

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

2017-03-14

目录

养老视点	4
山东：济南首个智慧养老加医养结合模式老年公寓建成启用.....	4
山东：昌邑市老龄办三大举措推动老年人维权工作.....	4
新疆：额敏多样社工服务撑起养老之伞.....	5
新疆：昌吉州老龄办认真学习习近平总书记讲话精神.....	5
新疆：克州召开老龄工作会议.....	6
四川：阿坝州成都干休所传达学习全州老干部工作会议精神.....	6
居家社区养老将成发展重点，委员建议加快向社资开放.....	7
热点新闻	8
与其设立“独生子女假”，不如把探亲假用好.....	8
该给闲鱼式互联网养老点个赞.....	9
卫计委：2020 年实现 30 分钟基层医疗服务圈.....	9
全国政协委员罗一民：建护理保险制度，促养老服务发展.....	11
胡万宁委员呼吁：加快推动京津冀养老机构协同发展.....	12
易连军代表：医养结合好养老.....	12
农村养老问题更应引起关注.....	13
推进农村养老“医养结合”.....	14
深度解读事业单位改革：并非所有事业单位养老都将逐步企业化.....	14
用财政资金杠杆撬动养老产业.....	15
代表委员热议：老龄社会，我们该做些啥.....	16
应对老龄化 社会齐努力.....	17
两会综述：人大代表建言支招破养老“焦虑”.....	17
重庆：“老旧电梯没改造好，我睡觉都睡不安稳”.....	18
政策法规	19
湖南：人力资源和社会保障厅湖南省财政厅关于湖南省机关事业单位养老保险制度改革原试点工作中有关问题的处理意见.....	19
国家中医药局发布关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见.....	19
养老研究	22
应时合势 精准发力推动养老服务业放管服改革.....	22
以供给侧改革为主线，加快推进养老服务业转型升级.....	23
国家养老支持政策重在落实.....	25
标准化服务和规范化管理是提高养老服务质量的内在要求.....	26

放管服后更要讲科学.....	27
补齐老年宜居环境建设短板，提高老年人生活生命质量.....	28
养老类型.....	29
湖南：社区养老院为年轻人免费提供床位，你只需陪老人聊聊天.....	29
广西：北海市“颐养苑”养老服务项目有序推进.....	31
他们为社会只生一个孩子，晚年却找不到地方养老.....	31
养老产业.....	32
海南：澄迈有望打造民政部重点养老示范基地拟投资 65 亿.....	32
养老访谈.....	33
会问会答·居家养老模式更适合我国国情.....	33
智慧养老.....	33
掘金智慧养老产业，就从这几个方面抢先一步.....	33
养老培训.....	35
甘肃：三院举办多期养老护理培训班共计培训学员 720 名.....	35
老年大学.....	36
湖南：常宁市委老干部党校、市老年大学开学.....	36
社会保障.....	36
山东：济南企退人员养老待遇“十二连涨”！.....	36
全国人大常委会委员郑功成：养老保险改革今年至关重要.....	37
国际交流.....	38
美国老龄化加剧，近 9 百万 65 岁以上老人仍在工作.....	38
老年说法.....	39
晚年健康被“忽悠” 注意五大“宣传陷阱”.....	39
十二五规划.....	40
广东：老龄事业发展“十二五”规划实施情况总结评估报告发布.....	40
十三五规划.....	45
江苏：省政府办公厅关于印发江苏省人口发展“十三五”规划的通知.....	45
广西壮族自治区人民政府办公厅关于印发广西医疗卫生服务体系规划（2016—2020 年）的通知.....	46
政府购买服务.....	46
吉林：辽源市民政局居家与社区养老信息平台及配套服务采购项目变更公告.....	46
河南：郑县健康休闲养老服务中心建设项目图纸设计招标公告.....	47

河南：郑县卫生和计划生育委员会关于郑县健康休闲养老服务中心项目 PPP 咨询服务机构选取竞争性谈判成交公告.....	49
青海：大通县 2016 年政府购买养老服务项目更正公告.....	51
江西：万隆中审工程咨询有限公司关于袁州区湖田板块医疗养老设施、市政道路及管网设施 PPP 项目（项目编号：JXYZCG-2016-117-2）招标公告.....	51
广东：江门市蓬江区居家养老服务中心运营服务项目招标公告.....	52
<u>关于我们</u>	<u>53</u>
<u>联系我们</u>	<u>55</u>

养老视点

山东：济南首个智慧养老加医养结合模式老年公寓建成启用

日前，济南市首个采取智慧养老加医养结合机构模式的民办老年服务机构济南圣松老年公寓，近期建成并启用。

据介绍，济南圣松老年公寓通过吸收国内外养老护理的先进理念和经验，研发了具有行业领先的“智慧养老”信息化服务管理系统，并引进国际先进的服务模式和人才培养模式，形成自身独有的定制化护理和“医养结合”的优势与特色。同时，通过借助大数据互联网概念，将每位入住老人的健康、心理、疗养、饮食等信息进行分析管理，提供全方位服务。还引进专业社会工作者，对老人定期开展心理辅导个案、小组等活动，促进互动与交流，切实做到让老人舒心，让家属放心。

据了解，该老年公寓位于我市槐荫区占地2800平方米，首批入住床位达120余张，按照入住老人的要求分设单人、双人、多人和套间，公寓分四层实现了不出楼层可以就餐、护理、医疗、康复、娱乐、健身等功能，是集长期养老、医疗护理、医养结合为一体的综合服务机构。

据该机构负责人介绍，公寓通过社会募集到1600多万元，按照甲级医院标准搭建的医养服务平台和家庭化服务平台，实现老人不出院就得到高水准医疗服务，使服务更贴近更人性化。该公寓也是我市民政部门批准的民办非企业公益机构，在服务中他们还可根据每位入住老人的营养状况不同，专门为我们定制营养方案，确保每位老人营养均衡，对特殊状况的老人还可定制专属餐饮方案。一切为了老人，为了老人的一切，为更好的为老人服务还专门购置了两台专用救护车，全天候为老人提供救助服务，让老人真正享受到大家庭的温暖。

（来源：齐鲁网）

中国养老网

山东：昌邑市老龄办三大举措推动老年人维权工作

2017年以来，昌邑市老龄办采取多项措施，积极开展老年人法律宣传、法律援助等活动，切实维护了老年人的合法权益。

一是结合全市创建全国文明城市行动，与市司法局联合在全市各部门、单位特别是村居开展了维护老年人合法权益集中宣传活动。

二是推动建设老年人法律援助绿色通道。为方便老年人维权，昌邑市老龄办同法律援助中心工作人员亲自到老年人家中了解情况，办理法律援助手续，使老年人省时、省力、省心，方便快捷，有效解决了老年人出行困难、申请不便等问题。

三是广泛开展司法救助、法律援助和法律服务，重视涉老纠纷调解、来信来访法律维权工作。

（来源：昌邑市老龄办）

中国养老网

新疆：额敏多样社工服务撑起养老之伞

3月7日，额敏县爱心社会工作服务中心主任马丽和两名社工又一次去额敏镇阿格勒克路社区81岁的哈萨克族孤寡老人那黑玛·坚尼家“上班”，一进家门就熟悉地忙了起来。

一进门，看到马丽，老人脸上露出了笑容。马丽将100元餐券补贴和500元捐款放在了固定的位置，和往日一样，边给老人讲外面新鲜事、提供精神慰藉；边给老人梳头、整理衣物、商讨老人生活中的困难、计划老人生日那天要买的蛋糕和活动内容，屋内不时传出一阵阵欢快的笑声。

“据统计，额敏县60岁以上老人达到1.74万余人，超过了总人口的10%。”额敏县民政局老龄办专职副主任周保庆介绍说。为了让这些老人感受到儿女在身边的那份温暖，2016年11月，额敏县利用上级拨款和县财政配套资金42.4万余元，由民政部门牵头，在额敏镇阿格勒克路社区创建居家养老服务中心（社工机构），通过政府购买服务、公益创投等方式，在额敏镇阿格勒克路社区、文化路社区专门推出了居家养老服务项目试点，对收入低于1232元的高龄空巢、孤寡失独、重病大病、低保特困、残障失能等特殊老人每人每月（以服务券形式）发放100元补助，用于支付家政服务、送餐等服务费用，探索出构建社区居家养老服务网。

额敏县爱心社会工作服务中心参与这一服务后，采用“职业社工+专业养老服务人员+家庭成员(照护者)+志愿者”的服务模式，专门成立100多名（其中4名国家级二级心理咨询师）志愿者服务队，制作了志愿者服务衣牌，和高龄、独居、经济困难的老人结成“代理儿女”长效服务机制，定期来到老人家中探视，提供家政、送餐、卫生医疗、精神慰藉、文娱活动等服务，目前两个社区已有50名老人足不出户享受到居家养老服务。那黑玛·坚尼老人只是其中的一个缩影。

马丽说：“社工机构成立以来，除对试点老人提供服务，还将爱心的服务范围向社会延伸。先后帮助额玛勒郭楞蒙古民族乡喀拉孕什库热东村贫困户李风刚销售滞销大葱3000公斤，给额敏县中心敬老院、鑫利华养老护理中心老人购买4000余元生活物品，为困难户捐款4000余元等。”

据了解，这一做法得到额敏县社会普遍认可后，将在全县推广。

（来源：天山网）

中国养老网

新疆：昌吉州老龄办认真学习习近平总书记讲话精神

3月13日，昌吉州老龄办党支部组织党员干部认真学习讨论3月10日上午习近平总书记参加十二届全国人大五次会议新疆代表团审议时的重要讲话。

学习讨论中，大家表示，总书记在百忙之中能参加新疆代表团的讨论，体现出以习近平同志为核心的党中央对新疆的高度重视、对新疆人民的深切关怀。习近平总书记的重要讲话指明了新疆发展稳定的前进方向，我们要牢记嘱托、携手齐心、共同奋进，努力建设团结和谐、繁荣富裕、文明进步、安居乐业的中国特色社会主义新疆。让民族团结之花常开长盛，将新发展理念贯穿老龄事业发展的各方面，让各族老年群众切身感受到党的关怀和祖国温暖。

（来源：昌吉州老龄办）

中国养老网

新疆：克州召开老龄工作会议

近日，克州老龄工作会议在阿图什市召开。会议传达了自治区老龄工作会议精神，回顾总结了2016年全州老龄工作，研究部署了2017年老龄工作任务。各县(市)老龄办负责人进行了交流发言。

自治州人民政府副秘书长田江主持会议，自治州人民政府副州长、老龄委常务副主任阿不都热合曼·艾力，自治区老龄委副主任、老龄办常务副主任朱学军出席会议。各县(市)老龄办负责人，自治州老龄委成员单位负责人、第二届自治区“敬老文明号”单位负责人，自治州老龄办干部等参加了会议。克孜勒苏报、克州电视台、阿图什人民广播电台等新闻媒体的记者对会议进行了采访报道。

上午会议由自治区人民政府副秘书长田江主持，自治州老龄委副主任、老龄办常务副主任朱学军同志作了自治州老龄工作报告。主席台的领导为荣获第二届自治区“敬老文明号”单位颁发了牌匾。自治州人民政府副州长、老龄委常务副主任阿不都热合曼·艾力作了重要讲话。阿不都热合曼·艾力副州长就做好今年的老龄工作讲了六点意见。一是认清形势，提高认识，进一步增强做好老龄工作的责任感和紧迫感。二是理清思路，明确目标，扎实做好老龄工作。三是加强组织领导，进一步提高老龄工作整体水平。四是准确把握老龄工作面临的形势，积极应对人口老龄化。积极应对人口老龄化，是一项重要而紧迫的战略任务。受经济发展、自然条件等多种因素制约，各地老龄工作发展不平衡；各级政府和社会力量对老龄事业的投入力度还需加大；老龄工作的法规政策还不够完善，侵犯老年人权益的现象仍时有发生。各级要切实增强做好老龄工作的责任感和使命感，及早谋划，统筹协调，趋利避害，在应对人口老龄化挑战中赢得主动权，实现老龄事业又好又快发展。五是聚力社会稳定和长治久安，大力推进老龄事业发展。引导老年群体始终树立正确的祖国观、民族观，自觉践行社会主义核心价值观。鼓励和支持老年人与宗教极端思想做斗争，使他们带动家人、亲戚、朋友远离极端、抵制极端、揭批极端。积极参与民主监督、社会治安、移风易俗、民事调解等各种社会活动。六是持续保障和改善老年群体的民生。民生问题与老龄事业紧密相连，实现老有所养是改善民生的重要内容。坚持以人为本、群众第一，把事关老年群体的民生实事办好、办实、办出成效。

下午会议由自治州老龄委副主任、老龄办常务副主任朱学军同志主持。各县(市)老龄办负责人，围绕如何贯彻落实阿不都热合曼·艾力副州长的讲话精神，做好2017年的各项工作进行了座谈讨论。自治州老龄委副主任、老龄办常务副主任朱学军做了总结讲话。

(来源：新疆克州老龄办)

中国养老网

四川：阿坝州成都干休所传达学习全州老干部工作会议精神

3月10日，阿坝州成都干休所召开专题会议，组织全体干部职工传达学习全国老干部工作“双先”表彰大会、全国全省全州老干部局长会议精神。

会议传达了习近平等中央领导对加强老干部工作的重要指示，学习了省委书记、州委书记、州长及州委组织部部长等领导对做好全州老干部工作的重要讲话精神。全文学习了州委组织部副部长、老干部局局长杨秀方在全州老干部工作会议上的讲话。

大家一致认为，这次全国老干部工作“双先”表彰大会和全国、全省、全州老干部局长会议，规格高、亮点多、内容丰富、意义重大。特别是习近平总书记重要指示和刘云山同志重要讲话充分体现了党中央对广大老干部的尊重关心和真情关爱，对广大老干部和老干部工作者的殷切希望、巨大鼓舞和鞭策。全州老干部工作会议为2017年阿坝州老干部工作发展提出了新思路新要求。

会议要求，一是紧密结合新时期干休所实际，思考如何推进干休所工作结合时代要求创新服务、适应转型发展需求，不断增强工作主动性，真情服务，发挥正能量。二是干休所班子成员和全所干部职工要按照习近平总书记“认真学习先进典型，用心用情做好老干部工作”和州委书记“老干部工作

者服务老干部要用心、用情、用功”的要求，以更加饱满的精神状态，脚踏实地，扎实开展好老干部服务工作，努力使老干部工作更加符合时代要求，切合老干部的期待和诉求。三是整合资源，切实加强党建工作与老干部活动中心工作、老干部大学工作及老协工作相结合，搭建平台和载体，让老干部充分展示阳光心态，体验美好生活，畅谈发展变化，积极发挥正能量，实现精神养老、文化养老。

(来源：阿坝州老龄办)

中国养老网

居家社区养老将成发展重点，委员建议加快向社资开放

随着相关养老服务政策加快落实，养老服务业有望驶入发展快车道。《经济参考报》记者了解到，2017年将大力支持居家养老、家庭养老，加快发展社区养老服务，发挥市场机制作用，建立适应多层次需要的养老机构。多位代表委员建议，应加快养老产业向社会资本开放。

我国老龄化形势日益严峻。预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高到28%左右。然而，我国养老产业仍存在明显短板。

不过，随着老年人的社会保障支出持续增长，老龄事业发展和养老体系建设也将迎来重要战略窗口期，多位代表委员建议，应加快养老产业向社会资本开放。

全国政协委员、辽宁奥克化学股份有限公司董事长朱建民在接受《经济参考报》记者采访时表示，市场供给应该是养老服务的主流。公立养老机构应向社会提供民办养老机构不愿或不能提供的服务，对普通民众的养老需求应向社会资本开放。目前社会资本参与养老产业的意愿不足，导致养老床位缺口难以补足，建议对民办机构在养老用地、税收、医养结合等政策方面给予更多支持，从而引导社会资本进入养老领域。

全国人大代表胡建文也表示，随着经济实力的增强，一些老人也有多层次的诉求，这就需要不同的养老模式来给他们提供服务。作为政府，要鼓励这些养老机构进行创新，并给予税收方面的优惠。

全国政协委员、民进广西壮族自治区主委陈自力建议，引入多元主体，支持社会力量投资养老产业。鼓励支持大型国有企业参与，将其投资养老项目纳入企业整体授信，引导企业将原招待所、疗养院等转型为社会化养老机构，做好存量资源的再利用。

近日公布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》明确提出，大力发展养老服务企业，鼓励连锁化经营、集团化发展，实施品牌战略，培育一批各具特色、管理规范、服务标准的龙头企业，加快形成产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的养老服务产业集群。

多位代表委员表示，养老产业发展应确立医养结合方向。全国政协委员、卫生部原副部长黄洁夫提出，从先进国家和地区的经验来看，养老服务是一个高需求率、高就业指数的朝阳产业。社区养老、居家养老、医疗机构养老和安宁疗护等都是属于医养结合型的，让医养结合、养老服务业发展起来，为经济发展增添新的增长点。

此外，居家和社区养老也将成为发展重点。农工党中央“关于实行医养护一体化模式，推进居家、社区医养结合全面发展的建议”指出，机构养老只能解决3%的养老问题，剩下的97%中，90%由居家养老解决，7%由社区养老解决。建议国家主管部门将养老服务业发展的重点，由机构养老转向社区和居家养老。大部分地区医养结合的实践与探索，主要面向机构养老，侧重于增加护理型病床数量，而对老年人提供系统的医疗服务还不够，尤其是农村养老机构医疗保障条件还比较差。

两会期间，民政部部长黄树贤表示，今年会大力支持居家养老、家庭养老，加快发展社区养老服务，发挥市场机制作用，建立适应多层次需要的养老机构。对于养老院数量不够、质量不高的问题，他表示，将放开养老市场，鼓励各方面有志于养老服务的单位、团体发展养老产业。

人力资源和社会保障部部长尹蔚民也表示，要大力支持居家养老，“这是中华传统美德，也符合

老人的生活习惯，但现在这方面的服务还是薄弱环节。”

(来源：经济参考报)

中国养老网

热点新闻

与其设立“独生子女假”，不如把探亲假用好

独生子女家庭要为这份提案点赞了。今年全国两会，来自侨界的全国政协委员潘庆林提交的一份名为《国家和政府给予独生子女享有带薪法定假期看护双亲父母提案》建议，政府应给予独生子女们制定带薪法定假期的法律保障，让其能有时间照顾父母，此举不仅能弘扬中国传统的孝道文化，也能一定程度应对中国社会老龄化。

树欲静而风不止，子欲养而亲不待。中国逐渐步入老龄化社会，对于独生子女来讲，沉重的养老负担往往压得他们喘不过气。从制度设计角度来讲，“独生子女护理假”体现了人性的关怀。但从现实执行角度来看，“独生子女护理假”的真正落实却不容乐观。

单独为某个群体设置权利条款事涉公平性，需要经过公平讨论与民意支持。此提案和之前有代表委员提出为二孩家庭发奶粉补贴一样，给二孩家庭发了红包补贴，那么如何保障独生子女家庭福祉的公平性；给独生子女增加护理假，难道多子家庭就没有赡养老人的压力？

出台一个政策容易，而真正落实难。给独生子女增加护理假也好探亲假也好，这样的提案建议已经出现多年。而现实情况下，正常休假尚且不能保证，单独为独生子女增加护理假如何能保证落实到位。

我认为与其给独生子女假开出“口头支票”，不如把实行36年的探亲假改革完善、落实到位来得更切合实际。从普适性和关注度来看，民众、尤其是父母一代，对于“探亲假”的需求更迫切。

为了保障儿女能经常回家看望老人，2013年新修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》中明确规定：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。而用人单位则应当按照国家有关规定保障赡养人探亲休假的权利。

但是，在各地陆续发生了一些老人起诉子女不肯回家的案例后，发现“亲情与事业”无法两全成为很多案件的症结所在。没有合法的假期作为保障，很多外地打工或分居两地的子女也只能“望洋兴叹”。如果能够在更广泛的范围内落实探亲假，也为这一法律的执行提供了一定的现实基础。

对于许多人来说，“探亲假”是一个有能力得到，但很神秘的假期。“有能力”是因为按规定，这一假期根据不同情况，一次可以休20-45天；“很神秘”则是因为，从1981年《国务院关于职工探亲待遇的规定》出台开始，这个假期已经存在了36年，但仍然有许多人“不知道，不敢请。”

而现行的探亲假相关规定与现实情况也“有些脱节”。比如，规定中所说的“不能利用公休假日在家居住一昼夜”，让很多人无法符合享受探亲假的前提条件。因为目前法定假期加上双休日，最长能形成7天长假，而把公休假日排除在外，缺少可操作性。“已婚职工探望父母的，每4年给假一次”，对于在外地工作的独生子女来说，意味着见到父母的次数偏少。

