



健康中国行动推进委员会办公室关于推介健康中国行动推进典型经验案例的通知

推动将健康融入所有政策



健康中国行动实施以来，各地以人民健康需求为导向，积极出台实施方案，建立健全组织机构和工作机制，推动将健康融入所有政策，着力建设健康细胞，努力打造健康环境，大力推动健康产业发展，创新开展健康服务，涌现出一批好经验好做法，有力推动健康中国建设。

为进一步发挥典型经验案例的示范带动作用，我办在各地推荐的180个经验案例基础上，组织初步遴选并经健康中国行动专家咨询委员会评审，最终选出18个案例作为全国推介的健康中国行动推进典型经验案例。

山东：济南将依托镇街敬老院，打造农村区域养老服务中心并向周边老年人开放



养老服务工作群众关心、社会关注，也是“康养济南”建设的重要内容。记者今日从济南市委、市政府召开的新闻发布会上获悉，截至2020年底，济南全市60周岁及以上户籍老年人口达177.43万人，占总人口的21.97%。为适应人口老龄化形势，济南市民政局从满足群众需求出发，始终把养老设施建设作为重要民生工程抓紧抓实，不断扩大养老服务供给。

谈及今年济南市民政局养老服务设施建设主要的工作，济南市民政局党组成员、副局长李越千在发布会上表示，济南是山东省率先进入老龄化的城市之一。

养老视点	4
地方两会热议的民政话题	4
民政干部寄语全国两会——新征程里的新期待	4
两会一年间“民生清单”变“幸福账单”	5
全国人大代表何学彬：破解“扫码难”让2亿老年人不做智能化社会“局外人”	5
两会提案“关键词”：推动企业机构办托育，加快建立农村养老体系	6
解决老年人数字难题，全国各地如何落实？	6
河南：魏都区民政局夯实四项举措全面提升养老服务质量	7
河南：我市进一步提升居家社区养老服务品质	7
山东：济南将依托镇街敬老院，打造农村区域养老服务中心并向周边老年人开放	7
陕西：去年西安市新增养老床位7029张，今年力争城市社区养老服务站覆盖率达90%以上	7
安徽：省民政厅就如何提升养老服务工作的能力水平开展座谈	8
安徽：池州市开展创建示范性老年友好型社区活动	8
江苏：打造家庭养老床位，把养老院“搬回家”	8
江苏：让老年人跨越“数字鸿沟”！常州出台实施意见	9
江西：提升农村养老服务，让老人安享幸福晚年	9
四川：2021年成都市老年病医疗质量控制中心专家工作会顺利召开	9
广东：广州构建全覆盖、多层次、多支撑、多主体的大养老格局	9
广东：《深圳经济特区养老服务条例》正式实施，打造“老有颐养”民生幸福标杆城市	10
政策法规	10
健康中国行动推进委员会办公室关于推介健康中国行动推进典型经验案例的通知	10
上海市民政局关于评选表彰第一届上海市“百佳养老护理员”的通知	15
甘肃：关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案	16
甘肃：《关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案》政策解读	16
广东：《广州市养老服务条例（草案）》征求意见	17
广东：广州市民政局关于公开征求《广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）》及公平竞争相关意见的公告	17
养老研究	20
精准定制养老服务，打造美好银发生活	20
社保“第六险”试点五年效果如何？养老能靠它吗？	20
养老类型	21
江苏：规范养老机构探视，恢复社区居家养老服务	21
江苏：把养老床位搬进家，南京开创“家庭养老床位”新模式	21
江苏：养老服务送上门，建成7200张家庭养老床位	22
代际数字鸿沟，在老龄化与数字化“共振”中扩大	22
老年服务中心里的“幸福年”	22
养老产业	23
老年玩具市场应标准监管双管齐下	23
王小川：关于加强数字经济产业规划适应老龄化社会发展需要的提案	23
银发产业多从供给侧发力	23
我国老年用品种类更多，市场潜力也更大	24
智慧养老	24
全国政协委员李彦宏：建议加快推动智慧养老进社区	24
健康管理	24
老年人“心病”如何医？	24
养老金融	25
全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳：建议推动以房养老保险保单的资产证券化试点	25
老人买银行理财、基金亏损起诉银行，老年人该被特殊保护吗	25
社会保障	26
甘肃养老金，涨！	26
郭树清：人口老龄化是很大挑战，将规范发展商业养老保险	26
个人养老金制度渐行渐近	26
专家建议：构建多层次、多支柱养老保险体系	27
全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳：推进商业养老保险参与养老金第三支柱建设	27
国家即将推出个人养老金制度！有何税收优惠，可怎么投资	27
人社部正研究延迟退休改革方案：人口老龄化愈演愈烈？	27
如何加强农民的社会养老保障	28
老年说法	28
老年人权益需要多维度保护	28
政府购买服务	28
辽宁：沈阳市民政局规范第三方专业服务机构（审计、资产评估、工程造价）开展养老服务补贴资金审核公开招标公告	28
福建：将乐县南片乡镇居家养老专业化服务项目招标公告	29
关于我们	31
联系我们	31

养老行业专业社群

每日分享《养老内参》

最及时养老行业政策发布！

不定期权威行业线下分享活动！

加入我们
JOIN US



公众号



社群小助手

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



中国养老网
WWW.CNSF99.COM

潮爸靓妈

香山颐养健康

康养界

养老内参

中民养老大讲堂

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

养老视点

地方两会热议的民政话题

全国两会召开之前，地方两会一直是观察各地经济社会发展的重要窗口。今年地方两会，代表委员为民政工作提出了哪些金点子?本报对此进行了梳理。

养老服务依然是广泛关注的热门话题

建设养老护理员队伍是我国养老服务事业发展的重要保障。如何提高养老服务从业人员的服务水平，成为代表委员较为关注的问题。河南省人大常委会委员、农工党新乡市委主委、新乡医学院教学质量监控中心副主任张帆表示，积极应对人口老龄化，储备一支数量充足、结构合理、规模适当、技能匹配的养老护理员队伍迫在眉睫。他建议，要多渠道、多途径增加养老护理员的培养。例如，教育部门优化中职和高职养老服务相关专业布局，学校积极与养老机构合作开展订单式培养，加强养老护理员培训体系建设，吸收有资质的社会机构开办培训任务。同时，激发养老护理员的职业认同，深化养老护理员薪酬制度改革，促进养老护理员的技能等级和收入水平同步提升，增强从业者的职业荣誉感和归属感。福建省政协委员、中国就业促进会副会长、麦斯特人力资源有限公司创始人李妍菲提出，完善养老服务人员技能等级和继续教育培训制度显得至关重要。但只有职业技能标准是远远不够的，还需要政府支持养老机构、培训机构根据实际情况设置养老类的专业职业能力标准作为补充。同时，建议加强对养老职业证书考核认证的规范和管理。

居家养老是我国传统的养老模式，随着社会及家庭机构的变化，居家养老这一传统养老模式如何改进?陕西省政协委员、祁康生物医药科技(西安)有限公司董事长李洪洁建议，探索建立“家庭养老床位”，支持养老服务机构参与居家适老化改造，向居家养老的老年人及家庭上门提供规范化、标准化的养老服务及其他照料服务，将离散型的居家养老模式打造成没有“围墙”的养老院。针对城市老旧小区缺少养老服务场地问题，北京市人大代表施颖秀建议，相关部门应出台配套政策和细则，加快推进老旧小区闲置资源优先用于养老。

农村老龄化问题近年来越来越受关注，如何更好实现农村地区老人养老问题受到了地方代表委员的关注。河南省政协委员桂桂芬认为，我国农村养老的出路在于发展互助养老。在她看来，互助养老可以是志愿服务模式，低龄老年人自愿照顾高龄老年人，低龄老年人是志愿者，他们从志愿服务中获得友谊、荣誉和意义;可以是即时付费模式，即有偿服务模式。低龄老年人提供服务可以获得一定水平的经济补偿;也可以是“时间银行”模式，通过严格的劳动时间记录，采取劳动成果代际接力的方式开展互助养老服务。广西壮族自治区政协委员沈小松建议，在“实现县乡村医疗卫生服务一体化管理”的基础上，加快推进农村医养融合步伐，让乡镇卫生院全面托管养老院，缓解“医院不能养、养老院不能医”的现实难题。

填平老年人面对“数字鸿沟”的问题也引起了关注。江苏省政协委员、南京市律师协会监事长沈永明提出，在按下社会发展“快进键”的同时，也要关心那些走得慢、暂时跟不上的老年人。他建议，构建政府主导、多方参与的老年数字鸿沟社会支持体系，坚持普遍适用与分类推进相结合、线上服务与线下渠道相结合、解决突出问题与建立长效机制相结合的帮扶机制。宁夏回族自治区政协委员马莉建议，民政部门加强培训指导，鼓励村(居)委会社区工作者、志愿者、养老机构工作人员，开展培训学习。同时，上海市人大代表、优刻得创始人兼首席执行官季昕华建议，面向老年人普及网络安全知识，提升老年人对虚假信息的甄别能力。

多项民政业务引发表代表委员关注

社区治理，在党和国家战略全局中占有举足轻重的地位。针对社区治理在信息采集利用、网格化管理、资源调配方面仍存在的短板，河北省政协委员、贝壳找房冀晋省区公司事务总经理周树彬表示，疫情期间，社区数据的有效采集和快速利用成为困扰基层治理工作高效开展的问题之一。他建议，加大财政投入，建设社区新型基础设施，完善网格化管理体系，提高智能技术无障碍服务水平，为疫情防控提供科技助力。重庆市人大代表游洪涛建议，相关部门应进一步加强对农村地区防控工作。就社区如何满足居民多样化的服务需求问题，山东省政协委员王玉亮认为，社区居民对高品质生活的需求日益多元，仅靠社区力量无法满足群众需求。他提出，由社区“搭台”、社会组织“唱戏”，加快培育引入各类社会组织，弥补社区服务短板。通过购买、定向委托等方式，发展专业特色服务项目，把社区建成群众安居乐业的幸福港湾。

“十四五”时期，将全面推进乡村振兴战略。广西壮族自治区政协委员何敏建议，预防发生返贫风险，强化脱贫攻坚政策措施后续衔接。将针对绝对贫困的脱贫攻坚举措逐步调整为针对相对贫困的日常性帮扶措施，并纳入乡村振兴战略统筹安排。甘肃省甘南藏族自治州临潭县店子乡李岐山村村民、省人大代表范世英表示，随着广大农民群众生活条件的不断提升和对生活环境的更高期待，农村基础设施和人居环境的提升也就更加重要了。新一轮的农村建设升级和优化，就是乡村振兴实施的落脚点。

江苏省政协委员、共青团南京市委副书记石磊在一份提案中呼吁，全社会要关心关注事实无人抚养儿童等困境青少年心理健康。广西壮族自治区政协委员、自治区妇联副主席陈映红呼吁，要加强未成年受害人身心健康救助服务。

在殡葬领域和移风易俗方面，河南省政协委员郭敏表示，应大力提倡乡风文明，带动和引导广大群众，真正革除沿袭多年的陈规陋俗，让广大农村焕发文明新气象。同时，要发挥红白理事会等农村群众自治组织作用，为净化农村村风风气提供有力的组织保障和坚实的群众基础。上海市人大代表、奉贤区青村镇新张村党总支书记陶军贤指出，郊区的村坟公墓墓地不够用的情况很常见，村级公墓零散占用土地，镇一级公墓不够用问题迫在眉睫。他建议，对镇级公益性公墓扩建加大支持力度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89145>

(来源：中国社会报)

民政干部寄语全国两会——新征程里的新期待

今年是中国共产党百年华诞，也是实施“十四五”规划的开局之年。站在新的历史起点，民政干部最关心什么?最期待什么?民政工作在哪些方面可以做得更好?全国两会召开之际，本报记者约请基层民政工作者寄语两会、畅谈自己的期盼，得到了热烈的回应。社区现代化、精细化、系统化治理，健全养老服务体系建设，加大困境儿童关爱呵护，巩固拓展脱贫攻坚成果，将殡葬改革纳入乡村振兴战略，基层干部队伍建设等，成为大家关注的话题。基层民政工作者激情满怀，信心满满，纷纷表示，期盼人大代表和政协委员们能够把民政人的心声带上全国两会，全力推动民政事业高质量发展。

党建引领：精准把握社区群众需求

山东省滨州市民政局王长青

城乡社区治理，党建引领是根本，要统揽各方、协调抓总，重点突破、以点带面、全面推进，结合本地特色，探索出一条适合民情的“党建引领+社区自治”共建共治共享的新路子。

要精准把握群众需求和意愿。好的方针和发展规划应该顺应群众意愿、符合群众所思所盼，要紧紧围绕满足群众需求，更加聚焦群众普遍关心关注的民生问题，采取更有针对性的措施，一件一件抓落实，不断改善群众生活品质，让群众共享发展成果。要拓宽群众反映意见和建议的渠道，激发基层社会治理活力，要全面推进幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶，使人民获得感幸福感安全感更加充实、更有保障、更可持续。

儿童福利：积极培养和扶持

以社会组织为依托的农村留守儿童服务机构

安徽省合肥市民政局完功松

留守儿童问题是家庭社会之痛。希望政府大力发展县域经济，加快推进城镇化进程，促进农村二、三产业发展，制定优惠政策，就地就近转移农村剩余劳动力，增加农民现金收入，切实从源头上减少留守儿童数量。民政部门应积极培养和扶持以社会组织为依托的农村留守儿童服务机构。在农村留守儿童问题无法从根本上得到解决之前，通过政策引导，鼓励社会资金和社会力量建立留守儿童服务站等多种形式的托管服务机构，切实为农村留守儿童提供高质量健康成长服务。

建标准育人才做好“一老一小”服务体系

江西省上高县民政局陈鹤鸣

作为一名基层民政干部，要发扬“三牛精神”，积极履职尽责，主动担当作为，全力推进养老服务体系，完善留守(困境)儿童关爱保护工作机制，努力解决好老百姓的期盼事、操心事、烦心事。借全国两会召开之际，个人谈几点建议。一是建议国家统一“农村老人幸福食堂”建设标准，建立财政资金保障运营管理机制，确保“农村老人幸福食堂”正常可持续运营，解决好农村留守(空巢)老人用餐问题，提升农村留守老人和独居老人的获得感、幸福感。二是建立城镇多元化、多样化居家新型养老服务模式，以满足不同老年人的养老需求。三是加强养老专业护理人才培养力度，破解城乡养老服务机构护理人员严重不足的难题。四是做好全国农村留守(困境)儿童关爱保护立法工作，做到部门职责分明，建立多部门齐抓共管关爱保护农村困境儿童工作机制。

人才队伍建设

配足、配强乡镇基层干部力量

湖北省谷城县民政局邱夏

作为一名基层民政工作者，期盼全国两会多关注基层乡镇民政办(所)。近年来，随着民政事业的不断发展，基层乡镇民政办(所)担负的工作任务逐步增多，每年负责低保、临时救助、特困供养、高龄老人、孤儿、留守儿童等大量的申请、受理、入户核查等任务，分管的村(社区)少则10余个，多则30余个。有的民政办(所)除负责人外，其他工作力量多数由借调或临时聘用人员构成，缺少专职人员。有的负责人在乡镇身兼数职。盼望从国家层面出台相关文件，让各地根据实际，采取招录、招聘、政府购买服务等多种方式，配足、配强乡镇基层干部力量，用更加专业的民政干部队伍促进为民服务水平的提升，更好地落实各项惠民政策。另外，希望上级在向乡镇民政办(所)拨付民政资金的同时，也能相应地拨付一定比例的工作经费。

养老服务

健全多层次养老服务体系

山东省民政厅李海彦

要健全以居家为基础、以社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系。优化政策环境，明确新时期养老服务发展目标、推进思路和保障措施。完善服务体系，加大对护理型床位的扶持力度，提高护理型床位占比;实施敬老院改造提升工程，每县建一处以专业照护功能为主的县级敬老院;实施社区养老服务设施配建工程，大力加强街道(乡镇)综合养老服务机构建设，提高社区养老服务设施配建率、街道综合养老服务机构覆盖率;大力发展适合农村村情的互助养老服务。提升养老服务质量，建立失信联合惩戒和黑名单管理制度;开展养老服务队伍职业能力培训提升行动，健全完善学历教育和在职教育相结合的养老服务人才培养体系，推进校企合作，加大激励褒扬力度，吸引专业人才加入。

养老机构投资主体和经营主体应多元化

山东省平度市民政局冯锡杰

今年，平度市民政局围绕老人舒心、家属省心、机构贴心、社会放心的“四心”服务，以镇级居家社区养老服务中心为载体，依托大型连锁养老服务机构，打造“机构+社区+居家+互联网”模式，实现机构、社区、居家、互联网服务的深度融合发展。但养老服务业是投资长、见效慢、回报低的行业，融资难、用地难制约了发展。建议代表们积极建言献策，倡导国家采取股份制、民营、公建民营、民办公助、连锁经营、政府补贴、购买服务等多种方式，吸引和鼓励社会资金投资兴办福利性、非营利性的老年公寓、托老院等机构养老服务设施，实现养老机构投资主体多元化和经营主体多元化。

推进养老护理技术人员职业化

四川省仪陇县民政局唐明平

期望全国两会继续关注养老话题，在完善养老服务体系、提高养老服务质量的同时，聚焦护理人才队伍建设，加强养老护理技术人员职业化，持续促进养老护理高质量发展。一是国家层面对民政服务机构的专业人才培养要多出台扶持政策，从社会保障、工作待遇等方面对一线养老护理技术人员提供政策支持；二是加强养老护理员技能人才合作培养，继续支持鼓励一些医学院、护理职业学院等院校增设医养健康、养老护理等相关专业；三是规范建立养老护理员人才培养培训体系，从政策上支持医疗机构、养老机构、职业院校开展养老护理员培训合作项目，加快提升职业队伍服务水平；四是建立养老技术人才职业体系，研究制定养老护理技术人员特殊岗位津贴，对取得合格证书人员给予职业技能补贴，调动其从业积极性，稳定养老护理员队伍；五是加强监管，对养老护理员的技能、培训、诚信等进行综合考核评定，建立长效考核评价机制。

社会救助

全力推动扶弱助困长效机制

江西省景德镇市民政局郭玲

当前，脱贫攻坚取得全面胜利，我们需要全力推动扶弱助困长效机制的健全完善。一是要保持社会救助政策稳定，稳步提高兜底保障水平，全面细化加强民政兜底保障与乡村振兴有效衔接的政策措施。二是要加快构建分层分类的社会救助体系，对低保对象和特困人员给予基本救助，对低收入家庭和支出型贫困家庭给予专项救助，对遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病等基本生活陷入困难的群众，给予急难救助。三是要持续完善社会救助工作机制，深入推进社会救助信息化建设，健全监测预警机制，强化主动发现、快速响应机制；探索建立“物质+服务”社会救助机制，加强专业社工服务。

巩固拓展脱贫攻坚成果

让特殊困难群体突破发展瓶颈

贵州省赫章县民政局黄磊

我国如期实现全面脱贫，特殊困难群体基本生活得到有效保障。但他们的收入来源主要依靠财政转移支付，靠领取救济维持生活，依然是社会弱势群体。巩固拓展脱贫攻坚成果，应着力解决其发展需求。一是聚焦“一老一少一病一残”，向着收入持续增加、生活更为殷实、发展更加有力、关怀更加到位、幸福感更加增强的目标迈进。二是完善帮扶措施，增加投入，确保产出。可以通过政策引导，明确政府主体责任，积极引导社会慈善组织、社会团体、爱心人士广泛参与特殊困难群体关爱建设；持续加大财政转移支付力度，落实资金保障，切实保障困难群众基本生活；大力发展养老服务和儿童福利产业，围绕特殊困难群体，加大资金投入力度，鼓励和吸纳社会资本及人才参与养老服务、儿童服务基础设施建设，不断强化人才队伍建设，提高从业人员劳动报酬，扩大专业人才比例，提高服务质量，提升服务软实力，在满足保障性需求的同时，满足特殊困难群体发展需求，促进养老及儿童福利事业在欠发达地区、贫困地区、农村地区高效发展。

殡葬改革

殡葬改革是实施乡村振兴战略的现实所需

江苏省南京市殡葬管理处陈骏

当前仍然存在农村殡葬设施供给不足，公益属性不高和管理体系不健全等问题。期待全国两会有更多利好政策助推殡葬行业高质量发展。一是配齐农村殡葬服务设施。坚持疏堵结合，加强涉农殡葬设施规划和建设，强化保障供给，加大经费投入，开工建设一批公益性公墓和骨灰堂，升级扩建一批殡仪馆、守灵中心等殡葬服务设施，提高涉农城镇殡葬需求供给能力。二是强化殡葬公益属性。建章立制健全殡葬基本保障体系，在保障基本殡葬服务需求的基础上，健全殡葬基本公共服务制度，逐步实现基本殡葬服务普惠性、均等化，实行农村公益性骨灰堂免费安放，探索建立城市公益性公墓，切实减轻群众治丧负担；加大财政投入，将殡葬事业发展、殡葬设施建设、基本公共服务项目、殡葬管理等所需经费纳入财政预算，足额予以拨付；保障殡葬用地指标，将其纳入土地利用年度计划，确保各殡葬设施详规真正落地。三是倡导文明新风。坚持将丧葬礼俗改革纳入乡村振兴战略实施规划，把移风易俗作为新时代文明实践工作的重要内容，联合相关部门将移风易俗，丧俗改革列入村规民约，积极倡导厚养礼葬、文明低碳祭扫、生态安葬，在乡村振兴中弘扬新风正气。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89146>

(来源：中国社保报)

两会一年间“民生清单”变“幸福账单”

“十三五”期间，我国民生领域投入力度不断加大，各项民生指标不断改善。2021年全国两会召开在即，回首2020年全国两会上，《政府工作报告》所列出的一项项“民生改善清单”是否已经兑现成老百姓的“幸福账单”了呢？

全部摘帽!脱贫攻坚战取得全面胜利

确保现行标准下农村贫困人口全部脱贫、贫困县全部摘帽，是去年两会《政府工作报告》作出的庄严承诺。2020年是全面打赢脱贫攻坚战收官之年，去年11月23日，随着贵州最后9个深度贫困县退出序列，全国832个贫困县全部实现了脱贫摘帽。这一年来，各地扶贫干部坚守岗位，与时间赛跑，书写得起历史与人民检验的脱贫攻坚胜利答卷。

应兜尽兜!切实保障低收入和困难群体

我国绝对贫困问题得到历史性解决，但低收入困难群众仍将长期存在，2020年，面对疫情冲击，国家提出加大基本民生保障力度，扩大低保保障范围，对城乡困难家庭应保尽保，将符合条件的城镇失业和返乡人员及时纳入低保。最新数据显示，2020年全国共有1936万建档立卡贫困人口，被纳入低保或特困供养范围，实现“应兜尽兜”。基本民生保障水平实现稳步提升：其中城乡低保4426.8万人，低保标准同比增长8.6%和11.7%；城乡特困人员477.7万人，基本生活标准同比增长9.2%和12.2%。

养老金涨了!养老服务体系加快健全

2020年两会上提出，全国近3亿人领取养老金，必须确保按时足额发放。过去一年，我国养老金迎来16连涨，全国多地加快城乡居民养老金待遇上调落地。同时，养老服务体系也在完善，截至2020年底，各类机构和社区养老床位823.8万张，同比增长7.3%。部分地区发展“家庭养老床位”这种新型服务模式，通过定制“家庭养老床位”服务，南京的庄友怀老人家里安上了紧急呼叫器等多项智能设备，不但可以链接专业的养老服务，还有工作人员定期上门问诊，相当于把养老院的床位搬回了家。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89148>

(来源：中央广播电视总台)

全国人大代表何学彬：破解“扫码难”让2亿老年人不做智能化社会“局外人”

“截至2019年末，我国60岁及以上人口占比高达18.1%，但其中上网的只有约6000万。这就意味着有接近2亿老年人。可能成为智能化社会的‘局外人’。”3月2日，全国人大代表何学彬接受封面新闻记者采访时表示，全国两会即将召开，自己今年的建议是落实智能化背景下特殊群体利好政策。

何学彬说，随着互联网智能化服务的高速发展，我们的日常生活也变得越来越便捷。然而，对于社会中的特殊群体，特别是体量很大的老年人而言，智能化服务的发展似乎并没有真正改变他们的生活，反倒“制约”了他们的正常生活。

“例如，出去打车却不会用打车软件，站在路边半天打不到车；子女为老人购买的智能家电功能繁多，操作复杂，放在家里基本成了摆设；疫情期间因扫不出健康码而被‘禁足’；尤其是去医院看病，排队很久还不如年轻人网上预约快。”何学彬介绍，《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，其中60岁及以上网民群体占比仅为6.7%。而根据国家统计局数据显示，截至2019年末，我国60岁及以上人口占比高达18.1%。这就意味着有接近2亿老年人因为跟不上互联网发展的步伐而成为智能化社会的“局外人”。

何学彬说，2020年11月24日，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》，从顶层设计层面开始着手解决智能化时代特殊群体的困难，然而老年人在智能化时代面临的困境并未得到有效解决。

“为了将国家的利好政策落地落实，真正体现以人民为中心的发展理念，让人人都享受智能化时代的美好生活。我提出了5点建议。”何学彬介绍，一是加强政策宣传力度。充分利用网页、微信、自媒体等便捷的信息传播渠道，向全社会广泛宣传《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》；此外，要通过拉横幅、贴标语、电话宣传、上门推广等传统的宣传途径，向老年群体宣传利好政策。在全社会营造重视老年群体特殊困难的良好氛围。

第二是提高政策执行力度。全国各省、直辖市、自治区要尽快建立“解决老年人运用智能技术困难”工作推进机制，基层党委政府、各级部门要加强工作协同和信息共享，形成统筹推进、分工负责、上下联动的工作格局。

第三是增强政策监督力度。各地区、各部门，尤其是医疗、民政、工商、电信、交通等涉及民生领域的职能部门，要及时跟踪分析涉及本地区、本部门的相关政策措施实施情况，要定期对社会各界执行政策的情况进行跟踪式监管。

第四是因地制宜健全政策体系。全国各省、直辖市、自治区要以《关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》为蓝本，围绕交通出行、问诊就医、购物消费、日常业务办理等老年群体基本生活必需的事项，因地制宜制定具体可行的操作细则和实施办法。例如，对医疗服务领域出台政策，规定所有医疗服务场所必须保留人工服务和现金支付功能；对智能手机制造企业出台激励性政策，鼓励企业对智能手机作出适老化的

改造，以便老年群体更好、更便捷地操作智能手机，享受智能化服务。

第五是探索扩大政策覆盖面。在老年群体智能服务便利化的基础上，进一步探索研究适应新时代新情况的利好政策，将受惠群体向残疾人、留守儿童、贫困人群、低学历群体等特殊群体延伸，逐步实现智能化服务全社会共享。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89197>

(来源：封面新闻)

两会提案“关键词”：推动企业机构办托育，加快建立农村养老体系

“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”。2021年两会，养老和托育成为各民主党派和全国工商联关注的重点之一。

其中，“普惠性托育”、“婴幼儿服务人才队伍建设”等，成为托育的关键词；“农村养老体系建设”、“第三支柱个人养老金发展”等，成为养老的关键词。

这些提案产生的背景是：老年人口占比在我国不断提升，同时生育率不断下降，但养育成本却在提升。

为此，上述提案更多聚焦养老托育的可获得性，比如海南省工商联《关于加快构建托育服务体系的提案》提议，可以发挥工会组织作用，鼓励引导企事业单位、社会组织或个人，单独或联合举办一批连锁化、专业化、高品质的托育服务机构，按需提供全日制、半日制、计时制等多元化服务。

托育体系如何构建

根据中国统计年鉴，我国的人口出生率在2017年之后连续3年下跌，2019年为10.48‰，人口自然增长率仅为3.34‰。

为此，全国工商联、民进中央等均有针对婴幼儿托育的提案。

全国工商联《关于加快构建托育服务体系的提案》提出，2019年中国的新增人口比上年下降了58万，出生率也跌到了1949年以来的历史最低点。出生人口减少，生育意愿低迷，与没有完善的婴幼儿托育服务体系有很大关系。为此，建议加快构建托育服务体系，推动婴幼儿照护服务发展，满足群众的托育服务需求，尽可能减少民众生育的后顾之忧。

该提案提出从四个方面构建托育服务体系：建立多元化托育资源供给体系、加强托育人才队伍建设、健全托育服务管理体系、建立托育服务质量体系。

在建立多元化托育资源供给体系方面，首先积极推广托幼一体建设。加大对开设托班的公办园所的保障力度，推动新建和改扩建幼儿园原则上都要开设托班，尚未开设托班的公办幼儿园积极创造条件增设托班。鼓励民办幼儿园开设普惠性托班。

其次，依托社区提供托育服务。就近就便为社区内居民提供小规模、“喘息式”的普惠性社区托育点及亲子活动设施，为社区适龄婴幼儿家庭提供低偿普惠的多元托育服务。

第三是发展多元托育服务。发挥工会组织作用，鼓励引导企事业单位、社会组织或个人，单独或联合举办一批连锁化、专业化、高品质的托育服务机构，按需提供全日制、半日制、计时制等多元化服务。

广东省人口发展研究院院长董玉璠告诉21世纪经济报道记者，2016年1月，我国实施全面两孩政策之后出现了一个生育小高峰，但持续时间不长就出现了出生人口总数连续下降的现象。就全国情况来看，出生人口加速下降是一个很难扭转的趋势。这里面有客观原因也有主观因素，客观原因是育龄妇女逐年减少，主观因素是人们的生育意愿下降，生育的动机也改变了。

昆明一家托育机构负责人告诉21世纪经济报道记者，随着人们优生优育观念的建立，对于托育的需求肯定会兴起。年轻一代的父母，要么缺乏育儿经验，要么就是隔代育儿，很容易因为教育观念的不一致导致家庭矛盾。另外，一些父母有了孩子以后，可能需要回归家庭，导致自己个人的职业规划或者整个家庭的经济来源受到比较大的影响。托育行业的兴起，给他们提供了更好的解决方案。

但是，鼓励引导企事业单位、社会组织或个人单独或联合举办一批连锁化、专业化、高品质的托育服务机构，需要解决运营的问题。21世纪经济报道记者此前对多家托育机构采访后了解到，目前很多托育机构的运营并不轻松，一方面盈利较低，另一方面招生不易。

中国与全球化智库特邀高级研究员、人口学者黄文政告诉21世纪经济报道记者，如果希望企业等建立托育机构，需要解决动力问题，并厘清相关责任。

此外，还需要解决托育人才的问题。民进中央《关于加强3岁以下婴幼儿照护服务人才队伍建设的提案》提出，当前我国婴幼儿照护服务人才队伍在人才供给、培养培训、规范管理等方面较为滞后。一是供给不足，人才规模存在较大缺口。二是缺乏门槛，资格证书混乱。三是培养体系不完善，人才培养困难。四是尚未建立培训制度，缺乏专业发展机会。五是地位待遇低，职业缺乏吸引力。

为此，建议将婴幼儿照护服务人才作为急需紧缺人员纳入培养目录。支持有条件的中职院校和本科院校开设婴幼儿照护服务专业，通过中高贯通、中本贯通、高本贯通等方式，逐步扩大招生规模。

构建农村养老体系

在托育之外，养老也成为民主党派关注的重点。民盟中央《关于进一步发挥税收政策作用推动第三支柱个人养老金发展的提案》建议，2018年5月1日起在上海等三地实施的个税递延型商业养老保险试点，是我国第三支柱个人养老金制度（简称“第三支柱”）落地前的一次尝试，但其参与人数和整体规模都相对偏低。

为此，提案建议进一步提高个人所得税优惠政策力度，实施合格金融产品税费优惠政策，统筹年金和第三支柱税收政策。进一步推动年金和第三支柱在税收方面的统筹衔接，即将缴税费优惠政策赋予到个人，允许个人灵活选择运用于年金计划或第三支柱。

在养老金之外，农工党中央《关于加快推进农村养老服务体系建设的提案》（以下简称《农村养老提案》），则重点关注农村养老。

《农村养老提案》指出，2019年末，全国60岁以上的老年人超2.5亿，其中农村老年人1.3亿，农村老龄化水平达22.5%，呈现出“老龄化程度更深”“未富先老更快”“困难老人更多”“养老需求更迫切”等特殊性质。预测到2028年，农村老年人口比重将突破30%，高于城市11个百分点，提前进入重度老龄化阶段。

武汉科技大学教授董登新在接受21世纪经济报道记者采访时表示，农村的老龄化程度之所以远高于城市，是因为农村有能力的年轻人前往城镇打工，之后或在工作地或回到自己家乡的县城居住，导致农村留下很多“老弱”。

为此，《农村养老提案》提出建议，首先，全面落实积极应对人口老龄化国家战略的政治责任，加强统筹和组织领导。其次，构建全方位、综合性的养老支持体系，满足多元化养老需求。最后，系统强化养老保障，让更多老人共享经济社会发展成果。其中重点提出，要加强资金保障。扩大养老保险覆盖面，加快实现基本养老保险全国统筹，健全基本养老保险待遇调整机制。积极探索通过土地要素使用权、收益权增加农民财产性收入。探索长期护理险向农村延伸，提高农村失能和半失能老人的照护保障能力。

董登新认为，农村的养老首先就是资金问题。城乡居民基本养老保险全国基础养老金最低标准不足百元，此外还有各地政府的补贴，但由于财力不同，补贴也不一致，一些地方只有十几元。因此，靠农村基础养老金是不够的。当然，外出打工的农民工，如果参加职工基本养老保险，养老的问题可以解决，但是很多没有参加的人员只能靠种地和少量基础养老金来养老。

“长期护理险对农民是非常必要的，现在的覆盖范围比较窄，但是农村其实更为需要，如果能推广的话，农村很多失能老人就可以得到一个相对体面的老年生活。”董登新说。

《农村养老提案》还提出，与乡村振兴有机衔接，经济较为贫困地区继续巩固脱贫攻坚成果，完善对低收入人群的帮扶机制；经济基础较为扎实地区宜先行先试，结合乡村振兴行动，在推进城乡基本公共服务均等化上持续发力。

董登新认为，如果没有产业带动，乡村振兴就很难做到。农民外出打工，一方面照顾家里的老人，另一方面在外地打工的收入受到生活成本等制约，很多时候也难以在当地落户，因此让农民工就地工作，是乡村振兴乃至农村养老最切实可行的办法。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89177>

(来源：21世纪经济报道)

解决老年人数字难题，全国各地如何落实？

【现实挑战】关于解决老年人运用智能技术困难，国务院出台实施方案，全国各地如何落实

【应对策略】多地推出针对性措施，推进“健康码”与身份证、社保卡等互相关联，日常生活场景须保留传统服务方式，医疗机构需保留人工服务窗口等

没有条件或者不会使用智能设备的老年人在如今这个“扫码”社会中可以说是处处受阻。不过，随着国务院办公厅《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》落地施行，全国各地推出多项助老举措，包括设置人工窗口、整治拒收现金、推行凭证出行等。根据设定目标，2021年年底老年人享受智能化服务更加普遍、传统服务方式更加完善，2022年年底解决老年人面临“数字鸿沟”问题的长效机制基本建立。

