

2016 丙申年

 中国养老网  
WWW.CNSF99.COM



# 每日养老资讯



中国养老网主办

2016-1-12

# 目 录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
民政部领导视察调研哈尔滨市养老工作 .....	4
“银发时代”如何破解养老难 .....	5
王海军：加快养老机构医疗及护理人员队伍建设 .....	6
应对老龄化：医养怎么结合？ .....	7
<b>养老动态</b> .....	<b>10</b>
北京：朝阳建枢纽 统筹养老不出楼 .....	10
北京：西城政协热议养老提案 .....	11
天津：职大与市养老院联合实施“现代学徒制”教育管理 培育高质量养老护理人才 .....	12
山东：省红十字会 2016 年将捐助基层养老院 100 万元药品 .....	13
山东：滕州市节前为老人推行“四时”服务办理优待证件 .....	14
山东：沂水县为五保老人小寒时节送棉衣暖身更暖心 .....	14
山东：枣庄市峄城区养老设施纳入社区服务体系实现全覆盖 .....	14
河北：建设医养联合体 推动健康养老 .....	15
河北：石家庄养老服务走向“标准化” 日常照护分四类 .....	15
四川：交流经验 探索养老发展新模式 .....	16
浙江：台州市：黄岩区老龄工作实现“五突破” .....	17
福建：丰泽区举行“金剪刀”志愿服务队成立授旗暨爱心“银座椅”授牌仪式 .....	17
广东：江门市第三届“养老·助残”公益创投启动拟投入 1300 万元 ....	17
<b>社会保障</b> .....	<b>19</b>
河北：2016 年河北提高城乡居民基本养老保险基础养老金标准通知新政策 .....	19
辽宁：沈阳市机关事业单位养老保险改革已启动 .....	19
养老保险降费须与其他改革同步 .....	20
<b>养老类型</b> .....	<b>23</b>
四川：成都市政协委员叶薇：为居家养老和社区养老建言 .....	23
广东：规范管理 为网上养老院护航 .....	24
<b>养老产业</b> .....	<b>25</b>
安徽：出台举措力推市场化养老服务产业试点 .....	25
<b>养老模式</b> .....	<b>26</b>

遗赠扶养类型的养老可行吗? .....	26
<b><u>政策法规</u></b> .....	<b><u>27</u></b>
国务院关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见.....	27
国家发展改革委关于湖南省衡阳市交通建设投资有限公司发行城市停车场建设与养老产业专项债券的批复.....	30
安徽：合肥出台发展养老服务业指导意见 鼓励大医院设老年病科 ...	31
<b><u>互动养老</u></b> .....	<b><u>31</u></b>
黑龙江尝试跨国异地养老 5 月份候鸟老人赴俄罗斯.....	31
<b><u>老年说法</u></b> .....	<b><u>32</u></b>
山东：枣庄市峄城区老年人权益保障工作成绩显著亮点纷呈.....	32
养老款被儿占 老两口愤而起诉获法院支持.....	33
<b><u>关于我们</u></b> .....	<b><u>34</u></b>
<b><u>联系我们</u></b> .....	<b><u>35</u></b>

## 养老视点

### 民政部领导视察调研哈尔滨市养老工作

2016年1月7日，国家民政部部长李立国深入哈尔滨市安康社会福利院视察指导工作。民政部办公厅主任张卫星、优抚安置局局长包丰宇、社会福利和慈善事业促进司司长俞建良；黑龙江省政府副省长孙永波、副秘书长王大为，省民政厅厅长蔡炳华、纪检组长吴小平、副厅长王国黎；哈尔滨市政府副市长张万平，哈尔滨市民政局局长张伟林、副局长陈实，呼兰区委书记朱辉等陪同视察调研。

李立国部长一行听取了工作汇报，观看了反映安康社会福利院建设、服务、管理、文化、康复、医疗、保障等方面展板，视察了老年公寓、活动场馆、图书室、食堂、库房、洗衣房等设施设备，慰问了入住老人。

李立国部长对哈尔滨市委、哈尔滨市政府积极应对老龄化社会，高度重视养老机构建设给予充分肯定，对安康社会福利院开展的标准化建设、“4+1”管理模式、热情周到的服务、医养结合的推进、异地养老工作及精细有效的后勤保障予以高度评价。希望安康社会福利院继续发挥好示范引领作用，为全国公办养老机构的建设和发展提供更多的可借鉴、可复制、可推广经验和做法。

李立国部长指出，要站在全面贯彻落实党的十八届五中全会精神的高度，积极适应新常态，充分认识做好新形势下机构养老服务工作的重要意义。国家民政部要专门总结安康社会福利院经验，省、市要结合实际，进一步推广安康社会福利院经验，把机构养老服务工作再提高到一个新水平。

（来源：哈尔滨市政府）

中国养老网

## “银发时代”如何破解养老难



市福利院护工陪老人散步 记者 张成 摄

每年两会，养老话题备受关注。今年，养老依然是代表委员提及的热词，据预计，黄石 60 岁以上老年人口在 2050 年将达到 30% 以上。为此，记者邀请相关代表委员，讨论老龄化背景下如何改善养老服务。

### 发展居家养老

记者：金窝银窝不如自家草窝，这是很多老年人的想法，所以也有一些老人是不愿意进养老院的，我们如何看待这种现象？

赵秋英委员：居家养老还是符合大多数中国人传统习惯。因而应该提倡居家养老为主体，社区养老为依托，机构养老为支撑的系统化养老服务体系。同时，政府要给予“普惠型”补贴，建立集中养老社区，解决特殊群体“失独家庭”、“残疾家庭”、“特困家庭”等养老需要。此外，鼓励民间社会资本投资养老产业，促进产业升级发展，对于一些涉及到养老服务的新技术、新方法，政府给予实际运营项目的专项补贴，促进高科技与产业发展融合。促进居家养老模式与公寓养老模式等多种养老模式“无缝对接”，实现养老形式多样化，提高产业服务质量。

### 实行“医养结合”

记者：养老院或居家养老不方便就医，医院里又不能养老，“医养融合”的养老模式成了当下的热点话题，您觉得黄石应该怎么做？

陈国唤代表：我市应促进养老机构与医疗机构合作，为养老机构与社区卫生服务中心、周边医院合作提供政策支持和实际帮助，实现资源共享。建议社区居家养老服务中心（老人日间照料中心）、老年公寓与社区卫生服务中心签订“医疗保健托管协议”，社区卫生服务中心的医务人员到社区居家养老服务中心、老年公寓集中开展健康体检、健康咨询、健康宣教、建立健康档案、定期巡诊等活动，让社区卫生服务中心成为日常医疗保健协作单位，形成养老、医疗一体化。

曾庆龙委员：医疗服务和养老服务的结合，将是我们积极应对人口老龄化的有效举措，如果实施

“医养结合”，即可破解“养老双难”的问题，实现“无病治病，有病疗养”，又可整合养老和医疗两方面的资源，提供可持续性照顾老人的服务。医疗服务和养老服务相结合还可以完善养老院医疗、护理、临终关怀等配套设施，医院可采取多种形式，建立与养老院间的协作服务或将医疗业务延伸，在养老院开办医疗服务，为老年人提供医疗、康复、健教指导。

### 培育专业人才

记者：提供养老服务，在一些人眼中就是为老人洗衣、做饭，如何跳出这种传统模式，做到提供专业服务？

袁丽云代表：养老服务不仅是吃饱、穿暖，更要帮助老人满足因身体机能衰退无法独立完成的生活功能需求，关注心理、精神需求，做到养老机构设施专业化、服务人性化、管理科学化，全方位满足老年人多层次、个性化需求。因而不不管是发展居家养老还是实行机构养老，都需要加强对从业人员的培训，政府部门应该采取切实措施，促进养老专业人员队伍的培育和壮大，并引导建立一整套的社会化服务体系，加强对老年保健、护理、营养、心理咨询等专业技能培训，提高就业人员的素质和服务水平。加强对养老服务业的管理，对各类社会养老机构的从业人员，要实行职业资格认证制度，持证上岗，实现养老服务人员的职业化、专业化。

### “互联网”养老服务

记者：养老服务，除政府和家庭努力，社会力量可以做些什么？

高志平委员：从长远着眼，对老年日间照料中心要自下而上配置专业化、规范化、信息化的管理机构。这类管理机构不能是松散的、时有时无的，而是要常设的，主要负责人要纳入有关正式编制，在机构设置、人员配置层面确保到位，使其运作健康，不断壮大，逐步实现量的扩充和质的飞跃。

随着科技进步日新月异，在面临服务单一、人手不足的情况下，采用新技术显得尤为重要，例如，可以显示个人位置的老人专用的手机定位社交软件，能够看到自己的玩伴在哪里，活动室有几个人，最近有些什么活动、讲座、比赛的通知。可穿戴的血压、心率智能监控设备，可以及时将老年人的信息传送给专业的医护人员及其子女家人。

（来源：黄石日报）

中国养老网

## 王海军：加快养老机构医疗及护理人员队伍建设

摘要：宁夏 60 岁以上老年人口已达 82.3 万，各类养老服务机构 93 所，床位 1.12 万张，远远满足不了市场需求的现状，民政厅等十厅局联合下发意见，鼓励民间资本参与养老服务发展，然而在实施过程中非常艰难，民办养老服务机构在项目申报中仍然按照过去的方式实施层层审判，没有明确的审判细则，项目申报无据可依，各厅局政策不统一，过程繁琐，同时养老服务机构在投融资、用地保障、税费优惠等政策未能完全落地，尤其在民办养老机构用地方面、医养融合发展及人才队伍建设上最为明显。

宁夏 60 岁以上老年人口已达 82.3 万，各类养老服务机构 93 所，床位 1.12 万张，远远满足不了市场需求的现状，民政厅等十厅局联合下发意见，鼓励民间资本参与养老服务发展，然而在实施过程中非常艰难，民办养老服务机构在项目申报中仍然按照过去的方式实施层层审判，没有明确的审判细则，项目申报无据可依，各厅局政策不统一，过程繁琐，同时养老服务机构在投融资、用地保障、税费优惠等政策未能完全落地，尤其在民办养老机构用地方面、医养融合发展及人才队伍建设上最为明

显。

我建议政府尽快制定民办养老机构审批细则，以便民办养老服务机构能有效对接；尽快落实人才战略，加快养老机构的医疗及护理人员队伍建设，完善职业培训、职业资格认证制度，增加高校养老服务相关专业的开设；建议政府搭建养老服务产业交流平台，举办养老产业博览会或产业论坛，吸引和邀请国内外先进的养老产业从业机构与区内有意向企业进行对接与合作，吸引国内其它省份及中东阿拉伯国家的适应人群来宁夏观光旅游、疗养居住，让宁夏在养老领域的发展走在全国前列。

（来源：人民网）

中国养老网

### 应对老龄化：医养怎么结合？

老龄化已成为 21 世纪全球性问题，而我国是最早进入老龄化社会的发展中国家之一。

目前，我国老龄人口占全球老龄人口总量的 1/5。从现在起到 2020 年，中国进入快速老龄化时代，2020 年我国老龄人口将达 2.5 亿，老龄化比例达 17.6%。到 2053 年，中国老年人口将达到 4.87 亿。

医养结合必须建立起机构间人员的协调，解决责、权、利问题，才能建立可持续发展的运营模式。全生命周期、全方位、全人群管理，用传统的方法不可能实现，需要“互联网+”医疗，通过物联网，把病人、医护人员、药剂、家属、陪伴人员都囊括其中，实时掌握情况、实时干预，促进整个老龄化社会的医疗保障、养老体系的生态重构，使得各类人群在各级各类保健机构享受到更加人性、便捷、适宜、合理的服务，使居家、机构、社区连起来。但难的是改变利益关系，改变期望值。

老龄化已成为 21 世纪全球性问题，而我国是最早进入老龄化社会的发展中国家之一。

目前，我国老龄人口占全球老龄人口总量的 1/5。从现在起到 2020 年，中国进入快速老龄化时代，2020 年我国老龄人口将达 2.5 亿，老龄化比例达 17.6%。到 2053 年，中国老年人口将达到 4.87 亿。

“未来 100 年，中国将持续重度老龄化。”中国卫生经济学会秘书长饶克勤近日在中国卫生经济学会年会上表示，中国 65 岁以上人口比例由 7% 增加到 14%，仅仅用了 27 年，而一些发达国家则用了 50~100 年，“中国老龄化还存在地区失衡、城乡倒置、女多于男、未富先老等问题。”

