

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

2016-8-3

# 目录

<b>养老视点</b>	<b>4</b>
北京：9 部门联合发文指导加强康复医疗	4
重庆：各区县以习近平总书记关于加强老龄工作重要指示精神为指引积极采取行动应对人口老龄化	5
山东：菏泽市上半年新建扩建改建养老机构 200 处	6
江苏：沭阳县持续推进居家养老服务建设	6
浙江：温州市老年教育体系机制创新	7
浙江：杭州居家养老服务步行圈今年底将基本形成	8
贵州：毕节市金沙县出台老年人优待办法	9
贵州：务虚话发展重在抓落实——贵州省西部片区老龄业务工作座谈会在毕节召开	9
广西：宜州对全市示范性基层老年协会进行检查	10
广西：宜州第三届“十大孝亲敬老之星”评选表彰活动火热进行	10
福建：厦门市养老服务业发展成效显著	11
<b>热点新闻</b>	<b>11</b>
聚焦“供给侧结构性改革”系列之二楼市去库存“中考”：城市分化严重新市民市场潜力大	11
<b>政策法规</b>	<b>13</b>
北京：院前医疗急救服务条例	13
北京：通过院前急救服务条例	20
山西：太原养老机构配套医疗纳入医保	21
山西：太原市人民政府办公厅关于太原市基本医疗保险支持养老服务业发展的实施意见	22
浙江：杭州公办养老机构改革排出时间表热门公办公营养老机构最快明年上半年试点	24
<b>养老研究</b>	<b>25</b>
如何抓住老龄产业发展机遇	25
<b>养老类型</b>	<b>27</b>
北京：朝阳将建百家社区养老机构	27
北京：6 家医疗机构将转型为康复医院	27
浙江：温州洞头村开展党员红色派餐志愿服务	28
<b>养老产业</b>	<b>29</b>

辽宁：健康养老产业成为旅顺现代服务业重要支撑.....	29
2020 年我国养老行业将迎来 5 万亿元的市场空间.....	29
再创国内高端养老奇迹！远洋椿萱茂首家老年公寓超市场速率达到满入住发布.....	30
日媒：中国人"养老靠子女"观念或转变日企瞄准商机.....	31
<b>智慧养老.....</b>	<b>32</b>
智慧城市需实现以人为本.....	32
上海：天地健康城 WiFi 智慧养老案例.....	34
<b>养老培训.....</b>	<b>35</b>
护工短缺，养老“盔甲”变“软肋”.....	35
养老产业观察：医学院就该设护工专业.....	37
<b>老年大学.....</b>	<b>38</b>
浙江：平湖市建设老年大学二期工程.....	38
<b>健康管理.....</b>	<b>38</b>
研究：有氧运动可以延缓衰老.....	38
<b>养老地产.....</b>	<b>39</b>
养老地产难缘自不了解老年人心理.....	39
房地产行业：老无所养到老有所依,养老地产进入“新蓝海”.....	39
<b>养老金融.....</b>	<b>40</b>
北京：“以房养老”到底靠不靠谱，看看北京第一单的现实生活.....	40
上海：中国养老金融 50 人论坛上海峰会召开.....	42
浙江：金融支持养老论坛昨天在温州举行.....	42
<b>社会保障.....</b>	<b>43</b>
民政部办公厅关于做好慈善法实施和首个“中华慈善日”专题宣传工作的通知.....	43
上海：退休住院保障金不出家门可发放到养老金账户上.....	44
安徽：蚌埠社区开展关爱空巢老人志愿服务活动.....	44
5 万爱心款捐给养老院内老军人.....	45
<b>国际交流.....</b>	<b>45</b>
中德携手发展居家上门养老服务.....	45
<b>热问快答.....</b>	<b>46</b>
北京：男女居民缴费多少年可以办理退休？.....	46
<b>政府购买服务.....</b>	<b>46</b>
甘肃：兰州市西固区民政局关于虚拟养老院服务机构入围招标项目中	

标公告.....	46
<u>关于我们.....</u>	<u>48</u>
<u>联系我们.....</u>	<u>49</u>

## 养老视点

### 北京：9部门联合发文指导加强康复医疗

记者从北京市卫计委获悉，近日北京市卫计委、市发改委等9部门联合印发《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》，提出到2020年实现每千名常住人口0.5张康复护理床位。

#### 2020年基本形成康复医疗服务网络

为加快康复护理服务体系建设，近日市卫生计生委联合市发展改革委、教委、经济信息化委、民政局、财政局、人社保局、金融局、市残联等9部门联合印发《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》（以下简称《意见》）。

据了解，北京市到2020年，康复医疗服务体制、机制、模式和政策法规体系基本完善，康复医疗服务网络基本形成，康复专业人才数量和质量基本满足居民康复医疗服务需求，实现每千常住人口0.5张康复护理床位，每张康复床位至少配备医师0.15名、康复治疗师0.3名和护士0.3名的建设目标。

#### 探索社区及家庭康复服务模式

北京将构建连续性康复医疗服务体系，体系由综合医院康复医学科、康复医院、基层医疗卫生机构共同组成。还将引导部分公立医疗机构转型为康复医疗机构，或部分治疗床位转换为康复床位，整合优化康复医疗服务资源。加强社区和家庭康复服务能力建设，支持引进人才，加强专业培训，探索提供社区、家庭康复的服务模式。加强中医康复服务能力建设，推广中医康复适宜技术。

北京市还将鼓励社会组织和个人举办康复医疗机构，或以多种形式投资康复医疗服务业，鼓励康复治疗师设置独立的康复医疗机构或独立执业。按照不低于25%的资源配置标准为社会力量举办康复医疗机构预留审批空间。

#### 利用医保支付促进双向转诊

《意见》中提到，要在康复医疗服务上建立分工合作机制，推进分级诊疗，规范综合医院、康复医院、基层卫生服务机构之间转诊。同时也要探索利用医保支付手段，促进双向转诊的有效实施。具体如何推进分级诊疗？市卫计委表示，将探索建立康复患者转诊机制，研究制定康复效果评定标准及康复患者转诊标准、规范和流程，推动各级各类医疗机构间康复患者的双向转诊。

此外，市卫计委还将建立康复治疗师管理和培养机制，建立康复治疗师持证上岗制度，将康复治疗师规范化培训纳入住院医师规范化培训体系，同时引导鼓励其他专业的医疗卫生技术人员积极参加转岗培训，培养一批高层次康复治疗师。

#### 追问1 康复医疗需求有多大？

我国现有8300万残疾人、2.7亿慢性病人和1亿慢性疼痛患者，对康复医疗存在巨大需求。目前，三级医院心脑血管、肿瘤等住院患者中，一半以上患者需要康复治疗，但因出口不畅常滞留在三级医院，不利于患者得到专业康复训练。尤其对脑神经和骨科疾病患者来说，如果不能获得及时专业的康复医疗服务，会严重影响生活质量。

举例来说，每年安贞医院冠心病术后康复需求大，医院每年支架1.1万人，搭桥4000人，其中北京患者中有6000多人需要术后康复。

#### 追问2 康复转诊面临的问题？

今年5月，北京启动市属医院康复医联体，在朝阳、安贞、同仁等12家大医院接受诊治且急性期间病情稳定后的患者，符合条件可转至小汤山及老年医院接受康复治疗。而朝阳医院院长陈勇在启动会上称，目前分级诊疗“上转人多，下转人少”。他解释，朝阳医院本部床位1400多张，一年出院约80000名患者，探索分级诊疗以来，一共只有约3000例患者向外转出，从医院向外转出的病人普遍比从外转入的要少。

### 追问3 能否缓解“看病难”？

市医管局负责人表示，康复医疗的展开能够大幅缩减患者开支，在一定程度上缓解看病难、看病贵和医保支付的压力。2015年北京市属医院平均住院日是8.3天，而美国和中国香港地区不到7天。市医管局相关负责人介绍，如果通过康复患者有序转诊，把平均住院日降到7天，按照2015年9家市属综合医院收治47.32万住院病人测算，能够多收7.17万住院病人，住院病人增加15.14%，相当于新建一个1500张床的三级综合医院，有利于缓解“看病难”。

(来源：新京报)

中国养老网

## 重庆：各区县以习近平总书记关于加强老龄工作重要指示精神为指引积极采取行动应对人口老龄化

2016年是实施“十三五”发展规划的开局之年，重庆市老龄委办认真组织全市各区县学习贯彻中央领导同志的重要指示批示精神。同时要求各区县结合自身实际，研究制定贯彻落实方案，确定路线图，明确时间表，制定任务书，积极开展应对人口老龄化行动。

各区县反映迅速，及时调整发展理念和工作方法，以全身心的工作状态投入到为老服务中去，真正做到“实学实做”。特别值得一提的是部分区县在财力有限，发展受困的条件下，采取连赢互动的方式，共图发展，部分区县还制定了“真金白银”的惠老政策。一是万州区和云阳县，双方就老龄工作的体制机制、基层老年人协会的组织建设、老年事业产业的发展经费等问题形成共识，两地“老字号”工作人员将形成合力、抓住机遇、乘势而上，积极推进“万开云”经济板块的形成与发展，切实加强老龄工作的区域联动，推动两地老龄工作的稳步前进。二是重庆市彭水县在部署脱贫攻坚整体战略时，积极关注贫困老人和高龄老人，推行三项老年人社会救助和优待机制，预计该县每年将支出1500余万元，惠及老年人群一万余人。①是实行营养补贴。整合政策资源，对城乡无固定经济收入来源的60周岁以上重度残疾失能留守老人，给予营养补贴，每人每月100元。②是高龄津贴扩面提标。扩充老年人优待覆盖面，对年满80-89周岁(仅限于领取城乡居民基本保险200元/月以内的人员)的给予每人每月100元高龄津贴;对年满90-99周岁的，由现行的每人每月50元增加为每人每月200元;对年满100周岁及以上的，由现行的每人每月300元增加为每人每月500元。③是建立健康档案。基层医疗机构医务人员定期上门服务，建立65周岁以上老人健康档案，每年免费体检一次，对患有慢性疾病的老人基层医疗机构医务人员一年四次随访。三是江津区民政局以基层老年协会规范化建设为抓手，健全社会组织，组织评估体系对申请扶助的老年协会进行评估确定扶助对象。每个扶助对象可获得价值2万元的办公设备、器材和宣传栏等扶助物资，让老年人拥有第二个“家”。与此同时该区还从2016年7月1日起，对老人100周岁生日时进行生日慰问，在老人100周岁生日当天发放1000元生日慰问金和“百岁寿星”匾牌，并建立长效机制。四是南岸区2016年将新建20个社区养老服务中心(站)和400张养老床位;将完成迎龙镇敬老院和5个五保家园维修改造;修订完善养老服务发展扶持政策，提高扶持标准，加大政府购买服务力度;组织2期养老护理员免费培训，管理人员、初级护理员培训率达到100%，中级护理员达到20%以上;同时还提高三无、五保供养水平。三无人员按人均不低于2000元的标准发放生活困难补助，五保对象按当地上年度人均收入的70%落实供养标准。

(来源: 重庆市老龄办)

中国养老网

### 山东: 菏泽市上半年新建扩建改建养老机构 200 处

今年, 菏泽市将加快社会养老服务体系建设的列入党委、政府的重要议事日程, 针对养老服务出台了一系列政策, 集中优势资源强力推进, 养老服务体系的建设得到快速发展。截至 6 月底, 全市新建、扩建、改建养老机构 200 处, 其中市、县级福利服务中心 11 处, 乡镇敬老院 154 处, 民办养老机构 35 处, 在建及建成城市社区老年人日间照料中心 163 处, 农村幸福院 1144 处, 养老床位数达到 48321 张, 每千名老人拥有养老床位 32 张。

菏泽市是人口大市, 截至 2015 年底, 60 周岁以上老年人口达 153 万人, 占总人口的 15%, 妥善解决养老问题已成为一个刻不容缓的问题。市委、市政府高度重视, 将新建 60 处城市社区老年人日间照料中心、400 处农村幸福院两项内容列入《政府工作报告》十大民生实事, 与大项目、城镇化建设等重点工作同部署、同落实、同考核; 并将养老服务体系的建设纳入全市科学发展考核指标体系, 列入重点民生项目考核内容, 为养老服务体系的建设提供了可行条件。

为加快推动全市养老服务体系的建设进程, 我市先后出台了《关于加快养老服务体系建设的意见》、《菏泽市人民政府关于加快发展养老服务业的意见》和《菏泽市养老服务业转型升级实施方案》, 最大限度地财力上扶持, 从政策上倾斜。城市社区老年人日间照料中心根据标准, 在省级财政每处给予 10 万元、15 万元、20 万元、25 万元 (建筑面积 300 m<sup>2</sup>、750 m<sup>2</sup>、1085 m<sup>2</sup>、1600 m<sup>2</sup>) 建设补助和 4 万元-6 万元开办补助的基础上, 市级财政再给予每处 5 万元的建设补助和 1 万元的开办补助。农村幸福院在中央和省级补助 9 万元 (建设补助 6 万元, 开办补助 3 万元) 的基础上市级每处补助 0.5 万元。今年 2 月, 省政府制发了《山东省养老服务业转型升级实施方案》, 为推动社区日间照料中心向社区养老服务中心转型发展, 将对符合相应条件的分别补助运营主体 6 万元、8 万元、10 万元, 连续补助三年。根据省级补助条件, 菏泽市拟于下半年研究制定出台相应的补助政策, 提高城市日间照料中心运营补助标准。

社会养老服务体系的建设任务下达后, 各县区对照目标任务, 研究制定各自的工作重点和推进措施, 把责任分解到岗、到人, 明确了任务职责和完成时限。同时, 市主管部门把养老服务体系的建设列入县区主管部门一把手工程, 加大了工作考核中的分值权重, 建立了月调度制度。

(来源: 菏泽市老龄办)

中国养老网

### 江苏: 沭阳县持续推进居家养老服务建设

近年, 随着老龄化程度不断加剧, 对居家养老服务发展提出越来越高要求。沭阳县结合实际, 攻坚克难, 逐步探索出一条由政府搭建平台、社会力量参与、市场化运作、专业化服务的社会化居家养老模式。

完善制度体系建设。为从政策上解决居家养老服务问题, 沭阳县加强顶层设计, 着力完善居家养老服务制度建设, 先后出台了《关于印发小区综合服务中心规划设计导则的通知》、《关于加快养老服务业发展的实施意见》和《社会养老服务体系资金补贴暂行办法》等系列文件, 分别从居家养老服务用房、项目规划、购买服务、发放补贴等方面作出具体规定, 为促进居家养老服务发展提供制度保

障。

加快服务机构建设。该县按照“六有”（有标识、有人员、有场地、有设施、有制度、有台账）标准，对全县居家养老服务中心（站）进行提档升级，凡验收达标的中心（站）发给10000元奖补资金。全县建成居家养老服务中心（站）419家，其中城市社区站点覆盖率达100%，农村社区站点覆盖率达86%。

搭建智慧养老平台。今年，该县通过招标引进南京禾康智慧养老服务有限公司，投资500万元开展专业居家养老服务，目前为沭城、梦溪、南湖、十字四个街道640名老人提供线上线下服务。同时加快社区实体店建设，上半年建成巴黎花园、孙巷、新桥、昭德等社区实体运营店4个，实现了养老服务线上线下的无缝对接。

提升护理服务水平。沭阳县大力实施养老服务人员培训工程，不断提高从业人员的职业道德、业务技能和服务水平，目前全县有养老服务人员530人，其中护理人员438人，护理员持证上岗率达34%，有效提升了护理人员的护理和服务水平。

据了解，下一步，该县将重点做好以下工作：一是加快养老服务设施建设，确保到年底完成1个日间照料中心、29个社区助餐点和55个标准化居家养老服务中心建设任务；二是按照即将出台的居家养老服务中心（站）验收、补助标准，兑现养老服务机构运营补贴；三是全面落实政府购买养老服务，对经济困难高龄失能老人发放居家养老服务补贴；四是进一步扩大老年人意外伤害综合保险覆盖面，力争到年底参保率达到70%以上。

（来源：沭阳县民政局）

中国养老网

## 浙江：温州市老年教育体系机制创新

### 一、稳步推进老年教育“管办分离”，夯实老年教育办学基础

温州市老龄办作为全市老龄事业的行政主管部门，将根据行政主管部门职能，指导温州城市大学围绕市委、市政府的要求大力开展老年教育工作。温州城市大学根据市委、市政府赋予“老年教育办学总校”职能，扩大老年教育办学规模，提高老年教育办学内涵，加强对全市老年教育办学的系统建设和专业指导，并努力提升老年教育总校咨政的能力和水平，配合市老龄办将老龄事业打造成新常态下最有活力的生活性服务业。

### 二、进一步整合老年教育资源，发挥城市大学总校职能

对老年教育资源(含老龄系统的老年电视大学资源)进行全面整合，实行老年教育一体化办学，实行统一管理、统一考核，有效提升政府公共财政投入绩效。一是把原市老龄办所属的温州老年电视大学(社会服务组织)作为社区老年教育办学网点的总载体，纳入温州城市大学进行统一业务管理。温州老年电视大学校长职务由温州城市大学委派人员担任，常务副校长由市老龄办委派人员担任，其它管理职务由校务委员会视情确定。二是在温州城市大学增挂浙江老年电视大学温州分校牌子，温州城市大学负责全市老年电视大学老年教育办学的专业指导。成立浙江老年电视大学温州分校校务委员会，主任由市老龄办领导兼任，副主任由城市大学领导兼任，成员由市委老干部局、市教育局、市人社局的相关业务处长兼任。校务委员会定期召开工作例会，研究推进全市老年教育事业发展事宜。三是要积极促成县级层面参照市级层面的合作模式，发挥县(市、区)城市学院、电大的老年教育整体办学职能，努力扩大老年教育资源整合范围与效果。

