转发关于开展第四批智慧健康养老应用试点示范

的通知

各相关企业：

根据浙江省经济和信息化厅，浙江省民政厅，浙江省卫生健康委员会要求，现将《关于开展第四批智慧健康养老应用试点示范的通知》转发给你们，组织开展智慧健康养老应用试点示范申报工作。请各申报企业于2020年8月5日前将申报材料（纸质版6份，电子版1份）送至滨江区经信局1236室，电子版发送至yangqianhui\_joy@163.com。

联系人：杨千慧，联系电话：81187907

附件：《关于组织申报第四批国家智慧健康养老应用试点示范的通知》

杭州高新区（滨江）经济和信息化局

2020年7月29日

附件：

关于组织申报第四批国家智慧健康养老应用试点示范的通知

各市、县（市、区）经信局、民政局、卫生健康委（局）（宁

波不发），有关企业：

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》

（国办发〔2019〕5 号）、《智慧健康养老产业发展三年行动计

划（2017-2020 年）》（工信厅联电子〔2017〕25 号）、《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60 号）等文件精神，工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会决定组织开展第四批智慧健康养老应用试点示范工作。现就我省开展试点示范申报工作通知如下：

一、请各市、县（市、区）经信、民政、卫生健康部门加

大宣传力度，积极组织符合条件的企业、街道（乡镇）和地级

或县级行政区申报智慧健康养老应用试点示范。

二、请各申请企业、街道（乡镇）和基地根据《工业和信

息化部办公厅 民政部办公厅 国家卫生健康委员会办公厅关于

开展第四批智慧健康养老应用试点示范的通知》（工信厅联电

子〔2020〕164 号）（可在工业和信息化部网站“信息公开>政

策文件>文件发布>电子信息”栏目下载，具体网址为：

http://www.miit.gov.cn/n1146295/n1652858/n1652930/n3757021/c8012651/content.html要求，认真填写智慧健康养老应用试点示范申报书，于 8 月 10 日前将申报材料（纸质版一式5 份、电子版 1 份）报送省经信厅。省经信厅将会同省民政厅、省卫生健康委进行实地考察或专家评审，根据评审结果择优推荐上报满足评选条件的企业、街道（乡镇）和基地。

三、联系人

1.省经信厅数字经济处 姚春彬，电话：0571-87056913，

手机：13588866015，电子邮箱：[yaochunbin@163.com](mailto:yaochunbin@163.com)，

地址：杭州市体育场路 479 号 701 室，邮编：310007；

2.省民政厅养老服务处 朱霜洁，电话：0571-87055490

3.省卫生健康委老龄健康处 倪力，电话：0571-87709372

附件：

1.智慧健康养老应用试点示范申报书（示范企业）

2.智慧健康养老应用试点示范申报书〔示范街道（乡镇）〕

3.智慧健康养老应用试点示范申报书（示范基地）

浙江省经济和信息化厅办公室

2020年7月27日

附件1

智慧健康养老应用试点示范申报书

（示范企业）

申 报 单 位（ 盖 章 ）

推 荐 单 位（ 盖 章 ）

申 报 日 期

工业和信息化部编制

填写要求：

1.严格按照申报书提供的提纲进行编制，不得随意更改写作内容。

2.申报书打印要求：正反面打印。

一、申报企业基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | | | |
| 组织机构代码/三证合一码 | |  | | 成立时间 | |  | | 注册资金（万元） | | |  |
| 企业地址 | |  | | | | | | | | | |
| 企业类型 | | □产品制造企业 □服务企业 □软件企业 □系统集成企业 □其它 | | | | | | | | | |
| 联系人 | | 姓名 |  | | | 电话 | | |  | | |
| 职务 |  | | | 手机 | | |  | | |
| 传真 |  | | | E-mail | | |  | | |
| \*经营情况 | 年份 | 总资产（万元） | 资产负债率 | | 业务收入（万元） | 利润总额（万元） | 智慧健康养老相关收入（万元） | | | 研发/运营投入（万元） | 研发/运营投入占上年度业务收入的比例 |
| 2019 |  |  | |  |  |  | | |  |  |
| 企业简介 | （重点突出企业在智慧健康养老领域的发展现状、特色、优势等，不超过1000字） | | | | | | | | | | |
| \*所在地区资质情况 | □智慧健康养老示范基地 □居家和社区养老服务改革试点  □国家级医养结合试点单位 | | | | | | | | | | |
| 真实性承诺 | 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。    法定代表人或负责人签字（章）：  公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：标\*部分，提供相关证明材料。