再过 30 年，中国每 3 个人中有 1 个 60 岁以上的老人，每 4 个人中有 1 个 65 岁以上的老人。过去 10 年间，我国老年人医疗费用增加了 3 倍，占 GDP 比重从 1998 年的 2.1% 增加到 2013 年的 3.4%。到 2030 年，我国老龄人口疾病费用比例将占卫生总费用的 62%。

改革开放 30 多年来，年轻健康、“价廉物美”、无限供给的劳动力“健康红利”，正快速转变为老龄化“健康赤字”，破解我国老龄化社会养老医疗困局成为当务之急。

2015 年 11 月，《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》出台，提出到 2020 年，符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系基本建立，医疗卫生和养老服务资源实现有序共享，覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络基本形成，基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力明显提升。

上述文件如何落地，引起社会普遍关注。

#### 老龄化前景不轻松

“中国人平均寿命延长很快，但是失能残障及需要社会和他人帮助的老龄人口比率也显著增加。”饶克勤表示，根据经合组织数据，65 岁以上人口医疗费用是 65 岁以下人口的 2~8 倍。中国已进入快速健康转型期，随着城市化、工业化、经济快速发展，生育率大幅下降，人口结构向老龄化转变，慢性病发病率和死亡比例增加。

“过去 20 年，中国人疾病负担类型发生转变，脑卒中增加 35%，冠心病增加 85%，糖尿病增加 60%，癌症更是显著增加，慢性病占比从 1998 年的 20% 上升到 2013 年的 33%。不论城乡，两周患病主要病种中，高血压患病率占 41%，糖尿病占 11%。这些慢性病 58% 是由于中国人盐、糖、脂肪摄入过多引起的，很多是‘吃出来’的。”饶克勤表示。

2014 年，我国门诊量突破 75 亿人次，住院量突破 2 亿人次。老年人过去 10 年门诊治疗利用率从 27% 增加到 49%，住院利用率和护理需求量也在增加。“我国 80 岁以上老人老年痴呆症的发病率在 30%，将来会成为重大社会问题；而现在的‘80 后’未来进入老年后大部分都会是眼科患者。”中国老龄科学研究中心副主任党俊表示。

据北京大学国家发展研究院教授李玲分析，2003 年之前，中国老年人医疗消费呈下降趋势；2003 年新农合设立后，农村医疗有了保障，中国医疗费用的终身消费曲线迅速与国际接轨，上升最快的是老年人的治疗费用。“随着医改推进，医保面扩大，65 岁以上老年人医疗费用快速上升，将来农村老人的医疗需求会进一步释放，使得老龄人口医疗费用持续上升。”

老龄人口消耗了更多的医疗资源已是现实，但现有医疗卫生资源仍远未满足老年人的健康需求。北京市卫生计生委副主任雷海潮在会上透露，2013 年，我国康复医院仅 376 所，护理站 68 所，疗养院 183 所，护理院 105 所。康复医院各类工作人员总计仅 2.8 万人，医生护士总计仅 1.4 万人；全国所有护理院的医师和护士加起来不到 3000 名，只有 1.5 万张床位；民政系统中的养老机构医疗能力则十分薄弱。与 14 亿人口总量相比，我国的老年护理能力尚不成比例。况且，如此有限的资源还存在地区分布不合理、筹资制度缺乏安排等问题，在北京可能“一床难求”，在别的地方有床却找不到老年人。

“有朋友告诉我，他的老母亲在不算高等级的社区医院治疗，但社区医院的能力对于八九十岁老年病的综合调理，很是力不从心。养老问题不是都能在社区解决，仍然需要二三级专科医院的立体化服务，医养结合的长期护理需求将越来越突出。”雷海潮表示，老年人的健康需求与普通人相比更高、更多、更频繁、更经常、更紧迫、更难调适。

“无论是谁，只要家里有老人，在北京曾经尝试找一个说得过去的养老机构，他就会发现很多低效率的东西。养老要保证质量和安全，不是托老所那样，把老人扔那儿就算了。老年人所需求的生活质量，不是我们所想象的那么简单。”北京大学人民医院院长王杉表示。

雷海潮表示，虽然《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》提出，到 2017 年，80% 的医疗机构要为老年人开通绿色通道，但这远远不够。因为，如果医院没有针对老年人疾病的服务资源和能力，即使有绿色通道也得不到服务。“现在找三级医院看病不难，但最困难的是找不到能得到长期护理的养老病床，在北京这是稀缺资源。”

“老年人长期护理的需求如何解决，现在到了该着力考虑的历史时机了。”雷海潮表示，养老机构要提供全面医疗卫生服务，政府管理体系要以更加积极主动的态度应对老龄化的挑战。

### 医养结合难在哪里？

《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》第五点提出，鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展，统筹医疗卫生与养老服务资源布局，提高综合医院为老年患者服务的能力，提高基层医疗卫生机构康复、护理床位占比，全面落实老年医疗服务优待政策。

2015 年，山东省青岛市在全国率先推出以“医疗护理保险”为基础的医养结合模式，居家和机构养老的失能老人都可以享受到医疗服务，费用报销 80%~90%，护理机构按床位享受每天 50~170 元的补贴。

青岛市通过调整医保基金支出结构，从医保基金中划转出 8 亿多元建立护理保险基金，这些钱用于住院，只能购买 112 万个床日的医疗护理服务，而用在医养结合的护理保障服务上，则可以购买 1500 多万个床日的护理服务，服务人数增加了 14 倍。在青岛，失能老人在养老院或居家接受医疗护理的每日人均费用为医院住院的 1/20。

“全球老龄人口能进养老机构的比重只有 5%~6%，从来没有超过 10%，绝大部分还是要靠居家和社区。过去几年，我国养老机构在有些地方盲目发展，甚至仅是为了圈地。还有些机构走偏了，以支付能力为基础选择谁能进来，而真正需要得到帮助护理的老年人得不到服务。”国务院发展研究中心

社会发展研究部部长葛延风在会上表示，考虑到中国国情，居家和社区服务要有效发挥作用运转，必须建立综合性的治理体系。

“现在很多老旧小区连台阶改造、加装电梯都做不到，未来提供老年人生活服务的公共服务人员、志愿者、商业服务人员之间怎么合理分工协作，都是很大的问题。”

“中国如何从一个以三级医院为重点和基础的体系设计特征，向以基层为中心，能提供多方面服务而不仅是急性病的服务，构成一个急慢分处、以基层为基础、接续型的服务体系，目前无论在理念还是在措施手段上都很乏力。”雷海潮表示。

他以社区首诊的分级诊疗政策设计为例分析，在患者非自由选择的情况下，如何基层首诊还是个问题。“我们目前基本层面的制度还很缺乏，不是发了文件就效果可期，还有很多后续工作要做。”

“相对发达国家，我国在医疗服务支付方面的能力仍然非常有限。英国人均年医疗费用已经超过8000美元，比中国人均GDP还要高。医疗需求的无限性和服务提供的有限性是我们必须长期面对的问题。”葛延风表示。

据雷海潮介绍，荷兰在20世纪60年代，65岁以上老龄人口达到10%的情况下，才推出长期护理保险。实行社会医疗保险的德国，1995年才开设长期护理保险，而德国的医保制度是从1883年开设的，当时历时已有110年。

“发达国家大多数在人均GDP达到1万美元以上后开展长期护理保险。到2020年‘十三五’末期，中国人均GDP可能升到高收入国家11900美元的门槛，至少在经济发展阶段上具备了推出长期护理保险的条件。目前，中国人保才刚刚探索长期护理保险，而且目前更多属于生活照料，长期医养结合还远远不够。”雷海潮评价。

葛延风表示，我国对慢性病的预防防控能力还有待进一步提高；老年人医保水平不高，服务可获得性不足，基层服务能力不够，政府没有主动管理干预，未来体制改革是关键，要理顺政府与市场的关系，强化政府规划、监管责任，引入市场进行产业技术创新和服务外包。

“要建立高质量的基层医疗卫生服务体系应对老龄化的医疗服务需求，就要加强人才培养，建立有效的激励机制，创新服务模式创新。而这又需要进一步深化公立医院改革，建立稳定的筹资机制、良好的薪酬制度，让医疗机构可以不用考虑挣钱，让医生有尊严地为公众提供医疗服务。最核心的问题还是公共筹资能否落实，能否通过财政投入、医保付费、加上适度的个人分担，形成稳定的筹资机制。另外，医疗机构与养老机构等之间要有明确的定位和分工，形成信息互联互通，合理的利益模式和契约关系。”葛延风表示。

“我国新医改5年来，医疗总费用翻了一番，而英国从2009年到现在医疗总费用没变。中国的医疗费用增速远超GDP增速，医改貌似在推动，但公众的获得感非常有限。”李玲强调，中国医改破题需要综合系统协调，但“三医”联动喊了很多年，连谁掌舵都不清楚。“医改恰恰忽略了供给侧，因为医疗服务的供给主体是公立医院，但公立医院改革到现在还在试点，落不了地。这些年地方推出了非常多的创新措施，但大部队不跟上，地方改革就会成为孤岛。”李玲表示。

### “互联网+”提升医养结合质量

“绝大多数老年人都是或多或少有慢性病的人，养老无外乎居家养老、社区养老、机构养老，医疗与照顾不可割裂，仅仅做养老产业没有太多前途。”北京大学人民医院院长王杉在中国卫生经济学会年会上表示，“养老融入到医疗卫生保健体系里才有生机，才可能实现以社区为核心、家庭为基础、专业老年机构为依托，及预防医疗康复护理临终关怀为一体的服务。这些体系写出来非常漂亮，但做起来真的需要政府组织专家认真论证，克服部门利益和习惯，做出重大改变，才有可能构成这个体系。”

王杉认为，医养结合必须建立起机构间人员的协调，解决责、权、利问题，才能建立可持续发展的运营模式。他表示，全生命周期、全方位、全人群管理，用传统的方法不可能实现，需要“互联网+”医疗，通过物联网，把病人、医护人员、药剂、家属、陪伴人员都囊括其中，实时掌握情况、实时干预，促进整个老龄化社会的医疗保障、养老体系的生态重构，使得各类人群在各级各类保健机构享受到更加人性、便捷、适宜、合理的服务，使居家、机构、社区连起来。“但难的是改变利益关系，

改变期望值。”

王杉介绍，医学研究者一直在做获得全人群全生命周期资料的精准医疗，现在中国创业界用真金白银把精准医疗提高到了新高度，未来有可能建立实时实景诊疗，急救可以做到病人未到、信息先行。

“这种精准医疗的理念也可以扩大到养老上来，让各种客观、主观数据实时传输到手术室、血库、导管室等医疗部门，养老机构与各级医疗机构之间进行移动视频，讨论解决问题，相关数据也能实现共享。”王杉表示，虽然出台强制性医疗卫生信息标准现在还是一个“梦”，但未来的趋势是让病人回到该去的地方，也许是回到家里。

“社区医生去家里把装置安装调试好，实时数据自动传输到各级各类机构里，自动分析，发生情况可以预警，三级医院可以指导社区医生诊断。过去病人到医院跟医生谈感觉，而将来都是实时数据。”王杉表示。

但这些构想目前仍然受到我国医疗卫生体制的限制。例如，目前还不可以让医生到家里诊疗，因为《执业医师法》要求医生在医疗机构执业。再例如临终关怀病房，慢性心衰不需要住院，但是关键是如何判别何时该住院，判别不了只好仍住医院。

王杉表示，全球已经有公司与世界上最著名的医疗机构合作整理病人资料，未来诊断治疗的决策辅助性，会改变医生看病模式。“现在是医生一条一条去问，某一天，计算机会建议问什么，国际最著名机构对这种病例建议什么治疗方案。而这种方法面临的挑战，是很多数据是结构化的，而真实的大数据解决的是非结构化数据。北京大学人民医院的信息每天增长 60G，大数据本身也需要投入硬件。”王杉表示。

“为了让老人有良好的生活质量，望闻问切是基本诊断的底线。无论居家或在机构，都面临医疗质量和安全的问题。运营模式也涉及相关法律问题。哪怕是最简单的血压测量，目前也存在操作人员的技术水平问题。因此，目前我还没有看到适合中国人的医疗预警模式。”王杉表示，回归自然、分散治疗是未来的大势所趋，互联网新技术终将改变老年人就医养老模式。

(来源：中国经济导报)