### 三、加大科研投入力度，促进老年事业科研发展上新台阶



一是为推进温州老龄事业的基础研究工作，成立温州老龄科学研究中心，由温州城市大学以社会服务组织形式承担运行。温州老龄科学研究中心牵头组织全市年度老龄科学基础研究目录的发布和课题评选。二是原温州老年学和老年医学学会秘书处的相关职能由温州城市大学承担，具体包括老龄工作宣传、老龄学术成果汇总等职能。

#### 四、强化老龄事业队伍培训，提升老龄事业管理与服务水平

温州城市大学要结合学校改革转型，加大服务温州老龄事业的力度，为老龄事业队伍培训提供支持。一是要完善全市老年协会骨干培训制度，建立老年协会骨干培训常态机制。二是采取有力举措加强对全市老年服务管理人才、专业技术人才(包括专业护理员队伍)的培养，满足社会养老服务行业对各类人才的需求。三是要在全市系统内建立健全老年教育师资队伍，加强对老年教师队伍的专业培训。

(来源：温州老龄办)

中国养老网

### 浙江：杭州居家养老服务步行圈今年底将基本形成

随着杭州人口老龄化、高龄化和家庭小型化的发展，养老已经逐步成为全社会最关心的问题之一。29日，市人大常委会开展《浙江省社会养老服务促进条例》实施情况集中视察，分两组赴江干、拱墅、富阳、桐庐实地视察老年公寓及养老服务中心，并听取了市政府关于《浙江省社会养老服务促进条例》贯彻实施情况的汇报。

近年来，我市对养老服务建设越来越重视，先后出台养老服务综合性指导文件11个、配套政策30余个，积极推动《浙江省社会养老服务促进条例》实施。据了解，截至今年5月底，我市共建成居家养老服务照料中心2419家、老年食堂1001家和老年活动中心3626家。去年，全市已实现城市居家养老服务照料中心全覆盖，今年底将实现农村全覆盖，基本形成城市15分钟、农村20分钟的养老服务步行圈。同时，智慧养老建设成效初显，目前，全市已免费为14.7万名符合条件的高龄、困难老人发放智能呼叫终端，为2200名失智老人提供智能定位器，为1000余名空巢独居老人安装了“红外感应照护系统”，初步实现了居家养老服务的智能化和便捷化。

目前，我市已在杭州师范大学钱江学院、杭州职业技术学院开设养老服务与护理相关专业，在和睦老人公寓等养老机构建立大学生实训基地，推动产学结合。截至去年，全市共有养老护理员8677人，持证上岗率达到90%以上。

去年，我市共引进投资额在1000万元以上的健康养老服务8个；今年，安排了500万元福利彩票公益基金用于资助社会组织为老服务创新项目，培育涉老组织和服务项目“双品牌”，并引进了投资额约40亿元的澳大利亚（中国杭州）伯诚养老基地、投资额约4亿元的中慈苑养老项目等。

(来源：杭州日报)

中国养老网

## 贵州：毕节市金沙县出台老年人优待办法

近日，金沙县以金委办字〔2016〕63号文件出台金沙县老年人优待实施办法，提升老年人优待保障水平。

依据《通知》，优待政策涉及政务服务优待、卫生保健优待、交通出行优待、商业服务优待、文体休闲优待、维权服务优待六大项。

《通知》总体目标争取在2016年全面建立健全老年人优待政策，社会敬老氛围更加浓厚，各项优待规定得到有效落实;2020年，实现优待工作管理进一步规范，优待项目进一步拓展，优待水平进一步提升，老年人过上更加幸福的小康生活。

《通知》从政务服务、卫生保健、交通出行、商业服务、文体休闲、维权服务等方面对老年人优待工作提出要求，优待办法的基本对象为60周岁以上的老年人，对常住本县的老年人给予同等优待，并根据实际情况，逐步拓展优待范围。

如在政务服务优待方面，给予养老服务补贴和高龄补贴，租房、危房改造保障给予优先租配;卫生保健优待方面，提出医疗卫生机构要优先为辖区内65周岁以上常住老年人免费建立健康档案，每年至少提供1次免费体格检查和健康指导;在交通出行优待方面，提出公共交通工具要设立不低于坐席数10%的“老幼病残孕”专座，60周岁以上老年人享受刷卡五折优惠或实行免费;在文体休闲优待方面，要求各级各类博物馆、美术馆、科技馆、纪念馆、公共图书馆、文化馆等公共文化服务设施，向老年人免费开放;在维权服务优待方面，要求乡镇设立法律援助工作站，设立老年人便民服务窗口，提供“三优先”的法律援助服务;商业优待方面，餐饮、商场、金融机构在服务窗口设置优先标识，对行动不便的老年人提供特需服务或上门服务。

(来源：毕节市老龄办)

中国养老网

## 贵州：务虚话发展重在抓落实---贵州省西部片区老龄业务工作座谈会在毕节召开

7月28日，2016年全省西部片区老龄业务工作座谈会在我市召开，遵义市、六盘水市、安顺市、黔西南州、毕节市等市(州)老龄办负责人和工作人员，各市(州)辖下2个县(区)老龄办负责人，省直管威宁县、仁怀市老龄办以及毕节市各县(区)老龄办负责人，省老龄办各处室和毕节市老龄办相关科室负责人共43人参加了会议。省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任皮宇飞到会并讲话，座谈会由省老龄办事业发展处调研员李良兴主持。

会议传达学习了习近平总书记在中央政治局第32次集体学习时的重要讲话和省老龄委第十六次全会精神，毕节市、遵义市、六盘水市、安顺市、黔西南州等市(州)老龄办，省直管威宁县、仁怀市老龄办以及毕节市七星关区、赫章县，遵义市播州区、桐梓县，六盘水市钟山区、盘县，安顺市西秀区、镇宁县，黔西南州兴义市、兴仁县老龄办负责人分别从市(州)和县(区)级层面对老龄工作开展情况作了经验交流发言。省老龄办综合处、宣教处、政研处、事业发展处负责人分别就各处室的老龄业务工作进行了培训辅导。

省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任皮宇飞在讲话中，阐述了这次全省西部片区老龄业务工作座谈会召开的背景、目的、意义，并对大家在发言中提出的老龄工作好的经验、做法给予充分肯定，对目前在全省老龄工作中面临的一些困难和问题作了诠释，对近期老龄工作作了全面安排部署：

皮宇飞同志指出：在当前和今后一个时期，全省老龄工作要从以下几个方面认真抓好落实。一是进一步认真贯彻学习习近平总书记在中央政治局第32次集体学习时的重要讲话和省老龄委第十六次全

会精神。二是认真编制好老龄事业发展“十三五”规划。要做好基础工作，以贯彻《老年人权益保障法》为主线，以提升为老服务为主体来编制好老龄事业发展“十三五”规划。三是各级老龄办要主动作为，发挥作用。要充分利用好、发挥好老龄委综合协调、督促检查的平台作用；要依法依规推进老龄工作；要强化各成员单位的意识，充分发挥他们的作用。四是认真抓好农村老年协会建设工作。要把村老年协会建设纳入养老服务体系，充分发挥村老年协会联系老年人的桥梁纽带作用。五是抓好农村幸福院建设工作。充分发挥幸福院在农村老年人中互助养老的作用。六是做好城市社区居家养老服务工作。要以城市社区日间照料中心项目为抓手，推进城市养老服务工作。

省老龄办事业发展处调研员李良兴作会议总结讲话。一是要吃透上级有关精神，做好顶层设计。二是要摸清下面情况，做好基础工作。三是要借助外面经验，助推自己的工作，形成自己的品牌。四是要抓好项目落地，理出工作清单。五是要做好半年工作总结，为全年工作奠定基础。

(来源：毕节市老龄办)

中国养老网

### 广西：宜州对全市示范性基层老年协会进行检查

截止2015年，宜州市建立了54个自治区示范性基层老年协会。为促进示范性基层老年协会有序发展，发挥典范作用，日前，宜州市老龄委决定对全市示范性基层老年协会进行检查。

检查的主要内容有：组织机构建设，章程制度建设，基础设施建设，活动开展、经费来源、作用发挥、监督管理等。采用记分方式，总分合计100分。

采取自查和抽查相结合的办法进行。各乡镇民政办对辖区内所有示范性基层老年协会进行逐一自查，市老龄办对所有示范性基层老年协会按一定比例进行抽查，重点检查“七簿一册”记录、活动开展及经费使用和管理等情况。

检查得分为90分以上的老年协会将发放2016年度工作经费，得分为95分以上的老年协会可参加2016年度宜州市先进基层老年协会评选。活动开展不正常，得分在70分以下的示范性基层老年协会将取消2016年度工作经费。

(来源：宜州市老龄办)

中国养老网

### 广西：宜州第三届“十大孝亲敬老之星”评选表彰活动火热进行

为推进社会主义核心价值观体系建设，弘扬敬老养老助老的中华民族传统美德，宣传敬老典型，构建和谐社会，日前，宜州市老龄委决定在全市范围开展以“孝亲敬老、代代相传”为主题的宜州市第三届“十大孝亲敬老之星”评选表彰活动。活动时间为2016年7月20日至10月10日。活动分四个步骤进行，即推荐、初评、公示、评定。为深入挖掘孝亲敬老典型事迹，通过宜州论坛、宜州论坛微信平台、微观宜州微信平台等广泛推荐，目前，推荐工作火热进行中。老年节期间将召开表彰大会，给获得宜州市第三届“十大孝亲敬老之星”荣誉称号的市民颁发奖杯及荣誉证书。

(来源：宜州市老龄办)

中国养老网

## 福建：厦门市养老服务业发展成效显著

一是机构养老。截至6月30日，全市共有养老机构32所、床位8280张，千名老人养老床位为32.7张。二是居家养老。已建成城区居家养老服务站366个、农村幸福院43个、社区老年人日间照料中心6个，实现城区、农村社区居家养老服务全覆盖。三是医养结合。全市共有19所养老服务机构内设医疗机构，占比59.37%；护理型床位5718张，占比69.05%；有3家养老机构获准设立护理院。四是社会养老。上半年补贴27家民办非营利性养老机构293.3万元，各区投入925万元为三无对象、低保对象和困难老年人购买养老服务。五是信息化服务。率先全省推行“互联网+养老”，为老年人提供紧急求援、家政等服务。

（来源：厦门市政府）

中国养老网

## 热点新闻

### 聚焦“供给侧结构性改革”系列之二楼市去库存“中考”：城市分化严重新市民市场潜力大

自去年年末中央经济工作会议将房地产去库存纳入今年工作重点至今半年有余，楼市去库存交出“中考”答卷。对此，中国房地产协会副秘书长胡安东表示，房地产在快速发展的同时，长期积累的问题和矛盾在日益显现，城市分化严重成首要突出问题。

自去年年末中央经济工作会议将房地产去库存纳入今年工作重点至今半年有余，楼市去库存交出“中考”答卷。

国家统计局数据显示，2015年年末，商品房待售面积为71835万平方米，2016年2月商品房待售面积增加至73931万平方米，达到历史最高点。而后连续四个月库存降低，累计去化库存总数达到2515万平方米。在财税、金融等政策刺激下，房地产开发投资增速在连续23个月下滑后，今年1月份开始有所回升。

上半年在楼市去库存压力不减的背景下，“地王”的身影有增无减。第三方机构数据显示，2016年上半年，全国主要城市出让单宗土地金额超过10亿的地块合计219宗，其中溢价率超过100%的地块达到了109宗，溢价率超过50%的地块更是多达167宗。

#### 城市分化严重因城施策避免“一刀切”

今年上半年出现了合肥、南京等热点城市库存不足300万平方米，消化周期已小于3个月，而沈阳、大连、烟台等城市库存有所回落，但总量依然处于高位。供应结构与需求不匹配成为造成库存大量积压的主要原因，特别是商业用房等非住宅类产品库存呈现数量大，消化慢的特征。

“现在合肥买房要找关系、走后门，请政府出台政策让楼市回归正常”，网友在人民网地方留言板一则留言如是。

根据国家统计局公布的5月份全国70个大中城市住宅销售价格变动情况显示，合肥市新建商品住

宅价格指数领涨全国，5月份合肥市环比上涨5.1%，仅次于厦门环比涨幅，同比则上涨了23.3%。而在4月份，合肥市新建商品住宅价格环比上涨了5.8%，涨幅全国第一。根据乐居研究院5月份监测数据计算，合肥住宅库存消化周期仅剩2个月。

与省会形成鲜明对比，在6月份安徽省政府办公厅印发的《关于去库存促进房地产市场稳定发展的实施意见》中，将全省目标明确为用3年左右时间，去化商品房库存2500万平方米。

对此，中国房地产协会副秘书长胡安东表示，房地产在快速发展的同时，长期积累的问题和矛盾在日益显现，城市分化严重成首要突出问题。

胡安东认为，库存问题不能一概而论，除了部分二线城市和三四线城市库存量过大，变成了城市“负资产”外，一些一线城市写字楼、商业地产、城市综合体库存也尤为严重。在政策供给上，应该分类分区域施策，避免一刀切。

一方面，对所在城市未来人口和住宅需求进行科学测算，按照待建、在建、已建待售分类，摸清各业态库存的成因和底数。二是从供给侧营造有利于企业的发展环境。三是加快三四线城市基础设施建设，促进产业发展和配套服务，结合大城市人口疏解计划，在产业搬迁过程中实现人口的迁移居住，逐步盘活库存。四是根据目前保障性住房闲置的情况，部分二线城市和绝大部分三四线城市不再建，加大保障性住房的货币化安置力度，将城中村、城郊村纳入棚户区改造范围。

今年上半年，山西、内蒙古、广西、海南、福建、安徽等16省出台不同力度去库存配套政策，33个市一级政府也出台地方去库存政策。

### 改善产品端供给积极推进住宅产业化及绿色科技建筑

今年上半年，一些城市房地产市场供应过剩表现出新特征，产品、设计、质量、配套不足导致无效供应增加，成为延长去库存进度、制约房地产行业发展的主要矛盾。

在库存去化率水平较高的杭州，某别墅项目2013年开盘，2015年全年销售量为零，库存占项目总量的50%，开发企业负债7.6亿元，无奈将项目转手。记者了解发现，原项目设计规划为500平方米左右的大面积、毛坯房别墅，因总价高，后期装修成本高等原因，不受市场认可。新接手开发商将项目改为100平方米以内的精装修别墅，并在周边增加了餐饮购物、休闲娱乐、文化体育、健康医疗和交通等配套服务，使得该项目快速从滞销产品变为畅销产品。

对此，胡安东认为，产品设计升级也是房地产行业与新经济、新技术高度快速融合的最有效途径。

在产品设计上，要将建筑设计与城市设计融合，兼顾室内装修设计。要适应家庭和社区结构的变化，以人为本，创造高品质的居住空间，拓展高质量的服务空间，推动住宅向更高层次发展；要在住宅生产中，体现科技、自然、生态、人文的含量，提升住宅产品的价值；要有效利用新技术促进住宅的升级换代，大力发展绿色建筑、产业化建筑，依托互联网和智能技术整合产业链，促进房地产与现代服务业不断融合，建立智能舒适、健康愉悦的居住环境。

在城市规划与配套上，首先要合理布局，按“加密路网、划小住区、开放公区、组团封闭”的原则，让小区居民享受敞开式的居住文明，方便群众生活。其次要落实配套，商业、公共服务配套设施要与小区同步规划、同步建设、同步使用。

此外，商品房交付仍以毛坯房为主，大量的建筑垃圾和住宅生产使用过程中的高碳排放，对生态环境产生了不良影响，能源浪费严重也是目前我国房地产行业发展体现的问题。

胡安东表示，“十三五”是科技创新在房地产行业突破的关键期，要推进住宅产业化和新型建造，为老百姓建造长寿命、好性能、绿色低碳的百年住宅。要发展支撑体和填充体分离的SI住宅体系，利用集成化技术扩大全装修住宅供应比例。

实际上，早在1999年我国就已经出台住宅产业化纲领性文件，但由于技术短板、成本过高等原因一直推进缓慢。

“随着土地成本、劳动力成本不断上升及新技术的快速出现，参与住宅产业化的市场主体更多，住宅产业化进入快速发展期，长尾效应也将显现，”京投发展总裁高一轩对住宅产业化发展表现出信心。

### 新市民市场潜力大，解决配套才能“进得来、留得住”

河北省保定市顺平县，新房平均售价在3000至4000元左右，居民月平均收入2000元。县城内某6万平米的项目，从2014年开始蓄客，两年时间仅消化了不足50套。

2016年初，房地产行业顾问周亮作向开发商提出几项建议。首先降低门槛，做分期首付。第二，节约成本，控制房价。第三，在产品设计上，以三居室户型为主，适当创造2+1户型和2+2户型，满足业主未来十年的人口增长需求。第四，扶持就业，缓解压力。在开发商物业管理等部门聘用买房业主工作，保证来自农村的业主能够有稳定的收入和持续还贷能力。第五，帮开发商积极联系推动与北京大学合作，为县城经济招商引资，解决当地就业，提高农民收入，从根本上解决新市民城镇化后的收入问题。2016年2月开始，此前蓄客两年销售情况仍然不佳的房子在一个月时间内被预订一空。

周亮向记者表示，县城房地产市场的增长点在农村。只有满足好农村进城青年的需求，才能解决县城库存去化的大问题。

周亮认为，县城房地产去库存的核心是提高农民收入，解决农村青年进城就业问题。这是一个长线工程，需要县级政府的政策倾斜、大力推进。县级政府必须克服依赖土地财政心理，过度依靠房地产来实现GDP，解决就业问题。

“以农村消化城市，以县城疏导产业，可以作为部分县城经济发展的参考范本，”周亮建议。

胡安东表示，在需求端积极引导有意愿、有支付能力的农民到中小城市买房，全国2.7亿农民工将成为新市民。但在解决这类人群购房需求时，有两方面问题值得注意。首先要简化收入证明和担保手续，切实解决农民购房贷款准入难、条件高、费用多、办理慢等问题。其次要通过解决交通、户籍、居住证、子女教育等途径，为新市民买房接触后顾之忧，让他们进得来、留得住、安下心、有发展。

