



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

2016-12-02

目录

养老视点	4
天津：明年将提高养老服务补贴和低保救助金标准	4
山东：老龄办来烟台综合考核维护老年人合法权益保障工作	5
山东：寿光进一步完善养老服务体系加快发展养老服务业	5
湖南：举办城乡老年人生活状况监测调查培训班	7
甘肃：养老服务符合条件的老年人全部纳入特困供养范围	7
甘肃：养老服务业将以兰州为核心发展	8
新疆：阿克苏地区充分发挥老年协会阵地平台做好民族团结和社会稳定工作	10
京津冀一体化养老概念先行保障跟上	10
民政部调研组一行赴河北省调研养老服务业发展工作	11
热点新闻	11
北京推六项医保新政。上门医疗和家庭病床均纳入医保	11
河南：统一城乡医保药品目录	12
无资质养生馆泛滥，欺诈敛财套路深	13
政策法规	15
福建拟立法保护老年人权益，或增闽台合作养老条款	15
内蒙古自治区人民政府关于建立统一的城乡居民基本医疗保险制度的实施意见	15
大型养老院将设康复医院 2020 年健身广场全覆盖	20
养老研究	21
创新探索老龄事业和产业双动力模式	21
从深圳盐田福利中心看养老服务标准化	22
应对老龄化不能依赖生育政策	24
养老类型	25
北京：朝阳新增百个社区养老驿站 老人家门口可享"定制"服务	25
天津：老年日间照料服务站达 1184 个，困难老人可领养老“服务券”	26
天津：新型养老，照料服务进社区进家庭老人不用出社区	26
山西：太原市获批国家居家和社区养老服务改革试点	27
福建：“老人幼儿园”新型居家养老模式明年有望在福州台江区开园	28
无监护人空巢老人难入养老院	29
养老产业	30

“养老大讲堂”即将在京开讲.....	30
强强联手筑造养老养生经典.....	31
养老访谈.....	31
党俊武：老龄产业是未来体量最大的新经济.....	31
推动养老服务体系建设需要政府“牵手”社会.....	33
智慧养老.....	33
坪山：“互联网+”智慧养老走出新路径.....	33
“互联网+医养结合”智慧养老年度创新论坛在西安顺利召开.....	35
穿戴智能又有新突破：个人健康管理手表将问世.....	36
老年大学.....	37
重庆：第二十届川渝老年大学协作会在重庆市开州区举行.....	37
湖南：湘潭“文化养老”悄然兴起，从城市深入农村.....	37
健康管理.....	39
癌症好发于老年人，出国去看病能获得更好疗效吗？.....	39
养老地产.....	40
万科获得北京海淀两宗自持商品住宅地块，或建成养老项目.....	40
未来自持住宅用地方向：长租公寓以及养老产业.....	41
养老金融.....	42
平安养老险打造全面民生福利保障供应商.....	42
首批养老基金最高 1200 亿元可投资股市，各地申报谨慎.....	43
老龄化加速，民信简述如何做好养老准备？.....	44
新一轮个税改革：教育、房贷、养老专项抵扣是大招.....	45
社会保障.....	47
暖心计划”升级 北京为万名失独老人投保 3081 万元.....	47
河北：提高城乡居民基本养老保险基础养老金标准.....	48
河南：2017 年全面实施困难群众大病补充医疗保险制度.....	48
山东：寿光全民参保实现“老有所养，病有所医”.....	49
新疆：阿克苏地区三项措施推进中老年人意外伤害保险工作.....	51
国际交流.....	52
我们来说说澳大利亚养老社区的费用、补助和挑战.....	52
快乐生活.....	53
新疆：昌吉州老龄委开展《老年人权益保障法》贯彻实施情况执法检查.....	53
老年说法.....	53

山东：寿光加大老年法规政策贯彻落实力度.....	53
假海归教授向老年人卖“保健品”涉案金额 355 万元.....	54
八旬老翁患病生活不能自理，写好遗书准备自杀.....	54
<u>十三五规划</u>	<u>55</u>
上海智慧城市“十三五”规划发布.....	55
<u>关于我们</u>	<u>55</u>
<u>联系我们</u>	<u>57</u>

养老视点

天津：明年将提高养老服务补贴和低保救助金标准

根据最新统计数字，本市 60 岁以上户籍老年人口 230.37 万人，占全市户籍人口 22.43%，而居家养老是老年人最希望的养老方式。昨日从市民政局获悉，明年本市将大力发展居家养老，提高居家养老服务补贴标准。此外，为进一步加快城乡统筹，明年本市将继续提高低保救助标准，特别是加大农村低保标准调整力度，目前本市正按照 10%、22% 的调整幅度分别对城乡低保进行测算。

按照照料等级发放补贴

据悉，本市采取政府购买服务的方式，为低保、低收入、失能老年人等 7 类困难老年人(60 岁以上 3 种，80 岁以上 4 种)发放居家养老服务(护理)补贴，按轻、中、重三个照料等级，每人每月发放 150 元、200 元和 400 元的代金券，受益老人达到 2.7 万。同时，将社区老年日间照料中心作为居家和社区养老的平台，提供呼叫、就送配餐、家政服务和生活日用品便利店 4 项基本服务，由政府搭建平台、专业化管理、市场化经营、志愿者参与 4 项运营机制，实施照料中心运营机制改革试点，引进专业机构和组织为老年人提供各类服务。

明年新建 30 个照料中心

明年，本市将按照轻、中、重三个照料等级，适当提高居家养老服务(护理)政府补贴标准。继续推进日间照料中心建设和改革，新建 30 个照料中心，推动 30 个照料中心转型升级为兼具社区养老、居家养老服务功能的“社区乐龄服务中心”。推进智能居家养老服务进社区，扶持“互联网+养老”的企业和社会组织开展线上线下服务，在社区落地、进入家庭，服务覆盖再扩展 100 个社区，使受益老人扩展到 100 万，逐步使智能化成为本市养老服务的主要方向和重要手段。提高养老机构收住失能老年人运营补贴标准，通过差别化补贴，鼓励养老机构收住失能老年人，缓解失能老年人家庭护理负担。推进农村居家养老服务，将农村困难老年人逐步纳入居家养老服务(护理)政府补贴范围。同时，加大农村养老服务设施建设力度，新建农村日间照料中心和农村幸福院约 20 个。

24 万困难群众获得救助金

相关负责人介绍，今年本市提高低保救助标准，城市低保标准由每人每月 705 元提高到 780 元；农村由每人每月 540 元提高到 700 元。截至今年 10 月，全市共 12.9 亿元发放低保和低收入生活救助金，24 万困难群众从中受益。同时，扩大低收入家庭救助范围，将原救助政策中规定的重度残疾人家庭调整为残疾人家庭，并新增了两类特殊困难群体——对家庭人均月收入低于 1.5 倍低保标准的失独家庭和老年无子女家庭实施低收入家庭救助。

建因病致困家庭救助制度

本市还对困难群众实施分类救助，降低重病、重残、单亲、失独等特殊困难家庭申请低保门槛，对 60 周岁以上老年人增发救助金。建立了因病支出型困难家庭救助制度，对收入超出低保标准但治病支出较大的家庭，给予适当救助。开展急难救助，对遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病或其他原因导致生活陷入困境的家庭和个人实施临时救助，将领取本市居住证的外地户籍人员纳入了救助范围，明确了具体救助事项和标准。发展慈善帮扶，民政部门推行了“合作制”慈善超市建设，首批 10 家“合作制”慈善超市，爱心商品捐助善款将全部用于低收入群体“急难救援项目”。

失能特困人员享护理补贴

明年，本市将继续提高低保救助标准，并在全市上线运行低收入家庭经济状况核对系统，对社会救助申请家庭收入财产状况进行信息化核对，提高社会救助精准度。建立城乡特困人员生活照料护理补贴制度，为完全失能和部分失能城乡特困人员发放护理补贴。

（来源：滨海高新网）

中国养老网

山东：老龄办来烟台综合考核维护老年人合法权益保障工作

11 月 30 日至 12 月 1 日，山东省老龄办权益处处长单既有、副处长周刚等一行来烟台检查考核维护老年人合法权益保障工作。现场检查了烟台植物园优待老年人游览、18 路公交车优待老年人乘车、莱山区检察院老年人公益维权示范站、莱山区老年人高龄津贴发放情况等情况；听取了烟台市维护老年人合法权益保障工作情况汇报。市老龄办主任郭强、莱山区副区长于军修等陪同检查。

考核采取平时工作综合评定、专项评定和现场评定的办法进行。期间听取了烟台市老龄办主任郭强烟台市老年人权益保障工作总体情况汇报，查看了全市重要涉老政策文件、会议纪要、工作方案等相关材料，对示范站创建工作、高龄津贴发放、老年人免费乘坐公交车、免费或半价浏览公园景点、65 周岁老年人健康管理和法律援助六项内容进行了现场考核评分。

考核组对烟台市老年人权益保障工作给予了高度评价和充分肯定。近年来，烟台市老龄办按照习近平总书记“及时、科学、综合应对人口老龄化”的工作要求，以维护老年人合法权益为重点，加强组织领导，完善制度措施，全市老年维权工作机制进一步健全，为老服务责任意识进一步增强，老年维权服务整体水平进一步提升，开创了全市老年维权工作新局面，走在了全省全国的前列，烟台市老龄办获得了全国老龄系统先进集体、全省老龄工作先进单位、全国老年法律维权工作先进集体等荣誉称号。

（来源：烟台市老龄办）

中国养老网

山东：寿光进一步完善养老服务体系加快发展养老服务业

近年来，寿光市加大养老服务业推进力度。在市委、市政府的正确领导下，市老龄委、民政局强化政策扶持力度，稳步推进公办养老机构改革，初步构建起以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑，符合我市实际的养老服务体系。目前，全市共有综合性老年福利机构 1 处，养老机构 5 处，在建养老机构 7 处，城市社区日间照料中心 13 处，农村幸福院 72 处，总床位 6065 张，平均每千名老人拥有养老床位 30 张。

完善“两项机制”，优化养老服务业发展环境。

一是完善政策扶持机制。制定出台了《寿光市人民政府关于加快发展养老服务业的意见》，在土地、税费等方面支持鼓励养老服务业发展。优惠配套政策的实施，极大地调动了社会参与养老事业的

积极性，在全市形成了投资主体多元化、运营机制市场化、服务管理规范化发展格局。二是完善资金保障机制。近两年来，全市累计投入养老服务业资金 5 亿元。投资 3.3 亿元在中心城区建设了 4 处示范性养老机构，投资 350 万元对居家养老和社区养老服务场所进行了改造升级。从 2014 年开始，对新建、改扩建达到 20 张养老床位以上的养老机构，每张床位补助 2000 元；对新建、租赁或改扩建的社区日间照料中心，按规模分别补助 5 万、10 万和 15 万元，并根据其建设规模再配套 2-4 万元开办补助；对农村幸福院建设，除按照其建筑面积分别给予 3 万元、4 万元和 5 万元的一次性建设补助外，再给予 1-3 万元的开办补助。截止目前，已累计拨付财政资金 492 万元。

坚持“三个同步”，统筹推进养老服务业发展。

一是同步推进机构养老服务。积极吸引社会资本参与养老机构建设，共争取土地指标 227 亩，规划养老机构 8 处，总投资达 5.2 亿元，总床位 3500 张。在主城区，构建起城东以市福缘颐养中心为纽带，城南以圣湖新天地养老项目为纽带，城北以城投·太阳城为纽带，城西以西城养老中心为纽带，城中以德如玉孝老城项目为纽带，东西南北中五位一体养老服务网络，满足城区及周边老年人的社会养老需求。二是同步推进社区养老服务。在城市，充分盘活社区资源，积极推进社区老年人日间照料中心建设。依托向阳社区，投资 100 多万元打造一处 50 张床位的爱老幸福乐园城市社区日间照料中心，目前已完成 13 处城市社区日间照料中心，满足了社区居民在休息、娱乐、餐饮、医疗、精神慰藉等多种需求。在农村，根据寿光农业经济基础较好，日间独居老人多，医疗卫生设施完善的实际，按照“因地制宜、合理布局、突出特色”的原则，将医疗卫生室与农村幸福院捆绑建设，着力打造了新建小区配套型、闲置场所改建型、新旧结合型、个人投资型四种模式，赢得了上级领导的肯定并在全市推广。三是同步推进居家养老服务。依托“12349”居家养老服务平台，积极推进居家养老服务。由社会资本投资 100 多万元，在城区改造一处 300 平方米的养老服务信息中心，建立了涵盖企业、社会组织和社工、志愿者等各类资源的社区服务资源库，并依托完善的社区服务资源和 12349 流动直通车，向社区居民提供政务咨询以及养老、医疗、法律服务等十余类 200 多项社会服务。目前，已有 300 多家企业加盟，免费为老年人发放老年手机 2000 多部，服务范围覆盖全部城市社区，近 3 万名老年人享受居家养老服务，被誉为“没有围墙的养老院”。

强化“三个支撑”，推动养老服务业向深层次发展。

一是强化专业队伍支撑。为增强全市养老服务与管理人员综合素质，促进养老服务队伍专业化、职业化发展，今年，共组织全市养老机构参加上级业务培训十五批次，共培训人员 96 名，做到了养老护理员持证上岗率达到 98%，有力的提升了全市养老服务管理护理人员水平。探索建立了专业社会工作人才引入机制，将社工人才纳入全市人才工作规划。广泛开展志愿服务，积极引导志愿者和义工进社区为老年人上门服务。目前，全市共发展养老志愿服务队伍 26 支、1300 多人，累计开展为老志愿活动 1000 余次；共有义工 200 多名，先后举办社区助老活动 30 多场次，3000 多名居家老人从中受益。二是强化规范管理支撑。积极推进养老服务管理规范化，在机构养老上，按照国际化服务标准，实施养老机构分级管理、综合评估，进一步规范养老服务行为。目前寿光市榆园老年公寓已通过了 ISO9001 国际质量体系认证。三是强化公办养老机构改革，推进养老服务业转型升级。为加快推进养老服务业发展，我市立足实际，着眼长远，率先提出了组建养老产业集群的发展思路，通过以产业化发展为驱动，带动公办养老机构改革，创新发展模式，推动养老服务业全面转型升级。按照管办分离的原则，依托我市现有的社会福利中心、榆园老年公寓、老年服务中心，成立了“寿光市久久康乐老年服务有限公司”，由政府包办改为公司运营、市场化运作，通过为全市老年人及养老机构提供养老服务、政策咨询及人才培养等各类专业化、规范化的服务，拉伸产业链条，释放养老产业活力，真正适应社会化养老服务需求。

（来源：寿光市老龄办）

中国养老网

湖南：举办城乡老年人生活状况监测调查培训班

近日，湖南省老龄办举办城乡老年人生活状况监测调查培训班。相关市、县老龄办负责人参加培训。

湖南省老龄办副主任李永胜传达了全国老龄办副主任朱耀垠在省级督导员骨干培训会上的讲话精神，并对全省监测调查工作进行了安排部署。他指出，本次监测调查是第四次调查的延续项目，是落实中央关于积极应对人口老龄化战略部署的重要举措。要明确重点。监测调查对象为曾参加过第四次调查、年满 61 周岁及以上的老年人，湖南省将对 13 个县市区的 1248 名老年人进行调查。各市、县老龄办要高度重视，摆上重要议事日程，每个县、乡镇要配备督导员，每个村居要配备调查员。要把握好培训、入户调查等重点环节，确保调查质量；要把握节点。监测调查从 2016 年 12 月 20 日零时开始，于 2016 年 12 月 31 日 24 时结束，时间紧，任务重，责任大。各市、县老龄办要集中时间，集中力量，确保如期完成任务；要突破难点。督导员要现场指导入户调查，解决调查中存在的难点问题；调查员要讲究询问方式，按要求填写问卷，确保数据的准确性、真实性。

会上，省级督导员对监测调查问卷进行了详细讲解，对调查中遇到的问题进行了逐一解答。

（来源：湖南老龄办）

中国养老网

甘肃：养老服务符合条件的老年人全部纳入特困供养范围

12 月 1 日，记者从省民政厅获悉，为科学应对人口老龄化，加快构建和建设幸福美好新甘肃，不断满足老年人持续增长的养老服务需求，省民政厅于近日印发《甘肃省“十三五”养老服务体系规划建设规划》(以下简称《规划》)。《规划》提出，今后五年，全省养老服务业将打造与大兰州经济区率先突破发展相协调的全省养老服务业发展核心区，逐步构建“一核两带多节点”的发展格局。同时，实施居家养老服务平台建设、社区养老服务设施建设、养老服务机构建设、医养融合发展、特殊困难老年人关爱“五大工程”。

2020 年形成“15 分钟养老服务圈”

到 2020 年全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。到 2017 年建成覆盖省、市及部分县区的居家养老服务网络平台，到“十三五”末形成“15 分钟养老服务圈”，生活照料、家政服务、健康管理、应急救援等服务覆盖到所有城镇居家老年人；社区养老服务设施条件明显改善，覆盖所有城市社区、90%以上的乡镇和 60%以上的行政村；机构养老服务保障功能明显增强，新增养老床位 3.2 万张，达到每千名老年人 35 张以上，其中护理型床位占机构养老床位的 30%以上；养老机构实现县级以上城市和区域性中心乡镇全覆盖，入住率达到 80%以上，养老护理员持证上岗率达到 90%以上；养老服务和医疗卫生深度融合，基本形成覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络，65 岁以上老年人健康管理率达到 70%以上，基本满足老年人健康养老服务需求。

推动建立经济困难的失能高龄老年人服务补贴制度

将城乡“三无”老人全部纳入政府特困供养范围，供养标准按照不低于上年度全省城镇居民人均

可支配收入的 40%和农民人均纯收入的 70%确定。农村“三无”老年人集中供养率到 2020 年不低于 40%。推动建立经济困难的失能高龄老年人服务补贴制度。建立针对“三无”、高龄老年人和失能失智等特殊老年人的福利服务保障制度，构建老年人长期照护体系。建立健全“三无”老人供养制度。将符合条件的老年人全部纳入特困供养范围，供养标准按照不低于上年度全省城镇居民人均可支配收入的 40%和农民人均纯收入的 70%确定；不断完善高龄补贴制度。将 80 岁以上高龄老年人生活补贴纳入城乡居民基本养老保险待遇发放范围，并逐步降低年龄限制，提高补贴标准。

今后五年实施“五大工程”推进养老服务发展

居家养老服务平台建设

开展“互联网+智慧养老”行动，实施“12345”工程，打造覆盖省市县三级、互联互通、分级管理的“12349”居家养老服务信息平台。2017 年建成省级居家养老信息服务云平台及指导中心，形成“一网一系统五中心”。2017 年在所有市(州)均建立市级居家养老服务运营中心；2017 年前在 40 万人口以上或服务需求旺盛、积极性高的部分县(市、区)建设居家养老服务中心，2020 年前逐步扩大到所有有需求的县。

社区养老服务设施建设

每年建成城市社区老年人日间照料中心 150 个以上，力争到 2019 年覆盖所有城市社区；每年建成农村社区老年人日间照料中心(互助老人幸福院)1000 个以上。

养老服务机构建设

新建中心敬老院 175 所、农村五保家园 550 个，维修、改造农村敬老院 74 所；实现县级以上城市社会福利机构全覆盖。

医养融合发展

医养融合发展方面，指导兰州市、庆阳市、陇南市开展医养结合工作试点并推广试点经验；每个市(州)在 2016 年至少有 1 个县(市、区)开展医养结合试点；2017 年实现 65 岁以上老年人健康管理率大幅提升，80%以上的医疗机构开设为老年人提供医疗服务绿色通道，50%以上养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务；支持人口较多的县(市、区)建设老年养护院；鼓励养老机构设立医疗机构，到 2020 年全省 200 张床位以上的养老机构均设立门诊部、诊所或医务室，并取得执业资格且纳入医保范围；100 张床位以上的设立护理站并取得执业资格，护理型机构床位占机构总床位比例达到 30%以上；到 2020 年，建成符合我省省情的医养结合体制机制和服务网络，65 岁以上老年人健康管理率达到 70%以上，所有医疗机构均开设为老年人便利服务的绿色通道。

特殊困难老年人

支持社会福利机构空白县(区)养老服务机构建设，到 2020 年县级以上城市至少建有一所养护型或照料型养老机构。

(来源：西部商报)

中国养老网

甘肃：养老服务业将以兰州为核心发展

15 分钟养老服务圈要覆盖居家老人

每日甘肃网 12 月 2 日讯据兰州晚报报道(记者朱浩源通讯员杨彦波)12 月 1 日,记者从省民政厅了解到,该厅近日印发了《甘肃省“十三五”养老服务体系规划》。《规划》提出,今后 5 年,全省养老服务业将以兰州为核心发展极,打造与大兰州经济区率先突破发展相协调的全省养老服务业发展核心区,逐步构建“一核两带多节点”的发展格局;同时大力实施居家养老服务平台建设、社区养老服务设施建设、养老服务机构建设、医养融合发展、特殊困难老年人关爱“五大工程”。

到 2020 年医养结合服务网络基本形成

《规划》提出,到 2020 年全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系,形成“15 分钟养老服务圈”,生活照料、家政服务、健康管理、应急救援等服务覆盖到所有城镇居家老年人。社区养老服务设施覆盖所有的城市社区、90%以上的乡镇和 60%以上的行政村(贫困村达到 100%)。新增养老床位 3.2 万张,达到每千名老年人 35 张以上,其中护理型床位占机构养老床位的 30%以上;基本形成医养结合服务网络,老年人福利服务制度基本建立,养老服务市场化发展格局基本形成。

逐步构建“一核两带多节点”发展格局

《规划》的一大亮点是从总体上确定了今后 5 年全省养老服务业的发展格局,坚持“核心辐射、支撑带动、点面结合、布局合理”的推进思路,逐步构建“一核两带多节点”的发展格局。

所谓“一核”,即以兰州为核心发展极,打造与大兰州经济区率先突破发展相协调的全省养老服务业发展核心区。所谓“两带”,即以依托河西走廊和陇东南独特的自然地理优势,构建由嘉峪关、酒泉、张掖、金昌、武威组成的河西走廊养老服务带和天水、平凉、庆阳、陇南组成的陇东南养老服务带;所谓“多节点”,即以天水麦积、张掖甘州全国综合养老示范基地和临夏市国家级少数民族社会福利服务示范区、庆阳省级养老示范基地建设为重点,形成以“三基地一示范区”为重点、市县示范项目为支撑的养老服务节点。