中国养老网

## 养老动态

### 北京：朝阳建枢纽 统筹养老不出楼

在朝阳区劲松中街，有一个全市最大的“养老枢纽”。这幢楼里，记录着朝阳区 50 余万老人的信息；为老服务热线 96083 全天候值守，只要拨通这个电话，2200 家社会服务机构等待响应。记者从朝阳区“两会”获悉，目前，朝阳区以这个养老枢纽为中心，43 个街道、乡镇建成养老中心，70 余个养老驿站落户社区，织就一张覆盖全区的养老服务网。

朝阳区目前有 60 岁以上户籍老人 51.6 万，占全区户籍人口的 25.3%，老龄人口全市最多。记者昨天在位于劲松中街的朝阳区养老服务指导中心看到，借助庞大的云平台系统，所有老人的情况在这里全有记录。家住哪里，年龄多大，身体状况，平时最需要哪方面的服务？“养老服务地图”上均有标识。

96083 热线电话响起，地图上一个小红标随之闪亮，显示出来电人是家住惠新里的徐秀兰。经询问，老人要预约油烟机清洗。放下电话，接线员小张在系统里向服务商发送了预约单，很快，一家专门从事家电维修保养的公司接下单子。

“要求服务商在一刻钟内做出回应，如果这单活接不了，也要立刻提出，转给其他服务商承接。服务完成后，热线会在几天后跟踪反馈，征求老人意见。”小张介绍。记者注意到，有几个来电，系统特别显示出“特困失能老人”，“全区一共有 3000 多位特困失能老人，区政府每人每月补贴 100 元，他们享受的服务由政府直接支付给服务商。”

电话此起彼伏，几分钟的时间里，数位老人打来电话，有预约小时工、送餐的，也有预约助浴、助医的。在后台，已有 2200 家服务商随时接单，服务项目覆盖家政、生活照料、专业护理等 20 多项内容，既可以由接线员按需要随机派单，也可以由老人指定服务商。

如果是第一次打电话来，接线员会详细记录下老人的个人信息。以后，每预约一次服务，系统就会自动记下这位老人所需要的服务内容，而服务商也会不定期地到社区上门服务，每位老人的个性化需求都会随时记录下来。这样，云平台系统的数据也就越来越丰富、越来越细致，为政府购买服务提供详实依据。

2015 年，朝阳区财政投入 1.09 亿元用于养老服务，以投资补助、运营补贴、购买服务等方式支持社会资本投入，新建的照料中心、服务驿站等设施均由社会资本主体投资兴办。

这幢“养老枢纽”中，不仅有数据后台，还有养老机构“样板间”，这里有专业机构开办的体检中心、康复室、活动站、家政培训课堂、甚至还有一家只有 60 个床位的小型养老院。

康复室里，医师张海健正在为 86 岁的刘阿姨做康复训练，刘阿姨说，“每天来练习，确实感觉腿脚利落多了。要是开在我们社区里就更方便了。”张海健说，现在已经在安贞、望京设置了康复中心，今年还会设更多的点。

旁边的家政课堂里，十几位月嫂正在认真上着实践课；楼下，几辆送餐车已经准备出发，把“大厨房”制作的热腾腾的老年套餐送往潘家园、劲松等几个社区的老年驿站……

“所有这些服务，都由不同的服务商提供。我们既为他们提供展示平台，也可以算得上是服务商的孵化器。”朝阳区养老指导中心主任李晓梅介绍，“每一个养老机构，都可以到这里参观、考察，挑选最适合的服务商。”

在这个区级“养老枢纽”辐射、示范作用下，朝阳区建成 43 个养老中心，覆盖了所有街道、乡镇，70 余个社区有了养老驿站，形成了“1+43+N”的养老服务网络。据介绍，“十三五”期间，该区将在 500 余个社区建成养老驿站。

今后，朝阳区所有的养老服务机构都将统一标识，李晓梅说，“只要看到这个标识，老人就可以随时推门而进，寻求帮助、或是得到服务。”

（来源：北京日报）

中国养老网

### 北京：西城政协热议养老提案

2016 年 1 月 11 日上午，政协西城区第十三届五次全会开幕。笔者从会上获悉，在过去的一年中，政协西城区第十三届委员会收到了各民主党派、人民团体和各界政协委员的诸多提案，经审查立案后共有 300 件，截至 2015 年年底已全部办理完毕。

民生问题历来是西城区各民主党派、人民团体和政协委员十分关注的。过去一年里，大家聚焦廉洁发展、公平教育、医疗卫生、创业就业、保障民生等热点、难点问题，提出了“加快推进居家养老服务事业”“推进老龄工作规范化、制度化、社会化进程”“深化养老服务业综合改革试点，创新延伸‘医养结合’服务”等提案。

西城区政府针对上述提案，依托辖区内的相关医疗资源，形成以第二医院、广外医院的老年病特色专科为龙头，以社会办老年医院为补充，以社区卫生服务机构、养老机构医务站点为老年健康服务网点的老年医疗保健体系。与此同时，总结“医养结合”试点项目金融街养老照料中心和展览路养老

照料中心成果和模式，在全区 35 家养老机构 and 养老照料中心通过医疗机构在养老院内设医疗点、单独设立医疗室或与临近医疗机构、社区卫生服务站合作的方式，切实解决老年人的医疗需求问题。

此外，西城区各民主党派、人民团体和政协委员还围绕城市基础设施建设、城市管理、环境治理等提出了许多可操作性的意见和建议。

（来源：北京日报）

中国养老网

### 天津：职大与市养老院联合实施“现代学徒制”教育管理 培育高质量养老护理人才

**【摘要】**“沈奶奶，您今天真漂亮，我给您梳梳头吧！”天津市养老院护理楼内，大二学生万程正和老人亲切地聊天。从这个学期开始，作为全国首批职业教育现代学徒制试点学校的天津职业大学，2014 级老年服务与管理专业两个班的学生要在学校和天津市养老院之间进行交替学习，每学期 10 周在校学习，10 周在养老院实践。



天津职大学生万程在护理养老院老人。渤海早报记者 李晶 摄

“沈奶奶，您今天真漂亮，我给您梳梳头吧！”天津市养老院护理楼内，大二学生万程正和老人亲切地聊天。从这个学期开始，作为全国首批职业教育现代学徒制试点学校的天津职业大学，2014 级老年服务与管理专业两个班的学生要在学校和天津市养老院之间进行交替学习，每学期 10 周在校学习，10 周在养老院实践。在养老院里，每名同学跟着养老护理人员“师傅”学习一线的专业技能。

万程负责的是介护部几间病房，都是半自理和不能自理的老人。跟着“师傅”学习了一个月，她已胜任晨护、晚护、喂药、进食等工作。“学校学理论，养老院学实务，很锻炼人。”万程表示。陈妍妍是天津职业大学老年服务与管理专业的年轻教师，这学期和学生们一起来到养老院实践锻炼。她说：“我之前是学医的，更偏重医学方面的护理；养老院的护理更偏重老人的日常生活照料、心理感情、社会活动参与等。这段实践经历对我以后的教学也非常有帮助。”

据市养老院长孙兆元介绍，“学生们的分配岗位涉及生活照料、医疗护理、营养膳食和功能康复等，基本满足了解老年人的生理、病理特点，让同学们学到针对老年人特点的临床护理经验。”

天津职业大学社会管理系主任赵学昌介绍，养老现代学徒制是培养养老护理行业人才、提高从业人员技能和职业素养的一种有效途径。特别是养老护理很需要人文关怀，只有与老人真实接触，身处养老真实环境中才能培养出高质量的养老人才。“实践结束后，必须由带教老师、被服务老人等进行考核评价，通过后才算完成。”

据了解，天津市养老院已先后与多家院校签署框架协议，不仅给学生提供了大量的社会实践，也间接为院舍注入了新活力。

(来源：渤海早报)

中国养老网

### 山东：省红十字会 2016 年将捐助基层养老院 100 万元药品

山东省红十字会关注基层养老院——温暖送孤寡老人活动今天在济南启动。这次活动山东省红十字会共捐赠 100 多万元的药品，定向用于省内 170 家养老院 1 万多名老人的医疗支持。



省红十字会 2016 年将捐助基层养老院 100 万元药品

山东省红十字会关注基层养老院——温暖送孤寡老人活动今天在济南启动。这次活动山东省红十字会共捐赠 100 多万元的药品，定向用于省内 170 家养老院 1 万多名老人的医疗支持。本次捐赠的药品将陆续通过各级红十字会发放到济南、临沂、菏泽等 8 个城市的养老院。

(来源：齐鲁网)

中国养老网

### 山东：滕州市节前为老人推行“四时”服务办理优待证件

新年伊始，滕州市积极为老人推行“四时”服务，为方便老人办理优待证和免费乘车卡，严格执行限时办结制。一是“准时”服务。严格考勤制度，实行服务承诺制，综合服务大厅里的老龄工作人员严格按时上下班，节假日采取市老龄办全体人员轮流值班制度，准时向办证老人兑现服务承诺；二是“限时”服务。为老人办理优待证及免费乘车卡时，协调交通服务窗口简化办理程序，严禁推诿拖延，保证在最短时间内为老人完成服务；三是“及时”服务。实行办证服务代理制，对无法亲自去办理优待证的高龄、病残老人，可由子女亲人进行代办。四是“延时”服务。根据工作需要和老人意愿，坚持人性化服务，要求工作人员提前上班或适当延长下班时间，尽可能满足老人办证需求，最大限度地方便老人。

（来源：滕州市老龄办）

中国养老网

### 山东：沂水县为五保老人小寒时节送棉衣暖身更暖心

俗话说：“小寒大寒，冷成冰团”，今天是二十四节气中的小寒，标志着一年中最寒冷的日子开始了。为了确保五保老人温暖越冬，沂水县诸葛镇组织人员及时将新棉大衣发放到 254 名五保老人手中，让他们温暖过冬，目前棉衣已全部发放到位。

（来源：沂水县老龄办）

中国养老网

### 山东：枣庄市峄城区养老设施纳入社区服务体系实现全覆盖

为进一步完善社区为老服务格局，切实增强城区老年人幸福感，带动社区为老服务功能整体提升，枣庄市峄城区制定社区服务体系规划建设规划(2012-2015)，将社会养老保险、日间照料、健康查体、养生保健、护理康复等为老服务内容项目、服务设施等纳入社区服务体系规划建设规划，解决就近为老年人提供便利服务的难题，以此带动社区养老服务业快速发展，实现养老公共服务全覆盖。

2015 年全区建成为老服务较为完善的社区服务设施，服务内容、服务队伍和服务网络，每个街道建有 1 个综合性的社区服务中心，每个社区建设 1 个综合性、多功能的社区服务站，社区面积不低于 300 平方米。基本建成以社区综合服务设施为主题，为老年人专项服务设施相配套的综合性、多功能的社区服务设施网络，满足社区老年人日趋多样化的服务需求。按照《规划》，2015 年全区实现公共服务全覆盖。依托社区综合服务设施和专业服务结构，积极推进以居家养老、老人日间照料、老人疾病护理、康复保健、健康查体、社会养老保险、医疗卫生、法律服务、法律援助、家政服务、社区安全、文体教育、人民调解、科普宣传、流动人口等为主要内容的政府公共服务设施和网点覆盖到社区。充分发挥社区综合服务功能，为老年人提供办理社会救助、养老保险、高龄补贴发放、银龄安康

工程、法律援助、老年人优待证办理等“一站式”服务。实施为老年人家庭服务业从业人员定向培训工程;实现老年人健康查体、养生保健、医疗康复、儿童预防接种、孕产妇保健等国家基本公共卫生服务免费向社区居民及老年人提供;建立具备为老年人、儿童、青少年服务等综合服务功能的文化中心,初步实现 15-20 分钟文化服务圈;社区普遍建有体育健身场地,配有实用的老年人体育健身器材。通过社区综合服务体系建设,努力了开创全区养老服务业发展新局面。

(来源: 枣庄市峄城区老龄办)

中国养老网

### 河北：建设医养联合体 推动健康养老

提案者 省政协委员张福伟

背景：现有的社区医疗机构和养老服务机构资源相对独立，远远不能满足老年人的消费需求，社区内的医养服务设施缺乏，且现有服务设施得不到充分利用。同时政府投资力度不够，投资渠道单一。大型医院独立盈利，政府拨款少，门诊量大，造成社区医院竞争力薄弱，可信度差。社区内医养专业人员不足，且水平偏低，服务能力有限。