### 楼市去库存对货币政策依赖度高继续警惕风险

在货币政策推动下，今年上半年全国商品房销售面积和销售额快速增长，房地产市场表现出回暖迹象。

胡安东指出，一方面部分自住需求及改善型需求被释放，另一方面新旧泡沫可能出现叠加，房地产市场对货币政策依赖度将进一步提升。

从业十年房地产行业顾问的周亮认为，金融政策杠杆效应在房地产去库存中非常关键，应该实施分类引导，否则“该去的库存没去，不该来的泡沫来了”。

周亮建议，在房价涨速过快区域，提高首付减少杠杆。在市场巨大的四五线城市，降低首付比例，同时严格审查客户的还贷能力，防止房地产泡沫的滋长。

（来源：新浪地产）

中国养老网

## 政策法规

### 北京：院前医疗急救服务条例

[十四届]第26号

《北京市院前医疗急救服务条例》已由北京市第十四届人民代表大会常务委员会第二十八次会议于2016年7月22日通过，现予公布，自2017年3月1日起施行。

北京市人民代表大会常务委员会  
2016年7月22日

### 第一章 总则

第一条 为了保障公众生命健康权益，规范本市院前医疗急救服务，提高院前医疗急救服务能力和水平，及时、有效抢救急、危、重患者，根据有关法律、法规，结合本市实际，制定本条例。

第二条 本市行政区域内的院前医疗急救服务及其监督管理适用本条例。

本条例所称院前医疗急救服务，是指院前医疗急救机构按照调度机构的调度，在将急、危、重患者送达院内医疗急救机构救治前开展的以现场抢救、转运途中紧急救治和监护为主的医疗活动以及与院内医疗急救机构的交接活动。

本条例所称调度机构，是指受理院前医疗急救呼叫、调派院前医疗急救机构提供服务的机构。

本条例所称院前医疗急救机构，是指符合国家和本市规定的条件，从事院前医疗急救服务的医疗机构。

本条例所称院内医疗急救机构，是指具有急诊抢救能力，接收、救治院前医疗急救机构转运患者的医疗机构。

第三条 院前医疗急救服务是政府举办的公益性事业，是基本公共服务和城市安全运行保障的重要内容。

第四条 市人民政府应当加强对院前医疗急救服务工作的领导，对全市院前医疗急救机构实施统一规划布局、统一服务规范、统一监督管理。

市人民政府及其有关部门应当研究建立符合院前医疗急救服务特点的管理体制，明确划分市、区人民政府及其有关部门的责任，并将院前医疗急救服务工作纳入政府绩效考核体系。

区人民政府按照全市统一规划，负责本行政区域内院前医疗急救机构设置规划的组织实施。

第五条 市、区人民政府应当将院前医疗急救服务事业纳入国民经济和社会发展规划，持续保障院前医疗急救服务事业发展投入，保障本行政区域院前医疗急救服务事业与经济社会发展和居民需要相适应。

第六条 市卫生计生行政部门主管本市院前医疗急救服务工作，负责组织、协调、监督管理院前医疗急救服务活动。

区卫生计生行政部门在区人民政府的统一领导和市卫生计生行政部门的业务指导下，依法对本行政区域内的院前医疗急救服务活动进行监督管理。

发展改革、财政、规划、国土、人力社保、民政、公安、交通、教育、通信管理等部门按照各自职责，做好院前医疗急救服务相关工作。

第七条 院前医疗急救机构应当按照国家和本市规定的执业范围、服务规范和收费标准，持续提供院前医疗急救服务。

院内医疗急救机构应当配合院前医疗急救机构做好转运急、危、重患者的交接工作。

第八条 单位和个人应当尊重、配合院前医疗急救机构开展院前医疗急救服务，自觉维护院前医疗急救服务秩序。

第九条 广播、电视、报刊、互联网等媒体应当开展医疗急救公益性宣传，普及医疗急救知识，提高社会医疗急救意识。

各级各类学校应当将医疗急救知识和技能培训作为地方课程专题教育内容，在专业组织的指导

下，开展适合学校实际和学生特点的针对性培训，提高学生的安全意识和自救、互救能力。

第十条鼓励单位和个人通过公益捐赠、志愿服务等方式，参与院前医疗急救服务，支持院前医疗急救服务事业。

第十一条鼓励医学科研机构、高等院校和医疗机构开展医疗急救和急诊医学相关研究，提高医疗急救和急诊医学科学技术水平；鼓励院前医疗急救服务使用先进医疗科学技术。

本市倡导中医药诊疗技术和方法在院前医疗急救服务中的推广和应用。

### 第二章服务机构

第十二条市卫生计生行政部门和市规划、国土部门应当根据本市医疗机构设置规划，综合考虑城乡布局、区域人口数量、服务半径、交通状况和院内医疗急救机构分布情况、接诊能力等因素，编制本市院前医疗急救机构设置规划，统筹院前医疗急救机构及其急救工作站的布局，并向社会公布。

第十三条设置院前医疗急救机构及其急救工作站，应当符合本市院前医疗急救机构设置规划。

现有的院前医疗急救机构及其急救工作站设置不符合规划的，由卫生计生行政部门按照规划组织调整。

第十四条院前医疗急救机构及其急救工作站的建设应当符合统一的标准。具体标准由市卫生计生行政部门根据国家标准和本市实际情况制定。

第十五条院内医疗急救机构的名录、地址、急诊抢救能力等信息，由市卫生计生行政部门定期统计、更新，并向社会公布。

第十六条在有突发事件或者其他公共安全应急需要的情况下，全市院前医疗急救机构、院内医疗急救机构及其人员和急救车辆，应当接受政府或者有关行政部门的统一指挥调度。

第十七条调度机构应当与110、119、122等城市公共服务平台建立联动机制，共同做好突发事件和其他公共安全应急处置工作。

### 第三章服务规范

第十八条市卫生计生行政部门应当组织制定院前医疗急救服务规范和质量控制标准，并向社会公开；市、区卫生计生行政部门应当对院前医疗急救机构执行服务规范和质量控制标准的情况进行日常监督检查和定期考核。

院前医疗急救机构应当按照院前医疗急救服务规范和质量控制标准制定相应的管理制度，定期组织急救业务培训。

第十九条本市院前医疗急救服务的专用呼叫号码为“120”。

“999”为市红十字会履行“救护、救助、救灾”职责的呼叫号码。市红十字会可以协助政府提供部分院前医疗急救服务。

市红十字会提供院前医疗急救服务，应当按照全市统一的规划设置院前医疗急救机构及其急救工作站，遵守统一的服务规范，并接受卫生计生行政部门的统一监督管理。

任何单位和个人不得恶意拨打、占用急救呼叫号码和线路。

第二十条调度机构应当根据人口规模、急救呼叫业务量，设置相应数量的专线电话线路，保证急救呼叫电话畅通，并配置专门的调度人员24小时接听急救呼叫电话。



调度人员应当掌握医疗急救知识、院前医疗急救机构设置基本情况和院内医疗急救机构接诊能力，及时接听急救呼叫电话，询问并记录患者信息，根据国家和本市有关标准进行分类登记处理。对急、危、重患者，按照就近原则迅速派出院前救护车；对非急、危、重患者，告知其可以通过其他方式解决。

急、危、重患者的具体标准，由市卫生计生行政部门制定。

患者及其家属或者现场相关人员应当配合调度人员询问，如实提供患者病情、位置、联系方式等信息。

第二十一条院前医疗急救机构的急救人员应当及时接听派车电话，在规定时间内出车；及时与患者及其家属取得联系，询问病情、指导自救；按照医疗急救操作规范对患者实施救治，并将患者及时转运至院内医疗急救机构；按照规定标准收取院前医疗急救服务费用，不得因收费问题延误救治。

第二十二条院前医疗急救机构应当根据患者情况，遵循就近、就急、满足专业需要、兼顾患者及其家属意愿的原则，将患者及时转运至具有相应急诊抢救能力的院内医疗急救机构。

患者有下列情形之一的，一律由院前医疗急救机构决定送往相应的院内医疗急救机构进行救治：

- (一) 病情危急、有生命危险的；
- (二) 疑似突发传染病、严重精神障碍的；
- (三) 其他法律、行政法规有特别规定的。

院前医疗急救机构和急救人员不得为谋取本单位利益或者个人利益，违反患者转运原则。

患者转运的具体办法由市卫生计生行政部门制定。

第二十三条患者被送达院内医疗急救机构前，调度机构和急救人员应当与院内医疗急救机构进行沟通，将患者有关情况提前告知拟转运的院内医疗急救机构，院内医疗急救机构应当做好接诊准备。

患者被送达院内医疗急救机构后，急救人员应当与接诊医生、护士交接患者病情、初步诊疗及用药情况等信息，并按照规定填写、保存病情交接单。

卫生计生行政部门应当组织、协调院前医疗急救机构和院内医疗急救机构建立有效衔接机制。具体办法由市卫生计生行政部门制定。

第二十四条院内医疗急救机构应当设置专线电话，并保持24小时畅通，保证与卫生计生行政部门、调度机构、院前医疗急救机构及时沟通院前医疗急救相关信息。

院内医疗急救机构应当坚持首诊负责制，不得拒绝接收院前医疗急救机构转运的急、危、重患者。确因特殊情况需要转院治疗的，应当由首诊医生判断转运安全性，并联系接收医院，在保证患者安全的前提下转运至其他院内医疗急救机构。

第二十五条院前医疗急救机构不得擅自停业、中断提供院前医疗急救服务。

院前医疗急救机构因故停业、中断提供院前医疗急救服务的，应当至少于停业、中断服务前两个月向原核发医疗机构执业许可证的卫生计生行政部门报告；卫生计生行政部门接到报告后，应当采取必要措施确保该区域内的院前医疗急救服务不受影响。

第二十六条院前医疗急救机构、院内医疗急救机构应当做好医疗急救信息的登记、保存、汇总、统计、分析等工作，并按照规定报送市卫生计生行政部门。具体办法由市卫生计生行政部门制定。

市卫生计生行政部门应当建立院前医疗急救信息平台，实现全市院前医疗急救信息共享互通。

第二十七条市卫生计生行政部门应当会同市公安交通管理部门，根据区域人口状况、交通状况和院前、院内医疗急救机构分布情况，合理确定院前救护车配备数量，报市人民政府批准。

院前医疗急救机构应当建立院前救护车定期查验和报废制度，保持车况和车载医疗设备、物品符合国家有关标准，确保车辆处于正常待用状态。

第二十八条院前救护车应当统一喷涂院前医疗急救标识和呼叫号码，安装符合国家标准标志灯具和警报器，不得用于院前医疗急救服务以外的其他活动。

任何单位和个人不得违反规定擅自配置、使用院前救护车提供院前医疗急救服务，不得设置、使用标志灯具、警报器。

院前救护车应当安装计价器，并在明显位置粘贴价格公示，标明收费项目名称、标准及价格举报电话。

第二十九条院前医疗急救机构应当为有需要的急、危、重患者提供搬抬服务，患者家属和现场相关人员应当予以配合。

第三十条每辆院前救护车应当配齐包括驾驶员、医师、护士、担架员等急救人员，具备为有需要的患者提供搬抬服务的能力。

第三十一条从事院前医疗急救服务工作的医师应当依法取得医师执业资格，并符合下列条件之一：

(一) 临床类别急救医学专业；

(二) 临床类别非急救医学专业的医师，应当在市卫生计生行政部门指定的机构接受急救医学专业系统培训或者专业进修，并经考核合格。

中医类别医师应当按照其执业范围从事院前医疗急救服务工作。

从事院前医疗急救服务工作的护士，应当依法取得护士执业资格；驾驶员、担架员应当经过院前医疗急救机构组织的急救技能培训并考核合格。

第三十二条院前医疗急救机构可以聘用医疗救护员按照国家相关规定开展辅助性医疗救护工作。

医疗救护员应当按照国家和本市有关规定，经培训、考核合格后，取得国家职业资格证书。院前医疗急救机构聘用医疗救护员，应当审核其职业资格，并进行岗前培训、考核；未经考核合格的，不得聘用。

本市医疗救护员职业资格管理和聘用、培训、考核的有关规定，由市卫生计生行政部门会同市人力资源社会保障行政部门制定。

第三十三条市发展改革行政部门应当会同市卫生计生行政部门、市人力资源社会保障行政部门，根据院前医疗急救服务成本和居民收入水平等因素确定院前医疗急救服务收费项目和标准，根据经济社会发展水平适时调整，并向社会公布。

本市将院前医疗急救服务产生的医疗服务费纳入城镇职工医疗保险、城乡居民医疗保险的报销范围。具体办法由市人力社保、卫生计生行政部门会同市有关部门分别制定。

第三十四条患者及其家属应当按照院前医疗急救服务收费标准支付费用。

患者及其家属因自身原因拒绝接受调度机构已派出的院前救护车提供院前医疗急救服务的，应当支付已经发生的院前救护车使用费。

#### 第四章服务保障

第三十五条院前医疗急救机构、院内医疗急救机构及其急救人员依法开展院前医疗急救活动受法律保护，任何单位和个人不得干扰、阻碍其正常工作。

第三十六条院前救护车执行院前医疗急救任务受法律保护，并享有下列权利：

(一) 依法使用警报器、标志灯具；

(二) 使用公交专用车道、消防车通道、应急车道；

(三) 在确保安全的前提下，不受行驶路线、行驶方向、行驶速度和信号灯的限制；

- (四) 在禁停区域或者路段临时停车;
- (五) 免交收费停车场停车费和收费公路车辆通行费。

市卫生计生、交通、公安交通管理部门应当建立院前救护车信息共享机制，为院前救护车管理和通行提供保障。

第三十七条机动车驾驶人在行驶中遇有执行院前医疗急救任务的院前救护车，应当采取停车、减速等方式主动避让；因避让违反道路交通安全法律、法规的，免于行政处罚。

第三十八条患者确无能力支付医疗急救费用的，院前医疗急救机构和院内医疗急救机构实施救治后，可以依据国家和本市有关规定向疾病应急救助基金、道路交通事故社会救助基金、城乡医疗救助基金等申请经费补助。

第三十九条单位和个人向院前医疗急救事业进行公益捐赠的，依法享受相应的企业所得税和个人所得税优惠政策。

第四十条市、区人民政府应当加强院前医疗急救人员队伍建设。

市卫生计生行政部门应当会同市人力社保等行政部门，制定院前医疗急救人员引进、培养和职业发展规划，建立与院前医疗急救服务特点相适应的医护人员岗位轮转机制和薪酬待遇、职务晋升等激励、保障机制。

### 第五章社会急救能力建设

第四十一条市、区人民政府应当加强社会急救能力建设，组织开展社会急救技能培训和急救知识的宣传普及等工作。

第四十二条市卫生计生行政部门应当根据医疗急救规范和社会急救能力建设要求，编制统一的社会医疗急救培训大纲和教学、考核标准，并向社会公布。

单位和个人开展社会医疗急救培训活动，应当执行统一的培训大纲和教学、考核标准。

第四十三条红十字会应当依法履行医疗急救知识普及、初级卫生救护培训、组织群众参加现场救护等职责。

鼓励医学行业协会、医学科研机构、医疗机构等具备专业能力的组织开展社会医疗急救培训活动。

市卫生计生行政部门应当组织专家学者、具备专业能力的组织等对单位和个人开展的社会医疗急救培训情况进行定期评估，并向社会公布评估结果。

第四十四条单位和个人发现他人有医疗急救需要的，可以拨打急救呼叫电话，并提供必要帮助。

鼓励具备医疗急救专业技能的个人在急救人员到达前，对急、危、重患者实施紧急现场救护，其紧急现场救护行为受法律保护。

鼓励个人学习医疗急救知识，提高自救、互救能力。

第四十五条依法成立的志愿者组织可以招募、组织志愿者开展医疗急救公益性宣传、普及医疗急救知识等医疗急救志愿服务活动的。

单位和个人可以通过志愿者组织参与医疗急救志愿服务活动。志愿者组织应当为志愿者提供医疗急救志愿服务所需的安全、卫生、医疗等条件和保障，开展相关的知识和技能培训。

第四十六条鼓励企事业单位、社会组织利用互联网技术宣传普及急救知识、统筹利用社会急救资源，提高社会急救能力。

第四十七条公安消防队、专职消防队等应急救援队伍应当掌握必要的基本医疗急救知识和技能；设置应急救援队伍的单位应当组织有关人员参加医疗急救知识和技能培训，提高应急救援队伍的医疗急救能力。

生产经营单位应当将医疗急救保障等相关内容纳入本单位生产安全事故应急救援预案，并组织实施。生产经营单位组织本单位安全生产教育培训，应当根据需要设置医疗急救知识和技能培训等相关内容，提高工作人员在预防、处置生产安全事故中的医疗急救能力。

鼓励其他机关、企事业单位、社会团体根据本单位工作性质和特点，组织本单位工作人员参加医疗急救知识和技能培训，掌握必要的医疗急救知识和技能。

第四十八条影剧院、体育场馆、机场、火车站、学校、景区等公共场所的经营管理单位应当根据安全保障需要配置医疗急救设备设施和药品，定期组织员工学习医疗急救知识和技能，提高医疗急救保障能力。

