

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

2017-04-12

# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
四川：资阳市雁江区调整充实三级老龄工作班子明确工作职责.....	4
四川：鼓励社会资本投资养老服务业.....	4
四川：巴中市出台第五轮敬老模范乡（镇）创建标准.....	5
四川：成都市老龄办召开“五讲”“四专”主题教育第二专题“讲科学”集中学习会.....	5
贵州：桐梓芭蕉开启“智慧养老+康体养老+文化养老”三位一体居家养老模式.....	6
广东：《广州市公办养老机构入住评估轮候管理办法》修订出台.....	7
经济聚焦：北斗发力京津冀，交通、养老、应急成三大应用领域.....	8
为减轻赔款负担，百余养老院参保.....	10
黑龙江：全省半数以上养老院将提供医疗卫生服务.....	10
专家：做大做强养老基金是养老保险改革的关键.....	10
一床难求与床位闲置并存，养老服务体系呼唤供给侧改革.....	11
<b>热点新闻</b> .....	<b>15</b>
风雨同舟，共迎老年医学现代化和健康老龄化的阳光未来.....	15
养老院，是父母对儿女最后的牺牲.....	17
阚晓西：PPP 模式可有效助推养老产业发展将制定指导意见.....	17
北京医改有何变化？药价降低了，看病方便了.....	18
<b>老龄数据</b> .....	<b>20</b>
中国老龄化、少子化问题已非常严重，看这些数据.....	20
<b>政策法规</b> .....	<b>21</b>
福建省人民政府办公厅关于印发 2017 年投资工程包实施方案的通知.....	21
四川：成都市人民政府关于印发成都市长期照护保险制度试点方案的通知.....	29
关于印发《新疆生产建设兵团中医药发展规划纲要(2016-2020 年)》的通知.....	32
关于印发《兵团促进医药产业健康发展的实施方案》的通知.....	36
关于成立兵团党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组的通知.....	40
<b>养老产业</b> .....	<b>42</b>
上市险企未来之路：互联网+健康养老.....	42

浙江：定向产业投资助力温州养老蓝图.....	44
信泰资本 9.3 亿美元收购美国养老资产包，今年还会加快境外投资速度.....	45
“中加老龄友好社区建设进展与展望”国际研讨会在广东行政学院举行.....	46
<b>养老培训.....</b>	<b>46</b>
北京社会管理职业学院与广西壮族自治区民政厅签订“十三五”广西民政人才培养战略合作协议.....	46
<b>中华孝道.....</b>	<b>47</b>
山东：百姓齐寻最美孝德故事，全城同荐孝亲敬老楷模.....	47
<b>健康管理.....</b>	<b>47</b>
多国研究团队监测发现读书学习，可防卒中.....	47
<b>养老地产.....</b>	<b>48</b>
北京特批养老用地，产业爆发前景可期.....	48
首席设计张延伸谈养老地产的规划设计与运营.....	49
<b>互动养老.....</b>	<b>52</b>
旅居养老：中国养老新趋势.....	52
<b>养老金融.....</b>	<b>53</b>
香港将推终身年金计划，以 65 岁或以上人士为对象.....	53
互联网金融难俘获老年群体.....	54
<b>社会保障.....</b>	<b>54</b>
个税递延养老保险有望落地，专家：将成养老保障第三支柱.....	54
财政部个税处正式挂牌，个税递延养老保险年内出台可能大.....	55
<b>热问快答.....</b>	<b>57</b>
个人补缴养老保险的问题的通知.....	57
<b>老年说法.....</b>	<b>58</b>
“坑老”的保健品.....	58
老年保健食品市场乱象频出暴露监管困局.....	61
<b>政府购买服务.....</b>	<b>65</b>
上海：杨浦区养老服务信息管理平台开发及维护项目的公开招标公告.....	65
吉林：长春市宽城区民政局居家养老服务项目废标公告.....	66
甘肃：临泽县卫生和计划生育委员会临泽县中医康复养老服务中心环评报告政府采购项目第三次竞争性谈判更正公告.....	67
广东：珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培	

训项目中标公告.....	68
<u>关于我们</u> .....	<u>70</u>
<u>联系我们</u> .....	<u>71</u>

## 养老视点

### 四川：资阳市雁江区调整充实三级老龄工作班子明确工作职责

为适应新形势下老龄工作需要，根据换届后的各级领导班子组成情况，雁江区于4月10日召开了区委办、政府办、民政局、财政局、教育局、农业局、交运局、发改局、文体局、公安、司法、法院等29个老龄工作成员单位负责人、26个乡镇、街道办事处镇乡长(主任)、副镇长、副主任和各民社办主任参加的第二季度老年工作会议，会议由区委常委、副书记徐保华主持，区老龄办主任尹万里对第二季度老龄工作进行了全面安排，区政府副区长、区老龄委副主任欧阳建对全区区镇村三级老龄工作领导小组调整、充实情况进行了公布，并明确了各级老龄工作职责。

会议指出，调整和充实全区各级老龄工作领导小组是适应新形势下老龄工作的需要，人口老龄化问题已渗透到了社会生活的各个方面，老龄工作需要各级政府、社会各阶层和全体人民的共同努力。尤其是乡镇、村两级要将老龄工作责任、任务落实到人头，要做到涉老问题有人管、有人问、有人做、有人负责。

会议要求，各级老龄工作机构要从综合议事协调、政策调研、决策参谋向主动协调、积极作为转变，从宣传法律、法规向老年维权转变，从营造氛围向为老年人谋福祉、惠民生转变。

会议强调，各级要认真组织学习习总书记的系列讲话，提振做好老龄工作的信心和决心，发坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，努力挖掘人口老龄化给国家发展带来的活力和机遇，努力满足老年人日益增长的物质文化需求，推动老龄事业全面协调可持续发展。

会议还就当前及二季度的镇乡、村(社区)老年人协会和老年学校建设、做好敬老月表彰先进的评选推荐、做好老年意外伤害保险推进、做好信息报送和统计等工作进行了全面安排。

(来源：雁江区长寿文化研究会)

中国养老网

### 四川：鼓励社会资本投资养老服务业

2020年，成都城市社区养老服务设施100%覆盖

4月10日，记者从成都市人民政府新闻办公室获悉，“十三五”期间，成都将构建居家为基础、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，建设成为全国“老有颐养”的典范。

养老服务设施建设方面，成都将充分发挥政府主导作用，统筹谋划城乡养老服务设施布局，按照人均用地不少于0.1平方米的标准，分区分级规划设置养老服务设施；加强农村养老服务设施建设，推进农村敬老院向区域性养老服务中心转型升级，到2020年，城市和农村社区养老服务设施覆盖率分别达到100%、80%。

成都还将健全对社会兴办养老机构的优惠扶持政策，支持民间资本投资建设和运营专业化的功能型养老服务设施。探索上市融资、公益创投、PPP建设等方式，吸引国内外社会资本投资养老服务业。同时，鼓励城市资金、资产和资源投向农村养老服务领域，提升农村养老服务水平。

“到2020年，将全面建成以社会办养老机构为主体的养老服务机构体系，大幅提升机构养老接纳能力和服务水平，大幅提高养老服务社会化市场化水平，社会和企业办养老床位不低于全部新增床位的90%。”成都市民政局有关负责人表示。

(来源：四川日报)

中国养老网

## 四川：巴中市出台第五轮敬老模范乡（镇）创建标准

今年，巴中市精心组织，积极行动，突出五项重点，制定61项标准扎实开展第五轮敬老模范乡（镇）创建活动。

**注重组织领导。**进一步完善党委领导、政府主导、相关部门各司其职、企事业单位和社会团体以及志愿者积极参与的工作运行机制，把创建工作纳入党政议事日程和目标管理。建立健全上下联动、横向互动组织体系，由市政府统一安排部署，制定敬老模范乡（镇）创建工作实施方案及其创建标准；县（区）政府统筹协调，督促各相关部门切实履职尽责，合力推进敬老模范乡（镇）创建工作。

**注重协同联动。**坚持县级敬老模范村（社区）创建先行，市级敬老模范乡（镇）与省级敬老模范县（区）同步推进的原则，以乡镇、街道为单元，以村、社区为基本细胞，进一步细化创建活动方案和具体措施，建立敬老模范创建工作协同联动机制，让敬老模范创建活动的末梢神经动起来。

**注重保障供给。**各县（区）切实将敬老模范创建工作经费列入每年财政预算，保障创建活动顺利开展。县、乡两级分别成立敬老模范乡（镇）创建工作领导小组，落实专人负责，明确责任分工。同时，运用多种形式加强创建活动宣传动员，党政领导带头参加重要老龄活动，协调解决重大涉老问题，鼓励社会各方力量积极参与创建活动，发展敬老养老事业。

**注重督查落实。**建立健全敬老模范乡（镇）创建工作考核评估体系，由老龄委组织协调和监督指导敬老模范创建工作，老龄办及时跟踪创建工作的进度管理，会同有关部门定期开展督促检查，及时协调解决工作中出现的相关问题。建立健全敬老模范乡（镇）创建工作动态管理机制，推动敬老模范创建活动制度化、常态化，健康持久地开展，不断提升敬老模范乡（镇）的创建水平。

**注重特色培育。**宣传教育根植于基层，全面推行社会公德、孝亲敬老教育内容列入学校教育和村规民约（社区公约）。老龄资源得以有效整合，积极探索推行基层老年协会、老年体协、老年学校“三块牌子一套人马”的运行机制，提升老年自治组织的能力与活力，拓展老年协会在居家养老服务体系中发挥的特殊作用。老年社会保障不断拓展，全面兑现落实80周岁及以上老年人高龄津贴，老年人意外伤害保险政策逐步延伸，精准扶贫老人全部纳入保障政策“兜底”。构建“1+N”老年人关爱服务网络，组建由村（社）干部、党员、医务人员和老年协会会员参与的老年服务队，采取低龄帮高龄、健康帮体弱、富裕帮贫困、子女在家的帮留守等方式开展互帮互助，让农村留守（空巢）老人随时有人探访、有病及时治疗、有难及时解决，进一步增强老年人的幸福感和获得感。

(来源：巴中市老龄办)

中国养老网

## 四川：成都市老龄办召开“五讲”“四专”主题教育第二专题“讲科学”集中学习会

2017年4月7日，成都市老龄办组织召开了全体干部职工“五讲”（讲政治、讲科学、讲实干、讲团结、讲廉洁）“四专”（专业知识、专业能力、专业作风、专业精神）第二专题“讲科学”集中学习大会，会议由市老龄办舒发同志主持。

会上，集中学习了人民日报评论：“科学更是一种精神”、“以科学发展赢得更好未来”以及4月1日市委范锐平书记主持召开的常委(扩大)会议精神。副处以上人员紧紧围绕第二专题“讲科学”进行了书面交流发言，其他人员也作了一般发言。交流中大家既结合当前全市的老龄工作，又结合了自身工作实际，纷纷表示要加强学习，树立科学发展理念，工作中做到讲科学，努力提升专业知识、专业能力、专业作风和专业精神，切实做到学以益智、学以励志、学以立德、学以修身。

市老龄办舒发同志结合大家的发言，向全体干部职工党员提出要求：一是要加强学习，知行合一，牢固树立科学发展观；二是深入广泛学习各种知识，扩大知识面，增强处理和解决问题的综合应对能力；三是把“科学”贯彻于一切工作之中，有效推进工作的落实。

(来源：成都市老龄办)

中国养老网

### 贵州：桐梓芭蕉开启“智慧养老+康体养老+文化养老”三位一体居家养老模式

近年来，桐梓县芭蕉镇紧紧围绕“度假养生基地、生态农业园区、健康长寿乐园、黔北高原明珠”的发展定位，突出抓好精准脱贫、项目建设、民生保障、“四在农家·美丽乡村”建设和党风廉政建设五大重点，全力推动芭蕉经济社会跨越发展。

2016年以来，君逸和农旅综合开发有限公司积极响应党委政府号召，坚持把“大扶贫、大数据、大健康、大旅游”作为战略定位，有效整合各种资金资源，多措并举开展精准扶贫，走出了一条“互联网+大数据”融合发展的新路子。

由公司投资开发的黔北康养产业园开启了国内养老新模式，在全省率先推广“智慧养老+康体养老+文化养老”三位一体的养老模式。园区内建立了一个亲情养老服务中心，对生活不便或有需要的老人提供“八助”服务，解决居家老人日常生活问题，做到“老有所养”；建设一所寓教、学、乐、健、为的老年大学，让老年人在衣食无忧的情况下，享受更加美好的晚年，实现“老有所乐、老有所学、学有所用”；通过私人定制，打造风情各异的乡村别墅园，倡导“爱人在家中、朋友在隔壁”的抱团养老新模式，将有效解决老年人“医”“养”“乐”“学”问题。项目总投资1.2亿元，占地120余亩，依托芭蕉镇罕见的优质人文、生态资源，鼎力巨献西部康养第一居所。

“我是土生土长的芭蕉人，在我的成长中，得到过许多人的帮助，而我的家乡偏僻，条件艰苦，原来政府以招商引资形式搞集镇开发，很多人考察后都摇摇头走了。当时我毅然决定回家乡搞发展，利用芭蕉得天独厚的宜人气候和长寿养生的自然资源，紧盯重庆大市场，开发旅游地产，带动家乡群众增收致富，改变家乡落后面貌，因此有了今天我们看到的康养产业园。”君逸和农旅综合开发有限公司董事长韦丽君对记者说。

韦丽君告诉记者，该项目将直接为精准扶贫户提供就业岗位75个，解决临时就业500余人次。还为精准脱贫户免费提供15个商业门面，让脱贫户走可持续发展致富门路。

目前，康养产业园项目一期工程已全部完成，建成3号、4号、5号、12号养老住宅楼共计2万平方米，并配套有亲情养老服务中心、幼儿园、汽车站、门球场、垂钓中心等。并在4月份将开工建设二期工程康复理疗中心、君逸大帝老年大学、康养商业街及6号-10号养老住宅楼共计约3万平方米。据了解，老年大学设有声乐、舞蹈、书画、电子琴、古筝等教室，可供1000名学员上课，配有图书室、健身室、娱乐室、食堂等多用途设施，安装电梯并配100套住房，可满足200多人住宿，配备资深教师授课，可以开展老年教育和课外活动。未来还将开发3期工程私人定制为主的庭院式康养别墅2万平方米。

据韦丽君介绍，“智慧养老”依托“互联网+”和大数据，引进重庆海曼柯赛智能居家养老服务系

统，向居家养老的老人及家庭提供规范、标准化的养老综合服务体系。让老人真正能享受“互联网+”所带来的便捷，可实现手机APP服务终端一键操作，家人可为远在千里的老人享受视频互动、家居控制、商品代购、健康关注等服务。同时安防中心采用智能监控系统、智能播放系统、智能一键呼叫系统，安保人员24小时值班，安全防护、紧急呼叫智能化，让老人生活更加舒心，子女更加安心；“康体养老”集医疗、康复、急救、保健、体检、亚健康咨询为一体的康复理疗中心，为居家养老提供有力的医疗保障；“文化养老”让老年人在衣食无忧的情况下，享受更加美好的晚年，实现“老有所乐、老有所学、学有所用”，形成老年修养教育、兴趣爱好教育、文化知识教育、保健与康养教育综合教育体。

项目还引入了老年农庄概念，将传统蔬果园与农家乐形式融合，提升项目认知，住户可认购一块土地，交纳一定费用，由公司进行统一管理，也可自行耕种。充分实现智能家居养老服务标准化，建成“医养结合”的智能家居养老新模式。

(来源：人民网)

中国养老网

### 广东：《广州市公办养老机构入住评估轮候管理办法》修订出台

据报道，在广州养老，福利越来越好！申请入住公办养老院，有优先轮候通道，“经济困难的孤寡和高龄老年人”以及“为本市作出重大贡献并在本市居住的失能老年人”都能纳入优先轮候范围了。经市政府同意，新修订的《广州市公办养老机构入住评估轮候管理办法》（以下简称《办法》）于2017年4月7日由广州市民政局印发实施。

#### 经济困难高龄老人也可优先轮候

在床位紧张情况下，户籍老人入住公办养老机构需要轮候。广州市民政局已开通公办养老机构轮候平台，60周岁及以上、具有本市户籍、无暴力倾向且精神状况稳定、无传染性疾病并自愿入住的老年人可以申请轮候入住公办养老机构。

按照《办法》规定，老年人申请轮候公办养老机构前，应到户籍所在区（区级居家养老服务指导中心委托的第三方评估机构）接受前置评估，明确轮候通道次序。轮候通道分为特殊保障通道、优先轮候通道和普通轮候通道。各通道轮候对象按申请时间（指在评估轮候平台上提交申请的时间）先后顺序进行轮候。

其中，特殊保障通道面向失能的无劳动能力、无生活来源、无赡养人和扶养人（含赡养人和扶养人确无赡养或抚养能力）的老年人。失能的农村“五保”老年人优先安排在户籍所在地街镇农村五保供养服务机构；确实无法安排的，可以纳入特殊保障通道范围。

优先轮候通道面向失能的低保、低收入困难家庭老年人，失能的烈士遗属、享受抚恤补助待遇的优抚对象，计划生育特扶老年人，经济困难的孤寡、高龄、失能老年人，以及为本市作出重大贡献并在本市居住的失能老年人。普通轮候通道面向其他普通户籍老年人。而普通户籍老人中评定为失能的老年人，则在优先和普通通道之间轮候入住。

值得注意的是，新修订的轮候办法扩大了纳入优先轮候的对象范围，“经济困难的孤寡和高龄老年人”以及“为本市作出重大贡献并在本市居住的失能老年人”新纳入进来。其中“经济困难”界定为“月养老金低于本市现行最低工资标准的”；“重大贡献”界定为“包括国家、省、市劳动模范，‘五一’劳动奖章获得者，本市见义勇为好市民、荣誉市民等荣誉获得者，以及经区政府证明的相同类别的其他荣誉获得者”。

#### 对床位安排不满意拒绝入住将被推出轮候

如何确保轮候评估科学合理呢?《办法》规定,公办养老机构依照本市统一的老年人照顾需求等级评估规范设置独立评估室、配置评估工具和开展入住评估,并为老年人建立个人评估档案,提高评估的科学性和准确性。老年人对于资格核实和入住评估结果存在异议的,可以申请由市老年人服务中心进行复核,保障老年人的合法权益。

《办法》还规定,对于存在包括“未按规定接受资格核实和入住评估的”、“对床位安排不满意拒绝入住的”以及“未按规定办理入住手续的”等情形的申请人,将被视为无条件退出轮候;对于一年内累计三次出现上述情况,或“不提供轮候申请材料或者提供虚假申请材料的”的申请人,还将被处以一年内不得申请轮候本市公办养老机构,杜绝无效轮候情况,提升轮候效率。

新修订的《办法》还明确,特殊保障对象、优先轮候对象轮候3个月仍未能入住市、区级公办养老机构(含在建机构)的,根据《广州市民政局广州市财政局关于印发广州市特殊困难老年人入住养老机构资助办法的通知》相关规定,可以选择入住区民政局选定的其他定点养老机构,保障特殊困难老年人机构养老服务。

(来源:大洋网)

中国养老网

### 经济聚焦:北斗发力京津冀,交通、养老、应急成三大应用领域

京津冀三地近日联合发布相关行动方案,确定将北斗产业作为三地协同发展战略实施的切入点和先行手段。

行动方案将交通、养老、应急预警三个方向作为北斗应用的重点领域,未来将加快推进三地区域交通与物流一体化发展;为老年群体提供位置服务、健康监测、预警、监护等应用;解决突出风险和突发事件的定位、导航、监测工作,提高公共安全协同治理水平。

4月6日,京津冀联合发布了《京津冀协同推进北斗导航与位置服务产业发展行动方案(2017—2020年)》,确定将北斗产业作为京津冀协同发展战略实施的切入点和先行手段,同时探索三地在技术创新、人才培养、资金投入及利益分配等方面的互利共赢模式,实现区域经济的共同发展,力争到2020年实现北斗产业总值1200亿元。

面对常住人口超过1亿的京津冀地区,北斗卫星导航系统扮演着一个怎样的角色?未来北斗重点在哪些领域进行推广应用?三地如何实现分工协作?记者进行了采访。

#### 北斗系统在京津冀市场潜力巨大

一段时间以来,在北京、天津等大城市,出现了各色共享单车,对解决出行“最后一公里”、缓解交通拥堵起到了积极作用。然而,在单车数量飙升的同时,停车问题也日益突出。

共享单车乱停乱放的问题如何解?4月6日,共享单车 ofo 小黄车与北斗导航北京公司达成了战略合作,今后 ofo 小黄车将在京津冀地区配备拥有全球卫星导航定位技术的北斗智能锁。ofo 小黄车 CEO 戴威表示,借助北斗导航定位技术, ofo 可进一步优化其电子围栏定位,实现车辆更精细化的运营管理,并可向政府提报禁停区及推荐停放区的规划方案。“简单地说,在禁止停放区就锁不上车。”

随着卫星导航与移动通信等领域的广泛集成,北斗正全面走向大众应用,服务各行各业。在北京,就有10万套设备应用在电商物流、应急预警等领域,其中京东1500辆物流车和19000个配送员都通过北斗终端接入服务平台,实现了人、车、货信息的实时掌控和调度。

中国卫星导航系统管理办公室总工程师张春领介绍,2018年北斗地基增强系统全部建设完成后,将为中国境内用户提供米级、分米级实时定位服务,部分地区精度可达厘米级和事后毫米级。目前,北斗导航型模块销量突破2800万片,高精度板卡和天线销量已占国内市场30%和90%的市场份额,并

已输出到 70 余个国家和地区，其中“一带一路”沿线国家和地区 30 余个。

在京津冀协同发展中，北斗的应用要连成片，即三个区域形成合力，按照整体的应用模式和联动机制来进行推广。“预计到 2020 年，我国卫星导航产业规模将超过 4000 亿元，北斗贡献率将达 60%，人口规模超 1 亿的京津冀市场潜力巨大。”河北省工信厅厅长龚晓峰表示。

### 交通、养老、应急预警三大方向成为北斗重点应用领域

作为中国自行研制的全球卫星导航定位系统，北斗的功能显然不容小觑。“行动方案提出了交通、养老、应急预警三个方向作为北斗应用的重点领域，这是抓住了协同发展的关键，三个方向一起发展。”北斗导航北京公司总经理曹红杰说。

京津冀一体化，交通要先行。北京市经信委主任张伯旭表示，交通与物流领域是北斗应用的重点方向。三地将利用北斗导航等技术，加快推进京津冀区域交通与物流一体化发展，实现区域内车辆出行与共享单车的精准化服务，方便区域统一出行。

目前，北京市 60 岁及以上人口超过 300 万，养老市场广大。张伯旭介绍，借助北斗定位技术，可以对老人的出行情况进行跟踪与查询，通过推广智慧养老可穿戴型设备，还能为老年群体实现健康监测、预警、监护等功能应用，实现老人紧急救助，从而保障老人人身安全。

此外，三地还将强化区域间北斗导航与位置服务产业基础设施互联互通和信息资源共享，解决公共安全领域的突出风险和突发事件的辨识、定位、导航、监测等问题，提供预判预警和应急处置等服务。这有利于提高区域公共安全的协同治理和服务保障水平。

记者了解到，目前京津冀三地的三家北斗卫星导航服务商已经签署了合作协议。“未来，按照统一的标准，统一的接入模式，三地的北斗平台将会共同运营。”曹红杰介绍。

### 三地将形成错位竞争协同发展

京津冀三地地缘相近，但发展基础与区域特色不同，未来三地如何在北斗产业上实现分工协作？

记者了解到，在北京，鉴于众多北斗导航与位置服务企业已在中关村形成相对聚集效果，未来将着力打造以中关村为核心的产业聚集区，形成企业孵化成长区、加速发展区和企业总部聚集区三大功能区，辐射周边地区北斗导航与位置服务企业，形成京津冀整个产业集聚区的中心。

天津市将建立北斗导航产业基地、北斗战略新兴产业园区、北斗卫星导航数据中心等多个产学研合作平台。“天津要充分发挥制造业优势，与京冀共同构建产业链条，共建产业园区，实现产业互动发展。”天津市工业和信息化委主任李朝兴表示。

河北在卫星导航领域有一批一流企业和研究所，形成了以应用运营中心、工程技术中心、设备测试认证中心和生产制造基地为核心的“三中心一基地”发展格局，涵盖了卫星导航全产业链，产业规模已达到 10 亿元。龚晓峰表示：“河北有 7500 万人口，市场潜力巨大，我们会尽全力把这个行动方案落实下去。”

记者了解到，该行动方案实施后，三地将成立联合工作组，组建专家智库，共同制定京津冀北斗导航与位置服务产业发展路线图，在政策制定、标准研究、科研攻关等方面统筹管理，同时建立重点项目库，加大资金投入力度，创造良好的产业发展环境。

“不久的将来，京津冀一定能够成为国内最具影响力和带动力的北斗导航与位置服务的产业聚集区和创新示范先行区，成为京津冀协同发展的新亮点、新名片。”张伯旭说。

（来源：人民网）

中国养老网

## 为减轻赔款负担，百余养老院参保

记者从全省养老机构综合责任保险试点（下称试点）工作交流座谈会了解到，该试点开展一年来，共有114家养老机构参保，发生理赔案件20起，预计产生赔款近50万元，有效减轻了养老机构的赔偿负担。

一年来，全省投保床位3751张、雇员891名，保障金额达4.18亿元。符合条件的108家机构获得省级福彩公益金补贴37万余元。统计显示，一年中，参保机构发生了17起老人案件和3起雇员案件，预计产生赔款49.76万元，目前已理赔结案8起，赔款16.75万元，剩余12起正在处理中。

老人摔亡家属获赔

2016年11月24日晚，在安顺市某养老院，一名患有老年痴呆的93岁老人，在护理人员照顾其洗漱入睡离开后，老人和另一名老人发生争执，过程中不慎摔倒，当晚紧急送往医院治疗。在当地民政部门的协调下，养老院和老人家属达成一次性赔偿6.5万元的协议。

（来源：贵阳网）

中国养老网

## 黑龙江：全省半数以上养老院将提供医疗卫生服务

记者从省民政厅获悉，我省《关于开展养老院服务质量建设专项行动的实施方案》（征求意见稿）日前发布。按照《方案》，到2017年底，全省养老院服务质量将明显改善，50%以上的养老院能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，涌现一批质量有保证、服务有标准、人员有专长的专业化养老院。

按照《方案》，民政部门将开展全省养老院服务质量大检查、大整治活动。以市、县相关职能部门为责任主体，全面排查养老院服务质量问题与不足，明确整治方向和内容，制定切实可行的整治措施，推进养老院服务质量大转变。同时，加快养老院服务质量标准化建设和认证，从省级层面推动形成养老院分类等级服务标准及监管机制，建立全面涵盖养老院服务质量的标准化和认证工作体系。市、县民政部门积极推进辖区养老院在“企业标准信息公共服务平台”上公开服务标准，接受社会监督。

通过在200张床位规模以上养老院内设医疗机构和医疗机构与养老机构签约服务等方式，提升养老院医疗卫生服务和健康管理水平，增强养老院服务失能、部分失能老年人的能力。提高养老院管理服务人员素质能力，建立省、市、县分级培训体系，完善专业人员激励和保障措施，支持养老院引入医生、护士、社会工作者等专业人员，不断提高持有国家养老护理员职业资格证书的养老护理员比例。建立养老院业务管理系统，开发全省统一的养老院业务管理政务系统和养老院内部服务管理子系统，加强养老院运营管理及服务质量大数据管理，实时监控养老院服务质量动态。

（来源：哈尔滨市政府网站）

中国养老网

## 专家：做大做强养老基金是养老保险改革的关键

国务院总理李克强日前主持召开国务院常务会议，部署落实2017年经济体制改革重点任务。其中提出要大力推进养老保险、教育、医药卫生等社会领域改革和脱贫攻坚，通过创新机制更多吸引民间

资本，增加公共服务有效供给，着力提高群众获得感。

由此可以看出，随着我国人口老龄化的逐渐临近，养老保险领域的改革已经成为我国经济改革的重中之重。

“养老保险改革主要有两个要点：一是做好基本养老保险全覆盖，并最终实现基础养老金全国统筹，二是要‘做大做强’养老基金补充养老保险。”武汉科技大学金融证券研究所所长董登新在接受记者采访时表示。

浙江省劳动和社会保障科学研究院前院长陈诗达也对记者表示，要想提高群众获得感必须从两方面入手：首先，从养老保险角度看，养老保障的面要更宽、保障的待遇要随着社会的发展建立一个增长机制。同时，把关注的重点要放到低收入群众，使所有老百姓(43.020,-0.09,-0.21%)共享改革红利。其次，随着中国老人的增多，养老机构和养老服务要跟上，使老人们老有所养。

3月6日，国务院发布《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，文件提出“十三五”将继续深化我国老龄事业改革发展和全面养老体系建设。预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人，占总人口比重提升到17.8%左右，应对人口老龄化的任务十分艰巨。文件明确提出了一个总目标和四个方面分目标。在这些目标指引下，《规划》有针对性地设定了若干个具体可行、便于评估的指标，并提出重点工作任务。

人力资源和社会保障部原副部长胡晓义在全国“两会”上表示，全社会已达成共识，政府也采取了很多有针对性的措施，包括实施全民参保计划来扩大覆盖面、改善抚养比、进一步提高基金的统筹层次、在更大范围内化解地区间不平衡、进一步完善缴费和待遇支付的政策，还包括增加外部的资源供给、增加财政投入、部分国有资本充实社会保障基金、通过投资运营来增加收益等。

董登新认为，将住房公积金、企业年金、职业年金三个制度合并，建立准强制性补充养老保险制度，这样既可为雇主减负，又能做实补充养老。

“养老、医疗、教育是最大的民生，也是最重要的公共服务项目。只有加大这些社会领域改革，并有效减少或消除贫困，才能真正提高群众获得感。”董登新强调。

(来源：证券日报)