高龄老人生活补贴逐步降低年龄限制并提高标准

今后 5 年,我省将大力实施居家养老服务平台建设、社区养老服务设施建设、养老服务机构建设、医养融合发展、特殊困难

老年人关爱“五大工程”。其中,每年建成城市社区老年人日间照料中心 150 个以上,力争到 2019 年覆盖所有城市社区;每年建成农村社区老年人日间照料中心(互助老人幸福院)1000 个以上,到 2020 年社区养老设施覆盖 60%以上的农村社区(行政村)、100%的贫困村。天水麦积、张掖甘州全国综合性养老示范基地和庆阳市省级养老示范基地一期工程于 2017 年底前投入运营,酒泉、金昌、武威、陇南等地于 2018 年前建成一批以社会资本投入为主体、政府投入为引导的示范性养老机构;实现县级以上城市社会福利机构全覆盖,到 2020 年县级以上城市至少建有一所养护型或照料型养老机构。

将符合条件的老年人全部纳入特困供养范围,供养标准按照不低于上年度全省城镇居民人均可支配收入的 40%和农民人均纯收入的 70%确定;不断完善高龄补贴制度,将 80 岁以上高龄老年人的生活补贴纳入城乡居民基本养老保险待遇发放范围,并逐步降低年龄限制,提高补贴标准;建立经济困难的高龄失能老人补贴制度。

2016 年至少有 1 个县(市、区)开展医养结合试点

医养融合发展方面,指导兰州市、庆阳市、陇南市开展医养结合工作试点并推广试点经验;每个市(州)在 2016 年至少有 1 个县(市、区)开展医养结合试点;2017 年实现 65 岁以上老年人健康管理率大幅提升,80%以上的医疗机构开设为老年人提供医疗服务的绿色通道,50%以上养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务;指导甘肃新阳光老年公寓、庆阳市社会福利院、嘉峪关市舜臣颐养中心 3 家省级医养结合试点机构开展试点工作并推广试点经验;支持人口较多的县(市、区)建设老年

养护院；鼓励养老机构设立医疗机构，到 2020 年全省 200 张床位以上的养老机构均设立门诊部、诊所或医务室，并取得执业资格且纳入医保范围；100 张床位以上的设立护理站并取得执业资格，护理型机构床位占机构总床位比例达到 30%以上；到 2020 年，建成符合我省省情的医养结合体制机制和服务网络，65 岁以上老年人健康管理率达到 70%以上，所有医疗机构均开设为老年人便利服务的绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，养老护理员持证上岗率达到 90%以上。

（来源：兰州晚报）

中国养老网

新疆：阿克苏地区充分发挥老年协会阵地平台做好民族团结和社会稳定工作

阿克苏地区老龄办把民族团结进步创建、“去极端化”、“民族团结一家亲”工作作为重中之重，把维护社会稳定和长治久安总目标贯穿于老龄工作的始终，充分发挥老年协会阵地平台，做好民族团结和社会稳定工作。

一是搭起老年协会阵地平台，加大对基层老年协会组织建设、设施建设、制度建设的指导。在协会建设中充分发挥好以村党组织为核心的决策实施、引领指导、组织协调、服务帮扶的作用；发挥好以老年协会为主体的老年人参与、宣传、监督作用，让老年人紧紧团结在基层组织的周围，远离宗教极端思想。

二是推广“党支部+老年协会+互助组”的工作机制，引导老人融入党组织大家庭。基层村、社区相继成立了“银龄宣讲队”、“银龄演出队”、“夕阳红巡逻队”、“老年志愿服务队”、“老年义务监督员”等队伍，发挥他们做义务调解员、计划生育宣传员、治安员等作用。

三是坚持以现代文化为引，积极帮助组建村社区老年协会阵地建设，丰富老年人业余生活。开展民族团结文艺演出进社区活动，协调老年文艺演出队与单位派出的工作组、社区共同举办“民族团结一家亲”文艺汇演，千人签字活动，阿克苏市表彰了 42 名民族团结模范个人，活动圆满完成，受教育群众 460 余人，达到了预期的效果。组织银龄宣讲员、银龄演出队赴乡镇、街道进行宣讲、演出 21 场次，受教育群众 7650 人次。

（来源：阿克苏地区老龄办）

中国养老网

京津冀一体化养老概念先行保障跟上

近期，海淀统计局队对海淀区老年人生活现状及京津冀一体化养老意愿展开了调查。2015 年，海淀区 60 岁以上和 65 岁以上老年人口在海淀全区常住总人口中的占比分别达到了 13.8%和 9.1%，60 岁以上老年群体的规模达到了 50.9 万人，老年人生活现状及养老等问题，成为区域社会发展不可忽视的重要部分。

调查结果显示：收入 3000 元以上的被访老年人占比近八成，被访老年人对经济收入的总体满意度较高，但仍有近三成老年人对经济收入不太满意；被访老年人居住方式以“与配偶同住”为主，约有 10%的独居老人；并且有六成以上老人健康状况良好；老年人的日常活动集中于看电视、逛公园和读书看报。

根据老年人生活现状，报告给出建议：对收入低、生活困难的老年群体，建立有效的收入补贴和

保障机制；以社区为依托，组织开展丰富多彩的社区活动，让更多的老年人参与进来，提升幸福感和获得感。

京津冀一体化养老意愿调查则显示：被访老年人大部分不愿意到河北、天津等地养老；不愿意去养老的主要原因是“不愿离开家去外地”、“儿女探望照顾不便”；被访老年人大部分不了解京津冀一体化养老的具体情况和政策，在关注京津冀一体化养老的老年群体中，老人最关心关注的是“异地就医即时结算”问题。

基于此，报告给出建议：进一步让百姓广泛了解养老一体化的相关政策，引导老年人转变传统观念。加快推动京津冀交通一体化建设，实现三地交通的快捷便利，是切实促进异地养老的基础保障。建议加快推进医保跨区域联网，真正做到异地就医即时结算、跨省结算。

（来源：海淀区人民政府网站）

中国养老网

民政部调研组一行赴河北省调研养老服务业发展工作

11 月 30 日，民政部党组成员、全国老龄办党组书记、常务副主任王建军在河北省秦皇岛市调研养老服务业发展工作。

调研组一行先后来到秦皇岛市秦泰盛健瑞仕国际康复中心和康泰医学系统有限公司，考察了解康复治疗体系建设和医疗监测设备、智能体检设备生产等情况。

王建军对河北省养老服务业发展工作给予充分肯定。希望秦皇岛市认真贯彻落实习近平总书记在中央政治局第三十二次集体学习时，要着力发展养老服务业和老龄产业的重要指示精神，在完善养老服务业政策制度、优化发展环境等诸多方面下大力气，破解发展障碍，不断培育产业业态。

要继续促进养老服务产业的合理规划和科学管理，推动养老服务业综合改革和公办养老机构改革，积极引导释放社会力量和民间资本潜力。把服务亿万老年人的“夕阳红”事业打造成蓬勃发展的朝阳产业，满足老年人的养老服务需求，提升老年人健康养老水平，真正做到让老年人老有所养、老有所乐、老有所享。

在河北调研期间，王建军分别同河北省民政厅厅长赵凤楼、秦皇岛市市长张瑞书进行座谈。全国老龄办综合部主任高成运、河北省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任吴进军、秦皇岛市副市长张锋陪同调研。

（来源：长城网）

中国养老网

热点新闻

北京推六项医保新政。上门医疗和家庭病床均纳入医保

自 12 月 1 日起，北京市将实行六项医保利好新政，聚焦分级诊疗和医养结合政策落地实施，具体包括扩大基层医保用药范围，增加社区门诊就医报销比例，四类慢性病患者开具的长处方可以报销，上门医疗服务和建立家庭病床均纳入医保支付范围等内容。

专家认为，推进医保制度改革，发挥医保的引导作用，是促进患者有序流动，进一步推进分级诊疗和医养结合的重要杠杆。

利好北京六项医保新政出台

北京市人力资源和社会保障局日前召开新闻发布会，宣布自 12 月 1 日起，北京市将集中推出六项医保利好政策。一是社区可执行大医院药品报销范围。据介绍，目前，北京市大医院药品报销执行《基本医疗保险工伤保险和生育保险药品目录》，品种为 2510 种，社区药品报销品种仅为 1435 种。12 月 1 日起，社区和大医院医保药品报销范围将实现统一。

二是职工在社区就医时个人负担减轻。目前，北京市参保职工在大医院门诊医疗费用报销比例为 70%，如果参保人员到社区医疗机构就医，门诊报销比例可达到 90%，个人医疗费用负担明显减轻。

三是慢性病患者长期用药，减少开药次数，对高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病等四类慢性疾病患者，符合病情稳定、长期服用同一类药物等条件的，卫生计生部门明确社区医生可以按照慢性病管理的有关要求，开具不超过 2 个月量的常用药品。符合上述要求的长处方药品费用，医保均按规定予以报销。

四是医疗机构上门服务医疗费纳入医保报销。通过巡诊等方式开展居家上门医疗服务，发生的医疗费用符合医保规定的，由医保基金予以报销。

五是家庭病床医疗费纳入医保报销。医保政策积极鼓励和支持社区为老年人建立家庭病床，社区卫生机构为参保人员建立治疗性家庭病床的，按照住院的规定报销，报销起付线降低 50%，由 1300 元降低至 650 元。另外，治疗性家庭病床可以转往社区卫生机构或大医院，大医院也可下转到家庭病床，实现双向转诊，并视为连续住院，不再另收取家庭病床起付线。

（来源：中新网）

中国养老网

河南：统一城乡医保药品目录

11 月 30 日，记者从省人力资源和社会保障厅获悉，根据国家和我省整合城乡居民医保的要求，我省对现行基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录进行了调整，以实现医保药品目录在全省范围内统一。

据了解，我省医保药品目录调整遵循“有扩有控，适度从宽”的原则，将新农合目录收录而城镇医保目录未收录的药品或剂型，增加进新目录；对二者同时收录但“备注”中限定支付范围不一致的药品，则拓宽了限定支付范围。

记者梳理发现，新医保药品目录增加了罗红霉素氨溴索口服常释剂型、华蟾素口服液、复方鲜竹沥、心舒宝胶囊等 131 个药品品种或剂型，支付类别均为乙类。其中，原属新农合目录甲类药品的，不设置首付比例；原属新农合目录乙类药品的，首付比例按 20% 执行。

新目录还拓宽了卡泊芬净注射剂、清开灵注射液等 39 个药品“备注”中的限定支付范围。其中，对旧版目录中部分乙类药品，取消了工伤保险、生育保险的支付限制，例如米非司酮调整后不再限生育保险、甘氨双唑钠调整后不再限工伤保险等；取消清开灵注射液、丹参注射液等甲类药品“限二级以上医院使用”的限制。

此外，对新农合目录中属甲类而城镇医保目录中属乙类的药品，其支付类别统一规范为乙类，但不再设置首付比例，包括庆大霉素口服常释剂型、双黄连口服液、罗通定等 180 种。

本次调整后的药品目录，适用于我省城乡居民基本医疗保险及职工基本医疗保险、工伤保险和生育保险。新目录自 2017 年 1 月 1 日起实施。

无资质养生馆泛滥，欺诈敛财套路深

随着中国人均健康支出增加，大健康产业迸发出巨大活力。与此同时，养生会所随意“行医”、养生谣言满天飞、中药饮片随意制售等乱象频仍。

记者调查发现，不少没有中医执业资质的美容院、养生馆、SPA 或者足疗店，为了牟取利益，为患者号脉诊疗并随意给人扣上“气血两虚、脾胃不和”的帽子，对所有体质不加甄别地进行艾灸、拔火罐、刮痧等“套餐治疗”，让人伤财伤身。值得注意的是，经销养生保健品特别是假冒伪劣产品的利润十分惊人，“养生”已经变成“养生意”，吸引商家趋之若鹜，“伪养生”厂家商家也大发横财。

专家指出，利益催生出的养生乱象，是社会转型期供需失衡背景下独有的一种社会病，也凸显出监管的缺位。同时，大众需建立科学的养生观念，提高对伪科学、伪养生的辨别能力，以防御养生陷阱和欺诈。

盲目伤财更伤身

广东省深圳市的罗女士在国家放开二胎政策后，想再生一个孩子却迟迟没有怀孕，经小区门口的养生馆“诊断”，她患有“严重的宫寒”，“医师”建议她进行艾灸治疗。于是罗女士在养生馆“医师”的操作下，每周三次雷打不动地艾灸了半年。最近她发现浑身乏力多汗，遂去正规中医科就医。医生号脉后大吃一惊，原来是过度艾灸，热迫汗出，导致全身火热耗气，影响了健康。

家住深圳市宝安区的另一位女士也遇到了类似的情况。该女士被一家名为“鸿睿养生”（宝民清常道分店）的广告吸引，该广告宣称“每天坚持用咖啡灌肠，就可以治疗包括糖尿病、高血压、尿毒症等在内的 52 种疾病”。办卡充值后，“医师”用“咖啡和洋甘菊茶”为她做了 3 个月的“养生灌肠”，最多的一天做了 4 次。其身体不适后就诊，发现身体检查指标多项异常。宝安区卫生监督所执法人员现场调查发现，该养生馆竟是无医师资格证、无《医疗机构执业许可证》、无卫生基本保障的“三无”小店。

还不止如此。微信团队定期发布“谣言粉碎机”报告，其中，与死亡焦虑相关的养生谣言转发率很高，成为谣言重灾区。微信上时常可以看到类似“中医秘方根治白发”“几元钱治好你的肾虚”等帖子，如果受到误导而“自我诊断”、错误用药，反而损害健康。一名 26 岁的安徽硕士，为了换个形象，找个好工作，下定决心治疗脱发，四个多月内服下 5.9 斤何首乌，结果在体检时被查出药物性肝功能异常，之后肝脏迅速衰竭，抢救无效失去了宝贵生命。

记者在某网搜索“养生茶”，发现号称有治疗降血压、补肾气、治痛风等功能的中药配方超过 100 页。同时记者发现，不少消费者在街边连锁小店购买“熟药圆散，生药饮片”。记者走入深圳一家“养生小铺”，销售人员听说想治疗气虚，便拿出一包设计精致的“古方精制四物汤”，熟地黄、白芍、当归及川芎等四位中药分别装在小袋中塑封，目测药量为 1:1:1:1 配比；记者说还想治疗脾虚，这位销售人员熟练地拿出含有四味中草药的“四君子汤”。此外，在货架上还摆放着主治“三高”、肝病、妇科问题等多种病症的打包中药材。

深圳市老中医协会主任赵黎红告诉记者，任何一种治疗方法都有严格的适应证，健康的人如果长期把中药饮片当保健饮料用药，会导致人体阴阳失衡、危及健康。药不对症，盲目养生，容易伤财更伤身。

利益养生变养生意

专家指出，中国正处于保健需求释放、供给未同步规范的转型错位期。随着人均国内生产总值攀

升，人均卫生预算提高，健康保健市场呈现阶梯式发展。统计显示，人均 GDP 达 1000 美元时，民众主要保健品需求为补钙；达 5000-6000 美元时，医疗卫生成为消费增长点；而人均 GDP 达 7000 美元时，着眼于提升生活质量的养生市场得到迅速发展。目前我国人均 GDP 已超过 8000 美元（2015 年约合 8225 美元），当今由利益催生出的纷繁养生乱象，正是社会转型期供需失衡背景下独有的社会病。其中，利益驱动、标准缺失、监管错位成为乱象主要根源。

国中医药办法监发〔2014〕9 号文件规定，非医疗机构及其人员不得使用中药灌洗肠以及其他具有创伤性、侵入性或者高危险性的技术方法。然而仍有不少没有中医执业资质的美容院、养生馆、SPA 或者足疗店，经营者为了利益铤而走险，在灰色利益驱动下夸大宣传。一些销售保健品的“资深人士”介绍，经销养生保健品特别是假冒伪劣产品利润十分惊人。“养生变养生意”，暴利诱惑资本疯狂追逐，吸引商家趋之若鹜。

而当前养生行业普遍存在标准缺失的情况。记者了解到，由于缺乏统一的炮制工艺规范和定量的质量标准，部分中药销售企业药材采购“唯便宜是取”，影响中医药的疗效，让不少老中医发出了“方对药不灵”的感叹。“银耳用硫磺熏，喝到的不是银耳汤，而是硫磺汤。”赵黎红说。

据深圳市食药监局执法人员介绍，不少中药饮片的监管处于空白状态，根源在于监管法律依据追不上社会发展。以中药饮片农药残留为例，《药品管理法》对于农残的规定仍然参照 1997 年 5 月 8 日起施行的《中华人民共和国农药管理条例》。此外，各省市的标准不统一，也成为执法部门头痛的问题。

另一方面，监管错位也带来极大的尴尬。健康养生领域一直是滋生“山寨社团”的重灾区。自称卫计委下属的冒牌协会“中华医院管理学会”公然售卖“全国十大百姓满意放心医院”“全国优秀院长”奖牌；而诸如“中华医学研究会”“中国医院管理研究会”的“李鬼协会”也曾借着卫计委的名头，非法发布排行榜取中小医院费用。

民政部近期连续公布十一批“离岸社团”“山寨社团”名单，看起来颇具权威性的中国健康食品协会等超过 40 家医疗养生类中字头社团在列。“卫计委只能管住医院，对相关不法协会却没有执法与处罚权；协会的管理权归属于民政部，保健品药品的监管权在药监局。在发现问题后，卫计委只能联合工商、药监等部门一起行动，查处效率大打折扣，真正查处到位时，‘山寨组织’和个人早就‘金蝉脱壳’了。”业内专家指出。

过度科学养生观待普及

网络作家“中里巴人”2008 年起连续推出三部系列畅销书《求医不如求己》，由于其养生观念新颖、方法简单实用，并触及了部分民众对“看病难、看病贵”的心理阴影，赢得一批读者喜爱。专家提醒，“求医不如求己”的观念，关注健康初衷虽好，但公众医学专业素养不足，不信任医生，自我诊治容易误判或者贻误病情，给临床上确实带来困扰，因此，养生应该建立科学的健康观念。

首先，没有一种适合所有人的养生秘方。专家指出，就连每天机械地喝八杯水都可能导致水湿困脾，更不用说中药具有偏性了，拔罐、针刺、艾灸等治疗方式也都有适应证，只有科学的养生观念，进行适度的日常保健，才能帮助人们化病痛于无形。如果一种药物自己吃了感觉好，就马上推荐给亲友，容易好心办坏事。广州中医药大学教授、医学博士赵学军透露了一条甄别养生谣言的“黄金法则”：凡是没有使用条件、不考虑个体差异、没有限量和使用范围的养生妙招，都要打个问号。

如果说健康的科学观念离不开辨证施治，那么日常生活的养生保健第二个要点就是要注意适可而止。日常生活的健康原则是适度适量，运动也是如此。近年，参加马拉松比赛被各大运动品牌塑造为健康时尚生活方式风向标，引领消费热潮。不少跑马爱好者甚至按照“世界马拉松地图”在全国乃至世界各地巡回参赛跑马。不过值得注意的是，无论是全马、半马还是 10 公里赛，都曾被报道发生过猝死事件。赵黎红提醒说，日常生活运动量选择需要结合个人健康情况。看着工作疲惫的白领在健身房挥汗如雨，老人们为了锻炼而爬山越岭，真是捏了一把汗。大运动量锻炼适合过于肥胖、体湿较重的人群。体质阴虚内热或者老年人不宜过分锻炼，否则会导致体内微量元素随体液过量流失。超过身体负荷的过度养生更是不可取。

第三，树立“治未病”的健康观念。随着医疗健康理念的发展进步，预防保健对于国民健康的作

用被提高到了全新的高度。国家卫计委提出，到 2017 年，提供健康评估、家庭病床、中医药治未病等服务的家庭医生签约服务覆盖率将达到 30%以上，其中老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群签约服务覆盖率将达到 60%以上。

2016 年 10 月 25 日，中共中央、国务院发布了《“健康中国 2030”规划纲要》，这是今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领。国家未来将从疾病的预防和治疗两个层面采取措施，强化覆盖全民的公共卫生服务，加大慢性病和重大传染病防控力度，实施健康扶贫工程，创新医疗卫生服务供给模式，发挥中医治未病的独特优势，为群众提供更优质的健康服务。

（来源：经济参考报）

中国养老网

政策法规

福建拟立法保护老年人权益，或增闽台合作养老条款

“闽台合作养老”，或将写进福建正审议中的《福建省老年人权益保障条例(草案)》。

福建省十二届人大常委会第二十六次会议 12 月 2 日继续在福州举行，其中审议《福建省老年人权益保障条例(草案)》备受关注。

福建省人大常委会内务司法工作委员会主任李晋闽指出，闽台合作养老是福建省的特色和潜力所在。为鼓励闽台开展养老合作，促进台湾同胞投资养老服务业，该条例有必要对闽台合作养老作出原则性规定。

李晋闽在关于该条例草案的初步审查报告中提出，建议增加规定闽台合作的优惠政策，以及台湾同胞从事养老服务合作，在保险、救济救助、贷款申请等方面享受同等待遇。

目前，随着老龄化社会的到来，闽台养老合作趋热。作为大陆距离台湾最近的省份，福建先行先试，积极拓展对台养老服务业合作，不仅引进台资养老服务机构，也借鉴台湾养老模式或养老理念。

官方资料显示，福建省 60 岁以上老年人口总数为 421.2 万人，占总人口的比例为 11.42%；人口老龄化形势呈现老年人口基数大，增速加快，老龄化超前于现代化，空巢老人、高龄老人、失能半失能老人大量增加等特点，应对人口老龄化形势严峻。

该草案明确支持和鼓励社会力量兴办、运营养老机构，并对老年人的家庭保障、社会保障、社会优待、社会服务等方面都作出具体规定。其中，对老年人的精神慰藉需求和婚姻自由保障给予了特别关注。

（来源：中国新闻网）

中国养老网

内蒙古自治区人民政府关于建立统一的城乡居民基本医疗保险制度的实施意见

内政发〔2016〕122 号

各盟行政公署、市人民政府，自治区各委、办、厅、局，各大企业、事业单位：

为了有效整合城镇居民基本医疗保险(以下简称城镇居民医保)制度和新型农村牧区合作医疗(以下简称新农合)制度，实现城乡居民公平享有基本医疗保险权益，促进社会公平正义，增进人民福祉，推动医疗保险事业可持续发展，根据《中华人民共和国社会保险法》、《国务院关于整合城镇居民基本医疗保险制度的意见》(国发〔2016〕3号)和《内蒙古自治区城镇基本医疗保险条例》，结合我区实际，现就建立统一的城乡居民基本医疗保险制度提出如下意见。

