



健康中国行动推进委员会办公室关于印发推进实施健康中国行动2020年工作计划的通知

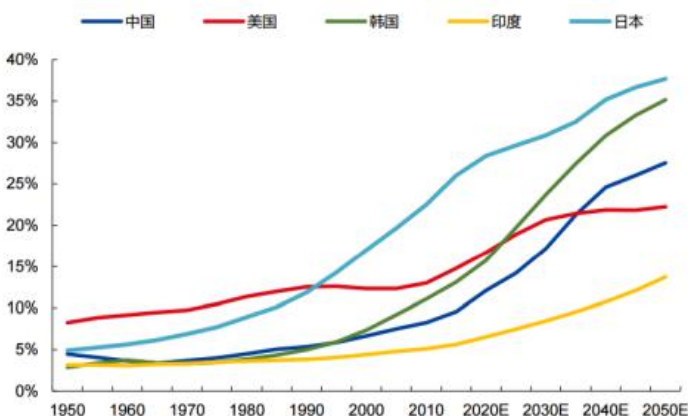
指导各地出台健康中国行动实施意见等文件



为贯彻落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》、《国务院办公厅关于印发健康中国行动组织实施和考核方案的通知》和《健康中国行动（2019-2030年）》，我们研究制定了《推进实施健康中国行动2020年工作计划》。经健康中国行动推进委员会主任同意，现印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

研究制定健康中国行动监测和考核细则（试行）、健康中国行动专家咨询委员会管理办法、健康中国行动推进委员会办公室工作规则。

链向研究：2020区块链技术在智慧养老的运用现状及未来趋势



人口老龄化已经成为世界各国所面临的共性问题。我国老龄化进程较西方发达国家虽然较晚，但发展速度却非常快。随之而来的养老服务需求的不断增长，对于完善养老服务带来了新的挑战。成都链向科技研究发现，智慧养老越来越得到了众多学者、企业与机构的关注、研究与探索，而时下热门的区块链技术，其本质与特性为智慧养老提供了契机。本文将重点解析区块链技术在智慧养老产业的现状及其未来。

养老视点

- 国家卫健委：拟引导老年人科学认识、正确使用中医药.....
- 从源头抓起，共创和谐养老.....
- 刘燕辉：居住社区建设要格外重视养老设施补短板.....
- 构建老年友好型城市的“上海样本”.....
- 从“老三送”到“新三送”，天津全方位呵护“最美夕阳红”.....
- 北京：房山区燕山多措并举推进养老服务体系建设.....
- 北京：养老床位“搬进”家老人享“升级”版居家服务.....
- 上海：首个市场化适老化改造项目在沪试点，本市 60 周岁及以上户籍老年人均可申请.....
- 重庆：大足区建起 24 个农村互助养老中心，推行互助帮扶四级联系人制度——农村留守老人有了学园乐园家园.....
- 吉林：推动养老服务业健康发展，长春市政协开展专题跟踪视察.....
- 山东：青岛创新“1+8”养老服务政策体系，打造“没有围墙的养老院”.....
- 江苏：“时间银行”开启养老新模式.....
- 浙江：台州推进养老服务改革试点.....
- 湖南：衡阳在家门口得到养老服务是件幸福的事.....
- 江西：南丰完善农村养老服务体系，投入 1 亿元打造县养老服务中心.....
- 福建：织密织牢养老服务网，漳州龙文打造宜居宜养新城区.....
- 黑龙江：“五个聚焦”推动我省养老服务业实现高质量发展.....

热点新闻

- 特别关注：智能信息化时代关注老年群体如何融入.....
- 时速能达 60 公里，老年代步车该“降降速”了.....
- 网购、在线挂号、扫健康码.....老年人与智能生活的距离有多远？.....
- 互联网时代的“老年孤独”.....

政策法规

- 健康中国行动推进委员会办公室关于印发推进实施健康中国行动 2020 年工作计划的通知.....

养老类型

- 天津利用新技术为养老机构安全筑起一道“防火墙”.....
- 河南：南阳市实施民办养老机构消防安全达标提升工程，按国家标准配置消防设施.....
- 山东：济南能刷脸就餐还能送饭到家——省城家门口的“老饭桌”已达 300 多家.....
- 山东：青岛实行家门口养老，全市 60 处社区养老服务中心集中开业.....
- 福建：医养结合平潭打造“家门口”的养老院.....

养老产业

- 合作城市间养老资源共享，天鹅颐养经济走廊扩至 8 省 30 城.....

智慧养老

- 链向研究：2020 区块链技术在智慧养老的运用现状及未来趋势.....

老年大学

- 闫宏斐：建议解决老年大学一座难求问题.....

健康管理

- 山东：青岛推出“五个一健康服务包”，提前干预助力健康老龄化.....
- 福建七部门共建老年健康服务体系.....
- 老年人要争做“不倒翁”.....
- 威海市立三院专家提醒：老年人这些行为发生改变需警惕.....
- 中国老年性痴呆已超 600 万人多数错失治疗.....
- “老年食堂”，让老人享受晚年“好滋味”.....

社会保障

- 江苏：为 62.49 万困难群体代缴养老保险 1.17 亿元.....

城市规划

- 老旧小区改造让百姓喜上眉梢.....

老年说法

- 聚焦我国首部养老机构服务纠纷处理规范性文件，为养老服务业健康发展保驾护航.....

政府购买服务

- 河南：开封市顺河回族区民政局开封市顺河回族区养老服务设施建设项目-公开招标公告.....
- 江苏：泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目采购公告.....
- 新疆：兵团改革养老、医疗保险信息化项目招标公告.....

关于我们.....

联系我们.....





中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



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

潮爸靓妈®

康养界®

香山 颐养健康

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
中民养老大讲堂

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

国家卫健委：拟引导老年人科学认识、正确使用中医药

国家卫健委官方微信9月1日发布《推进实施健康中国行动2020年工作计划》提出，依托“中医中药中国行——中医药健康文化推进行动”，引导老年人科学认识中医药、正确使用中医药。计划继续依托中医医疗机构和基层医疗机构积极向社区老年居民推广多样化的自我保健方法；继续加强中医老年病学重点学科建设，指导中医药院校继续开展老年健康服务人员培养培训，提高老年健康服务人员服务能力和水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=82217>

(来源：界面新闻)

从源头抓起，共创和谐养老

入住养老机构安享晚年本是美好愿望，但居高不下的养老服务纠纷案例数量，让众多老年人和养老机构陷入尴尬。日前，民政部等6部门联合印发我国首部养老服务纠纷处理规范，旨在进一步规范养老机构服务行为，科学有序做好服务纠纷处理工作。贯彻好6部门文件，有效化解养老服务领域纠纷，必须从源头抓起，相关方面各负其责、齐心协力，才能共创和谐。

练好内功是防范服务纠纷的关键。“打铁还需自身硬。”养老机构作为服务提供方，应当按照入住协议为老年人提供安全、优质的养老服务。落实好《养老机构服务安全基本规范》《养老机构服务质量基本规范》等国家标准是确保养老服务质量的前提。养老机构运营团队应加强内部管理，在服务标准化、管理规范化上下功夫，做好细致的入院评估，建立完整的内部管理信息档案，制定有效的突发事件应急预案。只有这样，老人才住得踏实、舒心、满意，进而有效避免服务纠纷的发生。

对等保护是解决服务纠纷的要义。老年人是弱势群体，理应受到优先保护，这点无可置疑。但现实中，老年人和养老机构间一旦产生矛盾纠纷，养老机构多数情况都要承担主要责任，这不仅使养老机构经营者产生悲观消极的心理，也给行业发展带来很大的阻碍。“养老机构更像是弱势群体”成了很多养老从业者心底无声的呐喊。所以，在调解、判决服务纠纷时，不应仅停留于“扑灭”矛盾之火，而更应该注重惩处违规、保护合理。《意见》提出的“权责一致、平等保护”犹如一针强心剂，提振了养老从业者的信心，也让社会力量更加有意愿投入到养老服务业中来。

更新观念是减少服务纠纷的基点。养老服务的本质是基于人与人之间长期的、带有互动性以及感情色彩的关系型服务。但是服务对象对这种类型的服务抱有一些不切实际的思想观念，比如：一些老年人和家属总倾向于认为，即使遭到老人诬蔑、打骂，养老服务人员也必须逆来顺受，而这明显是不合理的要求。再比如：一些老年人和家属常习惯性认为，养老机构有责任承担入住老人的一切，所以一旦发生纠纷，便在主观上将所有责任都转嫁给养老机构，客观上造成机构责任泛化。更不能忽略的是，司法机关和社会公众在评判养老服务纠纷时，也往往强调服务机构的无限责任，无论是舆情还是司法审判，都倾向于把板子拍在机构身上，造成机构的弱势与被动。所以，服务对象和公众都应该转变观念，正确认识养老服务的特殊性，共同解开心结、化解矛盾，合力构建共生共赢的养老服务需求和供给生态。这是减少纠纷的一个重要基点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82196>

(来源：中国社会报)

刘燕辉：居住社区建设要格外重视养老设施补短板

居住社区是城市居民生活和城市治理的基本单元，是党和政府联系、服务人民群众的“最后一公里”。改革开放40多年来，人们在个体家庭居住水平得到充分提升的基础上，对群体居住环境提出更高要求，这符合社会发展阶段和人民生活增长的美好生活需要。住房和城乡建设部等13部门联合开展城市居住社区建设补短板行动，契合了这一发展趋势。

住宅和社区有其自身的发展规律和发展周期，如果以30~40年为一个周期，开展城市居住社区建设补短板行动正逢其时。在快速的城镇化进程中，三四十年前建设社区时很难预见如今如今的“停车难”问题。在当时，60平方米的户型对很多家庭来说算是居住面积较为宽敞，而在今天已是小户型。更不用说预见快速进社区、“广场舞”空间成为刚需。在城市发展中，必须直面时代和历史局限性所带来的各种问题，这也正是补短板的意义所在。

《意见》提出以《完整居住社区建设标准（试行）》作为开展居住社区建设补短板行动的依据，其目标具体、可操作，便于各级政府执行和居民共同参与。《意见》明确，到2025年基本补齐既有居住社区设施短板，新建居住社区同步配建各类设施，城市居住社区环境明显改善，共建共治共享机制不断健全，全国地级以上城市完整居住社区覆盖率显著提升。经过5年的努力，这项工作可以取得阶段性的成果，也便于总结经验。

《意见》由13个部门联合发出，充分体现了坚持以人民为中心的发展思想，完整居住社区建设不仅仅是场地和硬件方面的完善，更应该体现在软件和人文关怀方面。其中，在补短板方面突出了对老龄社会和适老化改造的关注，笔者认为这是短板中的短板，必须得到充分重视。社区中的老年人是弱势群体，也是最希望得到关怀的群体，老年社会是当前社区建设的时代背景，通过有效的补短板行动，一定能让社区成为老年人安享晚年的幸福家园。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=82229>

(来源：中国建设报)

构建老年友好型城市的“上海样本”

近日，上海在部分街道试点开展面向老年人家庭的居室环境适老化改造（以下简称“适老化改造”），对老年人居住的房屋进行适度功能改造，增加适老化的设施设备，消除风险因素。这些举措将成为上海构建老年友好型城市的重要一环。

上海是全国最早进入人口老龄化且老龄化程度最深的城市之一。截至去年12月31日，上海户籍60岁及以上老年人人口518.12万人，占户籍总人口35.2%，该比例较2018年年末的34.4%提高0.8个百分点。如何让老年人拥有幸福的晚年，让后来人有可期的未来，已经成为全社会关注的焦点。

养老是上海绕不过去的“必答题”。上海从重视无障碍设施建设，到社区开展为老服务，再到此次的老年人家庭的居室环境适老化改造，一件事情接着另一件事情办，努力解决“老、小、旧、远”中的“老”，这个人民群众最期盼、最迫切解决的民生难题之一。像此次的适老化改造，主要是根据老年人身体特点及生活习惯，对卫生间、厨房、卧室等生活场所，以及家具配置、细节保护等做一定的调整或改造，以更有利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等日常生活，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，将环境中发生伤害的风险尽量降低。

相较于欧美，中国的老人有一个突出的特点，更愿意外出参加社会活动，群体性更强。上海在这方面做出了许多有益的尝试，像营造全社会尊重包容老年人的氛围，促进老年人全面融入社会，让老年人有更好的自主生活和社区参与机会，享有健康和尊严的老年生活。特别是上海在全国首创，把社区“嵌入式养老”服务作为大城市养老的首选模式，成为上海“15分钟社区生活圈”的重要一环。像闵行区的华漕综合为老服务中心嵌入爱博六村，和邻里中心融合设置，集日间照料、助餐、助浴、理发、康复保健、文化娱乐为一体的社区养老服务综合体，为老人提供“医养结合”“科技助老”和“认知障碍照护”三大特色服务。

通过提供养老服务来为老年人赋能，让老年人有获得感和幸福感，这已经日益成为了一个全新的理念。人民城市为人民。在改善老年人生活质量中勇担使命，让更多老人享有品质生活，构建老年友好型城市的“上海样本”，还将在实践中不断丰富，不懈提升，走出符合超大城市实际的养老服务新路子。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82192>

(来源：新民晚报)

从“老三送”到“新三送”，天津全方位呵护“最美夕阳红”

老年人需要什么？以前是送煤、送菜、送炉具，现在是送快乐、送便利、送健康。

在全面建成小康社会的收官之年，记者在老龄化程度较高的天津市走访了解到，天津近年来打造老年友好型社会，全方位呵护“最美夕阳红”：老年人“快乐指数”提升，生活“便利地图”展开，“健康指标”上扬。从“老三送”到“新三送”，折射出“银发族”生活质量的转变。

“快乐指数”提升

今年，养老金又涨了。

天津市人社局一名负责人算了笔账：一位1949年出生的天津企业退休女工，2020年每月养老金多拿约180元。根据人社部、财政部发布的通知，2020年我国企业退休人员基本养老金实现16连涨，总体涨幅为5%。

8月20日，在天津市河西区天塔街道富源里社区便民驿站，工作人员为老人们提供便民咨询服务。新华社记者白佳丽摄

农村老人手头也越来越宽裕。在天津市西青区精武镇付村，村民刘兴财80多岁的父母务农一辈子，现在两人每年可从村里拿到2万元左右的福利，“老两口日子过得特别舒心。”

数据显示，截至2018年底，天津市60岁以上户籍老年人口占到全市总人口的23.4%。自天津市出台养老服务促进条例以来，老年友好型社会逐步形成。

“现在过了愁吃愁穿的时代，我们心里的小康，就是开心生活。”天津市河西区友谊街道道里村社区66岁的沈金芳边学习制作手工皂边说，“做好后送给家人和朋友。”

老年生活越来越丰富多彩。记者在道里村社区看到，社区有乒乓球社团、京剧社团等16个社团，全年有19次定期节日活动。河西区天塔街道富源里社区开通直播课程，为老年人讲授养生等知识。“最多时约有2万名老人在线参加培训。”富源里社区党委书记郭新娜说。

不少老年人还加入志愿者团队。天津市和平区新兴街道朝阳里社区是全国第一个社区志愿者组织发祥地，70岁的小区居民杨建华担任一家志愿者协会分会会长。“照顾别人，快乐自己。”老杨乐呵呵地说，“灯泡坏了我们去换，老人病了我们去，还会召集老人一起吃饭。”

“便利地图”展开

全面建成小康社会收官之年，一张“养老便利地图”正在老年人面前徐徐展开。衣食住行、医养玩学，基本可以在步行15分钟的路程内实现。

老年人打开“便利地图”的第一步是走出家门。天津市老旧小区多，安装电梯的少。“平时不常出门，几天才下一次楼。”家住小区5楼的75岁老人方志良说。为缓解“望楼却步”的痛，天津市印发《天津市既有住宅加装电梯工作指导意见》，为老年人便利生活“提速”。

“老年餐桌”也端到了家门口。今年6月，约900平方米的村村老人家食堂正式营业。“年满60岁的老人用餐时可以让社区网格员送到家中。”付村党群服务中心干部葛洪双说。富源里社区从9月1日起把午餐补贴调

整为午餐或晚餐任选一餐补贴，购餐老年人享受补贴比例从40%提升到80%。

记者实地走访几家社区看到，便利老人的基础设施一应俱全，风雨连廊、慢行步道、休息椅等分布于小区的显眼位置。一些小区不仅能提供膳食加工、就餐和配送餐服务，还可满足健康咨询、便捷购物、健身休闲等需求。

为让老年人更好地享受惠老政策，天津市河西区发放7600多张居家养老服务卡。河西区民政局养老服务科科长傅遵文说，居家养老服务卡有服务结算、补贴发放、安全储值等功能，让老年人享受便捷服务。

“健康指标”上扬

健康，是老年人最关心的事。

在中新天津生态城首个智慧小区吉宝·季景峰间，记者看到，老人不出小区就可以体验自助血压测量、体测一体机等。

8月20日，在天津市南开区养老中心内的康养基地里，医护人员帮助老人进行康复训练。新华社记者刘惟真摄

“有了远程视频问诊功能和SOS报警按钮，老人独居时子女就不会太担心了。”小区居民田华高兴地说。

智慧产业全面影响老年人的健康生活。南开区民政局局长王浩介绍说，南开区“智慧养老云平台”将通过物联网技术将智能养老服务覆盖到全区12个街道、170个社区，满足老年人个性化、专业化需求。

智慧养老也正走进村庄。最近，60岁的付村村民刘松贵刚刚学会拨弄黑色智能腕表。刘老汉说，遇到紧急情况，腕表不仅能帮他联系亲人，还能联系平台管理员，“戴着它，走到哪都放心。”

老年人开始主动拥抱智能社会。富源里社区开办了“智能手机培训班”后，88岁的社区居民梁冰终于扔掉了“老年机”。“现在大多数老人都会用智能手机了。”梁冰说，细致的智慧居家养老服务，让大家成了“铁粉”。

河西区还为年满60周岁的该区户籍老年人购买意外伤害保险，老年人可以免费享受最高15000元的意外伤害赔付保额。推出三个月来，保险公司受理报案约400件，预计赔付80余万元。

老年人的健康生活离不开基层干部的细致工作。河西区推出以志愿者结对帮扶探访为补充，社区网格员入户走访为兜底，电话访、助访、走访相结合的全天候立体化“三维防护”保障机制，目前已为1400多名独居老人开通该项服务。

“我们就是想把关怀送到家，让老年人安度晚年。”郭新娜说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82211>

(来源：新华社)

北京：房山区燕山多措并举推进养老服务体系建设

随着工业进程和产业布局的完善，燕山地区产业工人需求呈下降趋势，青壮劳动力流入少，老龄化程度不断加深。截至2019年年底，燕山地区60周岁及以上户籍老年人2.64万，老龄化率高达32.7%。面对日益严峻的老龄化形势，燕山地区围绕老人的基本需求及本市区关于“三边四级”总体部署，积极推进地区养老工作发展。

燕山地区积极开展社区养老服务驿站建设，目前已建成2家，另有3家正在筹备中。社区养老服务驿站可为老年人提供家门口的休闲娱乐、心理慰藉、餐饮和专业养老服务。同时，优先发展为半自理和不能自理老人服务的护理床位，不断提高机构护理水平，积极解决养老机构医疗需求。

“我们通过调查发现，助餐需求位列燕山地区老年人25项需求之首。”据燕山民政分局局长赵东介绍，地区内超过40%以上的老年人有助餐需求。为此，燕山开展了老龄餐车进社区项目，建立了3个老年人就餐服务中心，购置了10辆餐车，采用流动送餐车站点和固定点相结合的方式，为老年人提供安全、便捷、绿色、健康的餐饮服务。

面对当前存在的养老机构少、收费偏高、老人不愿离家、家人缺少专业护理知识等问题，燕山地区推进居家、医养服务新模式——享老居家养老院项目。项目参照养老机构床位服务的模式，对老人家里进行适老化改造，制定家庭养老床位计划，让老人在家就能享受到专业的护理服务。同时，利用智慧社区居家养老服务平台，将智慧医养项目融入到享老居家养老院，为老年人提供上门助医服务，解决失能、半失能老人的居家养老的问题。

目前，燕山地区星城街道试点借助“互联网+”思维，依托智慧社区居家养老服务平台，为60岁以上独居老年人、空巢老年人家庭配置开通享老一键通终端，实现老人居家一键安全报警和非正常活动状态报警。此外，组建了社区居家养老服务运营中心，针对不同老年群体，设计推出适合的居家养老服务包，合理配置专业护理服务人员，就近把周边驻区单位的资源、养老服务机构的资源整合到平台上，构建虚拟化、专业化社区养老服务体系，为星城地区的老年人提供专业、规范、便捷、经济的居家养老服务。同时，借助养老信息综合管理平台，实现以老年人实际发生的养老消费为标准的精准扶持补贴，让老年人有机会、有渠道获得低价的实实在在的护理或生活照料服务。

下一步，燕山地区将不断完善养老服务体系，提高供给能力，积极应对人口老龄化问题，构建养老、孝老、敬老的社会环境，推进医养结合，加快养老服务发展，让老年人老有所养、生活幸福、健康长寿。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82234>

(来源：房山区人民政府)

北京：养老床位“搬进”家老人享“升级”版居家服务

养老不离家，是大多数老年人的愿望。让居家老年人享受到专业的养老服务，保障他们的幸福晚年生活，是考量养老服务“温度”的关键指标，也是养老服务工作的“必答题”。西城区民政局通过近一年的探索试点，创建了家庭养老照护床位服务模式，为居家老人提供了专业、优质的服务。

政策创新：老人签约家庭养老照护床位

人口老龄化程度高，失能化、高龄化、空巢化和独居化程度高，老年人居家养老和医疗、护理需求大，但空间资源紧张，西城区作为首都功能核心区有着自己的养老难题。为破解这一难题，西城区今年出台了《西城区家庭养老照护床位运营管理暂行办法》（以下简称“暂行办法”），明确了家庭养老照护床位的服务对象、服务内容、补贴标准等内容。

“家庭养老照护床位服务模式让老人在家可以享受相当于一般养老机构所提供的专业服务，但却有别于养老机构的模式化管理。也就是说，通过专业化服务、居家适老化改造和智能技术应用，补充老年人因身心老化、失能失智及家庭照护不足等造成的居家基本生活基本障碍。”西城区民政局相关负责人介绍，家庭养老照护床位是依托就近的养老服务机构，借助现代信息技术，通过配置必要的基础设备，为居家养老的老年人提供综合照护管理、专业照护服务、居家安全协助、家庭照护支持等6大类55项专业服务，帮助老年人及家属解决居家照护难题。

暂行办法明确，实际居住在西城区内、年满60周岁的重度失能或重度残疾老年人、中度失能或中度残疾老年人、80周岁以上高龄且独居老年人、有意愿申请家庭养老照护床位的老年人，均可申请家庭养老照护床位。

“家庭养老照护床位主要提供基础和专业两部分服务。”据介绍，基础服务由签约养老服务机构提供，主要包括照护管理、需求评估、健康监测、安全协助、上门访视、技能指导等，由政府“买单”。专业服务由服务对象或代理人及签约养老服务机构共同商定，主要包括生活照料、专业照护、健康管理、心理疏导、喘息服务和技能培训等服务，老人可按需“点单”，服务费用由本人承担。

对于老人都关心的补贴问题，暂行办法提出，家庭养老床位补贴包括基础设施补贴、基础服务补贴和困境家庭老年人服务对象专业服务补贴。基础设施补贴对象为签约家庭养老照护床位的重度失能或重度残疾老年人，每人一次性限额3000元的家庭照护床位基础设施补贴；基础服务补贴对象为重度失能或重度残疾服务对象每人每月600元基础服务补贴，其他服务对象每人每月可获得100元基础服务补贴；低保、低收入、计生特殊家庭的重度失能老年人，参照入住养老机构补助给予一定的专业服务补贴。三项补贴均不发放给个人，由服务机构根据实际服务的情况进行结算。

为规范管理，西城区还出台《西城区家庭养老照护床位管理规范》等文件，统一服务协议、统一服务平台、统一服务指导价格、统一服务标准、统一服务监管，保障家庭养老照护床位服务质量。

该负责人还表示，家庭养老照护床位服务模式实现了服务管理创新，将机构照护管理引入了居家照护管理，提升了居家照护的专业化、规范化水平；通过政策综合运用，将养老机构的运营扶持、适老化改造、社区养老服务驿站运营扶持等政策有机结合，实现一站式申请、一站式服务。同时，通过互联网，实现服务申请、监测预警、服务监管数据化。

截至目前，西城区共签约家庭养老照护床位的老年人有1236人，其中重度失能1135人，中度失能37人，高龄且独居老人64人。

体验1“高科技”设备让老人安心生活

年过八旬的姜大妈属于重度失能老人，因半身不遂卧床已有十余年了。常年的卧床让老人原本就不灵活的腿腰更加僵硬，经常会因磕磕碰碰让身上出现皮外伤。

作为2019年首批“养老床位搬进家”的体验者，姜大妈的家里进行了适老化改造，还安装了呼叫器、腕表、红外线测试仪、定时药盒、血压计、扶手、夜灯等智能化用品。特别是根据老人实际需求，配备了可升降的养老床位和棕色的“助起沙发”。助起沙发的厚度有40厘米以上，表面质感柔软，用手一按，弹性很足。姜大妈笑着说，自从家里有了高科技的床和沙发，身上的褥疮消失了，皮外伤也不见了。

“我家是老房子，采光不好，以前一关灯就黑了，起夜都提心吊胆，生怕磕着碰着。”姜大妈一边说一边按下控制按钮，卧室顶端的大灯亮度由强变弱，颜色也从白色变成橘色。“自从有了智能灯，不仅卧室变亮了，每天睡觉的时候，还可以选择一种自己喜欢的暖色灯光，真好！”

据了解，这些设备可以记录并上传老人生活状态数据，老家人和工作人员都可以随时查看，智能手环还有一键报警功能，发现问题后工作人员几分钟就能上门。像姜奶奶这样的身体状况，除了必要的设施设备外，还可以享受相应的专业照护服务。

体验2保姆有了专业技术指导员

家住牛街街道的83岁老人安星（化名）患有阿尔兹海默症，日常生活需要由保姆照料。今年上半年，老人出现了站立困难、晕眩等症状，一时间保姆有些慌乱，不知该如何照顾老人。

作为今年签约家庭养老照护床位的老人，安星迎来了专属自己的养老照护管理师韦圆，为她提供血压、血糖监测等基础服务。保姆也迎来自己的“指导员”。“患有阿尔兹海默症的老人经常会出现瞎想、容易受到惊吓，需要家属和保姆更加精心的照料。”韦圆说。

8月19日，韦圆上门为老人提供服务时得知，保姆陪老人吃饭时，老人很是不高兴。他建议，“下次出现这种情况时，保姆可以适当回避，让老人有自己的独处空间，老人逐渐会独自进食。但也不能完全让老人离开自己的视线，避免出现其他意外情况。”

对于老人夜间会惊醒的情况，韦圆表示，可以对老人进行人为干预。比如，白天多带老人出门、参与小游戏，避免老人白天睡眠过多，夜间入睡困难。对于睡眠环境的布置，也应避免过多光源，让老人出现视线扭曲。对于老人容易受到惊吓的问题，韦圆嘱咐保姆避免带老人出入陌生的环境，并时刻陪伴老人左右，让老人有安全感。随时关注老人周围的环境，减少老人的情绪波动等。

一系列小技巧，让保姆照顾老人更加得心应手。“我们对保姆进行了一些指导，这种主动人为干预有了一定效果，也得到家属的认可。”韦圆说，“我们还将继续为老人做好照护支持，让老人享受综合照料服务。”

