

2016 丙申年

 中国养老网
WWW.CNSF99.COM



00

每日养老资讯



中国养老网主办

2016-12-13

目录

养老视点	4
2020 年常驻老年人口将超过 400 万，北京开展养老服务设施普查	4
上海进入老龄化，社会商业医疗保险依然“叫好不叫座”？	5
河南：郑州大妈发帖寻陪游引热议，空巢老人的养老问题如何解决？	6
安徽：大观区构建“全覆盖”式社会养老服务体系破解养老难题	8
安徽：全省首个 PPP 模式居家养老中心投用	9
免费上门服务！广东首推区域老年专科护士工作站	10
基本养老难挑重负，学界吁补充养老准强制化	10
热点新闻	12
北京：社区开药可先登记，正在研究社区药品配送机制	12
明年京津冀实现异地就医直接结算，共享就业信息	14
福建：厦门老旧电梯更新改造新一轮补贴申报已启动	16
老龄相亲：银发爱情遭遇“门当户对”比年轻人更急	16
老龄数据	18
报告称中国劳动力因老龄化平均年龄上升至 36 岁	18
政策法规	19
民政部、工商总局联合印发示范合同规范养老服务行为	19
民政部：整合改造闲置社会资源，助推养老服务发展	19
养老研究	21
养老产业发展和金融服务需求分析	21
中国老年消费产业的进展与未来前景	25
实现医养结合要解决好六个关键问题	27
准确判断充分准备，发展养老服务业	28
机构养老的品质要素和星级评定	30
养老类型	31
天津：养老院吸引子女看父母有妙招	31
辽宁：大连将以“林海模式”开启社区养老新体系	31
养老产业	33
科技养老产业新模式诞生，房车动态养老正式启动	33
健康管理	34
老年人应该如何科学锻炼可三方面看运动管理效果	34

别让高胆固醇“堵”了血管.....	36
养老地产.....	38
7 年实践万科随园定义中国养老服务标准.....	38
万科集团张海：未来随园养老业务应向长三角延伸.....	39
泰康上海康复医院落地，国内康复医疗缺口待补足.....	41
互动养老.....	42
老人跟团游，问清六件事.....	42
养老金融.....	44
用市场化资管方式实现养老资金多元配置.....	44
2050 年半数人口逾 50 岁：竞逐养老金融蓝海.....	45
银行停售万能险，养老险、投连险走红.....	48
不同种类的养老金融产品该如何选择.....	49
社会保障.....	50
报告：个别地区养老保险收不抵支，甚至有扩大风险.....	50
国际交流.....	51
防走失！日本老痴患者贴二维码.....	51
热问快答.....	52
员工被其他单位借调，医疗保险、养老保险等由谁来出.....	52
军休干休.....	52
深圳市高龄军休干部服务管理工作现状及发展探索.....	52
强化心理干预打造精神乐园—军队离退休干部心理问题主要表现及心理干预机制构建初探.....	56
积极探索高龄和分散管理服务新模式.....	60
对军休家访工作的思考.....	61
关于军休服务管理方式社会化建议.....	64
生命哲理.....	67
百岁军医牟善初：“改写”老人寿命的医学泰斗.....	67
老年说法.....	69
厂家卖出后变撒手掌柜老年代步车售后存死结.....	69
老年人权益保障法地方配套法规立法工作座谈会在湖南省长沙市召开70	
十三五规划.....	71
黑龙江：全民健身五年计划出台.....	71
政府购买服务.....	72
广西：政采招标代理有限公司关于柳州市养老服务业综合改革试验区	

规划编制项目采购（LZG16-646）中标结果公告.....	72
<u>关于我们</u>	<u>74</u>
<u>联系我们</u>	<u>76</u>

养老视点

2020 年常驻老年人口将超过 400 万，北京开展养老服务设施普查

在 12 月 10 日举行的乐莲“挖掘教育资源，推动老年教育”研讨会上，北京市民政局社会福利管理处副处长李树丛介绍，北京市正在开展全市范围内的居家养老服务设施普查。

普查的范围包括所有从事养老服务的设施、养老机构、医院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站、残疾康复机构、独立开展养老服务的社会组织、企业以及其它有意向开展养老服务的自有设施。

这次普查将以问卷形式进行。今年 5 月，北京市民政局对普查的政府采购项目进行了招标，此后，各区民政局对下属各街道、各镇从事养老服务人员进行了培训，街道和镇民政科又对村民政干部、大学生助理等普查人员进行了培训。

“普查目的是为了打好‘十三五’开局，做好全市养老服务供给打一个基础。目前一些闲散养老设施，包括规划用于养老，但是实际上是否被挪用和占用，我们并不清楚。”李树丛说。

截至 2015 年底，北京全市 60 岁及以上户籍老年人口约 313.3 万，占总人口的 23.4%，老龄化程度居全国第二位。官方预计，到 2020 年北京常驻老年人口将超过 400 万人。

值得注意的是，一些社区的老龄化程度更趋严重。清华大学离退休处“乐康屋”老人科学养生科研课题组负责人郭锋介绍，清华大学的清华园社区有 7000 多名离退休人员，其中 80 岁以上的有 1650 多人。

老年教育是居家养老的重要方面。“教育是积极养老的一种典型方式，通过各种方式引导老年人参与教育活动，是提升老年人生活品质、建设学习型社会的重要举措。”乐莲教育集团董事长王宁说。

2016 年 10 月，国务院颁发了《老年教育发展规划（2016-2020 年）》（简称《规划》）。《规划》指出，发展老年教育是积极应对人口老龄化、满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、促进社会和谐的必然要求。

“有的地区的老年大学都报不上名，要排很长时间的队，说明对老年教育资源的需求还是很大的。”李树丛说。

《规划》提出推动老年大学面向社会办学。部门、行业企业、高校等举办的老年大学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，逐步从服务本单位、本系统离退休职工向服务社会老年人转变。

“一些省现在的老年大学都已经有了自己单独的学校校舍，有了很先进的设备，甚至像辽宁省的老年大学学员已经发展到近万人。但是在一些欠发达地区，老年大学只能做到让老年人大家能够在一块吹拉弹唱，能够在一起活动活动。”中国数字图书馆副总裁高芹说。

“教育部现在将国家开放大学作为一个很重要的老年教育资源，开办了老年开放大学。现在，国家对老年开放大学投入的资源还很有限，但未来通过互联网手段进行教学，在老年教育方面是非常有前途的。”高芹说。

（来源：21 世纪经济报道）

中国养老网

上海进入老龄化，社会商业医疗保险依然“叫好不叫座”？

为了持续推动扩大多样化商业医保供给，全国各地正在探索新模式。以上海为例，上海市正在探索充分利用基本医保基金，允许职工医保个人账户资金自愿购买商业保险，并发展多层次的补充医疗保险，如老年长期护理保险等。

近年来，医疗健康愈发成为民众最为关注的产业之一，随着老龄化程度的加快，医疗健康需求正呈飞速发展。诚然，社会基本医疗保险的全面覆盖已从很大程度上为患者减轻了经济负担，然而遭遇重大疾病时，商业医疗保险正在成为大众寻求帮助与保障的又一途径。

2014 年，国务院发布《关于加快发展商业健康保险的若干意见》，此后又针对大病保险、税收优惠等多次出台相关政策，鼓励商业医保发展。据最新统计，2016 年至今，全国商业医保规模已达 3648 亿元，较去年相比增速超 50%，发展势头迅猛。然而不难发现，它在整个保险收入与医疗总支出费用的占比中却依然很小。2015 年国内医疗总支出比例显示，社保占 57%，自付占 40%，健康险占 2%，而医疗险仅占 1%。

是什么原因造成商业医保在我国发展的瓶颈？究竟民众需要怎样的商业医保？解放日报·上观新闻记者就此与政府机构、保险公司及学者共同探讨其未来发展。

现状：自主风险管理险种少，参保者将其视作理财工具

“目前我国整体医疗体系主要呈现出 3 大特点，一是医疗费用增速快，二是老龄人口消耗 70% 以上的医保基金，三是新医疗技术等纳入医保体系后，医保基金正面临越来越大的压力。”中国人民健康保险公司健康管理部负责人董雨星直言，“社保、商保、医院、患者等各方利益及需求并不统一，难以达到充分协调。”

上海市保险同业公会、上海市保险学会秘书长赵雷表示，商业保险的定位应该是为民众提供各种补充性健康保险及参与公立医疗保险基金的第三方管理，“它应该具有降低公共医疗保障体系筹资压力、增加患者选择权、约束医疗机构诊疗用药行为、提高医疗体系整体效率等积极作用，能以促进竞争的方式鼓励公共医疗保障机构改善绩效。”

然而据统计，在 2015 年国内医疗险保费中，重疾险(一次性给付型)等政府医保委托基金占比约 70%，完全受到医保政策影响，而由保险公司自主经营与风险管理的医疗(报销型)保险比例依旧很小，大多数由参保者通过单位以团险形式购买。

“保费似乎不便宜，但保额却并不够高，这是参保者们反馈的一个情况。”健医科技 CEO 曹白燕指出，“市场上大多险种不超过 50 万，超过 50 万之后核保流程就比较繁琐，有些甚至有 180 天等待期。”

重金融、轻医疗服务的现状也导致了許多参保者将商业医保视作一种理财工具，偏离了其作为保障的最初意义。董雨星介绍，今年全国商业医保 3000 多亿的规模中，有一大半为此类被称作“地产系”的投资性保险。

可以说，商业医疗保险在政策激励频现的背景下，已不断提高在医保体系中的渗透度与参与度，但总体影响力仍有很大上升空间。阻碍商业医保进一步壮大的根本原因又在哪里？

探底：缺乏医疗信息资源，险种设计仍需改进

按年付费的商业医保其实质为“花一笔钱，购买一个保障”，从更深远来看，它同时应为参保者提供高质量、多元化的医疗服务。但其作为一种权责发生制的风险防范，和中国大部分民众对于“保险保本”的预期很不相同。因此，由于文化与认知差异，难免还会出现为保本而过度就医的怪相，这是导致商业医保发展艰难的原因之一。

赵雷同时指出，如今的商业医保产品缺乏良好的医疗资源共享体系，“我们的社保部门、医院对医疗数据进行封闭式管理，导致保险公司缺乏足够的技术支持。这种信息不对称经常导致保险逆选择现象，试问，无法对疾病谱趋势走向进行合理测算，仅靠猜测，如何能做好民众需要的产品？”

如今，我国疾病谱已从传染性疾病向慢性非传染性疾病发展，如同时患有糖尿病、高血压等复合慢性病患者数量也逐年攀升，同时据《2015年中国癌症统计》报告，在过去5年，我国癌症新发病例以年均7%速度逐年增长。老龄化社会已经来临，以单病种作为险种进行设置也是阻碍大众进行选择购买的原因之一。

“看病方便、少花钱是患者的主要诉求，参保人在购买时并不知道自己会得什么病，也不会为了赔偿金故意生病。”中国人寿上海市分公司健康保险事业部副总经理施敏盈指出，“险种的过度碎片化肯定会影响参保者的体验，同时我也希望保险产品设计能更通俗化，便于与客户的沟通。”

另外，购买商业医保并非是简单的购买行为，参保者对于与健康理念融合的产品服务也有很大需求。“如重病患者，单纯的理赔有什么用？他最需要的是能够解决实际问题，比如床位、医疗咨询等等，因此我们的保险公司还需要进一步了解客户需求，在制定具体产品时想得更周全。”曹白燕说。

未来：保险医疗产业联动，关注非标准健康人群需求

那么，商业医保的下一步应该怎么做？赵雷给出建议，“坚持基本需求公益化、个性需求市场化。同时，保险业和医疗产业应该联动，向健康产业布局。”

复旦大学经济学院风险管理与保险学系常务副主任陈冬梅指出，到2020年，商业医保费用有望达到1.5万亿元，涵盖医疗、养老、养生等平台在专业金融手段的有机整合下，将成为全流程、全年龄的健康保障，她称之为“管理式医疗保险”，“不仅是单纯的医疗服务，也不是单纯的保险服务，可能是科技企业，也可能是保险公司，谁先做谁就能获得市场的先机。”

同时，为了持续推动扩大多样化商业医保供给，全国各地也正在探索新模式。以上海为例，本市正在探索充分利用基本医保基金，允许职工医保个人账户资金自愿购买商业保险，并发展多层次的补充医疗保险，如老年长期护理保险等。

数据显示，2015年末，上海基本医疗保险基金累计结余约1093.3亿元。个人医疗帐户年末剩余的资金将按照同期居民一年期银行定期储蓄存款的利率计息，结算入个人医疗帐户历年结余资金部分。

市卫计委主任邬惊雷表示，“如果参保人员年轻时，能允许其把个人账户今年的钱拿来买明年的保险，货币价值效应就会放大。”中欧国际工商学院卫生管理与政策中心主任蔡江南也指出，“商业医保壮大尚有时日，而上海社保的提取比例较高，资金管理使用情况也较好，所以相对较富余。因此，上海探索这一模式将具有较好的激励作用，同时推动商业医保的发展。”

另外，上海已进入深度老龄化，预计到2020年，本市户籍人口中60岁及以上老年人口将达500多万，同时失能失智、半失能失智老人约占户籍老年人口的6.7%。对这类老人来说，专业居家康复护理尤其重要，这也是目前医保难以承担的部分。因此，若能建立长期护理保险制度，也将极大吸纳参保人群。

“现在我们的承保对象都是年轻健康人群，然而未来，非标准健康人群也应该是保险公司需要考虑的对象。”曹白燕指出，“如今，完全符合卫生部标准的健康人群已经不足3%了，如果要做标准人群，我们将丢失97%的市场。未来，糖尿病患者、高血压患者、癌症生存者需求将成为我们发展的契机，虽然这对保险公司提出了更大要求，但若管理好这部分人群的健康，公司与患者将得到一个双赢结果。”

（来源：东方网）

中国养老网

河南：郑州大妈发帖寻陪游引热议，空巢老人的养老问题如何解决？

12月8日、9日，本报先后对黎大妈发朋友圈寻找陪游女儿的事进行了连续报道，引起了社会各界的强烈反响。许多读者给记者打来电话，对黎大妈这样的城市“留守老人”表示同情，同时希望社

会各界能够多多关心这些老人，为老人走出寂寞和孤独支招。

同事辟谣：大家都同情她，不可能是炒作

只因在朋友圈里发了一条“招聘女儿”的信息，黎大妈瞬间成了网络红人，一时间成了社会各界和媒体的关注焦点。由于找她的人太多，手机也是 24 小时响个不停，不堪其扰的黎大妈便将手机调成静音，不再接听任何电话。这一“隐身”之举，引起了关注她的网友和应征者各种猜疑，有人甚至质疑大妈是跟旅行社合伙搞商业策划，通过网上招聘“女儿”的方式，为旅行社打广告。

因之前听黎大妈说，她在保险公司做业务员。为了找到老人求证老人当初发信息的真实动机，12 月 11 日上午 10 时，记者来到了位于郑州市花园路与丰产路交叉口附近的这家保险公司，但并没有找到她。

上午 11 时 30 分，记者来到了黎大妈的诊所，先是遭遇拒绝，等待一个多小时后，一位不愿透露姓名的值班大夫终于答应接受记者的采访，他说，黎大妈发朋友圈招聘女儿去海南游玩的事，他和诊所里的人都知道。黎大妈是个性格十分活泼和开朗的人，不仅能歌擅舞，还拍过两部微电影，是一名高级知识分子，特别有才。自从女儿移民到加拿大后，大妈明显感受到了孤独和寂寞，平时很少在诊所坐诊，每星期都要到外地游玩几天。

“黎大妈以前忙于工作和诊所经营，与外界接触不多，生活圈很小，女儿出国后，为了排解寂寞，她每天都要找朋友去玩，哪儿热闹去哪儿，我们大家都挺同情她的。”据诊所大夫介绍，黎大妈平时为人热情，心地善良，与诊所里的大夫和护士相处融洽，患者对她的评价也比较高。

对于网上质疑大妈的声音，诊所里的大夫认为大妈不可能这么做，这种质疑是对她的伤害。他们呼吁社会各界，多关心一下像黎大妈这样的空巢老人，多给他们关怀与温暖。

大妈坦承：只想重温女儿在身边的感觉

昨天下午，接到记者短信的黎大妈，给记者打来电话，说这几天找她的人太多，手机日夜响个不停，已经严重影响到了她的正常工作和生活，令她难以应对。无奈之下，只好把手机调成静音，不再接听任何电话。

“我只是一名普通的老人，是一名城市空巢老人，当初在朋友圈发信息，只是单纯地想找一个小姑娘陪我游三亚，没有任何商业目的，我也从没相过给任何商业机构做广告宣传。”大妈告诉记者，此事被见多网络和媒体热炒后，网友说什么的都有，她现在很担心此事会给女儿和丈夫造成影响，说这只是自己的个人行为，不该把家人牵涉进来。

大妈希望网络和媒体不要再炒作此事，呼吁社会各界多关注像她这样的城市空巢老人。“我们这代人，由于一家只有一个孩子，做父母的从小盼着孩子好好学习，长大出人头地。然而，等孩子真的长大了飞走了，我们却只剩下了孤独。我现在六十多岁，生活能自理，可时间一年一年地过去，我总有一天会离不开人照顾的，到那个时候，我不可能把孩子从国外叫回来陪我，也不会去国外跟孩子一起生活，因为到了国外，除了生活习惯不同外，最难受的是语言不通，出门连个说话的人都没有，那会更加孤独。”黎大妈说，想找个女孩陪游，其实就是想重新感受一下女儿陪在身边的感觉。

子女不在身边，老人们“抱团取乐”

赵大妈：64 岁，家住郑州市汝河小区

“我的情况和黎大妈差不多，9 年前，唯一的女儿去了澳大利亚，丈夫做生意常年出差，家里经常是我一个人在家。那时候我刚退休，很孤独，经常失眠。有一天，我见楼下邻居家的儿媳生孩子，请了一个月嫂来照顾，便突发奇想，去别人家里当月嫂。说实在的，我们家不缺钱，我这么做，就是想每天体会到家庭的温暖。虽然抱着别人家的孩子，但看着刚出生的小婴儿被自己照顾得白白胖胖，特有成就感。”

李大妈：65 岁，家住郑州市国棉四厂家属院

“老年人最怕寂寞，天天窝在家里，非窝出毛病不可。郑州五一公园，是一个老年人扎堆玩耍的地方，每天都有老头老太太成群结队在这里打牌、下棋、唱戏、跳舞。俗话说抱团取暖，我们这是抱团取乐。俺姐在北京一家公司上班，每年只是在春节和国庆节放长假的时候，才回来看看我。平时在家闲着无聊，我和老伴就到公园里玩，以此消磨时光。”

吕大妈，69岁，家住郑州市西元小区

“我闺女在新疆工作。5年前老伴去世后，俺闺女把我接到新疆住。到那里人生地不熟，住了一段时间就不想住了，回来开始了独居生活。刚开始确实孤独，后来跟院里的老年人一起学跳舞，越跳越充实，朋友也越来越多，还和一些热爱艺术的老人听音乐、聊天，到老年大学充电。我认为，黎大妈网上招女儿陪游的做法虽然值得同情，却不可取，仅靠一面之缘，很难了解一个人，万一遇到了骗子就麻烦了。”

郑州老年群体中空巢老人占四成

据郑州市老龄工作委员会办公室主任段玉田介绍，中国城市老人的空巢率已接近一半，达到49.7%。河南省60岁以上老年人口有1400多万，约占常住人口13%以上，且每年以3.5%的速度递增。郑州市目前有约110万的60岁以上老年人，其中空巢老人比例占了40%以上。

段玉田说，空巢老人越来越多，一是生活观念的变化，现在的年轻人普遍不愿意和父母住在一起。另外独生子女越来越多，人员地域流动性变大，年轻人一旦到外地工作，老人就成了空巢老人。

“现在独生子女养老负担很重，自己还要承受社会的竞争压力、经济压力，又需要同时照顾4个老人。他们不可能同时和4位老人住在一起，所以老人空巢比例仍在明显提高。”段主任说。

郑州市社区托老站有400多家

据郑州市中心医院内分泌科主任康志强介绍，大多空巢老人患有一种或多种老年病，发病时身边无人陪伴，容易发生意外。除了身体病痛外，精神生活的寂寞孤单也会加剧衰老。

郑州市老龄工作委员会办公室主任段玉田告诉记者，为了尽可能排解空巢老人的孤独寂寞，政府提倡每个社区要建老年活动中心，给老人们提供一个一起聊天、下棋、打牌、唱歌的场所。同时，各区的政府部门，还在社区推广居家养老服务，建立社区托老中心，使空巢老人能够安度晚年。

“目前，郑州市内的各种社区托老站有400多家，尚不能满足所有空巢老人的养老需要，政府正在通过租赁、购买房屋的方式，加快开办社区托老站的速度。”段玉田说，空巢老人的养老问题是社会普遍关注的焦点问题，她希望社会各界都能积极参与。

（来源：大河网）

中国养老网

安徽：大观区构建“全覆盖”式社会养老服务体系破解养老难题

截止2015年底，大观区60岁以上老年人口达54094人，占全区人口总数的19.3%，比例高于其它区县，养老问题已成为主动适应经济发展新常态和全面建设小康社会的一项紧迫任务。为破解养老发展难题，近年来，大观区坚持“以人为本”方针，以推动社会办养老机构和社区养老服务设施发展为重点，积极支持和引导社会力量参与养老服务，多举措加快推进社会养老服务体系建设工程。

居家养老服务实现全覆盖。在城区建设居家养老服务站，在农村建设农村幸福院，目前已建成城乡社区居家养老服务站44个（其中农村幸福院21个），投入资金120多万元，实现了村居居家养老全覆盖。积极引进全国居家养老知名企业--湖南万众和社区服务管理有限公司，通过3年建设，到2017年底在大观区城区建成3个社区养老服务中心16个社区养老服务站（日间照料中心）。每个养老服务中心面积在600平方以上，覆盖2-3个社区，覆盖人口2-3万人服务，半径约1.5千米；每个社区

服务站面积在 200 平方以上，覆盖人口约 1 万人左右，服务半径约 1 千平米，达到城区老年人服务全覆盖，实现养老服务业社会化，产业化，网络化，品牌化。目前已经建成腊树园、菱湖、高花、四眼井、荣升等五个社会养老服务站并陆续开业运行。

养老机构建设实现“老有所居”。有序推进公办养老机构建设，近几年来在三个乡镇建设农村敬老院 4 所，累计投资 1110 万元，总建筑面积 8589 平米，建成床位 332 张，五保老人供养能力达到 100%。大力支持民办养老机构建设。区委区政府大力支持社会力量投资养老服务业的力度，重点支持非营利性供养型、养护型养老机构建设，目前已建成民营养老机构 11 家，床位 829 张，入住老人 573 人，其中玉琳老年护理院床位 260 张，福田养老康复中心床位 110 张。

高龄津贴实现“老有善养”。按全市统一安排，自 2012 年起实施高龄津贴政策，全区 80 周岁以上老年人每人每年发放津贴 300 元，100 周岁以上老年人每人每年发放津贴 3600 元。近三年全区共发放高龄津贴 40986 人次，发放津贴 628 万人，其中百岁老人 27 人次，发放津贴 4.56 万元。

政府购买服务扩大服务规模。认真落实居家养老服务补贴政策，从 2014 年 9 月开始，对具有城市户籍，年龄满 70 岁以上城市三无对象，城市 A 类低保对象有重度残疾（二级及以上）且生活困难的 B 类低保对象，有生活照料需求的老年人，由政府出资向社会组织购买服务，由社会组织为困难老人提供所需的服务，目前全区有 43 位老人享受该项服务。同时自 2015 年元月开始对城区三无人员安排到市社会（儿童）福利中心入住，实行集中供养，已有 17 名三无老人入住。

养老喘息服务完善服务体系。为完善社会养老服务体系建设，缓解失能老年人家庭成员照料护理压力，从今年 6 月 1 日开始，对城乡家庭中长期卧床的老年人开展养老喘息服务试点，提供临时短期照料、看护服务。市民政局筹措资金，由具备医护资质的社会办养老机构和居家养老服务机构承担，服务标准为每人每天 100 元，服务时限为年度国家法定假日，全年不超过 28 天。

意外伤害保险实现“养防结合”。按照《国务院关于加快发展现代保险服务业的若干意见》（国发【2014】29 号）文件精神，探索为老年人购买意外伤害保险制度。自 2014 年开始与华夏保险公司合作为农村五保对象 317 人每月按 190 元/年人的保费标准购买了意外伤害险。与浙商保险公司合作为三个农村敬老院购买了机构责任险和意外伤害险。与泰康养老保险公司合作为三无人员购买保险，每月按 190 元/年人的保费标准购买了意外伤害险。与中国人寿安庆分公司实施“银龄安康行动”，年龄在 60 至 80 周岁的老年人均可参加的老年人意外伤害综合保险，全区已有 4000 多名老人购买了老年人意外伤害综合险。

（来源：人民网）

中国养老网

安徽：全省首个 PPP 模式居家养老中心投用

12 月 12 日，位于合肥市手表厂小区的金玫瑰居家养老综合服务中心正式运营，成为《合肥市居家养老服务条例》颁布后投用的首个居家养老项目。值得一提的是，这也是全市乃至全省首个“ppp”（政社合作）模式居家养老中心。

“老有所依，老有所乐。这是所有老人内心的期盼，也是儿女们的渴望。”芜湖路街道办事处相关负责人介绍，金玫瑰居家养老综合服务中心，采用的是“ppp”模式。

简单来说，就是由街道提供闲置楼宇及政策配套，企业负责投资和运营，通过政社合作模式为老年居民提供更专业更贴心的服务。

据悉，中心将以老年活动中心为主，辅以部分养老托管，提供文化娱乐、老年教育、休闲保健、送餐、家政、日间照料、临时寄养等多重服务功能。

“我们将以菜单形式将所有服务项目内容、服务时间、收费标准等专业养老服务内容纳入项目服务目录，让有服务需要的老人和家属看单选菜。”

其中，收费标准分为无偿、低偿、有偿三类，对“三无”、孤寡等政府兜底照顾的老人实行无偿服务，对特殊困难老人实行低偿服务。值得一提的是，有别于其他的养老服务中心，金玫瑰居家养老服务中心还将打造国家级生态健康老年社区典范。

记者在现场看到，中心采取徽派外观建筑装饰风格及新中式室内装饰布置风格，以老年人生活特点入手，注重规划建筑细节，体现对老人的悉心关怀。采用三层徽派小楼与庭院结合的建筑布局，充分借鉴中国传统园林手法，将建筑与绿化进行有机结合，通过植物的搭配体现季相变化，形成“春花、夏荫、秋果、冬绿”的效果。

在打造金玫瑰居家养老综合服务中心的同时，芜湖路街道办事处相关负责人表示，还将在各社区打造居家养老服务站，通过 1 个居家养老服务中心和 X 个社区居家养老服务站互相补充支持的方式，形成全街道居家养老服务网络。

“未来，我们还将拓展延伸托老中心、医养结合中心等为老服务，力争在 2 到 3 年时间里，广泛建立以老年人服务需求为导向、社会力量为主体、项目运作为载体、社区设施为依托、科技应用为支撑、志愿服务为补充的 15 分钟社区居家养老服务圈。”

（来源：中安在线）

中国养老网

免费上门服务！广东首推区域老年专科护士工作站

记者了解到，区域性老年专科护士工作站经广东省护理学会老年专业委员会备案和人员的资格审核后，将与当地的养老机构和社区服务中心签订首次为期两年的义务专业服务协议。工作站人员均具备老年专科护士资质，将免费上门为社区和养老机构进行老年护理的帮扶工作，为老年人群提供慢病管理、康复促进、安宁疗护等服务，同时为社区和养老机构护理人员及长期照护者进行培训指导，不断提高社区和养老机构服务能力。

据了解，目前全国仅有广东、四川、云南、浙江四个省份开展老年专科护士培训，尚未有国家层面的老年专科护士培训。广东省护理学会老年专业委员会自 2013 年起已培养两届老年专科护士共 104 人。学员来自广东、广西、贵州、四川、江西五省超过五十家医疗机构。全部学员在培训课程结束后分别在广州市 14 家省级实习基地实习，并获得广东省老年专科护士资格证书。

据悉，首批五个区域老年专科护士站目前已与五家社区服务中心、五家养老机构、一家福利院、两家老年康复医院达成合作意向，将免费上门为老年人建立健康档案、老年综合征筛查、护理会诊及护理员培训、健康教育讲座、定期义诊以及到社区医院进行护理查房和疑难病例技术指导等帮扶活动。

（来源：金羊网）

中国养老网

基本养老难挑重负，学界吁补充养老准强制化

当前，中国正在经历全球规模最大、速度最快、持续时间最长的老龄化过程。然而，中国的养老金体系却存在结构性的不平衡：包括政府、企业及个人间的养老责任划分亟待理顺；政府基本养老的责任过重；企业年金的覆盖率仍然较低；养老金的市场化投资运营体系尚待完善等等，都给负荷沉重的中国养老金体系，施加了重重挑战。

学界建议，未来养老金制度改革的重点，应该要大力发展作为养老体系“第二支柱”的补充养老保险，和“第三支柱”的个人储蓄养老保险，使目前负担过度集中于“第一支柱”——即基本养老保险的失衡状态，得以逐步调整。

日前，中国养老金融 50 人论坛发布了《中国养老金融发展报告（2016）》（下称报告）。这份报告警示，根据人口模型的预测，未来中国的人口老龄化，将呈现“老龄化率上升速度快”的特征。全国 65 岁以上的老龄人口，在 2015 年为 1.5 亿人，占比为总人口的 11.6%；但到了 2030 年，将达到 2.8 亿人，占比为 20.2%。到 2055 年，中国老龄人口数量将达到峰值，届时全国的 4 亿老年人，将占总人口的 27.2%。

报告认为，在此趋势下，目前中国养老金体系中，基本养老保险“统账结合”的不可持续日益凸显，企业年金覆盖率仍然较低；个人税收递延型的养老保险政策亦尚未成形。大部分退休人员仍将养老待遇完全寄托于基本养老保险制度。这些结构性的缺陷，都亟需重构。

如何推动第二、第三支柱发展

中国的养老保障体系，是由基本养老保险、企业年金（职业年金）和个人储蓄养老保险等三大支柱构成。然而，发展程度较高的 OECD 国家的第二、第三支柱养老金规模，占 GDP 比重的平均水平已达 77%；相较之下，中国第二支柱养老金占 GDP 比重仅为 1.1%，第三支柱则尚未建立。如何推动公共基本养老保险以外，第二、第三支柱的实际发展，已成为中国业界和学界的重大考验。

报告建议，若要对现有制度进行优化完善，具体操作可包括：

第一，将基本养老金中的社会统筹账户，建立为第一支柱的公共养老金；

第二，将基本养老金中的个人账户，在划转国有资产做实的基础上，与企业、职业年金等合并为第二支柱的职业养老金制度；

第三，通过账户层面的税收优惠，加快发展第三支柱的个税递延型养老保险发展。

在具体分工上，政府负责对“第一支柱”的制度建设、服务管理和资金保障。但在“第二支柱”“第三支柱”领域，政府的角色只聚焦于制度建设与运行监管，将服务和投资管理交给市场。

建议第二支柱“准强制化”

参与报告编写的中国政法大学法与经济学研究院教授胡继晔告诉财新记者，目前“第二支柱”——即补充养老保险发展不快的主要原因之一，在于个人和企业“自愿缴费”的模式。

当前，除了机关、事业单位的职业年金为国家要求缴纳外，企业年金均属自愿缴费，且目前覆盖率并不乐观。截至 2015 年底，中国只有 7.5 万余家企业建立了企业年金，仅占中国企业总数的 0.5%。

胡继晔主张，应建立一个“准强制性”的第二支柱，并且将基本养老保险（第一支柱）当中的个人账户剥离出来，和职业年金、企业年金、甚至是住房公积金一起，整合为“准强制性”的第二支柱。

报告还认为，住房公积金、企业年金、职业年金政策，在功能上具有一定相似性，一来同属缴费型、补充型的社会保障福利；二来都由雇主、雇员双边缴费，享受国家税收优惠，性质类似。

然而，在目前“三金”并存，各自为政的局面下，彼此间无法进行有效整合，“在一定程度上属于制度重复建设”，“针对三个制度各自修修补补，意义和作用均不大”。报告建议，为提高社会保障资源的利用效率，有必要进行制度整合、顶层设计，将“三金”合并为“强制公积金”，统一强制执行，更有利于广覆盖、均贫富。