中国养老网

### 一床难求与床位闲置并存，养老服务体系呼唤供给侧改革

空巢、失能、留守。这是加速老龄化中国的养老问题中，最痛的三个关键词。与之相联系的老年人群体该如何安度晚年，正成为千千万万家庭的隐痛。半月谈记者近日在广东、北京、河南、江西等地，与空巢、失能、留守老人面对面，感受到地方养老新政下部分老人的舒心，也体会着更多家庭的担心。

调研发现，虽然国家每年财政补贴上亿元，但在经济社会转型升级的加速作用下，老年人获得感的取得与财政补贴的方向有出现错配的苗头。亿万国人关心的养老社会服务，亟待来一场供给侧改革。

#### 银发！银发！三位老人的舒心与亿万老人的担心

空巢独居老人渴盼“家门口”的养老

91岁高龄的广州独居老人程德锦走路非常缓慢，戴着助听器，听人说话依然吃力。像很多老人一样，他宁愿住在老旧小区的家门口，也不愿去住养老院。

“因为在新闻里看到过养老院虐老的新闻，不到万不得已不想送父亲去养老院。”程德锦的女儿告诉记者，母亲去世后，父亲的养老问题一度让她十分困扰。给父亲请过保姆，也一直不太顺心。后来，老人得知家对面新开的孝慈轩养老院可以提供居家养老服务，便跟女儿商定了请护工上门服务。

“护工住在家里，每天去孝慈轩的食堂为父亲打饭，每周带他去医院做一次腿部康复。我每周回家看望父亲，发现她们耐心又细心，真是出于良心做事。”程德锦的女儿说。

除护工外，养老院还配备了一名社工定期联系老人，及时了解服务需求。“黄姑娘会叫理发师上门给我理发，平常过年过节有活动也喊我一起玩，就连电视机坏了，都是她想办法帮我修好的。”程德锦竖起大拇指称赞。

不久前，程德锦专门给孝慈轩养老院写了一封信，建议以养老院为圆心，在200米左右的范围内，以租赁或置换方式拓展更多养老场地，让更多老人可以结伴养老，安享晚年……

去年10月，全国老龄办政策研究部副主任李志在2016(首届)京津冀养老论坛上披露，随着家庭结构日趋缩小，空巢和独居老年人的数量将持续递增：2020年1.18亿，2030年1.8亿，2050年2.62亿……观念使然，许多老人不愿入住养老院，更愿居家养老。

一些城市居家养老需求优化养老服务，让老人体会到了获得感。广州市民政局福利处处长叶芬介绍，从“十二五”后期，广州已把服务重心从机构养老转向居家养老，将居家养老服务从困难老人覆盖到普通老人，通过社会购买服务形成全覆盖、多层次的养老服务体系。广州市安排了1000万元专门用于为老服务公益创投。11个区已有111个街道(镇)开展了助餐配餐服务，累计为老年人提供服务63.2万人次。

### 失能老人激增，专业化养老“一床难求”

在北京市海淀区罗庄社区里，有一个针对阿尔茨海默症失智老人的照护专区。

走进居民楼一层由两套单元房打通改建的乐老汇养老驿站失智照护专区，80岁的王子仁老先生正在用小提琴演奏《义勇军进行曲》，激昂投入。其余十来位老人面对面坐成两排，正跟着乐曲打拍子。这样的文娱活动基本每天都会进行。尽管所有老人都有程度不同的阿尔茨海默症，但普遍精神状态不错。

单元房看似平常，却很有“科技含量”。记者看到，全部老人的床上方都安装了摄像头，家属随时可通过手机APP，视频查看老人的状况，让家属更安心。照护人员还为每位老人安装了防走失呼叫器，一旦老人靠近单元楼的门口，工作人员就能收到提醒。

“我们的专业服务解放了家属。”乐老汇养老驿站负责人陈帅告诉记者，通过每天开展各式各样的文娱益智活动和康复型运动，阿尔茨海默症老人在互动交流中延缓病情发展。老人的子女们和每位老人以及机构的关系也很和谐，亲如一家，子女们来看老人时，总会给每位老人都买一份礼物。

“母亲失能后曾几次去急诊，我们感到在养老机构得到的关注与助护，远比医院更好。”杨秀冀老人的子女说，养老机构的护工还经常陪老人聊天，母亲精神状态越来越好。

《“十三五”健康老龄化规划》显示，2015年失能和部分失能老年人约4063万人，持残疾证老人达到1135.8万。失能老人护理难度大，养老服务亟待专业化。

开在广州老城区东湖社区里的孝慈轩养老院，与附近的白云社区医院进行合作，“医养结合”。该院常务副院长王丹介绍，孝慈轩2015年5月开业后，两个月之内48个床位全部住满。

### “出门一把锁、一天一餐饭”，留守老人内心盼着啥？

与城市老人相比，农村老人面临的养老难题更为残酷。特别是中西部欠发达地区，农村留守老人过着“出门一把锁，一天一餐饭”的生活。

记者在江西省新余市看到，这个市从农村留守老人最头痛的就餐和精神孤独问题入手，推广“党建+颐养之家”，为老人提供热菜热饭和日间生活照料、精神慰藉等服务。

下村镇何家村77岁的何学云每天在村里的颐养之家吃完饭，再给老伴带一份回家。老伴中风后已经瘫痪了15年，身边离不开人，儿子远在深圳打工指望不上。

每天的做饭是老何最头疼的事。“以前做菜就随便在地里摘点萝卜、白菜炒，一个礼拜吃不到一斤肉。”何学云说起村里的颐养之家就咧开了嘴，他告诉记者，现在一天三餐都在村里吃，每人每月只要交200元，荤素营养搭配，还不用自己做饭、洗碗。“来颐养之家是享受。”他觉得这里的“大锅饭”特别香。

近日，13个部门联合印发的《“十三五”健康老龄化规划》披露，未来三年，全国60岁以上老年人口将增至2.55亿人，约占总人口比重17.8%。我国老年人中多数在农村，且留守老人占比较高。

按照“家门口养老”和“花钱不多”的原则，颐养之家80%以上用房为闲置村集体房产，也有不少爱心人士捐出的富余用房。投入的1300多万元资金有800余万元来自民营企业家捐助。颐养经费按照每人每月350元标准，在个人自缴200元基础上，由市县两级财政各补贴50元，不足部分通过乡村自筹和社会捐助解决。目前，新余市409个行政村已建成颐养之家207个，共有“入家”老人3594名。

### 供需不匹配，“一床难求”与床位闲置并存

令人深思的是，不论是空巢型、失能型还是留守型，记者采访中看到的地方养老新政发力后过得舒心的老人，还只能说是“少数派”。

记者调研中发现，各地养老市场普遍面临供给与需求不匹配的结构失衡，“一床难求”与床位闲置同时并存。公共投入多的城市养老院门庭若市，条件差、位置偏的养老院无人问津；公办养老院价格便宜，床位吃紧，许多老人想住住不进，“十年等不到一张床”；一些高档民办养老机构，床位富余，老人又住不起。

长期关注养老问题的中国人民大学中国社会保障研究中心副主任杨立雄认为，按照相关政策，国家对养老机构的床位给予补贴，一些地方政府便把养老机构床位数当做养老服务发展的硬性考核指标。床位数大大增加了，但盲目建设、粗放式发展不符合市场需求，导致床位空置率高。

杨立雄提供的一组数据显示：2010年底，全国老年福利机构床位只有314.9万张，但到2015年第三季度，已增加到629万张，翻了近一番。全国养老机构床位数的平均空置率达到50%，有些地方甚至超过70%。

根据“十三五”规划，我国将建成以“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。专家认为，目前，机构养老无法满足广大老年人的养老服务需求，国家投入有必要从机构养老向居家养老、社区养老倾斜。

中国社科院研究员唐钧说，机构服务和社区居家服务有机结合能发挥出1+1>2的整体效应。政府应该大力扶持综合运营的养老服务商，让其在居家、社区、机构三个层次同时发力，以养老机构的专业力量延伸到社区中心，再延伸到居民家庭上门服务，降低成本，让老年人与经营者都有获得感。

### 新风口？老关口？管窥养老行业四重“玻璃门”

记者在广东、江西、北京、河南等地调研发现，近年来，一系列促进养老行业发展的政策不断出台，国家每年补贴上亿元，各地养老床位数逐年增长。但是，大量养老机构和老年群体仍然“喊渴”。由于一些政策难以落地、养老机构标准不完善、护理队伍人员匮乏等老问题未得到解决，新兴社会力量进入养老市场时常遭遇绊脚石，养老行业依然举步维艰。

#### 政策之门：暖政“雾里看花”，还有多少好政策耗在路上

记者在民政部等网站查询发现，2011年以来，国家相关部门在土地、投融资、税费减免、医养结合等方面出台了许多政策，仅土地政策就至少发布了8份文件。但在调研中，养老机构、民政部门都反映，这些文件就像隔着一道“玻璃门”，看得见摸不着。

反映最为强烈的是养老用地问题。广州一家民办养老机构的负责人介绍，国家出台利用闲置土地发展养老产业政策后，该养老院想借此机会在广州市天河区开办一家社区养老院。“由于建养老院要变更土地用途，这项手续始终没办下来，消防报建连递件都递不上去，两年来白白交了上千万元租金。”

一线城市发展民办养老院的业内人士透露，在北上广等地发展民办养老院普遍面临地价高、租金贵的烦恼，仅用地一项，起码比公办养老院多支出1.1倍。

对其他尚未落实的“暖政策”，江西某市民政局一位局长一一列举：金融对养老产业的政策支持停留在口头，民办养老机构在信贷融资方面门槛高；医养结合的最后壁垒没有打开，老年人在养老机

构发生的康护费用无法报销。这些都大大制约了社会资本投资养老服务业的积极性。

层层审批原本是为了把好安全关，实际操作中却成了道道关卡。河南省新乡市有一个小区，60岁以上的居民超过1000人，迫切需要建设养老服务中心。“民政部要求有了食品许可证才能办养老许可证，食药监局又要求有养老许可证才能办食品许可证，房管局说老房子不给鉴定。我们很头疼，到底政策放开了没？”新乡市老龄办主任胡解冰对此十分不解。

更令人担忧的是，很多地方的养老院办不下来许可证，干脆不要“身份”，黑户运营，存在大量安全隐患。

### 标准之门：“各家全凭感觉摸索”，养老服务行业不能没有标准

记者采访多名养老机构负责人、基层民政干部及长期研究养老领域的专家学者，他们对养老院资质和标准、财政补贴的效率效能等制约养老服务质量的 key 问题，提出了对策建议，呼吁“把好钢用在刀刃上”。

江西新余银河园养老服务中心董事长陈燕刚认为，养老机构的标准应包括选址、建筑、服务、康复等多个指标，而目前国家有明文规定的只有建筑标准，其他方面均无统一标准，都是“各家凭感觉摸索”。以生活服务为例，相当比例的养老机构属于低端供给，老人住进去感受不到尊严，甚至是苟延残喘，导致许多老人谈养老院“色变”。

财政补贴的效率效能如何，应有第三方评估。“国家每年拿出上亿元补贴，真正得到实惠的老年人却有限，资金变相流向地产开发等怪象不同程度存在。”多年从事养老调研的郑州大学公共管理学院教授张明锁等专家建议，建立第三方评估和监管机制，对得到补贴的养老院进行考核，不合格的予以退出。

### 分级之门：防止财政资金补贴富人，养老机构分级制待建立

张明锁教授在河南安阳的一家公办养老院发现，有退休干部卖掉自家房子，和老伴占了养老院两大间房子。而那些失能老人住的是床位紧挨床位，五六层楼的养老院只有一层留给了困难群体。“这不是个案，很多福利性资源被有权有钱的人占据了。”张明锁认为，国家投入大笔资金改善养老院条件，一些地方最急需的群体却往往没得到实惠。出现这种问题，背后原因是养老机构缺乏分级。

“不能再用有限的财政去补贴富人了！”中国人民大学中国社会保障研究中心副主任杨立雄认为，政府只需集中精力为失能失智等困难群体的养老需求兜底。胡解冰说：“这家给20万元，那家给50万元，财政补贴像撒胡椒面，这些钱早就能办一个很大的社会福利机构了！最无助的老人在这儿兜底养老，有条件的去外面选高档次的养老院，政府市场各司其职多好啊。”

养老机构负责人、基层民政干部呼吁，政府公办养老机构应回归兜底困难群体的定位，其他养老需求交给市场解决。针对不同市场群体，实行养老机构分级制，国家给予的养老补贴等优惠政策均可与等级挂钩，倒逼养老机构改进服务质量，提高服务针对性。

目前很多地方把床位数当作考核硬指标，养老机构床位数高歌猛进。万科智汇坊长者照料中心的运行店长艾惊介绍：“有的养老院恨不得设一万张床，把自理、失能、失智的老人统统放一起。”艾惊建议学习香港经验，建立类型多元的养老机构体系，老人入住前也要进行统一评估，根据需要选择相应的养老院类型。

“探索养老机构分类管理的方法，开展等级评定，有利于实现养老服务行业的自律和自净。”新余市民政局副局长罗振平说。

### 人才之门：养老护理队伍盼政策春雨

专业护理人员匮乏始终是养老院提升服务质量的一大短板。多位采访对象建议，应通过增加护工收入、畅通上升渠道等途径，大力提升该职业的社会美誉度。

河南新乡市老龄办主任胡解冰呼吁，国家要创新补贴政策，切实改善护工待遇。好家养老院与新乡卫校合作，凡毕业后承诺在养老院工作3年的贫困学生，养老院为其出学费，从而留住了一批护理人员。

杨立雄建议，优惠政策须因地制宜，如一线大城市可以给在养老机构工作一定时间的毕业生落

户。同时，建议国家在补贴政策上适度向欠发达地区倾斜。

调研中，养老机构普遍反映，留住人才还需赋予其上升空间。护工在中国传统观念中是“伺候人的”“没有含金量”，如果不给予职业层面的身份认可，很难吸引专业人才投身该领域。张明锁等建议，建立全国统一的养老护工技能阶梯性认证体系，根据专业水准定薪酬，护工也将获得更大的发展空间。

（来源：半月谈网）

中国养老网

## 热点新闻

### 风雨同舟，共迎老年医学现代化和健康老龄化的阳光未来

人最宝贵的东西是生命。生命对每个人来讲只有一次。因此，人的一生应当这样度过：当他回首往事的时候，不因虚度年华而悔恨，也不因碌碌无为而羞耻……有多少人能够像保尔柯察金这样对自己的人生如此慎重和负责呢？

如果翻开浩瀚的网络来查找“张立平部长”，相信能搜罗的信息寥寥无几。低调如张立平不仅是原中国人民解放军总后勤部卫生部部长，还是一名在战火中战斗过的革命军人。张立平同志在革命事业上先知先觉，医疗卫生管理中兢兢业业。离休之后仍然砥砺前行，将余热专注于医院管理和老年医学事业，主编了多部医疗专著，如《医疗块规计算机软件系统》等。

这些年张部长的目光和精力主要聚焦于中国老年医学事业的宏图上一——已经连任三届中国老年学学会副会长和两届中国老年学会老年医学委员会主任。他坚持以老年健康医疗需求和问题为导向，创建“中国老年健康论坛”品牌会议，撰写与老年医学相关论文10多篇，屡获嘉奖肯定。2014年，张部长发起成立“中国老年医学学会”，踏上了新的征程。

#### 《全科医学论坛》：老年医学的发展承载着哪些重要的责任和使命？

张立平：中国老年医学肩负着科学技术持续发展和老年人口健康医疗、健康公平的重要责任与使命。

中国老年医学有着悠久的历史，传世最早的专著《养老奉亲书》甚至可以追溯至宋代。然而我国现代老年医学的发展却相对滞后，虽然起始于20世纪50年代，但是直到20世纪80年代才进入发展时期。而且这一时期，主要是由部分大型医疗机构、新成立的学术组织和热衷于老年医学的科技工作者对老年健康状况和老年病进行调查分析和学术研究。

1999年10月，我国宣布进入人口老龄化社会。2000年党中央、国务院召开了全国老龄工作会议，并颁发《关于加强老龄工作的决定》，随后又制定下发了《中国老龄事业发展“十五”计划纲要》、《老龄产业计划》等文件，引起各级政府和全社会的重视。但是此阶段我国老年医学建设与发展仍处于复杂多变期，矛盾和问题自然也非常多。

当今中国社会高龄化、失能化、空巢化“三化”并发，慢性非传染性疾病呈井喷式增长，“互联网+”时代的到来，更给老年医学、老年健康医疗服务的理念、服务、发展模式带来挑战。然而国家投入不足和医疗资源配置失衡，医疗卫生系统对老年医学本质、特点也缺乏全面的认识，诸多内忧外患使得老年医学理念、人才队伍综合素质及相应法律法规保障与现实产生了矛盾，以至于成为了老年医学发展的绊脚石。

党的十八大把“健康中国”建设视为国家战略，制定下发《健康中国2030规划纲要》，召开卫生

与健康大会，为健康老龄化、老年健康医疗服务和老年医学转型升级发展提供新引擎。老年医学工作者们自然不负众望，在老年医学、老年健康服务业、老年健康产业上“芝麻开花节节高”：老年医疗保障制度、老年医学学科建设发展进程加快，逐步实现由以疾病为中心转至人民健康为中心；在应对老年健康和老年病高发的特殊需求上，不断改进服务模式和措施，倡导、推行“医养结合”、“互联网+”老年健康医疗服务新模式；老年医学研究、老年医学人才培养亦被政府、医教研专业机构、社会组织和企业等纳入发展规划之中。应当说整体的进步与发展，标志着中国老年医学站在了历史的新起点上。

### 《全科医学论坛》：健康管理于“健康中国”大业而言有何特殊意义？

张立平：运用健康管理积极应对老年健康、老年病挑战，共筑健康中国。

健康管理是舶来品，却被我们赋予了新的历史使命，承载着实现卫生与健康建设、服务重点前移，全生命周期、全过程健康服务，多行业资源优化整合，保证公民在健康尊严、公平中生活的重任。

纵观全局，我国的健康管理是一项崭新的学科和朝阳产业，经过十多年的推进，其理念、服务模式和产业规模逐渐扩大，健康管理学术组织的成立和《中华健康管理学杂志》的创刊，更是表明了健康管理作为一门新兴学科受到政府和学术界的关注和认同。不过与国际先进经验相比，我们在健康管理学术理论研究和学科服务体系建设上还明显滞后。

众所周知，发展须从源头和细节做起，所以老年健康管理应根据老年人的需求、生命周期及健康状况、服务方式等特点，强化提升健康管理服务质量。所以期待相关老年医学组织能够积极带头引领：一是发挥专家群体优势，密切跟踪国际老年健康管理发展趋势和先进理念，不断总结我国的实践经验，制定、完善和推广健康管理服务标准体系、规范的服务流程，创出中国特色的老年健康管理服务模式；二是创造条件引领、指导和培训广大老年健康管理从业人员，为社会化、专业化老年健康管理服务的可持续发展提供学术理论支持和人才资源保障；三是倡导、推进中医学与健康管理的融合发展，把中医治未病理念、中医特色的干预方法、中医防病治病技术融入健康管理中，在整体上对个人健康状态进行评估和干预，最后推广至整个老年人群中去。

### 《全科医学论坛》：为什么说中国老年医学学会是中国老年医学的未来之光？

张立平：中国老年医学学会是撬动中国老年人口健康梦和老年医学现代化无限未来的重要杠杆。

在党的十八大精神鼓舞下，我和解放军总医院原副院长范利教授筹谋成立中国老年医学学会。得益于老年医学委员会和热爱老年医学的多位院士、专家的积极响应和支持，我们按照有关政策规定积极做好筹备工作，最终在2014年11月15日经民政部批准成立。学会是在人口老龄化和慢性病快速增长的背景下应运而生，肩负着重大的社会使命，也蕴含了无穷的社会价值。

应对人口老龄化的迫切需求：人口老龄化是我国的基本国情，也带来了不可避免严峻挑战。客观的说老年群体是养老和健康、医疗保健服务需求量最大、经济收入低的弱势群体，老年医学正是医养健康服务的重要构成，只有老年医学发展了，才能夯实医养健康服务的根基。目前“医”的部分需要大力跟进，千斤重担亟待中国老年医学学会来分担。

深入推进老年医学发展的迫切需要：一是应对老年病高发的特殊需求。老年医疗服务需求高标准化、多元化，需要加强与老龄事业、老年健康医疗服务需求相适应的整合老年医学学科，打造高素质、全科的老年医学人才队伍，不断加强服务能力建设；二是建立完善老年健康医疗服务体系。目前本应完善的老年分级诊疗及集“医疗、护理、保健、康复、健康管理、临终关怀”为一体的体系仍为碎片化，而社区老年健康医疗服务能力更为薄弱，迫切需要中国老年医学学会积极作为。

适应国家改革的新要求：党中央号召强调各级政府要简政放权，考虑到国家一级老年医学社会组织长期缺失，新建成的“中国老年医学学会”恰逢其时，或可大展拳脚。学会于2015年4月9日在北京隆重召开了成立大会，范利教授当选会长。我也殷切盼望在范会长的领导下，大家能够负重前行，步步履新，团结一致打造中国特色优势的老年医学品牌，开创中国老年医学现代化的新纪元。

（来源：搜狐）

中国养老网

### 养老院，是父母对儿女最后的牺牲

养老院是现代社会才衍生出的产物，其中各种各样的服务，让老人有更好的生活质量。现代社会几乎没有子女愿意和父母住在一起，也基本没有时间照顾父母。养老院极大的改善了现代社会老年人的生活问题。然而身处养老院的真正体会，子女们可能跟本不知道。

前几日在倪萍的新书发布会上，央视著名主持人赵忠祥聊到了养老院的问题。他说现在社会上有很多老人愿意去养老院生活，那只是他们可爱的表现，是为子女做出的最后的牺牲，不愿意再拖累子女，只想自己去一个地方静静地养老。1942年出生的赵忠祥今年已经75岁，已经可以算是一名老人了，在这个问题上他考虑的更真实。

子女们都只看到养老院有服务周到的护工，有绿色清新的草坪，有年岁相近的院友。然而老人们经历几十年风雨，他们真正在乎的已经不是这些外物了，而是心理上的感情。赵忠祥说“少不离家是废人，老不离家是贵人”，当一个人迟暮之年，已经不需要名利财富来满足自己，唯一能满足他们的，只有家里这些相处了几十年的人和物给他的归属感。

“我们不需要多少钱，只是希望子女在家里留一个小小的空间，让老人留在生活了十几年、二十几年的老地方。那是他的家，角落的废纸都满是亲情。”赵忠祥忍不住感慨道。此时他不是那个银幕里中气十足的播音员了，而是一个古稀之年的老人。

(来源：中华网)

中国养老网

### 阚晓西：PPP模式可有效助推养老产业发展将制定指导意见

今日，金融支持养老产业发展成都高峰论坛开幕。财政部金融司五处处长阚晓西在论坛中表示，中国式PPP发展已经进入快车道，养老产业发展潜力巨大，也将为PPP模式提供更为广阔的舞台，下一步财政部将制定养老产业推广PPP模式指导意见。

#### PPP模式可有效助推养老产业发展

阚晓西介绍，截至今年3月30日，财政部PPP综合信息平台入库数量12287个，总投资金额达到46万亿，这充分说明中国式的PPP发展已经进入快车道。他认为，养老产业发展潜力巨大，将为PPP模式提供更为广阔的舞台。“随着我国人口老龄化加速，养老产业其实成为了保障民生、扩大内需、促进就业，推进经济新旧动能转换的新的发力点，是银发经济的重要组成部分。”

阚晓西指出，养老产业存在前期投入较大、回报周期较长、投资主体不够活跃、融资规模偏小、中高端服务项目和专属金融产品部多等问题，难以满足老龄人口多层次多样化需求。在这种情况下，PPP可以和养老产业有效对接，助推养老产业发展。

他认为，PPP对接养老产业的有效途径有三点。首先，通过政府与社会资本合作，收益共享、风险分担，提高项目安全性和收益水平，降低社会资本方投资回收期，有利于增加养老项目的吸引力。

其次，充分发挥财政资金四两拨千斤的作用，减轻地方财政的负担，解决养老产业巨大的资金缺口，平滑年度间财政支出，有力事先公共服务的代际公平。

第三，整合政府市场的各方优势，以资源整合加合理竞争的方式来提高养老服务的质量和供给效

率。

### PPP 养老项目要厘定养老服务边界

“在注意到 PPP 模式和养老产业有诸多契合点的同时，我们也应当清醒的看到，养老产业推广 PPP 也面临很多制约因素。” 阚晓西提醒，采取 PPP 模式实施养老项目，关键是要清晰厘定养老服务边界，哪些是政府应当服务的，哪些是可以通过市场化渠道得到满足的。

他指出，养老项目投资回报来源主要有政府付费、使用者付费、补偿经济资源三种方式。养老项目面对的群体支付能力有限，由于服务类型和服务等级不同，收费的方式众多，收费机制与传统的公用事业项目收费机制的不同会影响投资人对投资回报率、投资回报周期的判断，从而影响投资意愿。因此，政府和社会资本合作时构建有效投资回报机制的时候必须充分考虑项目的公益性，否则就会有违社会公平。

对于如何实现政府对养老 PPP 项目的有效监管，阚晓西认为，现行的养老标准规范偏重于硬件设施，软件服务标准相对滞后。很难依据这些规范制定出一套行之有效的指标来衡量养老服务的质量和效率，监管起来难度就比较大，这是政府和社会资本合作的关键障碍。

### 财政部将制定养老产业推广 PPP 模式指导意见

阚晓西介绍，当前党中央国务院高度重视养老产业发展，国务院对包括养老在内的幸福产业、大力推广 PPP 模式已经做出工作部署，要求实现试点领域突破，引导社会资本加大投入力度，实现以供给侧结构性改革不断释放潜在需求的发展目标。

目前，财政部正会同有关部门抓紧推进相关工作，合理界定政府和社会资本合作提供养老服务的边界；加大财政资金投入，从补建设转向补运营，优先支持保障型基本养老和改善养老发展、统筹政府付费等手段，构建合理投资回报机制，因地制宜探索合适的项目操作模式，打造一批精品案例。

他表示，下一步财政部拟开展的重点工作，一是制定养老产业推广 PPP 模式指导意见、操作指引、合同范本，明确养老 PPP 项目实施原则、范围、路径和具体范围。

第二是抓紧开展项目示范，重点打造可推广可复制的样本和标杆。今年将推出第四批财政部示范项目，在项目筛选评审过程中将重点向养老产业倾斜。

第三是用足用好现行扶持政策，引导和鼓励中国政企合作投资基金，重点投资养老 PPP 项目，通过 PPP 基金的进入给项目增信，解决项目融资难融资贵的问题。在落实 PPP 以奖代补专项资金扶持政策时，重点向养老 PPP 项目给予倾斜，提高各方参与养老项目的积极性。

（来源：人民网）

中国养老网

## 北京医改有何变化？药价降低了，看病方便了

4月8日起北京市3600余家医疗机构启动医药分开综合改革，包括取消药品加成和挂号费、诊疗费，设立医事服务费；实施药品阳光采购，降低药品采购价格；对医疗服务项目价格进行“有升有降”的调整规范。医改实施后，看病有哪些变化？记者走访部分医院进行了解。

今年40岁的患者张宇（化名）患有乙型肝炎。4月10日，张宇来到北京大学第一医院复诊，取药时他发现，药价比以往降低了。“上一次开的恩替卡韦分散片还是169元一盒，这次就变成了77.7元一盒。”需要长期服药的张宇算了笔账，“每次来医院开5盒，吃一个月，也就是说每月能节省457元。”

从赤峰到京就医的刘月（化名）患有肾病综合征。4月10日她在北京大学第一医院挂号时发现，

以前14元的专家号，变成了100元的知名专家医事服务费。与此同时，刘月的药价也发生了变化：手里的处方单上显示，碳酸钙片、阿法迪三软胶囊、醋酸泼尼松龙片等五种药的费用总计2329元，上次就诊的3月6日，同样一张处方单，费用则需要2642元。“虽然挂号贵了几十块钱，但是药价便宜了好几百。”刘月说。

北京大学第一医院肾内科副主任周福德告诉记者，以前，他所接诊的许多外地患者会选择回到当地取药，现在改在就诊后当即取药，“他们觉得，北京的药更便宜。”

据了解，参加医改的3600多家医疗机构通过药品阳光采购平台采购药品，在保证药品质量与安全的前提下，以全国省级招标平台较低价格为北京患者提供药品。北京市卫计委数据显示，自4月8日零时起至4月10日16时，药品阳光采购平台累积订购金额3.9亿元，累积节约药品费用约3191万元，节省8.2%，医疗机构药品供应正常。

北京市卫计委相关负责人表示，长期以来，以药养医体制使得医疗机构过于依赖药品收入以保障运行，为红包、回扣、大处方等问题的滋生提供了适宜土壤。此次医药分开综合改革剑指“以药养医”，改变了医院靠“开药”赚钱的补偿模式。同时药品阳光采购等措施有效降低了药械虚高价格和费用，挤压了腐败的利益空间。

此次医改同时规范了医疗服务价格。435个医疗服务项目价格进行有升有降的调整。上调护理、中医、手术等体现医务人员技术劳务价值的项目价格，下调CT、核磁等大型检查设备收费价格。

患者张萍（化名）患有肾癌，在北京大学第一医院进行手术后做了“胸部平扫”的CT检查，4月10日的检查费用为277元，2016年7月她做此项检查时，费用是752元。

“磁共振的价格也从850元降到了400-600元。”北京大学第一医院医学影像科主管技师张宏说。记者注意到，该医院影像科楼层设有咨询台，由志愿者为患者解答包括检查费用在内的就医问题。志愿者介绍，如果是在4月8日前已经预约并缴费的患者，医院可为患者提供退费服务。