刷身份证核验健康码，广东率先推出

东北的一位老年人坐公交车，因为没有手机，无法出示健康码，遭到司机的拒载。对于此类事件，国务院的通知明确提出，要做好突发事件应急响应状态下对老年人的服务保障。在充分保障个人信息安全前提下，推进“健康码”与身份证、社保卡、老年卡、市民卡等互相关联，逐步实现“刷卡”或“刷脸”通行。

2020年12月底，广东在全国率先创新刷身份证进行出入登记和核验健康码（粤康码）的新型服务功能。除了交通场站，还将同步在养老院、医院、商场、银行、社区出入管理等老年人出行、就医、消费、文娱、办事等高频事项和服务场景推广使用该系统。广东省汽车客运站共设有两个长者绿色通道，今年70岁的黄伯接受媒体采访时说自己用的是老人机，上不了网：“以前出门我都没办法出示健康码，只能手写登记。现在刷身份证，几秒就好了，对我们来说特别方便。”

而四川则则在今年春节前上线了“离线码”，老年人通过微信、支付宝小程序、天府通手机客户端等入口进入，点击“下载离线码”即可完成。“离线码”也可以打印成纸质版，随身携带使用，自生成之日起，7天内有效。目前仅在微信小程序端，就有近200万的老人、儿童申领了离线码。

近日，北京市卫健委与市老龄办共同发布的通知中规定，有条件的地区和场所要为不使用智能手机的老年人设立“无健康码通道”。不得将“健康码”作为人员通行的唯一凭证，对老年人可采取凭有效身份证件登记、持纸质证明通行，出示“通信行程卡”作为辅助行程证明等替代措施。

现金及银行卡支付，老人高频消费场所需支持

67岁的谢大爷在超市买了8.8元的葡萄，采用现金支付却遭到拒绝；58岁大爷因为不会手机抢票，跑了6趟火车站买不到票，跪地崩溃大哭……这样的新闻人们还记忆犹新。

国务院的通知中要求，在各类日常生活场景中，必须保留老年人熟悉的传统服务方式，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。对此，多省市陆续针对重点领域和行业出台老年人日常出行和生活消费等方面的针对性措施。

福建省商务厅对列入街区生活服务聚集中心的三明市沙县小吃文化城、泉州晋江五店市美食城等9个福建省美食街（城），组织福建省餐饮烹饪行业协会和美食街（城）所在地商务部门，向美食街（城）管理机构和业主单位宣传动员保留人工服务、现金支付，切实解决老年人运用智能技术的困难，在促进社区便民消费的同时，保障老年人生活需求。

青海省要求，在日常消费方面，银行、保险、证券机构等场所开通绿色通道和爱心窗口，提供优先办理服务，引导老年人等特殊群体使用自助设备。同时，要加大拒收现金、拒绝银行卡支付等行为整治工作力度。

近日，北京市也宣布，在全市开展拒收现金集中整治，对零售、餐饮、商场、公园等老年人高频消费场所，水电气费等基本公共服务费用、行政事业性费用缴纳领域重点排查，对相关拒收现金主体实施经济处罚，通过抓典型案例、新闻媒体曝光等方式，多措并举持续整治拒收现金违法行为。同时，对于老年人高频消费场所、基本公共服务费用、行政事业性费用收取单位需设置人工现金收付通道，并加强宣传；采用无人销售方式经营的场所应提供现金支付渠道或转换手段。

医疗机构保留人工服务窗口，鼓励平台提供电话打车服务

对于老年人最为关注的就医和出行问题，各地也推出相关举措。

首先是挂号方面，国家卫健委要求医疗机构、相关企业要完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式。同时，医疗机构应提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检验报告等人工服务窗口，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。

在武汉大学中南医院，每天到门诊就诊的60岁以上老年人达到总就诊人次的三分之一，其中慢性病患者约二分之一。日前，医院专门开设老年患者专用人工窗口，常规配置导医人员，协助老年患者就医和打印检查报告单。此外，与附近社区卫生服务中心对接，为老年患者开通看病就医“绿色通道”。对此，湖北省卫健委表示，全省医疗机构正抓紧出台实施一批卫生健康系统解决老年人运用智能技术困难的有效措施，满足老年人基本医疗需求，武汉大学中南医院的做法值得在全省推广。

打车出行方面，多省市也在落实国务院提出的要求，引导网约车平台公司优化约车软件，增设“一键叫车”功能，鼓励提供电召服务，对老年人订单优先派车。例如，天津市拟加大出租汽车电召服务宣传力度，引导老年人使用96880出租车电召业务。在商场、医院、超市、大型居住区等区域，设置出租汽车扬召站点。结合“巡网融合”项目，开发“扫码一键叫车”和“智能电召”功能等。

最近，上海街头的“一键叫车”在社交平台刷屏。乘客有叫车需求时，可至最近的出租车候客站，通过候客站的“信息化屏幕”和“扬招杆”快速呼叫出租车，只要按下“呼叫键”，周边的巡游出租汽车就会接收到需求提醒，尽快前往呼叫地接单。目前，该市黄浦区的出租车候客点已达到30个，未来还将继续扩大建设，形成规模效应。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=89190>

(来源：北青网)

河南：魏都区民政局夯实四项举措全面提升养老服务质量

一是抓好智慧养老体系建设项目。利用互联网+、智慧应用及智能养老产品，开展智慧养老社区试点项目，重点打造1个区级智慧养老示范基地、1个街道级智慧养老服务中心，对全区60个社区老年人日间照料中心进行视频联网监控和信息化管理，持续推动互联网+应用与养老服务深度融合。

二是抓好养老服务中心建设项目。根据辖区实际需求，通过合理规划科学布局，新建1个街道办事处康养中心、扩建2个养老服务中心，持续提高全区养老服务水平。

三是抓好助餐助浴服务试点项目。全面总结助餐试点经验，进一步扩大助餐覆盖区域，并逐步推进开展助浴服务，建立完善长效管理机制，定期组织助餐助浴服务评定，加强对助餐助浴服务项目监督和管理，提升服务标准，解决老年人日常用餐、洗浴需求。

四是抓好养老服务“时间银行”项目。依托“时间银行”区级总行和志愿服务线上平台系统，加快推进街道分行建设，全面开展项目场地装修、设备购置、志愿服务标准化体系建设，逐步实现“总行+分行”养老志愿服务网络，打造线上线下志愿服务养老新样板。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89155>

(来源：许昌市人民政府)

河南：我市进一步提升居家社区养老服务品质

记者昨日从市民政局了解到，今年我市将在去年养老体系建设的基础上，进一步加强养老服务制度建设，提升居家社区养老品质和服务质量，确保群众老有所依、老有所养。

今年我市要新建5个街道养老服务中心和15个社区养老服务站，积极培育居家养老服务，推动养老机构、社区养老服务机构为居家养老提供支撑，将专业服务延伸至家庭。大力发展智慧养老模式，在各县（市、区）逐批建设县（区）级智慧养老服务平台，逐步推广使用智慧健康养老服务平台。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89176>

(来源：新乡网)

山东：济南将依托镇街敬老院，打造农村区域养老服务中心并向周边老年人开放

养老服务作群众关心、社会关注，也是“康养济南”建设的重要内容。记者今日从济南市委、市政府召开的新闻发布会上获悉，截至2020年底，济南全市60周岁及以上户籍老年人口达177.43万人，占总人口的21.97%。为适应人口老龄化形势，济南市民政局从满足群众需求出发，始终把养老设施建设作为重要民生工程抓紧抓实，不断扩大养老服务供给。

谈及今年济南市民政局养老服务设施建设主要的工作，济南市民政局党组成员、副局长李越千在发布会上表示，济南是山东省率先进入老龄化的城市之一。在改善兜底养老服务设施方面，加快市社会福利院搬迁改造，实施敬老院改造提升三年行动计划，2021年改造提升敬老院不少于18处。到2022年三年行动计划完成后，全市敬老院全部达到二级及以上养老机构标准。在完成兜底养老任务前提下，依托镇街敬老院，打造农村区域养老服务中心，向周边老年人开放。

同时，补齐普惠养老服务设施。在山东济南养老服务中心，试点设置首批普惠养老床位。加快推进区县养老服务中心建设，确保2022年全部建成并投入使用后，全市普惠养老床位达到5000张，满足广大老年人入住养老机构需求。

在完善社区居家养老设施方面，开展社区养老服务设施清查整治改造行动，完成小区养老设施配建情况普查摸底，加快社区养老服务设施配置工作。推动街道综合养老服务中心实现全覆盖，新建城市社区养老服务设施150处、农村养老服务设施1000处，新增长者助餐服务站点1150处以上。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89160>

(来源：闪电新闻)

陕西：去年西安市新增养老床位7029张，今年力争城市社区养老服务站覆盖率达90%以上

2月26日，2021年全市民政工作会议召开。今年西安市将加快推进布局合理、功能完善、普惠实用的养老设施建设，力争城市社区养老服务站覆盖率达到90%以上。

2020全年发放各类社会救助金9.17亿元

记者从会议上获悉，2020年全市民政工作取得不俗成绩。市儿童福利院被民政部表彰为全国民政系统抗击疫情先进集体，实现了全市民政服务机构“零感染”“零扩散”。全面完成脱贫攻坚兜底保障任务，被省脱贫攻坚领导小组授予“2020年陕西脱贫攻坚组织创新奖”。

2020年，西安市城乡低保标准分别提高到740元/人/月与560元/人/月，特困人员供养标准城乡统一提高到1320元/人/月，连续7次启动社会救助保障标准与物价上涨联动机制，儿童福利机构养育儿童和社会散居孤儿最低养育标准分别提高到1400元/月和1000元/月，将西安市2622名孤儿、事实无人抚养儿童和困境儿童（不含享受低保政策的儿童）纳入免缴城乡居民基本医疗保险费特殊人群，救助生活无着流浪乞讨人员4648人次，全年发放各类社会救助金9.17亿元，惠及困难群众94.86万人次。

2020年建成各类城乡养老服务设施158个

2020年，西安市在全省率先颁布实施了《西安市养老服务促进条例》及相关配套政策文件。全年建成各类城乡养老服务设施158个，新增养老床位7029张。先后引进培育100多家社会组织参与440余个社区居家养老服务站和农村互助幸福院养老服务。阎良区中心敬老院入选民政部、国家发改委办公养老机构改革优秀案例。

西安市探索发展“嵌入式养老院”“饭大爷”老年助餐服务和中央厨房服务模式。持续实施老年人意外伤害和养老机构综合责任两项保险工作，受益养老机构153家，受益老年人约27万人。全市3家企业、3个街道办及莲湖区被确定为第四批国家智慧健康示范企业、街道和基地。同时，全面深化“四社联动”，培育社区社会组织2238个、登记志愿者134.7万人、注册志愿服务组织4977个，建成智慧社区20个、国际化社区10个。

积极开展自由贸易试验区殡葬领域“证照分离”改革全覆盖试点和全省殡葬改革综合试点工作。全年销售福利彩票32.36亿元，占全省的43.54%，市本级留存公益金1.22亿元。婚姻登记实现全国首个全市全程电子化全覆盖，大幅提升全市婚姻登记管理服务水平。

2021年推进婚姻登记业务实现“全市通办”

2021年，西安市将高位推进多层次养老体系建设。加快政策创制，出台《关于推进养老服务发展的实施意见》和《打造适老宜居康养城市行动方案》，健全居家社区养老政策支持，强力推进现有政策落地见效。

加快推进布局合理、功能完善、普惠实用的养老设施建设，推进区县（开发区）级养老院建设，加快推进镇（街）级养老服务中心全覆盖建设，力争城市社区养老服务站覆盖率达到90%以上。建立养老服务跨部门协同监管机制，健全养老服务联合执法和失信联合惩戒工作机制，加大对违规养老服务行为的查处惩戒力度。

同时，加大困难群众监测预警，将脱贫人口中完全丧失劳动能力或部分丧失劳动能力且无法通过产业就业获得稳定收入的人口，依例全部纳入低保或特困人员救助供养等社会救助范围，做到应保尽保、应兜尽兜。

进一步完善“1+N”社会救助体系，健全分层分类的社会救助体系。适度扩大救助范围，提高保障标准。加快推进婚姻登记业务跨区域办理，实现“全市通办”，高标准做好“跨省通办”试点，大力开展婚姻家庭辅导，深入推进婚俗改革，加强婚姻登记机关规范化建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89159>

(来源：西安日报)

安徽：省民政厅就如何提升养老服务工作的能力水平开展座谈

在老龄化程度不断加剧的情况下，安徽省养老服务发展面临诸多困难和挑战，同时也带来了更多的发展机遇和空间。安徽省民政厅就厅机关如何进一步提升做好养老服务工作的能力水平问题，该厅养老服务处、养老服务发展中心全体同志进行座谈交流。大家在讨论发言中谈体会、找差距、提建议。

厅长张冬云提出，安徽省民政厅作为政治机关，要切实履行好职责任务，养老服务处和养老服务中心特别是新进的人员，要切实提高政治能力、调查研究能力、科学决策能力、改革攻坚能力、应急处突能力、群众工作能力、抓落实能力等七种能力。具体到做好新阶段养老服务工作的能力和水平，张冬云认为，事业心、责任心决定着工作的态度、进取状态和结果好坏。工作态度上升一层讲是由政治立场、为民情感等所构成的，好的工作态度才能激发出自觉增强干好做成任何事能力素质的热情。

在构建能力体系思维的过程中，要有本领恐慌的紧张感，不断补课充电，特别要加强政治淬炼和理论学习，增强政治判断力、政治领悟力、政治执行力，加强调查研究，和服务对象融入情感交流，增强感性认知，厚植民政人两脚沾泥的为民情怀。加强专业学习和业务培训，善于蹉方步，登高望远，开阔眼界，把养老服务放在经济社会发展大局，在脑袋和心中构建养老服务知识架构体系和库存资本能力体系。

在转化成为能力的过程中，要提升思想方法，改进工作方法，完善做好养老服务工作的思维方法和工作方法架构，一般知识不等同于能力，需要储存后通过思维再加工转化，方可为各位自身的具体能力和水平，经验习惯亦是如此。无论养老服务工作发展有什么新情况新要求，都能将知识和能力储存及时转化为应对胜任工作的本领，都会在科学方法论中推动法治化、标准化、信息化水平的提升，增强攻坚克难和敢打必胜的能力和信心。

在表达沟通形成认知的过程中，酒香也怕巷子深，茶壶有水也要倒得出，要想说透说干实，想明白说明白才能干明白，勇于直面问题，想干事、能干事、成干事，不断解决问题，破解难题。当下要注重运用市场的思维谋事，资本的力量干事，善于表达沟通就很重要，要会做群众工作，自己就是老百姓中的一员，放平些看自己，就能用老百姓的语言对上话，文字写作能力和语言表达能力在不同场合特别在省直机关是必备的需求。

在机关具体工作展示实践能力的过程中，从事养老服务工作，动口、动手、动脑三者必须知行合一，深入基层深入实践，了解老年人实际需求，摸清工作情况和底数，甚至可以和服务对象同吃同住，就能有真切的感受体验，要有“三手”功夫：手气，就是当下养老服务的新形势新要求，这是一种“势”的赋能，必须带着责任和感情做好这项工作；手段，就是做好养老服务工作的措施、路径和保障，这是一种技术装备，也是制定政策设立目标做好监管的考量所在；手艺，大家的工作能力水平某种程度上代表着民政厅机关的水平，在座各位同志要自觉提高能力和水平，准确认知和清醒认识自己的岗位和职责。

张冬云认为，机关工作是有闭合回路的，要明确干什么、由什么样的人干、怎么干、干到什么程度、哪里是重要控制点、怎样培训提高、怎样检查考核、干好干差要区别开来等八个方面。要从讲政治高度看待养老服务工作，更好履行职责，发挥好参谋助手作用，高度重视能力素质的培养和锻炼，以过硬本领展现作为，不辱使命，共同做好养老服务这份沉甸甸的答卷。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89180>

(来源：人民网)

安徽：池州市开展创建示范性老年友好型社区活动

3月1日，池州市老龄工作委员会制定印发《池州市创建示范性老年友好型社区工作实施方案》（以下简称《实施方案》）。《实施方案》以党中央、国务院关于实施积极应对人口老龄化国家战略的决策部署为指针，推动老年友好型社区创建，完善机制体制、创新发展模式、营造良好创建氛围，扩大老年人参与社会、丰富老年人精神文化生活、提高为老服务科技化水平，让更多老年人共享改革发展成果。

《实施方案》明确了创建目标，即到2025年，在全市建成不少于25个省级及以上示范性老年友好型社区；到2030年，全市老年友好型社区覆盖率达到50%以上；到2035年，全市城乡实现老年友好型社区全覆盖。

创建工作主要任务是改善老年人的居住环境、方便老年人的日常出行、提升为老年人服务的质量、扩大老年人的社会参与、丰富老年人的精神文化生活和提高为老服务的科技化水平等六个方面。

与《实施方案》一并印发了《示范性老年友好型社区标准（试行）》，其中城镇社区共有7个方面52条内容，农村社区共有7个方面38条内容。对创成了省级和国家级示范性老年友好型社区的将分别给予2万元、5万元奖励。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89192>

(来源：省卫生健康委)

江苏：打造家庭养老床位，把养老院“搬回家”

“4年来，全市建成家庭养老床位5701张，相当于50家中等规模养老院。”3月2日，在南京家庭养老床位建设创新试点工作中集中采访现场，市民政局发布了这一数据。

“家庭养老床位”是指以养老机构为依托，以社区养老服务中心为支点，把养老机构专业化的养老服务延伸到家庭，对家有失能老人的家庭进行适老化改造、专业护理、远程监测等养老服务。

前不久，在新国办举行的民政事业改革发展情况发布会上，民政部专门点赞南京家庭养老床位建设工作。

案例：卧床老人在家享受养老院专业服务

3月2日上午，在鼓楼区华侨路街道广州路社区，记者见到了艾钢祥，他是我市家庭养老床位较早签约者之一。

艾钢祥今年65岁，8年前突发脑溢血，中风、肝硬化也有10多年。由于行动不便，他长期卧床在家。

2018年，鼓楼区开始推广家庭养老床位，艾钢祥所住小区附近的悦心居家养老服务中心可提供服务。老人听说后，让老伴卢金兰报了名，一直享受专业养老服务到现在。

“今天来给您的老伴检查一下身体。头晕不晕？药都按时吃了吗？睡眠还好吗？”来自悦心的护理员小朱当天上门给老人测量血压，并跟卢金兰唠起了家常。

75岁的肖鸿莲家住建宁路街道金川花苑社区，年前不小心腿骨裂了。老人第一时间签约家庭养老床位，由附近的鼓楼区瀚瑞老年人服务中心提供专业服务。该中心第一时间为老人安装了一键呼叫系统，只要按下装在家里的“紧急求助”按钮，工作人员随时接听处置。

瀚瑞老年人服务中心负责人梁飞介绍，他们的服务项目主要是医疗和生活方面。其中，医疗主要有血压血糖的测量、胃管尿管的更换、褥疮的护理、常见病多发病的诊断等基础医疗服务，生活主要有送餐、保洁、助浴、理发、陪同就医、代购服务、日常维修等。

“我原先的居家保姆要6000多元一个月，现在只需要1000多元。不用去养老院，就能享受到养老院的专业服务，而且收费也比住养老院便宜得多。”肖鸿莲对记者说。

做法：升级家庭养老，把养老院“搬回家”

家庭养老床位目前服务的主要是低保、困难家庭、重残、生活不能自理或不能完全自理的老人及80岁以上的空巢、独居老人。

民政部门一手托两头：一方面按照老人的意愿，与老人签订“居家养老护理床位”协议，承诺提供包括医疗康复类、居家照护类、助餐、助洁、助浴等服务；另一方面“团”起相关医院、养老院、居家养老服务中心等社会资源，改变现有居家养老服务中心运营模式单一、没有形成盈利模式、严重依赖政府补贴的现状，实现居家服务中心和养老机构的良性合作。

市民政局养老服务处处长周新华介绍，“家庭养老床位”的做法是现有家庭养老服务的“升级版”，具体可概括为“五化”：

一体化管理。家庭养老床位老人与入住机构老人实现“六个统一”，即：统一评估、统一协议、统一服务内容、统一服务流程、统一人员调度，服务监管统一纳入市、区级信息平台，实时进行监管。

适老化改造。安装扶手、烟感探测器、燃气报警器、人体感应小夜灯、床头一键呼叫设备及铺设防滑垫等必要硬件设施。同时，配置网络信息服务系统和智能穿戴、智能感应、远程监控等电子信息服务设备，动态掌握老人生理指标及活动情况。

专业化服务。提供服务的必须是民政部门设置批准的A级以上养老机构、AAA级以上居家养老服务中心；提供助餐、保洁、代购、医疗康复等“机构式”服务套餐及与老年人经济情况、护理要求、服务目标相匹配的定制“套餐”；由第三方开展满意度调查，且满意率不低于90%。

规范化流程。老人向符合条件的养老服务机构提出申请后，机构上门调研服务需求、评估确定护理等级。双方签订服务协议后，由机构对家庭养老床位进行适老化和信息化改造。

同等化扶持。家庭养老床位可享受综合运营补贴，养老机构收住本市户籍半失能、失能失智老人，基准运营补贴为每人每月200元、300元，按照机构等级乘以相应系数。

数据：建成家庭养老床位5701张，相当于50家中等规模养老院

作为“中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点”首批5个优秀试点城市之一，南京在全国率先开展家庭养老床位建设，并于2017年9月出台《南京市家庭养老床位试点实施办法（暂行）》，明确建设和服务细则。比如为签约老人建立健康服务档案，每周一次上门巡诊(量血压)，每月一次测量血糖，根据老人病情提供康复治疗等。

经过4年多摸索，南京家庭养老床位建设已初具规模，综合效益不断显现。

一是有效化解主城区养老床位“一床难求”困局。南京主城区面积不到全市的12%，却生活着全市51%以上的老年人。在主城区分区，老年人入住养老机构，等两三个月甚至半年也不罕见。全市建成家庭养老床位5701张，相当于50家中等规模养老院，其中，73.3%集中在鼓楼、秦淮、玄武等主城区。在主城区，家庭养老床位与机构养老床位占比已达1：5左右，成为养老床位的重要供给渠道。

二是有效降低养老负担。很多家庭养老“有心无力”，全市还有超过15万名失能失智、半失能老人，更是“一人失能、全家失衡”。南京中档水平养老机构半失能老人每月收费在4000元左右，失能老人超过5000元。家庭养老床位替机构省去大量建设和租金成本，反过来就能向老年人让利，相较入住机构节省费用超过30%。

三是有效促进居家社区机构相协调、医养康养相结合。根据调查，南京96%以上的老年人选择社区居家养老，普遍期待“养老不离身边人”“服务距离一碗汤”。解决养老不离家的问题，不光是推进养老服务工作的“必答题”，更是衡量养老服务的“温度计”。

趋势：养老不离家，亟需“智慧养老”助力

根据最新统计，目前南京60岁以上户籍老年人口超过158万人，占户籍总人口的22%。家庭养老床位建设既可有效解决城区养老床位供给瓶颈问题，降低养老机构床位建设成本，也满足了老人“养老不离家”的愿望，是应对老龄化加速的有效举措。

业内人士和专家表示，要全面推行这项工作，亟需“智慧养老”助力。

南京三槐智能科技有限公司承担了秦淮、建邺、江北新区等地的家庭养老床位信息化平台建设。公司总经理王昊阳介绍，公司开发的二维码刷卡软件无需外部设备，可准确判断服务地址和实际地址，同时记录服务开始时间和结束时间。养老组织也可以根据得到的上门服务需求，通过实时服务地图，找到最近的上门服务人员，提高工作效率。”“家庭养老院”的核心是将政府、医疗机构、养老服务商、个人、家庭连接起来，左手是老年人多样化、多层次的需求，右手是各种社会资源和服务。”王昊阳认为，将老人需求与社会服务对接起来的，就是老年信息服务平台。

不过，一切最终还要落脚到“打通最后一公里”的社区服务上。

省社会科学院社会学研究所所长张卫说，软件开发不是问题，现在很多技术公司都能提供技术支持，难就难在线上平台的数据如何变为真实的线下服务，谁来给老年人提供优质的“最后一公里”的上门服务？

市民政局副局长陈芳表示，全面推行家庭养老床位必须依靠智慧社区、依靠居家养老服务中心，通过线上线下相结合的互联网思维，才能把老人的居家生活打造成“没有围墙的养老院”。

补齐智能化短板，第一时间做好落地服务，还需要操作的规范。按照民政部计划，下一步要制定家庭养老床位的规范标准，将其纳入监管范围，出台政策支持建设，使之能够有效地服务家庭养老。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89183>

(来源：南报融媒体)

江苏：让老年人跨越“数字鸿沟”！常州出台实施意见

移动互联网深度普及，不少老年人却因不会使用智能手机被挡在互联网之外。现代快报记者从3月3日常州市政府新闻办举行的发布会上获悉，该市于近日正式出台《常州市关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施意见》（以下简称《意见》），帮助老年人解决面临的“数字鸿沟”难题。

解决老年人面临的“数字鸿沟”

近年来，随着信息技术快速发展、移动互联网深度普及，数字化渗透到社会生活的方方面面，极大方便了群众。但同时我国老龄人口快速增长，不少老年人因不会上网、不会使用智能手机、不敢使用智能服务而被挡在互联网之外，在日常的出行、就医、消费等场景中遇到很多不便，在新冠疫情防控期间尤其明显，老年人面临的“数字鸿沟”问题日益凸显，切实解决老年人运用智能技术困难事关他们的切身利益。常州市是较早进入老年化社会的城市之一，截止2020年底，全市60岁以上老年人口占常住人口比重已达24.4%。为此，常州于近日正式出台《意见》。

《意见》提出，到2021年底，各类传统服务兜底保障到位，老年人获得智能化服务途径更加便捷、智能化适老产品更加广泛，享受智能化服务更加便利、传统服务方式更加完善。到2022年底，解决老年人面临的“数字鸿沟”问题的长效机制基本建立。

《意见》聚焦老年人日常生活及出行就医办事

据介绍，《意见》聚焦老年人日常生活涉及的出行、就医、消费、文娱、办事等运用智能技术的高频事项和服务场景，提出20项重点工作措施，主要包括三方面：在突发事件应急响应状态下做好对老年人的服务保障，老年人高频服务场景和活动场所适老化、便利化，便利老年人使用智能化产品和服务应用。

《意见》提出，将开展老年人智能技术普及培训，定向招募一批志愿者，为老年人运用智能技术提供帮助和教学服务。

针对疫情防控时一些老年人使用“苏康码”不便的问题，《意见》提出完善“苏康码”管理，便利老年人通行。在医疗、办事、交通、购物等老年人活动高频场所安排专人协助老年人进行“苏康码”代办、查询核验。对无“苏康码”的老年人，可采取凭有效身份证、现居住地社区(村)居(村)委会开具的纸质证明通行。对既无“苏康码”又无纸质健康证明的人员，现场登记个人信息，填写流调表和健康承诺书，无发热等异常症状及无疫情中高风险地区旅居史的及时放行。到2022年，在充分保障个人信息安全前提下，在有条件的场所逐步应用刷卡或刷脸识别系统，通过与“苏康码”信息系统关联对接，实现无码通行。

在智能化时代，也为老年人就医带来不便。对此，《意见》提出，提供多渠道挂号等就诊服务。各医疗机构要完善电话、网络、现场等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭签约医生等代老年人预约挂号的渠道。二级以上医院为老年人提供一定比例现场号源，医联体核心医院向基层医疗机构预留一定比例号源，优先安排老年人转诊就医。全市所有医疗机构建立绿色通道，保留人工服务窗口，确保智能设备配有工作人员值守，保留现金收费功能。完善老年人日常健康管理服务。积极推进预约上门、家庭病床服务等服务模式。

常州市民政部门表示，在保障居家老年人基本服务需要中，将在老年人生活及活动场景中，积极推进新型智能设备的应用，配置应用手势控制、语音控制等简便操作的智能设备、适老化智能康复辅助器具产品。

市交通运输部门将继续优化老年人打车出行服务，保持巡游出租汽车召服能力，优化96196电话叫车服务，在条件具备的社区试点设置巡游出租汽车候客点，安装“一键叫车”装置，方便老年人叫车乘车。对于便利老年人乘坐公共交通方面，客运等公共交通在推行移动支付、电子客票、扫码乘车的同时，保留使用现金、纸质票据、凭证、证件等乘车方式。

政务服务领域，在各级政务服务大厅，健全便利老年人的配套服务设施，设置老年人接待专窗、敬老专座，为来大厅需要帮助的老年人提供专人咨询引导、帮办代办等服务。

此外，《意见》还提出提升网络消费便利化水平，全市各类金融机构将按照要求推广适老手机银行APP等，不断提升电子设备使用端的易用性和安全性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89196>

(来源：江苏城市快报)

江西：提升农村养老服务，让老人安享幸福晚年

随着我国老龄化进程加快，老年人尤其是农村老年人的养老问题被广泛关注。农村现以空巢老人居多，他们身边无子女，面临着就餐难、就医难等实际生活问题。

在市政协十四届五次会议上，涂萍委员提出《关于快速推进乡村居家养老服务落到实处的建议》，建议建立居家养老服务基金，鼓励引导社会力量参与乡村居家养老服务，并加强村医的配备，解决老年人就医和体检难题，提升农村养老服务能力和水平，让老人安享幸福晚年。

让农村老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，市民政局通过加大政策创新和资金投入力度，逐步完善老人衣食住行、医疗保健、健身娱乐等服务。去年，市级财政共安排5700万元用于养老服务工作。同时，出台政策，鼓励乡镇采取购买服务方式，引进社会力量参与颐养之家运营管理。去年，全市新建600个农村颐养之家，提升改造20个农村敬老院，全市农村颐养之家已实现建制村全覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89175>

(来源：南昌新闻)

四川：2021年成都市老年病医疗质量控制中心专家工作会顺利召开

为规范和加强老年病的医疗质量控制，推动成都市老年病医疗质控工作开展，提高全市老年病医疗质量管理水平。近日，市老年病医疗质量控制中心专家工作会在市五医院顺利召开。

会议由市老年病医疗质量控制中心主任陈小菊（市五医院病科主任）主持。会议总结了2020年老年病医疗质量控制中心开展的工作、取得的成效以及2021年工作计划，并就今年针对全市设有老年病科（专业组）的医疗机构全覆盖分组分片区进行业务督导的工作进行重点强调，同时分享了建立老年病医疗质量控制区（市）县分中心的工作思路和今年6月份召开成都市老年病医疗质量控制中心年会的议题。参会专家积极发言，针对2021年老年病医疗质量控制中心的各项工作计划深入讨论、献言献策，为今后工作计划的落地开启了良好氛围。

最后，市五医院相关负责人向与会专家展示了医院以老年高水平重点专科建设为契机，聚焦学科发展方向，带领全市老年医学科迈上新征程的决心和实力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89193>

(来源：市五医院)

广东：广州构建全覆盖、多层次、多支撑、多主体的大养老格局

搭建“区综合体-街(镇)综合体-村(居)活动站点”三级实体服务平台,推进医养结合、“家政+养老”服务供给,连续10年将养老服务纳入十件民生实事,基本形成涵盖服务供给、保障、评估、监管等养老服务政策体系……

近年来，广东省广州市作为全国开展养老服务五项试点城市，不断改革创新，养老服务体系建设和取得显著成效，全覆盖、多层次、多支撑、多主体的大养老格局基本形成，老年人获得感、幸福感、安全感明显增强。

建立全覆盖服务网络

广州市多措并举推进建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，搭建“区综合体-街(镇)综合体-村(居)活动站点”三级实体服务平台。

为实现老年人群养老服务全覆盖，广州市率先建立公办养老机构入住评估轮候制度，保障经济困难失能老年人优先轮候入住。实施失能、独居、高龄老年人“关爱十条”，落地56项老年人照顾服务创新措施;资助10万多名老年人免费享受“平安通”智慧养老服务，76.6万名老年人领取长寿保健金;170万名老年人享受人身意外伤害险，率先实施高龄重度失能老年人照护商业保险，实现80周岁及以上重度失能人员照护险全覆盖。统筹推进“3+X”创新试点，推动居家养老服务全方位延伸至助餐配餐、医疗健康、家政服务等领域。推进街(镇)综合养老服务中心和社区嵌入式养老机构建设，增加机构、社区、居家“三位一体”养老照护服务供给，基本实现养老服务全覆盖。

截至目前，广州市共有养老床位7.2万张，从2016年起，每千名老年人床位数连续5年达到40张，民办机构养老床位数占比达73%。全市建有4000多家养老服务设施，城乡社区养老服务设施覆盖率达100%，“10分钟社区居家养老服务圈”日益完善。

提升多层次养老服务能力

通过不断深化养老服务内涵、稳步推进医养结合、“家政+养老”等服务供给、探索实施家庭养老床位，广州市社区居家养老服务有效供给能力持续增强。

为让社区居家老人吃上热乎饭，广州市优化提升助餐配餐服务供给，全市1036个长者饭堂100%实现刷社保卡就餐;23所高校、企事业单位饭堂向老年人开放，并融入医疗护理、心理慰藉等服务，群众满意率达90%以上。

为稳步推进医养结合，全市建成护理站113个，173个街(镇)建立医养服务合作关系，养老机构医养结合服务覆盖率达99%，其中养老机构内设医疗机构77家。目前，全市护理型养老床位占比达60%，58.4%的床位分布在中心城区。

为深入开展“家政+养老”，广州市支持家政服务机构进入社区居家养老服务领域，建立“护理员+家政员”养老服务队伍。目前，所有街(镇)都开展了“家政+养老”服务。

为不断提升服务质量，广州市深入开展家庭养老床位试点、适老化改造等，试点建设了690家家庭养老床位，资助1576户特殊群体老年人家庭、77个居住区进行了适老化改造。

持续强化养老服务保障

广州市连续10年将养老服务纳入十件民生实事，设立由市长担任总召集人的市养老服务工作联席会议，将养老服务纳入专项考核和督查激励。“十三五”期间，广州市养老服务顶层设计日益完善，发挥党委政府定方向、保基本、强监管的职能作用，出台60多项政策，基本形成涵盖服务供给、保障、评估、监管等养老服务政策体系，养老服务综合监管机制不断健全。

为引入更多社会力量进入养老行业，广州市持续加大政策扶持力度，编制《广州市养老服务机构设施布局规划修编》，消除利用既有房屋举办养老机构消防、规划的障碍，对利用国有企业物业举办养老机构的，实行租金优惠;对养老机构和社区力量运营居家养老服务的，给予新增床位、医养结合等资助。并且连续5年开展为老服务公益创投，培育了306个创新性为老服务项目。在政府资助政策推动下，全市75%的养老床位、98%的居家养老服务综合体、95%的长者饭堂、95%的家政养老服务由社会力量提供，涌现出一批辐射全国的品牌养老企业，社会力量成为提供养老服务的主体。