统账结合为何必须改变

在报告的建议中，将基本养老保险的个人部分整并入补充养老保险，意味着从 1997 年以来，基本养老体系中“社会统筹”和“个人账户”相结合的“统账结合”模式，必须大幅改变。

第一支柱为何已到了必须拆分、改变的地步？胡继晔指出，1997 年建立的“统账结合”模式，初衷原是要发挥两者的双优势，实现预期稳定和多缴多得。但在实际执行中，由于中国老龄化程度加剧、人口跨省务工流动明显，部分地区的养老金收支已难以平衡，社会统筹部分的资金支付能力开始

不足。于是，便开始挪用在职工个人账户中的资金，来支付养老金；个人账户遂名存实亡，成为空账。

因此，胡继晔告诉财新记者，必须将基本养老保险的社会统筹和个人账户彻底分离，让个人账户成为实账。这样的改革成本最小，也能为企业减轻缴费负担。胡继晔估算，“企业负担最少可以减轻百分之二到四”，他认为，“统账分离”实现的概率很大。

但统筹账户和个人账户分离后，个人账户的去向为何？统筹账户又以何种形态呈现？

对此，胡继晔告诉财新记者，将国有资产划转过来充实个人账户，是一个较为理想的方案，但在实际操作过程中恐难实现。他坦言，空账问题目前很难解决，无奈之下只能采取“名义账户”的模式，但这一点必须有国家财政的担保。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文是国内较早主张实行“名义账户”的学者。他曾撰文指出，“名义账户”实际就是“银行账户”，账户里钱虽然投资或放贷去了，但到退休时，可以连本带利全都取出来，完全归个人，保值的事情完全由银行代劳，非常透明，个人每时每刻还可上网查阅账户变动情况。

借税收优惠鼓励第三支柱发展

对于概念提出颇早，却迟迟无法落实的“第三支柱”——即个人储蓄养老保险，中国人民大学教授、中国养老金融 50 人论坛秘书长董克用提出，可通过税收优惠，加快其中“个税递延型养老保险”的发展。

所谓个税递延型的养老保险，即个人可将工作收入中，购买商业养老保险时应缴的个人所得税，延期至提取保险金时再交税。同时，该缴费的投资收益得以免税。这类税收优惠政策，旨在鼓励职工缴纳商业型的养老保险，提高自我的养老保障水准。

由于在购买保险时和领取保险金时，投保人处于不同的生命阶段，其边际税率有非常大的区别。因此，个税递延型养老的保险对于投保人有一定的税收优惠，有望能拉动个人购买商业养老保险的需求。

报告认为，当前中国养老金体系结构不均衡，基本养老金“一支独大”的问题更为严峻，亟须通过发展第三支柱增强国民自我养老保障能力，缓解未来政府财政压力。同时，发展第三支柱也能减轻公共养老金负担，为降低企业社保缴费负担营造空间。

胡继晔告诉财新记者，在重构养老金体系的思路下，第一支柱将变为公共养老金，第二支柱、甚至第三支柱都变为私人养老金，二者各司其职。其中，公共养老金解决公平问题，交由政府管理、分配；私人养老金则解决可持续的问题，“毕竟，没有效率就不能持续。而交给市场，也是最有效率的。”

（来源：财新网）

中国养老网

热点新闻

北京：社区开药可先登记，正在研究社区药品配送机制

明年，北京市将在石景山区试点政策性长期护理保险制度，并逐步在全市推开，为失能人员、半失能人员提供基本生活照料服务。昨日，市人力社保局局长徐熙讲述人力社保改革三年成就时表示，三年面对重点人群，统筹就业保民生；面对各类人才，优化分配机制，激发人才活力；面对参保人

群，编牢“安全网”，撑好“保护伞”，让人民群众收获满足感。

本市明年试点政策性长期护理险

三年来，城乡、身份、地域界限统统被打破，北京的社保从政策全覆盖转向人群全覆盖。企业退休职工养老金从三年前的月均 2773 元提高到目前的 3573 元，三年月均提高了 800 元。

同时，为方便老年人家门口看病，近期，市人力社保局公布社区用药向大医院“看齐”，患高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病的老年人，在社区就医也可报销 2 个月的长处方。针对社区医院与大医院开药同步的政策已经实施，但在社区仍开不到药的现象（本报 12 月 2 日 A6 版曾进行过报道），徐熙指出，确实存在衔接期。“社区要备的药多了，但对于需要备哪些药心里还没底，所以第一步要知道哪些药是有需求的。”徐熙透露，目前社区医院正在做的就是对患者的需求及时登记，尤其是对慢性病药。在社区开药，如遇到没配备的药品，可对药品名称、品牌等进行登记备案，之后再通过采购配送，让药品合理流动起来。

同时，为了失能老人的“体面与尊严”，本市将建立政策性长期护理保险制度，为失能人员、半失能人员提供基本生活照料服务。明年，将在石景山区启动试点，搭建起包括护理需要认定、等级评定、服务质量评价、费用结算办法等完整的标准体系。2020 年之前，形成符合本市实际的政策性长期护理保险制度框架，并逐步在全市推开。市人力社保局相关负责人指出，目前该项保险的参保人群、相应保费、所享待遇尚未最后确定。

此外，今年年底，居住在燕郊、在北京参保的人员可实现刷卡就医、直接结算。新农合与城镇居民医保整合的工作正在开展，明年年底实现统一持卡就医。徐熙表示，本市各项基金结余皆在安全区间之内。

困难家庭毕业生享面对面精准就业帮扶

北京正处于转型升级关键期，就业稳才能万事稳。市人力社保局将帮扶就业锁定在两类人群：一是高校毕业生；二是农村富余劳动力。

对高校毕业生，打破校园内外分割，从原来只负责出校门的大学生就业，变成走进校园。对困难家庭毕业生，确定了 235 名困难家庭毕业生，与每位毕业生“一对一”面谈，精准帮扶。最终，除继续升学和暂无就业意愿的，困难家庭毕业生已基本实现就业。

而针对大学生创业面临的三大难题：缺少资金、缺乏抵御风险能力、欠缺政策统筹支持，市人力社保局与中关村股权交易服务集团合作，共建了大学生创业服务平台和大学生创业板，目前已累计为 1200 余人次大学生提供创业服务，大学生创业板挂牌企业增加到了 21 家。

对农村劳动力，打破就业工作中的城乡分治格局，从原来只负责城镇居民就业，变为统筹城乡的一体化就业，把农村劳动力也纳入就业帮扶范围，享受和城镇居民一样的政策。三年来，全市 65% 的有就业意愿的农村劳动力实现了就业，涉及 26.4 万农民，其中通过实施岗补、社补、公益性就业等城乡一体化的就业政策，帮扶农民就业 17.12 万人。

400 余名高端领军人才评为教授级高工

打破开花板、突破工资帽，三年来市人力社保局大刀阔斧，知识价值开始成为人才评价分配的重要导向。

对科研人员，包括科研机构的研究员在内的高端领军人才职称评审直通车模式建立，已有 400 余名高端领军人才通过直通车评为教授级高工。其中就有小米创始人雷军、百度 CEO 李彦宏等；科技成果转化所获收益中 70% 可以用于奖励作出重要贡献的人员；科技特派员在 5 年时间内保留原单位工资福利待遇，同时也可享受科技成果转化和技术服务收益等。

基层机关全面推动职务与职级并行，本市在全国率先完成首次晋升职级集中审批，全市街道、乡镇机关 2500 余公务员得到晋升。

针对基层医疗卫生机构，还单独制定了绩效工资总量核定办法，将绩效工资总量上浮 20%，实行

多级考核，考核结果与上浮比例挂钩。

（来源：北京青年报）

中国养老网

明年京津冀实现异地就医直接结算，共享就业信息

12 月 12 日，北京市人社局局长徐熙接受采访时称，目前正加快新农合与城镇居民医保整合力度，争取明年底实现城乡居民统一持社保卡就医。

此外，徐熙还介绍了市人社局在促进重点群体稳定就业、人才评价和分配机制、社会保障制度等方面进行的各项改革措施。

城镇居民医保与新农合整合

今年 8 月，北京市城镇居民医保与新农合整合，统一划归人社部门管理。在此之前，新农合管理机构是市卫计委。按照中央要求，北京市未来整合两项医保制度后，城乡居民将实现医保在覆盖范围、筹资标准、保障待遇、医保目录、定点管理和基金管理“六统一”。

徐熙说，新农合和城镇居民医保整合，形成了城乡一体化的统一医疗保障体系。北京的工作一直走在全国前面，在没有整合之前，北京新农合发展也比较快，如筹资标准从 2004 年的 107 元，增加到 2015 年的 1200 元。今年，新农合又建立 17 类的大病保险制度，有效地减轻了农民的负担。

徐熙介绍，今年 8 月，新农合正式并入到人力社保部门。目前正按照国家要求推进，思路是先理顺管理机制，后进行制度整合。“六统一”的大部分工作已经开展，正在加紧进行，争取明年年底实现城乡居民统一持社保卡就医，这也标志着整合工作的完成。

明年在石景山试点长期护理险

今年，国家人社部印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，15 地开展长期护理保险制度试点。北京并未在试点之列，但北京市人社局也已经开展了相关探索。去年海淀区就开展了商业性长期护理保险，年满 60 周岁的居民在缴纳一定保费后即可获得一定金额的服务，视具体情况在保费方面给予 20%-60% 的补贴。

徐熙介绍，今年，按照市政府和市人大要求，市人力社保部门研究提出了建立政策性长期护理保险制度的基本思路和制度框架，并将于明年在石景山区启动试点工作。在“十三五”期间，形成符合北京实际的政策性长期护理保险制度框架，逐步在全市推开。

焦点 1 明年京津冀实现异地就医直接结算

徐熙透露，河北燕郊的燕达医院，医保系统即将接通，今年年底前，在这里居住的 40 万“北京人”，持北京的医保卡就可以在燕达医院刷卡报销。此前，在北京参加新农合和缴纳社保的居民已经可以在燕达医院享受到医保服务，但不能及时结算。明年，京津冀三地可以实现异地就医直接结算。

在社会保障方面，京津冀三地已经实现了养老、医疗、失业保险关系的续接，下一步将进一步完善这些信息系统，规范工作流程，使社会保障转移更加顺畅。“从北京向河北转移的过程中，如首钢，社保的对接会非常顺畅。”徐熙说。

此外，在就业方面，三地已经实现大学生就业信息共享。正在建立人力资源服务的标准，下一步互设劳动就业窗口，为劳动者提供就业介绍、职业培训等帮扶工作。

徐熙讲了一个京冀人社部门合作的例子。在北京新机场，曾经有一个地标可以分出北京和河北的地界，随着机场的建设，这个地标已经不见了。顺应这种需要，北京和河北的劳动部门，就建立了

“一点投诉、联动办理”的处理机制，设计职工权益的保障、工资的发放等劳动争议问题，不管是北京地界还是河北地界投诉，两地人社部门将一起办理。

焦点 2 北京医保资金充足可保证六个月支出

此前，有媒体报道称，我国医保基金收不抵支，部分地区的医保基金累计结余不足 6 个月支出。

“北京目前各项社保基金都有结余，2015 年，职工养老基金结余 621 亿元，医疗保险的结余是 66.9 亿元。并且，结余的资金都在人社部安全的区间。例如，医保资金的结余，足够支付 6 个月医保费用。”昨日，徐熙就各项社保基金结余情况进行了说明。

对于结余的合理区间，国家人社部新闻发言人李忠曾作介绍：一般是要控制在 6-9 个月的支付水平，高于 15 个月就认为结余过多，低于 3 个月结余不足。

对于媒体担忧的各项新政策的出台会造成资金不足，徐熙称：“任何新增的保障政策，背后都有它的筹资办法。有支出，肯定有其自己的缴费和政府资金的补贴。此外，国务院去年出台《基本养老保险基金投资管理办法》，国家开始注重养老保险的保值增值，通过投资增值。北京今年已经启动这方面的试点工作。”

焦点 3 用药将针对社区患者需求及时登记

自 12 月 1 日起，北京市实行六项医保利好新政，推动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。

新政实施后，有市民反映，在社区取药上，还不像政策宣传得那么方便。徐熙表示，这是因为政策有衔接期。按照新政，有两类药可以在社区买到，一类是北京市大医院药品报销目录上的 2510 种药；另一类是高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病等四类慢性疾病的两个月的长处方药。这对社区医院是个考验，因为需要备的药就多了，但社区医院不具备大量备药的能力，所以社区医院正在摸清需求底数。

徐熙介绍，目前，卫计委和人社局正在加快推进这方面的工作，“社区不但备好常用药，还根据六项政策及时登记，看居民所需药品种类和品牌，与大医院如何结合，即时进行采购配送”。

“我们正在研究配送机制。一些特效药，大部分人都不需要，并且保存期短，长期搁置会造成浪费，加重医保成本。”徐熙说。

最后，徐熙表示，人社部门和卫计委正在及时登记、加大采购配备配送力度，尽快解决市民需要。也希望市民配合登记，及时和社区医院取得联系，将自己所需药品的种类和品牌，特别是两个月的长处方药，在社区进行登记，确保以后顺利在社区取药。

大病保险“二次报销”惠及近五万人

徐熙昨日介绍，北京制定了城乡居民大病医保制度，大病患者在享受基本医保待遇后，大病保险可“二次报销”。政策范围内的高额医疗费用，在城乡居民人均可支配收入水平以上 5 万元以内的，报销 50%；超过 5 万元的部分报销 60%，上不封顶。

据了解，这项费用不需个人申报，医保系统自动结算，将报销费用直接打入参保人的存折。三年来，这项政策已惠及城乡居民 48666 人，减轻个人医疗费用负担 3.5 亿元。

此外，北京还制定出台了门诊特殊病政策，就是对长期在门诊治疗、医药费负担比较重的大病患者，门诊发生的医药费用按住院标准报销。门诊特殊病的病种也由建立制度之初的 3 种，逐步增加到目前的 9 种，包括肾透析、恶性肿瘤放化疗、血友病、再生障碍性贫血以及肾、肝、心、肺等器官移植后抗排斥治疗等，个人负担的医药费用由平均每年七八万元降低到 5000 元以下，大大减轻了特殊病患者的医疗负担，目前已惠及 8 万余人。

（来源：新京报）

中国养老网

福建：厦门老旧电梯更新改造新一轮补贴申报已启动

据报道，记者昨日从我市质监部门了解到，今年以来，我市有 5 个小区的 9 部老旧电梯更新改造申请财政资金补贴，并已通过初审，补贴金额近百万元。

我市现有电梯 33000 余部，其中乘客电梯 23000 余部，使用年限达到 15 年的老旧电梯有 2100 余部。目前，新一年的补贴申请已经启动，符合申请条件的小区可在明年 9 月 30 日之前，向辖区质监分局提交相关申请材料。

今年 1 月，《厦门市无缴纳首期专项维修资金住宅区老旧电梯更新改造工作方案》正式发布。

《方案》明确，对无缴纳首期专项维修资金住宅区的老旧电梯的更新改造，政府将给予一次性财政补助。市质监局相关负责人介绍，截至今年 9 月底，湖里、思明两区共有 5 个无缴纳首期住宅维修金小区的 9 部老旧电梯提交补贴申请材料，并通过分局的初审，预计申请补贴金额共计 94.85 万元。

其中，金榜路凯旋广场已有 4 部电梯完成了更新改造。据小区物业管理处主任王瑞能介绍，经审批测算，政府对小区改造电梯给予了总费用 50% 的补贴，每部补贴约 10 万元。

质监局相关负责人介绍，老旧电梯的所有业主作为更新改造的实施主体，应指定一名业主负责组织协调相关工作，也可书面委托物业服务企业、电梯安装企业等作为实施主体承担工作。

更新改造的条件

更新与改造老旧电梯，应经该梯号(幢)房屋专有部分占该梯号(幢)建筑物总面积 2/3 以上的业主，且占总人数 2/3 以上的业主同意。同时，实施主体应将电梯资料报送厦门市质监局重新办理注册登记。

申领补贴的条件

(1)2000 年 3 月 9 日前交付使用(以小区竣工验收时间为准)的无缴纳首期专项维修资金的住宅区乘客电梯。

(2)2015 年 10 月 1 日至 2018 年 10 月 1 日期间开工，并于 2017 年 9 月 30 日前报送申请资料的老旧电梯更新改造项目。

(来源:台海网)

中国养老网

老龄相亲：银发爱情遭遇“门当户对”比年轻人更急

十一月的上海进入了湿冷的冬天。68 岁的顾月宏将车停在浦东某商场门口。下车，跟管理员熟悉地挥了挥手，随后他向五楼的活动厅走去。活动厅呈开放空间，一、两百张椅子围成圈，略显昏暗的灯光下已经有几对男女跳起了舞。

这是某中老年单身相亲沙龙的现场。妻子三年前过世之后，这是顾月宏每周末都会来的地方。

“来这里的当然是想再找到合适的另一半，”在沙龙担任志愿者的叶先生告诉澎湃新闻记者。

《上海市老年人口和老龄事业监测统计调查制度》显示，截至 2015 年 12 月 31 日，上海 60 岁及以上老年人口占全市户籍总人口的 30.2%。在未来一段时期，由于上海步入老年阶段的人群中 80% 是独生子女父母，纯老家庭、独居老年人将会增加。

“老年人找对象更急迫”

澎湃新闻记者采访顾先生的某个中午正赶上他在做饭，洗菜、切菜、快炒一气呵成，动作干脆利落。“结婚 38 年里我连一根筷子都没洗过，”他一边盛菜一边说到。2013 年妻子因病突然过世，“刚

开始的半年，出门一关上门我眼泪就下来了，回家一打开门眼泪又下来了，以前总有个人在家等着。”顾月宏留学回国的女儿长期在外居住，最难熬的那半年他总是一个人去公园看人下棋，听人唱歌，想办法不让自己独自在家待着。

担心顾月宏的朋友开始给他介绍相亲，从拒绝到渐渐不再排斥，顾月宏抱着尝试了解的心态开始接触。他自己也开始有意无意地留意报纸上登出来的相亲中介信息，经人介绍他知道了现在这个每周末举办的相亲沙龙。在传统中国人的观念里：丧偶等三年，“这对活着的人不公平，老年人找对象更急迫，”顾先生对澎湃新闻记者说。

“年纪大了只有十几二十年时间，本来就很紧迫，找对象需要时间，等三年再去找三年，60岁就变70岁了，”这三年里，顾先生接触过的相亲对象有30多位，其中大多数只吃了一两顿饭他觉得对方不合适就不再接触。

据他观察沙龙里的情况，男性70岁以上想再找到合适的对象就有难度了，而女性普遍60岁以上就不好找了。“这是外表的问题，老态龙钟的情况就会表现出来了，”今年68岁的顾月宏微信打字的时候也总是把屏幕向前举，眯着眼用劲看。

“没有房子是很难找的”

每场沙龙活动都以自由跳舞开始，第一次见面的男女在这个环节会互相交换信息。“个人条件，子女情况，家庭情况等这都是刚见面大家会问的问题，”顾月宏介绍说。半小时里有人换了三四个舞伴。

跳舞结束主持人会介绍新来的成员。“顾先生在九亭有一套房，还有一辆车，”这是三年前顾月宏第一次来沙龙，主持人对他的介绍。随后的自由交流环节有十几个人连着来找他聊天，“没有房子是很难找的，”顾月宏说到。

顾月宏认为房子必须作为双方婚前财产，这是出于为子女考虑的原因。“她没有房子住到我家来，那我百年之后留下她跟小孩在一个房子里天天吵架怎么办，双方毕竟不是亲生母女关系，”他解释到。

“子女反对的占50%”

房产同时也是子女反对父母再找对象的理由之一，担心父母的财产被抢走。据顾月宏估计“沙龙里子女反对的占50%。”

一位相熟的阿姨向相亲对象子女保证不占用对方房产，仍遭到极力反对，最后不了了之，“这就是情感原因了，”顾月宏说着想到了自己的女儿。顾月宏年轻时工作较忙，出差频繁，女儿自幼跟妈妈相处较多，因此感情更深。谈到女儿对自己相亲的态度，顾月宏有些迟疑。“没有正面跟她沟通过，但我感觉她能接受我找人，但不是很愿意我带人回家，”对于成年女儿感情上很难接受一个陌生人，顾月宏表示理解。

“但同时子女也应该理解我们父母的孤独，”顾月宏又说到。据他介绍自己一位单身朋友每天在给女儿做好饭之后就不知道能干什么了，“晚上女儿和女婿回到自己房间了，而她自己却没有人能讲话，”顾先生说到，“我们也有些心里话，苦闷的话，那是不能和子女说的。”

“我会有同居的打算”

据沙龙志愿者介绍，注册会员女的有一万多人，男的三千多人。

与年轻时想法不同，顾月宏现在更看重的是和对方是否能共同语言，相处和谐，“我们年纪大了禁不起折腾，更要找合适的。”据他回忆妻子在世时，两人每次看《非诚勿扰》等相亲节目里年轻人大方坦白自己的情史都觉得不可思议，“同居在我们那个年代是不可能的事，两个人有了关系肯定要结婚的。”而现在他的想法发生了改变，同居成为了他今后计划的一部分。

“谈朋友的时候大家都客客气气的，只有生活在一起缺点才能暴露，才能真正相互了解，”顾先生介绍到自己今后再同合适对象结婚前会先进行同居，“如果发现不合适就不会为今后造成更大的麻

烦，也不会浪费时间互相耽搁了。”

“养老人脉银行”

沙龙里的中老年找对象都是为了能在今后有个伴互相照顾，解决自己养老问题。”事实上儿女在又有什么用，生病了她不可能不工作照顾你的，”顾月宏说自己的女儿未来可能也是要出国的，因此养老也是顾月宏一直在考虑的问题：“去沙龙不仅是为了找对象，更多是认识志趣相投的人，我打算老了以后组织大家住到一起养老，这就是养老人脉银行。”

顾月宏认为“养老人脉银行”与国外“同居养老”的概念有异曲同工之妙。相互了解的几对老人共同租住一套房子，合资请人打扫照顾开车出游。“就像上海过去老房子里住了七八户人家一样，熟悉的人互相照顾。”

三年沙龙的经历下来，顾月宏结识了一帮兴趣相投的朋友，平时私下也会时不时微信聊天，相约结伴出游。

三年寻觅下来，顾月宏已经找到了合适的对象，“还在相处，离结婚还差一步。”

据沙龙志愿者介绍，部分参与者仍不愿公开自己参加相亲沙龙的情况，“有些是怕子女反对，有些是怕别人说闲话”。

（来源：澎湃新闻网）

中国养老网

老龄数据

报告称中国劳动力因老龄化平均年龄上升至 36 岁

近日，中央财经大学中国人力资本与劳动经济研究中心发布了《中国人力资本报告 2016》。根据该报告，中国全国劳动力人口的平均年龄已上升至 36 岁。

广东人力资本总量全国排名第一

报告撰写者介绍，根据国际经济合作与发展组织最新定义，人力资本指的是个人拥有的能够创造个人、社会和经济福祉的知识、技能、能力和素质。“根据人力资本理论，人力资本是除了自然资源和物质资本外，社会财富的重要组成部分。”这位撰写者说，它是技术创新与经济增长的根源，是经济社会可持续发展的重要推动因素。

报告分析了 2014 年相关数据，中国人力资本总量按当年价值计算为 1503.600 万亿元，其中，城镇为 1223 万亿元，占全国的 81.3%，农村为 280.6 万亿元，占全国的 18.7%。报告认为，我国人力资本的区域差别大。2014 年西部地区人均人力资本为 19.45 万元，人均劳动力人力资本为 11.03 万元，仅占东部地区的 50.38%和 53.21%。在 31 个省份中，实际人力资本总量前三位的为广东、山东及江苏。

报告披露，1985 年到 2014 年间，全国劳动力人口的平均年龄从 32 岁上升到了 36 岁，其中农村劳动力人口的平均年龄从 32 岁上升到了 37 岁，城市劳动力人口的平均年龄从 32 岁上升到了 35 岁。造成这种情况的主要原因是老龄化。

而全国劳动力人口的平均受教育年限从 1985 年的 6.38 年上升到了 2014 年的 10.05 年，其中农村从 5.67 年上升到了 8.16 年，城市从 8.53 年上升到了 11.17 年。

老龄化对人力资本增长阻碍明显

报告认为，老龄化对人力资本增长的阻碍日益明显，尤其在东北地区。目前退休政策下的劳动年龄人口将在 2017 年开始减少。报告预测，未来十年我国的人力资本增速将放缓，到 2038 年后开始下降。

此外，报告还指出，新的二胎政策将减少人口老龄化对人力资本的负面影响，但其效果取决于生育率的提高。如果生育率继续处于超低水平 1.3，则人力资本将在 2028 年后下降；若生育率可提高并维持至 1.6，则人力资本下降将推迟十年；如果生育率提高至 1.93，则人力资本将维持缓慢增长。

（来源：新京报）

中国养老网

政策法规

民政部、工商总局联合印发示范合同规范养老服务行为

记者从民政部获悉，为规范养老机构服务行为，保护合同当事人的合法权益，民政部、国家工商总局日前联合制定印发《养老机构服务合同》（示范文本），对养老机构服务合同的内容作出明确要求。

两部门此次制定印发《养老机构服务合同》（示范文本）（以下简称《服务合同（示范文本）》），旨在贯彻《中华人民共和国合同法》《中华人民共和国老年人权益保障法》《养老机构管理办法》，规范养老机构服务行为，保护合同当事人的合法权益，使养老机构服务合同能更全面、准确地反映养老机构服务全过程的内容，能更充分表述当事人的意愿。

据介绍，《服务合同（示范文本）》是依据我国合同法和老年人权益保障、养老机构管理的有关法律、法规和政策规定制定的，其内容反映了在养老机构服务过程中，各环节必须明确的当事人双方责、权、利关系。推行和执行《服务合同（示范文本）》，有利于当事人了解、掌握有关法律、法规，避免因合同缺款少项和当事人意思表示不真实、不确切，而出现显失公平和违法的条款；有利于保护当事人的合法权益；有利于加强对养老机构服务行为的监督检查；有利于减少合同纠纷，促进合同纠纷的解决。

两部门要求，各地应积极推行《服务合同（示范文本）》，以此来加强养老机构管理、规范养老服务行为。

（来源：新华社）

中国养老网

民政部：整合改造闲置社会资源，助推养老服务发展

近日，国务院办公厅印发《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》，将整合改造闲置社会资源发展养老服务列为了全面提升养老消费的重要举措之一。今年 10 月，民政部、发展改革委等 11 部门联合印发了《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》

（民发〔2016〕179号，以下简称《通知》），下一步，民政部门将结合落实《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》要求，推动闲置社会资源整合改造，为养老服务业发展提供更大支持，为扩大养老服务消费提供更多保障。

一、充分认识整合改造闲置社会资源发展养老服务的重要意义

《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）明确提出，鼓励民间资本对企业厂房、商业设施及其他可利用的社会资源进行整合和改造，用于养老服务。整合改造闲置社会资源发展养老服务，正是贯彻落实党中央、国务院关于加强养老服务业发展、推进供给侧结构性改革的重要举措。用地难一直是制约民间投资进入养老服务业的瓶颈和难题，将闲置社会资源整合改造后，提供给社会力量发展养老服务，将有助于破除这个瓶颈和难题，无疑是社会力量参与养老服务业发展的重大利好。同时，相当一部分闲置社会资源处于城区或人口聚居区，将其改造转型为养老服务设施，有利于缓解城市老城区和已建成居住（小）区养老服务设施匮乏的问题，提高老年人就近就便获得养老服务的可及性。此外，闲置社会资源的整合改造并重新利用，有利于盘活存量、优化增量，是当前扩大内需、建立资源节约型社会的有效举措。

二、准确理解《通知》主要内容

《通知》围绕整合改造闲置社会资源发展养老服务形成了三方面主要内容。

（一）提出了工作步骤。第一步，开展调查，摸清底数。要在各级人民政府的统一领导下，联合开展城乡现有闲置社会资源的调查、整理和信息收集工作，防范人居环境风险，摸清底数和相关环境信息，建立台账，搞清楚区域内闲置社会资源的“家底”，做到心中有数。第二步，政府统筹，整合改造。可用于发展养老服务的闲置社会资源，经主管部门、产权单位（个人）同意后，政府根据不同情形，可以通过购置、置换、租赁、收回等四种方式，将其整合改造成为养老服务设施。第三步，投入运营，助推发展。整合改造后的养老服务设施，政府可以直接运营或以招投标方式提供给社会力量运营。鼓励社会力量通过股份制、股份合作制、PPP等模式参与整合改造闲置社会资源发展养老服务。

（二）指出了整合改造的主要领域。一是闲置厂房、社区用房，二是城市经济型酒店等非民用房，三是农村集体经济组织可以依法盘活的集体建设用地存量，四是党政机关和国有企事业单位举办的培训中心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养功能的各类机构。从目前看，这些领域可用于养老服务发展的闲置社会资源较多，基础条件较好，整合改造成本相对较低，适于开展养老服务。当然，《通知》在这方面只是一个工作指引，具体某一区域可用于整合改造的闲置社会资源是哪些，还需要以地方政府调查摸底情况为准。

（三）明确了支持措施。为促进闲置社会资源发展养老服务业，《通知》提出了七个方面的针对性扶持政策。一是盘活用地方面，养老服务设施用地符合《划拨用地目录》的，可采取划拨方式供地；不符合《划拨用地目录》的，应依法实行出让、租赁等有偿使用方式；同一宗地有两个以上意向用地者的，应采取招标拍卖方式公开出让。二是闲置厂房、社区用房整合改造方面，符合《划拨用地目录》且连续经营一年以上的，五年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不作变更。在符合规划的前提下，已建成的住宅小区内增加养老服务设施建筑面积的，可不增收土地价款。三是非民用房整合改造方面，五年内可暂不办理土地和房产功能变更手续，满五年后继续用于养老服务设施的，可由产权人按有关规定办理使用功能变更手续。四是农村集体建设用地存量整合改造方面，支持为本集体经济组织内部成员兴办非营利性养老服务设施；民间资本举办的非营利性养老机构可以依法使用农民集体建设用地。五是具有教育培训或疗养休养功能的各类机构整合改造方面，探索采用政府和社会资本合作（PPP）等方式组建社会化养老服务企业或非营利性机构。六是“放管服”改革方面，对整合改造闲置社会资源举办养老服务设施的，尽量简化审批手续、缩短审批时限、提供便利服务。各级人民政府有关部门应建立联审等机制，加快养老服务设施事项的办理。七是同等享受扶持政策方面，凡通过整合改造闲置社会资源建成的养老服务设施，符合相关政策条件的，均可依照有关规定享受养老服务建设补贴、运营补贴等资金支持和税费减免、水电气热费用优惠等政策扶持。

三、《通知》实施的组织保障

(一) 形成工作合力。坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针，建立健全整合改造闲置社会资源发展养老服务的工作机制，加强沟通，密切合作，及时研究解决工作中遇到的重大问题。暂时不具备条件的省（区、市）可确定部分地区开展先期试点，积累经验，条件已具备的省（区、市）可全面推行。

(二) 重点促进社会力量参与。落实中央全面深化改革领导小组第 28 次会议审议通过的“关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量”的要求，以加大简政放权力度，深化行政审批制度改革为抓手，放管结合、优化服务，加快闲置社会资源整合改造进程。要给予相应的资金支持和政策扶持，优化民间资本投资养老服务业的政策环境。

(三) 加强监督检查。加强对整合改造闲置社会资源发展养老服务的协调指导和监督检查，确保各项工作顺利推进。建立统一开放的市场环境，不得滥用行政权力，以设定歧视性资质要求、评审标准或者不依法发布信息等方式，排斥或者限制区域外社会力量参与本地养老服务相关招标投标活动。同时，确保国有资产不流失、做好信息公开。

（来源：民政部网站）

中国养老网

养老研究

养老产业发展和金融服务需求分析

养老产业是指为有养生需求人群和老年人提供特殊商品、设施以及服务，满足有养生需求人群和老年人特殊需要的、具有同类属性的行业、企业经济活动的产业集合，是依托第一、第二和传统的第三产业派生出来的特殊的综合性产业，具有明显的公共性、福利性和高赢利性。

2013 年，中国老年人口数量已经达到 2.02 亿，人口老龄化水平达到 14.9%，正在进入快速老龄化的中国将拥有世界上最大的老龄产业市场。2014 到 2050 年间，中国老年人口的消费潜力将从 4 万亿元左右增长到 106 万亿元左右，占 GDP 的比例将从 8%增长到 33%，老龄金融业和老龄房地产业将是增长的两大亮点。