体验3监管员入户访“提质”服务

“宋大妈，最近都挺好的吧，生活上有什么不方便的吗？”“您有任何服务需求尽管和我说，我们尽量协调解决。”8月31日，西城区家庭养老床位监管员王丽与养老照护管理师任玉一起来到月坛街道89岁的宋大妈家，对家庭养老床位服务及老人满意度进行调查。

宋大妈患有哮喘，行动不便，需要拐杖、轮椅等辅助设施，经评估为重度失能老年人。去年11月份签订家庭养老床位协议，成为家庭养老床位中被服务的一员。“我们主要为老人提供测量血压、血糖和为老人建立健康档案等基础服务。当老人有专业服务需求的时候，我们帮忙为老人联系相关人员解决问题。”任玉说。

家庭养老床位监管员入户巡访

之前，宋大妈有保姆照料，但疫情防控期间保姆回老家，留下老人独自生活。由于年纪较大，行动不便，老人洗澡、看病取药等非常不方便。家庭养老床位的养老照护管理师及时“补位”，疫情防控期间帮助老人去医院取药、送药，帮助老人买菜，“无接触”式服务解决了宋大妈的实际困难。

自7月底起，养老照护管理师可陆续上门为老人提供陪同就医、陪同外出等服务。“我想出门买点东西。”8月29日，宋大妈一个电话，养老照护管理师胡立华就来到了老人家陪同老人外出买菜。宋大妈在家测量血压130mmHg（毫米汞柱）比较正常，但在小区门口测量血压时发现血压达到了190mmHg，把胡立华吓了一跳，赶紧将老人送回家中休息。两天后，王丽在巡查时发现老人的血压计还未更换，叮嘱工作人员尽快为老人更换新的血压计，及时监测老人的健康情况。

展望

据悉，西城区家庭养老照护床位服务自2020年起将连续开展三年，每年计划签约家庭养老照护床位1000张。目前，2020年的家庭养老照护床位1000张签约任务已经全部完成，力争9月初完成信息化设备的相关评估、设备配送、设备安装等工作，逐步为签约老年人提供居家综合照护服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82239>

(来源：北京社区报)

上海：首个市场化适老化改造项目在沪试点，本市60周岁及以上户籍老年人均可申请

逼仄的旧里内，老人腿脚使不上劲难以洗浴，上个厕所起身费力大喘气，走在湿滑的地面上总担心不小心摔一跤……

为改善上述状况，提升老年人居家养老的安全性、便利性与舒适性，市民政局今年在本市部分街道试点开展了面向老年人家庭的居室环境适老化改造，这也是全国首个市场化适老化改造项目。目前，黄浦区南京东路街道、长宁区华阳路街道、徐汇区凌云路街道、杨浦区控江路街道与江浦路街道、闵行区江川路街道已率先启动试点。

事先预防降低风险

位于南京东路街道的郑阿姨最近刚经历了一场卫生间“大改造”：淋浴区与洗衣机的位置被彻底调换，洗衣机被放在马桶一侧，实现了干湿分离，而且原本狭小的淋浴区面积一下子扩大不少，洗澡更方便了。

不仅如此，地面换上了防滑地砖，墙壁上多了L形扶手，洗澡有了支撑，安全又舒适；淋浴则换成了恒温龙头，可以防止烫伤；台盆采用抽拉式龙头，握取更方便了；更贴心的是，原来卫生间进门处6厘米的高差也用斜坡进行了填补。

70岁的郑阿姨患有帕金森病，腿脚也不大好，还要照顾74岁的老伴，现在她不再担心了，“晚年生活能更安全、更舒适一些了”。

截至8月31日，本市已申请市场化适老化改造项目的老人家庭达85户。承接改造项目的企业负责人表示，“从经济角度考虑，可能改造一个小小的门槛，就能避免老人摔跤住院带来的巨额经济负担，更可以为老人今后的生活提供一定保障。”

多种服务个性化定制

如何进行适老化改造的申请？符合条件的老年人可在上海市养老服务平台（www.shweilao.cn）“适老化改造”专项模块申请服务，或委托子女、社区养老顾问、居委会工作人员等代为申请。此外，今年7月底，上海市居家环境适老化改造服务平台正式上线，市民也可以进入相关微信公众号申请。

由于老人们需求不同，适老化改造的项目也种类繁多。上海市居家环境适老化改造服务平台共为老人们提供了三种服务包，包括基础产品、局部改造以及全屋整体改造，并根据玄关、卫生间、厨房、客厅、卧室、阳台、过道七大生活场景进行分类，共计60余项产品与服务，可供老人组合搭配、个性化定制。

在体验中心的浴室样板间里，记者低头看到，坐便器旁边安装了一个紧急呼叫装置，它无须供电，只要发生意外便可第一时间对外呼叫求援。抬头向上望去，天花板上装着一个不起眼的滞留探测器，一旦监测到老人在浴室内的停留时间超过设定值，或是监测到老人呈现摔倒的身体姿态，便会自动报警。

市场化探索扩大受益面

截至2019年底，上海已为符合条件的困难老年人家庭实施居家适老化改造8000户，有效改善了困难老年人家庭的居住条件和生活质量。市民政局养老服务处相关负责人坦言，上海有适老化改造需求的老人有数十万，如果今年排不上号只能延期到第二年，而且老人自己也很难找到质量放心的服务承接方。

为扩大受益面，此次试点中，本市60周岁及以上的户籍老年人均可申请参加市场化适老化改造项目，并采取“政府补贴+企业让利+家庭自负”的机制，根据老年人经济困难程度、身体照护等级、是否为特殊群体等维度申请不同比例资助。对老年人选择基础产品服务包的费用由福利彩票公益金给予差别化补贴。

具体来说，最低生活保障家庭的老年人、低收入家庭的老年人、年满80周岁且本人月收入低于上年度城镇企业职工月平均养老金的老年人，分别按照100%、80%、50%进行补贴。经上海市老年照护统一需求评估具有二级以上照护等级的老年人，以及经街道审核认定的无子女的，高龄独居或纯老家庭中的老年人，按40%补贴。每户家庭最高补贴不超过3000元。

市民政局表示，下一步将继续探索调动各方力量参与，多渠道提升老年人支付能力，如协调使用公积金用于适老化改造，鼓励和引导公益慈善组织、爱心企业等社会力量捐赠支持，支持商业保险机构按照市场化原则创新适老化相关产品设计，落实从事居家适老化改造的企业税费优惠政策等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82236>

(来源：解放日报)

重庆：大足区建起24个农村互助养老中心，推行互助帮扶四级联系人制度——农村留守老人有了学园乐园家园

下棋、打牌、聊天、看书……近日，重庆日报记者在大足区龙岗街道龙岗村互助养老中心看见，留守老人们悠闲地聚在一起度过晚年时光。

“这是我们家门口的学园、乐园、家园。”62岁的黄进玉老人笑着向记者展示她还没有完成的手工布钱包，虽不精致，却小巧漂亮。

自儿女外出打工后，黄进玉就成了留守的空巢老人。她在村里生活了一辈子，对老家不舍，所以不管孩子们怎么劝说，她都拒绝去城市生活。如此一来，她便和家中的电视机“朝夕相处”，尽管生活枯燥单一，但她从不给在外打工的儿子说，“怕耽误他们赚钱”。

不能让空巢老人的生活如此寂寞！今年5月，大足区民政局联合大足区福佑社会工作服务中心，在龙岗村的农民新村“富轿新居”租下一套近300平方米的闲置房屋，建成互助养老中心。

记者见到，互助养老中心设置了棋牌室、多功能室、健身室、图书室、互助超市、休息室、食堂等。白天，附近的老人们来这里相聚交流、互助互娱；晚上，想住即住，想回家便回家。

互助养老中心由专业社工担任管理员，根据老人们的需求，设置了手工、书画、养生、唱歌、跳舞等兴趣小组。黄进玉参加几次以后，就爱上了做手工，成为忠实学员。

福佑社工李春燕告诉记者，农村互助养老中心还有一个看不见的“隐藏功能”，就是激发农村老人的“互助因子”。

“农村留守老人多且居住分散，城市社区养老模式与之不匹配，为了更好地服务高龄、独居、患病等重点老人，我们组建了一支85人的互助养老志愿服务队，为40位老人建立了互助四级联系人制度。”李春燕介绍说，每级联系人有不同的职能和任务，形成有序的互助帮扶运行体系。

每周送书给老人们看，半个月做一次大扫除，还有日常洗衣服、陪伴、共同度过传统节日……这几个月来，一群人围着龙岗村81岁的特困孤寡老人易福兴转，让他享受到难得的温情。

易福兴的一级联系人是村支部书记苏朝德和社工李春燕，他俩负责统筹养老资源；二级联系人是19社社长贺良中，他和三级联系人——56岁的邻居唐淑兰一起为老人提供具体服务；四级联系人是老人的侄儿贺良学。

在易福兴老人家里，刚做完简单扫除的唐淑兰笑声明朗，“我在村里还算个‘年轻人’呢，搭把手帮他们做点事，觉得很充实。”唐淑兰满头黑发，身体硬朗，性格开朗。她常常东家进西家出，是几位老人的三级联系人。

她说，自己耳朵好，周围的老头老太三天两头请她帮忙接打电话；有些老人年纪特别大，种不了菜，她就常拿点蔬菜给他们；有时上街赶场，就帮老人们捎带点药和生活用品。

在龙岗村，留守老人之间互帮互助——腿脚好的配合志愿者做服务工作，识字的给老人读报纸新闻，身体好的帮助身体不好的买药、买菜……时间长了，大家就像一家人一样。

做饭送饭积10分、清洗衣服积6分、代购物品积6分、陪同看诊积10分、剪指甲捶背捶腿等积6分……这是大足区农村互助养老中心“互助爱心银行”的积分准则。

记者了解到，为了让互助行为能够长期持续，福佑社工为农村的志愿者们在“互助爱心银行”立户开卡，进行爱心积分。这些积分可以在互助超市里兑换物资，或购买社工服务。

目前，像龙岗村这样散发出幸福味道的农村互助养老中心，大足区已建成24个，可覆盖该区1万余农村老人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82209>

(来源：华龙网)

吉林：推动养老服务业健康发展，长春市政协开展专题跟踪视察

1日，市政协组织部分政协委员围绕我市养老服务体系建设和开展跟踪视察，进一步落实市政协“完善我市养老服务体系”专题协商会议精神，全面推动我市养老服务业健康发展。市政协副主席肖峰参加活动。位于朝阳区的邻里之家老年护理中心位置优越、交通便利、环境优美，视察组一行在这里听取了中心负责人的介绍，并走进活动区、康复室、多功能厅等，实地了解该中心的管理模式、配套设施、医护条件和后勤服务等情况。在长发颐天和康养中心(红旗店)，康复大厅内几位老人正在医护人员的帮助下，进行站立康复训练和生物反馈治疗康复训练。这家康养中心的房间全部采用适老化设计，温馨暖人，视察组听取负责人介绍后，对该中心的特色康复和温情服务给予好评。

在听取市民政局负责人关于“完善我市养老服务体系”建议落实情况介绍后，视察组给予充分肯定，并表示，我市高度重视养老服务发展，将养老服务体系建设和民生工作重点，坚持政府主导、社会参与的发展理念，积极探索谋划，创新服务模式，开展养老服务试点建设，全市基本建立了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

就进一步更好地推动落实养老服务工作，委员们建议，各相关部门要形成合力，加强部门间的信息沟通和横向协作，履职尽责。要进一步立足服务需求，做好居家老年人健康管理，加快推进医养结合建设。要进一步

加强人才队伍建设，放宽、完善人才使用政策，强化专业化队伍支撑，不断提升服务能力水平为目标，努力提升我市老年群体的获得感、幸福感、安全感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82205>

(来源：长春日报)

山东：青岛创新“1+8”养老服务政策体系，打造“没有围墙的养老院”

近日落幕的2020中国山东青岛国际养老产业与养老服务博览会，不仅展示了各类养老服务产品，还带来不少新的养老理念。青岛市是全国较早进入人口老龄化的城市，随着人口老龄化趋势加快和老年人口失能化、失智化的发展，加之家庭结构小型化、空巢化，传统家庭养老方式受到严重冲击，出现了养老机构数量不足、服务质量不高和市场化程度低、发展动力不足、养老护理员缺乏等“养老难”问题。为破解这些难题，青岛市坚持以人为本，针对老年人服务需求特点，创新制定了符合青岛养老服务发展实际的新一轮“1+8”养老服务政策体系。

用“1+8”全面提升养老服务水平

“1+8”新一轮养老服务政策体系由1个指导性纲领文件和8个配套政策文件构成。《青岛市人民政府关于深化养老服务改革全面提升养老服务水平的实施意见》即为“1”，该文件是青岛市新一轮养老服务政策体系的核心文件，明确了“养老机构增质、居家社区养老服务转型、养老服务市场增效、养老服务监管增能”的工作目标，同时确定了6项重点任务。其最大的创新点在于对居家社区养老服务体系的构建，而8个配套政策文件围绕全面提升养老服务水平，分别从居家社区养老服务建设，新建住宅小区配建养老服务设施用房规划、建设和移交管理，健全完善养老服务补贴，街道（镇）级居家社区养老服务中心等级评定，养老护理人员岗位补贴，养老服务时间银行建设、运行、管理，养老机构公建（办）民营，失能失智人员照护需求等级评估等8个方面细化具体措施。

养老服务中心设在家门口

近日，在市北区浮山新区街道福山居家社区养老服务中心同兴路社区服务站，居民邢先生正在接受针灸理疗服务，助理李成东一边询问近期状况，一边为邢先生按摩针灸，“他属于膝关节退行性改变，也就是膝关节老化，上下楼不方便，经过前期走访了解到这个情况，为他制定了阶段性方案，采用中医疗疗，活血化痰，温经散寒。”李成东告诉记者，经过五六次理疗，膝关节状况有了好转。“很方便，家门口就可以接受康复服务，也不用去医院挂号排队，对老百姓来说很便利。”邢先生表示。“对行动不便的老人，我们采取上门巡诊送药。”记者跟随助理李成东来到浮山后四小区一户居民家，79岁的于桂香肠胃不好，脾胃阳虚，通过会诊，为其开中药调理。在干桂香家中，还安装有养老服务终端设备，有需求可一键呼叫。

今年初，市政府办公厅印发《青岛市居家社区养老服务建设行动计划（2020-2021年）》，为新一轮“1+8”养老服务政策体系谋划了实施路径。

《行动计划》明确，到2021年底，青岛市将实现全市每个街道（镇）至少建成一处镇街级居家社区养老服务中心，每个社区都建成一处居家社区养老服务站，多样化的居家社区养老服务需求基本得到有效满足，形成居家社区养老服务发展的“青岛模式”。“按照‘梯次推进，压茬进行’的方式，今年首先在市内6个城市建成区全面推开，同时兼顾4个农村市（区）建成区的各街道，今年将建设90处镇街级居家社区养老服务中心和12000张养老床位列为市办实事。”青岛市民政局养老服务处处长齐先华介绍，2021年将完成4个农村市（区）的农村镇驻地居家社区养老服务中心建设，并开展农村失能失智老人的居家社区养老服务，打造“没有围墙的养老院”。

推进公建民营盘活存量资源

而整个养老服务政策体系的另一个亮点就是推进养老机构公建民营。

在7月3日晚举行的2020中国山东青岛养老产业与养老服务招商推介会上，北京光大汇养老服务有限公司与青岛市社会福利院签约。“青岛市社会福利院改扩建后，有1403张床位，准备拿出720张床位进行公建民营，这其中要预留5%的床位用于特困人员等特殊对象的养老服务。”青岛市社会福利院院长周建成介绍，通过公建民营模式，扩大社会参与，盘活存量资源，政企携手打造医养结合型综合养老服务项目，不断满足老年群体多层次、多方位的养老服务需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82206>

(来源：半岛网)

江苏：“时间银行”开启养老新模式

8月29日，徐州市健康保健研究会康复专业委员会走进养老机构献爱心暨“时间银行”服务活动启动仪式在九如城康养中心举办。来自徐州医科大学附属医院的40余名多学科专家开展义诊活动。

“时间银行”又称“爱心银行”，是志愿者存储和支取服务时间的储蓄机构，志愿者将参与公益服务的时间存入“时间银行”，当自己需要帮助时就可以从中支取“被服务时间”。“这是一种新型的、交互的可量化、可持续发展的新服务和管理模式。”徐州市健康保健研究会秘书长汪宝银说，徐州市健康保健研究会康复专业委员会与九如城康养中心“时间银行”的启动，对于构建社会互助养老模式，进一步动员和吸引更多的社会力量从事养老事业具有重要意义。

江苏是全国最早进入人口老龄化的省份，徐州市老年人口总数居全省第二，全市60岁以上老年人口达220万，占总人口的21%。

徐州市健康保健研究会康复专委会主任委员、徐州医科大学附属医院康复科主任项洁与皮肤科、营养科、中医科、运动医学科等多个科室的专家参加献爱心活动。项洁表示，希望在自己有能力的时候，多做些事。

“1个小时=1个时间币。”负责“时间银行”的姜蕊告诉记者，志愿者加入时间银行需先申请，然后进行资格审查及专业技能评定，再发放“时间银行”爱心储蓄卡，成功加入后要定期参加志愿服务活动。“目前，志愿者提供的服务范围涵盖食、医、护、学、生活等多方面。志愿服务时间累计达到30小时，志愿者在需要支取服务时间时可以向九如城徐州公司申请支取相关服务。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82219>

(来源：新华日报)

浙江：台州推进养老服务改革试点

自被确定为第五批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区以来，浙江省台州市进一步完善居家和社区养老服务政策体系，优化社区养老服务设施有效供给，扶持培育一批连锁化品牌化专业养老服务组织，全面实施闭环式“互联网+智慧便民”养老服务，探索形成新型养老模式，努力打造幸福颐养样板区。

坚持规划先行，保障养老服务设施有效供给。台州市计划2020年底前完成市区和各县(市)养老服务设施建设布局规划(2020—2035年编制(修编)工作，全市建成138个兼具日间照料与全托服务功能的乡镇(街道)示范型居家养老服务中心。

改革运营模式，推进养老服务精细化、专业化发展。台州市深化社区照料中心专业化托管，建立居家养老服务机构运行资金保障机制，落实城乡社区居家养老服务照料中心专业托管运营经费每年每家平均不少于3万元、乡镇(街道)居家养老服务中心专业托管运营经费每年每家平均不少于8万元。

落实兜底保障，健全完善特殊困难老年人服务体系。台州市建立社区公益助老员制度，启动“两个五百”公益岗位助老、为老服务计划，2020年、2021年各落实500个助老岗位，夯实社区为老服务基础。

整合医养资源，深化“医、康、养、护”融合发展。台州市加强《养老服务设施布点规划》与《医疗卫生设施布点规划》的有效衔接，统筹整合康养资源，推进医疗卫生机构与养老机构以多种形式开展医养合作，增强社区为居家老人提供护理服务的能力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82238>

(来源：中国财经报)

湖南：衡阳在家门口得到养老服务是件幸福的事

初秋时节的湖南衡阳暑热未消，但位于该市石鼓区的华雅老年人康养中心内，却是舒适宜人。8月18日上午，83岁的谢文骅老人来到华雅老年人康养中心的书画室继续练字，他指着刚写的那句“颐养天年、笑迎夕阳”对记者说：“能够在家门口得到养老服务，真的是一件很幸福的事。”

老伴去世后，谢文骅一直不愿意搬离老房子去子女那儿居住。华雅老年人康养中心知道后主动对接，承担起一日三餐配送、上门打扫卫生、监测老人健康状况等服务事项，让老人实现了养老不离家的愿望。如今在衡阳，这类“小而美、专又精”的社区养老机构越来越多，它们从家具、设施的适老化设计入手，在精细管理、温情服务方面下功夫，充分满足老人的生活需要。

衡阳市民政局局长周小风介绍，通过把发展居家和社区养老作为养老体系建设的基础性工程，融入经济社会发展总体布局，在政策体系、基础设施、养老组织、信息平台、志愿服务等领域系统发力，因地制宜加大供给、提质服务，织就了一张社区养老服务的幸福网。

破解服务设施配套难题

作为全国承接产业转移示范区，衡阳正经历从老工业城市向新工业城市的转型。新旧动能转换之际，养老服务业高质量发展成为新亮点。尤其是去年列入第四批全国居家和社区养老服务改革试点后，衡阳以“足不出户、养老无忧”为改革目标，将居家和社区养老服务与全市社区“两化两体系”“一门式全覆盖”建设深度融合，有效扩大了城乡社区养老服务设施的供给。

在中心城区，对新建居住区制定养老服务设施建设专项规划，按总建筑面积5%配套建设养老服务设施并无偿提供，单处用房建筑面积不得少于200平方米，推动养老服务设施直接进入小区，针对老旧小区历史欠账较多的问题，由政府、事业单位和改制企业腾退闲置房产后，无偿提供给社区使用；对属于市场资源的场地，由政府回购或给予租赁费补贴，建成的社区养老服务设施移交当地民政部门调配。

衡阳市民政局副局长金珊珊介绍，通过新建、改扩建、开发商提供、国有资产调配、购买等五种方式，已在城区148个社区建设了总计12.4万多平方米的养老服务用房，2272个村建成的综合服务平台纳入农村互助式养老服务用房，为全市近134万名60岁以上老人营造老有所养、老有所乐、老有所为的良好环境。

同时，衡阳市还对社区养老服务用房建设实行奖补政策，对达到验收要求的社区养老服务设施给予10万元/个、街道综合性居家养老服务中心20万元/个、示范性街道综合养老服务中心50万元/个的一次性建设补助，有效支持了基础设施的功能升级。

引入社会力量深度参与

充分发挥市场作用，引入社会力量深度参与，是衡阳市居家和社区养老服务发力的重点领域。近年来，该市通过鼓励社区与社会组织或连锁企业合作，为居家养老提供专业化、一站式服务，让老年人安享有温度、有质量的晚年生活。

石鼓区潇湘街道联手本地知名养老企业衡阳市万众和养老服务有限公司打造潇湘街道居家养老服务中心，既可提供夜托养老服务，又可开展多样化日间照料。还依托下辖的演武坪、桑园、长青、蒸水等四个社区日间照料中心，为辖区内老人提供了就餐、助洁、精神慰藉等多种家门口养老服务项目。

衡阳市冶金医院打造康复养老中心，探索社区嵌入式养老服务模式，为所在的冶金街道辖区内的老年人提供“医、养、护”一体化养老服务，推行失能、失智、特困老人急需的“家庭照护床位”，让老年人不出户、不出社区就能享受到医疗护理服务。79岁的罗秀凤老人是原衡阳市冶金厂的退休职工，曾做过心脏搭桥手术，是第一批报名住进康复养老中心的老人。她说：“很舍不得离开这个工作生活了几十年的地方，如今这里家庭融合，在家里就实现了健康养老、快乐养老、安心养老。”

珠晖区东阳渡街道康晖颐养中心负责人刘丽琼退休后与两个合伙人办起养老机构。该机构占地15亩，有床位110张。机构场地出租方是衡阳弘湘国有投资(控股)集团有限公司，他们不仅优先把场地出租给康晖颐养中心，还减免租金扶持养老机构的发展。刘丽琼说，养老是夕阳工程，却是朝阳事业，她曾在办养老机构还是办幼儿园的选择上进行过激烈的思想斗争，但随着近年来支持政策的密集出台，她对养老服务业的未来充满信心。

促进精细服务提质增效

铺设好服务网络，搭建好养老平台，剩下的就是从老人的需求出发，在提升服务水平上出实招、下苦功。衡阳市聚焦不同层次养老需求，通过“三社联动”助力“家门口”养老。2019年以来，全市社会组织从业员与社会工作者共开展为老服务1.2万多次，惠及老人3.8万多人，积累了供需匹配、无缝对接的经验。

与此同时，衡阳市加快搭建养老服务信息平台，正通过构建“市-区-街道-社区-小区”五级服务网络，建立从家庭到社区的无缝对接，打造社区养老15分钟生活圈。目前，正在整合调配医疗、家政、送餐、助浴、护理、心理咨询、志愿服务、社会工作等各类服务资源，为居家老年人及时提供各种“点菜式”上门服务。

为缓解中心城区养老机构护理型床位不足的矛盾，衡阳市正以年满60岁以上失能半失能老人或年满85岁以上高龄、空巢、独居的轻度失能老人为服务对象，在全市5000个家庭试点建设“家庭照护床位”，依托专业服务队伍或经专业化培训的家属，借助信息平台和智能设备，为有需求的失能半失能老人提供线上线下相结合的家庭照护服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82194>

(来源：中国社会报)

江西：南丰完善农村养老服务体系，投入1亿元打造县养老服务中心

8月31日上午，南丰县山山镇包坊村的老人黄水容和往常一样，步行来到村头的日间照料中心，和几位朋友聊天、唱歌、跳舞。作为该县重点打造的村级养老服务中心，包坊村日间照料中心总投资20余万元，中心设有文娱活动区、健康管理区、中心食堂助餐区等服务板块，并配备棋牌室、康养区、热敷灸室等多功能场所。

近年来，南丰县大力推进养老服务项目建设，投入1亿元打造南丰县养老服务中心。引入专业养老服务机构，建成6所居家养老服务中心和28所村级居家养老服务站。对全县各农村的幸福院、居家养老点和颐养之家项目实施改造提升，并在交通便利、留守老人和困难老人较多的农村新建、改造养老服务设施，不断满足老年人多层次、多元化的服务需求，为农村老年人提供健全、完善的养老服务。(见习记者刘星榆通讯员叶玲)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82207>

(来源：江西日报)

福建：织密织牢养老服务网，漳州龙文打造宜居宜养新城区

漳州市龙文区委、区政府高度重视养老工作，为应对老龄化加剧的形势，提高居家养老服务水平，作出了一系列积极的改革探索，不断推动全区养老服务事业全面发展、高质量发展。目前全区建有9所养老服务照料中心，覆盖所有街道；13所农村幸福院(园)，覆盖率108.3%；45所社区居家养老服务站，覆盖率70.31%。2016年建立了智慧型居家养老服务中心，通过线上通讯信息服务，线下上门居家养老服务，构建起“互联网+”智慧养老服务体系。2019年，将13所养老服务照料中心、农村幸福院和社区居家养老服务站，通过政府购买服务的方式，委托第三方进行市场化运营管理。2020年5月，龙文区首家民办养老机构“德润老年公寓”正式开业，填补了该区养老机构的空白。通过加快推进养老服务工作，不断提升养老服务质量水平，基本构建起以居家为基础、社区为依托、机构为补充覆盖全面的养老服务体系，达到“四有”，即集中养老有机构、照料服务有场所、养老服务有队伍、居家需求有保障，让该区老年人有更多的获得感、幸福感和安全感，进一步提升老年人的幸福指数。

一、主要做法

近年来，龙文区以开展漳州市全国第三批居家和社区养老服务改革试点为契机，抓住机遇，精心筹划、稳步推进，居家和社区养老服务取得了快速发展。

(一) 精心筹划，促养老服务设施量变

一抓项目专项规划。在区委政府的重视下，聘请漳州市规划设计院编制了全区养老服务设施的专项规划，为养老服务场所的土地供给、项目落地、设施配建提供了依据。创新探索“定配建”方式补齐民生短板，2018年在“闽南水乡”项目地块出让中，将配建8000平方米养老用房作为土地出让条件写入《国有建设用地使用权出让方案》，在2021年项目竣工后该养老用房的产权将无偿移交民政局，作为养老服务项目用房。

