

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

2017-04-18

目录

养老视点	4
吉林：启动养老院服务质量建设专项行动.....	4
山东：潍坊市老龄宣传工作实现市级主流媒体全覆盖.....	4
山东：菏泽市开展老年优待政策执法检查.....	5
山东：东平县老龄办切实做好干部包户脱贫工作.....	5
山东：青州市老龄办参加全市关工委工作会议.....	5
山东：省属困难企业退休职工中独生子女父母养老补助新规出台.....	6
山东：烟台市强化五项工作促进社会养老服务业全面发展.....	6
山西：公布新政针对企业参加养老保险职工.....	7
陕西：养老服务持续发力，托起幸福“夕阳红”.....	7
安徽：居家养老开创“三互”新模式.....	9
安徽：我省启动养老院服务质量建设专项行动.....	9
湖南：保险业跨界融合布局养老附加服务.....	10
四川：仪陇县召开老年人意外伤害保险工作推进会.....	12
新疆：昌吉州人大开展老年人权益保障法执法检查.....	12
甘肃：白银市召开 2017 年全市老龄办主任会议.....	13
广东：到 2020 年新增养老床位 3000 张.....	14
云南：陆良县探索居家养老服务模式纪实.....	14
热点新闻	18
养老服务改革试点正式启动，养老服务体系有望健全.....	18
养老幼教可融合.....	18
南师大调查报告直击养老“痛点”，医养结合才能关注老人全面健康.....	19
北京医改一周专家就诊量减 14%，药占比及药费均呈下降趋势.....	20
中国人口老龄化严重，少儿人口严重下降.....	22
73 岁老汉为什么要选择“入狱养老”？.....	22
国家新闻出版广电总局、全国老龄工作委员会办公室关于联合举办 2017 年全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动的通知.....	23
政策法规	25
山东：潍坊发布《养老机构等级管理及评定办法》征求意见.....	25
养老研究	29
养老服务的提质增效是一场持久战.....	29
关于公办养老机构深化改革的思考.....	31

留守老人养老服务问题分析与对策建议.....	33
未来中国的老龄化问题比日本还要严重!	34
养老类型.....	45
怎样的家适合老人养老.....	45
广东: 深圳建成 10 家医养结合型养老机构.....	48
台商掘金安徽养老产业.....	49
养老产业.....	50
宁夏: 银川第四届老年产业博览会本月举办.....	50
华翔联信亮相老博会, 对通信+养老有何启示.....	50
澳大利亚养老产业人才培养示范课中国路演 (4 月 24-28 日, 北京/成都/上海)	52
养老产业迎风口, 且看资本如何布局.....	54
养老访谈.....	55
专访郑功成: 养老保险改革顶层设计的关键问题.....	55
智慧养老.....	60
湖南: 家居养老互联网+试点在长沙县启动, 智能手环定位找到走失老人.....	60
智慧养老, 下一个产业“蓝海”?	60
老年大学.....	62
山东: 诸城首家农村社区老年大学成立.....	62
养老地产.....	62
万达 700 亿成都建医疗产业园, 意在养老产业?	62
养老金融.....	63
北京: 推进住房反向抵押养老保险项目试点.....	63
数说: 2016 年企业年金规模破万亿, 增速放缓、收益新低.....	64
社会保障.....	65
山西: 企业参加养老保险职工缴费满 15 年且正常到龄退休.....	65
国际交流.....	66
德国的养老模式及住房养老措施.....	66
老年说法.....	68
养老合同纠纷多发民办机构.....	68
养老骗局调查: 子女在场, 骗局八成被识破.....	69
政府购买服务.....	71
吉林: 辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务项目拟采用	

单一来源方式采购中标公示.....	71
吉林：2017年绿园区民政局购买居家养老服务入围项目第二次中标公告.....	72
河南：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察设计招标(二次)公告.....	74
<u>关于我们</u>	<u>76</u>
<u>联系我们</u>	<u>78</u>

养老视点

吉林：启动养老院服务质量建设专项行动

吉林省启动养老院服务质量建设专项行动，吉林省民政厅、公安厅、卫生计生委、质监局、老龄办五部门宣布，全省就基本建立统一的养老服务质量标准和评价体系，到2020年底，吉林省每个市（州）将至少建立1所医养结合机构。

吉林省民政厅厅长、省老龄办主任乔恒表示，未来，吉林省将全面优化养老服务发展环境，加快推进养老服务业“放管服”改革；持续加强居家养老服务，按照构建吉林特色“9073”养老服务格局；深化公办养老机构改革，到2020年，政府运营的养老床位数占全省养老床位总数的比例不超过50%；同时大力推进农村养老服务，积极推动医养融合发展，到2020年，每个市（州）至少要有1所医养结合机构，全省护理型床位达到养老床位总数的30%以上；吉林省还将加强养老机构规范管理，开展民办养老机构消防安全集中整治、养老机构等级评定和老年人能力评估等；同时做大做强养老服务产业，大力推进“养老+互联网”、“养老+旅游”、“养老+医疗康复”和“养老+金融”，逐步培育吉林养老产业品牌，形成养老服务新业态。

吉林省养老院服务质量建设专项行动从2017年至2020年为期四年，目标是着力解决影响养老院服务质量的突出问题，实现养老服务质量年年有提升，打造人民群众住得起、住得好的养老院。到2020年底，全省养老院服务质量、医疗服务水平总体水平显著提升，形成一批品牌形象突出、服务功能完备、质量水平一流的连锁化养老院。专项行动还明确了九方面重点工作，包括开展养老院服务质量大检查、大整治，加快养老院服务质量标准化和认证建设，开展医疗卫生服务，加强养老院安全管理，提高养老院管理服务人员素质能力，加强养老院管理信息系统建设，组织开展养老院服务质量万里行活动，开展“敬老文明号”创建活动，加强养老院服务质量监督等。

（来源：刘源源）

中国养老网

山东：潍坊市老龄宣传工作实现市级主流媒体全覆盖

日前，由潍坊市老龄办与潍坊人民广播电台联合开设的，专门为全市老年人提供服务的“银龄之声”栏目正式开播，实现了潍坊市老龄宣传工作在市级主流媒体的全覆盖。

“银龄之声”栏目秉承“有问必答、有求必应、有需必帮”的服务理念，充分利用和发挥广播电台数字化、多功能、覆盖广、参与性强的特点和优势，精心为老年人打造了一个物质精神文化生活的温馨港湾。

近年来，潍坊市老龄办不断创新宣传形式，拓展宣传平台，突出阵地建设，积极构建全方位、多层次、立体化的老龄宣传网络，努力做到老龄工作电视上有影、广播里有声、报刊上有文、网络上有字。全市各级老龄工作机构充分利用《潍坊日报》、《老年生活报》、《潍坊保健报》以及潍坊电视台、潍坊老龄网站等媒体，开辟《老有所养》、《幸福老龄》等专版专栏和专题，加强老龄政策法规、老龄工作和老龄事业发展动态、孝亲敬老正能量的宣传报道，形成了月有重点、周有亮点、每日有热点的强有力宣传态势，保证了社会各界更多地了解、关注、支持老龄工作，为推动老龄事业全面协调可持续发展营造了良好的舆论氛围。

(来源: 潍坊市老龄办)

中国养老网

山东: 菏泽市开展老年优待政策执法检查

4月10日, 菏泽市人大内司委副主任委员、工作室主任李克和带领市人大、市老龄办及菏泽日报、菏泽电视台、齐鲁晚报、大众网、牡丹晚报等主要媒体记者一行12人对菏泽城区各牡丹园及公交线路落实老年优待政策进行执法检查。

李主任一行先后检查了百花园、盛华牡丹园、中国牡丹园以及曹州牡丹园, 每到一处李主任首先听取了各园负责人落实老年优待政策情况汇报, 查看各大景点售票处是否有明显的老年优待标志, 询问工作人员是否了解老年优待政策, 现场向游览的老年人了解是否免票或优惠及服务人员的对老年人的态度等等, 经查, 各园均对员工开展了尊老敬老教育和老年优待政策培训, 对优待政策全部执行到位。其中曹州牡丹园及民营企业主办的盛华牡丹园、中国牡丹园对60周岁以上老人持有效证件免费参观。百花园是村集体兴办的对70周岁以上老年人免费参观, 60-69岁老年人半价。“我第一次到曹州牡丹园游览, 牡丹花真好, 老年政策更好, 给我们老人门票都免了。”来自江苏省沛县今年78岁的王贵军老人高兴的告诉我们。今天他们一家九口来到曹州牡丹园游览。

与此同时, 李主任一行还对公交公司落实老年优惠政策进行了检查, 全部按照省市优待政策落实到位, 老年人非常满意。据悉: 市公交公司已办理60至64周岁老年优惠卡近2万张, 持卡老人乘车半价; 办理65周岁及以上老年免费卡6.8万张, 老人持卡乘车免费。

(来源: 菏泽市老龄办)

中国养老网

山东: 东平县老龄办切实做好干部包户脱贫工作

近期, 根据泰安市建档立卡贫困户大走访、大排查活动的要求, 东平县老龄办按照本单位《干部包户脱贫配档表》, 在前期信息完善、初步对接的基础上, 组织安排包户干部进村入户、充分对接, 全面了解贫困户家庭状况和帮扶需求。按照因灾、因病、因残、因学及缺项目、缺资金、缺劳力、缺技术等不同原因, 东平县老龄办和包保户所在村两委分类制定脱贫措施、建立工作台账、实行挂图作业, 着力构建全社会共同参与的良好格局, 确保特殊困难群众兜底脱贫。

(来源: 东平县老龄办)

中国养老网

山东: 青州市老龄办参加全市关工委工作会议

4月17日, 青州全市关工委工作会议在市委党校报告厅召开。青州市老龄办作为市关工委成员单位列席参加。会议以习近平总书记系列重要讲话和对关心下一代工作的重要指示精神为指导, 按照市委、市政府部署要求, 总结2016年工作, 部署2017年工作任务, 并表彰了全市优秀“五老”志愿

者。

青州市老龄办将在职能范围内，配合市关工委及相关部门，进一步加强对弱势青少年的关爱帮扶工作；开展“老手牵小手”活动，充分调动一老一少两代人的积极性；进一步发挥老年人协会对下一代的教育作用，帮助农村留守儿童解决学习、生活中的一些实际问题；鼓励“五老”志愿者继续发挥余热，实现老有所为和下一代健康成长的双赢。

（来源：青州市老龄办）

中国养老网

山东：省属困难企业职工中独生子女父母养老补助新规出台

为进一步贯彻落实计划生育基本国策，山东省卫计委等出台《省属困难企业职工中独生子女父母养老补助落实工作实施办法》。企业职工一次性养老补助的发放标准，按照企业职工中独生子女父母根据国家规定办理退休手续时，企业所在的设区市上一年度职工年平均工资的30%发给一次性养老补助。

落实对象需同时具备以下三个条件：2002年9月28日后正式办理退休手续未按规定享受一次性养老补助；省属困难企业职工；独生子女父母。原省属企业职工因企业破产、改制等原因离开原企业以个人身份参保并于2002年9月28日至2016年1月21日期间办理退休手续的人员（以下简称原省属企业职工社会退休人员）中独生子女父母可参照执行。符合条件，已经亡故人员参照执行。

省属困难企业的一次性养老补助落实对象，由所在企业或破产清算组组织申请登记。原省属企业职工社会退休人员中落实对象，由户籍所在地的乡（镇、街办）负责申请登记。符合条件的人员由其本人或其委托人持身份证等，在规定的时间内到所在企业或户籍所在地的乡（镇、街办）领取并填写申请登记表格，进行申请登记。登记时需提交材料一般包括“三证一簿”——本人《户口簿》、《居民身份证》原件及复印件各一份；《退休证》原件及复印件各一份；《独生子女父母光荣证》（或《独生子女光荣证》、《独生子女优待证》）原件及复印件各一份。原省属企业职工社会退休人员中落实对象还需提交解除劳动合同协议书。

符合条件已亡故人员，由其配偶或子女（或法定继承人）代为申请登记。代办人另需提供——代办人身份证原件及复印件各一份；死亡人员户口注销证明原件及复印件各一份；如代办人为配偶，《结婚证》原件及复印件各一份。登记时，本人或代办人须公开承诺所提交的证明材料和信息真实无误，由本人或代办人签名并按手印。

（来源：济南日报）

中国养老网

山东：烟台市强化五项工作促进社会养老服务业全面发展

近日，从烟台市民政局获悉，2017年全市民政系统将积极作为，勇于担当，撸起袖子加油干，扎实做好五项工作，促进全市社会养老服务业全面发展。

一是进一步开放养老服务市场。降低行业准入门槛，放宽外资准入条件，补充完善养老服务业专项补助政策，加大养老服务业政策支持力度，引导支持社会各界力量投资发展养老服务，年内千名老人拥有床位数达到37张以上。二是全面推动养老服务标准化建设。全面实行养老服务机构等级评定和老年人评估制度，推动社区日间照料中心星级评定工作，加强养老服务管理人员培训，提升养老服务

的标准化、专业化水平。做好“两台一网”推广应用工作，年内基本完成“两台一网”在市、县两级的部署应用。三是加快医养融合发展。积极推进国家级医养结合试点城市建设，建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，提高养老机构提供基本医疗服务能力和水平。推动城乡社区养老服务设施与就近的医疗卫生机构建立联系服务制度，促进医养结合服务向社区和居家延伸。四是推进养老服务业转型升级。加快公办养老机构改革进程，年内实现20%以上公办机构改制改革。积极推行社区养老服务设施连锁化、机构-社区连锁化运营模式，推动日间照料设施逐步由专业机构托管，实现连锁化、品牌化、集团化发展，切实发挥社区养老服务设施功能，推动信息化服务进社区，促进社区居家一体化发展。五是强化社会福利保障。全面落实困难老年人高龄津贴、护理补贴、养老服务补贴制度、残疾人两项补贴制度，积极谋求政策创新，不断扩大困难群体社会福利保障范围。

(来源：烟台市老龄办)

中国养老网

山西：公布新政针对企业参加养老保险职工

4月11日，山西省人社厅公布惠民新政，今年起，参加企业基本养老保险的参保职工，缴费年限累计满15年以上，达到法定正常退休年龄时，人社行政部门不再办理退休审核，系统信息完备，经办机构将直接办理待遇领取手续。

省人社厅有关负责人介绍，此举在于简化行政审批，提高工作效率，为参保单位和参保人员提供高效便捷的服务。今后，凡在养老保险经办机构信息系统中，参保人员个人信息出生年月、参加工作时间和视同缴费年限等，与本人原始档案记载信息完全一致准确的，经办机构将直接办理按月领取基本养老金手续。凡参保人员个人信息记录不完整、不准确，难以直接办理的，参保单位要按经办机构要求，全力配合做好参保人员信息补录。

人社厅要求首先要对近3年内正常退休人员的信息逐人逐项与经办机构核对，提前做好信息补录或修正工作，中断缴费的要及时补缴。其次要对近3个月内正常退休人员按照规定进行公示。

此外，有两种情形，仍将由人社行政部门按规定办理退休审批(核)手续，按特殊工种、因病或非因工致残、企业政策性破产等其他符合规定办理提前退休手续或延长退休年龄的；经办机构与参保单位、参保人员在出生时间、工作时间、岗位工种、缴费年限等方面发生争议的。

据悉，山西省基础管理规范、原始档案和参保人员账户记录等信息完整准确健全的地方，将组织实施新政。基础薄弱的地方，从强化基础管理入手，争取在年底前按新政运转。

(来源：山西日报)

中国养老网

陕西：养老服务持续发力，托起幸福“夕阳红”

满足数量庞大的老年群众多方面需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题，事关发展全局，事关百姓福祉。近年来，我省各级民政部门以完善政策法规体系、加快养老服务设施建设、推行普惠型老年优待为重点，着力保基本、抓示范、建机制，落实各项配套扶持政策，养老服务业持续快速发展，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系初步建立。

今年年初，国家发改委、财政部、民政部联合对全国6省市养老服务体系进行表彰。根据每千名老年人拥有的养老床位数、城乡养老机构和社区日间照料中心数量及覆盖率等指标，我省进入此

次表彰之列。陕西养老服务业助力追赶超越其势已成、其效已显。

服务“夕阳”的事业，政府主导强势推进

儿女都在国外，每天早上，84岁的沈如林都会携78岁的老伴缓步走过一段不太长的路，来到西安市文艺路环南路社区日间照料中心。对于他们而言，来这里度过充实的一天，“如同年轻人上班一样”。

养老服务机构数量和覆盖面的大小决定了养老服务业的发展水平。截至2016年底，我省共有各类养老机构及服务设施9263个，千名老年人床位拥有数达到34张；有社区日间照料中心283个，县级养老机构覆盖率达到73.8%，县级农村中心敬老院已实现全覆盖。环南路社区日间照料中心辐射半径3公里，服务周围社区7000多户1万多名老人。自从搬进这里住，85岁的李福财老人逐渐变得开朗，经常与老伙计们一起聊天、下棋，生活安逸。儿孙们对老人生活中的变化看在眼里、喜在心中，“老人吃得好、睡得香、聊天有伴，我们心里也就踏实了，更能安安心心做好自己的事情了。”

让广大老年人老有所养、老有所依，是政府义不容辞的责任。近年来，我省先后制定出台了《关于加快发展养老服务业的意见》《关于鼓励和引导社会资本进入养老服务领域的若干意见》《关于推进医疗卫生与养老服务相结合实施意见》等一系列政策文件，为推动养老服务业发展提供了坚实的法规政策保障，让养老服务业在规范有序的道路上行健致远。

针对“城乡、区域养老发展不平衡，基础设施十分薄弱”的短板，省民政厅在对农村五保供养对象、城镇“三无”人员实现“应保尽保”的基础上，还为特困老人、低收入老人、经济困难的失能半失能老人、进入老年的优抚对象等特殊老年人提供无偿或低收费的供养、护理服务。省民政厅厅长赵政才介绍说，我省现有60岁以上老年人口613.83万人，加快养老服务业发展刻不容缓。目前我省已明确将养老服务业纳入全面建成小康社会的重要考核指标，将6130个养老服务项目全部纳入我省国民经济和社会发展“十三五”规划，充分体现了党和政府对老年人的关心关怀，也说明了养老服务业在我省有着非常广阔的发展前景。

前景广阔的产业，社会参与已成大势

养老服务业既是服务“夕阳”的民生事业，也是市场前景广阔的“朝阳”产业。为加快推进其发展，2011年至2016年，中省共下达财政资金12.9亿元，省财政为70岁以上老年人配套发放高龄补贴33亿元，福利彩票公益金累计投入15亿元全力支持养老服务体系建设。

除财政支出保障外，我省还积极鼓励和推动民间资本进入，对新建和改扩建民办养老机构每张床位一次性分别补助3000元和2000元，省级财政也累计下达建设补助经费1794万元，支持了59个民办养老机构发展。面对日益多元化的养老需求，省民政厅创新性地引进了省外有实力的企业参与养老机构建设，并通过民间资本投入或采取政府和社会资本合作的模式在建或立项养老服务项目62个，投入资金280亿元。

3月14日，呼救信号在瑞泉养老服务有限公司后台终端突然出现，显示西安市某小区居民家中有紧急情况发生。公司立即派出应急小组前往，将摔伤老人第一时间送往医院及时就诊。公司负责人张婷介绍说，北京公司总部2015年在陕西设立养老服务公司以来，用户数量一直呈现井喷式增长，仅在环南路社区就有800多名用户，12名服务人员经常忙得不可开交。“我们正计划在西安各个社区建设更多的服务站，从目前不断增长的业务量来看，我们对养老服务产业充满信心、充满期待。”

目前，我省民办养老机构已发展至273个，还不断有新的民间资本、社会力量希望进入这一产业。西安交通大学教授钞秋玲认为，将老龄化和人口红利结合起来，可以使家庭养老压力转化为社会生产动力，提供更多就业岗位，增加劳动收入。

典型引路示范带动，探索发展新模式

早在2012年，西安市三桥老年公寓就与附近医院成立了联合门诊部，成为全市首家“医养结合”单位。一条“绿色通道”，便可实现老人及时就近就医。示范引领在前，全省多家养老服务机构以此

为效仿，纷纷与医院签订合作协议。目前，全省已有620家养老服务机构与医院签订合作协议，有63家养老院、医院融合开展养老业务，并选出35家养老机构开展医养结合试点。

2016年，我省又选出50个示范性日间照料中心、50个示范性农村互助幸福院开展居家养老服务试点，并下拨以奖代补资金3873万元，为养老服务业培育了典型。

此外，在智慧养老、兜底保障、社会投入等方面，全省各地也在不断探索新的模式。西安碑林区创立“互联网+嵌入式居家养老服务”模式为代表的信息化养老模式；宝鸡、铜川、汉中等市建成运营居家养老服务信息平台30个；西安、咸阳、铜川3市建立养老机构综合责任保险，将城镇“三无”人员等六类对象纳入政府补贴购买养老服务范围；安康市连续三年将“加强养老服务业发展”纳入对县区政府年度目标责任考核内容，培育民办养老机构13家……

省民政厅副厅长戈养年表示，所有好的做法都值得大力推广，各级政府都应进一步强化对养老服务业发展的认识，并把发展养老服务业作为年度目标责任考核的一项重要内容，引导各方力量加大对养老服务业的投入，这也充分体现了政府在推进养老服务业发展中的主导作用。

不久前召开的全省养老服务业现场推进会明确提出，2017年我省将全面放开养老服务市场，一连串财政补贴、税收减免、用地保障等各项优惠政策将相继出台，为我省养老服务业发展注入新动力，为我省追赶超越发展增添新活力。

(来源：陕西日报)

中国养老网

安徽：居家养老开创“三互”新模式

近期，合肥市瑶海区三里街街道针对辖区居家养老人数较多的实际，在社区新型居家养老服务站、社会第三方居家养老服务组织等原有的养老服务基础上，坚持可持续理念，开拓创新，推出全新的“互联、互助、互动”居家养老服务。

资源互联，让居家养老更加便捷。该街道整合辖区资源，统筹工作计划，联合各社区居家养老服务站、专业餐饮服务机构、医疗康复中心等，整体调度工作，引导养老服务、卫生餐饮、医疗保健、精神慰藉等专业居家养老项目在辖区内落实开展。

社区互助，让老年生活更有质量。组织辖区社区，改变原有的不定期开展活动的模式，计划性的开展每月、周的居家养老健康活动，活动以免费义诊、健康讲座、医疗咨询为主，解决社区老年居民健康需求，增强老年居民健康防疫意识，引导身边的老人预防疾病保健养生。

健康互动，让养老服务更加温暖。在原有的服务跟踪回访和服务满意度测评基础上，增添了全面医疗跟踪体检、个人健康问题专业解答等服务，并按计划组织辖区老人出游旅行、举办老年人运动会、老年文体比赛等，让夕阳生活更有活力。

