

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

2016-7-29

# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
上海：虹口区召开养老服务体系推进会 .....	4
辽宁：我市养老产业与经济社会协调发展建言献策 .....	4
安徽：合肥市将出台居家养老服务条例有望年内颁布实施 .....	5
安徽：开门立法为居家养老提供坚强法治保障 .....	5
安徽：第二届“安徽省敬老文明号”申报工作正式启动 .....	6
四川：资阳市雁江区召开 2016 年年中老龄工作会议 .....	7
四川：保险业积极推行养老机构责任保险发展 .....	7
云南：昆明市政协议政建言房产去库存与养老机构建设合作双赢 .....	8
广东：惠州大力支持老龄事业发展 .....	9
广西：南宁成医养结合首批国家级试点 发展健康养老 .....	10
香港：开创安老服务新模式 应对人口急速老龄化挑战 .....	11
<b>热点新闻</b> .....	<b>12</b>
中消协上半年消费投诉情况显示 老年群体消费问题频发 .....	12
<b>政策法规</b> .....	<b>13</b>
国家旅游局国家中医药管理局关于开展国家中医药健康旅游示范区 （基地、项目）创建工作的通知 .....	13
广西壮族自治区人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务相结合 的实施意见 .....	16
<b>养老研究</b> .....	<b>20</b>
延迟退休应避免把老年人大规模逼向零工市场 .....	20
“大数据+慢病管理”释放“健康红利” .....	21
补齐短板，夕阳生活更精彩 .....	23
养老保险基金投资应遵循五大原则 完善养老保险基金模式 .....	24
应对老龄化问题需提高劳动生产率 .....	26
民办颐养院成机构养老主流 .....	28
<b>养老类型</b> .....	<b>29</b>
上海：同样“月费 5000 元+”选“居家养老”还是“养老社区”？ .....	29
安徽：高温天，居家养老服务送清凉 .....	31
安徽：合肥社区养老设施建设用房面积不少于 600 平方米 .....	31
江苏：养老院被曝高温不开空调 一周 6 人“热死” .....	32
湖北：养老院七旬老人吹着空调追热播剧 .....	33

<b>养老产业</b> .....	<b>34</b>
河北：承德市邀请专家为编制休闲养老产业总体规划建言献策 .....	34
湖南：“品茗相聚众商养老”全国老龄事业主题沙龙圆满举行 .....	35
<b>智慧养老</b> .....	<b>35</b>
山东：淄博“电子保姆”打造智能居家养老新模式 .....	35
养老市场规模已达万亿智能家居能吃到多少蛋糕？ .....	36
<b>中华孝道</b> .....	<b>37</b>
苏州：热心居民为社区老人免费理发三年 .....	37
<b>健康管理</b> .....	<b>38</b>
长寿路上多弯道 .....	38
<b>养老金融</b> .....	<b>39</b>
应对老龄化需要大养老金融思维 .....	39
<b>社会保障</b> .....	<b>41</b>
江苏：企业养老保险费率降低 1 个百分点 .....	41
广东：江门 11 月起将统一使用社保卡领取养老金 .....	41
<b>国际交流</b> .....	<b>42</b>
日本鼓励老人在家养病 政府培训看护定期上门服务 .....	42
<b>热问快答</b> .....	<b>42</b>
浙江：嘉兴市补缴份基数差额的时候，是不是只补缴养老和失业保险的差额，生育跟工伤保险的差额不用补？ .....	42
<b>军休干休</b> .....	<b>43</b>
云南：昆明市盘龙区做好退役军人养老保险关系转接手续 .....	43
<b>老年说法</b> .....	<b>43</b>
江苏：镇江创新老年维权办法七百法援哨兵撑起“维权伞” .....	43
<b>十三五规划</b> .....	<b>44</b>
浙江：《杭州市养老服务业发展“十三五”规划》出台 .....	44
<b>政府购买服务</b> .....	<b>45</b>
广东：佛山市顺德区大良街道居家养老服务采购项目采购失败公告 .....	45
<b>关于我们</b> .....	<b>46</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>47</b>

## 养老视点

### 上海：虹口区召开养老服务体系推进会

近日，虹口区委常委、副区长高香主持召开区养老服务体系推进推进会。

会上，虹口区民政局从养老设施建设、养老实项目、医养结合发展、老年综合津贴、统一需求评估、消防食品安全等方面对上半年全区推进养老服务“五位一体”建设情况作了专题汇报。八个街道办事处和有关责任部门对具体任务的落实情况作了汇报，同时对遇到的问题进行讨论，确保按照既定时间节点完成全区养老服务体系推进目标。

高香就下半年进一步推进虹口区养老服务体系推进提出三点意见：一是统筹谋划安排。要整合区内服务资源，拉长养老服务链，扩大老年人的选择面，要高度重视统一需求评估和高龄医疗护理计划的稳步推进。二是全面抓紧实施。对“十三五”养老床位建设、体系建设、机制保障等，要切实采取有效措施、落实责任。三是过程动态监控。区政府督查室和区养老服务体系推进领导小组办公室要按照项目化管理的要求，抓好可控性、有效性、科学评价评估。

最后，高香还就高温季节做好机构老人和社区老人关爱服务、食品与消防安全检查等工作提出要求。

（来源：中国上海）

中国养老网

### 辽宁：我市养老产业与经济社会协调发展建言献策

昨日，市政协召开双月协商座谈会，围绕大力发展我市养老产业建言献策。市政协主席李万才主持会议并讲话。

座谈会前，市政协组织委员、党派团体成员和专家学者组成调研组进行深入调研，市政协专门召开主席会议审议调研报告。座谈会上，委员刘立、贾秀艳、张杨、张丽娜代表调研组，分别围绕我市从战略高度营造养老产业优良环境、积极探索医养融合发展新模式、加快推进社区养老服务产业化、着力推动我市养老产业链延伸发展作重点发言，吴非、付权等委员作了交流发言，座谈会形成书面发言12篇，从不同角度为推进我市养老产业与经济社会协调发展建言献策。

李万才在讲话中充分肯定了全市老龄事业和养老产业发展取得的成绩。他指出，大连老年人口的比重、增速都比全国平均水平高，已经成为对养老产业需求最大的城市之一。要充分认识大力发展养老产业的重要性和紧迫性，把养老产业摆在更加突出的重要位置，纳入重要工作日程，积极推动养老产业健康快速发展，使之成为我市扩大内需、稳定增长、推动转型的重要力量，成为保持我市民生水平不断提高、促进社会和谐稳定的重要保证。

李万才强调，要紧紧抓住制约我市养老产业健康发展的关键问题，制定专项发展规划，丰富养老服务供给，健全养老体制机制，完善产业扶持政策，创新社区养老服务，建立护理保险制度，加强专业人才队伍建设，鼓励养老服务相关中小企业做优做强，推动养老产业取得大发展。各级政协组织要发挥人才和智力优势，积极组织政协委员、党派团体成员和专家学者深入调查研究，积极建言献策，为促进我市养老产业的健康快速发展，推动我市“两先区”建设作出更大的贡献。

市委常委、常务副市长曹爱华到会听取委员意见，并在讲话中积极回应了委员们的关切。市政协副主席艾洪德、杨爱民、张传吉，秘书长安旗出席座谈会。市委、市政府有关部门负责人参加了座谈

会。

(来源: 大连日报)

中国养老网

### 安徽: 合肥市将出台居家养老服务条例有望年内颁布实施

随着我国人口老龄化程度的加剧, 居家养老也成为了一个市民越发关心的问题。7月28日下午, 市人大常委会征求《合肥市居家养老服务条例(草案)》意见建议座谈会在市政务中心举行, 会议旨在继续征求社会各界意见, 力争使条例能体现广大人民群众尤其是老年人群体的意志。据悉, 为了满足老年人居家养老服务需求, 促进居家养老服务社会化发展, 合肥市将出台居家养老服务条例, 目前条例草案正在完善过程中, 该条例有望年内颁布实施。

会上, 部分老年人代表、社区干部、市人大代表和养老服务机构负责人, 围绕条例草案, 结合自身实际, 有针对性地提出了意见建议。

市人大常委会主任熊建辉指出, 这部法规服务的主体对象是老年人, 核心在居家养老服务。居家养老服务是各级政府依托社会力量, 为居家的老年人提供生活照料、家政服务、康复护理、精神慰藉等服务形式, 是构建养老服务体系, 推动养老服务业发展的重要内容。条例旨在进一步规范政府行为, 建立科学机制, 提供法治保障, 从而切实当好老年人养老的“护身符”和维护合法权益的“法律武器”, 不断提升广大老年群体的幸福指数。

熊建辉强调, 制定这部条例, 必须始终坚持人大主导立法、民主立法、科学立法的精神, 要进一步整合中央、省和我市的居家养老服务政策, 全面总结合肥成熟的做法, 积极借鉴外地的实践经验, 确保这部法规科学可行、务实管用;要进一步征求意见, 深入到基层社区中去、到老人中去、到群众中去, 认真听取各方意见建议, 在条例中充分体现基层街道、社区在居家养老服务工作中的重要作用, 将其相关内容“写实、写全、写细”, 通过依托街道、社区的平台, 不断完善社会服务体系, 为老人提供优质服务, 打通服务老人的“最后一公里”, 让老年人真正老有所依、老有所养、生活幸福、安度晚年。

近年来, 市人大常委会高度重视养老服务体系建设和, 连续三年持续关注全市养老服务工作。今年, 在报经市委同意后, 市人大常委会再次将推进居家养老服务工作列为重点任务之一, 在市十五届人大常委会第二十五次会议上, 听取和审议了本市居家养老服务情况专项工作报告, 开展了专题询问, 并正式启动条例起草工作, 成立了立法起草领导小组, 通过报刊、网络和召开各类座谈会, 广泛征求意见建议, 形成了条例草案征求意见稿, 下一步将继续征求各方面意见, 修改完善后提请市人大常委会会议审议。

(来源: 万家资讯)

中国养老网

### 安徽: 开门立法为居家养老提供坚强法治保障

2016年7月28日下午, 市人大常委会征求《合肥市居家养老服务条例(草案)》意见建议座谈会在市政务中心举行, 会议旨在继续征求社会各界意见, 力争使条例能体现广大人民群众尤其是老年人群体的意志。市人大常委会主任熊建辉, 秘书长刘观宝等出席会议。市人大常委会相关工作机构、法规起草小组成员单位负责人及社会各界代表参加会议。

会上，部分老年人代表、社区干部、市人大代表和养老服务机构负责人，围绕条例草案，结合自身实际，有针对性地提出了意见建议。

熊建辉指出，这部法规服务的主体对象是老年人，核心在居家养老服务。居家养老服务是各级政府依托社会力量，为居家的老年人提供生活照料、家政服务、康复护理、精神慰藉等服务形式，是构建养老服务体系，推动养老服务业发展的重要内容。条例旨在进一步规范政府行为，建立科学机制，提供法治保障，从而切实当好老年人养老的“护身符”和维护合法权益的“法律武器”，不断提升广大老年群体的幸福指数。

熊建辉强调，制定这部条例，必须始终坚持人大主导立法、民主立法、科学立法的精神，要进一步整合中央、省和我市的居家养老服务政策，全面总结合肥成熟的做法，积极借鉴外地的实践经验，确保这部法规科学可行、务实管用；要进一步征求意见，深入到基层社区中去、到老人中去、到群众中去，认真听取各方意见建议，在条例中充分体现基层街道、社区在居家养老服务工作中的重要作用，将其相关内容“写实、写全、写细”，通过依托街道、社区的平台，不断完善社会服务体系，为老人提供优质服务，打通服务老人的“最后一公里”，让老年人真正老有所依、老有所养、生活幸福、安度晚年。

近年来，市人大常委会高度重视养老服务体系建设和，连续三年持续关注全市养老服务工作。今年，在报经市委同意后，市人大常委会再次将推进居家养老服务工作列为重点任务之一，在市十五届人大常委会第二十五次会议上，听取和审议了本市居家养老服务情况专项工作报告，开展了专题询问，并正式启动条例起草工作，成立了立法起草领导小组，通过报刊、网络和召开各类座谈会，广泛征求意见建议，形成了条例草案征求意见稿，下一步将继续征求各方面意见，修改完善后提请市人大常委会会议审议。

(来源：合肥在线)

中国养老网

### 安徽：第二届“安徽省敬老文明号”申报工作正式启动

7月22日，安徽省老龄办下发《关于做好第二届“敬老文明号”申报工作的通知》(皖老龄办〔2016〕13号)，正式启动第二届“安徽省敬老文明号”申报工作。

为积极应对人口老龄化，培育和践行社会主义核心价值观，全国评比达标表彰工作协调小组将“敬老文明号”列为评选表彰项目，省老龄委将“敬老文明号”评选表彰列为全省老龄重点工作。“敬老文明号”是指在经营、管理和服务等工作岗位上，积极开展优质为老惠老服务工作的先进集体。第一届“敬老文明号”创建，全省共涌现出“全国敬老文明号”55个，“安徽省敬老文明号”125个。第二届“敬老文明号”创建时间为2014至2016年，今年为评选表彰年，拟评定表彰“全国敬老文明号”50家，“安徽省敬老文明号”120家，各级涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口行业，包括经营、管理和服务等各类岗位的工作集体均可申报。

省老龄办对第二届“敬老文明号”创建申报工作做了更加细化的要求，力求各地能把真正把事迹突出、代表性强、示范作用明显、社会公认的“敬老文明号”推荐上来。一是加强组织领导，坚持评选标准。各地要把“敬老文明号”创建工作摆上重要位置，成立本级创建工作领导小组，周密部署，精心组织，确保工作扎实有效开展。二是实行动态管理，严格审核标准。根据《安徽省“敬老文明号”创建和管理办法》(修订稿)，创建活动领导小组对已经挂牌的“敬老文明号”集体进行集中考核，第一届“安徽省敬老文明号”集体无需重复申报，而由所在市创建活动领导小组或其主管部门进行复查考核，报省创建活动领导小组进行认定；第一届“全国敬老文明号”由所在市复查考核后报到省老龄办，省老龄办将考核情况统一报全国老龄办认定。三是坚持逐级创建，切实面向基层。各地要严格遵循“敬老文明号”逐级创建原则，申报第二届全国“敬老文明号”的，必须是第二届“安徽省敬老文

明号”申报单位，或者是已通过考核的第一届“安徽省敬老文明号”。评选工作要面向基层，基层单位、窗口服务单位要占本地推荐“敬老文明号”总数的70%以上，各级党委政府、老龄工作机构和副县处级或者相当于副县处级及以上行政单位不参加评选。四是强化工作宣传，扩大活动影响。要把宣传引导贯穿创建工作始终，充分利用新闻媒体、老年媒体及时报道“敬老文明号”的创建经验和事迹，扩大创建活动的社会影响力，动员更多单位和组织积极参与创建。要把创建工作与弘扬社会主义核心价值观，营造全社会关注、支持、参与老龄事业的浓厚氛围。

(来源：安徽省老龄办)

中国养老网

### 四川：资阳市雁江区召开2016年年中老龄工作会议

7月26日下午，资阳市雁江区召开2016年年中老龄工作会议。该区各乡镇、街道办事处分管领导、民政办主任，区老龄委成员单位负责人参加了会议。会议由该区政府副区长李梁飏主持，区老龄办主任尹万里总结了上半年老龄工作，安排部署了下半年老龄工作。

会议指出，2016年上半年全区老龄工作认真贯彻和落实习总书记加强老龄工作的重要指示精神，坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的工作方针，紧紧围绕党政工作中心和重点，动员和组织各级各部门以宣传和老年维权为重点、以基层组织建设为抓手、以“中国长寿之乡”品牌建设为着力点，通过全区各级干部的共同努力奋斗，在老年教育、养老保障、老年权益维护、协会建设、敬老爱老、机制建设、长寿之乡品牌建设、绿色和谐康养区建设等九个方面取得了丰硕成果，扎实推进老龄工作再上新台阶。

资阳市太平洋保险公司总经理彭云在会上作了专题发言。总结了2016年银龄意外伤害保险工作，通报表彰了成绩显著的中和镇、临江镇、祥符镇等10个单位。

区政府副区长李梁飏同志就下半年敬老月活动、第二届长寿文化艺术节、老年协会和老年学校建设、老年人维权、老龄惠民工程、老年政策宣传等老龄工作进行了全面安排，要求各级各单位务必高度重视老龄工作，立足当前，放眼未来，把老龄工作做好做扎实。

(来源：资阳市老龄办)

中国养老网

### 四川：保险业积极推行养老机构责任保险发展

四川保险业积极推行养老机构责任保险发展。一是加大政策支持力度。下发《关于推进养老机构责任保险工作的实施意见》等文件，将推进养老机构责任险列为四川养老服务业发展的重点工作。二是因地制宜，多方参与，创新养老机构责任保险推动模式。在达州大竹县、乐山犍为县由福彩公益金全额出资为公立养老机构购买养老机构责任险；成都市由市民政局指导，成都市社会福利行业协会组织投保；德阳市、遂宁市等部分地区也实现了养老机构责任险的区域性统保。三是引导保险公司扩大保障范围。已覆盖意外死亡、意外医疗、意外住院津贴、残疾辅助器具费用、意外骨折保险金、施救费用、法律费用、第三者责任等多项保险责任，并扩展了公共卫生设施缺陷责任，电梯、升降机、自动扶梯责任，食品、饮料责任，游泳池责任等多项责任。2015年为全省86家养老机构提供风险保障6.6亿元。

(来源：四川监督局)

中国养老网

### 云南：昆明市政协建言房产去库存与养老机构建设合作双赢

近年来，市政协一直持续关注养老工作和养老产业发展，每年都开展调研、视察。今年，市政协围绕推动产业结构转型升级、抓好民生工作，推进供给侧结构性改革“三去一降一补”等重点任务要求，将“利用去库存商品房建设养老机构”列入市政协年度协商计划，先后四次对利用去库存商品房建设养老机构的典型案例（项目）盘龙区温馨家庭助老服务中心进行调研。召开市政协十二届委员会第51次主席会议，专题听取调研情况汇报，就供给侧改革、对昆明市引入社会资本和社会力量发展养老产业，利用商品房存量建设养老机构进行协商议政。