二抓资源整合提升。为充分利用闲置资源，对全区旧学校、旧办公楼、村庄祠堂等社会资源进行摸底调查，建立了社会场所资源储备库，再综合考虑区位、交通等因素，将能利用的闲置场所逐步整合改造为养老服务设施。目前，全区已有6所旧学校、1所旧办公楼、12所村庄祠堂改造完成。

三抓规范标准建设。在社会资源整合的过程中，所有养老服务设施均按标准要求规范建设，尤其是在养老服务照料中心建设过程中，与卫健部门联合设置“五室一房一屋一专线”，即诊疗室、治疗室、储藏室、理疗室、档案室、药房和健康小屋以及医保报销专线，使社区养老服务照料中心具备日间照料服务和医疗门诊功能，实现医养结合。通过一系列精心筹划，不断改善该区养老服务设施不足、建设不够规范的问题，使得全区养老服务设施实现量的突破。

(二) 创新模式，促养老服务水平质变

一是打造“互联网+”智慧养老新模式。2016年，龙文区以政府购买服务的方式，引进南京不浩科技通讯有限公司，建立了漳州市禾康智慧养老服务中心。通过线上和线下服务相结合方式，为辖区60周岁以上特困供养人员、城乡低保对象、建档立卡贫困人口、重点优抚对象、计生特殊家庭成员、重度残疾人和80周岁及以上高龄老人等七类对象，提供线下居家养老服务和线上基础信息服务。为使该区改革发展成果惠及更多老年人，2020年1月起对居家养老服务进行扩面，从原来服务80周岁以上高龄老人拓展延伸至75周岁，为全区5950名老人提供全方位的线上、线下养老服务。

二是实施专业组织驻点运营管理。为充分发挥龙文区已建成养老服务设施的效能，2019年该区以市场化运作的方式引入专业化服务机构，承接辖区13个养老服务照料中心、农村幸福院、居家养老服务站的运营管理。实施托管运营的设施内配备持证上岗专职服务人员1-2名，为老人常态提供各类娱乐养老服务，有效提升老年人的生活质量和幸福指数。

(三) 打造队伍，促养老实体服务提质

一是“以一担百”的助老服务队。在开展居家养老服务过程中，按照服务对象区域，每100名服务对象配备1名专职助老员的标准，由服务中心聘请60名助老员组建了助老服务队。助老员除了要完成老人选定的服务套餐内容外，还提示老人日常生活注意事项，注重与老人充分沟通交流，增进彼此信任。

二是“争分夺秒”的紧急救援队。全区每个村(居)配备1~2名紧急救援人员，共有160人，实现紧急服务区域全覆盖。在接到服务对象的紧急救援电话后，紧急救援队伍人员将在15分钟内赶到现场，第一时间提供帮助。

三是“通力合作”的社会联动队。服务中心积极吸纳社会资源，已与22家单位签订合作协议，并被纳入“110联动”“120联动”体系。同时，联系商家加盟，目前已有乡村医生、理发、修锁、水电工、便利店、家电维修、代办代缴点等7种行业加盟，加盟商家5208家，为服务对象提供各种便捷服务。

二、取得成效

(一) 织密养老服务网，老人需求有保障

近几年来，龙文区始终坚持把居家养老事业纳入全区经济社会发展总体布局，列入区委、区政府为民办实事项目，把养老建设项目纳入区对镇、街的绩效考评内容，使养老工作成为各级党委、政府经济社会发展的年度目标之一，确保养老服务设施布局得以有序推进，全面铺开，实现了养老服务照料中心、社区居家养老服务站和农村幸福院(园)全覆盖。依托漳州市禾康智慧养老服务中心，通过线上线下联动，实现了居家养老专业化服务村(社区)全覆盖。努力为服务对象提供居家和上门服务，开设生活服务、医疗服务、定位服务、紧急求助、健康咨询、心理疏导等服务项目，满足各类服务对象的不同服务诉求，做到有求必应，实现服务对象全覆盖，服务内容多元化。

(二) 注重提升服务质量，群众满意度高

1.就地取材，建立服务队伍。按照有利于监管和方便老人的原则，根据服务对象分布情况，周密计划、科学安排，因地制宜招聘组建服务队伍、救援队伍和整合社会服务行业加盟，所招聘的员工和加盟的服务商均为本地化，会说普通话和闽南语，有爱心、有热心且善于与老人交流沟通，熟悉当地的风俗人情。面向各村(居)招聘公益性助老员58人，解决全区已建养老服务设施和基层社会救助服务力量不足等问题，同时也解决了困难群众就业问题。

2.重视培训，提高队伍素质。禾康中心制定一套养老服务培训教材并组织定期培训，适时选派员工参加省民政厅开展养老护理员专业培训，分别聘请红十字、大医院、家政公司等开展急救、护理、体检、家政服务定向培训，并开展定期培训。通过一系列培训活动，目前禾康中心有49人取得救护员证书，37人取得民政部职业技能鉴定指导中心颁发的养老护理员职业资格证书，48人经过市福利院护理实操培训。通过培训并取得相关证书，禾康全体员工和服务人员的素质和技能都有了较大的提升，一线上门服务人员全部学会急救、小体检、理发、剪发、修剪指甲、家政服务等技能。

3.规范管理，实现托管运营。去年该区以市场化运作方式，将建设较为完整规范的5所养老服务照料中心、3所社区居家养老服务站和5所农村幸福院，以公开招投标的方式，委托专业服务团队进行运营管理，有效解决了养老服务设施建而不用，用而不管的问题。在社区居家养老服务照料中心，由专业组织派专人驻点管理，为满足老年人多样化诉求，专门定制一套涵盖日常活动、健康养生、助老便民、娱乐养老等服务的“套餐”，使社区居家养老服务照料中心成为老人想来、爱来、常来的“快乐之家”。

2019年，市民政局聘请第三方机构对全市居家养老服务工作进行评估，龙文区线上电话抽查满意度99%，线下实体服务上门抽查满意度99.78%。

(三) 关爱帮扶老人，社会反响好

居家养老服务项目运营三年多来，漳州市禾康智慧养老服务中心平台呼入量达75890人次，平台主动呼出关爱老人达128317人次，共开展实体援助服务144354人次，出动紧急救援33人次，成功救助多名陷于危难的老人。一系列紧急救援、好人好事，引起了省市电视台、报纸等媒体的高度关注，纷纷给予报道，取得了良好的社会效益。与此同时，龙文区老人通过电话、写感谢信、送锦旗等形式纷纷表达了对政府对为老办实事的赞美和对所提供服务的认可。来源：龙文区民政局漳州市民政局

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82200>

(来源：海峡风)

黑龙江：“五个聚焦”推动我省养老服务业实现高质量发展

2日，为促进普惠旅居和候鸟养老现代服务业发展，由省政府主办，省民政厅、省文旅厅、黑河市政府承办的第三届“天鹅颐养经济走廊城市合作机制(黑河)云端年会暨全省养老服务业发展推进电视电话会议”在黑河市

举行。

副省长、省养老服务发展推进组组长沈莹出席会议并讲话。

会议指出，黑龙江省具有以医养、康养为特征的养老服务业发展独特资源优势。近年来，全省坚持养老产业与旅游、健康、生态等产业融合发展，每年吸纳旅居省外老年人超过200万，省内蕴含巨大市场需求，周边产业及项目等具有较大发展潜力。

会议强调，要聚焦“高质量”“内循环”“适老化”“体系化”“放管服”，通过“五个聚焦”推动我省养老服务业实现高质量发展。要着力推动养老服务产品升级，开发养老服务优势产品，推动养老企业做强做优；要进一步促进产融合，扩大区域合作，完善黑龙江天鹅颐养联盟和天鹅颐养经济走廊城市合作机制，加强省内外旅游康养资源和协同合作；要打造康养旅居示范基地，扶持适老产业发展，大力发展居家社区养老服务；要进一步加大顶层投入，加大资金投入，实施养老人才战略；要激发养老服务业发展活力，发挥养老产业金融支持联盟作用，推动解决养老服务机构发展遇到的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82201>

(来源：同花顺金融网)

热点新闻

特别关注：智能信息化时代关注老年人群体如何融入

在如今智能社会生活中，移动支付、智能手机、人脸识别等已成为常用工具。最近一段大连老人乘坐地铁时，因没有健康码受到工作人员阻拦的视频引发了很多人的关注；此外，“老人购物不懂微信支付被拒收现金”等类似新闻也频出。

在社交平台上某自媒体号刊文称：对不起，这2.5亿被二维码抛弃的人，正在消失.....文中列举了国内多地也发生类似老人因没有健康码而无法正常运行等，引发网友大量讨论。

央视新闻主持人白岩松对此点评道，生活中不仅老人，还有其他一些人，没有手机或者没有智能手机，或者不会用智能手机弄健康码等等，那么就应该在防疫常态化的背景下，去解决这些问题：比如，家人代查，输入身份证在保护隐私的情况下帮着代查，方法很多，绝不该简单的阻拦了事，否则很多人岂不是寸步难行。

近日，本网走访养老服务机构、大学社会学、政府相关部门等针对上述大家关注的话题，听听他们的看法。

网友：“为爸妈打印健康码随身携带”

家住福州市鼓楼区的徐敏，今年已65岁了，身体还很健朗，子女此前给她买了部智能手机，她时常用来看看视频和上微信。现在每个月都要回南平老家一趟，在防疫常态化情况下，因乘车出站都需要用到健康码，即使孩子多次教她如何使用健康码，但是她还是不会用。“出站人又多，手机又有很多的APP软件，不知道是哪一个，即使找到了，有时候又要输入密码，很麻烦。”徐敏阿姨说道。后来，她孩子每次出门前，就把最新的健康码截图发到她微信相册里，后来还将其打印出来随身携带。

第45次《中国互联网发展状况统计报告》显示，截至2020年3月，我国网民规模达9.04亿，其中60岁及以上网民群体占比最少，为6.7%。根据国家统计局数据显示，截至2019年末，我国65岁及以上人口数量达到17603万人，占总人口比重达到12.6%。这就意味着有相当一部分比例的老年人没有智能手机。

有网友发文称，她爸84岁了，电脑和智能手机都会用，她妈不用手机，她爸爸帮她妈妈申请了健康码打印出来随身携带，就可以进公园和坐火车了。

记者从中国铁路南昌局集团有限公司福州车务段相关人士获悉，因防疫常态化需要，出站的乘客需要持有健康码，如果没有智能手机，工作人员则会让他出示身份证，进行相关信息的登记。上述人士也提醒，如果从高风险地区过来的乘客，又没有健康码，手续会较为复杂。另外，针对一些老年人朋友，没有使用智能机，出门前，家人可以给其备纸质的健康码，以防不时之需。

养老服务从业者：对老年人要更多关怀使其融入智能社会

最近，蒋联松和他的养老服务团队又一次走进了大田县社区中，教老年朋友如何使用智能化手机。

蒋联松是大田惠泽养老服务中心负责人，三年多来，公司承接居家养老服务对象25539人，实施线下实体援助服务22.3万人次，志愿服务1.4万人次。

长期与老人朋友打交道的他，对于前文所述新闻报道的现象有着自己的看法和思考。

“我们团队时常会联合社区志愿者等走进社区，教老年朋友如何使用智能手机，有时还会开设课堂等，邀请他们来学习。”蒋联松说道，据他的观察，有些老年人朋友有一定的文化知识，甚至有的是老干部，他们会使用智能手机，但是对于手机里需要下载APP很抵触，原因之一则是，下载APP后经常会跳出些绑定同意的条款，会读取个人照片等相关信息，有的老年人因为这些而不愿意去下载。

“如果去医院需要在网上预约，一般老年人朋友都会有年轻人陪同，独自一人前往的现象在我看来还是比较少见的。”蒋联松说道。在他看来，在智能化社会时代，家校联系也会让一些老年人朋友不知所措。“有些孙子、孙女是爷爷奶奶照顾，那么学校通知、联系等都会利用智能手机来完成，有些老年人朋友用的还是旧手机，也是个阻碍。”蒋联松前些天就碰到一个老年人朋友，用手机给孙女完成老师布置的相关通知，一直点手机就是没有反应，很是生气。后来，还是他代为其完成。

常年与老年人朋友打交道的蒋联松看来，智能化时代下，一些有文化知识背景的老年人朋友也需要提高自己的技能，适应这个时代，让老年人融入科技社会；另外一些不识字，不会用智能手机等老年人朋友，社会对他们应该更多的包容关注，方便他们的生活。

社会学： “文化反哺” 提倡70岁以下老人向年轻一代请教

在网络社交媒体上，网友对此也有不同的看法。有网友留言称，“很多事都应该就一个余地，考虑这些老年人，其实就我自己来说，很多时候也挺烦这种信息化时代，出门不带手机啥都干不了，手机一定程度上方便大家，但是也无形中形成了一种新的负担。”

有网友说，她妈之前是大学不识的农村妇女，能拿着智能手机，看着抖音和快手，却依然不会从手机里找出健康码，甚至是在某个App上挂号，这对他们来说简直是比登山还难的事。她教过她妈，但确实会忘。所以，我们觉得很简单的事，对他们来说，真的很难。

也有评论指出，让老人们赶上智能时代步伐、共享科技红利是年轻人义不容辞的责任。

在福州大学社会学系主任甘满堂教授看来，凡是都有两面性，都不能一刀切来看待，他主张，例如在疫情防控常态化下，70岁以上的老年人朋友可以不用手机，采用其他的手段做好相关信息登记。70岁以下老年人应该学会利用智能手机来解决日常生活遇到的问题，进入公共场所，用手机挂号看病等。因为在甘满堂看来，70岁以下的老年人朋友还是有学习的能力，也需要年轻人去教会他们如何使用。

甘满堂认为，信息时代，科技日新月异，技术更新很快，年长的一代要适应时代，融入这个科技时代。在社会学界有个词汇叫做，“文化反哺”，以前是年轻人向年长者求教，现在在高速发展的时代，是年长一代向年轻一代学习，年长者需要就网络技术、通信方式等向年轻人求教。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82191>

(来源：福建日报)

时速能达60公里，老年代步车该“降降速”了

不要驾照、不用上牌、不需年检、不摇号、不限购、不限行，只管踩油门就能到处走.....这就是城市中迅速增加的四轮低速电动车——老年代步车的现实情况。

据了解，这种外观酷似小型两厢汽车的老年代步车，最高时速能达到60公里，行驶速度很快；同时，近年来，因供需两旺且尚缺乏明确的管控措施，老年代步车行业越造越大、越造越多，可见发展速度也很快。然而，这种不符合电动自行车“国标”（48V、25公里每小时）要求的，且不在机动车管理范围内的老年代步车，问题突出、乱象频发，给城市道路交通安全带来严峻挑战。所以，我们该给老年代步车“降降速”了。

由于老年代步车乱象的成因是多方面的，涉及生产、质检、销售、末端执法等多个环节，并不是某一个政府部门能够解决的问题。所以，要想治理老年代步车乱象，还需多管齐下，协调联动，形成强大治理合力。

要在生产端压实责任，尽快明确这种“超速”老年代步车的安全技术性能，建立健全老年代步车市场准入和监管制度，以及相应的使用管理措施，解决老年代步车无序生产、使用问题。要在销售端把紧关口，市场管理部门要加大执法监督力度，通过摸排登记，调查取证等方式，严查销售经营主体，开展集中整治工作，依法依规坚决取缔和淘汰不符合要求的老年代步车生产企业和产品，净化市场环境。要在使用端加大约束，逐步明确老年代步车的违法行为和法律纠纷的责任认定，提高驾驶者的违法成本，倒逼驾驶者主动减少使用老年代步车。要在立法端强化保障，要制定完善相关法律法规，明确老年代步车的使用管理规范，同时也要细化各执法部门的责任，让老年代步车不再成为谁来管、管不了的“盲区”和“真空地带”。

当然，我们也不能一味地“堵”，也要学会“疏”。比如，可以考虑生产一些安全的、专门供老年人使用的代步工具，提升其标准、降低速度、加大车辆安全性等。这样既可以解决老年人的“最后一公里”出行需求，也可以保障城市交通运输状况和社会安全，可谓一举两得。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82214>

(来源：红网)

网购、在线挂号、扫健康码.....老年人与智能生活的距离有多远？

日前，哈尔滨一位老人乘坐公交车没有手机无法扫描健康码遭遇尴尬的视频成为新闻热点——有人关注疫情防控中人性化管理的的问题，但更多人关注的是，在智能手机普及的今天，老年人是不是成了“局外人”？

网上购物、在线预约挂号、扫描健康码.....随着时代的进步，我们的生活逐步走向智能化，一大批新的产品和服务应运而生。智能手机的应用在日常生活中起到了重要作用，同样也助力了疫情防控。那么，老年人与智能手机的距离到底有多远？他们在使用智能手机上存在着哪些问题？近日，记者带着疑问，来到哈尔滨市道里区、道外区、香坊区的多处公园、居民小区，随机调查走访了100位60岁至85岁的老年人，探寻他们日常使用智能手机的情况，并邀请专家进行解读。

有多少老年人在使用智能手机？

傍晚，在位于道外区的古梨园，73岁的张大爷一如既往地在公园里遛着弯，听着手机里在线播放的评书《隋唐演义》。他向记者介绍说：“我特别喜欢听评书，儿子给我买智能手机，就是为了方便我听评书。”

而在不远的假山处，65岁的姚阿姨正在用手机为老伴照着相。这已经是她使用的第二个智能手机了。“我用智能手机已经五六六年了，它功能多、比老年机方便，学起来也不难。”

记者在走访中，记录下了这一幕幕老年人逐渐融入智能化生活的场景。

在梳理调查结果时，记者发现，目前，哈尔滨市老年人使用智能手机的比率很高。在受访者当中，有85%的老年人正在使用智能手机，13%的老年人还在使用老年机，仅仅2%的老年人不使用手机。而在这些使用智能手机的老年人当中，多数都是使用了很长时间，只有一少部分是因为疫情期间扫描健康码的原因才选择使用智能手机。可见，老年人跟随智能时代的脚步并未停歇。

79岁的马大娘原来使用的是老年机。由于疫情，扫描健康码成为了生活所需。这让她彻底改变了传统观念，换上了智能手机，在儿女的帮助下学会了扫码。“进入微信、选择发现、点击扫一扫”，马大娘边说边给记者演示着。

虽然多数老年人的观念都在逐渐改变，但由于年龄、文化程度的限制，智能手机的使用功能还比较单一。记者在采访时发现，大多数人只会乘车扫码、收听广播、微信聊天等简单操作，当谈及购物、导航、电子支付等功能时，只有少数人才会使用。

为何有些老年人不愿意使用智能手机？

随着信息化的发展和智能手机的普及，各类APP层出不穷，给我们的学习、工作和生活带来了很大便利。年轻人运用智能手机得心应手，但是一些老年人却存在“用机难”问题。究竟原因在哪里？

“我岁数大了，用智能手机太麻烦，根本学不会。”“老年机声音大，来电话听得清楚，智能手机声音太小了。”一些老年人始终很排斥智能手机。

在受访者当中，虽然没有智能手机的老年人呈少数分布状态，但他们的思想根深蒂固。当记者询问，如今各个公共场所都在扫码，出行不方便怎么办？他们坚定地表示，就是不喜欢使用智能手机，日常也不需要出行。“老年人接受新事物的速度和年轻人有一定差距，大多数人使用手机还局限于基本操作功能，不像年轻人对电子产品有更多的需求。”省社科院社会学所副研究员邢晓明表示。

记者调查显示，现阶段智能手机主要面向的对象群体还处于中年人以下的年龄段，对于老年用户的体验方面还存在一定缺陷。而且，老年人的需求、兴趣、动机等因素也决定了其是否使用智能手机，满足于手机基本通话功能、认为手机流量开销大都是阻碍老年人使用智能手机的原因。

别让部分老年人成为智能时代的局外人

家住道里区中央大街附近的刘大爷已经80岁高龄了，微信聊天、收听广播、外出扫码都不在话下。“孩子们让我学用智能手机，教给我操作方法，简单的功能我都会用。”

同样，78岁的王大娘面对记者也道出了心声：“我身边的亲戚都用上了智能手机，能看视频、能领红包、能聊天。我也得与时俱进，活到老学到老啊，要不就被社会淘汰了。”

关心老年人使用智能手机，并非小题大做。很多老年人都在努力跟上时代步伐，不要让他们成为被智能时代抛弃的局外人。让不同年龄段的人共同享受智能化带来的便利才是实现智能社会的正确打开方式。

“现在，多数老年人都不选择使用电子支付而选择用现金，是因为很多老年人对自己很不自信，认为关联支付宝、银行卡会比较麻烦或者是弄不明白，害怕用手机支付弄错数额。”邢晓明建议，要多鼓励老年人建立自信，帮助老年人熟悉手机的支付功能。对于大额支付，最好还是由子女帮助他们完成，避免出现失误。

从实际来看，目前，很多老年人都在努力尝试接受新事物。很普遍的一个现象就是，老年人通过微信相互交流，在微信群转发健康养生的帖子，以这种方式表达对家人和晚辈的关怀。

邢晓明表示，要充分考虑到老年人的年龄特点，不能要求他们在短时间内掌握智能手机诸多功能。老年人的子女应保持宽容的态度，在老人弄不明白手机功能时，耐心地为他们讲解。要倡议社会给予老年人更多的关爱，在老年人去营业厅、商场等公共服务场所时，工作人员应积极协助他们完成扫码等手机操作。

记者观点：智能生活不能让人掉队

从某种意义上讲，疫情给老年人的“智慧生活”强推了一把。一部分过去使用“老年机”只要能打个电话就行的老年人，为了能够出门买菜，为了和子女更好交流，买了新的智能手机，购买了流量。

但是智能手机到底一步一步该咋操作，手机开着流量会不会像水龙头开着没关一样一直“走字”都是他们反复思考的问题。他们所表现出的“笨拙”，有一点像我们孩提时上学第一天的状态——“我是谁，我在哪，我要干什么？”小朋友有很多问号，“老小孩”也一样。进入陌生领域的无措，让他们越着急越理不清头绪。在家里儿女反复教、反复练习的一套流程变成了一段记忆碎片。让老人畅享“智慧生活”，还需要更有温度。本报记者随机在街头采访了哈尔滨市多位市民，初探破局之道。如果老年人有设备、有流量、懂操作，是否就能够解决这一难题呢？“大姐，您会使用智能手机吗？如果不会的话，假如老年大学能够免费开设这一类的课程，您会考虑去学吗？”“大爷，您现在使用‘老年机’出行方便吗？会考虑购买智能手机吗？”尽管采访是随机的，调查结果也可能存在一定的片面性，但是我们在街头听到了两种声音：

一部分老年人表示愿意学习，他们更多是追求精神上的愉悦。平日里，弹钢琴、学跳舞、唱唱歌，老年大学的收费课程他们也愿意学。如果开设智能设备实用课程，即便是收费，他们也愿意学。

而另一部分老年人表示年纪太大了，学了就会忘，“你没教完，我都忘完了，你说我去干啥呢？”

愿意学的老年人可以通过设置相关课程来帮助他们充头头脑。而学不了的老人想要出门该如何解决？

“龙江健康码”在设计之初，已经具备“扫码”和“亮码”两种功能。那么既然仍有部分老人扫不了码，可否转变思路变为“亮码”呢？公交车可以扫二维码收取车票钱，那么是否可以打通技术壁垒，也扫“龙江健康码”来验证乘客健康呢？对于持有老年证的乘客，允许出示打印好的“龙江健康码”，变“扫码”为“亮码”，扫除障碍，亮出健康。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82215>

(来源：黑龙江日报)

互联网时代的“老年孤独”

“在这个世界上，如果单从年龄的层面上说，其实只存在三种人，即已经变老的人、即将变老的人和终将变老的人。老年，是我们每个人都绕不开的一段路，这段路上的风景你想不看都不行。”

——茅盾文学奖获得者、作家周大新

扫码点餐、线上挂号、网购车票，滴滴出行……移动互联网时代，日新月异的高新技术层出不穷，彻底颠覆了人们的生活方式，但智能化、数字化的技术让生活越来越方便的同时，却也给众多老年人带来了一道难以逾越的“数字鸿沟”，隔开了他们与世界的距离，也在两代人的情感交流中增添了一层文化隔膜。

网络时代，老人在掉队

“唉，又不停！”

无论69岁的退休工人刘平贤怎样拼命地挥手，一辆辆挂着空车的出租车却像熟视无睹一般，从他的眼前疾驰而过，迅速地消失在视线里。一直站在路边等车的刘平贤沮丧地放下了手臂。

满街都是挂着空车的出租车，但却招不来一辆车，这样的事情，刘平贤已经记不得经历了多少次。老刘心里清楚，司机们已经在手机上接了订单，所以没法载他一程。谁让自己不会使用那些打车软件呢？所以只能一次又一次地站在街头碰运气。

烈日炎炎下，刘平贤就这样沿着江东中路边走边回头，等了将近四十分钟，才顺利地坐进了一辆出租车。长舒一口气的他，内心极为沮丧，他觉得抛下他的不只是那一辆出租车，而是这个时代。

对很多老年人来说，类似刘平贤这样的遭遇，每天都在上演。

看着江苏省人民医院入口处一排“刷码”机器，76岁的张德宏有点儿懵。因为年初突然暴发的新冠肺炎疫情，张大爷已有半年没来医院了，等再次出现在这里的时候，他却发现自己弄不懂“规则”了。戴口罩、测体温、出示健康码……看着身边的年轻人刷着手机鱼贯而入，张大爷站在一旁手足无措。他没有智能手机，也没有健康码，好在在一旁的工作人员主动上前帮忙，引导他去一旁手动填写纸质表格，才顺利地进入了医院。

医院门口架起了一排“扫码”机器

上一层门诊大厅，一站式自助服务区内，导诊员们被老年患者层层包围着，张大爷凑上前去，想跟着学学。上一回来医院，是儿子陪着的，儿子告诉他：医院的一系列检查、就诊以及取药的单据需要自助机打印，并且详细教授了操作步骤。张大爷当时记住了，可隔段时间又忘了。“真是老了，跟不上趟了！”在机器前，他琢磨了半天没看懂，最终只能无奈地回到排着队长的人工窗口。

像刘平贤和张德宏这样60岁以上的老人，在中国有2.54亿。《中国互联网络发展状况统计报告》显示，截至2020年3月，我国网民规模达9.04亿人，互联网普及率达64.5%，但60岁及以上网民占比仅为6.7%。科技的不断进步，尽管带来了便捷服务，也隐隐让老年人有了被世界抛在身后的感觉，成为了庞大而沉默的“边缘人”。

“有的时候，真觉得自己寸步难行。”62岁的刘女士在智能时代处处碰壁。几年前，为了帮儿子带孩子，她从老家“迁徙”到了南京。相比农村，大城市里人多车多，她不容易出门，只去过一次紫金山，还是孩子开车带她去的。这之后就只能在家门口附近转转，活动半径不敢超过五公里。“哪儿也不认识，导航、打车都不会。就连出去吃饭，都要扫码支付。”有那么几次，刘女士曾尝试一个人坐地铁通勤，可地铁里出口复杂、指示牌众多，令她晕头转向。更多的时候，她只能窝在家里，带带孩子，做做家务，日子单调而枯燥。

代际隔阂，文化鸿沟在深化

“你太笨了，就这么难吗？”因为教母亲用手机，在省级机关工作的张凡和母亲吵了多次。她不能理解，“查找无线网络”这么简单的操作，已经重复教了很多遍，可母亲还是不会。张凡觉得母亲态度不认真，但母亲也是一肚子委屈，明明很认真地在学，可就是记不住。最后，母亲觉得自己被嫌弃，一甩膀子不学了，母女俩不欢而散。