(来源：安徽日报农村版)

中国养老网

安徽：我省启动养老院服务质量建设专项行动

记者昨天获悉，省民政厅、省老龄办、省质监局、省公安厅、省卫计委近日印发《安徽省养老院服务质量建设2017年专项行动方案》，在全省范围内启动开展养老院服务质量建设专项行动。

该方案所指养老院，是指依照《养老机构设立许可办法》设立，并依法办理登记的，为老年人提

供集中居住和照料服务的机构，包括符合《养老机构设立许可办法》要件，但未办理养老机构设立许可的养老院（含光荣院）。专项行动将以“坚持底线思维、坚持问题导向、坚持分级负责、坚持以县为主”的原则，对全省范围内所有养老院进行大检查、大整治，自4月中旬启动，到11月下旬结束。

该方案明确，没有依法办理设立许可的养老院，整改达标后办理设立许可，经整改后仍不符合条件的要组织关停并转；依法办理设立许可的养老院，按照《养老机构基本规范》建立养老服务质量保证体系；配齐配强养老院管理服务团队，管理人员和服务人员分别经过各种相关培训；以内设医疗机构或与医疗机构签约合作方式为老年人提供医疗服务和健康管理。

此外，所有养老院建立视频监控系统，24小时值班、服务制度落实到位；消防设施、特种设施设备达到国家规定标准；养老院要广泛开展有益于老年人身心健康的文娱活动，及时发现并干预老年人心理危机；定期对养老院服务质量进行评估或考核，广泛开展满意度调查。

（来源：合肥在线）

中国养老网

湖南：保险业跨界融合布局养老附加服务

“到2050年，我国老年人将达到4.68亿，意味着每3个人中就有一个老人。”世界这么大，何处安放老年人？4月17日，2017湖南首届金融+养老产业发展高峰论坛在长沙举行。业内人士认为，社区养老正成为养老产业发展的重点，而在产业融合发展方面，养老产业与保险的融合将成为保险行业下一片“蓝海”。不过，社区养老如何养，金融与养老产业如何融合，还需要诸多创新实践。

困局：银发经济掘金不易

社区养老已成为养老产业发展的重点之一。以长沙天剑社区为例，目前65岁以上老年人占该小区总人口40%。从社区老人的需求出发，当前有必要构建集居家、日照、全托养为一体的社区养老服务机构。

湖南葆真堂健康养老运营管理有限公司董事长杨志勇表示，目前，很多地区特别是城市的中心地区，社区养老、医养结合的需求已经开始显现：包括活跃老人的日间照料、失能半失能老人的长期护理、康复理疗以及就医绿色通道等。而以社区养老服务站为中心，提供包括膳食、用药管理、康复理疗以及出行等多种养老服务，成为传统居家养老的有益补充。

不过，掘金银发经济非易事，由于老人的消费习惯和思想观念以及政策的不统一，目前的养老产业面临养老地产不赚钱、公立养老医院一床难求、私立养老院床位空置率高的问题。

应对：长期护理保险有望明年推出

不过在杨志勇看来，未来通过金融创新，例如通过长期护理保险的制度安排，可以解决目前行业面临的部分问题。记者从论坛现场了解到，目前长沙已经在开展长期护理保险的市场调研，相关产品有望在明年推出。

“未来，政府将会更多扮演“裁判员”的角色，保基本、兜底线，市场将发挥更大的作用，营利性与非营利性养老企业都将各显神通。”长沙市福利协会副会长罗尧清表示，当前大而全的养老模式未来将更加细分，并往专业化、品牌化、连锁化方向发展。

在养老产业的三个参与方中，资本方未来将最看重运营方，持有持续盈利的运营资产，未来是险资进入保险业最理想的状态。

趋势：险业多方式布局养老产业

杨志勇表示，没有金融支持的产业，必定走不远，也走不快，金融行业目前对养老产业的理解还太浅。

不过，政策层面已经对金融与养老的结合明确表示了支持。2016年3月21日，中国人民银行、民政部、银监会、证监会、保监会联合发布《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，进一步明确了养老金融相关政策。《意见》表示将在银行、证券、保险等多个领域提升对养老服务业的金融支持。

省金融办相关负责人表示，如果将养老当做产业链市场来看，它的规模不下于50万亿元。“随着人口老龄化逐渐加重，未来的人口红利将落到保险业。”中银证券投资副总黄海勇表示。

正因此，目前保险业也正以各种各样的方式进入养老产业。“现在主要有合众人寿、泰康人寿的重资产养老社区、恒大人寿的轻资产养老社区，以及合作联盟、企业年金管理、健康养老保险等养老模式。”吉祥人寿运营总监谭琦勇认为，养老产业与保险业正在跨界融合，养老产业与保险的融合将成为保险行业下一片蓝海。

在中银证券投资副总黄海勇看来，对产业资本来说，养老产业想象空间巨大，但商业模式不清晰、前期投入大、利润率低，整体业态还处于小而散的格局，未来将完成细分龙头、横纵整合以及垄断竞争的发展路径。他同时认为，地产+保险+养老行业的有效融合，能拉长寿险产业链30年左右。

观察：金融+养老仍有待创新

省金融办相关人士表示，养老产业空间巨大，未来还需要在金融+养老+互联网领域有更多创新和突破。

杨志勇认为，金融+养老的创新首要还是产品和服务的创新。例如，养老服务金融产品化，银行、保险、证券、信托等机构从养老机构购买金融化的养老服务产品，再出售给老人，老人购买相关产品后即可在养老机构享受相关的养老服务，解决需求和支付等问题。

记者了解到，目前在葆真堂的社区养老服务机构，老人已经可以获得慢病管理和膳食管理以及就医绿色通道等服务，通过其互联网平台，未来还可以实现养老院的优选入住的服务。

在资金和产业链联动方面，黄海勇表示可以让保险产品 and 养老地产挂钩，房屋的租住权代替传统的保险收益，客户更容易接受。

谭琦勇介绍，在养老保险创新方面，吉祥人寿已经在岳阳、益阳和永州试水与政府合署办公，为客户提供名医问诊、健康管理咨询等附加服务。未来条件成熟后，还可以投资建立吉祥养老服务社区，寻求保险与养老产业融合的更广阔的路径。

数说

全省养老床位24.5张/千人“2013年到2016年间，湖南新增60岁以上的老人122万人，同期新增养老床位11.3万张。全省24.5张养老床位/千人的数据低于全国29.5张的平均水平。”这是长沙市福利协会副会长罗尧清现场公布的一组数据。

按照“9073”的养老规划，90%居家养老，7%社区养老，3%由机构养老。但随着老龄化社会正大步走来，随着“倒金字塔”“空巢”家庭的不断增多以及高龄失能老人数量的快速增长，传统的家庭养老、机构养老模式已经不能满足人们的需求。

（来源：红网）

中国养老网

四川：仪陇县召开老年人意外伤害保险工作推进会

老年人意外伤害保险工作是德政工程，是党和政府对老龄人关心关怀关切的重要举措，做好该项工作意义重大。4月14日，仪陇县召开老年人意外伤害保险工作推进会议，传达省市有关工作精神，总结今年以来全县老年人意外伤害保险工作开展情况，部署4-5月份的工作，再加压力、再下功夫，确保全县老年人意外伤害保险工作目标的完成。

在老年人意外伤害保险工作推进会上，2个先进乡镇作了典型发言，介绍了经验，对8个后进乡镇作了通报，找出了存在的问题和差距，明确完成任务的时限。县政府分管领导作了讲话，明确指出，按时完成2017年的目标任务，是不折不扣的政治任务，各乡镇要把老年人意外伤害保险工作提升为乡镇党政“一把手”工程，切实加强领导，把这项工作作为重要的任务来抓，把这项工作列为老龄工作的重中之重来抓。采取“一把手”亲自抓，分管领导靠上抓。成员单位整体联动，乡镇之间动态管理，每十天一调度，每十天一通报，并纳入乡镇工作目标进行考核，全县所有乡镇必须在5月30日前完成全年的目标任务。

截止3月底，全县57个乡镇，投保老年人总数34974人，占应投保老年人总数的31%。比上年同期减少13561人，其中有9个乡镇完成了目标任务50%以上，投保率低于全县平均水平的乡镇就有23个，投保率不到10%的乡镇有11个，尚有8个乡镇还是空白乡镇，没有投保进度。目前，全县上下紧急联动，由老龄办牵头，民政、财政、中国人寿仪陇支公司等有关部门参加，组成2个工作组，深入乡镇村居，全面指导督查，确保按时完成任务。

(来源：四川省仪陇县民政局)

中国养老网

新疆：昌吉州人大开展老年人权益保障法执法检查

4月11-13日，昌吉州人大常委会组成以马丽君副主任为组长的检查组，深入县市开展以保障老年人权益为主题的执法检查。

州人大执法检查组先后到吉木萨尔、奇台、木垒等县市，采取实地查看、召开座谈会等方式进行。重点检查了各级政府及其有关部门贯彻落实老年人权益保障法、完善老年人合法权益保护机制的基本情况；社会养老服务体系建设和老年人社会救助、老年人参与社会发展情况。实地走访居家养老服务中心(站)家，听取了三县市政府关于贯彻实施老年人权益保障法情况的汇报。在最后的座谈会上，州人民政府副秘书长刘强向检查组汇报了自治州贯彻实施老年人权益保障法情况。

州人大常委会副主任、检查组组长马丽君在检查和听取汇报后，对自治州贯彻落实老年人权益保障法情况很满意，并指出，要充分认识开展老年人权益保障法执法检查的重要意义，通过这次执法检查，查找问题，加强监督，督促整改，促进应对人口老龄化各项措施的落实。

执法检查组在听取了自治州人民政府关于贯彻实施老年人权益保障法情况的汇报后强调：针对自治州老龄化快速发展的形势，我州要不断完善老龄事业的法规政策，加大宣传力度，提高认识，把积极应对人口老龄化作为今后一个阶段的战略任务抓好落实；抓住机遇，大力发展医养结合养老护理服务机构，切实解决失能、半失能等特殊群体老年人的养老问题；完善机制，加强老龄队伍建设，统筹协调，采取从弱化和超编行业调整编制、政府购买服务等方式充实老龄队伍。逐步加大对老龄事业发展的支持力度，提供财政经费保障。

州人民政府副秘书长刘强，吉木萨尔、奇台、木垒等县市人大的主要领导、民政、卫计、人社等部门领导参加检查，州人大代表人事工作委员会副主任南杨、州老龄办常务副主任龚秀花、副调研员王洋等陪同检查。

(来源：昌吉州老龄办)

中国养老网

甘肃：白银市召开 2017 年全市老龄办主任会议

近日，白银市召开 2017 年全市老龄办主任会议，总结了 2016 年工作，表彰了先进，安排了 2017 年的十项工作重点：

(一)继续深入学习习近平总书记关于老龄工作重要指示和讲话精神。要继续深化对习近平总书记关于老龄工作新思想新理念新观点的再学习、再认识，深刻领会重要讲话的丰富内涵和核心要义，真正转化为谋划工作的新思路、加强和改进工作新措施。

(二)不断深化老龄宣传工作。要进一步创新宣传工作思路和方法，为开展老龄工作营造更加良好的社会舆论环境。充分利用春节、“老年节”等传统节日和“敬老月”系列活动、评选表彰等载体，开展孝亲敬老美德传承、老龄政策法规宣讲、老年人文化体育等活动。在充分发挥报纸、电视、广播等主流媒体作用的基础上，积极利用、善于利用网络、微信、微博等新媒体传播迅速、覆盖面大等优势，全面准确宣传好党的主张，传播好党的声音，讲述好老龄事业故事。要超前谋划，精心部署，打造并放大“敬老文明号”创建、“敬老月”系列活动、“孝亲敬老模范”评选表彰的品牌效应。

(四)努力推动调查研究工作。要关注老年人所思、所盼和所需，特别是经济困难、高龄、空巢、失能半失能等特殊老年群体的困难和需求，有针对性提出政策建议，推动出台涉老的相关措施。加强与省内高校、科研院所合作，加强对老龄工作全局性、战略性问题研究，为党委政府决策提供科学准确依据。要重点开展基层老年协会建设、老年人维权优待，特殊老年群体养老问题等专题调研。要注重调研成果转化，力争推动解决一些实际问题。

(五)着力推进基层老年协会规范化建设。对本县区基层老年协会建立和运转情况进行详细的摸底调查，针对不同情况分类指导，支持和引导基层老年协会在基层党组织的领导下，发挥其在促进当地发展、调解涉老纠纷、开展互助服务、活跃老年人精神文化生活等方面的积极作用。

(六)不断深化“银龄行动”。要以老年社会组织为依托，充分发挥老年人才的知识和经验优势，在更广泛领域参与经济社会发展，尤其要与“精准扶贫、精准脱贫”工作、“联村联户、为民富民”行动相结合，因地制宜开展支农援农、文化教育、医疗卫生、老年志愿等活动，帮助他们实现老有所为愿望。

(七)切实加强老年维权工作。大力宣传贯彻“一法一条例”，认真落实老年人优待政策，协调有关部门做好法律援助、法律服务、司法救助和涉老案件查处工作，扎实做好老年人信访接待调处工作，确保老年人合法权益不受侵害；开展老年人防诈骗宣传教育活动，提高老年人识骗防骗能力；认真组织开展“老年法律进社区”活动，帮助老年人用法律武器维护自身合法权益。

(八)积极推动老年宜居环境建设。要按照全国老龄办、国家发展改革委等 25 部委印发的《关于推进老年宜居环境建设的指导意见》要求，认真做好宣传引导，协调相关部门制定下发实施方案，探索推进老年友好城市、老年宜居社区、适老化改造等试点示范。

(九)全面推进老年人意外伤害保险工作。各级老龄部门要积极与民政、财政、保监等部门协调沟通，争取党政领导重视，努力筹措资金，确保老年人意外伤害保险工作顺利推进。

(十)组织开展督促检查。各级老龄部门要认真履行工作职能，积极协调有关部门，对现有老龄法律法规政策文件落实情况开展督促检查，推动政策配套衔接、落地生根。要针对弱项短板，积极采取人大检查、政府督查、媒体监督等手段，加大监督督查力度，努力推动政策落实。

就今年如何贯彻落实党和国家有关老龄工作方针政策，谋划和把握好工作全局，圆满完成市委、市政府交办的各项任务，会议要求从三个方面切实加强自身建设：一是要强化综合协调能力，为老龄工作赢得更多关注，为老年群众谋求更多实惠，形成推动发展的大老龄工作格局。二是要强化实干担当能力，把心思放在干事业上，把精力投入到抓落实中，切实做到真抓实干、善做善成，不辜负党的

信任、老年人的期盼。三是要强化创新发展能力，密切联系实际，研究新政策，谋划新思路，采取新举措，以勇于创新、敢于突破的胆识，创造性开展工作，不断为老龄事业注入新鲜活力。

(来源：白银市老龄办)

中国养老网

广东：到2020年新增养老床位3000张

为应对可能加快到来的“银发浪潮”，满足全市日益增长的养老服务需求，我市积极应对“老”问题。记者昨日从市民政局获悉，“十三五”期间，我市重点建设10个养老项目，到2020年深圳新增养老床位3000张。

据了解，“十二五”期间，深圳新增养老床位4762张，全市养老床位总数达8359张，超额完成“十二五”规划全市建成8000张的既定目标。全市共有养老机构31家，其中公办22家，民办9家；全市共建成社区老年人日间照料中心61家、星光老年之家916个、社区党群服务中心668个、居家养老服务网点200多家，实现居家养老社区全覆盖，社会养老服务体系基本形成。

根据《深圳市养老服务业发展“十三五”规划》，到2020年，建成养老服务体系健全、产业质量规模领先、体制机制全面创新、社会活力充分激发、具有深圳特色的现代养老新格局。到2020年，全市新增养老床位3000张以上。深圳市养老护理院和深圳市社会福利中心（新址）竣工后，共提供1100张养老床位。龙华区、南山区等福利院项目均将在“十三五”期间竣工。此外，符合标准的老年人日间照料中心、老年人活动中心等社区养老服务设施覆盖率达到100%。

(来源：深圳特区报)

中国养老网

云南：陆良县探索居家养老服务模式纪实

2014年8月，曲靖市被国家民政部、国家发展和改革委员会列入全国42个国家养老服务业综合改革试点地区之一，成为云南唯一获批改革试点州(市)。综合改革试点工作启动以来，作为承接全市改革任务的重点县，陆良县先行先试，紧紧围绕改革任务和社会养老服务需求，瞄准有效发挥居家养老服务中心(服务站)服务效益和功能，以抓好“老年幸福餐桌”和“关爱失能老人，共享生命尊严”老年希望工程为工作着力点，积极创新居家养老服务模式，破解当地特殊老年群体中普遍存在的养老问题，探索走出了居家养老服务的陆良之路。

用心盘活服务设施资源

陆良县有常住人口67.8万人，其中60周岁以上老年人9.4万人，占全县人口总数的13.67%，并以每年3.4%的速度增长，老龄化趋势日趋严峻。为积极应对人口老龄化所带来的一系列问题，陆良县委县政府高度重视养老服务业的发展，把建设好居家养老服务中心作为加快养老服务体系建设的重点内容加以推进，多年来共建设居家养老服务中心52个，总建筑面积达到26119平方米，目前已投入使用42个。居家养老服务设施建成后，如何避免设施闲置，盘活设施资源，促使设施服务功能得到有效发挥，成为拷问陆良县居家养老服务工作质量的首要课题。作为一个老年人口众多的农业大县，长期以来，赡养纠纷一直是困难陆良农村社会和谐的一大社会问题，加之养老服务社会供给不足，社会购

买力相对较低，留守老人、高龄老人、空巢老人、失独老人、失能半失能老人养老服务需求长期得不到满足，很多老年人没有得到应有的照料，生活艰难，缺乏尊严，有老人甚至把自己的老年生活状况形象的描述为吃“轮饭”、“看脸色饭”、“甩屁股饭”。面对这一社会现实问题，2016年以来，陆良县紧紧瞄准特殊老年群体迫切需要的助餐、照护服务需求，从既受老年人欢迎又管用的服务项目出发，以居家养老服务中心(服务站)为阵地，以开办“老年幸福餐桌”为支撑，以实施“关爱失能老人，共享生命尊严”老年希望工程为补充，为26500余名老年人提供了以老年人医疗保健、生活照料、文体娱乐等为内容的居家养老服务，并开办了15个“老年幸福餐桌”服务点，日均为600名老年人供餐。

用劲破解运营发展难题

与很多地方一样，陆良县也曾经面临着居家养老服务中心运营管理困难的问题。为破解这一难题，陆良大胆创新实践。一是努力破解管理服务难题。把居家养老服务开展与(村)社区建设相结合，在全县选择基础较好的15个(村)社区抓好服务典型示范，明确了以板桥镇为重点乡镇，带动全县开展服务的工作思路，按照“乡镇(街道、华侨管理区)主导、村(社区)参与、居家养老中心运作”的总体原则进行推进，探索形成了以村(社区)居家养老服务中心、老龄事业发展促进会村(社区)工作站、村(社区)老年人协会的三位一体管理服务模式。二是努力破解资金难题。在财政困难的情况下，采取“上级部门及乡镇(街道)补助一点、村(社区)自筹一点、自主经营创收一点、服务对象缴纳一点”的方式筹措资金，并通过村(社区)老龄事业发展促进会，在居家养老服务中心搭建起凝聚社会爱心的平台，积极向社会“募捐一点”，截止2016年底，共有1000余名社会人士向全县12家老龄事业发展促进会共29个村(社区)工作站捐款1000余万元，为居家养老服务的开展提供了保障。三是努力破解服务人员不足的难题。通过设立政府公益岗位，将66名政府公益性岗位人员及26名招聘人员补充到28个居家养老服务中心护理岗位中，化解了运营经费、服务人员不足的矛盾，并形成了关爱失能老人“三结合一体化”的服务模式，以政府购买服务的方式，为280名“失能老人”实施了关爱服务。此外，陆良县不断加大养老护理专业人才培养力度，2010年至2016年共开办养老护理员培训班5期，培训养老护理员667名，其中中级养老护理员76名，为居家养老服务工作的更好开展积蓄了人才力量。

用力提升管理运营水平

为保证服务质量，提升服务水平，陆良县一是规范居家服务内容。上墙公示关爱服务对象的生活状况、自理程度、服务方式、帮扶责任人等信息，公示关爱服务内容、经费来源、关爱机构及服务申请流程，统一各居家养老服务中心的服务内容、收费标准，明细公布各“老年幸福餐桌”就餐人员、伙食标准、额定餐费、补助及交费标准、资金来源、用餐时间和每日菜谱，并按照规范认真做好服务工作。截止目前，全县已有15个居家养老服务示范点基本做到了规范化运营，为全县树立了典型。二是实行台账管理。三岔河镇舟东社区、太平社区等居家养老服务中心印制了管理服务台账，严格登记每一天、每一项工作的开展情况，一户一档，为关爱服务对象精准建账，由乡镇老龄专干对居家养老服务中心运营和服务开展情况进行严格管理。其中，三岔河镇还建立了为老年人服务的信息平台，为全镇的老年人提供了快捷、便捷的信息服务，并由乡镇老龄专干通过微信群对各居家养老服务中心每人服务开展情况进行实时动态监管，大大提高了各中心为老服务的质量。四是推行管理主体的多元化。根据各村委会(社区)的不同情况，因地制宜的动员各类力量参与居家养老服务中心的运营管理和开办，目前已形成村委会(社区)自主管理、老年人协会承办管理、农村敬老院延伸管理等几种比较成熟的运营管理模式。

用情激发基层服务活力

为更加有力的激发出基层为老服务的活力，陆良县针对各村委会(社区)的不同优势，对各类的服务资源进行了优化整合。一是拓展农村敬老院服务范围。同乐街道、板桥镇、大莫古镇的农村敬老院在满足五保供养的基础上，充分利用闲置资源，拓展服务对象，扩大服务范围，向农村社会老人提供寄

