说：“引导基本医疗服务下沉到基层，建成‘小病不出村、常见病不出乡、大病在县里、疑难杂症到县外’的分级医疗模式，能够让群众就医更为方便，也能降低大医院的就诊压力。希望医保政策能继续下沉到基层，研究制定相关政策，增加基层乡镇卫生院的用药目录。药品多了，品种全了，才能解决基层医疗机构急需、群众期盼，分级诊疗模式也能更完善。”

作为全国人大代表，刘贵芳对于医疗领域之外的农村问题也十分关注。近年，她有针对性地调查了农村用电问题。她发现，部分农村依然存在户均配变容量相对偏低、季节性设备过载、配电网设备未整体改造等问题。所以，她今年提出了全面实施乡村电气化提升工程方面的建议。刘贵芳说，农村电网是拉动农村经济社会发展最为重要的基础设施，推进乡村振兴、打赢脱贫攻坚战以及农村能源革命都对电力支持提出更高要求。为此，

她在议案中提出给予政策支持、保障资金投入、建立长效机制等三点建议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78391>

(来源：邯郸新闻网)

全国人大代表冯玉萍建议：让老年人拥有更加丰富多彩的文化生活

“现在，老年人在物质层面的需求普遍容易得到满足，但是他们在精神层面的需求、对文化生活的向往和追求往往被忽视。”5月28日，全国人大代表，中国戏剧家协会副主席，辽宁省文联副主席，沈阳大学评剧艺术研究中心主任、教授，国家一级演员冯玉萍接受记者采访时说，她向十三届全国人大三次会议提交建议，希望政府部门高度重视老年人的“文化养老”问题，让老年人拥有更加丰富多彩的文化生活。

冯玉萍说，随着生活条件日益提高，越来越多的老年人开始追求文化艺术所带来的精神享受。她举例说，2015年12月，沈阳大学创办了“夕阳红学院”，专门针对老年人开设了声乐、舞蹈、服装表演、电子琴、书法、绘画、摄影、瑜伽、英语、计算机、太极拳、智能手机等专业和课程，深受老年人欢迎，目前在籍老年学员已经突破2000人。“我所在的音乐与传媒学院是沈阳市艺术惠民培训基地，每年到学院接受艺术培训的学员都会超过5000人次。每周三下午的艺术惠民培训日，学院两个300平方米的舞蹈教室不得不分班错峰开设舞蹈培训课。有的老年学员为了来上一堂舞蹈课，甚至要坐一个多小时的公交车。”老年人对文化艺术学习所倾注的热情，给冯玉萍留下了深刻的印象，也让她更加关注“文化养老”问题。

冯玉萍说，关于“老有所依、老有所养、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”，人们目前关注的往往是前两项，即满足物质层面的养老。然而对于老年人而言，除了吃穿暖病有所医，满足精神层面的需求同样重要。“有专家提出‘文化养老’的理念，我对此非常赞同。”冯玉萍说，“文化养老”能够让老年人拥有更加充实、快乐的晚年生活，这不仅有利于老年人的身心健康，也有助于构建和谐社会。同时，推进“文化养老”还能进一步完善我国养老服务体系建设，提高养老服务水平，丰富养老产业业态，推动“银龄经济”发展。

冯玉萍说，“文化养老”不在于概念，而在于通过各方努力，实实在在地为老年人提供文化服务。为此，她向十三届全国人大三次会议提交相关建议，希望政府部门加强顶层设计，以需求为导向，加快拓展和构筑老年社会公益文化服务平台，因地制宜利用学校、文化场馆、公共休闲广场等空间资源，建立起以街道、社区为重点的公共文化服务场所，保证老年人在家门口就能享受到丰富的文化生活。同时，要加大财政资金投入，通过政策引导吸引更多社会资本参与，建立专兼职相结合的文化艺术培训人才队伍，探索具有公益普惠性质的社会化运营服务模式，满足老年群体对丰富精神文化生活的迫切需要。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78367>

(来源：沈阳网)

徐卫华：医养结合要建设自身标准培养专业团队

近日，由人民网·人民健康主办的2020年全国两会“健康中国人”系列圆桌论坛在京举行。在20日举行的主题为“推进医养结合提升健康养老服务质量”的圆桌论坛上，沈阳市卫健委医养结合办主任、医养结合专家组组长徐卫华表示，养老实际是为老年人提供服务的过程，养老领域应包含老年人的衣食住行用、健身乐购游等方面内容，只有这样，才能支撑起整个养老体系。

养老服务离不开医养结合，在医养结合方面，徐卫华谈到，医养结合所服务的群体要有广义和狭义之分。广义是指，服务所有的老年人。狭义是指，服务特定目标群体，例如老年人中失能失智等类似对医养服务有刚需的人群。

“医养结合服务在于助力完成老年人指定需求。”徐卫华称，医养结合是帮助老年人能够舒适、安详、有尊严的渡过老年期的基本保障和重要保障。他建议，建设医养结合标准体系，做好医养结合定位。

除了建立标准以外，徐卫华表示，医养结合还需确定服务主体，服务的场景，服务内容以及服务的支付方式。

在服务主体方面，徐卫华介绍，医养服务主体是医养结合机构，是同时具备医疗卫生资质和养老服务能力的机构。只有医养服务主体得以明确，则医养结合机构的属性和职责也可变得清晰。其次，医养结合的服务场景，徐卫华认为，既可以居家做，也可以在社区和机构做。如此才能将医养结合服务扩展到千家万户的老人身边。

有了服务主体和服务场景，又该如何做好医养服务内容？徐卫华表示，一定要明晰医是医、养是养、医养是医养。“因为医疗服务和养老服务是两个完整的体系，因此两者之间界限清晰。”他讲到，医疗有自身标准、规范和支付体系，养老也有自己的标准、规范和支付体系。因此我建议医养结合一定要建设自己的服务标准、服务体系和服务规范，由此，才能产生特定的服务内容。医养结合服务内容要由专业的医养结合团队实现。需要培养医养结合专门人才。

针对医养结合服务的支付方式，徐卫华建议，要有长期照护保险介入。他表示，长期照护保险的模式应该是独立设置的基本险种，不依附于医保，如此，支付模式才能支撑这项事业向前发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78392>

(来源：人民网)

北京：本市启动养老服务机构分类推进设施改造三年达标工程

近日，市民政局、市财政局等七部门印发《北京市养老服务机构设施改造和安全达标工程实施方案》，从2020年起，对全市养老服务机构分类实施设施改造三年达标工程。

一是开展基层公办养老机构设施改造提升工程。市区两级固定资产投资和财政预算资金，支持重点提升200多家街乡镇敬老院专业照护能力，使照护型床位占比达到80%以上，确保每个街道(乡镇)至少拥有1所专业照护养老机构，完善城乡养老服务兜底保障网络。

二是实施民办养老机构消防安全达标工程。集中使用年度福彩公益金，对每个机构以奖代补50%、最高不超过200万，聚焦整改突出火灾隐患，使存量民办机构消防设施设备配备符合国家标准。

三是深化农村地区民办养老机构环保改造工程。整合现有清洁能源改造方案和取暖补贴政策，统筹推进农村地区养老机构环保改造，助力“蓝天行动”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78340>

(来源：北京市财政局)

重庆：渝北今年将建30个农村互助养老点

初夏的午后，69岁的黄长江来到院坝上，准备和几名老友开演自编自导的文艺节目。黄长江是重庆市渝北区大盛镇干盖村和下坪互助养老点的居民，自从加入养老点“乡村文化队”后，他的日子开始变得丰富多彩。合和下坪互助养老点负责人黄长合介绍，养老点占地3000余平米，现居住有20人，主要以60岁以上的老人为主，他们大多是低保、五保、建档立卡贫困户和残疾人。

据了解，合和下坪互助养老点采用“集中居住，抱团取暖”新型养老模式，让搬进新房子的20户贫困户和孤寡老人告别土墙房。养老点统一设计，自成院落，坡屋顶、小青瓦、白墙面、立体廊柱、露台一应俱全，前庭后院之间，还有少量菜地，老人们在庭院里可以种菜、养鸡、养鸭。黄长江坦言：“在这里养老，他很开心、舒坦。”

大盛镇干盖村相关负责人称，合和下坪互助养老点以“政府部门指导互助组织负责社工机构引导社会力量协同”四维立体参与式城乡互助养老模式开展工作，成立了由村民小组党员、村民组长、妇女组长组成的志愿服务队伍。

合和下坪互助养老点在干盖村试点后，目前已开展6场养老互助文化活动，为20户贫困户和孤寡老人提供老年手机、助餐助洁、代买代缴、助行助急、寻医送药等服务，让老人们的精神得到了寄托。

渝北区民政局相关负责人称，村级互助养老点既有敬老院等托底养老的特征，又符合农村传统养老不离家的习俗。既解决了老年人独居孤独、寂寞的普遍问题，又为子女、亲属外出务工解决了后顾之忧，实现了“老人开心、子女放心、政府安心”三方满意效果。

按照计划，今年底，渝北还将修建30个农村互助养老点，真正实现农村老人老有所乐、老有所为、老有所养。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78333>

(来源：人民网)

山西：3年内，城市社区养老服务场所配建设施达标率要达到100%

政府补贴实施居家适老化改造，开展长期护理保险制度试点……5月29日，记者从山西省民政厅获悉，我省采取多项措施推进城市社区居家养老服务，给老年人带来更多更好的养老设施和服务。

今后3年时间内，城市社区养老服务场所配建设施达标率要达到100%。为此，新建住宅小区严格按照“四同步”（同步规划、同步建设、同步验收、同步交付）落实养老服务场所。无养老服务设施的老旧社区，由县级政府采取购置、置换、租赁或在小区内选址新建的办法解决养老服务场所。同时利用闲置资源解决社区养老服务场所，将空置的公租房免费提供给社会力量，用于开展社区老年人日间照料、康复护理、助餐助行、老年教育等服务。

我省支持居家、社区和养老机构融合发展。打造“三社联动”机制，即以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑，支持志愿养老服务。探索“物业服务+养老服务”模式，支持物业服务企业开展老年送餐、定期巡访等形式多样的养老服务。同时，实施居家适老化改造，采取政府补贴等方式，对所有纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人家庭，按照《无障碍设计规范》实施适老化改造。

老年人也要享受“互联网+”带来的好处。我省将推进社区居家养老服务线上线下无缝对接，做好智慧健康养老应用试点示范，建设一批“智慧养老院”。

年底前，开展长期护理保险制度试点，鼓励商业性长期护理保险产品，为参保老年人提供个性化长期照护服务。我省也鼓励居家、社区养老服务机构投保雇主责任险和养老服务综合责任险。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78334>

(来源：山西晚报)

山西：太原市社区养老产业孵化园投入运营

5月29日，太原市政府新闻办举行“高标准打造太原市社区养老产业孵化园，构筑城市社区养老太原模式”——太原市社区养老产业孵化园启动新闻发布会。未来，孵化园将致力于为各类社会组织和机构提供办公空间租金减免、政策咨询、专业指导、培训实践等多项一站式孵化扶持服务。启动仪式上，中国社会发展协会与太原市民政局签订全国智慧社区实验基地协议。

据介绍，孵化园将以孵化社区养老组织和机构为主，充分运用智能化、智慧化、现代化、信息化手段，主要采取“政府一站式办公中心+科技孵化+特区”的模式，面向入驻该园的办公机构、加盟机构、创业项目组织提供一站式办公空间租赁、政策解读、行政服务、会务服务、资源对接、资金引导、金融服务、养老信息化建设、品牌推广、主题孵化、办公场所及设备提供、信息交流、业务拓展协助、人社服务、财务托管、法律服务、人才培养、辅导培训、设计服务、物业服务等服务。

太原市民政局党组成员、副局长赵鲜珍说：“作为我省首个市级社区养老产业孵化园，通过孵化园的一站式孵化扶持服务，全力打造‘集约化管理、智慧化运营、专业化服务、全产业链融合’的社区养老平台，在全市孵化一批具有示范引领作用的优秀社区养老社会组织及机构。”

“按照‘政府引导、社会参与、市场化运作’原则，以老年人集中居住的社区为服务半径，太原市将整合社区闲置资源，以配、改建等方式推进社区老年餐厅建设。”太原市民政局党组成员、局长李亚江说，每个县(市、区)新建3至5个社区老年餐厅，采取餐厅就餐和上门送餐方式，提供“嵌入式”助餐服务，切实解决老年人“做饭难、吃饭难”问题。

今年，太原市将实施政府兜底型老年福利院建设工程，持续推进公办“1+10”老年福利院建设。《2020年太原市养老服务工作行动计划》提出，市级将建成1所2000张床位的示范老年福利院，2020年年底竣工。城六区各建成1所床位不少于200张、三县一市各建成1所床位不少于100张床位的老年福利院。全市“1+10”兜底型老年福利院新增总床位3600张。鼓励倡导公建民营，在发挥养老兜底保障作用的基础上开展对外经营。

推进医养深度融合发展，继续推进一定规模(100张床位及以上)养老机构内部设置医疗机构，简化医养结合机构设立流程，实行“一个窗口”办理。对养老机构内设诊所、卫生所(室)、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。医疗保障部门根据养老机构举办和内设医疗机构特点，将符合条件的按规定纳入医保协议管理范围，依法严格监管。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78364>

(来源：山西晚报)

江西：构建多层次养老服务体系

多元化增加养老床位供给、创新模式提升养老服务质量，让老年人老有所养、老有所依、老有所安。5月26日，记者从省发改委获悉，国务院办公厅日前发布通报，对2019年落实有关重大政策措施、真抓实干成效明显的地方予以督查激励，我省推进养老项目建设因成效明显而榜上有名，成为在该领域全国唯一连续两年获国务院督查激励的省份。据悉，截至目前，我省养老项目开工率达100%，当年完工率达72.94%，两项指标均居全国前列。

省发改委有关负责人表示，“十三五”以来，我省坚持以人民为中心，以供给侧结构性改革为主线，以推进养老项目建设为牵引，补短板、建机制，着力构建居家社区相协调、医养康养相结合的养老服务体系。以资金为引力，扩大养老项目投资，累计争取中央资金共92.59亿元，带动146.2亿元投资进入养老设施建设项目，有效扩大我省养老项目的投资量。

以项目为抓手，优化养老服务设施结构，着力构建满足多层次需求的养老服务供给体系，累计推进了老年养护院、区域养老中心、社区居家养老中心等200多个养老设施建设。已建成项目124个，可新增养老服务床位17446张、护理床位14000张。正在建设项目83个，项目建成后可为社会提供养老服务床位8906张。有效增加的养老床位数，在牢牢兜住养老服务之底的基础上，为群众提供了多种层次、多个类别、形式多样的养老服务，为养得起、养得好、养得放心创造了条件。

以管理为抓手，充分发挥投资效益。为加快推进中央预算内养老项目建设，省发改委探索建立项目申报管理协调联动机制，坚持在项目申报时立标准、聚力量、联审查，实行项目管理月度、季通报、半年督导、年底约谈、奖惩结合制度，确保尽早开工、尽快发挥投资效益。我省包括养老在内的社会领域项目管理工作，始终走在全国前列，多次在国家发改委社会领域工作会上推广介绍经验做法。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78369>

(来源：江西日报)

湖南：养老事业困难重重亦有优势可言

湖南是中部地区，是中国经济欠发达地区，养老事业困难重重。然而，湖南在养老方面也有一定比较优势：

比较优势之一：湖南已有一批养老产业龙头集群。湖南康乃馨养老产业投资有限公司、湖南康乐年华养老服务有限公司、湖南睦邻健康养老服务有限公司、湖南万众和社区服务有限公司、湖南普亲老龄产业发展有限公司等一批初具规模、养老专业性强、连锁化、品牌化的龙头企业；它们已成为湖南养老产业的中坚力量。

政府对这些专业化、连锁化、品牌化的龙头养老企业应进行政策性的扶持，促进湖南养老服务业的迅速发展，并乘着养老产业发展的春风走向全国。

比较优势之二：湖南山水秀丽、区位优势。湖南省地处“一带一部”，区位优势，交通网络四通八达，高铁民航线路密集，通达性好；亚热带季风湿润气候、四季分明，山川秀美，符合中国人的“天人合一”健康养生养老需求。岳麓山、张家界、衡山、岳阳楼、凤凰等自然景观丰富。秀丽的山水是养老环境的优势，是养老基地的首选。凭借天然的环境优势，打造中高端的养老社区，或建设特色的养老小镇、养老城。用打造田园城市、构建幸福养老基地的思路，在充分保护和尊重现有农村的地形地貌、田园风光、农业业态和本地生态的前提下，将基础设施、城市公共服务功能、特别是健全的养老服务功能引入每个养老基地实现有个性的养老特色的城镇。

高端的养老老城可专为高净值老人服务，高净值人群一般指资产净值在600万人民币(100万美元)资产以上的个人。截至2013年末，中国高净值人群数量比上年增长3.6%(10万人)，达到290万人，每年都有不同程度的百分比在增长。湖南属中部省份高净值人群比东部沿海地区、京津地区更少，但也有相当一部分高净值人群。

因湖南有得天独厚的山水资源，若在风景优美的区域建设高端有个性的养老特色城镇，不但能吸引湖南高净值人群去养老，而且还会吸引全国的高净值人群来此养老。

比较优势之三：源远流长的医药文化形成医养优势。湖南的中医文化和养生文化可以说是独领风骚：上古时有炎帝神农尝百草于茶乡；东汉时史称医圣张仲景在长沙行医坐堂；唐代名医也称药王孙思邈在邵阳龙山采药治病救人；马王堆医书中，有我国现存最早的养生文献《养生方》。

湖南不仅中医文化闻名，而且中药材资源也极为丰富，拥有药用资源4123种，药材总藏量达1200余万吨，是全国八大中药材种植省份之一。

湖南有现代医疗技术高超的湘雅医院，常言道，北协和、南湘雅，是指我国医院界两个齐名的翘楚。湖南以湘雅为龙头的173所综合医院设有老年病科，有专门的老年病房6所，康复医院16所；2016年，长沙市成为全国居家和社区养老服务改革、第一批医养结合试点城市。

以上这些构成了湖南“医养”优势；“医养结合”是我们养老产业当下的重点。中央提出的“五个老有”，老有所养、老有所医是基础，只有搞好了老有所养、老有所医这个基础，才能实现老有所学、老有所教、老有所为、老有所乐的愿景。

医养结合，即结合医疗资源与养老资源以解决医养分离问题，实现社会资源利用的最大化。“医”包括医疗康复保健服务，具体包括医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务以及临终关怀服务等；而“养”包括生活照护服务、精神心理服务、文化活动服务等。作为一种新型养老服务模式，医养结合以“医养一体化”为基础，集医疗、康复、养生、养老等为一体，并把老年人健康医疗服务放在首要位置，将养老机构与医院功能相结合，把生活照料和康复关怀融为一体。根据我们养老产业现状可以看出，不管是趋于地产化的机构养老还是趋于家政化的居家社区养老，我们现有养老产品的一个共同问题就是缺乏优质的医疗服务。

因此，医养结合是中国养老产业未来发展的重中之重，也是市场参与者脱颖而出的机会。湖南具有“医养”的优势，发挥好这个优势一定会在养老产业上创造出辉煌。

比较优势之四：厚重的湖湘文化助力养老产业发展。湖湘文化在历经先秦秦楚文化的孕育，宋明中原文化等的洗练之后，在近代造就了“湖南人才半国中”、“中兴将相，十九湖湘”、“半部中国近代史由湘人写就”、“无湘不成军”等盛誉。

湖湘文化的基本精神概括为以下四个方面：“淳朴重义”，“勇敢尚武”，“经世致用”，“自强不息”。第一个方面“淳朴重义”，即敦厚耿直、有强烈的正义感。里面包含着孝道文化，孟子的老吾老以及人之老就体现在“淳朴重义”上。孝道文化中的爱老、尊老、敬老是湖湘文化基本精神第一方面的核心。

中华新二十四孝里的两个典型：

杨怀保就读湘潭大学时，因其放心不下体弱多病的父母、年幼的弟弟，就读大一时便将全家人接到自己身边，背着家人读大学，大学五年多来，杨怀保出色的完成学习任务并一人扛起了照顾全家的责任。他以“明德立业、敬老育人”为宗旨，成立中国孝基金，面向全国开展孝行助学及青少年孝德教育、孝文化研究与传播。他将孝基金总部设于长沙，并在北京、深圳、西安设立了办事处。在长沙、岳阳、湘潭、永州、湘西、张家界、株洲等地建立了十三个空巢关爱基地，同时联合中南大学等高校合作共建了直属孝行协会。他被评为中华新二十四孝当代中华最感人十大慈善人物和全国道德模范。

洪战辉先后就读于怀化学院(专科)、中南大学本硕连读。读大学期间，他就担当起照顾妹妹和父亲的重任，为求学和照顾家人，一直打零工维持学业和生计。他的感人事迹2005年被评为感动中国十大人物，2006年被评为全国十大杰出青年，2008年作为奥运火炬手参加了湖南长沙段的火炬传递活动。并获得“首届中华慈善节”全国十大慈善人物。

他们的孝道事迹感人至深，都成为了中华新二十四孝的典型。他们都是在三湘大地，是受厚重的湖湘文化熏陶出来的。

湖南虽在经济和养老设施上与东部沿海地区和京津地区有一定的劣势，但若发扬好湖湘文化中的“孝道”优势，把湖湘文化中优秀的“孝道”文化用在养老产业上，定能使湖南养老产业走向辉煌！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78390>

(来源：腾讯网)

甘肃：多举措加快养老服务体系

阿克塞哈萨克族自治县是甘肃省唯一以哈萨克族为主的少数民族自治县，县域内辖三乡一镇11个建制村，户籍总人口9046人，其中60岁以上老年人共有1294人，占全县总人口的14.3%。随着社会的发展和老龄化程度的不断加剧，老年人的生活照料、医疗健康、文化娱乐等养老服务需求日益凸显。阿克塞县主动应对人口老龄化的趋势，加快构建以居家养老、社区服务为依托，机构养老为支撑的社会养老服务体系。

政策法规同向发力

阿克塞县出台了《关于推进养老服务业发展的实施意见》《阿克塞县“敬老文明号”创建和管理办法》。县民政局每季度召开一次专题会议，协调解决实际困难和问题，督导各单位推动工作落实，形成上下联动的强大工作合力。在县电视台、微信公众平台开辟专栏，宣传《老年人权益保障法》和老年人预防电信诈骗、高龄补贴相关法规政策，做到老年人政策法规家家知晓。

惠民政策精准落实

对全县60岁以上困难、残疾人发放补贴，对70岁、80岁、90岁以上老人分别每人每月补贴200元、300元和400元。落实社会救助、社会福利、养老服务、优抚安置等惠民政策，启动基本医疗保险省内异地就医即时结算，对114个病种实行“先看病、后付费”。特困供养标准不断提高，目前集中供养、分散供养每人每年分别达到12936元和9417元。实施家庭医生签约服务，对全县65岁以上老年人实行一人一档，建立健康档案，每年为老人进行一次免费体检，对患有高血压、糖尿病等疾病的老年人，实行跟踪服务。建立空地联动的立体化救援网络，为全县60岁以上老年人购买航空救援贵宾卡，提供直升机救援服务，极大地解决了牧区突发疾病的老年人因道路交通不畅而无法及时送医救助的状况。

医养结合初显成效

近年来，阿克塞县高度重视老年人健康养老需求，认真落实医养结合政策，整合城乡各类资源，加大资金投入力度，全力推进医疗卫生与养老服务有机结合，为全县老年人提供城乡一体化的医疗养老服务。在阿克塞县的四个城市社区均建设了日间照料中心，内设休息室、活动室、康复室、阅览室，全县老年人床位数千人达到114张，覆盖率达100%。阿克塞乡红柳湾村和多坝沟村建立了融老年居住、餐厅、娱乐、文化活动为一体的互助老人幸福院。在社会福利院设立专职护理人员，每天早上为老人做量血压、血糖等检查。在社区将居家养老与机构养老、家庭医生签约服务机构联合运行，形成了集“日间照料、康复保健、老年教育、文化娱乐、精神慰藉、生活关爱”为一体的居家养老服务综合体。启动实施居家养老服务信息平台建设，由政府以购买服务的形式为全县孤寡、空巢、高龄、残疾、失独、困难老人提供生活照料、家政服务、精神慰藉等综合服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78342>

(来源：中国社区报)

青海：全省130多家养老机构进入常态化防控管理

近日，记者从省民政厅获悉，为加快做好养老服务领域复工复产，省民政厅根据《关于做好养老服务领域有序恢复服务的通知》要求，有序恢复民政服务窗口、福彩销售网点的正常工作秩序，目前，全省130多家养老机构进入常态化防控管理。

据了解，各养老机构在严格执行出入院人员登记、每日两次体温检测、控制亲属探访次数、隔离返院人员、错峰分桌饮食等措施的基础上，积极做好在院老年人和工作人员精神慰藉，鼓励开展适宜的户外活动，安全有序恢复各类服务工作。4月以来，全省接收新入住和返院老人共计500余人。各日间照料中心、老年幸福院在做好各项疫情防控措施的前提下，通过采取划分开放区域、控制人员密度、严格落实养老护理员体温检测和服务登记等制度，为老人提供助洁、助餐等居家养老服务。各地持续优化养老服务设施供给，倒排工期加快各类工程设施建设进度，西宁市年内计划新建的4个日间照料中心、50个农村老年之家、5个中央厨房和20个爱老幸福食堂均已陆续开工。全省共有756家福彩销售网点恢复开市，网点复工率达93.8%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78348>

(来源：西宁晚报)

广东：云城区推进本地养老服务事业健康发展

自《广东省养老服务条例》(以下简称《条例》)实施以来，云城区创新服务方式，支持各类市场主体增加养老服务供给，加强监督管理，初步建立了以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养相结合的多层次养老服务体系，全力推进本地养老服务事业健康发展。

据了解，云城区60岁以上老年人口5.47万人，占总人口15.51%。全区建有8间公办敬老院，共设有413个床位。近年来，云城区坚持将社区居家养老服务纳入党委政府重点工作统筹推进，出台了《深化改革加快推进社区居家养老服务的实施方案》，引入第三方专业机构运营方式创新居家养老服务，推动养老服务供给方式创新，加强了居家养老服务中心(站)的建设，落实有关运营经费和服务补贴。据云城区有关负责人介绍，该区每年坚持落实本级留成用于社会福利的福利彩票公益金按照不低于50%的比例集中用于养老服务。在养老机构建设方面，总投资1.55亿元的云城区福利服务中心已于去年12月开工建设，主要建设项目有区域性敬老院、儿童福利院、护理院和养老院等。接下来，云城区将继续推进选址在区人民医院旧住院部的云城区居家养老服务中心建成，运营后将打造云城区居家养老服务示范点，并作为南粤家政综合培训养老服务基地。

除此之外，云城区还建立健全医养结合机制，促进医疗卫生和养老服务融合发展。记者了解到，云城区8间敬老院每年与当地镇(街)卫生院(社区卫生服务中心)签订《医疗服务合作协议》，每月获得不少于3次的上门巡诊服务，院内特困、低保人员建立了健康档案，诊疗费用直接用医保系统即时结算报销。对于居家老人，各镇(街)卫生院(社区卫生服务中心)每年免费为辖区老年人提供1次健康管理服务，并建立健康档案，每季度为慢性病老年人患者上门巡诊一次。

各镇(街)卫生院(社区卫生服务中心)还为居家老年人提供家庭医生签约服务，目前居家老年人家庭医生签约服务覆盖率达到75.3%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78336>

(来源：云浮日报)

广东：云浮加快推进居家社区养老服务事业

为加强对我市居家养老服务工作的监督，5月25日至29日，市人大常委会对我市贯彻实施《广东省养老服务条例》(以下简称《条例》)情况进行执法检查。市人大常委会副主任、社会委主任委员黄汉禄参加检查活动。

检查组一行先后到我市各县(市、区)实地检查了养老院、敬老院等养老服务机构，听取各县(市、区)《条例》实施情况汇报，听取和收集有关部门和各级人大代表的意见和建议。检查组指出，《条例》自实施以来，我市居家养老服务取得一定成效。但目前存在养老服务资金投入不足、各地贯彻落实《条例》不平衡、养老服务专业化水平不高等问题。检查组强调，各有关单位要提高认识，加强学习宣传《条例》，形成共识，对标任务完成各项工作。要提高水平，整合现有资源加大投入发挥最大力量；依托各类培训机构，加强养老服务人才培养，提高管理、服务水平；借助互联网现代信息化平台，推进智能化、人性化养老服务。要擦亮云浮特色品牌，提高知名度，对标示范市的要求，查漏补缺，加快推进我市居家社区养老服务事业发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78341>

(来源：云浮日报)