二、示范企业创建方案

**（一）企业简介和方案概述**

**1.企业简介**

**2.创建方案概述**

**（二）现有应用情况**

**1.产品/服务/软件/平台系统的技术功能介绍**

**2.产品/服务/软件/平台系统标准介绍**

**3.产品/服务/软件/平台系统市场化应用情况**

**4.产品/服务/软件/平台系统运营和效益情况**

**（三）创新性分析**

**1.技术创新/模式创新分析**

**2.相关知识产权介绍**

**3.相关特色介绍**

**（四）创建目标和发展思路**

**1.创建目标**

**2.发展思路**

**（五）具体创建内容和进度**

**1.具体创建内容**

**2.建设进度**

**（六）团队人员情况**

**（七）保障措施**

**1.稳定充足的资金来源**

**2.上下游合作资源**

**（八）可推广性分析**

**1.示范意义**

**2.推广价值分析**

**3.推广可行性分析**

**4.推广范围**

三、证明材料

**（一）企业资质**

**1.企业营业执照**

**2.组织机构代码证**

**3.税务登记证**

**4.企业所获奖励情况**

**（二）企业所在地区所获资质证明**

智慧健康养老示范基地、居家和社区养老服务改革试点、国家级医养结合试点单位证明

**（三）2019年企业经营状况证明**

包括：总资产、资产负债率、业务收入、利润总额、智慧健康养老相关收入、研发/运营投入、研发/运营投入占上年度业务收入的比例

**\*智慧健康养老相关收入证明请准确清晰地列出该收入范围的界定，并提供相关证明材料**

**（四）产品专利证书、软件著作权、企业产品/软件检测认证书复印件、产品/服务企业标准等**

**（五）申报企业对所涉及的产品、服务、平台或整体解决方案应提供相应可以表明其成熟并进入市场的证明材料**

**（六）2019年审计报告**

附件2

智慧健康养老应用试点示范申报书

〔示范街道（乡镇）〕

申 报 单 位（ 盖 章 ）

推 荐 单 位（ 盖 章 ）

申 报 日 期

工业和信息化部编制

填写说明：

1.严格按照申报书提供的提纲进行编制，不得随意更改写作内容。

2.申报书打印要求：正反面打印。

一、申报街道（乡镇）基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街道（乡镇）  名称 | |  | | | | | | |
| 街道（乡镇）  地址 | |  | | | | | | |
| 联系人 | | 姓名 |  | | 电话 | |  | |
| 职务 |  | | 手机 | |  | |
| 传真 |  | | E-mail | |  | |
| \*街道（乡镇）情况 | 年份 | 街道总人口数量（万人） | 已投入资金情况（万元） | 应用智能健康养老产品种类数量 | 智慧健康养老服务种类数量 | 智慧健康养老服务人数 | 智慧健康养老服务企业数量 | 智慧健康养老服务从业人员数量（万人） |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |  |
| 街道（乡镇）简介 | （重点突出街道（乡镇）在智慧健康养老领域的发展现状、特色、优势等，不超过1000字） | | | | | | | |
| 联合申报的企业或机构简介 | （重点突出联合申报企业或机构在智慧健康养老领域的发展现状、特色、优势等，不超过1000字） | | | | | | | |
| 所在地区资质情况 | □智慧健康养老示范基地 □居家和社区养老服务改革试点  □国家级医养结合试点单位 | | | | | | | |
| 真实性承诺 | 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。  负责人签字（章）：  公章：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1.标\*部分，提供相应证明材料。

2.若联合申报的企业或机构为多家，则需将每家单位简介进行填写。

3.智能健康产品种类包括：手环（腕带）、腰带、胸带类；手表类；服饰内置类；心电监测类；血压监测类；血糖监测类；血氧监测类；体温监测类；体重/体脂类；家庭或社区用便携式多功能健康监测类；基层诊疗随访类；社区自助体验设备类；智能听诊类；智能监护类；智能康复类；智能护理类；家庭服务机器人。