温馨家庭助老服务中心坐落在盘龙区青云街道青裕社区白沙润园小区内，是由5名优秀女企业家出资，与万科房地产昆明公司合作，用商品房存量（约1800多平方米）共建的养老机构。在盘龙区有关部门的协调帮助下，万科房地产昆明公司提供了该小区楼盘养老服务所需的公共场地200多平方米，设有文娱活动、日托住宿、餐饮服务、医疗养生场所，是集“居家+机构+候鸟”养老模式一体的创新型多功能养老服务机构，是社区中没有“围墙”开放式的新型养老院，设计床位120张，现入住率约50%。

由于温馨家庭助老服务中心具有较好的软硬件，有一个好的服务理念 and 价格适度，有一支得力的经营管理团队，再加上社区配套的服务支持，运行一年半以来，收到了良好的社会效益。一是受到了老年人及家庭的欢迎和好评；二是促进了该楼盘（白沙润园）售罄；三是合作双方实现了双赢，既增加了养老机构建设的增量，又减少了商品房销售库存。

尽管这一创新模式得到了多方的认可，但是，温馨家庭助老服务中心却遇到一个尴尬的问题——由于是没有“围墙”的开放式养老院，养老床位（房间）的相对分散性，而目前国家尚无对此类“分散型”养老机构设立相应的政策法规，无法取得养老机构许可，处于创新探索与“无证经营”的境地，更无法享受政府对社会力量兴办养老机构的有关补助资金。此外，目前国家没有“分散型”养老机构的消防标准，如果按集中型（集中居住和照料服务）养老机构的消防标准执行，温馨家庭助老服务中心消防则是不达标的。

为使该案例（项目）能成为全市可推广复制的项目，解决其获得许可的瓶颈，今年5月下旬，市政协社法委约请市民政局、市老龄办、市消防支队、市法制办、市政府法律顾问及政协委员，对“分散型”养老机构的许可问题进行了专题论证协商。6月中旬，云南省政协社法委、昆明市政协社法委、市老龄办就此专题请示了省民政厅社会福利处，省民政厅也给出了明确的意见建议：希望昆明市按属地许可的原则，对“分散型”养老机构这种新生事物给予支持鼓励。

6月30日，市政协主席熊瑞丽主持召开市政协51次主席会议，就此内容进行专题协商议政。副市长龚晓坤应邀到会通报了市政府关于鼓励社会资本进入养老产业的情况。

会上，市政协主席班子与省、市级相关部门和盘龙区负责人，对探索利用商品房存量建设养老机构以及一些制约发展和制度创新问题进行了充分讨论研究。

会议提出，要正确处理依法办事与开拓创新和改革发展的关系。实事求是地处理好服务型政府与市场需求和群众需要的关系；要以问题为导向，探索完善“分散型”养老机构的定位，研究阻碍其发展的制度性障碍；要通过试点创新完善，对“分散型”养老机构这种新生事物，要支持鼓励、不断完善，建议市有关部门、盘龙区政府积极研究，主动作为，配合当前供给侧结构性改革需求，助推房地产去库存，增加养老产业投入渠道。

具体建议是：一是对“分散型”养老机构许可开展试点。类比借鉴司法改革试点的做法和经验，以盘龙区温馨家庭助老服务中心为例，由市消防部门对其具有公共养老服务功能的场所依法进行消防验收或备案；由盘龙区民政局参照有关法规设立许可。



二是完善我市相关政策。根据国家大力推动养老服务供给侧改革，全面放开养老服务市场的宏观政策，调整和完善实施意见和细则，对“分散型”养老机构给予适当的资金扶持。

三是补齐制度短板。昆明作为省会中心城市，应大胆创新、先行先试，由民政、住建、消防部门共同担当，研究探索制定地方性“分散型”养老机构许可的试点办法和消防标准，并注重强化日常消防安全监管。帮助试点的“分散型”养老机构降低制度交易成本和运营成本。

四是加强其改革试点的协同性。市委、市政府《关于推进供给侧结构性改革的实施意见》，着力化解房地产库存提出明确要求，建议相关部门共同研究确定利用存量商品房建设养老机构试点的条件或试点门槛，可选择实力较强、社会信誉好的房地产企业，对用于试点拟改造建设养老机构的去库存商品房进行统筹审核，加强消防设施整改。

熊瑞丽指出，市政协把养老产业发展这一主题作为今年的一次专题议政性主席会议，体现了政协履职工作围绕中心、服务发展，党委的中心工作在哪里，政府工作的着力点在哪里，民生关注的焦点在哪里，政协工作就要跟进到哪里。养老产业关乎怎样应对社会老龄化，关乎“老有所养、老有所依、老有所为、老有所学、老有所教、老有所乐”这个民生问题，也关乎社会和谐稳定与社会治理水平现代化的问题。解决好养老问题是社会文明进步的标志，也是中国共产党执政为民要求的体现。

熊瑞丽强调，鼓励和发展社会力量兴办养老机构是对供给侧结构性改革和“十三五”规划的具体落实。市委、市政府提出经过3年努力，供给侧结构性改革取得重要进展，去产能、去库存、去杠杆、降成本、补短板工作取得明显成效，供给结构对需求变化的适应和灵活性显著提高，创新型产业成为经济发展的重要支撑，企业生产经营成本明显下降，城乡生态环境持续改善，公共产品和公共服务供给质量进一步提升，初步建成与区域性国际中心城市功能适应的供给体系。“十三五”规划中，昆明市将“188”重点产业发展规划作为转方式调结构的支撑。养老产业与房地产去库存结合，对于昆明市具有重要的意义和价值。下一步，政协要坚持以问题为导向，发挥“智库”和议政建言的优势，找准制约昆明市养老产业发展存在的症结，深入剖析调研中反映出的阻碍养老产业和养老机构发展的体制性机制性弊端，学习借鉴外地先进的经验和做法，凝聚各方力量，大力助推社会力量兴办养老机构。

（来源：昆明日报）

中国养老网

### 广东：惠州大力支持老龄事业发展

惠州市以深入开展基本公共服务均等化为契机，不断加大在改善老年人生活条件、推行居家养老服务、实施惠老安康工程等方面的资金投入，进一步提高全市老年人的生活质量，使广大老年群体充分享受发展改革成果。

一是全面落实市委市政府敬老优待政策。实行高龄老人政府补贴制度，发放空巢老人政府津贴。2016年，市财政安排5190万元，对80-89岁老年人每人每月生活补贴100元，90-99岁老年人每人每月生活补贴200元，100岁以上老年人每人每月补贴500元；安排空巢老人政府津贴21.12万元，对具有本市户籍、年满60周岁以上及长期患病、生活困难且不能自理的空巢老人给予每人每月200元政府津贴，用于支付社会服务机构或者邻里为其提供助老服务的费用。

二是推进市、县社会福利服务中心建设。在前期大力支持市社会福利服务中心建设的基础上，2016年市财政继续安排1700万元用于建设。市社会福利服务中心建成后，将为我市三无老人、中低收入老人及其他有需求的社会老年人提供照料护理、康复训练、医疗保健、文化娱乐服务。同时，市财政每年安排专项补助资金，支持县(区)新建社会养老服务场所，对各县(区)新建的社会养老服务中心给予一次性补助500万元。

三是大力支持民办养老机构发展。出台了《惠州市民办养老服务机构扶持资助办法》，建立民办

养老机构新增床位和运营补贴制度。市财政设立奖补资金对民办养老机构进行床位补贴，引导、鼓励和支持社会力量举办养老服务机构，对总床位数达到100张(含100张)以上的民办养老机构新增床位按照每张床位10000元、分5年给予新增床位建设资助。

四是支持试点推行居家养老服务。为鼓励居家养老和社区养老，2016年，市财政安排200万元用于全市居家养老服务中心建设;安排114万元作为购买社区居家养老服务的经费;安排360万元以发放养老服务券形式，对本市户籍、年满60周岁的失能低保老人，提供每月300元的养老服务补贴，以政府向助老服务机构购买服务的方式为失能低保老人提供助老服务。

五是支持实施“银铃安康行动”。实施“银铃安康行动”，由政府出资为本市户籍年满70周岁的老年人购买意外伤害综合保险，有助于拓宽养老保障渠道，减轻政府和个人负担，提高老年人的生活质量。2016年市财政安排263万元，为全市70周岁以上老年人购买意外伤害综合保险，进一步增强老年人抵御风险的能力。

(来源：中华人民共和国财政部广州财政)

中国养老网

### 广西：南宁成医养结合首批国家级试点 发展健康养老

“老有所养，病有所医”是众人期盼的一件事。昨日，《广西壮族自治区人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》(以下简称《实施意见》)发布，广西将推进医疗卫生与养老服务相结合，做到老有所养，病有所医。南宁市、贺州市作为第一批国家级医养结合试点单位，要统筹各方资源，规划建设一批特色鲜明、示范性强的医养结合试点项目。

#### 总体思路 老有所养病有所医

《实施意见》指出，将建立政府引导、社会参与、市场推动的医养融合发展模式，促进医疗卫生资源与养老服务有效对接，以满足老年人多层次、多样化的医疗护理服务需求，做到老有所养病有所医。

据了解，目前全国有32个地方获得“中国长寿之乡”称号，广西的巴马瑶族自治县、永福县、东兴市、昭平县、岑溪市、上林县、金秀瑶族自治县获此殊荣。《实施意见》指出，依托广西生态、气候、区位和长寿品牌特色优势，加快建设养老服务业综合改革试验区，促进健康老龄化。

#### 发展目标 2020年建成服务网络

根据《实施意见》要求，至2017年，争取医养结合政策体系、标准规范和管理制度初步建立，符合需求的专业化医养结合人才培养制度基本形成，建设一批兼具医疗卫生与养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构(以下统称医养结合机构)，逐步提升基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力，老年人健康养老服务可及性明显提升。

至2020年，基本建成覆盖城乡、功能齐全、布局合理的医养结合服务网络。结合广西养老服务业综合改革试验区规划，培养一批医养结合知名品牌，打造一批竞争力强、满足多元需求的医养结合产业集群。

#### 重点任务 大力发展健康养老

《实施意见》提到七个重点任务：建立医疗卫生机构与养老机构长效合作机制，推动养老机构开展医疗服务，建立基层医疗卫生机构与居家老人签约服务机制，推进医疗卫生机构与养老服务融合发

展，大力发展中医药壮瑶医药健康养老服务，着力发展特色医养结合产业，支持社会力量兴办医养结合机构。

根据《实施意见》要求，推动养老机构开展康复服务，100张床位以下的养老机构，有条件的应设立康复区；100张床位以上的养老机构，有条件的应设立康复中心。

依托医疗卫生服务平台，结合全区生态、气候、区位优势和特色资源，按照全区养老服务业综合改革试验区“一核四区”（南宁养老服务业综合改革核心区、桂西养生养老长寿产业示范区、桂北休闲旅游养生养老产业示范区、北部湾国际滨海健康养老产业示范区、西江生态养老产业带示范区）的布局，建设一批集咨询预防、救治诊疗、康复疗养、保健养生等功能于一体的医养结合服务机构，打造老年医养结合服务管理产业链。

鼓励引导社会资本以独资、合资、合作、联营、参股等方式，特别是充分利用政府和社会资本合作（PPP）项目投融资模式，针对老年人健康养老需求，通过市场化运作，举办老年康复医院、老年护理院、临终关怀等医养结合机构。

### 医养结合试点项目（部分）

明年二级以上综合医院开设为老年人提供优先挂号、优先就医等便利服务的绿色通道，2020年所有医院都要开设。

明年50%以上的养老机构能为入住老年人提供医疗卫生服务，2020年所有养老机构都要具备这种能力。

至2020年，所有养老机构内设医疗机构或与周边医疗卫生机构签订合作协议，具备医疗服务能力。

为老年人建立健康档案，为65岁以上老年人提供健康管理服务，至2020年65岁以上老年人健康管理率达到70%以上。

（来源：南宁晚报）

中国养老网

## 香港：开创安老服务新模式 应对人口急速老龄化挑战

香港正面临人口急速老龄化的挑战，香港特区政府将保障长者的福祉作为施政重点之一，尝试在传统方式以外，开创更多的安老服务新模式。

香港特区政府劳工及福利局局长张建宗日前透露，目前香港65岁或以上的长者有112万人，大约每七个人有一个是长者。20年后香港65岁或以上的长者将上升至228万人，差不多每三个人中有一个是65岁或以上的长者，平均每年增加6万个。与此同时，香港人口的预期寿命正持续延长。根据推算，男性出生时平均预期寿命将上升至2034年的84.3年，并进一步上升至2064年的87年。同样，女性出生时平均预期寿命则上升至2034年的89.9年，并进一步上升至2064年的92.5年。

张建宗说，本届特区政府上任4年至今，在推进社会福利发展上一一直默默耕耘，从未松懈。在2016至2017年度，社会福利拨款高达662亿港元，占政府经常性开支19%，仅次于教育，比2012至2013年度增加55%。近年来，特区政府推出的长者生活津贴，现时已惠及约43万名长者，占长者人口约40%。特区政府推出的“广东计划”，向选择移居广东的合资格香港长者，每月发放现金高龄津贴。目前，居住于香港的65岁以上的长者中已经有83万人获得社会保障，约占总人数的73%。

张建宗说，香港特区政府以“居家安老为本，院舍照顾为后援”的政策目标，推进安老政策，更致力于硬件和软件配套，包括在人才培训和加强监管方面多管齐下，全面增加、改善和强化安老服务。目前，用于长者福利的各项公共开支已经占香港经常性总开支约20%，即政府每10港元的经常性开支中，接近2港元用于长者。

张建宗指出，在寻求突破和挑战固有思维方面，特区政府正尝试在传统方式以外，开拓更多提供资助安老服务的新模式，为长者提供更多选择。继 2013 年在社区照顾服务试验“钱跟人走”的资助模式，开展长者社区照顾服务券试验计划后，特区政府又于 2014 年委托安老事务委员会研究将相同模式引入长者院舍住宿照顾服务。经过两年的工作，安老事务委员会已完成研究并向政府提交报告。报告建议可推行院舍住宿照顾服务券试验计划，以为长者提供更多选择，增加其购买力，鼓励院舍提供更高质素服务，以及缩短服务轮候时间。报告还建议按长者经济能力作出资助，可以让公帑用于最有需要的人士身上和鼓励服务使用者共同承担责任。在服务规划方面，特区政府已委托安老事务委员会筹划安老服务计划方案，以加强安老服务的中、长期规划。

(来源：经济日报)

中国养老网

## 热点新闻

### 中消协上半年消费投诉情况显示 老年群体消费问题频发

7月20日，中消协发布上半年消费投诉情况统计，代步车、教育培训、老年消费成为投诉热点。

#### 老年代步车频违规

老年代步车、残疾人代步车是近年出现的投诉热点。

2014年，安徽省的一位残疾老人驾驶“温心”牌四轮“助残代步车”发生交通事故并死亡。鉴定结果指出，涉案车辆属于“机动车”。根据我国现行法规，企业生产销售机动车，需事先获得国家“道路机动车辆生产企业及产品公告”的许可，否则即为违法生产。

中消协相关负责人提醒消费者，我国《机动车运行安全技术条件》将汽车定义为“由动力驱动，具有四个或四个以上车轮的非轨道承载的车辆”。《道路交通安全法》第8条规定：国家对机动车实行登记制度，机动车经公安机关交通管理部门登记后，方可上路行驶。而“代步车”因未列入《车辆生产企业及产品公告》，不能办理牌证，不予注册登记。因此，“代步车”不是汽车、不是残疾人专用车，绝大部分属违规生产、违规上路，危害极大，消费者应该理性选择。

#### 社会教育培训猫腻多

眼下正值暑假期间，很多家长都会送孩子参加各种培训，平时各种儿童教育培训、成人英语培训也很火热。但是，教育培训领域虚假宣传、缺乏质量保障等问题严重。

“培训机构经常虚假宣传，夸大办学能力，开设‘包过班’，宣传押题命中率100%等，同时部分培训机构没有培训资质，在工商部门以教育信息咨询公司名义注册，实际上并没有开展教育培训工作的资质。”中消协相关负责人表示，特别是培训协议涉嫌“霸王条款”，消费者一旦交费很难退还，如果培训机构收完款跑路失踪，消费者维权困难。

今年2月起，深圳市消费者委员会就陆续收到关于博贝优品文化发展（深圳）有限公司的投诉105宗，投诉的内容主要是从事幼儿早教的UP博贝优品关门倒闭，机构人员失联，老板跑路，不能正常履行合约。在深圳市消委会和深圳市福田区消委会的介入下，博贝公司股东之一的深圳市邦德文化发展有限公司与消费者达成共识，提出了争取恢复上课、追究博贝公司的退赔责任，将预付款等额转换成邦德教育课程培训费等三个初步解决方案。

但这样的消费纠纷不是每次都能妥善解决，特别是“黑”培训机构根本无法立案。因此，消费者在签订预付式消费合同时一定要注意查验经营者有没有完成工商注册，是否具有相关资质，这些信息在全国企业信用信息公示系统上都能查到。

### 老年人消费陷阱多

我国已进入老龄社会，2016年60岁以上老人已达2.12亿。然而，本该安享晚年的老年人却成为一些不法商家“忽悠”、欺骗的对象，给他们的身心和生活造成很大损失。

据介绍，目前老年消费纠纷主要集中在通过报纸、杂志、广播和电视等媒体购物被骗，参加健康讲座、义诊等被“忽悠”，经不住诱惑贪小便宜上当等。

“2016年元旦前后，我每天下午5点至6点听一个小时健康专题讲座，讲座老师介绍说食饵具有健脾健肾、通胃肠、保护心脑血管等作用。”收听这个专题讲座一个月后，内蒙古赤峰市松山区86岁的杨先生动了心，决定购买一个疗程服用。“我刚吃完两小盒就出现胃胀严重，眼睛鼓痛的症状，停药后症状就消失了。”杨先生因此认为这个保健品不适合自己食用，决定退货，并打电话向内蒙古赤峰市消费者协会投诉。赤峰市消费者协会调查认为，服务热线工作人员有误导行为，导致杨先生食用后身体出现不适症状，该生产厂家愿为杨先生退回全部货款。