养代养、日间照料、家庭护理、配送餐等服务,实现了居家养老服务功能的延伸;召夸镇新庄村委会、三岔河镇盘新社区等村委会(社区)盘活便民服务中心、农家书屋等服务资源,为老年人提供文化娱乐、精神慰藉等多元化的居家养老服务;板桥镇大桥村委会、三岔河镇舟东社区等村委会(社区)整合医疗卫生服务资源,将村(社区)卫生室与居家养老服务中心共建共享,为老年人设立了康复、保健、家庭病床、医疗护理等服务项目,建立健康档案,定期开展健康养生知识讲座,每年为65岁以上老年人免费体检。二是培育志愿服务。让居家养老服务阵地成为起社会志愿服务的舞台,积极引导大学生志愿者、青年志愿者、党员志愿者和社会志愿者组成义务养老服务队伍,通过志愿者定期上门服务和志愿者“一帮一、结对子”帮扶相结合的方式为空巢老年人提供上门服务。三是开展邻里互助活动。三岔河镇太平社区等以“就近组织”、“结对服务”为主要方式,为社区400余名70岁以上独居老人、80岁以上空巢老人提供互助服务。四是立足长远发展。县老龄办、各乡镇老龄专干和开办居家养老服务、“老年幸福餐桌”服务的村委会(社区)一起明算账、算细账,根据各个服务点的资金来源情况,严格成本管控,既承担社会责任,努力降低老年人用餐成本,又强调家庭责任,通过敬老爱老氛围的营造和社会舆论的影响,督促和引导老年人子女尽到赡养老人的义务,主动为父母缴纳费用,让老人享受服务。这一从实际出发的举措既有力降低了村委会(社区)开展居家养老服务和开办“老年幸福餐桌”的经济压力,又有效顺应了老年人的服务需求,受到了老年人及其子女的普遍欢迎,富有长远发展的活力。2017年云南省老龄办考核检查陆良县板桥镇大桥村委会“老年幸福餐桌”时,一位农村老人对考核组说:“我吃过两个‘伙食堂’:一个是曾经的免费伙食堂,吃的是米糠、野菜,如今是‘老年幸福餐桌伙食堂’,每顿“四菜一汤,每餐都在变花样,儿女交钱给我吃,我这辈子值得了”。

在居家养老服务模式的探索道路上,陆良县已经迈出了关键的第一步,但从总体上看,全县的养老服务体系建设仍处于起步规范阶段,工作还存在很多的不足。下一步,陆良县将以科学发展观为指导,认真贯彻落实习近平总书记、李克强总理关于加强老龄工作的重要指示,秉承“创新、协调、绿色、开放、共享”的发展理念,以构建和谐社会为目标,以应对人口老龄化为重任,努力工作,创新实践,推动全县老龄事业全面协调可持续发展,为老年人的幸福晚年而努力。

陆良县是云南省最大的高原坝区,作为典型的农业大县和农村人口大县,近年来,青壮年大量外出务工,留守老人数量急剧增加的现象日趋明显,加上人口老龄化形势不断加剧、农村经济发展水平相对偏低和社会养老服务供给普遍不足,如何在社会购买能力相对较低的条件下,找到能够有效满足居家老人尤其是农村留守老人养老服务需求的服务模式,实现传统上由家庭承担的养老任务逐渐向社会化养老服务转变,为广大老年群体的晚年幸福提供保障,成为了陆良县居家养老服务工作的关键点和着力点。

从“开水烫冷饭”到“顿顿吃热的”

“党委政府对我们(老年人)太好了,我天天都来这里吃饭,一天两顿吃热的,过去一个人在家里,煮一顿吃几顿,经常煮不动了就拿点开水泡泡冷饭,放点白糖就是一天”,问及在居家养老服务中心“老年幸福餐桌”用餐以来的生活的变化,陆良县板桥镇大桥村委会大桥村90岁的王包子老子发出了这样的感慨。2016年6月,大桥村委会召开了全村老年人座谈会,针对全村留守、独居、空巢老人多的特点和70岁以上老年人生活困难的现实问题,筹资35万元,采购设备,聘请人员,制定标准,在大桥和王家坡2个村民小组建设了“老年幸福餐桌”服务点,以老人自愿、子女同意为原则,为70岁以上老年人提供了一日两餐,由老人刷卡自主选菜消费用餐。服务开办后,立即得到了周边老年人的响应,用餐人数迅猛增加,由于就餐老年人过多,大大超出了服务点承载能力,试运营一段时间后,村委会不得不再次召开大会,将就餐人员年龄限制提升到了75岁。截止2017年3月,两个服务点日均为123位老年人提供每日两餐的供餐服务。

“我们不仅是为了老年人吃得饱,身体好,更为了老年人的子女能够在外安心挣钱”,秉持这一宗旨,大桥村委会争取2名政府公益岗位人员,招聘3名聘用人员,充实了服务队伍,在上级部门给予一定补助基础上,通过村集体土地租赁费、社会捐款等方式筹集经费,动员2家村企承担电费,有效降低了老年人的用餐成本,以米饭5角,素菜1元,荤菜2元,汤免费,每餐人均3.5元,每月人均220元的标准为老年人供餐,老人依靠自己的养老保险和高龄补助,再由子女缴纳部分费用,便可

满足用餐需求。针对部分子女无力负担、年老多病生活得不到保障的老人，大桥村委会争取县“关爱失能老人”老年希望工程和社会爱心人士指定捐助解决了50名老人每人每月100元的补助，有效解决了特殊老年群体的用餐难题。此外，大桥村委会保证了“老年幸福餐桌”财务的单独核算，统一制作了服务卡，由村、组10名干部包户为老年人服务，并将“每月对每户服务对象家访不少于2次”纳入对村干部的考核，村委会副主任更是无偿义务承担了2个服务点的采购任务，每次采购均有“老年幸福餐桌”服务点管理人员共同计重，如实登记，严格管理，保证了“老年幸福餐桌”的良性发展。

从“吃了上顿无下顿”到“四菜一汤变花样”

“家庭特别困难、生活特别无助、服务特别有需求的老人是我们服务的重点对象”，和大多数开办了“老年幸福餐桌”的村委会(社区)一样，三岔河镇舟东村委会把解决“三类老人”的生活困难问题放在了工作的首位。面对资金缺口，村委会积极想办法，通过募捐获得了23万元的社会捐款，将居家养老服务中心周边的集市交由村老年人协会管理，把每年3到5万元的收入资金用于居家养老服务中心运营。通过多渠道筹资，目前，舟东村已保证了15名失能老人的服务资金来源，每名老人每月仅需自负少量费用便可享受服务，自2015年10月12日“老年幸福餐桌”开办至今，舟东村委会已为30名因身体、家庭等原因一度吃饭困难，生活艰辛的“三类老人”提供了484餐，每餐四菜一汤的低偿供餐服务，并为到居家养老服务中心用餐困难的老人送餐248人次。除提供一日两餐外，舟东村委会还把生活照料、精神关爱、按摩护理、文化娱乐等服务充实到了居家养老服务中，采取集中服务和上门服务相结合的方式，为“三类老人”提供了关爱。据统计，2016年，舟东村居家养老服务中心共为“三类老人”提供服务2035小时人次，其中生活照料283小时人次、精神慰藉308小时人次、按摩护理296小时人次、文化娱乐539小时人次，其他服务609小时人次，为失能老人理发20人次，洗衣服、被褥49件。

“我们村老年人居住分散，仅失能老人就有100多名，现有的1个点无法实现‘三类老人’的服务全覆盖，下一步我们想要通过在村民小组开设服务点的方式将服务向更大范围覆盖，我们的目标是以老人自主交费为前提服务300名普通老人，保障更多的‘三类老人’，并将服务从供餐、家政向‘医养结合’发展”，舟东村委会总支书记马良平并不避讳当前服务的不足，并对全村居家养老服务能力的进一步提升充满憧憬。目前，舟东村已为全村858名60岁以上老年人建立了健康档案，定期体检、测血压、跟踪观察老年人慢性病用药及病情变化，并将居家养老服务中心与村便民服务中心、村卫生室的功能进行整合，现正配合三岔河镇研究推进全镇“医养结合”工作的实施方案，谋求下一步村级医疗卫生与养老服务的结合发展。

从“面朝黄土背朝天”到“文体娱乐享晚年”

“保障老年人吃好是首要问题，但更关键的是如何以‘老年幸福餐桌’为平台，利用好居家养老服务中心，让更多老人在餐后把文体活动开展起来，让不就餐的老人、中年人、年轻人也过来活动”，谈到三岔河镇万清村委会居家养老服务中心及“老年幸福餐桌”的功能定位，镇老龄专干吴建柱认为应当有“文化养老”方向的延伸。2016年7月，万清村委会居家养老服务中心正式开办“老年幸福餐桌”，在各类社会机构、爱心人士踊跃为居家养老服务中心捐款的同时，村爱心企业家朱昆良创下了73万元个人捐款的记录。目前，村委会已依托居家养老服务中心，利用所筹集到的资金，修建了活动广场，添置了文体设施，配备了灯光、音响、电脑等活动设备，村居家养老服务中心成了全村每日最热闹的地方，一生“面朝黄土背朝天”的农村老人聚集到了这里，打球、唱歌、跳舞成了他们的“时尚”，曾经“带病下田”的家庭劳力成了文体活动的队伍主力。每日“老年幸福餐桌”两餐之余，居家养老服务中心室外，门球、地掷球、歌舞活动开展得有声有色;室内，棋牌娱乐、看书看报、聊天观影充实了老人们每天的精神生活;还有安放了球桌、健身器材的活动室，一缕白髯、精神矍铄的84岁刘兴芳老人更是以精湛的球技成为了远近闻名的乒乓球明星。

“我们要围绕‘老年幸福餐桌’的开办，围绕‘关爱失能老人’老年希望工程的开展，通过典型引路、整体推进、模式创造，实现居家养老服务从试点探索到全面提升”，如同陆良县老龄办主任俞建冲所定下的工作目标，目前，陆良县不同区域各具特色的居家养老服务经验正常不断创造形成，

县、乡镇(街道)、村委会(社区)正在共同编制一张覆盖城乡的居家养老服务网络，全县的居家养老服务正由最初的无偿、低偿服务逐渐向低偿、有偿服务转变，并在“智慧养老”等服务领域开始了有益的尝试。面对现阶段服务制度及资金保障还未形成常态、队伍建设有待进一步夯实、设施基础还需进一步加强等不足，陆良县正积极努力，通过在下一步工作中加强居家养老服务规范化、制度化建设，推进居家养老服务常态化开展，推动居家养老与医疗卫生服务相结合等手段，着力补齐短板，谋求居家养老服务的社会化长远发展，努力谱写出居家养老服务的“陆良模式”。

(来源：曲靖市老龄委办公室)

中国养老网

热点新闻

养老服务改革试点正式启动，养老服务体系有望健全

近日，民政部、财政部联合印发了《关于做好第一批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作的通知》、《中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作绩效考核办法》，对2016年底全国遴选的26个地级市试点地区提出试点任务要求和工作安排。

据证券日报4月18日消息，财政部有关负责人指出，中央财政支持居家和社区养老服务改革试点工作是贯彻落实全面深化改革决策部署、全面放开养老服务市场提升养老服务质量的重要举措，也是着力破解居家和社区养老服务难题、补齐居家和社区养老服务发展短板的重要途径。民政部、财政部发布《通知》、《考核办法》标志着第一批中央财政支持的居家和社区养老服务改革试点探索正式启动，将为全国加快发展居家和社区养老服务，健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系提供有力支持。

《通知》结合当前居家和社区养老服务存在的突出问题和重点探索领域，对第一批试点地区部署了“7+x”的试点任务。“7”是指7项基本试点任务，即：建立政府领导、部门协同的试点工作领导小组；建立试点经费保障机制；建立省级试点工作督促指导机制；开展试点地区特殊和困难老年人筛查摸底工作，为制定试点方案、明确服务重点等工作提供决策依据；推动形成以社会力量为主体的居家和社区养老服务多元供给格局；探索建立居家和社区基本养老服务清单制度；增加一批居家和社区养老服务设施等。“x”是指各试点地区根据地区特点和实际，自行选择开展的多项特色试点任务。

(来源：中国证券网)

中国养老网

养老幼教可融合

在今年全国两会上，有代表委员建议在养老院附近设立幼儿园、托儿所，或者养老院和托儿所放在一起。近日，有记者在调查中了解到，代表委员们憧憬的那种温情动人的一幕，在北京市朝阳区一家养老机构里悄然成为现实……作为北京市“医养结合”首家试点项目的朝阳区双井“恭和苑”，推行“幼儿园+养老院”的“一老一小”模式，不仅有效提升了养老服务质量，也在逐步探索一条养老与幼教的双赢之路。

幼儿园和养老院，是两个截然不同的机构，连审批和监管单位都不同，将两者建在一个院子里，由一家机构来管理，不仅有此想法的人不多，恐怕连办理营业执照等相关证件都较为艰难。北京的“恭和苑”无疑开了先河，是养老与幼教方面的大胆尝试。

从硬件设施方面看，两家机构建在一起，许多空间和设备都可以共用，这将提升资源的利用率。尤其是床位空闲率、幼儿园的生源问题，一直是一些民营养老院和民营幼儿园的一大困扰，由于这些方面存在不确定性，资源不足和资源浪费并存是普遍现象，将两者结合就能根据具体情况随时进行调整，实现资源互补，进而节约成本，由此可以增加这些民营机构的竞争力。

更重要的是，老年人最缺乏的是情感依托，如果住在一起的都是老年人，也许生活会少些朝气，但老年人与幼儿同处一院，时时可闻、可见孩子们的笑声和身影，或可解内心孤寂。社会相关机构与其组织孩子们到养老院慰问，不如将幼儿园和养老院建在一起；同样道理，孩子们也需要了解社会，需要从长辈身上汲取智慧，更需要从小培养尊老爱老的美德。有老人同处一院，孩子们的活动会更加丰富有趣，有益于健康成长。

这一做法显然值得推广，想必也会面临一些障碍与难题：在观念上，可能有不少人会反对，尤其当养老院有太多失能老人时，一些幼儿家长可能会认为孩子处于这一环境中不太妥当。同时，并非所有老人都喜欢和孩子亲密接触，推广中应各取所需、逐步完善。在管理方面，两者合二为一将形成一个新的融合机构，相应管理规则就得进行创新，以适应融合之后出现的新情况、新问题。

但相比可能出现的问题，“幼儿园+养老院”的优点更为突出，相信只要敢于尝试，许多难题完全可以得到解决，并形成一套可供借鉴的养老幼教双赢模式。

（来源：云南日报）

中国养老网

南师大调查报告直击养老“痛点”，医养结合才能关注老人全面健康

养老问题一直是中国社会最受关注的一大问题，近日，南师大商学院的学生团队公布了一份调查，“我们针对养老服务业‘痛点’，在老师的指导下做了一项关于失能老人养老问题的研究。”

据介绍，该团队走访了苏南三市15家养老机构，收集了有效调研问卷256份。“结果显示，选择家庭养老的失能老人占51.39%，机构养老占31.94%，社区养老占16.67%。”南师大学生调查团队管伟林介绍说。

据了解，老人在失去正常生活能力后，一些基本的生活项目几乎无法完成，必须得到他人悉心的照顾，尤其是在简单的衣食住行和简单的个人清洁方面。长期以来，家庭在失能老人的照护中一直扮演着最主要的角色，给失能老人提供日常照护、经济支持和精神慰藉。“很多家庭中，像孩子在外地工作或是因工作经常外出的，就没办法兼顾失能老人的照护。”学生团队王俊磊介绍，“所以，失能老人的长期照护就成了一大难题。”据悉，目前只有少部分的失能老人能够享受到政府和社区提供的长期照护与养老服务。

而养老机构对于失能老人的长期照护上，也还没有一个健全的体制。“我们调查了15家养老机构后，明显感觉各养老机构对失能老人的真实需求做的远远不够。”学生调查团严雨珊说，“大多数只能关注到生理的健康问题，往往忽视了老人的心理、道德和社会适应能力的问题。”

南师大李金生教授表示，要提供更高质量的养老服务，就需要关注失能老人的全面健康，这样就需要做到医养结合的方式。“‘医’包括医疗康复保健服务，具体有医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务以及临终关怀服务等；‘养’包括生活照护服务、精神心理服务、文化活动服务。”

（来源：东方卫报）

中国养老网

北京医改一周专家就诊量减14%，药占比及药费均呈下降趋势

北京市卫计委昨天发布的统计数据显示，从4月8日零时至4月15日24时，北京医药分开综合改革实施一周以来，全市221家纳入监测的医疗机构药占比及药费均呈下降趋势，在就诊人数方面，二级、三级医院门急诊量有所下降，一级医院和社区卫生服务中心门急诊量则有所上升。“看专家难”有所缓解。

药占比及药费均呈下降趋势

据北京市卫计委介绍，4月8日凌晨6时，全市2605家需要进行信息切换的医疗机构全部切换测试完毕。医改实施一周以来，北京开展医疗服务综合监督，累计派出996个督导组，督导检查医疗机构2558所（次），主要是规范诊疗和用药等医疗行为和收费行为。

自4月8日起至4月16日16时，药品阳光采购平台累计订购金额15亿元，累计节约药品费用约1.23亿元，节省幅度达8.2%。医疗机构药品供应基本正常。

北京市卫计委称，监测结果显示，各医疗机构药占比和药费均呈下降趋势。

4月8日至15日，纳入监测的221家医疗机构门急诊药占比为45.1%，与去年同期相比减少7.3个百分点，其中三级医院药占比由50.9%下降到43.5%，下降7.4个百分点；二级医院由55.2%下降到46.9%，下降8.3个百分点。出院药占比为29.5%，较去年同期下降2.5个百分点。三级医院的门急诊和住院总药占比为36.1%，与去年相比减少4.4个百分点；二级医院的门急诊和住院总药占比为42.1%，与去年相比减少5.7个百分点；一级及社区医院的门急诊和住院总药占比为69.5%，与去年相比减少1.5个百分点。

三级医院的门急诊次均药费为230.48元，与去年同期相比减少3%；二级医院的门急诊次均药费为169.2元，与去年同期相比减少14.2%；一级及社区的门急诊次均药费为219.5元，与去年同期相比减少1.8%。

专家就诊人次减幅超14%

北京市卫计委表示，各医疗机构工作量和结构变化亦符合预期。

4月8日至15日，监测单位总门急诊量为288.9万人次，比去年同期减少12.7%。其中三级医院门急诊量为211.4万人次，与去年同期相比减少15.4%；二级医院总门急诊量为59.1万人次，与去年同期相比减少7.1%；一级医院及社区服务中心门急诊量为18.5万人次，与去年同期相比增加4.9%。该变化符合构建分级诊疗制度和改革设计要求。

此外，监测单位副主任及以上医师就诊人次为58.7万人，与去年相比减少14.8%，知名专家就诊人次为18.2万人，与去年相比减少14.6%。看专家难的问题有缓解倾向。

北京市卫计委表示，上述工作量和结构变化由于时间较短，患者就医需求和行为尚在调整中，需要进一步观察。

探访1肿瘤医院：患者分级流动趋势较小

此次医改设立了不同层级的医事服务费，目的之一在于促进分级诊疗。不过记者发现，在肿瘤医院、妇产医院、儿童医院等专科医院，患者普遍表示不会去其他医院看病，更加信任专科医院。

昨日，记者在北京大学肿瘤医院门诊大厅见到来自东北的刘女士，她今年70多岁，由于肺部出现肿瘤，曾经做了部分切除手术，目前正在接受化疗。她告诉记者，昨天只是来医院挂号，还没有接受大型检查或化疗，最深的感受是挂号比以往更贵了，但她不会因此去二级或者一级医院。

北京大学肿瘤医院门诊部副主任田振告诉记者，肿瘤医院没有急诊，对门诊量的监测显示，上周日均门诊量在2500人次左右，相比去年同期约2400人次，变化不大。

该院副院长邢沫介绍，肿瘤医院与其他综合类大医院不一样，头疼脑热等常见病患者不会来肿瘤医院就医，患者多为在其他医院已被怀疑甚至确诊为肿瘤疾病，因此医事服务费设立后，对医院分级诊疗影响不大。

田振也表示，专科医院有自己的特点，与综合医院不能一概而论。相比其他常见、慢性疾病，肿瘤疾病的诊治更加复杂，要求多科室共同参与。且综合医院不少常见病、慢性病的药品，患者在二级医院、社区医院可以买到，而治疗肿瘤的药品种类多、专业性强，在患者的就医选择、医生的开药资格等双重因素影响下，目前肿瘤疾病治疗类药物并未在社区医院使用。因此，肿瘤疾病患者相对固定，受医改影响较小。不过她也表示，医改在分级诊疗上带来的影响，仍需要长期的数据监测。

田振告诉记者，患者咨询的问题仍以疾病诊治为主，对医改新政的反映平稳，仅有一小部分患者咨询相关政策，且其中一部分是外地患者，关注医改后报销政策是否发生变化。

探访2 儿童医院：知名专家就诊量略有下降

北京儿童医院院长倪鑫介绍，相比医改前一周，医院门诊量约增5%左右，变化幅度不大，与此前的预测一致。知名专家就诊量略有下降，说明医事服务费的分层级设计对调整挂号结构起到一定作用。

他解释，在我国，儿科医疗资源仍然紧缺，因此相比成人医院，儿科医院分级诊疗的效果相对不太明显。去年，儿童医院外地门诊患者占到48%，相比之前的60%有所下降，外地住院病人仍为70%左右，这说明需要住院的疑难重症患者仍然前来医院就诊，而一部分门诊患者可能由于儿科医联体的发展，选择留在当地。

倪鑫认为，要促进儿童医院患者分级诊疗，需要社会整体儿科医疗水平提高，三级儿童医院有责任帮助二级甚至社区医院，提高其儿科诊疗能力。从2012年起，儿童医院就参与协助其他三级医院的儿科，对方确定儿科某个重点发展方向后，儿童医院将其联动起来，协助提高其诊疗水平。此外，北京一些社区医院在儿科组建过程中，可能要将一批内科医生转岗到儿科，儿童医院也参与其人员培训。

探访3 社区医院：用药激增走廊里都堆着药

首都医科大学附属复兴医院月坛社区卫生服务中心主任杜雪平告诉记者，医改之前数年，中心已经做了大量工作，不少患者从大医院下沉，基本形成了分级诊疗格局。中心辐射人口约15万，年门诊量超过40万，医改之后患者数继续增加，门诊量上升了7%左右。“有的社区医院在这次改革后就诊人数上升了15%到20%。”

不少慢病患者在医改后选择下沉社区就医。杜雪平介绍，社区医院医事服务费便宜，60岁以上的北京老人，挂普通号连1元钱都不用出。此外，有些患者同时患有高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等，去大医院就诊，往往要上内分泌科、心血管、呼吸科等不同科室就诊，挂上数个专家号，但在社区医院，只需要挂一次号，全科医生就能进行血糖、血压、心电图等相应检查。

此外，很多患者也下沉到基层买药。医改新政实施当日，月坛社区卫生服务中心的药品为666种，一周来，患者用药需求高涨，药品已经新增至近千种。杜雪平说，社区药房容量有限，不能保证配齐三级医院几千种药品，“现在药房里上下左右全是药，连走廊都堆着药。”虽然药品的激增对药房带来挑战，但好在快进快销。为了尽量对接居民用药需求，中心准备了缺货登记本，居民登记所需药品后，中心会迅速补货。