北京天坛医院医务处处长姜悦表示，为了避免各种检查项目需要一次次排队预约，天坛医院实现了电子预约，医生在电脑上进行预约检查操作，合理安排各个检查时间，减少患者来医院的次数，“比如医生给患者开了一个头部CT检查，如果此时医生看到患者还有一个超声检查，就会帮助患者把头部CT检查约在同一天，尽量避免让患者多跑一次医院。”

参加医改的3600多家医疗机构中，共有2605家需要改造信息系统。为保证新系统平稳运行，4月7日晚许多医院的医务人员不眠不休，通宵忙碌。北京大学人民医院副院长张俊表示：“新系统上线，仅仅是开始，千余名医护人员在系统切换更改诊疗名称之后，所有对应的医疗流程都会发生改变。需要临床医生、护士重新录入确认。”

北京大学人民医院血液科颜霞护士长介绍：“包括移植仓在内，血研所一个病床平均50条医嘱，368张床一共18400条，平均每个大夫要重录500条。医嘱逐条手工录入确认执行后，护士们再逐条确认落实，这些都是赶在4月8日前熬了一通宵干完的。”

尽管如此，新系统启动，医改正式实施的一刻，还是让医务人员感到兴奋。4月8日零点刚过，北京大学人民医院急诊科一名护士将4月7日23:55医改前最后一张5元挂号费的号条收藏了起来，“从现在开始，这个号条就成为历史了。”

（来源：人民网）

中国养老网

## 老龄数据

### 中国老龄化、少子化问题已非常严重，看这些数据

未来中国人口最大的挑战就是老年人口负担。人口老龄化的迅速来临使得老年抚养系数迅速提高。2000年，中国平均9.1个劳动力供应一个老人，2020年平均5.9个劳动年龄人口供养一个老人，到2050年平均2.7个劳动年龄人口就要供养一个老年人。

20世纪80年代以来少儿人口（指0-14岁人口）数就开始大幅度减少。由1982年的34156万人减少至2005年的26543万人，减少了7613万人，下降幅度为22.3%。这意味着从1997—2020年期间15—30岁人口减少了7600万人。少儿人口比重于1965年达到40%的峰值，随后不断下降，到2010年已经下降到16.60%，已经低于日本1990年的水平（为18.3%）。

老龄化和少子化已经成为最重要的中国人口基本国情，使我国劳动力年龄结构、人口抚养比例、代际关系发生重大变化，将对中国经济、政治、社会发展带来深刻影响。

从2000年之后，中国率先在发展中国家进入老龄化社会。老龄社会是指65岁及以上的占总人口的大于7%；当这个比例大于14%叫做严重的老龄化；如果大于20%或者是25%，叫做超老龄化。2000年全国65岁及以上人口比重为7.0%，2010年又上升为8.87%，2000年为8872万人，2010年增加至11883万人，年平均增长率为3.0%，大大高于同期全国总人口（0.57%）。在城镇退休人员从2000年3170万人增加到2011年的6826万人，年平均增长率为7.2%，这标志着中国进入老年人口第一个高峰期，主要是受第一次生育高峰期（1949-1959）的影响，这将持续至少到2020年左右。

到2020年之后，中国将进入老年人口第二个高峰期，这是受第二次生育高峰期的影响。根据联合国人口数据库（2012）预测，到2020年中国60岁以上的老年人口达到2.42亿人，占总人口比重达16.9%，到2030年分别增加至3.46亿人和23.8%；2020年65岁以上老龄人口达到1.67亿人，占总人口的11.7%，到2030年分别增加至2.35亿人和16.2%；2020年80岁以上老龄人口达到2622万人，到2030年增加至3700万人。到2050年中国将形成老龄人口高峰，60岁以上的老年人口达4.54亿人，比重达32.8%；65岁以上老龄人口将增加到3.31亿人，占总人口比重的23.9%；80岁以上老龄人口将增加到9043人，占总人口的6.5%。

从国际比较来看，中国不仅是世界上老龄人口最多的国家，而且在2010年之前60岁及以上人口就超过了欧洲，在2010年之后65岁及以上人口超过欧洲，到2030年中国60岁及以上人口相当于1.58倍，65岁及以上人口相当于欧洲的1.8倍，分别占世界总数的24.6%和23.5%（表6-3）

未来中国人口最大的挑战就是老年人口负担。人口老龄化的迅速来临使得老年抚养系数迅速提高。2000年，中国平均9.1个劳动力供应一个老人，2020年平均5.9个劳动年龄人口供养一个老人，到2050年平均2.7个劳动年龄人口就要供养一个老年人。

未来中国人口最大的挑战就是老年人口负担。人口老龄化的迅速来临使得老年抚养系数迅速提高。2000年，中国平均9.1个劳动力供应一个老人，2020年平均5.9个劳动年龄人口供养一个老人，到2050年平均2.7个劳动年龄人口就要供养一个老年人。

20世纪80年代以来少儿人口（指0-14岁人口）数就开始大幅度减少。由1982年的34156万人减少至2005年的26543万人，减少了7613万人，下降幅度为22.3%。这意味着从1997—2020年期间15—30岁人口减少了7600万人。少儿人口比重于1965年达到40%的峰值，随后不断下降，到2010年已经下降到16.60%，已经低于日本1990年的水平（为18.3%）。

20世纪90年代以来中国妇女总和生育率持续下降，明显低于妇女生育更替水平（TFR为2.1），进入“少子化”。根据联合国人口数据库，1995-2000年期间中国妇女总和生育率明显低于2.1，为1.56，已经出现了严重的“少子化”；2000-2010年期间中国妇女总和生育率又降为1.77。根据联合国人口数据库，中国妇女总和生育率，2000-2005年期间为1.55，2005-2010年期间降为1.63，大大低于妇女生育更替水平。其中城镇妇女总和生育率已经进入“超少子化”（低于1.3），农村也进入“少子化”（低于TFR为1.8）阶段。从1980年之后出生人口中独生子女进入婚育阶段，根据全国1%人口抽样

调查资料计算，0—30岁独生子女为15589万人，占同龄人口比重的29.30%。

2011年4月底公布的第六次全国人口普查数据显示，中国大陆人口老龄化和少子化的现象比原先估计的更为严重。与第五次全国人口普查总人口数相比，10年共增加7390万人，年均增长率0.57%，增速相当于1990-2000年期间的年平均增长率（为1.04%）的一半。这反映了中国进入了比较严重的少子化，估计妇女总生育率已经低至1.6左右，大大低于生育更替水平（为2.1）。

2011年4月底公布的第六次全国人口普查数据显示，中国大陆人口老龄化和少子化的现象比原先估计的更为严重。与第五次全国人口普查总人口数相比，10年共增加7390万人，年均增长率0.57%，增速相当于1990-2000年期间的年平均增长率（为1.04%）的一半。这反映了中国进入了比较严重的少子化，估计妇女总生育率已经低至1.6左右，大大低于生育更替水平（为2.1）。

随着生育率惯性下降，今后十年（指2010-2020年）人口增长率还会进一步下降，不仅明显低于刚刚通过对《国家“十二五”规划纲要》所提出的（2011-2015年）0.72%，而且总人口规模还明显低于该规划所提出的139000万人的约束性目标，估计可能为136500-137000万人之间，少了2100-2500万人。

老龄化和少子化已经成为最重要的中国人口基本国情，使我国劳动力年龄结构、人口抚养比例、代际关系发生重大变化，将对中国经济、政治、社会发展带来深刻影响。中国的少子化的现实严重程度和将来严峻形势将对我国长期可持续发展产生深刻影响，但是却没有引起决策者高度关切，还在一味“坚持和完善现行生育政策，切实稳定低生育水平。”令人特别关注的是国家人口和计划生育委员会决定，今后较长一段时间内，保持妇女总和生育率在1.8左右。研究人员发现90年代末，地方政策所限定的全国生育水平应该是1.47，根据这些政策，63.1%的中国夫妇只能生育一胎，35.6%的夫妇可以生育二胎，1.3%的夫妇可以生育三胎。这是人为地加速人口“少子化”战略，对中国长期发展则是“弊大于利”。

少子化的一个后果就是人口总数将出现下降，由于长期人口生育率低于2.0，根据联合国预测（2013），到2030年中国人口总数达到14.53亿，达到峰值，占世界总人口比重的17.5%，已经低于印度总人口（为14.76亿人）以及占世界总人口比重（为17.5%）；随后中国总人口数开始下降，到2050年中国人口下降至13.85亿人，占世界14.5%，低于印度的17.0%。从少儿人口规模来看，1990年印度已经超过中国成为世界上少儿人口第一大国，虽然人口总数还低于中国，两者的差距持续拉大，到2050年印度的少儿人口将接近中国的2倍。（表6-4）这也表明，中国一方面需要遏制过快的少子化，以保持人口适度规模，加强对人力资源的开发，从人口数量的竞争，转向人口质量的竞争。

（来源：和讯）

中国养老网

## 政策法规

### 福建省人民政府办公厅关于印发2017年投资工程包实施方案的通知

#### 闽政办〔2017〕24号

各市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会，省人民政府

各部门、各直属机构，各大企业，各高等院校：

《2017年投资工程包实施方案》已经省政府研究同意，现印发给你们，请认真组织实施。

福建省人民政府办公厅

2017年3月1日

## 2017年投资工程包实施方案

为贯彻落实省委、省政府关于补齐发展短板扩大有效供给和实施补短板投资工程包的工作部署，加大关键领域和薄弱环节补短板工作力度。经省政府研究，决定2017年实施29个工程包，年度计划投资972亿元。现制定如下方案：

### 一、继续推进一批投资工程包

对继续推进的工程包，各牵头部门及牵头推进单位要按照省政府办公厅《关于实施投资工程包的若干意见》（闽政办〔2016〕36号）、《关于实施2016年第二批投资工程包的意见》（闽政办〔2016〕141号）有关精神，加大推进力度，并进一步调整充实年度投资任务和实施内容，相关工程包的主要推进措施、建设运营机制及配套政策延续实施。同时，对争取国家不贴息专项建设基金的造福工程易地扶贫搬迁、城市地下综合管廊、蓄引调水、安全生态水系建设工程包等项目，按照省委办公厅、省政府办公厅《印发〈关于建立正向激励机制促进有效投资的八条措施（试行）〉的通知》（闽委办发〔2017〕4号）要求，省财政按专项建设基金实际投放额给予贴息支持。

（一）造福工程易地扶贫搬迁工程包，全年完成投资40亿元。建设搬迁群众住房及集中安置区配套基础设施，全年完成10万人搬迁任务。

（二）农网改造升级工程包，全年完成投资100亿元。1.改造升级新型小城镇、中心村电网供电设施。2.改造村村动力电。3.完善配电网络结构，重点建设35千伏变电站和改造中压网络，110千伏、35千伏电网N-1通过率达100%，10千伏配网N-1通过率提升10个百分点。4.提升农网户均配变容量，各县（市）户均配变容量均不低于2.0千伏安，全省农网户均配变容量达2.8千伏安，基本消除用户“低电压”。5.提升农网装备水平，提升配电线路防雷、抗风、抗冰、防涝的能力，进一步提升架空线路绝缘化水平。

（三）充电基础设施工程包，全年完成投资4亿元。建设充电站150座，公共领域充电桩3000个以上，重点建设公交车充电站、城际快充站，以及居民区公用充电桩等公共领域充电设施。其中，福州充电站19座、充电桩500个；厦门充电站16座、充电桩400个；莆田充电站12座、充电桩300个；泉州充电站24座、充电桩450个；漳州充电站15座、充电桩300个；龙岩充电站8座、充电桩200个；三明充电站15座、充电桩250个；南平充电站24座、充电桩220个；宁德充电站13座、充电桩230个；平潭充电站4座、充电桩150个。

（四）城乡公共停车场工程包，全年完成投资40亿元。结合推进实施城市公共停车场PPP工程包，在确保新建项目按规定配套建设的停车泊位外，每个设区市建设不少于3个停车场、平潭建设不少于2个停车场，每个县（市）建设不少于1个停车场，全年新增城市建成区路外公共停车泊位3万个（其中2万个列入省委、省政府为民办实事项目）。其中，福州8000个，厦门5000个，泉州3600个，漳州2500个，南平、三明、龙岩、宁德各2200个，莆田1600个，平潭500个。推进乡镇配套建设公共停车泊位1万个。

（五）城市地下综合管廊工程包，全年完成投资20亿元。推进厦门、平潭国家城市地下综合管廊试点。新开工福州新区、厦门马銮湾新城和环东海域东部新城、漳州高新区、南平武夷新区、龙岩中心城区南部新城、三明宁化城区等一批管廊项目，力争全省在建管廊100公里、建成30公里。

（六）蓄引调水工程包，全年完成投资21亿元。推进水库工程12座，其中大型水库1座，中型水库10座，小型水库1座；引调水工程10个，其中引水工程4个，供水工程6个。

（七）安全生态水系建设工程包，全年完成投资20亿元。统筹实施一批河流生态治理项目，综合治理河长1000公里。

（八）水土流失综合治理工程包，全年完成投资5亿元。继续实施一批水土流失重点治理项目，综合治理面积100万亩。

（九）信息网络工程包，全年完成投资115亿元。1.光纤网络建设，完成投资47.8亿元。加快建设福州国家级互联网骨干直联点。持续开展宽带提速行动，全面提升城市光网覆盖水平，力争年底前

90%以上固定宽带用户速率超过 20M，设区市城区 95%以上家庭具备百兆光纤接入能力。加快推进宽带进乡入村、信息进村入户，实现电信普遍服务试点地区农村宽带接入能力超过 12M。2.无线网络覆盖，完成投资 57.2 亿元。继续实施无线宽带接入网扩容工程，4G 用户占比达到 70%。4G 基站新建 1 万个、总数达 9.5 万个。加快网络改造，构建 NB-IoT（窄带物联网）规模商用支撑能力。3.广电 NGB 网络建设，完成投资 10 亿元。重点推进各市、县及农村地区广电双向网络改造及其基础配套建设，高清互动电视云平台建设、省级干线网络建设优化、机顶盒及网络终端升级布置等。

（十）化工园区安全控制区建设工程包，全年完成投资 70 亿元。继续推进湄洲湾泉港石化园区、漳州古雷石化基地及福清江阴化工新材料专区（“两基地一专区”）安全控制区建设，加快实施居民和学校等敏感目标搬迁安置工程、化工园区及安全控制区内环保安全隐患较大的企业搬迁及改造升级项目、安全环保隔离带建设工程等。湄洲湾泉港石化园区年内完成四分之一以上搬迁安置任务，漳州古雷石化基地及福清江阴化工新材料专区安全环保隔离带项目基本建成。

（十一）工业园区改造升级工程包，全年完成投资 80 亿元。按照省级以上新型工业化产业示范基地创建条件，继续推进一批工业园区（集中区）加强基础设施、公用工程建设，重点建设园区干线道路、给排水、供电、供气、广电、通信及综合管廊等基础设施项目；排污治污配套设施、安全生产规范设施、生活配套设施项目；科技创新、检验检测、物流、电子商务等生产性服务设施项目；高校、科研机构、龙头骨干企业与园区合作建设的人才培养和实训基地、行业技术开发基地、中小企业公共服务示范平台、小微企业创业基地等公共设施项目。

（十二）物流园区提升工程包，全年完成投资 30 亿元。依托物流节点城市和交通枢纽，结合产业结构和区位优势，重点推进建设 15 个以上货运枢纽型、商贸服务型、生产服务型、口岸服务型物流园区，不断完善园区配套设施，提高园区信息化水平，进一步提升物流园区的管理和服务能力。

（十三）养老服务工程包，全年完成投资 13 亿元。结合推进实施养老服务 PPP 工程包，建设 100 个社区老年人日间照料中心、300 个农村幸福院，改造提升 200 个社区居家养老服务中心（站），继续推进福建海峡健康养老中心、福建逍遥谷养生养老综合体、宁德市三元颐乐园等重点养老项目建设。

（十四）危险废物污染防治工程包，全年完成投资 5 亿元。推进建设福州工业危固废处置中心（江阴）、厦门市工业废物综合处置中心（东部固废）、泉州市工业废物综合处置中心、漳州市危险废物综合处置场、古雷工业废物处置场、龙岩市危固废处置中心及资源化综合利用项目、福建龙麟环境工程有限公司利用水泥窑协同处置危险废物项目、邵武化工园区危险废物处置项目等。

（十五）特色小镇建设工程包，全年完成投资 100 亿元。继续推进列入创建名单的省级特色小镇建设，提升小镇基础设施水平，加大特色产业投资，营造宜居环境。

### 二、提升拓展一批投资工程包

对 2016 年已实施的部分工程包，结合我省补齐发展短板扩大有效供给的新要求，进一步拓展实施内容、扩大覆盖范围，在延续实施省政府办公厅《关于实施投资工程包的若干意见》（闽政办〔2016〕36 号）、《关于实施 2016 年第二批投资工程包的意见》（闽政办〔2016〕141 号）明确的主要措施、牵头部门及牵头推进单位基础上，结合实际调整完善工程包投资建设运营机制和配套政策。

（十六）污水处理和供水工程包，全年完成投资 70 亿元。1.继续推进城市污水处理、乡镇污水处理、城市供水设施等建设，完成投资 58 亿元。其中，开工建设或改造污水处理厂 15 座，新建改造污水管网 1500 公里，包括城市市政及小区、乡镇、农村、工业区、开发区新建改造污水管网；建设 100 个乡镇污水处理项目；新改扩建 4 座供水厂、新建改造供水管网 1500 公里，包括城市市政及小区、工业区、开发区、乡镇新建改造供水管道、一户一表改造的管道、市政供水管网改造的临时过渡管。2.拓展实施内河整治和黑臭水体治理，完成投资 12 亿元。推进 58 条黑臭水体整治，重点完成福州市打铁港、厦门市新阳主排洪渠等整治项目。其中，厦门市 6 条黑臭水体在金砖会晤前完成整治，福州市要在年底前完成 43 条黑臭水体整治、其他设区市要基本完成已摸排出的黑臭水体整治项目建设。

在延续实施省政府办公厅《关于实施投资工程包的若干意见》（闽政办〔2016〕36 号）相关政策措施基础上，对列入乡镇及农村生活污水处理 PPP 工程包项目，按照有关规定，省级专项资金补助标准上浮 10%；省级财政安排总额不超过 100 万元的前期经费补助；对民营资本投资占股超过 50%的

PPP工程包项目，省PPP引导基金通过股权、债权或股债结合方式对项目提供优先支持，债权投资资金成本不超过市场同期融资成本等融资增信政策。对争取国家不贴息专项建设基金的城镇污水处理项目，省财政给予专项建设基金实际投放额2%的贴息。

(十七)生活垃圾处理工程包，全年完成投资25亿元。1.继续推进建设生活垃圾无害化处理设施、餐厨垃圾处理设施、城乡生活垃圾转运系统、农村生活垃圾治理。重点建设生活垃圾焚烧处理发电厂4个、飞灰处理设施2个；餐厨垃圾处理厂8个(建成1个)；建设城市大中型转运站4座，全面建成247个未建乡镇的垃圾转运系统，实现全覆盖；新增3000个行政村农村垃圾常态化治理。2.拓展推进7600万平方米环卫清扫保洁、垃圾收运、设施管理一体化作业。

在延续实施省政府办公厅《关于实施2016年第二批投资工程包的意见》(闽政办〔2016〕141号)相关政策措施基础上，对列入生活垃圾PPP工程包项目，按照有关规定，省级专项资金补助及省级财政“以奖代补”资金按照原补助标准上浮10%；打捆村庄数量超过(含)50个行政村的给予每个行政村村民每人每年补助标准上浮20%；省级财政安排总额不超过100万元的前期经费等专项补助；对民营资本投资占股超过50%的PPP工程包项目，省PPP引导基金通过股权、债权或股债结合方式对项目提供优先支持，债权投资资金成本不超过市场同期融资成本等融资增信政策。对争取国家不贴息专项建设基金的城镇垃圾处理项目，省财政给予专项建设基金实际投放额2%的贴息。

(十八)建筑产业现代化工程包，全年完成投资35亿元。1.继续抓好装配式建筑生产基地(园区)建设，完成投资32.5亿元。重点推进2016年工程包续建项目，开工建设龙岩、南平、宁德、平潭等产业园区，实现装配式建筑生产基地全覆盖，并向装配式建筑相关的墙板、系统门窗、建筑机械、机制砂等产业链拓展延伸。2.拓展推进公共建筑节能改造和城市照明节能改造，完成投资2.5亿元。启动公共建筑节能改造284万平方米，年内完成100万平方米；推进中心城区路灯合同能源管理，完成节能改造2万盏以上，其中福州、厦门各5000盏，泉州不少于3000盏，漳州、南平、龙岩不少于1500盏，三明、宁德不少于1000盏，莆田不少于500盏。

在延续实施省政府办公厅《关于实施投资工程包的若干意见》(闽政办〔2016〕36号)有关政策措施基础上，出台福建省大力发展装配式建筑实施意见，推动政府投资建设的保障房、学校、医院、办公、监狱、停车楼等建筑，适合于工厂预制的地下综合管廊等市政公用工程，以及工地、厂房的临时地面和围墙等采用装配式方式建造；出台福建省公共建筑节能改造项目管理办，制订公共建筑节能改造和城市道路照明节能合同示范文本，推进高校、医院、机关办公等项目节能以及路灯LED节能改造。

(十九)全域旅游重大项目与基础设施工程包，全年完成投资20亿元。1.继续推进旅游集散服务中心、旅游景区提升项目建设，完成投资5亿元。重点推进建设5个旅游集散服务中心，泰宁全域旅游建设项目、古田临水宫景区开发项目，以及2017年2个竞争性扶持重大旅游项目。2.拓展实施旅游基础设施配套工程，完成投资15亿元。重点推进列入创建国家级、省级全域旅游示范区的县市旅游基础设施和公共服务工程建设。

在延续实施省政府办公厅《关于实施2016年第二批投资工程包的意见》(闽政办〔2016〕141号)有关政策措施的基础上，省级旅游专项资金对符合条件的项目给予适当补助：旅游集散服务中心项目每个150~200万元；自驾车房车露营地每个50万元；新获国家级、省级全域旅游示范区的县市每个分别奖励300万元、150万元；泰宁、古田旅游建设项目每个1500万元，2017年竞争性扶持重大旅游项目每个3000万元。

(二十)数字经济重大项目工程包，全年完成投资20亿元。1.继续推进建设大数据重点产业园区数据中心、省直相关部门建设行业数据资源中心及大数据和VR应用购买服务、“互联网+”区域化链条化试点及重点公共服务平台等，完成投资3.5亿元。2.拓展推进建设数字经济重点园区、互联网、物联网重大项目等，完成投资16.5亿元。加快建设数字福建(长乐)产业园、中国国际信息技术(福建)产业园，提升完善福州软件园、厦门软件园、泉州软件园，以及安溪弘桥智谷电商园、莆田电商未来城等产业园区，推动向数字经济综合园区转型；启动建设健康医疗大数据中心及产业园；提升建设一批物联网重点实验室、企业技术创新平台和行业应用平台，推动实施电信运营企业NB-IoT物联网建设工程。

在延续实施省政府办公厅《关于实施2016年第二批投资工程包的意见》(闽政办〔2016〕141

号)有关政策措施的基础上,省互联网经济新增引导资金,补助每个符合省政府《关于加快物联网产业发展八条措施的通知》(闽政〔2016〕57号)规定条件的物联网重点实验室最高500万元、企业技术创新平台200万元、重点物联网行业应用平台最高500万元。同时,新增省卫计委作为工程包的牵头部门。

### 三、新增实施一批投资工程包

从制约经济社会发展的重要领域和关键环节、人民群众迫切需要解决的突出问题着手,继续策划和筛选推出一批新的工程包,增强补短板的系统性、惠民生的针对性、扩投资的实效性。

(二十一) 幼儿园建设工程包,全年完成投资10亿元

#### 1.投资重点

以县(市、区)为单位,按照城镇服务人口1万人、农村服务人口3000~6000人设置1所幼儿园,以及城市新建小区同步配套设置幼儿园的原则,合理规划建设幼儿园。2017年建设幼儿园200所,其中列入省委、省政府为民办实事的公办幼儿园100所,通过引入社会资本投资建设幼儿园100所。

#### 2.主要措施

(1) 对列为省委、省政府为民办实事的100所公办幼儿园,省级财政补助4.5亿元用于项目建设。

(2) 对社会资本投资建设的幼儿园,落实国务院《关于鼓励社会力量兴办教育促进民办教育健康发展的若干意见》(国发〔2016〕81号)有关政策,按照“社会投资、政府扶持、依法监管”的建设机制,引进社会资本投资建设和运营。

(3) 新建幼儿园所在地政府按有关规定落实财政、税收、金融、土地、社会保障等方面的优惠政策,开辟审批“绿色通道”。

(4) 项目所在地政府要将幼儿园建设纳入中小学校舍安全保障长效机制的覆盖范围,同等享有中小学校安工程有关建设用地、减免税费等优惠政策。

牵头部门:省教育厅

牵头推进单位:相关市、县(区)政府

(二十二) 农村公路建设与改造工程包,全年完成投资25亿元

#### 1.投资重点

建设和改造农村公路1500公里,其中“单改双”200公里。

#### 2.主要措施

(1) 编制实施全省“十三五”交通精准扶贫专项规划,按照建设“农村四好路”等要求,重点推进贫困地区农村扶贫路项目,提升贫困地区交通“造血”功能。

(2) 争取中央加大对我省车购税资金支持力度。积极协调国开行、农发行等政策性金融机构,加大对各地农村公路建设的扶持。

(3) 依托省公路水路建设投资公司,通过市场化运作方式,多渠道筹措省级配套资金。

牵头部门:省交通运输厅

牵头推进单位:项目所在县(市)、乡(镇)政府

(二十三) 排水防涝工程包,全年完成投资38亿元

#### 1.投资重点

(1) 县级以上城区高水高排,完成5.5亿元。加快推进福州江北城区山洪防治及生态补水工程、福州地区大学新校区防洪排涝工程体系泄洪洞工程,以及漳州高新区、连城、周宁、寿宁、浦城、漳平等6个县级以上城区排涝工程。

(2) 雨水管网,完成27亿元。新建改造雨水管网(管渠)1500公里,包括城市市政及小区、乡镇、农村、工业区、开发区的新建改造雨水管网(渠)、城市与乡村绿道配建的排水管沟(渠),重点推进福州市鹤林片区路网工程、厦门市洪钟大道配套雨水管网等海绵城市试点项目,以及厦门市湖边水库溢洪道整治工程等项目。

(3) 城市排水防涝设施, 完成 5.5 亿元。落实城市内涝防治三年行动计划, 汛期前市、县(区)基本完成易涝隐患点整治。

### 2.主要措施

(1) 按照“总体规划, 分批建包, 逐年实施”的要求, 编制县级以上城区高水高排工程建设规划, 策划生成、加快推进一批针对性强、实效性高的项目。

(2) 积极争取中央财政性资金、国家专项建设基金、PSL 抵押补充贷款等支持, 对争取国家不贴息专项建设基金的高水高排项目, 省财政给予专项建设基金实际投放额 2% 的贴息。

(3) 省级以上财政对列入规划的省级扶贫开发重点县城区高水高排项目, 按经核定主体工程部分总投资的 40% 进行补助, 其中除积极争取江河湖库水系连通中央专项等补助外, 其余部分由省级预算内投资、省财政专项投资、省水利建设基金各承担三分之一。

(4) 采取 PPP 等模式, 积极引导和鼓励社会资本参与排水防涝项目建设和运营管理, 努力拓宽筹融资渠道。

(5) 组成有关专家组指导优化高水高排技术方案, 开辟审查审批绿色通道, 加快推进项目前期工作。符合条件的高水高排项目, 优先安排重点水利项目前期经费。

牵头部门: 省水利厅、住建厅、财政厅、发改委

牵头推进单位: 省水投集团等, 相关市、县(区)政府

(二十四) 渔港建设及产业融合工程包, 全年完成投资 8 亿元

### 1.投资重点

重点推进建设连江苔菘、石狮祥芝等中心、一级渔港和一批二级渔港及避风锚地、三级渔港项目。对已建成的中心、一级渔港进行提升改造, 完善配套设施, 推动港区内产业融合发展。

### 2.主要措施

(1) 加强全省渔港总体布局规划和各等级渔港规划设计, 推动渔港差异化布局发展。制定或修订出台进一步加快渔港建设、促进渔港产业融合发展等政策措施, 鼓励和引导社会资本参与渔港建设, 促进港区内产业融合发展。

(2) 中心、一级渔港项目, 原总投资 50% 的省级补助资金及渠道不变; 原 50% 中央补助取消后所产生的资金缺口由省财政厅补助 5%、省发改委补助 10%、项目所在地政府承担 35%。

(3) 推广 PPP 等模式, 对渔港防波堤、码头、护岸等基础设施项目, 鼓励通过与经营性较强的项目组合开发, 吸引社会资本参与建设。

牵头部门: 省海洋渔业厅、发改委、财政厅

牵头推进单位: 相关县(市、区)政府

(二十五) 高标准农田建设工程包, 全年完成投资 20 亿元

### 1.投资重点

建设高标准农田 170 万亩。其中, 直接按高标准农田建设相关项目 115.19 万亩, 包括国土部门组织实施土地整理项目 32 万亩, 农业综合开发部门组织实施高标准农田建设与小流域治理项目 48 万亩, 水利部门组织实施节水灌溉项目 20 万亩, 发改部门组织实施新增粮食产能规划田间工程 13.84 万亩, 农业部门组织实施山垌田复垦改造项目 1 万亩, 烟草部门组织实施基本烟田土地整理项目 0.35 万亩。各设区市在各涉农部门安排的高标准农田建设相关项目基础上, 按照“缺什么、补什么”的原则增加投入, 建设高标准农田 54.81 万亩, 其中福州市 6.17 万亩、厦门市 0.55 万亩、漳州市 7.95 万亩、泉州市 5.48 万亩、莆田市 2.74 万亩、三明市 9.18 万亩、南平市 9.59 万亩、龙岩市 6.71 万亩、宁德市 6.17 万亩、平潭 0.27 万亩。