广西：宾阳县持续改革提升养老服务水平

从宾阳县获悉，该县持续深化和健全养老服务体系建设，通过完善养老服务设施，探索社区居家养老服务，初步建立了以“公办养老机构为基础、居家养老为依托、民营机构养老为补充”的养老服务体系，不断推进养老服务综合改革，保障老年人老有所养、老有所为、老有所乐，幸福安度晚年，养老服务水平得到有效提升。

立足现有资源，宾阳县不断完善全县养老机构基础设施建设。建设宾阳县民政园项目(宾阳县健康养生城)，进一步提升了全县养老服务软、硬件标准。宾阳县健康养生城是一所集老年养护楼、社会救助站、儿童福利院、后勤管理用房以及福利医院等于一体的综合性项目，规划用地91.58亩，建设面积约7.4万平方米，设置床位1073张。目前，一期工程已投入使用。

通过改扩建乡镇敬老院，全面提升养老机构服务品质。三年来，宾阳县投入4000多万元对10个敬老院进行维修、改造和扩建。其中，重点建设甘棠镇敬老院、新桥镇敬老院和宾州镇敬老院。目前，3个敬老院均配备了现代化的太阳能、空气能 and 全套厨具，以及康复室、娱乐室、阅览室和消防设施等设施设备，甘棠镇敬老院还配备了老年人无障碍电梯。

通过调整养老机构规划布局，持续完善养老服务管理体系。宾阳县坚持扩大养老机构规模与兼顾就近养老相结合，积极调整全县各镇敬老院规划布局，对边远山区、基础设施差、入住人员少的露圩镇、洋桥镇、陈平镇等6个镇敬老院进行撤并，统一整合安排到基础条件好、管理规范相邻镇敬老院入住，统一管理。

目前，宾阳县有养老机构17个，其中镇级敬老院10个，设置床位667张；县社会福利院1个，设置床位650张；民办养老机构6个，设置床位691张，平均每千名老人拥有的床位数为12.5张，有助于缓解百姓的养老问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78370>

(来源：南宁日报)

云南：安宁市被列为云南省养老服务业综合改革试点

5月26日，据安宁市民政局消息，2020年，安宁市被列为云南省养老服务业综合改革试点，接下来将从“十个方面”开展综合改革试点工作。

截至2019年底，安宁市共有各类养老机构12家(其中，农村公办敬老院4家，国有企业办养老机构2家，民办养老机构6家)，城乡社区居家养老服务中心(站)22家，农村老年互助食堂9家，农村幸福院21家，老年活动中心(站)室74个。各类养老机构床位2339张，平均每千名老人拥有养老机构床位40张，基本形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系框架，养老服务质量持续提高。

2020年，云南省民政厅、云南省发展和改革委员会、云南省财政厅印发《关于开展养老服务业综合改革试点工作的通知》，决定在昆明市安宁市开展养老服务业综合改革试点工作，并明确了改革试点工作目标和试点内容。

按照改革试点工作要求，安宁市制定印发《安宁市养老服务业综合改革试点工作实施方案》，并明确从“十个方面”开展综合改革试点工作，确保改革试点出亮点，出特色，树品牌。

“十个方面”开展综合改革试点工作

全面放开养老服务市场；

健全各类养老服务体系；

完善养老服务发展政策，引导社会力量参与养老服务；

培养养老服务发展经济增长引擎；

强化养老服务设施布局，提高老年人生活便捷化水平；

创新养老服务供给方式，培育发展老年产品用品；

促进医养结合融合发展；

加强人才队伍建设，提升服务人员素质；

全面提升行业规范化水平；

全面提升养老服务质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78374>

(来源：安宁民政)

热点新闻

流感疫苗接种率极低，代表委员建议免费为老年人接种流感疫苗

新冠肺炎与流感合并感染，流感疫苗为病情诊断提供“排除法”

“我们收治的50例的重症新冠肺炎病人中，能查到其他呼吸道感染的病原阳性，其中流感有18例。这说明新冠病毒和流感合并感染的患者还是很多的。”全国政协委员、北京医院大内科主任孙铁英是国家援鄂医疗队的一员，在今年两会期间，她向公众介绍了自己在前线的发现，并提到，在一线救治病人时，医生常常受困于“很难区分清楚哪些是新冠、哪些是流感的病例”。

此前，武汉大学人民医院发布的报告中，对该院1月20日至2月9日的8274名密切接触者进行实验室检测发现，新冠病毒可能与其他病原体共同感染。在对613例发热患者进行13种常见呼吸道病原体检测中，甲流病毒(5.55%)、甲型H3N2病毒(4.57%)、乙流病毒(4.08%)等常见呼吸道感染疾病的阳性率并不低。

“带上你家的老人接种流感疫苗！”复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏在4月25日做客人民日报直播时便曾呼吁，为避免今年秋冬季新冠与流感叠加，对老年人群体可能造成的极大风险，在新冠疫苗研发出来前，流感疫苗对于全家人应对“双流行”风险最可靠的保护。“至少，打了流感疫苗，不会因为合并感染造成病情进一步恶化。”

此前，济南市政协常委、市疾控中心主任阮师漫在今年济南市两会上也积极建议为老年人免费接种流感疫苗。“流感和新冠肺炎如何鉴别？通过这次疫情我们认识到，接种流感疫苗可以起到很好的鉴别诊断作用。”阮师漫说。

儿童和老年人是流感疫苗重点接种人群

是否有必要全民免费接种流感疫苗？来自医药卫生领域的多位专家及代表委员提案，建议将提高高危人群流感疫苗接种率作为今年秋冬新冠及其他呼吸道传染病防控的重要措施，并提出“推进老年流感疫苗接种率纳入社区卫生服务考核指标，五年内接种率超过50%”的目标。

全国人大代表、华兰生物董事长安康也提出，可以先将流感疫苗和肺炎疫苗列入免疫规划管理，逐步对老年人群实行全部免费接种。

全国政协委员、辉瑞中国企业家资深顾问冯丹龙则是建议相关单位应参照现行儿童免疫规划机制，建立一套适合老年人的疫苗接种规范机制。针对老年人常见多发且医疗负担重的疾病，将相应的预防性疫苗纳入免疫规划，免费提供给老年人接种。

全国政协委员、湖南省卫健委副主任易露茜提出，要将流感疫苗接种纳入国家免疫规划，对全人群或儿童等特殊人群进行免费接种，尽可能加强流感防控。

每当流感季来临，老年人是受影响最大的群体。据世界卫生组织的公开数据，每年流感导致全球29~65万人口死亡，在流感致死的病例中，65岁以上的老年人占90%左右。

国际上也有研究表明，提升流感疫苗接种率，能极大降低老年人入院的风险。接种流感疫苗可以让老年人流感门诊就诊率减少25%，有助于老年人将疾病并发的严重程度最高降低60%，死亡率最高降低80%。

易露茜介绍，近年来，长沙市开福区为中小学生和老年人免费接种流感疫苗，中小学校流感疫情同比下降96.4%，报告病例减少97.3%，且无暴发疫情和突发公共卫生事件发生。

目前，国家卫生健康委与国家中医药管理局已发文明确要求全面实施免疫重点人群的综合防控策略，并制定了《中国流感疫苗预防接种技术指南(2019-2020)》；《健康中国行动(2019—2030年)》也建议每年对60岁及以上老人以及托幼机构孩子、在校学生等高危人群免费接种流感疫苗。

我国流感疫苗接种率极低

在我国，接种流感疫苗还不是很普及。根据《中国公共卫生》杂志上发表的关于流感大流行期9个地区居民流感疫苗接种影响因素调查，居民同时接种普通季节性流感疫苗和甲型H1N1流感疫苗的比例在三次调查中比例分别为2.4%、2.98%和4.36%。

我国的流感疫苗接种率目前尚未建立科学的统计，如果按国家卫健委公布的2019年疫苗供应总数3067万支推算，接种率仅为2%。

流感疫苗接种率低的原因之一，是目前全国大多数地区都没有实现免费接种。根据《中华人民共和国疫苗管理法》，我国疫苗分为免疫规划疫苗和非免疫规划疫苗，免疫规划疫苗费用和接种费用均由政府承担，非免疫规划疫苗则由居民自愿选择是否接种，疫苗费用和接种费用政府不免费提供。

“疫苗接种是最经济、有效的预防相关传染病的措施。医保不仅要在生病之后给予补偿，更要在生病之前起到预防作用。”上海市人大代表张宇艳在今年2月份上海市两会期间曾提出将非免疫规划疫苗纳入上海市医保支付范畴，可提升疫苗接种率，预防常见传染病的发生，减轻居民的医疗实际负担，相当于提高医保资金的使用效率。

非免疫规划疫苗价格总体偏高，流感疫苗的价格区间在80~100元左右，而且每年都需要打一次，群众接种的主动性并不高。

参与此次建言的代表之一，贵州省疾病预防控制中心健康教育所所长何琳在任政协委员的十年里，曾五次提议将流感疫苗纳入当地医保，最终2017年贵州省人社厅、财政厅联合下文，将流感疫苗列入“一类苗”(免费接种)。贵州省的接种人次三年来几乎翻了两番，贵州省也是今年新冠防疫做得最成功的省份之一。

中国疾控中心在2018年10月至2019年1月开展的调查显示：我国已有13个省份88个区县实行流感疫苗免费政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=78366>

(来源：健康时报)

政策法规

民政部办公厅关于在全国民政系统开展2020年“民政服务机构安全管理月”活动的通知

民电〔2020〕82号

各省、自治区、直辖市民政厅(局)，新疆生产建设兵团民政局；部民政服务机构安全管理工作领导小组各成员单位：

按照《国务院安委会办公室应急管理司关于开展2020年全国“安全生产月”和“安全生产万里行”活动的通知》(安委办〔2020〕4号)统一部署和《2020年民政部民政服务机构安全管理工作领导小组工作要点及任务分工》安排，经部领导同意，定于今年6月组织开展“民政服务机构安全管理月”活动。现将有关安排通知如下：

一、总体思路

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，深入学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述，贯彻落实党中央、国务院关于安全生产重大决策部署，着眼加强疫情防控常态化条件下安全生产和专项整治三年行动排查整治工作，围绕“消除事故隐患，筑牢安全防线”主题，宣传安全生产法规政策，严抓民政服务机构安全管理责任和安全隐患排查整治，推动各级民政部门和民政服务机构树牢安全发展理念，压紧压实安全管理行业监管和主体责任，扎实推进问题整改，坚决遏制民政服务机构重特大事故发生，确保民政服务对象生命财产安全，为决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚营造稳定的安全生产环境。

二、开展系列宣传教育活动

2020年“民政服务机构安全管理月”活动于6月1日至30日在全国民政系统范围内统一开展，各地民政部门要紧密结合实际，采取灵活多样形式，广泛深入开展宣传教育活动。

(一) 深入学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述。各级民政部门要安排理论学习中心组专题学习，加深对习近平总书记关于安全生产重要论述的理解，牢固树立安全发展理念，增强从根本上消除事故隐患的思想自觉和行动自觉。要以各级民政部门和民政服务机构领导干部为重点，分层次组织干部职工进行专题学习、研讨，交流心得体会，并通过领导干部带头讲、深入基层调研宣讲、举办培训班、召开会议等多种形式，全方位、多角度、立体化宣传解读习近平总书记关于安全生产重要论述，扩大安全宣传覆盖面，推动学习贯彻走深走实。

(二) 开展“排查整治进行时”专题活动。各地民政部门要认真落实民政服务机构消防安全专项整治三年行动计划中明确的工作任务，组织开展“排查整治进行时”专题活动，对重点民政服务机构排查整治工作广泛宣传发动，及时反映工作进展和成效。要加强示范引领和警示教育，对涌现的先进典型和取得的工作成果及时总结，形成可复制的经验做法，大力宣传推广；对典型事故案例和突出问题曝光通报，组织人员认真学习，吸取事故教训，切实引以为戒。要广泛动员民政服务机构干部职工参与消防安全专项整治行动，推动民政服务机构对重点部位、关键环节进行全面排查，深入整治各类安全风险隐患，从源头上防范生产安全事故发生。

(三) 组织安全知识学习活动。各级民政部门要广泛组织干部职工观看学习在央视新闻、新华网、人民智云等主流媒体客户端和重点网站等新媒体平台开设的“安全生产大家谈”云课堂，积极参与在中国应急信息网、全国“安全生产月”官网等平台开展的安全知识竞赛等活动。指导各类民政服务机构结合实际，以多种形式向服务对象普及安全知识，积极培育丰富具有自身特点的安全文化，引导服务对象养成良好安全习惯，构建群防群治安全管理防线。

(四) 开展上下联动集中宣传。“民政服务机构安全管理月”活动期间，民政部在部属媒体、部门门户网站上开辟“民政服务机构安全管理月”专栏专题，分设学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述、“排查整治进行时”、文件法规、安全知识等四大板块，突出习近平总书记关于安全生产重要论述专题学习宣传、交流各地民政服务机构消防安全专项整治三年行动计划中排查整治工作部署开展情况和经验做法。各地民政部门要积极参与民政部组织的集中宣传活动，省级民政部门要及时报送民政服务机构消防安全专项整治三年行动计划安排部署情况及深化服务机构安全管理工作中形成的好经验、好做法，主要负责同志要带头撰写提供学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述体会文章。同时，要充分发挥各级民政部门所属媒体、门户网站等平台作用，积极协调各类主流媒体以及相关新媒体优势，加大宣传报道力度，积极营造关心安全管理、参与安全发展的浓厚舆论氛围。

三、有关工作要求

- (一) **加强组织领导。**各级民政部门要把思想和行动统一到习近平总书记关于安全生产重要论述精神上来,牢固树立生命至上、安全第一观念,进一步提高对安全生产宣传教育工作的认识,将“民政服务机构安全管理月”活动纳入全年安全管理重点工作计划,与业务工作同谋划、同部署、同检查、同落实。要加强活动组织实施,明确责任单位、责任人和时间节点,做好人力、物力和相关经费等保障,确保活动有力有序开展。
- (二) **确保活动实效。**各级民政部门要把“民政服务机构安全管理月”各项活动与解决当前民政服务机构安全管理中的重点难点问题相结合,与精准落实常态化疫情防控、复工复产安全防范、安全生产专项整治等各项工作相结合,务实开展好各项活动,切实达到以活动促工作、以活动保安全的目的,推动民政服务机构安全管理形势持续稳定向好。
- (三) **加强情况报送。**各省(区、市)民政厅(局)和部民政服务机构安全管理工作领导小组各成员单位确定1名联络员,负责提供活动期间好的做法、特色项目、重要事项以及视频、图片、文字等电子版资料,于5月31日前将联络员姓名及联系方式报送部办公厅(国际合作司)。每个省级民政部门至少报送1篇学习体会文章或工作部署安排信息稿或典型经验(有关安排见附件1),稿件要求紧密结合工作实际、有做法、有见解、有特色,字数不超过2000字,可配发1-2张相关图片,对口报送部相关司局审核发布。7月5日前,要将活动开展情况总结(纸质文件和电子文本)报送民政部办公厅。

联系人: 徐鹏张耀成
联系电话: 010-581230275812304158123038 (传真)

2020年5月26日

附件1: 关于提供“民政服务机构安全管理月”活动专栏专题宣传稿件的安排

为确保“民政服务机构安全管理月”集中宣传活动扎实开展,对活动期间民政部所设专栏专题稿件作出基本安排,具体如下:

- 1.省级民政部门主要负责同志学习习近平总书记关于安全生产重要论述体会文章:请北京市、河北省、吉林省、安徽省、河南省、广西壮族自治区、云南省、青海省民政厅(局)提供并报送部办公厅(国际合作司)。
- 2.社会事务领域服务机构专项整治工作部署安排情况或深化服务机构安全管理工作经验做法:请上海市、山西省、黑龙江省、福建省、湖北省、海南省、西藏自治区、宁夏回族自治区民政厅(局)提供并报送部社会事务司。
- 3.养老服务服务机构专项整治工作部署安排情况或深化服务机构安全管理工作经验做法:请天津市、内蒙古自治区、江苏省、江西省、湖南省、四川省、陕西省、新疆维吾尔自治区民政厅(局)提供并报送部养老服务司。
- 4.儿童服务领域服务机构专项整治工作部署安排情况或深化服务机构安全管理工作经验做法:请重庆市、辽宁省、浙江省、山东省、广东省、贵州省、甘肃省、新疆生产建设兵团民政厅(局)提供并报送部儿童福利司。

因活动期限从6月1日至30日,以上稿件请尽量在6月7日前投稿,部相关司局集中审核后通过部署媒体平台陆续发布。请各省(区、市)民政厅(局)在完成上述分配任务的同时,围绕宣传月主题积极提供报送稿件。投稿及审核方式同上。

附件2: “民政服务机构安全管理月”活动联络员推荐表

姓名	单位	职务	联系方式	
			座机	
			手机	
			微信	
			邮箱	

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=78343>

(来源: 办公厅)

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

各区民政局, 市社会福利事务管理中心:

为贯彻习近平总书记关于统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作系列重要讲话精神, 按照民政部办公厅《关于及时调整完善疫情防控策略有序恢复养老机构服务秩序的指导意见》, 适应我市疫情防控重大突发公共卫生事件响应级别下调, 经请示市政府同意, 现就调整优化养老服务机构常态化疫情防控措施通知如下:

一、养老机构继续坚持封闭式管理

在确保防控力度不减的前提下, 对防控措施做部分调整完善, 有条件满足常态化服务相关需求。持续严格防疫管理, 外来人员进入养老机构须佩戴口罩、落实手消毒、出示北京健康宝(绿码)。

有以下情形的人员, 不得进入养老机构:

- (一) 15天内接触入境回国人员;
- (二) 与已确诊或疑似病例有接触;
- (三) 有发热、咳嗽、流涕、腹泻等可疑症状;
- (四) 属于无症状感染者或无症状感染者的密切接触者, 或者接触过无症状感染者及其密切接触者;
- (五) 家中有正在居家隔离观察人员;
- (六) 15天内曾经到过北京以外中高风险地区, 或接触过外省市中高风险地区人员;
- (七) 15天内参加过聚会或未进行自我防护情况下去过超市等人员密集场所;
- (八) 北京健康宝认证为“异常”状态的。

二、规范家属探视程序

实行“预约探视”。各养老机构应主动公布探视预约电话、微信等。养老机构内老人的监护人、直系亲属经预约、评估后可以探视。养老机构应制定工作方案, 做好相应准备, 为探视人员提供必要的防护用品。扫码“北京健康宝”。探视人员需现场扫码“北京健康宝”通过后才可进入养老机构。每次探视人数不得超过2人, 每月探视次数不得超过2次。因老人病重、病危、病故等特殊情况需探视到场的, 不受时间限制。

设置探视专区。探视人员不得进入老人生活区。养老机构应安排探视人员在全程穿戴医用外科口罩、手套(或同时落实手消毒), 在规定时间内、规定人数、规定路线、规定区域的条件下, 进入探视专区(探视室), 进行有序探视。探视室应设置在通风较好、不形成人员聚集的场所, 不得设置在老人生活区。在天气、场地允许的情况下, 鼓励室外探视。

对于重度失能等不便移动的老人, 探视人员可在上述探视要求基础上全程穿戴隔离衣、脚套, 在工作人员的引导下, 进入老人房间探视。

三、规范春节回家老人返院程序

春节回家老人返院应采取“先预约、后返院”原则。具体程序如下:

开展“一次调查”。落实填报《养老机构收住人员申报承诺表》。老人与其他人员共同居住的, 应对共同居住人一并调查。调查内容: 1.是否接触入境回国人员; 2.是否接触新冠肺炎确诊病例或疑似病例; 3.是否属于无症状感染者及其密切接触者; 4.是否接触无症状感染者及其密切接触者; 5.家中是否有正在居家隔离观察人员; 6.是否离开过北京; 7.是否有可疑症状。

进行“两次检测”。老人返回养老机构前, 应进行一次核酸检测, 检测结果为阴性的可入院实施院内隔离; 隔离观察14天后, 再进行核酸检测, 检测结果仍为阴性的方可返回老人生活区。

四、规范外出就医老人返院程序

临时外出就医老人(含透析、化疗人员)在做好防护措施前提下, 就医结束后不应再要求居家隔离14天, 在院内隔离观察满14天无异常后, 可返回生活区。

住院就医老人, 在核酸检测、血清抗体(IgM和IgG)检测无异常后可返回养老机构, 并经院内隔离观察14天无异常后, 可返回生活区。

五、有条件恢复新入住老人入院

养老机构在具备隔离条件、护理能力的前提下, 可接收新入住老人。养老机构接收新入住老人程序参照春节回家返院老人程序执行。

六、规范员工通勤返岗管理

新入职员工及返岗员工须在养老机构外指定场所隔离观察14天, 且经核酸检测无异常后可上岗。

员工实行全天自我健康监测和日报机制, 并做好家庭同住人员延伸健康监测。出现可疑症状尤其呼吸道感染症状的, 随时报告并暂离养老院, 不得带病上岗。通勤员工应坚持做到不离京、不外出聚餐、不乘坐地铁上下班、不去人员密集场所。与老人密切接触员工须在服务过程中全程佩戴医用外科口罩, 做好四个“洁手”环节(接触服务对象前、执行服务过程中、接触服务对象生活废弃物后、清理环境卫生后)。

检查、维修、医护等必要的机构运行保障服务人员, 在落实防护措施后, 可入院开展相关工作。入院后尽可能避开院内老人, 减少接触。

七、适度恢复驿站开展居家养老服务

社区养老服务驿站有条件恢复居家养老服务工作, 在做好防护条件下, 优先满足困难老人照护服务需求。开业运营的社区养老服务驿站, 参照快递、外卖等人员社区防控管理工作要求, 提供“无接触”服务。继续暂停入户服务和集中就餐、麻将、跳舞、讲座等聚集性活动。

本通知自2020年5月18日起执行。儿童福利机构、残疾人服务机构参照执行。

附件1养老机构收住(招聘)人员申报承诺表

申请人姓名		家庭住址	
-------	--	------	--

身份证号		联系方式
人员类别	<input type="checkbox"/> 返院老年人 <input type="checkbox"/> 临时外出就医老年人 <input type="checkbox"/> 拟入住老年人 <input type="checkbox"/> 返岗员工 <input type="checkbox"/> 新入职员工	
老年人及共同居住人员近期旅行接触史 (15天以内)	<input type="checkbox"/> 曾经到过北京以外中高风险地区 <input type="checkbox"/> 曾接触过外省市中高风险地区人员 <input type="checkbox"/> 曾接触入境回国人员 <input type="checkbox"/> 与已确诊或疑似病例有密切接触 <input type="checkbox"/> 与新型肺炎密切接触者有接触 <input type="checkbox"/> 接触无症状感染者及其密切接触者 <input type="checkbox"/> 属于无症状感染者及其密切接触者 <input type="checkbox"/> 家中有正在居家隔离人员 (参加过聚会 <input type="checkbox"/> 未戴口罩去过超市、商场等人员密集场所 <input type="checkbox"/> 不存在上述情况	
是否有以下症状: <input type="checkbox"/> 体温超过37.0°C <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 咽痛头痛 <input type="checkbox"/> 胸闷气促 <input type="checkbox"/> 精神差、乏力 <input type="checkbox"/> 不想吃饭 <input type="checkbox"/> 肌肉关节酸疼 <input type="checkbox"/> 呕吐腹泻 <input type="checkbox"/> 结膜充血 <input type="checkbox"/> 咳嗽鼻塞流涕 <input type="checkbox"/> 不存在上述可疑症状		
本人拟申请入住（应聘）养老机构，本人承诺所填报信息内容均属实。如有虚假，愿承担由此引发的民事责任及刑事责任。 签名： 年月日		

注：填报人对符合情形的事项请打√，对不符合情形的事项请打×。
 2.养老机构探视人员申报承诺表附件2养老机构探视人员申报承诺表.doc

附件2养老机构探视人员申报承诺表

申请人姓名		家庭住址
身份证号		联系方式
探视人员与老年人关系		
探视人员及共同居住人员近期旅行接触史 (15天以内)	<input type="checkbox"/> 曾经到过北京以外中高风险地区 <input type="checkbox"/> 曾接触过外省市中高风险地区人员 <input type="checkbox"/> 曾接触入境回国人员 <input type="checkbox"/> 与已确诊或疑似病例有密切接触 <input type="checkbox"/> 与新型肺炎密切接触者有接触 <input type="checkbox"/> 接触无症状感染者及其密切接触者 <input type="checkbox"/> 属于无症状感染者及其密切接触者 <input type="checkbox"/> 家中有正在居家隔离人员 (参加过聚会 <input type="checkbox"/> 未戴口罩去过超市、商场等人员密集场所 <input type="checkbox"/> 不存在上述情况	
是否有以下症状: <input type="checkbox"/> 体温超过37.0°C <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 咽痛头痛 <input type="checkbox"/> 胸闷气促 <input type="checkbox"/> 精神差、乏力 <input type="checkbox"/> 不想吃饭 <input type="checkbox"/> 肌肉关节酸疼 <input type="checkbox"/> 呕吐腹泻 <input type="checkbox"/> 结膜充血 <input type="checkbox"/> 咳嗽鼻塞流涕 <input type="checkbox"/> 不存在上述可疑症状		

本人拟申请进入养老机构进行探视。本人承诺所填报信息内容均属实，并愿意严格遵照养老机构老年人家属探视有关规定。如有违反，愿承担由此引发的民事责任及刑事责任。

签名：
年月日

注：填报人对符合情形的事项请打√，对不符合情形的事项请打×。

北京市民政局
2020年5月14日
(来源：北京市民政局)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78399>

北京市民政局关于应对疫情影响促进养老服务机构持续健康发展的通知

各区民政局、财政局、人社局、国资委：

新冠肺炎疫情发生以来，全市养老服务机构坚决贯彻中央和北京市疫情防控工作部署安排，全面实行封闭式管理，连续作战、严防死守，扎实做好疫情防控各项工作，有力保障了全市养老服务机构数万名老年人的身体健康和生命安全。为深入贯彻落实《北京市人民政府办公厅关于应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情促进中小微企业持续健康发展的若干措施》（京政办发〔2020〕7号）和《北京市人民政府办公厅关于印发〈进一步支持中小微企业应对疫情影响保持平稳发展若干措施〉的通知》（京政办发〔2020〕15号），切实减轻疫情对养老服务机构运营影响，帮助养老服务机构共渡难关和稳定发展，现就有关事项通知如下：

一、提高养老机构运营补贴标准。2020年2月、3月和4月，依据《北京市养老机构运营补贴管理办法》，加大对养老机构运营支持力度。在现有运营补贴标准的基础上，按照实际收住老年人的数量，每人每月增加500元补贴。

养老机构实际收住老年人数量以社会福利综合管理平台归集的本市户籍老年人数据为准，月度内老年人入住时间满15天（含）的，以一个月计发运营补贴；未满15天的，不予计发运营补贴。

对于养老机构已经停止运营、且后续不再运营的，不再给予养老机构运营补贴。

二、给予社区养老服务驿站运营补贴。2020年2月、3月和4月，对于已经市民政局备案公告运营的城区社区养老服务驿站、农村幸福晚年驿站，已收住临时托养老年人且按照政府要求实行封闭管理的，在参照养老机构运营补贴给予每人每月500元补贴的同时，分别按照每月2万元、1万元的标准给予补贴；对于按照政府要求坚持运营或依照防疫规定关闭停业，且后续将继续运营的城区社区养老服务驿站、农村幸福晚年驿站，分别按照每月2万元、1万元的标准给予补贴；对于已经关停，且后续不再运营的城乡社区养老服务驿站，不再给予运营支持。

运营补贴主要用于支持社区养老服务驿站人力成本、能耗成本，减少社区养老服务驿站受疫情影响带来的损失。

三、减免养老机构房租。2020年2月、3月和4月，符合本市城市功能定位、不在疏解整治范围的养老服务机构，承租各级政府及市、区国有企业、农村集体经济组织所属房产用于开展养老服务，按照政府要求坚持营业或依照防疫规定关闭停业，妥善保障员工队伍稳定且未发生重大责任事故的，由各区协调免除房租。难以协调解决的，由各区财政给予补助。

对于承租民营企业或个人房产的，鼓励业主（房东）为租户减免租金，具体由双方协商解决。

四、降低民办养老机构管理发展资金。所有有权减免收取疫情防控重大突发公共卫生事件响应期间运营方的机构管理发展资金、租金等。

五、落实隔离观察保障措施。凡养老服务机构的返院老年人、返岗员工，均应按要求进行核酸检测，核酸检测无异常的方可返院或返岗。对于不具备隔离条件机构的返院老年人、返岗员工隔离观察工作，由区民政局按照本区防控隔离观察工作安排统筹予以保障。隔离观察及核酸检测费用由各区财政负担。