随着人口老龄化程度的日趋严重以及“四二一”家庭、“空巢”家庭的不断增多，传统的家庭养老已经不能满足社会养老的需求。养老模式已经发生了重大的变化，由传统的家庭养老为主到家庭养老、社区养老、以防养老、虚拟养老、互动养老等多种模式并存的养老体系。

养老产业属于资本密集型产业，随着我国养老产业发展步伐的逐步加快，其对于资金的需求也将日益加大，并且老龄人口在日常生活中对于金融服务的需求也在不断加强，从而对于银行带来较多的介入机会。银行可以通过代销养老保险、开发养老理财产品、开展住房反向抵押贷款等多种方式参与介入养老产业，但也需要防范养老产业空间布局无序、产业有效需求不足、老龄产业政策系统性不强等行业不规范因素所带来的潜在风险。

为了加快推进健康服务体系、养老服务体系 and 体育健身设施建设，在 2013 年国务院发布《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》之后，2014 年 9 月 12 日，发展改革委、民政部等 10 部门联合下发《关于加快推进健康与养老服务工程建设的通知》(以下简称《通知》)，养老产业有望在获得政策红利以及市场需求的双重作用推动下快速发展，相关产业发展路径正在逐步明晰。

一、养老产业发展现状

(一)总体情况

2013 年，中国老年人口数量已经达到 2.02 亿，人口老龄化水平达到 14.9%，正在进入快速老龄化的中国将拥有世界上最大的老龄产业市场。2050 年全世界老年人口数量将达到 20.2 亿，其中中国老年人口数量将达到 4.8 亿，几乎占全球老年人口数量的四分之一，是世界上老年人口最多的国家。2014 到 2050 年间，中国老年人口的消费潜力将从 4 万亿元左右增长到 106 万亿元左右，占 GDP 的比例将从 8%增长到 33%，老龄金融业和老龄房地产业将是增长的两大亮点。从 2013 年到 2020 年、2030 年和 2050 年间，中国老年人口的情况将发生重要变化，包括：老年人口高龄化日趋严峻、老年人口受教育程度将越来越高、老年人口子女越来越少、空巢老年人口现象日益普遍、拥有两套以上住房的老年人越来越多等，这些重要变化都是未来开发老龄产业的重要依据。

在养老产业潜在的巨大市场吸引下，大批企业已先行抢跑。除了众多险企、养老专业机构等纷纷投身养老项目建设大军外，老年照料护理产业以及消费信托产品、房地产信托投资基金等金融化产品的市场探索也持续升温。但与社会资本日渐高涨的热情相反的是，养老产业市场需求并未如期爆发。养老产业具有高风险、高投入、低回报的特征，养老产业前期投资非常大，同时回报周期较长，投资大加上养老具有一定公益性，使得目前企业的回报率并不高。盲目追求前期硬件的豪华与高投入，并不能带来长久的持续发展。只有切合老人需求，建立人性的管理，才是符合未来养老业发展的盈利模式。企业要从市场需求出发，关注顾客需要的养老服务模式，从而为企业构建起符合自身的发展模式。同时避免单一的市场化盈利，投资养老产业链。如关注持续照料体系、建立医养互动结合等。

(二)细分板块发展情况

到 2020 年，我国老年人口将迅速增加到 2.6 亿，老年人口迅速增加在带来养老压力等一系列问题的同时，也带来新的商机。目前中国老龄产业已经形成老龄金融业、老龄用品业、老龄服务业和老龄房地产业四大板块相互融合的态势，其中老龄金融业是核心板块。

1、老龄金融

中国目前 30 到 59 岁的潜在老龄金融服务对象约有 6 亿，这意味着巨大的消费潜力。预计未来涉老资本将超过目前的 GDP 总量，中国的老龄金融业将成为未来全球最大的老龄金融市场。目前，银行、保险、基金、证券等机构正在开始试水老龄市场，养老专属理财产品、养老保险产品、养老金信托产品等金融产品陆续推出。但总体来说，中国老龄金融发展尚处于起步阶段，养老金融产品单一低效，许多老年人以储蓄为唯一的理财方式。养老保险方面也存在过于依赖基本养老保险、其他养老保险补充不足的问题。中国老龄产业潜力巨大，但是目前产业发展理念比较滞后，对老龄用品、老龄金融的重视不够，往往是观望的多，真正行动的少。产业有效需求不足，鼓励老年人消费的政策支持不够，扶持政策基本上处于空白状态。

2、医疗器械

近段时间，政府在医疗政策方面的扶持动作频繁，涉及医疗器械国产化、分级诊断治疗、健康与养老服务工程建设。10 月 9 日卫计委提出，我国将逐步建立符合我国国情的分级诊疗制度。

目前，我国医疗器械行业潜力巨大。资料显示，从投资案例数量上看，2014 年该行业的交易数量是 2011 年的 2.58 倍，占全部医疗健康产业交易金额的比例从 2011 年的 2.46%上升到 17.51%。从市场结构来看，基础医疗器械占整体市场的 75%，为国内企业提供了广阔的市场空间。经过多年的发展，国内企业在中低端市场已具备了明显的竞争优势。而随着老龄化加速，未来医疗器械行业平均增速将高于药品行业。

3、老龄服务业

数据显示，在平均约 19 年的余寿中，健康余寿只有 9 年左右，其余 10 年基本上是带病或失能状态。这意味着老龄康复护理服务业将有巨大的需求。从长远看，为居住在家中的失能半失能老人提供护理康复服务是未来中国人口老龄化过程中的重大课题，也是老龄服务业的当务之急、优先领域和重中之重，更是发展老龄产业的主攻方向。护理康复需求规模巨大，供给却严重不足。现有的民办养老机构绝大部分只能提供日常生活照料，仅有 10%以护理康复为主。更让人担忧的是，目前养老机构医护人员数量少、学历低，护理人员年龄大、技能差的现象很普遍。根据老龄办的调查，民办养老机构

中医护人员的比例仅有 12%左右。由于老龄化迅速、家庭规模变小和空巢老人增多等因素，老龄服务业的消费需求非常大，具有形成产业集群的优势。以城市地区为老年人上门做家务和老年饭桌为例，预计 2015 年的销售额为 992 亿元和 645 亿元，到 2050 年，这组数字将上升为 3261 亿元和 2121 亿元。

4、老龄房地产业

老龄房地产包括养老社区、老龄服务机构、异地养老房地产项目、城市老年公寓、现有住房的适老化改造、二手老龄房地产等。到 2025 年和 2034 年，中国老年人口将分别突破 3 亿和 4 亿，中国将拥有全球最大的老龄房地产市场。目前 75%的中国老年人口拥有住房，但现有住房是按照年轻型社会的需求建造的，缺乏适老性设计。比如很多六层高的楼房，没有配备电梯，对于老龄人口来说，居住十分不便。未来通过开发适宜的金融工具，进行以房养老、租赁、互换，可以很好地发挥房产的养老功能。而随着独生子女父母一代陆续离开人世，拥有 3 套甚至更多住房的家庭将日益增多，如何通过金融产品的运用开发房产的财产属性也将成为不可避免的课题。

国内养老地产市场尚未成型，诸多企业都是在摸着石头过河，由于其发展模式的不明确、收益率的不确定以及相关政策法规的缺失，都将给养老地产的发展前景带来诸多变数。目前，国内养老地产的模式主要包括以保险资金为开发主体推出的养老机构，如养老院；开发商推出的养老地产项目，如北京的万科幸福汇；慈善机构与企业合作，将公益性与市场化运作相结合，如中国红十字基金会与哈工大集团在深圳合推的曜阳老年公寓项目。然而，无论哪种模式，养老地产目前尚未形成可复制的成熟模式。

二、银行介入机遇和机会把握

日益旺盛的居民养老保障需求促进了我国养老保障事业的发展，也催生了养老金融产品的需求。银行应加快作为补充社会养老保险制度的企业年金业务和“倒按揭”养老等金融产品的开发。同时，银行应联手信托基金及保险等同业机构，推出相应的创新金融产品，致力于为各类客户提供更具特色的服务。如将员工福利计划信息管理和银行理财结合在一起，使其具有适用范围广泛、流程手续简单、运作安全透明、投资收益稳定等特点，满足了员工福利基金管理多样化的要求。

银行还可以将养老金融产品拓展到社保基金、企事业单位综合养老保障基金、个人养老基金等诸多领域，服务对象也从企业客户拓展到政府机构、事业单位、社会法人团体及个人客户，服务内容包括受托管理、账户管理、基金托管、管理顾问、投资理财、权益信息管理、信息存储与查询、代理服务等等，涵盖了养老保障体系的各个方面。

(一)银行介入机遇分析

老年人口迅速增加在带来养老压力等一系列问题的同时，也带来新的商机。银发经济能否被挖掘到位将决定中国能否善用第二次人口红利，为经济发展找到新的着力点，未来养老产业有望在以下几个方面表现出较多的机遇：

1、养老团队的建设和服务体系的健全

未来随着老龄人口的数量数的进一步增加，对于养老产业专业人员的需求也将进一步提升，相应的对于人员的专业技术水平的要求也将进一步提高，从而未来社会对于相关养老团队在数量和质量方面培养的支出也将进一步增加，相关的教育行业将得到较快发展。并且随着老龄人口消费能力的逐步提升以及知识水平的上升，未来对于养老产业的需求将逐步呈现出多样化的特征，从而不断完善相应的养老服务体系对于相关养老企业的发展来说将至关重要，那些立足于老年人个性化需求、更注重人文关怀以及老龄服务质量较高的企业将获得更多的发展机遇，从而获得较多“银发经济”的红利，银行可以关注相关融资需求。

2、养老产业链将逐步完善

养老产业产业链较长，涉及面较广，相关产业包括餐饮业、医疗、营养保健、休闲旅游以及房地产等诸多产业，随着我国养老产业发展的不断成熟，相应的产业的衔接将日益流畅，交易成本将逐步下降，规模效应将日益显现，并且养老产业还可通过深化合作、完善运营模式、引入互联网技术、创

新金融工具的应用等多种方式提供产业整体效益，从而产业链上整合能力较强的企业将迎来较多的发展机遇，可以重点关注。

3、金融需求逐步增加

养老产业属于资本密集型产业，其发展是建立在一定的配套设施的完善的基础之上的，从而需要国家有关部门和企业前期进行一定的资本投入，并将在后期形成稳定的资金流，从而前期企业可能会通过发债、贷款等方式筹集资金，而在资金回流阶段企业也将面临理财等方面的需求以保障资产的保值升值。并且养老产业自身也带有一定的保险属性，相关金融产品对于人口老龄化的社会保障具有重要作用，老龄人口的保障年金的发放也需要相关金融机构的协调。同时，随着养老产业的发展，产业的准入门槛将逐步降低、运行模式将逐步完善、盈利水平将进一步提高，从而将有更多的社会资本在未来介入养老产业的发展，进而对于相应的资本管理方面的金融业务需求也将增多，银行可以积极介入。

(二)银行机遇把握

1、代销养老保险

随着人们生活质量的提高以及通货膨胀的影响，基本的国家养老保险已经不能满足未来居民保持相应老年生活水平要求，所以，各个保险公司均推出了形式多样的保险产品以满足我国老龄化过程中居民多样化储蓄和消费的需求，银行可以通过和保险公司建立合作，在柜台代销养老保险业务。

银行代销养老保险有着得天独厚的优势。一方面，分散在各地的银行网点直接和顾客保持着经常的联系，有利于银行向客户出售和推荐养老保险产品。另外，银行一般掌握客户一定的财务信息，这样，银行可以向他们推销适合其财务要求的适当的养老保险产品。银行代销养老保险也将大大促进保险业的发展。对保险公司来说，商业银行密集而庞大的银行网络是可以共享的最重要的资源。银行网络可以为保险公司提供低成本大量销售简单养老保险产品的机会，部分替代传统上代价很高的保险代理人制度。同时，银行代销养老保险也可以增加银行产品的多样性，并在增加相应手续费用的同时可以在一定程度上提升客户粘性。

2、养老理财产品

养老理财产品实则是在保险这一传统养老渠道外的另一种选择，其主要针对老年客户，或是将养老金的长期投资理念融入产品设计之中面向社会大众发售，其主要以安全性为主导，投资标的多以固定收益类资产为主，为投资者提供养老规划的新选择。随着“银发客户”群金融需求的增加，各家银行纷纷推出养老理财产品。光大银行（601818）推出的养老理财产品细分为红利再投资型与现金分红，采取定期开放式，存续期为15年；浦发银行（600000）养老理财产品起售金额为5万元，同样推出了保证收益与非保本浮动收益两款，并针对老年客户嵌入定期分红，保障每月获得稳定收入。截至2013年，有五家商业银行先后发行了以养老为概念的银行理财产品，除最早涉足的上海银行（601229），还有华夏银行（600015）、招商银行（600036）、光大银行、建设银行（601939）江苏分行亦纷纷加入战局。

总体而言，养老型银行理财产品的种类并不贫乏，而且银行对这类产品的设计也在不断创新，试图寻找到能够更好地迎合各种养老需求的投资者。随着市场的进一步细分，商业银行利用自身资源优势，在客户养老理财规划方面大有可为，同时也是未来银行战略性业务重点。

3、住房反向抵押贷款

由于住房反向抵押业务在实施前期的资金收入额要远低于贷款发放额，且贷款期限较长，所以开展这一业务的金融机构必须拥有数量巨大的资金才能保证该业务的顺利启动。从这一点看，商业银行无疑是理想的业务实施主体。从目前开展以房养老的国家来看，绝大多数国家更青睐以住房反向抵押贷款模式运作以房养老业务。

以美国为例，美国是以房养老业务开展得较为成功的国家，其在实践中主要以银行为主体实施住房反向抵押贷款业务，具体包括房屋价值转换抵押贷款、住房持有者贷款、现金账户反向抵押贷款等形式，主要有贷款申请、房屋价值评估、确定贷款方案、发放贷款及到期偿付等运作步骤。

具体到我国，作为我国资金规模最大的金融机构，商业银行通过吸收存款积累了大量资金，能够满足发放住房反向抵押贷款的资金要求。尽管住房反向抵押贷款有诸多特性，但其本质上仍是一种特

殊的不动产抵押贷款，银行在此类业务的开展上有较为丰富的经验，且银行在我国民众心中的信用度较高、网点覆盖面广、从业人员数量多。

当然，由于以房养老业务实施周期较长，商业银行可能面临资产负债表期限错配的“短存长贷”、利率风险及流动性风险等。不过从应对风险的角度审视，银行显然较之其他金融机构有更为成熟的经验和更加有效的办法，比如，可以对信贷资产进行证券化处理，从而化解前述风险。权衡利弊，住房反向抵押贷款作为以房养老的运作模式，也不失为一种可供选择的模式。

4、养老私人资产管理

针对“银发一族”银行可推出私人养老资产管理业务，确定管理者评选标准、资产管理原则、资产转移至管理机构的方法等。发展私人养老资产体制有助于提升国内资本市场竞争环境，促进金融市场多层次发展，同时，银行也可推动银行资产管理业务的发展，达到一举两得的效果。

养老私人资产管理服务是以私人银行客户、潜力客户及其家庭个性化需求触发，进行定制化服务方案设计，调动集成各种产品服务资源满足客户服务需要，是“C2B”(CustomertoBusiness)新型商业模式的有益尝试和实践。养老的本质问题是如何保障退休前后资金的平衡，将解决养老问题落地到养老财务规划服务中，帮助客户理性、清晰地了解财务现状与养老目标之间是否存在差距，建立科学理财观念，合理配置资产，促成客户达成养老和幸福安度晚年生活的目标。养老私人资产管理服务的内容包括了解分析客户养老需求目标和当前财务状况，根据客户提供的家庭资产负债、收入支出以及未来现金流等情况，运用相关模型预测客户养老金供给，帮助客户合理筹划资金等。

5、综合性养老服务

银行推出综合性养老服务可以满足老年人稳健的投资心态和理财需求。综合性养老服务方案可包括理财、信贷、便利结算、增值服务等内容，还可包括银行产品定制、健康管理、法律顾问、财产保障等综合金融服务。养老综合服务方案应以“稳健保值”为前提，根据老年人的资金需求和理财习惯提供定制化的金融产品，重视核心的资产配置风险。

通过金融产品、销售渠道、客户服务等方面的创新，为客户提供一揽子养老金融综合解决方案。综合性养老服务可以包括养老金咨询、企业年金受托、账户管理、托管、企业年金集合计划、养老保障与福利计划、养老金银行理财、养老金卡等具体产品的养老金融产品与服务体系。要充分发挥商业银行作为专业机构的综合化金融优势，多角度、全方位参与社会老龄化进程，建设高品质养老生活，实现全民参与、全民养老、利国利民的美好愿景。在战略转型过程中，可以把养老金融创新作为突破人口老龄化困局的刀锋利器，从单一的企业年金业务向多元化养老金融综合服务转型，广泛开拓补充医疗、住房补贴、薪酬激励计划、廉洁保证金、高校医院类职业年金、新型城镇化农民养老保障等多个业务领域，着力解决影响社会民生和养老保障的难点问题，满足客户日益多元化、个性化的社会保障需求，以不断完善养老金融服务。

(来源：同花顺财经)

中国养老网

中国老年消费产业的进展与未来前景

中国老年人口的逐年快速增长不仅使已有的人口红利日益耗竭，并且这种人口变动对我国未来的宏观经济增长、总消费、产业结构与就业结构等产生长期而深远的影响。文章主要梳理国内学者关于我国老年产业的相关研究进展，包括老年产业的经济学含义与其范围界定、发展老年产业的必要性分析、对老年产业培育与发展的路径构建；基于对我国老年产业研究的认识与回顾，重点从学理和实践方面加深当前老年市场与产业的探究与认识，突出并强化前瞻性的研究，以期促进老年产业的稳定而快速发展。

我国人口老龄化已日益成为社会关注的问题，老年产业也被认为是极具潜力的“朝阳产业”。据

预测，2050 年中国老年人口占全球老年人口近 25%；2014—2050 年间，中国老年人口的消费潜力占 GDP 的比例将从 8% 左右增长到 33% 左右。通过对国内相关文献的梳理，发现国内学者在探讨发展老年产业的必要性方面也指出了其重要价值与现实意义。

首先，发展老年产业是应对人口老龄化和老年人口高龄化挑战的重要战略。长期以来，老年人的商品、社会服务需求长期不能得到满足。充分发展老年产业，扩大市场需求，拉动经济增长，可有效缓解人口老龄化对社会经济的负面影响，是迎接人口老龄化挑战的必由之路。

其次，发展老年产业是社会稳定与和谐的时代呼唤。老年产业是在人口老龄化的背景下应运而生，作为一项新兴的、有前途的行业，必将大有可为。发展老年产业有利于深化国有企业改革，有利于为家庭排忧解难，有利于缓解下岗、失业的压力，有利于维护社会稳定。

再次，发展老年产业是老年保障事业的重要措施。人口老龄化速度的加快，市场针对老年群体供给不足逐渐显现，需高度重视“健康老龄化”问题，其最终目标是提高大多数老年人的生命质量。

最后，发展老年产业促进社会经济可持续发展。随着我老龄人口数量的增多、老年人收入的增长以及生活质量的提高，老龄人口的恩格尔系数的降低，老年人的消费结构呈现新变化。发展老年产业可更好地满足老年人的消费需求，增进社会的文明程度和推进社会的进步；在刺激市场需求的同时，扩大就业领域，缓解就业压力，从而减轻和克服人口老龄化所带来的负面影响，促进老龄化过程中社会问题的解决。

此外，也有学者从人本主义、市场导向视角探讨老年产业发展的“四大基础”，即社会基础、客观基础、物质基础与市场基础。其中老年产业发展的社会基础为人口老龄化，客观基础为家庭功能的变化，物质基础为老年人经济收入的不断增加，市场基础为老年人需求的多样化及老年消费市场的潜在空间。

发展老年产业的根本目的在于提高老年人的生活质量，使产业结构与日益增加的老年人口的需求结构、消费结构相适应。随着我国老年消费市场规模、消费能力、消费观念的不断转变，发展老年产业不仅是这一群体的现实需求，更是社会经济健康有序、可持续发展的要求，因此发展老年产业势在必行。

纵观各国经济发展的实践，提高消费对国内 GDP 的拉动作用较强，经济发展需要以消费为启动力量。

首先，老年产业的兴起源于老龄化及老年人对市场的需求，全方位关注老龄消费群体的需求情况，在了解老年群体的生理、心理特征以及其购买力基础上研究老年人的消费模式有利于开拓老年用品市场和服务市场，培育主要途径有以下方面。第一，消费由生产提供，并通过市场来实现，因此应该正确引导老年人的消费观念、创造老年人消费环境，拉动对老年人的消费需求，更好地培育老年消费市场。老年市场的发展需要适应人口转变形势发展的需要，应当根据老年人口群体的基本需求特点，挖掘老年市场潜力，突出“返老还童”的市场、请老年人设计商品等。第二，为老年人口提供力所能及的服务，需建立老年机构护理设施和形成老年产品行业，如建立托老所、日间照料中心、老年公寓、老年康复中心等老年住宅与养老服务设施；开发老年医疗保健产品、老年生活用品、老年玩具、老年服饰等，为进一步开发老年产业提供了思路。第三，市场与政府相结合共同推动老年产业的发展，形成促进老年产业发展的机制，制定相应的扶持优惠及配套政策。如有学者提出应以社区为主体，建设“上门服务合作社”“养老院”“老人健康长寿服务社”等，通过建立养老超市、建立老年公寓等实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐。

其次，我国老年产业如同西方发达国家的老年产业发展过程，它的兴起与发展是个系统工程，既有客观的外在条件，也应有产业发展本身的内在动力。除了对市场消费需求敏锐的关注外，还应关注老年产业起步与发展中所涉及的宏观与微观层面的内在机制的刺激。第一，政府在老年产业发展中的作用不容忽视。各级政府和有关部门需将老年产业发展纳入议事议程，宏观调控方面需规划指导、政策扶持、监管结合，如分阶段适时出台相关政策与措施来引导社会资本注入，支持多种成分、多种形式的生产或服务型企业的发展，积极组织并引导老年产业健康成长。第二，在老年产业的发展过程中，单靠政府的作用难以实现老年产业在市场规模、社会功能、市场专业化等方面的全方位发展，还需充分发挥市场和社会的作用，特别是通过社会化、产业化的新思路、新制度、新模式推动市场经济体制的发育与完善。第三，从老年产业结构本身的发展来说，我国老年产业尚处于起步阶段，目前开始涉

及养老服务、医疗保健、教育、房地产、金融、旅游等多元化领域，要想方设法增强老年产业的竞争力，建立老年产业评价机制。

我国对老年产业的研究虽然起步较晚，研究基础较为薄弱，但经过二十多年的系统理论与实证探讨，国内对于老年消费市场与老年产业的研究已成为一个热点，成果数量逐步增加，取得了长足的进步与提升。这主要体现在对人口老化与老年市场之间的关系、老年消费市场的细分、老年市场的潜力与特征、老年产业的界定与所涉及的基本领域、老年产业的发展现状与存在的问题、发展对策及老年市场的培育、未来老年产业发展体系的设想等研究，成效凸显。

笔者认为，我国人口老龄化对我国的消费结构产生显著影响，并将对我国未来的消费驱动的产业结构调整产生深远影响，尤其要注重老年产业的发展。研究老年市场与老年产业，关键是从学理与实践层面加深探究与认识，强化前瞻性的研究，注重定性与定量、宏观与微观研究的结合，以下几个方面需深入研讨。

第一，老年人的消费需求直接影响老年产业的发展以及产业结构调整。因此，老年消费经济学研究显得尤为必要。诚然，消费需求受需求的主体、消费能力以及消费意愿影响，学界需对老年消费在社会再生产中的地位、消费能力、观念、特点、消费心理及行为、影响老年消费因素、老年消费需求规律等经济问题进行专项细化研究，通过关注退休后老年人口的消费与储蓄的变化，分析老年人口消费结构的基本概况与主要特征，找出影响老年人口扩大消费的因素及影响提供老年产品与服务供给的因素，预测未来一段时间老年消费结构的变化，有助于培育老年市场，振兴老年产业。

第二，信息化社会的快速发展以及对老年产业相关定量研究的强化呼唤对老年市场进行大量数据信息搜集整理及挖掘运用，在正确认识我国具体国情基础上，借鉴国外发达国家相对成熟的经验，因地制宜、有的放矢，形成合理有效的老年社会产业结构变动的经济政策。

第三，消费结构变迁、产业结构调整离不开更为具体的对老年市场与老年产业的有针对性的探究，特别是需要研究未来老龄社会的需求导向的产业结构将发生哪些重要的变化并对不同人口情景的产业结构进行模拟分析；有理论推导的同时也要有对未来老年产业相关的产业结构调整的具体分析，包括老年医疗与生活服务行业、老年食品与日用品行业、老年房地产行业、老年旅游与娱乐行业、老年教育行业等典型分析。实事求是，想法设法，加强试点，发挥示范效应，推广个案经验。

第四，老年产业研究的专业化离不开对老年产业与社会经济发展以及相关产业的关联性研究，离不开对老年产品生命周期的分析，要建立以老年消费需求为依据的产业化发展策略，通过更系统、深入、全面的研究来指导实践。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

实现医养结合要解决好六个关键问题

当前，我国人口老龄化加剧，与之相伴的，就是养老与医疗的需求增加。然而，对于老年人的医疗服务，是一项非常复杂的系统工程，并非简单的叠加。笔者认为，实现医养结合，要解决好以下六个关键问题。

一是要以系统思维推进老年医疗养老服务体系的建设。目前，老年医疗服务还存在碎片化、不成体系的问题。养老特别是医养结合，作为一个庞大的社会系统，具有鲜明的整体性、关联性、层次结构性、动态平衡性、开放性和时序性特征。这就如同人体的“骨架”和“肌肉”间的关系，“肌肉”必须附着于“骨架”之上。只有先搭好老年医疗服务体系的制度框架，才能构建老年医疗服务体制和各项运行机制。因此，迫切需要站在全局战略高度，大手笔推进和统领老年医疗服务领域改革，对现有老年医疗服务体系的结构进行重组和优化。

二是我国养老和医疗服务相对独立，看病的地方养不了老，养老的地方看不了病，这种现状亟待

扭转。虽然也有一些养老机构陆续建立，但因养老院看病难、费用高等因素，严重影响养老的实施和质量。需要强调的是，养老存在的这些问题得不到很好解决，反过来会加重国家医疗费用的支出，因此，应以医疗卫生为关键，推进医疗卫生与养老服务相结合。另外，人们对老年医疗服务体系的理解还比较狭隘，表现在多侧重老年常见疾病治疗，忽视老年疾病预防、早期诊断、护理康复；侧重建立健全综合医院老年病科，忽视家庭照料、基层医疗卫生以及接续性医疗等基础性、辅助性老年医疗服务机制等。其实，医养结合的关键在“医”，只有疾病得到良好的预防和医疗管理，养老才可持续、质量才能提高，否则，医养相互制约、相互影响，医养结合就可能只是一句空话。

三是要以大医生团队下沉，推进基层医疗养老体系建设。基层医疗养老服务体系的建设，关键是基层全科医疗队伍建设，因而，加快全科医生的培养自然重要。但基层医疗技术的提高，并非一朝一夕就能解决，就当前或今后一段时间，我国现有的全科医生无论是数量还是技术，还远远落后于庞大的老年人群的医疗养老需求，大医生团队“下沉”，能够有效地帮助解决这些问题。

四是要以公益性为前提，发挥政府与市场的双重作用。我们研究认为，在老年医疗服务体系建设方面，采取完全由政府主导或完全由市场主导的思路都不够全面，应该坚持政府主导并与市场机制相结合，最终的目标是构建基于国家统领、调动市场参与、鼓励多方协作、拥有法治保障的以民为本、高效便利、可持续的老年医疗服务体系。

五是要以体制机制改革为保证，推进医养结合。当前我国医药卫生体制的改革已经进入深水区，改革虽然取得一定的成绩，但还存在很多问题。例如政府管理层面还存在部门壁垒；较普遍存在大医院扩建，对基层卫生机构造成虹吸现象；大处方大检查、过度医疗等不规范的医疗行为仍然屡禁不止；医保监管乏力，存在“一人参保全家用药”现象；医务人员待遇过低，积极性不高，这些问题如果得不到解决，医疗逐利不仅不能刹车，还会蔓延到分级诊疗、医养结合的基层这个主要承载地。这样下去，无论财政怎样投入，医保都将入不敷出，不仅分级诊疗形同虚、难以维系，还会造成医疗服务无法真正地深入到养老的各个方面，甚至会出现借养老为名的房地产泛滥，而真正意义上的医养结合将变了样，走了形，最终将会被逐利的黑洞吞噬。

最后就是要以人民满意为根本标准，加强考核问责。老年医疗服务体系建设和改革工作做得好不好？根本标准就是人民满意不满意，特别是广大老年人满意不满意。作为一名长期从事老年病医疗服务的医务人员，我建议有关部门建立健全工作机制，将发展老年医疗服务纳入国民经济和社会发展规划，纳入政府重要议事日程。同时要强化行业监管，健全老年医疗服务的准入、退出、监管制度，及时查处违法行为和安全责任事故。对于人民群众非常不满意的典型个案，应当公开曝光和问责。由此，医养结合才能给广大老年人带来真真切切的幸福感、获得感。

（来源：光明日报）

中国养老网

准确判断充分准备，发展养老服务业

我国养老服务业正在加速进入发展的黄金时代，这个时代的到来不以人的意志为转移。我们必须准确判断，充分准备，主动投身养老服务业发展的时代大潮。

养老服务业迎来黄金时代

数量庞大的老年人口。按照国际标准，65岁以上老年人口占总人口的比例达到7%即为进入老龄化社会，2015年我国65岁以上老年人口数量和占总人口的比例分别为1.44亿人和10.5%，此后将以每2年增加1个百分点左右的速度递增，到2050年左右全国达到4.2亿人和30%以上的峰值，接近英国脱欧后的欧盟27个国家人口总量。庞大的老年人口意味着庞大的养老服务市场需求。

经济发展的良好预期。2015年，我国GDP总量67.67万亿元，人均GDP为49351元，居民人均

可支配收入 21966 元，其中城镇居民人均可支配收入 31195 元。按照“十三五”规划，到 2020 年我国 GDP 将达到 92.7 万亿元，城镇化率将达到 60%，国民收入水平将相应提高，再往前推 5—10 年，我国将整体进入中等收入国家行列。良好的经济发展和国民收入预期意味着支付能力和消费水平的大幅提升。

养老产业融合度高。养老服务业涉及面宽、产业链长，涵盖了照护、医疗、休闲、文化、地产、金融等领域，随着经济发展、收入增加、家庭养老功能弱化、老年人口代际更替和养老观念转变，消费需求将逐步升级，带动相关产业发展。据预测，到 2020 年和 2030 年，我国养老产业市场规模将分别达到 8 万亿元和 22 万亿元，对 GDP 的拉动作用将分别达到 6 个百分点和 8 个百分点。高融合度的行业特点决定了养老服务业必将发展成为一个超级大产业。

创新发展空间巨大。养老服务业是现代服务业的重要组成部分，是新兴战略性产业和朝阳产业，但受我国经济社会发展整体水平的制约，现阶段仍处于发展低端，养老观念、消费能力、服务供给、产业融合等都有极大的提升空间，特别是通过与相关产业融合、与互联网大数据融合、与国际先进经验融合，将不断催生出发展的新理念、新标准、新模式、新业态，为养老服务业发展提供了无限空间。

党和国家高度重视。2013 年，新修订的老年人权益保障法将积极应对人口老龄化上升为国家的长期战略；同年，国务院印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》。2015 年，党的十八届五中全会通过的“十三五”规划建议明确提出积极开展应对人口老龄化行动。2016 年 5 月 27 日，中央政治局集体学习专题研究应对人口老龄化问题，习近平总书记作了重要讲话；10 月 11 日，中央深改组审议通过了《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》。相关部委和地方政府也出台了一系列配套政策措施。说明发展养老服务业已经上升为党的最高决策和国家长期战略，体制优势将成为推动我国养老服务业发展的强大动力。

准确把握养老服务业发展方向

解决养老问题的基本原则。一是以人为本。以尊重和满足老年人需求为核心，鼓励积极养老，坚持社区居家养老为主。二是共同责任。个人有准备，家庭尽义务，政府保基本，市场供多元。三是可持续发展。政策制度设计和保障服务水平与经济社会发展水平和财政承受能力相适应，循序渐进，让群众有持续获得感。四是“互联网+”。顺应信息化时代要求和人口老龄化持续发展趋势，通过与互联网结合，创新服务模式和产业业态。