此外，广州市还不断加大养老护理专业人才培养、引进力度，实施养老专业学费减免、免费培训等十项优惠措施，发放养老就业和岗位补贴，择优遴选养老护理员通过积分制入户。上线运营集“服务+管理+监督+决策”于一体的市为老服务和居家养老综合信息平台以及养老服务数据监测中心，优化提升“平安通”智慧养老服务，为政府有效监管、社会参与服务、老年人享受服务提供支持。

广州市民政局相关负责人表示，今后将持续健全完善具有广州特色的“大城市大养老”模式，深化全覆盖、多层次、多支撑、多主体的大养老格局，推动养老事业和养老产业协同发展，保障人人享有基本养老服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89144>

(来源：中国社会报)

广东：《深圳经济特区养老服务条例》正式实施，打造“老有颐养”民生幸福标杆城市

《深圳市经济特区养老服务条例》（以下简称《条例》）自2021年3月1日起正式实施。为深入学习宣传贯彻《条例》，由深圳市民政局、福田区人民政府主办，福田区民政局、香蜜湖街道办事处、深业集团共同承办的《深圳经济特区养老服务条例》宣传贯彻推动会暨香蜜湖街道长者服务中心运营启动活动在深业中城举办。深圳市人大常委会主任、党组书记骆文智，深圳市委常委、市政府党组成员田夫，市人民政府副秘书长杨修友参加本次活动并为香蜜湖街道长者服务中心揭牌。

活动现场深圳市民政局副局长皮勇华对《条例》进行了详细解读。她指出《条例》的出台和实施，标志着深圳养老服务法治化治理迈入新时代。这是深圳贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略的有力举措，也是深圳担负中央使命、全力推进“老有颐养”民生幸福标杆城市建设的阶段性成果，为深圳养老工作带来新动力。

高站位谋划“老有颐养”发展大局

《条例》立足深圳先行示范，以经济特区法规形式将近年来我市开展养老服务的经验做法予以固化，既与国家省相关政策衔接，又做了相关制度创新探索，全面系统规范我市养老服务工作，进一步落实推进养老事业发展的各项措施，满足老年人多层次、多样化养老服务需求。紧抓“双区驱动”重大机遇和老年人口发展关键“窗口期”，打造“老有颐养”民生幸福标杆城市和构建高水平养老服务体系。

高起点构建“老有颐养”政策体系

近年来，深圳强化养老服务政策创制。形成了以《深圳经济特区养老服务条例》为纲领、若干中长期规划为核心、系列规范性文件为基础的“1+N+X”的养老服务法规政策体系，全面覆盖土地、财政、金融、保险、税费、医疗、人才、产业等方面，推动深圳市养老服务快速发展。《条例》将发展养老服务作为积极应对人口老龄化的重要对策，为我市进一步推进“老有颐养”相关工作提供了法律遵循。

高标准建设养老服务硬件设施

针对深圳市土地资源紧张，养老服务设施建设不足等问题，《条例》强化养老服务空间设施保障。明确制定养老服务设施布局专项规划，经市政府批准后纳入控制性详细规划。全面构建多层次、全覆盖、高效便捷的养老服务网络，市级推动“9+3”民政服务设施建设，区级加快推动完成区级养老机构新建或扩建任务，2022年底前，每个区至少建成一家具有示范、辐射、带动作用的区级兜底保基本型养老机构。重点打造街道、社区、小区、家庭“四级养老服务网络”。到2025年底，每个街道至少建设一家长者服务中心，主要功能是短期托养、日间照料、居家养老、医养结合等。每个老龄化社区至少建设一家社区长者服务站，主要为老年人提供日间托管、文体娱乐、助餐配餐、辅具租赁、喘息服务等服务；在住宅小区（片区）设立长者服务点，主要是提供居家上门照护和链接资源。通过推动居家社区养老服务网点科学、均衡布局，让老年人享受“居家养老15分钟生活圈”的优质服务。

活动现场揭牌启动了福田区倾力打造的香蜜湖街道长者服务中心，为深圳长者服务中心建设提供了示范样板。香蜜湖街道长者服务中心由深圳幸福健康产业集团运营，为老年人提供价格普惠、服务优质、方便可及的“家门口”养老服务。

高质量推动养老服务发展

养老服务关系每个人、每个家庭，让每位老年人都能生活得安心、静心、舒心，全面提升养老服务质量是根本之策。近年来，深圳出台医养结合文件，鼓励支持医养结合机构发展；设立健康养老学院，打造专业护理人才培养机构；开展养老机构星级评定，以评促建，提升养老机构的专业性；试行家庭养老床位建设，养老服务机构上门为有需要的居家老年人提供高质量的养老服务；推行“0580”老年人家庭适老化改造项目，每户资助1万元，全市2020年共改造了1200余户，2021家庭适老化改造项目被列为市政府民生实事项目，进一步扩大受益家庭数量；《条例》在固化相关实践成果的基础上，创新性地将长期护理保险作为第六险种予以明确，进一步提高老年人的支付能力和保障水平……《条例》多措并举、多方合力，共同推动养老服务高质量发展。

活动现场深圳健康养老学院和深圳市幸福健康产业集团在校企人才培养、标准研制方面的强强联手，深业集团与市第三人民医院在医养融合、疫情防控等方面全方位战略合作，为我市多元助力推动养老服务高质量发展增添了一抹亮色。活动现场还发布了由深圳市健康养老学院运营的资讯平台“深圳老有颐养”微信公众号，致力宣传《深圳经济特区养老服务条例》，推广积极老龄化理念，发布养老行业最新资讯。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89166>

（来源：中国日报社）

政策法规

健康中国行动推进委员会办公室关于推介健康中国行动推进典型经验案例的通知

国健推委办函〔2021〕3号

健康中国行动推进委员会各成员单位办公厅（秘书局、办公室、综合司），各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团推进健康中国行动议事协调机构：

健康中国行动实施以来，各地以人民健康需求为导向，积极出台实施方案，建立健全组织机构和工作机制，推动将健康融入所有政策，着力建设健康细胞，努力打造健康环境，大力推动健康产业发展，创新开展健康服务，涌现出一批好经验好做法，有力推动健康中国建设。

为进一步发挥典型经验案例的示范带动作用，我办在各地推荐的180个经验案例基础上，组织初步遴选并经健康中国行动专家咨询委员会评审，最终选出18个案例作为全国推介的健康中国行动推进典型经验案例。这些案例各具特色、各有侧重，集中展现了各地推进健康中国行动的实践探索和工作成效，为扎实推进健康中国行动各项任务落实落地提供了有益借鉴。现将18个案例予以推介，供各地在开展健康中国行动工作中参考借鉴。

健康中国行动推进委员会办公室
2021年2月23日

（信息公开形式：主动公开）

健康中国行动推进典型经验案例一

健康手拉手“街巷小管家在行动”——北京市西城区新街口街道

为充分调动青少年参与社会治理，北京市西城区新街口街道以“家家幸福安康工程”为总抓手，立足于文明健康家庭创建，实施“街巷小管家在行动”项目，积极号召6至18岁学生注册“志愿北京”，加入新街口街道“街巷小管家”行列，参与社区爱国卫生运动、健康促进行动和精神文明建设活动等社会实践，以小手拉大手带动整个家庭从净化、美化身边环境开始，营造地区“人人有责、人人参与、人人守护”的社区治理氛围。

一是组建“街巷小管家”队伍。以“积分记录兑换志愿时长”的方式鼓励社区青少年注册加入“街巷小管家”，主动走进社区参与街巷环境卫生综合整治公益行动。截至2020年12月，新街口街道已在“志愿北京”平台上实名注册“街巷小管家”353名，参加清扫楼道杂物、清除卫生死角、清洁周边环境、报告安全隐患、家庭垃圾分类、旧物改造、制作健康宣传手抄报等活动达3300余人次，为社区治理注入了新鲜血液。

二是动员“街巷小管家”参与实践。深化“街巷小管家”项目服务工作，动员“街巷小管家”成为街巷治理的小主人，增加“街巷小管家”居家劳动教育。结合疫情防控常态化工作，于线上组织“街巷小管家”通过“21天新家务”劳动打卡的形式，开展家庭卫生清洁、垃圾分类、摘菜做饭、文明就餐等居家劳动主题教育活动，培养“街巷小管家”养成热爱劳动、热爱健康生活的良好品质，培养孩子德智体美劳全面发展，同时以“小手拉大手”、让孩子拉起爸爸妈妈的手，带动整个家庭参与社区治理，践行健康生活方式。

三是吸引多方力量广泛参与。积极协调辖区学校支持参与，以“四个一”行动（一次文明宣传、一次家庭行动、一次绿色实践、一次环保课堂）带领辖区“街巷小管家”从收拾自家客厅开始，参与到楼门环境、街巷治理等志愿服务之中。动员社区志愿者以废旧木板制作文明提示牌、开展社区卫生大扫除，动员学校参与社区尊老敬老健康文明行，动员家长改造院落花池、践行垃圾分类，动员辖区单位做旧物改造、绿色兑换，动员在职党员传授健康生活理念、垃圾分类等健康知识，形成了共建共治的良好格局。

健康中国行动推进典型经验案例二

卫生健康副校长健康优教守门人——河北省保定市

为全面贯彻预防为主方针，推进实施“健康中国·保定”行动，保定市紧紧围绕“优教保定、健康保定”总体定位，将配备学校兼职卫生健康副校长作为推进“健康中国·保定”行动的重要举措，牢固树立以人民健康为中心理念，以提高学校卫生健康管理水平为抓手，以提升青少年学生健康素养为目标，以促进青少年学生健康成长为导向，建立健全学校健康教育和管理体系，加强早期干预，提升学校应对突发公共卫生问题能力，引导学生树立正确的健康观，进而带动全社会形成有利于健康的生活方式。营造健康的学习工作和社会环境。2020年4月，保定市卫生健康委、教育局印发了《关于配备学校兼职卫生健康副校长的实施意见》，为全市4000余所中小学、幼儿园全部配备了兼职卫生健康副校长。

一、主要做法

（一）严格选聘程序。中小学校兼职卫生健康副校长的选聘工作由各级卫生健康部门按照任职条件在全市公立医院、疾病预防控制中心、卫生健康执法监督机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等单位从事医疗卫生工作的人员中推荐，并会同各级教育部门进行审核、确定选聘人选。各级教育部门将选聘人选明确到所属学校，由各校学校颁发聘任证书，并报同级教育、卫生健康行政部门备案。兼职卫生健康副校长任期为三年，可连续聘任。

（二）明确工作职责。兼职卫生健康副校长接受学校所在地卫生健康、教育行政部门的管理和指导，协助学校依法依规落实学校卫生健康工作，实施学生健康状况监测和师生健康教育工作，协调学校与医疗卫生机构建立联防联控工作机制；协助制定学校卫生工作规划和计划，参与、指导、督查学校卫生管理工作；指导学校开展有针对性的健康教育，向师生及家长普及健康知识，提高健康素养；协助抓好传染病防控、慢性病防控（近视防控、口腔健康等）、心理健康等重点工作落实，促进学生体质健康状况不断改善；协调与属地卫生健康行政部门、医疗卫生机构的联系沟通，促进学校、医疗卫生机构建立联防联控工作机制。

（三）完善工作机制。卫生健康副校长坚持落实“六个一”工作制度，即每月至少到学校现场指导一次学校卫生健康工作；每季度至少为学校全校师生上一次健康教育辅导课；每学期至少参加一次学校行政例会，研究学校卫生管理工作、课程设置、健康校园建设、常规工作落实情况等方面工作；每学期召开一次与教师、学生和家长的座谈会或举办知识讲座；每学年向学校提交一次工作计划和工作总结；每年梳理一次学校卫生工作管理制度，并根据实际情况进行修改和完善，通过制度全方位推进学校健康工作。

二、推进成效

保定市配备兼职卫生健康副校长以来，全市中小学、幼儿园卫生健康水平稳步提升，在普及健康知识、提高健康素养、提升疾病防控意识和能力方面作用发挥明显，受到社会广泛好评。

一是师生健康素养得到大幅提升。通过落实“六个一”制度，对引导学生逐步建立正确的健康观，从小培养孩子健康的生活学习方式，养成良好的健康习惯，特别是增强疫情防控意识和能力起到了积极推动作用，并已显现成效。

二是学校应对突发公共卫生问题的能力得到提升。通过配备兼职卫生健康副校长，建立起了学校与医疗卫生机构（派出单位）的深度沟通机制，派出单位与学校建立了信息、就诊、急救、应急处置等绿色通道，为学校卫生应急提供了坚实保障。

三是推动了全社会健康理念转变。通过兼职卫生健康副校长工作的不断深入开展，健康意识从学生传递到家庭、影响到社会，为动员全社会落实预防为主的方针，实施“健康中国·保定”行动起到了重要推动作用。

健康中国行动推进典型经验案例三

“一早、三优、五到位”中西结合抗新冠——山西省

山西省充分发挥中医药在“治未病”、医疗救治和疾病康复中的作用，坚持“一早、三优、五到位”，注重使用好治愈患者的有效验方，及时推广成功诊疗方案，针对患者的不同症状和不同体质，从医学观察期、疑似病例和确诊病例轻型、普通型、重型、危重型、康复期等各类人群的全周期，研制形成了益气除瘟颗粒、益气祛毒颗粒、除湿清肺颗粒、解毒护肺颗粒、葶苈泻肺颗粒、补肺健脾颗粒及清肺排毒合剂等中药制剂，提出了有效控制疫情、覆盖疫情防治全过程的“中医药方案”，取得良好效果。

一是积极发挥中医药在新冠肺炎“治未病”中的主导作用。各级卫生健康部门全部成立领导小组、专设中医药应对工作组。中医药专家参与临床救治专家组，并专门组建疫病防治中医药专家队伍。各中医医疗机构全部成立了专门领导小组，并抽调精干力量，随时做好临床救治和支援一线准备。将中医专家纳入省卫生健康委疫情防控专家组，专门成立了由全国名中医、省级名中医等组建的中医药防治专家组。11个市至少有1名省级中医药专家包点指导，各定点医院临床救治专家中配备至少1名中医医师，确保确诊和疑似病例第一时间服上中药，确保中西医结合救治第一时间实施到位。研究制定新冠肺炎疫情医学观察期处方，各市积极指导密切接触者服用中药汤剂或中成药，扶正祛邪，有效降低发病率。

二是全力发挥中医药在新冠肺炎救治中的协同作用。印发《关于做好新型冠状病毒肺炎中医药专项急救工作的通知》《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎密切接触者中药服用工作的通知》等文件，建立完善新冠肺炎防治中西医联动机制，充分发挥名老中医药专家作用，成立了专门的省级中医专家救治组，全程参与新冠肺炎中西医协同救治工作。对确诊病例和疑似病例，安排省中医院统一配置中药汤剂，统一及时配送到位。对重点地区平遥县、重点病区太原四院派出全国名中医驻点指导，“一人一方”，全力保证重型、危重型病例及时救治。山西治愈出院的133名患者中，中医药参与了救治132例。

三是努力发挥中医药在新冠肺炎康复中的核心作用。组织专家，针对不同体质，制定了康复期处方，要求各市指导患者使用，帮助患者扶助正气，恢复脏器功能，清除余邪，防止反复、促进痊愈。除了在医师指导下服用中药，还指导治愈患者配合太极拳、八段锦、五禽戏等一些传统的中医理功法，增强机体功能。

四是为全球疫情防控贡献“山西力量”。在山西省委统战部等部门统筹部署下，及时安排省级中医专家为意大利侨胞提供中医远程视频诊疗，并安排山西中医药大学附属医院第一时间配制新冠肺炎中药方剂，紧急驰援意大利、德国、英国、瑞典等国；应我国驻多哥使馆需求，组织山西援鄂专家与多哥使馆、在多中资企业、华人华侨进行远程视频，开展新冠肺炎有关知识讲座，在线答疑互动，帮助他们做好疫情防控工作；与泰国、新加坡卫生部门远程视频连线，共享抗疫经验，宣介我国抗疫成果；成功举办山西国际友城抗击新冠病毒经验分享会，组织省内新冠疫情防控、救治专家分享山西在政策制定实施、开展群防群控、确诊病例救治等方面的做法；紧急调配新冠肺炎预防性中成药运往亚美尼亚，帮助他们渡过抗疫难关。

健康中国行动推进典型经验案例四

发挥中医药（蒙医药）特色优势，构建健康惠民新格局——内蒙古自治区

内蒙古自治区人民政府在健康中国行动基础上，提出了健康内蒙古17个专项行动，新增了中医药（蒙医药）振兴行动，持续推动全区中医药（蒙医药）事业在完善服务体系、提升服务能力、创新科技发展模式、拓展对外交流等方面快速发展，中医药（蒙医药）的社会认知度不断提升，社会效益不断显现，持续向“人人基本享有中医药（蒙医药）服务”目标迈进。

一是建立中医药（蒙医药）振兴行动推进机制。自治区卫生健康委印发《振兴蒙医药中医药行动2019年推进方案》《振兴蒙医药中医药行动2020年推进方案》等文件，分别部署了多项行动与工作任务，与盟市签订了目标责任状；制定《振兴蒙医药中医药行动2019年推进工作台账》和《振兴蒙医药中医药行动2020年推进工作台账》，对推进中医药（蒙医药）振兴发展的任务实行季度、半年和全年目标管理，并纳入健康内蒙古盟市党政领导班子年度目标任务考核。印发《关于推进健康内蒙古—蒙医药中医药振兴行动的通知》，统筹推进健康内蒙古—中医药（蒙医药）振兴行动。

二是在全区同步举办中医药（蒙医药）振兴行动启动活动。2020年7月31日，自治区卫生健康委通过“草原云”手机客户端在全区同步开展了中医药（蒙医药）振兴行动启动仪式，向社会各界介绍“健康内蒙古—中医药（蒙医药）振兴行动”相关内容，宣读活动倡议书，同步转播了12个盟市启动活动，每个盟市确定了一个启动节目、一个“健康盟市—中医药（蒙医药）振兴行动”启动口号的创意展示，同步上传云平台。

三是充分利用媒体宣传普及中医药（蒙医药）防病治病知识。结合“中医药（蒙医药）便民惠民行动”、“健康促进月”、“世界传统医药日”等活动，运用电视、网络、微信等多种方式开展健康生活方式、常见病、慢性病蒙医中医防治等养生保健知识科普宣传。向全社会普及推广《中国公民中医养生保健素养》和《内蒙古自治区公民蒙医养生保健素养38条》，开展中医药（蒙医药）便民惠民举措，推广普及中医药（蒙医药）养生、保健、康复知识和技能，提升基层群众防病和健康管理能力。

四是组织开展中医药（蒙医药）文化科普宣讲活动。组织中医药（蒙医药）文化科普专家深入农村牧区、社区、机关、企业、学校等地，向基层农牧民群众与企业事业单位职工普及推广中医药（蒙医药）健康文化、开展健康生活方式、常见病、慢性病蒙医中医防治等养生保健知识科普宣讲。组织印制特殊体质健康处方，派出医务人员开展健康讲座，讲解蒙医中医保健、饮食养生、日常调理等蒙医中医小常识，结合65岁老年人健康体检进行中医药（蒙医药）体质辨识，深入基层开展中医药法宣讲活动，解读《中医药法》等法律法规和相关政策。

五是开展中医药（蒙医药）“医疗服务企业行”活动。推动中医药（蒙医药）传统文化和知识进企业。2020年7月17日，自治区中医药管理局联合自治区科教文卫体工会在内蒙古伊利集团举行“医疗服务企业行”活动启动仪式，组织动员全区“百家”蒙医中医医院，走进“千家”企业，指导疫情防控、开展义诊活动、举办健康讲座、推广养生适宜技术、发放健康处方、进行文化宣传，让企业职工了解、感受中医药（蒙医药）科普知识和健康养生文化。

六是探索具有蒙中医药特色的健康旅游模式。以中医药（蒙医药）为抓手，积极探索打造具有蒙中医药特色的健康旅游模式。鄂托克前旗阿吉泰健康养生园以蒙医身心互动疗法为支撑，开展健康旅游文化节、“健康万里行”骑行活动等具有特色的养生、养老、医疗、旅游等服务项目，接待来自北京、上海、黑龙江等地方的养老、度假疗养和健康旅游人员3万多人次，并入选国家中医药健康旅游示范基地创建单位。敖汉旗温泉城依托氡温泉水资源优势，与内蒙古国际蒙医医院积极开展合作，共建集医疗服务、养生保健、健康旅游为一体的医疗联合体，引入蒙医身心医学互动和蒙医温泉水疗，打造具有蒙医中医特色的综合性旅居康养基地，吸引区内外游客120万人次。

七是组织普法宣传知识有奖竞答活动。自治区卫生健康委在全区中医药（蒙医药）系统范围内，围绕《中医药法》《内蒙古自治区蒙医药中医药条例》法律法规等知识，开展答题活动，共有18000多人参与了活动。

健康中国行动推进典型经验案例五

社区营养厨房赋能合理膳食行动——吉林省长春市朝阳区桂林街道

吉林省长春市大力推广合理膳食行动，吉林省卫生健康委员会、吉林省营养学会、吉林大学公共卫生学院、吉林省食物与营养咨询指导委员会在长春市朝阳区桂林社区卫生服务中心共同建设了吉林省社区营养厨房示范（培训）基地，针对一般人群、特定人群和家庭，加强营养和膳食指导，调整了居民饮食习惯、饮食结构，提升了膳食营养水平，成为集健康指导、科普宣教、慢病管理、教育培训、实践操作、推广示范六位一体的多功能基地和吉林大学公共卫生学院营养与食品卫生学专业本科生实践基地。

一是以社区营养厨房为阵地，整合优势资源开展科普宣教。整合省卫生健康委宣传中心、吉林大学和省营养学会等优势资源，发挥营养和食品安全相关领域专家的专业技术作用，依托社区营养厨房，开展营养健康知识普及、合理膳食指导演示、营养科学知识问答等活动。打造营养健康科普专题节目，全年为吉视公共新闻频道的《健康吉林》栏目录制24期科普节目，主题涵盖合理膳食、“三减”、健康生活方式、全民分餐制、儿童和青少年健康等居民关注的话题。

二是以慢病管理为核心，开展个性化膳食指导和食谱制定。针对患有慢性病社区居民的健康问题，组织吉林大学和省营养学会相关专家，为这些居民进行专题或专场的健康咨询和合理膳食指导（例如“高血压专场”重点讲解“减盐”的具体方法和技巧），为居民制定营养食谱，结合慢病患者的患病情况和营养状况，计算每日的能量需求，进行一日三餐的食谱编制，并指导居民在其每日食谱的基础上，进行鱼、肉、豆、奶和果蔬等品种的调整和互换。食谱的制定同时考虑每个人患病不同程度和营养状况等。

三是以实际操作为基础，让居民更加直观的理解营养知识和科学配餐理念。在社区营养厨房进行实际操作，将抽象的专业知识形象生动地展示出来，便于社区居民理解和掌握。结合社区居民的需求，开展“如何选择食用油”“如何选择餐具和厨具”“如何避免病从口入”等专题活动，推广健康烹饪模式，加强对传统烹饪方式的营养化改造。

四是以培养营养指导员为契机，推进营养人才培养工作。在社区营养厨房举办全省首期营养指导员师资培训班，邀请省营养学会和省饭店餐饮烹饪协会相关专家，围绕膳食营养与健康、生命早期营养、老年营养、糖尿病营养管理、厨房的精细化管理及合理烹调、营养宣教传播技能等相关内容，培养营养指导员师资，更广泛推进营养膳食行动开展。

五是以营养改善为目标，拉开一老一小营养干预序幕。将营养厨房作为理论教学基地，开展了“幸福开启生命早期营养”“合理营养重在三减”“中医老年人保健”等专题讲座，为儿童青少年和老年人的膳食指导和营养干预发挥了重要作用。

健康中国行动推进典型经验案例六

坚持“健康大礼包”发放打造健康样板城市——上海市

2008年以来，上海市政府以“广覆盖、低成本”策略连续13年向全市800多万户常住居民家庭免费发放健康知识读本和实用健康工具，覆盖2400多万市民。健康读本的内容从食品安全到交通安全，从心理健康到中医养生，从科学健身到营养均衡；健康工具从控盐勺到控油壶，从腰围尺到保健梳，从膳食宝塔冰箱贴到公叉勺，注重科学、权威、实用、趣味，涉及健康生活的方方面面。13年来共发放超过1亿份“健康大礼包”（1本《上海市民居家健康知识读本》和2本健康上海全景地图）。

一、主要做法

（一）贴合市民需求，聚焦居家健康主题编写读本。《居家健康知识读本》针对目前上海市民普遍关心的居家健康问题，围绕营造健康、安全的居家环境定位，进行较为全面的梳理及科学解读。全书包含13个模块（厨房与健康，卫生间与健康，卧室与健康，装修、布局与健康，室内空气与健康，饮水与健康，照明与健康，常用电器与健康，植物与健康，宠物与健康，病媒生物与健康，天气与健康，居家安全）53个主题，数百个知识点，图文并茂，注重读者阅读体验。

（二）拓展健康内涵，跨领域绘制健康地图。健康上海全景地图包括医学院校、各级医疗机构、康复医院、护理院、社区卫生服务中心、疾病预防控制中心、妇幼保健院（所）、精神卫生机构、视觉/口腔健康机构、医保中心、献血屋、智慧健康驿站、体质监测中心、市民健身中心、健身步道等，共标注了20余类医疗健康机构及健康服务设施，涉及1000余个点位，为市民提供实用、全面的健康领域信息，帮助市民方便、快速地获取

医疗健康服务,享受健康生活。地图绘制过程中根据健康机构和设施承担职能的不同,归纳整理为不同类别,在地图中设置不同图标加以区分标识。此外,协调民政、体育、医保等相关部门获取数据,拓展健康外延。为适应健康上海全景地图在移动端的使用需求,配套开发电子地图,内容更丰富、信息更详尽、使用更便利,其中信息不断更新。

(三)前期大力宣传推广,后期跟进发放落实。为进一步扩大“健康大礼包”发放的传播效果,上海市在发放前、发放中和发放后精心策划一系列集新闻宣传、社会宣传和公益宣传于一体的宣传活动。2020年1月举办健康大礼包首发式,活动现场上海市副市长向健康自我管理小组成员等市民代表发放健康大礼包,中央和上海数十家媒体进行宣传报道,掀起市民学习健康读本相关知识、掌握相关健康技能的热潮。首发式后上海市健康促进委员会逐区分批发放,发放过程中委托第三方同步开展电话调查,共进行四次调查,动态监测健康礼包的发放情况,市健康促进中心对健康礼包的发放效果进行科学评估。通过科学评估,不仅能全面分析发放效果,而且进一步了解市民需求,为下一步工作指明方向。

二、推进成效

通过发放“健康大礼包”,上海市在健康知识普及方面取得良好成效。一是健康礼包发放到率创历史新高。5月底,上海市健康促进委员会委托第三方对上海市16个区的134个街道的“健康大礼包”发放情况开展电话调查,结果显示全市材料接收率98.75%,发放工作质量高。二是市民对健康大礼包的满意度高。健康大礼包整体阅读率达到82.4%,其中健康上海全景地图的整体查阅率80.5%。市民对居家健康知识读本和健康上海全景地图知识性、可读性、实用性、有效性、有帮助和喜爱程度等维度的好评率均在90%左右。三是健康礼包发放有效提升居民认知水平。居家健康知识的问卷调查评估显示,第二阶段平均作答正确率为59.8%,相比第一阶段的摸底(54.5%)整体提升5.3个百分点。健康知识读本发放有效提升上海市民的健康素养水平。上海居民健康素养水平“12年连升”,2019年底达32.31%,始终居全国领先水平。

健康中国行动推进典型经验案例七

全方位推进爱国卫生运动——浙江省嘉兴市

面对突如其来的新冠肺炎疫情,浙江省嘉兴市以人民健康为中心,坚持政府主导,跨部门协作,全社会动员,预防为主,全方位推动爱国卫生运动,形成了群防群控的良好氛围。

一是“五个最”掀起爱国卫生运动“嘉兴热点”。最强专班实施疫情期间环境整治爱国卫生运动。嘉兴市增设环境整治爱国卫生组,由分管生态环境副市长任组长,市生态创建办、市爱卫办等六部门组成工作专班,构建市、县、镇、村四级组织体系,建立“五个一”工作机制。最长时长开展“爱国卫生月”活动。嘉兴市委办、市府办印发《“我爱我嘉·清洁家园”环境整治爱国卫生运动方案》,提出开展病媒生物防制行动、卫生创建提升行动、全民心理健康提升行动九大专项行动,围绕九大行动把“爱国卫生月”升延为“爱国卫生年”。最高规格召开爱国卫生运动工作部署会议。嘉兴市高规格召开国家生态文明建设示范市创建暨爱国卫生运动推进视频会议,市长主持会议,书记做工作部署,市四套班子领导参加,各县(市、区)、镇(街道)设立分会场,村(社区)负责人参会。最广泛发动开展爱国卫生运动。市委组织部等七部门联合印发《关于在全市开展爱国卫生运动、创建全国文明城市中充分发挥各级组织和广大党员群众作用的通知》,全市92600多个微网格加入到爱国卫生运动大潮中。最强宣传助力爱国卫生运动。嘉兴新闻综合频道开设《开展爱国卫生运动·创建全国文明城市》专栏,嘉兴日报开设《聚焦最精彩板块“嘉兴绿”》专栏、头版推出“聚焦生态示范创建:找短板、定目标、看成效”系列报道,嘉广新闻频道开设《一线调查·打好生态保卫战》栏目,每周连续开展媒体监督报道。

二是“三到位”炼出爱国卫生运动“嘉兴特点”。措施落实到位。书记、市长多次亲赴各县(市、区)开展现场督导,推动“清垃圾、整环境、治乱象、改陋习、健身心、提水平”爱国卫生工作。暗访督查到位。市四套班子领导带队赴所联系县(市、区)、镇(街道)开展督导检查,35位牵头市领导对全市范围内所有镇(街道)进行督导检查,并对各组反馈发现的问题,第一时间进行交办。工作评比到位。制订人居环境优胜奖村(社区)评选和黑榜发布的工作方案,截至目前共公布了获得人居环境优胜奖村(社区)41个,黑榜名单13个村(社区)。

三是“四率先”打造爱国卫生运动“嘉兴亮点”。国家卫生镇创建比例率先争创100%。市委书记、市长将九大专项行动以任务清单形式列入县(市、区)党政目标责任制考核。目前,嘉兴市国家卫生镇创建比例85.71%,其余镇国家卫生镇创建2020年已通过省级暗访;省级卫生村创建比例87.34%,其余村也已通过省级暗访。嘉兴市城市生活垃圾无害化处理率100%,农村生活垃圾分类处理行政村覆盖率达100%。病媒生物防制试点扩面率先大幅度推进。每个镇(街道)至少以一个社区(村)为单位建立病媒生物防制自治机制并实体运作;50%街道达到病媒生物密度控制水平B级水平;每个镇完成一个无蚊村建设,每个县(市、区)开展一个无蝇村建设。截至目前共建成病媒生物防制“社区(村)自治”单位85个;病媒生物密度控制水平B级街道20个,B级镇11个;无蚊村68个;无蝇村28个。社会心理服务体系建设率先成为国家试点。嘉兴市被列入全国社会心理服务体系建设试点城市,全面建成县(市、区)、镇(街道)、村(社区)三级心理服务平台,与浙江大学合作成立浙江大学-嘉兴心理健康联合研究中心,上线全国首个公益在线互动心理服务平台“嘉兴心理抗疫平台”,社会心理服务平台“嘉心在线”正式启用,建成健心客厅“嘉心在线”线下服务站。“三大十招”率先综合各方力量助力生态环境整治。建立生态环境问题“举报电话群众查、镇村网格自己查、市生态办暗访回头查、有关部门条线查、电视曝光媒体查、环保组织民间查、无人机(船)高科技查、县(市、区)交叉查、公检法环联合查、重点区域盯住查”的“三大十招”信息系统,发动各级、各部门上报环境问题49971个,整改49808个。

健康中国行动推进典型经验案例八

实施健康知识普及行动,打造权威健康科普平台——浙江省宁波市

浙江省宁波市疾病预防控制中心与本地数字电视服务商合作,对全市各级医疗机构的电视机这一传统健康教育阵地利用信息化手段进行升级改造,以“宁波健康教育云平台”(以下简称平台)为品牌名称,以“总体控制、分级播放、市县联动、过程评估”为功能特点,着力打造出“全市同步、一网到底、自主管理”的宁波市权威健康科普电视宣教平台。

一、主要做法

(一)构建完整平台架构。

1.完整的平台架构。平台利用大容量云服务器、专网及机顶盒设置,建立健康科普视频共享云资源库,并实现多机构电视机终端端位的后台分级管理功能。平台由后台管理系统和前端播出平台两部分构成,运行主要包括多媒体资源审核和上传、服务器转码存储、网络传输、接收和推送五个环节。

2.一体化的后台管理系统。后台管理系统集云服务器、转码中心、播控中心功能于一体。健康教育资源首先通过专网上传至后台云服务器,后台转码中心将文字、图片、视频等多媒体信息进行编码转换后,保存至云存储的资源库,之后后台播控中心再完成资源的下发和实时监控,并实时收集视频资源在前端播出平台产生的相关数据,在后台管理平台中将播放数据以统计图表的形式呈现。后台管理预设市级、县级、本地医疗机构三级端口和三级管理员权限,市、县、本地三级云资源库实时共享。

3.丰富的前端播出平台。利用医疗机构现有的电视机、机顶盒及数字电视专网,运营商可针对市级、县级及本地医疗机构打造个性化电视播出应用系统,即可根据本级健康宣教需求及特色工作,独立开发一套电子节目指南(Electronic program guide,EPG);各级医疗机构的电视机终端也可以不开发本地EPG界面,直接加入为市级网点,终端开机即为市级定制的EPG页面。

(二)平台功能设置完善。

1.实行分级权限管理。市级管理员为一级管理员,拥有最高权限,登录后台管理系统后可实时掌握全市所有终端网点信息和播放数据,也可对各板块节目内容进行编排和调整。区县管理员为二级管理员,可对辖区内的小区网点终端进行实时监控和播放内容管理。本地管理员为三级管理员,仅对本机构的网点终端有管理权限。

2.实现多媒体信息分类存储及定向发布。利用后台管理系统可实现文字、图片、视频等多媒体信息集中分类存储、管理和定向发布。前端播出平台根据后台管理平台的操作指令实现内容同步更新,并具有信息定向发布功能,即把多个电视机终端分成不同组别,向指定终端(组)发布指定信息。

3.采用分频分时视频播放技术。分频管理技术即在后台管理端可以设置不同的栏目频道,如卫生政策宣传频道、预防接种专题频道等,播放端可以在这些备选频道内按需求点播。分时管理技术即根据播放需求,将平台某个或某组播放终端定义在特点时间段受控于指定级别的管理端,这样便于各级之间合理分配宣教时间,在管理权限上实现了统分结合,多方共享。同时,平台还具备定时定点开始播放和指定时间段插播相应电视节目等功能。