### 2.主要措施

(1) 实行“省级监督、市级负责、县级落实”的责任机制, 设区市政府对辖区内高标准农田建设负总责, 县级政府要明确具体牵头部门推动落实, 国土资源、农业综合开发、水利、发改、财政、农业、烟草等有关部门共同参与, 扎实做好摸底调查和规划等前期准备工作, 共同推进项目建设。

(2) 整合和用好各项资金, 国土部门年度土地整理资金实行“预拨+清算+奖励”方式切块下达, 上一年度超额完成土地整理任务的地区, 按 2300 元/亩进行清算, 补足预拨资金不足的部分, 并给予一定的奖励; 农综部门高标准农田建设项目亩均补助不低于 1600 元, 小流域综合治理亩均补助

1000元左右；发改部门新增粮食产能规划田间工程亩均补助1500元；农业部门山垄田复垦与改造项目亩均补助2500元；水利部门节水灌溉项目亩均补助600元；烟草部门基本烟田土地整理项目亩均补助3500元。

(3) 积极争取国家财政资金，支持符合条件的项目争取国家专项建设基金。运用财政贴息、补助、购买服务、PPP等形式支持农业龙头企业、新型农业经营主体利用金融资本和自有资金参与项目建设。省农发办将根据各地自主立项实施高标准农田项目建设规模、规划任务完成绩效等情况，给予适当补助。

(4) 推进农田水利设施建设以奖代补，对建设进度快、质量好的县（市、区）实行“以奖代补、先建后补”。

(5) 按照“先流转后整理”方式，继续推进建设高标准基本烟田土地整理项目，在土地流转、供电、农机服务、烤烟房建设等方面予以支持。

牵头部门：省国土厅、农发办、水利厅、发改委、农业厅、烟草专卖局

牵头推进单位：各市、县（区）政府及相关部门

(二十六) 小流域水环境综合整治工程包，全年完成投资20亿元

### 1.投资重点

综合治理污染严重的60条小流域，其中，30条小流域的水质类别得到提升。

### 2.主要措施

(1) 将项目纳入2017年度党政领导生态环境保护目标责任书，作为一项重要的工作予以推动与考核。

(2) 项目所在地政府要按照《福建省小流域及农村水环境整治计划（2016—2020年）》，科学制定方案，完善实施机制，重点治理的小流域有专人负责、有检测设施、有考核办法、有长效机制。

(3) 加大各级财政资金投入，省级财政2016—2020年每年安排3~5亿元，采取“以奖促治”方式，支持各地开展小流域水环境综合整治、饮用水水源地整治、小流域环境监管等。

(4) 运用经济杠杆培育流域水环境综合治理市场主体，积极鼓励国有、民营等企业通过PPP、第三方治理、环境绩效合同服务等模式，推行环境污染责任保险、绿色信贷，推进项目加快建设。

牵头部门：省环保厅

牵头推进单位：项目所在地政府

(二十七) 畜禽养殖废弃物处理及资源化工程包，全年完成投资8亿元

### 1.投资重点

实施以生猪养殖污染治理为重点的标准化升级改造，推进病死畜禽无害化处理，完成1200家存栏250头以上生猪养殖场标准化改造升级，建成1个病死鸡无害化处理厂一期工程。

### 2.主要措施

(1) 落实《生猪养殖污染防治六条措施》（闽政〔2014〕44号）、《水污染防治行动计划工作方案》（闽政〔2015〕26号），加快规模生猪养殖场的标准化升级改造，实现达标排放或零排放。

(2) 各级农业、环保等部门加大督促指导力度，大力推广新工艺、新技术、新模式，推进畜禽养殖废弃物处理及资源化，实现种养结合、循环利用。积极协调解决改造建设中遇到的实际困难，加快项目验收和环评验收。

(3) 推广生猪养殖污染第三方治理，鼓励专业环保公司参与畜禽养殖污染治理工程建设。各级农业部门要加强第三方治理项目建设的指导和服务，环保部门要加强监管，巩固提升畜禽养殖废弃物处理及资源化利用水平。

(4) 加大各级政府支持力度，采取投资补助、运营补贴等多种方式支持畜禽养殖污染治理工程建设，省级财政安排生猪养殖场标准化改造项目资金1.31亿元，按照《生猪养殖污染防治六条措施》

（闽政〔2014〕44号）要求，采取切块下达、先建后补方式，对符合条件的存栏1500头以上生猪标准化养殖场改造升级给予补助；市、县财政对符合条件的存栏250~1500头生猪标准化养殖场改造升级按规定要求给予补助。积极争取国家专项资金支持，吸引社会资本参与投资建设。

牵头部门：省农业厅、环保厅

牵头推进单位：有关市、县（区）政府及相关部门，各生猪养殖场投资建设主体单位等

(二十八)尾矿库“头顶库”事故隐患治理和废弃矿山生态环境综合治理工程包,全年完成投资5亿元

### 1.投资重点

(1)尾矿库“头顶库”事故隐患治理,完成投资2.5亿元。治理“头顶库”29座,到2018年底前完成闭库7座、提等改造5座、尾矿充填和综合利用11座、销库6座。

(2)废弃矿山生态环境综合治理,完成投资2.5亿元。对靠近人口集中区或工业园区、交通便利的废弃矿山集中区域,实施一批生态环境综合整治项目,综合治理5000亩以上。

### 2.主要措施

(1)积极争取中央资金、国家专项治理资金,省级设立奖励资金,市、县政府设立“头顶库”事故隐患治理配套奖励资金,引导社会资本、金融资金等支持“头顶库”事故隐患治理。积极探索引入第三方合作机制,协调当地水泥厂、搅拌站、机砖厂等尾矿需求企业,定向合作消化尾矿库存。

(2)按照“一库一案”要求编制治理方案,采取升级改造、闭库及销库、尾矿综合利用和下游居民搬迁等多种方式进行治理,涉及重大变更的应履行安全设施“三同时”手续;大力推广尾矿充填和综合利用技术,龙岩、三明、南平、宁德等市至少建设1个尾矿充填的示范矿山。

(3)省财政设立安全生产预防及应急专项资金1000万元,专项用于对清库或销库的、建成脱水工艺设备设施且正常使用的、建成充填站且正常运行的企业进行补助。

(4)以废弃矿山治理区为重点区域,编制山水林田湖生态保护修复工程实施方案,积极争取中央财政重点生态保护修复治理专项资金。采矿废弃地的地类为农村土地或集体林地的,按原地类的复垦要求完成综合整治后,投资主体优先享有农用地或林地经营权;转用为国有建设用地的,其转用征用手续参照省级重点项目相应简化手续办理;转用为农村集体建设用地的,其转用手续参照农用地转用农村宅基地的相关手续办理。

(5)列入工程包的采矿废弃地存在陡峭岩土质立面需要采取分台阶复绿措施的,按“严格控制分台阶削坡范围,严格按设计方案实施,严格按期限完成”的原则实施分台阶削坡,产生的石料土方可由施工方自行处理,按市场价值折算后可冲抵复绿工程款。

牵头部门:省安监局、国土厅

牵头推进单位:相关市、县(区)政府及有关部门,省能源集团等废弃矿山生态环境综合治理单位,各“头顶库”企业及相关责任主体

(二十九)城镇公共厕所工程包,全年完成投资5亿元

### 1.投资重点

按照“到2018年城区每万人有3~4座公厕,所有城市、县城步行10—15分钟就能找到一座简易厕所、步行25分钟左右就能找到一座标准公厕”的要求,计划用两年时间补齐目前公厕缺口。2017年全省市县城区和乡镇所在地新增2000座公厕(其中市县城城区1270座,乡镇所在地730座),原则上每座公厕配套城市工人休息屋。

### 2.主要措施

(1)各地统一规划布点,落实公厕选址,尽量利用边角地、市政设施等用地,可在条件允许的园林绿化、广场等建设地下公厕。所在地政府、乡镇要统筹安排公厕建设资金。

(2)简化公厕建设项目在规划、招投标、设备采购、建设等环节的审批程序。供水、供电、排水单位要特事特办,先行供水、供电、接管排污,确保与公厕项目同步建成并投入使用。

(3)建立公厕管理长效机制,落实专人管理,可采取招标方式,通过政府购买服务或委托专业公司管理等办法,做好日常保洁和管养工作,所需管理经费纳入当地政府财政预算。

牵头部门:省住建厅

牵头推进单位:相关市、县(区)政府

各级各相关部门要认真落实建立正向激励机制促进有效投资的要求,坚持“市场主体、政府引导,依法依规、商业运作,合理收益、持续发展,分类施策、创新机制”,更加注重在工程包“机制活”上下功夫,加强组织实施,强化工作协同,打好“方案+机制”组合拳,规范工程包项目操作流程,从落地建设、运营管理、合理回报等方面建立健全吸引社会资本的市场机制,为市场主体创造良好的投资营商环境。要按照为民办实事项目的机制,推进实施造福工程易地扶贫搬迁等一批民生领域工程

包。要不断创新运营模式、商业模式、融资模式，加大招商引资、社会推介力度，积极引导和鼓励包括民间投资在内的社会资本参与工程包投资建设和运营管理，拓宽工程包建设的筹融资渠道。

各工程包牵头部门要会同有关部门及牵头推进单位，抓紧制定具体实施方案，将工程包明确的目标任务细化落实到具体可实施、年内能形成即期投资增量的项目上，分解到有关地区、具体责任单位，及时跟踪和调度推进工程包实施。对继续推进、提升拓展的工程包要进一步总结完善建设运行机制、配套政策等；对新增实施的工程包要按照“一包一策”“一包一效”要求，抓紧研究建立可操作、可预期、可持续的建设运营机制和配套政策保障。

项目所在地政府要落实属地责任，主动对接和落实省牵头部门分解下达的目标任务，同时要结合实际拓展并组织实施好本地区投资工程包，符合条件的城乡社会事业、生态环境保护、民生领域工程包项目纳入为民办实事项目推进机制实施。工程包项目视同重点项目，各地要支持做好项目规划选址、征迁交地、捆绑实施、落地建设等工作，支持各级投资主体（平台）发挥牵头推进作用，及时协调解决工程包实施过程中的困难和问题，重大事项纳入省政府“一月一协调、一季一督查”。

各牵头部门于本意见下发之日起一个月内制定出台具体实施方案，报送省政府办公厅并抄送省发改委；每月8日前将投资工程包实施推进情况报送省发改委汇总。

（来源：福建省人民政府办公厅）

中国养老网

## 四川：成都市人民政府关于印发成都市长期照护保险制度试点方案的通知

### 成府函〔2017〕22号

成都高新区、成都天府新区管委会，各区（市）县政府，市政府有关部门，有关单位：

《成都市长期照护保险制度试点方案》已经市政府第142次常务会议审议通过，现印发你们，请认真组织实施。

成都市人民政府  
2017年2月13日

### 成都市长期照护保险制度试点方案

长期照护保险制度是为长期失能人员享有基本生活照料和与基本生活密切相关的日常护理等服务提供保障的社会保险制度。成都市是人力资源社会保障部确定的首批长期护理保险制度试点城市，为认真做好试点工作，根据人力资源社会保障部办公厅《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号）精神，结合我市实际，制定本方案。

#### 一、总体思路

牢固树立并贯彻落实五大发展理念，按照市委“157”总体思路，培育和发展社会化照护服务市场，建立覆盖全员、多元筹资、保障基本、待遇分级、鼓励居家、适合市情的长期照护保险制度，减轻因年老、疾病、伤残等导致失能人员家庭长期照护的事务性及经济负担，不断增强人民群众在共建共享发展中的获得感和幸福感。

#### 二、工作目标

从2017年7月1日起，利用1—2年进行试点，积累经验，力争在“十三五”期间，基本形成适应我市经济社会发展和人民群众需求的长期照护保险制度政策框架。

### 三、参保对象与筹资

(一) 参保范围。首先将城镇职工基本医疗保险参保人员纳入参保范围，逐步扩大到城乡居民基本医疗保险参保人员。

(二) 筹资方式。长期照护保险基金与基本医疗保险基金合并征收，通过个人和单位缴费、财政补助以及社会捐助等方式筹资。试点阶段，通过划转城镇职工基本医疗保险统筹基金和个人账户、财政补助等方式筹资，单位和个人不再另行缴费。财政补助由市和区(市)县财政按比例分担。

(三) 筹资标准。

1. 单位缴费部分以城镇职工基本医疗保险缴费基数为基数，按0.2%的费率从统筹基金中按月划拨。

2. 未退休人员个人缴费部分以城镇职工基本医疗保险缴费基数为基数，按以下费率从个人账户中按月划拨。

(1) 40岁(含)以下费率为0.1%;

(2) 40岁以上至达到法定退休年龄并办理基本医疗保险退休不缴费手续前，费率为0.2%。

3. 退休人员以城镇职工基本医疗保险个人账户划入基数为缴费基数，按每人每月0.3%的费率从个人账户中按月划拨。

4. 财政补贴按照城镇职工基本医疗保险中退休人员参保人数进行补助，以退休人员城镇职工基本医疗保险个人账户划入基数为缴费基数，按每人每月0.1%的费率，按年度进行补助。

5. 试点启动阶段，从我市城镇职工基本医疗保险基金累计结余中一次性安排5000万元资金作为长期照护保险启动资金。

### 四、支付条件与标准

(一) 支付条件。享受长期照护保险支付的人员，应同时符合以下条件。

1. 参保人员因年老、疾病、伤残等导致长期失能，生活不能自理、需要长期照护，并经认定和评定失能等级的重度失能人员;

2. 参保人员已连续参保缴费2年(含)以上并累计缴费满15年。申请待遇时未缴足15年的，可按标准一次性补足缴费年限后享受相关待遇。长期照护保险制度启动前已参加我市基本医疗保险，并在启动后连续缴费的参保人员，不受该项条件限制。

(二) 支付范围。长期失能人员按照失能等级对应的照护内容，接受照护服务机构提供的清洁照料、饮食照料、排泄照料等基本照护服务，所发生的与基本照护服务相关的服务费、耗材费、设备使用费等费用，按标准纳入长期照护保险基金支付。属于基本医疗保险、工伤保险等社会保险，以及应由第三方依法承担的护理、康复及照护费用，长期照护保险基金不予支付。

(三) 支付标准。长期照护保险基金支付范围的照护费用不设起付标准，由长期照护保险基金按标准进行定额支付。

1. 在机构进行长期照护的，其定额支付标准按照失能等级对应照护费用的70%进行确定。

2. 在居家进行长期照护的，其定额支付标准按照失能等级对应照护费用的75%进行确定。

3. 长期照护保险参保缴费年限累计达到15年后，累计缴费时间每增加2年，支付标准提高1%。长期照护保险基金支付比例累计不超过100%。长期照护保险制度启动前，参加我市基本医疗保险的实际缴费年限视作长期照护保险缴费年限。

(四) 待遇调整。建立长期照护保险待遇动态调整机制，根据参保和失能情况变化实时调整长期照护保险待遇。

1. 以住院统筹方式参加本市城镇职工基本医疗保险的参保人员，自愿按照统账结合参保人员个人缴费标准缴费并补足欠费后，享受长期照护保险待遇。

2. 因失能情况发生变化，经评定为新的失能等级的，从评定次月起按照新的失能等级享受长期照护保险待遇。治疗康复后不再长期失能、复审后不再符合支付条件或长期失能人员死亡的，不再享受长期照护保险待遇。

### 五、服务提供与结算

(一) 服务机构。具备条件从事长期照护服务的医院、护理院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等医疗机构，各类养老服务机构，能够提供居家照护服务的其他服务机构，均可申请成为照护服务机构，与长期照护保险经办机构（以下简称：经办机构）签订服务协议，实行协议管理。

(二) 服务提供。长期失能人员根据其自身条件和需要选择照护服务机构，与照护服务机构签订服务协议后由照护服务机构提供服务。支持长期失能人员通过家人、亲戚、邻居等提供照护服务。

(三) 结算管理。照护服务机构要建立长期失能人员的健康和服务档案，报经办机构备案并纳入实名制管理。应由长期照护保险基金支付的费用，由经办机构按标准和规定与照护服务机构按月结算。通过家人、亲戚、邻居等提供照护服务的具体结算管理办法由市人社局另行制定。

### 六、服务经办与管理

(一) 基金管理。长期照护保险基金参照基本医疗保险、工伤保险等基金管理制度执行，实行单独管理、专款专用、分账核算。建立举报投诉、信息披露、内部控制、欺诈防范等风险管理机制，确保基金平衡运行和安全可靠。

(二) 资格评定。由市人社局、市民政局、市卫计委等部门牵头成立长期照护保险资格评定委员会，负责制定长期失能人员资格认定、等级评定标准，并委托第三方机构开展认定评定工作。办公室设在市劳动能力鉴定中心。

(三) 经办管理。长期照护保险依托我市现行社会保险经办机构进行经办管理，负责基金征收、拨付、待遇审核和日常管理等工作。其中，各级社保经办机构负责基金征收管理工作；各级医保经办机构负责业务经办管理工作，主要包括经办流程、服务标准、管理办法的制定，以及日常经办和管理工作。

(四) 委托经办。在确保基金安全和有效监控的前提下，经办机构可将协议管理、费用审核、结算支付、服务管理等部分经办管理业务，通过购买服务方式委托给商业保险或相互健康保险等机构经办管理，积极探索委托第三方参与长期照护保险经办管理的范围、路径和方法。

(五) 日常监管。建立运行分析、日常巡查等管理制度，通过信息网络系统、随机抽查寻访、满意度调查等手段，加大对照护服务机构服务情况的跟踪管理，确保失能人员享受到规范、标准和满意的照护服务。照护服务机构违反服务协议的，应根据协议进行处罚并责令整改，情节严重的应当解除服务协议。

(六) 信息系统。依托现有经办管理信息系统，通过新建、改建和增加模块等途径，加强申报审核、经办管理和费用结算等信息系统建设，满足长期照护保险网上申报受理、服务实时监控和费用联网结算的要求。照护服务机构要配备信息管理和结算系统，做好信息实时上传和对服务人员的管理工作。

### 七、工作要求

(一) 做好政策配套。建立稳定可持续的筹资机制，按照以收定支、收支平衡、略有结余的原则做好长期照护保险基金收支预算，合理界定个人、企业、政府责任边界，做到群众负担可承受、财政补助可持续。建立多层次的保障制度体系，做好长期照护保险与养老、医疗、工伤等社会保险，与困难救助、失能补贴、慈善捐助等保障制度的衔接，充分发挥优势互补作用，提高整体保障水平；鼓励商业保险、相互健康保险等机构开发商业补充照护保险产品，满足群众多样化、多层次照护需求。建立完善从业人员培养机制，鼓励职业院校、培训机构、服务企业加大对照护服务人员培养力度，对培训合格并取得了护理员或养老护理员职业资格证书的从业人员，按规定给予培训补贴支持。

(二) 加强部门联动。各地各部门要加大对试点工作的支持力度，在组织实施、机构编制、经费投入和人员配置等方面给予积极支持。人社部门要进一步细化试点方案、制定具体措施，牵头做好长期照护保险试点工作；卫生计生部门要配合做好照护服务项目及标准的制定，督促医疗卫生机构为失

能人员提供医疗和照护服务；民政、老龄、残联等部门要做好养老服务、失能残疾人等政策配套，为长期照护服务提供政策支持和工作平台；财政部门要加大对长期照护保险的财政投入，做好基金使用管理工作；发改部门要参与支付标准制定，做好照护服务市场价格管理工作；宣传部门要做好长期照护保险政策宣传报道，充分利用各类媒体做好舆情引导；各区（市）县要做好辖区内长期失能人员基础信息管理、待遇申报受理、评定结果公示，以及照护服务机构的服务监管等工作。

（来源：市政府办公厅）

中国养老网

### 关于印发《新疆生产建设兵团中医药发展规划纲要(2016-2020年)》的通知

各师(市)、院(校),兵团机关各部门、各直属机构:

《新疆生产建设兵团中医药发展规划纲要(2016-2020年)》已经兵团同意,现印发给你们,请结合实际认真贯彻落实。

2016年12月28日  
(此件公开发布)

#### 新疆生产建设兵团中医药发展规划纲要(2016-2030年)

为促进兵团中医药事业健康发展,根据《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)要求,结合兵团实际,制定本规划纲要。

#### 一、基本形势

当前,我国进入全面建成小康社会决胜阶段,迫切需要大力发展健康服务业,拓宽中医药服务领域,满足人民群众对简便验廉的中医药服务需求。深化医药卫生体制改革,加快推进健康中国建设,迫切需要在构建中国特色基本医疗制度中发挥中医药独特作用。

截至2015年底,兵团共有中医医院4所,编制床位278张,开放床位363张;兵、师两级综合医院除第七师医院外均(15所)设有中医临床科室、中药房、中医病床,中医病床总计585张,占床位总数6.37%。全兵团中医类执业(助理)医师513人,2015年中医诊疗人次数609340人次。兵团有中药生产企业3家(新疆阿拉尔新农甘草产业有限责任公司、图木舒克市昆神植物提取有限责任公司、新疆华世丹有限公司),中药工业总产值达3.4亿元。目前兵团中医药发展总体情况是:中医药资源缺乏,中医药人才不足,中医药服务能力薄弱,发展规模和水平不能满足职工群众健康需求。

兵团要适应未来医学从疾病医学向健康医学转变、医学模式从生物医学向生物—心理—社会模式转变的发展趋势,迫切需要继承和发展中医药的绿色健康理念、天人合一的整体观念、辨证施治和综合施治的诊疗模式、运用自然的防治手段和全生命周期的健康服务。促进经济转型升级,培育新的经济增长动能,迫切需要加大对中医药的扶持力度,进一步激发中医药原创优势,促进中医药产业提质增效。传承和弘扬中华优秀传统文化,迫切需要进一步普及和宣传中医药文化知识。兵团各级、各有关部门要正确认识形势,把握机遇,扎实推进中医药事业持续健康发展。

#### 二、指导思想、基本原则和发展目标

##### (一)指导思想。

认真落实党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神,深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神,特别是2016年全国卫生与健康大会上讲话精神,紧紧围绕“四个全面”战略布局和党中央、

国务院决策部署,牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享发展理念,坚持中国特色卫生与健康发展道路,坚持“以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,将健康融入所有政策,人民共建共享”工作方针,从思想认识、法律地位、学术发展与实践运用上落实中医药与西医药的平等地位,充分遵循中医药自身发展规律,以推进继承创新为主题,以提高中医药发展水平为中心,以完善符合中医药特点的管理体制和政策机制为重点,以增进和维护职工群众健康为目标,拓展中医药服务领域,促进中西医结合,发挥中医药在促进卫生、经济、科技、文化和生态文明发展中的独特作用,统筹推进中医药事业振兴发展,为深化医药卫生体制改革、推进健康兵团建设、全面建成小康社会作出贡献。

### (二)基本原则。

坚持以人为本、服务惠民。以满足职工群众中医药健康需求为出发点和落脚点,坚持中医药发展为了职工群众、中医药成果惠及职工群众,增进职工群众健康福祉,保证职工群众享有安全、有效、方便的中医药服务。

坚持继承创新、突出特色。把继承创新贯穿中医药发展一切工作,正确把握好继承和创新的关系,坚持和发扬中医药特色优势,坚持中医药原创思维,充分利用现代科学技术和方法,推动中医药理论与实践不断发展,推进中医药现代化,在创新中不断形成新特色、新优势,永葆中医药薪火相传。

坚持深化改革、激发活力。改革完善中医药发展体制机制,充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,拉动投资消费,推进产业结构调整,更好发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范市场等方面的作用,积极营造平等参与、公平竞争的市场环境,不断激发中医药发展的潜力和活力。

坚持统筹兼顾、协调发展。坚持中医与西医相互取长补短,发挥各自优势,促进中西医结合,在开放中发展中医药。统筹兼顾中医药发展各领域、各环节,促进中医药医疗、保健、科研、教育、产业、文化全面发展,促进中医中药协调发展,不断增强中医药发展的整体性和系统性。

### (三)发展目标。

到2020年,实现人人基本享有中医药服务,中医医疗、保健、科研、教育、产业、文化各领域得到全面协调发展,中医药标准化、信息化、产业化、现代化水平不断提高。到2030年,中医药健康服务能力明显增强,服务领域进一步拓宽,中医医疗服务体系进一步完善,每千人口公立中医类医院和综合医院中医科室床位数达到0.55张,中医药服务可得性、可及性明显改善,有效减轻职工群众医疗负担;中医药人才教育培养体系基本建立,凝聚一批医术精湛、医德高尚的中医药人才,每千人口卫生机构中医执业类(助理)医师数达到0.4人;中医药科技水平明显提高,基本形成一支由1名国医大师、20名中医名师、千名中医师、千名职业技能人员组成的中医药人才队伍;公民中医健康文化素养大幅度提升;中医药产业现代化水平显著提高,中药工业总产值不断增长;中医药对外交流合作更加广泛;实现中医药继承创新发展、统筹协调发展、生态绿色发展、包容开放发展和人民共享发展,为健康兵团建设作出贡献。

## 三、重点任务

### (一)切实提高中医医疗服务能力。

1.完善覆盖全兵团的中医医疗服务网络。全面建成以综合医院中医药科室为主体、中医类医院及其他类别医院中医药科室为骨干、基层医疗卫生机构为基础、中医门诊部和诊所为补充、覆盖全兵团的中医医疗服务网络。师(市)要在区域卫生规划中合理配置中医医疗资源,有条件的师(市)设置1个师(市)办中医类医院,暂不具备条件的师(市)在师级综合医院设置中医科;在师级妇幼保健机构等非中医类医疗机构设置中医药科室。有条件的团场和社区在团场医院和社区卫生服务中心建立中医馆、国医堂等中医综合服务区,加强中医药设备配置和中医药人员配备;加强连队卫生室和社区卫生服务站中医医疗服务能力建设,确保连队卫生室和社区卫生服务站提供中医药适宜技术服务。加强中医医院康复科室建设,支持康复医院设置中医药科室,加强中医康复专业技术人员的配备。

2.提高中医药防病治病能力。加强在区域内有影响力、科研实力强的兵团级或师级中医医院能力建设。建立中医药参与突发公共事件应急网络和应急救治工作协调机制,提高中医药应急救治和重大传染病防治能力。持续实施基层中医药服务能力提升工程,提高师级中医类医院或综合医院中医科室和基层医疗卫生机构中医优势病种诊疗能力、中医药综合服务能力。推动建立融入中医药内容的社区健康管理模式,开展高危人群中医药健康干预,提升基层中医药健康管理水平。大力发展中医非药物疗法,充分发

挥其在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用。建立中医医院与基层医疗卫生机构、疾病预防控制机构分工合作的慢性病综合防治网络和工作机制,加快形成急慢分治的分级诊疗秩序。

3.促进中西医结合。运用现代科学技术,推进中西医资源整合、优势互补、协同创新。强化中西医临床协作,开展重大疑难疾病中西医联合攻关,形成独具特色的中西医结合诊疗方案,提高重大疑难疾病、急危重症的临床疗效。探索建立和完善重大疑难疾病中西医协作工作机制与模式,提升中西医结合服务能力。积极创造条件建设中西医结合医院。完善中西医结合人才培养政策措施,建立更加完善的西医学习中医制度,加强高层次中西医结合人才培养。

4.促进民族医药发展。将民族医药发展纳入兵团和少数民族聚居师团经济社会发展规划,加强民族医医疗机构建设,支持有条件的师举办民族医医院,鼓励有条件的师团各类医疗卫生机构设立民族医药科,鼓励社会力量举办民族医医院和诊所。

5.放宽中医药服务准入。落实国家对中医医疗执业人员资格准入、执业范围和执业管理制度的改革政策,对举办中医诊所的,将依法实施备案制管理;允许取得乡村医生执业证书的中医药一技之长人员在团场和连队开办中医诊所。鼓励社会力量举办连锁中医医疗机构,对社会资本举办只提供传统中医药服务的中医门诊部、诊所,医疗机构设置规划和区域卫生发展规划不作布局限制,支持有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医门诊部、诊所,鼓励药品经营企业举办中医坐堂医诊所。保证社会办和兵团办中医医疗机构在准入、执业等方面享有同等权利。

6.推动“互联网+”中医医疗。大力发展中医远程医疗、移动医疗、智慧医疗等新型医疗服务模式。构建集医学影像、检验报告等健康档案于一体的医疗信息共享服务体系,逐步建立跨医院的中医医疗数据共享交换标准体系。探索互联网延伸医嘱、电子处方等网络中医医疗服务应用。利用移动互联网等信息技术提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价缴费、诊疗报告查询、药品配送等便捷服务。

(二)大力发展中医养生保健服务。

7.加快中医养生保健服务体系建设。落实国家促进中医养生保健服务发展的政策措施,支持社会力量举办中医养生保健机构。实施中医治未病健康工程,加强中医医院治未病科室建设,为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务,探索融健康文化、健康管理、健康保险于一体的中医健康保障模式。鼓励中医医院、中医医师为中医养生保健机构提供保健咨询、调理和药膳等技术支持。

8.提升中医养生保健服务能力。鼓励中医医疗机构、养生保健机构走进机关、学校、企业、社区、连队和家庭,推广普及中医养生保健知识和易于掌握的理疗、推拿等中医养生保健技术与方法。鼓励中医药机构充分利用生物、仿生、智能等现代科学技术,研发保健食品、保健用品和保健器械器材。推广融入中医治未病理念的健康工作和生活方式。

