

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

2016-2-19

目 录

养老视点	4
建设“养老超市”让老人乐享晚年	4
变化中的养老与养育观念	4
泰康医养品牌成养老首选	5
建设可持续的养老社会	5
养老动态	6
北京：子女或将带薪护理老人 政府促养老"远郊中央厨房"	6
上海：市政府发布首部养老服务领域白皮书	8
河北：承德两会声音：建立特色服务体系解决养老问题	8
安徽：省人大代表建议建立医疗养老保险养老护理费也能适度报销	9
安徽：六安将为困难老人购买意外险 推进老龄福利事业发展	10
浙江：2016年居家养老服务照料中心将覆盖九成城乡社区	10
江西：宜丰县老年体育与科学研究结硕果	10
四川：锦江区老龄办广泛开展老年人权益保障法宣传教育活动	12
社会保障	12
云南：开展被征地农民养老保障试点	12
养老保险并轨还需夯实制度公平基础	13
养老类型	14
注册养老机构都要配医生	14
人民日报：养老能否不离家	15
养老产业	17
辽宁：沈阳市拟组建养老产业集团	17
养老产业的先驱者——合众人寿	18
十年后，养老产业成 NO.1	22
养老地产	24
房地产社区养老之战开始 探索盈利模式	24
国际养老	26
发达国家养老不便宜	26
互动养老	31
“老漂族”的苦恼：异地养老，城市公共服务少了啥？	31
黑龙江省将建北方夏季养老基地 推进候鸟式养老	34

<u>老年说法</u>	<u>36</u>
辽宁：沈阳老人在养老院骨折后去世 院方“免责条款”仍被判赔 ...	36
<u>关于我们</u>	<u>37</u>
<u>联系我们</u>	<u>38</u>

养老视点

建设“养老超市”让老人乐享晚年

随着老龄化社会的到来，养老服务已成为广大群众关注的热点问题。在今年的宝鸡两会上，养老问题更引发不少委员关注。

从业16年，针对养老问题，宝鸡市老年人、残疾人日间照料中心主任杨红科有自己的想法。2013年宝鸡市首家社区老年人、残疾人日间照料中心在宝鸡高新区渭水苑社区正式启用，为渭水苑社区乃至高新区的老年人带来了全新的养老助残模式。

“但是，目前宝鸡市老年人现状与养老服务机构的情况并不乐观”。杨红科表示，2015年，宝鸡市老年人口数将达到60万人，约占全市总人口的15.7%。人口老龄化迅猛增长，而全市养老服务机构公办的仅有一家、民办的仅有五家，远远满足不了全市社会养老需求。“同时，这些养老服务机构还普遍存在住址分散、规模不一、设施陈旧、档次参差不齐、服务不规范等诸多问题，并不利于老年人及家属选择适合的养老服务机构。”

杨红科建议，最好是由政府支持、民政牵头，以指定片区或划拨土地的形式，建设宝鸡市全功能、上档次的养老福利园区。

这个养老福利园区，就如同老年“养老超市”，为老年人提供生活照料、医疗保健、文化娱乐等多种形式的养老服务。“这样，老年人就可以像在超市一样，参观、体验不同的服务，同时结合自身的需求和实际情况，享受到不同档次、不同标准的低偿或有偿养老服务。

在这里，不仅有专业团队提供服务，还可以让社会爱心人士积极参与进来，各显其能。让作为全国文明城市的宝鸡更加和谐，也让生活在宝鸡的老年人晚年生活更加幸福。

（来源：华商报）

中国养老网

变化中的养老与养育观念

一年一度的春节来临，越来越多的人背井离乡，个人的人生观和世界观或许已悄悄改变。面对亲戚朋友那些令人无所适从的私人话题，比如：什么时候结婚生子、挣多少钱、啥时候买房。大家内心的想法大抵不过是“关你X事”。我们希望可以聊聊共同关心的话题，倾听对方的故事，无论是过去的、现在的，还是开心的、烦恼的。毕竟，自愿的陈述与讨论总比强迫的拷问来得轻松愉悦。

然而，我们终究无法逃脱这种家族式的关心，因为传统文化告诉我们要尊重家长和长辈的权威。而随着工业发展，城市化进程越来越快，依附于农耕文化的传统“家族”秩序与伦常也开始遭遇困境。

事实上，在中国，人与土地的联系早已不像过去那么紧密了。乡土文化与乡土情结的分裂，导致了传统礼教的衰落，从家族家法到乡村民规，约束力都大不如前。

根据中国传统的孝道，养老问题是由家庭为主导解决的，国家与社会更多的是一个辅助或者监督的角色。独生子女政策让“倒金字塔形”的养老困境早已出现。家庭型的养老模式已经无法适应社会的发展，传统的孝道需要与新的养老模式结合。近两年，父母已经开始主动聊起隔壁邻居入住养老院的情形了，态度已经转变为好奇观望。不过父母口中的养老院更多的是老年人聚居地，大家呼朋唤友一起入住。

推动养老院的发展并不是一味地推卸子女的责任。相反，很多实际案例告诉我们，子女依然积极地探望住在养老院中的父母，并承担其经济需求。进养老院与子女孝顺并不矛盾，只是提供老人们一种多元化的生活选择。

在我仍然徘徊于要不要生孩子的时候，今年过年已经有个别小伙伴开始晒刚生的二胎的照片了。于是“要不要生二胎”成为了今年春节聚会新的热点。相对于80后仍有大把时间讨论，70后尤其是70初显得更为迫切与理智。迫切的早就开始做孕前准备，理智的则说，要是生二胎有啥奖励与优惠，就考虑生一个，不然压力太大。

从应对人口老龄化的目的出发，新修订的人口计生法明确规定提倡一对夫妇生育两个孩子。这种提倡与鼓励不应该是口号性质的，而应当有切实配套的具体措施，否则就会成为对年轻夫妇的一种限制。

回乡过年，慢慢变成了回家过年。大家族逐步凋落，小家庭纷纷崛起，随着家族功能向国家社会功能的转移过渡，我们也应当为传统文化注入新鲜的血液，赋予新的含义。

(来源：检察日报)

中国养老网

泰康医养品牌成养老首选

近日，“2016胡润百富至尚优品颁奖盛典”在上海拉开帷幕。胡润透露，目前医养已成为高净值人群开启新生活方式的一项重要选择，凭借近年来在医养产业的卓越表现，泰康成为这一人群的首选医养品牌。泰康人寿“幸福有约终身养老计划”、泰康之家·燕园分别荣膺“最青睐的养老品牌”、“养老保障计划最佳表现奖”和“中高档养老社区新秀奖”。

过去几年，泰康全力发展“保险+养老+医疗”新型养老模式，在业界备受瞩目。走在养老市场实践探索最前沿的泰康医养品牌，目前已成为高净值人群的养老首选。

经过八年深耕，自2015年6月26日泰康燕园养老社区投入运营之后，燕园社区作为泰康医养社区的开启之作，致力于为中国长者打造一个退休生活的养老桃花源，社区倡导的“活力生活、文化养老”的理念获得居民的广泛认可。

同时，泰康前瞻性地在全国布局“候鸟式连锁医养社区”。继2015年在全国完成七大医养社区“七城联动”布局之后，2016年1月，泰康再下一城，第八个医养社区落户浙江杭州。2016年，上海申园、广州粤园养老社区将陆续投入运营，让更多长者安享活力、有尊严的养老生活。

此次获奖的泰康人寿“幸福有约终身养老计划”由指定的保险产品和泰康之家的“入住养老社区确认函”共同组成，通过将传统的养老保险与现代的养老社区相结合，为客户提供涵盖养老财务规划和养老生活安排的一揽子解决方案。此外，该产品还可以附加终身医疗保险、终身重疾保险、高额定期寿险和高额意外保险，满足客户的多方面保险需求。

(来源：盐阜大众报)

中国养老网

建设可持续的养老社会

需求很大的行业一定能赚钱吗？答案是否定的。近年来，尽管人们对养老院提供专业服务的刚性需求正在迅速增长，但国内部分养老院空床率却居高不下，大量资金投入并没有转化为有效的服务供

给。多数养老院由于无法实现盈利，只能勉强运转。长久来看，这种养老社会是不可持续的。

需要指出的是，养老院的空床率，并不是体现养老产业发展状况的一个指标。目前，发达国家并没有追求很高的养老机构入住比率，相反，却在大力发展社区服务以降低养老机构入住比率。老年人首先考虑的是在自己家里接受养老服务，其次是在社区接受养老服务，最后才是在养老机构享受养老服务。例如，在美国，65岁及以上老年人入住养老院的比率不超过4%；在这一比例最高的国家荷兰，入住养老机构的比例也从2000年的近9%下降到了如今的7%以下。

令人深思的是，养老院为什么不赚钱？我们都知道，要想实现盈利，降低成本或提高收益是两条根本途径。然而，养老院的运营成本较高，不仅很难降低，而且呈现逐年增高的趋势。如果把养老院建在交通便捷且环境较好的地段，前期的土地投入就是很大一笔开支。而在公办公营、公建民营、民办三类养老院中，民办养老院获得投融资支持的难度最大，很多养老院是以民办非企业的主体形式注册的，不能采用股权激励或者上市等形式进行融资。

总体上看，中国国内的养老业面临以下挑战。首先，由于传统观念的影响，国人对进养老院养老还没有形成足够认同。其次，老龄化社会养老产业的商机吸引投资“蜂拥而入”，导致大批规划不合理、功能不完善的“粗糙型”养老院充斥市场。多数养老服务机构的的服务质量跟不上来，难以满足照料老年人的最低要求。高质量的管理人才短缺，也增加了养老院的运营风险。第三，由于相关政策体系的不完善，养老院难以实现医养融合发展。第四，养老服务项目单一，没有针对老年人多元化的养老需求进行特色开发，难以将其需求转化为有效需求。

要想走上可持续发展之路，中国养老服务业需要多策并举，从以下几方面着力：第一，对养老服务业的发展给予更多政策支持；第二，提高养老院建设的准入门槛，加强对养老服务机构的质量监管；第三，鼓励探索“养老院+”的发展模式。比如医养结合、与社区服务的结合、与政府购买服务的结合等；第四，注重养老护理人员的分层培养，充实不同类型养老服务组织的服务人员队伍，建立一支高效的养老服务职业经理人队伍；第五，拓宽养老服务业的投融资渠道，成立养老产业基金，对民办养老院给予更多政策和资金支持；第六，完善对老年群体市场的细分工作，满足消费者的多样化需求。

在养老产业资金筹集方面，一些发达国家的做法值得借鉴。例如，日本从2000年开始实施强制性的长期护理保险制度。该制度规定，年龄在40岁及以上的全体国民都必须参加长期护理保险，并缴纳一定的保险费。承保对象是65岁以上的老年人和40—64岁之间加入了某种医疗保险的现役劳动者；德国实施强制性长期护理保险，向病人和长期护理服务提供方提供经济上的帮助，以减轻社会福利的负担，法律规定参加每个法定医疗保险的人在其法定医疗保险机构参加护理保险，购买私人保险的人则必须参加一项私营护理保险。（作者为中国人民大学老年学研究所所长）

（来源：人民日报）

中国养老网

养老动态

北京：子女或将带薪护理老人 政府促养老“远郊中央厨房”

作为一名在北京居住的老年人，《北京市居家养老服务条例》实施后提供的养老服务，已经覆盖了老年人医、食、住、行的方方面面。今年，条例的实施将进一步推进，政府正研究“聘请”子女带薪护理老人。

医：研究子女在家带薪护理政策

对于老年人来说，没有比让自己的子女照顾起居更能满足感情上的需求。今年，本市将探索居家养老子女带薪护理的政策。市民政局副局长李红兵表示，希望尝试通过补助、薪酬等方式，政府给予相应引导，让子女返回家中，对失能失智老年人提供护理。李红兵介绍，存在的难题是如何建立相应的监管体系，监督子女“当好差”。

据了解，目前北京市有近60万失能、半失能老年人，但是护理员仅1.5万名。今年本市将研究居家养老护理员入职补贴、长期一线岗位补贴制度，加大对护理业的投入，提高一线护理员的待遇。同时，子女带薪护理也能弥补养老护理员的数量不足。

市人力社保局副巡视员徐仁忠介绍，市人力社保局已和河北省人力社保厅签订了相关协议。北京退休后在河北居住、在北京工作又在河北居住的两类人群，在河北就医时，只要是定点医疗机构发生的医疗费用都可以按照北京的政策报销。同时，河北人在北京看病也有相应的政策安排。