中心的收支情况如何？杜雪平告诉记者，医改后患者增多，同时也取消了药品加成，目前看来，总体收入相比之前稍有下降。但随着患者进一步下沉，社区收入可能还是会增加，她预计这个过程在半年至一年。

（来源：新京报）

中国养老网

中国人口老龄化严重，少儿人口严重下降

清华大学公共管理学院教授胡鞍钢和清华大学公共管理学院副教授鄢一龙指出，未来中国人口最大的挑战就是老年人口负担。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。

两位学者认为，中国老龄化、少子化问题已非常严重，将对中国经济、政治、社会发展带来深刻影响。2000年，中国平均9.1个劳动力供应一个老人。本文选自《中国国情与发展》，文章刊登在“中国区域经济50人论坛”的微信公众号。

文章指出，1980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%。中国的少儿人口比重于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%）。

从国际比较来看，中国是世界上老龄人口最多的国家。在2010年之前，中国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欧洲的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%。

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）。

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，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%，低于印度总人口（为14.76亿人）；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。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，另一方面要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：搜狐）

中国养老网

73岁老汉为什么要选择“入狱养老”？

75岁的老人付达信今年参加东方卫视的一档节目，节目视频引发了网友广泛关注。事情是这样的，08年《京华时报》有一篇报道，一位年届七旬的湖南农民付达信为了“不愁吃穿”在北京站持刀抢劫，他抢劫完了不逃跑，反而等待被抢者喊叫，以便引警察来抓。宣判后，付老汉恳求法官重判自己，“法官，您再好好审审吧，判得太轻了。”“判太轻，过两年出去还是不能养活自己怎么办？”“实在不行就再抢劫，然后回监狱里养老。”

一年半后，付达信提前出狱，住进了湖南省衡阳市祁东县灵官镇敬老院。“这里的生活赶不上监狱。”付达信说：“我不想减刑。如今老汉被提前释放出狱了，却依然怀念监狱生活实在让人不免叹

息。美国批判现实主义作家欧·亨利，曾有一篇著名的小说《警察和赞美诗》。其中的主人公苏比：在冬天来临之际，苏比想方设法到监狱过冬，他六次犯事，为非作歹，可是都没有如愿，正当他听到教堂赞美诗，决定重新做人时，却被莫名其妙逮捕了。付老汉简直是苏比中国版了。只是相较于为了“不愁吃穿”在北京站持刀抢劫的付老汉，第二次抢劫就如愿入狱。他们似乎比作家欧·亨利笔下的流浪汉苏比似乎运气要好得多！

在互联网上稍加搜索，就不难发现，在中国因为生活困境想“吃牢饭”，和打“入狱养老”主意的人并不只是他一人。2006年71岁的广东中山流浪汉李召坤也同样选择了故意纵火。在向警方主动自首后，他这样交代自己的犯罪动机：“我曾听说放火烧山可以坐牢，而坐牢有饭吃、有衣穿，不用再流浪。”而《新京报》之前的一篇更让人震惊，北京顺义法院曾开审一个抢劫案，抢劫犯的犯罪动机居然是因为自己犯了重病，无钱医治，希望犯罪后进入监狱里获得国家免费治疗。

有位86岁的河南老囚犯孙来有，半辈子五进五出监狱，在狱中度过43年。每一次到该出狱时，他哭闹着不愿离开。86岁的孙来有因年老体衰已瘫痪在床近三年。监狱为了他的生活起居，给他配备了两名护理人员，负责他的服药、洗澡、洗衣和吃饭。饭食为监狱特供，包括一盒牛奶、一个鸡蛋或蛋花汤。出狱后，狱警赵海伟第一次到敬老院回访，孙来有立即展开双手说：“政府，我想回监狱”。赵海伟还对媒体说，有次路过第三监狱因乌鲁木齐越狱事件而加固的围墙时，这个老囚犯嘴里不住喃喃，为什么会有人越狱……

外面的世界很精彩，外面的世界很无奈。用这句俗语来形容监狱围墙内外两边的心态，是再合适不过了。一方面是一些入狱的人想早日释放，一方面却是有人想方设法让自己早日入狱。但是谁不珍惜外面的自由的生活，谁愿意蹲大牢？用七十多岁的付老汉的话说，蹲大牢之前的日子“食不果腹”，自从被抓后，生活一下子好了起来，每天一日三餐能吃饱了，不用劳动，生病了有人看。从这个角度说，抢劫入狱满足了他对“好生活”的全部想象。尽管让人匪夷所思，但这样的选择却或多或少让人有些心酸。

说起监狱，就让人想起了《肖申克的救赎》里有个叫布鲁克的老囚犯，年轻时因犯杀人罪被判无期徒刑，关进了肖申克监狱。布鲁克读过大学，是监狱里少有的知识分子，因此被派去管理图书室。由于他的良好表现，在他68岁那年，终于被批准假释，重获自由。出狱后政府还为布鲁克安排了一份工作，让他在一家超市当包装员，一切看上去都那么美好。然而，面对自由新世界，他无所适从，每天都过得胆战心惊，度日如年，常常在噩梦中惊醒。他很快就精神崩溃，甚至想过再杀一个人，重返监狱。最终，他上吊自杀。

消息传到监狱，大家都感到不可思议，以为布鲁克疯了。只有黑人囚犯瑞德一脸平静说道：“他没有疯，他只是被T制化了。”是啊，他整整坐了50年牢，早已适应了高墙内的生活，在狱中有名望、有地位，过得衣食无忧。出狱之后，这一切不复存在，他感觉自己突然变成了废物。甚至在得知自己即将被假释出狱时，为了能让自己留下，他竟然拿刀挟持狱友，想用以身试法来逃脱被假释的命运。可是，依旧未能如愿。最后，他在政府救助的公寓的悬梁上，刻下了“Brooksis here”放弃了生存的权利。他的结局是那样无奈，无奈的用一根绳子结束了生命！

与布鲁克相比，众多中国版的《肖申克的救赎》，无疑是对当前养老和社会保障最深刻的讽刺。我们没有理由指责于他们牢狱中“老有所养”的“夙愿”。一个无法让每一位国民都安享晚年的制度，不仅是造成个人悲剧的肇事者，也是社会养老保障不足的悲哀。同样，一个国家的强大，要体现在底层民众的基本生活保障的“里子”上。只有这样那些想故意犯罪主动入狱的人，才不会越来越多，监狱的大门才不会因此被挤破！

（来源：搜狐）

中国养老网

国家新闻出版广电总局、全国老龄工作委员会办公室关于联合举办2017年

全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动的通知

新广电发(2017)65号

各省、自治区、直辖市新闻出版广电局、老龄工作委员会办公室，新疆生产建设兵团新闻出版广电局、老龄工作委员会办公室，计划单列市老龄工作委员会办公室，中央三台，电影频道节目中心，中国教育电视台：

2016年，国家新闻出版广电总局、全国老龄工作委员会办公室联合举办了全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动，涌现出一批主题突出、社会效应好、群众认可度高的优秀作品，受到社会各界广泛好评。为充分利用好公益广告这一载体，发挥其形象化、可视性、传播快等特点，深入宣传贯彻习近平总书记关于推动老龄事业全面协调可持续发展的重要讲话精神，推进社会主义核心价值观体系建设，培育知荣辱、讲正气、作奉献、促和谐的良好风尚，弘扬敬老养老助老的中华民族传统美德，国家新闻出版广电总局、全国老龄工作委员会办公室决定联合开展2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动。现将有关事宜通知如下：

一、总体要求

以弘扬敬老养老助老社会风尚为主题，活动采取向社会公开征集的方式进行，引导提升敬老公益广告设计创作水平，推出一批导向正确、创意新颖、表现丰富、群众接受度高的优秀敬老广播电视公益广告作品。获奖作品组织在全国进行展播，以弘扬正风正气，推动各地更加重视老龄工作，推动全社会更加孝亲敬老，关爱老年人，促进代际和谐与家庭和睦，为积极开展应对人口老龄化行动，促进老龄事业持续健康发展营造良好社会氛围。

二、宣传主题

要充分落实和体现习近平总书记关于“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”的总要求，挖掘和阐发中华优秀传统文化讲仁爱、重民本、守诚信、崇正义、尚和合、求大同的时代价值，大力凸现敬老养老助老的主要内涵、实践要求、行为方式，引导全社会自觉敬重老年人，传承中华文化，使敬老养老助老成为社会风尚。大力凸现中华民族传统家庭美德，引导人们注重家庭、注重家教、注重家风，弘扬中华孝道，使社会主义核心价值观在家庭亲情里生根开花。大力凸现助人为乐、团结友善、济困帮贫的价值追求，引导助老志愿服务，给予老年人更多生活上的帮助和精神上的安慰，让老年人有更多温暖感、获得感，使所有的老年人都能安享幸福晚年。

三、活动时间

全国敬老养老助老公益广告作品征集评选时间：2017年4月至2017年11月。

全国敬老养老助老公益广告优秀作品展播时间：2017年12月至2018年11月。

四、活动组织

(一)本次活动由国家新闻出版广电总局和全国老龄办联合主办。其中，国家新闻出版广电总局负责活动宣传报道、组织刊播机构参与创作、协调优秀作品展播等工作；全国老龄办负责协调落实活动资金，组织各级老龄办和社会各界力量创作公益广告等工作。此外，各级新闻出版广电部门和老龄办参照上述分工，分别负责本辖区内有关工作。

(二)本次活动由中国传媒大学全国公益广告创新基地承办。负责整个征集活动(包括初选、复选、网络投票评选等活动)的策划与执行工作，负责联合有关机构与同业人士共同完成上述工作。

五、参加方式

(一)参加对象：面向全国各级老龄部门及社会各界征集优秀敬老公益广告作品，电台、电视台、新闻出版单位、影视制作机构、高等院校及个人均可报名参加，鼓励各级老龄部门与电台、电视台联合制作老龄公益广告作品。

(二)报名方式：参加本次作品征集活动人员需认真填写活动报名表，连同作品的图音视频光盘、设计说明一同寄到组委会进行报名，同时将以上资料电子版发送至组委会指定邮箱，邮件标题格式为“2017年全国敬老养老助老公益广告征集活动作品-作者名-作品名”。提交作品文件名称需与参赛表中的名称保持一致。报名截止时间为2017年9月30日。

组委会联系人(收件人)：和群坡，刘林清，010—65783234、13801318145、18500298052；报名邮寄地址：北京市朝阳区定福庄东街1号中国传媒大学广告学院(全国公益广告创新研究基地)，邮编：100024；邮箱：ssgygg2016@163.com

国家新闻出版广电总局联系人：许旭 010—86098540

全国老龄办联系人：李伟旭 010—58122106

- 附件：1.2017年全国敬老养老助老公益广告作品创作要求
- 2.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动评审办法
- 3.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动展播安排
- 4.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动报名表
- 5.2017年全国敬老养老助老公益广告作品展播情况统计表

国家新闻出版广电总局、全国老龄工作委员会办公室
2017年3月31日

(来源：国家新闻出版广电总局)

中国养老网

政策法规

山东：潍坊发布《养老机构等级管理及评定办法》征求意见

近日，潍坊市民政局发布《潍坊市养老机构等级管理及评定办法（征求意见稿）》，向社会广泛征求对于养老机构等级管理及评定办法的意见建议。

全文如下：

潍坊市养老机构等级管理及评定办法（征求意见稿）

第一章 总则

第一条为加强我市养老机构规范化管理，提升养老服务质量，根据《养老机构管理办法》（民政部令第49号）和山东省地方标准—《养老机构等级划分》（DB37/T2719—2015），结合实际，制定本办法。

第二条本办法适用于潍坊市行政区域内依法登记，由政府或境内外企事业单位、社会组织、个人等投资兴办的养老机构。

第三条养老机构等级管理及评定由潍坊市民政局统一管理,由市、县(市、区)两级养老机构等级评定委员会负责具体实施。

第二章等级评定的依据、原则

第四条养老机构等级设定为五级,用英文字母 A 及其数量表示,从低到高依次为 A 级、AA 级、AAA 级、AAAA 级、AAAAA 级。等级越高,表示养老机构的档次、服务质量和水平越高,服务设施设备更加完善。

第五条养老机构等级评定要在符合养老机构基本要求的条件下,按照评定项目打分划分等级。不符合养老机构基本要求的,不能参加养老机构等级评定。

第六条申请等级评定的养老机构应符合以下基本要求:

(一)依法设立,并拥有事业单位法人登记证或工商营业执照或民办非企业单位登记证书。取得养老机构设立许可证,消防验收合格或竣工验收备案抽查合格证明,食品经营许可证,特种设备使用登记证。

(二)正常合法经营一年(含)以上。

(三)无重大责任事故、无虐待老人等恶性事故。

(四)机构内设有医疗卫生机构或与有资质的医疗单位合作。

(五)养老机构环境、设计、建设、设施、消防安全等,符合有关规范、标准。

第七条养老机构等级评定项目包括机构规模、机构环境、设施设备、人员配备、日常管理、服务绩效、服务项目等内容,设定总分值 1000 分,其中规模、环境、设施设备为第一部分,分值满分 350 分;人员配备、日常管理、服务绩效为第二部分,分值满分 350 分;第三部分为服务项目,分值满分 300 分。A 级总分值必须达到 400 分以上,服务项目分值不低于 150 分;AA 级总分值必须达到 500 分以上,服务项目分值不低于 180 分;AAA 级总分值必须达到 600 分以上,服务项目分值不低于 210 分;AAAA 级总分值必须达到 750 分以上,服务项目分值不低于 240 分;AAAAA 级总分值必须达到 900 分以上,服务项目分值不低于 270 分。

第三章等级评定项目的基本标准

第八条申请等级评定的养老机构,在规模、环境、设施设备、人员配备、日常管理、服务绩效、服务项目等方面,必须达到项目评定标准设定的以下基本要求,并应在此基础上不断提高完善。

(一)机构规模

养老机构床位规模应在 10 张以上,建筑面积不低于 300m²,为需长期照护的失能、失智老年人提供的护理型床位占总床位的百分比不低于 20%。

(二)机构环境

养老机构建设布局应符合《老年人居住建筑设计标准》(GB/T50340),不使用彩钢板等易燃可燃材料建造、装修,配备必须的室外活动场所并进行绿化。有条件的机构可提高建设、装修、绿化标准,美化机构环境。

(三)设施设备

1.生活用房及设备

(1)老年人生活用房使用面积,单人间不应小于 10m²,双人间不应小于 14m²,三人间不应小于 18m²,多人间每张床位不应小于 5m²,鼓励配备独立卫生间,分高、中、低档设计老年人生活用房。

(2)养老机构每天日照不少于 3 小时的房间应达到全院总房数的 40%以上。老年人生活用房应能自然通风,无通风死角,配备暖气、风扇、空调等冷暖调节设施。

(3)养老机构公共卫生间及居室中设置的独立卫生间应配备坐便器或坐便椅、安全扶手、防滑垫等设施。配备单独集中沐浴间,并保障热水供应。

(4)居室及沐浴间均应安装有紧急呼叫设备。有条件的可配置老年人健康监护系统。

2.厨房、餐厅及其设备

(1)厨房设施设备应合理布局,配置排烟、排风换气设备,符合环保要求。墙面采用瓷砖等建材,

地面采用防滑材料。配备必要的冷藏冷冻和储藏设备,各类食品材料分类存放。厨房、餐厅分设。

(2)厨房各种设备、炊具、用具摆放合理,保持干净整洁,排污设施符合卫生和环保要求,原材料、辅料符合卫生要求和质量标准,使用符合国家标准消杀蚊蝇、蟑螂和老鼠等虫害的设备及药剂,配备必须的餐具清洗、消毒等设备,每餐食品成品应留样保存48小时以上。

(3)餐厅应保持干净整洁,总餐位数与机构老人及探视人员就餐相适应,餐厅每座使用面积不小于1.5m²/人,并配备服务就餐的工作人员。有条件的机构可配置空调等设施,设立包厢、零点餐厅,开展点餐服务等为老人及探视人员服务。

3. 医疗保健用房及设备

(1)养老机构应积极开展医养结合服务,通过设立护理站、医务室或建立独立的医疗机构等方式,提升医疗服务功能。

(2)设立的护理站或医务室应符合《养老机构护理站基本标准》或《养老机构医务室基本标准》要求;设立的独立医疗机构,应符合《医疗机构基本标准》要求;护理院应符合《护理院基本标准(2011版)》要求。

(3)养老机构应为失能、失智老年人提供基本的康复设施设备,配备专职或兼职康复人员。有条件的机构可配备适合老年人预防性康复和治疗性康复设施设备,配备专业康复人员。

4. 公共活动用房及设备

(1)养老机构应配备专门的接待室,为探视家属等外来人员提供必要的服务。

(2)养老机构应配备专门的娱乐健身场所。根据养老机构实际情况,设置棋牌室、阅览室、电脑室、书画室、手工制作室、公共电视房、多功能活动间、室内或室外健身场所等。有条件的机构可聘请专业人员开展老年教育课程。

(3)养老机构洗衣场所应采取防滑措施,配备洗衣机等洗涤设备。有条件的可单独设立洗衣房,配备洗衣机、烫平机、烘干机、干洗和消毒设备,设置集中晾衣场所。

(4)有条件的机构可配置理发室、超市、ATM机、邮电代理、客房等公共活动用房。

5. 标志标识

养老机构公共区域应设置有明显的公共信息图形标志。设置楼层、房间号码标识;老年人居室、公共卫生间、接待室、厨房餐厅、活动室、康复室、电梯间等功能性标识;消防安全疏散标识;养老机构功能区说明性标牌、机构简介等。标志标识设置应符合相关标准要求。

(四) 人员配备

1. 行政管理人员

养老机构应至少设置院长1名、业务部门主管1名、财务人员1名。院长应具有大专以上学历和中级以上专业技术职称(或中级以上养老护理员资质),无犯罪和不良信用记录;业务部门主管应具有中专以上学历和养老相关专业技术职称(或养老护理员资质);财务人员应具有财务相关专业技术职称。规模较大的养老机构,应根据业务量合理增设管理人员数量。

2. 养老护理员

养老机构应根据入住老人数量按比例配备养老护理员。养老护理员与自理老人比例应不低于1:10;与半失能老人比例应不低于1:6;与失能老人比例应不低于1:3。

养老机构应积极组织养老护理员参加培训、竞赛等活动,提高专业技术水平。照顾自理老人的养老护理员持证上岗率50%以上;照顾失能或半失能老人的养老护理员持证上岗率80%以上。

3. 其他专业技术人员

开展医疗康复服务的养老机构应至少配备2名医护人员,可配备或兼职配备康复医师、康复治疗师、营养师、心理咨询师等。配备的专业技术人员应持有有效执业资格证书或职业资格等级证书。

(五) 日常管理

1. 养老机构应做到内部机构设置合理,职责分工明确,制定有组织机构图和工作流程图;有规范的行政管理、财务管理、档案管理、后勤保障、消防安全管理、外事纪律等规章制度及考核办法;收费项目及标准公开,制度上墙;有工作人员选聘、培训、考核、任免、奖惩等管理制度;老人与职工用餐的账目分开,独立核算;有职工代表大会制度或其他职工参与管理的制度。要逐步完善日常管理制度,明确各类工作岗位、管理机构和决策机构的职责,制定中短期工作计划、年度总结和评估报告。

2.养老机构应与住养老年人或者其送养人签订入院协议书(服务合同);有基本的入住老年人档案,并至少包括:协议书、身份证明、送养人联系方式等。同时,要不断增强业务管理水平,逐步完善入住老年人身份及健康档案;建立老年人入院评估制度,做好老年人功能状况、身体状况、心理状况、服务需求的评估,根据评估结果形成老年人分级护理方案,并随时做出方案调整;建立完备的业务规章制度,并定期对员工进行业务培训。

3.养老机构应制定有各项服务流程和操作规范、各类突发事件的应急预案,设立服务投诉渠道和处理程序。各项工作应责任到人,并做好各项服务与管理工作的记录。未内设医疗卫生机构的养老机构应至少与附近1家基层医疗卫生机构签订服务协议或合同,为老年人提供日常医疗服务,及时应对老年人突发身体状况。

(六)服务绩效

养老机构服务绩效应达到以下标准:一年内提供服务完成率100%;各种记录的合格率≥90%;II度及以上压疮发生率0;食物中毒发生率0;重大责任事故发生率0;各种设备完好率80%以上;护理及照料人员技术操作合格率≥80%;老年人入住体检率100%。一年内老年人平均入住率达到40%以上;入住老人平均满意度80%以上或老人家属满意度80%以上。

(七)服务项目

养老机构应逐步丰富服务内容,开展生活照料服务、膳食服务、清洁卫生服务、洗涤服务、老年护理服务、心理和精神支持服务、文化娱乐服务、安全保护服务、医疗保健服务、委托服务以及其他服务,满足老年人多样化、多层次的养老服务需求。

第四章等级评定办法和程序

第九条市、县(市、区)两级分别成立养老机构等级评定领导小组,全面负责养老机构等级评定工作;成立养老机构等级评定委员会并设立委员会办公室,通过邀请从事养老服务行业、标准化工作的相关专家或委托第三方评审机构等方式,具体开展养老机构等级评定工作。采取专家工作组方式进行评定的,要建立相关专业领域的专家库,随机抽取评审工作组成员,人数一般不少于5名,其中养老服务行业专家不少于3名,标准化和其它行业专家不少于2名,专家均需通过养老机构等级评定专业知识培训并考核合格。

第十条AAAA级及以下等级养老机构的评定,由所在县(市、区)养老机构等级评定委员会组织评审,市养老机构等级评定委员会组织对AAAA级养老机构等级评定公示前审批结果进行抽查,根据抽查结果做出通过评定、不通过评定、降低评定等级等评审意见;AAAAA级养老机构的评定,由所在县(市、区)养老机构等级评定委员会进行初审,通过后将申报材料 and 初审意见一并报市养老机构等级评定委员会组织评审。

第十一条养老机构等级评定实行自愿原则。自愿参加评定的养老机构依据本办法和潍坊市养老机构等级划分标准及评分表(见附件3)进行自评,向所在县(市、区)养老机构等级评定委员会提出申请。县(市、区)养老机构等级评定委员会依照申请条件,对报送的材料进行审查,符合条件的进行受理;不符合条件的,书面说明理由,并于15日内通知申请机构。申请等级评定的养老机构应提供以下材料:

