2017 丁酉年

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

每日养老资讯

中国养老网主办

2017-02-08

目录

养老视点 4
北京"养老卡"今年全面启用内将可存老人电子病历 4
重庆拟立法要求:留存的福彩公益金侧重养老 5
河南：洛阳打造全国知名养老服务示范城市 6
山东：省人大代表建议尽快出台《山东省养老服务条例》 7
山西：太原居家养老“六助”服务补贴标准确定 8
江苏：经营性养老机构专业人员招聘难成行业痛点 8
江苏：2020 年连云港市城乡养老服务实现全覆盖 10
江苏：十大创新成果：全面推进养老服务评估 12
浙江：永嘉县老年学学会和长寿文化研究会召开全体理事会 13
发改委：全面放开养老服务市场，推动民间资本参与 13
“网瘾老年”不能一“网”情深 14
养老文化体育用地再添多种供应方式 国有土地有偿使用范围扩大 15
险企策略会透露布局重点，养老产业如何实现良性循环 15
热点新闻 16
老龄化社会加速到来健康问题谁来管理？ 16
老龄数据 17
湖北：武汉新增 39 位百岁老人，老龄人口占比首超两成 17
政策法规 18
关于老年照护统一需求评估费用补贴有关问题的通知 18
关于印发长期护理保险服务项目清单和相关服务标准、规范（试行）的通知 18
养老研究 20
构建医养融合养老新模式 20
仅靠“问候老人”难以破解养老困局 21
县级城市老龄化比一、二线城市来得更快！医疗健康体系如何跟上？ 22
发展养老产业亟需突破人才瓶颈 24
谁是未来养老机构的主要客群？美国 MPL 养老服务送来“三板斧” 25
一个县财政干部眼中的农村现状：没有地产、没有婚姻、没有养老，还怎么谈衣锦还乡？ 27
杨静：构建专业一体的社区养老体系 31
养老类型 33

张玉：居家养老发展前景.....33
江苏：参观南浔老年城，探索新型养老模式.....34
居家+社区+机构，三足鼎立支撑养老服务产业发展.....35
养老产业.....35
吴晓波：幸福 9 号是探索中国式养老的先行者.....35
雅达养老 70.00 万元收购益佑(上海)企业管理咨询有限公司 90%股权.....36
养老访谈.....37
李铁：生育率降低和人口老龄化尚未导致危机.....37
智慧养老.....40
山东：互联网＋”助力青岛探索养老新模式.....40
健康服务机器人如何应用在养老院？.....41
健康管理.....43
退而不休更能长寿.....43
研究：PM2.5 或极大增加老年女性患痴呆症的风险.....45
互动养老.....46
节后旅游很划算，老年人成为主力军.....46
超八成老人无法“旅居养老”.....46
养老金融.....47
拒做“养老奴”！30 年后，我们该如何优雅地老去？.....47
老年人理财主打温情牌，或成互联网理财新蓝海.....47
2017 互联网金融四大发展趋势：养老金融或成新风口.....48
社会保障.....50
浙江：缙云县多形式开展关爱老人活动.....50
浙江：丽水市各地纷纷开展新春走访慰问困难、高龄老人活动.....51
浙江：东阳新年首月新增百岁老人 6 名.....51
四川：资阳市高度重视老年人民生工程.....52
民政帮扶失独老人，降低救助门槛优先入住养老院.....52
国际交流.....53
国外养老机构这样服务老人.....53
迈入老龄化社会的日本为何没有“老年旅行团”.....53
热问快答.....54
山东：这些问题老年人很关心.....54
新疆 60 岁以上老人免费乘公交？乌市老龄办：传闻不实.....55
老年说法.....57

安徽：老龄办部署开展《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》实施一周年主题宣传活动.....57
老龄化社会趋势更需要法律拐杖.....57
老年人理财易陷入极端负利率时代，如何保护养老钱？.....60
十三五规划.....61
江苏：连云港“十三五”养老服务业发展规划.....61
政府购买服务.....70
北京：中共北京市朝阳区委老干部局 2017 年朝阳区离休干部居家养老服务体验项目成交公告.....70
河南：新乡市居家养老管理服务中心关于新乡市 2016 年养老服务体系建设项目二标段（三次）结果公示.....72
关于我们.....73
联系我们.....75

养老视点

北京"养老卡"今年全面启用内将可存老人电子病历

北京“养老卡”内将存电子病历

日前，北京青年报记者从北京市民政局和北京市卫生部门了解到，已于今年起全面启用的“北京通—养老助残卡”将可存入老人的电子病历，并且在社区医院看病时实现电子支付的功能。据悉，本市自启动将老版的老年优待证、优待卡更换为新版具有金融功能的“北京通—养老助残卡”以来，已有第一批 50 万名 80 岁以上老人以及第二批 135 万余名 65 岁至 79 岁的老人领到新卡。

养老助残卡未来可用于购买医疗服务

近日，北京市卫计委下发《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》，提出到 2017 年，“北京通—养老助残卡”、“北京通—残疾人服务一卡通”可用于支付医疗服务费用。

北京通—养老助残卡是老年人享有社会服务和社会优待权利的电子凭证，集养老服务补贴额度账户、金融借记账户、电子现金账户、市政交通一卡通应用等多种功能于一体。和原来的老年优待卡相比，北京通—养老助残卡除了可以享受公交车、公园景区的优待服务外，还具有特别的功能，如可享受政府购买居家养老服务等政策性优惠，各类养老补贴、津贴，也将直接通过养老助残卡的金融功能进行发放。

同时，养老助残卡与京医通卡等北京通卡的衔接工作将在市经信委的统筹下有序开展，逐步完善。当前正与市卫计委研究使用养老助残卡购买社区卫生服务中心和社区卫生服务站医疗服务的衔接工作。

据了解，本市自启动将老版的老年优待证、优待卡更换为新版具有金融功能的“北京通—养老助残卡”以来，已有第一批 50 万名 80 岁以上老人以及第二批 135 万余名 65 岁至 79 岁的老人领到新卡。

银联功能实现后可实现电子支付

根据此卡最初的功能设计，除拥有就医实时结算、金融功能之外，该卡将包含健康管理功能，能显示 3-5 次就诊的电子病历。而北青报记者了解到，目前尚未实现此功能的主要原因是正在对一些技术问题进行突破。“将养老助残卡的功能扩展到看病，从最初设计时就有这个想法。但是社区卫生服务中心是事业单位，根据相关规定，不能设立多账户，但养老助残卡是和北京农商银行合作的。这一问题还需解决。”市民政局相关负责人表示，未来，随着卡的功能的丰富和发展，银联功能逐渐可以使用后，不用专用 POS 机就可以使用。该项工作正在逐步推进之中。同时，除了看病中的支付功能，将卡内由政府发放的电子券用于医疗支付，也是设计时以及未来发展的方向。

此外，北京通—养老助残卡具有普通市政交通一卡通的基本功能，在指定的充值网点充值后，也可用于非优待范围的其他市政交通一卡通应用领域(如轨道交通、小额支付等)。但本市轨道交通不属于对老年人免费优待范围内，若想使用本卡进入地铁，需提前给卡充值，便可按实际发生的票价刷卡消费使用。除了公交一卡通功能之外，持卡老年人还可以凭借该卡刷卡逛公园，同时享受一万多家服务商的市场优惠等。

养老卡各功能账户相互独立

因为“北京通—养老助残卡”具有多种综合功能，大家对其安全性也尤为关注。“老年人不必对

此卡的安全性产生任何怀疑。”北京农商银行相关人士介绍，此卡的芯片为纯国产，而国产芯片卡在北京如此大规模的应用尚属首次，能与“洋”芯片的功能不相上下，同时，该芯片是一张将金融和公交功能结合而成的芯片，芯片中具备若干功能，如同多个小房间，每个小房间都有各自的密钥，因此安全性也更有保障。卡的金融账户、居家养老服务补贴账户和轨道交通充值的资金也都是相对独立的。

自今年 1 月 1 日起，凡是具有本市户籍的 65 周岁及以上的老年人和在本市行政区域内办理了居住证的 65 周岁及以上的外埠老人，均可到北京农商银行在全市的 694 个营业网点免费申请办理“北京通—养老助残卡”。申请时，京籍老人(包括京籍离退休军人)持户口簿、身份证和近期一寸白底彩照一张。如持有老年优待卡(红色)，请一并携带。外埠户籍老人持居住证及身份证办理，如持有老年优待卡(红色)，请一并携带。

如果代办，需由代办人持两人有效身份证件和街道或居委会开具的代办证明。代办证明写清代办人和持卡人的关系。外埠老人最好亲自到银行办理，以证明本人现居住在北京。如果申请人不清楚北京农商银行网点地址，可拨打北京农商银行客服热线 96198 查询距离最近的网点。

为了方便老人前往农商行办理“北京通—养老助残卡”的相关业务，北京农商银行将继续扩大设点，尤其是东西城。相关负责人表示，春节后，西城区将结合养老驿站或者社区照料中心，增加 15 个营业网点，上半年将完成东城和西城的网点布设。

据悉，“北京通—养老助残卡”经历了券变卡、卡变卡的过程，今后还将经历证变卡的过程。

对于 80 岁以上的老人，因为政府发放了养老助残券，为了使此项服务更精准，减少中间出错的过程，2015 年，本市 50 万名 80 岁以上的老年人拿到了这张“北京通—养老助残卡”。2016 年实现了 65 岁-79 岁老年人的“卡变卡”，即本市老年优待卡变“北京通—养老助残卡”，这部分老人有 135 万。2017 年，本市还将启动“证变卡”工作，即老年证变“北京通—养老助残卡”，这项工作将面向 60 至 64 岁老人，具体办卡、领卡时间将按政府工作安排通知到居委会。

（来源:北京青年报）

中国养老网

重庆拟立法要求:留存的福彩公益金侧重养老

2 月 6 日，重庆市政府法制办发出关于征求重庆市实施《中华人民共和国老年人权益保障法》办法（修订草案）（以下简称草案）意见的公告。

草案规定，市、区县（自治县）人民政府应当将留存的社会福利事业彩票公益金安排 50%以上的资金用于发展老龄事业。鼓励农村集体经济组织安排一定比例的集体经济收入用于老龄事业。

对于生活长期不能自理、经济困难的老年人，市、区县（自治县）人民政府应当根据其失能程度等情况给予相应的护理补贴或者为其购买服务。

在住房上，住房保障部门应当优先为符合住房保障条件的老年人家庭提供公共租赁住房（含廉租住房）保障。对无子女老年人家庭，同等条件下应当给予优先照顾。

此外，草案明确，对具有重庆市户籍的 80 周岁以上老年人发放高龄津贴。

草案规定，新建居住区应当按照有关要求，规划和建设配套养老服务设施。对于公共养老服务设施，未经法定程序不得改变用途或者拆除。

除了公办养老，对于社会化养老服务，草案规定，市、区县（自治县）人民政府应当采取减免行政事业性收费、发放床位建设补贴和床位运营补贴、提供贷款贴息等方式，鼓励、扶持社会力量参与养老服务设施和老年护理机构的建设、运营，提供适应老年人需要的相关服务。

此外，政府按照国家有关养老服务业的税收优惠规定，对养老机构（含家庭服务企业、社区养老服务中心站）提供的养老、护理服务免征增值税，对非营利性养老机构的自用房产、用地免征房产税

和城镇土地使用税，对符合条件的非营利性养老机构按规定免征企业所得税。

草案规定，赡养人、扶养人有下列行为之一的，居民委员会、村民委员会、老年人组织或赡养人、扶养人所在单位给予批评教育，责令履行相关义务；构成违反治安管理行为的，依法给予治安管理处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

（1）歧视、侮辱、诽谤、虐待或者遗弃老年人的；
（2）拒绝履行赡养、扶养义务的；
（3）不履行赡养、抚养协议的；
（4）对老年人实施家庭暴力的；
（5）干涉老年人婚姻自由的；
（6）侵害老年人合法财产权和居住权的；
（7）侵占、挪用、冒领养老保障等资金的；
（8）侵害老年人其他合法权益的。

（来源：重庆晚报）

中国养老网

河南：洛阳打造全国知名养老服务示范城市

专项名称：

公共服务体系“综合提升养老服务保障能力，打造全国知名养老服务示范城市”重大专项。

总体要求：

以满足老年人多元化、个性化养老服务需求为导向，以创建国家养老服务业综合改革和医养结合试点城市为载体，以提升养老服务保障能力为目标，着力打造全国知名养老服务示范城市。

重点任务：

加快推进基本公共养老服务设施建设；大力推进社会化养老服务设施建设；着力推进养老养生产业园区(基地)建设；创新推进医养融合发展；完善提升智慧养老服务功能；加强养老服务人才队伍建设；全面提升经济困难高龄失能老人养老福利水平。

具体路径：

“手指执笔要牢，手腕运笔要活……”近日，在洛龙区定鼎门社区智慧养老服务中心，65 岁的杨志敏专心致志地教“学生”写毛笔字。他的学生，多是像他一样的退休老人。自打 2015 年社区养老服务中心投用后，“教课”成了杨志敏的新“事业”，每周雷打不动。

前不久，社区养老服务中心“智慧升级”，电子健康档案、智能穿戴等服务上线，给社区老年人多了一个来养老服务中心的理由。上完课、写完字，杨志敏坐到智能机器前测量血压、血糖，高高兴兴地回家了。

社区智慧养老服务中心，是创新养老服务供给方式的有益探索，也是我市推进智慧养老的民生实事之一。

作为我市公共服务体系重大专项之一，“综合提升养老服务保障能力，打造全国知名养老服务示范城市”重大专项对推进基本公共养老服务、社会化养老服务、养老养生产业园区(基地)建设、医养融合、提升智慧养老服务功能等提出了具体要求。

在基本公共养老服务设施建设方面，市民政部门将采取公办民营、民办公助、股权合作等方式，大力推进农村老年幸福院、社区养老服务中心建设，到 2020 年，在市区、偃师、孟津、新安、宜阳、伊川、嵩县、栾川、汝阳陆续完成市、县级政府示范性养老机构建设。

在社会化养老服务设施建设方面，将采取建设补贴与运营补贴并行的方式，落实土地划拨、税费减免等扶持政策，引导社会资本对可利用的社会资源进行改造提升，建设规模化、品牌化的养老服务

机构，满足不同层次的养老市场需求。

在养老养生产业园区(基地)建设方面，将依托生态环境优美和医疗、旅游资源丰富的优势，吸引社会资本以独资、合资、合作等形式，在交通便利的城市中心区、近郊区、县域及风景名胜区，兴办一批医养结合型和休闲度假型养老养生产业园区(基地)。

在医养融合发展方面，将按照“卫生准入、民政扶持、医保定点”的保障措施，采取内设植入、签约合作等方式，不断提升养老机构和社区养老服务中心医疗服务功能，逐步增加护理型床位数比重，推动医养服务深度融合发展。

“利用互联网、物联网等现代通信技术，持续推进市、县(市)级居家养老服务信息平台和社区养老服务信息平台建设，促进信息平台与居家社区养老服务实体有效衔接，打造全国知名的‘互联网+智慧养老服务’模式。”市民政局相关负责人说，，我市还将采取加大人才培训力度、建立人才引入机制等措施，建立养老服务培训基地，加快专业人才培养，为养老服务业发展提供人才支撑。

实施目标：

到 2018 年，新建社区养老服务中心 30 个、农村老年幸福院 400 个，新建养老养生产业园区(基地)5 个，新增养老床位 4000 个，每千名老人拥有养老床位数达到 33 个，护理型床位数比重达到 15%。

到 2020 年，新建社区养老服务中心 60 个、农村老年幸福院 800 个，新增养老床位 1 万个以上，建成养老养生产业园区(基地)15 个，每千名老人拥有养老床位数在 35 个以上，护理型床位数比重达到 30%。培育引进国内外养老服务品牌组织 4 个以上。

（来源：河南省人民政府门户网站）

中国养老网

山东：省人大代表建议尽快出台《山东省养老服务条例》

2 月 6 日，省长郭树清在作政府工作报告时指出，2017 年山东要积极引导社会资本进入养老服务业，发展医养融合型养老机构，大力提升居家养老水平。山东省人大代表、卫康生物集团董事长王宗继在接受中国山东网记者采访时表示，山东应通过立法方式出台《山东省养老服务条例》，扶持养老产业发展，通过统一养老产业概念、加强养老产业监管等方式率先制定符合山东省实际情况的养老服务产业促进条例。

王宗继说，近年来，山东养老服务业快速发展，老年服务市场初步形成，但养老服务和产品供给不足、市场发育不健全、城乡区域发展不平衡等问题还十分突出。加快发展养老服务业，不断满足老年人持续增长的养老服务需求，是全面建成小康社会的一项紧迫任务。

卫康生物集团是以海洋生物制品的研究、开发、生产为主，集寡糖生物、居家养老、医疗保健为一体的产业集团。“在推进养老事业发展过程中，我们积累了大量的实践经验，也发现了目前我省在养老事业中存在的问题。”王宗继说，例如，山东医和养相互独立，医保资金无法用于养老机构，像卫康居家养老远程健康管理服务中心类似的医养结合的养老机构未被纳入医疗机构范畴，不利于养老机构的发展。

同时，山东医疗保险的使用范围狭窄，“治未病”和“治已病”相互脱节，也严重影响山东养老事业的发展。

王宗继建议，从内容体系来看，《山东省养老服务条例》可分为总则(包括养老产业的定义、养老产业促进的原则、政府机构应履行的总体职责等方面)、养老产业发展扶持、养老产业资金支持、养老专业人才培养、监督管理、法律责任等六个方面。

“条例的内容中，首先要加强养老服务业法治建设。”王宗继说，比如，明确参与养老服务各方当事人的权利与义务，养老安全保障与免责范围，责任认定与赔偿条件，接受社会慈善捐赠的监督制

度等，解决养老机构的后顾之忧，为养老服务业健康发展提供法律保障。

他同时建议，条例中应制定养老管理服务人才队伍建设规划，建立专业人才培养培训基地;对养老机构的设施配套、服务内容、服务标准等进行统一规范，着力为群众提供专业化、精细化服务。

此外，王宗继认为，条例应该严格建立养老产业的准入和退出制度，在此基础上，山东应加强养老产业的运营监管，建立起公开公平的第三方独立考核评估体系，展开定期考核评估。

（来源：中国山东网）

中国养老网

山西：太原居家养老“六助”服务补贴标准确定

近日，太原市《政府购买居家养老服务实施方案（试行）》公布，确定了提供居家养老“六助”服务的补贴标准。每位老人每月可享受价值 100 元的服务。

政府购买居家养老服务分为基本养老保障服务和基本生活保障服务。基本养老保障服务包括助急、助医服务，为定向服务；基本生活保障服务包括助餐、助洁、助浴、助购（行）服务，为自选服务，超出政府补贴范围部分，由老年人自行支付。

太原市六城区具有本地户籍且在当地实际居住的老年人或在太原市居住满一年及以上的非本市户籍老年人，符合下列条件之一的，可申请政府购买居家养老服务：年满 60 周岁且长期独居的城市“三无”老人和农村“五保”老人；年满 60 周岁的城市低保老人或因意外导致生活特别困难且能够提供相关有效证明的老人；年满 60 周岁的城市丧失劳动能力的一、二级残疾老人或年满 60 周岁且独生子女为丧失劳动能力一、二级残疾人的老人；年满 60 周岁的失独老人；年满 80 周岁的享受国家定期抚恤的城市重点优抚高龄老人；荣获市级及以上劳动模范称号、因公致残或见义勇为伤残等为社会做出突出贡献人员中失能或高龄老人。

申请办法：老年人亲自或由亲属代其向常住社区（村）提出居家养老服务登记申请，同时须提交身份证复印件、户口簿复印件、照片 2 张（一寸红底）及相应困难类别的有效证明。

服务流程：一是上门服务，老人可通过 12349 信息平台申请服务；二是平台派工，服务人员上门时，通过手机 APP 确认老人身份，拍照并进行 GPS 定位。服务结束，老人签字确认，对服务结果拍照，将相关记录通过手机 APP 上传到 12349 信息平台。适用于定点助浴和自主用餐，老人到服务站点享受服务后，记录并结算费用，同时在电脑终端拍照作为服务依据。

质量评价：12349 信息平台在服务完成后 24 小时内对老人进行电话回访，记录老人对服务质量的评价。若出现投诉，由服务方在 24 小时内解决，并再次进行回访。

（来源:三晋都市报）

中国养老网

江苏：经营性养老机构专业人员招聘难成行业痛点

近日，无锡市工商局发布了近两年来经营性养老机构的登记情况。两年时间里，锡城共计新登记 67 家，发展迅速，势头看涨。随着养老理念的逐步开放，市场对养老机构的需求日益旺盛，网上流传“努力赚钱将来去养老院”的段子已不是一句笑话，而行业内却不乏痛点和无奈。政策的春风能否带来养老服务的市场化呢？在老龄化的社会中，养老机构能否承受老龄人口呢？

数据统计：两年时间新登记了 67 家养老机构

从市工商局注册处获悉，2015 年 4 月份修订实施的《老年人权益保护法》，允许设立经营性养老机构，并将其明确为后置许可。政策放开两年来，无锡市经营性养老机构发展迅速，共新登记养老机构（名称或经营范围中含有养老院或养老服务）67 家，注册资本总额达到了 22.8 亿元。其中，2015 年新登记 37 家，2016 年新登记 30 家。

从区域分布看，设立在宜兴的养老机构数量最多，为 21 家，注册资本总额达到 9.8 亿元；而设立在江阴的则资本投入大，18 家机构达到 10.8 亿元，平均 6000 万元一家。此外，滨湖区新登记 14 家，注册资本 1.8 亿元；梁溪区 9 家，注册资本 4159 万元；锡山区、惠山区、新吴区则分别也有 2 家、2 家、1 家。

从发展速度看，2016 年，宜兴新登记 11 家，比 2015 年的 10 家多了 1 家；新吴区 2016 年则实现了零的突破，登记 1 家。

从品牌看，朗高已经成功登陆新三板，成为无锡养老的第一股，金夕延年也扩展较快。从 2008 年朗高成立以来，品牌效应日渐明显。目前，作为朗高起点的建筑路护理院，拥有 500 张床位，入住率已经高达 90%。同时，2016 年 10 月 18 日正式营业、也拥有 500 张床位的朗高梅园护理院，目前的入住率也已经达到 50%。院长许军表示，虽然入住率不及建筑路店，但是短时间内入住率上升速度却是非常快的。

原因分析：政策支持成为养老行业有力支柱

“这几年来我们这里咨询养老机构审批事项的人蛮多的。”滨湖区民政局养老科相关负责人表示，养老市场的刚性需求和政府的大力支持，使得有意向经营养老机构的人越来越多。滨湖区政府一直鼓励社会力量通过单独建设管理或者公建民营的形式参与养老事业，这是养老机构成为“投资香饽饽”的一个重要因素。在政府的大力扶持下，滨湖区目前各类性质的养老机构共有 18 家、4900 张床位，如果算上居家养老的 600 多张床位，那么滨湖千名老人床位数超过 42 张，在市里处于领先地位。4900 张床位中，90%为社会力量参与建设或经营管理的，80%为医养结合型。

该人士表示，政府在财政和政策方面对养老行业都有相应的投入和支持，财政方面花大力气做好硬件设施，比如投入大量资金建设拥有 1100 多张床位的滨湖社会福利中心和各个街道级的养老服务中心，再交由相关机构、企业进行运营管理。政策方面，给予相关企业、机构以建设补贴和运营补贴。建设补贴为一次性补贴，自建场地每张床位补贴不少于一万元，租赁场地每张不低于 5000 元。运营补贴按入住人数计算，全护理每月补贴 180 元/人，半护理每月补贴 120 元/人。该负责人介绍，按市里的规定，床位低于 50 张的，或者在工商登记的养老机构，都是享受不到这个补贴的。但是为了鼓励社会力量积极参与，滨湖区今年会突破一下，将根据实际情况，让不能享受福利的机构也能列入补贴名单。

市场剖析：现有养老机构基本满足养老需求

市工商局工作人员介绍，经营性养老机构明确为后置许可，因此，在近两年新增 67 家的统计数据中，确实存在已经领取了营业执照但是仍未做好经营准备的机构，“养老机构在选址、物资准备、人员配备等方面有比较周密的步骤，所以不乏企业先办手续后开张的”。

据市民政局社会福利处工作人员介绍，目前无锡共计有 146 家养老服务机构，其中以民办非企业的形态居多，企业性质的养老机构仍旧只占到个位数。“政府对民办非企业性质的养老机构补贴会多一点，而企业性质的则相对少一些，所以仍旧以民办非企业形态的占大头。目前这 146 家养老服务机构基本上可以满足老年市民的养老需求。”

“60 岁以上的人口目前已经占到无锡总人口的 25%以上，无锡已经进入老龄化社会。”该工作人员分析，“数据看似比较庞大，但是养老机构的实际需求和想象中的还是有差别的。几乎家家都有老人，但是目前来看，养老仍以家庭为多，所以现在的养老机构还是够用的。”

行业痛点：养老行业发展亟待解决用人问题

无锡的养老行业发展较早，行业标准也制订得较早，2009 年就颁布了《无锡市养老机构规范化建设基本标准》，明确了养老机构的建设及服务标准，行业发展相对规范。因为该标准时间跨度较长，目前又在继续修订和完善。在养老行业硬件和软件都具备的情况下，当下最紧要的是解决用人问题。

朗高梅园护理院办公室主任李艳介绍，在年前，院里的护理员出现了用工荒，人员非常紧张，节后才稍微缓解。院里的护理员全部是四五十岁的外地人，没有一个年轻人，也没有一个本地人。从待遇上讲，护理员的工资不算低，“但是照顾老人难免要接触屎尿，这一点就把许多本地人吓退了；另外如果有老人去世，护理员需要给他们擦身换衣服，这一点又吓跑许多人，他们宁可做保洁和保安。”

而在医养结合的护理院里，医护人员甚至比护理员还要难招。一家医养结合护理院负责人许军介绍，院里目前的医护人员基本是刚从学校毕业的，以外地人为主，同时学历也比医院的医生低一点。“医养结合式养老院客观需要医护人员，但是很多医护工作者都不愿意来。”许军分析，社会地位不高、待遇不如医院以及上升通道较差这三个因素让他们望而却步。就拿上升通道来说，刚毕业的学生要在指定医院进行三年的规范化培训，合格以后才能成为主治医师。将员工送到别的地方学习三年，照发工资，对一个企业来说成本很高；而如果不送去陪训，员工就没有上升机会。“这种两难的境地，单靠护理院自身的力量是难以解决的。”

未来探索：社会化养老将成为必然趋势

谈及政策放宽以后经营性养老机构蓬勃发展的形势，有业内人士认为，未来服务业肯定会向两端发展，一头是小孩的市场，而另一头就是老年人市场，社会化养老会是未来的必然趋势。目前大部分养老服务机构是不以盈利为目的的，可以说做的是保本经营。在这种状况下，养老机构的环境、设施设备等很多条件都是相当普通，慢慢地也就无法满足中高端市场的需求。可以说，只有市场得以细分，高端市场获得补充，锡城的养老市场才能算是完整的。

但是，目前养老市场还没有成熟的盈利模式可以拷贝，只有一部分敢于“吃螃蟹”的人在尝试探路。而一旦某种经营模式获得成功，进行快速复制的企业将批量出现，现在的月子会所就是一个例子。养老和健康服务都一样，未来的市场是很大的。

还有业内人士大胆预测，5 年以内，经营性的养老机构就会占据市场主导地位。现在的政策补贴上还是有所区别的，而随着供给的需求变化等，不同性质的养老机构其享受的政策一定是会拉平的。滨湖区、宜兴两地将会因为其突出的自然资源和环境，成为无锡养老的主要基地。

市民政局社会福利处工作人员预计，未来锡城的养老机构肯定会是多业态的模式，市场也欢迎这种多方参与的状态。此外，因为供给侧改革的原因，短期内经营性的养老机构发展势头会更强劲。

（来源：无锡新传媒）

中国养老网

江苏：2020 年连云港市城乡养老服务实现全覆盖

我国正逐步步入老龄化社会，养老已成为社会问题。我市从 2000 年起进入老龄化社会，截至 2015 年底，全市 60 周岁以上老年人口 87.36 万人，占人口总数 16.43%。预计到 2020 年，我市 60 周岁以上户籍人口将达到 110 万人左右，占人口总数 20%左右。同时，家庭小型化、少子化、空巢化趋势加剧，失能、失智老人占比增加。老年人口的结构性增长将直接导致为老服务资源供给压力增加，当然，这也促使养老服务业向专业化、特色化、社会化发展。

近日，《连云港市养老服务业发展“十三五”规划》（下称“《规划》”）出台，养老服务业发

展“一揽子”政策措施将陆续落地。从内容上看，主要是一同发展升级居家养老和机构养老，到 2020 年，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养融合发展的养老服务体系。

居家养老构建居家养老服务 10 分钟服务圈

在传统养老习惯的影响下，绝大部分老人选择居家养老。我市将全力推动城乡社区居家养老服务中心建设，突出其在居家养老中的核心作用。

在城市重点建设标准化居家养老服务中心，新建住宅小区按照每百户 20 至 30 平方米配套居家养老服务用房，已建成住宅区按照每百户 15 至 20 平方米调剂解决居家养老服务用房，构建“嵌入式”的社区公共养老服务设施。加强日间照料中心建设，每个街道要建有规模适度的日间照料中心，为有需求的老年人提供日间照料服务。

在经济较富裕的村推广赣榆区农村养老集中居住区模式，村委会或其他社会组织、企业和个人为其提供必要的养老服务支持，其他地区，重点加快解决居家养老服务用房问题，然后逐步增加养老服务项目，拓展服务内容。到 2020 年，实现城乡社区居家养老服务全覆盖。

今后，我市将以信息化、智能化服务为支撑，以建立老年人信息数据库为基础，以提供紧急援助、生活照料、精神关爱、健康咨询、家政服务为基本服务内容，以社区为依托，以专业化社会组织或企业为服务主体，整合社区各类服务资源，形成强大的后援支撑体系，为居家老年人提供及时周到的养老服务，打造真正意义上的“没有围墙的养老院”。

同时，鼓励社会组织、企业等为老服务单位，培育发展更多的线下服务实体，注重运营模式创新，不断完善实体服务的内容和方式，把线上的信息流有效转变成线下的专业化服务。

社区居家养老服务要重点关注城市“三无”、农村五保和经济困难的高龄、独居、空巢、失能、失智等老年人群体。到 2020 年，享受政府购买服务的老年人占老年人总数 10%以上。

我市将推进社区居家养老与机构养老融合，打破社区居家养老和机构养老的边界，实现优势互补、融合发展。将机构内的助餐、助浴、康复护理等各种专业化服务延伸到周边社区有需求的老年人，充分发挥专业资源的最大效用，构建以居家养老服务中心、日间照料中心、托老所、养老机构等为中心的 10 分钟左右服务圈。

鼓励邻里互助养老和老年人之间的互助服务，鼓励低龄健康老年人为高龄、独居、空巢老年人服务。鼓励在街道内探索推广“志愿型”、“储蓄型”和“市场型”相结合的互助养老模式。