然而，异地就医的门槛主要卡在了结算上，由于北京和河北的医保政策不一样，在河北看病时需要先垫付现金，再回北京报销，中间有个过程。徐仁忠透露，北京已准备和河北省、天津市的系统进行对接。市民政局局长李万钧表示，这实际是让老年人有更多养老选择，“谁不愿意在青山绿水的地方养老？”只是需要在制度层面和配套政策的衔接上做更多工作。

食：“中央厨房”送餐“量体裁衣”

子女每天上班，没人在家照顾老年人饮食，许多身体不太好的老年人整日为吃什么、怎么吃而犯愁。加之老年人有特殊的饮食习惯，有些人身患各种老年病，往往需要注意饮食上低盐低糖低脂，普通的点餐送餐并不适合他们。

今年，本市将出台《关于老年餐饮服务体系建设实施办法》，重点解决老年人口密度大、需求高的中心城区中独居、纯老年人家庭的高龄老年人以及生活自理困难老年人的日常用餐难问题。这意味着，越来越多的老年人终于能得到“量体裁衣”的送餐服务。这项工作去年已在城六区和顺义、房山等9个区开展试点，房山区的老龄餐车每天为老年人配送10种菜品和4种主食。

政府鼓励大型社会餐饮企业通过建立“远郊中央厨房+冷链输送+社区配送站”的社区配餐网络，包片为老年人提供配餐、助餐和送餐服务。根据老年人的生理特点和营养需求，制定并推广符合老年人需求的老年营养餐标准。今后，根据相关部门“一对一”为老年人建立的健康档案，这种送餐服务将更加精准，符合老年人个性化的用餐需求。

住：出院24小时内建床费用减轻

考虑到居家养老老年人行动不便的实际困难，市人力社保局出台政策，鼓励和支持社区卫生机构为患病老年人建立家庭病床，并将家庭病床医疗费用纳入医保报销范围，包括家庭病床建床费、家庭病床查床费、治疗医药费，还将报销起付线降低50%。

据统计，截至去年年底，北京共有12万张养老床位。保守估计，“十三五”期间将达到15万张左右。同时，支持社区托老服务发展，按照每床300至500元的补贴标准，2015年全年给予社区全托型托老所提供的两万服务床次共计675万元床位补贴。

为促进医疗卫生和养老服务资源有效对接，本市将制定《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》。此外，对家庭病床发生医疗费用的项目进行细化，将符合规定的项目纳入医保报销范围，规范收费标准。记者还了解到，如果老年人出院后24小时内建立家庭病床的，医疗费用按连续住院计算，进一步减轻居家养老患病老年人的医药费负担。

“居家养老服务中，96%以上都是个性化的需求，这种需求的满足需要付出更多的努力。”李红兵举了个例子，养老照料中心提供的十大服务中，有一项是家中助浴，在需求调查中老人们也有这种需求。然而实际中，被调查的96个老年人没有一个人选择周边照料中心的这项服务。“服务和需求的对接，还有很多细节需要完善和打通。”

行：城六区百座老楼试点装电梯

市民曹先生的父母家住丰台七里庄，这个上世纪八十年代末的老楼住了许多八十岁以上的老年人，对于腿脚不好的老母亲来说，每次上下楼都是一次考验，爬一次要歇上七八回。有的老年人因为走楼梯困难，三五天才下一次楼。这样的困难，许多家住老旧小区老年人都在经历着。

这样的问题很普遍，城六区 1600 个老旧小区养老服务场所严重不足，适老性无障碍设施改造尚未开展。据了解，今年，老旧小区的适老化改造将全面铺开。本市将在城六区选取老旧小区的 100 个单元楼门，试点进行老旧楼加装电梯。对于住在这些楼里的老年人来说，加装电梯后，意味着可以每天下楼晒太阳、接地气。

市住建委赵成介绍，所有纳入老旧小区环境整治，平房区、棚户区改造的项目都在全面推开无障碍改造、适老化改造，老旧楼房加装电梯正在推进并且有阶段性进展，财政部门目前已确定了城六区试点的资金方案，目前补贴款已经划拨到试点区。

（来源：北京日报）

中国养老网

上海：市政府发布首部养老服务领域白皮书

为推动本市社会养老服务体系持续健康发展，向老年人和养老服务行业提供稳定的政策预期，根据市领导要求，今年“两会”前夕，由市政府发展研究中心牵头，会同市民政局、市政府研究室、市发展改革委和市财政局等部门单位共同参与，编纂并公开出版了《上海养老服务发展报告（白皮书）》。

《白皮书》分析了本市人口老龄化现状及发展趋势，在回顾本市养老服务发展历程的基础上，重点阐述了本市养老服务的发展现状和目标愿景，并具体介绍了包括供给体系、保障体系、政策支撑体系、需求评估体系、行业监管体系在内“五位一体”养老服务体系现状、目标与举措，为在沪人大代表、政协委员、养老服务从业人员、老年人以及社会各界宣传介绍本市养老服务发展现状和未来蓝图提供了政策指南和工作指引。

（来源：国家财政部网站）

中国养老网

河北：承德两会声音：建立特色服务体系解决养老问题

提案案由：随着人口老龄化的日渐显现，“养老问题”已成为了人们越来越关注的问题，传统的养老保障制度已难以满足现今老年群体的生活需求，人口老龄化导致社会负担加重，给经济和社会发展带来深刻的影响，加快养老体系建设已经刻不容缓。

现状调查：近年来，随着养老服务业快速发展，我市以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的养老服务体系初步建立，但总体上看，居家养老专业化、产业化、社会化程度不高，养老服务和机构不健全、城乡区域发展不平衡，养老服务设施建设经费不足等问题还十分突出。建立特色的养老服务体系，有效解决养老问题，是当前急需解决的问题。

市政协委员张秀瑞建议：健全完善居家养老服务网络，引导和支持建立以企业、机构为主体，社区为纽带，满足老年人各种服务需求的居家养老服务网络。积极培育居家养老服务企业和机构，上门

为居家老年人提供定制服务。发展居家网络信息服务，支持企业和机构运用互联网、物联网等技术手段，提供紧急呼叫、家政预约、健康咨询、物品代购、服务缴费等适合老年人的服务项目。

同时，加强养老机构建设，办好公办养老机构，充分发挥托底作用，重点为“三无”老人、低收入老人、经济困难的失能半失能老人提供无偿或低收费的供养、护理服务。提升养老机构管理服务水平，开展从业人员职业资格和专业技能培训，提升养老机构管理服务水平。此外，加大政策扶持力度，形成一批具有知名品牌和较强竞争力的养老服务机构等。

（来源：和合承德网）

中国养老网

安徽：省人大代表建议建立医疗养老保险养老护理费也能适度报销

【摘要】省人大代表、合肥市第一人民医院院长戴夫近几年格外关注“医养结合”养老模式。戴夫认为，实施“医养结合”养老模式是最佳的解决之道，“我所提出的‘医养结合’，是指在有条件的综合医院内，建立‘住院医疗’与‘养老托护’相结合的住院运行模式。一般情况下，老人入院后处于‘托护养老’状态，一旦生病，立即转化为‘医保住院’状态，进行相关治疗，按照政策报销。”

身为一名医务工作者，省人大代表、合肥市第一人民医院院长戴夫近几年格外关注“医养结合”养老模式。在过去两年的省人代会上，他都提交了相关话题的议案和建议，今年也不例外：“建议合肥市能尽快建立医疗养老保险，这样，一旦老人选择‘医养结合’，不仅生病进行医疗可以报销，养老护理也可以适度报销。”

在戴夫看来，对于60岁以上的老人来说，约有三分之二为带病期，而安徽省医疗资源总体不足，分布不均衡，这些给老年人口医疗保障带来巨大压力。

该如何破解这个难题？戴夫认为，实施“医养结合”养老模式是最佳的解决之道，“我所提出的‘医养结合’，是指在有条件的综合医院内，建立‘住院医疗’与‘养老托护’相结合的住院运行模式。一般情况下，老人入院后处于‘托护养老’状态，一旦生病，立即转化为‘医保住院’状态，进行相关治疗，按照政策报销。”

2010年，滨湖医院建立了患病老人“医养结合”老年病区，从50张病床扩充到286张病床，供不应求。今年初，合肥市出台相关政策，将“医养结合”提上日程，给出了实施计划和“时间表”。今后，合肥市医院里的养老床位或将越来越多，对此，戴夫结合5年多的“医养结合”实施经验，提出了自己的建议。

“现在的医养结合，只有医疗部分可以报销，养老部分是全部自费的，对于部分老人来说依然是不小的经济负担。建议合肥市能尽快建立医疗养老保险，同时将老人医疗和养老都纳入社会保障体系，养老护理费也能适度报销。”戴夫建议，可以参照青岛的做法，建立长期护理保险制度，根据老人是否插管、失能、半失能等不同护理状态，给予相对金额的报销。

“老人护理工作很复杂，又非常辛苦、繁重，而公立医院的‘医养结合’病区的护理人员都是拥有专业资质的，为了能稳定护理队伍，建议将该类护理人员纳入公益性岗位范畴，设立政府特殊岗位补贴。比如苏州，对持证上岗人员采取政府补贴政策，从业每满一年每人每月补贴100元，直至每人每月补贴800元。”戴夫说。

（来源：中安在线）

中国养老网

安徽：六安将为困难老人购买意外险 推进老龄福利事业发展

近日，六安市老龄办、民政局、财政局联合印发《关于政府为生活困难老年人购买意外伤害综合保险的实施办法》，决定从2016年开始，为全市享受农村五保和城乡低保的60至90周岁生活困难老年人购买意外伤害综合保险。

据悉，为全市享受农村五保和城乡低保的60至90周岁生活困难老年人，购买意外伤害综合保险将进一步加强六安市老年人社会保障工作，推进老龄福利事业发展，并有效提高生活困难老年人抵御意外风险能力。这是六安市落实安徽省政府《关于加快发展养老服务业的实施意见》的重要举措。保费为每人每年40元，承担意外死亡、伤残保额为15000元/人，意外伤害医疗保额为6000元/人。

（来源：六安热线）

中国养老网

浙江：2016年居家养老服务照料中心将覆盖九成城乡社区

浙江省民政厅厅长尚清18日在杭州表示，面对人口老龄化带来的问题和挑战，持续健全并完善“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系”，将是“十三五”期间浙江民政工作的一大重点。

据介绍，到2016年底，浙江90%的城乡社区将建起居家养老服务照料中心，每千名老年人拥有养老机构床位数不少于36张，其中护理型床位占比不低于40%，民办(民营)机构床位占比力争达到55%。

据了解，目前，浙江省60岁以上户籍老年人口945万人，约占总人口数的19.4%，对养老服务特别是机构养老服务的需求日益加剧。

据悉，“十二五”期间，浙江共投入养老服务建设资金179亿元，其中民间资金93亿元，新增机构床位15.9万张，每千名老人拥有机构床位近35张。城乡社区居家养老服务照料中心从无到有，累计建成1.92万个，老年食堂1万余家，90%的县(市、区)建成居家养老服务信息系统，居家养老服务基本覆盖所有城市社区和大部分农村社区。

（来源：新华网）

中国养老网

江西：宜丰县老年体育与科学研究结硕果

江西宜丰县自2010年开展老年体育科普工作以来，建立老年体育科普长效机制，让广大老年人普遍尝到了“生命在于运动，运动讲究科学”给健康、长寿带来的快乐，对这份营养大餐大加赞赏，体育科普之花沁入肺腑，尝到甜头。

从2010年起，我们把宣传老年体育科普土作的重大意义作为重头戏来抓，做到逢会必讲，逢人必讲，使各级“老体两会”的同志能认识到老年体育科普工作是老年体协工作的重要组成部分，只有把体育科普工作做好了，才能动员夏多的老年人自觉参加到经常的体育健身活动中来，从而更有效地增加老年体育人口，发展老年体育事业;才能让更多的老年人更好地科学健身、科学养生，从而更有效地增强体质，提高生命质量;这也是积极应对人口老龄化最经济、最便捷最有效措施。由于认识的统一，使老年体育科普之花，开遍全城镇乡村、平原山区。这就为建立老年体育科普长效机制打下了