(三)平台特点突出。

一是专网架设,安全性高。平台网络架设全部为数字电视专网,不通过互联网,并配备专机管理;设置访问及控制权限,软件加密;平台明确视频添加、视频审核、视频直播方面的工作制度及技术保障手段,视频经过健康教育专业机构的专业性审核及浙江省广电集团的播出适用性审核“双重审核制度”。二是建设周期快,运营成本低。平台基于医疗机构已有的电视机终端,无需改造医院的硬件,只需安装指定的数字电视运营商机顶盒或已将有机顶盒升级即可实现前端播放,成本效益高。三是资源整合,全市共享。平台实现了全市健康宣教视频分类资源库实时共享。四是统分结合,市县联动。平台市级、县级、本地医疗机构可以在日常的健康宣教中独立管控,实现了全市健康宣教的统分结合,使宣传效果最大化。五是实时监控,效果评估。平台后台可对前端机顶盒开机状况及播放数据进行实时监控和收集,在后台管理系统中展现,并将播放数据导出进行定量统计分析。

二、推进成效

经过近几年的推广应用,平台已经实现了全市10个区县187家基层医疗机构的全覆盖,终端电视机数量达到2300余个;并在此基础上于2020年底实现了进酒店项目,覆盖宁波市核心区域63家酒店客房的2万多台电视机;2020年全年度平台累计播放次数达到6500万次,累计播放时长达到380万小时;平台有效解决了全市健康宣教视频资源的整合和共享,目前平台已分类上传各类健康宣教视频1400余部,涵盖全年卫生宣传主题,并保持视频资源持续更新。2018年平台被授予“中华预防医学会健康科普基地”称号。

健康中国行动推进典型经验案例九

以健康促进条例为契机,全面促进学生体质健康——山东省

为促进学生体质健康工作,山东省专门出台《学生体质健康促进条例》,为实现健康中国行动目标,促进学生体质健康提供了法制保障。各部门积极推动落实各项措施,全省学生体质健康水平逐年提高,合格率及优良率水平均居全国前列,学生近视率也初步得到控制。

一是配套出台规章和规范性文件。教育厅、省卫生健康委等8部门制定印发《山东省儿童青少年近视综合防控推进计划》,明确全省儿童青少年近视防控的计划目标、推进方案和保障措施。教育厅制定出台《山东省初中体育科目学业水平考试指导意见》《山东省普通高中体育与健康科目学业水平考试实施办法》等,逐步形成以条例为依据、政府规章为辅助、部门规范性文件为补充的学生体质健康促进制度体系。

二是全面精准落实学生体质健康促进工作。通过加强视力健康管理、积极开展卫生与健康教育、减轻学业负担、强化户外锻炼、科学使用电子产品、家校合力防控等措施,遏制儿童青少年近视率上升过快的势头。济宁、潍坊、青岛3市成为全国儿童青少年近视防控改革试验区;并有10个县(市、区)成为全国儿童青少年近视防控试点县。积极应对青少年儿童肥胖问题,省体育局、团省委和教育厅联合发起超体重学生“健康夏令营”活动,每年均有5000余名学生参加,产生了良好的社会反响。

改革体育中考和高中学业水平考试制度。加快改革体育中考制度和高中学业水平考试办法,建立“运动参与+体质健康测试+运动技能测试”的体育考试评价新机制;深化体育教学改革。全面落实《体育与健康课程标准》,开齐开好体育课,确保每个学生均掌握基本的运动技能,构建运动项目“超市”,实施“一校多品”工程,让每个学生都能拥有自己喜欢的体育课程或体育活动项目,全面落实体育大课间和每天一小时校园体育活动制度;进行普通高校体育工作评价。依据《山东高校体育工作评价方案》对山东省所有高校体育工作进行全面评价,督促高校强化体育工作,全面补足高校学生体质健康的短板。目前已完成54所本科院校的体育评价工作;以山东省校园足球训练营和山东省全国校园足球特色学校为抓手,以三赛、二证、一注册、一嘉年华工程为牵引,以提升山东省校园足球教师和教练员为发展重点,做好四大基础和八大体系建设,持续推进山东省校园足球整体工作。

三是建立学生体质健康监测数据公开发布制度。全面落实《国家学生体质健康标准》,建立了完善的学生体质监测与评价机制,每年定期对全省大中小学学生体质健康水平情况进行实地抽查复核,发布学生体质健康水平抽测报告,将其作为评价高校和地市、县(市、区)教育部门体育工作的重要依据。对学生体质健康水平连续2年下降的地市、县(市、区),在对市、县级政府履行教育职责评价工作中按降低一个档次处理。

健康中国行动推进典型经验案例十

坚持预防为主大方构建健康管理新模式——河南省郑州市

河南省郑州市始终坚持预防为主的健康方略，全面推进健康中国、健康中原行动在郑州落地落实，加快实现医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，探索构建健康管理“郑州模式”。

一、主要做法

(一) 注重思想引领，构建具有郑州特色的健康管理体系。积极贯彻预防为主的观念，印发《关于加强郑州市健康管理体系建设的通知》，郑州市疾控中心挂牌成立“郑州市健康管理指导中心”，市内二三级综合医院广大医务工作者及时转变思路，大力推进全市卫生健康工作从以治疗为中心向以健康管理为中心转变。郑州市人民医院围绕全过程健康管理服务，针对门诊人群、住院人群、体检人群、职工健康、社会群体五大服务对象，建设涵盖健康体检、健康体检、精准健康传播、健康管理、慢病防治、特需服务、家庭医生服务、中医药保健等八大中心的健康管理服务中心，打造具有郑医特色的健康管理服务体系。

(二) 注重职能转变，推进健康管理“防、治、管”一体化融合。一是优化疾病预防控制机构职能。各级疾控中心成立健康管理指导中心，收集、整理、分析居民健康相关数据，指导基层积极开展健康高危行为干预活动和疾病监测调查工作，定期发布健康预警信息，为大众健康提供指导意见，为政府“落实将健康融入所有政策”提供合理化建议。二是优化医疗机构职能。在二级以上医院成立健康管理服务中心，针对医院门诊、出入院病人及其家属、医联体内患者等重点人群开展疾病筛查、体检诊断、康复治疗、健康宣教等，提供院前、院中、院后全方位健康管理服务。郑州市中心医院成立集教育、宣传、体验为一体的健康管理服务中心，采取“三师五方”健康管理服务模式（“三师”即全科医师、专科医师、健康管理师，“五大处方”即药物处方、运动处方、营养处方、心理处方、戒烟处方），构建院前、院中、院后一体化健康管理模式。三是优化基层卫生单位职能。社区卫生服务中和乡镇卫生院成立健康管理办公室，以基本公共卫生服务和家庭医生签约服务为抓手，以信息化建设为支撑，开展针对辖区居民和家庭的健康管理工作，积极探索全人群、全生命周期的社区健康管理服务模式。

(三) 注重职业人群，推行“三个一”健康管理服务。在全市机关、企事业单位、学校推行“三个一”健康管理服务（在单位、学校建设一间健康小屋作为开展健康管理的场所，设立一名健康管理师负责本单位健康管理服务工作，由签约医疗机构组建一个健康管理服务团队），为单位职工、学校师生提供健康管理服务。“三个一”健康管理模式以健康小屋为载体，对服务对象采取健康筛查、分类管理、个性干预等三大措施，对筛查出的低危、中危、高危三类人群实施“六个精准”服务（精准预防、精准预测、精准预警、精准诊断、精准干预、精准康复），最终实现提升服务对象健康水平的目的。目前，全市已在120家单位建成健康小屋，开展“三个一”健康管理试点服务。

(四) 注重信息应用，打造智慧型健康管理品牌。全力推进郑州市智慧公共卫生项目建设，目前，郑州市智慧公共卫生5大业务应用系统，已基本建成并投入试运行，初步实现了传染病疫情实时监测预警、疫苗全程可追溯、检测检验智能化管理、应急决策支持、实时大数据分析利用及面向公众的APP服务，有效推进了疾病管理向以人为核心的健康管理转变，政府科学决策更高效、服务群众健康更贴心。荥阳市积极探索“互联网+整合式健康管理”模式，组建荥阳健康管理专家团队，开展全人群健康体检、出院准备服务以及健康扶贫等多项服务，形成一整套立体的健康和慢病管理医疗服务管理专业团队及网络。

二、推进成效

截至目前，郑州市成立健康管理指导中心17家，健康管理服务中心34家，健康管理办公室176家，初步建立了三级健康管理体系。截至2020年11月底，已建立全市居民电子健康档案816.2万份，建档率91.75%，全市健康管理签约家庭共2313126户，管理高血压病人597329例，血压控制率88.67%，及时随访率98.60%；管理糖尿病病人242868例，血糖控制率86.57%，及时随访率97.42%；管理重症精神障碍患者26210例，规范管理率93.64%，及时随访率97.54%。全市健康管理签约家庭数、健康管理重点人群、重点疾病各项工作指标均有明显提高。郑州市“三级健康管理体系建设”和“三个一健康服务”的健康管理“郑州模式”，为全方位全生命周期保障人民群众健康作出了积极贡献。

健康中国行动推进典型案例十一

全面加强社会心理服务体系建设——湖北省武汉市

2020年1月23日，武汉封城。市民拨打热线电话求助资源、询问政策、健康医护、心理援助、情绪安抚等多方面需求激增，民众承受的心理压力也在逐渐加大。为有效缓解民众心理压力，武汉市在全市部署开展心理健康服务工作，全面加强社会心理服务体系建设，有效帮助医生、患者、市民群众、重点人群缓解紧张和焦虑情绪，为促进社会稳定、打赢疫情防控阻击战发挥了重要作用。

一是迅速启动心理疏导和危机干预应对机制。疫情初期，成立武汉市新冠肺炎疫情防控期间心理援助和危机干预工作领导小组，制定《武汉市新冠肺炎疫情防控期间心理援助和危机干预工作方案》，组建心理救援专家组、心理救援智能化管理、心理援助热线咨询组等专业小组；建立健全精神卫生医疗机构、社会心理服务机构、学校心理咨询中心、心理服务志愿组织合作机制，形成连续完整心理服务链条。举办针对下沉干部、街道（乡镇）/社区干部的心理危机干预和灾后心理重建专业技术培训20期，培训人数8000余人次；编发心理保健宣传折页50余万份；编印痊愈患者康复手册，心理服务资源、社工服务资源、精神卫生服务资源海报等向市民群众发放。

二是着手构建心理服务体系。指定市精神卫生中心、市武东医院、市武昌医院为市级心理援助技术指导单位，成立市级心理专班，与国家心理专家组团队集中办公；区级成立以区疾控中心、区级精神卫生专业机构为主的区级技术指导单位，设立心理援助服务专员；各街道社区卫生服务中心（乡镇卫生院）设置心理专干，负责辖区群众心理健康教育、重点人群筛查评估、一般心理支持。扎实推进“心理服务进社区”活动，按照划片包干原则，每名精神科医生/心理治疗师负责1个街道，每周至少下沉1次，会同家庭医生团队、街道社会工作服务中心项目主管、心理专干、社区工作者等对重点人群提供全覆盖、常态化心理健康状况监测与心理健康服务。

三是积极畅通心理疏导渠道。运用电话热线、网络平台、媒体专栏等方式，为重点人群提供心理服务。疫情期间，专设疫区心理援助平台接受访问127218人次；市卫生咨询热线12320、市心理医院“心语热线”、团市委12355热线电话、各区妇联15条心理咨询热线为市民提供24小时免费心理援助，累计接听咨询电话超19万条。武汉广播电视台连续投放心理疏导相关宣传报道，每天有近50万人次收看，开展居家战“疫”文化活动，全媒体超过1000万人点击收看。心理咨询类广播节目《馨歌的心语村》，播出近70期，节目时长超500小时。团市委推出56期公益心理直播，观看达1100多万人次。火车站、机场、地铁站滚动播放社会心理服务宣传公益广告累计近10万次。疫情发生以来，在接受心理援助和心理干预案例中，未发生人员自杀、情绪失控等个人极端事件。

四是全力聚焦重点人群心理疏导和干预。持续追踪随访新冠肺炎出院患者、病亡者家属、医务人员等重点人群，开展心理健康评估，筛查出有心理疏导服务需求人群，全部安排专业人员进行服务与干预。公安部门为民警开设网络视频心理讲座，组织心理咨询师累计为1000余名民警提供心理服务。教育部门开展心理健康公开课累计2481节，180万人参与，将心理健康教育纳入2023年武汉市中考科目。团市委开展“暖心陪伴向阳而生”疫后心理帮扶计划和“暖心有爱”疫后青少年心理支持项目，累计服务青少年11万余人次；组织1494名青年志愿者，采取“多对一”方式，与全市1136名一线医务工作者子女结对，每日通过网络、电话等方式，帮助学习辅导和心理关怀。市委党校在党政干部、社区（村）干部培训班增加心理健康教育培训课程，目前已培训400人。

五是广泛寻求多部门、多渠道支援。邀请全国知名心理专家北京大学第六医院陆林院士和弘弘教授来汉指导心理疏导工作。支持陆林院士设立“创伤后应激障碍门诊中心”、“陆林院士疫后综合征工作室”；疫情期间，全国各地心理咨询师及志愿者通过网络、电话等途径全面支持武汉心理疏导工作；链接阿里巴巴公益基金会、中华慈善总会、联合国儿童基金会、腾讯公益基金会等资金支持，组建“社工+社区工作者+心理服务专业力量+志愿者”团队，累计开展50多个社区项目，为重点人群提供服务。

健康中国行动推进典型案例十二

龙头带动打造智慧医疗养老益阳模式——湖南省益阳市

湖南省益阳市从1996年开始步入人口老龄化。截至2019年底，全市常住人口442万人，其中60岁以上老年人口达91.7万人，占全市常住人口总数的20.07%，远高于全国平均数。目前，城乡老年家庭空巢率已超过50%，全市有失能、半失能老年人近11万。老年人慢性病患病率是全员人口患病率的3倍，“未富先老”的特征日益凸显，家庭托老压力大。为化解老龄化难题，益阳市以康雅医院为龙头，打造智慧医疗养老模式，探索医养康养融合发展新模式等领域多端发力、提前布局，初步形成了以居家为基础、社区(村)为依托、机构为支撑、“互联网+”为手段、康养相结合的养老服务体系。

一是规划引领，高标准构建医养服务体系。《益阳市区域卫生规划（2016-2020年）》明确以康雅医院为龙头，建立市级医疗养老中心，通过龙头示范，带动全市各综合医院周边发展健康养老产业。通过规划引领，多元化增加医养床位供给、创新模式提升医养服务质量，让越来越多的老年人老有所养、老有所医、老有所安。

二是高位推动，打造智慧医疗养老特色品牌。益阳市委、市政府将医疗养老服务工作纳入《益阳市中心城区服务业发展规划》，出台《益阳市人民政府办公室关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》。成立推进“医养结合”产业发展领导小组，市卫生健康委党组书记、主任任组长，定期研究“医养结合”产业发展工作；出台《益阳市鼓励和支持社会力量参与居家和社区养老服务的实施办法》，明确对居住小区嵌入式小微养老场所参照社区日间照料中心的标准给予建设补贴和运营补贴。目前，全市共有居家养老服务中心209个，日间照料示范点4个，农村幸福院332个，养老服务机构245所；全市医疗机构申请养老床位6000张，养老机构申请医疗机构8所，医疗机构与养老机构合作机制逐步形成；各公立医疗机构开设康复医学科、老年病科，开通养老机构与医疗机构间的预约就诊绿色通道，三级医院和部分二级医院设置了老年人挂号、收费、取药专用窗口，对老年人实施优先就诊、检查，提供老年人专用轮椅，设置了无障碍专用通道。

三是发挥龙头作用，全面打造医养服务全产业链生态圈。以优质医疗资源为依托，以“医疗+养老+康复+护理”为基本定位，以康雅养生园（康雅养生园累计投入3.5亿元，设置养老床位2000张）、馨雅护理院为基础，配套国辉大、大药房、社区智慧医养服务中心、适老产品体验配送中心、营养膳食中心、职业培训学校、社工服务中心等医养服务项目，走出了一条智慧+医养服务的特色之路；康雅建立医疗与养老业务“绿色通道”，实现医养服务“无缝链接”，建立医养联合体15家（其中社区智慧医养服务中心3家），计划5年内建设社区智慧医养服务中心总数达到100家，服务老年人50万人以上；康雅医院经省卫生健康委审批已获得了互联网医院资质，投入4800多万元，利用现代互联网技术建设互联网+医养服务大健康信息化平台，促进医养服务水平提档升级，助推产业快速健康发展。实行集团“一卡通”，实现医院、养生园、护理院、社区医养服务中心、国信等服务对象健康信息的整合与共享，做到了用一张卡（含电子健康卡）享受康雅服务“畅通无阻”。

四是多措并举，推动“互联网+医疗养老”服务长远发展。益阳市卫生健康委与中国平安集团合作，投资6千多万元建设了“智慧医疗”项目，积极开拓“互联网+医疗养老”模块，依托互联网、大数据、云计算等先进技术，推进老龄健康与互联网深度融合。在全市30家医疗机构开展老年人远程医疗、远程咨询、远程教学、在线预约诊疗、家庭医生签约服务等医疗活动。2020年1月19日，湖南省卫生健康委批准益阳市为全省第一批“互联网+医疗健康”试点示范城市。

健康中国行动推进典型案例十三

科学健身指导促进体医融合发展——广东省深圳市

深圳市委、市政府出台《健康深圳行动计划（2017-2020年）》等文件，持续开展国民体质监测，发挥全民科学健身在市民身心健康促进、慢性病预防控制和康复照护等方面作用，积极推动体医融合发展。

一是强化体质测定与运动健身指导站建设。深圳高度重视体质测定与运动健身指导站建设，市、区两级共成立了9个指导站，市级指导站每年的体质测定及科学健身指导服务人数都在1万人左右，为近50家团体单位提供服务，服务对象涵盖全市的机关企事业单位、社会团体及街道、社区等，并开展后续跟踪咨询及针对性的健身讲座，每年举办全民健身大讲堂12场。同时，依托市区两级指导站共同建立体医融合青少年脊柱健康服务站，为全市有脊柱健康矫正需求的大青少年服务，截至2019年底，累计为116万人次提供了免费的体质监测与科学健身指导服务。

二是强化体医人才队伍建设。2020年1月深圳市文化广电旅游体育局会同市卫生健康委、市教育局联合举办“运动处方师”培训班，加强“体医融合”人才队伍建设，整合国内外体育与医疗领域的优质科技教育资源，提升全市医疗卫生、体育、教育系统人员开展“体医融合”工作的业务能力和指导水平，为广大市民提供科学、精准的健康指导服务。同时，深圳市常态举行体质监测工作人员上岗培训班，截至2019年底，全市共培训了2294名持证上岗监测人员，确保监测工作规范化、标准化运行。

三是强化国民体质监测的科学指导。深圳市国民体质监测研究中心负责承担体质监测的技术指导、培训、考核及监督检查的任务。每年制定《国民体质监测工作方案》，核定测试样本量，并印发各区执行。在测试过程中选派专人分赴各区对监测工作进行检查、指导、监督。推出和推广增强市民体质的“运动处方”，指导市民科学参与体育锻炼，不断提升深圳经常参加体育锻炼的人数比例，努力提高市民身体综合素质和健康水平。

四是强化国民体质监测成果转化。充分运用深圳多年开展国民体质监测工作的成果，不断加强国民体质监测成果的转化，根据市民体质的变化规律，分析市民体质的变化特点，开展了多项全民健身与全民健康相关的科研课题研究，发表了《深圳市儿童青少年生长发育特点的研究》《深圳市成年和老年人身体成份的分析研究》《深圳市中年超重肥胖人群运动与营养综合措施干预研究》等50多篇有研究价值的论文，出版了《深圳市国

民体质测定研究与应用》《深圳市国民体质研究报告》《深圳市国民体质研究》等书籍，同时，每年将“市民体质水平”纳入《深圳市国民经济和社会发展统计公报》进行公布，让政府和社会更多地了解市民综合体质水平及发展趋势。

健康中国行动推进典型经验案例十四

聚焦需求创新模式，着力加强妇女全生命周期健康服务——重庆市

近年来，重庆市针对新时期妇女健康新需求，探索建立覆盖“儿童期、青春期、婚前期、孕前期、孕产期、育龄期、更年期、老年期”的妇女全生命周期服务链条，通过“抓预防、抓安全、抓服务、抓管理、抓理念”，重点打造青春期、孕产期、育龄期、更年期领域服务模式，推动“中医+妇幼”融合发展，核心健康指标持续改善。2019年，重庆市孕产妇、婴儿死亡率分别为10.7/10万、3.37‰，为历史最好水平，较2018年分别下降26%、18%。

一是抓预防，推进青春期保健。市卫生健康委联合市财政、教育、共青团等部门，开展“青少年性与生殖健康促进项目”，指导区县妇幼保健院创建8个青少年健康关爱基地，规范开展青少年保健适宜技术和健康教育；市妇幼保健院在职业高中和高等院校试点开展校园门诊，指导学生预防艾滋病、非意愿妊娠。试点“青春护航”项目，培养年轻教师参与互动式课堂教学，累计完成2千余节，参与学生8.2万人次，被评为第九届全球健康促进大会十佳优秀案例。创新举办“关爱青少年健康夏令营”，引导孩子掌握健康知识。利用微信平台推送系列青春期知识近百篇，受众10余万人。

二是抓安全，推进孕产期保健。将妇幼健康服务工作纳入全市经济社会发展规划和重点任务统筹推进，连续多年将母婴安全核心指标纳入市委市政府对区县党委政府的考核内容。市财政每年补助市级孕产妇和新生儿救治中心260万元，各区县均建立贫困孕产妇和新生儿救治专项经费。紧盯高危人群，加强对精神病、传染病和内外科合并症等高危孕产妇管理，落实专人负责监测和随访，确保高危孕产妇不脱管、不漏管。每月分析母婴安全形势，月均管理红色高危孕产妇100余人；依托12个市级和100个区县级危重孕产妇和新生儿救治中心，通过“分片管理、保底接收、双向转诊”的方式，畅通危急重症转诊绿色通道。该机制自2014年运行以来，市级救治中心累计救治转诊的危重孕产妇5万余人、危重新生儿6万余人。

三是抓服务，推进育龄期生殖健康。建立覆盖市、县、乡、村四级的免费避孕药具发放和信息管理系统，实现各级服务信息实时查询。2019年通过16000余个服务点、2494台自助发药机提供免费避孕药具自助服务132余万人次。将避孕服务融入孕产期保健服务中，抓住产前保健、分娩服务、产后访视、42天复查4个节点，进行一对一产后避孕咨询，避免过早生育间隔。沙坪坝区妇幼保健院成为全国四家“产后避孕试点医院”之一。将避孕宣传融入到日常服务中，利用孕妇学校、家长学校等进行宣传，服务对象满意度90%以上。市级统一制作10余类宣传材料，作品“科学避孕远离人流”入选国家“2019科普作品大赛”动漫类十大优秀作品。

四是抓管理，推进更年期女性关爱。创新颜色预警机制，在健康管理中心和妇产科门诊中，参照孕产期管理模式，针对40岁以上女性建立颜色预警机制和分级管理制度，“绿色”由基层医疗机构做好健康生活方式指导、情绪评估及早期干预工作；“黄色”和“橙色”由县级医疗机构做好相关疾病诊治；“红色”由三级医疗机构进行多学科治疗和干预，改善疾病预后、预防远期并发症。完善管理网络，完善三级网络转诊绿色通道，对转诊患者实行托底挂号。对需要雌激素替代治疗的患者，医疗机构建立长期随访档案，并通过QQ群加强信息交流。注重学科融合，将更年期女性保健工作纳入医院总体规划，开展多学科参加的院内培训，强化非妇产学科对更年期疾病的认识和多学科的综合治疗。重庆医科大学附二院被评为首批国家更年期保健特色专科。

五是抓理念，推进中医加妇幼融合发展。重庆市率先出台妇幼保健机构中医药服务基本标准，明确各级妇幼保健机构设置中医科的数量，同时在人员配备、业务用房等方面做出要求，为妇幼保健机构高质量发展中医药服务提供政策依据。在试点妇幼保健院开设中医妇产科、中医内科等亚专科，推广针灸、小儿推拿等技术，永川区、潼南区妇幼保健院被评为全国妇幼保健机构中医药工作示范单位，区域外病人就医达15%。丰都县妇幼保健院以精准扶贫作为契机，拓展10余个中医药服务项目，成功创建全国首批标准化“妇孺国医堂”。全市75.61%的妇幼保健机构开设了中医科，提供中医药服务达到8.33万人次。

健康中国行动推进典型经验案例十五

探索医院—社区一体化管理模式，实现规范化高血压健康管理——四川省

四川省卫生健康部门通过调查发现社区高血压管理仍存在一定问题，社区医师对高血压管理的系统化知识掌握程度不够，用药不规范，社区医生现有工作量过饱和，高血压管理的患者家庭血压自测方法不当，社区高血压知晓率、治疗率、控制率仍然较低，这些问题在一定程度上影响了高血压的管理治疗。为实现规范化高血压健康管理，四川省积极探索医院—社区一体化管理模式，实现高血压健康管理的规范化。

一是将健康素养概念引入高血压管理。在高血压管理理念探索中，将国人健康素养量表运用于高血压管理。对于高健康素养患者可充分发挥自己的主观能动性做自我管理，缓解卫生资源紧张，使得社区医生能把有限的精力更多的投入到低健康素养患者的管理，提升这部分患者的管理质量。对于健康素养低但经济条件好的患者，可选择APP管理模式从而获得更好的高血压管理效果。通过这样的方式对高血压患者实施有效的分层管理，最优化地分配和利用医疗资源，使得高血压管理事半功倍。

二是依托高血压慢病管理系统，实现“等级医院专科医师—社区医院慢病管理医师—患者”一体化（二对一）管理。提出“等级医院专科医师—社区医院慢病管理医师—患者”一体化管理，开发了“烛龙慢病管理系统”（一种实现上下联动的高血压管理系统及方法）并申报2项专利。在华西—成华区域联盟中运用该系统在“华西—成华城市区域医疗服务联盟”中经过1年的运用，社区就医门诊量增加15%。高血压特殊门诊患者总体增长率为71.52%，血压达标率显著提升，实现等级医院医生对基层医生诊疗行为及患者血压情况的同步在线管理和实时分级诊疗，推行个体化、精细化的高血压管理，增加患者对社区的信任度，将病人真正留在社区；引入远程动态血压，整合基层医疗机构现有卫生资源，逐步推进同质化、标准化、智慧化的高血压诊疗及管理，实现优质医疗资源下沉及对社区高血压管理达标率的有效监督。

三是总结提炼，提升基层高血压诊疗水平。在社区卫生服务中心举办近30场高血压大讲堂，并精选了43个基层常见的高血压病例，编写了《社区高血压病例精粹》一书，通过对真实病例从社区到三甲医院诊疗流程的分析，培养基层医生在实践中发现诊断线索，制定规范的治疗方案和随访计划，同时结合国内外指南与前沿，进行思维发散和归纳讨论，有利于基层医生开拓思维，积累经验，减少误诊和漏诊，从而提高基层整体的高血压诊疗水平。通过理论联系实际，让社区医生在实战中积累经验，边干边学，系统提高社区医生高血压诊疗水平，规范基层医生对高血压患者随访管理。

健康中国行动推进典型经验案例十六

激活健康家庭细胞共建共享健康中国——陕西省

近年来，陕西省妇联发挥家庭工作优势，立足家庭阵地，主动承担健康家庭示范建设任务，号召母亲行动起来，坚持四位一体（以“家家幸福安康”为目标、“母亲健康行动”为抓手、村/社区“妇女儿童之家”为阵地、开展家庭文明建设活动为载体），实施三步走策略（启动部署、初期推进、滚动建设）推动“健康家庭”示范建设，带领家庭成员积极参与，通过培植健康理念、改善健康环境、提升健康素质、培养健康行为，让建设健康家庭、践行健康行动成为妇女和家庭的思想自觉和行动自觉。截至2020年底，陕西省完成52302个省级健康家庭示范建设，市县健康家庭建设率分别达到20%和30%。

一是让小细胞实现大健康，健康理念深入家庭。陕西省通过组织各类活动，带动广大家庭主动参与“健康家庭”创建行动，积极参加村、社区妇联组织的宣教活动，主动了解和掌握健康科普知识和技能。汉中妇联在全市乡村之间搭起了“巾帼美家行动”线上擂台赛，开展健康家庭随手拍活动，引导广大妇女积极参与“美丽庭院”创建，整治环境卫生、弘扬文明新风；积极争取10万元专项资金，建成200余个“巾帼美家超市”，表彰奖励卫生健康示范户。

二是让小阵地发挥大作用，健康环境不断改善。陕西省各级妇联组织号召全省48万“最美家庭”和130余万户“五好家庭”带头践行健康行动，发挥榜样带动作用。岐山县妇联探索出“健康家庭+环境整治+脱贫攻坚+家风家训+健身运动+志愿服务”的“健康家庭1+5”建设模式；大荔县妇联成立家庭健康宣讲团，利用农闲时节集中开展“整治庭院内外共建幸福家园”清洁行动，定期评比展示，全县乡村100%建成了清洁村、30%建成了美丽村、10%建成了幸福村。

三是让小目标聚合大效应，健康素养显著提升。陕西省妇联注重发挥部门协同作用，先后联合省委宣传部、省委网信办、省委文明办、省教育厅、省民政厅、省卫健委、省妇女儿童工委等成功举办了陕西省首届家庭文化节，启动陕西省“家家幸福安康工程”，发起“健康陕西”母亲行动；开展“家校协同让孩子健康成长”主题活动；在婚姻登记处和医疗保健机构开设“父母课堂”；实施农村贫困妇女“两癌”检查救助项目等一系列家庭健康促进行动。西安市在11个涉农区县、开发区举办线上线下“健康美丽课堂”百余场，为7万余名群众普及健康知识、开展心理辅导，以小家健康美促乡村和谐美，追求健康生活方式以成为一种家庭时尚。

四是让小活动产生大影响，健康行为逐步养成。发挥“秦女子之声”全省妇联新媒体矩阵作用，实施“健康家庭成长计划”，联合省卫生健康委编印出版《健康家庭守护宝典》，争取20万元项目资金向全省村“妇女儿童之家”和省11个深度贫困区县覆盖赠书，掀起了“读健康宝典学健康知识”的热潮；推出《我们和你们——说说病菌那些事儿》绘本书，向全省儿童家庭普及健康科普知识；每年开展“三秦父母大讲堂”公益巡讲百余场，帮助家长提升健康家庭建设能力。

五是让小家庭筑牢大防线，发挥稳定社会作用。面对新冠肺炎疫情，陕西各级妇联组织发挥家庭作用、凝聚家庭力量，努力让家庭成为疫情防控的第一道防线，在全省发起“守望姐妹情善邻一家亲”家庭暖护行动，开展寻找“最美宅”活动、寻找“战疫最美家庭”300户，发布战疫家书数百篇，开通“小家大爱”故事汇专栏，开设父母微课堂100多期；通过“你们护大家我们暖小家”关爱行动，联系一线医务人员及因公殉职基层工作人员家庭1902个，推进心理咨询、家庭教育、家政保洁、志愿服务、物资输送、典型表彰等多项关爱举措。

健康中国行动推进典型经验案例十七

立法先行共建共享无烟健康新生活——甘肃省兰州市

甘肃省兰州市以“政府主导、立法先行，全社会参与，共建共享无烟健康新生活”为主旨，在西部经济欠发达地区突破性地开展了烟草危害控制综合干预行动。《兰州市公共场所控制吸烟条例》（以下简称《条例》）于2014年1月1日生效实施。同年3月兰州市人民政府发布了《兰州市公共场所控制吸烟条例实施细则》（暂行）（以下简称《细则》），开启了依法控烟新篇章。2020年1月，甘肃省人民政府发布了《关于推进健康甘肃行动的实施意见》，再次明确了控烟行动是提高居民健康水平的重要途径，兰州市在既往控烟工作基础上，继续深入巩固控烟成效，积极推进实施健康甘肃行动目标任务，为建设健康兰州提供强有力的保障。

一、主要做法

（一）健全控烟工作机制建设。成立了兰州市控烟工作领导小组，由分管副市长任组长，领导小组办公室设在市卫生健康委，负责全市控烟工作的组织协调，疾病预防控制中心提供技术支撑、技术服务。由公安机关、市场监管局、文旅局、交通委、卫生健康委综合监督执法所五个部门联合执法、分类监管。设置了控烟投诉举报电话（12320），疾病预防控制中心负责日常投诉案件的转办处置。市控烟领导小组办公室定期组织召开全市控烟工作协调会、推进会，及时跟进各区县的控烟工作进展情况，安排部署阶段性控烟工作任务，并制定了区县、执法部门、非执法部门责任清单。

（二）加大宣传力度，营造全民参与、社会共治的控烟工作氛围。结合特殊节点，开展无烟两会、世界无烟日、无烟春节等大型控烟主题宣传活动；通过兰州电视台、户外楼宇大屏、出租车顶灯、电影院播放映前贴片等大众传媒平台播放《条例》宣传片、控烟投诉实时一图系统等宣传视频；指导、督查各类公共场所规范张贴禁烟标识，实现了禁烟标识覆盖率90%以上。2020年全市共下发张贴禁烟标识（包括入口处标识、室内标识、海报、桌签、臂章）10万余份，媒体报道与转发控烟新闻500余条，发布微信公众号52条，营造了全民参与社会共治的控烟工作氛围。

（三）开展控烟知识培训，落实控烟法律法规主体责任。对执法人员、场所经营管理者、物业公司及保安公司等重点行业人员、控烟志愿者进行控烟法律法规及二手烟危害知识培训，因地制宜对各县区开展控烟轮训，提高各类人员对控烟法律法规及二手烟危害的知晓度与遵从程度。

（四）加大控烟执法力度，强化控烟执法效果。不断加大控烟执法力度，每年多次组织开展大型控烟联合执法检查，加强对公众关注度高、投诉举报集中的办公、餐饮、文化娱乐等重点场所的督导检查，执法人员现场进行指导，对违反案件进行立案查处。通过督查，全民控烟意识不断增强，无烟环境建设稳步推进。2020年全市控烟执法检查场所共10206家，检查个人3051人，受理控烟投诉案件共395例，行政处罚场所数共34家，罚款金额83500元，行政处罚个人41人，罚款金额6550元，罚款金额总计90050元；拟处罚场所数7家，拟罚款33000元。

（五）开发“兰州市控烟办”微信公众号，不断升级公众号服务功能。为打造“控烟+互联网”模式，积极开发“兰州市控烟办”微信公众号。研发上线控烟投诉实时一图系统，有效打造社会监督与执法工作协同网络。2020年适应新冠肺炎疫情工作需要，创新开发微信公众号场所经营管理者线上培训系统，创建场所经营管理者主体责任意识。