9.发展中医药健康养老服务。推动中医药与养老融合发展,促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。支持养老机构与中医医疗机构合作,建立快速就诊绿色通道,鼓励中医医疗机构面向老年人群开展上门诊视、健康查体、保健咨询等服务。鼓励中医医师在养老机构提供保健咨询和调理服务。鼓励社会资本新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院,探索设立中医药特色医养结合机构。

10.发展中医药健康旅游服务。推动中医药健康服务与旅游产业有机融合,发展以中医药文化传播和体验为主题,融中医疗养、康复、养生、文化传播、商务会展、中药材科考与旅游于一体的中医药健康旅游。开发具有地域特色的中医药健康旅游产品和线路,积极参与国家中医药健康旅游示范基地和中医药健康旅游综合体建设。加强中医药文化旅游商品的开发生产。

(三)扎实推进中医药继承。

11.强化中医药师承教育。落实中医药师承教育培养政策,将师承教育全面融入院校教育、毕业后教育和继续教育。鼓励医疗机构发展师承教育,实现师承教育常态化和制度化。依法依规落实传统中医师管理制度。加强名老中医药专家传承工作室建设,吸引、鼓励名老中医药专家和长期服务基层的中医药专家通过师承模式培养多层次的中医药骨干人才。

(四)着力推进中医药创新。

12.健全中医药协同创新体系。统筹利用相关科技计划(专项、基金等),支持中医药相关科技创新工作,促进中医药科技创新能力提升,加快形成自主知识产权,促进创新成果的知识产权化、商品化和产业化。

13.加强中医药科学研究。运用现代科学技术和传统中医药研究方法,深化中医基础理论、辨证论治方法研究,开展经穴特异性及针灸治疗机理、中药药性理论、方剂配伍理论、中药复方药效物质基础和作用机理等研究。加强对重大疑难疾病、重大传染病防治的联合攻关和对常见病、多发病、慢性病的中医药防治研究。鼓励基于经典名方、医疗机构中药制剂等的中药新药研发。

(五)全面提升中药产业发展水平。

14.推进中药材规范化种植养殖。加强新疆地道药材良种繁育和种植养殖,促进中药材种植养殖业绿色发展,加强对中药材种植养殖的科学引导,提高规模化、规范化水平。支持发展中药材生产保险。落实国家贫困地区中药材产业推进行动,引导贫困户以多种方式参与中药材生产,推进精准扶贫。

15.促进中药工业转型升级。推进中药工业数字化、网络化、智能化建设,加强技术集成和工艺创新,提升中药装备制造水平,加速中药生产工艺、流程的标准化、现代化,提升中药工业知识产权运用能力,逐步形成若干个有规模的中药企业集团。以现代化科技产业基地为依托,实施中医药大健康产业科技创业者行动,促进中药一二三产业融合发展。实施中药绿色制造工程,形成门类丰富的新兴绿色产业体系,逐步减少重金属及其化合物等物质的使用量,严格执行《中药类制药工业水污染物排放标准》(GB21906-2008)。建立中药材生产流通全过程质量管理和质量追溯体系,加强第三方检测平台建设。

(六)大力弘扬中医药文化。

16.繁荣发展中医药文化。大力倡导“大医精诚”理念,强化职业道德建设,形成良好行业风尚。实施中医药健康文化素养提升工程,加强中医药文物设施保护和非物质文化遗产传承,推动中医药文化在新疆周边国家的传播和推广。

17.发展中医药文化产业。推动中医药与文化产业融合发展,探索将中医药文化纳入文化产业发展规划。创作一批承载中医药文化的创意产品和文化精品。促进中医药与广播影视、新闻出版、数字出版、动漫游戏、旅游餐饮、体育演艺等有效融合,发展新型文化产品和服务,提升中医药与文化产业融合发展水平。

#### 四、保障措施

(一)加大中医药政策扶持力度。落实兵团对中医药事业的投入政策。合理确定中医医疗服务收费项目和价格,降低虚高药价,继续实施不取消中药饮片加成政策。在兵团基本药物目录中进一步增加中成药品种数量,注重提高兵团基本药物中成药质量。兵团各级要在土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑中医药发展需要,扩大中医医疗、养生保健、中医药健康养老服务等用地供给。

(二)加强中医药人才队伍建设。落实国家院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接以及师承教育贯穿始终的中医药人才培养政策。重点培养基层中医药实用人才。加强全科医生人才、基层中医药人才以及民族医药、中西医结合等各类专业技能人才培养。开展临床类别医师和乡村医生中医药知识与技能培训。建立中医药职业技能人员系列,合理设置中医药健康服务技能岗位。深化中医药教育改革。建立吸引、稳定基层中医药人才的保障和长效激励机制。

(三)推进中医药信息化建设。加强中医医院信息基础设施建设,完善中医医院信息系统,实现与人口健康信息纵向贯通、横向互通,加强中医药大数据应用。落实国家中医药信息统计制度,配合建立全国中医药综合统计网络直报体系。

#### 五、组织实施

(一)加强规划组织实施。建立兵团中医药工作部门联席会议制度,由兵团领导同志担任召集人。兵团中医药工作部门联席会议办公室要强化统筹协调,研究提出中医药发展具体政策措施,协调解决重大问题,加强对政策落实的指导、督促和检查;要会同相关部门制定本规划纲要实施分工方案,确保各项措施落到实处。兵团各级要将中医药工作纳入经济社会发展规划,加强组织领导,健全中医药发展统筹协调机制和工作机制,结合实际制定本规划纲要具体实施方案,完善考核评估和监督检查机制。

(二)健全中医药管理体制。按照中医药治理体系和治理能力现代化要求,创新管理模式,完善兵、师(市)、团(镇)三级中医药管理机制,切实加强中医药管理工作。各相关部门要在职责范围内,加强沟通交流、协调配合,形成共同推进中医药发展的工作合力。

(三)营造良好社会氛围。综合运用广播电视、报刊等传统媒体和数字智能终端、移动终端等新型载体,大力弘扬中医药文化知识,宣传中医药在经济社会发展中的重要地位和作用。推动中医药进校园、进社区、进连队、进家庭,将中医药基础知识纳入中小学传统文化、生理卫生课程,同时充分发挥社会组织作用,形成全社会“信中医、爱中医、用中医”的浓厚氛围和共同发展中医药的良好格局。

(来源:新疆生产建设兵团)

中国养老网

### 关于印发《兵团促进医药产业健康发展的实施方案》的通知

各师(市)、院(校),兵团机关各部门、各直属机构:

《兵团促进医药产业健康发展的实施方案》已经兵团同意,现印发给你们,请结合实际认真贯彻落实。

2017年1月14日

(此件公开发布)

#### 兵团促进医药产业健康发展的实施方案

医药产业是支撑发展医疗卫生事业和健康服务业的重要基础,是具有较强成长性、关联性和带动性的朝阳产业,在惠民生、稳增长方面发挥了积极作用。大力发展医药产业,对于深化医药卫生体制改革、推进健康兵团建设具有重要意义。改革开放以来,兵团经济社会发展突飞猛进,医药产业发展相对薄弱,截至2015年底,兵团医药制造企业15家,工业生产总值6.69亿元,仅占工业总产值行业构成的0.3%,医药产业面临调整变革。为推动提升兵团医药产业改革升级,促进医药产业持续健康发展,根据《国务院办公厅关于促进医药产业健康发展的指导意见》(国办发〔2016〕11号)要求,制订此方案。

#### 一、总体要求

(一)指导思想。全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神,认真贯彻兵团党委六届十七次全会精神,牢固树立并切实贯彻创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念,主动迎接新一轮产业变革,通过优化应用环境、强化要素支撑、调整产业结构、严格产业监管、深化开放合作,激发医药产业创新活力,降低医药产品从研发到上市全环节的成本,加快医药产品生产、流通、使用领域体制机制改革,推动医药产业智能化、服务化、生态化,实现产业中高速发展和向中高端转型,不断满足人民群众多层次、多样化的健康需求。

#### (二)基本原则。

坚持市场主导、行政引导。强化企业市场主体地位,使市场在资源配置中起决定性作用和更好发挥行政作用。配合相关医改政策,落实产业政策和监管体系,规范市场秩序,注重产业升级与推广应用相互促进,营造公平竞争环境。

坚持创新驱动、开放合作。完善创新环境,推动政产学研用深度融合,加强医药技术创新能力建设,促进技术、产品和商业模式创新。加快医药产品管理、质量与先进省市接轨,充分利用国家资源要素和“一带一路”医疗中心建设机遇,加强产业布局和省际、国际合作,推进兵团医药产品辐射中亚地区。

坚持产业集聚、绿色发展。推动化学原料药向环境承载能力强、生产配套条件好的园区集聚。引导中药、民族药企业种植(养殖)、加工一体化。推行企业循环式生产、产业循环式组合、园区循环式改造,促进医药产业绿色改造升级和绿色安全发展。

坚持提升质量、保障供给。强化企业质量主体责任,加强质量标准和检测,确保产品安全有效。加强基本药物生产、供给能力建设,健全医药流通信息网络,提高供应保障能力。

(三)主要目标。到2020年,医药产业创新能力明显提高,供应保障能力显著增强,临床短缺用药供应紧张状况有效缓解;产业绿色发展、安全高效,质量管理水平明显提升;产业组织结构进一步优化,体制机制逐步完善,市场环境显著改善;医药产业规模进一步壮大,主营业务收入年均增速高于“十二五”期间。

### 二、主要任务

(四)加强技术创新,提高核心竞争能力。

加大科技体制改革力度,完善政产学研用的医药协同创新体系。进一步加大在新疆特色植物药、民族药研发和产业化的支持力度,通过加强企业和高校科研院所的合作,推动协同创新,研究开发具有自主知识产权的植物药提取物、新品种、保健品等,开展适合新疆生长的特色中药材规模化、规范化种植技术研究,提高中药资源开发利用的深度和广度,延伸产业链,促进中药产业的可持续发展。

加强医药产业创新平台和科技人才队伍建设。通过兵团中青年科技创新领军人才计划和兵团重点领域创新团队建设计划支持,加强医药科技人才培养;加强新疆地方与民族高发疾病等兵团重点实验室建设,加强面向基层、偏远地区的远程医疗服务,促进医疗卫生科技创新成果在兵团的集成应用和示范推广。

推动重大药物产业化。继续推进新药创制,重点探索仿制市场潜力大、临床急需的国内外专利到期药品。完善疫苗供应体系。针对儿童用药需求,开发符合儿童生理特征的新品种、剂型和规格,满足群众基本用药需求。

推进中医药现代化。开展中药、民族药及其临床应用技术标准研究,加强对中医药领域的地理标志产品保护。开展中药材良种繁育和现代种植(养殖)、生产技术推广,在适宜师团建设规范化种植(养殖)、规模化加工一体化基地。加强中药材、中药生产、流通及使用追溯体系建设,提高中药产品质量和安全水平。在中医药优势治疗领域,推动经典名方二次开发及应用,研制一批疗效确切、安全性高、有效成分明确、作用机理清晰的中药产品。加强民族医药理论研究,推动维药等民族药系统开发,提高民族医药医疗机构制剂水平,创制具有资源特色和疗效优势的新品种。

(五)加快质量升级,促进绿色安全发展。

严格生产质量管理。配合自治区食品药品监督管理局全面实施并严格执行新版药品生产质量管理规范(GMP),完善全生命周期和全产业链质量管理体系,实行全员、全过程、全方位质量管理,健全药品安全追溯体系。加强质量安全培训,严格环境、职业健康和安全(EHS)管理,提高从业人员素质。配合自治区食品药品监督管理局规范药品生产经营行为,通过基本药物抽验等方式加强基本药物质量监管,督促医药生产企业全面提升质量管理水平。

实施绿色改造升级。严格资源利用管理,实施能量系统优化工程,淘汰落后工艺设备,加强高值医用耗材回收利用管理,提高能源资源利用效率和清洁生产水平。加强环境风险管控,排查治理环境安全隐患,防止发生突发环境事件。

(六)优化产业结构,提升集约发展水平。

调整产业组织结构。充分利用19省市对口援疆、产业援疆的重大机遇,积极创造更好的软硬件环境,吸引国内知名医药企业到兵团投资建厂。按照“固工”(即巩固提升医药工业制造水平)、“强研”(即强化提升医药科研转化水平)、“扩商”(即整合扩展医药流通资源)、“拓食”(即拓宽具有新疆特色资源的保健食品体系)的总体思路,借助援疆省市医药企业的人才、资金、技术优势,通过重组整合和充分利用兵团医药资源,加快提升现有企业规模和实力,形成互利共赢的产业组织结构。通过新厂的建立,不断扩大兵团医药行业的总体规模。同时加大技术领军人才的引进,通过加快新药研发进程、加快原料药向成品药转化,逐步形成具有兵团或新疆特色的医药板块。

引导产业集聚发展。选择新疆特有和地道药材品种,发挥资源优势,以科技为依托,信息化贯穿其中,按照中药材生产质量管理规范(GAP)开展规模化、规范化种植(养殖),逐步形成“种源优质化、生产规范化、加工现代化、开发系列化、经营一体化”发展格局。立足新疆优质特色资源,大力研发生产具有新疆特色的化学药、中成药和大宗原料药,做优做强甘草、马鹿等产品和各类注射剂以及医用脱脂棉等产品;新建或扩建中药种养殖示范基地,推广GAP种植规范标准,建设符合GMP标准的加工企业,开展药用提取物系列产品研发,推动基本药物生产向优势企业集中,提升集约化水平,逐步发展壮大兵团医药制造业。引导有条件的地区,统筹利用当地医疗、中医药、生态旅游等优势资源,发挥旅游市场作用,开发建设

一批集养老、医疗、康复与旅游为一体的医药健康旅游示范基地,进一步健全社会养老、医疗、康复、旅游服务综合体系。

推动区域协调发展。积极承接东部地区医药产业转移到兵团新建城市开展高端医药产品,在产业转移时国家配套相应的资金支持大型医药生产企业落户兵团,带动兵团医药产业发展。主要是鼓励与甘草、大芸、枸杞、沙棘等药品生产加工企业在兵团发展维药、中医药等特色产业,延伸兵团企业的产业链,提升附加值,特别是在南疆一师、三师、十四师等兵团新建城市,因地制宜的发展劳动密集型企业。支持医药产品出口基地建设,培育以技术、产品、品牌、质量、服务为核心的出口产品优势,积极培育兵团医药行业龙头企业。

### (七)发展现代物流,构建医药诚信体系。

建立现代营销模式。通过团场药品“两网”(团场药品供应网和团场药品监督网)建立现代医药流通体系,推动大型企业建设遍及城乡的药品流通配送网络,充分发挥邮政企业、快递企业的寄递网络优势,提高基层和边远团场药品供应保障能力。推动中小流通企业专业化、特色化发展,做精做专,满足多层次市场需求。配合自治区食品药品监督管理局按照新版药品经营质量管理规范(GSP)要求,统一采购配送、质量管理、服务规范、信息管理和品牌标识,提高连锁药店规范化、规模化经营水平,鼓励发展第三方专业维护保养、售后服务队伍。

加强诚信体系建设。健全医药诚信管理机制和制度,改善市场诚信环境。整合现有信用信息资源,建立医药研发、生产和流通企业信用记录档案,纳入国家统一的信用信息共享交换平台,并按照有关规定及时在“信用中国”网站、企业信用信息公示系统予以公开。制定信息收集、评价、披露等制度,建立失信企业“黑名单”。运用媒体宣传、市场准入等手段,加大对失信企业联合惩戒力度,提高失信成本。加快企业信用与商品质量保险体系建设,探索实施产品质量安全强制商业保险,强化企业自我约束。引导企业建立诚信管理体系,制定考核评价制度,主动开展守信承诺,自觉接受社会监督。

### (八)紧密衔接医改,营造良好市场环境。

健全医疗服务体系。加快公立医院补偿机制改革,建立科学合理的考核奖惩制度,结合医药分开、取消药品加成等政策的实施,加强诊疗行为管理,防止过度治疗等不规范行为,控制医疗费用。医疗机构应当按照药品通用名开具处方,并主动向患者提供处方,保障患者的购药选择权;推进各类所有制医疗机构设备共享,推动医疗机构间检查结果互认,减少重复检查,减轻患者医疗负担。完善社会力量举办医疗机构的发展环境,在市场准入、社会保险协议管理、重点专科建设、职称评定、学术地位、等级评审等方面对所有医疗机构同等对待,加快形成多元化医疗服务格局,扩大患者选择权。推动医生多点执业,提升基层医疗机构服务能力,加快落实分级诊疗。

完善价格、医保政策。实施医疗、医保、医药联动改革,充分发挥市场机制作用,药品实际交易价格主要由市场竞争形成。加强价格、医保、招标采购等政策衔接,科学制定各级医疗机构差异化医保支付标准,强化医药费用和价格行为综合监管,推动价格信息公开。执行自治区各地州市医疗服务价格改革政策,逐步理顺医疗服务比价关系,切实体现医务人员的技术劳务价值。根据“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则,及时调整医疗服务价格,调整后产生的费用按规定纳入医保支付范围,实现群众负担不增加。积极推动医保支付方式改革,强化医保基金收支预算,推行按病种、按人头等多种支付方式相结合的复合支付方式。根据医保基金承受能力,及时将符合条件、价格合理、具有自主知识产权的药品、医疗器械和诊疗项目按规定程序纳入医保支付范围。健全大病保障政策,全面开展重特大疾病医疗救助工作,大力发展商业健康保险,满足社会多样化健康保障和医药产品需求。

### (九)深化对外合作,拓展国际发展空间。

鼓励引导兵团医药企业通过展会平台,积极开拓国际市场,优化医药产品出口结构,培育兵团医药知名品牌。通过经贸联动,采取并购、股权投资和创业投资,支持和帮助企业在中亚、南亚及俄语系国家建立销售网络服务体系,扩大兵团医药在海外的影响力。积极鼓励和支持兵团有优势的医药企业“走出去”,参与“一带一路”建设。加大对兵团医药企业及产品在“丝绸之路经济带”沿线国家开展投资、出口、市场营销及认证等方面给予一定的资金和政策支持,带动企业向中亚、南亚、西亚及俄罗斯等“丝绸之路经济带”沿线国家产业延伸发展。扩大从周边国家甘草等医药原材料的进口。

### (十)培育新兴业态,推动产业智能发展。

建设智能示范工厂。推进医药生产过程智能化,开展智能工厂和数字化车间建设示范。加快人机智

能交互、工业机器人等技术装备在医药生产过程中的应用,推动制造工艺仿真优化、状态信息实时反馈和自适应控制,构建医药产品消费需求动态感知、众包设计、个性化定制等新型生产模式。重点开发可穿戴、便携式等移动医疗和辅助器具产品,推动生物三维(3D)打印技术、数据芯片等新技术在植入产品中的应用。推进医药生产装备智能化升级,加快工控系统、智能感知元器件等核心技术装备研发和产业化,支撑医药产业智能工厂建设。

开展智能医疗服务。发挥优质医疗资源的引领作用,鼓励社会力量参与,整合线上线下资源,规范医疗物联网和健康医疗应用程序(APP)管理。积极开展互联网在线健康咨询、预约诊疗、候诊提醒、划价缴费、诊疗报告查询等便捷服务。加强区域医疗卫生服务资源整合,鼓励师团医疗机构建立医疗保健信息平台,积极开展互联网医疗保健信息服务。引导医疗机构运用信息化、智能化技术装备,面向基层、艰苦、边远和困难团场,开展远程病理诊断、影像诊断、心电诊断、专家会诊、手术指导等远程医疗服务。

### 三、加强政策保障和组织实施

(十一)强化财政金融支持。创新财政资金支持方式,利用奖励引导、资本金注入、应用示范补助等方式,支持应用示范和公共服务平台建设等具有较强公共服务性质的项目;运用和引导产业投资、风险投资等基金,支持创新产品研发、产业化建设等方面具有营利性、竞争性的项目,扶持具有创新发展能力的骨干企业和产业联盟,整合产业链上下游资源。探索医疗器械生产企业与金融租赁公司、融资租赁公司合作,为各类所有制医疗机构提供分期付款采购大型医疗设备的服务。健全研制、使用单位在医药产品创新、增值服务和示范应用等环节的激励机制。支持符合条件的创新型医药生产企业上市融资、发行债券、并购、重组。

(十二)支持创新产品推广。与相关部门配合,加大对创新产品的宣传力度,增强临床医生与人民群众对具有自主知识产权医药产品的认同度。鼓励医药企业与大型医院合作建设创新药品、医疗器械示范应用基地、培训中心,形成示范应用—临床评价—技术创新—辐射推广的良性循环。

(十三)健全政府采购机制。按照公开透明、公平竞争的原则,完善招标采购机制,逐步将医药产品招标采购纳入公共资源交易平台。实行分类采购,科学设置评审因素,推动药品、高值医用耗材采购编码标准化,确保价格合理、保障供应、质量安全。规范竞争秩序,打破医药产品市场分割、地方保护。进一步完善双信封评价方法,对竞标价格明显偏低、可能存在质量和供应风险的药品和医疗器械,必须进行综合评估,避免恶性竞争。全面推进信息公开,建立对价格虚高药品的核查和动态调整机制,确保药品采购各环节在阳光下运行。根据区域卫生规划,认真执行国家各级医疗机构的医疗器械配备标准,严格控制财政性资金采购不合理的超标准、高档设备。严格落实《中华人民共和国政府采购法》规定,国产药品和医疗器械能够满足要求的,政府采购项目原则上须采购国产产品,逐步提高公立医疗机构国产设备配置水平。

(十四)深化审评审批改革。配合国家和自治区食品药品监督管理局建立更加科学、高效的药品医疗器械审评审批体系。加强技术审评协作能力建设,提高审评审批能力和效率。公开受理、审批相关信息,增加审评审批透明度。加快临床急需的创新药物、医疗器械产品审评,引导申请人有序研发、科学申报。加快应用新型诊疗技术的临床应用技术规范。对经确定为创新医疗器械的基因检测产品等,按照创新医疗器械审批程序优先审查,加快创新医疗服务项目进入医疗体系,促进新技术进入临床使用。推动药品研发与生产的专业化分工,加快科研成果转化。鼓励开展药品委托研发、生产,引导优势企业兼并重组,减少同质化竞争和审评资源浪费。

(十五)加快人才队伍建设。深入实施人才优先发展战略,健全人才引进、培养、激励机制,营造人尽其才、才尽其用的良好环境。以提高药品质量管理水平和企业竞争力为核心,积极开展多种形式的医药企业经营管理培训,培养一批领军型医药企业家。强化职业教育和技能培训,建设医药应用技术教育和实训基地,打造技艺精湛的技能人才队伍。完善医疗机构相关职称评定和岗位设置办法。支持企业与高等院校、医疗机构合作培养医疗器械工程师等实用型技术人才。鼓励设立创业创新中心等人才培养平台,加强协同创新。加强药学队伍建设,提升执业药师服务能力,促进安全合理用药。建立健全技术、技能等要素参与的收益分配机制,鼓励通过技术入股等形式,充分调动人才的积极性和创造性。

(十六)加强产业协同监管。配合相关单位、监管部门、行业协会等的工作,合理健全横向到边、纵

向到底的监管网络,形成全社会共治的监管格局。加强对药品和医疗器械使用过程中的管理,加强药物不良反应监测,配合自治区食品药品监督管理局落实企业产品上市后不良反应监测责任。健全药品上市后安全性评价工作机制,初步建立以基本药物为重点的临床用药综合评价体系,利用全国药品不良反应监测网络完善兵团药品短缺预警机制,提高供应保障能力和水平。整顿规范药品市场,严厉打击生产经营假冒伪劣医药产品、实施商业贿赂、暗中操纵价格等违法违规行为。

各师、各有关部门要充分认识促进医药产业健康发展的重要意义,加强组织领导,健全工作机制,形成工作合力,按照职责要求抓紧落实,确保各项任务落到实处。兵团发展改革委要加强统筹协调,加强政策指导和督促检查,推动医药产业持续健康发展。

(来源:新疆建设兵团)

中国养老网

### 关于成立兵团党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组的通知

各师(市)、院(校),兵团机关各部门、各直属机构:

为积极稳妥推进兵团党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革,按照《国家发展改革委办公厅关于成立党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组的通知》(发改办经体〔2016〕2426号)有关要求,兵团决定成立党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组(以下简称“联合工作组”)。现将有关事项通知如下:

#### 一、主要职责

负责组织实施兵团党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革,指导和督促师市开展培训疗养机构改革工作,统筹协调解决培训疗养机构改革工作中的重点难点问题。

#### 二、组成人员

联合工作组成员调整由各成员单位向联合工作组办公室提出,由联合工作组全体会议通过。

#### 三、工作机构

联合工作组下设办公室,承担日常工作。

办公室设在兵团发展改革委。

办公室负责人由兵团发展改革委分管领导担任,成员为各成员单位相关处室负责同志。

#### 四、会议制度

##### (一)联合工作组全体会议

1.根据工作需要,联合工作组不定期召开全体会议,推动落实国家和兵团关于党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革的部署,协调解决改革中的重点难点问题,研究改革中涉及保留特殊的培训疗养机构及转用个别培训疗养机构的房产、土地等重要议题。

2.由各成员单位书面提出会议议题建议,办公室据此制定会议方案,报联合工作组组长、副组长审定。

3.全体会议由联合工作组组长或副组长主持,各成员参加,办公室负责人、成员列席。根据需要,可请兵团相关部门或师市有关负责同志列席。

4.全体会议形成会议纪要,经联合工作组组长签发后印送组长、副组长、成员。

### (二)办公室工作会议(或专题会议)

1.根据工作需要,不定期召开办公室工作会议(或专题会议),贯彻落实联合工作组全体会议精神,通报改革工作进展,协调改革中出现的问题。

2.办公室负责人、成员可提出会议议题建议。会议由办公室负责人召集,成员参加,根据需要可邀请兵团相关部门或师市有关负责同志参加。

3.根据需要可形成会议纪要,经办公室负责人审定后,报联合工作组组长、副组长,分送各成员。

4.改革中涉及保留特殊的培训疗养机构及转用个别培训疗养机构的房产、土地等重要议题,须经办公室会议集体研究达成一致后再按相应程序审批。

## 五、方案批复

(一)兵团本级培训疗养机构改革方案批复。兵团党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革方案及相关配套文件,由联合工作组审核后经兵团党委审定并印发实施,报国家党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组(以下简称“国家联合工作组”)办公室备案。经联合工作组授权,兵团编办、财务局、机关事务管理局审核批复兵团本级党政机关和事业单位所属培训疗养机构的改革实施方案,兵团国资委审核批复直属企业所属培训疗养机构改革实施方案,报办公室备案。方案中涉及保留特殊的培训疗养机构,转用个别培训疗养机构的房产、土地及其他特殊情形的,由相应审核批复部门提出初审意见,经办公室会议集体研究形成意见、联合工作组审定后,报国家联合工作组审批。

(二)师市培训疗养机构改革方案批复。一般情况下,师市党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构改革方案,由师市党政机关和国有企事业单位培训疗养机构改革联合工作组(以下简称“师市联合工作组”)批复,报办公室备案。涉及保留特殊的培训疗养机构,转用个别培训疗养机构的房产、土地及其他特殊情形的,由师市联合工作组提出初审意见,经办公室会议集体研究形成意见、联合工作组审定后,报国家联合工作组审批。

(三)其他请求事项办理。各成员单位、各师市联合工作组请示的事项,由办公室受理并提出初步意见建议,报联合工作组审定,必要时提请联合工作组全体会议研究审议。对需要函复的请示事项,以兵团发展改革委代章形式函复。各成员单位、各师市需报联合工作组阅知的事项,由办公室汇总分送。

## 六、进度报告制度

(一)根据改革实施情况和联合工作组要求,牵头负责兵团本级党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构改革工作的各成员单位向办公室书面报送改革工作进展情况,师市联合工作组向办公室书面报送改革工作进展情况。

(二)根据工作需要,办公室以适当方式向各成员单位和各师市联合工作组通报培训疗养机构改革工作整体进展情况。

(三)不定期向兵团报告改革工作进展及重要情况。按照联合工作组及办公室要求,各成员单位及时保质提供相关书面材料。

## 七、行文方式

(一)联合工作组及办公室不刻制印章。

(二)一般情况下,联合工作组及办公室不正式行文。确有需要的,以兵团发展改革委代章的形式行文。

## 八、师市和相关单位工作机制

(一)组建领导机构。各师市要成立师市联合工作组,负责制定并组织实施本师市培训疗养机构改革方案。名单于2017年3月底前向办公室书面报备。

(二)明确领导责任。各师市领导担任本师市联合工作组组长。要认真研究部署,明确任务分工,把各项工作落到实处。

(三)建立工作机制。兵团党政机关各部门、事业单位、国有企业也要建立相应工作机制,负责制定本单位培训疗养机构改革实施方案,按程序报经批准后组织实施。

2016年12月29日

(此件公开发布)

(来源:新疆生产建设兵团)

中国养老网

## 养老产业

### 上市险企未来之路:互联网+健康养老

截至3月底,保险行业上市公司陆续发布2016年年度报告。综合观察各上市保险公司在互联网金融以及健康、养老等当下新兴领域中的布局和创新,可以看到,针对这类新兴业务以及趋势型业务,各家公司年报中大都不同程度地给予了文字关照和数字描述。

#### 互联网用户成为新宠

“互联网+”在最近两年成为时髦。相对而言,几家上市公司的年报之中,中国平安花在这方面的笔墨远远多于另外几家。

中国平安的年报数据显示,截至2016年底,平安的客户中,互联网用户数达3.46亿,较年初增长43.4%,人均使用1.94项线上服务,较年初增长16.2%;互联网渠道建设逐步成型,2016年新增客户857万,占当年整体新增客户的22.3%,已成为客户增长的重要驱动。月均活跃用户6199万,同比增长42.3%。中国平安互联网业务布局日趋完善,价值逐步体现,陆金所控股完成B轮12亿美元融资,估值185亿美元,“平安好医生”完成A轮5亿美元融资,估值30亿美元。