扎实的思想基石。

全县 39 个县直单位、16 个乡镇、203 个行政村和 9 个社区，均有组织完善、制度健全的老年体协和老年体育科学学会组织，与县“老体两会”相对应。在 2010 年为适应科普工作的开展，我们在县直二级单位、所有的行政村(社区)都普遍成立了老年体育科学小组。部分乡镇如潭山、天宝、花桥、新庄、棠浦等八个乡镇(场)在不少的自然村还聘请体育科普宣传员。至此，老年体育科普网络达到了纵向到底、横向到边的全覆盖;为建立老年体育科普长效机制打下了牢固的组织保障。

科普宣传员是体育科普工作的主角。只有主角强，戏才会有观众看，才能演好。2010 年 3 月，我们在全县聘请了 377 名体育科普宣传员。他们之中有专家、学者、医生(含在职)、退休老师、干部、“老体两会”的班子成员。他们是有文化、懂科学、有奉献精神 and 责任心、身体健康、素质高的同志。学会为他们发聘书，宣传手册，并建立了花名册。为增强其责任心、提高宣传水平，县、乡两级学会组织培训班，每年两次以上，向他们传授体育科普知识，示范讲课，传授宣讲方式方法;发放有关资料;每位宣传员有一份《康乐寿》、我县自办的《健康之窗》。让他们经常学习，不断充实自己，从而都能很好地完成任务。为尊重宣传员的辛勤劳动，我们还规定，宣传员口头宣传一年不少于 4 次，每次报酬不少于 30 元，出宣传专栏不少于 4 期，每期报酬不少于 10 元。年终时，县乡两级都会对优秀科普宣传员进行表彰奖励。天宝乡辛联村刘铭芝是村级宣传员，由于工作认真，卓有成效，2015 年荣获“江西省城乡基层老年科普工作十佳宣传员”称号。89 岁的原学会会长李德辉，十几年来一直辛勤耕耘在科普讲坛，现仍然活跃在文坛、讲坛，用自己的丰富的知识和阅历传播着科普知识。这两位宣传员为全县科普宣传员树立了良好的榜样。

在宣传形式上，除了口头宣讲，出宣传专栏和黑板报以外，各单位都定期组织学习体育科普知识，不少单位还成立《康乐寿》学刊周刊小组，交流学习体会和心得;县直还有房管局等 23 个单位定期或不定期地印发科普宣传的专刊和小册子，供老年人学习;有的召开座谈会，交流健康长寿的经验和体会，以身边看得见摸得着的事例教育人;有的组织观看健康视频讲座;还有的采用文娱形式宣传体育科学知识;组织健康知识竞赛。两会创办的《健康之窗》成为体育科普重要载体和体育科普工作的交流平台，受到老年人青睐。2011 年 12 月 29 日，国家体育网络“华奥星空”以《体育科普典型化常态化江西宜丰宣讲活动取得实效》为题报道了我县体育科普工作，尔后凤凰网等七家网站也同时刊发。2015 年以来，我们把体育科普工作重点放在宣传《中国老年人健康指南》上。《健康之窗》我们全文转发这一文件，并在 4 月份召开宣传员培训班，强调学习、宣传《指南》的重要意义，提出了宣传不漏村、不漏组、不漏户、不漏人的要求。各乡镇(场)、县直单位都翻印文件进行学习、宣传受益面达 85 册以上。

通过几年来的科普宣传，“生命在于运动，运动要讲科学”的道理深深地植根于广大老年人心中，并且成为自觉行动。他们说，体育科普使我们生活质量和生命质量得到了提高，中共十八届五中全会提出的建设健康中国目标一定能实现。这里仅以天宝乡的事例，来说明科普工作给老年人带来的实惠。天宝乡参加体育科普活动的老人有 2186 人，占老年人口的 96%。通过五年多的科普活动，有三大明显的变化。一是老年人的饮食习惯明显改变，全乡老年戒烟的达 362 人，戒酒的 237 人，限酒的 413 人，吃清淡饮食的 562 人;改吃动物为植物油的 675 人，改吃白糖为蜂蜜的 338 人;积极参加体育锻炼的有 1568 人;二是老年人发病率明显下降，在 2010 年以前，老年人发病率为 30-40%，现降为 13-20%;三是老年人自然死亡率明显下降，以辛联村为例，2010 年以前，全村老年人每年死亡人数为 7-12 人，近 5 年分别为 5 人、4 人、3 人、3 人、2 人。潭山镇 89 岁的返体干部曹建德，由于长期坚持科学健身，多年来没有花过一分钱医药费，桥西乡 90 岁的农民胡时罢现在还能上山砍毛竹。现年 66 岁的文教局退休女干部张志萍先后 2 次患癌症，动过三次大手术，与死神抗争，不仅活过来了，还成了桂花社区老年人活动的领头雁。像这样鲜活的健康老人，在全县 44715 名老年人中还有很多。

老年体育科普长效机制的建立和其他工作一样，但必须要加强党的领导。我们县从县委、县政府到各乡镇(场)、县直部门的党政领导，都把老年体协、老年体育科学学会工作，作为建设和谐社会一项重要民心工程来抓，做到了“五个纳入”，即纳入党政工作的议事日程，纳入社会主义精神文明建设，纳入新农村建设，纳入财政预算，纳入年终考核体系。各基层党委、县直部门都有一名党委副书记或组织员主管老体工作。潭山、天宝、棠浦、天宝、棠浦、新庄、花桥等乡镇党委领导说/体育科普工作关系到全民健康的大事，做到要钱给钱，要人给人，要时间给时间，一路绿灯开放。今年棠浦在

开展《中国老年人健康指南》宣传时，党委副书记熊颖铭亲自任领导小组组长，亲自上台宣讲，并让全镇村民小组长以上的干部都参加，场面之大，效果之好，在该镇历史上是第一次。今年潭山镇上山田村、龙岗村、汉塘村、找桥村，车上林场的港口村兴建、扩建老年人活动室。新昌镇的荷舍村，桥西乡的刁丰村都兴建了老年活动中心，花桥乡投资250万元兴建老年人活动中心，近两年全县有13个村兴建或扩建了老年活动中心。为科普提供好的宣讲场所。县“老体两会”坚持一把手负责的原则，老体协、科学学会两会工作齐抓共管，近几年我们都做到“四个一同”，即工作计划一同安排，科普活动一同参与，经费一同管理，表彰一同进行。学会班子在抓好自身建设的同时，对基层分会的工作做到勤指导督促。学会班子成员对基层分会分片包干，丁年不少于四次到分会去调查研究，指导工作，督促检查，看看是否做到了每季度至少组织老年人宣讲一次科普知识，每季度出墙报、专刊一期，听讲人数不少于老年人的70%以上等要求。做到及时发现和推广先进经验，用典型引路，以点带面，从而使全县的体育科普工作能得到较为均衡的发展。

(来源：江西宜丰县老龄办)

中国养老网

四川：锦江区老龄办广泛开展老年人权益保障法宣传教育活动

为广泛开展《中华人民共和国老年人权益保障法》宣传教育活动、扩大宣传覆盖面，强化老年人维权工作，切实维护保障老年人合法权益，锦江区老龄办在2016年春节期间组织区级部门、街道利用宣传平台、宣传媒介开展形式多样的宣传活动。

一是在人员密集区采取流动宣传车、开设集中宣传咨询点、发放宣传单、张贴标语、悬挂横幅等形式，加强对各类人群的《中华人民共和国老年人权益保障法》的宣传教育，出动宣传力量1411人次，设置宣传板264块，印发宣传资料46340份，设置横幅、标语306条，现场接受群众咨询12811人次，受教育群众累计31052人次。

二是坚持传统载体与新媒体相结合，在电视、广播、报刊等传统媒体上做好宣传教育的同时，充分发挥网络、手机、微博、微信等新媒体受众广、传播快的优势，尽力扩大此次活动的宣传覆盖面。转发关于老年人财产继承、赡养等微博信息1351条。

通过一系列的宣传活动，使更多人员了解老年人权益保障法的知识，树立法律意识，了解维权途径，在切实帮助和保障各种群体维护自身权益的前提下，不断提高其遵纪守法、依法维权的意识和能力，促进辖区社会和谐稳定。

(来源：锦江区老龄办)

中国养老网

社会保障

云南：开展被征地农民养老保障试点

云南省开展被征地农民养老保障试点

今年每个州市确定1个县市区试点，到2020年被征地农民将全部纳入

为逐步探索建立符合云南省实际的被征地农民养老保障政策框架，省政府办公厅日前下发了《云南省改革完善被征地农民基本养老保险政策试点工作方案》（以下简称“《方案》”）。《方案》明确，今年每个州、市确定1个县区开展试点，明年起扩大试点，并进行总结评估，修订试行办法，制定被征地农民参加基本养老保险的具体实施办法，到2020年将征地农民纳入基本养老保险制度。

该《方案》在《云南省被征地农民基本养老保险试行办法》的基础上，进一步总结了经验、细化了政策措施。其中包括采取政府给予补助的方式，引导被征地农民自主选择参加基本养老保险，并将基本养老保险衔接并入基本养老保险制度；严格征地社保审核，强化征缴被征地农民基本养老保险专项资金，确保“先保后征”；逐步形成与征地制度改革、户籍制度改革、农村产权制度改革等各项改革相配套，合理、规范、可持续的保障机制。

《方案》明确了试点县市区应具备的条件：在征地农民底数基本清楚的前提下，被征地农民基本养老保险专项资金入库率不低于50%；当地政府制定了历史欠费的限期整改方案和清欠时间表，清欠工作已经或正在取得成效；征地社保审核工作基础扎实，审核程序规范有序。在云南省行政区域内享有农村集体土地承包权、土地在2009年1月1日以后被政府依法统一征收而导致失去全部或大部分土地、年满16周岁及以上在册人员适用《方案》。被征地农民可自愿选择参加城乡居民基本养老保险或职工基本养老保险。选择前者且未年满60周岁的，按年享受政府补助。已年满60周岁的，一次性享受15年的政府补助，并与已领取的城乡居民基本养老保险待遇叠加享受；选择后者且未达到法定退休年龄的，每年可申请享受1次政府补助。具体补助标准由各地统筹确定。已按照试行办法规定参保的被征地农民，衔接并入城乡居民基本养老保险或职工基本养老保险。

《方案》还明确，政府在征收土地过程中根据国家确定的土地级别，每亩征收不低于2万元的被征地农民基本养老保险专项资金；政府在土地出让时，按照不低于当年国有土地出让纯收益5%的标准提取被征地农民基本养老保险风险准备金；专项资金和风险准备金实行县级统筹，纳入统筹地社会保障财政专户，实行收支两条线管理，专项资金支付不足时由统筹地政府给予补贴；征收农村集体所有土地时，应按照“先保后征”“谁用地谁负责”的原则足额征缴专项资金，严格征地中对被征地农民社会保障措施落实情况的审查，未出具审核意见的一律不得批准征地；各级政府要对应缴纳而未缴纳的被征地农民基本养老保险专项资金进行全面清理，制定历史欠费的限期整改方案和清欠时间表，确保2016年底前全部缴入统筹地社会保障财政专户。

（来源：云南日报）

中国养老网

养老保险并轨还需夯实制度公平基础

《经济参考报》记者统计，截至目前，各地机关事业单位工作人员养老保险制度实施办法已经全部出齐，办法除确定改革范围和缴费基数外，还提出依据“视同缴费年限”长短向“中人”发放过渡性养老金，部分地区明确在过渡期内实行新老待遇计发办法对比，“保低限高”。（2月17日《经济参考报》）

各地机关事业单位工作人员养老保险制度实施办法已经全部出齐，这意味着什么呢？是否代表机关事业单位养老保险改革已经彻底完成？一方面，出台的实施办法代表着相关政策、机制已然拟定成熟，具备实施的条件，万事俱备，只待实际操作了，从这个程度上看，养老金并轨也可算成功了。但另一方面，虽然实施办法已然出齐，却并不意味着各地皆在实际操作中，出台的实施办法是否与实际情况相契合，是否会遇到障碍，一些直接关系到机关事业单位人员切身利益的问题似乎仍然高悬于空没有得到根本解决。这又如何能代表机关事业单位养老保险并轨已经成功了呢？

目前养老保险并轨存在的诸多问题中最引人关注的莫过于所谓“老人”、“中人”、“新人”的不同政策。“老人”即在养老金并轨前已经退休的人员，仍按过去的老办法计算和发放养老保险待