在媒体人谢女士的眼里，80岁的老母亲保守而固执。她抱怨说，因为母亲拒绝使用智能手机，她甚至连快递也没法给她寄。因为快递员都把快递放进智能柜，随后发送提取码，让收货人自己去取。“有的时候，我要给她买点东西表孝心，只能先寄给她家其他亲戚，再让亲戚转交给她。”

在年轻人眼中，用智能手机扫码、使用社交软件，是一件能轻松搞定的事。但事实上，老年人受年龄、知识和技能所限，很难快速掌握当下的新媒体技术。武汉大学互联网全龄化实践队发布的《中老年人使用互联网情况调查报告》显示，使用互联网时遇到困难的老人比例超过了八成。他们遇到困难的主要原因有：缺乏必要的科技和互联网知识；学不会智能设备和应用的复杂操作；年龄渐长对新事物的接受能力降低；内心恐惧、抗拒；缺少学习的机会和场所等。

80后邹进是江苏银行兴化分行的客户经理，过去两年里，由于银行网点推行网上智能化，整个营业厅砍掉了近一半的人工柜台，所以教老人如何使用智能柜台就成了她日常的主要工作。邹进不止一次被办业务的老人搞到“崩溃”：“动作不按指令来，密码一遍又一遍地输错。”由于观念不同，老人们连银行里最基本的ATM机都不愿意使用，总害怕“钱被盗”、“卡被吞”，“老人们在ATM机上输密码，就像趟地雷似的紧张，生怕按错。还有的老人会小心翼翼地密码记在一张纸上，每次存钱的时候都带上，后来纸丢了，密码忘了，也只能重新设置。”有的时候，这些行动迟缓、表达不清的老人，不免遭到其他等待者的抱怨，这让邹进心里泛起阵阵酸楚，“我们启用智能化设备，追求的是方便和快捷，但没想到，却给很多老人带来了排斥和歧视。”

在互联网发达的社会中，尊敬老人、尊敬老年智慧等传统文化也受到了冲击，缺乏话语权的老人成为了某种意义上的弱势群体，即使在家庭中，也隐约有被边缘化的趋势。

“嗨”，看着自己11岁的小孙女娴熟地划着手机，立刻就扫码了一辆共享单车，50后退休教师宋先生心里感慨又失落。宋先生教书育人了一辈子，自认为学习和接受能力尚算可以，平时微信用得也挺溜，可碰到手机支付、共享单车这类流程稍微复杂一点的操作，他还需要向孙女“请教”。宋先生感慨地说：“我们刚学会了微信，年轻人又学会了滴滴打车、共享单车，好不容易看到赶上时代的希望，结果更新的事物又出现了。”

67岁的汪月梅，一天的生活是这样的：每天早上5点半起床做早饭，然后送孙子女上幼儿园、回家烧饭打扫卫生，下午接完孙子女再烧晚饭，用她自己的话来说——“两眼一睁，忙到天黑。”每天晚上，子女儿都回家了，但却是汪月梅感觉最失落的时间，“忙碌了一天，本想和孩子们说说话，但他们回来总是对着手机，一句话也不说，感觉我是个局外人。”子女儿有时候劝她，夏天太热别总往菜场跑，用手机下单直接把食材送到家就行了。可汪月梅不听，照例出门去菜场，她感慨，“年龄大了，有时候真的挺孤独的，出门逛逛超市和菜场、排排队也是一种消遣，有时候碰上老熟人，一起交流交流，其实挺好！”

“姜还是老的辣”，这是中国民间的一句俗语。在中国传统文化中，经历岁月沧桑的爷爷奶奶，看待事情要比年轻人透彻，更有经验，面对儿孙们的请教和提问，老人们往往会给出智慧的答案。而当下社会，年轻一代只要花几分钟上网搜索，便可以得到铺天盖地的答案。老人们仿佛失去了“一言九鼎”的权威，退处家庭关系中的末端位置，从而更加孤立。南京师范大学发展教育心理研究所所长谭顶良认为，“在家庭中失去了权

威性的老人，可能处于边缘化的地位，导致他们的内心产生更多的失落感和挫败感。”

文化反哺带着老年人融入生活

早上八点半，金陵老年大学智能手机班的教室里座无虚席。81岁的李立戴着老花镜，正襟危坐在教室第一排，他一手拿着手机，一手记录着老师所讲的每一句话。负责上课的老师专门制作了通俗易懂的课件，从安装手机应用到扫码点餐，从网购车票到预防网络诈骗，一一进行讲解示范。

退休前，李立是一名外科医生，在医院返聘十多年后，他彻底从岗位上退了下来。在他的观念里，退休生活绝不是含饴弄孙、养花种菜，还需要认真学习新知识，努力跟上这个时代。经过一个学期的学习，李老已经熟练地掌握了手机操作，无论是购物、出行，还是读书社交，都能通过智能手机得以实现。手机班上一位张阿姨则表示，学手机不仅仅是学会一门技术，更是一种情感需要，她希望通过手机来加强和子女之间的沟通交流。

智能手机课程在社区同样是热门。前段时间，南京尧化街道吴边社区“一路有你”老党员工作室为辖区老年居民开设了“七彩耄耋学堂——手机课堂”，社区全科社工们准备了具有实操性的教学培训素材，通过入户走访、微信群推送等方式进行教学，受到了社区老年人的广泛欢迎。在不断地交流中，社区85后社工朱程程和很多老年人成为了“忘年交”，在她看来，大多数老年人乐于学习新技能，但往往反应慢、记忆力衰退、怕被骗、怕子女嫌弃，一直止步不前，“现在我能尽自己所能，帮助他们更好地生活在互联网时代，让他们感受到尊重和认可，内心很满足。”

谭顶良表示，除了公共服务给予老年人照顾之外，家庭中的代际支持和“文化反哺”也极为重要。“美国人类学家玛格丽特米德根据文化传递方式的不同，将整个人类文化划分为前喻文化（晚辈主要向长辈学习）；并喻文化（晚辈和长辈的学习都发生在同辈人之间）；后喻文化（长辈反过来向晚辈学习）。随着网络技术的不断更新迭代，我们整个社会已经进入了后喻文化时代。在家庭中，年轻一代的子女作为互联网的原住民，应当积极地地行“文化反哺”，这不仅需要技术层面上的指导与辅助，更需要情感上发挥积极作用，才能实现文化和情感的双重突破。”

“我花了一年时间，才教会母亲使用智能手机。虽然她现在仍会连不上网络、误删各种app，但我不厌其烦地帮她解决。”一位网友这样留言说，“小时候，父母将我们带进了他们的世界，一遍又一遍地教我们走路、说话、写字……而现在的我们，也应当多一分理解和耐心，将父母带进我们的世界，带入这个万物互联的世界。”

预计到2025年，中国约有3亿60岁以上的老年人，而到2050年，这个数字将变为4.8亿。在高速发展的互联网时代，给予老人们更多的人文关怀和善意体恤，是一个文明社会应当有的温度。而我们以何种态度待老年人，既决定了他们的现在，也决定了我们自己的未来。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=82227>

(来源: 交汇点)

政策法规

健康中国行动推进委员会办公室关于印发推进实施健康中国行动2020年工作计划的通知

国健推委办发〔2020〕1号

健康中国行动推进委员会各成员单位：

为贯彻落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》、《国务院办公厅关于印发健康中国行动组织实施和考核方案的通知》和《健康中国行动（2019-2030年）》，我们研究制定了《推进实施健康中国行动2020年工作计划》。经健康中国行动推进委员会主任同意，现印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

健康中国行动推进委员会办公室
2020年8月24日

(信息公开形式：主动公开)

推进实施健康中国行动2020年工作计划

第一部分：整体工作安排

(一) 拟研究制定的文件

研究制定健康中国行动监测和考核细则（试行）、健康中国行动专家咨询委员会管理办法、健康中国行动推进委员会办公室工作规则。

(二) 重点措施

1. 组织召开健康中国行动推进委员会全体会议。
2. 推动15个专项行动落实年度计划。
3. 根据《国务院关于实施健康中国行动的意见》，鼓励社会捐资，依托社会力量依法设立健康中国行动基金会。
4. 征集评选健康中国行动标识，评选健康形象大使，推动各地开展本地健康达人评选活动。
5. 组织研究制作健康中国行动宣传科普材料，翻译出版健康中国行动文件少数民族和外语版本。
6. 根据《国务院关于实施健康中国行动的意见》，组织研究建立健康中国行动专题网站。
7. 继续组织健康中国行动全国宣讲和典型案例挖掘。
8. 指导各地出台健康中国行动实施意见等文件。
9. 推进围绕打赢新冠肺炎疫情防控战，协调推进心理健康促进与青少年近视防控等工作。
10. 研究提出专家咨询委员会年度工作计划并协调实施。
11. 会同各专项行动工作组，通过组织推进会、督导调研、专题培训、经验交流等方式，加强对地方业务指导。
12. 组织各专项行动工作组开展健康中国行动2019年度进展情况监测，形成总体监测评估报告，修订完善监测细则。
13. 组织开展健康中国行动2019年度绩效考核，形成绩效考核评价报告，修订完善考核细则。
14. 研究建立健康中国行动统计调查制度。
15. 研究健康中国行动考核奖励和通报表扬的方案。

第二部分：各专项行动重点任务

一、健康知识普及行动

(一) 重点举措

1. 继续推进健康科普“两库”工作，召开健康知识普及行动推进会。（卫生健康委负责）
2. 研究医疗卫生机构和医务人员开展健康促进与教育的绩效考核机制。（卫生健康委负责）
3. 研究全媒体健康科普知识发布和传播机制。（卫生健康委、中央宣传部、中央网信办、科技部、广电总局、中国科协按职责分工负责）
4. 继续推进贫困地区健康促进三年攻坚行动，开展健康教育进乡村、进家庭、进学校和健康教育阵地建设、骨干培养五大重点行动。继续在全国组织开展以“健康促进助力脱贫攻坚”为主题的“健康中国行”活动。（卫生健康委负责）
5. 研究制定健康促进县区管理规范性文件。（卫生健康委负责）
6. 继续举办健康科普作品征集大赛。组织实施健康素养促进行动项目，提升居民健康素养。（卫生健康委牵头，科技部、中国科协等部门按职责分工负责）
7. 围绕健康中国行动各专项行动，结合不同人群特点，以主题日（周）为契机和重点，加大疾病防治、卫生应急、残疾预防、妇幼健康、职业健康、合理用药等健康知识宣传教育力度，提升居民健康素养水平。（卫生健康委牵头，全国妇联、中国残联按职责分工负责）
8. 深入开展“中医中药中国行”活动，提升中医药健康文化素养。（中医药局负责）
9. 继续依法、准确、及时发布各类卫生健康信息，如传染病疫情信息、癌症、高血压、脑血管病、糖尿病等高发慢性病相关核心知识信息等，同时密切关注卫生健康领域相关社会舆论，针对网络和媒体的失实新闻和谣言，及时研究解决，并主动回应社会关切，确保舆情平稳。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央网信办按职责分工负责）

二、合理膳食行动

(一) 拟研究制定的文件

1. 制定发布《营养健康餐厅创建指南》、《营养健康食堂创建指南》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）

(二) 重点举措

2. 细化2020年合理膳食行动实施路径，明确重点任务、时间进度和责任部门；继续加大政策协调力度，强化全国营养工作体系和能力，出台2020年合理膳食专项行动实施效果评估方案并组织评估。（卫生健康委负责）
3. 继续开展减盐科普与宣传系列活动；凝聚政府、社会团体和产业界等各方力量，共同探讨与推动中国减盐行动的落实。（卫生健康委牵头，中央宣传部、市场监管总局、广电总局按职责分工负责）
4. 加强营养专业人才培养，完成国民营养健康专家委员会的组建工作；试点推进开展公共营养师培训。（卫生健康委牵头，教育部、人力资源社会保障部按职责分工负责）
5. 动员媒体参与合理膳食主题的健康教育活动。继续开展“全民营养周”、“中国学生营养日”等活动。（卫生健康委牵头，中央宣传部、教育部、农业农村部、体育总局、中国科协按职责分工负责）

- 6.继续开展营养扶贫工作，通过多种形式，实施贫困地区重点人群营养干预。（卫生健康委负责）
- 7.进一步建立完善营养健康标准体系，制定食品安全标准基础上的食品营养相关标准。理顺工作机制，探索完善营养标准方法路径。（卫生健康委牵头，农业农村部、市场监管总局按职责分工负责）

三、全民健身行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.起草完成《全民健身计划（2021-2025年）》初稿并广泛征求意见。（体育总局负责，2020年12月底前完成）
- 2.联合中央有关部门制定印发《关于加强全民健身场地设施建设的实施意见（暂定名）》、《关于加强全民健身公共服务体系建设的指导意见（暂定名）》政策文件，并组织实施。（体育总局负责，2020年12月底前完成）
- 3.研制关于公共体育场馆开放服务、老年健身场所等标准。（体育总局负责，2021年12月底前完成）
- 4.编制完成《智能室内健身器材技术规范（暂定名）》、《智慧健身场所通信协议（智慧健身场所信息传输技术规范）（暂定名）》两项标准。（体育总局负责，2020年底前完成）
- （二）重点举措
- 5.完成《全民健身计划（2016-2020年）》实施效果评估并向国务院报送评估报告。（体育总局负责）
- 6.组织实施《体育场馆信息化管理服务系统技术规范》、《全民健身信息服务平台数据接口规范》两项技术规范，提升其运营管理和服务水平。（体育总局负责）
- 7.建设完善全民健身信息服务平台中的公共体育场地设施建设管理模块。（体育总局负责）
- 8.组织举办好第十四届全国冬季运动会群众比赛工作。通过雪地足球和冰上龙舟比赛，带动广大群众对冰雪运动的热情，助力“带动三亿人参与冰雪运动”目标的实现，推动冰雪运动“南展西扩东进”战略深入实施。（体育总局负责）
- 9.组织举办好各项全民健身主题示范活动（元旦登高、全民健身日、重阳节、中国农民丰收节、群众冬季运动推广普及活动），增进广大群众积极参加体育锻炼意识，不断掀起全民健身运动的热潮。（体育总局负责）
- 10.会同相关部门开展残疾人、农民、老年人等相关人群体育工作。（体育总局牵头，农业农村部、卫生健康委、中医药局、中国残联按职责分工负责）
- 11.开展民族传统体育活动。（国家民委牵头，体育总局按职责负责）
- 12.在新冠肺炎疫情期间开展居家科学健身指导，组织举办互联网全民健身赛事活动。（体育总局负责）
- 13.开展第五次国民体质监测和2020年全民健身活动状况调查。（体育总局负责）
- 14.大力推行国家体育锻炼标准，广泛开展全民健身志愿服务。（体育总局负责）

四、控烟行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.制订国家十年控烟规划。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- （二）重点举措
- 2.召开年度控烟专项行动工作部署会及总结会，交流各地控烟工作现状，部署控烟工作年度任务，总结控烟行动实施年度工作进展。（卫生健康委负责）
- 3.举办第33个世界无烟日宣传活动，开展全国控烟口号等系列系列活动。（卫生健康委负责）
- 4.指导督促各地加快推进无烟党政机关、无烟医院、无烟学校等建设工作。定期组织开展各类无烟环境建设、控烟法律法规体系建设推进评估工作。（卫生健康委牵头，中央文明办、教育部按职责分工负责）
- 5.开展2020年成人烟草流行调查，开展青少年控烟有关监测，如影视剧剧中吸烟镜头监测等工作。（卫生健康委牵头，中央宣传部、广电总局按职责分工负责）
- 6.推动《关于进一步加强青少年控烟工作的通知》精神落实落地，切实加强青少年控烟各项工作。（卫生健康委、中央宣传部、教育部、市场监管总局、广电总局、烟草局、共青团中央、全国妇联按职责分工负责）
- 7.开展烟草使用相关疾病和经济负担研究、电子烟等新型烟草制品有害成分及其检测方法的研究。（卫生健康委、市场监管总局、烟草局按职责分工负责）
- 8.加强人才队伍建设。开展无烟立法执法、戒烟能力建设等系列培训。组建控烟相关各领域专家库。（卫生健康委负责）
- 9.严厉查处在大众传播媒介、公共场所、公共交通工具、户外发布烟草广告的违法行为。（市场监管总局、交通运输部、铁路局、民航局按职责分工负责）
- 10.严肃查处中小学校园内和校园周边违规销售烟草制品和电子烟等行为。（卫生健康委、市场监管总局、教育部、烟草局按职责分工负责）

五、心理健康促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.制定抑郁症社区综合防治试点工作方案。（卫生健康委负责，2020年9月底前完成）
- 2.制定老年痴呆社区综合防治试点工作方案。（卫生健康委负责，2020年9月底前完成）
- 3.制定试点地区社会心理服务人员规范化培训方案。（卫生健康委负责，2020年8月底前完成）
- 4.制定心理援助热线技术规范。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- （二）重点举措
- 5.开发制作应对新冠肺炎疫情心理调适指南、公众心理自助与疏导指南等，并制作相关视频科普材料，通过新媒体和传统媒体广泛传播。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央网信办、广电总局按职责分工负责）
- 6.研究制订心理健康素养、抑郁症、焦虑障碍、失眠障碍等指标释义、调查方法等，指导各地开展相关调查工作。探索开展抑郁症、老年痴呆等相关疾病社区综合防治模式。（卫生健康委负责）
- 7.推进社会心理服务体系试点建设，组织试点地区配备使用心理健康服务人员、社会工作者针对重点心理健康问题、重点人群开展试点工作。（卫生健康委、中央政法委牵头，中央宣传部、教育部、公安部、民政部、司法部、国家信访局、中国残联按职责分工负责）
- 8.在部分地区探索利用互联网技术，开展抑郁症防治等心理服务，进行心理服务模式试点。（卫生健康委负责）
- 9.贯彻落实《健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案（2019-2022年）》，实施儿童青少年心理健康知识科普宣教、环境营造、健康促进、心理关爱、能力提升、体系完善等六项行动。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央文明办、中央网信办、教育部、民政部、广电总局、共青团中央、全国妇联按职责分工负责）
- 10.建立完善全国心理危机干预和心理援助热线服务机制，对心理援助热线服务人员开展培训和技术指导，提升服务能力。（卫生健康委负责）
- 11.开展心理健康工作人员能力提升培训（向中西部倾斜），开展心理健康工作经验交流等。（卫生健康委负责）
- 12.出版精神卫生综合管理最佳实践案例，推广精神卫生综合管理试点经验。通过工作推进会、每月通报等形式，提高严重精神障碍管理服务水平。（中央政法委、公安部、民政部、卫生健康委、中国残联按职责分工负责）

六、健康环境促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.发布《生活饮用水卫生标准》、《生活饮用水水质监测与评价指南》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 2.修订《中国公民环境与健康素养》。（生态环境部负责，2020年12月底前完成）
- 3.编制《环境卫生工作规范》和《伤害预防专业技术指南—预防老年人跌倒专业技术指南》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 4.完成《公共场所卫生管理条例》修订草案起草。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 5.修订《公路交通安全设施施工技术规范》。（交通运输部负责，2020年12月底前完成）
- （二）重点举措
- 6.对《空气污染（雾霾）人群健康防护指南》进行宣贯。选取有代表性的公共场所开展标准制修订前期研究。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 7.开展全国饮用水卫生标准培训和开展饮水卫生教育工作。开展农村饮水安全工程卫生学评价工作。开展规范化水质实验室建设和水质信息动态分析与利用工作。持续推动各地落实农村饮水安全保障地方政府主体责任。力争2020年底前基本解决饮水型氟超标问题。（卫生健康委牵头，发展改革委、水利部按职责分工负责）
- 8.开发环境与健康相关内容的系列宣传知识库。举办全国中小学生“环境健康杯”征文绘画比赛和宣教技能大赛。召开环境与健康工作小组成员和联络员会议。（卫生健康委负责）
- 9.充分利用现有传播技术和资源，积极开展环境与健康科学知识日常普及。（生态环境部负责）
- 10.落实《打赢蓝天保卫战三年行动计划》，进一步强化区域联防联控，继续实施重点区域秋冬季攻坚行动。指导督促地方推动落实重点流域水污染防治，积极推动长江流域、渤海入海河流域控制断面消除劣V类水体，开展饮用水水源规范化建设。继续做好全国土壤污染状况详查，推进农用地、建设用地土壤污染风险管控，建立建设用地土壤污染风险管控和修复名录，严格建设用地准入管理。（生态环境部牵头，自然资源部、农业农村部按职责分工负责）
- 11.开展环境与健康风险评估制度试点工作。开展农村环境健康危害因素监测体系建设。继续推进生态环境与健康管理工作试点。加强轻中度污染耕地安全利用和重度污染耕地严格管控，推进耕地土壤环境质量类别划分，完善农产品产地土壤环境监测网。（生态环境部、农业农村部、卫生健康委按职责分工负责）
- 12.开展防护干预效果评价。开展“重污染天气”对普通人群生物效应变化和急性健康影响研究。在公共场所开展环境调查研究和室内环境调查研究。开展重大环境污染事件健康影响调查评估研究。（卫生健康委牵头，生态环境部按职责负责）
- 13.持续推进公共消防基础设施建设、维护管理和应急避难场所建设。（应急部负责）
- 14.深入推进旅游厕所革命，加快实施《全国旅游厕所建设管理新三年行动计划（2018-2020）》，修订《旅游厕所质量等级的划分与评定标准》，进一步改善旅游厕所无障碍设施。（文化和旅游部负责）
- 15.推进公路安全生命防护工程建设，基本完成乡道及以上行政等级公路安全隐患治理。完善道路运输车辆安全达标车型标准体系，全面实施《营运货车安全技术条件第2部分：牵引车辆与挂车》。（交通运输部负责）
- 16.加强运输高峰期监督管理，督促铁路运输企业落实安全生产主体责任，继续完善民航飞行运行标准。（交通运输部牵头，铁路局、民航局按职责分工负责）

七、妇幼健康促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.制订新时期妇女儿童发展纲要卫生健康领域指标策略以及相关实施方案建议稿。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 2.制订《新生儿死亡评审工作规范》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- （二）重点举措
- 3.积极协同做好“两纲”终期评估，结合健康中国建设，推动“两纲”卫生健康领域相关工作落实，确保如期实现“两纲”目标任务。（卫生健康委负责）

- 4.以实施母婴安全行动计划为抓手，推动医疗机构全面落实母婴安全五项制度，对表现突出的医疗机构予以通报表扬。以指导评估为抓手，开展国家级孕产妇死亡评审和新生儿死亡评审，强化母婴安全形势动态分析和专项调研指导。（卫生健康委负责）
- 5.制订危重孕产妇救治培训与演练方案，建立危重孕产妇救治培训体系。（卫生健康委负责）
- 6.深入开展全国出生缺陷防治人才培训项目，统筹推进健康教育、婚前检查、孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷工作，加强产前筛查和产前诊断服务与管理，加强新生儿疾病筛查，对符合条件的先天性结构畸形和地贫患儿给予医疗救治，让更多生育家庭受益。（卫生健康委牵头，医保局按职责分工负责）
- 7.加强新生儿保健工作，规范新生儿死亡评审，推广早产儿袋鼠式护理、新生儿复苏等适宜技术。（卫生健康委负责）
- 8.推进农村儿童早期发展试点工作，完善农村儿童早期发展服务模式和内容。规范和推进儿童早期发展服务。（卫生健康委负责）
- 9.开展母乳喂养周活动，倡导、促进母乳喂养工作。（卫生健康委负责）
- 10.加强贫困地区儿童营养改善项目管理，提高项目执行效果，使更多儿童受益。（卫生健康委负责）
- 11.推进儿童健康管理，做好儿童贫血、龋齿、视力不良、心理行为问题等儿童重点疾病防治。（卫生健康委负责）
- 12.推进宫颈癌、乳腺癌等妇女重点疾病防治，进一步加大宫颈癌筛查力度，预防和控制艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播。（卫生健康委、全国妇联按职责分工负责）
- 13.开展残疾儿童康复救助，实现符合条件的残疾儿童应救尽救。（中国残联牵头，民政部、卫生健康委按职责分工负责）
- 14.加强省、市、县三级妇幼保健机构能力建设。（发展改革委、卫生健康委按职责分工负责）
- 15.加强妇幼保健专科能力建设，推广各地妇女保健工作经验亮点，探索青少年保健、妇女营养、心理保健等妇女全生命周期健康管理模式。指导二级以上妇幼保健机构设置中医临床科室。将“门诊中医药服务占比”列为妇幼保健机构绩效考核核心指标。指导加强中医药适宜技术和中成药用药培训。（卫生健康委、中医药局按职责分工负责）
- 16.加强妇女儿童疾病诊疗中西医结合临床协作，提高疑难病、危急重症诊疗水平。（卫生健康委、中医药局按职责分工负责）
- 17.加强辅助生殖技术专项服务技术管理，完善辅助生殖技术质量控制体系。（卫生健康委负责）
- 18.巩固完善基层妇幼健康服务网络，推进区域妇幼健康信息平台建设，加强信息整合与共享，提高管理效率，方便群众办事。探索推进“互联网+妇幼健康”服务，让信息多跑路，让群众少跑腿，提升群众满意度。（卫生健康委负责）

八、中小学健康促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.研究制定全国综合防控儿童青少年近视评议考核办法。（教育部牵头，卫生健康委、体育总局按职责分工负责，2020年10月底前完成）
- 2.研究制定《关于全面加强和改进新时代学校体育工作的意见》、《关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见》。（教育部负责，2020年12月底前完成）
- 3.修订《中小学健康教育指导纲要》，研究制定大中小幼一体化健康教育大纲。（教育部负责，2020年12月底前完成）

（二）重点举措

- 4.组建全国中小学健康教育指导委员会，充分发挥专家咨询、研究、评估、指导作用。（教育部负责）
- 5.加强中小学卫生保健机构和校医队伍建设，加强心理健康教育队伍建设。（教育部、卫生健康委按职责分工负责）
- 6.开展2020年“师生健康中国健康”主题健康教育，深化健康教育改革。（教育部负责）
- 7.落实国家体育与健康课程标准，开齐开足体育与健康课程，鼓励有条件的地区改善师资、场地、设施、运动风险防范等办学条件。发展校园足球，完善制度体系和中国特色青训体系。持续推进篮球、排球、冰雪运动、网球等学校体育项目，深化学校体育改革。（教育部负责）
- 8.持续推进综合防控儿童青少年近视工作，面向各省（区、市）人民政府开展评议考核，结果向社会公布。（教育部牵头，卫生健康委、体育总局按职责分工负责）
- 9.落实《学校食品安全与营养健康管理规定》，强化学校食品安全和营养健康管理。强化校园食品安全和传染病防控，落实校园食品安全校长（园长）负责制，持续提高食堂“明厨亮灶”覆盖率。（教育部、市场监管总局按职责分工负责）
- 10.落实学校传染病防控制度和措施，严防严控传染病聚集性疫情。（教育部、卫生健康委按职责分工负责）

九、职业健康促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.研究制定职业健康达人标准。（卫生健康委负责，2020年11月底前完成）
- 2.编制医护人员等重点职业人群职业健康指南。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）