杨先生算是不幸中的万幸，更多老年消费者上当后，连投诉的对象都找不到。在此，中消协相关负责人也提醒老年消费者千万不要贪小便宜，不要轻信打着医院、专家名义的推销。

（来源：经济日报）

中国养老网

## 政策法规

### 国家旅游局国家中医药管理局关于开展国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）创建工作的通知

#### 旅发〔2016〕87号

各省、自治区、直辖市旅游发展委员会、旅游局、卫生和计划生育委员会、中医药管理局，新疆生产建设兵团旅游局、卫生局：

为深入贯彻落实国务院《关于促进旅游业改革发展的若干意见》、《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》、《中医药健康服务发展规划（2015—2020年）》文件精神，加快促进《国务院办公厅关于进一步促进旅游投资和消费的若干意见》和《国家旅游局国家中医药管理局关于促进中医药健康旅游发展的指导意见》部署的重点任务，国家旅游局、国家中医药管理局决定联合开展“国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）”创建工作，现将有关事项通知如下：

#### 一、目标及意义

用3年左右时间，在全国建成10个国家中医药健康旅游示范区，100个国家中医药健康旅游示范基地，1000个国家中医药健康旅游示范项目。

通过国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）建设工作，探索中医药健康旅游发展的新理念和新模式，创新发展体制机制，推广应用互联网技术，在产业化改革创新等方面先行先试，推动旅游业

与养老相结合，与中医药健康服务业深度融合，成为特点鲜明、优势明显、综合实力强、具有示范辐射作用和一定影响力的国家中医药健康旅游示范区（基地、项目），全面推动中医药健康旅游快速发展。

### 二、基本原则

#### （一）行业指导、统筹协调

国家旅游局和国家中医药管理局负责对中医药健康旅游示范区（基地、项目）建设的宏观指导，联合成立国家中医药健康旅游专家委员会，具体负责中医药健康旅游示范区（基地、项目）有关标准制订、遴选评审、建设验收、业务指导等技术性工作。

#### （二）政府引导、市场驱动

地方政府通过政策引导对示范区（基地、项目）建设予以积极支持，同时充分发挥市场配置资源的决定性作用，大力培育中医药健康旅游产业。

#### （三）择优创建、动态管理

地方政府优先选取中医药健康旅游资源及产品有基础、有特色、有优势的地区和项目地开展示范区（基地、项目）的创建工作，强化调研指导、跟踪检查和督促落实。国家旅游局和国家中医药管理局将对示范区（基地、项目）建设实施动态监测，规范管理。

### 三、组织实施

#### （一）申报对象

##### 1. 示范区

申报对象原则上为各地市级（含）以下的市（区、县）。

##### 2. 示范基地

申报对象为独立法人机构，如医院、诊所、药店、景区（点）、度假村、宾馆及中药材种养殖基地、中药生产企业、中医药文化宣传机构等。

##### 3. 示范项目

申报对象为独立法人机构（可以若干个联合申报），且能够提供较好的中医药健康旅游的相关产品、产品组合、服务包、线路、主题会议会展、节庆活动等服务内容。

#### （二）申报条件

##### 1. 示范区

（1）基本条件：当地政府成立中医药健康旅游工作领导协调机构，有持续的经费投入，制定中医药健康旅游专项规划，出台支持中医药健康旅游发展的相关政策措施。

（2）具有若干个特色明显的、有一定规模效益的中医药健康旅游实体组成的区域。

（3）具有良好的生态环境、完善的旅游基础设施和公共服务体系。

（4）中医药健康旅游产品特色突出，具有较强吸引力和国内外市场影响力，形成一定的品牌效应。

（5）中医药健康旅游产业链相对完整，已形成一定市场规模和特色的中医药健康旅游产业集群。

##### 2. 示范基地

（1）基本条件：具有与中医药健康旅游服务相匹配的生态环境、场地、设施、技术、人员、资金和旅游接待能力。

（2）能稳定持续开展中医药健康旅游业务，且特色鲜明，形成规模，具有一定的吸引力。

（3）具有明确的中医药健康旅游发展目标、规划措施以及相关保障措施。

（4）有相对稳定的业务渠道和需求市场，并具有良好的服务品质、社会信誉及经济效益。

##### 3. 示范项目

(1) 基本条件：项目牵头申报单位具有项目整合、优化配置及组织能力，项目特色鲜明，具有创新性和可持续性，能在某一领域带动和促进中医药健康旅游事业发展。

(2) 能稳定持续开展中医药健康旅游业务，具有一定的吸引力，效益较好。

(3) 制定出详细、可行的项目发展规划。

(4) 有相对稳定的业务渠道和需求市场，并具有良好的服务品质和社会信誉。

### (三) 申报及认定程序

#### 1. 自愿申报

由符合条件的地方政府向省级旅游和中医药管理部门提出“示范区”申请，由符合条件的单位机构通过所在地中医局、旅游局逐级提出“示范基地”、“示范项目”申请。

#### 2. 联合推荐

省级旅游和中医药管理部门择优推荐符合条件、发展潜力大、示范作用强的单位，联合向国家旅游局和国家中医药管理局推荐。每个省份推荐示范区不能超过2个，示范基地不能超过10个。示范项目3年内可以滚动连续申报，不受时间数量限制。

#### 3. 专家评审

专家委员会对各省（区、市）推荐的申报材料进行评审、实地核查，提出评审意见和创建单位建议名单。

#### 4. 审核发布

国家旅游局和国家中医药管理局根据专家评审意见，按照“总量控制、不搞平衡、优中选优”的原则，联合确定国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）创建名单并发布。

#### 5. 建设验收

国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）创建周期为3年，建设期满，由专家委员会对中医药健康旅游示范区（基地、项目）建设工作进行验收，根据验收结果，认定“国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）”。

### (四) 申报材料

#### 1. 省级旅游和中医药管理部门推荐材料：

(1) 省级旅游和中医药管理部门联合推荐意见；

(2) 中医药健康旅游示范区（基地、项目）推荐汇总表（附件1）。

#### 2. 主体申报单位（机构）材料：

(1) 申报表（按示范区、基地和项目类别分别填报附件2-4对应表格）；

(2) 成立的中医药健康旅游工作领导协调机构文件；

(3) 出台的促进中医药健康旅游发展的政策和规划；

(4) 近3年中医药健康旅游发展情况报告；

(5) 组织机构代码证、营业执照复印件（加盖公章）；

(6) 法人证书及法定代表人的有效身份证明复印件（加盖公章）；

(7) 中医药健康旅游相关证明材料（如协议、合同、认证证书等）；

(8) 能反映申报单位开展中医药旅游工作的社会信誉和所处行业地位的证明材料（如荣誉证书、宣传报道等）。

## 四、有关要求

### (一) 认真遴选

各省（区、市）旅游和中医药管理部门要加强沟通和协调，严格按照有关要求认真遴选和推荐，于2016年9月15日之前将申报材料纸质及电子版报送国家旅游局、国家中医药管理局（各一式3份）。

### (二) 积极支持

申报创建国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）的地方政府，要制定明确的工作计划和实施方案，出台具体的政策措施，省级旅游和中医药管理部门应对获得国家中医药健康旅游示范基地、示范项目的单位在专项资金、规划编制、人才培养、宣传推广等方面给予大力支持。

### （三）加强管理

省级旅游和中医药管理部门要对示范区（基地、项目）建设加强业务指导和监督管理，及时总结有效做法、成功经验及推广模式，发挥示范区（基地、项目）建设的引领和示范作用。

## 五、联系方式

### 1. 国家旅游局规划财务司

联系人：规划发展处宋红梅、倪灵

电话：010-65201440/1438

传真：010-65201500

邮箱：ghc@cнта.gov.cn

### 2. 国家中医药管理局国际合作司

联系人：亚美多边处石姗姗、金阿宁

电话：010-59957716/7717

传真：010-59957721

邮箱：jinaning@satcm.gov.cn

国家旅游局国家中医药管理局

2016年7月7日

（来源：国家旅游局）

中国养老网

广西：广西壮族自治区人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见  
桂政办发〔2016〕82号

## 广西壮族自治区人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见

### 桂政办发〔2016〕82号

各市、县人民政府，自治区人民政府各组成部门、各直属机构：

为贯彻落实《国务院办公厅转发卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号）和《广西壮族自治区人民政府关于建设养老服务综合改革试验区的意见》（桂政发〔2015〕33号）精神，进一步推进全区医疗卫生与养老服务相结合，经自治区人民政府同意，现提出以下意见。

### 一、总体思路

深入贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神，建立政府引导、社会参与、市场推动的医养融合发展模式，促进医疗卫生资源与养老服务的有效对接，以满足老年人多层次、多样化的医疗护理服务需求，提升健康养老质量，做到老有所养、病有所医。按照“保障基本、统筹发展，政府引导、市场驱动，深化改革、创新机制，突出特色、资源共享”的原则，发挥政府在制定规划、出台



政策、引导投入、规范市场等方面的作用，加强部门协作，统筹社会各方面资源，营造平等参与、公平竞争的市场环境。依托我区生态、气候、区位和长寿品牌特色优势，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，优化和盘活医疗与养老资源，激发社会各类服务主体潜力和活力，加快建设养老服务业综合改革试验区，促进健康老龄化。

### 二、发展目标

到 2017 年，争取医养结合政策体系、标准规范和管理制度初步建立，符合需求的专业化医养结合人才培养制度基本形成，建设一批兼具医疗卫生与养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构（以下统称医养结合机构），逐步提升基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力，二级以上综合医院（含中医医院，下同）开设为老年人提供优先挂号、优先就医等便利服务的绿色通道，50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，老年人健康养老服务可及性明显提升。

到 2020 年，我区基本建成覆盖城乡、功能齐全、布局合理的医养结合服务网络。结合广西养老服务业综合改革试验区规划，培养一批医养结合知名品牌，打造一批竞争力强、满足多元需求的医养结合产业集群。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，所有医疗机构开设为老年人提供优先挂号、优先就医等便利服务的绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

### 三、重点任务

（一）建立医疗卫生机构与养老机构长效合作机制。按照互利互惠、方便快捷的原则，鼓励养老机构与周边的医疗卫生机构开展多种形式的协议合作，建立健全协作机制，明确双方责任义务。医疗卫生机构为养老机构开通预约就诊绿色通道，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等便捷医疗卫生服务。养老机构内设的具备条件的医疗机构可作为医院收治老年人的后期康复护理场所。推动二级以上综合医院与养老机构开展对口支援、合作共建。通过建设医疗养老联合体等多种方式，整合医疗、康复、养老和护理资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康和养老服务。

（二）推动养老机构开展医疗服务。加大政策规划支持和技术指导力度，优化审批手续，推进养老机构按照国家有关规定和医疗机构基本标准内设医务室或护理站。支持有条件的养老机构申请开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等。新建、改扩建养老机构时，应按具备医养结合服务条件进行规划建设，并按照康复型养老机构模式进行运营管理。鼓励城乡养老服务中心与基层医疗卫生机构融合发展。到 2020 年，所有养老机构内设医疗机构或与周边医疗卫生机构签订合作协议，具备医疗服务能力。养老机构内设医疗机构，属于社会办医范畴的，按照相关规定，享受政策扶持。养老机构设置的医疗机构，符合条件的可按规定自愿向统筹地区或所在地社会保险经办机构提出承担定点医疗机构服务申请，通过组织评估、谈判协商、签订服务协议等环节，实行协议管理，纳入城乡基本医疗保险定点范围。鼓励执业医师、护士、技师等专业人员到养老机构多点执业，开展疾病预防、营养保健、中医调理养生等健康服务。推动养老机构开展康复服务，100 张床位以下的养老机构，有条件的应设立康复区；100 张床位以上的养老机构，有条件的应设立康复中心。

（三）建立基层医疗卫生机构与居家老人签约服务机制。充分依托卫生计生系统服务网络，结合基本公共卫生服务，为老年人建立健康档案，为 65 岁以上老年人提供健康管理服务，到 2020 年 65 岁以上老年人健康管理率达到 70% 以上。优先为社区高龄、重病、失能、部分失能以及计划生育特殊家庭等行动不便或确有困难的老年人，提供定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等基本服务。推进基层医疗卫生机构和医务人员与社区、居家养老结合，与老年人家庭建立签约服务关系，提供连续性的健康管理服务和医疗服务。提高基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力，规范为居家老年人提供的医疗和护理服务项目，将符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。按照

基本医疗保险政策规定，符合住院条件的参保人员，因住院治疗有困难而又适合在家庭治疗的，由本人书面申请家庭病床，经具备开设家庭病床资格的定点医疗机构和社会保险经办机构审核后纳入服务协议管理，符合基本医疗保险支付范围的家庭病床医疗费用，由基本医疗保险基金按住院医疗待遇规定比例支出。

（四）推进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，重点加强老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设，公立医院资源丰富的地区可根据需求有计划地将部分公立医院转为康复、老年护理等接续性医疗机构。鼓励和支持有条件的地区规划建设集医疗、保健、康复、护理、养老为一体的老年护理院。支持有条件的医院规划建设老年护理机构。引导二级以下医院、基层医疗卫生机构和机关、企事业单位闲置医疗资源，兴办或转型为护理院、康复医院、临终关怀机构。基层医疗卫生机构和二级医院申请养老机构设立许可，民政部门予以优先受理，符合条件的内设养老机构，享受养老机构相关建设补贴、运营补贴和其他政策扶持。推进二级以上综合医院开设老年病科，做好老年慢性病防治和康复护理工作。提高基层医疗卫生机构康复、护理床位占比，逐步增设老年养护、临终关怀病床。鼓励医疗卫生机构增设家庭病床，为失能、部分失能老人提供长期护理服务。医疗卫生机构要全面落实老年医疗服务优待政策，为老年人特别是高龄、重病、失能及部分失能老年人提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等就医便利服务。有条件的医疗卫生机构可以通过多种形式、依法依规开展养老服务。鼓励各级医疗卫生机构和医务工作者定期为老年人开展义诊。

（五）大力发展中医药壮瑶医药健康养老服务。充分发挥中医药壮瑶医药的预防保健特色优势，把中医药壮瑶医药健康服务全面纳入养老服务业发展战略当中，做大做强中医药壮瑶医药生长寿健康产业。鼓励新建以中医药壮瑶医药健康养老为主的护理院、疗养院。支持有条件的养老机构申请开办中医医院、壮瑶医医院、康复医院，或设置以老年病、慢性病防治为主的中医、壮瑶医诊室。整合中医药壮瑶医药医疗、康复等资源，推动有条件的中医医院开展社区和居家中医药壮瑶医药健康养老服务。

（六）着力发展特色医养结合产业。依托医疗卫生服务平台，结合我区生态、气候、区位优势 and 特色资源，按照我区养老服务业综合改革试验区“一核四区”（南宁养老服务业综合改革核心区、桂西养生养老长寿产业示范区、桂北休闲旅游养生养老产业示范区、北部湾国际滨海健康养老产业示范区、西江生态养老产业带示范区）的布局，建设一批集咨询预防、救治诊疗、康复疗养、保健养生等功能于一体的医养结合服务机构，打造老年医养结合服务管理产业链。开发地方特色老年康复和养生保健服务产品，满足老年人未病防治和就近就医需求，开展科学健身指导，提供特色老年养生健康服务。

（七）支持社会力量兴办医养结合机构。鼓励引导社会资本以独资、合资、合作、联营、参股等方式，特别是充分利用政府和社会资本合作（PPP）项目投融资模式，针对老年人健康养老需求，通过市场化运作，举办老年康复医院、老年护理院、临终关怀等医养结合机构。将社会力量举办医养结合机构纳入医疗卫生和养老相关规划，按照“非禁即入”原则，凡符合规划条件和准入资质的，不得以任何理由加以限制。整合审批环节，缩短审批时限，鼓励有条件的地方提供一站式便捷服务。支持社会力量通过特许经营、公建民营、民办公助等模式，举办非营利性医养结合机构。支持企业围绕老年人预防保健、医疗卫生、康复护理、生活照料、精神慰藉等需求，积极开发安全有效的食品药品、康复辅具、日常照护、文化娱乐等老年人用品用具和服务产品。

#### 四、保障措施

（一）完善投融资和财税价格政策。拓宽市场化融资渠道，探索 PPP 投融资模式。鼓励和引导各类金融机构创新金融产品和服务方式，加大金融对医养结合领域的支持力度。通过由金融和产业资本共同筹资的健康产业投资基金支持医养结合发展。自治区设立健康养老发展基金，对医养结合机构、

设施和服务网络等重点项目提供支持。用于社会福利事业的彩票公益金要适当支持开展医养结合服务。积极推进政府购买基本健康养老服务，逐步扩大购买服务范围，完善购买服务内容，实现各类经营主体平等参与。

(二) 做好规划布局和用地保障。各级政府要在土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑医养结合机构发展需要，做好用地规划布局。对非营利性医养结合机构，可采取划拨方式，优先保障用地；对营利性医养结合机构，应当以租赁、出让等有偿方式保障用地，养老机构设置医疗机构，可将项目中配套建设医疗服务设施相关要求作为土地出让条件，并明确不得分割转让。依法需招标拍卖挂牌出让土地的，应当采取招标拍卖挂牌出让方式。新建居住小区和社区按规定保障医养结合相关设施配套。新规划二级以上综合医院应在周边相应预留养老机构建设用地。鼓励整合社区卫生、民政、文化、体育等公共服务资源，通过新建、购置、置换、改造等形式，集中建设涵盖医养结合服务等功能的社区公共服务综合平台。