遇，自然被视为幸运;对于“中人”，即改革前参加工作、改革后退休且累计缴费年限满15年的人员，其待遇如何过渡无疑是最令公众关注的，涉及到新老办法如何精准衔接、确保不让“中人”待遇下降的问题;“新人”，即改革后参加工作的人员，无疑将按并轨后的养老保险政策操作，必须与企业职工人员一样足额按时缴纳同样比例的养老保险。乍看上去，并轨后的养老保险政策对于“老人”、“中人”、“新人”是不公平的，尽管按照并轨后的办法，确保三类人员待遇不出现下降，但相较于“老人”，“中人”和“新人”都必须自己缴费养老保险，这岂不是变相的克扣工资待遇?其次，养老保险并轨后，就由机关事业单位缴纳的那部分资金从何而来?这对于一些财政压力本就相对较大的地方来说，显然是个棘手的问题。

养老保险并轨还需夯实制度公平基础。养老保险并轨不只是打破既得利益机制体制，更是在构建更加公平、透明的养老保险制度。对于“中人”、“新人”来说，毕竟需个人缴费部分养老保险，只有确保相应的养老保险待遇不下降甚至增加，才可能避免由兹引发的社会问题，减小改革实施过程中的阻力。养老改革能否成功关键还在于能否确保制度的公平性，根据并轨后的办法，相较于过去机关事业单位人员退休待遇与职务职级关联，新人退休待遇将更多与工资水平、基金运营等发生关联，对于人数更多没有晋升机会的普通公务员来说，这无疑为制度公平带来的福利。

(来源：中商网法治频道)

中国养老网

养老类型

注册养老机构都要配医生

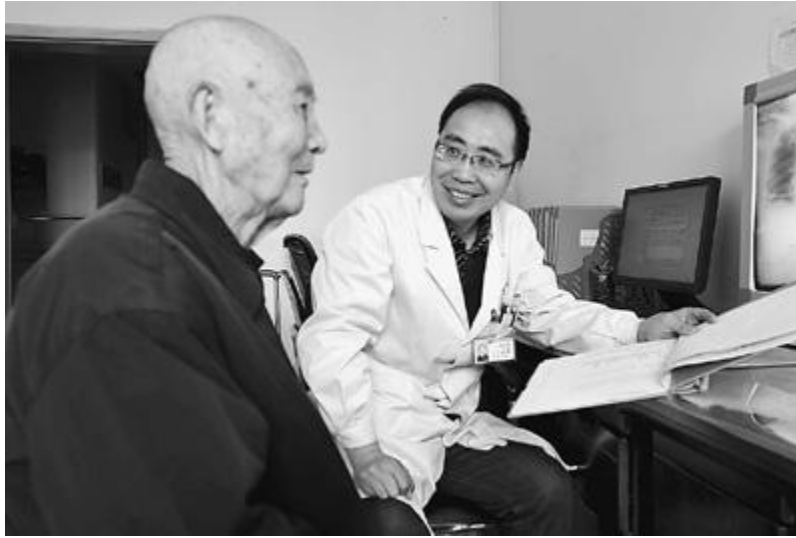
医养结合开始在邢台大规模推广。记者昨日从全市卫生计生工作暨干部作风整顿动员大会上获悉，今后，所有注册养老机构开设老年病科、医务室或配备专业医生，以促进医养结合，让更多老人安享晚年。

市卫计委还谋划了惠及基层单位和群众的另外3件实事，为所有农村家庭和城市60%以上的家庭提供医生签约服务，为60%以上集体产权村卫生室配备一台健康一体机，全市65岁以上计生老人居家养老服务覆盖率达到80%。

(来源：邢台新闻网)

中国养老网

人民日报：养老能否不离家



甘肃兰州市城关区康乐医院是兰州为数不多的公办医养结合服务机构，即使在节日期间，医养结合的三级服务也正常开展，让这些留院过节的慢性病老人、空巢老人安逸无忧。图为今年春节医生李银俊(右)询问入院老人孔繁林近日身体状况。新华社记者 范培坤摄

街道养老公寓很抢手

专业化的养老、护理、医疗、康复机构应当小而精，集中为有需求的失能半失能老人服务，并通过社区提供的平台，将服务辐射到有需求的居家老人，形成连锁效应

73岁的申大妈和老伴住进了养老机构——北京金融街老龄公寓，离她在南礼士路的家很近。老龄公寓距宣武医院、协和医院不远，走路就能到。紧挨着老龄公寓的，是600多平方米的社区卫生服务站。

申大妈患糖尿病多年，儿子每个月定期把药送过来。有时候申大妈去协和医院看病，然后拿回药品在服务站打针输液。“住在这里看病很方便，护理员照顾老头子也很耐心，每天早、晚都要给他护理、上药，做得特别仔细，我觉得自己都干不了那么好。”申大妈的老伴患帕金森综合征多年，长有褥疮，需要每天翻身及护理，公寓专门有2名护士、3名护理员负责这个楼层的老人护理。

据公寓负责人杨建梅介绍，公寓有床位102张，目前已入住80多名老人，其余床位开展日间照料服务。入住老人中自理、半自理、失能老人比例约为1:2:2，该街道80岁以上符合条件的老人优先入住，辐射周边老人。护理员大部分是大专毕业的80后、90后，每名护理员照顾2—3名老人。收费标准也不算高，自理、半自理、失能老人每月分别为3600元、4000元、4400元。

由于离家近，又有配套的医疗机构、常驻的999急救车，离大医院也很近，该公寓很受欢迎。迄今为止，排队预约入住公寓的老人达到100多位，可谓一床难求。

相比一些高端的民营养老机构，这家老龄公寓显得很“小”。记者了解到，在北京郊区县有不少规模较大的养老机构，有交纳几十万甚至上百万元会员费才能入住的，也有月收费高达万元的。但离主城区远，去大医院不方便，即使有医务室，也难纳入医保，护理员大多年龄较大，待遇低，人员流失率高。

这样看来，小规模养老公寓不一定就不好。“专业化的养老、护理、医疗、康复机构应当小而精，集中为有需求的失能半失能老人服务，并通过社区提供的平台，将服务辐射到有需求的居家老人，形成连锁效应，这样做同样可以实现规模效益。”中国社会保障学会副会长童星在调查中发现，追求大规模养老院的现象并不罕见，有些地方已经建成、更多地方正在筹建可居住成千上万老人的“养老城”，其理由是为了提高规模效益或者为老年人提供全方位服务。他认为，这种做法违背自然规律和老

人心理，不仅会严重损害老人的身心健康，而且会使其产生“被社会抛弃”“排队等死”的感觉。

■居家老人在社区“托管”

90%以上老人都会选择居家养老，社区是连接居家养老和机构照料的桥梁，老人在家也能得到机构辐射的医养服务

84岁的李奶奶有幸得到机构辐射的医养服务。李奶奶住在北京阜成门，离金融街老龄公寓很近。平时女儿要上班，李奶奶腿不能动，坐在轮椅上没人照顾。听说老龄公寓接收日间照料老人，女儿把她送来了。每天早上7点，公寓派车上门接，下午6点送回家。每天200元费用，有专门的护理员照顾。

在这家公寓里，像李奶奶这样的老人不少，20张日间床位都住满了。依托公寓而建的社区卫生服务站也辐射了周边居民，有时一名医生一天看病量能达到上百人次。

中国社会保障学会常务理事、中央党校教授青连斌说，在我国老年人口中，90%以上都会选择居家养老，高龄老人、失能半失能老人选择机构养老的比例要高。2014年全国各类养老机构收养的失能半失能老年人总计69.46万人，还不到全国3700多万失能半失能老人总数的2%。青连斌建议，一部分公办养老机构应建设成医养结合型、面向失能半失能老人的专业养老机构，除承担政府“兜底”的“三无”老人中失能半失能老年人入住，以及对低收入老人、经济困难老人中的失能半失能老人提供低收费入住外，也应该面向其他失能半失能老人提供入住服务，类似美国三类公立性养老机构，即技术护理、中级护理、一般照顾型养老机构。同时，应鼓励兴办民营养老机构，重点发展面向绝大多数老年人的中低端养老机构。

由于大部分人都是居家养老，童星认为，没有必要将居家养老、社区养老、机构养老视为三个相互独立、平行运作的养老服务模式，并以其所占的比例确定本地养老服务业发展规划。“从老人居住方式来划分，养老只有居家养老和机构照料两种方式。社区是连接居家养老和机构照料的桥梁，老人在家也能得到机构辐射的医养服务。”童星说，在这种“不离家的社会养老”或是“没有围墙的养老院”模式下，居家老人不再属于传统意义上的家庭养老，而是通过社区被纳入社会化养老服务体系；机构照料也有了新的功能定位，公立养老、护理、医疗、康复机构着重承担失能半失能老人和低收入困难老人的基本养老服务，民营养老、护理、医疗、康复机构负责高端老人多样化的养老服务，同时它们都要通过社区将自身的专业化养老、护理、医疗、康复服务辐射到有需要的居家老人。

■上门医养服务“师出无名”

重点加强长期护理的制度性建设。引入“互联网+”，让社会各方面资源进入社区为居家老人服务

记者在金融街老龄公寓采访时，正巧社区卫生服务站的全科医生李树媛到公寓随诊，公寓和服务站只隔一道玻璃门，非常方便。据李树媛介绍，公寓和所属的丰盛医院有合作协议，每月巡诊一次，每周一次健康讲堂，去年巡诊900多人次。有需要也会经常过去，进行输液、导尿、膀胱冲洗等简单处置。

“搬到公寓旁边后，工作量大了很多，但大部分都是免费的，尤其是医养方面的服务，既存在一定的风险，也没有收费名目。”李树媛说，经常到公寓去，也会造成服务站这边空岗，对其他患者造成困扰。

上门老年健康服务琐碎而繁多，不需要高水平的医疗技术，但是也需要专业人员操作。类似服务能不能“师出有名”？中华医学会秘书长饶克勤建议，以社区为核心，探索和构建基层卫生服务体系和“社区—家庭”双向互动的操作模式，重点加强长期护理的制度性建设，比如重心下沉、医院住院护理转为社区失能残障护理等。同时，完善推进老年医疗保障制度，建立老年护理保障制度，如医疗保险、护理保险有机结合，确保健康老龄化的实施。当然，还得有不同医疗机构之间的协同配合，即疾病治疗与康复护理之间的协同配合，包括完善双向转诊体系，稳步发展康复、护理机构，强化基层医疗机构的康复、护理功能。

童星建议引入“互联网+”，利用现成的互联网、物联网和移动通信网，使社会各方面资源进入社区为居家老人服务。“政府有必要从政策扶持、标准规范、监管保障等方面鼓励社会养老机构、护理机

构、医疗机构、康复机构，以各种行之有效、机构社区双赢的方式进入社区为居家老人服务，充分发挥社区连接家庭和机构的纽带作用。”

针对医养服务中的难题，人口老龄化程度居全国第二位的北京市做出了不少探索。2015年1—10月，全市新建老年人家庭病床数252张，并出台了居家养老服务的实施办法。市人社局还将出台政策，鼓励和支持社区为患病老年人建立家庭病床，并将家庭病床医疗费用纳入医保报销范围，包括家庭病床建床费、查床费、治疗医药费，报销起付线降低50%。探索解决医务人员为居家养老老人上门医疗的制度问题。社区继续增加224种常见病、慢性病、老年病的药品，方便老人在社区看病买药，改善医疗资源紧缺状况。未来，每个区将有二级医疗机构转型为老年医院或看护医院。同时，北京将尝试居家养老子女带薪护理，在全市探索建立政策性长期照护社会保险模式。

我国是世界上人口老龄化速度最快、规模最大、挑战最严峻的国家，如何在“未富先老”“未备先老”和“少子高龄化”的背景下，让每一位老人有备而老、实现健康的老龄化，这考验的不仅是政府，还有社会治理、家庭应对能力。

（来源：人民日报）

中国养老网

养老产业

辽宁：沈阳市拟组建养老产业集团

2016年2月16日上午，市长潘利国主持召开办公会议，专题研究组建养老产业集团、加快发展我市养老产业和养老事业的相关工作。潘利国要求，要以企业集团为载体，整合各类资源，充分发挥市场配置资源的决定性作用，形成政府主导、企业参与的养老产业发展格局。要集纳社会各方力量，共同做好我市养老工作，让全市老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所为。