六、减轻养老机构用工成本。自2020年2月起，养老服务机构可以按照《关于做好北京市阶段性减免企业社会保险费工作的通知》（京人社养字〔2020〕29号）规定，享受阶段性减免企业社会保险费政策。

养老机构招用本市登记失业人员和城乡就业困难人员且符合规定条件的，可申请享受岗位补贴、社会保险补贴。

七、加强疫情防控一线医务人员家庭保障。因子女、父母等近亲属或其他法定监护人参与疫情防控一线工作，特别是支援湖北疫情防控护理工作而无人照料的老年人，由区民政局统筹安排入住临时托养机构的，按照接收机构收费价格及接收人数给予补贴。

八、加强经费保障。本《通知》所需经费，由各区做好统筹安排，多渠道筹集资金。对于2020年2月、3月和4月调整养老机构运营补贴标准、以及支持防控一线工作而无人照料的老年人临时托养照料补贴所需经费，由市、区财政按照6:4比例分担，2020年由各区财政统筹对区养老服务专项转移支付补助资金和区财力落实保障，确保及时足额发放到位，市财政补助资金纳入2021年市对区养老服务专项转移支付据实结算安排。各区要强化相关记录并妥善保存完整凭证，自觉接受事中、事后审计及监督。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78400>

(来源：北京市民政局)

上海市卫生健康委员会关于推进2020年本市安宁疗护试点工作的通知

沪卫基层〔2020〕008号

各区卫生健康委，申康医院发展中心、有关大学、中福会，市社区卫生协会：

根据《国家卫生健康委办公厅关于开展第二批安宁疗护试点工作的通知》《关于印发〈上海市安宁疗护试点实施方案〉的通知》《2020年本市基层卫生健康工作要点》等要求，现就推进本市2020年安宁疗护试点工作通知如下：

一、工作目标

全面推进安宁疗护试点，年内实现所有社区卫生服务中心均提供安宁疗护服务。各区推进建设安宁疗护中心，安宁疗护理念与服务向综合性医院、专科医院、护理院、社会办医疗机构等延伸。

制订安宁疗护服务规范，完善安宁疗护质控制度，促进建立社区卫生服务机构与其他从事安宁疗护服务机构间分工明确、协作紧密、流程清晰、转介顺畅的运行机制。

加强安宁疗护支撑体系建设，研究建立与安宁疗护特点相匹配的补偿、价格、薪酬制度。广泛宣传安宁疗护服务理念，营造全社会广泛关注和支 持安宁疗护服务的氛围。

二、主要任务

（一）社区卫生服务中心全面开展安宁疗护服务

各区卫生健康委应根据辖区内居民对安宁疗护服务需求，结合社区卫生服务中心供给能力，合理确定服务模式。根据《关于下发上海市社区卫生服务中心舒缓疗护（临终关怀）科基本标准的通知》（沪卫基层〔2012〕20号），有条件的社区卫生服务中心应设置临终关怀科，开展安宁疗护病房服务。推广以家庭病床为载体的居家安宁疗护服务，促进机构、居家服务相衔接。年内，实现所有社区卫生服务中心均开展病房或居家安宁疗护服务。

（二）推进区级安宁疗护中心建设

根据《国家卫生健康委关于印发安宁疗护中心基本标准和管理规范（试行）的通知》（国卫医发〔2017〕7号），各区应结合区域医疗中心建设，依托区级医院、护理院、社区卫生服务中心等，推进区级安宁疗护中心建设，发挥辖区内安宁疗护服务、技术和资源引领作用，建立安宁疗护服务分工协作、上下联动机制。年内，各区应明确建设至少1家区级安宁疗护中心。

（三）加强安宁疗护服务规范开展与质控管理

制订本市安宁疗护服务规范与质控标准，持续推进质量评价。发挥中医药特色优势，试点推广中医药安宁疗护适宜技术，提升患者临终生命质量。充分发挥信息化技术在安宁疗护服务、运行、管理和评价的作用，将安宁疗护服务与家庭医生签约、居民电子健康档案、“互联网+”相结合，提高服务与管理效率。

（四）探索多种形式安宁疗护服务延伸

鼓励本市各级医院、护理院、门诊部、诊所、养老机构设置的医疗机构、护理站等医疗机构开展安宁疗护服务。有条件的医疗机构可设置临终关怀科，开展病房安宁疗护服务。具备家庭病床或出诊资质的，可开展居家安宁疗护。鼓励各级医疗机构将安宁疗护服务理念、内容融入医疗机构各项服务中，实现多种形式的安宁疗护服务延伸。

（五）广泛加强安宁疗护教育与传播

根据安宁疗护服务规范，优化安宁疗护培训内容，建立市区考核与多元培训相结合的本市安宁疗护从业队伍能力提升机制。探索建立市安宁疗护协会。将安宁疗护理念传播纳入医疗服务和健康宣教体系，依托各类渠道开展多种形式的广泛宣传，深入开展生死教育，营造全社会关注安宁疗护的良好氛围。

三、工作要求

各区卫生健康委、各办医主体、各级医疗机构应按照试点工作要求，积极推进安宁疗护各项工作，落实年度试点任务，确保按时完成既定目标。

各区卫生健康委、各办医主体应加强对各级医疗机构开展安宁疗护服务试点的支撑，健全基本建设、硬件配置、运行补偿、绩效激励等配套支撑，鼓励医疗机构主动探索、主动试点，形成合力，推进安宁疗护试点工作有效进展。

市卫生健康委将会同相关部门建立安宁疗护试点工作评价体系，委托第三方开展试点评价，及时跟踪试点经验，全面评估试点效果，不断优化试点举措，确保试点达到预期效果。

上海市卫生健康委员会
2020年5月28日

安徽省经济和信息化厅关于印发《安徽省智慧健康养老产业发展规划(2020-2025年)》的通知

皖经信电子〔2020〕64号

各市人民政府，省有关单位：

经省政府同意，现将《安徽省智慧健康养老产业发展规划(2020-2025年)》印发给你们，请结合实际，认真贯彻落实。

安徽省经济和信息化厅、安徽省民政厅
安徽省卫生健康委员会、安徽省科学技术厅
2020年5月13日

相关附件：

- 1.皖经信电子〔2020〕64号.pdf
- 2.规划解读.doc
- 3.规划图文解读.jpg

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78383>

(来源：安徽省经济和信息化厅)

广东省卫生健康委关于印发广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案的通知

粤卫〔2020〕6号

各地级以上市人民政府，省政府各部门、各直属机构：

《广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案》已经省人民政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。执行过程中遇到的问题，请径向省卫生健康委反映。

广东省卫生健康委、广东省发展改革委、广东省教育厅
广东省民政厅、广东省财政厅、广东省人力资源和社会保障厅
广东省医疗保障局、广东省中医药局
2020年5月19日

广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案

为建立完善我省老年健康服务体系，满足老年人日益增长的健康服务需求，根据国家卫生健康委等8部门联合印发的《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》(国卫老龄发〔2019〕61号)要求，结合我省实际，制定本实施方案。

一、工作目标

到2022年，我省老年健康服务相关制度、标准和规范基本建立，老年健康服务供给与需求基本相匹配，老年健康服务机构数量显著增加，服务内容更加丰富，服务质量明显提升，服务队伍更加壮大，资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立，老年人的健康服务需求得到更好满足。

二、主要任务

(一) 加强健康教育。充分利用报刊、电台、电视台和“两微一端”(微信、微博、移动客户端)以及短视频等新媒体平台，开展健康宣传教育，宣传老年健康科学知识和相关政策，普及营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、合理用药等健康知识，提高老年健康素养，促进老年人形成健康生活方式。开展老年健康宣传周活动。发挥岭南中医药文化传承优势，加强中医药健康养生养老文化宣传，开展中医药膳食科普活动，推广太极拳、八段锦、五禽戏等中医传统运动项目，倡导组织老年人开展中医养生运动。推进各级开放大学(广播电视大学)、老年大学、老年教育机构等将老年健康教育纳入课程体系和教学内容，依托社区服务中心、老年活动中心、基层老年协会和有资质的为老服务社会组织等，引导老年人积极参与健康有益的社会活动，自觉主动维护身心健康。(省卫生健康委、省委老干部部、省教育厅、省工业和信息化厅、省民政厅、省农业农村厅、省广电局、省体育局、省中医药局、省老龄办按职责分工负责)

(二) 加强预防保健。建立健全老年健康危险因素与老年综合征、老年慢性疾病与并发症、老年失能失智预防体系。落实国家基本公共卫生服务项目，加强老年人健康管理，提供生活方式、健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导等服务，将老年人健康管理作为基本公共卫生服务项目绩效评价的重要内容，把老年人满意度作为重要评价指标，县(市、区)卫生健康行政部门要落实对绩效评价的主体责任，每年组织开展一次绩效评价。以中医“治未病”理念为指导，发挥岭南中医药特色，开展老年人营养指导和健康养老服务。研究开发适用于基层医疗卫生服务机构的老年人重点慢性病筛查、干预等技术，制定管理规范。鼓励有条件的地区为老年人免费或低价接种肺炎和流感疫苗，帮助有效防治老年常见病。实施社区失能预防项目，加强老年人失能风险评估和指导，积极开展阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查，降低老年人群失能发生率。推进老年宜居环境建设，为老年人“住、行、医、养”提供便利，加强预防老年人跌倒等干预和健康指导，减少老年人意外伤害。重视老年人心理健康，建立完善政府组织领导、部门各负其责、家庭和单位尽力尽责、社会力量积极参与的精神卫生综合管理机制，重点为有特殊困难的老年人提供心理辅导、情绪纾解、悲伤抚慰等心理关怀服务。(省卫生健康委、省工业和信息化厅、省民政厅、省财政厅、省住房城乡建设厅、省中医药局、省老龄办按职责分工负责)

(三) 加强疾病诊治。完善老年医疗资源布局，建立健全以基层医疗卫生机构为基础，老年医院和综合性医院老年医学科为核心，相关教学科研机构为支撑的老年医疗服务网络。推进老年医院建设，逐步建立老年病专科医院或老年病科医疗优势明显的综合性医院。有条件的二级及以上综合性医院和中医院要开设老年医学科。推进远程医疗服务，为老年人提供健康监测和咨询服务。以老年人群为重点，做实家庭医生签约服务，完善家庭医生责任制，到2020年，家庭医生签约率达到80%以上。鼓励医疗卫生机构和医务工作者志愿者为居家失能老年人提供家庭病床、巡诊等上门医疗服务。

全面落实老年人优待政策，优化就医流程，为老年人就医提供便利服务。到2020年，医疗卫生机构建立老年人挂号、就医绿色通道比例达到100%。开展老年友善医疗卫生机构创建活动，推动医疗卫生机构适老化改造，到2022年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%，80%以上的综合性医院(含中医院)、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构建设成为老年友善医疗卫生机构。注重老年人健康综合评估和老年综合征诊治，推动老年医疗服务从以疾病为中心的单一病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变。强化老年人科学合理用药，建立老年慢性药物长期处方制度。开展中医药健康服务，促进优质中医药资源向社区和家庭延伸。(省卫生健康委、省发展改革委、省民政厅、省财政厅、省中医药局按职责分工负责)

(四) 加强康复和护理服务。建立完善分级、分期康复治疗机制，畅通上下级双向转诊和对口帮扶渠道。加强康复医师、康复治疗师、康复护士等人才培养。推进康复医疗重心从医院向社区延伸，为老年患者提供早期、系统、专业、连续、就近、可负担的康复医疗服务。建立完善以机构为支撑、社区为依托、居家为基础，以老年人需求为导向的老年护理服务网络，推进中医医院与老年护理院、康复养老机构等开展合作，开展中医特色老年人康复、护理服务。推动“互联网+护理服务”，扩大护理服务供给，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康和养老服务。鼓励二级及以上综合性医院设立康复医学科，推动部分一级、二级医院转型为护理院、康复医院等连续性医疗机构，支持农村医疗卫生机构利用现有富余编制床位开设康复、护理床位，提高基层医疗卫生机构的康复、护理床位占比。到2022年，基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%。(省卫生健康委、省发展改革委、省民政厅、省财政厅、省中医药局按职责分工负责)

(五) 加强长期照护服务。建立健全从居家、社区到专业机构相衔接的多层次长期照护服务体系。实施基本公共卫生服务项目，为失能老年人上门开展健康评估和健康服务。聚焦失能和部分失能老年人的实际需求，依托社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗卫生机构以及具备提供长期照护服务能力的社区日间照料中心、乡镇敬老院等养老机构，提供适宜、综合连续的长期照护服务。推动长期照护服务供给主体多元化发展，扩大长期照护服务的有效供给。政府设立的长期照护机构，以及采取公建民营、委托管理等方式运营的医疗、养护机构，应当优先满足经济困难的高龄、失能失智和计划生育特殊家庭等老年人的长期照护服务需求。鼓励通过政府购买服务、发放运营补贴等方式，支持各类医养结合机构接收经济困难的高龄、失能失智老年人。推动各类机构将长期照护服务逐步延伸至居家、社区。引导社会力量举办社区护理站、护理中心，支持社区嵌入式养老机构发展，鼓励各地探索建立能够满足城乡老年人全周期、梯度式长期照护需求和实现居家、就近享受服务的长期照护模式。

扩大长期照护专业人力资源的增量供给，加快培养医疗护理员、养老护理员，提高培训质量。增加从事失能老年人护理工作的护士数量，支持和鼓励退休医护人员从事长期照护的专业指导、培训和服务等工作。开展职业技能培训，充实长期照护服务队伍。对居家照护者开展急救和失能、失智照护基本技能培训，提高其照护能力和水平。(省卫生健康委、省教育厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源和社会保障厅按职责分工负责)

(六) 加强安宁疗护服务。推动医疗卫生机构结合功能定位，开设安宁疗护病区或床位，有条件的可以建设安宁疗护中心，按照患者“充分知情、自愿选择”的原则，开展安宁疗护服务。加快安宁疗护机构和标准化、规范化建设，研究制定安宁疗护和用药指南。建立完善安宁疗护多学科团队服务模式，为疾病终末期患者提供切实有效的疼痛及其他症状控制、症状管理、舒适照护，对患者及其家属开展心理支持和人文关怀。探索与高等院校、教育培训基地共建协作，在医学院校人才培养中增加安宁疗护内容。鼓励探索建立医疗预嘱制度和预立医疗照护计划(ACP)管理制度，建立医院、社区和居家安宁疗护相结合、转诊顺畅的协调工作机制。营利性医疗机构可自行确定安宁疗护服务内容和收费标准。非营利性医疗机构提供的安宁疗护服务，属于治疗、护理、检查检验等医疗服务的，按现有项目收费；属于关怀慰藉、生活照料等非医疗服务的，不作为医疗服务价格项目管理，收费标准由医疗机构自主确定。加强对公众的宣传教育，将生命教育纳入中小学校、老年大学健康教育内容，并向医务人员开展安宁疗护相关理念、知识、技能宣传普及和教育引导，推动安宁疗护理念得到社会广泛认同。(省卫生健康委、省发展改革委、省教育厅、省医保局按职责分工负责)

三、保障措施

(一) 加强组织领导。各地要高度重视老年健康服务体系建设，将其作为深化医药卫生体制改革和健康广东建设的重要任务，一并加快推进。要加快建立政府主导、部门协作、社会参与、专业支撑的工作机制。省卫生健康委等有关部门要研究完善上门医疗护理和家庭病床服务的规范标准，丰富服务内容、明确服务规范、公开服务费用、保证服务待遇、健全服务保障，提升服务人员素质，为老人提供更高品质健康服务。要鼓励相关

机构投保意外险、医疗意外险、人身意外险等险种，提高执业人员防范风险能力。（省卫生健康委、省民政厅、省人力资源社会保障厅、省市场监管局、省医保局、广东银保监局、省残联按职责分工负责）

（二）强化政策支持。各地在土地供应、机构建设、科研立项、财政投入、资源配置，以及政府购买服务等方面，对老年健康服务予以倾斜。鼓励社会力量举办老年病医院、康复医院、护理院、安宁疗护中心等。加大对贫困地区老年健康服务机构建设的支持力度，加强服务绩效管理，促进城乡、区域老年健康服务均等化。建立健全经济困难的高龄、失能失智和计划生育特殊家庭等老年人的补贴制度，做好与长期护理保险制度的衔接。总结广州市长期护理保险试点经验，根据国家部署，逐步扩大试点范围，推动形成稳定可持续的长期护理保险筹资机制。支持商业保险公司开发商业性长期护理保险产品和服务，逐步建立多层次长期护理保障体系。（省发展改革委、省民政厅、省财政厅、省医保局、广东银保监局按职责分工负责）

（三）优化学科发展。依托高水平医院、高校和专业科研机构，继续推进老年医学中心、老年区域医疗中心、老年疾病临床医学研究中心等创新基地建设。加强老年医学学科基础研究与临床研究有机结合，努力打造国家、省、市三级老年医学或护理学特色专科。推进医教研协同发展，通过财政科技计划支持老年健康相关的技术创新和产品研发，推广与老年健康相关中西医适宜的新技术、新产品。引导鼓励本科高校和职业院校开设医学、药学、护理、健康管理等老年健康相关的专业和课程，开展学历教育。（省教育厅、省科技厅、省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

（四）加强人才培养。加强老年健康人才培养，支持开展老年健康服务相关从业人员的继续教育，壮大老年健康人才队伍。加强老年健康促进、老年医学及其相关专业人员培训，建立培训机制，建设培训基地，提高相关人员的服务能力和水平。扩大老年护理服务队伍，补齐服务短板，到2022年基本满足老年人护理服务需求。创新激励机制，将老年健康服务从业人员纳入紧缺职业目录。完善老年健康服务相关职业资格认证制度、职业技能等级与薪酬待遇挂钩制度，完善提升从业人员的职业空间。（省卫生健康委、省教育厅、省民政厅、省人力资源社会保障厅、省中医药局按职责分工负责）

（五）强化信息支撑。完善数据资源开放共享政策，依托政务、医疗、物联网终端等相关领域的大数据信息，搭建老年健康服务大数据信息平台，实现老年健康服务信息资源跨部门跨区域共建共享。进一步推进智能产品与现有应急医疗救援体系的互联互通，推动建立居家社区养老紧急救援系统，促进智能医疗、智能家居、智能社区有机融合。推进人工智能技术在医疗康复、养老陪护等领域的应用，为老年人健康提供实时监测、分析预警、实时跟踪和紧急救援服务。创新“互联网+老年健康”服务模式，积极争创国家智慧健康养老服务示范项目，大力推进省级智慧健康养老试点示范工作，发展覆盖全生命周期的医疗健康信息服务。支持医疗卫生机构、符合条件的第三方机构开展“互联网+老年健康”服务。（省卫生健康委、省工业和信息化厅、省民政厅、省政务服务数据管理局、省中医药局按职责分工负责）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78331>

（来源：广东省卫生健康委）

广东省卫生健康委、广东省民政厅关于印发广东省老年人居家医疗健康服务工作指引的通知

粤卫老龄函〔2020〕2号

各地级以上市卫生健康局（委）、民政局：

为指导医疗机构规范开展老年人居家医疗健康服务，省卫生健康委、省民政厅联合制定了《广东省老年人居家医疗健康服务工作指引》，现印发给你们，供各地开展老年人居家医疗健康服务工作使用。

广东省卫生健康委广东省民政厅
2020年5月6日

广东省老年人居家医疗健康服务工作指引

为积极应对人口老龄化，满足我省老年人对居家医疗健康服务的迫切需求，指导医疗机构规范开展老年人居家医疗健康服务，根据《国家基本公共卫生服务规范》《关于深入推进医养结合发展的若干意见》《关于建立完善老年人健康服务体系指导意见》《广东省老年人权益保障条例》《广东省人民政府办公厅关于促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》《关于印发广东省家庭医生签约服务包的通知》《广东省开展家庭病床服务工作指引》《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》等相关规范和文件，制定本工作指引。

一、老年人居家医疗健康服务

老年人居家医疗健康服务是指医疗机构为居家老年人提供连续、方便、快捷、人性化的医疗健康服务，内容包括健康教育、医疗护理、慢性病管理、康复保健、心理咨询、精神慰藉、安宁疗护、协助就诊等。

二、服务对象

- 基本服务对象：65岁及以上，在家居住的老年人。
- 重点服务对象：65岁及以上，生活自理能力评估为中度依赖或不能自理（见附件1），需要医护人员或医疗护理员上门提供医疗健康服务的居家老年人，且其健康状况应具备下列条件之一：
 - 留置气管切开套管、鼻饲管或胃造瘘管、膀胱造瘘管或尿道导尿管等各种外置管道；
 - 神经系统退行性疾病或其它疾病所致认知障碍和/或躯体活动障碍；
 - 慢性心力衰竭（NYHA心功能分级≥III级，见附件2）；
 - 慢性阻塞性肺疾病（mMRC分级≥3级，见附件3）；
 - 慢性肾功能衰竭需居家腹膜透析；
 - 恶性肿瘤带瘤生存；
 - 创伤（如骨折等）；
 - 跌倒风险评估高危人群（见附件4）；
 - 其他（如各种原因导致失能、失智者等）。

三、实施机构与人员资质

- 开展老年人居家医疗健康服务的医疗卫生机构（以下简称“实施机构”），应取得《医疗机构执业许可证》。实施机构应建立健全相关管理制度，纳入服务的老年人数量应与其配备的医护人员数量、服务能力相适应，以保证老年人居家医疗健康服务的质量。
- 从事老年人居家医疗健康服务工作的医务人员，应取得医疗、护理、康复等相关执业证书，具有独立执业工作能力，按规定接受老年医疗健康服务的培训。
- 以老年患者为服务对象的医疗护理员，应在有资质的机构完成培训。具体内容参考《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》（国卫医发〔2019〕49号）。

四、服务内容和要求

- 基本公共卫生服务和家庭医生签约服务。
 - 健康档案的建立和使用；
 - 每年1次健康管理服务；
 - 每年1次健康体检；
 - 每年2次医养结合服务，内容包含血压测量、末梢血糖检测、康复指导、护理技巧、保健咨询、营养改善指导等6个方面，对高龄、失能、行动不便的老年人上门服务；
 - 每年为提出申请的低龄老年人上门进行健康评估与健康服务；
 - 每年1次中医药健康管理服务，内容包括中医体质辨识和中医药保健指导；
 - 伴有高血压和糖尿病的老年人，按照基本公共卫生服务项目中高血压、糖尿病患者健康管理规范要求开展健康管理，每季度监测血压和血糖，并根据情况进行干预，随诊或转诊治疗等；
 - 已与家庭医生团队签约的老年人，可由家庭医生团队向其提供约定的服务项目。根据广东省家庭医生签约老年人基本服务包（附件5）和老年人个性化服务包（附件6），确定本地化的各类服务包。对重点服务对象上门服务。

实施机构与老年服务对象签订协议后，可依托国家基本公共卫生项目，实现医疗信息互联互通。实施机构可通过当地卫生健康行政部门取得已签约老年服务对象的相关医疗信息，并有义务反馈和登记最新的医疗信息。

（二）家庭病床服务。

- 符合建立家庭病床的老年人，可利用社区适宜技术进行医学健康照顾，包括全科医疗、社区护理以及中医中药服务等。具备相应条件者，可开展换药、导尿、吸氧、康复指导、针灸、推拿、肌肉注射、皮下注射及压疮护理等；
- 依托实施机构，进行血常规、尿常规、粪常规、心电图、测血糖、抽血化验等检查；
- 建立医护人员家庭访视及家庭病床巡查制度；
- 在家庭中使用医疗器械（具），仅限于非创伤性、不容易引起严重过敏的项目，并且必须在保障医疗安全、消毒隔离能达到要求的前提下使用。

（三）个性化签约服务。为满足老年人多层次多样化的医疗健康需求，实施机构可与老年人或法定代理人签约提供个性化的居家医疗健康服务。服务内容包括：疾病诊断、用药调整、医学检验和检查、护理、康复、安宁疗护、心理关怀、膳食和睡眠指导、陪同就诊、生活照料等。

- 实施机构提供的服务：
 - 对基本服务对象，提供基本公共卫生服务和家庭医生签约服务约定服务。（2）对重点服务对象，提供基本公共卫生服务和家庭医生签约服务约定服务，并根据实际情况每1-4周诊察一次，具体间隔时间可根据实际情况适当调整。诊察内容包括问诊、查体、诊断、用药调整、护理、康复、查看医疗护理员的记录、指导和调整医疗护理员的服务工作等。（3）鼓励采用智能可穿戴设备对老年人心电、血压等开展远程监护，风险评估和紧急救助。（4）老年人跌倒风险评估（见附件4），家居跌倒环境危险因素排查（见附件7）。
- 医疗护理员可提供的服务：配合所属实施机构的医护人员，对重点服务对象开展非医疗操作行为的居家健康服务：
 - 原则上最少每周上门服务一次，具体上门频率可由所属实施机构根据老年人实际情况调整。
- 常规观察记录指标：一般指标（如呼吸频率、血压、脉搏、体温、血糖等）观察、活动能力、胃纳等状况，以及药物应用依从性等。（3）就医协助：检查老年人家中的药品，发现过期、变质的药品要及时处理；视情况陪同有需要的老年人到医疗机构就诊等。（4）生活照料：医疗护理员可协助家属或照护者，对有需要的老年人进行口腔清洁、皮肤清洁、洗头、梳头、修剪指甲、打扫卫生、更换床单被褥等生活照料服务。

五、管理与监督

- 省卫生健康委负责监督和指导下全省老年人居家医疗健康服务工作，设立专家委员会，通过调查研究、督查评估等方式，发挥专家委员会的作用，指导解决老年人居家医疗健康服务工作实施过程中的实际问题。

(二) 各地级以上市、各县(市、区)卫生健康局(委)负责辖区老年人居家健康服务的统筹管理、质量监控、服务信息收集反馈等工作。包括制定工作管理制度、质量监控评估机制、绩效管理制度等并监督执行。建立健全服务网络,对纳入服务的居家老年人情况进行登记和统计,对服务质量、服务对象的满意度等进行定期评估,实行绩效考核管理。

(三) 各级卫生健康行政部门应加强老年人居家健康服务的宣传,向社区居民公示老年人居家健康服务的实施机构、项目内容、管理方法、收费标准、财政补助标准、医疗保险报销政策、联系方式等,建立投诉受理机制。

(四) 实施机构应将老年人居家健康服务与国家基本公共卫生服务的各项健康管理服务内容相融合,并进行个性化管理。建立责任医师负责制,完善服务对象的各项管理工作,每季度上门或电话随访至少20名服务对象,协助病情需要者转诊到医院诊疗。每季度应分别抽查不同责任医师负责的老年人居家健康服务相关资料至少10份,确保资料规范、真实、有效。按照《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》,规范管理医疗护理员开展各项工作。

六、安全管理

(一) 开展工作前需进行服务前风险评估(见附件8)。

(二) 应告知老年人(或法定代理人)有关医疗风险,与老年人(或法定代理人)签订协议书(见附件9)。

(三) 对生活不能自理或不具备完全民事行为能力的老年人开展服务时,应有法定代理人陪同在场。

(四) 发现老年人病情加重,应告知老年人(或法定代理人)及时转到医院。对拒绝转院者,应在病历上记录并要求老年人(或法定代理人)签字。因拒绝转院导致病情加重的不良后果由患者及其法定代理人承担。

(五) 居家医疗常规采用口服或鼻饲给药,特殊药物(如胰岛素皮下注射)经医师批准后可居家使用。在医疗机构已使用过、无不良反应需长期使用的肌肉、皮下注射药物,需经医生评估、备齐急救物品,方可由护士按照家庭病床的操作要求使用。

七、服务收费

老年人居家健康服务的收费,由开展老年人居家健康服务的医疗卫生机构按当地医疗服务价格主管部门的规定执行。属于基本公共卫生服务的项目,按项目专项补助标准予以财政保障。

附件:

- 1.老年人生活自理能力评估表.docx
- 2.慢性心功能衰竭(NYHA心功能分级)评分表.docx
- 3.慢性阻塞性肺疾病(mMRC分级)评分表.docx
- 4.平衡能力测试表.docx
- 5.广东省家庭医生签约老年人基本服务包.docx
- 6.广东省家庭医生签约老年人个性化服务包.docx
- 7.预防老年人跌倒家居环境危险因素评估表.docx
- 8.老年人居家健康服务前风险评估表.docx
- 9.老年人居家健康服务协议书.docx
- 10.医生诊察记录单.docx
- 11.护士记录单.docx
- 12.医疗护理员记录单.docx
- 13.老年人居家健康服务满意度调查表.docx
- 14.附加说明.docx

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=78332>

(来源:广东省卫生健康委)