养老服务业转型升级的基本方向。大力推进养老服务业社会化、市场化、产业化，即从以事业发展为重点向以产业发展为重点转变，从为特殊困难群体服务的兜底养老向为所有老年人服务的社会养老转变，从提供一般生活照料的温饱型养老向满足老年人多元化、多层次服务需求的全面小康型养老转变，服务方式从线下实体服务向与互联网结合、线上线下相融合的 OTO 方式转变，从单一产业向多领域、多产业融合发展转变。

养老服务业发展的总体格局。第一，最重要的是社区居家养老。在自己熟悉的环境中养老，是绝大多数老年人的选择。社区居家养老服务在整个社会养老服务体系中具有至关重要的基础性和主体性地位，解决了社区居家养老问题，就解决了 90% 以上老年人的养老问题。第二，最需要的是护理型养老机构。少子化导致家庭养老功能弱化，照护高龄、失能失智老年人成为刚需，目前“一床难求”主要是护理型床位。第三，最薄弱的是农村养老。目前主要载体是乡镇敬老院和农村幸福院，但敬老院重点服务五保老人，幸福院功能发挥不够理想，农村消费能力低，基础设施薄弱，服务组织缺乏，城市辐射较慢，需要找出适合农村实际的有效途径。第四，最有前途的是养老管理集团。养老服务硬件设施缺口可能快速填补，但管理服务的理念、标准、规范、人才等软件的完善提升比较缓慢，未来在养老服务领域起步较早、发展成功的大型机构中将有一批养老管理集团脱颖而出，以输出品牌、理念、标准、规范、人才为主，对新建养老机构进行托管和连锁经营，这是将来养老服务业发展的重要方向。第五，专业机构的引领作用无可替代。专业养老机构的管理服务代表行业最高水平，尽管在整个养老服务体系中由“支撑”改为“补充”，但却是高水平的、不可或缺的重要补充，社区居家养老也需要专业机构的介入和经验。

大力推动养老服务业转型升级

发展养老服务业的总体目标要求是，把养老服务业打造成一个强大的服务产业，以产业发展带动事业发展，既保障和改善民生、积极应对人口老龄化，又促进经济转型升级，成为经济发展的新动力、新优势和新的增长点。围绕这一目标要求，现阶段发展养老服务业的基本原则是政府主导、社会主办、市场运作，政府主导的基本内容是规划引导、政策扶持、行业监管、指导服务，最终形成企业得市场、群众得服务、政府得民心的多赢格局。

应重点做好以下工作：编制养老服务业发展“十三五”规划和市县养老服务设施专项规划；完善落实支持养老服务业发展各方面的配套政策，坚持问题导向，破解发展难题；建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系；推进公办养老机构改革，着力提升失能老人护理能力，建设“公平竞，有序争”的市场环境；建设养老服务标准体系，以标准引领发展、加强监管；加快建设养老管理平台、养老服务平台和养老服务信息网，以信息化提升管理服务水平；深化养老服务改革创新，鼓励支持先行先试，打造可复制、可推广的示范经验和区域性发展高地；培育发展养老社会组织，发挥行业协会作用；加强养老教育培训机构建设，打造一支庞大的养老管理服务人才队伍；创新金融支持政策，支持养老服务企业融资上市；扩大对外对内开放交流，引进先进管理服务理念和经验；实施品牌建设工程，引进和培育优秀养老服务品牌。

（来源：中国社会报）

中国养老网

机构养老的品质要素和星级评定

幸福老龄化的三大主题是安养、乐活和善终。围绕安老、乐老、终老的需求构筑起有效的养老服务体系，才能切实提升养老机构的服务能力和服务品质。养老机构的星级评定可以根据以下六方面品质要素来设计和评定。

管理品质。核心指标是效率和效益。前者是行政标准，后者是经济标准——追求可持续发展和良性循环。细节方面涉及规章制度，如老人收费标准、员工工资制度、奖励激励制度等。品质养老旗帜和标杆机构的经验值得推广、可资借鉴。

服务品质。核心指标是周到和满意。前者是服务品类的细化——老年人需要的要有，老年人没有想到的也要有，包括精神需求的服务，很多方面可以细化来看，服务品质在于个性化、多样化和亲情化；后者是被服务者（老年人、家属和上级管理机构）的服务评价，服务品质需要评价反馈制度、对话协商制度保障。

人员品质。核心指标是敬业和爱人。包括提升管理者和服务者的品质和素质，如通过入门选拔、分级考核、培训激励来确保人员的技能素质和人文素质。这方面天津鹤童有成熟的经验模式。

环境品质。核心指标是完备和安全。环境包括硬环境（设施是否完备）和软环境（环境是否安全），也包括居住内部环境和活动外部环境的无障碍设计。

人际品质。核心指标是和谐和亲密。机构养老中的人际关系涉及四个方面：1.机构管理服务人员与老年人的关系；2.机构管理服务人员与老年人亲属或者委托人的关系；3.入住机构的老年人与家属亲属的关系；4.入住机构的老年人与老年人的关系。为维系好四个维度的人际关系品质，很多养老机构做了有益的探索，如老人称谓的亲人化，家庭式关系的构建以及院舍的去机构化努力等。

生活品质。核心指标是安心和舒心。内安其心，外安其身。老年有保障（老有所养、依、医）才能安心放心，无后顾之忧；生活有乐趣（老有所用、爱、乐）才能舒心开心，精神上有享受。

每一类品质要素都有机构养老的品质文化作为依托。成功的养老机构，无论公办还是民营，“家居文化”可谓无处不在，即关起门是“小家”，打开门是“大家”。上述六个方面的品质养老既是中

国特色的“去机构化之路”，也是“机构养老”品质内涵的一般性展示。

（来源：中国社会报）

中国养老网

养老类型

天津：养老院吸引子女看父母有妙招

天津市多家养老院负责人表示，他们有各自的“妙招”吸引子女定期到养老院看望父母，效果很好。

武清区第二养老院院长王淑洁告诉记者，为了让老人定期可以见到自己的子女，他们想出了一个妙招：把半年缴费改为了每月缴费制。王淑洁解释，这样做的目的就是要求子女必须每月到养老院一次，在缴纳养老护理费的同时，积极看望父母。位于津南区的天同养老院把交纳养老护理费的时间也改为了每月缴费一次。与此同时，还积极创建孝敬老人的文化氛围，通过不定期和一些老人的儿女们交流来鼓励他们及时来看望自己的父母，效果也很好。

（来源：天津日报）

中国养老网

辽宁：大连将以“林海模式”开启社区养老新体系

你能想到最幸福的老年生活是什么样？对于大多数人，无外乎就是不用为了吃饭发愁，下楼就能在社区吃到放心可口的饭菜；即使老病渐多，也不必谈之色变，有家庭医生随时帮你解决看病那些事；不出社区就能写写画画，唱唱跳跳，悠闲度过老去的日子……这样的幸福憧憬今年在大连中山区葵英街道林海社区变成了现实，受到社区老年人欢迎，取得了良好的社会效果。从明年起，我市将以“林海模式”开启社区养老新体系，会有更多老年人过上这样幸福的养老生活。

今年 5 月，按照市委“两学一做”学习教育实施方案，市长肖盛峰来到中山区葵英街道林海社区，从社区 10 个为民服务项目中认领了目前老百姓最关注的社区“居家养老项目”。半年多的时间，肖盛峰多次来到林海社区，与老人们悉心交流，详细了解他们的所需所盼，并与中山区政府和街道、社区一道，从老人们最需要解决的吃饭、医疗和娱乐入手，打造一个全新的“林海社区居家养老”模式。

今年 80 多岁的吴大爷老两口几乎每天 11 时 30 分准时收到“上门”午餐，“我们年龄大了，每天出去买菜、做饭都是个问题，尤其赶上天气不好。在社区食堂订餐人均不到 20 元，两素一荤，够吃一天的。”老人吃饭难的问题从市长到社区都看在眼里，并下决心予以解决。为此，林海社区联合亿达物业提供 600 平方米场所，引进爱心企业“九九好粥”开办了林海小食堂。近日，记者在小食堂看到，小食堂内早饭有南瓜粥等 6 种粥、芸豆肉丁包子等 6 种包子、4 种馅饼、6 种小菜可供选择，据了解，小食堂每天早饭基本都能做到如此丰盛，凡是社区居民在小食堂办卡均可享受八五折优惠，本社区 80 岁以上老人还可享受 3 元早餐随意吃、90 岁以上老人早餐免费优惠政策。辖区志愿者和义工则免费为老人们送餐，开办以来，食堂共接待老年人吃饭近 3 万人次。“以前就天天呆在家里，自从有了

社区小食堂，我就天天来这里买饭。每天出门晒晒太阳，溜达溜达，不但能吃到品种丰富的午餐，见到老邻居互相问候问候、聊聊天，也是一件无比开心的事。”68岁的张莹珠说。还有老人多次找到社区说：“小食堂一定要办下去，我们指望着小食堂呢。”为了让小食堂持续下去，今年下半年开始，政府在多次调研基础上，按照早中晚餐人均补贴方式，为小食堂发放了相应补贴。小食堂经营者说：“有了补贴，食堂可以做到收支平衡，我们经营下去的信心更大了，以后还想在更多社区做这样的食堂。”

吃饭和看病是目前老年人最关心、最难心的两大问题，也是林海模式的两大突破路径。今年，社区联合大连大学附属中山医院创新推出家庭签约医生服务。80多岁的王阿姨老两口是首批享受家庭签约医生服务的居民，他们身体的基本情况、用药情况、简单病史、家人联系方式等都已经纳入大连大学附属中山医院健康管理中心的健康档案中，根据老人身体状况，与他们签约的是心血管科医生，前两天老人感冒，通过不久前安装的在线医生咨询服务系统询问该怎么办，很快得到了医院方面的指导，老人说：“不用出门就看病了，有个家庭医生真好啊。”不久前，社区一位患有全方位过敏的居民不慎在家摔伤，也是通过在线系统联系家庭医生，家庭医生确定了其需要骨科会诊，帮助预约了会诊和住院床位。目前，每周一、三、五，都会有一位医生与社区卫生服务中心一起解答居民的咨询。据了解，首批6名家庭医生，每人签约50~60户居民，居民健康资料可纳入医院健康管理中心的健康档案中，家庭医生对签约居民的健康状况进行评估，定期上门进行巡诊，并提供针对性的建议和服务，同时居民还可以随时在线与家庭医生进行交流。大连大学附属中山医院相关负责人告诉记者，家庭签约医生将覆盖林海社区60岁以上全部居民，近期还将组织居民进行体检，未来，在线平台还将增加测血压等基本功能，与林海社区合作是该院探索家庭医生模式的一种尝试，为了鼓励医生参与，医院还将出台相关考核制度，同时，未来家庭医生推广必然要与社区卫生服务中心相结合，做好分级诊疗，并且一定是全市医疗资源各尽其职，做好通盘布局才能做好的事情。中山区民政局负责人告诉记者，目前该区确定了针对家庭签约医生的财政补贴政策。家庭医生签约一个多月时间内，已经接待居民咨询110余次，完成会诊100余次。“就是感觉安心，像交了个医生朋友，不用一提看病就发愁了”，辖区居民王培福说。

“林海模式”以充分满足老人的居家养老需求为目标，一站式提供养老服务。为了让老年人能够在家门口就能找到乐活地儿，过上舒心日子，林海社区新建了350平方米居家养老驿站，分为上下两层。一楼设有接待区和家政服务站、民生银行金融服务终端，其中家政服务站可帮助辖区70岁以上老人优惠维修电器、洗床单被套，每年政府给予一定数额补贴。二楼设有远程问诊室、圆梦工场、自助理疗室、文体活动室、阅览室、话吧等，居民可以在此写写毛笔字、画国画、做手工，也可以打乒乓球、上网、阅览等。每天从早上8时30分开门开始，来活动的老人就不断，尤其是自助理疗室，来按摩、拔罐的老人都得排到晚上，周六、周日也早早就预约满了。这边挥毫泼墨，那边吹拉弹唱，一静一动之间，老人的满足都写在脸上。来打乒乓球和棋牌的老人们则总是热热闹闹，笑声不断。社区书记告诉记者：“老人每次看到我，就说要感谢政府，这个地方太好了，暖和敞亮。”居民说：“社区养老驿站不但圆了我们年轻时的梦，还是我们老年人的开心乐园。”

林海社区在解决了老人三大主要需求基础上，还创新摸索出“暖巢”养老服务模式，“夕阳有约”邻里互助，“时间银行”居家养老模式，“候鸟式”居家养老模式，楼院微吧-楼院助老点等多个做法以满足老年人多种需要。其中，2013年成立的林海社区“暖巢志愿服务超市”，以社区志愿服务站为阵地，主要顾客群是辖区内的空巢老人，商品是按照空巢老人的生活需求，安排志愿者为老人持续提供日常生活方面的志愿服务。“暖巢志愿服务超市”为辖区空巢老人基本生活提供相关服务，主要有买菜买粮油、代交水电费、去银行取款、陪去澡堂洗澡、做饭收拾家务、理发剪指甲、看门望锁、寻医问药等20多项。根据需求组建的杨核英看病问药志愿服务队、刘福荣义务理发志愿服务队、王守业水电维修志愿服务队等多支特色服务队，已经成为“超市”供不应求的自主品牌商品。成立以来，杨核英看病问药志愿服务队已为近千户老人上门送药，刘福荣义务理发志愿服务队义务理发近2万人，王守业水电维修志愿服务队为辖区居民免费更换水龙头、灯管近千个。

截至2015年底，我市60周岁以上老年人口136万人，占户籍总人口的22.9%，老龄社会带来的养老问题紧迫而严峻。居家养老不是自家养老，是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为支撑，由社会专业机构与人员为居住在家的老年人提供社会化养老服务的养老模式。“林海社区居家养

老”模式满足了老年人就餐、医疗、娱乐等居家养老基本服务需求，通过整合辖区优势资源和基础设施，在实践中建立起了多方参与的智慧化社区养老新模式，让老年人老有所养、老有所依、老有所为、老有所乐。为此，市政府有关部门正在进一步完善、提升，打造出“林海社区居家养老”示范样本，明年开始将在全市推广复制“林海模式”，争取 3~5 年时间推广到全市 80% 的社区。

当衰老来袭，吃饭、洗浴这些基本的生活细节都不再轻松，对大多数人来说，这是老去最可怕的部分；当大多数人都面临同样困惑时，这就不是个人的难题，而成为养老服务最需解决的问题；老龄社会到来，当自家养老越来越困难时，一餐一饭，一药一浴就变成了关系万家灯火的民生大事。

养老是重大的民生问题，是社会发展的现实需要，也是广大人民群众迫切诉求。居家养老是未来主要的养老模式，也是一直未有良方的难题。解决居家养老需要政府、市场、社会等多方合力，需要从政策到服务多层次支撑，需要不断找到与现实相符的模式。在“两学一做”学习教育过程中，居家养老成为了市政府主要领导关心的“大事”，不但“身”入更是“心”入，与群众面对面接触、实打实交心，号准了群众需求的“脉”，开出了解决问题的良方。从一餐一饭到一药一浴，逐一解决难点，梳理要点，倾心研究打造“林海居家养老”模式。

民生大于天，责任重如山，社区居家养老需要建立多方参与的新模式。希望在各级政府的共同努力下，“林海模式”早日在全市遍地开花，让大连的老年人在家门口享受到贴心的服务，让老去在大连变成一件很幸福的事情。

（来源：大连日报）

中国养老网

养老产业

科技养老产业新模式诞生，房车动态养老正式启动

2016 年 12 月 11 日，由中国老龄事业发展基金会老年维权基金管理委员会主办，北京平游天下房车科技发展有限公司承办的“孝行天下，传递国魂”医养结合候鸟式房车动态养老新闻发布会暨“孝行天下”康养之旅启动仪式在京举行。相关国家各部委领导、养老产业相关企业代表 300 余人莅临本次发布会。

从发布会上获悉，针对中国养老产业的现状和趋势，以及中国养老产业现状，为积极响应国家号召，践行国家养老事业的战略部署，创新有效的养老方式，北京平游天下房车科技发展有限公司以创新的思维，国际化的视野倾力打造了具有中国特色的“医养结合候鸟式房车动态养老平台”，首季“探秘海南，候鸟春天”孝行天下康养之旅并于近日首发海南三亚，届时参加首季房车康养之旅的百名老人将走出家庭，走出养老院，走向大自然，让这些老人活出人生第二春，享受创新养老方式带来的快乐。

全国老龄工作委员会副主任、中国老龄事业发展基金会会长阎青春在发布会上表示，随着我国老年人口和空巢家庭的日益增加，老年人的养老需求愈加迫切，给我国经济社会的发展提出严峻的挑战，需要我们积极去面对。作为新型养老方式，医养结合候鸟式房车动态养老，可以使老年人保持健康体态、心情愉悦、心情舒畅，通过旅游互动达到充实自己、提高修养、完善自我这样一个目的。并且可以通过互相交流，提高社区养老、机构养老的服务质量，具有重要意义。

在老年人口中，有相当比例的银发一族有较为充裕的积蓄和较强的购买消费能力，渴望通过旅游提升生活质量，最主要的表现在随季节和气候的变化，老年人选择环境更为适宜的地方度假。原国务院新闻办公室主任杨正泉发言中提到：“人的健康主要不是物质，而是自身的心态、自身的作为，调

动自身积极性的方式是很值得推广的很好的一种养老方式。医养结合候鸟式房车动态养老，把养老这个概念提到一个新高度，改变了过去的许多旧观念，把静态养老改为动态养老，把物质养老跟养生相结合、跟文化相结合，发挥老年人的主观能动性和外在的客观活动相结合，让老人在退休后可以游遍祖国大地，领略到我们国家的富饶、伟大、美丽，这是一种全新的养老的概念。”

中国老龄事业发展基金会老年维权基金管理委员会秘书长白晓芹女士表示，如何让老年人“老有所为、老有所依、老有所养、老有所乐”列入了党中央、国务院的重要议事日程。如何贯彻、落实好党中央、国务院一系列方针政策，结合国内外新形势和本职工作，我们进行了大胆的探索，并做了一些有益的工作。作为一种创新的养老模式，医养结合候鸟式房车养老模式，变单一的、“静态”养老、为多元时尚的“动态”养老，更有益于老年人的身心健康。这种养老模式将会成为新形势下老年人选择的亮点;也将会成为年轻人、为老人尽孝的时尚选择，会有很强的生命力。

2016 年北京平游天下房车科技发展有限公司创新研发的生态医养结合候鸟式房车养老平台，其核心是用先进的房车研发技术和丰富的房车资源，专业的医疗养生团队、将遍布全国的生态养老基地资源科学有机地整合起来，重点打造生态医养结合候鸟式房车养老平台。平游天下董事长白易松表示，“让传统的静态养老变成时尚健康的动态养老，让每一个老人在暮年之时走出家门，走向大自然，不仅身心得到健康的满足，而且一路传播中国养老文化，一路传播中华孝道”。“孝行天下、房车孝老”，将掀起养老行业的一次革命。

平游天下总裁九丁表示，房车不仅是生活保障，同时给人们提供融入自然的工具，房车绝对不是一个代步工具，更像是一个情感的容器，因为它会把我们的家庭组合在一起，让我们在这个空间里生活，平和自然，慢游天下。为保证老人在动态养老过程中的安全与旅居生活质量，平台不仅为每位老人都购买相应的险种，还在每个车队配备由专业的中医专家团队、医护团队等专业人士组成的保障团队，实时监测身体健康状况。

据了解，平游天下推出的生态医养结合候鸟式房车养老平台不仅理念先进，而且技术先进、规划庞大。

在技术上，平游天下总策划陈思营透露，公司未来将推出第四代能量场房车，采用领先于世界的先进技术，让老人们坐在车上就能起到养生、补充身体能量的效果，体验“返老还童”的感觉。

在规划上，白董事长表示，在未来，平游天下将打造“房车高铁”，沿着“一带一路”走向国际。这样平台不仅能为国家解决老人养老问题，还能解决就业问题。公司规划到 2021 年将会有 100 万辆房车，每 21 辆组成一个车队，形成房车“高铁”，沿线八纵八横、一带一路，“养老专列”穿梭于祖国和世界的山山水水。到时将实现解决 775.2 万老人的养老问题，实现解决社会就业人数达 100 万人，为我国养老服务做出积极的贡献。

(来源：和讯)

中国养老网

健康管理

老年人应该如何科学锻炼可三方面看运动管理效果

在我国，通常把 60 岁以上的人群定义为老年人，世界卫生组织则将 65—74 岁的人群归为年轻的老年人。中国正快速步入老龄化社会，而没有健康的身体，“老有所乐、老有所为”便无从谈起。老年人大多患有多重疾病，除了肌肉退化、关节僵硬和骨质疏松所造成的功能退行性病变外，还伴有如高血压、冠心病、脑卒中、II 型糖尿病、肿瘤、慢性支气管炎等慢性疾病，极大地威胁老年人的生活

质量和寿命。然而，同样面对衰老，有的人成天泡在药罐子里或沉迷于各种保健品，才 50 多岁就已显得老态龙钟；有的人则在 60 多岁后仍可能成为一名运动员。可见面对衰老带来的健康问题，不同的生活态度会导致完全不同的结果。

一、运动是良医

“运动可以强身健体”这一笼统模糊观念老年人普遍还是接受的，但是，对于运动作为现实的治疗疾病手段和方法，有一部分老年人可能还缺乏科学专业的认识。运动对疾病的治疗作用，确立于上世纪的六十年代，随着研究的深入，在医疗发达的今天，运动疗法已被强化作为防病治病的基础，体现在一、二级预防、临床治疗和疾病管理中，“管住嘴，放开腿”是医生对高血压、高血脂、糖尿病及肥胖患者常用的一句医嘱。大量研究表明，运动确实可以“通经活血”。运动可以明显改善高血压，降低舒张压；降低甘油三酯提升好胆固醇（高密度脂蛋白），加速血液循环，降低血液粘滞度；可以提高心肌的兴奋性，使心肌收缩力增强，冠状动脉扩张，血流改善，提高心肌利用氧的能力，从而加强了心脏的功能；可以促进胃肠道蠕动，改善胃肠道功能，治疗便秘；能够平衡饮食摄入，巩固糖尿病治疗。另一方面，运动还可能治疗骨质疏松，调节生活节律，治疗神经衰弱，缓解精神压力等。因此为了更好地治病、防病、养老，老年人首先要确立运动对疾病管理和治疗具有积极作用这一科学观念，在应用中，以专业评估为依据，以个人实际情况为立足点，多听医生和运动专业人士建议，切莫道听途说，自说自话。总之，随着时代的发展，运动健身也越来越专业化，职业化。

二、运动与治疗不可偏废

人们对于“运动是良医”的认识，往往会犯忽左忽右的错误。有些老年朋友认为运动既然有诸多好处，光靠运动就行了，加之各种天花乱坠导购信息的误导，本身对医学知识了解不深，不知不觉中放弃了规范化的治疗，或者医学治疗执行不彻底，诸如私自停药，减量，漏服，用所谓安全的保健品代替等等，同时过量运动，把自己搞得疲惫不堪。另一些人则主观臆断，将运动疗法一棒子打死，找出身体状况不允许等各种理由拒绝运动，认为运动治疗根本没有作用，结果是疾病越治越重，最后临床“无法收拾（美国疾控中心语）”。所有这些误区均源于对老年病治管分离的错误认识：首先是忽略了老年疾病的形成是一个长期复杂的过程。再者，控制老年病的发作是对生理状态进行持续的、综合的治、管工程，既要治疗高血压、高血糖、高血脂等，又要对其产生的基础“代谢异常”如，肥胖、血脂血糖代谢异常、水盐代谢异常进行管理，而运动疗法是对代谢紊乱拨乱反正的主要管理途径，是疾病防控的基石，只有“标本兼治”才能稳定的，长期的保障老年人的健康，提高抗病能力和生活质量。

事实上，运动疗法多冠以高血压患者运动管理、糖尿病患者运动管理、血脂异常患者运动管理等称谓，是疾病管理中的相对独立的必要组成部分。老年人往往同时面临高血压、高血糖、高血脂和骨质疏松等健康压力，对以上指标的良好管理有助于减少心梗、卒中和骨折的发生率。所有的老年慢性病的治疗都存在代谢维护的问题，运动所产生的生理作用深入到代谢的各个环节，并把不同代谢途径进行整合，推动人体代谢向正常方向发展，国际医学界一致认可，唯有运动能够触及到代谢紊乱的根本，并且有效、安全、绿色，即使在联合药物治疗下，无法确立效果来自药物或是运动，也应该认可运动在治疗效果中的积极作用。

对运动管理效果的自我评定主要应关注以下几个方面：对治疗的巩固和预后的改善，如三高及体重是否易于控制及达标；生命质量是否得到改善，生活能否自理；医疗支出是否降低。能够达到其中之一，运动管理就是有收益的。可见运动管理不仅用来促进治疗效果，也把病者生活质量和经济问题一并考虑在内，切莫武断认为无效而轻易放弃！

三、运动讲科学，劳逸需结合

运动对人体机能的作用，青少年重发展，中年重保持，老年重延缓。老年人绝大多数都存在 1 种或以上的慢性疾病并导致不同程度的失能，体力水平也呈下降发展趋势，因此老年人属限制性健身人

群，不当或过量的运动会比成人更难应付的状况发生。有的老年朋友常问，老年人可否做力量练习？老年人可不可以参加长跑？老年人每周动多少最合适？下面依照美国运动医学会《老年人的体力活动推荐》的基本原则作简要回答：

1、相对低龄的老年人（65-74岁），有长期运动经历且疾病程度低的，运动推荐与成年人大致相同。据此力量练习和长距离运动对某些老年人是不被限制的，可依据运动经验对当时机体状态进行评估，切勿强求，在疲劳状态下可考虑延后进行。同时，在力量练习中，老年人不宜从事大负荷举重等需要屏气或过分用力的动作。

2、所有老年人中，因健康条件不能达到建议的身体活动量时，应在自己能力和条件允许的范围内尽量积极参与身体活动。诚然，较大的运动量更有益于健身效果，但是老年人身体机能变化起伏大，过量的运动反而有损健康，带来不必要的风险。以汗量计，老年人通常每周可有一次大汗量运动（有较多汗珠形成），在无疲劳感，身体健康允许的情况也不可超过两次。

3、所有老年人中，行动不便的老年人每周也应有3天或3天以上以加强平衡能力和预防跌倒为目的的身体活动。有些失能情况较重者，如骨关节病、心功能分级低、阿尔茨海默症等，仍然需要一定的体力活动，甚至在他人帮扶下进行，即使轻微活动也比静坐或一点不动强。

4、有氧运动优先，对于老年人有氧运动通常是指能够持续30分钟，而又不觉得特别累的运动，而能力受限者，可拆成2-3次完成，每次10-15分钟。

5、循序渐进，劳逸结合。原则上，每一阶段的运动健身均遵从从小到大的运动量发展规律，小运动量应该每周5次左右，有助于培养自己的运动技能和能力，了解相关生理反应，如果反应强烈或疲劳感重，再低的强度对于你可能就是大运动量了。较大运动量前和后均要有充足的休息时间，间隔1-2天，每周2-3次强度较大的运动就行了。

6、并非运动量越大越好，应重视低强度，小运动量的身体活动。事实上，心血管疾病患者轻微的心肺机能改善便能为降低疾病死亡率做出贡献，而且风险较低。相反，过于激烈或过大运动量反而增加风险的发生，得不偿失，更不利于持之以恒，相当多的人因为求快，求大的心理导致运动健身进行不下去，这是全球健身运动推广中存在的主要问题之一。

7、健身运动期间要遵守正常的生活制度。保证充足的睡眠，注意饮食和营养，饮食以易消化、含充足的蛋白质和维生素、低脂肪为主。要控制热量、糖和盐的摄入量，禁烟、酒。

老年人都希望远离疾病困扰，应该学习和重视运动在健康管理中的作用并积极参与其中。让我们走出家门，真切感受大自然带给我们的一切，在运动中永葆一颗健康而年轻的心。

（来源：扬子晚报）

中国养老网

别让高胆固醇“堵”了血管

多年来，大家都认为胆固醇是个“坏东西”，吃多了会堵血管。今年美国和中国陆续发布新版膳食指南，都取消了每天300毫克胆固醇摄入的上限，许多人因此认为：胆固醇“沉冤昭雪”了。于是，有人停药了，有人为内脏、肥肉“解禁”了，吃鸡蛋也不再数数了……

真实情况是否如大家所想呢？12月3日，中华预防医学会健康传播分会、中华预防医学会慢性病预防与控制分会、中国营养学会营养与慢病控制分会、中华医学会心血管病学分会和中国心血管健康联盟五家机构联合发布声明，强调血液中“坏胆固醇”升高仍是造成血管堵塞的关键因素；取消胆固醇摄入上限，并不意味着可以无限制摄入；高胆固醇血症往往是自身合成的胆固醇增多或清除障碍所致，必须在膳食控制的基础上，早诊断、早干预，并在医生指导下使用降低坏胆固醇的药物。著名心血管病专家、医学教育家胡大一教授，中国营养学会常务理事常翠青教授与北京大学医学部临床研究所常务副所长武阳丰教授还就有关胆固醇的几大疑问进行了详细阐述。

1.胆固醇多了会不会“堵”血管？到底是什么引起了心梗、脑梗？

结论：“坏胆固醇”升高是关键因素。

数据显示，我国心脑血管疾病患者人数已经超过2.9亿；每两个去世的中国人中就有1人是死于心脑血管病；因心脑血管病猝死的中青年人已占心血管病死亡的1/5。有确凿证据证明，血管之所以出问题，与血液中的低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C，俗称“坏胆固醇”）增高有密切关系，中国居民冠心病死亡率增加，77%就是由血液胆固醇升高所引起。

“坏胆固醇”水平升高，会损伤血管，使血管壁上形成脂质斑块（即动脉粥样硬化），斑块逐渐增大，导致血管狭窄，从而引发冠心病和脑卒中等心脑血管疾病。更危险的是，有些斑块就像“不定炸弹”，一旦破裂就会引起血栓栓塞，堵塞血管，导致急性心肌梗死或脑梗死，短时间内就可夺人性命。为此专家提醒：健康人群“坏胆固醇”应该低于3.4毫摩尔/升，有心血管疾病的患者则要控制在1.8~2.6毫摩尔/升以下。若体检发现自己血胆固醇指标异常，一定要遵医嘱进行降脂治疗，切勿大意。

2.胆固醇是吃进去的吗？

结论：血胆固醇中，有1/4是吃进去的，3/4是自身肝脏合成的；15%~25%的人对膳食胆固醇非常敏感，高危人群更应严格控制饮食。

胆固醇是人体必需的营养素之一，它是合成细胞膜、胆酸、维生素D的重要原料，肥肉、鸡蛋、内脏等动物性食物胆固醇含量较高。

其实，大多数健康人天生就有维持血胆固醇稳定的机制，也就是说，如果从外部食物中摄入的胆固醇多了，自身合成就会相应减少，以维持总量不变。但还有15%~25%的人群对膳食胆固醇较敏感，自身调节能力较弱，摄入的胆固醇一多，体内血液总胆固醇就会显著升高。这群人就要严格管住嘴，小心“病从口入”了。

3.胆固醇“解禁”了，吃鸡蛋是不是就不用限制数量了？卤煮、动物内脏、肥肉等是否也可以随便吃了？

结论：有度才有健康——取消胆固醇摄入上限不等于无节制摄入。

“适量”是任何营养素和食物摄入都应当遵循的原则。《中国居民膳食指南》强调“营养均衡”和“食物多样化”，其中就对蛋类、内脏类、脂肪类有明确的建议：蛋类建议每天40~50克（大约1个鸡蛋的量），吃鸡蛋不弃蛋黄；动物内脏富含丰富的脂溶性维生素和一些微量元素，建议每月食用2~3次，每次25克（半两）左右；脂肪尤其是动物性脂肪（动物油、肥肉）摄入过量是目前中国人膳食失衡的一大问题，建议每天烹调用植物油，摄入量为每人25~30克（半两左右）。

不过，专家强调，“居民膳食指南”是指导大多数人的，已经患有高胆固醇血症的人群，特别是动脉粥样硬化患者，必须严格控制膳食中高胆固醇食物的摄入（血脂异常防治指南建议每天胆固醇摄入量<300毫克）。

