



将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设

李克强主持召开国务院常务会议



国家卫生健康委关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知



《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）等文件印发以来，各地迅速行动、创新落实，推动“互联网+医疗健康”发展取得了明显成效，形成了部门协同、上下联动的良好态势。特别是在疫情防控期间，各地创新线上服务模式。为总结推广实践中涌现出的典型做法，进一步聚焦人民群众看病就医的“急难愁盼”问题，持续推动“互联网+医疗健康”便民惠民服务向纵深发展，国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局决定在全行业深化“五个一”服务行动。

养老视点	4
李克强主持召开国务院常务会议，部署促进人身保险扩面提质稳健发展的措施等	4
全国老龄办：智能技术运用将纳入老年大学课程，防受骗为必修	4
调动养老服务资源实现可持续发展需建立政府和市场相互增进机制	4
我国将推动人身保险扩面提质稳健发展	4
国常会：鼓励保险公司提供老龄照护、养老社区等服务	5
多部门：推动物业服务企业发展居家社区养老服务	5
北京：“老年卡乘地铁打折”假的，“异地养老试点新增 4000 床位”是真的	5
天津：如何让百姓得实惠，给“养老”增保障，2020 年委办局长年终访谈	6
上海：积极推进智慧养老，发展异地养老	6
吉林：四平市卫健委积极推进老龄健康工作	6
辽宁：沈阳再升级居家养老服务中心，年底前将达 260 个	6
山东：桓台创新实施“两院一体”，积极构建医养结合新模式	7
山西：晋城养老服务有了新规定	7
安徽：宣州区“四个着力”积极营造老龄健康工作良好氛围	7
湖北：空巢老人有人管，居家养老心才安，武汉作风巡查组助推社区为老服务更完善	7
湖南：醴陵市居家养老擦亮“幸福底色”	7
甘肃：高台高质量养老服务，让老年人生活更幸福	8
青海：开展家庭养老床位试点	8
福建：农村养老服务业推进会议召开	8
福建：晋江多方保障破解养老难题	8
福建：解好养老这道“爱的方程式”，福州打造“3443”服务模式	8
广东：解决“养老忧虑”，构筑“幸福之城”	9
广东：计划至 2025 年基本实现“大养老”服务发展格局	9
广东：已建成“夕阳红”项目 8 个，龙城街道做实做细养老服务	9
热点新闻	10
老年人拥抱互联网，谁拥抱他们？	10
老年司机即将上路！驾培市场迎“70+”学员老人自信儿女担心	10
别把老年人挡在智能化服务的“门外”	11
吕子明：智能化请为老年人搭把手	11
老龄数据	11
广东：全省共有养老床位超 48 万张	11
政策法规	12
国家卫生健康委关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知	12
养老研究	14
陈新光：努力走出一条中国特色应对人口老龄化的道路	14
养老类型	14
青海：养老床位搬进家，幸福养老不离家	14
广东：汕头 8 家医疗机构试点医养结合，推动各项老龄重点工作落地实施	14
养老“试住”有温度	15
养老不离家，留守不孤独	15
养老产业	15
PPP 视角下的养老服务业：亟需分清边界建立风险共担机制	15
强化行业互助，降低养老企业成本和风险同时加快市场成熟	15
服务老龄人群，椿萱茂与雀巢健康科学联手打造健康管理新模式	16
健康养老产业动能加速释放	16
鄂俊宇：老龄化跟我们每个人、每个行业都息息相关	16
“现金排斥”问题仍存！如何助老年人跨越“数字鸿沟”？	17
智慧养老	17
辽宁：老年人“数字化生活”现状调查显示，数字化时代老年人更需要被温柔以待	17
浙江：让更多老年群体畅享幸福晚年	18
独居老人水表 12 小时不走自动预警，赋予科技人性的温度	18
“智慧养老”科技支撑不可少	18
智能生活惠大众，养老金融正当时——中行上海市分行积极推进养老金融服务发展	18
健康管理	19
宁夏：积极构建老年人健康服务体系，65 岁以上老人健康管理率 63.50%	19
消除老年人就医“数字鸿沟”，央视实地探访北京医院	19
养老金融	19
收益明显增厚，养老 FOF 规模突破 500 亿元	19
商业健康养老保险成人身险发展重点	20
社会保障	20
海南：海口建设贫困人口养老服务体系	20
政府购买服务	20
甘肃：敦煌市民政局全市农村 80 周岁以上老年人居家养老服务机构公开招标公告	20
广西建设工程机电设备招标中心有限公司关于坛洛镇第二卫生院养老服务中心及 3 个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目招标公告	21
广东：东莞市道滘镇公共服务办公室道滘镇六个村(社区)居家养老服务项目公开招标公告	23
关于我们	24
联系我们	24

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
XIAN SHAN YI YANG JIAN KANG

康养界

养老内参
网[老]界[天]下事

中民养老大讲堂
中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

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

养老视点

李克强主持召开国务院常务会议，部署促进人身保险扩面提质稳健发展的措施等

国务院总理李克强12月9日主持召开国务院常务会议，部署促进人身保险扩面提质稳健发展的措施，满足人民群众多样化需求；通过《医疗保障基金使用监督管理条例（草案）》和《排污许可管理条例（草案）》。

会议指出，按照党中央、国务院部署，推进完善金融服务，促进人身保险发展，有利于更好服务民生保障和经济社会发展。近年来我国人身保险平稳较快发展，目前商业人身保险已在全国达到一定覆盖面，但也存在保险产品供给不足、保障水平不高等问题。要适应群众对健康、养老、安全保障等需求，推动保险业深化改革开放、突出重点优化供给，提供丰富优质的人身保险产品。一是加快发展商业健康保险。支持开发更多针对大病的保险产品，做好与基本医保等的衔接补充，提高城乡居民大病保险保障能力。促进开发适应广大老龄群体需要和支付能力的商业医疗保险产品。鼓励保险公司将医保目录外的合理医疗费用纳入保障范围。通过有序扩大对外开放、加强国际合作，促进提升健康保险发展和服务水平。二是按照统一规范要求，将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设。强化商业养老保险保障功能，支持开发投保简便、交费灵活、收益稳健的养老保险，积极发展年金化领取的保险产品。针对新兴产业新业态从业人员和各种灵活就业人员需要，开发合适的补充养老保险产品。鼓励保险公司提供老龄照护、养老社区等服务。鼓励保险业参与长期护理保险试点。三是提升保险资金长期投资能力，防止保险资金运用投机化，强化资产负债管理，加强风险防控。对保险资金投资权益类资产设置差异化监管比例，最高可至公司总资产的45%，鼓励保险资金参与基础设施和新型城镇化等重大工程建设，更好发挥支持实体经济作用。深入开展关联交易专项整治，坚决打击挪用、套取、侵占保险公司资金的违法违规行为。

会议通过《医疗保障基金使用监督管理条例（草案）》，坚持以人民健康为中心，确定了医保部门、定点医药机构、参保人员等的权责，规定按照便民原则，强化医疗保障服务，及时结算和拨付医保基金，提高服务质量，要求加强监管和社会监督，严禁通过伪造、涂改医学文书或虚构医药服务等骗取医保基金，对违法违规行为通过责令退回资金、暂停医保结算、罚款、吊销定点医药机构执业资格等加大惩戒，管好用好医保资金，维护群众医疗保障合法权益。

会议通过《排污许可管理条例（草案）》，明确根据污染物产生量、排放量、对环境的影响程度等，对排污单位实行分类管理，规范排污许可证申请审批程序，要求排污单位建立环境管理台账记录制度、公开排放信息，强调加强事中事后监管，对违法行为加大处罚力度，采取按日连续处罚和停产整治、停业、关闭等措施从严处理，提高违法成本。

会议还研究了其他事项。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=86185> (来源：中国政府网)

全国老龄办：智能技术运用将纳入老年大学课程，防受骗为必修

全国老龄办日前发出通知，决定开展“智慧助老”行动，推动老龄社会信息无障碍建设，促进全社会推进适老化的改造和升级，帮助老年人跨越“数字鸿沟”。根据相关要求，认识风险、预防受骗等知识将成为老年大学的必修课程。

在通知中，全国老龄办提出了“智慧助老”行动的3年目标。全国老龄办提出，到2022年底，让更多的老年人用得上、愿意用、用得好智能技术，充分保障在全社会智能化飞速发展过程中老年人的合法权益，推动实现老龄社会治理体系和治理能力现代化。

全国老龄办要求，建立健全“智慧助老”的常态化工作机制，将把开展“智慧助老”行动、切实解决老年人运用智能技术困难，列为各级老龄委的年度工作要点。将帮助老年人运用智能技术相关内容纳入每年“敬老月”的主题活动，倡导全社会推动、关注、参与“智慧助老”行动。将在“智慧助老”行动中事迹突出的机构、企业和个人纳入全国“敬老文明号”和全国“敬老爱老助老模范人物”评选表彰。

同时，广泛动员各方力量为老年人提供志愿服务培训服务，组织动员社区服务人员等以“一对一”或“一对多”的形式开展面向老年人的智能技术培训。组织涉老相关社会团体、志愿服务组织等，面向老年人开展以智能技术运用培训为主题的志愿服务活动。

全国老龄办还要求，将智能技术运用相关内容纳入老年大学、社区老年学习点等的学习课程，将认识风险、预防受骗等知识列为老年大学的必修课程，帮助老年人掌握防骗的知识和技能，提升运用智能技术的信心。引导老年人正确认识网络信息和智能技术，加强智能技术运用和防骗知识的科普宣传，探索将帮助老年人运用智能技术纳入其家庭成员照护培训内容，引导家庭成员帮助老年人提升智能技术运用能力。

为解决贫困老年人的“数字鸿沟”问题，全国老龄办提出，大力开展智能产品社会募捐活动，积极搭建慈善募捐平台，广泛开展慈善公益活动，为城乡贫困老年人捐赠智能产品，减免通讯服务资费，帮助贫困老年人解决无智能产品可用和服务费用昂贵的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86165> (来源：北京日报)

调动养老服务资源实现可持续发展需建立政府和市场相互增进机制

国家统计局数据显示，截至2019年末，我国60岁及以上人口为25388万人，占总人口的18.1%，其中，65岁及以上人口为17603万人，占12.6%。民政部预测，“十四五”时期，我国将进入“中度老龄化”社会，全国老年人口将突破3亿人。

面对即将到来的巨大市场服务需求，服务相关方是否能接得住？民政部部长此前表示，截至2019年6月底，我国共有各类养老机构2.99万个，社区养老服务机构和设施14.34万个，养老服务床位合计735.3万张，中国特色养老服务体系逐步形成。养老服务的质量和水平不断提升。然而，在看到进展的同时，现实压力仍不容忽视。在构建我国居家社区机构“三位一体”的养老服务体系过程中，机构、社区、居家养老仍面临相互割裂、效率低下的难题。尤其是在社区和居家养老方面，诸多碎片化资源如何衔接？由谁来衔接？衔接后资源如何进行配置？这些问题都成为养老服务行业亟待打通的痛点和难点。

“我们做养老机构的初衷是希望以机构为依托，覆盖社区居家养老。但现实中却仍面临一些困难，如各方利益平衡、市场需求琐碎，以及风险控制等。”民政部养老服务业专家委员会委员、普亲集团董事长唐文湘在近日举行的第14期中国养老服务业专家沙龙上坦言。

“居家养老服务的对象应该为不能出门的卧床失能老人，但我们在社区为老年人宣传居家养老服务时发现，吸引来的多为活力老人，而我们其实更渴望能为失能老人服务，但却缺乏有效途径获取服务需求信息，目前这种资源的衔接还是挺困难的。”北京龙振养老集团董事长张钰道出了服务过程中遇到的一些现实问题，在她看来，现阶段通过市场对养老服务资源进行配置可行性较低。

民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星认为，在资源碎片化情况下，单纯依靠市场来进行资源配置是不现实的，社区居家养老的公共服务属性，决定了政府必须参与进来，在界定清晰社区居家养老准公共产品的属性定位的前提下，政府和市场配置资源形成良性互补，才能将社会资源与居民需求有效、精准地衔接起来。

事实上，近年来，我国各地支持社区居家养老服务发展的政策力度不断加大，包括在资金投入、平台搭建等方面均给予倾斜，从而使养老服务行业企业迎来了快速增长期。然而，在养老服务企业是否能保持可持续发展问题上，却又遇到了一些实际问题。“老年人的购买服务能力取决于他的经济能力，以北京为例，平均退休工资4100元，而居家养老服务费用约为6000~7000元，机构则为5000元左右，这种现状很难形成市场购买力，这就需要政府补贴跟上。”北京乐享银龄养老服务有限公司创办人王艳蕊表示，从目前政府已有的一些补贴来看，针对不同老年人群几百元不等的补贴多呈碎片化，还不足以完全推进购买力形成市场，因此，还应积极探索推进长期照护险等更为有效的解决办法。

另外，王艳蕊强调，对于养老服务企业而言，进入市场后，提供何种服务、如何加强监管从而支持企业共生、如何建立激励机制及惩罚机制等问题，也亟待理清头绪。

对于社区居家养老如何实现可持续发展的问题，乌丹星认为，社区居家养老服务和社区的综合治理融为一体是发展的必然趋势，以政府为主导，通过社区公共服务平台，整合社区居民需求和社会服务资源，而企业要做的，就是基于市场需求打造符合商业逻辑的商业模式、盈利模式、产品模式，实现自身的生存和可持续发展。

“如何把居家社区养老通过一个机制衔接好，政策导向很重要。要培育这个有效的机制，既需要政府，也需要市场，还需要调动社会的力量。”世界银行中国局高级社会保护经济学家王德文认为，要建立政府和市场相互增进的机制，才能有效地解决目前遇到的问题。

北京市民政局副局长李红兵强调，政府正在不断统筹和推进“党建+”和“互联网+”，必将成为资源统筹中将各方资源进行有效配置和统筹的一个重要手段和平台。“一方面，在社区机构、居家和家庭的衔接点，政府必须找到适合社区服务模式的新监管要求；另一方面，政府盯紧包括老年长期照护服务在内的社区公共服务这条线，以适应在社区生活的各个群体需求，两条线共同推进才能实现社区居家养老的良好发展。”李红兵解释说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86196> (来源：中国经济导报)

我国将推动人身保险扩面提质稳健发展

9日召开的国务院常务会议指出，要适应群众对健康、养老、安全保障等需求，推动保险业深化改革开放、突出重点优化供给，提供丰富优质的人身保险产品。

会议指出，加快发展商业健康保险。支持开发更多针对大病的保险产品，做好与基本医保等的衔接补充，提高城乡居民大病保险保障能力。促进开发适应广大老龄群体需要和支付能力的商业医疗保险产品。鼓励保险公司将医保目录外的合理医疗费用纳入保障范围。

会议明确，将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设。强化商业养老保险保障功能，支持开发投保简便、交费灵活、收益稳健的养老保险，积极发展年金化领取的保险产品。针对新兴产业新业态从业人员和各种灵活就业人员需要，开发合适的补充养老保险产品。

会议要求，提升保险资金长期投资能力，防止保险资金运用投机化，强化资产负债管理，加强风险防控。对保险资金投资权益类资产设置差异化监管比例，最高可至公司总资产的45%，鼓励保险资金参与基础设施和新型城镇化等重大工程建设，更好发挥支持实体经济作用。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文表示，商业健康保险是基本医疗保险的有效补充，商业养老保险是养老保障第三支柱的重要组成部分，保险公司应加大保险产品创新力度、提升风险保障程度，为老百姓健康、养老保驾护航。

他认为，保险是社会的“稳定器”和经济的“助推器”。推动人身保险发展，发挥保险资金优势，有利于更好服务民生保障和经济社会发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86215>

(来源：新华社)

国常会：鼓励保险公司提供老龄照护、养老社区等服务

国务院总理李克强12月9日主持召开国务院常务会议，部署促进人身保险扩面提质稳健发展的措施，满足人民群众多样化需求。

会议指出，按照党中央、国务院部署，推进完善金融服务，促进人身保险发展，有利于更好服务民生保障和经济社会发展。近年来我国人身保险平稳较快发展，目前商业人身保险已在全国达到一定覆盖面，但也存在保险产品供给不足、保障水平不高等问题。要适应群众对健康、养老、安全保障等需求，推动保险业深化改革开放，突出重点优化供给，提供丰富优质的人身保险产品。

一是加快发展商业健康保险。支持开发更多针对大病的保险产品，做好与基本医保等的衔接补充，提高城乡居民大病保险保障能力。促进开发适应广大老龄群体需要和支付能力的商业医疗保险产品。鼓励保险公司将医保目录外的合理医疗费用纳入保障范围。通过有序扩大对外开放、加强国际合作，促进提升健康保险发展和服务水平。

二是按照统一规范要求，将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设。强化商业养老保险保障功能，支持开发投保简便、交费灵活、收益稳健的养老保险，积极发展年金化领取的保险产品。针对新兴产业新业态从业人员和各种灵活就业人员需要，开发合适的补充养老保险产品。鼓励保险公司提供老龄照护、养老社区等服务。鼓励保险业参与长期护理保险试点。

三是提升保险资金长期投资能力，防止保险资金运用投机化，强化资产负债管理，加强风险防控。对保险资金投资权益类资产设置差异化监管比例，最高可至公司总资产的45%，鼓励保险资金参与基础设施和新型城镇化等重大工程建设，更好发挥支持实体经济作用。深入开展关联交易专项整治，坚决打击挪用、套取、侵占保险公司资金的违法违规行为。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86216>

(来源：中国网)

多部门：推动物业服务企业发展居家社区养老服务

据住建部网站消息，近日，住建部、发改委等六部门发布关于推动物业服务企业发展居家社区养老服务的意见。意见提出，要补齐居家社区养老服务设施短板，推行“物业服务+养老服务”居家社区养老模式，丰富居家社区养老服务内容，积极推进智慧居家社区养老服务，完善监督管理和激励扶持政策。

意见提到，养老服务营收实行单独核算。物业服务企业开展居家社区养老服务，应当内设居家社区养老服务部门，专门提供助餐、助浴、助洁、助急、助行、助医、照料看护等定制养老服务，并按国家有关规定，建立健全财务会计制度，对社区养老服务的营业收入支出实行单独核算。

在补齐居家社区养老服务设施短板方面，意见提出，盘活小区既有公共房屋和设施，保障新建居住小区养老服务设施达标，加强居家社区养老服务设施布点和综合利用，推进居家社区适老化改造。

此外，支持养老服务品牌化连锁化经营。支持物业服务企业根据自身条件，结合养老需求，成立独立的居家社区养老服务机构，实现居家社区养老服务规模化、品牌化、连锁化经营。物业服务企业已经取得居家社区养老服务机构营业执照的，允许其跨区域经营居家社区养老服务。

意见要求，组建专业化养老服务队伍。鼓励开展居家社区养老服务的物业服务企业建立养老服务人员队伍，加强岗前培训及定期培训。协调职业院校、培训机构为物业服务企业培养养老护理、康复、社会工作、心理咨询等专业人员提供人力资源支持。按规定落实养老服务从业人员培训费补贴、职业技能鉴定补贴等政策。将符合条件的养老服务从业人员纳入公租房或政策性租赁住房保障范围。

在丰富居家社区养老服务内容方面，意见提到，支持参与提供医养结合服务，支持开展老年人营养服务和健康促进，发展社区助老志愿服务，促进养老产业联动发展。

在积极推进智慧居家社区养老服务方面，意见提到，建设智慧养老信息平台。鼓励物业服务企业对接智慧城市和智慧社区数据系统，建设智慧养老信息平台，将社区老年人生活情况、健康状态、养老需求、就医诊疗等数据信息纳入统一的数据平台管理；开辟家政预约、购物购药、健康管理、就医挂号、绿色转诊等多项网上服务功能，提升居家社区养老服务智能化水平。丰富智慧养老服务形式。支持打造“互联网+养老”模式，整合线上线下资源，精准对接助餐、助浴、助洁、助行、助医等需求与供给，为老年人提供“点菜式”便捷养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=86214>

(来源：中新网)

北京：“老年卡乘地铁打折”假的，“异地养老试点新增4000床位”是真的

北京市民政局辟谣“持老年卡乘坐地铁打折”、“失能老年人护理服务补贴余额到期”等近期虚假信息

记者近日从北京市民政局获悉，针对网传“养老助残卡制发银行被银监会约谈”、“持老年卡乘坐地铁打折”、“失能老年人护理补贴余额到期”，经北京市民政局核实，这三条消息为虚假信息。此外，作为首批三家京津冀养老工作协同发展试点单位之一，位于河北燕郊的燕达养护中心三期项目将于明年开工建设。

作为首批三家京津冀养老工作协同发展试点单位之一，位于河北燕郊的燕达养护中心三期项目将于明年开工建设，将为北京老人提供4000余张养老床位选择。

燕达健康城二期项目已开始规划设计

记者从该机构获悉，目前该养护中心一期、二期项目，共计10000余张养老床位，均已投入使用。明年，三期项目将开工建设，建筑面积20万平方米，设置床位4000余张。另外，燕达健康城二期项目已开始规划设计，项目占地1200亩，计划设置床位15000余张。项目落成之后，将进一步提升承接京津冀地区医疗、康复和养老需求的服务能力。

燕达养护中心负责人李海燕介绍，在养护中心旁几分钟路程就是配套建设的医院，同时与北京各大医院合作，每天都有来自北京的医疗专家坐诊。同时，医院还是京津冀地区首家开通北京医保实时结算的医疗机构，帮助老人解决了难题。

此外，试点机构试行享受北京市养老床位运营补贴等政策。今年上半年，北京西城区民政局专门出台了《北京市西城区户籍老年人赴京津冀异地康养补贴扶持办法》，提出入住京津冀协同发展区域养老机构的西城户籍老人，每人每月可享600元补贴。李海燕介绍，目前该机构已经完成了这部分老人的数据上报。

北京中医医院与养护中心及医院正式签约

异地养老的就医问题是老人最关注的问题之一。记者了解到，近日，首都医科大学附属北京中医医院与该养护中心及医院正式签约合作，双方将在远程医疗、中医药健康管理等方面深度合作，为住在河北的4000多北京老人提供高水平中医诊疗保障，并且实现了北京医保实时结算。

北京中医医院将正式为机构医院提供专家远程会诊，指导建设中医科、肿瘤科、康复科等，在开展常态化远程医疗服务的基础上，针对养护中心老人的实际需求，不定期派出各学科领域的中医专家为老人们提供更加细致、全面的线下中医诊疗服务。

另外，北京中医医院还将通过线上与线下相结合，指导该养护中心建设“京冀协同中医药健康养老基地”，并成立专项课题基金，定向用于双方对中医药养老服务模式的探索性研究与实践，为入住养老院的老人探索打造健康养老、养生的新模式。

背景：京津冀共同签署养老合作协议

2016年6月，京津冀三地民政部门共同签署了《京津冀养老工作协同发展合作协议》，同年9月联合印发了《京津冀养老服务协同发展试点方案》，确定中标集团河北高碑店养老项目、河北三河燕达金色年华健康养护中心、天津武清区养老护理中心为试点机构，积极开展跨区域养老优惠政策对接，推动北京市养老政策外延。

经三地民政部门协商决定，2017年底，增设张家口、廊坊、沧州等地的6家养老机构作为新的试点机构。三地将共享养老服务信息网络平台，实现三地养老服务信息资源实时发布、一键查询。去异地入住养老院的老人可直接领取养老补贴，直接刷卡进行养老医保结算，享受更多异地养老的便利条件。

河北燕郊的燕达养护中心负责人李海燕介绍，根据2016年初签署的《京津冀养老工作协同发展合作协议》，该机构成为首批京津冀养老工作协同发展试点单位，截至目前，已有4000余位老人入住，其中超过98%都是北京籍的老人，平均年龄83.7岁。

辟谣：北京老年卡乘地铁打折为虚假信息

记者从北京市民政局获悉，针对网传“养老助残卡制发银行被银监会约谈”、“持老年卡乘坐地铁打折”、“失能老年人护理补贴余额到期”，经北京市民政局核实，这三条消息为虚假信息。

“养老助残卡制发银行被约谈”

11月下旬，北京通养老助残卡中心拍摄了北京通养老助残卡公益宣传片，春妮与蔡明参演，春妮饰演主持人，蔡明饰演一位北京的老大妈，宣传北京通养老助残卡的各项权益和福利，持北京通养老助残卡在敬老商户消费可享受打折优惠。

近日，北京通养老助残卡中心接到大量老年人来电询问，网络转发的“相关机构已被银监会约谈，准备以欺诈经营处罚，春妮、蔡明及参与活动的一百多家商户同遭调查”相关信息。

针对这一信息，北京市民政局回复称，经确认，该内容为虚假信息。北京通-养老助残卡服务商户为养老助残卡持卡人提供打折让利均为企业自愿提供，属敬老公益行为。蔡明、春妮作为民政一卡通（养老卡）公益宣传大使，参与拍摄“北京通-民政一卡通（养老卡）”公益视频，目的是让更多北京老年人了解、使用好“北京通-民政一卡通（养老卡）”，希望更多的社会企业和个人积极参与到尊老敬老服务行列中来。

“持老年卡乘坐地铁打折”

近日，有人编造出一则“持老年卡每周二、四、六3天坐地铁，全天一折优惠”的谎言，称老年人只需持身份证、老年卡、本人手机到养老助残卡制发银行办理老龄优惠业务即可优惠乘地铁。这一消息在不少社区的微信群里广泛传播，引得不少人前往养老助残卡制发银行办理相关业务。

对此，北京市民政局回复称，截至目前，北京市各政府相关部门均没有发布关于使用北京通-养老助残卡乘坐地铁打折的相关政策。

“老人护理服务补贴余额到期”

近日，市政府12345热线接到老年人及家属反映，有人利用失能老年人护理服务补贴编造虚假信息，传言失能老年人护理服务补贴余额在2021年1月1日到期。同时还有一些打着所谓“北京市民政局养老服务中心配送站”的名义，向老年人及家属推送类似消息，借此推销企业产品，在本市老年人群中引起不必要的焦虑。