养老研究

积极构建农村互助型社会养老服务体系

中国积极应对人口老龄化的短板在农村。立足于新时代中国人口老龄化的发展趋势、中国农村的发展与改革方向,互助型社会养老应当作为重要实施方略,纳入积极应对人口老龄化战略和乡村振兴战略之中。

首先,从积极应对农村人口老龄化战略视角来看,农村传统的家庭养老体系受到人口流动、孝道文化作用减弱等因素的冲击。不少农村老年人无人照料,精神无所依托。互助型社会养老是与中国农村传统家庭养老弱化以及激增的老年人福祉提高需求相适应,与中国农村的传统乡土本色和现代转型相协调,是从中国现实国情和实际出发,在地方实践探索和制度创新中总结得到的低成本发展农村社会养老、积极应对农村人口老龄化的中国经验和中国模式。

其次,从乡村振兴战略视角来看,乡村振兴的理想形式是互助共同体重建基础上的振兴。其与互助型社会养老服务体系建设都需要重新审视和建设自上而下与自下而上相结合的互助组织,故虽是互助养老,更应当放到乡村振兴战略和善治社会构建之中去看待。互助型社会养老所带动形成的互助文化和互助社会,可以驱动文化兴盛、凝聚乡村善治。互助经济可以助力绿色发展、共同富裕,全体乡村居民团结互助,共同促进城乡融合、质量兴农、特色减贫,激发乡村经济社会活力,推动构建乡村和谐老龄化社会。

最后,农村互助型社会养老服务体系是基础性而非辅助性的。与西方互助所代表的社会分立制衡于国家、市场不同,中国传统的以宗族为代表的非正式互助组织恰是国家进行基层治理的组织形式和主要支撑。新中国成立以后,自上而下建立的农村党组织和村民自治组织——行政型互助组织,则更加明确了中国的互助组织与西方的区别。这是建立在集体主义思想基础上的,党政领导下的组织、保护、服务居民,维护居民利益的组织形式。与此同时,一些自下而上出现、自上而下管理的农村草根型互助组织,如老年协会、义工组织、志愿者组织,亦在不少农村广泛发展起来。故中国以集体主义为价值引领,国家主导、党政领导下的农村互助组织,以及传统农村非正式互助保障的历史沿革,使得互助养老与家庭养老一道,构建基础性而非辅助性的农村社会养老服务保障网络成为可能。这也是农村社会养老发展的中国道路和中国模式。

在政府大力推动和社会自发行动的上下联动发展中,各地一直在探索互助型社会养老服务的多元创新。很多地区已经形成了较为成熟的互助型社会养老服务模式,而北京市延庆区、浙江省安吉县、吉林省松原市、广西壮族自治区宜州市等地已进一步建立起了市/县/区级统筹的互助型社会养老服务体系。这些地方探索给予了构建中国特色农村互助型社会养老服务体系以重要的实践支撑。

总体来看,农村互助型社会养老可以界定为将互助理念寓于社会养老之中,在政府领导和扶持之下,以村民互助组织为组织主体,联动社会组织、市场、社会等多方资源,将以(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,从服务互助和组织化管理转向资金、服务、文化互助和市场化经营的新型社会养老方式。互助型社会养老重点在于互助,互助的本质是经济互助,核心是服务互助,特点是非营利性。故互助并不等同于公益或者慈善,之所以通过互助这种方式发展社会养老,是为有组织地发动社会力量,充分利用以老年人为主的各类人力资源的闲置时间低成本地相互帮助、提供服务。

中国农村互助型社会养老服务体系作为一个涉及多个领域、多个层次、多个方面的社会系统,从纵向上来看,微观层次是个体的互助行为,中观层次是互助网络和互助组织,宏观层次包括互助共同体建设和互助型社会养老服务体系建设。从横向上来看,是从服务互助和组织化管理向资金、服务、文化互助和市场化经营转变,构建互助共同体的过程。在构建思路上,一方面,可以从救助性的互助服务体系和适度普惠性的“互助服务+体系”两个方面进行构建;另一方面,可以从生活照顾服务和康护保健服务两个方面进行构建。

各级政府应在明确农村互助型社会养老的“福利+公益属性”的前提下,推动创新、先行先试,设计与本地具体情况相符合的互助型社会养老服务供给路径。如先由政府或政府主导构建起面向弱势群体的救助型、圈层化的互助服务供给体系(主要是日常巡视和生活照顾服务),再根据不同村居情况,寻找有条件的农村扩展互助型的助餐、文化娱乐、面向有生活照料需求的老年人的生活照料服务。具体步骤如下:一是依托原有治理主体(村两委、老年协会、村民小组)建立互助组织,同时应确立老年协会作为生发于民间的行政性农村老年人组织的地位,给予老年协会经费支持和规范化、标准化指导,依托其进行各类农村老年人服务和村治服务的供给;二是开展各项文化娱乐活动,缓解老年人精神孤独,活跃社区/乡村文化,为更进一步的服务互助打下组织基础和人员基础;三是成立志愿者队伍,同时链接内外部资源,探索对非正式互助网络、志愿者的动员培训进行分级分类管理,建立可供参考的互助型社会养老服务定价、管理评估制度,为失能、半失能、高龄独居老年人提供生活照料服务;四是撤并居家养老服务中心的老年餐桌、日间照料室,选择一些经营好的老年餐桌实行规模化经营,建立互助送餐点。在有条件的地区成立养老驿站(服务机构)、开办老年食堂,整合现有资源,满足老年人照护、就餐等救助型和适度普惠型的养老需求,同时增加多种类型、对接社会需求的互助服务项目;五是在有条件的地区成立社区基金会/村庄内置金融,发展社区经济/互助经济,形成可自循环、可持续的互助型社区/村居共同体。

最后,政府应当进行互助理念的宣传,以互助文化补充孝道文化在中国传统养老文化中的主导地位,让互助和孝道共同成为新时代养老文化新的逻辑主导。用社会互助补充家庭互助,社会交换补充家庭交换,同时以社会互助/交换为助力,推动家庭互助/交换的复兴,构建团结、和谐、文明有序的互助型老龄村居和互助型老龄社会。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=78352>

(来源:中国社会科学网,作者:刘妮娜)

全国政协委员李晓鹏:建议建立“五位一体”长期护理保险制度体系

全国政协委员、中国光大集团股份公司董事长、党委书记李晓鹏向全国政协十三届三次会议提交了关于科学运用金融工具妥善破解养老困局的相关提案。

李晓鹏表示,党的十八大以来,国家先后出台了积极应对人口老龄化挑战一系列重大举措,我国健康养老服务事业取得跨越式发展,但面对老龄人口规模大、老龄化速度快、高龄化趋势严重、未富先老等诸多矛盾,仍然存在诸多短板,需要进一步调动社会各方面力量,尤其是发挥财政引导与金融支持作用,增强政策的协调性和有效性,推动养老服务高质量发展。

据李晓鹏介绍,长期性护理保险主要分为社会性长期护理保险与商业性长期护理保险两种方式。我国自2016年起,在部分城市进行了长期性护理保险试点。但在社会性长期护理保险试点中存在:参保人员覆盖范围局限性较大、筹资渠道单一、护理待遇保障水平偏低、评估体系标准不统一、护理服务供给能力不足等问题。商业性长期护理保险发展也存在:产品形态单一、定价过高、客户认知度低、承保范围过窄、护理服务供给市场不成熟、给付模式单一等问题。

根据以上情况,李晓鹏建议,统筹财政、金融等各项政策,按照“顶层设计、筹资渠道、市场体系、形成合力、提升能力”的思路,逐步建立“五位一体”,符合我国国情、运行规范、保障有力的长期护理保险制度体系,使老有所终,不漏一人。具体为:一是加快顶层设计;二是建立多元筹资渠道;三是培育配套市场体系;四是联动形成合力;五是提升护理能力。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=472&aid=78394>

(来源: 证券日报网)

两会热议长护险，业内：商业保险大有可为

今年两会上，养老相关话题也持续受到关注，5月初国家医保局发布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》征求意见稿。而两会期间，全国政协委员、中国光大集团党委书记、董事长李晓鹏和全国政协委员、对外经济贸易大学保险学院教授孙洁分别建议，要总结试点经验、加快推广统一的社会性长期护理保险制度。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78395>

(来源: 第一财经)

养老类型

山西：社区养老服务“太原模式”向全国推广

近年来，太原市全力探索社区和居家养老新模式，先后被命名为全国第一批居家和社区养老服务改革试点城市、全国智慧健康养老示范城市。“太原市不断加大社区居家养老服务供给侧改革力度，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，推出了2020年养老服务行动计划。社区养老产业园的正式启动，就是行动计划的具体举措之一。”太原市民政局局长李亚江说。

政策大力扶持社区养老服务

截至2019年底，太原市723个社区中，60岁以上老年人口达75.86万，占全市户籍总人口的19.6%，高出全国平均水平约2个百分点。65岁以上老年人口达50.88万，占全市老年人口的67%；80岁以上高龄老人约13.49万，占全市老年人口17.8%；失能、半失能老人约11.2万，占全市老年人口的14.8%。全市共有城市社区养老服务中心215个，城市社区日间照料中心195个，社区老年餐桌56个，社区为老服务网点266个，政府购买居家养老服务对象3.2万人，累计购买服务317万人次。

近年来，太原市委、市政府将社区养老服务设施建设任务完成情况纳入市委年度考核指标体系，强化了加快发展社区养老服务的保障措施，形成了相互衔接、互为支撑的养老服务政策体系。

同时，制定了《社区养老机构基本条件》《社区养老机构服务规范》《社区养老机构等级划分》《社区养老机构等级评定》4个地方标准，填补了我省社区养老标准空白。

太原市通过新、改、扩、转等方式增加社区养老服务供给，按照空间布局及分区分级对社区养老服务设施建设进行全面规划，以服务半径为800—2000米社区养老服务设施基本覆盖城乡社区，初步形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充，功能完善、规模适度、互联互通、覆盖城乡的社区养老服务网络。

每年投入1000万元服务317万人次

太原市在全省率先建立困难居家养老服务补贴制度，通过政府购买服务，以12349服务热线为平台，以市场化运作方式，整合社会资源，建立了“互联网”线上+专业的“助老员”线下团队的运营模式，按照每人每月100元的标准，为3.2万困难、三无、独居空巢、失独家庭等老年人提供了助急、助医、助餐、助洁、助浴、助（购）行等六类服务，每年投入约1000万元，服务人次达317万，年派单量居全国前列，实现了城区全覆盖。

太原市还重点培育了凯森、康宁、易照护、福寿和等400余家本土社区养老服务企业和机构，积极满足更多独居、空巢、半失能、失能老人涉及医疗保健、文化娱乐、学习培训等需求。同时，吸引北京诚和敬、上海爱照护、上海安康通、山东青鸟、湖南普亲等品牌服务机构入驻太原市。

太原市还积极探索公建民营、多元投入、合作经营、民办公助等社会化建设和运营服务模式，将社区养老服务设施无偿提供给社会力量运营和使用，减轻了社区养老服务机构的运营成本，优化了社区养老服务机构的发展环境，激活了太原市社区养老服务市场的内生动力。太原市社区嵌入式养老服务模式案例在全国推广。

智慧社区养老服务平台提供80余项服务

太原市在全省率先建立覆盖城乡的社区养老服务平台。通过PPP模式，总投资5000多万元，开发智慧社区养老系统，以“互联网+居家养老服务”形式，自主研发了社区养老便民服务平台，运用互联网、物联网、大数据、云计算等技术，采集老年人基本信息48.24万人，建立了智慧社区养老服务信息库，开通了12349社区居家养老服务热线，开展“线上+线下”社区居家养老服务，为老年人提供紧急救助、生活照料、专业护理、配餐送餐、医疗保健等80余项集中照料和上门服务。

按照构建社区居家养老“15分钟”服务圈的要求，统筹建设社区养老服务设施，新建、改建、配建和整合利用盘活各类闲置资源，特别是利用社区公共用房，优先用于居家和社区养老设施，方便社区老年人就近就近养老，实现了居家、社区和机构养老一体化发展。截至2019年底，全市已建成社区养老服务中心215个，社区日间照料中心195个，社区老年餐桌56个，社区为老服务网点266个。

政策资金大力扶持社区养老服务产业

太原市对社区居家养老服务设施实行一次性建设补贴，标准为每床9000元，对社区养老服务中心每年给予最高10万元的运营补贴，对城乡社区老年日间照料中心，每年给予最高5万元的运营补贴。建立困难老年人购买服务补贴制度，每人每年1200元，各级财政列支专项经费实施适老化改造工程。

全市各社区居家养老机构在用水、用电、用气、供暖及数字电视开通等方面按居民使用价格政策执行。对非营利性社区养老机构的自用房产和土地免征房产税及城镇土地使用税；占用耕地的，按规定免征耕地占用税。对符合条件的非营利性社区养老机构按规定免征企业所得税。对非营利性社区养老机构建设免征有关行政事业性收费。对企事业单位、社会团体和个人向非营利性养老机构的捐赠，准予在计算其应纳税所得额时按税法规定税前扣除。

今年将完成万户家庭适老化改造

太原市面向全市老旧小区试点开展电梯、楼道、家庭等适老化改造工程，通过专业定制适老化产品，缓解老年人出行困难、居家不便，帮助老年人最大限度实现自立，延缓身体机能退化，提升老年人生活能力和生活品质。2019年，投资近400万元，面向全市老旧小区试点完成100个楼道、3000户老人家庭的适老化改造工程。2020年将完成1000个楼道、10000户家庭的适老化改造。

近年来，太原市创立多种社区养老模式。迎泽区起凤街社区日间照料中心就是典型的嵌入式微型社区养老服务模式，也是太原市目前最普遍的社区养老模式。按“网格化布局、站点式覆盖”要求，以起凤街社区日间照料中心为基础，辐射周边3—5个社区居委会，缩小老年人到站点的距离，打造就近、贴近的老年人“15分钟生活服务圈”，更好地为社区及周边的老年人提供专业化、个性化、便捷的社区养老服务。

此外，机构养老社区延伸服务模式，养老机构向社区老年人开放，不仅向社区老年人提供助餐送餐服务，还向社区老年人开放各项文娱活动、阅览室、棋牌室、活动室等活动场所，构建社区“虚拟养老院”。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=78368>

(来源: 生活晨报)

湖南：划“红线”定“底线”，养老机构服务安全“九防”宣传进行时

近日，湖南省民政厅养老服务处为提高《养老机构服务安全基本规范》宣贯实效，创新工作思路和宣传载体，将《规范》中防噎食、防食品药品误食、防压疮、防烫伤、防坠床、防跌倒、防他伤和自伤、防走失和防文娱活动意外等9个主要内容进行提炼，设计成养老机构服务安全“九防”电子宣传海报，并在全省养老机构进行高密度、全覆盖宣传。

据悉，2019年12月27日，国家市场监督管理总局、国家标准化管理委员会发布公告，正式批准GB38600-2019《养老机构服务安全基本规范》强制性国家标准并予以公布。这是我国养老服务领域第一项强制性国家标准，标准制定主要从党中央要求、法律规定、群众期盼三方面考虑，明确了养老机构服务安全“红线”和养老服务质量的底线要求。通过制定实施标准可以进一步规范和提升养老机构的服务质量，让老年人安全养老、放心养老，享受高质量养老服务，更好提升人民群众的安全感、获得感和幸福感。

湖南省民政厅“九防”宣传活动开始之后，各地纷纷反馈，养老机构服务安全“九防”电子宣传海报内容简单易记，形式图文并茂，容易让人喜闻乐见、入脑入心。同时，传播成本低，速度快，覆盖广，极大地提高了宣传实效，确保了在短时间内提高了《规范》在全省养老机构的知晓率和宣传的参与率，营造了浓厚的宣传氛围，为全面贯彻落实《规范》打下了坚实的基础。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78387>

(来源: 红网)

贵州：织金首家社区老年人日间照料中心正式运行

5月30日，织金县双堰街道办事处杨柳社区老年人日间照料中心迎来了一批特殊人群，该社区60岁以上的老年人在食堂低偿享受了早餐和午餐，老年人日间照料中心作为2020年织金县民政局重点工作之一，该项目通过创新探索，购买社会服务，引入专业化运营模式，委托织金县微爱社会工作服务中心开展运营。

织金县双堰街道办事处杨柳社区老年人日间照料中心作为全县第一个试点，目前，已投入资金近200万元，建成了日间照料餐厅、文化娱乐室、医疗保健室、康复健身室等功能室，并设有老年人日间照料床位。据了解，社区老年人日间照料中心服务对象为社区60周岁以上需要服务的老年人，重点是高龄、空巢、独居且生活有自理能力的老年人；照料中心将为老人提供生活照料、医疗保健、文体娱乐、等多项服务。

据织金县微爱社会工作服务中心项目负责人介绍，“通过调查摸底，该社区包括龙洞、阳光、杨柳3个小区，60周岁以上需要服务的老年人有500多名，大多数子女白天都要上班，没有时间给老人做饭，待疫情得到控制后，日间照料中心将正式开放，就可以把老人送来，不仅可以享有可口的饭菜，还有打牌、下棋、跳舞、练习书法等适合老年人的一些娱乐项目，晚上再由子女把老人接回家。”

织金县民政局局长吴勇介绍，“目前，像杨柳社区这样成熟的老年人日间照料中心还有文腾街道金西社区、双堰街道北门社区、绵阳街道平桥社区、惠民街道惠泽社区，我们将采取有偿、低偿、无偿三种收费形式，逐步完善各种服务体制，以点带面，全面铺开，让老年人真正感受到老有所养、老有所依、老有所乐。”

社区老年人日间照料中心是指为社区内生活不能完全自理、日常生活需要一定照料的半失能老年人提供膳食供应、个人照顾、保健康复、休闲娱乐等日间托养服务的设施；是一种适合半失能老年人的“白天入托接受照顾和参与活动，晚上回家享受家庭生活”的社区居家养老服务新模式。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=78389>

(来源: 天眼新闻)

当你老了，头发白了，考虑进养老院吗？

当你老了，头发白了，怎么养老养好了吗？

在国民养老问题上，政府的相关规划早已出台。

5月29日上午10:00，重庆市民政局党组成员、副局长徐松强，走进重庆之声FM96.8《周五面对面》。

他介绍说，今年全市226个街道、3135个城市社区基本实现养老服务设施全覆盖。

为实现《重庆市社区居家养老服务全覆盖实施方案》工作目标，我市采取了三项举措。

组织领导方面，市政府成立了由分管副市长任组长的社区居家养老服务全覆盖工作领导小组。各区县作为第一责任主体，主要领导要亲自研究部署，列出时间表、路线图、任务书和责任人，倒排工期、打表推进，协调解决规划、选址、资金等重点难点问题；成立专项工作领导小组，强化考核督导，制定责任清单。

资金保障方面，市级采取以奖代补的方式，对养老服务设施建设予以适当补助，对每个街道养老服务中心补助200万元，对每个社区养老服务站补助20万元，对每个乡镇的养老服务中心及辖区内村级互助养老点补助100万元。

政策支持方面，对利用辖区内国有闲置资源建设养老服务设施的，可低偿或无偿使用。对社区养老服务设施运营和居家上门服务企业（组织）免征增值税，社区养老服务设施的水电气费用按照居民价执行，对社区养老服务设施的物业管理费和房产税给予适当财政补贴。同时，鼓励采取贷款贴息、以奖代补、投资入股、小额贷款、项目补贴等方式，引导社会资本发展社区居家养老服务业。

目前，市民政局正在研究建立“公建民营”“民建公助”建设运营标准流程和扶持清单，支持街道社区养老服务设施社会化运营；深化完善“中心带站”的运营模式，制定街道养老服务中心托管运营社区养老服务站工作指引，规范运营服务行动。

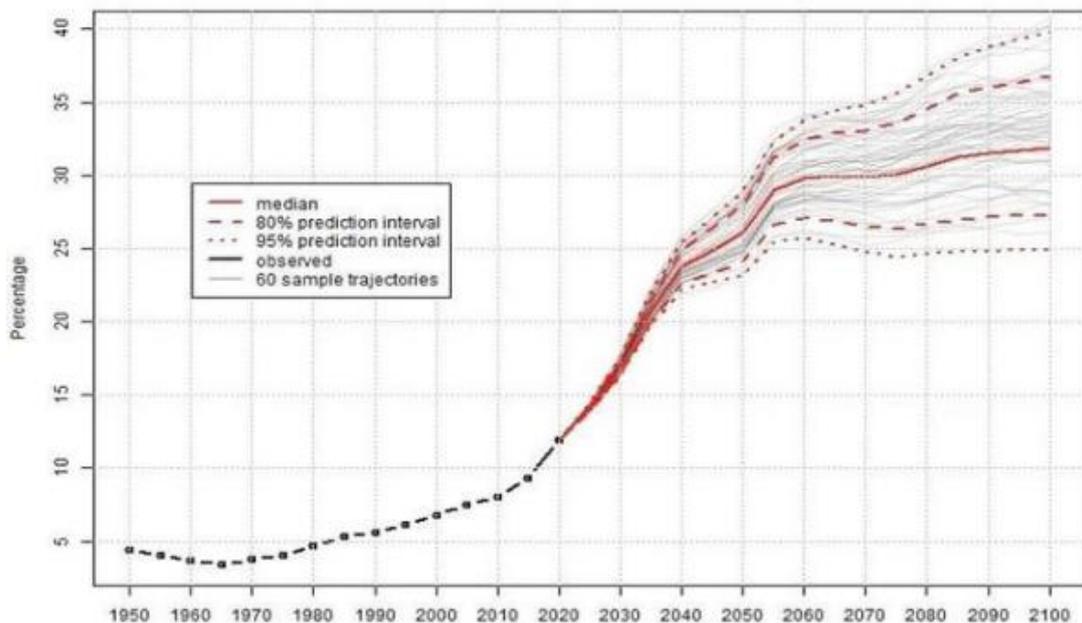
同时，沙坪坝、渝中等地已试点建立运营租金补贴制度，全面推行设施运营补助政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=78375>

(来源：环京津新闻网)

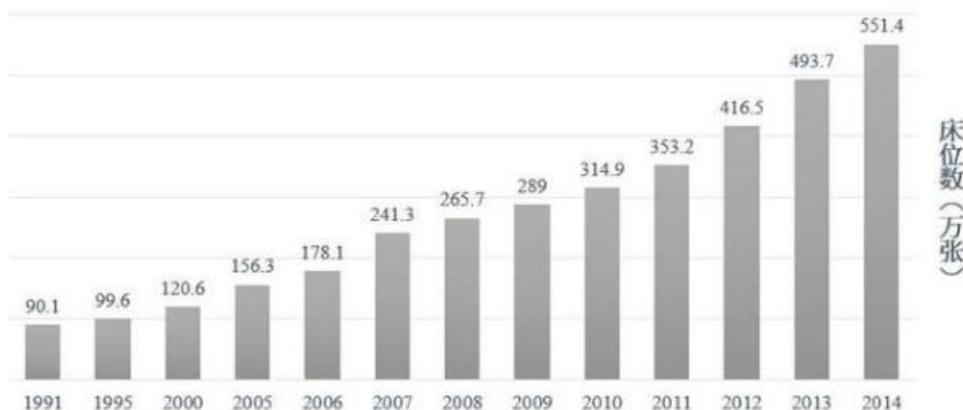
大家不约而同用“度死日”来形容他们在养老院里的生活

吴心越，东海大学社会学博士。我们可以从新闻媒体、社交网络上看到不少养老院看护虐待老人的新闻，国内有，国外也有。虽然这些都是比较极端的个案，但它至少说明，照顾既可以是善的手段，但同时也有着暴力和伤害的可能性，尤其是当我们不再把被照顾者当成一个真正的人的时候。薄暮时分2020.04.21上海大家好，我叫吴心越，今天要跟大家分享我的博士论文研究，是一些关于养老院的故事。首先我们来看两张图表，第一张图来自联合国的人口展望报告，我们可以看到中国社会老龄化的趋势。现在我们国家面临两个前所未有的挑战：老龄人口数量世界第一，老龄化的速度世界第一。根据国家老龄办2016年的数据，中国的失能、半失能老人已经超过四千万。对这部分家庭来说，专业的长期照护是一种刚需。



中国65岁以上老年人口百分比 | 联合国2019年世界人口展望报告第二张图是1990年代以来中国养老服务床位数的变化。现在养老院的定位已经不再是救助“三无”老人、五保户的社会福利机构，而是面向大众，尤其是面向广大城市中产阶级，提供商品化的养老服务。其中民营养老院的占比超过七成，是当前养老服务供给的主力。

1991-2014中国养老服务床位数



当前中国的机构养老服务还处于专业化和规范化的过程中，不同地区、不同定位的养老院之间差异非常大。我们既可以看到北上广等一线城市的高端养老机构，也可以看到广大农村地区设施简陋、几乎没有照护服务的农村敬老院。我今天要讲的是苏南一个县级市的养老院，我给它化名叫“永安市”，它代表的可能是中国广大三四线城市、基层社会的样貌。2016年的夏天，我在“永安市”的一家民营养老院开始了我的田野调查。我去上班的第一天，护理员阿姨先带我去换了一身白大褂，换上这身衣服出来以后，大家都默认了我是新来的阿姨，也有的叫我小阿姨，我就非常容易地进入了他们的生活。

养老院里分成两个不同的世界。一到四楼是双人间，住的是轻度失能、生活可以自理的老人，这些老人的生活比较丰富，有的从家里带来了电子琴，有的还会聚在一起打牌、打麻将，也有的老人进去以后开始找对象。老年人表达感情的方式非常质朴，比如经常找某个老太太聊天，关心她的身体健康，或者把家人送来的水果和点心分给她一半。

五到十楼住的都是重度失能的老人，需要24小时的密集看护，这些房间看起来更像医院的病房，一个房间里有五到六张护理型床位，床的四面都有围栏，是为了防止老人掉下去。床头有个人信息小卡片、呼叫铃，氧气瓶、轮椅、坐便器、吃饭的小桌子都放在床的四周。当一个老人生活不能自理或者出现失智症状的时候，他就得从楼下升级到楼上。

“度死日”我在养老院里认识了75岁的老韩，他在那里其实还算是年轻人。老韩原本一个人住在农村老家，后来因为一次脑梗半身瘫痪，他城里的两个女儿就把他送进了这家民营养老院。每个月的床位费、护理费和伙食费加起来大概是三千多块钱。因为老韩是农村户口，每个月只有三百多块钱的农村社会养老保险，所以他的大部分生活开销都由两个女儿分担。

虽然比起大部分根本住不起养老院的农村老人来说，老韩已经算是幸运的，但他总是对城乡养老金的巨大的不平等耿耿于怀。比如他常常跟我念叨，为什么城里人的退休工资可以是我的几十倍？他也对养老服务市场化颇有微词，比如为什么从前作为一项社会福利事业的养老现在成了一项挣钞票的生意？正是老韩这些社会洞察和朴素的正义感让我跟他成为了朋友，但是因为他常常批评体制，抱怨养老院的管理方式，他不像其他老人那样温顺乖巧，这让他逐渐成为了一个不太受欢迎的人。护理员阿姨不太愿意主动跟他闲聊天，同房间的老人也会悄悄叮嘱我不要再多跟他讲话，担心他太过反骨会影响我的前途。因为老韩在养老院里朋友越来越少，他就更加依赖于向我倾诉，即便在我的田野调查结束后，他还是会常常给我打电话。电话里不变的主题有两个，一个是向我抱怨养老院里面的生活，另一个是催我找工作。养老院里面的生活看起来衣食无忧，但老韩自己却并不满意，他常常跟我说他是花了钱来劳改。我们怎么来理解这句话呢？首先对大部分老人来说，在住进养老院的第一天，他们就失去了独立自主的自由。养老院的门卫大多数管理非常严格，老人外出通常要妻子陪同。为了防止意外发生，护理员也会限制老人走出自己看管的范围，所以他们的日常活动空间非常有限。老韩每天的活动范围就是围绕着一小块空间，就在床尾的小桌子上吃饭、看报纸、听广播，偶尔再去门外的走廊坐一会儿。