解决养老难题，需要社会、企业、子女三方协同协作。那么，根据时代需求，探亲假的改善和落实，主要在于修改一些不合时宜的条款，增强可操作性。

一旦涉及单位的现实利益，“探亲假”的落实注定不会轻松，它必然会带来政府、用人单位和个体多方利益关系调适。如何将这个已和当下时代脱节的“探亲假”调整完善，不让员工和用人单位双方陷入零和博弈的两难？如何兼顾企业和劳动者双方利益，改革探亲假，缓解空巢现象？针对养老问

题的制度补缺如何往纵深处迈进，切合最紧迫的需要。探望老人落实假期不仅仅是一纸文件，更需从顶层设计予以综合考量和科学设计，平衡各方利益。

(来源：钱江晚报)

中国养老网

该给闲鱼式互联网养老点个赞

今年3月，有全国政协委员提交的《给予独生子女享有带薪法定假期看护双亲父母提案》，成为全国两会期间的热点话题之一。第一代独生子女的父母正逐渐老去，谁来陪护老人正成为一个令人关注的问题。

近日，一则南京“70岁老人闲鱼租房招室友”的新闻引发网友热议——多年独居的父亲，来回奔波的子女，无不体现了目前普遍的养老之困。

几乎是与此同时，有媒体报道，在杭州的住着130多平米房子的张阿姨，家里卡拉ok、健身设备一应俱全，想要给自己找合租的老人搭伴养老——可见，“抱团养老”正成为一个社会现象和许多家庭的新选择。

国家统计局数据显示，截至2015年末，全国60周岁及以上人口达2.2亿，占总人口的16.1%。今年1月国务院印发的《国家人口发展规划（2016-2030年）》显示，到2030年，中国60岁及以上老年人口占比将达到25%左右；相当于每四个人中就有一个老人，老年家庭空巢率快速上升。

来自民政部的数据显示，目前中国城乡空巢家庭超过50%，部分大中城市达到70%，

张先生选择通过闲鱼租房来为老父招室友的“抱团养老”的做法，无疑为当前的养老之困提供了一条新的思路——政协委员提出的“独生子女带薪假期看护双亲”当然有其必要性，但几天假期解决不了老人孤独的问题。

“养老”其实含有两层意思，一是“老有所依”，物质丰足；一是“老有所养”，生活愉快。无论从哪一方面看，互联网式养老已经走在了前面。陪伴老人聊天，为老人上门打扫等服务在闲鱼之上层出不穷，支付宝则为老人特别推出了老人手册，在淘宝之上，也出现了陪伴老人就诊，陪伴老人旅游等多种服务，甚至还有70岁的老人成了淘宝店主。

互联网所擅长的就是对社会资源的一种重新配置和优化，通过闲鱼来找室友也许只是一个开始，未来还可以用社区、LBS等技术，为目前的数亿老人抱团养老的幸福晚年提供一个可行的选项。

《礼记·大同》篇曾有言：使老有所终，壮有所用，幼有所长，鳏寡孤独废疾者，皆有所养。尽管养老问题是全社会的系统工程，但有了互联网的服务和资源配置，这样的时代也许离我们并不遥远。

(来源:北京晨报)

中国养老网

卫计委：2020年实现30分钟基层医疗服务圈

没有全民健康，就没有全面小康。全方位、全生命周期保障人民群众健康是重大的民生工程、民心工程，“以人民健康为中心”成为新形势下我国医疗卫生事业发展的“风向标”。

过去5年，卫生与健康工作实现了哪些“小目标”？面对医疗卫生、生育等挑战，我国将做出哪些政策部署？“十三五”期间卫生与健康事业发展将呈现怎样的图景？新华社记者专访了国家卫生计

生委副主任马晓伟。

人均预期寿命达76.34岁 医疗服务可及性显著提高

问：5年来，我国卫生与健康事业的发展实现了哪些“小目标”？

答：“十二五”以来，我国卫生与健康事业取得长足发展。2015年，我国人均预期寿命达到76.34岁，比2010年提高1.51岁，居民主要健康指标总体上优于中高收入国家水平。

一是医药卫生体制改革深入推进，取得重大进展和明显成效。全民医保体系加快健全，公立医院改革稳步推进，国家基本药物制度得到巩固完善，社会办医加快发展。

二是医疗卫生服务体系不断完善，服务能力大幅提升。2015年，每千人口医疗卫生机构床位数增加到5.11张，执业（助理）医师数增加到2.22人，注册护士数增加到2.37人。

三是基本公共卫生服务均等化水平稳步提高，重大疾病防治成效显著。基本公共卫生服务人均经费补助标准提高到40元，服务内容增加到12类45项。

四是中医药服务能力不断提升，中医药事业得到较快发展。全国超过95%的社区卫生服务中心、90%的乡镇卫生院、80%的社区卫生服务站、60%的村卫生室能够提供中医药服务。

2020年实现30分钟基层医疗服务圈

问：目前我国在持续推进优质医疗资源下沉。如何真正让基层诊疗“接得住”，让老百姓在家门口看得上病、看得好病？

答：首先要加强基层医疗能力。一方面要加强县域内常见病、多发病相关专业，传染病、精神疾病及急诊急救、重症医学、血液透析、妇产科、儿科、中医等临床专科建设，全面提升县级公立医院综合能力，将县域内就诊率提高到90%左右，基本实现大病不出县。另一方面，要加强基层医疗卫生机构服务能力建设，提高常见病、多发病和慢性病的诊治、康复服务能力。特别要进一步拓展中心乡镇卫生院的功能，提升急诊抢救、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇筛查、儿科等医疗服务能力。

同时，在基层医疗卫生服务体系建设方面，“十三五”期间，将以贫困地区为重点，支持县级医院（含中医院）业务用房建设，加强乡镇卫生院、社区卫生服务机构标准化建设，到2020年，基层医疗卫生机构标准化达标率达到95%以上，打造30分钟基层医疗服务圈。

满足多元化就医需求 医疗质量安全水平再提升

问：面对日益多元化的就医需求，我国医疗质量安全水平如何进一步提升？

答：“十三五”期间我们将主要从以下三个方面着手提高医疗质量安全水平：

一是规范诊疗行为，全面实施临床路径，加强重大疾病规范化诊疗管理，保障医疗安全。实施遏制细菌耐药国家行动计划，以抗菌药物为重点推进合理用药，加强处方监管，提高临床用药的安全性、有效性。

二是加强医疗质量监管，健全医疗技术临床应用管理制度。逐步完善国家、省级、地市级医疗质量控制网络。建立科学的医疗绩效评价机制以及医疗质量控制动态监测和反馈机制，健全医疗安全保障体系，实现医疗质量和医疗安全水平持续提升。持续提高护理技术水平，充分发挥护理在提升医疗质量中的积极作用。

三是加强医师执业管理，健全医师定期考核制度。完善医疗机构登记和医师注册制度，采用电子证照等信息化手段，实现医疗执业活动动态、全过程管理。

今后5年将新增产床8.9万张“一床难求”将缓解

问：全面两孩政策落地已一年，我国生育需求不断释放。“十三五”期间将采取哪些措施缓解“一床难求”？

答：为了满足全面两孩政策实施后对妇产科资源的新增需求，“十三五”期间我们将开展以下几个方面的工作：

一是全面改善妇幼保健和计划生育服务机构的基础设施条件。提升妇幼健康服务机构在孕产保健、出生缺陷防治、儿童保健、妇女保健、计划生育方面技术与服务能力。支持省、地市、县三级妇幼健康服务机构服务能力建设，全面改善妇幼健康服务条件，新增产床8.9万张。

二是完善生育政策服务人才保障。加大妇幼健康领域专业人才培养力度。广泛开展产科、儿科医务人员岗位培训和转岗培训，采取多种形式力争增加产科医生和助产士14万名。

三是提高孕产妇和新生儿危急重症救治能力。加强妇产科诊疗能力建设。向孕产妇提供生育全过程的基本医疗保健服务，进一步提高孕产妇、新生儿危急重症救治能力，有效降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。加强高危孕产妇专案管理。

今后5年，我国人口结构将迎来进一步调整。相关部门将继续发力做好卫生计生工作。在实施全面两孩政策的同时，要合理配置儿童照料、学前和中小学教育、社会保障等资源，满足新增公共服务需求。同时，推动人口和计划生育工作由控制人口数量为主向调控总量、提升素质和优化结构并举转变，由管理为主向更加注重服务家庭转变，更加注重宣传倡导、服务关怀、政策引导和依法行政。坚持男女平等，严厉打击非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别人工终止妊娠行为，综合治理出生人口性别比偏高问题。

（来源：新华社）

中国养老网

全国政协委员罗一民：建护理保险制度，促养老服务发展

养老服务体系建设中有一个‘瓶颈’，就是养老护理保险，应该引起重视。”全国政协委员、江苏省政协原副主席罗一民说。

不久前，罗一民和部分全国政协委员、江苏省政协委员在江苏做了一些调研。调研发现，养老业要想得到进一步发展，最关键是要解决失能、半失能的老人养老问题。

失能和半失能的老人生活自理能力很差，当前也少有人过问。“各方都付不起护理费用。当前，一般的退休职工，一个月也就是两三千元，多的是四五千元。日常生活是够的，但一旦失能或半失能，就需要请个护工，再加上一些医疗特护，个人根本花不起，家庭也花不起。单靠政府补贴根本解决不了，靠社会负担也解决不了，最后要靠养老长期护理保险制度。”罗一民说。

罗一民注意到，养老长期护理保险制度是政府和社会的结合、市场和公共服务的结合。江苏在南通就行了试点。一年一个人筹措100元，30元自己出，30元医保基金划拨，40元财政出，大家都负担一些，但都不重，保证这个钱用到点子上去。

罗一民指出，“建立完善养老长期护理保险制度首先要真正认识到建立护理保险制度的重要性、关键性和紧迫性。护理费用一解决，一通百通。搞养老机构，哪怕设施配得好一些，护理水平高一些，费用收得高一些，还是会有大量客源的。社区服务搞得更好一些，请来些好医生、好护士和经过培训、有资格证的护理员工，社区也能请得起。所以，尽快建立养老护理保险制度是问题的关键，既解决了失能半失能老人的需求，又解决了今后养老服务业的进一步发展。”

“十三五”规划纲要里提到，逐步建立护理保险制度。罗一民建议，国家应做好顶层设计，省市县三级地方政府联动。联动过程中，每一级政府的相关部门要相互配合，包括财政、民政、人社、卫计等。过去政府各个部门各自分管一块，现在一定要统筹起来。设立科学可行的整体制度和配套措施，包括筹资比例、个人缴费渠道、划定护理服务等级、受理评定、稽核调查、审核结算、信息共享等。

（来源：中国青年报）

中国养老网

胡万宁委员呼吁：加快推动京津冀养老机构协同发展

针对当前京津冀养老机构协同发展存在着政策不同、空间布局不合理、养老机构受惠不一致等问题，全国政协委员、九三学社河北省副主委、唐山市政协副主席胡万宁呼吁，加快推动京津冀三地养老机构协同发展。

胡万宁委员建议，养老机构从筹建、运营到评价的全过程要统筹协调。医疗保险优先衔接，社会保险制度中的医疗保险异地结算应尽快落地并尽可能扩大实施范围。养老机构坚持错位互补定位，应和老人的收入、生理特征、需求、成本等挂钩。确保养老机构用工规范有序，促进劳动力长期、稳定服务于养老机构。构建“旅游+直供”环京津绿色生态养老区。以河北省美丽乡村建设为契机，挖掘现有的自然资源条件，统筹规划太行山、燕山浅山地带的环京津两地乡村，建设休闲养老城镇，发展“候鸟式”机构养老。同时，引导京津冀具备实力的养老机构筹建直供食品生态园，扩展养老机构上游产业链。

（来源：河北新闻网）

中国养老网

易连军代表：医养结合好养老

“开展新一轮服务业综合改革试点，支持社会力量提供教育、养老、医疗等服务。推动服务业模式创新和跨界融合，发展医养结合、文化创意等新兴消费。”政府工作报告中的这句话，极大地鼓舞和振奋了易连军，也坚定了她对做好养老护理事业的信心和决心。

全国人大代表、黑龙江齐齐哈尔市诚信失能老人护理院院长易连军，十年如一日，高度关注养老护理事业，把全部精力奉献给失能老人。经过10多年的发展，护理院先后接收失能老人800多人，为众多的家庭减轻了负担。

结合政府工作报告和工作实践，易连军建议，给予失能养老与常规养老不同的特殊政策支持。推进医养结合模式，对医护型养老机构给予大力支持，“这样有慢性疾病的失能老人即使住在养老机构，医疗费用也能享受到医保结算，即可做到医护结合，不必因为不能报销医疗费用还要住进大医院，这将大大优化医疗资源，减轻社会和老人的负担，最终实现让失能老人安享晚年，减轻家庭、儿女的负担”。护理机构和社区医院医护结合，在治疗费用上，能享受到医保结算，医药费和护理费用可以纳入医保报销，切实解决老有所依、老有所护、老有所养问题。

除此之外，易连军还建议，给予养老机构的护理人员一定的特殊工作补贴，增加护理人员经济收入，加大专业系统化培训力度，对养老护理员给予更多的关爱和社会认同。对于养老机构的房屋问题，国家应出台政策公办私营，充分利用空闲的宾馆、学校，积极调动社会力量，为老人创造更好的养老生活环境，促进养老事业良性发展。

（来源：央视网）

中国养老网

农村养老问题更应引起关注

“我跟农村50后、60后的老人们聊天，经常听到此类担忧：老了以后怎么办？他们大多是独生子女的父母，辛苦了一辈子，终于把孩子供上了大学、进了城。可等他们老了，既没有退休工资，农村养老金又不高。是选择跟子女进城养老，还是独自在农村生活？好像哪都不合适……”在河南代表团小组讨论会上，全国人大代表、安阳市崔派艺术研究院院长崔小田的一番话，让诸多代表频频点头。

据预计，到2020年，我国60岁及以上人口将达到2.5亿。如何让这些辛苦一生的群体老有所养？这是一个亟待解决的重大课题。今年的全国两会上，城乡养老这个老话题再次被提及，引起代表委员的热议。

城乡养老有区别

全国人大代表杨秀华是位老书记，在河北省承德市下板城镇朝梁子村党支部书记任上，已有30年光景。她发现，农村老人都不喜欢进养老院，也不喜欢离家远，最大的希望就是有人作伴。“城市人可能习惯了过标准化的生活，想法也比较新潮，对养老服务并不陌生。可放在农村不实际，老人们的乡土情结普遍都重。”杨秀华说，但现在的养老体系缺乏城乡之间的区分，基本都是“一刀切”。

持有同样观点的还有全国人大代表、广东省怀集县连麦镇长岗村种养专业户徐建贤，他告诉记者，关于养老问题，城市和农村情况确实有差别，群体特性也不同，因此城乡之间，需要因地制宜。

“城里老人养老面临最多的是养老院设施和收费的问题，而农村老人面临的则是养老观念的问题，他们很难接受全新的养老方式，即便是现在所提倡的医养结合的养老方式，前提也是具备丰富的医疗资源，这对农村现有的医疗条件来说，显然不够现实。”

那么，农村的老人该怎么养老？杨秀华建议，可以实行“聚合型养老”，老人在村子里，又或者毗邻的几个村集中在一个养老点，既可以住在那里，也可以回家养老，集中养老点可以为老人提供一些基本的饮食、医疗和娱乐等服务。“这种养老要么由社会力量来经营，要么由村委会来管理，但都需要国家在政策和资金上予以扶持。”杨秀华说。

盼望政策更解渴

这几年，全国人大代表、广西田阳县那满镇新立村党总支书记罗朝阳，一直为提高农村养老补贴标准奔走呼号。“现在的新型农村社会养老保险，只有每月55元的基础养老金，已经不能满足大家的需要。”罗朝阳说，“当年，55元能买一袋白面，可现在能买什么？物价涨得那么快，基础养老金却一直不涨，55元的标准，农民怎么能解渴，又怎么能安心养老？”

罗朝阳建议国家能适度提高养老保险的基础养老金，由每月55元至少增至150元。同时对农村高龄老人，实行梯度高龄津贴，以此来改善他们的生活质量。此外，他还建议应该建立农村基础养老金与物价上涨、城镇居民最低生活标准、农村最新扶贫标准挂钩的联动机制。

在徐建贤看来，要解决农村的养老问题，除了将养老补助标准提高到每月300元外，还必须解决农村大病医保的问题。“在农村，老人其实最怕的就是生病，因病致穷的现实案例确实比比皆是。如果国家能提高大病医保的报销比例，农村老人的养老基本就无后顾之忧了。”

养老模式可多元

与城市的养老院相比，农村的养老设施显然更为落后。全国人大代表、河北省永年县界河店乡杜刘固村村委主任杜庆申调研发现，很多养老院的卫生状况堪忧，服务人员不够专业，老人的生活品质难以保障。他建议，民政部门应成立一个“养老院管理科”，专门负责所在区域的养老院的具体问题，同时配备专业的医疗设备。

全国人大代表、河南省驻马店市农业科学院研究员任秀荣则认为，应该在农村宣传和鼓励多种模式的养老，引进社会资本进入养老行业，“现在国家还没有实现集中养老。养老院数量有限，一些民营企业更不愿意做这个事，国家应该进行引导。”

全国政协委员、河北农业大学资源与环境科学学院院长许峰则建议可以在城市周边、城乡结合地区建设“专业养老小镇”，统筹解决城市农村养老问题，以破解养老困局。“一方面，农村老人可以将获得的土地收益用于养老，实现就近就地养老；另一方面，城市老人到养老小镇养老，有望带动周边的服务业和产业集中投放。”

“全面推行社会化养老在我国条件并不成熟，但我们可以尝试以税收、保险、社会服务与居家养老多样性相结合的方式，来促进中国式养老体系的发展创新。”全国政协委员、内蒙古自治区政协副主席董恒宇如是说。

(来源：农民日报)

中国养老网

推进农村养老“医养结合”

“把农村单身独居的老人集中在互助幸福院一起生活，互助服务、自我保障，实现‘老有所养’；同时，把村卫生室建在幸福院，医生全天候为老人提供医疗、保健服务，实现‘老有所医’。在提升农村‘互助养老’服务的基础上，逐步探索出一条符合农村特点的低成本、多功能的‘医养结合’新型养老服务模式。”全国政协委员、河北省邯郸市肥乡区卜寨村村委会主任刘卫昌认为，这一“医养结合”的模式，非常符合国情实际，有利于在广大农村推广。

刘卫昌建议，从国家层面推动农村互助幸福院与村卫生所“联姻”，逐步形成农村“医养结合”的新机制、新模式。全面整合卫生、社保和医疗等现有资源，进一步加强民政、卫生、社保等政府职能部门横向联系，打破条块分割，明晰“医养结合”的服务性质、服务主体、服务对象和服务范围，制定和完善统一具体的机构建设标准、设施标准、从业人员上岗标准、服务标准和管理规范，建立健全机构星级评定制度和评估制度，设定“医养结合”型养老机构的准入和退出机制。

(来源：农民日报)

中国养老网

深度解读事业单位改革：并非所有事业单位养老都将逐步企业化

啥玩意是“公益三类事业单位”？是不是还有公益一类二类事业单位？有的话又是啥玩意？别说一般人，在事业单位上班人的也不见得都明白，那肿么办？别忙着去问村长，小编就门清啊。老规矩：上车，

公益业单位具体划分为：公益一类是全额拨款的事业单位，如中小学等机构等；公益二类是提供公益服务并可部分实现由市场配置资源的事业单位，如公办大学；公益三类是提供的服务具有一定公益属性，可基本实现由市场配置资源的事业单位，如广播电视等

按照人社部等已出台的政策，在机关事业单位养老保险并轨改革中，全额拨款的机关、事业单位参加养老保险，由财政、个人缴费实现参保；对差额拨款单位，由财政、单位、个人缴费实现参保。对自负盈亏的公益三类事业单位，最终将参加企业养老保险。

这与之之前公布的职业年金做法稍有差别。作为养老金并轨的重大举措之一，国家在机关事业单位中强制性推进的职业年金，只分为两类，一类是财政全额供款的单位，由单位、个人缴费实现；对“非财政全额供款”的单位，单位缴费实行实账积累。

这种表述，实际上是说，在非财政全额拨款事业单位里，只要有编制，都要建立职业年金，而职

业年金是与企业年金相对的，属于机关事业单位特有范畴。对于自负盈亏的事业单位，职业年金支出属于必须负担的人力成本。

在公益三类事业单位中，假如有编制人员在企业基本养老保险基金中参保，又购买与企业年金不一样的职业年金，以后养老金如何发放？

基本养老保险、职业年金都属于机关事业单位养老保险改革重要手段，不在同一个框架下，以后运作中可能会出现不顺畅的地方。

我国事业单位太多，通过前几年理顺单位属性，事业单位分层次改革正逐步推进。他认为，公益三类事业单位不管是参加企业基本养老保险，还是在机关事业单位参加基本养老保险，首先应该明确，对这类事业单位应该给予一个什么样的水平。如果他们完全等同企业，那这类企业应该完全市场化，可之前改革看，公益三类事业单位完全市场化还有难度。