市卫生计生行政部门应当根据社会医疗急救需要，分级分类制定医疗急救设备设施、药品配置指导目录，并向社会公布。

第四十九条大型群众性活动承办者应当将医疗急救服务保障内容纳入突发事件应急预案，为参加者提供必要的医疗急救服务保障。

### 第六章 法律责任

第五十条单位和个人发现院前医疗急救机构、院内医疗急救机构、调度机构违反本条例规定的，可以向卫生计生行政部门投诉、举报。

市卫生计生行政部门应当设立院前医疗急救服务投诉、举报电话，并向社会公布。

卫生计生行政部门应当对投诉、举报及时作出处理；需要公安、交通、发展改革、人社保等行政部门配合的，有关行政部门应当配合。

第五十一条院前医疗急救机构违反本条例第十八条第一款，拒不配合日常监督检查和定期考核的，由市或者区卫生计生行政部门责令改正，处3万元以上5万元以下罚款，并根据情节对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十二条调度机构及其调度人员违反本条例第二十条，提供服务不符合规定的，由市卫生计生行政部门责令限期改正；造成严重后果的，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十三条急救人员违反本条例第二十一条、第二十三条，提供服务不符合规定的，由市或者区卫生计生行政部门责令改正，并可对院前医疗急救机构处1万元以上3万元以下罚款；造成严重后果的，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十四条院前医疗急救机构违反本条例第二十二条，不按照规定转运患者的，由市或者区卫生计生行政部门责令改正，并处1万元以上3万元以下罚款；造成严重后果的，处3万元以上10万元以下罚款，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十五条院内医疗急救机构违反本条例第二十三条、第二十四条，不按照规定与院前医疗急救机构交接急、危、重患者信息或者拒不接收院前医疗急救机构转运的急、危、重患者的，由市或者区卫生计生行政部门处1万元以上5万元以下罚款。

第五十六条院前医疗急救机构违反本条例第二十五条第二款，停业、中断服务前未按照规定报告

的，由市或者区卫生计生行政部门处1万元以上5万元以下罚款；造成严重后果的，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十七条院前医疗急救机构及其工作人员违反本条例第二十八条第一款规定，使用院前救护车从事院前医疗急救服务以外其他活动的，由市或者区卫生计生行政部门责令改正，并可处5000元以上3万元以下罚款；造成严重后果的，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

任何单位或者个人违反本条例第二十八条第二款规定，擅自配置、使用院前救护车或者使用假院前救护车提供院前医疗急救服务的，由区卫生计生行政部门予以取缔，没收违法所得及其药品、器械，并处5万元以上10万元以下罚款；非法安装警报器、标志灯具的，由公安机关交通管理部门依法强制拆除、收缴，并处罚款。

第五十八条院前医疗急救机构违反本条例第三十条，不按照规定配备急救人员的，由市或者区卫生计生行政部门责令改正，并可处5000元以下罚款；造成严重后果的，并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第五十九条单位和个人有下列情形之一，扰乱院前医疗急救服务工作秩序，构成违反治安管理行为的，由公安机关按照《中华人民共和国治安管理处罚法》的规定给予行政处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- (一) 恶意拨打、占用急救呼叫号码和线路的；
- (二) 阻碍执行院前医疗急救任务的院前救护车通行的；
- (三) 侮辱、殴打急救人员，或者以其他方式阻碍急救人员实施救治的；
- (四) 其他扰乱院前医疗急救工作秩序的行为。

第六十条市、区人民政府和有关行政部门及其工作人员在院前医疗急救服务工作中存在不履行、违法履行、不当履行职责行为的，按照国家和本市有关规定对直接负责的主管人员和其他直接责任人员给予行政问责和行政处分。

第六十一条院前医疗急救机构、院内医疗急救机构及其工作人员在院前医疗急救服务工作中对患者合法权益造成损害的，应当依法承担民事责任。

### 第七章附则

第六十二条中医医疗机构、中医类别执业医师提供院前医疗急救服务的，由中医行政管理部门按照国家和本市有关规定实施监督管理。

第六十三条本条例自2017年3月1日起施行。

(来源：北京日报)

中国养老网

## 北京：通过院前急救服务条例

日前，《北京市院前医疗急救服务条例》在北京市十四届人大常委会第二十八次会议上审议通过，将于明年3月1日起实施。《条例》明确，北京市将院前医疗急救服务产生的医疗服务费纳入城

镇职工医疗保险、城乡居民医疗保险报销范围。院前医疗急救机构应当为有需要的急危重患者提供搬抬服务，患者家属和现场相关人员应当予以配合。

据介绍，院前医疗急救服务，是指院前医疗急救机构按照调度机构的调度，在将急危重患者送达院内医疗急救机构救治前开展的，以现场抢救、转运途中紧急救治和监护为主的医疗活动以及与院内医疗急救机构的交接活动。

《条例》明确，北京市院前医疗急救服务专用呼叫号码为“120”，“999”为北京市红十字会履行救护、救助、救灾职责的呼叫号码。北京市红十字会协助政府提供部分院前医疗急救服务，应当按照全市统一规划，设置院前医疗急救机构及其急救工作站，遵守统一的服务规范，并接受卫生计生行政部门的统一监督管理。

《条例》规定，院前医疗急救机构的急救人员应当根据患者情况，遵循就近、就急、满足专业需要、兼顾患者及其家属意愿的原则，将患者及时转运至具有相应急诊抢救能力的院内医疗急救机构。院内医疗急救机构坚持首诊负责制，不得拒绝接收院前医疗急救机构转运的急危重患者。确因特殊情况需要转院治疗的，应当由首诊医生判断转运安全性，并联系接收医院，在保证患者安全的前提下转运至其他院内医疗急救机构。

《条例》明确，擅自配置、使用院前救护车或者使用假院前救护车提供院前医疗急救服务的，由区卫生计生行政部门予以取缔，没收违法所得及其药品、器械，并处5万元以上10万元以下罚款；非法安装警报器、标志灯具的，由公安机关交通管理部门依法强制拆除、收缴，并处罚款。

（来源：健康报）

中国养老网

## 山西：太原养老机构配套医疗纳入医保

8月2日太原市政府官网发布《关于太原市基本医疗保险支持养老服务业发展的实施意见》（以下简称《实施意见》）。《实施意见》提出养老机构可根据服务人数、场所规模，内设相应的医务室、卫生所、护理站、门诊部等医疗机构。同时养老机构设置的医疗机构可申报医保定点。

### 多形式医疗服务

《实施意见》鼓励养老服务机构依法设置医疗机构。养老机构可根据服务人数、场所规模，内设相应的医务室、卫生所、护理站、门诊部等医疗机构，满足养老服务机构老年人医疗服务需求。有条件的养老机构也可设置具有独立法人资格的医疗机构。优先支持发展康复医院、护理院、老年病专科医院和新兴的老年康复医疗服务机构为老年人提供多形式医疗服务。

在此基础上，鼓励基层医疗机构（一级医疗机构、社区卫生服务机构、乡镇卫生院等）与周边养老院、社区养老照料服务中心等养老机构签订合作协议，结为定点对口服务单位。鼓励二级公立医疗机构与养老机构建立医疗服务协作关系，通过定期巡诊义诊、转诊接诊优先等方式，采取主动服务、上门服务、预约服务等方法，为老年人就医提供便利和保障。建立健全具有可持续性的医院支持养老机构医疗服务长效工作机制。鼓励引导基层医疗卫生机构主动为长期卧床、70岁以上、独居等老年人通过签约提供开设家庭病床、上门服务、定期访视等医疗服务。

### 门诊或住院诊疗纳入医保

养老机构（含城市养老服务中心和日间照料中心）中设置的医疗机构，申报医保定点资格不受开业时间等条件限制，由医疗保险管理经办机构按规定及时纳入基本医疗保险定点，受理后20个工作日内予以评估确定资格。

入住养老机构内的基本医疗保险参保人员，在定点医疗机构发生的符合基本医疗保险规定的医疗费用或治疗性医疗康复项目费用，按门诊或住院诊疗标准，分别纳入基本医疗保险个人账户和统筹基金支付范围。

此外，支持定点医疗机构设置医养融合病床。基本医疗保险定点医疗机构面向老年人开展集中居住和照料服务的，医疗机构应按照《养老机构设立许可办法》规定，申请养老机构设立许可。民政部门予以优先受理，其床位与其他医疗服务区域分开管理。医疗保险经办机构要制定医养病床发生医疗费用医保结算办法，将符合基本医疗保险规定的住院医疗费用或治疗性医疗康复项目费用，纳入基本医疗保险统筹基金支付范围。其他医疗费用可由个人账户支付。

《实施意见》还支持鼓励有收治住院病人能力的医保定点医疗机构，在其周边社区为老年人提供家庭病床医疗服务。医保经办机构根据基本医疗保险规定，制定家庭病床管理办法，规范家庭病床管理操作程序，严格出入院病人评估审核认定标准，落实家庭病床患者的相应医保待遇。

微评：随着老龄化社会的到来，养老已经成为了百姓极为关注的热点问题。养老机构配套医疗纳入医保，对于老年人而言无疑是极大的利好消息。此举也解除了老年患者就医的顾虑，不必有病就住院，还可分流医院患者，可谓双赢。

（来源：山西青年报）

中国养老网

### 山西：太原市人民政府办公厅关于太原市基本医疗保险支持养老服务业发展的实施意见

各县（市、区）人民政府，各开发区（园区）管委会，市直各委、局、办，各有关单位：

为进一步完善基本医疗保险政策，满足广大老年参保人员的医疗服务需求，促进我市养老服务业健康发展，根据市委市政府《关于加快发展养老服务业的实施意见》（并发〔2015〕10号），经市政府同意，提出本实施意见。

#### 一、支持养老机构设置医疗机构

鼓励养老服务机构依法设置医疗机构。养老机构可根据服务人数、场所规模，内设相应的医务室、卫生所、护理站、门诊部等医疗机构，满足养老服务机构老年人医疗服务需求。有条件的养老机构也可设置具有独立法人资格的医疗机构。优先支持发展康复医院、护理院、老年病专科医院和新兴的老年康复医疗服务机构为老年人提供多形式医疗服务。内设或独立设置医疗机构应按照原卫生部下发的《医疗机构基本标准（试行）》（卫医发〔1994〕第30号）等有关规定，符合卫生和计划生育行政部门《医疗机构基本标准》，依法取得《执业许可证》等相关资质。

#### 二、支持养老机构与基层医疗机构合作

鼓励基层医疗机构（一级医疗机构、社区卫生服务机构、乡镇卫生院等）与周边养老院、社区养老照料服务中心等养老机构签订合作协议，结为定点对口服务单位。鼓励二级公立医疗机构与养老机构建立医疗服务协作关系，通过定期巡诊义诊、转诊接诊优先等方式，采取主动服务、上门服务、预约服务等方法，为老年人就医提供便利和保障。建立健全具有可持续性的医院支持养老机构医疗服务长效工作机制。鼓励引导基层医疗卫生机构主动为长期卧床、70岁以上、独居等老年人通过签约提供开设家庭病床、上门服务、定期访视等医疗服务。

### 三、支持养老机构设置的医疗机构纳入医保定点

养老机构（含城市养老服务中心和日间照料中心）中设置的医疗机构，申报医保定点资格不受开业时间等条件限制，由医疗保险管理经办机构按规定及时纳入基本医疗保险定点，受理后20个工作日内予以评估确定资格。

入住养老机构内的基本医疗保险参保人员，在定点医疗机构发生的符合基本医疗保险规定的医疗费用或治疗性医疗康复项目费用，按门诊或住院诊疗标准，分别纳入基本医疗保险个人账户和统筹基金支付范围。

### 四、支持定点医疗机构设置医养融合病床

基本医疗保险定点医疗机构面向老年人开展集中居住和照料服务的，医疗机构应按照《养老机构设立许可办法》规定，申请养老机构设立许可。民政部门予以优先受理，其床位与其他医疗服务区域分开管理。医疗保险经办机构要制定医养病床发生医疗费用医保结算办法，将符合基本医疗保险规定的住院医疗费用或治疗性医疗康复项目费用，纳入基本医疗保险统筹基金支付范围。其他医疗费用可由个人账户支付。

### 五、支持定点医疗机构提供家庭病床服务

支持鼓励有收治住院病人能力的医保定点医疗机构，在其周边社区为老年人提供家庭病床医疗服务。医保经办机构根据基本医疗保险规定，制定家庭病床管理办法，规范家庭病床管理操作程序，严格出入院病人评估审核认定标准，落实家庭病床患者的相应医保待遇。家庭病床的医保待遇在原基础上增加下列优惠项目：

（一）取消家庭病床起付标准；

（二）家庭病床个人自付比例参照同级别医疗机构住院政策执行；

（三）设置基金支付上限。医保基金与定点医疗机构按月结算，每月支付限额1350元（符合医保规定支付的家庭病床巡诊费按每周不超过2次计）。设床不足一个月的，按45元/床日限额结算。

### 六、工作要求

（一）建立部门会商协调机制。民政部门要全面掌握本辖区内养老机构对医疗机构配置与医保定点的需求，牵头组织卫生和计划生育行政部门、人力资源和社会保障部门召开工作协商会，专题研究养老机构中医疗保障工作，共同做好养老机构的医疗机构建设和医保定点资格评估确定工作。卫生和计划生育行政部门要规范养老机构设立医疗机构及医疗机构设立医养融合病床审核程序，对符合条件的，及时办理《医疗机构执业许可证》、医师执业登记等相关手续，加大业务指导力度和专业人员技能培训，加强行业监管。医疗保险经办机构要按照基本医疗保险的有关规定，与医疗康复护理型养老服务机构中的定点医疗机构签订包括基本医疗保险服务范围、项目、服务质量、结算办法等内容的协议，明确双方责任、权利和义务。

（二）加强监管，规范医疗服务，严格医保管理。养老机构设立的医疗机构应按照核准的诊疗科目和技术准入范围开展服务，原则上以满足所在养老机构老年人医疗需求为主，并按照卫生和计划生育行政部门的有关规定、标准加强医疗质量管理，确保医疗安全和服务质量，不断提高服务水平。按照“谁审批，谁负责”原则，卫生和计划生育行政部门要加强对养老机构设立的医疗机构财务管理的监管，及时纠正和处理违法违规行为。医疗保险经办机构要加强对定点医疗机构医疗服务行为的监管，杜绝过度检查、过度治疗、套刷医保卡等违规行为。民政、人力资源和社会保障、卫生和计划生育等行政部门要加强对养老机构的联合检查，及时发现、解决问题，不断提升养老机构的医疗服务质量。

太原市人民政府办公厅

2016年5月23日



(来源：太原市政府)

中国养老网

### 浙江：杭州公办养老机构改革排出时间表热门公办公营养老机构最快明年上半年试点

杭州市公办养老机构改革迈出重要的一步。近日，杭州市民政局、市老龄工办、市发改委、市财政局、市物价局五部门联合出台《关于深化我市公办养老机构改革的意见》（以下简称《意见》），将于8月19日正式实施。

《意见》为公办养老机构改革排出具体的时间表，今年市级和区、县（市）级公办养老机构改革全面启动，明年年底初步完成。各地公办养老机构的改革方案于今年9月底前上报市民政局。

在公办养老机构改革过程中，无法避免的是价格改革问题。过去公办养老机构的定价机制是采取政府定价和差额补贴，刚开始的定价就只考虑维持机构运营，价格比较低，多年来细微上调，成本压力已经非常大。

杭州在市三福院开始公办养老机构价格改革试点，在定价时，加入了部分机构的建设费用和设备折旧费等，价格自然要更接近市场的合理水平。

《意见》提出，市级公办公营养老机构基本服务收费（床位费和护理费）实行政府指导价，养老机构在规定幅度内自主确定具体收费标准；特需服务收费（包括对外延伸服务）、伙食费、代收代付费用由机构自主制定。公建民营养老机构收费标准，由运营机构方依据委托协议，根据运营成本合理确定。

对于“三无”老年人，公办养老机构还是保障托底，免收费用，对其他经济困难老年人适当予以优惠。全市将逐步实现养老服务补贴“跟人走”，补贴可带入机构用于购买包括床位费、护理费在内的所有养老服务。

今后，入住热门的公办养老机构，将会更加公开、公正和透明。此次的意见中明确，在基本养老服务保障对象的托底保障外，其他保障服务对象均应实施准入评估和公开轮候。

目前，市民政局牵头在“杭州智慧养老综合服务平台”上建立“杭州公办养老机构网上公开轮候平台”，老年人可在网上申请，通过不同通道按照申请时间先后顺序进行轮候和入住。评估和入住信息，均可在外网信息平台查询，接受社会监督。该平台预计最快明年上半年试运行。

另悉，《杭州市公办公营养老机构准入评估和公开轮候办法》实施细则将于近期出台，公办养老机构的入住必将越来越规范、透明。

(来源：杭州网)

中国养老网

## 养老研究

### 如何抓住老龄产业发展机遇

近日，两则新闻引发关注：一是日本最大的护理企业日医学馆将收购十几家中国家政公司，预计最早从2016年度开始在全中国提供上门护理服务。日本药企卫材则扩大老年性痴呆治疗药的销售。二是25家荷兰医疗企业与中国进行项目签约，此次签约的项目都瞄准了中国的中高端老年人群对于荷兰养老产业技术的需求。

老龄化程度加速和经济水平发展极力推动着老龄市场潜力的开发与扩大。规模巨大的中国老龄产业吸引了外企目光，已经纷纷开始进入抢滩老龄市场，中国企业也应该跟上脚步、抓住难得的老龄产业发展机遇。

#### 老龄市场潜力巨大

中国已经处于老龄化社会，未来将成为全球老龄产业市场潜力最大的国家。

国家卫生和计划生育委员会统计显示，目前中国60岁以上的人口约有2.12亿，占总人口的15%。其中，80岁以上的高龄老人有2400万，低收入贫困老人2300万。2010年—2015年的5年内，老年人以每年860万人的速度增加，今后将继续增加。另据统计，中国农村老龄人口有1.19亿，占全国老龄人口的比例是56%，其中包括5000左右的留守老人。根据联合国发布的最新预测，到2025年时，中国60岁及以上老人将达36.6%，高于美国等大部分发达国家。