探索建立家庭照顾者支持政策制度。建立老年人健康管理服务制度，开展护理知识免费进家庭活动，对于承担主要养老责任的在职家庭成员，其所在单位应在工作内容、工作地点、工作时间和休假等方面给予便利和照顾。

机构养老加快推进农村养老机构建设

“医护条件好”是老人选择养老机构的重要条件。记者在采访中发现，愿意选择专业养老机构养老的老年人，看中的大多是“医护条件好”。然而，与日益增长的需求相比，医养结合供给明显不足。

我市鼓励社会各类资本加强老年护理院和老年康复医疗机构建设，将重点兴建具有长期医疗护理、康复促进、临终关怀等功能的养老机构。加快现有养老机构的主体功能整合提升，推进养老机构与医疗机构加强合作，促进医疗资源进入养老机构。

此外，鼓励和扶持基层医疗机构合理利用闲置的医疗卫生资源，开办老年护理院、老年康复中心、老年医院等。鼓励在社区内大力发展嵌入式养老机构，就近就便为社区老年人提供家庭病床、康复护理、精神关爱等专业化服务。

到 2020 年，市、县（区）都要新建 1 所以上医养融合型养老机构，确保满足全市失能、半失能、失智老人的照护需求。

我市将引导更多的社会力量进入养老服务领域。进一步降低社会力量举办养老机构的准入门槛，简化手续、强化服务，在土地供应、购买服务、税收、公用事业收费、融资等方面给予支持。对社会力量提供的床位数在 200 张、500 张以上的养老服务投资项目，可分别列入县（区）、市服务业重点项

目，优先给予用地保障。

我市将鼓励和扶持社会力量投资建设护理型养老机构，优化养老床位结构，满足失能、失智老年人养老服务需求。鼓励和支持社会力量利用闲置的学校、办公楼、厂房、商业用房及其他可利用的社会资源进行整合和改造兴办养老机构。依托我市山、海、温泉等资源优势，建设服务承载能力强、床位在 1000 张以上大型养老机构。

我市将加快建立广覆盖、保基本、多层次的农村养老服务供给体系，满足广大农村老年人尤其是困难老年人的社会养老服务需求。在确保五保供养对象生活的前提下，拓展社会寄养、日托照料等多种功能，加快向区域性养老服务中心转型，到 2020 年农村五保供养服务机构床位使用率要达到 60%以上。

同时，支持有条件的村建设互助式养老院，鼓励利用农村闲置的学校、村“两委”用房、医院用房以及民房等资源，建设养老机构、托老所、“老年关爱之家”为农村老年人提供离家不离村养老服务。

养老产业发展休闲健康养老服务业

养老服务产业将被纳入全市现代服务业发展体系，进行统一规划、统一部署。按照集中、集聚、集约发展的要求，重点培育县、区级老年服务产业园区及乡镇（街道）老年服务街区。

积极推动东海县温泉养老产业园、海州区新南养老服务街区和赣榆区农村养老示范区建设。通过推进养老服务业重大项目，培育经济效益好、社会认可度高、管理规范的养老机构，实行专业化、规模化连锁经营，走集团化发展道路。

“十三五”期间，市培育连锁 5 家养老机构、10 家社区居家养老服务中心的品牌各 1 个以上，每个县(市)培育连锁 3 家养老机构、5 家社区居家养老服务的品牌各 1 个以上。

今后，我市大力发展健康养生养老服务业，鼓励建设一批具港城特色的现代养老、康复、康体、美体、养生产业项目，着力打造“生态养生”、“温泉保健”、“休闲度假”等特色养老服务。

加快推动海州区健康养老服务业集聚区建设。充分发挥我市中医中药在老年预防保健方面的优势作用，挖掘针灸、推拿、按摩、中医康复、中药养生技术。建设中医药康复、疗养基地，发展以老年人、急慢性疾病康复期患者为主的健康管理、康复促进、医疗护理等服务。

大力发展老年旅游业，推出适宜老年人的旅游线路，开发适合老年人年龄特点旅游产品，完善老年旅游服务设施建设，培育和发展老年消费市场。

此外，发挥我市医药研发和药品、器械生产基地优势，提高老年医疗药品、绿色食品、保健药品、海洋产品、医疗康复器材辅具等涉老产品的设计、研发水平，加快高附加值的生产型服务业发展。

（来源：连网）

中国养老网

江苏：十大创新成果：全面推进养老服务评估

2014 年 12 月 11 日，南京市民政局印发《南京市养老服务评估实施办法》，对评估内容、评估机构、结果处置进行全面规范，标志着南京市对所有养老服务工作全面实施第三方评估。

迄今已评估了全市 6 万多名政府购买服务老人的失能状况、评估了全市 400 多家申报 3A 级居家养老服务中心的组织合格情况、11 个区民政局开展养老综合改革情况、1230 个社区的养老服务设施建设和运营情况；同时还为 56 万老人建立健康管理信息系统，养老组织可根据每位老人的具体情况提供“私人定制”式服务。此举准确界定了老人失能的具体情况和服务需求，体现了政府购买养老服务的公平性，也确保了财政资金公开、公平、公正使用。

（来源：凤凰江苏）

中国养老网

浙江：永嘉县老年学学会和长寿文化研究会召开全体理事会

为了更好地谋划“长寿之乡”品牌开发，共同探讨养生经济发展之策，日前，永嘉县老年学学会和长寿文化研究会召开全体理事及部分特邀代表会议。

会议全面回顾了 2016 年我县老年学学会和长寿文化研究会所开展工作情况及所取得的成绩，特别是以政府购买的形式，通过招投标聘请到中科院专家对我县长寿因素进行综合性调查进展十分顺利，有望在 3 月份左右出台调查报告，届时将为县委县政府宣传长寿品牌发展养生经济提供重要依据。同时在过去的一年里，我县长寿文化理论研究和学术交流取得新的突破，在全国、省、市学术论坛和论文评选中取得优异的成绩。会议提出了今年的整体工作思路并部署了接下来的重点工作任务。同时对近年来在长寿文化研究方面的先进工作者进行了表彰。

随后，各位理事结合自己的专业特点，畅所欲言，出谋献策，分别从医药、卫生、心理学、文学创作、武术健身、政策等方面，阐述了长寿养生秘诀以及长寿文化研究应用等相关问题。县老龄办副主任戴光辉指出，要打响“中国长寿之乡”这张金字招牌，必须扎实开展长寿养生的各项工作，继续深化科学研究和学术交流的力度，既要倡导健康科学的生活方式，又要加强长寿养生理论研究成果的应用和转化，将长寿养生产业孵化为新的经济增长点，希望大家继续出谋划策为永嘉创新创投创收作出积极的贡献。

（来源：浙江省老龄办）

中国养老网

发改委：全面放开养老服务市场，推动民间资本参与

1 月 29 日，国家发改委就进一步扩大消费政策措施有关情况举行发布会。发改委社会司副司长郝福庆指出，要全面放开市场，让更多的市场主体进入到养老服务的蓝海。通过公平的竞争，提升质量，满足人民群众多层次、多样化的需求。

目前，我国 60 岁以上的老年人已经达到了 2.22 亿，占总人口的比重是 16.1%，养老的消费需求还将随着老龄化程度的加深，持续快速增长。

郝福庆表示，要进一步清除市场障碍，降低准入门槛，破除“玻璃门、旋转门、弹簧门”，激发市场的活力，让各类市场主体充分发挥作用，不管是企业个人、营利非营利、内资外资都能进得来，留得下，能发展。

引导跨行业、跨区域的整合兼并，支持服务机构向着规模化、专业化、连锁化、品牌化的方向发展。通过提供标准化、规范化的优质服务，形成一批面向居家社区、服务大众的大型的企业集团。

利用现代的信息技术，人工智能、可穿戴设备等，实现养老服务供需双方有效对接，提供个性化、精细化、便利化的服务，能够定点到位，精确到人。比如为居家社区机构的老年人提供一些助餐、助洁、助行、助浴、助医等方面的服务，解决老年人日常生活中遇到的困难和问题，为失能、失智的老人提供生活照料、康复护理等方面的服务，解除老年人家庭的后顾之忧。

郝福庆还表示，政府要在放管服方面提供有效的保障。一方面政府不能越位，坚决简政放权，市场能做好的放手让市场去做。另一方面也不缺位，要保障基本，兜住底线，加强监管，优化环境。

此外，今年 10 月份，民政部、国家发改委等 11 个部门联合发布了《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》，希望能够通过文件推动促进居民养老服务消费扩大和升级，促进养老服务业结构调整升级，推动民间资本参与养老服务业发展，想解决目前城市养老服务设施匮乏的问题。

为落实好该文件，民政部福利司副司长孟志强表示下一步将从三方面着力推动。

一是加强养老服务设施的规划。按照居家为基础，社区为依托，机构为补充，医养相结合的多层次养老服务体系的要求，结合老年人口的规模、养老服务的需求，合理确定养老服务设施的建设规划，有效的减少养老服务供需错位的矛盾。

二是要和各级地方人民政府一起协调盘活存量土地和闲置资源。要联合开展城乡现有的社会资源的调查整合和改造工作，做摸底和调查的工作，将城镇当中废弃的厂房、医院、事业单位改制以后腾出的办公用房，乡镇区划调整之后可能存在的一些多余的办公楼，以及转型当中一些党政机关和国有企事业单位举办的培训中心、疗养院以及其他具有教育培训或者疗养修养功能的各类机构，通过调查改造整合，改造成养老机构、社区居家养老设施用房等养老服务设施，从而更好的满足老年人的需求。

三是要优化审批程序，要大力深化“放管服”改革，加大简政放权力度，在闲置的社会资源转换成养老服务设施审批过程当中尽量简化审批程序，缩短审批时限，提供便利服务。

（来源：央视网）

中国养老网

“网瘾老年”不能一“网”情深

每天四五点钟起床上网，只为赶在网友没醒之前“轰炸”他们在网络游戏《红警》中的基地；半夜不睡觉，斗地主、开心消消乐玩不停；每天上微信发很多自拍照和新鲜东西……网络和游戏的魅力是巨大的，不但很多年轻人沉迷其中难以自拔，就连老年人也抵挡不住它们的魅力。

据 2 月 6 日《齐鲁晚报》报道，过年回家，很多人看到身边的爸妈们都成了“网瘾少年、网瘾少女”。自从爸妈们都开始玩手机以后，这个春节假期，他们再也不吵吵孩子整天抱着手机了！此前，84 岁高龄的陈大爷，因为迷上连连看、挖地雷这些游戏，他长期守着电脑、手机凌晨两三点才睡，年前突发脑梗入院。沉迷网络的爹妈并不是个例，近日，中国互联网络信息中心发布的《中国互联网络发展状况统计报告》显示，目前 40 岁以上网民群体占比为 23.1%。

当今社会，智能手机、电脑十分普及，许多老年人也爱上了上网，不仅可以了解国内外大事，增长知识，开阔视野，又可以结识志同道合的朋友，最重要的是还可以防止脑萎缩，起到预防老年痴呆的作用。但是任何事物都有两面性。这些大爷大妈“疯狂”起来，比年轻人还“邪乎”，长时间坐在电脑前，容易引发心脑血管、颈椎、视力等多种疾病，对身心健康造成严重影响。

老年人沉迷于网络，很多时候是缘于退休后空闲时间多，孤独感加剧，精神生活相对单调，而互联网正好提供了一个获取信息的窗口和在线交流的平台，可以帮助他们找到精神寄托，缓解孤独寂寞感。不管是视频聊天，还是观看电视，亦或是网络游戏，都反映了他们的内心需求。

培养自己的兴趣爱好无可厚非，但是老年人的身体和生物钟都很脆弱，沉迷网络可致多种疾患，所以一定要节制，不能过于放纵。老年人上网成瘾，最主要的原因是内心的空虚感加剧，所以家人的关爱及良好的家庭关系往往是有效解决网瘾的途径。对于上网成瘾的老年人，子女要多与他们沟通交流，帮助他们建立一些新的兴趣爱好，适当为他们安排一些社会活动，利用节假日带他们出去旅游，让他们的生活丰富起来，把内心的空虚感发泄出来。

网络是一把双刃剑，只有利用好它才有益于老年人的身心健康。老年人上网，丰富晚年生活，是好事，但前提是要保持积极健康的心态。此外，多掌握点健康保健的知识，对上网的老年人也很有必要。劳逸结合，不要一味地沉迷一样兴趣爱好，让自己的老年生活更加丰富多彩，才是健康的生活方

式。

（来源：长城网）

中国养老网

养老文化体育用地再添多种供应方式 国有土地有偿使用范围扩大

近日，国土资源部会同国家发展改革委、财政部、住房和城乡建设部、农业部、中国人民银行、国家林业局、银监会联合印发《关于扩大国有土地有偿使用范围的意见》（以下简称《意见》）。《意见》明确，对可以使用划拨土地的相关公共服务项目，除可按划拨方式供应土地外，鼓励以出让、租赁方式供应土地。

《意见》指出，根据投融资体制改革要求，对可以使用划拨土地的能源、环保、保障性安居工程、养老、教育、文化、体育及供水、燃气供应、供热设施等项目，除可按划拨方式供应土地外，在自愿的前提下，鼓励以出让、租赁方式供应土地，支持以作价出资或者入股的方式提供土地，使项目拥有完整的土地产权，增加其资产总量和融资能力。

同时，完善国有企事业单位改制建设用地资产处置政策。适应国有企事业单位改革要求，事业单位等改制为企业的，其使用的原划拨建设用地，改制后不符合划拨用地法定范围的，应按有偿使用方式进行土地资产处置；符合划拨用地法定范围的，可继续以划拨方式使用，也可依申请按有偿使用方式进行土地资产处置。

《意见》明确，国有农用地使用权可根据取得方式的不同，分别办理国有农用地划拨、出让、租赁、作价出资或者入股、授权经营使用权登记手续。国有农用地的有偿使用，严格限定在农垦改革的范围内。国有农用地的使用权人，可根据取得土地的权利类型，分别采取承包租赁、转让、出租、抵押等方式经营管理。

《意见》强调，严格国有土地开发利用和供应管理。对国家相关法律法规和规划明确禁止开发的区域，严禁以任何名义和方式供应国有土地，用于与保护无关的建设项目。作价出资或者入股土地使用权实行与出让土地使用权同权同价管理制度。

工业用地可采取先租后让、租让结合方式供应。支持各地以土地使用权作价出资或者入股方式供应标准厂房、科技孵化器用地，促进大众创业、万众创新。农垦国有农用地使用权担保以试点的方式有序开展。

国土资源部土地利用管理司负责人表示，《意见》的出台，是改革完善国有土地使用制度，发挥市场配置土地资源决定性作用的重大举措。《意见》的实施，将对促进国有土地资源全面节约集约利用、更好支撑和保障经济社会持续健康发展发挥重大积极作用。

（来源：成都新楼市）

中国养老网

险企策略会透露布局重点，养老产业如何实现良性循环

近一年来险资可谓是动作不断，举牌、万能险都显示出了保险行业雄厚的资金实力。但是从大多数保险机构召开的 2017 年度策略会上，医疗以及养老养生行业成为布局的重点。

按照行业投资的逻辑，当下我国老龄化程度日渐严重，医养产业将会出现巨大的刚性需求。

据前瞻产业研究院《中国养老产业发展前景与投资规划分析报告》的分析，近年来我国养老产业

的市场规模不断扩大，仅机构养老的市场规模就已经达到 2480 亿元。

再加上其他养老服务，诸如医疗保健、生活保障、休闲娱乐、日常消费等项目，养老产业上下游协同作用较为明显，将会衍生出巨大的发展空间。

而且当下，有关部门也明确了加快医疗、养生、养老、健康在内的医养服务产业市场化改革，想要借此有效增加供给。

而且从目前一级市场的投资动态来看，保险公司大多将民营医疗护理机构、养老地产、新型养老养生科技产品等领域，同时为了刺激养老产品消费，养老金融保险产品也成为了保险机构的选择之一。

同时，从另一方面来看，迎合当下政策基调以及具备互联网基因、搭载智能概念的方向，也颇受投资人青睐。养老、医疗、健康体检、养生、药品以及信息软件服务领域，其商业逻辑已经逐渐清晰，非常适合投资者入局。

随着《“健康中国”2030 规划纲要》等政策的发布，“医养结合”已经成为了我国养老产业进入实战阶段的重要标志。其实现方式也是多种多样，医疗机构外挂养老机构、养老机构内设医疗机构，双方之间形成畅通的绿色通道等，都为“医养结合”模式带来了极大的可能。

再者，由于养老模式最终可能还是要建立在以家庭为基础、以社区为依托、以机构为补充的格局之上，医疗作为一个老年群体不可或缺的元素，具有十分重要的位置。

对于产业投资者来说，要遵循一个宗旨，就是“医养结合”要解决养老产业的诸多障碍，一个是便捷、一个是高效。而想要扫除养老产业发展道路上的绊脚石，投资者需要将当下的医疗、养老服务加以整合。只有如此，才能实现医养结合。

总体来看，养老是一个多层式、多元化的产业，对于投资者来说，只有认清自己的相对优势，走向差异化、专业化的细分领域，才能够均衡当下养老产业的发展结构，实现良性循环。

（来源：前瞻产业研究院）

中国养老网

热点新闻

老龄化社会加速到来健康问题谁来管理？

目前全国人口总数超过 13 亿，老年人口数量占全国总人口数量的比重在不断增长。

我国老年人口数量呈逐年上升趋势，并且老年人口基数庞大，到 2011 年为止我国 65 岁及以上老年人口达到 12288 万人，占总人口的比重为 9.12%。根据《2013 中国人类发展报告》的预测显示：“到 2030 年，我国 65 岁及以上的老年人口占全国总人口的比重将提高到 18.2%左右”。

庞大的老年人口数量给我国经济、社会带来巨大的压力外，健康问题也成为了一个社会急需关注的方面。

老年化随之而来的就是各种慢性病，这对于老年人来说无疑是非常麻烦的一种病症，毕竟慢性病不是一次性就可以治好的，其需要长期的检查加调理。然而这对于行动不便的老年人来说是一件非常麻烦的事情，为此很多的硬件公司都研发了检查糖尿病、血脂、血压等便携的检查设备。

但是这些设备的数据只能提供查看，而不能存储下来作为以后健康管理方面的数据。

提供数据让健康管理系统化

据统计，目前全国的独居人口已从 1990 年的 6%上升到 2010 年的 14%。根据国家统计得知，2013 年的独居老年人占老年人总数的 14.6%；而全国“一人户”占比最高的上海市，每四户里竟然就有一个一人户。专家预计，到 2030 年我国老龄人口将近 3 亿，而空巢老人家庭比例或将达到 90%，这意味着届时将有超过两亿的空巢老人。

医健保为此将为老年人提供检查身体方面的支持，其是一家致力于打造慢性病管理平台的公司，目前已和多家权威医院合作，为医院提供便携移动的慢性病医疗检查设备。值得一提的是这些设备在检查完身体后会自动存储到数据库后台，以此为基础给慢性病患者提供有效的诊断和治疗，推动社区（乡、镇）医院的整体服务水平。

更为居民着想的是，医健保不但为医院提供硬件支持和软件服务，还为个人提供便捷实用的微信端服务和家庭套装，当检测完身体的血压、血糖和血脂后数据会同步到医生后台。关注医健保微信公众号后添加家人就可以实时的监测父母的身体状况。

另外，这些日常的检测数据在将来会做为医生诊断病患的数据，为慢性病的诊断提供强有力的健康干预来源。

专业硬件奠定准确数据

检查数据是否准确应该很多用户比较关心的问题，毕竟现在检测身体的产品数不胜数，很多电商售卖检查身体的设备都是一些小企业做出来的，专业性都有待考量，是否准确还是一个未知数。

医健保的硬件产品都是和医学界资深教授共同制定的专用检查设备，专为慢性病检查提供全方位的服务。这些检查的硬件产品由欧姆龙、卡迪克、三诺等专业医疗设备厂家提供，精准度是毋庸置疑的。

另一亮点就是医健保将会在公众号中推送权威的医生教育和患者教育栏目，通过精美的动漫的形式普及血压、血糖和血压等异常的原因。让普通人可以更加的了解并防范这些慢性病，确保自己的身体健康。

精准的慢性病管理+互联网将为慢性病患者提供了一个良好的医治环境，对于中国老年化问题提供强有力的后盾。

（来源：IT 耳朵）

中国养老网

老龄数据

湖北：武汉新增 39 位百岁老人，老龄人口占比首超两成

1 月 23 日，武汉市民政局发布人口老龄化形势分析报告。去年，该市 60 岁以上老年人口达到 172.752 万，占总人口比例首次超过两成；新增百岁老人 39 人，达到 433 位。

据统计，到去年底，武汉户籍总人口 833.845 万，其中 60 岁以上人口 172.752 万，占比为 20.72%。老年人总数比 2015 年增加 9 万人，同比增长 5.49%，老龄化程度比 2015 年（19.74%）增长 0.88%。

报告显示，武汉每个年龄段的老年人都是女性多于男性，年龄越大，相差越悬殊。60 岁以上老年男性为 83.057 万人，女性则有 89.694 万人，比男性多 6.637 万人。而在 433 名百岁老人中，女性有 317 人，而男性仅有 116 人。

武汉老年人最多的区是黄陂区，达到 22.39 万人；武昌区以 20.90 万老年人位居第二，是中心城区最多的。全市有 8 个区老年人数超过 10 万人。

另据介绍，全市 80 岁以上的高龄老人，占老年人口总数的比例超过 10%，生活照料、护理医疗等问题非常突出。目前，该市正建设以居家养老为基础、医养相结合的养老服务体系。到 2020 年，社区居家养老服务设施将覆盖所有城市社区，半数以上社区达到“老年宜居社区”标准；居家呼叫服务和应急救援服务信息网络全覆盖；养老床位数达到每千名老人 40 张以上。

（来源：湖北日报）

中国养老网

政策法规

关于老年照护统一需求评估费用补贴有关问题的通知

沪民规〔2017〕1 号

各区民政局、财政局：

为贯彻落实《关于全面推进老年照护统一需求评估体系建设的意见》（沪府办〔2016〕104 号），现就统一需求评估费用补贴有关问题通知如下：

一、各区老年照护统一需求评估由第三方评估机构开展，评估费用原则上应当统一，并由个人和各区财政共同承担。

二、初次评估费用由各区财政按照每人每次 180 元的标准予以补贴，同时，个人承担费用不超过 60 元；持续评估费用由各区财政按照每人每次 120 元的标准予以补贴，同时，个人承担费用不超过 120 元（持续评估包括评估结果有效期满 2 年需要重新评估的；因身体情况发生变化，由申请人或其法定代理人或其服务机构提出重新评估的）。

三、复核评估费用和终核评估费用采取责任方付费的原则，即复核评估或者终核评估结果与初次评估或者复核评估结果一致的，由申请人或其法定代理人付费；不一致的，则由评估机构付费。

四、对低保和低收入家庭老人的统一需求评估费用的个人承担部分由各区再予以一定补贴。

五、在长期护理保险制度试点期间，非试点区户籍老人在试点区发生的统一需求评估费用的财政补贴部分，由户籍所在区财政承担。

该通知自发布之日起实施，有效期至 2018 年 12 月 31 日。

上海市民政局

2017 年 1 月 20 日

（来源：上海市民政局）

中国养老网

关于印发长期护理保险服务项目清单和相关服务标准、规范（试行）的通知

沪民福发〔2016〕46 号

各区民政局、卫生计生委、人力资源社会保障局（医保办）：

根据《上海市长期护理保险试点办法》（沪府发〔2016〕110 号）的要求，市民政局、市卫生计生委、市人力资源社会保障局（市医保办）等部门共同研究，梳理出 42 项适合失能老人的基本生活照料项目和与基本生活密切相关的医疗护理项目，形成了长期护理保险服务项目清单，并对应每个服务项目，制定了相关服务标准和规范。现将有关情况通知如下：

一、基本原则

1.聚焦失能老人

服务项目重点聚焦失能老人的基本生活照料和医疗护理服务项目，着力解决失能老人的长期照护需求。

2.聚焦基本服务

结合本市的实际，从保险基金支付能力和服务提供能力出发，立足保基本、低起步，今后根据实际情况逐步拓展服务项目。

3.聚焦居家照护

以鼓励居家照护为导向，兼顾养老机构照护服务需要，支持家庭自我照护。

4.聚焦专业发展

坚持专业化、标准化、规范化，明确护理服务人员的专业资质要求，引导长期护理专业化发展。

二、适用范围

本清单适用于本市长期护理保险定点护理服务机构提供的社区居家照护和养老机构照护。

三、项目分类

服务项目分为：基本生活照料和常用临床护理两类，共计 42 项护理服务项目内容（详见附件 1）。基本生活照料主要包括与护理对象身体护理密切相关的项目，与生活环境相关项目暂不纳入；常用临床护理主要包括根据医嘱由执业护士完成的项目。

四、应用要求

服务项目需参照《长期护理保险服务项目标准和规范》的要求执行（详见附件 2），护理服务人员按照相应的资质要求开展服务项目（详见附件 3）。

五、风险防范

（一）护理对象发生病情变化，护理服务人员应告知其家属或/和监护人及时送医。

（二）定点护理服务机构应当参加第三方责任险，用于保障其及护理服务人员在提供服务时因发生意外和事故应承担的赔偿责任。

（三）护理服务人员应当执行与自己资质相符的服务项目，医疗护理项目一般须在医生下达医嘱后，由具备相应资质的护理服务人员执行。

服务清单和相关标准、规范，供第一批开展长期护理保险试点区和定点护理服务机构参照执行。试点过程中如有问题和建议，请及时反馈。

附件：1.长期护理保险服务项目内容

2.长期护理保险服务标准与规范

3.长期护理保险服务项目及人员资质

上海市民政局、上海市卫生和计划生育委员会

上海市人力资源和社会保障局、上海市医疗保险办公室

2016 年 12 月 30 日

（来源：上海市民政局）

中国养老网

养老研究

构建医养融合养老新模式

随着我国老年人口在总人口中的比重不断上升，人口老龄化问题日益凸显，老年人对医疗和养老的需求日益增加。目前，我国养老服务机构和医疗机构衔接不够紧密，医院不适合养老、养老院不方便就医的问题比较突出。将就医与养老进行深度对接，构建医养融合养老新模式，是当前经济社会发展需要解决的一个重要课题。

截至 2014 年底，我国 60 岁以上老年人口已经达到 2.12 亿，占总人口的 15.5%。据预测，到本世纪中叶我国老年人口数量将超过 4 亿。老年人口的不断增长，对医疗与养老事业发展提出了新要求。医养融合主要是将养老资源与医疗资源进行有效整合，形成新型养老模式，以更好满足老年人的养老与医疗需求。2013 年国务院发布的《关于加快发展养老服务业的若干意见》指出，“积极推进医疗卫生与养老服务相结合”“推动医养融合发展”。近年来，我国对医养融合发展进行了积极探索，取得一些成效，但总体上看尚处于起步阶段，具体的融合方式、管理制度还不够健全，医养融合的服务机构还处于医院与普通养老院之间的模糊地带，这些都是构建医养融合的养老新模式需要解决的问题。新形势下，有关部门应努力营造有利于医养融合发展的政策环境，推动医养融合养老新模式走向成熟。

建立规范有效的运营体系。随着老年人口规模日益扩大，无论是对公办养老院还是对民办养老院来说，构建医养融合的养老新模式都是大势所趋。应本着有病治病、无病疗养的原则，在机构设置标准、服务主体、服务对象、服务范围等方面做到全面规范，建立规范有效的运营体系，为老年人提供可持续的照顾和服务。医养融合运营服务机构要在空间、基础设施以及医疗器械上达到较高水平，还应借助模式创新实现医疗与养老的深度对接。实现这种深度对接，既可以尝试在医院中开办养老院，也可以探索建立配备医疗机构的养老院。医养融合发展不是医疗机构与养老机构的简单叠加，不能一味求全求快，必须对医养融合服务机构的进入和退出进行严格管控，对其服务行为进行严格规范。

加大对医养融合的政策支持力度。构建医养融合的养老新模式，应普遍惠及广大老年人群体特别是收入水平较低的老年人群体，这就需要政策的支持与帮扶。针对低收入老年人群体，相关部门应根据老年人的实际情况制定合理的养老服务补贴标准。重度失能老年人需要更加专业的服务，护理费用要高于一般老年人，对他们的补贴标准也应高于一般标准。此外，制定补贴标准时还应重点考虑高龄独居、孤寡失独等老年人群体，保证他们在享受医养融合服务的同时经济负担不会太大，确保更多的老年人可以享受医养融合养老新模式带来的便利。

推动医养融合服务进社区。我国有相当规模的老年人生活在社区。要全面实现老有所医、老有所养，相关部门应大力推进医养融合机构进社区，使之服务好千家万户。应充分发挥社区医疗机构的作用，在现有社区医院周边配置一定比例的养老机构。这样既能更好地开发利用社区医疗机构的医疗资源，又能给为养老机构提供有效医疗支持。此外，还应探索“医养融合、康复养老”的服务模式，强化社区医院的康复功能。

抓好专业护理队伍建设。养老业是专业化程度较高的服务行业。构建医养融合的养老新模式，需要大量接受过系统培训、具备专业资质的护理人员。目前在这方面面临的一个突出问题，是缺乏专业从事老年医疗护理的人才队伍。对此，应利用各类学校和医疗机构的资源，大力培养老年护理专业人

才。一方面，支持有条件的院校增设老年护理专业，加强基础培训；另一方面，对在职护理人员进行岗位培训，帮助他们提高业务水平。此外，还应将养老护理职业纳入公益性岗位范畴，以更高的待遇和社会地位吸引更多人才投身于医养融合事业。

（来源：人民日报）

中国养老网

仅靠“问候老人”难以破解养老困局

日前，重庆市开始公开征求社会各界对《重庆市实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法(修订草案)》的意见。修订草案有一项规定引发社会争议，那就是：除物质上的赡养外，家庭成员还应当关心老年人的精神需求。与老年人分开居住的赡养人以及其他家庭成员，应当经常看望或者以电话、网络、书信等方式问候老年人。

随着人口政策的影响和跨地域社会流动的加剧，中国人口老龄化在快速发展，中国式养老难题日益凸显。据统计，截至 2012 年年底，我国 60 周岁以上老年人口 1.94 亿，2020 年将达到 2.43 亿，2025 年将突破 3 亿，其中将近一半空巢。

相关调查显示，很多“空巢老人”无论是在生理上还是在心理状况上，都不容乐观，传统养老方式和保障体系正遭遇巨大的冲击。

2013 年 7 月 1 日，新修订的老年人权益保障法正式施行。该法规定，家庭成员应当关心老年人的精神需求，与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者问候老年人。新法同时规定，用人单位应当按照国家有关规定保障赡养人探亲休假的权利。

这一度被媒体解读为“常回家看看写入法律”，不常看望老人将属违法。由于家庭养老功能严重弱化，老年人尤其是农村空巢老人，养老问题“危机四伏”，如何养老、谁来养老依然没有破局。

