



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

2016-11-28

目录

养老视点	4
上海：市社会养老服务体系建设领导小组第十次会议暨目标管理推进会召开	4
山东：健康管理协会健康体检与评估委员会成立	4
山东：临沂加快推进养老服务业转型升级走出“临沂模式”	5
浙江：台州市黄岩区老龄委从“三个重”着力扎实推进党风廉政建设	6
2017 年青海省计划实施棚户区改造 5.6 万户	7
黄树贤同瑞典卫生和社会事务部儿童、老人和性别平等大臣瑞格涅举行会谈	7
政策法规	8
国务院办公厅关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见	8
京津冀启动养老机构共享试点	11
国家发展改革委关于京津冀地区城际铁路网规划的批复	11
天津：出台《关于推进健康天津建设的实施意见》	12
《贵州省老年人权益保障条例》	13
广东：广州市特殊困难老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造项目资金管理办法	18
广西：对民办养老机构实行补贴，每张新增床位最高补 5000 元	20
广西：关于印发《广西壮族自治区民办养老机构补贴暂行办法》的通知	20
陕西：建立农村贫困人口大病补充医疗保险	21
住房城乡建设部标准定额司关于征求行业标准《疗养院建筑设计规范（征求意见稿）》意见的函	21
养老研究	22
关于甘肃养老服务业健康发展的建议	22
养老类型	24
吉林：6 个县级老年健康中心投入使用	24
山东：老龄办主任丁希滨到泰安走访慰问养老服务机构	24
山东：泰安市修订完善养老服务机构奖励扶持政策	25
江苏：2020 年南京将有 552 个老年人社区助餐点	25
湖北：孝感市老龄办转变工作作风，创新方法开展表彰活动	26

广西：桂林市基层老年协会业务骨干培训班在兴安举行.....	27
内蒙古：首家家庭互助式养老服务站在呼和浩特落成.....	27
养老产业深度调查：福利性与商业化如何平衡？	28
探路“公建民营”养老模式.....	30
养老产业.....	33
安徽：淮南矿业投资 4 亿元涉足养老产业.....	33
严峻的养老业：200 万床位缺口与“结构性过剩”	34
养老成忧虑“嵌入式”养老能否促进产业规模化？	36
养老访谈.....	37
国寿养老白平：发挥优势助力职业年金顶层制度设计.....	37
智慧养老.....	39
天津：智慧养老如何解决养老难题？	39
健康管理.....	41
老年人饮食如何科学安排谨防 4 大误区.....	41
养老地产.....	43
远洋布局养老产业，在京第四家椿萱茂进入试运营.....	43
互动养老.....	44
老人乐在“四海为家”“旅居养老”渐成新宠.....	44
养老金融.....	46
幸福人寿养老险产品探索养老产业供给侧改革.....	46
养老保障管理业务监管再升级，防范风险为主.....	47
浙江：居家养老保险试点初显成效.....	48
社会保障.....	49
天津：高新区设立医疗救助基金，年内最高救助额一次性 10 万元....	49
四川：约 2 万特定困难老人将获保险保障.....	50
养老金个人账户记账利率将出台，或为工资增长率 8-9 成.....	50
这些补贴、津贴不用缴个税！速速对照查看.....	51
国际交流.....	53
日本研发创可贴式皮肤传感器，用于健康管理和物联网等领域.....	53
日本老年教育的启示：珍惜“银发族”这份宝贵资源.....	53
生命哲理.....	54
浙江“拾荒老人”被车撞身亡，遗产震惊世人.....	54
快乐生活.....	56
冬季轻运动：室内乒乓老年生活乐滋滋.....	56

老年说法	57
老年人消费陷阱泛滥成疾网友呼吁整治乱象规范市场	57
十三五规划	58
国家卫生计生委关于印发全国护理事业发展规划（2016-2020 年）的通知	58
解读《全国护理事业发展规划（2016—2020 年）》	65
广西：关于印发《广西壮族自治区民政事业发展第十三个五年规划》的通知	66
关于我们	66
联系我们	68

养老视点

上海：市社会养老服务体系建设的第十次会议暨目标管理推进会召开

11月23日，市社会养老服务体系建设的第十次会议暨目标管理推进会召开，时光辉副市长出席会议并讲话，吴建融副秘书长主持会议，市民政局局长朱勤皓作关于本市养老目标管理任务完成情况以及2017年社会养老服务体系建设的初步考虑汇报。

时光辉指出，今年是“十三五”规划实施的第一年，也是市政府目标管理考核的第一年，各区和市政府各相关部门要紧紧咬住年初确定的各项目标，全力以赴确保今年各项任务全面完成。明年，要以建立长期护理保险制度为牵引，扎实推进统一需求评估工作，鼓励推动市场化服务供给发展，加快养老基本公共服务价格改革，积极推进养老服务规范化和水平均衡化，进一步加强养老服务体系建设系统集成；要以“互联网+”为突破口，充分运用物联网、大数据等手段，加强对本市养老服务的监测、分析，整合各类养老服务，进一步破解养老服务中的瓶颈问题；要全面梳理本届政府向社会承诺的养老工作目标，加强对各区及其相关部门新上任同志的培训，加强组织协调和督促推进，确保市政府对全市人民的承诺不折不扣完成，确保全市老人有明显的获得感。临近年末，寒潮又至，各区和各相关部门要加强对独居老人等的关心爱护，切实确保养老机构的消防安全和设施安全。

朱勤皓在汇报中指出，根据市政府工作部署，养老体系建设被列为本市2016年度政府系统目标管理四大重点项目之一，各单位、各区根据目标管理工作要求，建立完善工作机制，有序推进各项工作，取得较好成效。市政府实事项目顺利推进，有关重大政策相继出台，重大改革和重大举措稳步实施。长期护理保险服务项目清单、统一需求评估系列文件、养老服务补贴政策与长期护理保险制度的衔接等相关配套政策持续研究推进。他指出，2017年是推进落实“十三五”各项任务的关键年，也是完成本届政府各项目标的收官年，社会养老体系建设要继续推进设施建设，积极推进机制创新，并通过信息化手段等大力加强行业监管。

会上，市医保办通报了长期护理保险试点方案及工作安排，市消防局、虹口区、闵行区作了工作交流发言。

（来源：上海民政）

中国养老网

山东：健康管理协会健康体检与评估委员会成立

11月26日，由山东省健康管理协会主办，山东省立医院承办的山东省健康管理协会健康体检与评估专业委员会成立大会暨第一届学术论坛在济南开幕。来自国内百余名专家学者汇聚一堂，共话健康管理话题。

会议由山东省健康管理协会秘书长靳华国主持，中国健康促进基金会理事长白书忠代表中国健康促进基金会及中华医学会健康管理分会到会致辞，山东省健康管理协会会长、齐鲁医院院长、教授李新钢，山东省立医院副院长、教授肖伟，山东省立医院副院长、教授孙志坚分别致辞。

本届专委会共有委员180名，其中常务委员53名，主任委员、副主任委员15名。会议为本届专委会当选主任、副主任委员颁发聘书，作为本届会议的承办方，山东省立医院副院长、教授孙志坚当选山东省健康体检与评估专业委员会主任委员，山东胜利医院健康管理中心主任管理英当选副主任委

员。

成立大会后，会议举办了全国早期胃癌筛查山东协作中心成立启动会暨第一届学术论坛。本届大会学术讨论主要围绕健康体检与评估、健康管理适宜技术的推广及应用，早期胃癌筛查技术、健康管理示范基地建设与发展等问题展开。中华健康促进基金会副秘书长兼健康管理部主任陈刚，国家消化病临床研究中心主任、教授李兆申，安徽省立医院健康管理中心主任、教授洪海鸥均带来了精彩的学术报告。

（来源：新华网）

中国养老网

山东：临沂加快推进养老服务业转型升级走出“临沂模式”

截至 2015 年底，临沂市 60 岁以上老年人口已达 196.3 万人，占总人口的 17.2%，已成为全省老年人口第一大市，预计 2020 年将达到 252 万人，占总人口的 22%以上，失能半失能老人 11.3 万人，空巢老人 55.9 万人，老龄化、失能化、空巢化程度日趋严重，老龄工作任务艰巨。

近年来，临沂市先后出台了《关于加快社会养老服务体系建设的意见》、《临沂市社会养老服务体系规划(2011-2015 年)》、《关于加快养老服务业发展的实施意见》和《临沂市养老服务业转型升级实施方案》等一系列政策文件。在资金扶持、土地规划、医养结合、人才培养、标准化建设等方面提出了一系列创新性措施，全方位扶持养老服务业发展。在用好中央、省级资金补助的基础上，加大市、县级财政配套力度，每年将 50%以上的福彩公益金用于支持养老服务业发展，市级财政提高了养老机构建设运营补助标准，增加了城市社区日间照料中心、农村幸福院建设、居家养老服务奖补等方面的补助项目。截至目前，全市共争取上级补助资金 3.91 亿元，市级财政投入 6288 万元，资助养老项目 800 余个；在建设用地方面进一步保障，将养老服务建设项目用地纳入年度用地计划，对民办非营利性养老机构采用划拨方式供地，实现了政策上的重大突破。截至目前，全市共安排用地指标 1722 亩，保障了 70 个养老重点项目落地开花；在人才培养方面更加强化，大力实施养老服务分级分类免费培训工程，近年来共培训养老管理、服务、评估人员 2200 余人次，基本实现养老护理员全部持证上岗。2016 年，全市新增养老床位 5037 张，目前共拥有各类养老服务设施 1554 处，养老床位总量达到 62383 张，每千名老年人拥有床位 31 张，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系框架已基本建立，走出了一条加快养老服务业转型升级的“临沂道路”。

——健全市县乡村四级养老服务网络

在市级，投资 2.6 亿元、占地面积 31.2 亩、总建筑面积 5.4 万平方米的市老年养护院将于 2017 年投入使用，是市第一座由政府投资的大型医养结合型养老机构，设置养护床位 1000 张。我市还在兰山区白沙埠镇重点建设了市社会福利院，占地面积 124 亩，规划床位 2400 张，目前已经开工建设，建成后将成为我市“北城养老圈”的重要组成部分。在县级，河东、沂水、兰陵、临沭、经济技术开发区等 10 个县区已建设完成社会福利中心，其他县区正在加快进度，预计年内全部投入使用。在基层，着力加强城乡统筹力度，将农村幸福院纳入农村公共服务设施统一规划、优先建设，创新管理运营模式，不断满足农村老年人养老需求。目前，全市拥有社区日间照料中心 298 处，基本实现城市社区全覆盖；农村幸福院 1024 处，占农村社区总数的 69.8%。

——建立养老服务业多元化发展机制

充分依托现代信息技术和社区服务资源，推进“互联网+养老”模式。以 12349 居家养老服务热线为纽带，整合家政、物业等服务组织，依托社区养老服务站，为老年人提供助餐、助洁、助急、助

浴、助行、助医等居家养老服务。目前，全市居家养老服务信息平台已覆盖 11 县区，整合社会服务组织 2400 多家，入网居家老年人 32 万。引入智能化 O2O 居家养老模式，为老年人提供包括学、惠、康、乐、安、享、医、尊、租在内的多元化、多层次的居家养老服务。积极推进医养结合，并支持社会力量举办养护型和医护型养老服务设施，满足失能半失能老年人的照护需求。截至目前，我市医养结合养老机构已达 36 处、床位 7500 余张，老年养护院已覆盖所有县区。

——大力推进公办养老机构改革

制定出台了《关于做好养老机构设立许可和管理工作的实施意见》，对全市养老机构的设立许可、服务管理、监督检查和法律责任作出了明确规定，对符合条件的重新进行审核登记，对不符合条件的勒令限期整改。大力加强养老机构标准化、规范化建设，对全市养老服务设施实行机构名称、外观色彩、标识图案、设施配套、规章制度、服务内容、服务标准的“七统一”，有力提高了管理服务水平。还鼓励民间资本通过参资入股、收购、委托管理、公建民营等方式，建设和管理运营公办养老机构，加快推进养老服务市场化和产业化进程。例如，凯旋医院于 2015 年 1 月正式托管兰山区白沙埠镇敬老院，投资 1200 万元对敬老院进行整体改造，整合床位 300 余张，成立临沂凯旋老年养护院，在满足原敬老院所有特殊困难老人入住需求的同时，面向社会老人提供内容丰富、形式多样的高质量养老服务，实现了政府、企业、入住老人等多方共赢。

（来源：临沂市老龄办）

中国养老网

浙江：台州市黄岩区老龄委从“三个重”着力扎实推进党风廉政建设

今年以来，浙江省台州市黄岩区老龄委除了建立领导体制、落实责任分工、完善规章制度、强化风险干预、开展作风检查、实行预决算公开等常规工作外，还从“三个重”着力，扎实推进党风廉政建设。

一、学习教育重在坚持不懈。黄岩区老龄委每周召开的机关干部学习会，党章、党内监督条例等必学，党风廉政建设、作风建设、典型案例等教育内容必学。同时，还邀请黄岩区委党校教师作“两学一做”精神解读和党的十八届六中全会精神解读等专题讲座，全体党员(包括退休党员)都参加学习。

二、廉政教育重在入脑入心。黄岩区老龄委除了组织机关干部开展廉政教育外，还重在讨论，活在思考，真正让廉政教育入脑入心。如黄岩区老龄委副主任王红峰在学习党的十八届六中全会精神后，经过思考，撰写了《“制度治党”让“莲花效应”时时显现》学习体会文章，并刊发在台州清风网、黄岩廉政网、法制与社会等网站。撰写的“措与施莫分离”评论文章，刊发在《浙江共产党员》、《台州日报》等报刊上。

三、廉政制度重在狠抓落实。如黄岩区老龄委不折不扣执行区里招投标有关规定，今年黄岩区政府决定为全区高龄老人、低保老人、残疾老人购买意外伤害险，黄岩区老龄委都全权委托黄岩区政府采购中心向全社会公开招标。又如今年上半年，黄岩区老龄委新招一名编制外劳动合同工，也面向全社会公开招聘，在通过严格笔试、面试和健康体检的基础上，在 15 位应聘者中，择优录取了一名工作人员。在招聘过程中专门邀请黄岩区纪委第九纪检组领导到场全程监督，确保招聘过程阳光透明。

（来源：台州市黄岩区老龄办）

中国养老网

2017 年青海省计划实施棚户区改造 5.6 万户

为认真贯彻落实全国棚户区改造工作电视电话会议精神，确保 2017 年棚户区改造项目“早安排、早开工、早见效”，近日，我省印发了《关于 2017 年城市棚户区改造项目预安排的通知》，2017 年计划实施棚户区改造项目 147 个，56315 户。

据了解，为确保棚改项目的顺利实施，我省提前做好项目开工准备，充分利用冬休时间，抓紧编制新建项目修建性详细规划和货币化安置方案，限期完成项目立项、规划许可、土地使用、施工许可等审批手续，积极筹集建设资金，尽快落实立项、资金、土地、规划及房屋征收（拆迁）等建设条件。对不能按时实施的项目及时进行调整，确保明年 6 月底前开工率达到 60%以上，10 月底前达到 100%。加快推进房屋征收工作，按照国家有关规定制定具体安置补偿办法，进一步创新征收方式方法，细化征收补偿标准，维护群众合法权益。重点做好涉及集体土地征收的土地征用、补偿安置等前期工作，确保 2017 年棚改项目顺利实施。

同时，我省尽快启动棚改项目贷款，积极协调国家开发银行、农业发展银行等金融机构，制定用款计划，完善棚户区改造贷款协作机制，进一步拓宽融资渠道，明确项目融资主体，做好 2017 年棚改项目贷款前期准备工作。建立健全政府购买棚改服务项目库，积极争取专项建设基金，用于补充棚改项目资本金。此外，我省还加强信息公开工作，认真落实城镇保障性安居工程信息公开工作责任，进一步完善信息公开内容，做到信息公开内容全面、形式统一、及时更新，切实保障群众的知情权、参与权和监督权。

（来源：青海日报）

中国养老网

黄树贤同瑞典卫生和社会事务部儿童、老人和性别平等大臣瑞格涅举行会谈

11 月 23 日下午，民政部部长黄树贤同来访的瑞典卫生和社会事务部儿童、老人和性别平等大臣瑞格涅女士举行会谈。

黄树贤向瑞典客人简要介绍了民政部的主要职能，并就老年人福利等共同关心的话题与客人深入交换了意见。黄树贤表示，党中央、国务院高度重视老年人福利工作。党的十八大以来，习近平总书记对老龄工作作出多项重要指示。中国政府不断完善相关政策措施，创新机制体制，协调促进养老服务业发展。民政部愿与瑞典卫生和社会事务部加强在养老服务及儿童保护等领域的务实交流合作。

瑞格涅表示，老年人福利工作是关乎民生的重要工作，双方具有坚实的合作基础，瑞方愿与中方不断加强相关领域的交流合作。

办公厅主任张卫星、社会福利和慈善事业促进司司长俞建良、国际合作司司长康鹏、社会事务司副司长倪春霞、瑞典驻华大使林戴安等参加了会谈。

（来源：民政部网站）

中国养老网

政策法规

国务院办公厅关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见

国办发〔2016〕85 号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

当前，我国国内消费持续稳定增长，为经济运行总体平稳、稳中有进发挥了基础性作用。顺应群众期盼，以改革创新增加消费领域特别是服务消费领域有效供给、补上短板，有利于改善民生、促进服务业发展和经济转型升级、培育经济发展新动能。要按照党中央、国务院决策部署，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，坚持以供给侧结构性改革为主线，发挥市场配置资源的决定性作用和更好发挥政府作用，深入推进简政放权、放管结合、优化服务改革，消除各种体制机制障碍，放宽市场准入，营造公平竞争市场环境，激发大众创业、万众创新活力，推动一二三产业融合发展，改善产品和服务供给，积极扩大新兴消费、稳定传统消费、挖掘潜在消费。经国务院同意，现提出以下意见：

一、着力推进幸福产业服务消费提质扩容

围绕旅游、文化、体育、健康、养老、教育培训等重点领域，引导社会资本加大投入力度，通过提升服务品质、增加服务供给，不断释放潜在消费需求。

（一）加速升级旅游消费。

1.2016 年底前再新增 100 家全域旅游示范区创建单位。实施乡村旅游后备箱行动。研究出台休闲农业和乡村旅游配套设施建设支持政策。（国家旅游局、农业部、国家发展改革委按职责分工负责）

2.指导各地依法办理旅居挂车登记，允许具备牵引功能并安装有符合国家标准牵引装置的小型客车按规定拖挂旅居车上路行驶，研究改进旅居车准驾管理制度。加快研究出台旅居车营地用地政策。（公安部、交通运输部、国土资源部、国家旅游局按职责分工负责）

3.制定出台邮轮旅游发展总体规划。规范并简化邮轮通关手续，鼓励企业开拓国内和国际邮轮航线，进一步促进国内邮轮旅游发展。将已在上海启动实施的国际邮轮入境外国旅游团 15 天免签政策，逐步扩大至其他邮轮口岸。（国家旅游局、交通运输部、海关总署、公安部、质检总局按职责分工负责）

4.制定出台游艇旅游发展指导意见。有序推动开展粤港澳游艇自由行，规划建设 50—80 个公共游艇码头或水上运动中心，探索试点游艇租赁业务。（国家旅游局、交通运输部、工业和信息化部、公安部、海关总署、国家发展改革委、质检总局按职责分工负责）

5.出台促进体育与旅游融合发展的指导意见。（国家旅游局、体育总局按职责分工负责）

（二）创新发展文化消费。

6.支持实体书店融入文化旅游、创意设计、商贸物流等相关行业发展，建设成为集阅读学习、展示交流、聚会休闲、创意生活等功能于一体、布局合理的复合式文化场所。（新闻出版广电总局牵头负责）

7.稳步推进引导城乡居民扩大文化消费试点工作，尽快总结形成一批可供借鉴的有中国特色的文化消费模式。（文化部、财政部按职责分工负责）

8.适时将文化文物单位文化创意产品开发试点扩大至符合条件的地市级博物馆、美术馆、图书馆。（文化部牵头负责）

9.出台推动文化娱乐行业转型升级的意见，提升文化娱乐行业经营管理水平。出台推动数字文化产业发展的指导意见，丰富数字文化内容和形式，创新数字文化技术和装备。（文化部、新闻出版广电总局按职责分工负责）

（三）大力促进体育消费。

10.2016年内完成体育类社团组织第一批脱钩试点。以足球、篮球、排球三大球联赛改革为带动，推进职业联赛改革，在重大节假日期间进一步丰富各类体育赛事活动。（体育总局牵头负责）

11.提高体育场馆使用效率，盘活存量资源，推动有条件的学校体育场馆设施在课后和节假日对本校学生和公众有序开放，运用商业运营模式推动体育场馆多层次开放利用。（体育总局、教育部、财政部按职责分工负责）

12.制定实施冰雪运动、山地户外运动、水上运动、航空运动等专项运动产业发展规划。（体育总局、国家发展改革委、工业和信息化部按职责分工负责）

（四）培育发展健康消费。

13.适时将自2016年1月1日起实施的商业健康保险个人所得税税前扣除政策，由31个试点城市向全国推广。（财政部、税务总局、保监会按职责分工负责）

14.重点推进两批90个国家级医养结合试点地区创新医养结合管理机制和服务模式，形成一批创新成果和可持续、可复制的经验。（国家卫生计生委、民政部按职责分工负责）

15.促进健康医疗旅游，建设国家级健康医疗旅游示范基地，推动落实医疗旅游先行区支持政策。（国家卫生计生委、国家旅游局、国家发展改革委按职责分工负责）

（五）全面提升养老消费。

16.抓紧落实全面放开养老服务市场、提升养老服务质量的政策性文件，全面清理、取消申办养老服务机构不合理的前置审批事项，进一步降低养老服务机构准入门槛，增加适合老年人吃住行等日常需要的优质产品和服务供给。（国家发展改革委、民政部按职责分工负责）

17.支持整合改造闲置社会资源发展养老服务机构，将城镇中废弃工厂、事业单位改制后腾出的办公用房、转型中的公办培训中心和疗养院等，整合改造成养老服务设施。（民政部、国家发展改革委按职责分工负责）

18.探索建立适合国情的长期护理保险制度政策框架，重点解决重度失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理等所需费用。（人力资源社会保障部、国家卫生计生委、民政部、财政部、保监会按职责分工负责）

（六）持续扩大教育培训消费。

19.深化国有企业所办教育机构改革，完善经费筹集制度，避免因企业经营困难导致优质职业培训机构等资源流失，加强相关领域人才培养。加强教育培训与“双创”的有效衔接，鼓励社会资本参与相关教育培训实践，为“双创”提供更多人才支撑。（国务院国资委、教育部、财政部、人力资源社会保障部按职责分工负责）

20.重点围绕理工农医、国家急需的交叉前沿学科、薄弱空白学科等领域，开展高水平、示范性的中外合作办学。（教育部牵头负责）

二、大力促进传统实物消费扩大升级

以传统实物消费升级为重点，通过提高产品质量、创新增加产品供给，创造消费新需求。

（七）稳定发展汽车消费。

21.加快制定新的汽车销售管理办法，打破品牌授权单一模式，鼓励发展共享型、节约型、社会化的汽车流通体系。（商务部牵头负责）

22.在总结4个自贸试验区汽车平行进口试点政策的基础上，加快扩大汽车平行进口试点范围。

（商务部牵头负责）

（八）培育壮大绿色消费。

23.研究出台空气净化器、洗衣机等家用绿色净化器具能效标准，并纳入能效领跑者计划，引导消费者优先购买使用能效领跑者产品。（国家发展改革委牵头负责）

24.加大节能门窗、陶瓷薄砖、节水洁具等绿色建材评价的推进力度，引导扩大绿色建材消费的市场份额。（住房城乡建设部、工业和信息化部按职责分工负责）

25.完善绿色产品认证制度和标准体系，建立统一的绿色产品标准、认证、标识体系，制定流通领域节能环保技术产品推广目录，鼓励流通企业采购和销售绿色产品。（质检总局、商务部按职责分工负责）

三、持续优化消费市场环境

聚焦增强居民消费信心，吸引居民境外消费回流，通过加强消费基础设施建设、畅通流通网络、健全标准规范、创新监管体系、强化线上线下消费者权益保护等，营造便利、安心、放心的消费环境，同时兼顾各方利益，在实践中探索完善有利于发展新消费、新业态的监管方式。

（九）畅通城乡销售网络。

26.结合城市快速消费品等民生物资运输需求，将具备条件的城市中心既有铁路货场改造为城市配送中心。2016年内争取建成已纳入规划的全部一级铁路物流基地，二、三级铁路物流基地完成规划目标一半以上的建设任务。进一步扩大货运班列开行覆盖范围。（中国铁路总公司牵头负责）

27.加强冷链物流基础设施网络建设，完善冷链物流标准和操作规范体系，鼓励企业创新经营模式，加快先进技术研发应用，扩大冷链物流覆盖范围、提高服务水平。（国家发展改革委、商务部、质检总局按职责分工负责）

28.开展加快内贸流通创新推动供给侧结构性改革扩大消费专项行动，加大对农产品批发市场、农贸市场、社区菜场、农村物流设施等公益性较强的流通设施支持力度。通过加快建设农民工生活服务站和农村综合服务中心等方式健全服务网络，促进农村服务业发展，扩大农村生活服务消费。（商务部牵头负责）

29.推动实体零售创新转型，鼓励企业创新经营模式、加强技术应用、优化消费环境、提高服务水平，由销售商品向创新生活方式转变，做精做深体验消费。发挥品牌消费集聚区的引导作用，扩大品牌商品消费。积极培育国际消费中心城市。（商务部牵头负责）

30.深入开展重要产品追溯示范建设。开展地域特色产品追溯示范和电商平台产品追溯示范活动，支持龙头企业创立可追溯特色产品品牌，鼓励电商平台创建可追溯产品专区，形成城乡产品信息畅通、线上线下有效衔接的全程追溯网络，提升重要产品质量安全保障能力和流通、消费安全监测监管水平。（商务部牵头负责）

（十）提升产品和服务标准。

31.将内外销产品“同线同标同质”工程实施范围，由食品企业进一步扩大至日用消费品企业。（质检总局牵头负责）

32.持续提升无公害农产品、绿色食品、有机农产品和地理标志农产品（“三品一标”产品）总量规模和质量水平。（农业部、质检总局按职责分工负责）

33.加快推进生活性服务业标准体系和行业规范建设，推动养老服务等认证制度，提升幸福产业的标准化水平。（质检总局牵头负责）

34.加快智慧家庭综合标准化体系、虚拟/增强现实标准体系以及可穿戴设备标准建设，推进标准应用示范。（工业和信息化部、质检总局按职责分工负责）

35.创新市场监管方式，加强部门间、区域间执法协作，建立完善线索通报、证据移转、案件协查、联合办案等机制，严厉打击制售侵权假冒商品违法行为，维护安全放心的消费环境。（全国打击侵权假冒工作领导小组办公室牵头负责）

各地区、各部门要充分认识进一步扩大国内消费特别是服务消费的重要意义，切实强化组织领导，逐项抓好政策落实，确保各项措施见到实效，不断研究解决扩消费和服务业发展所面临的新情况、新问题。各地区要结合本地实际制定具体实施方案，明确工作分工，落实工作责任。国家发展改革委等有关部门要注重分类指导，抓紧制定配套政策和具体措施，加强部门协作配合，共同开展好相关工作。