一、基本原则和目标任务

(一)基本原则。

坚持全覆盖、保基本、多层次、可持续，促进医疗保障水平与经济社会发展水平相适应；坚持筹资待遇相关联、权利义务相对等，实现城乡居民公平享有基本医疗保险待遇；坚持医疗、医保、医药“三医”联动；坚持基本医保、大病保险、医疗救助、商业健康保险等制度有效衔接；坚持以收定支、收支平衡、略有结余的原则，确保医保基金安全平稳运行；坚持总体规划、统筹城乡、整合资源、提高效率，建立统一的城乡居民基本医疗保险制度。

(二)目标任务。

整合城镇居民医保和新农合资源,建立统一的城乡居民基本医疗保险管理体系，实现覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理和基金管理的“六统一”，建立起符合区情、统筹城乡、惠民高效、公平可及的城乡居民基本医疗保险制度，最大程度惠及参保居民。2017年1月1日，各统筹地区实行统一的城乡居民基本医疗保险制度。

二、参保范围和统筹层次

(一)参保范围。

在自治区行政区域内不属于职工基本医疗保险参保范围的城乡居民，包括农村牧区居民、城镇非从业居民、各类全日制学校在校学生、学龄前儿童、国家和自治区规定的其他人员，应参加统筹地区城乡居民基本医疗保险。参保人员不得同时参加城乡居民基本医疗保险和职工基本医疗保险，不得重复享受医疗保险待遇。

建立自治区内异地参保制度，在区内非户籍地取得自治区居住证的城乡居民，可自愿选择户籍所在地或居住地参保，享受与居住地参保人员相同的医疗保险待遇。参保地盟市、旗县(市、区)财政应比照本地参保人员标准给予补助。在户籍地已参保的人员可通过办理医保关系转移接续手续实现在居住地参保。

(二)统筹层次。

城乡居民基本医疗保险实行盟市级统筹，以盟市为单位统一筹资方式、待遇政策、基金管理、服务监管、经办流程和信息管理。积极探索自治区级统筹。

三、基金筹集

在精算平衡的基础上，逐步建立与经济社会发展水平、各方承受能力相适应的稳定筹资机制。

(一)基金征缴。

城乡居民基本医疗保险基金按照个人缴费、政府补助相结合为主的筹资方式筹集，鼓励集体、单位或其他社会经济组织给予扶持或资助。统筹区域内统一筹资、待遇支付标准，建立正常调整机制。可以个人、家庭或学校(幼儿园)为单位参保缴费。城乡居民基本医疗保险按照自然年度计算参保周期，实行年预缴费制度，每年9月至次年2月为缴费期，收缴下年度个人参保费用。

地税部门负责城乡居民基本医疗保险费的征缴工作，具体征缴办法由地税部门会同有关部门另行

制定。苏木乡镇人民政府、街道办事处及其下辖嘎查村委会、居民委员会协助地税部门做好辖区城乡居民医疗保险费代收代缴工作。基层劳动保障站(所)、苏木乡镇卫生院、嘎查村卫生室协助开展政策宣传、咨询查询等服务。鼓励有条件的地区实行社会保障卡代扣的缴费模式。

(二)财政补助。

自治区财政补助标准和转移支付方式由自治区人民政府根据经济社会发展情况适时调整。各级人民政府要将城乡居民基本医疗保险补助资金纳入年度财政预算安排，并按照国家 and 自治区有关规定确保财政补助资金及时足额拨付到位并转入基金专户。

在国家规定的财政补助资金中，除中央财政补助外，自治区按各地财力分类分档给予补助。2016 年自治区补助基数为一类地区 43 元、二类地区 60 元、三类地区 77 元，以后每年在此基础上，对当年增加部分，一类地区补助 30%、二类地区补助 50%、三类地区补助 70%，其余部分由盟市、旗县(市、区)财政分级承担。地区财力分类，按自治区财政专项转移支付地区分类确定。

(三)个人缴费。

逐步建立个人缴费标准与城乡居民人均可支配收入相衔接的动态调整机制。合理划分政府与个人的筹资责任，在提高政府补助标准的同时，适当提高个人缴费比重。统一城乡居民基本医疗保险制度后，具备条件的统筹地区可统一确定个人缴费档次。暂不具备条件的可分别确定两个缴费档次，实行不同的待遇水平。城镇居民原则上应选择标准高的档次缴费，农村牧区居民可自愿选择其中一个档次缴费，2 至 3 年内实现缴费标准和待遇水平的全部统一。

享受最低生活保障的居民、丧失劳动能力的残疾人、低收入家庭 60 周岁以上的老年人和未成年人等，参加城乡居民基本医疗保险所需个人缴费部分，由地方人民政府予以补贴，补贴标准按照原政策执行。符合政策规定的建档立卡贫困人口，参加城乡居民基本医疗保险个人缴费部分，由财政给予补贴。特困人员、纳入特困人员救助供养范围的儿童参保费用，由地方人民政府给予全额资助。

(四)新生儿参保。

新生儿父母任意一方参加自治区内基本医疗保险并按规定缴费的，新生儿出生前在父母任意一方参保地办理参保登记手续，即视同新生儿参加城乡居民基本医疗保险，免缴当年参保费用，发生的医疗费用可通过登记地城乡居民基本医疗保险基金予以报销，次年以新生儿本人身份缴费参保。

四、医疗保险待遇

各地区要确保城乡居民基本医疗保险总体待遇水平不降低，并逐步建立与经济社会发展相适应的医疗保险待遇动态调整机制，逐步提高城乡居民医疗保险保障水平。大力推广应用蒙医药中医药和蒙医中医适宜技术，并向蒙医中医倾斜政策。

(一)门诊统筹。

各地区要逐步建立城乡居民基本医疗保险门诊统筹制度，门诊统筹包括普通门诊和门诊特慢病等。根据基金总量合理确定门诊就医人数占比、起付标准、支付比例以及最高支付限额等指标。普通门诊支付比例不低于 50%。苏木乡镇卫生院、嘎查村卫生室、城市社区卫生服务中心(站)可作为门诊统筹协议管理医疗机构，为参保居民提供门诊就医服务。

(二)住院保障。

各统筹地区政策范围内住院医疗费用平均支付比例保持在 75%左右，最高支付限额要达到当地城镇居民人均可支配收入的 6 倍以上。合理控制目录外费用，逐步缩小政策范围内支付比例与实际支付比例的差距，建立待遇水平与缴费标准相衔接的动态调整机制。将参保城乡居民生育医疗费用纳入城乡居民基本医疗保险支付范围，享受分娩财政补助政策的，其财政补助后剩余生育医疗费用由城乡居民基本医疗保险基金按规定报销。积极推行分级诊疗管理，适当拉开不同层级医疗机构住院统筹基金起付标准和支付比例差距，实行向上转诊提高自付比例，提高幅度一般不低于 5%，引导城乡居民在基

层医疗机构就医就诊。

(三)大病保险。

各地区要按照《内蒙古自治区人民政府办公厅关于全面实施城乡居民大病保险的实施意见》(内政办发〔2015〕102号)规定,突出“保大病”原则,加强与商业保险公司的合作,通过政府交易平台选择商业保险公司,建立健全城乡居民统一的大病保险制度,逐步提高筹资标准和待遇水平,大病保险待遇向困难患者和大病患者倾斜。引导和鼓励商业保险机构开发与基本医疗保险、大病保险相衔接的商业保险产品,参与经办意外伤害医疗保险等业务,共同构建多层次保障体系,切实减轻参保居民的大病医疗费用负担。

(四)健康扶贫。

落实国家和自治区健康扶贫工程有关政策,对符合健康扶贫工程相关政策规定的人员在住院报销、门诊统筹和大病保险等方面实行政策倾斜。在做好最低生活保障家庭成员、特困人员医疗救助的基础上,逐步将低收入救助对象和因病致贫家庭重病患者纳入医疗救助和重特大疾病医疗救助范围。最低生活保障家庭成员和特困人员,在协议管理的医疗机构发生的政策范围内住院费用,经基本医疗保险、城乡居民大病保险及各类商业补充医疗保险报销后,个人负担的费用在年度救助限额内按不低于70%的比例给予救助。

五、医保管理和经办服务

(一)统一基本医疗保险目录。

城乡居民基本医疗保险实行全区统一的基本医保药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准,由自治区人力资源社会保障厅依据国家规定会同有关部门制定,并建立动态调整机制。

(二)医保关系转移接续。

进一步完善基本医疗保险关系转移接续办法,做好管理服务工作,实现不同医保制度之间在缴费年限、待遇享受等方面相互衔接,保障参保居民跨统筹地区或跨制度转移基本医保关系的合法权益。基本医疗保险关系转移接续具体办法由统筹地区制定。加快推进和完善区内异地就医直接结算,依托国家异地就医直接结算平台,2017年底前建立跨省异地就医直接结算机制。

(三)医保服务机构管理。

各统筹地区要根据城乡居民基本医疗保险管理服务的实际和参保人员就医需要,合理确定本统筹地区协议管理的医药服务机构,不断完善协议管理,加强日常监督检查,实行动态管理,全面推进智能监控管理,做到宽进、严管、劣退。建立城乡居民基本医疗保险信用等级评定制度,纳入协议管理的医药机构、医保执业医师、医保经办机构和参保居民应规范参与城乡居民基本医疗保险管理和服

(四)推进付费方式改革。

各地区、各有关部门要按照全区医药卫生体制改革统一部署,推进分级诊疗、签约服务、日间手术、临床路径等医改政策的落实。全面推行总额预算付费管理下的按病种(病组)付费、按人头付费、按床日付费等支付方式改革,完善医疗机构补偿机制,引导医疗机构主动控制成本,规范诊疗行为。鼓励经办机构与协议管理的医疗机构开展谈判协商,建立风险分担和激励约束机制,充分调动医疗机构和医务人员合理控制医疗费用的积极性。

(五)加强信息化建设。

按照“标准统一、资源共享、数据集中、服务延伸”的原则,整合城乡居民基本医疗保险信息网络和数据资源,逐步建立全区统一的城乡居民基本医疗保险信息系统,加快建立覆盖全区各盟市、旗县(市、区)、苏木乡镇(街道办事处)、嘎查村(社区)的服务网络,做好城乡居民基本医疗保险信息系统

与医疗救助、大病保险、疾病应急救助、商业补充医疗保险、协议管理的医药机构等信息管理平台的互联互通，逐步实现“一站式”信息交换和直接结算。全面开展第二代社会保障卡制发和应用工作，已经发放的居民健康卡可以与社会保障卡并行使用，逐步与社会保障卡互通融合。

六、基金管理和监督

(一)统一基金管理。

将城镇居民医保和新农合基金合并为城乡居民基本医疗保险基金，基金管理执行国家统一的财务制度、会计制度和预决算管理制度。城乡居民基本医疗保险基金用于参保城乡居民住院、门诊统筹和购买大病保险等支出，不得用于支出经办机构工作经费等。基金纳入财政专户，独立核算，实行“收支两条线”，任何单位和个人不得挤占挪用。各级人民政府要加大对经办机构的经费保障力度，由政府另行安排资金的公共卫生服务项目、特殊人群福利待遇等，不得从城乡居民基本医疗保险基金中支付。

(二)提高基金使用效率。

城乡居民基本医疗保险基金预算和决算按国务院社保基金预算管理相关文件规定程序编制、审批。合理控制基金结余率，当年结余原则上控制在当年基金收入总额的 15% 以内。要在完善医保基金总额预算管理的基础上，合理分配基金支出结构，扣除必要的结余，门诊支出基金所占比例控制在当年基金支出的 15% 以内。

(三)加强基金监督。

建立风险预警机制，对基金运行实行动态分析和监控。各盟行政公署、市人民政府要制定基金监督办法，成立由政府部门、人大代表、政协委员、协议管理机构、参保居民、专家等参加的城乡居民基本医疗保险基金监督委员会，对基金的筹集、运行、使用和管理进行监督。人力资源社会保障部门要对基金的收支、管理和投资运营情况进行检查，定期向社会公布基金收支使用情况。各级财政、审计部门要按照各自职责，对城乡居民基本医疗保险基金的收支、管理和投资运营情况进行监督。

七、组织领导

建立统一的城乡居民基本医疗保险制度，是全面深化改革的重要内容，各级人民政府要高度重视，切实加强组织领导，周密部署，明确责任，抓好落实，确保工作平稳、有序推进。各有关部门要从全局出发，各司其责，通力合作，确保新制度平稳运行。进一步完善联合工作机制，建立工作调度和定期通报制度，协调解决新制度建立与运行中出现的新情况、新问题，重大问题及时向自治区人民政府报告。

各地区、各有关部门要积极推动“三医联动”，充分发挥医保在医疗、医药资源合理配置与科学使用中的杠杆作用，逐步建立起权责一致、共同促进的管理体制。自治区人力资源社会保障厅负责管理全区城乡居民基本医疗保险工作。统一基本医疗保险行政管理和业务经办机构职能，各盟市、旗县(市、区)人力资源社会保障部门负责本地区城乡居民基本医疗保险的具体管理和业务经办工作，要整合现有城镇居民医保、新农合经办资源，加强经办机构建设，完善内外部监督制约机制，加强业务培训和绩效考核，合理配置资源，优化队伍结构，提升业务技能，实现精细化管理，为群众提供规范、优质、高效、便捷的服务。各级卫生计生行政部门要加强对医疗机构的管理工作，进一步规范医务人员诊疗行为，重点加强对用药、耗材、大型医学检查等行为的监管。强化医疗机构内控制度，提高内部运行效率，建立医疗机构和医务人员规范诊疗行为的内在激励机制，有效控制医疗费用不合理过快增长。

各地区、各有关部门要利用各种宣传媒体加强正面宣传和舆论引导，注重宣传建立统一的城乡居民基本医疗保险制度的重要意义，及时准确解读政策，积极回应公众关注，合理引导社会预期，努力营造良好氛围。

各统筹地区应依据本意见制定具体实施细则。原城镇居民基本医疗保险制度和新型农村牧区合作

医疗制度与本意见规定不一致的，以本意见为准。

2016 年 11 月 1 日

(此件公开发布)

(来源：自治区政府办公厅)

中国养老网

大型养老院将设康复医院 2020 年健身广场全覆盖

日前，青岛市政府印发《青岛市推进省级健康服务业创新发展试验区建设实施方案》。到 2018 年，青岛市健康服务业规模发展、集聚发展和创新发展水平要位于全省首位、全国前列；到 2020 年，基本建成覆盖全生命周期、特色鲜明、结构合理、具有较强国际竞争力的健康服务业体系，健康服务业增加值突破 1500 亿元，成为青岛国民经济发展的支柱产业。

《方案》要求，要统筹基本和非基本健康服务，实现病有良医、老有颐养的发展目标。要统筹城乡、区域健康资源配置，构建“一核、两带、三区、四组团”的空间布局结构：

一核，即依托市南、市北、李沧、城阳和崂山西部等各类疗养康复资源，建设以医疗护理、疗养康复、健康管理为特色的高端健康服务集聚区，打造全球慢病康复愈养基地。

两带，即沿海岸线打造西起胶州湾西海岸北至即墨滨海的沿海健康产业集聚带，沿大沽河培育服务胶东半岛、辐射华东及日韩地区的大沽河沿岸健康产业发展带。

三区，即建设崂山湾国家健康产业先行先试区、红岛药械研发制造示范园区、灵山湾全国海洋生物医药成果产业化基地等三大健康服务业集聚区。

四组团，即在即墨打造以体育健身用品研发生产为主的国际体育产业园区和鳌山湾国际生态健康城，在胶州打造健康食品研发生产基地和以养老社区为主题的健康疗养基地，在平度打造集体休闲度假、康体养生、生态游乐、农业观光于一体的乡村生态旅游休闲度假区，在莱西打造包括极限运动、赛马、钓鱼运动在内的国际体育休闲活动基地。

《方案》指出，要控制公立医院发展规模，为社会办医留出发展空间。支持社会资本投资康复医院、老年病医院、护理院、心理健康等卫生资源稀缺领域，以及整形美容、健康管理等满足多元需求的服务领域。要健全“三级医院为龙头、二级医院为骨干、专科医院为特色、城乡基层医疗卫生机构为基础”的多层次医疗服务体系，加快建立双向转诊制度，推动实现社区门诊上转按社区标准报销的医保体系，逐步形成“小病在社区、大病到医院、康复回社区”的就医格局。要提升中医药服务能力，推进国家中医药综合改革试验区建设，建设一批国家级、省级中医药重点专科、重点实验室和学术流派工作室。同时，要巩固和完善全民医保制度。基本医疗保险实行总额控制下的按人头付费、按病种付费、按项目付费等多种方式相结合的复合式结算办法，并与医疗服务质量相挂钩，建立“结余奖励、超支分担”的激励约束机制。

《方案》指出，要加快发展健康养老服务，鼓励 200 张床位以上的养老服务机构内设护理院、康复医院，规模较小的养老服务机构与周边医院、基层医疗机构开展合作。鼓励基层医疗卫生机构开设家庭病床，推进护理服务向居民家庭延伸。支持城市二级医院加快向康复医院、老年病专科医院、护理院、临终关怀医院等老年专业医疗服务机构转型。尽快建立经济困难老年人养老服务补贴制度。

此外，还要开展国民体质测定与科学健身指导活动。推进体育场馆和学校体育设施向社会开放，支持社会力量参与单项体育设施、体育场馆建设和运营管理。到 2020 年，所有区(市)都要建有全民健身活动中心(广场)，所有镇(街道)都要建有综合型全民健身设施，所有村(社区)都要建有便捷实用的体育健身设施。社会体育指导员达到每千人口 1.7 人以上。

《方案》指出，要创新支撑产业发展路径。其中，要依托国家综合性新药研发技术大平台、创新药物孵化基地和骨干企业等，加快创新药品、医疗器械、新型生物医药材料研发和产业化。要大力发

展中药材种植，促进中药材深加工与综合开发。要大力发展第三方服务，逐步探索实行药物临床实验、健康体检、遗传疾病检测、食品药品安全风险监测和检验检测服务外包。同时，支持建设区域医养护呼叫信息平台，加快临床检验、影像和病理等数据共享，推动医疗机构检查结果“一单通”。

《方案》还对健康服务业领域放宽准入条件、加强规划引领、优化用人环境、加大资金支持、落实土地政策、落实税费优惠政策、加强行业监管。

（来源：齐鲁壹点）

中国养老网

养老研究

创新探索老龄事业和产业双动力模式

为了应对“银发浪潮”，深圳启动“两城六中心”建设，以创新实践为全国老龄产业“破难题、探新路、作示范”，同时倾力打造深圳国际老龄博览会。通过平台创新体制加快养老产业的有序发展：一是推动养老机构体制创新；二是激发社会活力参与养老；三是创新养老服务供给方式；四是促进养老与相关产业融合。适应人口老龄化、家庭结构变化、慢性病治疗等需求，鼓励发展多种形式的长期商业护理保险，增强老年人护理照料支付能力。创新养老金融服务，鼓励各类创业投资机构和融资担保机构在养老领域开展业务。

深圳国际老龄博览会组委会副主任黄钟汉在“2016 中日活力化论坛—葆康乐中日老龄研讨会”上说，当前我国已进入人口老龄化快速发展阶段，老年人口规模和占比将持续增长，60 岁以上人口从 2015 年的 2.22 亿一直增长至 2050 年，最高峰将突破 4 亿。积极应对人口老龄化已成为全面建设小康社会，实现中华民族伟大复兴“中国梦”的一项紧迫任务。

第一，响应党和政府的决策部署，积极应对人口老龄化。党和政府历来高度重视老龄工作，近年来先后出台了一系列政策意见部署应对，《“十三五”规划纲要》更是明确提出要“积极应对人口老龄化”。今年 5 月 27 日，中共中央政治局就我国人口老龄化的形势和对策举行第三十二次集体学习，习近平总书记在主持学习时强调，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，努力挖掘人口老龄化给国家发展带来的活力和机遇，努力满足老年人日益增长的物质文化需求，推动老龄事业全面协调可持续发展。党和政府的高度重视和政策支持，必将推动我国老龄事业、产业的巨大发展。

第二，我国老龄产业大有可为。快速增加的老年人口规模，以及由此带来的稳定需求，为老龄产业的发展奠定了坚实基础。同时，随着国家相关鼓励政策的出台和社会力量的广泛参与，我国老龄市场供给不足的局面正在改善，老龄产品与服务日渐丰富，产业介入主体更加多元化，各路资本纷纷布局，迎接巨大的发展空间，发展模式也逐渐回归养老本质。据相关机构预测，从 2014 年到 2050 年，我国老年人口的消费潜力将从 4 万亿元左右增长到 106 万亿元左右，占 GDP 的比例从 8% 左右增长到 33% 左右，其中 2030 年将达到 10 万亿元。需要强调的是，考虑到 50 岁以上准老年人口的部分消费也属于老龄产业，未来老龄产业的前景不可限量。

第三，智能老龄产业将引领新变革。国家推动实施“互联网+”行动计划，为智能老龄产业加速发展提供了难得的契机和动力。据统计，截至 2015 年 8 月，国家相继在养老、健康、旅游、保险、体育、文化、信息消费、民间投资、政府购买服务、中医药、用地保障、人才培养、税收优惠等领域出台了配套法规、规章及政策文件 88 件，都强调了信息技术以及“互联网+”行动在推进老龄工作中的

重要作用，旨在把互联网的创新成果和老龄事业与产业各领域深度融合，推动技术进步、效率提升和组织变革，提升产业的创新力和生产力，形成更广泛的以互联网为基础设施和创新要素的老龄产业发展新业态。我国智能老龄产业正蓬勃兴起，以智能机器人为代表的众多助老服务产品日趋成熟，虽然仍存在着观念认识、体制机制、核心技术、市场模式等诸多问题，迫切需要加强顶层设计，健全政策措施，完善体制机制，加快技术创新，探索发展模式，但这必会为实现智能老龄产业的健康快速发展提供巨大推力。

第四，推动资源整合是解决我国老龄化问题的关键。企业考虑进入一个新兴产业，不外乎通过布局希望达到以下目的进而塑造行业优势：一是构建技术优势，形成进入壁垒；二是形成规模，抢占资源；三是占领品牌高地。对于老龄产业而言，这种思维虽然可行，但略显不足。一方面是因为老龄产业涉及的领域多种多样，而且相当多的领域之间联系异常紧密，甚至互补配套。最典型的就是老龄公寓与老龄护理、医疗健康等资源的对接。另一方面是因为老年人多元性的需求，决定着老龄产业与老龄事业必须相辅相成，缺一不可。因此，要解决我国老龄化问题，必须坚持老龄事业和产业并举，强调大局观和大思维，沿着产业链中的核心资源和关键资源进行布局，并围绕核心资源、关键资源构造资源整合平台，通过整合外部优质资源为客户提供更加全面、有效的服务，进而使资源投放实现经济利润最大化和社会效益最大化。