4.“坏胆固醇”高应该怎么办？

结论：早诊断、早干预，在医生指导下进行药物治疗；保持均衡营养、适量运动、戒烟限酒、精神愉悦的健康生活方式。

要降低血液中“坏胆固醇”水平，专家建议多食用谷类、薯类和全谷物等植物性食物。它们富含膳食纤维、植物固醇等，可以影响胆固醇的吸收或降低血液胆固醇的水平。保持健康体重，戒烟限酒控盐，保证每周5~7天、每次30分钟的中等强度运动等，都是有效预防心梗和卒中等心脑血管事件的重要方法。

血脂高的患者除了膳食控制外，早诊断、早干预，并在医生指导下使用降低坏胆固醇的药物很重要。目前医学界公认他汀类药物是能降低坏胆固醇水平，且显著减少心脑血管疾病发病风险的一线药物，患者应坚持服用。

（来源：生命时报）

中国养老网

养老地产

7 年实践万科随园定义中国养老服务标准

12 月 9 日“由心见温度”中国长者服务·随园实践发布会圆满举行

12 月 9 日，由万科杭州公司主办的一场题为“由心见温度”的中国长者服务·随园实践发布会在杭州香格里拉大酒店盛大举行。

本次发布会的开场，万科杭州公司总经理李崑首先做“随园理想”主题发言，随园养老业务已经在杭州实践了 7 年，构建了多层次养老服务体系，随园嘉树、随园护理院、随园之家三大业务实现养老服务闭环，并以 8 大类服务模块 165 项服务内容定义中国养老服务标准。

7 年坚定的实践：构建多层次养老服务体系

2013 年 5 月，大型长者社区随园嘉树·良渚公开亮相；2015 年 8 月，家庭式长者康复中心随园护理院·良渚正式对外运营，迅速实现满床运营；2016 年，万科随园养老进一步提出“居家长者服务”理念，牵手与政府合作“随园之家”社区居家养老服务中心。至此，万科养老正式形成社区、机构和居家养老三大层级的养老服务体系。

7 年实践，风华盛启：首个长者社区随园嘉树，建立起一种兼具专业机构养老优势和居家养老交融亲情的崭新养老模式；随园护理院满床运营，一床难求；随园之家在不到一年的时间内实现上百个服务点位的布局。此外，随园嘉树和护理院走出良渚文化村，在万科复合项目“海上明月”的落地，更是实现了“城市版”长者服务的迭代新生，为万科养老的规模化发展提供了可能的实践方向。

目前万科随园养老已打造了一支近 500 人的服务团队，服务覆盖 10 万余名长者。未来三年，万科随园养老将布局千个网点，直接服务客户数超过 5 万名，覆盖长者将达 60 万人。

3 大业务实现服务闭环：定义中国长者服务标准

在万科随园养老，居家、机构和社区三位一体的养老服务体系中，已明确形成三大产品线，即：随园嘉树（活跃长者公寓）、随园护理院（家庭式长者康复护理中心）和随园之家（社区居家养老服务中心）。其中，随园嘉树主要面向自理型长者，随园护理院面向术后康复及失能照护两类长者，随园之家面向社区居家长者，提供不同层级、满足不同需求的全面服务方案。

三大产品虽满足不同阶段的长者客群，但服务之间相互依托和打通。一方面，随园嘉树和随园护理院的客户存在转化和共生的可能，双方在服务上可进行补位；另一方面，随园护理院拥有三大产品线中最专业的医护服务人才，为随园嘉树和随园之家提供所需的医疗、康复、护理服务；同时，社区居家养老随园之家又能为随园嘉树和随园护理院导入客户，最终三大产品线实现长者客群的全面覆盖和服务生态闭环，满足长者的全面需求。

万科随园养老的内在业务生态，正是依托随园嘉树和护理院建立医养护专业背景、产学研人才资源库，依托随园之家形成客户资源导向闭环，内生出一条可持续生长之路。

近期，万科随园梳理了 8 大类服务模块 165 项服务内容，涵盖产品硬件服务、健康管理、护理、康复、医疗、缤纷生活、营养餐饮、特色家政等，构建起长者服务的闭环，养老服务进入更加专业化的发展阶段。

（来源：浙江老年报）

万科集团张海：未来随园养老业务应向长三角延伸

12月9日，一场以“由心见温度”为主题的中国长者服务·随园实践发布会在杭州西湖畔召开，民政部社会福利中心、浙江大学的专家学者和万科集团及杭州公司高层，以及养老产业多方合作方共同出席参加。发布会上，万科集团高级副总裁张海表示，随园养老从2009年良渚随园嘉树起步，对当时还是纯住宅开发的万科杭州公司而言，是一个勇敢的尝试。未来随园养老业务布局应向长三角延伸，为长者提供体系化、规范化、生态化的服务，提供一种有温度的生活方式。万科杭州公司总经理李鬼现场发表“随园理想”，经过7年发展，随园养老已形成随园嘉树、随园护理院和随园之家三大产品闭环，未来将以长三角城市群为基地构造中国首个养老产业黄金生态圈。

现场举行了第100个随园之家签约仪式，并对养老产业的生态圈进行了深入探讨，代表万科随园养老在产品闭环链的基础上初步完成标准化实践和规模化的落地，并将壮大开放合作生态的平台格局。至此，万科随园养老业务体系成为国内长者服务产业率先实现运营模式和产品服务标准定型，并积累较多成功实践的领先品牌之一。

产品闭环，提供全面长者服务

“万科杭州公司过去七年在养老服务领域的探索和结晶，第一次全面向社会发布。在过去的7年里，我们针对各类长者需求提出了服务解决方案，建立了社区、机构、居家三大产品系闭环，涵盖8大服务模块共计165项服务细项内容。这在全国可能是独有的、也是领先的。”李鬼现场说到。对此，万科高级副总裁张海表示，这对当时还是纯住宅开发的万科杭州公司而言，是一个勇敢的尝试。并特别提出，养老事业是一项有温度的事业，是个润物细无声的过程，想要做好养老事业，首先怀揣“百善孝为先”的态度。

经过七年的探索实践，万科随园养老业务正式实现从中国邻里式养老单一品牌，向中国长者服务的升级跨越。由活跃长者社区“随园嘉树”、家庭式长者康复护理机构“随园护理院”、社区居家养老服务照料中心“随园之家”三大产品线已构成前后衔接的闭环体系，基本全面满足各类型长者服务需求。

随园最早起步于良渚文化村。2009年，时任杭州总经理周俊庭提出发展养老产业的想法。2013年5月，随园嘉树?良渚首先亮相，秉持万科“三好”理念，以居住型养老社区形式提供万科独有的邻里式养老服务。

随园嘉树是万科在全国首个提供集中式养老服务的项目。基于对长者行为特点和人体工程学的深入研究，随园嘉树进行了一系列针对性、合理性、系统化的48项适老化性能设计。“养老不是做地产，而是做服务。”李鬼表示。所以，在随园嘉树还有“随园会”，包括景观餐厅、阳光阅览室、多功能厅、健身房、棋牌室、茶吧、老年大学“随园书院”等为长者营造丰富配套设施与居住、文化服务;24小时管家式服务，包括健康管理、智慧小区、舒适生活、尊荣享受等完善的亲仁安享服务体系，为长者实现品质尊严的养老生活。2016年，随园嘉树出租率超过70%。

针对老年人群在医疗养护方面同时又存在刚性、高频的需求，杭州万科开创了医养结合模式的随园护理院，实施个性化全程康复追踪服务。包括国际化硬件配套、专业康复护理团队、系统化健康评估、全方位医疗服务体系、五星级康复训练、居家式护理体系等六大养老医护体系，提高老人生活品质。随园护理院的标准化服务体系的形成和实践，成为对中国医养结合养老模式的有益探索。

基于随园嘉树七年养老探索以及随园护理院的长者“医康护”能力，针对更普遍的社区居家老人的需求，万科杭州公司于今年元宵启动运营首个随园之家，通过配置居家管家、康复师、健康管理师、护士、医生，提供包括健康管理、日托照护、养生餐饮、娱乐活动、生活辅助、康复理疗、居家上门等一系列养老服务内容。从首个随园之家开业运营到12月初突破百家，其中宁波布局12家，仅

仅用了不到十个月的时间，随园模式的规模化复制结出丰硕成果。

多方合作，打造产业生态联盟

“我们希望尽可能扩大优势，并且在模式上再有突破，走出杭州，在长三角的重要城市布局，共同构造中国第一个养老产业生态圈。”这是来自发布会上的随园理想。预计未来 3 年内，随园将打造成为泛长三角地区最完整的长者服务平台。据有关专家分析预测，按目前万科随园养老的发展速度，未来三年内布局可能超 1000 家，直接服务长者超 5 万人，服务覆盖长者 60 万人。

发布会现场，就随园理想和养老生态圈进行了深入探讨。中国的养老服务领域是一个面向几亿老人，各方都需参与的大事，政府、公益机构、企业、老人及其家庭等等多方都参与在其中，如何做好协调配合，就是一个重要的课题。

张海表示，万科杭州公司养老服务产业七年的发展，离不开内外部伙伴和万科的通力协作，现场诚意致谢社会各界政府部门和合作伙伴对于随园养老业务的大力支持，并希望在实践发展随园理想、布局长三角的道路上，继续携手同行。

李崑指出，未来以构建养老产业黄金生态联盟为目标，打破行业边界，坚持合作开放。对于长三角长者服务平台的构想，希望建立起投融资、医养结合、物资供应、政府合作、科研理论、创新实践和人才培养等多平台，把产业链协作推向更广、更高效的阶段，对养老服务行业的持续健康发展产生帮助。

此前，类似开放合作早已开展，并取得成果。截至目前，万科随园养老已与政府民政局、中国老龄产业协会、浙江省老年服务业协会等政府协会建立合作，开辟邵逸夫、省立同德、市二、浙一、浙二等多家医院转院就诊绿色通道，与携手数个高等院校进行不同层级的养老人才培养。11 月 25 日，又和浙江树人大学签订战略合作协议，搭建校企合作平台、建立产学研基地培养和输送人才，共同研究行业趋势、建设养老服务标准化体系。

本次发布会上，万科杭州公司第 100 个“随园之家”正式签约落户杭州江干区东林桥社区，成为又一个重要的亮点。实际上，这恰恰是万科和政府通力协作的成果。此外，当地政府还尝试 PPP 方式与万科杭州公司合作，比如开发居家老人应急呼叫响应产品；杭州公司同时还帮助政府制定相应服务标准，代管相关政府项目。

养老突围，助推动转型城市配套服务商

早在 2013 年，万科总裁郁亮表示，未来万科的战略定位是成为中国城市配套服务商，既定战略下，万科杭州公司也在以适合自己的方式探路。2016 年，万科杭州公司正式宣布进入“复合地产战略元年”，加速在商办、养老、教育、家装、物流、金融物流等新领域布局，复合业务版图目前初步显现。

什么样的配套服务是城市亟需的？巨大的社会需求与万科“城市配套服务商”新定位迅速形成并扩大交集。万科高级副总裁张海在发言中也提及，我们在为客户提供硬件的同时，也在尽己所能的尝试解答“人与人、人与社群”的关系问题，营造“社群和生活”，为城市发展提供可能的解决方案。

自 2000 年正式进入老龄化社会以来，我国人口老龄化呈加速态势。数据显示，到 2020 年全国老年人口将达到 2.48 亿。与之相比，杭州早在 1988 年就步入了老年型城市行列，预计到 2020 年，全市 60 周岁以上老年人口将达到 186 万，占比 25%。老龄化社会既提出了严峻的社会考验，也培育了新的市场增长点。早在 2010 年，我国老人消费的规模就达到 1 万亿元，预计到 2020 年这一数据将达到 3.3 万亿元。

“养老不仅是未来的事业，更是现在的事业”，李崑如是说。据悉，未来三年内，万科杭州公司继续坚持做强住宅业务，与此同时，作为“城市配套服务商”战略的深入实践，养老将和商业、产办等业务一起，成为万科杭州公司现阶段最重要的拓展方向。

（来源：中国财经时报网）

中国养老网

泰康上海康复医院落地，国内康复医疗缺口待补足

近日，泰康保险集团（以下简称“泰康”）在长三角地区投资建设的首个二级专科医院上海申园康复医院正式投入运营，并挂牌成为泰康保险定点医院。这是继去年北京燕园康复医院后，泰康投入运营的第二家康复医院。

12 月 11 日，泰康副总裁兼泰康之家首席执行官刘挺军向 21 世纪经济报道记者表示：“我们正在把保险客户、资金和商业模式进行整合，往垂直的产业链上下游延伸。已经打造了区域医疗中心、专科服务生态链、高端门诊、康复和养老长期护理，形成一个以商业保险领衔的医疗保障系统。”

不过，泰康此次布局的康复医院却是中国医疗领域一个矛盾的市场：康复医学作为四大医学之一，一方面老龄化加剧需求不断激增；另一方面却是机构少、人才紧缺导致远远不能达标。

泰康医疗版图浮现

申园康复医院位于上海松江，坐落于泰康申园养老社区中，开设有六个特色科室，床位规模 200 张。

泰康之家副总裁兼医疗发展事业部总经理朱正宏向 21 世纪经济报道记者透露：“不久之后位于广州的第三家康复医院也会开业。”

泰康之家燕园康复医院副院长王晶介绍，燕园康复医院已经开放的三层病房、30 张病床全部住满。在定位方面，泰康康复医院主要面向中高端人群，目前基本医保还没有介入，住院病人属于自费医疗范围。

“我们康复医院想三条腿走路，第一是医保病人，我们作为一种基本医疗保障的福利，目前在申请医保单位；第二是自主定价，服务于中高端市场人群；最后是商业保险用户，也是服务于高端人群，我们现在有意和 Bupa 谈合作。”王晶透露道。

对于泰康来说，康复医院是其践行医养结合战略的一个环节。刘挺军告诉记者，泰康在全国共设有 4000 多个分支机构、50 万销售代理人、5 万员工，核心产业定为三个部分：保险、资管、医养。

其中，保险业务提供长期资金支撑医养产业持续扩张；资管业务负责提升保险资金的投资利差收益；医养业务则为寿险业务提高死差收益，最终三大板块相互协同。

朱正宏进一步表示：“如果没有早期保险业的发展，我们现在也没有实力进入医养产业。泰康所有的投资都会充分考虑到资金平衡和高效运营，我们把医疗机构分成两类，一类是打品牌，给我们社区提供保障；一类是给我们创收，带来盈亏平衡。”

根据泰康的计划，将投资 200 亿元、逐步在全国八个城市建设以“医养融合”为特色的养老社区。

值得一提的是，今年 8 月 18 日，保监会批复同意泰康人寿进行集团化改组，市场普遍预估，通过此次集团化改组，泰康上市的步伐或将加快。

缺口大、人才紧缺

泰康此次布局的康复医院，正面临需求旺盛、供给匮乏的窘况。

首都医科大学宣武医院康复医学科主任王茂斌直言：“近十多年，我们国家康复发展非常快，但是也存在着一些问题，我们康复学科作为一个临床二级普通专科，学术水平比较低，还没有建立起完整的康复医疗体系，行业的认可度、学科质量也不高。”

我国已经进入老龄化社会，康复医疗需求每年都保持快速增长。据预测，2020 年需要康复治疗的老年人将逾 5000 万，至 2030 年康复医疗产业规模有望达到 1038 亿元。

与此相对应的是国内康复医疗仍处在初级阶段。根据国家卫计委此前披露的统计数据，全国超过

一半的城市仍未拥有康复专科医院。

一名三甲医院的康复科负责人向 21 世纪经济报道记者透露：“康复科室营收并不低，尤其是做疑难重症的康复，但是大型综合医院很多都不支持康复科的发展。而且国内康复的定价比较低，台湾康复医疗受欢迎是因为很多自费项目，不受医保的限制。”

21 世纪经济报道记者注意到，国家正在推动这一问题的解决，基本思路是通过自建、共建等方式新建康复医院来提升增量，同时通过推进二级综合医院转型康复医院来盘活存量。

专业人员匮乏则是制约康复医疗普及的另一个核心问题。

根据兴业证券研究所的统计，目前我国康复医师占基本人群的比例约为 0.4：10 万，而发达国家该数据则达到 5：10 万，两者相差 12.5 倍。如果按照卫生部要求，我国二、三级医院共需要康复医师 5.8 万人、治疗师 11.6 万人、社区综合康复人员 90.2 万人，是现有康复人才的 10 倍以上。

解决人才匮乏问题需要培训机制和分级转诊机制协同。目前上海已开展康复治疗师规范化培训 160 人次，并在静安、徐汇、宝山和松江 4 个区开展康复医疗服务体系试点工作，探索患者在综合医院与康复医院、基层医疗卫生机构间的分级医疗、双向转诊的机制。

“泰康康复医院另外一个功能是亚急性治疗。国家医疗费用支出一直降不下来，主要的原因是平均住院时间太长，国内床位数比起发达国家并不少，但由于床位周转率低，导致了医疗资源紧张。康复医疗机构和亚急性治疗机构还是太少了。”朱正宏说。

（来源：21 世纪经济报道）

中国养老网

互动养老

老人跟团游，问清六件事

“世界那么大，我想去看看”已经不只是年轻人的专属用语。近年来，老年群体也兴起了一股跟团旅游热潮。全国老龄工作委员会调查显示，我国每年老年人旅游人数已占全国旅游总数的 20% 以上。尤其是国庆后到元旦前的这段时间，由于上班族没有了法定假期，老年游客成为了跟团旅游的主力军。

新规实施不乐观

为了让老年人出游更安全、舒心，今年 9 月 1 日起，国家旅游局出台的《旅行社老年旅游服务规范》（以下简称《规范》）正式实施，内容涉及老年人旅游当中住宿、餐饮、购物、医疗等多方面。例如，《规范》对老年旅游者下了明确定义，即年龄在 60 周岁以上（含 60 周岁），但并未对旅游者年龄设置上限；75 岁以上的老年旅游者需成年直系家属签字，并由成年家属陪同；老年人连续游览时间不宜超过 3 小时，连续乘坐汽车时间不应超过 2 小时；包机、包船、旅游专列和 100 人以上的老年旅游团，应配备随团医生服务，同时还应选择具备紧急物理救护等业务技能、至少 3 年从业经验的导游或领队全程随团服务。

如今，《新规》已实施三个月有余，但因其并非强制实施，旅行社在执行过程中虽然有一些可喜转变，但不乏尴尬之处。例如，老年团仍存在行程太满、容易跟丢、强迫购物等问题；配随团医生难以落实；有的以“高龄”为由拒绝老人报名；有些老年团虽符合《新规》标准，但面临出游费用水涨船高的问题。

留心吃、住、行、游、购、娱

在中国国旅深圳分公司车公庙营业部主管胡月看来，老人在报名及出游时，多注意以下六个要素，能避免不必要的烦恼。

吃。老人出行饮食要清淡，报团时要咨询清楚每餐是否有蛋类、蔬菜、水果等；出行时最好准备保温杯，多喝开水或茶水，失水过多时，应喝含盐饮料；注意饮食卫生，切勿吃生食，更不可光顾路边无牌照摊贩。

住。有些旅行团会虚报住宿条件，报团时一定要咨询清楚住宿地点是在郊区还是市区、几星级酒店、是否有电梯等。老人住宿不求豪华，但求舒适安静，最好选 2~4 人间，与陪同人或旅伴住一起，便于照顾。入住时，最好与领队沟通好，尽量选楼层较低的房间。退房时，一定要仔细察看卫生间、抽屉里、枕头底下有无东西遗落。

行。老人事先应了解整个行程的交通，如果乘坐火车过夜或连续乘车超过 8 小时，要向旅行社问清楚，是否有卧铺或能否选择下铺；如果整个行程中，乘坐汽车时间太长，就要考虑更换了。一般而言，火车和飞机是最合适的交通工具，但高龄老年人能否乘坐飞机要视健康状况而定。老人还应随身携带个人资料卡，内容包括简单的病史、家人联系电话等，一旦在途中出现病情，可节省诊断时间。

游。游玩前，得先向旅行社咨询以下几点：景点有哪些，避免有些景点没有玩到，或被更换成其他景点；景区是免费乘车游览还是购票进入；行程节奏是否舒缓，旅游时间一般以一星期为宜，切不可抱着“多走几个地方才值”的心理。游玩时，老人应尽量避免走陡峭的小道，不要独自攀登山林石壁，以免发生意外；在较大的景区里，如果徒步疲惫时，利用好索道和电瓶车；切忌擅自脱队，谨记导游交代的集合地点、时间、所乘旅游车车号，如果脱团可在集合地点等候。此外，老人应随身携带身份证、离休证，大多数景点对持离休证的老人免门票，部分景点对 70 岁以上的老人免门票。

购。报团前，要“摸清”旅行社安排的购物点。签合同同时，要向旅行社咨询购物点都是什么类型，有没有隐性购物，需要在里面呆多久，是否可以不买东西，如果买到假冒伪劣产品，谁承担赔偿责任等。购物时，除了要警惕人参、燕窝等药材有假，对珠宝、玉石等商品也要留个心眼，一旦买到假货，要拿合同与旅行社协商。

娱。看到行程安排后，要咨询旅游社是否有自费娱乐项目，并了解其费用情况，然后和家人一起，把自费项目筛选一遍，看哪些值得玩。整个旅游过程，老人应以观赏大自然的奇异风光，或历史、文化、习俗等人文景观为佳，避开蹦极、滑翔伞等刺激项目。

老人出游莫贪便宜

多数老年人对价格比较敏感，喜欢更实惠的旅游产品，总是想着花最少的钱，玩最好的项目，吃最好的饭，住最好的房间。以至于一些旅行社以低价来吸引老年游客，事实上是以服务缩水的手段节省成本，看似省了钱，但在行程中会缺失很多服务体验。

胡月认为，从经济效益角度考虑，“花少钱报好团”是不可能的。老年人要转变旅游观，接受优质优价的理念，千万别贪便宜，享受外出游玩的乐趣才是最重要的。

（来源：生命时报）

中国养老网

养老金融

用市场化资管方式实现养老资金多元配置

通过养老金“第三支柱”推动“短钱”变“长钱”以后，这些长期资金又该以怎样的方式运用出去？“资产管理行业能够用市场化的方式来为养老金和养老服务提供这种供给。”在近日举办的“中国养老金融 50 人论坛”2016 年会上，中国证券投资基金业协会副会长钟蓉萨如是表示。

钟蓉萨表示，今年上半年，协会通过论坛、课题等各种方式开展 REITs（不动产信托投资基金）等长期资产研究，进入下半年以后，协会相关的研究主要集中在 REITs 如何在中国落地。

REITs 是长期资金重要投资标的

事实上，养老金资产的多元化配置在世界范围内也是一个发展的必然趋势。资料显示，美国、加拿大等国家的养老金资产配置除了固定收益与股票以外，还涵盖了很多另类资产，在这些另类资产里面除了 PE、结构化的对冲产品以外，很重要的一部分就是与房地产有关的投资及房地产基金。

相比较而言，国内养老金的资产配置就显得比较单一。“国内养老金主要还是投资二级市场的股票和债券，对于长期资产的配置比例相对就比较低。”钟蓉萨表示。不过与此同时，包括社保、基本养老保险和企业年金、职业年金在内的机构也已经开始尝试将更多的资金配置到长期资产。

“包括一些基础设施的债权，类似这些资金配置的比例逐渐在提高。配置长期资产的目的是为了与长期资金的属性进行匹配，否则跟二级市场关联性太高，无法满足长期资金的运作需求。”钟蓉萨表示。

而 REITs 很可能成为这种资金配置转移的一个重要方向。“未来我们可以通过基金架构来搭建 REITs 的结构，让养老金或者长期保险资金，还有一些慈善基金，能够配置到相对固定的有稳定收益的产品。”钟蓉萨称。

在钟蓉萨看来，REITs 这一产品类型能够提供稳定的现金流，事实上，REITs 不仅仅是房地产基金，而应将其界定为不动产基金。“在土地上能够产生固定租金收益的资产，包括养老院和相关的资产，包括大数据中心、云平台，包括手机的通讯站，这些基础设施都可以拿来作为 REITs 产品的投资标的。”她表示。

在 REITs 的组织架构和上市要求方面，目前 REITs 产品既有公司型，也有契约型；既可以上市，也可以不上市。“一般情况下类似封闭型基金的上市安排，类似封闭基金结构下可以增发份额。通常如果不上市，REITs 每年至少都会进行一次允许大家赎回的安排。”而在杠杆方面，新加坡模式的 REITs 规定杠杆不能超过 45%；在美国没有具体的规定，但业内人士表示，实际操作中不宜超过 46%。

那么，为什么说 REITs 会是长期资金投资的一个重要标的呢？这取决于 REITs 的三大特点。“第一，在美国模式或者新加坡模式里，REITs 基金是一种门槛非常低的产品；第二，REITs 实际上是一种税收安排，可以避免双重征税；第三，REITs 还是一种高分红的产品。”钟蓉萨分析称。

不仅如此，通过 REITs 结构，房地产的专业管理人可以提升房地产的价值，基金的管理人则提升其资金运用的价值，均通过专业的管理人进行管理。同时，部分 REITs 可以实现二级市场可交易。

“它的运作是透明的、严格监管的，而且跟传统资产关联非常低，因为不动产总体与股票、债券的关联性是非常低的。这些特点提供了长期稳定的现金流回报，也契合了包括养老金、慈善基金这些长期资金的需求。”钟蓉萨表示。

数据显示，目前在美国上市的 REITs 中，75% 的市值都是由养老金、机构投资者和共同基金以及 ETF 拥有。“这就是为什么我们希望能在中国能够尽快推出类似 REITs 这样的产品。”她表示。

两步走实现 REITs 中国落地

业内人士认为，目前运营比较成功的 REITs 主要在美国；其次是在亚太，亚太则主要是新加坡和香港。以投资范围而言，这两种模式都覆盖了公寓、写字楼，也包括一些工业用地、数据中心、医院、仓储以及专门的基础设施 REITs。

“如果从远期的目标来讲，REITs 应该是一种税收的安排。REITs 本身是一种税收递延，这一点跟个人养老金账户递延比较相像。在资产过户出表的这个时点上不收税，只有在未来真正的资产出让的时候才会去收税。”这是长期的目标，就是使大家能够理解这种税收递延的机制在中国也能够落地。

而中期的目标则是考虑推出相对权益型的 REITs 产品。不过业内人士认为，由于在制度上《证券法》本身对于证券的管理范围还比较有限，在法律的授权上还存在一些限制，但 ABS 可能是一个方向。“通过上面 REITs、底下 ABS 这样的结构，通过 REITs 完成资产证券化的模式，包括 PPP 的资产证券化，也包括其他类别的资产都完成证券化。”钟蓉萨表示。

而为了解决 ABS 私募性搭载公募架构所带来的风险外溢担忧，钟蓉萨认为，可以考虑推出一类机构投资者基金，在这样的 REITs 结构让机构投资者去尝试投资 ABS。“大家看到除了做养老金以外，现在越来越多的机构投资认可公募基金的制度优势，很多银行理财也在委托基金管理公司进行管理。我们认为类似这样的 REITs 产品，会对基金行业未来的发展有一个非常好的推动。”钟蓉萨表示。

不仅如此，未来基金子公司或者证券公司也可以尝试为养老金提供这一类通过 REITs 结构搭载 ABS 的安排。“不一定是公募基金，也可以是私募基金，最终满足机构投资者的需求。”钟蓉萨最后表示。

（来源：金融时报）

中国养老网

2050 年半数人口逾 50 岁：竞逐养老金融蓝海

金融机构对“银发经济”和老年人客群的争夺越来越激烈，除了市场布局早的保险公司，加入这一阵营的银行也越来越多。

今年 9 月，广发银行宣布推出针对中老年客户专属的产品“自在卡”，联手单一大股东中国人寿进军养老金融；7 月，兴业银行专门成立养老金融中心，负责统筹研究并推动养老金融业务发展。

而在此之前，工行、建行和中行等国有银行已通过企业年金业务介入养老金融，并获取企业年金的受托、账户管理、托管等资格，确立了市场优势地位。招行、光大、中信和上海银行等中小股份制银行也在养老金融上推出了不同特色的产品。

相比银行，保险公司介入养老金融历史更为悠久，银行目前更多是以企业年金的账管、托管以及发行老年人专属的理财产品为主，保险公司则在核心的企业年金受托和投管、养老保障型产品以及养老产业上更为擅长。

此外，包括基金、证券、信托等金融机构都通过养老产品、服务、资产管理等各方面想要占据养老金融布局的高地。

可以说，养老金融已成为一片“蓝海”，未来市场格局会如何变化？银行争夺市场会否对保险公司原本的优势构成实质威胁？《第一财经日报》近日就此采访了多位银行和保险界人士。

养老金融的巨大诱惑力

目前，我国已经成为全球老龄人口最多的国家。2015 年发布的《全球人口展望报告》显示，截至 2015 年底，我国 50 岁以上人群占总人口比例为 36%。同时，据联合国预测，到 2050 年中国人口年龄中位数将达 49.6 岁，也就是说将有一半人口在 50 岁以上。

这是一个巨大的市场。“中老年人处于人生成熟期、财富积累期，对金融服务的需求强烈。”广

发银行副行长、零售 SBU 总裁王桂芝对本报表示。

“我们现在 50 岁以上客户数占到了 45%，老年客户资产量占到了 73%。”兴业银行北京甘家口支行零售业务负责人贺建涛对本报说，目前养老金融已成为社区支行最主要的营收来源之一。

以兴业银行为例，截至 2016 年 9 月末，其北京分行“安愉人生”老年客户综合金融资产余额占比已超过一半；杭州分行“安愉人生”老年客户数量达 6.48 万户，综合金融资产总量达 4.5 亿元，预计今年在零售净利润中贡献度将达 60%；合肥分行零售客户接近 70 万，其中老年客户 20 万左右，在零售总资产中占比 45.6%，利润贡献度约占 30%-40%。

在国家层面，2014 年《关于加快发展现代保险服务业的若干意见》、2015 年《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》、《基本养老保险基金投资管理办法》等均明确，“金融推动养老”不仅是解决民生问题的政策思路，更是指导改革方向的长期国家级战略。特别是 2016 年 3 月 21 日，央行、民政部、银监会、证监会、保监会联合发布《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，进一步明确了养老金融相关政策。

银行布局各有“打法”

“面对国内老龄化社会进程，我国在养老保障体系建设、养老产业布局、养老经济投入上均显得准备不足，在养老金融领域也没有比较成熟、成体系、可推广、可持续的商业模式。而庞大的老年人口需要个性化的金融和增值服务。”兴业银行分管零售的副行长陈锦光对本报表示。

据其介绍，该行的养老金融主要分三大板块：养老金金融、养老产业金融、养老零售金融。其中，养老金金融着眼于服务国家养老金制度安排和养老金资产管理需求；养老产业金融服务于养老产业的经济实体，支持养老服务产业发展；养老零售金融主要服务于零售客户，提高居民养老领域的金融服务水平。

这一概括也暗合了目前银行业在养老金融上的整体业态，大中小银行在这三大板块上各有优势。

在企业年金业务领域，目前，工行、建行和中行管理企业年金个人账户数量、托管企业年金基金规模位居前三，处于领先地位。

根据人保部公布的企业年金二季度数据，截至今年 6 月底，建行、工行和招行 3 家银行有企业年金受托资质，企业年金受托管理资产规模 1583 亿元，占比 25.5%；五大国有银行和招行、光大、中信、浦发、民生等 10 家银行有企业年金账户管理、托管资质，托管资产规模 1.02 万亿元；工行和招行 2 家银行通过控股基金获取了投资管理人资格，另外，建行控股的建信养老金管理公司有投资管理人资格；社保基金托管银行仅有 4 家。

具备企业年金管理资格的银行，不断拓展出自己的特色产品。比如，光大银行针对薪酬延付的“乐享福利计划”产品、针对企业福利整合的“乐选弹性福利计划”产品；中信银行则是国内首家推出“养老按揭”的银行。