国务院办公厅
2016 年 11 月 20 日

（此件公开发布）

（来源：国务院办公厅）

中国养老网

京津冀启动养老机构共享试点

近日，《京津冀民政事业协同发展合作框架协议》正式启动，京津冀三地老人入住位于天津、河北的三家试点养老机构，养老补贴政策可叠加使用。

《框架协议》重点规划了京津冀三地养老服务、社会救助等 10 个领域的合作事宜，引导鼓励养老服务业积极向北京之外疏散转移，探索跨区域养老新模式，开展跨区域购买养老服务试点；加强老年福利和养老制度创制，合力破解跨区域老年福利和养老服务方面的身份和户籍障碍，特别在社会保障、养老保险、救助补贴等方面做好政策制度对接，聚力打造养老服务新模式、新业态。

《框架协议》还规定，“天津武清养老护理中心”“中标集团河北高碑店养老项目”和“河北三河燕达国际健康城”为“京津冀养老协同发展试点单位”。

（来源：经济日报）

中国养老网

国家发展改革委关于京津冀地区城际铁路网规划的批复

发改基础[2016]2446 号

中国铁路总公司，北京市、天津市、河北省发展改革委：

中国铁路总公司、北京市、天津市、河北省人民政府联合报来《关于报送京津冀城际铁路网规划修编方案（2015—2030 年）的函》、中国铁路总公司办公厅《关于补充报送京津冀城际铁路网规划修编方案（2015—2030 年）的函》收悉。经商京津冀协同发展领导小组办公室，现批复如下：

一、为贯彻落实京津冀协同发展战略部署，推进京津冀区域交通一体化发展，构建以轨道交通为骨干的城际交通网络，原则同意京津冀地区城际铁路网规划修编方案。

二、规划方案

（一）规划范围。北京市、天津市和河北省。

（二）发展目标。以“京津、京保石、京唐秦”三大通道为主轴，到 2020 年，与既有路网共同连接区域所有地级及以上城市，基本实现京津石中心城区与周边城镇 0.5～1 小时通勤圈，京津保 0.5～1

小时交通圈，有效支撑和引导区域空间布局调整和产业转型升级。远期到 2030 年基本形成以“四纵四横一环”为骨架的城际铁路网络。

（三）建设期限和内容。到 2020 年前实施北京至霸州铁路、北京至唐山铁路、北京至天津滨海新区铁路、崇礼铁路、廊坊至涿州城际铁路、首都机场至北京新机场城际铁路联络线、环北京城际铁路廊坊至平谷段、固安至保定城际铁路、北京至石家庄城际铁路等 9 个项目，总里程约 1100 公里，初步估算投资约 2470 亿元。远期根据京津冀协同发展战略需要，具备条件的项目经论证后可适时启动。

三、规划实施

由中国铁路总公司、北京市、天津市、河北省共同负责组织规划实施、项目建设和运营管理，充分发挥京津冀城际铁路投资公司作用。项目建设坚持政府指导、多渠道筹资的原则，鼓励市场化运作，积极吸引各类社会资本参与建设和运营。加强运营管理，做好土地和车站综合开发，努力提高项目财务效益。

四、下阶段工作

（一）分步实施、突出重点。优先实施对推进北京非首都功能疏解、促进京津冀协同发展具有重要作用的项目，规划中其他项目可结合城市群产业、人口布局调整合理优化建设方案，适时启动前期工作。

（二）把握好建设标准和方案。结合线路条件、客流特征、运输服务等，选择适宜的建设标准。工程建设以经济、适用为原则，优化建设方案，尽量采用地面或高架方式敷设，合理控制工程造价。在技术经济合理的条件下，尽可能在线路规划范围内 10 万及以上人口的城镇设站。

（三）优化交通一体化衔接方案。统筹做好与城市轨道交通、铁路、民用机场的衔接协调，打造铁路、公路、航空、城市交通于一体的综合交通枢纽，新建或改扩建综合客运枢纽，不同交通方式之间的换乘时间原则上不超过 10 分钟。

（四）落实资金筹措方案。创新投融资模式，探索多元化投资渠道。进一步落实项目资本金来源，细化年度资金平衡方案，提出切实可行的运营补亏方案。

（五）重视节约资源和保护环境。集约利用土地，注重保护生态环境，提高能源利用效率，促进可持续发展。

（六）项目审核按照国务院有关规定办理，规划实施进展等有关情况要及时报告我委。

附件：1.《京津冀地区城际铁路网规划近期建设项目表（2016-2020 年）》

2.《京津冀地区城际铁路网规划示意图》

国家发展改革委
2016 年 11 月 18 日

（来源：国家发展改革委）

中国养老网

天津：出台《关于推进健康天津建设的实施意见》

记者昨日获悉，为深入贯彻落实全国卫生与健康大会精神和《“健康中国 2030”规划纲要》，市委、市政府日前制定发布了《关于推进健康天津建设的实施意见》，明确了总体要求、重点任务、支撑保障、组织领导，旨在加快推进健康天津建设，持续提升全市人民健康水平。

主要健康指标：保持发达国家水平

《意见》提出，到 2020 年，本市将建立与高质量小康社会相适应、覆盖城乡的基本医疗卫生制度，形成较为完善的健康服务体系，健康环境持续优化，健康产业快速发展，人均期望寿命达到 81.9 岁，婴儿死亡率控制在 6‰ 以下，孕产妇死亡率控制在 10/10 万以下，主要健康指标保持发达国家水平。

到 2030 年，全民健康制度体系更加完善，群众身体素质明显增强，人均期望寿命达到 82.7 岁。健康科技创新整体实力位居全国前列，健康生活方式得到全面普及，建立起体系完整、结构优化、门类齐全的健康产业体系，培育一批具有较强创新能力的大型企业和具有较大竞争力的健康产品，成为全市经济发展的支柱型产业。

普及科学文明的健康生活方式

《意见》提出，要普及科学文明的健康生活方式，努力提升全民健康素养。主要举措包括：加大健康教育力度，增强群众健康意识和自我保健预防能力；着力培养健康文化，在全社会营造人人关注健康、人人崇尚健康、人人维护健康的良好氛围；大力开展全民健身，推动机关、企事业单位实行工间、课间健身制度，制定实施青少年体育促进计划，建立 100 个青少年训练基地，学生校内每天体育活动时间不少于 1 小时，基本实现青少年熟练掌握 1 项以上运动技能，全面推进城市社区体育设施“15 分钟健身圈”建设，构建市、区、街道（乡镇）、社区（村）四级群众健身设施网络，实现社区、行政村基本公共体育设施全覆盖。适时开展医保卡用于大众化、基础性健身消费试点。到 2020 年，经常参加体育锻炼人数占 45% 以上，体育场地面积达到人均 2.28 平方米以上，国民体质测定标准合格人数保持在 90% 以上，群众体育发展主要指标均达到全国领先水平。

形成全方位全周期健康服务

《意见》提出，要立足全人群和全生命周期，深化医药卫生体制综合改革，推进医疗、医保、医药“三医”联动，让广大人民群众享有公平可及、系统连续的健康服务。主要包括：强化覆盖全民的公共卫生服务；提供优质高效医疗服务，深化公立医院改革，取消药品和耗材加成，降低医疗费用，强化基层医疗服务，到 2020 年，基本实现家庭医生签约服务制度城乡全覆盖，推进分级诊疗制度建设；发挥中医药特色优势，推进基层医疗机构全部提供中医药服务。

《意见》还提出，要完善多层次医疗保障体系，将城乡居民医保人均财政补助逐步提高到 1000 元；优化药品供应保障体系，支持医院向生产企业直接采购，鼓励患者自主选择在医院门诊药房或凭处方到零售药店购药。要发展新兴高质的健康产业，不断满足人民群众多层次、多样化的健康需求。

《意见》强调，要从健康基础设施建设、转变政府职能、健康信息化建设、健康领域科技创新和健康人才队伍建设等方面持续用力，夯实健康城市建设基础；切实加强组织领导，强化组织推动，落实责任分工，加强监督考核，全力推进任务落实。

（来源：天津日报）

中国养老网

《贵州省老年人权益保障条例》

贵州省老年人权益保障条例

（2016 年 11 月 24 日贵州省第十二届人民代表大会常务委员会第二十五次会议通过）

第一章 总则

第一条为了保障老年人合法权益,发展老龄事业,弘扬中华民族敬老、养老、助老的美德,促进社会和谐,根据《中华人民共和国老年人权益保障法》等法律法规的规定,结合本省实际,制定本条例。

第二条本条例所称老年人是指60周岁以上的公民。

第三条老年人权益受法律保护,任何组织和个人不得侵犯。

禁止歧视、侮辱、虐待或者遗弃老年人。

第四条各级人民政府应当将老龄事业纳入国民经济和社会发展规划,将老龄事业经费列入同级财政预算,建立健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系,大力发展养老事业,保障老龄事业与经济社会协调发展。

第五条县级以上人民政府老龄工作机构负责组织、协调、指导、督促有关部门做好老年人权益保障工作。发展和改革、民政、人力资源和社会保障、卫生计生、司法行政等部门按照各自职责,做好老年人权益保障工作。

工会、共青团、妇联等团体和企业事业单位应当按照各自职责,做好老年人权益保障工作。

乡镇人民政府、街道办事处(社区)应当明确人员负责老年人权益保障工作,并提供必要的工作经费和条件。

居民委员会、村民委员会和依法设立的老年人组织应当及时了解老年人生活、健康等状况,维护老年人合法权益,组织开展有益于老年人身心健康的活动。

第六条县级以上人民政府应当在老年人状况统计、老年人优待维权、养老服务业发展、养老信息化等领域开展大数据应用,支持老龄科学研究,优化公共资源配置,提升老年人公共服务水平。

第七条各级人民政府及有关部门应当开展人口老龄化国情教育和敬老、养老、助老宣传教育活动,引导全社会树立尊重、关心、帮助老年人的风尚。

青少年组织、学校和幼儿园应当对青少年和儿童进行敬老、养老、助老的道德教育和维护老年人合法权益的法制教育。

广播、电视、报刊、网站等应当开展维护老年人合法权益的宣传报道,为老年人服务。

鼓励志愿者为老年人提供帮助和服务。

第八条各级人民政府和有关部门对维护老年人合法权益、发展老龄事业和敬老、养老、助老成绩显著的组织、家庭或者个人,对参与社会发展做出突出贡献的老年人,按照国家和省的有关规定给予表彰或者奖励。

第九条鼓励单位和个人开展经常性的敬老、养老、助老活动。

老年节期间,有关国家机关、社会团体、企业事业单位和其他组织应当开展形式多样的敬老、养老、助老活动。

第十条老年人应当遵纪守法,遵守社会公德、家庭美德,依法行使权利。

第二章家庭保障和社会保障

第十一条家庭成员应当尊重、关心和照料老年人。

赡养人应当履行下列义务:

- (一)对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉;
- (二)不得强行将老年夫妻分开赡养;
- (三)给患病的老年人及时治疗和护理,为经济困难的老年人提供医疗费用;
- (四)法律、法规规定的其他义务。

赡养人因外出务工等原因不能亲自履行赡养义务的,应当委托亲属等其他有能力的人代为照顾并妥善安排老年人生活。

赡养人不得以放弃继承权、老年人离婚或者再婚等为由,拒绝履行赡养义务。

老年人可以要求赡养人作出书面赡养保证或者赡养人之间就履行赡养义务签订协议。

赡养人的配偶以及其他家庭成员应当支持、协助赡养人履行赡养义务。

第十二条有负担能力的孙子女、外孙子女,对于子女已经死亡或者子女无力赡养的祖父母、外祖父

母,有赡养的义务。

第十三条与老年人分开居住的赡养人及家庭成员,应当经常看望、问候老年人。

赡养人应当经常探望入住养老机构的老年人;较长时间未探望的,养老机构可以向赡养人居住地的居民委员会、村民委员会或者赡养人所在单位提出建议,督促其前往探望。

用人单位应当按照国家和省的有关规定保障赡养人探亲休假的权利。

第十四条老年人依法订立遗嘱处分个人财产或者与他人签订遗赠扶养协议,子女或者其他亲属不得干涉。

有负担能力的子女要求老年人抚养、照料孙子女、外孙子女的,老年人可以拒绝。

有独立生活能力的成年子女要求老年人经济资助的,老年人可以拒绝。

第十五条县级人民政府应当对符合条件的贫困老年人给予最低生活保障。对享受最低生活保障后生活仍有困难的,增发特殊困难补助金。

对无劳动能力、无生活来源且无法定赡养、扶养义务人,或者其法定赡养、扶养义务人无赡养、扶养能力的特困老年人,各级人民政府应当给予供养或者救助。

第十六条县级以上人民政府应当将老年人纳入基本医疗保险保障范围,在老年人医疗保险待遇方面给予倾斜,并为医疗保险异地就医结算提供便利。

享受最低生活保障的老年人和符合条件的低收入家庭中的老年人,参加城乡居民基本医疗保险所需个人缴费部分,由县级以上人民政府给予补贴。

第十七条享受最低生活保障的老年人和符合条件的低收入家庭中的老年人,以及特困供养的老年人,由县级以上人民政府给予医疗救助。

第十八条县级以上人民政府应当逐步建立老年人长期护理保障制度,通过发放护理补贴或者采取政府购买服务等方式,为经济困难、生活长期不能自理的老年人提供必要的护理保障。

第十九条县级以上人民政府应当建立 80 周岁以上老年人高龄津贴制度,并根据经济社会发展状况适时调整津贴标准。

第三章 社会服务

第二十条县级以上人民政府应当统筹医疗卫生与养老服务资源布局,推进医疗卫生与养老服务融合发展,发展健康养老产业。

鼓励和引导社会力量参与发展老龄事业。

第二十一条县级以上人民政府用于社会福利事业的彩票公益金和省级福利彩票公益金,50%以上的资金应当用于支持发展养老服务业,并随老年人口的增加逐步提高投入比例。

第二十二条县级以上人民政府在制定城市总体规划、控制性详细规划时,应当按照人均用地不少于 0.1 平方米的标准,分区域和级别规划设置养老服务设施。

新建居住区应当按照规划要求和建设标准,同步建成相应的养老服务设施;老城区和已建成居住区无养老服务设施或者现有设施达不到规划和建设指标要求的,应当通过购置、置换、租赁等方式建设养老服务设施。

第二十三条各级人民政府应当采取措施,鼓励、引导、支持企业开发、生产、经营适应老年人需要的文化、体育、生活等产品和服务。

第二十四条县级以上人民政府应当在公益性岗位控制规模内,根据实际需要合理开发养老服务辅助性岗位,鼓励就业困难人员和高校毕业生到养老服务业就业、创业。

第二十五条各级人民政府应当通过购买服务、委托运营、以奖代补等方式,鼓励和引导医疗机构、专业服务机构、企业和社会组织发展社区居家养老服务,为居家的老年人提供生活照料、紧急救援、医疗护理、精神慰藉、心理咨询等服务。

鼓励医疗机构与养老机构合作,符合条件的养老机构可以设置医疗机构,为养老机构收住的老年人提供基本医疗服务,发生的医疗费用,按照基本医疗保险的规定结算。

第二十六条满足特困供养对象集中供养需求的农村敬老院,可以收取适当费用向农村留守老年人开放,对经济困难的失能、半失能农村留守老年人提供低收费或者免费照料服务。

满足前款规定的人群需求后,仍可收住老年人的农村敬老院,可以收取适当费用向农村其他老年人开放。

第二十七条政府投资兴办的养老机构,应当优先保障孤老优抚对象和经济困难的孤寡、高龄、失能、半失能等老年人的服务需求。鼓励、支持企业事业单位、社会组织或者个人兴办、运营养老机构。

养老机构变更或者终止的,应当妥善安置收住的老年人。

第二十八条养老机构应当按照国家、行业、地方标准和服务协议为收住的老年人提供生活照料、康复护理、精神慰藉、文化娱乐等服务。

养老机构可以为居家养老和社区养老的老年人提供生活照料、精神慰藉等服务。

养老机构及其工作人员不得以任何方式侵害老年人的权益。

第四章社会优待

第二十九条提供公共服务、公共产品的政府部门、企业事业单位和其他组织,应当为老年人办理相关事项提供咨询引导、操作指导、优先办理等服务。鼓励为有特殊困难、行动不便的老年人提供特别服务或者上门服务。

享受特困供养、最低生活保障以及重点优抚对象的老年人死亡,由当地县级人民政府民政部门承担其基本丧葬费用。

第三十条医疗机构应当为老年人就医提供方便和优先服务。

基层医疗卫生机构应当为 65 周岁以上常住老年人免费建立健康档案,提供免费体格检查。对辖区内 90 周岁以上常住老年人,开展上门健康巡诊。

鼓励基层医疗卫生机构为辖区内高龄、重病、失能、半失能的老年人提供上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等服务。

鼓励医疗机构为经济困难的老年人减免诊疗费。

第三十一条城市公共交通和公路、铁路、水路、航空客运等企业应当为老年人提供便利服务。车站、码头、机场等客运站点应当设置老年人优先标志,设立老年人等候专区,对无人陪同、行动不便的老年人给予照顾。

70 周岁以上老年人免费乘坐城市公共汽车,鼓励有条件的地方对 65 周岁以上的老年人乘坐城市公共汽车实行减免费。县级以上人民政府应当对执行老年人优惠乘车规定的城市公共汽车客运经营者予以补偿。

第三十二条老年人凭有效证件免费优先进入政府投资的旅游景区、公园、动物园、植物园、纪念馆、科技馆、文化馆、图书馆、美术馆、博物馆、体育场馆等场所,80 周岁以上老年人可以有 1 名陪护人员免费进入。鼓励非政府投资的相关场所对老年人实行免费。

鼓励旅游景区内实行收费的游览场所、交通工具等对老年人免费或者优惠。

第三十三条供水、供电、供暖、燃气、通信、邮政、金融等服务行业应当在其服务场所设置老年人优先窗口,并提供优先、优惠服务。

鼓励商业保险公司开展老年人长期护理保险、人身健康保险、意外伤害保险和住房反向抵押养老保险等相关业务。

第三十四条老年人合法权益受到侵害的,被侵害人或者其代理人有权要求有关部门处理,有关部门应当依法及时处理,不得推诿、拖延。

对因合法权益受到侵害提起诉讼,缴纳诉讼费确有困难的老年人,人民法院应当按照规定准予缓交、减交或者免交诉讼费。

法律援助机构应当按照规定,对申请法律援助的无固定生活来源的老年人免除经济困难审查。鼓励有条件的法律援助机构开辟快速通道,为老年人提供便利。

鼓励律师事务所、公证处、基层法律服务所和其他法律服务机构为经济困难的老年人提供免费或者优惠服务。

第五章参与社会发展

第三十五条县级以上人民政府应当为老年人参与社会发展创造条件。

鼓励老年人在自愿和量力的情况下依法从事关心下一代、传授文化和科技知识、提供咨询服务、参与科技开发和应用、协助调解民间纠纷等社会活动。

第三十六条各级人民政府和居民委员会、村民委员会可以采取多种方式,征求老年人对本地经济、社会发展的意见。

乡镇人民政府和街道办事处应当培育和扶持基层老年人协会、老年人体育协会等老年人组织,促进老年人参与社会发展。

第三十七条县级以上人民政府应当加大投入,发展老年教育事业,将老年教育列入教育发展规划和终身教育体系,均衡配置各类老年教育资源,优化老年教学课程设置,对经济困难的老年学员减免学费,为老年人接受终身教育创造条件。

鼓励高等院校、职业学校等教师到各类老年学校义务开展教学活动。

第三十八条县级以上人民政府应当将老年文化体育设施建设纳入城市总体规划,建设与辖区老年人口规模相适应的老年文体活动场所。

文化、体育等相关部门应当采取措施,开展适合老年人的群众性文化、体育、娱乐活动,丰富老年人的精神文化生活。

鼓励老年人参与适宜的群众性文化、体育、娱乐活动。

第六章法律责任

第三十九条对不履行保障老年人权益职责的部门或者组织,由其上级主管部门给予批评教育,责令改正。

国家机关工作人员违法失职,致使老年人合法权益受到损害的,由其所在单位或者上级机关责令改正,或者依法给予处分。

第四十条对老年人负有赡养、扶养义务而拒绝赡养、扶养,侮辱、虐待、遗弃老年人,干涉老年人婚姻自由,尚不构成犯罪的,由行为人所在单位、居民委员会、村民委员会或者相关组织给予批评教育;违反治安管理规定的,依法给予处罚。

第四十一条养老机构有下列行为之一的,有关部门或者单位应当中止扶持、优惠措施;情节严重的,追回已经发放的补助、补贴和减免的费用,并依照相关法律法规予以处罚:

- (一)未与老年人或者其代理人签订服务协议,或者协议严重损害老年人合法权益的;
- (二)利用养老机构的场地、建筑物、设施,开展与养老服务无关活动的;
- (三)未按照国家、行业、地方强制性标准开展服务的;
- (四)歧视、侮辱、虐待或者遗弃老年人以及其他侵犯老年人合法权益行为的;
- (五)擅自停止或者终止服务的;
- (六)向民政部门隐瞒有关情况、提供虚假材料或者拒绝提供反映其活动情况真实材料的。

第七章附则

第四十二条本条例自 2017 年 1 月 1 日起施行。1990 年 5 月 12 日贵州省第七届人民代表大会常务委员会第十三次会议通过的《贵州省老年人保护条例》同时废止。

(来源: 贵州日报)

中国养老网

广东：广州市特殊困难老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造项目资金管理办法

穗规字[2016]8 号

第一条为改善特殊困难老年人居住环境，规范特殊困难老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造项目(以下称“改造项目”)资金管理，提高资金使用效益，根据《广州市福利彩票公益金使用管理办法》(穗民〔2016〕62 号)和国家、省、市各级财政资金管理相关规定，制定本办法。

第二条本办法所称的改造项目资金，是指用于特殊困难老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造，由市本级福利彩票公益金立项资助，各区按现行财政专项资金配套比例分担的财政预算补助资金。

第三条市老龄工作委员会办公室(以下简称“市老龄办”)负责改造项目市本级财政资金的申报工作;各区负责本区财政资金的申报工作。

市财政局负责将市人大审议通过的改造项目资金转移支付至各区并进行监管;各区财政局负责拨付各区改造项目预算资金并进行监管。

市住房城乡建设委(以下简称“市住建委”)指导制订老年人家庭和居住区无障碍设施改造相关标准及组织开展宣传培训工作。

市残联负责对已享受残联资助无障碍改造的老年人进行核实，市老龄办负责对已享受其他社会资助无障碍改造的老年人进行核实。

各区根据实际情况制定本区特殊困难老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造实施办法。改造项目工程设计、招标、监理等建设管理费用，纳入各区财政预算，并由各区财政部门负责监管。

第四条本办法适用于家庭中有年满 60 周岁及以上且符合下列条件之一的广州市户籍老年人家庭(以下称“五类特殊困难老年人家庭”):

(一)最低生活保障对象(已领取《广州市城镇居民最低生活保障金领取证》或《广州市农村村民最低收入困难家庭证》);

(二)低收入困难家庭(已领取《广州市城镇低收入困难家庭证》或《广州市农村低收入困难家庭证》);

(三)农村“五保”对象(已领取《农村五保供养证》);

(四)领取抚恤补助待遇的优抚对象(已领取《中华人民共和国烈士证明书》或《中华人民共和国军人因公牺牲证明书》《中华人民共和国残疾军人证》《优抚对象抚恤补助登记证》或区民政局证明);

(五)计划生育特别扶助老人(已领取《计划生育特别扶助证》)。

第五条符合本办法第四条规定的家庭每户限申请一次，已享受过残联、其他社会资助进行无障碍改造家庭和已入住市各类养老机构的老年人家庭不得重复申报。

第六条居住区开展公共设施无障碍改造可申请改造项目补助资金。

第七条五类特殊困难老年人家庭无障碍改造项目包括：

(一)安装居室通道扶手;

(二)卫浴间改造;

1.蹲厕改座厕。

2.配置坐便椅、沐浴椅。

3.座厕、沐浴椅、洗手盆周边安装安全扶手。

(三)门宽改造

1.入户门。

2.房门、厨房门。

3.卫浴间门。

(四)厨房灶台改造

第八条居住区公共设施无障碍改造项目包括：

(一)建筑出入口坡化改造。

(二)公共厕所改造无障碍厕位。

(三)公共电梯出入无障碍改造。

第九条五类特殊困难老年人家庭无障碍改造项目补助金额每户不超过 5000 元，补助标准如下：

(一)安装居室通道扶手 200 元/米。

(二)蹲厕改座厕补助 1000 元/位，配置坐便椅、沐浴椅 200 元/项，安全扶手 200 元/米或 50 元/个。

(三)入户门改造 1000 元/扇，房门、厨房门改造 800 元/扇，卫浴间门改造 500 元/扇。

(四)厨房灶台改造 500 元/米。

第十条居住区公共设施无障碍改造，每居住区补助金额不超过 20000 元，补助标准如下：

(一)建筑出入口坡化改造，高度 1 米以下台阶 1000 元/个，高度 1 米以上台阶 2000 元/个。

(二)公共厕所无障碍厕位改造 1000 元/位。

(三)公共电梯出入无障碍改造 1500 元/梯。

第十一条五类特殊困难老年人家庭无障碍改造资助对象的资格核实和公示。

(一)提交申请。符合本办法第四条的家庭，自愿向所在村(居)民委员会提交《广州市特殊困难老年人家庭无障碍设施改造申请核查表》(一式三份，见附件 1)，证件(本办法第四条中规定的相关证件)、申请人及其代理人的身份证和户口簿原件复印件。

(二)资格核查。村(居)民委员会通过实地走访等方式核实申请家庭资料真实性，在 5 个工作日内提出核查意见报街道(镇)核实。街道(镇)在 5 个工作日内核实材料，不符合申请条件的，书面说明并告知申请人；符合条件的，报区民政局核实。区民政局在收到申请的 5 个工作日内完成初核。申请人对核实结果有异议的，应在 5 个工作日内向区民政局提出复核申请。

(三)公示。申请五类特殊困难老年人家庭无障碍设施改造资助的，在资格初核通过后必须进行公示。区民政局在申请补助家庭所在社区(村)利用公示栏等形式，公示拟改造五类特殊困难老年人家庭情况、改造内容和咨询投诉电话等，公示时间不得少于 5 个工作日。公示无异议或有异议不影响申请的，方可完成最终核实，向已确定为年度改造计划的家庭送达《广州市特殊困难老年人家庭无障碍设施改造告知书》(见附件 2)。

第十二条资金的申请、结算和核算。

(一)各区根据实际情况，制定辖区五类特殊困难老年人家庭和居住区公共设施无障碍改造总计划和年度实施计划。每年的 5 月底前制定下一年度实施计划并报送市民政局和市老龄办汇总。市民政局整理汇总后报市财政局、市住建委。

(二)市老龄办根据各区报送的改造项目年度计划和资金需求，按程序纳入年度预算资金，经市人大审议通过后实施。各区根据现行财政专项资金分担比例，安排本区改造项目的配套资金。