建议：启动长期护理保险政策研究，推动建立健全政策性长期护理保险制度，为失能半失能老人提供医养服务，把护理保险和医疗保险同时纳入社会保险中去。引入社会资本，通过委托管理、合作经营等公建民营方式，实现医养联合体的社会化运营。利用高新技术手段，推动远程医疗、移动医疗、智慧养老。建立人才培养及轮换机制，逐步缩小社区全科医生与大型医院专科医生之间的差距。建设医养联合体，推动健康养老服务业发展，需建立政府的保障功能、社会力量的整合功能、社区的辅助功能及家庭的基础功能，从城市一社区一个体环境来解决老年人的医养需求问题。

(来源: 河北省人民政府网站)

中国养老网

### 河北：石家庄养老服务走向“标准化” 日常照护分四类

2016年1月11日，记者从石家庄市质监局获悉，日前，以国家养老服务的方针政策为重要依据制订的河北省地方标准《养老机构日常照护规范》通过审定，并于2016年1月1日发布实施，成为规范石家庄市养老服务的基础依据。

石家庄市长安区祥和老年公寓作为河北省养老服务标准化示范单位，结合自身养老服务的实际经验，在市质监局的指导下，联合相关部门共同编制了该规范。

规范在综合国外和其他省份经验的基础上，结合河北省养老机构的实际情况，本着全面、实用和可操作性的原则，确定了养老服务机构日常照护标准化规范内容。标准遵守《老年人权益保障法》，与国家标准《养老机构基本规范》协调一致。

该标准规定了养老服务机构日常照护标准化流程，适用于需要接受养老服务的老年人。日常照护类别包括：自理级照护(一级照护)、介助照护(二级照护)、介护照护(三级照护、四级照护、五级照护、六级照护)及七级照护。

在护理等级的分级标准中，本标准参考了 DB13/T2013-2014《老年人照护等级评定规程》的相关规定，结合实际，在充分考虑机构的可操作性的基础上制定了分级标准。

护理人员与老人配置标准：能自理老人的照护(护士)配置比例：1比10；半自理老人的照护员配置

比例：1比8；不能自理老人的照护员配置比例：1比6；每100-150名老人配置专业护士2名(具体人员数额视养老服务机构规模分别递增或递减)；每50-80名老人配置1名医生(视养老服务机构托收老人的具体情况安排)；每90—100名老人配置1名照护员主管。

规范初稿形成后，石家庄长安区和老年公寓对旗下4家分院全部照护员进行了培训，并对入住老人全部按照规范进行照护服务，并广泛征求了老人家属的意见，各分院互查，结果显示，老年人的日常生活、精神状态有一定的提高，照护质量的提升也得到了广大家属的认可好评，共发放回收家属对于护理员的考核表2000余份，护理员得分均在95分以上，满意度达到100%。

市质监局标准化处负责人表示，制订标准是河北省老龄化趋势和养老服务现状的现实需求，也是对国家推进养老服务方针政策的响应。据了解，近年来，随着社会养老压力的加大，养老服务成为民众关心的重大民生问题。民营养老机构由于其灵活化、产业化、规模化的特点越来越适应社会需求，然而由于国家相关法律不健全和缺乏针对民营养老机构的服务标准化，使得民营养老市场良莠不齐，民营养老机构发展缓慢，面临前所未有的发展机遇与挑战。为规范养老市场从而有效缓解养老压力，实现民营养老机构效益最大化，对于民营养老机构服务标准化的研究显得十分必要。

(来源：河北新闻网)

中国养老网

### 四川：交流经验 探索养老发展新模式

2016年1月9日，由中国扶贫基金会、四川大学、成都市慈善总会、成都益多公益服务中心联合主办的首届四川省社会组织养老服务发展论坛，在成都市慈善总会顺利举行。据悉，本次论坛以“社会组织养老服务与发展”为主题，探讨社会组织在养老服务中的作用与意义。参会的公益人士同专家学者一起进行了深入的交流与探讨。

调查显示，当前我国老年人口规模呈现总量扩张，增量提速的发展态势，人口抚养负担正逐步加强，同时老龄化现象在农村中尤其突出。这种态势的出现，引起了公益人士与专家学者的担忧，在论坛中，与会人员以成都益多公益服务中心等多家养老机构为范本，分析和总结了他们在养老服务中的实践经验，对当前养老服务面临的主要问题以及解决方案进行了探讨。专家和学者表示通过此次论坛，有利于对可持续的养老发展策略进行探索，发现并创新养老发展模式，以提升养老服务行业的专业性和持续性。

本次论坛，汇聚了来自60多家养老服务机构的数百位公益人士、专家与学者。他们长期致力于养老服务的实际运营与理论研究，论坛上大家就“益多星元理论及幸福乡龄模式”、“社区老人慈善帮扶体系搭建”、“地方政府对解决养老问题的思考”等议题进行了主题演讲，分析了当前的医养结合、居家养老、机构养老等养老服务模式。大家一致认为，在国家和政府的高度重视下，当前我国的养老服务取得了一定突破，这其中众多热心养老服务的社会公益组织发挥了不可忽视的作用。但是目前仍有许多新的问题需要解决和探索，因此应该重视社会组织的作用，让更多的社会公益组织加入到养老服务中来，发挥他们的志愿服务力量，为养老事业的发展做出贡献。

(来源：成都日报)

中国养老网

### 浙江：台州市：黄岩区老龄工作实现“五突破”

日前，浙江省台州市老龄办对县(市、区)老龄工作考核结果揭晓，黄岩区老龄委名列全市第一。

2015年，黄岩区老龄工作实现了“五个突破”。黄岩区成为全市唯一一个获得省级“老年友好城市”创建资格的县(市、区)，并被省老龄委命名为台州市唯一一个特殊困难老人社会工作服务示范项目试点县(市、区)。在全国首创“1+1”助老行动，“1+1”助老行动工作经验在全省老龄重点工作推进会上作典型发言，并入选《新时期党员干部丛书：社会管理创新案例读本》。全面启动老年人意外伤害保险实施工作，为老年人出行穿上“隐形安全衣”。仅1个月时间，全区就有7352位老人入保。开展“孝亲敬老”公益广告发布、“孝亲敬老”面对面宣讲、“孝亲敬老”先进典型宣传、“孝亲敬老”志愿服务、“孝亲敬老”文艺宣传、“孝亲敬老”时评以及“重阳敬老礼”等“孝亲敬老”七项宣传行动，区老龄委负责人撰写的《怀孝心·践孝行》新闻时评被评为浙江省老龄新闻宣传好作品三等奖。

(来源：黄岩区老龄办)

中国养老网

### 福建：丰泽区举行“金剪刀”志愿服务队成立授旗暨爱心“银座椅”授牌仪式

为大力弘扬“学习雷锋、奉献他人、提升自己”的志愿服务理念，引导我区美发机构积极参与学雷锋志愿服务活动，打造我区专业志愿服务品牌。近日，由丰泽区委文明办、丰泽区卫生监督所主办，区志愿者协会承办，区老龄委，源淮社区协办的丰泽区“金剪刀”志愿服务队成立授旗暨爱心“银座椅”授牌仪式在源淮社区举行，来自全区17家美发机构约200多名专业理发志愿者加入“金剪刀”志愿服务队。

仪式上，宣读了“金剪刀”志愿服务队成立的批复，与美发机构签订协议并向“金剪刀”志愿服务队授旗、向爱心“银座椅”授牌，区委文明办副主任叶生荣发表了讲话，对“金剪刀”志愿服务队的成立表示热烈的祝贺，向爱心志愿者朋友致以崇高的敬意。同时，对开展志愿服务活动提出高度重视，认真落实;形式多样，丰富内容;长期坚持，确保成效的三点要求。叶副主任还提到：“因为现在这段时间临近春节，各个美发机构都会比较忙，所以，“金剪刀”志愿服务队的志愿者们义剪服务活动将在今年的三月份开始，每月5日设为“义剪日”，60岁以上老人可持福建省老年人优待证、残疾人可持残疾证，就近到相关美发机构预约免费理发;对失能、病疾等老年人可由社区联系入户义剪服务”。

仪式现场，源淮社区腰鼓队还进行了热闹欢畅的文艺表演，成立仪式后，“金剪刀”志愿服务队的志愿者为辖区居民进行义务理发。社区附近数百名老年人参加活动，50多位居民接受了志愿者的义务理发服务。

(来源：丰泽区老龄办)

中国养老网

### 广东：江门市第三届“养老·助残”公益创投启动拟投入1300万元

我市第三届“养老·助残”公益创投已正式启动。记者在昨日(1月11日)举行的公益创投项目

推介会上了解到，在第二届“养老·助残”公益创投基础上，本届公益创投凸显“创新农村底线民生服务模式”，计划投入资金1300万元，推出10个镇（街）居家养老助残综合服务项目，完善居家养老助残服务，深化“大民政”，推动“惠民侨都”建设。据了解，本届创投将于1月12日起开放报名，至1月18日截止，2月18日组织项目评审。

### 【探索】

#### 首轮居家养老助残项目上门服务近5.4万人次

镇（街）居家养老助残综合服务项目，最早在我市第二届“养老·助残”公益创投中“亮相”，是指在以镇或农村人口为主的街道为片区，建立居家养老助残综合服务中心，并设立5至7个服务站点，探索“一中心多站点”的居家养老助残综合服务模式。

这一项目的实施，结合“邑家园”和农村公共服务站建设，整合了镇（街）家庭综合服务中心、幸福院、康园中心、妇女之家等民生平台资源，覆盖区域内五保老人、低保老人、重残人员、留守儿童、单亲困难家庭等13类社会特殊困难群体，开展居家养老助残服务和底线民生综合服务，实现了镇（街）“全覆盖”。第二届“养老·助残”公益创投中，我市在东西部“三区四市”各设置了一个项目。截至去年11月公布的最新统计数据，首轮实施的7个镇（街）居家养老助残综合服务项目，已完成上门服务53542人次，社区服务24138人次，参与义工人数近2500人。该项目不仅增强了群众对社会服务的认同度和参与度，营造了和谐社区的氛围，更探索和提升了社会治理能力建设。

### 【目标】

#### 推动底线民生服务全覆盖

市委十二届六次全会刚刚落下帷幕，我市在建设“惠民侨都”方面提出“创新农村底线民生服务模式”。结合养老助残服务网格化管理、基本公共服务均等化和一体化等工作，我市第三届“养老·助残”公益创投，在参照第二届公益创投实施经验的基础上，继续推出了10个镇（街）居家养老助残综合服务项目。其中，东部的蓬江、江海、新会三区各2个，鹤山和西部三市各1个。

市社工委相关负责人认为，第三届公益创投项目体现了“东提西进、同城共融”的战略部署，以及“民生共享”“民生至上”的理念，将有效深化居家养老助残服务，兼顾其他弱势群体的兜底服务，并鼓励引导社会力量进入养老助残服务领域，推动底线民生服务的全覆盖，由点带面、从城到乡，实现“大民政”均衡发展、全面覆盖。

### 【扶持】

#### 每个项目资助资金为130万元

与第二届公益创投相比，记者获悉，第三届公益创投每个项目资助资金仍为130万元，分别由市财政统筹安排的65万元种子资金，以及各市（区）按1:1比例提供的65万元配套资金组成。资金使用中，硬件改造经费30万元，项目运营经费100万元。此外，项目还接受企业、慈善团体、基金会、热心市民等捐赠，作为项目带动资金。

据了解，第三届公益创投启动并向社会发布公告后，将于1月12—18日接受符合条件的社会组织报名竞投，项目评审则计划于2月18日进行，评审结果经向社会公示后，项目将进入实施阶段。

（来源：公益中国）

中国养老网

## 社会保障

### 河北：2016年河北提高城乡居民基本养老保险基础养老金标准通知新政策

**【摘要】**：经河北省政府批准，从2016年1月起，河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准由每人每月75元提高到80元。日前，省人力资源和社会保障厅、省财政厅联合下发《关于从2016年起提高河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准的通知》……

经河北省政府批准，从2016年1月起，河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准由每人每月75元提高到80元。日前，省人力资源和社会保障厅、省财政厅联合下发《关于从2016年起提高河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准的通知》，960多万城乡老人将直接受益。

为落实《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)和《中共中央办公厅、国务院办公厅深化农村改革综合性实施方案》(中办发[2015]49号)的要求，贯彻省委、省政府有关进一步加快河北省小康社会建设步伐，切实保障和改善民生的有关精神。经省政府批准，从2016年起继续提高河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准。