而还未获得资格的银行，选择在养老零售金融上发力，通行的做法是发行专属于老年客户的理财产品和综合金融服务方案，比如前述兴业银行“安愉人生”、广发银行“自在卡”。

目前，低风险理财产品已成为各家银行发力养老零售金融的重要着力点。兴业银行北京分行副行长李海林表示，现在，老年人资产配置中理财产品占比逐渐扩大，正在超过存款。

兴业银行合肥分行亦对本报表示，截至今年 9 月，该行 180 多亿元零售业务总资产规模中，存款约占 50 亿元，其余是各种理财资产，且近 70%来自老年客户。

养老产业保险占优势

在养老产业金融方面，银行远远落后于保险，目前鲜少有银行真正涉足。民生银行此前成立了健康产业金融事业部，在养老方面重点支持医养结合模式，希望在一些基础型养老项目，以及集养老、特色医疗、康复护理、旅游休闲于一体的高端养老项目上，树立自己的品牌。

有银行业养老金融专业人士认为，这与养老产业投资周期长、收益成效慢、回报率低且尚未有较为清晰的盈利模式有很大关系。

在养老产业方面，保险公司最为外界熟知的即养老地产。

2010 年《保险资金投资不动产暂行办法》发布后，地产项目成为保险公司重要的资产配置渠道。其中，养老地产项目作为对接养老险链条上的重要一环，且拿地成本较低，也成为多家大型险企趋之若鹜的投资方向。

从 2013 年 10 月合众人寿在武汉的养老地产项目一期建成以来，泰康人寿、中国太平等多家险企也有养老地产项目陆续建成，而中国人寿等险企的养老社区建设项目亦已启动。

保监会主席项俊波曾表示，截至 2015 年二季度末，保险业共有 9 家保险公司已投资或计划投资 25 个保险养老社区项目，计划投资金额 612 亿元，实际已投资金额 199 亿元。保险业将从提供资金支持、风险保障、服务衔接等方面全方位参与养老服务业发展。

据了解，上述这些养老社区基本实行“保单+养老服务”的模式。项目主体多为大型生态宜居的一站式养老社区，配套医疗服务，采用会员制并持有物业，追求项目的长期回报。

和上述自建大型养老社区的“重资产”模式不同，中国太保走的是“轻资产”模式，坚持城市化、小规模、快速复制的特点，主打在市中心的社区养老或居家养老项目。

据本报获悉，近日中国太保旗下太保养老投资公司位于上海的首个实施日间照料运营输出及居家养老业务落地项目，签约了首位轻度失智失能客户并收取服务费，实现该公司成立以来第一笔养老服务收费。

合作还是竞争？

“银行与保险包括基金、信托在整个养老金融和养老产业方面，都可以发挥各自的优势。”一名养老保险公司高管对本报表示。

在他看来，银行有自身特有的优势，包括服务网点、管理经验、系统投入等方面。在企业年金管理格局中，银行在托管和账管这两个角色上有绝对优势。尤其在托管上，商业银行是《企业年金基金管理办法》规定的金融行业唯一合格子行业。

保险公司在整个养老金融方面的优势则体现在，比如长期的资产负债管理、产品设计和精算技术方面等，总体寿险行业与养老金行业有很强的关联性，并有长期的经验。另外在长期风险管理方面，行业独有特色和经历使保险行业与养老金行业有天然密切的联系和独特的优势。

目前保险业内有 6 家专业养老保险公司，分别隶属于几大保险集团，专攻养老金资产管理。它们分别为：中国人寿旗下国寿养老、中国平安旗下平安养老、中国太平旗下太平养老、中国太保旗下长江养老、泰康保险旗下泰康养老以及安邦保险旗下安邦养老。

除了 2013 年底成立的安邦养老尚未拿到企业年金管理人资格外，其余 5 家均涉及企业年金、养老保障委托管理、保险资产管理等领域，拥有企业年金受托人、投资管理人、账户管理人资格。

根据企业年金二季度数据，在由信托公司、专业养老险公司、银行所组成的企业年金 11 家受托人名单中，上述 5 家来自保险业的专业养老险机构占受托总规模的 73%。在有其他保险资管公司、公募基金、证券公司、信托公司等参与激烈竞争的投管领域，养老保险公司与保险资管公司的投资组合资产金额占比也达到 53%。

而在投资业绩方面，保险业整体来说也并不逊于公募基金和证券公司这两类强劲对手。企业年金二季度数据显示，在占比最多的单一计划中，多数保险业投管人的上半年加权平均收益率超过了行业平均水平。

“在养老金融领域，尤其是企业年金领域，由于银行和保险所司职能不同，两者相对而言更多的是合作。”一名保险业内人士表示。

尽管在企业年金业务中，银行占据了大多数账管份额，甚至是托管 100% 的市场份额，但在业内人士看来，这两个资格始终属于“外围”，远不如受托人及投管人的核心地位。而随着企业年金的发展，以及现在基本养老金投资管理人、职业年金管理人的竞标开始，这块蛋糕似乎越来越大，也越来越诱人。

如何才能进入核心地带分享蛋糕呢？建信养老金公司的横空出世，或许让银行们看到了有效路径。2015 年 11 月，经国务院批准，并报经银监会核准同意，建信养老金管理有限责任公司宣告成立，这是第一家银行系的养老金管理公司。

不同于专业养老险公司主要由保监会主管，建信养老金公司由银监会作为机构监管主体，但专业养老险公司能做的它基本都能做。据业内人士预计，其他银行可能会纷纷跟进。

在上述业内人士看来，由于建信养老金公司成立不久，目前保险业还未感受到威胁，但他们认为银行发行的以“银发群体”为主要对象的理财产品对于专业养老险公司的养老金产品而言长期或会存在冲击。

“两者在目标客户群体上有交叉，但由于银行理财产品目前总体还是以期限较短的固收类理财产品为主，且投资范围上相对比较窄，而养老险公司在投资范围和产品形态上则更为灵活。因此短期影响不大。不过，随着银行投资能力的增强以及渠道优势的发挥，长期来看有较大影响。”上述养老险公司高管表示。

（来源：第一财经）

中国养老网

银行停售万能险，养老险、投连险走红

早在今年 8 月，保监会针对中短期存续期产品（以万能险为主）向相关机构下发征求意见稿，要求对监管进行细化。上周，保监会直接叫停前海人寿万能险业务。近日，记者走访佛山本地的银行网点发现，万能险产品已踪迹难寻。目前在不少互联网理财平台仍有保险理财产品在售，都是以养老险和投连险为主。

银行难寻万能险产品

昨日，记者走访禅城区几家银行网点发现，各银行已无万能险产品在售。普君路农行一网点理财经理刘女士透露，目前没有万能险产品在售，目前在推的保险产品以中长期保险为主。

银行目前已无万能险在售，那网上呢？记者却发现，目前不少互联网理财平台比如理财通、京东金融等仍有不少保险理财产品在售，主要以投资连结型保险为主。以理财通为例，目前有国寿嘉年月月盈、年年盈等产品，历史年化投资回报率分别为 2.8%、3.8%。这些投连险产品门槛仅 1000 元起。京东金融同样有投连险在售，其中国华瑞 8 号起投门槛更低，只有 100 元，历史年化投资回报率约为 3.0%~5.5%。

市民对保险理财产品有什么选择呢？在运营商工作的黄小姐经常在互联网理财平台上购买保险理财产品，她表示，相对于货币基金，保险理财产品收益相对较高，她购买的时候并不会特意留意这些保险产品到底是什么类型，购买时主要参考收益情况和流动性。“一般来说，收益相对较高的产品都需要提前预约或者抢购。”她补充。

市民难辨万能险与投连险

投连险是一种终身寿险产品，集保障和投资于一体。在保险保障之外，投保人可以在不同投资账户之间自主选择、及时转换，以获取投资收益。由于保险资金被允许在银行存款、国债、一定比例的企业债券和基金等渠道进行投资运用，投连险的收益受资本市场的影响较大。禅城区卫国路工商银行网点的理财经理告诉记者，以前银行卖万能险比较多，很多市民以为万能险就是投连险，对保险产品的概念不太清楚。她提醒，投连险因具备投资功能受到市民的喜爱，但是很多市民并不知道，和万能险不同，投连险并不保证最低收益，可能会亏本。

投连险产品的初始费率较高，如果购买后一两年就退保，会扣除初始费用、账户管理费、风险保费、退保费等。网销产品的初始费用很低，通常在 2% 以下。前述工行理财经理认为：“如果购买投连险，一两年就退保的话并不划算，因此购买一定要谨慎。”

(来源：佛山在线)

中国养老网

不同种类的养老金融产品该如何选择

据统计，购买金融理财产品的客户中，有不少是 50 岁以上的中老年人。

近年来，人口老龄化问题正受到社会各界越来越多的关注。据统计，购买金融理财产品的客户中，有不少是 50 岁以上的中老年人。银行、信托等金融机构近几年越来越重视养老金融业务的发展，许多金融机构相继推出了不少养老金融产品，面对众多种类的养老金融产品，购买者难免眼花缭乱。笔者对几类较为常见的养老金融产品进行了梳理。

储蓄类养老金融产品

养老储蓄产品的形态主要为货币，储蓄是其配置方式，具有稳健性和风险较低的特点，处于养老金融产品的主流地位。近日，兴业银行推出了安愉分期付息储蓄存款和安愉人生智能定期储蓄这两款“安愉储蓄”产品，以“安全灵活、收益更高、多项增值、急用可取”的优势，吸引了不少中老年客户。

兴业银行客户经理向笔者介绍道：“安愉分期付息储蓄存款的起存点为 5 万，存期 5 年，按月付息，每月利息自动转入卡内活期账户，实现老年人月有所入，同时，该产品设置分档利率，起存金额越高，利率越高，最高利率可达 3.95%。解决了老年人中长期的理财需求的同时，在保证资金安全的前提下，锁定利率，有效防范利率下行风险。而安愉人生智能定期储蓄的特点则在于灵活，该产品支取便利、灵活计息，可根据实际存期对应的定期利率，靠档计息。过去，老年人将资金进行定期储蓄，一旦有紧急的资金需求，便只能承受利息的损失，选择了这款智能定期储蓄存款，可以支持不限次数的提前支取，灵活计息，存取便利，保障了老年人存款的收益和便利性。”

基金类和证券类养老金融产品

养老基金的全称为养老保险基金，是我国社会保障制度的一个非常重要的组成部分，养老基金通过发行基金份额或受益凭证，募集社会上的养老保险资金，委托专业基金管理机构用于产业投资、证券投资或其他项目的投资，以实现保值增值的目的。

目前，天弘安康养老基金和海富通养老收益混合基金这两款产品市场占有率较高。近两年，养老金入市的呼声渐高，一旦入市，养老基金就有了证券类养老金融产品的属性。股市跟经济发展的上涨、下跌紧密联系，这样一来，退休养老的群体的退休基金也是跟着经济的上涨、下跌同步运行，这样能够保证今后购买力不会相对于经济的增长而下降。

信托类养老产品

兴业银行是涵盖养老金融产品比较全面的银行，在去年 12 月，兴业银行与对外经贸信托联合推出了首款金融养老信托产品“安愉信托”，该产品面向私人银行客户，起点金额为 600 万元人民币，委托人一次性交付信托财产，成立后封闭三年，三年后按照委托人意愿，以类似年金的方式每年定额向指定受益人分配信托利益，财产权利全部归于指定受益人。因此该产品兼具个人养老和家族财富传承双重功能。

一些其他信托公司推出了消费型的养老信托产品，但其主要目的不是养老资金的保障和权益传承，而是让投资人获得消费权益和服务，同时利用集合性信托模式解决养老产业融资困难、发展慢、

投资时间长等难题。

由此可以看出，如果老年人更偏向于低风险养老金融产品，可选择养老储蓄；如果养老金较为富余，有投资需求的老人可以选择证券类养老金融产品；如果家族资产高，有财富传承需要，可以选择信托类养老金融产品；养老资金不足的老人，可以尝试“以房养老”。

（来源：河北新闻网）

中国养老网

社会保障

报告：个别地区养老保险收不抵支，甚至有扩大风险

报告：个别地区养老保险收不抵支

调研报告显示，部分地区基层财政压力大，地方债务风险较大，财政收支矛盾突出

今年 7 月-8 月,中国财政科学研究院派 4 个调研组赴东、中、西和东北地区调研，每个地区选取两个省,每个省选择两个县，了解掌握地方财政经济运行情况。昨日，财科院发布该调研报告。结果显示，地方经济运行存在财政收入下滑，基层财政压力较大，地方债务风险等问题。此外，财政收支矛盾突出，东北等地养老保险甚至收不抵支。

个别市养老金缺口 36 亿

报告显示，各地区财政收支矛盾仍较突出。记者注意到，养老保险收支缺口成为地方财政收支矛盾的一个“缩影”。财科院院长刘尚希称，部分地区养老保险甚至出现收不抵支情况，甚至有扩大风险。

以东北地区为例，报告显示，以 2015 年黑龙江某市为例，缴费人数为 26.8 万人，领取待遇人数却达到 29.7 万人，当年基金运行缺口为 36.6 亿。

除东北老工业基地大量国有企业离退休人员没有在社保基金中形成有效积累外，报告分析，人口外流，以及地方各级财政受经济下行压力影响，难以对社保基金预算提供必要资金调入。

对于财政收支矛盾问题，中国财政科学研究院金融研究中心主任赵全厚提出，应拉长地方财政收支管理视角，不能只盯住一个年度的收支平衡，引导地方财政一般公共预算和政府性基金预算盈余积累下来，建立规范的盈余资金使用办法，应对财政运行的周期性波动。

中部传统行业运行困难

以中部两省份湖南及江西为例，报告显示，2016 年前三季度，湖南省和江西省 GDP 分别增长 7.6%和 9.1%，均与上半年持平，且分别高于全国 0.9 和 2.4 个百分点。但中国财政科学研究院环境资源研究中心研究员程瑜提醒，受全国经济下行的影响，两省经济下行压力依然较大。

原因主要为传统行业运行困难及投资增长后劲不足。程瑜说，湖南的工程机械、钢铁等传统行业面临产能、资金、技术、人才等全方位制约，整体处于不景气区间；江西情况也不容乐观，有色、采矿行业国税收入大幅下降，部分重点企业仍处于亏损状态。

如何保证财政经济稳定运行？以中部地区为例，程瑜提出，可以通过放宽市场准入，拓宽融资渠

道及降低企业运行成本等方面发力，激活民间资本。同时，还要警惕房地产等领域价格大幅上涨，导致物价整体水平超出预期上升，进而使宏观经济运行陷入低增长、高通胀的局面。

东北政府债务规模较大

东北地区债务问题也备受关注。报告提出，近年来，通过债务置换及控制新增债务规模，东北地区债务增长已明显遏制，政府付息成本大幅度下降，但依然存在政府债务规模较大，相对指标高企的问题。

赵全厚认为，东北地区政府债务风险较高主要由于经济下行等因素。同时，东北处于城市化建设的峰值期，城市改建扩建任务艰巨，客观上造成阶段性债务融资的高峰期，政府投融资压力大。

记者在报告中看到，辽宁省某市“十二五”城建投资总额约为 2000 亿元，相比“十一五”增长 50%以上。

此外，赵全厚提到，国有企业转制艰难、棚户区改造、融资渠道单一等方面也成为东北地区债务问题较为严重的影响因素。

对于如何解决地方债务问题，程瑜认为，首先应从考核机制上引导地方政府量力而行，分散其基于应对公共风险的支出责任。此外，报告还提出，应理顺政府与市场关系，把一部分政府负担的市场风险还给市场。

（来源：新京报）

中国养老网

国际交流

防走失！日本老痴患者贴二维码

日本一家公司最近推出含有个人信息的二维码，可贴在老年痴呆症患者身上，以便他们走失后与家人取得联系。

这种 1 厘米见方的二维码贴纸包含个人识别码、住址、电话等信息，由东京附近一家公司免费推出。贴有这种二维码的老年痴呆症患者一旦走失被他人发现，可送交警察扫码，获得其住址或与其家人联系的电话号码。

一些人为防止患老年痴呆症的亲人走失，在患者衣服或鞋上缝上写有姓名和联系电话的标签。这种做法的一个弊病是患者走失后不一定总穿着同样衣物，可能造成标签丢失。而具有防水功能，平均使用寿命 2 周的二维码贴纸可以被贴在脚指甲上，有袜子保护，相对牢固一些。

法新社 8 日援引当地官员话说，这是一项“重要”发明。日本人口老龄化问题严重，四分之一人口超过 65 岁。随着人口持续萎缩，这一比例预计在 2055 年将达到 40%。

（来源：新华社）

中国养老网

热问快答

员工被其他单位借调，医疗保险、养老保险等由谁来出

员工在有关联的不同单位之间进行借调，是企业在劳动用工上比较常见的现象。有两个单位因为合作一个短期的项目而发生的技术人员的借调，还有上下级单位之间发生的员工借调，甚至发生在母子公司之间也会发生员工借调的现象。员工借调的时间由工作需要决定，少则几个月，多则几年。官员员工在借调期间的医疗保险、养老保险费用如何缴纳、如何支付在显现实生活中也不尽相同，有些还会发生企业和用人单位的争议。

在一般情况下，借调员工的双方单位应当在借调协议中明确约定医疗保险费的缴纳主体，或者虽然没有书面的约定，也要在是几执行中采取相关的措施，来妥善解决医疗保险费的缴纳问题。如果双方单位没有书面协议，有没有一个单位为借调的员工制服养老保险医疗保险等费用，按照国家《劳动法》的规定，则应由借出员工的单位为员工缴纳相关的养老保险的费用。如果员工长期借调异地，只要按时缴纳医疗保险费，也可以凭据当地定点医院的就医单据和相关在异地工作的证明到医疗保险费缴纳地的医疗保险经办机构办理医疗费用的报销手续。但是在是操作过程当中，企业为员工缴纳社保仍旧会面临许多琐事，给企业平添许多麻烦，用时还浪费企业相关责任人的时间精力。轻松保企业社保代缴则会为您省去大量的时间和精力，增员减员仅需一个电话，我们便可为您快速办理。

（来源：中国网）

中国养老网

军休干休

深圳市高龄军休干部服务管理工作现状及发展探索

是军地双方的一项长期的重要的政治任务。随着生活水平和医疗水平的大幅度提高，军休干部的平均预期寿命不断提高，造成高龄军休干部绝对数的大量增加。如何开展高龄军休干部服务管理工作变得越来越重要。本文阐述了军休干部高龄化的概念和内容，在研究深圳市高龄军休干部服务管理现状及特点的基础上，分析高龄军休干部服务管理工作存在的挑战，基于深圳市实际，提出了开展高龄军休干部服务管理工作的对策和思路。

随着军队后勤保障社会化的推进和国家经济体制、社会保障等领域的改革，为适应军队现代化建设的需要，自八十年代初开始大批的军队离休退休干部（以下简称军休干部）、移交政府安置。军休干部是党和国家的宝贵财富，他们为中华民族的独立解放和国家、军队现代化建设做出了重要贡献。做好军休干部的服务管理工作是政府、军队和社会的共同责任。随着生活水平和医疗水平的大幅度提高，军休干部的平均预期寿命不断提高，造成高龄军休干部绝对数的大量增加。如何开展高龄军休干部服务管理工作变得越来越重要。

一、军休干部高龄化的概念和内容

老年人口高龄化(agingoftheaged)概念是在人口老龄化(agingofpopulation)概念基础上发展出来的。

在国际上，人口高龄化一般是指年龄在 80 岁及以上的“高龄老人”(theoldestold)占全体老年人口(≥60 或 65 岁者)的比例趋于上升的过程。在中国这样的发展中国家，一般将“老年人口高龄化”界定为 80 岁以上的高龄老人占 60 岁及以上老年人口的比例趋于上升的过程，其衡量指标为高龄化系数即高龄老人占老年人口总数的比例。军休干部一般都视为 60 岁及以上的老年人口。因此笔者将军休干部高龄化界定为 80 岁以上的高龄军休干部占全体军休干部的比例趋于上升的过程，其衡量指标为高龄化系数即高龄军休干部占总体军休干部人口总数的比例。

军休干部高龄化是从军休干部老龄化进程中分离出来的，是由于生活水平和医疗水平的大幅度提高，导致军休干部的死亡率下降，存活率上升，平均寿命不断提高，引起高龄军休干部绝对数的大量增加。军休干部高龄化本身就是军休干部进入高龄人口数量的直接增加而形成的绝对老龄化现象，一般情况下也可将高龄化称之为“二次老龄化”。

二、深圳市高龄军休干部服务管理工作现状及特点

(一) 深圳市高龄军休干部服务管理现状

中共中央办公厅、国务院办公厅、中央军委办公厅《关于进一步做好军队离休退休干部移交政府安置管理工作的意见》(中办发〔2004〕2 号)颁发实施后，军队加快了军休干部移交安置地方的进程。深圳市接收安置军休干部的规模不断增大。随着时间的推移，高龄军休干部的绝对值也不断增大。以深圳市军休一所为例，截至 2012 年 6 月，健在的军休干部 33 人，军休干部平均年龄已达 80 岁，80 岁以上的高龄军休干部达 22 名，占军休一所全体军休干部的 66%。

(二) 深圳市高龄军休干部的特点

1. 生活基础较好

老人的经济自立状况直接关系到他们物质生活的富足程度、精神生活的丰富程度、医疗保健的及时程度和生活照料的满意程度。老年人经济收入是衡量老年人生活质量的基础及重要内容。军休干部离退休费实行中央财政拨付。深圳市军休干部在享受中央财政拨付的同时，还享受深圳市地方性津贴补贴，包括军休干部八一、春节慰问费和军休干部每月的物价补贴。深圳市军休干部的离退休费基本在 6000 元以上。相比同年龄的其他群体退休人员生活基础较好。

2. 医疗保障较健全

根据中共中央办公厅、国务院办公厅、中央军委办公厅《关于进一步做好军队离休退休干部移交政府安置管理工作的意见》(中办发〔2004〕2 号)：“军队离休干部享受安置地国家机关离休干部同等医疗待遇，医疗费按照规定实报实销。军队退休干部比照安置地国家机关退休公务员参加基本医疗保险和实行公务员医疗补助，享受同职级退休公务员的医疗待遇”的规定，深圳市军休干部的医疗待遇得到了较好的落实。一是军休干部享受深圳市机关同职级离退休公务员的医疗待遇；二是申请福彩公益金解决军休干部个人超支医疗补助；三是参照重点优抚对象解决了无经济收入随迁家属、遗属参加医疗保险的问题；四是军休干部随迁配偶参照非从业居民在深圳市参加医疗保险。

3. 文化素质较高

作为经济特区和国际交往中心的城市深圳，其老年人口的文化素质要远远高于全国平均水平。而作为部队离退休的干部，其文化素质又要比普通老年人口文化素质高。以深圳市军休一所为例，33 名军休干部都是初中及以上学历，其中高中及中专学历 16 人，大学学历 5 人。文化程度和素质都较高。

4. 健康状况较差

健康状况已被学术界公认是影响老年人生活质量的重要因素之一。高龄军休干部比起低龄军休干部，身体状况更差，疾病增多、行动不便，部分人起居饮食需要专人照顾，对健康维护的需求增大。以深圳市军休一所为例，高龄军休干部住院频率越来越高，重大疾病的患病率上升，现患有恶性肿瘤和抑郁症等重大疾病的高龄军休干部达十余人，病情恶化及晚期病人有 4 人。

5. 精神需求较强烈

高龄军休干部由于身体状况较差，行动不便，加上达到高龄后对高龄军休生活变化不适应，怀念以前身体好行动方便的时候，因此高龄军休干部更容易感到失落和冷清，往往情绪较为低落。因此相

对地，高龄军休干部需要更多的精神激励，心理慰藉需求较强。

三、深圳市高龄军休干部服务管理工作存在的挑战

（一）居住方式和家庭观念的变化，使得以家庭照料模式为主的军休干部照料方式面临严峻的挑战。

在深圳市这种流动人口较多的城市里，传统的居住方式和家庭观念都受到冲击，具体表现在以下两方面：

1.家庭居住规模的缩小。随着城市人口流动频率的加快，一般情况下，子女会选择单独居住方式，使家庭居住规模缩小，造成老人家庭类型中空巢家庭比例增加。以深圳市军休一所为例，军休干部只与配偶同住的老人家庭占全体军休干部的 42%，军休干部离婚或丧偶后单独居住的占全体军休干部的 12%。

2.家庭人际关系的转变。随着居住方式的变化，家庭内部人际关系也在发生转变。由于高龄化所形成的 3 代甚至 4 代人际关系，在“高龄老人—低龄老人—中青年子女”之间使中青年子女照顾老人的任务增重，而中青年子女生活、工作两副担子十分沉重，面临激烈的市场竞争，无法全面承担起传统供养父母的责任，对父母的长期照顾也是有限度的。与此同时，年轻一代赡养老人的价值观念也开始淡薄。

随着人民群众生活节奏的加快及传统的家庭结构小型化变化，军休干部照料越来越成为家庭的沉重负担，使得以家庭照料模式为主的军休干部照料方式面临严峻的挑战。

（二）军休干部安置方式的变化，使得传统的集中化安置模式军休服务管理工作面临挑战。

中共中央办公厅、国务院办公厅、中央军委办公厅《关于进一步做好军队离休退休干部移交政府安置管理工作的意见》（中办发〔2004〕2 号）颁发实施后，2005 年起，我国对军休干部安置政策开始由集中向分散安置转变，由此也带来了军休服务管理工作的一系列变革。截至 2011 年 5 月，深圳市共有军休干部 581 人，分别分布在 6 个区 42 个街道 175 个不同社区。即便是集中安置的军休所，由于商品房市场化的发展，越来越多的军休干部到军休所外购买商品房的。以深圳市军休一所为例，截至 2012 年 6 月，33 名军休干部中仅有 7 名军休干部居住在军休一所社区鹿丹村，其他军休干部广泛分布于深圳市 5 个区 15 个街道 23 个社区中。

随着社会主义市场经济的发展和完善，原有的军休干部集中安置模式已不适应改革形势发展。军休干部从集中安置向分散化安置发展，使得传统的集中安置模式的军休服务管理工作面临挑战。

（三）高龄军休干部对社会养老资源的需求变化，使得单纯依靠军休机构提供服务管理工作面临挑战。

在高龄军休干部群体不断壮大的同时，其中生活无法自

理、需要长期照料的失能或失智军休干部也随之增加。由于军休干部高龄化的深入发展，军休干部的需求也出现多层次、多样化发展，单纯依靠家庭或单纯依靠军休服务管理机构提供服务已经无法满足高龄军休干部需要。高龄军休干部必然要依靠社会提供相应的支持和服务，对社会养老资源的需求将呈快速增长态势，对社会养老服务质量的标准和要求也相应提高。

四、深圳市开展高龄化军休工作的对策和思路

保障和服务好高龄军休干部是一个亟待解决的问题。基于深圳市实际和现有的保障资源，高龄化军休服务管理工作必须走家庭、军休服务管理机构、社区和社会机构（组织）服务相结合的军休服务。具体对策和思路如下：

（一）完善数据建设，建立全市高龄军休干部保障信息管理系统

采集高龄军休干部信息，建立高龄军休干部信息管理数

据库，方便军休服务管理机构针对高龄军休干部开展个性化的服务管理工作。

1.建立高龄军休干部基本档案信息数据库。数据库包括高龄军休干部的基本档案信息，如出生年月、入伍及退休年月，入伍经历、奖惩情况及任职情况等。

2.建立高龄军休干部家庭信息数据库。数据库包括高龄军休干部的家庭构成、家庭成员信息情况、居住情况、家庭地址和联系方式等。

3.建立高龄军休干部健康信息数据库。数据库包括高龄军休干部的基本健康信息，如身患何种疾病、住院情况和健康需求情况。

4.建立高龄军休干部老有所为及所在社区信息数据库。数据库包括高龄军休干部的兴趣和爱好、退休后活动情况、老有所为情况及所在社区资源信息等。

建立全市高龄军休干部保障信息管理系统，是各军休服务管理机构开展高龄军休干部服务管理工作的基础，有利于军休机构开展个性化的高龄军休干部服务管理工作。

（二）关注细节，不折不扣落实高龄军休干部各项待遇

对中国现阶段老年人的生活质量进行评价时,其内容至少应该包括健康状况、物质条件、家庭生活、精神文化生活和生活环境这五个方面,其中:对老年人口生活质量影响最大的是健康状况,其次是物质条件与家庭生活,而影响较小的是精神文化生活与生活环境。在影响生活不能自理老人生活质量因素中,老年人经济收入和消费水平是衡量老年人生活质量的基础及重要内容,健康状况已被学术界公认是影响老年人生活质量的重要因素之一。可见,经济状况、健康状况是影响老年人口生活质量非常重要的方面。

1.生活待遇方面。要不折不扣按政策落实高龄军休干部的各项生活待遇，保障高龄军休干部的经济收入和生活质量。在发放各项生活待遇方面，尽量选择网上银行转账或直接打到高龄军休干部工资卡中，避免他们来回跑动。

2.医疗待遇方面。高龄军休干部大部分身体状况较差，因此落实他们的医疗待遇尤为重要。对于高龄军队离休干部，按照地方同职级离休公务员待遇落实他们的医疗和保健待遇，医疗费实行实报实销。对于高龄军队退休干部，按照地方同职级退休公务员待遇落实他们的医疗待遇，争取福彩公益金支持报销个人医疗超支部分；对于符合申请护理费条件的生活不能自理的高龄军队退休干部，积极帮助申请护理费，尽量减轻高龄军休干部的负担。

3.健康养生方面。高龄军休干部对于健康养生的需求较高。对于行动方便的高龄军休干部，经常邀请专家举办健康养生讲座，丰富他们的健康养生知识；对于行动不便的高龄军休干部，可以注重收集健康养生知识，打印成册，探访他们时带过去传达。

4.组织活动方面。建立高龄军休干部个人爱好兴趣信息数据库，了解军休干部的爱好特长，组织个性化的活动。对于行动较方便的高龄军休干部，鼓励他们参加集体活动，组织他们进行省内或市内参观旅游，避免长途旅行造成高龄军休干部身体负担。

5.老有所为方面。鼓励行动方便的高龄军休干部老有所为，发挥余热，回馈社会。根据高龄军休干部的特长，组成军休干部革命传统教育队、社区巡逻队、义诊服务队及高校教育队，使高龄军休干部充分发挥自我优势，老有所为。

（三）以家庭为依托，健全高龄军休干部沟通联动渠道

传统家庭养老的重要地位及“孝”文化浸染下的家庭

养老传统，使得高龄军休干部不愿意离开家人，希望在家养老。家庭养老与其它养老方式相比，具有获得精神慰藉、亲情体验等无法比拟的优势。事实表明家庭成员依然是解决高龄军休干部照料问题的主力军，应重视发挥家庭养老功能。

作为军休服务管理机构，应建立健全沟通联动渠道。

1.建立与高龄军休干部家庭的沟通联系制度。建立高龄军休干部家庭信息数据库，了解高龄军休干部的家庭构成及家庭关系，关注高龄军休干部的生活状态。特别对于生活不能自理或意识不清楚的军休干部，家庭成员成了高龄军休干部的代言人，要经常与他们的家庭成员电话沟通，随时了解高龄军休干部动态。

2.建立高龄军休干部家庭探访制度。制定家访计划，合理安排家访，重点对那些身体状况不好、平时接触少或生活不能自理的高龄军休干部家庭进行探访，了解高龄军休干部的生活情况，听取意见和建议。

3.建立高龄军休干部住院探访制度。高龄军休干部住院，军休服务管理机构应该第一时间探望，了解病情、安抚和舒缓情绪，并加强定期联系，了解治疗和恢复情况，提供各项力所能及的帮助。

4.建立智能化的高龄军休干部沟通联系制度。适时地利用现代化、智能化和信息化服务手段为高龄军休干部服务，从而使高龄服务质量上一个新档次。例如，为高龄军休干部安装亲情通、装设预警系统、建立信息和救助呼救系统等。现代化、智能化服务手段的使用使得高龄军休干部生活更方便，各种服务更加快捷有效，同时还能加强与军休干部的沟通联系。

（四）加强与社区联系，发挥社区力量

考虑到我国居家养老的传统习惯和高龄军休干部在家养老的需求，单纯依靠家庭和军休服务管理机构提供服务已不能适应高龄军休干部需求。所以应该加强与社区联系，大力发展社区老年照料服务，建立健全社区服务支持体系，以缓解家庭养老的压力，提高高龄军休干部的照料质量。

1.共享社区资源。充分利用社区资源、发挥社区力量，让高龄军休干部共享社区资源。可以尝试让行动方便的高龄军休干部参加社区组织门球、书画、钓鱼、秧歌队、棋牌等有益于身心健康活动。军休服务管理机构也可以请专家、教授上课，满足高龄军休干部和社区居民老有所学的愿望。