在老年人权益保障法尚未完全有效落地的情况下，此番《重庆市实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法(修订草案)》，其出发点不可谓不好，不失为务实之举。但需要指出的是，徒法不足以自行，重庆的做法还有待于实践的检验，以及保障措施的落实。

中国自古以来就非常讲究“孝道”，倡导“百行孝为先”“百善孝为本”。先人将“孝”作为百善的开端，巍然列于仁、义、忠、信之前，“孝道”作为公序良俗的一部分，在当时俨然被列入了用以治国的法律范畴。

如今，在我国日渐进入老龄化社会而各项社会保障体制、机制尚未健全之时，延续、重振“孝道”极其急迫且现实。精神慰藉条款虽然是道德层面的问题，但“问候老年人”并不只是道德层面的问题，它是婚姻家庭中人们应该对父母应尽的赡养义务。

“孝道”无时间期限和朝代界限，流传数千年之久而持续不衰，历经社会的发展变迁却始终未曾变更其作为衡量个人道德品质好坏、高低的标准。这对促进民族文化整合、建立民族的自信心立下了汗马功劳，足见其顽强的生命力和顺应历史发展潮流的一面。

事实上，道德和法律都是人的一种行为规范，将国家强调的道德规范上升为法律规范，从法律上加以强调家庭成员应当关心老年人的精神需求，有利于弘扬尊老敬老精神，弘扬我国传统孝道文化。

然而必须指出，现代意义上的“家庭养老”不同于传统意义上的“家庭养老”。传统意义上的“家庭养老”是指纯粹由家庭来赡养老人，政府与社会并不有所作为；现代意义上的“家庭养老”是指在大力张扬孝道文化的背景下，在政府尽其所能提供低标准养老保险的基础上，由子女来管理老人的吃、住及其他生活照料，提供精神慰籍。

养老服务体系并不是孤立的，建立完善的养老服务体系并不能仅仅依靠单方面的资源，而是应当加大整个社会的支持力度，需要政府、社会、社区、家庭都应真正重视起来，在整个社会营造尊老爱老的氛围。

倘若仅从当事人主体来要求“问候”，而没有从根本上完善相关保障措施，不能为养老服务创设必要的条件，更多人面临的将是难以养老尽孝的困境。

（来源：法治周末）

中国养老网

县级城市老龄化比一、二线城市来得更快！医疗健康体系如何跟上？

全国有一万多家县级医院，服务着占全国总人口 70%的县域居民（包括农村居民和小城镇居民）。且根据调查，县级城市老龄化比一、二线城市来得更快。与此同时，我国医疗卫生资源配置的非均等化问题依然突出，区域间以及城乡间的医疗卫生资源配置差距依然较大。在我国新医改政策不断巩固、深化的背景下，作为“县乡村三级预防保健网”主体的县级综合性公立医院，处于基层医疗机构向城市大医院转诊的关键环节，其能否健康、持续发展直接关系到病人就诊下沉、解决基层居民“看病难，看病贵”等政策目标的实现，可以认为县级综合性公立医院改革的成功是城市大医院改革成功的重要保证。

一、县域健康需求处于快速增长阶段

我国的医疗体系是医院网络和基层医疗网络构成的二元结构。负责大病医疗的医院体系，自上而下分为部属、省属、地市属、县市属和县属，其中县市属和县属医院统称“县级医院”，县级医院是国家医院网络的底部，同时，县级医院又是国家基层医疗网络的顶层。2011 年国务院办公厅关于“公立医院改革试点的工作安排”指出公立医院改革的先行者主要为县级公立医院，并于次年出台了“关于县级公立医院改革试点的意见”，公共卫生资源及相关政策向基层倾斜，县域居民卫生健康有望获得空前的提升。

（一）县域医疗机构投入及就诊人次处于历史新高

国家历来重视县级医院建设。近年来，我国政府在医疗卫生事业领域的财政投人持续增加，特别是加强了对县级医疗体系的医疗卫生资源投入，旨在保障地区间医疗卫生资源配置的均等化。日前，国家发改委发布了《全民健康保障工程建设规划》，要求 2017 年起中央财政不再安排对支持乡镇卫生院和村卫生室项目建设的投资，并明确提出支持县级医院建设将会成为下一轮发展的重点：要确保每个县（市、区）建好 1 至 2 所县级公立医院（含中医院）；允许在新区建设县级医院分院，或在医疗资源短缺、覆盖人口多、距离主城区较远的地区依托中心乡镇卫生院建设县级医院分院。这意味一大波乡镇卫生院将要被提升到县级医院的档次。

（二）县域居民医保体系升级

2016 年 1 月，国务院发布《关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见》表示要整合城市居民基本医疗保险(城镇居民医保)和新型农村合作医疗(新农合)，建立统一的城乡居民基本医疗保险制度，即“两保合一”。此前，县级居民医保体系以新农合为主，新农合可报销药品目录普遍低于城镇居民。两保合一政策促使医保基金由县级统筹改为市级统筹，取消城乡户籍差别，农村和城市居民在参保缴费保障待遇上同城同待遇，从而实现县域居民在药品获取与城市同步。

二、县域医疗健康的挑战

（一）老年化及空巢化加重带来的应对压力

据统计只有 5%不到的年轻人会选择回到县级城市发展，这导致县级城市老龄化比一、二线城市来

得要快，县域人口结构及家庭结构具有明显特殊性。2014 年，全国老龄办选定天津市、重庆市、兰州市等 12 城市开展第二期全国居家养老状况调查。其中兰州市公布了详实的调研结果。数据显示：超过 8 成的老年人患有慢性疾病，患有慢性病比例相对高的依次是高血压、心脏病 / 冠心病、关节炎、患有颈 / 腰椎病、糖尿病、耳聋、胃肠炎、脑血管病（含中风）、慢性支气管炎等。根据此前一项对县级综合医院门诊患者健康教育的调研发现，患者对健康教育的需求是全方面的。初诊患者对健康教育需要比例明显高于复诊患者；不同疾病、不同文化程度的患者均渴望获得健康咨询服务，特别是老年人相关的慢性病糖尿病、心血管病、呼吸道疾病；相对安静的诊疗环境和非疾病急性发作时是健康教育的最佳时机，而伴随诊疗全过程则可取得最好效果。

可以认为，县域医疗体系的建设应以基础医疗保障及慢病管理体系建设并重，并且针对于老年人行动不便、空巢化家庭心理状态，建立家庭医生制度，及更为分散化的慢病管理站。

（二）药品可及性问题

现阶段新医改政策着力于降低药价，调整医疗收费。2016、2017 年相继实施的“两票制”、“医保控费”、“招标政策”改革等。药品中间环节过多导致的价格虚高得到了控制。因全国“两票制”的限制，生产企业可选择的分销商大幅缩减，品牌、新特药企业产品优先保障城市经销商的供应。这衍生出的问题则是县级机构难以获取优质高效药品。

三、县域药店在医疗健康服务的补充作用

根据中康 CMH 数据显示，我国县域药店数量接近 24 万家，占全国总数的 51.2%，作为医疗机构的有力补充，县域零售药店在提升居民自我保健意识，用药依从性方面都有更大的价值发挥空间。

（一）药品可及性的转移处

目前，国内大中城市的药品零售市场竞争激烈，县级市场没有得到足够的重视。在中国深化医疗体制改革的背景下，药店必将承担更加重大的责任。中康 CMH 数据显示，近 3 年，公立医院终端药品使用陷入弱增长，零售市场，特别是县域市场已然成为了重启增长的发力点，渠道下沉精耕县域成为行业共识。而因公立医疗机构执行“两票制”的规定，生产企业难以完成县域医疗机构的覆盖，遵循市场化的县域药店则为其首选。

新医改政策着力于降低药价，调整医疗收费。患者在公立医疗机构的费用结构发生重大变化，医疗服务费用上涨。这对于只需配少量药品或长期慢病患者，因门诊挂号诊疗费及等待时间的增加而转移至社会药房购买，药品的可及性决定了购药者的渠道选择是药店还是县级医疗机构。药品“零差率”、“两票制”、“一致性评价”、药房托管、医院的用药目录数量的限制等政策逐渐将过去医疗机构依靠以药养医的局面打破，降低了过度医疗的冲动。而越来越多的药品会转向药品零售市场，这意味着药店的药品结构更丰富，更能满足患者不断增长的需求。

随着国民经济的快速发展，县级城市随着人们生活水平的提高，特别是消费成熟度的提高，购药者普遍希望健康类产品能有更多的选择，在这种消费需求的前提下，保健品等大健康产品进入县级市场，以大健康的市场营销理念来引导当地的消费理念的发展，促使购药者的消费观念和消费意识逐渐成熟成为可能，保健品等大健康产品在当前阶段进入县级市场，也是市场中目标顾客群拓展消费多样化的选择。

（二）县域患者教育的重要落脚点

县级药店的患者教育更有可行性。众所周知，健康教育能有助于患者认识药品，促进患者整体治疗疗效，缩短治疗周期，降低疾病的复发率有重要作用。县级人口所占比重较大，地区具有一定的经济实力，但受限于人口密度较低、目标县级患者对健康管理观念滞后等因素，县级公立医疗机构难以较好承担健康教育功能。而县级药店分布广，长期服务于周边社区，店员影响力远远高于城市药店的影响力，更适合做患者教育。

但是长期以来市场对县级药店的重视度不够，导致县级药店没有建立专业现代化管理体系，也缺乏体系化培训，能够负责患者教育的执业药师人才更是稀缺，以上种种都制约县级药店提供更好地服

务。

患者教育的关键点在于改变患者行为，以慢性病糖尿病为例，糖尿病管理中行为习惯管理占80%，医学治疗占 20%。而慢病顾客要调整行为习惯，则需要进行长期的顾客教育。有证据表明，糖尿病自我管理教育与培训可增进患者对糖尿病的了解，使空腹血糖、HbAlc 和收缩压水平降低，还有助于减轻体重。在这个过程中，让患者认识到自己在慢病防控中负有最重要的责任，并积极参与，这对提高顾客依从性起着决定性作用。

县级药店可与医疗机构，乃至于卫生部门合作，采取以病种为单位，建立起教育服务小组，承担起慢病顾客的教育工作。小组对每一个慢病会员应制定以改变顾客行为、改善其慢病总体情况为目标的个性化沟通教育方案。这让县级药店更能成为县级医疗机构的补充，提升疾病防控能力。

（来源：生物探索）

中国养老网

发展养老产业亟需突破人才瓶颈

国务院办公厅日前印发《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》，明确提出到 2020 年养老服务市场全面放开，“老年人的切身感受”将成为评价养老服务质量的主要标准。《意见》的出台，进一步扫清了我国养老产业发展的政策藩篱，为其开拓了更加广阔的发展前景，将在相当程度上带动全国养老产业政策扶持力度和资金投入规模跃上新台阶。

然而，与政策和投入层面的火热形成鲜明对比的是，养老服务市场人才紧缺的矛盾日益明显，如果这一问题得不到有效解决，未来必将成为制约养老产业长远发展的主要“瓶颈”。据了解，目前国内养老护理员的需求量在 1000 万人左右，但从业人员却不足 30 万。同时，全国养老机构护理员年均流失率在 30%左右，这在民营养老机构中反映得尤为明显。

为加大养老专业人才培养力度，不断拓宽渠道，全国已建成培训基地 68 家，有 134 4 所院校开设了护理专业，多渠道开展岗位培训、在职远程教育培训和职业技能鉴定。然而这些举措的效果却难以尽如人意。究其原因可以发现，造成养老专业人才紧缺的原因有许多，其根源却无非是因为当前养老服务人员的社会地位和待遇不高、未来的职业发展不明朗、晋升通道不畅通。从而导致社会对这一职业不看好、人才难招；同时也降低了养老专业人才的职业认同感，加剧了人才的转行流失。

要有效突破养老产业发展的“人才瓶颈”，首先应当加强社会宣传和价值引导，消除公众对养老服务专业的偏见。养老服务并非很多人理解中的简单的服侍老人，不仅需要丰富的专业知识、熟练的操作技能，还需要高度的责任心和爱心。有关部门要加强宣传和引导，让更多的人关注养老服务事业，了解养老服务的职业特点、性质和价值，纠正认识误区，转变职业偏见，提升这一行业的认知度和美誉度。

要有效突破养老产业发展的“人才瓶颈”，应当建立前瞻性科学性的养老服务人才培养计划，明确学历教育与职业培训人才定位。同时应当对于相关专业给予一定政策倾斜，加大对生源的吸引力度。未来高层次的养老服务专业人才匮乏，应针对该专业“冷门”的现象，建议制定专门政策，比如降分录取、学费减免、增加在校学生补贴津贴、奖学金（助学金）优先评定、推荐保证就业等优惠政策，吸引更多生源，培养更多人才。另一方面，要积极改善养老服务从业人员的工作条件和各方面待遇，让从业者成为体面和受人尊敬的职业，从根本上增加养老服务行业的吸引力。

另外，还应该完善保障措施，促进人才充分高质量就业。优化有关协作机制，推动校外实践基地的建设，鼓励企业、单位参与学校专业的合作，增加学生的学习实践机会。同时，政府应加快建立养老服务体系和发展养老服务产业，通过购买基层公共管理和社会服务岗位的方式，开发更多适合养老服务相关专业的就业岗位，吸纳更多毕业生就业。

总之，要解决养老人才欠缺又留不住人的问题，需要持久用力，一方面多从生活保障、居住及子

女就学等问题入手出台相应措施，使养老护理人员“引得进，留得住”。另一方面还需要着力增强养老服务从业人员的职业认同感、责任感，激励更多人进入养老服务行业。

值得特别注意的是，与现实发展水平和资金整体规模的差距相比，昆明在养老服务产业人才培养问题上基本和全国处于同一起跑线。只要我们措施得当，力度到位，就完全有可能在这一领域取得优势甚至领军地位。同时，人才培养本身具有周期长、见效慢的特点。这也就意味着必须主动积极行动起来，加大养老产业人才培养的力度，有效突破养老产业“人才瓶颈”。唯其如此，才能有效应对“老龄社会”的客观挑战，保证经济社会的平稳较快发展。

（来源：昆明日报）

中国养老网

谁是未来养老机构的主要客群？美国 MPL 养老服务送来“三板斧”

国外养老服务体系来向我们送“真经”。积极老龄化，既是理念，也是目标。给老人一个这样的理由，让他主动走进来。

养老方式如何选择？

居家养老是中国的主流养老方式，从传统文化、居住习惯、经济条件等方面来论证其必然性，已经在养老行业内达成了共识。我国 2011 年《社会养老服务体系建设十二五规划》也提出建立以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的“9073”养老服务体系，即三种养老方式的人群比例为居家：社区：机构=90：7：3。

但在实践中，老年人养老方式的选择会随着年龄的增高及身体状况的变化而改变，高龄、失能老人选择机构养老的比例往往大大增加，因而已有业内人士提出，应细分老年人年龄来划分选择养老方式的比例：

75 岁前：居家：社区：机构=90:6:4

75-85 岁：居家：社区：机构=60:20:20

85 岁后：居家：社区：机构=20:20:60

根据此种分类，养老机构面对的客户群是：4%的 75 岁前老年人、20%的 75-85 岁老年人和 60%的 85 岁以上老年人。

养老机构的主要客群是谁？

那是否就意味着养老机构的客群就主要是高龄、失能的老年人呢？

先看一下养老行业比较成熟的美国。美国最大的养老服务公司为 Brookdale，其在 46 个州拥有 1100 多家养老社区，覆盖全美 80%的人口，旗下社区由退休中心社区、协助生活社区和 CCRC（持续性护理退休社区）组成，其中自理客群占社区总入住客群的比例为 33.6%，其收入占据 Brookdale 年度总收入的 40%左右。

美国第二大的养老服务公司 Emeritus，在 44 个州共管理 494 个社区，旗下社区类型包含协助生活社区、记忆护理社区、生活自理社区及特殊护理社区，其中生活自理社区床位数的占比为 32%。

从美国的经验来看，养老机构自理老年人的客群占比达 30%以上，收入占比也更高，且由于自理客群的毛利润率相较协护、专护更高，是养老机构利润收入的重要组成部分。

影响老年人入住养老机构的因素有很多，从需求方老年人个人特征角度来说：包括个人观念、健康状况、经济情况、文化程度、婚姻状况、居住模式等；从服务提供方养老机构的角度来说：包括硬

件设施、服务质量、地理位置等。

而我国目前的现状，有照护需求、独居或空巢的老人入住养老机构的意愿较强，自理老年人入住养老机构的意愿较弱，似乎给人一种感觉：老年人是由于照护刚需才不得不入住养老机构的。自理老人由于其照护的依赖程度不高，在经济条件允许的情况下，个人观念成为了现阶段是否入住养老机构的决定性因素。

养老机构除照护外的其它方面服务的吸引力及性价比就非常关键。要想改变自理老年人的观念，则更多需要从服务提供方来发力，简单来说，就是给自理老年人入住养老机构一个理由。

如何引入自理老人？

美国自理老年人为什么愿意入住养老社区呢？在全球来说，美国都是属于老年人对养老机构认可度比较高的国家，而老年人满意度高，与其完善的服务体系与优质的服务密不可分，美国养老机构在吸引自理老人入住方面有什么秘诀？本文试图从促进老年人积极老龄化的视角进行分析，供大家参考。

自理老人由于现阶段照护依赖度不高，如何提升自理老人与养老机构之间的黏性就成为关键问题。积极老龄化理念的推广及运用就是美国养老机构提升用户黏性的一个很好案例。

积极老龄化是由美国 MasterpieceLiving（MPL）老年活力服务提供商提出的，它们的理论基础是美国麦克阿瑟基金会关于人体衰老研究课题的重大发现：人体衰老 70%的生理差异和 50%的智力差异是由人的生活方式引起的。换言之，人的衰老进程很大程度上取决于人的生活习惯。

MPL 倡导积极老龄化的核心目标是希望尽可能的延长有质量的生命，缩短老年人半失能、失能的时间，因而对于自理老年人来说，无疑是具有吸引力的，且老年人随着年龄增长，养老成本也逐渐增长，延长自理生活的时间，从长远来说还将降低老年人养老的成本。

至于怎样做，MPL 构建了完善的服务体系并通过实践积累了大数据作为支撑，切实提高了养老机构的入住率及提升了老年人的居住满意度。

养老机构通过和 MPL 合作，引入老年人活力服务，从生理、心理、智力、社交四个维度引导老年人生活方式的改善，并且其成效可从三个方面的指标体现出来：

一是健康成果：包含老年人的跌倒发生率、高血压及其它风险因素发病率、医疗保健利用、志愿服务、智力健康、情感健康等指标的改善；

二是文化成果：包含满意度、居住者和员工主导的活动、参与度、有目的性的活动等指标的提升；

三是营销成果：包含入住人数、预订客户保留、转介绍、“快乐老龄”系列活动等指标的增加。而且还有数据显示，入住引入 MPL 的养老社区的老年人，相比普通老年人，平均寿命延长了 8-10 岁。

美国多佛市威斯敏斯特社区，引入 MPL 后，5 个月内入住率由 83%提升至 94%。美国 Rosewood 养老社区引入 MPL 活力服务后，曾进行了一次调研，有约 80%的居民参加，其中 90%的居民认为积极老龄化的生活方式是他们选择 Rosewood 的首要因素，同时也是他们对 Rosewood 社区生活最满意的一个因素。

不论老年人选择居家养老、社区养老还是机构养老，积极老龄化的理念都是适用的，但对于机构养老来说，最大的优势是影响生活习惯的各方面因素都更可控，养老机构更易于打造满足积极老龄化生活方式的良好环境和氛围。且养老机构还可打造评估-干预-再评估的服务闭环，将实践成果数据化，更具有说服力。

我国养老行业该如何做？

目前，我国的养老行业刚刚起步，养老机构的服务体系搭建还属于探索阶段，在养老服务体系的完善过程中，借鉴国外先进的理念及经验，有助于帮助我们实现养老服务从量到质的飞跃，从 MPL 的案例，可以给我们三方面的启发：

一、养老机构所提供的服务要理念 / 目标先行

MPL 倡导的积极老龄化，既是一种理念，也可以是一种目标，围绕这个目标来制定服务项目才变得顺理成章且自成体系。目前我国养老机构提供的服务涵盖生活照料、康复护理、医疗保健、文体娱乐、老年大学等等，从服务项目的种类来说，可以说是非常丰富的，但各服务项目之间的关联性及逻辑性却并不强。

特别是对于自理老年人来说，为什么要花钱入住享受这些服务，Ta 是不容易理解或者不容易接受的，通过一种理念或目标将这些服务项目有机组合起来，一方面可以使服务体系更有逻辑且更完善，另一方面也更容易让老年人看懂我们的目标。

二、养老机构所提供的服务与服务评价要形成完整的闭环

MPL 的一大核心优势就是对于所提供的老年人活力服务，形成了完善的服务跟踪及评价系统。通过服务跟踪及服务评价，可以及时反馈老年人的生活状况并为如何进行有效的改善提供依据，最终的服务成果也是用数据来说话。

目前国内的大部分养老服务还处于开链状态，与服务评价没有形成完整闭环，因而在服务成果方面也缺乏有效的大数据支撑。

三、养老机构与第三方专业服务机构合作将成为重要趋势

养老机构从运营的角度，把控人力成本是很重要的影响因素，以提供老年人活力服务为例，如果要实现身体、心理、智力、社交多维度的引导和干预，需要多学科背景的专业人才组成的团队，这无疑会增加企业的运营成本。

但既要提供优质的服务，又要降低成本并使成本的效益最大化应该怎么办呢？美国的连锁养老机构就通过 MPL 这个第三方专业服务机构来解决这个问题。

对于养老机构来说，应根据不同年龄段及身体状况的老年人提供相适应的服务，若仅以高龄、失能老年人作为主要服务对象，缩小了养老机构的客群面也降低了养老机构收益。

（来源：子午线养老）

中国养老网

一个县财政干部眼中的农村现状：没有地产、没有婚姻、没有养老，还怎么谈衣锦还乡？

星散的人口，老龄的人口。精力是有限的，生命也是有限的，接二连三地，这一辈人开始凋零，大多都是劳动到最后，也就撒手西去，随着一座座新坟的出现，乡下，确实已经不是衣锦还乡的去处了。

笔者出生在陕北的农村，自幼在农村长大，外出求学及工作 6、7 年后又回到了家乡。参加招聘考试后分配至县里某部门上班，但对农村情况并不陌生。

早几年前，他就想动笔写写老家农村的现状，但是觉得自己对农村问题的历史和当前政策把握的不全面，苦于思路的瓶颈和知识面及视野的狭隘，一直没有动笔。

2015 年 8 月，作者被县委组织部派往某村任第一书记，通过对农村进一步深入的接触、走访、了解，以及现今精准扶贫的全面启动，因为站的角度不一样，心里多了些“为什么”、“怎么办”。

居之无倦，行之以忠。本文就是作者就当下的农村现状做一些浅薄的分析。值得每一个人阅读并深思。

严格意义上来讲，我的农村生活是这样划分的，12 岁以前，在村里读小学，彻底农村娃娃，念

书，放驴，干农活；13 岁至 18 岁，城里读中学，寒暑期及忙假，除了学校补课外，回农村老家，也干农活；19 岁至 22 岁，南京读大学，寒暑假回农村老家，少干农活；22 岁至 24 岁，外地工作，春节回农村老家，不干农活；25 岁以后，在县城工作，经常回农村，不干农活。

这么多年，自己作为一个往返于城市与农村的“候人”，不可谓不奔波，但这同时也给我这样城里的农村人，农村的城里人的双重感觉：以一个“乡下人”的视角来看现代城市生活，同时也以一个“城里人”的视角来看现代化冲击下的农村生活。

就当下我的感觉，农村生活现状较为突出者是人口问题、土地问题、产业问题、婚姻问题、养老问题、大病问题和传统习俗的崩解问题。

1 人口问题

1991 年，我刚上小学的时候，一个班里有 30 多个孩子，1996 年，我小学毕业的时候，班里只剩下 9 个孩子。这么多娃娃哪去了？大部分跟随大人流向城里，小部分流向外乡。

父母未进城之前，我母亲在村里开个小卖部，租赁村委的办公房，在我的记忆里，每当黄昏的时候，村委跟前人言鼎沸，孩子、大人、老人，聚集在一块，好不热闹。大家都满怀希望，认为好日子就在眼前。人是活在希望中的，希望使人精神焕发，做起事来，劲头十足，认为前途光明，幸福感也就大大提高。而现在村子里所感受到的，似乎并没有这种充满希望的朝气，倒是处处显出暮气沉沉。

以总人口在城里和村里的分布比例看，生活在城里占 80%，生活在村里的占 20%。现在村子里居住的有：70%的是 70 岁以上的老人，20%的是 60 岁以上的，5%的是 50 岁以上的,5%是 50 岁以下的。在村里，40 岁以上都叫做年轻人，而自嘲是没本事的人。

40 岁以下的大都在城里。有的是因为工作而在城里。诸如我，通过高考等一系列考试等渠道，在城里有了稳定的工作，而彻底的居住在城里。

有的因为生存而在城里。大部分年轻人通过自己的本事在城里打工赚的钱比种地或者放羊来的收入多，再者为了孩子的读书问题，待在城里。

有的是因为面子而在城里。村里的年轻人都出去了，一部分年轻人在城里没有生存的技能，但是死活要待在城里，因为面子，自己待在村里多丢人。

有的因为城里而在城里。一些人待在农村，其收入要比在城里好的多，但是就不待在村里，挣死亡命往城里跑，为什么？因为城里的花红酒绿。有的成了混混，有的干起了偷鸡摸狗的事情，成了社会不稳定的因素。

老幼相守的村子，人们谈不上有什么希望所寄，老一辈，既使无可奈何，也是习惯了自己的故土，幼的一辈，不过是暂时寄托在这里罢了，待到上学的时候，也随父母进城了。

星散的人口，老龄的人口。精力是有限的，生命也是有限的，接二连三地，这一辈人开始凋零，大多都是劳动到最后，也就撒手西去，随着一座座新坟的出现，乡下，确实已经不是衣锦还乡的去处了。

2 土地问题

自从上世纪 80 年代土地分包到户以来，村里农民满怀希望，满洒汗水的耕耘在自己的土地上，不论是老人，还是年轻人。

在未实施退耕还林政策之前，村前屋后，沟沟洼洼，在陕北这块贫瘠的土地上面，能种的全部给种了，不留任何死角。每家每户对自己所有土地的地棱地界都了如指掌，不差一厘。而现在呢，土地出现无人耕种及耕种人老龄化问题。

因为广种薄收，年轻人都不愿意种地，以至于现在村里的大部分年轻人都不知怎么种地，怎么劳作了，可以说许多人忘记怎么握镢头了。为了不让土地荒芜，年轻人的父辈们只好劳作，所以现在村里种地的人大都是 50 岁以上的人。

村子里六七十多岁的老人，很少坐在家里享福，只要有最后一点力气，都是坚持劳作，认为白日闲过，就是一种罪过。

现在从上到下，都在呼吁并执行土地流转，怎么流转？政策许多老人接受不了。年轻人不种地，

老一辈种地人的离去，再过十几年，有人都不知道自己家的地在哪块了。想象一下，老一辈已经凋谢，下一辈能否回归乡村，能否对种地有激情，假如不，将是一副什么样的乡村景象？ 村庄的衰落，将是不可避免的趋势。

3 产业问题

产业关乎着农民的经济收入和生活幸福感。现在产业就是两种：种植业和养殖业。

先说种植业，在上世纪 90 年代以前，农民种植首先要自给自足，解决自己的吃饭问题，所以种的比较五花八门，有糜子、谷米、荞麦、洋芋、玉米、豆子、葵花等，唯一的经济作物也就是洋芋和葵花了。我家种地时，每年都种十几亩洋芋和几亩葵花，除过成本，也就剩两三千元，能够基本维持日常生活开支，攒不了钱。

随着经济社会的发展，大米、白面已走进农民日常生活中，所以地里除了洋芋、玉米，其他都已基本退出历史舞台了。但是现在粮食价格提不起来，2014 年种玉米，收成好点，除过成本每亩也就结余 1100 多元。如果收成不好，连这个数字都不到。如果家里有二三十亩地，每年的收入也就是 2、3 万元，除过人情门户等日常开支，也攒不了钱。

再说养殖业，就是养羊和养猪。前几年，猪疯狂的时候，老家留在村子里的人，家家户户都养起了猪。投资 2 至 5 万元不等，建猪舍，买母猪，买饲料。但当猪出圈的时候，猪肉价格下跌，一算账，连成本都收不回。放弃，猪舍废弃。现在农民养猪也就是为了过年吃那点杀猪菜了。

养羊，收入主要是卖羊、卖羊绒，卖的支撑是羊多生羊羔子，能卖羊的数量少于出生羊羔子的数量，这样才会新老更替，规模扩大，出现加法效应。如果每年出生羊羔子的数量少于能卖羊的数量，则是减法效应。养羊，每天都要有人起早摸黑专门照料，如果不成规模，养几十只羊，收入不抵幸苦费，只能说为了养羊而养羊。我二爸养羊的规模在 200 只左右，去年收入才 3 万多元，除过一年家里所有的开支，也剩余不了多少了，还好他无病无学生。

产业的单一、低收入和市场的变化莫测，让农民无所适从，也就逐渐失去对土地的兴趣了。这值得从上到下所有执政者的思考。

4 婚姻问题

首先是钱的问题。原来结婚比较简单，三大件，手表、自行车、缝纫机，拉着毛驴将一个姑娘娶回土窑洞，幸福一辈子。后来演变成摩托车、手机、银手镯，开着机动三轮将一个姑娘取回楼板房，幸福半辈子。现在呢，钱、钱、钱，一个媳妇至少 45 万，才能娶回家，幸福一阵子。

怎么算账？跟男方在城里要房子，要车子，要金银首饰衣服钱。村里一个人娶媳妇，女方要房子，暂时没有，抵成钱 25 万元。要车子，买，10 万元。要金银首饰衣服及彩礼钱，10 万元。所以现在流行一句话：“娶个媳妇，老子 2 分贷款，儿子 1 分 5 放款”。穷了老子，富了儿。

我户家大哥，生了三个儿子，现在个个都 20 几岁了，都在谈对象，一涉及婚嫁问题，对方家长直接“刚崩”，因为没钱。对象谈了一个又一个，就是结不了婚。所以给儿子结婚的花费现在是农村人的一块心病，也是一大难题。

再者就是情感的问题。我们知道，相对于乡土社会的稳定和静态而言，现代社会的最大特点是流动性：资本流动，物资流动，人口流动，情感流动……与流动性相关的就是，城市生活的“陌生人”处境：出门两眼一抹黑，谁也不认识谁。

所以进城的一些年轻人就敢乱作非为，没人认识，没人指指点点。依靠现在微信、陌陌等交流软件，搞婚外情，眼中金钱多了，心里感情就少了。许多农村夫妻在城里租房子，男人在外打工，老婆给孩子做饭，接送孩子上学。但最终的结果是，男人把老婆供出去了，把孩子供回家了。