(三)改造项目完成后，由改造施工单位填写《广州市特殊困难老年人家庭和居住区公共设施无障碍改造补助申请表》(见附件 3)、《广州市特殊困难老年人家庭无障碍设施改造工程验收单》(见附件 4)和《广州市居住区公共设施无障碍设施改造工程验收单》(见附件 5)后报各街镇统一申请结算。各街镇按工程完工验收程序完成验收工作后向各区负责无障碍改造资金承办单位申请工程结算资金。各区对依程序完成改造项目并通过工程验收的施工单位，应及时结算工程资金。

(四)各区负责无障碍改造的承办单位负责对改造项目年度预算资金 usage 情况进行核算，核算结果于次年 1 月 31 日前书面报送市民政局和市老龄办汇总，市民政局整理汇总后报市财政局、市住建委。

第十三条施工单位协助各区民政局将改造项目改造部位前后的对比照片、老年人身份证、老年人家庭和居住区改造申请表及公示、审批、验收等相关材料收集归档，按照一户一档的要求建立完整的改造档案，填写《广州市特殊困难老年人家庭无障碍设施改造项目统计表》(见附件 6)；并统计汇总、填写《广州市居住区公共设施无障碍改造项目统计表》(见附件 7)。

各区将改造项目进展情况和统计明细于每季度最后一个月 10 日前、全年工作总结于每年 12 月 15 日前书面报送市民政局、市住建委和市老龄办。

第十四条市住建委会同市财政局、民政局、国土规划委、残联、老龄办等相关单位，每年对各区开展至少一次项目改造情况督查，重点检查改造项目年度计划执行情况、工程质量和标准实施情况、补助资金使用情况等。

第十五条改造项目补助资金使用应严格遵守国家财经纪律，自觉接受财政、审计等有关部门的监

督和检查。任何单位和个人不得以任何理由骗取、套取或截留、挤占、挪用补助资金。对补助资金使用管理过程中的违法违纪行为，依据相关法律、法规进行处罚，涉嫌犯罪的，依法移交司法机关处理。

第十六条居住区公共设施无障碍改造申请、核实、公示、实施、监管、用户反馈等工作程序和办法，由各区住建、残联部门参照五类特殊困难老年人家庭无障碍改造工作程序另行制定。

第十七条本办法自印发之日起施行，有效期 5 年。有关法律、法规、政策变化或者有效期届满，根据实施情况依法评估修订。

（来源：广州市老龄办）

中国养老网

广西：对民办养老机构实行补贴，每张新增床位最高补 5000 元

为鼓励和支持社会力量举办养老机构，推进养老服务社会化，广西壮族自治区民政厅、财政厅近日印发《民办养老机构补贴暂行办法》，将对民办养老机构实行补贴制度。办法从发布之日起实施，试行 3 年。

办法规定，凡是广西行政区域内同时取得《养老机构设立许可证》《民办非企业单位登记证书》或《企业法人营业执照》的民办养老机构，均可获得补贴。申请补贴时需符合三个条件：一是运行和管理符合《养老机构基本规范》；二是取得房屋产权证明或签订 5 年（含）以上《房屋租赁合同》，或签订《公建民营运营合同》；三是与入住老年人签订 6 个月以上的服务协议，包括区内外 60 岁（含）以上老年人。

补贴分为建设补贴和运营补贴。其中建设补贴主要针对新增床位，为一次性补贴，按房屋性质分三类，第一类是自建、购置房屋，给予每张新增床位 5000 元补贴；第二类是租赁房屋且租期 5 年（含）以上，给予每张新增床位 3000 元补贴；第三类是公建民营养老设施，房屋等基础设施由政府投资，运营方投入装修和设施设备，补贴标准也是 3000 元。

运营补贴方面，其补贴主要用于养老机构服务条件的改善及护理人员的薪酬补贴等。对于失能老年人，则采取养老机构星级、老年人能力等级相结合的方式，区分 15 个档次给予每人每月 60 元至 160 元不等的补贴。

办法规定，有意申请补贴的民办养老机构，可在当年 7 月 15 日前，向实施设立许可的民政部门申请上年 7 月 1 日起至当年 6 月 30 日止的补贴。

（来源：新华社）

中国养老网

广西：关于印发《广西壮族自治区民办养老机构补贴暂行办法》的通知

桂民发〔2016〕63 号

关于印发广西壮族自治区民办养老机构补贴办法的通知（桂民发〔2016〕63 号）.pdf

（来源：广西壮族自治区民政厅办公室）

中国养老网

陕西：建立农村贫困人口大病补充医疗保险

近日，我省《陕西保险业助推脱贫攻坚工作实施意见（试行）》发布，对全省 100 万户 316 万建档立卡贫困人口人身意外伤害保险、大病补充医疗保险实现全覆盖。

《实施意见》规定，实施范围为全省 100 万户农村建档立卡贫困户、316 万建档立卡贫困人口。主要保险产品是对农村建档立卡贫困人口设立大病补充医疗保险，对建档立卡贫困户家庭成员设立家庭意外伤害保险等 4 种保险产品。其中大病补充医疗保险保险费每人一年 45 元，参保人员因住院发生的医疗费用在基本医保、大病保险等其他保险机构报销后不为零的个人自付费用，在扣除大病补充医疗保险不合规费用和免赔额后的金额按照一定比例给予再次赔付。累计最高赔付限额 8 万元。

《实施意见》明确，建档立卡贫困人口大病补充医疗保险等 4 种保险产品，均采取政府补贴和贫困户个人自筹相结合形式购买，原则上政府补贴保费金额的 80%，贫困户个人承担保费金额的 20%。补贴资金用市、县级财政资金、整合包括扶贫资金在内的涉农资金中列支。

（来源：陕西日报）

中国养老网

住房城乡建设部标准定额司关于征求行业标准《疗养院建筑设计规范（征求意见稿）》意见的函

建标标函[2016]218 号

根据住房城乡建设部《关于印发 2014 年工程建设标准规范制订修订计划的通知》（建标[2013]169 号）的要求，现征求由北京建工建筑设计研究院和北京建工四建工程建设有限公司牵头起草的行业标准《疗养院建筑设计规范（征求意见稿）》（见附件）意见，请于 2016 年 12 月 17 日前将意见和建议反馈第一起草单位北京建工建筑设计研究院。

联系人：李放

联系电话：13611018253

传真：010-88332593

Email: lifang3521@sina.com

地址及邮编：北京市西城区展览馆路 1 号 100044

附件：《疗养院建筑设计规范》（征求意见稿）

中华人民共和国住房和城乡建设部标准定额司

2016 年 11 月 18 日

（来源：住建部）

中国养老网

养老研究

关于甘肃养老服务业健康发展的建议

人口老龄化已成为我国的基本国情。为了进一步了解甘肃省养老服务业的现状和问题，促进全省养老服务业发展，最近我们先后赴酒泉、张掖、天水、平凉和临夏等6个市州，以及福建、山东、四川、宁夏等省区进行调研，通过对当地社区日间照料中心、医养结合的养老服务机构、社会福利机构、公建民营、民建民营等养老服务机构的实地考察，与当地民政、人社、卫计委、老龄委等部门和养老机构负责人进行座谈交流，收集了大量第一手资料，并在此基础上形成了一些初步的意见和建议。

我省养老服务业发展存在的问题

认识不到位，工作机制不顺畅。无论是理论研究还是政策制定，都缺乏对全省人口老龄化趋势的系统研究和全面兼顾。养老服务业管理理念仍然停留在社会救助层面，试图通过行政手段解决包括人员编制、运营经费在内的所有问题，轻视利用市场机制有效配置资源，已远远不能适应养老服务的新形势和满足养老的现实需要。

养老服务结构布局与服务需求不匹配。一是居家养老的基础地位没有得到体现，以网络平台建设为基础的居家养老服务受益面很小。二是社区日间照料中心在支撑居家养老服务方面的作用没有得到发挥，定位不清晰，给社区、乡镇工作人员造成负担。三是以健康低龄老年人为主要服务对象的养老机构床位空置率极高，但对长期护理需求较高的失能半失能老人的介护服务需求远远得不到满足。由于专业护理人员的缺乏，多数养老机构主要为空巢、独居老人提供服务，为失能半失能老人服务的长期护理床位极为有限。四是一些以旅游、房产租售、生态养生为设计理念的养老机构，远离人口集中的市中心，不符合老年人就近养老、便于子女和家属探望的需要，旅游养老的季节性较强，利用率非常低，前景不容乐观。

重建设轻管理运营。一些已经建成的城乡社区居家养老服务设施，由于缺乏必要的运营经费和专业人员，利用效率极低，这在社区日间照料中心的管理和运营中表现尤为突出。民建公助养老机构，缺乏有效监管，同样存在利用效率不高的问题。民办机构普遍存在入住率低、亏损等问题，如张掖市临泽县某民营养老院，设置床位80张，现入住7—8人，入住率10%，空置率高达90%。酒泉市鑫龙夕阳红老年公寓设计收费3800元/月/人，实际只收2400元，最低的2000元，有197张床，固定住的只有7人。

投资的社会效益不高。社会福利彩票收入、中央财政专项支持、地方配套资金和养老服务产业基金、企业自筹等多元化筹资渠道初步形成，但存在企业套取政府低价划拨土地和补贴、床位补贴、低息或无息贷款的现象。企业利用闲置和经营不良的房产，套取国家优惠政策支持的情况时有发生。产业基本处于空白状态，机构数量少，规模小，类型单一。在创造就业和产值方面的贡献极为有限。福利彩票全部用于基础设施建设，没有为管理、培训、运营准备资金，有效带动社会资本投资养老服务业的作用发挥不明显。

促进我省养老服务发展的几点建议

1.建立具有规划和协调功能的综合行政机制。建立与“坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合”的要求相适应的行政机制。可借鉴福建、山东、四川等地的做法，成立省级领导小组，在卫生、民政等部门设立专门工作处室，统筹规划和综合协调全省养老服务业发展事宜。统计部门将养老服务业发展信息列入常规监测报告系列，为全省养老服务业的健康发展提供及时可靠的数据

和咨讯。立法部门应尽快制订出台促进养老服务业发展的法规条例。

2.实施社会赡养系统重建工程。社区居家养老是养老模式回归正常化的体现，适应当前国际趋势，也符合国情。城市化、工商化过程侵蚀了传统的孝道文化与老人赡养意识，致使传统的赡养系统功能丧失殆尽，家庭结构的变化特别是独生子女政策的实施，进一步削弱了家庭的赡养功能，重建基于中国国情和地方文化特色的社会赡养系统势在必行。建议通过发挥老龄委的作用，与宣传部门、各类群团组织、基层组织联合，弘扬孝道文化，修复社区和家庭的养老功能，实施非正式社会赡养系统修复工程。

3.建立和完善医养多元结合的政策体系。医养结合是养老服务的基础，要从医养结合的资源整合、服务方式和服务内容等方面建立政策体系。一是建立和完善长期护理老人的医保政策；二是建立和完善针对各类养老机构健全医疗卫生功能的卫生政策；三是建设基层医疗卫生机构向居家养老的辐射，实现基层卫生与社区养老在体制机制上的融合的具体政策；四是鼓励有条件的公益和民营医疗机构通过租赁、自建等形式，开设非营利养老机构，包括社区日间照料中心和农村幸福院等。鼓励基层医疗机构，以非营利社会组织的性质，通过承接公建养老机构政府，或自建养老机构，提供老年长期介护服务，有条件的医疗机构可承担全省老年护理技术培训任务，以及向社区居家养老的老人提供签约上门服务。

4.扶持养老专业化社会组织，全面推进养老服务 PPP 模式。公建民营是实现养老服务产业化的必然选择，通过市场配置资源，可以有效解决人力、财力不足和管理不到位的问题。福建、山东、四川的经验表明，通过 PPP 模式，实现了政府和社会资本在养老服务领域的积极合作，通过降低登记门槛、政府购买服务、公建民营、支持民建民营等方式，积极扶持和引进养老服务专业化社会组织，是实现这种合作的前提。社区居家养老一体的养老服务基础系统，面大而需求庞杂，完全由政府举办不仅力不从心，还会出现许多弊端，公建民营是解决这些问题，避免弊端的最佳选择，既能通过市场手段有效配置各种养老资源，强化社区居家养老服务的基础地位，又能将养老服务发展为一种庞大的产业链。

5.发挥政府主导作用，培育和建立多支柱的养老保障格局。一是建立城乡统筹的失能半失能老人长期护理保险制度，由政府、单位和个人共同承担缴纳保险金，减轻失能半失能老人长期护理的经济负担；二是将农村高龄老人补贴年龄提前到 75 岁，更符合我省自然环境、气候及农业劳动条件差、人均寿命短的特殊需要。三是建立农村老人照顾财政补贴政策，政府对提供照顾的亲属、邻居提供必要的经济和社会支持，让他们自愿承担老年人的照顾，建立有效解决农村空巢老人、高龄老人社区居家养老服务不足的问题。

6.改革养老服务业筹资机制。一是借鉴山东经验，采取政银企合作建设的方式，运用国家专项建设基金和开发性金融支持政策，在全省医疗条件较好的大、中型城市建设一批康复护理型 PPP 养老项目，增加介护型养老床位供应量。二是学习福建经验，通过加大省级财政投入，逐步扩大养老服务产业发展基金规模，重点投向社区居家养老基础设施建设、介护型养老机构建设和购买养老服务类项目等领域，有效带动社会资本投入养老服务业，加强社区居家养老的基础地位。三是将农村特别是贫困县农村就近养老服务列入省政府重大民生工程，列专项经费，鼓励和支持有条件的卫生院、农家乐、中医诊所等机构，设介护服务床位，为当地农村高龄空巢老人和失能半失能老人提供介护服务。

（来源：甘肃日报）

中国养老网

养老类型

吉林：6 个县级老年健康中心投入使用

今年初，省政府将建设 6 个县级中医药特色老年健康中心项目列入民生实事，现在情况怎么样了？日前，记者从省中医药管理局了解到，该项目已全部建设完成并投入使用，极大地方便了老年患者的诊治和康复。

该项目由省中医药管理局负责实施完成。3 月份，省中医药管理局开始组织项目申报，经过认真遴选，确定了德惠市中医院、桦甸市中医院、延吉市中医院、通化县中医院、东丰县中医院、前郭县中医院 6 家项目建设单位，通过改扩建和新建形式，融合中医特色健康管理，为区域内养老机构的老年人提供养生保健、医疗、康复、护理服务，逐步实现中医医院与养老机构合作。

记者在德惠市中医院老年健康中心采访时看到，该院将便于老年患者就医、取药的二楼改建为老年健康中心，中心分为门诊、康复大厅和病房区域三部分，老年人的常见病、多发病和急危重症都可以在这里得到及时治疗 and 康复。在康复大厅里，患者祝长征正在做感觉系统恢复的机器理疗。62 岁的祝长征是德惠人，3 个月前突发脑出血，虽经及时抢救保住了性命，但右侧肢体丧失了活动能力，每天都离不开家人的照顾。得知德惠市中医院新开设了老年健康中心，可以进行脑出血后遗症的复健后，家人就把他送到了这里。“如果这里不能进行康复训练，我们就得去长春，还得有人专门陪伴，给我们的家庭带来很大压力。现在在家门口就能进行康复，我们觉得很方便。”祝长征的儿子说。

据介绍，该医院 6 月份正式开诊以来，已接收患者 4086 人。“德惠市有近 20 万的老年人口，以前像患有脑血栓后遗症等老年病的患者，想康复都得去外地，现在在这里就可以得到全方位的治疗和康复。另外，新农合患者也可以报销。”宋慧波说。

省卫生计生委副主任、省中医药管理局局长邱德亮说，通过该项目的建设，旨在增加老年病床数量，充分发挥中医药养生保健、重大疾病的预防、慢性病的早期干预和健康管理方面的优势，形成稳定期健康宣教、急性期救治、恢复期康复护理为主，以及包括临终关怀在内的一体化健康养老服务体系。截至 10 月末，该项目全部建设完成并投入使用，门诊诊疗人次已累计达到 59250 人次。

（来源：吉林日报）

中国养老网

山东：老龄办主任丁希滨到泰安走访慰问养老服务机构

11 月 25 日，山东省老龄办丁希滨主任一行到泰安市走访慰问养老服务机构。丁希滨主任一行先后来到泰安长城老年护理院、泰安高新区颐博养老护理院，慰问入住老人及护理人员，认真了解养老机构的建设和运营情况，并送上了祝福和慰问金。在座谈会上，丁希滨对我市养老服务机构医养结合运营模式给予了肯定。他指出，随着人口老龄化形势的日益严峻，老年群众的医护需求亟需关注，“医养结合”养老模式的发展具有重要的现实意义，希望今后在完善养老设施条件的同时，加快建设养护型和医护型养老机构，增强养老机构的医疗服务功能。另外，政府部门要通过合理引导，鼓励引入社会资本提升养老服务。要通过加强宣传转变大众传统养老观念，提高老年人对现代养老的科学认识。创新服务理念，建设现代化养老院，推进养老服务更具科学化、多样化和人性化。

（来源：泰安市老龄办）

中国养老网

山东:泰安市修订完善养老服务机构奖励扶持政策

近日,山东省泰安市重新修订完善了《泰安市奖励扶持优秀养老服务机构实施方案》,规范明确申报和评审程序,进一步理顺养老服务机构奖励扶持政策。新方案剔除了对居家养老服务提供信息化平台建设等配套项目的扶持,增加了住养服务机构食堂须取得《食品经营许可证》、须购买养老机构责任险、居家养老服务机构须达到《社区老年人日间照料中心建设标准》最低标准、鼓励购买养老机构责任险等扶持条件。评审方式由县级组织申报、市级开展评审,调整为县级评审入围、市级评分确定,每年2月底前完成所有申报和评审工作,根据评分确定名次予以扶持。

(来源:泰安市老龄办)

中国养老网

江苏:2020年南京将有552个老年人社区助餐点

“红烧鸡腿”“红烧茄子”“青菜炒肉丝”……这是11月25日秦淮区老年服务瑞金北村助餐中心的午饭菜单,85岁的胡秀英一看有喜欢吃的茄子,一下子来了胃口。现代快报记者从秦淮区民政局了解到,该区下属12个街道都配备了助餐中心,下一步将满足老人多样化的需求。现代快报记者从南京市民政局了解到,到2020年,南京社区助餐点将达到552个,确保老人在家门口就能吃到可口饭菜。

一周七天菜品不重样,还能“私人定制”

高龄、独居、空巢老人一直“吃饭难”,谁来给他们做饭?今年10月9日重阳节当天,南京秦淮区瑞金路街道与南京真美好老年公寓合作,把瑞金北村分院近100平方米的办公用房重装升级,用作老人助餐点。

家住瑞金北村的王徐南今年67岁,是独居老人。在今年10月之前,他的一日三餐都是自己解决,“我自己烧得也不好吃”。在今年重阳节当天,家门口的助餐点重装升级,他在助餐点吃的饭。可是有一天,他看到爆炒猪肝时,有些犯难,“因为我患有痛风,不能吃动物的内脏”,于是,他就和中心厨房的大厨商量。每当菜单上有“爆炒猪肝”时,大厨就特意为他“私人定制”菜品,为他煎两个荷包蛋。

南京真美好老年公寓瑞金北村分院院长左本云告诉记者,饭菜上考虑老年人的特点,米饭松软,菜肴荤素搭配,清淡可口。为了给老人换花样。

现代快报记者在中心厨房前看到了一张菜单,一周七天的菜品不重样,大荤就有鸡腿、蛋饺、土豆鸡肉片、红烧肉等。

鼓励低龄老人帮高龄老人“带饭”

此前老人在助餐点订餐,助餐企业送餐上门,人工成本高。现代快报记者了解到,送餐点为经济困难的失能、半失能老人提供上门送餐服务,政府补贴送餐补助1元/餐。秦淮区老年服务瑞金北村服务中心推出了“送餐换午餐”活动,解决了这一尴尬局面。生活困难的老人,通过给其他有送餐需求的老人送餐上门,送一份餐可以获得2元钱的劳务费,按照午餐10元的标准,送5份饭就可以吃一顿

午餐，要是送 10 份的话，一日三餐都解决了。“我们鼓励低龄老人给高龄老人带饭，住得近的可以结对，在助餐点吃完饭之后，带一份给行动不便的高龄老人。”

秦淮区瑞金路街道民政科负责人告诉记者，除了鼓励低龄老人帮忙“带饭”，每到雨雪天气，老人不愿出门的时候，就会和助餐点提前预约，志愿者和社工就变身“外卖小哥”，把热乎乎的饭菜送到老人手中，这些服务都是免费的，“我们鼓励社工每周抽出一天的时间，参与送餐等志愿服务，所有人参与志愿服务 1 小时都可积 1 分，积到一定分可以换物品或者换取别人的志愿服务。”

到 2020 年，南京社区助餐点达到 552 个

现代快报记者了解到，民政局认定的五类老人（城镇“三无”人员、农村“五保”人员，低保及低保边缘的老人，经济困难的失能、半失能老人，70 周岁及以上计生特扶老人，百岁老人），早餐补贴 1 元，午餐晚餐补贴 2 元；75 岁及以上老人，早餐补贴 0.5 元，午餐晚餐补贴 1 元。

秦淮区民政局养老服务科科长朱晓敏告诉记者，“目前秦淮区一共有 12 个老人助餐点，覆盖了下属的 12 个街道。”接下来，他们将满足老人多样化的需求，价格更实惠、菜品更丰富。此外，“比如，有些老人患有糖尿病、高血压等慢性病，可以请营养师特别配餐，满足他们的需求。”

随着老龄化程度不断加剧，高龄、独居、空巢老人“吃饭难”成为居家养老面临的迫切难题。为解决吃饭问题，南京市民政局自 2013 年开始尝试开展老人助餐工作，三年来，初步形成了由政府资助，社会企业经营，社会组织参与服务的助餐工作新局面。2015 年共开展助餐服务 211 万人次，建成 12 个中心厨房，辐射助餐点 427 家。

《南京市“十三五”民政事业发展规划》近日出炉，明确南京市将建立以社会力量为主体、专业化团队为支撑、家庭照护为补充、居家上门服务为主要方式，与社区服务紧密结合的居家服务体系。整合家政、物业、餐饮、物流等服务资源，打造社区养老服务综合体，开展“助餐、助医、助浴、助洁、助急、助乐”服务。到 2020 年，南京将建设 552 个社区老年人助餐点，让老人就近吃饭。

（来源：公益中国）

中国养老网

湖北：孝感市老龄办转变工作作风，创新方法开展表彰活动

在“两学一做”学习教育中，孝感市老龄办倡导务实、接地气的工作作风，将表彰现场由会议室搬到基层一线。

11 月 23 日，市老龄办党组书记、主任刘高刚在云梦县副县长李霏菲陪同下，将全国老龄办、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、民政部、司法部颁发的“全国老年维权工作先进集体”的证书和奖牌，送到云梦县司法局法律援助中心，参观了法援中心，翻看了老年法律援助档案，与法援同志座谈，对法援中心在维护老年人合法权益方面所做的工作和取得的成绩给予了充分的肯定，并希望法援中心珍惜荣誉，再接再厉，继续做好老年人的法律援助工作，在老年维权工作上取得更好的成绩。

随后，刘高刚一行又先后来到云梦县城关镇陈赵社区、曲阳社区、肖李社区，考察了三个社区老年宜居社区建设情况，市老龄办党组成员、副主任郑佑保为获奖社区颁发“孝感市老年宜居社区(小区)”奖牌，并为各个获奖社区送去了以奖代补资金 5000 元。刘高刚主任要求要继续建设好“老年宜居社区”，进一步加强为老服务设施建设，完善为老服务功能，大力开展老年人文体活动，丰富老年人精神文化生活，加强孝文化教育宣传，形成浓厚的敬老养老助老氛围，为广大老年人提供更加优质的居住环境，为全市老年宜居社区创建活动提供示范。

云梦县老龄办主任柳照平，市老龄办相关科室负责人陪同参加活动。

（来源：孝感市老龄办）

中国养老网

广西：桂林市基层老年协会业务骨干培训班在兴安举行

11 月 21-23 日，桂林市联合自治区老龄办在兴安县举办桂北五县基层老年协会业务骨干培训班。来自桂北五县老龄办主任、基层老年协会会长、业务骨干，兴安县各乡(镇)民政办主任、干事等 200 多人参加培训。

市老龄办主任李荣主持开班仪式，兴安县副县长邓健君为开班仪式致辞，自治区民政厅党组成员、老龄办主任梁丽玲应邀出席培训班开班仪式并做重要讲话。她指出：此次在兴安县联合举办基层老年协会业务骨干培训班，其目的是：提高基层老龄工作干部和基层老年协会业务骨干能力水平，推动基层老年协会法制化、规范化建设。她强调：要充分认清人口老龄化国情，认真贯彻落实习近平总书记重要讲话精神，不断夯实巩固基层老龄工作发展基石，切实增强基层老龄工作责任感和紧迫感；要明确责任，进一步加强基层老年协会规范化建设。各级老龄工作部门要高度重视，积极争取资金扶持，加强培育指导、督查检查，提高老年协会覆盖面，积极协调解决基层老年协会发展过程中存在的困难和问题；要认真学习，确保基层老年协会业务骨干培训取得实效。

此次培训为期三天，采用集中授课、现场参观和交流互动相结合的方式进行，培训内容丰富、针对性强、务实管用，包括基层老年协会规范化建设政策文件解读、老年人法律与维权知识讲座、“星级老年协会”创建、实地参观先进基层老年协会及桂北五县基层老年协会代表经验交流等。培训期间，梁丽玲还向兴安县老年协会和兴安县溶江镇老年协会分别送上了慰问金。

此次培训时间短，效率高，反响好。与会人员纷纷表示，通过理论学习、实地参观和经验交流，拓宽了视野、增强了信心、掌握了方法、提升了能力，对今后做好老龄工作充满了信心。

（来源：桂林市老龄办）

中国养老网

内蒙古：首家家庭互助式养老服务站在呼和浩特落成

贝尔路社区居家养老服务站面积 140 平方米，由中山西路办事处投入 15 万余元精心装修打造，配备多功能活动室、幸福餐厅、午间休息室、理疗室等多类型活动服务场所。在此基础上，服务中心还为老年人提供心理咨询、日间照料、老年大学、医养结合、养生旅游、商品配送、老年配餐、家政保洁等居家养老服务。

为进一步服务好老年居民，中山西路办事处打造了新型的社区养老模式，将以前的贝尔路社区日间照料室升级改造成为社区居家养老服务站。新模式以社区搭平台为老年人提供居家养老场所，由社区和社会组织共同为老人提供精细化、专业化服务，老人互帮互助“抱团儿养老”。

（来源： 内蒙古晨报）

中国养老网

养老产业深度调查：福利性与商业化如何平衡？

不同层次的养老都面临很多挑战：福利养老普遍面临一床难求的现象；高端商业化养老则面临费用高、普通老人难于承受的问题；企业还普遍面临难以寻找到盈利模式的问题。

当你老了，你有没有想过将会如何安度余生？中国作为人口老龄化最严重的国家，养老是不管决策者还是企业，乃至个人都需要认真思考的问题。

据联合国预测，1990-2020 年世界老龄人口年平均增速为 2.5%，同期我国老龄人口的递增速度为 3.3%；世界老龄人口占总人口的比重从 1995 年的 6.6% 上升至 2020 年 9.3%，同期我国由 6.1% 上升至 11.5%。无论从增长速度和比重都超过了世界老龄化的平均水平，到 2020 年我国 65 岁以上老龄人口将达 1.67 亿人，约占全世界老龄人口 6.98 亿人的 24%。