（六）不断强化控烟志愿者队伍建设。开展“兰州市社区网格员控烟志愿先行示范街道”创建活动，通过控烟宣传、巡查监督、摸底排查、暗访、指导、培训等工作，探索和建立社区控烟志愿者管理机制模式，夯实属地化管理与强化执法监督。聘请有公众影响力的控烟形象大使，开展《条例》主题宣传活动，创作《共创无烟场所共享健康兰州》控烟法律法规及二手烟危害公益宣传片和“我为控烟代言”宣传小短片。

(七) 升级无烟党政机关建设, 彰显政府主导、党员干部示范表率作用。积极贯彻落实《健康甘肃行动的实施意见》, 2020年, 按照省卫生健康委的统一部署, 印发了《关于“全民控烟, 机关先行”兰州市无烟机关创建活动的实施方案》, 把切实贯彻实施好《条例》《细则》作为全面推进无烟党政机关建设的核心内容, 充分发挥党政机关和领导干部在控烟工作的示范引领作用, 把无烟党政机关建设作为文明单位、卫生单位创建等工作的重要内容, 已经完成全市创建培训、区级督导和验收。

二、推进成效

兰州市紧紧围绕健康中国行动目标, 以全面推进《条例》《细则》的贯彻实施, 强化无烟党政机关建设, 实现了全面无烟法规保护人口比例达到80%以上, 为依法保护广大公众免受二手烟危害的健康权益, 推进文明城市创建, 推动西部经济欠发达地区公共卫生政策进步发挥了积极作用。

健康中国行动推进典型经验案例十八

社区治理齐参与奏响移民健康曲——宁夏回族自治区银川市西夏区

银川市西夏区以健康社区治理为依托, 通过开展健康社区建设, 健康支持性环境得到极大改善, 经常参加体育运动人数明显增加, 居民健康素养水平有效提升, 居民生活方式得到明显改变, 社区居民积极向上的精神面貌进一步形成。

一是制订健康政策, 建立工作机制。结合社区实际和居民主要健康问题, 将健康社区建设纳入年度计划, 制订健康社区建设实施方案。强化组织保障, 建立了街道组织领导、社区具体实施、社区卫生服务机构提供技术支持、业主委员会和物业管理中心积极配合、志愿者服务联盟与热心居民共同参与联动的工作机制。

二是建设健康环境, 营造健康氛围。打造党群服务阵地, 在室内配备跑步机、按摩椅, 身高体重测量秤和血压、血氧饱和度健康一体机等智能检测设备。在室外设置健身广场, 配备漫步器、扭腰器、牵引器和太极推手等4类健身器材, 设置健康阳光小屋、健康科普大讲堂、青少年心理健康咨询室、书香阁、墨香阁文化书屋等健康文化传播阵地。开展无烟社区建设, 结合每年“世界无烟日”宣传主题, 开展居民参与式控烟宣传活动, 在社区设置禁烟宣传栏2个, 社区公共场所和工作场所全部张贴了禁烟标识, 成立了控烟监督员和巡查员队伍, 每日开展监督巡查, 保证社区控烟效果。营造健康宣传氛围, 组织开展健康、节能减排、绿色消费等主题讲座20余场, 设置健康教育宣传栏, 结合季节特点, 及时进行更新, 利用业主微信群发布健康素养核心信息, 利用社区闲置墙体以漫画和展板形式宣传健康素养66条核心知识, 让社区居民入脑入心。

三是依托家庭医生签约, 加强社区健康管理。组成“三师三员”(三师即全科医师、健康管理师、护士, 三员即社区(村)网格员、计生信息员、卫计专干)健康管理服务团队, 开展居民健康需求调查, 家庭医生签约服务团队及志愿服务联盟定期开展健康知识讲座、提供义诊咨询、随访管理、补充完善老年人健康档案, 定期发布幼儿常见病保健知识, 对家庭成员健康状况进行科学评价, 提出健康改善目标和个性化健康指导方案, 定期为居民提供血糖、血压测量。

四是创新社区管理, 探索慢病防治。充分发挥各镇街、社区(村)网格员、计生信息员、计生专干作用, 对管辖的网格区域内居民进行入户服务, 并对居民血压、血糖进行初筛和日常监测、随访, 同时将发现的重点人群名册报至“家庭医生”团队, “家庭医生”签约服务团队将确认的重点人群进行规范化管理, 形成监测服务网络。同时以智慧医疗进社区、“智能健康检测仪”进入家庭为契机, 对居民的健康进行实时检测、实时上传、实时监测, 拉近医生与患者的距离。通过发放宣传传单、健康教育处方、健康教育手册等形式, 向健康人群、高危人群、患者及家属广泛开展高血压等慢性病核心知识宣传, 提高社区居民慢性病自我管理意识, 推动社区管理向服务群众健康延伸。

五是建立志愿联盟, 强化健康促进基础。整合社区志愿服务资源, 创新“两站、一联盟、一屏、多员”+“四星五微”服务模式(“两站”即社区e站、科普中国APP积分兑换站, “一联盟”即科普志愿服务联盟, “一屏”即社区e站触摸屏, “多员”即社区健康科普宣传指导员、健康科普广播员、“5+2”健康科普普及员, 组建四支“星志愿”服务团队, 实施“五微”服务)。利用互联网+教育资源优势, 采取微信群+小喇叭+科普e站+科普大讲堂、百草艺社人才拓展基地等形式, 全面开展“科普蓝+健康绿”, 社区“5+2”健康科普等健康科普宣传, 从健康、养生、安全、孩子的健康教育、家长应知应会等方面入手, 为线上居民普及健康素养核心知识。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=89141>

(来源: 卫生健康委员会)

上海市民政局关于评选表彰第一届上海市“百佳养老护理员”的通知

沪民养老发〔2021〕6号

各区民政局、人力资源和社会保障局, 各有关单位:

在市委、市政府的坚强领导下, 近年来, 本市各级民政部门在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下, 奋力谱写上海养老服务事业新篇章。养老护理员作为养老服务体系中重要的一环, 为服务大局、服务民生、服务社会做出了重要贡献。为树立典型、弘扬先进, 提高养老护理员队伍的职业荣誉感, 市民政局、市人力资源社会保障局决定联合开展第一届上海市“百佳养老护理员”评选表彰活动。现就有关事项通知如下:

一、评选范围和表彰名额

(一) 评选范围

在本市养老服务机构、护理站中从事一线养老护理工作的养老护理员。

(二) 评选名额

1. 表彰名额: 上海市“百佳养老护理员”100名。
2. 推荐名额: 上海市“百佳养老护理员”推荐名额为表彰名额的120%, 经差额评选, 按程序确定最终表彰名单。

二、评选条件

- (一) 认真学习贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会和习近平总书记系列重要讲话精神, 认真执行党的路线方针政策, 模范遵守国家法律法规, 自觉践行社会主义核心价值观, 政治坚定, 工作务实。
- (二) 遵纪守法, 作风正派, 廉洁奉公, 本人近5年内无违法违纪情况。
- (三) 热爱养老护理工作, 得到所在单位和对象的普遍认可; 责任感强, 爱岗敬业, 恪尽职守, 脚踏实地, 任劳任怨, 在本职岗位上作出显著成绩。
- (四) 在本市养老服务机构、护理站中从事养老护理工作满5年(含)以上, 目前仍在一线从事养老护理工作; 具有养老护理员国家职业技能五级/初级工及以上或原养老护理员国家职业资格初级(五级)及以上(以上海市养老护理员信息系统中的数据为准)。
- (五) 积极发挥业务骨干作用, 具有熟练的护理操作技能和丰富的专业知识储备, 能力突出, 勇于创新, 善于发现和解决养老护理工作中的新问题。
- (六) 同等条件下, “中国技能大赛——全国民政行业职业技能竞赛养老护理员职业技能赛”“上海市养老服务行业职业技能竞赛”获奖者优先考虑。

三、评选要求

(一) 坚持民主推荐, 确保公平公正

本次评选表彰活动坚持公平、公正、公开原则, 严格履行民主推荐程序, 做到“两审两公示”。由所在单位组织民主推荐, 拟推荐对象须在所在单位进行公示, 公示时间为5个工作日。各区民政局负责对辖区内的申报进行初审, 市养老服务发展中心负责对市属养老服务机构申报进行初审, 确定初审推荐名单后报市评选表彰工作领导小组; 领导小组对推荐名单组评评审, 并经市民政局党组会审议后确定最终表彰名单; 表彰名单将在上海民政、上海市养老服务平台、上海老年报等媒体平台进行公示, 公示时间为5个工作日。

(二) 严格评选标准, 突出实际业绩

根据工作性质和岗位特点, 坚持以政治表现、工作业绩、贡献大小等作为衡量标准, 好中选优。推荐对象不仅要有突出事迹, 而且要具有一定的时代性、先进性和代表性。对在抗击新冠肺炎疫情期间坚守岗位, 在确保工作稳定有序和服务对象生命安全方面有突出表现者予以倾斜。

注重诚信审核。对推荐对象通过上海市公共信用信息服务平台等进行诚信核查。推荐对象凡存在弄虚作假、隐匿或谎报身份等违背诚信行为被查实的, 实行一票否决, 取消推荐资格。

(三) 严格评选纪律, 确保评选质量

对未严格按照评选条件和规定程序推荐的单位和个人, 经查实后撤销其评选资格, 并取消该单位参加下一届推荐评选的资格。对于在推荐评选工作中有严重失职渎职、弄虚作假、借机谋取私利、收受贿赂等违法违规行为的单位和个人, 按照有关规定予以处理。

四、评选程序

- (一) 申报。由参选人所在单位组织民主推荐, 推荐人数一般不超过2人。单位领导班子集体研究审定推荐名单, 拟推荐对象须在所在单位进行公示, 公示时间为5个工作日; 按要求填写《上海市百佳养老护理员推荐审批表》(附件2), 撰写先进事迹材料。《审批表》内容要填报详实, 单位审核后加盖公章; 先进事迹材料要反映工作实绩, 重点突出, 内容详实, 表述准确, 文字简练, 字数一般不超过2000字。如获得相应荣誉, 应附上有关证书、奖状复印件; 如有证明服务对象满意程度的文字材料也可附上。
- (二) 《审批表》和先进事迹材料统一使用A4纸打印(同时报送电子版)一式三份, 先进个人须同时附本人近期2寸半身彩照3张, 同时按要求填写《先进个人征求意见表》(附件3), 于2021年3月15日前报各区民政局、市属机构报市养老服务发展中心。
- (三) 推荐。各区民政局和市养老服务发展中心审核筛选确定初审推荐名单, 于2021年3月22日前报评选表彰工作领导小组办公室。
- (四) 评选。组建由相关行业管理部门、专家、人大代表、政协委员、新闻媒体等多方参与的评委会, 由评委会对推荐候选人进行评选, 同时组织开展公众投票。评选表彰工作领导小组办公室汇总评委会打分情况和公众投票情况综合确定100名表彰建议名单, 于2021年4月上旬报领导小组审议, 并报市民政局党组会审定最终表彰名单。
- (五) 公示。评选结果在上海民政、上海市养老服务平台、上海老年报等媒体平台进行公示, 公示时间为5个工作日。

五、表彰奖励办法

市民政局、市人力资源社会保障局择时对评选出的上海市“百佳养老护理员”进行表彰, 并颁发奖牌和证书。

六、组织领导

市民政局、市人力资源社会保障局联合成立上海市“百佳养老护理员”评选表彰工作领导小组(简称“领导小组”), 负责评选表彰的组织领导。领导小组下设办公室, 办公室设在上海市养老服务发展中心, 负责评选表彰的具体工作(附件1)。

联系人: 葛老师联系电话: 63691371

附件: 1. 第一届上海市“百佳养老护理员”评选表彰工作领导小组及办公室成员名单

2.上海市百佳养老护理员推荐审批表
3.先进个人征求意见表

上海市民政局
上海市人力资源和社会保障局
2021年2月22日
(来源：上海市民政局)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=89143>

甘肃：关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案

为全面完成政府工作报告承诺的为民实事目标任务，制定本方案。

一、目标任务

从2021年1月1日起，将我省城乡居民基本养老保险省级基础养老金标准在原每人每月15元基础上增加5元，使我省基础养老金最低标准达到每人每月113元。

二、实施范围

全省参加城乡居民基本养老保险、60周岁以上、符合国家及我省规定条件的人员。

三、资金安排

省财政安排基础养老金补贴资金1.95亿元。

四、实施步骤

2021年5月底前省级财政将补贴资金全部拨付到位，6月底前各县市区完成调整和补发工作。

五、责任主体

牵头单位：省人社厅

配合单位：省财政厅

实施单位：各市政府、兰州新区管委会，各县市区政府

六、有关要求

(一) 省人社厅负责业务信息系统参数调整工作，指导市县人社部门做好城乡居民基本养老保险待遇领取资格确认和养老金按时足额发放工作。

(二) 省财政厅负责落实城乡居民基本养老保险基础养老金补贴配套资金，并督促市县财政部门严格按照社会保险基金财务和会计制度要求，将补贴资金及时拨入社会保障基金财政专户，专款专用。

(三) 市县负责组织社保经办机构做好提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准工作，协调和督促城乡居民基本养老保险社会化发放协议服务机构，确保在6月底前将调整增加的基础养老金足额发放到位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=89170>

(来源：甘肃省人民政府办公厅)

甘肃：《关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案》政策解读

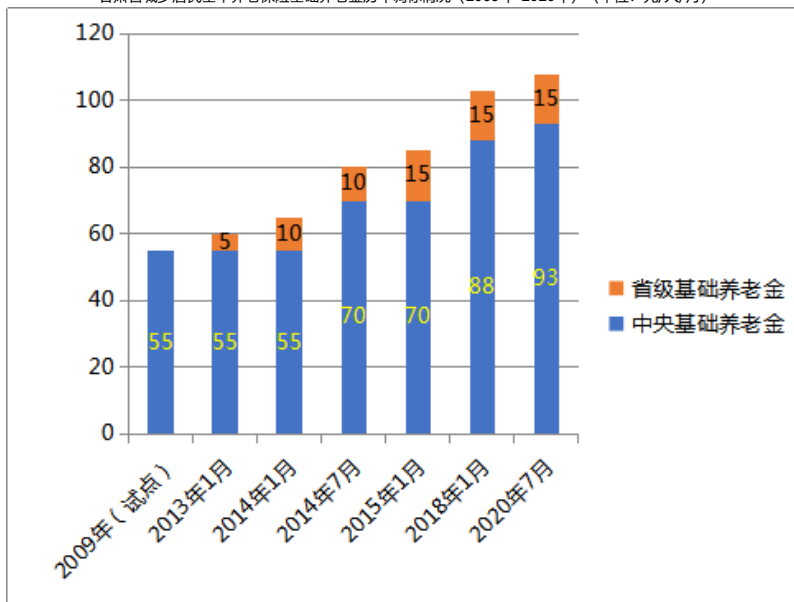
根据《甘肃省人民政府办公厅关于印发10件为民实事方案的通知》（甘政办发〔2021〕10号）精神，现就《关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案》（以下简称《实施方案》）有关政策措施等解读如下：

一、政策背景

根据党中央、国务院部署要求，2009年10月21日，省政府办公厅印发了《甘肃省新型农村社会养老保险试点试行办法》（甘政办发〔2009〕184号），我省从2009年12月开始分批启动新型农村社会养老保险试点工作。2011年7月同步开展了城镇居民社会养老保险试点工作，在全国率先将新农保和城居保合并为统一的城乡居民社会养老保险，并于2012年7月实现了制度全覆盖。2014年6月，根据《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（国发〔2014〕8号）精神，省政府印发了《甘肃省城乡居民基本养老保险实施办法》（甘政发〔2014〕67号），我省城乡居民基本养老保险制度体系基本建立，在保障老年居民基本生活、助力扶贫脱贫、调节收入分配、促进社会和谐稳定等方面发挥了积极作用，受到人民群众的真心拥护。截至2020年底，全省城乡居民基本养老保险参保人数1388.18万人，其中，养老待遇领取人数318.83万人，月人均养老金123.14元。城乡居民基本养老保险制度已成为我省社会保障体系的重要组成部分。

根据《人力资源和社会保障部财政部关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》（人社部发〔2018〕21号）精神，2019年1月14日，甘肃省人民政府办公厅印发《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的实施意见》（甘政办发〔2019〕2号，以下简称《实施意见》），明确提出了“在国家确定城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的基础上，结合全省城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理确定全省基础养老金最低标准”和“根据全省经济社会发展水平和财力状况，适时提高全省基础养老金最低标准”的工作要求。《实施意见》的出台，对促进我省城乡居民基本养老保险制度健康可持续发展，确保参保居民共享经济社会发展成果，不断增强参保居民的获得感、幸福感、安全感具有重要意义。截至2020年底，全省基础养老金每人每月最低标准为108元，其中，中央基础养老金为每人每月93元，省级基础养老金为每人每月15元。

甘肃省城乡居民基本养老保险基础养老金历年调标情况（2009年-2020年）（单位：元/人/月）



二、出台目的

为确保2021年省政府工作报告承诺的“提高全省城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准”为民实事目标的全面完成，省政府专门制定印发了《实施方案》。总体要求是以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记对甘肃重要讲话和指示精神，健全覆盖全民、统筹城乡、公平统一、可持续的多层次社会保障体系，落实城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果，促进城乡居民基本养老保险制度健康发展。

三、落实举措

《实施方案》共包括六个方面的内容。

一是目标任务。明确从2021年1月1日起，将我省城乡居民基本养老保险省级基础养老金标准在原每人每月15元基础上增加5元，加上中央财政基础养老金93元后，使我省基础养老金最低标准达到每人每月113元。

二是实施范围。参加我省城乡居民基本养老保险、年满60周岁、累计缴费满15年，且未领取国家规定的基本养老保障待遇的人员；我省新型农村社会养老保险或城镇居民社会养老保险制度实施时，已年满60周岁、未领取国家规定的基本养老保障待遇、不用缴费直接纳入按月领取城乡居民基本养老保险基础养老金范围的人员；在2018年12月1日至2020年12月31日期间，我省年满60周岁、未领取任何基本养老保险待遇、具有建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员身份直接纳入城乡居民基本养老保险待遇发放范围的人员。

三是资金安排。按照每人每月提高5元的标准计算，提标后每年需财政补贴资金1.95亿元，明确全部由省级财政安排。

四是实施步骤。明确要求2021年5月底前省级财政将补贴资金全部拨付到位，6月底前各县市区完成调整和补发工作。

五是责任主体。明确省人社厅为牵头单位，省财政厅为配合单位，各州市政府、兰州新区管委会、县市区政府为实施单位。

六是有关要求。明确了三项工作落实责任：第一，省人社厅负责业务信息系统参数调整工作，指导市县人社部门做好城乡居民基本养老保险待遇领取资格确认和养老金按时足额发放工作。第二，省财政厅负责落实城乡居民基本养老保险基础养老金补贴配套资金，并督促市县财政部门严格按照社会保险基金财务和会计制度要求，将补贴资金及时拨入社会保障基金财政专户，专款专用。第三，市县负责组织社保经办机构做好提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准工作，协调和督促城乡居民基本养老保险养老金社会化发放协议服务机构，确保在6月底前将调整增加的基础养老金足额发放到位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=89171>

(来源：省人社厅)

广东：《广州市养老服务条例（草案）》征求意见

出行就医不得强制老人使用智能手机

近日，《广州市养老服务条例（草案）》（简称《草案》）征求意见。《草案》在养老设施建设、运营、服务、扶持等方面做出相关规定，推动广州构建居家社区机构相协调、医养康养相结合，全覆盖、多层次、多支撑、多主体的养老服务体系。《草案》明确，电力、水务、燃气、通信、公共交通等公共企事业单位和社会组织在老年人出行、就医、消费、文娱等日常生活时，不得强制老年人使用智能手机、网络预约等智能技术，在各类老年人日常生活场景中保留老年人熟悉的传统服务方式。

新建住宅区每百户养老设施面积不低于25㎡

按照《草案》规定，新建城区和新建住宅区应当按照每百户不低于25平方米的标准配套建设养老服务设施，并与住宅同步规划、建设、验收、无偿交付使用；旧城区和已建住宅区无养老服务设施或者现有设施未达到规划和建设指标要求的，应当按照每百户不低于15平方米的标准，通过新建、改建、购置等方式进行配置。

为解决养老机构场所短缺问题，《草案》提出，支持政府和国有企业事业单位将非住宅房产用于养老服务，租赁期限最长可延长至20年。若用于经民政部门认定的普惠型养老服务组织或项目，租金可享受优惠。

其中，政府公有非住宅房产可实行定向租赁，租金标准以市场租金参考价或评估价的50%计收，每五年按市场租金参考价或者评估价重新计算租金；国有企业非住宅房产可以不开招租，租金标准以市场租金参考价或者评估价的75%计收。

推进老旧住宅区公共服务设施的适老化建设

《草案》要求，市、区政府需建立以企业和机构为主体、社区为纽带、满足老年人服务需求的居家社区养老服务网络，完善居家社区养老服务政策和基本公共服务，推动和支持企事业单位、社会组织等为城乡老年人提供多样化的居家社区养老服务。

《草案》明确，广州将大力支持符合条件的养老服务组织在老年人住所设立家庭养老床位，开展适老化和智能化改造；推进老旧住宅区的坡道、公厕、楼梯扶手、电梯等公共服务设施无障碍改造等适老化建设。

150个以上床位养老机构需设门诊部

医养结合，是推动养老事业发展的必要条件，《草案》支持养老机构、从事居家社区养老服务的组织引入医疗资源，推动二级以上医院与养老机构开展合作共建，在医疗护理技术、转诊服务等方面建立合作关系，形成医疗机构与养老机构相互的服务转介、医师多点执业、会诊等合作机制；并推动养老机构引进医疗资源，150个以上床位的养老机构应当内部设置门诊部、诊所、医务室、护理站、卫生所（室），并将符合条件的纳入医保定点范围。

同时，支持医疗卫生机构按照规定设立养老机构、建设养老服务设施。医疗机构将为老年人就医提供方便和优先优惠服务，三甲医院应当设置专门窗口或优先窗口，为老年人特别是高龄、重病、失能老年人挂号（退换号）、就诊、转诊、取药、综合诊疗提供便利条件。

在养老护理人员培养方面，《草案》将老年服务与管理相关专业纳入本市职业教育扶持专业，就读养老专业或方向的全日制学生可享受免学费政策。

《草案》明确电力、水务、燃气、通信、公共交通以及城市基础设施服务等公共企事业单位和社会组织在老年人出行、就医、消费、文娱、办事等日常生活时，不得强制老年人使用智能手机、网络预约等智能技术，在各类老年人日常生活场景中保留老年人熟悉的传统服务方式。

政府公有非住宅房产可实行定向租赁，租金标准以市场租金参考价或者评估价的50%计收。

对入职本市经民政部门许可的养老机构，从事康复护理等养老服务一线工作并与所在单位签订三年及以上劳动合同的中等职业学校（技工院校）、高等院校全日制毕业生，在三年合同期满后的一年内分别给予一次性5000元、10000元就业补贴资金。

对入职本市经民政部门许可的养老机构，从事一线养老护理工作满五年、满十年的养老护理员，分别给予一次性5000元、20000元的岗位补贴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=89153>

(来源：广州日报)

广东：广州市民政局关于公开征求《广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）》及公平竞争相关意见的公告

为贯彻落实《民政部关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》（民发〔2019〕88号）、《广东省人民政府办公厅关于印发广东省加快推进养老服务发展若干措施的通知》（粤府办〔2019〕23号）等文件精神，全面推进我市家庭养老床位建设和服务工作，促进家庭养老床位服务高质量、规范化发展，结合本市实际，我局起草了《广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）》。根据《广州市行政规范性文件管理规定》规定，现向社会公众公开征求意见。

同时，根据国家发展改革委等5部门《关于印发〈公平竞争审查制度实施细则（暂行）〉的通知》（发改价监〔2017〕1849号）、《广州市发展改革委等5部门转发广东省推进落实公平竞争审查制度近期工作重点的通知》（穗发改〔2017〕898号）、《广州市民政局关于贯彻落实公平竞争审查制度的意见》（穗民〔2017〕497号）等有关要求，一并向社会公众征求对《广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）》的公平竞争审查意见。

社会公众对征求意见稿提出建议和意见（含公平竞争审查意见）的，请于2021年3月2日前向广州市民政局养老服务处反映或提交。途径有：

1. 邮寄地址：广州市越秀区西湖路99号广州市民政局养老服务处（邮政编码：510030）；

2. 电子邮箱：fulichu@gz.gov.cn；

建议社会公众在提交意见时留下姓名和联系方式，以便作进一步联系。

附件：广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）

广州市民政局

2021年2月20日

附件：广州市民政局广州市财政局关于全面开展家庭养老床位建设和服务工作的通知（公开征求意见稿）

各区民政局、财政局：

为进一步贯彻实施《民政部关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》（民发〔2019〕88号）《广东省人民政府办公厅关于印发广东省加快推进养老服务发展若干措施的通知》（粤府办〔2019〕23号）等文件精神，在试点基础上，决定在全市全面铺开家庭养老床位建设和服务工作。现将有关工作通知如下：

一、总体要求

坚持政府主导、专业支持、家庭参与的基本原则，有序推进家庭养老床位建设，推动将养老服务组织的专业服务延伸到老年人床边，让老年人在家享受专业化的养老服务，不断提升居家养老服务发展质量。

（一）政府主导。坚持政府保基本、兜底线作用，综合考虑本区老龄化程度与老年人服务需求，聚焦基本养老服务需求，合理确定本区家庭养老床位建设数量与规模，遴选一批连锁化、品牌化、规模化的养老服务组织，满足老年人多层次的养老服务需求。

（二）专业支持。坚持社会力量在家庭养老床位建设与服务发展中的主体作用，有效调动、发挥专业化、规范化、品牌化养老服务组织的服务优势和积极性，规范开展家庭养老床位建设和服务，提升供给能力。

（三）家庭参与。加强宣传倡导，引导老人及其家属积极参与家庭养老床位建设与服务，发挥家庭成员的作用，协同提升居家养老的功能和水平，满足老年人居家养老愿望及需求。

二、建设和服务规范

（一）功能定位。家庭养老床位是依托养老服务组织，为老年人的居住环境和生活空间进行必要的适老化和智能化家居改造，在家中设置具备机构化服务功能的床位，根据其意愿和需求提供与床位相配套的全天候、全方位、全人长期照顾服务。

（二）服务对象。家庭养老床位的服务对象为同时符合以下条件的居家老年人：1.居住在本市行政区域内；2.有养老服务需求但因各种原因未入住养老机构或者目前家庭有一定的照料条件暂时不需要入住养老机构；3.经老年人照顾需求等级评定为照顾等级2-6级。

(三) **服务机构**。家庭养老床位服务机构（以下简称服务机构）为依法设立或备案的养老服务组织，应同时具备以下条件：

1. 在本市行政区域内有与开展家庭养老床位建设和服务相适应的固定服务场所和相应的设施设备，设有24小时值班室并能24小时响应老年人服务需求。
2. 具有可提供上门服务的专业团队，包括养老护理员、家政服务员、医生、护士、康复师、社工等。床位建设数量应与其配备的服务人员数量相适应，其中养老护理员配备比例参照养老机构的标准执行。
3. 建有能够满足家庭养老床位服务、管理以及相关功能的信息系统并能按照规定与市为老服务综合信息管理平台实现信息共享。
4. 按要求将服务机构基本信息、服务与设备清单、业务范围、统一社会信用代码、从业人员身份信息 etc 录入市为老服务综合信息管理平台，自觉接受政府部门监督管理。

(四) **床位建设内容**。建床服务半径在中心城区不超过15分钟，偏远农村地区不超过30分钟，确保及时响应与服务可及。家庭养老床位服务所需的适老化与智能化改造项目分为基础项目和可选项目，基础项目为服务机构建设家庭养老床位的基本要求，可选项目由服务对象向服务机构自行租赁或购买。服务机构对安装的适老化和智能化设施设备提供不少于12个月的质保期并负责维保。具体要求如下：

1. 适老化改造。服务机构对老年人住所的卧室、卫生间、浴室、厨房、客厅等关键位置进行适老化改造（附件1），改善老年人的居住环境，营造无障碍空间，为老年人居家安全和上门服务人员有效开展工作提供物质保障。
2. 智能化改造。服务机构为老年人住所安装必要的网络信息服务系统和电子信息服务设备，包括防走失装置、紧急呼叫器、烟雾/煤气泄漏/溢水报警器等智能化设备（附件2），增强老年人居家生活的安全性、便利性和舒适性。
3. 床位实时监测。服务机构依托信息化系统和智能化设备将家庭养老床位纳入24小时动态管理和远程监护，通过无感式监测实时掌握老年人身体变化和上门服务情况，经老年人及其家属同意，根据需要联网视频通话并提供紧急援助。

(五) **服务构成**。各区民政局应指导服务机构根据老年人的身体状况和服务需求，参照广州市《社区居家养老服务规范》（DBJ4401/T82-2020），结合服务项目、服务时间、服务频次、收费价格等设置阶梯式的服务套餐（包），以老年人需求为导向，为其提供生活照料、个人护理、康复护理、医疗保健、精神慰藉、定期巡访等专业服务。家庭养老床位的收费标准由服务机构自主合理制定，明码标价，主动公示，并在服务协议中予以明确。根据老年人照顾需求等级和个性化需求，提供A、B、C三类服务：

1. A类服务适用于经评估为照顾需求5-6级的老年人，由服务机构每日派服务人员上门提供不少于1小时的照护服务。
2. B类服务适用于经评估为照顾需求3-4级的老年人，由服务机构派服务人员上门提供服务，每月上门次数不低于12次，每月服务时间不少于28小时。
3. C类服务适用于经评估为照顾需求2级的老年人，由服务机构派服务人员上门提供服务，每月上门次数不低于8次，每月服务时间不少于16小时。

服务机构未按上述规定执行的，不予护理资助。

三、申请流程

- (一) **申请**。老年人通过市为老服务综合信息管理平台向服务机构提出申请，或根据需求就近选择服务机构，向服务机构提出申请。
- (二) **家访**。服务机构入户走访，了解老年人的身体状况、建床意愿和家居环境等情况，符合建床条件的，在市为老服务综合信息管理平台录入老年人基本信息并提交区民政局审核。
- (三) **评估**。区民政局安排评估机构按照本市老年人照顾需求评估工作相关规定对老年人进行照顾需求评估。老年人已有照顾需求评估报告且报告在有效期内的，不再重复评估。
- (四) **签约**。服务机构为老年人制定适老化、智能化改造方案和照顾服务计划，签订服务协议。
- (五) **建床**。服务机构对老年人的家居环境进行适老化智能化改造，并按规定将设备设施数据上传至市为老服务综合信息管理平台。
- (六) **验收**。由民政部门或其委托的第三方机构在10个工作日内对建成的家庭养老床位进行验收。
- (七) **服务**。服务机构按服务计划安排服务人员，为签约老年人提供服务。

四、建床资助

(一) 资助标准

对新建床并为广州市户籍老年人连续提供服务满12个月，且经所在区民政局验收合格的家庭养老床位，按照每张床位适老化改造项目1500元、智能化改造设备1500元的标准给予一次性建床资助，建床资助由市、区两级财政按照现行财政体制分担。同一老年人只享受1次建床资助。已享受我市居家适老化改造资助的老年人不再享受建床资助中的适老化改造项目资助。

(二) 申请条件

服务机构申请建床资助必须符合下列条件：

1. 依法登记成立。属于养老机构的，应取得养老机构备案回执（或在有效期内的《养老机构设立许可证》）。属于社区居家养老服务机构的，登记证书应体现服务对象识别度和服务内容识别度，即与老年人、长者和养老服务、为老服务相关。
2. 为老年人所提供的家庭养老床位设备具有产品合格证，符合国家相关标准要求，且全部正常运行。
3. 具有完整的老年人建床资料，包括服务合同、老年人照顾需求等级评估报告、个人基本信息等。
4. 经区民政局验收合格。

(三) 申请流程

1. 服务机构在每年1月和7月向机构营业场所所在地的区民政局申请上一年度的家庭养老床位建床资助（逾期不予受理）。
2. 区民政局应当在10个工作日内进行初审。符合条件的，提交市民政局进行审定。
3. 市民政局应当在10个工作日内进行审定。

五、护理资助

(一) 资助标准

每张家庭养老床位收住广州市户籍老年人且按标准提供服务的，按照下列标准对符合条件的服务机构给予护理资助，护理资助由市、区两级财政按照现行财政体制分担：

1. 老年人照顾需求评估评定等级为2级的，每人每月资助200元；
2. 老年人照顾需求评估评定等级为3-4级的，每人每月资助300元；
3. 老年人照顾需求评估评定等级为5-6级的，每人每月资助500元。

其中，A类服务当月服务天数不低于15天的，根据实际服务天数给予护理资助；当月服务天数不足15天的，不予资助。

(二) 申请条件

服务机构申请护理资助必须符合下列条件：

1. 依法登记成立。属于养老机构的，应取得养老机构备案回执（或在有效期内的《养老机构设立许可证》）。属于社区居家养老服务机构的，登记证书应体现服务对象识别度和服务内容识别度，即与老年人、长者和养老服务、为老服务相关。
2. 具有完整的老年人建床资料，包括服务合同、老年人照顾需求等级评估报告、个人基本信息等。
3. 床位经验收合格。
4. 服务对象年度满意率达到80%以上。
5. 服务人员为专职人员且已参加职业道德教育和职业技能培训。
6. 资助年度内无重大责任事故。
7. 为上门服务人员购买意外保险。
8. 机构与其员工依法签订劳动合同或劳务协议，机构依法为其职工参加社会保险。

(三) 申请流程

1. 服务机构在每年1月和7月向老年人户籍所在地的区民政局申请上一年度的护理资助（逾期不予受理）。
2. 区民政局收到申请后，应当在10个工作日内进行初审。符合条件的，提交市民政局进行审定。
3. 市民政局在收到申请后10个工作日内进行审定。

六、其它扶持政策

(一) **助餐配餐服务补贴**。家庭养老床位服务对象符合《广州市民政局广州市财政局广州市市场监督管理局关于印发广州市老年人助餐配餐服务管理办法的通知》（穗民规字〔2020〕15号）规定的资助条件的，可享受相应资助标准的就餐补贴、送餐补贴。

(二) **长期护理保险**。服务机构为长期护理保险协议定点机构的，其家庭养老床位服务对象发生的符合长护险规定的支付费用，按照长护险有关规定结算。

(三) **医疗保险**。支持服务机构与基层医疗卫生机构为符合条件的服务对象同步提供生活照料、居家护理和医疗服务，鼓励将家庭养老床位与家庭病床合并设置，促进医养、康复服务在居家环境中深度融合、形成互补。

(四) 在养老机构、社会福利机构的老年人不再享受家庭养老床位建设资助和护理资助。符合条件的家庭养老床位服务对象可享受重度残疾人护理补贴。符合条件的家庭养老床位服务对象可享受相应资助标准的社区居家养老政府服务资助或特困人员照料护理服务。