5 养老问题

因为我们国家养老体制的不健全，包括城里及农村的非体制内的大部分人，养老必须靠自己和儿女。病痛是养老的第一大问题。无病无灾，基本都是很好的，但凡有了大病，就很麻烦。说实话，在

农村，大部分地方，老人得重病，就是等死。一者是钱的问题。虽然现在搞了合作医疗，报销比例有所提高，但是对于大多数农村家庭来说，若要治疗，必将家徒四壁，连基本的生活资料的购买都是问题，所以许多老人拒绝治疗，而作为儿女的也就默许了，这是很悲哀的事情。二者是久病床前无孝子的问题。有女儿的，老人还好点，女儿给老人清清洗洗，端吃端喝。没有女儿的，老人会殁的很快。亲情冷漠是养老的第二大问题。

在农村，老一辈和他们的下一辈之间，确实有着空间上的隔离，要尽孝道，基本谈不上，老年人都是自食其力，哪怕八十多岁了。能够相忘于江湖，对于老人来说，也并不是什么难事，可惜的是，子女辈还是念念不忘父母的那一点点财产，总认为自己从中分到的一份是最少的，而不问自己为老人做了什么。

更有甚者，新起的房子，有人不愿意老人一起居住，认为不干净，在屋旁另筑小平房，算是父母的栖身之所，老人偶尔到正房里走走，还引得媳妇的大骂，甚至拳脚相向，理由只是踩了脚印在家里。

我所任职的村子里，一个老人养了三个儿子，老人现如今 80 多岁，老大成家立业，老二光棍，老三城里瞎混。现在的状况是，老大的房子就在老人住的地方旁边，却对老人不闻不问，不管死活，老人和老二住在一起，是三间土坯房，老三管不了。老人经常食不果腹，不生烟火，我去了看了家里的状况，心里实在难过。

老一代无法感受温暖，当生存都存在问题时，感情也许真的无法保障，造成老人对生活孤寂和无奈。亲情的冷漠却没有相关的法律来制裁，道德的缺失和沦丧，让人义愤填膺。

6 大病问题

前不久，村里我的一个亲戚离开了人世。还不到 50 岁就得了脑梗，在银川的医院治疗后，病情得到了控制，但是因为昂贵的费用，后期中断了治疗，彻底导致半身不遂，最终倒在了抗争病魔的路上。

虽然现在我国实行了农村合疗以及大病救助制度，但是对于真正得了大病的农村人来说，一是救助能否到位，到位多少是未知数，二是即使到位，也解决不了根本问题。

一场大病，就是一个家庭的变革，少则几十万元，动则上百万元的医疗费用是沉重的负担，让原本小康的家庭彻底返贫，而且债台高筑，许多农村人不得不放弃治疗，慢慢的等待着死亡的临近。人死了，钱也没了。

7 传统习俗的崩解

现代文明制度的冲击以及城乡一体化的逐渐推进，导致原有乡土体系的崩溃。农村的“三叩九拜”已不复存在，城里的冷漠、传统文化的缺失、西方文化的侵蚀，让城里的体系变得畸形，真正适合我国城里的体系却没有建立起来，没有信仰，没有宗教，吞噬着靠老一辈人以“道义”维持的老本，让人匪夷所思。正所谓城里人不像城里人，农村人不像农村人，倒像电影《老炮》里六爷所说，怎么是个“二尾子”。比如说过年，现在许多人都在说过年没意思，没年味了。贴窗花没有了，手写对联没有了，三十晚上供奉土神爷和灶马爷没有了，三十晚上跳大神没有了，大年初一早晨给长辈磕头拜年没有了……说是古风怡然也好，说是陈规陋习也罢，反正是没有了。

比如说人与人之间的联络，现在村里人也罢，本家也罢，还是亲戚，要想见面拉上几句家长里短，只能在红白喜事上了。不像原来，你借我家两袋洋芋，我借你家一升谷米，频繁的互动着。

现在大部分都待在城里，大有老死不相往来的架势。哪次我户家过事，大家聚在一起，都是村里人，但是许多比我小的，我却不认识了。就连我户家的侄儿，都 11 岁了，我问，你称呼我甚，他却不知道，是一件悲哀的事情。我在想，到了我儿子这辈人，不要说村里人认识了，本家兄弟之间的关系也疏远了。

随着生活节奏的加快，老一辈人眼中的“家门自己”、“亲戚六人”、“庄邻院舍”的关系被现实彻底割裂了。所谓，乡音无改，客从何来，不过是每年都发生的故事罢了。

在我看来，说到底，农村问题就是脑袋和步伐不协调的问题。有时脑袋快，步伐却慢。有时步伐

快，脑袋却慢了下来。首先说脑袋，里面装的有制度政策、伦理关系、思想理念。

伦理关系的问题是考验当今知识界能力的最大问题，也是在现实判断上割裂知识界的尖锐问题。思想理念，与人受的教育程度、后期学习息息相关。受教育程度低，知识结构单一，思维方式老化，有很多人把成功归类于机会主义、关系主义。对教育的漠视，对学习的鄙视，对读书人的冷嘲热讽不抵于一杯白酒时，何谈思想？何谈理念？不要让高等教育成为城里人玩的游戏，不要让农村人觉得投资孩子的教育是无法回报的事情，实行全面的高等教育、职业教育，逐步提升一代代人的素质，营造学习的氛围，是当下亟需解决的问题。

再说步伐，跟随的是基础设施建设，医疗、教育、养老保障措施，产业的发展等方面。基础设施建设及民生保障措施，在我看来，较之脑袋是慢的，而且慢的不是一点，应了一句话“巧妇难为无米之炊”。产业方面，由于市场信息的不对称，农民对市场的判断不准，和脑袋合不了拍，也逐渐失去了在农村发展产业的兴趣。脑袋和步伐不协调，使农村出现了一系列的问题，有的是单一的，有的是几个叠加。这些问题不仅困扰着农民，而且困扰着决策者。

人在历史中，很难对自己所处时期的社会做出一个客观、公允的评价、判断。对于我这种出身于农村的人来说，现在的老家是故乡还是他乡，已经分不清了。但我不愿意看到小时候的那种乡村氛围消失殆尽的至无影无踪，也不愿意看到现在的乡村景象是小时候那样穷山恶水。随着国家的发展及政策的调整改革，农村也在经历着阵痛，逐渐调整着自己的状态随波在历史的河流里。我想，总体是向好的。你爱或者不爱，她在那里；你见或者不见，她已经住进你的心里。

（来源：投资界）

中国养老网

杨静：构建专业一体的社区养老体系

社区养老能够为家庭养老提供支持性服务，同时也被认为比传统的院舍照顾更能满足老年人的个性化需求、提高老年人社会参与的自发性、增强社区居民的互助性，也更有助于在社区共同体中“以人为本”地为老年人提供照顾服务。

伴随我国全面进入“老龄化”社会，养老服务业已经成为促进经济社会发展的新动能。近日，国务院办公厅印发的《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》明确提出“全面放开养老服务市场”，要求在“老有所养”的基础上，做好医养结合、提升养老服务质量。我国养老服务的发展目标是建成“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑”的功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。其中，社区养老正处在转型发展的关键时期，推动社区养老专业化、一体化发展是养老服务体系建设、养老市场全面开放的必由之路。

社区养老形式多样、内容丰富

社区养老能够为家庭养老提供支持性服务，同时也被认为比传统的院舍照顾更能满足老年人的个性化需求、提高老年人社会参与的自发性、增强社区居民的互助性，也更有助于在社区共同体中“以人为本”地为老年人提供照顾服务。《中国老龄事业发展“十五”计划纲要（2001—2005 年）》提出大力发展社区老年照顾服务的目标，强调通过在社区建立综合性、多功能的服务设施，对社区内的老年人提供上门服务、定点服务，就近满足养老需求。

民政部从 2001 年起就开始在全国范围内实施“社区老年福利服务星光计划”，将发行福利彩票筹集的福利金用于资助城市社区的老年人福利服务设施、活动场所和农村乡镇敬老院的建设；同时在农村探索“农村互助幸福院”模式，在专项彩票公益金支持的基础上加大融资和政策投入力度。相关部门出台了包括《关于支持社会力量兴办社会福利机构的意见》《关于加快发展养老服务业的若干意见》等政策文件，强调了社区养老服务在养老服务体系中的地位和作用。截至 2015 年底，社区养老服

务设施已覆盖城市社区和半数以上的农村社区。各省市地区也积极探索“时间银行”、“医养结合”等社区养老新模式，积累了丰富的经验。然而，我国社区养老服务在发展中也产生了一些亟待解决的问题。

首先，社区养老服务机构空壳化现象突出，缺乏实质性服务。以“星光老年之家计划”为例，已有研究显示大部分“星光计划”项目只建设了室外健身设施和文化活动室，并且这些设施闲置率较高，“空壳”现象普遍存在。一些社区中“星光老人之家”被用作“综合服务区”的现象时有出现，个别社区甚至将社区养老服务设施出让给其他单位使用，失去了养老照顾的功能。另外，多数星光老人之家为社区老年人提供的活动和服务也十分有限，以文体娱乐活动为主，缺乏针对老年人需求的健康、照顾服务。

其次，已有的社区照顾服务专业性较低，难以满足老年人需求。目前社区养老的运行在很大程度上依赖于居委会干部对工作的热情与自身的素质，相关社区照顾机构所聘请的社区服务人员，多是社区下岗再就业人员与特殊困难家庭人员，他们大多数没有照顾老人、医疗服务、心理服务的经验，更没有专业的服务理念和管理知识，导致老人照顾机构成为社区安置就业、解决再就业问题的途径，却忽视了老人照顾服务的质量要求。

再次，社区照顾难以受到社会认可，社会参与度较低。参差不齐的服务质量导致老年人及其家庭在社区照顾参与中表现冷淡，出现了社区养老“叫好不叫座”、“被嫌弃”等现象。大部分老年人的养老观念仍停留在家庭养老阶段，并认为没有子女照顾是羞耻的，不愿意参与到社区照顾之中。同时由于个人生活方式、观念等问题，老年人对社区养老服务难以适应。

与此同时，近年提出的“医养结合”等新的养老照顾模式也对社区养老的进一步发展提出了新的挑战。国务院在 2013 年就已经明确提出要“积极推进医疗卫生与养老服务相结合，推动医养融合发展”，探索医养结合新模式；到 2015 年更指出要推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，将基层医疗服务与社区、居家养老服务结合，满足老年人的健康管理服务需要。健康是养老的核心，社区老年人的医疗服务缺口如何满足，如何将医疗服务与社区养老资源进行对接、整合是下一步社区养老发展必须解决的问题。

推动社区服务：助力养老服务市场全面开放

面对当前社区养老政策推行中存在的问题和挑战，新时期必须加大力度推动我国社区养老向专业化、一体化的方向发展。以专业服务发挥社区在养老照顾中的重要作用、促进老年人的社区参与、激发社区多元主体协同合作，整合社区生活照料服务和医疗健康服务、打破部门壁垒、探索社区医养一体化的养老照顾模式，切实提高养老服务质量，助力养老服务市场全面开放。

第一，以专业服务促进老年人的社区参与。当前养老政策仍是以消极否定老年人社会角色的“撤离理论”为主，而包括社会工作者在内的专业研究者则认为应在养老服务中引入“活跃理论”。老年社会学中的“活跃理论”提出，在老化过程中老年人应尽量维持个人在青中年养成的生活习惯、行为模式、社会价值观和社交生活，在精神和心理上与社会保持接触，有一定活跃的社交生活，以此维持一种幸福的晚年和开朗的心境。以这一理论为依据，借鉴西方国家养老服务经验，我国社区养老应引入专业社会组织和社会工作者为社区老年人提供多种形式的社区参与服务，通过组织老年人积极活跃地参与社区治理、社区议事、社区服务等，发挥老年人的社会作用和社会功能，呈现老年人的个人价值，提升老年人的自我认知，体现社区养老服务的积极作用。

第二，以专业化激发社区多元主体协作。理论上的社区养老包括“在社区内”养老和“由社区”养老两个方面，当前社区养老主要强调的是社区作为场域发挥的平台作用，而专业社会工作理论则认为社区不仅仅是一群建筑的组合，更是一定数量居民组成的、具有内在互动关系和文化维系力的地域性的生活共同体。这也是一种基本工作方法。社区养老的专业化发展有助于社区从单纯的提供硬件设施向能动地提供综合性养老服务方向转变；社区组织、专业社会工作者也能够在专业服务的指导下更好地针对社区老年人的需求设计和提供服务，从而体现专业价值、突出专业特点。社区养老的发展无法单独依靠社区中的任一主体，需要社区中所有主体力量的有机互动、协同参与，专业化的服务就是这一协作模式的联动者、黏合剂。

第三，打破部门壁垒，破解一体化难题。社区养老之所以在发展过程中遭遇瓶颈难以进一步落实推动，其主要原因就是相关管理部门和政策的分割导致服务分散化、碎片化。在发展“医养结合”与社区养老有机结合的服务模式过程中，街道和民政部门负责社区养老中的设施建设和照料服务发展；卫生部门则主管社区卫生服务中心，为以社区老年人为主的人群提供基本的健康服务；社保部门则管理老年人的医疗服务、药品购买的报销工作。不同的部门管理导致的制度分设影响了社区养老的成效：社区提供的养老服务难以满足老年人最急需的健康照顾服务，类似于家政服务；基层卫生服务中心又受限于报销等问题难以发挥作用。由此，为破解社区养老一体化难题，必须首先打破部门壁垒，形成部门合作策略，尽快构建相关政策机制：明确服务的覆盖人群和筛选机制，搭建生活照料、医疗健康、疾病治疗服务的转介衔接体系，制定科学的服务评估、质量监管制度，确保服务的资金支持和政策保障。

第四，整合社区资源，探索社区照顾新模式。社区养老与医疗卫生服务相结合的目标是以社区资源为基础，为老年人提供具有一定水平的医疗护理服务、日常生活照料、家政服务、精神健康和社区参与服务。例如，上海市社区推行的“医、养、护”一体化服务模式，北京市医养结合的社区日间照料中心模式，以及多地区试点推广的“家庭医生”、“全科医生”模式等都是新形式下对社区养老模式的新探索。这都要求社区养老以老年人为中心，整合社区、社会组织、社区卫生服务中心、社会力量等多方面资源，以满足老年人的生活照顾和医疗健康这两个基本需求为目标，集中设计、统筹实施、链接互动，为老年人提供更高质量的社区养老照顾服务。

（来源：中国社会科学报）

中国养老网

养老类型

张玉：居家养老发展前景

2016 年，在政府、社会等多方面的努力下，我国养老服务业取得了巨大进展。

为盘点我国养老服务行业一年来的发展状况，展望我国养老服务行业在新的一年里的发展前景，新华网养老频道特推出年终策划：养老大家说。

年终策划将选取业内代表人物，就不同领域撰文，由新华网养老频道汇总专题，在新华网重磅推出，为我国 2016 年养老服务行业的发展划上圆满的句号。

北京龙振养老集团作为北京居家养老的一张靓丽名片，在居家养老方面具有独特的发言权。养老大家说专题策划特邀北京市朝阳区人大代表、朝阳区社会组织联合会副理事长、龙振养老品牌的创始人、北京龙振养老集团董事长，太阳宫老年公寓院长张玉就我国居家社区养老的发展情况、发展方向发表见解。

嘉宾介绍：张玉，2010 年进入养老行业，先后投资创办了太阳宫老年公寓、三里屯社区养老服务驿站、劲松失智老年家园、来广营国际老年公寓，同期成立龙振教育培训学院，历时 6 年实现了龙振养老连锁经营、专业覆盖、个性化服务的全新模式。

2016 年龙振老集团董事长张玉当选北京市朝阳区人大代表、被评为北京市孝星榜样之行业助老之星、龙振养老获评敬老模范单位。同年，还被评为朝阳区社会组织“最具社会影响力”和“最美标兵”。

居家养老元年

曾经有一个被养老行业普遍认同的说法：2013 是养老产业元年，但我本人深深感到：2016 年才是中国的“居家养老元年”。因为这一年从习主席讲话、十三五规划、国务院、民政部、北京市民政局密集出台的关于居家养老的相关政策文件等等，都标志着未来居家养老将会成为我国的“国策”，做养老行业的“规定动作”，居家养老已经成为养老从业者的“首要任务”。

养老驿站遍地开花

令我没有想到的是，龙振养老集团 2014 年在三里屯托老中心为老服务工程中提出的“驿站式养老”能够走出朝阳区，辐射到全北京，正式被老龄委、民政局“红头文件”正名为“社区养老服务驿站”，并制订了行业标准与服务规范，融入到了政府的养老产业政策与北京市四级养老服务体系里面。北京市副市长王宁宣布，今后 5 年，北京市将建设 1000 家养老驿站。

未来发展

2017 年，龙振养老在做好机构养老、品牌推广、文化建设的同时，将会聚焦居家养老个性化服务的深入探究与实践，同时会将服务惠及更多的老人。

相信随着养老政策的不断深入实施，养老服务业的春天将百花吐蕊、艳阳高照，希望在未来两三年内，龙振养老作为养老服务的先头兵和践行者，成为居家养老服务板块又一个亮点。

（来源：新华网）

中国养老网

江苏：参观南浔老年城，探索新型养老模式

日前，沧浪街道玉兰社区联合工会组织辖区单位 40 余位职工，参观了浙江南浔老年城，探索新型养老模式。

这是玉兰社区关爱老年人、探索快乐健康精神养老的一次学习考察。我国正步入老龄化社会，庞大的老年群体给社会和家庭带来越来越大的压力，如何养老逐渐成为一个社会难题。伴随经济的发展和传统道德观念的变化，选择家庭养老还是社会养老？旧有的养老形式开始面临严峻的挑战。

南浔老年城是 1996 年兴建的一个具有多种养老功能的老年社区，位于中国历史文化名镇南浔古镇风景名胜区，被全国老龄委誉为“开创我国社会化养老先河”的中国第一老年城，打造的是低投入、高档次、吃饱喝足且精神丰富的新型养老方式。该老年城占地面积近百亩，建筑面积 3 万平方米，由老年公寓、老年俱乐部、老年医疗康复中心、江南水乡一条街和文园等老龄服务设施及产业组成。也是浙江省社会化养老事业深化改革的试点。现有长期居住者 121 人，他们的平均年龄为 76 岁，其中年龄最大者 95 岁，年龄最小的 65 岁。

参观过程中，大家通过和公寓入住老人交谈互动了解到，上海老人许建贞、邵菊英夫妇在上海本来有两套房，1998 年却卖掉了上海的居所，选择了南浔的老年城养老。“比起别墅，老年城更自由，生活更方便，环境也特别好。”入住老人许建贞老人说。钮菊艳老人是南浔当地的一名退休教师，因为老伴去世，女儿把她接到了美国。老人虽已拿到绿卡和救济金，但难以适应语言不通的环境，实在无法忍受“憋”在 38 层高楼里“不接地气”的生活。她终于说服了子女，回国后搬进老年城安度晚年。她还与老年公寓隔壁邻居沈德坤老人组成了新家庭。她说，现在子女们来探望后都非常放心。该处融休养、医疗、健身等多功能为一体的养老模式令人耳目一新。

通过这次考察，职工们收获甚丰，感到结合平时的科学养生、健康生活观念，直观体会到社区新型养老方式的探索和实践，从这方面着手可以为社区民本工作幸福社区提供方向性和实施落脚点。

（来源：凤凰江苏）

中国养老网

居家+社区+机构，三足鼎立支撑养老服务产业发展

近年来，随着我国老龄化程度的加深，国家纷纷出台一系列利好措施，养老服务产业快速发展，幸福养老被提上更为重要的议事日程。

老吾老以及人之老，家有一老如有一宝，尊老敬老，不仅是子女的义务，也是政府的重要职责，因此，推进养老服务体系建设，首先应发挥政府的主导作用，将养老服务业发展纳入国民经济和社会发展规划，在顶层设计之下，建立和完善政府主导、部门协作、社会参与的养老服务工作机制，共同推进养老服务产业发展。

医疗卫生服务和老年人的生活息息相关，因此，推进养老服务体系建设，要深入探索实施医养结合的养老模式，强化对养老机构医疗卫生服务的支持力度，建立健全医疗机构与养老机构合作机制；为居家老人提供健康档案管理、健康教育、家庭病床、社区护理等基本医疗卫生服务，从而实现老有所养与病有所医的契合式人性化发展。

养老是“夕阳工程”，但属“朝阳事业”，国务院办公厅印发《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》，明确提出到 2020 年，养老服务市场全面放开，届时养老服务业将面对巨大发展潜力。

与日益增长的养老服务需求相比，我国养老服务供给总量和质量依然严重不足，老年产品生产和供应落后等问题普遍存在。

因此，在居家社区养老服务方面，提出了推进居家社区养老服务全覆盖的目标要求和措施，提出加快建设社区综合服务信息平台，提供助餐、助洁、助行、助浴、助医等上门服务。鼓励建设小型社区养老院，满足老年人就近养老需求。

同时，意见也强调了社区、农村、医养结合、公共设施适老化、老年产品用品等养老服务供给短缺领域发展的政策支持，具有很强的问题指向性和实际操作性，将显著提升我国养老服务质量。

居家养老，社区养老，机构养老，“三足鼎立”，缺一不可。让我们积极投身老龄化事业，以养老服务体系的日臻完善，赢得老有所养、老有所乐、老有所为的温馨空间，关爱老年人，关注养老产业发展。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老产业

吴晓波：幸福 9 号是探索中国式养老的先行者

自从 2016 年 8 月中共中央、国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》以来，大健康产业倍受关注，其中，养老产业作为大健康产业的细分领域龙头，其投资价值不断凸显。“养老是中国最年轻的事业”，2 月 5 日，著名财经作家在一个养老行业大会上提出了自己最新的见解，他认为，“到 2030 年，中国 30%的人口将超过 60 岁。未来中国将迎来新一轮的人口红利，这就是老年人口剧增带来的老年产业发展。”

吴晓波认为，2030 年是中国养老产业的一个重要时间点，这与五个数据有关：2030 年中国将成为全球第一大经济体;2030 年中国城镇化率将达到中等发达国家水平，将有 9.4 亿人口生活在城市里;2030 年中国 30%的人口超过 60 岁;2030 年，中国 GDP 总量会在 150 万亿，跟老年人相关的产业，达到了 23%;2030 年，中国养老行业将达到 15 万亿规模，将超过房地产成为第一大产业。

目前普遍认为中国人口红利已经释放完，吴晓波表达了自己的不同看法：未来中国将迎来新一轮的人口红利，这就是老年人口剧增带来的老年产业发展。吴晓波认为养老产业将是我国由制造为主的产业结构向消费为主的产业结构转型的重要变压器，是中国产业经济结构转型的节点所在。

2014 年是中国养老产业元年，吴晓波预测，中国养老产业经过 16 年的发展将在 2030 年诞生一批世界五百强企业。

吴晓波的观点与不少养老行业专家的预测如出一辙。业内专家普遍的观点是，养老产业迎来行业大发展，但还需要十年左右时间孕育。居家养老领导者幸福 9 号董事长王振也持有相同观点：“现在是中国养老产业的最佳布局期，2030 年才是最佳收获期。”

在众多养老模式中，吴晓波认为，居家养老的发展潜力巨大。在十三五规划中，养老作为“健康中国”的一部分已被提升到国家战略性高度。同时，各地政府发文鼓励大力发展居家养老服务，根据多地发布的 2015 年“9073”养老规划(90%家庭自我照顾、7%社区居家养老服务、3%机构养老)来看，社区居家养老的比例将从现有的 1%上升为 7%，再加上每年不断增加的老年人口，立足于社区的居家养老增长空间巨大。

吴晓波认为中国式养老与西方式养老存在本质的区别，“由于历史、国情和观念等问题，中国的养老无法模仿西方，必须走出一条属于自己的中国式养老模式，幸福 9 号正是探索中国式养老的先行者。”

幸福 9 号首创互联网+养老模式，通过大型的老年乐园、遍布全国的居家养老服务店和老人网上商城三大平台，为 2 亿老人提供综合的养老服务。目前幸福 9 号在全国已建立近 100 家老年乐园，近 4000 家居家养老服务店。它独创的互联网+养老模式改变了传统养老产业的形态，受到了社会各界的广泛关注，它不仅得到了多地政府的大力支持，而且赢得了资本的追捧和青睐、国内外主流媒体的报道。

吴晓波从 2015 年 10 月就开始研究幸福 9 号的模式，并多次到幸福 9 号的门店实地考察、调研。最后，吴晓波得出一个结论，“幸福 9 号的居家养老模式或许是破解中国养老难题的一个突破口。”

迈克•波特的竞争理论认为，一个企业有没有竞争能力，看它是否处在一个高速成长的行业。“一个养老模式能否可持续发展，关键在于它能不能增强老年人的幸福感和快乐感，让人老而不衰，老而不颓。”在吴晓波看来，成功的居养老模式体现为四个“+”：”家+”，”儿女+”，”邻居+”，”互联网+”。这四个“+”突破了目前中国养老的弊端，改善老人目前的社交，让老人重新回归社会，“我认为这是符合中国特色的养老模式，也是幸福 9 号的核心优势所在。”吴晓波强调。

老人的健康，快乐，长寿，关系到一个家庭的幸福。吴晓波说，“家有一老，如有一宝;国有亿老，产业之宝。到 2030 年，中国老人将是全世界最大的消费群体，因此养老产业将成为中国最朝阳的行业。”

（来源：消费日报）

中国养老网

雅达养老 70.00 万元收购益佑(上海)企业管理咨询有限公司 90%股权

雅达养老 2 月 7 日公告称，公司拟 70.00 万元收购益佑(上海)企业管理咨询有限公司 90%股权。本次收购事项不构成关联交易，另此次交易不构成重大资产重组。

公司表示，通过本次收购,益佑(上海)企业管理咨询有限公司将成为本公司的控股子公司,益佑公司

在养老服务领域积累了多年的经验,在上海地区具有一定知名度,拥有一支经验丰富的养老服务专业团队,将有利于公司拓展养老服务领域的业务,提升公司整合养老产业链综合资源能力,进一步推进公司在长三角及养老服务领域的战略布局,增强公司的核心竞争力,符合公司中长期经营发展战略,对公司未来发展具有积极的影响。

同花顺新三板资料显示，雅达养老成立于 2005 年 5 月 9 日，于 2015 年 1 月 9 日登陆新三板，目前属于基础层，交易方式为协议转让。2016 年年 1-12 月营业收入 1203.65 万元，净利润为-47.33 万元。

雅达养老的主营业务是养老产业投融资、养老园区和养老设施的规划建设运营全程服务、养老用品的研发销售和配置服务。

（来源：同花顺财经）

中国养老网

养老访谈

李铁：生育率降低和人口老龄化尚未导致危机

2017 年 1 月 25 日晚，国务院全文公布了《国家人口发展规划（2016-2030）。在肯定城镇化带来人口集聚这一利好的同时，规划也直面了劳动年龄人口下降、老龄化程度加深、人口流动的体制机制障碍、人口和资源环境承载力紧平衡等问题。主流观点认为，中国人口红利已经丧失，劳动力供给不足。作为作为城镇化研究的资深学者，国家发改委城市和小城镇改革发展中心理事会理事长、首席经济学家李铁提出，“以人口结构优化破解老龄化难题”，其主张与主流观点有着明显差异。1 月 26 日上午，李铁接受《财经》专访，在分析人口问题的同时，详述了人口结构优化的对策。

中国人口多仍是主要矛盾

《财经》：最近几年，近些年，理论界有一种比较流行的观点，认为中国的人口红利在丧失，劳动力供给将面临严重不足，并会直接影响到中国经济的发展，计划生育政策也受到了严厉的批评。

李铁：我的观点有所不同。中国人口总量过多、特别是受教育水平较低的人口较多，低端劳动力长期过剩，这一基本面仍然存在，依旧是主要矛盾。同时，伴随着产业转移和升级，中高端劳动力供给不足，让我们又面临人口结构失衡的严峻现实。

《财经》：如此说来，限制人口总量仍有必要？

李铁：我用数据来回答你的问题。从规模上看，2016 年中国总人口 13.83 亿，居世界第一，GDP 初步核算约 74 万亿元，居世界第二，但人均 GDP 仅 8000 美元左右，世界排名约 77 位。

中国人口多还有以下几个特点：一、农村人口多。2014 年农村户籍人口有 8.7 亿，即便按常住口径，2015 年农村人口也高达 6 亿，2016 年为 5.9 亿。二、贫困人口多，目前全国农村贫困人口约占农村居民的 7%。三、受教育水平较低，从第六次全国人口普查数据看，未上过学的占 7.25%，上过小学的占 38%，上过初中的占 45%，而高中及以上的仅占 9.79%。在产业向中高端迈进的大背景下，中国的劳动力受教育水平不高已经成为发展短板，而主要的问题在农村。

《财经》：人口总量虽然多，是不是提高教育水平即可？

李铁：没有那么简单。资源、能耗、耕地都是问题。

2015 年中国人均能耗是 3.12 吨标准煤/人，约为日本（4.96）的 2/3，韩国（7.52）的 2/5，美国（9.88）的 1/3。那么，未来随着人均收入水平的提高，未来人均资源能源的占有水平势必要增加。

同时，虽然中国的发展水平和发达国家相比并不高，但人均碳排放水平却很高，2015 年的人均碳排放总量 7.5 吨，比欧盟的人均碳排放总量高 0.5 吨，比世界平均水平高 2.6 吨。2015 年，中国碳排放总量占全球总排放的 29%，美国和欧盟分别为 15%和 10%。未来随着人口的增加，碳排放压力巨大，对环境也将产生巨大的影响。

目前舆论更为关注劳动力价格上涨和所谓的劳动力短缺，但是农村劳动力仍有较大剩余、户均耕地规模仍然很低的事实却被忽视。当前，户籍口径下的人均耕地 2.32 亩，户均耕地为 9 亩，和 1958 年的水平相比，农村户均耕地减少了 3.5 亩，人均耕地减少了 0.5 亩。

与日本、韩国及欧美国家相比，中国户均经营规模仅约 0.6 公顷，是韩国（1.5 公顷）的 40%，是日本（2 公顷）的 30%。与欧美国家差距则更大，美国（169 公顷）、法国（70 公顷）、德国（38 公顷）分别是中国的 282 倍、117 倍和 63 倍。可见，中国的农业劳动效率还非常低。如果我国的户均经营规模能达到韩国或日本的水平，那么农村大约还可以再转移出约 2 亿的劳动力。

硬币的另一面，2015 年，中国大陆粮食进口总量已经超过 1 亿吨，相当于在国外占用了 8 亿亩到 10 亿亩的耕地。虽然农业劳动生产率在提高，粮食产量实现“十二连增”，连续十二年突破 1.1 万亿斤，但是进口数量也在大幅度增加，粮食供给仅仅靠国内已经不能满足人口增长和对农产品多元化消费的需求。

中国农业发展受到多因素遏制，如国内土地没有休耕过，而且污染问题也比较严重。1996 年，美国学者布朗怀疑中国人能不能养活 16 亿人口。如果仅靠中国自己的耕地，目前确实难以养活得了。2015 年国内耕地总量是 20.25 亿亩，按照目前的亩产量，养活 14 亿人，约需耕地 30 亿亩。这让我们在国际上的压力也很大。