有时候老人的一些自主性表现也不被鼓励，比如我曾经看到一个奶奶拿着扫帚想去扫地上的饼干屑，护理员看到以后就非常紧张，立马制止她说“你干嘛啦，你不要管，你只管吃！”还有一次我看到一个奶奶的家属气势汹汹地冲到院长办公室，因为这个奶奶在养老院的院子里早锻炼，不小心摔了一跤，骨折了，家属认为这是养老院没有尽到照顾的职责。院长则觉得很委屈：每一个老人都有早锻炼的自由，我也不可能时时刻刻有人在旁边盯着，这样的风险要怎么去防范呢？后来养老院还是作出了经济上的补偿，也加强了管理，比如提醒老人走路尽量要使用助步器，行动不便的尽量要坐轮椅，最好也不要再早锻炼了。养老院的院长跟我说：“最好老人们都是衣来伸手饭来张口，他们多动肯定就多点危险，家属追究起来，还是养老院的责任。”所以我们可以看到，这里的照顾其实是一种看管加保护的模，它是由养老院跟家属共同建构的，它以老人的身体安全为第一要务，尽量限制老人的活动范围，也不鼓励他们能动性的表现。但是这种衣来伸手饭来张口的生活，对于老人来说真的是一种幸福吗？我在养老院里面常常觉得时间过得特别慢，大家都是吃完了早饭等着吃午饭，吃完午饭等着吃晚饭，吃完晚饭常常会有老人感慨“一天终于又混过去了”，语气当中有些调侃，又有些无奈，好像终于完成了今天“活着”的任务。

大家不约而同地用“度死日”来形容他们在养老院里的生活状态，“度死日”在吴方言中的意思就是混日子，没有新的期盼，也没有目标，浑浑噩噩，过一天是一天。过多的规范和约束反过来就会让人觉得自己非常衰弱，让他们不敢，也不愿意再离开自己熟悉的生活范围，比如住在九楼的老韩就几乎一年到头都待在九楼。在养老院里，老人既不用自己扫地、洗衣服，有时候帮隔壁床的老人拿一下东西也会被训斥，也没有什么其他的娱乐活动。这对于老人来说，不仅生活变得非常无聊，也让他们难以获得自我价值感，所以他们很容易觉得自己老了，没用了，把自己视为社会和家庭的负担。其实很多老人都像老韩一样向我抱怨“关在这里就像吃官司，跟犯人差不多”。这里有一种倒转的家长式的作风和权威性的保护，在很多子女看来，老年人不仅缺乏独立自主的生活能力，也缺乏独立自主的认知和判断能力，所以需要全权代理他们日常生活中的各项安排。我在田野当中遇到不少老人都是被子女以参观或者以看医生的名义带来养老院，然后就直接缴费入住了，在这个过程中老人既不知情也没有选择权，只能被动地接受家人的安排。这在根本上是一个社会观念的问题，当我们在为老人寻求一种合适的照顾安排的时候，我们怎么样看待老人的主体性。我们中国人对老年人最大的祝福就是健康长寿，长命百寿，但我们不是真的去理解过他们的内心感受，去了解他们想要过一种什么样的生活，而不应仅仅以为你好名义安排好一切，然后要求他们听话。生活环境的改变很容易让老年人产生沮丧、焦虑、失落，甚至是无家可归的，被抛弃的感觉。研究也证明，比起主动入住养老院的老人，被动入住的老人会更加难以适应新的居住环境。不少刚刚入住的老人常常会掉眼泪，晚上甚至会做噩梦，有的老人已经入住了一两年还是吵着要回家。这倒不是因为她们更偏好传统的那种多代同堂的居住模式，而是因为她们已经习惯了多年在家自由自在的生活，家里有她们割舍不下的情感和记忆。老人在养老院最盼望的还是家属的探望，但是他们总是在嘴上说，不要多记挂，不用常常来。我印象最深的是的一位九十多岁的崔奶奶，她的几个儿女都非常孝顺，常常买来各种东西给她吃。每次她的女儿走后，崔奶奶都会拄着拐杖，步履蹒跚地来到门外的走廊，站在窗目送女儿骑着电瓶车走远。照顾的困境我发现，在前来看望家属的时候，常常是女儿会用一些具体而微的方式来表达她们的孝心，最常见的是从家里捎来各种点和菜果，因为养老院里面的伙食比较清淡和单一，另外她们也常常会帮老人洗脸、泡脚、剪指甲、擦身子。

相比之下，我较少看到儿子会通过这些具体而微的身体行动来表达孝心。儿子来送药片或者送水果，常常是询问了几句之后就坐在一旁看手机，或者反而比较多地跟护理员和其他的家属聊天。我觉得这可能是因为他们不太习惯表达关心，也不太习惯从事那些比较亲密的身体上的照顾，这跟我们日常生活中照顾的性别分工也有关。在养老院中，代理子女履行孝道、照顾老人的一线的是养老护理员，社会学家蓝佩嘉称之为“孝道的市场转包”。在中国的养老院中，这些护理员大多数是来自农村的中老年女性和城市里的下岗女工，我们平时都笼统地把她们称为“阿姨”。

但同样是被叫做“阿姨”的照顾工作，多数护理员的待遇比月嫂、育儿嫂要低得多。我以田野的这个地方为例，一个月嫂、育儿嫂的月薪可以达到七千到八千块钱，但是养老护理员的月收入还不到三千块。很多护理员都觉得这个工作很没有面子，不好意思告诉自己的亲戚朋友。我认识的一个阿姨至今都跟她乡下的亲戚说她在城里做裁缝。其实护理员还是把照顾老人当作一个比较低端和肮脏的工作，一方面是因为他们每天要帮老人洗澡、换尿布，不可避免地要接触老人的身体乃至排泄物。另一方面，照顾老人也常常会让我们联想到旧社会中的佣人、老妈子。在中国传统文化当中，伺候照顾他人的劳动常常意味着一种比较卑下的社会地位。平时的确也有不少家属跟老人会表现出颐指气使的态度，让阿姨觉得自己不受尊重。从养老院的角度来看，考核阿姨日常工作最重要的标准是干净和没有味道，所以阿姨们的日常劳动主要围绕清洁这个任务。一方面是维持老人身体的清洁，要及时帮他们换尿布、擦身子，另一方面是维持养老院中环境的整洁，要经常扫地拖地，开窗通风。

在这些清洁工作中，最重要和最繁重的是处理老人的大小便。很多重度失能的老人都需要阿姨把他们从床上、轮椅上抱起来，然后慢慢地扶到旁边的坐便器上。因为无数次重复把老人抱起来的这个动作，对于很多阿姨来说，肌肉拉伤、腰部扭伤都是非常常见的职业伤害。还有很多无法起床的老人，阿姨每隔两三个小时就得给他们换一次尿布。有很多老人包着成人尿布会觉得很不舒服，很难受，常常下意识地去撕扯。还有一些老人因为大小便失禁而感到挫折、羞愧，总是试图自己清理，结果反而容易把大小便沾染到整个床铺。很多护理员阿姨都向我抱怨，说这个工作又臭又脏，最低等，刚去的几天很容易会有放弃的念头。但是她们常常又觉得她们这个年纪的人，更确切地说她们这个年纪的乡下人，没读过几年书，又没有什么技能，所以只能来做这样的工作。这里有一种认命的态度。这造成的一个后果就是，虽然社会对养老护理员的需求越来越大，但养老院一直面临着招工难的问题。这家养老院的院长告诉我，一方面社会对这个工作还是有歧视的眼光，另一方面这个工作的待遇确实也不高。现在来应聘的99%都是来自农村的年纪比较大的阿姨，年轻人根本不愿意来做这样的工作，所以实际上都是老人在照顾老人。阿姨们每天的工作都在面对着现实生活中的肮脏，以及社会意义上的肮脏，所以她们很容易产生一些负面情绪，然后把这些负面情绪发泄到老人的身上。有一次我做一个护理员陈阿姨正在把赵奶奶从床上抱起来，赵奶奶已经失去了生活自理的能力，体型又比较大，所以陈阿姨是气喘吁吁地，几乎是连抱带拽地把她搬到了轮椅上。这时赵奶奶看着我：“要是这个妹妹来抱我，肯定是抱不动的。”陈阿姨突然非常大声地指责她说：“你想得好！人家是大学生，博士生，人家出去是要当干部的！她们年纪轻轻的，哪会到这里来做这种活，只有我这种年纪的人才来弄弄你！”这段话一方面是陈阿姨对工作和老人的抱怨，另一方面也是讲给我听的。在她看来照顾老人显然是一个比较低下的工作，是她这个年纪的人才会做的。而作为研究者的我，代表的是高学历的，未来可能也会有比较高社会地位的年轻女性，所以我的在场反而让她对工作的抱怨、对社会不平等的怨恨一下子爆发了出来。我们可以想象，假如这些阿姨既无法从工作中获得自我价值感，也无法获得来自他人和社会的尊重、肯定，那么在一个不断循环着负面反馈的工作环境中，她很难自发地产生同情和关爱这些正面的情感，而在日常的照顾工作中，护理员们要面对的第二心理上的门槛是性别带来的麻烦。大部分护理员都是女性，对于她们来说这可能也是人生中第一次需要接触陌生男性的身体，因为要帮他们洗澡、换尿布、擦身子。

这种性别和身体界限的逾越造成了强烈的羞耻和畏惧的情绪，有时也会带来一种道德上的肮脏感。60岁的顾阿姨回想起自己第一次帮男老人换尿布的場景，仍然非常难堪。她说：“哎呀，那个难为情，实在是难为情……我家里人一个都不知道的，他们问起来我就说只是送送药片，擦擦脸。”差不多要一个月左右的时间，护理员阿姨才能逐渐克服尴尬羞耻的情绪，把它当成一种日常的标准化劳动。但是的确也会有一些男老人，表现出类似性骚扰的语言和举动，比如大谈特谈自己的风流史，在口头上占一下阿姨的便宜，或者在洗澡时故意摸一下阿姨的身体。这跟我们以往的形象不同，因为中国社会通常把老年人与和蔼、慈祥、威严这些形象联系在一起，把他们想象成没有性，也没有欲望的。但是在养老院中，这些老人相对脱离了从前的生活环境和社交关系，他们不用再受到以往的身份和道德规范的约束，不用再扮演某人的爷爷或父亲，所以可以相对自由地去展现他的欲望，这也反映了老年人对情感和身体亲密性的渴望。照顾中的第三个难题是如何照顾失智的老人。这几年来有很多护理员和家属都感叹，不知道为什么，现在的老年痴呆越来越多。老年痴呆其实并不是衰老带来的正常退化，而是一种疾病现象。最常见的是阿兹海默症，占所有失智症的六到七成，其他还包括路易氏体失智症、血管型失智症等等。由于“老年痴呆”这个名字带有贬义色彩，近年来我们国家也在积极地推动它的科普和更名运动，代之以“阿兹海默症”或者“失智症”这样的说法。研究显示，失智症的患病率随年龄的增长呈指数增长，每增长6.3岁，罹患失智症的概率就要增加一倍，所以失智老人的增加与社会老龄化程度的加深有关。当前很多养老机构出于安全责任的考量拒绝接收失智老人，尤其是公立养老机构，由于它的床位供不应求，所以会反过来选择那些身体状况比较好的老人。民营养老院为了提高入住率，就成为了接收失智老人和重度失能老人的主力，但也因此增加了护理员的照顾负担。

护理员阿姨常常像对待幼儿园的小朋友一样哄失智的老人。有时候要和颜悦色地说“乖困困，快点睡”，或者说“快点吃，跟那个老太太比赛”。有时候要假装生气、恐吓他们，比如说“不要哭了，再哭喊护士给你打针了”。最容易引起争议的是对失智老人的约束。每当我在研讨会上放出这张老人被绳子约束在椅子上的照片的时候，大家的第一反应都是觉得老人很可怜，觉得养老院怎么这么冷血、残忍。但是在这个最直接的情绪反应之外，我们应该思考一下养老院照顾环境的现实。

事实上，按养老院当前的照顾比，在护理型房间，一个阿姨要同时照顾房间里的五到六名失能老人，为了保证照顾的效率，她不可能时时刻刻都把注意力放在一个人的身上。当她帮其他老人穿衣服、喂饭的时候，一旦有一个失智的老人不小心摔倒或者伤到自己，机构和护理员都要承担最直接的责任。所以，为了防范安全风险，也为了保证照顾的效率，约束就成为养老院中通行的保护手段。这两张照片里是约束手套，手套上会有一根绳子把手系在床栏杆上。其实很多约束手套都是家属在淘宝上买了以后送到养老院来的，这些家属心里肯定非常舍不得，但他们也都告诉我，作为子女，他们也没有办法。

如果我们有照顾失智老人的经验就会知道，很多重度失智的老人会整夜整夜地不睡觉，会很容易从床上，从椅子上摔下来，常常想要自己跑出门，所以照顾者的身边无时无刻不是紧绷的，整个家庭的工作、生活节奏有可能被打乱。其实很多家属也都是长期的卧床状况之下，才选择把他们送入养老院，所以他们也都很明白、体谅阿姨的难处，眼下为了老人的安全好像只能如此，也没有其他更好的方法。约束失智老人看起来是一个照顾方法的问题，但同时也提出了一个重要的伦理的问题。当一个人失去了理性思维能力和语言沟通能力，当他被界定为失智时，他似乎就在一定程度上失去了作为一个完整的人的身份。

不是为了他的安全，我们就可以合理地限制和剥夺他的一部分自由和权利？比如把他绑在椅子上、关在房间里，把他讲的话都当成胡言乱语，无视他的要求。那么这些限制和剥夺的合理的界限在哪里呢？这会不会演变成一种暴力和伤害？2018年，我的外婆在一场手术之后陷入了谵妄，短暂地住进了当地的一家护理院。但外婆在入住之后不仅精神恍惚，身体也越来越衰弱。在我妈妈一次偶然的检查之下才发现，护理员阿姨为了不让她在夜间哭闹，偷偷给她服用了过量的安眠药。我在后来的一些访谈中发现，为了减轻照顾的负担，给失智老人服用安眠药不是养老院中通行的潜规则。近年来在媒体上也可以看到不少养老院的看护虐待老人的新闻，比如2014年，辽宁沈阳一家敬老院给老人喂“安眠药拌饭”，导致老人摔倒，生命垂危。2017年，安徽灵璧一家敬老院的老人被工作人员鞋底扇脸。2019年，网络上曝光了一则视频，广东惠州一个95岁的老人被护工扯着头发拖行。其实我们可以从新闻媒体、社交网络上看到不少这样的新闻，国内有，国外也有。虽然这些都是比较极端的个案，但它至少说明，照顾既可以是—种为善的手段，但同时也蕴含着暴力和伤害的可能性，尤其是当我们不再把被照顾者当成一个真正的人的时候。那么我们如何可能避免这些伤害，追求一种更好的照顾呢？老韩曾经特地叮嘱我说：“你千万千万不要记住，养老的阿姨一定要有爱心，你的论文里面一定要有这两个字。”但是我们社会科学研究者通常不会把太多的希望寄托于个人的道德和自律。还有一部分民众认为付出更高的价格、把老人送进更高档的养老院，就可以规避照顾中的风险。姑且先不谈这背后的资源分配和社会不平等问题，专业化的培训和管理的确有助于形成行业规范，提高照顾质量，但它仍然很难全面地触及照顾过程中人与人之间细微的互动。我认为，我们追求一种更加良善的照顾，不能仅仅寄希望于个人的道德品质或专业素养，它一定嵌入在更广泛的社会环境当中，也反映了整个社会的价值观念和情感结构。它涉及我们如何看待老年人的主体性，我们怎样认识照顾劳动的价值。它也涉及国家怎样分配照顾资源，我们对机构和家庭中的照顾者又提供了多少社会支持。一个什么样的社会才可以培育共情和关爱，这是最后留给我们每个人思考的问题。谢谢大家。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=78373>

(来源：新华网)

燕园养老社区家属可预约探视，泰康之家探视防疫“两不误”

“等了四个多月，终于又见到妈妈了，真好！”5月25日，北京泰康之家·燕园养老社区，孔女士紧握着母亲的手激动地说。孔女士的母亲今年已经90多岁了，是燕园的常住居民。上次母女俩见面还是春节，谁也没想到，因为疫情，一别就是四个多月。

此前，因疫情防控需求，北京的养老机构经历了长达数月的全封闭管理期，家属和老人之间只能通过视频或电话等方式在线探望。而随着疫情防控态势向好，5月14日，北京市民政局发布《关于调整优化养老服务机构常态化疫情防控措施的通知》明确提出，北京将有序恢复养老机构常态化服务需求。经历了近4个月的全封闭管理，北京养老机构终于按下“重启键”。

为了准备这次恢复探视工作，泰康之家·燕园养老社区可谓做足了“功课”。根据《通知》里“七进”“八不进”要求，燕园社区专门召开了关于“恢复探视”的专题工作会议，在继续坚持封闭式管理，确保防控力度不减的情况下，有序做好家属探视、居民返回、新入住居民接收及员工通勤返岗等工作，并明确探视规则、预约方法、开放时间、探视区域、家属进出路线等细则，真正做到防疫和探视工作“两手抓”。

“预约、定时、定点、限人”是这次燕园采取的主要探视要求。家属可以通过微信群或电话提前48小时进行预约，经评估合格后，家属在规定的时间内，由社区工作人员引导进入探视专区，所有家属均需依照预约的桌牌号在指定接待桌就座，期间不得随意进入社区其他公共区域和居民房间。每次探视时间为1小时，每组探视家属不超过2人，每月探视次数不超过2次。但因居民病重或者病危、病故的情况下，探视不受时间限制。

“管家第一时间就打电话将探视消息告诉了我们了，从预约到探视这一系列过程都很顺利，探视区的环境准备的也很棒，管家一直在贴心服务，给我们的感觉非常舒服。”作为首批获得探访资格的孔女士在进入社区前，核验身份、查询“北京健康宝”、更换口罩、消毒、登记、填写承诺书、存档等多项探视流程，看似繁杂却井然有序，在社区工作人员的引导下，孔女士前后只用了不到十分钟便见到了母亲。

“燕园住进了1400余位老人，保证他们的绝对安全是第一位的，虽然现在疫情得到了基本控制，但潜在风险还是有的，老人又是易感人群，更容不得半点马虎。”泰康之家·燕园社区总经理葛明表示，除了常规的防控措施之外，对于春节回家返回社区的居民和新入住的居民，都需要进行两次核酸检测，第一次检测结果为阴性的进入社区隔离区进行14天隔离，隔离观察满14天后，再次进行核酸检测，检测结果仍为阴性的方可返回生活区。

在和泰康之家·燕园社区总经理葛明交流时，我们听到最多的一个词就是“忙中有序”，这四个字，也正体现了燕园对于入住老人的责任心。很多家属在这次探视后都表达了对燕园工作人员的感谢，“谁也没想到这次疫情会持续这么长时间，但我父母住在这里就特别让人放心。我父母一直对我说，这次来泰康是真来对了，咱们泰康的员工们真的是尽职尽责，给了我们很大的支持和帮助，真的是应了那句话‘病毒无情，燕园有爱’，非常感谢你们。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=78376>

(来源: 环京津网)

养老产业

管涛：养老板块具有投资前景头部企业性价比较高

中银证券全球首席经济学家、董事总经理管涛31日晚在“新华社快看周末直播间”中表示，目前中国居民的生活质量有所提高，消费升级要考虑未来的安排，叠加中国存在人口老龄化问题，所以养老板块具有投资前景。管涛还表示，养老板块在中国属于新兴产业，行业内企业质量参差不齐，一些头部企业可能会把养老、医疗、健康等产业链整合起来，这一类公司性价比较高，将来的市场前景可能更好。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=78399>

(来源: 中证网)

盘古智库：人口、老龄社会与疫情应对

日前，“老龄社会30人论坛”线上专题研讨会成功举办，本次活动由老龄社会30人论坛、盘古智库老龄社会研究中心和中国社会企业与影响力投资论坛联合主办。

会上，社会企业学者专家、社会企业创业者、影响力投资家及公益领袖就老龄社会所面对的社会问题尤其是养老问题、社会企业未来发展、不同形态企业等多个方面进行了深入讨论。

北京大学政府管理学院副教授、北京大学公民社会研究中心主任袁瑞军表示，社会企业全球并无一个统一定义，但具有一些基本共识，可以简单概括为“3+N”模式，可从广义和狭义角度加以认识和区分。广义而言，目前全球的社会企业包括公益公司、社区利益公司、社会事业型等不同亚类。其中，英美新自由主义与欧洲社会民主主义的社会企业发展具有不同发展模式。英美社企更多地作为企业的亚类，偏重利益相关方视角，代表着从股东至上到负责任资本主义的演进趋势；欧洲社企更多地被看作是第三部门的组成部分，更偏重社会弱势群体导向，是社会经济或包容性经济发展的主要基础。而我国具有悠久的儒商传统和深厚的公有制经济发展历史，越来越多的优秀社会企业如雨后春笋般涌现并发展壮大，影响深远，潜力巨大。社会企业代表着人类社会的演进方向，兼顾经济和社会价值的混合价值组织的优势将日渐显现，必将成为养老等社会服务业的主流模式。

北京生前预嘱推广协会秘书长王博介绍了生前预嘱与缓和医疗，他表示，缓和医疗不等于放弃希望、等死，适用于任何年龄和严重疾病的任何阶段。根据WHO于2018年2月公布的数据显示，每年约有4000万人需要缓和医疗，其中78%的人生活在低收入和中等收入国家，但是全世界享有缓和和医疗服务的需要者仅占大约14%。随着非传染性疾病负担的加剧以及人口日益老龄化，全球缓和医疗需求将继续增长。在中国，缓和医疗的供需缺口极大，完善规章制度、建设科学体系刻不容缓。

北京生前预嘱推广协会总干事、北京公和投资管理有限公司董事长王瑛表示，社会企业的组织形式在养老领域发展中至关重要。北京生前预嘱推广协会自1989年以来发展和积累了许多资源，愿积极推动社会企业发展和贡献价值。

北方十方公益基金会秘书长方树功表示，目前中国重症、临终老人有4000多万，他们不仅需要医疗护理、生活护理与社会支持系统，也需要心灵呵护和精神慰藉。老人心灵呵护方法和技术包括身体的陪伴、思想的陪伴以及心灵的陪伴。提高老人心灵呵护服务质量依靠于义工标准、团队标准与行业标准。让所有老人能要得到生命关怀，从而使整个社会形成一种爱与陪伴的文化。

乐退族创始人兼CEO肖利军表示，中老年人面临的问题，并不是找到了一个老伴，学会了某一项技能，或给她送了一个福利，就可以感到幸福或者开心的，由时代导致理念冲突才是他们不开心的源头，需要从心态和理念着手进行教育，引导他们改变心态，打开眼界。

禹阔资本执行董事方巍表示，随着人口老龄化程度迅速加深，康养服务也成为了服务刚需，加大了健康养老行业的供需缺口，加剧了政府支出压力。养老产业创业者应整合多方资源，根据不同人群属性，不同场景，不同产品，挖掘银发人群的细分需求。

南都公益基金会理事长、中国社会企业与影响力投资论坛荣誉理事徐永光表示，有效解决老龄社会养老刚需问题的主流，包括居家养老、社区养老和机构养老。今天我们从公益和社会企业的视角，不是主流，但很重要。让老年人有尊严、不痛苦地死去是一个需要全社会关注、倡导和推动的事情，应有效结合缓和医疗与临终关怀，从而节约公共医疗资源与家庭财务压力。社会企业是用商业模式来解决社会痛点，应守住三个底线，即社会目标和环境目标是社会企业的不变使命，还有财务可持续的目标。

最后，老龄社会30人论坛2020年度轮值主席、南开大学人口与发展研究所教授原新表示，公益、影响力投资、社会企业与生前预嘱、缓和医疗、临终关怀是可以进行有效结合并且落地实践的。社会企业是要赚钱的，公益是要花钱的，社会企业不等于公益，也不等于慈善。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=78347>

(来源: 中国网)

打造强大的老年经济，提升国内规模体量

2020年全国两会期间，全国政协委员、顺丰控股独立董事李接受记者采访时表示，今年的提案将主要关注复工复产，以及如何保证国内经济平稳运行等问题。另外，对于继续加大对中小微企业的金融支持、大力发展养老经济等，李也提出了自己的建议。

李表示，目前我国复工复产正有序推进，但政策方面仍有空间。“我们提供一个新思路对现有政策进行补充，更直接和精准的支持复工复产，也尽量降低钻空子的可能。”李表示，“总的来说可以归结成三句话：保障内需，补足外需，外储买单。在保障内需上，对于低收入人群的保障性消费要一次给足量；在补足外需上，只要出口企业提供可以验证的在疫情之前签订的订单信息，政府承诺按单付款收货；动用外汇储备买单。”

受疫情影响，大量中小微企业面临现金流紧张，甚至倒闭的风险。据星河企业大数据平台统计，截至3月31日，疫情冲击整体上使中小微企业收入降低69.5%。

对于如何切实帮助各类中小微企业，特别是暂时处于困难状态但发展前景较好的企业渡过难关，李对记者表示，“我认为可以从几方面着手。一个是补足外需，一个是稳定内需，还有就是通过金融方式提升中小微企业获取低成本资金的能力，更好解决其融资难融资贵的问题。”

对于具体措施，李表示，“首先，可以形成‘政府搭平台、科技公司建平台、中小企业上平台’的服务生态，对中小微企业进行精准扶持；其次，可以加快推动数据安全标准体系的建立和完善，打破政务数据孤岛，培育发展数据要素市场，更加精准扶持中小微企业。”

2020年是全面建成小康社会和“十三五”收官之年，也是为“十四五”发展打好基础的关键之年。在此背景下，作为我国经济发展中的重要一环，如何推动民营经济实现高质量发展是很多人关注的话题。

李对记者分析称，除了一些提振经济的基本措施，另一个重要机遇在于继续深化对内需的仔细梳理，通过打造强大的老年经济全面提升中国经济本身的国内规模体量。他指出，“妥善解决老年经济问题，既是文明社会的体现，也是经济发展的需要。‘老吾老，以及人之老，幼吾幼，以及人之幼’是中华民族传统美德，也凸显我们社会制度的优越性。”

因此，李建议，在充分调研的基础上，从传统的养老模式，转变为积极主动依托金融市场进行全面规划和顶层设计，提供税收优惠等政策措施，推动商业养老和养老财富管理发展。同时，对老年经济进行深度开发，依托中国巨大的规模体量以及健全的产业和物流体系，努力打造老年经济的全球最佳模式，为经济发展提供新的亮点。

值得一提的是，作为国内快递物流行业领先企业顺丰控股的独立董事，李认为，快递物流行业将会有大发展。“中国坚定不移地推进改革开放，拥抱全球化，打造人类命运共同体，就需要支持我们的实体经济企业走出去。在这一过程中，需要打通物流、商流和资金流。物流行业在国内和国外的整体布局，将继续推动中国经济高质量发展。”

李对记者表示，“得益于中国新型基础设施建设的快速推进，特别是5G和物联网建设，将会进一步助力快递物流行业的发展，为中国经济提质增效提供巨大的动力。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=78351>

(来源: 证券日报)

养老访谈

沈德咏：建议对临终关怀和尊严死亡立法

“临终关怀和尊严死亡已成为我们无法回避的社会问题、法律议题，建议有关部门要对此予以重视，对相关问题尽早组织研究、论证，并适时予以立法规制。”今年全国两会，全国政协常委、社会和法制委员会主任沈德咏围绕临终关怀和尊严死亡等问题，向大会提交了提案，建言资政。

接受新京报记者专访时，沈德咏说，临终关怀和尊严死亡已成为我们无法回避的社会问题、法律议题，建议有关部门对相关问题尽早组织研究、论证，并适时予以立法规制。

沈德咏曾长期任职于最高人民法院，2008年任最高法院常务副院长(正部长级)，2018年3月任十三届全国政协社法委主任，2018年6月卸任最高法院常务副院长。他还是十九届中央委员。

谈理解：减少患者经济及道德压力

新京报：你怎么理解“临终关怀和尊严死亡”这一话题？

沈德咏：我国是世界上人口最多的国家，也是世界上人口老龄化程度比较高的国家之一，老年人口数量最多，老龄化速度最快，应对人口老龄化任务最重。

随着我国社会老龄化的迅速到来以及恶性肿瘤、心脑血管等疾病发病率的逐年递增，临终关怀和尊严死亡已成为一个全社会亟待重视的问题。临终关怀，是指在患者临终前，通过医学、护理、心理、营养、宗教、社会支持等方式，消除或减轻其病痛及其他生理症状，排解心理问题和精神烦闷，让其内心平静地面对死亡。尊严死亡，是指对患有不治之症的病人，尊重其意愿，停止延命治疗，让其从痛苦中解脱出来。尊严死亡一般称之为安乐死，其基本理念是用安宁缓和的方式给患者以临终关怀，最大程度地减轻痛苦，让其自愿而有尊严地离开这个世界。

从实际看，某些罹患绝症、濒临死亡的患者，明知不久于人世，仍毫无希望地承受着临终阶段的极度痛苦，其家属目睹亲人临终前的挣扎，在感情上和经济上付出巨大代价，医护人员亦不得不进行努力，这一情形完全可以通过施以临终关怀和尊严死亡方式加以避免。

所以，临终关怀和尊严死亡本质上是一种人道主义措施，是社会文明进步的标志，它有利于缓解绝症患者的痛苦，提升生命的质量与尊严，减少患者家庭经济及道德上的压力，并有助于对紧张的社会公共医疗资源进行合理的分配和利用，完全顺应我国经济社会发展和人口高度老龄化的现实需求。