2.为建设社区服务。积极推进高龄军休干部为社区建设发挥作用，充分发挥智力优势和专业特长引导其参与社区绿化、治安、青少年教育、担任业委会委员、参与党建工作等，实现军休干部的“老有所为”，不仅丰富高龄军休干部的精神生活，也进一步增进了高龄军休干部与社区群众的感情交流。

3.依托社区老年服务设施。依托社区老年服务设施，采取上门服务、定点服务等形式，开展看护照料和家务帮助等项目，满足高龄军休干部的照料需求，改善生活不能自理的高龄军休干部的生活质量。

从实际出发，通过利用社区资源，发挥社区服务功能作用，弥补军休服务管理机构自身能力的不足。

（五）购买社会服务，充分利用社会资源

高龄军休干部因身体状况差、疾病多、行动不便、情绪低落和起居饮食需要专人照顾等原因，造成社会参与度降低，与社会产生隔阂，自身利用社会资源的能力受到制约。因此，为更好地做好军休服务管理工作，应该通过购买社会服务的形式，充分利用社会资源为军休干部服务。

1.发挥好社会服务机构和服务组织的作用。可以有选择

地发挥好社会服务机构和服务组织的作用，提高服务档次和水平，如协调老年福利机构（老年公寓、福利院、养老院、日间老年照料中心）和社区服务中心，为高龄军休干部休养提供便利措施。利用社会志愿者组织、各级政府的福利和老年事业的优惠政策等等为高龄军休干部服务，通过社会更多的资源来满足高龄军休干部多层次的需要，从而把服务工作拓展到更广阔的领域和空间，使他们真正享受到社会发展进步所提供的物质和文化成果。

2.引起社工服务。转变服务观念，向社工机构购买社工服务。引入社工服务，充分发挥社工优势，整合资源，为高龄军休干部提供上门服务。军休服务延伸到家庭，社工经常上门探访，了解高龄老人在生活和健康上的要求和困难，提供专业社会工作服务，如个案服务、即时辅导、专业咨询等，使这一群体的军休干部能够不出家门便享受到专业的服务，满足其需求，充分体现党和政府对他们的关怀和爱护。

五、结束语

基于高龄军休干部的特点和深圳市实际，高龄军休干部服务管理工作必须走家庭、军休服务管理机构、社区和社会机构（组织）服务相结合的道路。深圳市高龄军休干部服务管理工作仍处在发展研究阶段，有待于我们在实践中不断探索完善。

（来源：中国军休网）

中国养老网

强化心理干预打造精神乐园—军队离退休干部心理问题主要表现及心理干预

机制构建初探

老年人的心理健康问题不仅是个家庭问题，更是一个组织和谐与社会和谐问题。军队离退休干部（以下简称军休干部）是老年群体的重要组成部分，他们的心理健康水平对整个社会的稳定和提高全社会人群的心理健康水平具有重要意义。我们在对全市军休干部心理健康进行定量研究，深刻剖析军休干部的心理健康状况，认真分析影响心理健康因素的基础上，提出了军休干部心理干预和心理问题疏导机制构建的思考。

近年来，我国人口老龄化进程不断推进，老年人的心理健康问题，越来越受到全社会的广泛关注。心理学认为，健康的人都有心理困扰，没有心理困扰的人是不可想象的。据调查，老年人中85%的人或多或少存在着不同程度的心理问题，40%的老年常见病诱因与心理因素有关。军休干部是党和人民的功臣，他们为新中国的建立，为社会主义建设和国家的繁荣富强做出了巨大贡献。他们离开工作岗位后，随着年龄的增长和社会角色的转变，无论是生理方面还是心理方面都发生了系列变化，对政治文化，物质生活，娱乐社交等需求越来越高，随之而来的心理问题也日益突出。尽快分析军休干部心理问题的表现及成因，研究化解心理问题的疏导干预机制，提高军休干部的心理健康水平，是我们每位军休服务管理工作者的义不容辞的责任。

一、军休干部心理问题的主要表现

军休干部心理问题的表现多种多样，综合分析，主要体现在六个方面：

一是失落感。一些军休干部退休后，脱离了原来的单位，失去了本来所固有的人际环境，对他们来说，在退休之前，有较高的社会地位和广泛的社会联系，其生活的重心是事业，退休后，生活的重心变成了家庭琐事，广泛的社会联系骤然减少，从一个领导者转变为赋闲养老的老年人，从有规律的在职生活转变为闲散的居家生活。一些军休干部感到无所适从，难以适应这种“清闲”，从而产生了失落感、孤独感、寂寞感，造成自身的心理冲突及与他人产生人际冲突，甚至导致老年性忧郁症和其他心因性疾病的发生。

二是焦虑感。不少高学历的军休干部对自己的要求较高，具有较高的价值观念和理想追求，离开工作岗位后，都不甘清闲。他们渴望在有生之年，能够再为社会多做一些工作，所谓退而不休、老有所为。然而，很多年高志不减的军休干部，身心健康状况并不理想。他们有的机体衰老，比如在感知、记忆、思维等能力衰退明显；有的身患多种疾病，使这些军休干部在志向与衰老之间形成了矛盾，并为此陷入深深的苦恼和焦虑之中。再者，当对自己以往生活进行总结时，高学历的军休干部对自己的期望值较高，因而使得他们不得不面对现实与理想之间的差距，产生不满等消极情绪，影响心理健康。

三是孤独感。一些军休干部的子女都非常优秀，大多不在他们身边，且因为工作忙碌很少与家里联系或者回家看望父母；部分军休干部的子女甚至远在国外，因而，他们普遍感到孤独寂寞，心理或情感的支持系统往往趋于脆弱，不能正确对待，产生许多心理不适的问题；有些军休干部还与子女闹起了别扭，甚至与子女断绝往来。

四是多疑惑。一些军休干部离退休后权力失落，社会地位改变，他们常会怀疑别人对自己不好，路遇熟人没打招呼，能一连几天都在琢磨此事；对身体不适过分敏感，产生种种疑病心理；不喜欢参加活动，闭门发呆，不同亲友来往，等等。

五是优越感。一些军休干部相比于社会大多数人来说，在离退休前他们有着较高的收入和相应的社会地位，会引起不少人的羡慕，这使他们有很强的优越感。但为了保持这种“优越感”，他们必须不断努力、不断提高自己，这是他们心理问题产生的根源。即使是在离退休之后，这种思维方式、应对方式也很难完全消退，还要继续维护这种“优越感”，从而给自己制造了一种紧张感，惟恐比“一般”的干部或老人过得差，不能以一种平和的心态看待退休后的生活。

六是缺乏安全感。一些军休干部年龄偏高，健康状况普遍不尽人意，令人担忧，导致他们对未来的生活产生许多担忧，严重缺乏安全感。具体表现为：尽管老干部们退休工资都不低，且有医疗制度的保障，但他们在生活中仍然非常“节约”，该花的钱不肯花，如外出活动时在身体非常疲劳的时候

仍不愿打的，坚持走路或者坐公交车；在饮食等日常生活开销中也不舍得花钱，隔夜菜舍不得倒掉；尽管家里装有空调，仍然使用扇子或电扇，等等。

二、军休干部心理问题的成因分析

老年是人生全程发展的后期，人的生理和心理都会发生变化，出现于中青年明显不同的心理特征，而引起这些变化的既有社会、家庭等客观因素，又有个人素质、性格等主观因素，要研究军休干部的心理特征必须了解影响他们心理的诸多因素：

一是生理因素。最先、最直接引发军休干部心理变化的因素是身体衰老。虽然每个人衰老的速度不同，但衰老始终是在不可避免地发生着的，而死亡则是衰老的最终结果。生理的衰老和死亡的逼近对军休干部的心理影响是转折性的和持久性的，也是带有冲击性的。一方面，感官的老化使军休干部对外界和体内刺激的接收和反应大大减弱，对军休干部的心理将产生消极和负面影响。另一方面，疾病的增加，给军休干部生活带来了极大的不便，他们深感苦恼和焦虑。而军休干部常患的冠心病、高血压等慢性疾病，则使他们感到恐惧、悲伤、绝望甚至产生轻生念头。

二是社会因素。军休干部的晚年生活从他们离退休的那一天就已经开始，离退休是军休干部军旅生涯的结束标志，他们的生活范围退回到家庭之中，其实质是一种社会角色的转变，而家庭中的经济状况、人际关系的变迁、老年人的婚姻状况、社会环境等社会因素对于军休干部的心理状态也会产生重要的影响。

三是环境因素。除了军休干部自身和家庭因素以外，社会环境对军休干部的心理状态也会产生一定程度的影响。一些军休干部离退休后与社会联系较少，有心事有情绪无处倾诉或产生排斥与人交往的心态，缺乏人际交往的信任感，对有成见的人结怨“记仇”，不主动与人交流沟通；社会上发生的任何事情，自身的居住环境，曾受人歧视遭冷遇和被盗、被骗等等都会影响军休干部的心理状态。

综上所述，军休干部的心理问题不是先天性的，与生俱来的，也不是不可认知一成不变的。关键是要科学分析、正确认识军休干部的心理特征、正负两面的性状及其规律，扬长抑短，趋利避害，辩证认识心理健康与身体健康的密切关联，相互影响的关系。从现代老年心理医学的观点看，只重视生理健康而忽略心理健康，是很难做到健康长寿的，生理健康因素影响心理因素，而心理因素反过来又影响生理健康的事例并不鲜见，应当引起我们的高度重视。

三、建立军休干部心理问题干预机制的几点建议

政治上尊重老干部，思想上关心老干部，生活上照顾老干部，是胡锦涛总书记在新时期针对老干部工作面临的新情况、新问题对我们提出的要求。当前，我国正处于社会转型期，军休干部面对迅速变化的社会现实和陌生而全新的生活环境，心理问题日益凸现。各级军队离退休服务管理工作，要按照科学发展观的要求，更加关注军休干部的心理健康，通过各种形式减轻军休干部心理压力，缓解心理矛盾，做深、做细军休服务管理工作。主要从以下几方面采取对策和措施：

一是加强心理健康教育。加强军休干部心理健康教育工作是应对军休干部心理压力问题所采取的一项经常性的工作，各级军休服务管理机构应大胆开展心理健康教育，学习借鉴心理健康教育的成功经验，将心理健康教育的有关内容纳入军休服务管理机构经常性思想政治工作范畴。要在军休干部中广泛倡导和谐理念，培育和谐精神，引导他们用和谐的方法、和谐的思维方式认识事物、处理问题，培育乐观、豁达、宽容的精神，培养自尊自信、理性平和、健康向上的社会心态，以开阔的心胸和积极的心境看待一切。充分发挥文学艺术陶冶情操、愉悦身心的独特作用，用健康丰富的文化生活有效调节他们的情感和心理，消除忧郁感、孤独感、失落感等不良情绪，让他们不仅生活上富裕，而且精神上感到愉快。通过心理健康知识的普及和宣传，让军休干部了解自身心理发生变化的规律以及心理调适方法，在遇到心理压力时能恰当地进行自我调适，通过情绪转移、自我宣泄、改变认知、寻求支持等方式将压力转化为动力。

二是建立心理疏导系统。心理疏导是心理学的一个应用分支，属人文科学范畴。近年来，心理疏导的理念和方式逐步跨入了我国各行业，在军队、公安、学校等系统都配备了心理咨询机构和工作者，它以一种新的人文价值模式，从内容到形式，都备受人学工作者的关注和青睐。心理咨询系统就

是利用多种形式,通过语言、文字等媒介对来访者以心理方面的引导、帮助、启发,通过“疏通”,使来访者的心理紧张和冲突得到缓解,并在认识、情感、态度、行为方面有所变化,从而更好地适应环境,保持身心健康。第一,加大心理卫生投入,建立三级心理疏导网络体系。一级心理保健网---市级军休干部心理健康咨询中心,负责全市军休干部心理健康教育和心理咨询双重职能,配备相应的心理治疗设施,完善心理疏导机构的组织领导,切实把心理疏导贯穿、渗透、体现于各级军休服务管理工作的各个方面;二级心理保健网---在区(县)军休服务管理机构建立心理咨询室,负责军休干部的日常心理健康教育与咨询;三级心理保健网---在各管委会设立心理保健员,具体负责本管委会的心理健康教育工作。第二,加强专业人员配置。聘请专业的心理咨询工作人才,特别是对军休干部有一定研究和愿意为他们服务有经验的心理咨询师。同时,通过培训考试,使具有一定理论素质的军休服务管理工作达到心理咨询师水平。组织有针对性的讲座和培训,定期开设军休干部心理健康教育课,开展心理辅导或咨询工作。定期对军休干部进行心理疏导、心理行为训练、书信咨询、热线电话咨询、网络咨询等多种形式,向军休干部提供经常、及时、有效的心理健康指导与服务。第三,建立健全军休干部心态情绪汇集和反映调节机制。加强军休干部心态状况的监测、评估和预警,完善军休干部心态疏导、调适与平衡工作体系,通过政策调整和心理疏导,帮助军休干部在潜移默化中消除不平衡感,促进军休干部情绪交流渠道畅通,避免不良心态的不断累积,引导军休干部心态朝良性方向发展变化,达到内心世界的自我调适、自我和谐。

三是健全心理干预体制。建立市、区(县)军休服务管理中心两级预警体制,做到对军休干部的心理状况变化早发现,早通报,早评估,早治疗,信息畅通,快速反应,将军休干部心理危机的发生消除在萌芽状态。其次,建立军休干部心理健康普查制度。市、区(县)心理健康咨询中心每年对全市军休干部进行心理健康普查,建立军休干部心理健康档案,并根据普查结果筛选出心理危机高危个体,会同有关专家进行评估,合力对这些军休干部做好危机预防与转化工作。再次,建立军休干部心理健康汇报制度。掌握全市军休干部心理健康的动态发展和高危个体的心理状况,市区(县)军休服务管理机构要建立军休干部心理问题报告制度。区(县)军休中心心理保健员要随时掌握管理会军休干部的心理状况,发现有明显心理异常情况要及时向所在军休服务管理机构汇报。各区(县)军休服务管理机构心理健康咨询中心的工作人员,要及时了解军休干部的心理健康状况,及时消除心理隐患。

四是营造团结和谐氛围。营造军休干部之间良好关系,使他们在碰到不愉快的事情和不理解的问题时,通过适当交流,排解寂寞和孤独感,释放心中的疑团和不快。要营造良好的工休关系,军休服务管理机构的领导要与军休干部建立顺畅的联系沟通渠道,采取定期召开座谈会、开展家庭走访、个别谈心等形式,听取军休干部对军休中心建设的建议和意见,倾听军休干部的心声,进行思想感情交流。同时,千方百计为军休干部排忧解难,特别是在他们生病住院、家庭遇到难事时主动上门看望慰问。当军休干部与工作人员之间产生矛盾时,工作人员应主动与军休干部推心置腹地谈心,交换意见,消除误解。切实做好就医、社会保障等军休干部最关心、最直接、最现实的利益问题,尽可能地降低军休干部面临的心理风险因素,消除他们的后顾之忧。要绿化、美化、净化院区环境,完善各种生活设施。同时,要搞好多功能活动中心建设,为军休干部提供阅览、娱乐健身和休闲场所,使军休干部置身于优美清静、赏心悦目、方便舒适的环境中。

做好军休干部的心理健康教育和干预工作,是一项长期而又艰巨的系统工程,任重而道远,只有依靠全社会共同关心,全体军休服务管理机构工作人员的共同努力、积极参与,在实践中探索新路子,拓宽新视野,才能进一步把全市军队离退休干部服务管理工作做好、做细、做实,才能更好地为国防和军队现代化建设服务,为改革发展稳定的大局服务,为全面深化改革提供坚强支持。

(来源:中国军休网)

中国养老网

积极探索高龄和分散管理服务新模式

军休干部为党和国家做出了特殊贡献，是人民的功臣，是党和国家的宝贵精神财富。依法保证他们享受应有的关怀和保障，度过安乐丰富的晚年生活既是军休工作的中心任务，也是职责所系。但是近年来，随着国防现代化建设的加速发展，军队改革的不断深入，部队移交地方政府安置的军队离退休干部人数逐年增多，呈现出分布较为广泛、居住地与供给关系所在地距离较远、且人员具有一定流动性的态势。为认真落实军休干部“两项待遇”，积极推进和深化军休工作改革，创建适应时代发展的军休文化，为分散军休干部提供更优质的服务，迫切需要建立健全更加完善、规范的服务体制。坚持“以人为本”的工作原则，加强对分散军休人员服务管理，让分散安置的军休干部不论身处何地都能对自己的生活和军休机构的服务感到满意。

一、工作方式的改进

（一）集中社会力量，逐步分解责任，动员全社会形成一个体系，改进工作方式

近几年军休干部分散安置是一种趋势，部分军休干部因为家庭、子女、工作等原因居住地已经不再仅仅局限于供给关系所在地，而是较为自由地选择适合自己的地方定居，甚至还有部分军休干部一直没有固定的住处，流动性较大。在这种情况下，军休服务管理机构的工作难度大大增加。需要建立由政府领导，民政部门联络安排，相关部门如医疗保险机构等直接负责的责任共同承担的工作体系。通过融合社会力量，减轻军休服务管理机构的压力，改善以前对距离较远，居住分散的部分军休干部鞭长莫及的服务管理情况，为军休干部提供更多生活上的便利，使他们生活得更加舒适、放心。

（二）转变职能，增强组织协调性，提升工作质量

首先是部门间的协调。要以军休服务管理机构为基础，加上各个相关部门，社会力量以及社区，整合已有的社会资源，建立起一种新型服务管理体制。

其次是工作人员之间的协调。一是要加强规范化建设，建立健全的各项制度。通过实施规范化建设，有力地促进服务管理的科学化、制度化，以适应新时期军休工作的发展需要。二是专人专项安排工作，明确每个工作人员的责任分工，保证工作中的配合到位，确保每项工作都保质保量地完成，改变以前分工不明确，人手安排不均衡，做事缺乏条理以致浪费大量时间和精力。三是加强工作人员业务素质的协调发展。加强思想教育，强化业务素质培养，激发工作人员的荣誉感、责任感和紧迫感，提高工作效率，使军休服务管理工作更加得心应手。

最后是工作人员与军休干部间的协调。军休干部是我们提供服务的对象，让军休干部满意是我们服务的目标。因此，在整个的服务过程中需要大量的制度进行规范，建立如首问责任制，服务承诺制，限时办结制，失职追究制等制度措施，让军休服务管理机构提供的服务更加规范有据。

（三）逐渐以科技智能化的工作方式替代传统的工作方式，进一步提高工作效率

利用高科技信息化的手段，建立起军休干部与军休服务管理机构交流和沟通的信息网络平台，是对分散安置的军休干部服务最有效、最快捷、最便利的手段。军休业务档案管理系统（将各类档案实行智能化管理，减少人员工作量），手机短信平台等。通过网络平台，可以清晰的发布工作计划、工作图片和国家下达的相关新政策等资料，同时还可以更新一些有关老年人养生保健的知识，诸如书法、绘画、摄影、文章等军休干部自己的作品，方便军休干部及时接受新的信息，增进他们相互间的交流。还可以设置专门的军休干部留言板块，留作军休干部们向服务管理机构提意见和建议之用。

二、服务体系的转变

（一）丰富服务形式，以多样化的服务更好地为军休干部提供服务

一是熟练掌握军休干部及其家属的联络方式，方便军休服务管理机构与军休干部之间的沟通互动。尤其是对长期不在本地居住的军休干部，鉴于距离的原因无法上门探访面对面的直接交流，所以要确保定期进行电话或者短信的沟通，以便了解军休干部最新的休养情况，并且要加强对“空巢”及

独居老人的关心，针对细节情况及时为军休干部提供更加具体细致的服务。

二是加强与分散居住军休干部周围社区的联系，掌握军休干部生活环境周围的情况。可与就近的商店、超市等商家协商，能否为军休干部提供送货上门等特殊服务；与相关的物业部门联系，尝试定期或不定期对家电、天然气、下水管道等日常家用设施进行上门的维护、修理工作；还可以和周围的家政公司联合，开展家庭护理，家政服务项目。甚至还可以通过与各个社会部门协调沟通，建立一个社会化的网络服务平台，更加快捷的为分散居住的军休干部提供服务。通过以上措施，进一步为军休干部的日常生活提供更大的便利。

三是加强与医疗保险机构联系协调，做好分散居住的军休干部医疗保健工作。依托居住地医疗保险机构为军休干部办理医疗保险，并且为个别患有大病或慢性病的军休干部申请特殊门诊，帮助军休干部谋取最大的福利。

四是丰富军休干部的精神文化生活，积极与当地的老年大学、社区文化部门以及还有当地的图书馆等文化机构形成良好的互动，帮助军休干部丰富文化生活，增长知识，陶冶情操，在精神上有所寄托，充实精神生活。

（二）逐渐向社会化管理过渡，使日常管理更加规范

将服务体系管理社会化，不再仅仅依靠单一的军休服务管理机构，而是联系社会服务体系加入，引进社会中介组织拓展服务范围，共同执行管理和分担责任。军休干部的党组织关系转入居住地的街道办，由街道办负责党费的缴纳和党组织的学习活动，使军休干部们在思想上融入社会这个的集体。其次，将军休干部住所的设施维护修理移交给居住处的物业公司，由他们全权负责安排实施。再次，与当地的医疗系统协调之后，打造一个定期为军休干部安排体检，确认健康状况，发现疑似病症后的详细查证，证实病症后的后续治疗，病愈后的复查等，还有包括个别人员的特殊门诊申请的“一条龙”式的医疗服务模式，由医疗机构直接负责，军休服务管理机构协助工作。

最后，因为文化交流活动的地理局限性，对于分散居住人员，要利用当地诸多社会服务机构，代替军休服务机构直接提供的小范围娱乐活动室，满足军休干部对于精神文化生活的需求。在老年大学或者利用图书馆进行兴趣学习，在社区等组织的交流活动中展出作品，使用社区的公共文体活动场地及设施就近进行娱乐活动，还可以在社区的安排和组织下适当参加一些适合老年人的文体比赛。

综上所述，分散军休干部管理目前还处于摸索创新的实践阶段，仍然需要通过较长时间的改进和完善，而管理和服务的社会化则成为了必然的发展趋势，通过社会化，一是方便落实分散居住的军休干部的各项待遇，为他们提供更加便捷、舒适的生活条件，满足军休干部的各项物质和精神需求；二是缓解军休工作者的工作压力，完善日常工作当中的不足之处。

（来源：中国军休网）

中国养老网

对军休家访工作的思考

根据《民政部办公厅对<军队离休退休干部服务管理办法>征求意见的通知》（民办函〔2005〕89号）文件精神，把军休家访工作作为军休日常工作的一项要事来落实，具有十分重要的意义。本文拟从实践的角度，通过分析军休家访工作的内涵和特征，结合分散安置的实际，指出军休家访工作的必要性，并联系本机构的工作实践，归纳军休家访工作的遵循原则和一般程序，从而提出军休家访工作中应采纳的策略要点。

一、军休家访工作的内涵

军休家访工作,是指军休工作人员采取上门走访的形式对军休干部家庭进行问访或拜访，以面对面

进行沟通,近距离交流感情的方式,仔细了解军休干部的客观行为动向和主观思想动态,帮助其解决生活上的困难,并征求其对工作提出的意见和建议,为后续进一步的服务管理工作奠定基础。

军休家访工作作为机构与服务对象沟通的重要桥梁和纽带,具有很强的针对性、复杂性和实效性。在《民政部办公厅对<军队离休退休干部服务管理办法>征求意见的通知》(民办函〔2005〕89号)文件中,提到“以家庭养老为基础,发挥军休干部家庭成员的作用,共同做好服务管理工作”。可见,做好军休家访工作具有重要的意义。因此,要把军休家访工作作为军休日常工作的一项要事来落实,作为新形势下的一项重要工作任务来执行,是每一个军休服务管理机构是否能提高工作质量之重要所在。

根据军休家访工作的定义,可以总结出军休家访工作三个最基本的特征:针对性、复杂性、实效性。充分深入地认识军休家访工作的特征有助于达到家访的预期效果。

1. 针对性。军休家访工作是军休工作人员与某位军休干部之间的直接接触,是一种近距离的、面对面的、一对一的谈话方式。通过这种方式可以有效消除他们对信息外泄的顾虑,有利于双方充分地互相交流意见,表达自己的想法。

2. 复杂性。由于军休干部的职位级别、知识结构、家庭背景、经济状况、消费结构、价值观念的不统一,再加上军休干部从岗位上退下来到地方分散安置后,心理上难免会产生一些变化。再次,随着年龄的增长和疾病的压力,不可避免地会出现新情况、新问题,给军休服务管理工作提出更高的要求。

3. 实效性。军休干部在自己家中被访,心理上会感觉较放松,有助于军休干部畅所欲言,有助于军休工作人员实地了解掌握军休干部的思想动态和服务要求,调查和征求他们对军休工作的意见和建议,并根据其提出的意见和问题进行整改,调整工作思路和服务方向,或是调整工作方法和部署。这种做法,得到军休干部的普遍肯定和认同。

二、军休家访工作的必要性

军休家访工作是军休日常工作的一个重要组成部分。军休家访工作对于推动和谐军休家园的构建起着不可替代的作用。通过家访,他们可以感受到党和政府对他们的关爱,以及地方军休工作的周到细致,既拉近了感情,又为今后的工作做好准备。

1. 军休家访工作是军休工作人员做好军休服务管理工作的有效保证。

要做好军休服务管理工作,就必须针对军休干部移交地方后的心理变化和实际需求,找准工作的切入点。通过上门一对一地倾听军休干部的心声,“想军休干部之所想,急军休干部之所急”,与老同志交朋友,做军休干部的知心人,取得他们的信任、理解和支持。

2. 军休家访工作是从不同角度全面了解和掌握军休干部情况的重要途径。

工作人员上门家访,便可从不同角度实地了解和掌握军休干部的个人信息——健康状况、生活状况、住房情况、作息特点、主要经历、爱好特长;家庭信息——家庭结构、家庭关系;配偶和子女信息——健康状况、就业情况;邻里关系等等。

3. 军休家访工作是对军休干部进行个别辅助的常用方法。

在充分了解军休干部的思想动态和心理变化,以及他们的所思、所想、所盼、所需之后,站在军休干部的角度去思考问题,并从他们的现实需要出发,结合日常学习的有关政策知识,有针对性地提出建议和对策。

4. 军休家访工作是建立工作人员与服务对象之间联系的必要渠道。

分散安置使军休干部的生活方式发生了变化,与地方居民的交往中也存在语言沟通上的阻碍,随着时间的推移慢慢形成了心理上落差,呈现出对生活多样化和精神多元化的需求——他们需要生活上的照顾,更需要精神上的慰藉,渴望得到他人的理解,期盼能融入某一群体中。因此,他们对于军休工作人员的登门家访工作是十分欢迎的。

5. 军休家访工作是争取获得军休干部对军休工作的支持与配合的重要手段。

军休家访工作是联系军休服务管理机构与军休干部之间的一座桥梁。许多军休工作也需要军休干部的大力支持和密切配合,共同推进发展。所以在家访中,要积极地想办法取得老同志的理解,获得

工作的主动性。

三、军休家访工作的实践

在实践中，军休家访不但要全面了解军休干部各方面的情况，而且在一定程度上还要肩负着对军休干部进行正确引导的工作，扭转某些观念和改变某些行为。

（一）军休家访工作的四项原则

军休家访工作的目的在于与被访对象增强交流沟通。实践经验告诉我们，军休家访工作遵循一定的原则，可起到事半功倍的作用，提高家访的实效。

1.真诚的原则

成功的家访，首先要获得军休干部的接纳和信任，如此才能让军休干部消除不必要的顾虑，敞开心扉，说出心里话。因此，在交谈中注意要以坦然诚恳的态度进行交流和沟通。

2.尊重的原则

人与人之间的交流，应建立在互相尊重的基础上。尊重包括两个方面：自重和尊重他人。自重就是要谨言慎行，重视自己的人格。尊重他人就是要尊重别人的生活习惯，兴趣爱好，人格和言行。在实际操作中，某些军休干部会表示，希望家访的内容不要外泄，那么工作人员务必尊重军休干部的意愿。

3.求同存异的原则

每一位军休干部都有自己的具体情况和自己的观点，军休工作人员要实事求是地采用适当的方式区别对待，有目的地有计划地进行家访。

4.服务延续性的原则

军休家访工作是一项长期的工作。这要求军休服务管理机构应使家访工作作为常规性的工作，与军休干部保持沟通联系。

（二）军休家访工作的一般程序

对家访的时间、对象、内容及形式要做详尽布置，并提前做好相关准备工作。家访结束后，工作人员要及时进行认真总结，收集整理家访工作有关情况，并如实记录在册。对其提出的咨询，要及时给予答复，以便后续的再交流。

1.提前做好准备，做到有的放矢。

军休家访的作用在于了解情况，征集意见，争取支持。这就要求家访工作要提前做好充分的准备。先了解军休干部的基本概况，然后有目的地进行家访。为便于回答军休干部在交谈中有可能提出的问题，在家访前还要与其他工作人员做好沟通——被访对象是否曾经提出过一些意见和问题，需要发放的资料，还有在与其接触时是否有需要注意的事项等等。实践证明，做好充分准备的家访有助于使谈话的内容更为深刻，提高家访的实效。

2.选择家访良机，提前预约告知。

选择恰当有利的时机是家访成功的保证。家访前，必须与军休干部提前约好家访的时间，不可盲目家访，不可在饭时上门。如果军休干部因为某些原因不愿被访，也不可勉强。

3.把握家访进程，取得家访实效。

军休家访是以工作人员为主导的一种活动，整个家访进程主要由工作人员把握。总的要求是：工作人员有意识地导出话题并引导被访对象始终围绕家访主题交谈。

需要注意的是，有些军休干部出于感激之情，会馈赠一些礼物给工作人员。工作人员对此一定要婉言谢绝。家访时间不宜过长，以免耽误军休干部的休息。并且不要在被访对象家中用餐或与其出去用餐。

4.做好家访记录，巩固家访效果。

每次家访都一定有所收获，工作人员应及时总结记录。不妨可以制作成《家访记录表》，将军休干部的个人信息（含健康状况、生活状况、住房情况、作息特点、主要经历、爱好特长）、配偶和子女信息、困难和要求以及工作人员建议等项目列入表中，做到受家访的军休干部每户一表，登记造册，建立详实的个人档案，使以后的服务工作更有针对性。

（三）军休家访工作的策略要点

军休家访工作具有复杂性的特征，是一项高难度的工作。那么如何做好这一项工作，我们应根据实际情况，不断归纳总结，形成一套有效的方式方法，为以后的每一次家访提供经验和参考。

1.讲究谈话的艺术性

家访时的谈话最讲究方式方法。谈话的目的，一是要充分了解军休干部的身体状况、住房情况、居住情况、家庭信息，为后续的工作奠定基础；二是了解他们对移交地方安置的态度，是否存在遗留问题——不是政策规定范围内可以解决的，则对他们做好耐心详实的解释工作，对于属于其他部门解决的，则主动与相关部门沟通，协助他们解决，此举对预防和杜绝安置后出现“后遗症”有着重要的意义；三是对被访对象提出的意见，要用发展的眼光看问题，全面分析利弊——虚心接受合理的意见和要求，对因不了解具体情况而提出的偏激或不正确的意见要加以耐心诚恳的解释，争取达成共识。谈话间还要有技巧性地安抚情绪激动的军休干部。所以，工作人员要十分注重谈话的艺术性，切勿千篇一律，要具体问题具体分析，因人制宜，一把钥匙开一把锁。

2.活跃场面气氛

谈话是双向性的活动，彼此间的互动显得尤为重要。因此，军休工作人员在尊重对方的基础上，采用或委婉或诙谐的方式，要避免语气过于直白严肃，使双方都能在和睦轻松的气氛中交谈。

3.话题的灵活性

军休工作人员要学会如何引导军休干部说出心里的真实想法。因此，谈话时要根据不同的对象，选择合适的话题和谈话方式，并且在情况突然变化时能迅速调整其说话的内容和方式。同时，善于捕捉“闪光点”，使话题的内容多样化。例如某些军休干部有着丰富的工作经验或是有着一定的生活阅历或者具有一些才能专长的优势，也可以此作为谈话的内容之一。需要指出的是，谈话时措辞要注意斟酌，要合适妥当，否则有可能会因为失言导致家访的效果大打折扣。

4.适时宣传政策

把军休家访工作作为宣传政策的一个契机，主动、耐心、细致地向他们介绍安置地方后的有关政策待遇，及军休服务管理机构的基本情况和运作方式，提高军休干部对服务管理机构的信任度。