也就是说，到 2020 年，全世界四个老年人中就有一个是中国老年人。

人口老龄化给社会带来多方面的影响。比如，是政府承担养老还是民间资本介入？是居家养老还是养老院养老？另外，老龄化还将带来医疗成本增加、劳动力成本增加等问题。而随着老龄人口比例也在增加，社会各个层面都将面临多方面的挑战。

为了了解养老行业的真实现状，21 世纪经济报道记者先后走访了不同类型的养老院。包括福利院养老、中高端养老院以及乡镇养老运营者。

记者发现，不同层次的养老都在面临很多挑战。福利养老普遍面临一床难求的现象；高端商业化养老则面临费用高、普通老人难以承受的问题；企业还普遍面临难以寻找到盈利模式的问题，盈利尚好的模式则面临推广复制难的问题。

不过，21 世纪经济报道记者明显感觉到，相比以前养老常常被企业作为噱头赚取补贴或者借养老概念拿地等现象，如今的养老行业的确越来越受关注。不管是决策者层面还是民间资本，都在为老龄化寻找更好的生存业态。

福利养老：一床难求

为了了解福利养老方面的情况，21 世纪经济报道记者走访了“北京第一社会福利院”。这家养老院因有着“排队 100 年方能入住”的说法而盛名。

这是由北京市政府投资兴建的老年福利事业单位，也是经北京市卫生局批准的首都第一家集医疗、康复、颐养、科研、教学为一体的北京市老年病医院，现有建筑面积 20000 多平方米。

记者在现场看到，位于朝阳区华严北里甲 2 号的北京第一社会福利院（以下简称一福）有着良好的地理位置，其大门挨着北辰西路的小胡同，环境非常清静，并且距离鸟巢比较近，周边配套也一应俱全，有生活超市、公园等。

由于 21 世纪经济报道记者来到一福的当天是个周末，设置于大门左手边大楼一层的咨询处并无人员上班。记者看到，除了左手边新扩建的福利院大楼外，大门右手边便是“北京市老年病医院”的门诊楼。

进入大门直走，则是一福的“阳光大厅”，走进大厅便能看见一个小型舞台。穿过大厅，这是一个连接住宿楼小花园，站在花园里便能看到老人平日里住宿的小楼（怡康园）。小楼大约 6 层，且每间屋子都有着落地玻璃窗。住宿楼的走廊设计较符合老人们的喜好，廊内墙面上挂有老人们活动的照片及书法和绘画作品，地板上则有大大的福字，而墙角处也会设有摄像头。整体看，虽然装修并不高端，但环境比较干净，营造的环境很温馨。

根据园区总平面图来看，整个福利院内设有门诊楼（逸安园）、阳光大厅、怡康园、颐养院、西小楼、办公楼、锅炉房，以及新近扩建的住宿大楼（泽兰园/芙蕖园/馨乐园）。

记者了解到，这家养老院的收费标准在养老行业属于较低水平。一福养老院工作人员表示，现在每月的床位费为 2500 元每人，2-3 人一间屋子，入住的老人分为半自理和全护理，且分在不同科区，配有医生和护士。护工方面，护理的价格依据老人的具体情况，月收费在 950 到 4800 元不等。而老人日常的餐食则由福利院统一提供，院内也会定期举行琴棋书画等相关的娱乐活动。

作为一家福利性质的养老院，21 世纪经济报道记者发现，入住这里并不容易。记者在周一工作日

拨打了一福官网的咨询电话，接电话的工作人员告诉记者，由于目前养老院收住政策改变，现在只接收四种老人。分别是市以上劳模、见义勇为致残者、因公致残者（超过 80 岁）及失独老人（超过 70 岁），且需由民政局下设的单位进行审核后，才能分配入住。

随后，21 世纪经济报道记者拨打了民政局下设单位的咨询电话。接听方听说咨询的是北京一福，首先就让记者表明是否具备入住资格。记者佯装成询问失独老人入住的具体申办流程。

该工作人员表示，首先这个老人要有“计划生育特殊困难家庭辅助卡”，如果没有这个卡要先去办理，然后拿着这个卡办理入住登记。此外，登记者必须是北京户口，且如果是自理老人，年龄要在 70 岁以上，如果是半自理的老人年龄则需在 60 岁以上。而在登记之后，此中心会安排时间对该老人做一个评估，然后进入轮候排队，有床位的话就会通知该老人办理入住。当记者追问这个过程是否需要很长时间的时候，该工作人员则表示，谁也无法确定哪天有老人腾出床位，且她只负责登记，没办法给出明确答案。

通过苛刻的入住条件和流程可以看出，想要入住收费较低的福利化养老院并不容易。

高端养老：费用难承受

在一个刮着凛冽的寒风的工作日上午，21 世纪经济报道记者走访了位于北京市亦庄的远洋椿萱茂·凯健（亦庄）。

远洋椿萱茂·凯健（亦庄）在养老行业属于高端养老院，位于远洋在亦庄的一家中高端楼盘旁边，还引进美国成熟的养老护理体系。2013 年 8 月 21 日，中美合作的首家高端养老公寓椿萱茂·凯健（亦庄）项目正式开业，并迎来首批入住长辈。开业当日，时任美国驻华大使骆家辉还出席了会议。

入住这里的老人看起来是幸福的佼佼者。21 世纪经济报道记者在当天走访时看到，这里的装修水准在养老行业较为高端。漂亮的沙发、钢琴、高档的大理石石材、走廊两边均是日本进口的适老化扶手、看起来平常但确实防滑材质的地板、方便老人使用的适老化卫生间等等。每个细节看起来都成本不菲。

远洋椿萱茂·凯健（亦庄）项目工作人员告诉记者，这里的老人生活节目也非常丰富。他们为老人规划了内部社区和外部社区。在内部社区里，有兴趣社、艺术赏、达人秀、电影节等文体活动；在外部社区里，椿萱茂·凯健（亦庄）所在的大环境，有幼儿园、中小学、饭店宾馆、购物中心、康复医院，是一个有“人气儿”的社会环境。

工作人员告诉 21 世纪经济报道记者，亦庄项目员工 80 人，其中护理人员约 50 人。椿萱茂的护理人员主要来自于各职业院校老年护理专业，小部分来自于社会招聘。月工资 3000-6000 元。护理人员不分岗位，每个人都会负责长辈的日常生活起居、房间内卫生保洁、护理照料、陪伴疏导等。

然而，这样环境优越的养老院费用并非是普通老人所能承担得起。工作人员告诉 21 世纪经济报道记者，这里自理长辈单床收费 8000 元/月左右，护理费依据评估分为 1 至 4 级，收费 2000-8500 元/月，失智照护费用 3000-10000 元/月。

项目负责人表示，“如果说意愿的话，所有老人都愿意入住中高端的养老机构，不过可能个人和家庭经济实力不支持。目前单纯依靠退休收入就有能力入住中高端养老机构的老人比例还是比较低，而老年人目前更愿意接受养老机构的月费用不高于自己的退休收入。从我们实际接触客户的情况来看，大多数人能接受的区间在 6000 元/月以内。”

但令开发商无奈的是，盈利与老人能够负担的成本是矛盾的。这家养老院开业时入住率是从 0 开始的，直到 2016 年 7 月才住满，用时 2 年 11 个月。而这样的入住速度在养老行业已经属于尚好的速度。项目负责人称，在美国，中高端养老院从开业到住满通常都需要花费三年时间。

远洋方面向 21 世纪经济报道记者提供了一份入住客户分析。根据这份分析显示，椿萱茂已入住长辈中，女性长辈居多，年龄主要集中在 71-90 岁，占比 86%；从长辈的生活能力上看，以独立型长辈为主；大部分长辈身体健康，非身体健康长辈主要患有慢性病；大部分长辈无需保姆照顾。

此外，多数长辈养两个及以上子女；从教育背景及从业情况看，已入住长辈受教育程度很高，80%的长辈为本科及以上学历；长辈退休前主要在政府机关、教育及科研行业就职；退休金额在 6000 元以上占比 70%，属于高级知识分子及高收入人群。长辈子女中，主要以在教育行业、政府机关就职

及从事科学研究。

农村养老：只想找个伴

曹佳妮是沈阳一个 85 后姑娘。2013 年 9 月，当看到国务院出台了《关于加快发展养老服务业的若干意见》之后，曹佳妮做了个决定，放弃银行的录取机会，跟父亲一样，开养老院，照顾那些有需要的老人。她的养老院位于沈北新区，属于农村地区，养老院对面是北汤温泉。故而叫做“北汤温泉老年公寓”。养老院建筑面积 3400 平方米，实际使用面积是 1802 平方米，一共 24 间房间，每间房间 2-3 张床。

曹佳妮创办养老院的过程充满了艰辛。

曹佳妮告诉 21 世纪经济报道记者，由于其创办的养老院属于沈阳第一家工业用地开办的养老院（这样性质的养老院目前在沈阳有六家），所以她遇到的困难首先是办营业执照。创办之初，尽管国务院相关文件已经下发，但当时在沈阳并没有具体的政策同意用工业厂房开办养老院，所以营业执照一直办不下来。直到 2016 年，沈阳这边才有相关政策落地。

北汤温泉老年公寓定位低端养老院，该养老院也同样遇到盈利难的问题。

关于养老院的收入和支出，曹佳妮算了一笔帐：北汤温泉养老公寓的费用是，完全有自理能力的老人每月 1300 元，半自理能力的老人每月 1900 元，而无自理能力的老人每月 2300 元。支出方面，公寓所在厂房每年的租赁费用为 25 万元，即每月两万多一点。此外，因为关于工业厂房建设养老院的审批还没有下来，公寓所使用的电费均为工业用电的费用，且为了老人们能有 24 小时的热水可使用，公寓内所有的热水器都是整天加热，这使得每个月仅电费就要花费 1 万元左右，再加上 9 个员工工资的支出、设施维修及买菜等费用，算下来公寓每个月的基本支出已约 6 万元。

按照曹佳妮的测算，如果入住率能达到 40%，每月收支基本能持平。但真实的情况是，当下公寓内共有床位 150 张，最好的时候能有 50 张床被使用，而现在只有 30 张，入住率大概是 20%。

还令曹佳妮头疼的是，办理营业执照又是一笔大开支。除了执照办理本身的费用之外，公寓在申请之前还要重新进行消防改造和环保评估，这样算下来，大概还需要 50 万才能继续经营下去。

曹佳妮的父亲也有一家养老院。但由于土地是自家平房院子，故不涉及租金成本，因而盈利情况还可观。他父亲的养老院实际使用面积为 1500 平方米左右，每间屋子 3-4 个床位。床位费标准分别为 800 元/月、1000 元/月、1500 元/月。

从曹佳妮的角度看，入住率不高的原因是没有营业执照，她无法提供死亡证明，所以不敢接收身体特别不好的老人。另外，消防部门经常很多人去查，甚至还会鸣警笛，很多老人觉得不舒服，就不再愿意来。另外，农村对于去养老院的观念也是曹佳妮所认为的入住率不高的原因。他们这个地区还是农村，对养老院还不是太认同，觉得是儿女不孝顺才把老人送到养老院，思想比较陈旧。

“老人入住养老院主要是想找个伴，想吃口热乎饭，因为实在是太孤独了。”曹佳妮说。

（来源：21 世纪经济报道）

中国养老网

探路“公建民营”养老模式

公办养老机构机制死、运营不灵活，“已经走入死胡同”，“公建民营”试点顺势而生，如何捋顺政府与民间资本的关系，如何真正实现老有所养，如何确保公正公平……都将是新养老模式的一次投石问路

金融街铜光胡同，位于北京西南二环以内，在这块寸土寸金的地界上，一幢精致的三层楼内却运营着一处老龄公寓。与传统养老院不同的是，金融街老龄公寓一方面享受着政府提供的硬件和各项政策优惠，另一方面社会力量成为了该公寓的运营主体。

目前国内的养老院呈现出明显的两极分化：公立养老院一床难求，弊端也颇多；民营养老院则受制

于高昂的成本，在温饱线徘徊。

2013年底，公立和民营的力量合二为一终于成为现实。民政部在《关于开展公办养老机构改革试点的通知》中明确要求，公办养老机构特别是新建机构应当逐步通过公建民营等方式，鼓励社会力量运营。

在此背景下，2014年，金融街老龄公寓应运而生。公寓由金融街街道办事处兴建，做堂集养老服务(北京)有限公司运营，属于典型的“公建民营”性质。

据介绍，公寓建筑面积达3000平方米，目前，公寓共有床位102张，并且按自理、半自理及非自理严格划分区域。自理老人每月的费用在4000元左右，不能自理的老人每月费用则为5500元左右，对比业内同等情况，公寓的收费较为合理。

公寓的房租、水电燃气费等均由街道承担，开业初期的硬件设施及装修也一并由街道负责。运营方需要承担的则是人工成本以及设备设施的维护及修理费用。目前收支基本平衡。

“公建民营”试点铺开

近一年来，北京市“公建民营”养老机构试点应运而生。

2015年10月21日，北京首家大型“公建民营”养老院——北京一福寿山福海养老服务中心开业运营，主要接收对象为优待服务保障对象和市内其他社会老年人两大类，其中失能或80周岁以上的老年人优先。据了解，该院最低床位费为1900元/月，餐饮、护理费大约在4000元/月至5000元/月左右。

北京一福寿山福海养老服务中心坐落于北京大兴区庞各庄镇，占地面积28381平米，建筑面积33035平米，设置养老床位648张，其中完全失能区202张床位，失智区174张床位，高龄半失能区272张床位，护养型床位达100%。按照“医养结合”模式，内设二级老年康复医院，医疗床位40张，医疗资源还将辐射至邻近乡镇。此外，在老人居住区域也设立小型医疗室。

北京市民政局局长李万钧在2015年8月做客“市民对话一把手”访谈节目时介绍道，推动公办养老院民营化的直接原因是，公办养老机构机制死、运营不灵活，“已经走入死胡同”。部分市中心的养老院“一床难求”，有的甚至“排一万多人”；但与此同时，部分郊区的乡镇养老院则有大量床位空置，导致整体的入住率仅达60%左右。

记者了解到，北京市属公办公营养老院在去年选择试点进行民营改革，全市215家公办养老院除保留一部分专门服务特定养老对象外，其他的都将逐步实现民营。北京市先后出台了《北京市养老机构公建民营实施办法》、《北京市公办养老机构入住及评估管理办法》和《北京市公办养老机构收费管理暂行办法》。

据北京市民政局副局长、新闻发言人李红兵介绍，改革后的公办养老院将优先接收政府供养保障对象、困境家庭保障对象、优待服务保障以及失独家庭中的失能或70周岁以上老年人。空余床位再接收社会上其他高龄、失能老人。公办养老院的收费将按成本核算，对不同服务对象分类收取。

《北京市公办养老机构入住评估管理办法》规定，申请入住公办养老机构的人包括“政府供养保障对象、困境家庭保障对象和优待服务保障对象”，同时，该办法也提出“计划生育特殊困难家庭中的失能或70周岁以上老年人，可参照困境家庭保障对象或优待服务保障对象申请服务”。民政局相关负责人解释，这主要是对失独家庭给予养老上的优待。

所谓“公建民营”，是指政府通过承包、委托、联合经营等方式，将政府拥有所有权但尚未投入运营的新建养老设施运营权交由企业、社会组织或个人的运营模式。

据介绍，实施“公建民营”的养老机构，可由所有权方以公开招投标方式，选择具备相关资质的企业、社会组织或个人作为运营方；也可在所有权方主管部门的监督指导下，采取品牌机构连锁运营的方式，直接选择具有广泛影响力和品牌效应的养老服务企业、社会组织作为运营方，保证服务质量和效益。

“未来公办养老机构将以上述四类人作为服务对象。”李红兵说，这一改革主要为了解决公办养老机构的排队问题。“政府应该是做最难做的事，政府的钱要用来解决最难解决的问题”。

《北京市养老机构公建民营实施办法》同时规定，公办养老机构民营后同样承担政府基本养老服

务保障职能，以合同方式，约定不少于 20%的床位用于接收基本养老服务保障对象。在此基础上，其他空余床位可接收其他失能或高龄老人。失能或高龄的社会老年人申请养老机构将主要按照属地划分，“就是按照户籍所在区县进行申请，接收完京籍老年人之后还有空余床位，这些养老机构可以接收非京籍老年人。”

根据民政部门的测算，北京全市需要由政府兜底供养的四类保障对象总共在 2 万人左右，而公办养老机构将可为这类人群提供至少 4 万张床位。民政局相关负责人介绍，符合条件的申请人入住公办养老机构将不再需要排队轮候。

“公建民营”的契机与隐忧

在促进养老产业发展方面，政府一方已经铺好路、架好桥，而社会资本一方要做的就是如何有效地进行运营。金融街老龄公寓在运营层面着实下了不少功夫，除了对常住于此的老人进行细致入微的照护之外，公寓方面还提供日间照料服务，针对的正是每周需要 1-2 天短期照护的老人。

“公建民营”模式解决了养老行业普遍存在的两大难题。有分析认为，该模式大大促进了民营资本进入养老市场的积极性。另一方面，由于政府起到督促和考评作用，运营方必须把更多的精力投入在养老服务上，从而形成市场层面的良性竞争。

但该模式也着实存在不少隐忧。尽管被定性为公益属性，但由于缺乏相应的监管，目前仍存在着个别收费过高的现象，并且也没有完全履行政府方面提出的供养责任。此外，作为老城区内的养老机构，也面临城市功能核心区由于城市发展较早、人口密集、空间狭小等因素所带来的巨大挑战。

郊区的一些“公建民营”养老机构也没那么“红火”。

位于怀柔城区的“满怀柔情”是北京最早一批公办养老机构中实现“公建民营”的区级养老院，共 7 层、188 张床位。2013 年 8 月，艾志东通过公开竞标入选成为满怀柔情负责人。

满怀柔情养老院从一层大厅的中国红色福寿墙到供老人娱乐使用的三角钢琴，从每层都设有的多功能厅活动室到可同时容纳 160 人就餐的老年餐厅，显然，艾志东力争把养老院里的每一个细节都做到精益求精。但即使如此，两年来入住的老人仅有 20 余人，入住率不足 20%。

对此，艾志东分析，首先，民办养老机构是市场定价，比如满怀柔情养老院的平均收费标准是每位老人每月约 4000 元，但据统计，北京退休人员的平均工资水平为 3500 多元，硬件设施好、护理贴心专业的机构价格与老人的购买能力之间存在着客观矛盾。

其次，长期以来老人们对于公办养老机构信任度相对较高。

艾志东说，政府提出养老机构民营化，初衷是为了鼓励和支持民办养老机构，而且目前对民营养老院在用地、建设等硬件方面确实有不少支持政策，但公办与民营的养老机构双轨制，使得政策在具体执行过程中也存在种种不平等。

对于如何解决民办养老院的困境，民营养老院负责人张先生表示，目前大多数民营养老院都是租地或租房修建起来的，经营者手中不掌握产权证就无法贷款融资，最终大都只能以其他产业的收入来支持养老院运营，这样十分不利于养老院的长期持续发展。“希望政府能对民营养老院给予一定的融资政策，如通过租赁抵押或小额贷款等方式使民办养老院资金良性运转起来”。

也有许多老人担心，养老的运营交给市场以后，价格就会水涨船高，中低收入家庭难以负担。因为此前有报道称，“公建民营”过程中，一些民营机构收取高额费用。公办养老机构的主要功能是为三无老人、五保老人提供兜底保证。在“公建民营”过程中，如何不被看做是“甩包袱”、如何保证其“不走形”是未来需要解决的问题之一。

政府在选定民营机构过程中，如何做到公平公正，而不是将公建民营视为牟利的机会？中国社会福利协会副会长方嘉柯认为这事关公建民营改革不违背初衷的关键，政府在招标过程中，应该做到公开透明。大多数地方政府还是会选取条件好、能提供优质服务的民营机构来运营。

“公建民营”路漫漫

2016 年 9 月 6 日，民政部、发改委联合发文，要求开展以“公建民营”为重点的第二批公办养老机构改革试点工作，主要任务包括扩大“公建民营”范围;丰富“公建民营”实施方式;发挥“公建民

营”机构作用;提升“公建民营”规范化水平;加强“公建民营”机构监督管理;完善“公建民营”配套措施;稳步推进公办养老机构转企改制。

政府办养老院应该承担对真正需要的老人的兜底作用。而乡镇养老院虽是公办,但各方面条件较差,服务能力不足,他们主要进行“公建民营”的体制改革。

养老事业“公建民营”的改革思路,同时解决了两大难题。首先“公建民营”将民营养老机构最为头疼的购房租地成本一揽子兜底。这也是第一批试点的一大变化,不再对进行民营的公建养老机构收取租金,改为留存风险保证金和管理发展资金,也就是说将养老机构的盈利转化为继续支持养老机构的改善和发展。

但在此过程中,如果回到养老事业由政府包干的计划经济模式,就不可避免地会产生效率低下、服务意识和水平差等一系列弊端。从政府职能定位来看,政府要从养老市场中退出来,应该更多地政策、金融、管理、标准、评估方面来支持民营养老机构的发展。值得注意的是,“公建民营”模式无形中降低了社会力量进入养老行业的门槛。如养老服务机构的基本建设已由政府投资建好,社会经营者的前期投入不必太大;机构的相关经营手续政府已经办妥或者可以协助办理,社会经营者的运营成本大大降低。改制后,养老服务机构在经营上相对独立,由过去依赖政府转向依靠市场,从而调动了经营者的积极性。对于办好“公建民营”养老院,还需要根据各地不同环境,探索相应的运行模式,促使负责经营的民营养老机构加大竞争力度,提升自身的专业服务质量,从而达到优胜劣汰、为老年人提供优质服务的目标,让公平与效率得以双赢。此外,有专家表示,在商业性方面,民营机构要依靠优质服务提高入住率,并且有关部门也要积极创造条件为养老院提供社会化的配套服务,减少其运营成本,适当增加其利润。

纵然公办养老机构向“公建民营”的华丽转身,一系列设计精良、保障有力的法律、法规和标准、规范,一套实现无缝对接的检查监督机制,对养老机构的“公建民营”制度达到设计者的预期效果至关重要,但现在的情况仍是,火车开出去了,轨道还没铺好。

在“公建民营”运行过程中,收费标准问题仍需论证。中国社会科学院经济研究所公共政策研究中心朱恒鹏认为,收费、盈利及补贴等细节问题都应该有统一明确的规定,否则“公建民营”还会延续目前公平性差、服务对象出现偏差、可操作性差等问题。

“公建民营是个顺势而生的好政策,关键是如何将其做好。”央视评论员王志安认为,“公建民营”过程应该接受社会公众的监督,建立公开机制,引入第三方机构,加强评估环节建设,确保“公建民营”公平公正。

(来源:《小康》)

中国养老网

养老产业

安徽:淮南矿业投资4亿元涉足养老产业

淮南矿业集团总投资约4亿元、规划建筑面积7.27万平方米、床位1200张的医养结合项目,日前获相关部门批准,这标志着淮南矿业正式进军养老产业。

据了解,目前该集团已成立淮矿养老服务产业筹建项目部。项目总体定位为淮南市标杆、安徽省一流的医养结合产业,集老年人居住、医疗、康复、生活护理、休闲娱乐于一体。客户定位为淮南市具有一定经济基础和较高素养的60岁以上的老年群体。在医疗区域的定位上,形成以健康体检、康复治疗、职业病诊疗、老年病专科诊疗等为主、有特色的医疗机构,寻求与淮南市其他医疗机构不同

的客户市场空间，打造自身核心竞争力。据介绍，企业将利用现有的房地产开发和医疗护理优势，发展中高端养老产业。

（来源：安徽日报）

中国养老网

严峻的养老业：200万床位缺口与“结构性过剩”

养老业亟需各界关注，决策层也已意识到养老行业的严峻性。

据中健联盟产业研究中心发布的《中国健康养老产业发展报告》显示，截至2015年底，我国60岁及以上老年人口数为2.22亿，占全国总人口的16.1%。根据全国老龄工作委员会预测，到2050年该比例将达到28%，中国老年人口将达到4.8亿，约占全球老年人口的四分之一。

决策层面也为养老制定了长期规划。“十三五规划”确定的养老目标是“城市日间照料社区全覆盖，农村覆盖率超过50%，每千名老人拥有养老床位35张到45张”，即到2020年我国养老床位数应在800万张以上，目前国内每千名老人拥有养老床位约26张，城市日间照料社区覆盖率70%，农村覆盖率为37%，整体床位缺口高于200万张。

可见，健康养老产业不管是从市场覆盖率还是每千名老人拥有的床位数量，都存在很大的缺口，养老服务产业未来空间巨大。

商务部国际贸易经济合作研究所副研究员高宝华博士在接受21世纪经济报道记者采访时表示，目前的养老服务业的需求处于“引而未发”阶段，“井喷”时代还未到来，还需要等待5-10年的时间。目前养老人群主要以40、50年代出生的人为主，这些人传统观念强、习惯在家里由自己或家人照顾。今后5-10年内，等到60后成为养老需求的主力人群时，养老服务的有效需求才会切实增加，“井喷”时代有可能会到来。

严峻的养老业

养老业的严峻程度已经是各界迫切需要关注的共识。

中健联盟产业研究中心预计，我国的老年人口规模将从目前的2.22亿增长到2050年的4亿多，并长期保持在4亿左右，占总人口的1/3上下。2030年或将是我国老人数量多过少儿数量的拐点，我国将有26个省出现人口零增长。

《中国健康养老产业发展报告》指出，我国在人口老龄化过程中，存在严重的老龄人口结构失衡问题，进而导致针对不同类型养老群体的细分产业上机会与挑战并存，中国老年人口变动趋势将向“城镇多、女性多、失能多、学历高、消费水平高、空巢多、丁克老人、康复医疗”等方向发展。

其中，具体还表现在高龄化严重、未富先老、空巢老人比例高、失智、失能人员比例高等问题。

从宏观层面看，决策层目前十分关注养老行业。

今年10月份，国家先后发布了一些列养老的相关政策和意见。10月11日，中央全面深化改革领导小组第二十八次会议审议通过了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》；10月12日，国家发展改革委印发了《促进民间投资健康发展若干政策措施》；10月21日，民政部、发改委等11部委联合发布《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》。

这些政策表明，国家支持民办养老机构的建设，更期待民间资本的力量注入到养老行业中。根据国家政策的思路，国家将重点解决民办养老机构在设立许可、土地使用、医保对接、金融支持、人才培养等方面的难题。

据21世纪经济报道记者不完全统计，目前已经有35家上市公司已经涉足或拟进入养老地产领域，其中以房企、险企为主；80家非上市公司房地产企业进入养老地产；17家非上市公司险企已进入或拟进入养老地产。

险资方面，10 月 22 日，太平人寿等 11 家保险公司签约加入“中国保险养老社区联盟”；此外还有中国人寿、中国平安、合众人寿、泰康人寿、富德生命人寿、前海人寿等 6 家险企已布局或拟布局养老社区。