一些公益三类事业单位中，以前曾是全额拨款事业单位、差额拨款事业单位，早期参加工作人员都有事业编制，一直被视为国家干部。突然让这部分人参加企业养老保险，并不合适。

(来源：北京时间)

中国养老网

用财政资金杠杆撬动养老产业

全国政协委员、民进广西壮族自治区主委陈自力在全国政协十二届五次会第三次全体会议上发言表示，应加快养老产业基金筹组，完善配套措施，吸引金融机构支持养老产业。记者张衡报道全国政协委员、民进广西壮族自治区主委陈自力在全国政协十二届五次会第三次全体会议上发言表示，应加快养老产业基金筹组，完善配套措施，吸引金融机构支持养老产业。

陈自力建议，中央和地方财政拿出部分财政资金作为引导资金，鼓励和支持民营资本以及银行、保险公司等金融机构出资筹组养老产业基金，用于养老基础设施建设以及民营、小微养老机构的初创期补贴和互助担保，通过财政资金的杠杆作用撬动养老产业投融资总量的提升。同时，“通过股权转让、投资基金到期清算等方式设计好投资基金的退出通道，以实现产业基金的良性循环。”

在吸引金融机构支持养老产业上，陈自力表示，还可以通过提供财政贴息等方式，支持养老产业发展。比如参照扶贫贷款贴息政策，对福利性、保障性养老产业贷款给予一定的财政贴息，使养老产业贷款利率接近市场利率水平，吸引政策性银行和商业银行加大信贷资源投入。

陈自力还建议，通过引入多元主体提供金融支持，助推养老产业做大做强做优。

一是支持社会力量投资养老产业。如各级金融机构应加大对政府购买服务和民营企业投资的支持力度，推广普惠金融，降低社会融资成本。

二是支持“医养结合”，简化保险机构参与投资养老项目的审批手续，支持保险机构通过全资、股权合作、债权投资等模式全面参与重点养老服务项目建设，提高保险业与养老产业的结合度。

三是支持“旅养结合”，通过项目贷款、营运资金贷款及股权类融资，支持旅游龙头企业，吸引“候鸟式”养老，促进旅游产业与高端养老产业的融合发展。

四是支持“医养结合”，银行通过项目撮合和直接融资，鼓励和支持公立医院、大型医疗机构、护理专业院校等参与养老项目建设，打造高端养老项目。

五是支持“房养结合”，为养老地产相关项目提供项目开发贷款、按揭贷款等综合金融服务，支持和鼓励房地产企业积极投资建设养老地产，开发养老服务的示范社区；整合利用闲置房地产资源，发展公益性、保障性的养老项目。

(来源：中国财经)

中国养老网

代表委员热议：老龄社会，我们该做些啥

当前，我国已进入人口老龄化快速发展期，截至2015年年底，60岁及以上老年人口已达2.22亿。

今年政府工作报告提出，继续提高退休人员基本养老金标准，养老话题也引发代表委员热议。

老有所依：探索异地就医结算等更好制度

今年两会，全国政协委员李宏塔提交了建议提高农村及城市居民基础养老金标准的提案，“要让老年人具备独立生活的经济能力，这是解决养老问题的前提。”

如今，选择异地养老的老人越来越多，异地就医是他们的刚需。海南省副省长李国梁代表介绍，几年前，海南就主动与各兄弟省份接洽协商，启动异地就医结算。去年底，国家跨省异地就医结算系统启动，海南成为首批接入国家平台的省份之一。

老有所养：推广医养结合等更多方式

“随着我国进入老龄化社会，养老机构设施不足开始凸显。”广西水利电力勘测设计研究院副院长农卫红代表说，目前国家已出台推进居家养老的若干意见，开展居家和社区养老服务改革试点，并建设了一批老年福利服务中心。在此基础上，政府应加强对居家养老服务工作的投入、管理和监督，建设覆盖面较广的社区（村）居家养老服务中心，并大力推广“医养结合”养老模式。

易连军代表是黑龙江齐齐哈尔市诚信失能老人护理院院长，从事养老事业10多年的她，有着丰富的临床护理经验。易连军也觉得，应推进“医养结合”的养老模式，“失能老人护理难度大、任务重、成本高，要推进医养结合养老模式，并对医护型养老机构给予大力支持，这样有慢性疾病的失能老人即使住在养老机构，医疗费用也能享受到医保结算。”

全国政协委员翁华建建议，从两方面关注老年人健康问题：一是在前端扩大健康生活方式的干预半径，比如慢性疾病的管控、防治；二是在后端一旦发生大病手术住院，在住院后和术后康复方面进行专业的康复和护理。

广西百色高级中学教务处副主任冯碧红代表说，互助养老是我国探索养老方式多样化的有益尝试，互助养老讲究的是普通居民间相互帮扶与慰藉。

老有所乐：丰富老年人的内心世界

“在中国人传统观念中，居家养老无疑是社会主流。”李宏塔说，“居家养老不是说在家什么都不做，而是还需用更广阔的内容去丰富老年人的内心世界。”

“为老年人提供关怀的同时，也让老龄人群继续挖掘、发挥自身价值，这对于老年人的心理健康有帮助。”翁华建说。

有专家建议，我国养老产业也要推进供给侧改革。由于养老产业前期投入大、回报周期长，需要在金融机构支持下，加大对政府购买服务和民营养老服务业的投资支持力度，推动养老相关事业共同进步。

（来源：人民日报）

中国养老网

应对老龄化 社会齐努力

全国政协委员、中国社会保险学会会长、人社部原副部长胡晓义在接受《经济日报》记者专访时表示，要把应对老龄化上升到国家战略，全社会共同面对。胡晓义委员指出，随着人口老龄化到来，老年人对养老机构的需求增长非常快，需要下大力解决好老年人不断增长的照顾和护理需求问题。全国政协委员、中国社会保险学会会长、人社部原副部长胡晓义在接受《经济日报》记者专访时表示，要把应对老龄化上升到国家战略，全社会共同面对。

“仅去年一年，60岁以上老年人数量就净增了860多万人。这就意味着，每过一分钟，就有16.5个老人跨越了60岁的门槛。同时，高龄老人数量也在迅速增加。”胡晓义委员说。老龄化的快速到来，老龄化程度加深，对我国社会经济的影响将是全方位的。其中，最直接的挑战就是养老金长期平衡的问题。

“政府工作报告提出，今年继续提高退休人员基本养老金，这是让老年人共享社会发展成果的一项必然措施。但即便如此，目前全国企业退休人员平均每月基本养老金也只有2000多元。大家一直在呼吁社保降费。如果降费，怎么保障养老金有一个充足的来源，这是一个比较突出的矛盾。养老金一方面要保障老年人的生活水平，一方面要保持长期的资金平衡。”胡晓义委员说。

胡晓义委员指出，随着人口老龄化到来，老年人对养老机构的需求增长非常快，需要下大力解决好老年人不断增长的照顾和护理需求问题。应对老龄化不能靠某一个部门制定政策或某一个领域努力就能解决，需要借助国家力量，让全社会重视起来，共同应对。

“我特别主张，把应对老龄化问题上升到一个国家战略，全方位思考和布局。不能各自为政，人社部门只管养老金的平衡，民政部门就管养老的社区服务，卫生部门就管治理老年病。这些不应是分裂的，而是要综合考虑，从更高层面思考和布局，统一调动资源，这样才更有利于解决人口老龄化问题。”胡晓义委员说。

胡晓义委员认为，老龄化的出现既是挑战也是机遇。如果能够正确应对挑战，实际上也就抓住了机遇。

“我前年到法国参观一个老年护理中心，它其实是从儿童医院改建而成，这也反映出法国人口结构的巨大变化。现在，我国老年人的服务需求不断显现。满足他们需求的过程，就是不断产生新的生产力的过程。因此，要更加重视老年人消费的开发、引导和规范。”胡晓义委员说。

（来源：中国财经）

中国养老网

两会综述：人大代表建言支招破养老“焦虑”

中国老龄化浪潮汹涌来袭，如何解决独居老人和空巢老人养老问题、如何防止老年人被诈骗……众多问题成为民生关注的热点。全国两会期间，多位来自基层的人大代表直陈探索多元化养老模式破养老“焦虑”。

关爱精神空白点：居家养老+文化养老

根据国务院最新公布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，预计到2020年，中国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右。

“这意味着，中国已经步入老龄化社会，且处于老龄化逐步加深的阶段。”熟稔养老数据的全国人大代表、江西省景德镇市珠山区新村街道梨树园社区主任余梅告诉中新网记者，随着“80”、

“90”后独生子女相继成家立业，传统的居家养老模式面临困难。

余梅表示，如今生活水平提高了，老年人的物质层面得到满足，但他们的精神层面还是有被关爱的空白点、缺失的地方，建议采用“居家养老+文化养老”相结合的模式，“诸如在社区设置老年人读书屋、老年人舞蹈培训基地等，发挥文化养老的作用。”

探索养老新模式：托老所+幼儿园

孤独、患病难以及时就医是城市空巢老人和孤寡老人面对的头等大事。来自江西萍乡的全国人大代表侯玉雯认为，建议在城镇社区医院旁边或城镇社区医院内开设托老所，将所在社区的老人集中放在托老所。

此外，侯玉雯还建议借鉴国外的经验，在托老所附近设立幼儿园、托儿所，或者托老所和托儿所放在一起，老人可以教孩子唱歌、讲故事，小孩可以陪老人玩，“活泼的孩子会激发老人内心柔软的地方，孩子也能学会跟老人相处，两个群体在一起肯定会找到不同的乐趣”。

谨防网络诈骗：净化中老年人网络环境

近年来，以虚假信息诈骗为代表的电信网络新型违法犯罪来势凶猛，严重扰乱正常生活秩序，危害老年人财产安全，成为影响老年人安全感和社会稳定的突出问题。

“有一些不怀好意的人打亲情牌，利用中老年人重视养生保健的思想进行网络诈骗活动。”余梅建议进一步净化中老年人网络环境，创造一个让他们一目了然、有辨识能力的网络环境。

谨防中老年人被骗需提高他们的防范意识。余梅认为，要加强中老年人网络安全知识的普及，为他们提供抵御网络威胁、曝光网络谣言、交流思想心得的线上线下平台，改变他们单纯被动式接受网络信息的思维方式。

(来源：中新网)

中国养老网

重庆：“老旧电梯没改造好，我睡觉都睡不安稳”

近日，中宣部命名第三批50名全国岗位学雷锋标兵，我市两人上榜，渝中区质监局调研员杨展就是其中之一。

自渝中区率先在全市实施老旧住宅电梯更新改造工程以来，先后更新改造“三无”老旧住宅电梯近千台，投入资金超亿元，解决200余个小区近30多万人出行安全问题。杨展自始至终奋战在老旧电梯更新改造的第一线，走遍渝中区所有社区、楼宇，深入现场办公1000余次，组织改造“三无”电梯近1000部。同事常宇飞回忆，年近六旬的杨展非常敬业，“一天行走10余公里，像年轻人一样精力旺盛”。

两年前体检发现，杨展患上直肠癌。即便住院治疗，他的心中牵挂的依然是老旧电梯改造。化疗期间，他接到恒大名都小区投诉电话，忍受痛苦第一时间赶到现场。他常说：“老旧电梯一天没有改造好，群众一天没有坐上安全舒适的电梯，我睡觉都睡不安稳。”对于自己的病情，他淡定地说：“人生就是迈过一个个的坎，老旧电梯改造的坎我迈过去了，癌症这个坎我也一定要迈过去。”

(来源：重庆晚报)

中国养老网

政策法规

湖南：人力资源和社会保障厅湖南省财政厅关于湖南省机关事业单位养老保险制度改革原试点工作中有关问题的处理意见

湘人社发〔2017〕17号

人力资源和社会保障厅湖南省财政厅关于湖南省机关事业单位养老保险制度改革原试点工作中有关问题的处理意见

附件：湘人社发〔2017〕17号.doc

（来源：湖南人政）

中国养老网

国家中医药局发布关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见

各省、自治区、直辖市卫生计生委、中医药管理局、老龄办、发展改革委、教育厅（委、局）、科技厅（局）、工信厅（局）、民政厅（局）、财政厅（局）、人力资源社会保障厅（局）、工商局（市场监管部门）、食品药品监督管理局，新疆生产建设兵团卫生局、老龄办、发展改革委、教育局、科技局、工信委、民政局、财务局、人力资源社会保障局、食品药品监督管理局：

中医药健康养老服务，是运用中医药（民族医药）理念、方法和技术，为老年人提供连续的保养身心、预防疾病、改善体质、诊疗疾病、增进健康的中医药健康管理服务和医疗服务，包括非医疗机构和医疗机构提供的相关服务，是医养结合的重要内容。发展中医药健康养老服务，是应对人口老龄化、加快推进健康中国建设、全方位全周期保障人民健康的重要举措，对于满足老年人养生保健和看病就医等健康需求，提高生命生活质量，释放养老消费潜力，对于稳增长、促改革、调结构、惠民生和全面建成小康社会，具有重要意义。为贯彻落实《国务院关于印发中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）的通知》（国发〔2016〕15号）、《国务院关于加快促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号）、《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）和《国务院办公厅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》（国办发〔2016〕91号）、《国务院办公厅转发卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号）等文件要求，促进中医药健康养老服务发展，现提出以下实施意见。

一、基本原则和发展目标

（一）基本原则。坚持养生保健与疾病治疗及康复相结合，发挥中医药在治未病、重大疾病治疗和疾病康复中的重要作用，努力实现中医药健康养生文化的创造性转化、创新性发展；坚持政府引导与市场开放相结合，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，提高中医药健康养老服务的活力和可及性；坚持分类指导与突出特色相结合，推动普遍性服务和个性化服务协同发展，满足多层次、多样化的中医药健康养老服务需求；坚持创新供给与释放需求相结合，推动中医药供给侧结构性改革，增强资源集约使用效率，提升服务质量，探索形成形式多样的中医药健康养老服务模式。

（二）工作目标。到2020年，中医药健康养老服务政策体系、标准规范、管理制度基本建立，医

疗机构、社会非医疗性中医养生保健机构（以下简称中医养生保健机构）与机构、社区和居家养老密切合作的中医药健康养老服务体系基本形成，中医药健康养老服务基本覆盖城乡社区，60%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供中医药健康养老服务，65岁以上老年人中医药健康管理率达到65%以上。所有二级以上中医医院均与1所以上养老机构开展不同形式的合作，开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，为机构、社区和居家养老提供技术支持。中医药健康养老消费潜力不断得到释放，老年人中医药健康养老服务需求基本得到满足。

二、重点任务

（三）加快中医药健康养老服务提供机构建设。鼓励社会力量举办以老年人为主要服务对象的养生保健机构，为老年人提供中医健康状态辨识与评估、咨询指导、健康管理等服务，使用按摩、刮痧、拔罐、艾灸、熏洗等中医技术及以中医理论为指导的其他养生保健方法及产品进行健康干预。促进经营规范、服务优质、特色鲜明的中医养生保健机构发展，培育一批技术成熟、信誉良好的知名中医养生保健集团或连锁机构。加强中医医院基本条件和能力建设，积极探索融医疗、养生、保健、康复于一体、全链条的医院发展模式。二级以上中医医院普遍设置治未病科室，拓展中医药服务领域，开展老年人亚健康与慢性病风险评估以及生活方式、危险因素、干预技术与方法研究；积极开设老年病科，增加老年病床数量，开设老年人就诊绿色通道，提升老年人常见病、多发病和慢性病诊疗能力。85%以上的社区卫生服务中心和70%以上的乡镇卫生院设置中医药综合服务区（中医馆、国医堂），推广中医药适宜技术，开展中医健康干预服务，提供中医药健康养老服务。加强康复、护理、疗养等其他医疗机构中医药科室建设，推广使用中医药综合治疗。鼓励有条件的养老机构申请开办中医养生保健机构和以老年病和保健、康复、照护为主的中医医院、中医门诊部、中医诊所。其开办的医疗机构按照《关于促进社会办医加快发展的若干政策措施》（国办发〔2015〕45号）和《国家卫生计生委、国家中医药管理局关于推进社会办医发展中医药服务的通知》（国中医药医政发〔2015〕32号）等相关规定，享受社会办中医政策扶持。

（四）建立健全中医医院与养老机构合作机制。二级以上中医医院均应与养老机构开展不同形式的合作，建立健全协作机制，本着互惠互利原则，明确双方责任。鼓励和支持公立中医医院通过特许经营等方式，以品牌、技术、人才、管理等优势资源与民政部门以及社会资本等开展合作，新建、托管、协作举办非营利性医养结合机构。养老机构内设的具备条件的医疗机构可作为中医医院收治老年人后期康复护理场所。通过建设中医医疗养老联合体等多种形式，整合中医医疗、康复、养老和护理资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及安宁疗护一体化的中医药健康养老服务。鼓励中医师在完成所在医疗机构工作任务的前提下，在养老机构提供保健咨询和调理等服务。

（五）增强社区中医药健康养老服务能力。二级以上中医医院均应指导基层医疗卫生机构开展面向老年人的中医药健康管理、养生保健、康复、居家照护、健康教育等服务，应用中医药适宜技术，促进优质中医药资源向社区、家庭延伸辐射。所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和50%的村卫生室均能为65岁以上老年人提供中医药健康干预和管理服务，在老年人健康档案中增加中医体质辨识内容并不断扩大覆盖率。充分发挥家庭医生签约团队在中医药健康养老中的作用，鼓励中医医师积极参加家庭医生签约团队，为老年人提供中医基本医疗、基本公共卫生服务和个性化的中医药“治未病”服务。鼓励中医医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院与养老机构、社区养老服务中心、基层老年协会等合作，推动优质中医药资源进社区、进农村、进家庭活动，开展中医健康体检、健康评估、健康干预以及药膳食疗科普等活动，推广太极拳、八段锦、五禽戏等中医传统运动项目，加强中医药健康养生养老文化宣传，培养健康科学的生活方式和理念。

（六）培养中医药健康养老服务人才。加强中医老年病学和中医护理学等中医药健康养老服务相关学科建设，培养一批中医老年病学学科带头人和骨干人才。加大中医药健康养老服务应用型人才培养力度，鼓励和引导有条件的学校设置中医药健康养老服务的相关专业。深化全国职业院校健康服务类、养老服务类示范专业点建设，在相关专业课程中增加中医药健康养老内容，培训中医药适宜技术。大力开展中医药健康养老服务职业技能培训，依托相关院校、医疗机构，建立中医药健康养老服

务人员培训基地，面向健康服务从业人员，特别是基层医护人员、养老护理人员，开展中医药健康养老相关知识与职业培训，提高从业人员专业能力和服务水平。鼓励引导中医药专业毕业生从事中医药健康养老服务行业，填补中医药健康养老服务人力资源缺口。

（七）发展中医药健康养老服务产业。鼓励中医药健康养老服务与现代高新技术产品相结合，促进中医药与互联网、旅游、体育、餐饮、住宿等其他产业融合并协同发展，推进中医药体验式服务融入健康旅游、传统文化等主题项目建设，不断拓展中医药服务领域，丰富中医药服务形式，创新中医药服务产品，培育壮大中医药健康养老服务产业。鼓励中医医疗机构、养生保健机构和中医药科研机构、院校、企业，研发、改进、推广面向老年人的食品药品、康复辅具、日常照护、文化娱乐等产品和服务。积极运用移动互联网、物联网等信息技术开发智能化服务产品，探索集成和提升中医药健康状态辨识评估及干预技术，为老年人提供融中医健康监测、咨询评估、养生调理、跟踪管理和生活照护于一体、高水平、个性化、便捷化的中医药健康养老服务。推进二级以上中医医院信息化建设，通过远程医疗服务手段，为机构和社区养老人群提供方便就医和健康管理服务。大力发展中医药服务贸易，为境外消费者提供高端的中医药健康养老服务。鼓励保险公司开发中医药健康养老类保险产品，提供与其相结合的中医药特色健康管理服务，创新中医药健康养老保障模式。

（八）规范中医药健康养老服务。支持建立中医药健康养老服务行业组织，提升中医药健康养老行业地位，畅通相关政策信息渠道，将适宜行业组织行使的职责委托或转移给行业组织。加强行业自律，强化行业组织在中医药健康养老服务质量、费用、内容等方面的自律作用，支持行业组织研究、制订相关技术目录、服务规范、操作流程等行业标准，逐步建立完善中医药健康养老服务标准化体系。发挥行业组织在从业人员执业行为规范、行业信誉维护方面的作用，建立中医药健康养老服务提供机构及其从业人员不良执业记录制度、失信惩戒以及退出机制，将其诚信经营和执业情况纳入统一信用信息平台，通过国家企业信用信息公示系统公示相关企业的行政许可、行政处罚等信息。支持优秀机构参与“敬老文明号”创建活动，引导相关机构及从业人员切实增强诚信意识，自觉开展诚信服务。转变行政管理方式，推动负面清单制度和第三方认证作为市场管理的主要方式。完善监管机制，依法严厉打击非法行医等违法违规行为，加快形成行政监管、行业自律、社会监督、公众参与的综合监管机制。