（二）重点举措

- 3.持续推进尘肺病重点行业工伤保险扩面专项行动，定期了解粉尘危害基础数据库信息更新情况，及时将相关单位劳动者纳入工伤保险统筹范围。（人力资源社会保障部、卫生健康委按职责分工负责）
- 4.建设运维职业健康新媒体平台，融入健康中国政务新媒体矩阵，提升职业健康宣传的质量、效率和水平。（卫生健康委负责）
- 5.开展《职业病防治法》宣传周活动，编制职业健康保护宣传材料，积极营造全社会关心关注职业健康的浓厚氛围。（卫生健康委牵头，民政部、人力资源社会保障部、全国总工会按职责分工负责）
- 6.组织开展职业健康传播科普作品征集活动，逐步建立职业健康传播科普资源库。（卫生健康委、全国总工会按职责分工负责）
- 7.组织开展2020-2021年度全国“安康杯”竞赛活动，增强职工安全健康意识，积极营造安全生产和职业健康的良好氛围。（全国总工会牵头，卫生健康委、应急管理部按职责分工负责）
- 8.围绕职业健康保护行动重点工作，组织媒体集中宣传、跟踪报道、推广典型经验，有力推动各项工作落实见效。（卫生健康委负责）
- 9.开展职业健康进企业、进医疗卫生机构、进职业学校“三进”活动，提升重点人群的防护知识与意识。（卫生健康委负责）
- 10.开展医护人员等职业人群的职业健康素养基线调查。（卫生健康委负责）

十、老年健康促进行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.研究制定《“十四五”健康老龄化规划》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 2.制定《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》。（医保局负责，2020年12月底前完成）
- 3.制定《养老服务人才培养提升行动》，公布养老护理员培训大纲。（人力资源社会保障部牵头，民政部按职责负责，2020年12月底前完成）
- 4.制定发布《服务健康事业和健康产业人才培养引导性专业设置指南》。（教育部负责，2020年12月底前完成）
- 5.制定印发《关于进一步提升军休干部服务管理水平的通知》。（退役军人部负责，2020年12月底前完成）

（二）重点举措

- 6.提升老年人健康素养。组织开展老年健康宣传周活动、阿尔茨海默病预防与干预宣传活动、老年健康知识大赛等。（卫生健康委负责）
- 7.推进老年健康服务。继续开展老年健康西部行、老年心理关爱项目。（卫生健康委负责）
- 8.开展老年医学专业技能培训，实施老年医学人才培养项目。开展安宁疗护师资及从业人员培训工作。（卫生健康委负责）
- 9.加强社区居家和农村医养结合工作，支持社区卫生服务机构和乡镇卫生院提升医养结合服务能力和水平。（卫生健康委牵头，发展改革委、民政部按职责分工负责）
- 10.继续开展智慧健康养老试点示范工作。（工业和信息化部牵头，民政部、卫生健康委按职责分工负责）
- 11.依托“中医中药中国行——中医药健康文化推进行动”，引导老年人科学认识中医药、正确使用中医药。（中医药局负责）
- 12.继续依托中医医疗机构和基层医疗机构积极向社区老年居民推广多样化的自我保健方法。（中医药局负责）
- 13.继续加强中医老年病学重点学科建设，指导中医院校继续开展老年健康服务人员培养培训，提高老年健康服务人员服务能力和水平。（中医药局负责）
- 14.继续指导、推动各方力量组织开展适合老年人参与的健身赛事活动。继续倡导广大社会体育指导员对老年人参加体育锻炼给予科学指导，动员老年群体参与社会体育指导员相关工作。（体育总局负责）
- 15.继续开展面向老年群体的示范性群众文化活动。（文化和旅游部负责）
- 16.推动和引导有条件的高校开设老年医学、老年护理学、老年心理学、老年社会学、营养等与老年工作相关的课程，加强老年工作相关知识和能力的培养。创新发展老年教育，推进实施发展老年大学行动计划。启动健康类老年教育资源共享行动。（教育部负责）
- 17.开展无障碍环境市县创建工作，实施老年人居家适老化改造工程。督促指导各地有序推进城镇老旧小区改造。指导地方采取政府补贴等方式，对纳入特困供养、建档立卡范围的高龄、失能、残疾老年人家庭，根据需要实施适老化改造。（民政部、住房城乡建设部、中国残联按职责分工负责）
- 18.继续做好老党员教育管理和关怀帮扶工作。充分发挥老党员的传帮带作用，组织他们参加力所能及的志愿服务活动。充分发挥离退休干部的政治优势、经验优势、威望优势，持续深化“增添正能量·共筑中国梦”等活动，用好“银发人才”队伍，组织和引导科技、教育、文化、医疗卫生、农牧渔业等方面的老专家贡献智慧和力量。（中央组织部负责）
- 19.部署推广军休服务APP，以信息化建设推动军休工作形态升级、模式优化。构建“开门办所、融入社会、购买服务、资源共享”服务管理模式，逐步解决空巢、高龄、失能和半失能军休人员养老问题。（退役军人部负责）

十一、心脑血管疾病防治行动

（一）拟研究制定的文件

- 1.制定印发《“减少百万新发残疾工程”综合工作方案》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
- 2.联合相关部门制定印发《关于进一步完善院前医疗急救服务的指导意见》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）

（二）重点举措

- 3.依托卫生健康委疾控局，设立心脑血管疾病防治行动工作办公室，完善行动专家组，完善区域和各省心脑血管疾病防治指导机构建设，健全防治网络。（卫生健康委负责）
- 4.制订心脑血管病及其危险因素规范化科普材料，充分调动医务人员、健康生活方式指导员、志愿者等多方力量，丰富健康教育载体和形式，广泛开展心脑血管疾病防治健康教育。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央网信办、广电总局按职责分工负责）
- 5.推广《中国高血压健康管理规范》，选择试点区县开展高血压健康管理服务，以高血压高危人群为重点，推进高血压规范管理，提高高血压知晓率、治疗率和控制率。（卫生健康委负责）

- 6.研究制订“三高”（高血压、高血糖、高血脂）共管技术方案和实施路径，开展“三高”共管试点，提升心脑血管疾病管理效果。（卫生健康委负责）
 - 7.开展心脑血管疾病防治能力培训，推广高血压、脑卒中防治适宜技术和管理模式。（卫生健康委负责）
 - 8.结合区域心血管病中心建设，推进心血管病防治结合工作。开展基层高血压医防融合重点联系点工作，总结推广基层慢病管理服务模式，提高基层高血压健康管理的同质化、规范化水平。（卫生健康委负责）
 - 9.开展救护师资和学校健康安全辅导员培训，建设生命健康安全体验馆（馆），开展“学校+社区”生命健康安全教育活动。（中国红十字会总会牵头，卫生健康委按职责负责）
 - 10.开展院前医疗急救救治定位试点工作。（卫生健康委牵头，工业和信息化部按职责负责）
 - 11.加强科研攻关，加快推进心脑血管疾病防治研究工作。支持符合条件的创新药物及相关医疗器械按程序进入医保目录、基药目录，提升成果转化效率。（科技部、人力资源社会保障部、卫生健康委、医保局、中医药局按职责分工负责）
 - 12.制定印发区域中医心血管病中心设置标准，并推动中心建设。针对心脑血管疾病高危人群，研究制订中医治未病干预方案。（中医药局负责）
 - 13.开展心脑血管疾病中西医结合临床协作试点，形成并推广中西医结合诊疗方案或专家共识。（中医药局牵头，卫生健康委按职责负责）
- ## 十二、癌症防治行动
- (一) 拟研究制定的文件
 - 1.制定癌症预防与筛查指南（科普版）。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 2.制定结肠癌筛查与早诊早治指南。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 3.制定工作场所防癌抗癌指南。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 4.制定关于进一步加强癌症筛查与早诊早治工作的指导意见。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 5.制修订、印发肿瘤诊疗规范和临床路径。（卫生健康委负责，持续推进）
 - (二) 重点举措
 - 6.依托卫生健康委疾控局，设立癌症防治行动工作办公室，完善行动专家库。（卫生健康委负责）
 - 7.推进区域癌症医疗中心建设。（卫生健康委负责）
 - 8.建立癌症防治科普资源库，至少开发可视化宣传材料2套。（卫生健康委负责）
 - 9.稳步推进肿瘤多学科诊疗试点工作，提高肿瘤多学科诊疗管理质量，进一步促进国内肿瘤等疑难复杂疾病的规范化诊疗水平。（卫生健康委负责）
 - 10.发布2019中国肿瘤登记年报。（卫生健康委负责）
 - 11.进一步提高药品注册管理能力，加快临床急需药品审评审批，进一步提高临床用药可及。（药监局负责）
 - 12.推动新版医保目录落地，建立医保目录动态调整机制，将符合条件的癌症治疗用药按程序纳入支付范围。（人力资源社会保障部、医保局按职责分工负责）
 - 13.通过“癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究”重大项目对癌症防治研究领域支持，加快在新药专项及传染病专项在研课题研发、完善政策保障、提高专项管理能力、加强战略研究等方面发力。持续推进国家临床医学研究中心和委级重点实验室建设。（科技部、卫生健康委按职责分工负责）
 - 14.制定印发区域中医肿瘤中心设置标准，并推动中心建设。研究制订癌前病变人群的中西医结合干预方案，开展癌症高危人群中中医药干预。（中医药局负责）
 - 15.创新中医药与现代技术相结合的中医癌症诊疗模式，开展中西医结合临床协作试点，形成并推广中西医结合诊疗方案或专家共识。（中医药局牵头，卫生健康委按职责负责）
- ## 十三、慢性呼吸系统疾病防治行动
- (一) 拟研究制定的文件
 - 1.研究制定慢性阻塞性肺病健康管理规范草稿。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - (二) 重点举措
 - 2.依托卫生健康委疾控局，设立慢性呼吸系统疾病防治行动工作办公室，完善行动专家库。（卫生健康委负责）
 - 3.建立慢性呼吸系统疾病防治科普资源库，至少开发可视化宣传材料2套。（卫生健康委负责）
 - 4.在家庭医生签约服务中，对于患有慢阻肺、重型老年慢性支气管炎等慢性病人口，结合实际提供健康管理服务。（卫生健康委负责）
 - 5.开展慢阻肺患者健康管理纳入国家基本公共卫生服务项目可行性研究。（卫生健康委负责）
 - 6.加强基层医疗机构慢性呼吸系统疾病预防、筛查和诊治能力建设。（卫生健康委负责）
 - 7.推动新版医保目录落地，建立医保目录动态调整机制，将符合条件的慢性呼吸系统基本用药按程序纳入支付范围。（人力资源社会保障部、医保局按职责分工负责）
 - 8.开展慢性呼吸系统疾病中西医结合临床协作试点，形成并推广中西医结合诊疗方案或专家共识。（中医药局牵头，卫生健康委按职责负责）
 - 9.针对慢性呼吸系统疾病高危人群，推广中医治未病干预方案。（中医药局负责）
- ## 十四、糖尿病防治行动
- (一) 拟研究制定的文件
 - 1.研究制定《糖尿病健康管理规范》。（卫生健康委负责，2020年9月底前完成）
 - (二) 重点举措
 - 2.依托卫生健康委疾控局，设立糖尿病防治行动工作办公室，完善行动专家组，指导各地开展糖尿病防治工作。（卫生健康委负责）
 - 3.编写糖尿病及其危险因素规范化科普材料，充分调动医务人员、健康生活方式指导员、志愿者等多方力量，丰富健康教育载体和形式，开展糖尿病疾病防治健康教育。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央网信办、广电总局按职责分工负责）
 - 4.推广《糖尿病健康管理规范》，选择试点区县开展糖尿病健康管理服务，以糖尿病高危人群为重点，推进糖尿病规范管理，提高糖尿病知晓率、治疗率和控制率。（卫生健康委负责）
 - 5.不断做实做细糖尿病患者家庭医生签约服务，指导各地提升服务质量，做到签而有约、规范服务。（卫生健康委负责）
 - 6.开展基层糖尿病医防融合重点联系点工作，总结推广基层慢病管理服务模式，提高基层糖尿病健康管理的同质化、规范化水平。（卫生健康委负责）
 - 7.开展糖尿病防治能力培训，实施好基层卫生人才能力提升培训项目，加强糖尿病防治相关课程的开发，加强对乡镇卫生院医师和乡村医生中医适宜技术的培训。（卫生健康委、中医药局按职责分工负责）
 - 8.继续推进糖尿病临床路径管理，规范糖尿病临床诊疗工作。（卫生健康委负责）
 - 9.加强科研攻关，加快推进糖尿病防治研究工作。支持符合条件的创新药物及医疗器械按程序进入医保目录、基药目录，提升成果转化效率。（科技部、人力资源社会保障部、卫生健康委、医保局、中医药局按职责分工负责）
 - 10.开展糖尿病中西医结合临床协作试点，形成并推广中西医结合诊疗方案或专家共识。（中医药局牵头，卫生健康委按职责负责）
 - 11.针对糖尿病高危人群，推广中医治未病干预方案。（中医药局负责）
- ## 十五、传染病及地方病防控行动
- (一) 拟研究制定的文件
 - 1.完成《传染病防治法》修订草案起草（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）.按程序推进《食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例》修订。（司法部负责）
 - 2.制定《地方病防治工作规范》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 3.制定《防止疟疾输入再传播管理办法》。（卫生健康委负责，2020年12月底前完成）
 - 4.推动修订《国境卫生检疫法》。（海关总署、司法部按职责分工负责）
 - (二) 重点举措
 - 5.持续开展遏制结核病行动，加大结核病防治力度。（卫生健康委牵头，发展改革委、教育部、科技部、民政部、司法部、财政部、国务院扶贫办、医保局等按职责分工负责）
 - 6.加强协调落实《遏制艾滋病传播实施方案（2019-2022年）》，聚焦艾滋病传播，精准实施防控工程。（卫生健康委牵头，中央宣传部、中央政法委、中央网信办、教育部、科技部、公安部、民政部、司法部、广电总局等按职责分工负责）
 - 7.进一步加强免疫规划信息系统建设，指导各地疾控机构做好疫苗电子追溯相关工作；继续大力推进预防接种规范化管理工作，指导各地接种单位和人员落实好接种环节“三查七对一验证”要求。（卫生健康委负责）
 - 8.继续开展“全国疟疾日”、“全国防治碘缺乏病日”宣传，组织编写地方病、寄生虫病防控健康教育“口袋书”。（卫生健康委牵头，发展改革委、工业和信息化部、文化和旅游部、海关总署、广电总局、中国残联等按职责分工负责）
 - 9.继续在传统媒体和新媒体开展全方位的流感防控科学知识的宣传。（卫生健康委负责）
 - 10.召开地方病防治工作长效机制研讨会，举办第十届全国寄生虫病技能竞赛和第二届地方病防治技能竞赛。（卫生健康委负责）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=82189>

（来源：规划发展与信息化司）

养老类型

天津利用新技术为养老机构安全筑起一道“防火墙”

为有效杜绝养老机构普遍存在的水电线路老化、杂物占用消防通道、一些消防设施不合要求、从业人员消防安全意识低等安全隐患，天津探索利用大数据、物联网、云计算、人工智能等新技术为养老机构安全筑起一道“防火墙”。

随着传统观念的逐渐转变，很多家庭选择将老人送到养老机构安度晚年。据统计，河北区现有养老机构22家，入住老人近2000人。

为了不断探索通过信息化手段创新改革民生养老服务，进一步提升河北区养老机构消防安全防范能力，天津市河北区民政局日前与天津联通合作，借助后者在5G、大数据、物联网、云计算等方面的技术优势，率先在全市搭建起一个可实现消防预警、报警功能的养老机构智慧消防物联网平台。

该平台可实现24小时不间断对养老机构消防安全、用电安全的智能监控和报警服务，在有效监测报警的基础上，帮助和促进养老机构做好日常消防隐患排查和消防设施设备维护。

天津联通河北区分公司政企部副经理任建新说，智慧消防物联网平台可实现火灾险情的早预警、早判断、早处置，全方位提高养老机构的消防安全管理能力和防范能力。

河北区民政局局长吴俊雅表示，启用智慧消防物联网平台，旨在用技防手段弥补人防工作的短板与不足，为养老机构安全筑起一道“防火墙”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82193>

(来源：新华网)

河南：南阳市实施民办养老机构消防安全达标提升工程，按国家标准配置消防设施

近日，南阳市民政局、市财政局、市住房和城乡建设局、市应急管理局、市消防救援支队联合制定了《南阳市民办养老机构消防安全达标提升工程实施方案》，旨在切实解决民办养老机构消防安全隐患问题，进一步提升消防安全管理水平，确保老年人生命财产安全。

按照整体规划、分年实施、先急后缓、全面推进的原则，南阳市将在全市范围内引导和帮助民办养老机构按照国家工程建设消防技术标准配置消防设施、器材，落实日常消防安全管理要求，进行有效整改；力争到2021年底，全市民办养老机构消防设施设备配备符合国家工程建设消防技术标准，消防安全管理满足需要，达到安全服务要求。凡在民政部门或市场监管部门登记、备案，2019年12月31日前已开展服务，但不符合国家工程建设消防技术标准、不满足消防安全管理要求，消防安全未达标的民办养老机构，都将列入改造范围。

各级用于发展社会福利事业的彩票公益金，可按规定用于民办养老机构消防安全改造。民办养老机构消防改造所需资金以养老机构自筹为主，各县区可通过福彩公益金实行以奖代补。为加大资金投入，南阳市将研究制定全市民办养老机构消防安全改造以奖代补具体办法。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=82208>

(来源：南阳网)

山东：济南能刷脸就餐还能送饭到家——省城家门口的“老饭桌”已达300多家

“小饭桌”顾名思义是为方便学生放学就餐设置的。在济南，60岁以上老年人也有了可以就餐买饭的“老饭桌”。今年6月，济南市出台相关政策，开始在全市试点推广长者助餐点，老年人不仅能在家门口吃上干净卫生的热乎饭，饭菜还有补贴。很多助餐点是在社区日间照料中心和农村幸福院基础上打造的，目前投入使用的站点已经达到304处，有的站点一天最多有30多位老人就餐。

家门口就有食堂可提前点餐还能免费配送

“蒸刀鱼、红烧茄子、清炒西葫、西红柿炒鸡蛋，这些都是我们老年人喜欢的菜。”今年70岁的胡奶奶是济南历下区鞭指巷社区居民，每天中午，她都带着饭盒到家斜对面的综合养老服务中心吃午饭。“饭菜干净卫生，老年人还有优惠，可给我解决了大问题。”

胡奶奶在鞭指巷住了几十年，是个地地道道的“老济南”，几个孩子都在外地，自己的一日三餐常常就是凑合。“自从有了社区食堂，吃饭不用愁，还能跟街坊邻居聊聊天，每天心情都很好。”

“这里过去是鞭指巷长者日间照料中心，2018年在此基础上进行提升改造，成为街道综合养老服务中心。”泉城路街道办事处社会事务科负责人雷萍介绍，“之前就有类似的助餐服务，今年5月8日复工以来，每天都有排队买饭的老人。”雷萍说，长者助餐点全市推广后，这里成为历下区三个助餐示范点之一。

2020年6月，济南市印发《关于推进长者助餐工作的实施意见》。根据意见，依托城乡现有养老服务设施和社会餐饮企业，济南市每个街道应至少建成1-2处社区长者食堂，每处补助5万元。像泉城路综合养老服务中心这样的长者助餐站济南市共规划建设455处，配置完成站点385处，提供助餐服务站点304处，累计出餐8000余人次。

“不仅可以来吃饭、聚餐，我们还能免费送餐。”泉城路综合养老服务中心运营负责人刘开慧说。在街道专门的交流群里，每天都会按时开启订餐接龙模式，“我们会先发布第二天的菜谱，居民根据菜单，在群里订餐，统计好我们就可以备菜了。”刘开慧介绍，“比如像一些老人行动不便，中心员工会专门送餐上门，都是免费的。”粗略统计，每天会有五六份送餐的订单。

让老人吃上一口热饭一顿“标准餐”不超10元

中午11点半，73岁的田洪刚来到泉城路综合养老服务中心，社工在系统上登记了老田的身份信息，她向记者介绍，这样以后再回来就可以直接刷身份证了。“之前一直在北京孩子那，这刚回来半个月，第一次来吃饭，感觉很满意，我在北京都没见过这样的服务，咱济南发展的就是好。”

刷脸的机器是民政部门统一配的。“今年6月，济南推出长者助餐优惠政策，我们这也是长者助餐的试点食堂，只要在这里吃饭的60岁以上老人，15元套餐只需要支付10元，70岁以上，10元套餐还可以减免一块钱。”刘开慧说。

作为第一批投入使用的长者助餐点，泉城路综合养老服务中心主要刷身份证，老人身份信息自动分析费用自动减免。不仅如此，如果老人身份证上有低保特困、优抚对象、百岁老人等信息的，还会再享受额外的减免，助餐补贴分市级和区县级，做到了优惠最大化。自从有了这个政策，每天老饭桌都有新的老人来用餐。

长者助餐点之所以广受欢迎，是因为它迎合了当下老龄化加剧、居家养老成为主流模式的需求。雷萍介绍，泉城路街道是济南有名的老城区，居民住宅多是四合院，硬件条件相对较差。“由于居住面积有限，洗澡和做饭就成了街道居民面临的两大难题。”据了解，泉城路街道目前有60岁以上老年人3600多人，占街道全部居民数量的三成。很多老人的子女不在身边，老人的吃饭就成了问题。“过去我们老两口早上做一顿经常吃不完就剩到中午了。”居民任奶奶说，“现在到了饭点就能到食堂买饭，菜品多还便宜，长者助餐点很好地解决了我们吃上热饭的问题。”

助餐点统一标准多种方式验身份

老城区的另外一个显著特点，就是“老人照顾老人”模式。“常常看到60多岁老人照顾80多岁90岁的老人。”雷萍告诉记者，成为助餐示范点后，统一了餐厅设备和配餐标准，“所有饭菜留样48小时，老人吃的舒心子女放心，7月以来已经有600多人次老年人到这里吃午饭。”

为社区老年人提供集中就餐服务，有条件的街道（社区）都是自建和运营社区长者食堂，也有提供场地引入社会力量建设和运营的社区长者食堂。针对社区长者食堂建设完成后，如何实现长效运营机制为济南养老助力，济南市民政局相关负责人介绍，首先就是要规范化管理，提高长者食堂工作的标准化，所有站点都要根据实施意见的要求，到各区县民政部门备案后方可对外经营。

记者看到，目前在各类助餐站点已经做到了六公示，包括食品许可证，员工卫生健康证，食品价格、食谱，民政部门、市场监管部门的监督电话等。同时，各相关部门也会加强对服务站点的日常监督和抽查。

今年6月依托济南市养老服务综合平台专门开发的全市统一的长者助餐服务系统投入使用，所有站点信息都连接到系统中，利用智慧化平台对全市站点进行统一管理。在就餐方面，老人就可以通过多种方式实现快速便捷就餐，比如通过刷身份证、刷脸、刷手机APP等方式实现身份认定，以此便于长者助餐补贴政策的落实。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82240>

(来源：山东商报)

山东：青岛实行家门口养老，全市60处社区养老服务中心集中开业

8月31日上午，青岛市街道级居家社区养老服务中心集中开业仪式暨“走进市办实事、见证民生项目”活动在市北区辽源路街道福山居家社区养老服务中心举行。当天，全市60处街道级居家社区养老服务中心集中揭牌，至此，全市已建成并开业运营82处街道级居家社区养老服务中心，建成养老床位10163张，吸引了维普、九如城、中康、福山等40家知名养老服务品牌参与运营。

本次集中开业仪式采取视频同步直播的形式，分别在市南区香港中路街道圣德居家社区养老服务中心、李沧区湘潭路街道盛欣居家社区养老服务中心和胶州市阜安街道华福园居家社区养老服务中心设置了三处分会场。当天，全市共60处街道级居家社区养老服务中心集中揭牌，其中市南区8处，市北区16处，李沧区9处，崂山区4处，城阳区3处，即墨区2处，胶州市12处，平度市3处，莱西市3处。

社区养老服务工作举措领全国之先

据了解，青岛市作为第四批居家和社区养老服务改革试点城市，在盘活资源、资金扶持和质量标准等各项居家社区养老服务举措上都领全国之先。在短短一年的时间内，青岛市构建了“1+8”的新一轮养老服务政策体系，打造了城市养老服务的“青岛模式”，为青岛市居家社区养老服务的发展创造了优良的政策环境。今年市政府将建设90处街道级居家社区养老服务中心和12000张养老床位列为市办实事任务，全力推进居家社区养老服务改革，让更多的居家失能失智老年人享受到医养结合的专业养老服务。截至8月31日，已建成并开业运营82处街道级居家社区养老服务中心，建成养老床位10163张，吸引了维普、九如城、中康、福山等40家知名养老服务品牌参与运营。

集中开业仪式结束后，还举办了全市首场“走进市办实事、见证民生项目”活动，主会场与会人员共同观摩了市北区辽源路福山居家社区养老服务中心。

当你或者你的父母老了，如何养老？该去哪里安享晚年？你想过吗？对于我国大部分老人而言，居家、社区养老依然是多数人的选择。如何既离不开熟悉的生活环境，又能享受到专业化的养老服务，是社会共同面临的一大民生热点。而青岛市打造的居家社区养老服务中心，是破解这一养老难题的又一有效探索，让老人实现“家门口”养老，在享受到医疗康健、生活照料、文化娱乐等专业化养老服务的同时，离不开亲情的陪伴。

8月31日，记者走进辽源路街道福山居家社区养老服务中心。这处刚刚启用的居家社区养老服务中心依照五星级标准打造，面积近1000平米，宽敞明亮。设有多功能活动室、社区食堂、康复护理室、长短期托养室、

医疗保健室、助浴室、输液室等活动空间并配有中央食堂，可为自理、半自理和全护理老人提供个人照顾、保健康复等养老服务。

一进康复大厅，放置着一台智能一体机，老人进入中心后，直接通过刷脸签到就可以方便快速地接受服务。另外，老人也可以通过这台设备了解自己的身体状况，了解一周的菜谱。据介绍，签约老人还可以通过大屏幕选择需要的服务项目，刷脸付费，缩短滞留时间。

在康复大厅，摆放着各种康复训练器材和康复床、综合训练桌等，老人们可以在康复师的指导下，进行康复训练，提高日常活动能力。为了照顾需要照看孩子的老人，这里还设立了儿童娱乐区，方便老人安心做康复。

中心内设有医疗保健室，这里每天都有医生值班坐诊。在医疗保健室隔壁，设有一间双人 and 多人长短托养室，房间内布置得温馨舒适，共设有20个床位，衣柜、轮椅、电视等一应俱全。有托养需求的老人，可以在这里长期或者短期托养。在这里，老人可以接受到像专业养老院一样的养老服务，真正实现家门口养老。

该中心工作人员介绍，虽然中心刚刚启用不久，但是已经有6名老人预约了长期托养，中心将根据老人的状况进行评估后收费，“如果只是白天托养，收费标准在每天26元至116元不等，晚上居住的话最低50元。”由于居家社区养老服务中心设在居民的家门口，相当于家门口的养老院，这里开业以来已经收到不少老人的咨询。“比住在养老院更方便，有的老人想白天在这里托养，晚上由子女接回家。有的想在这里长期托养，离家近，孩子照顾起来也方便。”

8月31日上午，74岁的杨焕进老人又像往常一样，吃过早饭就来到辽源路街道福山居家社区养老服务中心。他在康复大厅的康复训练设备上锻炼着双腿，并不时跟其他老人闲聊几句。

杨焕进家住香堤树小区，距离养老服务中心很近，自从这里开业后，每周一至周六，基本都能看到杨焕进的身影。他的老伴已经过世，平时跟儿子一家住在一起，帮忙照顾一下子孙女。自从最小的孙子也上了幼儿园后，杨焕进一下子闲下来。“幸好家门口开了这个居家社区养老服务中心，就像是我们老人的托老所一样，休闲娱乐、锻炼、吃饭、就医、理发，在这里什么都就解决了。”杨焕进说，每天来了之后，自己先进行下肢锻炼。因为前几年自己有腿疼的毛病，在康复师的指导下，他开始进行康复训练，感觉有所成效。