地产公司方面，万科、万达、远洋、保利、复兴、绿城等房企进入养老产业；医疗健康类企业方面则有宜华健康、海南海药、复星集团、澳洋科技等；其他行业也有企业介入，包括海尔、白云山、东光股份等。

21 世纪经济报道记者通过走访感受到，民间资本介入养老业行业呈现的问题也颇多。主要表现企业普遍面临盈利模式与扩张的难题。商业化普遍偏向于中高端，过高费用使得能够承担的老人非常少。大众化高品质养老亟需普及。另外，失智、失能老人对护理专业的要求程度很高，这需要专业的团队和极高的服务素质。

高宝华也表示，知名房地产企业转型做养老，主要锁定中高端养老人群，但目前中高端养老存在供过于求情形。此外，众所周知，养老服务业是个微利行业。因此，当前房地产企业转型做养老服务业，一方面面临养老产业“黎明前的黑暗”，另一方面又存在转型阵痛和利润率的落差，现阶段难以找到有效的盈利模式。

高宝华指出，近年来政府虽然在降低市场准入、加大扶持力度、规范法规标准等方面出台了不少政策措施，但在具体实施中，还是对社会资本有一定的限制，一些政策扶持措施如床位补贴、营运补贴等等也没得到落实。

比如，民办养老机构只有登记为民办非营利企业单位才能享受有关政策优惠，但登记为民办非营利企业单位后，其资产即成为社会资产，不能作为抵押物从银行获得商业贷款，投资主体不能对利润进行分红，不能设立分支机构进行连锁经营，终止时所投入的财产也不能由出资者收回或挪作他用，这些都影响了民间资本进入养老服务业的积极性。

提升养老服务质量

显然，养老业的良性发展需要良好的政策引导和支持。

中国健康养老产业联盟秘书长蒋洪卫认为，养老行业需要供给侧改革。

蒋洪卫表示，十二五期间，我们完成了预定的养老床位建设目标，但随后发现，已经建好的养老床位空置率约 50%，也就是说，有一半的养老床位是空置的。解决养老床位空置，最好的办法，就是进行供给侧改革，而供给侧改革最直接的措施就是提高养老服务质量。

“市场上，养老服务质量高的，收费合理的，基本上入住率都不错，闲置的主要是一些仅提供基本服务，甚至连基本服务都提供不到位的养老机构。”蒋洪卫指出，而提升养老服务质量，将涉及到养老行业的方方面面，包括居家养老、社区养老和机构养老，这也让我们从一个全新的角度来思考养老行业的发展。所以养老服务质量的提升，是我们关注的重点。

高宝华认为，政府应理清养老服务中政府与市场的职责权限，发挥政府、市场“两只手”的作用。属于社会福利范畴的养老服务，政府要管好、管到位；属于市场范畴的养老服务，政府要学会放手、让市场充分发挥作用；处于二者之间养老服务，要理清政府、市场二者的界限并要综合发挥二者的作用。

另外，从供给层面看，她认为要扩大养老供给总量。比如：从完善养老服务设施方面，包括加强社区服务设施建设方面、实施社区无障碍环境改造以及综合发挥多种设施作用等。从增强老年人养老消费能力方面，通过建立养老服务补贴、高龄津贴和护理补贴“三大补贴”制度，扩大老年人优待范围和水平等；对于供求不平衡问题需要调结构，优化养老服务结构。可从优化体系、促进融合、提高信息化水平、丰富服务内容等方面着手优化。

高宝华进一步指出，应不断优化养老服务体系，促进居家和社区养老的大众化发展、促进机构养老的特色化发展；提高养老服务的信息化水平，并提升养老服务内容，由助餐、助浴、助洁、助急、助医、陪聊等日常生活照料提升到康复护理、健康心理、法律援助等专业性服务。

（来源：21 世纪经济报道）

养老成忧虑“嵌入式”养老能否促进产业规模化？

养老开始成为中国社会的集体忧虑，也成为有志于此的企业的新赛道。

根据民政部今年7月公布的数据，2015年底我国60岁及以上老年人口为2.22亿人，占总人口16.1%，其中65岁及以上人口近1.44亿人，占总人口10.5%。另据全国老龄办《中国养老产业规划》报告，到2030年我国养老服务业市场的总产值将突破10万亿元。

机会和难度同样明显。虽是一片“蓝海”，但高昂的人力成本、大城市居高不下的物业价格足以侵蚀掉养老机构大量利润，加上“养儿防老”等传统居家养老观念的阻隔，中国式养老机构的运营近乎是孝义、标准化服务与成本控制之间的平衡术。

房企的尝试

北京万怡医养企业管理有限公司总经理于永玲每天都在实践这样的平衡术。她的工作，是为北京万科管理养老项目。有50%的阳光中庭，也有台球桌，还可以打牌、看电视，两人一间，可以常住也可以“日托”，在京郊房山这个刚刚亮相的“嘉园长阳长者中心”，于永玲告诉第一财经记者，与已形成完整、科学的管理体系的传统地产开发不同，养老本身是一个微利行业，员工及成本控制需要特别合理的配置，目前先进管理方法的应用在国内仍然比较少见。

尽管如此，万科将养老作为了探索战略转型的方向之一。万科集团副总裁刘肖一直在思考一个问题，如何将养老产业规模化，做成独立生意，而不是某种业务的延伸。如今，北京万科逐渐建立起了三条产品线：城市机构型的怡园，偏重于照顾半自理老人，甚至失能、失智的老人；CCRC大型综合养老社区随园，主要面对健康老人。而上述“嘉园”则是第三种形态，开在社区里，规模相对更小，但可以做一些日间照料服务、康复上门服务、卫生家政服务等等。与之前重护理的城市机构型产品不同，这类“社区嵌入式”养老中心的客群是更广泛的居家社区老年群体。

于永玲介绍，比较而言，大型养老机构的好处是规模相对大，拥有足够规模后相对更稳定，而嵌入式规模小，增强客户粘性需要嫁接做大量外部资源嫁接，引入更开放、多元的服务。她表示，北京万科计划以轻资产的方式运营这类嵌入式养老项目，即不持有资产，主要负责运营，同时将服务标准化，为规模化做准备。她的同事、北京万科医养管理公司董事长王垚这样表述嵌入式养老存在的逻辑：“养老的人群真正需要住到机构里的比例并不高，在北京，90%的老人都是居家养老，嘉园的产品线就是针对这部分老人，让他们在社区在家里就可以便捷地享受一些养老服务。”

的确，习惯了居家养老的中国人已经开始考虑这种“有距离的亲密养老”，一些地方政府也行动了起来。《解放日报》今年6月报道称，上海市民政局负责人表示，上海将大力发展社区嵌入式养老方式，让老年人就近在熟悉的社区环境中颐养天年。而合肥、太原、西安也都在探索或实践这种模式。

难点在哪里？“最大的问题是支付问题，如何解决这是整个行业要发展要解决的问题。”于永玲说，在没有商业保险产品提供支撑的前提下，老年人的支付意愿、支付能力都是限制养老产业规模化发展的障碍。北京吉利大学健康产业学院院长乌丹星也曾对记者分析，目前中国养老产业存在三大瓶颈，投资的进入和退出机制不清楚，导致企业观望，如果金融市场不开放，资本不愿意进入。其次是模式问题，做养老健康的企业多在亏损，缺乏成熟的盈利模式，投入的资金受到政策和机制的制约，同时要对接很多的部门。另外，专业人才也很缺乏。北京大学护理学院教授郭桂芳给出的数字是，我国现有护理人员总量与老龄社会需求量相差巨大，缺口至少数百万，农村和基层护理人员短缺更严重。

“要学会过苦日子”

养老无疑是门慢生意。于永玲感慨，做养老要“学会过苦日子”。嘉园长阳长者中心的院长阎露也说，对于企业而言做养老是艰难的，政府没有补贴，能坚持做养老这门生意的企业，看中的是其未来的前景。而王垚则总结，行业的痛点主要有两个：一是受养儿防老等传统观念的影响，养老产业缺乏服务方面的经验；二是由于居家养老占据主流，而政府保障性机构提供的又是基础服务，因此，对于中高端的养老需求，没有与之匹配的标准化标准。

尽管困难重重，但一切都在向好。上月 11 日，中央全面深化改革领导小组审议通过了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，要求降低准入门槛，引导社会资本进入养老服务业。三天后，国务院常务会议确定进一步扩大国内消费的政策措施，要求消除制约养老、教育、体育等消费的体制机制障碍。北京万科目前也在尝试与政府、医疗机构合力打造养老项目。还有保险公司等企业力量，也在积极探索养老机构的盈利路径。另据第一记者了解，北京万科的光熙门怡园就在经营上已经实现打平。截至 2016 年 6 月底，万科在北京、上海、广州、杭州、青岛、成都等一线城市和核心二线城市开业运营了超过 30 个养老项目。

出生与死亡，就像日出与日落一样不可避免。衰老意味着能力的丧失及死亡的威胁，而衰老和死亡却远不止是医学问题，不能简单以现代医学的临床视角去思考。“4-2-1”的家庭结构模式，让当下中国中年“中产”们较早的开始担忧养老问题，这是社会观念进步的体现。然而，如何优雅的跨越生命的终点，大多数人仍缺少清晰的图景。

在《最好的告别》一书中，白宫健康政策顾问、美籍印度裔外科医生阿图·葛文德(Atul Gawande)曾写过生活在养老院的美国老人杰西的愿望：她想要的是一所小小的房子，有一个小小的厨房和卫生间，里面要有她喜欢的东西，包括她的猫、尚未完成的项目、维克斯达姆膏(一种感冒药)、一个咖啡壶和香烟。要有人帮她做她自己无法做的事情。她可以锁上房门，拥有自己的家具。任何时候她都可以如愿拥有隐私。她会做回杰西，一个住在公寓里的人，而不是一个睡在病床上的病人。

中国的养老现实，离杰西的愿望还有很长的距离，但希望随着产业的发展这个距离能尽快缩短。因为我们每个人，都终将成为杰西。

(来源：第一财经商业)

中国养老网

养老访谈

国寿养老白平：发挥优势助力职业年金顶层制度设计

今日，受人瞩目的《职业年金基金管理暂行办法》（下称《办法》）部分配套文件已经发布，主要包括：《职业年金基金管理运营流程规范》（以下简称《运营流程规范》）、《职业年金基金数据交换规范》（以下简称《数据交换规范》）、《职业年金基金管理合同指引》和《关于职业年金计划备案及编码规则等有关问题的通知》。职业年金是国家深化养老保险制度改革、建立多层次养老保障体系的重大战略，配套文件的出台对于年金管理行业、资本市场等都影响深远。

作为业内最大的养老金管理机构，国寿养老长期参与养老金顶层制度设计，多年的养老金管理经验使其对政策导向、制度内涵和市场发展有着更为深刻的理解。证券时报记者在第一时间采访到了国寿养老副总裁白平女士，采访中白平对《办法》及配套文件出台的意义、作用以及对行业的影响发表了看法，并介绍了国寿养老在职业年金领域开展的相关工作。

配套制度出台

证券时报：《职业年金基金管理暂行办法》出台后，为什么要第一时间出配套制度？

白平：职业年金制度的建立，对完善国家养老保障体系改革具有重要意义。在《办法》颁布后第一时间出台相关配套制度，为促进《办法》落地、确保改革顺利实施提供了坚实保障和有力支撑。

从改革重要性来看，全面建立职业年金作为完善国家三支柱养老保障体系建设的又一重要举措，直接关系到广大机关事业单位人员的切身利益。作为“强积金”，机关事业单位养老保险制度改革要求各地全面参与，并确保做好与第一支柱基本养老的有效衔接。相关配套制度的及时出台可以确保职业年金工作平稳有序开展。

从管理科学性来看，职业年金运营管理相对复杂，加之职业年金缴费从 2014 年 10 月起已开始计提，时间紧迫。及早出台相关配套制度不仅可以通过建立标准化、规范化管理来提升管理水平和管理效率，还将极大节约时间成本，提升管理效能。

从长远来看，配套制度的出台将有效引导职业年金管理工作从起始阶段就做到标准化、专业化。此外，还将为进一步实现整个年金行业管理规范化、电子化水平的提升起到积极推动作用。

证券时报：配套制度是如何编制的，规范了哪些内容？

白平：考虑到职业年金的重要性，监管部门非常重视制度先行。除本次印发的《运营流程规范》、《数据交换规范》等四项制度以外，据了解，其他配套制度如《机关事业单位职业年金经办规程》等也将于不久后下发。在编制过程中，主要以《机关事业单位职业年金办法》和《职业年金基金管理暂行办法》为制度指导，深入研究职业年金管理特点，吸收融合企业年金、基本养老保险、银行、基金等多个领域的管理经验，并充分借鉴国际先进的管理标准。

以两个《规范》为例，它们的下发为完善年金制度框架、促进行业标准化起到了重要推动作用。

《运营流程规范》制定了职业年金资产进入受托户后的基金管理运营流程，明确了管理机构开展职业年金运营实务操作的要求。它以职业年金业务类型为框架，以各业务运营流程为路径，全面梳理了从代理人到受托人再到托管人、投资管理人的运营管理职责与管理流程，并对各管理角色在各个业务场景下的工作职责、工作内容、流程时效等方面提出了明确的工作目标。

《数据交换规范》制定了管理机构在各个业务环节间的数据交换内容和数据交换标准。从业务管理角度，明确了基本信息类、运营信息类和报告信息类三大类 40 个数据集、1070 个数据项，构建了职业年金全流程数据交换的有机联系的全局视图，同时进一步对各管理机构在系统建设、接口实施等方面提出了标准和要求。

证券时报：这两个《规范》能对行业带来哪些影响？

白平：两个《规范》分别聚焦运营流程管理标准化、数据管理标准化，实现了静态数据集、业务场景与动态流程管理、接口交互的有效衔接，全面整合了职业年金运营管理的标准与要求，相辅相成、缺一不可。为职业年金规范化、专业化、信息化管理的落地实施奠定了重要基础，也是提高职业年金运行效率、保证资金安全、降低协作成本的重要手段。同时，从监管角度出发，能够确保监管机构及时、准确获取职业年金数据信息，实行动态监督、科学分析和有效决策。从服务角度出发，可以作为各管理机构为机关事业单位人员提供高品质、高效率的专业服务的重要支撑。

两个《规范》全面涵盖了职业年金运营管理、实务操作、系统建设、机构能力等各方面要求，规范了各种业务场景信息流和资金流的处理与交互，确定了职业年金运营管理实施的标准和路径。同时解决了具有职业年金管理特点的计划级报价、多计划统一收益率、虚账实账管理等诸多难点问题，使全行业都能站在一个规范化、标准化的统一平台上开展工作，确保职业年金代理人、管理机构及监管部门在运营管理、系统建设、数据交互以及监督管理等领域“对话”畅通，为争取全面实现职业年金运营、监管的专业化、电子化、信息化、自动化、网络化提供了重要保障。

国寿养老已开展多项工作部署

证券时报：国寿养老目前管理养老金资产规模累计已超 3000 亿元，管理受托资产规模超 2000 亿元，为业内最大的养老金管理机构。在《职业年金基金管理暂行办法》以及配套制度的出台过程中，

国寿养老参与了哪些环节？

白平：国寿养老一直以来积极参与养老金顶层制度设计。在《办法》起草阶段，积极建言献策，协助监管部门不断完善、优化，并大力推动相关配套制度的设计与落地。特别是负责全面编制了《运营流程规范》和《数据交换规范》，同时作为受托人代表牵头编制了《职业年金基金合同指引》等其他相关文件。

证券时报：国寿养老在监管部门的领导下，为何要着力推动两个《规范》的制定与下发？

白平：由于企业年金采取“边运行边规范”方式，行业标准制定相对较晚，在实际管理中出现了各管理机构系统建设差异大、行业运营流程未完全统一、机构间协调成本较高、风险控制挑战较大等诸多问题。各机构在管理能力、信息化建设、服务水平以及推进制度落地等方面仍存在差距。

针对企业年金配套制度设计以及管理实践过程中出现的问题与难点，国寿养老深感职业年金管理必须制度先行，避免重走企业年金管理“先运行后规范”的老路，尽全力配合编写《运营流程规范》和《数据交换规范》并推动其下发，在职业年金工作开始之际便着力引领行业走规范化、标准化发展之路。

证券时报：国寿养老在服务职业年金发展中有什么部署安排？

白平：自职业年金工作开展以来，国寿养老组建了运营、受托、投资、产品、IT 等多支专业服务团队，有针对性地制定了职业年金运营管理、受托资产管理、信息系统建设等解决方案，并为各级社保机构提供了大量专业支持服务。

运营管理方面，前期深入各地开展调研，了解各地社保机构在长期基本养老金管理中形成的管理规程，针对各地基本养老保险的制度衔接需求和职业年金管理差异化，制定了多套受托运营服务模式及配套受托运营服务方案；同时研究开发了满足年金需求的养老金领取期产品。

受托资产管理方面，针对职业年金长期性、安全性、收益性等特性，强化受托资产管理理念，形成了标准配置、主动优化与 FOF、MOM 相结合的管理模式；构建了涵盖战略资产配置、组合构建、动态配置调整及定期追踪检视等领域的科学专业的受托资产配置体系；打造了涵盖各类投资品种和风险管理的基金监督体系及指数化的管理人评价体系，实现了中国人寿大类资产配置优势和年金投资管理人专业能力的完美结合。

信息化建设方面，从《运营流程规范》和《数据交换规范》两个制度出发，立足标准化，强调引领与服务延伸。制定了行业领先的职业年金信息系统解决方案；重点打造了性能卓越、接口扩展性强的职业年金受托运营系统，和可延伸至社保机构使用的、能与基本养老有效衔接的账管系统；着力完善受托基金监督管理系统，实现了受托资产管理领域的横向广覆盖、纵向深挖潜；同时建立了一站式、可全方位提供投资查询分析服务的基金监督互联网服务平台，灵活便捷高效的网上服务平台以及移动互联网平台，进一步提升了客户体验。

（来源：证券时报）

中国养老网

智慧养老

天津：智慧养老如何解决养老难题？

天津市老龄办的统计数据显示，本市 60 岁以上户籍人口已达到 230.37 万人，占全市户籍总人口的 22.43%，这意味着大约每 5 人当中就有 1 位是老年人。随着老龄化的日益加速，老有所依、老有所养

也成了全社会关注的话题。与此同时，智能科技与养老服务呈现出融合发展的局面，养老服务的智慧化开始成为解决诸多养老问题的一个重要选择。那么，到底什么是智慧养老？智慧养老在本市的发展状况如何？今天的基层写真之每周调查——《热点面对面》请听记者杨赛的报道。

沙瑞芳是河东区东新街道曲溪西里社区居民，平时身体健康，前不久她突然心率过快，好在发现及时，去社区医院就诊后恢复了正常。发现病情的不是家属和大夫，而是一块专门为老人研发的智能手表。(录音：沙：以前就做心电图啊查体嘛的都没事，我就带这个表测我的心率，一测就觉得心率快，发现心率快了我就到社区医院看去了。现在基本上都正常了。)

沙瑞芳一边说着，一边向记者展示她所佩戴的智能手表。这款手表看起来和普通手表没什么两样，但是增加了很多功能，不仅可以打电话、定时提醒、远程定位，还可以进行实时健康监测。统捷科技有限公司总监杨健介绍：(录音：通过老人带着腕表采集他，就像中医把脉一样，采集他一个脉搏波形，然后我们后台因为我是云计算有云平台，经过数据处理分析，能算出来相应的所有的体征数据，还包括他的平均动脉压、动脉血压。然后每个用户生成他的安全区间，生成之后连续监测，一旦测的数据有几个点超过了这个安全区间，这个时候系统就会自动预警，自动知道这个老人他哪里异常。)其实，所谓智慧养老，就是利用类似这样的智能手表等先进的电子设备和互联网、物联网技术，为老人的衣食住行提供更加方便、快捷的服务。

(录音：呼叫演示：工：喂，您好！潘爷爷您好，我是乐聆智慧的健康生活顾问小丁。杨：我们的老人通过我们自己的腕表老人戴的手表，一个电话按下来就打到我这来了，像有的一些老人家身体不舒服这两天关节炎犯了下不了楼，一个电话……压混)在河东区东新街，天津乐聆智慧养老服务中心工作人员正在向记者介绍老人远程监控平台。针对东新街道高龄困难老人多的情况，河东区民政局引进了天津乐聆智慧养老服务有限公司，对辖区60岁以上有需求的老年人开展智慧养老服务。中心负责人杨健告诉记者，智慧养老服务中心以智能手表和互联网为载体，将附近的家政公司、餐馆、超市等资源进行整合，实现“居家养老+社区服务”的智慧养老模式，在社区服务、安全监护等方面补足了传统居家养老和社区养老模式的短板。

(录音：杨：传统这个社区养老是基本上很多以前做的是这种家政服务中心这种转型改过来的，但是又充分的解决不了很多问题，健康他不专业得有医生配合，但是他又不好让医生一个个去检查那也不现实。像我们这6个坐席可以同时服务大概是6000到8000人。另外，很多老人关心的就是安全，像我们很多年轻人怕自己爷爷奶奶岁数大了，小脑萎缩就是走丢了，我们随时可以给老人只要带着腕表去可以定位，电子围栏这个就是我们可以以区域为单位，在地图上把经纬度给他标出来，老人戴着腕表如果出了这个安全区域，第一他的子女孩子手机会收到短信，第二我们的后台就在社区的服务中心会收到消息。)

据介绍，乐聆智慧养老服务中心自9月2号开业以来，佩戴智能手表的老年用户已经达到100多人。表面上看，像智能手表这样的穿戴设备市场反响不错。而实际上，目前有许多65岁以上的老人往往不会使用手机、电脑等设备，也不太了解智慧养老的具体内容，加之社会上专门针对老年人进行诈骗的行为高发。因此，许多老人对智慧养老的认知度和认可度并不高。同样从事智慧养老服务的企业——天津九樱万联电子商务有限公司副总经理刘洋说：(录音：刘洋：比如说成为我们的会员，必须把他的手机号、身份证号输进去，实际上是给他建立一个他的养老档案，但是有的老年人没上过当的他能接受，有些老人他说你们要干嘛，是不是要给我打骚扰电话，是不是要诈骗，他上过当。他说你现在这东西便宜，你是不是以后得卖保健品？他问我们。这个就是被一些其他的事情实际上对这个行业有了一定的冲击。)

近两年来，智慧养老和“互联网+”“物联网”“大数据”等概念一起被热炒，大量资本进入这一领域跑马圈地，各路精英也纷纷投身于智慧养老领域，这本是好事儿。但是由于市场准入门槛较低，缺乏相应的监管，不同企业之间也是良莠不齐。乐聆智慧养老服务中心负责人杨健告诉记者，如果不及时规范这些企业，将会对正在起步阶段的智慧养老行业造成负面影响。(录音：还有很多产品它就是一个数据展示、数据对接，你现在网上一搜好多宣传我的手表也好手环也好可以测血压测这个测那个，但后来你拿过来一看，第一它的只能是蓝牙对接一堆电子血压计电子血糖仪电子这个，等于是一个表带着一个大箱子，然后老人监测随时随地根本不可能不现实，所以他只是拿概念性的一个去炒作去宣传。就是同类化的都很多那种为了达到短期效益去不择手段去骗老人、去忽悠老人，这个让我很

心痛。)尽管智慧养老可以利用智能设备、互联网、大数据等手段提高老年服务效率,但一个不争的事实是,如同不愿去养老院工作一样,许多年轻人,尤其是拥有高学历者,不愿意从事养老服务相关领域的工作。天津乐聆智慧养老服务中心负责人杨健分析,智慧养老领域在未来几年对计算机、网络技术等专业的高端人才需求将会更大,如何吸引和留住这些人也是一个难题。

(录音:杨:昨天我们还在开会讨论就是这个职称问题,我们有工作人员去市里边对接这方面的事儿,不同的行业有不同的职称,比如搞工程的有工程师,助理到工程师然后高工,我们也是给员工去申请这部分的这些东西。包括积分落户也一样,现在我们也在考虑这方面的事儿,就是怎么样把年轻人把外地来的人去留在这里。)目前,本市开展智能居家养老服务的企业和机构已经超过 80 家,其中在社区落地的有 40 多家,辐射 500 多个社区,受益人口达到 300 多万,其中老年人近 60 万。天津市老龄产业协会会长李洁告诉记者,目前智慧养老仍处于起步阶段,有很多困难有待克服,其中最主要的是如何打造老百姓用得起的养老服务产品。

(录音:李:比如说咱现在有很多的智能产品,包括他们现在有一个做腕表,老人这个腕表戴上以后就可以实现他的远程监控可以给他提醒,可以数据上传,他也可以知道今天走了多少步,他都有提醒都挺好的。但是这种产品出来以后,他可能定价价位比较高,三千,最低的两千,就是它这种定位,你说这产品好不好?好。老人需不需要?需要。但是面对 60%——70%的老人,他可能舍不得,或者说他没有这个经济来源来买这个东西,就是说在这方面存在一种不对接。)此外,如何让智慧养老更符合老年人的需要,让提供服务的企业更规范地提供服务,也成为推广智慧养老要面临的新课题。为此,本市将联合北京市和河北省,出台智能居家养老服务标准,以保障老年人的合法权益。

(录音:李:在政策上怎么对智能养老服务给予一个支持和扶植,其中包括要制定养老服务一些标准,让企业知道怎么去遵循,我应该怎么做,标准是什么。作为我行业协会我也好规范企业。我们现在正在研究和规划这个事。)为解决智能化老年服务项目产品与老年人实际需求错位、智慧养老服务碎片化的问题,天津市老龄产业协会还将搭建智慧养老企业平台,整合行业资源,让更多老人享受到智慧养老服务。天津市老龄产业协会会长李洁说:(录音:李:因为老人需求是多方面的无所不及,多方面、多层次、多领域,那你靠哪个企业单打独斗都不能完成。所以我们现在也在研究怎么在天津市搭建一个大的平台,把各企业都融进来,让老百姓都知道,我要居家养老我上哪个平台能满足我的需求。那就是说要帮助企业进行项目的扩展与融合,促进企业的规模发展和联合发展,解决目前在养老服务和养老的智能化方面的碎片化问题。)以居家养老为基础、社区养老为依托将成为我国主要的养老方式。而面对家庭小型化、少子化、空巢化的局面,以互联网、物联网、移动终端等技术手段为支撑的智慧养老将打通养老服务的“最后一公里”。目前来看,智慧养老要想尽快落地,真正服务好老年人,需要政府架好企业与百姓之间的桥梁,企业也应认真了解老年人的需求,同时还要有更多的年轻人投身于这一行业。热点面对面,在对话交流、深入求证中,找出问题,寻找答案!感谢您的收听!