对此，北京市民政局回复称，按照《北京市老年人养老服务补贴津贴管理实施办法》规定，失能老年人护理补贴是发放给重度失能或持有相应残疾证的老年人，用于因生活自理能力缺失而产生的长期照护补贴。发放

失能老年人护理补贴主要目的，是让失能老年人享受专业的护理服务，减轻重度失能老年人因护理服务带来的经济负担。

受新冠肺炎疫情影响，全市养老服务机构按照疫情防控要求执行封闭式管理，无法为老年人提供护理等相关服务。因此自2020年3月起，持北京通养老助残卡的失能老年人护理补贴暂发放到原居家养老服务补贴（养老券）账户。

疫情期间，失能老年人护理补贴发放到原养老服务补贴（养老券）账户的补贴资金仍按原渠道使用，不予调整、余额不到期、不清零。北京市民政局也从未设置过养老服务中心配送站。

考虑到北京市将在一定时期内处于常态化疫情防控阶段，社区养老服务驿站等养老服务设施也已逐步恢复服务。因此从2021年1月起，持北京通养老助残卡的失能老年人护理补贴将恢复发放到护理补贴账户，重度失能老年人可以通过购买专业护理服务来进行消费，全市失能护理补贴服务单位的具体名单将于2020年12月底在北京市民政局官网上公布。

北京市民政局提示，面对网络上各种不实虚假信息，请广大老年人及家属坚持“不听谣、不信谣、不传谣”，一切以官方权威信息渠道为准。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86195>

（来源：新京报）

天津：如何让百姓得实惠，给“养老”增保障，2020年委办局长年终访谈

12月9日，天津市政府办公厅、天津市网信办和海河传媒中心共同策划举办的“十四五开新局——2020委办局长年终访谈”中，天津市医疗保障局党组书记、局长李国田和相关处室负责人结合市民群众关注的热点问题，与网民进行了对话、交流。

今年11月，国家组织冠脉支架集中带量采购，将冠脉支架价格降至千元以下。均价从1.3万元降到700多元，与2019年相比，相同企业的相同产品平均降价达93%。对于市民关注的相关问题，市医药采购中心副主任高雪给出了回答。

高雪介绍，今年11月，国家组织高值医用耗材联合采购第一单落地，共有8家企业的10个注册证中选，其中，3个外资企业产品，7个国内企业产品，临床常用的多个主流品种成功中选。与原采购价相比，中选价平均降幅达93%，最高降幅为96%（从13305元降至469元），最高降价为17559元（从18207元降至648元）。经过本次集中采购，冠脉支架的价格由平均1.3万元，下降至700元左右。中选结果产生后，联采办又组织全国各相关医疗机构完成了协议量确认，后续还将组织中选企业，配送企业和医疗机构签订购销协议，我们医保局也制定了保障采购结果顺利执行的配套政策文件，天津患者将在明年1月1日用上降价后的载药合金冠脉支架。

冠脉支架价格降幅大，一些市民对于质量保障有些担心。高雪表示，在本次集中采购中，原来医院在用的主流产品基本都中选，同一企业、同一产品在新的竞价机制下，实现了价格大幅度下降。天津市医院报送的需求，超过7成都满足了，剩下的不足3成，也是医院结合临床使用实际在中选产品中自行选择的。也就是说，中选产品在临床上有使用基础的，对于中选企业来说，作为保障中选产品质量和供应的第一责任人，如果降价后降质，那企业将面临行政处罚、市场丢失等多重风险，所以企业自身也会按药监部门要求做好质量控制，确保降价不降质，落实保障质量和供应的责任。另一方面，政府各部门也会协调联动，形成监管合力。如果出现质量问题，情节严重的将被视为失信行为，纳入企业信用记录，并列入“违规名单”，限制其参与医用耗材集中采购市场交易。如果出现违法违规行为，将依法严肃查处。在中选结果产生后，国家药监局也及时发布了《关于加强国家集中带量采购中选冠脉支架质量监管工作的通知》，将全面落实药品安全“四个最严”要求，推动企业落实主体责任，严格落实属地监管责任，切实保证集中带量采购冠脉支架的质量安全。

人口老龄化带来的系列问题也成为市民关注热点。李国田介绍，截至2019年底，本市60岁以上户籍老年人口占全市户籍总人口的24.14%，人口老龄化程度位列国内大中城市前三，本市已进入了中度老龄化社会。

李国田表示，长期护理保险制度是党中央、国务院应对人口老龄化的重要部署，被定位于养老、医疗、工伤、失业、生育保险后的“第六险”，是重要的民生工作、民心工程。9月10日，国家正式印发文件，将天津纳入14个扩大试点城市范围，正式打响“发令枪”。

目前，本市已经完成了国家和先行试点城市政策梳理、本市养老服务能力情况调研、长期护理保险相关课题研究等工作，并起草了本市试点实施方案。李国田表示，市医保局力争年内启动失能评定集中受理工作，尽快让老百姓享受长期护理保险待遇。

对此，市医保局待遇保障处处长蔡若君表示，按照国家要求，试点阶段，先行将职工医保参保人员纳入保障范围，覆盖610余万人。综合考虑经济发展水平、资金筹集能力和保障需要等因素，逐步扩大参保对象范围。试点阶段，以单位和个人缴费为准，并建立社会捐助、公益彩票金等多渠道筹资机制。试点期间，单位缴费从其缴纳的职工医保费中划出，个人缴费从其缴纳的大额救助费中划出，不增加单位和个人缴费负担。待遇标准主要分为两类，一类是机构护理，即入住养老机构医疗机构护理床位接收机构护理，另一类是居家护理，即，接收护理服务机构提供居家上门服务。目前，机构护理和居家护理费用，长期护理保险总体支付水平控制在70%左右。长期护理保险基金主要以支付基本生活照料和生活照料相关的医疗护理费用，目前，本市正在制定长期护理保险服务项目和标准，符合相关范围的费用，长期护理保险按规定支付。

李国田表示，长期护理保险实施后，将惠及全市职工医保参保人员，切实减轻重度失能人员及其家庭经济性和事务性负担，并将引导、规范、培育本市养老服务市场发展，积极应对人口老龄化。

随着人员流动越来越频繁，特别是随着京津冀协同发展重大国家战略的实施，三地间人员交往频繁。医保异地报销引起了更多人的关注。蔡若君介绍，截至目前，本市异地就医住院直接结算医院已经实现全覆盖，累计备案80万人次。2020年本市作为参保地结算2万人次，发生费用4亿元；作为就医地结算10万人次，发生费用29余亿元。同时，本市已与京冀开通了异地就医门诊联网结算，目前本市已有62家医院实现门诊直接结算，参加城镇职工、城乡居民基本医疗保险，且符合京津冀基本医疗保险规定的异地安置退休、异地长期居住及常驻异地工作的参保人员，按规定办理异地就医直接结算手续后，可在京津冀试点医疗机构实现异地就医门诊直接结算。

门诊结算的范围日益增加，目前黑龙江、云南、贵州、四川、重庆等多个省份已经完成了系统测试，随时可以开通结算业务。内蒙古、新疆等多个省市也在积极测试和系统改造调试，预计明年内可实现全国联网结算。参保人员可以直接刷卡结算，再无需回参保地报销。

“十四五”期间，市医保局将在全面做好异地就医住院直接结算的基础上，将进一步贯彻落实京津冀协同发展战略部署，进一步扩大京津冀异地就医门诊刷卡结算医院范围，并扩大区域范围，让更多的参保人员享受到异地就医便捷服务。

李国田表示，“十四五”时期，医疗保障工作必须按照“立足新发展阶段”、“贯彻新发展理念”、“构建新发展格局”的工作要求，坚持党的全面领导，坚守为民服务初心，坚持底线思维，抓住中共中央国务院决定深化医疗保障制度改革这个最大机遇，以“稳中求进”总基调迎接一切风险挑战，即尽力而为，又量力而行，为维护人民群众全生命周期健康提供更加坚实的保障。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86194>

（来源：网信天津）

上海：积极推进智慧养老，发展异地养老

《中共上海市委关于制定上海市国民经济和社会发展的第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》全文发布，提出，创新养老服务供给方式，大力推广养老顾问制度，积极推进智慧养老，发展异地养老，深化长三角养老服务合作，做好养老服务立法，加强养老服务监管，完善联合监管、质量综合评价和社会信用体系。大力发展养老服务业，构建多层次多元化的养老服务供给体系，更好满足差异化、个性化养老需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86199>

（来源：界面）

吉林：四平市卫健委积极推进老龄健康工作

今年以来，四平市卫健委充分发挥综合职能作用，推动全市老龄事业健康发展，推动各县（市）区建立完善老龄工作体制机制。

积极落实应对老龄化政策措施。持续推动《老年人权益保障法》和《吉林省老年人权益保障条例》的贯彻落实，推动我市老年人养老、医疗、救助等方面工作。

扎实推动老年健康服务体系建设。市卫健委联合8个部门制定下发《四平市关于建立完善老年健康服务体系的实施意见》，以“健康引领、全程服务，兜底保障、公平可及，政策支持、激发活力，统筹资源、共建共享”为原则，以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人健康服务需求为导向，大力发展老年健康事业，着力构建老年健康服务体系，努力提高我市老年人健康水平。按时完成了建档立卡失能贫困老年人评估工作。持续推进老年人心理关爱项目，在完成2019年4个单位试点的基础上，又确定5个单位作为2020年的项目试点，持续推进进行。

扎实开展老年健康宣传活动。组织开展了2020年老年健康宣传周宣传活动、阿尔茨海默症预防与干预核心信息宣传活动、2020年“敬老月”等系列活动，宣传普及老年健康科学知识和老年健康相关政策，增强老年人健康意识，提高老年人的健康素养和健康保健水平，组织开展走访慰问活动，关心关爱高龄贫困老年人。认真做好常态化疫情防控下的老年人照顾服务工作，加强宣传引导，完善防控措施，指导老年人科学防控疫情。完成了全国“敬老文明号”和“敬老爱老老模范人物”评选推荐工作，组织开展了四平市“敬老爱老老”先进单位和先进个人评选活动，联合四平广播电视台开展“敬老爱老老”先进单位和先进个人优秀事迹展播活动，宣扬孝老敬老传统文化，营造良好的社会氛围。

深入推进医养结合工作。市卫健委联合11部门制定下发《印发落实〈关于深入推进医养结合发展的若干意见〉任务分工清单的通知》，加强部门协调，落实部门和委内相关科室分工责任。认真做好医养结合监测工作，完成了前三季度填报工作。推动医养结合机构建设，到目前为止，完成了每个县（市）区至少有1所医养结合机构的目标。加强老年健康队伍建设，选派骨干人员参加省医疗护理员师资培训，组织开展医疗护理员培训，加强医养结合服务人才的培训和储备。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86191>

（来源：中国吉林网）

辽宁：沈阳再升级居家养老服务中心，年底前将达260个

“9月下旬，小区附近一处新建设的居家养老服务中心投入试运营，不仅为我们这些老年人提供生活照料、餐饮服务，还设置了阅览室、书画室、棋牌活动室和中医康复休养中心，同时还开设了音乐、舞蹈等老年课程，让我们的老年生活丰富多彩！”12月9日，家住沈阳市铁西区燕塞湖街的居民杨丽芬告诉记者。

杨丽芬所说的这处楠山有约燕塞湖街居家养老服务中心建筑面积1000余平方米，是一家集居家养老、机构养老、日间照料为一体的多功能居家养老服务中心，是沈阳市民政局今年“新建100个区域性居家养老服务中心”任务中的一处。

记者了解到，在兑现民生实事承诺的同时，沈阳还加快健全居家养老服务完整体系。今年，沈阳探索开展政府购买居家养老服务试点，首次启动了困难老年人家庭适老化改造，打造“一刻钟”城市居家养老服务圈。同时，积极参与普惠养老城企联动专项行动，努力为老年人提供价格适中、方便可及、质量可靠的基本养老服务。

下一步，全市还将健全政府购买居家养老服务制度，逐步扩大老年人居家适老化改造工程覆盖面。持续提高公办养老机构床位利用率，确保2021年年底前床位利用率达到50%。推动养老机构扶持政策向护理型床位倾斜，确保2021年年底前护理型床位占比不低于35%。建立养老服务专业人才培养体系，健全养老护理员职业等级认定制度，确保2021年年底前培训养老服务人员1000名。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86177>

（来源：金台资讯）

山东：桓台创新实施“两院一体”，积极构建医养结合新模式

近年来，为了满足社会日益增长的养老服务需求，同时促进医院自身发展，桓台县素慎卫生院利用闲置的医院旧址，改造建成了桓台县首家医养结合机构——桓台县老年保健家园。两个机构采取“一套班子、两块牌子，一体运营、独立核算”模式，提供养老照料、疾病预防、康复护理、特困供养和安宁疗护等多样化健康养老服务。同时设有日间照料中心。素慎卫生院“两院一体”模式受到了上级的肯定和推广，2019年12月入选全省首批医养结合典型案例，2020年3月入选《全国医养结合典型经验名录》。

坚持目标导向与问题导向相结合，做好医养结合文章

卫生院和养老院选派业务素质高、责任心强、吃苦耐劳的医护人员组成医疗团队入驻养老院，与养老护理员分工协作，共同为老年人提供健康查体、医疗诊治、康复护理、养老照护、文化娱乐、心理慰藉等服务。

卫生院为养老院老人开通绿色通道，便于老人在卫生院和养老院之间随时转运。对急需医疗救治的入住老人，由医护人员及时将老人转往卫生院进行系统治疗，其治疗费用按照医疗保险标准报销；病情稳定后再转入养老院入住，持续给予基础护理、特殊护理及生活照料，入住费用按养老院收费标准执行，充分体现了医疗机构办养老的优势。

坚持扩大增量与盘活存量相结合，做好延伸服务文章

有效利用民政、医保资源，为患病的特困人员就诊、住院进行费用减免；积极申请成为职工长期护理保险定点服务机构，重点为城镇职工中失能人员提供精细化的护理、康复、照料服务；成立安宁疗护中心，为疾病终末期或老年患者提供身体、心理、精神方面的照料和人文关怀，帮助患者舒适安详、有尊严地离世。

坚持优质服务与提升服务相结合，做好提升品质文章

医养结合，“养”是核心，“医”是保障。两处养老机构目前入住老人350余名，均由卫生院专业的医疗团队提供全方位的医护服务，执业医师、护士每天进行查房巡视，每周结合老人既往史进行健康评估，对于需要治疗的入住老人，及时调整治疗方案，给予必要、及时、有效的治疗。遇到疑难危急病症，邀请医共体单位县中医院的专家及时会诊，保证老人及时得到有效诊治。

同时，突出中医特色养老服务，在养老机构派驻中医师，针对脑中风、小脑萎缩、腰腿疼等疾病造成的不能自理老人，进行针灸、推拿、按摩、中药熏蒸等中医适宜技术治疗，改善病人症状，促进功能恢复。

下一步，桓台县将按照国家十四五规划的要求和目标，积极构建居家养老、医养康养相结合的养老服务体系，进一步推动全县医养结合工作的协同发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86223>

(来源：鲁中晨报)

山西：晋城养老服务有了新规定

12月9日下午，晋城市政府新闻办举行新闻发布会，就即将实施的《晋城市养老服务条例》《晋城市生活垃圾分类管理条例》进行解读。

制定《晋城市养老服务条例》和《晋城市生活垃圾分类管理条例》是2020年晋城市人大常委会确定的立法之一。根据立法工作安排，《晋城市养老服务条例》将于2021年5月1日起施行，《晋城市生活垃圾分类管理条例》自2021年10月1日起施行。

《晋城市养老服务条例》规定，注重从源头上规范养老服务设施建设，明确市、县（市）人民政府规划和自然资源部门应当会同民政部门编制养老服务设施专项规划，按照人均用地不少于0.1平方米的标准分区分级规划养老服务设施，新建城镇住宅项目应当按照每百户不少于30平方米的标准配套建设养老服务设施且要做到“四同步”，即与住宅项目同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用；已建成城镇住宅项目应当按照每百户不少于15平方米的标准，通过新建、改建、购买、置换、租赁等方式配置。

“护理照料假”体现独生子女与非独生子女同家庭义务。该《条例》参照《山西省人民政府办公厅关于开展老年人照顾服务工作的实施意见》中在老年人患病期间，对独生子女给予每年不少于15天的照料假的内容，还规定非独生子女也享有每年不超过7天的护理照料假。

《晋城市生活垃圾分类管理条例》明确了晋城市生活垃圾分类标准实行“四分类标准”：可回收物、有害垃圾、厨余垃圾、其它垃圾、装修垃圾单独分类。农村地区的生活垃圾分类标准可以由县（市、区）人民政府根据本地实际适当调整。生活垃圾分类管理模式，是基于四分类基础上，根据不同生活垃圾的成分、属性、利用价值、处理方式对环境的影响，分别进行投放、收集、运输和处理。单位和个人应当按照垃圾不落地的原则，在规定的地点、时间分类投放生活垃圾，不得随意抛弃、倾倒、堆放和混投。《条例》还赋予了生活垃圾管理责任人及承担生活垃圾收集、运输、处理单位工作人员劝阻不按规定分类交付生活垃圾的权利；赋予了部分责任人对不按规定分类交付生活垃圾的拒收权利，以及向生活垃圾分类管理部门报告的权利和义务。

《条例》设立了7条处罚条款，对建设单位未同步配置生活垃圾分类设施、生活垃圾投放单位和个人以及投放管理人的责任、收运单位以及处理单位的责任作出了明确规定，力求处罚既起到教育震慑作用，又不违背上位法，并切合实际，具有可执行性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86175>

(来源：山西晚报)

安徽：宣州区“四个着力”积极营造老龄健康工作良好氛围

为积极应对人口老龄化发展趋势，宣州区采取四项举措，努力营造老龄健康工作良好氛围。

一是着力开展老龄健康工作宣传。医务人员宣讲阿尔茨海默病（老年痴呆症）、高血压、糖尿病等疾病的预防和干预，提高老年人健康素养和健康水平。区、乡两级卫健部门大力宣传老龄健康政策、普及老年健康知识、增强老年人健康意识、营造老龄友好社会环境。

二是着力提升老年人权益保障法治水平。在重阳节、全国老年健康宣传周期间，开展形式多样的老龄政策法规宣传，增强全社会的老龄法制意识。利用《实施办法》提供的政策制度，协调相关涉老部门，研究制定应对人口老龄化、发展老龄事业的具体保障措施。区直相关部门做好预防老年人网络诈骗、非法集资等工作。强化信访工作，建立健全信息反馈和监督机制，妥善解决老年群众的利益诉求。

三是着力丰富老年人精神文化生活。全区几十支文体健身队伍活跃在城乡，积极开展以健康、养生为主题的多种有益身心健康的老年文体活动，夕阳红艺术团、老年人合唱团、大妈广场舞、老年人书画协会、戏曲协会、养生知识讲座等活动，既丰富了老年人的精神文化生活，又陶冶老年人的情操。

四是着力加强基层老年协会建设。加强对基层老年协会工作的指导，积极争取财政支持，加大协会建设力度。充分发挥基层老年协会的示范作用，组织动员志愿者，进村入户，对城乡老年人的家庭、健康、经济、住房、维权、生活护理以及精神文化生活等方面的状况和需求进行调查了解，逐人登记建档，实施有效干预，受到社会各界的好评。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86222>

(来源：市卫健委)

湖北：空巢老人有人管，居家养老心才安，武汉作风巡查组助推社区为老服务更完善

“有事找社区工作人员，靠得住！”12月9日，武汉市武昌区紫阳街水陆社区，居民郭爹爹“瘫痪”两天的宽带恢复了，看着电视又有了画面，老人十分高兴。

郭爹爹已经80多岁，是独居老人，子女住得比较远。12月7日上午，郭爹爹家里的电视突然没有画面了。本想给孩子打电话求助，但一时想不起来电话号码。于是，他找到社区工作人员。得知情况后，社区工作人员帮郭爹爹联系了宽带运营商，维修人员上门后立刻解决了问题。

这是在武汉市作风巡查第五组的督促下，水陆社区不断改进完善为老服务的一个场景。

水陆社区建成较早，老年居民很多。统计显示，65岁以上老人占社区总人数近23%，空巢老人有300多户，独居老人有20多人。

今年8月，水陆社区一位老年居民因老年卡消磁找到社区，要求社区帮助处理。由于社区工作繁忙，工作人员向老人告知办理方式和办理地点，请老人自己跑一趟，或请子女代办。老人觉得社区不作为，一气之下将情况投诉到多个平台。

武汉市作风巡查第五组巡查专员了解情况后来到社区。在与社区工作人员的交流过程中，巡查专员说，居家养老，仅靠居民一己之力难以做到尽善尽美，特别是一些没有子女或子女不在身边的老人，更需要来自社区的关爱。

为帮助社区改进、完善为老服务，第五组向武昌区委办公室下了督办单，要求水陆社区所在的紫阳街道办事处等单位加强指导协调。在上级部门的指导下，水陆社区召开了改进工作作风会议，要求全体社区工作人员更加耐心细致地做好服务：社区能办的，立即办；社区不能办的，告知办事路径协助办；老人确实不能自己办又没有子女帮办的，社区要尽力帮办。

水陆社区还制定完善了一系列为老服务的制度和措施：引入爱心天使组织、专业社工，对高龄老人进行“三助一护”，即助医、助洁、助餐、护理；组织社区网格员开展“幸福来敲门”活动，定期上门与老人见面，了解情况，嘘寒问暖，帮忙做做家务，跑跑腿；发动身体健康的退休党员志愿者进行邻里守望，互相关照；依托社区内的居家养老服务中心，经常举办一些书画、歌舞、健康讲座等活动，丰富老人精神生活；组织社区内省人民医院住宿区的女职工帮助老人洗澡、洗衣服、晾晒被子。

水陆社区负责人介绍，下一步，将组织以下沉党员为主体、其他志愿者参加的社区代办服务队，专门为社区老人帮办、代办、跑腿，彻底解决老年人办事不方便的难题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86174>

(来源：湖北日报)

湖南：醴陵市居家养老擦亮“幸福底色”

“您好，我是阳三石街道立三村村民张友如，今天中午还得麻烦你们送份午餐，谢谢啊！”12月7日上午10点，醴陵市居家养老服务平台主管吴红雨接到独居老人张友如的送餐需求电话。1个小时后，来龙门街道北门社区“长者餐厅”的服务人员就将一份热腾腾的饭菜送到了张友如老人手中。醴陵市民政局相关负责人介绍，他们始终坚持以人民为中心，进一步做实做细养老服务工作，开通“12349”居家养老服务热线，全市老年人一个电话，便可享受上门服务，在家中就能幸福养老。

一直以来，居家养老是大多数老人的共同心愿，但是子女家人因忙于工作无力照护老人成为新时期养老的新挑战。为破解这一难题，近年来，醴陵市以全国第二批居家和社区养老改革试点县（市）为契机，结合“城

乡统筹“幸福醴陵”之养老服务行动，确立“政府引导、社会参与、市场运作”的养老工作理念，积极推行“互联网+”的新型养老模式，于2019年6月顺利建成1家市级居家养老服务信息平台，通过政府购买服务形式，引入第三方机构运营，开通“12349”居家养老服务热线，并链接多家家政服务机构，共同组网，统一调度，为老年人提供送餐、就医、生活照料、助洁服务和精神慰藉等多种服务。

在日常服务中，老人在家里有服务需求，可直接拨打服务热线，平台工作人员会快速反应，分类记下来电老人需求，再一一与对应的服务商联系，确保在第一时间内上门，为老人提供最专业、最优质的服务。同时，该平台还制定严格的服务监管流程，要求上门服务人员对服务前后进行拍照留痕，及时将照片上传到信息平台进行反馈，最后平台工作人员根据服务商提供的照片，对服务质量进行电话回访监督。

一个电话连接一个平台，畅通多个养老服务网络，让居家养老变得高效、便捷，居民获得感、幸福感受到了明显提升。据了解，该平台目前每天平均接单量达100余单，其中保洁和送餐服务达90%以上，群众满意率达100%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=86193>

(来源：红网)

甘肃：高台高质量养老服务，让老年人生活更幸福

高台县不断完善养老服务政策体系和养老服务体系，让越来越多的老人实现“老有所养、老有所居、老有所乐”，过上安康快乐的幸福晚年。

77岁的何登禄老人，由于子女长年在外务工，一直担心晚年生活无人照料，没想到现在住进了干净整洁的新坝养老中心，有专业人员护理起居生活，还能和其他老人们相互作伴，这让他感到无比舒心。

老人何登禄：“工作人员对我们照顾有加，特别是有些行动不便的，端吃端喝打扫卫生，这些工作都做的很好。”

走进高台县合黎镇六三村养老综合服务中心，老人们在活动室里看电视、聊家常，幸福溢于言表。张金花的子女因长年不在身边，为了减少儿女负担，她便住到这里安度晚年。

老人张金花：“在这里也很好，闲的时候聊聊天、打打牌，很开心。”

高台县坚持以改善民生为根本，不断创新养老服务方式，健全完善城乡养老服务体系，撤并整合各镇敬老院，建成的县养老中心和新坝养老中心，目前已入住382人，占全县特困供养对象的32%。建成8个城市社区日间照料中心，60个农村社区日间照料中心，同时发展居家养老、顺馨、老来乐3家社会化综合服务中心，使老年人足不出户，在家就能享受到亲情化、标准化的养老服务和关怀，老人的晚年生活质量得到了明显提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86226>

(来源：中国张掖网)

青海：开展家庭养老床位试点

为进一步满足辖区老年人居家养老需求，提升居家养老服务水平，西宁市城西区民政局积极开展家庭养老(照护)床位工作，于今年11月开始陆续在辖区老城区内对符合条件的老年人家庭实施适老化改造和信息化建设，年内试点建设家庭养老床位240张，截至12月1日，已建设床位204张，计划明年实现全区覆盖。