- (一) 本办法第七条第1款规定的证照原件及复印件;
- (二) 《潍坊市养老机构等级评定申请书》;
- (三) 《潍坊市养老机构等级评定申请表》和自评报告。

第十二条对已受理的申请,等级评定委员会应在受理申请后1个月之内组织专家评审,其中在机构现场评审时间一般不超过2天。

现场评审主要通过听取汇报、查阅文件资料、检查运行项目等方式,对评定项目情况进行全面检查。要依据检查情况和养老机构等级划分标准进行评定打分,最终得分取各评审专家评定分值的平均数,并形成最终评分表。评审中,要对不合格项及有关问题做好现场记录并及时与机构进行有效沟通,通报现场评审结论性意见。

现场评审结果符合评定等级的,报有权养老机构等级评定委员会审批;现场评审结果不符合评定等级的,出具不符合评审等级的意见并提出改进建议,报有权养老机构等级评定委员会备案。

被评审机构对专家评审结果有异议的,应当在收到专家评审意见之日起10个工作日内,向有权养老机构等级评定委员会提出复查申请,有权养老机构等级评定委员会应依据申请调查核实,并于15个工作日内给予核查意见。

专家评审工作完成后,应将相关评审材料整理成册并交有权养老机构等级评定委员会备案(AAAA级养老机构评审材料同时报市养老机构等级评定委员会备案),内容包括:养老机构等级评定申请材料(证照复印件、等级评定申请书、申请表和自评报告);各专家评定分值表、机构最终评定分值表;专家组成员名单;机构等级评审报告。有权养老机构等级评定委员会应对备案评审材料进行审核,对专家评审意见进行审批,并将审批结果进行公示,时间不少于1周。AAAA级养老机构等级评定的审批结果应于公示前报市养老机构等级评定委员会备案,并接受抽查复核。公示结束后,有权养老机构等级评定委员会应召开全体会议审议评定结果。

第十三条养老机构等级标牌由市养老机构等级评定委员会统一制作,各县(市、区)养老机构等级评定委员会负责对当地通过评审的养老机构进行授牌。

第十四条县(市、区)养老机构等级评定委员会负责向社会公开当地养老机构等级评定结果,并将等级评定结果上报市养老机构等级评定委员会;市养老机构等级评定委员会负责全市养老机构等级评定结果的汇总,并向社会公开。

第十五条获得评定等级的养老机构,可在服务标识、说明书及其宣传品上使用等级标志。等级资格有效期3年(自评定委员会通过之日起计算),有效期届满2个月之前,养老机构应主动提出复评或申请更高等级评定,未提出申请的,原等级资格自动失效,不得继续使用等级标牌及等级标志,原等级标牌由当地养老机构等级评定委员会负责收回。获得评定等级的养老机构满1年后,方可继续申请较高等级的评定。

第十六条市养老机构等级评定委员会有权对全市范围内取得评定等级的养老机构进行监督与检查,县(市、区)养老机构等级评定委员会有权对本区域内取得评定等级的养老机构进行监督与检查,对出现违规现象的养老机构提出处理意见,视情节轻重责成整改或降级直至取消评定等级。被降级或取消评定等级的,满3年后方可重新申请等级评定。

第五章附则

第十七条本办法自发布之日起实施。

第十八条本办法由潍坊市民政局负责解释。

附件:1.《潍坊市养老机构等级评定申请书》;

2.《潍坊市养老机构等级评定申请表》;

3.《潍坊市养老机构等级划分标准及评分表》。

(来源:潍坊保健)

中国养老网

养老研究

养老服务的提质增效是一场持久战

近年来,随着老龄化的加剧和养老服务业的快速发展,养老服务机构跟随市场需求,如雨后春笋般发展起来。但是由于监管法规不健全、养老机构服务设施配套不到位、个别地方主管部门监管不力、养老机构工作人员服务水平不高等原因,养老机构住养老人受到伤害的事情频有发生,引起了社

会民众和舆论的普遍关注。提高养老院服务质量、开展养老服务提升专项行动，势在必行。

完善顶层设计，赋权地方改革创新

养老服务是我国社会经济发展和人口老龄化过程中催生的新型行业，对其发展的轨迹和规律研究还不够，发展中出现了诸多问题，这就需要认真梳理和不断优化，用改革的思维推动养老服务业健康快速发展。

首先，将养老服务业发展纳入立法程序。特别是各级政府将加大养老服务设施投入标准和支持养老服务业发展标准等予以立法，建立统一的法律保障。比如对养老服务设施法定“拆一补一、先建后拆”，确保养老服务设施供给。

其次，建立健全国家养老服务各项标准。结合当前社会经济发展变化和人们日益增长的养老服务需求，及时修订和完善现有的涉及养老服务的各项国家标准。就像中医看病，治未病，未雨绸缪，保证各项标准符合实际又适度超前；重辨证，标本兼治，新旧问题一并化解、不留尾巴；讲配伍，适应变化，对不符合实际或不易操作的条款及时修订，让其更接地气，更合民意。比如对已经落后的老年建筑设计规范、难以操作的社区日间照料中心标准等及时予以修订完善，实施养老服务的 ISO 质量管理体系认证制度。

再次，赋权地方开展养老机构设立许可改革。鼓励和支持地方突破现有养老机构兴办体制，引导从简单的许可管理到养老服务业法治治理，逐步放宽市场准入，为产业松绑。比如，重视养老服务许可，允许消防建审、规划土地、建筑物许可脱钩，实行单独备案制等，充分激活社会资本的投资热情。

借助供给侧改革之力，让市场归位

从“高大上”向兜底转变。“十二五”以来，国家高度重视养老基础设施建设，不断加大财政投入，但是回顾来看，仍存在一些问题。比如个别公办养老项目追求“高标准、大投资、上规模”，与当地财力水平和社会养老服务需求脱节，要么停工等钱、要么床位闲置、要么是低收入老人住不起。还是应该让政府公办项目回归福利兜底的属性，在满足经济困难老年人养老服务的基础上，安排适合养老服务业发展的用地通过市场运作，建设高中低档的养老机构满足不同层次的需求。

从“补供方”向“补需方”转变。近年来，从上至下的养老服务补贴政策多数是针对养老机构设施建设，大都是对供给侧给予补贴。《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》提出各地养老服务机构运营补贴发放方式应逐步由“补砖头”“补床头”向“补人头”转变。既然要全面放开养老服务市场，激活产业发展，就应该对非营利和营利机构实行同等产业政策，把补贴交给市场，就像网络约车的补贴模式一样，把优惠补贴给乘车的人，鼓励他们便捷出行，减少营运空车率。但现在绝大多数养老服务机构都是非营利性，其中一部分可以说是披着民非的外衣只为享受政府补贴、税费减免等优惠政策，并未行使非营利之实。所以应抓紧调查研究，提高财政资金使用效率，可以借鉴上海等地的做法，建立养老服务包制度，明晰服务清单，通过评估确定补贴对象，将资金以卡券形式发放给老人，让消费者拿到选择服务商的主动权，既满足老年人需求，又促进行业发展，拉动就业，还能逐步形成竞争有序的市场环境。

从直接补向间接补转变。现在中央预算内补助养老设施项目的资金大多数是补公办不补民营；而地方资金是补建成不补在建，基本上又是根据床位或是建筑体量采取后补形式，即项目运营后发放补助。绝大多数项目在建过程中都遭遇过在建项目不易抵押、养老机构收费权不易抵押、难以找到担保主体等融资难问题。可通过政策措施，支持各地政府为民办养老项目构筑更加宽广的发展平台，创造更加宽松的民间投资方式，努力保障其合理的资金需求。比如支持福彩公益金作为资本金成立政府控股或是参股的养老服务产业平台公司，改变“撒胡椒面”的资金补助方式，通过建基金、股权合作、担保贴息等多种形式，利用现代金融工具撬动养老服务业发展，从管资产向管资本纵深发展。例如，河南地区老年人群体数量庞大，而受人均财力水平限制，养老服务设施缺口较大，可探索将部分优质的社会办养老基础设施项目纳入中央预算内资金支持范围，适度增加福利彩票公益金返还比例，加大国家开发性金融支持力度，支持探索通过财政性涉企资金基金化等方式单独设立或与社会资本共同参

与的养老服务创业投资引导基金,支持建设功能突出的养老产业基金群。

坚决打赢提质增效的持久战

奖惩并举,疏导结合。养老服务质量的提高是一个循序渐进的过程,从野蛮生长到精耕细作需要时间。而养老机构安全质量提升是规范服务质量的重中之重,特别是要抓紧研究解决2013年7月1日以前开办运营的养老服务机构因历史遗留造成无法补齐相关手续的问题。如果一刀切关停,市场不允许,放松监管职责不允许,还是要通过一些政策衔接,扶持奖补,帮助和引导这些机构积极整改,完善功能,提升水平。对于存在重大安全隐患或服务质量明显不能达标的机构,绝不姑息,坚决取缔。

服务到位,助力发展。养老服务业的快速发展,服务质量的稳步提升,得益于以市场经济为取向的改革,得益于国家“放管服”等优惠政策的保驾护航。要促进养老服务市场的大发展、大提升,就要切实提高政府服务效能,大力推进“一门受理、联审联批”和首席服务官等制度,维护公平竞争、呵护有加的市场秩序。在全面放开养老服务市场的同时,更要搞好服务,助其加速奔跑,质量提升。

加强宣传,营造氛围。目前,很多养老服务机构的养老服务标准差距还很大,这就需要加强宣传和引导,需要政府、组织、市场、社会共同努力。养老服务的提质增效是一场持久战,绝不是单靠民政或某个部门就可以打赢,需要各相关部门密切配合,各司其职,既要认识到位,正视困难,拿出雄鹰换羽的决心和勇气;又要凝心聚力,克服困难,达到固本培元、提质增效的目的。只有坚定全面提升养老服务质量的严格标准,更好地营造权利平等、机会平等、规则平等的产业发展环境,才能让更多的从业者树立信心、昂扬斗志,实现行业自律,真正让市场在资源配置中起决定性作用。

(来源:中国社会报)

中国养老网

关于公办养老机构深化改革的思考

近几年,随着社会资本进入养老服务业,养老行业呈现出多元发展的格局。在这种大背景下,作为公办养老机构的实务工作者,我们认为,政府应提出明确的改革办法,简政放权,改变现行管理体制,公办养老机构要转变传统观念和模式,适应市场竞争与需求,为改革创新营造良好的氛围和环境。

探索中出现的问题

人员管理双轨并行矛盾凸显。公办养老机构大多数是民政部门管理的事业单位,其人员构成大致分为两类,一是有编制且享受财政拨款的员工,二是靠床位收费的合同聘用制员工。据了解,多数公办养老机构有编制的员工仅占员工总数的10%—40%,有的甚至低于10%。政府部门多年来严格把关,人员编制只减不增,人员经费逐渐减少,项目经费按需调整。因此,公办养老机构大都是既要承担政府社会职能,又要面向市场竞争做好服务创收。运营好的机构,聘用员工工资高于财政拨款人员,运营差的机构,聘用员工工资低于财政拨款人员。同是一个单位的员工,干着同样的工作,合同聘用制人员加班可发加班费,而事业编制员工则不行,否则就违反事业单位财务规定。“一高一低”的工资待遇和“双轨并行”的奖惩办法影响和制约了公办养老机构职工的积极性,导致管理难度大,向心力不足,改革的紧迫性日益凸显。

现行管理方式让改革创新举步维艰。实践中,我们看到有的机构在管理体制、运行机制方面进行了改革,取得了显著成效,有利于提高服务质量,提升服务水平,使入住老年人活出高质量、挺起精气神;有利于提高和改善员工福利待遇,调动员工的积极性,优化结构,稳定队伍;有利于扩充资金来源,确保国有资产保值增值。这些改革也得到地方党委、政府及主管部门的肯定,但有些政府管理

机构在履行职责过程中，对行业特点和出台的改革政策了解不足，只按事业单位相关规定考量，对改革单位部分采取企业化运作的方法表示质疑，让改革创新左右为难、如履薄冰。同时，现行管理体制将公办养老机构作为事业单位管理，工作审批流程复杂、时间久，对公办养老机构在保证公益性前提下实行企业化运作的新情况缺乏政策支持。比如，所有拨款及收入资金全部进入国库支付中心，资金待审批方式很难适应机构服务管理的需求。新进院的老人需要添置相关物品，设备坏了需要快速维修，这些都要按政府采购程序报批，审批后还要进入财政部门分管科室、采购中心、支付中心进行审核、批复后方能执行，时间长、流程复杂，影响了服务质量，降低了床位使用率。

建议加大改革的政策支持力度

顶层设计，因势利导。公办养老机构改革的重要前提是尊重历史现状，可以结合各级地方政府正在进行的行政机关事业单位人员工资进社保改革，承认和尊重公办养老机构财政拨款人员和正式职工的实际身份情况，按照现行身份确认他们进入社保的待遇，除“五险一金”外，其余工资总项划拨到机构，由机构打破财政拨款和聘用员工的身份，按照人员岗位及绩效目标考核情况进行分配，逐步过渡到企业管理模式。

目前国家对公办机构改革已出台相关政策，但在执行中有很多具体问题，建议政府主管部门对公办机构的改革进行专项调研，根据改革需求研究支持方式。一是政府购买服务，通过床位入住率、老人护理级别、机构评定等级、护理人员岗位、标准化管理情况进行补贴和奖励。二是对实行“养医融合”和“医养结合”的机构要在鼓励发展的基础上，做好护理院、康复院、临终关怀机构的科学核定，尽快建立相关标准，因势利导，强化管理。三是对“医养结合”中存在的养老机构医院、社区医院定额低、住院周期短等问题，加大政策扶持，增加时间与报销比例。支持养老机构远程医疗政策试点，探索“互联网+养老+医疗”的方式，通过网络平台整合资源，让老人足不出户就能享受健康检查、医护指导、上门巡诊、网上会诊、患病治疗绿色通道。四是在养老机构标准化试点推进中，通过试点机构总结经验，找出硬件和软件方面存在的问题，逐步改进完善，还要发挥好行业协会的作用，积极推荐有品牌、有特色的养老机构参与试点、循序推进，使养老服务学有标准、建有规范、管有制度，完善养老机构标准化监管体系，通过评估、考核、奖惩进一步规范养老服务市场，提高养老服务质量。

品牌引路，先行先试。公办养老机构培养了一批养老管理服务人才，有完善的制度和丰富的管理经验，改革创新过程中要引导公办养老机构打破大锅饭，走向市场。基础和条件较好的机构可以有效发挥品牌价值，辐射带动其他养老服务机构，实现规模化发展、多样化经营。政府主管部门要为公办养老机构改革发展营造良好环境，淡化“公私之争”，发挥其在标准化建设、专业队伍建设和优质服务方面的示范作用，让其与民营机构互相促进、共同发展。

支持优质公办养老机构承接地方政府投资新建的养老设施，尝试通过“零租金”的形式实现公办民营，使所有权和经营权分离，这样既能保证经营管理团队与服务人员的稳定，保证对入住老人服务质量的提升，又能真正实现面向市场、自我造血、规避风险、良性循环，确保国有资产保值增值。对“兜底”和困难群体的保障则通过政府购买服务实现，充分保障其权益。

公办养老机构的改革，应根据各地实际情况分类进行，允许公建公营、公建民营、“一院双制”、国有企业等多种形式并存，其目的是通过体制的创新，激发其活力，进一步发挥保障和示范辐射作用，促进我国居家、社区和机构养老服务体系建设的共同发展。

（来源：中国社会报）

中国养老网

留守老人养老服务问题分析与对策建议

随着我国经济社会不断发展和工业化、城镇化、农业现代化步伐的加快，大批农村劳动力非农化转移。由于城乡户籍制度限制、城市较高的生活成本和农民工就业流动性较大，农民工进城就业不能带老年人同时转移，造成农村留守现象凸现。伴随农村劳动力流出，由于计划生育政策的有效推行，农村家庭结构向着核心化、小型化发展，农村留守老人越来越难以得到子女的照料与陪伴，老年人的日常生活照料问题日益凸显。据国家统计局统计，我国农村约有5000万留守老年人，占全部农村老年人口近三分之一，其中大量的高龄、失能和患病老年人的照料护理问题亟待关注。农村留守老人在生存方面主要存在三大问题：一是经济收入来源单一。相比于城市绝大部分老年人有退休养老收入，农村老年人缺失这方面的保障，只能获取每月不足100元的新农村社会养老保险金和在外务工子女给予的费用。二是家庭生产负担较重。由于劳动力外出务工，为了解决生活问题，农村有近半老年人在田地里从事生产劳动。由于农村消费能力不够，难以获取农村副业的自我劳动收入。同时，由于务工人员在城市不能较好抚育子女，留守的学龄前儿童主要由祖父母照料，存在较重的农业劳动和家庭劳动任务。三是健康状况存在问题。超过一半留守老人患有慢性疾病，一些不能完全自理的老年人缺乏照料，从家庭成员获得的支持和照料比较有限。由于经济收入偏低，很少购买商业医疗保险；现行的农村合作医疗的医疗卫生类别覆盖面有待扩大，老年人一旦遭遇大病，整个家庭将面临贫困状态。

留守老人养老服务存在急需解决的问题

养老保障制度发展不完善。农村社会养老保险政策、法规体系不健全，农民的参保意识不强，参保缴费机制设计缺乏公平性，普惠性不够，保障水平低，养老金领取方法不尽合理，难以解决农村留守老人的养老问题；新型农村合作养老保险的收益偏低；农村新型医疗保险制度尽管建立起来了，但由于其“广覆盖、低水平”的特点，医疗保障功能有限。政府提供的养老服务仍局限于农村五保等社会救助对象，没有覆盖到留守老人。

土地养老功能不稳定。尽管留守老人的农业生产能够维持在农村的基本生活成本开支，但由于缺少家庭成员的支持，难以胜任农忙季节或强体力劳动要求，难以从农业生产中获益；同时农业生产还受气候、自然条件等因素的影响，留守老人的土地收益不稳定。

社区养老服务发展不足。留守老人对社区具有地缘上的归属感、参与感，并有心理上的认同。但由于农村居住空间分散、社区养老服务资源投入与运营效率低、政府投入不够、服务风险高、社会力量参与积极性不够，目前我国农村社区养老服务体系不健全，社区养老服务网络不健全，社会组织与志愿者服务难以从城市延伸到农村，社区养老不能承担起农村留守老人的养老服务责任。

以社会化供给解决留守老人养老问题

完善农村社会化养老服务体制机制。抓好农村留守老人摸底排查工作，准确掌握其数量规模、经济来源、家庭结构、健康状况、照料情况等信息，以此为基础精准供给养老服务。加大农村社会养老保险的支持力度，增加补贴资金，提高新型农村社会养老保险的基础养老金最低标准。积极推进城乡养老保障制度有效衔接，加快推进建立农民工在城镇务工就业参加城镇养老保险与新型农村社会养老保险的对接机制。试点推行农村长期照护保险制度。扩大农村低保、救助等社会保障内容，覆盖农村留守老人的养老服务需求。发挥政府主体的指导作用，优化农村社区养老与敬老院、居家养老的对接功能，形成多层次、立体式服务网络。协调政府直接供给服务、政府购买服务与有偿提供居家养老服务、乡邻互助服务之间的协作关系，指导各类社会养老服务有序进入农村，并加强统一监管。建立农村社会化养老服务管理体制和留守老人关爱服务标准，对留守老人的人员管理、服务流程、反馈机制做出明确的规定。

大力发展农村社区居家养老服务。利用新型农村社区建设契机，基于农村人口分布、特殊的地理空间特征和老年人日常活动范围，政府加强对农村社区养老服务设施统筹规划，深入考虑社区养老服务的辐射范围，整合利用乡村闲置学校、举家外迁居民空置住房，依托农村敬老院，大力推动建设或

改造形成农村社区养老服务设施。将社区养老服务设施建设与新农村建设相结合，加强农村社区养老服务职能，发挥农村社区平台作用，对现有公共服务资源如村卫生服务点、农家书屋、文化中心、远程教育资源、农村卫生站点、饭堂等进行有效整合，在一体化的农村社区养老服务物理空间基础上形成多功能、全方位的农村社区养老服务网络，建立乡村集中供养、托养寄养、互助养老于一体的留守老年人综合性养老服务体系。在为老人提供日常照料与物质帮助支持服务的同时，供给家政、卫生保健服务，给予老人心理上的安慰，维护留守老人身心健康，解决农村留守老人就医问题。

推行留守老人互助合作养老模式。强化留守老人互助养老的制度设计，做好农村留守老人互助养老体系与基础设施，组织建立以乡、镇为层级的留守老人互助养老服务中心，设立年度预算专项资金，明确合理、老年人家庭可负担的个体支出资金比例，强化农村互助养老服务资金的运行与管理，形成多部门、多层次、多渠道投入机制。加快法规建设，明确农村留守老人互助养老相关立法，制定互助养老的日常活动管理制度，规范留守老人互助养老合同条款，保障老人的基本权益，形成正常、有序、可持续发展的养老服务运行机制。建立留守老人互助合作联络制度，建立留守老人互助合作信息平台，搭建乡村通信呼叫应急服务体系，利用预约设施、呼叫上门服务等方式为互助养老模式提供更加方便快捷的养老服务。

激发社会力量参与的动力。发挥农村集体经济组织的支持作用，通过财政资金、村民集体资金、乡镇企业支持资金和社会捐赠资金等多种途径，最大限度发挥政府与市场、社会合作供给农村养老服务资源的作用。倡导志愿者服务延伸到农村，扶助留守老人生活自我照料。培育、扶持老年人服务专业社会组织，依托社会组织纽带将留守老人紧密联系起来，以集体的形式解决个人无法解决的问题。鼓励公益性社会组织、社会工作者积极参与留守老人关爱服务工作，为留守老人提供生活照料、生产帮助、精神慰藉、医疗保健、法律援助、安全服务、文化娱乐等关爱服务。推行政府购买留守老人社会服务，理顺村民组织、社会组织、农村留守老人多方在养老服务方面的民事法律关系，根据老年人的身体、精神状态，安排社会工作机构、医疗卫生机构开展支持性活动。

不断提升农民工就业与发展能力。着力推进农民工市民化，改革现行的户籍制度、土地制度与公共服务制度，促进农民工与城市居民享受均等化公共服务。不断缩小城乡老年人养老社会福利待遇差距，推动城乡老年人社会福利保障一体化，减轻老年人随农民工流动到城市养老的经济与社会压力，降低留守老人比例。引导农民工返乡创业就业，开展创业、职业技能、岗位技能提升、农村实用技术等创业就业技能培训，鼓励农村劳动力就地就近转移就业，为农村留守老人家庭劳动力返乡创业就业创造条件，从源头上减少老人留守现象。