生育率降低和人口老龄化尚未导致危机

《财经》：有一个抽样调查数据，说中国大陆总和生育率在 2015 年降到了 1.047，这让很多人为之色变。

李铁：那是抽样数据。2015 年，中国大陆总和生育率在 1.5—1.6 之间，较 2008 年总和生育率水平低了不到 0.1。其实，生育率降低是经济社会发展的必然趋势。一方面，现在的生育成本越来越高，特别是城市生育成本高。另一方面，“养儿防老”的传统观念，已经被日趋完善的社保体系所替代。有了这些背景铺垫，你就会明白，放开二胎的政策效果，恐怕不会那么立竿见影。

计划生育政策是一项长期国策、基本国策，只有在中国的特定体制下才能实现。作为一项强制性政策，存在舆论争议也很正常。另外，刚才已经谈到了资源、能耗和耕地的问题，计划生育也是在对全世界、全人类负责的问题。人口多，给印度、菲律宾、肯尼亚等国带来了太多的问题。如果中国人口也达到了 15 亿、16 亿，甚至是 20 亿，那么人们的生活会怎么样？

《财经》：问题是，老龄化已成事实。

李铁：老龄化问题没有想象得那么严重。我还是拿数据说话：2015 年，中国的平均预期寿命是 76.34 岁，比日本（84 岁）要低近 8 岁。中国人口基数太大，有 13.7 亿人口，是日本（1.27 亿）的约 11 倍。从单位时间来看，日本（男）的平均预期寿命从 64 岁提高到 70 岁花费了 13 年，平均每提高 1 岁花费 0.9 年。

2010~2015 年，中国的平均预期寿命从 74.83 岁提高到 76.34 岁，平均每提高 1 岁要花费 3~4 年，中国要达到日本现在的老龄化水平，还有二三十年的时间，这是我们施行改革的时间窗口。

其实，增加劳动剩余时间，可以在很大程度上解决老龄化问题。通常情况下，农民工 45 岁就返乡了，“退休”年龄比城市居民法定退休年龄低了 15 岁。中国的老年人也大多留在家里，并承担了本应由社会承担的就业，比如，替年轻一代带孩子。日本 70 岁以上的老年人还在开出租车、从事清扫、机场搬运工的工作，且是高素质的劳动力。

当前很多大城市都采取了限制人口的政策。他们没有看到，常住人口老龄化和户籍人口老龄化有

着根本的区别。2015 年，北京户籍人口老龄化是 23.7%，而常住人口老龄化是 15.6%。可见，外来人口涌入城市，起到了稀释的作用，降低了老龄化的速度。因此，只有推进城镇化，通过人口要素的流动，才可以解决老龄化问题。

优化劳动力供给是当务之急

《财经》：就算老龄化问题有解，可 5 年前，适龄劳动人口出现历史性的下滑拐点。

李铁：的确如此。2015 年，外出农民工数量接近于零增长。据统计，农民工增量从 2010 年的 1245 万人逐年减少，到 2015 年减少到 352 万人，平均每年减少 179 万人（见图 1）。跨乡镇外出的农民工增量从 2010 年的 802 万人大幅度下滑到 2015 年的 63 万人，平均每年减少 148 万人（见图 2）。这说明当前劳动力需求正大幅下降，农村闲置劳动力大幅度增加的问题将日益突出。

《财经》：低成本加工业的时代已经远去，以往对农民工的旺盛需求一去不复返。

李铁：GDP 增长速度趋于减缓，由 2010 年的 10.6%减至 2016 年的 6.7%。城镇化率增速总体上也呈下降态势，从 2010 年 1.61 个百分点的增长速度下降到 2014 年的 1.04 个百分点。虽然 2015 年和 2016 年的城镇化率有所反弹，分别提高了 1.33 个百分点和 1.25 个百分点，2016 年常住人口城镇化率达到 57.35%，但是和农民工外出转移的数字有着明显差距，包括行政转移在内的诸多原因还需要再进一步深入研究。可以肯定的是，城镇化率未来继续维持一个百分点以上的高速增长已无可能。

从政策推进的角度看，农民工市民化政策尚未顺利落实，他们在城市仍未能真正地享受与城市户籍居民同等的公共服务待遇，他们也并未真正地实现转移进城。户籍制度改革的推进也遇到了一些难点，特别是在一些农村劳动力转移较多的地区，农民工仍然会面临较严苛的进城落户限制，未来城乡人口两栖就业和居住并存的现象将会长期存在。

《财经》：技术进步是不是也让原有的就业岗位大幅缩减？

李铁：最近几年，制造业就业人员占就业人员总数的比重逐渐下降，2015 年较 2013 年下降了 0.29 个百分点，而资本和技术的替代是制造业从业人员工资上涨的重要原因。2005~2015 年，我国制造业城镇单位就业人员的平均工资由 15934 元上涨至 55324 元，增长了 247%。劳动力变贵，机器人就开始替代。目前全国有 3000 多家机器人工厂，而广东、江苏的机器人公司数量超过 500 个。

经济越发达的地方，机器替代人的现象越普遍。浙江省通过机器换人，2013~2015 年减少普通劳动用工 194.7 万人。根据浙江经信委的调查，61.5%的企业减少一线员工超过 10%，其中 16.3%的企业减少 30%以上一线员工。可见，资本和技术取代劳动力是长期趋势。

农村也同样呈现出资本和技术替代的趋势，农业机械化正逐步替代传统劳动手段。在河南、黑龙江的农村，一到收割季节，田间地头忙碌的全是联合收割机。据农业部估计，2016 年我国农作物耕种收综合机械化率达 65%，是 1998 年的 4 倍多。

《财经》：这些都让找工作变难了，可不少大城市还在千方百计地排斥外来人口。

李铁：不得不承认，当前城市的包容性有所下降，导致大量服务业岗位的丧失。1998 年以来，中国城市形成了以房地产为导向的发展模式，这促进了城市的发展，但也带来了一系列弊病，比如，降低了城市的包容性，排斥低端产业和人口。

本来，城镇化进程可以解决一部分劳动力过剩，但在传统城市发展模式下，城市又在排斥外来人口，没有发挥出服务业吸纳劳动力就业的潜力。2015 年，我国服务业就业占比为 42.4%，和其他发达国家比较，仍相对滞后。即使与日韩等东亚国家相比，我们也相差 30 个百分点以上。

生育率降低和人口老龄化尚未导致危机

《财经》：这么多的严峻挑战，该如何应对？

李铁：未来的重点，在于调整人口结构。提高人口质量而非数量，用更少人口来创造更多价值，才是发展大计。放眼全球，未来各国之间竞争的重点在于资源、能源，人口越多，消耗能源越多，低

水平人口增长对世界是灾难。

《财经》：实现优化人口结构的目标，你有何政策建议？

李铁：首先，加快推进城镇化。

城镇化是优化人口结构、促进人口全面发展最有效的途径。城乡出生预期寿命存在较大差距，根据六普数据推算，城市（男）、城市（女）的出生预期寿命分别较乡村高 6.5 岁和 4.2 岁。城乡受教育水平也存在差距，2014 年，6 岁及以上人口中高中学历的占比，城市较乡村高 15.2 个百分点，而城市大专以及上学历的占比是乡村的 11 倍（见表 1）。从城乡居民人均可支配收入水平来看，2015 年城镇居民人均可支配收入（31195 元）是农村居民的 2.7 倍。通过城镇化，缩小城乡间的差距，提高受教育水平和人均收入水平，进而起到调整人口结构的作用。其中，减少务农人口是人口空间结构调整的最关键因素。

其次，完善人口信息采集和发布。政府的政策调整需要一定时间，因此，制定人口政策的时候，要了解未来的长期发展趋势，要看到农村问题和贫困问题，还要及时跟踪和调整生育状况。调查结果应对社会频繁发布，让全社会都能及时了解人口信息，实际上人口出生率下降的情况并没有那么严重。

第三，要促进城乡劳动力要素的流通，转变城市发展模式，增加城市的包容性，则加快户籍、土地、行政管理体制的改革。

最后，要改进统计方法，更多从移动端获取数据。当前中国手机用户数量超过 13 亿，手机已经完全实名制，可人口统计上还在按抽样调查或者十年一普查的方式来统计人口数据。在研究人的空间流动状况、人的分布及生活消费状况的时候，完全可以从近 14 亿用户的手机移动端来获取，这对人口研究有着重要意义。

（来源:财经网）

中国养老网

智慧养老

山东：互联网＋”助力青岛探索养老新模式

“我不习惯使用手机，平时也不怎么开机，孩子常常担心。自从有了这个手环，出门前我都会通过手环向社区主任‘请假’，真是太方便啦。”今年 77 岁，家住青岛市市南区珠海路街道东海中路社区的居民王启开一边向记者展示手腕上的“宝贝”，一边高兴地介绍道。

王启开老人所说的“宝贝”是市南区投资 600 多万元专门为老年人研发的一款操作简便、功能强大的健康养老终端——“智能手环”，不仅可以进行健康管理，还解决了老人与亲属之间的即时联系问题。

无独有偶，家住市南区珠海路街道头路社区 84 岁的王玉哲老人也是手环的受益者。“多亏了这个小手环，在关键时刻真能救命，这是政府给我们老年人最大的实惠。”原来，王玉哲老人的孩子平时也不在身边，2016 年 8 月的一天夜里，她突然心慌憋气，赶紧按下“智能手环”向联络人求助，联络人很快赶了过来，将王玉哲送到了医院，转危为安。

据了解，市南区现有常住人口 55 万，其中老年人有 12．1 万，占 22%，远高于全国平均水平，是典型的老龄化城区。如何让老年人群体也享受“互联网＋”时代的红利，不被“智慧生活”所遗忘和边缘化，近年来市南区政府一直在探索和创新。深化养老服务体系建设，不断完善“政府主导、社会

参与、资源整合、联动共建”的养老服务机制，织密社会养老服务幸福网，从“老有所养”迈向“老有颐养”，这是市南区走出的特色化养老之路。

除了“智能手环”，贴心的“互联网＋养老”模式还遍布在生活的其他方方面面，让辖区内的老年人赞不绝口。

“新闻里天天说‘互联网＋’，真没想到，我这个老太太现在也‘＋’进去了。”67 岁的孙桂兰住在市南区湛山街道，2015 年秋天，街道办将“O2O 生鲜网购 B 社区”便民超市引进了社区，辖区内 60 岁以上的老人只要通过电话、网络或者手机预订，就可以享受超市的免费配送。

除此之外，湛山街道还探索出老年人微信订餐服务。“今天的饭真不错，中午也给我订上两份吧。”1 月 24 日上午 8 点多，在“芝泉暖心窝”微信群里，今年 71 岁，家住芝泉山庄的王桂芝看到菜谱后，忍不住发了一条微信。

原来，去年 10 月，湛山街道办养老项目“芝泉老年养护中心”开始试运行，辖区“午饭难”老人可以到养护中心就餐，享受各种服务。与养护中心一起试运行的，还有“芝泉暖心窝”微信群。“食堂工作人员几乎每天都会在群里公布菜谱，方便老人订餐，如果有的老人第二天不方便去养护中心吃饭或者想订餐，都可以在群里喊一嗓子，工作人员就会记下来，少订或多订一份饭。另外，养护中心如果办活动，工作人员也会提前在群里公布，方便老人报名参加。”湛山街道党工委副书记、办事处主任孔兆锋介绍说。

在市南区，“互联网＋养老”的例子不胜枚举。从 2007 年开始，市南区在全国率先推出了为独居老人、“三无”老人、低保家庭老人、低保边缘家庭老人、享受抚恤定补优抚对象、空巢老人等提供个性化送奶、送报、送爱心、送家政、送午餐、送健康等“六送”服务。为了将“六送”落到实处，市南区利用已有的人口信息库，将区内享受“六送”服务的老人的居住位置，在电子地图上进行准确定位。目前，全区有 5500 多名老人享受送奶探视服务，有 2 万多名老人享受送报探视服务，有 400 多名老人享受送家政服务。

此外，市南区还成立了山东省首家社区服务综合信息平台，居民足不出户就可享受 40 多类、200 多项社区服务内容。近期，市南区又将各类资源整合，通过数据共享，最大限度地满足 12 万老年人的生活需求，让他们跟上时代的脚步，尽享智慧生活。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

健康服务机器人如何应用在养老院？

目前，适合在养老院、养老地产项目中应用的健康服务机器人，主要有陪伴逗乐、健康检测、健康顾问、紧急报警四项功能，未来还将承担现场医疗、健康护理、生活助理等功能。预期近两年将有越来越多的养老院引入健康服务机器人来提供助老养老服务。

健康服务机器人是服务机器人中的一个细分品类，从服务机器人定义来看，可以分为专业领域服务机器人和个人 / 家庭服务机器人，服务机器人的应用范围很广，主要从事维护保养、修理、运输、清洗、保安、救援、监护等工作，而健康服务机器人就是服务机器人中的一个细分类别，主要从事监护方面的工作。由于健康服务机器人就是专注于健康医疗服务的一类服务机器人。也可称为健康养老机器人，或者简称健康机器人，因其主要使用场所是家庭或者养老别墅、养老公寓，所以也是一种家庭服务机器人。在电子工业出版社 2016 年 1 月出版的《服务机器人：未来世界新伙伴》一书中，以法国 Aldebaran 的 Remeo 为例详细描述了健康服务机器人的特征，这款健康服务机器人有健康监测、助老、养老等功能。

健康服务机器人目前还没有标准的定义，但根据其功能特点，我们可以这样进行描述：这是一种地面移动型或桌面型的服务机器人，带有摄像头和触摸屏，有麦克风，本体安装有多种环境传感器，

并且可以连接第三方的健康监测设备，适合家庭等室内环境使用，能够语音识别和语义理解，可以陪伴家庭成员、进行健康监测及医疗平台连接，并具备有智能家居控制、家庭日程事务管理、与家庭成员娱乐互动、养老助老等功能。

据新闻报道 2017 年 1 月 20 日国寿嘉园三亚项目率先引入了一款名为小康的健康服务机器人。

目前，适合在养老院、养老地产项目中应用的健康服务机器人，主要有陪伴逗乐、健康检测、健康顾问、紧急报警四项功能，未来还将承担现场医疗、健康护理、生活助理等功能。预期近两年将有越来越多的养老院引入健康服务机器人来提供助老养老服务。

一、陪伴逗乐：提供生活起居的更多刺激

陪伴逗乐是大部分服务机器人都具备的功能，通常以机器人的语言、动作来呈现音乐、笑话、新闻、故事、相声、舞蹈等来娱乐交互对象，在养老院中，由于交互对象非常明确，是老年人，因此，健康服务机器人主要用老人熟悉的音乐、舞蹈来进行娱乐，起到活跃气氛、消磨时间、联系感情甚至引导和激发运动锻炼的效果。

提到陪伴逗乐，大部分人首先想到了语音交互式的唱歌讲故事，事实上，市面可见的许多儿童机器人都是一个不折不扣的故事机，由于儿童机器人重在教育和游戏，交互方式主要的语音和触摸屏方式，因此，这种故事机或者说可移动的点读机仍不失为一种合适的应用产品，但将这种模式复制到陪伴老人的服务机器人上，则不能起到应有的效果，当教育和游戏不是最重要的目的时，交流形式也必将发生变化，对于陪伴应有更准确的解读，我比较赞同法国巴黎 Issy－les－Moulinerux 养老院主任 Sylvie 的说法：“服务机器人，如同其他运用艺术与宠物来进行治疗一般，是我们老人照顾医疗计划中的一环，用来提供老人生活起居的刺激。”这家位于巴黎近郊的养老院，2015 年起引入了 nao 机器人来执行老人照顾，复健指导与娱乐效果等拟人化服务工作，这些养老应用软件由比利时公司 ZoraRobotics 基于 nao 机器人进行软件开发，其中被多次报道的成功应用就是领舞功能，nao 机器人能够根据设定时间要求，带领老人一起进行舞蹈和姿体运动。

因为刚开始启用，使用 nao 机器人来照顾老年人的真正效益还需要时间来评估，因缺乏更多的养老应用软件和医疗健康连接，应用在这个养老院项目中的 nao 机器人只能执行简单与重复性的工作，如朗读报纸新闻、气象与时间播报或领舞等，无法取代专业医护人员。

哈士奇小康机器人在陪伴逗乐功能方面比较重视细节处理，尤其是机器人交互激发和条件、频度，力求让机器人更多地感知到老人的状态，给老人更多提示、关怀、帮助，让老人更安心、更开心，比如早起问候、夜起关怀、天气变化时的提醒等。

二、健康检测：时时感知老人的健康状况

健康检测是健康服务机器人的健康关怀功能的基本体现，在养老院里，养老院管理机构可能为每个老人在健康服务机器人上建立独立帐号，存储个人的健康档案信息。服务机器人可以每天按照一定时间规律对服务对象进行健康检测，也可能根据传感器感知的数据进行临时检测，如老人主动向机器人表达“我今天胸闷”，则健康服务机器人可临时启动心电监测设备来测试老人实时的心电图。经由机器人进行连接和数据传输和健康监测设备包括智能血压计、血脂仪、血糖仪、心电仪等，这些都是既未安装到机器人本体，也未让用户配搭和时时采集数据的健康监测设备。还有一类设备如智能手环和智能手表，其数据也可按照设定的条件上传到服务机器人本体。人的健康监测获得的数据需要进行数据分析和加工处理，并将结果呈现给用户本人及家庭医生等专业人士。

三、健康顾问：在家享受轻问诊

健康顾问就是健康服务机器人为老人提供的轻问诊服务，在不需要医生介入的情况下，由机器人就提供了一些医疗、健康、生活类问题的解答，这类解答是有针对性的，让医疗健康大数据与用户的健康档案进行关联，在答案上进行了筛选、匹配，能够实现上下文、记忆、条件限定与判断等功能。最近准备面市进行销售的一款新的健康聊天机器人小壹 0 号已经能够实现非常流畅的健康咨询问答。

四、紧急报警：连接可靠的医疗平台

对于养老院来说，紧急报警是指老人出现生命健康危险状态时能够第一时间联系到医生并且能够实施紧急抢救，紧急报警以互为冗余的报警触发方式来保障一旦老人出现紧急状况能够被准确感知，这些报警触发方式包括非接触式生命体征探测器（如哈士奇机器人公司采用的宽频雷达）、视觉分析紧急报警、墙面紧急按钮、遥控紧急按钮、语音紧急报警、远程紧急报警等。好的紧急报警流程中要设计误报警的分析与排除，以减少误报带来的医疗资源的浪费。

紧急报警表现上看只是一个报警后的响应流程，实际上背后要有一整套医疗平台资源提供支撑。一台具有真正的实用功能的健康服务机器人，最终必须连接一个可靠的医疗资源，不论是医疗健康服务平台，还是一家医院。哈士奇健康服务机器人作为国内第一台无缝对接了医疗健康服务平台的服务机器人，其后台对接的蓝卡健康，是集互联网、医疗、养老、保险业于一体的 O2O 新型互联网＋企业。目前已经覆盖全国二十多个省市自治区。蓝卡健康利用云平台、大数据和移动互联网技术来开展基层社区全科医疗和家庭医生签约服务，蓝卡云平台向上连接三甲医院及各科专家，向下指导基层诊所医疗服务，并建立移动互联支持下的会员随身终生健康档案，实行三甲医院与蓝卡诊所间的双向转诊，以此来保证基层医疗品质。

五、未来展望：更强能力、现场医疗

健康服务机器人目前由于移动能力限、双手无法承重尤其不能托举老人，因此，在助老方面少有作为，但随着服务机器人技术与产品的升级迭代，不久的将来，健康服务机器人完全能够照料老人的生活起居，包括将老人搀扶起床、搀扶上下楼梯、搀扶老人上卫生间、搀扶上下车，为老人准备餐饮等，这都需要健康服务机器人有相当强的行动能力、负重能力、四肢精准而有力的抓握托举等。法国 Aldebaran 的 Remeo，也就是继 nao、Pepper 后的第三款服务机器人就是为此目标而设计的，只不过仍在试验阶段。

现场医疗是健康服务机器人的另一个进化方面，力求让服务机器人具备更强大的体检功能和具备强大的现场医疗功能，包括精准手术等。相信未来健康服务机器人能够在养老院、家庭、酒店等场所独立地为老人提供健康养老服务。

（来源：流媒体网）

中国养老网

健康管理

退而不休更能长寿

“忙了大半辈子，退休后要好好歇歇。”这是很多中老年人的想法。美国哈佛大学心理学家研究发现，“忙比闲好”，适度忙碌的人，寿命比普通人高出 29%。美国《职业健康心理学》杂志刊载的论文显示，退休后仍然工作的人，身体和精神状态好于完全停止工作的人，前者罹患重病的几率低 17%，精神健康测试得分高 31%。

中国工程院院士、中国医学科学院肿瘤医院教授程书钧曾在接受《生命时报》采访时指出，退休后待在家里什么也不做，让生命处于停滞状态，身心机能都会下降。为了健康长寿，老年人应学会“退而不休”，给自己找些事情做。我们根据老年人的不同情况，大致划分了 7 种类型，分别请专家

给出合理安排退休生活的建议。

热爱工作型。医生、教师、科研人员、文字工作者等职业“越老越吃香”。从这些行业退休的人，不乏热爱工作、希望发挥余热者。与年轻人相比，他们经验丰富、技术扎实、心态成熟，对自己钟爱的事业充满眷恋。如果完全离开工作，不仅自己一时难以适应，也是社会的损失。中国科学院心理研究所老年心理研究中心主任李娟研究员指出，对工作投入越多的人，越难接受退休后的生活。特别是上述行业的从业者，退休后更容易出现各种心理障碍，男性比女性更易出现心理落差。这是因为，男性的生活重心更偏向于事业，投入在工作上的时间和精力更多，突然离开干了半辈子的岗位，很容易失去人生目标和成就感，从而产生失落感。这类人退休后可以通过兼职、返聘、当顾问等形式回到工作当中，继续在本行业发光发热。例如，中国航空发动机之父吴大观，八旬高龄仍活跃在科研一线；前面提到的程书钧院士、著名心血管病专家胡大一教授、南方医院传染病学泰斗骆抗先教授等医学大家，也坚持在临床、科研战线上。由于自我价值得以实现，生活更加充实，这些老者都是精神矍铄、身体硬朗。专家提醒，重回工作岗位的老人要秉持“绿叶衬红花”的原则，多提携年轻人，多给建议和帮助，尽量少做决策，少干涉具体事务。

热心肠型。有些人天生有副热心肠，爱热闹，爱张罗事，喜欢组织活动，乐于伸出援手，人缘一级棒。离开单位后，身边突然冷清下来，就像一场热闹的戏剧戛然而止，心里空落落的。“人是社会性动物，离不开群体。”中国社会科学院老年科学研究会会长熊必俊指出，热心肠的老人不能闷在家里，不妨去社区做志愿者，为邻里忙活。陕西西安就有一位 93 岁的老人，退休后在小区里组建“快乐大本营”，组织同龄人打桥牌、拉家常、晒太阳养生等，还亲手制作板凳、桌子，提供茶水。如今，每次活动都有四五十人参加，老人的身心状况都很好，顺带让老伙伴们也踏上“健康快车”。身体状况好的老人还可以去慈善机构、社区康复中心等地方做义工。最近的一项研究表明，乐于助人的老人幸福感更强，寿命更长。

归隐田园型。人越老越容易想家，这个“家”就是故乡。尽管岁数大了，脑子不太灵活了，但儿时爬过的山、下过的河、熟悉的乡音依然历历在目。李娟说，中国人历来有归隐田园的文化传统。东晋文学家陶渊明描述的“种豆南山下，草盛豆苗稀，晨兴理荒秽，带月荷锄归”的乡村生活，蕴含着远离尘世、清静无为的自然哲学，能让漂泊多年的长者找到灵魂的归宿。养鸡、种菜等简单的农活能促进血液循环，增强体质，清醒头脑，为长寿打下良好的基础。很多人会念叨，等我退休了就回老家，但往往等来等去也没有实现。因此，如果早已有了退休回老家的计划，不妨提早置备住所和田地，同时定期检查身体，找到能相互照应的亲友。

梦想未了型。年轻时，孩子太小、钱太少、休假太短、工作离不开……上了岁数的人总喜欢回头看，他们会发现，因为上面种种理由，让自己攒下很多未了的心愿。大津秀一是日本的一名临终关怀从业者，他倾听了 1000 多名患者的“临终前遗憾”，很多都是年轻时未完成的小事，比如“没有去想去的地方旅行”、“没做自己想做的事”、“没有享受过美食”等。人生就像个旅行团，已经加入了，不走完全程很可惜。如果很想试着去实现梦想，身体状况也还不错，就勇敢地去做，不要给人生留下遗憾。美国哈佛大学心理学系教授艾伦·朗格曾在接受《生命时报》采访时指出，我们对自己身心健康的掌控力远比你感觉得要多，积极把握对自己生命的控制力，去发现那些年轻的“可能”，身体完全能接受这些挑战。专家提醒，老人一旦下决心实现未完成的梦想，要就把心愿变成目标，并加一个“截止日期”，才更容易实现。

学无止境型。对于老一辈人来说，年轻时条件有限，学习是很“奢侈”的事。“一些老人求知欲强，喜欢学习新东西，愿意了解新事物，这非常好。”熊必俊说，国外的研究发现，有好奇心的老人更长寿。学习能延缓智力衰退，还能创造更多兴趣爱好，帮老人加强人际交往，增强幸福感和价值感。退休后有了大把时间，老人不妨有计划地学习电脑、摄影、书法、绘画等比较复杂且需要动脑子的技能，也可参加老年大学。好强的老人要避免攀比，能学到知识就好，没必要追求比他人学得更多、更好。

依赖子女型。许多老人跟子女难舍难分，要么同住，帮着带娃、做家务，要么时不时去子女家“视察”。熊必俊指出，许多长寿老人都与子女共同生活，晚辈恪尽儿孙本分，悉心照料老人，老人也尽力辅助儿孙。不过，从心理学角度看，父母和子女要学会“分离”，保持适度的距离。如果用“亲情脐带”始终捆绑到一起，老人还经常有意无意干涉子女的婚姻生活，就很容易出现家庭矛盾。

内向好静型。有些人生性好静，不爱与人过多接触，就希望退休后能清清静静安享晚年。李娟说，喜欢安静不等于离群索居，无所事事。活着，绝不仅仅是寿命的一个数字，而是你活的质量。如果觉得带孩子、养宠物等“闹腾”，不妨在家种花养草，或学习书法、烹饪等，看看大自然的样子，感受季节的变化，聆听艺术的召唤。长时间居家生活，很容易作息混乱，电视一看就是一天，饭也凑合“糊弄”。建议好静的老人列出生活作息表，把起床、睡觉、三餐、锻炼、读书、散步等都包含进去，精确到几点几分，并严格执行，才能把清净日子过得充实。

（来源：生命时报）

中国养老网

研究：PM2.5 或极大增加老年女性患痴呆症的风险

近日，一项由美国南加州大学主持进行的最新研究表明，PM2.5，即直径不大于 2.5 微米的细颗粒物（主要来自汽车、发电厂）可能会极大增加老年女性患痴呆症的几率，包括阿尔兹海默病引发的痴呆症。该成果发表在了 1 月 31 日出版的《自然》(Nature) 旗下的《转化精神病学》(TranslationalPsychiatry)期刊上。

据南加州大学网站上刊登出的一份研究报告称，居住在细颗粒物超过美国环境保护局(EnvironmentalProtectionAgency)设定上限地区的老年女性一般认知功能下降以及患痴呆症的可能性分别高出 81%和 92%。如果这一研究结果同样适用于普通人群的话，大气污染可能要为高达 21%的痴呆症病例负责。

此次研究论文的作者之一，现任职于南加州大学莱昂纳德·戴维斯老年医学学院（USCLeonardDavisSchoolofGerontology）的教授凯莱布·芬奇(CalebFinch)博士表示，“化石燃料产生的细颗粒物可以通过鼻子进入大脑。大脑中的细胞会把这些颗粒物当作入侵者从而做出炎症反应。经过一段时间，炎症反应可能会恶化，并促使阿尔茨海默病的发展。”

他补充说：“尽管空气污染和阿尔茨海默病之间的联系是一个新的科学前沿领域，但我们现在有证据证明，空气污染就像烟草一样对不断老化的大脑是有害的。”

对于携带 APOE4 基因的女性来说，受严重空气污染影响的可能性更高。APOE4 是一种会增加患阿尔茨海默病的风险的变异基因。

另外一名作者，来自南加州大学凯克医学院（KeckSchoolofMedicineofUSC）预防医学副教授陈居泉（JiuChiuanChen）博士介绍说：“这是第一次在美国进行此类研究，并且是首次找到科学证据证明一种会增加患阿兹海默病风险的重要基因可能与加速大脑老化的空气颗粒物有关。”

此前，英国有科学家们曾进行研究发现大气中的细微颗粒污染物会进入人体肺部、血液循环系统以及大脑之中。他们认为这些进入大脑的污染物可能与老年痴呆症有关联，但是并没有给出证明。

去年 9 月份，英国兰卡斯特大学的科学家对 37 名捐献者的大脑组织样本进行了分析检查。这 37 人中有 29 人生前住在墨西哥城，年龄在 3 岁到 85 岁之间。墨西哥城曾被称为世界十大空气重度污染城市之一。另外 8 人来自英国的老工业城市曼彻斯特，年龄从 62 岁到 92 岁，部分患者死于神经变性疾病。

研究人员在这些脑组织样本里发现了大量呈圆形纳米球状的磁性纳米颗粒——磁铁矿，每一克脑组织里就发现了上百万个磁铁矿颗粒。这些磁铁矿颗粒则是来自包括汽车尾气、工业加工、发电厂以及燃煤等燃烧源释放的物质。

研究负责人马厄教授（BarbaraMaher）指出这些颗粒能产生自由基，而自由基被认为是老年痴呆症的成因之一。

（来源：搜狐）

中国养老网

互动养老

节后旅游很划算，老年人成为主力军

与其春节去看“人海”，还不如节后用“探底价”来一场春游。每逢春节假期，人们除了欢聚一堂吃团圆饭，旅游过年也是大热的庆祝方式。“这春节旅行哪是看风景，是在看‘人海’。”不少春节出游的市民吐槽道。2 月 3 日，记者走访了齐齐哈尔市的几家旅行社了解到，节后旅行线路价格“探底”，错峰游优惠的价格也吸引了不少鹤城市民。

当日上午，记者在齐齐哈尔市丰恒路上的旅行社了解到，进入 2 月份，机票酒店价格降低，旅行线路价格也随之大幅度“跳水”，在 2 月末达到“低谷”。像三亚的 6 天高品质团，2 月末的价格就要比春节期间便宜一半多。