三、政策措施

（九）进一步放宽市场准入。根据区域经济、健康水平以及社会保障发展需要，将中医药健康养老服务纳入区域服务业发展和医养结合总体规划，明确中医药健康养老服务的功能定位。按照“非禁即入”原则，凡是符合社会办医、民间资本举办养老机构等规定的，均可依法举办中医药健康养老服务提供机构。民政、卫生计生、中医药等部门要全面清理、取消不合理的前置审批事项，不得新设前置审批事项或提高审批条件，减少运行审批限制，按照《民政部卫生计生委关于做好医养结合服务机构许可工作的通知》（民发〔2016〕52号），优化简化审批流程，加快审批进度，并向社会公布。

（十）落实和完善相关支持政策。在落实已有支持养老服务、健康服务、社会办医、中医药发展等支持政策基础上，综合施用政策杠杆，引导社会资本、境外资本参与中医药健康养老服务。民政部门要将符合条件的中医药健康养老服务纳入养老服务范围，对中医医院举办和托管的养老机构与其他社会力量举办的养老机构一视同仁，按规定享受相应的扶持政策；支持具有资质的养老机构、基层老年协会承接适宜的中医药健康养老服务，并做好与养老规划的衔接。税务部门要落实小微企业、高新技术企业税收优惠政策和研发费用加计扣除政策。人力资源社会保障部门要将符合条件的中医药健康养老机构设置的医疗机构按规定纳入医保定点范围。加大用地支持政策落实力度，依法盘活城乡建设用地存量，符合条件的中医药健康养老项目予以优先安排。鼓励银行、证券、保险、信托、基金等各类金融机构在风险可控前提下，加大对中医药健康养老服务企业的融资筹资支持力度。

（十一）开展中医药健康养老服务试点示范。鼓励地方结合实际积极探索，遴选部分有条件、有代表性的地区开展中医药与养老服务结合试点，建设一批中医药特色医养结合示范基地，探索促进中医药与养老服务相结合的有效形式。中医药管理部门和老龄工作机构要会同相关部门跟踪各地进展，帮助解决试点中的困难和问题，及时总结推广好的经验和做法，完善相关政策措施。

各地区、各有关部门要充分认识发展中医药健康养老服务的重要意义，将促进中医药健康养老服务发展作为深化医改、改善民生、拉动投资、扩大消费的一项重要工作，建立健全多部门联动工作机制，加强组织领导，强化沟通协调，完善指导监督，形成工作合力，共同推进中医药健康养老服务健康有序发展。各级中医药管理部门会同卫生计生、民政、工商等部门加强对行业组织的服务指导，及时掌握中医药健康养老服务业态的新情况新趋势，着力完善相关政策与配套措施，注重解决发展中出现的新问题，努力为中医药健康养老服务发展创造良好条件，推动中医药在增进健康、发展经济、服务社会等方面发挥更大的作用。

(来源：药管局)

中国养老网

养老研究

应时合势 精准发力推动养老服务业放管服改革

近年来，各级政府和有关部门积极推动养老服务业发展，政策密集出台，但业界反映不一。民政部、国家发展改革委等13个部委下发的《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》鲜明提出“提高政府精准推动养老服务发展能力”，可谓正逢其时。

一是要精准定位养老服务的核心内涵。养老服务的内涵究竟是什么？作为生活性服务业的重要组成部分，它和同处生活性服务业中的健康服务业、家庭服务业的异同究竟在哪里？这些问题首先要搞清楚。老年人由于生理、心理机能的退化，其本人或家庭成员必须通过社会服务来满足其需求，这才是养老服务的核心。比如低收入老年人改善生活状况的需求，未必就属于养老服务的领域。简单地说，如果一个低保老年人家中没有米了，政府为他免费送一袋米去，这不是养老服务；而如果他因为年老体弱而派人送一袋米上门，这个送的过程，就是养老服务了。按照这个逻辑，我们就能很清晰地找到养老服务的核心人群了，那就是失能失智老年群体。顺理成章地，养老服务资源应该如何配置、各种支撑要素如何搭建，也就不难摆布了。

二是要精准把握老年人照护需求。100个老年人可能有100种不同的需求，这些需求中，有共性的需求，也有个性的需求。长期以来，我们对老年人照护需求缺乏理论支撑的科学问卷、缺乏客观高效的统一评估、缺乏广泛深入的定量分析，致使一些抽样调查的可信度不高。比如失能失智标准究竟如何界定、有多少失能失智老年人，各种标准和数据莫衷一是。甚至出现过某市依托某个公司做的调查问卷，结果显示老年人愿意购买该公司智能手表的意愿是28.3%。这样的数据出来，只能是误导政府决策、误导企业投资方向。是时候树立起“需求至上、评估为先”的工作理念了。

三是要精准布局养老服务基础设施。近年来，各级各类养老服务设施不断完善，但“城区一床难求、郊区门可罗雀”、“社区活动中心热热闹闹、日托照料床位冷冷清清”种种矛盾现象并存，根源大都在没有分类明确功能、均衡配置资源。要按照“三优先发展增量、两标准盘活存量”的路子，即：优先发展社区嵌入式养老机构、优先发展面向失能老年人的护理型养老机构、优先发展利用其它社会闲置资源转型发展的养老机构，着力优化养老机构床位结构和布局。要通过推进养老机构设施设备标准化建设、养老机构服务标准化建设，盘活现有资源，提升养老院服务质量。从国际经验看，养老院服务质量提升了，养老院自身有对外扩张的内生动力，去垂直整合社区、居家养老服务资源，才能够更好地提升整个养老服务的质量。同时，还要进一步解放思想，推动社会力量成为养老服务的提供主体。

四是要精准施策提升政策保障水平。长期以来，我们对如何支持养老服务业发展设计了很多优惠

扶持政策，这只是问题的一个方面。政府在推动养老服务发展上，要做到“伸手扶持”与“放手发展”相结合。25号文件的出台，标志着“放手”理念的重大突破。对于企业来说，真正看重的不是政府能给多少补贴，而是这个行业前景是否广阔、市场是否规范、收益是否可期。此外，文件中提出的及时发布供需信息、加强许可信息公开、补贴发放方式逐步由“补砖头”“补床头”向“补人头”转变、对服务失能老年人的补贴标准要倾斜等等理念，都预示着今后养老服务各项政策的走向，即精准施策、靶向治疗。

(来源：中国社会报)

中国养老网

以供给侧改革为主线，加快推进养老服务业转型升级

习近平总书记在全国经济工作会议上深刻分析了我国经济运行中的“三大失衡”现象，即实体经济结构性供需失衡，金融和实体经济失衡，房地产和实体经济失衡。实体经济结构性供需失衡，就是供给体系未能跟上人口结构和消费转型升级的变化，结果一方面过剩，一方面不足。我国人口老龄化迅速发展，养老服务业作为新兴战略性产业，具有十分广阔的发展空间，尽管起步晚、规模小，同样存在资源闲置与“一床难求”并存的尴尬处境。要破解供需失衡矛盾，根本出路在于推进结构性供给侧改革，减少无效供给，扩大有效供给，提高供给结构对需求结构的适应性，不断满足人民群众多层次、多元化养老服务需求。

深化放管服改革，优化发展环境

养老服务业供需失衡的主要原因，在于供给侧存在大量体制机制障碍，束缚了供给侧活力，让供给难以对需求变化作出反应。主要体现在：1.串联审批，互为前提，互相掣肘，效率低下。养老服务市场准入涉及规划、土地、建设、消防、环评、食品卫生、医疗、医保等，主要手续齐备后，再由民政部门发放养老许可证。办理消防又需要完备的规划、土地、建设手续，非营利机构要先取得养老许可才能注册登记，取得合法身份。2.消防验收备案门槛过高，有些标准明显脱离实际。如老年人建筑不应超过2层，养老服务设施面积超过500平米必须有自动灭火装置，等等。照此目前大部分养老服务设施都无法通过消防验收。3.医养结合养老服务机构“医”的标准不合理。医养结合的“医”不同于一般意义上的医，其主要服务内容为基础性、辅助性、康复性的老年人健康管理、医疗护理和初级诊疗。养老机构老人真有了突发、新发、重大疾病，必须到医院诊治。目前对此并无明确分别，养老医疗机构审批仍执行医疗机构设置的通用标准。4.医保定点资格取得困难。虽有公办民办一视同仁的原则规定，但由于医保基金紧张，民办机构事实上很难取得医保定点资格。5.公办与民办养老机构存在不公平竞争。提供社会化服务的公办养老机构多数属于事业单位或准事业单位性质，经营中未进行全成本核算，收费价格偏低，对民办养老机构构成不平等竞争。一些地方在落实政府扶持政策特别是财政资金补助时，重公办轻民办。

李克强总理指出：“服务业现在供给明显不足，像健康、养老、健身等，主要原因是市场准入把得太死。”推动养老服务业供给侧改革的根本途径在于深化政府行政管理“放管服改革”，全面放开养老服务市场，打破市场准入障碍，引导社会资本参与，完善需求决定市场、市场决定价格的资源配置引导机制。1.抓紧研究修改消防有关标准规范中不符合发展实际的条款，制定既保证安全又符合实际、适度超前的养老机构消防安全标准，服务和引领养老行业安全管理，对无法整改、确实达不到新安全标准的，由政府责令关停。2.完善医疗机构管理办法，加快制定医养结合养老服务机构设置标准，明确服务内容和与服务内容相匹配的医疗条件标准。3.将养老服务机构行政审批由串联改为并联，相关部门各负其责，不得互置前提，进入政务服务大厅，推行首问负责、一门受理、限时办结。4.积极推进公办养老机构改革，可以公建民营、合作经营，也可以改为养老服务公司，实行全成本核算、市

场化收费，对公办民办医疗服务、养老服务机构一视同仁、同等待遇。

盘活存量资源，增加有效供给

养老服务业供给侧改革的核心在于优化资源配置，以市场需求为导向，一方面做优增量，引导新增供给资源与市场需求对接，另一方面盘活存量，通过深化改革促进存量资源转型升级和有效利用。从资源闲置情况看，以山东省为例，到2016年底，全省拥有各类养老床位67万张，其中公办养老机构21.9万张，利用率50.2%；民办养老机构23.3万张，利用率48.9%；城市社区日间照料中心8.4万张，利用率12.8%；农村幸福院17.5万张，利用率20.3%。

资源闲置的主要原因是：服务能力差，只能为活力老人提供一般性生活照料，为失能失智和高龄老人提供康复护理的能力欠缺；公办养老机构封闭运行，大多只收政府供养的特困对象；城市日间照料中心绝大多数由社区居委会管理，既无人力精力，更无专业技能，沦为社区活动场所，未真正发挥养老功能；农村幸福院缺少运转经费，老年人入注意愿和支付能力弱，没有专业机构愿意托管。另外，还有大量隐性闲置资源。这些主要是政府、集体、社会闲置房产资源，数量庞大，只要调整和引导得当，完全可以转化为有效的养老服务供给。

盘活养老服务存量资源可从以下方面着手：1.完善落实扶持养老服务业发展的各项政策措施，包括土地规划、市场准入、财政补贴、融资贷款、税费减免等，引导各类闲置资源向养老服务领域转型发展。2.开展政府闲置房产资源普查，对适合办养老的，结合事业单位改革和国有资产管理体制改革，或者通过公开招标移交养老服务企业运营，或者成立国有或混合制养老服务公司，将这些闲置资源与现有公办养老机构打捆，资产清产核资后移交养老服务公司运营。3.推进公办养老机构改革，或者依托大型公办养老机构成立国有或混合制养老服务公司，改事业单位管理体制为企业管理体制，或者对公办养老机构实施公建民营，协议委托有资质的养老服务企业管理运营，也可以合作经营。对需要政府供养的特困对象可由改制后的公办养老机构负责供养，也可以政府购买服务形式协议委托具备资质的民办养老机构供养，政府由服务供给方转变为服务购买方和监管方。4.对城市日间照料中心等社区养老服务设施，原则上都要无偿委托具备资质的专业服务机构托管运营，走专业化、市场化路子。鼓励大中型养老机构集中托管、连锁经营，将养老机构的专业服务资源引入社区和家庭，促进机构、社区、居家养老服务融合式一体化发展。支持有条件的物业公司为居民提供社区居家养老服务。5.以提升失能老年人康复护理能力为核心，推进乡镇敬老院公建民营改革，对需要政府供养的失能失智高龄特困老年人，经过能力评估由政府供养，其他活力特困老年人原则上居家分散供养，改革后乡镇敬老院空余床位向社会开放，转型为农村区域性养老服务中心，鼓励其连锁托管农村幸福院，促进专业化服务与农村互助养老相结合。

强化引导监管，提高服务质量

养老服务业供给侧改革的最终目的在于提高质量、满足需求，使服务供给适应和满足市场需求变化，这既是产业发展的规律，更是保障改善民生的要求。目前我国养老服务业还处于初级阶段。突出特点是：发展潜力巨大，但现实消费和有效供给不足；传统、低端、粗放的无效供给居多，新型、中高端、专业化的有效供给欠缺，与互联网融合不够；社会资本参与不足，受虚拟经济和房地产虚拟化影响，部分社会投资存在投机性和急功近利现象；扶持政策密集出台，但能量释放有滞后效应；标准规范建设应用缺失，行业组织发育不良，政府监管不到位。

养老服务业投资规模大，运营成本高，营利能力差，回收周期长，需要政府、社会、家庭各方面给予关注支持。要按照适应需要、质量优先、价格合理、多元供给的思路，多措并举，强化引导监管，促进养老服务业健康发展和养老服务质量明显改善。1.以服务需求为核心，倒逼养老服务业供给侧改革，做优增量，盘活存量，满足全体老年人多层次、多元化服务需求。2.建立覆盖全面、要求明确、便于实施和评估的养老服务标准体系，用标准规范服务行为，建立养老服务机构等级评估标准和管理制度，促进养老服务企业提档升级。3.加强养老服务品牌建设，培育和引进优秀养老服务品牌。4.加强养老服务人才队伍建设，建设专业化研究人才、管理人才和职业化服务队伍，建立与薪酬待遇挂钩的护理人员晋升通道，提高养老服务的专业化、精细化水平。5.推进“互联网+养老”建设应用，线上线

下相结合，促进养老服务供给便捷化。6.加强政府监管，通过建立实施养老服务市场准入退出制度、第三方评估制度、依法依规查处不法服务行为，从严惩处欺老、虐老行为，促进养老服务市场优胜劣汰。

(来源：中国社会报)

中国养老网

国家养老支持政策重在落实

党的十八大以来，尤其是近年来，面对人口老龄化进程加速的严峻形势，国家出台了一系列政策，支持养老服务业的健康发展。各地政府也在不断推出新的养老政策措施，促进体制机制创新，完善社会养老服务体系，养老服务发展环境得到改善，养老服务业呈现加快发展的态势。就在此时，国务院印发了《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，规划让我们看到我国老龄事业发展和养老体系建设的美好愿景，我们期待规划的具体落实。

调研中我们发现，养老服务业在整体呈现向好态势的同时，仍然存在诸多短板，成为制约养老服务业健康发展的瓶颈。

其一，我国由于正处于转型时期，流动人口数量庞大，五年一次的人口普查的信息准确度不高，目前准确的全国不同年龄段的老年人口的完整信息缺如，使得国家相关支持政策的制定和保障制度的设计缺少准确可靠的依据。政策碎片化、相抵牾的现象时有发生。

其二，由于缺乏具体制度和落实机制的保障，国家和省一级养老服务支持政策很难在地方、基层落实到位，以政策“落实”政策的现象普遍存在，往往到了基层就是各级政府层层下发的一堆政策，却很少有人关心这些政策的如何落实，一些好的政策因此而变成一纸空文。

其三，养老服务供给总量不足，供给结构不合理，社会亟需的有能力接收失能失智老人的长期照护机构缺口较大。养老服务能力不强，专业化的养老服务人才严重短缺，且人才结构非常不合理。服务质量不高，部分民办养老机构条件简陋，功能不全、难以满足老龄人口多层次需求。

其四，养老服务体系建设中，政府与市场的关系有待进一步理顺。一方面，基本养老服务供给政府投入不足，由政府兜底的经济困难的高龄失能失智老人长期照护保障体系尚未建立；另一方面，养老产业市场化方面的政策支持力度不够，措施不明确，缺少落实机制。民办养老业发展不充分，效益不佳，民营养老机构运转难的现象普遍存在。

其五，养老产业滞后。养老服务产业链长、关联度高，但目前养老服务业所能提供的主要还是生活照料方面的，养老食品药品、服装服饰、电子商务、智能穿戴等用品开发滞后，养老所需的精神慰藉、法律服务等精神文化方面的服务更显缺乏。

针对上述存在的各种短板，建议国家在“十三五”期间，以供给侧结构性改革为突破口，坚持政府与市场双向发力，重点抓政策落实，逐步补齐短板，推进养老服务体系建设和完善。具体意见和建议如下。

一、政府加强托底保障，加大对基层养老服务设施、乡镇敬老院、市县福利机构建设投入力度，优先兜底保障经济困难的高龄失能失智老人基本养老服务需要，尽快建立长期照护服务体系。并通过长期照护保险制度的设置，建立起风险分担和防范机制，提升老人和养老机构应对和抵御风险的能力。政府制定完善长照补贴政策，引入第三方制定长照对象评估标准、并对政策执行效果进行监督。

二、简化登记审批程序，降低社会力量创办养老机构门槛，落实税费减免、金融扶持等优惠政策，调动社会力量参与养老服务的积极性。完善政府购买服务制度，对民办养老机构进行建设、运营、培训补贴。大力推进运营体制改革，鼓励公办与民办、机构与社区合作，推进公办民营、民办公助等多种方式发展，盘活闲置养老资源，最大限度发挥机构社会效益。

三、积极回应社会养老需求，将社区居家养老作为主要发展方向。按就近方便、小型多样、功能

配套要求，加强社区日间照料中心、老年人活动中心建设，加大医疗护理、康复辅具、文体娱乐、衣食餐饮等设施配套力度，为社区居家养老创造必要条件。支持乡镇五保供养机构改善设施，增强护理功能；依托农村社区服务站（点），建设日间照料机构、托老所、老年活动站。充分发挥城乡社区老年协会作用，鼓励和引导低龄老年人为高龄老年人提供家庭互助服务。

四、坚持供给需求协同推进，培育养老市场，丰富养老服务产品，促进老年群体消费，实现供需两端有效衔接。加快医养结合发展，统筹医疗卫生与养老服务资源布局，支持机构融合型、社区嵌入式、居家监护型等多种方式发展，满足老人在养老过程中的医疗保健、康复护理需求。加强养老服务信息平台建设，促进养老信息和资源互联互通，为居家老年人提供个性化定制服务。同时大力发展心理疏导、金融理财、法律咨询、生活援助、社会参与等专业化精神慰藉服务。加强老年优待保障力度，建立高龄护理补贴制度，逐步提高补贴标准，让老人择优选择服务。

五、将养老服务人才队伍建设与促进城市就业、农村脱贫工作相结合，开展常态化的养老护理人员在职专业培训，全面实现持证上岗制度，鼓励大中专院校及技工学校毕业生、城镇就业困难人员和农村劳动力从事养老服务业。建立培训补贴和岗位补贴制度，依法落实各项工资福利、社会保险待遇。

六、加强养老服务业标准化建设，逐步制定完善机构建设、管理服务、安全生产、绩效评估标准体系，运用行业准入、生产许可、合格评定、监督检查等手段，提高养老服务业层次。加强市场监管，完善产权制度，放开定价机制，促进要素市场公平竞争，实现优化重组，提高养老服务产品质量。加强养老服务基础数据统计，建立不同年龄段的老龄人口基本信息数据库，为政府管理决策、政策研究、公众信息查询提供支持。

（来源：中国网娱乐）

中国养老网

标准化服务和规范化管理是提高养老服务质量的内在要求

当前，我国正在快速进入中度老龄化社会，家庭规模小型化，高龄、失能、失智、失独、空巢等特殊困难老年人逐年增加。特别是人口老龄化、高龄化的加剧，失能、半失能老年人的数量持续增长，专业化照料和职业化护理问题凸显，传统的家庭养老服务模式已不能满足老年人日益增长的多元化、个性化养老需求。面对严峻形势，北京市大力推进养老服务质量标准化建设、规范化管理，出台了一批养老行业标准、服务规范，建立了行业内多部门、多组织的协作机制，落实“机构建设科学化、投资主体多元化、服务对象公众化、管理服务标准化”，保证养老行业持续健康发展和服务管理质量稳步提升，使老年人获得感和幸福感不断增强。

养老服务行业发展的灵魂是服务和管理，做好服务管理的保障是标准和规范。实践来看，对养老服务机构的标准化建设和规范化管理，其目的是运用标准化原理、方法和手段，促进养老服务机构技术进步和管理进步，使养老服务机构的运行管理活动科学化、程序化、规范化和文明化，以提高服务质量和工作效率，获得最佳运行秩序、最佳社会效益和最佳经济效益。