一键呼叫预约上门服务

之前由于家中上班的上班，上幼儿园的上幼儿园，杨焕进中午在家里总是随便凑合着吃点。居家社区养老服务中心启用后，杨焕进每周一至周六的午餐，全在这里的食堂解决。“在这里吃不仅省事，而且食堂特别照顾我们老年人，食材新鲜种类丰富，而且低盐少油、干净卫生，很对我的口味。”

家住福安小区81岁的孙大爷则是直接签约了这里的日托服务。由于患有腰椎间盘突出，他每天都会在康复师的专业指导下进行康复训练，有时候还会看看书，或者跟其他老人玩牌。到了中午饭点，直接在此用餐。上午11点刚过，老人就来到社区食堂。炒洋葱、宫保鸡丁、四喜丸子、两个白菜肉包加一份小米粥，他的午餐荤素搭配、营养均衡，总共只要12元。孙大爷说，他上周签约日托服务后，就把这里当成了第二个家，在这里不仅能遇到很多社区里的老邻居，还能认识很多社区里的新朋友，让他每天的生活充实快乐。而牵挂他的子女也终于能静下心来，因为老人来到这后，不仅由多位护工看护，而且根据老人的身体健康情况，中心会和家人每日一反馈，并定期问诊。

随着全市街道级居家社区养老服务中心的陆续开业，一些不方便出门的老人，也都享受到了专业的居家养老服务。市北区合肥路街道82岁的吕身敬老人因为患有心脏病，且近期得过心梗，因工作原因无法在身边照顾他的女儿女婿非常放心不下。得知街道的居家社区养老服务中心开业后，吕身敬的女婿最近专门回青岛为老人签约了家庭养老床位。从上周末开始，每周一至周六中午，合肥路街道福山居家社区养老服务中心会派专人给吕身敬老人上门送餐。

8月29日中午11时许，中心负责人张帆拎着两袋午餐敲开了吕身敬老人的家门。为了解决晚饭，老人一下子点了两份午饭，炸鱼、肉末南瓜、爆炒卷心菜以及萝卜肉馅水饺等。“很好吃，还热乎着呢，我再也不用为吃饭发愁了。”吕身敬说。

在台东街道威海路社区，当天中午83岁的江秀亭老人也第一次尝试通过家中的智能居家养老服务终端，一键呼叫预约了当天的午饭。江秀亭和老伴一起生活，儿子不放心，最近为他们签约了家庭养老床位。签约后，街道的居家社区养老服务中心到江秀亭老人家中为其安装了智能居家养老服务终端，该设备带有一键呼叫、SOS紧急呼叫以及视频功能。江秀亭老人根据儿子的使用方法，直接点击设备上的一键呼叫键，紧接着显示器上显示与服务中心工作人员的视频连接成功。“今天中午给我送两份午饭吧小伙子。”初次使用，江秀亭老人有些不好意思。挂断后，她不住地感叹，“太方便了，连个号码都不用拨。”

据介绍，除了一键呼叫功能，老人遇到急事时，按下红色SOS按钮，信息就会直接传输到居家社区养老服务中心，中心会根据定位系统，与老人取得联系，帮助老人解决问题。此外，智能居家养老服务终端还配备一个远红外探测仪，可以根据老人及其家属的要求进行监测。假如在设定时间范围内，没有监测到老人的行动，就会自动报警至中心，中心会立即做出应急处理。

8月29日下午，台东街道福山居家社区养老服务中心还收到了辖区87岁老人孟庆贤预约的上门理发和保洁服务。工作人员董伟华拎着理发工具箱，熟门熟路地来到老人家中提供服务。“现在有了这个居家社区养老服务，对我们这些出门不方便的老人来说太便利了。只要一个电话，他们都是随叫随到提供服务。”孟庆贤老人喜欢工作人员上门服务，在理发或者打扫卫生的时候，他们会陪着他聊天。

当然，除了基本的助餐送餐、助洁助浴、生活照料等，居家社区养老服务中心还能为老人提供医疗护理、康复护理、医疗保健、乐龄服务等养老服务。

多重监管保证养老服务质量

在辽源路街道福山居家社区养老服务中心的智慧健康养老平台上，能直观地看到中心服务的大数据，如签约老人数量、服务人员数量、服务对象年龄统计等。在服务地图上，还可以看到老人的分布情况，以及服务的完成情况。

那么，如何保证居家社区养老服务的服务质量，并对其提供的养老服务进行有效监管呢？青岛市民政局养老服务处处长乔先华介绍，市民政局对全市居家社区养老服务中心能够提供的250多个项目都统一了标准化服务流程，并对服务人员进行了上岗前的标准化培训。

“对每位签约家庭养老床位的老人，政府都会给予1000元的适老化改造补贴，会在他们家中安装智能居家养老服务终端，这个智能设备其中一个功能，就是当养老护理人员上门服务时会自动开启，对服务流程进行全程录音录像。”乔先华说，该录音录像除了智慧健康养老平台的后台能够看到，由质量监管部门进行监管外，老人的家属子女也可以观看。此外，青岛还将建立区级、市级的养老服务指导中心，确保通过该中心大平台，全市每家每户签约老人的服务流程都能得到有效监管。

乔先华坦言，青岛是全国老龄化发展速度快、基数大、程度高、高龄化态势突出的城市之一。截至2019年底，61岁以上老年人口186万，老龄化率22.2%，81岁以上老年人31万。而失能失智老人有10万人左右，但在养老机构中入住的只有1.8万人，也就是说，约有五分之四的失能失智老人没有享受到专业的养老服务。“因此，青岛市鼓励居家社区养老服务中心和社区失能失智老人进行签约服务，一旦确立签约关系，认定为家庭养老床位，政府会根据家庭养老床位每人每月给予机构350元补贴。”乔先华说，为了让更多没有入住养老机构的失能失智老人享受到政策红利，青岛市制定了两年行动计划，2020年要在每一个街道建成居家社区养老服务中心，即90个街道级居家社区养老服务中心，并在2021年覆盖到农村43个镇，建成43个镇级居家社区养老服务中心，实现居家社区养老服务城乡全覆盖。

据介绍，目前青岛市已经开业82处居家社区养老服务中心。下一步，每个街道级的居家社区养老服务中心都将开展走访入户，让更多老年人享受到家门口养老的福利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82231>

(来源：齐鲁壹点)

福建：医养结合平潭打造“家门口”的养老院

在平潭，生活着7万余名60周岁以上的老年人，占全区总人口的15.6%。如何提升养老服务质量，满足人民群众的需要，进一步夯实幸福之基，这是民生工程的一项重要课题。

近年来，平潭以“八大工程”为抓手，着力补齐养老事业短板，一方面加大政策扶持力度，积极构建养老、孝老、敬老的社会体系，建立健全养老服务网络，不断提升基层医养服务水平；另一方面，积极探索多元养老服务模式，引进台湾养老经验和做法，进一步加快老龄事业和相关产业发展，打造具有平潭特色的健康养老新模式，努力绘就最美“夕阳红”。

延伸服务“触角”

1日上午，记者来到位于岚璟苑小区的平潭佳园社区老年人日间照料中心，4名老人正在棋牌室下棋唠嗑，享受悠闲的晨间时光。“这里既有老伙计，也有新朋友，不仅吃喝不愁，还有这么多娱乐项目，我几乎每天都来！”说起入住感受，今年77岁的翁其昌笑得合不拢嘴。

在上述日间照料中心，和翁其昌一样想法的老人不在少数。他们在日间照料中心接受专业护理人员的照顾，和其他老人聊天解闷，日子过得健康充实。

该中心建筑面积约770平方米，设有休息室、棋牌室、医务室、多功能活动室、图书阅览室和厨房、餐厅等多个功能室，为老人提供日间照料、休闲娱乐等服务，未来还将开设舞蹈、音乐等课程，并引进“欢乐学”课程和更多适老化娱乐活动，真正实现老有所学、老有所乐。

这是平潭将养老服务触角延伸至基层，努力提升社会保障水平的生动实践。

这些年，实验区坚持为民办实事，实施养老服务工程包，扩大社区居家照料中心和农村幸福院辐射范围，推进区域养老均衡发展，进一步补齐设施建设短板。同时，还落实养老服务管理人员、护理人员技能培训制度，加强专业化、职业化培养，提高养老服务水平，努力构建“居家为基础，社区为依托，机构为补充，医养相结合”的多元养老服务格局。

数据显示，截至目前，全区养老总床位数为23777张，每千名老年人拥有床位达33.7张，城市养老服务设施覆盖率达100%，农村养老服务设施覆盖率达71.354%，城乡平均养老服务设施覆盖率达85.677%。

健全的养老服务体系，是老人安享晚年的“保护伞”。实验区推出积极实施护理型床位标准、开展养老机构星级评定、鼓励养老机构设置医务室等政策，支持和鼓励养老服务机构发展，引导民办养老机构提升硬件水平。

以基层医疗卫生机构为平台，平潭还积极落实家庭医生签约服务，根据老年人健康状况和需求，为辖区老年人提供健康服务，改善老人生活质量，目前已组建家庭医生团队99个，参与签约医生113人，共与15.2万辖区居民自愿签订家庭医生服务协议，让老年人在家就能享受到门诊、看病、取药等“一站式”服务。

嫁接台湾经验

评估室、康复室、多功能厅、卧室区……一走进平潭综合实验区社会福利中心1号楼，便能感受到专业、温馨的氛围。

据了解，该中心集养老、护理、医疗、康复、政府公共保障等功能于一体，建设平潭国德老年康养中心与平潭国德和平医院，引进台湾医养结合模式，打造优质内科医护团队，为入住老人提供医疗、养老、康复和护理等服务，目前已有43名老人入住。

该中心负责人赵凌云告诉记者，中心还为老人安排每月一次体重测量、营养膳食、翻身钟、安宁疗护等服务，并依托中心二级综合医院，实现长者“小病不离床，大病不离院”，每日还有台湾社工带来丰富多彩的娱乐节目，切实提升入住老人幸福感和满意度。

自2016年以来，实验区陆续出台《鼓励台湾企业或个人来闽投资办医和开展执业活动的若干政策措施》《关于促进两岸经济文化交流合作的若干意见》等一系列扶持政策，向台湾养老业借智借力，鼓励台资企业、台籍医生来闽兴办医疗机构，进一步深化闽台养老合作，助力打造完整的市场化养老产业链。

依托独特的区位优势，平潭还在加大管理护理人员培训力度方面下苦功，不断深化与台湾教育机构合作，在岚开设养老服务护理专业，聘请台湾专业人士来闽开展专业培训，共同探索人性化养老服务之道。

作为台资合资兴办的养老机构，平潭乐天养老院积极引进台湾专业化养老服务团队负责运营管理，以失智老人为主要服务对象，聘请台湾养老服务专业人士担任院长进行运营管理，让老百姓在“家门口”即可享受台湾优质养老服务。

不仅如此，该养老院还打造平潭首个老年痴呆照护中心，设立“健脑茶馆”，引入台湾专业督导员，以角色扮演形式，邀请家属一同帮助患者进行认知训练，延缓患者病情发展，开创老年痴呆照护服务新路径。

开启“智慧养老”新模式

孤单乏闷时，有专人陪聊解闷；行动不便时，有专人上门跑腿；卧病在床时，有专人贴心照顾……在平潭，依托“12349”智慧养老服务平台，这样便捷、贴心的“点菜式”养老服务已成为现实。

近日，家住潭水村的老人游天发拨通了“12349”热线，希望服务人员能代他购买消炎药品。游天发腿脚不便，常年靠药物缓解疼痛，由于子女恰好不在身边，这事难倒了他。

接到求助电话后，客服人员立刻安排辖区助老员对接，不到半小时，助老员王华勇便赶到老人家中，细心了解老人需求，以便按方抓药。“多亏了这个服务热线，工作人员上门服务，服务迅速、周到，我深刻感受到现在的生活越发美好了。”对此，游天发连连称赞。

“12349”智慧养老服务平台于2017年3月在平潭正式上线，打造紧急救援、呼叫服务、老年人基本信息、健康档案等系统，致力于为老年人提供线上信息服务与线下实体援助服务。据统计，截至目前，该平台累计为1.43万名老人服务5.98万次；中心累计呼入量约12.18万通、呼出量约26.24万通。

通过上述平台，平潭充分运用互联网、大数据技术，将社区养老服务与机构养老服务嫁接、植入到居家养老服务中，让老人在家中即可享受到专业照料、看护支持等服务，形成社区嵌入、中心辐射、统分结合“三位一体”的养老新模式，逐步打造“没有围墙的养老院”。

实验区社会事业局局长政处副处长高心宇表示，下一步，平潭将加快推进设施建设，力争年底完成22家农村幸福院建设，完善100家老年活动室，还将进一步推进医养深度融合，鼓励养老机构设置医务室，继续深化“互联网+养老”，打造一批满足养老院管理和养老服务需求、具有智能化管理系统的“智慧养老院”，努力为老年人提供多层次、更精准的养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82237>

(来源：福建日报)

养老产业

合作城市间养老资源共享，天鹅颐养经济走廊扩至8省30城

2日，在第三届天鹅颐养经济走廊城市合作机制（黑河）云端年会暨全省养老服务发展推进电视电话会议上记者获悉，又有12个城市正式加入天鹅颐养经济走廊城市合作机制，天鹅颐养经济走廊城市达到30个，覆盖8个省份。

据悉，天鹅颐养经济走廊城市合作机制是黑龙江省政府在2018年发出倡议，哈尔滨市与伊春市联合大小兴安岭城市圈，与南京市、武汉市等南北18个城市签订战略合作协议建立的，致力于合作城市间养老资源共享、养老资金互流、养老产业互促。

本次大会上，宣传推介黑龙江省养老服务发展优质资源，进一步完善天鹅颐养经济走廊城市合作机制，公布了天鹅颐养经济走廊城市合作机制章程，并又吸纳了12个城市正式加入经济走廊合作机制。此次新增的经济走廊合作城市有：桂林、防城港、北海、益阳、湛江5个省外城市，以及齐齐哈尔、牡丹江、大庆、鸡西、双鸭山、七台河、绥化7个省内城市。天鹅颐养经济走廊城市达到30个，覆盖黑龙江、江苏、湖北、湖南、广东、广西、贵州、四川8个省份。同时，会议确定牡丹江市为天鹅颐养经济走廊城市合作机制第四届年会主办城市，举行了会旗交接仪式。

会上，“南蚕北养、南来北往”项目、北药种植项目、养老骨干网建设项目、生态康养特色小镇项目、黑龙江省康养学院项目、智慧科技康养辅具产业园项目等6个养老产业项目进行了线上签约。

据悉，此次会议还对接下来黑龙江省进一步推进黑龙江省养老服务高质量发展做出了“五个聚焦”的工作部署。

一是聚焦“高质量”，提高养老服务业发展水平。推动养老服务产品升级，深入推进养老服务供给侧结构性改革，促进养老服务产品的多元化，持续推进养老服务质量建设，建立完善养老机构服务标准和评价体系。开发养老服务优势产品，找准养老产品“亮点”，提升核心竞争力，利用自然资源、优质机构资源、中医资源，开发康养、休闲观光型候鸟式养老产品、输出管理护理产品和“南病北治、北药南用”医养产品。推动养老企业做强做优，在全省扶持打造具有盈利能力的品牌化、连锁化养老服务机构，打造在全国有竞争力的服务品牌。

二是聚焦“内循环”，提升养老服务业持续发展能力。拓展养老市场空间，加大养老服务业政策支持力度，按照产业发展模式对养老服务业进行规划推动，延伸产业链条、培育价值链，增强养老服务业持续发展能力。促进产融结合，通过养老金融创新业务，高效提升养老产业资产、资金、资源的整合能力。扩大区域合作，完善黑龙江天鹅颐养联盟和天鹅颐养经济走廊城市合作机制，加强省内外旅游康养资源和协同合作。

三是聚焦“适老化”，培育养老服务业消费市场。打造康养旅居示范基地，围绕“南病北治、北药南用、森林康养、中医保健、休闲旅居、文化民俗”等方面，打造“丰富多样、一地一品、有竞争力”的北方健康文化旅游养老示范基地。扶持适老产业发展，依托省内的科研技术优势打造老年用品产业集群，依托绿色有机农业优势开发适老有机食品和营养保健品，推动公共老年产品在养老机构、社区的公益化配置和使用。大力发展居家社区养老服务业，鼓励嵌入社区的小微型养老机构发展，为老年人提供短托、日托、健康、文化、娱乐、维权等基本社区服务。

四是聚焦“体系化”，夯实养老服务业发展基础。加强顶层设计，研究制定养老服务业发展“十四五”规划，确保养老服务业与社会发展规划、公共服务资源配置相协调。持续加大资金投入，重点鼓励社会力量投资兴办面向失能、失智、高龄老年人的医养结合型养老机构和养护型、医护型养老床位。实施养老人才战略，健全养老服务人才培育和保障制度，发展养老企业职业经理人培育体制，吸引省内外更多高端管理人才投身养老产业领域。

五是聚焦“放管服”，激发养老服务业发展活力。切实落实国家有关养老服务发展的减负、融资、消费、赋能等一揽子扶持政策，发挥养老产业金融支持联盟作用，推动解决养老服务机构发展遇到的问题。

会议采取线上线下同步举办方式，参会人员集体在线上云上虚拟3D展厅观摩了“第三届天鹅颐养经济走廊城市合作机制云端博览会”，3D展厅设置5个特色展馆进行参观，展厅涵盖超过500个品牌，集中展示30座城市人文、旅游、美食、旅居基地等信息，全方位展示天鹅颐养经济走廊城市合作机制成果及大美龙江独特魅力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=82213>

(来源：黑龙江日报)

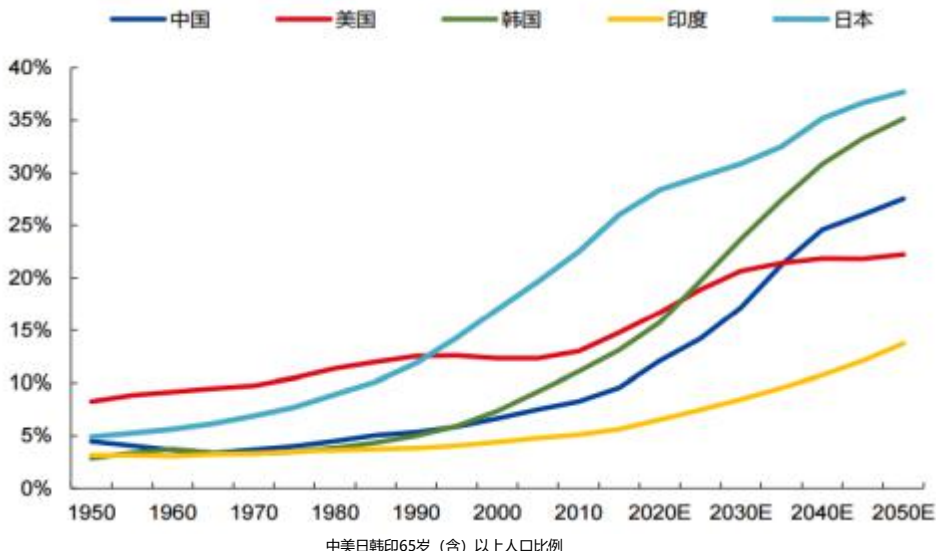
智慧养老

链向研究：2020区块链技术在智慧养老的运用现状及未来趋势

人口老龄化已经成为世界各国所面临的共性问题。我国老龄化进程较西方发达国家虽然较晚，但发展速度却非常快。随之而来的养老服务需求的不断增长，对于完善养老服务带来了新的挑战。成都链向科技研究发现，智慧养老越来越得到了众多学者、企业与机构的关注。研究与探索，而时下热门的区块链技术，其本质与特性为智慧养老提供了契机。本文将重点解析区块链技术在智慧养老产业的现状及其未来。

一、养老问题是我国重要课题

2000年，我国65岁以上人口达到7%，正式进入老龄化社会，且老年人口占比不断提升，老龄化程度不断加剧，国家统计局数据显示，2019年末65岁及以上人口为1.76亿，占比达12.6%。养老问题成为我国的重要课题。



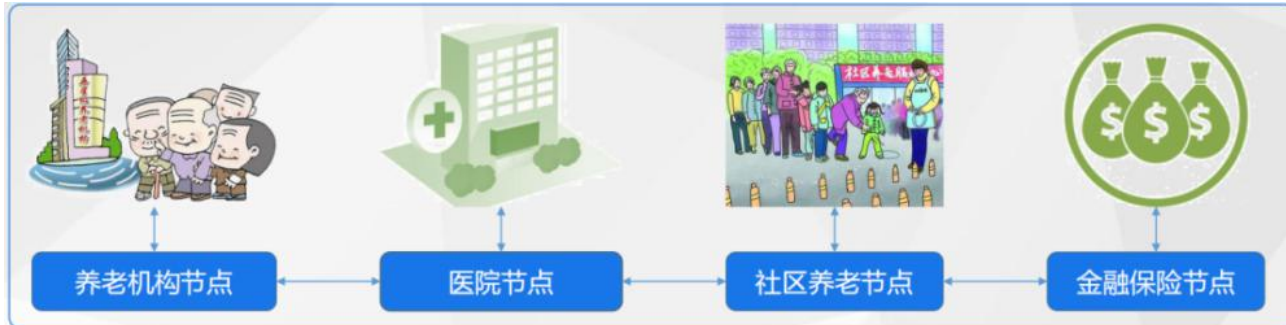
如何让老年人让得到实实在在的获得感，满足老年人以及老年人家庭的实际需求，以提升他们的生活质量。运用科技手段发展智慧养老得到了大家的重点关注。2012年，全国老龄办首先提出“智能化养老”的理念，鼓励支持开展智慧养老的实践探索。智慧养老就是要针对养老服务中的痛点，实现精准服务。

二、政策支持运用区块链等技术推动养老服务业发展

2017年，国家工信部、民政部、卫计委联合先后发布《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020年）》和《开展智慧健康养老应用试点示范的通知》，在政策层面宣告中国养老产业已进入“智能+”时代。2019年10月24日，高层就区块链技术应用现状和趋势进行第十八次集体学习中指出，要探索“区块链+”在民生领域的运用，积极推动区块链技术在教育、就业、养老、精准扶贫、医疗健康、商品防伪、食品安全、公益、社会救助等领域的应用，为人民群众提供更加智能、更加便捷、更加优质的公共服务。2020年6月20日，《社会保障绿皮书：中国社会保障发展报告(2020)》在北京发布。报告指出，“十四五”时期养老服务体系必须打通“堵点”，消除“痛点”，持续完善居家社区机构养老相协调、医养相结合的养老服务体系。比如，养老服务业发展要更充分运用互联网思维，借助“互联网+”和区块链快速发展机遇，推动养老服务业发展升级提质。

三、“区块链+智慧养老”浅析

一站式医疗健康管理服务。利用区块链技术将医院、养老机构、医生、药品配送企业和老年患者连成一个数据网，实现线上线下互动、远程服务和可穿戴设备的连接，便捷地为老人提供一站式健康管理服务。



将养老机构、医院、社区养老、金融保险等相关机构组织作为节点接入区块链网络，利用区块链技术的不可篡改、可追溯、高透明等特性，打造多方共有的“区块链+养老”服务体系。嵌入式社区养老护理。以家庭医生签约服务为支撑，以基层医疗卫生机构为平台，根据老年人健康状况和服务需求，分层分类设计签约服务包。通过区块链技术，由护理人员负责访问、记录和维护数据，将使护理人员可以更加确信数据的准确性和一致性，从而改善对病人的护理。增加医养结合服务的透明度。区块链有利于满足医养结合中各方需求表达。如现实的服务过程中，与长者监护人的信息交互过于单一，趋于不足或无的状态，区块链能全方位的满足各方的需求。有利于监管审计。“区块链+养老”监管审计功能，具体体现为利用区块链上的存证数据进行审核审计。杜绝了养老补贴金数据造假、不正常交易等舞弊行为，从而确保基本养老金按时足额发放。围绕老年人衣、食、住、行、医、娱等生活需求，运用区块链等新技术助力智慧养老，能为老年人提供了更为便捷高效的社区化养老服务，让老有所依落到实处。

四、区块链技术在智慧养老运用现状

2020年6月，山东省淄博市市区块链服务平台上线运行，标志着我国人社信息化进入“区块链”时代。据了解，基于山大经纬“大纬链”提供的区块链服务，个人参保缴费证明、养老参保缴费凭证、工伤认定书、劳动能力鉴定书、劳动合同以及社保卡、淄博精英卡等七类人社证照、证明项数字资产材料已经首批发行上链。上海市首批民营养老机构上海佰乐时光企业管理有限公司在六安市公共资源交易中心拍卖获得“六裕出2019-59号地块”，此举标志着全国首个“区块链+养老”项目，正式落户六安裕安区狮子岗乡。项目预算总投资10亿元，计划建成面积为17万平方米，建成后将呈现“一苑、两馆、三中心”的丰富业态。据了解，该项目还同时启动了国内首个“区块链+养老”科研研发项目，实现区块链技术在养老、医疗健康、教育、公益等多个领域的运用。该项目计划在明年开始建设运营，到2022年5月15日前完全建成。中国太保旗下太保养老投资公司与华东建筑设计研究总院（签署战略合作协议），双方负责人表示，将在智慧养老建筑领域开展深入合作，充分应用5G+区块链、人工智能、云平台、物联网、远程医疗、智能家居、人脸识别等最新技术，为太保家园客户提供安全、便捷、智慧的健康休闲生活环境和个性化的服务，打造太保家园智慧养老示范社区。

五、养老是智慧民生应用的重要领域和场景

中国老年学学会理事、北京市科学技术研究院智慧健康养老与服务工程重点实验室主任刘建兵表示：“养老是智慧民生应用的重要领域和场景，一个最基本的场景是：与建筑和社区、房屋设施融为一体的各种传感设备，在不改变老人生活行为和认知的情况下，实时对老人的健康状态、安全风险和需求进行监测，自动调整环境或通知家庭照护者和服务人员满足老人需求，规避安全隐患。这其中，人工智能、5G、物联网、大数据、区块链、生命科学等新兴技术的突破和广泛应用至关重要。”财经评论员、区块链行业研究员敬锐表示：“区块链等新技术给智慧养老的发展提供了无限可能，但要注意养老是核心，智慧是支撑，科技是手段，重点是服务。利用区块链等技术助力智慧养老，不光是高效和便捷，还要有人文和温度。”大成基金首席经济学家、中国人民银行金融研究所前所长姚余栋表示：“区块链可运用在养老产品的登记领域。个人养老账户中，养老产品的买卖及相互转换需要强大的技术支持来保障效率。区块链技术能够提高数据流转效率，为投资者提供服务与便利。”综合而言，新技术的发展为智慧养老提供了天然土壤。互联网技术与养老服务的结合已经较为普遍，物联网、大数据、人工智能、区块链等新技术应用场景地不断开拓，更是给智慧养老的发展提供了无限可能。可以预见，未来五年，以区块链、5G、AIoT、AR为代表的社区人文科技双升级，正在推动我国老龄事业全面协调可持续发展。充满温度的智慧养老社区，将成为数亿老年人幸福生活的惠民基础设施，也将提高老年人的幸福感、获得感和安全感。（作者：敬锐，财经评论员，区块链行业研究员，就职于成都链向科技有限公司）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=82202>

（来源：腾讯网）

老年大学

闫宏斐：建议解决老年大学一座难求问题

现状

依法享有受教育的权利是《中华人民共和国老年人权益保障法》赋予老年人的合法权益。一项调查显示，我省老年教育供给能力严重不足，供需矛盾突出。主要表现为教学场所少、办学条件差、活动场地不足、师资不足，教师专业化水平较低；课程结构不合理，缺少整体设计，不能满足不同层次老年人的需求，老年人入学“一座难求”的问题长期得不到有效解决。