据了解，家庭养老(照护)床位以60岁以上失能、半失能老人和有机构养老需求的60岁以上四类(低保、特困、低收入家庭、重点优抚对象及计划生育特殊困难家庭)、独居、空巢及80岁以上高龄老人为主。提供生活照护、医疗康复护理、精神慰藉、文化娱乐、长期照护等服务，并可通过安装在家中的紧急呼叫设备主动发起，或通过智能生命监测设备自动发送远程求助信息，由专业养老机构提供24小时应急响应。目前，城西区已在西关大街街道办事处等4个办事处辖区开展此项试点工作。每张床位按最高不超过3000元的标准给予一次性补贴，有家庭养老(照护)床位服务的老人每月还可以享受到包括理发、安全护理等在内的180元的基础养老服务。

近年来，城西区坚持“以服务提高生活质量，以服务促进健康养老”，不断加大政府购买养老服务力度，积极拓展居家养老服务功能。开通了城西智慧养老服务平台，重点围绕老人吃饭、看病、照料等问题，为辖区老人开展了生活照料、互助养老、适老化产品租用等7类养老服务。城西区还先行先试推行了“家庭养老床位”照护模式，把养老机构的“床位”搬到了老人家中，让老人在家中享受“无围墙的养老院”式健康养老。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86213>

(来源：青海日报)

福建：农村养老服务业推进会议召开

12月9日，（福建）省农村养老服务业推进会议在大田县召开，副省长郑建闽出席并讲话。

郑建闽充分肯定了近年来我省农村养老服务工作取得的成绩，并分析我省农村养老服务工作面临的形势，对下一步推进农村养老服务工作提出了明确要求：一要深入贯彻落实党的十九届五中全会精神，切实增强发展农村养老服务的责任感和使命感，努力补齐短板，推动农村养老服务高质量持续健康发展。二要强化兜底保障功能，不断完善农村基本养老服务体系；要发展互助养老模式，加强载体建设，动员社会力量参与，提升养老服务专业水平；要守牢农村养老安全红线底线，强化综合监管，做好疫情防控，狠抓隐患排查；要培育壮大农村养老消费新业态，因地制宜推进农林文旅和康养医养产业融合发展。三要进一步强化组织领导、注重规划引领，夯实农村养老服务基层基础，建立健全长效机制，有效加大对农村养老服务的投入。

会议还传达了全国农村养老服务推进会议精神，漳州市、莆田市、永春县、大田县、宁化县和古田县领导在会上就开展农村养老服务作交流发言。会后，参会人员实地观摩考察了大田县多个农村养老服务照料中心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86173>

(来源：东南网)

福建：晋江多方保障破解养老难题

近年来,晋江市按照“政府指导、政策扶持、社会参与、市场运作”的工作思路,加强组织、政策、设施、服务、资金等多方保障,推进建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的普惠型、立体式、多元化养老服务体系。目前全市已建成养老服务设施397所,在建、筹建养老机构30所,总床位数7027张,每千名老人拥有养老床位39张,获评全国养老服务示范单位、全省居家养老服务工作先进单位。

政策保障把方向

注重政策整体规划,出台《关于加快发展养老事业的意见》《关于加快社会养老服务体系建设的意见》《晋江市住宅区配建养老服务设施建设移交与管理工作实施方案》等规范性文件,明确全市养老服务发展的总体思路和工作任务。

统筹配建养老服务设施,优先安排养老建设用地,镇(街道)将养老设施建设用地纳入土地利用总体规划和年度计划。比如,在小区配建养老服务设施上,要求新建每百户不少于40平方米、已建每百户不少于30平方米的标准,推动各小区养老服务设施与住宅区同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。

实行税费减免,如对养老机构用电、用水、用气、固定电话的使用费与居民用户同价,免收固定电话、宽带互联网一次性接入费和数字电视建设费等。

设施保障固基础

大力推进村级敬老院建设。按照“政府主导、村居为主、社会参与”的思路,每年新建、改建一批集养老、医疗、娱乐为一体的综合性敬老院。村一级充分利用村集体土地或旧建筑物等兴办敬老院50所,比如,金井镇围头村、东石镇萧下村等将闲置的旧村委会、旧小学装修改造为敬老院,英林镇嘉排村、磁灶镇大埔村等利用集体土地新建敬老院,投资成本较少、建设时间较短、成效显现较快。

有序推进居家养老服务站点建设。对服务设施、服务网络、服务制度、服务队伍和服务成效进行统一要求,已建成覆盖城乡的村(社区)居家养老服务站325个。

探索扶持村级老年活动中心建设。加大福彩公益金对老年事业发展的支持力度,鼓励新建村级老年活动中心,支持村级老年活动中心改造修缮和添置设备,累计建成并投入使用村(社区)老年活动中心(活动室)505个。

积极嵌入式养老机构建设。以街道社区或居住小区为载体,对闲置公共服务设施进行装修改造,引入专业服务团队,为失能、高龄、独居等老年人就近提供机构照料、社区照护、居家护理的一站式综合服务,更好满足离家不离社区的养老需求。目前,全市嵌入式养老机构建成10个。

服务保障促提升

创新智慧养老服务。探索推行“虚拟养老院”,依托第三方服务机构搭建居家养老服务信息平台,建立老年人电子档案,实行统筹派单管理,为全市约2000名特困、低保和空巢、孤寡等特殊困难老年人,提供生活照料、家政服务、人文关怀和紧急救援等个性化、专业化上门服务。同时,在基础条件较好、管理制度较规范的27个居家养老服务站先行试点,配置益智、医疗康复及体检等智能化设备,并引入专业服务团队,派驻助老员到站点开展服务,盘活基层养老资源。

创新养老运营模式。鼓励公办民营、民办民营、村建自营,比如,磁灶镇苏坂村、内坑镇张坑村探索公办民营模式,通过筑巢引凤,引入第三方专业团队进驻运营;龙湖尚善养老院、青阳阳光颐养园等民营养老院开展差异化养老服务业务。

加强养老服务队伍建设。加强助老服务员技能培训,提高养老护理从业人员服务水平;通过政府购买服务,委托专业社工机构或养老社会组织提供专业养老服务;引导村(社区)建立志愿服务队伍,开展结对帮扶、慈济关怀等爱心志愿服务。

资金保障助发展

一是财政投一些。在建设方面,对新建村级敬老院,由市、镇、村按“3:2:5”的比例投入,并根据村(社区)人口规模2000人以下、2000-3000人、3000-5000人、5000人以上的不同标准,分别给予最高60万元、90万元、120万元、180万元的补助金额;在运营方面,按实际入住对象类别,分别给予自理、半失能、失能老年床位每年每床2400元、3600元、4800元不等的补助,对接收低保、特困、优抚等特殊对象的,再给予每年每床补助1200元。二是社会捐一些。发挥晋江企业、海内外侨亲众多、乐善好施的优势,广泛动员参与养老事业,捐助发展老年福利事业,全市大部分村级敬老院或老年活动中心建设均得到社会各界大力支持。三是上级补一些。2017年以来,省、泉州市累计拨付晋江养老服务建设和运营补助1790多万元,支持市社会福利中心、镇级敬老院、村级敬老院(农村幸福院)、居家养老服务站建设等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86192>

(来源：中国网)

福建：解好养老这道“爱的方程式”，福州打造“3443”服务模式

老年人在家无聊、出门不便？居家社区养老照料服务中心离家不离邻里情，衣食住行不操心。老年人买菜难、做饭难？“长者食堂”热乎乎的饭菜好吃不贵……在福州，越来越多的老年人享受到养老领域改革发展的利好，那些曾经困扰着老年群体的诸多问题有了新的解决办法。

作为全国最早实施社区居家养老服务的试点城市之一，福州全力打造“3443”（即三个统筹、四个创新、四个制度、三个体系）养老服务模式，切实增强老年人的获得感和幸福感。近日，记者走进多个居家社区养老

照料服务中心，深入了解新模式的落地情况，感受老年群体的幸福生活。

全覆盖提升老人幸福感

来到鼓楼区鼓东街道社区养老服务照料中心，还未进门，记者就听到阵阵笑声，几名老人正围坐在一起聊着近日趣事。“自从社区有了照料中心，我每天的生活丰富多啦！”82岁的陈依姆说出不少老人的心声。记者注意到，占地1500平方米的照料中心采用软性防撞条、坐式淋浴、地面防滑等适老装修，户外运动区、理疗康复区、多功能活动室、餐厅、健康评估室、亲情互动区、阅览室等功能场所一应俱全，为老人提供多样化的养老服务。

“这里特别周到，就像我的第二个家。”陈奶奶是“走读生”，每天在家吃完早饭就来到照料中心，“以前一个人在家很闷，三餐吃什么都是问题，现在在照料中心，每天荤素搭配换着花样来，还常常组织我们上书法课、手工课，每天都过得很充实！”

在福州，还有许许多多像陈奶奶一样的老年人选择在居家社区养老服务照料中心度过晚年时光。据统计，全市已建成居家养老服务站456个、居家社区养老服务照料中心97个，其中五星级照料中心37个，占全省总数的一半以上，实现照料中心在街道和重点乡镇全覆盖。

市民政局工作人员表示，将认真贯彻落实党的十九届五中全会精神，继续做好养老设施布局工作，按计划新建或改建提升24个城市社区嵌入式家园、12个农村区域性养老服务中心。

优服务引进专业化组织

随后，记者来到台江区新港苑居家养老照料中心。这家照料中心采用“公建民营”方式，由政府出资建设养老场所，通过竞争性谈判、公开招标等形式，择优选取福龄金太阳健康养老股份有限公司承接运营、提供服务。

照料中心集居家养老、日间照料、长期托管、医养结合四大功能于一体，还将养老服务延伸到家庭，覆盖到周边社区，提供家政保洁、送餐、代购商品、远程医疗等多元服务。

记者在照料中心看到，护工正陪着赵依伯下楼散步。“工作人员待我们像亲人一般，基本上是有求必应、随叫随到。”赵伯伯说。

“我们始终认为要让专业的人做专业的事情，也非常支持养老机构承接居家社区养老服务设施运营管理，鼓励社会力量采取独资、股份制、PPP等模式投资建设养老机构。”市民政局工作人员表示，全市已引进培育专业化养老服务组织22家，对接服务超过27万名老人。

新模式促扩容提质增效

老年人惬意的晚年生活，得益于福州在居家社区养老服务方面的深入探索。福州出台了一系列指导性文件，在居家社区养老服务的场所建设、服务内容、购买服务、资金支持、专业化组织落地等方面提出规范性要求。福州还出台了《居家社区养老集成改革试点总体方案》，将在现有基础上持续推动改革任务，进一步健全养老服务网络，优化养老设施空间布局和服务内容，打造一批竞争力强、经济效果显著的养老服务机构，计划到2022年，建成功能完善、规模适度、覆盖城乡、可持续发展的福州特色“3443”养老服务模式。

下一步，福州将进一步规范社区养老服务，提升社区养老服务水平；加快养老信息平台建设，建设全市统一的智慧健康养老服务平台，为老年人提供精准化、个性化、专业化服务；加强人才队伍建设，引导各类院校特别是职业院校（含技工学校）开设设施养老服务专业或相关课程，引导市属高校与养老服务机构合作，共建养老服务从业人员实训基地；制定完善的养老护理岗位入职和在职奖补政策。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86197>

（来源：海峡网）

广东：解决“养老忧虑”，构筑“幸福之城”

昨日，佛山市南海区区长顾耀辉就其重点督办的提案《探索社区养老新模式，解决“养老忧虑”困局》召开工作会议。会上，南海区多部门汇报了提案办复、会办情况。

顾耀辉表示，南海将研究创新养老方式和养老模式，并进一步完善养老体系。

民生热点：养老问题备受关注

日前，南海在四年内三度获评“最具幸福感城市”。构筑幸福之城，南海一直在努力奔跑、奋力前行。会上，顾耀辉坦言：“客观地讲，我们还存在差距。我们在思考，要进一步提升老百姓的幸福感。”南海区政协党组成员、常委杜伟标也透露，此前区政协联合媒体策划制作的“委员聚焦”融媒议政节目，线上传播平台总浏览量超102万，引起了社会广泛关注和热议，说明养老问题是老百姓非常关心的热点。

本次区长重点督办的提案《探索社区养老新模式，解决“养老忧虑”困局》由南海区政协社会和法制委员会提交，与国内先进地区的养老服务建设相比，南海的社区养老服务建设存在社区养老服务设施建设的用地保障困难、养老服务行业人才、社区居家养老服务产品和功能不够丰富等问题。有感于此，提案从用地保障、拓展服务、健全医养结合机制等方面提出了意见和建议。

部门回应：大力推进社区养老服务设施建设

会上，南海区多个部门汇报了提案办复、会办情况。南海区民政局局长刘锦粉表示，南海着力打造以社区幸福院为品牌的社区养老服务体系，目前已建设社区幸福院205家，通过验收正式运营的有172家，社区幸福院的覆盖率逐步提高，为南海区16万长者提供普惠性的社区养老服务。

佛山市自然资源局南海分局副局长潘希明表示，目前全区正在推动控制性详细规划全覆盖，在编制过程中，养老设施均按照《佛山市城市规划管理技术规定》的“社会福利设施”配套标准进行配置。

在医养结合方面，南海区卫生健康局局长孔小燕介绍，南海区医养结合项目建设主要以“医生+社工+志愿者”的模式，为入住长者提供24小时全天候医养结合服务。

刘锦粉表示，下一步，南海将大力推进社区养老服务设施的建设。

建言献策：改造旧有物业，解决场地难题

在听取部门回应后，南海区政协委员和社区代表也纷纷为养老事业出谋划策。南海区政协委员、区社会保险基金管理局副局长、党组成员黄雄华表示，要解决新建社区养老服务设施建设的需求，建议将社区原有旧物业改造为社区养老服务设施日托夜托场地。

南海区政协委员、北京市盈科（佛山）律师事务所股权高级合伙人沈庆指出，对于养老机构的消防审验问题，从中央到省都非常重视。但是，目前南海有某些具备实质性条件的养老机构，由于历史原因无法通过消防审验手续，形成巨大的资源浪费。

佛山市养老服务产业协会会长黄劲涛表示：“社区医养服务体系应该是嵌入式社区‘医、养、护、康’四联一体的医养服务体系，这就需要在制度上有所创新。”他建议，南海要建立以平台化、互联化、物联化、智能化的医养服务体系，建立轻资产、重服务、广覆盖、高效率、去中心化的社区村居智慧医养服务体系。此外，黄劲涛建议，南海可参考广州等地的“长期护理保险”，为长者提供保障。

对于这些建议，顾耀辉要求，各部门要结合会议提出的问题，进一步研究解决养老问题的政策。他表示，要研究创新养老方式和养老模式，针对不同养老群体的需求来确定养老模式，并适当引入社会资源。

此外，南海要进一步完善养老体系，通过“全科医院+互联网”，以全科医院来招人和留人，为基层养老提供支撑，并加上互联网医疗，让养老工作更加扎实。“在政府治理的过程中，还要发现产业机会。”顾耀辉希望，南海要培育新兴产业，培育更多养老人才。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86171>

（来源：广州日报）

广东：计划至2025年基本实现“大养老”服务发展格局

广东省居家社区和农村养老服务推进会9日在云浮举行。广东省民政厅党组书记、厅长卓志强在会上称，计划至2025年，该省将基本建成居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，基本实现城乡覆盖、功能完善、服务多元、监管到位的多层次“大养老”服务发展格局。

截至目前，广东60周岁以上户籍老年人口约1477万，占全省户籍总人口的15.3%。预计到“十四五”末，广东人口老龄化程度将突破16%。

卓志强称，未来将进一步推动智慧养老与传统服务融合发展，通过加大智慧适老产品供给、推进信息化养老服务和发扬线下温情服务方面发力。其中，在发扬线下温情服务方面，要发挥传统养老服务的优势，注重老年人心理感受，更多采用面对面服务方式，加强与老年人的沟通与交流，满足老年人个性化、差异性养老服务需求。在线下服务提供中，要进一步优化流程、简化手续，不断改善老年人服务体验，为老年人提供更周全、更直接的便利化服务。

“要紧贴老年人需求特点，加快可穿戴、便携式监测、居家养老监护、康复辅具、智能照护机器人等智能化适老产品研发，让老年人能用、会用、敢用、想用。”卓志强称，在智能化系统设计上注重人性化，充分考虑老年人习惯，方便老年人使用。

农村是特困老人、留守老人最集中的地方，也是养老服务最薄弱的地方。在农村养老方面，卓志强称，要进一步补齐农村养老服务短板，2022年底前，每个县(市、区)至少建有1所符合三星级以上标准，以失能、部分失能特困老年人专业照护为主的县级供养服务设施，优先满足辖区内生活不能自理特困老年人的专业照护需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86198>

（来源：中国新闻网）

广东：已建成“夕阳红”项目8个，龙城街道做实做细养老服务

12月8日，龙岗区龙城街道党工委委员、公共服务办公室临时负责人林盛扬率队到愉园、爱联社区“夕阳红”项目点指导工作。街道公共服务办公室分管日常工作的副主任、爱联及愉园社区相关负责人等参加。

调研组一行首先听取了两个项目点运营机构负责人就各功能室使用及运营整体服务的情况汇报；对长者食堂、多功能厅、心理咨询室、医疗保健室、理疗室等使用和分布给予了相关的指导意见及建议；并就社区资源整合、项目经费、养老服务创新等中长期发展规划进行了——探讨。

林盛扬对爱联、愉园社区“夕阳红”项目整体建设情况和服务成效给予了肯定，对项目运营机构参与疫情防控工作的积极态度表示赞扬。他要求，项目运营机构要围绕“为了老人、关爱老人、服务老人”宗旨，紧盯“需求导向、问题导向”，为加快实现“老有颐养”目标提供“专业化、特色化、定制化”服务，促进辖区老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高；街道公共服务办公室和各社区要围绕社区养老服务发展的难点和瓶颈问题，深入思考研究，主动担当作为，结合辖区实际和老年人需求，不断优化服务内容，提升服务质量，在推动龙城养老事业高质量发展中发挥应有作用。

据了解，近年来，龙城街道将社区养老服务工作放在统筹推进养老服务体系建设的首要位置，不断健全养老服务体系，满足多样化养老需求，为辖区老人幸福生活加码。截至目前，已建成社区“夕阳红”养老服务中心8个，服务老年人16004人次；开设龙红格、愉园、吉祥、樟背、黄阁坑社区“夕阳红”长者食堂；在黄阁坑、盛平、愉园社区推进建设“四级养老服务网络”试点项目，力争在2021年6月前建成，实现“街道、社区、小区、家庭”四级养老服务网络同时运营，为辖区群众打造类型更多、功能更全、服务更专的便民惠民场所，打造新时代的“老有颐养”民生幸福标杆。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86163>

(来源：深圳商报)

热点新闻

老年人拥抱互联网，谁拥抱他们？

据中国互联网络信息中心的数据，目前全国网民中50岁及以上者占比22.8%，接近四分之一，且增速强劲。仅今年3月到6月，全国中老年网民人数就增加了6100万。

这个数据让人眼前一亮。因为我们的习惯印象是，老年群体是大数据时代的弱势群体，但今年以来中老年网民有如此大幅度的增加，令人欣喜。当然，背后的大背景可能与疫情对互联网生活方式的倒逼有关。但无论怎么说，这是中国社会可喜的进步。

在这个基础上，值得思考的问题是，现在中国的中老年人敞开胸怀、张开双臂拥抱互联网，那么互联网是否也做好了准备，拥抱这个庞大的“前浪”群体？

拥抱中老年网民，互联网企业自身要转变观念。其实，与忙碌于工作的年轻“打工仔”相比，“有钱又有闲”的银发族是整个网民群体中的优质客户。根据全国老龄工作委员会发布的报告，在2014年至2050年间，我国老年人口的消费潜力将从4万亿元增长到106万亿元左右，占GDP的比例将增长至33%。我们有充分理由相信，奔腾的“前浪”将成为内需扩容新的增长极。

拥抱中老年网民，互联网企业要重视这个群体的网络体验。“不会玩”“学不会”，曾是许多中老年人面对智能手机的态度。这当中固然有不同年龄段人群对新事物接受度不同的因素，但软件开发商、手机制造商亦须反思：有没有努力把产品设计得更加便于他们使用？

拥抱中老年网民，社会的帮扶资源还要尽可能多地下沉。最近，杭州越来越多的社区开设特殊课程，请志愿者手把手教老年人使用电子设备。国内许多老年大学也将加强老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容。这是个好消息。政府部门和社会机构可以合作做好政策设计、课程设计和课程推广，推动中老年人更有意愿、更有能力参与科技进步进程。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86205>

(来源：浙江在线)

老年司机即将上路！驾培市场迎“70+”学员老人自信儿女担心

最新的驾考规定已经从11月20日开始执行，70周岁以上的老人也可以学车申请小型汽车等的驾照了。那么这段时间老人咨询或者学车的热情高不高呢？

有刚需、能圆梦，驾培市场迎“70+”学员

在北京一所驾校，记者看到，80岁的任先生，刚刚走进车管所的考场。根据最新的驾考新规，70岁以上的人员在驾校报名前，必须通过当地车管所对他们进行的额外测试。

驾校学员任越（80岁）：主要考查记忆力判断力这些，头一次没合格，主要是我正在看题，就过去了，第二次就完全适应了，考95分。

通过了这项对记忆力、判断力、反应力的测试，任先生很开心，赶忙跟驾校工作人员咨询起了报名事项。他告诉记者，想考驾照的念头，已经有四五年了。

驾校学员任越（80岁）：主要是我老伴有病，她经常要去看病、化验、取药、还有一些打针。有时候去社区医院，就一站多地，打车人家也不愿意给送，这个也是实际需要，刚需。

除了“刚需”，也有不少人是为了“圆梦”。今年刚满70岁的江女士，是一家影视制作公司的负责人。她告诉记者，驾考新规刚刚实施，年轻时就是“学霸”的她，就马上报名，并顺利地通过了科目一考试。

驾校学员江晓帆（70岁）：我们这代人已经到了“时间都去哪儿”的时候了，我觉得我们也应该找回本应该属于我们的乐趣。如果我学会开车，那么我可以陪同我们的摄制组到处走，去采访我们需要的素材。

最新数据显示，2019年底，我国已有2.54亿60岁及以上老年人口，预计到2025年将突破3亿。驾考新政的实施，释放了老年人在驾培市场上的消费潜力。

甘肃省兰州市某驾校校长李学军：新规实施短短十来天的时间，有十几位70岁以上的老人来咨询，目前已经成功报名2人，一位70岁，另一位71岁。

河北省某驾校校长郝晓晓：来咨询的，有小10个人，成功报名的有3人。老人们还是对这个政策很高兴的。

北京市某驾校报名处工作人员：有一位老先生已经94了，给我们打电话，说知道这个政策来咨询。

新学员新特点，驾培市场面临新考验

老年群体的加入对于驾培市场来说，是个不小的商机，但是，不少驾校也表示，“银发经济”的蛋糕虽大，吃起来却并没有那么容易。

上午8点，70岁的江女士就已经到达练车场，开始了科目二的学习。相比于科目一理论学习，实操训练对于不少70岁以上的学员来说，还是一个不小的挑战。

驾校学员江晓帆（70岁）：既服老又不服老。这么多年你毕竟还是要服老，勤能补拙嘛，我们就多来驾校点，多学点就可以了。

江女士的教练吴长军，因为脾气好，因此被同事称为“老年之友”。他告诉记者，江女士所说的“服老又不服老”，是大部分老年学员的特点。

驾校教练吴长军：老年学员的特点就是，学习特别认真但是记性不好，所以就更需要我们教练员有耐心去教他，每一步都要讲清楚或者让他做下笔记。不能连续训练，有没有什么身体不舒服的，我们要备一些药品。

记者在采访中了解到，虽然目前不少驾校都为老年人学车做了一定的准备，但是，像吴长军这样熟知老年学员特点、又脾气好的教练并不多见。除了师资问题，最让驾校担心的，还是目前的课程设置，老年学员能否适应。

北京某驾驶学校副校长徐小灵：需要主管部门的沟通，因为有一个必备的课时40课时，实操有40课时要学完，那么我们按照现在班型运行的特点，我们是每4个学时为一段，根据老年人特点可能不适合强度这么大的学习情况。

徐小灵告诉记者，目前，不少驾校也在研究，根据老年学员的特点，调整上课的时间长度，但是仍需相关主管部门的调研和批准。此外，老年学员学车过程中的休息、餐饮等问题，也考验着驾培市场的服务能力。

中国交通运输协会驾培培训分会秘书长刘治国：从目前驾培市场的情况来看，还是没有迎来我们大家想象的井喷的情况，应该全国不超过5000人。有几个问题，第一个他的身体可能是很多人担心的，第二个是理论考试他能不能通过，这也是很多校长比较担心的。

老人自信儿女担心，有了驾照真能上路吗？

驾培市场还有不少工作有待细化，而记者在调查中发现，对于70岁以上的老人上路开车，安全问题才是很多人更担心的。

70岁的朱琴芳是河南洛阳的一名退休教师，两年前，她就考取了驾照。就在一周前，儿子专门为她买了一辆小汽车。

北京居民朱琴芳（70岁）：有了这个车，我练熟了，越快越好我马路上路吧。我干什么就都方便了，我可高兴可高兴了。

虽然车买了好几天了，但是车座上的塑料布还没拆除。朱琴芳告诉记者，这是因为儿子并不同意她独自开车上路。

北京居民朱琴芳（70岁）：都看着我，儿子还跟他爱人说，你的车钥匙也不能给她，都藏起来，拿好。

朱琴芳儿子：万一碰到紧急情况，她可能反应不过来，让她再练一练，熟练后再自己开。

对于儿子的担心，朱琴芳虽然理解，但并不认同。她告诉记者，自打买了车，她每天都随身携带着驾驶本。

朱琴芳70岁：我信心可足了，我已经可以上路了，不害怕了。我把基础知识记好，然后交通规则我遵守，我有耐心我不着急，冷静一点。我想着我就敢上路，我急着上路。开车我想着特别方便，去接接小孩，去买买菜。