（来源：中国社会报）

中国养老网

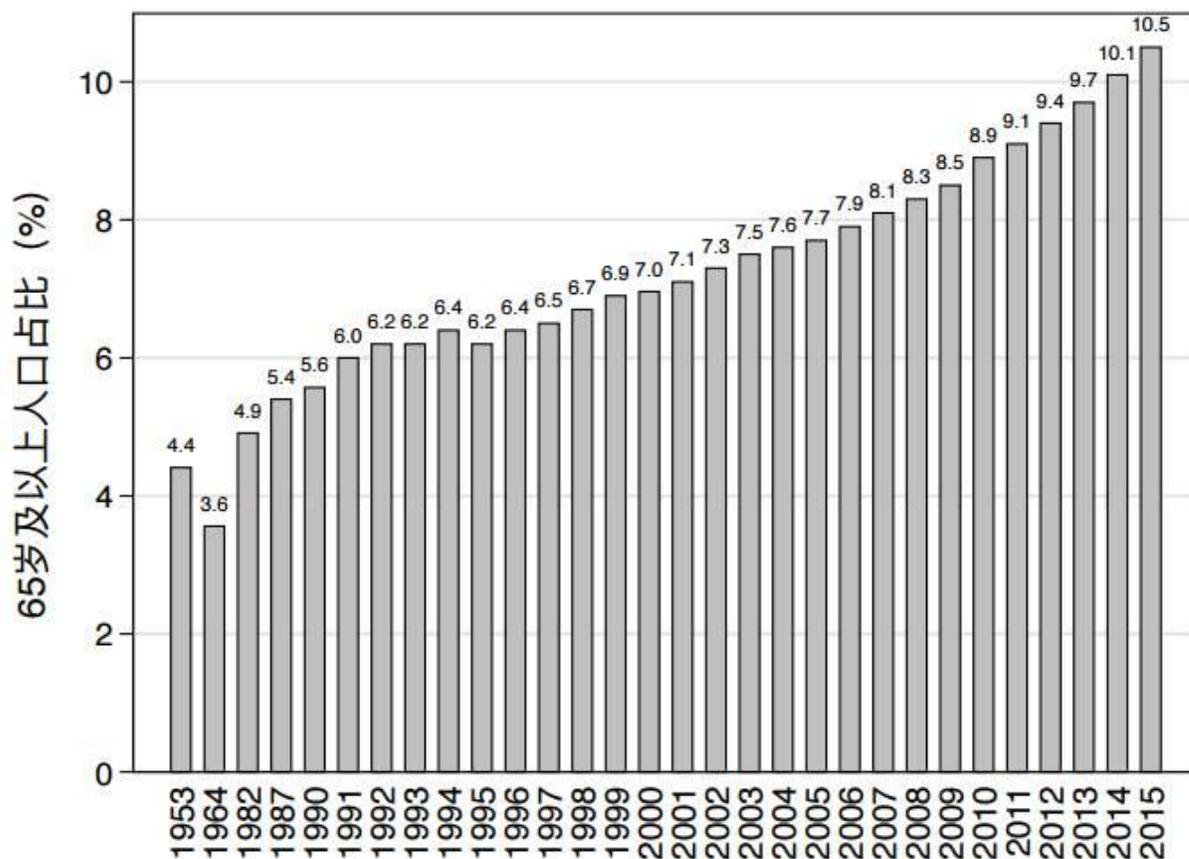
未来中国的老龄化问题比日本还要严重！

本报告分三部分：

第一是人口老龄化的趋势以及成因；

第二是人口老龄化造成的一些后果；

第三是为了应对人口老龄化已经采取了哪些措施以及将来还应该采取哪些措施。



数据来源：历年《中国统计年鉴》

©格隆汇

首先来看一下老龄化的趋势。

度量老龄化趋势非常重要的指标就是老年人所占的比重。这里一个指标 65 岁及以上的人口占全体总人口的百分比。上图画了从 1953 年到 2015 年整个老龄人口所占百分比的变化趋势。从一开始的 5% 以下到 2015 年超过了 10%。

但是老龄化变化的速度随时间来说也不是稳固变化的，是越来越快的。

从 1953 年到 2015 年整个 60 多年来看，这个百分点平均每年只增加 0.1 个百分点。分时间段看，1953 年到 1995 年，年均增加 0.04 个百分点，1996—2005 年年均增加 0.14 个百分点，速度加快很多；2006 年—2015 年年均增加 0.29 个百分点，增长速度越来越快。

不仅仅是老年人占总人口的比重增长的越来越快，这只是比重，整个人口基数也在涨，比例也在增加，老年人口的数量其实是在加速增加。在未来可以预见的十年二十年人口没有负增长的话，这个比例一直在长，老年人的人数一直往上走。

从中国自己的历史来看这个速度越来越快，进行国际比较的话会发现中国老龄化的速度也是相对比较快的。65 岁及以上的人口比例有一个全世界的排名，数据来自于世界银行对全球 200 多个国家及经济体的统计。1960 年中国排在第 75 名左右，2015 年中国排名排到了 60 名。中国人口老龄化的速度快于平均趋势的，所以排名在往上走。65 岁及以上的人口比例从 5% 涨到 10%。

几个主要的老龄化国家大概用了多久的时间？现在老龄化最严重的问题是日本，日本从 5% 到 10% 用了 35 年。第二名是意大利，意大利从 5% 到 10% 至少用了 100 年时间，时间非常长。中国呢？只用了 30 年，比日本还要短 5 年。我们老龄化从国际角度比较也是非常迅速的。

再考虑一下未来，老龄化的趋势大概怎么走。国际上有一个通用的指标，如果说 65 岁及以上的人

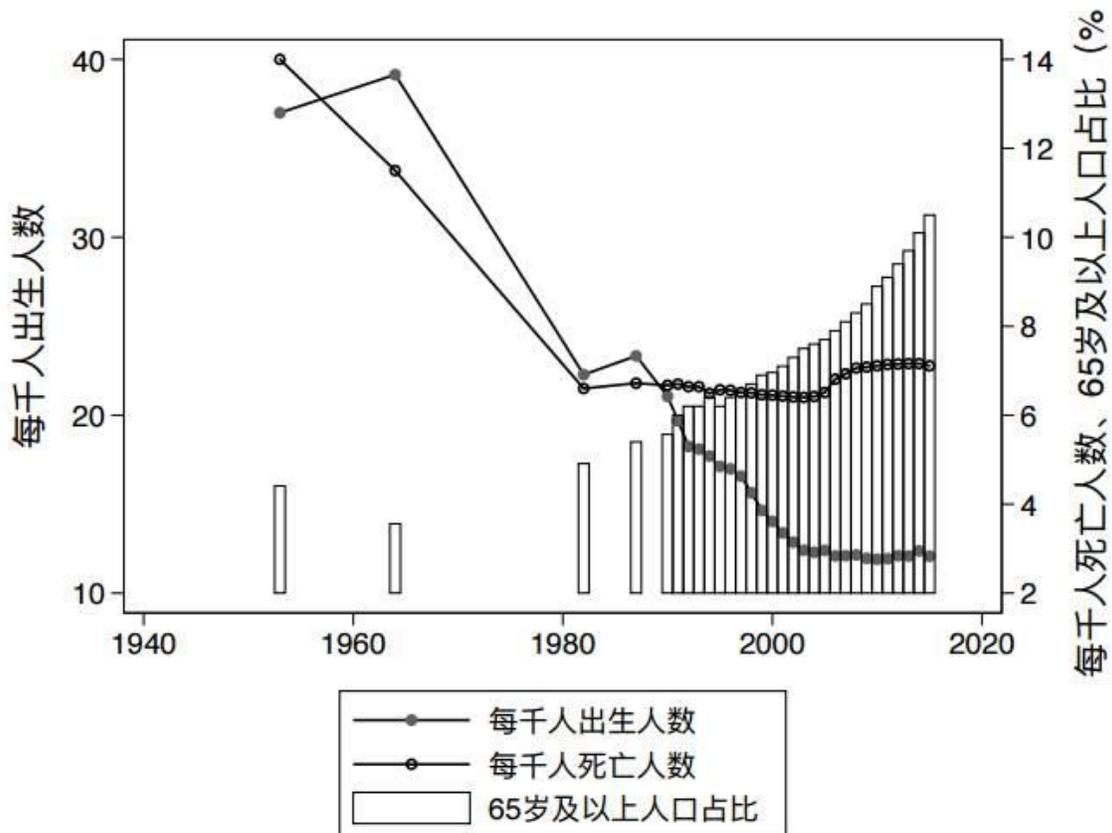
口占比达到了7%，就是老龄化社会（agingsociety）；如果到了14%叫老龄社会（agedsociety）；再往上达到21%就是超老龄社会（Hyper-agedsociety）。中国从2000年开始65岁及以上人口占比超过7%，那时候步入老龄化社会。但是如果未来老龄化的速度延续过去10年平均的速度，10年之后到2027年中国就进入老龄社会；再过20年到2047年进入超老龄社会。这是一个非常简单的假设，未来老龄化的速度延续过去十年的速度。如果快于前十年的速度，达到老龄社会和超老龄社会的时间可能还要继续提前。这是未来的基本展望。

老龄化趋势这么快背后原因是什么？

原因非常简单，两个：

第一个就是出生的人少了；

第二就是人的年龄寿命增加了，死亡率降低。



数据来源：历年《中国统计年鉴》

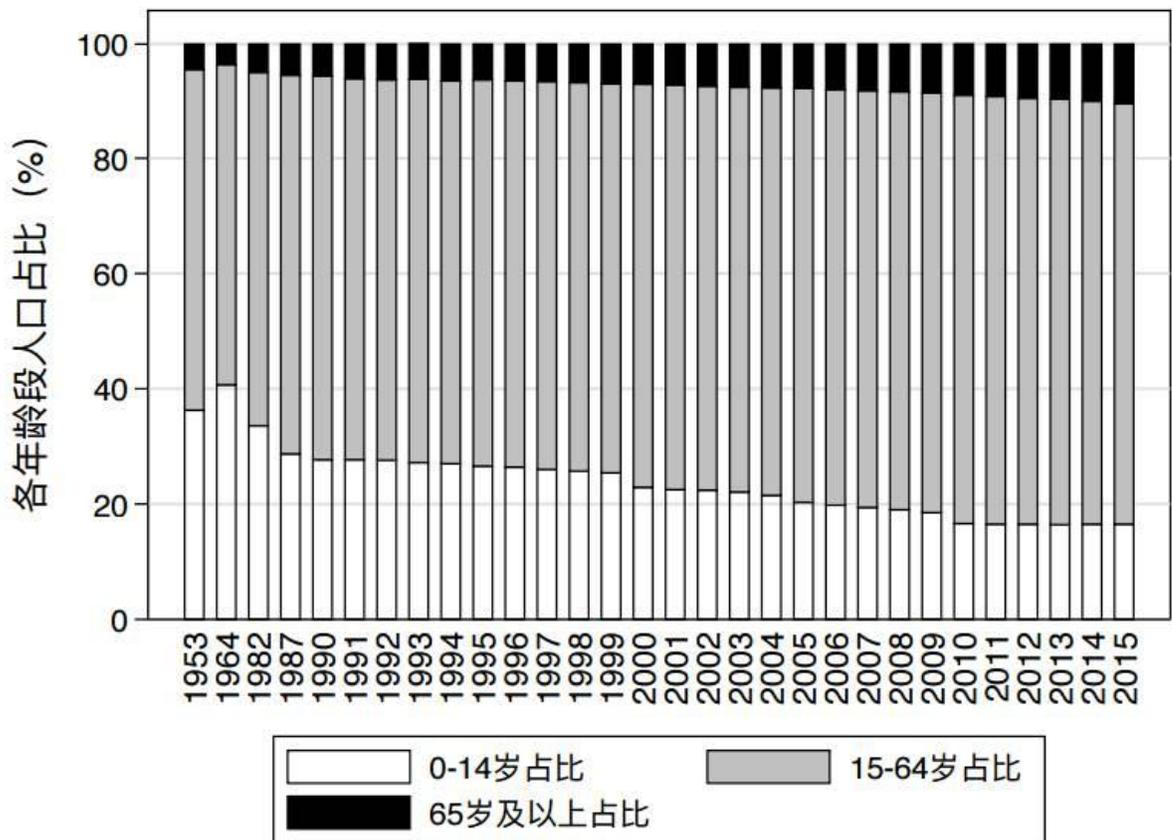
©格隆汇

一个是低出生率一个是低死亡率。如果在一个高出生率、高死亡率的社会里，整个人口的年龄结构应该呈现正的金字塔形状，金字塔顶端是年龄大的人占的比例，底端是年轻人占的比例。高死亡率最顶端的人故去的非常快，占比不会特别大，会比较小比较尖；而出生率很高，最底下的青少年会不断的加入到总人口里，底盘很大，这是正的金字塔的情况。如果低出生率低死亡率，最上面的塔尖消失越来越慢，所以这个塔尖会越来越胖。底下出生的人少，填补的人越来越慢，这个塔基变得越来越窄，金字塔就会变样。老年人相对占比就大了。

上图展现了过去几十年来出生率跟死亡率的变化趋势。里面的柱状图还是表示65岁及以上老年人所占的比重，参照右边的坐标轴。第一条实心圆点线表示出生率，平均每一千人出生人数。第二条空心圆点线表示死亡率，平均一千人死亡人数。

出生率这个图画的不是很完整，出生率70年代初以前，除了三年经济困难时期，出生率一直处于比较高的位置，73年的时候下降的非常快，然后到了80年代进一步下降，到了2000年处于非常低的位置。死亡率比出生率下降的早，死亡率基本上70年代中后期就下降到一个比较低的位置，大概在千分之七。最近十年死亡率又上去了，上去的主要原因是因为每一千人里面老年人的比重越来越大，老年人本来是特别容易死亡的群体，这样会带动整体社会的死亡率往上走。这个死亡率上升不是社会退步的标志，恰恰说明了社会老龄化变化的趋势。

一个快速下降以及非常低的出生率和死亡率，两个数据一起共同推进了我国人口老龄化快速变化的态势。这两个都是原因，出生率和死亡率。

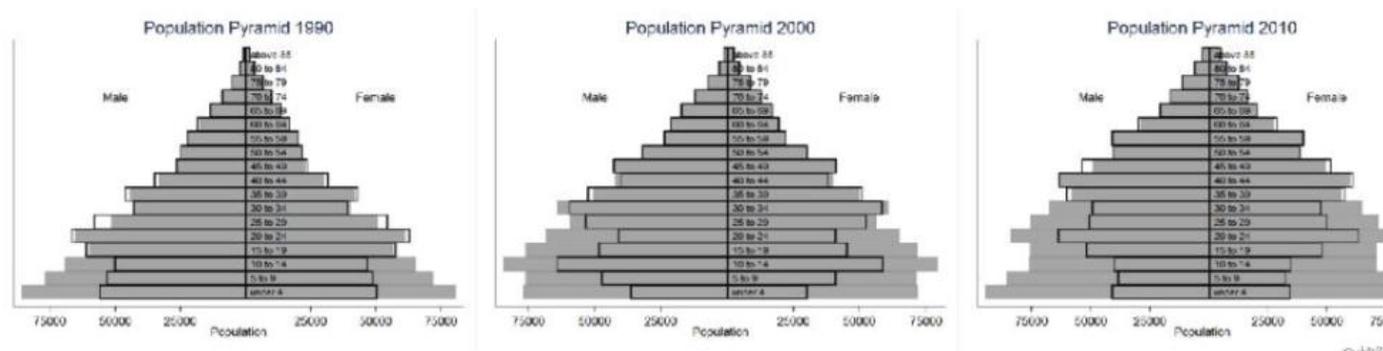


数据来源：历年《中国统计年鉴》

©格隆汇

从数据来看，出生率的下降以及维持低的位置是人口老龄化里更重要的因素。上图给大家展示的是每一年全部人口分三个部分各自的占比，黑色的部分是65岁及以上的老年人，灰色部分是劳动力，主要是15—64周岁，最下面白色是青少年0—14周岁。可以看到老年人比重越来越高，黑色的柱子越来越长，但长的过程中到底截取了人群中哪一块的占比？一开始灰色的柱子也在增加，虽然增长的速度没有老年人快。主要体现在0—14岁青少年相对比重下降的非常快，上面两部分比例的增长完全来自于下面青少年部分比例的减少，减少主要的因素就是出生的人少了，补引来的速度比补到上面的速度慢很多。

2010年之后青少年的比重基本上稳定了，相比之下老年人比重上升了，这个比重主要是从中间部分群体分来的。为什么会出现这种情况呢？底下14岁变成中间群体的速度要远远慢于64岁变成老年人的速度。为什么14岁变成中间慢呢？14岁这个区间是恰恰生在计划生育严格的时候，基数少了，等到他们15岁变成劳动力的时候，转化就慢了。归根到底还是因为早期生育率下降带来的。这是一个基本的态势。



上图是三个年份人口金字塔的图，1990年、2000年和2010年。每个金字塔由两个两个金字塔图叠加而成，一个是有边框的金字塔，另外一个没有边框但底色是灰颜色的。有边框的是现实的人口结构，灰色的是假定现在的参数发生变化之后的金字塔。如果出生率调高，假设每个人平均生的孩子多加一个，人口金字塔会怎么变？就看灰颜色的。我们发现即便是把出生率提高了，因为我们死亡率还是比较低的。我们看到老年人的比重、宽度越来越宽，而且底下基座也慢慢收窄，即便收窄到了2010年还是金字塔的形状。而有边框的实际人口金字塔，1990年开始底座严重被腐蚀，不太像金字塔了，到2000年、2010年金字塔变成了0形。

这三个图的对比可以看出生育率高低很大程度上决定了人口年龄结构的转变和变化过程。

这些是人口老龄化的趋势和原因。

人口老龄化有哪些后果？四个视角：

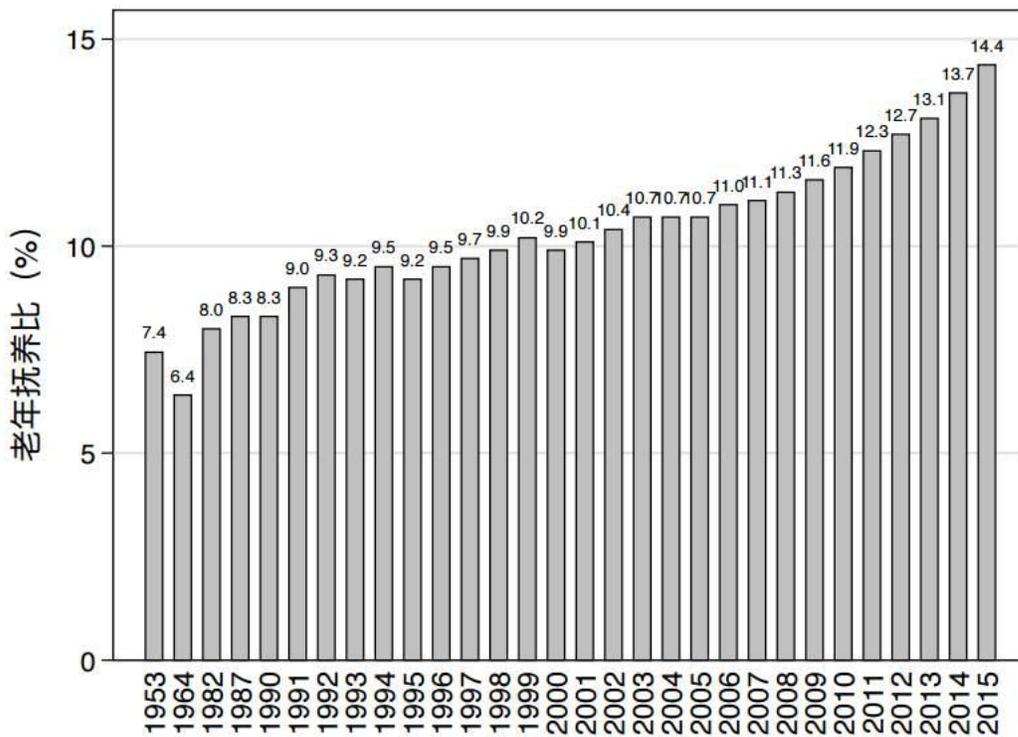
第一个是养老负担；

第二健康负担；

第三是劳动力市场的冲击；

第四是经济发展。

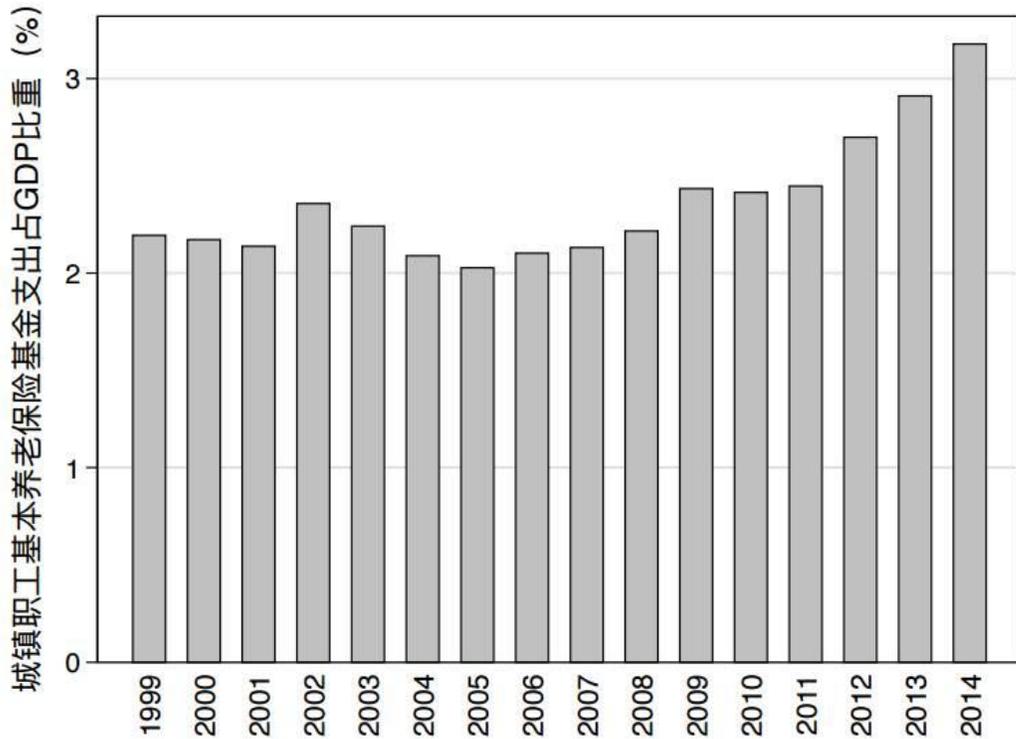
这四个视角是紧密结合在一起的。



数据来源：历年《中国统计年鉴》

©格隆汇

首先看养老。老年人口抚养比就是65岁及以上的老年人占15到64周岁人口的百分比。1953年这个数字是7.4，平均100个劳动力养7.4个老年人。这个比重快速的往上走，从1953年到2015年翻了一番，从7变成了14。