(三) 探索建立养老机构医疗费用医保联网结算机制。积极推动符合条件的养老机构内设的医疗机构按规定纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗定点范围，完善监管机制，为入住的参保老年人提供高效、便捷的医疗服务。探索运用多种结算方式，加快搭建我区与其他省市间的医保异地就医结算平台。

(四) 逐步建立多层次长期照护保障体系。按照国家统一部署，建立长期护理保险制度，积极探索多元化的保险筹资模式。允许商业保险机构进一步开发包括长期护理保险在内的多种老年护理保险产品，鼓励老年人投保长期护理商业保险产品，为失能、部分失能老人提供制度保障。建立健全长期照护项目内涵、服务标准以及质量评价等行业规范和体制机制，探索建立从居家、社区到专业机构等比较健全的专业照护服务提供体系。

落实好将偏瘫肢体综合训练、认知知觉功能康复训练、日常生活能力评定等医疗康复项目纳入基本医疗保障范围的政策，为失能、部分失能老年人治疗性康复提供相应保障。

(五) 加强人才队伍建设。扩大医养结合服务领域人才培养规模。做好职称评定、专业技术培训和继续医学教育等方面的制度衔接，同等对待养老机构和医疗卫生机构的医务人员。完善薪酬、职称评定等激励机制，鼓励医护人员到医养结合机构执业。建立医疗卫生机构与医养结合机构人员进修轮训机制。将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划。加强专业技能培训，大力推进养老护理员等职业技能鉴定工作。支持高等院校和中等职业学校增设相关专业课程，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专业人才，满足社会和行业需求。

(六) 强化信息支撑。充分利用云计算、大数据等技术搭建信息共享平台，实现自治区、市、县、乡四级互联互通，将老年人基本信息档案、电子健康档案、电子病历、医疗保险等数据信息进行整合共享，推动社区养老服务信息平台与区域人口健康信息平台对接，为开展医养结合服务提供信息和技术支撑。组织医疗机构开展面向养老机构的远程医疗服务。探索基于互联网的医养结合服务模式，提高服务的便捷性和针对性。

### 五、组织实施

(一) 加强组织领导。各地要高度重视，把推进医养结合工作摆在重要位置，纳入深化医药卫生体制改革和促进养老、健康服务业发展的总体部署，及时制定出台推进医养结合的政策措施、规划制度和具体方案。积极发挥政府的引导作用，统筹各方资源，推动形成互利共赢的发展格局。创新服务供给和资金保障方式，积极推进政府购买服务，激发各类服务主体潜力和活力，提高医养结合服务水平 and 效率。

(二) 明确部门职责。各相关部门要加强协同配合，落实和完善相关优惠扶持政策，共同支持医

养结合发展。发展改革部门要将推动医疗卫生与养老服务相结合纳入国民经济和社会发展规划。卫生计生、民政和发展改革部门要做好养老机构和医疗卫生机构建设的规划衔接，加强在规划和审批等环节的合作，制定完善医养结合机构及为居家老年人提供医疗卫生和养老服务的标准规范并加强监管。财政部门要落实相关投入政策，积极支持医养结合发展。人力资源社会保障、卫生计生部门要将符合条件的医养结合机构纳入城乡基本医疗保险定点范围。国土资源部门要切实保障医养结合机构的土地供应。城乡规划主管部门要统筹规划医养结合机构的用地布局。老龄工作部门要做好入住医养结合机构和接受居家医养服务老年人的合法权益保障工作。中医药管理部门要研究制定中医药壮瑶医药相关服务标准规范并加强监管，加强中医药壮瑶医药适宜技术推广，做好中医药壮瑶医药健康养老工作。保险监督管理部门要加强对老年人长期护理保险制度的推动和管理。教育部门要加强对高等院校和中等职业学校医养结合相关专业课程的增加设置。科技部门要协同推进医养结合新技术的研究开发与应用示范。工业和信息化部门要协同推进医养结合信息化建设。食品药品监督管理部门要加强老年人用品用具和服务产品的监督管理。

(三) 抓好试点示范。南宁市、贺州市作为第一批国家级医养结合试点单位，要统筹各方资源，规划建设一批特色鲜明、示范性强的医养结合试点项目。其余设区市要设立试点示范县(市、区)，积极探索促进医养结合的有效形式，积累经验，逐步推开。卫生计生、民政部门要会同相关部门密切跟踪本辖区的试点工作进展情况，帮助解决试点中的重大问题，及时总结推广好的经验和做法，完善相关政策措施。

(四) 加强考核督查。各地、各相关部门要建立考核评估体系，以落实医养结合政策情况、医养结合服务覆盖率、医疗卫生机构和养老机构无缝对接程度、老年人护理服务质量、老年人满意度等为主要指标，加强绩效考核。卫生计生、民政部门要会同相关部门加强对医养结合工作的督查，定期通报工作进展情况，确保各项政策措施落到实处。

附件：医养结合工作重点任务分工方案  
2016年7月15日

(来源：广西计生委)

中国养老网

## 养老研究

### 延迟退休应避免把老年人大规模逼向零工市场

**【导读】** 延迟退休政策如果不提高养老金替代率、降低企业缴存比例，或许会激励企业和雇员都倾向于打零工的合作方式，如此，未来可能会把老年人大规模逼向零工市场。

去日本旅游，会看到出租车司机基本是满头银发的老年人。有两个解释：一个是日本政府对老年人当出租车司机有补贴，另一个是日本政府规定必须在出租车公司干满10年才能干个体出租，年轻人没耐心熬满10年。当然了，日本的老龄化日益严重是大背景。不知道这些解释是否合理。不过，假如无人驾驶技术没有普遍推广开的话，再过一些年，中国也会出现大量银发司机开网约车的现象。原因是延迟退休。

人们不愿意接受延迟退休，但延迟退休已经不可避免。延迟退休是世界各国的普遍选择，北欧一些国家甚至要工作到70多岁。原因是，政府运作养老金重稳定，但收益低，无法承担养老任务，只好

不断推迟退休年龄。

以中国而论，女性 50 岁就可以退休，按 77 岁的平均寿命，要领 20 多年养老金，加上人口断崖，社保体系肯定承受不起。延迟退休一方面延长了缴社保的时间，增加了收入，另一方面缩短了领取社保的时间，减少了支出。受损的老百姓当然不情愿。

按照现行规定，缴满 15 年社保即有资格享受养老金，这一规定暂时没有改变的迹象。但只要继续处在雇佣状态，退休之前仍须继续交。当然，专家说了，多缴多领，但中国养老金替代率从 1997 年的 70.79% 下降到了 2014 年的 45%，随着老龄化的加剧，参保人数减少、领取人数增多，养老金收入低于支出只会加剧，否则也就不会搞延迟退休了。

因此，基于对未来养老金替代率较低判断，很多老人可能会选择从事非雇佣的工作，以减少缴纳社保。企业为了节约社保支出，也会减少雇佣老年人。

而网约车平台和传统出租车公司的一个区别是，其与司机之间是商业合作关系，不是雇佣关系，因此不需要为司机缴纳社保，司机自己当然更有办法不缴纳社保。当然，也许未来无人驾驶技术普及，已经不需要司机。但不当司机，老年人也可能转向做其他个体工作，或打零工。

问题的症结在于，目前中国社保缴费率高而养老金的替代率低，所以，这让员工觉得，继续工作缴养老金不合算，也让企业觉得，给员工交纳社保是沉重负担。所以，这可能会激励企业和雇员都倾向于打零工的合作方式。

经济学家张五常最近分析新劳动合同法的影响时说，有的企业原来 200 员工，现在减到 40、50，其他人都改为计件合约，雇佣关系成了购销关系。劳动合同法对合约的限制，阻碍了人们自主选择合作方式。延迟退休政策如果不提高养老金替代率、降低企业缴存比例，恐怕也会有同样的效果。

老年人竞争力本来就在下降，一旦在年龄较大时失业，就很难被雇佣了。因此，在推出延迟退休政策时，应该考虑避免把老年人大规模逼向零工市场。

（来源：新京报）

中国养老网

### “大数据+慢病管理”释放“健康红利”

“通过上一周的血糖曲线和走路步数来看，侯爷爷您还需要管住嘴、迈开腿哦。”指着电脑里的监测数据，唐兰认真劝说侯玉国。

在成都市锦江区狮子山社区卫生服务中心，健康管理师唐兰正在对社区居民侯玉国新一周的饮食锻炼进行指导。今年 63 岁的侯玉国患糖尿病十多年了，血糖一直控制的不好，经常引发并发症。

这是四川省第四人民医院联合成都社区卫生服务中心共同探索打造的糖尿病管理新模式——“社区糖管家”，通过健康数据的实时监控及大数据分析，对糖尿病患者的患病、服药、治疗等进行多角度测评，并针对患者个人情况开展具有个性化的指导和健康教育，从而提高慢病患者的生活质量，降低治疗支出。

“社区糖管家”，是“大数据+慢病管理”模式的一种具体实施途径。从实践看，“大数据+慢病管理”有利于让优质医疗资源下沉到社区，有效促进分级诊疗落地，改变重“医”轻“防”观念，进而遏阻我国慢病“井喷”的态势。

#### 身边的“社区糖管家”让优质资源真正下沉到社区，真正促进分级诊疗落地

“‘大数据+慢病管理’的方式，让优质资源真正下沉到社区，这种联合管理方式既为糖尿病患者提供了方便，又保证了管理质量，真正促进分级诊疗落地。”狮子山社区卫生服务中心主任刘齐荣说。

四川省第四人民医院内分泌科副主任医师李丙蓉介绍，“社区糖管家”是在引进台湾糖尿病管理模式基础上，结合四川慢病患者情况，利用大数据技术，制定针对糖尿病的单病种个案管理，由省四医院专科

医生、社区全科医生、糖尿病个案管理师,通过面访与信息化相结合的方式,共同对患者进行全程管理。

“以前都是病情严重了才去医院,现在手机里 APP 记录血糖和锻炼情况,每周有专业医生进行数据分析调药,还有专业人员指导饮食、运动,还可以通过社区远程会诊系统找大医院专家咨询,很省心。”侯玉国比较满意。“社区糖管家”自今年初试行后,患者反馈良好。

在全国多地,“大数据+慢病管理”方兴未艾、风潮兴起。中国疾控中心与百度合作,基于大数据进行疾病预测,更好掌控流行病整体态势;支付宝已经与全国 400 多家医院达成合作,建设“未来医院”,通过支付宝实现挂号、缴费、查报告、B 超取号、手机问医生等全流程服务。今年初数据显示,“未来医院”已经服务超过 5000 万人次。通过“未来医院”大数据分析,可以有效监测人群健康情况。

### 慢病高发“井喷”传统管理模式“无奈”,亟待借助大数据技术创建新模式

“传统的疾病医学核心是,患者得了什么病,医生就治疗什么病。”中国工程院院士俞梦孙近日在成都接受记者采访时说,单一治疗病症的疾病医学模式已经不适应我国现今慢性病发展趋势。

数据显示,我国因慢性病导致的死亡占居民总死亡率的 85%,导致的疾病负担已占总疾病负担的 70%,我国慢性病高发已呈“井喷”态势。

面对新形势,以社区卫生服务中心为主的慢病管理模式,是近年来国家倡导的一种新医学模式,社区卫生服务机构直接服务于慢病患者和高危人群,为辐射社区的慢病患者建立健康档案、定期随访,开展慢病监测和危险因素干预。

然而,记者在多地实地调查发现,现有社区医疗机构资源投入有限、慢病管理网络不健全、社区医院评估回访不规律,尤其是社区医疗机构人员匮乏,难以承担庞大人群的慢病管理工作,大部分患者还是倾向去上级医院问诊开药。

随着我国人口老龄化进一步加剧,如不加以积极有效防控,慢性病还可能成为严重的社会问题。在俞梦孙看来,我国应该尽快建立健康医学体系,尤其是借助日益强大的大数据技术建立广泛的人群健康监测网络,让每个人都拥有自己的电子健康档案,跟踪监测自身的健康发展情况,同时整个社会形成预防为主的健康医学氛围,预防疾病于未然。

### 新模式仍需多方“突围”

促进“大数据+慢病管理”模式落地,亟待突破制度缺位、医保难报销、监管跟不上等瓶颈

记者在调研中了解到,全国多地利用“大数据+慢病管理”,不仅可以对慢病进行预警,还能为患者提供全过程的慢病管理服务,有利于破解传统社区慢病管理模式的困境。同时,业内人士也指出,要进一步促进“大数据+慢病管理”模式落地,亟待突破制度缺位、医保难报销、监管跟不上等瓶颈。

一是加强制度设计、完善相关政策。四川省经信委软件与信息服务中心处长陈文涛说,当前医疗大数据存在法律规定上的缺失,尤其是在慢病数据方面,没有一个明确的法律界定,哪些数据可以公开、哪些不能,没有制度可依、缺乏政策规范,易造成行业混乱。

二是将“大数据+慢病管理”纳入医保报销,减轻基层医疗机构和患者负担。刘齐荣说,“大数据+慢病管理”对基层要求很高,要培养专业的健康管理咨询师、建立一套完善的信息化系统,而且慢病是一个长期的过程,患者长期投入很大。要从根本上转变患者重“治”轻“防”的理念,还需要利用医保杠杆,有效引导患者注重平时的预防和慢病管理。

“现在去医院看病能够报销,不少患者就非要等到出现症状或并发症才去看,如果平时慢病预防和管理费用也可以报销,免除了患者的后顾之忧,就能让更多人真正愿意对慢病进行管理。”刘齐荣说。

三是探索新的医疗监管方式,适应“大数据+慢病管理”的发展。李丙蓉说,目前各地“大数据+慢病管理”探索如雨后春笋般涌现,但是医疗行政部门的监管还主要是老办法,电子处方如何管理、线上医生和护理团队如何监管……这些都是目前迫切需要解决的燃眉之急。

同时,业内人士还建议,畅通各级医疗机构的数据共享通道,让患者的健康数据在大医院与基层社区卫生服务中心之间实现无缝对接,真正促进“大数据+慢病管理”落地。

(来源:新华每日电讯)

## 补齐短板，夕阳生活更精彩

数据显示，我国60岁以上老年人口已经突破2亿，占总人口比重超过16%，人口老龄化呈现加速发展态势。但从出行、看病到日常生活的方方面面，还有很多地方让老年人感到不够便利。本期“大家谈”，我们摘编了3位读者来稿，探讨如何消除服务短板，让老年生活更舒心。

让老年人生活更便利，不仅要有完善的法律法规，还应包括对老年人友好的公共环境，比如地铁能否设立老年人车厢、公共场所能否有老年人通道，等等。这都需从制度上予以保障。下期话题，我们将讨论：树立尊老的环境，制度应该如何发力？欢迎读者各抒己见。

### 药片难切让人愁 福建建瓯 林益清

我患有高血压，对药物也敏感，每次只能服用常规药片的1/4。戴着老花镜用刀片切药，常常大小不均，药片掉到地上也不易找到；字号小、术语多，看药品说明书时还要加放大镜。这些烦恼让老年人深感“刻骨铭心”。

实际上，不少老人去医院就诊，都会遇到一些想不到的“麻烦”。如B超检查，由于医生少说一句“憋尿”，有的老人以为把尿排干净，检查才看得更清楚，白白在医院多待两个小时。再如由于医务人员交代不够清楚，有的老人把干燥剂当药吃，把外用口服。类似事情有很多，以至于出现啼笑皆非的险情。

眼拙、耳背、行动不便……老年人身体机能下降，生活中需要针对性更强的人性化服务。组织志愿者为老人解疑释惑，开设专门窗口加强导诊问询等，都是医院能办到且能做好的。毕竟，让老人在诊疗时更踏实、更安心，才是“尊老、敬老、爱老、助老”的本意。

### 打车别成烦心事 北京海淀 于保月

有一次在楼道里遇到年近七旬的赵大妈，她不停地念叨着“打车太难了”。原来，她搭了儿子上班的顺风车去医院开药，因为没有到家的直达公交车，又碰巧下雨，等了40分钟都没打到车，最后只能让家人来接。问她为何不用打车软件，老人说操作麻烦，搞不定。

老年人是公共交通服务的重点对象。调查显示，公交车是老年人出行的首选，只有约10%的人平时会打车。频繁换乘、大量步行、招手打不到车，是他们日常出行面临的主要问题，有些老人甚至因此放弃了出行。而即便打到车了，多数老人也并不习惯用手机支付。

为老年人出行提供便利，是社会的共同责任。除了根据老年人的出行习惯推出公交专线，给他们发放一定的交通津贴外，网约车平台也可以有所作为，如放大打车软件文字，多开发易操作的一键叫车、语音叫车、电话叫车功能等。丰富了交通选择，打车不再烦心，老年人才能出行无忧。

### 看准需求补空白 浙江桐乡 庄永明

我们村的老人，有到镇上喝早茶的习惯。因为住得远，有些老人常常摸黑出门，无论走路、开电瓶车，还是坐车，都存在安全隐患。前年底，附近10多个村纷纷利用村委会的空余房间，办起了公益性质的农村茶馆，为本村老人免费提供茶水。上级有补助、村里提供志愿服务，农村茶馆慢慢发展成了广受欢迎的养老服务项目。

近年来，社区养老的基础设施建设正逐步完善，改善了养老条件，优化了服务环境。然而，由于事前摸底调研工作的扎实程度各异，养老工程虽建起来了，实际效果却大相径庭。有的门庭若市、一座难求，老人把它当成了自己的家；有的门可罗雀、桌椅落尘，面临着资源闲置的尴尬。供不应求、

供过于求的情况并存。

尊老爱老，关键要让老人“买账”。坚持精准发力，抓到“老有所需”的点上，摸清老年人的生活习惯和实际需求，解决其所思、所想、所盼，就能实现事半功倍的效果。

(来源：人民日报)