推动养老服务标准化建设意义重大。首先，标准化是养老服务机构运行管理的重要手段和必要条件。随着运行实践和科学技术的迅速发展，运行的社会化程度越来越高，运行规模越来越大，技术要求越来越高，使劳动分工越来越细，运行协作越来越广泛。这必然要求在技术上和管理上保持高度的协调和统一。其次，标准化是养老服务机构打造养老服务品牌，组织专业化运行的前提。加强养老服务机构标准化建设，可以使职责更明确、分工更合理、环节更衔接、服务更到位，防止层层千头万绪，减少各层级繁杂的事务性工作，使养老服务机构的运行结构更加合理、运行机制更加完善。再次，标准化是养老服务机构实行科学管理和现代化管理的基础。养老服务机构的职能有很多，其基本的管理职能是标准化管理职能。依据标准，采取贯彻手段，获得提高服务质量的结果，达到社会

效益和经济效益双丰收的目的。在实践中路径如下：标准（依据）——贯彻（手段）——服务质量（结果）——社会 and 经济效益（目的）。第四，标准化是养老服务机构提高服务质量、机构安全运行的技术保障。服务质量是养老服务机构的灵魂所在，它可以弥补诸多因素造成的不足或缺，一般可概括为生活照料服务、技术护理服务、精神慰藉服务等方面，这些服务质量特性用技术语言加以表述就形成了标准，标准就是衡量这些服务质量特性的主要技术依据。第五，标准化是实现养老服务资源的有效整合、充分利用、降低成本、产生最佳社会效益的保证。通过制定标准，可以实现资源的可持续发展，使有限的资源得到充分利用。第六，标准化是推广经验、技术、科研成果等的桥梁。标准化是科研与运行之间的桥梁，任何一种科技成果，只有当它被纳入标准，贯彻到运行实践中去之后，才会得到迅速的推广和应用，否则就不能发挥应有的作用。标准本身就是各种先进经验的结晶。第七，标准化是与国际社会养老服务接轨，创建首都世界城市的保证。在国际养老行业经验中，有很多值得我们学习或借鉴的标准化内容，如在建筑设计标准上，不单单考虑无障碍问题，而是无障碍设施的扶手多少公分才能把握舒适的问题，非常细致、人性化，值得我们很好学习。

时代在发展，养老观念在改变，养老技术在创新，但不变的是“老人至上”的服务理念，不变的是以需求为导向、持续加强养老行业标准化建设的方向。我们将积极适应养老服务行业发展新趋势、新要求，努力建立适合首都社会经济发展、满足多样化养老服务需求、及时动态更新标准内容的养老服务标准体系，为全面提升养老服务质量做出更大贡献。

（来源：中国社会报）

中国养老网

放管服后更要讲科学

民政部等13部委下发的《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》，受到社会的普遍赞许。应该说，文件很好，把能想到的都想到了。既讲放，又讲管，还讲服务，系统周全。欣喜之余，有鉴以往，不禁又要担心，能落地吗？

此次较为关注的养老机构设立许可，是2012年12月28日全国人大修订颁布的《中华人民共和国老年人权益保障法》所确定的，而且是在当时强调审批制度改革的大环境下定下的这一条，理由是养老服务涉及人身服务，不得不慎重。这种慎重表现在它的前置上，包括消防许可或备案、建筑质量证明、环境评估、卫生防疫证明等。对于收住老人的养老机构，这样的条件不高，也是应该的。然而，当社会主体办养老机构时，却发现条件远非这些，因为前置的条件还有前置：建造机构前，首先得有符合规划的地块，需要做项目可行性报告，有项目建议书等，发改、国土资源、规划、住建等部门要审批，等等。如此一来，事情就变得复杂。13个部委的文件把这些问题梳理了一遍，该做什么，该谁负责说明白了。对社会主体来说，清楚多了。但要落实好，真正解决养老服务所需，有关部门可能还有许多工作要做。

第一，要制订科学的养老服务设施规划。规划是龙头，符合规划的养老服务设施审批起来相对容易。社会主体之所以有怨言，一方面是不知养老服务设施用地在哪儿，另一方面又自作主张，理想化地划地建机构，等做了大量的基础性工作后，发现是农保地，是商住地，或另有用途，浪费了时间、精力，甚至资金。这里面，有两方面工作很重要，涉及民政和规划部门。一是编好养老服务设施规划。现在不同部门牵头的规划往往“两张皮”，部门协同不够。以养老服务设施的布点规划为例，民政部门做的政策规划，每百位老人多少张床位，建多少个照料中心，指标设计很清楚，但悬在空中，落不了地；规划部门编的设施规划，和政策规划缺乏衔接，满足于落地，调研不科学，所选地块或地处偏僻，远离市区，或与医疗机构等公共服务设施缺乏整合。由此，规划变成了摆设。放管服，在笔者看来，最基础的前提是民政、规划部门相互协同，先编好设施规划，有了规划，养老机构项目建设有关的工作就简单多了。二是公开养老服务设施规划。规划是拿来用的，应该让社会各方知晓。

不少地方规划通过了，就算完事，社会主体不知道在哪里可建养老机构，处于信息不对称状态，自然就有一肚子意见。所以，有了规划，必须公开，公开在大家都能看到的公开场所，公开在网上，让所有人一目了然。这样，放管服才有意义。

第二，要用科学的方法作需求评估。养老服务市场巨大，这一点是全社会共识，但潜在需求和有效需求是两个概念。不少地方做养老服务需求调研时方法简单，做一下问卷调查，就得出有多少老人要住养老机构，并以此为养老服务规划的依据。实际上，老年人的需求意向和最终选择有巨大差异，受制于费用、身体状况、子女照护能力、离市区的距离、配套设施好坏如有无医疗或医疗机构的距离、观念等诸多因素，最终选择入住机构的只是比较少的一部分，主要是失能失智老人、高龄中的独居老人等。如果不作科学的调研和评估，笼而统之，极易误导社会公众，建好后空置率高。因此，放管服后，更要突出服务。这个服务最重要的内容之一就是做科学的需求评估，然后向社会公布，让社会了解真实的机构服务需求，并以此做好服务设施规划。

第三，要把宣传工作做得更科学。文件出了，宣传工作要跟上，要科学宣传。放管服，有放，也有管。不能给社会一个印象，好像都“放”了，实际上该管的还是要管，而且要管好。养老服务是人身服务，涉及老年人的生命安全，不可马虎。社会主体要进入这一领域，基本条件必须具备。依法审批、依法许可，是基本要求。宣传部门应把好这一尺度。除此外，文件列出的这13个部门，都要把相应的要求公之于众。只有细化了各自的要求，一并联，就知道哪些材料可以从哪些部门里找。有什么优惠政策，全部公开，对社会主体一律平等，让社会来监督，不再是“抽屉政策”，搞权力寻租。政府部门只有重视宣传，善于宣传，才能让社会受惠于放管服改革，才能让老年人有幸福、安享的晚年。

(来源：中国社会报)

中国养老网

补齐老年宜居环境建设短板，提高老年人生活生命质量

在人口老龄化快速发展的背景下，近年来我国养老服务业蓬勃发展，取得了诸多成就，但仍有不少短板，其中之一就是老年宜居环境建设。最近国务院办公厅印发《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》，提出要加强老年宜居环境建设，做好无障碍和适老化改造，提高老年人生活便捷化水平，这是国务院文件第一次对老年宜居环境建设提出明确具体的要求，对补齐老年宜居环境建设短板，提高老年人生活生命质量具有重要意义。

我国已经进入老龄化快速发展阶段，截至2016年底，我国60岁以上老年人口已经达到2.31亿，占总人口的16.7%，今后几年每年将新增老年人口近1000万。同时，我国正处于快速城镇化过程中，数据显示1981年-2015年，我国城市建成区面积从0.74万平方公里增加到5.2万平方公里，增长了6倍，加上矿区，达到10万平方公里，按13.6亿人口计算，城市化水平可达87%。由于我国未富先老、未备先老的特殊国情，我国城乡社会建设、基础设施建设大多基于年轻人的需要，没有充分考虑到老年人对居住生活环境的特殊需要，这已成为积极应对人口老龄化的制约因素。第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查表明，58.7%的城乡老年人认为住房存在不适老的问题，其中农村高达63.2%。正如自然环境破坏一样，人居环境问题一旦形成，改造起来难度大、成本高。加强老年宜居环境建设有利于增进老年民生福祉，提升老年人生命生活质量。

老年宜居环境建设需要树立理念形成共识

环境、建筑、设计乃百年大计，老年宜居环境建设不仅是应对人口老龄化的需要，也是经济社会协调发展的需要，不是“高配”而是“标配”，全社会要尽快形成共识，加快推进。理念决定思路，思路决定出路，老年宜居环境建设要先从理念抓起。现在的公共设施、居家环境、老年用品从规划、

设计大多缺乏老年宜居的理念和视角，所以，从这个角度讲，是“问题城市”“问题设施”“问题产品”。之所以存在这些问题，更多不是做不到而是想不到。加强老年宜居环境建设，首先要强化和普及理念，努力提升各年龄人群对老年宜居新理念的切身感受和真实体验，营造全社会支持、参与老年宜居环境建设的良好氛围，使人人既是老年宜居环境建设工作的参与者，又是建设成果的受益者，让公共部门和社会公众了解老年宜居环境。

老年宜居环境建设要从规划和标准抓起

老年宜居环境建设既关乎当前，也关乎未来，是一项具有战略意义的事业。在制定城乡规划中要综合考虑适合老年人的公共基础、公共安全、生活服务、养老服务、医疗卫生、教育服务、文化体育等设施建设，提高规划编制的科学性、前瞻性、适老性。要尽快制定公共建筑、公共服务设施、居家环境适老化强制性规划和标准，争取从现在开始，新建建筑和设施不再出现不适老、不宜居的问题。各地在推进易地扶贫搬迁以及城镇棚户区、城乡危房改造和配套基础设施建设等保障性安居工程中，要统筹考虑适老化设施配套建设。要在城乡住宅建设中，大力支持开发老年宜居社区、老年宜居住宅和“全龄型”代际亲情住宅。

老年宜居环境建设要从适老化改造做起

老年宜居环境建设既要“高大上”，也要“平实小”，要因地制宜，聚焦问题，从解决老年人最不宜居、最不方便的环境问题出发，抓住老旧城乡、社区、楼房改造的机会，进行适老化改造，重点做好居住区缘石坡道、轮椅坡道、公共出入口、走道、楼梯、电梯候梯厅及轿厢等设施 and 部位的无障碍改造。要通过政府补贴、产业引导和业主众筹等方式，加快推进老旧居住小区和老年人家庭的无障碍改造，优先安排贫困、高龄、失能等老年人家庭设施改造，组织开展多层老旧住宅电梯加装。要积极开展老年友好城市、老年宜居社区试点示范工作，通过试点示范，破解难题，总结经验，推动工作，让更多老年人尽快共享老年宜居环境建设的成果。

老年宜居环境建设需要全社会共同参与

老年宜居环境建设是一项跨部门、跨领域、跨行业的工作，既是事业，也是产业，既需要政府主导，也需要市场、社会、家庭以及社会成员共同参与，形成合力。老年宜居环境建设是一项探索性的事业，是一个新生事物，有许多基础性、理论性、前瞻性的问题需要研究。政府有关部门要加强与高校、科研院所的合作，设立专门研究课题，对老年宜居环境的政策理论、标准规范进行深入研究。各地要结合自身实际，针对工作中不断出现的新情况新问题，加强实践创新，加强工作研究，进一步丰富创新老年宜居环境建设的理论和实践成果，推动老年宜居环境建设工作全面协调可持续发展。

（来源：中国社会所）

中国养老网

养老类型

湖南：社区养老院为年轻人免费提供床位，你只需陪老人聊聊天

“也许当时忙着微笑和哭泣，忙着追逐天空中的流星，人理所当然的忘记，是谁风里雨里一直默

默守护在原地。原来你是我最想留住的幸运。”在长沙天心区南沙井巷38号的一栋建筑里，几个年轻人正在和一群长者举行联欢。

来自湖南师范大学新闻与传播学院的大三学生田玉泉与谭英格唱完了《小幸运》，61岁的刘婉辞也自发站起来，唱了首《小白菜》，“小白菜呀，地里黄呀，三两岁呀，没了娘呀。”居然也完全没有违和感。

这不是社会艺术活动中心，而是一家养老院——朝夕养老青山祠社区养护中心，一群被悉心照料的老人，却依旧向往孩子们的陪伴。如今，一个名为“朝夕陪伴”的计划正在开展，众多年轻志愿者的加入，使这里变成了老人与年轻人共处的天地。

15席免费床位，招募养护中心守护者

朝夕青山祠社区养护中心，位于长沙城区核心地带，是一栋4层独栋小楼，独立院落，颜色明亮，鲜花盛放，如果不是经人介绍，会让人错觉这是一家咖啡馆，而完全联想不到是个老人院。

目前这里已经住了16位老人，有些老人生活不能自理，需要专人照顾，而大多数老人就是周边的居民，或因疾病需要看护，或因子女忙碌无暇陪伴，他们住进了养护中心。

“这些老人的子女不在身侧，除了我们，很少有人留意他们的生活，更少有人愿意停下脚步倾听他们的故事。我们关注他们的生活起居，也同样关注他们的精神世界。所以我们启动了‘2016朝夕陪伴计划’，免费把我们的床位提供给年轻人住，只需要他们陪老人唠唠嗑、聊聊天。”朝夕陪伴计划的发起人、朝夕养老产业有限公司副总经理曾锐向记者介绍。

曾锐说，朝夕陪伴计划广泛征集年轻朋友来当志愿者，只需你愿意花点时间陪伴养护中心的老人，给TA讲个故事，或者一起喝茶聊天、看电视唠嗑、弹琴演奏，读书写字等等，养老院就能为你在长沙提供免费的床位住宿，入住时间一般不超过7天。

“我们不需要你做多伟大的事，只希望你温和地走进来。”曾锐介绍，首批开放的房型包括双人间和6人间，免费提供床位和被褥，不少来长沙旅行的年轻游客通过这种方式获得长沙市中心的免费住宿，同时又能为养护中心的老人们带来欢乐，真不失为了一件一举两得的乐事。因为这个陪伴计划本身就是通往家的旅途。

97岁老人与19岁学生的完美互动

“一般的老人院都只住老人，哪怕照料得再好，老人院也给人一种寂寥和孤独的感觉，我们让年轻人加入进来，虽然彼此陌生，我们却相信年轻的心会让他们感知到家的温暖。”

朝夕养老产业有限公司总经理、青山祠养护中心院长任彬说的不假，在老人院的几次采访中，我都能看到老人们与年轻人的欢乐互动。97岁的嗲嗲陈贻谋，喜欢跳舞，和几个女学生跳起拉手伦巴来还有一股子不服输的劲头。其中一小段没跳好，陈嗲嗲有点埋怨女学生：“你怎么没有跟上节奏罗！”

64岁的黄忠斌是长沙市汽车电器厂的退休职工，但是一张口就能镇住你：京剧、越剧、黄梅戏，黑脸、白脸、花脸，都是他的拿手好戏。兴致高的时候，再来一首：“妹妹你大胆地往前走”，整个4层楼都是陕北味儿。

大三学生田玉泉与谭英格是养护中心的常客，他们常常来陪伴老人，听老人们讲故事，给老人们表演节目。让他们没想到的是，短暂的陪伴时光也让他们收获满满，老人们“长沙活地图”，讲起长沙故事来，最地道的长沙味，一般人可比不上，97岁高龄的老爷子还能用电子琴弹奏一曲世界名曲，带着时间的味道。

当了志愿者会更惦记家里的父母

27岁的湘西妹子胡珊，是长沙一名口腔咨询医生，在网上看到了志愿者招募的消息，第一时间报了名。

第一次的志愿服务活动，是周五下班之后去的，从上班地点星沙赶过去，已经7点多了，胡珊挨个给老人做了口腔检查，陪他们聊聊天，检查完已经9点钟。虽然自己在长沙城区有房子，但胡珊当晚还是住在了养护中心，“一是想体验一下老人们在养护中心的生活，二是想方便照顾老人们。”

第二天是周六，陈贻谋老人想去银行查一下自己的工资卡，胡珊就陪着老人去银行取号、办手续。“养护中心到银行的路并不远，但老人走得慢，我就一直慢慢地陪着他走，这一路让我想起了不在身边的父母，鼻子有点发酸。”

胡珊、田玉泉、谭英格，这些志愿者的到来，也许会勾起老人对子辈的思念和牵挂。但更多的，还是让年轻的孩子开始想念自己的长辈和父母。

胡珊说，当志愿者最大的好处，就是可以看到子女不在身边的父母的生活状态。虽然自己的父母现在还年轻，但胡珊早就想过他们以后的生活：“在他们身体健康的前提下，让他们去过自己想过的生活，如果有一天他们动不了的时候，我一定会留在他们身边。”

（来源：齐鲁晚报）

中国养老网

广西：北海市“颐养苑”养老服务项目有序推进

北海市社会福利院“颐养苑”医养融合综合服务楼是全区民政系统养老服务医养结合示范建设项目，属自治区层面重大项目。该项目总建筑面积7762.1平方米，建成后新增养老床位180张。项目总投资1746万，全部争取中央及自治区投资资金完成，其中中央预算内投资1346万元，地方投资400万元。

“颐养苑”项目于2016年12月18日开工，目前已完成中央投资411万元，完成自治区投资177万元。目前“颐养苑”项目已完成基底建设，正在进行首层框架建设，预计2017年10月底完工。项目建成后，使用功能集“医疗、康复、护理、养老”于一体，可有效改善五保老人、失能老人、空巢老人等社会老人的生活环境，对推动北海市养老产业的发展，加快养老服务业社会化进程起到积极作用。

（来源：北海日报）

中国养老网

他们为社会只生一个孩子，晚年却找不到地方养老

在刚刚结束的两会上，养老议题不出意外的再次成为了社会关注的焦点。当独生子女一代成为社会中流砥柱的时候，他们的父母也逐渐进入了老年，需要面对养老的问题。过去崇尚“养儿防老”中国人通常会将养老的希望寄托在自己子女的身上，而一个独生子女家庭，将要赡养四位老人。

根据媒体报道，中国目前独生子女的人口总量早已超过1.45亿，而在国务院公布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》预测，到2020年时，全国60岁以上的老年人口将增加到2.55亿人左右，其中独居和空巢老人将增加到1.18亿人。

他们为社会只生一个孩子，晚年却找不到地方养老

这一严峻数字的背后是20年来中国老年抚养比的不断增加。1997年中国老年抚养比为9.5，平均

每100个劳动力要抚养9.7个老人，到了2015年时，每百名劳动力需要抚养的老年人数增加到了14.3人。这个数字在未来多年只会上升，不会下降。

随着年龄的增加，人类的身体机能和自理能力都会出现迅速的退化，这也意味着很多老年人在晚年生活中需要护理。根据中国保险行业协会发布的《2016中国长期护理调研报告》，中国7%的家庭有需要长期护理的老人，而护理行为多数是由家庭成员提供的。79.9%家庭的主要护理服务提供者是配偶、子女或亲戚，仅有21.1%选择第三方服务。

在护理费用方面，每月服务费用低于1000元的占31%，处在1000至3000元之间的占28%，达到3000元以上的仅为18%。这样的费用水平不算高，而且大多数是由老人自己或者子女支付，公共保障和商业保险等第三方支付的比例很低。根据中国保险行业协会的调查，仅有21%的老人可以得到基本医疗或社会保险支付养老费用，而购买商业保险养老的比例更是低于4%。

对亲情的依赖让老人更多的选择在家养老，但一个不争的事实是，被提倡生育二胎的独生子女家庭想要兼顾孩子和老人的难度越来越大，对第三方护理的需求也会越来越高。如上文所述，2020年时全国近半的老年人都处于独居和空巢的状态，对第三方护理的需求更是迫在眉睫。

他们为社会只生一个孩子，晚年却找不到地方养老

想要使用第三方提供的护理服务，就必须付出金钱。而影响老人支付护理服务意愿的重要因素之一就是收入水平。在月可支配收入低于2000元的人中，41.1%的人不愿支付护理费用，而收入高于5000元的人中有40.7%愿意支付1000至3000元的护理费用，也就是说，挣的越多，越愿意花钱养老。但是受困于中国整体低下的收入水平，大多数人无力支付更多的养老费用，而且传统观念根深蒂固的中国人因为各种原因也不愿意花钱购买商业保险。

通常情况下，服务的质量和价格的高低成正比。但是中国第三方护理专业服务的整体水平却不乐观，护理结构设施不到位，护理人员缺乏专业知识，对客户的照顾也不尽心。对有护理需要的老年人来说，这远远不能满足他们的需求。一边是养老床位一床难求，一边是护理服务跟不上，无奈的老人最终只能选择回家养老。

上有四老，下有两小，曾经备受家庭宠爱的独生子女们一定没想到自己这一代人会如此辛苦。

(来源：网易)