沈阳市现有老年人口161万，占户籍人口比例的22.1%，其中80岁以上老年人口23.5万，占老年人口比例的14.6%。为推进全市养老事业和养老产业发展，给老年人提供优质养老服务，沈阳市拟筹建养老产业集团，整合现有养老资源，建设大型国有养老企业集团，引导和带动社会资本、金融资本参与全市养老产业发展。

潘利国指出，养老服务业既是一项重大的民生和社会事业，又是一项具有广阔市场前景的产业。沈阳市作为全国首批养老服务综合改革试点城市，老龄化、高龄化程度较为严重，加快推进养老事业、培育发展养老产业，是当前摆在我们面前的一项重大而紧迫的任务。要进一步整合各个方面的资源和力量，按照政府主导、社会参与、市场运作的原则，加快建设“居家养老+社区养老+机构养老”的养老服务体系，将沈阳建设成为老年友好型城市。

潘利国要求，要研究成立我市养老事业推进机构，结合现有养老产业发展相关政策，针对养老设施建设、养老产品供应、加强金融扶持、推进医养结合等工作制定相应规划，构建完整的政策支持体系，促进我市养老事业和养老产业发展。要加快推进养老产业集团组建工作，通过整合国有优质养老资源，吸引更多社会资本参与沈阳养老产业发展。要以完全市场化方式管理运营养老产业集团，建立完善的现代企业治理结构、用人机制和分配机制，努力将集团发展成为集经营性和公益性于一体的专业化养老企业。

潘利国强调，在加快推进沈阳市旅游集团、养老产业集团建设的同时，要按照国家相关部署，继续创新发展一批国有企业，使之成为创造价值和财富的独立市场主体，并以此为平台，引入更多社会资本参与我市民生工程和社会事业。各相关部门要有效整合政策资源，强化协同配合，确保国有企业

良好运营、提质增效，在全市经济发展中发挥重要作用。
市领导顾春明、祁鸣参加会议。

(来源：沈阳日报)

中国养老网

养老产业的先驱者——合众人寿

2011年，合众人寿投资80亿，启动了占地700多亩的武汉蔡甸合众人寿优年生活养老社区项目，成为全国第一家高端养老地产开发商。之所以选址武汉，原因之一为合众人寿总部就在此地，想来合众人寿对养老产业的资本切入由来已久。去年5月初，合众人寿再次发力，花4000万美元一举拿下美国6处养老社区。是什么促成合众人寿大举进军养老产业，并把它作为公司未来发展战略重点？



合众人寿开启中国养老新模式

2015年5月27日在武汉举行的“养老产业机遇与挑战”产经学研讨会上，诚成资本集团董事长曹清伟接受记者采访时表示：“2020年我国60周岁以上老人预计将达2.43亿，而各类养老服务机构拥有的床位仅416.5万张。“一床难求”现象突出，但是目前大多数企业对是否进入养老产业，仍处于观望期”。

政策、形势利好，各类企业因何却犹疑不前？众企观望，为何合众人寿发力收购？近日，记者带着这些问题，实地探访了合众人寿优年生活养老社区。



合众人寿打造全国最大养老产业基地

2015年5月27日，记者前往武汉市郊风景秀丽的蔡甸后官湖风景区实地采访。国内第一家保险公司投资建成的养老社区——“合众人寿优年生活养老社区”一期工程早已完工。

合众人寿优年生活养老社区占地245亩，建筑面积17万平方米，可提供2005套住房、4000张床位，目前已有100多位老人在此长期居住。

年逾八旬的范先生是第一位入住社区的老人，他前年10月随儿子来合众人寿养老社区参观，当天就决定签约入住。“这里24小时都有人照顾护理，每天的生活安排得很有条理，收费也合理，负担不重。”范老先生对记者说。

记者看到，老人公寓均为六层楼高建筑，基本配置是一室一厅(约65平方米)，另外还有二室一厅、三室一厅等户型，可满足有些老人想和子女、孙辈共同生活的需求。合众人寿养老社区的每套房间里客厅、卧室、厨房等设施一应俱全。

同期建成的合众人寿养老社区会所内，设有养生会所、棋牌室、放映厅、图书馆、音乐室、瑜伽房、健身房、佛堂，甚至还有一间恒温的室内游泳池。“所有设施都是免费对老人开放，并配有专门的工作人员在一旁看护，可保证安全。”合众人寿养老社区工作人员介绍说。



合众人寿养老社区服务周到、设施完善

据了解，合众人寿养老社区项目整个建设用地规模 2400 亩，建筑总面积 160 万平方米，全部建成后，可容纳 3 万人养老。与此同时，蔡甸区“十二五”发展规划提出，以后官湖生态宜居新城开发建设为契机，发挥生态优势和区位优势，大力发展集健康养生、康复疗养、临床医疗、医学教育、养老服务为一体的健康产业。

按照规划，武汉市蔡甸区将推进合众人寿健康社区、同济健康社区、职工疗养社区、侨亚健康社区等健康项目建设，力争将蔡甸区打造为全国最大的健康产业基地。

目前，该区已启动多个重大社会养老项目，包括总建筑面积 160 万平方米的合众人寿健康社区、总建筑面积 150 万平方米的同济健康社区等。这些项目总投资约 200 亿元，可提供 10 万个养老床位，建成后将成为全国一流的养老产业基地。

保险公司血拼养老地产

是什么促成合众人寿投资养老服务业，并把它作为公司未来发展战略重点的？据记者了解，这与合众人寿的掌舵人、董事长戴皓及其独到的价值观念、独特的经营理念密不可分。

2002 年，已拥有数十亿资产的合众人寿董事长戴皓遭遇严重车祸，导致生活不能自理。但是身体的残缺没有击倒他，反而为他打开了另一扇门：因看到众多病友由于没钱放弃治疗而萌生创办人寿保险的念头。合众人寿从 2005 年创办，到今年已经成立十年有余。



合众人寿的掌舵人、董事长戴皓

期间经过多次调研，合众人寿的决策者们发现中国养老产业是一片“蓝海”。我国人口老龄化程度正迅速加深的现象已经是不争的事实，据《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》(国发〔2013〕35号)数据显示，2012年底我国60周岁以上老人达1.94亿，预计2020年将达2.43亿。而国内建成的各类养老服务机构仅为4.4万个，拥有床位416.5万张，城乡养老机构“一床难求”的现象十分普遍。

合众人寿董事长戴皓和他的团队认为，面对老龄化社会的挑战，保险业应该有所作为。保险业投资养老产业，既可以有效提高寿险资金保值增值的几率，又可以推动养老产业的快速健康发展，有效缓解快速老龄化进程中出现的突出矛盾。合众人寿董事长戴皓曾公开表示，“最近两年，寿险行业碰到了增长的瓶颈，各家公司都比较困难，都在寻找突围的路径。”

对此业内有观点认为，按照保险公司养老险的规划设计，预计20年或30年之后，保险公司会遭遇养老金大规模集中支付，这对保险公司资金链构成严峻考验，保险公司需要探寻新模式，寻找稳定回报的投资出路。而养老地产经营稳定，受经济周期影响小，能产生稳定的现金流。寿险资金与养老地产10年至15年的投资回报周期非常匹配。

新华社有报道称，至2020年养老产业规模将超过20万亿元。日渐升温的“养老产业”为保险资金找到了与其资金性质相匹配的新型投资出口，这也是合众人寿决定推出“合众人寿优年生活养老社区”项目，进入养老产业这片“蓝海”的原因。



合众人寿养老社区环境优雅 令人神往

合众人寿养老社区集居家、社区和机构三种养老方式为一体的养老模式创新；“保单+实物”对接的保险新模式等，在国内均属首例。保险期满后，如客户届时不愿入住合众人寿养老社区，也可选择领取现金收益。保险期满前，如被保险人身故，返还已交保费，保险责任终止。入住后如想退出，按照入住期间社区公布的租金实时结算，退还剩余部分。

武汉养老社区只是合众人寿布局养老产业的第一步。据介绍，除武汉外，合众人寿这两年先后在沈阳棋盘山风景区、南宁邕宁区、合肥大官塘水库等地布点投资养老社区建设。与此同时，合众人寿还在北京、上海、江苏、广东、黑龙江等多地选点投资养老社区，按照规划，未来将形成一个覆盖全国的网络。

（来源：财经时报）

中国养老网

十年后，养老产业成 NO.1

【导读】：“近年来，随着我国人口老龄化趋势加剧，养老产业成为社会关注热点，被认为是下一个风口和金矿。”

岁末年初，各地两会陆续召开，养老话题均受到热捧，其中，养老产业作为大健康主题的细分领域龙头，相关问题以及投资价值纷纷凸显。

“近年来，随着我国人口老龄化趋势加剧，养老产业成为社会关注热点，被认为是下一个风口和

金矿。”2月13日，中国人民大学人力资源开发研究中心客座研究员孙博接受《华夏时报》记者采访时表示，养老产业的广阔前景毋庸置疑，但是从养老机构和养老社区等细分行业观察养老产业发展面临的机遇和挑战来看，养老产业迎来行业大发展还需要十年左右时间孕育。

而就在春节前夕，著名财经作家吴晓波在发表主题演讲《中国社会养老现状》时指出，13-15年后养老产业将会替代房地产业成为中国第一大行业，成为中国新的超过10万亿级的超级大产业。

十年后进入爆发期

截至2015年底，我国65岁以上老年人占总人口比例为10.5%，已经超过国际老龄化标准；预计到2020年老年人口将增至2.6亿；到2030年我国老年人口将首次超过少年人口；到2050年老年人口将达到4亿人，并长期保持4亿人的规模。同时，由于我国出生率的持续下降以及民众预期寿命的持续上升，老龄化进程将会进一步加速，这无疑催生了对养老产业的巨大需求。

据悉，养老产业主要包含养老服务、养老地产、养老金融与养老用品四方面。不过，由于我国的养老产业尚处发展早期阶段，目前并未形成清晰的商业模式。以养老地产为例，目前纷纷遭遇开发成本高、融资渠道相对有限、对开发商资金和经营能力要求较高等现实难题。

基于此，2013年以来，我国先后印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》和《关于促进健康服务业发展的若干意见》等文件推动养老服务业发展，2015年国家又出台了《关于积极发挥新消费引领作用加快培育形成新供给新动力(310328,基金吧)的指导意见》，鼓励养老服务与相关产业融合创新发展。同时，“十三五”规划也明确提出“推进医疗卫生和养老服务相结合”，养老作为“健康中国”的一部分已被提升到国家战略性高度。

就此，孙博表示，养老行业的光明前景毋庸置疑，但另一方面，养老产业目前却面临着叫好不叫座的窘境。因此，他预测，养老产业真正爆发大概需要近10年的时间。

“老年人消费能力必须有充足的养老金支撑，但我国目前基本养老金结余只有3.4万亿元，仅占我国GDP的6%，与此相对应的是我国基本养老金待遇较低，目前替代率水平在45%左右，长期来看，受制于人口老龄化，现行养老金体系如果保持收支平衡，养老金替代率还可能进一步下降。”孙博表示，OECD国家养老金资产占GDP的比例约为80%，相应地OECD国家养老金替代率平均在70%-80%。

数据显示，2014年我国养老金待领取额平均为2200元/月，北京最高为3050元/月。然而，从目前养老产业，主要是养老机构的收费来看，北上广深等一线城市中等条件的养老院对于生活能够自理的老人的每个月收费平均接近3000元，二线城市一般接近2000元，如果是失能老人，费用还要上浮50%-100%。也就是说，老年人的养老金水平仅仅勉强支撑现有的养老机构费用。

孙博认为，随着老年人工资收入水平大幅度提高，加之养老产业自身稳定持续的特性，该产业将逐渐受到相关资本的青睐。另根据全国老龄工作委员会预测，我国养老产业规模到2030年有望达到22万亿，产业前景非常可观。

社区养老发展空间大

就目前来看，世界上主要的养老模式分为三种，即居家养老、社区养老和机构养老。有数据表明，在我国，这三种养老模式的占比分别为96%、1%和3%，也就是说，居家养老占绝对主流。对此，专家表示，未来的居家养老将会大幅带动社区养老的发展，这部分市场将有较大的上升空间。

根据多地发布的2015年“9073”养老规划（90%家庭自我照顾、7%社区居家养老服务、3%机构养老）来看，机构养老的3%保持不变，而社区养老的比例已从原来的1%上升到了7%，再加上增量的老年人口，这为社区养老带来了大量的市场空间。同时，根据2015年的各方政策来看，社区养老将会加速发展。