中国养老网

### 养老保险基金投资应遵循五大原则 完善养老保险基金模式

**【摘要】** 养老保险基金投资应遵循五大原则，完善养老保险基金模式。现阶段，我国各项基本养老保险制度仍处于地方统筹状态，社会统筹部分的累计结余原则上都是由各个统筹地区社会保险经办机构负责投资管理；个人账户（做实）部分的基金积累中除中央财政补助资金部分委托全国社会保障基金理事会运营管理之外，地方财政补助资金部分仍由省（自治区、直辖市）社会保险经办机构统一管理。

养老保险基金投资应遵循五大原则，完善养老保险基金模式。现阶段，我国各项基本养老保险制度仍处于地方统筹状态，社会统筹部分的累计结余原则上都是由各个统筹地区社会保险经办机构负责投资管理；个人账户（做实）部分的基金积累中除中央财政补助资金部分委托全国社会保障基金理事会运营管理之外，地方财政补助资金部分仍由省（自治区、直辖市）社会保险经办机构统一管理。

我国城镇企业职工基本养老保险制度于 20 世纪 90 年代中期引入个人账户，建立社会统筹与个人账户相结合的制度框架。当时的初衷是将社会统筹的长处与个人账户的优势结合起来，在继续保留社会统筹部分以实现互济功能的同时，通过个人账户资金的长期积累与投资运营，实现基金的保值增值以应对人口老龄化。后续建立的城乡居民基本养老保险制度以及机关事业单位工作人员养老保险制度也都采取社会统筹与个人账户相结合的制度模式。在社会统筹与个人账户相结合的制度模式下，不仅个人账户中会有数额巨大的基金积累，社会统筹部分也将涉及大量累计结余，都需要通过投资运营来实现保值增值。因此，基金投资管理成效的高低直接事关我国基本养老保险制度的财务可持续性。中金网 7 月 29 日

养老保险基金投资应遵循五大原则

**在具体推进基本养老保险基金积极投资时，应当遵循以下几项基本原则。**

一是市场化原则。国际上的基本养老基金投资，有政府主导的国债型投资和以市场为基础的多元化投资两种基本模式。我国作为实行社会主义市场经济体制的国家，基本养老保险基金投资运营必然要坚持市场化的方向，充分发挥市场机制的作用，按照市场规律进行投资运营。

二是多元化原则。开展多元化投资，防止“鸡蛋放在一个篮子里”的风险，实现投资范围、投资标的的多元化以及组合投资，将公共资源与市场资源有机结合起来，使人民群众能够分享社会经济发展成果，是基本养老保险基金投资运营时兼顾分散投资风险和提高投资收益的不二选择。

三是专业化原则。基本养老保险基金投资运营是一件专业化的事项，应当独立于行政机关及社保经办机构，委托给专业投资机构和具有专业投资资质的人员来进行。目前，我国已经明确基本养老保险基金投资运营采取信托管理模式，国家设立、国务院授权的准公共养老基金管理机构将予以设立或指定；一批具有全国社会保障基金、企业年金基金托管经验，或者具有良好的基金托管业绩和社会信誉的商业银行将负责安全保管养老基金资产；一批具有全国社会保障基金、企业年金基金投资管理经验，或者具有良好的资产管理业绩、财务状况和社会信誉的专业机构将负责养老基金资产投资运营。

四是相对集中原则。《投资管理办法》规定经归集后的基本养老保险基金由省级政府委托给国务院授权的养老金管理机构投资运营，即体现了这一原则。这有利于增强基金投资的规模效应，避免地



方分散投资的非专业、低效和财务风险；也便于国家统一制定优惠政策，均衡投资收益，防止互相攀比；还便于国家加强对基金投资的监管。

五是加强监管原则。在进行市场化投资运营的同时，政府特别要加强监管，保证投资运营行为合法合规。《投资管理办法》确立的基本养老保险基金投资运营采取信托管理模式，其核心特征就是审慎管理、资产独立，采取专业托管、严格监管，信息披露。此外，我国还从优化投资管理体制、健全内部风险控制机制、严格控制资产配置、强制建立风险准备金、强化投资运营报告机制等五个方面对严格控制风险作了制度安排和政策规范。

### 人社部：拓宽社会保险基金投资渠道

人社部召开视频会议，对近日印发的《人力资源和社会保障事业发展“十三五”规划纲要》（简称《规划纲要》）进行动员部署。规划纲要要求确保社会保险基金安全可持续运行，加快推进社会保险基金监督管理立法，拓宽社会保险基金投资渠道。另外，规划纲要提出建立更加公平更可持续的社会保障制度。中国证券报记者了解到，北京市海淀区政府已确定与保险公司在相关项目上进行试点探索。

人社部部长尹蔚民表示，制定和实施好《规划纲要》，是适应把握引领经济发展新常态，推进人力资源和社会保障事业创新发展的重要抓手。各级人社部门要加强组织领导，健全实施机制，各地要对照《规划纲要》修改完善本地区规划，尽快出台，及时备案。

《规划纲要》提出，完善社会保险基金预决算制度，努力实现财政对社会保障投入的规范化和制度化。坚持精算平衡，完善筹资机制，分清政府、企业、个人等的责任。适当降低社会保险费率。加快推进社会保险基金监督管理立法，建立健全基金监督行政执法规程和自由裁量基准制度，强化基金收支、管理和投资运营全过程监督检查。推进划转部分国有资本充实社会保险基金工作。拓宽社会保险基金投资渠道，加强风险管理，提高投资回报率。

建立健全基金投资运营监管、报告和信息披露制度。完善企业年金、职业年金市场化运营法规政策和监管机制。完善社会保险欺诈查处和移送制度，健全基金监督行政执法与刑事司法衔接机制。完善基金监督信息系统，健全社会保险违法失信行为联合惩戒机制。另外，《规划纲要》要求健全城乡居民养老保险制度，推进基金省级管理和投资运营。

在主要目标方面，《规划纲要》提出建立更加公平更可持续的社会保障制度。全面推进社会保障制度改革，覆盖城乡居民的社会保障体系全面建成，基本实现法定人员全覆盖。完善社会保险筹资机制，建立社会保险待遇正常调整机制，稳步提高统筹层次和保障水平，实现基金的安全可持续运行。

### 完善我国基本养老保险基金模式

灵活运用多元化投资工具，扩充投资渠道。基本养老保险基金的多元化投资是依托多元化的投资工资工具展开的，首先要放开投资的限制，为基金选择多元化投资工具提供可能，然后要协调好基金委托人和投资人之间的利益平横。中国在多元化投资的初期主要投资于银行存款、国债和股票这类无风险和低风险的投资工具，安全性比较高，但投资收益低，为实现基金的保值增值，要适当加大对风险资产的投资比例，如增加实业投资，企业债券投资等投资工具的比例。

建立科学有效的监管制度。科学有效的监管制度是实现基本养老保险基金投资有效性的保障。从总体来说，监管分为预防监管，过程监管和问题监管。预防监管即是在实行之前先对市场进行分析，选择适合的投资方案，并对其进行收益的预测。这可以多角度保障基金投资的合理性。过程监管即是对投资过程的监管，若发现投资收益预测偏差较大，投资机构私自挪用资金就可以根据跟踪调节机制和相关法律适时采取措施，将风险最小化。问题监管即是对当前问题的总结，寻找到问题避免下一期再犯。

借鉴外国经验，完善我国养老保险基金投资模式。智利和新加坡等国都设立有最低收入保障机制，提高公众参与的积极性。在文章摘要已经提出我国2011年度养老保险基金贬值超过600亿，而养老保险金的对于民众来说至关重要，所以政府等相关机构有义务保证养老保险金的安全，保障人民的最低收入。借鉴智利和美国养老保险基金的投资管理，我国应学习其将养老保险基金交于专业的机构

进行管理，实现从政府向专业投资机构的转变。专业机构的管理一方面可以避免政府管理的漏洞，另一方面也可以开拓新的投资方式，推动多元化投资的发展。

（来源：新浪新闻）

中国养老网

### 应对老龄化问题需提高劳动生产率

当下，随着人口老龄化的加剧，我国人口红利正在消失。数据显示，我国 18 岁到 64 岁之间的劳动力比例从 2010 年开始下降，与此同时，1 岁到 15 岁占总人口的比重已经从上世纪 70 年代的 42% 下滑到了今天的 16%，落入了联合国认为的严重少子化现象。

少子老龄化带来的人口红利消失，已经成为中国长期发展面临的重大挑战。近期，有关数据分析显示，由于我国计划生育政策的长期实施，我国人口结构比例严重失调，到 2020 年，我国将爆发全面的劳动力危机。该分析指出，我国当前的人口状况呈现出少子化、老龄化以及出生人口性别失衡的问题，更预测 2020 年前后我国人口危机的全面爆发将会深刻影响我国的经济结构和产业结构，削弱经济发展动力，制约社会经济可持续发展。

#### 开放社会投资进入养老服务业意义重大

在老龄化大潮的背景下，向社会购买养老服务已经成为中国政府亟须解决的问题。李克强总理日前在主持召开各省(区、市)政府负责人促进社会投资健康发展工作会议上表示，我国仍处于工业化、新型城镇化进程中，扩大有效投资具有很强的关联效应、乘数效应、结构效应，并可拉动消费和增加就业，是适度扩大总需求、以供给侧结构性改革为主线推动发展的重要方面。要吸引社会投资更多进入养老等社会服务领域，积极的财政政策要起到“四两拨千斤”的作用。

开放社会投资进入养老服务业意义重大。据介绍，国外的现代养老体系从二战后开始发展，已具有几十年的经验，值得中国借鉴。比如，国外的社会组织在养老体系中介入非常广泛，大多养老院都已交给社会组织经营。同时，社会组织还带头制定了非常详细的行业标准。此外，日本和德国都有专门的养老护理保险，在日本，养老护理保险的保费大部分由政府出资，老年人交很少的费用就能享受优质服务，中国与之相比，差距很大。

养老是复杂的系统工程，政府力量远远不够，必须由多方面社会要素参与。照料老年人的事情应该主要由民间组织承担，甚至可以交给宗教组织。因为老年人需要信仰上的慰藉，而长期以来的观念认为养老只需解决老年人的温饱问题，这是误区。特别是老年人的临终关怀，绝非简单的生活照料问题。当然，放权给社会组织并不意味着政府推卸责任，政府的责任非常明确，那就是制定规划与宏观政策，特别是投资政策和行业标准等。政府不再承担养老院经营的主要职责，恰恰是为了加强政府的责任，尤其是管理责任。如果政府直接办大量养老院，反而是陷入日常服务和具体管理，既当“裁判员”又当“运动员”，将永远缺乏良好的宏观管理行为。

值得关注的是，针对养老机构单纯依靠政府或民营资本长期存在的局限性，日前，在民政部、发改委印发的《民政事业发展第十三个五年规划》中，提出了以“公建民营”的方式来进行公办养老机构的改革。即公办养老机构尝试“公建民营”模式，政府出资修建养老机构，再通过委托管理、合作运营、购买服务等方式进行社会化运营。加大民办公助的力度，对规模较大、服务和管理比较规范的大型民办养老机构给予必要的资助。

从过去的经验来看，单靠政府力量，不仅存在难以承受的巨额资金预算问题，同时，公办养老机构的管理和服务质量备受诟病。若单纯依靠民营资本，一方面，公益性难以保障，服务价格将一部分老年人拒之门外。另一方面，前期投入过大，经营成本过高，回报周期长等特点也限制了资本的介入。而“公建民营”模式的推进有望改善两者的局限性：其一，确保公益职能并体现价格优势，有利

于低收入人群接受；其二，产生财政红利，提高公共财政的可持续性；其三，降低社会资本进入养老产业的门槛，合理利用民营机构的相对优势。

综合来看，经过改制后的养老服务机构在经营上的独立性有助于调动经营者的积极性，改善内部管理制度，提高效率。而对于社会资本而言，由于其基本建设和经营手续已由政府投资和协助办理，进而减少了前期投入和运营成本，提高了参与的积极性。不过，目前“公建民营”的试点多在一些中小城市进行，对于高房价制约民营养老机构发展的一二线城市来说，未来或成为推进的重点。

### 养老机构发展中的问题不容忽视

不过，养老机构发展中的问题不容忽视，比如养老机构发展政策体系不完善、双轨运行的市场竞争机制不完全、服务水平较低、有效需求不足、支撑养老机构发展的社会氛围不浓厚等。特别是市场中的养老机构产品并未能真正抓住需求的痛点：首先，无论是公办养老院还是民办养老院，均在一定程度上存在着供需错位的问题。以公共服务在全国领先的北京市为例，2014年公办养老院空置率超过30%，提供的养老服务性价比不高，其中优质的又出现“走后门”、“千人等一床”的局面。而民营养老机构同样面临性价比高的供应少，低价低质则无人光顾的情形。说到底，这还是因为单纯的养老机构模式在短期内难以追求高盈利，养老服务收入不足以支撑院内大面积的绿地养护、独立养老医疗设施与看护等高成本支出。公共财政的紧迫与民营资产的单薄难以支撑起养老机构的高投入。再者，近年来各大地产公司纷纷花费巨资新建的养老公寓、养老社区以及养老山庄等养老地产，虽然一定程度上丰富了市场产品种类，但却并没有真正满足多少养老需求。一方面，中国的养老地产一致瞄准高端市场，大部分的养老地产只具备接收健康老人的能力，软硬件均难以提供专业的养老护理服务；另一方面，这些打着“养老”旗号的地产产品普遍缺乏服务理念，实质上是将老人安排在陌生而遥远的商业小区，其大力宣传的计算机系统及终端设备得益更多的其实是服务提供者，而并非接收服务的老人。

可见，无论是传统的养老院，还是以逐利为目的的养老地产均无法提供健康完善的养老服务。在此情况下，整合全产业链服务链显得尤为可行。在社区里建立“养老服务中心”，链接老人与介护、医疗、金融等全产业链服务，将老人日常的体检、提醒、文娱等服务以及其他临时需求打包进整个养老服务，统一由“中心”提供。通过资源的高效整合，发挥产业集聚效益，提高养老产业投资回报率。同时，树立精神需求为重的理念，满足老人的精神需求，给老人以家的温暖，真正体现养老的人文社会价值。

### 护理保险制度有待完善

此外，由于当前能全额负担社区养老的人数十分有限，护理保险制度也有待完善。令人欣慰的是，针对失能人员护理保障提供经济补偿的长期护理保险制度最近有了新的进展。人社部日前印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》(下称《意见》)，首次在河北承德市、吉林长春市、上海市、重庆市等15地启动长期护理保险制度试点，其中，吉林、山东将作为国家试点的重点联系省份。该项制度作为重要的资金来源，主要覆盖试点职工基本医保参保人群。意见规定，试点阶段，可通过优化职工医保统账结构、划转职工医保统筹基金结余、调剂职工医保费率等途径筹集资金，并逐步建立多渠道、动态筹资机制。对符合规定的长期护理费用，长期护理保险基金支付水平总体控制在70%左右。其中，筹资标准将根据当地经济发展水平、护理需求、护理服务成本以及保障范围和水平等因素，按照以收定支、收支平衡、略有结余的原则合理确定。

值得注意的是，《意见》强调了商业险在长期护理保险制度中的重要作用，鼓励商业保险机构积极参与经办管理，引导发挥社会救助、商业保险、慈善事业等有益补充，满足多样化、多层次的长期护理保障需求。从国外的经验来看，目前这一制度在德国、日本、韩国等发达国家形式各有不同，相较于养老和医疗保险，该制度在这些国家所覆盖的群体、筹资标准、待遇水平差别较大，也体现出长期护理保险体系的复杂性。此外，根据我国此前在青岛、长春、上海等地的试点反馈来看，目前长期护理保险依然面临着待遇要求高、降低难以及财政负担重、提高难等问题。因此，该《意见》的后续推进和落实还需要依靠政府、企业和个人的共同协调和配合，逐步形成合理的筹资机制。

### 应对老龄化问题核心是提高劳动生产率

事实上，应对中国的老龄化问题，真正核心的问题还在于提高劳动生产率。据统计，当前中国一个工人的劳动生产率只相当于美国工人的 1/18，大致与印度、巴基斯坦水平相同。而这显然是一种人力资源的浪费。因此，我们应当将更多的关注点放在如何提高劳动生产率上，亦即用更少的劳动力创造更多的财富价值。而要达到这一目标，教育方面的投资至关重要，特别是针对当前我国急缺的农村教育、职业教育，如果能真正做到加大投入、提质升级，那么劳动力素质的提升就是指日可待的事情。

总的来说，在一段时间内，中国人口结构的问题难以逆转，但是倘若我们能够以此为契机，大力发展多元化的教育事业，并结合当前全国产业升级的努力，提高我国的劳动生产率，那么人口问题带来的劳动力绝对数量的短缺就不至于成为我国经济发展的瓶颈。

（来源：东方财富网）

中国养老网

## 民办颐养院成机构养老主流

“中心城区养老服务市场最有吸引力，希望能够在现有基础上扩大规模。”南庄一家民办颐养院投资人对记者信心满满地表示。同样看好中心城区养老服务市场的巨大潜力，正在走申报程序的一家不愿具名的企业负责人表示，该企业即将在禅西建设一个大型养老服务机构。与此同时，在禅桂交界处的一块飞地，佛山一家大型保健医院也正在谋划建设医养结合型的福利机构。

### 养老机构民营比重将进一步加大

一个事实是，禅城目前的 13 家养老福利机构中，有 8 家是民办颐养院，只有祖庙街道敬老院、石湾敬老院、澜石敬老院、张槎敬老院和南庄敬老院这 5 家是公办敬老院。“年底前，或将有三至五家民办颐养院在禅城完成注册。”禅城区民政局负责人透露，随着社会资本大举进入养老服务市场，禅城机构养老的格局将进一步被改变。

不仅仅是社会资本新建养老服务机构，加上祖庙街道敬老院这类公办敬老院开始尝试“公办民营”，这些趋势都将提升民办养老院在机构养老中的比重。

“与其他经济发达区域不同的是，禅城民办颐养院成为机构养老的主流，透视其背后的原因，城市化程度高、禅城作为中心城区已然从熟人社会过渡到现代社会，老人的养老需求呈现多元化趋势，现在，越来越多人愿意进入机构养老。”有投资者向记者透露，即使周边一些经济更为发达的区域，但由于这些区域城市化程度、老人观念等问题，很多老人还是不愿意走出家门养老，依旧保持着家庭养老的传统模式。