二、示范街道（乡镇）创建方案

**（一）街道（乡镇）简介和方案概述**

**1.街道（乡镇）简介**

**2.创建方案概述**

**（二）现有运行情况**

**1.街道（乡镇）已有资源和服务能力**

**2.服务标准、规范、体系建设情况**

**3.采用智慧健康养老产品情况**

**4.服务内容介绍**

**5.服务模式和服务运行情况**

**（三）创新性分析**

**1.服务创新**

**2.模式创新**

**3.服务拓展能力**

**4.特色介绍**

**（四）发展思路和目标**

**1.发展思路**

**2.发展目标**

包括目标人群规模、社会/经济效益、投入/运营思路等

**（五）具体创建内容和进度**

**（六）合作企业或机构情况**

包括经营情况、规模、团队、技术/服务能力、在街道（乡镇）建设中承担的建设内容等

**（七）保障措施**

包括稳定充足的资金来源、健康养老资源整合、政策支持等

**（八）可推广性分析**

**1.示范意义**

**2.推广价值**

**3.推广可行性等**

三、说明或证明材料

**（一）已投入资金证明**

**（二）街道情况证明**

包括：街道（乡镇）总人口数、已投入资金情况、智慧健康养老服务人数、应用智能健康养老产品种类、智慧健康养老服务种类、智慧健康养老服务企业数量、智慧健康养老服务从业人员数量

**\*其中已投入资金情况、智慧健康养老服务人数、应用智能健康养老产品种类、智慧健康养老服务种类证明单独列出详细证明材料**

**（三）与企业合作情况相关说明或证明**

**（四）制定的服务标准、规范等证明**

**（五）所在地区资质情况证明**

智慧健康养老示范基地、居家和社区养老服务改革试点、国家级医养结合试点单位证明

**（六）所获的奖励**

附件3

智慧健康养老应用试点示范申报书

（示范基地）

申 报 单 位（ 盖 章 ）

推 荐 单 位（ 盖 章 ）

申 报 日 期

工业和信息化部编制

填写要求：

1.严格按照申报书提供的提纲进行编制，不得随意更改写作内容。

2.申报书打印要求：正反面打印。

一、申报基地基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | | 电话 |  | |
| 职务 |  | | 手机 |  | |
| 传真 |  | | E-mail |  | |
| \*基地情况  （2019年） | 基地总人口数量（万人） | | 智慧健康养老产业规模（万元） | 配套政策数量 | | 财政资金投入（万元） |
|  | |  |  | |  |
| 智慧健康养老企业聚集数量 | | 本地智慧健康养老企业数量 | 智慧健康养老服务覆盖人口（万人） | | 建设或申报的示范街道（乡镇）数量 |
|  | |  |  | |  |
| 基地简介 | （重点突出基地在智慧健康养老领域的发展现状、特色、优势等，不超过1000字） | | | | | |
| \*所在地区资质情况 | □居家和社区养老服务改革试点 □国家级医养结合试点单位 | | | | | |
| 真实性  承诺 | 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。    负责人签字（章）：  公章：  年 月 日 | | | | | |

注：标\*部分，提供相关证明材料。

二、示范基地创建方案

**（一）基地简介和方案概述**

**1.基地简介**

**2.创建方案概述**

包括：基础设施建设、资源配置、发展规划等方面

**（二）已有基础情况**

**1.产业基础**

产业链、基地企业

**2.配套政策**

包括资金支持，智慧健康养老服务的基地标准、地方标准或团体标准，基地管理和服务等

**3.本地区落地应用**

**4.主要业绩等**

**（三）创新性分析**

**1.产业发展特色**

**2.服务/模式创新**

**（四）创建目标和发展思路**

包括目标产业规模、服务规模、社会/经济效益、投入/运营思路等方面

**1.创建目标**

**2.发展思路**

**（五）具体创建内容和进度**

**（六）保障措施**

包括政策支持、稳定充足的资金投入、多部门配合、健康养老资源整合等

**（七）可推广性分析**

**1.示范意义**

**2.推广价值分析**

**3.推广可行性等分析**

三、证明材料

**（一）已有的智慧健康养老相关产业规模、服务规模证明**

**（二）相关政策配套和资金支持证明**

**（三）建设或申报的示范街道（乡镇）数量**

**（四）已有的智慧健康养老相关产品/服务的基地、地方或团体标准**

**（五）所在地区资质证明**

居家和社区养老服务改革试点、国家级医养结合试点单位证明

**（六）所获荣誉**