在今年，以“汇聚力积极行动，应对人口老龄化”为主题的深圳国际老龄博览会上，参展机构、企业共计 222 家，涵盖老龄产业的各领域。同期还举办了两场高峰论坛：一是“科技创新推动老龄产业发展论坛”，主要就当前我国人口老龄化问题、老龄产业现状及未来发展趋势展开探讨、分析，如何通过科技创新助力老龄产业智能化，实现智能老龄产业的健康快速发展。二是“健康养老及服务模式创新论坛”，主要就当前国内外养老模式现状以及未来建设方向进行研讨与挖掘，探索符合中国国情的养老新模式。第一届深圳国际老龄博览会的成功举办，较好地诠释了为应对“银发浪潮”，主（承）办方推动老龄产业发展所作出的探索和努力，是一次由社会力量主导完成的大型展会，是在国内同类展会中实现国际合作承办的首次尝试，是依托深圳发达的互联网经济完成的“线下线上老博会”模式创新。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

从深圳盐田福利中心看养老服务标准化

中国社会福利与养老服务协会会员、全国养老机构服务标准化建设专家组成员、《深圳市盐田区社会福利中心养老管理与服务标准化体系》主编、深圳市盐田区社会福利中心老人颐养院院长华凌在“2016 中日活力化论坛—葆康乐中日老龄研讨会”上介绍了老人颐养院的发展历程。

华凌指出，盐田区社会福利中心（以下简称“福利中心”）创办于 1999 年 4 月，是盐田区唯一一家综合性的公办社会福利机构，区民政局下属事业单位。主要功能有机构养老、日间照料、残疾人康复、残疾人培训和就业指导、社区居家养助、自然灾害庇护救助、慈善超市等，同时也是盐田区区级社区服务中心、老人活动中心。福利中心设有老人颐养房间 91 间，床位 212 张。设有医务室、残康中心、老年人能力评估中心、传统中医养生中心等 25 个功能活动室及文化广场、健身广场、空中花园、农疗基地等户外活动场所。主要服务对象为盐田区三无、低保、优抚、失独、失能、失智、残疾、高龄、独居和家庭无力照料的老人。福利中心现有入住老人 185 人，平均年龄 82.9 岁，半失能、失能、失智老人占入住老人的 93%。

锐意创新之举

华凌表示，与深圳市其他公办社会福利机构相比，福利中心起步晚、基础差。2009 年，养老床位

150张，仅有入住老人80余名，养老护理员9名，养老护理员持证上岗率为0，医疗基本空缺，设施十分简陋，全年收入不足100万元，是深圳唯一一家没有申报等级的公办社会福利机构。“穷”则思变，2009年，在深圳区委、区政府的大力支持下以及区民政局的强力推动下，福利中心打出了一连串组合拳，开启了“破茧成蝶”的美丽嬗变。

第一，创新体制改革，率先实现市场化运作机制。2009年3月，经区委、区政府批准，福利中心按照“厘清项目、确定岗位”“竞聘上岗、同工同酬”“因事设岗、量入为出”“多劳多得、激发活力”等六项原则，制定出台了《盐田区社会福利中心体制改革方案》等一系列配套政策，解决了劳动合同签订等历史遗留问题，初步构建了“自收自支、自主经营、购买服务、政府补贴”的经营模式和部门职能明确、投入机制完善、监管制度健全、管理规范有序、运行高效合理的新型中心管理体制。改革实现了由行政化向市场化运作的转变，为中心带来了一系列的制度红利。

第二，创新运营模式，不断满足多元化养老需求。经过几年的不断拓展和完善，福利中心集机构养老、社区养老、居家养老为一体，可为各种不同养老需求的老人提供切适的养老服务。能够取得这些成果源于中心对养老服务需求的适时把握，具有超前的建设思想和服务理念，而集体的凝聚力和强有力的执行能力是重要支撑。

第三，创新服务载体，有效聚合社会化服务资源。作为自收自支、自负盈亏的公办养老机构，受规模、场地、设备、人员、技术、资金等各方面的限制，完全依靠自身资源，很难拓展更多的服务项目，很难提供更精准的服务。如何引入社会有效资源，参与为老服务，中心在这方面作出了有益的尝试和探索。一是引入专业社工服务。通过政府购买服务的模式，在福利中心设置了区级社区服务中心和幸福长者两个社工服务项目，共招聘了11名专业社工。通过项目设置，引入社工服务理念。二是充分利用义工资源。义工参与养老服务，既弘扬了传统美德，又增长了见识，同时，也为老年人增加了与社会交往的渠道和机会。三是引进专业科研资源。养老事业的发展离不开专业队伍和科研机构的参与和支持。为探索“医养结合”养老服务模式，福利中心先后与港大深圳医院、区人民医院、梅沙医院、沙头角社康中心等医疗机构签署了不同层次的合作协议；为规范中心视觉识别系统管理，福利中心与深圳市思班都市文化传播有限公司长期合作，研究适合于养老机构的各类企业文化产品；为提高专业化服务水平，福利中心与哈尔滨工程大学人文社会科学学院签订合作协议，在中心设立社会工作者、心理咨询师硕士研究生实训基地；与华大基因签署框架协议，配合华大基因开展老年病基因研究。此外，目前，福利中心正积极与北京思德库养老服务信息技术创新研究院、深圳惠城智能科技有限公司等科研机构和技术开发公司洽谈，就下一步在福利中心建立测试和培训基地展开合作。

第四，创新工作方式，全面提升科学化管理水平。一是工作流程表格化。在工作实践中，我们反复研究、不断改进，根据工作性质、工作流程、服务项目和服务内容的不同，分门别类地制定了包括行政管理、生活照料、医疗护理、康复保健、业务培训、文化娱乐、精神慰藉、后勤保障、膳食供应、安全管理、老人管理、托养协议、能力评估等15类160余种表格。通俗易懂、操作简便的表格，提高了工作效率，减轻了员工负担，规范了资料管理。二是行政管理信息化。养老机构管理信息系统包括基础、档案、人事、接待、居住、库存、收费、报表、护理、医疗、药政、餐饮、短信、捐赠、资产、决策等24个管理子系统，为中心日常管理提供了全面、科学、准确的数据，为入住老人带来了更方便、更有效的服务。三是档案管理规范化。安装了档案管理软件，成立了档案资料室，制定了档案管理九项制度，中心历年的公文、人事、服务、病历、影像、实物等档案资料实现了分门别类的整理、装订和归档。四是医疗服务系统化。配置了心电监护仪、心电图仪、急救物品车等必须的医疗设备；建立了完善的医疗护理管理制度、工作流程、抢救措施、应急预案；引进和开展了部分医疗康复新的项目；定期举办传染病、常见病、老年病的科普宣传教育；建立了老人健康档案、病历档案；推行医疗护理三级查房制；有了自己的医疗队伍，成为了医保定点单位。

践行“精准”之路

华凌说，2011年开始，我们建立了涵盖“基础标准体系”“管理标准体系”“服务标准体系”“保障标准体系”四大部分的《管理与服务标准化体系》。随着《管理与服务标准化体系》的逐步完善和实施，琐碎杂乱的日常管理和服

效控制，服务质量明显提升。福利中心在“精准识别、精准管理、精准服务”的创新实践中，迈开了坚实的步伐，取得了可喜的成绩，初步形成了具有盐田特色的机构养老服务模式。

第一，做好能力评估实现精准识别。做好老年人能力评估是推进养老机构标准化建设的基础，也是为老人提供精准服务的前提。民政部行业标准《老年人能力评估》颁发前，我们对老年人的能力评估主要从两个方面入手：一是严格入住评估，二是护理记录跟踪。2013 年国家民政行业标准《老年人能力评估》的发布，北京思德库养老服务信息技术创新研究院《老年人能力评估软件》的开发为福利中心进行老年人能力评估提供了精准、统一、科学、规范和操作性强的评估方法。目前，盐田区老年人能力评估中心已建设完毕，设备已全部到位。盐田区民政局有意向待评估中心运营和评估队伍成熟后，将老年人能力评估中心延伸到盐田区各社区，为政府制定老龄事业发展规划和各项扶老实施细则提供科学、精准的依据。

第二，完善功能要素推进精准管理。一是实行分区管理。针对不同护理区域老人的服务需求，配置不同比例、不同素质、不同特长的员工，采取“错峰排班、弹性服务、有效搭配”的办法，将每一项服务任务细化到每一个时间段，落实到每位工作人员。二是实行视觉识别管理。为方便老人识别，福利中心采用老人记忆深刻的颜色、手势、动物、花卉作为标识物，分楼层、分区域设计制作了不同功能、不同内容、不同颜色的导示牌等，强烈的视角冲击，不仅有效地方便了老人生活，营造了精神文化氛围，也形成了一道独特的风景线。三是开展质量管理体系认证。通过开展质量管理体系认证，科学规范每一个服务流程，制定服务标准，建立严格的检查考评制度，完善了一整套覆盖老人住宿、日常护理、医疗康复、膳食安排和服务运作的质量管理体系。四是高度重视风险防范管理。做到“五个在前”，即观察在前、评估在前、提示在前、协议在前、预防在前。

第三，加强队伍建设落实精准服务。落实精准服务的基础是人才队伍的培养。一是立足岗位抓培训；二是组织员工参加互联网远程教育培训；三是建立员工继续教育的激励机制。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

应对老龄化不能依赖生育政策

在 12 月 1 日在京举行的人口老龄化与可持续发展国际研讨会上，中国人口学会会长、中国人民大学社会与人口学院翟振武教授说，全面两孩政策一定程度上能够使人口老龄化的步伐有所放缓，但是不会从根本上扭转我国人口结构日渐老化的趋势。应对人口老龄化的根本举措并不应是依赖生育政策的调整完善。

翟振武说，全面两孩政策并不会影响未来 60 年内我国老年人口的数量规模，因为这一时间段内老年人数量的变化，取决于目前 1 岁~60 岁的人。无论生育政策是否调整，据预测，60 岁及以上老年人数量都将在 2025 年左右突破 3 亿，2034 年左右突破 4 亿，21 世纪中叶攀升至 4.7 亿。80 岁及以上的高龄老人将从 2010 年的 1200 万人增加到 2050 年的 1.09 亿人。但全面两孩政策在降低老龄化程度、推迟老龄化过程方面，起到一定作用。人口数据分析显示，在全面两孩政策顺利实施的前提下，我国老年人口比例在 2050 年时，与维持之前生育政策不变的情况相比，将降低约 2.6 个百分点。

翟振武强调，要清醒认识、合理评估生育政策调整完善对未来人口形势及经济社会的影响，不能夸大生育政策调整完善在解决各类人口问题中的作用。应对人口老龄化，要多管齐下，比如建立社会保障制度，完善居家养老服务体系，提高劳动生产率，提高经济发展水平等。

（来源：健康报）

中国养老网

养老类型

北京：朝阳新增百个社区养老驿站 老人家门口可享"定制"服务

今年全市试点建设 150 个社区养老驿站，其中朝阳区建设任务 80 个，占全市任务的 53%，在此基础上，朝阳区“自加压力”，确定了完成 100 个驿站的建设目标。目前，这 100 个社区养老驿站已全部落地，分布在各个街乡老年人聚居或者老年服务需求较多的社区，可向社区居民提供日间照料、呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等服务，使辖区老人享受不离家门口的为老服务。

老人家门口可享受“定制”服务

“我的风湿病已经有 20 多年了，赶上季节变化，病症就会加剧，有时候都下不了床，去中医馆太远。自从社区开了养老驿站后，我就可以到驿站拔罐医疗，就在家门口，方便多了。”昨日，记者在朝阳区奥运村街道总装社区诚和敬养老驿站看到，家住安翔北里的一位老人正在做康复理疗。她说，在社区开设养老驿站，家门口就能享受到养老照料服务，对老人们来说无疑是个福音。

据诚和敬养老驿站相关负责人介绍，该驿站面积约 200 平方米，自 11 月 1 日投入使用以来，已有近 420 名老人在家门口享受到了便捷的养老服务。

据了解，老人们不仅可以在驿站享受这些服务，同时可以通过预约“定制”相关上门服务，只需要给驿站打电话说明自己的需求，驿站就可以安排相关服务入户，这些服务能满足失能、半失能老人的需求。

引进“大数据” 建智能养老服务驿站

家住双泉社区融域嘉园的一位老人想在养老驿站订一份次日的午餐，无需打电话，也无需亲自到双泉社区养老驿站里来，只需要通过家中一元硬币大小的“一键呼叫”按钮就可以与养老驿站的工作人员进行对话，咨询次日午餐的菜品。

原来，双泉社区养老驿站引进互联网信息化大数据处理的智能家居养老服务理念，形成了“智能社区居家养老服务驿站”的服务体系，老人在家就可以享受智能家居养老。

奥运村街道相关负责人介绍，今年，奥运村街道在总装、风林绿洲、北沙滩、双泉、龙祥和绿色家园共 6 个社区增设了养老驿站，每个驿站都立足社区老人的实际需求而各具特色，如龙祥社区养老驿站就突出中医理疗服务，绿色家园养老驿站以志愿者服务团队的日常活动而见长，这些驿站的服务资源及信息还能够互通和共享，从而能够尽量满足老人不同类别的需求。

朝阳区民政局相关负责人介绍，“十三五”期间，朝阳还将按照“求完善、促提升、创特色”要求，打造相对完善的服务网络，总结提升养老服务亮点和经验，形成朝阳特色的养老服务体系，实现全区老年人“困有所助、难有所帮、急有所响、才有所展”的局面。

（来源：千龙网）

中国养老网

天津：老年日间照料服务站达 1184 个，困难老人可领养老“服务券”

随着天津老年日间照料服务中心越建越多，有更多的老年人可以就近获得专业的养老服务。如何让困难老人也能享受得起家门口的福利？昨日记者从市民政局获悉，目前，本市对具有天津户籍、家庭经济困难的老人给予居家养老补贴，补贴以服务券的形式支付，补贴标准明年还将提高。

目前，全市共建设老年日间照料服务中心（站）1184 个，实现社区养老服务全覆盖。明年，本市还将新建 50 个老年日间照料服务中心。选取部分社区老年日间照料服务中心进行试点改革，扩充其服务功能，不再只为“走出来”的老人提供养老服务，更为“走不出来”的老人提供送上门的服务，利用“互联网+”优势，让更多的智能养老企业以老年日间照料服务中心为平台进入社区，丰富各类线上线下服务。

符合条件的困难老人在享受日间照料服务中心提供的服务时还有优惠。具有天津户籍，享受城市最低生活保障待遇、特困救助和抚恤补助的优抚对象中 60 周岁以上需要生活照料的老年人；80 岁以上独生子女父母、市级劳动模范、失能老人和空巢老人，且家庭人均收入低于天津最低工资标准、需要生活照料的老年人。根据照料程度，划分为轻、中、重度三个等级给予居家养老补贴，补贴标准为每人每月 150 元、200 元和 400 元。具有天津户籍的 60 岁以上农村低保、农村特困救助、农村五保供养和在乡抚恤补助的优抚对象；80 岁以上农村独生子女父母、农村失能老人和农村空巢老人且家庭人均收入低于天津农民人均纯收入的，享受到的补贴标准和城市困难老人一样。目前，民政部门正在向财政部门报批，明年补贴标准有望还将提高。

日间照料服务中心提供的助餐、助洁、助浴、助医、助行、助急以及心理咨询等服务，困难老人均可以拿服务券购买。

（来源：天津日报）

中国养老网

天津：新型养老，照料服务进社区进家庭老人不用出社区

近日，民政部公布了中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，河东区成为本市唯一入围的区。到明年 6 月，河东区要建立和形成应急服务与普惠服务相结合的新型养老服务模式，增加老年人晚年幸福指数。

日间照料服务中心 28 个

家住二号桥街的赵爷爷老伴儿几年前去世，子女都有各自家庭，工作比较忙，平时只有周末才能来看望他。但他的居家养老生活却过得有滋有味，白天可以去老年日间照料中心活动，看看书、上上网，中午就在老年食堂吃饭。回家睡一觉，下午还接着来健身，或者相约几位老友下棋。“现在老年日间照料中心环境特别好，还能预约家政服务，我在这里养老不错，不给子女增添负担，离家近，孩子们也比较放心。”赵爷爷表示。

河东区目前建有日间照料服务中心 28 个、日间照料服务站 23 个，2015 年在 9 个日间照料中心完成了运营机制改革试点；区配餐中心 1 个、社区老年食堂 31 个，居家养老服务项目和服务内容涉及家政服务、生活照料、医疗保健等多个方面，社区老年人基本能就地、就近得到快捷服务。政府购买居家养老服务，现共有服务员 124 名，今年共为 60 岁以上老人服务 10348 人次。

完成运营机制改革试点

河东区还引进 5 家企业，社会力量总投入达 2000 万元，试点管理运营老年人日间照料中心。由街

办事处或居委会与企业签订协议，建立日间照料中心运营管理监督和绩效考评机制，由街道办事处或居委会对照中心服务质量和满意度进行考核。试点日间照料中心开展呼叫服务、配餐送餐服务、家政服务和生活日用品便利店等四项基本服务。各街道老年日间照料服务中心均采取以专业服务人员为主，采取无偿、低偿和有偿相结合的服务方式，为老年人提供个性化居家养老服务，使老年人不出社区就能实现对基本生活服务的广覆盖。

建新型养老服务模式

下一步河东区将让照料服务进社区、进家庭。

扶老助老服务走进家庭。建成亲情爱老服务、自助互助服务、志愿扶老服务、社会助老服务四支队伍，签订子女赡养、邻里关照、志愿服务、企业包户、夫妻互携五种帮扶协议，实现对重点困难老年人个性化的关照和一对一的定户服务。

配餐服务进社区进家庭。

健康管理进家庭。通过远程健康监护手表，便可自动且连续检测老人身体状况，建立个人专属健康档案、生活档案，配备个人专属健康顾问，提供运动监护、睡眠监护、饮食营养保健、生活习惯监护、心脑血管疾病风险评估与保健等服务。

助浴服务进家庭。由专业人员组成助浴服务小组上门入户，为老人提供床上充气式浴槽水洗沐浴服务。

到明年 6 月，河东区要建立和形成以社区居家养老服务中心为枢纽，以 60 余个老年日间照料中心和社区大篷车为载体，以互联网+养老为支撑，以智慧养老企业为依托，以养老机构为补充，以扶贫救助、社区就医、终生教育、老年维权联动机制为保障，以实现对重点困难老人个性化服务和对社区老年人服务广覆盖为目标的应急服务与普惠服务相结合的新型养老服务模式。

（来源：每日新报）

中国养老网

山西：太原市获批国家居家和社区养老服务改革试点

民政部、财政部近日联合下发《关于确定 2016 年中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区的通知》，全国 26 个市（区）入选。太原是我省唯一获批城市。

专项资金重点支持领域包括七方面，即支持通过购买服务、公建民营、民办公助、股权合作等方式，鼓励社会力量管理运营居家和社区养老服务设施，培育和打造一批品牌化、连锁化、规模化的龙头社会组织或机构、企业，使社会力量成为提供居家和社区养老服务的主体；支持城乡敬老院、养老院等养老机构开展延伸服务，直接提供居家和社区养老服务，或为居家和社区养老服务设施提供技术支撑；支持探索多种模式的“互联网+”居家和社区养老服务模式和智能养老技术应用，促进供需双方对接，为老年人提供质优价廉、形式多样的服务；支持养老护理人员队伍建设，加强专业服务人员培养，增强养老护理职业吸引力，提升养老护理人员素质；推动完善相关养老服务的标准化和规范化建设，通过购买服务方式，积极培育和发展第三方监管机构和组织，建立服务监管长效机制，保证居家和社区养老服务质量水平；支持采取多种有效方式，积极推进医养结合，使老年人在居家和社区获得方便、快捷、适宜的医疗卫生服务；支持老城区和已建成居住（小）区通过购置、置换、租赁等方式开辟养老服务设施，支持依托农村敬老院、行政村、较大自然村利用已有资源建设日间照料中心、养老服务互助幸福院、托老所、老年活动站等农村养老服务设施，满足城乡老年人特别是空巢、留守、失能、失独、高龄老年人的养老服务需求。

(来源：太原日报)

中国养老网

福建：“老人幼儿园”新型居家养老模式明年有望在福州台江区开园

早上送晚上接，每天接受体检，这种被称为“老人幼儿园”的新型居家养老模式明年有望在台江区先行。由台江瀛洲社区卫生服务中心主导的“老人幼儿园”借鉴台湾经验，在全市首创医养结合模式，园内的老人若出现意外，严重者可第一时间直达三甲医院。

“老人幼儿园”与老人日间照料中心有啥不同？

记者日前在鼓楼区南街街道老人日间照料中心看到，它的娱乐活动区包括棋牌室、阅览室、多功能活动厅等，老人可以免费参加手工制作、棋牌书画等活动，不少老人玩得很开心。可在实际走访中，记者发现更多的老人日间照料中心处于门可罗雀的状态。

“现在的日间照料中心前身大多是托老所，以休闲娱乐为主，老人实际感受与以前差别并不大。”瀛洲社区卫生服务中心主任郭实说，即将在台江区滨江社区试行的“老人幼儿园”，在老人休闲娱乐的同时，更加注重医养结合，强调医护服务。

郭实说，根据市卫计委的规定，年龄超过 65 岁的老人，每年可以在社区卫生服务中心得到一次免费体检的机会。但在“老人幼儿园”，免费体检是“家常便饭”。老人每天“进园”的第一件事，就是由医护人员协助老人利用自助体检设备完成必要体检，基础内容包括体重、血糖、血压、胆固醇、心电图等九大类。

体检过程中，数据会自动上传云端，更新到老人的个人电子健康档案中，并由健康大数据软件分析出危险等级，必要时全科医生将在现场排除危险，严重者可直达三甲医院进行治疗。体检完成后，再由医护人员根据老人的健康状况，开始一早的“机能康复活动”。随后，老人可以在棋牌室、多功能活动厅、阅览室进行娱乐活动。

午餐和午间休息后，还将不定期安排志愿者陪伴老人参与文创活动，或者陪他们散步休息。

“在前期的社区调研中，我们发现老人对于这种医养结合的需求非常迫切。目前场地问题已经解决，面积约 500 平方米。‘老人幼儿园’有望在明年二三月份正式开园。”郭实说。