除了享受政府购买服务的人群，现在，禅城老人倾向于自费走进养老机构的意愿越来越强烈。以祖庙街道敬老院为例，就在几年前，该敬老院入住老人中，还主要以孤寡老人占据多数。但变化就发生在近五年时间，政府购买服务的孤寡老人与自费入住老人的比例正在发生急剧的变化。

“目前，我院有子女的老人已经占到入住老人的一半。”该院负责人分析，在这些老人中，不少是因为子女缺乏人手和精力照顾老人，或者子女也已经六七十岁、本身就需要下一代照顾等现实情况，所以入住敬老院。而这也成为禅城迅速迈入人口老龄化后，传统家庭养老模式遭遇尴尬、养老服务市场急剧转型的典型写照。

### 新政搅动禅城养老市场

“以政策扶持填补社会需求，但禅城在此间依旧缺乏规模型、上档次的养老服务机构。在禅城，并不鼓励新建麻雀型养老机构。”禅城区民政局相关负责人表示。

事实上，禅城社会力量兴办养老福利机构起步较早。“为天下老人排忧、替忙碌儿女尽孝”就是幸福颐养院团队的服务宗旨，这个位于南庄石南大桥桥脚下的颐养院，通过几年时间的运作，老人入住比例大幅度提升，颐养院的收支运作早已经不是问题，该院还率先有了挂牌的卫生医疗站，在职业医生和护士的帮助下，老人们的身体状况普遍不错，而这也成为该院的“服务招牌”。近两年来，该院一直希望继续扩大规模。

就在7月20日，广东省政府通过官网发布《关于促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》（以下简称《意见》），指出将进一步简化审批程序，鼓励社会力量兴办医养结合机构。“《意见》还要求，要进一步简化审批手续，规范审批流程，缩短审批时限。这一消息再次引发紧盯禅城养老服务市场的社会力量的关注，或将有更多医疗机构等有实力、有专业优势的社会力量，率先在禅城尝试建老年护理院、老年健康管理中心等医养结合机构。”禅城区民政局负责人透露。

事实上，这些机构坐拥专业的医师力量和专业经验，将会极大弥补禅城养老需求市场中不同层次的养老服务需求。而《意见》还支持养老机构开展医疗服务，支持养老机构内设医务室、护理站、康复门诊部等，为入住老年人提供基本医疗服务。据透露，“这些新政将为禅城有意开展医疗服务的颐养院和有意进入养老服务市场的医疗机构提供明确的政策支持，禅城一些颐养院、医疗机构已经跃跃欲试。”

（来源：南方日报）

中国养老网

## 养老类型

### 上海：同样“月费5000元+”选“居家养老”还是“养老社区”？

目前，上海地区老龄化程度居全国之首，老人护理成本位居前列。随着少子化、独子化现象在上海的日益增多，很多老人在面对养老问题时，都会遇到一个共同的疑问：是选择“居家养老请保姆”还是选择“养老社区专业服务”？

今年7月18日，全国最大的连锁医养社区泰康之家·申园社区在上海投入运营，参照国际标准形成了“温馨的家、开放的大学、优雅的高端会所、全方位的医疗保健中心，自主的精神家园”五位一体的养老社区特色，运营伊始已有373户居民预定，每月“5000元+”的服务费类似于居家养老请一位保姆的高性价比在上海市场获得了认可。

那么，同样每月花费“5000元+”，是选择居家养老请保姆，还是选择到养老社区享受专业养老服务？现以两种服务模式的内容逐一进行对比。

#### 不一样的住宿：普通家装 VS 温馨的家

选择居家养老，人们对周边环境比较熟悉，但是普通的家庭装修无法带来生活上的便利，老人在家中走动时容易发生磕碰。同时，在家中住宿也要承担房屋的物业管理费、水电煤气费用等支出。

选择养老社区，以泰康之家养老社区为例，社区以舒适生活理念为核心，社区建筑设计荣获LEED金奖认证，60多项适老性设计融入日常环境中，最重要的是无论何时应急铃响，专属管家3分钟必到。社区居民来自美国的华裔建筑设计师David在考察了国外诸多养老机构后，最终选择了泰康

之家养老社区，他认为：“从设计师的角度看，泰康之家的养老社区是中国目前最成熟和最先进的，其中针对老年人的细节设计，包括门厅中为轮椅预留的回旋空间及电梯间深度足够放置急救担架，凸显了人性化和适老化。”

除了适老化设计，泰康之家养老社区充满了人文关怀，配备有专门24小时管家服务。90多岁的社区居民潘云秀对此深有感触：“每天见面时，工作人员都会像亲人一样问候我们，因为我外出活动较多，经常要向前台请假并说明回来的时间，到养老社区第一周我请了一小时外出假，两个多小时后，社区服务中心前台的孩子因为打不通我静音的电话，便打到女儿手机上，我接起来听到的第一句话就是：“阿姨，您快急死我了，您怎么不接电话呢？”我听了非常感动，还跟女儿说：“泰康的工作人员可比你强多了！”

### 不一样的文化生活：小区内拉家常 VS 开放的大学

选择居家养老，身体条件较好的老人们，平时常在小区内和邻里老人拉拉家常，在社区周边的健身器械上做一些简单的活动、跳广场舞等方式锻炼身体，一些社区的老人也可以参加一些针对老年人开设的文化兴趣班。

选择社区养老，以泰康之家养老社区为例，社区针对老人日益增长的精神文化需求，倡导以“文化养老”为特色，在社区成立乐泰学院，开办老年大学，开设种类繁多的精品课程，举行国际共生艺术展、重阳敬老节、母亲节等各种主题文艺活动，丰富、满足社区居民的文化生活。在文化养老氛围浓厚的泰康养老社区，社区居民刘葆锴、孟繁敏夫妇将烙葫芦画、手工艺画带到社区，组织兴趣班传授有兴趣的社区邻居，成为社区一道文化风景。还有擅长书法的居民在社区组织个人书画展、开设书法课，得到居民的好评，个人特长在社区得到充分施展。

### 不一样的朋友圈：固定的社交圈 VS 优雅的高端会所

选择居家养老，老人们通常是在一个社区居住很多年，与周边的邻居也都成为老朋友，但受居住条件固定化的限制，能结识新朋友的机会不多。

选择养老社区，以泰康之家申园社区为例，独有近万平米高端会所提供多项文化设施包括恒温康体泳池、按摩桑拿房、专业健身房、小剧院等，老人在会所中会不断结交新的朋友圈。据此前调研，社区居住的居民大多是来自高校的退休教授、外交官、企业退休高管等高素质人群，社区老人大专以上学历以上的占近七成，在这样的社区生活，可以结交到不同圈子、同样文化层次的新朋友。

不到60岁便选择入住泰康养老社区的最年轻居民李国菁女士，非常喜欢养老社区的氛围：“我很喜欢读书人，特别仰慕教授学者，但很难够得着他们。现在我和北大知名学者钱理群教授住一层楼，大师现在就在我身边。”还有来自中科院的居民，找到了在社区创业的合作伙伴。

### 不一样的医疗环境：排号就诊 VS 全方位的医疗保健中心

选择居家养老，老人们常会面临“看病难”等问题，由于医生不能上门就诊，通常老人们小病在社区医院就近治疗，大病则要到三甲医院排队等号，耗时较长，拖累、捆绑家人或保姆。

选择养老社区，以泰康之家养老社区为例，社区邻建二级康复医院，全科诊所24小时响应，方便居民就近看医。同时，社区为每位居民定制个性化健康管理档案，提供精准医疗，创新“1+N”管家式医疗服务，组织多学科医疗团队，全方位、持续为社区居民的健康护航，让居民更延寿。去年10月，身患多种病症的卢阿姨入住社区时进行日常生活活动能力评估(ADL)得分为55分，只能选择护理生活区。其后，社区医生为卢阿姨制定了个性化照护计划，经过卢阿姨坚持不懈的努力及社区内工作人员的协助，一个月后的第二次ADL评估中达到了95分，转入独立生活区，身体机能得到改善。

基于老年人群体对医疗需求大的特殊性，社区创新发展“医养融合”理念：一是消除传统误解，破除医院和养老社区之间简单转诊的藩篱，将康复专家、老年医学专家引入养老社区；二是改变传统医疗“病后治疗”的目的为“提前预防和病后康复有机结合”，全面提升老年人的健康生活（爱基,净值,资讯）质量。

### 不一样的精神归宿：天伦之乐 VS 自主的精神家园

选择居家养老，子女平时工作较忙，儿孙也不能常常陪伴老人，使得老人们原本就空寂的内心变得更加落寞，精神生活比较匮乏，身边的保姆无法进行更多的深入沟通。

选择养老社区，以泰康之家养老社区为例，社区为满足居民不断提升精神文化修养要求，特别建造古典长廊来展示居民的画作，并特别设置了教堂和佛堂，方便有宗教信仰的居民在这里找到精神归宿。

（来源：扬子晚报）

中国养老网

### 安徽：高温天，居家养老服务送清凉

炎炎夏日，合肥经开区各居家养老服务站工作人员冒着酷暑入户走访，了解居家养老服务对象需求，及时帮助解决，为广大老人带去丝丝清凉。

临湖社区五保老人王玉法双目失明，生活不便，自从2013年10月开始享受政府购买居家养老服务，作为特殊服务对象，受到了悉心照料。天气炎热，老人家是否吃得消？是否需要帮助？老人的头发长了没？昨天，长期照顾老人的临湖居家养老服务站站长张小妮带着心中的疑虑，携带自家煮的绿豆汤再次走入老人家中。

当听到小张熟悉的脚步声走近，王玉法打心眼儿里高兴：“我这个瞎眼老头，自己没有办法，现在把小张当靠山了。”喝完绿豆汤后，张小妮一边与老人聊天，一边为老人理发，离开之前，还把老人家里里外外收拾干净。

锦绣社区李女士老两口膝下无子，属于空巢老人助老服务对象。上个月，她才做过心脏病手术，出院不久身体虚弱，最近又因天气多变引发陈年疾患复发，疼痛难熬，再次住进医院，由老伴看护。但老伴顾了这头，顾不了那头，忙得精疲力尽，换洗衣服没有办法清洗。锦绣社区居家养老服务站站长贺辉了解老人的情况后，毫不犹豫地揽下了为老人清洗衣服的活。本月中旬以来，贺辉不顾炎热，每天把头天清洗好的衣服送给老人，再带走一大包脏衣服。

据了解，7月中旬进入高温酷暑以来，合肥经开区关注居家养老老人健康，紧贴老人需求，采取多项措施让老人安心度过盛夏，开展各类居家养老服务4万人次。该区对助老服务人员强化培训，要求掌握老人健康知识；人手一台配发血压仪，对血压、血糖异常老人做好日常观察和测量。

（来源：合肥日报）

中国养老网

### 安徽：合肥社区养老设施建设用房面积不少于600平方米

【导读】今后，执行独生子女政策的老年人，将有机会按规定享受居家养老基本公共服务。7月28日，安徽省合肥市人大常委会召开座谈会，征求关于《合肥市居家养老服务条例（草案）》的意见建议。《条例（草案）》明确了居家养老服务的定义，并对政府应当提供的公共服务、养老设施建设标准等作出了规定。

老年人到了一定岁数，生活会出现诸多不便，《条例（草案）》对政府应当提供的居家养老基本公共服务做出了规定。

据了解，合肥市拟为符合条件的老年人提供健康体检服务，购买助餐、助浴、家政、精神慰藉、紧急救援等居家养老服务；为特困供养老年人提供长期医疗护理保险服务；为特困供养、重点优抚、低保对象中的失能失智及计生特扶老年人提供养护服务等。

此外，对于执行独生子女政策的老年人，或将按照规定享受居家养老基本公共服务。

老年日间照料中心、老年活动中心、助餐点、助浴点都属于居家养老服务设施，这些设施的建设有何标准？《条例（草案）》对此也作出规定。

据悉，县（市）区人民政府应当在城市社区配置居家养老服务设施用房，使用面积不得少于 600 平方米。新建城区和新建住宅居住（小）区应当按照每百户不少于 30 平方米的标准建设居家养老服务设施用房，而对于已建成的住宅居住（小）区，要按照每百户不少于 20 平方米的标准进行建设。

在无障碍设施的建设方面，《条例（草案）》规定，市、县（市）区人民政府应当加强社区坡道、扶手、电梯等与老年人日常生活密切相关的公共服务设施的规划、建设、改造、维护、监管，推动和支持老年人家庭无障碍设施的改造和维护。

居家养老服务用房和设施应当规划设置在方便老年人出入和活动的地段，如果没有配置电梯，其所在楼层不得高于 3 层。

（来源：新安晚报）

中国养老网

### 江苏：养老院被曝高温不开空调 一周 6 人“热死”

日前网上曝出一则消息，金坛朱林镇养老院因为高温，一周内有 6 名老人死亡，而这与不开空调有关。“这种高温天，养老院居然不开空调，理由是老人开了空调反而得病，结果一个星期死了 6 个老人。政府好心配备空调，居然有人为省电费把空调遥控器都没收了。”

昨天，现代快报记者到养老院调查时，院方称 6 名老人都属正常死亡。但有老人向记者抱怨用空调确实受限制。

#### 一周 6 名老人“走了” 院长说属正常死亡

昨天，现代快报记者来到常州金坛朱林镇福利院，就是网帖中说的养老院。在走廊乘凉的 76 岁张姓老人说，最近一周内确实有 6 名老人去世，但并不是因为高温中暑死亡的，而是各有原因。“有喝酒摔死的，有病死掉的。”他的说法也得到旁边两位老人的证实。

院长徐小扣介绍，福利院是公办养老院，免费入住的五保户老人 115 个，财政每人每年补贴 8000 元左右，另外还有 23 个代养老人，每月费用 800 元。

对一周内 6 名老人离世，徐小扣说，有 3 个是代养老人，84 岁的朱某，本身就中风卧床，发现不行后就通知子女来处理，7 月 20 日死亡；68 岁的汤某 40 天前因食道癌入院，前两天死亡；84 岁的王某 7 月 23 日去世，当时儿子陪在身边。另外 3 个五保户老人中，75 岁的朱某 7 月 24 日晚上酒后摔倒在卫生间，被人发现时已死亡；80 岁的范某中风近 20 年，7 月 26 日下午死亡；71 岁的孙某中风入院 14 年，7 月 27 日早上去世。“老人身体不好，生老病死是正常的。”院长称一周内 6 人离世，属于正常死亡。

#### 院方称遥控器已发十多天，老人用得少

对于外界所传的不让使用空调，导致老人死亡的说法，徐小扣觉得很冤枉。“空调政府来装 3 年



多了，每年夏天都用，遥控器直接发给老人，今年发下去十多天了。”记者走进十多个房间，看到每个房间都有空调，房间入住人数1到4人不等，大多数房间都摆着空调遥控器，但三四十个房间只有4台空调在使用，有些房间的空调甚至根本没插电源。

“有些年纪大的老人不喜欢吹空调，吹吹电扇就可以了。”福利院陈会计说。几名老人也说吃不消空调的凉气。

陈会计表示，高温来临前，区民政局领导还打电话来关照要为老人开空调防暑降温，福利院有三分之二的老人会用空调，但白天开得比较少，一般都是在晚上睡觉前开两小时左右。

### 有老人透露不让用空调还不让对外说

记者注意到，遥控器外观看上去还是崭新的，看不出经常用的痕迹，对此福利院工作人员称老人使用不多，而且高温过后遥控器统一收集保管，所以成色比较新。

一名老人开了空调，但房间并不凉快。记者拿过遥控器看到，空调启动的是通风模式，并没有制冷。老人坦言，遥控器是前天才发下来的，他不会用。

在另一个房间，当记者问空调是否经常用时，屋内的老人支支吾吾并没有多说，但记者佯装离开支走身边工作人员后，该老人将记者拉进屋里，悄悄地说，福利院确实不让他们使用空调，而且不让他们对外说。“一个人的房间不准开空调，我房间的遥控器到现在都没发给我，我是借隔壁的遥控器用的。”这名老人说。

朱林镇民政办副主任马玉庆介绍，经调查，福利院一周内死亡6名老人的事确实存在，但并没有发现什么异常，老人死亡跟开没开空调关系并不大。“空调的事情派出所调查，我们不参与。”

记者从金坛区公安局了解到，由于至今还无人报警，警方暂未介入调查此事。至于院方是否存在不给老人用空调的情况，警方还没有掌握。

(来源：现代快报)

中国养老网

## 湖北：养老院七旬老人吹着空调追热播剧

“常年穿着护膝长裤，每天用温水泡脚三次，晚上睡觉就把空调打开，睡醒了再关。”92岁的夏云老人，前年5月入住江岸区铁南社区养老院，因患有类风湿性关节炎，她每天都用温水泡脚三次。

入伏后，夏老上午坐在大厅喝水、看电视、与朋友聊天，每天中午小女儿会送饭过来陪自己唠嗑。中午房间太闷热，老人会把空调打开，睡到三点多起来喝“防暑下午茶”。

据了解，入伏后，江岸区铁南社区养老院把每个老人房间的空调都设置好模式、温度、风速，老人只需按下开关即可享用空调。每天下午3点多都会给老人准备绿豆汤或西瓜。院长夏侯敏说，绿豆汤要根据老人要求来加糖或是降温，西瓜会切成小块方便老人食用。

连日来，江城高温难耐，本报记者先后走访武昌、汉口多家养老院，了解高温下老人们的生活。记者看到，各养老机构已基本已做好防暑降温工作，检修了老人房间的线路，重点检修清洗了空调，很多老人在盛夏就足不出户了。不过有医生表示，老人要悠着点吹空调，尤其要避免冷热交替。