按照平安掌门人马明哲的构想,公司坚持的“一个客户、多种产品、一站式服务”综合金融经营模式,其巨大成效正在爆发式呈现。过去的几年间,平安的互联网用户不断转化为金融客户,无论是互联网用户还是金融客户,持有平安的产品数量在不断增加,客均利润也在稳定增加。

此外,中国平安拥有自己的一套互联网金融群。截至2016年底,集团通过各项服务积累的互联网APP用户2.33亿,用户在各互联网平台之间的迁徙量达6905万人次,同比增长31.0%。全年累计高活跃用户(此数据指的是,年登录次数在48次以上的用户)占比19.1%。

无独有偶,中国人寿2016年年度报告也显示,公司在变革创新中取得新进步——以加快“新一代综合业务处理系统”建设为抓手,全面再造了业务流程,构建新的业务模式和技术架构,推出了“国寿e店”“国寿e宝”两大平台和20多个新型应用产品,客户体验和运营效率大幅改善,面向互联网经营管理模式转型迈出坚实步伐。同时,公司还搭建创新激励平台,建立了4家经营管理创新试验区,创新驱动成效日显。借助国家“互联网+”行动计划,中国人寿把信息技术创新成果和寿险深度融合,加速推进“科技国寿”建设,以此推动公司变革创新。

中国太保同样提出了“移动互联,更快更好”的战略型目标。作为推动转型的重要手段,新技术应用实现了端到端的产品服务供给,成为展业和提供保险服务的“神器”,让快更快,让好更好。年报数据显示,“神行太保”智能移动终端的配置数量从2012年的2万台增加到2016年的32万台;移

动保全占比从2014年的5%提升到2016年的58%；产险移动理赔人次及占比分别达到573万和75%，“太平洋寿险”“太平洋产险”微信服务号关注人数达1872.8万，绑定客户达881万。

### 保险辐射健康养老产业

保险公司聚焦于大医疗健康产业，其逻辑并不难理解。中国作为经济大国，未来经济发展将仍然快于全球的增长，而医疗健康服务产业将会保持快于其他产业的发展速度，保险企业进入这一沃土成为必然。

2016年，中国人保的健康险业务实现扭亏为盈，通过推进政府委托业务、商业健康保险业务和健康管理业务三大业务板块协同发展，保费收入同比增长43.6%。通过调整优化产品结构，高内含价值业务快速增长，个险渠道期缴首年保费同比增长78.5%、团险渠道短期险保费同比增长32.8%，一年新业务价值同比增长18.6%，内含价值同比增长73.7%，价值创造能力持续提升。其中，备受关注的护理保险业务保费收入达136.6亿元，在健康险整体保费中占比为59.3%。受托管理医保基金已达人民币39.5亿元。

顺应人口结构变化、养老方式转变、社会保障和医疗体制改革新要求，中国人寿实施“大养老、大健康”战略。年报显示，公司累计承办大病保险项目250多个，服务人数达4.2亿人；开展智慧养老创新服务，在北京、苏州、天津、三亚等地建设养老社区，创建健康养老“国寿嘉园”子品牌，形成“三点一线、四季常青”的战略布局；加快健康医疗产业布局，延伸健康产业链。

新华保险的年报显示，2016年健康险保费达到235.09亿元，同比增长42.3%。其中首年保费为99.45亿元，同比增长28.8%。续期保费135.64亿元，同比增长54.2%。

中国平安则坚持在战略上“有所为、有所不为”，着力做大医疗健康产业，构建差异化的竞争优势平台。年报显示，“平安好医生”累计为1.3亿用户提供健康管理服务，日咨询量峰值44万。此外，以“中国连锁健康服务第一平台”为愿景的万家医疗，致力于全面提升国内基层医疗机构运营管理能力。平台累计上线诊所16575家，跻身行业领先地位，并积极推进“云诊所”系统开发上线，打造诊所运营及认证标准，推出诊所“赋能计划”，全面提升平台上线诊所的运营管理能力。

身为国内首家专业养老险公司，平安养老险2016年实现净利润6.75亿元，同比增长4.7%；短期险和长期险业务规模分别为156.84亿元和91.34亿元，市场份额均居行业前列。截至2016年12月31日，平安养老险管理的企业年金受托资产、投资资产、养老保障及其他委托管理资产共计4400.94亿元，在国内专业养老险领域保持领先。

截至2016年末，中国太保旗下长江养老的第三方投资管理资产达1257.75亿元，较上年末增长50.3%；第三方受托管理资产达到703.36亿元，较上年末增长15.6%。在另类投资业务领域，公司当年注册债权计划规模达290亿元，行业排名第二。

### 未来业务发展之路

2016年以来，中国人保的阵营中，人保养老获批筹建，使得所面临的集团一体化建设任务更加艰巨。在本次年度业绩报告中，中国人保提出，2017年，将深化集团一体化建设，增强聚合效应。2017年是“十三五”规划实施的关键之年，中国人保将持续强化大格局思维，在服务经济社会发展中培育长期竞争优势。

2017年，中国人寿将加快推进以客户为中心、以互联网及人工智能为特征的经营管理模式转型，切实改善客户体验健康险业务。

未来，中国平安将持续利用移动互联网、大数据、云服务等技术，围绕客户“医、食、住、行”的需求，持续优化客户体验。

2017年是中国太保新一轮三年规划的开局之年，公司将继续坚持“专注保险主业，推动和实现可持续价值增长”的发展理念，同时，启动实施“数字太保”战略举措。

（来源：中国保险报）

中国养老网

## 浙江：定向产业投资助力温州养老蓝图

供给侧结构性改革是促进传统产业转型升级、新兴产业加速发展的核心动力。现代服务业是温州应着力突破的重要产业，离不开产业基金等投融资平台的支撑。温州金融资产交易中心可以通过创新发展，发挥更多、更有效的作用。

近年，我国经济处于结构转型期，实体产业面临融资难、融资贵等发展瓶颈。对此，《关于金融支持经济结构调整和转型升级的指导意见》、《关于金融支持工业稳增长调结构增效益的若干意见》等指导性政策相继发布，国家明确要求加大金融对供给侧结构性改革的支持力度。金融行业强化实体支撑力，加快服务经济转型升级的需求迫在眉睫。

温金中心顺应新常态下经济发展趋势，立足实体产业发展需求，响应政策号召，结合“产业、财政、金融”政策，率先探路“金融+实体产业”创新模式，推出定向产业投资业务，重点扶持医疗健康、现代养老、高新技术、文化体育等符合《中国制造2025》、“互联网+”行动计划等国家重大战略及重点发展的领域，推动实体产业提质增效、转型升级。

在依托温州市金融综合改革试点及养老服务业综合改革试点的地方政策，结合自身专业化金融服务平台优势，温金中心在温州率先推出了“金融+养老”创新模式，温州市“金色小镇”养老综合体项目是温金中心创新模式的优质案例。

“金色小镇”项目位于温州市瓯海大道，旨在将低效的工业用地改造成为占地约5.8万平方米、设施齐全、功能完善、环境优美的养老综合基地。2015年年底，该项目因资金短缺、专业才人不足等重重困难，面临停滞。经过数月的前期考察调研、专业评估、反复研讨和多轮试水，成功以“金融+养老”的创新模式，破冰“金色小镇”项目难题。温金中心接洽由国家爱晚工程领导小组批复，大型国有企业、上市公司共同发起设立的专业化机构——浙江爱晚基金管理有限公司（简称“爱晚基金”）加盟项目，重新设计金融交易模式，推出特色化养老产业定向投资产品，吸纳社会资本，控制投资风险。此举充分发挥温金中心的平台优势，有效满足居民金融投资与养老产业的双重需求，实现金融资源和产业资源的整合对接、协同发展。

“金色小镇”项目成功试水，不仅是温金中心发挥区域性金融服务平台优势，落地“金融+养老”模式的成功案例；也是现代企业探索金融与实体经济良性互动、互利共赢，推动供给侧改革的有效实践。

目前，“金色小镇”项目进展顺利，预计在2018年下半年将正式启动对外运营。同时，温金中心协助引入国际知名养老机构，提供便捷的一站式服务和新颖的国际化养老理念，共同助力“金色小镇”打造星级养老养生综合基地。届时，温州“金色小镇”将会成为温州区域性高端养老服务一张亮眼的名片。

### 创新亮点

温金中心结合自身专业化金融平台优势和地方政府政策导向，打造特色产业投资，定向扶持地方优势产业，营造产业与金融良性共赢的环境，促进产业提质增效、转型升级。通过成立高科技产业投资项目、文化体育产业投资项目、养老产业投资项目等，重点扶持高科技、文化体育、养老等符合国家战略导向的产业，帮助地方实现产业升级，打造地方优势产业，找到地方经济发展新动力，为供给侧改革提供强有力的支持。

温金中心打造“金融+实体产业”创新模式，提升金融服务实体的效率和能力，强化金融对产业的支持作用，实现产融结合。温金中心秉承以金融创新支持实体经济的核心宗旨，依托温州市国家金改试点的政策优势先试先行，探索产品创新，优化金融资源配置，推动交易模式、产品结构的创新和管理的专业化，模式成为行业内全国首创。

（来源：温州都市报）

### 信泰资本 9.3 亿美元收购美国养老资产包，今年还会加快境外投资速度

“出于房地产周期影响及美联储升息压力，美国许多 REITs（房地产投资信托基金）开始出售其持有的房地产投资组合，以调整资产及负债结构，换回更多的现金。”信泰资本 CEO 蓬钢说，“这轮周期将给中国资本奔赴美国收购资产打开窗口期，但时间不会很长，预计只有 16-18 个月。今年信泰资本会带领中国资本加快美国房地产资产收购的速度。”

信泰资本去年底前后联合合众人寿 9.3 亿美元收购了美国房地产投资信托基金 Welltower Inc.(NYSE:HCN) 共计 39 处养老社区物业资产包 75% 的权益。这个资产包囊括 11 处由 Brookdale Senior Living(NYSE:BKD) 承租运营的养老物业，及 28 处由 Genesis Healthcare, Inc.(NYSE:GEN) 承租运营的长期/急症后期护理设施。

信泰资本收购的 39 处养老物业分散于美国 11 个州，收购完成后，信泰资本与合众人寿将合计持有 75% 的权益，Welltower 继续保留资产包 25% 的权益。交割后，Brookdale Senior Living 与 Genesis Healthcare, Inc. 将继续承租运营资产包内的养老物业，这两家机构是美国卓越的养老服务运营商。

“我们倾向于收购养老资产包 75% 的权益，而不是全资持有。这样我们能够与 Welltower 保持密切合作，跟他们一起保证资产包内养老物业的运营质量和收益。”信泰资本资深合伙人贺伟时告诉人民网记者，“信泰资本收购养老物业的权益，并且让之前两家养老服务运营商继续承租运营，会降低运营调整带来的风险，进一步锁定租金收益。”

人民网记者从 Welltower Inc. 披露的信息获悉，信泰资本、合众人寿与公司在 2016 年 11 月初达成了最终收购协议，并于 2016 年 12 月底完成了资产包内由 Genesis Healthcare, Inc. 承租运营的 28 处养老物业的交割，剩余 11 处由 Brookdale Senior Living 承租运营的养老物业已经+在今年一季度完成交割。

“信泰资本与合众人寿在收购这个养老资产包时，尽职调查时要尤其审慎核查 Welltower 与 Genesis Healthcare, Inc. 的贷款协议、租约及资金往来，两者之间的关联关系容易造成租金收益造假风险。”一位商业律师评价说。人民网记者向信泰资本核实，这些事宜确已经过尽调，相关债务并已在近期完成重组。

蓬钢告诉人民网记者，从信泰资本的投资存续期平均水平看，初步预计会持有这些养老资产包 5 年左右，“养老资产包租金收益及运营状况良好，物业价值提升也较为稳定，所以不排除后续 Welltower 会考虑回购。”此前，Welltower Inc. 平均持有资产包内 39 处养老物业时间也超过 5 年。

人民网记者未能从监管文件中查询到信泰资本与合众人寿联合收购这个养老资产包交易结构设计。但据一位接近交易人士处获悉，信泰资本与合众人寿分别持有养老资产包 75% 权益中各一半的权益。

“下一步，信泰资本会尝试获得参与养老物业的运营经验的资产收购，这将有利于进一步培养公司资产管理及养老运营的核心能力，寻求布局更多养老资产。”蓬钢说，“这次收购养老物业的权益，对养老服务运营商没有进行重整，锁定了租约，风险相对较小。”

这个养老资产包的收购，是信泰资本首次在美国投资健康养老房地产资产。据贺伟时介绍，这项投资的年化现金回报率超过了 10%，收购养老物业资产的资本化率超过 8%，租约内租金按年会有稳定上浮。

信泰资本是一家由中国信达、安泰投资和 CGO 资本合资成立的私募股权投资机构，主要协助及保护中国资本的海外投资，并且引导和管理海外资本。现在信泰资本的主要资本方是机构投资者，包括中国信达、长城资产、保险公司、国营企业等海外投资。

信泰资本的管理团队大多在前美林证券全球地产投资部及投资银行部有过丰富从业经验，目前信泰资本集中在美国纽约参与投资了曼哈顿东 53 街 100 号、曼哈顿格林威治街 125 号、HERSHA 酒店资

产包等，此外在芝加哥、伦敦、澳大利亚等地投资了10多个房地产资产或项目，累计股权投资约15亿美元，管理超过65亿美元不动产资产。

“这次信泰资本资产包收购的资金是中国资本在海外积累的美元资金。”蓬钢告诉人民网记者，随着监管层对外汇出境监管收紧，不少中国资本境外投资都面临换汇的难度，“仍然要克服中国资本换汇出境海外投资的困难，因为这轮海外资产收购打开的窗口期不会太长。”

（来源：人民网）

中国养老网

### “中加老龄友好社区建设进展与展望”国际研讨会在广东行政学院举行

我国“十三五”规划对老龄事业的创新发展做出了重要部署，《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出了老年宜居环境建设示范行动要求，为开展“老年友好型城市”和“老年宜居社区”建设提供了行动指南和发展方向。2017年4月10日，由广东行政学院、卡尔加里大学社会工作学院联合主办，广州市老龄工作委员会办公室协办的“中加老龄友好社区建设进展与展望”国际研讨会在广东行政学院举行。广东行政学院常务副院长杨汉卿，副院长苟志效，副巡视员谢林平，卡尔加里大学社会工作学院副院长ChristineWalsh，中国社会科学杂志社哲学社会科学部主任、国务院参事、编审柯锦华，香港理工大学应用社会学系主任黎永亮等相关领导及专家约50人出席了会议，并围绕着老龄友好社区建设及养老业在发展过程中存在的问题及对策展开研讨。

研讨会期间，与会代表实地调研考察了广州市天河区居家养老示范中心、南沙区政务服务中心等，通过实地考察结合学术领域的探讨拓展了研究老龄化问题的视野，开展比较研究、交流先进经验和理念，为开展“老年友好型城市”和“老年宜居社区”建设进行积极的研究与探索，为我省乃至我国的养老服务、老龄友好社区建设提供宝贵的借鉴。

（来源：南方网）

中国养老网

## 养老培训

### 北京社会管理职业学院与广西壮族自治区民政厅签订“十三五”广西民政人才培养战略合作协议

近日，为加快广西壮族自治区民政人才队伍建设，经广西壮族自治区民政厅和北京社会管理职业学院（民政部培训中心）协商，就“十三五”期间广西民政人才培养达成战略合作协议。双方就民政干部、行业高技能人才培养、竞赛，孤残儿童学生培养，实训基地和科研进行战略合作。

双方通过签订“十三五”广西民政人才培养战略合作协议，广西民政厅与北京社会管理职业学院共建教学、培训和科研基地，将对广西民政技能人才养老护理员、孤残儿童护理员、师资队伍、考评员队伍、技术岗位人员等队伍建设发展起到关键促进作用，对于带动提高广西民政行业技能人才职业素质和技能水平具有重要意义。

北京社会管理职业学院将根据双方联合开展的人才培养规划等课题研究，为广西民政人才队伍建设提供科研咨询和服务。学院每年在广西招收大龄孤儿，其毕业后可根据本人意愿，在同等条件下择优聘用在空缺的社会福利院、敬老院、儿童福利院等各级民政公共福利机构岗位，对于促进学院教师实践发展和学生培养就业起到重要的作用。

(来源：民政部门门户网站)

中国养老网

## 中华孝道

### 山东：百姓齐寻最美孝德故事，全城同荐孝亲敬老楷模

为进一步弘扬孝亲敬老传统美德，传承港城孝德文化血脉，烟台市近日启动了第七届孝亲敬老楷模推选活动，坚持在“百姓齐寻最美孝德故事，全城同荐孝亲敬老楷模”中，努力让港城民众自觉传承孝亲敬老好家风，形成孝亲敬老好风尚，传递孝亲敬老正能量。

凡在烟台市长期定居的各界人士均可推荐参评。推选标准条件：孝敬父母、长辈或义务赡养社会老人，事迹感人至深，在社会上广为传颂；在为老服务岗位上(5年以上)勤勤恳恳，无私奉献，受到所在单位和社会公众的一致好评；关心和支持老龄事业，热心捐助老年公益事业或投资老年福利事业，成绩显著，有较强的社会影响力；品德高尚，积极为老年人做好事、办实事、解难事，受到社会各界的广泛赞誉，有代表性和感召力。

活动要求，各县(市、区)、各有关单位要加强对孝亲敬老楷模推选活动的组织领导，严格审查把关，坚持公开、透明、公平原则，按照推荐、遴选、评审和表扬四个步骤组织推选活动，真正做到层层推荐、优中选优；候选对象要多面向基层一线、社区村居，真正推选出品德高尚、事迹突出、社会认可和示范作用好的孝亲敬老楷模。

推选出的第七届烟台市孝亲敬老楷模，将在全市进行通报表扬，并在“敬老月”期间通过适当形式进行颁奖，事迹特别突出的，将结合实际向省和全国推荐宣传，努力在港城形成自觉传承好孝道、尽到好孝心、同践好孝行、凝成孝文化、共造孝品牌的生动局面。

(来源：烟台市老龄办)

中国养老网

## 健康管理

### 多国研究团队监测发现读书学习，可防卒中

由意大利英苏布里亚大学、英国贝尔法斯特女王大学、芬兰国家卫生研究所等机构组成的专家团队发现，受过良好教育的人患上心脑血管疾病的风险较低。

研究团队选取了英国、中欧、北欧和波罗的海国家中近8万例个体，研究初期这些人无心血管疾病、年龄在35~74岁之间。随访约12年期间，研究者考察了教育、吸烟、血压、体重的相互作用对急性冠心病和卒中累积风险的影响。分析结果显示，与受教育程度较高者相比，教育程度较低的男性患上心脑血管疾病的风险增加了3.1%；教育程度较低的女性患上心脑血管疾病的风险增加了1.5%。对于有两个或更多个风险因素的男性和女性而言，与教育水平较高者相比，教育水平较低的男性和女性患上心脑血管疾病的风险分别增加了3.6%和2.6%。

这项发表在《欧洲预防心脏病学杂志》上的研究成果表明，弱势群体在生活方式和血压调整方面有更大的改善空间，多读书学习有望降低他们的冠心病和卒中风险。

(来源：生命时报)

中国养老网

## 养老地产

### 北京特批养老用地，产业爆发前景可期

日前，北京市规土委拍卖大厅迎来了一场土地拍卖。在寸土寸金的帝都，土地拍卖却不是为了商业开发，而是要用于养老地产。此次拍卖的地块是平谷区夏各庄新城地块以及丰台区王佐镇青龙湖地块。经过多轮角逐，最终平谷区地块被中弘以2.04亿元的价格拿下，楼面价位8410元/平方米；丰台区地块则被国开东方万科联合体以58.5亿元的价格成家，楼面价格为42700元/平方米。

按照规划在这两个地块中，都专门预留了养老设施用地。这在其他土地拍卖案例中极为少见。显然，养老问题已经得到了土地管理部门、城市规划部门的高度重视。

不过也难怪，在京津冀即将迎来高速发展的阶段，地方政府为了轻装上阵，养老已经成为需要优先解决的问题。

据前瞻产业研究院《中国养老产业发展前景与投资战略规划分析报告》的统计，当下北京地区的老年人口已经达到300万。这是一个极为庞大的数字，如何解决这一部分人的养老需求，成为京津冀协同发展的首要任务。

其实，不仅仅是北京地区，如今我国老龄化加剧，各地都面临着养老问题难以妥善解决的困境。

因此，就我国实际情况来看，养老产业在未来很长一段时期内都将会是一个庞大的市场。不过客观上来讲，我国养老产业的发展状况并不理想：社区养老模式难推广、居家养老体系仍旧不完善、缺乏领先性的养老企业。

我国养老产业想要走向规范化发展，有必要借鉴日本等发达国家的经验。在发达国家，其养老产业体系已经十分成熟，只有与这些市场进行对接，将其养老模式复制到国内，才能助力我国养老产业升级。

对于企业来说，也只有充分向国际领先企业学习，才能迅速在国内开展业务：例如海外就有不少养老企业从物业入手，在物业管理的基础上，为小区居民提供居家养老服务，设立诊所、普及智能医疗设备、定时探访，充分保障了小区内老年人群体的生命健康。

眼下我国还缺乏居家养老领先品牌，在金融、医疗等配套服务上也不完善，因此我国养老产业发展的新模式还需要进一步探索。不过对于投资者而言，眼下市场的养老需求正在逐步释放，各路资本都在积极寻找具有盈利前景的商业模式。养老产业已经成为投资领域的另一个“人口红利”，而且持续周期较长，投资者需快速跟进，才能不错失良机。

## 首席设计张延伸谈养老地产的规划设计与运营

记者：首先请您介绍一下当前中国养老地产的现状与行业背景，国外有哪些先进的理念值得借鉴？

张：在谈这个问题之前我先简要介绍一下我们 winwin 设计公司：

WinWin 是建筑师威廉姆斯（Williams）男爵（Baron）1919 年创立于英国伦敦，目前是世界上负盛名的建筑设计机构，之前主要服务于英国皇室及爵位在侯爵（Marquess）以上的贵族家族，30,40 年代随着英德美等国家进入老龄化社会，WinWin 从此开始近一个世纪的专注于世界养老社区的规划和建筑设计。是当今世界在养老社区，养老地产项目规划设计和运营领域的 NO.1，当然的王者。50,60 年代随着法国葡萄酒开始行销世界，相应的酒庄设计亦开始成为热点，WinWin 于是也适逢其会的受邀创作了大量的酒庄设计作品，在此领域已是世界不二设计机构！1999 年 WinWin1 进入中国，先后在海南、福建、上海、江西、浙江、江苏、北京、山西等全国近半省市留下了一座座堪称典范的养老社区、养老地产项目，同时也在新疆、宁夏、甘肃、河北、陕西、山西、北京等地规划设计多座酒庄项目案例，已经成为拉动当地休闲旅游的胜地之一。

有了对我们 winwin 设计的基本认识后，我再继续：

目前，做养老地产的主要投资主体来自两个方面，以房地产商为主推动的养老地产的开发，在性质划分方面，万科等公司的项目基本停留于养老院性质的产品，而我们推荐的主流做法是按照美国的 CCRC 模式来操作项目。CCRC 中的第一个 C 是 continue（持续），第二个 C 是 care（照顾），R 代表的是 retirement（退休），最后一个 C 代表的是 community（社区）。就是持续照顾退休社区，意思就是 CCRC 提供从退休一直持续到终老的服务。这是一个复合型的持续社区，整个社区给人以最贴近居家养老的氛围及感觉。

当前市场中养老地产项目的宣传很多，但一些项目的建筑品质不高，目的不纯，而且很多项目都是处于探索阶段，目标不是很明确。我们就必须要在策划运营规划设计阶段把产品目标和产品定位明确，就是采用美国 CCRC 模式—可持续发展的养老社区模式。养老地产不是做养老院模式，因为养老院模式跟中国的传统不相符，中国自古以来讲究“四世同堂”一家人在一起共享天伦之乐，特别是在北方地区，如果子女把老人送到养老院，那么别人就会觉得这样的子女是不孝的。

在养老地产项目中，我们首先要把老人分为三类：55 岁刚刚退休的老人，属于活跃型老人；70 岁的老人属于偏高龄老人为独立生活老人；80 岁以上的老人则属于高龄老人。我们建议的这种社区养老模式和普通住宅社区相似，项目建设是社区化的，但是考虑更多的适老设计，包括无障碍设施、紧急呼救功能等。而对于那些可以独立起居的轮椅老人而言，还要考虑厨房、浴室设施等为坐轮椅老人行动和使用方便这些问题。对于需要协助生活的老人而言，就要考虑到护理，协助护理的概念基本上就是半护理的状态，有专业人员定时对老人的状况进行检查护理照顾。而专业护理则是二十四小时专人照顾护理他们。合格的养老社区现在是分级管理的，从产品配置上：首先是活跃老人社区，继之独立生活老人社区，慢慢不能独立生活后，就过渡到协助助理，最后就是专业护理。

合理的养老社区除了商业、娱乐这些配套设施就是协助护理、专业护理的配套，这是和目前中国其他养老社区的主要差别，也是项目的最大特点。还有就是国内当前的一些养老社区大多没有为活跃老人考虑太多的服务，而在美国，这种社区则是针对活跃老人设置了健身中心、活动中心、文化娱乐中心等类似于中国老年大学的这样的活动空间，从身心两方面为老年人考虑。另外就是从会所及餐饮方面考虑，结合餐饮做一些适合老年人聚会交流相关的活动空间，丰富老人的生活，促进老人的交流。

CCRC 模式目前在国内的项目，除了合众之外还未见其他公司在做，但这个模式在美国已经很成

熟了。美国著名的养老地产凤凰城内有十万以上老人，他们对居住要求是很严格的，每天五点之后五十岁以下的人是不允许停留的，就是保证这里一直是个纯正的老人城市及老人社区，一个老人服务于老人、老人娱乐老人的社区，保证老人的社团、老人的服务、老人的各种活动正常进行，强调的是虽然你是老人，但也要把状态调整到最好的，去体面而从容的面对生活和未来，而不要把自己当成被人照顾的垂垂老人。Winwin 根据几十年来自己规划设计和考察的英国、日本、美国等近百家这样的社区，了解到 CCRC 是一个很成熟的模式，他们是通过为老人提供各种完善的服务来盈利，因为美国在养老方面的投入很大，配套极其丰富完善。另外，这些项目的配套、服务都是收费的，尤其是对于活跃老人群体而言，通过他们的消费而产生的利润率约为百分之三十至百分之四十，而对于协助和专业护理阶段的老人而言，往往是微利或者不盈利的。实际上，这就是大家在活跃老人阶段把后期高龄老人阶段的费用给预支出来。

### 养老住宅设计需“量体裁衣”

记者：你们 winwin 设计的养老社区模式是如何规划的？

我们按照一定的比例来规划活跃老人社区、独立老人社区及必备的配套协助护理及专业护理的规模。首先，我们把活跃老人定位在五十~五十五岁以上，独立生活老人按照严格要求是七十岁以上，而我们吧年龄放宽到六十五岁。对于协助护理和专业护理的配套建设标准，我们按照一个特定规模的独立老人社区，规划了 600 个床位的规模，细分起来相当于 100 张床的失忆老人，200 张床的协助老人，300 张床的专业护理老人，相当于一个“一二三”的模式。还有老年病专业医院及康复医疗等的引入，增加产品线及丰富养老社区功能。

我们建议推行健康社区理念。虽然没有提及养老，但实际上就是养老地产、养老社区项目。假设一个投资企业拿了 2400 亩地，以 800 亩作为一个开发规模，分为三期开发，每期三年左右，项目全部开发完毕至少要用 8-10 年的时间，10 年后土地及不动产的增值已经足够把最初的投入成本收回了。推荐把一个健康社区的成功模式统一化、标注暖，并且易于快速推广复制，建立口碑及品牌效应。Winwin 预计今后几年内会有此类理念指导下的健康社区会有两到三个城市逐步开工建成，随着众多的健康社区的建设完成投入运营，以及将来成功的运营管理这些社区，养老为主的健康社区这个品牌必将能为中国养老产业开辟新天地。

### Winwin，养老地产规划设计和运营领域的金字招牌！

记者：贵公司在做 CCRC 项目之前是否做了相关市场调研？中国老百姓又能否接受这种模式？

Winwin 设计公司的策划营销部门努力的也是称职的，他们不辞辛苦在前期做了大量的市场调查工作，通过考察当前养老院的水平和现状，来分析养老地产产品今后的推广状况，最终确定了 CCRC 社区养老这种最贴近居家养老的模式。因为社区养老与中国人的思维模式是接近的，大家都希望在家享受天伦之乐。通过调查，winwin 认为将来老年人对护理的需求很大。联合国规定六十岁以上的老人超过总人口数量的百分之十就是进入老龄化状态，如果六十五岁的老人超过百分之十四就说明这个国家进入老龄社会了，而现在中国六十岁以上的老人是 1.8 亿，相当于整个欧洲的老人的总和，这是很明显的人口老龄化。专家预测至 2026-2027 年，我们六十五岁的老人就会超过百分之十四，我们国家就是完全进入老龄社会了，而到 2050 年六十岁以上的老年人会占总人口的百分之三十。所以，将来对养老的需求会越来越大。

当前中国家庭的人口结构很不合理，是“四加二加一”的家庭结构，子女不能像以前那样照顾老人。因为没有那么多子女去照顾，所以老人将来只能来到养老社区居住，才有保障。我们现在提倡一种社区养老的模式，实际上是我们将项目建在一个城市边缘区，由于土地资源越来越少，城市中心区的土地规模不够大，而我们要求的是大规模的养老社区，所以我们只能在城市边缘区、郊区，而且是交通发达的、环境良好的区域建设项目。Winwin 建议健康社区打造的社区和普通社区是不同的，在美国的养老社区相当于休闲度假的地产模式，低密度、环境优良为特点，但在中国达不到，而且当前招拍挂拿地成本太高，所以建设密度不能太低，那样我们的成本就会增加，为未来运营造成困难，但通过精心策划及设计，我们合众健康社区的密度相比城市社区的建筑密度低，环境好，相当于花园洋房