目前，该中心正在同福建中医药大学、台湾元培医事科技大学共同研发一套符合国家标准的健康大数据软件，软件将集结台湾医养结合的先进智慧及福州本土健康特色理念。它的作用不单是收集健康数据，更在于它是一个平台。通过平台，可以让子女、医生远程查阅老人的健康资料，老人晚上回家后，子女还可以将老人饮食、运动、用药等情况记录在平台上，以备医护人员查阅和指导。

此外，有条件的老人可以佩戴“智能型手腕侦测器”，它的功能除了用药提醒、生理监测(血液、脉搏、体温等)外，当发现老人生理指标异常时还可以发送信息到医护平台，由专人联系医护人员，或联系 120 进行急救。该设备还综合了跌倒侦测和定位防走失功能。

据了解，与日间照料中心相比，“老人幼儿园”的成本支出较高，目前卫计部门正积极与民政部门、医保中心沟通，未来“老人幼儿园”中老人的费用构成有望形成“民政支持+部分项目医保结算+小额家庭支出”的模式，尽量减少老人“入园”费用。

(来源：福州晚报)

中国养老网

无监护人空巢老人难入养老院

因为找不下监护人，老人入住养老院频频遇阻。生活晨报记者调查发现，空巢老人入住民营养老院都被要求提供一名监护人才签订入住合同，虽说这是为老人们的安全着想，但也在无意之中设置了一道门槛。

反映：老两口想住养老院好难

现年67岁的太原市民庞润花是一名国企退休职工，自从两年前女儿出国后，她和老伴便成为一对空巢老人。

11月29日，庞大妈告诉记者，因老伴患有轻度脑梗，平日都是她在照顾。“近一年来，我感觉身体大不如从前，就想和老伴一起入住养老院。可是，我电话咨询了六七家养老院，人家都要求必须有监护人才行”。“公立养老院只接收诸如‘五保户’一类的经济困难家庭。进民营养老院除了需要签合同和提供体检证明外，还必须有监护人。”庞大妈告诉记者。“我女儿远在国外，人家说远水解不了近渴，有个事情联系不方便，让我们另找监护人。”庞大妈说，她告诉这些民营养老院，在入住养老院期间发生意外与养老院无关，但人家还是不同意。据庞大妈介绍，她和老伴所在的山西化学厂早在多年前就已经倒闭，想找单位也没地方找。“在太原我们也没有其他亲人，老伴有个侄子还在河北”。对此，庞大妈很是犯愁。“我们也有经济能力，住养老院又不是白住，怎么就非得让找个监护人呢？”庞大妈有点想不明白。

走访：入住养老院必须有监护人

随后，记者联系了位于省城杏花岭区的一家民营养老院。当工作人员得知有老人想入住养老院时，非常热情地介绍起来：“我们这里是正规有资质的养老院，而且按照老人的实际情况分为多种护理等级，老人可以按需要选择。”

当记者表示老人无子女和直系亲属时，这名工作人员话锋一转，告诉记者由于想入住养老院的老人很多，而养老院的床位有限。

记者又联系了位于省城小店区的一家民营连锁敬老院，这里的工作人员告诉记者，只要老人没有传染病和精神病都可以入住。当记者问及需要办理什么手续时，对方表示除了要对老人进行体检和签合同外，还必须有监护人签字。当记者告知对方老人身体经济状况不错，只是没有监护人时，对方明确表示不能接收。

最后记者又联系了3家养老机构，均得到同样的答复。其中一家养老院得知老人没有监护人后，建议找老人的单位相关负责人做监护人。

回应：作此规定也是迫不得已

采访中，一家民营养老机构的负责人告诉记者，入住养老机构必须有监护人是他们自己的规定。“不过，太原大多数民营养老机构都有这个要求，老人如果长期入住养老机构，确实要有监护人才能接收。如果老人确实没有监护人，可以考虑去社区的日间照料中心。因为，公立养老机构属于纯福利性质，只接收诸如‘五保户’一类经济困难的老人，正常家庭的老人一般进不去”。

这名负责人告诉记者，他们规定必须有监护人，也是迫不得已。“因为万一老人生病，要送医院，需要监护人立即赶到，如果是外地的就没办法很快赶来。如果老人有其他突发情况，也要及时联系监护人。包括老人将来的身后事，这都需要监护人来办理。如果他们代办，万一老人有个亲友来找麻烦，很容易引起纠纷”。他们在平时就遇到过不少此类事情，“比如有的联系人是远房亲戚，从来不来探望不说，老人生病送医院，打电话都不来，治疗方案都没有人签字；有的老人已神志不清，养老院费用调整，也不知问谁收。最关键的是，老人一旦进来，就不能往外推了，因为这涉及到法律责任”。即使有监护人，年龄也不能太大，“因为年龄太大的老人，连自己都照顾不了，更难担当监护责任”。

采访中，一些养老机构的工作人员告诉记者，监护人不一定就必须是亲属，单位的同事、邻居、亲友甚至社区工作人员都可以做监护人，但必须保证随时都能联系上。

说法：正常老人不需要监护人

那么，这种“老人入住养老院必须有监护人”的要求，在法律上是否行得通？

山西天建律师事务所的李红军律师认为，根据我国《民法通则》，要求有监护人的一般只有两种情况，即未成年人和完全没有民事行为能力人。“完全没民事行为能力人一般指的是不能辨认自己行为的精神病人。老人无论年龄多大，只要智力正常，仍属于完全民事行为能力人，完全可以根据自己的意愿来入住养老院，而不需要监护人”。养老院的这种做法虽然合乎情理，但无意之中却为老人入住养老院设置了一道门槛。

李红军律师建议，有关部门应该出台和完善相关的政策。同时，作为养老院，也应该考虑老人的具体情况，尤其应该具有这方面的法律服务意识，配备专门的法律人员来解决这一问题。

太原市民政局社会福利和慈善事业促进处的工作人员告诉记者，目前的政策和法律并没有规定老年人入住养老院必须有监护人。“入住养老院一般属于个人行为，这种事情不归社区管理，只能是老人和养老院协商”。

（来源：生活晨报）

中国养老网

养老产业

“养老大讲堂”即将在京开讲

12 月 17 日至 18 日，由中国亚洲经济发展协会养老产业促进主办，惠之孝（北京）国际养老产业研究院承办，新华网养老频道等单位支持的“养老大讲堂”活动将在北京举办。

随着我国人口老龄化程度的加剧，社会对养老服务机构有了巨大的需求。各级政府不断出台相关鼓励措施，养老服务机构的数量急剧增长。但是，在数量增长的同时，如何对养老机构进行管理以及加强风险防范也成了现实问题，更是各养老机构运营者侧重关注的问题。

惠之孝（北京）国际养老产业研究院院长孙应杰表示，为了促进养老服务机构尽快实现科学化、标准化运营管理机制，掌握养老行业发展动向，特意举办“养老大讲堂”活动，届时将邀请养老领域专家、养老机构负责人、涉老企事业单位共同探讨交流养老服务机构运营管理健康发展经验。

据悉，活动将由权威人士解读最新养老政策导向，养老品牌专家以案例分析品牌建设思路，企业内控专家理论结合案例梳理养老机构运营管理中的风险控制与规避措施，行业专家以实战管理经验为基础，全面讲解养老机构服务体系构建原则及营销策略的制定与实施。同期举办的智慧养老沙龙将以开放的平台，集众家所言，使智慧科技更好的为养老机构起到助力发展作用。

（来源：新华网）

中国养老网

强强联手筑造养老养生经典

中国人寿“国寿嘉园”携手全球顶级合作伙伴,极致追求细节品质。中国人寿与华为跨界合作可谓强强联合。双方将融合优势打造中国人寿智慧养老云平台,结合移动互联应用、云计算、大数据、人工智能等战略性前沿技术实现智慧社区、智慧家庭、智慧生活、智慧健康、智慧金融,最终向客户及家属等提供安全看护、健康管理、生活照料、休闲娱乐、亲情关爱等方面的服务。

中国人寿保险(集团)公司董事长杨明生表示,中国人寿养老养生事业要坚持品牌化、平台化和体系化之路。国寿嘉园品牌的发布,丰富了中国人寿的品牌体系,并赋予了中国人寿新的品牌内涵;与华为的合作,意味着中国人寿将用开放的心态努力为产业贡献具有独创性、业界一流的智能化技术和解决方案,并吸引更多的合作伙伴;体系化强调中国人寿的养老养生事业要形成覆盖居家养老、社区养老和机构养老的三位一体体系。

(来源: 齐鲁晚报)

中国养老网

养老访谈

党俊武：老龄产业是未来体量最大的新经济

“对于老龄产业的潜力认识不足阻碍了很多大企业、名企业进入老龄产业。”中国老龄科学研究中心副主任党俊武在接受第一财经记者专访时表示,通过政府加强顶层设计,制定老龄产业中长期规划,扶持更多优秀企业进入老龄产业,将是改变目前老年消费市场混乱状况的根本之道。

供需对接错位造成老年消费市场混乱

第一财经: 对于目前老年消费市场的混乱情况,你怎么看?什么原因导致这种乱象?

党俊武: 老年消费市场的混乱现象确实比较普遍,而且存在时间也很长了。目前,我国老龄产业尚处于起步阶段,面临的诸多问题归根结底是供给侧和需求侧的对接错位造成的。从市场需求侧来看,现阶段老年人的需求结构十分复杂,低端需求虽低效但富于刚性,中端需求是典型的有效需求,高端需求有效但弹性较大。而从市场供给侧来看,还比较混乱,缺乏整体规划,无法满足老年人的需求。

我认为,之所以老年消费市场会出现这种情况,跟正规军没有成长起来有关系。整个市场现在主要被地下力量、非正规军给占领了。这些非正规军对老年人需求更敏感,更贴近,反应更迅速。但是它唯利是图,在市场监管不够的情况下就侵害了老年人利益。

所有的行业都跟老龄产业有关系

第一财经: 你说的正规军指的是什么呢?

党俊武: 正规军指的是,许多生产能力强、口碑较好的品牌,包括生产商和供应商,还没有关注到老年群体这个巨大的市场;已经关注到并且生产了适老产品和服务的,对老年消费者的调查研究不够,没有走进老年人的心里,没有针对老年人的营销措施,其产品和服务还有待于进一步提升,而且总体看,供应不足。

我一直强调,现在老龄产业面对的一个问题是,有些部门有些企业认为老龄产业不赚钱,所以没

有积极性去做。其实这是个很大的误区。老龄产业是一个成长型产业，发展潜力相当大。

有人总觉得老人没有钱，消费能力有限。尽管有部分老年人确实面临贫困的问题，但是总体上，从财富的拥有状况看，四五十岁以上的人群是财富拥有量最高的群体。去年我们的总储蓄额达到50多万亿元，其中个人家庭储蓄这一块，四五十岁以上的群体占到一半以上。老龄用品、老龄服务、老龄金融等领域，不包括房地产，实际消费潜力已经占到GDP的1/12。我们预测到2030年，这个比例会提高到1/5。2050年，老龄化达到高峰时期，这个比例会达到1/3。

所以我说，老龄产业是未来体量最大的新经济，现在全社会对这一点的认识远远不够。事实上，所有的行业都跟老龄产业有关系，所有行业都应该考虑老龄社会到来自己在老龄产业上有哪些发展机遇。

当有更多优秀的企业、优秀的人才进入到老龄产业的时候，提供的产品和服务自然就会更丰富，更优质，更能满足老年人各方面的需求。

就老龄产业来说，正规军没有成长起来还有一个原因，现在生产适老用品的民企由于税负较重，往往实力不足，而国有企业的体制机制不灵活，做不到快速应对市场需要。这就给那些不良厂家、商家钻了空子。

相比之下，那些不良厂家商家，他们就非常灵活，他们可以跟老人打情感牌，他们会偷税漏税，跟正规厂家商家相比，投入和成本就不一样。

更根本的是让正规军迅速成长

第一财经：应该如何规范市场，避免老年消费者利益受损害呢？

党俊武：我认为，当前对于老年消费市场的乱象，整治打假固然是很重要的，更根本的是，要采取措施让正规军迅速成长起来，为老年人提供更加丰富、质量可靠的产品和服务。也就是说，要对老龄产业进行彻底的供给侧改革。这样的话，供给增加了，提升了，消费者有一个对比，有更多选择的余地，受骗上当的可能性就降低了。

对于政府来说，要加大对老龄产业的扶持力度。政府要实施一系列措施，降低民企生存压力，搞活国有企业的机制，调整减轻税负，增加老龄产业的活力。

比如政府可以制定老龄用品和服务购买目录，拟定相应标准，不管国企民企，只要是符合产品和服务标准，就可以被列入购买目录，成为政府购买的客户。这样既可以满足老年群众的基本需求，又可以通过大单采购扶持老龄用品企业和老龄服务企业，引导中端市场购买老龄用品和老龄服务，逐步形成多元化、规模化的老龄产业市场。

从长远看，要规范老年消费市场，还有一个非常重要的事情需要做，就是制定老龄产业专项的中长期规划，比如做到2030年，要引导投资，明确鼓励政策。中国的老年市场是世界上体量最大的，要做好这个产业，需要从顶层设计上想办法，明确开发领域，做好中高端老年科技的联合攻关、老龄产业科技园建设等。这个工作做好了，不光有利于正规军起来，也会使中国潜力巨大的老龄产业能够变现。

做好“全生命周期养老准备”

第一财经：这样的老龄产业中长期规划，现在已经在着手做了吗？

党俊武：据我所知，还没有。我想在这方面，我们应该有一个紧迫感，再不动手我们就会失去机会，因为中国老龄化的速度是很快的，老年人的数量越来越多，需求也越来越大。

今年5月27日，习近平在中央政治局第三十二次集体学习中强调，老龄服务事业和产业发展空间十分广阔，要培育老龄产业新的增长点，完善相关规划和扶持政策。

确实，老龄产业的健康发展是需要顶层设计的，不然靠各个地区各个企业散兵作战，效果会很有限。

另外我还想特别提醒一下，老龄产业不光跟政府、社会、全行业有关系，全民都应该重视起来，做好“全生命周期养老准备”，年轻的时候既要做好健康准备又要做好财富准备，努力争取人人健康而老，富足而老。只有这样，我国老龄产业发展的根基才能不断雄厚强大。

（来源：第一财经日报）

中国养老网

推动养老服务体系建设的需要政府“牵手”社会

云南省养老服务体系建设的进展如何，民政部门如何推动其加快发展？12月1日，省民政厅党组书记、厅长段丽元率队做客“金色热线”，就相关问题进行解答。

据了解，今年9月，《云南省养老服务体系建设的“十三五”规划》出炉。按照《规划》，我省将通过实施10大工程，全面放开养老服务市场，将云南打造成为集生态观光、长寿养生、休闲度假、民俗体验、康体疗养、文化体验等于一体的养老养生热点旅游目的地。

问题一：如何解决养老机构政策衔接不畅问题？

段丽元：应对人口老龄化，服务不同层次老人的需求是党和政府的一项重要工作，也是一项十分重要的民生工程。把养老体系建设做好，一是要履行好政府职责，把最困难的这部分老人服务好，兜住困难老人养老的底。第二，对广大老年人来说，要通过政府推动，社会力量参与等来创造满足不同需求老年人的福利服务设施，满足他的不同的需求。

问题二：下一步怎么推动养老服务体系加快发展？

段丽元：就现在的养老发展来看，有一些突出问题，一个是我们的起点低，设施老化不配套，因为起点低、设施老化，满足不同老年人的需求就会有差距。在社会力量参与养老服务这块，需要我们大力推动和支持，政府在服务、用地资金等方面需要更加到位，更加精准。

问题三：“十三五”期间，省政府在养老方面设立了17.5亿的专项资金，民政部门在养老服务方面还会做些什么工作？

段丽元：“十二五”期间，在省委省政府的高度重视下，各级党委政府都千方百计，在财政上做了最大努力，拿出了资金来推进养老体系建设。现在老年人需求更高，更紧迫，不仅需要政府的“一只手”，还要社会的“一只手”，所以要加大对社会力量参与建设老年福利服务设施。“十三五”主要的目标就是政府引导，全力支持社会力量来办养老，使整个养老体系建设更完善、更符合和满足不同的需求，做好对老人的服务工作。

（来源：云南网）

中国养老网

智慧养老

坪山：“互联网+”智慧养老走出新路径

“智慧养老”时代开启，用“互联网+”探索养老信息化；完善机制体制，创新养老服务平台；从发展老年福利入手，构建普惠型养老体系……

大胆创新，努力实践，深圳市坪山新区探索养老服务新模式，初步建立了以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为支撑的养老服务格局。从优先发展老年人福利的原则着手，近年来，坪山新区不断加大养老服务的经费投入，落实配套政策，培育社会组织，抓好能力建设，有望率先建成适应坪山新区经济发展水平、惠及全体老人、基础设施完善、支撑保障有力的普惠型社会养老福利体系的基本框架。

“智慧养老”时代开启，“互联网+”探索养老信息化

在坪山新区沙壆社区，年满 60 岁的黄伯拿到了一台定制的手机。这是新区“智慧养老”新时代的开启，通过这台手机，黄伯能享受到专属的养老服务。

8 月 17 日，深圳“互联网+”养老信息化服务试点暨“广东省居家养老信息化服务平台建设与运营”试点在深圳坪山新区启动，希望通过信息化手段，推动深圳“互联网+养老”的发展，开启“智慧养老”新时代。

从供给侧、需求侧两个方面出发，探讨线上、线下的养老服务合作，丰富居家养老信息化服务平台的服务内容，尽可能做到资源需求无缝对接。200 台手机服务终端于近期已基本发放到了试点服务对象的手上。坪山新区社会建设局社会事务服务中心还分批对被服务的老年人和他们的家属进行了终端使用培训，确保每位老年人和他们的家属学会并顺利操作终端设备。

目前，“智慧养老”的手机终端已经为试点服务对象提供了定位服务、紧急呼援服务、预约挂号服务、“12349”热线服务等基本服务。除了这些基本服务，特色服务项目也在不断地完善，当前，新区还结合自己的实际，为接受服务的老人提供了紧急救援全流程专业服务、泛家政服务、关爱及娱乐社交服务、电话医生服务等。

不仅如此，坪山新区将向部分心血管慢性病老人提供拥有 12 导联的心电手套心电监测设备，帮助患者收集个人日常医疗数据，并把数据传输给后台医生，以帮助了解使用者在医院外的健康状况。

完善机构体制，创新思路搭建养老服务平台

随着老龄化时代的到来，坪山新区不仅仅用科技提升养老服务的范围和质量，也在完善各种机构的设置，在机制体制上搭建养老的全服务平台，不断进行创新和探索。

据悉，目前坪山新区共有户籍人口约 4 万人，60 岁以上户籍老人近 4500 人。为了更好地进行服务，坪山新区先后在坪山、坑梓两个办事处引入彩虹养老助残综合服务中心、百合居家养老服务社、深圳市康乾达实业有限公司三家居家养老服务机构。

坪山新区社会建设局社会事务服务中心相关负责人说，坪山新区引入不同的养老服务机构，意图通过竞争机制及强化对居家养老服务机构的监督和管理，不断提升服务质量，为符合条件的新区老年人提供生活照料、家政服务、康复服务等居家养老服务项目。

作为养老的一种新方式，新区还搭建了老人日间照料中心，以有效弥补养老服务形式单一和服务对象范围狭窄等缺陷，为社区老人提供更加多样和个性化的服务。

2013 年 3 月 21 日，坪山新区彩虹日间照料中心正式挂牌运营，2014 年新区第二家日间照料中心——坑梓若家日间照料中心也投入运营。日间照料中心成为了社会保障体系和家庭养老的有益补充，也成为了动员和接受社会各界参与老年福利事业的有效途径。

不仅如此，坪山新区社会建设局社会事务服务中心还不断进行养老服务的优化和创新，于 2014 年对坪山敬老院进行资源优化整合，深化坑梓敬老院改革和创新，将其升级改造成新区颐康院。

整合后的新区颐康院在 2014 年末投入使用，养老院被改造成为手续齐备、证照齐全、设施完备、环境优良、管理有效、服务专业的过渡期新区区级养老院，优先为户籍三无、三失、高龄老年人提供集中养老服务，逐步建成具有示范性的养老福利机构。

“整合后，颐康院以公办民营的方式运营，可提供一百余张养老床位，不仅提升了新区的养老服务质量，也提高了养老床位的使用率。”坪山新区社会建设局社会事务服务中心相关负责人说。

根据《深圳市养老设施专项规划（2011—2020）》要求，坪山新区将继续搭建为老服务的平台，规划区级养老设施 3 处，其中规模为 500 床位的新区养老院目前已完成立项、规划选址设计招标等前

期工作，新区养老院争取于“十三五”期间投入使用，届时将为新区老人提供更优质、更高效、更全面的养老服务。

从发展老年人福利入手，构建普惠型养老体系

“提供养老服务，要优先从发展老年人福利的原则着手，加大经费投入，落实配套政策，培育社会组织，抓好能力建设，率先建成适应坪山新区经济发展水平、惠及全体老人、基础设施完善、支撑保障有力的普惠型社会养老福利体系的基本框架。”坪山新区社会建设局社会事务服务中心相关负责人说。

除了硬件上养老服务机构的提升，在软件上，坪山新区也搭建了老年人服务活动正常开展的重要载体和有效平台，让老人家老有所乐。

社区养老服务机构是保障之一。目前，坪山新区已成立区级老年协会 1 个，办事处老年人协会 2 个，社区老年人协会 24 个，创建“星光老人之家”27 个，达到了“一社区一协会”“一社区一星光老人之家”的建设水平。为充分发挥社区对养老服务的支撑作用，各社区还专门建立了社区服务中心、老年人综合活动中心等相关配套服务机构。依托以上平台，新区开展了各种形式的惠老活动。

今年 5 月，坪山新区社会建设局社会事务服务中心再次开展了为 60 岁以上户籍老人免费健康体检活动，体检项目包括心电图、胸片、肝肾功能检查、血脂检查等等。

据悉，这项活动从 2014 年开始持续开展，未来新区还将继续联合新区 3 家公办医院，每年为新区 60 岁以上的户籍老人开展免费体检，并建立健康档案，动态监控老年人健康状况，进一步提升为老服务水平。

进一步优化老年生活环境，坪山新区还将老年人基础设施建设纳入城市社区发展规划，通过新建和对现有资源进行有效整合，缓解老年人基础设施不足的矛盾。利用公园、绿地、广场等公共空间，开辟老年人文化和运动健身场所。逐步推进社区无障碍环境建设，加强对居住小区、园林绿地、既有道路、建筑物，特别是与老年人日常生活密切相关的已建设施的无障碍改造，努力创建无障碍城区。