中国养老网

养老产业

海南：澄迈有望打造民政部重点养老示范基地拟投资65亿

13日上午，澄迈计划在5年内打造民政部重点养老示范基地之一，占地规模1700亩的海南九龙红树湾国际养老园区。

海南九龙红树湾国际养老园区拟投资65亿计划五年内建成包含一所三甲医院

南国都市报3月13日讯(记者党朝峰)13日上午，记者从惠州市鹏森投资有限公司落地海南龙城颐养园的股权收购签约仪式上获悉，澄迈计划在5年内打造民政部重点养老示范基地之一，占地规模1700亩的海南九龙红树湾国际养老园区。澄迈县委常委县政府相关负责人出席仪式。

惠州市鹏森投资有限公司总经理张远康认为澄迈具有良好的气候条件，是老年人理想的养生、养老之地，以及具备良好的人文传统和优质的农产品，因此表示会努力把该项目落地在世界长寿之乡澄迈。据悉，海南龙城颐养园有限公司计划5年内在盐丁社区居委会和老城经济开发区，建成集健康颐

养、旅游度假、医疗保健、有机农业、国际会展于一体的国际性健康养生养老生活园区。项目共分三期，计划总投资人民币约65亿元，一期为海南九龙红树湾菩提岛；二期为丽海阳光改扩建三甲医院及医养结合的重点项目；三期为国际老人生活园。该项目包括健康养生研究院(和社科院合作，含为老服务人才培养基地)、老年国际会议中心、国际学校等。

海南龙城颐养园有限公司原董事长蔡正聪表示将全力以赴配合惠州市鹏森投资有限公司工作，加快该项目落地。

(来源:南国都市报)

中国养老网

养老访谈

会问会答·居家养老模式更适合我国国情

聂文盛：我是新闻专业的学生，今年即将毕业，也是家里的独生子女。我有这样一个问题想问两会代表，我们这一代人基本上都是独生子女，如果以后结婚生孩子对自己的父母可能照顾的不够，无论是生理上的还是生活上的，所以面对人口老龄化和空巢化的问题，我想问两会代表有没有好的方案提供给我们？

全国政协委员、全国工商联副主席茅永红：

其实我认为中国目前养老的方向，在下一步还是要以“居家养老”的方式作为大头。政府的公共养老是现行覆盖面比较广的养老方式，同样，我觉得市场也要重视养老的问题，包括社区邻里之间也要对养老的问题有所注意。

现在中国的社会状况下，人口结构老龄化，养老的问题也已经到了高峰。养老的问题，确实是我们中国未来的一个大问题，现在如果说是政府的有关部门不重视的话，未来将面临着又一大挑战。所以我认为，居家养老的模式比较适合中国的国情。居家养老，要多管齐下。居家养老的模式，既需要提倡政府管理者和社区执行者的参加，也需要邻里的关爱、社区尊老敬老，形式要多样化。深度和浅度的养老模式，要全覆盖在养老问题上。

另外，还要根据老人的生活条件、经济条件来进行相应的具体调整。作为子女来讲，在父母的养老问题上要多关心，还应该在经济上多给予父母支持，完全不管肯定也是不可以的。

(来源：光明网)

中国养老网

智慧养老

掘金智慧养老产业，就从这几个方面抢先一步

2亿多60岁以上老年人的养老需求，推动着超过每年4万亿的市场容量，但这些需求却没能得到

很好满足。多个部门正在合力推进社会资源整合，以满足老年人多层次的养老消费需求。

工信部、民政部、国家卫生计生委联合制定《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》，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。

智慧健康养老利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术产品，能够实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置，推动健康养老服务智慧化升级，提升健康养老服务质量效率水平。

现状

目前，我国60岁以上的老年人已经达到了2.22亿，占总人口的比重为16.1%。预测数据显示，到2030年，我国老年人口将达到3.71亿，占总人口的25.3%；2050年将达到4.83亿，占总人口的34.1%——届时每三个人当中就有一个老年人。

国家统计局数据显示，2014年养老服务业市场容量或已超过4万亿元，养老产业已经进入投资窗口期。2020年我国养老产业市场空间将达到7.7万亿元，到2030年将达到22.3万亿元，市场机会日益凸显。

国务院国资委研究中心研究员胡迟在接受采访时表示，目前我国养老机构和设施严重供给不足，政府的公办设施占主体，虽然价格较低，但门槛高，严重短缺，常有“排队”现象。

我国智慧养老尚处在起步阶段，信息技术与养老结合的产品效果尚不尽如人意。针对性强、安全可靠的养老服务产品依然缺乏。

据统计，我国现有养老机构护理人员不到30万，其中只有四万多人是持有职业资格证书的。同时，据民政部印发的《全国民政人才中长期发展规划（2010~2020年）》所提，到2020年要实现养老机构护理人员达600万人的目标。如果按照国际公认的3位老人需要一名护理人员的标准计算，我国需要的养老护理人员数量大约在1000万人，护理人才缺口高达900多万，我国的养老人才的供给与需求处于严重失衡的状态。

因此，需要从“老有所养，老有所医、老有所乐”三个角度关注和投资养老产业，比如目前旅居模式渐成养老产业新热点。目前，北美在高端养老社区方面卓有成效，老龄化程度已列欧洲第一的德国的全民自给自足养老观念，台湾拥有众多环境优美的养老社区，日本在养老产品上品类众多，值得参考。

发展机遇

到2020年，基本形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系，建立100个以上智慧健康养老应用示范基地，培育100家以上具有示范引领作用的行业领军企业，打造一批智慧健康养老服务品牌。健康管理、居家养老等智慧健康养老服务基本普及，智慧健康养老服务质量效率显著提升。机遇重点在养老服务产品供给工程和养老服务推广工程：

智能健康养老服务产品供给工程

健康管理类可穿戴设备。重点发展健康手环、健康腕表、可穿戴监护设备等，对血压、血糖、血氧、心电等生理参数和健康状态信息进行实时、连续监测，实现在线即时管理和预警。

便携式健康监测设备。重点发展用于家庭、家庭医生、社区医疗机构的集成式、分立式智能健康监测应用工具包，便于个人、医护人员和机构在家庭和移动场景中实时监测各项生理指标，并能借助在线管理系统实现远程健康管理等功能。

自助式健康检测设备。重点发展用于社区机构、公共场所的自助式智能健康检测设备，便于用户在不同社区、机构中随时、随地、自助地完成基础健康状态检测，提升用户自我健康管理的能力水平。

智能养老监护设备。重点发展用于家庭养老及机构养老的智能轮椅、监护床等智能监测、康复、

看护设备，开发预防老年痴呆症患者走失的高精度室内外定位终端，实现自主自助的养老功能，提高用户自主养老、自主管理的能力，提升社会和家庭养老资源的使用效率。

家庭服务机器人。重点发展满足个人和家庭家居作业、情感陪护、娱乐休闲、残障辅助、安防监控等需求的智能服务型机器人，提供轻松愉快、舒适便利、健康安全的现代家庭生活，提高老年人生活质量。

智慧健康养老服务推广工程

慢性病管理。重点发展病情监测、档案管理、个性化评估、趋势分析、诊疗建议、异常预警、紧急救助、康复服务等。

居家健康养老。重点发展健康体检、居家环境监测、远程看护、亲情关怀、健康干预、健康评估反馈等。

个性化健康管理。重点发展信息采集、健康计划、健康教育、健康跟踪、病情诊断、风险筛查、健康信息查询等。

互联网健康咨询。依托互联网平台，发展在线咨询、预约挂号、诊前指导、诊后跟踪等。

生活照护。基于互联网平台，为老年人提供家政配餐代买等智慧便民服务和关怀照料等养老互助服务。

养老机构信息化服务。重点发展机构内老年人的无线定位求助、跌倒监测、夜间监测、老人行为智能分析、老年痴呆症患者防走失、视频智能联动、门禁系统联动、移动定位、消费娱乐等。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老培训

甘肃：三院举办多期养老护理培训班共计培训学员 720 名

3月3日，记者从甘肃省第三人民医院获悉，由该院组织开展的养老护理员培训班对80名来自甘肃省卫生计生委双联点的贫困户进行了专业培训，这是该院组织的第十一期该类型的专业培训。

据介绍，受甘肃省民政厅委托，甘肃省三院已经相继顺利举办了十期培训班，共培训720名学员，截至目前，已有413人取得了养老护理员初级资格证，307人取得了中级资格证，合格率达98%。这项活动已成为当地落实双联帮扶工作，全面实施健康扶贫工程、使贫困家庭得以脱贫致富的“新路子”。

甘肃省三院负责人介绍，长期以来，甘肃省护理员队伍建设存在着无资质、少培训、不标准、欠规范等诸多问题，在甘肃省民政厅和省卫生计生委支持下，甘肃省三院编撰发行了《护理员教程》，并于2015年1月5日在医院挂牌成立了全省民政行业养老护理员实训基地，“前十期培训班以合理的课程设计、严格的要求、深入浅出、手把手的授课方式，在大家的共同努力下，取得了令人满意的结果。”填补了全省护理员队伍建设理论工作研究的空白，推动全省护理员服务工作向科学化、专业化、标准化迈出了宝贵的一步。

根据医院的统计和回访，参加培训的学员对培训班的满意度达到96%以上，她们已经在各自的岗位上对培训内容进行了实际性的消化吸收，并对周边地区形成了有益的辐射作用。

（来源：人民网）

中国养老网

老年大学

湖南：常宁市委老干部党校、市老年大学开学

3月13日，湖南省常宁市委老干部党校、市老年大学举行2017年度开学典礼，并表彰2016年度优秀班队、优秀教师及学员。市委常委、常务副市长、市委老干部党校、市老年大学名誉校长郭松青参加开学典礼。

市老年大学自1986年创办以来，从当时的2个班，84名学员，发展到2016年已达62个班，6000名学员，开设了时政课、文化艺术课、养生保健课，打造了常宁老年教育品牌。

郭松青强调，要充分认识到办好老年大学的重要意义，在进一步坚持政治建校上下功夫，在进一步提高教学质量上下功夫，在进一步加强管理和服务上下功夫，全力以赴创建全国示范性老年大学；同时希望老学员要继续坚持学习，不断为自己“充电”，在量力而行、自觉自愿的基础上，把学到的东西，更好地应用于常宁市经济社会发展中去，积极参与到建设“文明幸福新常宁”的行列中去。

老干部、市委老干部党校、市老年大学校长郭晃春作2017年度开学工作报告，对新学期课程安排、教学方法等工作提出了要求。

（来源：红网）

中国养老网

社会保障

山东：济南企退人员养老待遇“十二连涨”！

3月13日上午，记者从济南市人力资源和社会保障会议上获悉，济南坚持编密织牢社会保障安全网，连续12年提高企业退休人员养老待遇，目前月人均基本养老金达到2778.6元。

2016年，济南居民养老保险基础养老金实现“六连涨”，每人每月提高至100元；居民基本医疗保险财政补贴标准提高到每人每年420元；被征地农民参加养老保险工作全面展开，政府补贴资金陆续落实到位；失业保险金标准增至每人每月1000元；工伤职工一次性工亡补助金标准达到62.4万元；生育保险人均费用支出过万元。

同时，济南市人社局出台了就业与社会保障精准扶贫22条政策措施，在全面摸清农村贫困人口“六清”底数的基础上，从转移就业、社保兜底、技能培训、创业扶持、人才支撑五个方面，因人施策、精准扶贫。扎实开展区域扶贫协作，与临沂签定了就业和人才扶贫协作开发战略框架协议，组织济南50余家企业为临沂贫困劳动力送去岗位3000多个。

此外，2016年，济南积极应对供给侧结构性改革，积极落实稳岗补贴政策，为1168家企业发放稳岗补贴5162万元，惠及职工17.2万人。基本完成了关停煤矿企业职工安置任务，济钢产能调整转岗分流职工安置工作有序推进。

(来源：中国山东网)

中国养老网

全国人大常委会委员郑功成：养老保险改革今年至关重要

“2017年会是养老保险改革至关重要的一年。”全国人大常委会委员、全国人大代表、中国社会保障学会会长郑功成接受中国青年报·中青在线记者专访时说。

他透露，今年养老保险综合改革方案将会出台，这意味着我国养老保险制度将从长期渐进的试验性改革阶段步入目标清晰的定型发展新阶段，基本养老金全国统筹、建立中央调剂金制度应当迈开实质性步伐。对于国有资产划转充实养老保险基金和基本养老保险个人账户的处置，以及与之有关的退休年龄政策，也应当作出有实质意义的回应。

郑功成说，全国统筹是2010年制定的社会保险法中的目标，也是“十二五”规划明确应当在2015年完成的任务。他不无遗憾地说：“其实已经有些晚了，但今年的养老保险综合改革方案将会制定中央调剂金制度，这是向全国统筹即全国基本保险制度统一迈出的坚实步伐，这是制度性改革。”

公众对养老金还有哪些期许

郑功成发现，不同群体对养老金的关注层面有所不同：“老年人关注养老金的增幅，中年人关心制度不可靠，年轻人则关心这个制度会给自己带来何种改变。”

郑功成分析认为，当前存在两个矛盾：一方面，是同一地区，机关事业单位和企业退休人员之间的待遇差距较大；另一方面，是各地养老金标准不同，标准低的地区群众心理不平衡。

2015年以前，我国实行“退休双轨制”，即对不同用工性质的人员采取不同的退休养老制度。在企业，退休人员的养老金按照其缴纳的养老保险费以及当年的社会平均工资等因素计发；而机关和事业单位工作人员，则依据其工龄和退休前的工资等因素计发。由于企业和机关事业单位人员退休养老金待遇调整比例不同，加上后者经历了两次工资上调，二者养老金差距越来越大。

2015年1月14日，国务院发布《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的决定》，从2014年10月1日起对机关事业单位工作人员养老保险制度进行改革，机关事业单位实行社会统筹与个人账户相结合的基本养老保险制度，由单位和个人共同缴费。

这一文件被视为机关事业单位退休金制度的重大改革，两大群体被同一种制度覆盖，参保人均须承担缴费义务，也将缩小企业和机关事业单位人员的养老金差距。“但目前对企业退休职工而言，体会不深，因为原有制度的历史惯性会延续很长时间。”郑功成坦言。

对于有些地区养老金标准低的现象，郑功成解释说，这一现象有两个原因。其一是不同地区工资水平不同、缴纳养老保险的数额不同，因此退休之后到手的养老金也会有差异。这种因缴费差异导致的养老金差异在同一地区也会存在，可以视为正常现象。另一个原因则是制度的地区分割差异造成的不平等。“这才是国家将要改革的重点。”郑功成说，“因为制度分割造成不同地区养老金的差异，不仅突破了法定养老保险制度的公平底线，也触犯了社会主义市场经济法定劳动成本应当公平的底线。”

我国养老金会持续增长

郑功成说，我国养老金会持续增长，但增幅能否符合公众期待却有待商榷。

今年政府工作报告提出，2017年将继续提高退休人员基本养老金标准，确保按时足额发放。从2005年起，这一标准逐年上升。

郑功成介绍，基本养老金的根本精神在于为老年人提供一种保障基本生活的稳定经济来源。我国

基本养老金的涨幅与居民消费价格指数（CPI）挂钩是调整其标准的最基本依据，这意味着，不论CPI如何上涨，领取养老金的群体都会获得至少与CPI涨幅相等的养老金。

从2005年到2015年，我国养老金年涨幅均为10%，在2016年，这一涨幅下降到6.5%，2017年提出总体上涨6.5%左右。

为何近两年养老金涨幅收紧？郑功成介绍，我国CPI涨幅远不到每年10%，前些年养老金达到10%的增长，很大一部分原因是低工资、低养老金的老一代退休工人的补偿。在经历10多年的补偿性增长后，现在迫切需要确立合理、正常的待遇调整机制，并确保这种待遇增长能够持续下去。

郑功成指出，我国社会保险基金的政府预算充足的。“看一个国家的养老保险基金一定要看制度统一条件下的基金收支状况，我国目前局部地区出现的基金缺口，是地区分割造成的制度异化的不良结果，这表明我们必须加快推动这一制度的全国统一。”郑功成说。

年轻人是养老金的未来受益者

郑功成表示，年内会出台养老保险综合改革方案，将通过建立中央调剂金，逐步平衡各地区之间养老金结余的差异，缩小养老保险制度在地区之间的差异，最终实现全国统一制度的目标。

当前有个别地方发生了养老金发放困难的问题，如何用改革的办法化解部分地区出现的风险？

对于解决之道，郑功成举了个例子，在2015年养老金结余约6533亿元的广东省和同年结余约为131亿元的黑龙江省，如果同样以所筹资金10%的比例上缴中央调剂金，在中央分配过程中，会考虑到不同省份的需求差异，可能广东省上缴后不返还或只返回一小部分，而黑龙江省上缴少还会获得更多的返还，结果当然是“损有余而补不足”，这是必然的，也是合理的。

发达省份多付出，是否会感到不公平？郑功成说：“这个观念必须加以转变，养老保险基金的收支是基于国家利益、全局均衡，而不应当沦为地方利益。”他分析说，目前人们似乎把被异化的制度安排视为合理的制度安排，将所谓地区抚养比视为基金结余多寡合理解释的基本依据，殊不知，发达地区现在只是因为外来务工人员多且年轻，二三十年后，劳动力会日益趋向老化，如果和来源地养老金水平相差很多，大量劳动力就会留在发达地区养老，迟早会陷入当前东北地区的困境。他强调：“局限于局部利益的思维方式及短视的政策取向，将贻害子孙后代。”

郑功成还认为，同样需要转变观念的还有年轻人。不少年轻人由于离养老金受益期较远，因此抗拒甚至反对养老金制度，希望自己对未来生活进行保障，而不是在年轻的时候为上一代人的养老金出一分力。

郑功成强调，年轻人应该增强公平和服务意识，理性支持养老金制度，这不仅仅是为了老一代人的利益，也是为了自己的未来利益。

（来源：中国青年报）

中国养老网

国际交流

美国老龄化加剧，近9百万65岁以上老人仍在工作

随着社会老龄化程度日趋严重，养老和延迟退休问题依旧是本次两会上关注度非常高的热点话题。俗话说“它山之石可以攻玉”，我们来了解一下美国的养老与退休情况。

在美国这样一个高度商业化的国度里，养老却不是商业行为，而是国家行为。大多数美国人都会参加政府主导的社会保险福利项目，就是将所有应交税的收入加起来，在规定的额度以下的那部分收

入的6.2%要缴纳社会保险税，雇主也需缴纳相同的数额，如果是自主就业的话，那么需要缴纳12.4%，只要累计交够了40个季度，等到了规定的年龄就可以按月领取社会保险福利金，相当于退休金吧。

不过，这个社保福利金大约只能保障最基本的生活需求，因此，多数人还会再参加一种退休金账户计划，也就是大名鼎鼎的401K计划，因为相关法律依据来自于美国国税法第401K条而得名。这个计划只适用于私企，公司定期从员工收入中扣除其本人自愿选择的额度划入他（她）的401K账户中，并按比例配送一定的金额给员工，直到雇员离职，这部分资金政府暂时不纳税，而是在未来领取退休金时征收相应的所得税。此外，如果在60岁之前领取的会被扣10%的惩罚金，而70岁开始则要被强制提领，否则会被扣总金额50%的罚金。简而言之，社保福利项目和401K计划便是美国人养老的两个主要支柱。

严格来说，美国并没有法定的退休年龄，只要劳资双方都有意愿，你完全可以工作到最后一分钟，当然你也可以提前退休。但是，提前退休的代价便是无法全额领取社保福利金。目前的法律规定是，1960年及以后出生的人到62岁的时候才可以算是提前退休，开始领取社保福利金，但数额仅为全额的70%；67岁才可以领取全额福利金。

但是近年来随着老龄化的加剧以及受经济危机的影响，美国仍在工作的老年人的数量持续保持增长态势，著名调查机构皮尤研究中心去年的一份报告称，截止到5月份，从劳工部得到的数据显示，全美有近9百万年龄在65岁以上的人仍在工作，相当于每五个65岁以上的人中就有一人还在工作。还有一些研究机构的数据显示，到2024年美国劳动力大军中有四分之一的人将在55岁以上！这一方面是因为人们的健康状况普遍有所提高，寿命延长，但是更多的还是出于经济的压力，美国劳工部的一位专家指出，2015年大约只有8%的私企雇员还能享受到从前的退休金计划。此外，公司给员工提供的退休后医疗保险项目也全面缩水，凯撒家庭基金会研究显示，2016年给雇员提供退休后医疗保险的美国大公司（指雇员200人以上）仅占全部私企的24%，而1988年这一比例高达66%，根据美国法律，公民或绿卡持有者须到65岁才能享受政府提供的医助项目服务，这也使得大多数人不敢在65岁以前退休。

（来源：国际在线报道）

中国养老网

老年说法

晚年健康被“忽悠” 注意五大“宣传陷阱”