(五) 养老机构为家庭养老床位服务对象开展的服务，不能享受《广州市民政局广州市财政局关于印发广州市民办养老机构资助办法的通知》（穗民规字〔2020〕11号）的机构延伸服务补贴以及《广州市民政局关于印发〈广州市支持社会力量参与社区居家养老服务试行办法〉的通知》（穗民规字〔2019〕9号）的运营补贴。

七、工作要求

(一) **加强组织领导**。市民政局负责业务指导、政策指引、监督检查等工作，结合实际制定家庭养老床位验收标准，督促和指导各区民政局开展家庭养老床位全面推广工作。各区民政局要提高认识，把家庭养老床位建设和服务工作作为优化我市养老服务有效供给的重要内容稳妥有序推进，加强服务质量监管和政策宣传推广。

(二) **加强资金保障**。家庭养老床位的建床资助、护理资助由市、区两级财政按照现行财政体制分担。各区民政局每年将床位建设计划和资金测算情况报市民政局汇总。

(三) **加强技术保障**。各区民政局要督促服务机构按照市民政局相关信息系统接口标准和监管要求与市为老服务综合信息管理平台进行对接。

(四)加强服务监管。各区民政局应加强对家庭养老床位服务机构的常态化监督管理，建立检查监督机制、安全风险防范机制，筑牢安全防线。联合相关部门开展养老服务机构“双随机、一公开”监管工作，按照部门职责充实完善随机抽查事项清单，提高监管实效。

本通知自2021年1月1日起实施，有效期3年。

附件：1.适老化改造项目指导清单

2.智能化改造设备指导清单

广州市民政局广州市财政局

2021年月日

附件1家庭养老床位适老化改造项目指导清单

序号	类别	项目名称	具体内容	项目类型
1	(一) 地面改造	防滑处理	在卫生间、厨房、卧室等区域，铺设防滑砖或者防滑地胶，避免老年人滑倒，提高安全性。	基础
2		高差处理	铺设水泥坡道或者加设橡胶等材质的可移动式坡道，保证路面平滑、无高差障碍，方便轮椅进出。	基础
3		平整硬化	对地面进行平整硬化，方便轮椅通过，降低风险。	可选
4		安装扶手	在高差变化处安装扶手，辅助老年人通过。	可选
5	(二) 门改造	门槛移除	移除门槛，保证老年人进门无障碍，方便轮椅进出。	可选
6		平开门改为推拉门	方便开启，增加通行宽度和辅助操作空间。	可选
7		房门拓宽	对卫生间、厨房等空间较窄的门洞进行拓宽，改善通过性，方便轮椅进出。	可选
8		下压式门把手改造	可用单手手掌或者手指轻松操作，增加摩擦力和稳定性，方便老年人开门。	可选
9		安装闪光振动门铃	供听力视力障碍老年人使用。	可选
10	(三) 卧室改造	配置护理床	帮助失能老年人完成起身、侧翻、上下床、吃饭等动作，辅助喂食、处理排泄物等。	可选
11		安装床边护栏（抓杆）	辅助老年人起身、上下床，防止翻身滚下床，保证老年人睡眠和活动安全。	基础
12		配置防压疮垫	避免长期乘坐轮椅或卧床的老年人发生严重压疮，包括防压疮坐垫、靠垫或床垫等。	可选
13	(四) 如厕洗浴设备改造	安装扶手	在如厕区或者洗浴区安装扶手，辅助老年人起身、站立、转身和坐下，包括一字形扶手、U形扶手、L形扶手、135°扶手、T形扶手或者助力扶手等。	基础
14		蹲便器改坐便器	减轻蹲姿造成的腿部压力，避免老年人如厕时摔倒，方便乘轮椅老年人使用。	可选
15		水龙头改造	采用拔杆式或感应水龙头，方便老年人开关水阀。	可选
16		浴缸/淋浴房改造	拆除浴缸/淋浴房，更换浴帘、浴杆，增加淋浴空间，方便照护人员辅助老年人洗浴。	可选
17		配置淋浴椅	辅助老年人洗澡用，避免老年人滑倒，提高安全性。	基础
18	(五) 厨房设备改造	台面改造	降低操作台、灶台、洗菜池高度或者在其下方留出容膝空间，方便乘轮椅或者体型矮小老年人操作。	可选
19		加设中部柜	在吊柜下方设置开敞式中部柜、中部架，方便老年人取放物品。	可选
20	(六) 物理环境改造	电源插座及开关改造	视情进行高/低位改造，避免老年人下蹲或弯腰，方便老年人插拔电源和使用开关。	可选
21		安装防撞护角/防撞条、提示标识	在家具尖角或墙角安装防撞护角或者防撞条，避免老年人磕碰划伤，必要时粘贴防滑条、警示条等符合相关标准和老年人认知特点的提示标识。	可选
22		适老家具配置	比如换鞋凳、适老椅、电动升降晾衣架等。	可选
23	(七) 老年用品配置	手杖	辅助老年人平稳站立和行走，包含三脚或四脚手杖、凳拐等。	基础
24		轮椅/助行器	辅助家人、照护人员推行/帮助老年人站立行走，扩大老年人活动空间。	可选
25	(八) 老年用品配置	放大装置	运用光学/电子原理进行影像放大，方便老年人近用。	可选
26		助听器	帮助老年人听清声音来源，增加与周围的交流，包括盒式助听器、耳内助听器、耳背助听器、骨导助听器等。	可选
27		自助进食器具	辅助老年人进食，包括防洒碗（盘）、助食筷、弯柄勺（叉）、饮水杯（壶）等。	可选

备注：1.本清单根据民政部等9部委《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》（民发〔2020〕86号）中的《老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单》制定，其中“安装自动感应灯具”与“安全监控装置”从可选类升级为基础类并纳入到《家庭养老床位智能化改造设备指导清单》（附件2）。

2.基础项目为服务机构建设家庭养老床位的基本要求，可选项目由服务对象向服务机构自行租赁或购买。

3.如老年人主动放弃，或在建床前已实施部分适老化基础项目改造且改造内容满足本清单要求，经老年人或其监护人签字同意，服务机构可以用可选项目替代。适老化基础项目应至少完成3项且总项目数不低于6项，缺项的不给予建床资助。

4.已享受我市居家适老化改造资助的老年人不再享受家庭养老床位建床资助中的适老化改造项目资助。

附件2家庭养老床位智能化改造设备指导清单

序号	项目名称	具体内容	项目类型
1	网络连接设备	保证信号传输稳定。	基础
2	安装自动感应灯具	安装感应便携灯，避免直射光源、强刺激性光源，人走灯灭，辅助老年人起夜使用。	基础
3	防走失装置	用于监测失智老年人或其他精神障碍老年人定位，避免老年人走失，包括防走失手环、防走失胸卡等。	基础
4	安全监控装置	佩戴于人体或安装在居家环境中，用于监测老年人动作或者居室环境，发生险情时及时报警。包括红外探测器、紧急呼叫器、烟雾/煤气泄露/溢水报警器等。	基础
5	生命体征监测设备	支持有线/无线网络连接，动态监测和记录呼吸、心率等参数，离床感应，发现异常自动提醒。	基础

6	门磁感应器	安装在门或窗等位置，实时记录和上传情况，超长待机，支持有线/无线网络连接。	基础
7	语音或视频通话设备	及时、准确掌握老人在家实时情况，支持有线/无线网络连接，双向实时语音或视频通话，可远程操控，支持内存卡储存。	可选
8	智能音箱	安装于客厅（可移动），具有语音识别功能，内置日常生活工具（例如：天气查询）等，数据接入服务机构管理系统。老年人可通过音箱实时向服务机构工作人员寻求帮助；可通过音箱寻找音乐、影视等文化娱乐产品等。	可选

备注：基础项目为服务机构建设家庭养老床位的基本要求，缺项的不给予建床资助；可选项目由服务对象向服务机构自行租赁或购买。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=89161>

(来源：广州市民政局)

养老研究

精准定制养老服务，打造美好银发生活

我国是全世界老龄化最快的国家之一，截至2019年底，我国65岁及以上老年人口约1.76亿，到2020年“十四五”规划完成时这一数字将超过2.1亿，占总人口数的15%。为积极应对人口老龄化，贯彻落实党的十九大决策部署，中共中央、国务院于2019年底印发了《国家积极应对人口老龄化中长期规划》以明确我国现阶段应对老龄化的战略目标及具体任务。2020年11月，党的十九届五中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和2020年社会发展第十四个五年规划和二〇三五远景目标的建议》中进一步明确我国应“积极实施应对人口老龄化的国家战略”，同时强调了通过健全“基本养老服务体系”构建“新时代美好生活”的重要方针。

近年来，我国养老服务业发展水平整体呈上升趋势，并逐渐向多元化、定制化和数字化方向发展。在越来越多养老服务机构开始加快推动定制化养老服务的背景下，我们通过开展国家重点研发计划“服务互联网理论与技术研究(2018YFB1402500)”，研究发现我国养老服务业还存在以下几个方面的问题。

第一，养老服务涉及具体服务项目界定不清，服务定制发力点不明确。在众多国家政策的指导下，越来越多的地方政府、企业及非盈利机构开始探索定制化养老服务的新发展业态，但由于我国养老服务业发展起步较晚，忽视了对服务基础性内容的系统把握。在定制化养老服务的探索及实践过程中，相关养老服务机构对于养老服务能够提供哪些基础服务项目界定不清、各服务项目之间的相对重要性把握不当，因此常导致定制空泛化的现象出现。

第二，目标客户群识别不当、需求把握不准确。由于目标客户群体的交叉重叠，定制化养老服务整体呈现“一刀切”的发展态势，定制化水平低、资源大量浪费。随着定制化养老服务的不断成熟，多样化、个性化的客户需求逐渐成为养老服务机构关注的焦点，但实际服务提供过程中往往对于目标老年群体的细分不够系统、准确，忽视了各类自然及社会因素带来的需求差异，因此难以提供精准的养老服务定制方案。

第三，养老服务定制化与数字化融合程度有待提升。随着大数据、AI等新兴数字化技术在各领域的大规模应用，各项高频办事服务效率得到了显著提升。但对于部分老年人来说，信息技术在带来便利的同时，还带来了“数字鸿沟”，尤其是在推广新技术新方法的时候，数字化与定制化的融合度还存在严重不足。

基于上述问题，结合十九届五中全会提出的健全基本养老服务体系、培育普惠型养老服务的重要举措，各养老服务机构需要采取科学合理的措施来推动养老产业的精准定制化发展，并形成符合中国国情、能够满足不同类型消费群体需求、开启老年人美好银发生活的精准定制化养老服务方案。具体而言，主要包括以下几方面内容：

第一，针对养老服务的特点，加强具体服务项目的开发。丰富多样的养老服务项目是提升定制化养老服务的重要因素，养老作为一项面向特定人群的服务，其服务项目(例如：养老金融、医养服务、老年大学等)也有自身的独特之处。养老服务机构应立足我国老年人人群特点，充分开发对老年人晚年生活有较大影响的养老服务项目，为养老服务定制的精准化提供基础，并以此推动我国养老服务的健康发展。

第二，全面分析客户特性，准确把握细分市场，提升定制精细化程度。在各类定制服务中，目标消费群体属性一直被视为核心重点，全面系统地分析目标消费群体同样成为定制化养老服务升级发展的新要求。要重视包括年龄、性别、生活环境、赡养收入(方式)、工作性质、性格特点等客户特性，利用大数据等数字化技术全面刻画目标客户画像，实现对养老服务行业客户的精准细分，拓宽养老定制服务方案的适用性，提升定制化养老服务定制的精准性。

第三，推动技术“适老化”，实现养老“智慧化”。加强信息技术与服务定制的融合，从老年人需求出发，绝不能让智能技术变成老年人晚年幸福生活的障碍。同时，各相关机构在使用智能技术的同时也应合理保留传统服务方式，通过综合信息平台，对老年人需求进行全面分析，高效匹配满足需求的服务方式。未来在实现技术进步的同时，更应该实现技术“适老化”改造，打造智慧养老新业态，完成智能向智慧的转变，让科技真正“点亮”幸福银发生活。

第四，借助大数据平台，打造普惠型养老服务生态圈。面对我国养老服务需求日益个性化、多样化的趋势，政府、企业以及各类非营利机构更应该紧抓需求动态，实现对养老服务市场迅速扩张的战略应对。完善养老服务大数据平台，逐渐实现服务间联动、信息共享，加强政府、各类服务项目提供企业、非盈利机构以及包括老年人及其家属在内的消费者间的互联互通，打破“信息孤岛”打造受众更广、内容更加丰富的普惠型养老服务生态圈，为服务的定制提供更多的优质选项。

总之，实现养老服务的精准定制不仅要聚焦养老服务特点，重视服务项目开发的基础性作用，还要做好数字服务的“适老化”改造，充分开发利用数字化平台，加强多方合作与多服务融合，打造符合我国国情的定制化养老服务方案，为老年人开启优质美好的银发生活保驾护航。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=89150>

(来源：创氦网)

社保“第六险”试点五年效果如何?养老能靠它吗?

目前，中国社会的老年人占比越来越高，一旦发生意外、疾病，导致行动不便，就需要人照顾，长期护理险，应运而生。2016年，我国就开始了相关试点，这么多年来，效果到底如何，解决了哪些问题？

专业护理减轻家庭负担长护险试点五年受欢迎

江苏南通的沈桂英今年97岁，2017年因为摔了一跤导致骨折，卧床不起。她的女儿沈年英一直在家照顾，但是她自己也快70岁了，有时候也力不从心。不久后，她听说母亲可以申请长期护理险，便去了当地医保局，工作人员上门了解后，给她母亲重度失能的评级。在此之后，专业的护理人员每周都会来三到四次，对她母亲进行专业护理。

江苏省南通市市民沈年英：剪指甲、量血压、理发、洗脚、擦澡什么都做。沈年英告诉记者，母亲现在在每年交400元医保和30元长期护理险，就能享受每周3到4次，每次一小时的护理，当地医保局每年还有8000元补助，用于护理床、床垫、尿不湿等各种辅助器具的购买、租赁。沈年英表示，对长护险很满意，但同时也希望能够增加护理的次数和时长。

长期护理险被称为社保“第六险”，相对于健康险解决治病费用，长护险重点解决失能人员基本生活照料和医疗护理所需费用。2016年开始在上海、苏州、南通等15个城市进行试点，2020年开始第二轮试点。试点由各地医保局主导，商业保险公司具体承办，资金从医保基金、企业、个人等进行筹集，各地标准不一。

江苏省南通市医疗保障局局长张兵：有很多的，原来在医院里面进行长期住院治疗的，就可以转到机构里面进行长期照护，节约了大量医保基金。

90后小魏：做护理员开心照顾老人安慰孤独

长期护理险试点近五年，目前主要是居家护理，机构为补充，给很多家庭带来了方便，给很多老年人带来了温情。但也存在一些瓶颈，例如护理员短缺，外来人口较多的大城市相对好些，小城市短缺比较显著。而记者调查发现，这种情况正在好转，随着观念的改变，很多90后开始加入护理员的队伍。上海的护理员小魏告诉记者，她做护理员半年多了，每天早上5点40起床，下午5点半左右结束，一天服务七八单，自己不太会说话，但相处久了，话也多了。

小魏说，目前一个月收入七八千元，自己很满意，比起以前在吉林通化的农村干农活，工作并不累，自己生于1992年，不到30岁。有人觉得做护理员太苦太累，年纪轻轻为何做这个，但自己从小就喜欢和老人在一起，觉得老人们需要自己，自己做得也挺开心。

据了解，小魏所在的机构，三年前，护理员还基本都是50岁以上的，但目前，40岁以下的年轻人，占比已经接近10%。业内人士表示，很多老年人，子女不在身边，很孤独，普遍喜欢年轻人，感觉就像自己的孙子孙女一样，所以会更加亲切，业内也呼吁更多年轻人，改变观念，加入护理员队伍。

平安养老险董事长甘为民：他不仅要成为护理对象的身体上的护理，我觉得更多要成为他精神慰藉的提供者。

中国失能人口4000万护理商业化运作是趋势

随着老龄人口的不断增多，长期护理险的需求不断增多，在经过这么多年的试点后，全面推广是否有可能，目前还有哪些难点，又该如何克服？

2016年，长期护理险在上海、长春、苏州、宁波等15个城市进行试点，由于各地情况不一，覆盖人群、筹资机制、评估标准、享受待遇等也各有不同。总体看，初步建立了多元筹资机制，覆盖人群也从职工医保参保人群，逐步向城乡居民延伸，各地基金运行平稳。

平安养老险董事长甘为民：政府的财政补助、个人缴费以及我们医保统筹等多个渠道的出资，实现了资金的多来源。

但从试点来看，由于各地老龄化程度、财政实力等各不相同，导致失能人群认定、待遇支付金额、护理服务内容、服务人员培养等标准无法统一，这给部分居民养老带来了不便。例如在长三角地区，人口流动频繁，异地养老需求大，但标准不统一异地结算就难。2021年1月起，上海地区符合条件的参保老人，可办理异地登记备案，实现在异地连锁养老机构享受长期护理险，但全面放开仍需不断探索。

江苏省南通市医疗保障局局长张兵：我们跟长三角的一些城市，都在积极地共同研究，争取能够在异地也要享受同质量的服务。数据显示，截至2019年底，我国60岁及以上人口达2.54亿，失能人员超4000万，失能人员长期护理保障不足成为亟待解决的社会性问题。业内人士表示，长期护理险的需求和发展潜力巨大，有望成为独立险种，接下来需要进一步完善机制，需要政府顶层设计和社会力量共同参与，才能让更多人受益。

中国太保寿险常务副总经理王光剑：通过社会力量、社会资源，市场化的工具，市场化的资源，来做好更高效率的资源配置，让护理保险真正意义上惠及更多的人群。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=89151>

(来源：央视财经)

养老类型

江苏：规范养老机构探视，恢复社区居家养老服务

今天（3月2日），记者从江苏省民政厅获悉，对当前养老服务领域新冠肺炎疫情防控工作做出调整，在扎实做好常态化疫情防控的基础上，按照民政部《养老机构新冠肺炎常态化防控指南》要求，江苏即日起，稳步推动养老服务机构恢复正常运营秩序。

规范养老机构探视活动，分批有序接收老年人返院

养老机构继续实行预约探视制度，对入院探视人员，严格个人信息登记、体温检测，以及“苏康码”、行程卡等信息核验。省外低风险地区探视人员，须持7天内核酸检测阴性证明。探视活动应按照养老机构设置的探视路线，在指定区域进行，探视人员全程佩戴口罩、做好手脚消毒及个人防护，原则上不得进入老年人生活区域，不接受探视人员留宿照料。转交老年人物品需严格入院前消毒。

对长期卧床、行动不便的老年人，确需“床边”探视的，养老机构应事先做好必要性、安全性评估。探视人员无民政部《养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指南》第6条所列禁止进入情形的，持7天内核酸检测阴性证明，按照规定探视路线，可进入老年人住房房间探视。探视活动结束后，养老机构应及时做好环境消毒和通风。

对春节期间返家过节老年人，养老机构要根据老年人返院时间，提前做好必要准备措施，分批有序接收老年人返院。一个月内未到过中高风险地区的返院、新入院老年人，经体温检测，“苏康码”、行程卡等信息核验，且无民政部《养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指南》第6条所列禁止进入情形的，经核酸检测无异常后，可进入生活区；到过中高风险地区的返院、新入院老年人，经核酸检测、在院内单间居住7天后无异常方可进入生活区。

临时外出老年人，需向养老机构提出申请，说明去处和理由，全程做好个人防护，避免前往人员密集场所。返院后，如实报告外出活动轨迹，做好个人防护，避免与其他老年人密切接触。养老机构应加强对临时外出老年人返院后的健康监测和医学观察。

春节期间请休假返岗和新招聘工作人员，一个月内未到过中高风险地区的，经体温检测，“苏康码”、行程卡等信息核验，且无民政部《养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指南》第6条所列禁止进入情形的，经核酸检测无异常后，可返岗上岗；到过中高风险地区的返岗和新招聘工作人员，经核酸检测、居家隔离或院内隔离医学观察7天后无异常方可返岗上岗。

养老机构要强化门岗值守，对通勤工作人员及允许进入机构的外来人员负责实名登记，观察询问健康状况，规范体温检测及“苏康码”、行程卡信息核验。坚持做好机构内老年人和工作人员健康监测，每日早晚测量体温。如机构内人员出现可疑症状，应立即按要求送医就诊，并及时做好密切接触人员的隔离防护措施。

禁止快递、外卖、送药人员进入养老机构，外送物品入院前需严格做好包装消毒。养老机构应从正规渠道采购食品等生活物资，检查检验检疫情况，做好包装消毒；在清洗加工冷冻、冷藏食品前，做好灭菌消毒及工作人员个人防护；避免采购进口物资，确需采购的，要严格做好消毒并登记原产地信息。

有序恢复社区居家养老服务

江苏各地可根据老年人需求，逐步恢复社区居家养老服务中心、老年人助餐点、街道日间照料中心正常服务。做好工作人员个人防护、坚持每日早晚测量体温，老年人活动场所定期通风和环境消毒。严格出入管理，进入活动场所需做好体温检测，“苏康码”、行程卡等信息核验，全程佩戴口罩。提供堂食服务的，要合理安排就餐空间，鼓励采取预订送餐、预约就餐、错峰就餐等多种形式，避免出现人员聚集。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=89184>

（来源：江苏广电融媒体）

江苏：把养老床位搬进家，南京开创“家庭养老床位”新模式

我国即将步入“银发社会”。

据中国发展研究基金会发布的《中国发展报告2020：中国人口老龄化的发展趋势和政策》预测，我国将在2022年左右，由老龄化社会进入老龄社会，届时65岁及以上人口将占总人口的14%以上。报告还称，若以60岁及以上作为划定老年人口的标准，到2050年中国将有近5亿老年人。

老龄化程度的加深呼唤着养老服务模式的创新。“家庭养老床位是未来发展的一个重要方向。”在日前举行的民政事业改革发展情况发布会上，民政部副部长高晓兵如是说。

所谓的“家庭养老床位”是指以养老机构为依托，以社区养老服务中心为支点，把养老机构专业化的养老服务延伸到家庭，对家有失能老人的家庭进行适老化改造、专业护理、远程监测等养老服务，极大地缓解了家庭养老的难处。

在发布会上，高晓兵特别提到了南京近年来的成功探索——“近一两年南京发展了近6000张家庭养老床位，相当于建设了50个中等规模的养老院，这个效果是可想而知的。”

在南京养老探索被民政部表扬的背后，离不开政府层面的政策规划，也离不开社会层面企业的模式创新。昨日，本报记者走访了有关部门和相关养老服务企业，为您揭开南京家庭养老床位的创新密码。

格局：切中居家养老痛点

中国的养老服务格局一直有“9073”到“9802”两种不同的观点。

其中，“9073养老服务格局”最早由上海提出，是指3%的老年人接受机构养老服务；7%老年人可得到政府福利政策支持的社区养老服务；90%的老年人在家以自助或家庭成员照顾为主，自主选择各类社会服务资源。

但此后不少业内人士认为，社区居家养老的比例与现实严重不符，而现阶段机构养老的比例也不足3%。因此，中国目前的养老格局当是“9802”——家庭养老98%，社区养老不足1%，机构养老2%。

不过不难看出，无论是“9073”还是“9802”，居家养老都是中国家庭的主流选择。但是随着老龄化程度的加深，随着失能老人的增多，居家养老遇到了照料精力、时间以及专业能力的挑战，甚至出现了家有一位失能老人，就会拖垮一个家庭的现象。

而如今“家庭养老床位”的应运而生，将在很大程度上改善这一局面。

在民政部副部长高晓兵眼中，家庭养老床位的创新是在“居家社区机构养老相协调”的指导思想下产生的创新举措，各方面都取得了好的成效。“就老年人来说，首先是节省了机构养老的床位费，同时得到了机构养老的专业服务，还可以在自己熟悉的环境当中受到专业化的服务。从养老服务的供应方来说，节省了机构养老要进行的建设和土地的费用，有关的试点城市发现，当达到一定规模以后，投入一个家庭养老床位的费用是投入一个机构养老床位的1/5。”

对老年人和养老服务的供应方来说，这无疑是一次“双赢”。

模式一：适老化改造+定制服务

作为全国较早进入老龄化社会的城市，南京近年来多措并举确保老人养老“托底需求有保障、社会需求有选择、个性需求有承接”。

2016年11月，南京市入选第一批“中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点”。2017年12月，南京市被评为第一批“中央财政支持居家和社区养老服务改革试点”5个优秀地区之一。试点工作中，南京在全国率先开展家庭养老床位建设，并于2017年9月联合市财政局印发《南京市家庭养老床位试点实施办法（暂行）》（宁民规〔2017〕1号），在全市正式铺开建设。

政策的支持让南京不少养老企业看到了发展的机遇。创立于2014年的江苏悦心养老产业有限公司是一家以居家养老服务为主营业务的多元化经营企业。2018年，江苏悦心针对南京主城区养老机构一床难求的现状，开始了“家庭养老床位”新型居家养老服务模式的探索。如今，江苏悦心在南京市设立的家庭养老床位数量达到了1800张。

“悦心主要服务的群体是60岁以上失能半失能老人、80岁以上独居和85岁以上高龄老人。”江苏悦心家庭养老床位项目负责人朱彬告诉记者，家庭养老床位主要是为这些老人软硬件服务。其中，硬件服务主要是对老人住处进行适老化改造，比如安装24小时监控摄像头、一键呼叫系统以及体征检测设备。

家住南京鼓楼区的卢金兰老人正是这套系统的受益者。8年前，她的老伴艾钢祥突发脑出血，需要人一直在家照顾。2年前江苏悦心为她上门安装了摄像头、生命检测仪和烟雾报警器等智能设备，对突发状况第一时间做出响应。“以前每次出门的时候，心里总是不踏实，因为看不到老伴在家的情况；现在有了这些设备让我安心不少。”卢金兰老人如是说。

江苏悦心提供的软件服务包括提供居家医疗照顾和生活照料。“我们会根据老人的不同的需求，制定他们特定的服务套餐，比如老人需要专业化的医疗护理，悦心会提供专业的医生和护士进行上门服务；需要生活照料的，我们安排专人每日为老人打扫卫生、买菜做饭、陪同看病、上门助浴等，保障老人在家里能够享受到全方位的服务。”朱彬说，江苏悦心在南京设有近50家服务中心，每家可覆盖1.5公里范围住户，老人有需求半小时即可上门。

据朱彬介绍，在收费方面，如量血压、测血糖等普通服务是免费的。而更加专业的护理照料，需要收取一定的费用，但是比市面上的同类服务的收费更低一些，是老百姓能够接受的价格。

此外，江苏悦心还以家庭养老床位项目为依托，向老年教育、老年文娱、老年消费等方面延伸。比如成立了悦心老年大学、悦心书画院，为服务的老年群体提供学习交流的平台，定期开展各种活动。

模式二：搭建数字化平台智能监测

在南京，发力家庭养老床位并非只有江苏悦心一家。位于南京鼓楼区四平路上的瀚瑞老年人服务中心走出了一条“以数字化平台实现对老年人健康管理”的路子。

据瀚瑞老年人服务中心家庭养老事业部主任梅淑芬介绍，瀚瑞搭建的养老信息化平台，可以把家庭养老床位的功能模块嵌入到区级的养老服务综合信息平台上。通过平台可以看到一些服务需求，比如保洁服务、文化娱乐服务等。

此外，瀚瑞的家庭养老床位还采用智能床的方式对老年人体征进行监测。“床上有心率检测器，可以垫在老人心跳的位置，呼吸有异常会发出警报的信号。床头安有紧急呼叫器，紧急情况下，老人可以按紧急呼叫器，相应的大数据中心会受到警报，工作人员会及时上门处理。”梅淑芬说。

据梅淑芬介绍，床头柜上还安有视频监控，可以绑定在家属手机上，监测老人在家的活动情况；此外还有一个红外人体感应探测器，如果老人长时间没有活动，它会发出警报。床头柜的旁边还有一台自动感应的小夜灯，晚上起身的时候它会自动点亮。门开关的地方设有门磁感应报警，每次开关信息上传到平台。

在医疗照顾方面，瀚瑞老年人服务中心组建了家庭养老床位服务小组，每一小组负责一个片区，配有护士、康复师、护工和行政人员，每两个小组配备一名医生，每位签约老年人每天都能享受上门服务，“服务内容包括了17个种类，例如换导尿管、膀胱冲洗等。”医护人员说。

成效：向老年人让利，让机构更有发展空间

南京养老服务企业的创新探索，也推动了南京养老服务事业的发展。

南京市民政局相关人士表示，经过4年多摸索，南京家庭养老床位已初具规模，建设水平日臻成熟，综合效益不断显现。

一是有效化解主城区养老床位“一床难求”的困局。南京主城区面积不到全市的12%，却生活着全市51%以上的老年人。加上主城区规划早、建设早，功能布局已基本固化，导致机构养老床位难以满足入住需求。在主城部分区，老年人入住养老机构，等两三个月甚至半年也不罕见。全市建成家庭养老床位5701张，相当于50家中等规模养老院，而其中，73.3%又集中在鼓楼、秦淮、玄武等主城区。在主城区，家庭养老床位与机构养老床位占比已达到1：5左右，成为养老床位的重要供给渠道。

二是有效降低老年人养老负担。当前，社会流动性增强、行业竞争激烈、职业工作强度大，加上“4-2-1”家庭结构，导致很多家庭养老“有心无力”。尤其是，全市还有超过15万名失能失智、半失能老人，更是“一人失能、全家失衡”。根据统计，南京中档水平养老机构半失能老年人每月收费在4000元左右，失能老年人每月基本要超过5000元。而2020年，全市企业退休人员月人均养老金水平为3188元，所以，对大部分老年人而言入住养老机构成本较高。家庭养老床位替机构省去大量建设和租金成本，反过来就能向老年人让利，相较入住机构节省费用超过30%。

三是有效促进居家社区机构相协调、医养康养相结合。根据调查，南京96%以上的老年人选择社区居家养老，普遍期待“养老不离身边人”、“服务距离一碗汤”。解决养老不离家的问题，不光是推进养老服务的“必答题”，更是衡量养老服务的“温度计”。南京市家庭养老床位使养老机构专业服务向居家延伸，医养资源向末端流动，成为践行“居家社区机构相协调、医养康养相结合”要求的生动实践。

据了解，2020年12月，南京市民政局接受民政部委托编制全国行标《家庭养老床位设置和服务标准》，目前各项工作正在有序推进，预计今年10月底前完成。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=89173>

(来源：江苏商报)

江苏：养老服务送上门，建成7200张家庭养老床位

老龄化加剧、养老机构一床难求，如何破解养老难题？在江苏，一张张搬进家中的养老床位正在改变着居家老人的养老质量。

今天（3月2日）上午11点，养老机构的护理员准时来到位于南京鼓楼区大桥南路16号的肖筠莲老人家，为老人量血压、做复健。年前老人腿部骨裂，在护理员的精心照料下正在逐渐康复。去年底，老人申请了家庭养老床位，通过适老化改造、上门服务等措施，在家也享受到了养老院的专业服务。肖奶奶告诉记者：“不离开我熟悉的环境，机构把正规的养老服务全部送到我家，我感到很好。如果我需要他们来，比如帮忙洗个澡啊，她们随叫随到。”

像这样的家庭养老服务，每天平均一小时左右，老人一个月只需要支出1000多元就能享受到。南京市鼓楼区瀚瑞老年人服务中心主任梅淑芬告诉记者，在南京她们承接了800多张家庭养老床位的建设。“费用政府会补一点、机构会让一点，老人自己出一点点。比如保洁服务，每小时只收取20元左右。”

这样的家庭养老床位，南京已经设置了5701张，相当于50家中等规模养老院，其中73.3%集中于主城区，有效化解南京主城区养老床位“一床难求”的困局。为了鼓励推广家庭养老床位的建设，参与运营的养老机构可享受综合运营补贴。

目前，江苏省已在南京、无锡、徐州、苏州、南通等地开展了家庭养老床位试点建设，共建成运营家庭养老床位7200张。

据了解，2020年5月，无锡市新吴区启动了“家庭养老照护床位”项目，并首创了“1+3+N”复合型居家养老模式，即在老年人家中设立1张护理型床位，建床立档，纳入全区家庭病床和居家床位统一管理；融合智慧养老、适老化改造和长期照护保险，为项目实施提供技术、硬件和安全保障；“N”就是以老年人需求为前提的多种照护服务，包括上门巡诊、血压血糖监测、康复治疗、康复指导、卧床护理指导等，满足老人居家养老个性化服务需求，由就近的养老机构、社区卫生服务中心派专业人员上门服务。

无锡市家庭养老照护床位以专业照护机构为支点，由机构派出有资质的工作人员，依托相应的设施设备，根据老年人的实际照护需求，提供专业规范的机构式照护服务。同时，以社区为服务半径，机构在其所在地和养老服务对象居住地为中心的集中范围内开展服务，一般形成15分钟服务半径，确保及时响应。

在苏州，当地民政局则率先探索开展家庭养老夜间照护床位模式，创造性推出了以市场化为导向的“家庭养老夜间照护床位”项目，有效弥补了高龄、独居老人夜间照护领域的服务空白。

据了解，为了更好地支持家庭养老床位建设，全国的家庭养老床位的规范标准也正在制定中。南京市民政局养老服务处处长周新华表示：“服务标准从全国来看还不统一。我们南京率先于2016年就开始这方面探索，现在民政部正在委托我们进行研究，应该今年就可以颁布。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=89179>

(来源：江苏广电融媒体)

代际数字鸿沟，在老龄化与数字化“共振”中扩大

导读：中国老龄化和数字化几乎同步发展，导致代际数字鸿沟加剧，令数以亿计的老年人被阻隔在数字化生活之外。这一矛盾的核心是现行经济、社会、政治和文化体系同老龄化和老龄社会不相适应。要弥合代际数字鸿沟，就要倡导建立以全龄包容为导向的设计、评估与服务体系，这一过程中蕴含着巨大机遇。

与其他国家相比，中国老龄化的突出特点是“超级老龄化”，即超大规模、超快速度、超早阶段和超稳结构。中国老龄化的另一个特点是与数字化进程几乎同步，不可避免地出现了老龄化与数字化的“共振”，这就引发了新的挑战，即老龄化和老龄社会背景下的代际数字鸿沟。

“数字鸿沟”是指在数字化进程中，不同国家、地区、行业、企业、社区和群体之间，由于对信息、网络技术的拥有程度、应用程度以及创新能力的差别，而造成的信息落差及贫富进一步两极分化的趋势。“代际数字鸿沟”是数字鸿沟的一种，即横亘于上一代人与下一代人之间的数字鸿沟，指老龄群体与年轻群体之间由于数字化能力的差别而造成的信息落差、行为阻隔和代际进一步隔阂的趋势。

隔阂加剧

由于现有数字化产品和应用很少从老年人角度开发和设计，也由于老年人数字化能力的不足或滞后，所以老龄群体信息不足、行为受阻、表达缺失，并放大了代际群体间生活方式和情感表达的差异，进一步加剧了代际隔阂、分化和矛盾。