推进老年文化、体育建设，坪山新区还在全社会特别是青少年中广泛开展尊老、敬老、助老主题实践活动，并完善了老年人参与社会发展的平台，发挥老年人在社会生活中的积极作用。当前，坪山新区老年志愿者人数占老年人总数的 10%以上。

（来源：南方日报）

中国养老网

“互联网+医养结合”智慧养老年度创新论坛在西安顺利召开

“互联网+医养结合”智慧养老年度创新论坛于 2016 年 11 月 27 日下午 2 点在西安忠诚丽柏酒店召开，论坛由中国电子商务协会健康产业委员会与西安市老龄产业协会联合主办，奥芬云健康科技（北京）有限公司与陕西奥芬医敬堂健康管理有限公司共同承办。

本届论坛边振甲先生、李志海先生、鱼敏教授、卢建新先生、郑健先生、刘征先生等一批著名大健康领域及医学领域的专家学者，以及有关部委的领导、地方相关领导及媒体界人士 200 余人参加了本届论坛。论坛开幕式由中国电子商务协会健康产业委员会白磊主任、西安市老龄产业协会王明华会长分别上台致辞。在论坛中，健康营养学界和医学领域等多位专家围绕“中国养老状况及政策解读”、“养老与慢病管理”、“中外医疗保障体制对比与启示”、“打造银色互联网”“互联网+医养结合智慧养老模式解读”等议题作精彩发言，并展开热烈讨论。

本次智慧养老年度创新论坛主题是打造医敬堂“健康幸福快乐医养小镇”，会上郑健先生详细的介绍了如何利用先进的物联网、互联网技术，为养老带来高效便捷的综合性服务，使“关爱和维护健康变得更简单”。本次论坛选择“健康幸福快乐医养小镇”作为主题，既顺应了中国经济发展的现实

需求，也将对深化中国城市转型发展的理论研究具有重要的推动作用。

当天上午奥芬“医敬堂-医养小镇”项目开业仪式在刘征董事长主持下圆满成功。与会专家和学者领导们，共同前往西安市高新技术开发区的奥芬“医敬堂-医养小镇”莅临祝贺同时还参观了“医敬堂-医养小镇”。并对店内葆一堂中医检测、水谷阁营养配餐、舒畅园肝胆排毒及肠道水疗等设备、设施环境及围绕中老年人全面提供生活起居、精神慰藉、日间照料、医疗援助、养老敬护师培训等一站式专业服务解决方案做出肯定。

与会专家和代表认为，本项目是为贯彻落实全面建设小康社会，根据《民政事业发展第十三个五年规划》中关于“重点发展医养结合型养老机构，提高养老服务有效供给”工作部署的重要举措。奥芬健康旗下“医敬堂-医养小镇”项目的设立，体现了奥芬健康与时俱进的发展理念，符合养老服务领域急需与专业化医疗资源相融合的发展趋势，更体现了社会组织认真落实国家相关政策、积极作为的社会责任感。

相信奥芬健康旗下打造的全国连锁“医敬堂-医养小镇”项目定能解决追求健康、快乐、品质中老年生活的迫切需求，抓住老龄化社会带来的养老服务这一“朝阳产业”的重大机遇，服务大健康、共圆健康中国梦。

（来源：互联网）

中国养老网

穿戴智能又有新突破：个人健康管理手表将问世

在大健康时代，拥有良好的健康状态是每个人的心愿。但久坐不动，熬夜，吸烟等不良生活习惯给现代都市人群带来健康隐患，使得个人健康管理势在必行。

日前，全球健康科技领域领导者飞利浦宣布一款致力于个人健康管理的智能手表即将在中国大陆问世，该智能手表将持续监测和采集多维度的数据，通过智能分析和远程健康追踪系统，提供个体化的改善建议，制定个性化的健康解决方案。

据了解在中国建设健康大国的进程中，亚健康、猝死年轻化、慢性疾病高发等现状不容忽视，而在医疗资源分配不均、医疗成本高居不下的今天，个人健康管理将会大大缓解由此带来的各类问题，帮助人们及时而全面地掌握自己的身体状况，改善生活方式，预防疾病，降低治疗成本。

“每个人的身体状况、生活习惯和生活方式不尽相同，因此，需要对不同的个体化特征提供有针对性的信息，并在专业人士的指导下采取相应行动来改善个体健康状况。”复旦大学中山医院前院长杨秉辉教授说。

此外，杨秉辉提出了“个体“和”专业”两点个人健康管理原则：即“个体化”，通过精准的数据监测了解个体身体状况，寻求适合自己的个人健康管理解决方案。“专业化”，专业指导支持。所谓专业信息，不是通过网络搜索得来，正确的方式是需要专业健康专家和健康科技辅助才安全 and 有效。而仅停留在了解专业理论的层面上也是不够的，还需要持续坚持和实践。

据了解，该款手表通过持续监测和精确采集个人健康数据，配合通过智能分析和远程健康追踪系统，联合高端健康管理中心配合 1 对 1 电话指导，帮助消费者对生活习惯作出有意义的改变，实现个人健康管理。

（来源：东方网）

中国养老网

老年大学

重庆：第二十届川渝老年大学协作会在重庆市开州区举行

12 月 1 日，第二十届川渝老年大学协作会在重庆市开州区举行。中国老年大学协会副会长、重庆市老年大学校长钟旭秋，重庆市老年大学协会常务副会长、重庆市老年大学专职副校长周炜，四川省老年大学协会常务副会长、四川老年大学校长何云，四川省老年大学协会副会长渠崎，重庆市开州区副区长马文森，来自四川省、重庆市的 60 多所老年大学的 140 位代表参会。

会议认真学习了习近平总书记关于加强老龄工作的系列重要讲话，学习了国务院办公厅下发的《老年教育发展规划（2016—2020 年）》。开州区副区长马文森代表区委区政府致辞，何云和周炜分别讲话。会议强调，国务院办公厅下发的《老年教育发展规划（2016—2020）》，是“十三五”期间老年教育发展的纲，各级各类老年大学要根据规划提出的各项任务，结合本校实际，认真制定贯彻落实计划。

与会代表围绕本次协作会“把老年大学办成老年人有所养、老有所乐、老有所为的温馨家园”的主题，提交参会论文 62 篇，川渝两地 8 所和代表在会上作了交流发言。会议认为，在党和国家越来越重视老年教育的今天，在积极应对人口老龄化的形势下，把老年大学办成温馨的家园有着十分重要的意义。满足老年人精神文化和学习需求增长较快的有效措施，是发挥省市县三级老年大学在办学模式示范、教学业务指导、课程资源开发等方面对区域内老年教育带动和引领作用的坚实基础。

会议提出，把老年大学办成温馨的家园，首先要注重以德立校，着力培养老年人的社会主义核心价值观，并融入老年人的学习和活动之中。其次要树立新的办学理念，积极创造条件，采取多种形式提高办学开放度。第三要丰富教学内容，提高教学质量，让老年人学有所获，学有所成。第四要不断改善现有办学条件，提升设施设备的现代化水平，与时俱进。第五要积极开展老年远程教育，让老年教育惠及更多有学习愿望的基层老人。第六要积极开展第三课堂活动，为老年人创造老有所为的场所和条件。

会议议定，第二十一届川渝老年大学协作会 2017 年在四川省绵阳市举行。

会议期间，与会代表参观了开州区老年大学新校舍，观看了教学成果展演。开州区老年大学良好的学习条件和师生的精彩演出，赢得了与会代表的一致称赞。

（来源：老龄办）

中国养老网

湖南：湘潭“文化养老”悄然兴起，从城市深入农村

现代社会，随着消费升级、物质生活越来越好，4-2-1 家庭结构中，老人的身体健康指数上升，精神心理、人文关系指数反而下降，越来越多的老人需要精神方面的养老服务。近日，我们采访发现，湘潭越来越多的老年人不再选择靠街头聊天、打牌等消磨时间，一种能体现传统文化与当代人文关怀的养老方式——“文化养老”在莲城悄然兴起。

退而不休活得精彩

85 岁高龄的赵声颐有着 56 年的党龄，他虽然年老体弱，患有帕金森症，但从民政部门退休 20 多年来，他坚持活到老、学到老。走进赵老的家里，只见他卧室的书桌上摆放着一台电脑，旁边还有不

少书籍、报纸。退休后，在儿子、孙子的帮助下，赵老花几个月的时间学会了使用电脑。此后，他便坚持每天上网看新闻、听讲座，了解当前时事政治，学习法律和医疗保健知识。特别是“湖南老年人学习在线”开通后，网站丰富的内容更加激发了赵老的学习热情。去年 12 月，赵老荣获全省老年人学习在线排名第三名，今年 2 月又冲刺到了第一名。他说：“学习既可以充实晚年生活，又可以学到不少知识，还有益于身心健康，何乐而不为呢？”

现年 67 岁的庞奎山老人，已经为推进湘潭文明城市创建持续奋斗了 7 年。2010 年，湘潭成立老干部城市管理督导团，庞奎山闻讯报名，每天精神抖擞地穿梭于城市的大街小巷。2012 年，市老干部网宣团招募，庞奎山又来了兴致。加入这个团队后，线上她天天发表网评，积极收集舆情，参与网络答题和网上签名活动；线下她跟随网宣团考察调研、走访慰问，从不缺席，忙得不可开交。看到城市区涌现的文明现象，庞奎山心里比谁都高兴。

按需打造“文化养老”平台

那么，到底什么是“文化养老”，为什么要“文化养老”，怎样“文化养老”？湘潭市老年大学常务副校长赵学文告诉我们：“简单地说，‘文化养老’就是从物质养老提升到精神层面，它能使老人更有尊严、更有获得感，从孤独走向充实，跟上时代的步伐。”

市老年大学为湘潭大批老人提供了老有所学、老有所乐的平台，每年有近 5000 人次的学员，今年秋季开学后收录了近 3000 学员。学校开设了声乐、舞蹈、健身运动、戏曲器乐、医疗保健等 8 个课系，基本囊括了老年人想学的类别。

这些年，市老年大学以满足学员需求为办学出发点，老同志们希望舞蹈类别多样化，于是有了交谊舞和拉丁舞课；许多老人反映喜爱摄影，希望自己掌握制作相册和视频知识，学校及时开设了图片制作班；想学手工艺制作的呼声比较高，手工艺班应运而生。

赵学文介绍，目前市老年大学有三分之一的课程都是为满足学员的实际需求而开设。2014 年 10 月，搬进新址办学后，学校增开了 30 多个班，目前总共接纳了 95 个班级的学员，为更多老年人提供了享受“文化养老”的机会。

湘潭的老年人究竟如何与“文化养老”轻松接轨？赵学文说，湘潭老年教育的发展触角已经延伸到了城市的社区、农村的乡镇一级，所有基层老年学校没有任何门槛，老年人都可以就近报名。“湖南老年人学习在线”是个不错的网络平台。最迟明年年初，市老年大学与市广播电视大学、市教育局等部门联合打造的“湘潭乐学社区”也会正式上线运行。届时，老年朋友可以使用智能手机通过微信等平台下载“湘潭乐学社区”APP，攻读“指尖上的老年学校”，或足不出户，上网就可以读老年大学（学校）。

“文化养老”从城市深入农村

采访中，部分市民透露，“文化养老”的主体可能更多的是离退休干部，似乎与广大城乡老年群众没有多大关系。果真如此吗？

其实不然。市人大老干党总支“文化养老”课题组经调研得知，“文化养老”对象已由关注离退休老干部向关注全社会老年人转变。许多老干部工作部门普遍形成了共识：更加注重关心离退休老同志的物质和精神生活，关注全社会老人“文化养老”问题是老龄、老干部工作和老年教育工作者义不容辞的责任。赵学文告诉我们，以市老年大学为例，3000 学员中离退休干部只占到一半，基层老年大学的普通学员还会更多，这充分说明“文化养老”走的是“群众路线”。

除此之外，调研组还发现，“文化养老”活动逐渐由关注城市向关注农村转变。如市老年保健协会深入基层向五保户、低保户赠送《湘潭市民健康手册》，把戒烟宣传卡、控烟倡议书发到农村。湘乡市注重给新农村示范点老年人搞体检、上保健课。卫生部门积极开展健康管理，给农村老年人开展慢性病检查。

“文化养老”内容由关注待遇向关注健康和文化需要转变也是一大趋势。许多机关、企事业单位的离退休人员，尤其是一些老领导、老干部门积极参与力所能及的社会服务工作，努力书写人生的第二春。他们有的从事关心下一代工作，培养革命事业的接班人；有的从事环境保护工作，为建设大美

湘潭尽心尽力；有的义务开堂授课，为弘扬民族优秀传统文化奔走呼号；有的主动服务“三农”，在全面建成小康社会行动中寻求作为。

不同老年人有不同的文化兴趣，养老文化的社会需求量不可小觑，“文化养老”的市场空间很大。但遗憾的是，由于盈利空间小，民营企业大多不太愿意涉足老年教育。所以，我市目前在商业化运作“文化养老”这块还是空白。

如何加快推进湘潭市的“文化养老”事业，为更多老年人提供吸收精神营养的丰沃土壤？赵学文认为，市委市政府要鼓励发展老年文化教育，努力整合资源，推动教育、文化、民政、老干等部门齐抓共管。管理部门应进一步提高认识，多鼓励支持本单位的老年人参加各种活动，主动组织退休老人报名参加老年教育。公共文化资源要对老同志开放，提高利用率。充分发挥各类涉老组织的作用，凝聚老年群体力量，引导和组织更多老年人走出来、动起来、乐起来，在各种文化、体育活动中登台亮相。

（来源：湘潭日报）

中国养老网

健康管理

癌症好发于老年人，出国去看病能获得更好疗效吗？

在我们的印象中，老年人高发的疾病有高血压、心脏病、糖尿病等慢性病。然而，自 2000 年开始，肿瘤就已经超过了心脑血管疾病，成为世界头号“死神”——每年有超过 500 万人死于肿瘤。

年龄是癌症最大的单一风险因素。50 岁时，癌症风险会显著增加，并且一半的癌症在 66 岁及以上发病。美国国立癌症研究所报道，1/4 的新发癌症病例发生在 65~74 岁群体。据我国最大的出国看病服务机构盛诺一家介绍，在其服务的上千例出国看病案例中，70%为癌症患者，平均年龄在 50-60 岁之间。

老年人更易患哪些癌症？

中位诊断年龄随癌症类型存在差异—乳腺癌为 61 岁、前列腺癌为 66 岁、结直肠癌为 68 岁、肺癌为 70 岁，但可在任何年龄段发病。例如，骨癌在小于 20 岁人群中发病率最高，而神经母细胞瘤儿童发病率也高于成人发病率。

基因组（DNA 存储的信息）发生突变和其他改变是细胞发生癌变的根本原因。若突变发生在调节细胞分裂和生长的基因，正常细胞便开始不受控制地生长，从而异常细胞泛滥，形成肿瘤。某些突变会使肿瘤抑制蛋白失效，进而助长叛逆细胞。通常情况下，在恶化前数年间，会发生一系列癌症相关基因突变。

为什么年龄越长，越容易患癌？

前沿科学家在不断地验证各项理论，这些机制都有可能促进癌症发病，且大多数情况下，癌症是在较长的一段时间内发生的。

一种观点是，癌症在年长者中发病原因很简单，因为他们接触致癌物如阳光、辐射、环境化合物和食物中的某些物质时间较长。此外，细胞 DNA 分裂前进行复制时，也有可能因偶然误差出现突变。所以，生存的时间越长，细胞累积的突变越多。

并且，随着年龄的增长，组织和器官的改变会使细胞微环境更有助于癌症发病。其他年龄相关的因素包括慢性炎症的长期作用、氧自由基造成的促癌 DNA 改变、DNA 损害-损伤修复机制欠佳以及免疫系统削弱等，所以不能有效地识别和攻击癌症细胞。

80 岁肺癌患者肿瘤缩小 50%

主导美国“癌症登月计划”的 MD 安德森癌症中心，同时也是盛诺一家的海外合作医院，据盛诺一家介绍，有一位曾参与 MD 安德森的临床试验的美国老年患者，在 80 岁的高龄，肿瘤缩小了 50%，取得了突破性的进展。

Bruce Campbell 是临床试验的受访者之一，现年 80 岁，是一位来自德州阿马里洛的肺癌患者。他正参与一项临床试验，他说他服用的药让他的肿瘤缩小了 50%。Campbell 曾经是 Pantex 核武工厂的一位长期员工，Pantex 工厂主要在冷战期间为美国政府装配核武器。

Campbell 也让科学家对其肿瘤进行遗传分析。五年前就已确诊肺癌的 Campbell 说他现在身体好得爬山也没问题。他说：“我现在很健康，我感觉很好，感觉很棒。”

现在，中国患者也将有机会来到美国顶级医院中接受国际上最好专家的进一步治疗，众多中国患者熟悉的美国医院，如：在《美国新闻与世界报道》中排名第一的梅奥诊所、第二的克利夫兰医学中心、第三的麻省总医院、儿童医院排名第一的波士顿儿童医院、以及上文中提到的 MD 安德森癌症中心均与盛诺一家签署了官方合作协议，中国患者（在有签证前提下）最快两周即可来到美国医院，实现与国际先进医疗的接轨，盛诺一家也将提供中文病例摘要、英文病例翻译、国外医院预约、协助办理签证、海外陪同就诊等出国看病一站式服务，免去国内患者的后顾之忧。

结语：有关年龄增长和癌症之间关系的具体机制仍在进一步研究。我们不能减缓时光的脚步，但研究人员表示，中年以后管理慢性疾病和改变生活方式可降低癌症的风险。在此，盛诺一家也提示您，增加活动、避免久坐、改善睡眠、健康饮食、适量饮酒并戒烟。如果能做到前述各项，便可以降低癌症风险，增加研究人员所谓的“健康老去”的可能性。

（来源：互联网）

中国养老网

养老地产

万科获得北京海淀两宗自持商品住宅地块，或建成养老项目

12 月 1 日，北京试点采用“限房价、竞地价”交易方式挂牌出让的 3 宗地块通过投报高标准商品住宅建设方案，确定了竞得企业。

北京万科以总价 50 亿元、自持全部居住用途商品住房的代价获得了海淀 18 号地块；北京万科与北京住总组成的联合体以总价 50 亿元、自持全部居住用途商品住房及自持全部商业用房的代价获得了海淀 19 号地块；中铁房地产集团北方有限公司以总价 36.75 亿元、自持全部居住用途商品住房的代价获得了大兴黄村地块。

上个月 16 日北京市国土局土地拍卖现场，多家企业触及上述地块设定的价格上限后，又竞报自持地块全部居住用途商品住房及商业用房，按照竞买规则，转入了高标准商品住宅建设方案投报程序。

这些竞买企业要求在 10 个工作日内递交方案，北京市国土部门组织专家组成评选委员会对方案进行评分，其中绿色建筑星级 25 分，装配式建筑实施比例 25 分，其他节能环保技术应用 5 分，规划建设方案 25 分，企业自持商品住房运营方案 20 分。经打分评审确定竞得人后，北京市土地储备中心在 5

个工作日内向竞得人发出《成交确认书》。

北京市住建委在 11 月 25 日公布了《关于本市“限房价竞地价”项目自持商品住房租赁管理有关问题的通知》（征求意见稿），向社会公开征求意见。征求意见稿中提及，通过“限房价竞地价”交易方式取得的土地项目企业自持商品住房应全部用于对外租赁，不得销售，持有年限与土地出让年限一致等。

记者近期咨询了一些行业人士，拿地房企将如何运营企业自持商品住房。其中一位从事养老业务的开发商人士称，现在不少房企都在探索养老业务，其中一些重资产养老项目企业会选择自持。

据人民网记者了解，这次万科顺利获取了海淀两宗地块，并且地块要求自持全部居住用途商品住房，在万科已经摸索出来的三条养老产品线里，其“随园”产品属于综合养老社区（CCRC 型），项目中入住多为健康老人，规模较大。

刘肖在杭州万科任职期间运作了随园嘉树养老项目，是万科第一个大型养老社区项目，提供 600 多套养老公寓和 100 个康复床位，项目从 2015 年初开始运营，目前已经有 500 多位老人住在这个养老社区，并且 1 年左右时间实现盈利。

另有一位开发商人士告诉记者，目前这种企业自持商品房的运营方案选择不多，会建成酒店式公寓用于出租，但预计 20 年无法让现金流回正。

（来源：人民网）

中国养老网

未来自持住宅用地方向：长租公寓以及养老产业

为应对新的土地形式，开发商已经开始研究自持的住宅用地该开发成何种产品了。首先，长租公寓再次被提及，随着未来一些地块出现开发商自持的情况，这种以“集中式长期租赁”为特点的“长租公寓”也将会随之兴起。据了解，长租公寓运营者通过将整栋楼宇进行统一的改装分割、装修设计以及配备家庭化的租住设施和管家服务等，抛开中介直接服务租客，试图以此解决租房者常常遭遇的临时清退、随意涨租、虚假房源等问题。

除了长租公寓，新兴的创客空间也瞄准了开发商自持的地块。11 月 28 日，首创置业与优客工场&共享际宣布达成战略合作，未来共同就存量市场空间的挖掘展开合作。

优客工场创始人毛大庆接受采访时表示，这种合作，就是源于当下土地政策和市场的改变，希望通过合作与探讨，能够创造出一个新的模式。毛大庆认为，当资产不能变卖时一定会有一个出路，资产的自持会让信托基金呼之欲出。此次合作三方会专门成立一个单独的合资公司来做，由优客工场运营，首创置业会深度参与进来，将打造城市新的消费和新的商业，打穿存量市场，创造新的价值。未来这一定是一个万亿的蓝海市场。

第三种针对自持的开发模式很可能是养老产业项目。远洋集团旗下养老品牌椿萱茂的营销负责人孙健就对北青报记者表示，土地市场上关于开发商自持土地的新规，预计将使得养老产业更快发展，以出租床位提供服务为主的养老产业将很好地契合自持开发的理念。

（来源：北京青年报）

中国养老网

养老金融

平安养老险打造全面民生福利保障供应商

年均 85% 的利润增长、年均 42% 的业务增长、管理资产近 4000 亿元、销售总规模 2200 亿、惠及 3 亿百姓……这是平安养老保险最新交出的成绩单。

作为专业的养老险公司,平安养老险重组十年以来走出了一条富有行业特色的发展道路,已经围绕年金、资管、医保、保险四大主业全面架构起为团体和个人提供民生保障服务。

十年打造养老险行业领先公司

“平安养老险十年间从行业探索者、创新者成长为领先者,与好时代好监管密不可分。”平安养老险董事长兼 CEO 杜永茂表示。

“新国十条”颁布以来,国家积极出台多项相关政策:拓宽社会保险基金投资渠道;发展职业年金、企业年金、商业养老保险;全面实施城乡居民大病保险制度;鼓励商业保险机构参与医保经办;探索建立长期护理保险制度;推广政府和社会资本合作模式等。