开栏语：洗衣机买回来没几天发生故障无法维修怎么办？保健品高价买回家服用不到一周却生病住院？网上买来衣服发现质量问题却无法退货是怎么回事……生活中，汽车、家电、教育等领域，消费投诉居高不下，网上消费，看不见摸不着的消费陷阱也不少，这些形形色色的消费问题让消费者感到烦心。

为更好帮助消费者维权，今日起，本报联合桐乡市消保委共同推出“帮你维权”栏目。您如果遇上了这些烦心事、这些消费陷阱，都请向我们栏目报料并留下您的联系方式，我们将联合消保委帮您维权，曝光不法商家，净化消费环境。本报投诉电话为88232270。

案例回溯：桐乡钟先生的岳父母均已进入耄耋之年，最近，却在家里陷入了保健品销售的“温柔陷阱”。

某保健品销售商的销售人员曾多次上门“亲情服务”，以“药到病除”、“专家讲座”、“权威

证明”等进行忽悠。两位老人遂购买了两套黑蚁胶囊保健品，总共价值 7998 元，并获赠品蚕丝被两条、理疗仪两台、猪油膏两盒。随后开始停药服用该黑蚁胶囊保健品，但服用不到一周，老人便感身体严重不适后住院，经医院全力抢救才转危为安。

钟先生觉得该保健品在销售过程和产品质量上都存在严重问题，多次上门要求销售商退货，但均遭拒绝，无奈之下只得求助市市场监管局崇福分局处理。

接到消费者投诉后，该分局工作人员根据消费者提供的地址和电话，联系到了被投诉人，经调解，被投诉人同意将剩余保健品及赠品退货，共计 7000 余元，投诉人表示满意。

消保委提醒：老年人是保健食品市场最大的消费群体，也是最易被不良商家“忽悠”的群体。这些商家以会议讲座、上门“亲情服务”等形式销售保健食品已经是保健品行业内的“标配”推销手段，一些不法分子也通过健康讲座、赠送礼品的幌子，向老年人变相推销高价保健品。

桐乡市消保委相关负责人提醒老年朋友们要注意五大非法宣传陷阱：1. “药到病除”不可信。保健食品不是药品，不能声称治疗功效，也不能以“无效退款”、“保险公司保险”、“无毒副作用”等承诺，严重欺骗、诱导消费者。

2. “健康讲座”为促销。一些不法商家利用“访谈、讲座、采访、座谈会”等形式为幌子，邀请一些貌似专家、教授和老中医，或者一些主持人或演员在现场进行“养生”讲座，顺便兜售保健食品。不少老年人因为盲目信任这些所谓专家或名人的介绍，从而选购了大量假冒保健食品。

3. “免费活动”为洗脑。一些不法商家通过利用“赠药”、“免费试用”、“发放小礼品”、“抽奖”等方式，吸引老人参加其组织的促销活动。促销现场往往气氛热烈，夸大产品功效，甚至声称根治百病。有些活动还会请一些所谓的患者现身说法，雇人制造争先恐后购买产品的假象，给老年人造成不买就没有了、不买就吃亏的心理暗示，不知不觉中“洗脑”，从而购买产品。

4. “权威证明”属虚构。一些非法保健食品广告利用国家机关及事业单位、医疗机构、学术机构、行业组织的名义和形象，为产品的功效作说明，以增强产品的权威性和说服力。还有一些广告含有无法证实的所谓“科学或研究发现”、“实验或数据证明”等方面内容。

5. “专家义诊”是骗局。一些不法商家雇用所谓的专家、教授为老年人开展免费专家体检或义诊，不少老年人受免费吸引从而进行体检或咨询。体检后，“专家”“教授”往往会告知老年人身体存在多种问题，需要及时购买产品治疗，不少老年人因此被诱骗购买了一堆无用处且不知真假的保健食品。

(来源： 嘉兴日报)

中国养老网

十二五规划

广东：老龄事业发展“十二五”规划实施情况总结评估报告发布

根据《广东省人民政府办公厅印发广东省老龄事业发展“十二五”规划的通知》（粤府办[2012]36号）要求，广东省老龄工作办公室组织对全省 21 个地级市的老龄事业发展情况进行了专题调研，结合各地年度的老龄工作总结、相关工作检查报告以及其他相关资料进行分析归纳，综合形成《<广东省老龄事业发展“十二五”规划>实施情况总结评估报告》。

报告从《规划》实施及执行完成情况、问题及建议等两大方面进行阐述。具体情况如下：

一、《规划》实施及执行完成情况

（一）总体情况

《广东省老龄事业发展“十二五”规划》（以下简称《规划》）颁布以来，我省各级老龄工作机构在省委省政府的正确领导下，坚持“党政主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针，按照《规划》制定的目标任务，积极进取，发奋工作，各项老龄工作都取得了长足发展，基本实现了如期的工作目标。主要表现在：社保待遇水平不断提高，覆盖面逐年扩大，护理康复服务与医养结合模式持续完善，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系逐渐形成，以无障碍建设和传统美德弘扬为重心的老年人生活环境进一步优化，丰富的文教体育活动和社会实践参与令老年人精神世界更为充实，不断健全的老年人优待制度与法律维权服务体系为维护老年人合法权益提供保障，此外，科学调研、信息化建设、人才培养上也取得了不错的成果。具体情况见表1。

（二）具体情况

1.老年社会保障制度进一步完善，更多老年人享受到民生保障福利

（1）养老保障制度

各地高度重视社会养老保险扩面征缴工作。有针对性的出台实施多项一次性缴费政策，妥善解决企业职工基本养老保险制度中的历史遗留问题。2013年，新农保和城镇居民养老保险并轨为城乡居民社会养老保险。城镇职工基本养老保险参保人数逐年递增，2015年比“十一五”期末增长61%。截止2015年底，我省基本养老保险覆盖率达98%，覆盖城乡、区域协调的社会养老保险制度基本建立。

“十二五”期间，养老保障制度的“公平性”得到较好落实。一是全省企业职工基本养老保险单位缴费比例统一调整至13%-15%，地区间单位缴费差异进一步缩小。二是调整企业职工基本养老保险缴费基数下限统计口径，由全省上年度城镇在岗职工月平均工资的60%调整为全省上年度城镇非私营单位在岗职工月平均工资和城镇私营单位从业人员月平均工资加权平均值的60%，进一步减轻低收入群体的缴费负担。三是完善企业职工基本养老保险关系省内转移办法，以“待遇分段计算、发放责任共担”为原则，基本实现省内养老保险关系“无障碍”转移。四是完善企业职工基本养老保险待遇年度调整机制，采取定额加定比调整的方法，其中定额调整金额与全省平均养老金相关联，考虑公平原则；定比调整与本人养老金挂钩，兼顾效率原则，收到了较好成效。此外，伴随工资增长、物价上涨等因素，养老金待遇的正常调整机制逐渐形成。2015年的企业退休人员月人均基本养老金比2010年高出54%，城乡居民养老保险基础养老金标准比2010年增长81%。

为有效提高老年人抵御风险能力，省民政厅、省老龄办会同中国人寿广东分公司于2014年联手启动“银铃安康行动”。截至2016年4月，全省有350万老年人受惠，覆盖率达30%。

（2）医疗保障制度

2012年，我省率先将城镇居民医保与新农合整合为城乡居民基本医疗保险，城乡一体化的医保改革取得重大突破，全省21个市全部实现政策、筹资、待遇、基金、管理、信息“六统一”，参保率达98%，参保人数较2010年增幅达235%，基本实现人群全覆盖。

各地普遍开展普通门诊统筹，实施门诊特定病种制度，到2015年底已有28个病种被纳入门诊特定病种范围。同时积极开展家庭病床试点，将包括失能老人在内的参保患者符合规定的家庭病床医疗费用纳入医保基金支付范围。城乡居民基本医疗保险补助、职工医保/居民医保的住院支付比例、住院费支付最高限额等也逐年提高。有效减轻了包括老人在内的参保人员医疗费用负担，老年人“看病贵”问题有所缓解。

（3）社会福利和救助

“十二五”时期，农村五保集中供养标准和分散供养标准逐年提高，到2013年，在全省有五保供养对象的县（市、区）中，已有75%的五保供养标准达到了当地上年度农村居民人均纯收入的60%。城乡低保补差水平逐年提高，2015年城镇和农村的低保补差比2010年分别有172%和174%的涨幅。

省级财政（含福彩公益金）五年共安排24亿元用于医疗救助，公平维护了低保对象、丧失劳动能力残疾人、低收入家庭中60周岁以上老年人、农村“五保户”等困难群体享受医保的基本权利。

“十二五”期间，省财政投入底线民生资金逐年增加，2015年，省及财政安排各项底线民生保障资金139.9亿元（含中央转移支付资金53.64亿元，省财政86.26亿元），保障城乡居民最低生活，对符合条件的老年人实行应保尽保，确保五保供养对象的生活水平不低于当地人均生活水平。通过将破

产国企退休人员纳入城镇职工基本医疗保险、免除孤寡老人公租房租金、免除困难老人殡葬费用等形式，给予特定老年群体专项救助。

2.老年医疗卫生保健服务加速发展，老年人身心疾病防治工作卓有成效

(1) 医疗卫生服务网点和队伍建设

“十二五”时期，广东大力加强基层医疗机构建设，基层医疗卫生服务网点数量不断增长，覆盖范围持续扩大。社区卫生服务中心规范化建设取得进展，卫生服务条件得到改善，服务能力大幅提升。医疗卫生服务中为老服务从综合服务单独剥离并专项设立的趋势凸显：一是设立老年病科。截至2015年6月，全省开设“老年病科”的医疗卫生机构有114所，开设“康复医学科”的医疗机构则多达2764所。二是设立专门针对老年人的医疗服务机构，提供护理康复、临终关怀等专业服务，与现有医疗机构形成急慢分治、功能互补、紧密结合的服务格局。三是有条件的医疗机构对出院老年患者进行随访，设立家庭病床、上门提供诊疗的居家康复护理服务逐渐发展起来。

(2) 疾病预防与健康教育

基层医疗卫生机构积极实行向辖区内65周岁以上老年居民免费提供包括健康状况评估、体格检查、健康教育指导、严重精神障碍管理治疗等在内的健康服务。截至2015年，我省共创建13个国家慢性非传染性疾病综合防控示范区、10个省慢性非传染性疾病综合防控示范区，高血压患者、糖尿病患者的规范管理率分别为33.8%、34.9%（均为矫正率），老年疾病的早发现、早诊断、早治疗得到较好落实。“十二五”期末，全省基层医疗卫生机构基本能为辖区内65周岁以上老人建立健康档案，共有712.39万老年人享受了免费健康管理服务，管理率高达80.3%。各地老年人的生活习惯与身体指标均有明显好转，群众健康意识和健康水平有大幅提高。

3.养老服务体系初步建立以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的格局

(1) 居家养老和社区照料

“十二五”时期，社区居家养老服务以及农村居家养老服务“幸福计划”在各地大力推广。省级财政（含福彩公益金）五年共安排约9亿元，资助200个农村居家养老服务示范点，打造105个居家养老服务示范中心，实现每个地级以上市至少有1个居家养老服务示范点。截至2015年底，全省共有居家养老服务中心354个、居家养老服务站1674个、日间照料机构1327个、星光老年之家5422个、农村颐养居710个，“10分钟服务圈”在珠三角地区慢慢成熟。居家养老服务机构和日间照料设施的覆盖率、社区养老服务设施的覆盖率均有提高，且城乡差距呈缩小趋势。

居家养老和社区养老服务重点向高龄、失能、空巢等困难老年群体倾斜，服务内容从身体照料拓展至精神关怀，服务模式不断创新，如广州、深圳等地施行的“综合养老服务券”。居家养老信息化服务平台相继建立，服务供需实时对接与信息资源多方共享更加便捷，如中山市以慈善捐赠和政府购买方式为老年人安装紧急呼叫装置，惠州市将养老服务与社区信息惠民工程相结合开发了养老智能化系统集成软件等。

(2) 机构养老

机构养老发展遵循政府主导、社会参与、公办民办并举思路，对各类民办养老机构、民办社会福利机构给予按新建机构、新增床位（1000-15000元不等）、新接收入住老人（100-300元/人/月不等）等多项标准以一次性或按月的资助，在粤港澳合作中鼓励港澳人士到粤兴办养老机构。目前全省共有省级示范性养老机构50个。

“十二五”期末，全省21个地级市均已出台扶持民办养老机构发展的补贴政策。广州在全国率先提出公办养老机构入住评估轮候办法，对在公办养老资源紧张情况下优先保障困难老人入住需求极具意义。以公办养老机构为示范、其他多种所有制形式养老服务机构为骨干的新格局开始成形。养老机构和养老床位逐年增加，截至2015年底，全省养老机构床位数合计34.2万张。

省委、省政府相继出台了系列养老服务行业监管政策和指导性文件，有力地促进了我省养老服务的行业标准及服务规范的完善，大大地助推了我省养老服务质量提升、行业市场健康发展。

(3) 医养结合

“十二五”时期，各地积极推进医养结合模式，鼓励养老机构单独设立医疗机构，推动养老服务机构与医疗卫生机构建立相对稳定的合作关系，确保老年人机构养老同时能够就近获得优质医疗卫生服务。截至2015年底，我省内设医疗卫生机构的养老机构共有201所，较2013年增加了97%。虽然

医养结合机构在养老机构中的占比始终处于较低水平，但呈现逐年上升趋势。

同时，各地鼓励医疗资源丰富地区的综合医院转型为康复医院、护理院，或以小综合、大专科方式增加康复护理床位，支持社会资本兴办护理院或康复医院。2015年，我省已有具备养老功能的护理院13家、康复医院37家、设置老年病科或老干科的医疗机构213家、设有临终关怀床位的医疗机构175家，它们与内设医疗服务的养老机构一同构建医养结合服务体系，实现社会资源利用的最大化。

4.老年人生活环境逐步优化，老年群体获得更多尊严感和幸福感

“十二五”期间，各地积极新建并合理布局老年文体活动、法律维权、优待服务等各类场所及设施，老年宜居环境建设扎实推进。各设计施工单位在涉老工程建设时，严格执行《老年人建筑设计规范》《老年人居住建筑设计标准》等技术标准。2012年，广东将老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造工作列入省级督查项目，广州、深圳、珠海、汕头、佛山等地被全国评为试点城市。

城镇独生子女父母计划生育奖励、农村部分计划生育家庭奖励、计划生育家庭特别扶助等政策的落实力度加大。在户籍制度改革上，广东除广州、深圳等超大城市外，逐步全面放开了直系亲属的相互投靠，为老年人随赡养人迁徙提供条件。

各地基层单位为老年人提供各种优待服务，各类为老志愿服务及助老行动广泛开展，社会各界积极给老年人送温暖献爱心。尊老敬老的社会氛围日渐浓厚。

5.老年文教体育事业蓬勃发展，老年人精神文化生活更为丰富多彩

“十二五”时期，省体育局投入2.2亿元资助各地乡镇建设公共体育设施，实现了全覆盖；对老年人进行体质检测，并开展老年人体育健身指导服务。一批设施配套全、办学质量高、社会效益好的老年学校在各地涌现，到2015年底全省共有老年学校113所、在校学员12.85万人，累计结业超70万人次。教学模式持续创新，覆盖范围不断延伸，广州、深圳开通市民终身教育网，珠海老年大学将外地老人纳入招生对象，佛山将办学规模扩至乡村、镇街，这都提高了教育资源对老年人的可及性，使“老有所学”需求得到更好地满足。

2013年我省就基本实现公益型公共资源如公园、展览馆、博物馆、文化馆等免费向老年人开放。2014年省文化厅安排3亿元用于资助基层文化设施建设，文体设施兴建工作得到贯彻落实。截至2015年底，全省老年体协达1000多个，覆盖全省的老年体协组织网络初步形成。老年文艺调演、老年人运动会、健康旅游、征文比赛、摄影比赛、老年文化艺术节等多姿多彩的群众性文体活动相继举办，全省经常参加文体活动的老年人数及占比较往年有所提高。

“银龄行动”在我省深入推进，平均每年有7.5万名包括知识分子和特殊技能型人才在内的老年人为各地的关心教育下一代、传授科学文化知识、开展咨询服务、参与社会公益事业和社区精神文明建设等做出贡献。截至2015年底，全省老年志愿者注册人数近33万，占全省老年人口总数的4%。将老年人才资源充分利用起来，不仅取得了良好的社会效益，最重要的是帮助老人以进取、乐观的心态充实晚年生活，实现“老有所为”，促进整个社会的“健康老龄化”和“积极老龄化”。

6.老年社会管理能力不断提升，对老年人的规范管理工作稳步推进

“十二五”期间，各级老龄工作机构切实履行职能，积极凝聚各方力量形成支持老龄事业发展的强大合力，以群众路线教育实践活动为契机，扎实开展各种学习培训，狠抓老龄干部队伍作风建设和实力培养。各地积极推动老年协会建设，协会个数和参与人数有所增长，据不完全统计，2015年广东省老年协会的社区（村）覆盖率达61%，在广州、佛山、梅州、江门、汕头、惠州、深圳、湛江、潮州等市，该数字均超过90%。基层老年协会在“十二五”时期成为我省加强和创新社会管理的重要抓手，在鼓励和组织老年人投身幸福社区、幸福乡村建设，鼓励老年人参加社区服务性、公益性、互助性活动上起到重要作用。全省纳入社区管理的企业退休人员数量及社区管理服务率逐年升高，截止2015年底，纳入社区管理企业退休人员363.36万人，社区管理服务率达85.5%，更多企业退休人员的晚年生活质量有了多一层的保障。

7.老年人权益保障体制日臻成熟，老年人多项权益得到切实维护

《中华人民共和国老年人权益保障法》、《广东省老年人权益保障条例》、《广东省老年人优待办法》得到较好落实。各地利用各大主流媒体和内部媒体广泛宣传学习老年法，将老年普法教育工作与弘扬尊老爱幼传统美德相结合，让更多老年人学会该如何维护自身权益。

全省公证、律师管理部门把困难老人列入法律维权重点服务对象，并实施相关费用减免。涉老案

件在法院享受优先受理、优先审理、优先执行，各类基层法律服务便民网点也遵循老人优先原则，积极为老年人提供便利快捷服务。老年法律援助中心、老年法律事务所等法援机构已覆盖我省大部分地区，我省涉老纠纷调解成功率一直保持在97%左右。公安机关大力开展专项整治打击各种侵犯老年人合法权益的违法犯罪行为，很多老年人在医疗、住房、赡养、婚姻等方面的重大利益得以维护。

2013年，省政府通过《广东省老年人优待办法》，这是新修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》正式实施后，国内颁布实施的首个省级老年人优待法规。在此基础上，21个地级市根据当地经济社会发展水平均出台了既有共性又有特性的老年人优待政策，包括老年人看病就诊、进入公益性文化场所、进入旅游景点和公园、乘坐公共交通工具等优惠福利。尽管各地受经济发展实力限制而优待水平不尽一致，但都呈现优待标准逐年提高、优待内涵不断丰富、惠及人群逐步扩大的良好态势。深圳、佛山、东莞、茂名等7个地级市和江门鹤山市就将乘坐交通工具的优待对象延伸至外埠老人。据不完全统计，2015年全年各地用于发放高龄津贴的总资金已超13亿元，较2011年增长了1.77倍。到2015年，普惠型的80岁以上高龄老人津贴制度在广东省已实现全覆盖，广州、东莞及深圳、佛山的大部分地区还将补贴对象扩大到当地70岁以上老人。

8. 老龄科研工作取得进展，专业人才培养和对外交流合作有所加强

“十二五”时期，我省完成多项涉老调研任务，如2011年《广东人口老龄化发展态势与战略研究》、2012年民办养老机构和基层老年协会状况调研、2013年我省基础养老金省级统筹方案研究等，既配合了全国性老龄问题研究的推进，也为我省研究制定社会经济发展规划和老龄事业发展规划提供了科学依据。

职业资格和技术登记管理制度进一步落实，定期进行的专业教育、在职教育与岗位技能培训，使养老服务团队在技能与应用上的专业素养不断提升。截至2015年底，全省共有2万名养老服务人员，130多个养老服务实训基地。广东卫生学校、广东省江门中医药学校分别在2014年、2015年开设了老年人服务与管理专业，培养规模日益扩大，技术技能人才配置能力不断提升。受政府引导鼓励，越来越多高等院校主动开设老年课程，将老龄问题编进书本、带入课堂，让年轻人认识到我国老龄问题重要性，也为培养高水平复合型人才做好基础支撑。

近年来，我省充分发挥粤港澳三地互补优势，不断加强在养老服务上合作力度，鼓励来粤兴办养老机构，加强人才交流，积极学习借鉴对方的先进经验和做法，引进了专业的工作标准和服务评估检测体系。在此影响下，我省社会养老服务整体水平有明显提升，“护士+护工+社工+义工”的“四位一体”服务模式逐步建立。此外，我省高度重视国际经验交流，中加老龄友好社区建设国际研讨会、国际老龄产业博览会等重要活动在粤举办，让各地老龄事业在相互交融和探讨中实现了共同进步。