(来源:天津广播电视台新闻广播)

中国养老网

健康管理

老年人饮食如何科学安排谨防 4 大误区

老年人的饮食要怎么安排呢?老年人的饮食虽然宜清淡,不过也要多讲究才行。不能一味的按照自己的饮食习惯来安排,久而久之也许就会影响到健康。下面为老年朋友科普一下日常饮食的安排方法吧。

老年人的饮食安排方法

主食不过少。尽量做到粗细粮搭配，品种多样化。可以在补充人体所需要的热量的同时，补充多种维生素、矿物质。

荤食不过量。最好选用去皮禽肉（如鸽肉、鸭肉等）、鱼虾类等平凉性肉食。

每天一瓶奶。根据个人情况选择低脂奶、脱脂奶或酸奶。对牛奶不耐受的老人，可以选择豆浆等替代品。

每天一个蛋。因为鸡蛋中的蛋白质和人体所需的蛋白质组成最接近，也是最理想的优质蛋白质来源。鸡蛋的烹制最好选用煮、蒸、炖，避免油煎。有高胆固醇的老人可以吃半个蛋黄或不吃蛋黄。

豆类不可缺。对健康而言，“大豆比黄金”。因为大豆制品中含有丰富的优质蛋白质和大豆磷脂，是老年人心脑血管的保护因子，也是公认的长寿因子，因此进食适量的大豆制品是健康饮食不可缺少的内容，建议每日摄入量在 2 两-5 两。

蔬菜量要大。蔬菜可以补充人体需要的多种维生素和矿物质，可以起到一定的降血压、降血脂、降血糖等作用。老年人应多样化地选用，建议每天 1 斤左右为宜。

水果莫贪吃。水果可以提供丰富的水分、维生素 C 和膳食纤维，但是水果中又含有很多单糖物质，如果糖、蔗糖等，因此不能贪吃，建议每天吃水果不超过 3 两。

油盐不要多。油脂和盐是老年人心脑血管疾病发病危险因素，无论是色拉油、豆油、菜籽油还是橄榄油或麻油，每日用量最好不超过 25 克，盐的用量不能超过 6 克。

零食有讲究。如果老人出现食欲不振的情况，可安排少量多餐，零食作为加餐可安排在正餐后 1.5-2 小时。老年人的零食可选用莲子粥、荷叶粥、小水果、黄瓜、番茄等。

老年人应吃的 3 种食物

素食：素食中的蔬菜水果中含有丰富的维生素、矿物质、膳食纤维，既可以防止便秘，又可以减少粪便中有害物质对肠壁的伤害，防止肠癌。此外，大多蔬菜与水果属碱性食品，而一般高蛋白食品属于酸性食品。在人体胃里，肉、米、麦等食物消化后往往会发生酸性反应，这就需要蔬菜与水果来中和，维持体内酸碱平衡。古人早就提出了“五菜为充”的观点，说明蔬菜对于消化系统有“充盈”与“疏通”的作用。所以，要有一个好胃口和健康的消化系统，必须常常多吃些蔬菜水果。

白肉：虽然多吃肉类会导致许多疾病，但是并不是说我们一点肉都不能吃，因为畜肉，禽肉中动物蛋白，是人体必要的营养物质。欧洲科学家前不久就人们常食用的红肉（牛肉，猪肉，羊肉等）做出了定论：常吃红肉有增加患肠癌的风险。因此，在确保酸碱平衡的同时，最好以白肉比如鱼肉，鸡肉，鸭肉等替代红肉。对于偏爱肉食的人来讲，在吃胆固醇丰富的食物时候，一定要搭配一些蔬菜，水果及豆类等，以增加胆固醇的排泄，减少胆固醇在体内的合成及吸收，避免动脉粥样硬化的发生。

谷类：超市中粗加工未经去除谷皮的全谷食物，比如谷类面包应是首选。购买谷类面包的时候要注意识别：若成分表的第一位就是谷类，说明它的谷类含量确实丰富；如果谷类成分排在其他成分或糖的后面，说明这种食物里谷类成分不多。还有一个方法是：用手拿着面包，若感觉面包密实紧凑，有明显的麦粒，就是谷类含量丰富的面包。

最后，再来看看老年人的饮食误区都有哪些吧。

老年人日常饮食的 4 大误区

吃肉会摄入更多的脂肪和胆固醇，不吃肉更有利于身体健康。

专家建议：不吃肉不可取，肉菜搭配更合理。肉是人体优质蛋白质和必需脂肪酸的主要来源，蛋白质与脂肪、碳水化合物一样，都是人体内不可或缺的营养素。

从肉的种类上说，鱼肉和牛肉所含脂肪量最少，其次是鸡肉、鸭肉和鹅肉，猪肉脂肪含量最高。为减少吃肉带来的负担，老年人在注意选择肉的种类同时，吃肉时可以搭配一些清淡的蔬菜，饮食中做到有荤有素，少肉多菜。

菜里放盐多，吃偏咸的菜才有滋味。

专家建议：高血压、高血脂、糖尿病、痛风患者饮食要做到少盐。

高血压、高血脂、糖尿病、痛风均属代谢综合征，虽然不同疾病都有针对性的饮食原则，但这几类患者应遵守的共同饮食原则是低钠。而盐的主要成分是氯化钠，过多摄入钠，人易出现浮肿，这也是引起高血压的主要因素，高血压又能间接引发高血脂、冠心病、肾病等疾病。

麻花、蛋糕等高油高糖点心当零食。

专家建议：当零食不可取，可偶尔当作主食。

麻花、蛋糕等高油高糖点心除含有脂肪外，主要为碳水化合物，可以提供机体能量，但营养价值微乎其微。经常当作零食，不仅容易影响正餐，还易导致机体摄入的总能量过剩，过剩的能量如果没有消耗掉，在体内会转化为脂肪，这对高血压、高血脂、高胆固醇、糖尿病、痛风等代谢综合征患者以及肥胖和超重人群尤其不利。

特别想吃这些食物时，可以作为正餐少量食用，相应减少正餐中米饭、馒头等主食量，确保摄入碳水化合物总量不变，同时在搭配的炒菜里相应少放些油。

经常吃不加热、或热不透的剩饭剩菜。

专家建议：剩饭菜要少吃、热透。

饭菜里的各种营养素都会随着存放时间延长而逐渐损失，时间越长，损失越多。相对维生素和矿物质等微量营养素而言，蛋白质和碳水化合物损失相对少些，但长时间存放的饭菜，还是要防止蛋白质发生变质，脂肪发生酸败，碳水化合物发生霉变。

老年人要保持身体健康，饮食安排一定要合理哦。

（来源：家庭医生在线）

中国养老网

养老地产

远洋布局养老产业，在京第四家椿萱茂进入试运营

已经布局多元化的远洋集团渐渐在扩张其养老产业的布局。

11月25日，佰仕会医养地产论坛在远洋椿萱茂（北京北苑）老年公寓举行，而这里未来也将是远洋第四所养老公寓。

尚在试运营阶段的北苑项目是位于北五环北苑区域，总建筑面积1万平方米，地上6层，地下1层共170间、306张床位，床位费用单人间为10400元/月，双人间则为5200元/月，而将养老地产定位于服务的远洋在第四家椿萱茂里将提供专业化科学化的护理康复服务与失智照护服务。

而从国内目前的养老机构成本来看，高品质的养老照料服务也意味着高昂的收费，而机构提供的养老照料服务的价值、成本，与实际要支付的价格之间仍然有很大的差距，因此有需求的群体会认为太贵或者难以负担。

对此，全联房地产商会创会会长聂梅生表示：“首先养老要摆脱地产思维，其土地不能从招拍挂获取，地产商才能足够‘轻’地运营，同时还要进行金融创新，拓宽融资渠道，降低融资成本。”

从2005年中国养老产业进入兴起期，中国房地产企业就已经开始了养老地产布局，但远洋集团从2013年才开始正式进军养老市场。

“远洋养老运营管理有限公司于2013年正式推出旗下高品质养老服务品牌‘椿萱茂’。从椿萱茂开始，远洋集团将为60岁以上的长辈定制与属于他们的‘快乐家园’，”远洋椿萱茂市场营销总监孙健表示。

“远洋养老通过投资、租赁或委托管理该类物业，提供全生命周期的各层级服务、护理，提供包括生活服务、生活照料、失智照护、康复服务、医疗护理、临终关怀、健康管理、养生保健以及日间照料和居家服务等全周期、链条化的养老服务。未来，远洋养老还将在养老产业上下游发展优质产品和服务，在健康管理、养老服务+互联网等领域进行业务探索。”

失智照护是椿萱茂的特色，通过引入美国失智照护第三大运营商 MERIDIAN 的失智照护项目，远洋形成了中国首个具有国际水准的、根植于中国文化的失智照护项目——忆路同行。其特色在于搭建失智老人熟悉的年代的生活场景来帮助他们延缓记忆衰退，考虑到失智老人的辨识障碍，将电梯装扮成书架形式；为照顾失智老人的空间感，机构活动区采用回廊设计等。

目前，远洋养老现在在北京已经开业运营的老年公寓有四家，另外三家分别位于亦庄、青塔和双桥，同时在上海、广州、大连、成都、武汉、杭州、南京、海口、三亚等城市积极布局。

（来源：界面新闻）

中国养老网

互动养老

老人乐在“四海为家”“旅居养老”渐成新宠

既想舒适安心养老，又想出门开开眼界。《中国中老年人旅游消费行为研究报告 2016》显示，超四成中老年旅游者每年出游 2 次以上，偏爱长线游（出游天数超过 3 天）。而“旅居养老”作为一种全新的养老模式，可谓集“候鸟式养老”和“度假式养老”为一体，老人们在不同季节，辗转多个度假胜地，一边深度旅游，一边快乐养老。近几年，越来越多“有钱有闲”的老年人不再固守在家，开始加入这种养老游玩两不误的“旅居养老”大军中。最新数据显示，中国目前老年人口已有 2.22 亿，预计以后每年会以 1000 万人口的速度迅速增长；而 2014 年~2050 年老年人口消费潜力将从 4 万亿增长到 106 万亿，据估计目前 3% 的机构养老份额在近几年会增加到 20%，养老市场潜力无限。

据最新数据显示，中国目前老年人口已有 2.22 亿，预计以后每年会以 1000 万人口的速度迅速增长。近几年，随着生活水平的渐渐提高和消费观念的转变，越来越多“有钱有闲”的老年人不再固守在家，而是趁自己腿脚还灵活加入了养老游玩两不误的“旅居养老”大军中。

“旅居养老”是一种新兴的养老模式，中国老年学会副秘书长程勇将“旅居养老”定义为“候鸟式养老”和“度假式养老”的融合体，老人们在不同季节，辗转多个度假胜地，一边深度旅游，一边快乐养老。

11 月 17 日，友松国际老年产业集团（以下简称友松国际）董事长马友松在接受中国妇女报·中华女性网记者采访时，具体解释了旅居养老的模式。“旅居养老分为两大块，‘居’这块是照顾好老人的吃和住。‘旅’实际上是指旅游休闲度假养老，更贴切点是让老人深度旅游，与老人们参加旅行团的走马观花、行色匆匆的普通旅游不一样，深度旅游是让老人先选择一个旅游基地住下来，慢慢玩，融入当地生活，体验异地风情。”

养老产业潜力无限，旅居养老方兴未艾

目前国内的养老布局是“9073”，即 90% 居家养老，7% 社区养老，3% 机构养老。大多数家庭是“421”的家庭结构，即 4 个老人，一对夫妇生一个孩子。加上现在已放开二胎，更造成了人们照顾老人心有余而力不足的局面。据估计，3% 的机构养老份额在近几年会增加到 20%，养老市场的大蛋糕应运而生。马友松说，“以前是国家养老，属于社会福利；现在有了市场需求，形成养老产业了。”

据媒体报道，2014年~2050年老年人口消费潜力将从4万亿增长到106万亿，占GDP的比例将从8%提升到33%。程勇表示，随着高收入老人比例不断提高，加上退休金的提高，老人们有了一定的经济实力，且有大把的空余时间，在身体健康的情况下，老人们都有强烈的出游需求。

近日，中国老龄产业协会老龄旅游产业促进委员会与同程旅游联合发布的《中国中老年人旅游消费行为研究报告2016》，显示超四成中老年旅游者每年出游2次以上，偏爱长线游（出游天数超过3天）。

目前市场上做养老的业态主要有老年地产（卖给老人房子，配套服务可能不到位）、老年公寓（收取老人一定押金，用老人的钱投资理财，一旦资金链断裂，老人可能血本无归）、敬老院（价格低廉，往往设施陈旧）。

“友松国际选择做‘旅居养老’是因为这种模式不收押金、不卖给老人房子，只管老人吃好住好玩好就行，更注重服务老人。”马友松说。目前，参与友松国际旅居养老的老人趋于年轻化，大概60岁左右。参加旅居养老的老人需具备三个条件：第一，身体健康；第二，思想前卫、享乐型的老人；第三，财务自主，不需要跟子女要钱。

据估算，在我国目前2.22亿老年人里，具备上述三个条件的老年人能达到55%左右。“随着时间的推移，当55后进入老年时，符合这三个条件的‘标准顾客’将会越来越多，旅居养老产业也会越来越好做。”马友松很笃定地说。

为什么要求旅居养老的人群是健康、低龄的老人？马友松坦言，主要是因为中国目前养老产业配套措施还不完善，“目前由于住在养老机构里却没有合适的险种做保障，老人一旦出了事，所有的责任都要归养老机构，没有保险公司来分担。而老人出外旅游有意外险，做健康、低龄老人的旅居养老，可以最大可能规避类似市场风险。”

旅居养老短期“不见效”，至少要深度体验1个月

友松国际从2009年开始做旅居养老，从一开始就一直强调，到“友松国际”各地安养中心的老人，不能住个十天八天就回家，至少要居住1个月。

马友松告诉记者，这首先是因为各地的安养中心配置了旅游部、老年大学、康复中心，老人参与友松国际的旅居养老模式，精神文化和身体健康将同时受到关注。1个月内，安养中心会给老人提供多项服务，除了吃喝玩乐，还可以帮助老人调理身体。健康专家建议，当一个人到陌生地方调理身体至少需要24天，身体的各项指标才能好转，短期则不见效果。此外，每个安养中心都开设了书画、老年模特、舞蹈等各种老年大学课程，十天、八天也学不完一期课程，而1个月学完一门课程，等于又给老人参加旅居养老增加了附加值。

“我至今与老人打交道已经24年了，非常了解老人的心态。通常一个老人离开家前5天属于兴奋期，来新地方、认识新朋友、看新事物，根本没有坏心情。大概到了7~10天，老人开始烦躁，如果住10天就让老人回家，此时会有70~80%的投诉率。但一般超过15天，老人的心情又慢慢平复了，真的到30天后老人离开时，通常都会恋恋不舍。这也是我们选择30天为一期的安养模式的原因之一。”马友松说。

慢生活深度游特别适合老人，旅居养老可自我做主多地安养

马友松介绍，报名参加友松国际旅居养老的老人可以到其各地的营销中心购买安养卡，安养卡分月卡和年卡两种。“目前买年卡的人比较多，因为年卡还可以带别人一起去，有效期为3年，不用了还可以转让。”

“从2009年刚做旅居养老时，我们的安养卡就定价月卡是3000元，如今月卡只涨了600元。那时候就有许多老人接受了这种养老模式。首先，独自生活的老人不用再雇保姆，家里的消费没有了；其次，老人如果去类似养老院的机构养老，在同一个院子、同一个房间、同一张床上，一住就是一年或更长，一直到不住为止。而参与旅居养老的老人可以换地方住，在全国各个风景区的安养中心，住不一样风格的房间，欣赏不一样的风景。”马友松强调。

北京的霍阿姨刚从云南昆明的安养中心回来，她对记者说，“如果在全国各地景区买房，可一年

能去住几个月啊？跟着旅游团出去，不自由，还特别累。跟着友松国际去养老多好啊，几千块钱吃住都管了，根本不用自己操心。我觉得这种慢生活、深度游的模式特别适合老年人，我什么时候想去哪儿就去哪儿玩，想休息就可以随时休息，就像在各地都安了个家一样。有时候出去遛个弯儿，中午回不来，给食堂打个电话，就给你留饭了，特别人性化！”

目前，友松国际已可以接待老人旅居养老的安养基地有广西桂林阳朔漓江边的安养中心、辽宁丹东鸭绿江畔的安养中心、云南昆明安养中心。”马友松介绍，即将开放接待老人的安养中心将有河南洛阳的窑洞式安养中心、台湾的宜兰安养中心、江苏扬州安养中心。预计到 2017 年底，其安养中心要增加到 8~10 个，更增加旅居养老的价值。

目前，约 60%的养老机构是亏本的，40%的养老机构是薄利持平的，友松国际之所以不挣钱还要坚持做下去，马友松信心满满地表示，“因为我们是顺着国家的发展趋势在做布局，正在全国各地快速开发安养中心，让旅居养老成为造福老年人的品牌，当未来市场成熟时，友松国际一定能成为名列前茅的养老品牌企业。”

（来源：中国妇女报）

中国养老网

养老金融

幸福人寿养老险产品探索养老产业供给侧改革

作为国内首款以房养老保险产品，幸福人寿“幸福房来宝老年人住房反向抵押养老保险(A 款)产品”于 2015 年 3 月 25 日获得保监会审批通过，在北京、上海、广州和武汉四个试点城市推出。产品主要从老年消费者的立场和角度研发设计，试点期间“三优先”，优先孤寡失独老人、优先低收入家庭、优先高龄老年群体。

幸福人寿的“幸福房来宝”A 款为非参与型以房养老产品，产品优势一是在领取养老金额里已考虑房屋预期增值收益。对价值增长部分调增养老金，提前把给付投保人房产预期增值收益因素考虑在内。其次，幸福人寿不参与分享房产增值收益，如果将来房价上涨，抵押房产价值增长全部归属于投保人；二是产品设计透明，充分保障老年人的知情权。普通保险产品的犹豫期为 15 天，而幸福人寿“幸福房来宝”的犹豫期为 30 天，在投保时给老人更多的时间考虑是否投保。三是公司承担房价下跌和长寿给付风险。在投保后老年人即可终身领取固定养老金，不受房价下跌的影响；公司在一定限度内承担投保人长寿带来的超额给付。

客户签订投保单后，幸福人寿将按照产品设计的相关流程，逐一完成法律尽调、房屋抵押登记、公证等工作后，最终完成承保，客户在犹豫期接受后约定时间开始领取养老金。

“为了让有意投保的老人尽快顺利地完投保领取养老金，我们在产品批复后一直马不停蹄地与客户沟通，这些老人的投保意愿都很强烈，所以尽管要完成整套投保有很多工作要做，但是在本着严谨合规的基本原则基础上，公司的上上下下都在尽最大努力推进工作”，幸福人寿相关负责人表示，“推出这个产品的初衷就是要让愿意居家养老的老人群体多一种选择，所以无论是产品设计本身，还是在和客户打交道的过程，我们都是本人文关怀的诚意去做好每一个细枝末节。”

作为全新的将传统养老保险与房地产市场联系起来的“倒按揭”业务，幸福人寿在试点探索过程中将会按照《中国保监会关于发展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》的精神，本着稳健审慎的原则，在北京、上海、广州、武汉四个城市试点推进，并及时总结试点经验，不断改进完善。幸福人寿将以“以房养老”试点业务为契机，继续积极探索多方位参与养老服务业，广开思路，积极

创新，为促进我国养老保障服务体系的健全与发展承担更多的社会责任。

来自幸福人寿的数据显示，从 2015 年 3 月产品获批到 2016 年 4 月底，幸福人寿“房来宝”签订投保意向书的客户有 58 户，77 人。其中 32 户家庭已顺利领取保险金，月领保险金以 5000-10000 元居多，平均月领保险金 8000 元，最高的是上海一位客户，每月可领取 19000 元。

幸福人寿透露，今年将继续参与保监会“以房养老”试点工作，同时积极探索养老产业供给侧改革，参与多层次社会养老保障体系建设。

此外，幸福人寿还有多款养老产品，比如银保产品之“幸福财富养老年金保险(分红)”，团体产品之“幸福团体养老年金(分红型，B 款)保险”等

(来源：环球网)

中国养老网

养老保障管理业务监管再升级，防范风险为主

11 月 25 日，保监会发布《关于进一步加强养老保障管理业务监管有关问题的通知》（下称“《通知》”）。根据 21 世纪经济报道记者梳理，《通知》涵盖六大要点，包括提高经营门槛要求；加强流动性风险防范，如强化开放式业务开放频次和另类投资比例监管，设定债券正回购比例防止过度使用杠杆等；结合保险投资新规，进一步明确投资范围，明确对投股权、股指期货等的要求；进一步明确对接受委托的外部投资管理人的监管要求；加强产品备案和销售宣传管理，明确违规行为监管措施。

养老保障管理产品可参与股权投资计划

具体而言，在提高经营门槛要求上，开展养老保障管理业务的养老保险公司和养老金管理公司注册资本不得低于 5 亿元，并且须始终维持不少于 5 亿元的净资产。

在加强流动性风险防范上，养老保障管理产品应根据投资组合开放频率和组合资产整体变现能力，在投资组合说明书中明确投资组合的开放频率以及不动产类资产、其他金融资产等另类资产的投资比例。

例如，开放式投资组合开放频率为 30 天以下的，另类资产的投资比例不得超过该投资组合资产的 20%；开放式投资组合开放频率为 30 天（含）以上 180 天以下的，另类资产的投资比例不得超过该投资组合资产的 30%；开放式投资组合开放频率为 180 天（含）以上 360 天以下的，另类资产的投资比例不得超过该投资组合资产的 40%。

在《通知》中，关于对参与股权、股指期货等的要求最受市场关注。对于股权投资，《通知》明确，养老保障管理产品可以投资于保监会批准的股权投资计划，但是应当遵循安全性、收益性和流动性原则，审慎投资，防范风险。

对此，某保险资管公司负责人对 21 世纪经济报道记者坦言，“应该加强对 FOF 这一投资工具的运用，通过对不同投资阶段、地区、行业和策略的优秀股权投资基金进行配置，逐渐降低股权投资受新技术、新团队、新市场和经济周期等诸多因素的负面影响，使股权投资组合多样化，从而达到降低非系统性风险的目的。”

股指期货交易仅限于对冲或规避风险

关于股指期货，则要求，养老保障管理产品参与股指期货交易仅限于对冲或规避风险，不得用于投机目的。养老保障管理产品资金参与股指期货，应该符合保监会关于保险资金参与金融衍生产品交易以及保险资金参与股指期货交易的相关规定。

在这一点的意思上来讲，“以股指期货、股指期权、收益互换等衍生品作为风险对冲工具，进行

股票等权益资产组合的风险管理。严格的衍生品对冲策略可以减少股票等风险资产组合的波动性以及起到锁定组合收益的作用。衍生品对冲现货已是现代投资(8.390,0.04,0.48%)风险管理必不可少的手段和策略,组建衍生品对冲团队,开发对冲策略,对公司的风险资产组合进行严格的对冲管理,减少风险资产不必要的波动和风险暴露。”一位保险资管公司人士对 21 世纪经济报道记者解释称。

不过,一位养老保险公司人士对 21 世纪经济报道记者表示,“其实,影响不大。一是因为股指期货有基差,对冲效果不明显;二是使用不多,养老保障管理业务投资股票较少,如果规避风险,直接卖出影响也不大。”

此外,《通知》还进一步明确,对接受委托的外部投资管理人的监管要求;加强产品备案和销售宣传管理,明确违规行为监管措施等。

整体而言,“《通知》主要是弥补以前文件中未涵盖的关于养老金公司产品的约束条件。此前,《通知》已经征询过各大投资管理人的意见,基本都有预期,相应产品会严格按照《通知》规定执行,这有利于防范业务风险。”一位养老保险公司精算人员对 21 世纪经济报道记者说。

事实上,上述内容体现了保监会近年来“防风险”的主要工作思路。在此前一天,保监会还刚刚发布了废止《关于印发〈人身保险内含价值报告编制指引〉的通知》的通知,这一举措将使得保障成分较高的人身险产品内含价值上升,而以中、短存续期万能险产品为代表的投资型保险的新业务价值将有明显下降。

一位监管人士对 21 世纪经济报道记者坦言,“保险业的发展不可能只考虑自身的情况,更多是要与大的经济环境接轨,以此调整自身发展思路,有底线思维,防范潜在风险,出台规范中短存续期产品、强化人身保险产品、完善人身保险精算制度等新规,都是这一思路的具体体现。”

(来源:21 世纪经济报道)

中国养老网

浙江:居家养老保险试点初显成效

11 月 24 日至 25 日,浙江保险业组织《浙江日报》、浙江之声、浙江电视台教育科技频道、《中国保险报》浙江记者站等 10 余家媒体记者进行基层采风活动。自今年 3 月起,浙江(不含宁波)在 10 个地市 22 个县(市、区)试点社区(村)居家养老服务机构综合保险,取得了初步成效。截至 10 月底,已为 2630 个社区(村)居家养老服务机构提供 31.56 亿元的风险保障,理赔 5 例共 18.65 万元。据悉,此保险在全国尚属首创。

“每天来我们中心活动的老年人近 300 人。以前发生老年人磕磕碰碰的事,我们中心只能精神安慰安慰,没有钱赔。今年好了,有居家养老综合保险给我们撑腰。”丽水市老年活动中心主任黄碧霞在接受采访时说。7 月 16 日,63 岁的叶梅娜在中心打乒乓球时不慎摔倒,造成左手腕骨折,保险公司给了 1919.37 元的赔款,叶梅娜很开心。

“9 月 19 日,在我们中心食堂上班的叶富珍不慎摔伤了腰,获得 700 元保险赔款。而且,我们一报案,保险公司立即行动,及时赔款。听说我们富阳有一位 85 岁老人不慎摔倒经抢救无效死亡,获得 15 万元保险赔款。居家养老保险真好,保险公司的服务真好!”杭州市富阳区场口镇农村五保供养中心居家养老保险经办人兰女士告诉记者。

据浙江省民政厅相关负责人介绍,截至 2015 年末,浙江全省 60 岁及以上老年人口 984.03 万人,占总人口的 20.19%。为有效应对老龄化,浙江各地大部分采取“居家养老”模式解决养老相关问题。到 2015 年末,浙江共有社区(村)居家养老服务机构 28700 余家,基本覆盖所有社区(村)。但是,老年人在居家养老服务机构活动时发生意外的事经常发生,处理时十分棘手。为此,浙江省民政厅及老龄办、浙江保监局与有关保险公司共同探索居家养老保险问题。今年 3 月,在浙江保监局的助推下,浙江省民政厅、老龄办联合出台《浙江省社区居家养老服务机构综合保险试点方案》,在全省各地区试点社区(村)居家养

老服务机构综合保险。总体目标是以维护老年人合法权益为出发点,坚持政策引导、市场运作、基本保障、广泛覆盖、保本微利的原则,通过试点推进社区居家养老服务机构综合保险,探索浙江多层次、可持续发展的养老服务保险体系,不断增强社区居家养老服务机构的风险能力。

“我们公司从一开始就积极参与居家养老综合保险相关工作,并凭借良好的服务和适合的保险方案中标此保险的试点承保项目。”阳光产险浙江省分公司副总经理徐起青说,此保险试点的对象包括社区居家养老服务照料中心、服务和管理较为规范的居家养老服务站,县级以上老年活动中心、管理和服务较为规范的乡镇(街道)老年活动中心(室)等;每个保险周期为一年;保费按居家养老服务机构面积分三档执行,200 平方米以下的 800 元/年,200-400 平方米的 900 元/年,400 平方米以上的 1000 元/年;保费由省民政、县(市、区)民政及养老服务机构平均承担;被保险人为社区(村)居家养老服务机构,在从事养老服务过程中因疏忽或过失导致老年人人身损害的,保险机构按保险合同约定赔偿:个人最高赔偿 15 万元,一次事故限赔 60 万元,一个养老服务机构年累计赔款不超过 120 万元。