其实,无论是保险业“新国十条”等系列政策,还是“放开前端、管住后端”的监管思路,都有力支持了保险企业自主经营和创新发展的能力,全面释放了保险企业活力。

保监会发布数据显示,截至 2016 年上半年,平安养老险管理的企业年金受托资产、投资资产及其他委托管理资产共 3838 亿元,销售总规模 2200 亿,而这两个数据在十年前仅为 300 多亿与 60 亿。

同时,平安养老险每年团体保险收入过 200 亿,处于团险市场第二的地位,直接为 129 万个企业团体,9260 万员工百姓提供几十种养老产品服务,为人们福利保障方面提升做出积极贡献。

“养老+科技”领跑者

平安养老险重组十年来,不仅在业绩上实现了加速度发展,对于行业变革的前瞻与服务理念的引领受到瞩目。

在全球经济放缓背景下,中国保险业已迎来重要的转型窗口期,保险领域的供给侧改革正逐步深化。“养老+科技”的模式,通过对新科技互联网技术创新的深度应用,使得平安养老在服务上也形成了差异化优势,已成为国内养老险领域的领跑者。

创新是平安的 DNA,也是平安养老险持续领先的源动力:专注新科技互联网技术创新应用,公司在业内首推面向企业下个人(B2B2C)移动服务的好福利 APP,为企业下庞大个人客户群体提供集保险、年金、理财、健康为一体的综合金融互联网服务。

如今,在服务领域,平安养老险利用人脸识别技术、数据互联和人工智能已实现服务跨越式发展。不仅实现保险、年金服务全线上迁移,还创新诚信赔、极速赔,通过互联网大数据使理赔迈入“秒时代”。

在产品创新,引领行业发展方面,平安养老险也是产品链迅速发展。固定收益型产品规模超 100 亿,全市场最大,累计业绩市场排名第一;信托型产品是市场唯一实现流动性管理的开放型信托型养老金产品;货币型产品,规模达 80 亿,全市场最大。

未来目标资产规模 2 万亿

“未来资产规模达到 2 万亿,年销售总规模 1 万亿,大病医保服务人口过 4 亿,积极配套医改,做到百姓、政府双满意。”这是平安养老险给自己定下的下一个目标。

杜永茂表示,平安养老险其自身的定位是要成为领先的养老资产管理机构以及民生福利保障供应商。未来希望实现年金市场领先,个人资产业务安全、快速增长,直投和团体资产业务稳健发展,在民生福利保障方面,实现税延业务市场领先,短险增速持续超越市场以及服务体验口碑最佳等。

为此,平安养老险在年金资管、大病医保、保险产品等方面全面布局。比如,通过大病保险配套医改服务,达到降低医疗费用支出,提高保障水平,提高承保覆盖面,解决因病致贫、因病返贫问题。

此外,平安养老创新两大指数——中国企业员工福利保障指数、中国职工养老储备指数也填补了行业空白,对推动政策出台、促进行业发展、提升职工福利起到重要作用。

(来源:新华网)

中国养老网

首批养老基金最高 1200 亿元可投资股市, 各地申报谨慎

投资运营托管机构敲定后, 首批养老金归集有了新进展。

12 月 1 日, 一位知情人士告诉《每日经济新闻》记者, 目前, 第一批养老金投资运营的意向省份已经有 4 家左右, 第一批大约有 4000 亿元可以交给全国社会保障基金理事会进行投资运营。

这意味着, 按照此前国务院印发的《基本养老保险基金投资管理办法》要求(投资股票、股票基金、混合基金、股票型养老金产品的比例, 合计不得高于养老基金资产净值的 30%), 第一批养老金最高将有约 1200 亿元能够投资股市。

同时, 上述知情人士称, 对于养老金投资运营申报, 各地依然表现得比较谨慎, 这是因为其中涉及较为复杂的因素。

4 省份表达投资运营意向

2016 年 11 月 29 日, 全国社保基金理事会公布评审结果, 4 家基本养老保险基金托管机构名单公布, 具体包括工商银行(601398)、中国银行(601988)、交通银行(601328)和招商银行(600036)。

而在此前, 全国社保基金理事会也发布了《基本养老保险基金证券投资机构评审公告》, 所有符合条件的机构全部提交了申请。

按照今年 10 月人社部公布的下一步计划“启动养老保险基金投资运营, 组织第一批委托省份与社保基金会签订合同, 公告第一批养老基金管理机构”, 养老金投资运营的前期工作正在快速推进。

相对于投资运营机构和托管机构的评审, 更值得关注的是, 目前基本养老金的归集情况如何, 第一批委托省份名单是否敲定?

对此, 上述知情人士称, 在今年 10 月, 人社部针对推进养老金投资运营工作曾组织有意向的省份召开过一次专门会议, 第一批有意向的省份都出席了, 其中, 如何签约、哪些省份有意向、资金规模多大等都有了具体的说法。

该知情人士透露, 现在第一批已经有大概 4 个省份提出投资运营的意向, 第一批大概有 4000 亿元可以交给全国社保基金理事会进行投资运营。但是, 现在还没有正式签合同。

“这也是挺复杂的事情, 按照道理说投资运营(预期)好, 大家应该积极, 但实际上不是。”上述知情人士说, 基本养老金的钱都在各地方的统筹地区财政专户里面, 不论管理得有多严, 当地都有一定的调拨权, 不一定有积极性把保障收支后剩下的钱都拿来投资运营。各地的积极性、动机也不太一样, 有些省份基本养老金账户管理得比较严, 这部分钱不能轻易动, 也没有灵活性, 他们会觉得能拿出来最好, 可以有一定的收益。而有的地区灵活性高, 即使基本养老金账户上剩余的钱多, 也不一定有投资运营的积极性。

该知情人士进一步解释, 针对没有做投资运营会不会出现基金贬值的问题, 目前投资市场状况下的收益可能与银行存款收益差不多, 甚至可能存在投资收益不如银行存款收益高的情况。地方申报养

老金投资运营的积极性和经济发展、当地养老金账户管理是否严格、谁来做决策等都有一定关系。

养老金投资运营管理趋严

近日，财政部发布《社会保险基金会计制度(征求意见稿)》公开征求意见。按照基本养老保险委托投资业务核算需要，修订了“委托投资”、“应收委托投资收益”“暂收款”“暂付款”等科目核算内容及核算方式。

很显然，这一举措通过对社会保险基金的会计核算进行了系统规范，为养老金安全地开展投资运营提供了保障。

同时，除了去年 8 月国务院发布的《基本养老保险基金投资管理办法》对投资运营管理机构行为进行明确的规范和严格责任追究外，记者从全国社保基金理事会了解到，全国社保基金将加强宏观经济和资本市场研究，在深入分析宏观经济、市场变化和各类资产的长期趋势，把握各类资产风险收益特征的基础上，制定战略资产配置计划、年度战术资产配置计划、季度执行计划的资产配置体系。

很显然，基本养老金投资安全性无疑被摆在了重要位置，投资的收益情况对于养老金投资运营的受托机构而言，将成为获取养老金投资资格的重要砝码。

根据《基本养老保险基金投资管理办法》的要求，养老金受托机构每年一次向社会公布养老基金资产、收益等财务状况。向委托人和国务院有关主管部门每季度提交养老基金财务会计报告、投资资产、收益等情况报告。

上述知情人士认为，国务院去年出台的《基本养老保险基金投资管理办法》中，对养老金投资方向有了比较明确的规定，未来出台更细投资运营要求的文件的可能性不大，因为需要给投资管理人留一点空间，每个投资管理人的风格和擅长领域都不一样。

“(投资运营机构)如果违反管理规定出现亏损的话，运营机构是需要赔偿的，这个都有要求。”上述知情人士说，如果投资收益不好的话，一旦出现苗头，肯定不会继续增加养老金的规模，再严重的话，就会减少给其运营的资金，甚至会取消运营资格。

(来源：每日经济新闻)

中国养老网

老龄化加速，民信简述如何做好养老准备？

11 月中旬在北京召开的中日财政智库研讨会上，参会专家们就中国未富先老以及正在加速到来的老龄化社会的大背景，以及财政补贴改革进行了讨论。专家普遍认为，中国老龄化社会正加速到来，而中国基本养老保险缴费不足，均与现行制度缺陷有关，并建议将社会统筹部分改为社会保障税，实行统账分离，延迟退休等多种方式应对老龄社会的到来。

中国老龄化加快，倒逼养老制度改革。

据统计，2015 年中国 60 岁以上“银发一族”数量达到 2.2 亿，占总人口比重超过 16%，预计 2025 年这一数字将突破 3 亿。清华大学公共管理学院杨燕绥教授指出，中国老龄化社会正在加快。2000 年老龄人口比例达 7%;2025 年老龄人口比例达 14%;2035 年老龄人口占比提高到 20%。如此快速进入老龄化过程，中国目前的政策准备显然不足。

近日公布的财政部 10 月数据显示，前 10 月收不抵支差额缩至 1.1 万亿元，前三季度高达 1.46 万亿元，地方财力吃紧亦可见一斑。对此，财政部和浙江大学联合课题组预测，到 2050 年累积收支缺口将达到 219.77 万亿元，占当年 GDP 的 31.21%!

中国互联网金融协会的首批会员企业——民信公司提醒，养老问题日益凸显，不但将对国家财政

政策带来巨大挑战，对于“家有老人”的家庭也将带来经济层面上的压力。如何做好养老准备，已经成为所有家庭都应该摆上桌面好好讨论的问题。

养老问题日益凸显，如何做好养老准备？

那么如果你家有老人，你该如何做好养老准备？如何让老人的晚年生活更丰富多彩，同时能够保证家庭整体的生活品质？就如何做好养老准备，民信的理财专家向广大公众给出了几点建议。

1. 积累养老金，并准备意外储备金。老年人生活开支最大的不确定性来自医疗费用，所以建议中产家庭在为老人积累养老金的同时，要为双方老人准备 5 万左右的应急资金。

2. 勿将养老金，长期定存。老人的身体素质弱，高危疾病的发病率不断提升，突发事件带来的健康隐患也越来越大，所以专家不建议公众把父母养老金用于投资 5 年，甚至 10 年以上的理财产品，如果遇到突发事件便会导致远水救不了近火的“尴尬”。

3. 选择灵活、高自由度投资。如今人们的财富管理意识得到加强，专家对此建议，与其将养老金放在银行账户中睡觉，不如选择互联网金融、货币基金等相对稳定，且灵活度、自由度高的投资领域。

民信作为一家综合性现代化金融服务企业，在为广大公众及企业提供金融服务的同时，也将民生问题作为平台发展的重要使命，成立四年来在财富管理咨询与服务、信用风险评估与管理、信用数据整合服务、小微借款咨询服务、网络借贷咨询服务、中小企业管理咨询与金融服务、融资租赁、保理等多方面取得不俗成绩，累计服务客户超 50 万，为实现大众的普惠金融和全面建成小康社会目标做出自己的贡献！

（来源：中国网）

中国养老网

新一轮个税改革：教育、房贷、养老专项抵扣是大招

专家称要达目标需税改方面发力《中国城市小康经济指数报告》发布

仅靠提高个税起征点(下称“个税”)就想体现公平已经不可能实现。第一财经记者多方了解到，新一轮个税改革的方案意在建立综合与分类相结合的个税税制，最受关注的则是适时增加教育、房贷利息、养老等专项扣除项目，从而降低中低收入者的税负。

“现在个税‘一刀切’的做法尚欠公平，我希望以后个税能按家庭征收，考虑到抚养孩子、偿还住房贷款等因素，税率适当降低些。”在上海工作的刘文(化名)日前接受第一财经记者采访时算了一笔账，“我每月交四五百元的个税和社保费用后，实际到手的工资也就 6000 多元，这笔钱要用来还近 6000 元的房贷，养孩子每个月要花 1000 多元，最近妻子又处于半失业状态，整个家里收入只够日常生活，压力很大。”

正在推进中的个税改革很可能实现刘文的期盼。财政部前部长楼继伟在今年全国两会上曾公开表示，个税改革方案已经提交国务院，计划将综合与分类相结合的个人所得税法的草案提交全国人大审议。

个税抵扣涉及多个领域

中共十八届三中全会明确强调，增加低收入者收入，扩大中等收入者比重。这体现在当前的个税改革上，就是降低中低收入者个税税负，这也是历年个税改革一直在做的。

2006 年，个税工资薪金起征点由 800 元提至 1600 元，并在税前扣除“三险一金”(基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费和住房公积金);2008 年，个税起征点进一步提至 2000 元;2011 年，个税起征点提至现行的 3500 元，同时工资薪金所得 9 级超额累进税率缩减至 7 级，月薪四五千元的工

薪阶层基本不用缴纳个税。

此次个税改革将不再采取简单提高个税起征点的方法，因为这种“一刀切”的方法显然尚欠公平。以刘文目前的处境为例，由于妻子工作不稳定，家庭主要收入就是他 6000 多元的月薪，抚养孩子和还贷的压力很大。但当前个税制度没有考虑整个家庭的具体情况，包括住房贷款、抚养孩子等成本。

第一财经记者从一位熟悉个税改革方案的人士处了解到，未来针对中低收入者的减税方案主要是在现有基本扣除的基础上，考虑增加专项扣除项目，比如子女教育项目、住房贷款项目等，而且是以整个家庭为单位。

在今年全国两会上，楼继伟再次强调简单提高个税起征点并不公平，也不是个税改革的方向，并提出未来将建立综合与分类相结合的个人所得税制，在综合部分税目基础上实行专项扣除。

“比如说个人职业发展、再教育的扣除，基本生活住宅的按揭贷款利息要扣除；比如说抚养一个孩子，处于什么样的阶段，是义务教育阶段，还是高中，还是大学阶段，要给予扣除。现在放开‘二胎’了，大城市和小城市的标准，真正的费用到底是多少，也不太一样。不能说大城市就多点，小城市就少点，税法要有一个统一的标准。需要健全的个人收入和财产的信息系统，需要相应地修改相关法律。”楼继伟在今年全国两会上表示。

其实，目前专项扣除项目除了三险一金外，2016 年我国已经在北京、上海等 31 个城市试点商业健康保险个税扣除项目，扣除限额为 2400 元/年(200 元/月)，而下一步还将开展税收递延型商业养老保险试点。

在众多专项扣除中，“首套住房按揭贷款利息抵税”最受关注。中国财政科学研究院研究员张学诞对此表示，这肯定是未来的改革方向，但短期内是否能出台很难说。

普华永道中国个人税务咨询合伙人张健菁对第一财经记者表示，房贷利息抵扣个税一两年内出台有一定难度，因为这需要银行等多方配合，制度设计还得兼顾公平。比如美国对房贷利息抵税仅限于两套房子，房贷金额最高不超过 100 万美元，这是为了防止越有钱的人抵税越多。

对于医疗、教育等专项扣除，张学诞认为，国家会出台一个统一的扣除标准，而非“实报实销”。

平衡劳动与资本所得税负水平

张勇(化名)是上海一家金融机构的员工，税后月入 9000 多元，缴纳个税 1000 多元。他告诉第一财经记者，在上海房租就占了工资的三分之一，基本存不下钱，更不奢望买房，“1000 多元的个税太高，如果能够抵扣住房贷款利息、教育等支出，那将减轻很大一部分负担。”

除了增加专项扣除，张勇也很关心个税改革是否会调整税率级距。

当前的个税工资薪金所得采用累进税率，2011 年取消 15% 和 40% 两个档次的工资薪金所得个税税率，扩大了 5% 和 10% 两个低档税率的适用范围，进一步减轻了中低工薪所得纳税人的税收负担，经过这次调整，我国工薪所得由九级累进税率调整为七级累进税率，收入越高，税率越高。

比如应纳税所得额(含税)级距不超过 1500 元，适用 3% 税率，超过 1500~4500 元的部分，适用 10% 的税率，超过 4500~9000 元的部分，适用 20% 的税率。而工薪所得最高个税税率为 45%，适用于全月应纳税所得额(含税)超过 8 万元。

张勇告诉第一财经记者，4500~9000 元部分适用 20% 的税率太高了，应该降低些。

天津财经大学财政学科首席教授李炜光告诉第一财经记者，个税目前的超额累进分级不利于中产阶层形成。随着近些年个人收入增加，2011 年取消了 15% 的税率档次，使得应纳税所得额超过 4500 元的部分的税率直接从 10% 跳至 20%，这导致中等收入者税负明显增加，现在国家提出扩大中等收入者比重，应该考虑对个税税率进行调整。

此前一位年薪百余万的企业税务总监曾对第一财经抱怨，自己辛辛苦苦挣得百余万的年薪，却要缴纳 40 多万个税，而有人炒股一夜暴富挣了几百万元，股票转让时却不用交个税，这确实不太公平。

这体现出当前个人劳动所得和资本所得个税税负的不平等，比如个人劳动所得的个税税率最高能达到 45%，而资本所得税率为 20%。

国务院近期发布了《关于激发重点群体活力带动城乡居民增收的实施意见》，要求合理调节财产性收入。平衡劳动所得与资本所得税负水平，着力促进机会公平，鼓励更多群体通过勤劳和发挥才智致富。

上述熟悉个税改革方案人士表示，国家将适当完善政策，包括适当平衡资本所得与劳动所得税负水平，调整税率级距等，通过改革设计，扩大中等收入群体，促进消费。

此次个税改革除了降低中低收入者税负外，还将加大对高收入者征收力度。

个税改革提速

个税改革是这一轮财税改革的重头戏，随着营业税改增值税全面推开，资源税改革也全面展开，消费税改革小步快走，基于此前 2016 年完成财税改革重点任务(含个税改革)的时间表，下一步个税改革成为焦点，改革步伐将进一步加快。

今年全国两会上，在回答有关个人所得税改革方案的有关问题时，楼继伟表示，个税改革方案已经提交国务院，按照全国人大立法的规划和国务院的要求，今年将把综合与分类相结合的个人所得税法的草案提交全国人大审议，再随着信息系统、征管条件和大家习惯的建立，逐渐把它完善化。

第一财经记者日前从知情人士处了解到，财政部税政司的所得税处近期已分拆为个人所得税处和企业所得税处。

上海财经大学公共政策与治理研究院院长胡怡建表示，个税制度异常复杂，当前个税改革进程相对缓慢，而此时单独成立了个税处，将有利于加大对个税的研究，推进当前个税改革。

支撑个税改革的个人收入和财产信息系统也于近日在国务院文件中首次被提出。国务院近期正大力推动部门数据共享，这将逐步实现与财政、工商、银行等相关部门的网络连接，建设更为完善和符合征管需要的个人收入和财产信息系统。

根据 2015 年底国务院办公厅发布的《深化国税、地税征管体制改革方案》，2018 年实现征管数据向税务总局集中，建成自然人征管系统，并实现与个人收入和财产信息系统互联互通。

目前正在修订中的税收征管法已经明确建立自然人纳税识别号，这将归集个人工资、薪酬、证券、不动产、保险、银行存款信息，成为个税改革中以纳税人自行申报纳税为主的重要一环。

此前新华社旗下媒体报道称个税改革方案有望在明年上半年出炉，这一消息尚未经官方证实。

(来源：第一财经日报)

中国养老网

社会保障

“暖心计划”升级 北京为万名失独老人投保 3081 万元

北京今年将再次启动“暖心计划”，为全市 11046 名失独老人提供综合保险。其中，可享受的意外伤害保险金的额度由 3 万元增加为 5 万元，增加了赔付金额。

今天上午，记者从北京市计划生育协会(以下简称“协会”)获悉，北京将启动关爱失独老人 2016 年“暖心计划”综合保险项目，为北京失独老人提供综合保险，投入资金 3081 万元，服务失独老人 11046 人。

据介绍，“暖心计划”是北京市卫计委、北京市计生协帮扶全市失独老人的惠民工程，内容是由政府出资，为全市失独老人购买包括养老金、意外伤害保险金、意外伤害医疗保险金、疾病身故保险金和女性重疾保险金在内的综合保险，帮助失独家庭抵御家庭风险，实现“老有所养，病有所医”。

“暖心计划”于 2012 年启动，至 2014 年完成了预定的三年项目周期。今年，北京市卫计委、北京市计生协再次启动“暖心计划”。服务对象、内容和投入标准维持不变，其服务对象为当年通过独生子女死亡特别扶助资格审核的人员。在投入标准方面，政府出资为每位被保险人每年投入保费 2789 元。

记者了解到，相比较于往年，2016 年“暖心计划”在投入标准不变的前提下，保障力度更大。一方面，意外伤害保险金的额度由 3 万元增加为 5 万元，增加了赔付金额。此外，减少老人领取养老金的等待时间，达到国家法定退休年龄的投保老人，不再需要等投保满三年，而是在一年保期结束后就可以领取 2900 元养老金。

据介绍，下一步，北京市计生协将与保险公司为失独老人发放暖心卡，开展咨询、宣传等工作，做好理赔给付等各项服务。

（来源：新京报）

中国养老网

河北：提高城乡居民基本养老保险基础养老金标准

为切实保障和改善民生，日前，省人力资源和社会保障厅、省财政厅印发《关于提高我省城乡居民基本养老保险基础养老金标准的通知》，自 2017 年 1 月起，我省城乡居民基本养老保险基础养老金标准由每人每月 80 元提高到 90 元，这将直接惠及全省至少 985 万城乡老年居民。《通知》要求全省提标工作于 2017 年 3 月底前完成。

这是我省第四次上调城乡居民基本养老保险基础养老金。2009 年，我省启动第一批新农保试点，基础养老金标准为每人每月 55 元。2011 年，城镇居民养老保险开始同步试点。2012 年 7 月 1 日起，新农保和城居保并轨，统称为“河北省城乡居民社会养老保险”，同时在全省范围内实现了制度全覆盖；2014 年 7 月，城乡居民基本养老保险基础养老金提高到每人每月 70 元；2015 年 1 月，基础养老金提高到 75 元；2016 年 1 月提高到 80 元。

截至 2016 年 10 月底，全省城乡居民社会养老保险共有 3447 万人参保，参保率达 98.22%，其中有 985 万人正在按月领取养老金。

（来源：河北省人民政府网站）

中国养老网

河南：2017 年全面实施困难群众大病补充医疗保险制度

为困难群众“定制”医保

为着力解决困难群众因贫看不起病、因病加剧贫困问题，使大病患者得到及时有效救治，省政府常务会议近日审议通过了《关于开展困难群众大病补充医疗保险工作的实施意见（试行）》。记者 11 月 30 日获悉，根据部署，从 2017 年 1 月 1 日起，我省将全面建立覆盖所有困难群众的大病补充医疗保险制度。