二、问题及建议

（一）主要存在问题

1. 老龄事业发展的区域化城乡化差异明显

一是区域发展不平衡。粤东西北地区老龄化程度高，但养老、医疗、优待、社会救助等老龄事业体制机制不够健全，珠三角地区则恰恰相反，地区经济水平与老龄化程度呈倒挂。二是城乡发展不平衡。城乡一体化进程不断加快，但城镇和农村的老龄事业在待遇、设施、服务质量、人员数量、政策重心上仍差距明显。农村老龄事业已逐渐成为广东老龄工作亟待补齐的短板。

2. 养老服务水平与现实需求存在差距

我省养老服务建设资金投入机制有待进一步完善。据统计，“十二五”期间我省现有机构养老床位只够满足28.6%的老人需求，离“9073”中最难且最关键的“3”还有距离，珠三角地区与非珠三角地区每千名老人拥有床位数分别为33.5张和24.3张，远达不到《规划》的要求。此外，部分公办敬老院和民办养老床位空置率高以及养老服务人才缺口大等问题，严重困扰我省养老服务业健康发展。

3. 老龄产业的潜力和价值亟待开发

针对尚处起步阶段的老龄产业，我省缺乏整体发展规划和专项政策。现有产业主要集中于养老、医疗服务领域，专门面向老年人的文化娱乐、金融理财、房地产、旅游等服务或产品在开发及推出上还未受到足够重视，即使是发展集中的养老医疗产业，也受到土地、资金、政策等因素制约。老龄产

业发展仍存在政策标准制定空白、产品服务开发滞后、社会参与力量薄弱、市场监管主体模糊等较为突出的问题。

4. 优待政策的制定和执行未能到位

广东省老年优待办法虽已颁布并实施数年，但现有政策中的优待内容仍有盲区，如老年优待涉及的养老、医疗、文体、生活服务的硬件资源多集中在城市，相对于农村老人而言能享受到优待仍然很少。受市场经济或运营模式影响，老年人免费乘坐公交、优惠挂号等优待项目，一些单位往往以政府补贴不足为由不予执行或马虎应付，优待政策落实效果仍不佳。

（二）对策或建议

“十三五”时期是全面深化改革的关键阶段。老龄工作要深入贯彻落实习近平总书记、李克强总理对老龄工作的重要指示（批示）精神，按照“创新、协调、绿色、开放、共享”五大理念，谋划全局，聚焦重点，强化顶层设计，以问题为导向，积极推进老龄工作的供给侧结构性改革。为此提出对策或建议如下：

1、制定科学应对机制。直面上一阶段凸显的问题，结合我省经济社会发展新常态，吸收借鉴国内外先进经验模式，提出切实有效的解决方法。在目标制定上增强工作实施结果的可量化性、相关数据的可获取性，建立健全科学应对人口老龄化的体制机制，将我省老龄工作推上一个新台阶。

2、做好深入调查研究。秉持与时俱进、开拓创新理念，对现在和将来老龄事业发展形势作客观判断，将深度老龄化临近在即、城乡一体化深入推进、《老年教育发展规划（2016-2020）》推进落实、老龄产业发展壮大、延迟退休箭在弦上等已发生或经合理预测将发生的变革纳入考量。积极发挥广东作为经济大省在先行先试上的表率作用，认真做好调查研究，适当提出有意义、可落实的超前目标及创造性举措来，切实做好应对人口老龄化的各项工作。

3、积极推进创新发展。把老龄事业纳入“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局，从政府、企业、社会、家庭、老年人多方视角科学设定任务的强度、力度、时效、侧重等因素，合理统筹养老、医疗、服务、文教体育、维权、产业、科研等不同性质的工作模块，促进老龄事业和产业的健康可持续发展。

4、统筹做好老龄工作。尊重事物发展客观规律，结合短期与中长期，兼顾全省共性和区域个性，处理好老年群体与社会其他群体关系，增进老年人福祉同时保证应有的社会效益。在目标编制上增添阶段性要求，建立健全相应的验收机制，引导任务循序渐进式的均衡落实。科学地编制好广东老龄事业发展“十三五”规划。

（来源：南方网）

中国养老网

十三五规划

江苏：省政府办公厅关于印发江苏省人口发展“十三五”规划的通知

苏政办发〔2016〕165号

各市、县（市、区）人民政府，省各委办厅局，省各直属单位：

《江苏省人口发展“十三五”规划》已经省人民政府同意，现印发给你们，请认真组织实施。

江苏省人民政府办公厅

2016年12月30日

附件：《江苏省人口发展“十三五”规划》

(来源：江苏民政)

中国养老网

广西壮族自治区人民政府办公厅关于印发广西医疗卫生服务体系规划 (2016—2020年)的通知

桂政办发(2016)52号

各市、县人民政府，自治区人民政府各组成部门、各直属机构：
《广西医疗卫生服务体系规划(2016—2020年)》已经自治区人民政府同意，现印发给你们，请认真组织实施。

2016年5月9日

(来源：广西民政)

中国养老网

政府购买服务

吉林：辽源市民政局居家与社区养老信息平台及配套服务采购项目变更公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称辽源市民政局居家与社区养老信息平台及配套服务采购项目

品目

采购单位辽源市民政局

行政区域吉林省公告时间 2017年03月08日 09:24

首次公告日期 2017年02月15日更正日期 2017年03月08日

联系人及联系方式：

项目联系人陈亮

项目联系电话 0437-3338016

采购单位辽源市民政局

采购单位地址吉林省辽源市

采购单位联系方式 13614373377

代理机构名称吉林省辽源市政府采购中心

代理机构地址辽源市齐宁路655号，辽源市公共资源交易中心六楼

代理机构联系方式 13614373377

辽源市民政局居家与社区养老信息平台及配套服务采购项目结果公告(废标)

2017年3月8日

- 1、项目名称：辽源市民政局居家与社区养老信息平台及配套服务采购项目
- 2、项目编号：LYZC2017-008
- 3、招标内容：居家与社区养老信息平台及配套服务1年
- 4、发布招标公告日期：2017年2月14日
- 5、开标日期：2017年3月8日9时
- 6、采购方式：公开招标
- 7、招标结果：废标
- 8、废标原因：实质响应供应商不足三家
- 9、采购单位：辽源市民政局
地址：禄寿路100号
联系人：杨兴宇
联系电话：13614373377
- 10、集中采购代理机构：辽源市政府采购中心
地址：辽源市齐宁路655号，辽源市公共资源交易中心六楼
采购中心联系人：陈亮
联系电话：0437-3338016
- 11、公告期限：1个工作日
辽源市政府采购中心
2017年3月8日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：郟县健康休闲养老服务中心建设项目图纸设计招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称郟县健康休闲养老服务中心建设项目图纸设计
品目

采购单位郟县卫生和计划生育委员会

行政区域郟县公告时间2017年03月08日16:39

获取招标文件时间2017年03月09日08:00至2017年03月15日17:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点平顶山市公共资源交易网

开标时间2017年03月08日16:31

开标地点平顶山市公共资源交易中心；

预算金额¥0万元（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0375-226166318937503188

采购单位郟县卫生和计划生育委员会

采购单位地址郟县卫生和计划生育委员会

采购单位联系方式13837530625

代理机构名称中鼎誉润工程咨询有限公司
代理机构地址郑州市建设西路187号泰隆大厦1311
代理机构联系方式0375-226166318937503188

1. 招标条件:

本招标项目郑县健康休闲养老服务中心建设项目图纸设计已由相关部门批准,招标人为郑县卫生和计划生育委员会,建设资金为财政资金、已落实。招标代理机构为中鼎誉润工程咨询有限公司。项目已具备招标条件,现对该项目进行公开招标。

2. 项目概况与招标范围

2.1 项目名称: 郑县健康休闲养老服务中心建设项目图纸设计;

2.2 建设地点: 郑县经四路与南环路交叉口;

2.3 招标编号: JZC2017-018Cg

2.4 项目内容: 该项目占地面积34905.40平方米,计划建设公寓式住房100套,建筑面积9500平方米;建设普通住房单人间300套、双人间150套、三人间100套,建筑面积23000平方米;老年文化活动中心、医疗康复中心、营养膳食中心、办公室、锅炉房、门卫、院区绿化、硬化等基础设施,建筑面积10000平方米。总建筑面积42500平方米。

2.5 设计周期: 20日历天;

2.6 质量要求: 符合现行规范、标准、规定等,并通过相关部门审查或审批;

2.7 招标范围: 本项目规划设计和施工图设计及其相关后续服务等。

2.8 标段划分: 本项目分一个标段;

3. 投标人资格要求

3.1 本次招标要求:

3.1.1 投标人须具备独立法人资格,具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证(或三证合一)及企业基本账户开户许可证;

3.1.2 投标人须具备建设行政主管部门颁发的城乡规划编制乙级、建筑行业(建筑工程)设计甲级和风景园林工程设计专项乙级或工程设计综合甲级资质,并在人员、设备、资金等方面具有相应的完成设计的综合能力。

3.1.3 投标人拟派项目负责人具有国家一级注册建筑师资格且具备高级工程师资格。

3.1.4 投标人近三年财务状况良好,无不良债务,提供有效的(2013、2014、2015年度,若投标人成立年限不足三年的,需提供企业成立后各年度的)审计报告。

3.1.5 拟派项目负责人和授权委托人须为本单位正式人员,具有:①必须由投标人与之签订的聘用合同且在聘用期内;②须提供投标人2016年1月以来为其连续缴纳不低于12个月的养老保险证明(招标人保留查询资料真实性的权利);

3.1.6 投标人由企业注册地或项目所在地检察院出具的无行贿犯罪记录查询告知函,符合豫检会【2015】7号文规定,应当针对投标人、法定代表人和项目负责人进行无行贿犯罪档案查询;

3.1.7 拟投入本项目的项目负责人中途未经招标人同意不得更换;

3.2 本次招标其他要求:

3.2.1 投标人须具备良好的社会信誉:没有处于被责令停产、停业或者投标资格被暂停、取消状态,代理机构将在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccbp.gov.cn)查询投标单位的信用记录,信用信息查询的时间期限为本公告发布之日起前3年(新成立公司自成立之日起算),被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目投标。

3.2.2 本次招标不接受联合体投标。

3.2.3 与代理机构和招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人,不得参加投标;单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位,不得参加同一招标项目投标。

4. 投标报名及招标文件获取

4.1. 报名和招标文件获取时间: 2017年3月9日至2017年3月15日;

4.2.该项目实施网上报名、网上出售招标文件，潜在投标人报名前先登录平顶山市公共资源交易网（网址：www.pdsggzy.com）进行“企业注册”，并到平顶山市公共资源交易中心办理CA数字证书。潜在投标人报名，下载招标文件需先凭CA数字证书通过平顶山市公共资源交易网“供应商登录”入口进行具体操作，请查看平顶山市公共资源交易网供应商登录上的投标人操作手册。

4.3.招标文件售价及缴费方式：人民币300元/份，售后不退；潜在投标供应商必须从基本账户转入招标文件费：

收款账号：6013301012010093076

收款单位：平顶山市公共资源交易中心

开户银行：平顶山银行股份有限公司行政中心支行

注：潜在供应商缴纳招标文件费时，银行转账单应注明***项目招标文件费，开标时提交银行汇款回执单，未按以上要求注明及交纳招标文件费和提交银行汇款回执单或在报名截止时间之后缴纳招标文件费的，拒收其投标文件。

5.招标文件的获取

5.1 投标文件接收截止时间及开标时间：详见招标文件

5.2 投标文件递交地点：平顶山市公共资源交易中心；

5.3 逾期送达或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

6.发布公告的媒介

本次招标公告同时在《中国采购与招标网》、《河南招标采购综合网》、《河南省政府采购网》、《平顶山市政府采购网》《河南省公共资源交易公共服务平台》及《平顶山市公共资源交易网》上发布。

7.联系方式

招标人：郟县卫生和计划生育委员会招标代理机构：中鼎誉润工程咨询有限公司

联系人：赵先生 联系人：张先生

电话：13837530625 电话：0375-226166318937503188

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：郟县卫生和计划生育委员会关于郟县健康休闲养老服务中心项目 PPP 咨询服务机构选取竞争性谈判成交公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称郟县健康休闲养老服务中心项目 PPP 咨询服务机构选取
品目

采购单位郟县卫生和计划生育委员会

行政区域郟县公告时间 2017 年 03 月 08 日 16:24

本项目招标公告日期 2017 年 03 月 01 日 中标日期 2017 年 03 月 08 日

评审专家名单刘亚平、郭秋菊、白慧

总中标金额¥45 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人孙博

项目联系电话 15937526189

采购单位郑县卫生和计划生育委员会
采购单位地址平顶山市郑县
采购单位联系方式 0375-7215862
代理机构名称驰远工程管理有限公司
代理机构地址平顶山市建设路选煤设计研究院南配楼 308 室
代理机构联系方式 15937526189

驰远工程管理有限公司受郑县卫生和计划生育委员会委托，就郑县健康休闲养老服务中心项目 PPP 咨询服务机构选取进行竞争性谈判，按规定程序进行了谈判，现就本次谈判结果公布如下：

一、招标项目名称及编号：

项目名称：郑县健康休闲养老服务中心项目 PPP 咨询服务机构选取

采购编号：JZC2017-019Cj

二、谈判公告发布媒体及日期：

本谈判公告于 2017 年 3 月 1 日起在《中国政府采购网》、《河南省政府采购网》、《平顶山市政府采购网》上发布。

三、谈判信息：

谈判日期：2017 年 3 月 7 日

谈判地点：平顶山市凌云商务宾馆六楼会议室

谈判小组名单：刘亚平、郭秋菊、白慧

四、成交信息：

成交供应商名称：中建联勘测规划设计有限公司

最终报价：450000 元

成交供应商地址：郑州市郑东新区正光北街 9 号南 1 单元 12 层、13 层

投标范围：协助确定适合本项目实际情况、可操作的投融资模型；编制本项目物有所值评价及财政承受能力论证；根据确定的投融资模式编制本项目实施方案；编制财务测算报告；编制特许经营协议等项目协议文件；谈判前相关文件资料的准备；协助实施机构开展社会资本招标及招商过程的协议谈判和财务谈判，协助合同签署；以及其他招商和项目运作期间相关的技术性支撑工作的咨询服务等。

服务质量：符合现行国家标准、规范强制性条文。

五、本次招标联系事项：

采购人：郑县卫生和计划生育委员会

联系人：赵先生

联系电话：0375-7215862

采购代理机构：驰远工程管理有限公司

联系人：孙先生

联系电话：15937526189

联系地址：平顶山市建设路选煤设计研究院南配楼 308 室

本项目成交公告与谈判公告发布媒介一致，各有关当事人对成交结果有异议的，可以在成交公告发布之日起七个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑，逾期将不再受理。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

青海：大通县 2016 年政府购买养老服务项目更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称大通县 2016 年政府购买养老服务项目

品目

采购单位采购人：大通回族土族自治县民政局

行政区域大通回族土族自治县公告时间 2017 年 03 月 08 日 09:41

首次公告日期 2017 年 01 月 06 日更正日期 2017 年 03 月 08 日

联系人及联系方式：

项目联系人采购人：大通回族土族自治县民政局

项目联系电话采购人：大通回族土族自治县民政局

采购单位采购人：大通回族土族自治县民政局

采购单位地址联系地址：大通县园林路

采购单位联系方式联系人：杨女士联系电话：0971-2729727

代理机构名称陕西华鼎工程造价事务所有限公司青海分公司

代理机构地址联系地址：大通县桥头镇八一路 298 号（米兰花园隔壁）

代理机构联系方式联系人：李先生联系电话：0971-2767077

大通回族土族自治县民政局大通县 2016 年政府购买养老服务项目

更正公告

陕西华鼎工程造价事务所有限公司青海分公司受大通回族土族自治县民政局委托已于 2017 年 01 月 06 日发布的大通县 2016 年政府购买养老服务项目项目招标公告，由于书写错误现发布更正公告

采购项目编号

陕西华鼎公招（服务）2017-002

采购项目名称大通县 2016 年政府购买养老服务项目

采购方式公开招标

采购预算控制额度人民币 1185 万元整

公告发布时间 2017 年 3 月 8 日

更正事项 1、02 包中标合同公告：合同金额由原来 27.99664 万元变更为 279.9664 万元。2、其他事宜不变。

（下载更正文件）

采购单位及联系人电话采购人：大通回族土族自治县民政局联系人：杨女士联系电话：0971-2729727

采购代理机构及联系人电话陕西华鼎工程造价事务所有限公司青海分公司联系人：李先生联系电话：0971-2767077

其他事项

财政部门监督电话大通县财政局：0971-2720177

陕西华鼎工程造价事务所有限公司青海分公司

2017 年 3 月 8 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

江西：万隆中审工程咨询有限公司关于袁州区湖田板块医疗养老设施、市政

道路及管网设施 PPP 项目（项目编号：JXYZCG-2016-117-2)招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》和《政府和社会资本合作项目政府采购管理办法》等有关法律、行政法规以及省市规范性文件规定，就袁州区湖田板块医疗养老设施、市政道路及管网设施 PPP 项目（项目编号：JXYZCG-2016-117-2）进行公开招标现将有关事宜公告如下：

- 一、项目授权主体：宜春市袁州区人民政府
- 二、项目实施机构：袁州区城市建设专项资金管理办公室
- 三、政府出资方代表：宜春市袁州区保障性住房投资有限公司
- 四、标段划分：本次采购共两个标段，其中

一标段:医疗养老设施

二标段：市政道路及管网设施

五、现邀请已入围本项目资格预审的供应商参与本次公开招标活动：可从本公告发布之日起至2017年3月18日（节假日除外）9:00—17:00（北京时间）在江西万隆中审工程咨询有限公司获取招标文件。已购买招标文件的供应商，在投标截止时间3日前，未书面通知代理机构放弃参与本次招标的，不得再参加本次公开招标活动；

六、投标截止时间和开标时间：2017年3月30日上午9:00时（北京时间），届时请投标人的法定代表人或经正式授权的代表出席开标大会(提供授权委托书原件及第二代身份证原件)；

七、投标文件递交地点和开标地点：江西省宜春市袁州区公共资源交易中心；

八、已购买招标文件的供应商：逾期送达或者未送达指定地点的投标文件申请文件，不予接收。

采购人：袁州区城市建设专项资金管理办公室

地址：袁州区袁州大厦

联系人：易先生

电话：13766419563

代理机构：江西万隆中审工程咨询有限公司

地址：宜春市袁州区宜阳大道115号财富公馆701

联系人：徐杰

电话：0795-399380513697054231

2017年3月8日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：江门市蓬江区居家养老服务中心运营服务项目招标公告

江门市深联招标有限公司受江门市蓬江区民政局的委托，对江门市蓬江区居家养老服务中心运营服务项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440703-201703-211001-0001

二、采购项目名称：江门市蓬江区居家养老服务中心运营服务项目

三、采购项目预算金额（元）：6,000,000

四、采购数量：1项

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

江门市蓬江区居家养老服务中心运营服务。本项目的最高限价为人民币600万元，投标报价不得超过最高限价。（具体要求详见招标文件）

六、供应商资格：

- 1、投标人应当具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；
- 2、投标人应当是在民政部门登记在册的民办非企业单位，且具有良好的信誉；
- 3、投标人应当具有4A级（或以上）社会组织评估等级证书；
- 4、投标人应当具有良好的社会公信力和社会工作专业服务能力；
- 5、本项目不接受联合体投标。

七、符合资格的供应商应当在2017年03月09日至2017年03月16日期间（上午08:30至12:00,下午14:30至17:30,法定节假日除外,不少于5个工作日）到江门市深联招标有限公司（详细地址：<http://zyjy.jiangmen.gov.cn>,中文域名：江门公共资源交易网）购买招标文件，招标文件每套售价150元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2017年03月29日10时00分

九、提交投标文件地点：江门市公共资源交易中心开标会议室（地址：江门市蓬江区堤西路88号3楼（江门市人民政府行政服务中心内））

十、开标时间：2017年03月29日10时00分

十一、开标地点：江门市公共资源交易中心开标会议室（地址：江门市蓬江区堤西路88号3楼（江门市人民政府行政服务中心内））

十二、本公告期限（5个工作日）自2017年03月09日至2017年03月15日止。

十三、联系事项

（一）采购人：江门市蓬江区民政局地址：广东省江门市蓬江区建业街102号

联系人：彭先生联系电话：0750-3687381

传真：0750-3687381 邮编：529000

（二）采购代理机构：江门市深联招标有限公司地址：江门市华园路23号首层

联系人：黄嘉强联系电话：0750-3503825

传真：0750-3503827 邮编：529030

（三）采购项目联系人（采购人）：彭先生联系电话：0750-3687381

采购项目联系人（代理机构）：黄嘉强联系电话：0750-3503825

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：江门市深联招标有限公司

发布时间：2017年03月08日

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