据阳光产险金华分公司副总经理应明介绍,金华市“统分结合的农村居家养老”模式是全国 20 个荣获“2015 民生示范工程”的项目之一,也是荣获 2014 中国养老模式创新与老龄产业发展十佳典型之一。金华市开发区和武义县两个县(区)试点社区(村)居家养老服务机构综合保险,已为 323 家居家养老服务机构提供 38760 万元风险保障。

在金华市开发区江南街道南苑社区居家养老服务照料中心,记者看到,1000 多平方米的活动室内,百余位老人有的在看书,有的在打麻将,有的在打乒乓球,很是开心。南苑社区党委书记汪燕飞指着墙上一个带有日历的海报说:“保险公司不仅为我们提供了居家养老综合保险,解除了我们的后顾之忧,而且将保障范围、保险理赔等相关事项一一列明在上,使我们一目了然,安心做好老年人的服务工作。”

来到金华市开发区秋滨街道吕塘下村居家养老服务照料中心,正在吃晚饭的几十位 80 岁以上老人笑脸相迎,这让记者真切感受到老人们的快乐。与记者靠得最近、86 岁的陈汝松老人对记者说:“子女们白天要外出做事,在家没有人管,到这里有人陪着玩,不花钱能吃中、晚饭,中午还有休息的地方,还有保险,我们老年人怎能不开心”。

(来源:中国保险报)

中国养老网

社会保障

天津:高新区设立医疗救助基金,年内最高救助额一次性 10 万元

《高新区工会会员单位在职职工重大疾病(意外伤害)医疗救助基金实施办法》昨天正式发布,区域内工会会员单位职工发生重大疾病(意外伤害)医疗救助,最高救助额年内一次性可获得 5000 元至 10 万元的救助金。

据了解,该基金由高新区管委会财政拨款 200 万元,高新区总工会经费列支 100 万元,合计 300 万元作为专项救助基金本金。

基金自 2016 年 9 月 1 日起实施,用于帮助患重大疾病或遭受重大意外伤害的工会会员单位在职职工,在享受天津市医疗保险政策报销后自负医药费在 5 万元以上的再次救助,其目的旨在帮助因患重大疾病或遭受重大意外伤害生活陷入困难的职工家庭恢复生活。

据介绍,凡在天津高新区注册、生产经营、建立工会组织并依法足额缴纳工会经费的企事业单位工作满一年的,且依法签订劳动合同并缴纳社会保险的正式在职职工及派遣职工均可申请本基金。

(来源：天津日报)

中国养老网

四川：约2万特定困难老人将获保险保障

11月24日，省民政厅、中国人寿四川省分公司在成都举行战略合作协议签署仪式，中国人寿四川省分公司向省慈善总会捐赠100万元，用于为我省约2万名特定困难老人提供老年人意外伤害综合保险。

这笔资金支持的特定困难老人包括：建档立卡贫困老人、农村五保老人、城市低保老人等。老年人意外伤害综合保险涵盖意外身故和伤残、疾病死亡、意外住院津贴等老年人易出现的风险，风险最高保障为每位老人1.23万元，总额达2.46亿元。各市州老龄办将组织筛选确定符合条件的老人，向省慈善总会为已确定的老人申请这笔捐赠保费，然后用申请到的保费向商业保险公司投保。

省民政厅与中国人寿四川省分公司签署的战略合作协议主要内容为，双方明确重点在精准扶贫，老年人意外风险保障，为老服务、基础民生改善、养老养生等领域重点项目建设，农村两保一孤、城市低保户等社会特定弱势群体或重点优抚对象的风险保障等领域开展合作。充分发挥保险业经济补偿、资金融通、社会管理三大职能，落实精准扶贫相关工作要求，积极推进全省老年人保险保障体系建设和改善基本民生工作。

(来源：四川日报)

中国养老网

养老金个人账户记账利率将出台，或为工资增长率8-9成

备受关注的养老金改革有望提速。作为改革难点之一的个人账户记账利率方案将出台。《中国经营报》记者获悉，目前财政部和人社部正在对机关事业单位的养老金个人账户记账利率水平进行统筹测算，方案或将择期公布。人社部养老保险司原副司长张建明透露，新的养老金个人账户记账利率水平将会统一，并以上一年度工资增长率为参考系数，大概为工资增长率的80%~90%。“总体上是略低于工资增长率，但不会太低。”

统一利率

“改革后的机关事业单位的养老金个人账户计账利率基本上不会按照银行现行利率执行，而是参照上一年度职工工资增长比例，但是会打个折扣，比如说工资增长率是10%，那么账户计账利率可能按照八折来计算。”张建明表示。养老保险个人账户是根据国务院《关于深化企业职工养老保险制度改革的通知》规定建立，按月记入的，且只有建立个人账户的职工达到国家法定退休年龄并办理退休手续之后才可以领取。因此，个人账户储存额余额同银行存款一样应按月生息，基本养老保险个人账户记账利率就是专门为存储在社会保险经办机构的基本养老保险个人账户而单独规定的基金年利率。

一直以来，养老保险改革的难点是基本养老金的构成，目前养老金构成主要包括三部分，一是基础养老金，二是个人账户养老金，三是过渡性养老金。基础性养老金和过渡性养老金按照计发基数和缴费年限综合而得，个人账户因为各省记账利率的不同，退休人员养老金发放并未按照其投资回报率来计算。中国社科院财经战略研究院研究员汪德华表示，养老金个人账户记账利率主要参考三个数据，一是当地上一年度职工平均工资增长率，二是银行的居民定期存款利率，三是养老保险基金营运

的实际收益。

此前，国务院发布《关于完善企业职工基本养老保险制度的决定》规定，要逐步做实基本养老保险个人账户，“国家制定个人账户基金管理和投资运营办法，实现保值增值”。根据规定，个人账户做实后，其实际利率应根据投资回报率确定，不过截止到目前，改革并未有明显成效，目前山西省的标准是 1.5%，浙江省则是 1.8%，广东省按照 2%来计算。张建明表示，目前养老保险改革都在艰难推进，之所以艰难根本原因还是政策没有出全，地方政府也无能为力。“未来改革动向就是要全国统筹，现在单位缴费的 20%已经在各省层面进行了统筹管理，下一步按照统一标准会在全国范围内进行统筹，且保证不会出现地区差异。”

财政兜底

“按照现在的养老金发放标准，一个人在 71 岁半的时候就花完了自己所缴纳的养老金，剩下部分全部由财政补贴，寿命越长，政府补助越多。”张建明说。根据世界卫生组织发布的 2015 年版《世界卫生统计》报告，中国人口平均寿命为：男性 74 岁，女性 77 岁。依此计算，在当前背景下，财政兜底养老金或将会成为一个常态化的现象。

一位参与过养老金改革的专家在接受采访时表示，养老金每次提高标准，实际上都是财政补贴的钱，可以说只要你退休享受养老金，那么你活多长时间，财政就会给你发多长。在人社部发布的《2015 年度人力资源和社会保障事业发展统计公报》中，2015 年全年城镇职工基本养老保险基金中，各级财政补贴为 4716 亿元。

张建明表示，1999 年，财政部首次对养老金进行了补贴，金额为 4 亿元，如今 16 年过去了，财政补贴的规模达到了上千亿元，财政支出压力很大。11 月 13 日，财政部发布 2015 年全国社会保险基金决算的报告，数据显示，2015 年收入 26554 亿元，其中：基本养老保险费收入 21096 亿元，比上年增加 2370 亿元，财政补贴收入 3893 亿元，比上年增加 624 亿元。“养老金每发放 100 元，里面就有 18.3 元的财政补贴，各级财政补贴的额度逐渐增加。”中国政法大学法和经济研究中心教授胡继晔说。

为缓解财政兜底压力，延迟退休也成为养老金改革的一个重要内容。数据显示，目前我国参加企业职工养老保险的退休人员是 8000 多万，平均退休年龄不到 55 岁。这和世界上大多数国家退休年龄 65 岁左右的情况存在较大差异。张建明透露，延迟退休方案原计划在今年出台，明年进行公示，并保持 3~4 年的公示期，初步计划在 2021 年开始执行。“目前方案还在报批中，预计明年出台方案，并在下届政府任期推行。”

（来源：中国经营报）

中国养老网

这些补贴、津贴不用缴个税！速速对照查看

每月这个时候，你是不是很开心马上就要发工资了？但是工资条上林林总总的各类津贴、补贴，你真的能看懂吗？哪些不用扣个税，哪些可以提前扣除，快来一探究竟吧！

这些补贴、津贴不用缴纳个税！

按国家统一规定发放的补贴、津贴

《中华人民共和国个人所得税法实施条例》第十三条规定，国家统一规定发给的补贴、津贴，是指按照国务院规定发给的政府特殊津贴、院士津贴、资深院士津贴，以及国务院规定免纳个人所得税的其他补贴、津贴。

延长离退休年龄的高级专家从所在单位取得的补贴

《财政部、国家税务总局关于个人所得税若干政策问题的通知》规定，达到离休、退休年龄，但确因工作需要，适当延长离休退休年龄的高级专家（指享受国家发放的政府特殊津贴的专家、学者和中国科学院、中国工程院院士），其在延长离休退休期间的工资、薪金所得，视同退休工资、离休工资免征个人所得税。其中：对高级专家从其劳动人事关系所在单位取得的，单位按国家有关规定向职工统一发放的工资、薪金、奖金、津贴、补贴等收入，视同离休、退休工资，免征个人所得税；除上述1项所述收入以外各种名目的津补贴收入等，以及高级专家从其劳动人事关系所在单位之外的其他地方取得的培训费、讲课费、顾问费、稿酬等各种收入，依法计征个人所得税。

独生子女补贴、托儿补助费

根据《国家税务总局关于印发〈征收个人所得税若干问题的规定〉的通知》规定，个人按规定标准取得独生子女补贴和托儿补助费，不征收个人所得税。但超过规定标准发放的部分应当并入工资薪金所得。独生子女补贴、托儿补助费具体标准根据当地规定。

差旅费津贴

根据《国家税务总局关于修订〈征收个人所得税若干问题的规定〉的公告》规定，“差旅费津贴”不属于工资、薪金性质的补贴、津贴或者不属于纳税人本人工资、薪金所得项目的收入，不征个人所得税。

财政部规定的误餐费

个人因公在城区、郊区工作，不能在工作单位或返回就餐的，发放误餐补助。误餐费包括了一日三餐的补助，所以叫误餐费。如医生开刀，错过中或晚餐时间，发给的补助餐费就叫误餐费。对外出的误餐费，企业和事业单位有不同的标准。《财政部国家税务总局关于误餐补助范围确定问题的通知》规定，按财政部门规定个人因公在城区、郊区工作，不能在工作单位或返回就餐，确实需要在外就餐的，根据实际误餐顿数，按规定的标准领取的误餐费，不征个人所得税。而一些单位以误餐补助名义发给职工的补贴、津贴，应当并入当月工资、薪金所得计征个人所得税。

离、退休人员生活补助

《个人所得税法》第四条第七项的规定，按照国家统一规定发给干部、职工的安家费、退职费、退休工资、离休工资、离休生活补助费免征个人所得税。

公务用车、通讯补贴收入

根据《国家税务总局关于个人所得税有关政策问题的通知》规定，个人因公务用车和通讯制度改革而取得的公务用车、通讯补贴收入，扣除一定标准的公务费用后，按照“工资、薪金”所得项目计算和代扣代缴个人所得税。之所以要扣除一定标准，是因为公务用车补贴在内的公务交通补贴中包含一定比例的公务费用，这部分公务费用应由公司承担，不构成员工的个人所得，也不征收个人所得税。

生育津贴

根据《财政部、国家税务总局关于生育津贴和生育医疗费有关个人所得税政策的通知》规定，生育妇女按照县级以上人民政府根据国家有关规定制定的生育保险办法取得的生育津贴、生育医疗费或其他属于生育保险性质的津贴、补贴免征个人所得税。

军粮差价补贴、军人职业津贴、专业性补助等

这些补贴、津贴不用缴个税！速速对照查看。

根据《财政部、国家税务总局关于军队干部工资薪金收入征收个人所得税问题的通知》规定：政府特殊津贴；福利补助；夫妻分居补助；随军家属无工作生活困难补助；独生子女保健费；子女保教补助费；机关在职军以上干部公勤费（保姆用费）；军粮差价补贴，属于军队干部的免税项目或者不属于本人所得的补贴、津贴，不用缴纳个税。暂不征税的补贴、津贴有 5 项：军人职业津贴；军队设立的艰苦地区补助；专业性补助；基层军官岗位津贴（营连排长岗位津贴）；伙食补贴。

（来源：工人日报）

中国养老网

国际交流

日本研发创可贴式皮肤传感器，用于健康管理和物联网等领域

这种创可贴集成传感器是一种可随意贴在身体上的柔性设备，能监测人体活动量、心跳次数以及紫外线强度等，可用于健康管理和物联网等领域。

日本研究人员最新发明了一种廉价的像创可贴一般的集成传感器，可贴在皮肤上监测人体健康指标，用于健康管理和物联网等领域。

大阪府立大学 24 日说，该校一个研究小组发明了这种皮肤传感器装置，它是像创可贴一样可随意贴在身体上的柔性设备，能监测人体活动量、心跳次数以及紫外线强度等。

研究人员介绍说，微型传感器等电子部件以最新开发的印刷技术印制在薄薄的塑料膜上，与以往半导体传感器制造技术相比成本很低。从卫生角度考虑，直接贴在皮肤上的薄膜部分可一次性使用，而晶体管等较昂贵的电子部件则设计为可重复使用，兼顾了使用便利和低成本。

研究小组称，新技术实现了新一代健康管理，可以帮助减轻医护人员负担，减少老人“孤独死”事件等，还有望用于物联网领域。这一研究成果 24 日已发表在美国《科学进展》杂志上。

（来源：中国智能制造网）

中国养老网

日本老年教育的启示：珍惜“银发族”这份宝贵资源

“‘银发族’的不断增长，不应是社会的负担，而应是社会的宝贵资源。在长寿社会里，通过终身学习，每个人都有机会再次选择自己的生活方式，选择更加有益且丰富的人生。”谈起我国的老龄化问题，中国人民大学公共管理学院教授娜拉这样说。

在娜拉看来，我国应对老龄化社会到来的策略和方式，正是秉持了把“银发族”作为宝贵资源来对待的理念。

近日，国务院办公厅印发《老年教育发展规划（2016—2020 年）》（以下简称《规划》），对加快发展老年教育、扩大老年教育资源供给、提升老年教育现代化水平作出部署。《规划》提出，到 2020 年，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例要达到 20% 以上。

如何实现这样的目标，使老年人老有所学、老有所乐、老有所养？这既需要长期探索，又需要借鉴成熟经验。作为长期研究日本老年教育的学者，娜拉认为，邻国日本 20 世纪 70 年代就从“青丝”

走向了“银发”，他们的经验可以借鉴。

“日本的老年人继续教育由来已久，早在20世纪50年代就开始了老年人的继续教育。战后，随着日本重建、经济和社会政策的变化，老年人所依赖的传统生活方式发生了改变，老年人日益孤独，这些原因导致最早的‘老年人俱乐部’出现。老年人在俱乐部里通过学习和互动等方式，改变了孤独的状态，对社会问题的解决起到很大作用。60年代，日本在出台的《老人福祉法》中倡导联合国教科文组织提倡的终身学习。厚生省开始引导老年人的健康生活，‘老年人俱乐部’成为国家法律上的资助项目。至此，更多地方出现了老年大学，这些老年大学通常以30%的教育课程，70%的娱乐活动形式开展。”娜拉细数日本老年教育的发展历程。

“20世纪70年代，越来越多的老年人期待通过再就业，使得老年生活更加有意义。于是，1975年，在东京成立了‘高龄者事业团’。90年代以后，日本出台了《终身学习振兴整备法》，提倡在都、道、府、县振兴终身学习。厚生省在1990年实施了推进老年人健康生活的示范项目，目标是进一步为老年人发挥自己的经验提供机会，充实老年人的生活。”娜拉说。

2000年以后，日本面临着更严峻的老龄化，人口构造发生变化。于是，“100年人生设计”登场了。“日本厚生省提出‘100年人生设计’，即在一个长寿社会里，所有人都应该面对这个100年人生的设计目标，积极设计自己的人生。”娜拉说，“总之，现在日本的老年人有着很多的学习机会，有大学的正式教育，也有社会的各种兴趣小组的学习，有健康教育，也有娱乐活动。通过各种学习，使得老年人可以在退休后寻找第二份，第三份工作，也可以作为志愿者实现自身价值。他们在做自己选择的喜爱的事情，很多老年人精神上十分愉悦。”

和日本的老年教育相比，我国的老年大学虽然起步很早，但是，它的模式和作用对于庞大的老年教育需求来说，还是杯水车薪。据统计，截至2015年年底，我国60岁及以上老年人口2.22亿人，占总人口的16.1%。庞大的老年教育需求，加之模式的不完善，缺少发挥余热的一环，使得我国的老年教育多少显得有些“自娱自乐”。娜拉认为，我国老年教育最缺乏的是“对接”：“很少有老年人再就业，也很少有学校为老年人提供服务社会的志愿者机会。我认为，老年人的终身学习是一个系统工程。在政策上，既要有学习场所，又要培养教育老年人的人才，还要为老年人提供发挥其作用的场所和再就业机会。这些任务不光是政府的责任，还应该联合高等学校，非营利组织，企业与社会共同为老年人的继续教育提供可持续发展的环境。”

（来源：光明日报）

中国养老网

生命哲理

浙江“拾荒老人”被车撞身亡，遗产震惊世人

曾经一篇题为《杭州图书馆向流浪汉开放，拾荒者借阅前自觉洗手》的新闻，曾经吸引了许多人的注意。

内容大致是说，杭州图书馆十年来始终坚持，向流浪者和拾荒者开放，允许其入馆读书，不过对他们的唯一要求是“要洗手”。

网友为此纷纷点赞，称杭图为“史上最温暖图书馆”。

其中，一位拾荒老人进入了大众视野。他认真读报的样子，让许多网友动容，许多人都为他追求知识的精神点赞。

可是，这位认真读报、渴求知识的老人，我们再也见不到了——老人在过马路的时候，被一辆出

租车撞倒，最终抢救无效去世。

老人离世后，他的故事才一一被揭开，他的遗产震惊了世人。

老人真名叫韦思浩，是上世纪 60 年代老杭大中文系的毕业生，他在退休前是中学的一级教师。

老人每月 5000 多元退休金，本应有一个幸福的晚年，却生活拮据，还要捡垃圾过日子。原来，老人省吃俭用，把所有钱都捐助给了贫困学生。

老人的遗物当中，没有什么值钱的东西，但每一样都是无价之宝：泛黄的捐资助学凭证，希望工程的救助报名卡，读之潸然泪下的受助孩子的来信。

每封信中，都有受助孩子最近一次考试的成绩。韦思浩老人一直关注孩子们的学习。可是，这些受助的孩子或许至今都不知道韦老师的真实身份，因为老人一直匿名的对他们进行帮助。

老人在捐助上从不吝啬，对自己却极为苛刻。他住的房子是多年前教育系统统一分配的，房子里至今还是交付时的毛坯，没有任何装修，连照明灯也是工地上的那种小灯管。房子内除了一张木板床外，没有任何家具，每个看过的人，都替老人心酸落泪。

老人一生对自己很苛刻，生活清贫，却把丰满的爱，分给了那些困苦的孩子。

韦思浩老人的善举还不止于此，他在十几年前就决定要在身后捐献自己的遗体 and 所有可用器官，还签了遗体捐赠志愿表。

一根竹竿，一双被泥染黑的白色运动鞋，两个口袋挑于肩后，透过塑料袋，塑料瓶和罐子隐约可见，这就是韦老师生前给大家的印象。

他看起来落魄，游走在生活边缘，可是他的灵魂深处繁华而又纯净，他比任何人都懂得爱的真谛。

感谢有这样一位老人，温暖了人间...

韦思浩

一位退休教师

一位拾荒老人

用自己的言行

感染我们冰封已久的沉寂的心

瘦削的身板上

一件旧得掉色的暗橙色夹克

胸前挂着一个土灰色的包

在图书馆伏案读书

那双看书前一定要认真搓洗的双手

令无数读者为之动容

12 月 13 日

那场猝不及防的车祸

无情地带走了这位拾荒老人的生命

却让我们无尽的缅怀

然而实际上

老人有房、有退休金、有 3 个关心他生活的女儿

但多年来却一直过着拾荒生活

父女之间埋怨、不解、心疼，复杂的情绪

终于在女儿们整理遗物时解开

一沓沓小心收藏好的助学证明和书信

《浙江省社会团体收费专用票据》

《希望工程结对救助卡》

《扶贫公益助学金证书》

几十张从几百元到几千元的捐助证明

静静地展示着老人这些年的生活

让人感触最深的

是那张签了名的遗体捐赠志愿表
何其伟大的精神！
何其伟岸的情操！
而受助者
或许至今都不知道捐助人真实的姓名
助学证明上的落款
仅仅都是“魏丁兆”这个化名
至此
社会终于知道
老人并非生活窘迫的拾荒者
而是行的高标
做的楷模！
然而你是否知道
老人毕业于原杭州大学
即现在的浙江大学
曾参与过《汉语大词典》的编写
如此的一位智者
在为社会无私奉献的同时
无限地褪去了自己原有的光彩
隐匿于默默的拾荒生涯中
韦，伟大
思，思想
浩，浩然
浮躁的今天，精致的利己主义者横行其道。
而真正的悲悯，仍如流水般涓涓流淌于至善者心中。
高山仰止，景行行止。
上世纪五十年代，他于求是园中，静默修行。
今日的我们，愿在他的感化下，一扫精神上的荒芜，聚集我们微小的力量，温暖这个世界。

（来源：国学微语录）

中国养老网

快乐生活

冬季轻运动：室内乒乓老年生活乐滋滋

见到 70 多岁的杨晖老人是在一场群众性乒乓球赛的赛场上，看他极其认真地盯着球挥拍，拉攻，扣杀颇有气势，不少人为他鼓掌夸老爷子身体不错。事实上老人与乒乓球结缘有 60 余年，自退休后一年四季都以打乒乓球为乐，冬日里更是每天到小区乒乓球室报到。

杨晖说：“冬天天寒，室内都有暖气，与室外温差加大，对我们老年人来讲更要注意这种差距，很容易生病。与其足不出户，不如多运动来抵御寒冬。乒乓球是可控制的运动，又能锻炼手脚的灵活性，适合上了年纪的人。”杨晖认为，年轻人有年轻人的打法，老年人气力不接可以慢慢打，乒乓球

的好处就是这样，不同年龄的人可以有不同节奏控制它。

杨晖与乒乓球结缘是在他七八岁的时候。那时，上小学的杨晖一次偶然的机会看了一场高年级同学之间的对抗赛。很快，那个在乒乒乓乓声中飞快旋转的小球吸引了他。从那以后，只要有时间，杨晖就会跟小伙伴们相约一起打球，乒乓球激起了他热爱运动的心。在小学、中学阶段，除了打乒乓球，他还经常参加其他运动，如足球、篮球、排球等。杨晖说：“那时候没想运动怎么好，就是喜欢玩，把这些都当成了和伙伴们的游戏，后来时间久了就成了习惯。”

后来杨晖无论是入伍还是转业，在工作之余，他经常想方设法抽时间来打乒乓球。单位里都知道他乒乓球打得不错，只要是单位组织比赛，杨晖就会带着他们科室的小团队一起参加，还经常夺得第一名。退休后有时间了，杨晖把全部心思都用在了乒乓球运动上。

现在进入冬天，尽管杨晖已经70多岁，仍然每天带着一个保温水杯到社区活动中心打乒乓球。多年坚持下来，杨晖因为乒乓球运动得到了丰厚的回报，当同年龄有的老人走路开始不利索的时候，杨晖依然在乒乓球台前活动自如，也不畏惧风雪寒冬。杨晖说：“乒乓球给我带来了快乐健康，耳不聋，眼不花，腿脚灵活，连头疼脑热也少有。我只要能动，就会一直打下去。”

（来源：中国体育报）

中国养老网

老年说法

老年人消费陷阱泛滥成疾网友呼吁整治乱象规范市场

今日推出的《老人的天空：消费陷阱与破局之路》系列报道，引发了社会广泛关注和反响。一财网网友在评论和互动中表示，一些企业利用老人渴求健康和摆脱寂寞的心理，使出各种营销手段，蒙骗老年消费者赚取暴利。在此鱼龙混杂的市场，监管部门如何监管与规范已成为当前的重要课题。

这组报道从身心健康、养老居所、休闲娱乐等方面入手，针对我国老年消费市场的乱象和漏洞展开了探讨。

许多网友认为，这组系列报道对老年消费市场的“乱象”描述很真实。网友“村下野树”向记者反馈，黑龙江小城的所谓理疗店，都是诱骗老人长期免费做理疗，中间发放廉价小礼品，每天逐步洗脑，销售各种五花八门的保健产品，没有几个入门老人会不花钱，有些还不敢告诉子女。还有网友表示，现在老年人旅游基本都是跟团，但现在的老年团多带有购物游，常常买回一堆假玉石和没用的中药。

有网友告诉记者，单位附近还有一家老年人“保健+理财”的“场所”，三天两头搞培训，看着那些老年人听完会后很兴奋，她和同事们都很担心。网友“朱昶V”认为，老年保健品基本都采用洗脑式销售，遍布各大菜场的体验店里每天都聚集很多的老人，在听各种讲座。这些店基本都是无证经营，打一枪换一个地方，老人即使发现上当也无法维权。另有网友反馈，有些保健品企业为了骗老人的钱，虚假宣传，夸大疗效，只要知道老人有什么病就说能治什么病，几千上万的骗。甚至有网友坦言，他去看朋友开的保健品厂，成本低廉，才几块钱却卖几百元，称是治疗胃癌的极品。

近年来，虽然媒体不断曝光老年消费市场的各种销售骗术，可是仍有不少老年人上当受骗。有网友直言：“这几年，各种创新金融和互联网金融骗局层出，老人最遭殃，既贪婪又轻信，既愚昧又固执，人生活得真累，指不定我到他们这岁数，碰上现在的骗局，也会大大的上当！”也有网友认为，老人到了一定的年纪退休以后，吃饱喝足了，子女也会给钱花，没有什么兴趣爱好，就把养生当成了每天的工作，容易上当受骗。还有网友说，老人觉得保健品没副作用，药物的副作用大，或者权当吃了

安慰剂，只要他们心里觉得好，就有效。

许多网友表示，企业营销人员非常会抓住老人的心理，他们“忽悠”老人能屡屡成功的背后也反映出老人们对健康的渴望以及内心的孤独寂寞。有网友认为，其实从老人的角度来说，怕老、怕病、怕死、健忘、固执，希望得到小辈的关心。然而怕老、怕病、怕死，现代医学又没法解决这些问题，那么“骗子”就有空子可钻了。