### 专家提醒：应避免冷热交替

夏季高温，冰与火的世界仅有一门之隔，每次出空调房都能感受到一股热浪，进空调房又无比凉爽。但是，长期这样冷热交替真的好吗？普爱医院风湿血液科主任王丹介绍，冷热交替对身体不好，白天长时间呆在面积小的空调房后又要到其他高温房如厨房、卫生间等，经常这样冷热交替对风湿和关节炎患者不利。

专家建议白天日常活动区域较大，把客厅空调打开，并同时打开厨房门、卫生间门，保证日常活动区域的温度均衡，并且应穿着比较薄的棉质长袖长裤，尽量避免诱发老年人风湿关节炎等疾病。夜晚活动面积小，可开卧室空调入睡，空调温度设置 26℃-28℃为宜。

### 专家提醒：空调温度 26℃-28℃最合适

“每天上午都呆在空调房，拿着笔记本电脑看电视剧。”71岁的祖秀环老人穿着褐色花裙，跟记者分享近期看过的《何以笙箫默》、《伪装者》等热播剧，谈到帅哥时，老人还用手遮住嘴偷着乐。

祖秀环老人入住武昌区社会福利院已有10年。今年入伏后，她每天早晨吃完早饭就回到房间，打开空调，播放已经下载好的偶像剧。下午午睡后到纳凉室，和朋友们聊天谈心，晚上看会儿直播剧就睡觉。祖秀环说，福利院的待遇不错，每天上午10点，有人会把绿豆汤送到房间来，午饭也有一碗。

武昌区社会福利院院长黄莉介绍，6月底院里安排人检修每个老人房间的空调，入伏后还开设了4个纳凉室，供老人们早7点至晚7点娱乐。记者看到，50平方米的纳凉室，配备有两台5匹的空调，防暑专用药箱、风油精、十滴水等一应俱全，老人们在里面看电视、看报纸、写书法、打电动麻将。黄莉说：“老人晚上回房休息后，护理员都用消毒液给纳凉室清洗、消毒。”

（来源：长江日报）

中国养老网

## 养老产业

### 河北：承德市邀请专家为编制休闲养老产业总体规划建言献策

2016年7月22日，在我市召开编制休闲养老产业总体规划座谈会上，来自民政部、全国老龄办、中民养老规划院的多位专家，就我市《承德市休闲养老产业总体规划》编制工作出谋划策。

承德文化底蕴深厚，旅游资源丰富，交通便利，气候宜人，水资源丰沛。近年来，我市社会养老服务体系基本形成，法规建设不断推进，社会养老保障制度逐步完善，养老医疗保障实现全覆盖。这些优势使承德具备了发展“健康养生养老产业”得天独厚的条件。为充分利用承德丰富的旅游资源和深厚的文化资源，依托承德宜居宜养的生态环境，市委、市政府提出“守底线、快转型、促协同、奔小康”的总要求，围绕水资源涵养功能区建设，服务首都功能疏解的目标，依托资源优势，重点规划健康旅游、医疗康复与养生保健、护理职业教育与培训等产业，构建与京津互为补充、互为支撑的产业格局。

本着协同发展规划先行的理念，编制《承德市休闲养老产业总体规划》显得尤为重要。座谈会上，与会专家就我市编制休闲养老产业总体规划情况进行了详细阐述，并与相关工作人员交换了意见，在规划编制前期的工作上提出了合理化建议。

（来源：河北省人民政府网站）

中国养老网

### 湖南：“品茗相聚众商养老”全国老龄事业主题沙龙圆满举行

2016年7月23日下午，由中国老龄事业发展基金会主办，全国老龄事业发展论坛组委会、北京思哲文化传媒有限公司承办的“品茗相聚 众商养老”主题沙龙在北京市朝阳区陆羽会会所圆满举办。

出席本次沙龙活动的领导有：中国老龄事业发展基金会副会长、全国老龄事业发展论坛组委会秘书长穆增于先生，组委会副秘书长徐建宾、秘书长助理兼秘书处主任刘广义、外联部主任曹庆云、项目部主任寇羽弦等核心成员，以及特邀嘉宾：环球集团董事长简政荣，总经理周立平，北京各省市驻京机构商会协会常务副秘书长张德涛，北京中晨世宇传媒广告有限公司、新三板学院传媒分院院长王宇宁，北京中企鸿通科技有限公司董事长程岩等领导出席本次沙龙。

会议期间，中国老龄事业发展基金会副会长、全国老龄事业发展论坛组委会秘书长穆增于进行了致辞，阐述了中国老龄事业发展基金会、全国老龄事业发展论坛组委会举办全国老龄事业发展论坛的宗旨、为企业带来的服务以及对未来的规划。

全国老龄事业发展论坛组委会副秘书长徐建宾表示，对未来养老事业的发展非常有信心。为发展养老事业打造全新服务平台，树立新定位，新旗帜、新发展，实现联系、联合、联网。

随后，与会嘉宾纷纷与穆增于先生及组委会核心成员进行了养老发展交流、探讨。根据大家所提供项目及资源，组委会愿意给企业一定支持与服务，包括但不限于政策扶持、养老项目对接等。

期间，论坛组委会的顾问专家栾齐先生为与会嘉宾解读了老龄事业发展的政策与现状，与参会者进行了广泛和深入的交流，对其提出的问题进行了解答。

（来源：华声在线）

中国养老网

## 智慧养老

### 山东：淄博“电子保姆”打造智能居家养老新模式

【导读】2016年7月27日上午，“科学发展看淄川”集中采访活动走进山东淄博松龄路街道办事处。以网络信息平台为依托，以家庭为核心，以社区为纽带，以专业化服务为依靠，淄川区松龄路街道柳泉社区更新了智能居家养老的新模式，在远程科技体系上建立起支持家庭温情养老的新型社会化服务体系，将“电子保姆”请回家，打造智能居家养老新模式。

在松龄路街道柳泉社区居家养老服务中心记者了解到，现在很多老年人都不愿去养老院，传统的养老模式已经不再满足老年人的需求，居家养老成为了一种新的发展趋势。据了解，柳泉社区的居家养老新模式依托淄博某居家信息服务中心平台，利用“互联网+”技术，将社区年满60岁的老人基本信息全部录入电脑，电脑与老人的手机连接，老人需要服务时，只要拨打手机上提前设置好的任意一个键就可以连接到信息服务中心，提出自己的需求，由信息服务中心再委派专人为老人服务，实现了老人用手指轻轻一按，近十种项目服务直接到家，就像给老人请了个贴心的“电子保姆”。采访时记者看到，信息服务平台的工作人员一直保持着高度的专注，目不转睛地盯着屏幕上滚动的信息条，“我们的后台必须密切关注信息的变化，如果用户发出求助，我们要在最短的时间赶到他们身边，提供服务和救助。”负责人蔺桂霞指着屏幕说。

据了解，柳泉社区的居家养老服务与一般的养老服务相比，更适合独居老人，如果老人独自在家发生紧急状况，记不住电话号码或者身体状况已经不允许通过电话交流，这时只需轻轻按下呼叫按钮

即可求助。

(来源: 齐鲁壹点)

中国养老网

### 养老市场规模已达万亿智能家居能吃到多少蛋糕?

**【导读】**目前养老市场的发力点还集中在社区养老和机构养老,主要原因是相关的产品和服务价格高,个人无法承担,做居家市场的回报周期又过长。当然也有很多企业瞄准了居家市场,但是老人用户接受度不高成为了最大障碍。

根据民政部门的统计,截至2014年底,全国60岁及以上老年人口已经超过2.12亿,占总人口的15.5%,预计到2050年前后中国老年人口将达到4.8亿,平均每三个人中就有一个老年人,中国将步入深度老龄化社会。

中国的养老结构是“9073”,即90%的老年人采取以家庭为基础的居家养老,7%的老年人依托社区的养老服务中心,获得日间照料;3%的老年人在养老机构养老。我国“421”倒金字塔的家庭结构决定了居家养老是非常困难的事情,大部分家庭子女都常年在外,和老人见面的机会异常之少。而中国老年人本身不喜欢离家,以及对传统家庭关怀和情感需求十分依赖,又使得居家养老必定始终占据90%的地位。

#### 那么,如何平衡这两个看似矛盾的社会现实呢?

但是目前养老市场的发力点还集中在社区养老和机构养老,主要原因是相关的产品和服务价格高,个人无法承担,做居家市场的回报周期又过长。当然也有很多企业瞄准了居家市场,但是老人用户接受度不高成为了最大障碍。

主要是几个现实的问题:很高的费用能否让本就节约的老人去购买呢?如果子女愿意,那是否又能承担得起呢?如果购买了,老人又是否能真正流畅的使用各种新事物呢?

显然,价格高导致门槛高,科技感导致学习成本高成为了立在智慧养老闯入养老大市场的最大阻碍,而智慧养老在居家的具体体现其实就是智能家居。

那么,智能家居想要吃万亿养老市场的蛋糕,能吃多少,怎么吃呢?

#### 啊啦叮科技提出的“居家养老战略”

交互界面就是要根据老人的行为习惯和特殊情况进行优化。当前阶段主要是可视交互设备和手机交互;2.0会是可穿戴,语音和手势交互;3.0是人工智能和增强显示、虚拟现实结合的无感知交互。交互界面的演进一定是逐步的,不管是成本,还是科技,都要从低门槛进入,然后自然的演进。

以家庭照明来说,老人通常都会在夜间起床,这时候开灯是很不方便的,尤其是在大部分农村。那么怎么解决这个问题呢?有些遥控LED灯在市场上迎合这个需求,但是试想一下,老人拿着一个按键大小和电视遥控一样的东西,怎么可能使用得舒心呢,那还不如不买,当然也就更不用说手机APP的方式了。所以在习惯上,和传统开关形态类似、使用方法类似的产品最佳,这样的交互才不会让老人改变原有习惯。

啊啦叮科技推出的随开智能照明套件,看起来就是传统开关,但是却是无线控制的

智能产品要在技术上创新,实现真正的智能。比如在老人的护理领域,就必须能够精准的测量老人的生命体征数据。并不是加上传感器、能联网就变得所谓的智能了,老人用的智能产品一定要根据老人的真正需要来设计。在遇到真实条件限制的时候,就得用突破性的技术创新来解决,而非搞一个

普通技术将就掉。这是真正考验想在养老市场分一杯羹的智能家居创业者必须重视的挑战，也是弯道超车的最佳机会。

解决老人用户使用的问题，那么就是真正的智能化，这需要通过决策系统来实现，决策就要依靠数据，但是这里并不是所谓的大数据，而是精准的小数据。美通社的一篇文章有提到这个观点，“平均心跳长时间大幅度变快或者变慢都有可能是有原因的：甲亢、贫血、发热、心脏疾病等都有可能引发心跳过快；心脏传导阻滞等疾病都有可能引发心跳变慢。发热、心衰、呼衰、老慢支、COPD 发病时都会引起呼吸频率变快；睡眠不好、药物、安眠药、中风、呼吸抑制疾病等都会引起呼吸频率变慢。”养老领域的决策系统必须是基于小数据的精准，才能做到与大服务及时联动，才能和交互界面一起很好的反馈给用户。

### 设计驱动，从“心”出发

啊啦叮科技一直非常推崇法国著名设计师 Mathieu 的话，“科技能做很多事，因为它很智能，很快捷，可以使我们的生活更美好，但人们关心的并不是科技多么有用，多么有力量，而是科技能给我们带来什么样的改变。简言之，如果我们想要科技变得有用，并转化成人们真正渴望的东西，那么科技必须被设定成隐形的，隐藏在设计中。只有科技被接纳，才能变得有用。”

真正优秀的产品是能激发人的感官和生活梦想的，对于老年人，垂暮之气其实一直干扰着内心，孤独更是加剧了这种感受，因此基于好的设计所做出来的产品，能使他们感受到生活的正能量，都会开心很多。而这一切，必须靠设计驱动，用心的设计。

对比传统的开关，随开开关的设计可以说是极致

5-10 年，养老市场就将逐步成长为万亿级的产业，作为居家养老的核心主力——智能家居，究竟能分到多少，其实就取决于智能家居从业者是否带着足够的“心”去理解老人的生活，是否在现实条件面前敢于创新？我相信，认同这点的人会越来越多。

（来源：OFweek 智能家居网）

中国养老网

## 中华孝道

### 苏州：热心居民为社区老人免费理发三年

“学的就是这门手艺，为社区老人、残疾人理个发，对我来说是举手之劳，可是却能实实在在帮助到社区一些行动不便的人。”带着这样的想法，苏州工业园区斜塘街道淞涛社区居民王水根三年来，利用闲暇之余，经常免费为社区老人、残疾人理发，从未间断。

有的老人、残疾人长期卧病在床，胡子拉碴、头发乱糟糟，王水根用自己的手艺，让他们面貌焕然一新。人变得清爽了，老人们的心情也会变得愉悦，这也让王水根找到了坚持义务服务的动力。

三年来，淞涛社区的老人、残疾人基本上都享受过王水根的免费理发服务。王水根说：“在为社区老人服务的过程中，我读出了他们内心的渴望，其实老人需要的不光是免费理发服务，更需要的是陪伴。”所以，在每次理发过程中，王水根都与老人谈天说地、侃侃家常、讲讲养生，这让老人们都非常开心。

理发是一件小事，但对社区内一些行动不便的人来说却是一件难事。王水根为社区老年人、残疾人义务理发，解决了这些人的后顾之忧，受到了大家的好评。王水根的善举使社区这些弱势群体感受

到了社会的关爱，传递了正能量，真正弘扬了中华民族尊老敬老的优良传统，在社区营造了敬老爱老的浓厚氛围。

(来源：苏州都市网)

中国养老网

## 健康管理

### 长寿路上多弯道

**科学家认为，要想长寿，70~79岁这10年的保健至关重要**

通往健康长寿的路上，高血压、心脏病如同拦路虎，常常令人猝不及防。还有一些危险的时段，则如同长寿之路的弯道，在这几个弯道上，机体的免疫力下降，而外在的危险骤增，老年朋友们不得不防。

早晨。西班牙国家心血管研究中心的研究人员们调查了800多名、在2003年~2009年间曾因心脏病发作被送往医院的患者，结果显示，269名患者于清晨6点到中午时段发病，240名患者在中午到晚上6点间发病，161名患者在晚上6点到午夜时段发病，141名在午夜到凌晨6点发病。

因此，高龄老人或心血管病人，一定要重视晨间保健，清晨醒来时，千万不要晃动头部，闭目5分钟，并适当活动一下四肢和头颈部，使四肢肌肉和血管平滑肌恢复适当的张力，再下床。晨练前一定要做好热身运动，如果是在服用 $\beta$ -受体阻滞药（可通过咨询医生辨别），一定要在睡前吃，这样它的药效在凌晨时达到高峰。

星期一。芬兰研究发现，周一的心脑血管病发病及死亡率比一周内其他几天高出40%。英国一项涉及3000人的调查显示，在约60%的上班族中，有1/4的人周日失眠，46%的人周一不能集中精神工作。

如此“多灾多难”的周一不得不给予重视。建议周一吃得要清淡、少油、少糖；稍微保持饥饿感，别吃太饱，会令头脑更清醒，并减少心脑血管疾病发病因素；周日晚上要尽量早睡，至少保证晚上十点以前，切忌熬夜；周一早晨调整情绪，要尽量避免穿红色或黑色的服装，这两种颜色容易激起愤怒情绪，黄色和绿色可以激发人的兴奋和快乐感，同时精心修饰自己也很有帮助。

农历月中。月中指的是农历每月十五，是月圆时地球上海洋发生潮汐反应的时期。人体70%~80%的成分是由体液组成，在月圆时要受月球引力的影响而发生潮汐反应。这一时间人体内血液压力可变低，血管内外的压力差、压强差特别大，对患有心脑血管疾病的老年人，是一个诱发心脏病和中风的时间。因此，患有心脑血管疾病的老年人，在农历的每月月中，一定要力戒急躁，多听听相声，看看喜剧，让自己高兴，同时这几天也不要做剧烈的运动，以防受潮汐反应的影响，加剧旧病或诱发新病。

酷暑寒潮。最热与最冷的几个月是一年中的魔鬼时段。一般说来，当夏日气温升至35℃以上，即对人体构成威胁。因此入伏以后要防中暑，高温时间段减少户外活动，每天大量补水，少吃冷饮；寒潮是继酷暑之后的又一“杀手”，要注意防寒保暖，及时增加衣物，每天用淡盐水清洗鼻腔，预防感冒，多吃暖胃食物，吃萝卜白菜，少吃肉类。

70~79岁。以色列学者发现，在这个年龄段每月平均有两次健康问题。令人惊讶的是80~89岁这个年龄段的老年人，每个月的健康问题却和50~59岁年龄段的人一样稳定。就高血压、高血脂、糖尿病来说，其发病率在80岁以上的人群中反呈下降趋势。由此，科学家认为，欲获高寿，70~79岁这

10年内的保健是至关重要的。因此这个时间段应注意生理和病理的变化，加强防护。

失去伴侣半年之内。我们常能看到，老年夫妻一旦丧偶，经不住失伴的悲痛，活着的人便可能很快也跟着“走”了。英国学者对1500名55岁以上的英国寡妇进行观察，发现丈夫去世6个月内有213人相继去世，此后的死亡频率便明显减慢。芬兰学者对9500名老年丧偶者的研究也证明，半年之内是死亡危险期。

因此，老人平日对一个人先“走”要有精神准备，一方故去后，另一方要以工作、爱好、去子女家小住等方式，排遣、转移孤独和哀伤的阴影，并定期接受体检，对心脑血管疾病应及早进行治疗。

(来源：人民网)

中国养老网

# 养老金融

## 应对老龄化需要大养老金融思维

养老金融是指围绕社会成员各种养老需求所进行的金融活动的总和，包括三方面内容：一是养老金金融，指为储备养老资产进行的一系列金融活动，包括养老金制度安排和养老金资产管理；二是养老服务金融，指为满足老年人的消费需求进行的金融服务活动；三是养老产业金融，指为养老相关产业提供投融资支持的金融活动。