老人自信满满，但是子女却忧心忡忡，记者在采访中发现，这种现象非常普遍。

北京市居民：考本我觉得问题不大，但真要是开车上路，如果是我父母那么多岁数，我应该我不太赞成，北京的路况一个是车多，然后也堵。

北京市居民：不太赞同，路上斗气的、剐蹭的，把他的其它地方的疾病可能（刺激到）。

对此，业内人士表示，对于70岁以上人员独自驾车上路，要因人而异。一方面，老人要充分考虑自己的身体状况，量力而行，另一方面，子女也应多一分理解。

北京某驾驶学校副校长徐小灵：一定要正确地考量自己的身体条件，是否符合将来在社会道路上驾驶需求。因为我们可能遇到各种环境场景，不但我们驾校要去尽力培养，未来在社会上老年人可能还用一些陪练。

中国交通运输协会驾培培训分会秘书长刘治国：因为在我们公安部以前的规定当中，70岁有驾照的人也是可以行驶的，只是每年需要体检。现在事实上在很多地方有一些老年代步车，他们（驾驶者）并没有驾照，反而是一个安全隐患。这部分人其实他们考一个驾照，对社会的交通安全都是个好事。他本身是一个进步。

老龄化趋势明显，日本申领驾照年龄不封顶

去过日本的观众都知道，街上开车的老年司机，包括老年出租车司机都很常见，那如何避免老年司机上路带来的安全隐患，日本有什么值得借鉴的经验呢？

在上世纪八十年代，日本驾照的普及率就接近48%，因申领、更新年龄“上不封顶”，到现在，日本70岁以上的驾照持有者接近1200万人，且仍呈逐年递增态势。即便是在公共交通十分发达的东京首都圈地区，也有近四成老年人因住宅距地铁站较远等因素，选择在购物、就医时自驾出行。

但是，由于老年人反应和判断能力下降，日本全国每年因高龄司机错误操作而引发的死亡事故多达数百起，日本一些地方政府通过为老年人提供出行和就餐优惠等方式，鼓励其返还驾照。

日本东京居民：年龄一大，反应就变慢，很难急刹车，我在70岁那年就返还驾照了，当时还给了我5000日元（约合314元人民币）的消费券和一些公交乘车券，我觉得挺好的。

对于仍有驾驶需求的高龄司机，日本政府通过立法，制定了更为严格的审核程序。按相关规定，70岁以上老人在更新驾照时，必须接受视力、听力等相关测试，并参与义务交规学习。

同时，高龄司机还需要在车辆前方指定位置张贴或悬挂外观酷似四叶草的“高龄驾驶标志”，提示周围车辆避让。年满75岁的超高龄司机，需要每三年更新一次驾照，办理时必须接受包括记忆力、判断力等在内的“认知障碍测试”，如无无法通过测试并被医学诊断为患有认知症，申请者将被直接取消驾驶资格。

除严格审批外，日本政府还出台新规，要求国内厂商自明年11月起，给新型乘用车配备自动刹车系统。

日本国土交通省工作人员：目前我们正在大力普及，新车搭载自动刹车等安全辅助系统，希望通过这种方式给高龄司机营造更安全的驾驶环境。

根据日本政府新规，65周岁以上老年人购买具有安全辅助功能的新车时，还将享受最高达10万日元、约合人民币近6300元的补贴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86206>

(来源：央视新闻)

别把老年人挡在智能化服务的“门外”

随着信息技术的快速发展，以手机为代表的智能化服务设备日益嵌入社会生活的各个场域，引发了一场数字化的急剧变革。对于“90”后、“00”后的“网生代”来说，他们欣喜若狂；而对于年长一代的老年人来说，他们必须正视“数字鸿沟”给日常生活实践带来的巨大挑战。

说起“数字鸿沟”，一幕幕老年人遭遇智能化缴费尴尬的场景便不由地闪现我们的脑海。例如11月23日，湖北宜昌一位老人冒雨来到缴费处缴纳医保，可是工作人员却告诉她，这里不收现金需要用手机缴费。尴尬、无奈让老人的心为之一“痛”。这种“痛”是信息化时代横亘在老年人面前无法逾越的鸿沟，这种看似便利的智能化服务，却让社会不得不重新思量信息化在不同群体间望裂的新的“不平等”。

可喜的是，日前，国务院印发了《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，以政策引导的方式为老年人快速融入“数字化生存”时代提供了助力。但是，困扰老年人出行、就医、消费等日常生活的难题却并非一纸政策即可快速解决的。因为对大多数老年人来说，即便拥有智能设备，要想熟练操作和使用智能技术也并非一日之功即可学有所成的。

与年轻一代相比，老年人不是数字时代的“原住民”，他们不像“90”后、“00”后那样，从小就开始接触互联网，有着对智能技术先天的敏锐性和较强的接受能力。可以说，不少老年人都是在子女的濡染下开始对上网、使用智能手机有所认知的。这也给我们提了个醒：“要想让老年人熟练掌握和操作智能设备，子女和晚辈有着手把手进行技术指导和传授的责任和义务。”

这种技术指导和传授就是所谓的“技术反哺”。事实上，老年人之所以被挡在智能化服务的“门外”，就是因为他们不具备操作信息化时代新工具的本领和能力，以至于他们与时代“脱了节”。因此，弥合这种因智能化技术缺失所造成的老年人与时代的隔阂，既需要社会以精细化的服务为这类群体的日常生活实践提供“不断档”的传统式服务，更需要老年人有意识地去学习和掌握智能化服务对自身技能提升提出的新要求。

从社会的进步和发展来说，“数字化”是科学技术进步的产物，是先进生产力的鲜明表征，它以智能化服务的形式在社会各领域进行规模化推广、应用和普及，不会因为不同群体接受程度的差异、抵抗、痛斥而“离场”。相反，它还会因为人们对更高质量生活水平的追求而快速迭代升级，形成势不可挡之势。

从供给和需求的匹配来看，智能化设备的迭代和升级是为了让享受其服务的人群得到可触可及的实惠。如果从这个意义上看，智能化设备所能提供的差异化和个性化服务就必须上升到新的日程。近年来，随着我国老年人口数量的快速增长，打造符合老年人需求的适老产品和适老服务不仅市场前景广阔，也有效地缩小了老年人和年轻人在平等享受智能化服务方面的“数字鸿沟”。

实事求是地讲，国务院《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》提出的便利老年人日常交通出行、日常就医、日常消费等方面的要求，就是要让全社会为老年人提供周到、细腻的智能化服务，让老年人的出行、就医、消费等不因“数字鸿沟”的出现而无所适从。

由此来看，因技术进步在人与人、人与社会、群体与群体之间产生的隔阂和织就的壁垒是完全可以透过人性化的服务予以消除的。那些认为“人们利用技术创造出来的对象物，反而成为影响和压抑人的本质力量”的技术异化观点也是值得重新商榷的。可以说，技术“异化”只是社会阶段性发展的一个现象。像老年人面临的“数字鸿沟”问题，通过技术创新的手段是完全可以解决的，只是一个想不想、愿不愿的问题。

值得注意的是，别让“数字鸿沟”把老年人挡在智能化服务的“门外”，离不开老年人主观能动性的发挥，更离不开家庭成员的“技术反哺”。从某种意义上讲，提高老年人适应社会变迁的能力，需要年轻一代在文化知识、技术技能、价值观念、行为方式和生活方式方面，对老年人进行潜移默化地熏陶和感染，持续不断与家庭成员中的老年人展开新技术掌控的对话和沟通，进而实现他们在技术掌控上的“赋能”。而对年轻一代来说，也要把老年人学会和掌握智能技术作为子女回馈长辈养育之恩的一种方式，不厌其烦地教授，进而更好地让家庭成员中的老年人享用到智能技术带来的“福音”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86208>

(来源：每日甘肃)

吕子明：智能化请为老年人搭把手

潇湘晨报发布时间：12-0715:05潇湘晨报官方百家号

最近让中国的老年人最感噁心的，是国务院办公厅印发了《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案》的通知。这个通知太及时了，让老年人终于放下了面对快速发展的智能化社会的委屈、痛苦和无奈。这样说有的人会不以为然。但是，如果你作为一个老年人，冒雨去交医保却被告知不收现金，只能手机支付，此时此刻，你茫然、无助而无法可想；若你看到一位94岁行动不便的老人，只是为了要亲自到场激活社保卡，就被人拖着拽着抬到银行柜台前进行人脸识别；还有因为不会上网购票而买不到车票情急之下跪求的，因为不会在网上挂号而看不了病失望而归的，因为没有健康码出了门办不了事的……如此种种，您还会那样的豪迈、凛然而不予一顾不置一词吗？

有人会说，这只是几个极端事例，不足以说明问题。但是考虑到中国如此之快地进入老年社会，这个问题已经越来越严重，越来越紧迫地摆到人们面前，说它已经成为我们建设智能社会、智能城市的一个拦路虎也不为过。老年人作为现代智能技术应用的落伍者，不但会拖累我国智能事业的发展，还会造成社会撕裂，出现新的社会矛盾，不能不给予严重关切。

令人可喜的是党和国家及时发现这一问题并立即着手解决。国务院办公厅的文件非常及时非常具体，不但指出了解决问题的方向，还指出了解决问题的方法和承担责任的部门。这在以前的发文中实属罕见，充分体现了党和政府解决这一问题的决心，也充分体现了党风政风的亲民和求实。

通知要求，“聚焦涉及老年人的高频事项和服务场景，坚持传统服务方式与智能化服务创新并行，切实解决老年人在运用智能技术方面遇到的突出困难，确保各项工作做实做细、落实到位，为老年人提供更周全、更贴心、更直接的便利化服务。”这段话是我们向老年人提供智能化服务的指导思想。一是当我们向老人提供智能化服务的时候，不能一刀切地排斥传统服务方式，而是要使传统服务方式通过智能技术的运用得到进一步提升，但在某些难以避免的情况下，则应该继续采用传统方式提供服务。二是要为老人在应用智能技术方面给予有效的细致的贴心的帮助，让老年人能够享受到智能化应用带来的更好的服务。总之一句话，老年人也是我们社会的主体，是不可忽视的一个庞大群体，帮助他们不应视为一种负担，让他们和我们共同进步是我们社会全体成员义不容辞的责任和义务。

但是老年人毕竟老了，身体机能、认知能力的退化是不可避免的，我们可以要求老人学习掌握智能技术，但我们却不能要求老人熟练掌握智能技术。不要说那一道道程序，还有这个码那个码的，总是让人晕头转向，就算弄清楚了，会操作了，但只要一搁，三五天不摸不碰，再拿起来就又生疏了，弄不来了。而要老人总是去求人，不要说别人会厌烦，老人自己也会觉得不好意思。有人责怪年轻人对老人没有耐心，要年轻人想当年老人是怎样手把手教自己的。话说得不错，但没有说服力，这种隔断时空的论定是很难有持久效力的。倒是作为一种社会道德，提倡人们对老人要尽量理解、包容，在老人憋屈的时候笑脸相待，在举手能及的时候尽力援手，尽量让老人感受到温暖，这倒是可取的。

由此想到，对于面向老年人应用智能化服务功能，只能是能做到多少就多少，不要希望过高，不然有多大希望就会有有多大失望。直白地说，对于老年人实施智能化服务，要把希望的曲线向下倾斜。此外，那些用于为老年人服务的智能技术，应该越简单越好，就像当年推出傻瓜照相机那样，人人见了皆大欢喜。再想想，这其实也是一切实用技术发展的必由之路。现在几乎人手一只的手机，如果不是走了这样一条由繁到简功能扩展的道路，哪里还会有今天的普及和繁荣。我们应该向老人致敬，正是这个庞大群体的需求，倒逼着我们的智能技术更上一层楼。

说到这里，忽然联想到网上颇为叫好的一个动画片《老奶奶和机器人》。这个动画片中，老奶奶的孩子因为不能来看望老人，便给老人寄来一个机器人。老奶奶也没有研究如何使用这个机器人，而机器人接过扫把便开始打扫卫生，还照顾睡着的老奶奶。老奶奶对机器人的所有操作就是换换电池。最后机器人陪伴老奶奶度过余生，去到了另一个世界。

这样一个充满人情的感人故事，却是由一个不懂得感情的机器人来演绎完成的。有的人会认为这极具讽刺意味，但细细一想，这却是真实地反映了当前老龄化的矛盾和需求。随着老龄化的加剧，人们渐渐发现，原有的那种亲情表达方式，已变为一种难以获得的奢侈品，而机器人却能填补这一空缺。在《老奶奶和机器人》中，正是这个机器人，承担起了一个家庭成员的角色，为独居老人带来温馨，为冰冷居室带来生气。如果我们大力发展这种家庭成员机器人，这对解决当前无数老人的实际困难，诸如起居照料、端水送药、家务劳作、简单交流，甚至联系办事、出行引路等等，无疑是一个极好的办法。如果再把各家各户的机器人纳入到我们为老年人服务的智能化系统中，那么，我们面临的难题就会迎刃而解，这个社会老年人的生活状况也必定会有质的飞跃。

有人说，老龄化社会的快速到来，既给我们带来经济社会压力，也给我们带来新的发展机遇，并称“银发经济”是一个蓝海。诚哉斯言。现在，随着现代智能科技的应用，这个蓝海已经清晰地展现在我们面前，问题在于我们是不是意识到了这一点，有没有搅动这个蓝海的决心和准备。试想一下，如果我们把为老人服务的机器人做到像今天的手机一样普及和繁荣，这是一个什么样的经济规模，难道还不值得激动吗？

话说回来，在智能化服务上，当前要实实在在地落实国务院办公厅通知精神，把党的关怀送到每个老人心坎上，积极主动地伸出援手，在智能化应用中为老人搭把手，让老人们在共享经济社会进步成果时绽放笑颜，这才是正题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=86225>

(来源：上海慈善网)

老龄数据

广东：全省共有养老床位超48万张

12月8日至9日，广东省居家社区和农村养老服务推进会在云浮市召开。笔者从现场获悉，截至目前，全省共有养老机构1834家（其中，农村敬老院1186家），养老床位48.27万张（其中，农村养老床位22万张），比“十二五”末分别增长了41.3%和108%；全省建有社区养老服务设施超过1.2万个；1737名社工以“社工+志愿者”的方式提供养老服务，累计走村入户服务26.3万人次。2016年至今，全省累计投入养老服务体系建设资金近200亿元。

据了解，我省已建立经济困难的高龄、失能等老年人补贴制度，惠及超过20万老年人；建立特困供养人员照料护理制度，惠及全省23万特困人员；建立普惠型高龄补（津）贴制度，惠及270余万老年人，成为全国高龄补（津）贴制度覆盖面最广、受益老年人数量最多的省份之一；建立了农村留守老年人关爱服务制度，将全省近3.2万名农村留守老年人纳入关爱范围。

“十四五”时期，我省将不断完善城乡统筹、功能完善、覆盖全民、监管到位的“大养老”服务体系，推动实现兜底养老服务保障有力、基本养老服务人人享有、多元养老服务充分供给的养老服务发展格局。

在农村养老服务方面我省要以促进城乡基本养老服务均等化着力，在加强公办养老机构改革、农村敬老院管理、农村互助养老、农村老年人关爱服务体系等关键方面大胆改革创新。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=86162>

(来源：南方新闻网)

政策法规

国家卫生健康委关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知

国卫规划发〔2020〕22号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、医疗保障局、中医药管理局，委（局）机关各司局，委（局）直属和联系单位，委（局）属（管）医院：

《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）等文件印发以来，各地迅速行动、创新落实，推动“互联网+医疗健康”发展取得了明显成效，形成了部门协同、上下联动的良好态势。特别是在疫情防控期间，各地创新线上服务模式，为支撑疫情精准防控、避免聚集交叉感染、促进人员有序流动和复工复产等发挥了重要作用。为总结推广实践中涌现出的典型做法，进一步聚焦人民群众看病就医的“急难愁盼”问题，持续推动“互联网+医疗健康”便民惠民服务向纵深发展，国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局决定在全行业深化“五个一”服务行动。现将有关事项通知如下：

一、推进“一体化”共享服务，提升便捷化智能化人性化服务水平

1.坚持线上线下融为一体。医疗机构要在持续改善线下医疗服务行动的同时，充分运用互联网、大数据等信息技术拓展服务空间和内容，积极为患者提供在线便捷高效服务，以及随访管理和远程指导，逐步实现患者居家康复。互联网医院要与线下依托的实体医疗机构之间实现数据共享和业务协同，提供线上线下无缝衔接的连续服务。鼓励各地运用智能物联终端设备，开展慢性病患者和高危人群的特征指标数据的监测跟踪和管理，结合家庭医生签约服务，将健康管理下沉到社区服务站点。推进互联网诊疗服务，充分发挥互联网医院在基层医疗服务中的作用，引导重心下移、资源下沉，有序促进分级诊疗。针对老年人、儿童、残障人士等群体存在的“数字鸿沟”障碍，各地要切合实际坚持两条腿走路，合理保留传统服务方式，既要实现线上服务便捷化，又要注重线下服务人性化。在推行非急诊预约诊疗的基础上，医疗机构要简化网上服务流程，完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代为预约挂号的渠道，同时提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检查检验结果等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员提供就医指导服务，切实解决老年人等群体运用智能技术的实际问题。

2.优化智慧医疗服务流程。各地要坚持以患者为中心，积极落实国家卫生健康委、国家中医药局《关于深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》（国卫规划发〔2018〕22号）要求，持续推动便民惠民10项服务30条措施落地见效。按照《关于进一步完善预约诊疗制度加强智慧医院建设的通知》（国卫办医函〔2020〕405号），二级以上医院要加快推进内部信息系统集成整合和业务协同，优化就医流程，提高服务效率。逐步实现在线健康咨询、复诊、审方、用药指导、心理与健康状况评估、接种预约以及电子处方流转、药品配送、跟踪随访、家庭心电图监测、社区预约转诊等内容。医联体、医共体等要强化医疗健康服务一体化，以信息互通支撑服务，引导患者有序便捷就医。

3.推动区域信息共享互认。各地要坚持问题导向和需求导向，强化省统筹区域全民健康信息平台 and 医院信息平台功能指引、数据标准的推广应用，推进各级医疗机构及省级中医健康信息平台规范接入省统筹平台，不断提升与国家平台数据联通质量。在符合医疗质量控制和患者知情同意的前提下，推动医疗机构间电子病历、检查检验结果、医学影像资料等医疗健康信息调阅共享，逐步实现覆盖省域内的信息互认。各地要加快实现电子健康档案与电子病历、公共卫生服务信息的对接联动，在保障数据安全和个人隐私的基础上，推进电子健康档案在线查询和规范使用，明确开放内容、统一开放路径，逐步实现居民本人或授权便捷调阅个人电子健康档案，更好地记录和管理居民全生命周期的健康信息。国家将适时启动相关试点，积极推动在京津冀、长三角、成渝等有条件的区域，率先开展区域一体化信息联通、互认共享服务。

二、推进“一码通”融合服务，破除多码并存互不通用信息壁垒

4.强化行业内“一码通用”。各地要按照国家制定发布的统一技术标准规范，加快推进居民电子健康码规范应用，重点解决医疗健康服务“一院一卡、互不通用”问题。鼓励各地以普及应用居民电子健康码为抓手，推进实名制就医，探索以身份证号码为主索引，其他证件号码为补充，加强居民卫生健康身份标识与使用管理。推动居民电子健康码替代医疗卫生机构就诊卡，拓展在诊疗服务、公共卫生服务、慢病管理、在线信息查询、健康教育、血液管理等领域的使用，逐步实现卫生健康行业内一码通用。对老年人、儿童等群体，要合理保留线下人工服务，切实解决智能技术障碍。

5.推进跨部门“多码融合”。各地要坚持以人为本，加强相关医疗机构业务信息系统改造对接，加强部门间协同配合，推动居民电子健康码与金融支付码、市民卡等“多码融合”应用，在不同部门“卡”、“码”可切换的基础上，加强信息互通、业务通办，方便群众使用。鼓励各地探索利用统一的“互联网+医疗健康”服务入口，推进居民电子健康码档案与电子病历的有效融合应用，为居民提供全生命周期的健康管理服务。同时，通过“多码融合”的追溯管理，在“三医联动”中逐步实现医疗就诊记录、费用清单、电子处方、电子病历、医疗费用结算记录等有效监管。

6.实现健康码“一码通行”。各地要依托全国一体化政务服务平台，落实健康码信息互认机制和规则，明确跨地区流动人员健康码信息在各地区可信可用，切实方便人员出行和跨省流动，实现防疫健康码统一政策、统一标准、全国互认、一码通行。在低风险地区，除特殊场所和特殊人员外，一般不应查验健康码。对于老年人等不使用、不会操作智能手机的群体，可采取读取身份证、出示纸质证明、亲友代办或一人绑定多人防疫健康码等替代措施。加强防疫健康码数据规范使用，强化数据安全治理，切实保护个人隐私。二级以上医疗机构应当在入口处增设无健康码绿色通道，配备人员帮助查询防疫健康码、协助手工填写完成流行病学史调查，缩短等候时间，为老年人等群体提供更加细致适宜的服务。

三、推进“一站式”结算服务，完善“互联网+”医疗在线支付工作

7.推行“一站式”及时结算。医疗卫生机构要通过自助机具、线上服务、移动终端等多种途径，优化线上线下支付流程，改善结算模式，解决支付堵点问题。在保障信息安全的前提下，加强与医保、商保、银联、第三方支付机构合作，为患者提供多种在线支付方式。加快有关信息系统对接和数据联通共享，拓展在线支付功能，推进“一站式”及时结算，为参保人员提供更加便利的服务。

8.落实“互联网+”支付政策。落实国家医保局《关于积极推进“互联网+”医疗服务医保支付工作的指导意见》（医保发〔2020〕45号）要求，坚持线上线下相一致，对线上线下医疗服务实行公平的医保政策，保持待遇水平均衡。参保人在本统筹地区“互联网+”医疗服务定点医疗机构复诊并开具处方发生的诊察费和药品费，可以按照统筹地区医保规定支付。各地可从门诊慢特病开始，逐步扩大医保对常见病、慢性病“互联网+”医疗服务支付的范围。支持“互联网+”医疗复诊处方流转，探索定点医疗机构外处方信息与定点零售药店互联互通。结合门诊费用直接结算试点，探索“互联网+”医疗服务异地就医直接结算。落实“长期处方”的医保报销政策，对符合规定的“互联网+”医疗服务在线处方药费等实现在线医保结算。

四、推进“一网办”政务服务，化解办事难、办事慢、办事繁问题

9.扩大政务共享服务。落实国务院关于加强政务信息有序共享的要求，卫生健康行业在已经实现出生医学证明、死亡证明、全员人口信息、医师执业注册信息、护士执业注册信息、医疗机构执业登记信息等数据共享的基础上，由国家层面制定出台核酸检测信息等新一批数据共享清单，完善数据共享协调机制，支撑政务服务跨部门、跨层级办理。各地要完成“义诊活动备案”、“消毒产品卫生安全评价报告备案”等政务服务事项的跨省通办。加快推动省统筹区域全民健康信息平台与各级政务信息服务平台对接，推进政务服务事项上上尽上、一网通办。推广“出生一件事”联办等便民服务模式，实现出生医学证明、预防接种、户口登记、医保参保、社保申领等事项“一次提交、多证联办、一站送达”。

10.便捷信息查询服务。各地要依托官方网站、公众号、区域全民健康信息平台或政务服务平台等，整合汇聚公布省域内“互联网+医疗健康”相关网上移动服务应用，便于公众“一个通道”获取诊疗服务、健康管理服务等权威信息。落实《关于加快推进卫生健康行业电子证照建设与应用的指导意见》（国卫办规划发〔2020〕17号），在全国范围内推行卫生健康行业电子证照系统，实现电子证照在政务服务事项中全面支撑。加快推进网络可信身份认证体系建设，逐步实现患者身份在线核验及医疗机构、医师、护士等信息公众查询。加强疫苗出厂、流通、储运、使用信息全流程记录，面向群众提供接种查询服务，确保疫苗来源可查、去向可追。

11.推进基层减负服务。贯彻中央为基层减负要求，落实卫生健康统计调查制度，按照“一数一源、一源多用、统一标准、整合共享”的原则，建立数据清单，加强源头治理，推进信息系统整合和数据资源共享。各地要依托国家级和省统筹区域全民健康信息平台，实现人口死亡登记数据、法定传染病报告数据、突发公共卫生事件报告数据、核酸检测数据、抗体检测数据等网络直报信息在国家级和省平台之间跨层级共享。鼓励各地在各类考核中应用电子健康档案，逐步取消纸质档案，鼓励以省为主开发统一的基层医疗卫生机构数据采集信息系统，基层报表尽量通过信息系统自动生成，减少手工填报和纸质报表，并逐步实现基层数据采集“只录一次”。

五、推进“一盘棋”抗疫服务，加强常态化疫情防控信息技术支撑

12.强化早期监测预警。国家与省（区、市）加快建立完善一体化的传染病智慧化多点触发监测预警平台，按照整体统筹、横向整合、纵向贯通、突出重点的原则，覆盖公共卫生机构、医疗机构、第三方检测实验室和互联网舆情信息等。横向联通共享相关部门监测数据以及口岸异常症状送医、特定药品销售、冷链食品检测等多源数据，纵向贯通国家、省（区、市）与医疗卫生机构的涉及传染病相关数据，提高实时分析、研判能力。以呼吸道传染病为突破点，改进不明原因疾病和异常健康事件监测机制，提高评估监测敏感性和准确性。强化联防联控，加强人、物联防联控，医疗卫生机构要做好传染病、突发公共卫生事件相关信息与监测预警平台对接，实现症状、诊断及检查检验数据的自动采集。

13.加强疫情防控支撑。各地要健全完善传染病流调分析平台，强化卫生健康与其他相关部门的信息联动，统筹利用大数据、人工智能技术，赋能人工流调工作，快速完成人员的分类排查，自动生成相关报告，支撑重点人群排查、密接人员追踪，降低社会风险。依托国家疾控中心核酸检测的统一平台，加强与各省的信息联通，支撑预约检测、数据报送、结果查询、共享互认等全流程服务管理，保障低风险地区人员正常跨区域流动。坚持国家和省级统筹，健全完善防护物资调配、医疗服务需求供给等综合保障信息平台，基于地理空间信息，动态管理省域内疫情防控救治机构、人员、疫苗、设备、物资等重点资源，实现可视化展示。