近年来，代际数字鸿沟现象在中国逐步加剧，日益严重。许多老年人在打车、就医、购物和社交时面临很多困难，在衣食住行诸多方面正在逐渐被边缘化，导致事实上的数字排斥、数字歧视和数字阻隔，即被阻隔在数字化生活、工作和学习之外，客观上造成和加剧了代际隔阂，甚至代际冲突。

数字鸿沟也使得占中国总人口近五分之一的老年人的社会参与权重下降，加剧了社会不平等和不公正。随着新冠肺炎疫情发生以来各类数字化应用加速普及，如二维码、健康码、在线购物以及智能手机的广泛使用，代际数字鸿沟现象以及由此带来的矛盾和冲突越来越多，越来越引人注目。

代际数字鸿沟的影响不仅限于老年人，也必然波及其他各个年龄人群。每个人都会因为代际数字鸿沟而直接或间接受到影响，进而影响整个社会的平等、公平和效率。

挑战严峻

导致近年来代际数字鸿沟愈演愈烈的主要原因有二：

一是数字化进程不断加速，加剧了技术应用与老年人数字化能力之间的不适应，使得代际数字鸿沟现象日益严重。截至2019年底，中国60岁以上人口约为2.5亿人，人口占比18.1%；几乎与此同时，截至2020年3月，中国网民规模达9.04亿人，互联网普及率达64.5%，而60岁以上网民仅占6.7%。近20年来数字技术不断创新，数字化进程不断加速，使得数字化技术与老年人数字化运用能力之间的落差越来越大，随之而来的不适应和不平衡也越来越明显。

二是老年人规模和人口占比快速攀升，使得代际数字鸿沟现象日益普遍。中国60岁以上人口占比从1999年前后的10%（老龄化社会），到2019年的18%，再到预计2022年前后的20%（老龄社会），仅用22年左右的时间。

某些地区的老龄化程度更高，如北京60岁以上人口占比超过四分之一，上海超过三分之一，东北地区和乡村也远高于全国平均水平。如果说20年前老龄化带来的挑战仅涉及个别人群的个别需求，仅需个别应对即可，那么随着老年人规模和人口占比快速攀升至如此之高的水平，老龄化带来的挑战正在或已然快速转变为涉及全局和全龄人口的总体性民生、经济、社会、政治和文化挑战。

加强适应

应对代际数字鸿沟的关键是如何解决不适应。老龄化是现代化与文明进步的结果，老龄化本身不是问题，数字化本身也不是问题，出问题的是成千上万年以来与年轻社会相适应的一整套经济、社会、政治和文化体系同老龄化和老龄社会不相适应。我们必须正视这种不适应，改变它，并由此解决问题。

代际数字鸿沟的本质是老年人数字化能力与技术应用和社会规制之间的不适应，涉及面非常之广，如技术、商业、教育、公共政策、社会伦理、文化心理等。要解决与代际数字鸿沟相关的各种不适应，一是要提高老年人数字化能力；二是要创新和改善数字化产品及应用，倡导科技向善、科技普惠和科技适老；三是要以新的社会规制抑制或矫正代际数字鸿沟。

建立新的适应老龄化和老龄社会的社会规制十分重要，要将社会需求转化为制度层面的创新，转化为抑制或矫正代际数字鸿沟的创新性社会规制，加强政府、市场和社会的互动，推动构建与老龄化和老龄社会相适应的公共政策，让制度、社会规制或公共政策成为新的数字红利、数字普惠不可或缺的一部分。

包容设计

面对代际新数字鸿沟，应倡导建立以全龄包容为导向的设计、评估与服务体系。从设计者角度看，在物理或数字化产品和界面的设计中，应充分注重面向老龄人群的设计、评估和服务理念，充分考虑老龄人群的身体机能、行动特点和日常生活习惯。从使用者角度看，应鼓励并帮助老龄人群接触各类新技术产品，更好地融入数字生活。

老龄化和老龄社会是前所未有的超级大事。正如20年前说互联网、数字化是超级大事，很多人未必意识到一样，今天很多人也没有意识到老龄化和老龄社会是超级大事。面向未来，对老龄化、老龄社会的准备与应对，正在成为企业、城市、区域乃至一个国家的核心竞争力的关键要素，既是挑战，更是机遇——不可估量的超级机遇。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=89188>

(来源：中国日报)

老年服务中心里的“幸福年”

大年初一，平定县老年服务中心6楼餐厅窗明几净，阳光透过玻璃窗洒进来，暖融融的。屋内翠枝嫩蔓缠绕，挂着小巧红灯笼，一派喜庆的景象。

服务中心党支部书记岳新明、主任郝彦红和员工都没有回家。上午11点，他们戴着口罩和围裙，在餐厅当起“服务员”，手脚麻利地端饭菜、摆碗筷。圆桌上，过油肉、豆腐丝等10个菜摆了一圈，香喷喷，热腾腾。桌子中间还有猪肉大葱和豆腐鸡蛋两种馅儿的饺子和大花糕、可乐等。

“哟，摆得满满的，菜还真像回事。”

“菜做得不赖，闻着就香。”

生活能自理的十几位老人陆续陆续走进来，围桌而坐，互相开着玩笑。

岳新明、郝彦红等人满面笑容地和老人打招呼，请他们落座。看到78岁的姬长岭老人拖着腿走在后面，郝彦红赶紧上前搀扶：“姬老师，您腿脚不好，慢点儿走。”

姬长岭是平定县锁簧联校退休教师，有3个儿女。春节前夕，姬长岭在老年服务中心结缘的老伴儿王秀珍被儿子接去太原过年。姬长岭的儿女也想把他接回家。可姬老师一想到自己刚做完腰椎手术不久，腿疼难行，在老年服务中心有电梯，而回儿子家得爬很多台阶，多有不便，便和儿女商量好了，留在老年服务中心过节。

“姬老师，快趁热吃。豆腐丝、过油肉和这些扣碗都是咱中心厨师自己做的，味道不赖，你快尝尝。”刚一落座，郝清泉、郝俊民两位老人就招呼他。郝清泉孩子在广西，郝俊民孩子在北京，因为疫情，这次都没回来过节。

“孩子们不回来，咱回家也是冷冷清清的，还不如待在这里，和老伙计们一块热闹。”

“谁说不是。咱在这里，中心的人变着花样给咱做吃的，陪咱聊天解闷。”

“我倒是孩子们都在了，就是家太冷，老伴儿刚做了脑梗手术，受不得冻。还是咱中心住着暖和、舒服。俺老两口就在那里过年了。”南阳胜村80岁的张九鸣说。

老人们正热火朝天地聊着，中心负责人和工作人员一人端一杯热可乐笑盈盈走过来。他们挨个儿和老人碰杯、向老人拜年：“过年喽，咱们大家吃个团圆饭，祝各位老人健康长寿、牛年大吉！”欢笑声、祝福声、碰杯声，声声悦耳。

吃完午饭，姬长岭回到房间。他和王秀珍老两口住的是一卧一卫一阳台的大套间。屋门上贴着大红横批，屋内绿植郁郁葱葱，红色三角梅怒放。暖气、空调、电视机、洗衣机、淋浴、衣柜等一应俱全，像家一般温馨。

“俺在这里一住就是10年。屋子每天有工作人员定时消毒、通风、打扫，收拾得干干净净。中心里的人把俺当家人，俺也早把中心当成家了。”姬长岭边说边打开电视看春晚重播。

这时，手机响了：“午饭吃了没？吃的啥？对胃口不？”原来是老伴儿王秀珍的电话。“挺好的，都是地道平定菜，吃出家的味道了。”姬长岭笑着——“汇报”。王秀珍原本惦记老伴儿第一次独自在中心过春节，现在听他这么一说，就“放心”了。

这边手机刚放下，那边儿子、孙女的电话又“追”了过来，这个问候拜年，那个让发红包，姬长岭和孩子们自由自在聊着、笑着，幸福的脸像极了那盆红彤彤的三角梅。

和姬长岭老人一样欢乐过大年的还有那些失智和失能的老人。

87岁行动不便的赵改梅刚吃过饭，便吵着要看春晚。护工像抱孩子似的将她抱上轮椅，赵改梅靠着椅背，和同屋“小伙伴”们一起瞅着电视，看得笑出了声。93岁的贾增祥老人红光满面坐在床头，戴着围嘴，靠在护工怀里也在欢笑。生活不能自理的他，刚被护工喂过饺子，听到护工向他讨教长寿秘诀，他一个劲摆手，乐个不停。86岁的张桂花老人躺在床上，不知不觉睡着了，呼噜还打得震天响。护工为她掩被子时，老人忽然睁开眼睛。“看看我是谁？”护工逗她。“你是我闺女”，老人瞪着眼，脱口而出。

“哈哈哈，我是你闺女。”护工爽朗地笑起来。

“为防控疫情，我们老年服务中心一直是封闭管理。春节期间，更是全员无休，吃住在这里，全力以赴保障老人安享‘幸福年’。”郝彦红笑着说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=89198>

(来源：阳泉日报)

养老产业

老年玩具市场应标准监管双管齐下

提起玩具，人们普遍认为这是儿童的专属。其实，“老小孩儿”和孩子一样，也需要玩具的陪伴与慰藉。近年来国内曾出现过几家老年玩具店，但基本上都“无疾而终”，而专门生产老年玩具的厂商几乎没有。同时，对于老年玩具的相关标准认定和市场监管，目前也还是一片空白。

老年玩具可以提供一种社交平台，让老年人能够从中获得存在感，从而找到生活乐趣。

有调查显示，目前，老年人的娱乐方式比较有限，或者走传统路线，打打麻将、下下棋等；或者玩些益智玩具，陀螺、空竹、九连环等。然而，这些玩具并非老人“专属”，专门针对老年人开发的玩具供应极为短缺，离专业性和标准化更是有很长一段路要走。

事实上，老人玩玩具除了娱乐之外，还能从各方面锻炼脑力、心力和体力，益处良多。与花样翻新的儿童玩具相比，老年玩具无论从数量还是质量上都有所不及。尤其是在标准制定上，老年玩具更是无法跟儿童玩具相提并论，与儿童玩具国家强制性标准的完整性相比，我国尚不存在专门适用于老年玩具的国家强制性标准。

老年玩具标准滞后，往往带来监管滞后。很多情况是，只有老年玩具出现了问题，监管部门才会介入。但就当下老年玩具的现状而言，有关部门理应提前介入，如排查老年玩具市场，抽查有关厂家生产的老年玩具，依法介入，公正调查，最大程度减少问题玩具进入市场。同时，出台相关法律法规，进一步保障老年消费者在使用老年玩具产品过程中的权益，有效减少问题玩具可能给老年人造成的伤害。

“老有所乐”是老年人正常的心理需求，健康、有趣、操作方便的老年玩具，能够丰富老年生活、促进老年人健康；反之，则会为老年生活带来安全隐患、交往纷扰。对此，应尽快出台相关监管措施，完善相关扶持政策，引导老年玩具行业良性发展，从而形成老年玩具产业链、提升产品质量，满足老年人日益增长的精神需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=89164>

(来源：中国质量报)

王小川：关于加强数字经济产业规划适应老龄化社会发展需要的提案

2021年全国“两会”即将在京启幕，全国政协委员、搜狗公司CEO、董事王小川带来“关于加强数字经济产业规划，适应老龄化社会发展需要”的提案

王小川认为，当下的中国社会，一边是快步进入老龄化社会的现状，另一边是人工智能、5G等新技术革命方兴未艾，其中应用技术已具备站在世界前列的优势和潜能。这两个历史时刻，在21世纪第三个十年不期而遇，使得老年人面临的“数字鸿沟”问题突显。

王小川认为，在实践中存在以下三方面需要厘清的问题：

第一，重视对“数字鸿沟”的应急治理，缺乏将数字经济和老龄化社会结合全面规划的产业指引。

第二，重视政府先行和运用监管手段，缺乏利用市场规律调动市场主体参与的激励政策。

第三，重视产业内的统一部署，缺乏对社会力量的广泛动员。切实解决老年人运用智能技术的困难，让老年人有获得感、幸福感和安全感。最终要通过具体的互联网应用连接用户。

王小川建议：

第一，不仅做互联网应用的适老化改造，还要在老龄化社会的基本前提下考量数字经济产业政策的全面和平衡。

第二，尊重市场规律，调动企业作为市场主体的积极性，鼓励扶持与综合监管双管齐下。

第三，聚合社会力量，形成产业内外协同。发挥研究机构、公益组织的作用，展开针对特殊群体的需求调研、体验反馈和技能普及。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=89187>

(来源：凤凰网)

银发产业多从供给侧发力

推动银发产业发展壮大，应多从供给侧发力，补上老年用品不好用，老年人不会用、不敢用的短板

提起老年用品，你会想到啥？拐杖、轮椅和扶手？没错，但除了这“老三样”，许多全新的高科技产品正在涌现——站立式电动轮椅、人工智能跌倒侦测系统、无障碍可升降露台……前不久举行的上海国际养老、辅具及康复医疗博览会上，这些创新成果刷新了人们对晚年幸福生活的想象，原来，老年用品还能这么丰富、这么便利！

近年来，我国人口老龄化程度加深，在相关企业的努力下，我国老年用品种类更多，市场潜力也更大。工信部等部门预计，到2025年我国老年用品产业总体规模将超过5万亿元。不过，对于老年用品产业的发展前景，一些人依然有疑问：老年人消费意愿可能不强，老年用品市场能火热吗？

应当看到，未来一段时间，我国老年人口规模越来越大，随着收入水平提高，他们的消费需求、消费理念也会升级拓展，数千万失能半失能老人对老年用品还有刚需，因此老年用品市场增长的“硬支撑”是足够的。2020年，有电商研究报告显示，老年群体消费金额此前3年的复合增长率达20.9%，疫情防控期间消费增速仅次于“00后”。由此可见，“银发族”消费意愿不可谓不强。

推动银发产业发展壮大，要更多从供给侧发力。当前，与日益增长的多样化、多层次老年消费需求相比，我国银发产业供给较为滞后，供需不能很好地匹配，集中体现为一些老年用品不好用，不少老年消费者不会用、不敢用。比如有老年人反映，自己的老人手机声音太小、字看不清，坐轮椅不能调整高度，小家电新功能多、看不懂标识，想在墙上安装扶手却担心装不牢靠、缺乏规范，等等。种种不便在很大程度上削弱了老年人的消费意愿。

更多从供给侧发力，推动银发产业发展，至少要闯三关：

在制造端多下功夫，提供“好用”的产品。相关企业应深入研究老年人的特殊需求，贴近他们的使用习惯，加强软硬件方面的适老化改造，比如多采用语音控制替代按键输入、用柔性生产满足个性化定制等，减少老年人在使用过程中遇到的困难和不适，让产品方便好用。

在质量上严格把关，增强“敢用”的信心。老年用品服务于老年人，使用安全性是第一位的。这既需要生产企业引起重视，也需要相关部门加强监管。老年用品种类繁多，不少产品在选材、安装等方面缺乏安全标准，相关部门应尽快完善质量标准规范体系，提升银发产业的整体质量和信誉。

在流通上搭建“桥梁”，创造“会用”的条件。大街上，老年用品超市或专卖店往往难觅踪迹，上电商也几乎找不着老年用品专区。尽管一些新型老年用品功能多、用处大，但不少老人不会使用，甚至根本不知道新品上市。究其原因，并非产品本身不好，而是流通环节等不畅，阻碍着他们知晓、使用老年用品。在线下，应多创造体验场景，比如促进老年用品产业和养老服务业融合，在养老机构投入新型产品等，方便更多老年人试用、购买；在线上，应引导电商平台做好推广和分类，畅通老年人了解、获取新产品的渠道。

随着越来越多的老年用品推陈出新，也出现了一些新问题。有些新型老年用品打着健康的幌子，实际上却是“伪科学”，还有些智能产品看似先进，背后却侵犯老年人个人隐私。对于这类新问题，相关部门应及时加强监管，共同维护好银发产业的发展环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=89189>

(来源：人民网)

我国老年用品种类更多，市场潜力也更大

推动银发产业发展壮大,应多从供给侧发力,补上老年用品不好用,老年人不会用、不敢用的短板

提起老年用品,你会想到啥?拐杖、轮椅和扶手?没错,但除了这“老三样”,许多全新的高科技产品正在涌现——站立式电动轮椅、人工智能跌倒监测系统、无障碍可升降厨房……前不久举行的上海国际养老、辅具及康复医疗博览会上,这些创新成果刷新了人们对晚年幸福生活的想象,原来,老年用品还能这么丰富、这么便利!

近年来,我国人口老龄化程度加深,在相关企业的努力下,我国老年用品种类更多,市场潜力也更大。工信部等部门预计,到2025年我国老年用品产业总体规模将超过5万亿元。不过,对于老年用品产业的发展前景,一些人依然有疑问:老年人消费意愿可能不强,老年用品市场能火热吗?

应当看到,未来一段时间,我国老年人口规模越来越大,随着收入水平提高,他们的消费需求、消费理念也会升级拓展,数千万失能半失能老人对老年用品还有刚需,因此老年用品市场增长的“硬支撑”是足够的。2020年,有电商研究报告显示,老年群体消费金额此前3年的复合增长率达20.9%,疫情防控期间消费增速仅次于“00后”。由此可见,“银发族”消费意愿不可谓不强。

推动银发产业发展壮大,要更多从供给侧发力。当前,与日益增长的多样化、多层次老年消费需求相比,我国银发产业供给较为滞后,供需不能很好地匹配,集中体现为一些老年用品不好用,不少老年消费者不会用、不敢用。比如有老年人反映,自己的老人机声音太小、字看不清,坐轮椅不能调整高度,小家电新功能多、看不懂标识,想在墙上安装扶手却担心装不牢靠、缺乏规范,等等。种种不便在很大程度上削弱了老年人的消费意愿。

更多从供给侧发力,推动银发产业发展,至少要闯三关:

在制造端多下功夫,提供“好用”的产品。相关企业应深入研究老年人的特殊需求,贴近他们的使用习惯,加强软硬件方面的适老化改造,比如多采用语音控制替代按键输入、用柔性生产满足个性定制等,减少老年人在使用过程中的困难和不适,让产品方便好用。

在质量上严格把关,增强“敢用”的信心。老年用品服务于老年人,使用安全性是第一位的。这既需要生产企业引起重视,也需要相关部门加强监管。老年用品种类繁多,不少产品在选材、安装等方面缺乏安全标准,相关部门应尽快完善质量标准规范体系,提升银发产业的整体质量和信誉。

在流通上搭建“桥梁”,创造“会用”的条件。大街上,老年用品超市或专卖店往往难觅踪迹,上电商也几乎找不着老年用品专区。尽管一些新型老年用品功能多、用处大,但不少老人不会使用,甚至根本不知道新品上市。究其原因,并非产品本身不好,而是流通环节不畅,阻碍着他们知晓、使用老年用品。在线下,应多创造体验场景,比如促进老年用品产业和养老服务业融合,在养老机构投入新型产品等,方便更多老年人试用、购买;在线上,应引导电商平台做好推广和分类,畅通老年人了解、获取新产品的渠道。

随着越来越多的老年用品推陈出新,也出现了一些新问题。有些新型老年用品打着健康的幌子,实际上却是“伪科学”,还有些智能产品看似先进,背后却侵犯老年人个人隐私。对于这类新问题,相关部门应及时加强监管,共同维护好银发产业的发展环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=89191>

(来源：人民日报)

智慧养老

全国政协委员李彦宏：建议加快推动智慧养老进社区

今日,全国政协十三届四次会议召开之前,记者从百度了解到,全国政协委员、百度董事长兼首席执行官李彦宏提案中建议,相关部门加强政策引导,鼓励更多智能设备进社区,拓展和深化智慧养老服务。

近年来,多地呈现“9073”养老格局,即90%的老人依托社区居家养老,7%的老人在社区机构养老,3%的老人在养老院等机构养老。但目前,真正能够系统性开展养老服务工作的还仅限于经济条件较好的部分城市社区。在社区养老人力资源不足的现实情况下,智能设备既能便利老年人的生活,也能帮助社区实现养老管理智能化,更好地满足老年人养老需求。

对此,李彦宏建议,首先要加速实现与老年人相关的医疗服务与健康管理设备智能化,通过智能音箱、可穿戴设备等智能设备,帮助老年人对健康医疗数据进行收集与跟踪,从而更好地管理健康;加快建设搭载在智能设备中的适老化综合管理信息服务平台,打通社区服务资源和卫生医疗资源,面向老年人提供家庭医生、慢病管理、紧急呼叫等综合服务。其次,引导企业扩大适老化智能设备供给,全面普及以语音为核心,结合眼神、手势等多模交互的人工智能助手,将其搭载到老年人常用的设备中,让老年群体在日常生活的各个场景都能享受到科技发展带来的便捷。最后,依托人工智能产品和技术,在具备条件的城市选择老年人较多、陪护需求较高的社区进行智慧养老试点。

此外,交通也是社会大众最关心的民生问题之一,是碳排放的重要领域之一。李彦宏在提案中提出,建议加快自动驾驶商用和智能交通普及,让老百姓出行更绿色便捷,实现碳达峰目标。他表示,大力发展低碳交通,利用人工智能、5G等新技术,加快自动驾驶商用和智能交通普及,能有效缓解交通拥堵,让老百姓出行更绿色便捷,实现碳达峰与经济高质量发展协调统一。

对此,他建议,要进一步加强政策创新,支持自动驾驶商用和智能交通普及,广泛应用人工智能、大数据、5G等技术,构建低碳、高效、便捷的交通系统;鼓励企业加大自动驾驶汽车及关键软硬件部件研发创新,促进自动驾驶汽车普及;满足老百姓的美好出行需求,早日实现交通领域碳达峰的目标。

李彦宏还在提案中建议,加强互联网平台数据开放共享,让网民便捷获得信息;进一步加强人工智能多层次教育体系建设,让更多人实现高质量就业;开设网络安全教育课程,加强未成年人网络权益保护等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=89168>

(来源：中国青年报)

健康管理

老年人“心病”如何医？

近年来,随着老龄人口不断增多,其健康问题越来越受到关注。影响老年人生活质量和健康水平的不仅是基本的生理健康,心理健康也正成为一项重要因素。

专家呼吁,全社会应关心和重视老年人心理健康问题,加大对老年人心理健康的照护力度;丰富养老服务内容,增加心理慰藉等多样化的养老服务。

焦虑、抑郁、强迫症……高龄老人同样是心理健康高危人群

80多岁的陈阿姨入住某养老机构不久,跟两个先住进来、已经是朋友的安阿姨和白阿姨交上了朋友,3人原本相处融洽,而有一天,安阿姨和白阿姨在吃饭,没有叫陈阿姨,陈阿姨知道后就来到安阿姨房间表达了强烈的不满,认为她们不拿自己当朋友。

后来安阿姨、陈阿姨二人在电梯里相遇,感到不快,僵持之下发生了肢体冲突。安阿姨开始辱骂陈阿姨,陈阿姨要求安阿姨当着院长、主管等人的面道歉,却没能如愿。结果竟准备了护腰、脖套和擀面杖,打算第二天一早,在安阿姨的必经之路上给她“当头一棒”。为此,陈阿姨还写好了遗书。

北京青年政治学院老年服务与管理专业副教授梅丽萍介绍,类似这样的情况,在养老院里并不少见,人际关系越来越成为影响养老机构老人心理健康的重要因素。生活环境的转换以及被动地从原来的各种社会关系中撤离,给老人带来很大的心理冲击。进入新环境,周围的人和生活方式的全然改变必然会引起心理和生理上的不适,感到孤独、渴望被关注,加之身体和心理退化导致处理不好人际关系,常常引发老年人心理危机。

“从日常在养老机构的观察来看,80%以上的老人或多或少存在焦虑症状。”梅丽萍告诉记者,目前老年人常见心理问题包括焦虑、抑郁、疑病、强迫以及饮食睡眠障碍、认知障碍、人际敏感、酒精依赖等。对此如果不加以干预,很容易酿成严重后果。

中国科学院心理健康重点实验室研究员、中国心理学会理事长韩布新介绍,中科院心理所等机构的大数据研究表明,高龄老人与青少年群体一样是心理健康高危人群。老年人各种脏器功能减退、免疫力下降以及生活自理能力下降,再加上慢性疾病、社会资源有限等因素,其精神、心理和躯体健康面临多重压力,都有可能导致心理问题。

无人倾诉致使老年群体心理支援缺位

记者了解到,在导致老年人心理问题的原因当中,孤独是首要因素,此外还包括生活事件的影响,如丧偶、失独、亲友去世、经济拮据、人际关系等。

自从老伴儿去世后,老张彻底“失语”了。上个月一个周末的下午,老张在广场上跟人下棋,回到家时呼唤老伴儿的名字,没人答应,进屋看到老伴儿还在睡觉,仔细一看才发现,老伴儿已经去世了。老张的子女都在国外,一周基本上才通一次电话,现如今老伴儿去世,不说日常生活少了照料,连个说话的人也没了。“没人说话”这件事成了老张目前面临的最大难题。

中央财经大学社会与心理学院社会学系副教授丁志宏通过对10149名高龄老人2018年的数据进行分析发现,3.9%的高龄老人无人倾诉,主要由于这部分高龄老人面临丧偶和空巢的双重困境,不仅缺少与家人沟通的机会,闭塞的信息环境又让老人无法向社会求助,导致这部分老人处于“失语”的状态。

丁志宏认为,针对老人倾诉无门的问题,需要政府通过政策、法律、文化等承担起对高龄老人精神需求的支持责任;构建好高龄老人精神需求的家庭支持系统,将“重物质、轻精神”的养老观念转换为物质、精神并重,实现高龄老人物质保障与精神满足的有机结合。

丁志宏说,如果老年人的精神需求得不到满足,就会产生孤独、苦闷、寂寞心理,加速老年人生理、心理衰老,甚至会诱发抑郁症、老年痴呆和其他精神、心理疾病,严重的还可能使人采取极端方式。而高龄老人在被照顾的同时,社会参与更少,他们的精神需求会更高。

建立“适老化”家庭和社区势在必行

随着我国人口老龄化程度逐渐加深,如何“适老化”正成为每个家庭、社区乃至全社会面临的挑战。加之新冠肺炎疫情冲击,作为易感人群的老年群体,其心理健康也受到一定影响。

韩布新认为,信息时代“新留守”和疫情带给老年人技术和物理的“双重隔离”,但高新技术的发展与应用有效提高了老年人照护的质量和管理,如不断更新换代的可穿戴式装备、远程医疗以及传感器等。因此,可

通过解决因技术带来的隔离，改善老年人的心理健康维护与促进，达到主动健康管理。

首厚养老客服中心总监程华认为，应在全社会宣传和提倡终身学习的理念，让老年人同样保持不断学习的状态。其次，应该帮助老年人学习，为老人提供相应的教育服务和产品，帮助他们形成自主改变的意识，从而缩小与信息化、现代化社会之间的“鸿沟”。

“精神慰藉是解决老年人心理问题的重要途径。”首都医科大学护理学院教授刘均娥说，社区养老服务的重要板块应放在如何走入老人内心、解决老人心理问题。

刘均娥说，社区要在满足高龄老人精神需求上有所作为，积极开展各种形式的娱乐活动，在高龄老人之间形成一个互帮互助、互相沟通的社会关系网络；对于能生活自理的高龄老人，可举办太极拳、书画比赛等；对于不能自理的高龄老人，可发展一些室内休闲活动。此外，还可开通心理热线，把建立年龄友好型社会落到实处，建立“适老化”家庭和“适老化”社区。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=89194>

(来源：新华网)

养老金融

全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳：建议推动以房养老保险保单的资产证券化试点

全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳日前建议，加快发展住房反向抵押养老保险。

住房反向抵押养老保险是一种将“住房抵押”与“终身养老年金保险”相结合的创新型养老保险，即拥有房屋完全产权的老人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老年金直至身故；老年人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

周燕芳称，住房反向抵押养老保险的发展面临诸多限制因素，表现为需求乏力、供给不足和制度交易环境不成熟。除了传统的长寿风险和利率风险外，还有房价波动风险、现金流动性风险等等，这些都给保险公司带来较大挑战，亟待政府给予更多关注和支持。

对此，周燕芳建议，完善住房反向抵押养老产品的设计、加大业务发展的政府支持力度以及系统化的正面宣传及推广。

“可组建以房养老保险的专项监督管理小组以及以房养老保险咨询机构，为该业务的发展提供管理、担保和咨询支持；建议银保监会联合司法部门、民政部门、税务总局等相关部门共同建立支持业务发展的制度，对公证、抵押、继承、交易税费等事宜的流程进行简化，对业务费用进行优惠。同时建议银保监会推动以房养老保险保单的资产证券化试点，以盘活固定资产、降低流动性风险，提高保险公司及其他金融机构对市场的参与度。”周燕芳表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=89178>

(来源：中国证券)

老人买银行理财、基金亏损起诉银行，老年人该被特殊保护吗

随着资管新规的到来，银行理财也打破了刚兑，“投资有风险。”这是成年人都熟知的道理，但如果六旬老人乃至八旬老人购买银行理财产品亏损了，是不是会有不一样的结果。

近期，最高人民法院公布的“老年人权益保护十大典型案例”为老年人维权树立了典型。

在本案中，老人的诉求得到了部分支持并获得银行7万元赔偿。不过在记者看到的另一个案件中，老人的诉求因为无证据被驳回。

谁该为老人购买理财亏损负责？老年人该受到特殊保护吗？

老人买理财亏损状告银行，有人获赔，有人败诉

近年来，关于银行理财的争议不断并引起广泛关注，在黑猫投诉上，涉及银行理财的投诉高达1900多条。而对于老人买理财或基金亏损后的处理争议较大。

2月24日，最高人民法院发布了老年人权益保护十大典型案例，某种程度可以说是对老人买理财亏损谁该负责的相关问题进行了回答。

2015年，62岁的王某在某银行申购100万的HT集合资产管理计划产品和70万的HA基金产品。其中，前者为低风险产品，后者为高风险产品，且高于王某的风险承受能力。

王某签署电子风险揭示书，后收取分红收益5万元。2017年其申请赎回时份额约100万份，金额约80万元。值得注意的是，此次投资出现了亏损，随后其将银行告上法庭，要求赔偿本金约23万元，利息16万元并三倍赔偿68万元。

最终，北京市第二中级人民法院认为，本案投资亏损的直接原因是金融市场的正常波动，并非该行的代理行为导致，王某亦应对投资损失承担一定的责任。故判决银行赔偿王某7万元。

但在另一则案例中，一名八旬老人的诉讼请求被驳回。2020年1月14日，裁判文书网发布的一则文书显示，1932年出生的上海老人王兆麟2013年前往浦发银行上海分行营业部购买理财产品，原本已经和银行工作人员沟通好购买一份保本型理财产品。

然而随后却在不到20分钟里，在银行另一名工作人员的“劝诱”下其购买了31万元的基金。据王兆麟透露，银行代理称，“这个基金形势很好，没问题的，只有半年期，4.9%。”结果该基金不但没有盈利，反而损失3%。

老人的女儿知道后和银行沟通称，“你们怎么能向老人推销基金呢？这是诈骗，应当赔偿。”

于是，王兆麟及家人将浦发银行上海分行营业部告上法庭，要求赔偿自己受骗买基金的利息损失7500元，同时要求判令诉讼费用由被告承担。

最终，法院以老人的诉请无事实和法律依据，驳回了这位八旬老人的诉讼请求，并且案件受理费由原告也就是这位老人负担。

争议：银行到底有没有诱导老人？证据是关键

事实上，在老人买基金的案例中，争议主要基于两点，一是银行到底有没有诱导老人？是否涉嫌诈骗？二是老人是否具有判断风险及承受损失的能力？

在第一个案件中，法院对案涉双方的责任都进行了分析。对于银行来说，法院认为，一方面，案涉《资产管理合同》及《风险揭示书》等均系银行依循的规范性文件或自身制定的格式合同，不足以作为双方就案涉金融产品相关情况充分沟通的凭证。

另一方面，银行对王某作出的风险承受能力评估为平衡型，但案涉金融产品合同中显示的风险等级并非均为低风险，该行违反提示说明义务，未证实购买该产品与王某情况及自身意愿达到充分适当匹配的程度；未能证明其已经对金融消费者的风险认知、风险偏好和风险承受能力进行了当面测试并向其如实告知、详尽说明金融产品内容和主要风险因素等，应当承担举证不能的法律后果。

对于王某来说，法院认为，王某有投资理财经验，应当知晓签字确认为效力。而本案投资亏损的直接原因是金融市场的正常波动，并非该行的代理行为导致，王某亦应对投资损失承担一定的责任。故判决银行赔偿王某7万元。

在第二个案件中，法院表示，当事人对自己提出的诉讼请求所依据的事实有责任提供证据加以证明。而对于银行代理人员“诱骗”的相关事实，老人除了当庭陈述并没有提供任何证据予以证明。

而且经中国银行业监督管理委员会上海监管局核查，未发现浦发上海分行在办理相关业务中有违规行为的直接证据。同时，银行具有代办开放式基金的认购、申购、赎回业务的资格，理财经理也具有基金销售从业资格。

对于老人的年龄与风险承受能力方面，法院认为，这位八旬老人在购买前接受了风险等级评估，且风险等级为平衡型，适合购买风险等级为低风险、较低风险和中风险等级的产品。而且其尽管否认银行出具的《风险评估报告》《开放式基金账户类业务申请表》等证据中的签章，但并没有对签章的真实性进行笔迹鉴定，未提供证据予以证明自己的质疑。对此，法院认为，老人应当承担相应的法律后果。

最高法：对老年投资者应给予特别提示

谈及老人购买银行理财产品亏损了起诉银行是维权还是碰瓷时，北京市京鼎律师事务所律师杜兆勇表示，除非能够证明银行确实“诱导、欺骗”老人购买相应产品，否则亏损后状告银行，老人应该是不能得到支持的。杜兆勇指出，中国人对“投资必须盈利”的观念根深蒂固，实际上市场是有波动的，很难确保一直盈利。“我们只能提醒老年人根据《老年人权益保障法》来保障自己的权益，同时提醒老年人不断学习，根据自己的经济状况进行理财、投资。”

最高人民法院将第一个案例列入“老年人权益保护十大典型案例”之中，老年人获得部分赔偿的意义在哪里？

据了解，该案件是《全国法院民商事审判工作会议纪要》发布后首批维护金融消费者权益案件之一。最高人民法院认为，该案件明确规则尺度，保护老年人金融消费安全，首案效应突出。对如何为老年人提供更加合法、安全的投资理财消费环境，具有积极意义。

具体来看，该案件指出，银行应就投资者的年龄、投资经验、专业能力进行审查并考虑老年消费者情况等，对老年投资者应给予特别提示，结合民商事法律、《会议纪要》精神和社会发展实际提出了金融机构提示说明义务和金融消费者注意义务等判断标准。

杜兆勇表示，我们要提醒老年人，存款是一种债权，无论经营状况如何，个人都会拿到本金和利息，但是理财不是存款，本质上是一种投资，是有风险的。其亏损和盈利与市场波动有关。