老龄人口增多，从另一方面说明我国老龄产业的发展潜力和空间都是巨大的。老龄医疗从单纯的医学检查、医养、康复型向包括健康体检、基因检测、精准医疗等模块在内的健康管理新模式转化；老龄金融业试水起步，银行、保险、证券等金融机构开始纷纷涉足老龄市场；老龄用品业市场日渐升温，老龄用品、辅具和保健品等需求旺盛，市场供给不断丰富；老龄服务业发展持续加速，其中以养老服务、健康服务为主的老龄服务业成为市场投资热点；老龄房地产业市场供给走旺，以房地产开发企业、保险公司等为代表的各路资本竞相投入。

中国老龄产业联盟秘书长何军晖接受中国经济时报记者采访时表示，近年来，老龄用品中的电子、助行、康复、护理器材等市场刚性有效需求呈现良好发展态势，老龄服务中的老年病医院、老年护理院以及居家服务机构成为老龄产业发展新的增长领域，老龄金融中的保险、理财和长期债券等领域也有积极进展。未来，随着金融体制改革步伐的加快和全社会养老金融准备意识的快速增强，保险类、信托类、证券类和房地产类老龄金融市场将会优先发展。

全国老龄办数据表明，2010年中国老年人口的消费规模达到1万亿元，预计到2020年将达到3.3万亿元，2030年达到8.6万亿元，80040年达到17.5万亿元。而从2014年至2050年间，中国老年人口的消费潜力将从4万亿元左右增长到406万亿元左右，占GDP的比例将从8%左右增长到33%左右。中国将成为全球老龄产业市场潜力最大的国家。

在巨大的老龄市场面前，何军晖指出，产业发展的主体是产业组织，要发展老龄产业，关键在于如何培育产业组织；要在产业中立足于不败之地，关键在于对产业组织的掌控。对于生产商来说，未来的着眼点是跟踪需求开发适销对路的产品；对于销售商来说，未来的着眼点是建设销售物流网络；对于旗舰型老龄产业集团来说，战略制高点是依托老龄服务网络构建销售网络，外加核心技术开发。

何军晖预计，10年后，中国将初步形成以老龄用品生产基地为核心的实体产业带；初步形成综合性老龄服务产业集群，比如海南养老产业集群、东北养老产业集群、四川养老产业集群等；初步形成以上海、北京、深圳为基础的老龄金融产业集群。

#### 严峻挑战不容忽视

在看到老龄产业广阔发展前景的同时，也要看到，中国老龄产业发展还存在有效需求不足、产业结构不合理、产业组织发育迟缓、产业政策不明晰等诸多问题。

中共中央党校科学社会主义教研部教授青连斌接受中国经济时报记者采访时表示，我国当前养老面临的最大问题是养老服务体系建设滞后，满足不了老年人的养老服务需求，不仅入住养老机构难，而且居家养老的基本服务也供给不足。绝大多数老年人是居家养老，但社会化的居家养老服务供应不上，想入住养老机构又“一床难求”，有养老床位的养老机构又太偏僻或者离自己熟悉的社区、子女居住地太远而不愿意去。

青连斌进一步对记者说，“一床难求”，主要是公办养老机构。相对而言，因为公办养老机构硬件设施比较好，护理服务水平比较高，收费又相对低廉，公办养老机构除了承担政府“兜底”的“三无”老人和“五保”老人入住外，也对社会开放，因而想入住公办养老机构的老年人人满为患。一些公办养老机构反映，申请入住的老年人需要轮候几十年。出现大量养老床位空置的，则主要是民办养老机构，主要有两个原因：一是养老机构的布局不合理。我国老年人养老有一个共同的特点，就是希望能够就近可及地接受养老服务，不愿意离开自己熟悉的社区环境。但是，目前许多养老机构建在城市的郊区甚至远郊区，尽管那里的自然环境不错，养老服务的硬件也不错，老年人就是不愿意选择这样的养老机构。二是一些养老机构的定位不合理，主要是一味追求所谓的“高大上”。近年来，一些民间资本，尤其是一些房地产企业纷纷进军养老服务业，修建了一批豪华型的、超大规模的养老机构。但是，入住的老年人很少，出现了大量的养老床位空置。

随着人口老龄化、生育率下降和家庭小型化，传统的家庭养老保障功能越来越弱化，人们对社会化养老保险及相关的服务需求不断上升，养老后顾之忧日益加重。在此背景下，党的十七大明确提出、十八大再次强调要实现全体人民“老有所养”的目标。

如何实现这一目标，或者说养老难题如何破解？青连斌认为，破解养老难题，必须解决好两大问题：

一是钱，或者说养老金，要能够保障老年人的基本生活需要，并随着经济的发展让老年人的养老金水平不断有所提高，分享经济社会发展的成果。这就必须健全养老保险制度和养老金水平正常增长机制，健全企业年金/职业年金制度，发展商业养老保险和老年人护理保险等。

二是养老服务。特别是高龄老人、空巢老人、失能老人的养老服务需求日益强劲，却难以满足。所以，有钱并不能完全解决养老难问题。因为养老服务供给的严重短缺，有钱也购买不到养老服务。更何况在供需严重失衡的情况下，不仅服务质量难以保障，而且服务价格将快速上涨，远远超过多数老年人的承受能力。

为此，党的十八届五中全会明确强调，“十三五”时期要“积极开展应对人口老龄化行动，弘扬敬老、养老、助老社会风尚，建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系。”

“在养老保险制度已经普遍建立且保障水平持续提高的背景下，加快发展养老服务业，提高养老服务水平，构建覆盖城乡居民的养老服务体系十分紧迫。”青连斌表示。

### 发挥产业联盟作用

老龄产业仍滞后于人口老龄化迅速发展的客观形势，对此需要动员全社会共同参与和推进老龄产业发展。

何军晖称，面对老龄化问题，必须发挥老龄产业联盟的作用，认清老龄产业存在的问题，研判老龄产业发展趋势，理清老龄产业发展思路，引领国内老龄产业发展方向，推动老龄产业科学发展。

何军晖指出，未来开发老龄产业的战略应着眼于八个方面，其中国家层面有四个：一是呼吁最大限度地创造老龄产业发展的有效市场需求。具体措施包括加快收入分配改革、改革完善养老与医疗保障制度等。二是有关部门应加快出台完善重点领域的老龄产业政策。实施积极的财政政策引导更多社会力量投入老龄产业，构建国家老龄产业标准体系。三是加速培育老龄产业组织。四是国家构建老龄产业融资平台。

地方或企业也需要努力做到四点：一是加快老龄金融创新。根据实际情况，结合未来老龄服务需

求，向40—59岁人口开发储蓄、证券、保险、基金、信托、房地产等新产品，重点开发综合性的、新型混业经营的老龄金融产品。二是着力开发老龄用品市场。规范发展老年保健品和老年医药用品，重点开发生产康复、护理、老年日用品、助行、老年电子、老年文化产品，建设老龄用品物流配送网络平台。三是打造三个老龄服务网络，即医养型老龄服务机构网络、依托社区的居家养老服务网络、旅居型养老服务网络。这不仅有利于行业管理，更有利于规模经济。四是建立老龄产业核心技术研发基地。借鉴发展高新技术的经验，把发展老龄产业核心技术纳入科技创新战略，选择一些地方建立老龄产业核心技术创新基地或老龄科技创新示范园，为老龄产业持续发展提供强大的技术支持。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

## 养老类型

### 北京：朝阳将建百家社区养老机构

八里庄南里社区日间为老服务站正式挂牌成立，社区内2000余名老年人有了一个温馨去处。记者从朝阳区民政局了解到，朝阳区于2015年开始试点推广这种驿站式养老服务，今年计划要建100家类似的社区、村一级养老机构。

新挂牌的日间为老服务站位于八里庄南里小区内部，依托社区附近英智康复医院建立而成。据服务站项目负责人介绍，该服务站的服务对象是辖区内60岁以上居家养老的老人，并把特困老人、独居老人、生活自理有困难的老人（包括残疾人）以及城市“三无”老人作为重点服务对象。

整个服务站约96平米，为社区老年人提供休闲娱乐、膳食供应、生活照料、保健康复、心理疏导等服务，老人可以在服务站内读书、看报、聊天、打扑克等。“我们也会定期举办一些适合老年朋友的讲座，如老年康复用品使用、手机使用或者故事会。”英智康复医院服务站项目负责人告诉记者，“我们还可以发挥英智康复医院的医疗优势，由专业医护团队为老年人进行健康评估并建档。”该负责人告诉记者，辖区内80岁以上的老人可免费享受英智提供的身体基本健康状况监测，同时将为60至80岁的老人提供300个免费名额。

朝阳区民政局相关负责人表示，像八南社区这样的为老服务站为社区、村一级的养老服务机构，属于朝阳区三级养老服务模式的第三级驿站式养老，以解决辖区老年人需求为目标，最主要特点是立足社区、贴近需求、规模小、功能全、服务专业。这种驿站式养老于2015年就已经在朝阳区试点推广，今年朝阳区计划要建100家此类社区、村一级养老机构。

（来源：京华时报）

中国养老网

### 北京：6家医疗机构将转型为康复医院

昨日，北京青年报记者从北京市卫计委获悉，本市确定西城区展览路医院等6家医疗机构，三年内转型成为康复及护理院。这是《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》出台之后，本市首批进行转型的医疗机构。

北京市卫计委介绍说，首批确定6家医疗机构在3年内转型为康复医院，分别是西城区展览路医院、朝阳区崔各庄社区中心、朝阳区安贞社区中心、大兴区红星医院、昌平区南口铁路医院、平谷区金海湖镇社区中心。北京市财政投入9000万元用于上述转型，这6家医疗机构将至少按照二级康复医院的标准配备硬件设施、建设科室、配备医生、治疗师、护士等医疗服务人员。

床位使用率低成为6家医疗机构率先转型的主要原因。北青报记者注意到，这6家机构既包含公立医院，也有社区卫生服务中心。市卫计委老年与妇幼健康服务处（康复护理处）处长郗淑艳介绍说，6家机构的选定是依据《指导意见》，由各区根据辖区实际情况进行遴选，床位使用率低的机构优先列入转型范围。

北京存在较大的康复医疗需求缺口。以安贞医院和天坛医院为例，每年安贞医院冠心病术后康复需求大，医院每年支架1.1万人，搭桥4000人，其中北京患者中有6000多人需要术后康复，而天坛医院神经科每年出院17000-18000人，40%-50%需要康复。“建设康复医疗服务体系是构建连续医疗服务模式，推进医养结合的重要环节，有利于提高医疗资源整体利用效率。”郗淑艳说。

根据《指导意见》，到2020年，本市将实现每千常住人口0.5张康复护理床位，每张康复床位至少配备医师0.15名、康复治疗师0.3名和护士0.3名的建设目标。同时鼓励社会力量参与康复医疗服务体系建设，按照不低于25%的资源配置标准为社会力量举办康复医疗机构预留审批空间。

（来源：北京青年报）

中国养老网

### 浙江：温州洞头村开展党员红色派餐志愿服务

【导读】下午四点半，在浙江温州洞头区东屏街道洞头村养老服务中心，社区志愿者陈清菊骑着“小电驴”将爱心饭盒分别送往中仑、蓝港花苑的养老服务中心。

除了这两个集中点之外，志愿者们还要将爱心饭盒逐一送到十三位行动不便的老人手中，这些老人分散在蓝港社区的各个村居。志愿者月蓉表示，今后她们将每日骑着“小电驴”为空巢老人们送爱心餐，不管刮风下雨，都将确保老人们的一日三餐不断供。她说，“每当看到他们吃饭的时候流露出孩童般天真的笑容，我觉得这一切都值得了。”由洞头村居家养老服务照料中心开展的党员红色派餐志愿服务定时、定点免费为老人们送餐，解决空巢老人们的吃饭难问题。

洞头村居家养老服务照料中心是东屏街道首家由村级自筹自建的居家养老服务照料中心。该中心坐落洞头村村级联建房一楼，总面积近200平方米，是洞头目前村级居家养老照料服务中心硬件设施最优良、布局最合理、资源最集中、功能最丰富、建设最规范的村级居家养老服务照料中心之一。该中心共设有阅览室、电教室、日间照料室、棋牌室、餐厅、医务室等多个功能室，装修总投资15余万元。洞头村党支部书记叶建成介绍，洞头村共有300多名老人，很多老人子女长期在外工作，空巢老人比例很高，养老服务需求很大。洞头村居家养老服务照料中心的正式开业，有效解决本村老年人的居家养老问题。“洞头村党员以这个中心为服务平台，利用党员关爱基金，拓展服务范围，创建‘红色居家养老’，为老党员提供居家服务。探索‘社会组织+公益志愿’服务模式，深化‘好厝边’志愿服务品牌。

近年来，洞头村党支部注重党建引领作用，特别是“两学一做”学习教育开展以来，洞头村党支部结合实际，因地制宜，强化理论教育，巩固实施成果，推出“学做组合拳”。以蓝港联合村民中心为阵地，定期邀请区、街道干部，组织党员进行“红色巡讲”、“红色星期天”、党员“红色感言”等活动；以“红色鱼港新动力”为目标，开展党员先锋示范经营户活动，激发党员创先争优动力，强化合格党员责任意识；实施“三卡两星”机制，实现党员设岗定责，全面落实党员包干网格联系群众，全面开展“党员先锋行”活动，深化“红色细胞工程”，打通服务群众“最后一公里”。

(来源:温州日报)

中国养老网

## 养老产业

### 辽宁:健康养老产业成为旅顺现代服务业重要支撑

近日,位于旅顺口区太阳沟的乐椿轩养老社区正式投入使用,在此居住的老人可以享受一日三餐、全身体检、建立健康档案、体验学院公开课、接送站服务以及免费开放使用休闲活动室等。这家我市第一个长者专属社区,是大连九里控股有限公司创新房地产项目模式而开发的新产品,标志着旅顺口区打造高端养老项目迈开了成功的第一步。

为了促进旅顺口区健康养老产业的发展,旅顺口区鼓励房地产项目在规划过程中,贯彻健康养老的理念,提供健康养老的设施及科学的管理服务。除了高端社区养老,对于自己购置房产的老人,在生活起居、医疗服务等方面提供居家养老服务。

近年来,旅顺口区委、区政府高度重视现代服务业的发展,尤其对健康养老产业格外青睐,将其作为旅顺发展现代服务业的一个重要支撑。旅顺发展健康养老产业,最大的优势就是有良好的自然生态环境。再加上旅顺口区以绿色产业发展为理念,以绿色产业来支撑老百姓的民生改善。发展健康养老产业,养老地产是一个重要方向。它将房地产开发与创造老年消费生活方式密切结合,从而将养老养生的生活方式完整地镶嵌到房地产的规划、开发、运营和服务的整个流程之中。

目前,旅顺口区的一些具有前瞻性的大型房企已经开始布局养老产业,积极探索“居家养老、医养结合”、“社区养老”等新模式,采取灵活多样的养老方式,满足不同层次的养老居住需求,将其培育成为新的经济增长点。政府大力支持这些项目发展,积极配合开发企业在项目附近兴建综合性医院及老年人大学,使健康养老项目功能更加完善。

旅顺口区发展健康养老服务具有得天独厚的优势,将不断健全多层次、多样化的养老服务体系,拓展养老服务内容,繁荣养老服务消费市场,积极推进医疗卫生与养老服务融合发展,打造一批知名品牌和健康服务产业集群。

(来源:大连日报)

中国养老网

### 2020年我国养老行业将迎来5万亿元的市场空间

随着我国社会老龄化程度的不断加深,养老产业将拥有巨大的发展空间。国泰君安此前发布研报称,我国养老行业2020年将迎来5万亿元的市场空间。养老保险作为保险产品重要板块,业务上存相关性,险企纷纷进入养老产业进行投资。

与地产公司相比,寿险公司投资养老产业具有可用资金规模大、资金可使用周期长、业务与客户有天然的联系、可以构筑较长的产业链条、可以提供更好的服务与支持等优势。但保险公司参与养老产业面临专业人才缺口、盈利模式模糊等“行业痛点”,即便实力雄厚的大型险企大多数仍处于跑马圈地的“尝试阶段”,如何“下口”和消化仍有较长的路要走。

目前国内保险机构参与的养老模式主要有以房养老、居家养老、社区养老及类商业地产投资。但因我国养老产业尚处于发展初期，而该产业投资周期较长，尚无成功模式可以借鉴。

但目前更多险企采取的是社区养老模式，典型的模式有两种：一种是公寓型养老，以太保、新华为代表，面向中高端客户，不自建房屋，而是通过租赁、改造方式达成，医疗等服务项目多以合作方式解决；另外一种就是泰康人寿、中国人寿、合众人寿等为主的重资产机构型养老社区模式。而平安则以平安不动产为依托，模式更类似于地产公司所做的养老地产。

虽然多数险企都在做养老社区，模式上也有细微差别，但都远未进入盈利期，尤其如泰康、合众等所走路线，耗资巨大，中小公司不具备可复制性。

人才是加快发展养老服务业的重要支撑，养老人才匮乏制约养老服务业发展，薪酬待遇没有达到令人满意程度、养老专业服务社会认知度不高等原因制约着养老服务人才培养。护理人才需要具备基本的学医、护理知识，另外附加心理等其他技能，国内现在这类人才极少。

为加快推进养老服务业人才培养，教育部、民政部、国家卫计委2015年下发通知启动全国职业院校养老服务类示范专业点遴选。日前，三部委联合下发通知，公布了首批全国职业院校养老服务类示范专业点名单，名单中仅65所高校设有养老管理、养老护理专业。并且，因工资收入低、社会认可度差等原因，过去十年此类专业招生普遍遇冷，高端养老服务人才的培养要见成果仍需时日。

(来源：中商产业研究院)