谈建议：有关部门应尽早组织论证

新京报：我们注意到，你近期组织了“安乐死”网络调查，是如何开展的？

沈德咏：为了解当前社会公众对安乐死的基本态度，分析、探讨安乐死立法及其实施的民意基础，我近期组织了一项网络随机调查。本次调查通过开放的互联网进行，对调查对象的性别、年龄、文化程度及职业等不作限制。同时，为避免调查对象局限于法律圈，课题组有意识地将问卷向非法圈投放，以保证调查对象来源的广泛性。

调查利用微信公众号的“投票”功能，通过设置问卷、由访客填写问题的方式进行。在为期10天的调查中，共有1391人参与。有关统计数据由系统自动采集、生成(对百分比结果采取了四舍五入计算)。

新京报：公众对“安乐死”认知度怎么样？

沈德咏：从统计数据看，约有99.35%的调查对象表示知道“安乐死”，其中47.41%属于“比较了解”，仅有不到0.65%的调查对象表示“不知道”。这说明，从1986年人民法院判决首例安乐死案件(陕西汉中“王明成、蒲连升故意杀人案”)引发公众关注、讨论，历经了30多年后，“安乐死”在我国社会公众中已有了非常广泛的认知度。

新京报：公众对“安乐死”的接受度呢？

沈德咏：调查数据显示，约有82.82%的调查对象对安乐死持基本赞同态度，明确反对安乐死的仅占4.31%。这说明安乐死(尊严死亡)目前在我国已具有了较深厚的民意基础。

新京报：调查显示，实施“安乐死”的障碍因素有哪些？

沈德咏：统计数据看，在对实施“安乐死”的最大障碍因素的认识上，各有55.93%和34.21%的调查对象选择了“伦理道德”和“法律”方面，两者合计已占到90%以上。可见，这两方面已成为我国实施“安乐死”的最主要障碍。此外，也有少量调查对象认为“经济”(2.22%)和“医疗技术”(2.73%)等方面的因素也会阻碍到“安乐死”的实施。

新京报：对于民众的认知，你认为还需要做哪些工作？

沈德咏：“安乐死”在我国已经有广泛的认知度，但在知悉人群中，多数人(51.98%)对“安乐死”仅是“听说过”，对其内涵、性质及实施方式等具体情况“比较了解”的人数尚未过半。这一状况表明，在我国推进“安乐死”立法及实施工作，有必要采取适当的方式，对人民群众开展生死观教育，积极宣传“安乐死”相关知识，引导人们树立健康的生死观，全面正确地认识“安乐死”，从而进一步筑牢民意基础。

我建议有关部门采取课题联合攻关的形式，组织医学、法学、社会学等领域的专家学者和相关实务部门人员，对临终关怀和尊严死亡深入开展调查研究，全面了解社会公众的基本认知、态度立场，研究相关工作开展的现实条件以及存在的困难和问题等，为下一步科学决策提供参考。

新京报：有观点认为，抢救绝症患者是孝道的体现。你怎么看？

沈德咏：这需要重视教育宣传。由于受到传统讳死文化的影响，死亡观教育在我国普及工作相对薄弱，覆盖率较低，社会公众对死亡持有否定、回避态度，认为抢救绝症患者是孝道的体现而忽视患者临终关怀的需求和意愿，同时也是导致医患关系紧张的重要因素之一。

我建议相关部门采取灵活多样的形式，积极对社会公众及医护人员开展死亡观的教育和宣传，引导人们树立健康的生死观，包括在大中小学的教育教学中适当增设死亡观方面的课程，利用各类媒介向社会公众普及死亡观教育，呼吁公众通过参与遗体告别仪式等进行体验教育，推动医学界和医务人员更加重视患者的临终关怀和尊严死亡。

新京报：在立法上，是否应该有所体现？

沈德咏：无论是临终关怀还是尊严死亡，都离不开法律的规范和治理。网络调查显示，已有84.26%的调查对象认为我国目前有必要对安乐死(尊严死亡)问题进行立法，这说明适时推进相关立法工作，社会公众已经形成了较高程度的共识。

事实上，我国理论界对临终关怀和尊严死亡的立法呼吁，至今已持续了三十余年。在司法实践中，全国各地已先后有数十起涉及安乐死案件被起诉、审判，人民法院的每一次有罪判决都引发了社会公众的广泛关注、讨论。

临终关怀和尊严死亡已成为我们无法回避的社会问题、法律议题，建议有关部门能予以重视，对相关问题尽早组织研究、论证，并适时予以立法规制。

临终关怀和尊严死亡本质上是一种人道主义措施，是社会文明进步的标志，它有利于缓解绝症患者的痛苦，提升生命的质量与尊严，减少患者家庭经济及道德上的压力，并有助于对紧张的社会公共医疗资源进行合理的分配和利用。——沈德咏

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=78362>

(来源：新京报)

智慧养老

山东：招远市创新智慧养老服务新模式

烟台普天大健康科技有限公司成立于2018年11月，系央企普天信息技术有限公司旗下子公司——北京普天大健康科技发展有限公司在招远市设立的全资子公司。烟台普天承接运营了招远市民政特殊家庭居家养老服务项目和招远市养老服务监管平台、养老服务业务管理平台、12349智慧养老服务中心等项目运营。能满足招远市十三万老年人的“五助一护”养老服务需求，服务内容包括助餐、助浴、助洁、助急、助医、护理等100余项服务项目。烟台普天大健康依托总部强大技术实力，创新型服务模式，丰富运营经验，以及优质养老资源，为全市百姓提供规范、便捷、人性化的一站式生活服务！

烟台普天大健康科技有限公司正式运营后，通过“互联网+”智慧养老平台”已为我市民政特殊家庭累计完成各项居家服务70000余工日，并通过“招远市12349智慧养老服务中心”整合我市优质服务商家为市民提供线上线下相结合的居家养老呼叫中心。

截至目前，12349智慧养老服务平台已入驻我市各类商家326家，带动1000余名家政、生活服务领域从业人员就业。运营过程中，普天大健康依托在信息通信领域的积累，积极创新医养结合的养老管理服务模式，充分利用物联网、大数据和云计算等先进技术融合进“智慧养老”新模式内，为我市养老院等行业提供了“无线体温贴”“智能照护床垫”“健康一体机”等智能设施，实现了24小时对老人的多项生命体征参数不间断实时远程智能监护，基础健康数据收集，全程体征监测信息的采集与分析，以及紧急预警等功能。疫情期间，烟台普天大健康通过远程监护、视频探视、线上培训等形式进行服务升级，利用互联网进行特殊时期养老服务延续，有力的保障了我市老年人的疫情期间生活服务与防疫知识普及。

主要创新模式：普天“互联网+民生”的养老服务模式，以政府部门为兜底老年人群购买服务为切入点，通过搭建城市级的民生服务平台，依托线上信息化管理手段和线下专业服务资源的相互融合，实现服务规范管理、供需精准对接、企业长效运营的目标，从而营造“家庭+企业+政府”共生共存的民生服务生态圈。

带动创业方面：“互联网+民生”服务平台，入驻各类社会服务力量(如机构、社会组织、团体、个人等)超过200家，平台通过线上技术支持和线下业务帮扶，为其提供技能培训、服务供需对接和就业机会。整合了当地餐饮、生活、旅游、健康等各行业的服务机构或团体，为当地居民提供服务，在当地有较大的社会影响力。

带动就业方面：承接了招远市民政局为特定老年人群购买居家养老服务项目，由普天在当地设立子公司，组建本地化服务团队，为老年人提供上门的生活照料、护理、代购、陪伴等服务。这些项目的落地实施，为当地提供了大量的就业岗位，包括养老护理员、护工、康复师、配送员、电工、按摩师等岗位，目前，普天在全市常态服务的老年人超过1000多人，提供各类岗位累计超过200个，对于缓解当地就业难题，有非常显著的促进作用。

普天大健康将与招远市民政局就招远市养老产业发展及融合进行深度合作，充分利用现代科学技术，优化养老资源配置，扩大养老服务群体覆盖面，将我市“民政特殊家庭”“高龄低保家庭”“优抚家庭”等群体纳入服务范围。全面打造高效率、高品质的智慧养老服务标杆。

普天健康的入驻不仅加速了我市服务业数字化进程，也用新业态、新模式创造了大量就业岗位，成为稳经济、稳就业的重要力量。引领我市养老服务产业发展的明星品牌。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=78346>

(来源: 齐鲁网)

安徽：2025年智慧健康养老产业总体规模突破百亿元

安徽省经信厅、民政厅、卫健委、科技厅日前联合印发《安徽省智慧健康养老产业发展规划(2020-2025年)》。规划提出，到2025年，智慧健康养老产业总体规模突破百亿元，年均增速保持20%以上。产品种类更加丰富，品质明显提升，品牌附加值、市场影响力和消费者认可度不断提高，培育壮大一批优秀产品入选国家智慧健康养老产品及服务推广目录，10个以上重点产品进入全国细分领域销量前3位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=78377>

(来源: 东方财富网)

养老培训

养老护理“缺口”填补需政策支持

“养老机构的护工数量短缺、流失率畸高，且多数是50岁上下的来自农村的女性，缺乏护理的专业技能，甚至不会读体温计、不知道速效救心丸的使用方法。”在今年的全国两会上，部分代表委员十分关注养老的话题，河北省唐山市民政事业服务中心主任、唐山市截瘫疗养院院长杨震生代表指出，加强护理人员队伍建设是一个迫在眉睫的问题。

截至2019年底，全国60岁及以上老年人口达2.54亿，占全国总人口的18.1%，社会养老负担重，对养老护理人员的需求量大。此次全国两会上，加强养老护理人员队伍建设成为关注的话题。笔者认为，养老护理需要专业化、年轻化的队伍，培养和吸收一大批年轻的高素质养老护理人员迫在眉睫，这就需要一系列政策的鼓励和支持，才能让学历高、素质好的年轻人愿意选择从事养老护理工作，以填补养老护理人员的“缺口”。

相关数据显示，我国失能半失能老人约有4000多万，按照国际标准失能老人与护理员3:1的配置标准推算，至少需要1300万护理员。但目前各类养老服务机构的服务人员总数不足50万人，持证人员不足20万人。仅失能半失能老年人群体的护理人员，缺口就十分巨大。然而，一线养老机构从业人员年龄普遍偏高，45岁~65岁的工作人员是养老服务队伍的主体，存在文化程度整体偏低、专业素养不高等问题。同时，由于面临劳动强度大、工资待遇差、晋升空间窄等问题，导致养老护理行业对年轻人缺乏吸引力，“护工荒”问题日益突出。

现实中，许多大中专院校毕业生及护理专业人才，要么，择业时根本不考虑与养老护理有关的职业，要么，抱着“临时岗位”“过渡工作”的心态从业，在护理技能提高、职业培训上的动力和热情不足，一旦有其他合适工作岗位便“跳槽”，导致养老护理等服务业的流动性大，专业化年轻化队伍极不稳定。面对高素质年轻人不愿意干而养老护理人员“缺口”大的尴尬局面，政府部门不仅要加大宣传传教力度，还应出台一系列政策进行鼓励和引导，扭转年轻人改变传统的择业观念;同时要提升养老护理从业人员的社会地位，逐步提高工资福利待遇水平，才能吸引年轻人和高素质人才愿意加入到养老护理及相关产业队伍中。

一方面，应尽快在国家层面设立养老服务从业人员的专业岗位培养体系，加快制定养老服务专业人才培养的中长期规划，支持高等院校、中等职业学校增设养老服务与管理相关专业和课程，大力培养专业性养老护理及相关产业的高素质人才，以适应未来对养老护理行业的高标准要求;另一方面，多在政策上予以支持，比如，在购房或租房上给予一定优惠政策，减轻从事养老护理工作人员的生活和经济压力;对入职从事养老护理的专业化年轻化人才，在其子女入学、医疗保险、亲属投靠落户等方面，给予优惠政策和适当照顾。此外，为养老护理领域创新创业营造良好的社会环境，并加大养老护理设备设施的现代化建设，改变完全靠人工护理的传统方式等。

总而言之，养老护理产业应当与时俱进，充分运用现代科技的技术、设备和实设施，要让养老护理成为一门技术含量较高、收入不菲的体面工作。当养老护理不再是“脏苦累”的代名词，其收入和福利待遇又相对优于其他职业时，将会吸引越来越多的年轻人从事养老护理工作，“护工荒”问题自然而然随之消失。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=78371>

(来源: 华声在线)

吸引专业人才投身养老护理

今年政府工作报告中提到，加强和创新社会治理，保障妇女、儿童、老人、残疾人合法权益。我国老年人群老龄化、失能化、少子化的现实，让社会对养老护理工的需求加大，养老护工缺口巨大。收入不稳定、职业荣誉感不高，是一些人不愿意做养老护理工作的主要原因，应该从这些方面下功夫，建设数量充足、技术过硬、饱含爱心的养老护理员队伍。

建议将养老护理人员纳入职业技能等级认定补贴政策范围，增强养老护工的职业吸引力。推动制定养老护理人员职业技能水平评价政策，建立合理的职务晋升机制，为从业人员扩展职业发展空间。建议专业学校、培训机构和社会组织，采用短视频等形式广泛普及养老护理常识，为社会储备一批掌握护理技能的非职业人才。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=78396>

(来源: 中国青年报)

老年大学

老年大学“一座难求”如何解？倪闽景委员：探索多元主体办学新途径，开通网上老年大学

目前，我国人口老龄化程度不断加深，社会对于老年大学的需求颇为热烈。与老年人的期盼向左，眼下，“一座难求”是我国各级各类老年大学所面临的尴尬现状。

对此，全国政协委员、上海市教委副主任倪闽景呼吁：加强顶层设计，出台社会力量举办老年大学的指导标准和管理办法、制度，出台激励措施，探索多元主体举办老年大学的新途径，以此满足老年教育的社会需求。与此同时，鼓励各类互联网（媒体）平台充分发挥自身优势，举办或参与举办网上老年大学，开放线上资源，以多种形式开展在线老年教育和向社区（农村）提供老年教育数字资源服务，构建疫情常态化背景下信息化学习的新生态。

2022年全国将跨入深度老龄化社会

2019年末，60岁及以上人口超过2.5亿，占总人口数的18.1%；65岁及以上人口1.76亿，占总人口的12.6%。预计到2022年，全国将跨入深度老龄化社会。

2019年，中共中央、国务院印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，这是到本世纪中叶，我国积极应对人口老龄化的战略性、综合性、指导性文件，明确提出：要打造高质量的为老服务和产品供给体系。

倪闽景感慨道：“发展老年教育，不仅仅是满足数量庞大的老年人多元化学习的需求，更是促进老年人身心健康、挖掘老年人人力资源和创造力的战略性举措，事关国家发展全局，事关百姓福祉。”

老年大学“一座难求”，社会力量办学机制尚未建立

去老年大学学习、找伙伴，眼下是不少上海老年人日常生活中重要的组成部分。但也要看到，如今老年人旺盛的学习需求与老年教育供给之间仍存在较大差异。

倪闽景提供的一组数据说明问题：目前，我国各级各类老年大学（学校）已超过7万所，在校学生超过800万人，入学率约为3%左右。“老年大学‘一座难求’的状况依旧是压倒性的客观事实，供需矛盾比较突出。”他说。

不容忽视的是，我国老年教育以政府主办为主，形式单一，而政府作为单一主体提供者，势必无法满足越来越多的老年人进入老年大学的愿望，也无法满足老年人多元的学习需求。

倪闽景提及，老年大学数量和内容发展受限，一个客观因素不得不提——社会力量参与老年教育的有效机制尚未建立。

2015年9月，在教育部的推动下，高校第三年龄大学联盟成立。截至2019年末，共有221所高校加入联盟（含普通高校100所、职业院校75所、开放大学/电大29所、社区学院17所）。高校第三年龄大学联盟的成立，有利于充分发挥高等教育、职业教育、社区教育、远程教育的优势，有效推动老年教育发展。

但是，2019年全国高校数量有2956所，参与老年教育的数量仅占7%，尚有进一步发掘的空间。

倪闽景说，除高校外，很多企业、社会组织等也有很高的积极性，愿意参与举办老年大学。如在上海目前已有中国电信、中国移动、国网上海电力、工商银行等9所行业老年大学分校，许多具有优质社会学习资源的文化场馆、社会组织等也积极向老年人开放，成为老年教育社会学习点。“但与老年人口的数量及其学习需求的缺口相比，总量还不够多，社会力量参与老年教育的有效机制尚未完全建立。”

举办老年大学呼吁顶层设计出台

对此，倪闽景委员建议，举办老年教育继续顶层设计的出台。

同时，老年教育是各类院校发展继续教育和服务社会的重要内容，要推进普通高校、职业院校和独立设置的成人高校举办或参与举办老年大学，并面向社会开放。高等院校有学科专业、师资力量、课程资源、设施资源等优势，鼓励其以设立二级机构的形式举办老年大学；高校继续教育学院可以开展面向老年人的学历继续教育，也可与社区合作举办高校老年大学。

此外，还要鼓励部门、行业和企业举办老年大学。在面向本系统办学的同时，逐步通过扩大招生规模、与基层老年学校结对等多种形式，为社区老年人提供教育服务，最终实现面向社会开放办学。

倪闽景说，要鼓励社会团体、其他社会组织及公民个人，通过独资、合资和合作等形式，依法独立举办或参与举办老年大学。通过政府购买服务、税费优惠、租金减免、项目合作、设立老年教育发展基金等方式，鼓励各类教育培训机构为老年教育提供场所、设施、资源等；大力培育各类公益性社会组织，为老年教育提供专业服务，提升老年人学习品质。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=78350>

(来源: 文汇报)

健康管理

付萍：老年人维护脑健康要从吃、动、学三方面入手

近日，由人民网·人民健康主办的2020年全国两会“健康中国人”系列圆桌论坛在京举行。在27日举行的主题为“传播营养科学，守护大脑健康”的圆桌论坛上，中国老年学和老年医学学会营养食品分会主任付萍表示，老年人维护脑健康要从吃、动、学三方面入手。

付萍介绍，维护脑健康是预防老年痴呆的良方。在平常生活中需做到合理营养、动手动脑、良好睡眠、情绪平和。尤其对于老年人来说，务必要改变粗茶淡饭总相宜的认知，做到老年富养，日常需摄入蛋白质质量且含量更高的食物。充足蛋白、满足更新，蛋白质是能量物质，也是构成细胞的基本物质，对大脑细胞而言，蛋白质非常重要。

“老年人的合理体重跟年轻人不一样，要做到吃动平衡，不胖不瘦。”付萍表示，身体质量指数（BMI）适合18岁以上成年人，但对老年人不适合，老年人标准应该是22~26.9。同时，老人要根据自身实际情况合理运动，既增强心肺功能，也锻炼大脑。

除了吃、动以外，付萍建议，老年人要跟上时代展开学习，避免与社会脱节，给生活造成困扰。

在谈到高龄老人营养补充时，付萍表示，高龄老人大多牙口不好，要求老年人每天吃25-35克坚果的营养需求还是有一定难度的，一些老人会把坚果煮在粥里食用，这个方法很好但是比较麻烦。实际上，可以选择包含坚果，比如包含核桃的制成品植物蛋白饮品，企业也可以研发推出无糖款或者低糖款的产品来适应老年人需求特点。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=78360>

（来源：人民网）

养老地产

物业公司入局居家养老行业，北京出台推进养老服务“三十条”

北京市养老服务行业又迎来一项重要政策和利好。5月22日，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”）正式印发，发布养老服务发展三十条实施方案。

方案提出本市将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送餐、定期探访等形式多样的养老服务，以及居家养老试点家庭照护床位、减轻养老服务税费负担等。

北京一家养老服务企业负责人向《华夏时报》记者表示，未来他们可以通过和物业公司联手，向社区老年人提供专业化的居家上门服务。

大连华信智慧养老顾问赵智在接受《华夏时报》记者采访时认为，从目前国内各地居家养老实验来看，如何解决老年人对居家上门服务的支付能力是关键问题，他认为未来完全市场化、商业化的居家养老上门服务具有很大的发展空间。

打造无围墙的养老院

“家庭照护床位模式”是居家养老的新模式，“床位”借用的是养老机构里的概念，而“打造无围墙的养老院”可以说是这种服务模式的通俗说法。“家庭照护床位模式”在我国起步较晚，2019年以来才逐渐被一些地方政府和相关政策文件中提到。

2019年民政部下发的民发【2019】88号文中，就明确提出了：“探索设立‘家庭照护床位’，完善相关服务、管理、技术等规范以及建设和运营政策，健全上门照护的服务标准与合同范本，让居家老年人享受连续、稳定、专业的养老服务。”

此后，广州、上海、大连和北京相继推出了家庭照护床位试点政策和实践。记者了解到，区别于已有的“呼叫中心服务模式”，“家庭照护床位模式”的主体服务是由一个养老服务企业提供的，而不是由不同的服务商提供不同的服务项目。

以推动老旧小区加装电梯工作为重点，方案提出加快推进社区老年宜居环境建设。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。

在构建就近精准的居家社区养老服务体系方面，方案提出一系列目标：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。同时，建成不少于1000个农村邻里互助养老服务点。2020—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，北京此次出台的养老新政提出，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”。

“实际上，很多物业公司都是外聘的服务人员如保安、保洁等，至于养老服务，物业公司同样也不具备专业的服务人员和管理人员，需要同专业的养老服务企业联合开展，由他们为社区的老人提供上门服务。”大连华信智慧养老顾问赵智说，当然有的物业公司可以根据自身条件为老人提供送餐、家政等上门服务。

赵智表示，“物业服务+养老服务”是居家养老上门服务的一种，目前，国内各地的居家养老上门服务状况还不是很理想，瓶颈在于被服务对象老年人的支付能力问题。国内多数城市的居家养老上门服务有政府财政补贴支持，比如上门理发服务一次收费20元，政府补贴10到15元，但是他认为这种方式不可持续，并且只有少数老人能享受到服务，以大连某区为例，有户籍老人20多万，接受政府补贴的老人只占了两三千人。

扩大集中式居家养老机构试点

北京双桥恭和家园是集中式居家养老机构的雏形。两年多前，国内首个集中式居家养老社区试点项目北京双桥恭和家园，以“产权+服务”的全新居家养老模式亮相。

据了解，恭和家园共有产权模式的最大特点在于，购房者拥有养老房95%的产权，且每间房必须入住一名60岁以上老人并缴纳3080元/月的服务费。购房者有国家承认的房本，转让、出租、继承都可以。余下的5%产权由乐成养老作为养老运营商永久持有，不得买卖。

2019年10月，恭和家园首批139户家庭的房产证开始发放。产权证全名为“不动产权证书”，标明了权利人、用途、面积、共有份额等法律要件，为自然资源部监制。业内人士认为，此次产权证发放，改变原来行业市场等对共有产权养老认知，标志着共有产权试点项目具有可推广性。

此次方案中明确提出扩大集中式居家养老机构试点，同时规定集中式居家养老机构应配建养老院和社区卫生服务中心（站），餐厅、配套生活服务设施可单独办理市场主体登记手续。

值得一提的是，方案给了“养老社区”一个新的身份，规定经民政部门核定的集中式居家养老试点机构视同养老机构，享受水电气热居民价格和运营补贴，参照居民住宅实行房屋公共维修基金制度。

加大养老服务运营扶持力度

针对养老机构缺人、缺钱的老大难问题，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，营利性养老机构减半征收。

同时，加大养老服务运营扶持力度，凡涉及巡视探访、精准帮扶等方面的政府购买养老服务项目，在同等条件下优先由社区养老服务机构承担。

方案提出加强养老服务人才队伍建设目标，2020—2022年，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。

对于长期失能老年人购买养老服务的资金困难，人社部于2016年印发了《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，在河北省承德市、吉林省长春市、上海市、重庆市等15地开展长期护理保险制度试点。保险制度主要覆盖试点职工基本医疗保险参保人群，计划利用1到2年时间，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供保障的社会保险制度。

2018年4月，北京市在石景山区启动了长期护理保险试点工作，至今已经初步构建了三个体系。此次方案提出，深化长期护理保险制度试点，鼓励发展商业性长期护理保险产品。

“目前我们国家发放的退休金中还不包括购买养老服务的款项，主要用来满足老年人的日常生活开支。”赵智表示，各地进行的长期护理保险试点是从医保资金池中划拨付费，一般能够报销80%到90%，这种“只支不收”方式也难以持续，未来公积金制度改革，建议使用渠道拓宽至养老服务购买方向。他认为，未来，完全市场化、商业化的居家养老上门服务具有很大的发展空间。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=78384>

（来源：华夏时报）

养老金融

深耕养老金融11年，中信银行为老年客户提供“有温度”的养老服务

2020年的春季，突如其来的疫情阻隔了亲人的团聚。身居北京的小杨欣慰地发现，在湖北居住的父母已经会熟练地应用智能手机同他们进行视频交谈，会在APP上下单，网上买菜和购药，会给孙女发红包……小杨父母告诉他因为中信银行早在去年下半年就安排了专属客户经理，教会他们用银行开发的软件学习智能手机的各种功能。

小杨父母享用的正是中信银行为老年人设计的专属服务。此外，中信银行还为老年人群提供健康管理、财富管理、老年大学课程等服务。疫情发生时，上线了在线义诊服务、一键直达的幸福专线、老年慢病管理等增值服务，并为老年人上线了口罩、酒精、消毒液等防疫物资的专属权益。

中信银行从2009年开始构建养老金融生态平台，以退休人士和60岁以上的客户群为主，为他们提供专属金融服务和创新的非金融服务。

整合资源，为老年人群量身定制各项专属金融服务

中国已在2000年进入老龄化社会。目前，我国60周岁以上老年人口达到2.49亿，占总人口比例的17.9%，是目前世界上唯一老年人口超过2亿的国家。

中国老龄化社会正在加速到来，“新”的老年群体更加与时俱进，他们更关心健康管理、财富管理、知识更新，他们追求在长寿时代拥有丰富而有活力的退休生活方式。

小杨父母是中信银行的客户，他们65岁了，希望能“玩转”子女给他们买的智能设备，能随时通过中信银行的电话专线咨询医生有关健康问题；能报名加入当地的老年大学，学习国画和乐器；到超市买东西也像年轻人一样用手机“叮”地刷一下，付款成功，这些现在都能在中信银行得以实现。

中信银行服务老年客户要追溯到十年前。2009年，中信银行在业内发行为老年人群量身定制的“幸福年华”借记卡，开启了针对老年客户的专属金融服务。

中信银行相关负责人介绍，中信银行的独特优势，是可以整合中信集团旗下和合作伙伴的丰富资源，通过中信银行在数字化、人工智能和开放银行等金融科技方面已有的经验，赋能养老金融业务，使养老场景的优质体验无处不在，客户既能在网点获得超值的养老金融服务，也能通过周边商超、老年大学、线上课程、健康银行、社区沙龙等获得专属老年人群的增值服务。

现在，在中信银行针对老年客群推出的产品和服务中，除老年客户专属借记卡和信用卡外，大额存单月息产品每月付息，帮助子女给爸妈提供充足的生活费；本外币理财、家族信托、代销保险等产品，帮助客户实现财富的增值保值。中信银行还开发了养老金融客群的专属非金融服务，如7*24小时家庭医生、老年慢病管理、线上线下沙龙、以及与中国老龄协会、中国老年大学协会联合举办的老年才艺大赛等。

2020年，中信银行上线了针对老年客户的客服专线——“幸福专线”，方便老年人一键接通人工客服，可以辅导客户实现转账、汇款、购买理财等线上金融交易和兑换权益。幸福专线一期在疫情严重的武汉地区试点，服务了近500名客户，近期该项服务将尽快推广至全国，让更多的老年人受益。

2020年的新冠疫情期间，针对有慢病管理需求又不能去医院就诊取药的老年人群，中信银行上线了“在线义诊”服务，咨询客户超过10万。中信银行还上线了“老年慢病管理贵宾增值服务”，为老年人提供高血压、糖尿病、胃病的居家检测、医生评估指导、异常数据监测、科学用药管理服务；近3万客户享受了该项服务。

同时，中信银行还制作了系列手机银行使用学习短视频，教会老年人足不出户查询账户余额、转账汇款、如何玩转智能手机等。

幸福1+6老年客户服务体系，为客户提供差异化服务

中信银行认为，养老服务金融是金融机构围绕全体社会成员养老相关的投资、理财、消费及其它非金融需求，采取的一系列有关金融产品与服务的金融活动。我国60岁以上的老年人群达2.49亿人，均为养老金融服务对象。