四、结束语

由于是分散安置，军休干部的居住地域比较分散，遍及各区，给军休家访工作的开展带来一定难度。随着军休干部人数的增多，这一难度会有所加大。但不管怎么样，军休工作人员对军休干部的家访，应做到持之以恒，形成制度。长期而又细致的家访，可使军休干部加深对军休服务管理工作的了解，拉近距离，增加透明度，使工作人员与服务对象融洽相处，共同构建和谐军休家园。

（来源：中国军休网）

中国养老网

关于军休服务管理方式社会化建议

当前，社会化是我国军休服务管理工作改革的发展趋势，也是改革进程中最重要的一步。推进军休服务管理社会化既是适应这一发展趋势的客观需要，又是提高服务管理水平新的增长点。只有在军休工作中引进社会服务，创新服务方式，拓宽社会领域，不断建立和完善国家保障和社会化服务相结合的模式，才能增强军休工作的生机与活力，让军休干部更好地享受到经济发展和社会进步的成果。

现将我近年来在军休工作中得到的收获来谈谈我个人的看法。

一、积极拓展军休工作的社会领域，推进社会化进程

（一）拓宽活动和服务的条件、界限，充分发挥“两个”中心的作用。

首先是发挥军休中心自身优势作用。为了扩展军休干部文化生活空间，促进军休干部的身心健康，我中心根据军休干部的爱好和特长，利用中心现有的活动条件，以组织开展军休干部的思想教育、兴趣班学习、文化娱乐等活动为主要职能，组建了摄影学习班、太极拳班、书法绘画小组、合唱团、模特时装队、踢踏舞健身队等，来丰富军休干部的晚年生活。并充分发挥部分威望高、热心、有一定影响力的军休干部的作用，让他们担任合唱团的团长、担当摄影、书画班的组织教授者等，调动广大军休干部的参与积极性，仅我中心福田工作站就有 40 多名军休干部及家属参加了各类学习班。

其次是充分发挥深圳市老干部活动中心的辅助作用。该中心面向全市离退休老干部提供专业学习、全方位辅导服务，通过我中心与它的沟通交流，争取到面向我中心军休干部开放并提供学习培训、免费举办各类会议活动的机会，积极引导军休干部参与到该中心开办的各类学习、活动及培训班，现福田站共有 127 人办证参加该老干中心的活动。

除了上述“两个”中心资源外，还有社区工作站、社区“星光老人之家”、文化体育设施、社区的各种活动场所等，深圳作为“双拥”模范城市，在提供社区资源方面都是无偿或部分有偿为军休干部开放，提供相应服务，很大限度解决了军休干部活动场所和设施紧缺、活动项目与资金有限的问题。

军休服务管理工作必须从根本上改变自成体系、自我封闭、自我管理的做法，与社区工作结合起来，充分利用社区资源和建设成果为军休干部提供服务，建立多元化服务网络，让军休干部享受老年人应享受的优惠待遇，确保军休各项政策落到实处。

（二）通过政府购买服务的方式为军休干部提供多元化、多渠道的专业化服务。

在当前军休服务管理机构有限的人员及物资情况下，应构建起以服务管理机构引导、政策支持、社会参与、多方联动、市场运作的，以公共服务为先导、社工服务为依托、专业服务为支撑、志愿服务为补充的，形式多元化、运作市场化、管理规范化的社会化购买服务体系。

例如，让社工融入到服务管理工作中来，社会工作服务机构在军休服务方面具有一定的专业优势，可以通过购买社会服务，为军休干部建立信息档案、开展各种愉悦身心的兴趣学习班和活动，以及提供心理咨询辅导等，能起到服务工作的补充作用；组织外出活动时与权威医院签订协议聘请执业医师跟队，能起到保障安全和预防突发医疗事件作用。又比如我军休中心 2010 年还通过政府采购购买了“老人手机”，免费发给军休干部每人一部，通过服务终端平台主要为军休干部提供紧急呼援服务和居家养老等服务，起到卫星定位、及时呼援服务中心寻求帮助，以及利用居住地社区资源获得专业化的居家养老服务的作用等等。

（三）充分发挥军休干部的自身优势，实现“老有所为”的人生价值。

军休干部，在全社会各类人群中具有完善社会保障、生活稳定、水平高特点的群体。同时，他们也是国家的宝贵财富，具有丰富的人生阅历和工作经验。在此基础上，我军休中心注重对服务管理工作增加思想教育、精神文化内容的份量。以“老有所学，老有所教，老有所为”为宗旨，实现对军休干部生命质量的提升。我们鼓励和引导军休干部发挥自己的特长和兴趣爱好，参与到社会、社区发展和建设中来，融入社区服务社会，为建设社会主义贡献自己的一份力量。

例如，我福田工作站的军休干部李元成退休前是深圳市警备区副司令，也是 2007 年度深圳市十大最具爱心人物，一直备受关注。他移交安置后仍能脱下光环，积极主动地为军休干部服务，担任我片区军休干部党支部副书记和片区军休干部管委会副主任，2010 年还被评为市民政系统优秀共产党员。此外，身为所居住的警备区安居苑业委会主任，由于近期居住地附近修建地铁造成居住花园房屋发生沉降问题，他多次走访住户、到相关部门进行沟通，反映情况协调此事。充分体现了他处处为人民着想为人民办实事的共产党人模范先锋作用。

居住在龙岗世纪花园社区的军休干部何立民，从 2005 年开始便担任社区党委委员兼第三党支部书记和社区义工队的副队长，利用休息时间，不计酬劳地为社区党员义务工作，开展社区党组织活动。因责任心强，工作出色，2010 年被评为坂田街道优秀党务工作者、深圳市五星级义工。另外何老爱好广泛，擅长二胡和歌唱，积极参加社区组织的中老年合唱团和我中心的合唱团活动。

鼓励军休干部融入社区，服务社会，不仅对稳定社会、促进社会建设和发展具有积极的意义，而且也是广大军休干部了解社会、融入社会、参与社会发展，发挥余热、做健康老人，实现自身价值的需要。我们应在理论和实践两个方面对此不断地深化和丰富，促进军休社会化改革的进程。

（四）积极鼓励军休干部参与局、中心组织的各类文体活动，构建丰富多彩的退休生活。

我中心军休干部参与各类文体活动比较踊跃，福田站军休干部参与人数是三个工作站中最多的一个，获奖人数也是最多的。特别是2010年在军休中心承办及组织的庆全市军休干部八一文艺汇演中，福田片区军休干部管委会主任张全德担任合唱团团长，协助军休中心进行节目排练的工作，奉献了多个优秀表演作品，汇演在局里、兄弟单位、军休干部中间好评如潮。

比如今年4月我军休中心举办的为期一个月“迎大运促和谐”军休老同志书画摄影展，军休干部及家属踊跃报名，提交书法、绘画、摄影、剪纸、集邮等作品参展，充分展示了我中心军休干部多才多艺的深厚文化底蕴。

又如军休干部陈法民为人和蔼可亲，擅长书画；军休干部陆国堡喜好摄影，是深圳市老年摄影协会的会员，经常义务帮助社区及单位、公益活动拍照办展览，他们分别在军休中心举办的书画交流班、摄影学习班中担当了组织、教授的角色，带领军休干部一起学习交流书画摄影心得和经验，为丰富军休干部业余生活作了大量工作。

二、军休服务管理社会化，对军休工作提出了新的更高要求

军休干部要融入到社区，军休中心承担着不可或缺的作用。军休服务管理方式社会化的转变，对我中心的工作提出了更高的要求，其职能不仅不能削弱，而且应该得到进一步加强。我们应充分认识到所承担的责任，直面改革，推动我中心社会化服务管理工作进一步深化。

（一）搞好网站建设，不断地提升和完善军休服务管理机构的“软件”。

2010年9月民政局开通了“深圳安置网”，我中心也将于近期建立军休网站。如何通过网站信息平台及时宣传我军休服务管理工作政策法规，及时报道军休服务工作动态，更好更及时地为广大军休干部提供服务和帮助，建立与其他兄弟军休单位交流工作互动平台；如何在现有的资源条件下，对资源进行合理地分配搞好网站建设，建立网站框架、设置栏目版面、确保稿件报送及质量，完善好“软环境”，都是一个值得我们思考的复杂而重要的工程。

为了做好宣传和报道工作，自“深圳安置网”开通以来，我中心福田工作站以此为载体，积极投稿，坚持每月写一份工作信息报送，把军休干部融入社区的闪光点和本站本月的工作重点图文并茂上报中心。及时反映本站工作动态、展示本站军休干部融入社区服务社会的风采。

（二）进一步加强军休队伍建设，提高军休服务管理的“硬件”。

事有所成，必是学有所成。军休中心接触的都是老领导、老同志，政治性、政策性强，工作人员如果没有一定的理论素养、政策水平和知识功底，沟通交流起来就难以达到良好的效果。随着形势发展军休工作任务越来越重，要求越来越高，而新的工作思路和工作举措来源于我们对军休政策、文件的深入理解，来源于我们对客观形势的准确研判，来源于我们对军休干部工作发展规律的正确把握，来源于我们对军休干部工作科学方法的灵活运用。

所以，我们要增强学习的紧迫感和使命感，通过认真学习十七大精神，加强思想教育、理论学习和形势教育，提高工作人员的政治思想素质；要抓好服务管理工作业务知识的学习，通过举办培训、岗位练兵、外出学习考察等手段，精通各项政策规定，做到熟知政策并正确地运用政策解决服务管理工作中的实际问题。同时，通过鼓励工作人员参加学历学习培训，改善知识结构，学习做好军休干部工作所需要的其他方面知识和技能，不断提高工作能力和工作水准。通过全面提高工作人员的职业技能和综合素质，保证建立起一支政治坚定、作风过硬、业务熟练、保障有力的工作人员队伍，全面提升服务管理档次。

（三）发挥军休中心两委会的作用，搞好整个军休服务管理的“大环境”。

在军休中心的统一指导和帮助下，应充分调动中心两委会的积极性和能动性，充分发挥军休干部“自我教育、自我管理、自我服务”作用，发挥两委会的作用，积极针对内部出现的突出问题开展一事一议等活动，统一大家的思想认识，树立正确的思想和观念，及时召开党总支会、管委会甚至党小

组会，有问题通过组织形式、商谈方式及时解决，使每一个工休人员置于军休中心的统一领导和管理之中，发挥党支部的战斗堡垒作用、管委会的参谋和助手作用。

军休服务管理方式社会化，不仅是工作方法的演变发展，更是体制、机制创新的先导和准备。为了顺利推行社会化，我们的工作应循序渐进、按部就班，通过积极、主动、有效的服务管理工作，促进更多的军休干部融入到社会化改革进程中。同时加强服务管理机构的建设，重点是提高从业人员素质，整合军休工作资源，创新工作机制等。

我相信，随着服务管理社会化的发展，我们将会更出色地做好军休工作，为军休干部提供更好的服务，创造更优良的生活条件 and 环境。

（来源：中国军休网）

中国养老网

生命哲理

百岁军医牟善初：“改写”老人寿命的医学泰斗

耄耋之年本可安享晚年，牟善初却闲不下来。

这位解放军总医院的军医，70多岁时，还经常半夜出急诊；80多岁时，他每天准时“朝八晚六”地上下班；90多岁时，他每周两次查房、会诊；100岁时，他生病住院仍在研读最新的医学杂志……

常有人劝他“一把年纪了，别那么拼了”。他却说：“我和患者的关系，好似大树离不开泥土。”

如今，这棵“百年大树”已在医学界挺拔了80年，他多次攻克老年病难题，屡屡“改写”病人寿命，还曾救治多位开国元勋。

与“瘟神”狠狠地斗过

1917年，牟善初生于山东日照的一户农家。他的母亲常年患病，四处求医却收效甚微，这让他萌生了要当一名医生的念头。

26岁，牟善初从南京中央大学医学院毕业。当时，正值抗日战争时期，牟善初想上前线，但学校因为“不好分”，让学生用“抓阄”的方式决定是“军用”还是“民用”。

结果，牟善初抓到了“民用”的纸条，他不死心，悄悄打听到一位抓了“军用”纸条的学生，“私下跟他调换了纸条”，这才如愿进入部队，当上了军医。

在那个炮火连天的年代，牟善初随军奔赴云南腾冲抗日前线，不知道救治过多少战士。等到抗战结束后，他先是回到母校从事内科工作，又先后就职于第五军医大学和第四军医大学。其间，他干了一件载入中国医学史册的大事——“送瘟神”。

血吸虫主要衍生于我国华东沿江地区的河流湖泊，人们饮用或接触带虫之水，便可能感染血吸虫病。最初，患者只是发烧腹泻，之后便“面黄如南瓜，臂瘦似丝瓜；腿细如黄瓜，腹大似冬瓜”，直至完全丧失劳动能力，危及生命。当地百姓把这种病叫做“瘟神”。

牟善初与这个“瘟神”狠狠地斗过，打了一场漂亮的仗。

早在1946年，牟善初就诊治过一名发烧、腹泻、肝脾增大的大学生。仔细询问后，他得知该学生曾在参加夏令营时，多次与同学去江北的池塘游泳。

“由于当时尚无这方面的有关报道，我只好根据患者的症状，初步怀疑是血吸虫病。”牟善初回忆，当时他对患者做了详细的检查，在显微镜下见到了病人肠粘膜标本中的血吸虫虫卵，“诊断证实

后，我马上进行治疗，并嘱咐患者回去后让其他同学也来检查。果然，那一批参加夏令营的学生全部感染了血吸虫病，后经药物治疗，都康复了。”

由于有治疗血吸虫病的经验，1950年牟善初参加了华东某地血吸虫病的防治工作，并担任防治站副站长。其间，他制订了一套治疗血吸虫病的措施，攻克药理学难题，将有毒副作用的锑剂疗法的使用天数由21天减少到6天，降低了死亡率。他还参与教学培训，为国家培养出一大批血吸虫病防治人才，为我国血吸虫病防治工作作出了贡献，荣立二等功，并加入了中国共产党。

探索老年病的奥秘

1974年，牟善初调入解放军总医院工作，开始主攻老年病治疗。在他科室住院的病人，平均年龄85岁，经过救治后，一般均能延寿至90多岁。

牟老的学生、老年心内科名誉主任叶平刚到解放军总医院工作时，整日“惶恐不安、手足无措”。她告诉中国青年报·中青在线记者，牟老为了帮她消除紧张情绪，尽快熟悉工作，手把手地带她查房、会诊、与病人和家属进行交流……“牟老是‘大内科’主任，他的学识涵盖呼吸、心脏、肾脏、消化、脑系等专科在内的所有内科领域，是公认的业界权威。”叶平说，在她心里牟老就像是“定海神针”，工作中只要有他在身边，就感到特别踏实。

当然，牟老高超的医术不仅源于渊博的知识储备，也来自于细致入微的观察和果敢的判断。

“面对疑难重症，牟老经常连续几天几夜守在病人身边，仔细查看病症，不放过一点蛛丝马迹。”叶平说，牟老曾经救治过一位87岁高龄的病人，由于严重的肺部感染而使用了大量抗生素，谁知，治疗一段时间后，病人出现严重腹泻，情况十分凶险。

“那时的医疗条件还不先进，相关的医学知识还不全面。牟老经过仔细的临床观察，并查阅大量资料，认为这是抗生素引起了胃肠菌群失调。”叶平说，牟老当时提议停止使用所有抗生素治疗，改用普通的甲硝唑。这一“反常规”的治疗方案不出意外地受到了诸多专家的质疑和反对。

停用抗生素吧，病人的肺炎没有完全控制，一旦恶化，后果不堪设想；继续用抗生素呢，则有可能进一步加重腹泻，这对高龄患者同样是致命的。

进退两难时，牟善初提出：“看病要抓主要矛盾，不能犹豫不决。”他认为，当时危及病人生命的“主要矛盾”是严重腹泻，至于肺炎，是可以采用非抗菌素疗法加以控制的。于是，他顶住各方压力，着重治疗腹泻，并采用除抗生素以外的药物抑制肺炎。几天后，病人的腹泻果然好了，肺炎也得到了有效控制。

从上世纪70年代开始，牟善初先后担任过多位党和国家领导人的医疗保健组组长，在多次抢救中力排众议，制定出有效的治疗方案，被誉为“开国元勋们的健康卫士”。他还组建了我军第一个老年医学研究室，孜孜不倦地探索老年病的奥秘，在心肌梗死、肾癌、骨质疏松、庆大霉素的肾毒性等临床医疗科研领域取得了诸多开创性成果，成为我国老年医学的重要奠基人。

75岁高龄冒雪出急诊

“只要病人有事，随时叫我！”牟善初的学生、老年心内科主任医师李小鹰说，这句话牟老已经说过20多年，但她至今记忆犹新。

那是1992年的一个雪夜，李小鹰在救治一名高龄病危患者时，发现其心力衰竭，憋喘明显，经过数小时的抢救仍无明显起色。犹豫了很久，李小鹰还是拨通了牟善初家的电话。

“当时已是深夜两点，牟老详细询问病情后告诉我患者的病因，让我赶快查一下他办公室的一本书，拟好治疗方案告诉他。”李小鹰说，她很快找到了书，查阅后想了几条治疗意见，就再次给牟老家打电话请教，可他的家人说牟老已经去病房了。

“那年牟老已经75岁了，外面又下着大雪，我真担心他出事。”回想起当时的情景，李小鹰告诉记者，自己挂了电话就守在电梯口等，也不知等了多久，牟老终于来了，“他颤颤巍巍地从电梯里跨出来，羽绒服上落了厚厚一层雪，脚上只穿了一双单鞋，早已被雪湿透”。

牟善初一边听李小鹰报告，一边指导她抢救，直到天色渐明，病人的病情才稳定下来。临走时，他叮嘱李小鹰：“只要病人有事，随时叫我！”

如今，李小鹰已经是业界知名的专家，经常被喊去出急诊。“有时觉得太累了，爬不起来，我就会想到牟老和我说过的话。”李小鹰说，她就觉得自己再没有理由懈怠。

不是院士，胜似院士

在解放军总医院工作40余年，牟善初成绩斐然，多次获得国家和军队级科技进步奖，4次获中央保健委员会颁发的“特殊贡献奖”。但他对此看得很淡，不仅“支持”家人当旧物处理掉自己多年获得的荣誉证书，就连评院士的机会也不在意，至今仍是“医院院士墙上唯一不是院士的专家”。

不过，在总医院人的心目中，牟善初不是院士，胜似院士。

“他平日里常穿一件领子有着整齐补丁的衬衫，脚上的条绒黑布鞋也多年未换。”李小鹰说，牟老生活简朴是大家有目共睹的，他淡薄名利的心态可能就是长寿的秘诀。

不过，牟老也有“大方”的时候，上世纪90年代初，他曾拿出5万元为家乡建希望小学。后来，中国工程院给他颁发了15万元奖金，他也分文未取，拿来设立了“牟善初医疗保健科研奖励基金”，激励后辈。

老年肾内科副主任医师刘胜自认是牟老的“小学生”，他大学毕业时牟老已经80多岁了。在他印象里，牟老特别关心年轻人的成长，经常鼓励年轻医生重视临床，将所学理论和实践相结合。“前几年，牟老每周二、周五都要到病房查房，方式很特殊：只带住院医生查。他说，一个医生开始行医的阶段最重要，一定要养成好的习惯和作风，这是终身受用的。”刘胜介绍，年事已高的牟老还经常帮学生修改论文。

对于认识牟老30多年的医生曾强来说，牟老最让他感动的则是其“活到老，学到老”的治学精神。

“牟老68岁时还在自学日语，我经常见他拿一本不大的日汉字典在背，就为了能‘不求人’地看懂医院进口的日本精密仪器的说明书。”曾强说，牟老80多岁时还坚持每天上下班，每周都会去几次图书馆查资料。

前不久，牟善初病倒了，住进了自己服务了小半个世纪的科室。负责照顾他的护士长张瑞芹说，“牟老扎针时，从不让我来，总让新来的护士扎，说是要告诉她们每一次扎针的进步。”张瑞芹说，牟老的桌子和床头上总是放着最新的医学杂志，精神好的时候，他就请人念一念，“就算不念，这些杂志也得放在他身边，他看着心里高兴。”

（来源：中国青年报）

中国养老网

老年说法

厂家卖出后变撒手掌柜老年代步车售后存死结

品牌、价格乱象的背后，质量参差不齐的老年代步车售后也是消费者的心头病。北京商报记者发现，目前北京市场上，老年代步车在售后处理上有两种方式，一种为行驶过程中出现问题可以随时维修，另一种为电池保修一年。但负责售后服务的为专卖店店员，生产厂商在车辆出厂后便成了撒手掌柜。

一位在售老年代步车的电动自行车专卖店店员表示，该店售出的老年代步车在北京地区五环内保修，“太远肯定去不了”。如果出现路上没电的情况也可以给该店打电话救援。

北京商报记者随后询问是否可以返厂维修，店员表示售后都是专卖店来进行的，由于工厂远在山

东，没法实现售后，“他们卖了就不管了，售后都由销售门店来做”。

在问到是否会有跟汽车一样的保修制度时，该店员予以否定。该电动车专卖店只能进行维修，“现在用的都是铅酸电池，都能跑 50 公里，你的电池坏了一年内给你换，其他的服务并没有”。

北京商报记者了解到，在售后方面，发展多年的汽车已经拥有完善的售后服务流程。某品牌汽车 4S 店的工作人员向北京商报记者介绍，汽车的售后包括维修、养护、救援、信息咨询、保险、二手车交易等内容。服务顾问的工作内容主要是业务接待、单据管理、客户档案管理、客户跟踪、提醒服务、客户投诉处理。维修保养后会及时针对客户来店保养维修的内容进行回访。如果客户在维修保养后发现一些问题或所维修的项目没有得到彻底的解决，记录下客户所提的问题，了解情况后邀请客户来店检查及时为客户解决问题。

在业内人士看来，汽车所拥有的售后服务体系，对于企业来说将会增加很大的人工和财务成本。发展尚在初期，各项监管都处于空白状态的老年代步车行业很难负担该项成本，所谓的售后也变为简单粗暴的“修修修”，这与相关行业规范缺失有很大的一部分关系。随着数量越来越多，低速电动车带来的安全隐患和对交通秩序的扰乱也不容忽视。老年代步车正行驶在灰色地带，“三不管”的尴尬地位也使得老年代步车野蛮生长，如果不能尽快对老年代步车加以规范，所暴露出来的问题还会更多。

处于无管制状态的老年代步车行业正日渐受到人们关注，由于没有相关标准来界定，使得低速电动车与属于医疗器械类的电动轮椅均可称之为老年代步车。一方面，国家尚无相关标准出台，使得老年代步车的质量问题频发；另一方面老年代步车又是解决老年人出行的重要工具，具有一定的市场需求。业内人士认为，国家标准的出台是解决老年代步车市场野蛮发展的重要手段。

（来源：北京商报）

中国养老网

老年人权益保障法地方配套法规立法工作座谈会在湖南省长沙市召开

为认真学习党的十八届六中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作的重要讲话和指示精神，推动老年人权益保障法地方配套法规立法工作，2016 年 12 月 8 日-9 日，全国人大内司委、民政部、全国老龄办在湖南省长沙市联合召开老年人权益保障法地方配套法规立法工作座谈会。全国人大内司委副主任委员秦光荣，民政部党组成员、全国老龄办常务副主任王建军出席会议并讲话。湖南省人大常委会副主任李友志到会并致辞。

秦光荣副主任委员指出，要认真贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作的重要讲话和指示精神，把握“十三五”老龄事业发展重要战略机遇期，把老年人权益保障法地方配套法规立法工作作为积极应对人口老龄化、推动我国老龄事业全面协调可持续发展的具体行动，切实增强紧迫性和使命感，加快推进立法进程，加强执法检查，强化法律监督，提高立法质量，推动各地在“十三五”期间出台老年人权益保障法配套法规，特别是要加强居家养老、社会力量参与养老服务、医养结合等重点领域政策法规创制，确保老年人依法实现“五个老有”，确保全体老年人同步进入全面小康社会。

王建军常务副主任在总结讲话时强调，要深刻理解习近平总书记重要讲话和指示精神，要将加快老年人权益保障法地方配套法规建设，作为认真落实中央决策部署特别是习近平总书记重要讲话和指示精神的重要举措。工作推进中要坚决贯彻中央的新要求，认真借鉴各地的新经验，积极作为，密切配合，共同推动出台老年人权益保障法地方配套法规，完善为老服务法律体系，在法治轨道上推动老龄工作迈上新台阶，不断提升老年人的获得感、幸福感，促进老年群众共享发展成果、实现全面小康。

会上，全国人大内司委内室主任于建伟围绕“制定老年人权益保障法地方配套法规的几个问题”进行了专题辅导，中国政法大学李超教授介绍了国外老年人权益保障立法的基本情况，15 个省市先后就修订出台老年人权益保障法地方配套法规、制定养老服务地方性法规的经验做法进行交流。民

政部社会福利和慈善事业促进司巡视员王来柱、全国老龄办副主任王绍忠、民政部政策法规司副司长张时飞出席会议。部分省、自治区、直辖市人大内司委，各省、自治区、直辖市和计划单列市及新疆生产建设兵团民政厅(局)、老龄办相关负责同志共 120 余人参会。

(来源：全国老龄办)

中国养老网

十三五规划

黑龙江：全民健身五年计划出台

到 2020 年实现体育健身场地设施全覆盖，实现带动省内 2000 万人口参与冰雪运动目标

记者从省政府获悉，我省日前出台全民健身实施计划（2016—2020 年），提出到 2020 年，全省人民群众普遍养成健身习惯，健康指标有效改善；经常参加体育锻炼人数占总人口比例达到 36%，实现带动省内 2000 万人口参与冰雪运动的目标；各市（地）、县（市、区）、乡镇（街道）、村（社区）实现体育健身场地设施全覆盖，初步形成城市“15 分钟健身圈”。

据悉，《实施计划》提出的目标还包括，到 2020 年，“健康龙江行动”取得显著成效，体育社团组织建设扎实推进，市、县级体育总会、社会体育指导员协会、老年体协实现全覆盖，全省社会体育指导员总数突破 6 万人；全民健身设施建设实现跨越发展，人均体育场地面积达到 1.65 平方米以上，各县（市、区）建有 1 处室外冰雪运动场所；实现省、市、县三级国民体质监测与科学健身指导站点全覆盖，城乡居民《国民体质测定标准》合格人数比例达到 92%。

《实施计划》明确提出，今后五年，我省将深入推进“健康龙江行动”。每年开展健康知识普及讲座 100 次以上、科学健身指导活动 100 次以上、各类全民健身活动 1000 次以上、国民体质测定 10 万人次以上。广泛开展全民健身活动，积极组织开展适合老年人、妇女、青少年、残疾人等不同群体的全民健身活动，支持少数民族和民族地区开展体现民族特色的全民健身活动。大力开展大众冰雪运动，制定冰雪进校园规划，打造大众冰雪赛事活动。加大重点人群的全民健身服务供给，切实保证学生在校期间每天至少参加 1 小时的体育锻炼活动；积极推广简单易学、适宜老年人体质的体育健身项目和健身方法；针对职工、农民、妇女、少数民族、幼儿等不同人群提供差异化全民健身公共服务，广泛开展残疾人康复体育和健身体育。

同时，加快场地设施建设，推动全民健身场地设施“55321”工程建设，即市级实施“五个一”工程，标准为一个全民健身中心、一个公共体育场、一个室内滑冰场、一个体育公园、一个国民体质测定与运动健身指导中心；县（市）实施“五个一”工程，标准为一个全民健身中心、一个公共体育场、一个体育公园、一个国民体质测定与运动健身指导站、一个可拆装式移动冰场；乡级实施“三个一”工程，标准为一个标准篮球场、一套全民健身路径工程、一个健身广场；村级实施“两个一”工程，标准为一套全民健身路径和一个标准篮球场；居民区实施“一个一”工程，标准为一套全民健身路径或一个健身广场等健身设施。

此外，还将加快体育社会组织建设，充分发挥全民健身多元功能，探索实行体育消费券和全民健身纳入医保卡消费的办法，并加强信息化建设，推动智慧型体育场馆、智慧型健身步道、智慧型运动健康管理系统建设试点。加强国际交流合作，推动全民健身对外合作在更深层次、更多领域取得突破性进展。

(来源：黑龙江日报)

中国养老网

政府购买服务

广西：政采招标代理有限公司关于柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采购（LZG16-646）中标结果公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采购

品目服务/其他服务

采购单位柳州市民政局

行政区域市辖区公告时间 2016 年 12 月 13 日 09:37

本项目招标公告日期 2016 年 11 月 15 日中标日期 2016 年 12 月 13 日

评审专家名单李俊杰、黄胜、苏维刚、黄瑞民、谢飞飞

总中标金额¥37.8 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人潘能强

项目联系电话 0772-2511688

采购单位柳州市民政局

采购单位地址柳州市八一路 90 号

采购单位联系方式谢飞飞\0772-2815641

代理机构名称广西政采招标代理有限公司

代理机构地址广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

代理机构联系方式潘能强\0772-2511688

广西政采招标代理有限公司受柳州市民政局的委托，就柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采购项目（项目编号：LZG16-646）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息

项目编号：LZG16-646

项目名称：柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采购

项目联系人：潘能强

联系方式：0772-2511688

二、采购单位信息

采购单位名称：柳州市民政局

采购单位地址：柳州市八一路 90 号

采购单位联系方式：谢飞飞\0772-2815641

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

依据柳州市财政局政府采购计划（采购清单编号：柳政采 1609121）的要求，广西政采招标代理有限公司受柳州市民政局的委托，于 2016 年 12 月 12 日就柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采用公开招标方式进行采购。现就本次招标的结果公告如下：

项目名称：柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目采购

二、采购编号：LZG16-646

三、项目简要说明：

柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目 1 项，采购预算：¥380,000.00 元，详见第二章《招标项目采购需求》

四、招标公告媒体及日期：2016 年 11 月 15 日在中国政府采购网、广西壮族自治区政府采购网、柳州市政府采购网。

五、评标信息：

1、评标日期：2016 年 12 月 12 日

2、评标地点：柳州市公共资源交易中心评标厅（广西柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心九楼）

3、评标委员会成员：李俊杰、黄胜、苏维刚、黄瑞民、谢飞飞

六、中标信息：

1、中标供应商名称：上海印使能康养企业管理有限公司

2、中标供应商地址：上海市奉贤区环城西路 3111 弄 555 号 4 幢-3330

3、中标金额：人民币叁拾柒万捌仟元整(¥378000.00)

4、主要中标标的信息：柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目

服务期限：自签订合同之日起 2016 年 12 月 30 日前完成项目工作

七、联系事项：

采购人：柳州市民政局地址：柳州市八一路 90 号

联系人：谢飞飞联系电话：0772-2815641

采购代理机构：广西政采招标代理有限公司

地址：广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

联系人：潘能强联系电话：0772-2511688

八、公告说明：

1、投标人对中标公告有异议的，在中标公告发布之日起七个工作日内，以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑。

2、质疑人必须按《广西壮族自治区政府采购供应商质疑处理办法（桂财采〔2006〕11 号文）》的规定和招标文件“投标人须知”第一条第（九）款的要求来进行质疑，如不按政府采购相关规定质疑的，视为无效质疑，不予受理。

广西政采招标代理有限公司

二〇一六年十二月十三日

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：广西政采招标代理有限公司

采购代理机构地址：广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

采购代理机构联系方式：潘能强\0772-2511688

五、中标信息

招标公告日期：2016 年 11 月 15 日

中标日期：2016 年 12 月 13 日

总中标金额：37.8 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额:

- 1、中标供应商名称: 上海印使能康养企业管理有限公司
- 2、中标供应商地址: 上海市奉贤区环城西路 3111 弄 555 号 4 幢-3330
- 3、中标金额: 人民币叁拾柒万捌仟元整(¥378000.00)

评审专家名单:

李俊杰、黄胜、苏维刚、黄瑞民、谢飞飞

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求:

序号服务名称柳州市养老服务业综合改革试验区规划编制项目

1 数量 1 项

2 服务期限自签订合同之日起 2016 年 12 月 30 日前完成项目工作

六、其它补充事宜

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

关于我们

中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任,充分发挥互联网特性,增强吸引力、可读性、亲和力,力求打造成为中国养老信息的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度;传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯;宣传建党以来老龄工作的历程;宣传国家对老龄化社会的指导方针;促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持,为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究,承载国内大批养老机构、集中一批专家学者,面对快速地老龄化的政策安排,实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展,努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

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