从2016年1月起，河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准由每人每月75元提高到80元，其中省级财政负担10元(中央财政按现行对河北省的补助标准负担70元，如中央对河北省的补助标准继续调整，则按中央对河北省的补助标准增量进一步调整河北省城乡居民基本养老保险基础养老金标准)。鼓励各市、县(市、区)可结合当地实际情况，在此基础上增加本地区基础养老金标准，所需资金由当地财政负担。本次提高的省级基础养老金，原则上不得冲抵或替代各地自行提高的基础养老金。

据了解，城乡居民基本养老保险实行个人缴费、集体补助、政府补贴相结合的筹资模式，养老金支付由个人账户养老金和政府承担的基础养老金两部分组成。2009年，河北省启动第一批新农保试点，基础养老金最低标准为每人每月55元。2011年，城镇居民养老保险开始同步试点。2012年7月1日起，新农保和城居保并轨，统称为“河北省城乡居民社会养老保险”；2014年6月，城乡居民基本养老保险基础养老金提高到每人每月70元；2015年1月，基础养老金提高到75元，今年1月1日起再提高到80元。这是河北省第三次为城乡居民提高基础养老金。

《通知》还要求，从2016年1月起，各地要按提高后的标准，按时、足额发放城乡居保养老金，并确保专款专用。

记者另悉，截至12月底，全省城乡居民社会养老保险共有3440.32万人参保，参保率98.40%。其中，16-59周岁参保缴费人数为2476.77万人，共为963.55万60周岁以上符合领取条件的城乡居民发放养老金。

(来源：河北新闻网)

中国养老网

### 辽宁：沈阳市机关事业单位养老保险改革已启动

机关事业单位养老保险改革自2014年10月1日起，沈阳市目前已正式启动相关工作，今年还将深入实施机关和事业单位养老保险改革，将改革落实到具体细微处。目前还在等待国家出台相关的实施细则，沈阳市将逐步落实，共有32.5万人在范围内。对于已退休的机关事业单位人员，退休后养老金如何调整，也将在国家出台的实施细则中明确。

## 养老保险降费须与其他改革同步

中国与就业关联的养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险的费率按中央统一的要求，企业和个人负担的费率达到工资的40%，一些地区的养老保险和医疗保险费率高于国家的要求，更是达到工资的40%以上，尤其是养老保险28%的费率明显偏高。

2014年中央政府表示将适时适度降低社会保险费率，2015年失业保险、工伤保险和生育保险的费率分别下调了1%、0.25%和0.5%，总共下降1.75%，相对40%的费率而言，远不能缓解劳动力成本高引起的疼痛。

2015年12月举行的中央经济工作会议上，提出了降低社会保险费以降低企业负担的思路。

在我看来，除了养老保险，其他险种降无可降，而养老保险降低费率必须与其他改革同步，如果只是简单降费，会使制度与其“广覆盖、保基本、可持续”的目标背道而驰。

### 高费率引发“公地悲剧”

应该看到，社会保险高费率已引起了一系列的问题。

近些年工资增长较快，社保的成本也一同增长。中国企业家调查系统的跟踪调查表明，企业连续多年将“税费过重”列为影响自身发展的重要原因。出于降低用工成本的考虑，一些企业正考虑用机器替代劳动力，最著名的例子就是富士康的“百万机器人”计划。从经济的角度看，资本有机构成提高不是坏事，但如果引发就业不足，则是严重的社会和政治问题。

评价一个社会保障制度的标准之一是它的覆盖率，因为覆盖率是重要的平等指标，即人们是否有平等权利参加社保制度。

社会保险虽然是强制性制度，但非农就业人口的参保率，尤其是农民的参保率还远远未达到理想状态。人们不参保的原因很多，其中高费率是重要的原因。

2014年底，在2.7亿农民工中，参加城镇职工养老和医疗保险的刚过5000万人，其他险种的参保率更低。农民工的保障是一个大问题，也是新型城镇化即农民工市民化的一个大难题。

高费率还会引发大量的道德风险和断保问题，最后导致制度保费收入减少，并会降低有效参保率，引发典型的“公地悲剧”，即缴费时大家都想少缴费，享受待遇时人人都想多得福利。

中国城镇职工养老保险中单位就业人员的费率为28%，其中企业负担20%的费率，保费进入社会统筹，个人负担8%的费率，保费进入个人账户；企业职工的缴费基数是社会平均工资的60%—300%，获得养老金资格的缴费年限为15年；领取养老金的法定年龄是女性工人50岁，女性干部55岁，男性60岁。为了扩大覆盖面，2005年国家出台政策规定，灵活就业人口、个体工商户以20%的费率加入社会保险，其中12%进入社会统筹，8%进入个人账户，但其缴费基数为社会平均工资，获取养老金资格的缴费年限、领取养老金的年龄和计发办法与企业参保人相同。

中国的工资和劳动收入不透明是一个普遍的现象，高费率引发的第一个道德风险是企业少报瞒报工资基数，少报职工人数，非正规就业者的收入基数更是不透明。许多研究认为，实际缴费基数大约为应缴费基数的70%左右。第二个道德风险是一些企业鼓励员工按非正规就业参保，以享受低费率。结果是一些地方近一半的参保人以60%的社会平均工资为基数参保，一些地方近一半的参保人以灵活就业人员的身份参保。这显然都不符合实际情况。另外，高费率还是断保的重要原因。所有这些问题最后都会减少制度的收入，也会影响到受益人的保障水平。

道德风险进一步造成了保费负担不公和法治恶化。

一部分企业和个人严格遵守社会保险法律、法规，认真履行相关的义务，一部分人通过各种办法规避或者缩小缴费的责任，引发了社会保险负担的不公平。社会保险应该具有再分配的功能，但这种

再分配必须是在成员公平负担义务的情况下发生。我们在现实中观察到的现象却是遵纪守法者向义务规避者再分配；薪水记录完整的中等收入者向部分收入不透明的高收入者再分配。这些现象挑战的是政府通过社会保险制度干预社会生活的有效性，是社会保险制度的性质所不允许的。

道德风险的发生恶化了法治环境，也让部分缴费主体因逃避缴费义务而惴惴不安。

养老保险领域的道德风险严重影响到社会保险制度的合理性和有效性，影响到人们对社会保险制度的信心，以致有人呼吁干脆用个人账户取代社会养老保险制度。

综上所述，高费率引起的问题不只是缴费主体的负担加重，同时也是低收入者进入社会保险的障碍，还是道德风险的诱因，进而危及到社会保险的合理性。

所以，降低费率不仅有利于减轻缴费主体的负担，也有利于提高参保率，有利于控制逃费漏费的道德风险，提高社会保险制度有效的再分配功能。

养老保险制度经过十几年建设，取得了巨大的成绩，但仍然有进一步完善的空间。

此次中央提出适时适度降低费率是绝对正确和受欢迎的，我们应该利用这一时间窗口，对养老保险制度做一次全面的检视和思考。笔者就此提出如下建议。

### 政府明确承担转制成本

当下在职的一代人负担高费率的部分原因来自于经济体制转型。

上世纪90年代计划经济向社会主义市场经济体制转型，对国有企业“抓大放小”改革，数以千万计的国有企业职工提前退休，或者以较少的工作年限进入到退休状态，或者以趸缴保费的形式取得领取养老金的资格后不再缴费，用这样一些措施部分补偿职工在改革中的损失。

这些措施使得职工基本养老保险制度的赡养比大大高于人口赡养比，最后体现在高费率中。

这些转制成不应该由当下在职的一代人来负担，而应该由政府来负担。政府应该通过立法明确这部分责任。不然我们不能解释为什么中国的养老保险费率如此高，保障水平如此低，还会收支不平衡。

### 建立二元社会养老保险制度

在现有的城镇职工基本养老保险制度之外，可建立国民养老保险（借用日本社会养老保险制度的名称）。

前者以单位就业人口和中高收入的非单位就业人口为主要保障对象，在降低当前费率的情况下，提高其他条件，参保人尽较高的义务并可获得较高的养老金，即“高进高出”，平滑中等收入者的终生收入；后者以非正规就业者为主要保障对象，以较低的费率和较低的资格条件参保和退休，政府给予制度适当补贴，“低进低出”，平滑低收入者的终生收入。该制度是用政府的一般税收完成社会养老保险的再分配，而不是目前的中等收入者向低收入者和搭便车者的再分配。

笔者早前的研究发现，中国城镇劳动力市场存在明显的正规就业和非正规就业二元结构，用一个统一的制度为其提供养老保险，“广覆盖、保基本、可持续”三者之间是矛盾的。

为了广覆盖，除了费率高之外，其他参加制度的门槛条件和获取养老金的资格条件过低。如果一个人以较低条件参保则达不到“保基本”的目标，如果制度补贴他们以“保基本”，则制度不可持续。尽管在一个制度下设计了两个费率和两个费基，尽管从“保基本”和可持续的角度看制度的条件是低的，但仍然有许多人没有加入该制度，其中绝大多数是农民工，对他们而言，养老保险的门槛条件和资格条件仍然太高。

我们的早期研究还发现，养老保险中的个人账户制度在中国经济高速增长的情况下是不经济的，是高费率低保障的原因之一。

许多年来，主流舆论一直在推动职工养老保险向“统一”的方向发展，从管理的角度和收入平等（不等于公平）的角度看，这一方向是理想的，但越是“统一”离同时达成广覆盖、保基本、可持续的三个目标距离越远。

一个制度下，照顾了中等收入者的“保基本”则低收入者进不来，相反照顾了低收入者则中等收入者达不到“保基本”，更重要的是这样的设计为搭便车者留下了空间。

不同的人群参加不同的制度被称为“碎片化”，碎片化在中国是饱受指责的。而事实上，在社会主义初级阶段，碎片化可能是比较现实的选择，它可以使更多的人有与自己的就业收入和社保贡献相当的养老金收入，而不是一部分人被排斥在外，而只是制度内的社会成员“分享”经济发展成果的制度。也许有人说，中国的居民养老保险可以覆盖非正规就业人口，这是一种选择，但是居民养老保险的保障水平是极其有限的，我们应该尽可能鼓励就业者为养老多做准备而不是相反。

纵观国际经验，主张“统一”论者一般会以美国的社会养老保险为例。但我们必须知道，美国1935年建立统一社会养老保险之时已于20年前完成了工业化，美国也从来没有小农业生产者，它的农民是农场主。相反，更多的是欧洲大陆、日本等国家保留了碎片化的社会保险制度，拉美国家为了扩大覆盖面也建立了碎片化的制度。

我无意说“碎片”的制度比“统一”的制度好，只是想说养老保险碎片的制度可能更符合中国社会主义初级阶段的国情。

### 城镇职工养老保险“统账”分离

个人账户设立的意愿是非常善良的，但实践证明在现阶段的中国没有办法让该制度比社会统筹做得更有效、更经济。

上世纪90年代设计基金积累的个人账户时认为，该制度有利于参保和缴费的激励，也有利于基金积累以减轻未来的缴费负担。

现在看来全然不是这样，由于是公共账户和个人账户的混合，政府责任和个人的责任的边界不清楚，没有人关心个人账户的积累，参保人关心养老金的多寡，而不是从个人账户拿多少钱。

至于说到积累制度，问题更是多多。第一个难题是个人账户要不要做实，如果做实的话需要大量的转制成本。由于改制时没有明确计算这个成本，现在它成了一笔糊涂账。第二个难题是做实后要不要市场化运营，不市场化运营收益率必低，假如市场化运营，谁敢为个人资产的投资亏损担责？

现实的情况是，由于没有积累或者是没有投资收益，制度只能给个人账户这笔长期资金记一年期银行利息率。制度成立以来，一年期银行利息率不到3%，而同期工资年均增长率为14%左右，相对于工资水平，个人账户积累越来越小，这是退休金替代率下降的原因之一。正因为如此，目前个人账户的发展进退维谷。

最近，将个人账户做成名义账户的想法受到重视，因为名义账户制度下政府不需要转制成本，也不需要担心资金保增值的问题。

所谓名义账户制度就是现收现付加个人账户，即在职一代的缴费用于支付已退休人员的养老金，制度将缴费及名义的利率记录在个人账户上，因为账户上并没有资产积累，因而称之为名义账户。

目前的基本养老保险中的个人账户由于没有基金积累，其实就是一个名义账户。

名义账户的问题是，利息率如何记录。如果利息低于工资增长率，则养老金的工资替代率下降；如果利率等于工资增长率，则可以预见未来中国的工资增长率一定不会低（因为中国经济新常态意味着7%左右的经济增长率，工资增长率正常的情况下会高于经济增长率）。记较高的利率则意味着制度的负债必然高，下一代的负担必然重，而中国的老龄化在加速，下一代不堪重负时制度会破产。