中国养老网

### 再创国内高端养老奇迹！远洋椿萱茂首家老年公寓超市场速率达到满入住发布

中国首部老龄蓝皮书《中国老年宜居环境发展报告(2015)》数据显示，当前我国高龄老年人口已达2500万，到2030年，老年人口预计将达到3.71亿，占总人口的25.3%。中国人口老龄化程度的日益加剧，养老问题也日益凸显。但当前中国养老市场尚处于初级发展阶段，养老机构服务水平参差不齐，众多企业还处在摸索试水的阶段，远洋集团旗下连锁养老品牌椿萱茂的首个项目——椿萱茂(北京亦庄)日前却已实现满入住，创造了高端养老市场奇迹、并持续引领高端专业化养老的发展。

根据国际养老产业发展规律，成熟的养老市场，高端养老机构一般需要至少3年半到4年的时间才能实现满住。椿萱茂(北京亦庄)不到三年即达成这一目标，无疑确定了自身在国内高端养老领域中的领先地位，也为中国养老产业发展提供了可供借鉴的发展方向。

2013年，远洋集团正式推出旗下高品质养老服务品牌“椿萱茂”。同年八月，远洋集团与CPM、Emeritus集团共同投资运营的椿萱茂(北京亦庄)老年公寓正式亮相京城。这不仅是远洋集团的第一个落地养老项目，同时也是北京第一家中美合资经营性养老机构、第一家别墅区里的老年公寓、中国第一家通过美国绿色建筑委员会(USGBC)LEED-CS认证的老年公寓。

为了给老年人提供更加宽敞的交流空间，椿萱茂(北京亦庄)的公共空间与居室空间面积比为6:4，每层均设立公共活动空间。公寓内全局采用无障碍设计，整体采取完全适老化设计，所有家具均为无尖角适老化家具，配备床头紧急呼叫系统、防眩光灯具，全部地面都采用防滑地胶……每一处细节都体现了养老机构设计的最高水平。

在养老服务的专业性打造上，椿萱茂引入美国的养老服务理念、运营体系、照料经验，通过丰富的文娱社交活动、心理辅导等服务，帮助老人实现在心理、生理、社交三方面的功能正常和社会角色延续性。专业强、人数多的生活照料团队为入住长辈提供细致入微的生活照料服务。星级厨师领衔的餐饮团队为长辈烹制每一餐的科学营养配餐。青春活力的乐享大使为长辈的生活增添无限的乐趣。还有家庭医生、康复师、出行班车……专业的服务团队为长辈的生活提供了强有力的保障。在生活照

料、失智照护等方面，椿萱茂已成为北京市场的领先者。

目前，远洋集团旗下养老品牌椿萱茂在京已拥有三家老年公寓：椿萱茂(北京双桥)老年公寓，椿萱茂(北京青塔)老年公寓，以及三年即满入住的椿萱茂(北京亦庄)老年公寓;同时，椿萱茂(北京北苑)老年公寓也将于今年9月面世，完成椿萱茂在北京东西南北的布局。椿萱茂相关负责人表示，椿萱茂品牌已进入“品牌连锁品质服务”的全新发展阶段，未来远洋椿萱茂将在全国更多城市推广，让更多的老年人拥有快乐、安心、有尊严的生活。

(来源：科学中国)

中国养老网

### 日媒:中国人"养老靠子女"观念或转变日企瞄准商机

中国父母和子女的关系之深，有时会达到令日本人惊叹的地步。中国子女每天会给远方的老家打电话，春节时在拥挤的火车上站十几个小时只为能回到父母身边过节。

日媒称，看到对这个问题的回答可能会让一些日本父母心情复杂。对于“父母年老后你会自己照顾他们吗？”的问题，回答“是”的日本高中生只有38%。美国和韩国都在50%左右，而在中国这一比例达到了88%。日本国立青少年教育振兴机构2015年针对中、美、韩、日4国进行的意识调查显示，“照顾父母”是中日高中生意见分歧最大的一项。

日本经济新闻网8月3日报道，中国父母和子女的关系之深，有时会达到令日本人惊叹的地步。中国子女每天会给远方的老家打电话，春节时在拥挤的火车上站十几个小时只为能回到父母身边过节。集父母期待于一身的独生子女一代更是如此。

不过，可以预想到的是，目前的中国年轻一代未来要面对的现实非常严峻。

#### 倒金字塔家庭

“4·2·1”，这是一个形容中国家庭发展的倒金字塔模型。到2015年底为止，中国持续了30年的独生子女政策，由4个老人、主要劳动力夫妇2人和1个孩子构成的家庭非常多。有调查显示，上海80%的家庭都是这种模式。随着平均寿命的延长和婴儿潮一代的老龄化，2015年末60岁以上的人口已经超过2.2亿人，且以每年1000万人的速度增长。

目前未满75岁、身体尚健康的“前期老龄人口”占70%，但是15年后，其中多数将成为“后期老龄人口”，需要照顾的人数将大量增加。倒金字塔家庭模式和“养老靠子女”的观念持续下去的话，沉重的负担全部压向子女一代的情况将无法避免。

日本有轮椅、拐杖、扶手等4万多种老人护理用品，而中国只有2000种左右。原因很简单，因为卖不出去。中国没有长期护理保险制度，只有一部分富裕阶层才买得起护理用品。而且，在“养老靠子女”的观念支配下，很多老人希望在家中生活，因此对于敬老院等护理设施的需求也没那么多。

但面对确实存在的“老龄化”现实，中国的情况正在发生巨大改变。

6月末，山东青岛的一家酒店里，汇聚了北至黑龙江哈尔滨、南至广东深圳的地方政府官员和企业相关人士，他们的目的是参与策划在中国销售日本产护理用品的项目。中国政府下属的中国电子商务、政府出资的护理用品销售商银色高科（北京）管理咨询有限公司、日本菅原商社三方在4月就项目达成一致，7月开始正式启动。

通过银色高科开设的电商网站“银色98”，中国全境都可以购买日本护理用品。由菅原牵头，现在已有Moritoh、日本Angel等近10家日本企业决定供货。银色高科6月末在青岛市内开设了可以试用护理床和其他用品的体验店，三年后计划增加到约200家。

哈尔滨、深圳等各地行政机关和企业强烈关注该项目的其中之一在于，老龄化浪潮迅速袭来，国内相当缺乏护理用品和服务的相关技术。



### 打着补贴的算盘

参与讨论该项目策划的辽宁大连市一名政府官员表示，日本企业在护理领域积累起来的技术在日本可能非常普通，但在我们看来是很了不起的创新。虽然护理用品在欧美等和日本同样步入老龄化的地区已形成市场，但这名官员认为，和中国老人体型相近的日本产品使用起来最方便。

热切关注日本护理用品和服务的不仅是这一个项目。日本贸易振兴机构（JETRO）在上海、青岛等地举办“中日老龄产业交流会”，每次都有很多想在中国销售产品的日本企业前来，盛况非凡。因收购北海道“星野 TOMAMU 度假村”而闻名于日本的上海复星集团董事长郭广昌于6月访问日本，

不过，除了互联网等领域外，在中国兴起消费者需求巨大的产业浪潮还是很少见的。企业高管和地方政府人员总是以政府意向为主，换言之，就是补贴如何分配的问题。

这次的“护理热潮”也是如此。老龄人口正以每年1000万人的速度增加，没有长期护理保险制度的中国政府如果置养老问题于不顾，将引发严重的社会问题和民众对国家的不满。业界相关人士认为，“虽然目前政府尚未明确表示，但已经决定在不远的将来引入和日本同样的长期护理保险制度。”巨额补贴将流入养老产业。无法否认，很多人正是打着这样的算盘才聚集到这里。

此外，从中也可以看出政府对“就业对策”的考量。在中日养老产业的洽谈会和交流会上，来自钢铁、建筑业等与护理无关的产业参与者很是显眼。目前在中国，以钢铁、煤炭和水泥等被称为“僵尸企业”的结构性萧条行业为中心，企业已经无法负担大量的就业岗位。为了给这些人员提供出路，这些企业将目光投向了养老产业。但这让人不禁心生疑虑，昨天还在高炉炼钢的工人，突然就去当照顾老人的护工了，这一进展能否顺利？

对日本的护理相关企业来说，中国的巨大市场极富魅力。但是，即使中国建立了长期护理保险制度，海外产品能否成为补贴对象等不明朗的地方还很多。从需求角度看，不难想象，会出现大量模仿日本产品的山寨品。参与银色高科项目的日本护理用品制造商高管表示，“关于到当地生产、正式进入中国市场的问题，目前我们还不能下定决心，暂时只是着眼几年后的市场扩大而进行准备。”

另一方面，中国人“养老靠子女”的观念在今后可能会慢慢转变。正面临着照顾父母问题的50~60岁一代，在有经济余力的情况下，越来越多的人“不想让子女再经历自己经历过的辛苦”。预计中国将来的护理设施等需求将扩大。虽然还有观念转变、建立长期护理保险制度等各种不确定因素，但中国的养老产业已经开始助跑，正要迎来真正的起飞。

（来源：参考消息网）

中国养老网

## 智慧养老

### 智慧城市需实现以人为本

“中国城市化水平高速发展，7.6亿的城镇人口未来还在增加，到2030年城镇人口将增加到9亿，会产生巨大的需求。智慧城市发展的意义对于未来中国非常重要。”中国城市和小城镇改革发展中心原主任、智慧城市发展联盟理事长李铁近日在中国智慧城市博览会（下称智博会）上作上述表示。

“管理智慧城市将推进城镇化建设，以数字城市为基础，通过物联网将现实世界与数字世界进行有效地融合，再由云计算中心处理海量的数据达到计算和控制，最终为经济发展、城市管理、平安城

市和市民提供智能化的服务。”中国工程院院士汪懋华在当天的中关村新型智慧城市大会如是表示。

### 数字城市推动信息化进程

1978年，全国的常住人口的城镇化率才18%，到2015年达到了56.1%；实际上，2011年常住人口的城镇化率已超过50%，达到51.27%。“这意味着从2011年起中国已从农业社会进入向城市社会转型的新阶段。”汪懋华说。

数字城市建设有力地促进了城市资源的共享，推动了城市信息化的进程。重庆、广州、武汉等38个城市启动了智慧城市时空信息云平台的建设试点工作。截至2015年底，全国有超过370个试点县市纳入住建部、科技部批复的智慧城市试点的名单，重点项目超过2600个，投资总额超过了万亿元。全国所有的地级以上市和400多个县级市已开展数字城市的建设，其中70%以上的地市级完成了数字建设。

中国经济时报记者在智博会上看到，各个城市、企业和协会百花齐放。在海尔的智慧家居展台，只要人们一站在洗浴间，各种身体数据就会显示出来。智慧健康镜可以成为人们的健康管家。在北京城市副中心——通州的展台，“让城市更爱你”是通州的宣言。在U+的智慧养老方案中，有紧急呼叫服务、家庭体验服务、健康档案服务等。

“很多国际城市在智慧城市的科技手段运用上，企业所发挥的作用远超过政府，企业会把创新利用到极致，因为有市场和利益的需求。”李铁认为，政府如何运用PPP方式来购买企业的服务，这才是智慧城市发展的正途。政府应发挥各种政策平台的作用。

### 智慧城市要实现以人为本

今年5月，国家发改委和中央网信办联合印发《新型智慧城市部际协调工作组2016年到2018年的工作任务分工》。

李铁认为，智慧城市要实现以人为本，把更多精力放在满足城乡居民的需求上，解决居民的就业、生活方便的问题。只有这样才可能激发产生新的产品，才会带动需求水平的提高。

在他看来，智慧城市和低碳、可持续联系在一起，和资源配置效率提高联系在一起，和提高人在城市的密度联系在一起。“很多城市政府把智慧城市建立在政绩观的基础之上，而智慧城市涉及的内容不仅是政府管理水平提高，更多关系到城市居民怎样通过市场化程度来满足各方面的需求。”

### 整合企业制定智慧城市方案

自2008年IBM提出建设智慧地球的理念以来，计算机科学和数字科学的融合，互联网产业的成熟，互联网、移动通讯与移动互联、云计算、大数据基础平台、信息化技术的创新研究，汪懋华认为这都成为推动国民经济社会与信息化适度融合发展的动力。

“智慧城市严重依赖于数据，如何通过改革来打破部门的数据分割现象，实现整合，并向社会服务，这是智慧城市改革的前提。”李铁说。

他还建议，智慧城市更应该发挥新媒体、新移动端的作用，并实现跨界的整合。不要以一个企业来制定智慧城市方案，而是无数个企业的整合，既包括IT产业，又包括房地产企业，跨界整合、利益分享是未来智慧城市发展的方向，最终要满足城市的公共服务和社会化服务，满足于市场，带动内需。

在中国智慧城市博览会上，国家发改委城市和小城镇改革发展中心、日本经济协会、日本海外智慧城市项目协议会签署了备忘录，将把日本的城市开发技术向海外各城市推介，希望为亚洲国家解决城市发展问题。据悉，今年9月日本大阪即将举办国际房地产模范城市论坛。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

## 上海：天地健康城 WiFi 智慧养老案例

优频科技依托云计算、大数据、移动互联、物联网等技术，为健康城定制设计了一套国际领先的WiFi智慧养老方案，为社区老人提供高品质WiFi冲浪、智能一卡通、移动呼叫、定位/追踪、健康分析等贴心服务，这套方案的主要特色：

天地健康城位于上海市青浦区朱家角古镇东南侧，总建筑面积15万平米，是天地控股凭借二十年地产开发经验，以最高品质的居住标准打造出的大学校园般的退休生活式的服务型地产。

天地健康城以老人“身、心、灵”的愉悦为追求，搭建起“私人保健服务、私人助理服务、恬愉学堂服务”三大服务体系，运用高度集成的智能化信息系统，全面呵护老人生活质量。



优频科技依托云计算、大数据、移动互联、物联网等技术，为健康城定制设计了一套国际领先的WiFi智慧养老方案，为社区老人提供高品质WiFi冲浪、智能一卡通、移动呼叫、定位/追踪、健康分析等贴心服务，这套方案的主要特色：

### 免费 WiFi

当随时随地使用手机和平板电脑已经成为一种习惯和必需的时候,作为一个高端养老住区,为了给广大老年人创造一个休闲轻松的居住环境,特将高品质的WiFi网络,扩大到了室外,覆盖到社区每个角落,将为居者带来一种全新的、甚至前所未有的生活方式。

### 社区一卡通

会员中心对入住的老人配置1张多功能会员卡,这张会员卡的功能非常丰富,老人在社区内可以亲身感受到该卡为日常生活带来的种种便捷,比如门禁、消费、定位、移动报警、健康管理等一体化日常服务。

### 老人定位/追踪

人员定位系统覆盖整个社区的室内和室外,我们能快速锁定老人位置,在险情突发时,会员中心可在最短时间内掌握老人的位置,为接下来的紧急救助节约宝贵的时间。

### 移动式 SOS

老人在锻炼身体发生危险或者行动不便需要帮助时,只要按下标签上的紧急呼叫按钮,会员中心就会马上收到报警信息,根据系统提供的准确定位,协调附近的服务人员就近处理。

### 监控视频联动

当呼叫中心收到 SOS 紧急求助时，系统可以实时激活视频监控系统，弹出事发现场监控画面，为会员中心提供快速直观的现场视频画面。

#### 历史轨迹查询

会员中心可以查看统计老人某段时间的生活轨迹规律，通过大数据分析，得出不同老人不同的生活规律，针对个性化差异，制定更加贴心的娱乐活动。

#### 各类报警处理

系统实时显示各类型的报警，以声音和弹窗的方式提醒工作人员监控每个险情的发生，并跟踪处理，如：越界报警、老人按钮报警、消失报警、标签低电报警等。

#### 后期可扩展

因为采用 WiFi 方案，所以系统扩展性非常强，可以扩展实现对 WiFi 智能终端的定位，比如苹果/安卓手机、各类 Pad、智能腕表等;为医疗护理人员提供 WiFi 移动医疗服务;为管理中心提供基于 WiFi 的大数据分析;为商业街提供 WiFi 客流统计;为老人提供 WiFi 智能家居等基于 WiFi 的一系列互联网功能。

目前，上海健康城的 WiFi 智慧定位系统已经交付会员中心使用，系统运行稳定，性能可靠，和小区内其他信息系统紧密结合，为管理提供创新的智能化监护手段，有效提升日常管理效率，同时，为老人提供了一种前所未有的生活方式，经济效益明显，本套系统的创新性和实用性获得了社区领导和业界同行的一致赞同和肯定!