“春节后出游比较划算，上班族进入工作状态，学生们也陆续开学，机票、酒店费用都比较低，2—4 月份价格成一年中的低洼期。”旅行社工作人员告诉记者。

如此优惠的价格无疑吸引了不少鹤城市民错峰出游。但记者采访发现，节后上班族们大多已没假期，学生又马上开学，错峰游的“主力军”成了老年人。市民周大娘一直想跟老伴儿来一场海岛游，享受阳光、海滩，但春节期间高涨的旅行费用令周大娘望而却步。“这过年出游太贵了，飞机、酒店、吃饭样样涨价，而且新闻上都报了，过节出游哪哪都是人，花高价去看人多不值。”周大娘说。

节后，周大娘又再次咨询了旅行社，将准备已久的海岛游定在了 2 月 24 日。“我准备跟老伴儿去三亚玩儿，这月末的价格低，旅游地点人少清净，多好，相信我跟老伴儿一定会有一个满意的旅行。”周大娘说。

（来源：东北网）

中国养老网

超八成老人无法“旅居养老”

国家统计局扬州调查队 4 日发布一则关于老年人旅居养老需求的调研报告，结果显示，超八成老年人暂无旅居养老需求，其中多数老人给出的原因是“照顾孙辈没有时间”“负担不了旅游费用”。

旅居养老是一种以旅游居住为生活主题的养老方式。目前旅居养老产业正处于起步阶段，扬州等众多国内城市也在筹划打造服务于旅居养老的相关产业。然而现阶段老年人对旅居养老的接受程度究竟如何？从调查来看，旅居养老还有长路要走。

此次调查采取面访形式，主要对象为 55 岁以上的老年人。调查显示，被访老人中 48%听说过旅居养老形式，52%没有听说过。仅有 10%的老年人体验过旅居养老，其中大部分参加旅行社老年团，少数人通过专业旅居养老服务机构参加或自助游。

老年人对旅居养老的实际需求较为冷淡。82.4%的受访老人表示，虽然向往旅居养老的生活，但暂时没有这样的需求。主要原因中，34.5%的老人表示“照顾孙辈没有时间”，26.2%的人表示“负担不了较高的旅游费用”。此外，还有老人表示“身体状况不适合旅行”“没有合适的人同行”“对旅游没什么兴趣”等。

（来源：新华日报）

中国养老网

养老金融

拒做“养老奴”！30 年后，我们该如何优雅地老去？

我国即将进入人口老龄化社会，这已经成为不争的事实。70 后，80 后两代人中，出现房奴、车奴、孩奴之后，即将出现的就是“养老奴”。令人无奈的是，当房奴或者孩奴，你感觉再苦再累，是个升值投资，而当养老奴，是个弹尽粮绝的付出。

很多人都在想，30 年后，我们该如何优雅老去？

“老”是一个我们绕不开的话题，认真观察你的周围就能发现，老龄化真的来了。不信我们就来看几组数据：

1、2015 年，城镇职工与城乡居民两项养老保险基金，累计结余只有 4 万亿元左右，仅够支付 17 个月。这还只是全国的平均水平，在黑龙江、吉林、青海等 8 个省，职工养老金可支付月数低于 10 个月，黑龙江仅 1 个月。

2、2015 年，职工养老保险抚养比为 2.87:1，这意味着不到 3 个劳动人口就要养 1 个老人。更夸张的是，人社部说，到 2030 年左右，每 2 个劳动人口，就要赡养一个老人。

3、2016 年，养老金待遇上调幅度从 12 年来的 10%下调为 6.5%。从 2005 年到 2015 年，养老金的调整比例都是 10%，而且这还只是最低要求，很多地方的上调比例都高于 10%。可是，在 2016 年，这个比例突然降低到了 6.5%，这意味着老年人拿到手的养老金相对变少了。

“老吾老以及人之老”，人同此心。1985 年，“计划生育好，政府来养老”；1995 年，“计划生育好，政府帮养老”；2005 年，“养老不能靠政府”，2014 年，“政府鼓励以房养老”……当我们又看到“养老不能靠政府、延迟领取养老金年龄、以房养老成效不好”等频繁见诸报端时，你需要认真检查下，在自己的资产配置篮子里，是否有足够的养老金融产品，给未来的生活增添一份保障？

（来源：保险岛）

中国养老网

老年人理财主打温情牌，或成互联网理财新蓝海

目前，互联网理财产品在年轻人中渗透率已基本饱和，然而对于老年人来说，互联网理财产品依然是新鲜事物。为了填补这一空缺，市场中一些机构适时推出了面向老年人的理财产品。业内人士表示，长尾互联网市场很大，在春节期间推出的父母理财或能撬动这一市场蓝海，挖掘红利。

老年人理财主打温情牌

近几年，随着首款互联网理财产品余额宝的推出，中国进入了全民理财时代。而研究表明，中低收入、年轻等是互联网理财用户的主要特征，对于互联网理财，老年人则持保守态度。

据《中国互联网理财行业深度调研与发展前景分析报告》数据，互联网理财市场的用户年龄分布

中，35 岁以下用户群体占了总体用户的 78%，这类用户是互联网理财市场的主力客户群体，同样也是当前互联网用户的主力群体。然而对于互联网金融、网络存款业务等，绝大多数老年人选择拒绝，他们既担心安全问题，也担心自己的互联网知识不够，这成为很多中老年人拒绝互联网理财的关键。

在目前中国已经逐步步入老龄化社会的背景之下，一些机构推出了专门面向老年人的互联网理财产品“父母理财”等差异化产品，在瞄准老年人对理财的需求日益增加的同时，打出温暖金融牌，创造机会让年轻人在春节期间更多地与自己的父母相处与沟通。

“父母理财”是为用户的父母理财的产品。百度副总裁张旭阳表示，年迈的父母面对快速变化的社会，他们茫然不知所措。面对“纷繁”的金融理财产品，他们认知能力不足，最容易被不良机构忽悠。百度春节推出的“父母理财”等金融服务，旨在让子女多关心父母的理财安全，守护他们的养老钱。

业内人士指出，随着中国社会老龄化的日益加深，老年人的学历、知识也在不断提高，对理财的需求也将随之提升。“父母理财”就是想以此为切入点，通过差异化产品，率先占据老年人理财市场。

注意选择正规机构产品

目前互联网理财的发展趋势是更好地分析客户群体，进行聚类，给客户定制千人千面的个性化理财产品，“父母理财”就是满足不同人在不同时期的投资偏好和风格。

“父母理财”等有温度的金融服务，不但满足了老年人日益加剧的理财需求，同时与春节喜庆、祥和的文化氛围相契合，也会把春节话题真正拉回到温情中去，让人们深刻体会互联网金融给人们生活带来的改变。

北京航空航天大学教授姚中秋认为，父母和子女共同理财，双方便能各自发挥优势。一方面，年轻人可以把各种新的方法介绍给父母，父母也可以利用自己的经验，更加审慎地进行审核。在春节的气氛中讨论这些共同理财的问题，对于我们在春节期间思考家庭共同体的维系，有非常重要的意义。

资深社会学评论员李志表示，在整个家庭的资源盘活过程中，子女更有理财能力，但一定要选择大平台、大品牌，或者正规银行、正规金融机构的理财产品。

中国社会科学院社会学研究所研究员唐钧认为，帮父母理财这是件好事，尤其是在春节时候做。有两种思路：一种是子女给父母一些理财建议，子女毕竟对新的理财方式了解得更多，以父母最信任人的身份推荐给父母，如果父母不会操作，还可帮忙他们搞定细节流程；一种是有的子女在外地或者平时与父母见面不多，过年见父母的时候可能要给父母一笔钱，直接买一个理财产品送给父母，也是很好的方式。

（来源:中国证券报）

中国养老网

2017 互联网金融四大发展趋势：养老金融或成新风口

2017 年，是互联网金融行业监管的第二年。经历了成立中国互金协会、发布网贷暂行管理办法、开展互金风险专项整治、出台资金存管指引等，互联网金融行业逐步结束了疯狂的野蛮生长，并渐渐趋于合规、理性。而面对已经到来的 2017 年，互联网金融行业又将会有哪些新的趋势？企业又该如何应对？

行业将继续洗牌

2016 年，我国互联网金融行业，可以用“冰火两重天”来形容。“市场之手”和“政府之手”共

同伸向这个曾经野蛮生长的行业，搅动风云。在行业准入门槛变高、合规成本增加以及巨头扩张的压力之下，疯狂涌入的热潮开始退去，妥帖而体面地主动退出成为许多平台在 2016 年的选择。有关数据显示，截至 2016 年 11 月 30 日，能够检测到的网贷平台共 4800 家，其中正常运营的仅有 1613 家（占到 33.6%的比例），环比下降 3.9%。

2016 年 4 月，专项整治活动启动以来，新上线平台持续减少，11 月仅上线 2 家平台，而转型及问题平台数量持续维持高位，整个行业都处在迅速“瘦身”的过程中。

2017 年，互联网金融行业的洗牌和重整还将继续发酵。除了监管政策的进一步落地和市场竞争的加剧之外，一些高估值的“超级独角兽”也开始承压。上市前融资次数太多、每轮融资估值都呈现戏剧性增长让这些公司的上市之路愈发难走。

养老金融或成新风口

在行业发展早期，许多所谓的“风口”存在时间都很短，由于当时准入门槛低，每一个机会出现后都有许多平台一拥而上，将一片“蓝海”瞬间厮杀成一片“红海”。不过即便如此，也不能断言互联网金融行业里已经没有机会了。相反，这一两年内，除了已经爆发的新势力，还有一些不可忽略的潜力股，它们正在蛰伏、酝酿着拓宽互联网金融的赛道。

比如继消费金融之后的又一个万亿级市场——养老金融。目前，我国是世界上唯一一个 60 岁以上老龄人口总量超过 2 亿的国家。截至 2014 年底，我国 60 岁及以上老年人总数占全国总人数的 15.53%，65 岁及以上人口占 10.06%。人口结构决定我国现已进入加速老龄化阶段，居民养老的结构性需求迅速增加。加快发展养老产业，已成为我国深入推进经济结构调整，积极应对人口老龄化的重要举措。而养老金融作为支持养老产业发展的重要一环，面临着新的发展机遇，未来的发展空间巨大。

此外，国家也已经注意到“养老金融”的战略意义，并连续出台多项政策，2014《关于加快发展现代保险服务业的若干意见》(新“国十条”)、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。尤为值得注意的是，2016 年 3 月 21 日，中国人民银行、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》(以下简称《意见》)，进一步明确了养老金融相关政策。《意见》提出，积极应对人口老龄化，大力推动金融组织、产品和服务创新，改进完善养老金融领域服务，加大对养老服务业的金融支持力度，促进社会养老服务业的发展，力争到 2025 年建成与人口老龄化进程相适应的金融服务体系。

从现阶段看，我国养老金融发展尚处于起步阶段，以养老储蓄为代表的传统养老金融服务依然处于主流地位。我国市场上为未退休人群提供的养老储备型金融产品，以及为退休后人群提供的金融服务，均十分匮乏。因此，互联网金融企业未来在养老金融这片领域将大有作为。

除了养老金融，近两年迅速崛起的另外一个市场是互联网保险。

在 2013 年，国内互联网保险规模只有 300 亿元，开通互联网业务的保险公司只有 59 家。到了 2016 年，互联网保险保费规模已经达到 2234 亿元，开通互联网业务的保险公司数量超过 100 家，涨势惊人。

当然，互联网保险市场规模的迅速扩张与资本的助力也不无关系，从 2014 年到 2016 年 7 月，互联网保险行业共发生 55 起融资事件。其中 2015 年增长明显，共有 29 起互联网保险投资事件，相比 2014 年增长 262%。

养老金融与互联网保险都处在蓄势待发的“井喷”前夜，2017 年或许会在市场增量上再次迎来突破。另外，消费金融、民营银行牌照数量逐步增多，市场竞争日益激烈，明年也是这两个细分行业发展的一个关键时期。

将出现第一波上市潮

除了监管落地、行业洗牌等趋势的明晰，一批商业模式成熟、掌握牌照和流量优势的公司们也即将进入成熟期。以媒体和市场关注度最高的蚂蚁金服为例，关于蚂蚁金服拟于今年上市的消息在过去的一年里从未停止。早在 2016 年 6 月，阿里巴巴创始人、董事局主席马云在澳门出席某活动时曾公开

表示“很希望”蚂蚁金服赴港上市。

而在 2016 年 11 月，马云以及阿里巴巴集团执行副主席蔡崇信均强调此计划并非必然。马云表示，香港上市架构落后，缺乏创新精神，只有香港准备好改革时，蚂蚁金服才会考虑登陆香港。

作为近几年中国成长最快的一个行业，互联网金融领域中的领军企业，不管是业务规模、还是发展程度都到了迈入资本市场的阶段。只是眼下，不管是上市地点的选择，还是商业模式的合规性，不管是增长的可持续性，还是资本的认可程度，都存在诸多不确定性。2017 年，巨头们的上市之路到底会如何推进，可能是最有悬念也最值得期待的一件事了。

金融科技的爆发期

“金融科技”意为以大数据、云计算、移动互联等为代表的新一轮信息技术应用与普及，并强调它们对于提升金融效率和优化金融服务的重要作用。

根据麦肯锡的数据，2015 年,全球投入“金融科技”领域的资金高达 191 亿美元,是 2011 年的近 8 倍。过去 5 年,超过 400 亿美元的资金流入这个领域。在强势资本的支持下,全球已有超过 2000 家的金融科技公司。

虽然此前行业内对于金融科技的使用程度，包括大数据真正发挥效用的能力一直有所质疑，资本与创业公司的迅速涌入也有“泡沫”嫌疑，但这些并不能掩盖金融与科技正在深度融合的趋势。

尤为值得注意的是，随着这些金融科技企业完成前期的数据积累和初步磨合，下一步就是拓展应用的深度和广度。科技的应用也逐渐渗透到资产的获取、风控、贷后管理等全流程，金融科技能力将成为互联网金融企业最核心的竞争力。

2017 年，平台之间的“流量之争”或许仍在，但是“金融科技”之战才是决定公司未来命运的关键。

（来源：金评媒）

中国养老网

社会保障

浙江：缙云县多形式开展关爱老人活动

为更好地弘扬尊老爱老的传统美德，营造敬老、养老、助老的社会风尚，充分体现党和政府对老年人的关怀，缙云县多形式开展关爱老人活动，向老人传递亲情友情，着力营造欢乐喜庆、文明祥和、温馨和谐的节日氛围。

一是送温暖送关爱。组织开展了春节慰问高龄老人、离退休老干部等活动。督促乡镇做好 90 岁老年人的慰问和长寿保健金的发放工作，为本县 2106 位 90 周岁以上的高龄老人发放长寿保健金，每人 300 元，共计 63.18 万元;(已连续发放了 9 年)。做好一次性奖励金和高龄补贴发放工作，为 830 位新增的 90 岁老人发放一次性奖励金，每人 1000 元;为 24 位新增的 100 岁老人发放一次性奖励金，每人 5000 元。市县领导共计慰问老人 2263 人。累计发放款物 705970 元。

二是发放救灾物资。对全县各乡镇、村、社区的困难群众、困难老人进行摸底排查，了解困难群众和困难老年人生产生活状况，准确掌握家庭成员、贫困原因、收入来源等信息，并根据调查结果，建立贫困群众档案库，制定救助物资分配方案，并对救助结果张榜公布，做到物资发放公平、公正、有序。目前，缙云县已经共计发放资金 66 万元，棉被 600 床，棉衣 302 件，及时把党和政府的关怀送

到困难群众和困难老年人手中。

三是结对慰问养老照料中心。缙云县属单位机关党支部全面开展春节前“固定服务日”养老服务照料中心走访慰问工作，给老人们送去了慰问金、大米、油等慰问品，与老人们促膝交谈，为老人排解忧闷，让老人们感受到了亲人般的关怀;为老人包饺子，让老人们感受到了年味，传递了暖暖地情意;为老人写福写春联，送上最真切美好的祝福;志愿者们丰富多彩地活动，让老人们倍感温暖。

四是义工大联动送温暖。缙云县暖夕阳志愿者、缙云县义工联合会、民间义工联合等爱心团队组成多路慰问组于春节前分赴全县各个乡镇、村、敬老院，将温暖传递到千家万户，将爱心送到空巢、困难老人身边。如壶镇民间爱心团队发起关爱老人的募捐活动，得到了社会各界爱心人士的积极响应，筹集善款达 155875.6 元，将筹集的资金和物资全部发放给最需要帮助的困难老人。

（来源：浙江省老龄办）

中国养老网

浙江：丽水市各地纷纷开展新春走访慰问困难、高龄老人活动

2017 年春节前夕，为了让全市空巢、高龄、困难老年人过一个欢乐、祥和的节日，丽水市各地纷纷开展形式多样的新春走访慰问活动，给老人们送上党和政府的关心、温暖和新春祝福祝愿。

市委常委、组织部部长胡侠，市委常委、纪委书记方向，副市长、市老龄委主任任淑女等市领导带队赴有关县(市、区)走访慰问老党员、空巢、困难、高龄老人。各县(市、区)也分别由四套班子领导带队对老党员、空巢、困难、高龄老人进行走访慰问。市老龄办、各县(市、区)老龄办、南明山街道办事处也纷纷开展走访慰问活动。截止 1 月 23 日，全市累计走访慰问老人 6500 多人次，发放慰问金 246.91 万元，市领导及各县(市、区)还给老人们送上了米、油、棉被等慰问品。其中，缙云县为全县 2106 位 90 岁以上老人发放长寿保健金，累计发放 63.18 万元;遂昌县慰问高龄老人、农村老党员、残疾老人等 640 人，发放慰问金 55.63 万元;庆元县慰问老党员、困难、空巢、高龄老人 353 人，发放慰问金 35.3 万元;松阳县慰问困难、空巢、高龄老人 1128 人，发放慰问金 25.72 万元;龙泉市为全市 1095 位 90 岁以上的高龄老人发放春节慰问金累计 22.3 万元。

（来源：浙江省老龄办）

中国养老网

浙江：东阳新年首月新增百岁老人 6 名

2017 年 1 月，东阳市审批百岁老人 6 名，创历年来月份新增百岁老人数量之最。

新增百岁老人男女各半。市老龄办根据有关统计掌握的情况，及时提醒相关镇乡街道填报《百岁老人长寿保健补助费审批表》，报民政局审批。全市 1 月份新批准百岁老人 6 名，均是 1917 年 2 月份出生的老人，其中男性、女性各 3 名。新增的 6 名百岁老人，从今年 2 月份起享受月人均 300 元的长寿保健补助费。

男性百岁老人逐渐增多。全市现有百岁老人 28 名，其中男性 10 名，占 35.7%，比 2011 年增加近 3 倍。全市 18 个镇乡街道中 13 个有百岁老人，占镇乡街道总数的 72.2%;最多的江北街道、巍山镇各有百岁老人 5 名。据相关统计，今年还将有 18 位老人有幸加入百岁老人之列，其中男性 9 位。

各级建立定期看望百岁老人制度。为体现各级组织对老年人的关心，市老龄办于 2009 年建立定期看望百岁老人制度。对百岁老人，村老年人分会每周派人看望一次，联村干部每月看望一次，镇级老

龄干部每季看望一次、分管领导每半年看望一次，市老龄办每年看望一次。及时解决百岁老人在生活中遇到的困难，百岁老人因身体等原因变故及时上报市老龄办，以确保长寿保健补助费发放准确无误。

（来源：浙江省老龄办）

中国养老网

四川：资阳市高度重视老年人民生工程

近日，资阳市委市政府两办联合发出《2017 年全市 16 件民生实事实施方案》的通知(资委办〔2017〕3 号)，要求各级各部门高度重视，认真组织实施。

在全市 16 件民生实事当中，涉及老年人优待的民生实事就占 2 个。一是为 80-89 周岁低收入老年人发放高龄津贴。从 2017 年 1 月起，为全市 80-89 周岁的低保对象，按每人每月 50 的标准发放高龄津贴。二是为重点特殊困难老年人购买意外伤害保险。由财政出资，为全市低保、五保、优抚、精准扶贫建卡对象中年满 60 周岁及以上老年人购买意外伤害保险。两项工程财政预计将投入 850 余万元。

目前，市老龄办正大力推进两项工程顺利实施，雁江区 1 月份高龄津贴已经发放到位，安岳乐至正在收集信息，即将发放。购买意外伤害保险正在公开招标承保公司，承保公司一经确定，将全面开展此项工作，预计 3 月底前全面完成。

（来源：资阳市老龄办）

中国养老网

民政帮扶失独老人，降低救助门槛优先入住养老院

昨日从市民政局获悉，今年，本市将加大对失独家庭的帮扶力度，降低困难失独家庭申请社会救助门槛，同时，对于有意愿选择机构养老的失独老人，优先安排入住国办养老院。

据了解，本市有一万余户失独家庭，并以每年一千户左右的速度递增。今年，失独家庭申请低保时，将家庭收入按城乡低保标准的 50%进行扣除，降低申请门槛；将家庭财产符合本市社会救助家庭经济状况相关规定，人均月收入高于城乡低保标准且低于低保标准的 150%的失独家庭纳入低收入家庭救助，享受相关救助待遇。

市民政局相关负责人介绍，目前民政部门已要求凡是新建或是有富余床位的国办养老院优先收养失独老人；对于想在家养老的，利用日间照料服务中心将服务送到失独老人家中。

（来源：北方网）

中国养老网

国际交流

国外养老机构这样服务老人

德国：老年之家催热互助养老

进入“专业护理老人院”是德国老人的普遍选择。德国政府推出护理支持金、护理假等，以便人们协调好事业与家庭的关系。德国政府从加强咨询、资助无障碍房屋改造、鼓励邻里间互助、支持老人合租房屋享受居家护理、注重护理人员培训等多方面着手，帮助老年人安享晚年。德国近年来兴起了一种名为“老年之家”的互助养老方式。在“老年之家”中，成员共同分担家务，互相帮助，一起参加社会活动。

日本：介护保险服务居家养老

日本从 2000 年开始实施介护保险制度。介护服务从大的方面可以分为居家介护服务和设施介护服务（“设施”类似于养老院）两种形式，从申请程序、认定标准到监管机制都有一整套体系。其中，居家介护服务包括上门访问（比如帮老人洗澡、看护、做康复训练），居家疗养管理指导，福利用具的租借等。设施介护服务有 10 余种，其中特别养护老年公寓、老人保健设施、介护疗养型老人设施这 3 种可以用介护保险。这些设施里，老人只需负担 10%的介护服务费用。

美国：成熟体系成就社区养老

美国老人真正进入养老机构的只有 20%左右，其他主要以家庭养老为主。目前，美国已经形成了较为全面的养老居住建筑和服务设施类型，全面覆盖身体状况从健康到虚弱，生活自理程度从独立居家生活到需要辅助生活的各阶段老年人。根据个体情况，老人可以选择活跃老人社区、独立生活社区、协助生活机构/社区、专业理疗养老院等。有的社区为老人提供了多种可参与的活动内容，形成上百个由社区居民自行运营的俱乐部和活动项目，使老人老有所乐。

美国养老社区机构作为一个产业持续发展的重要原因，是在法律上有一套鼓励、监督机制，以保证养老机构的高质量服务。该鼓励监督机制体现在两个方面：一套完整和不断发展的评估体系，和相对独立的监察员体制。

（来源:中国经济网）

中国养老网

迈入老龄化社会的日本为何没有“老年旅行团”

日本的旅行社不会开办专门叫老年团的旅行团，因为日本人普遍不愿被称作老人——81 岁的时候，还觉得自己很年轻。日本人也不喜欢被冠以长辈的称呼——除非家庭内部确实的血缘关系，即使是已退休的老人，也不喜欢被叫“爷爷”“奶奶”。在日本，如果你在电车上给老人让座，他们反而可能会心里不痛快。如果你想让座的话，最好是默默站起来走开。

因此，虽然旅行社推出了一些很适合老年人参加的旅游项目，也不会专门说这是个老年人团，以免让老人心里不舒服。

随着日本社会的逐渐老龄化，旅行业的竞争也日趋激烈，各家旅行社必然会尽量提供更贴心的服

务，由此才能吸引回头客。自然，也不可能漫天要团费，或者是服务缩水，或者是中途加价，导致砸了自己的牌子。据日本旅行业人士介绍，有的老人因为对服务感到满意，甚至十几年都会在同一家旅行社选择旅游产品。

而中国的旅行社呢?即便中国不断出台旅行社的各种管理规范，仍然时常可在网上看见“被迫购物”，“不购物被甩下”，“黑心假免税店”等等的新闻，这也就让越来越多的国人对旅行社更加的不放心。况且这些情况大多还是出现在年轻人的身上。中国年轻人出门跟团都容易被坑，何况年迈的老年人呢?

而日本的旅行社必须向旅行业协会缴纳称为“营业保证金”的押金才能开始经营。设立押金制度，是为了避免旅行社倒闭后无法对受损游客进行赔偿的情况出现。

日本没有针对老年人的旅游规范，并不说明他们不重视老年人的出游安全。比起单纯针对老人，日本重视的是每个游客的安全。与安全有关的措施，在《旅行业法》及其施行规则中有严格规范。

比如，大巴必须两小时一休息，必须做行车记录，不能疲劳驾驶;不管大人小孩，参加旅游都会花1000 日元参加一个人身意外险;旅行社还会询问每名游客的身体状况，为腿脚不方便的人士准备轮椅。

去年暑假，朋友一位 80 岁高龄的姑父和家人一起来日本旅游，东京一家旅行社专门将轮椅寄到北海道的新千岁机场，后来从关西国际机场出境时，姑父他们只需将轮椅交到机场的快递公司寄回东京就行，而且邮寄费用由旅行社承担。

（来源：搜狐）

中国养老网

热问快答

山东：这些问题老年人很关心

外地老年人来济如何办理老年优待证？老年人如何报名参加各级老龄部门组织的老年文体活动？近日，市老龄办主任韦平做客政务监督面对面，对老年人关心的热点问题一一进行解答。

外地老年人来济如何办理老年优待证？

外地来济的老年人（到 2017 年满 60 岁即可）须携带济南市居住证、本人身份证、一张一寸近期免冠照片，到所在县区老龄办或市老龄办办理老年优待证，可以代办，不收取费用。

老年优惠或免费乘车卡如何办理？

具有济南市户口（含户籍户口、常住户口和居住证）且年满 60 至 64 周岁的老年人享受半价乘坐公交车优待，65 周岁及以上老年人免费。办理程序：本人持户口簿（外地人员须持居住证）、二代身份证、近期 2 寸正面免冠彩照一张，到济南公交指定发售网点办理。

如何报名和参加家庭电视老年大学活动？

济南家庭电视老年大学开播一年多来，注册学员已达 10 万人，共播出课程 1200 余节，节目时长30000 余分钟。目前开播的文化课程包括摄影、书法、国画、家常菜、面点、养生保健、广场舞蹈、家庭养殖等八门课程。去年敬老月期间，还在历下区、槐荫区和高新区举办了三场阶段性成果展。不久

前，国务院办公厅印发了老年教育发展规划（2016—2020 年），要求积极推进老年教育事业发展。今年，济南家庭电视老年大学将根据培养兴趣、增长知识、陶冶情操的原则科学设置课程，提升家庭电视老年大学的教育水平，满足老年人的学习需求。市老龄办将进一步加强宣传发动工作，力争注册参加学习的老年人数超过 20 万人。

家庭电视老年大学在济南教育电视台白天时段播出。每周一、三、五播出正式课程，二、四、六重播。每天上午 9:00 至 10：45，下午 2:30 至 3:30。报名参加家庭电视老年大学学习的中老年（55 周岁以上）朋友可就近到社区居委会领取报名表填写或拨打电话报名，也可直接访问 www.jndingdong.com 网站上的报名专区。报名咨询电话：0531-86100291。请老年朋友们关注泉城老龄网、济南日报和当代健康报泉映晚霞专版，市老龄办将发布课程进度、面授活动、老年朋友的咨询建议信息，以及老年学员优秀书画作品展示。或是关注济南家庭电视老年大学微信公众号，随时随地了解家庭电视老年大学的实时动态、面授活动预告等信息。

老年人防诈骗手册到哪里领取？

市老龄办高度重视老年人合法权益保障工作，多措并举、协调监督、齐抓共管，有效地维护了老年人的合法权益。近一段时期以来，针对老年人的诈骗案件层出不穷，严重侵害了老年人的合法权益。去年在政务监督面对面节目中有老年人也提到过防诈骗问题，为此市老龄办从近年来发生的近 600 起诈骗案件中精选出 40 多个典型案例，编印了 10 万本《济南市老年人防诈骗手册》，面向全市老年人免费发放。手册内容涵盖医疗保健、网络电信、投资理财、日常生活等方面，采用专家支招、顺口溜等形式，普及防诈骗知识，提高老年人自我防范意识和辨识能力。需要的老年朋友可以到所在县区领取。同时，开展了防范非法集资的宣传教育活动，设计制作了 1 万张防范非法集资宣传画，分别张贴到社区、街道、广场等老年人聚集的地方，帮助老年人认清非法集资的特征，识别非法集资的形式，深刻了解非法集资的危害性，增强自我保护意识和防范投资风险意识，自觉远离非法集资活动，自觉抵制非法集资。此外，我市老龄部门联合律师事务所成立了济南市老年人防诈骗维权中心，为老年人解答防诈骗咨询，甄别骗局，帮助老年人维权。老年人防诈骗维权中心热线电话：0531-88018785。

老年人如何报名参加老龄部门组织的文体活动？

今年，我市将组织系列老年广场文化主题活动。一是举办县区老年文化骨干进行培训。根据老年人文化体育活动的特点，组织老年人创新节目会演。二是举办“接迎党的十九大和建军九十周年”文艺展演、大众型文化活动及选拔型艺术比赛。三是开展好“银龄之家”和老年艺术节系列活动。有艺术特长、身体健康的老年人朋友可就近向县区老龄办、街道办事处自我推荐，参加各类老年艺术团体活动。

（来源:济南日报）

中国养老网

新疆 60 岁以上老人免费乘公交？乌市老龄办：传闻不实

关于最近微信传播的“2017 年 1 月 1 日起，新疆 60 岁以上老年人免费乘坐公交车”传言，2 月 4 日，市老龄办及时辟谣：传闻不属实，请勿传播。

市老龄办相关负责人称，目前，新疆维吾尔自治区、乌鲁木齐市都没有将 65 周岁以下老年人纳入享受免费乘坐公交车范围。

2007 年，乌鲁木齐市人民政府第 87 号政府令，颁布了《乌鲁木齐市优待老年人规定》，该规定对

65 周岁以上老年人实行免费乘坐市内公交车。不满 65 周岁的老年人不能享受此优待，须年满 65 周岁，办理老年优惠待遇证后，方可享受免费乘车待遇。

按照《乌鲁木齐市优待老年人规定》，按照年龄段划分，60 周岁以上老年人享受优先购票、检票、进站、乘车以及优先就诊、检查、化验、划价、取药和住院等优惠服务；65 周岁以上老年人持老年人优惠待遇证，享受免费进入公厕、公园、动物园、植物园、公共健身场馆、展览馆、纪念馆、文化馆，免费乘坐市内公共汽车以及影剧院看电影、旅游景区实行半价优惠的待遇。