### 降费率与扩费基同步进行

扩大费基包括提高最低缴费工资基数、延长缴费年限和逐步提高退休年龄。

除了“统账分离”可以降低8%的费率外，费率还有进一步下降的空间。目前养老保险制度的赡养比为3:1，即三个在职人员赡养一个退休人员，退休人员的养老金水平为社会平均工资的43%左右。如果我们能够通过调整缴费工资基数、缴费年限和退休年龄三个参量，使得制度三个在职人员在平均水平上按社会平均工资的100%缴费，只要承担15%的费率就可以使退休人员的养老金水平达到社会平均工资的45%，且制度是长期可持续的。

目前养老保险、医疗保险征收与支出状况不容乐观，其他条件不变时，降费率必然减少保费收入，制度可持续发展堪忧。

从个人的角度看，现行的养老金计发办法中包含了浓厚的“多缴多得，长缴多得”的成分，如果

不通过提高缴费基数、延长缴费年限、提高退休年龄等措施来扩大缴费的基数，意味着个人养老金水平的下降。

所以无论是从制度的可持续发展的角度出发，还是从参保人的养老金待遇看，降低费率的同时需要通过提高缴费工资基数、提高缴费年限和提高退休年龄等措施来扩大费基，以保证在降低费率的情况下，实现个人的“保基本”和制度的可持续。

降费率与扩费基同步并不是数字游戏，更不是零和游戏。

降费率扩费基有利于减轻收入透明且严格守法的中等收入者的负担，因为扩费基不会增加他们的负担而降费率会减轻他们的负担。降低费率是为了降低养老保险进入的门槛，在工资水平一定时可以让更多的人有能力加入进来，以提高制度的覆盖率；提高缴费工资的基数是提高了进入制度的门槛，会对提高覆盖率起反向的作用，但是由于缴费工资基数在计发基础养老金时起很重要的权重作用，所以提高缴费工资基数会提高个人养老金的水平；提高缴费年限可以使参保人在较长时间内均衡缴费负担而不是在15年内承担较高的费率，就像还房贷，同样的贷款额度，如果一个人选择在短时间还清，则每个月的月供会很高，如果他的收入不高，想减轻还贷的压力，他可能会选择更长的还贷期限。

另外，提高退休年龄会对制度的收入和支出起双重的作用，也会对个人养老金水平的提高起作用。

有论者不是从参保人的权利义务对等的角度来考虑，只要涉及社会保险制度收支不平衡时，会简单开处方，让政府出售国有企业股权以弥补制度的收支缺口。政府对制度改革时“老人”和“中人”的补偿是合情合理的。这两代人当年的退休金权益是以低工资和隐形税换取的，所以政府需要明确这部分责任并进行补偿。

除此之外，我们提变现国有资产弥补社会保险需要非常的小心。因为国有企业是全民的，而社会保险则是参保人的，用全民的财富补助部分人口是缺乏理论支持的。

同时，如果我们不扩大费基，仅仅盯着国有企业的存量财富，对后代也是不公平的。当老龄化达到峰值以后负担缴费的一代又一代是不堪重负的，我们现在可以指望卖国企，他们能指望什么？

总之，降低社会保险费率，尤其是降低养老保险的费率是正确的，但制度的结构性调整和参量调整必须与降低费率同步进行。（作者为中国人民大学公共管理学院社会保障研究所所长、教授）

（来源：财经）

中国养老网

## 养老类型

### 四川：成都市政协委员叶薇：为居家养老和社区养老建言

叶薇是十四届市政协委员，她深知作为一名政协委员的责任，去年她提出的《关于推进居家养老和社区养老的建议》成为成都市政协2015年的优秀提案，正是她作为一名政协委员履职尽责成效的体现。“作为一名政协委员，就要充分发挥自己的作用，认真地履职尽责。”

#### 提案要有针对性 养老提案获得表彰

“我觉得提案一定要有针对性，同时也要反映社情民意。”叶薇告诉记者，去年她一共完成了一

个提案和 3 条社情民意的建议，虽然数量不是很多，但是都是能够反映社情民意和一些关注度高的内容。“作为一名政协委员，就要充分发挥自己的作用，认真地履职尽责，为社会多作贡献，多为民排忧解难。”

“建言献策不仅要有针对性，还要有前瞻性，能够针对某一社会状况，提出具有远见的意见。”去年她提出的《关于推进居家养老和社区养老的建议》，就获得市政协 2015 年度优秀提案的表彰。而对于为什么会提出一个关于养老的提案，叶薇有着自己的想法。

叶薇告诉记者，之所以会关注养老，是因为她自己也将要步入老年的行列，加之自己身边老人的一些生活状况，让她萌生了提出一个关于养老机构建设提案的想法。通过走访成都一些区县的养老机构，以及借自己姨妈住进养老机构的机会了解上海等地的养老模式，并搜集大量的资料。在这样的基础之上，《关于推进居家养老和社区养老的建议》的提案就出炉了。“养老不能只依靠大型的养老机构，比如县级、市级的养老院。”叶薇说，由于大型的养老机构数量有限，没有更多的地方去修建，加之中国人的家庭观念，因此家庭养老和社区养老应该成为将来养老的主要模式。“家庭养老或者社区养老，可以利用现有的住房以及社区的一些场地，进行一些针对老人养老的改造。”叶薇说，改造包括在床头、厕所等地方安装紧急呼救按钮，在社区内修建老人食堂等。这样不仅可以使多数老人在家养老，节省出大型养老院等机构的床位，同时也使得公共资源的利用得到最大化。

去年，她提出的这个提案成为市政协的优秀提案并受到表彰。叶薇说，得不到表彰都不是很重要，最重要的是让她更加明确了履职的信心和方向。

### 做生活的有心人 及时反映社情民意

整治游商散贩占道经营、规范城市秩序、在公园里修建长凳……心系民生，叶薇也在及时地反映社情民意。“平时自己就是一个有心人，发现一些问题，我就会沉下去调研，收集到比较全面的信息和情况。”叶薇说，只有深入生活，做生活的有心人才能真正地知道群众的关注点是什么，最需要解决的问题是什么。去年，正是因为这样的原因，她提交了关于治理猛追湾周围游商散贩的建议。“我就住在猛追湾游泳池周围，夏天的时候周围有很多的小商小贩卖东西，他们把垃圾丢了一地，弄得整个市容秩序和环境都非常的混乱。”叶薇告诉记者，看到这种情况后她就开始调研，实地调查游商散贩的经营情况，了解成都市关于市容环境、秩序的相关规定，同时借鉴国内先进城市的经验，最终形成了建议提交。

“怎样才能引导游商散贩有序合理经营，规范管理形成良好的市容环境秩序，这个是值得进行探索和尝试的。”在实地了解了猛追湾游泳池周围游商散贩占道经营的情况后，叶薇建议应当引导游商散贩合法经营，进行规范的管理，促进形成干净整洁的市容环境和有序规范的城市秩序。

(来源：成都日报)

中国养老网

## 广东：规范管理 为网上养老院护航

近日，广东省民政厅与广东电信公司在广州签署《广东省居家养老信息化服务平台建设运营合作框架协议》。该平台体现“互联网+”与市场化运营的理念，构筑全省统一开放平台和 O2O 养老服务体系，打造“一公里为老服务圈”和“没有围墙的养老院”。

居家养老信息化服务平台是养老服务的一大创新。平台整合各方居家养老服务资源，通过对资源的有效运营，为老年人提供家政服务、生活照料、助餐服务、康复护理、医疗保健、安全援助和转介等门类的综合性服务。其实这一模式不少地方已开始探索，又称“网上养老院”。在上海，网上养老院除了提供日常的陪护及照料服务，还开设了网上心理咨询和丰富多彩的文娱活动，方便了老人群

体。

一直以来，公立养老院一位难求，民办养老院良莠不齐的局面制约着我国养老服务业的发展。而居家养老也面临护理人手不足、空巢现象增多等问题。网上养老院架起供需桥梁，既汇集老人需求，也整合各类资源，为老人“私人定制”各类服务，不仅契合了时代特色，也为行业开创了新模式。在未来，网上养老院将纾解居家养老的困境，更重要的是，在大数据思维下，数据收集与整合（老人分布、服务需求、价格指数等）将给养老业的发展提供一手资讯，为行业领航。

同时，也应该看到，网上养老院毕竟是个新事物，需妥善应对发展初期可能出现的问题。首先是安全问题。和其他网上预约服务类似，进屋服务总让人多几分顾虑。服务中双方的安全如何保障、个人信息如何保密、如何防范可能发生的纠纷等都需要平台提前做好功课。其次是专业性问题。养老中，护理是个技术活，平台应对服务人员需把好关，别让无资质人员滥竽充数。最后是价格机制。合理的价格才能赢得市场认可。在养老资源不足的背景下，养老服务水涨船高难以避免，然而对于老年群体，过高的费用可能让其捉襟见肘。从公共服务的角度看，政府可考虑对基础养老服务项目进行补贴，以降低个人支付比例，也多少为医疗机构分流人群。

总之，对于网上养老院这一新鲜事物，我们不妨对其成长多点关怀与关注。千里之行始于足下，对于网上养老院，规范管理是其最佳营养剂。打好基础，做好各类预案，才能让其茁壮成长。

（来源：广州日报）

中国养老网

## 养老产业

### 安徽：出台举措力推市场化养老服务产业试点

**【摘要】**安徽省日前出台市场化养老服务产业试点实施意见，提出到2020年，力争以财政资金放大倍数不低于30倍带动社会投资进入养老业，在全省建成50个左右养老服务示范项目、培育10家左右养老服务品牌企业。

2016年1月11日记者从安徽省财政厅获悉，安徽省日前出台市场化养老服务产业试点实施意见，提出到2020年，力争以财政资金放大倍数不低于30倍带动社会投资进入养老业，在全省建成50个左右养老服务示范项目、培育10家左右养老服务品牌企业。

按意见要求，将设立省养老服务产业发展基金，该基金是政府引导的投资基金，要求投入面向大众的养老服务业比例不低于60%。

试点将依托现有的社区综合服务设施，根据老年人口数量和服务半径，建立20分钟社区居家养老服务圈。支持养老服务企业和社会组织丰富养老服务内容，拓展养老服务项目，建设符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等。

文件还要求依托互联网、物联网、大数据、云计算、IPTV等信息服务资源，为有需求的老年人提供健康监测、网络化医疗、远程医疗服务和老年咨询服务。鼓励开发符合老年人使用习惯和生理特点的电子消费产品，建设智能化养老服务网络平台。

试点还将依托我省丰富的自然资源和徽文化、佛文化、道文化、中医药文化等旅游资源，重点支持企业通过新建、收购、加盟等方式，为老年群体提供短期旅居、分时度假和候鸟互换旅游养老服务。

(来源: 安徽商报)

中国养老网

## 养老模式

### 遗赠扶养类型的养老可行吗?

在目前养老的巨大挑战之下, 良性应对养老压力, 支持经济条件一般的人群养老, 还需要进一步的完善遗赠扶养制度。

近日, 一则引起网友热议, 保姆杨女士照顾了宋大爷 20 年, 获赠老人在方庄的一套房产, 却被老人的子女称其与老人产生不正当关系, 要挟老人写的遗嘱。最终杨女士将这两兄妹告上丰台区法院, 请求法庭确认老人留下的房产归自己所有。

撇开争论, 基本可确定的情况是, 宋大爷的晚年 20 年是这位保姆一直照顾。老人原本立下遗嘱将房产留给儿孙后, 又重新订立了一份遗嘱, 将房产留给保姆。宋大爷两位儿女在新遗嘱上有签名, 但是声称这是保姆要挟。

具体事实的争议, 留给法院去裁断。但从法律上来说, 如果法院认定保姆的行为属于法律规定的遗赠扶养行为, 保姆有权继承全部房产。如果仅仅是一般约定的遗嘱, 这套房产可能需要按照法定继承的范围来确定, 保姆只能享有法律上老人所有的部分房产。失之毫厘, 谬以千里。

老龄化社会已经到来, 现有的养老制度瓶颈显著。遗赠扶养行为进入法律, 原本只是为了应对计划生育政策后没有子嗣老人的养老问题。而如今, 即便有子嗣的老人, 也有相当数量人的子女基于各种原因, 不会亲自照料老人。尤其是需要较高级别护理的老人, 生活不能自理的情况下, 能找到合适的护工相当困难。

无论老人经济实力如何, 或许为了换取更好的看护, 又或许纯粹是对扶养人的付出特别感激, 遗赠扶养行为的效力高于遗嘱。用可以明确预期的财产作为回报, 换取扶养人精心的照顾。这样恰好弥补了高价的市场化养老和高情感投入的家庭养老之间的空缺。