此外，有网友告诉记者，师大的好多老师都买保健品还喜欢互比，母亲花费了几万块。他心痛地问：“为何我们的父母节约了一辈子，我们给他们买各种礼品、保健品他们心疼，却如此慷慨地交给陌生人？”

有网友总结说，现在的年轻人常常忙着网络，老年人就变成网络遗忘症候群。没人关心只好自己关心自己。保健品公司抓住的是商机，保健品是工具，销售员是手法，真金白银是钱。也有网友表示，存在即合理。只要我们传统家庭文化继续缺失，只要我们从根本上去关爱自己的老人，这样的情况就会延续下去。更有网友在微信上给记者留言道：“我们能周末去父母家坐下来陪他们唠叨吗？我们能经常打电话经常去看望吗？我们除了周末或逢年过节去吃顿现成饭，我们自己做饭给他们吗？我们能花时间听他们回忆小时候你的点点滴滴吗？能听听他们对自己身体的担忧和痛苦吗？不要去教育自己的父母，你以为他们不懂？其实，他们就是一群在慢慢无助中恐惧孤独、恐惧死亡的老孩子。”

很多网友看了这组报道后都表达了对老年市场乱象的担忧，并呼吁政府职能部门加强监管和执法。有网友抱怨，现在社会骗子的成本太低，有关部门视而不见，眼睁睁看老年人受骗上当。网友“枯竹朽木”更是直言：“社会骗子已经成了主流，而政府渎职和法律缺位又助推骗子低成本，一句话：在中国违法永远比守法成本低。”还有网友在报道评论中“哭诉”：“我家是重度受害者，父母在老家 10 年花 70 多万买保健品，现在身体也不好了。钱也没有了，还欠他们的。有地方申诉和维权吗？”

网友们一致认为，相关监管部门应规范相应的市场，并且建立健全的法律体制与监管机制，例如，国家应出台好的养老机构和政策，让老年人没有后顾之忧。有网友在留言中呼吁：“希望(有关部门)管理整治，爸妈们的养老钱真的不容易，我们做子女的深受其害！”更有网友直指：“老人问题仅仅是社会矛盾的一个点而已，如果这社会继续这么急功好利，这么无序，那么空谈老人问题是无意义的。”

(来源：一财网)

中国养老网

十三五规划

国家卫生计生委关于印发全国护理事业发展规划（2016-2020 年）的通知

国卫医发〔2016〕64 号

各省、自治区、直辖市卫生计生委，新疆生产建设兵团卫生局：

为进一步加快护理事业发展，满足人民群众健康需求，结合当前我国护理事业发展现状，我委制定了《全国护理事业发展规划（2016-2020 年）》（可从国家卫生计生委网站下载）。现印发给你们，请各地认真贯彻执行。

国家卫生计生委
2016 年 11 月 18 日

全国护理事业发展规划（2016—2020 年）

护理工作是卫生计生事业的重要组成部分，与人民群众的健康利益和生命安全密切相关。为进一步加快护理事业发展，满足人民群众健康需求，根据全国卫生与健康大会会议精神，以及深化医药卫生体制改革总体要求和《“健康中国 2030”规划》、《全国医疗卫生服务体系规划（2015-2020 年）》，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十二五”时期护理事业发展取得显著成效。

在持续深化医药卫生体制改革和全面贯彻落实《中国护理事业发展规划（2011—2015 年）》进程中，护士队伍建设和护理事业发展在“十二五”时期取得显著成效。护士队伍不断壮大，专业素质和服务能力逐步提高。截至 2015 年底，我国注册护士总数达到 324.1 万，与 2010 年相比，每千人口注册护士数从 1.52 人提高到 2.36 人。全国医护比从 1:0.85 提高到 1:1.07。医院医护比从 1:1.16 提高到 1:1.42。长期以来医护比例倒置问题得到根本性扭转。护士队伍的学历结构不断改善，大专及以上学历护士占比从 51.3%提高到 62.5%，其中本科及以上学历护士占比为 14.6%。各省（区、市）及各级各类医疗机构开展了不同程度护士岗位培训和专科护士培养，护理专业技术水平不断提高。护理服务不断改善，更加贴近社会和群众需求。通过实施护理专业的国家临床重点专科建设项目，加强护理学科建设，护理专业水平不断提高。通过实施“以病人为中心”的优质护理服务，改革护理服务模式，护理服务面貌持续改善。截至 2015 年底，全国所有三级医院均开展了优质护理服务，有 1022 所三级甲等医院实现全院覆盖，占全国三级甲等医院总数的 87.0%；有 4858 所二级医院开展了优质护理服务，占全国二级医院总数的 82.6%。患者对护理的满意度不断提高。护理管理水平提升，护士积极性得到有效调动。各省（区、市）按照深化医改和护理改革发展的工作要求，以实施护理岗位管理为切入点，不断改革创新护理管理体制机制，在护士人力资源科学管理、护理质量持续改进、科学绩效考核和薪酬分配等方面，积极探索实践，取得积极效果，有效调动了护士队伍的积极性。护理服务领域不断拓展，群众多层次健康需求得到响应。护理服务领域逐步从医疗机构向社区和家庭拓展，服务内容从疾病临床治疗向慢病管理、老年护理、长期照护、康复促进、安宁疗护等方面延伸，努力满足人民群众日益多样化、多层次的健康需求。

（二）“十三五”时期护理事业发展面临机遇和挑战。

全面建成小康社会的新任务对护理事业提出了新要求。没有全民健康就没有全面小康。“十三五”时期需要加大护理服务供给，推进优质护理服务资源合理配置，提高基层护理服务能力，为全面建成小康社会奠定健康基础。经济社会发展和老龄化进程加速对护理事业发展提出新课题。随着我国经济社会发展进入新常态，人口老龄化加剧、新型城镇化加速推进，供给侧结构性改革进一步释放了群众多层次、多样化的健康需求。加快发展护理事业，将护理服务内涵与群众健康需求密切对接起来，是推进经济结构转型、扩大社会就业、提高群众健康水平的新课题。推进健康中国建设和持续深化医药卫生体制改革对护理事业发展带来难得机遇。党的十八届五中全会以及全国卫生与健康大会明确提出要推进健康中国建设，树立大卫生、大健康的观念，把以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注生命全周期、健康全过程。护理服务于人的生老病死全过程，在满足群众身体、心理、社会的整体需求方面发挥着重要作用。医药卫生体制的不断深化，为调动广大护士积极性，解决长期以来影响护理事业健康发展的体制和机制性问题提供了新机遇。信息化技术的快速发展为护理事业发展创造有利条件。“十三五”时期，云计算、大数据、移动互联网、物联网等信息技术快速发展，必将推动护理服务模式和管理模式发生深刻转变，为优化护理服务流程、提高护理服务效率、改善护理服务体验、实现科学护理管理创造有利条件。

与经济社会进步、卫生计生事业发展和人民群众健康需求相比，我国护理事业发展也面临一些挑战。一是护士队伍数量相对不足、分布不均，专业素质和服务能力有待提高。二是调动广大护士积极性的体制机制尚未健全完善。三是护理服务内涵需要不断丰富，护理服务领域需要进一步拓展。

二、“十三五”时期护理事业发展指导思想、基本原则

（一）指导思想。

全面贯彻落实党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会以及全国卫生与健康大会精神，按照推进卫生和健康事业改革发展以及《“健康中国 2030”规划》总体要求，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，以人民健康为中心，以全面深化改革为动力，以社会需求为导向，完善护理管理制度，加强护士队伍建设，提高护理服务质量，发展老年护理服务，促进护理事业与社会经济协调发展，不断满足人民群众的健康服务需求。

（二）基本原则。

1.整体规划，分级负责。国家卫生计生委负责制定护理事业发展的总体规划、配套政策，进行业务指导和评估检查；各省（区、市）卫生计生行政部门根据本地区实际，制定具体实施方案，并组织实施和评估。

2.提升能力，服务大局。增加注册护士总量，提高整体素质，优化队伍结构，提升服务能力。以持续改善护理服务为重点，全面推进护理事业发展和医药卫生体制改革。

3.规范行为，保障安全。完善并实施护理相关法律法规、工作制度、技术规范和服务指南，加强护士执业准入和执业管理，规范护理行为，提高护理质量，保障患者安全。

4.创新管理，扩展服务。建立并完善护理管理体系，通过改革创新，提高护理管理的科学化、规范化和精细化水平。以需求为导向，丰富护理专业内涵，大力发展老年护理、慢病管理、康复促进、安宁疗护等服务，满足人民群众多样化、多层次健康需求。

三、发展目标

到 2020 年，我国护理事业发展达到以下目标：

——护士队伍的数量、素质、能力基本能够适应卫生计生事业发展和人民群众健康需求。新入职护士和护理管理人员培训制度基本建立，有计划的培养一批专科护士，满足临床护理需求。

——优质护理服务进一步向纵深开展。优质护理服务覆盖面不断扩大，延伸至县级和基层医疗机构；责任制整体护理服务模式全面推行，护理专业内涵更加丰富，群众获得感显著提高。

——护理管理科学化水平明显提升。护士分层级管理制度初步建立，根据护士临床服务能力，结合职称等，对护士进行分层管理。护士执业管理制度和医院护理岗位管理制度健全完善，对护士人力配置、绩效考核、岗位培训和执业规则等进行科学管理，护士积极性得到进一步调动。

——老年护理服务体系逐步健全。老年护理服务队伍和机构建设得到大力加强，老年护理服务行为更加规范。社区和居家护理服务不断发展，进一步促进医养结合、安宁疗护以及护理服务业发展，不断满足老年人健康服务需求。

“十三五”期间护理事业发展主要指标

指标	2015 年	2020 年	性质
1. 注册护士总数	324 万	445 万	预期性
2. 每千人口注册护士数	2.36	3.14	预期性
3. 执业（助理）医师与注册护士比	1:1.07	1:1.25	预期性
4. 三级综合医院、部分三级专科医院（肿瘤、儿童、妇产、心血管病专科医院）： 全院护士与实际开放床位比	0.6:1 0.4:1	0.8:1 0.6:1	约束性

全院病区护士与实际开放床位比			
5. 二级综合医院、部分二级专科医院（肿瘤、儿童、妇产、心血管病专科医院）： 全院护士与实际开放床位比 全院病区护士与实际开放床位比	0.5:1 0.4:1	0.7:1 0.5:1	约束性
6. 在基层医疗机构从事工作的护士数	64.6 万	100 万	预期性
7. 二级及以上医院护理管理人员参加培训比例	/	90%	预期性
8. 三级综合医院新入职护士参加培训比例	/	90%	预期性
9. 社区护士参加培训比例	/	90%	预期性
10. 设立护理院的地级市比例	/	90%	预期性
11. 老年护理从业人员参加培训比例	/	90%	预期性

四、主要任务

（一）加强护士队伍建设。

1.落实相关法律法规，维护护士合法权益。采取有力措施督促医疗机构落实《护士条例》等，在保证人力配置、提升薪酬待遇、防控和减少护理职业健康危险因素等方面加大落实力度，切实维护和保障护士合法权益和身心健康，稳定和发展好护士队伍。大力宣传在护理工作中作出突出贡献的护士，依法严惩伤害护士的违法犯罪行为，保护护士人身安全。

2.增加注册护士总量，满足临床工作需求。根据深化医药卫生体制改革和卫生计生事业发展的迫切需求，采取有效措施持续增加注册护士数量，特别是基层医疗机构的护士数量。根据功能定位、服务半径、床位规模、临床工作量等科学合理配置护士人力，满足临床工作需求。

3.建立护士培训机制，提升专业素质能力。建立“以需求为导向，以岗位胜任力为核心”的护士培训制度。国家卫生计生委制订培训大纲和培训要求，并指导各地开展培训工作。省级卫生计生行政部门负责本辖区内护士培训工作。重点加强新入职护士、专科护士、护理管理人员、社区护士、助产士等的培训，切实提高护理专业素质和服务能力。

4.建立护士分层级管理制度，明确护士职业发展路径。建立符合护理工作特点的护士分层级管理制度。以护士临床护理服务能力和专业技术水平为主要指标，结合工作年限、职称和学历等，对护士进行合理分层。将护士分层管理与护士的薪酬分配、晋升晋级等有机结合，明确护士职业发展路径，拓宽护士职业发展空间。

5.发展专科护士队伍，提高专科护理水平。选择部分临床急需、相对成熟的专科护理领域，逐步发展专科护士队伍。建立专科护士管理制度，明确专科护士准入条件、培训要求、工作职责及服务范畴等。加大专科护士培训力度，不断提高专科护理水平。

（二）提高护理服务质量。

1.完善护理工作制度、服务指南和技术规范。根据医学科学技术发展和临床诊疗工作需求,完善护理工作规章制度,临床护理服务指南和护理操作技术规范。省级卫生计生行政部门和各级各类医疗卫生机构结合实际,细化有关内容并具体落实,提高护理服务的专业性、规范性。

2.继续深入推进优质护理。进一步扩大优质护理服务覆盖面,逐步实现二级以上医疗机构优质护理服务全院覆盖,提高开展优质护理的县级医院和基层医疗机构比例。继续推动各级各类医疗机构深化“以病人为中心”的服务理念,大力推进优质护理服务,落实责任制整体护理。护士运用专业知识和技能为群众提供医学照顾、病情观察、健康指导、慢病管理、康复促进、心理护理等服务,体现人文关怀。

3.持续改进护理服务质量。建立完善护理质量控制和持续改进机制,运用科学方法不断改进临床护理实践;明确护理质量控制关键指标,利用信息化手段,建立定期监测、反馈制度,不断提高护理质量,保障患者安全。

4.提高基层护理服务水平。通过对口支援、远程培训、在岗培训等方式,加强基层护士的培养,提高其护理服务能力,特别是健康管理、老年护理、康复促进、安宁疗护等服务能力。二级以上医疗机构要建立帮扶机制,带动基层医疗机构提高护理服务能力。要逐步完善激励机制,在绩效分配、职称晋升、教育培训等方面,向基层护士倾斜,调动基层护士队伍积极性。

(三) 加强护理科学管理。

1.完善护士执业管理制度。应对患者和群众健康需求,结合医学和护理专业发展,根据护士执业能力,修订护士执业注册和医疗管理制度。完善护士执业地点、执业范围和执业规则有关规定,密切医疗、护理、康复协作,促进护理在维护人民群众健康中发挥更大作用。

2.逐步实施医院护理岗位管理。完善并推进医院护理岗位管理制度,实现护士同岗同薪同待遇,激发广大护士活力。要建立人事、财务、医务、护理、后勤等多部门联动机制,科学设置护理岗位,建立护士岗位责任制,明确岗位职责和工作标准,合理配置护士人力。在提高护士薪酬待遇的基础上,建立科学的护士绩效考核和薪酬分配制度,体现多劳多得、优劳优酬。

3.加强护理信息化建设。借助大数据、云计算、物联网和移动通讯等信息技术的快速发展,大力推进护理信息化建设,积极探索创新优化护理流程和护理服务形式,强化移动医疗设备等护理应用信息体系,提高护理服务效率和质量,减轻护士工作负荷。同时,为实现护理质量持续改进、护理管理更加科学化、精细化等提供技术支撑。逐步实现护理资源共享、服务领域拓展,地区间护理工作水平共同提高。

(四) 拓展护理服务领域。

1.大力推进老年护理。积极应对人口老龄化,逐步建立以机构为支撑、社区为依托、居家为基础的老年护理服务体系。公立医院资源丰富的地区可积极稳妥地将部分一级或二级公立医院转型为老年护理服务机构,鼓励社会力量举办老年护理服务机构,为老年患者等人群提供健康管理、康复促进、长期护理等服务。健全完善老年护理相关服务指南和规范。加强老年护理服务队伍建设,开展老年护理从业人员培训,不断提高服务能力。要发展医养结合,为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康养老服务。

2.加快社区护理发展。加强社区护士队伍建设,增加社区护士人力配备,通过“请进来、送出去”等方式加强社区护士培训,使其在加快建设分级诊疗制度和推进家庭医生签约服务制度中,充分发挥作用。鼓励大型医院通过建立护理联合团队等,发挥优质护理资源的辐射效应,帮扶和带动基层医疗卫生机构提高护理服务能力,特别是健康管理、康复促进、老年护理等方面的服务能力。鼓励基层医疗卫生机构发展家庭病床和居家护理,为长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、老年患者等人群提供护理服务。

3.开展延续性护理服务。鼓励医疗机构充分发挥专业技术和人才优势,为出院患者提供形式多样的延续性护理服务,将护理服务延伸至社区、家庭,逐步完善服务内容和方式,保障护理服务的连续性;与基层医疗机构和老年护理服务机构等建立合作联系,完善双向转诊机制,建立预约就诊、紧急救治的“绿色通道”,提高医疗效率,满足群众健康需求。

4.加快护理员队伍建设。探索建立护理员管理制度，明确护理员资质、职责、服务规范及管理规则等，保障护理质量和安全。制定护理员培训大纲，大力加强护理员培训，规范服务行为，提高人员从业能力。鼓励有条件的医学院校、行业学会开展护理员的培养，切实增加护理员数量，扩大社会就业，满足群众和社会需求。

（五）加强护教协同工作，提高护理人才培养质量。

以需求为导向，探索建立护理人才培养与行业需求紧密衔接的供需平衡机制，引导地方和学校根据区域健康服务业发展需求，合理规划确定护理人才培养规模和结构。研究制订护教协同推进护理人才培养的政策措施。以岗位胜任力为核心，逐步建立院校教育、毕业后教育和继续教育相互衔接的护理人才培养体系，全面提高护理人才培养质量。加强护理专业人文教育和职业素质教育，强化临床实践教学环节，注重职业道德、创新精神和护理实践能力培养。加强师资队伍和临床实践教学基地建设。

（六）推动中医护理发展。

大力开展中医护理人才培养，促进中医护理技术创新和学科建设，推动中医护理发展。国家中医药管理局组织制定并实施中医护理常规、技术规范和人才培养大纲等。中医医疗机构和综合医院、专科医院的中医科要积极开展辨证施护和中医特色专科护理，创新中医护理模式，提升中医护理水平。充分发挥中医护理在疾病治疗、慢病管理、养生保健、康复促进、健康养老等方面作用。

（七）加强与国际及港澳台地区的交流与合作。

全方位、多层次、多渠道开展护理领域与国际及港澳台地区间的合作交流，学习和借鉴先进护理理念、实践经验、教育和管理，按照国际交流部署和推进与“一带一路”沿线国家卫生与健康合作要求，加强在护理人才培养、业务技术、管理等方面的交流与合作，实现经验共享、互利共赢。

五、重大工程项目

（一）护士服务能力提升工程。

“十三五”期间，重点开展新入职护士、专科护士、护理管理人员、社区护士、助产士等人员培训，切实提高护理服务能力和管理水平。

专栏1 护士服务能力提升工程

新入职护士培训：到2020年，参照《新入职护士培训大纲（试行）》的要求，争取所有三级综合医院的新入职护士均参加培训，其他医疗机构应当有一定比例的新入职护士参加培训，切实提高新入职护士业务素质和服务能力。

专科护士发展计划：优先选择一批临床急需、相对成熟的专科护理领域，发展专科护士，加大培训力度，提高专科护理服务水平。

护理管理人才工程：有计划地开展护理管理人员规范化培训，二级以上医疗机构的护理管理人员参加省级培训达到90%以上。

社区护士拓展计划：有计划地分期分批地开展社区护士培训，争取实现社区卫生服务中心护士培训全覆盖，提高社区护理服务能力。

中医护士能力提升计划：有计划地开展中医护理管理人员和中医护理骨干人才培养，加强中医医疗机构新入职护士培训，注重中医护理技术推广和应用，提升中医护理服务能力和水平。

（二）老年护理服务发展工程。

“十三五”期间，大力发展老年护理服务事业，全面提升老年护理服务能力。加强老年护理服务、医养结合及安宁疗护机构能力建设，不断完善相关服务指南和规范，进一步规范护理服务行为。加大人才培养力度，切实提升老年护理服务水平。

专栏2 老年护理服务发展工程

老年护理机构建设：到2020年，争取支持每个地市设立一所护理院，完善老年护理相关设备设施

配备。鼓励社会力量积极举办老年护理服务机构。有条件的地区设立安宁疗护中心，满足老年人健康需求。

老年护理从业人员培养：加快开展老年护理从业人员规范培训工作，初步形成一支由护士和护理人员组成的老年护理服务队伍，提高老年护理服务能力。

老年护理服务规范建设：加快制定老年护理服务相关指南和规范，鼓励老年护理服务机构、医养结合及安宁疗护机构等，依据指南和规范制定符合服务对象健康需求的护理措施。

加快推进医养结合计划：按照《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见》有关要求，支持有条件的地区加强医疗机构和养老机构等合作，开展多种形式的医养结合，满足老年人健康需求。

加强安宁疗护能力建设：加快制定安宁疗护机构准入、服务规范、人才培养的有关政策，健全并完善相关机制，逐步提升安宁疗护服务能力。

六、保障措施

（一）提高思想认识，加强组织领导。

各地要从全面建成小康社会和提高人民群众健康水平的高度，充分认识加快推进护理事业发展的重要性、必然性和紧迫性，将护理工作发展纳入推进健康中国建设、深化医药卫生体制改革和推动卫生计生事业发展总体规划中，统一部署、统筹安排、同步实施。要切实加强领导，把推动护理工作发展提上重要议事日程，明确目标任务，认真组织落实。

（二）明确部门职责，形成多方合力。

卫生计生行政部门要完善法律法规，抓好《规划》实施，同时，协调发展改革、教育、财政、人力资源社会保障和中医药等部门共同推进护理事业健康发展。发展改革（价格）部门建立以成本和收入结构变化为基础的价格动态调整机制，合理调整包括护理在内的医疗服务价格，体现医务人员技术劳务价值；教育部门深化护理专业人才培养改革，规范护理专业设置，加强人文教育和职业素质培养，严格临床护理实习实训管理，全面提高护理人才教育质量；财政部门按照政府卫生投入政策落实护士队伍建设，提升老年护理服务能力等相关经费；人力资源社会保障部门建立适应医疗行业特点的公立医院薪酬制度，重点向临床护理工作任务重、风险大、技术含量高的护理岗位倾斜；要探索建立长期护理保险制度，为老年护理服务发展提供政策支撑。同时，会同卫生计生行政部门完善护理职称评定，简化评定程序，评定侧重临床护理工作数量、质量、患者满意度及医德医风等。

（三）认真贯彻落实，务求取得实效。

各级卫生计生行政部门要积极贯彻落实《规划》，在组织实施过程中，积极主动与其他有关部门沟通协调，结合实际，科学统筹，创新方法，注重实效。要注重抓示范点的建设，发掘典型经验和有益做法，发挥示范点的引领指导作用，积极探索实践、及时总结经验，以点带面，典型推动，带动本地区护理工作分步骤达到《规划》的各项目标，确保各项目标和任务落到实处，取得实效。

（四）加强指导评估，保证工作效果。

各省级卫生计生行政部门要制定切实可行的评估方案，建立监督评估机制，对本地区《规划》的实施进度和效果进行评估，及时发现问题，并研究解决对策。2017年，国家卫生计生委将对各省（区、市）卫生行政部门贯彻落实《规划》执行情况进行中期评估，2020年组织开展终期评估。必要时会同有关部门开展联合督查，以推动规划有效落实。

（来源：卫计委）

中国养老网

解读《全国护理事业发展规划（2016—2020年）》

近日，国家卫生计生委办公厅印发了《全国护理事业发展规划（2016—2020年）》（国卫医发〔2016〕64号），现对有关要点解读如下：

一、起草背景

护理工作是卫生计生工作的重要组成部分，在推进健康中国建设、深化医药卫生体制改革、改善人民群众就医体验及促进社会和谐方面发挥着重大作用。在全面贯彻落实《中国护理事业发展规划（2011-2015年）》进程中，我国护士队伍建设和护理事业发展取得显著成效。护士队伍建设取得长足进步，截至2015年底，我国注册护士总数达到324.1万人，较2010年增长58%。每千人口护士数从2010年的1.52提高到2015年的2.36。全国医护比由2010年的1:0.85提高到2015年为1:1.07，长期以来医护比例倒置问题得到根本性扭转。护士队伍的学历逐步提高，专科护理水平不断提升。具有大专以上学历的护士占总数的62.5%，在日常护理工作和重大突发事件的医疗救治中，发挥了重大作用。护理服务不断改善，获得群众认可。持续推进优质护理服务，护理服务更加体现“以病人为中心”的服务理念，广大护理人员为群众提供专业、规范、人性化的护理服务。

“十三五”时期是全面建成小康社会的决胜阶段，根据全国卫生与健康大会会议精神，深化医药卫生体制改革总体要求及《国民经济和社会发展第十三个五年规划》、《“健康中国2030”规划》，为进一步加快护理发展事业，适应人民群众日益增长的健康需求，特制定本规划。

二、制定过程

对“十二五”时期护理事业发展规划执行落实情况进行调研，并开展全面评估，国家卫生计生委医政医管局研究起草了《全国护理事业发展规划（2016-2020年）》。多次召开“十三五”护理事业发展规划专题讨论会，组织卫生计生行政部门人员、卫生经济管理、医院管理及护理管理、护理教育等专家进行论证。此外，还广泛征求了相关专家，委内、外部门、委直属单位以及全国各省（区、市）的意见，对《规划》进行不断修改完善。

三、主要内容

《全国护理事业发展规划（2016-2020年）》分为6部分：

第一部分，“十二五”时期护理事业现状及面临形势。全面总结和分析“十二五”期间我国护理事业发展状况及面临的形势与挑战。

第二部分，指导思想和基本原则。全面贯彻落实党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神以及全国卫生与健康大会精神，以人民健康为中心，以社会需求为导向，促进护理事业发展。同时明确了基本原则。

第三部分，发展目标。明确了到2020年，我国护理事业发展的4个具体目标。一是护士队伍的数量、素质、能力基本能满足卫生计生事业发展和人民群众健康需求。二是优质护理服务进一步纵深开展，群众获得感显著提高。三是护理管理科学化水平明显提升。四是老年护理服务体系逐步健全，不断满足老年人健康服务需求。

第四部分，主要任务。明确了七方面的工作任务。一是加强护士队伍建设。二是提高护理服务质量。三是加强护理科学管理。四是拓展护理服务领域。五是加强护教协同工作。六是推动中医护理发展。七是加强与国际及港澳台交流与合作。

第五部分，重点工程项目。明确了“十三五”期间两个重大工程项目。（一）护士服务能力提升工程。“十三五”期间，重点开展新入职护士、专科护士、护理管理、社区护理、助产士等人员培训，提升护理服务能力和管理水平。（二）老年护理服务能力提升工程。“十三五”期间，加强老年护理、医养结合及安宁疗护机构能力建设，切实提升老年护理服务水平。

第六部分，保障措施。明确提出了加强组织领导、明确部门职责、认真贯彻落实、加强指导评估

四方面的工作要求。

（来源：卫计委）

中国养老网

广西：关于印发《广西壮族自治区民政事业发展第十三个五年规划》的通知

桂发改规划〔2016〕1141 号

民政十三五规划桂发改规划〔2016〕1141 号.pdf

（来源：广西壮族自治区民政厅办公室）

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。

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示

范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