以北京为例，2015年下半年，《北京市养老机构公建民营实施办法》、《北京市公办养老机构入住及评估管理办法》和《北京市公办养老机构收费管理暂行办法》三个配套文件纷纷发布实施，北京市的公办养老机构将逐步实现民营，同时，加大对社区养老的支持力度。

2月12日，本报记者来到一家位于密云地区的公办养老机构，鉴于2015年的上述政策，该养老机

构已开始试点公办民营的模式，同时增设了社区养老中心，房屋、设施均由国家提供，但具体的经营权已转交给个人进行运营，该中心将于3月份开始正式启动。

“对于老人而言，社区养老就是一种社交养老，我们希望通过整合各方资源，让老人在社区就可以实现更多的社会元素。”2月12日，上述社区养老中心相关负责人接受《华夏时报》记者采访时表示，养老产业延伸出来的市场很大，未来十年的社区养老一定会比其他的养老模式发展得更快。

而在所有的养老模式中，吴晓波同样对这种老年人在小区里就可以实现理疗、打牌、唱歌跳舞的模式最为肯定，“这种模式跟老人现在的居住和生活场所能够保持一种常态化的状况，毕竟，老人最害怕到陌生的地方去，那样就像一棵树被连根拔起来搬到另外的地方去，他们不愿意离开自己的家，不愿意离开自己的老朋友，这是中国老人沿袭了几百年、上千年的根深蒂固的一种生活方式”。

吴晓波表示，在养老产业未来十年之内成为一个中国最大的产业的过程中，将会有无数多的资金、无数多的聪明人、无数多的商业模式进入到这个领域。

(来源：华夏时报微信号)

中国养老网

养老地产

房地产社区养老之战开始 探索盈利模式

进入社区养老

我们知道美国最大的产业不是地产也不是金融，而是大健康产业，大健康最大的入口是养老产业，人口老龄化的问题已经迫于眉睫，今年60岁以上的人口超过2.2亿，十年以后超过3亿，预测25年以后，也就是2050年接近5亿人口。这么庞大的老年人口，给养老提出了课题，同时也孕育非常大的市场机会。房地产养老市场随着内外资关注度的提升而浮出水面。通过市场化标准提高社区养老水平，协同医疗资源、社区资源共同推动养老事业的发展成为房地产发展养老产业的重要途径。目前，通过社区进行养老地产的尝试的开发商，包括绿城、融创、万科、正荣等房企都在社区里面开始了养老争夺战。

进入社区养老“我们从拿地开始即介入规划社区的70年生活蓝图，贯穿定位、设计、产品及服务，希望打造全程的生活营造体系，是为业主和社区创造更大价值。”融创中国(下称“融创”)执行总裁田强表示。

田强提到的就是目前融创正在打造的社区服务体系，这个体系里面包含社区美食、运动逆生长、社区便利网、社区朋友圈和社区营造。

“我们在社区打造厨房，引进运动设施，并提供一个社交的平台，这里面很重要的就是两个人群，老人和小孩。他们通常不会工作，对于社区的依赖性更强。如果能够服务好他们，或者说在他们还没有老的时候提前帮他们做好养老的规划服务，我们可以获取更多的业主实现产品溢价，也可以在服务上获取更多的收益。”田强认为。

正是如此，融创在自己的社区里面形成日常的老年课堂，会有各种各样的活动给老年人一个社交的平台，让老年人不感到孤单。

多位从事过养老地产的业内人士均发现，中国老年人并不喜欢离开自己原有的社区而去养老院养老，主要因为他们对于陌生环境的惧怕，此外在养老院很多老年人感受不到活力，还是希望和年轻人在一起，正是如此开发商更多在社区进行养老服务。对于开发商而言，这本身就是社区服务的一个升

级，其成本并不高，但是其产生的收益和未来嫁接的服务确是多元的。

“现在土地出让年限是70年，我们希望前置这个工作。以往从开发企业的角度，觉得把我们的产品做一个高品质漂亮的产品，交付到客户那一刻开始我们的使命就完结了，后面是物业公司来做的。现在在硬件生活创造方面还是会发挥主导作用，但是会把最终实现结果的坐标图后移，后移到客户生活三十年、五十年的生活，而这些附加价值也是客户选择项目的一个依据。”田强认为。

无独有偶，绿城物业则是从一个社区资源整合者的角度来进行养老服务的嵌入。“我们自己做了一个养老体系，从老年人的生活到医疗甚至到死亡都进行了一个全程的护理，我们通过绿城自己的医院资源、旅游资源进行嫁接，使得绿城的业主可以更加方便地享受到养老的服务。此外，我们还将利用自己的学校资源成立养老学院，给老年人更多的精神服务。”杨掌法认为，“这些理念在发达国家已经很流行，目前我们的服务对象可能还是高收入的老年人，这个也和我们的社区业主比较匹配。”

盈利模式探索

相比于硬件，老年人更需要的是软性的精神需求。正荣集团在近期也在自己的社区同微信进行合作试水，打造一个智能化社区。不同于年轻人，老年人对于方便和个性的要求更高。正荣集团物业公司总经理林志伟表示，以往标准化的物业服务将向更契合客户需求的体验式服务模式转变。而这些服务对于老年人而言显然也非常重要。

国内房企涉足养老地产也面临政策、人才、管理模式等瓶颈。虽然那么多房企都在探索从自己社区的角度打造养老地产，但是目前养老地产盈利模式依旧不明确。

内资房企在养老地产的涉足也很早，但进度缓慢。从上世纪90年代开始，越秀地产就介入部分民政局公办的养老机构，此后陆续承接了不少健康产业园与养老设施的咨询与规划设计工作。但直到2011年，越秀地产才与其下属设计院广州城建开发设计院成立养老地产研究中心。

“目前国内养老地产面临的一个问题是，我们客户未富先老，就算能够承受养老服务的客户，也有很多不愿意多花销进行养老。”上海万科副总经理许青川此前也表示，“相比于国外比较成熟的养老模式，万科目前也在探索如何在社区内打造养老产业。”

绿城颐乐发展中心总监薛军对外表示，物业无疑将在居家养老服务中发挥重要作用。绿城集团下属商业化的养老服务公司绿城颐养集团，主要提供关于养老服务的运营及相关咨询服务。薛军指出，5年之后，改革开放之后成长起来的人群将面临退休，他们有一定消费能力，这时候养老地产将面临新一轮商机。但是目前的状况来看，作为长三角养老地产代表的天地健康城与乌镇雅园，销售去化程度可观但都面临运营问题。

接受采访的业内人士均认为，养老地产的未来方向可能就是嵌入式的，通过为社区做到有足够的养老配套，并提供长期专业化的养老服务，是下一步实践的方向，但这一模式能否进行复制，目前仍未有明确答案。

（来源：中关村在线）

中国养老网

国际养老

发达国家养老不便宜





图为德国凯岩堡老年公寓的老人们在食堂一起享用下午茶。图片由德国凯岩堡老年公寓提供



图为日本静冈县一家养老院的工作人员向记者演示给瘫痪老人洗澡的设施。本报记者 田泓摄



图为“太阳城”内，相识的两位老人在高尔夫球车里逗狗。人民视觉



图为新加坡宜康医疗保健集团经营的养老院配备有完善的生活设施。图片由新加坡宜康医疗保健集团提供

人口老龄化是一个全球性问题，养老产业需求很大。作为该产业主要载体的养老机构能否满足老年人需求？如何实现可持续发展？请跟随本记者的脚步，一起走访多国养老机构

德国 护工短缺 费用和退休金相抵

德国汉萨护理集团旗下的凯岩堡老年公寓是一座提供专业护理服务的复合型养老小区，距离德国下萨克森州奥尔登堡市市区仅15分钟车程。小区配有40名专业护工，拥有95个护理床位。

“汉萨护理集团的服务宗旨是让所有入住的老年人能够‘如自己所愿地生活’。”凯岩堡老年公寓主管约翰纳什·约瑟费克对本报记者表示，“这里的住所分为居家型和护理型。生活能够基本自理的老人可以

选择居家型，有卧室、客厅和厨房，老人们就像住在自己家里一样；护理型设有护工监控中心，护工会24小时密切关注老人的起居。”

护理型住所区的老人根据护理级别入住相应楼层。一楼大厅设有护工总监控中心，每个楼层还设有分值班室。每名护工的看护范围被严格划分，责任到人。房型分为双人房和单人房，分别设有独立洗浴卫生间，每个楼层还设有公共会客室与活动室。

老年公寓除了提供长期护理外，还提供短期护理服务。不久前，尤根·格鲁布老人把腿摔伤了，他将在这里度过一个月的康复期。他表示，住在这个老年公寓里，他仿佛回到了住集体宿舍的学生时代。

德国政府于1995年引入了长期护理保险。需要护理的老人被分为3个护理级别，最高每月可获得1550欧元的补贴，用于抵缴养老院的部分费用。

汉萨护理集团企业运营部总经理托斯腾·艾仁思对本报记者介绍说：“汉萨护理集团是私人企业，但费用并不比公立养老院高。居家型住所内的老人生活尚能自理，因此长期护理保险不为其分摊费用，需要自己每月支付约1700欧元。护理型住所区的老人，会根据护理级别从长期护理保险中得到相应补贴，因此每月至多再付1500欧元，普通德国老人的退休金就足以支付。不够的话，还可以申请政府补贴。”

德国约有1.24万家养老院，其中40%为私人养老院，6%为公立养老院，其余则由慈善组织成立。入住率低成为德国养老院面临的主要问题之一。根据德国联邦统计局数据，德国65岁以上人群中，97%都没有住在养老院。

艾克哈德·普利勒是一名退休教授，他说：“只要我还能自己生活一天，我就不会去养老院。德国平均退休工资在1200欧元左右，人们差不多要缴上所有退休金，才能住进养老院。所以我90岁的母亲宁可一个人住在家里，选择让护理服务公司定期上门看护。”

德国北威州经济研究所的一份调查显示，到2030年，德国还需新增17.5万名护理人员。护理人员短缺，导致一些老年人得不到周全的照顾。杰西卡·瓦格纳80多岁的祖父母都住在养老院。“我去看望祖父母时，至少30%的时间都是在找护工，向他们索要生活用品、请求整理和打扫房屋。”护工的粗心大意，令瓦格纳十分气愤，“喂药时，一名护工坚称我祖父每天吃两片药，另一名则说是一片，我要求他们查询记录时，却被告知他们都是临时替班，并不是日常护理我祖父的人员，所以无据可查。”

如何解决护理人员短缺问题？艾仁思把目光投向了中国：“中国有大量高素质的护理人才，我们正在启动与中国的合作项目，共同培养专业护理人才，这样既可以填补德国专业护理人才的缺口，也可以向中国输出专业的护理知识，介绍我们成熟的护理机构管理经验。”

日本 家庭为主 商业机构费用高昂

在日本，65岁以上老龄人口已达全国总人口的26%。自2000年起，日本开始实行“护理保险制度”，规定除低收入者外，40岁以上的国民都要强制加入。对经认定的护理费用由保险负担90%，个人负担10%。

日本养老服务模式以家庭或亲属照顾为主，辅之以公共福利服务和社会化服务。日本的养老设施主要分3类：第一类是由地方政府和福利团体设立的主要针对生活不能自理老人的养老院；第二类是由企业开发的护理型收费养老院，根据老人的身体状况，提供相应等级的护理和生活照料；第三类是老年公寓，和普通商品房性质相同，但房屋和社区设计更多考虑老人需要。

“菜花之丘”是静冈县富士山下的一所养老院，可容纳200多位老人。房间分为四人间和单人间两种。每间房配有升降护理床、洗脸池和厕所，设计十分贴合老人的需要。值班台设有呼叫监控系统，服务人员可随时监控屋内火灾等异常情况。如果不需要护理服务，这里的单间每月收费约14万日元（1元人民币约合17.4日元）。

离“菜花之丘”不远，还有一家“白雪”养老院和一家“富士虎之门外科医院”。养老院和医院都属于同一医疗集团，不少在医院做完手术需要恢复的老人，会被直接安排到养老院。而住在养老院的老人也能享受到医院医生的日常巡诊。在日本，这种以集团形式同时经营养老院、医院、健康疗养机构等关联机构的情况并不少见。