随着老龄化趋势加剧，养老成为全社会关注的话题。养老涉及方方面面，但都离不开金融的媒介融通作用。因此，近年来，养老金金融与养老服务金融等成为热门词汇。但是相关概念的内涵并不清晰，概念之间区别和联系也并未厘清，影响人们对养老金融理解的深化，也不利于养老金融行业的发展。

### 一、养老金融概念再界定

养老金融不仅涵盖养老金金融，还包括养老服务金融和养老产业金融，三者都是养老金融的组成部分，但是各有侧重：养老金金融的对象是养老资金，目标是通过制度安排积累养老资产，同时实现保值增值；养老服务金融的对象是老年人，目标是满足其年老后的金融消费需求；养老产业金融的对象是养老产业，目标是满足养老产业的各种投融资需求。

### 二、老龄化时代必须高度重视养老金融

第一，养老金金融事关国民养老安全 and 经济转型。养老金金融主要包括养老金制度安排和养老金资产管理。伴随着世界步入老龄化社会，养老金制度的重要性更为凸显，关系到国民养老安全和社会稳定。我国老龄化进程加快，面临“未富先老、未备而老”的挑战，必须科学改革养老金制度，才能确保国民的养老安全。

第二，养老服务金融涉及老年人福祉和金融业发展。老年人的金融需求广泛，除传统的储蓄、保险外，还包括针对养老的理财业务、反向按揭养老、遗嘱信托等新型业务。养老服务金融专门服务于老年人各方面需求，具有较强的针对性和有效性，能增加老年人效用。此外，人们养老的根本目标是合理安排老年生活，包括老年理财、养老保险、老年医护、老年家居、养老机构等多方面需求，客观上需要有机机构能够链接老年人的金融与实体消费，提供更为精细化的服务，这就要求金融机构随之转型，将虚拟金融服务与实体经济相结合。

第三，养老行业发展离不开养老产业金融。首先，养老社区等养老行业资金投入大，开发周期长，依靠企业自有资金难度较大，在发展过程中离不开各方面的投融资支持。其次，养老产业服务对象是经济收入下降，消费能力不足的老年人，为了保证服务可及性，许多国家会对部分养老产业进行价格限制，因此养老产业具有一定福利性。从这个意义上讲，养老产业金融兼具社会效益和经济效益。最后，养老产业金融还是养老金重要投资领域。养老金存续时间长达几十年，在此过程中必须进行合理投资以实现保值增值。但是养老金作为老百姓的养命钱，对安全性的要求较高。而养老社区等养老产业，运营良好的话能提供稳定现金流，与养老资金的风险偏好契合，是较好的投资对象。

### 三、我国养老金融发展任重道远，养老金金融是当前社会关注热点

第一，由于老龄化趋势加剧，我国养老金体系面临巨大挑战，因此养老金金融成为社会关注热点。在养老金制度安排方面，普遍认为是我国未来面临严峻的养老金缺口。总体来看，社会各界对我国养老金制度改革方向逐渐达成了共识，未来制度改革的重点是大力发展第二和第三支柱养老金，建立养老金的市场化投资运营体系，逐步降低企业缴费负担等。在养老金资产管理方面，普遍认为养老金将是资产管理行业的蓝海。美国约 24.7 万亿美元的市场化运营的养老金中，90%以上用于投资。我国养老金现有存量已经超过 5 万亿元，预计 2020 年我国养老金市场有望达到 10 万亿元。即便如此我国养老金占 GDP 的比例也不到 20%，与 OECD 国家平均 80%的水平相差甚远，可见我国养老资产管理行业空间巨大，因此目前银行、证券、保险等金融机构高度重视养老资产管理，纷纷将其视为未来战略发展方向。

第二，金融机构逐步探索养老服务金融。伴随老龄化社会的到来，金融行业开始重视养老服务金融。有银行提出“养老金融服务专家”发展目标，并通过养老金融支行、养老金融专卖店等形式开发针对老年人的专属金融服务。总体来看，各金融机构已经开始探索养老服务金融，并逐渐考虑将其与养老资产管理、养老服务业融合。保险业也建立了专门养老服务机构，介入养老社区、养老照护等领域。

第三，养老产业金融发展滞后，养老产业先天性对金融资本的吸引力不足。原因有二：一是老年人处于经济收入的收缩阶段，消费能力有限，决定了大部分养老行业只能微利经营，美、日等国养老产业的平均利润率仅在 5%上下，对金融资本吸引力不足。二是在我国养老产业作为新兴产业，盈利状况具有较大不确定性，也影响了资本的参与意愿。然而，养老产业具有显著的经济效益和社会效益，必须通过政策性和市场化手段发展养老产业金融。

政策性金融支持指的是政府及政府性金融机构，不以盈利为目的，对养老产业和养老机构提供金融支持活动，包括政策性贷款、担保、政府引导基金、专项扶持基金等。日本、德国等都对养老产业机构提供了不同程度政策性扶持。我国近年来也出台了一系列政策，旨在通过政策性金融支持养老产业发展，包括支持地方政府设立专项扶持资金，探索采取建立产业基金等模式，支持发展养老服务产业。但是在具体政策落实层面，还未形成有效业务模式。

市场化融资手段指的是市场主体按照市场机制，通过直接或者间接融资手段为养老产业提供资金支持。国外养老产业市场化融资比较发达，除了常规的信贷、IPO、债券融资外，还有一些创新融资手段。最典型的是 REITs（房地产投资信托基金）和私募基金，美国养老社区和养老机构的融资主要通过 REITs，美国前十大养老社区中，有五家被 REITs 持有。此外，私募基金也是养老产业金融的重要参与者。2009 年黑石公司收购了一家养老社区运营商，成为全美第 12 大养老社区拥有者。我国养老产业处于发展早期阶段，大部分是中小企业，加上产业成长期的高竞争性，使得养老产业投资具有较高风险。因此，我国养老产业金融无论是和国外发展阶段，还是和我国养老产业的需求相比，都处于滞后状态，是养老金融的短板，需要大力加强。

总体来看，我国养老金融发展缓慢，养老金规模低于国际平均水平，养老资产管理行业也处于初步发展阶段；此外，由于我国进入老龄化晚于发达国家，养老服务金融与养老产业金融的发展也较为滞后。但是我国老龄化速度远远快于其他国家，将很快步入重度老龄化时代。在此背景下，必须高度



重视并出台相关政策大力推动养老金融发展，为应对老龄化的严峻挑战做好准备。

（来源：腾讯财经）

中国养老网

## 社会保障

### 江苏：企业养老保险费率降低 1 个百分点

2016年7月28日，记者从南京市人社局新闻发布会上获悉，为降低企业成本、增强企业活力，根据省人社厅、财政厅联合下发的《关于阶段性降低企业职工基本养老保险费率的通知》精神，南京市决定从2016年5月1日起至2018年4月30日止，将企业职工基本养老保险单位缴费比例由20%阶段性降低至19%，个人缴费比例和个体工商户及其雇工、灵活就业人员的缴费比例不变。

南京市人社局有关负责人表示，届时人社部门将对前几个月参保单位的费用按照新的费率重新结算。经测算，政策调整后，将惠及全市10.3万家企业，2016年度养老保险基金将减收8亿元左右，一定程度上减轻了南京市企业的负担。

（来源：现代快报）

中国养老网

### 广东：江门 11 月起将统一使用社保卡领取养老金

**【导读】**广东省江门市人社局近日发出通知，从11月起，70周岁以下的城乡居保参保人将统一使用社保卡领取养老金。目前，全市共有153.67万城乡居保参保人，其中领取待遇有48.85万人，这次批量转换后，将有24.28万人以上使用社保卡领取待遇。

据了解，通过社保卡领取退休金的退休人员，可随时在ATM机提取养老金，不用在银行营业时间内到柜台排队取钱。符合条件，但目前尚未申领社保卡或将卡激活的城乡居保参保人，要在今年10月前及时办理社保卡并激活。同时，在原城乡居保待遇发放账户扣缴医保费的参保人，其城乡医保费将统一换到社保卡账户自动扣缴，参保人无需申请。而对于在原账户扣缴电费、电话费等费用的参保人，则需自行到银行网点的社保卡自助服务终端机，将上述扣费账户转换为社保卡账户，以免影响扣费。

（来源：信息时报）

中国养老网

## 国际交流

### 日本鼓励老人在家养病 政府培训看护定期上门服务

【导读】很多老年人都认为自己生病以后就应该躺在医院里养病，才能得到最好的治疗。其实，老年人住院不利于病情恢复。近年来，为了给老人提供良好的居家护理条件，日本政府可谓煞费苦心。

2015年9月日本总务省发布的数据显示，日本65岁以上的高龄人口数量占到总人口的26.7%，而且80岁以上的“超高龄”老人已经超过1000万。按照世界卫生组织的定义，65岁以上的人口数量超过总人口7%，就属于高龄社会，超过总人口的21%则属于“超高龄社会”。日本已成为典型的“超高龄社会”国家。

记者了解到，由于日本老人退休后，通常经济比较宽裕，再加上医疗保险覆盖率高，几乎看病不用花钱，因此，很多人小病大治，经常住在医院里。其实，很多医学专家都提醒老人，在自己家中熟悉的环境中生活，不但利于病情的恢复，还可以保持心情愉快，更能为大医院节省医疗资源。据统计，日本每年有18万张病床的缺口，再加上护士每年5万人的缺口，严重影响病人的治疗。为此，2014年开始，日本政府就出台了初步措施，鼓励患有慢性病的老人在家养病。从去年开始，日本厚生劳动省又宣布，将在未来的10年内，削减20%的慢性病住院区的病床。那些症状较轻或不需要集中治疗的老年患者，医生将会安排其在家中养病，并帮助他们制订详细的生活饮食作息计划，确保健康。

而且，为了更好地照顾老人，各地政府正在出资培训老人看护员，提供定期上门的看护服务，帮助解决老人生活上的各种问题。同时，各大医院也组织各科医生，随时上门为老人看病，密切注意他们的病情，只要不恶化，就不会安排他们住院。此外，日本厚生劳动省还建立了专门的老人康复医院，一些需要留院观察的老人，可以到这里短期住院。据悉，日本政府计划将老人康复医院的病床从现在的12万张扩充到38万张。

（来源：中老年时报）

中国养老网

## 热问快答

### 浙江：嘉兴市补缴缴费基数差额的时候，是不是只补缴养老和失业保险的差额，生育跟工伤保险的差额不用补？

你好，职工基本养老保险个人缴费基数调整的差额应当补缴。单位应当按照上月职工人数、实际发生的工资总额和规定的比例，按月向地税征收机关申报缴纳社会保险费。

（来源：嘉兴市人力资源和社会保障局）

中国养老网

## 军休干休

### 云南：昆明市盘龙区做好退役军人养老保险关系转移手续

“这下我是没有后顾之忧了，我们这些退役军人基本养老保险的权益得到了维护，放心了。”近日，云南省昆明市盘龙区退役军人张伟说。

今年，盘龙区社保部门推出多项举措，积极稳妥地做好退役军人养老保险关系转移接续工作。

“每个月都会有不同部队来函，我们都要及时按时间先后顺序编号归档。”窗口专门负责这项工作的伍卫正说。此项工作开展以来，盘龙区社保部门设立专门窗口，安排专职人员，实行专人专事，并根据相关政策要求，补充和完善现有的转移经办流程。

盘龙区社保部门注重基金、信息等安全，不怕麻烦，积极与军队有关部门联系，准确提供社保基金的开户银行和银行账号等相关信息，适时解决信息传递中出现的偏差和失误，及时接收养老保险转移资金。同时，他们建立专门台账，逐笔核对军人退役养老保险参保缴费凭证、信息表和转移基金，按规定及时、准确做好养老保险个人账户录入工作，以备后续养老保险关系转移接续使用。

（来源：中国劳动保障报）

中国养老网

## 老年说法

### 江苏：镇江创新老年维权办法七百法援哨兵撑起“维权伞”

历经8年抗争和等待，7月初，镇江74岁的刘素珍终于如期搬进属于她自己的住房。“这还得感谢社区老年法律维权联络员。”刘素珍由衷地说，“不是他反复劝说我打官司，现在可能还住在山上。”

润州区老年法律维权中心刘东升主任介绍，刘素珍是何家湾村民，与已故丈夫先后为3个儿子建房成家后，按农村习俗分家时跟随小儿子生活。2009年拆迁时，刘素珍要求66平方米安置房归己所有，而小儿子则以一直独自赡养母亲为由，一直将房屋回迁证扣在手里。由于刘素珍始终不肯打官司，社区和街道多年协调未果，她只能蜗居在南山脚下1间4平方米的猪舍度日。去年底，刘素珍终于听从社区老年法律维权联络员劝说，委托润州区老年法律维权中心，与小儿子对簿公堂，如愿拿到了期盼已久的房屋。

“近年来，镇江市司法部门创新老年法律维权，在全市708个村、社区‘两委干部’、大学生村官中选聘700余名法律援助联络员，重点关注70岁以上高龄老人的法律服务需求。”丹阳市老年法律维权中心主任潘刘钢说，联络员解决了老年维权申诉“零距离”的问题，该市还通过政府买单，聘请3名律师进驻中心，专职负责老年维权咨询、办案，今年1至5月就办理老年维权案件20多件，解明先等8人养老保险待遇案被评为全省十大老年维权优秀案件。

“联络员背后，有老年人法律维权多重平台的强大支撑。”丹徒区老年法律维权中心主任尹鸣介绍，除一村（社区）一法律顾问、司法惠民服务站全覆盖，镇江还全面建立辖市区、镇街“一站式、

窗口化、综合性”公共法律服务中心，健全完善老年法律维权网络。

镇江市司法局长张宇轩介绍，3年来全市共接受老年人法律咨询26000多人次，承办涉老维权法律援助案件2900余件，调解矛盾纠纷3500余起。今后将打破单一、短期的维权帮扶模式，从建立部门横向协作联动机制、需求分析收集机制、效能提升机制等方面，进一步健全有力有序有效的长效维权机制，真正为老年人撑起了贴心“保护伞”。

（来源：新华日报）

中国养老网

## 十三五规划

### 浙江：《杭州市养老服务业发展“十三五”规划》出台

近日，《杭州市养老服务业发展“十三五”规划》（简称《规划》）出台。预计到2020年末，杭州60岁以上老年人口将达180万，老龄化比例将达24%以上。同时，家庭小型化、少子化、空巢化趋势加剧，失能、失智老人占比增加。

老年人口的结构增长将直接导致为老服务资源供给压力的增加，当然，这也促使养老服务业向专业化、特色化、社会化发展。

而杭州市养老服务业在未来5年会有哪些落地动作？从《规划》内容上看，主要是一同发展升级居家养老和机构养老，形成一定规模的养老产业集聚区。

#### 经济提升成为养老服务业新动力

养老服务业涉及长期照料、医疗康复、居家支持、精神慰藉乃至饮食服装、营养保健、休闲旅游、文化传媒、金融地产等方方面面，蕴含着巨大的老年消费市场，其对于实现经济转型升级十分重要。

而养老人群及其家庭成员的经济收入不断增长，也将带动养老消费能力提高和涉老产业创新发展。预计到2020年末，全市居民人均可支配收入将达到6.3万元，老年人购买力将达到620亿元。

此外，在杭州，“互联网+”为创新养老服务业发展带来新思维，其以信息化养老终端采集数据为基础，利用互联网、移动通讯网、物联网等手段建立互动平台，通过整合公共服务资源和社会服务资源来满足老年客户各个方面养老需求，这将为广大老年群体提供一种新型的养老解决方案。

#### 居家养老和机构养老如何升级？

在传统养老习惯的影响下，有绝大部分老人选择居家养老。据悉，到2020年底，杭州将重点推进居家服务，打造200个面积较大、功能齐全、具有10张及以上日托床位和餐饮服务（含配餐）功能、由社会力量整体托管或全面参与运营的街道级居家养老服务照料中心（长者服务中心）。

关于机构改革，到2020年底，市区两级公办养老机构基本实现准入评估、公开轮候。每千名老人拥有社会床位数达到50张，其中机构床位数不少于45张。民办养老机构床位数比例达到70%以上，护理型床位比例不低于60%，失智型床位主城区不低于6%，其他区县（市）不低于4%。

关于服务补贴，在确保全市6%以上的老年人享有养老服务补贴的基础上，配套建立补贴标准动态调整、补贴跨区域使用、补贴智能化结算等各类机制。另外，完善医养融合、老年意外伤害保险制度等。

居家养老和机构养老怎样才能更好运营？其中，“PPP”合作模式是不错的尝试，换句话说，让社会力量成为养老服务业发展的主体。另据悉，到2020年底，打造10个以健康养老服务业为主的养老产业集聚区（街区），培育10个规模较大的养老服务集团和连锁服务机构，为全市提供8万个以上养老服务就业岗位。

（来源：杭州网）

中国养老网

## 政府购买服务

### 广东：佛山市顺德区大良街道居家养老服务采购项目采购失败公告

一、采购项目编号：GZSWSD16FG1001

二、采购项目名称：佛山市顺德区大良街道居家养老服务采购项目

三、采购公告发布时间：2016年7月7日

四、开标时间：2016年7月28日上午09:30

五、采购失败事项、内容及原因

在投标截止时间前提交有效投标文件的投标人不足法定家数，本项目采购失败。

六、采购失败时间：2016年7月28日

七、联系事项

（一）采购人：佛山市顺德区大良街道人力资源和社会保障局

地址：佛山市顺德区大良街道县东路16号

联系人：廖小姐联系电话：0757-22382885

（二）采购代理机构：广州顺为招标代理有限公司

地址：佛山市顺德区大良马地街新基时代广场三层C13-C14

联系人：周小姐联系电话：0757-22120222

（三）采购项目联系人：姚先生联系电话：0757-22120333

特此公告。

发布人：广州顺为招标代理有限公司

发布时间：2016年7月28日

（来源：中国政府采购网）

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](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:

王福达