近两年是养老和老龄工作重大政策频频出台的高峰年，老龄事业顶层设计加快推进。2019年也是中信银行专属服务老年客群的第十年，中信银行与中国老龄协会签署了战略合作协议，以综合金融服务助力老年教育事业，深度参与与协力推动品质养老、智慧养老、健康养老的落地实践。2020年，中信银行将各项服务逐步落实，形成线上+线下的老年服务平台。

一直以来，中信银行秉承“有担当、有温度、有特色、有尊严”的企业愿景，竭力为客户提供各类服务和保障。2020年，中信银行将秉持“有温度”的服务理念进一步完善“幸福1+6”老年客户体系。

“1”指一个核心产品体系，“6”从老有所养、老有所医、老有所学、老有所游、老有所乐、老有所享六方面布局养老金融，所对应的金融和非金融服务有：金融产品、健康银行、老年课程、老年专属旅游、老年才艺大赛、老年专属优惠，全面构建老年客户高品质的养老生活平台。

中信银行零售银行业务负责人表示：“老年客户服务体系的顶层设计发挥了中信集团的优势，以中信集团旗下银行、信托、证券、保险协同组成的综合金融平台为基础，为老年客户提供服务。”这位负责人补充，“幸福1+6”老年客户服务体系的特点是为客户提供差异化的服务。以“老有所养”为例，为老年人群量身定制一款养老金融产品组合：包括老年客户专属的幸福年华借记卡、申请人年龄可延长到70岁的老年客户专属信用卡、可按月提前取息的月月息存款产品、专属高收益理财等，实现“老有所养”。

中信银行携手中国老年大学协会启动“幸福+”老年大学信息化行动，为老年大学课程体系优化提供参考。该平台已在贵州、乌鲁木齐、长沙等地区成功试点，超过3万老年人享受了便捷的线上报名、缴费和选课服务。

以“有温度”的服务呵护老年人的幸福

“爱，永远没有终点。我们通过量身定制的养老金融服务，为老年朋友办实事、办好事、解难题，以有温度的服务呵护老年人的幸福。”中信银行董事长李庆萍在2019年10月举办的全国“敬老月”活动中表示，“中信银行将发挥养老金融的优势，构建覆盖全生命周期的养老金融生态圈。”

中信银行2019年年报披露，中信银行零售个人客户总量迈入“亿级”时代，零售管理资产突破2万亿，出国、老年、女性三大客群价值贡献表现突出。年报表明，中信银行老年客户1376万户，较上年末增长18%。目前，中信银行在经营老年客群上的服务品质位于同行第一梯队。

“老年客群、女性客群、留学客群是中信银行三大重点客群。我行见证了老年客群数量的几何级增长，老年客户的管理资产在管理资产总量中的占比超过50%。优质的老年客群也激励了我行投入更多的资源支持老年事业健康发展，构建全新的养老金融生态体系，成为养老金融主力军。”中信银行副行长谢志斌在2019年11月28日银行业保险业例行新闻发布会上表示。

以“幸福”为方向，以“主办行”为目标，以“幸福+财富”、“幸福+健康”、“幸福+学院”、“幸福+出行”、“幸福+优惠”和“幸福+舞台”为坐标，立足11年深耕养老金融服务的基础，中信银行致力于携手中老年人群共创美好未来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=78372>

(来源：凤凰网)

两会提案关注信托机制应用，建议大力发展养老信托

5月21日至22日，全国两会在北京开幕。目前两会代表的提案已接连出炉，在特别的2020年，与信托行业相关的两会提案有哪些呢？证券时报记者近日作了详细梳理。

涉众性资金管理：信托机制应扩大

全国人大代表、中国银保监会信托部主任赖秀福今年建议，为满足涉众性社会资金保管需求，促进涉众性社会资金的安全管理和有效使用，应进一步强化信托机制在涉众性社会资金管理方面的推广应用，使之成为维护人民群众财产安全、提升社会治理能力的有益工具。涉众性社会资金包括预付式消费资金(如商业预付卡、互联网虚拟充值卡、会员制模式下的预付款等)、分享经济业态(如网络约车、共享汽车、共享单车等)的押金及预收款、物业维修基金、社会保障与公益慈善资金等，影响面广，涉及社会、经济生活的各个领域。

赖秀福指出，当前涉众性社会资金在存管方面仍然面临较大风险，部分涉众性社会资金的收取人存在挪用资金、卷钱跑路、洗钱、欺诈、非法集资等问题，威胁涉众性社会资金安全，甚至影响社会稳定。

赖秀福表示，“在高效安全管理涉众性社会资金方面，信托机制具有比较优势。建议在预付式消费、分享经济、物业维修基金等领域，推广运用信托机制进行资金管理，允许信托机构作为受托人管理上述领域的涉众性社会资金。”

赖秀福指出，涉众性社会资金信托管理机制的一般模式可设计为：资金收取方作为委托人，以预收的社会资金作为信托资金，交付给信托机构设立涉众性社会资金信托。信托财产的运用受到限制，仅能用于支付商品或服务对价，向需求方还要求的余额，向受益人进行分配，以及各种行政规费和监管部门要求支付的其他款项。信托机构对于资金收取方和预收的资金具有一定的审核义务。

为提高资金使用效率，涉众性社会资金信托项下的信托财产允许进行对外投资，但仅限投资于流动性好、安全性高的投资产品，如银行存款、购买政府债券或金融债券等。关于适用的具体形式，赖秀福建议根据涉众性社会资金的交易活动性质差异，对于一些社会影响面广、风险大的领域强制要求适用信托管理机制，对于影响小、风险可控的行业可以允许选择是否适用信托管理机制。

设置专门行业协会：大力发展养老信托

全国政协委员、北京大学光华管理学院讲席教授金李日前针对老年经济提交了提案，建议提升老年经济的系统性，从传统的养儿防老、以房养老等，转变为积极主动的依托金融市场进行的全面规划和顶层设计。

金李表示，通过“大力发展养老信托”，可以培育出取代房地产的经济新动能。金李认为，信托机制极具创新力和灵活性，和养老第三支柱建设契合度高。如果养老信托发展起来，可以提升金融市场效率和稳定性。

目前中国资本市场严重短期化，炒作频繁，造成资金的脱实向虚，推高系统性风险，带来不可持续性。其根本原因是缺乏优质的长期资产。金李认为，解决资产荒问题，需要开发更多优质长期投资项目。而养老业恰恰可以提供大量长期稳定现金流的资产，助力提升资本市场效率和稳定性。

至于如何推动养老信托产业发展，金李建议给予税收优惠，借鉴他国经验推动制度建设，设置专门的行业协会，适当放宽部分政策限制等。此外，他提出，可以利用信托机制吸引社会资本进入。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=78393>

(来源：证券时报)

社会保障

广东：广州今起养老金发放全面使用社保卡

记者从广州市人社局了解到，从6月1日起，新申领基本养老保险待遇的参保人，统一使用社保卡银行账户作为待遇发放账户。另外，已离退休人员使用非社保卡银行账户领取基本养老金的，将分批过渡到使用社保卡银行账户。

为帮助市民逐渐习惯使用社保卡领取养老金，广州实行分批过渡。对于因各种特殊原因暂未领取社保卡的临近退休人员，设置三个月过渡期（2020年6月1日-2020年8月31日），过渡期内，可暂时提供本人银行账户作为发放基本养老保险待遇的临时账户。此类参保人应当在办理待遇申领后的3个月内完成社保卡申领，同时到社保经办机构办理将临时账户变更为本人社保卡银行账户。

未申领广州社保卡的本市户籍居民、社会保险参保人员，可通过现场申领、在线申领两种方式办理。通过下载“穗好办”APP或访问广东政务服务网等方式在线申领。另外，申领人也可到个人意向选择的服务银行网点办理。在支持即时制卡服务的银行网点，申领人可现场领取社保卡。

需要注意的是，用社保卡领取养老金，前提要先激活社保卡的金融功能和银行账号，需要拿着社保卡、身份证去银行网点激活。因此，建议市民在银行网点领卡时，同步激活社保卡金融账户（即设置密码）、医保个人账户；如果是通过邮政专递领卡，领卡后请申领人本人尽快到银行网点设置密码，申领人未满16周岁的，由其法定监护人办理。

据介绍，广州市社保卡具有身份识别、信息记录、就医结算、待遇发放等基本功能，也可以作为普通银行借记卡使用，是用于办理个人社会事务，享受社会保障及其他社会公共服务的重要身份凭证。社保卡金融账户是退休人员领取养老保险待遇、政策人群申领就业、职业技能晋升培训、惠农资金等补贴的指定金融账户，跨省异地就医可持社保卡直接结算，领取电子社保卡还可以直接查询社保明细、登录网上系统办事。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78386>

(来源：广州日报)

2035年养老金用完了？郑秉文：现行养老金制度不可持续，急需改革

今年的政府工作报告中提到，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。

回想2019年3月，李克强总理在政府工作报告中也提到，既要减轻企业缴费负担，又要保障职工社保待遇不变，养老金合理增长并按时足额发放，使社保基金可持续，企业与职工同受益。

养老金逐年上调，社会老龄化越来越严重，交钱的人越来越少，领钱的人越来越多，国家的养老金会不会用光了？这种担忧并非毫无依据。

2019年4月10日，中国社科院世界社保研究中心发布了《中国养老金精算报告2019-2050》，根据预测结果显示，养老金到2035年耗尽累计结余。

养老金累计结余不容乐观，这会不会影响上调养老金的节奏？

作为上述精算报告的作者，全国政协委员、中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文对健康时报记者表示，精算报告在预测养老金时会有很多假定条件，已经把上调养老金的因素考虑进去了。每年上调养老金是养老金制度的规则，我国社会平均工资增长率很高，如果养老金保持不动，不符合规则，养老金的长是与社会平均工资增长挂钩的。

那么，2035年基金耗尽后就拿不到养老金了吗？

“这是一种误解。”郑秉文表示，基金储备耗尽跟发放养老金是两回事。发放的养老金来源主要靠当期的就业人口缴费，基金耗尽意味着基金累计结余没有了，意味着收支缺口要由财政等其他资源“补”上这个缺口，不影响养老金的发放。

可“拆了东墙补西墙”并非长久之策。中国的人口老龄化趋势是不可逆的。郑秉文表示，如果目前的养老金制度不改革，将是不可持续的，这是所有国家都面临的一个共同的挑战，因为全世界几乎所有国家人口都在老龄化。面对养老金不可持续性的局面，应尽快出台相应的改革方案加以改进。如何改革？郑秉文认为须综合改革，并提出了几条建议：

一是建立主权养老基金。广义上讲，主权养老基金有两种，一种是缴费型的主权养老基金，就是一般基本养老保险制度形成的资产池进行市场化、专业化投资；另一种是用外汇或者专属出口商品收益来建立资金池，比如挪威的石油、智利的铜矿等。

二是扩大覆盖面。这特指发展中国家，因为发展中国家的覆盖面一般都不高，将当前未参保的中小企业和灵活就业人员纳入进来，扩大覆盖面。

三是建立多缴多得机制。他列举了一组数据，2017年，中国断保不缴费的有5500万人，少收入5300亿元。从2010年到2017年断保少缴24000亿。“因为他不知道他多缴是否能多得多，缴费和权益不挂钩。应该让多缴多成为内在动力。”

四是提高缴费年限。自1997年养老金制度统一到现在已经23年，够缴15年的人越来越多，那么不交钱的人也越来越多。因为大家普遍认为缴15年就可以了。提高缴费年限，长缴才能多得，制度要有激励性，让大家愿意交钱，一直交到退休，而不局限于15年，比如，提高到20年等。

五是出台延迟退休方案。面对人口老龄化与养老金的持续发展的矛盾，延迟退休一直以来都是绝大部分发达国家采用的一个手段，这样相当于降低了制度赡养率，因为人口的预期寿命越来越高。

六是建立社保精算报告制度。建立社保精算报告制度，能够为养老保险、医疗保险制度的可持续性制度建立提供依据，并可以对养老金制度可持续性进行检测。

“人口老龄化是个普遍的情况，所有国家面对的情况是一样的，压力也是一样的。哪个国家的养老金都是不可持续的。很巧合的是，去年我们4月份发布了精算报告，美国是5月份发布的，美国养老金枯竭的日子跟中国是一样，都是2035年。”郑秉文表示，面临人口老龄化趋势，养老金改革要有紧迫感 and 忧患意识。“唯有‘制度改革’才是正道，只有‘制度改革’才能应对人口老龄化，其他的办法都是杯水车薪。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78353>

(来源：健康时报)

企业年金是基本养老的重要补充，第三支柱亟待发力

4月17日，人社部、财政部发布《关于2020年调整退休人员基本养老金的公告》，养老金再次上涨5%，这是自2005年以来，国家连续第15年调整退休人员基本养老金。

作为养老保障的第一支柱，中国的基本养老保险制度建设已经取得了比较不错的成绩，很好地发挥了保基本、兜底线的社会功用，但与之相对的“第二、第三支柱”企业补充养老和个人养老的发展步伐却相对缓慢。

人社部统计数据表示，2019年企业基本养老保险基金总收入37830亿元，累计结余50869亿元，而截至2019年末，全国企业年金基金总规模还未达到1.8万亿元，第三支柱个人养老规模更是有限。

全国政协委员、中国银联原董事长葛华勇近日建议，应该在持续补充基本养老保险的基础上，积极鼓励企业建立企业年金，并大力培养个人商业养老保险意识及产品。

泰康养老副总裁兼首席养老金执行官田军在近日举行的“大健康热点话题媒体见面会”上向记者表示，第一支柱基本养老保险的特点是保基本、广覆盖，企业年金的重要作用，实际上是第一支柱基本养老保险非常重要的补充。企业年金的运营就应该在收益和安全之间取得平衡，实现年金长周期的保值增值。

“泰康养老目前年金受托总规模约为1500亿元，成长性和回报率都比较高。”泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老董事长李艳华表示，其中，职业年金方面，目前全国已完成的30地职业年金受托人招标比选中，泰康养老全部入围。

“在服务养老保障第三支柱方面，我们比较创新的一个做法是从企业端链接到个人端，通过企业的弹性福利平台，完善员工和家属的医养保障。这可以理解为企业的医养福利保障团，降低销售成本，最大限度地让利给企业员工。”李艳华说，泰康养老产品线与国家医养保障三支柱体系完全对接，致力于成为国家大民生工程核心骨干企业。

2020年1月，中国银保监会等13个部门联合发布《关于促进社会服务领域商业保险发展的意见》，提出积极发展多样化商业养老年金保险、个人账户式商业养老保险，以及发展有助于实现养老金融产品年金化领取的保险产品。2018年5月，个人税延养老保险开始在上海、福建、厦门、苏州工业园区四地率先试点，泰康养老首批获得经营资质并推出四款产品。此外，泰康养老目前正在售的汇享有约、人生赢家、成长相伴等多款年金型产品，也为填补国内个人养老金产品供给不足，补强养老“第三支柱”贡献了力量。特别是汇享有约和人生赢家，均可对接泰康之家医养社区，既解决了养老资金不足问题，又解决了养老资源稀缺问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=78366>

(来源：中国经济新闻网)

国际交流

美故意让老人感染新冠病毒！治不好就送养老院等死，传染更多老人

《纽约时报》刊文提到了老年人群体在疫情当中被放弃的惨状，文章作者是美国福特汉姆大学生物伦理学教授卡莫西，他曾在一档节目中提到，美国的“遗弃文化”席卷了养老院，在正常时期，养老院中的老年人就经常会受到虐待，很多人都没有家人或者朋友探望，而在疫情爆发之后，这一现象更为严重。

其中最匪夷所思的一件事情是，一些医院会把新冠感染者主动送去养老院。一名曾在美国卫生保健管理部门工作的美国人告诉卡莫西，当她看到一些美国医院将新冠肺炎感染者送到养老院时并不惊讶，因为这种情况因持续了很长时间，医院会将治疗成本较高和治愈难度较大的病人送到养老院。

之前，就有养老院工作人员透露过这一消息，医院在接收老年病人的时候，救治非常不上心，如果两三天没有好转的话，就会直接送回去，被送回去的人说白了就是在等死，在院都治不好，回到养老院又能有什么办法呢？而问题的关键还不在于此，关键点在于，这些老人送回去之后还得照顾他们，然后就会导致病毒蔓延，传染更多老年人。

有不少美国人都在指责这种做法是谋杀，但是没有人制止，现在大家都知道，也没有任何改变，该往回送照样往回送，美国不会关心这个问题，甚至对于美国当局来说，就希望老年人死得更多一些。

根据相关数据显示，在美国，超过65岁的老人就没有什么价值了，这一部分群体几乎没什么贡献，却要享受大量福利，对美国的经济发展只有副作用，对于视经济如生命的特朗普来说，让美国更伟大不如让美国更年轻，大量老年人去世，对经济发展是有益的，而美国向来都有“遗弃文化”，这些因素加起来，就造成了现在的后果。

疫情期间，很多养老院的的工作人员都处于崩溃之中，由于没人愿意伺候老人，很多没有经过专业培训的人员就直接上岗了，本身就不专业，又没有什么个人防护用品，这些工作人员基本上就成为了移动的病毒传染源，照顾过谁就传染给谁。

为什么养老院一旦爆发疫情就会“全军覆没”，就是因为工作人员没有防护装备，他们没法保证自己不感染，也没法保证自己不传染给其他人。而这个问题美国当局自始至终都没有解决，直到5月初的时候，才开始计划给养老院发放物资。

这一场疫情拆穿了美国的丑陋面目，他们整天标榜的那些东西，自己根本就做不到。卡莫西直言，养老院灾难背后所隐藏的，不仅仅是美国公共卫生的失败，同样也是美国社会道德的沦丧。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=78349>

(来源：环球网)

城市规划

提升老旧小区基础设施适老化水平

在城市日新月异的的同时，一些始建于上个世纪七八十年代的老旧小区却越发显得与城市的发展开始脱节。全国两会前，全国人大代表、西安广播电视台播音部主任孙维在西安市多个老旧小区调研走访，和那里的很多老住户们交流，尤其是那些上了年纪的老人向她提出了很多看法想法，引起了她的关注。

“在我国，老龄群体在总人口中所占比重不断提高，不可能被排除在社会之外。人们必须将老龄群体置于全社会之内，整体考虑所有年龄群体的所有问题。”孙维表示，随着人类社会从年轻社会转向老龄社会，已有的基础设施难以适应老龄社会要求的矛盾日益凸显。为此，2012年《中华人民共和国老年人权益保障法》修订中新增了“宜居环境”专章，提出“推进宜居环境建设，为老年人提供安全、便利和舒适的环境”。2016年全国老龄办、国家发展改革委、国土资源部、住房城乡建设部、交通运输部等25个部委共同制定了《关于推进老年宜居环境建设的指导意见》。

孙维告诉记者，很欣喜地看到，目前国家正在全面推进城镇老旧小区改造。2019年底的中央经济工作会议上，“加强城市更新和存量住房改造提升，做好城镇老旧小区改造”被列入2020年重点工作。而西安市也在几年前开始有计划地对本市部分老旧小区进行改造，而且改造面积逐年加大。

事实上，记者注意到，除了西安外，全国很多地区都开始启动对老旧小区进行改造。由于各地经济发展不平衡，资金、资源充裕程度不同，一些地区启动的老旧小区改造，很多只是把旧楼外墙做了翻新处理，外表看上去像新楼盘，但设备老旧问题却没有解决。“很多老旧小区的楼虽然很旧，但质量还很好，只是因为各种管线老化，让整栋楼整个小区限于濒临报废状况，这才是老旧小区最需要关注的问题，也是居民们反映最多的问题。”孙维说，其中包括很多过去盖的楼房没有电梯问题，甚至出现老年人因为上下楼不便而摔伤身体的情况，“老小区考设备难以适应人口老龄化”。

孙维认为，适老化制度环境的建立，可以破解老龄群体融入社会、参与社会的束缚和障碍，从源头上增强各级政府、各类社会组织和企业主动顺应老龄社会转型的决心和动力，让更多的老龄人口可以在更大程度、更宽领域参与经济社会发展，从而开启第二次人口红利。

为此，孙维建议，国家发改委、国土资源部、工业和信息化部、住房和城乡建设部等部委在后疫情时代基础设施的新一轮投资建设中，应该进一步提升基础设施适老化水平，让适老化设施建设搭上“新基建”便车。基础设施建设具有建设规模大、投入资金多、建设期限长、成本回收慢的特点，许多企业和社会组织止步于老龄产业和老龄事业之外，很大一部分原因就是资金不足。孙维认为，只有政府来主导相关建设，补齐短板，企业和社会组织才能够投入其中。“这就需要在体制机制、制度政策上系统谋划，让更多的主体参与进来，创新公共基础设施投融资和管理运营机制，推广新的合作模式。”孙维说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=78354>

(来源：人民政协报)

老年说法

设立居住权“以房养老”有保障

业主委员会成立难怎么办？业主想“炒”物业公司该怎么操作？小区公共收益归业主还是物业公司？民法典物权编对这些经常“扯麻纱”的小区事务都作了回应。此外，物权编中新增了居住权，让老年人“以房养老”有了法律支撑。民法典物权编强化了对公民财产权利的保护，让有恒产者更有恒心。

亮点一：小区电梯广告等收益归业主共有

法条
建筑物及其附属设施的维修资金，属于业主共有。经业主共同决定，可以用于电梯、屋顶、外墙、无障碍设施等共有部分的维修、更新和改造。建筑物及其附属设施的维修资金的筹集、使用情况应当定期公布。紧急情况下需要维修建筑物及其附属设施的，业主大会或者业主委员会可以依法申请使用建筑物及其附属设施的维修资金。
建设单位、物业服务企业或者其他管理人等利用业主的共有部分产生的收入，在扣除合理成本之后，属于业主共有。
案例长沙某小区里，电梯里有广告，外墙有广告，连地下车库都有广告，而这些在小区公共区域设立广告，并未经过业主的同意，广告收益业主也看不到，全归了物业。

解读“此前物权法的规定并不明确，对该类纠纷的处理缺乏统一标准。民法典对这一(增加)涉及到业主切身利益的问题进行明确规定，充分保障了业主权利，也明确了业主和物业公司的权利范围，利于减少实践中纠纷的发生。”岳阳市中级人民法院土地房屋征收审判庭审判员王延红说。

此外，民法典对业主关心的维修资金也有明确规定，使用和筹集建筑物及其附属设施的维修资金需要经过业主共同决定，并且对业主决定需要达到的业主人数和面积比例作出了明确规定，有效避免了物业公司或者开发商违法动用或挪用建筑物专项维修资金，确保维修资金真正用在业主身上，真正用在建筑物维修上，也促进了专项维修资金的使用，筹集公开透明。

亮点二：住宅建设用地使用权期间届满自动续期

法条
住宅建设用地使用权期间届满的，自动续期。续期费用的缴纳或者减免，依照法律、行政法规的规定办理。
案例长沙市唐胜是一名资深置业顾问，经常有购房者向他咨询关于住宅建设用地使用权期限的问题。“住宅土地使用权期限最长为70年，购房者担心房子居住年限和土地使用年限挂钩，会让房产贬值，以至于影响他们的购房决定。”

解读“就算70年满了，房子还是你的，可以继续住，解决了很多买房人的后顾之忧，好比是一颗‘定心丸’，让老百姓对住房更加踏实放心了。”唐胜说，至于续期费用，缴纳或减免，没有一刀切，这应该是方便以后精准施策。

王延红介绍，根据法律规定，业主对于房屋之下的土地一般只有70年的使用权。一旦土地使用权到期，能否“自动续期”，不仅关系产权本身的完整性，而且还会显著影响到二手房的价格。

民法典明确规定住宅建设用地使用权70年到期后自动续期，也就是说，土地使用权到期后，使用权人可以继续使用，给广大购房者吃了“定心丸”。至于是否缴费以及如何缴费等问题，还有待城市房地产管理法、土地管理法等相关法律和行政法规进一步细化明确。如何形成全社会对公民财产长期受保护的良好和稳定预期，民法典给其他立法留出了空间。

亮点三：“以房养老”有法律保障

法条
居住权人有权按照合同约定，对他人的住宅享有占有、使用的用益物权，以满足生活居住的需要。
居住权无偿设立，但是当事人另有约定的除外。设立居住权的，应当向登记机构申请居住权登记。居住权自登记时设立。
案例刘爷爷年纪大了，手头不宽裕却有一套房子，他想把房子卖出去或者抵押给银行准备“以房养老”，但又不太放心这样的方式，担心一旦失去房屋产权，居住质量将大幅下降，而如果抵押给保险公司又担心拿到的钱太少而“亏本”。

解读“所谓居住权，是指以居住为目的，对他人的住房及其附属设施所享有的占有、使用的权利。居住权主要是为了赡养、抚养、扶养等生活需要而设立，解决特定的家庭成员和家庭服务人员之间的居住困难问题。比较受关注的‘以房养老’因为民法典居住权的设立有了制度支撑。”王延红说，老人可以跟其他机构或个人签订协议，把房屋所有权转移给对方，有一笔钱保障生活，自己享有房屋居住权直到去世。

王延红介绍，居住权不同于一般的租赁合同，属于法律明确规定的用益物权种类，相对于租赁合同产生的债权，居住权受到侵害时，可以采取物权的救济途径，为居住权提供更全面方面的法律保障，也为以房养老提供了法律依据。居住权可以在不改变所有权的基础上，在所有权之上设立用益物权，以达到抚养、赡养、扶养的社会功能。

“设立了居住权的房屋，在合同约定的居住权期限内不能收回，避免了租赁合同解除的不稳定情况，在居住权受到侵害时，居住权人可以直接行使物权请求权，并且不受诉讼时效的限制。这就是物权相对于债权的强大之处，所以居住权比租赁权更加稳定。物权相对于债权，受到的保护更全面，而且不能轻易变更，更有稳定性。”王延红说。

需要注意的是，居住权要登记才能设立，采取的是登记设立主义。居住权合同的订立和居住权用益物权的设立要区分开，一个属于合同，一个属于物权的设立，如果要产生物权的效力就必须登记，就类似房屋买卖合同和房屋产权证，这样的规定遵循了民法物权债权相区分的原则，居住权经登记设立，有利于明确权利，防止纠纷。而且居住权不得转让、继承，设立居住权的房屋不得出租，明确了设立居住权的房屋为居住权人所使用的目的。

“在居住权受侵害时，当事人只要举证证明自己是居住权人可以请求排除妨害，举证责任方面也更加简单快捷。”王延红说。

说“典”，：平等保护公私产权

全国政协委员、九三学社广西壮族自治区委员会副主委戴红兵：
法律是治国之重器，良法是善治之前提。民法典物权编第207条规定，国家、集体、私人的物权和其他权利人的物权受法律平等保护，任何组织或者个人不得侵犯。民法典明确平等保护私人物权，看似平淡寻常，却意味着在法律面前无论国家、集体还是个人的财产，都能享受法律同力度的保护，这是对改革开放40多年成果的法律确认，也赋予公众更多信心。

物权编在一般规定中直接体现物权平等的原则，在很多细节中也体现了对平等保护的落实。关于征收补偿的规定，在扩大补偿范围的同时，强调“及时”支付相关费用。一些地方征收集体所有的土地过程中，发生补偿不到位、补偿方案不合理或价款未支付等现象，“及时”二字的增加是对公权力的约束，对弱势群体的保护。

“平等保护”释放的是国家深化改革开放、发展社会主义市场经济的决心，折射出以人民为中心、依法保护公民权益的态度。民法典必将铸就中国法治建设的重要里程碑。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=607&aid=78345>

(来源：三湘都市报)

政府购买服务

重庆：2020年度对部分建国初期退休干部实施居家养老服务采购公告

发布日期：2020年5月27日

- 一、项目编号：20C00486 采购执行编号：1708-BZ2000400351AF5
- 二、项目名称：2020年度对部分建国初期退休干部实施居家养老服务
- 三、采购方式：公开招标
- 四、预算金额：¥4,219,992.00元
- 五、项目详情概况

分包号: 1

分包内容

最高限价

数量

单位

服务要求

2020年度对部分建国初期退休干部实施居家养老服务 ¥ 4,219,992.001项为老年人身体擦洗、剪指甲、洗脸、剃须、协助更衣。服务标准: 容貌整洁、衣着适度、指(趾)甲整洁、身体擦洗后无异味等

最高限价总计: ¥ 4,219,992.00元

六、项目政策信息

(一) 按照《财政部生态环境部关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕18号)和《财政部发展改革委关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕19号)的规定, 落实国家节能环保政策。

(二) 按照《财政部工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展暂行办法〉的通知》(财库〔2011〕181号)的规定, 落实促进中小企业发展政策。

(三) 按照《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)的规定, 落实支持监狱企业发展政策。

(四) 按照《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)的规定, 落实支持残疾人福利性单位发展政策。