建议

- 一是推进专职老年大学与大专院校结合实现社会化办学。大专院校开办老年大学，具有场地、教学设备和教师资源等丰富资源，可以直接实现校内共享，实现对社会开放。
- 二是推广社区和养老机构相结合实行社区化办学，解决教学场地条件不足的问题。利用社区网格化分布、无缝覆盖、与群众关系密切的属性，发挥辐射效应，利用机关、企事业单位的老年活动中心、养老机构、小区活动中心开展老年教育活动。
- 三是推进专业教师和志愿者相结合建设多元化师资队伍。开展师资培训，培养专业化老年教育的师资队伍，逐步建立教师资格准入制度。
- 四是推进线下教学和线上教学相结合建立高效畅通的教学途径。丰富的课程会给老年人更多的选择，发挥自身潜能，老年人的生活会更加充实美好。
- 五是逐步建立和完善课程体系和研发使用高质量的教材。教材的开发和使用会使老年教育更加系统和科学，让教师有所依循，从而提高教学质量。
- 六是提高管理水平和改善教学方法，逐渐解决占座不学习和师资参差不齐等问题。拓宽开设课程的思路，校内、校外课程相结合。课堂教学之外，还可以通过体验课、项目制学习、小组学习等方式体现课程的实效性、趣味性、操作性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=82210>

（来源：黑龙江人大网）

健康管理

山东：青岛推出“五个一健康服务包”，提前干预助力健康老龄化

为落实老年健康促进行动，推进健康老龄化，日前，青岛市卫健委印发《关于落实专项行动方案实施老年健康素养提升行动的通知》，在全市启动实施老年健康素养提升行动项目，为65岁及以上老年人提供“五个一健康服务包”健康干预服务，以强化失能失智的“四早”（早发现、早诊断、早治疗、早干预）措施，从而降低全市65至74岁老年人失能发生率，控制65岁及以上人群老年痴呆患病率的增速。

“五个一健康服务包”是由市卫生健康委、市疾病预防控制中心针对老年失能及痴呆开发，由基层医疗机构监测筛查点具体实施的预防干预策略，也是老年健康素养提升行动项目中的一个特色服务项目，主要内容如下：

健康教育——一套手册和一个平台

在试点社区宣传发放市卫生健康委和市疾控中心编制的一套健康宣传手册，包括《阿尔茨海默病早期防治知识手册》和《老年失能早期预防与居家护理》；在试点社区宣传发放市卫生健康委和市疾控中心编制的一套健康宣传手册，包括《阿尔茨海默病早期防治知识手册》和《老年失能早期预防与居家护理》（含2019年国家卫健委发布的26条预防与干预核心信息，2020年7月发布的全球首个阿尔茨海默病预防指南信息和3个自我筛查量表）；开通“青岛健康管家”微信公众号，推送健康信息及筛查报告，鼓励老年人及家人使用“自我健康管理”模块，开展失能或老年痴呆自测以及防病核心信息自测评估。

通过以上社区宣传教育，普及认知障碍知识，提高社区居民对老年认知障碍的正确认识，推动早发现、早诊断、早干预。

风险测评——一次筛查

为老年人分别实施老年失能及痴呆筛查，进行风险测评，掌握本社区老年失能失智人群患病和相关知识情况的基础数据。分别实施老年失能及痴呆筛查，进行风险测评，掌握本社区老年失能失智人群患病和相关知识情况的基础数据。

早期干预措施——一套健脑操和一次随访评估

为社区老年人提供健康促进服务，教会老年人一套健脑操；提供一次面对社区老年人提供健康促进服务，教会老年人一套健脑操；提供一次面对面的随访评估服务，包括健康指导、干预效果评估、知晓率调查等。面的随访评估服务，包括健康指导、干预效果评估、知晓率调查等。

“青岛健康管家”微信公众号可进行老年人失能或痴呆自测

为了促进老年人主动进行自我健康管理，市疾病预防控制中心开通了“青岛健康管家”微信公众号，一方面定期发布预防老年人失能及痴呆的健康信息，另一方面老年人可以进入“自我健康管理”模块，登录后再进入老年失能自测或老年痴呆自测、防病核心信息自测模块，在家人帮助下完成相关量表的填写，填写完成后，系统会根据老年人填写情况自动生成自测报告，给予老年人健康提示。

“五个一健康服务包”结合了量表筛查、健脑操训练、知识传播、健康指导、自我健康管理等综合干预手段，为预防老年失能失智，提供了一个有效的社区干预模式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82221>

（来源：半岛网）

福建七部门共建老年健康服务体系

近日，福建省卫生健康委召开“福建省建立完善老年健康服务体系实施方案”新闻发布会。会议通报，今年7月，福建省卫生健康委等七部门联合印发《福建省建立完善老年健康服务体系实施方案》，通过5项举措着力解决老年健康服务体系不健全，有效供给不足，发展不平衡不充分的问题。

据了解，2019年年底，福建省60周岁及以上老年人口581.6万，占总人口的14.6%；65周岁及以上老年人口369.5万，占总人口的9.3%；80周岁及以上高龄老年人口63.3万，占老年人人口的10.9%。

《实施方案》提出，要加强健康教育，健全完善健康教育体系，引导老年人树立正确的健康观念；发展老年健康“云教育”，通过线上线下相结合的方式普及老年健康知识。到2022年，县级以上城市至少建有1所老年大学，90%以上乡镇（街道）建有老年学校，60%以上行政村（社区）建有老年学习中心。要加强预防保健，完善老年人健康管理，探索健全“防、治、管”相结合的老年人健康管理模式；做细做实老年人家庭医生签约服务，到2022年，全省老年人健康管理率超过72%。

《实施方案》提出，要加强疾病诊治，优化老年人就医环境；加强老年医学诊疗、老年康复能力建设；发挥中医药在老年病诊治中的作用。到2022年，全省二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到50%；三级中医医院设置康复科的比例达到75%；80%以上的综合医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构。

《实施方案》明确，要加强康复护理，推进医养结合。到2022年，全省养老机构和合作的医疗卫生机构普遍开通双向转诊绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，60%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供中医药健康养生服务。全省建成一批医养结合机构示范培训基地。

《实施方案》明确，要探索长期照护服务，开展安宁疗护。探索开展兜底性长期照护服务保障工程，做好与社会服务兜底工程的衔接，保障特殊困难失能老年人的长期照护需求。按照国家统一部署，规范开展福州市长期护理保险试点建设。推动安宁疗护机构规范化、规范化建设。做好福州市、漳州市安宁疗护的试点工作，逐步扩大试点范围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82218>

（来源：新华网）

老年人要争做“不倒翁”

8月24日~30日是2020年老年健康宣传周。今年活动主题为“提升健康素养，乐享银龄生活”。

我国是目前老龄人口最多的国家，已经超过一亿。老人跌倒是一个全球性的重要公共卫生问题，跌倒后引起的各种并发症及致残等，更是社会、家庭和老年人自身非常关注的重要话题。

前庭功能不好易跌倒

老年人容易跌倒的原因很多，其中平衡能力下降是重要原因之一。

人体平衡系统，俗称平衡三联，即前庭系统、视觉系统和本体感觉系统，通过收集外界信息，经中枢协调后通过运动维持好身体平衡。前庭觉是指人体通过位于耳的前庭器官，感知头部及身体的空间位置及运动信息；视觉主要帮助定向，可以通过观察而获得周围环境和自身运动的信息；本体觉是指存在于肌肉、关节和肌腱等处的压力感受器，感知身体重心和位置。

其中以前庭系统最为重要（前庭功能与听觉功能一样，都属于耳的功能）。典型的例子就是当我们乘坐汽车突遇紧急刹车时，前庭系统感受到加速度的变化，从而帮助我们建立起新的平衡，恢复身体稳定而避免跌倒。

平衡三联缺一不可

在维持平衡的三个感觉系统中，任何一个系统出现功能障碍，在日常活动中都难以维持平衡。但是，当人体通过中枢神经系统的调配和代偿功能出现后，使身体重心落在一定的姿势控制范围之内，就可完成一般日常活动中的身体再平衡。否则人体就会因此失去平衡而跌倒。这个代偿过程，可通过前庭康复训练完成。

任何影响视觉、本体觉、前庭觉平衡三联的感觉功能障碍，都可以引起平衡障碍。例如年龄增加所致的自身生理功能减退和常见的影响视觉、本体觉、前庭觉的疾病等，包括可导致老年人视力障碍的白内障、老花眼、青光眼、眼底病等眼疾；引起前庭功能障碍的中耳炎、突发性聋、耳石症、梅尼埃病、药物性聋等耳科疾病；引起本体感觉功能减弱的退行性骨关节炎、外伤、糖尿病等慢性代谢性疾病以及高血压、脑血管疾病和中枢镇静药物等，都会导致平衡三联和中枢协调能力的紊乱、运动能力的下降，进而引发跌倒。

为了维持老年人的平衡能力，避免跌倒，平衡三联系统的健康以及在动态平衡维持中非常重要的前庭功能健康就非常重要。前庭锻炼不能离开“动”，这里所说的“动”，既要安全科学又是要保持一定强度和难度。特别是对有老年前庭功能障碍的患者更不能静卧或者限制活动来等待前庭功能的恢复，而应寻求医学指导，促进前庭代偿、达成前庭康复，进而完成人体动态平衡能力的康复。

值得注意的是，家务劳动不能替代体育锻炼，体育锻炼不能替代前庭康复训练。

太极拳是不错的选择

80岁以上的老人跌倒率可高达50%，老年人跌倒发生率之所以较高，不仅与上述视觉、本体觉及前庭觉功能这个三位一体的平衡三联有关，也与神经中枢系统加工整合能力下降、骨质疏松、肌肉力量不足以及老年人常见的焦虑恐惧等心理情绪反应有关。

我国古代流传下来的太极拳运动是一个特别值得推荐的体育活动，也是一个有益于前庭康复的运动。太极拳运动有助于延缓老年人的肌肉萎缩，不仅可以维持身体重心处于较低的位置，还涉及人体在重心移动、转换等平衡中的身体姿势调整。在强身健体同时可以维持和提高老年人的平衡能力，做个稳稳的“不倒翁”。

有些药吃了容易摔跤

在慢性病长期用药里，可能引起跌倒的药物包括：作用于中枢神经系统药物、心血管类药物、降糖药等。另外，多重用药（使用五种或以上的药物）也是引起跌倒的重要原因。药物可致意识、精神、视觉、步态、平衡等方面出现异常而导致跌倒。

作用于中枢神经系统的药物包括六大类：（1）抗精神病药物如喹硫平、氯氮平等；（2）抗抑郁药物如米氮平、帕罗西汀等；（3）抗癫痫药物如卡马西平、丙戊酸钠等；（4）镇静催眠药如艾司唑仑、劳拉西泮等；（5）抗帕金森药物如左旋多巴、普拉克索等；（6）阿片类镇痛药如芬太尼、吗啡等。

心血管类药物主要包括：（1）利尿剂如呋塞米、托拉塞米；（2）降压药如哌唑嗪、特拉唑嗪等；这两类药物可引起体位性低血压致跌倒；（3）以地高辛为代表的强心药，可能出现心律失常，复视等致跌倒。

降糖药包括胰岛素及其类似物，口服的各类降糖药物，口服药如格列齐特、瑞格列奈、二甲双胍、阿卡波糖等，均可能导致低血糖进而引发跌倒。

跌倒高风险老人或者既往曾经出现跌倒的老人，在应用以上药物前，应咨询临床药师、老年科及专科医师。

防跌倒小贴士

为避免体位性低血压的发生，对于长期卧床患者，应缓慢下床或站立前先静坐几分钟，便于血液回流。同时，老年人应尽量避免减少静脉回流的动作，如长时间站立，尤其是在炎热天气下的长时间站立。可通过双足

背屈、蹲坐或弯腰等方式增加站立位的静脉回流，加快心率，从而升高血压。对于静脉回流差的人群可考虑加穿弹力袜等方式增加直立时静脉回流量，减少体位性低血压发生。

糖尿病患者应日常随身携带碳水化合物类食品，一旦出现低血糖可立即食用。而对于服用阿卡波糖等α-糖苷酶抑制剂的患者，则需使用葡萄糖或蜂蜜来纠正低血糖，食用蔗糖或淀粉类食物效果较差。

老年人多服用药的情况非常普遍，发生不良的药物相互作用可导致跌倒风险增加，建议每隔半年重新评估所用药物的有效性和安全性。可以咨询临床药师进行药物调整，尽量减少用药的种类和数量，必要时调整剂量，采取综合性保护措施预防跌倒的发生。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=82222>

(来源：健康中国)

威海市立三院专家提醒：老年人这些行为发生改变需警惕

随着社会不断发展，人口平均寿命逐渐延长，社会老龄化程度也越来越严重，关心老年人的身心健康，提高老年人的生活品质和健康水平已经成了全社会关注的问题。老年人心理健康严重影响着老年人的生活状态，也是和谐家庭、和谐社会不可忽视的重要问题。那么老年人的心理健康究竟有哪些标准呢？近日，记者采访了威海市立第三医院临床心理一科（老年精神科）副主任孙国平。

孙国平表示，老年人的心理健康的标准主要有六个方面：首先，有正常的感觉和知觉，有正常的思维，有良好的记忆。比如，在判断事物时，基本准确，不发生错觉；在回忆往事时，记忆清晰，不发生大的遗忘；在分析问题时，条理清晰，不出现逻辑混乱；在回答问题时，能对答自如，不答非所问；在平时生活中，有比较丰富的想象力，并善于用想象力为自己设立一个愉快的目标。其次，有健全的人格。情绪稳定，意志坚强。积极的情绪多于消极的情绪，能够正确评价自己和外界的事物，能够控制自己的行为，办事较少盲目和冲动。意志力坚强，能够经得起外界事物的刺激。在悲痛时能找到发泄的方法，而不至于被悲痛所压倒。在欢乐时能有节制的欢欣鼓舞，而不是得意忘形和过分激动。遇到困难时，能沉着地运用自己的意志和经验去加以克服，而不是一味的唉声叹气或怨天尤人。

另外，还需有良好的 interpersonal 关系，乐于帮助他人，也乐于接受他人的帮助。在家中与老伴、子女、儿媳、女婿、孙辈都能保持情感上的融洽，能得到家人发自内心的理解和尊重。在外面，与过去的老朋友或新结识的朋友都能保持良好的关系。对人不求全责备，不过分要求于人。无论是在正式群体内，还是在非正式群体内，都有集体荣誉感和社会责任感。对生活充满兴趣，能够在老年生活中发展适合自己的兴趣、爱好，找到自己的精神寄托。如对书画、收藏、跳舞、歌咏、旅游、社会公益、体育锻炼等活动的参与，既体现了老年人依然充满朝气的生命力，又是他们创造精神和热爱生活的具体表现。能正确的认知社会，与大多数人的心理活动相一致。如对社会的看法，对时下热点问题的分析，对社会伦理道德的认识等，都能与社会上大多数人的态度基本保持一致。保持正常的行为，能坚持正常的生活、工作、社交、娱乐等活动。一切行为符合自己在各种场合的行为和角色。

最后，孙国平提醒广大市民，老年人这些行为一旦发生改变，很容易导致老年人罹患某些精神障碍性疾病，如抑郁症、神经衰弱等。因此，老年人应该心态平衡，适当进行体育运动，促进身心健康。老年人出现身体健康或心理问题，要及时进行身体和心理咨询，必要时请到医院就医。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82226>

(来源：大众网)

中国老年性痴呆已超600万人多数错失治疗

很多人认为，人老了犯糊涂是正常现象，实际上这是一种病，学名老年性痴呆，也称阿尔茨海默病。在我国发病率约为5%，多发于65岁以上人群，患病人数约为600万人，并以每年三四十万人的数量增长。目前，该病识别率低，缺乏有效的治疗和早期诊断标准，给家庭和社会带来沉重负担，在发达国家已被称为“第四大杀手”。从今天开始，我们推出“走近老年痴呆患者”系列报道，以期引起社会各界更大的关注。

——编者

近期记忆力有障碍

忘事、不认人、不会计算，持续4—6个月以上，应怀疑是老年性痴呆疾病

70多岁的北京居民郑阿姨，退休前是某单位的领导，在他人眼中，年轻时的郑阿姨在工作上积极进取，精明能干；在家里，上有老人，下有3个孩子，她都打理得井井有条。周围的人一提起她，无不赞赏佩服。

去年，郑阿姨开始忘事儿。先是做饭忘了关煤气，直到二女儿小郑下班回家后才发现。“想想我妈一个人在煤气屋里呆了3个多小时，就惊出一身冷汗。”小郑告诉我们，后来她在灶台前贴了一张醒目的提示牌——“记得关煤气”。接着，郑阿姨常常出门忘带钥匙，好几次都不得在楼下等女儿回来救急。这样的情况次数多了，小郑索性把钥匙寄放在对门。

一开始，这些行为并没有引起子女们的重视。小郑说：“当时我们就觉得人老了总会犯点糊涂，记性不太好很正常。因此说了我妈几句，叫她不能再这么不小心了。”

谁知半年前的一天，郑阿姨走丢了。那是一个周六的下午，小孙子说想吃糕点，郑阿姨就下楼去买，结果两个小时都不见回来。因为是临时起意，郑阿姨只揣了二三十块钱便下楼了，手机、钥匙都留在家里。眼见天快黑了，这可急坏了小郑一家。她让儿子回家，以防姥姥回家没人开门。自己和丈夫则把小区周边的商店、花园、健身休闲区都找了一遍。正当两人已绝望准备报警求助时，儿子打来电话说姥姥被人送回家了。

原来是邻居在大街发现坐在路牙子上的郑阿姨。当时，郑阿姨人很恍惚，记不清自己的家在哪儿，也不知道自己在什么地方。邻居觉得不对劲，便把郑阿姨送回了家。这一次，小郑彻底意识到，自己的母亲生病了。经医生诊断，郑阿姨有中度的记忆力障碍，患有阿尔茨海默病的可能性很大。

首都医科大学附属北京世纪坛医院神经内科主任医师付睿介绍，老年性痴呆患者主要是近期记忆力有障碍，不会计算。年龄每增长5—10岁，患病率增长一倍。目前全世界老年性痴呆患病人数以每20年翻一倍的速度在增长。“多数家属认为，老了有点傻很正常，不认为是一种疾病。对阿尔茨海默病稍有了解的家庭，认为该病类似精神病，采取回避的态度，羞于启齿，不愿声张。因此就诊率很低，重症患者中仅有3%—4%的人来就诊。”

治疗护理费用高昂

前期需要24小时有人盯着，重度时卧床，生活不能自理，护理人员太贵，保姆请不起

“每月单看病买药1000元，请个保姆每月4500元，再加上其他开销，一年支出七八万以上。”在北京市宣武医院的神经内科诊室门前，小郑给我们算了一笔账。

医保能报多少？据付睿介绍，目前不是所有的治疗药物都能报销，有些便宜的国产药并不在医保中，比如石杉碱甲。常开的医保药物都是进口药，价格高昂，光这种药的花费就基本花掉了患者至少一半以上的年度医保额度。许多退休职工尤其是农村居民难以负担，有的农民干脆就不治了。

我们查看了北京市发改委公布的西药最高零售价格。石杉碱甲规格为50微克/粒，每粒1元多。而当前的常用药物安理申(学名多奈哌齐)是一种进口药，规格5毫克/7片，最高价格518.68元，患者需要一天服用一片，一个月花费2080元。阿尔茨海默病患者常伴有其他血管、精神症状，因此患者通常需几类药物一起服用，费用更高。

老年性痴呆患者的前期需要24小时有人盯着，重度时卧床，生活不能自理，护理人员费用也很高昂。请保姆一年花费五六万元，有的家庭请不起，只能一个家庭成员辞职回家照顾患者，全家少掉一大部分收入。由于我国对该疾病的护理没有设立相关社会保险种，这部分费用需要患者家庭完全承担。

我们咨询了北京部分家政人员以及护理机构或养老院的收费情况。目前，照顾老人的保姆一个月至少需要支付3000元，如果老人生活不能自理，需要更多照护，则费用更高。此外，因为患病老人照顾难度较大，更需要有多年照护经验、口碑较好、脾气耐性都好的保姆，这无形中又将费用水平抬高。而在护理机构或养老院，单住宿费用，每月2000—7000元不等。如果加上治疗康复费用，这笔花销可想而知，并不是一个城市普通家庭所能承受的。

国际阿尔茨海默病协会2010年公布的数据，当年全球2400万的该类患者群体造成的经济损失超过6000亿美元，约为全球GDP的1%。我国阿尔茨海默病患者就诊率不到27%。一些患者因伴发精神症状被错当成精神病治疗，导致病情加重。公众对该病的不知晓、不了解，使许多患者丧失了早期发现、干预的时机，病情已达到中重度，终生无法治愈。

缺乏专业照护和训练

家庭大多采取居家护理方式，康复机构只提供肢体性残障的训练，没有针对大脑认知的训练，在农村几乎是空白

4月中旬的一天，河北的程阿姨陪着82岁的公公来北京看病。

近几年来，公公的脾气越来越差，常常摔东西，大声斥责，不停地提出各种要求，一会儿要喝水，一会儿要下楼，一会儿又要看电视。公公常常怀疑家中请来照护的保姆偷东西，或者做饭时偷工减料。就这样，他前前后后气走了四五个保姆。没办法，程阿姨以更年期不适的名义向单位申请提前退休，回家全天照顾公公。当问起这3年的照顾感受时，程阿姨沉默了许久没有回答。后来，她看了看一旁的公公，很小声地说了句：“没有自己的时间，得天天陪着他。自家的老人嘛，我们不照顾，谁来照顾？”

与程阿姨经历同样遭遇的人还有很多。国际老年痴呆协会中国委员会以及北京老年痴呆防治协会调研发现，老年性痴呆病程长，诊疗护理费贵，医院床位周转不过来，患者家庭大多采取居家护理方式，不少家属提前退休或者辞职来照料这些患者。许多患者在生活上难以自理，并且常伴随精神行为症状，给家庭照护者造成很大的负担。大多数照护人员有不同情绪障碍，有的人甚至患上了抑郁和焦虑症。

国际老年痴呆协会中国委员会秘书长王虹指出，照料者最容易出现十大心理压力表现为：睡眠规律状态改变；变得越来越容易受刺激；比较容易发火；注意力不能集中；短期记忆力下降；常有重复的动作或行动；开始忽视自己的外貌；忽略其他的家人；怀疑自己得了某些疾病；免疫功能下降；患心理障碍的风险性增高。

国际老年痴呆协会中国委员会副主席、北京市老年痴呆防治协会理事长王军说：“无论是家庭还是养老院照护，都只能停留在日常生活方面的护理。而对于认知功能障碍的护理、认知康复训练以及如何预防应对伴随性的精神行为症状等方面，都缺乏专业性的培训指导。”即便在社会支持系统较完善的北上广地区，大多数康复机构也仅提供肢体性残障的训练，没有针对大脑认知的训练。在患病率更高的农村地区，这种针对性康复训练几乎是空白。

老年性痴呆(延伸阅读)

老年性痴呆是一种脑部神经退变性疾病。大致分为3个阶段：

轻度阶段，患者会显示出记忆力减退。

中度阶段，患者虽可以独立地完成任务，但复杂任务需要旁人帮助。他们难以辨认物体、家中成员、较好朋友，夜间活动增加，读写困难，买东西常忘付款等。

重度阶段，生活难以自理，难以与人交流，大小便失控，基本丧失行走、坐、微笑、咀嚼、吞咽等能力，常年卧床不起。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=82230>

(来源：人民资讯)

“老年食堂”，让老人享受晚年“好滋味”

近年来，在推行居家养老、社区养老建设的同时，部分空巢、高龄等低收入老年人“吃饭难”的问题也凸显出来。特别是独居、失能、失智老人的就餐质量不高。今年，长沙市民政局在开福区、雨花区启动老年人助

餐配餐服务试点，开福区西园、砚瓦池和蚌塘社区成为首批启动“老年食堂”的社区。

8块钱一顿饭，还是三菜一汤。这对于独居老人和特困老人来说，都是很不错的福利。中国的“老龄化”正在加速，“空巢老人”和贫困老人的数量也不少，同时社会养老的相对滞后以及居家养老模式的现实困境让不少老人的吃住都存在不少问题，正是基于这一社会现状，现在各地方政府都在社区养老上下功夫，逐步建立以家庭养老为核心，社区服务为依托，专业化服务为支撑，向居家老人提供生活照料、医疗保健、精神慰藉、文化娱乐。

据零点调查公司的一项调查显示，有七成老人接受社区养老，如此高的数字背后，是人们对社区养老的强大认同。就现实情况而言，社会养老机构从数量上、质量上还没有完全跟上现在的养老需求，最大、最可行的发展趋势还是社区养老。且社区养老由于环境熟悉，既能享有家庭温暖，又能体会同龄人认同，因此确实是当下老人们的最优选择。而在这个最优选择的背后，显然就需要政府部门将社区养老的服务尽快发展成熟，以适应社会养老的需求。

老年食堂是近些年来各地都在探索和逐渐趋于完备的社区养老服务项目之一，它除了能够解决一些独居老人、半失能老人的就餐问题，还有一大作用就是吸纳了社会资本参与到养老事业中。老年食堂基本都由有餐饮资质的专业社会组织运营，并接受第三方评估，不仅在服务上解决了政府和社区人手不足的问题，也能在有效监督下保证老年人的饮食卫生和安全。同时，政府部门给予餐饮补贴，每顿饭补贴4到8元不等，以确保经济困难的老人也能享有这一社会福利。

截至2018年底，仅开福区共有60岁以上老年人8.8万人（其中65岁以上6.5万人），占户籍人口总数的17%，人口老龄化特征明显。针对老年人的社区养老服务显然应该加快进度。同时在服务方式上也可加大灵活性，如送餐上门就可像其他一些城市一样，尝试由街道与外卖平台合作，采取外卖小哥送餐上门的模式，这样可进一步提高服务效率，在更大范围内实现服务上的提质增效。

养老问题是目前最大的社会问题之一，解决好养老服务，可免除整个社会的后顾之忧，让年轻人更放心、更轻松地为社会创造财富，也让老年人的晚年生活幸福又安心，让他们真正地享有晚年“好滋味”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=82233>

(来源：三湘都市报)

社会保障

江苏：为62.49万困难群体代缴养老保险1.17亿元

“如果不是政府帮我缴纳养老保险，我现在每月哪能领到400多元的养老金啊？”说这话的，是江苏省灌南县新安镇管庄村的郑印其。今年60岁的郑印其是管庄村的贫困户，两个孩子上大学，因为生活困难无力缴纳社保。当地政府了解情况后，主动为其缴纳社保。今年6月，当郑印其办理退休手续领到第一笔养老金时，激动得热泪盈眶。如今，老夫妻俩除了养老金，空闲时还在镇上摆了个小摊，生活无忧。

社会保险在脱贫攻坚中起着兜底保障功能。灌南县人社局城乡养老保险处陈德新告诉记者，近年来，该县充分发挥城乡居民养老保险防贫减贫作用，通过对全县贫困人口逐一比对筛查，先后为9291名贫困人员代缴城乡居民基本养老保险费92.91万元。

为推进应保尽保，江苏城乡居保制度与社会救助体系紧密衔接，从社会保险的“入口”和“出口”两方面着手，设定“三个100%”目标，精准帮扶。对低保对象和特困人员等困难群体，明确100%登记参保、100%代缴不低于省定最低标准的城乡居保养老保险费、100%享受城乡居保待遇。