式的社区但是有着别墅区的品质。社区内有各种适合老人的配套，包括医疗、康复、娱乐、商业等，将来的综合性社区还会设有酒店、大型商贸中心、幼儿园、小学校等。为什么老年社区要配套幼儿园、小学校呢？主要是考虑到子女会把下一代托付给老人照顾，作为活跃老人来说完全是可以照顾第三代的。

养老地产的盈利模式，大家都在研究探索。受政策制约，我们的产品主要是出租形式，如果是购买，主要以使用权或者保险产品形式至于如何去体现，目前大家也在研究这些问题。因为这么大的社区，将来在运营方面也是一个需要探讨的问题。至少基于现在家庭结构与人口比例失调，等现在的“四加二加一”结构家庭的老人到70岁之后，那么将来的专业护理和协助护理就像现在的购房一样，是刚性需求了，在这种情况下，对这种社区的需求也就不言自明了，所以我们需要从长远角度考虑问题。

Winwin认为中国虽然有不少名校教授号称是专门研究养老地产的，但是别忘了我们国家经济处于今天这个尴尬境地、我们普通人好多人后悔没早点买房，就是听了太多专家的意见，要知道市场经济的发展是有一只看不见的手在操纵的，这只手，我们凡人看不见，专家其实也看不见，专家们你方唱罢我登场，有几个是替你承担责任的？股评人那么多有几个不是为了出场费活着的？有的专家经过分析艰苦研究分析后得出结论：中国很多老人买房子是为了留给孩子的，也有很大一部分是为了投资（这还要专家去分析？）。CCRC模式之所以在美国很成熟，是因为他们当初住的是大房子，老了之后就把手大房子卖掉，不用去考虑子女的继承问题，因为美国人独立性比较强，而且老人退休之后也没有精力和能力的去照看大房子，然后就把房子卖掉了去住CCRC社区。老人的恋旧心理比较强，美国的这种社区是可以把家具搬过来的，可以用自己以前的家具、以前的生活用品，甚至可以还原一下以前生活环境。Winwin建议有条件的投资人可以考虑建设一部分这样的房子，让养老者可以在这样的环境里直到终老。在美国CCRC模式有成熟稳定的市场及盈利，所以美国大多数的基金公司愿意持有CCRC地产。

同样中国的养老市场前景宏大，作为资本运营层面来讲，也是极其有诱惑力的。所以winwin也不建议够买房子的产权，而且在政策层面也不允许，像好些诸如保险类的金融企业做房地产只能采用自用和出租模式，所以winwin建议可以把它做成一种保险产品，至于产品是什么形式，如何投放市场，目前还没有确定。但至少从投资角度看，winwin认为养老地产的刚性需求是迫不及待的到来甚至会令人措手不及。

**记者：从规划设计的角度来讲，养老社区的优势体现在哪里？从材料选择方面讲，国内的建材产品能否满足设计要求？成本方面是否也会很高？**

这个你算是问对人了，winwin设计近百年历史，有近50年养老项目规划设计操作经验，打造一个原汁原味的美国CCRC模式，易如反掌。对于老人而言，他们需要的空间其实并不是很大，只要实用、舒适、安全、温馨就可以了，所以将来winwin希望完成的社区首先要有良好的环境，而且要给老人提供足够多的休闲聚会场所，比如健康中心、餐饮娱乐中心及艺术活动中心。美国方式是强制老人多活动、聚会、交流，不希望老人待在室内里，希望他们多沟通交流，多出来活动健身及聚会。因为老人容易寂寞，所以需要多走出来聚会交流，主要目的是希望老人身心愉悦。这些都在我们的合众健康社区有所体现，这也是我们产品设计的最大优势所在。

至于材料方面，国内有关残障配套设施材料还是较少的，以前只有残联的下属企业在做这些产品，但费用是很高的。目前越来越多的企业开始进入养老设施及产品的研究、开发及生产，有关材料成本费用会有所降低。由于养老产品成本要考虑到老人或者残疾人的特点，诸如走廊及洗手间的设施都是需要扶手的，而普通的扶手无法满足需求，老人专用这种扶手是要能够支撑老年人整个体重来考虑的。还有国外很多材料基本上是以低碳为主，winwin设计也要考虑这种以低碳为主的形式，虽然有些人觉得易损及前期投入较大，但其实主要是管理不到位，国外的专护、协护就像度假酒店一样，客房、卫生间等做得都很生活化，给人很舒服、很温馨的感觉。此外，国外的专护、协护及独立生活住宅会有很多按钮，是自动化的，很人性化的。

虽然有的专家把宜老化居住社区特点整理除了100-200条，其实归根结底就是适老化及对细节的关注，比如考虑轮椅的通行，考虑轮椅通行的时候还要考虑到它的回转半径，不论是在房间还是在卫

卫生间、厨房都能无障碍，也就是说从流线上是比较畅通的。另外，在空间上能保证有独立畅通的空间，在厨房、卫生间还要考虑操作台、洗手盆和灶具的高度等。再比如坐轮椅进门，进到屋里面之后，房门从里面也能向外推出来，于是就要考虑使用推拉门或自由门，如果客观条件不允许做成推拉门及自由门，那么应该给使用者一些开门空间。再有就是一些防滑、防火、防跌倒方面的考虑。这样一来，养老项目的成本就会比普通住宅成本高许多，同时建成的健康社区的协护、专护配套的成本也是较高的。

记者：在中部一线城市养老社区的租售价格预期大概是多少呢？

目前，租售1居的入门费大概是35万元左右，月租2500元；2居的入门费是45万元，月租3000元；3居的入门费是55万元，月租3500元左右。入门费在京上广地区算偏低的，在中部城市可能比较适中，但是这部分费用最终会退还的。此外，健康社区的专护、协护费用为5500元/间/月，不含护理费，但专护、协护如同三星级酒店一样，有专业医生和护士看护、有独立卫生间的护理客房。建议都要尽量选择环境好、交通方便、比较适合老人居住的地区开发项目，向环境优良及低密度发展，有条件的话也可以建些高端的养老别墅产品。

记者采访后记：

如今，养老地产的开发热度可谓空前高涨，很多开发商、投资商已经洞察到这个领域的光明前景，不断加大投资及研究力度。在大家不断的探索中，唯有研究出一套符合中国市场、中国国情的养老地产开发模式才是王道。养老地产的开发放眼未来，要看得长远，在此，真心希望winwin设计团队能够在今后的项目实践中大量推行CCRC这样的先进模式，形成示范效应，并将其火种迅速播种到全国各地，从而造福全社会。

（来源：大众网）

中国养老网

## 互动养老

### 旅居养老：中国养老新趋势

世界那么大,老人们很想去看看。

据悉,作为一种新的养老方式,旅居养老日益被中国老人们所接受。有数据显示,中国老年人出游的比例已经占到了中国旅游市场的20%以上。

旅居养老何以受到老人们的欢迎?

在日前于浙江千岛湖举行的首届G100中国旅居养老合作会议上,中国老龄科学研究中心老龄战略研究所所长王海涛给出的解释如下:我国人口老龄化快速发展,传统的养老模式已经不能满足健康活力型老年人的多元化养老需求。

在王海涛看来,市场上针对老年人的旅游产品以传统的走马观花式观光团为主,不能满足老年人休闲养生、精神文化、心理慰藉等多元化需求。而作为健康旅游时代的一个新概念,旅居养老追求旅游目的、旅游行为、旅游效果的健康、环保和舒适,已成为一种时尚的生活方式。

“旅居养老是候鸟式养老和度假式养老的有机融合,是中国养老产业发展的必然。”王海涛表示。

据王海涛介绍,旅居养老是为避暑、避寒、避霾的气候旅游和养心、养生、养老的健康旅游,通过整合全球旅游、度假、休闲和养生、养老等资源,为老年人提供舒适自在的晚年生活。与普通旅游的走马观花、行程匆匆不同,选择旅居养老的老年人一般会在一个地方住上十天半个月甚至数月,慢游细品,以达到既健康养生,又开阔视野的目的。

“除了慢节奏的旅途,旅居养老对老人最大的吸引力还在于价格和服务。”浙江逸和源养老连锁机构董事长汝才良告诉记者,旅居养老期间,老年人不住宾馆酒店,全程入住当地养老院,这些养老机构不仅便宜,而且一般都有较完善的医疗设施保障,老年人有个头痛脑热,几分钟内就能有专业人员到场处理,解决了老年人旅途中的后顾之忧。

舒适的行程,完善的服务,再加上价格优势,一个巨大的旅居养老市场在我国迅速发展起来。最新的统计数据显示,我国正经历全球历史上规模最大、速度最快的人口老龄化进程。截至2016年年底,我国60岁以上老年人口已经达到2.2亿,占总人口的15.5%;预计2050年将达到峰值4.87亿,由此将催生出一个354万亿元的巨大市场。

虽然市场前景诱人,但在王海涛看来,中国的养老机构还没有准备好,中国的旅居养老行业还处于刚刚起步阶段。社会上真正专业从事旅居养老服务的机构不但少之又少,更是良莠不齐。

“从事旅居养老服务的机构,要么只有‘旅’,这类服务有不少‘夕阳红’旅行社在做;要么只有‘居’,这类服务有很多养老机构在做。而‘旅居养老’是将‘冬飞南方,夏徙北地’式的‘候鸟式养老’与‘分时度假’相完美融合的一种养老方式,这种旅居养老服务,还没有几家机构能够做得好。”王海涛说。

据记者了解,旅居养老是“候鸟式养老”和“度假式养老”的融合体,该概念最早由中国老年学会副秘书长程勇提出。

(来源: 中国经济时报)

中国养老网

## 养老金融

### 香港将推终身年金计划, 以65岁或以上人士为对象

香港将推出一项以长者为重点的终身年金计划, 被视为服务退休人士理财需求、加强香港多支柱退休保障制度的一项新举措。

由香港特区政府通过外汇基金全资拥有的香港按揭证券有限公司10日宣布, 董事局已原则上批准推出一项崭新的终身年金计划。这一计划以65岁或以上人士为对象, 投保人在存入一次性保费后可即时开始提取年金, 直至终老。

保费金额上下限分别暂定为100万和5万港元, 初步估算年金率为男性6%至7%, 女性5.4%至6.4%。这项终身年金计划首批规模为100亿港元, 预计明年年中推出。

按揭证券公司主席、特区政府财政司司长陈茂波表示, 香港人口正在快速老龄化, 退休长者理财需求与日俱增。这项终身年金计划可为长者提供多一项理财选择, 有助长者安享晚年。

劳工及福利局局长萧伟强11日就这项计划接受媒体采访时说, 香港目前推行多支柱的退休保障制度, 以回应不同经济状况长者的不同需求, 其中一根支柱是自愿储蓄, 而终身年金计划有助加强自愿储蓄。

(来源: 人民日报海外版)

中国养老网

## 互联网金融难俘获老年群体

虽然互联网金融横行天下，各种“宝宝”理财备受追捧，然而老年人群体却还并未被新的理财方式攻陷。按照财政部的国债发行计划，2017年第一期和第二期储蓄国债（电子式）本月10日开售，银行网点老人们彻夜排队等待抢购国债的景象依然如故。

南京银行北京分行的工作人员说，国债发行的时候，银行总是人山人海，抢购现场堪称银行版春运。老人热捧国债原因很简单，就是安全、可靠、收益可观。例如目前的3年期央行存款基准利率是2.75%，5年期则是各行自定。这次的电子国债3年期和5年期票面年利率分别是3.8%和4.17%，比银行存款利率高出不少。

虽然财政部确定的这两期储蓄国债（电子式）是10日开始发行19日结束，但实际上却是手快则有，手慢即无，经常会被一抢而空。10日上午9时30分左右，工商银行和平里北街支行和南京银行西坝河支行的工作人员均告诉记者，由于利率较高，5年期国债在该支行的额度均已售罄。

有调查显示，目前预期年化收益率超过4%的产品都要靠抢，收益率再高一些的产品还会出现秒杀的现象。

（来源：北京日报）

中国养老网

## 社会保障

### 个税递延养老保险有望落地，专家：将成养老保障第三支柱

据报道，今年年初，财政部税政司个人所得税处正式挂牌成立，标志着我国个税改革工作将提速。最近有消息说，作为个税改革的一项重要内容——个税递延养老保险在今年出台的可能性很大。

#### 什么是个税递延养老保险？

个税递延养老保险，简单来说，就是个人自愿建立养老账户，对在规定额度内进入该账户的收入，以及在账户中投资运营的收益，国家暂不征税，延期到将来领取养老金时再征收。

举例来说，如果月收入8000元，按照国家统一标准扣除“五险一金”之后的收入约为6470元，需缴纳192元的个税；如果税前列支1000元作为个税递延养老保险的保费，那么，需缴纳的个税降为92元，也就是说，每月可延税100元。

#### 变相降低个税？减税？

个税递延养老保险，其实就是结合了个税改革和养老保障两个内容，虽然不能说是变相降低个税，但是，从效果上来讲，确实具有减税的功能。

北京大学光华管理学院蔡洪滨教授说，个税递延养老保险用延迟缴纳的个税撬动了养老金的累积，能发挥“四两拨千斤”的作用，是我国养老保障的“第三支柱”。

蔡洪滨表示：“养老设计里面，除了政府最直接的保底的‘第一支柱’，企业年金和个人帐户是所谓的第二支柱，个税递延养老保险属于第三支柱。我认为，个税改革要和养老第三支柱相结合。第三支柱的意思，就是个人一部分自己的收入来作为一个养老的准备，建立个人账户。这样的设计，就

是鼓励人们建立自己的长期养老个人账户，变成长期投资的来源。

### 和提高起征点有什么关系？

关于个税改革的内容，民众最关心的可能是提高起征点，不过，在武汉科技大学金融证券研究所所长董登新看来，如果提高个税起征点，可能会降低中低收入群体参与个税递延养老保险的积极性，这个矛盾还需要政策设计者积极探索解决办法。

董登新认为：“提高个税的起征点或者免征额，可能会淡化民众参与个税递延养老的积极性，因为起征点提高之后，可能大部分低收入群里就不需要缴纳个税了，个税递延对他们来说，意义就不大了，就无法发挥作用。而在欧美国家，个税递延养老保险主要还是针对中低收入者。从这个层面来说，商业机构开发的此类产品，可能只会受到中高收入者的青睐，却不能惠及中低收入者。”

### 个税改革和养老保障相结合

事实上，我国的个税递延养老保险已经呼吁多年，如今终于落地有望。蔡洪滨说，我国财税改革的方向，要结合当前一些突出的社会矛盾来推进，比如养老的矛盾。个税递延养老保险就是为了满足多层次的养老需求。

在蔡洪滨看来：“个税改革要结合当前我国社会的主要矛盾在一起思考，系统性设计来更好地推出我们的改革，一个重要的结合就是养老。中国的老龄化速度现在应该说非常紧迫，社保体系的缺口和缺陷日益明显，这个问题如果不尽快解决，未来困难会越来越大。”

在今年两会上，财政部部长肖捷表示，个税改革要从中国的实际出发，逐步建立起适合我国国情的个人所得税制。

### 关键词：养老金;个税递延养老保险;改革

我国将采取措施实现“十三五”养老保险基金长期平衡

目前，我国60岁以上老年人口已达2.3亿人，占总人口的16.7%。我国将采取措施实现“十三五”期间养老保险基金长期平衡。

海南启动领取养老金资格认证可申请上门认证

3月2日，记者从海南省社会保险事业局获悉，海南于2017年3月1日至6月30日开展年度领取基本养老金资格认证。需要认证人员可通过网上认证、机构认证、表格认证和上门认证四种方式进行。2017年6月30日前未做认证的人员，社保经办机构将按有关规定暂停发放其基本养老金。

百亿资金已到位养老金入市全面启动

据业内人士透露，目前，首批规模在百亿左右的基本养老金权益类组合已经启动了入市的准备工作，这标志着基本养老保险基金将正式开启投资运营的市场化之旅。

(来源：央广网)

中国养老网

## 财政部个税处正式挂牌，个税递延养老保险年内出台可能大

财政部个人所得税处正式挂牌，个税改革2017年会有大动作吗？

自从2016年年底，财政部批准成立个人所得税处之后，在2017年的年初，财政部税政司个人所得税处终于正式挂牌。

在2016年的11月，财政部成立个人所得税处、流转税处改为增值税处、成立文化司、教科文司

改为科教司获得批准。其中税政司的所得税处一直到2017年的2月底才完成分拆，分成企业所得税处和个人所得税处。

记者获悉，在分拆之后，个人所得税处终于正式挂牌，人员三名，由原所得税处一名调研员主持工作。

在财政部税政司网站工作职能中，与个人所得税相关的只有一句话，就是组织建立健全个人收入和财产信息系统。

对于个人所得税处，最重要的一件事情，肯定就是财税改革中的个人所得税改革问题，比如个税如何改革？个人所得税法如何修订？能否启动个人收入和财产信息系统建设工作等等？

那么个人所得税处正式挂牌，2017年个税改革会有大的推进吗？

首先个税递延养老保险在2017年出台的可能性很大。

财政部办公厅主任、新闻发言人欧文汉在2017年3月8日，解读2017年预算报告中提出根据“十三五”规划纲要和国务院有关文件要求，自2015年以来，我们一直在会同税务总局、发展改革委、人社部、人民银行、保监会等相关部门，对个人税收递延型商业养老保险试点涉及的相关政策和进行技术研究，目前已基本形成政策建议。

欧文汉表示，基本思路是实施递延纳税政策支持，即由个人自愿建立个人养老账户，对在规定额度内进入该账户的收入，以及在账户中投资运营的收益暂不征税，其应缴个人所得税可延期至将来领取养老金时再征收。这项政策对促进我国养老保险“第三支柱”的发展、构建多层次养老保障体系将发挥积极作用。考虑到政策内容涉及税收优惠模式及标准、个人养老账户、投资产品范围、税收征管及信息平台对接、风险监管等多个方面，政策操作较为复杂，具体政策将按程序报批后实施。

在前一天，财政部部长肖捷在2017年3月7日两会答记者问中表示，目前个人所得税的改革方案正在研究设计和论证中，总的思路是个人所得税改革要从中国的实际出发，实行综合与分类相结合，方案总体设计、实施分步到位，逐步建立起适合我国国情的个人所得税制。

基本考虑是，将部分收入项目，比如工资薪金、劳务报酬、稿酬等，实行按年汇总纳税。还将考虑制定另一项新的政策，也就是跟刚才这位记者朋友提到的问题有关，就是适当增加与家庭生计相关的专项开支扣除项目。比如有关“二孩”家庭的教育等支出，这是要考虑的。

除此之外，可能还有其他的专项扣除项目也要予以考虑，目的就是进一步减轻纳税人的负担。在研究制定改革方案的时候，将根据居民消费水平等因素进行综合测算，确定是否提高免征额，该提高就提高。那么，对于其他方面的收入项目、所得项目，比如财产转让等，考虑继续实行分类征收。

社科院财经战略研究院研究员杨志勇表示，个税综合征收下，对个人收入信息的收集与整理的要求会远远高于目前的分类所得税制。综合与分类改革可以在给出总体改革方案之后，采取分步走的做法。合理的选择是先实行工资薪金所得和劳务报酬所得的“小综合”。综合与分类相结合改革启动之后，个税除了标准扣除之外，还会有专项扣除。税务部门要核对专项扣除的申报是否合理，需要处理很多相关信息，这也可以考虑分步走的方案。按揭利息支出、老人赡养费用、孩子抚养费用、大笔医疗费用、大笔教育费用支出的扣除等可逐步实施，以最大限度减少税收征管所可能带来的挑战。在专项扣除制度改革分步推行的条件下，当前每月3500元的标准扣除应先行适当提高。

在近日，媒体报道，个人所得税改革的配套改革措施将加速推进。包括制定个人收入和财产信息系统建设总体方案，推动建立适应个税改革的自然人税收管理体系，进一步完善个税风险分析系统，以及研究提出配套管理办法等都将在今年推进。

(来源：经济观察网)

中国养老网

## 热问快答

### 个人补缴养老保险的问题的通知

《关于城镇职工补缴基本养老保险费有关问题的通知》涉及的人员类别为哪些？

1、《通知》中明确，涉及人员为“在市、区（县）人力资源保障部门所属的职业介绍服务中心、人才服务中心以个人名义委托存档的本市户籍人员”，因农业户口不涉及档案问题，故应明确为“本市城镇户籍”人员。

2、已退休人员是否可以申请补缴？

《通知》中明确，应在“国家规定的劳动年龄内”可以提出书面补缴申请，故申请人应在到达退休年龄且正式办理退休手续前申办补缴手续。

3、个人可以申请什么时间段的补缴？

按照《通知》要求，在个人提出申请，经存档机构初审材料并报请社保经办机构同意后，个人可以补缴1992年10月之后的基本养老保险费。

4、补缴的比例是多少？是否涉及补缴系数？是否记个人帐户？

《通知》规定，补缴时，以本人确认的相应补缴年度缴费工资基数，分别乘以办理补缴时上一年本市职工平均工资与相应补缴年度上一年本市职工平均工资的比值（即补缴系数），作为相应补缴年度的补缴基数，按照20%的比例缴纳。计入个人账户部分，均以本人确认的缴费工资基数按历年规定的比例计入。

5、用人单位原因造成的中断是否可以通过本《通知》补缴？

《通知》中提到，由于用人单位原因应缴未缴基本养老保险费的，仍按照关于印发《关于贯彻实施〈北京市基本养老保险规定〉有关问题的具体办法》的通知（京劳社养发[2007]21号）及本市有关政策规定办理补缴手续。

6、补缴基数如何确定？

根据《城镇职工基本养老保险补缴实施细则》（以下简称细则）要求，个人申请补缴基本养老保险时，相应年度缴费工资基数档次分为以下三档：

- （1）补缴年度上一年本市职工月平均工资；
- （2）补缴年度上一年本市职工月平均工资的60%；
- （3）补缴年度缴费工资基数下限。

7、个人办理补缴应通过什么部门？

根据《细则》要求，已在存档机构个人委托存档的本市城镇人员，本人可向现存档机构申请补缴；档案关系在用人单位的本市城镇人员，由本人向户口所在地存档机构申请补缴；档案关系不在存档机构或用人单位的本市城镇人员，应按照有关规定在户口所在地存档机构办理个人委托存档等相关手续后，可以申办补缴手续。

8、如果个人档案既不在单位，也不在存档机构的，是否可以申请补缴？

根据《细则》要求，档案关系不在存档机构或用人单位的本市城镇人员，应按照有关规定在户口所在地存档机构办理个人委托存档等相关手续后，可以申办补缴手续。

9、补缴时是否需要中断在缴的保险？

根据《细则》要求，申办补缴过程中，个人的社保关系不需要办理转移手续。

10、那些情况下不得申办补缴？

根据《细则》要求，以下时间段内未缴纳基本养老保险费的，不得申办补缴：

- （1）享受失业保险待遇期间；
- （2）被判刑劳教收监执行期间；
- （3）办理外埠户籍进京之前；
- （4）办理本市户籍农转非之前。

## 老年说法

### “坑老”的保健品

林子(化名)怎么也想不到,72岁的母亲竟成了保健品营销的受害者。林子在某事业单位工作,他的母亲是退休教师。本以为一家人的工作与生活经验足以抵挡骗子的花言巧语,然而在销售人员的花言巧语和重重攻势下,母亲还是为保健品掏出了5万多元。

山东青岛的陈女士同样没想到,60岁的父亲以这样的方式告别人世。因为自觉被保健品营销公司欺骗,老人在海边自溺身亡。一段时间来,这一事件频频被提及,成为保健品销售“恶果”的鲜活事例。

由保健品营销引发的家庭悲剧,近年来频频上演,保健品销售乱象屡禁不止。如何规范和有效监管保健品市场,不再让老年人成为骗局的受害者,已然成为亟待解决的社会问题。

#### 骗局:几个套路屡试不爽

“先是免费办讲座,还给老年人送花生油、送鸡蛋,把他们‘稳住’后就开始推销所谓包治百病的保健品。”林子说,虽然自己跟母亲苦口婆心地劝了好多次,还拿出权威媒体的报道,然而母亲还是被“套路”了。

陈女士的父亲则是被保健品公司免费旅游的幌子蒙骗了。2013年以来,该公司以买保健品送旅游等名义,骗老人买了近6万元的保健品。去年4月,公司又承诺带老人和他的老伴去西安、巴厘岛等国内外城市旅游,但保健品买了,旅游的承诺至今没有兑现。

记者梳理发现,以会议、讲座等形式销售保健品已成为行业内的“标配”推销手段,一些不法分子往往通过相同的招数,向老年人变相推销高价保健品。与此同时,随着老人的警惕性提高,一些新的招数也应运而生,但万变不离其宗。

其一,是以“免费牌”吸引上钩。保健品公司在先期推销时通常会采取发放免费日用品、赠送药物、免费义诊等方式,放长线钓大鱼,给老年人制造不花钱就能看病、得实惠的假象。有的企业打出送100个鸡蛋的口号:第一次领10个鸡蛋,第二次带人来给20个鸡蛋,第三次30个,第四次40个……以此“套牢”老年人。甚至有销售人员称,利用大数据的方法统计发现,一个顾客被成功转换,只需要52.7元钱。

据业内人士透露,一些保健品销售现场的火爆景象,其实是精心策划的营销噱头。骗子利用各种头衔对自己进行包装,然后夸大产品效果,运用“送礼物”“返利”等手段引诱老年人掏钱购买。一些老年人贪图便宜参加活动,随后就会以“温水煮青蛙”方式上当受骗。

其二,是以“专家牌”强力洗脑。部分不法商家利用所谓的专家做宣传,通过专家讲座、专家义诊等形式,打消老年人的顾虑。

为了宣传保健产品的效果,讲座人往往被冠以国家高级营养顾问、军医老专家等各种头衔。为了让老年人对产品深信不疑,讲座者在宣传方面大做文章,为产品销售做足铺垫。有媒体调查发现,所谓专家,有的竟然是卖保健品店主,经过一番包装,“大忽悠”变成了“大专家”。而在“义诊”过程中,这些骗子经常凭空捏造出一些病症,吓唬老年人自掏腰包买高价保健品。

其三，是以“亲情牌”骗取信任。一些保健品营销人员采取“温情攻势”，通过各种“话术”与老人拉近关系，一旦获得老人的联系方式、家庭情况等信息后，会表现得非常热情，不断对老人们嘘寒问暖，关心老人的疾病，通过逐步的交流来骗取老年人的信任。

### 老人：认知不够关怀不足

“家里人劝也劝过好多次，可母亲就是不听。还认为我们不关心她的健康，只惦记她的钱。”林子说，和母亲几次“交锋”下来，自己成了坏人，骗子反倒成了好人。

而在青岛的案件中，向保健品公司索赔的老人说：“开会时，有的人买少了，他们就说，你看谁谁一买都买好几箱，你就买这几盒，让我们觉得丢人。这么一说，有些人不好意思就多买了。要不然，业务员就跟着到家里继续做工作。”

保健品销售乱局频发的背后，是中国日益加深的老龄化现状。据国家卫计委预测，到2020年，中国老年人口将达到2.55亿。而在上海，目前老年人口数量已接近总人口数量的1/3。这给健康产业创造了机遇，也让不少人看到了谋财的“机会”。

保健品销售骗局中，老年人为何总是“受伤”？对此，专家学者归纳了多方面的原因。多重因素叠加，造成很多老人在健康恐吓、利诱、情感攻势等营销手段面前缺乏抵抗力，甚至心甘情愿被“忽悠”。

从身体方面来看，大部分老人身体机能下降、活力减退，更容易患病，很多人也抱有“少生病，给子女减轻负担”的想法。与此同时，随着身边老友的离开，出于对死亡的恐惧，老年人往往更加关注健康。因此，在保健品销售中，不法分子往往会编造或夸大老人病情，宣传保健品的治病效果，利用老人的恐慌达到销售目的。

从认知能力来说，随着认知能力的退化，不少老年人的知识结构跟不上社会发展节奏，辨识能力不足。由于信息处理能力较弱，在突然获取大量新信息的时候，往往选择盲从。在接受信息时缺乏批判精神，对于所谓“权威”的专家声音更是深信不疑。一旦观念形成，很难再去信任和听取不同声音。

此外，老年人面子观念比较重。研究发现，老年人自尊心比较强，渴望获得认可与赞许。还有一些老人因为从众心理，觉得大家都买了，自己不买就落伍了。

更重要的是，来自家庭和社会的关怀不足，给了违法犯罪分子以可乘之机。子女不在身边，防范意识变弱，缺乏亲情关怀，使老人极易中招，陷入“温柔陷阱”。

国家老龄委公布的数据显示，目前我国城乡老年家庭空巢率已近50%，有的大中城市甚至达到70%。有专家表示，长期和儿女分开或者被亲人疏忽，造成老人情感饥渴。他们对于交流和被关怀的心理诉求很难得到满足。一些儿女觉得“自己说话父母听不进去”，某种程度上也是交流不足造成的。一些老人在推销人员那里获得了表面上的尊重与呵护，特别容易降低对风险的警惕性。

### 破局：监管入手多方共治

据不完全统计，2015年全国保健食品生产企业2600多家，从业人员600多万人，产值超过3000亿元。巨额产值的背后，暴利促使一些企业和个人不断升级推销手段，虽然有关部门从严监管，但保健食品乱象仍难绝迹。

中国营养保健食品协会秘书长刘学聪认为，保健食品处于食品和药品间的真空地带，优于普通食品的功效声称，低于药品级别的市场准入。“争议”和“混淆”的长期存在，使保健食品成为了带病前行的巨人。