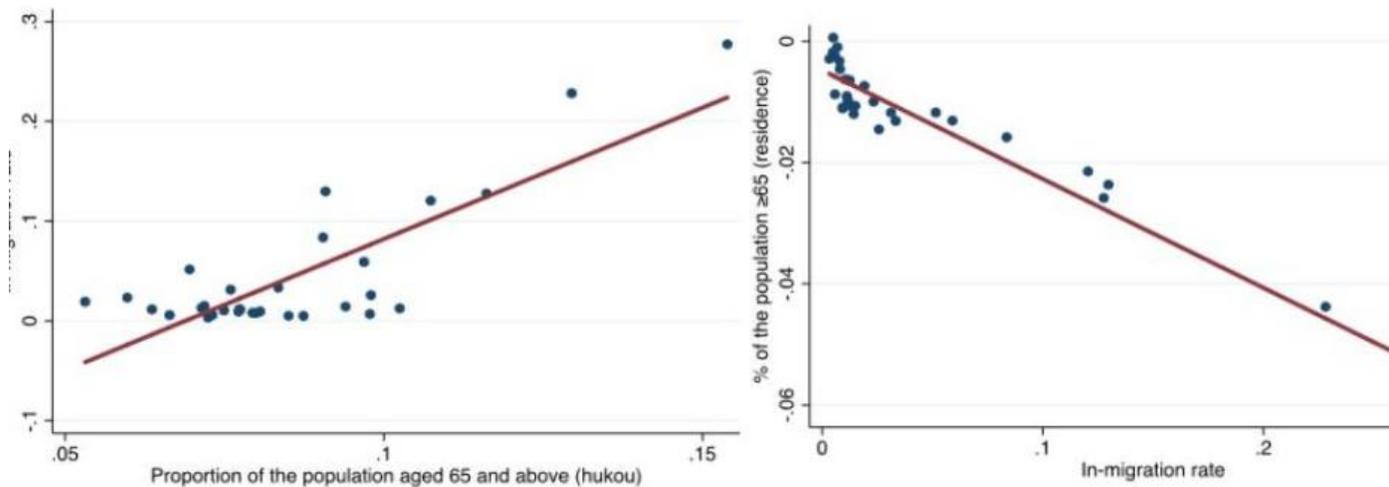


数据来源：历年《中国统计年鉴》

@格隆汇

不仅人的压力大了，钱的压力也大了。上图是城镇职工基本养老保险基金支出占 GDP 的比重。这不可能完全反应态势，但是至少可以看出趋势。从 2005 年开始往上走，养老保险基金支出占 GDP 占比越来越高。

养老总体负担变重，地区跟地区不平衡也在加剧。像北上广如这几个地方是经济发展最好的地方，死亡比较低，生育率比较低，如果没有任何人口迁移，北上广应该是老龄化最严重的地区，其它地区没有那么严重。恰恰是因为有了人口迁移给这些地区老龄化的趋势有一些缓解，没有那么严重了。



上图就表达了这个逻辑。里面每一个点代表中国的每一个省，横坐标代表 65 周岁以上户籍人口占

的比例，假如没有人口迁移所占的比例，纵轴是外来人口迁入率，是正相关的关系。如果一个地方户籍人口老龄化非常高，同时这个地方也有可能迁入人口比较多，背后原因可能是这个地方老龄化高，但是经济发展好，所以吸引人过来。右图横坐标就是迁入率，纵坐标是常住人口老龄化率。迁入人口比较多，那常驻的老龄化人口就下来了。对于北上广这样的城市，人口流动可以缓解老龄化的趋势。



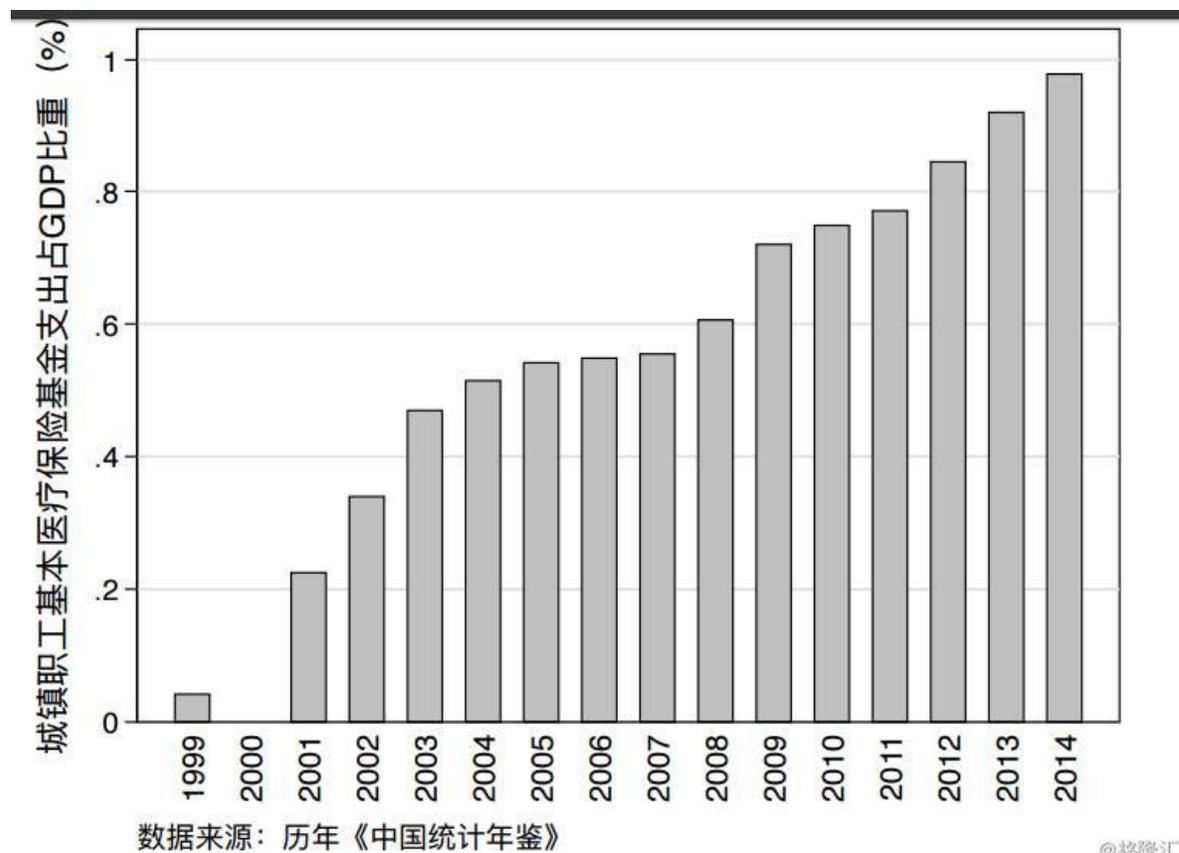
@格隆汇

有流入就有流出，所以流出地区老龄化的趋势是恶化的。上图给每个省都标了颜色，颜色越浅，表示老龄化的程度随时间的变化越温和，没有那么激烈，甚至老龄化的程度还会下降。颜色越深的地方，随着时间的变化这个地方常住人口老龄化率在快速上升。北京、上海、广东，沿海地区都是相对来说比较浅的颜色，也就是说它们的老龄化率随时间变化没有多么快速增加。但是看看说东北、西部、西南省份这些人口流出的主要区域，颜色非常深，它们常住人口的老龄化趋势变化剧烈。这就是人口流动对地区的老龄化不平衡，造成了这样的趋势。

省与省之间的不平衡，除了人口不平衡之外还有养老支出的不平衡。人口净流出的省份养老的压力非常大，个别省份出现了养老保险基金结余的亏空，当年收不抵支。举个黑龙江的例子。黑龙江的城镇职工养老保险基金当年结余，2010年当年结余24亿，2011年负12亿，2012年正3亿，2013年负14亿，2014年负106亿。

刚才才是养老负担，再看一下健康跟医疗的负担。

因为老年人口的比重现在越来越大，老年人越来越多。家庭、政府需要支付老年人医疗健康方面的费用越来越多。老年人常见的健康问题，比如说日常的行为障碍，身体部分或者全部的失能，从一开始的简单失能到后面的残疾，都会出现这些问题。再往下会有一些慢性病，比如说高血压、糖尿病在老年人的比重比较高，比较难治，花钱也多。还有随着年龄增长慢慢会得的老年病，典型的阿兹海默症，失智症，在老年群体越来越严重。我们对健康的管理需要花费非常多的成本和精力。



上图是城镇职工基本医疗保险基金支出占 GDP 的比重，也是上升趋势。原因之一就是人口老龄化带来的平均医疗成本支出的提升。

再看对劳动力市场冲击的后果。

如果老龄化问题很严重，现有的劳动力首先面临的一个问题就是要养老养老负担加重了，不仅是养自家老人，同时作为工作者缴社会保险，养全社会的老年人。养老负担加重，一方面交养老金后，自己可以支配的钱就少了，影响消费水平。另外时间花在照顾老年人身上了，自己可以自由支配的闲暇时间也会变少，会影响劳动者的生活质量。如果影响到他们的生活质量也会进一步影响他们的劳动生产率。

未来会面临劳动力相对短缺或者不足。现在来看劳动力（15 到 64 岁）的比重以及绝对数量还是比较多的，但是学者认为刘易斯拐点已经出现。劳动力从无限供给到相对短缺已经出现了，这个观点不是很一致，有人认为还没出现。

再看对经济发展的后果。

一方面如果劳动力年龄结构发生剧烈的变化，但是经济结构跟产业结构跟不上这个变化的话，可能会造成错配，可能会影响整体经济的效率和发展。另外从养老负担角度考虑，养老负担重，会影响企业的积极性，因为现有的养老体制是统筹账户和个人账户相结合的机制，统筹账户的钱是企业交的，很多地方缴费的负担已经超过了税的负担，所以这块负担企业觉得特别高，会挫伤企业的积极性。从国家整个大盘子的角度讲，因为老龄化人口比重越来越高，从事生产的人少了，国家收入少了，但是要支付给老年人的钱多了，支出多了，整个国家不管从个人、家庭还是政府的角度来讲赤字越来越高，债务风险越来越高，会进一步对实体经济产生不利的后果和冲击。

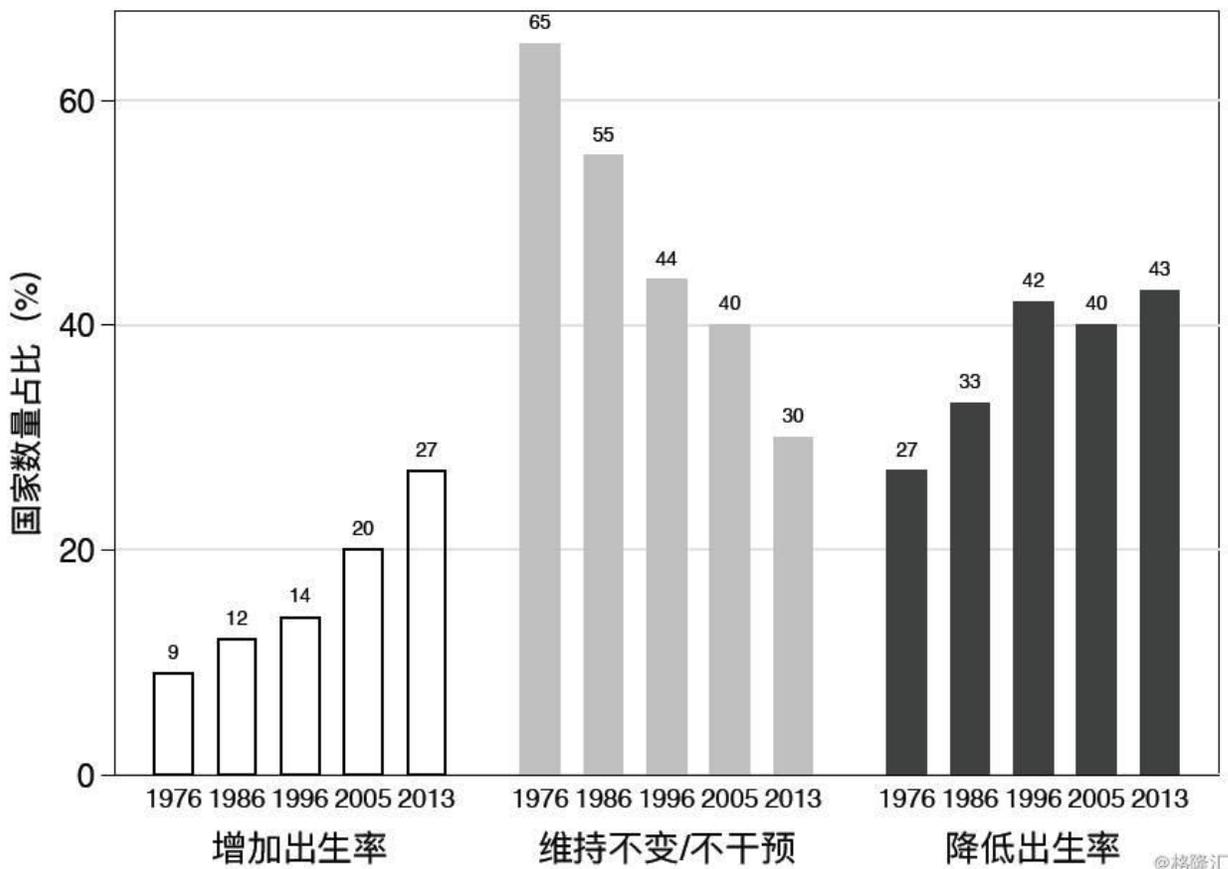
下面探讨一下针对这些后果，一些可能的应对措施。

应对措施分成四个角度来讨论：

第一个是人口政策，

第二个是社会保障政策；
第三个是跟健康照料相关的政策；
第四个经济和产业政策。

首先看人口政策。刚才说过，低出生率可能是造成人口老龄化快速增加的原因，如果我们想缓解老龄化，大家注意不是解决老龄化，是缓解。老龄化趋势不可能逆转了，只能是缓解老龄化的趋势。提高出生率是一个途径，但是不是有效还要再看。基于这样的背景，2016年1月1日实施全面二孩政策。不仅我们国家生育政策越来越宽，从原来限制生育到慢慢鼓励生育的方向走，全世界都是这样的趋势。



上图来源于联合国2013年的一个报告，刻画了世界各国人口政策的变化趋势。人口政策分三类，第一大类就是人口政策慢慢朝着增加出生率的方向推进，第二类朝着降低出生率的方向推进，中间的是原来怎么样现在就怎么样，原来不干预现在也不干预。1976年人口政策增加出生率的国家只占9%，到了2013年增加到27%，越来越多的国家人口政策开始转向鼓励增加出生率的方向走。降低出生率的1975年是65%左右，到2013年变成了30%。

中国的全面二孩政策有没有效？

卫计委前两天公布了相关数字。2015年出生率是千分之12.07，2016年出生率升为12.95，也就是一千个人多生了一个人左右。人口总数上看，2016年比2015年多生了131万人，这是非常小的一个数字，对于缓解老龄化来说是杯水车薪。2016年第一年实施全面两孩政策，还很有可能是政策效果比较大的一年，因为有很多历史积攒，60后的人想生二胎原来没有机会，所以2016年爆发。今后可能还不如2016年的高。

另外看人们的生育意愿，调查问他们愿不愿意生二胎，这个结论不稳定。有的调查发现很多人愿意生二孩，有的调查认为意愿不是很强。生育意愿本身就是不太稳定的指标，回答想生几个跟实际生

几个没有必然的关系。

还有可以从历史经验中来借鉴一些放开二孩政策以后对于人口变化的影响。历史上当然没有放开二孩的过程，但是历史上有从二孩变成一孩的历史。70年代是二孩政策，70到80年代转换成一孩政策，出生率显著下降。反过来回到二孩可能也会有明显的反弹，这是历史的参考。70年代二孩政策到80年代初一孩政策的转变，有的人觉得效果明显，有人觉得效果有限，我个人认为效果有限，效果有限的话希望一孩转为二孩以后有大的反弹，不太可能。

80年代中期确实有一些地方实施了二孩政策，比如说山西翼城1985年开始实施全面二孩，这些实施全面二孩的试点县市跟其他实施一胎的地方做对比，看看有没有明显的差距。我们的研究效果发现最后效果非常有限。

所以不管看现实的效果还是历史的参考，没有强烈的证据支持全面放开二孩后会有人口的反弹。

上图是数据的模拟。图的纵坐标是老年人口的比重，横坐标是年限。这四条线中，实线说一孩政策没有被二孩政策取代，一直实行下来老年人的比重会怎么变，飞速的往上走。下面的三条曲线是，如果实施了二孩政策老龄化的比率会怎么变？我们给了三种情况，菱形虚线假设实施二孩以后平均每个女性多生0.3个孩子，这是相对比较小的变化。三角形虚线假设放开二孩以后每个女性多生0.5个孩子，最下面正方形虚线假设放开二孩政策每个女性多生0.7个孩子。最乐观的情况下，平均一个女性多生0.7个孩子这种情况下，到2040年左右老年人口比重也远超过20%，2040年就进入超老龄社会了，比预测的2047年还提前了7年。

上图是全面二孩背景下养老抚养比的变化。同样是在一孩政策以及三种二孩政策下做的图。最乐观的情况下，养老抚养比的增长也非常快。如果二孩政策放开一个女性多出生0.7，2040年的时候也是40%。2015年是六个青年人养一个老年人，2040年是5个青年人养两个老年人。

最上面这条线，圆点连接的如果一直实行一胎政策，老年人口比例的变化情况。最底下正方形虚线是，如果完全取消生育限制，一开始没有任何的生育限制老龄化的变化情况。即便如此2040年到2050年左右也是进入超老龄社会，这个趋势不可逆转。

老年抚养比，即便没有任何生育数量的限制，2050年老年抚养比也是在100个青年人养三十六七个老年人的样子，也是非常高的水平。

如果在人口政策上进行一些展望的话，我们认为，现在放开二孩的政策远远不够，甚至没有什么效果的。甚至下一步即便全面取消生育限制，人口数量、人口生育率以及老龄化的加重态势都不一定得到非常明显的缓解。因此现在已经可以开始探讨采取怎样的鼓励生育措施了。

是有一些例子存在的，比如东亚地区的日本、新加坡、韩国和台湾地区。日本和新加坡的鼓励生育政策稍微早，实施20多年了，他们是一个鼓励包，包括育龄妇女的优惠、补贴等等。主流文献认为日本和新加坡的鼓励生育效果微乎其微，没有太大的效果。韩国跟台湾地区鼓励生育的政策实施时间不长，现在做一个全面的评估为时尚早，但到现在为止也实施了将近10年了，也没有发现很明显、很突出的效果。整个东亚地区鼓励生育的经验基本上是失败的。欧洲国家老龄化也很严重，欧洲个别国家的鼓励生育政策比较成功，比如说荷兰，但是荷兰的政策能不能拿来用是有疑虑的，因为荷兰政策支出比较大，它有一个政策，小孩出生以后到长大，每年国家给多少钱。这个负担中国能不能承受是很大的问题。

所以中国到底鼓励生育的政策能不能采用？以及怎么采用？采用之后会不会有效果？都是将来可以研究、思考的问题。

做一个简单的结论。人口政策的调整，我个人认为只是权宜之计、缓兵之计，本质上只能做到缓解老龄化趋势，而不能改变老龄化造成的问题和困难。

社会保障的政策怎么办？

1、什么时候可以领养老金？现在讲延迟退休。延迟退休两个层面，第一是不是女性职工跟男性职工统一，从55岁变成65岁。第二整个退休年龄是不是都要往后移，移到70岁等，这在国际上都是通用的政策，马上可以缓解养老金的支付压力，这样交钱的多了，花钱的少了。但是延迟退休学界会有疑虑，对青年人有什么影响，对老年人有什么影响，结果还有待考察。

2、现有的整个大的养老金盘子其实收比支多，问题是各个地区之间不平衡。目前的状态下如果提高统筹层次，把富省的钱拨到穷的地方，做一个调剂是不是一个改革方向，也是可以讨论的。

3、即便是现在整个大盘子收仍然多于支的情况下，人口老龄化速度越来越快，不敢保证未来整个大盘子会不会出现亏空，如果出现亏空现有保障体制维持不下去怎么办，这些都是可以探讨的方向。

健康和照护方面的政策怎么办？

2016年中共中央、国务院发布了一个《健康中国2030规划纲要》，总共八篇29章，非常长的报告，从各个角度、各个方面对中国未来十几年跟健康有关各个方面的战略以及政策的制定都给出了指导性的意见，里面内容非常丰富。我个人认为，既然老龄化的趋势已经不可逆转了，甚至连缓解的可能性都比较小的情况下，下一步怎么样促进这些老年人身心的健康，增加他们的生活质量，完善健康服务的效率，进而降低健康方面、医疗方面的成本，包括个人得、家庭的、政府的公共开支，这需要深入研究的问题。另外要充分利用市场、社会资源完善养老体系，比如说现在两个孩子照顾4个老人，孩子工作又忙，怎么办？社会化、市场化的体系不仅仅是说老年人可以住到养老院去，是不是可以让老年人住家里，充分利用市场化的资源请人到家里服务？充分利用整个社区基础公共服务的体系，解决、缓解养老问题。这些方面都可以思考。

经济和产业方面相关的政策怎么办？

1、老年人这么多，不能仅仅把它看成是一个负担，其实还可能是一个经济发展的契机，就是养老产业。产业界需要仔仔细细考虑老年人从头到脚吃喝拉撒到底需要哪些服务、哪些商品，进而把养老产业发展起来。特别是现在新常态经济增长速度放缓情况下，找到经济新的增长点是非常重要的。

2、要积极调整产业结构。这也是供给侧改革的部分，使得产业结构跟人口的年龄结构、劳动力年龄结构相适应，这样才能发挥劳动人口的优势。

3、将来劳动力数量上短缺了，如何保障经济快速增长？要让老年人得到好的照料，势必在生产技术和劳动生产率方面需要进一步的提高。

最后的结论：

1、中国已经进入了老龄化社会，并且快速的在步入老龄社会、甚至超老龄社会阶段。

2、死亡率的降低和出生率的降低都是老龄化迅速演变的重要原因，我个人认为生育率下降是一个更加主要的原因。

3、我国人口老龄化对养老负担、劳动力市场和经济发展等方面都会带来不利的后果。

4、因此要从各个方面进行老龄化的应对，需要借助人口、社保、健康、经济等各方面的政策的合力。

特别是人口政策是权宜之计，更需要做的是已经是老龄化这个趋势了，如何改革社保措施使老年人得到更好的支持，如何改革医疗政策使得老年人的生活质量进一步提高，如何改革经济政策使得经济发展跟老龄化趋势相适应，这是我们将来要持续考虑的问题。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老类型