(来源：RFID 世界网)

中国养老网

## 养老培训

### 护工短缺，养老“盔甲”变“软肋”

在我国 60 岁以上的老人达到了 2.2 亿人，失能半失能老人数量突破 4000 万人的背景下，我国多地养老机构却长期面临护工短缺、护理专业性不强的尴尬局面。

即使已经过去了近 4 年，杨云姣的脑海里还能清晰回想起那两个单调的音节：“吧嗒”、“吧嗒”、“吧嗒”……有半年多的时间，她每天都与这个词朝夕相处。

2012 年，陕西工运学院养老服务与管理系三年级学生杨云姣到深圳一家养老机构实习，当时 21 岁的她被分配去专门护理一位 60 岁出头的偏瘫老人。由于语言系统受到影响，无论是饿了、困了，还是心情不好了，甚至半夜睡不着了，这位刘姓奶奶表达的方式只有两个字：“吧嗒”。

在 7×24 小时无休无止的护理中，杨云姣的心理防线慢慢变得脆弱起来：“我为什么要干这一行？”

“我为什么要干这一行”，这是近年来我国养老护理人员反复提及，又始终没有得到有效解决的问题。在我国 60 岁以上的老人达到了 2.2 亿人，失能半失能老人数量突破 4000 万人的背景下，这也导致了我国多地养老机构长期面临护工短缺、护理专业性不强的尴尬局面。

### 招生不易填志愿随意

专业学生流失率居高不下“这是外公替我决定的，”说起专业的选择，现在已在北京一家养老机构做护理长的刘月圆回忆说，“他觉得这虽然是一个冷门专业，但需求量很大，未来就业和发展的趋势都会比较好。”

就这样，乖巧的刘月圆接受了外公的建议，成为陕西工运学院养老服务与管理系2011级73名新生中的一员。

能否招到足够的学生，是系主任包丽萍每年都要担心的问题：“2008年我们首次开班，只招到了17名学生。就算到现在，每年最多也没超过120人。”即便如此，在全国150多所开办养老服务相关专业的高职院校中，陕西工运学院的招生人数已算是位居前列的。

招生难，招到对专业有所了解的学生更难。在包丽萍看来，刘月圆这样的已经算得上有目的性了，“绝大部分学生都是迷迷糊糊填了志愿，入校前对这个专业要学什么，以后要做什么完全不清楚”。

略显盲目的选择直接导致了较高的流失率，很多该专业的学生甚至还没进入养老机构工作，就直接转行了。包丽萍告诉记者，在2010年以前，只有40%的学生毕业后会选择养老护理岗位就业，近几年这一比率才逐渐上升到60%。

即使进入了养老机构，能够长期留下来的专业学生也不占多数。据北京社会管理职业学院老年福祉学院院长杨根来介绍，从全国养老职业教育发展来看，学生到岗第一年的流失率可能达到30%，到第三年甚至能高达70%。以杨云姣当时所在的班级为例，“毕业3年，全班27个同学，还在从事养老护理的不到10个人”。

### 专业不够业余来凑工作强度大、收入低

身高1.65米，体重不到50公斤的杨云姣看起来很是瘦弱，但即使是给90公斤重的老人翻身，她也一点不觉得吃力，“只要掌握了技巧，翻身这件事真的不难”。

但在杨云姣所在的北京市东城区汇晨老年公寓护理部，像她这样系统掌握了护理技巧的只有3位，并且都升到了管理层，“一线护理员，没有一个是科班出身的”。

专业人员稀少，养老机构不得不依靠非专业护工支撑起机构里的日常运转。据杨云姣介绍，目前护理部的60位护理员里，30岁以下的不到5个，剩下的大部分集中在40岁到50岁之间，并且基本都是只有小学或初中学历的农村妇女。

杨云姣坦陈，大部分农村妇女做护工的目的仅仅是为了挣钱，“这样的心态，无疑就会对护理质量造成很大影响”。此外，由于文化水平较低，有一些较复杂的护理技能或智能健康设备，这些护工也很难掌握。针对“半路出家”的养老护理员，现在全国很多地方都在推行职业资格培训，“但短短10天的培训，拿到的资格证书含金量实在不高”。

即使这样，杨云姣的“兵”也在不断流失。据她统计，在近一年的时间里，一线护理员已经更换了近一半，“常常是刚入门就离职了，新人又得从头教起”。

杨云姣的困扰不是个例。一般情况下，每3位失能老人需要1名护理人员，我国对养老护理人员需求大约在1000万人。但根据现有公开数据，当前我国养老机构工作人员不到100万，持证上岗的人数不足2万，缺口已达千万级别。

虽然已经做到了护理主任的岗位，但回想起自己4年前在“吧嗒”面前的崩溃，杨云姣完全能理解一线护理员的苦衷：“每天工作时间超过12个小时，同时兼顾四五个老人，3500元就算是高收入了，别说有专业知识的年轻人，就算是40多岁的阿姨也熬不住。”

### 认知不足认同感缺乏养老行业发展面临人才障碍

高强度的工作带来的只是身体上的辛苦，而人们对养老护理这一行业的不理解、不尊重更带来了心理上的痛苦。

杨云姣还记得，当知道自己填报了养老服务与管理专业时，村里的左邻右舍都议论纷纷：“咱们

虽然是农村人，但也没必要去做伺候人的工作啊。”包丽萍表示，即使是系里的学生，也存在觉得养老护理“低人一等”的想法。

“这种现象说明我国的养老护理行业还相当不成熟。”曾到日本介护专门学校进修两年的包丽萍告诉记者。

据她介绍，在日本，要取得养老护理国家资格证的考试资格，都有严格的条件限制：“要么是有5年以上的护理经验或主修该专业的大学生，要么就需要在专门学校修够1800个学时。”

因此，在日本选择养老护理的从业人员，都对这一行业有正确、积极的认识；同时，他们的工作也会受到外界的尊重。

曾去日本短暂实习的杨云姣，对国内外养老护理的不同态度也有切身体会。去年5月，一位在公寓接受临终关怀的老人，由于生病的原因，只愿意吃冰凉的食物。一天早上，老人的孙子执意让他吃了冰棍，却反过来跟父亲“告状”说护工不给爷爷吃早餐。愤怒的家属不问青红皂白，就对赶来调解的杨云姣破口大骂，最后甚至追着她满公寓跑，“嘴里说着今天非把我撵出去不可”。说起当时的情景，杨云姣有点哭笑不得。

中国社科院老年研究所的数据显示，目前中国养老市场规模约4万亿元，到2030年有望增至13万亿元。毫无疑问，养老护理专业人才的缺乏已经成为阻碍这一商机变现的一大阻碍，包丽萍表示：

“加强教育投入和增加养老护理人员的工资待遇，并让全社会逐渐对这一行业形成正确的认识，是解决养老护理人员短缺的当务之急。”

或许，当有一天，“我为什么干这行”不再是一个困扰，养老护理才能够真正成为一个平凡而平常的行业。

(来源:工人日报)

中国养老网

### 养老产业观察：医学院就该设护工专业

我国失能、半失能老年人约有4000万，至少需要1000万名护理人员，但现有养老服务人员仅60万。截至2015年9月底，民政部组织了300多次养老护理员职业技能鉴定考试，仅有2.5万余人次参加鉴定，其中2万人获得国家职业资格证书。从业人员文化程度低、工作强度大、整体收入少是普遍情况。医学院校对口专业毕业生选择去医疗机构，而非养老机构工作。如何吸引和留住人才，成为养老产业的一道难题。

民政部职业能力建设中心副主任杨根来说，目前全国大约有40多个职业院校开设老年专业，但每年招的学生不过2000人，毕业生不足1500人。全国医疗卫生信息技术培训基地主任沈小平表示，以上海为例，目前有14所院校设护理专业，其中公办的有6所；设养老专业的只有两三所。护理专业招生情况很好，可一旦冠名“养老护理”，生源就少很多。很多院校反复动员学生，但由于工资、待遇、环境、专业职称晋升等都不理想，很少有人愿意去养老护理机构。在上海，养老护理机构护士的工资远低于医院。专家呼吁，医学院校要开设养老护理、护工等专业。

“针对老年人的专业护理需要医学院校毕业的学生，包括失能护理和失智护理。在美国护理团队里，他们属于收入高群体。优秀的护理学院要开设养老护理专业。”中国医院协会民营医院分会副会长朱正宏说，大多数养老社区里的护工都是四五十岁的阿姨，如果多招一些护理专业毕业的年轻人，专业技术过硬，每天笑脸相迎，老人就容易与其良性互动，护理员也可以跟老人学到东西。

朱正宏也指出，教育不是高利润产业，针对招生、就业不理想的现状，校企结合可以解决很多问题。比如，某养老机构最近与来自北京、上海等地的20多所高校签订“订单式”人才培养协议，提供助学金、奖学金，定向培养养老服务人才。南京大学医学院、华中科技大学同济医学院等名牌医学院校也纷纷与社会资本成立医养服务人才资源战略联盟。南京大学医学院附属仙林鼓楼医院与社会机构

合作建立了养老护理人才培养基地，毕业生可直接进入养老机构服务，待遇比三甲医院高，护理工作做好了还可承担健康管理的工作，甚至可接管家庭医生和老年科医生的工作，深受欢迎。

(来源：生命时报)

中国养老网

## 老年大学

### 浙江：平湖市建设老年大学二期工程

为不断满足全市老年人“老有所学”的养老需求，在平湖市老年大学一期工程投入使用3年半以后，老年大学二期工程正式启动建设，开工典礼于近日在施工现场举行，该市相关领导、老年大学筹建工作领导小组成员及校务委员会成员单位负责人参加典礼。平湖市老年大学二期工程于2016年6月立项批复，总投资1993.58万元，设教室6间，电子阅览室及阅览室3间，书画创作室2间，排练厅1间，健身活动室6间，医务室1间，并设置有容纳360人的报告厅和配套办公区域。项目建成后，老年大学总占地面积将达12.8亩，总建筑面积7870.7平方米，将进一步推进该市老年教育事业的发展，使广大老年人共享改革发展成果。开工典礼后，又举行了老年大学校务委员会会议，研究解决教学过程中碰到的困难。

(来源：浙江省老龄办)

中国养老网

## 健康管理

### 研究：有氧运动可以延缓衰老

据报道，比利时一项最新实验研究显示，有氧运动可以保护DNA末端的端粒，减少其磨损，从而延缓衰老保持年轻。

实验要求10名志愿者运动45分钟，分别取运动前、运动后的血样和肌肉活组织切片检查。结果显示，运动使端粒酶增长。端粒是染色体末端的DNA重复片断，可以保护染色体免受伤害。不同个体的端粒初始长度也不同，但对每个个体来说，它们则可随时间流逝而变短。细胞培养研究表明，当端粒再也无法保护染色体免受伤害时，细胞就会停止分裂或者变得不稳定。当全身细胞全部停止分裂，人体也就失去生命了。端粒酶能延长缩短的端粒，从而增强体外细胞的增殖能力。

此实验结果对于如何保护染色体延缓衰老是一个激动人心的消息。美国生物技术公司BioViva针对延缓衰老也在研发基因疗法，公司的负责人伊丽莎白·帕里什(Elizabeth Parrish)在自己身上试验了两种尚处于临床试验阶段的新药，成为这两种药的全球首位受试者。第一种是通过造过的病毒作为载体，将特定的基因片段运送到人体细胞内，这个基因能够增加受试者的肌肉重量。另一个基因则是一

种名为 TERT 的端粒酶基因，这个基因能够延长染色体端粒的长度，其目的就是为了延缓衰老。

通过基因手段延长瑞粒长度曾经在小白鼠身上做过实验，但是还未在人体身上进行。如果实验准确，这将是全世界第一起通过基因治疗延长瑞粒长度的实验。

（来源：环球网）

中国养老网

## 养老地产

### 养老地产难缘自不了解老年人心理

前阵子，2016 清华养老产业高端论坛在清华大学举办，来自全国各地以及美、英、日、新加坡等国家的近千名专家共同探讨中国的养老产业。论坛当天，绿城房地产集团有关养老项目规划设计的反思非常有意义，引起了同行们的关注。

考察当前中国养老地产行情，投资商普遍都说难，入住率不高成了一大困扰，这也是绿城一开始遇到的问题。很多地产商投入养老地产这一项目时，缺乏对老年人心理状态的了解。

中国的老年人，因为传统养儿防老等观念，绝大部分是不愿意入住服务性较强的设施，只有到了不得不去的情况下才会考虑。但我们的投资者没有事先做出精准的人群分析。

可以发现，一个养老地产项目，其实相当于一个独立的老年生态圈。老年人在这个生态圈，虽然能够享受到更具有针对性的服务与设施，但同时，他们朝夕相处的多为老年人，而事实上他们更乐于见到一些活泼、富有朝气的面孔。

例如孩子和老人之间的联系。老年人非常乐于和孩子沟通、玩耍，养老社区加入幼儿园的设计，其实是可以与社区老年人互相联动的。之所以很少有规划者考虑到这一层面，其实归根结底依然回到了对老年群体心理不了解这一问题。

缺乏入住率，资源得不到有效利用与整合。在实际的运营中，问题才会逐步凸显，缺乏经验的中国养老地产业，确实很难事先预估到这些问题。

绿城乌镇雅园的这份报告，对于想要试水养老地产的开发者来说，是基于实践层面总结的一份经验，含金量非常高。很多时候，进入养老行业的企业或组织，都基于一种理想状态的规划，建设项目有时往往会背离实际的需求与情况。毕竟我国的老龄化，有着自身的国情与特点，很难说哪一国的模式可以直接套用。

我们的养老地产业，还在起步阶段，问题很多，经验也不足。养老模式都是基于本国国情国土，生长起来的本土化产物。在介入养老地产这一项目前，务必对本国的老年人，哪怕是周边老年群体的心理，有一个清晰的摸底，我们的养老地产也能走得更顺些。

（来源：浙江老年报）

中国养老网

### 房地产行业：老无所养到老有所依,养老地产进入“新蓝海”

我国人口老龄化加剧,助力养老地产布局。截止 2015 年年底,我国 60 岁以上老年人口为 2.22 亿人,



占全国总人口的16.1%。据预计,从2022年到2030年,中国老龄化进入急速发展阶段,将由2.58亿人增长到3.71亿人,年均增长1,260万人。未来老年人数的急剧增加为养老地产的发展提供了巨大商机,养老地产将成拉动经济新引擎。

现有养老机构数量少、质量低。就数量而言,截止2014年年底,每千名老年人拥有养老床位27.2张,远低于国发【2013】35号文中所要求的35-40张,二者之间的差距为地产商介入养老地产提供契机。就质量来看,据中国老龄科学研究中心预测,老年人退休金将从2010年的8,383亿元上涨至2030年的73,219亿元,老年人收入的增加将会带来对中端服务产品的需求,而现今养老布局中90%以上中等收入人群被忽略。

政策扶植。自2013年以来,政府针对养老而出的政策众多,包括土地供给、资金支持、税收补贴、医养结合等多方面,且投资主体也正从政府主办慢慢转向政府主导、多元主体参与,覆盖人群从高收入向中低收入群体拓展,从城市向农村蔓延。

规模扩张,发展多元。未来中国失能老人人口将从2013年的3,750万人,增长到2020年的4,700万人,2030年的6,800万人以及2050年的9,700万人,拉动医护型养老院需求增长,结合PPP模式引入社会资本助力养老社区的建设和发展,智能化发展提升养老服务质量。

养老地产发展仍有较多掣肘。(1)由“地产”向“服务”转变尚需时日,养老地产难免流于形式。(2)各区尤其是城乡地之间发展不均衡,中端养老市场缺乏关注。(3)政策顶层设计尚待完善,民企涉足养老仍未得到足够的政策支持,社会资本注资养老缺乏信心。(4)养老地产初始投资成本大,资金回收期长,融资难。(5)盈利模式尚在摸索和创新。

(来源:东北证券)

中国养老网

## 养老金融

### 北京：“以房养老”到底靠不靠谱，看看北京第一单的现实生活

每月能领9000元养老钱，保险版“以房养老”第一单客户生活大有起色；截至6月底，全国有60户78人参加以房养老。从家庭结构看，无子女家庭老人占比4成，主要是孤寡、失独老人，参保者平均年龄为73岁，最大的85岁；保险版以房养老，从政策推出到产品落地，争议声从未中断。一个重要原因是，在“养儿防老”的传统观念里，房子是老人留给子女的重要遗产，如果将其抵押变现用于养老，老人及其子女，心理上都难以接受。

康锡雄、马俊英老两口儿，家住海淀区北五环附近的清缘里中区，去年，他俩成为保险版以房养老的国内首单客户，每月能领取9000多元养老钱。这一年来，老人换新家电、出国旅游，多少年都没想过的美事儿，都在逐一实现。养老生活过得有滋有味，这对首吃“螃蟹”的老人，提起“以房养老”，赞不绝口。

但从更大范围看，受房产传儿女的传统观念影响，以房养老试点仍然冷清。截至今年6月30日，以房养老全国只有60户78人投保。日前，保监会发文将以房养老试点时间延长至2018年6月30日，并将试点范围从北京、上海、广州、武汉四个城市扩大至各直辖市、省会城市（自治区首府）、计划单列市，以及部分省的地级市。试点延期扩容后，以房养老的路，能否越走越宽？

**85平方米老房每月能领9000元养老钱**

康锡雄今年71岁，退休前是一位教育工作者，他的老伴儿马俊英今年69岁。8年前，老人的女儿因病去世，“失独”的现实，一度让老两口儿为养老犯愁。俩人退休工资加起来，有7000多元。按理说，差不多也够日常开销。“除了吃喝，还得给医院准备一些。”康锡雄说，这样一算，手里就显得紧巴巴了。按他的话说，养老就只能变成在家苦哈哈地待着。

几年前，当康锡雄刚了解“以房养老”模式时，就觉得可能适合自己，老两口儿从此开始等待以房养老从政策落地为产品。去年3月，当幸福人寿保险公司推出国内首款以房养老产品“幸福房来宝”时，他俩就毫不犹豫地参加了。

据了解，老两口儿的房是1997年的单位公房，2001年搬进来后花11万余元买断该房屋的产权。去年签保险合同时，这间近85平方米的房子估值约为305万元，除去折旧费用，有效保险价值约为274.4万元。对照“幸福房来宝”费率表，参照老两口儿的年龄，夫妻二人每月能共同领取养老金9118.12元。去年4月10日，康锡雄和马俊英夫妇正式成为本市首个、也是国内首个参加“以房养老”保险的客户。两个月后，老人通过银行账户领到了首笔两个月的养老金，共计18236.24元。

### 房子变“活”钱养老不再苦哈哈

如今，算上退休工资，康锡雄和马俊英每月实际可以拿到16000多元钱，这确实让他们的养老生活大有起色。手头宽裕了，康锡雄去年淘汰掉那台跟了他们27年的雪花牌冰箱，新换了一台新三门冰箱，电视机也换成48寸的大液晶电视。

老两口儿还启动了旅行计划，“看看别人是怎么生活的”。之前工作时，俩人很少出去旅游，去的话，也只能挑国内近的地方去，国外就更甭提了。去年，领取了以房养老的钱后，老两口儿的旅游变得“说走就走”。去年先到香港、澳门转一圈，前不久还跟旅游团到德国，去看看德国养老院的服务情况。尽管每人旅行费用高达3万元，康锡雄却没有丝毫不舍。他们还专门拿1万元人民币换了欧元，给亲戚朋友多买些纪念品，“这在过去想都不敢想”。