“入口”方面，对于60周岁以下符合参保条件的救助对象，由市、县财政全额代缴不低于100元/年的养老保险费，同时给予不低于30元的政府补贴。将困难群体全部纳入城乡居保基本养老保险覆盖范围；“出口”方面，对于年满60周岁、没有领取任何养老保险待遇的救助对象，直接发放省定城乡居保基础养老金，并不断提高困难人员养老保险待遇水平。目前，江苏城乡居保基础养老金省定最低标准为每人每月160元，实现连续9年增长。

与此同时，江苏还对困难群体参保进行政策倾斜。“十三五”期间，在认定农村低保和扶贫对象时，省定的城乡居保基础养老金不计入家庭收入。按照只叠加、不扣减、不冲销的原则，做好制度衔接，保证困难群体有更多收入来源。江苏人社还与扶贫、民政、残联等部门建立沟通协调和信息共享机制，利用信息化手段精准识别，及时获取符合参保条件但未参保或者未享受扶持政策等困难群体数据信息，全面摸清人员底数，以村（社区）为单位开展宣传发动，精准推送优惠施策，确保不漏一户、不落一人。

截至今年6月底，江苏累计为62.49万困难群体代缴城乡居保养老保险费1.17亿元。新华报业全媒体记者黄红芳

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=82232>

(来源：南京晨报)

城市规划

老旧小区改造让百姓喜上眉梢

“绿化多了、停车规范了，住得更舒适了。”“私搭乱建拆了，空间得到合理利用，出行方便了。”“电梯装上了，多年不见的老邻居可以一起下楼聊天了。”……日前，在上海市徐家汇街道乐山地区(含乐山二三村、乐山四五村、乐山六七村、乐山八九村、虹二五个居民区)，说起居民区的变化，居民们你一言我一语，感触很多。

乐山地区，毗邻徐家汇商圈，三年前还是隐藏在未来浦西第一高楼——徐家汇国贸中心背后的一块低洼区、贫瘠地，硬件设施薄弱、生活环境杂乱、管理不到位等问题十分突出，成为基层治理难点。

从2018年起，徐家汇街道党工委、办事处打响乐山地区综合治理的第一枪，到2020年底，通过3年治理将乐山“旧貌”换“新颜”“难点”变“亮点”。

精准改造 改出居民美好“新”生活

乐山地区房屋多为20世纪80年代建造，人均住房面积不足4平方米，最小的住房面积一家仅8平方米。因住房困难，20世纪90年代，小区内开始出现各种违法搭建，主要涉及天井外拓、占用公共绿地、破墙开门、在公共区域私搭乱建等现象。2019年，乐山二三村小区高标准实施了基础设施改造。如今，特色鲜明的主题植物景观、别具一格的墙绘、更新的雨水管道和供水阀门、新增的监控，使得小区的安全性、舒适度得到显著提升。“看看现在的小区，整洁又漂亮，我们都快想不起来以前小区的模样了。”居民张女士说。

变化同样发生在徐家汇街道乐山六七村小区。该小区是典型的回迁小区。小区内有个非机动车棚，住着4户家庭和保洁人员一共7人。老陈，管理3号车棚，之前因为儿子结婚，一家四口只能挤在1个17平方米的房子，无奈之下搬到了车棚居住。

2018年，徐家汇街道按照市委、市政府“五违四必”工作总体部署，结合创建美丽小区工作的开展，对乐山六七村的违建展开了专项整治，为老陈申请了廉租房。经过3个月的整治，车棚居住人员全部搬离。如今的3号车棚内引入了智能化、自动化管理系统，新增自助充电设施，在车棚的外墙和内墙上，上海的弄堂游戏，经典小吃，海派文化……这些原来只能在书画册或是电视里才能看到的画面呈现在了车棚的墙壁上，勾起了居民对老上海的怀旧情结，“小时候热热闹闹的弄堂文化又回来了。”老陈说。

近年来，上海“留改拆”并举，老旧小区改造提速，多渠道、多途径改善市民居住条件。徐家汇街道党工委制定了3年计划，对整个乐山地区进行全面治理，街道各部门，在硬治理、软治理、社区服务及文化四大方面开展35个改造项目。围墙立面提升、中心花园改造等，让乐山地区的面貌发生了根本性的变化。

创新管理 让小区好看又“好住”

针对乐山地区公共服务设施配置不足，各小区之间被围墙隔开，地区的资源捉襟见肘的情况，街道进行专题研究，形成实施方案，打破小区与小区之间不必要、无作用的“隔离”，通过硬治理手段将各个独立分散的小区整合成一个“大社区”，达到“亮透”的效果，同步推进各小区公共资源的统筹整合，打造了一个和谐共享、漫步休闲的熟人社区和都市街区。

“咔嚓”，乐山地区四五村小区院门前，居民张女士将脸对准摄像头，不到5秒钟，门自动打开了。这个“老”小区安装了“新潮物儿”——智能AI门禁系统，进出小区“人脸识别”，全面实现“无接触”管理。

为了让“老破小”小区好看又“好住”，徐家汇街道打通市政干道和小区支道，梳理小区生命通道，确保了安全。引入智慧设施，开展小区出入“微卡口”改造，实现小区内机动车无人收费和“人车分离”，并叠加“智慧社区”项目，为居民带来更便捷、更智慧的生活，探索出了一条城市智慧化管理的新路径。

为更好改造后“老破小”小区后期管理难题，徐家汇街道通过“物业沙龙”和“业委会沙龙”，为辖区内八个小区业委会和两家物业服务企业搭建相互沟通的平台，让他们相互交流、分享小区管理的优秀案例和制度。

同时扎实推进红色物业与业委会规范化建设，实现小区管理水平的共同提升，让老旧小区改造得好、有人管理、群众满意。

便民服务 提升居民幸福感

乐山二三村居民以老年人居多，小区户型面积小，一旦亲朋好友来拜访，居民连个招待的地方都没有，“邻里汇规划时，以群众的‘痛点’作为推进的重点，特别设置了会客厅、老年日间照料、助餐、文化服务、亲子教育等功能，深受小区居民欢迎。”徐家汇街道乐山综合治理联合党支部书记陈奎友说。

徐家汇街道从关注居民身边的“小事”出发，整合各方资源，打通便民服务“最后一公里”。“上个月我去办理市民保障卡，只带身份证、银行卡，在社区事务受理中心就可以办了。”乐山虹二居民小孟说，“非常便捷高效。”

“为更好地为居民服务，我们开设了乐山二三村街道社区事务受理中心延伸服务点，为周边居民就近办理医保、社保、计划生育、社会保障卡等相关业务提供便利。”陈奎友说，此外，还在乐山六七村设立了街道“两网融合”服务示范点，实现可回收资源的日常交投、垃圾分类的宣传、进行“绿色账户”积分日常兑换，不断提高垃圾分类居民参与度。

去年10月，乐山地区迎来最大规模的一次摸底走访，200多名街道党员干部社工下沉6500户家庭，探寻居民心底的“最纠结”，摸清了乐山居民们最关心最现实的问题，力求在解决问题上下功夫。

越来越舒心的生活环境给了城市居民更多的生活选择。如今，74岁的方贵华已经成为社区闻名的“舞蹈担当”。“现在没事就到老年活动中心，跳跳舞，打打牌，这样的日子，你还想啥。”满意的笑容挂在了乐山居民的脸上。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=82197>

(来源：中国社区报)

老年说法

聚焦我国首部养老机构服务纠纷处理规范性文件，为养老服务业健康发展保驾护航

北京某养老院老人在刚拖洗过的地面行走，摔倒致使右股骨颈骨折，向养老院索要近4万元赔偿；天津市一位老人无法正常坐立且鼻部受伤，子女发现后质问养老机构，未得到妥善解决后向法院提出诉讼……层出不穷的服务纠纷，已经成为养老机构难以回避的问题，对养老机构的正常秩序和从业者信心产生不利的影响。

为破除纠纷困扰，民政部等6部门日前联合印发了《关于规范养老机构服务行为做好服务纠纷处理工作的意见》(以下简称《意见》)，从养老机构的管理制度、服务纠纷处理程序以及纠纷调解方案等方面作出了详细规定，为养老服务机构健康发展保驾护航。

纠纷多发，养老服务成高风险行业

“养老服务纠纷是机构中经常发生的事情，我经历过大大小小、各种各样的矛盾纠纷。”严松(化名)在北京市房山区一家爱心敬老院工作了十余年，他感慨地告诉记者，“老年人身体状况特殊，意外随时可能发生，哪怕在养老机构尽责的情况下，还是有一些不可抗拒、难以预料的意外发生。”

“老人发生危险时，养老机构一般都可以做到第一时间进行救治，但随之而来的结果却很难令老人和家属满意。”严松语气中透露出无奈。据有关调研发现，养老机构和老年人(或老年人家属)在责任认定和赔偿数额上常常无法达成一致，进而产生纠纷。

养老服务成为高风险行业已是不争事实。很多一线养老服务机构运营者表示，高投入、高风险、低回报，已经让很多养老企业步履维艰。个别养老服务机构因为一场服务纠纷陷入破产的例子，更是让从业者如惊弓之鸟。

对此，《意见》要求养老机构制定突发事件应急预案，提高应急处置能力。“本着救治优先的原则，如果出现老年人受伤等情况，养老机构应当先将老年人送医治疗。同时，按照告知权利、封存证据、配合调查等程序，相应作出应对和处置。”民政部养老服务司有关负责人表示。

预防为先，有效降低服务纠纷发生率

合理处理养老服务纠纷，“首先要做好风险预防和源头管理。”中国宏观经济研究院副研究员关博表示。

民政部社会福利中心标准化服务部主任雷洋也认为：“标准化在防范和减少服务纠纷中具有重要作用，养老机构应抓住内部管理这个核心，运用好‘标准’这个技术手段。”

《意见》明确，要加强养老机构内部管理，从完善入院评估、签订服务协议、安装视频、加强档案管理、规范护理日志、提高应急能力等方面入手，建立健全安全管理制度，压实安全主体责任，加强从业人员教育培训，从源头上消除服务安全风险，最大限度预防纠纷发生。

严松告诉记者：“我们会在老人入住前对其进行能力评估，进而确定护理等级，严格根据等级进行护理。同时在评估属于高危老人时，跟家属签署风险告知书。”

普亲养老市场总监张启锋表示，老年人入院评估一定要做细做实，另外还要有科学合理的“人护比”，“有些养老机构为了节约成本，会设定偏高的‘人护比’，护理人员精力、体力不够的情况下，容易出现事故。”

平等保护，科学妥善处理养老服务纠纷

一旦发生养老服务纠纷，最节约成本的方式就是自愿协商解决，这也是《意见》提倡的最优先的解决途径。然而争议比较大的纠纷，协商不奏效的情况下，只能依靠调解、依法判决的方式解决。

“我们碰到过几个索要高额赔偿的家属，但养老机构属于公益服务性机构，我们真的不堪重负。”北京市通州区某敬老院院长董声(化名)说。

张启锋也表示：“养老服务业是微利行业，纠纷带来的赔偿可能一下子就压垮一个机构。特别在以往的纠纷判决中，法院更倾向于保护老年人和家属的利益。”

养老机构综合责任险在减轻机构赔偿负担、提高抗风险能力上可以起到一定的积极作用。据中汇国际保险经纪股份有限公司数据显示，自2012年推行养老机构综合责任险以来，北京市每年有千余家养老机构和6万余位接受家庭养老服务的老年人成为受益对象，目前共出险理赔3400余次，总金额达5400余万元。

“但目前很多地方是没有这个险种的，在更大范围内推广还需要顶层设计和财政支持。”张启锋说。

“合理界定机构责任边界是解决服务纠纷的关键。由于老年人的弱势地位，导致‘有问题找机构’心理普遍存在，造成养老机构责任泛化，涉老纠纷权责关系模糊。”关博表示。

对此，《意见》提出了坚持平等保护、权责一致的原则，既严厉打击养老服务中的欺老虐老行为，也不片面加重养老机构责任。

对于纠纷处理过程中一些不理智甚至违法的行为，《意见》明确要依法严厉打击，“侵犯养老机构和其他老年人合法权益等涉嫌违法行为的，养老机构应当及时向所在地公安机关报告，提供当事方人数、具体行为、有无人人受伤等现场情况，并保护好现场，配合公安机关做好调查取证等工作。”

此前，媒体报道海南省海口市发生一起社区养老机构邻避效应引起的严重纠纷，社区居民采用围困、围攻、谩骂、破坏乃至暴力手段阻挠施工，导致合法合规、手续齐全的老年养护中心项目被迫停工一个多月，损失惨重。对此，张启锋充满期待地说：“《意见》将进一步推动类似事件的有效解决，促进行业健康发展。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=607&aid=82195>

(来源：中国社会报)

政府购买服务

河南：开封市顺河回族区民政局开封市顺河回族区养老服务设施建设项目-公开招标公告

项目概况

开封市顺河回族区养老服务设施建设项目招标项目的潜在投标人应在开封市公共资源交易中心网站获取招标文件，并于2020年09月25日09时30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：汴顺财招标采购-2020-24
- 2、项目名称：开封市顺河回族区养老服务设施建设项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：8,044,277.75元
最高限价：8044277.75元
序号包号包名称包预算(元)包最高限价(元)
11开封市顺河回族区养老服务设施建设项目施工标段7926277.757926277.75
22开封市顺河回族区养老服务设施建设项目监理标段118000118000
- 5、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)
施工标段：招标文件、施工图纸、工程量清单包含的全部内容的施工
监理标段：施工阶段及工程质量缺陷责任期监理服务
- 6、合同履行期限：50日历天
- 7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：

本项目落实政府采购政策

3、本项目的特定资格要求

3.1施工标段：

3.1.1投标人具有独立企业法人资格,具备有效的三证合一的营业执照；

3.1.2投标人须具备建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质，具备有效的安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力。

3.1.3拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级注册建造师资格和有效的安全生产考核合格证书，具有相关专业中级及以上技术职称，且未在其他在建工程担任项目经理，且无在建工程（证明文件加盖企业公章及法定代表人印鉴），施工技术负责人须具备建筑工程相关专业中级及以上技术职称。

3.1.4拟派项目经理、技术负责人、施工员、质量员、安全员、材料员、资料员、授权委托人应在本单位员工,提供劳动合同和本单位自2020年1月1日以来连续缴纳近6个月的社保证明（在本单位不足6个月的，以聘用之日起）；

3.2监理标段：

3.2.1投标人须具备有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码（或提供统一社会信用代码三证合一营业执照）；须具备房屋建筑工程专业监理丙级及以上资质或监理综合资质，并在人员、设备、资金等方面具备相应的监理能力；

3.2.2投标人拟派项目总工程师须具有房屋建筑工程专业注册监理工程师执业资格证书及注册证书；

3.2.3拟派项目总监、授权委托人应在本单位员工,提供劳动合同和本单位自2020年1月1日以来连续缴纳近6个月的社保证明（在本单位不足6个月的，以聘用之日起）；

3.3财务要求：2017、2018、2019年度财务状况良好，没有财产被接管冻结状况（提供2017、2018、2019年度经会计事务所审计的财务报告，若公司成立时间不足的，按实际成立年限提供审计报告）。

3.4根据《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施联合惩戒的通知》（法[2016]285号）、建办厅[2017]32号要求，对2018年1月1日以后被列入失信被执行人、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投标人，拒绝参与本项目投标；投标人可通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）（查询对象包含企业、法定代表人、项目经理/项目总监）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询投标人信用记录，并提供查询网页（查询日期为公告发布日期之后）。

3.5本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

1.时间：2020年09月03日至2020年09月09日，每天上午09:00至12:00，下午12:00至17:00（北京时间，法定节假日除外。）

2.地点：开封市公共资源交易中心网站

3.方式：凡有意参加投标者，应注册成为开封市公共资源交易中心网站会员并取得CA密钥，在开封市公共资源交易中心网站http://www.kfsggzjywjw.cn:8080/ygpt/登录政采、工程业务系统，凭CA密钥登录会员系统，并按要求下载电子招标文件。投标人未按规定时间下载电子招标文件的，其投标将被拒绝

4.售价：0元

四、投标截止时间及地点

1.时间：2020年09月25日09时30分（北京时间）

2.地点：电子投标文件须在投标截止时间前在开封市公共资源交易中心网站（http://www.kfsggzjywjw.cn:8080/ygpt/WebUserLoginIndex.html）会员系统中加密上传；加密电子投标文件逾期上传的，招标人不予受理

五、开标时间及地点

1.时间：2020年09月25日09时30分（北京时间）

2.地点：本项目采用“远程不见面”开标方式,投标人无需到达现场提交原件资料、无需到开封市公共资源交易中心现场参加开标会议；投标人应当在开标时间前,登录不见面开标大厅,在线准时参加开标活动并进行投标文件解密、答疑澄清等；（系统解密时长默认为40分钟，错过解密时长者视为自动放弃本次投标）

六、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》、《中国招标投标公共服务平台》、《开封市公共资源交易信息网》上发布。招标公告期限为五个工作日2020年09月02日至2020年09月09日。

七、其他补充事宜

请投标人时刻关注开封市公共资源交易中心网站和公司CA密钥推送消息

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1.采购人信息

名称：开封市顺河回族区民政局

地址：河南省开封市顺河回族区仪北街政府东院综合办公楼

联系人：李先生

联系方式：15515256368

2.采购代理机构信息（如有）

名称：兴建建设管理有限公司

地址：河南自贸试验区郑州片区（郑东）商务内环路10号金成东方国际1401室

联系人：殷女士

联系方式：13643815368

3.项目联系方式

项目联系人：殷女士

联系方式：13643815368

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82223>

（来源：中国政府采购网）

江苏：泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目采购公告

项目概况

泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目的潜在投标人应在宿迁市公共资源交易电子服务平台（http://ggzy.sqzfw.gov.cn/）获取招标文件，并于2020年09月24日09:00（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

（一）项目编号：E3213010313202008155

（二）项目名称：泗阳县城区养老服务中心养老服务运营管理采购项目

（三）预算金额：1500万元

（四）最高限价（如有）：本项目以固定费率即按本年度托养型床位费实际收入20%的标准收取设施使用费作为投标报价，任何投标单位均不得改变此投标报价。

（五）采购需求：1、项目概况：泗阳县城区养老服务中心位于泗阳县众兴镇245省道东侧，文城路北侧，西康新城西北角。现通过公开招标选定专业化的机构负责运营管理。在确保国有资产不流失，养老用途不改变，服务水平不降低的前提下，升级养老服务模式，打造医、护、康、养、娱一体化养老机构，健全老年人的健康养老管理和服务机制，积极推行养老服务机构公办民营，激发公办养老服务机构发展的生机和活力。

泗阳县城区养老服务中心拥有1栋三层养老服务中心建筑面积约1300㎡，3栋五层养老服务中心住宿楼建筑面积共约6800㎡，可容270位老人居住。

2、服务内容：承担泗阳县城区养老服务职能，承担社会老人养老、托老服务职能；打造我县及宿迁市范围内具有行业引领作用养老示范基地，具体详见采购需求。

3、投资计划：项目投资由中标单位负责投入，合同总投资额不少于1500万元，其中前三年内不少于1000万元用于装修、硬件、设备设施采购等费用，第一年不少于800万元（以审计结果为准）。

（六）合同履行期限：经营运营服务期限15年。

（七）落实的政府采购政策：符合条件的小企业、监狱企业或残疾人福利性单位参与投标，对其产品的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

（八）本项目□是√否接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

（一）供应商参加本次政府采购活动应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，按照《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条的规定提供下列材料：

1、法人或其他组织的营业执照、税务登记证等证明文件（“三证合一”的提供“营业执照”，事业单位提供事业单位法人证书，民办非企业提供《民办非企业单位法人证书》）；

2、2018年度或2019年度以来任一年度的财务状况报告（指经审计的财务报告或银行出具的资信证明，投标人成立不满一年的不需提供）；

3、2019年10月以来任意一月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（指供应商依法缴纳税收和社会保障资金的凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的提供相应证明文件）。

4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明；

5、参加政府采购活动前3年内（自公开招标文件发出之日起计算）在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

（二）投标人未被列入失信被执行人、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（以本公告“四、投标人信用信息”查询结果为准）。

(三) 在中华人民共和国境内注册的具备独立法人资格, 营业执照或者法人登记证书中具有养老服务或养老行业咨询等相关经营范围, 或持有养老机构设立许可证(或社会福利机构设立批准证书);

(四) 本项目不接受联合体投标。

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。否则, 相关投标均无效。

本项目实行电子招标投标。

三、评标办法

本项目采用□最低评标价法;√综合评分法。具体细则详见招标文件“资格审查及评标办”内容。

四、投标人信用信息

(一) 信用信息查询渠道为: “信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)、江苏政府采购网(www.ccgp-jiangsu.gov.cn)。

(二) 信用信息查询截止时间: 资格审查结束前。

(三) 信用信息查询记录和证据留存的方式: 由采购人在资格审查现场查询信用信息, 网页截屏打印, 与其他采购文件一并保存。网页截屏应当留有(或注明)查询时点的网页地址和网络时间标记。信用信息记录(网页截屏和《政府采购信用信息查询使用情况说明》)由采购人授权的经办人签字确认。

(四) 信用信息的使用规则: 采购人对供应商信用记录进行甄别, 对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单, 拒绝其参与政府采购活动。评审中, 采用综合评分法的, 供应商信用评价结果为三星的扣2分, 评价结果为二星的扣3分, 评价结果为一星的扣4分; 采用最低价评标价法的, 评价结果为三星的给予1%的价格加成, 评价结果为二星的给予2%的价格加成, 评价结果为一星的给予3%的价格加成。由于系统正在建设中, 所有供应商均暂按四星进行评审。

五、获取招标文件

(一) 招标文件提供时间: 2020年09月03日9:00至2020年09月09日18:00。

供应商应在招标文件提供的时间内, 使用CA锁通过宿迁市公共资源交易电子服务平台(http://ggzy.sqzfwf.gov.cn/)点击“投标人登录”进入系统从“采购文件获取”栏目中, 找到本项目获取招标文件。供应商成功获取招标文件后, 可通过电子服务平台打印“采购文件获取的回执”。招标文件免费获取。

(二) 供应商网上获取采购文件需申领CA锁, 可通过宿迁市公共资源交易服务平台办事指南-下载中心模块搜索“CA证书及电子签章办理指南”, 自行选择服务商后按指南办理对应CA锁。因供应商未及时办理相关手续导致无法参与投标的, 相关责任由供应商自行承担。

(三) 本项目共分一个包。供应商参与多个包投标的, 应包分别获取招标文件。供应商未按要求获取招标文件导致无法投标的, 后果自负(其投标文件不予接受)。

六、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

(一) 投标文件提交截止时间及开标时间: 2020年09月24日09:00:00

(二) 投标人应在截止时间前将电子投标文件上传至宿迁市公共资源交易电子交易平台(以下简称“电子交易平台”), 逾期完成上传的, 招标人不予受理。

(三) 本项目采用:

□现场开标。开标地点为

√不见面开标。投标人登录宿迁市公共资源交易电子服务平台(http://ggzy.sqzfwf.gov.cn/)的投标人业务系统进入网上开标大厅参与开标。

七、采购公告(采购文件公告)期限

本采购公告(采购文件公告)期限, 为采购公告(采购文件)发布之日起五个工作日。采购公告发布媒体: 宿迁市政府采购网、宿迁市公共资源交易电子服务平台、江苏省财政部门指定的媒体。

八、其他补充事宜

财政部门监督电话: 0527-85229058

九、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: 江苏民裕投资有限公司

地址: 泗阳县北京西路

联系方式: 张羽15151179333

2. 采购代理机构信息

名称: 江苏志诚工程咨询管理有限公司

地址: 泗阳县上海中路27-19号(德华逸墅东门向南50米)

联系方式: 05278522171818251059527

3. 项目联系方式

项目联系人: 杨欣荣(组织本项目采购活动的具体工作人员姓名)

电话: 05278522171818251059527

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82224>

(来源: 中国政府采购网)

新疆: 兵团改革养老、医疗保险信息化项目招标公告

受采购单位: 兵团人力资源和社会保障局信息中心)委托, 代理机构: 新疆生产建设兵团招标有限公司对招标编号: BTJY00CGGK2019261, 项目名称: 兵团改革养老、医疗保险信息化项目组织进行公开招标, 现欢迎合格的投标人前来投标。

1、招标编号: BTJY00CGGK2019261

2、项目名称: 兵团改革养老、医疗保险信息化项目

3、招标内容及要求:

分包名称

分包内容

预算金额(元)

最高限价(元)

兵团改革养老、医疗保险信息化项目(第一包)

1、机关养老的老办法老标准

2、农牧一线: 兵团团场连队职工社会保险费征收系统需求

3、银行托收、托付直连模式

4、职工医疗保险个人账户代扣居民医疗保险费

5、灵活就业、居民享受生育医疗待遇

6、集聚人口新引进劳动力就业监测的平台

7、两村数据迁移缴费算法及医疗待遇算法改造

3612500.00

3612500.00

兵团改革养老、医疗保险信息化项目(第二包)

1、建筑业工伤(同舟计划)新增功能需求升级改造

2、兵团内异地跨师就医结算

3、实现院端电子处方

4、2017年新版医疗保险待遇支付目录切换

5、医疗保险待遇支付目录由全兵团统一改为各统筹区分散管理

6、回沪人员异地就医住院一站式结算

7、新生儿居民医疗保险

8、企业养老与机关养老个人账户合并

9、超龄补缴新政策

10、存在企业养老缴费的机关养老退休算法

11、医保监控系统流程修改

12、六师异地点对点

2475000.00

2475000.00

预算合计(元)/最高限价合计(元)

6087500.00

6087500.00

4. 采购项目需要落实的政府采购政策:4.1财政部、工业和信息化部《关于印发《政府采购促进中小企业展暂行办法》的通知》(财库[2011]181号文); 4.2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); 4.3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号文)。(中小企业优惠、监狱企业、节能产品、环境标志产品等)

5. 供应商的资格要求:

(1)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

(2)投标人在兵团公共资源交易信息网上购买并成功下载招标文件后方可参与投标。必须为未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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投标人。(特殊要求)

6. 领取招标文件时间、地点、方式或事项:

招标文件发售时间:2019年10月30日到2019年11月08日

注:投标单位须办理CA数字证书和法人证书,通过CA数字证书登陆兵团公共资源交易系统填报入库信息;信息审核后方可进行在兵团公共资源交易系统各主体类型下领取采购文件。

具体注册事宜见兵团公共资源交易信息网通知公告《关于注册兵团公共资源交易中心交易主体信息库有关问题的说明》、《关于办理兵团公共资源一体化平台网上交易系统CA数字证书和电子签章的通知》

请在新疆生产建设兵团公共资源交易平台 (<http://ggzy.xjbt.gov.cn>) 登录后,进行下载采购文件。请各供应商获取招标文件后及时关注交易平台答疑文件获取栏目。

7. 投标截止时间:2019年11月19日15点30分(北京时间)供应商应在此之前将加密的投标文件上传至新疆生产建设兵团公共资源交易平台对应位置(逾期未上传的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收)。

8. 开标时间及地点:2019年11月19日15点30分负1楼开标二厅

开标地点:新疆乌鲁木齐市新民路200号兵团公共资源交易中心负一楼开标厅

备注: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。除单一来源采购项目外,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。

9. 本项目采购人:兵团人力资源和社会保障局信息中心

地址:新疆乌鲁木齐市天山区碱泉街2号

本项目采购人联系人:张俊亮本项目采购人电话:0991-8853857

采购代理机构:新疆生产建设兵团招标有限公司

地址:新疆乌鲁木齐市新民路200号创天大厦6楼

项目联系人:李娜、徐椿联系电话:0991-8852441

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=82225>

(来源:中国政府采购网)

关于我们



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

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

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

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

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考