对于 65 周岁以上老年人办理老年公交乘车卡时，需持老年人优惠待遇证原件、身份证原件、一寸免冠照片 2 张，到头宫公交充值中心、王家梁公交充值中心办理即可。

温馨提示：

一、享受《乌鲁木齐市优待老年人规定》老年人的范围：

凡是乌鲁木齐市行政区域内具有常住户口的 60 周岁以上的老年人，均可以按照《乌鲁木齐市优待老年人规定》（乌鲁木齐市人民政府令第 87 号），享受老年人优惠服务和优惠待遇。

二、办理《老年人优惠服务证》和《老年人优惠待遇证》应具备哪些条件、需提供哪些证件？

（一）应具备的条件：

有乌鲁木齐市常住户籍的，以及户籍虽不在本市但在现居地常住一年以上有固定住所的外地老年人，60 周岁以上可申领《老年人优惠服务证》、65 岁以上可申领《老年人优惠待遇证》。

（二）需要提供的证件：

1、乌鲁木齐市常住户籍户口的需提供：

（1）身份证（没有身份证的带户口簿或户籍证明）；

（２）一寸近期彩色免冠照片 2 张；

2、外地户籍在本市居住一年以上并有固定住所的需提供：

（１）身份证或户口所在地的户籍证明；

（２）现居住地社区居委会或村民委员会出具的详细家庭住址及居住一年以上的证明；

（3）一寸近期彩色免冠照片 2 张；

（三）办理程序及时限：

可以持所需证件和照片到区（县）老龄办办理，也可以向所在地社区（村）提供所需证件和照片，由社区（村）负责老龄工作的人员到所在区（县）老龄办统一办理。区（县）老龄办进行即时办理。

三、按照《乌鲁木齐市优待老年人规定》，按照年龄段划分，老年人享受下以优惠服务与优惠待遇：

60 周岁以上老年人享受下列优惠服务：

（一）乘坐汽车、火车、飞机时，优先购票、检票、进站、乘车、登机；

（二）免费享受公证处、律师事务所和其他法律咨询服务机构提供的法律咨询服务。因合法权益受到侵害，依法需要获得法律援助的，优先获得法律援助；

（三）到医疗机构就医，优先就诊、检查、化验、划价、交费、取药和住院。

65 周岁以上的老年人持老年人优惠待遇证，还可以享受下列优惠待遇：

（一）免费进入公园、动物园、植物园，园中园除外；

（二）免费进入公共体育场所进行健身或者其他体育锻炼活功；

（三）免费参观展览馆、纪念馆、文化馆、博物馆、陈列馆和纪念性陵园，免费办理公共图书馆借阅证；

（四）到影剧院看电影、进入风景名胜区和旅游区实行半价优惠；

（五）免费乘坐市内公共汽车；

（六）免收普通门诊挂号费；

（七）免费使用收费的公共厕所。

四、如何办理老年公交乘车卡？

持老年人优惠待遇证原件、身份证原件、一寸免冠照片 2 张，到头宫公交充值中心、王家梁公交

充值中心办理。

（来源：乌鲁木齐晚报）

中国养老网

老年说法

安徽：老龄办部署开展《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》实施一周年主题宣传活动

今年 3 月 1 日是新修订的《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》(以下简称“《实施办法》”)实施一周年纪念日。为进一步宣传贯彻《实施办法》，近日，安徽省老龄办下发《关于开展〈安徽省实施《中华人民共和国老年人权益保障法》办法〉实施一周年主题宣传活动的通知》(皖老龄办〔2017〕4 号)，部署开展全省主题宣传活动。

通知指出，各地要以“庆祝《实施办法》实施一周年强化全社会积极应对人口老龄化理念”为主题，于 2 月 10 日至 3 月 10 日开展为期一个月的主题宣传活动。宣传重点是习近平总书记关于老龄工作的重要讲话和指示精神、《实施办法》全文解读及修订亮点阐释和《实施办法》配套政策法规文件。

通知明确，省老龄办将于 3 月 1 日《实施办法》实施一周年纪念日当天，在合肥举行省级广场庆祝活动。同期开展三项志愿服务活动。一是中医专家为老年人义诊;二是百辆滴滴出租车张贴《实施办法》宣传标语，并免费接送百位老年朋友;三是百名大学生志愿者在合肥市人流量较为集中的区域发放《实施办法》及《实施办法问答一百题》宣传手册。此外，省老龄办官方微信公众平台“江淮银龄”将于 3 月前后举办《实施办法》有奖知识问答，《市场星报》也将集中宣传全省近一年来老龄工作的最新成果。

通知要求，各地要高度重视《实施办法》实施一周年主题宣传活动，加强领导，注重引导新闻媒体积极参与，精心设计安排宣传内容，扩大主题宣传的影响力和号召力，增强全社会的老年法治意识和积极应对人口老龄化意识。要宣传重心下移，通过组织法律咨询、举办法制讲座、发放宣传资料、悬挂宣传标语等丰富多彩的宣传活动，把法律知识和法治精神送入老年人家庭。要以主题宣传为契机，推动《实施办法》宣传贯彻工作再上新台阶，加速涉老部门出台更多的惠老为老优待政策，保障老年群体合法权益，为老年群体同步进入全面小康保驾护航。要全面掌握主题宣传活动进展，及时总结上报经验做法，按时报送活动实施方案和总结。

（来源：安徽省老龄办）

中国养老网

老龄化社会趋势更需要法律拐杖

在进入老龄化社会的形势下，老年人的财产权、老年人婚姻自由权如再婚权、老年人诉讼权以及社会福利、社会保障等，都存在着一些权利被侵犯或社会服务不足的问题

2016 年 11 月 6 日，一位 81 岁的中国老太太在美国亚特兰机场登上了飞往中国北京的航班，在此之前，老太太只身一人，在美国机场流落了 3 天。

从最开始亚特兰大华人社群的“寻找家人”热潮，到随后国内网上对于“81 岁中国老人‘被弃’美国机场”背后故事的深究，引发了舆论热议。

毕生心力、一生积蓄交付女儿和外孙女，这位被掏空的老太太换来的是孑然一身，这场“遗弃悲剧”将人们引向了老年人权益和养老的思考。

为进一步加强老年法律维权工作，1 月 17 日，全国老龄办、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、民政部和司法部六部门正式联合发布了《关于进一步加强老年法律维权工作的意见》(以下简称六部门《意见》)，明确了各级机关和部门加强老年法律维权工作的主要任务分工和保障措施。

老年生活难现“夕阳红”

“我的事情，怎么国内都知道了？”2016 年 11 月 7 日晚，经历近 30 个小时的旅程后，在首都国际机场面对社工的关切时，张老太太发问，在她的计划中，这趟本应在 13 日开始的行程应该再平常不过。

独自一人将女儿养大并送出国留学，其后继续抚养外孙女，然而随女儿在美国生活多年后换来的却是——女儿忽然搬家，房间被搬空，而她却没有新家的地址和电话。

心灰意冷的张老太太叫外孙女将机票改签到 6 日，并让外孙女叫车于 3 日把她送到机场，于是，不懂英语、身患糖尿病、无家人在旁的她开始了 3 天的苦等。

这个发生在华人家庭的“遗弃悲剧”或许尚属少数，但这个“非典型”养老故事在当今老龄化的中国社会有着其典型的一面。

据民政部数据显示，中国已逐渐进入老龄化社会，截至 2015 年年底，我国 60 岁以上老年人口达到 2.22 亿，占总人口的 16.1%；到 2020 年，老年人口将达到 2.55 亿，占总人口的 17.8%。

随着社会的发展，发生在老年人周围的一系列社会问题，以不同的形式接连不断浮出水面，空巢老人、失能老人、“啃老族”乃至“甩老族”等，一个个名词背后都是关于老年人权益受损的悲剧。

2014 年，失去自理能力的南京市民陈女士，被大儿子送到了南京一家养老护理院，并支付费用，一年后，大儿子因病去世，照顾老人的责任就落到了小儿子身上。

然而，儿子在来过几次养老院之后，就再也没有出现，并欠下了近两万元的护理费用。当护理院想联系老人小儿子时发现，他不仅更换了联系方式，之前的住房也已经无人居住。

去年以来，多家媒体报道了“甩老族”频发事件，在各地养老院，不少子女将老人送入养老院后就不管不问，甚至遗弃在养老院。

而即使没有被送入养老院，老年人渴求的“天伦之乐”似乎也很艰难，根据国家卫计委 2015 年 5 月发布的《中国家庭发展报告》显示，空巢老人占老年人总数的一半，其中，独居老人占老年人总数的近 10%，仅与配偶居住的老人占 41.9%。

“接触最多的是老年人赡养、遗产、诈骗等方面的问题。”一位基层司法所工作人员告诉记者，近年来，关于老年人再婚、购买保健用品等消费问题的咨询和纠纷也在增多。

南京市的王老太太就因购买保健品，酿成一出家庭闹剧，1 月 12 日，王老太太报警称，老伴在饭菜里下毒要毒死她。

警察调查后发现，其老伴只是声称下毒想吓吓她。原来，王老太为买保健品，欠了近 40 万元外债，年底了要债的人陆续上门，家里面被搞得不得安宁。

中国老龄政策与法律研究所首席专家、所长任际在日前撰文指出，在进入老龄化社会的形势下，老年人的财产权、老年人婚姻自由权如再婚权、老年人诉讼权以及社会福利、社会保障等，都存在着一些权利被侵犯或社会服务不足的问题。

为老年生活增添法律拐杖

党的十八大和十八届三中、四中、五中全会，以及国民经济和社会发展“十三五”规划纲要对应对人口老龄化提出明确要求，加强顶层设计，构建以人口战略、养老服务、社保体系、健康保障、环

境支持、社会参与等为支撑的人口老龄化应对体系。

2012 年 12 月 28 日，十一届全国人大常委会第三十次会议全票表决通过修改后的老年人权益保障法，修改后的老年人权益保障法将“常回家看看”列入法律条文之中。

2013 年 7 月，江苏省无锡市梁溪区法院就判决了“常回家看看”全国第一案，案件支持了老人要求女儿女婿常回家看看的诉请。2014 年，“常回家看看”精神赡养案入选江苏省十大法治事件。

而 2016 年，作为“十三五规划”的开局之年，也正值老年人权益保障法实施 20 周年，习近平总书记 5 次提及养老，对加强老龄工作作出重要指示强调。

此外，上海市、吉林、甘肃、贵州、辽宁等多省市也修订或实施了新的老年人权益保障条例，进一步规范和细化老年人权益保障法的要求。

“老年人进行法律咨询的情况越来越多，但真正拿起法律武器维权的还是少数。”上述司法所工作人员告诉记者，尽管随着普法工作的深入，老年人法律意识有所增强，但司法诉讼仍然有一道槛，尤其在子女赡养等方面。

已经回到北京的张老太太或许能够代表老年人们的一种常见心态，2016 年 11 月 12 日，在接到外孙女打来的电话道歉后，老太太开心万分，并希望事情到此为止，“亲手带大的孩子，不能因为哪篇报道坏了她们的名声”。老太太考虑得更多的还是孩子。

此外，任际指出，很多老年人在具体的权益受到侵犯时，往往会出现一些诉讼上的困难。如，老年人在提起诉讼、案情阐述、出庭辩护、对判决的执行等方面具有一定的困难，这些特别需要社会的关注，因而老年人的权益保障法律还应更加细致的对保障老年人的权益在内容上、条款设定上，设计更便于老年人行使法律权益保障的操作规范。

因此，为进一步加强老年法律维权工作，六部门《意见》要求，各级人民法院要为老年维权案件开辟绿色通道，缩短涉老案件审理时间，实行快立、快审、快结；各级检察机关改进办案方式方法，对老年人控告、举报、申诉案件，要依法快速办理，缩短办理周期等，各级司法行政机关要把老年人作为法律援助工作的重点人群，推动进一步降低门槛，扩大老年人法律援助事项范围，逐步将法律援助对象扩展到低收入、高龄、空巢、失能等老年人等。

法律制度仍有待完善

除了明确各级机关和部门加强老年法律维权工作的主要任务分工，六部门《意见》还规定了相应的保障措施，排在首位的就是注重宣传引导。

六部门《意见》强调，要把老年法律维权相关内容融入到人口老龄化国情教育和普法宣传教育之中，大力弘扬敬老养老助老社会风尚。要依托各类媒体平台加大老年法律维权宣传力度；要广泛开展老年人维权、法律援助服务等现场咨询或宣传活动；要重视宣传老年人权益保障法等法律法规、优待政策和典型案例，提高全民法治意识和广大老年人依法维权意识。

“老年人权益保护法律不应仅仅成为老年人的或司法工作者的法律，而应该是全体公民共同遵守、共同执行的法律。”任际认为，因此应做好老年人权益保护的普法工作。

而在去年年底召开的“老年人权益保障法地方配套法规立法工作座谈会”上，全国人大内司委副主任委员秦光荣坦言，我国老龄法律法规仍存在一些薄弱环节。

他指出，除老年法这部综合性法律外，相关专项法律或行政法规立法滞后；全国仍有一些省份未完成老年人权益保障地方性法规的修订工作；老龄工作的一些关键领域、重要环节的立法没有突破，一些老年人民生保障难题亟待破解。

任际也认为要建立老年人权益保障法律的体系。目前，绝大部分老龄政策是以“通知”“意见”“决定”等文件形式发布，上升到国家法律和行政法规层面的还不到位；一些涉及老年人权益的保障规范，散见于各个部门规范中，缺少养老保险法、社会救济法、老年监护法。

（来源：法治周末）

中国养老网

老年人理财易陷入极端负利率时代，如何保护养老钱？

春节期间小编看到几家银行门口聚集着许多老年人，当时第一反应是以为他们遭遇了飞单，找银行讨要说法，走上前一问，原来除了一些是存的活期来取现外，大多数是存的定期到期了来办手续的。

活期存款的这里不想多说了，一年利息只有 0.35%，基本忽略不计。但定期存款的利息经过几次降息后也不够看了，一年期存款基准利率已降至 1.5%，尽管各家银行在此基础上都有所浮动，但也就 1.95%左右。而根据最近一次公布有关数据显示，CPI 同比增加 2.3%，也就是说通胀跑赢了定期存款，这表明我们在负利率时代。

所以我们通常说到理财时，最起码也是要跑赢通胀才不会亏，不然资产实际上是在无形中缩水。但仍然有这么多老人把钱放在银行吃定期利息，只是让自己的养老钱亏的存比活期少一点，被问到为什么选择定存时，几个老人家给出的答案比较一致，主要就是说理财产品看不懂也不会买，外面的骗子太多还是银行比较安全。

其实仔细想来，选择把养老钱存定期虽然不是买理财产品，但也是一种理财方式的选择。选择定期存款虽然很保守，但是安全而且可以随时取出来，虽然拿不到那么多利息，但是胜在流动性好，而且对于一些连老年电话都不太会使用的老年人来说，直接在银行柜台办理确实要方便得多。

虽然互联网金融已经发展了好多年，但是很大一部分老年人的理财方式仍然十分保守，把钱存在银行或者信用合作社成为了他们的首选。但这里面就有一个很大的问题，那就是跑不赢通胀。

举个典型的例子，之前某市的汤奶奶在 2001 年存入了 5000 元，十五年后也就是 2015 年汤奶奶想取出这笔钱的时候，银行以存款时间太长查不到为理由拒绝办理取款，最后还是在几番波折和媒体介入下，才取出来本息一共 6900 元。要知道，2001 年北京四环里面多的是 5000 一平的房子，但 2015 年的四环已经涨到了六七万一平。

很多老年人选择极度保守的理财方式，他们甚至都没有办过一张银行卡，只用存折，但还有一些老年人理财观念刚好相反，走进了另一个极端，成为激进的投资人。

这些老年人通过一辈子的财富积累，手里掌握了一定的资金，虽然他们有强烈的投资需求，但由于金融知识的落后和风险识别能力的欠缺，往往陷入各种金融骗局折了“棺材本”。

原始股骗局、石油及贵金属现货交易骗局、邮币卡骗局、虚拟货币诈骗、P2P“骗局”等成了重灾区，有的骗子直接设计针对老年人的理财骗局，用尽各种招数专骗老年人的钱。

有数据显示，老年人中 65 岁以上的独居老人最容易上当受骗，除了骗存骗贷，各种所谓高收益的虚假金融产品特别受到他们的青睐。

现在社会老龄化日益加剧，老年人退休收入有限，退休收入的增速也低于通胀率，老年人理财的需求加剧。对于老年人来说，想到要理财是好事，但也要量力而行，特别是要注意安全性和流动性，不要相信高收益零风险的理财产品，毕竟养老钱是为了老有所依，如果被骗，安度晚年的基本保障就可能没有了。

融 360 理财分析师认为，如果老年人有理财需求，也应稳妥为上，可以选择购买国债，或者银行自己发行的低风险理财产品，收益会较高一点。如果真想购买其他理财产品，也要尽量选择一些高品质的，比如正规公司的资产管理计划类产品和信托产品，最好是要有银行托管的，不建议购买收益率超过 10%的理财。

如果特别保守，选择定存也不是不行，至少资金安全还能随时取出来，不过建议选择三年或五年期定存，同时对比一下不同银行间的利息差异，一般来说城商行给出的利息会略高于几大国有银行。

（来源：新浪综合）

中国养老网

十三五规划

江苏：连云港“十三五”养老服务业发展规划

为积极应对人口老龄化，切实保障老年人合法权益，建立健全覆盖城乡的养老服务体系，促进养老服务业的健康发展，依据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》《江苏省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》和《江苏省养老服务条例》，制定本规划。

一、背景

（一）“十二五”取得的主要成绩。

“十二五”以来，全省大力推进民生幸福工程，坚持把发展养老服务业作为保障和改善民生的重要内容，不断完善社会养老服务体系，加快推进养老服务业发展，全省老年人的幸福感和满意度不断提升。

一是政策体系初步形成。积极发挥政府的主导作用，颁布了《江苏省老年人权益保障条例》和《江苏省养老服务条例》，出台了《省政府关于加快构建社会养老服务体系的实施意见》《省政府关于加快发展养老服务业完善养老服务体系的实施意见》等一系列法规、政策文件，形成了相互衔接、互为支撑的养老服务法规政策体系。二是服务能力不断提高。在加大各级财政投入的同时，充分调动社会力量的积极性，推动养老服务多元化发展。截至 2015 年底，全省共有各类养老床位 58 万张（其中养老机构床位 44.5 万张），按户籍人口测算，千名老年人拥有养老床位数达到 35.2 张。全省共建成城乡社区居家养老服务中心 1.9 万多家，实现城市社区居家养老服务中心基本全覆盖，苏南、苏中、苏北农村社区居家养老服务中心覆盖率分别达到 90%、80%和 70%。三是发展水平稳步提升。全面实施了城乡特困老人供养标准自然增长机制。政府购买养老服务工作有序开展。各类投资主体兴办的、以护理型床位为主的养老机构补助政策逐步统一。养老与医疗卫生融合发展加快推进。所有市、县（市、区）均建成 1 所以上政府举办的示范性养老机构。全省所有农村五保供养服务机构基本完成了提档升级改造。免费培训养老护理员 3 万余名，养老护理员持证上岗率达到 80%。四是产业进程加速推进。注重发挥市场机制作用，推动养老服务产业化进程，促进养老服务产业质态提升。社会力量投资养老服务的积极性高涨，众多国内外知名企业、服务组织进入养老服务业。截至 2015 年底，建成省级健康养老服务业集聚区 1 个，在证交所挂牌养老服务企业 5 家，投资建成 20 亿元以上的养老服务项目 5 个。五是行业运行逐步规范。坚持硬件建设和软件提升相结合，完善各类养老服务机构硬件设施规划建设标准，加强对养老服务设施建设质量的监管，制定了生活照料、康复护理、医疗保健、教育培训和心理关爱等方面的服务标准，开展了示范性养老机构（基地）的评定，养老机构消防安全、食品安全、卫生防疫等方面的监督管理得到加强。

（二）“十三五”面临的形势与挑战。

江苏是全国最早进入老龄化的省份，也是全国老龄化程度最高的省份。2015 年底，全省 60 周岁以上户籍老年人口达到 1648.3 万人，占户籍人口的 21.36%，比全国高出 5 个百分点，其中 65 周岁以上老年人口 1115 万人，占全省户籍人口的 14.45%；80 周岁以上老年人口 254.96 万人，占老年人口总数的 15.47%。目前，江苏老年人口呈现基数大、增速快、寿龄高、空巢和失能比例高的特点。预计到 2020 年，全省 60 岁以上老年人口将达到 1950 万人，占总人口的比例将达到 25%，到 2030 年将超过 30%。老年人口的持续增长，对我省经济社会的发展进程、发展方式必将产生广泛而深远的影响。全省城乡老年人的数量，特别是高龄、失能半失能和空巢独居老年人等养老服务重点对象的持续增加，产生的养老服务需求更加旺盛、更加多样、更加迫切。与此同时，全省城乡居民收入增长、消费结构升级及养老观念改变，促使养老服务消费逐渐从生存型、物质型消费向发展型、服务型消费转变。这些都为我省“十三五”养老服务业的持续健康发展提供了巨大空间。

我省养老服务业尽管在“十二五”期间取得了长足进展，但仍存在社会力量参与度整体不高，社区居家养老基础性地位不突出，民办养老机构融资难、用地难、运营难，民办、公办养老机构资源分配不均，医养融合度不高，城乡、区域发展水平差距较大，从业人员专业化水平不高，养老服务监管机制不健全等问题。“十三五”是我省率先全面建成小康社会的决胜阶段和积极探索开启基本实现现代化建设新征程的重要阶段。省委、省政府把构建多层次的养老服务体系作为贯彻共享发展理念、深入实施民生幸福工程的重要内容。“十三五”期间，要积极顺应养老服务需求的新变化，针对关键领域、薄弱环节进一步完善政策体系，在加大供给、释放需求等方面出台更为精准的政策举措，进一步厘清政府、市场、社会与家庭的职能定位，深化体制改革，完善市场机制，注重统筹发展，推动全省养老服务业迈上新台阶。

二、指导思想和基本原则

（一）指导思想。

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话特别是视察江苏重要讲话精神，牢固树立并自觉践行新发展理念，以推进供给侧结构性改革为主线，坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，努力挖掘人口老龄化给我省发展带来的活力和机遇，建立健全与江苏老龄化发展形势相适应、与经济社会发展水平相协调的养老服务体系，推动我省养老服务业发展保持在全国前列，为“迈上新台阶，建设新江苏”作出积极贡献。

（二）基本原则。

坚持深化改革，创新发展。运用改革思维、创新举措解决养老服务业发展中遇到的矛盾和问题。加快转变政府职能，引入社会力量推进养老服务业供给侧改革。支持各地从实际出发，因地制宜，先行先试，努力营造公平、公正和开放的养老服务市场环境。

坚持保障基本，共享发展。强化政府兜底保障功能，确保人人享有基本养老服务。加大对基本养老服务的投入，不断扩大保障范围、增加服务内容、提升服务水平。加强资源的引导和调控，提高基本养老服务均等化水平。

坚持统筹兼顾，协调发展。强化社区居家养老的基础性地位，促进居家养老、社区服务和机构养老的协调发展。优化资源配置，促进城乡之间、区域之间养老服务的协调发展。着力推动设施建设的标准化、养老服务运行管理的规范化、从业人员的专业化、服务主体的社会化，实现养老服务业硬件和软件建设同步提升。

坚持多元参与，聚力发展。充分发挥党委的领导作用、政府的主导作用、社会的主体作用、市场的决定作用、家庭的基础作用，推动养老服务业多元发展。推进公民、法人和其他组织全方位、深层次地参与养老服务业。做好舆论引导，凝聚社会共识，形成推动养老服务业发展的强大合力。

坚持因地制宜，特色发展。鼓励各地因地制宜，创建一批富有地域特色的品牌，明确品牌内容、服务流程和服务标准。积极推进常州市健康养老服务业集聚区、苏州市医养融合、无锡市公建民营、南京市社区居家养老等建设和发展，探索建设一批具有地方特色的县级老年服务园区及乡镇级老年服务街区。

三、发展目标

到“十三五”末，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养深度融合，功能完善、服务优良、监管到位、覆盖城乡的养老服务体系。市场有效配置养老服务资源，社会力量成为养老服务业发展主体。一批具有较强竞争力、行业影响力的养老服务企业（组织）、产业集群发展壮大，养老服务供给能力显著增强。全省老年人在共建共享中有更多获得感、幸福感，全社会对养老服务的满意度不断提升。养老服务体系建设和养老服务业发展整体水平走在全国前列。

服务网络更加健全。大力推进城乡社区居家养老服务设施建设，优先满足老年人的助餐等基本服务需求。加强街道老年人日间照料中心建设，重点为高龄、空巢、独居、半失能老人提供日间照料和

短期托养服务。到 2020 年，城乡社区居家养老服务基本实现全覆盖，城市街道开展日间照料服务，城市社区提供助餐服务，城乡标准化社区居家养老服务中心建成率分别达到 80%、40%以上，以县（市、区）为单位居家呼叫服务和应急救援服务信息网络实现全覆盖。千名老年人拥有养老床位数达到 40 张以上。社会力量举办或经营床位数占总床位的比例达到 70%以上。生活照料、医疗护理、精神慰藉和紧急救援等养老服务覆盖城乡所有有需要的老年人。

医养资源深度融合。基层医疗卫生机构与社区居家养老机构实现紧密结合，以家庭医生签约服务方式为行动不便的居家老年人提供上门的健康管理和康复护理，符合规定的费用逐步纳入医疗保险和长期护理保险基金支付范围。养老机构实现医疗卫生服务全覆盖，为机构内老年人提供更加完善的医疗、康复护理服务。所有医疗卫生机构开设老年人挂号、就医等绿色通道。到“十三五”末，每个县（市、区）建有 1 所以上老年护理院或老年康复医院，全省老年护理院达到 200 所以上，护理型床位占养老机构床位总数 50%以上。50%的城市社区和有条件的农村社区设立老年人康复活动场所。探索建立长期护理保险制度。

服务队伍更加专业。养老服务专业人才培养制度全面建立。从业人员的考核、评定制度日益完善。到 2020 年，养老护理人员岗前培训率达到 95%以上、持证上岗率达到 90%以上。养老护理员入职补贴制度落实到位。养老护理人员劳动报酬的合理增长机制初步形成，经济待遇和社会地位得到提升。

产业规模显著扩大。以老年生活照料、老年医疗护理、老年产品用品、老年健康养生、老年体育文化、老年精神娱乐、老年金融服务、老年旅游等为主要内容的养老服务业全面发展。“十三五”期间，全省培育 10 个省级健康养老服务业集聚区、20 个省级养老服务业综合发展示范基地以及 30 家省级养老服务创新示范企业（机构），养老服务提供的就业岗位达到 80 万个以上。

四、主要任务

（一）大力发展社区居家养老服务。

实现服务供给与老人需求的精准对接。大力推进城乡社区居家养老服务设施建设，有序开展适老住区建设和改造，积极探索“居住宜老、设施为老、活动便老、服务助老、和谐敬老”的方式和路径。依托社区嵌入式养老机构，通过设立助餐点、活动中心等，为有需求的居家老年人提供配餐、送餐、助浴等助老服务。在满足老年人的助餐、日间照料的基础上，逐步向其他服务拓展，实现养老服务供给与老年人需求的精准对接。依托养老综合体，加强街道老年人日间照料中心建设，通过建立中央厨房、日间照料中心等，重点为高龄、空巢、独居、半失能老人提供日间照料和短期托养服务。大力培育发展居家养老服务企业和机构，为社区居家养老提供专业服务支撑。到 2020 年，城乡社区居家养老服务实现全覆盖。

做好居家重点人群的养老服务。社区居家养老服务重点关注城市“三无”老人、农村五保老人和经济困难的高龄、独居、空巢、失能、失智等老年人群体。以老年人基本需求为中心，从满足助餐、助浴、康复护理等刚性需求开始，根据经济社会发展条件逐步向更高层次的需求拓展，做到物质保障、精神关爱相兼顾。

推进社区居家养老与机构养老融合。打破社区居家养老和机构养老的边界，实现优势互补、融合发展。打开养老机构的“围墙”，将机构内的助餐、助浴、康复护理等各种专业化服务延伸到周边社区有需求的老年人，充分发挥专业资源的最大效用。在社区内大力发展嵌入式养老机构，就近就便为社区老年人提供家庭病床、康复护理、精神关爱等专业化服务，实现机构养老专业化与居家养老亲情化的结合。在街道层面建立养老服务综合体，承担日间照料中心、托老所、养老机构和护理院以及中央厨房的功能。以养老综合体、嵌入式养老机构等为老服务组织为中心，构建 10 分钟左右的服务圈半径，让老年人就近就便地得到养老服务。

促进线上平台和线下服务共同发展。加强养老服务信息系统建设与应用，2016 年底，全省依托省级民政云平台，建立全省统一的养老服务信息平台，实现“一个平台、服务全省”。各地以“智慧社区”为依托，利用互联网、物联网技术，进一步挖掘、提升基层养老服务信息系统的功能。在充分利用现有养老服务机构、企业和社会组织的同时，培育整合更多的线下服务实体，注重运营模式创新，

不断完善实体服务的内容和方式，把线上的信息流有效转变成线下的专业化服务。

对家庭养老给予政策支持。各级人民政府组织开展护理知识免费进家庭活动，向家庭成员提供免费的照料、护理、关爱老年人等技能培训。制定子女与老人共同或相邻居住亲情养老模式的配套政策。对于承担主要养老责任的在职家庭成员，其所在单位应在工作内容、工作地点、工作时间和休假等方面给予便利和照顾。居（村）委会等基层组织应当引导、督促和协助家庭成员照料、关爱老年人。老年人家庭进行生活设施无障碍改造的，政府相关部门应当给予指导，对经济困难的家庭应当给予资金补助。

鼓励和推广互助养老。鼓励邻里互助养老和老年人之间的互助服务，鼓励低龄健康老年人为高龄、独居、空巢老年人服务。鼓励在街道内探索推广“志愿型”“储蓄型”和“市场型”相结合的互助养老模式。

（二）深入推进医养融合发展。

推动医疗卫生资源向社区、家庭流动延伸。基层医疗卫生机构要与社区居家老年人家庭建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理服务和医疗服务。基层医疗卫生机构要为失能半失能或行动不便的老年人，提供定期体检、上门巡诊、上门护理和家庭病床等服务，将符合条件的医疗护理费用纳入医疗保险基金支付范围。基层医疗卫生机构应为辖区内老年人提供健康管理服务，免费建立健康档案，免费为 65 岁以上老年人提供一般体格检查和健康指导。

强化基层医疗卫生机构的医疗康复功能。基层医疗卫生机构积极为老年人提供高质量的医疗服务，与养老服务机构、日间照料中心、“老年关爱之家”等养老服务组织建立紧密协作关系，为老年人提供医疗康复服务。基层医疗卫生机构要逐步提高康复、护理床位比例，并根据服务需求增设老年养护、临终关怀病床。