新京报贝壳财经记者胡萌编辑岳彩周校对杨许丽

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=89195>

(来源：新京报)

社会保障

甘肃养老金，涨！

“我省今年把提高全省城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准作为10件为民实事之一。”3月2日，省人社厅对该为民办实事方案进行了解读。据悉，我省要求5月底前省级财政将补贴资金全部拨付到位，确保在6月底前将调整增加的基础养老金足额发放到位。

据介绍，我省从2009年12月开始分批启动新型农村社会养老保险试点工作。2011年7月同步开展了城镇居民社会养老保险试点工作，在全国率先将新农保和城居保合并为统一的城乡居民社会养老保险，并于2012年7月实现了制度全覆盖。截至2020年底，全省城乡居民基本养老保险参保人数1388.18万人，其中，养老待遇领取人数318.83万人，月人均养老金123.14元。城乡居民基本养老保险制度已成为我省社会保障体系的重要组成部分。

截至2020年底，全省基础养老金每人每月最低标准为108元，其中，中央基础养老金为每人每月93元，省级基础养老金为每人每月15元。为确保2021年省政府工作报告承诺的“提高全省城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准”为民实事目标任务的全面完成，省政府专门制定印发了《关于提高城乡居民基本养老保险省级基础养老金最低标准的实施方案》。《方案》明确从2021年1月1日起，将我省城乡居民基本养老保险省级基础养老金标准在原每人每月15元基础上增加5元，加上中央财政基础养老金93元后，使我省基础养老金最低标准达到每人每月113元。

《实施方案》明确实施范围，包括参加我省城乡居民基本养老保险、年满60周岁、累计缴费满15年，且未领取国家规定的基本养老保障待遇的人员；我省新型农村社会养老保险或城镇居民社会养老保险制度实施时，已年满60周岁、未领取国家规定的基本养老保障待遇、不用缴费直接纳入按月领取城乡居民基本养老保险基础养老金范围的人员；在2018年12月1日至2020年12月31日期间，我省年满60周岁、未领取任何基本养老保险待遇、具有建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员身份直接纳入城乡居民基本养老保险待遇发放范围的人员。

同时，明确了资金安排。按照每人每月提高5元的标准计算，提标后每年需财政补贴资金1.95亿元，全部由省级财政安排。2021年5月底前，省级财政将补贴资金全部拨付到位，确保在6月底前将调整增加的基础养老金足额发放到位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89172>

(来源：澎湃新闻)

郭树清：人口老龄化是很大挑战，将规范发展商业养老保险

3月2日，国务院新闻办公室举行新闻发布会，人民银行党委书记、中国银保监会主席郭树清介绍推动银行业保险业高质量发展有关情况，并答记者问。

澎湃新闻记者：春节期间，一组2020年中国出生人口数据引发了较大的关注，其中包括社会对人口老龄化影响中国经济可持续发展的担忧，请问银行业保险业在参与完善多层次社会保障体系，特别是养老保险体系三支柱建设方面，将如何为老百姓做好制度化长期的安排？谢谢。

郭树清：你的问题非常重要，中国是一个发展中国家，新兴的市场经济国家，但是我们很快进入了老龄化社会，现在超过65岁以上人口已经占到了12%以上，比日本低得多，比欧洲低得多，现在比美国也低，美国应该是16%左右，但是按照专家的分析，用不了多少年，我们可能会超过美国。所以，人口老龄化确实是一个很大的挑战，我们也在积极研究推进，从多个方面，前几天人社部已经举办了新闻发布会，介绍了情况，将采取相关措施，包括延长工作时间、延迟退休等。现在的人和过去不一样，还是不怎么愿意提高出生率，这就是很大的挑战。我们还会采取其他的措施，其中一项就是要发展第三支柱养老保险，中央经济工作会议作出了明确部署，要规范发展第三支柱养老保险，就是我们通常说的商业养老保险。这方面情况请中国人保集团董事长罗熹先生介绍一下。

中国人保集团董事长罗熹：

非常感谢您的提问，这也是媒体朋友和社会各界广泛关注的问题。众所周知，中国已经进入了长寿时代，面临着老龄化的挑战。刚才，郭主席讲到这个情况，现在中国老龄人口之多，进入老龄社会之快和养老事业发展任务之重实属罕见，相对一些发达国家，我们养老体系应该还是比较完整的，基本养老应该说基本实现全面覆盖，10亿多的人口享受基本养老。企业年金、职业年金和团体年金也在逐步发展，但是比重相对比较少一些，也做了十多年了。个人养老相对来说发展速度慢一些，尤其和西方发达国家比，这个比重非常小。

习近平总书记在全委会和经济工作会议上亲自作了部署，国务院去年连续召开会议研究这项工作，银保监会进行了广泛调研，制定了相关政策和实施方案，对第三支柱发展加快速度、加大力度，在改革创新当中迅速推动第三支柱发展。

第三支柱相对于其他两个支柱来说，它的作用不太一样，有它显著的特点。一是给高收入阶层个人养老提供一个渠道、提供一种方式。二是给新兴业态，新的从业人员、多种方式从业人员提供一种养老保障，这是商业保障。三是通过长期的养老保障资金促进资本市场健康发展，包括跨周期的投资，我们国家短期投资比较多，长期跨周期的投资比较少，所以养老资金进入特别是商业养老资金进入对资本市场的健康发展会有比较大的促进作用。

人保集团按照银保监会的工作部署，在这方面作了一些积极的探索：

第一，积极发展商业养老保险产品。利用传统的寿险产品为个人储备养老和寿险准备金，现在已经达到近3300亿元。根据银保监会部署，我们积极研发适应各层次养老人群的养老保险品种。在上海、福建和苏州这些地区，开展个人税收递延型商业养老保险业务，但是税收力度还不够，建议国家进行多方面的综合考虑，适当提高免税力度。还有，率先探索了住房反向抵押养老业务，在29个城市开展业务。中国老百姓传统上习惯于自己持有住房，年纪大了以后怎么养老提供财务保障，我们在这方面积极探索，为他们打开一个通道。

第二，积极承办长期护理保险。解决高龄、失能、失智老人的护理难题。2020年，承办长期护理保险项目96个，保障人群达到4200万人。目前，我们在各个省市都在探索这项保险服务。

第三，积极开展养老产业建设。充分发挥养老长期资金的优势，设立人保健康养老产业投资基金，聚焦长期护理服务商、综合康养服务商等养老产业投资。启动开展“支付有保险、看病有医院、养老有社区”的多层次养老社区建设，探索保险服务养老的新模式。中国人保有中国最大的健康保险公司，我们现在也在跟国际上一些成熟的健康保险机构进行合作，把一些有益的商业模式导入中国。

第四，积极参与管理养老保险基金。我们现在管理的企业年金、职业年金已经达到了2500亿元，比去年增长了1倍多。去年是一个好年份，我们的收益率达到了10%以上，较好地发挥了养老资产保值增值作用。

养老金融改革是应对老龄化社会的重要举措。人保集团将坚决落实党中央决策部署，在银保监会的统一指导下，进一步发挥商业保险在养老风险保障和长期资金管理等方面的优势，深入地参与多层次、多支柱养老保险体系建设，加快发展商业养老保险产品，服务养老保障第三支柱建设，创新产品和服务，努力满足人民群众多样化的养老需求，为“老有所养”作出贡献。谢谢大家。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=89167>

(来源：观察者网)

个人养老金制度渐行渐近

在实施积极应对人口老龄化国家战略的背景下，养老保障三支柱体系中的第三支柱个人商业养老正在加快发展步伐。人社部副部长游钧在近日举行的国新办新闻发布会上透露，建立以账户制为基础、个人自愿参加、国家财政从税收上给予支持，资金形成市场化投资运营的个人养老金制度，正在紧锣密鼓地推出。

建立多层次养老保障体系是促进养老保障制度可持续发展的重要举措。目前，我国已经初步建立起包括基本养老保险、企业年金与职业年金、个人商业养老在内的养老保障三支柱体系。据游钧介绍，在养老保障三支柱体系中，第一支柱基本养老保险制度基本健全，职工养老保险加上城乡居民养老保险两个平台目前已覆盖近10亿人；第二支柱企业年金、职业年金制度初步建立并且在逐步完善，目前已经覆盖5800多万人。

但涉及第三支柱的个人养老金制度尚未出台。银保监会副主席梁涛此前表示，人民群众自发性的中短期储蓄理财成为个人积累养老资金的主要形式，缺少制度化的、长期的养老安排。

从现状来看，我国养老保障三支柱体系虽已初步建成，但发展不平衡、不充分的问题十分突出。其中，第一支柱基本养老保险总体保障水平较为有限，第二支柱企业年金与职业年金的覆盖面比较窄，资金积累规模有限。因此，加快第三支柱发展对于完善居民养老安排无疑具有重要的现实意义。

从海外经验来看，第三支柱作为个人养老金计划，类似于个人理财，没有政府和企业参与，但能够享受政府税收优惠政策。例如，在美国，个人养老金计划以账户模式（IRA）为绝对主体。在账户模式下，居民通过开立个人退休账户，存入资金并进行自主选择投资管理以实现养老资产储备。同时，在该模式下，每年在一定金额上限之下存储的金额可以享受受到税收优惠政策。

中国养老金融50人论坛秘书长董克用在接受《金融时报》记者采访时表示：“我国养老金第三支柱试点目前只面向保险行业，且属于产品制，参与者需要先购买税延养老保险产品再享受退税。这与美国的IRA存在相似之处，但在美国的IRA模式下，信托、基金等机构均可开设账户，而且都有税收优惠政策，发展至后来，各类金融机构所推销的养老金融产品已不仅仅局限于自身机构所处的行业。在我国，按照规定，居民目前只能在银行开设资金账户，因此，将来可以为第三支柱养老金参与者建立个人养老金特别账户，参与者可先把免税的钱放入个人养老账户，由参与者自主选择投资产品。各类金融机构也可通过平台来向参与者推销养老产品。”

税收优惠政策被认为是一些发达国家第三支柱较为发达的重要推手。通过人社部的介绍可以看到，在我国拟推出的个人养老金制度中，税收政策也被重点提及。此前，我国已经开始尝试运用税收优惠手段来探索建立第三支柱。2018年5月，财政部等五部门联合发文，在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区实施个人税收递延型商业养老保险试点，截至2019年底，个人税延养老参保人数4.7万人，保费收入2.45亿元，试点成效并未完全达到预期。税收优惠政策尚不够完善也被认为是造成试点未及预期的原因之一，例如税前扣除额度过低，不足以提升消费者需求；税额计算方式较为复杂，不利于操作；领取阶段7.5%的实际税率大幅度减少了税收优惠政策的覆盖人群等。

董克用还表示，此前税延养老险的税收优惠力度比较有限，从长远来看，不应仅有高收入人群享受税收优惠，可参考其他国家的一些经验做法，对低收入人群参与第三支柱给予一定补贴。

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在接受《金融时报》记者采访时表示，加快发展第三支柱养老保险需要进一步完善税收优惠政策。“在新个税提高起征点、增加专项扣除的背景下，应当适当提高税延养老保险税前抵扣标准。同时，要建立抵扣额度与社会平均工资增长指数化挂钩的动态调整机制，未来随着经济发展和收入水平的提高，动态提高税前抵扣额度。”同时，朱俊生还建议，取消6%的比例限制，统一按照固定标准税前扣除，方便员工投保以及企业人力资源部门协助办理税收递延手续；降低领取阶段的实际税率，鼓励中低收入人群的群体参与，扩大商业养老保险的覆盖面；将税延型养老保险税前抵扣纳入个人所得税专项扣除项目，进一步简化税前抵扣流程。

除了税延优惠之外，海外个人养老金账户发展壮大的另一重要原因还在于其具备灵活转账功能。以美国为例，其IRA制度允许个人在一定条件下将第二支柱的养老金资产转入IRA，并享受税收减免政策。从结果来看，IRA中最大的资金来源正是来自于第二支柱的转账，直接缴费的比较少，虽然大多数美国家庭都可以向IRA缴费，但很少有家庭直接缴费，86%的传统IRA账户完全是因为转账需要而开立的。

有专家表示，目前我国居民养老保障三支柱体系中的各支柱均设有个人账户，三者之间存在功能重叠甚至竞争。建立促进三者之间的对接制度，可以提升第三支柱的适用性和参与率，例如允许符合一定条件的参保人将第一支柱中的个人账户直接转移至第二支柱或第三支柱，并实现市场化投资管理；允许离职人员将其企业年金（职业年金）归属个人的资金转移到其第三支柱；对于所在单位未建立企业年金的，允许将企业年金中给予个人的税收政策转移叠加到个人养老金，以有效提升参与率。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89154>

(来源：金融时报)

专家建议：构建多层次、多支柱养老保险体系

3月1日，《第三支柱个人消费养老金平台建设与综合性公证养老服务平台建设研究课题》研讨会在北京举办。

养老金体系有“三大支柱”，第一支柱是基本养老保险，第二支柱是企业年金和职业年金，第三支柱是个人养老金制度。

近期，人力资源社会保障部副部长游钧在国新办发布会上表示，我国当前养老保险体系三个层次中，作为第一个层次的基本养老保险，制度已经基本健全了，职工养老保险加上城乡居民养老保险两个平台，目前已覆盖近十亿人。作为第二层次的企业年金、职业年金制度初步建立并且在逐步完善，目前已经覆盖5800多万人。

游钧表示，第三支柱个人养老金制度目前仍属短板，未来将抓紧推动，尽早出台，尽早实施。总体的原则是建立以账户制为基础、个人自愿参加、国家财政从税收上给予支持，资金形成市场化投资运营的个人养老金制度。

在研讨会上，业内专家认为，个人消费养老是基于我国基本国情的个人养老保障制度的一种探索和创新，有益于多层次、多支柱养老保险体系的丰富和完善，在应对人口老龄化、促进养老保险制度可持续发展等方面有着重要的意义。

在研讨会上，中国养老金融50人论坛秘书长董克用指出，第三支柱消费养老金值得探索。其中，个人养老金的账户制度的建立对实现个人养老金账户的积累有促进作用。一方面是靠“主动交”，另一方面是靠消费的时候“往里存”，进而提升养老金账户便携性、安全性和覆盖率，为消费养老制度创新打下基础。

支付清算协会有关部门负责人建议，在个人养老金的账户制度建设的过程中，要高度重视合规风险。一方面，建立账户必须要持牌经营，尤其是“碰资金”的业务必须首先要取得牌照；另一方面，可以考虑在账户建设的过程中加强与支付机构的合作，强化账户管理的效率。此外，账户建设过程中，与账户相关的部分“不碰资金”的业务也要强化备案管理。

据介绍，此次平台建设研究课题的合作试点机构为天津金融资产登记结算有限公司（简称天金登）。天金登董事长丁化美表示，天金登作为独立、专业的第三方登记机构，10余年来在登记查询、托管、清算结算、存证见证等与消费养老和公证养老密切相关的业务领域积累了丰富的经验，搭建起一支业内领先的专业团队，可以为消费养老和公证养老提供智能化、系统化的全流程、管家式的专业服务。

本次研讨会由中国社会保险学会退休人员社会化管理服务专业委员会、中国社会保险学会养老保险专业委员会、天津金融资产登记结算有限公司共同举办。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89156>

(来源：经济日报)

全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳：推进商业养老保险参与养老金第三支柱建设

全国人大代表、中国太保寿险上海分公司副总经理周燕芳日前建议，推进商业养老保险参与养老金第三支柱建设。

周燕芳认为，“十四五”时期，我国第三支柱养老保险将迎来最好的发展机遇。“不过，当前我国第三支柱发展刚刚起步，在替代率、资产规模等方面远低于大多数成熟市场，在结构特点、市场有效性和政府管控程度上均有提升空间，其发展主要受限于包括对养老金第三支柱产品定义不明确、养老金融专业投资能力不足、缺乏居民个人养老专属账户体系、第三支柱政策不方便个人参与等问题。”

周燕芳建议，从制度层面、政策层面、产品和服务层面入手，加大对商业养老保险的推动，更好地服务养老金第三支柱建设。

具体来看，在制度层面，周燕芳称，加强顶层设计，探索建立养老金第三支柱专属账户体系，探索通过实名认证且唯一的第三支柱个人养老金账户，实现资金在“三支柱”之间的转移接续，建立养老金账户“一账通”的衔接机制。

政策层面，周燕芳认为，商业养老保险亟需税收优惠等各方面政策支持，并在政策性产品监管、销售监管方面应给予政策松绑。同时，应扩大商业养老保险投资范围，允许更高比例投资在权益类、另类资产，提升长期养老金收益率。

产品层面，周燕芳建议明确商业养老保险发展定位，将保险系产品作为中国养老金第三支柱发展初期的产品主体，鼓励加大养老保险产品创新，适当扩展保障责任，创新发展提供具备长期直至终身领取功能的养老年金保险等。鼓励保险业参与长期护理保险、变额年金保险、住房反向抵押养老保险等商业养老保险产品的试点工作。

服务层面，周燕芳表示，可在投保环节，探索建立自动加入机制，提升税延养老保险市场参与率；在缴费环节，引入缴费配比机制，激发中低收入群体参与积极性；在抵税环节，简化实务操作流程，提升参与税延养老保险的便捷性。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89157>

(来源：中国证券报)

国家即将推出个人养老金制度！有何税收优惠，可怎么投资

我国多层次养老保险体系建设正取得新进展，以账户制为基础的个人养老金制度呼之欲出。

2月26日，人力资源和社会保障部（下称“人社部”）副部长游钧在国新办发布会上表示，养老保险第三层次制度已经形成了初步思路。总的考虑是，建立以账户制为基础、个人自愿参加、国家财政从税收上给予支持，资金形成市场化投资运营的个人养老金制度。

我国在上世纪90年代就明确提出要建立三支柱的养老保险体系，近来官方的文件中又加入了“多层次”的表述，十四五规划建议稿中提出健全多层次社会保障体系，发展多层次、多支柱养老保险体系。被称为公共养老金的基本养老保险属于第一层次（支柱）养老金，企业年金和职业年金属于第二层次（支柱）养老金，个人养老金属于第三层次（支柱）养老金。

去年未召开的中央经济工作会议已将规范发展第三支柱养老保险改革作为今年经济工作的一项重要任务。这表明，养老保险第三层次个人养老金改革有望在今年内推出。

游钧表示，个人养老金制度正在紧锣密鼓地推出。下一步，人社部将抓紧推动，尽早出台，尽早实施，满足多样化需求，更好地保障老年人的幸福生活。

个人养老金制度的试点于2018年5月1日启动，国家决定在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区试点实施个人税收递延型商业养老保险（下称“税延型养老险”），期限暂定一年。

目前，这项试点已经超期，试点的实施效果也不太理想。截至去年9月底，23家保险公司参与试点，提供了66款产品，累计实现保费收入2.7亿元，参保人数4.85万人。

虽然这项试点不尽如人意，但它为出台全新的个人养老金制度提供了宝贵的经验。游钧表示，近年来，人社部在多层次养老保险体系的框架下系统谋划、整体设计第三层次制度模式。经过充分的研究论证，借鉴国际上的经验，总结国内一些试点经验，目前已经形成了初步思路。

第一财经从多个相关部门获悉，漫长的试点之后，各部门已经达成了基本共识，有关政策也准备就绪，距离出台只有一步之遥。

在达成的共识中，最核心的一条是以账户制为基础来建立个人养老金制。

所谓账户制就是指为每一个加入第三支柱的人建立一个养老金账户。这一账户不仅记载个人的基本信息、资产信息，也是一个进行个人养老金资产配置载体。参加人根据自己的风险承受能力、对金融产品的认知，结合未来养老金积累的目标，来选择适合自己的投资产品，构建自己的养老金投资组合。

中国社科院世界社保研究中心执行研究员张盈华对第一财经表示，此前试点的“税延型养老险”的税收优惠政策是指向养老金产品，即需要购买指定的养老金产品才能享受税收的优惠，建立个人账户则能够打破养老金产品的壁垒。

简而言之，在账户制之下，税收政策享有主体是账户持有人，载体是账户而不是产品，让账户持有人能够用一个账户“通吃”所有合格金融产品，以提高第三支柱的便利性和可及性。

在操作层面，参加人建立个人养老金账户，在工作期间按期向账户缴款，国家对一定额度的缴费给予税收优惠，在个人应税收入中予以扣除，这部分缴费暂时免于缴纳个人所得税。个人可决定将账户资金委托投资，市场机构通过长期投资，增加账户积累，个人在退休时开始从账户提取年金，补充自己的养老金，提取金额纳入个人收入计税。

“由于未来收入高于当前，各税阶应税收入调高，税收递延实际上是减少个人终身纳税，国家通过这种方式让利个人，鼓励大家为自己养老多做储备。”张盈华说。

中国社科院世界社保研究中心去年未发布的《中国养老金发展报告2020》还建议，进一步提高个人养老金的税优比例，尽快推出一个完整的、容纳所有金融产品的账户制第三支柱养老金制度设计方案，让第三支柱成为真正的账户制养老金。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89162>

(来源：第一财经)

人社部正研究延迟退休改革方案：人口老龄化愈演愈烈？

26日上午，国新办就就业和社会保障有关情况举行发布会。人力资源社会保障部副部长游钧表示，由于延迟退休年龄涉及到广大职工的切身利益，我们在方案的研究制定过程中，将会广泛听取各方面的意见，充分吸收社会各界的意见建议，凝聚社会共识，要取得最大公约数，确保方案科学可行、平稳实施。

会上有记者提问：我国人口老龄化的趋势现在日趋明显，十九届五中全会明确实施渐进式延迟法定退休年龄，能否介绍一下有关情况和主要考虑？

游钧答复称，延迟退休年龄问题是近年来社会各界一直都高度关注的话题。实施渐进式的延迟法定退休年龄，这是从我国经济社会发展全局出发作出的一个重大决策，它有利于我国人力资源的充分利用，推动经济社会协调发展，也有利于增强社会保障制度的可持续性，更好地保障人民群众的基本生活。大家知道，我们国家现行法定退休年龄规定男职工60周岁，女干部55周岁，女工人50周岁，这个规定是在建国初期根据当时的人均预期寿命、劳动条件、用工方式等诸多因素确定的，应该说符合当时的情况。

游钧指出，改革开放以后，我国的经济社会发生了巨大变化，退休年龄总体偏低的问题就显得十分突出了，主要表现在这么几个方面：一是与人均预期寿命不匹配。我国人均预期寿命在建国初是40岁左右，到2019年已经提高到77.3岁。城镇居民人均预期寿命更高，已经超过了80岁。

二是不适应人口结构的变化和老龄化的发展趋势。到2019年底，60岁及以上的人口比重已经达到18.1%，预计“十四五”期间，我们的老年人口将超过3亿人，从轻度老龄化进入到中度老龄化阶段，这样的变化对经济社会的发展和影响深远。

三是不适应劳动力供求关系的变化。我国劳动年龄人口数量从2012年开始出现下降，年均减少300万以上，并且减少幅度在加大，预计“十四五”期间还将减少3500万人。

四是造成人力资源的浪费。我国新增劳动力中，接受过高等教育的比例已经超过了一半，平均受教育的年限也在不断延长，已经达到了13.7年，人们开始工作的年龄相应推后。在退休年龄不变的情况下，平均的工作年限自然会缩短，导致人力资源的浪费、人力资本利用率的下降。特别是在高校、医院、科研机构和一些高新技术产业，这些高学历人员集中的行业和单位，情况尤为突出。

游钧表示，从国际上来看，延迟退休年龄是世界各国应对人口老龄化的普遍做法。近几十年来，多数国家都不同程度地提高了退休年龄，目前世界主要经济体的退休年龄普遍都在65岁以上。目前，我部正会同相关部门在研究具体的改革方案，方案既要借鉴国际上通行的做法和经验，更要充分考虑我国的现实国情、文化传统以及历史沿革这些情况，因为只有立足国情的方案，才是最佳的方案。由于延迟退休年龄涉及到广大职工的切身利益，我们在方案的研究制定过程中，将会广泛听取各方面的意见，充分吸收社会各界的意见建议，凝聚社会共识，要取得最大公约数，确保方案科学可行、平稳实施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89163>

(来源：中新经纬)

如何加强农民的社会养老保障

日前印发的中央一号文件指出，落实城乡居民基本养老保险待遇确定和正常调整机制。推进城乡低保制度统筹发展，逐步提高特困人员供养服务质量。这些都涉及如何改善农民社会养老保障等人们关心的话题。

事实上，当前针对农民的社会养老标准并不健全，之前国家建立的城乡居民基本养老保险制度，主要用来解决不符合参加企业职工基本养老保险参保条件的城乡居民的养老问题，其中参保对象主要是城市的未就业居民与农村地区的农业居民（农村地区还有大量非农业居民）。因此，如要提高标准，就要城乡联动。在农民转变为现代专业农民之前，有必要通过社会统筹账户的操作，使农民的社会养老保障水平超过社会平均增速而加快增长。

客观地说，中国的社会保障制度近些年有不小进步，标志之一便是城乡居民社会保障制度在基本方面已经实现了统一，从社会保障的基本制度上说，目前不存在二元结构问题。

非职工城乡居民养老基金中，个人账户缴纳的多少，对年老后领取养老金的水平有直接影响。农民往往按最低标准缴纳个人账户基金，年老后领取的等级也是最低的。即便如此，农民对城乡居民社会养老保障制度仍是欢迎的，因为农民即使按最低标准缴纳个人账户基金，也会得到基金的社会统筹账户的支持。

现在人们普遍关注的问题是：第一，人们领到的养老金差别比较大。因为缴费能力的差异，农民养老金总体上靠近较低标准。第二，城乡居民养老金领取水平总体上低于职工养老金领取水平。这主要与城乡劳动生产率差异有关。但需要指出的是，农民工群体中有越来越多的比例参加了职工养老保险，他们年老之后领取到的养老金一般会多于城乡其他普通居民。第三，职工养老保险参与者的养老金水平又有不同，不同性质单位的职工养老金差异较大，这种情况近几年的养老金调整已经在关注。

改善城乡居民社会养老保障制度，还存在很大的空间。第一，农业劳动力中的大部分还要转移到城市经济部门，他们将参加职工养老保险。他们的配偶如果未就业，就参加城乡居民基本养老保险。第二，国家还有养老的补充机制，例如城乡最低收入保障制度。为符合最低收入保障制度标准的支持对象提供保障。第三，最根本的办法，还是要提高农业劳动生产率，改善农民的就业从业条件。从家庭农场兴起、农民自己的合作社发育等现象来看，不少地方正在往这方面发力，吸收更多的农民进入农业产业链兼业，这些都是提高农民收入的办法。

今后，改善城乡居民社会养老保障制度仍有不少问题待解。如何定义家庭就是一个问题。此外，还涉及养老保险与其他制度衔接的问题。例如，很多地方用某些渠道的资金替那些收入极低的农民缴纳了个人账户基金，以后能不能筹措其他资金按较高的标准缴纳，而不是单靠征地款？从长远来看，城乡居民基本养老保险的上限标准或也可以提高，当然，这有赖于我国经济发展水平的不断提高。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=89174>

(来源：光明日报)

老年说法

老年人权益需要多维度保护

昨天上午，最高人民法院发布人民法院老年人权益保护十大典型案例，包括居住权保护、委托理财、以房养老、精神赡养、养老机构义务、“强行啃老”、旅游维权等，基本上涵盖了老年人生活的各个方面，还包括养老形式创新中涉及的纠纷。

随着社会的老龄化程度提高，从财产权益到人身权益，从基本生存需求到更丰富的生活追求，老年人的合法权益需要得到多维度、更强有力的法律保护。根据民政部预测，“十四五”时期，全国老年人口将突破3亿。面对老龄化，必须健全法律体系，为老年人提供更全面的司法服务和保障，积极应对经济社会快速发展中产生的养老新问题。

最高法发布的十大典型案例，都是老年人较为关心的问题。比如，现在有越来越多老年人接触到金融理财产品，如何保障老年人金融消费安全？把“以房养老”当作幌子骗取老年人钱财的案例频发，如何保护老年人合法财产权益？老年人在养老机构居住生活，养老机构应到怎样的注意和照管义务？……最高法发布典型案例，既能在司法上起到指导作用，也有助于在全社会弘扬敬老爱老的价值取向。

让老年人安度晚年，法律要起到兜底作用，但司法判决无法解决一切问题。比如，越来越多的老年人更加注重精神层面的需求，涉及“精神赡养”的案件数量有所上升，该类案件执行情况远比给付金钱的案件要难得多，且强制执行远不及主动履行效果好。“常回家看看”虽已纳入法律条文，但“精神赡养”要履行到位，不能简单地靠法律约束，既需要子女从心出发、多关注老年人精神需求，也需要构筑起和谐的家庭关系。

如何应对“变老”，是每个人都要思考的问题，也需要整个社会都行动起来。进一步保障老年人合法权益，让“银发族”老有所养、老有所乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=89158>

(来源：新民晚报)

政府购买服务

辽宁：沈阳市民政局规范第三方专业服务机构（审计、资产评估、工程造价）开展养老服务补贴资金审核公开招标公告

项目概况

沈阳市民政局规范第三方专业服务机构（审计、资产评估、工程造价）开展养老服务补贴资金审核招标项目的潜在投标人应在在线下载,请投标供应商将领取文件其他说明中的相关资料发送至lnsyzb@163.com，发送后致电024-66691656进行报名确认，确认成功后发送电子版招标文件。获取招标文件，并于2021年03月24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：LNNYSY20210302001

项目名称：沈阳市民政局规范第三方专业服务机构（审计、资产评估、工程造价）开展养老服务补贴资金审核

预算金额：0.00000000万元（人民币）

最高限价（如有）：0.00000000万元（人民币）

采购需求：

包号

包组名称

主要技术要求

养老机构运营补贴审计

详见第三章“服务需求”

居家养老中心资产评估

详见第三章“服务需求”

居家养老中心工程造价结算

详见第三章“服务需求”

项目预算金额：人民币0元。

最高限价金额：

01包组：基础审计费1元/人/月，差额审计费5元/人/月。

02包组：自有或租赁房产2500元/项目，政府房产的2400元/项目，差额评估费2%

03包组：2000元/项目

合同履行期限：合同签订后一年

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：

落实中小微企业优惠政策、扶持残疾人福利企业、监狱企业等政府采购政策。

3.本项目的特定资格要求：1、具有独立承担民事责任的能力；2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；6、本项目不允许联合体参与投标；7、合格供应商还要满足的其它资格条件：01包组投标供应商须具备辽宁省财政厅颁发的会计师事务所执业资格证明；02包组投标供应商须具备辽宁省财政厅颁发的资产评估师执业资格证明；03包组投标供应商须具备工程造价咨询乙级（含乙级）以上证书。

三、获取招标文件

时间：2021年03月03日至2021年03月11日，每天上午9:00至12:00，下午13:30至17:00。（北京时间，法定节假日除外）

地点：在线下载 请投标供应商将领取文件其他说明中的相关资料发送至Inysyztb@163.com，发送后致电024-66691656进行报名确认，确认成功后发送电子版招标文件。

方式：购买采购文件时须携带以下材料：1、法人或者其他组织的营业执照等主体证明文件或自然人的身份证明复印件（自然人身份证明仅限在自然人作为投标主体时使用）；2、法定代表人（或非法人组织负责人）身份证明书（自然人作为投标主体时不需提供）；3、授权委托书复印件（法定代表人、非法人组织负责人、自然人本人购买采购文件的无需提供）。

售价：¥600.0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：2021年03月24日09点30分（北京时间）

开标时间：2021年03月24日09点30分（北京时间）

地点：沈阳市铁西区北二东路12-1号唐轩中心827室

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

质疑与投诉

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

1、接收质疑函方式：书面纸质质疑函

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

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

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：沈阳市民政局

地址：沈阳市和平区图门路

联系方式：夏老师024-23468801

2.采购代理机构信息

名称：辽宁尧舜禹招投标代理有限公司

地址：沈阳市铁西区北二东路12-1号唐轩中心802室

联系方式：吴睿、高杨晨、杜丽娜024-66691656

3.项目联系方式

项目联系人：吴睿、高杨晨、杜丽娜

电话：024-66691656

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=89185>

（来源：中国政府采购网）

福建：将乐县南片乡镇居家养老专业化服务项目招标公告

项目概况

受福建省将乐县民政局委托，三明华建招标代理有限公司对[350428]HJZB[GK]2021007、将乐县南片乡镇居家养老专业化服务项目组织公开招标，现欢迎国内合格的供应商前来参加。

将乐县南片乡镇居家养老专业化服务项目的潜在投标人应在福建省政府采购网(zfcg.czt.fujian.gov.cn)免费注册账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目获取采购文件，并于2021-03-2309:30（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：[350428]HJZB[GK]2021007

项目名称：将乐县南片乡镇居家养老专业化服务项目

采购方式：公开招标

预算金额：2196000元

包1：

合同包预算金额：2196000元

投标保证金：43000元

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）

品目号	品目编码及品目名称	采购标的	数量（单位）	允许进口	简要需求或要求	品目预算（元）
1-1	C190299-其他社会服务	其他社会服务	3（年）	否	详见招标文件	2196000

合同履行期限：按合同约定执行

本合同包：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.本项目的特定资格要求：

包1

(1)明细：位负责人授权书描述：所有参加投标的投标方代表均需手持本人身份证原件或CA认证卡（数字证书）用于现场解密电子版投标文件。如果投标方代表不是单位负责人，投标方代表还需手持《单位负责人授权书》（附单位负责人身份证及被授权人身份证正反面复印件）以便现场核查。

(2)明细：无行贿犯罪声明函描述：投标单位须提供无行贿犯罪声明函（格式自拟）

（如项目接受联合体投标，对联合体应提出相关要求；如属于特定行业项目,供应商应当具备特定行业法定准入要求。）

三、采购项目需要落实的政府采购政策

小型、微型企业，适用于（本项目）。监狱企业，适用于（本项目）。促进残疾人就业，适用于（本项目）

四、获取招标文件

时间：2021-03-0216:51至2021-03-1717:30（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午00:00:00至11:59:59，下午12:00:00至23:59:59（北京时间，法定节假日除外）

地点：招标文件随同本项目招标公告一并发布；投标人应先在福建省政府采购网(zfcg.czt.fujian.gov.cn)免费注册账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目下载招标文件(请根据项目所在地，登录对应的(省本级/市级/区县))福建省政府采购网上公开信息系统操作)，否则投标将被拒绝。

方式：在线获取

售价：免费

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2021-03-2309:30（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

地点：

三明华建招标代理有限公司开标室三明市梅列区双园新村56幢202室

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜

无

八、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：福建省将乐县民政局

地址：将乐县水南三华南路66号

联系方式：0598-2336038

2.采购代理机构信息（如有）

名称：三明华建招标代理有限公司

地址：三明市沙县三明高新技术产业开发区金沙管委会大楼509室

联系方式：0598-82599695698596

3.项目联系方式

项目联系人：小吴、小李

电话：0598-82599695698596

网址：zfcg.czt.fujian.gov.cn

开户名：三明华建招标代理有限公司

三明华建招标代理有限公司

2021-03-02

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=89186>

(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关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考