14.深化防疫咨询服务。鼓励医疗卫生机构、符合条件的第三方机构搭建互联网咨询平台，围绕健康评估、健康指导、就诊指导、心理疏导以及中医药防治等内容，提供优质便捷的医疗健康咨询服务，减少线下人员聚集，降低交叉感染风险。鼓励各地构建统一、权威、公益、高效的科普平台向公众开放，开展公共卫生、传染病防控、诊疗救治等知识宣传教育，提高居民健康素养和防护能力。各地要发挥远程医疗平台作用，借助信息技术下沉专家资源，提高基层医疗卫生机构疫情防控能力。加强面向海外华人华侨的互联网咨询服务建设应用，更好地为海外华人华侨提供健康咨询服务。

各级卫生健康、医保和中医药主管部门要坚持以人民为中心的发展思想，加强组织领导，细化服务措施，确保各项任务落实到位。要推进新一代信息技术在医疗卫生行业深度应用创新发展，进一步优化资源配置，提升服务效率，加强线上监管，强化安全保障。要坚持鼓励创新、包容审慎原则，支持“互联网+医疗健康”示范省（区、市）结合实际先行先试，探索创新医疗健康服务新模式，提升老百姓看病就医获得感。国家层面将加强工作指导和检查，并适时遴选推广一批“五个一”行动典型经验做法，不断促进“互联网+医疗健康”便民惠民服务取得实效。

附件：部分省（区、市）推进“互联网+医疗健康”便民惠民服务经验做法

国家卫生健康委、国家医疗保障局、国家中医药管理局

2020年12月4日

（信息公开形式：主动公开）

附件：部分省（区、市）推进“互联网+医疗健康”便民惠民服务经验做法

一、北京市优化老年人挂号就医服务

一是要求各医院提供多渠道挂号服务，畅通家人、亲友、家庭医生等代为老年人预约挂号的渠道。二级以上医院在做好非急诊全面预约的基础上，为老年人提供一定比例的现场号源。设置挂号、缴费、检验报告打印等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等人员，为老年人提供就医指导服务。二是建立预约绿色通道。要求2020年底前，所有医疗机构要开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。三是要求各医院在做好疫情防控的同时建立无“健康码”的绿色通道，通过使用自助流调机、手工填写流调表等方式，协助没有手机、确实无法提供健康码的老年人完成流行病学史调查。四是完善预约转诊服务。积极推进社区预约转诊，要求综合医院核心医院向医联体内基层医疗机构预留20%预约号源。五是优化老年人“互联网+”就医服务。要求各医疗机构针对老年人使用互联网和智能设备中遇到的困难，优化互联网医疗服务平台界面设计和服务功能，充分考虑老年人使用习惯，简化网上办理就医服务流程，在互联网医院建设中充分融入方便老年患者的就医服务流程。

二、上海市坚持医院端管理和居民端服务并重

一是在医院管理方面，印发《关于全面推进本市医疗机构间医学影像检查资料和医学检验结果互联互通互认工作的实施意见》，指导所有公立医疗机构对规定的35项医学检验和9项医学影像检查项目全面实现互联互通互认，提高卫生资源利用效率，简化患者就医环节，降低医疗费用。二是在患者服务方面，针对居民“看病难”问题中候诊和缴费时间的主要症结，推进“分时预约+医疗后付费”的居民社区就医服务模式，利用云端技术进行就诊环节的再造；针对居民自我健康管理渠道难获取的问题，通过智能物联终端设备，将健康管理下沉到社区服务站点，开展针对慢性病高危人群和确诊患者的体征指标数据的监测跟踪和管理，结合家庭医生签约服务，实现居民对健康的自我管理和预防。三是在疫情防控方面，建设公共卫生突发事件应急处置系统，集成有热成像的红外人脸测温、身份证核验和健康码校验，推行“卡码合一、一键通行”智能核验服务，实现智能识别、精准拦截，推动防控工作更精准、高效、有力地开展；加快推进各级各类互联网医院建设和全市所有公立医疗机构医疗付费“一件事”工作，依托“线上问诊”和“无感支付”，实现“无接触”就医。

三、江苏省提升“互联网+医疗健康”应用发展水平

一是基于全民健康信息平台，统一服务平台、统一身份认证、统一预约诊疗。全省互联网医疗健康服务统一门户“江苏健康通”，链接了各级医疗机构的互联网服务项目，普遍实现了网上诊疗、线下挂号、就医导航、排队叫号、检验检查报告查询、献血服务等功能，真正做到“下载一次，服务全包”的一站式健康服务。二是疫情防控期间，全省互联网医院均开设在线发热门诊，提供义务发热咨询服务，累计提供了6万余人次的免费咨询服务。新增28所医院医保在线结算卡支付，确保不因支付问题影响互联网医院参与疫情防控。三是在全省开展居民健康档案“随身带”行动。实现电子健康向居民本人开放，通过个人电子终端随时调用自己的健康档案，满足开展自我健康管理、接受诊疗和公共卫生服务中对健康档案跨域调用需求。全省共有74个县（区）基于全民健康信息平台对居民开放健康档案查阅查询服务，辖区内居民可通过门户网站、手机APP、微信公众号、有线电视、自助查询终端等方式查询健康档案。“江苏健康通”APP和公众号可提供全省100多家三级医院检验检查报告的实时查询。

四、浙江省围绕便民惠民推进数字化转型

一是实现“两卡融合、一网通办”，上线集监管与服务功能于一体的省互联网医院平台，打造省级统一的健康服务门户，让群众基于“一个码”就能获取院前预约挂号、在线取号、院中排队叫号、扫码就医、费用结算、院后报告处方查询、互联网诊疗等医疗医保服务，以及疫苗接种、体检报告和电子健康档案查询、母子健康手册等健康管理服务，打造全人全程“掌上”医疗健康服务生态圈。二是推广“出生一件事”，提供“一表申请、一站受理”的集成服务，实现出生医学证明、预防接种证、公安户口登记、医保参保、社保卡申领等多证联办。通过“数据先行、限时审核办结”的流转模式，所有事项联动时间平均压缩至3日内。三是建成统一部署、分级应用的全省精密智控疫情调度指挥平台，汇聚各级各类医疗卫生机构的疫情防控数据，对接海关、药监等部门的疫情预警信息，全面掌握区域的物资保障、核酸采样、医疗救治及急救转运能力，建立多点触发监测预警机制，实现多部门、多层次的协同联动响应。

五、福建省注重“强基础、惠民生、防疫情、促发展”

一是推广电子健康码“多码协同”应用，实现“电子健康码”、“医保结算码”、“金融支付码”的“多码协同”创新应用。目前，福建省电子健康码“多码协同”应用项目已经完成14个省属医院的应用建设，已覆盖全省3680多万人群。通过“多码协同”实现一部手机全省实名制就医，实现跨区域通行通用和健康医疗信息共享的索引载体，减少实体卡的成本和不便，为群众提供各式各样的便民惠民服务，率先实现省内异地医保在线结算、互联网医院医保在线结算功能。二是建立全省远程医疗服务体系。按照“平战结合”原则，构建全省远程医疗服务体系。建立全省统一远程会诊指导平台，遇到突发公共卫生事件可用于应急指挥调度与决策使用。疫情防控期间，仅用4天时间接入全省91家定点救治医院，提供超过2200例远程诊疗指导，目前还在陆续接入疾控、妇幼、血液、监督等公共卫生机构，以提升突发公共卫生事件应急指挥能力。三是省统筹实施县域分级诊疗支撑信息系统建设，将远程医疗服务延伸至全省78个县1068家基层医疗卫生机构，进一步提升远程医疗服务能力和覆盖面。截至目前，全省三级公立医院已实现远程医疗服务全覆盖，全省县域普遍开展以远程影像和远程心电图诊断为主的远程医疗服务，覆盖905家基层医疗卫生机构，覆盖率达到84.7%。

六、江西省推出“婚育户一链办”服务

一是推出“婚育户一链办”服务，通过一表申请、一套材料、一次提交、一窗受理、一网通办，实现出生医学证明、新生儿上户口、新生儿医保登记、申领社保卡等服务跨部门联办，化解办事难、办事慢、办事繁等问题。二是部门“联动”。政务服务办、卫生健康、公安、医保、社保等多个部门围绕“出生一件事”，梳理业务、优化流程、打通壁垒、串联服务，完成“婚育户一链办”顶层设计。三是数据“跑动”。以“赣服通”为中枢，通过政务外网实现各相关部门业务系统互联互通，让数据在各业务系统中“多跑路”“多活动”，实现“婚育户一链办”业务办理。四是群众“少动”。过去办理生育登记、出生医学证明、上户口、预防接种证、医保登记、社保卡等相关服务，需要跑卫生健康、公安、医保、人社等多个部门，总共要填写138项信息，现在只需要进入“赣服通”平台，刷脸授权后，各类相关信息自动关联，通过手机填写15项信息，一次提交，一次办结，不仅实现了让群众“少跑路”，还实现了让群众“少动手”。目前，全省已累计签发出生医学证明电子证照245.77万张，电子证件使用达到124.6万次。

七、山东省通过“三步走”推进“四个一”工程

一是全面实施“一号通用”“一码通行”“一生服务”“一网共享”的“四个一”工程，推动全、真、活、可用的数据实施汇聚，有效支撑全人群全生命周期健康服务。二是启动“双命名双提升双满意”三年行动，创建智慧服务示范品牌，目前共评选品牌48个。通过示范带动，在全系统掀起示范、创品牌的热潮。三是全省开展“互联网+医疗健康”便民惠民百日行动，选择“切口小，见效快”的30件实事，推进便民惠民措施全面落地。远程医疗服务网络联网医疗机构2518家，互联网医院开通200家，电子健康卡发放已超1亿张。四是印发《山东省推进“互联网+医疗健康”示范省建设行动计划（2019-2020年）》，确定涵盖国家要求、具有山东特色的7大任务16项行动措施。印发《示范省建设实施标准及责任分工》，建立部门联系机制，明确19个部门参与的96项工作任务分工。五是与国家卫生健康委人才交流服务中心共建“互联网+医疗健康”人才培训示范基地，为示范省建设培养“互联网+医疗健康”复合型专业人才。六是基本建成省级“互联网+医疗健康”惠民便民服务平台，为全省群众看病就医提供统一线上入口，实现262家医疗机构全流程服务数据实时汇聚。

八、广东省开展便民服务“五个一”专项攻坚行动

一是建设居民电子健康码，实现医疗健康服务“一码通用”。以电子健康码作为医疗健康服务的主要标识，一人一码，一次认证，在全省任一医疗卫生机构可以一码通用。全省7097万居民激活电子健康码便捷享受医疗健康服务。二是建设两级健康信息平台，实现医疗卫生机构“一网联通”。建设完善省市两级全民健康信息平台，加强业务协同、强化业务监管、丰富惠民服务。建成全省统一的业务专用网络，医疗卫生机构全面接入，实现全省医疗卫生机构一网联通。三是优化再造服务流程，实现看病就医“一键诊疗”。大力建设智慧医院，优化再造服务流程，开展智能预约挂号、导医分诊、预约检查、检查检验结果查询、取药配送、移动支付、诊间结算、床旁结算、诊疗信息推送等服务，实现看病就医“一键诊疗”。全省87%的二级医院以上医院开展一键诊疗服务。四是建设远程医疗体系，实现远程医疗“一站会诊”。县级以上医院、医疗联合体和基层机构逐步接入省远程医疗平台，基本实现远程医疗服务全覆盖。患者在4504个远程医疗站点，都可以接受各项远程医疗服务，实现远程医疗“一站会诊”。五是发展互联网医疗服务，实现线上线下“一体服务”。大力发展互联网医疗服务，建成近200家互联网医院。在确保医疗质量和信息安全的前提下，在线为患者提供部分常见病、慢性病复诊、家庭医生签约服务。

九、贵州省全面深化远程医疗体系建设应用

一是坚持高位推动。省委省政府把医疗卫生作为全省经济社会发展必须补齐的三块短板之一。2016年以来，连续三年将远程医疗体系建设列入省政府民生实事，纳入了重大事项督查范围。二是完善政策机制。2017年省政府出台远程医疗服务管理办法，健全组织管理、业务流程、运行监管、质量控制、绩效激励和评估考核机制，多措并举，充分调动医疗机构和医务人员参与远程医疗服务的积极性。制定出台远程医疗服务项目价格，将远程医疗服务按照常规诊疗费用纳入基本医疗保险报销范围。三是强化基层能力提升。依托四级远程医疗服务体系建设，完善乡镇卫生院远程会诊室、影像室、心电图室和检验科室，基层医疗机构服务能力得到有力提升。省级龙头医院分片区加强基层医疗机构指导和培训，规范开展远程医疗服务。充分发挥医共体县级牵头医院的辐射带动作用，为乡镇卫生院提供远程会诊、影像诊断、心电图诊断等县乡一体的同质化服务。四是优化协作机制。以东西部协作健康扶贫工作为契机，积极推动省内受援医院与省外支援医院建立远程医疗协作关系，打造一支“不走”的专家医疗队。目前，已有209家省外支援医院能够通过贵州省远程医疗平台向县级医院提供远程医疗服务。

十、云南省运用信息化为基层赋能减负

一是构建电子健康档案、家庭医生签约和妇幼健康资源信息库。家庭医生签约、基本公共卫生服务各项报表共30余张，已由纸质全部实现系统大数据自动抓取生成；妇幼健康管理工作报告或存档报表近100张，今年年底将实现全部自动智能化大数据汇总。二是推行医防融合工作有成效。作为唯一以省为单位的全国试点，通过开展基层高血压管理、糖尿病管理、慢病慢病卡工作，联动家庭医生签约和基本公共卫生服务，对接国家基层高血压管理系统。正逐步与医院信息系统进行对接，实现门诊、住院、检查、检验等与家庭医生签约、基本公共卫生、妇幼系统实现共享和业务协同。三是助力健康扶贫。全省家庭医生签约系统和国家健康扶贫动态系统实现对接，目前全省建档立卡四类慢性病人人群的管理和随访记录已全部推送到扶贫动态系统中，基层不用重复采集录入。四是基本公共卫生逐步实现全程信息化绩效考核，便于行政决策分析和监督。建设全省统一的基本公共卫生服务综合考核系统，联通家庭医生签约服务、电子健康档案、基本公共卫生、基层HIS等有关系统，实现数据共享和业务协同，创新基本公共卫生服务的绩效考核模式，同时进一步减轻基层工作量，提高工作效率。

十一、宁夏回族自治区以应用为核心推进示范区建设

一是打造“一体化”医疗服务新模式。初步搭建起立足宁夏、服务全国的“互联网+医疗健康”一体化服务平台，在宁夏备案注册全国医师5万多名，推进了各级诊断数据共享和结果互认，实现区域医疗服务同质化、标准化，群众不出远门就可以享受到全国的优质医疗专家资源。电子政务外网实现全区各级公立医疗机构全覆盖，卫生云平台累计汇聚数据5亿余条，初步实现居民健康档案等信息的互联互通。二是推进“一码通”数据治理新机制。全区二级以上医疗机构全面推行电子健康码应用，各级医疗机构诊前、诊中、诊后就医服务流程优化贯通，患者就医体验得到有效改善，远程影像中心20分钟即可完成影像上传、诊断、发送报告的全过程。三是拓展“一站式”结算服务新内容。通过大数据、云计算、服务总线等信息技术手段实现先诊疗后付费一站式结算；以“数据多跑路，百姓少跑腿”为思路，整合医保、商保、民政、残联、扶贫等机构医疗费用报销补助政策，构建商业补充保险与基本医疗保险、大病保险、医疗救助之间互联互通机制，实现全部人群、全范围医疗费用一站式即时结算。四是汇聚“一盘棋”抗疫服务新能量。自治区19个部门联合印发《关于促进宁夏“互联网+医疗健康”产业发展的意见》。53家互联网公司取得《医疗机构执业许可证》。打造宁夏在线义诊平台，组织27家互联网医院形成联盟，开通24小时在线义诊通道，面向全国提供线上服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=86227>

（来源：国家卫生健康委）

养老研究

陈新光：努力走出一条中国特色应对人口老龄化的道路

人口老龄化是社会发展的趋势，也是今后较长一段时期我国的基本国情。人口老龄化对经济运行各领域、社会建设各环节、社会文化多方面乃至国家综合实力和国际竞争力，都具有深远影响，挑战与机遇并存。为积极应对人口老龄化，2019年11月，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》（以下简称《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。

未来较长时期，中国老龄化程度持续加深

我国自20世纪末进入老龄化社会以来，老年人口数量和占总人口的比重持续增长，2000年至2019年，60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.5亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至17.9%。在这2.5亿老年人口中，75%的老年人患有以一种以上慢性病，失能和部分失能老年人约4000万。这些问题不仅严重影响老年人的生活质量，也给家庭和社会带来沉重负担。预计未来一段时间，老龄化程度还将持续加深。

当前，我国老年人口总体呈现基数大、比例高、增长快、空巢多等特点，养老服务需求不断增长，除了“吃饱穿暖”的基本生活需求外，不同阶层、不同地区、不同家庭结构的老人养老需求也日趋多样化，仅仅依靠政府的力量无法满足。为此，要将积极应对人口老龄化看作是维护国家安全和社会主义和谐稳定的重要举措，必须有效防范和化解人口老龄化带来的社会稳定风险和国家安全风险，才能确保中华民族世代永续发展、始终屹立于世界民族之林。

我国养老服务供给与结构矛盾凸显

当下，我国居家、社区养老服务供给能力不足，养老机构服务供给总量短缺与结构矛盾并存。主要存在的问题有：一是很多养老机构提供的服务难以满足老年人需求。直接导致市县乡镇各级都有大量养老机构存在空置率较高情况，即一边是养老需求旺盛，一边是养老机构空置；二是老年医养结合的医疗卫生服务体系尚不完善。在临床上，不少健康指标的“正常值”是针对整体人群的，没有考虑到老年人的特殊性，缺乏针对不同年龄段老年人的细分化健康指标。尤其是社区医院存在一些薄弱环节，医疗服务体系呈现碎片化特点，尚缺乏全国老年人健康状况、生理指标、慢性疾病等信息的大数据库；三是各地区的综合医院和社区医院之间缺乏联动，老年人在大医院看完病后，无法在社区得到连续性的治疗和照护；四是老年医学发展明显滞后，存在短板。很多医院至今仍以专科治疗为主，没有把老年人当成一个整体来治疗。

为对冲人口老龄化带来的不利影响，我国已将“健康中国”上升为国家战略，全面建立健全养老等领域一系列法律法规、规划和政策体系，养老服务在党和国家工作大局中的地位和作用更加突出。当前，我国养老服务法律制度框架已基本建成。老年人权益保障法已完成修订，明确取消养老机构设立许可，强化了养老服务综合监管。先后出台了全面放开养老服务市场、推进养老服务发展、促进养老服务消费等6项综合性政策。目前，已初步确立了以法律为纲领、国务院政策文件为基础、部门专项政策和标准为支撑，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制度体系。为新时代养老服务发展提供了法治保障、规划指引、技术支持。同时，还建立了养老服务部际联席会议，在全国形成了养老服务的合力。

积极应对养老服务需求，国家制定重大政策

国家民政部数据显示：截至2019年底，全国已有各类养老机构及设施20.4万个，养老床位合计775.0万张，比上年增长6.6%，每千名老年人拥有养老床位30.5张。“十三五”时期，我国养老服务全面快速发展，实现重大转型发展，在基础设施建设、功能发挥和服务成效上均取得重大进展，养老服务工作虽然取得一些成绩，但与人口老龄化发展形势、养老服务需求相比，我国养老服务发展还存在着立法和顶层设计尚不完善、供给体系不够协调、投入保障有待加强、监管体系不够完善、人才与技术支撑不足等问题。

根据《规划》，我国积极应对人口老龄化的战略总目标是：积极应对人口老龄化的制度基础持续巩固，财富储备日益充沛，人力资本不断提升，科技支撑更加有力，产品和服务丰富优质，社会环境宜居友好，经济社会发展始终与人口老龄化进程相适应，顺利建成社会主义现代化强国，实现中华民族伟大复兴的中国梦。为贯彻落实党中央、国务院关于加快发展养老服务业的一系列决策部署，国家住房和城乡建设部等六部门于2020年11月发布了《关于推动物业服务企业发展居家社区养老服务的意见》，以充分发挥物业服务企业常驻社区、贴近居民、响应快速等优势，推动和支持物业服务企业积极探索“物业服务+养老服务”模式，切实增加居家社区养老服务有效供给，更好满足广大老年人日益多样化多层次的养老服务需求，聚焦养老服务“难点”“痛点”“堵点”，着力破解高龄、空巢、独居、失能老年人生活照料和长期照护难题，促进家庭幸福、邻里和睦、社区和谐。

“十四五”时期，我国将牢牢把握人口发展形势和养老服务需求，坚决贯彻落实国家积极应对人口老龄化中长期规划部署，推进居家社区机构相协调，促进医养康养相结合，健全顶层设计，激发实践创新，推进建成中国特色养老服务体系，努力走出一条中国特色应对人口老龄化道路。

上海研究院兼职研究员陈新光

全球化智库（CCG）特邀研究员

2020年12月9日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=86201>

（来源：中国日报网，作者：陈新光）

养老类型

青海：养老床位搬进家，幸福养老不离家

12月1日，西宁市民邓琳外出时不放心独自在家的老父亲，便打开连接着家中摄像头的手机软件，简单操作了两三下，手机屏幕上便显示出了邓琳父亲在家中的画面。

看到父亲正在屋里慢慢踱步，邓琳长舒一口气说道：“给父亲申请了家庭养老床位后，我出门放心多了。”

邓琳所说的家庭养老床位项目，是西宁市城西区为进一步深化居家养老而在今年11月份推出的试点项目。“这个项目包含3000元的补贴，用于在家里装的适老、智能设备。真的特别感谢党和政府对老年人的关爱和关心。”邓琳坦言，自从家里成功申请了城西区的家庭养老床位项目，对自己和父亲的生活都有了极大的帮助。

邓琳的父亲居住在虎台二巷的一处老旧小区。为了方便照护父亲，她也曾向父亲提议搬去自己家中居住，可父亲说什么也不肯去。“就是愿意住在自己的‘窝’里。”邓琳笑着说。可即使她每天在自己家和父亲家之间来回奔波，夜晚回家后邓琳依然担心父亲是否安好。

邓琳的担心随着家庭养老床位项目的实施得到了缓解。邓琳指着父亲床上铺着的一条白色带子说道：“这是一个监测心率和呼吸的仪器，只要父亲躺在铺着这条带子的床上，养老服务机构的后台就能监测到他的呼吸和心率。一旦发现异常，会第一时间通知我们。”

除了心率呼吸监测带，邓琳父亲的家中还多了不少操作简便的智能设备。床头多了一键紧急呼叫器、感应式小夜灯，摄像头和烟感报警器则安装在卧室的门口，厨房门口还安装有一个漏水报警器，卫生间内的适老设施更是一应俱全。

这时，一阵敲门声响起。打开门，是养老服务机构的祁秀梅。邓琳一边迎她进屋，一边说：“谢谢你们，每次都这么麻烦你们。”

“不麻烦，这些都是家庭养老床位里包含的服务，是我们的工作嘛。”祁秀梅说。随后，她熟练地戴上手套，拿出血压测量仪给邓琳的父亲量血压，又为老人修剪了指甲，剃了剃鬓角的胡须。

“你看，现在的养老服务多周到，不仅家里安装设施不用我们掏钱，就连这些服务也有补贴。”邓琳所说的服务，是城西区每月给予每张床位的180元补贴，主要用于家庭养老床位的基础服务，包括为老年人提供生活照护、医疗康复护理、精神慰藉、文化娱乐、长期照护等服务，并提供24小时应急响应。

记者采访时，“感谢”是邓琳说的最多的话。养老服务事关百姓福祉，随着西宁市养老事业事业的不断改革发展，更多的老年人在家中就能享受到养老服务，为他们带来更好更幸福的晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=86189>

（来源：青海日报）

广东：汕头8家医疗机构试点医养结合，推动各项老龄重点工作落地实施

当前，我市60岁以上户籍老年人口已达88.14万人，占全市人口的15.36%，老年人口数和占比均达到历史新高。市委、市政府高度重视老龄事业发展，多次研究部署我市医养结合工作。目前，我市已初步建立了“党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动”的老龄工作机制，推动各项老龄重点工作的落地实施。

医养结合纳入区域卫生规划

近几年，我市人口老龄化进程不断加深，老龄工作、养老服务、老年人健康保障等工作的重要性不断凸显。市政府先后出台了《汕头市医疗卫生与养老服务相结合建设工作实施方案》《汕头市老龄事业发展和养老体系建设实施细则》《汕头市深入推进医养结合发展实施方案》等一系列重要文件，指导各级各部门建立健全老年服务体系，推动开展老龄工作和相关服务。目前，我市已确立了“以居家养老为基础，以社区养老为依托，以机构养老为补充”的建设思路，大力推动医养结合事业发展。已明确养老服务设施分级规划设置，特别是确定中心城区的养老设施空间布局、建设规模。已将医养结合纳入我市区域卫生规划，支持各地和社会资本举办老年病诊疗、长期护理、安宁疗护等连续性医疗机构。目前，全市已建成公办城市福利院8家（其中公建民营2家），民办养老院1家，敬老院30家。同时，上马一批老龄健康服务试点项目。2019年，我市开展全国老年心理关爱项目试点工作、全国第二批安宁疗护国家试点工作。2016年，金平区福利院与鮑浦医院签约式医养结合项目列入省级试点。2017年，龙湖区春泽社区“养老照护”项目列入省级试点。2019年，汕头市实现了“银龄安康行动”全覆盖，统保覆盖率位居全省前列。与此同时，持续提升老年医疗服务质量，推动二级以上综合医院开设老年医学科，我市二级以上综合医院全部开通了老年人挂号、就医等便利服务的绿色通道。改革医养结合机构审批手续，取消了养老机构内设诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的行政审批，试行备案管理；养老机构举办二级以下医疗机构的设置审批与执业登记实行“两证合一”，积极支持老年健康产业发展。