为了记录在德国的旅行经历，康锡雄和老伴儿淘汰了使用多年的老人机，换了部苹果6S智能手机，还买了一台iPad。拍照片，发微信，这些他们原本未想过的“智能”生活，如今都已变得轻松平常。老人还准备趁着身子骨儿硬朗，到英国、美国、俄罗斯去看看，“我们这代人，都有莫斯科情结，一定得去看看。”

截至今年6月底，全国有60户78人参加以房养老。从家庭结构看，无子女家庭老人占比4成，主要是孤寡、失独老人，参保者平均年龄为73岁，最大的85岁。从房产估值来看，200万元到300万元区间最多，月领取养老金5000元到1万元，平均为8000元。总体看，以房养老让这些老人的收入增加不少，在不用卖房的前提下，生活水平得到一定的改善。

### 4

住房反向抵押养老保险，就是常说的以房养老，是一种将住房抵押与终身养老年金保险相结合的创新型商业养老保险业务。一些拥有房屋完全产权的老人，将房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处分权，并按照约定条件领取养老金直至身故。老人身故后，保险公司获得抵押房产处分权，处分所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

但此次保险版以房养老，从政策推出到产品落地，争议声从未中断。前些年，南京、上海、北京、长春等地一些金融机构曾自发尝试过以房养老，但都因效果不理想而不了了之。其中一个重要原因是，在“养儿防老”的传统观念里，房子是老人留给子女的重要遗产，如果将其抵押变现用于养老，老人及其子女，心理上都难以接受。

当初，保监会计划让幸福人寿、平安人寿、中美大都会、合众人寿4家保险公司参与试点，不过，多数保险公司对此并不热衷，最终真正推出保险产品的，仅有幸福人寿一家。之所以落地难，房价走向的不确定是重要原因之一。

（来源：北京日报）

中国养老网

### 上海：中国养老金融 50 人论坛上海峰会召开

7月10日，以“发挥养老金长期投资价值，服务供给侧结构性改革”为主题的中国养老金融 50 人论坛上海峰会在中国金融信息中心召开。来自中国保监会、上海保监局、上海市金融办等部门的相关领导以及人民银行金融研究所、国务院发展研究中心、人力资源和社会保障部社会保障研究所和中国养老金融 50 人论坛核心成员等专家学者和行业精英 200 余人出席峰会。

此次峰会由中国养老金融 50 人论坛主办，太平洋保险集团旗下长江养老承办，会上举行了中国养老金融 50 人论坛秘书处上海办公室揭牌仪式，宣布上海办公室设在长江养老，中国金融信息中心将作为中国养老金融 50 人论坛上海峰会的永久会址。

中国太平洋保险集团总裁霍联宏在欢迎辞中强调，上海是养老需求最为迫切的一个城市，近年来养老日益成为社会发展的焦点话题：一方面希望能够解决养老服务的供给，为不同年龄段的老人提供其所需要的各类养老服务；另一方面，需要解决养老服务所带来的养老资金的供给。养老业务已经成为太平洋保险的重要业务发展板块，太平洋保险以及旗下的长江养老在养老保险多个领域开展了积极探索，以更好地推动养老金发挥长期投资价值，更好地服务大众养老需求。

长江养老党委书记、总经理苏罡在会上结合养老资产管理公司在公开以及非公开市场的投资经验和实践，强调了养老金在参与实体经济发展方面所发挥的重要价值。“在参与实体经济投资方面，保险资金、社保基金和企业年金可以相互借鉴经验，并通过养老保险公司等与专业性机构开展广泛的交流合作。未来，养老金在债券、股票、基金等公开市场将形成巨大投资潜力，同时另类投资也将是养老金投资管理的重点发展方向。”苏罡表示。

作为“中国养老金融 50 人论坛”发起机构之一，长江养老近年来不断打造自身，致力成为全面深入参与养老保险体系建设的核心平台和领军支柱。面对国家加快养老保障体系顶层设计、保险“新国十条”落地、互联网金融与泛资产管理发展带来的机遇，长江养老坚持“以客户需求为导向”的战略转型，努力为国家养老保障体系的建设和养老金融事业的发展贡献自己的力量。

（来源：大众网）

中国养老网

### 浙江：金融支持养老论坛昨天在温州举行

7月31日，2016金融支持养老服务高峰论坛在市建设银行大厦举行。温州城市大学与市金色小镇实业有限公司签订《合作开办温州城市大学养老机构人才培训中心协议》等，市金融资产交易中心股份有限公司与浙江爱晚基金管理有限公司签订合作协议。

作为全国养老服务业综合改革 42 个试点城市之一，我市在养老服务事业上积极开拓。2015 年 6 月，由温州金融资产交易中心股份有限公司牵头，由国有企业、上市公司等共同发起成立浙江爱晚基金管理有限公司。该基金相关负责人说，爱晚基金致力于养老产业、高科技产业、文化体育产业等领域的投资管理。

（来源：温州都市报）

中国养老网

## 社会保障

### 民政部办公厅关于做好慈善法实施和首个“中华慈善日”专题宣传工作的通知

民办函〔2016〕281号

各省、自治区、直辖市民政厅（局），新疆生产建设兵团民政局：

今年9月1日，慈善法将正式施行。9月5日，将迎来首个“中华慈善日”。为做好慈善法实施和首个“中华慈善日”专题宣传工作，现就有关事项通知如下：

#### 一、精心谋划部署宣传工作

各地要高度重视慈善法实施和首个“中华慈善日”专题宣传工作，将其作为进一步普及慈善法、培育公众慈善意识、提高慈善事业社会参与度的重要抓手，及早谋划，精心部署，制定符合当地实际的专题宣传方案。主动联系沟通宣传、新闻出版广电、网信等有关部门和辖区新闻单位，取得支持，形成合力。充分发挥社会组织特别是慈善组织作用，支持它们举办各种相关活动，调动公众认识慈善、参与慈善。

#### 二、围绕主题确定宣传内容

慈善法实施宣传要围绕“慈善法包括哪些要点”“慈善法施行应注意哪些问题”“慈善法施行的意义”等主题进行，重点解读和通俗阐释社会各界关注的法律条款、群众关心的热点问题，进一步提高认识、普及法律。首个“中华慈善日”宣传要围绕“以法兴善，助力脱贫”主题进行，通过群众喜闻乐见的方式，透彻讲述和广泛传播慈善法引领慈善事业发展、慈善事业助力脱贫攻坚的重要意义，动员和引导更多人自觉依法投身慈善事业。

#### 三、综合运用多种宣传方式

各地要在“中华慈善日”当天，通过政府搭台、社会唱戏的方式，举办形式多样、具有特色、易于参与的慈善活动，让广大群众在爱心行动中感受慈善、领悟崇高。充分运用广播、电视、报刊、互联网等媒体，采取在广播、电视安排专题节目，在报刊杂志开辟专栏、编辑专版，在互联网网站制作信息专题，在微信微博客户端重点推送等形式进行广泛深入宣传。丰富传播手段，通过举办新闻发布会、媒体吹风会，组织媒体集体采访，安排在线访谈等途径提升传播效果。拓展宣传载体，通过组织专题座谈、研讨和讲座，开展知识问答竞赛，投放楼宇广告，发放宣传单，悬挂宣传牌，摆放宣传板等手段将宣传深入到基层。

#### 四、注重发挥整体联动效应

各地要注重工作统筹，联动系统上下，形成相互呼应、全面反应的强大宣传声势。注重工作衔接，利用这次专题宣传工作，全面展示本地贯彻落实慈善法前期成果和后续安排，增进公众对慈善事业的认知、对民政工作的认同。注重不同媒体互动，加强社交平台和新闻传播平台有效对接、传统媒体和网络新媒体报道深度融合。做好工作预案，根据社会反响灵活调整宣传内容和方式，及时引导舆论。

各地要在8月15日前将专题宣传方案报民政部社会福利和慈善事业促进司，在9月30日前将专题宣传工作情况通过专报形式报送民政部。

民政部办公厅

2016年7月27日

(来源: 民政部门户网站)

中国养老网

## 上海: 退休住院保障金不出家门可发放到养老金账户上

参加“退休住院保障计划”的人员, 在本市各社区事务受理服务中心或街镇工会服务点, 办理直接给付登记后, 一旦发生住院等四种情况, 不出家门, 保障金即可直接发放到养老金账户上。

记者从上海市总工会获悉, 8月1日起, 市职工保障互助会启动退休职工医疗互助保障金的直接给付工作。参加“退休住院保障计划”的人员, 在本市各社区事务受理服务中心或街镇工会服务点, 办理直接给付登记后, 一旦发生住院等四种情况, 不出家门, 保障金即可直接发放到养老金账户上。

截至今年5月底, 参加“退休住院保障计划”的退休职工达到354万人, 今年上半年已有58.6万人次获得保障金。

8月1日起, 凡参加“退休住院保障计划”、有本市银行养老金账户的退休人员, 愿意通过直接给付方式申领保障金的, 可前往本市各社区事务受理服务中心或街镇工会服务点办理直接给付登记。市职保会将根据医保信息进行后台处理, 将登记直接给付人员的保障金直接发放到养老金账户, 市职保会还将通过手机短信告知退休职工保障金发放信息。如短信告知直接给付不成功, 退休职工需持本人身份证、上海银行或中国农业银行账号复印件, 到社区事务受理中心或街镇工会服务点更改账号, 市职保会将重新发放保障金。

公务员退休后的退休费计发基础是退休前的职务工资加级别工资; 事业单位工作人员退休后的退休费计发基础是退休前岗位工资加薪级工资; 机关技术工人、普通工人退休后的退休费计发基础是退休前岗位工资加技术等级工资。计发比例则按照工作年限的不同而有所区别, 工作年限越长的人退休金替代率越高。工作年限满35年的按90%计发; 工作年限满30年不满35年的, 按85%计发; 工作年限满20年不满30年的, 按80%计发。由此可见, 机关事业单位工作人员最低退休金替代率都有80-90%。

企业退休职工基本养老金的计算基础是社会平均工资, 以城镇职工养老保险制度“新人”为例, 其基本养老金的计算公式如下所示:

养老金=(当地上年度职工平均工资+本人指数化月平均缴费工资)/2×[缴费年限(含视同缴费年限)×1%]+个人账户余额/计发月数(50岁为195、55岁为170、60岁为139)。

而机关事业单位的工资水平高于社会平均工资, 这也加大了企业退休人员与机关事业单位退休人员养老金的差距。1999—2009年, 各年机关和事业单位平均工资都高于全国平均工资水平。就养老金替代率而言, 据郑秉文测算, 1997年中国企业职工的社会平均工资养老金替代率达76.3%, 以后逐年下降, 到2008年只有47.7%。说明企业退休人员养老金增长的速度低于社会平均工资的增长速度。而与机关事业单位比较, 企业退休人员养老金替代率只有机关事业单位的一半多。

(来源: 解放日报)

中国养老网

## 安徽: 蚌埠社区开展关爱空巢老人志愿服务活动

为了进一步践行“奉献、友爱、互助”的志愿者精神, 让辖区的空巢老人共享和谐, 感受社区的

温暖，给社区的孤寡老人驱赶寂寞、送上关爱。7月27日下午，安徽蚌埠高新区文锦路社区组织社区志愿者参加了以“服务社区，关爱空巢老人”为主题的探访孤寡老人活动。社区组织的一支关爱空巢老人的志愿者队伍，带着满腔的爱心来到社区探访孤寡老人，为他们送去绿豆和白糖等防暑降温物品，并叮嘱老人天气炎热注意身体，志愿者开心积极地与老人谈心话家常，同时了解他们最近的生活状况和遇到需要解决的问题等，老人们非常高兴，不住地称赞，感谢社区对他们的关怀。

这次活动，既让志愿者有个服务社区，关爱弱势群体的机会，也让寂寞的孤寡老人感受到关爱满人间。

（来源：中国文明网）

中国养老网

### 5万爱心款捐给养老院内老军人

7月31日，位于龙泉驿区聚宝山下的再军爱心护理院内掌声不断，这里正在举行庆祝中国人民解放军建军89周年纪念活动。来自成都市社会福利行业协会、爱心企业人士为入住院内的老军人捐款、捐物，表达对老军人的无限敬意，希望他们过上更加幸福的晚年生活。

成都再军爱心护理院是一家大型的医养结合养老院，现入住老人近500人。其中很多是来自龙泉驿区以及成都市内的离退休老干部、老军人。对这些老人除了吃住的照护，精神需求更大。因此，该院的孝道文化非常有特色，院内设有艺术团、志愿者团，参与人数达数百人。每到节假日，艺术团、志愿者团就来到院内，为老人带来各类文艺表演，让整个大院热热闹闹。7月31日，为庆祝建军节，再军爱心护理院又举行了爱心捐赠及文艺演出活动。在成都市慈善总会、成都市社会福利行业协会相关负责人以及龙泉驿区相关负责人见证下，爱心企业和再军爱心护理院员工共为院内的老军人捐现金5万元，还有价值30余万元的爱心保健品。

82岁的休养老人杜华见证了整个捐赠过程。她告诉记者，她是一位退伍老军人，曾经参加过辽沈战役、平津战役。因此，她对部队有深厚的情感，看到年轻人没有忘记老军人的流血牺牲，她非常感动。杜老和其他休养老人们纷纷登台表演，他们中大部分是80岁以上老人，嘹亮的军歌让老人们仿佛回到当年的军旅生涯，更是唱出他们幸福的晚年生活。

（来源：成都日报）

中国养老网

## 国际交流

### 中德携手发展居家上门养老服务

2016年7月30日，中德合作培养养老人才洽谈会在长沙举行。在中国对外友好合作服务中心湖南咨询处的牵头下，德国蕾娜范集团分别与长沙民政职业技术学院、长沙高新区国际科技商务平台进行合作洽谈，决定发挥各自优势，加快养老人才、特别是居家养老人才的培养和产业开发。

专家们分析，中国和德国一样，三分之二的老人愿意居家养老。在德国，需要提供养老服务的有260多万，但进入机构养老的只有70多万人，其他人员都是居家养老，要么是机构提供上门服务，要

么是委托亲戚护理。在中国，这个比例更高。

居家养老，需要上门服务机构和专业化的人才。在这方面，我国目前无论是人才培养，还是产业开发都还处于起步阶段。作为一家提供专业化居家上门养老服务、重症医疗护理服务的机构，德国蕾娜范集团有先进的经营理念，有20余年的个性化养老服务经验，有专业化的团队，有覆盖全德的网络。双方合作，空间大、前景广。

经过洽谈，中德双方就引进德国养老护理设备及相关技术、共建健康养老实训基地、教师赴德国交流访问、设立养老护理人才涉外订单班、开展“3+2”专升本（获德国本科学历）人才培养模式等达成广泛合作意向。

（来源：湖南日报）

中国养老网

## 热问快答

### 北京：男女居民缴费多少年可以办理退休？

您好，据您所述情况，根据《北京市基本养老保险规定》（北京市人民政府令第183号）文件，第二十二条被保险人符合下列条件的，自劳动保障行政部门核准后的次月起，按月领取基本养老金：

- （一）达到国家规定的退休条件并办理相关手续的；
- （二）按规定缴纳基本养老保险费累计缴费年限满15年的。

基本养老金由社会保险经办机构负责发放。

根据《北京市基本医疗保险规定》（北京市人民政府令第158号）文件，第十一条本规定施行前已退休的人员不缴纳基本医疗保险费。

本规定施行后参加工作，累计缴纳基本医疗保险费男满25年、女满20年的，按照国家规定办理了退休手续，按月领取基本养老金或者退休费的人员，享受退休人员的基本医疗保险待遇，不再缴纳基本医疗保险费。

具体文件内容可登录北京市人力资源和社会保障网查询，或拨打北京市人力资源和社会保障政策咨询电话12333。

（来源：北京市人力资源和社会保障局）

中国养老网

## 政府购买服务

### 甘肃：兰州市西固区民政局关于虚拟养老院服务机构入围招标项目中标公告

公告概要：

公告信息:

采购项目名称兰州市西固区民政局关于虚拟养老院服务机构入围招标项目中标公告

品目服务

采购单位兰州市西固区民政局

行政区域兰州市公告时间 2016年08月02日 17:22

本项目招标公告日期 2016年07月09日 中标日期 2016年08月02日

评审专家名单王文睿、陈江洲、樊毅敏、袁薇、谭再军

总中标金额¥0万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人马静

项目联系电话 0931-7223352

采购单位兰州市西固区民政局

采购单位地址兰州市西固区公园路

采购单位联系方式 0931-7569098

代理机构名称兰州市西固区公共资源交易中心

代理机构地址兰州市西固区山丹街 539 号

代理机构联系方式 0931-7223352

兰州市西固区公共资源交易中心受兰州市西固区民政局的委托,对虚拟养老院服务机构入围招标项目以公开招标方式进行采购,现将中标结果公告如下:

一、招标文件编号:西政采(2016)GK-064号

二、中标结果内容:虚拟养老院服务机构入围招标项目

三、预算金额:0万元

四、成交日期:2016年8月2日

五、招标公告发布日期:2016年7月9日

六、定标日期:2016年8月2日

七、入围单位:

甘肃鸿翔物业管理有限公司

甘肃三为家政综合服务有限公司

甘肃幸福人家物业服务有限公司

兰州万城物业集团有限公司

西固区天益社会工作服务中心

八、评标委员会成员:王文睿、陈江洲、樊毅敏、袁薇、谭再军

九、采购单位:兰州市西固区民政局

联系人:谭再军联系电话:0931-7569098

兰州市西固区公共资源交易中心

联系人:马静联系电话:0931-7223352

兰州市西固区公共资源交易中心

2016年8月2日



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，面对快速老龄化政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京来博颐康投资管理有限公司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

## 联系我们

中国养老网 [cnsf99.com](http://cnsf99.com)

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

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

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

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

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

# 内部刊物仅供参考

顾问：  
西彦华苏博

编辑：  
王福达