日本政府对养老院经营给予一定的免税优惠。养老院的投资回报率约为 8%，比一般中小企业 3% 左右的平均水平高出不少。但护理人员月平均收入为 22 万日元，比日本在职职工平均收入少 10 万日元。因此，养老护理人员的缺口一直较大。据日本总务省调查，2007—2012 年 5 年间，有 48.7 万人因要护理家中老人而离开工作岗位。日本首相安倍晋三明确提出，争取在 2020 年增加 50 万张养老护理床位，把因照顾老人而辞职的比率降为零。

如今，养老已成为日本财政日益沉重的负担。日本政府财政赤字总额已达国内生产总值的两倍，居发达国家之首。刚刚通过的 2016 年度社会保障预算同比增长了 1.4%，约占整个财政预算总额的 1/3，增加部分主要用于高龄老人的退休金和医疗费。

日本商业养老设施的高昂费用并非普通人可以承担。一份东京目黑区某养老院的报价单显示：75 岁以上老人可申请入住，入住 20 平方米单人间需要缴纳约 3200 万日元入会费。此后，每月还需要支付 17.7 万日元餐费和管理费，护理费用根据等级另计。如果不缴入会费，则每月需支付房屋租金、餐费、护理费和管理费等共计 88 万日元，这接近日本普通在职职工月平均收入的 3 倍。

美国 分类管理 “甜甜圈”困境难解

92 岁的琳达退休前在纽约一家诊所做保洁，每月收入约 600 美元，低于最低工资标准。退休后，因收入过低，她得以入住纽约市一幢电梯楼内的一套福利公寓，每月只需要支付 200 美元租金。家庭护理委员会每天上门 7 个小时，帮她打扫卫生、做饭甚至跑腿，而不收取任何费用。

美国的养老社区广泛分布于全美各州，既有“自然形成的养老社区”，也有“专门建设的养老社区”。前者是由于小区内的年轻人长大成人后不断迁出，导致小区内的老年人口比例逐渐上升而自然形成。后者既包括地产商人开发建设的，也包括地方政府运用市场手段规划建成的。

“养老即好好享受生活”，美国养老社区是“积极老龄化”的践行者。在那里，老年人不是消极居住等待离世，而是在温饱和健康外，还享受娱乐、社交带来的精神快乐。

按照医疗护理程度，美国养老社区分为四类：生活自理型社区、生活协助型社区、特殊护理社区以及持续护理退休社区。

随着年龄增长，老年人可以依次选择相应类型的社区居住：刚退休时入住养老社区中的独立式住宅或双层公寓套房，年龄稍长时搬进生活自理型公寓，接下来可以入住生活协助型住宅，最后再转到特殊护理社区。

如果不想因未来生活自理能力下降而频繁更换居所，也可选择持续护理退休社区。该社区集合了生活自理社区、生活协助社区和特殊护理社区，在全美共有 1900 所，其中，82% 为非营利性机构，相当一部分是从传统养老院转型而来的。

住进养老社区会脱离原有的生活圈子，老年人的孤独感更容易加重。上世纪 60 年代，美国养老社区开始重视交往和文娱场所的建设。“太阳城”的卖点之一，便是娱乐、商业设施和高尔夫球场。养老社区内形成了独特的人际关系和社区文化，老人之间相互照顾，在集体活动中建立友谊。护理服务种类丰富，包括订餐送饭、配备保健人员进行居家护理、药品分发和服药提醒、安装紧急呼叫系统等。老年心脏病患者的颈部都佩戴了项链式报警器，遇到紧急情况时轻轻一按，救护车很快就会赶到。

此外，养老社区还会向周边社区或地方政府购买生产服务和生活服务。地方政府也会和社区签订养老服务购买合同，对达标社区给予财政补贴。养老社区还会接受志愿者服务以及来自基金会、教会的慈善捐助，并同医院和科研机构合作，提高医疗护理水平。

不过，美国中低收入者却陷入一个“甜甜圈”困境。由于他们的收入超过了最低标准，没有资格享受大多数政府补贴，但是又不足以支持他们过上有品质的生活。

86 岁的布朗退休时有一定储蓄，每月还能收到 3000 美元的社会保障金。“政府为老人们建了一幢新楼，就在我女儿家附近，女儿希望我住进去。”布朗感叹，“但那幢楼只提供给年收入低于 1.5 万美元的人。”据美国凯撒家庭基金会统计，85 岁以上的医疗保险受益人每年需要自掏腰包的医疗费用和保险费约 8200 美元。在女儿资助下，布朗已入住长岛一家养老院。

新加坡 政府建设 呈现“去产业化”色彩

到2030年，新加坡将成为一个“超老龄社会”，每5人当中就有一人年龄在65岁以上。老龄化加速带来的“银色海啸”，也激励着新加坡政府完善养老设施、健全养老保障体系。据介绍，2015年以来，新加坡至少新建了7座疗养院。新加坡卫生部希望，到2020年拥有超过1.7万张疗养院床位、6200张日间护理中心床位。

2015年10月，新加坡广惠肇留医院斥资9600万新元（约合4.5亿元人民币）的投资改造项目开工建设，到2017年将建成为向老年人提供多项护理服务的综合中心。

新加坡的养老服务机构通常是根据老年人的身体状况和家庭背景，把老年人推荐到不同类型的养老机构。这包括日间护理中心、社区医院、居家医护服务机构、临终关怀护理服务机构、疗养院、养老院等。

与一些国家将养老作为营利性产业运行不同，新加坡养老产业呈现出明显的“去产业化”色彩，目前主要由政府投资主导建设，志愿性福利组织和私人机构通过投标经营，重点是落实全民医疗保健和帮助低收入弱势群体。

新加坡卫生部于2010年推出“建设、拥有和出租”模式，由卫生部建造疗养院，并将疗养院的经营权开放给业者投标。新加坡政府还对经营养老产业的福利组织提供相应补助，并允许国家福利理事会认可的养老机构面向社会募捐。新加坡百汇医疗集团大中华区总裁梁友铭介绍说，大部分由福利组织运营的疗养院都主要依靠筹款，政府资助相对不多，一些疗养院运营存在困难。

新加坡飞跃家庭服务中心及飞跃社区服务主任凌展辉告诉本报记者，每一位入院者的成本价格为每月2000新元（约合9281元人民币），入住前他们都必须通过家庭支付能力调查，低收入家庭可以得到部分财政资助。

近年来，新加坡一些中产阶层的老年人选择到邻近的马来西亚柔佛州新山市养老，当地养老院价格仅为新加坡一半。新加坡宜康医疗保健集团发言人告诉本报记者，越来越多人担心所谓的“夹心阶层”，也就是低收入至中等收入群体，他们可能在公共急救设施服务范围之外，无力承担不断上涨的健康护理费用。

凌展辉表示，受国土面积限制，新加坡鼓励老年人就地养老、社区养老，“疗养院的床位都是满的，达到入院资格的老年人一般都需要排位等上2至3年，除非他们愿意花高价去私人机构经营的疗养院。”

（来源：人民日报）

中国养老网

互动养老

“老漂族”的苦恼：异地养老，城市公共服务少了啥？

城市的核心是人。城市工作做得好不好，老百姓满意不满意，生活方便不方便，城市管理和服務状况是重要评判标尺。中央城市工作会议提出，要抓住城市管理和服務这个重点，不断完善城市管理和服務，彻底改变粗放型管理方式，让人民群众在城市生活得更方便、更舒心、更美好。

看病养老、消费购物、环境卫生等是城里百姓最关注的几件事，眼下城市服務在这些方面还存在什么不足？普通居民对改进城市管理、提升城市服務有哪些新期待？新春时节，本报记者走进不同城市，请居民们说说心里话。

——编者

本该在熟悉的故土安享晚年，却为了孩子漂泊异乡——目前，有相当数量的老人为帮助子女照顾第三代，来到陌生城市与子女同住，他们离开故乡，生活在别处，被称为“老漂族”。

在我国城镇化的大背景下，“老漂族”是具有时代特点的一类群体。他们往往因为户籍的限制无法享受居住城市的养老福利、医保，同时又因为距离遥远，无法享受原居住地的保障服务，成了“两不靠”的尴尬人。城市服务不能忽视这些数量庞大的“老漂族”，要让他们与当地人一样享受均等的基本公共服务和社会保障，使“老漂族”的异地生活开心、踏实。

异地支取担心手续费，领取资格认证费时费力—— 领取养老金能否再简单些？

前不久，在北京朝阳区双井家乐福超市，59岁的王霞正准备用发养老金的银行卡结账，收银员告诉她卡内余额不足。“这养老金月月发，怎么会余额不足？”王霞猛然想起来，这次在北京住得时间较长，以往每年都在老家做养老金领取资格身份认证，今年没做，“没认证，养老金该不会已经停发了吧？”

王霞是黑龙江某市退休职工，2014年在北京工作的女儿生了孩子，她就和老伴刘强一起从老家来到北京，成为一对“老漂”。

“我每个月有2000元左右的养老金，都打在这张老家银行开户的卡里。刚来北京时，由于取款要收‘异地取现手续费’，我就养成了用这张卡购物的习惯。”王霞说。

后来，尽管有关部门改进了养老金异地支取的管理办法，在一定情况下可以免除手续费，但王霞还是觉得不放心。

根据国家发改委、银监会的相关规定，自2014年8月1日起，对养老金账户，商业银行每月免除前两笔且每笔不超过2500元的本行异地取现手续费。但由于一些养老金账户性质不明确，需要客户向银行提供相应证明，确认账户属性后，方可免除这一费用，操作起来仍比较麻烦。

不过，对王霞来讲，养老金异地取现有没有手续费还是小事，养老金能否顺利发放才是大事。

在养老金发放过程中，特别是在向异地居住人员发放养老金时，为避免冒领、发错，2004年6月实施的《关于对异地居住退休人员领取养老金资格协助认证工作的通知》规定：异地居住退休人员领取养老金需要进行认证。

按照《通知》，一般情况下，异地退休人员每年至少认证一次。其程序是：养老关系地发出认证表，当事人接到表格后，去居住地街道社区社保中心审核认定。完成认定后，将其中一联交给办事部门存档备案，另外一份寄给当地养老关系管理部门，之后养老关系部门凭此发放养老金。

王霞对这个流程十分感慨：“表格寄来寄去不知道要多少时间，再说寄丢了怎么办？难道为了做个认证还得特意回趟老家？”

在互联网时代，能否用互联网技术实现电子化认证，化解王霞们的担忧？目前，已有部分省市实施了离退休人员社保资格联网验证，这种方式安全高效，省时省力。只要就近在社保中心将资料录入联网系统，社保资格认证表不需要来回邮寄。

北京师范大学中国社会管理研究院研究员谢琼说：“职工基本养老保险全国统筹方案有望今年出台，实现全国统筹后还需提高经办服务便捷性，异地支取、认证才会更方便。”

王霞盼着：“以后能在家上网认证就更好了，就像炒股能在家视频开户一样，让我们这些‘老漂’更方便。”

住院看病大多自费，医保关系转移手续复杂—— 医疗报销能否更方便些？

王霞有胃病，老伴刘强有高血压、腰椎间盘突出症，“人老了身体都有些毛病。在老家，去药店就可以划医保卡买药，去医院看病，报销也很方便，可在北京就不行了。”王霞说。

到了北京，老两口最怕的就是生病，因为报销太困难：“在北京的医院开药大多需要自费，所以我宁愿自己到楼下的药店买药。”王霞说。

异地看病报销难，成了老年人异地养老最大的心病。据了解，由于各地医保统筹层次不同，医保缴费标准、报销比例、报销限额等也不一样，在生活地就医，却只能回参保地报销，并且手续复杂，报销比例不高，因此放弃报销的人占了大多数。

前不久，王霞胃疼的老毛病犯了，一开始她强忍着没告诉女儿，也没敢去医院，“花费高，又不能报销，能不去就不去吧。”后来胃疼得实在忍不住了，才去医院检查，发现胃溃疡已经很严重，不及时治疗有胃穿孔的风险，吓出她一身冷汗。现在王霞的病好了，可还是心疼那几千元医药费：“要是在老家，至少能报销一半。”

为解决二老看病的后顾之忧，王霞的女儿刘小轩想给他们办理医保关系转移，一打听才知道，不仅申请麻烦，报销时还面临两地药品不一致、药费报销比例不同等问题。

刘小轩告诉记者，异地医保报销申请手续繁琐：先要回到当地参保单位或者街道社保所在的区县医保中心申领审批单，然后带着相关单据到异地医院医保部门盖章。最后，再把相关审批单返回到申请地经办机构批准。在一些地区转移医保关系还有名额限制，难度很大。