启动“医中有养”试点

近年来，我市积极探索医养结合新模式，推广“养中有医”“医中有养”项目，强化医养协作，逐步提高医养结合水平。2019年，市福利院开设市福利院医院。目前医院设置住院床位36张，配备医护人员28名，配套中央供氧系统、移动式DR、急诊生化仪、除颤仪、呼吸机、多功能监护仪等设备。开设诊疗科目包括内科、中医科、康复医学科、预防保健科、医学检验科和医学影像科等。龙湖区福利院开设粤康颐养医院，设置全科医疗科、康复医学科、中医科以及内科、妇科、口腔科、血液净化科、老年医学科、安宁疗护科等。2020年10月，我市启动“医中有养”工作试点。市第三人民医院、濠江区人民医院、潮阳区文光街道社区卫生服务中心、潮南区司马浦镇卫生院、金平区鮑浦医院、珠池医院（龙湖区第二人民医院）、澄海区莲上卫生院、南澳县人民医院等8家医疗机构作为第一批试点单位提供养老服务，其中5家开展“医中有养”模式的医疗机构将开展医养设施建设改造，每个试点单位设置养老床位均不低于10张，在各个层面探索建设医养深度融合服务中心。各级政府将制订补贴政策，为“医中有养”项目承办机构提供税费优惠政策。同时，各地各相关部门陆续出台支持医养结合事业的办法措施。比如，龙湖区于2019年7月出台了《龙湖区居家社区养老服务机构建设运营管理暂行办法》，计划每年投入经费对长者食堂、嵌入社区式养老机构、社区护理站、家庭养老护理床位、社区老年大学等进行补助、补贴和奖励，鼓励社会资本投入社区养老设施建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=86202>

（来源：汕头日报）

养老“试住”有温度

最近，一则新闻让养老“试住”成为大家关注的热点。何为养老“试住”？细读新闻，原来，这是我市民政部门推行的特困供养老人免费“试住”活动。这种养老服务模式的探索创新，不仅开创了全省先河，更彰显了我们的城市的温度。

养老“试住”体现了以人民为中心的发展思想。习近平总书记强调，必须坚持人民至上、紧紧依靠人民、不断造福人民、牢牢植根人民，并落实到各项决策部署和实际工作之中。我市关爱困难群体，推行特困供养老人免费“试住”活动，有效解决了兜底保障人群的养老问题，这是坚持以人民为中心发展思想的生动体现。人民对美好生活的向往就是我们的奋斗目标，坚持人民至上的价值理念，就要心里装着人民，把群众的安危冷暖放在心上，要从人民群众的现实利益出发，时刻站在人民群众利益的角度思考问题，只有这样，才能把人民至上刻写在老百姓的获得感、幸福感、安全感之中。

养老“试住”体现了打赢脱贫攻坚战努力提升成色的决心。小康路上，不能让一个困难群众掉队。我市在确保有意愿的“五保”、特困人员集中供养的同时，还积极探索兜底保障扶贫新路径，吸纳农村建档立卡贫困户、事实无人赡养困难户入住敬老院，将符合条件的未脱贫建档立卡贫困人口纳入救助供养范围，优先为有集中供养意愿、生活不能自理的特困人员提供集中供养服务，让有限的兜底保障资金发挥了更好的效益，擦亮了全面小康的幸福底色。这些老人在敬老院有专人统一管理和照料，不仅生活质量提高了，而且精神上 also 得到慰藉，消除了孤独感，幸福指数显著提升。

养老“试住”体现了政府用心、用情、用力解决群众关心的实际问题的责任担当。目前，我市共有乡镇敬老院64家、床位2845张，基本实现“一镇一院”全覆盖。然而受“养儿防老”传统观念影响，“五保”、特困老人宁愿独居或者靠亲属照顾，也不愿意入住敬老院，从而造成老人生活质量不高，而乡镇敬老院空置率较高的尴尬局面。推行养老“试住”模式，引导了老人“养儿防老”思想观念的转变，筑牢了民生保障底线。在敬老院“试住”后不想走的老人越来越多，证明我们用真情温暖了特困老人，让特殊人群感受到党和政府的温暖。民之所望，政之所向。实践证明，只有坚持把人民群众的小事当作自己的大事，从人民群众关心的事情做起，从让人民群众满意的事情做起，用心、用情、用力办好看似琐碎的民生小事，才能让我们的城市更有温度，人民更加幸福。

民生无小事，枝叶总关情。从养老“试住”变“长住”，我市写出了一张温暖答卷。到2022年，全市乡镇敬老院将全部完成改造提升工程。可以预见，让更多贫困老人安享幸福晚年美好愿景终将成为现实。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=86172>

（来源：安阳日报）

养老不离家，留守不孤独

养老问题事关百姓生活幸福与否。从“养儿防老”到机构养老，再到居家和社区养老，转变的不仅是养老观念，更是空巢老人、独居老人得以安享晚年的最佳养老方式。

12月3日，大武口区长城街道办事处金山社区空巢老人于惠琴的家门被敲响。

“奶奶在吗？”

“是媛媛吧？”伴随着“吱呀”的开门声，于惠琴老人笑咪咪地看着门口的小姑娘说道：“一听声音就知道是你。”

来人是金山社区“居家和社区养老服务站”助老员王媛媛。于惠琴老人是她的服务对象，患有三级高血压。由于老人腿脚不便，王媛媛时常上门为老人服务，为老人测量血压，提醒用药，讲解膳食方面的注意事项等。除了陪老人说说话、谈谈心外，她还时常帮老人刷碗、扫地，做些力所能及的家务。

“看到你们来，我就特别安心。谢谢啦！”于惠琴老人亲热地拉着王媛媛的手说道。

同样的场景也在独居老人吴克进家中上演。吴克进老人性格孤僻，长期一人居住，不喜欢出门，缺乏亲人陪伴，时常感觉孤独。助老员定期上门陪老人聊天，为老人理发、测量血压、打扫卫生等。

“助老员对空巢、独居老人的入户走访，不仅可以减轻老人子女们的后顾之忧，也让这些老人们感受到了家的温暖与关爱。帮助老人实现了‘养老不离家，留守不孤独’的愿望。”开展此次助老服务活动的颐享颐康小组负责人刘利芝说道。

刘利芝表示，随着城市人口的老齡化进程不断加快，社区居家养老在保留了传统的在家养老方式的同时，利用个人、家庭、社区和社会的力量和资源，为老年人提供就近而又便利的服务，既可以满足老年人养老的心理和物质需求，让老年人拥有稳定、良好的生活状态，也有效减轻了子女的日常照料负担，弥补了社会养老机构不足的问题，非常受老年人欢迎。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=86187>

（来源：石嘴山文明网）

养老产业

PPP视角下的养老服务业：亟需分清边界建立风险共担机制

今年6月11日，中国发展基金会发布《中国发展报告2020：中国人口老龄化的发展趋势和政策》，报告预测，中国将在2022年左右，由老龄社会进入老龄社会，到2050年，将有接近5亿老年人。庞大的老年人口规模预示着巨大的养老服务潜在需求。

“尽管如此，在此背景下，养老PPP项目仍属少数，这与强大的市场需求形成一个鲜明对比。”财政部与亚洲开发银行PPP专家徐向东在第14届中国养老服务业专家沙龙上表示，由于一些边界不清、定义模糊等问题，导致政府和社会资本在养老项目的合作上发生了争议。从一些养老PPP项目实施进展来看，突出问题主要表现在：项目建设进度与理论值不符；对可行性缺口补助的认定不统一，从而使得项目公司亏损影响了对老人的服务等。在徐向东看来，造成此种局面的原因除了经验的缺失外，更重要的是双方对风险分担、利益可调节以及监督管理等方面存在理解偏差。因此他认为，在养老PPP项目的合作中，双方首先需要深刻剖析项目产出，针对产出制定标准，并设立标准化服务流程等。

“养老PPP项目之所以那么少，主要有三个原因：投资金额少、回报率低、市场风险大。”徐向东分析，站在PPP的角度，涉及市场需求风险承担的问题，究竟是完全将风险交给社会资本承担，还是政府和社会资本合力共担，这取决于如何为养老服务定性的问题。他认为，在养老服务行业政府要做哪些事，哪些事又可以交给社会资本做等问题边界不清晰，造成政府和社会资本风险分担不合理的后果。徐向东认为，如果所有风险全部由社会资本承担，养老行业发展不起来。

“我个人认为，一个项目能够实施的前提是边界条件要清晰，责权利要明确，才能使项目做下去。”徐向东说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86169>

（来源：中国经济导报）

强化行业互助，降低养老企业成本和风险同时加快市场成熟

“我们公司属于市场化运作，自建、自租、自营，用3年的时间实现盈利活了下来，而且活得还不错。”向融（北京）居家养老服务有限公司创始人张滢在第14届中国养老服务业专家沙龙上说。

我国养老产业已经历了近10年的高速发展，尤其是近几年，随着政策的推动，行业企业迎来了快速发展期。有报告分析认为，无论是对盈利模式的深入探索，还是对客户需求的高度重视，都标志着中国养老产业正在远离浮躁，逐渐走向成熟。不过，我们也要清醒地认识到，企业在快速发展过程中随之也遇到了包括人才、标准、技术、融资等方面的一系列难题，“行业互助”“生态共建”是否能成为一条可行路径，值得养老行业从业者深思。

虽然公司在较短时间内实现了盈利，但张滢坦言，目前公司发展也遇到了瓶颈。“在制定产品策略时我们定位为刚需产品，目前已发展到三家机构，但如想继续发展面临诸多问题：资金从哪里来？室内设计、服务管理、人才培养，甚至一些风险控制、法律咨询、信息化产品等方面我们是否有能力全部满足？显然，目前我们的团队是不具备这个能力的，资金实力还达不到。”张滢坦言，鉴于这种现状，她希望通过产业互助的方式解决不同养老企业发展过程中遇到的一些共性问题。

通过多年的发展探索，养老行业及企业的发展进入了盘整期。从业者有共同的意愿来从事更加精细化的管理，通过提质增效的办法提高企业运营能力和效率。普亲老龄产业发展研究院副院长张启锋表示：“从提升运营效率，提质增效的角度来看，实际上有很多角度，比如很多企业同样面临人才、集采，甚至信息化、法律服务、风险控制等问题，这些都是共性需求。通过产业互助或者联合体的方式形成一个机制，共同去解决企业的共性问题，我觉得是可行的。”

北京赛我家养老服务有限公司创始人施颖秀认为，共性需求企业要形成合力，把平台做大。“只有服务量足够大，将服务量与平台整合在一起，通过将服务以量换价的方式进行谈判才有可能。”施颖秀表示，另外，还需要有共享思维模式。“现在有一些现象，老年人有时不去银行购买正规的理财产品，反而被诈骗。因此，我们可考虑借助银行的平台，将其产品赋予养老的服务功能，比如，通过购买银行金融产品赠送居家养老服务包等。”施颖秀举例说，比如银保监会会推出一些为老服务保险，也可考虑将其资源与养老企业用户进行对接满足多元化需求。

“在消费引导方面，政府需承担兜底功能，提供失能津贴专业购买等服务，而不是购买商品的消费引导，这样才可有效帮助企业强化发展专业性。”施颖秀强调，而对于企业而言，重要的是找准市场定位，比如长期护理保险目前在北京暂未大面积推行，就需做好日间照料、安宁服务、居家照料等服务。不过，针对这一问题，目前仍存在家庭子女支付窗口未开发的难点。“如果将子女服务端支付窗口打开，我相信像老年服装、旅

游、旅居、康养产品等行业的资源都可以进行对接共享。”施颖秀期待地说。

同时，她表示，养老企业行业之间的助力，从具体操作来看，也可以街道为核心就近整合街道内的助残、理发、修脚等相关服务资源。

据了解，为了更精准地开展为老服务，今年北京市朝阳区启动建设老人大数据中心，整合市、区、街乡三级数据平台，涉及公安、残联、卫健、民政等部门，开展数据共享和统计分析。相信在不久的将来，类似的共享之路会越走越宽。

普集集团董事长唐文湘认为，行业需要多维度的合作，特别是养老服务企业间可以在标准化、质控、供应链、产品研发、人才培养等方面共同开展研发与合作，以有效降低养老服务企业的成本和风险。光大汇晨执行总经理马剑坦言，对于这些需求目前行业的支撑是不足的，众多企业都在进行一些重复性投入，这与行业当前的发展阶段有关，在此过程中，如何加强企业间的协同和合作值得探讨。

世界银行中国局高级社会保护经济学家王德文对此表示赞同，他认为，企业之间通过合作解决共性需求是一个方向，有利于行业和市场的成熟，也有利于企业之间通过分担降低经营风险。财政部与亚洲开发银行PPP专家徐向东也赞成养老服务企业共性需求的整合，他认为，养老服务企业可以联合建立一个公共平台，通过市场化行为，促进整体做大做强。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86168>

(来源：中国经济导报)

服务老龄人群，椿萱茂与雀巢健康科学联手打造健康管理新模式

12月5日，远洋养老运营管理有限公司（以下简称“椿萱茂”）总经理罗剑先生和雀巢健康科学（中国）有限公司（以下简称“雀巢健康科学”）大中华区总裁顾欣鑫女士共同为“长辈营养管理合作伙伴”项目揭幕。这标志着椿萱茂“中国十大养老品牌”的头部企业，与雀巢健康科学共同打造中国养老领域健康管理运营体系的创新合作，进入了全面启动和执行阶段。

椿萱茂与雀巢健康科学的合作携手，是双方品牌理念和追求目标的彼此认可，及由此激发的战略化协同发展之成果。

椿萱茂与雀巢健康科学的合作将以未来三年乃至更多的时间，在椿萱茂的养老运营服务体系中，导入国家营养领域专家团队，协助建设椿萱茂自身创新开发的长辈健康综合评估系统和长辈营养管理模块；建设椿萱茂规范和专业的内部管理人员、专业医师和专业服务团队的专业培训体系；引入三甲医院专业资源，支持建立全国范围内的兼职营养师团队；共同为长辈提供常态化的健康公益讲座、营养摄入测试服务和活力陪伴运动、亲情义工等创新管理和服务模式。

创立于2012年的椿萱茂是远洋集团着力打造的国际化、个性化、专业化的高品质养老服务品牌。其运用源自美国的养老服务理念、运营体系、服务经验，为长辈创造健康、快乐、安心、有尊严的生活。2013年8月，椿萱茂（北京亦庄）老年公寓开业，与哥伦比亚太平洋管理有限公司（ColumbiaPacificManagement,Inc.，简称CPM）合作，引入Emeritus体系。2015年，椿萱茂与国际认可疗法培训学院(ValidationTrainingInstitute,简称VTI)签订合作协议，成为VTI在中国境内唯一授权的培训认证机构（AVO）。2018年，远洋集团收购了美国MeriStar集团旗下的养老运营商MeridianSeniorLiving（LLC公司）约40%的股权，以资本紧密合作模式引入了美国在养老产业上的先进理念运营模式 and 成熟的运营团队，全面参与椿萱茂连锁机构的管理运营，全面实现先进养老理念与国际水平同步。

椿萱茂秉持为中国长辈创造健康、快乐、安心、有尊严的幸福生活理念，以健康管理服务体系、生活照料服务体系、失智照护服务体系、医疗 | 专业护理服务体系、科学膳食服务体系、椿萱管家服务体系、乐享生活服务体系为基础，全方位打造专业、服务、体系化的老年幸福生活运营模式，面向全龄老年群体提供全生命周期、全服务链和全生活场景的专业养老服务产品，在全国10个城市已经建设了近30个高品质养老项目。值得一提的是，在长辈健康管理服务和失能失智照护领域，椿萱茂正探索建立起一套完整的健康信息采集、健康综合评估、健康干预和促进的运营模式和解决方案，并自主研发了健康养老数字化服务系统（Wecaring数字化系统），旨在为中国养老产业建立起一个科学、专业和可持续发展的范本。

雀巢健康科学于2012年在中国开展业务，是一家新生代健康科学公司，专注于营养和健康，通过在健康和营养方面的卓越能力推动创新，致力于发展营养疗法以推动健康管理的变革进程，并服务于消费者、患者以及整个医疗保健领域的合作伙伴，是医疗营养和消费者保健领域的领先品牌。

雀巢健康科学以超过40%的增幅加大在中国的投资。2018年4月，雀巢健康科学投资10亿元人民币在中国泰州建立了国内首个工厂。2019年11月，雀巢健康科学中国产品创新中心在泰州医药城落成。雀巢健康科学以其突出的研发能力和持久的创新力，为中国市场源源不断地推出高品质健康营养产品。

2020年4月，首批获国家特医食品批号的46款产品名单公布，雀巢健康科学以7款产品位居获批产品数首位；成人系列特医食品产品已在医院临床营养干预和养老机构、老年人群营养支持方面，为大家所认可和食用。2020年，国家卫健委在第五版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》中明确，特医食品在防治治疗中具有非常重要的价值。

中国养老产业领导企业与国际著名营养健康品牌的深度合作，且专注于专业细分领域，有清晰的发展方向、有长期的规划和具体执行路径，预示着《健康中国2030规划纲要》战略在养老领域这一庞大的朝阳产业的践行，标志着中国养老服务产业在国际标准和中国本土特色结合的道路上，又进入了一个发展新阶段。椿萱茂与雀巢健康科学携手立志缔造中国养老领域健康管理服务的新标杆。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86178>

(来源：健康时报)

健康养老产业动能加速释放

“让中国市场成为世界的市场、共享的市场、大家的市场，推动世界经济复苏，为国际社会注入更多正能量。”习近平总书记11月4日在第三届中国国际进口博览会(以下简称进博会)开幕式上发表主旨演讲。在新冠肺炎疫情特殊时期举办的进博会，向世界展示了我国疫情防控的重大成果，也传递了持续扩大开放的诚意。

回望本届进博会，受新冠肺炎疫情的持续影响，医疗器械及医药保健展区广受关注，不仅布展面积最大，而且场面火热，共有330多家参展企业，涵盖药品、医疗器械、养老康复、营养保健等产品和服务，十分抢眼。而随着社会健康和养老需求呈现井喷式增长，健康老龄产业动能必将加速释放。

为健康注入更多科技创新因子

“创新，让生命遇见未来。”这是药企艾伯维的一则广告语。第三届进博会上，更多创新因子融入医药保健类产品，这些产品中很多是针对老年人的特效药、新器械，比如治疗帕金森病药物、房颤卒中预防新型药物、心脑血管疾病药物，以及一些抗癌药物。

很多首发新品、新技术令人耳目一新：世界上最小的心脏起搏器比传统产品小93%，重量仅2克，可以微创方式植入患者心脏，为患者带来更舒适的体验;780G混合闭环胰岛素泵传感器可以通过实时检测、智能反馈，个性化调整胰岛素的注入量或血糖超警戒报警，患者佩戴3-7天更换一次即可，使糖尿病患者摆脱每日定时注射胰岛素的束缚.....在新冠肺炎疫情特殊背景下，今年新增的抗“疫”板块产品如移动核酸检测室、负压“N95”救护车、“人工肺”ECMO等也竞相亮相。

疫情唤起了人们对健康的重视和更加多样化的需求，疾病预防和慢病管理成为健康产业的重要方向。比如针对中老年人带状疱疹高发情况，英国葛兰素史克公司推出了重组带状疱疹疫苗(CHO细胞);辉瑞制药也展出了预防老年人肺炎球菌性疾病疫苗——沛儿13。多家医药企业开始探索慢病管理模式，如从糖尿病的及早筛查、居家智能化指导、异常报警，到慢病专员及时干预、周期性系统评估、更新慢病档案和诊疗方案，实现对糖尿病患者长期指导帮助;再如针对心血管病患者制定院前、院中、院后治疗及居家康复的一体化救治体系等。

提升健康素养、推进健康中国建设，正在全社会凝聚起强有力的共识，大健康产业将积聚起无限势能。

为养老开辟智慧化解决方案

本届进博会上，养老服务企业参展商着实为稀缺资源，但对应的展台却吸引了大量参观人群。

在国药福芯展台，最引人注目的是智慧养老大数据平台，平台链接多个养老服务机构，老年人的年龄、住址、健康状况、护理级别等数据信息均可快速获取。另外，适老者的智能家居也是其力推的一个板块，包括智能床垫、智能传感器、适老化扶手、可调节高度的橱柜等。

据了解，国药福芯已为湖南、安徽等地的1000多家养老机构、社区养老服务中心等提供专业整体运营和智慧化改造。“我国人口老龄化形势加剧，我们希望能够提供高品质的养老服务，让更多老人能够过上无忧、幸福的晚年生活。”国药福芯负责人说。

香港胜记仓集团领衔多家康复辅助器具品牌产品进行展出，主推康养福祉领域的无界商业新模式——优能福祉馆。工作人员介绍说：“我国养老服务市场体量巨大、前景广阔，我们的定位为养老模式、老龄产品的输出平台，积极挖掘国内外养老行业先进服务体系、运营管理经验以及好的产品，探索出适合我国实际的规范化、专业化、标准化体系，推广应用国内更多的地方。”

目前，优能福祉“社区养老服务合作中心”正与多地政府紧密合作，从前期规划、施工建设、人员培训，到适老设施辅具适配，再到日常运营，提供一整套社区养老中心落地方案。

康复辅具助力人民生活更美好

11月9日，“长三角康复辅助器具产业千亿俱乐部平台”启动仪式在2020国际康复辅助器具产业创新论坛上举行。作为进博会主场配套活动，该论坛已连续举办了三年。

在人口老龄化背景下，康复辅助器具的主要消费人群为老年人，康复产业将迎来大发展，这在本届进博会上便可见一斑。肢体康复机器人、智能体态运动评估与康复系统、康复专用跑台、护理移位机、水力浴槽、多功能看护机器人等辅具产品琳琅满目。让人眼前一亮的还有日本松下推出的新型微型车，它实质上是帮助老人实现自主行走的“步行训练机器人”，利用AI控制技术自动分析使用者的步行能力，以人性化的产品设计帮助康复者恢复步行能力。

康复让生命更有尊严。上海市民政局在国家会展中心设立了康复辅助器具应用场景展示馆，集中展示了康复辅助器具进家庭、进社区、进机构的应用场景等，持续提高市民对康复辅具的认知，推动产业端和消费端的对接。“发展康复产业事关群众福祉，是民生事业的重要内容，也是扩大内需、促进健康增长的重要抓手。”上海市民政局局长朱勤皓在论坛上表示。

商务部服务贸易和商贸服务业司发布的《中国服务进口报告2020》显示，中国将继续主动扩大优质服务进口，预计未来五年，中国服务进口增速高于全球平均增速，服务进口规模累计有望达到2.5万亿美元，占全球比重将超过10%。这意味着，“十四五”时期将成为康复辅助器具产业加速发展的全新起点，这为引导激发消费、培育产业动能提供了有利时机，也对积极应对人口老龄化、推进健康中国建设具有重大意义。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86188>

(来源：中国社会报)

鄂俊宇：老龄化跟我们每个人、每个行业都息息相关

由中国经济传媒协会、华夏时报联合主办的第十三届（2020）中国经济媒体高层峰会于2020年12月4日举行。主题为“脱贫：媒体、企业的温度和力量”。北京安馨养老产业投资有限公司创始人鄂俊宇出席并演讲。

鄂俊宇在演讲中表示人口老龄化已经成了我们21世纪的中国的 basic 国情，老龄化是我们逃避不了的现实，很多人在我们自己还没有老，或者我们的父母还没有进入老龄阶段的时候觉得老龄化跟我们无关，其实老龄化跟我们每个人、每个行业都相关。

“在这次疫情之下，我们中国在抗疫战中能取得这样的胜利，最大的差别也在于我们整个老年人口的健康，包括风险的防范远远在世界上是独树一帜的。在西方，可能把老龄人口当作负担，当作被抛弃的人群，而我们中国无论是政府还是社会、还是企业，包括家庭，都会把老年人当作我们最应该关爱的人群。”他说道。

到底什么样的养老是适合不同的人群？鄂俊宇谈到，可能大家都奔着高端养老，实际上养老本身是一个非常复杂的选择，不同的时代、不同的人群、不同的人生阶段都会有各自的差别选择。所以在我们过去整个老龄事业里面，我们更多的关注的是80岁以上的这部分，甚至是失能、失独的、失智的这部分人群。

“这部分人群更期望在自己最熟悉的家里面进行居家养老，老年人除了疾病、疫情的风险以外，更大的风险是在家跌倒的风险，所以每个老年的家庭都应该通过一个居家的适老化改造，这样可以通过把养老院搬回家，让老人在家里面可以享受到一个安全、便利、舒适的养老环境。再给予其他的照护，包括健康的服务，可以解决我们老年人在家里面养老。”他谈到。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86212>

(来源：新浪财经)

“现金排斥”问题仍存！如何助老年人跨越“数字鸿沟”？

老年人去交医保却被告知“不收现金只能手机支付”、个别商铺挂出“不收现金”标识牌……日前网络上曝出的这些信息，再次引发社会关注“数字鸿沟”问题。

经济日报记者在北京走访多个老年人高频消费场所后发现，目前，医院、大型商超、地铁、公交车均支持现金支付；菜市场、便利店等小型商铺更偏向移动支付，甚至有拒收现金的现象，但多为“没零钱可找”的无奈之举。

多位业内人士表示，拒收人民币属于违法行为，监管部门将依法对此类行为开展严肃惩治；坚持“两条腿走路”，在鼓励推广新技术、新方式的同时，保留老年人熟悉的传统服务方式。

为何出现“现金排斥”现象

上午7点30分，在位于北京市海淀区文慧园路20号的佳果多生鲜超市里，不少老年人排起长队，准备采购。

“一共10.8元，扫一下窗上的二维码就行。”闻此，老人并未拿出手机，而是掏出了小布包寻找硬币。“扫码呀，为什么非要元现金？”站在老人身后的几位排队者开始抱怨起来。