这项好的探索遭遇我国法律文化的不完善, 即便当事人立下了字据, 也同样出现前面提及的争议。这样的争议, 体现出了遗赠扶养的三个挑战, 其一是普通人不能分清遗嘱与遗赠扶养, 其二是不能自理的老人如果被虐待或者胁迫如何救济, 其三是履行照顾老人义务但拿不到遗赠。

如果单纯模仿国外, 调用职业律师参与全程监督, 有利于执行过程的正规化。但现实中, 正是经济实力不佳的群体才更倾向选择遗赠扶养模式, 这就否定了职业律师介入的可能。而对定义遗赠扶养协议并进行公证, 是排除为了争夺遗产各执一词的好方法。然而按照要求, 老人、扶养人必须亲自到公证机构办理, 不得委托他人代理。如果老人已经行动不便, 这样做也会有困难。相对而言, 对有子女的家庭而言, 监督执行的问题倒比较小。

虽然, 遗赠扶养协议能更加保障扶养人的利益, 但本身也有局限, 立法之初考虑到更多是农村无子女老人的养老送终, 并没有作为养老制度而设定。在养老范围、扶养人范围和对遗产保全方面没有更细致的规定。从实践中来说, 遗赠扶养若能保障扶养人的利益, 也间接保障了养老的质量, 是比遗嘱更有效的一种模式。

为此, 在目前养老的巨大挑战之下, 良性应对养老压力, 支持经济条件一般的人群养老, 还需要进一步的完善遗赠扶养制度。同时, 需要制定标准化文本, 并让其更低成本的确定法律效力, 消除法律争议。

(来源: 新京报)

## 政策法规

### 国务院关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见

国发〔2016〕3号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

整合城镇居民基本医疗保险（以下简称城镇居民医保）和新型农村合作医疗（以下简称新农合）两项制度，建立统一的城乡居民基本医疗保险（以下简称城乡居民医保）制度，是推进医药卫生体制改革、实现城乡居民公平享有基本医疗保险权益、促进社会公平正义、增进人民福祉的重大举措，对促进城乡经济社会协调发展、全面建成小康社会具有重要意义。在总结城镇居民医保和新农合运行情况以及地方探索实践经验的基础上，现就整合建立城乡居民医保制度提出如下意见。

#### 一、总体要求与基本原则

（一）总体要求。

以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，认真贯彻党的十八大、十八届二中、三中、四中全会和习近平总书记系列重要讲话精神，落实党中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的要求，按照全覆盖、保基本、多层次、可持续的方针，加强统筹协调与顶层设计，遵循先易后难、循序渐进的原则，从完善政策入手，推进城镇居民医保和新农合制度整合，逐步在全国范围内建立起统一的城乡居民医保制度，推动保障更加公平、管理服务更加规范、医疗资源利用更加有效，促进全民医保体系持续健康发展。

（二）基本原则。

1.统筹规划、协调发展。要把城乡居民医保制度整合纳入全民医保体系发展和深化医改全局，统筹安排，合理规划，突出医保、医疗、医药三医联动，加强基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助、商业健康保险等衔接，强化制度的系统性、整体性、协同性。

2.立足基本、保障公平。要准确定位，科学设计，立足经济社会发展水平、城乡居民负担和基金承受能力，充分考虑并逐步缩小城乡差距、地区差异，保障城乡居民公平享有基本医保待遇，实现城乡居民医保制度可持续发展。

3.因地制宜、有序推进。要结合实际，全面分析研判，周密制订实施方案，加强整合前后的衔接，确保工作顺畅接续、有序过渡，确保群众基本医保待遇不受影响，确保医保基金安全和制度运行平稳。

4.创新机制、提升效能。要坚持管办分开，落实政府责任，完善管理运行机制，深入推进支付方式改革，提升医保资金使用效率和经办管理服务效能。充分发挥市场机制作用，调动社会力量参与基本医保经办服务。

#### 二、整合基本制度政策

（一）统一覆盖范围。

城乡居民医保制度覆盖范围包括现有城镇居民医保和新农合所有应参保（合）人员，即覆盖除职工基本医疗保险应参保人员以外的其他所有城乡居民。农民工和灵活就业人员依法参加职工基本医疗保险，有困难的可按照当地规定参加城乡居民医保。各地要完善参保方式，促进应保尽保，避免重复

参保。

### （二）统一筹资政策。

坚持多渠道筹资，继续实行个人缴费与政府补助相结合为主的筹资方式，鼓励集体、单位或其他社会经济组织给予扶持或资助。各地要统筹考虑城乡居民医保与大病保险保障需求，按照基金收支平衡的原则，合理确定城乡统一的筹资标准。现有城镇居民医保和新农合个人缴费标准差距较大的地区，可采取差别缴费的办法，利用2—3年时间逐步过渡。整合后的实际人均筹资和个人缴费不得低于现有水平。

完善筹资动态调整机制。在精算平衡的基础上，逐步建立与经济社会发展水平、各方承受能力相适应的稳定筹资机制。逐步建立个人缴费标准与城乡居民人均可支配收入相衔接的机制。合理划分政府与个人的筹资责任，在提高政府补助标准的同时，适当提高个人缴费比重。

### （三）统一保障待遇。

遵循保障适度、收支平衡的原则，均衡城乡保障待遇，逐步统一保障范围和支付标准，为参保人员提供公平的基本医疗保障。妥善处理整合前的特殊保障政策，做好过渡与衔接。

城乡居民医保基金主要用于支付参保人员发生的住院和门诊医药费用。稳定住院保障水平，政策范围内住院费用支付比例保持在75%左右。进一步完善门诊统筹，逐步提高门诊保障水平。逐步缩小政策范围内支付比例与实际支付比例间的差距。

### （四）统一医保目录。

统一城乡居民医保药品目录和医疗服务项目目录，明确药品和医疗服务支付范围。各省（区、市）要按照国家基本医保用药管理和基本药物制度有关规定，遵循临床必需、安全有效、价格合理、技术适宜、基金可承受的原则，在现有城镇居民医保和新农合目录的基础上，适当考虑参保人员需求变化进行调整，有增有减、有控有扩，做到种类基本齐全、结构总体合理。完善医保目录管理办法，实行分级管理、动态调整。

### （五）统一定点管理。

统一城乡居民医保定点机构管理办法，强化定点服务协议管理，建立健全考核评价机制和动态的准入退出机制。对非公立医疗机构与公立医疗机构实行同等的定点管理政策。原则上由统筹地区管理机构负责定点机构的准入、退出和监管，省级管理机构负责制订定点机构的准入原则和管理办法，并重点加强对统筹区域外的省、市级定点医疗机构的指导与监督。

### （六）统一基金管理。

城乡居民医保执行国家统一的基金财务制度、会计制度和基金预决算管理制度。城乡居民医保基金纳入财政专户，实行“收支两条线”管理。基金独立核算、专户管理，任何单位和个人不得挤占挪用。

结合基金预算管理全面推进付费总额控制。基金使用遵循以收定支、收支平衡、略有结余的原则，确保应支付费用及时足额拨付，合理控制基金当年结余率和累计结余率。建立健全基金运行风险预警机制，防范基金风险，提高使用效率。

强化基金内部审计和外部监督，坚持基金收支运行情况信息公开和参保人员就医结算信息公示制度，加强社会监督、民主监督和舆论监督。

## 三、理顺管理体制

### （一）整合经办机构。

鼓励有条件的地区理顺医保管理体制，统一基本医保行政管理职能。充分利用现有城镇居民医保、新农合经办资源，整合城乡居民医保经办机构、人员和信息系统，规范经办流程，提供一体化的经办服务。完善经办机构内外部监督制约机制，加强培训和绩效考核。

### （二）创新经办管理。

完善管理运行机制，改进服务手段和管理办法，优化经办流程，提高管理效率和服务水平。鼓励有条件的地区创新经办服务模式，推进管办分开，引入竞争机制，在确保基金安全和有效监管的前提下，以政府购买服务的方式委托具有资质的商业保险机构等社会力量参与基本医保的经办服务，激发

经办活力。

#### 四、提升服务效能

##### （一）提高统筹层次。

城乡居民医保制度原则上实行市（地）级统筹，各地要围绕统一待遇政策、基金管理、信息系统和就医结算等重点，稳步推进市（地）级统筹。做好医保关系转移接续和异地就医结算服务。根据统筹地区内各县（市、区）的经济发展和医疗服务水平，加强基金的分级管理，充分调动县级政府、经办管理机构基金管理的积极性和主动性。鼓励有条件的地区实行省级统筹。

##### （二）完善信息系统。

整合现有信息系统，支撑城乡居民医保制度运行和功能拓展。推动城乡居民医保信息系统与定点机构信息系统、医疗救助信息系统的业务协同和信息共享，做好城乡居民医保信息系统与参与经办服务的商业保险机构信息系统必要的信息交换和数据共享。强化信息安全和患者信息隐私保护。

##### （三）完善支付方式。

系统推进按人头付费、按病种付费、按床日付费、总额预付等多种付费方式相结合的复合支付方式改革，建立健全医保经办机构与医疗机构及药品供应商的谈判协商机制和风险分担机制，推动形成合理的医保支付标准，引导定点医疗机构规范服务行为，控制医疗费用不合理增长。

通过支持参保居民与基层医疗机构及全科医师开展签约服务、制定差别化的支付政策等措施，推进分级诊疗制度建设，逐步形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的就医新秩序。

##### （四）加强医疗服务监管。

完善城乡居民医保服务监管办法，充分运用协议管理，强化对医疗服务的监控作用。各级医保经办机构要利用信息化手段，推进医保智能审核和实时监控，促进合理诊疗、合理用药。卫生计生行政部门要加强医疗服务监管，规范医疗服务行为。

#### 五、精心组织实施，确保整合工作平稳推进

##### （一）加强组织领导。

整合城乡居民医保制度是深化医改的一项重点任务，关系城乡居民切身利益，涉及面广、政策性强。各地各有关部门要按照全面深化改革的战略布局要求，充分认识这项工作的重要意义，加强领导，精心组织，确保整合工作平稳有序推进。各省级医改领导小组要加强统筹协调，及时研究解决整合过程中的问题。

##### （二）明确工作进度和责任分工。

各省（区、市）要于2016年6月底前对整合城乡居民医保工作作出规划和部署，明确时间表、路线图，健全工作推进和考核评价机制，严格落实责任制，确保各项政策措施落实到位。各统筹地区要于2016年12月底前出台具体实施方案。综合医改试点省要将整合城乡居民医保作为重点改革内容，加强与医改其他工作的统筹协调，加快推进。

各地人力资源社会保障、卫生计生部门要完善相关政策措施，加强城乡居民医保制度整合前后的衔接；财政部门要完善基金财务会计制度，会同相关部门做好基金监管工作；保险监管部门要加强对参与经办服务的商业保险机构的从业资格审查、服务质量和市场行为监管；发展改革部门要将城乡居民医保制度整合纳入国民经济和社会发展规划；编制管理部门要在经办资源和管理体制整合工作中发挥职能作用；医改办要协调相关部门做好跟踪评价、经验总结和推广工作。

##### （三）做好宣传工作。

要加强正面宣传和舆论引导，及时准确解读政策，宣传各地经验亮点，妥善回应公众关切，合理引导社会预期，努力营造城乡居民医保制度整合的良好氛围。

国务院

2016年1月3日

（此件公开发布）

(来源：中国政府网)

中国养老网

## 国家发展改革委关于湖南省衡阳市交通建设投资有限公司发行城市停车场建设与养老产业专项债券的批复

(发改财金〔2015〕2945号)

湖南省发展改革委：

你委《关于衡阳市交通建设投资有限公司2015年公开发行14亿元公司债券的报告》（湘发改〔2015〕431号）等有关申报材料收悉。经研究，现批复如下：

一、同意衡阳市交通建设投资有限公司发行城市停车场建设与养老产业专项债券不超过14亿元，所筹资金全部用于衡阳市中心城区公共立体停车库建设项目、衡阳市船山路与蒸湘路交叉口地下商城及停车场建设项目、衡阳市五星老年公寓建设项目等3个项目的建设。

二、本期债券期限7年，采用固定利率形式，单利按年计息。本期债券通过中央国债登记结算有限责任公司簿记建档发行系统，按照公开、公平、公正原则，以市场化方式确定发行利率。簿记建档区间应依据有关法律法规，由发行人和主承销商根据市场情况充分协商后确定。