“就算申请成功也有诸多不便。”刘小轩说，异地审批的期限通常是一年，能选择的医院通常只有两到三家，并且一年之内不能变更。若审批期限已经到期，就需要再去相关部门进行重新审批。

此外，异地医保报销程序麻烦。异地就医者需要先到就诊医院开具收费收据、清单、处方底方等，还要提供医保手册、病例诊断证明以及就医医院的住院证明等，以便居住地社保机构进行统计汇总和审核结算。通常情况下，异地医保报销所需的时间也很长。“手续这么复杂，实在难为人。”刘小轩说。

医保流动为何如此困难？谢琼认为，主要是因为我国地区间经济发展水平、医疗水平等存在很大的差异。解决异地医保问题首先要解决异地结算，现在一些省份尝试在异地建立报销点，让不同地区的医保机构、医院之间对接起来，不再让老百姓往返两地跑手续，这是一种有益的尝试。但由于目前我国城乡经济发展不平衡、医疗卫生体系资源分配不均衡，短时间还难以消除各地医保待遇的差别。

没了“左邻右舍”，少了朋友圈子—— 城市福利能否消除户籍差异？

王霞和刘强在北京的“老漂”生活有喜也有忧，“看着小外孙一点点会爬、会坐、会走、会说话，是我们老两口最有成就感的事。”王霞说。

但是，和子女生活在一起，很难避免这样那样的小矛盾：周末小两口喜欢睡个懒觉，老两口却早就起了床；小两口喜欢给宝宝用尿不湿，老两口却觉得换洗的尿布更透气；小两口觉得孩子应该上个早教班，老两口却觉得用处不大……

“跟闺女倒不见外，什么都能说，但跟女婿还是有些‘不自在’。”王霞说，在和女婿有过几次争论后，女婿一回家，老两口就回到卧室尽量不出屋。

每天过着买菜、做饭、看孩子的生活，老两口渐渐也觉得单调，总是回忆老家的日子。“在老家，左邻右舍都熟悉，白天楼下遛弯能说几句家常，有时候还能组个局、打个牌。”王霞说，“老伴爱骑自行车，在老家有一帮爱骑行的朋友，时常结伴骑车到郊区亲近大自然，现在进了大城市，还有雾霾，就不骑了。”

没了过去的朋友圈子，王霞老两口感觉很孤独：“在北京邻居没热乎劲，住了一年半载都没见过面。”

王霞老两口希望小外孙上幼儿园后，他们在北京也能找点乐子。“听说外地老人符合一定条件也能办理相关证件，坐公交、逛公园都能享受优惠，我俩也想常出门遛遛。”王霞说。

据了解，在北京市居住满6个月及以上的非京籍65周岁及以上老年人，持北京市暂住证可申请办理北京市老年人优待卡，享受免费乘坐公交车、逛公园等政策。未来还可换领北京通养老助残卡享受交通出行、文体休闲、卫生保健等几十项优惠政策，但是资助特困老年人购买意外伤害保险、安装紧急医疗救援呼叫器等政策只有拥有北京户籍的老人能享受。

“在北京，尽管跟本地老人有差异，但还是能享受到不少城市福利政策。在有些城市，外地老人什么政策都享受不到。”王霞说。

“老漂族”很容易陷入社会保障原产地与居住地“两不靠”的尴尬。谢琼认为：“‘老漂族’多是投奔子女生活，他们的子女为城市发展做出了贡献，他们也应有权享受居住城市各项基本公共服务。”

城市基本公共服务要均等化，就要破除以户籍为依托的标准。谢琼建议，融入城市生活的门槛可以更有弹性，比如用子女工作证明、纳税证明、社保证明、房产证明等替代户籍。还可以将“老漂族”纳入当地街道、社区服务网，保证其享受当地老年人的基本社会福利，让“老漂族”更好地融入当地生活。

-延伸阅读

自我调节，多交朋友，社区帮助，提高异地城市生活适应性—— 帮“老漂族”走出“孤寂的城”

调查显示，城市里的“老漂族”主要有以下三类人：一是农村老人跟随子女进城；二是城市老人跟随子女从一个城市到另一个城市；此外，还有一部分从不发达地方到发达地方的老年务工者。

进城老人的年龄 50%左右在 60—70 岁，主要在家里做家务、带孙子孙女等。50—60 岁这一年龄段的进城老人，有些是帮助进城打工的子女看店帮忙的，也有些从事家政服务等工作。而 70—80 岁这一年龄段的进城老人，主要以颐养天年为主。

进城老人除了要克服养老看病、社区交往、文化沟通等方面的现实问题外，自我心理调节也很重要。“老漂族”可从以下几个方面提高对异地城市生活的适应性：

自我调适。含饴弄孙本是天伦之乐，城市里精神和物质生活的相对丰富，也为“候鸟老人”安享晚年提供了比较好的条件。老人要多想想自己与子女在一起时快乐的感受和经历，进行积极的心理调节。

多交朋友。来到一个新环境，建议主动适应新生活。走出家庭的小圈子，尝试与其他老人交往，建立新的人际关系，结交一群新朋友，增强生活信心。

培养兴趣。离开了农村老家，不再操心庄稼；退了休，突然无事可做……这最容易让人产生失落感，建议寻找新的兴奋点，确定生活新目标。走出家庭，学习新东西，消除老年人特有的无助感。对新事物抱着宽容的态度，给自己找乐子。

社区帮助。社区应多提供一些“进城老人”喜爱的娱乐生活，积极搭建弈棋、打牌、看戏、观影、跳舞、老年健身等生活平台，让“老漂族”的内心得到慰藉。社区居委会注意随时掌握本区“老漂族”的实际人数、来到时间和离开时间等情况，深入了解他们的实际需求，帮助他们克服生活中的困难。

（来源：人民日报）

中国养老网

黑龙江省将建北方夏季养老基地 推进候鸟式养老

继续提高低保和五保保障标准，对困境老人实施分类保障政策，70%的城市社区有老年人日间照料中心……今天，全省养老服务业发展推进会暨 2016 年全省民政工作会议在哈市召开。会议提出，大力推进全省公办养老机构公建民营、向医养结合转型。年底前，全省每千名老人拥有养老床位要达到 31 张。

养老床位年底前每千名老人拥有床位达 31 张

会上，省民政厅与省农村信用联社、哈尔滨股权交易中心、黑龙江日报报业集团，就开展养老项

目发展贴息贷款业务、启动区域性股权交易市场养老健康板块、建设全省养老产业云服务平台项目签署了三项战略合作协议。会议提出，启动社区居家养老服务中心建设，依托省养老云服务平台打造“智慧养老社区”。

全省除保留提供“托底”保障的公办养老机构外，所有面向社会老人提供经营性服务的公办养老机构，都要逐步实行“公建民营”改革和“企业化”转制。对农村敬老院，要进一步整合改造，空余的机构和床位面向农村老年人开放。年底前，全省每千名老人拥有养老床位要达到31张。

养老模式大力推进候鸟式养老

会议提出，要大力推进候鸟式养老，今年积极创建全国北方夏季健康养老基地，这也是我省“十三五”绿色生态产业布局中的重要一环。举办适老型绿色有机食品小型“绿博会”；推介精准化旅游养老线路，包括“环镜泊湖”区域的整体打包推介；通过贸促会的沟通，动员推介目标城市相关企业和有意向投资养老服务业的产业界人士到黑龙江投资兴业；对我省闲置接待场所和公共资源的整体推介。同时，开发一批全国知名的“龙字号”老年食品用品，共同汇成享誉国内外的“龙江养老”品牌。

借助接壤俄罗斯、邻近日本的优势，积极发展国际化养老服务业。近年来，黑河市依托五大连池的独特资源，发展面向俄罗斯的国际候鸟养老产业取得初步成效，值得边境地区借鉴。

养老保障向高龄失能失独的困境老人拓展

探索建立社会困境老人养老服务保障制度，将政府保障对象由“三无、五保”老人向贫困家庭的高龄、失能、失独等困境老人拓展。

继续开展以社区老年人日间照料中心建设为重点的社区为老服务，城市社区老年人日间照料中心(室)覆盖率要达到70%。要下力气对社区日间照料设施进行升级改造，争取建成具有“日托、短托”功能的居家老人“养老院”和为社区老人提供各类上门服务的“配送站”，并优先引入社会组织、品牌企业来“公建民营”。要加快推进“三社联动”，大力培育养老服务类社会组织和社工队伍，真正形成“社区为平台、社会组织为载体、社工为支撑”的“三社联动”养老服务新模式。

其他民政重点工作

减灾救灾：建设3个省级储备分库

实施省级中心救灾物资储备库一期改造，力争年内能够初步投入使用。指导齐齐哈尔、牡丹江、佳木斯3个省级储备分库建设，采购价值400万元的省级救灾物资。

社会救助：出台医疗救助实施意见

继续提高低保和五保保障标准，出台贯彻落实《医疗救助暂行办法》具体实施意见。出台居民家庭经济状况核对和认定办法，实现省市县乡信息共享。

社区建设：提高社区工作人员待遇

2016年在全省建成300个农村示范社区。开展“智慧社区”建设，推进社区公共服务综合信息平台建设，逐步提高社工待遇。推进政府购买专业社工服务，深入实施社区社工试点、特困老年人社工服务试点项目。

优抚安置：维修改造烈士陵园

维修改造部分烈士陵园，编纂黑龙江省《烈士英名录》。研究制定中省直单位退役士兵接收安置办法等。

殡葬婚姻：加快婚姻登记数据补录

推进孙吴、逊克、抚远、嘉荫等四个县新纳入火区的新建殡仪馆项目，实现我省火化区全覆盖。指导哈市开展好收养评估试点工作。加快婚姻登记历史数据补录进度。

(来源：东北网)

中国养老网

老年说法

辽宁：沈阳老人在养老院骨折后去世 院方“免责条款”仍被判赔

93岁的沈阳陈大娘在养老院生活，有一天家属接到养老院电话：“老人不爱吃饭，来看一下。”赶到养老院后，家属发现陈大娘不能进食，左腿出现了大面积淤青……到医院一查，老人被诊断为左股骨颈骨折，不久去世。

陈大娘是不是因摔倒骨折的？家属和养老院各执一词，家属怒将养老院告上法院，索赔23万元。

虽然养老院的“免责条款”生效，但因未对老人尽到应尽的照顾义务，养老院被判承担30%赔偿责任。

2011年10月，孙女接到大东区一家养老院打来的电话称：“老人不爱吃饭，来看一下。”

孙女赶到养老院，发现老人躺在床上，脸色惨白、表情痛苦，已经说不出完整的话来。经询问护理人员才得知，老人四五天不吃饭，只能喝牛奶。

孙女检查老人的身体发现，陈大娘左腿从脚一直肿到腿肚子，全是淤青。她立即送老人到医院检查，结果为：左股骨颈骨折，身上还长了褥疮、疥疮。不久陈大娘去世，医院出具死亡证明书记载：因左股骨颈骨折引起肺内感染，致使呼吸衰竭死亡。

家属认为，陈大娘是摔伤的，养老院未能及时发现老人摔伤并通知家属，养老院存在过失。而养老院辩称，工作人员没有发现老人摔倒，“由于老人93岁高龄，骨质过于酥松，是老年病理性骨折。”

养老院还出具了“免责条款”，双方达成的协议明确约定护理服务非一对一，如因老人自身原因(神志不清时)造成摔伤和其他意外事故，院方不承担任何责任。

法院认为，被告在未能及时发现老人发生骨折这一事实上存在一定的过错，延误了老人的及时治疗，这是导致老人死亡的原因之一，故被告与陈大娘的死亡之间存在一定的因果关系。

同时，老人在被告处养护一年，家属接出老人住院时诊断患有褥疮、疥疮，亦证明被告并未对老人尽到应尽的照顾义务。但因原告提供的证据不能证明老人系因工作人员失职造成的骨折，法院认为老人是由于自身身体原因而导致的骨折，该免责约定具有法律效力。

据此，法院认为应减轻被告的赔偿责任，酌定被告承担30%的赔偿责任。大东区人民法院一审判决，被告养老院赔偿原告医疗费、死亡赔偿金等共计5.5万余元。

(来源：中国新闻网)

中国养老网

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，面对快速地老龄化的政策安排，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

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

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 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