这个场景折射出当下的“现金排斥”问题。造成该现象的原因是什么？多位受访者表示，这与移动支付快速发展背景下现金使用频次大幅降低有关。

“付现金、扫码对于商家来说都一样，但有时会遇到零钱不够、无法找零的情况，收不了现金。”北京西便门附近邻居连锁便利店的一位店员说，但也不排除个别员工图省事拒收现金的情况。

移动支付对现金使用的冲击有多大？在北京，记者选择了同时支持现金与刷卡两种支付方式的公交车进行观察，发现周一上午8点至8点30分，在691路公交车经停的9站里共有42位乘客上车，无一人使用现金投币。其中，19位老人均使用“老年卡”支付，其余23人则使用交通卡、扫码方式支付。

记者在北京街头采访时发现，部分老年人之所以偏好现金，多因“不会用”“不敢用”智能服务。一方面，部分老年人无法在App上熟练操作网络、绑卡等；另一方面，不少老年人担心钱被盗刷，使用现金更有安全感。

依法惩治“拒收现金”行为

针对“现金排斥”现象，记者了解到，监管层将全面开展专项整治工作。

事实上，拒收人民币属于违法行为。中国人民银行明确规定，任何单位和个人不得拒收。中国人民银行已于2018年7月发布公告强调，任何单位和个人不得以格式条款、通知、声明、告示等方式拒收现金，且不得炒作“无现金”概念，拒收现金既损害了人民币的法定地位，也损害了消费者对支付方式的选择权。

“接下来，在国务院的统一部署下，央行将全面开展拒收现金集中整治和长效机制建设工作。”央行科技司司长李伟说，具体来看，一是会同相关部委、地方政府、银行业金融机构、基层社区，共同引导规范水电煤气、公用事业缴费领域，以及零售、餐饮、商场、公园等高频服务场所的现金使用行为；二是强化日常监管，通过暗访、巡查等方式开展摸底调查，建立违法主体名录库，进行重点跟踪，对涉及公共服务、民生及公众关注度比较高、影响范围比较大的一些拒收现金主体，依法依规予以严肃惩治。

李伟表示，央行高度重视解决老年人运用智能技术困难的问题，将从现金管理、支付服务、普惠金融三方面入手，采取有针对性的措施，切实提升老年人日常金融服务的满意度。

传统、智能化服务“并行”

家家都有老人，如何缓解老年群体的“智能技术使用难”？如何帮助他们跨越“数字鸿沟”？

“我国已步入老龄化社会，让老年人融入数字社会，共享数字经济发展成果，是全社会共同的责任，是社会公平正义和文明程度的重要体现。”招联金融首席研究员董希淼说。

“具体来看，要‘兜住底、能兼容’，既欢迎智能技术的推广应用，又合理保留老年群体熟悉的传统服务方式。”国家发展改革委秘书长赵辰昕表示，只有坚持“两条腿走路”，才能走得稳、走得远，哪怕是小众需求也要充分尊重。

日前，国务院办公厅已正式印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》，要求坚持传统服务方式与智能化服务创新并行；在便利老年人日常消费方面，要保留传统金融服务方式，提升网络消费便利化水平。

中国工商银行北京广安门支行营业室，客户经理在为老年客户讲解自助机具使用方法。经济日报记者郭子源摄

记者在中国工商银行北京广安门支行营业室看到，针对部分老年群体使用存折的需求，该网点已在部分自助机具上增加了“刷存折取款”功能，免去排队等候时间，显著提高效率。同时，该网点的大堂经理会随时解答老年客户遇到的问题。

“有些老年人愿意接受新技术，但苦于不会使用，这时专业人士的及时帮助很有必要；但也有些老年人不愿改变习惯，对此不能强求，银行服务要进行相应的调整。”工商银行北京广安门支行营业室主任张然说，针对线上服务，工行已推出老年版手机银行，在模块设置、功能推荐、字体大小等方面进行“适老”完善。

快评：助老人跨越“数字鸿沟”

健康码一扫，顺利通行；扫码支付，瞬间结账；看病购票，手机预约……数字技术给人们生活带来的“数字红利”，也在客观上成为很多老年人迈不过去的“数字鸿沟”。

有统计显示，目前我国网民规模已超过9亿人，互联网普及率达64.5%，而60岁及以上网民占比仅为6.7%。帮助老年人跨越“数字鸿沟”，成为摆在全社会面前的一道课题。

在商超保留现金结算柜台，在银行、医院开设“老年人窗口”，在高铁、地铁保留“人工窗口”，在公共政策制定过程中，很多地方考虑到了老年群体需求，这也是技术网络故障的“应急通道”。同时，有条件的地区和单位，要以社区和老年大学等为主体，通过开设公益讲座等形式，手把手教老人们使用智能设备，破除心理障碍，帮助掌握基本操作技能，让老年人享受“数字红利”。

老吾老以及人之老，尊老爱老是中华民族的优良传统，一个社会对老年人的“关爱”彰显着一个社会的文明程度。全社会都应提高对老龄化这一现代社会大趋势的理解和认识，将人口老龄化问题的化解之道提高到现代化治理体系的高度。各地应尽快搭建和实施跨部门、跨行业的解决老龄问题的公共政策和公共管理体系，统筹各方资源形成合力，共同推进老龄问题的整体性治理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=86224>

(来源：经济日报)

智慧养老

辽宁：老年人“数字化生活”现状调查显示，数字化时代老年人更需要被温柔以待

一边是日益增长的老龄人口，一边是数字化发展的日新月异，面对移动支付、线上挂号、网约车等“数字化生活”洪流，不少老年人感到茫然。“手机扫码”时代，数字化带来的便利正在成为一些老年人的“障碍”，老年人与数字化社会的齟齬也成为重要的社会课题。

那么，目前辽宁老年人数字化生活的状况如何？又遭遇了哪些困境？连日来，本报记者通过调查问卷以及电话、邮件、微信随访方式，调查了解辽宁老年人“数字化生活”现状。

从调查结果来看，我省87.5%的老年人会使用手机上网，每天上网时长多于5小时的占15.62%，上网用途主要是阅读新闻资讯、看电视剧或短视频等。由此可见，我省大多数老年人在努力适应“数字化生活”。

虽然有很多老年人在积极地适应“数字化生活”，但仍有12.25%的老年人从未用手机上过网。相对于老年人用手机上网主要是为了跟上时代的脚步、打发空闲时间等，不用手机上网的原因则不一而同。对于65岁的张桂枝老人来说，用手机上网是“一项不可能完成的任务”。

张桂枝现在每天都围着自己两岁的小孙子转。谈及不用手机上网的原因，老人直言“很复杂”，归结起来，无外乎几点：自己眼睛花了，看屏幕会累；每天都在带孙子，没时间上网；不愿意让小孩过早接触电子产品；网上骗局太多，担心上当受骗……同张桂枝一样，买东西用现金、出门没有健康码只能登记身份证号是一些老年人生活的常态，对他们来说，保留传统的服务方式显得尤为重要。

不用手机上网的老年人希望能保留传统的服务方式，会用手机上网的老年人则在手机上网过程中遭遇各种各样的困境，令他们在“数字化生活”边缘手足无措。而在众多令老年人“寸步难行”的窘境中，手机APP下载、手机系统升级与维护、软件注册登录这些基本操作是他们遇到的最为常见的难题。

另外，会用手机看资讯、刷短视频、展示健康码、线下支付等，只能说明老年人“能”上网而非“会”上网。网络上真假信息难辨，谣言与真理共存，刚接触网络不久的老年人还很难判断信息真伪，更容易上当受骗。

与调查结果一致的是，记者在走访中发现，老年人在使用手机遇到困难时一般都会求助于儿女。深圳大学“数字代沟与数字反哺课题组”曾就此开展过专题调研，得出的结论是“解决老年人数字鸿沟问题需要多方合力”，其中“家庭反哺”是最有效的方式。从调查结果来看，老年人很希望儿女能够做自己的“数字化生活”领路人，与老年人的意愿相比，儿女的积极性则略有差距。数字化时代，老年人更应该被温柔以待。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86204>

(来源：东北新闻网)

浙江：让更多老年群体舒享幸福晚年

取完餐只需看一下摄像头，就能刷脸完成电子支付。日前，洞头区“e养食堂”智慧系统正式上线，年轻人习以为常的“刷脸”支付出现在老年食堂。这是我市聚焦老年人高频事项和服务场景，切实破解老年人“智能技术使用难”的生动案例。

记者从市民政局养老服务处了解到，随着国务院办公厅近日印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，“数字鸿沟”一时间成为热词。为老年人打破智能技术使用上的“数字鸿沟”，我市有一揽子积极探索：科学布局养老服务设施，打造全市域15分钟养老服务圈，深入探索“智慧养老”，努力满足老年人在机构、在村社、在家享受养老服务的不同愿望。全市各地纷纷亮出新举措，通过传统服务方式与智能化服务创新并行，为老年人提供更周全、更贴心的便利化服务。

聚焦便民代办，鹿城对提出线上申请办理业务的老年人，主动电话联系，并通过微信视频、市民卡等方式协助办理，逐步指导流程，实现“零跑办”。泰顺创建“背包警务”“电力背包客”“背包银行”为一体的党建联盟，为居住偏远、有特殊需求的群体提供个性化“背包”服务。

聚焦技术升级，瑞安开通“刷脸”就医服务，老年患者可以凭“刷脸认证”进行挂号、就诊、付费，改革后，实名制就诊率提高到96.98%。龙湾也在智慧养老上发力，探索开发专门的APP，非接触式收集老年人动态管理数据和一键查找“关爱地图”，上门免费安装居家老人智能设备。

聚焦贴心服务，平阳通过智慧监测，实现动态康养。以该县万全镇养老中心为例，配备专业老人健康监测设备，针对老人慢性病和需康复性疾病进行日常监测，辅之以康复辅助器和康复护理服务。文成针对当地部分只懂方言的特殊群体，设立了方言服务台，如文成县公安局每天确保一名精通本地方言的工作人员接待群众办事。

据介绍，下步，我市将进一步完善养老服务体系建设，加大200张床位以上公办护理型养老机构建设力度，确保2022年前实现全覆盖。同时，聚焦养老服务需求，嫁接“浙里养”智慧服务平台，深入探索人脸识别、远程医疗、视频监控等智能场景应用，满足老人多样需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86203>

(来源：温州日报)

独居老人水表12小时不走自动预警，赋予科技人性的温度

人老怕孤独，一些老人独自在家故去很久才被发现的事件每次都刺痛了人们的心。如今科技这么发达，是否可以从科技角度入手去解决这样的问题呢？如今终于有了答案。据悉，近日上海推行智能水表，独居老人水表12小时不走自动预警，体现出了科技人性的温度。

不得不说，独居老人水表12小时不走自动预警的这个创意确实是用了心思的人才能想得出来。毕竟正常的生活是万万离不开生活用水的，若12小时内读数低于0.01立方米会自动报警，居委会干部会第一时间上门探访老人，并将核实情况上报街道责任科室。

据了解，独居老人水表12小时不走自动预警只是智慧养老诸多措施中的一环，此外还有门磁系统，烟感报警，红外检测等。基本上可以在生活中的各个方面给老年人的生活带来便利，并且在关键时刻保证了老年人群的生命和财产安全。

此外，江苏路街道还将新的智能门磁安装在独居老人家中，一旦超过设定时间未开门，后台就会响起预警。虽然这些措施在一定程度上可能设定的并不完善，还存在一定的误报的可能。但是相对于老年人的声明安全来讲，真的是宁可误报也不能错过一个。

根据独居老人水表12小时不走自动预警的线索，有媒体进行了深度的跟踪报道，根据报道显示长宁区江苏路街道城运中心内，“一网统管”平台大屏幕上数据跳动。这里实时显示着辖区内13个居委会每日接报案件数、案件内容与处理进度等信息，看上去颇具科技感。

街道工作人员告诉记者，从今年6月起，江苏路街道开展为老服务应用场景试点工作，提升辖区内智慧养老服务水平。据悉，独居老人水表12小时不走自动预警只是其中的一个试点，未来还会有更多智慧养老的措施发布出来，真正造福老年人群。

针对独居老人水表12小时不走自动预警的创新举措，很多网友纷纷表示太惨了，应该加速全国推广。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86160>

(来源：中关村在线)

“智慧养老”科技支撑不可少

如何解决独居老人的养老问题？日前，“上海为独居老人安装智能水表仪”引发热议和好评。据介绍，如果12小时内智能水表的读数一旦低于0.01立方米，“一网统管”平台会及时将信息反馈给街道和居委会。收到政务微信的信息警报后，居委会干部会第一时间上门探访老人，并将核实情况上报街道责任科室。（12月8日中新网）

我国已经进入了老龄化社会，老年人口总量不断增多，随之而来的独居老人数量也在增加。尽管相关部门采取了不少相关的养老、助老举措，养老难问题仍日益突出。因为街道和社区居委会的工作人员，及专业养老服务人员的数量毕竟有限，不可能面面俱到。这就迫切需要借助科技手段作支撑，为一些独居老人提供相应服务。

比如，在智能水表仪安装前，江苏路街道岐山居民小区有一位80多岁的独居老人“不见了”，邻居向居委会反映，两天没见奶奶，电话也关机。居委会急得团团转，最后连门铃都撬开了。结果是奶奶自己一个人去医院看病，所以不在家。一位居委会干部如是说：“还好是虚惊一场，如果当时有这个智能水表，事情就简单很多了。”

随着新一轮科技革命的兴起，新的科技手段不仅广泛应用于交通、医疗、教育等领域，也助推了“智慧养老”的发展。上海为独居老人安装智能水表仪，之所以得到广泛的社会好评，原因之一就是借助科技手段作支撑，更好服务于养老事业，这也是对“智慧养老”模式的有益探索和成功实践。

养老事关民生，科技手段作支撑必不可少。当然，“智慧养老”不能只是智能水表仪等，还应该有更多更新的“智慧养老”科技产品问世，重点是要帮助独居、失能老人以及老年认知障碍患者提高生活质量和安全保障。只有充分高效利用现代科技手段作支撑，加快智慧养老产业发展，才能满足“智慧养老”的多样化需求，让居家养老的老年人有更多的获得感、幸福感和安全感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=86167>

(来源：春城晚报)

智能生活惠大众，养老金融正当时——中行上海市分行积极推进养老金融服务发展

上海是当前我国老龄化程度最高的大型城市之一，为老年人口提供舒适便捷的金融服务已成为上海银行业窗口服务建设的重要一环。近年来，中行上海市分行将敬老爱老服务深入化、制度化、常态化，持续完善老年客户的服务和关爱工作，履行敬老服务社会责任。

打造金融特色网点全力提升服务体验

为了让老年人在信息化发展中有更多获得感、幸福感和安全感，中行上海市分行坚持把线下传统服务与线上智能创新相结合，切实解决老年人面临的数字“鸿沟”问题。

据介绍，该行网点专门设置无障碍通道及卫生间，设立爱心专窗和敬老爱心专座，“长者服务专区”配备老花镜、放大镜、医疗用品等设施。如何使用公交乘车码、如何网上充值缴费、快捷支付如何一键绑卡、ATM如何无卡取款……面对疑惑，耐心的工作人员为到店老年客户提供全程“陪同式”服务。

同时，中行利用5G技术，为线下养老特色网点搭建线上养老服务平台，通过老年大学延伸课堂、云咨询顾问系统、养老产品展示系统等，有效衔接政府端、商业端以及消费者端，围绕老年人的医、食、住、行、游、学、娱等全方位需求，实现线上线下的互动，构建起社区养老生态圈。

积极助推老年教育加快实现老有所学

面对当前“金融+场景”发展模式的不断深化，中行上海市分行通过金融、非金融的生态化服务，以客户为中心，通过场景数字化和产品化，以点带线、由线及面，提供一揽子服务。

自2017年起，该行积极对接上海市老年教育信息中心，推出“中银常青树”老年教育联名卡。持卡的老年学员可线上办理老年大学注册、报名、缴费、考勤、学习积分等业务，解决排队报名、现金缴费的烦恼。截至2020年11月末，中行上海市分行已对接合作上220所老年大学，为10.2万名老年学校学员办理老年教育联名卡，近2万名学员率先体验在线缴费服务。该项目被国家教育部评为2018年度全国“特别受百姓喜爱的终身学习品牌项目”。

解难题想客户所想送温暖忧客户所忧

很多网点周边遍布老式居民小区，行动不便的老年客户需要办理业务的情况屡见不鲜。中行上海市台儿庄路支行就为周先生90岁高龄的母亲开启了“绿色通道”。柜员在为周先生办理定期存款代办支取业务过程中发现，其母亲的存折为旧版存折，未设置密码。根据银行规定，此类无要求支取存折需开户人亲自至网点办理。而周先生母亲年事已高，上下楼极为不便，平时几乎不出门。了解到这一情况后，网点负责人安排两名员工专程上门为老人提供双人核实服务，协助周先生填写了业务办理授权书，交由老人签字确认，并拍照留存影像。

这些仅仅是中行为老年人提供细致服务和贴心关怀、打通“金融服务”最后一公里缩影。未来，中行将继续探索有温度的智能金融应用方案，帮助老年人提升信息服务体验，共享智慧生活。（邓佩）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=86220>

(来源：新华财经)

健康管理

宁夏：积极构建老年人健康服务体系，65岁以上老人健康管理率63.50%

记者12月3日从宁夏卫生健康委了解到，宁夏65岁以上老年人共计62.69万人，他们的健康管理服务工作依托国家基本公共卫生服务项目开展，截至2020年10月底，纳入基层医疗卫生机构健康管理服务的共39.81万人，健康管理率达63.50%。

自治区卫生健康委相关负责人介绍，随着我区老龄化程度加深，自2009年项目实施以来，自治区卫生健康委将老年人健康管理服务作为项目重点，指导乡镇、社区、村三级基层医疗卫生机构，通过“资源下沉、技术下沉、人员下沉”，实施“千名医师下基层”，组建县域紧密型医共体、城市医联体，县级以上公立医疗卫生机构每年派驻中级及以上职称医疗卫生技术人员对口支援乡镇卫生院、社区卫生服务机构，平均每个社区卫生服务机构拥有2名支援人员，促进了65岁以上老年人健康管理服务规范。

基本公共卫生服务项目65岁以上老年人健康管理服务由乡镇卫生院、社区卫生服务机构具体承担，村卫生室配合，每年免费为65岁以上老年人提供1次健康管理服务，通过问诊及老年人健康状态自评了解其基本健康状况和生活自理能力等情况，开展常规体格检查及血常规、尿常规、肝肾功能、空腹血糖、血脂、心电图和腹部B超等辅助检查，及时告知评价结果并进行相应健康指导。

今年疫情期间，中卫市卫生健康委充分运用“互联网+医疗健康”建设成果，发挥信息化在创新诊疗模式、提升服务效率、改善就医体验等方面的支撑作用，基层医疗卫生机构运用健康一体机、云巡诊车有序开展智能家庭医生签约及基本公共卫生服务，智能云巡诊车如同一所“移动医院”，累计完成签约随访体检服务19万余人次。

针对患有原发性高血压、2型糖尿病、肺结核、严重精神障碍等4类重点疾病的老年人，基层医疗卫生机构在掌握信息后严格按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》要求及时纳入慢性病管理，其中每年对原发性高血压、2型糖尿病、严重精神障碍患者提供不少于4次面对面随访服务。

目前，我区累计投入4.6亿元改善基层卫生硬件设施，所有乡镇卫生院基本配备了彩超、数字影像、全自动生化分析仪等基本诊疗设备。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86164>

(来源：宁夏新闻网)

消除老年人就医“数字鸿沟”，央视实地探访北京医院

老年人就医

看病就医是很多老年人生活的刚性需求。近日，国务院办公厅印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，提出50条措施，帮助老年人更好地融入智能生活。国家出手，从挂号渠道、服务窗口、就医指导、简化流程、居家老人服务、“互联网+医疗健康”等方面提出了具体要求。

消除老年人看病的“数字鸿沟”，看看三甲综合医院、专科医院还有老百姓身边的社区医院都有哪些做法。

北京朝阳医院

北京朝阳医院是全市年门诊量排名第2的三甲综合医院。即便在疫情期间，每天也有8000多名的患者来到这里就医，其中超过30%都是老年患者。在他们当中，400-500名老年患者不方便使用手机，在绿码通行、非急诊全面预约的要求下，他们将怎样看病呢？

北京朝阳医院门诊部主任王明刚：“老年患者如果不会使用智能手机可以从老年人专用通道进入医院，使用身份证或者社保卡就能在志愿者帮助下自助流调。医院为没有预约挂号的老年人保留了18号预约窗口，上午预约，最快可以当天下午就诊。一站式检查预约中心也为老年患者的预约检查实现便利。”

北京老年医院

御寒大棚、鼓风机、配备志愿者的流调一体机、减少患者跑腿的区域采血室，甚至连医院标识都刻意放大了字号，从进入北京老年医院开始，就能感受到种种细节处对老年人的别样关爱。疫情防控期间，严格的探视管理制度限制了家属探视，这家医院借助智能手段——远程探视，让住院的老人们一解思亲念家之苦。

北京市丰台区马家堡卫生服务中心

消除老年人就医的“数字鸿沟”，是通过更方便、更有温度的方式帮助他们更好地享受智能生活带来的好处。在丰台区马家堡卫生服务中心，记者就体验到了家庭医生签约带给居民看病方式的改变。

2018年开始，北京市开始授牌首批“老年友善医院”，这些医院通过建立老年人绿色通道、老年患者用药咨询窗口等措施，提高老人就医体验。就在今年11月26日，在新国办举行的国务院政策例行吹风会上，国家卫健委老龄健康司司长王海东表示，将在全国开展建设老年友善医疗机构活动，友善环境也将惠及全国需要就医的老年人。

老有所依，不仅仅靠家庭，更需要全社会的温暖相助。智能化、数字化给我们带来了巨大的便利，老年群体也一样有权利享有这种高效和现代的生活方式。

每个人都有老去的时候，每项先进的技术也都有更新迭代的时候，帮助老年人更好地融入智能生活，等一等他们，就是帮助我们自己。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=86207>

(来源：北京青年报)

养老金融

收益明显增厚，养老FOF规模突破500亿元

自2018年9月首只产品成立以来，养老目标基金的数量已超过100只，总规模超过500亿元。这类产品多以基金中基金（FOF）形式运行，也称“养老FOF”。

公募人士表示，从三年多发展历程来看，养老FOF的增厚收益效果明显。未来，随着养老第三支柱政策落地和资本市场基础制度不断完善，在持续的业绩积累和产品布局基础上，养老FOF有望成为满足养老投资领域的主力军。

规模持续增长

Wind数据显示，截至2020年12月9日，全市场的养老FOF数量达到104只（不同份额合并统计），总规模达531.78亿元，较二季度末增加43.71%。

平安基金养老金投资总监高莺指出，作为多元化投资的重要工具产品，公募FOF的增厚收益效果并不亚于目前火热的“固收+”产品。就养老投资而言，FOF追求的是中长期稳健收益，其投资会遵循风险资产下滑曲线的设计原理，对不同类别资产的配比做动态调整，中长期的投资效果明显。

“当前背景下，随着刚兑的打破以及投资者逐渐成熟，跨资产的配置需求会越来越强烈，FOF在其中扮演着非常重要的多元配置角色。”平安基金FOF投资总监代宏坤说。

未来前景可期

代宏坤表示，完整的资产管理产品架构有三层，底层是股票、债券等基础资产；第二层是标准化的集合投资工具，如股票型或债券型基金等；第三层则是包括FOF和管理人（MOM）在内的大类资产配置工具。“目前来看，第一层和第二层的产品已经比较丰富，第三层的大类资产配置工具还处于发展初期，也是未来资管领域发展的重点。”

民生加银基金副总经理于善辉则表示，通过FOF的形式来实现养老投资目标是非常合适的。FOF本质上是基金为投资对象，而基金在过去20多年发展历程中体现出了较强的赚钱效应。但不同类型的基金有不同的风险收益属性，FOF可通过有效的组合，对全市场基金做优选，把风险降下来。

中国证券投资基金业协会副会长钟蓉蓉指出，基金行业从2018年开始就着手对税收递延的个人账户、产品、平台、销售、投教等方面做了针对性、便利老百姓参与的安排和准备工作。“大家都在期盼养老第三支柱政策能够尽快落地。未来，基金行业要依托于资本市场基础制度不断完善的大环境，逐步探索更能打动个人养老投资者的产品和服务。”

“在养老产品领域，养老FOF将会和养老金保险等产品形成较好的互补格局。年金险的作用是为退休后提供稳定的现金流，而养老FOF的个人投资自主性会更明显，通过多元的基金配置，实现更为稳健的资金回报。”深圳某公募投资人士对中国证券报记者表示。

借鉴海外经验

中加基金投资研究部FOF业务负责人郭智表示，养老投资规划并不复杂，关键在于提前规划，选择合适的产品进行长期投资和定期投资。不管是选择养老FOF还是其他基金产品，长期投资都是获得收益的关键。易方达基金资产配置部总经理助理冯蕾认为，目前投资者对FOF产品的认知度仍有待提高，业绩积累和产品布局是发力的两大方向。

在FOF的基金选择上，公募投资人士表示，应关注基金经理过往业绩的可解释性，即能否清晰地分析出基金经理在风险调整后的投资收益来源。在这基础上，还会考察过往业绩的实现路径，是否具备稳定性，以防风格漂移。

高莺表示，其团队会亲自去作调研，对基金经理的投资理念、投资风格、公司考核制度等方面进行更为深入的了解，最后选出阶段性符合FOF投资的基金组合。

“在选择基金经理时，我们会稍微淡化基金的短期业绩排名，而对基金经理的长期投资理念尤为看重。从我接触到的美国养老基金投资经验来看，他们选择的基金起码要具备三年以上的累计业绩，对基金经理的考核也基本是以三年为基准，通过三、五、十年不同区间作为业绩考核权重，这些经验值得借鉴。”高莺说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=86176>

(来源：中证网)