七、供应商资格要求

合格投标人应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件, 同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

(一) 基本资格条件

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. 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 特定资格条件

投标人营业执照经营范围包括机构养老服务或家庭(家政)服务或护理服务, 需提供营业执照复印件。

八、获取公开招标文件的地点、方式、期限及售价

获取文件期限: 2020年5月27日至2020年6月3日 17:30

文件购买费: ¥ 0.00元/分包

获取文件地点: 凡有意参加投标的投标人, 请在“重庆市政府采购网”网上下载本项目招标文件、重庆市政府采购中心采购文件发售登记表以及图纸、澄清等开标前公布的所有项目资料, 无论投标人下载与否, 均视为已知晓所有招标内容。

方式或事项:

(一) 根据《重庆市财政局关于印发〈重庆市政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法〉的通知》(渝财采购〔2015〕45号)规定, 投标人应按要求进行注册, 通过重庆市政府采购网(www.ccgp-chongqing.gov.cn), 登记加入“重庆市政府采购供应商库”。

(二) 凡有意参加投标的投标人, 请在“重庆市政府采购网”网上下载本项目招标文件、重庆市政府采购中心采购文件发售登记表以及图纸、澄清等开标前公布的所有项目资料, 无论投标人下载与否, 均视为已知晓所有招标内容。

(三) 招标文件公告期限: 自采购公告发布之日起(2020年5月27日)起五个工作日。

(四) 报名及招标文件发售招标文件提供期限

1. 招标文件提供期限: 同招标文件公告期限。
2. 招标文件提供期限内, 投标人将《重庆市政府采购中心采购文件发售登记表》(加盖投标人公章)扫描后发送至cgzzyy@qq.com(邮箱)。
3. 招标文件售价: 人民币0元/分包。

九、投标信息

投标文件递交开始时间: 2020年6月19日09:30

投标文件递交结束时间: 2020年6月19日10:00

投标文件递交地点: 重庆市公共资源交易中心开标厅(地址: 重庆市渝北区青枫北路6号渝兴广场B10栋2层)

十、开标信息

开标时间: 2020年6月19日10:00

开标地点: 重庆市公共资源交易中心开标厅(地址: 重庆市渝北区青枫北路6号渝兴广场B10栋2层)

十一、联系方式

采购人: 中国共产党重庆市委员会老干部局

采购经办人: 王玲

采购人电话: 023-63896347

采购人传真: 023-63899081

采购人地址: 重庆渝中区人民路252号

代理机构: 重庆市政府采购中心

代理机构经办人: 周媛媛杨敬杰

代理机构电话: 023-6770350967707169

代理机构传真: 023-67707519

代理机构地址: 重庆市江北区五筒路2号重庆咨询大厦B座503室

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78381>

(来源: 中国政府采购网)

河南: 平顶山市湛河区人民政府马庄街道办事处电力社区综合养老服务中心改造项目-公开招标公告

一、采购项目名称: 电力社区综合养老服务中心改造项目

二、采购项目编号: 2020zh-028-gk

三、项目预算金额: 26929600元

最高限价: 26929600元

四、采购需求(包括目标、标准、数量、规格、服务要求、验收标准等)

1. 项目概况: 该项目位于平顶山市湛南路175号电力社区, 主要包含: ①活动中心、党群服务中心有北楼、医养中心、养老驿站部分加固改造; ②活动中心、党群服务中心南北楼、医养中心、养老驿站新做装饰装修、软装及配套安装工程; ③景观工程及绿化工程新建, 部分拆除, 配套室外安装工程; ④配套系统平台软件及弱电智能化等。

2. 资金来源: 财政资金, 已落实。

3. 标段划分: 本项目分为两个标段, 第一标段: 施工(包括加固、装饰装修、园建及绿化、安装、电梯设备), 第二标段: 设备采购及安装(包含厨房设备、软装、弱电及智能化等)。

4. 招标范围:

第一标段: 本项目改造前总建筑面积为4795㎡, 改造后医养中心一层增加接待大厅、二三四层东侧增加功能房, 养老驿站一层增加接待大厅, 房屋建筑总建筑面积达到5842㎡(全部为地上建筑), 绿化面积3467㎡, 其中, 医养中心建筑面积为2412㎡、养老驿站建筑面积为1100㎡、活动中心建筑面积为448㎡、服务中心建筑面积为1882㎡。该标段主要包含: 1活动中心、党群服务中心有北楼、医养中心、养老驿站部分加固改造、新做装饰装修及配套安装工程; 2景观工程及绿化工程新建, 部分拆除, 配套室外安装工程; 其中, 加固部分6394401.53元, 装饰装修为精装修, 金额7386168.73元。

第二标段: 该标段主要包含: 1活动中心、党群服务中心南北楼、医养中心、养老驿站软装及配套安装工程; 2配套系统平台软件及弱电智能化。

5. 计划工期:

第一标段: 120日历天

第二标段: 交货及安装周期: 自招标人通知之日起20日历天内完成所有货物的供货、安装及验收

6.质量要求：合格

五、采购项目需要落实的政府采购政策

政府采购应当落实节能环保、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）。政府采购应当采购本国货物、工程和服务。

六、供应商资格要求：

第一标段：

1.具有独立法人资格，持有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或三证合一营业执照）；

2.具备建设行政主管部门核发的建筑施工总承包叁级及以上资质和建筑装饰装修工程专业承包贰级及以上资质，并具备特种工程（结构补强）专业承包资质，具有有效的安全生产许可证；

3.拟派项目经理具有建筑工程专业注册建造师资格，具有主管部门颁发的安全生产考核合格证；在投标及施工过程中不得更换、不得有在建工程、未发生过重大安全生产事故，提供无在建、不更换及无重大安全生产事故承诺书（提供书面承诺书，该承诺书由法定代表人电子签章并加盖投标单位电子印章）；

4.拟派技术负责人具有相关专业中级及以上职称证书；

5.拟派施工员、质量员（质检员）、安全员、资料员和材料员具有该类专业且有效的岗位证书；

6.供应商自2017年1月1日以来（以合同签订时间为准）具有类似工程施工业绩（提供中标通知书和合同）；

7.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2019年度经审计的财务报告（至少包含资产负债表、利润表、损益表），如投标单位为2019年1月份以来成立企业可不提供经审计的财务报告；

8.提供“河南省建筑市场监管公共服务平台”中（企业营业执照、资质证书、安全生产许可证）查询相关信息的打印页并加盖投标单位电子印章；

9.提供“信用中国”网站的“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、“中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果页面截图，同时提供“中国执行信息公开网”网站的“失信被执行人”查询结果页面截图，若有不良记录执行财库[2016]125号文（提供加盖投标单位电子印章的页面截图）；

10.本次招标为资格后审，本次招标不接受联合体投标。

注：1.拟派授权委托人、项目经理及以上人员必须为本单位人员，提供2019年8月以来投标人为其连续缴纳3个月的养老保险证明（一并提交官网网络查询页面或单位缴纳养老保险证明并附查询电话、查询途径。若网站出现故障或社保部门未提供网络查询服务的，需由社保部门出具证明，招标人保留随时查询资料真实性的权利）；2.有下列情形之一者不得参与该项目投标：投标人有漏报资料或与事实不符的；被相关部门列入黑名单的；以往承担的项目存在严重质量、安全和信誉问题；投标人未充分了解项目具体情况导致无法顺利履约的；近三年内有骗取中标或严重违法违约或违法记录的。投标单位申报的资料必须真实有效，并做出书面承诺，该承诺书由法定代表人电子签章并加盖投标人电子印章。提供虚假或不实资料者将被直接视为报名无效或随时视为放弃中标资格并上报有关主管部门。

第二标段：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.具有独立法人资格，持有经营该类项目范围的营业执照、税务登记证、组织机构代码证等（或三证合一的营业执照）；

3.参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大的违法记录和质量安全事故书面说明，并提供近2020年1月1日以来任意三个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料；

4.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2019年度经审计的财务报告（至少包含资产负债表、利润表、损益表），如投标单位为2019年1月份以来成立企业可不提供经审计的财务报告；

5.提供“信用中国”网站的“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、“中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果页面截图，同时提供“中国执行信息公开网”网站的“失信被执行人”查询结果页面截图，若有不良记录执行财库[2016]125号文（提供加盖投标单位电子印章的页面截图）；

6.本次招标为资格后审，本项目不接受联合体。

注：1.拟派授权委托人必须为本单位人员，提供2019年8月以来投标人为其连续缴纳3个月的养老保险证明（一并提交官网网络查询页面或单位缴纳养老保险证明并附查询电话、查询途径。若网站出现故障或社保部门未提供网络查询服务的，需由社保部门出具证明，招标人保留随时查询资料真实性的权利）；2.有下列情形之一者不得参与该项目投标：投标人有漏报资料或与事实不符的；被相关部门列入黑名单的；以往承担的项目存在严重质量、安全和信誉问题；投标人未充分了解项目具体情况导致无法顺利履约的；近三年内有骗取中标或严重违法违约或违法记录的。投标单位申报的资料必须真实有效，并做出书面承诺，该承诺书由法定代表人电子签章并加盖投标人电子印章。提供虚假或不实资料者将被直接视为报名无效或随时视为放弃中标资格并上报有关主管部门。

七、是否接受进口产品：否

八、获取招标文件

1.时间：2020年06月01日00时00分至2020年06月21日23时59分（北京时间，法定节假日除外。）

2.地点：下载方式：潜在投标人下载文件需凭CA数字证书通过平顶山市公共资源交易中心网（网址：<http://www.pdsggzy.com/>）“供应商登录”入口进入交易系统下载。具体操作请查看以下链接：

链接地址：<http://www.pdsggzy.com/fwzn/11020.jhtml>

办理CA证书：<http://www.pdsggzy.com/tzgg/10814.jhtml>

3.方式：文件的获取：

（1）在招标文件获取截止时间前，于全国公共资源交易平台（河南省-平顶山市）电子招投标系统自行下载EGP版本招标文件。

（2）投标企业未通过全国公共资源交易平台（河南省-平顶山市）电子招投标系统下载EGP招标文件的，其投标文件于系统内无法上传。

4.售价：0元

九、投标截止时间及地点

1.时间：2020年06月22日11时00分（北京时间）

2.地点：平顶山市公共资源交易中心网站。3.在疫情期间如有变化，请各潜在供应商及时关注中心网站。4.未通过平顶山市公共资源交易网下载招标文件的供应商，其响应文件将拒收。3.在疫情期间如有变化，请各潜在供应商及时关注中心网站。

十、开标时间及地点

1.时间：2020年06月22日11时00分（北京时间）

2.地点：平顶山市公共资源交易中心网站。（本次开标全面实行在线“不见面”开标，供应商远程在线解密响应文件，不再到开标现场，供应商开标前应仔细阅读《“不见面”开标注意事项及操作流程》。）

十一、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《平顶山市政府采购网》、《中国采购与招标网》、《中国招标投标公共服务平台》、《平顶山建设信息网》、《全国公共资源交易平台（河南省-平顶山市）》及《河南省公共资源交易公共服务平台》网站上发布。招标公告期限为五个工作日2020年06月01日至2020年06月05日。

十二、联系方式

1.采购人：平顶山市湛河区人民政府马庄街道办事处

地址：平顶山市湛河区和顺路

联系人：王先生

联系方式：0375-3934698

2.采购代理机构：河南荣之鑫工程管理有限公司

地址：河南省平顶山市湛河区和顺路公园南门嘉荷天城0326003号

联系人：武珊珊

联系方式：17737565013

3.监督人：平顶山市湛河区财政局政府采购管理办公室

联系方式：0375-3998131

发布人：杨子颖

发布时间：2020年05月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78380>

（来源：中国政府采购网）

江苏：苏州高新区（虎丘区）浒墅关镇人民政府关于苏州浒墅关经济技术开发区（浒墅关镇）（运河以东区域）居家养老服务招标公告

苏州诚和招投标咨询有限公司受苏州高新区（虎丘区）浒墅关镇人民政府的委托，就其所需的苏州浒墅关经济技术开发区（浒墅关镇）（运河以东区域）居家养老服务采购项目进行国内公开招标。欢迎有资格的供应商前来参加投标。

一、采购编号：SZCH2020-N-G-003

二、招标内容：

1.标的物名称：苏州浒墅关经济技术开发区（浒墅关镇）（运河以东区域）居家养老服务。

2.服务期限：自签订合同之日起三年，具体进驻时间根据采购单位要求确定。

3.服务地点：采购单位指定地点。

4.疫情防控期间必须要进行采购的理由：上一轮居家养老服务项目即将到期，为保证养老服务正常有序地进行，故须加紧采购项目的实施。

三、采购需求：

(一) 采购内容:

1、服务工作内容: 为居家养老政府援助、补助对象提供居家养老上门服务, 包含日常照料、家政服务、健康服务、精神慰藉等养老服务内容。其中居家养老政府援助对象助的每月每人提供36小时服务, 介护的每月每人提供48小时服务; 居家养老政府补助对象每月每人提供6小时服务。

(1) 根据《苏州市居家养老服务体系实施意见》苏府办[2013]196号、《苏州高新区居家养老服务工作实施办法》苏虎府规字〔2015〕9号、《苏州高新区(虎丘区)“五心”虚拟养老院管理办法》苏高新民规定〔2017〕24号, 苏州市高新区(虎丘区)养老援助补助价格按26.4元/小时执行。

(2) 初步预计居家养老政府援助对象助服务人数每年10人, 3年共预算342144元; 居家养老政府援助对象介护服务人数每年10人, 3年共预算456192元; 居家养老政府补助对象每年800人, 3年共预算4561920元(以实际居家服务人数为准)。本项目3年总预算5360256元。

2、居家养老政府援助对象根据民政部门审批文件确定的正式名单为准。

3、居家养老补助对象为居住在苏州浒墅关镇且拥有苏州浒墅关镇户籍的年满80周岁及以上的老年人及居住在苏州浒墅关镇且拥有苏州浒墅关镇户籍的70周岁及以上的计划生育特别扶助对象。

4、居家养老政府援助、补助对象的标准, 以及其享受的服务时间, 可能会根据区政府政策的调整而做出相应调整。

(二) 服务经营要求:

1、居家养老服务必须使用高新区虚拟养老信息系统, 纳入高新区虚拟养老院统一管理、调配; 接受区、街道、社区和服务对象的监督, 经采购单位同意也可链接自有系统对接数据。

2、合理配备管理人员及服务人员, 确保养老项目的正常实施。

3、制定完善的管理制度和保障机制, 做到管理正规化、服务规范化、考核标准化。

4、制定合理的薪资标准, 公司或组织内管理人员及服务人员的薪资由中标单位自己承担(含一切福利待遇、保险等, 且不得低于苏州市最低工资标准)。

5、负责添置服务内容所需设备的购置。

6、前期投入要求: 中标单位须在居家养老服务开始前所投入的相关设备和服务队伍应达到项目实施的相关要求。其中本项目所有服务人员均要求雇员制聘用。

7、中标后, 本项目服务人员在服务期间原则上不允许更换, 如确实需要更换的, 必须至少提前一个月跟采购单位报备, 更换后的人员同样需要在服务的当月签订劳动合同并缴纳社保。提交社保原件时间为服务的下一个月。如不能提供, 则采购单位有权终止合同。新增服务人员要求同上。

8、服务期间, 采购单位有权不定期抽查服务人员与中标单位的雇佣关系, 如发现有未按时或停止缴纳社保或临时更换、增减人员未报备采购单位的情况, 采购单位有权终止合同。

9、投标人承诺使用高新区居家养老服务信息平台并对服务对象各项信息进行保密承诺, 不得外泄。

10、各项具体服务(包含个性化服务或套餐式服务)的内容及所对应消费的小时数必须报采购单位及区主管部门通过后方可开展。

(三) 费用结算:

1、结算标准: 按照苏州市居家养老政府援助、补助标准执行, 如有调整按照调整后的标准执行。

2、结算方式: 中标单位每季度将虚拟养老院审核通过的服务工单汇总表报采购单位, 次月由镇(街道)和服务单位结算支付, 由于中标单位提供的结算材料不及时等原因造成的时间拖延, 由中标单位自行承担。责任。

(四) 考核办法:

采购人根据中标单位的运营管理情况进行考核, 按苏高新社〔2020〕41号-高新区居家社区养老服务考核办法(试行)执行, 同时考核情况与运营补贴挂钩。考核办法详见招标文件附件。

(五) 其他要求:

1、服务过程中因中标单位责任所造成的经济损失或其他损害由中标单位按实际金额赔偿或承担相应的法律责任。

2、合同终止时, 应将所有的服务记录等档案资料交给采购单位。

3、居家养老政府援助对象根据民政部门审批文件确定的正式名单为准, 居家养老政府援助、补助对象由民政部门审批后, 由中标单位与老人签订服务协议。如有自费老人, 则由中标单位单独与老人自行签订服务协议, 不在本次招标范围。

4、中标单位的相关管理资料, 如服务老人的工作明细表等需每月报采购人一份。

四、本项目采购预算金额:

人民币(大写): 伍佰叁拾陆万零贰佰伍拾陆元整

人民币(小写): ¥5,360,256.00

五、合格投标人的条件

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、具有履行合同所必须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、法律、行政法规规定的其他条件。

六、合格投标人的特殊条件

无。

七、报名及采购文件的获取

(一) 报名时间: 自招标公告发布之日起至2020年6月5日。

(二) 报名方式:

1、申领CA。未在苏州市市级政府采购项目申领专用CA证书的供应商登陆“苏州市公共资源交易平台”-政府采购(高新区网上报名)进行网上注册及资料填报, 并携带相关资料至苏州市数字证书认证中心有限责任公司(以下简称苏州CA)服务网点进行审核并申领CA证书, 申领时说明为“高新区区级政府采购项目专用CA证书”, 有效期内的CA证书可以反复使用。

已经申领苏州市市级政府采购项目专用CA证书的供应商进行网上注册及资料填报后, 携带CA证书至苏州CA服务网点开通高新区区级政府采购项目网上报名功能模块即可。

2、登录报名。供应商进入“苏州市公共资源交易平台”, “政府采购(区级网上报名)”系统, 插入CA证书登录后选择具体项目并点击“报名”按钮报名。报名后, 系统会显示报名确认单, 供应商须打印以供参与项目使用。供应商报名成功后不可撤销报名。

(三) 依法获取采购文件。

供应商进行网上报名后在报名系统中自行下载采购文件, 报名日期视为依法获取采购文件日期。

注: 供应商打印、保留“网上报名确认单”, 质疑时与质疑函一并提交。

未依照采购公告要求实行网上报名的供应商, 视为未参与该项政府采购活动, 不具备对该政府采购项目提出质疑的法定权利, 但因供应商资格条件或报名时间设定不符合有关法律法规规定等原因使供应商权益受损的除外。

(四) 现场递交文件。

报名供应商在开标时点前递交投标文件(谈判、磋商)文件, 并同时递交报名确认单、投标保证金、身份证等资料, 所需递交的资料详见具体项目的采购公告和采购文件。

开标(谈判、磋商)时点截止前15分钟, 系统经代理公司确认可自动解密全部报名信息。代理机构现场打印出报名供应商名单, 并核对相关资料。

八、开标有关信息

投标文件递交时间: 2020年6月19日下午13: 00-13: 30整

投标截止时间: 2020年6月19日下午13: 30整

开标时间: 2020年6月19日下午13: 30整

开标地点: 苏州市公共资源交易中心(政府采购)

开标地址: 苏州市姑苏区莲升路城市生活广场西楼五楼

九、联系方式:

1、采购代理机构

名称: 苏州诚和招投标咨询有限公司

地址: 苏州市竹辉路477号咨询大厦2楼

电话: 0512-65161797、0512-65161672

传真: 0512-65262733

邮政编码: 215007

联系人: 张萱、俞家成

2、采购人

名称: 苏州高新区(虎丘区)浒墅关镇人民政府

联系人: 姚永斌

联系电话: 0512-68013012

地址: 苏州市浒墅关经开区马墩路名墅巷1号

3、苏州高新区(虎丘区)浒墅关镇财政局监督电话: 0512-68018522

十、其他应说明事项:

- 1、本项目不接受多个供应商组成联合体参与投标。
 - 2、本公告同时在苏州市政府采购网、江苏省政府采购网、中国政府采购网上发布。
- 十一、公告期：公告之日起五个工作日。

苏州诚和招投标咨询有限公司
2020年5月29日
(来源：中国政府采购网)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78379>

广东：广州市黄埔区萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目公开招标公告

广州市黄埔区萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目招标项目的潜在投标人应在广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼获取招标文件，并于2020年06月19日09点30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：440112-202005-102367-0004

项目名称：广州市黄埔区萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目

预算金额：3,483,600

最高限价（如有）：3483600

采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

1、标的名称：萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目

2、标的数量：社会服务：3

3、简要技术需求或服务要求：

1.采购内容/用途：萝岗街道办事处居家养老综合服务平台采购项目

采购预算：人民币116.12万元/年

最低服务工时量：18357小时/年

最高服务工时量：23716小时/年

2.服务时间：自签订合同之日起三年

3.最高限价：¥3,483,600.00元

4.备注：1) 招标项目的详细内容及技术参数、执行标准：详见“招标需求”部分。

2) 投标人应对项目所有的标的物进行投标，不允许只对其中部分内容进行投标。

3) 需要落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

4) 本项目采购本国服务。

5) 本项目属于政府采购项目。

6) 监管部门：广州市黄埔区财政局采购办。

合同履行期限：3年

本项目接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

1.应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供以下资料：

1) 提供最新的投标人营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）副本复印件；依法经国务院批准免于登记的社会组织的，应提供相应文件证明其依法免于登记。如投标人为自然人的需提供自然人身份证明。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件。

2) 提供2018年（或2019年）财务状况报告复印件或银行出具的资信证明材料复印件。投标人成立不满一年的，提供2019年（或2020年）任意一个月的财务状况报告复印件。

3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供资格声明函；

4) 提供2019年（或2020年）任意一个月的依法缴纳税收的证明（如纳税凭证）复印件，如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；（其中税种不能为社会保险基金）；投标人成立不满三个月的，可不提供缴纳税收的证明。

5) 提供2019年（或2020年）任意一个月的依法缴纳社会保险的证明（如缴费凭证）复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；投标人成立不满三个月的，可不提供缴纳社会保险的证明。

6) 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，提供资格声明函。

3.本项目的特定资格要求：

1.投标截止时不属于《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理暂行办法的通知》（穗府办规〔2016〕16号）第二十五条规定“在2年内不得参与我市社区居家养老政府购买服务项目招投标”的情形。（提供承诺函或声明）

2.投标截止时有承接本区行政区域内的社区居家养老服务评估项目或老年人照顾需求等级评估项目的不得参与该项目投标。（提供无承接本区行政区域内的社区居家养老服务评估项目或老年人照顾需求等级评估项目承诺函或声明。）

3.未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商（以开标当日资格审查人员在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准；处罚期限届满的除外。如“信用中国”网站查询结果显示“没有找到您搜索的企业”或“没有找到您搜索数据”，视为没有上述三类不良信用记录）。

4.本项目只接受购买了招标文件的单位提交的投标文件。

5.不得参与同一采购项目竞争的供应商（提供资格声明函）1) 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，不得参加同一包组投标或者未划分包组的同一招标项目的政府采购活动。如同时参加，则评审时均作无效投标处理。2) 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6.本项目接受联合体投标（如以联合体形式参与投标，各方均需满足，另有规定除外）。

三、获取招标文件

时间：2020年05月30日至2020年06月05日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼

方式：现场领取或线上购买，售后不退。线上购买招标文件的供应商，请登录广东志正招标有限公司官网“http://www.zztender.com/”中的“购买标书”入口进行线上操作并交费，详见官网“线上售标操作指引”。

招标代理机构将按供应商提供的信息，发送电子采购文件并邮寄纸质采购文件。建议供应商选择线上购买方式，邮寄费用到付。（咨询电话020-87554018，邓小姐）。

售价（元）：300

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020年06月19日09点30分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

地点：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼广东志正招标有限公司会议室。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处

地址：广东省广州市黄埔区萝岗街道办事处公路街168号

联系方式：020-82080989

2.采购代理机构信息

名称：广东志正招标有限公司

地址：广东省广州市天河区龙怡路117号501、503、504、505、506房

联系方式：020-87554018

3.项目联系方式

项目联系人：林小姐
电话：020-87554018, 87554038
附件
委托代理协议
招标文件
发布人：广东志正招标有限公司
发布时间：2020年05月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78378>

(来源：中国政府采购网)

广东：广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目 公开招标公告

项目概况

广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目招标项目的潜在投标人应在广州市越秀区东风东路745号2003房自编01单元获取招标文件，并于2020年06月23日09点30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：440111-202005-101631-0005
项目名称：广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目
预算金额：3,150,000
最高限价（如有）：3150000
采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

1. 标的名称：广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目
2. 标的数量：1项
3. 简要技术需求或服务要求：
 1. 采购内容：广州市白云区退休职工管理委员会办公室居家养老探访服务采购项目，详见《第二部分采购需求书》；
 2. 服务期：三年一周期，一年一签
 3. 本项目不分包组，投标人应对所有的标的内容进行投标，不允许只对部分内容进行投标。
 4. 本项目属于政府采购项目，监督管理部门为同级政府采购监管部门。
 5. 需要落实的政府采购政策：
 - 1) 《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181号）
 - 2) 《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）
 - 3) 《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）
 4. 其他：无

合同履行期限：三年一周期，一年一签

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

不属于专门面向中小企业采购的项目
3. 本项目的特定资格要求：
 - 3.1 提供在中华人民共和国境内注册的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证），（1、如非“多证合一”证照，同时提供组织机构代码证复印件和税务登记证复印件；2、若分公司投标：投标人为非独立法人（即由合法法人依法建立的分公司），须同时提供具有法人资格的总公司的营业执照复印件及总公司针对本项目投标的授权书）；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明；
 - 3.2 提供2018年度（或2019年度）财务状况报告或2019年1月至今任意一个月的财务报表复印件；或银行出具的资信证明材料复印件；
 - 3.3 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明或其他证明文件；
 - 3.4 提供2019年1月至今任意一个月的依法缴纳税收的证明（纳税凭证）复印件，如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；
 - 3.5 提供2019年1月至今任意一个月的依法缴纳社会保险的证明（缴费凭证）复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；
 - 3.6 提供参加政府采购活动前3年内无重大违法记录的书面声明。
 - 3.7 提供《公平竞争承诺书》。
 - 3.8 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加同一采购项目的其他采购活动的书面声明。
 - 3.9 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，不得参加同一合同项下的政府采购活动的书面声明。
 - 3.10 本项目不接受联合体投标。
 - 3.11 采购代理机构根据评审时“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询的主体信用记录信息，对列入失信被执行人、税收违法、政府采购、环境保护、知识产权等领域严重违法失信行为的主体，依法拒绝其参与政府采购活动。如查询结果未显示存在失信记录，视为评审时未发现不良信用记录。
 - 3.12 领取招标文件的投标人。

三、获取招标文件

时间：2020年06月02日至2020年06月08日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：广州市越秀区东风东路745号2003房自编01单元

方式：详见六、其他补充事宜

售价（元）：300

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020年06月23日09点30分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

地点：广州市越秀区东风东路745号2003房自编01单元。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

投标人可以通过以下任一方式获取招标文件：

方式一、投标人可以携带以下资料至广州市东风东路745号紫园商务大厦2003单元：

1) 《采购文件领购申请表》（打印版）两份（详见附件7.3）

（现场领购文件费用推荐使用微信或支付宝扫码支付（支付时备注投标人单位名称）；为了节省您的时间，开票信息可提前在微信“我”→“个人信息”→“我的发票抬头”中添加保存（增值税普票填写“名称”和“税号”后保存；增值税专票填写“名称”、“税号”、“单位地址”、“电话号码”、“开户银行”和“银行账户”后保存，现场直接扫码提交）。

方式二、投标人将以下资料发送至邮箱liuhanxin@gztpc.com

1) 《采购文件领购申请表》（WORD版）（详见附件7.3）

2) 招标文件购买汇款转账截图（转账时备注项目编号后四位及投标人单位名称）

（收款人：广东广招招标采购有限公司，开户行：中国工商银行广州市东城支行，

帐号：3602031409200624988）

投标人的开票信息（WORD版，备注“开具专票”或者“开具普票”）。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：白云区退休职工管理委员会办公室

地址：广州市白云区景云路30号

联系方式：020-35912669

2.采购代理机构信息

名称：广东广招招标采购有限公司

地址：广州市越秀区东风东路745号2003房自编01单元

联系方式：020-37816223

3.项目联系方式

项目联系人：柳工

电话：020-37816286-895

附件

委托代理协议

招标文件

发布者：广东广招招标采购有限公司

发布时间：2020年06月01日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=78382>

(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