有业内人士认为，低成本、高利润是销售者铤而走险的重要原因。销售保健品动辄收益上万甚至几万元，而一旦被查处，罚金仅几万元，威慑作用不足。此外，监管体制的不完善也使不法分子有机可乘，不少企业抱着“捞一把就走”的想法搅乱市场，只要没人举报、无人追究，便可“闷声发大财”。

刘学聪表示，截至目前，政府对保健品市场的监管资源和力量捉襟见肘。从产品准入看，审评部门不到20名编制人员，每年需要面对近6000个产品的技术审评。从市场监管看，职能实行属地管

理，碍于机构改革的调整，各地专业的保健食品监管人员数量在减少，监管能力在下降，与实际的监管需求严重不符。

中国人民大学教授刘俊海认为，保健食品乱象与行业风气有关联，由于一些中小企业和批发、零售商利欲熏心，导致保健食品业出现“劣币驱逐良币”的现象。这些无序竞争、没有底线的企业是行业的搅局者，若不清理出局将影响行业可持续健康发展。

针对保健品市场乱象，一系列政策“组合拳”正在蓄力之中。上个月，国家食品药品监督管理总局负责人表示，《保健食品功能目录和原料目录管理办法》《保健食品标识管理办法》《药品医疗器械保健食品特殊医学用途配方食品广告审查批准管理办法》《食品安全欺诈行为查处办法》等管理制度已完成征求意见，将在近期发布。

其中，即将公布的《食品安全欺诈行为查处办法》，把以网络、电话、电视、广播、讲座、会议等方式进行虚假宣传的行为列为食品宣传欺诈，在对生产经营企业处罚的同时，将对其法定代表人、主要负责人、直接负责的主管人员和其他直接责任人员进行处罚。

对此，有专家表示，监管部门应当进一步落实监管责任，对保健品营销活动进行密切跟踪，严防各种违规宣传。同时，对涉嫌以欺诈、误导等手段进行营销的，应当依法追究。此外，应大力推进企业诚信体系建设，对假劣保健食品、非法添加以及虚假夸大宣传的生产经营企业，要列入“黑名单”。

避免让老年人成为保健品过度消费者，子女的作用同样关键。专家建议，子女和社会要多关心空巢老人群体。子女的关爱也是重要的保健品，不能让骗子代替行孝。要帮助老人提高鉴别真伪的能力，避免轻信、误信；要鼓励老人多参加科学的健康普及活动，以正确的方式养生、治病；要常回家看看，避免让老人感到孤单，让不法分子乘虚而入。

### 保健品监管各国都“挠头”（他山之石）

#### 欧洲：监管严格接近药品

欧洲对保健产品的上市要求和监管严格程度几近药品监管力度。虽不受药品管理法规制约，但欧盟和各国政府也都对食品添加剂、营养补充剂制定了极其严密的监管办法，以保证食品安全及消费者权益。

欧盟颁布了一系列法规及法令，明确规定了膳食补充剂的定义及范围、原料使用及来源、经营企业必须遵守的操作规范要求，以此确保保健品的取材、生产、加工、上市、流通各个环节都在严格监管范围内进行。

针对保健品特有的“功能声称”，为杜绝保健品市场的谎报、作假、夸大现象，除了负责严格立法及执法的欧盟委员会，欧盟还设有欧洲食品安全局（EFSA）。2014年，欧盟还更新了相关标签法规，要求厂商提供更详尽的有关成分、过敏原信息。针对因各国法定标准不同造成的营养素滥用及过量摄取的现象，欧盟也一直在研究和统一修订相关法令。

尽管如此，去年10月，欧盟食品消费者协会（BEUC）发布报告指出，欧盟保健食品管理立法存在漏洞和风险，给消费者造成众多潜在健康危害。

#### 美国：假冒伪劣也不少

如今越来越多的美国人使用膳食补充剂，通过保健品寻求健康。2013年，全美保健品销售额达到130亿美元。

哈佛大学研究人员发现，2004-2012年间，美国有237起膳食补充剂被召回事件。2015年，纽约州总检察长办公室的一份调查报告显示，沃尔玛等四大零售商出售假冒保健品，还对具有潜在危害的植物维生素补充剂置若罔闻。

一直以来，公众认为美国保健品与药品一样受到美国食品药品监督管理局（FDA）的严格监督。但事实并非如此。根据1994年的联邦法律，保健品在投入市场前不需要经过严格的审批流程以证明使用的安全性及有效性，各保健品公司确认自家产品安全且标签成分准确即可。

2007年后，美国对保健品行业的监管有所收紧。保健品制造商要求在15天内向FDA随时报告消

费者使用后出现的严重医学反应；2012年，美国卫生部发布报告称，保健品标签上声称的成分及功效往往缺乏科学依据。随后，保健品生产商被要求向FDA注册保健产品，标注产品详细成分。

### 日本：保健食品纳入法制

日本从战后到1991年，保健品自由发展，管理缺乏规范，在此期间主要由民间团体“财团法人、日本健康食品协会”作为政府外的行业自主管理体系，制定健康食品标准，办理许可手续。

1991年，日本修改通过了《营养改善法》（现改称为《健康促进法》），在特定营养食品中的第二大类第四小类中，将功能性食品正式定名为“特定保健用食品”。日本厚生劳动省发布的“卫新第72号文件”将特定保健用食品定义为“凡符合特殊标志说明属于特殊用途的食品，在饮食生活中为达到某种特定保健目的而摄取本品，并有望达到一定保健目的的食品”。

通过实施营养改善法细则，日本将特定保健食品的管理纳入了法制轨道。日本特定保健食品的审批要经过从申请者、保健所、都道府县或政令市或特别区，最后到厚生省并委托特定保健用食品委员会和国立健康营养研究所讨论的程序。日本民众对于保健产品较为熟悉，这也使得一定阶段内特定保健食品在日本得到了长足的发展。

（来源：人民日报海外版）

中国养老网

## 老年保健食品市场乱象频出暴露监管困局

今年的“3·15”，陈力过得异常心酸。她年过六旬的父亲陈正林，为保健食品花尽数万元积蓄，最终含恨投海自尽。

“去年以来，他们骗我买了6万余元的保健品，说让我和老伴可到云台山、西安旅游，至今一个地方也没去……还让我瞒着家人和他们签了协议，最后把协议和几万元钱取走。我再也不去上当了……你的皇冠会员陈正林。”

拿着父亲的遗书和几张保健食品购买收据，陈力和丈夫向派出所、公安局求助。“保健品公司和他（陈正林）签了协议，还不让他告诉家里人，后来协议和发票等都被收走了，投诉也缺乏有力的证据。”陈力告诉中国青年报·中青在线记者，事发后，保健品公司表示欲与家属协商解决。

国家统计局数据显示，2009年~2015年，我国保健品市场规模逐年扩大，其中，老年人成了保健食品领域最主要的消费人群。长期以来，不少保健品销售商抓住老年人的心理特点，以次充好，随意加价，并通过各种途径展开洗脑营销，以致不断有老年受害者深陷其中，市场乱象备受诟病。

### 借旅游之名，行推销之实

看到陈正林的遗书，陈力和丈夫深感懊悔，他们当初觉得“这些人（保健食品销售人员）整天去公园转悠，逮着老人唠家常，还时常送鸡蛋、水果，应该是替我们尽孝，不像是骗钱财”。

和陈正林相比，浙江嘉兴的管英东似乎“幸运”一些。几个月前，这位长期购买保健食品的老人，踏上了某保健品公司组织的千岛湖之旅，不料却在途中突发脑溢血死亡。中国青年报·中青在线记者采访后了解到，这家保健品公司所在的商业大楼同时驻扎着不下10家各类保健品公司，天天组织老人络绎不绝地来“开会”，有“养生大楼”之名。（相关报道见《中国青年报》2017年01月11日09版《“养生大楼”众生相》）

一位位老人的离开，并没有阻止其他沉迷于“听课拿礼物”的老人走向保健公司的步伐。从发传单、打电话，到开养生讲座、听课送礼、买产品送旅游……在这个“洗脑”式的保健食品营销生态中，缺乏分辨能力、贪小便宜且患有慢性病的老人往往成为主要的推销对象。

在陈力得到的一份保健品公司内部人员的工作表上，老人们的姓名、手机、领取礼品等信息一览

无余，下方备注：“请会人太少（即推销者拉来参与保健产品推销会的老人太少——记者注），确定要提前打电话，保证人越多越好”。日程表上则写满了“预热会”和“一日游”“二日游”等安排。

“我们请老年人之前会调查他们得哪些病比较多，推销时，放大老年病的可怕性，什么病常见就说治疗什么。”去年曾在华夏老年网从事保健食品推广的闫小雨向中国青年报·中青在线记者介绍了他们两种主要的推销“套路”：“一种是按照公司提供的一大串名单，给老人打电话邀请，免费送礼，并让其填个人信息表。还有一种是发传单，宣传去周边旅游，其实就是把他们骗到一块儿推销东西。”

闫小雨透露，在“做客情”（业内行话，即先与老人拉近情感，再进一步获取个人信息套取病史，趁机邀其参加推销会——记者注）阶段，推销人员往往会先通过聊天询问老人身体状况、有没有保健意识、退休单位等情况，符合条件的才会让他们报名，而“旅游才是重头戏”，这样既便于“获得老人的信息”，又可以“发展新顾客”。根据他们的经验，在经过感情铺垫后，“有退休金、买过保健食品的老人最好下手，尤其是夫妻俩一起去的”。

保健品公司通过营销“套路”，一步步弱化老年群体对各类保健产品的分辨能力。恰如央视“3·15”晚会曝光的那样，武汉乐百龄生物科技公司、湖北国创伟业生物技术公司等5家保健食品销售公司，都“精准”地抓住了老年人的弱点，以最为普遍的“会销”方式（通过各种途径获取消费者的资料，分析整理后建立数据库，再运用组织会议的形式，对筛选出的目标消费者进行针对性的营销——记者注）兜售保健食品。威海艾维尔生物科技公司甚至采用大数据统计，发现利用“分批送鸡蛋”的办法，最容易“哄”老年人来参加推销会。

中国消费者协会律师团律师高警兵表示，健康讲座骗局涉及侵犯老年消费者的知情权、财产权，更有甚者，严重侵犯消费者的生命健康权。

“有病乱投医。对于保健食品的认知太缺乏，是这些事件层出不穷的根本原因”，青岛郑育龙营养中心院长郑育龙对中国青年报·中青在线记者表示，目前市面上的保健食品销售形式多样，老人很容易被利用，因此儿女们更应多关心父母的老年生活，打破交流隔阂。

### 保健食品不具有治疗功能

增加骨密度丸、紫福 FDP 口服液……陈力现在才注意到，身体一向健康的父亲花尽退休积蓄，从保健食品推销员处购买了这些不知名的产品。

“早就跟他们说保健食品不靠谱了，但是我爸还是经常去开会、拿产品，主要是因为我妈有高血压。”她对中国青年报·中青在线记者坦言，“大家都想着，反正吃保健食品没有好处也没有坏处，后来也就没多问。”

将保健食品与药品混同，是不少老年人购买保健食品的主要误区之一。依照规定，由国家食品药品监督管理局审核批准上市的保健食品，都应当拥有形如“小蓝帽”的“国食健字”统一标识，以及与保健食品具有唯一对应关系的批准文号，作为消费者识别备案的正规保健食品的标志。然而，中国青年报·中青在线记者在调查中发现，仍有不少保健食品生产厂商在品牌和功效上打相关法律法规的“擦边球”，围绕“国食健字”标识做文章。部分拥有“小蓝帽”的代工生产企业为了降低成本、抢占市场，将生产保健食品的产品批文授权给第三方经销商，使得同一保健食品批准文号甚至有多个品牌产品，这让线上和线下的保健食品市场鱼龙混杂。

2013年，国家食药监总局曾公布《关于进一步规范保健食品监督管理严厉打击违法违规行为有关事项的公告（征求意见稿）》，其中第四条规定，不得生产、经营和进口贴牌保健食品。2016年7月，国家食药监总局《保健食品注册与备案管理办法》（以下简称《办法》）正式施行，其中第六十条指出，“同一企业不得使用同一配方注册或者备案不同名称的保健食品”，一个批号只能对应一种保健食品，从源头严防“贴牌”现象。

此外，《办法》提到，保健食品的标签、说明书主要内容不得涉及明示或者暗示疾病预防、治疗功能等误导消费者的词语，保健食品名称不得含有人体组织器官等文字。而一些保健食品公司推销的冬虫夏草营养液、增加骨密度丸等，依然在包装上标注了“抑制肿瘤”“增加骨密度”等功效，模糊了保健食品与药品的界限。市面上不少保健食品的配方和成分还存在违规使用的情况。

广州黄埔区的低保户潘大妈也是保健食品的受害者之一。据央视新闻报道，由于听信保健食品公司的宣传，患有高血压的她购买了明禾火牌灵芝氨基酸口服液等保健食品，服用后毫无效果，却花光了1.6万元的积蓄。

由于老年慢性病治疗手段多、周期长、见效慢，不少老年人嫌去医院看病麻烦，却轻信保健食品宣传的功效。

服用保健食品治疗是否有科学依据？食品安全法规定保健食品必须在包装上注明“本品不能代替药物”，以区别于经过检测证明疗效的药品。

但很多老年人对此并不了解。上海交通大学附属第六人民医院药剂科主任药师陆瑶华在接受媒体采访时回忆，自己曾遇到过高血压患者只吃保健食品不吃药的情况，结果患者血压控制不住，十分危险，如果不在正确引导下服用保健食品，危害不小。

### 同一样保健食品价格差异很大

令陈力同样感到疑惑的，还有保健食品的价格。如她父亲花费近万元购买的“少林牌增加骨密度丸”，产品包装标明“全国统一零售价1990元，不在网上销售”，而网上却有商家以十分之一的价格销售。另据报道，位于广州的广东道山食品有限公司长期依托“绿色食品超市”向老人兜售高价蜂胶等保健食品，一套进价不到200元的蜂胶，最高售价可达两万元，价格翻了100倍……

保健食品价格的差距，在批发市场体现得十分普遍。

“这瓶维D钙软胶囊，批发价给你15元，在市场上要卖68元，老人吃一般4个月能见效。”位于北京市丰台区的阳光保健食品商城的批发市场，聚集了十几家医疗器械、保健食品批发店，店里放满了各类大小品牌的医疗器械、保健食品和滋补品，不少胶囊类产品单瓶批发价在20元上下。这里的一些店主自称是某保健食品生产厂商的经销代理，药店也从这里进货。

闫小雨称，他们公司推销的保健食品一般是没听过的牌子，往往抬价十多倍。经查询，在国家企业信用信息公示系统中，多数涉事保健食品生产厂商并无非法经营记录，但曾出现因虚假宣传受到处罚的情况。

中国青年报·中青在线记者在采访中发现，购买者往往选择当地有口碑的药店购买保健食品，“小药店来源不清，品牌药店质量应有保障”。即便如此，同一种保健食品，在市场、药店、医院售价也各不相同。

产生这种价格差异的原因是什么？从生产、流通到销售，哪些因素影响最后的定价？保健食品行业前从业人员程羽航说：“保健食品过半的溢价并非全为厂家获得。中间商、渠道、终端等都从中获利丰厚。”前肿瘤科医师、现就职于一家互联网医疗公司的医学顾问李天乐也透露，“相对其他行业，保健产品流通环节占最后定价的比例往往有一半以上，各方面的渠道成本和药店采购价也不一样。”

中华中医药学会常务理事、曾在北京积水潭医院药剂科担任主任药师的中药专家翟胜利对中国青年报·中青在线记者坦言，保健食品生产门槛低于药品，其流通领域产生的利润是市场调节的必然结果，但其中的确不乏“暴利加价”。从事医疗产品销售的吴琼进一步解释道，“保健品行业的卖方市场竞争激烈，厂家需要在推广上下成本”，各种税费和利润点等价格构成因素灵活多变，难以得到统一调控。

12358价格监管平台的工作人员表示，目前国家保健食品的定价放开，由市场调节，“谁卖谁定价，没有最高价也没有最低价。商家有定价权，消费者有选择权。”

北京市食品药品监督管理局曾发布提示，消费者购买保健食品时除要认准标志和批准文号外，还要仔细察看包装上厂名、厂址、联系电话、生产日期、有效期限等，并妥善保管购物发票和相关凭证。

### 专家建议监管部门加大保健食品行业抽检与处罚力度

陈正林离世近两周后，在当地派出所的调解下，陈力和丈夫最终与向尚健康实业有限公司协商解决了赔偿事宜。中国青年报·中青在线记者从山东省食品药品监督管理局获悉，当地工商局、公安局

等职能部门和监管部门已介入并展开调查，但尚无证据显示此次事件属于保健食品质量安全问题。

而浙江嘉兴老人管英东离世后，其家属仅收到保健品公司的1万元医疗费。经保险公司鉴定，因老人死于脑溢血，不属意外伤害险种范畴，无法得到保险公司的理赔。

在我国近年来发生的老年人因保健品营销受害事件中，取证成为消费者维权的障碍。一边是维权难，另一边，近两年来消费者对保健食品的投诉仍在成倍地增长。

中国消费者协会年初发布的统计显示，2016年仅消协所受理有关“保健食品”和“保健用品”的投诉共8749起，较2015年增长188%，其中投诉保健食品“质量”和“虚假宣传”的最多，针对“质量”和“价格”的投诉较2015年增长最明显。

2015年10月正式实行的新食品安全法对保健食品的注册、备案、经营以及监管作了更为严格的规定。据国家食药监总局今年年初发布的抽检数据，从2014年至2016年，包括保健食品和食品添加剂在内的9类食品抽检合格率逐年升高，其中2016年保健食品抽检合格率达98.1%。然而社会上依然不断有不法商贩通过灰色渠道生产、销售保健食品，扰乱市场。

如何才能进一步治理保健食品市场，走出监管困局？相关部门与专家从普及知识、企业自律、部门监管、完善诊疗环境等方面给出了建议。

“保健食品不能乱吃，每个人身体条件不同，即使是同一种症状，具体治疗也因人而异，有病须去正规医院接受诊疗。”中药专家翟胜利介绍，在我国养生理论中有“药食同源”的说法，许多国家也将保健食品定位为膳食补充剂，这容易让消费者对于保健食品和具有保健功能的中药产生混淆，一些生物科技公司借此虚假宣传，误导公众消费，败坏保健食品行业形象。因此，“在老年人活动场所普及保健食品和科学养生的知识，很有必要”。

从规范保健食品行业的角度看，翟胜利表示，“处方来源、产品构成和制造工艺是决定产品优劣的关键”，应从源头严控产品生产，在配方、加工等环节严格把关。

营养师郑育龙强调加强行业自律的重要性，国家营养保健食品协会等行业管理机构应当展开内部监督。郑育龙还建议：“食药监局、工商部门等应该从标签、宣传、销售等环节进行抽检，对违规经营者予以曝光，建立‘黑名单’，加大惩罚力度，让不良商家不敢造假。”

“‘会销’‘买产品送旅游’等销售中出现的虚假夸大宣传、未在许可地址销售等违法行为是食药监管部门打击的重点。”北京市食品药品监督管理局保健食品化妆品注册和监管处工作人员对中国青年报·中青在线记者坦言，在监管工作中也会遇到“会销”场所隐蔽、场所转移快，“打一枪换一个地方”的情况，食药监各级部门坚持通过媒体、社区课堂等多种形式宣传保健食品定义和消费警示，这也需要社会各界共同努力。

在国务院发展研究中心市场经济研究所原所长、中消协专家委员会专家任兴洲看来，集中查处打击固然必要，但消费者保护工作的重点应更着眼于长效机制的建设，如加强立法、完善监管部门的诚信档案机制等，通过多方合作、社会联防协同共治。

日前，中国青年报·中青在线记者从国家食药监总局了解到，针对食品产品、生产经营、宣传信息等欺诈行为制定的《食品安全欺诈行为查处办法》，已向社会征求完意见，即将发布。依照这一规定，今后，以网络、电话、电视、广播、讲座、会议等方式进行虚假宣传的行为将被视为食品宣传欺诈，生产经营企业及相关责任人都将依规受到严惩。

此外，也有不少专家提出，老年人对养生的诉求和频遭保健食品市场乱象侵害这一对矛盾，侧面反映出基层医疗设施建设有待完善的现状。随着医改的推进，网上挂号、在线预约等新科技便利了年轻人，但老年人“看病难”问题依旧存在。翟胜利期待，医院可以针对老年人群体简化门诊流程，或在社区推广“家庭医生”，以此强化民众通过正规渠道问诊的意识，解决老年人看病难的问题。

（来源：中国青年报）

中国养老网

## 政府购买服务

### 上海：杨浦区养老服务信息管理平台开发及维护项目的公开招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 杨浦区养老服务信息管理平台开发及维护项目  
品目

采购单位 上海市杨浦区民政局

行政区域 杨浦区 公告时间 2017年04月11日15:55

获取招标文件时间 2017年04月12日09:00至2017年04月19日16:00

招标文件售价 ￥0

获取招标文件的地点 "详见原公告：公告链接地址"

开标时间 2017年05月03日10:30

开标地点 杨浦区凤城四村8号（上海市杨浦区政府采购中心）

预算金额 ￥131万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 陈燕

项目联系电话 65018811\*2301

采购单位 上海市杨浦区民政局

采购单位地址 杨浦区惠民路800号

采购单位联系方式 25032439

代理机构名称 上海市杨浦区政府采购中心

代理机构地址 无

代理机构联系方式 65018811\*2301

招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》之规定，上海市杨浦区政府采购中心受委托，对杨浦区养老服务信息管理平台开发及维护项目采购项目进行国内公开招标采购，特邀请合格的供应商前来投标。

一、合格的投标人必须具备以下条件：

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商。
- 2、根据《上海市政府采购供应商登记及诚信管理办法》已登记入库的供应商。
- 3、其他资格要求：

二、项目概况：

- 1、项目名称：杨浦区养老服务信息管理平台开发及维护项目
- 2、招标编号：SHXM-11-20170410-2342（代理机构内部编号：17-R000Y0729A）
- 3、预算编号：11-17030508001
- 4、项目主要内容、数量及简要规格描述或项目基本概况介绍：
- 5、交付地址：招标人指定地点。
- 6、交付日期：合同签订后，两个月内完成平台的开发和部署工作。
- 7、采购预算金额：1310000（国库资金：1310000；自筹资金：0）
- 8、采购项目需要落实的政府采购政策情况：本次招标若符合政府强制采购节能产品、鼓励环保产品、扶持福利企业、支持中小微企业、支持监狱和戒毒企业、扶持不发达地区和少数民族地区以及限制采购进口产品等政策，将落实相关政策。

三、招标文件的获取

合格的供应商可于2017-04-12 09:00:00 本公告发布之日起至2017-04-19 16:00:00 截止，登录“上海

政府采购网” (<http://www.zfcg.sh.gov.cn>) 在网上招标系统中上传如下材料:

合格供应商可在上述规定的时间内下载招标文件并按照招标文件要求参加投标。

凡愿参加投标的合格供应商应在上述规定的时间内按照规定获取招标文件,逾期不再办理。未按规定获取招标文件的投标将被拒绝。

注:投标人须保证报名及获得招标文件需提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致,如因投标人递交虚假材料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由投标人承担。

四、投标截止时间及开标时间:

1、投标截止时间:2017-05-0310:30,迟到或不符合规定的投标文件恕不接受。

2、开标时间:2017-05-0310:30。

五、投标地点和开标地点

1、投标地点:杨浦区凤城四村8号(上海市杨浦区政府采购中心)

2、开标地点:杨浦区凤城四村8号(上海市杨浦区政府采购中心)。届时请投标人代表持投标时所使用的数字证书(CA证书)参加开标。

3、开标所需携带其他材料:

六、发布公告的媒介:

以上信息若有变更我们会通过“上海政府采购网”、“/”通知,请供应商关注。

七、其他事项

八、联系方式

采购人:上海市杨浦区民政局 采购代理机构:上海市杨浦区政府采购中心

地址:上海市杨浦区惠民路800号 地址:凤城四村8号

邮编:200082 邮编:200093

联系人:汪世鸣、王杰 联系人:陈燕

电话:021-25032439、18616189200 电话:021-65018811-2301

传真:/ 传真:021-65636267

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

### 吉林:长春市宽城区民政局居家养老服务项目废标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称长春市宽城区民政局居家养老服务项目采购公告(资格后审)

品目服务/其他服务

采购单位长春市宽城区民政局

行政区域宽城区公告时间2017年04月12日09:42

联系人及联系方式:

项目联系人王晓宇

项目联系电话0431-89990397

采购单位长春市宽城区民政局

采购单位地址长春市宽城区政府(北人民大街3366号)

采购单位联系方式联系人:薛科长电话:0431-89990133

代理机构名称长春市宽城区政府采购中心

代理机构地址长春市宽城区政府(北人民大街3366号)3018室

代理机构联系方式联系人：王晓宇电话：0431-89990397

附件：

附件1 废标公告.docx

长春市宽城区政府采购中心受长春市宽城区民政局的委托，就长春市宽城区民政局居家养老服务项目采购公告（资格后审）项目（项目编号：KCCG-X-2017010）组织采购，评标工作已经结束，废标/流标公告结果如下：

一、项目信息

项目编号：KCCG-X-2017010

项目名称：长春市宽城区民政局居家养老服务项目采购公告（资格后审）

项目联系人：王晓宇

联系方式：0431-89990397

二、采购单位信息

采购单位名称：长春市宽城区民政局

采购单位地址：长春市宽城区政府（北人民大街3366号）

采购单位联系方式：联系人：薛科长电话：0431-89990133

三、采购代理机构信息

采购代理机构全称：长春市宽城区政府采购中心

采购代理机构地址：长春市宽城区政府（北人民大街3366号）3018室

采购代理机构联系方式：联系人：王晓宇电话：0431-89990397

四、废标、流标的原因

经专家评审，实质性满足采购文件要求的有效投标商不足3家。

五、废标/流标日期：2017年04月11日

六、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

### 甘肃：临泽县卫生和计划生育委员会临泽县中医康复养老服务中心环评报告 政府采购项目第三次竞争性谈判更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称临泽县中医康复养老服务中心环评报告政府采购项目  
品目

采购单位临泽县卫生和计划生育委员会

行政区域临泽县公告时间 2017年04月11日 16:10

首次公告日期 2017年03月15日更正日期 2017年04月11日

联系人及联系方式：

项目联系人成绪武

项目联系电话 13993633155

采购单位临泽县卫生和计划生育委员会

采购单位地址临泽县建设路153号

采购单位联系方式 09365520095

代理机构名称江苏大洲工程项目管理有限公司  
代理机构地址江苏省盐城市解放北路（凌桥组团南门综合楼三楼）  
代理机构联系方式 18893698001  
附件：  
附件 17404558e-0e4e-46cd-93e0-0464e5feffc3.doc

临泽县中医康复养老服务中心环评报告政府采购项目  
第三次竞争性谈判更正公告

江苏大洲工程项目管理有限公司受临泽县卫生和计划生育委员会的委托，就临泽县中医康复养老服务中心环评报告政府采购项目以竞争性谈判形式进行采购，于2017年4月10日发布第三次谈判公告。现将公告内容更正如下：

一、谈判文件编号：LJYZC20170306

二、预算金额：130000.00元

三、原公告内容：

1、报名时间：请于2017年4月5日9:00时起至2017年4月10日17:00时（节假日除外）。

2、响应性文件投递时间：2017年4月日(星期)午:00（北京时间）前；参加本次政府采购活动的供应商应将响应性文件送达指定地点。

3、谈判时间：2017年4月日(星期)午:00（北京时间）；

现更正为：

1、报名时间：请于2017年4月12日9:00时起至2017年4月14日17:00时（节假日除外）。

2、响应性文件投递时间：2017年4月21日(星期五)下午15:00（北京时间）前；参加本次政府采购活动的供应商应将响应性文件送达指定地点。

3、谈判时间：2017年4月21日(星期五)下午15:00（北京时间）；

注：谈判文件内的谈判公告以本公告为准，谈判文件请于本公告附件处重新下载。

其他内容不变

联系人姓名及电话：

采购人：临泽县卫生和计划生育委员会

联系人：成绪武电话：13993633155

招标代理机构：江苏大洲工程项目管理有限公司

联系人：刘永尧电话：18893698001

江苏大洲工程项目管理有限公司

2017年4月11日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 广东：珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培训项目

### 中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培训项目

品目服务/其他服务

采购单位珠海市社会福利中心

行政区域珠海市公告时间 2017年04月11日 16:53

本项目招标公告日期 2017年03月17日 中标日期 2017年04月11日

评审专家名单见附件

总中标金额¥45万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人马坚

项目联系电话 0756-2538221

采购单位珠海市社会福利中心

采购单位地址香洲区翠峰街1号

采购单位联系方式曾维斌，8597750

代理机构名称详见公告正文

代理机构地址详见公告正文

代理机构联系方式详见公告正文

附件：

附件 1C111 珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培训项目（定稿）.doc

附件 2 中标公告.docx

珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培训项目（项目编号：ZHGP2017-C111）组织评标工作已经结束，现将评标结果公示如下：

### 一、项目信息

项目编号：ZHGP2017-C111

项目名称：珠海市社会福利中心养老机构巡回社工服务及全市养老服务培训项目

项目联系人：马坚

联系方式：0756-2538221

### 二、采购单位信息

采购单位名称：珠海市社会福利中心

采购单位地址：香洲区翠峰街1号

采购单位联系方式：曾维斌，8597750

### 三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

见附件

### 四、中标信息

招标公告日期：2017年03月17日

中标日期：2017年04月11日

总中标金额：45.0万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

见附件

评标委员会成员名单：

见附件

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

见附件

### 五、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 关于我们

### 中国养老网

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

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

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

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

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

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

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

## 联系我们

中国养老网 [cnsf99.com](http://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](http://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](mailto:lbss_26@126.com) [cnsf99@126.com](mailto: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