提高养老机构的医疗服务能力。养老机构应当配置医疗器械、康复器具及专业医护人员，就地便捷地开展医疗卫生服务。对内设医疗卫生机构存在困难的，应通过医护人员定期上门巡诊、建立就诊绿色通道等方式为入住老人提供及时便捷的医疗服务。医疗卫生机构应协助养老机构做好老年人慢性病管理、康复护理和中医保健等服务。支持通过建立养老医疗联合体等方式，整合养老、医疗、康复和护理资源，为老年人提供一体化的医疗、健康和养老服务。

鼓励发展医养融合型养老机构。加强老年医学专业特色医院、康复医院、护理院建设，有条件的医疗卫生机构可以托管、运营公办养老机构，有条件的养老机构也可托管医疗卫生机构。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院。新建或改建的康复医院、护理院纳入当地医疗机构设置规划。对转型为康复医院、护理院且符合养老机构设立条件的专业医疗卫生机构，给予护理型养老机构标准的建设和运营补贴。

探索建立老年人长期护理保险制度。有条件的地区探索建立政府、社会、单位和个人多方筹资，符合当地实际的长期护理保险制度，着力解决失能半失能的老年人长期护理保障问题。按照收支平衡、可持续发展的要求，建立长期护理需求等级评估标准和使用规范。

（三）强化政府托底保障职责。

优化基本养老服务供给。针对特困老年人以及城乡经济困难的重点老年群体，各级人民政府须履行好托底保障职责。托底保障水平要与当地经济社会发展总体水平相适应。要强化服务理念，创新基本养老服务的供给方式，逐步扩大基本养老服务覆盖的人群范围，丰富服务内容，提升服务水平，实现物质保障与日常照料、康复护理、精神抚慰、心理疏导等非物质保障相结合。

推进基本养老服务均等化。各地要加大财政投入，加快养老服务设施建设，积极为有养老服务需求的所有老年人提供均等化的基本养老服务。通过直接供养、政府购买服务、老年人补贴制度等方式，重点做好对城乡老年特困人员的供养，以及经济困难的高龄、独居、空巢、失能、失智等重点老年人群的基本养老服务保障工作。省级财政要加大对经济薄弱地区的基本养老服务支持力度，建立苏南、苏北设区市间养老服务的结对帮扶制度，促进城市向农村延伸，逐步缩小省内区域之间、城乡之间基本养老服务的差距。

健全重点困难老人保障关爱制度。全面落实城市“三无”老人、农村五保老人供养标准自然增长

机制。对分散供养的老年特困人员，落实好关爱服务制度。对失能、高龄、空巢、独居和失独老人给予关爱照料。到 2017 年底，每个县（市、区）建立 1 所以上满足城乡失能半失能特困老人集中供养的护理型养老机构，在确保失能半失能特困老人 80%集中供养的基础上，逐步扩大到经济困难的失能半失能老人。

（四）充分发挥社会力量的主体作用。

引导更多的社会力量进入养老服务领域。建立统一、开放的市场环境及公开、透明的政策环境，促进各类主体公平竞争、有序发展，最大限度激发市场活力。进一步降低社会力量举办养老机构的准入门槛，取消法律、行政法规未设定的所有前置许可和审批手续，简化手续、强化服务，并在土地供应、购买服务、税收、公用事业收费、融资等方面给予支持。

统一不同社会主体兴办的养老服务机构补贴待遇。完善以实际入住人数、护理级别为主要标准的养老机构运营补贴制度。对不同社会主体投资兴办的护理院和护理型养老机构，实施同等的建设补贴、运营补贴、医保定点等政策。

推动政府购买养老服务。全面建立政府购买养老服务制度，重点解决好城市“三无”老人、农村五保老人以及城乡经济困难老年人的基本养老服务需求。各地要为经济困难的失能、高龄等老年人入住养老机构、接受社区居家养老服务提供无偿或低收费的服务。鼓励更多的养老机构、为老服务组织、家政、餐饮、物业等相关企业和社会组织上门为居家养老重点人群等提供方便快捷、价格合理的助餐、助浴、助行、助洁、助购、助医、助急及日间照料、康复护理、心理疏导等服务。到 2020 年，享受政府购买服务的老年人占老年人总数 10%以上。

鼓励养老服务对外交流合作。积极引进境外养老服务的品牌、专业人才、管理模式和经营理念，鼓励境外投资者在我省独资或合资、合作举办设立营利性养老服务机构及养老服务企业总部。境外办机构在政策允许范围内可享有与省内营利性养老机构同等的土地政策、税收优惠、财政支持等待遇。鼓励引进外资开发、生产老年用品产品。鼓励国内养老服务提供者投资参与境外养老服务业，到境外创办养老服务机构和养老产品用品生产企业。

（五）全面推进养老服务产业发展。

发展养老特色园区（街区）。按照集中、集聚、集约发展的要求，合理规划布局养老服务业集聚区和特色产业基地。积极推进常州市健康养老服务业集聚区建设。因地制宜，培育打造一批主导产业突出、产业链条完整、服务功能完善的养老服务业园区。总结推广我省现有的从产品到服务、从线上到线下、从健康到失能到临终，集生活照料、健康管理、精神关爱为一体的养老服务管理经验，探索建设一批县（市、区）级老年服务园区及乡镇（街道）老年服务街区。

培育一批创新型养老服务企业。加快培育一批创新能力强、信息化应用水平高、品牌知名度广、辐射示范性大的创新型养老服务企业，开展省级养老服务创新示范企业评选认定，鼓励企业向经营方式灵活化、服务品种多样化、服务形式特色化、服务质量精细化的方向发展。引导传统养老服务企业通过创新经营模式、拓展业务渠道、优化服务内涵，加快转型升级。

加强老年用品的研发、生产与流通。提高老年生活用品用具、康复护理辅具、医疗器械、保健用品、保健食品等涉老产品的设计、研发水平，加快发展高附加值的生产型服务业。加强老年用品的商贸流通体系建设，建设一批具有区域影响力、以老年用品为主的大型交易市场，构建覆盖全省城乡的老年用品仓储、配送和分销网络，重点做好农村地区的连锁化零售网点建设。

培育养老服务连锁品牌。“十三五”期间，每个设区市培育连锁 5 家养老机构、10 家社区居家养老服务中心的品牌各 1 个以上，每个县（市）培育连锁 3 家养老机构、5 家社区居家养老服务的品牌各 1 个以上。积极扶持以龙头骨干机构为引领、品牌优势明显的养老服务企业和组织的发展，通过规模发展、连锁经营，发挥其对养老服务业的带动作用。

满足多样化养老消费需求。引导社会力量全面开展适合不同老年人群体的文化娱乐、体育健身、教育培训、金融理财、休闲旅游、健康服务、精神慰藉、法律援助等服务，重在细分服务需求、提升服务质量、打造服务品牌。以满足多样化养老消费需求为出发点，以互联网、物联网和大数据等技术手段为支撑，提高养老服务供给的多元化、智能化和精准化水平。

推进养老服务业与其它产业融合发展。支持养老服务业与其它产业相互渗透、交叉，鼓励通过收购、兼并、股权投资等资本运作，实现养老服务业与制造业、金融业、地产业、软件和信息业、商贸流通业、文化产业、旅游产业等融合发展，提高资源要素的配置效率，放大资源要素的整体效能。

（六）推进公办养老机构改革。

推进公办养老机构运营机制改革。积极推进公办养老机构“公建民营”“公办民营”，在确保服务质量的前提下，以总体承包、分部承包、委托运营、合资合作等方式，依法合规地委托给社会组织、企业或有能力的个人进行运营。“十三五”期间，苏南、苏中、苏北政府举办的养老机构（包括农村养老服务中心）公建民营比例分别达到 60%、50%、40%以上。在推进公建民营过程中，要突出社会效益，淡化经济指标。公办养老机构在完成基本保障职能的基础上，应面向社会开展多样化服务，公平参与市场竞争。鼓励社会资本与政府开展合作，参与公办养老机构的建设、运营。

实现公办和民办养老机构价格接轨。公办养老机构应根据服务对象、服务内容的不同，执行差别化的收费标准。对于非基本养老服务，实行市场定价。入住公办养老机构并享受基本养老服务的对象，应经过以经济状况、身体状况为重点的评估审核及公示程序。推动公办养老机构非托底保障性服务与社会力量办养老机构同类服务进行价格接轨。公建民营、公办民营养老机构承担基本养老服务可享受运营补贴和政府购买服务。由公办养老机构提供无偿或低偿托底保障服务的对象，可通过政府购买服务的方式委托给民办养老机构供养。

（七）加快提升农村养老服务水平。

加大农村养老服务供给。建立广覆盖、保基本、多层次的农村养老服务供给体系，满足广大农村老年人尤其是经济困难老年人的养老服务需求。按照城乡一体化要求，加速推进城镇与农村之间养老服务资源和要素的流动。充分利用集体土地、林地流转租赁等方式，发展农村养老服务设施。充分利用农村闲置的学校、村“两委”用房、医院用房等资源，开展“老年关爱之家”等互助式养老机构建设，使农村老年人离家不离村、就近得到居家养老服务。

推动农村五保供养服务机构转型升级。统筹推进农村五保供养服务机构发展，不断满足广大农村老年人尤其是经济困难失能、半失能老年人的养老服务需求。农村五保供养服务机构挂牌养老服务中心，在保障供养五保对象的基础上，积极面向社会老年人开展养老服务，发展成为区域性养老服务中心。农村养老服务中心要向“老年关爱之家”等基层机构提供专业培训和指导。到 2020 年，苏南、苏中、苏北农村养老服务中心的床位使用率力争达到 80%、70%和 60%。

加大农村养老服务支持力度。进一步落实《中华人民共和国老年人权益保障法》中有关农村可以将未承包的集体所有的部分土地、山林、水面、滩涂等作为养老基地，收益供老年人养老的要求。各级人民政府用于养老服务的财政性资金应重点向农村倾斜。城市公办养老机构与农村五保供养机构建立长期稳定的对口支援和帮扶关系，采取人员培训、技术指导、设备支援等方式，帮助其提高服务能力。

（八）构建养老服务人才培养激励机制。

加强养老服务人才教育培养。鼓励高等院校和职业院校增设老年服务管理、社会工作、医疗保健、护理康复、营养配餐、心理咨询等涉老专业学科点。对养老护理专业的在校学生，给予专业学习相关扶持政策。将符合条件的高校和职业院校毕业生纳入现行就业服务和就业政策扶持范围。积极开展多样化的学历和非学历继续教育。鼓励学校通过订单培养、共建实训基地等方式，实现教学与就业的无缝对接，提高学生的实际操作能力和自我发展能力。

继续实施养老护理员免费培训。各地要积极支持引导养老护理员参加养老护理职业技能培训，在继续免费培训初、中、高和技师级养老护理员的同时，加强营养配餐师和保健按摩师等专业人才培训，以及各类养老机构、社区居家养老服务负责人培训，确保到 2020 年，全省养老护理人员持证上岗率达到 90%以上，所有养老服务机构（组织）负责人轮训一遍。对参加培训取得国家资格证书的养老护理员，按省规定给予一次性补贴。

建立专业技术人员激励制度。以满足养老服务业对高素质人力资源需求为导向，加强养老服务从

业队伍建设，改善养老服务人才结构。鼓励专业对口毕业生从事养老服务业，对在养老护理岗位连续工作满五年的高等学校、中等职业学校毕业生，给予一次性入职奖励。对在养老机构内设医疗机构就业的专业技术人员，实行与医疗机构、福利机构相同的执业资格、注册考核制度。鼓励各地建立养老护理员特殊岗位津贴制度，对养老护理员按照养老服务工龄和职级每月给予岗位补贴。

加大宣传和表彰力度。引导社会舆论增强对养老服务工作的理解与认同，正面宣传、表彰养老服务工作方面的先进典型事迹，利用宣传媒体为养老服务业人员营造良好的从业环境。各地定期开展“优秀养老护理员”“优秀养老院长”和养老服务先进（示范）单位等评选创建活动。

（九）构建老年人福利服务体系。

倡导积极老龄化。鼓励老年人树立自尊、自信、自强的健康心态，积极安排老年生活。发挥老年人优良品行在家庭教育中的潜移默化作用和对社会成员的言传身教作用，发挥老年人在化解社会矛盾、维护社会稳定中的经验优势和威望优势，发挥老年人对年轻人的传帮带作用。要为老年人发挥作用创造条件，引导老年人保持老骥伏枥、老当益壮的健康心态和进取精神，发挥正能量，作出新贡献。引导全社会正确认识老年人的社会价值，让老年人老有所为，成为家庭和社会的宝贵资源。

构建全方位养老保障制度体系。加强顶层设计，不断完善老年人家庭赡养和扶养、社会救助、社会福利、社会优待、宜居环境、社会参与等政策，增强政策制度的针对性、协调性、系统性。要进一步完善基本养老保险、基本医疗保险、最低生活保障、特困救助、医疗救助、临时生活救助等养老保障制度，建立与经济社会发展水平相一致的保障标准增长机制，做好与高龄津贴、养老服务补贴、护理补贴等制度的衔接，构建立体式、全方位、多层次的养老保障制度体系。

提高老年人优待服务水平。根据经济社会发展情况，从老年群体的实际需求出发，建立健全老年人优待制度，分年龄、分层次确定优待范围、优待内容和优待标准，按照循序渐进、适度普惠的原则，逐步扩大范围、提升标准。重点落实医疗卫生服务、公共交通出行、外埠户口安置、免费进入公园、法律维权和尊老金等优待政策。

（十）提高养老服务规范化水平。

推进养老服务业标准化。制定出台居家、社区、机构等各类养老服务标准，不断完善养老服务标准体系。结合养老服务发展需要，不断细化、规范养老服务补贴、政府购买服务、政府供养对象核定及公办养老机构入住资格确定等方面的流程和操作规范。

建立养老服务评估制度。全面建立科学化、专业化、制度化的评估机制，通过对标准规范的准确引用、第三方力量的引入和评估专家库的建立，确保政府购买服务、养老服务补贴、托底养老服务对象核定、养老服务质量评价、绩效考核、等级划分评定等工作更具公正性、客观性。

净化老年消费市场环境。规范养老服务、涉老产品的广告及相关信息发布行为，严厉打击虚假商业宣传和不实报道。引导市场主体诚信经营，构建公平竞争的市场秩序，建立保护老年人消费权益的绿色通道，为全省老年人打造放心的市场消费环境。

确保养老服务设施安全运营。养老服务设施的新建、改建、扩建必须严格遵循国家、行业的标准和规范要求。已建成投入使用的养老服务设施不符合安全要求的，要在落实临时性防范措施的基础上，加紧改造，确保安全；对于许可手续不全的，要加快补办，确保合法。养老服务应牢固树立安全生产意识，建立完善的消防安全、卫生安全、食品安全、医疗安全、设备安全、保卫安全、职业健康安全等内部制度，强化责任约束，建立安全隐患排查机制，做好各种突发安全事故的应急预案，定期开展演练，提高对各类安全事故的防范和控制能力。各级人民政府要建立安全工作督导制度，重点对安全制度执行情况、责任人员教育培训情况进行考核，强化人防与技防的结合。

五、重点工程

立足全省养老服务业的发展基础和比较优势，根据养老服务业发展需要，组织实施养老服务人才培养工程等十大工程，推动行业加速发展、转型发展和创新发展。

（一）养老服务人才培养工程。

大力推行学历教育，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理、社会工作等专业人才。高等院校、中等职业学校要围绕社会对养老服务人才的需求，设置养老服务相关专业，加大培养力度，满足社会需求。教育部门按照国家专业设置要求，进一步明确设置标准、培养目标和内容，加快开发相关课程体系，加强师资队伍建设。高等院校要对养老服务业专业学生给予减免学费、奖励奖学金倾斜等优惠照顾。鼓励医护人员到医养结合机构执业，促进人才有序流动。继续开展养老服务专业人才、管理人员免费培训。组织省内养老从业人员赴省外境外学习培训。推行养老服务管理人员持证上岗，制定康复、护理人员服务标准，设立与报酬挂钩的职能技能级别。

（二）失能失智老人照料工程。

针对失能失智老人的特殊服务需求，构建以长期照护服务为重点的养老服务补贴制度，完善长期医疗护理制度，增加养老机构中失能失智老人的护理床位比例，提升康复护理专业化水平。各个养老机构都应配备与其服务规模相适应的康复护理设备、器具。为经济困难的失能失智老人家庭免费提供康复护理设备，免费开展护理技能培训，普及护理知识，并为符合条件家庭的无障碍设施改造提供资助。将经济困难家庭的失能失智老人的护理纳入养老服务补贴和护理补贴的重点发放范围和政府购买服务内容。支持各地探索建立失能失智老人长期照护体系。

（三）适老环境改造工程。

鼓励采用新建、改造等方式，按照硬件完备、服务便捷、邻里守望相助的评价标准，加快推进社区的整体适老化改造，重点做好老旧小区内坡道、电梯、健身器材、照明系统以及路牌标示系统的适老化改造。建立适老设施建设和改造补贴制度，让更多老年人享有安全、便利、舒适的社区居家生活。到“十三五”末，全省新建和现有社区适老化改造项目力争达到 100 个以上。

（四）住区养老服务用房配套工程。

把养老服务功能的机构布点纳入到当地城乡养老服务设施建设的发展规划中。新建住宅区，按每百户 20 平方米以上标准配套建设养老服务用房，并与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用；已建成住宅区无养老用房或没有达到每百户 15 平方米以上要求的，要通过购置、置换、租赁等方式提供养老服务用房。

（五）智慧养老服务工程。

以“一键化、一体化、综合化”为目标，提升养老信息服务平台的软硬件建设水平，不断拓展服务功能，扩大服务范围。依托养老信息服务平台，整合家政预约、医疗保健、商品代购、信息提示、紧急救助等线上、线下服务资源，建立老年人、家庭成员、街道社区和各类服务机构的多方联动机制，不断充实“互联网+养老服务业”的发展内涵。加快推行“虚拟养老院”和居家养老服务智能化，努力构建以居家社区养老服务为重点的信息支持系统。到 2020 年底，全面实现养老服务信息平台的多级互通互联和全天候、全方位覆盖。

（六）居家老年人助餐工程。

采取“政府引导、社会参与、市场运作”的模式，为居家老年人提供配餐服务，构建“街道中央厨房+社区助餐点+送餐到老年人”的助餐体系。重点推动城市街道、大型社区和人口密集乡镇，依托现有养老机构和为老服务组织建立“中央厨房”，在社区依托嵌入式养老机构和社区居家养老服务中心设立助餐点，为居家老年人提供集中和上门供餐。支持人口较为集中的农村地区开办社区食堂，推进区域养老助餐服务的便捷化。支持鼓励社会餐饮企业、企事业单位食堂承担中央厨房功能和为有需求的老年人提供送餐服务。有条件的地区可对老年人助餐服务提供补贴。到 2020 年，全省城市社区养老助餐服务基本实现全覆盖，有条件的农村地区的五保、独居、高龄、空巢、失能和失智等重点老人能享受到助餐服务。

（七）老年人精神关爱工程。

积极开展“老年精神关爱行动”，重点开展一批针对不同地区、不同年龄段、不同层次的老年人

群体的老年精神关爱项目。定期对经济困难的高龄、独居、空巢、失能、失智和失独等重点老年人开展心理关爱服务。借助社会力量大力开展适合老年人群体参与的教育、文化和体育活动。各地进一步扩大老年大学的办学规模，以丰富生活、陶冶情操、促进健康为目的，不断丰富教学内容、增强针对性和适用性。所有乡镇（街道）、村（居）都要为老年人提供安全可靠、环境适宜、相对固定的室内外活动场所，并建立一批覆盖面广、号召力强的老年群众文体组织，使经常参加文体活动的老年人达到老年人总数的 60%以上。广泛建立老年人精神关爱服务组织，加强老年人生活和思想交流，开展心理讲座和培训，提供专业化的心理咨询、辅导和康复服务。

（八）养老服务安全工程。

建立民政、公安消防、食品药品、卫生计生和市场监管等部门的联查联治、隐患抄告、信息共享等机制，共同强化对养老服务的监督管理。落实安全管理责任制、服务机构主体责任、行业安全监管职责和安全管理工作考核奖惩制度。加强标准化建设，制定服务标准和工作流程。加强养老服务机构安全设施建设。建立评估制度，定期组织或委托第三方对养老服务机构进行综合评估。强化干部职工安全意识和自觉性。加大社会监督力度，促进提高安全管理水平。

（九）重大项目推进工程。

发挥重大项目的引领示范效应，加快推进重大项目建设。以养老服务业重大产业项目为着力点，壮大产业规模，促进产业集聚。建立省、市两级的重大养老服务业项目储备库，并采用年度调整、滚动管理的模式，分级申报、择优支持。重点支持养老服务连锁型、品牌化发展，将具有一定规模连锁经营的养老服务单位列入重大项目进行培育和推进。各地要对重点项目的规划、建设、运营等进行跟踪、分析、评估。健全督查督办机制和奖惩激励机制，加大监督检查，强化问责问效，确保各重大项目建设顺利推进。

（十）养老服务改革试点工程。

继续推进南京、无锡两市开展全国养老服务业综合改革试点，创造一批各具特色的典型经验和先进做法，出台一批可持续、可复制的政策措施和体制机制创新成果，形成一批竞争力强、经济社会效益显著的服务机构和产业集群，为全国养老服务业发展提供示范经验。支持苏州、南通等市开展全国医养结合工作试点，先行先试，积极探索，率先构建起覆盖城乡、规模适宜、功能合理的医养结合服务网络，探索建立符合省情的医养结合体制机制，创新医养结合管理机制和服务模式，为全国医养结合工作提供示范经验。

六、保障措施

（一）加强组织领导。各级人民政府要高度重视养老服务业发展，及时研究解决养老服务业发展中遇到的重大问题。建立由政府牵头，民政、发展改革、财政、卫生计生、人力资源社会保障、住房城乡建设、国土资源、公安消防、商务、统计、物价和市场监督管理等相关部门参加的联席会议制度，加强重要事项的沟通协调，推动重点任务、重点项目的落实。各市、县（市、区）人民政府要从实际出发，对标本规划提出的各项目标，找准“十三五”工作的切入点，制定实施方案和专题规划及年度工作计划，抓好督促检查，推动当地养老服务业持续健康发展。乡镇（街道）具体负责组织实施本区域范围内的养老服务有关工作，指导村民委员会、居民委员会和养老服务组织等开展养老服务。

（二）编制布点规划。各市、县（市）应根据当地“十三五”养老服务业的目标和任务，编制“十三五”养老服务设施布点规划。设施布点要与各地城乡总体规划、土地利用规划，以及未来一个阶段的城镇化发展、经济社会发展相衔接。着眼长远、科学谋划，做好养老服务设施与现有养老服务资源以及区域内医疗卫生、公共交通、生活配套等资源的整合利用。

（三）加大资金投入。县级以上地方人民政府应当将养老服务发展资金列入同级财政预算，并根据本行政区域老年人口自然增长情况等因素，建立自然增长机制。各地要发挥财政资金引导作用，通过贷款贴息、直接融资补贴、融资担保和风险补偿等办法，发挥引导放大效应，撬动更多信贷资金和社会资金投向养老服务业。支持和鼓励建立养老产业专项引导基金，实行市场化运作、专业化管理。

银行业金融机构要加大养老服务业信贷投入，改变单一的政府担保模式，拓宽信贷抵押担保物内容和范围，加大对中小养老服务机构的信贷支持，不断增加养老服务贷款额。落实福利彩票公益金 50%以上用于养老服务的规定。利用体育彩票公益金，为本地区老年人提供康复健身器材。

（四）提高队伍能力。加快培养和引进养老服务业发展亟需的各类专业人才，加强岗前培训和继续教育，不断提高队伍的理论水平和实际操作能力。提高养老服务人员社会地位，完善薪酬、职称评定等激励机制，全面落实特殊岗位津贴和入职补贴政策。动员广大社会成员参与养老公益组织，开展志愿者服务，建立为老年人志愿服务记录制度。建立社区义工激励机制，引导社区义工参与社区内的帮扶活动，不断壮大为老服务志愿者队伍，形成管理人才、专业人才、技能人才和志愿者相结合的养老服务业发展人力支撑。

（五）保障土地供应。根据各地人民政府确定的养老服务体系建设任务，按照养老服务设施用地标准，安排养老服务设施用地，实现应保尽保。民间资本举办非营利性养老机构与政府举办的养老机构享受同等土地使用政策，可以依法使用国有划拨土地和农村集体所有土地。调剂解决养老服务用房时涉及土地性质、房屋用途等问题的，民政、规划、国土资源等相关部门应积极予以支持。积极探索以租赁或先租后让方式保障营利性养老机构建设土地需求，降低养老机构建设成本。鼓励以配建方式建设养老设施。利用现有空闲厂房、学校、社区用房等兴办养老服务机构，经规划批准临时改变建筑使用功能从事非营利性养老服务且连续经营 1 年以上的，5 年以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做变更。

（六）注重督促检查。各市、县（市、区）人民政府要将本规划目标纳入当地经济社会发展目标，列入各级人民政府绩效考核体系，分解责任、强化考核、定期督办，切实将养老服务业发展任务落到实处。省民政厅和省发展改革委要抓好本规划的督促检查工作，每年对规划实施情况进行监测统计和考核评估，推动本规划的全面落实。2018 年，对规划实施情况进行中期评估。2020 年，对本规划的执行情况进行全面评估。对落实有力、成效显著的地区或部门予以表彰，对推进工作不力的地区或部门，督促整改落实。

（来源：中国连云港）

中国养老网

政府购买服务

北京：中共北京市朝阳区委老干部局 2017 年朝阳区离休干部居家养老服务体验项目成交公告

公告概要：
公告信息：
采购项目名称 2017 年朝阳区离休干部居家养老服务体验项目
品目服务/其他服务
采购单位中共北京市朝阳区委老干部局
行政区域朝阳区公告时间 2017 年 02 月 07 日 16:05
本项目招标公告日期 2017 年 01 月 19 日成交日期 2017 年 02 月 07 日
谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单任可刘登贤曲太林
总成交金额￥123.12 万元（人民币）

联系人及联系方式：
项目联系人朱莉
项目联系电话 010-65041195
采购单位中共北京市朝阳区委老干部局
采购单位地址北京市朝阳区团结湖南里甲 1 号
采购单位联系方式 010-85975647
代理机构名称北京国际贸易公司
代理机构地址北京市朝阳区建国门外大街甲三号
代理机构联系方式朱莉 010-65041195
附件：
附件 1 竞争性磋商文件---居家养老---发售.pdf

北京国际贸易公司受中共北京市朝阳区委老干部局的委托，就 2017 年朝阳区离休干部居家养老服务体验项目（项目编号：0686-1741Q153012Z）组织采购，评标工作已经结束，成交结果如下：

一、项目信息
项目编号：0686-1741Q153012Z
项目名称：2017 年朝阳区离休干部居家养老服务体验项目
项目联系人：朱莉
联系方式：010-65041195

二、采购单位信息
采购单位名称：中共北京市朝阳区委老干部局
采购单位地址：北京市朝阳区团结湖南里甲 1 号
采购单位联系方式：010-85975647

三、采购代理机构信息
采购代理机构全称：北京国际贸易公司
采购代理机构地址：北京市朝阳区建国门外大街甲三号
采购代理机构联系方式：朱莉 010-65041195

四、成交信息
招标文件编号：0686-1741Q153012Z
本项目招标公告日期：2017 年 01 月 19 日
成交日期：2017 年 02 月 07 日
总成交金额：123.12 万元（人民币）
成交供应商名称、地址及成交金额：
序号成交供应商名称成交供应商联系地址成交金额(万元)
1 北京爱侬养老服务股份有限公司北京市石景山区实兴大街 30 号院 3 号楼 3 层 123.12
谈判小组、询价小组、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单：
任可刘登贤曲太林

五、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：
采购内容：朝阳区区属离休干部居家养老服务体验。
采购用途：自用

六、成交标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：
⑴服务网点能覆盖到北京市各区县，具有固定的营业服务场所；⑵服务公司要按照老同志预约的

时间提供服务，不得无故拖延，甲方可对服务公司的服务随机进行抽查，确保服务质量；⑶上门服务人员需持有身份证、健康证、培训上岗证三证；⑷服务公司要有明确的服务标准及服务流程；⑸服务公司需针对此项服务设立专项服务团队及统一服务咨询电话，提供一站式服务；⑹上门服务实行“三统一”，统一着装，统一标识，统一服务标准；要选派服务态度好、业务技术精的家政人员上门服务，原则上要固定上门人员；⑺每月家政公司要把对老同志服务需求情况进行统计，并把相关数据提供给甲方，便于及时掌握需求情况，有针对性的做好服务；⑻定期对服务人员业务技能和职业道德进行培训；⑼对服务的满意率及回访情况，如老同志与服务人员发生纠纷，或对服务不满意,给老同志的财产和身心健康带来不利影响，应制定相应特殊情况处置方案。⑽与政府合作的服务公司优先考虑。

七、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：新乡市居家养老管理服务中心关于新乡市 2016 年养老服务体系建设项目二标段（三次）结果公示

公告概要：
公告信息：
采购项目名称新乡市 2016 年养老服务体系建设项目
品目
采购单位新乡市居家养老管理服务中心
行政区域新乡市公告时间 2017 年 02 月 06 日 15:03
本项目招标公告日期 2017 年 01 月 09 日中标日期 2017 年 02 月 06 日
评审专家名单/
总中标金额￥603.047023 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人张先生
项目联系电话 15617181898
采购单位新乡市居家养老管理服务中心
采购单位地址新乡市
采购单位联系方式 18837312349
代理机构名称河南兴建建设管理有限公司
代理机构地址郑州市郑东新区商务内环路 10 号楼 1401 室
代理机构联系方式 15617181898

一、招标人：新乡市居家养老管理服务中心
二、招标代理机构：河南兴建建设管理有限公司
三、项目名称：新乡市 2016 年养老服务体系建设项目二标段（三次）
项目编号：新交建 17-003 新交建 2016-152 号
四、招标范围：新乡市 2016 年养老服务体系建设项目二标段(施工)：新乡县郡景社区老年生活中心改建及老年日照中心工程。（图纸及工程量清单内的所有内容）
五、结果内容：
第一中标候选人：河南省天丰建筑工程有限公司报价：陆佰零叁万零肆佰柒拾元零贰角叁分

（￥6030470.23）;项目经理：张玲
第二中标候选人：亚玄建设集团有限公司报价：伍佰玖拾万零肆仟捌佰伍拾元零叁角壹分（￥5904850.31）;项目经理:王宏升
第三中标候选人：河南省瑞华建筑工程有限公司报价：陆佰壹拾伍万陆仟壹佰零捌元陆角捌分（￥6156108.68）;项目经理:贾永远
六、项目发布招标公告日期：2017 年 01 月 09 日
七、项目联系人：张先生联系电话：15617181898
八、监督单位：
新乡市公共资源交易管理委员会办公室:0373-3028801
新乡市财政局：0373-3688617
新乡市监察局：0373-3076005
新乡市审计局：0373-3696320
新乡市检察院：0373-5123292
新乡市建委：0373-3051557
招标人：新乡市居家养老管理服务中心
招标代理机构：河南兴建建设管理有限公司
2017 年 02 月 06 日
附件：招标文件

（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