给困难群众“定制”医保

根据最新统计，在我省建档立卡的贫困人口中，因病致贫、因病返贫的高达 42%，个别地区已超

过 50%。而大病补充医疗保险制度，是在城乡居民基本医保和大病保险制度的基础上，对困难群众等特殊群体的大病患者发生的医疗费用给予进一步保障的一项制度，也是精准实施医疗卫生脱贫攻坚工程的重要内容。

“与属于‘普惠制’的城乡居民基本医保、大病保险不同，大病补充保险是‘特惠制’，即针对困难群众等特殊群体建立的补充医疗保障。”省医改办专职副主任张若石说，通过开展大病补充医疗保险，我省将为困难群众建立起由基本医保、大病保险、大病补充保险、医疗救助、慈善救助构成的完善的医疗保障体系，这项制度设计在国内尚无先例，是我省对全民医保体系的一项重大制度性创新与探索。

据介绍，大病补充保险的保障对象为农村建档立卡的贫困人口和城镇特困人群等困难群众，保障对象需由扶贫办与民政部门共同界定。

花得越多报得越高

我省大病补充保险将采取政府出资购买服务、商业保险机构承办的方式运行。2017 年，大病补充医疗保险将按照每人年均 60 元的标准筹集资金。按此标准，困难群众合规住院费用报销比例能够达到 80%左右，高于普通城乡居民约 10 个百分点。

困难群众患病发生的住院医疗费用，经基本医保、大病保险按规定报销后，将由大病补充保险对个人负担的合规医疗费用再次给予报销。“目前大病补充保险的报销范围与城乡居民大病保险一致，以后将适时把没有列入医保目录但治疗必需的费用纳入报销范围。”省医改办综合组处长赵丽娟说。

考虑到困难群众收入偏低，大病补充保险的起付线暂按 3000 元标准设定，并按照自付合规费用高低实行分段报销，原则上“花得越多，报得越高”。具体报销比例为：3000 元以上~5000 元部分按 30%的比例报销，5000 元以上~1 万元部分按 40%的比例报销，1 万元以上~1.5 万元部分按 50%的比例报销，1.5 万元~5 万元部分按 80%的比例报销，5 万元以上按 90%的比例报销。

那么，如果困难群众住院看病，经过基本医保、大病保险报销后，剩余自付合规医疗费用低于起付线 3000 元，该怎么报销？赵丽娟解释说：“只要是在一个年度内，累计超过 3000 元的合规自付费用，就可享受大病补充医保报销，报销限额不设封顶线。”

省级统筹合理控费

为与城乡居民大病保险相衔接，我省大病补充保险将实行省级统筹，并实现信息对接、统一经办、即时结报。

在保障困难群众医疗需求的同时，我省把合理控制医疗费用作为整体制度设计的关键一环。一是实行“基层首诊、双向转诊”的分级诊疗制度，按照基层医疗卫生机构——二级医院——三级医院的顺序逐渐转诊；二是通过开展健康签约服务，由签约医生团队提供基本的医疗、公共卫生和健康管理服务；三是控制不合理医疗费用，规定基层医疗卫生机构、二级医院、三级医院不列入医疗保险报销范围的医疗费用，分别不超过医疗总费用的 2.5%、10%、20%，超出部分由医疗机构自行承担，且不计入大病补充保险报销范围。

同时，我省还将强化对医疗机构的监管，切实保障医疗费用的合理利用。

（来源：河南日报）

中国养老网

山东：寿光全民参保实现“老有所养，病有所医”

围绕建设“品质寿光”的目标，近年来，寿光市着力保障和改善民生，不断加大社会保障力度，

以人人享有社会保障为目标，致力构建城乡一体化的社会保险工作体系和服务体系。实施全民参保登记计划，截止到 2016 年 9 月初，我市全民参保登记工作已基本完成。城乡居民养老保险、城镇居民医疗保险、职工退休金等覆盖范围不断扩大，社会保障体系更加完善，让寿光百姓真正实现“老有所养，病有所医”。

实报实销便捷实惠城镇居民医保惠及百姓

据了解，自 2004 年 7 月 1 日我市推行新农合制度以来，较好地缓解了农民因病致贫、因病返贫问题。2015 年，新农合与城镇居民医疗保险正式并轨，可报销药品增加到近 2500 种，进一步扩大了诊疗、耗材等服务范围，让我市居民真正从中受益。截至今年 9 月底，全市已有 321 万人次享受到了居民基本医疗保险待遇，报销费用达到 4.22 亿元。

今年 82 岁的老人张文荣是孙家集街道三元朱村村民，患有支气管方面的慢性疾病，常年药不离身，住院治疗也是常有的事儿，而住院费一直是一家人的“难题”。不过，自从参加居民医疗保险之后，张文荣再也不为看病吃药的花销发愁了。“现在去村卫生室买药，直接就能报销。去城区住院，也能报销一大部分。去年，我在市人民医院住了半个月，费用一共是一万两千块钱。报销之后，自己只花费了不足四千块钱。”张文荣说，过去，一场大病能让一个家庭陷入困境，而眼下有了居民医疗保险制度，这直接是广大百姓的“福音”。张文荣说，“要放在以前，根本不敢想象能有这么好的政策。不仅住院报销，国家还对我们这些满 60 岁的老年人月月发放养老金，居民幸福指数非常高。”

按月领取“退休金”生活保障不再愁

按月领取养老金，是许多农民羡慕的事情。近年来，我市通过建立统一的城乡居民养老保险制度，真正让广大农民的梦想变为了现实。采访中记者了解到，和高永顺一样，随着制度完善，越来越多的农村老年人生活得到保障。而为了进一步改善老年人生活，我市还从今年下半年开始，将城乡居民基本养老保险基础养老金标准由原来的每人每月 85 元提高至 100 元，实现自 2012 年以来的“五连涨”。截至今年 9 月底，我市共为 194234 名城乡居民发放养老金 1.73 亿元，其中基础养老金 1.57 亿元，让越来越多的农民有了养老保障。

说到城镇居民养老保险，纪台镇吴庙村村民高永顺对此赞不绝口。今年 65 周岁的他告诉记者，2009 年 12 月份我市启动新农保试点工作，当时，他是抱着试试看的心态度缴的费，如今每月可以领取近 200 元的“养老钱”，生活得到了很大改善，为此，他说自己当初的选择没有错。

高永顺说，对于一个有固定收入的人来说，每个月 200 元不算多，但对于没有收入的老年人，这个钱就非常可观。“算下来，一年能领两千多元，对我们的生活来说，是个很大的保障。我们这些老年人在一起经常说，现在政策这么好，就得好好锻炼身体，争取多活几年。”

企业退休职工养老金实现“十二连涨”

今年，我市全面调整企业退休人员、退職人员基本养老金。这也是自 2005 年以来全市连续第十二次调整企业退休人员基本养老金。

说到逐年上涨的养老金，今年 69 岁的王会明最有发言权，因为退休职工养老金连续十二次增长他都赶上了。在王会明家里，有一个记账的小本子。他告诉记者，年轻时过惯了节俭的日子，这些年他养成了记账的习惯，他手里的小本子便记录了他养老金增长的详细情况：2003 年从单位退休。2004 年 1 月份开始领取养老金，当时每月领取 581 元。2005 年起，养老金逐年提高，从刚开始的每年每月增长 48.4 元到去年的 273.4 元，再到今年的每月增长 198 元，现在养老金上涨到了 2542 元。看着这些数字，王会明心里格外舒坦。“这 12 年连涨之后，我的养老金翻了两番多。就连我的老伴，刚退休时工资是 200 元，现在也涨到 2000 元了。拿着这么多退休金，以后就加强锻炼身体，活好每一天，把生活质量搞得好好的。”

目前我市共有 30533 名企业退休人员，今年 1—9 月份，相关部门按时、足额发放各类养老保险待遇 17.69 亿元，同时社会化发放率达到 100%，提高了广大离退休人员及遗属晚年的幸福指数。

养老金“补缴”让农民“变”工人

为了让更多的老人得到更好的保障，2015 年底，潍坊市人社局、财政局联合下发《关于贯彻鲁人社发〔2015〕29 号文件进一步规范企业职工基本养老保险费补缴政策的通知》，我市落实相关文件规定，统一和规范企业职工基本养老保险费补缴政策。借助好政策的“东风”，圣城街道高家村的村民林晓义一次性补缴了 15 年，共 91600 元，也搭上了从农民变工人的“顺风车”。

据了解，这次职工养老保险补缴政策的出台，是对以往企业职工养老保险政策的补充。特别是对《社会保险法》实施之前中断缴保、应保未保等部分群体，他们的养老保障问题，可以通过这次政策得到很好解决。截至目前，我市已为 2238 人办理了一次性补缴 15 年基本养老保险手续。

全民参保社会保障体系更加完善

近年来，我市已初步建立起统筹城乡、覆盖全民的社会保险制度，但是仍有部分人员未依法纳入社会保险覆盖范围。为尽快将各类群体纳入保障范围，实现应保尽保，我市从 2015 年 9 月份全面启动社会保险全民参保登记试点工作。

因历史原因，我市在上世纪九十年代初，有近万名“空挂户口”的失联人员，一度成为入户登记调查工作的瓶颈。针对此情况，相关部门积极协调，千方百计查找失联人员。各镇街区也相应采取严密措施，安排专人上门摸查，并于 2016 年 6 月 30 日前将这部分失联人员信息核查、录入、修改完毕。

据了解，截止到 2016 年 9 月初，我市全民参保登记工作已基本完成，有效入库率达到 97.66%，超过潍坊市政府规定的 95%，圆满完成阶段性任务。

全民参保登记工作的顺利推进，极大促进了各项社会保险的扩面征缴。通过居民养老、医疗保险的收缴及企业养老保险补缴等环节，全市已有 3000 多名经参保登记查找到的居民，办理了参保手续，并享受相关社保待遇。老有所养，病有所医，全民参保登记的成效正逐步显现。下一步，将在构建更加完备的社保体系和机制上，大胆探索，积极创新，努力推进社会保险事业的健康持续发展，提高百姓的幸福指数。

（来源：寿光市老龄办）

中国养老网

新疆：阿克苏地区三项措施推进中老年人意外伤害保险工作

为提高各族老年人抗风险能力，把实行老年人意外伤害保险作为打造服务型政府、为民办实事的重要举措落实好，促进社会和谐稳定，营造“民族团结一家亲”氛围，阿克苏地区三项措施推进中老年人意外伤害保险工作，取得了一定成效。

一是高度重视，紧密合作。年初阿克苏地区老龄办、人保财险阿克苏分公司、中国人寿保险阿克苏分公司联合下发《阿克苏地区中老年人“意外伤害及家庭财产保险业务”的通知》，成立了中老年人“意外伤害及家庭财产保险业务”联合领导小组，明确了职责，指定专人负责此项工作。

二是加大宣传，积极引导。地区及县(市)老龄办积极配合保险公司认真做好政策宣传和引导，召开老年人意外伤害保险工作协调会，征求了基层老年人对中老年人意外伤害保险的意见和建议，参保及理赔等工作，并与保险公司共同做好宣传，通过电视、村级大喇叭广播宣传，发放宣传单等形式加大宣传力度。同时要求全地区各乡(镇)场、老龄委成员单位认真做好惠及老年人的民心工程，责成保险公司加大宣传力度，确保家喻户晓，鼓励引导家庭子女尽孝心，提高家庭和老年人抗风险能力，积极为自家老人购买老年人意外伤害保险。

三是政府出资和个人购买相结合，逐步推进。乌什县政府出资 2.3 万元为全县 776 名 80 周岁以上老年人购买了意外伤害保险;沙雅县政府出资 18.5 万元为全县 60 岁以上农村五保户、重点优抚对象(含农村退伍军人)、农村低保户、城镇低保户以及残疾老人共计 6150 人购买了中老年人意外伤害保险，沙雅县通过政府购买和鼓励个人参保，已为 10906 名符合条件的老年人办理了意外伤害保险;其他各县(市)通过积极宣传和鼓励引导广大群众，有 5620 余人购买老年人意外伤害保险。

(来源：阿克苏地区老龄办)

中国养老网

国际交流

我们来说说澳大利亚养老社区的费用、补助和挑战

澳洲房地产委员会(PCA)对养老社区 2016 年的调查报告显示，澳洲老人入住养老社区的平均年龄及他们为此支付的费用均出现了上升趋势。入住养老社区的平均年龄从 2015 年的 74 岁变成 75 岁，两居室的住房均价也从 2013 年的 37.5 万澳元涨至 39.8 万。目前，全澳共有超过 5.3 万退休及独居套房，养老社区的入住率高达 92%，居民平均入住年数达到 7 年。

澳洲联邦政府自 1908 年颁布《残疾抚恤金和养老金条例》起就确立了养老金制度。目前，澳洲养老金体系是典型的“三支柱”模式：政府提供的社会保障养老金、雇主提供的职业年金和个人自愿性的养老金储蓄。三个支柱互相支持，为公民的晚年生活提供了多重保障。

凡年满 60 岁以上的女性和 65 岁以上的男性均可享受养老福利。能否领取养老金或领取多少，将根据个人收入、资产而定，并满足居住条件的要求。领取养老金者可以得到优惠的医疗药品和其他卫生保健待遇。政府对享受养老金者提供的其他优惠包括减收交通费、地方税、电费和汽车注册费等。

2014 年，澳洲政府通过“老年护理政府补助申请”项目，共批准建立 58 所新的养老机构。值得一提的是，该项目重点关注了澳洲华人社区，为他们提供安享晚年的服务。在获批的 58 所新的养老机构中，澳洲华人社区老年人可入住其中的 27 所，而另外的 31 所养老机构则向希望在家安度晚年的华人社区老年人提供帮助。该项目已在澳大利亚全国范围内批准建立了 1700 所新的养老机构，其中，逾 1100 所用来帮助不同种族及社会背景的老年人。

除此之外，澳洲还有一些政府承认的民间组织、宗教团体和个人为老人提供日常护理及医疗救助。澳洲联邦护理中心(Commonwealth Carelink Centre)会为有需要的老年人提供相关信息，并由老年人护理小组进行评估，获知老年人相应的护理资格和等级。

虽然澳洲堪称老有所依的福利大国，但 PCA 对养老社区的 2016 年的调查报告也揭露了养老行业所面临的一些挑战，其中就有如何让养老社区得以建在城市中心附近而不是城市边缘。PCA 负责人莫里森(KenMorrison)表示：“这对老年人来说尤其重要，这样一来，他们就可以离原本居住的社区和自己的家人近些”。此外，莫里森还表示，“尽管养老社区两居室的均价仅为当地房价中值的 67%，这能使老人在入住养老社区的同时确保自己手中还有余钱保证健康及其他花费。但目前养老社区的平均开放年数已到 24 年，许多都亟需大翻新”。据悉，养老社区 65%的居民为女性，60%的房间居住的都是单身居民。

(来源：界面)

中国养老网

快乐生活

新疆：昌吉州老龄委开展《老年人权益保障法》贯彻实施情况执法检查

11 月 8 日-11 月 16 日，昌吉州老龄委组成检查组，对各县市贯彻实施《老年人权益保障法》情况进行了执法检查。

检查组由老龄委专职副主任、老龄办常务副主任龚秀花、老龄委秘书长雷毅带队，采取听汇报、走访座谈、实地调研等方式检查。各县市重视“老年人权益保障法”学习宣传贯彻，各项惠老政策全面落实，采取不同形式创造性地开展了为老服务，老年人的权益得到有效维护，老年人幸福指数不断提高。

（来源：昌吉州老龄办）

中国养老网

老年说法

山东：寿光加大老年法规政策贯彻落实力度

保障老年人合法权益是全社会的共同责任。寿光市积极开展老年维权优待活动,全面落实《老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》，全市所有的镇(街区)都设立老年法律维权服务中心(站、室)，老年人可以就近、及时有效地得到法律援助，老年维权工作得到进一步加强。

强化老年法律援助、老年法律服务、老年司法救助工作，不断加大对老年人权益保障情况的督导检查力度，推动了老年维权网络的建立和惠老政策的落实。各级老年维权服务机构职能作用得到充分发挥。结合全市敬老文明号的创建活动，全市各级涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口行业为老年人乘车、就医、养老维权等方面提供更加优质、贴心的服务。

组织涉老法律法规进机关、进乡村、进社区、进企业、进单位宣传教育活动,搞好老年法律援助和涉老政策法律咨询,努力维护老年人合法权益。充分利用宣传栏、电子屏等形式大力宣传,在全市人口密集路段、学校悬挂宣传横幅,开展各种助老敬老活动,发放尊老助老敬老宣传材料 2000 余份。

完善农村家庭赡养协议书签订制度，规定赡养书实施细则，规范和约束赡养老人的行为，为父母提供精神慰藉，提高全社会依法维护老年人权益的观念和老年人自身维权意识。

（来源：寿光市老龄办）

中国养老网

假海归教授向老年人卖“保健品” 涉案金额 355 万元

12 月 1 日，阳泉警方宣布，阳泉市、区两级公安机关联手，辗转北京、上海、云南、内蒙古等地，行程数万公里，破获涉及 30 个省、市、自治区的“10·28”公安部督办特大系列电信诈骗案件，抓获犯罪嫌疑人 11 名，涉案金额 355.941 万元，缴获涉案药品和电脑 100 余件，追回赃款 110 余万元。

经查证，去年 3 月以来，罗某、王某相互勾结，以合伙成立的曲靖开发区格律诗商贸有限责任公司为掩护，纠集多人入伙，并招募人员培训，通过电视、网络电话等媒介，以“治病救人、扶贫济困、建档免费领药、报销药费”为幌子，冒用“北京中国中医科学院”名义，虚构海外归来的“李教授”及各种“主任”等虚假身份，通过向不特定地区社会公众，尤其是老年群体销售并制作“同仁清脉三降、同仁化糖康、古太宝舒筋定痛片、魔柯玛咖”等所谓保健品、药品，编造事实、夸大其词、隐瞒真相、虚构疗效、虚抬价格，共诈骗受害人 430 名，涉及吉林、山西、云南、上海、内蒙古等 30 个省、自治区、直辖市，查实涉案金额达 355.941 万元。

（来源：山西晚报）

中国养老网

八旬老翁患病生活不能自理，写好遗书准备自杀

11 月 29 日下午，80 岁的王先生写好遗书准备自杀，被从医院照顾完母亲的儿子发现，并报警求助。

王先生因患脑梗等多种疾病，行动不便，生活不能自理。近日，老伴又生病住院，王先生觉得家里空荡荡的，连个说话的人都没有，儿女不仅要在医院里陪护老伴，还要回家照顾他。为了不拖累子女，11 月 29 日晚上，王先生写下了：“我本人因常年有病，走不了路，行动不便。儿女是好儿女，我实在不想活了……千万不能怪儿女。大小便都困难，吃饭也困难。儿子给我买的残疾车、女儿给我买的助行架，我谢谢他们了，对不起他们”的遗书，又一拿着一把水果刀准备自杀。幸亏被回家的儿子发现，立即夺下老人手里的水果刀，并报警。

华阴市公安局西岳派出所接警后，立即来到王先生家里。王先生低着头，任儿子和民警如何询问，都不回答。王先生的儿子说，父亲自从患了脑梗行动不便后，时常对他们发脾气，但是想着父亲患病心里也不痛快，没有人和父亲计较。近日母亲又生病住院，他们一边要到医院照顾母亲，一边还要及时回到家里照顾父亲，谁知道父亲突然写遗嘱要自杀。

了解情况后，经过民警一个多小时的劝导，老人最终放弃了轻生的想法，答应好好生活下去。老人的子女在向民警表示感谢的同时，允诺一定会好好照顾老人，多抽时间陪老人谈谈心，不会再让老人做傻事。

（来源：华商网）

中国养老网

十三五规划

上海智慧城市“十三五”规划发布

2020 年成为国际“数字经济”枢纽

未来五年，上海将有更多达到国际先进水平的信息化应用涌现，从而初步建成以“泛在、融合、智敏”为特征的新型智慧城市，成为国际“数字经济”枢纽城市。昨天，上海借“智慧城市体验周”开幕之机，正式向媒体介绍了新制定的智慧城市“十三五”规划：届时，本市家庭网速将再提升一倍，全市公益性 WiFi 接入点数量将是现在的 4 倍，信息服务业规模将翻一番。

在整个城市的量级和视野下推进“互联网+”，使得信息化与社会、经济各个方面深度融合，这是上海智慧城市建设的重要特征。从 2011 年开始，在市委、市政府的重点推动下，上海实施了两轮“智慧城市三年行动计划”，根据国家权威机构评测，上海在全国信息化排名中已连续三年位居第一。

市民“获得感”最高的，是交通、医疗等领域，因为这些领域深深烙上了“智慧”印记，相应的市级信息化平台几乎成为智慧城市领域的“新上海地标”，比如：上海“医联工程”和市民健康网，目前存储的就医记录超过 40 亿条，覆盖 7000 多万患者，是全球最大的健康大数据平台；智慧交通综合信息服务平台经过多年建设，目前可完整提供坐车(公交)、开车、停车等全方位的出行信息；在食品监管、环境应急、社区治理等领域，智慧城市的推进显著提高了城市管理的精细化，在上海的食品安全可追溯平台上，目前已包含 1 万多家企业的 3000 多万条信息供市民查询，由此萌发出了一个社会协同、多元共治的管理体系。

根据上海智慧城市建设的“十三五”规划，到 2020 年，上海将以智慧生活、智慧经济、智慧治理、智慧政务等为重点，进一步完善智慧城市框架，瞄准网络泛在、应用融合、服务智敏这三个主要特征，打造新型智慧城市，使得全市信息化整体水平继续保持国内领先，部分领域达到国际先进。

在基础设施方面，家庭光纤用户平均接入带宽届时要达到每秒 100 兆，平均下载速度要超过每秒 25 兆，全市的 i-Shanghai 公益性 WLAN 接入场所要达到 4000 个；在数据资源和信息化创新体系建设方面，政府数据公开网站提供的开放数据集要达到 5000 项(是现在的 5 倍)，数据交易规模国内领先；在打造新经济形态、激发创新动能方面，“十三五”时期末，上海的软件和信息服务业年营收规模要跨过“万亿元”大关，大数据发展水平要迈入国际先进行列，拥有 50 家以上的大数据龙头企业。

(来源：文汇报)

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。

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