本期债券附设提前还本条款，即自债券存续期第3年起，逐年分别按照债券发行总额20%的比例偿还债券本金。

三、本期债券以衡阳市交通建设投资有限公司拥有的1宗国有土地使用权为债券偿付提供抵押担保。

四、本期债券由主承销商江海证券有限公司，副主承销商国海证券股份有限公司、民生证券股份有限公司、开源证券有限责任公司、联讯证券股份有限公司组成承销团，以余额包销方式进行承销。

五、本期债券为实名制记账式，采用簿记建档、集中配售的方式，通过承销团成员设置的发行网点向境内机构投资者公开发行以及通过上海证券交易所向机构投资者公开发行，并分别在中央国债登记结算有限责任公司和中国证券登记结算有限责任公司上海分公司登记托管。

六、本期债券发行期限不超过10个工作日，应在本批复文件下达后12个月内开始发行。期间，如按照有关规定需更新财务审计报告（3年连审）的，发行人应继续符合本期债券的发行条件，在发行首日前10个工作日报我委备案。

七、在本期债券发行前，请你委督促发行人和主承销商按照有关规定进行信息披露。发行人债券募集说明书等法律文件应置备于必要地点并登载于相关媒体上，债券募集说明书摘要应刊登于《中国经济导报》或其他媒体上。

本期债券发行后，应尽快申请在合法交易场所流通或上市，发行人及相关中介机构应按照交易所的规定进行信息披露。

八、主承销商和发行人在本期债券发行期满后20个工作日内应向我委报送承销工作报告。

九、本期债券发行人应按照核准的募集资金投向使用发债资金，并做好债券资金管理，认真落实偿债保障措施，确保债券本息按期兑付。发行人在债券存续期内发生对债券持有人权益有重大影响的事项，应按照有关规定或约定履行程序，并及时公告，以保障债券持有人的合法权益。

国家发展改革委  
2015年12月13日

(来源：国家发改委)

中国养老网

### 安徽：合肥出台发展养老服务业指导意见 鼓励大医院设老年病科

【摘要】合肥市通过《加快发展养老服务业的指导意见》，到2020年，合肥市将建成功能完善、规模适度、服务优良、覆盖城乡的社会养老服务体系。

记者昨天从合肥民政局获悉，合肥市通过《加快发展养老服务业的指导意见》(以下简称《意见》)，到2020年，合肥将建成功能完善、规模适度、服务优良、覆盖城乡的社会养老服务体系。

#### 新小区配建养老用房

《意见》规定，凡新建城区和新建住宅居住(小)区，必须按照每百户20至30平方米的标准，配套建设符合建筑设计规范的社区居家养老服务用房。在农村，凡人口聚集地、中心村必须规划建设养老服务设施，农村社区按每百名老年人不低于100平方米的标准配备养老服务设施。同时，合肥还将开展养老机构标准化试点。到2020年，市级应有一所1000张床位的公办示范性护理型老年公寓，各县(市)区(开发区)应有一所500张床位的公办示范性护理型老年公寓。

#### 老人到社区食堂就餐

合肥瑶海区和平路街道，空巢老人每天不出社区，就能到社区食堂吃上便宜又实惠的饭菜。据了解，目前，合肥已建成12个为老年人提供就餐服务的社区食堂。《意见》提出，鼓励老年人口超过社区居住人口18%或独居老人超过50人的社区，探索建立服务食堂。按规定，到2020年，市级标准化示范社区或老年人口超过社区居民人口18%的社区，均应建立社区养老服务中心，使用面积不得少于600平方米。

#### 为老人看病开绿灯

《意见》明确，医疗卫生机构可为养老机构开辟预约就诊绿色通道。鼓励养老机构内设老年病医院、康复医院、护理院、中医院等全面建立65岁以上老人健康档案。同时，鼓励部分公立医院和民营医院转型为康复、护理等接续性医疗机构，有条件的二级以上综合医院要开设老年病科。

(来源：安徽商报)

中国养老网

## 互动养老

### 黑龙江尝试跨国异地养老 5月份候鸟老人赴俄罗斯

今后，我省老人不但可以去南方城市旅居养老，如果愿意还可以出国养老。记者11日从黑河市民政局获悉，该市正致力打造中俄跨国养老服务模式，5月份我省首批老年人将赴俄罗斯开展休闲养生之

旅。

据介绍，黑河市民政局已实地参观考察了俄罗斯阿穆尔州及周边多家康复疗养机构，并与俄罗斯多家老年人服务机构进行对接。

前不久，阿穆尔州社会保障部已致函黑河市民政局，2月份将组成政府代表团赴黑河进行访问，进一步洽谈协商跨国异地养老事宜。3月份组织居住在阿穆尔州养老服务机构的老年人代表团赴黑河市第二社会福利院体验中国式养生养老。5月份邀请黑河市老年人到阿穆尔州坦波夫斯基区湖滨老年膳宿公寓开展休闲养生之旅，与俄罗斯老年人进行文化交流。

据黑河市民政局相关负责人介绍，中俄双方约定，将2016年作为中俄跨国养老养生交流年，致力打造独具特色的俄罗斯——黑河——五大连池国际养老养生模式。

(来源: 东北网)

中国养老网

## 老年说法

### 山东：枣庄市峯城区老年人权益保障工作成绩显著亮点纷呈

近日，枣庄市老龄办对各区(市)2015年度老年人权益保障工作考核情况进行反馈，峯城区获得综合考评100分满分100分的优异成绩。

近年来，峯城区老龄工作重点围绕老年公益维权、发放高龄补贴、落实优待规定、贯彻老年法规等工作上下功夫、作文章，不断创新思路、健全机制、狠抓落实，有力推动了全区老龄事业持续、健康发展，老年人权益保障工作取得了扎扎实实的效果。

**一是扎实做好老年公益维权服务工作。**该区在各镇街司法所均设立老年人法律援助联络站、每个村居设立法律援助联络点。将老年维权工作延伸到村居基层，构筑“城镇半小时、村居一小时法律援助服务圈”。同时，开通了“12348”法律服务热线，接受电话法律咨询，老年人遇到法律问题只要拨打热线就能得到在线值班律师专业解答，了解到相关法律法规和政策规定。开辟“快速通道”、“绿色通道”、“上门服务”、“点援制”等符合峯城实际的援助之路。对行动不便的老年人提供上门服务，采用电话申请、邮寄申请等灵活多样的方式，实现法律援助方便快捷服务。对赡养、继承等类型的案件，开展“援调对接”，尽力采取调解方式予以妥善解决。积极为困难老年人提供及时、高效的法律援助服务，降低门槛，扩大范围，努力实现“应援尽援、应援优援”的目标，让老年群众在每一个司法案件中都感受到公平正义。截至目前，共调处涉及老年人的矛盾纠纷10件，调解成功率达98%。2015年10月份，峯城区法律援助中心被省老龄办授予枣庄市首批省级老年公益维权服务示范站。

**二是高龄津贴按时发放到位。**不断提高高龄津贴发放标准，按照公开、公平、公正、属地化管理及“就高不就低”的原则，通过提标扩面，全面建立完善普惠制高龄老人养老津贴金发放制度。制度规定：城乡80、90、100周岁以上的高龄老人，不管有无经济收入和离退休金，每人每年均可在辖区内领取不低于360元、720元、6000元的高龄津贴。其中，95-99岁老年人发放标准提高到每人每月80元，比市级标准提高了20元。同时，该区还认真贯彻《关于为80周岁以上老年人增发高龄津贴相关政策的通知》(枣民【2013】133号)精神，按照80-89岁低保老年人每人每月100元，90-99岁低保老年人每人每月200元的发放标准，共发放符合80周岁以上低保老年人高龄津贴80.28万元。2015年

高龄补贴专项资金及低保老年人高龄补贴金等共计 371.8 万元已经全部拨付到位，全区 9600 余名 80 周岁以上高龄老人的补贴金按上、下半年均已基本发放到每位高龄老年人手中。全区 1400 名低保老年人，按照 80-89 岁每人每月 100 元，90-99 岁每人每月 200 元的标准增发低保补贴金 310 万元全部发放到位。该区还认真梳理及时做好百岁老人新增和死亡上报工作，全年未出现 1 例漏报和错报现象发生。

**三是全面落实老年人优待政策。**按优待规定给予 25806 名 60 岁以上老年人减免城镇医保、新农合个人需缴纳的费用 5727540 元。全区各医疗卫生机构在显著位置设置了老年人就医优先优惠标志，对持《山东省老年人优待证》就诊的老年人免收普通门诊挂号费，并在检查、治疗、住院等项目上给予 20% 的价格优惠。七个镇(街)全部完成 60 岁以上老年人免费健康查体活动，查体率 90.9%。对前来医院就诊的农村老年人、低保群众给予医药费相关费用优惠减免。在门诊成立“一站式便民服务中心”，开通绿色便捷通道。住院患者：凭身份证、农合证(社保卡)，不需要缴纳住院押金，直接通过便捷通道享受“先住院后交钱”的服务模式，第一时间得到住院治疗。对特困家庭、特殊病例经医院调查核实后实施适度医疗救助，平均每月为前来就诊的农村老年人、低保群众减免医药费用 6800 余元，确保农村贫困群众能够得到及时有效治疗和帮扶。同时，该区还不断扩大优待内容。全区老年人不用承担任何义务劳动和各种集资;对该区的收费旅游景点、健身场所、图书馆、文化馆等文化娱乐场所，老年人凭《山东省老年人优待证》全部免费。

**四是大力宣传贯彻老年法规。**充分利用《中华人民共和国老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》颁布实施纪念日、“《老年法》宣传月”、“老年法律援助集中维权”等主题实践活动为载体，运用广播、横幅标语、网络媒介、法律讲座等多种有效宣传形式在全区广泛开展普法宣传教育，使全区老年法律法规普及率逐年提升。同时在全区深入开展了“法治阳光温暖老龄”赶大集维权活动，共举办以保护老年人为主体的法律知识专题讲座 20 场，开展现场法律服务 10 次，接受群众咨询 8000 余人次，发放宣传资料 50000 余份，提高法律援助的知名度和群众知晓率，切实让全区困难老年群体共享法治阳光。另外，该区还组织全区 65 家老年庄户剧团，利用农闲时间，深入农村、社区，以老年群众喜闻乐见的歌舞、小品、相声、戏曲等文艺演出形式，开展法治文艺宣传，大力宣传《中华人民共和国老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》等有关老年法律法规知识，引导城乡老年人提高法律维权意识，增强法制观念，时时传递法治正能量。2015 年以来，演出活动已近 200 场次，受到了全区老年群众的普遍欢迎。

(来源：枣庄市峰城区老龄办)

中国养老网

### 养老款被儿占 老两口愤而起诉获法院支持

老黄夫妇俩(文中人物均为化名)都是上世纪三十年代的人，原本在云南曲靖市工作，退休后投奔子女来到蚌埠，却遇到了意想不到的烦心事。

老黄夫妻二人退休后居住在云南曲靖市。2014 年 4 月，三个子女将一双老人接到蚌埠养老生活。行前，夫妇俩在子女陪同下，将四个银行账户存款全部转存到一个银行账户上。落户蚌埠后，夫妇俩让儿子大力帮忙取款，却遭拒绝。两人辗转回曲靖后经查询得知，当初存款全部转在大力的名下。为此，起诉至龙子湖区人民法院，要求大力返还银行存款 41 万元。

龙子湖区法院认为：公民个人财产受法律保护，公民享有对其个人财产占有、使用、收益、处分的权利，他人无权干涉。大力虽系老黄夫妇之子，即便老两口最初同意将其存款存入大力账户，让其保管，现父母需要用款，大力也无权代为占有而拒不退还。为此，判决，大力在判决生效后十日内返还给父母人民币 38 万元。

## 关于我们

### 中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任,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的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度;传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯;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;促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持,为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究,承载国内大批养老机构、集中一批专家学者,面对快速老龄化政策安排,实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展,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、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京来博颐康投资管理有限公司长期从事社会保障和养老事业,是中国养老网的载体。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,是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立,表彰优秀养老专家学者;支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施;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专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

## 联系我们

中国养老网 [cnsf99.com](http://cnsf99.com)

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店5号楼

中国企业年金网 [chinapension.com.cn](http://chinapension.com.cn)

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店5号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：[lbss\\_26@126.com](mailto:lbss_26@126.com) [cnsf99@126.com](mailto:cnsf99@126.com)

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

# 内部刊物 仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

赵艳芳