商业健康养老保险成人身险发展重点

在去年底国务院常务会议(下称“国常会”)重点提及加快发展商业养老保险之后，12月9日召开的国常会上，促进人身保险发展再次成为重要议题。而从国常会上传递出的信息来看，加快发展商业健康、保险商业养老保险以及提升保险资金长期投资能力则是促进人身保险扩面提质、稳定发展的重要举措。

商业健康养老保险成人身险发展重点

“近年来我国人身保险平稳较快发展，目前商业人身保险已在全国达到一定覆盖面，但也存在保险产品供给不足、保障水平不高等问题。要适应群众对健康、养老、安全保障等需求，推动保险业深化改革开放、突出重点优化供给，提供丰富优质的人身保险产品。”国常会指出。

而加快发展商业健康保险和将商业养老保险纳入养老保障第三支柱加快建设成为了促进人身保险发展的两大重点。

在商业健康险方面，国常会上提出，支持开发更多针对大病的保险产品，做好与基本医保等的衔接补充，提高城乡居民大病保险保障能力。促进开发适应广大老龄群体需要和支付能力的商业医疗保险产品。鼓励保险公司将医保目录外的合理医疗费用纳入保障范围。通过有序扩大对外开放、加强国际合作，促进提升健康保险发展和服务水平。

而在商业养老险方面，国常会则强调需强化商业养老保险保障功能，支持开发投保简便、交费灵活、收益稳健的养老保险，积极发展年金化领取的保险产品。针对新产业新业态从业人员和各种灵活就业人员需要，开发合适的补充养老保险产品。鼓励保险公司提供老龄照护、养老社区等服务。鼓励保险业参与长期护理保险试点。

“国际寿险业发展的经验表明，随着人口老龄化程度的提高，人们对风险的关注越来越多地从死亡风险转向生存风险，越来越关注养老和健康。2018年，美国寿险业务结构中将近一半是与养老相关的年金业务，30%来自于健康险业务，25%则是传统寿险业务。中国人口老龄化预计在顶峰时老龄人口将达4.6亿至4.8亿，总人口不超过15亿，老龄人口占比超过30%，需要商业健康保险和养老保险在多层次医疗和养老保障体系中发挥更大的作用。”清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心研究员朱俊生对第一财经记者表示。

事实上，去年12月30日召开的国常会上，加快发展商业养老保险就被重点提及。而那次国常会审议通过的《关于促进社会服务领域商业保险发展的意见》则为未来6年商业健康保险和商业养老保险发展设立了具体的目标。

该意见明确，未来6年中国的商业健康保险要保持19%的年均增长率。到2025年，商业健康保险规模将超过两万亿元；力争到2025年，为参保人积累不低于6万亿元养老保险责任准备金。

由于疫情下催生了健康险的热度，业内人士普遍认为商业健康保险未来6年保持19%的年均增长率预估并不高。此外，2019年商业健康保险赔款和给付支出是2350万元，仅占全国医疗卫生总支出的3.6%，与发达国家相比还相距甚远。因此他们认为，上述22亿元的目标大概率可以超额实现。

而在商业养老险方面，朱俊生认为，加强养老保险第三支柱建设，鼓励保险机构发展满足消费者终身、长期领取需求的多样化养老保险产品，可以促进人身保险业务由外延式扩张转向内涵式发展，立足风险管理和保障的独特优势，遵循寿险发展规律，促进高质量发展：在保费增长模式上由趸交业务转向期交业务，由短期期交转向中长期期交，在产品发展形态上由理财型产品转向保障和长期储蓄型产品。

提升保险资金长期投资能力

除了对商业健康、养老保险等保险负债端的规划，此次国常会对于保险公司的资产端也重点提及。

国常会指出，提升保险资金长期投资能力，防止保险资金运用投机化，强化资产负债管理，加强风险防控。对保险资金投资权益类资产设置差异化监管比例，最高可至公司总资产的45%，鼓励保险资金参与基础设施和新型城镇化等重大工程建设，更好发挥支持实体经济作用。深入开展关联交易专项整治，坚决打击挪用、套取、侵占保险公司资金的违法违规行为。

事实上，对保险资金投资权益类资产的差异化监管政策在今年7月已经落地。

今年7月，银保监会发布了《关于优化保险公司权益类资产配置监管有关事项的通知》(下称“通知”)，指出根据偿付能力等指标，对险企的权益类资产投资监管比例进行差异化设置，最高能够达到上季末总资产的45%。

根据上述政策，第一财经记者根据公开信息统计，发现满足通知所规定的偿付能力要求，能够突破此前30%比例限制的险企多达几十家，其中也包括绝大多数上市大型险企。不过有业内人士对第一财经记者表示，根据偿付能力等指标来进行权益类资产投资比例的差异化监管更为精准，对于经营稳定的险企来说可以提供更多的投资自主权，有利于推进保险资金运用的市场化改革，同时为资本市场输送长期稳定的资金。而从另一方面来说，尽管大多数大型险企的投资比例上限得以提高，但短期内险企并不会就此盲目加仓，还是会在权衡各方面之后根据自身情况来操作。

朱俊生认为，和其他资金相比，保险资金具有期限长的优势，可为实体经济发展提供长期资金支持。特别是随着保险行业回归保障，保险公司加快向长期期交保障型业务转型，人身险行业的负债久期逐步拉长。2018年，人身险公司负债平均久期为11.18年，2019年二季度末，人身险公司负债平均久期拉长至13.19年，对长期资金的积聚作用更加显著。不过，目前我国保险资产规模较小，保险机构作为契约型金融机构汇聚长期资金的优势没有得到充分发挥。随着预防性储蓄不断向保险资产转化，保险资金提振投资的空间将不断得到释放。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=86181>

(来源：第一财经日报)

社会保障

海南：海口建设贫困人口养老服务体系

“自从被纳入特困人员分散供养后，我叔叔生活质量有了保障，他的笑容也比以前多了，我们全家人都很欣慰。”12月2日，美兰区三江镇三江村委会水源四村的冯所兴告诉记者，多亏了分散供养制度，他的叔叔冯尔荣现在过得很好。

近年来，为切实提升兜底保障水平，确保困难群众受助及时，海口不断推进贫困人口养老服务体系建设。通过建立留守老年人、分散供养特困老年人定期探访制度，建立健全失能、半失能特困供养人员照料护理制度等举措，“兜”住困难群众，“保”住基本生活，助力脱贫攻坚。

今年73岁的冯尔荣老人膝下没有儿女，多年来一直独自生活。但因为被纳入了分散供养特困人员名单，他的生活并不孤单。“每周工作人员会到家里来两三次，每次都是两个人一起来。”冯所兴告诉记者，工作人员每周都会上门帮冯尔荣老人打扫卫生、清洗衣物、做饭等，还会帮老人打理家中的一小块菜地。“老人家现在听力和表达能力已经不太好了，但每次工作人员过来，他都表现得很高兴。”冯所兴说，分散供养制度不仅提高了老人的生活质量，也为并不宽裕的一家人减轻了照料老人的压力。

数据显示，今年前9月，像冯尔荣一样的海口城乡特困人员有3033人。他们除了享受照料护理服务外，每月还会领到一笔800元的特困人员救助供养补助。同时，海口民政部门建立留守老年人、分散供养特困老年人定期探访制度，通过落实定期走访探望制度，开展困难群众“大排查”活动，全力解决了留守老年人、特困供养人员在穿衣、吃饭、饮水、住房、看病等方面存在的困难。

此外，海口还建立健全失能、半失能特困供养人员照料护理制度，依托全市农村敬老院和日间照料中心，为全市296名失能、半失能特困人员提供生活、医疗、康复恢复等方面的照料护理服务，有效破解了失能、半失能特困人员的护理难题。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=86221>

(来源：海口日报)

政府购买服务

甘肃：敦煌市民政局全市农村80周岁以上老年人居家养老服务机构公开招

标公告

敦煌市民政局招标项目的潜在投标人应在敦煌市人民政府网 (<http://www.dunhuang.gov.cn/>) 点击公共资源交易中心链接进入或直接访问 (<http://www.dhggzyjypt.com/>) 在线免费下载获取招标文件，并于2020-12-30 09:00 (北京时间) 前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：GSJX-2020-18

项目名称：敦煌市民政局全市农村80周岁以上老年人居家养老服务机构

预算金额：0.0(万元)

最高限价：0(万元)

采购需求：为全市农村80周岁以上老年人提供居家养老服务机构一家，服务期三年，服务补贴费用按国家补助政策执行。

合同履行期限：三年，合同一年一签订

本项目 (是/否) 接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求

1.符合《政府采购法》第二十二条的规定，且满足招标文件的具体要求

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3.本项目的特定资格要求：供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用中国”网站(www.gscredit.gov.cn)记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。以投标截止日前15天内“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料，最终在资格审查时对各供应商的信用记录进行甄别。注：供应商如为外省企业，在“信用甘肃”网站未查询到企业信息，须提供供应商注册地所在省的信息查询结果。

三、获取招标文件

时间：2020-12-10至2020-12-16，每天上午0:00至12:00，下午12:00至23:59

地点：敦煌市人民政府网(http://www.dunhuang.gov.cn/) 点击公共资源交易中心链接进入或直接访问(http://www.dhggzyjypt.com/) 在线免费下载

方式：网上方式,供应商可登录敦煌市公共资源交易中心网(http://www.dhggzyjypt.com/) 获取招标文件

售价：0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2020-12-3009:00

地点：登录“敦煌市公共资源交易中心网站”(http://www.dhggzyjypt.com/) 或“公共资源交易远程在线不见面开标系统”(http://114.55.228.248:9001/) 在线递交

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

1.评标办法：综合评分法。2.注册须知：（1）为了规范交易平台的业务流程以及给用户提供方便快捷的服务，进一步落实“放管服”改革要求，凡是拟参与敦煌市公共资源交易活动的供应商需先在敦煌市公共资源交易中心网站上注册，供应商可自行选择以下任意一种方式进行注册、登录：方式一：拟参与敦煌市公共资源交易活动的供应商在敦煌市公共资源交易中心网站上注册填写相关内容，获取登录权限。登录权限获取成功后使用“用户名+密码+验证码”的方式登录，登记拟参与项目进行投标，免费下载招标文件。方式二：拟参与敦煌市公共资源交易活动的供应商在敦煌市公共资源交易中心网站上注册，并办理获取CA数字证书。用已办理获取的CA数字证书登录，登记拟参与项目进行投标，免费下载招标文件。（2）“用户名+密码+验证码”的登录方式和CA数字证书登录方式并行，由供应商自行选择登录方式。详细操作说明请在网站【下载中心】获取。（3）CA数字证书由符合有关规定的市场主体运营主体办理。已办理CA数字证书的供应商，仍可在敦煌市公共资源交易中心网上正常使用。3.投标须知及注意事项：（1）为贯彻落实新型冠状病毒肺炎疫情防控工作有关要求，减少人员流动和聚集，阻断疫情传播，根据甘肃省公共资源交易局统一安排部署，供应商须在投标文件递交截止时间前登录“敦煌市公共资源交易中心网站”(http://www.dhggzyjypt.com/) 或“公共资源交易远程在线不见面开标系统”(http://114.55.228.248:9001/)，选择自己要参与开标的的项目，进入项目对应的网上开标厅，录入开标授权人信息，上传固化文件的HASH编码（HASH编码是指电子投标文件指纹，不是固化投标文件），若在开标截止时间前没有上传已固化投标文件的文件HASH编码，认定为没有网上投标，则视为放弃投标。（2）供应商在开标期间，须在系统中上传保存在自己电脑上的固化投标文件，系统会自动核验固化投标文件与之前上传的投标文件的HASH编码是否一致，若上传成功，视为投标有效；若上传未成功，请通过自己准备好的网上操作系统及时和代理公司、技术支持电话、交易中心工作人员联系，寻求帮助，以便成功投标。（3）供应商须登录“敦煌市公共资源交易中心网站”(http://www.dhggzyjypt.com/) 或“公共资源交易远程在线不见面开标系统”(http://114.55.228.248:9001/)，下载“不见面开标系统投标文件固化工具”和“不见面开标系统操作指南”，详细阅读并掌握系统操作方法；（4）在投标截止时间前没有网上投标（上传已固化投标文件HASH编码）则视为放弃投标，逾期上传的或者未按要求制作投标文件造成投标文件不能成功上传的，采购人及代理机构将不予受理，造成后果由供应商自行承担。软件公司技术支持人员：李应虎；联系电话：18394497603（5）供应商提前需在手机或电脑下载安装“钉钉”软件，便于开标前及时扫码进入所投项目不见面开标群组，对投标过程中出现问题及时沟通解决。4.投标保证金开户行及账号：收款单位：敦煌市公共资源交易中心开户银行：兰州银行股份有限公司敦煌分行账号：系统自动生成虚拟子账号投标保证金金额：壹万元整（10000.00元）投标保证金缴纳截止时间：投标文件递交截止时间前缴纳，以到账时间为准。（1）投标保证金提交方式可为银行电汇。同时允许供应商自主选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳或提交保证金。（2）供应商若使用银行电汇方式，必须从基本账户以电汇方式提交保证金，且投标保证金单位名称必须与供应商登记的单位名称一致，不得以分公司、办事处或其他机构名义递交。注：供应商登记时系统将发送投标保证金缴纳账号的短信。投标保证金缴纳账号应以收到短信或在敦煌市公共资源交易电子服务系统获取的投标保证金账号为准。缴款账户名称【敦煌市公共资源交易中心】，开户行名称【兰州银行股份有限公司敦煌分行】，若无缴款账号，请您在投标登记栏目下重新获取缴款账号。在缴纳投标保证金之前，检查您的企业注册信息与打款账户名称和打款账户是否一致。5.投标方式、开标方式、截止时间、开标时间及地点：（1）投标方式：登录敦煌市公共资源交易网上开评标系统电子投标；（2）开标方式：采用公共资源交易远程在线不见面开标；（3）递交时间：2020年12月30日08：30开始，至09：00截止（北京时间），必须于递交截止时间之前提交，逾期不再受理；（4）线上开标时间：2020年12月30日09：00（北京时间）；（5）开标地点：敦煌市公共资源交易中心二楼第二开标室（三危西路111号，敦煌汽车站向东200米），仅限交易中心工作人员、采购人代表、监标人、代理公司工作人员参加；供应商无需到达现场。6.采购项目需要落实的政府采购政策：无。

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：敦煌市民政局

地址：甘肃省敦煌市阳关中路888号

联系方式：0937-8841090

2.采购代理机构信息

名称：甘肃聚翔项目管理有限公司

地址：甘肃省酒泉市敦煌市沙洲镇西路南侧灯光球场1号商住楼1-301

联系方式：13830153025

3.项目联系方式

项目联系人：东萨

电话：13830153025

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=86209>

（来源：中国政府采购网）

广西建设工程机电设备招标中心有限公司关于坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目招标公告

项目概况

坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目招标项目的潜在投标人应在南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn）获取招标文件，并于2020年12月30日09时30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：NNZC2020-G3-7012-JGJD

项目名称：坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目

预算金额：0.00000000万元（人民币）

采购需求：

采购坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营单位一家，如需进一步了解详细内容，详见招标文件第二章。

合同履行期限：15年

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：

本项目属于非专门面向中小企业采购的项目；

3.本项目的特定资格要求：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：本项目属于非专门面向中小企业采购的项目；3.本项目的特定资格要求：（1）必须具备独立法人资格；（2）必须具有养老服务行业资质（经相关行政主管部门批准成立的各级公办养老机构、民办养老机构、城乡社区日间照料中心、其他社会养老服务组织，或是在工商注册经营范围内含养老服务类的企业）；（3）具有养老服务行业管理经验及专业服务团队；（4）具有与其服务内容和规模相适应的经济实力；（5）参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。（6）符合《政府购买服务管理办法》（财政部第102号令）规定的供应商、承接主体应当具备的条件。

三、获取招标文件

时间：2020年12月09日至2020年12月30日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59。（北京时间，法定节假日除外）

地点：南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn）

方式：本项目不发放纸质文件，供应商可登陆南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn），在南宁市公共资源交易中心或各分支机构的采购公告栏内查找相关项目的采购公告，并点击该公告的附件，即可免费浏览或下载项目的公开招标文件。

售价：¥0.0元，本公告包含的招标文件售价总和

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2020年12月30日09点30分（北京时间）

开标时间：2020年12月30日09点30分（北京时间）

地点：南宁市公共资源交易中心

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

项目概况

坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目招标项目的潜在投标人应在南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn）本项目的信息公告处下载获取招标文件，并于2020年12月30日9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：NNZC2020-G3-7012-JGJD

项目名称：坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营方采购项目

预算金额：0

最高限价（如有）：/

采购需求：

采购坛洛镇第二卫生院养老服务中心及3个乡镇敬老院公建民营运营单位一家，如需进一步了解详细内容，详见招标文件第二章。

合同履行期限：15年

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：本项目属于非专门面向中小企业采购的项目；

3.本项目的特定资格要求：

（1）必须具备独立法人资格；

（2）必须具有养老服务行业资质（经相关行政主管部门批准成立的各级公办养老机构、民办养老机构、城乡社区日间照料中心、其他社会养老服务组织，或是在工商注册经营范围内包含养老服务类的企业）；

（3）具有养老服务行业管理经验及专业服务团队；

（4）具有与其服务内容和规模相适应的经济实力；

（5）参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（6）符合《政府购买服务管理办法》（财政部第102号令）规定的供应商、承接主体应当具备的条件。

三、获取招标文件

时间：自本公告发布之日起至投标文件提交截止时间止

地点：南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn）

方式：本项目不发放纸质文件，供应商可登陆南宁市公共资源交易中心网站（网址：www.nnggzy.org.cn），在南宁市公共资源交易中心或各分支机构的采购公告栏内查找相关项目的采购公告，并点击该公告的附件，即可免费浏览或下载项目的公开招标文件。

售价：招标文件不收取费用

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

为做好新型冠状病毒肺炎疫情防控工作，根据南宁市财政局《关于做好疫情防控期间政府采购工作有关事项的通知》（南财采〔2020〕12号）要求，现对本项目相关事项通知如下：

（一）、本项目投标截止（开标）时间为：2020年12月30日9：30分。

（二）、本项目的投标文件现场递交或邮寄快递的方式送达。

1、接收现场递交或邮寄快递包裹的时间为工作日8：00～12：00；15:00～18:00。投标文件必须在投标截止时间前送达，且须交由广西建设工程机电设备招标中心有限公司当面签收。广西建设工程机电设备招标中心有限公司签收现场递交或邮寄包裹的时间即为投标人投标文件的送达时间，逾期送达的投标文件无效，后果由投标人自行承担。

2、广西建设工程机电设备招标中心有限公司将在投标截止时间前1小时（即8时30分）统一将收到的投标文件运送至南宁市公共资源交易中心，以确保本项目能在投标截止（开标）时间准时开标。投标人应充分预留投标文件邮寄、送达所需要的时间。为确保疫情防控期间邮寄包裹能及时送达，应选择邮寄运送时间有保障的快递公司寄送投标文件。

3、投标人在按照招标文件的要求装订、密封好投标文件后，应使用不透明、防水的邮寄袋（或箱）再次包裹已密封好的投标文件，并在邮寄袋（或箱）上粘牢注明项目名称、项目编号、有效的电子邮箱等内容的纸质表格（表格格式详见附件），工作人员将依据此信息将邮寄袋（或箱）提交该项目的开标评标环节。如广西建设工程机电设备招标中心有限公司收到的邮寄包裹未按上述要求进行标识，造成无法将投标文件提交至该项目开标评标环节的，由此产生的后果由投标人自行承担。

4、广西建设工程机电设备招标中心有限公司在收到投标文件的邮寄包裹后，第一时间按照投标人在邮寄包裹上所预留的电子邮箱告知招标文件收件情况，请投标人务必确保所预留的电子邮箱的有效性，并注意查收邮件。

5、投标文件现场递交或邮寄地址：广西建设工程机电设备招标中心有限公司（南宁市青秀区纬武路165号区成套房办公大楼）402室

收件人：黄圣凤，联系电话：0771-2846035

（三）、投标人不参加现场开标活动。取消招标文件“第四章投标人须知”中“五.开标”的所有内容。

（四）、投标文件拆封及密封性检查。

截标后，广西建设工程机电设备招标中心有限公司工作人员在南宁市公共资源交易中心工作人员和采购人的见证下拆开投标文件信封，采购人对投标文件密封性和投标文件正副本数量进行签字确认。

（五）、关于投标人的报价。

由广西建设工程机电设备招标中心有限公司在投标文件商务技术符合性审查结束后，根据投标人的投标报价情况填写开标记录表，交由评标委员会对投标人的报价、交货期等内容进行签字确认。

（六）、关于投标文件澄清的有关要求

1、为便于广西建设工程机电设备招标中心有限公司或评标委员会在项目评标期间与投标人取得联系，做好评标过程中投标人对投标文件的澄清、说明或者补正等工作，投标人务必做到：

（1）“第五章投标文件格式”中“投标函（格式）”落款处的“电话”务必填写法定代表人或委托代理人的电话联系方式。

（2）“第五章投标文件格式”中“投标函（格式）”落款处的“传真”务必填写传真号码或电子邮箱。

2、开标当天投标人务必保持电话畅通。如果评标过程中需要投标人对投标文件作出澄清、说明或者补正的，评标委员会会通知投标人在规定的时间内通过电子邮件、传真等方式提交。投标人所提交的澄清、说明或者补正等材料必须加盖投标人的公章确认。

3、如投标人未按上述要求填写联系电话、传真号码或电子邮箱，致使广西建设工程机电设备招标中心有限公司或评标委员会在项目评标期间无法与投标人取得联系的，或因自身原因未能保持电话畅通或未按评标委员会要求提交澄清、说明或者补正的，后果由投标人自行承担。

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

1、网上查询地址：中国政府采购网 <http://www.ccp.gov.cn/>、广西壮族自治区政府采购网 zfcg.gxzf.gov.cn、南宁政府采购网 zfcg.nanning.gov.cn、南宁市公共资源交易中心网 <http://www.nnggzy.org.cn/gxnnzbw/>、广西南宁市西乡塘区人民政府门户网站 www.xxtq.gov.cn、广西招标网 <http://www.guangxibid.com.cn/>。

2、本项目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）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号），评审时残疾人福利性单位、小型和微型企业产品的价格给予10%的增加。监狱企业视同小型和微型企业，其产品在评审时给予相同的价格增加。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。节能产品、环境标志产品依据品目清单和认证证书实施政府采购优先采购和强制采购。（财库〔2019〕9号）

为帮助中小微企业解决资金周转或融资困难问题，南宁市政府采购试行政府采购信用融资制度，为中小企业参与政府采购活动提供金融服务。成交供应商可凭政府采购合同申请政府采购信用融资，具体办理要求与办理方式，详见南宁市公共资源交易中心网“政府采购信用融资”专栏。

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：南宁市西乡塘区民政局

地址：南宁市西乡塘区衡阳西路19号

联系方式：0771-3101032

2.采购代理机构信息

名称：广西建设工程机电设备招标中心有限公司

地址：南宁市青秀区纬武路165号区成套房办公大楼

联系方式：0771-2846035

3.项目联系方式

项目联系人：黄圣凤

电话：0771-2846035

4.监督部门:南宁市西乡塘区人民政府采购管理办公室，联系电话：0771-3130365

广西建设工程机电设备招标中心有限公司

2020年12月9日

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：南宁市西乡塘区民政局

地址：南宁市西乡塘区衡阳西路19号

联系方式：0771-3101032

2.采购代理机构信息

名称：广西建设工程机电设备招标中心有限公司

地址：南宁市青秀区纬武路165号区成套房办公大楼

联系方式：黄圣凤0771-2846035

3.项目联系方式

项目联系人：黄圣凤

电话：0771-2846035

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=86210>

(来源：中国政府采购网)

广东：东莞市道滘镇公共服务办公室道滘镇六个村(社区)居家养老服务项目 公开招标公告

项目概况

道滘镇六个村(社区)居家养老服务项目招标项目的潜在投标人应在东莞市南城街道长生水街13号（宏泰文化创意园）D栋501室获取招标文件，并于2020年12月30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：2020-ZHZB-059

项目名称：道滘镇六个村(社区)居家养老服务项目

预算金额：99.7200000万元（人民币）

道滘镇六个村(社区)居家养老服务项目

合同履行期限：自合同签订之日起10个月

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：

（1）供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

①具有独立承担民事责任的能力；（提供营业执照或事业单位法人证书，或其他主体登记证书等证明文件，自然人参加投标时须提供自然人的身份证明材料。）

②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供财务报告或基本开户银行出具的资信证明）

③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（提供供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力情况，详见附件格式）

④依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。（提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，须提供相应证明材料）

⑤供应商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。（须提供书面声明，详见附件格式）

（供应商须提供以上相关证明材料或可参考投标文件格式“资格声明函”作相关承诺）

（2）供应商的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

（3）供应商须未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单”记录名单；且不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（投标文件中应提交投标截止日前在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询情况截图；最终以采购代理机构于投标截止日当天查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明材料）。

3.本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

时间：2020年12月09日至2020年12月16日，每天上午9:00至12:00，下午14:30至17:30。（北京时间，法定节假日除外）

地点：东莞市南城街道长生水街13号（宏泰文化创意园）D栋501室

方式：现场购买。供应商需凭《营业执照》或《事业单位法人证书》或其他主体登记证书复印件（加盖公章）；自然人只需提交身份证复印件。

售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2020年12月30日09点30分（北京时间）

开标时间：2020年12月30日09点30分（北京时间）

地点：广东省东莞市道滘镇道厚路创新岛2号4楼招投标服务所（中国银行道滘支行旁）。

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

无

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：东莞市道滘镇公共服务办公室

地址：东莞市道滘镇

联系方式：刘工0769-81332160

2.采购代理机构信息

名称：东莞市中恒招标代理有限公司

地址：东莞市南城街道长生水街13号（宏泰文化创意园）D栋501室

联系方式：叶工0769-26998501

3.项目联系方式

项目联系人：叶工

电话：0769-26998501

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=86211>

(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