怎样的家适合老人养老

上下铺的梯子上贴了报警器，梯子更可以作为薛大爷起身的扶手

周五一早，田野和他的小伙伴们就开着面包车，带着一车的板材和器械，朝西城区园宏胡同赶去——今天，他们将对一间平房进行适老化改造，让居住在其中的一位失明老人和一位老年痴呆老人更加舒适地生活在其中。

适老化，顾名思义，使设施或环境适合老人，国内对此的研究从2010年左右开始。随着老龄化社会特征的凸显、居家养老成为我国养老服务体系的基础，适老化逐渐成为养老领域的热词——要居家养老，家就必须适合老人养老。

那么，什么样的家是一个适合老人生活、养老的家呢？田野和他的小伙伴正在进行通过一次次的改造进行探索。

“每家需求都不一样”

西城平房区，园宏胡同，大杂院里拐四次弯儿，狭窄的通道最终抵达一间低矮的平房——这里就是失明老人薛风义的家。

房内灯光昏暗，使用的还是白炽灯泡和节能灯管；里外屋共20平方米的空间里摆了三张床、三个衣柜、两个矮柜和一堆杂物，非常拥挤。此次需要改造的就是12平方米的里屋。

“他们家基本就是脏乱小，站不开人，而且家外的小胡同很窄，老人出行不便，出去上个公共厕所安全也没有保障。”

田野告诉北京晚报，西城区从2016年10月起向中重度失能老人发放居家照护服务补贴，失能老人及家属可以用这份补贴购买居家照护服务，简单的如理发、洗澡、修脚，复杂一点的如健康咨询、家庭医生、无障碍设备安装等。

薛大爷今年已经87岁，因为青光眼治疗不及时导致双目失明。他的老伴儿今年也77岁了，患有老年痴呆症，二人都属于西城区的中、重度失能老年人。

早些时候，他们的儿女通过区民政局发放的指导手册找到了提供无障碍设备安装服务的北京京福安科技股份有限公司，京福安则委托北京健租宝科技有限公司对薛风义老人家进行适老化改造。田野正是这次改造的负责人，他的职责是拿出设计方案并带队进行实施。其中第一步就是了解老人的需求。

“因为我退休了，所以工作日是我来照顾老爸老妈。到了周末，弟弟妹妹们来换班。”薛大姐告诉田野，因为家里地板太滑，父亲曾经滑过一跤；而母亲喜欢出去走走，但通往院外的小道狭窄，两侧都是高高的砖墙，缺少能扶手的地方。

而家里的空间利用也缺乏效率，太多杂物和家具几乎将屋子摆满，轮椅难以进门，在屋里打个转也很困难。“每个家里的老人的情况都不一样，我们得针对老人的不同需求去拿出个性化的方案对房屋进行适老化改造。”田野说。

“所有这些高度都有讲究”

适老化改造，安全为先。因此田野首先要解决地板打滑与出门不便的问题。

老人家目前的地板是老式的光面地砖，进行铲除工程量会很大、花费也较高，所以最终田野选择了在现有地板上铺上一层防滑地胶，12平方米只需要120元就能解决。

“这种地胶现在很多医院和养老机构都在用，首先它可以防滑，其次万一老人滑倒了，它还有一个减震的作用，减少老人所受的伤害。”田野解释道，这种地胶的应用已经非常成熟，通过胶水与原有地板紧密贴合，胶水会有一些气味，但会很快散去。

在工人铺地胶的同时，改造小队里的邢海军师傅正在入户过道里安装扶手。

这条入户的过道很窄，老太太习惯左手拄拐，出门可以扶右侧的窗台，但回屋时过道右手边堆着杂物，老太太够不到墙，所以扶手就显得很必要了。

“门口和洗澡间的扶手也是他们以前给安的。”薛大姐正扶着母亲在墙边体验扶手高度是否合适，老太太已患老年痴呆，无法清晰表达自己的意思，只能简单地摇头。

“扶手高度在0.85米到0.9米之间，高一点低一点都会扶着不得劲，所以必须老人亲自来感受。”邢师傅说道。

高度确定好之后，邢师傅用电钻在砖墙上钻好扶手两端的孔，又摆好扶手，每头各用三颗螺丝将扶手上紧，以保证抓握的安全。

这边，地胶已经铺好，田野首先带人把新沙发搬了进来。老人家原有的沙发太低，坐下去费劲不

说，因为冲力太大，沙发的一个铁质脚已经坏掉，更是失去了稳定性。

而新沙发高度在53厘米左右，正适合老人坐下；底部贴地也更近、更稳定。“所有这些高度都是有讲究的，少一点都会不舒服。”

空间讲究宽敞明亮实用

地胶铺完了，田野接下来需要解决的是12平方米里屋的空间利用问题：让可用面积变大，并且看起来也更大。

薛大爷祖籍山西大同，1953年来京工作，近些年老家的亲属多已不在，失明后他的活动范围更是大大缩小，几乎不出门，因此他的回忆只能通过物件来承载，一把蒲扇、一顶帽子、一件衣服，哪怕再旧再无用，他也非要留下。

“老人他就是什么东西都不舍得扔，我爸有些东西他就非得搁在他床头，要随时能摸着才行。”薛大姐说，“但床就那么长，放了东西他腿就伸展不了，就一直这么凑合着。”

除了床头，还有更多的杂物放在三个大衣柜里头与顶上，而这三个衣柜就占了至少三分之一的空间。

针对此，田野希望能够更加有效地利用空间：将薛大爷所睡和普通床替换为上下床，下铺仍旧睡人，上铺可用来摆放薛大爷宝贝的东西；原来的三个大衣柜扔掉两个，替换成兼具收纳与挂衣功能的推拉门组合柜，一方面腾出了开门的空间，另一方面提高了收纳的效率。

“空间变换的目的就是腾出一个直径一米五的空间，供轮椅旋转。”田野将轮椅从门外推入，在屋子中央打了个转，“这样老人就可以坐轮椅进出了。”

田野在上下铺的梯子上贴上了呼叫器，按动按钮，拿着接收器的人就能马上得知；而梯子更是能起到支撑作用，薛大爷借助它和拐杖就可以自主起身

这些结束后，小队开始调整里屋的光照条件：原有照明是老式白炽灯，照不到房屋的角落，使得原本就局促的空间显得更为狭小。而薛大爷虽然失明，但有一只眼睛仍有微弱光感，对照明并非没有需求。

因此田野购置了一个LED吸顶灯，用更小的耗电量换取了好得多的照明效果。并且这个吸顶灯配备两个无线开关，一个贴在了床边，薛大爷伸手就能够到，另一个贴在薛大姐所睡的外屋，不用走动就可以帮老人打开。

老人起居晚年千万别凑合

“十年前我就跟爸妈商量说，给家里重新装一下让他俩住得舒服点儿，我爸就说别折腾了，还不知道能活几年，凑合着过吧。”薛大姐说，“结果这么一凑合就是十年。”

薛大爷这样的心理在老人中很常见。根据北京市提出的“9064”养老模式，到2020年，90%的老人在社会化服务的协助下居家养老（6%的老年人通过政府购买社区服务照顾养老，4%的老年人入住养老服务机构集中养老）。显然，大规模的“凑合”并非长久之计。

田野毕业于北京市劳动保障职业学院，持有高级养老护理员证书，通过适老化改造让老人能够舒适的居家养老是他的目标。

上学时清华大学周燕珉教授在老年住宅设计方面的论述田野一直记在心中：老年住宅应该保障老人居住安全，降低住宅中的事故发生率（如设置防滑地胶）；应能支撑老人独立生活，延长老人自理生活时间（如安装扶手）；应提高老人与外界的联系能力，可及时得到外界救助（如安装报警器）。

往细了说，老人视觉衰退，则应合理布置光源、设置夜灯；老人的运动能力下降，则应布置洗澡椅、坐便椅；老人喜欢把常用物品放在伸手可触的地方，则应在床头附近增加收纳空间；老人爱追忆过去，则应在家中布置相框、纪念品、奖励品等。

薛风义老人家是田野操作的第二个适老化改造项目，田野自认是在有限的空间和预算里做出了比较好的效果，但仍有一些遗憾：“床的高度稍微低了点，加一个垫子坐的时候会舒服。而且老人家的家具还是偏多，希望他们在后续整理的时候能够充分利用新柜子的收纳空间，把多余的家具处理掉，给老人省出更多的空间来。”

田野认为，在接下来的10年中，适老化改造会进入每一个家庭，“到那时适老化改造就会是一个非常普遍的事儿，一切都会更加成熟。”

(来源:北京晚报)

中国养老网

广东：深圳建成10家医养结合型养老机构

“市社会福利中心颐养院的新址特别美，而且将老年人的生活照料和医养结合起来，这将能大大提高老人的晚年生活质量，我妈妈期待早日搬来新院。”日前，位于观澜的市社会福利中心（新址）工程竣工，该院组织老人及其家属到新址参观，市民李女士参观该院的新址后为其拍手叫好。

记者采访获悉，市社会福利中心（新址）依托康复医院，以提供医养结合型床位为主，将为老年人提供一体化的医养服务。据市民政局相关负责人介绍，医养结合的养老服务模式为入住老人提供及时、便捷的医疗服务，打通健康养老的最后一公里，提高了老人的生活质量和生命质量。

2016年，深圳被列为国家级医养结合试点城市。在深圳，医养结合的养老服务模式已成一种新常态。截至目前，深圳共有养老机构34家，其中10家养老机构已建成为医养结合型养老机构。还有36家社区健康服务中心与老年日照中心签约，为日照中心的老年人提供医疗服务。到2020年，深圳所有养老机构实现医养结合机制全覆盖。

“在这养老更有安全感”

“我和老伴在罗湖区社会福利中心（以下简称罗湖福利中心）住了两年多，老伴患有心脏病30年、肾病40年，还有糖尿病。如果居家养老，老伴突发心脏病时，难以及时送到医院救治。而在这里，我们只需按床头灯，就有医护人员及时来到我们身边。”74岁邹阿姨告诉记者，随着年龄的增长，看病是老年人最为迫切的需求之一，而罗湖福利中心的医养结合模式则为老人及其家属解决看病难题。

“现在年轻人工作节奏快、压力大，对老人的照顾常常力不从心，突然犯病的话，身边没有人及时救治肯定是不行的。但是在这个医养结合的养老院，心里就踏实多了，比家里更有安全感。”70岁的金阿姨说，她在家和子女同住，但和早出晚归的子女有“时差”：一大早出门锻炼，晚上又习惯早睡，和孩子一天不见面的情况并不少见。“有一次身体不舒服，早上锻炼回来就躺在床上，一整天都没有下床，孩子直到第二天早上看我没去锻炼，才发现生病了，这才去了医院。”这一经历让金阿姨下定了搬进罗湖福利中心的决心。

在入住的老人们看来，罗湖福利中心设施齐全，每层楼都配备医护人员，护理员按照流程为老人提供衣食起居、洗衣洗澡、推拿按摩等服务，身体不适可得到医护人员的及时治疗。

打造医养“联姻”新模式

2010年以前，深圳市养老机构以“养”为主，“有养无医”成为制约养老服务质量提升的一个障碍。

“养老院里看不了病，医院里养不了老，老年人经常要在家庭、养老院和医院之间‘辗转’。医和养是‘两张皮’，老人健康养老问题非常突出。”罗湖区社会福利中心主任吴沛如表示，罗湖福利中心从2007年就开始探索在院内筹建医院，2010年4月，罗湖福利中心率先在院内建立罗湖老年护理院，开创了“养医结合”的养老模式。2014年8月，作为试点的罗湖区医养融合老年病专科医院（现名为罗湖区人民医院老年病分院）正式成立，开启了“医养融合”专业化、综合化服务的新模式，打造集入住评估、日常护养、紧急治疗、临终关怀为一体的全方位、立体式服务体系。

目前，深圳养老模式有居家、社区和机构养老三种，这三种养老模式均有医疗元素，养老和医疗“联姻”已成深圳新模式。

在罗湖福利中心这种机构养老，入住老人可优先到老年病分院治疗，病愈或病情好转具备出院条件时，优先转回福利中心继续养老。“园岭日照中心和园岭社康中心相距一百米，日照中心没有建立医务室的资质，双方合作可有效解决老人健康养老需求。老人身体不舒服时，社康中心会及时过来诊治，社康中心也为老人开辟绿色通道，减少排队时间。”园岭日照中心负责人尤凤表示，7年来，双方联手将医疗保健等融入养老。

记者采访获悉，在社区养老，我市探索出老人日间照料中心与社康联姻的模式；也有医院直接办“公办公营”日照中心，比如罗湖翠宁日照中心是罗湖区人民医院直接承办的。此外，针对居家养老，罗湖区为社区失能老人在家中开设社区家庭病床，为他们提供医疗护理、康复医疗和临终关怀服务。

2020年医养结合全覆盖

据市民政局相关负责人介绍，目前，在建的市养老护理院、龙岗区养老护理院、宝安区养老院等，均为养老设施与医疗设施一体化建设的联合体。下一步，市政府相关部门将扎实推进医养结合工作。

根据《深圳市养老服务业发展“十三五”规划》，我市把保障老年人基本健康养老需求放在首位，我市拟推动建立符合我市市情的医养结合体制机制和政策措施，有效整合医疗、康复、养老和护理资源，全面推动“医养结合”，为老年人提供集“治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、临终期关怀”等一体化的健康养老服务。到2020年，深圳将力争实现医疗机构对所有养老机构医疗卫生服务的全覆盖。

(来源：深圳特区报)

中国养老网

台商掘金安徽养老产业

台湾护工24小时值班、“私人订制”三餐……在安徽合肥，台湾广恩老人养护中心和安徽企业合作的常春藤养老院已经开业一个月。

记者17日在该养老院探访看到，养老院共有88张床位，均为从台湾引进的电动床。浴室空间很大，方便轮椅移动。目前，已有10名老人入住，其中1名是百岁老人。

该院院长刘荣琪是一名台湾人，她向记者介绍，养老院采取“医养结合”模式，每一层都有护工站，从台湾来的护工、复健师24小时值班，为老年人提供医疗、护理、康复训练和保健咨询。营养师会考虑不同老人的健康状况和营养需求，“私人订制”三餐。

刘荣琪说：“台湾的养老理念是让老人享有尊严、感到满意。大陆的养老产业起步较晚，但市场前景广阔，我们将台湾先进的家居养老理念引入大陆。”

95岁的蔡庆英是第一个入住的老人，每个月缴纳3000多元(人民币，下同)，包括床位费、护理费和伙食费。她的女儿说：“由于家里没有电梯，妈妈缺乏活动。她刚来时情绪波动较大，现在很依赖和信任这里的护工。”

该院行政主任胡雪军说，养老院总投资为500万元，并和医院签署了合同，医疗费用按照公立医院标准收取。

安徽省民政厅社会福利处主任张振粤接受记者采访时表示，皖台养老机构合作已有先例。“安徽和台湾的老龄化程度、社会伦理等文化背景相近，台湾的养老服务体系较成熟，对安徽养老产业的发展有可借鉴性。”

记者从合肥市老龄办获悉，该养老院是安徽引入台湾运营模式实现医养结合的一个试点，该模式将在合肥市和安徽省其它县市广泛推广。台湾的专家学者和管理人员也会前来交流，以服务更多的老人。

(来源：中国新闻网)

中国养老网

养老产业

宁夏：银川第四届老年产业博览会本月举办

记者从今天银川市相关部门的新闻发布会上获悉，中国银川第四届老年产业博览会将4月21日在银川国际会展中心举办。让老年人享受到更多实惠，主办方推出诸多免费优惠打折项目，10万张门票免费向全市中老年人发放。

据介绍，本届老博会由银川市民政局、市老龄办、市委老干部局和银川市新闻传媒集团联合主办，经过三年的培育，老博会的影响力逐年提升，吸引区内外百余家知名涉老企业参展，共设展位140多个面积6000多平方米，涉及老年健康养生、福利设施、食品服饰、老年服务、老年旅游等方面。

据了解，“养老在银川”是银川市将面向全国打造的一张靓丽名片，作为全国智慧城市的样板城市，发展智能家居养老有着得天独厚的基础。目前有26家养老机构，是银川养老市场的主力军，本届博览会上将有10余家养老机构携手进驻成为亮点，以全天候为代表的多家养老机构推出了智能家居养老概念和模式。老博会还推出多个公益项目和现场活动，包括宁夏养老产业论坛、银发风采秀、老年人书画大赛、现场大型义诊和讲座等12项。

(来源：央广网)

中国养老网

华翔联信亮相老博会，对通信+养老有何启示

虚拟运营商作为“鲑鱼效应”的重要角色，在运营商改革的道路上发挥了重要作用，尤其在倒逼基础运营商提速降费、流量不清零等方面功不可没。但其“鲑鱼效应”的角色远未结束，“通信+养老”跨界融合正成为虚商探索业务创新、商业模式创新的重要突破口。

2017年4月17日—19日，著名虚商华翔联信参加了在北京中国国际展览中心(老馆)举办的“中国国际养老服务业暨健康管理博览会”，简称“老博会”，各地民政、老龄等行业主管政府部门、行业协会、养老机构、涉老产品及设备运营商等积极参加了本次展会。

在展会上，华翔联信面向社区养老、居家养老机构推出的“华健康”智慧健康解决方案登场亮相，并演示了其操作流程，同时华翔联信展示了具有双向通话、动态心率、运动计步、一键呼救等功能的老人智能手表，这吸引了大量与会人员驻足。

业务创新，虚商探索社区养老

华翔联信是在落实实名制方面比较亮眼的虚商之一，据华翔联信方面透露，2016年底实现100%

实名和渠道 0 违规。作为首批获得工信部试点牌照的虚拟运营商，华翔联信与中国联通、中国移动签订了移动转售协议，并于 2014 年 10 月正式开启移动通信转售业务。

在深耕移动转售业务的同时，2016 年底，华翔联信创新推出了“华健康”智慧健康解决方案，该方案是通信与健康养老有机融合的产物，在 2017 移动转售业务全球发展峰会上，华翔联信凭此获得虚拟运营商“最具影响力业务创新奖”。

据介绍，“华健康”智慧健康解决方案集硬件、软件、通信及云平台四位一体，包含华翔联信自主设计的智能手表、健康 APP、通信产品和健康管理平台。它以“联接”为核心理念，致力于构建老人、家属、服务人员、管理人员的沟通渠道，建立社区养老运营的闭环，提高社区养老、居家养老机构的运营效率和服务水平。

服务理念至上，把握用户需求

在竞争激烈的运营商领域，服务的理念深入人心。华翔联信认为自己的产品不是语音、流量、短信，而是服务，华翔联信本质是一家为用户提供持续服务的服务提供商，企业的生命力在于持续围绕用户需求进行产品创新和优化，提供优质服务。这也正是华翔联信长期以来贯彻的产品战略。

将通信业的服务理念带入到养老行业再合适不过。华翔联信认为提供服务的核心在于，深入把握用户需求，坚持实事求是。而华翔联信剑指社区养老，正是因为把握住了老人的心理需求核心和社会养老实情。

据了解，对于养老，很多国际组织倡导“AginginPlace”，意为“原址安老”，即让老人在其长期居住和生活的家庭和社区里度过晚年，这更多照顾到老人的心理需求。

具体到我国，与此概念相符的“社区养老”，也被认为是最符合我国养老传统，符合养老实际的养老模式。同时“社区养老”是以家庭养老为主，社区机构养老为辅，在为居家老人照料服务方面，又以上门服务为主，托老所服务为辅的整合社会各方力量的养老模式，相比单纯的家庭养老和机构养老有明显优势。

华翔联信从老人的心理需求出发，以国家政策为纲领，结合国情，通过通信+养老的业务创新，最终推出了符合国情、符合用户需求面向社区养老的智慧健康解决方案。

通信+养老，优势在何处？

“华健康”智慧健康解决方案立足解决“社区养老”存在的痛点，这源于社区养老服务机构运营面临两个关键问题：

其一，老人的管理：老人平时是分散的，如何及时了解老人的各项需求，掌握老人的健康情况？如何将老人情况方便快捷的与家属沟通？其二，服务人员的管理：如何提高服务效率？提高服务精准性？毫无疑问，解决好这两个问题，服务机构才能做到高效能、低成本的运营，才能提高客户满意度。

为此，华翔联信以联接为核心理念，企图在父母、子女、医护人员之间建立沟通的平台，而手段就是硬件、软件、通信及云平台四位一体。

其中，华健康可穿戴智能设备负责采集客户的行为状态、运动数据等健康信息，并自动实时上传至华健康物联平台；“华健康”物联云平台通过数据清洗、分类整合，形成客户的个人健康档案，并通过大数据分析，为用户提供个性化的健康监测、健康提醒、健康关怀等个人健康管理服务。

华健康 APP 与设备进行绑定，向子女反馈用户身体数据及健康状况，实现实时主动监测和及时报警，这样就算子女不在老人身边，也能时刻关注老人状况，进行跨空间地亲情照料。同时，华翔联信的通信能力、计费账务、呼叫中心与售后服务能力，为社区养老运营的闭环提供服务支撑。

这一整套方案，实现了“老人、家属、服务人员、管理人员”之间的“联接”，构建了老人、家属、服务人员、管理人员的沟通渠道，实现服务跟踪管理和服务人员监督考核，从根本上解决了“老人管理”与“服务人员管理”的问题。

探索通信+养老的商业模式创新是虚商突破通信市场天花板的重要手段，尤其在虚拟运营商正式牌照即将下发的当下，华翔联信迫切希望在养老领域做出成绩。华翔联信负责人表示 2017 年将不断优化“华健康”产品体验，为行业探索商业模式创新做出更多努力。相信随着通信与养老行业深度融

合，将同时为通信行业和养老行业注入新的活力。

(来源:台海网)

中国养老网

澳大利亚养老产业人才培养示范课中国路演（4月24-28日，北京/成都/上海）

澳大利亚贸易投资委员会将组织 17 家澳大利亚领先的养老产业教育培训机构组成国家代表团来华进行“澳大利亚养老产业人才培养示范课中国路演”。代表团将于近日抵达北京(4月24日)、成都(4月26日)和上海(4月28日)，希望通过此次路演深化中澳双方对彼此能力和市场的认识、与未来的合作伙伴探讨如何合作，以共同应对中国养老人才巨大缺口的挑战。

本次代表团由不同类型(大、中、小型及私、公立)、各有特色的培训与教育机构组成，许多成员机构曾获澳大利亚政府教育和培训类的联邦及/或州政府多个奖项且在中国已有落地项目或相关经验，代表了澳大利亚在养老产业人才培养领域的实力。除了由澳大利亚政府及行业代表介绍澳大利亚养老产业教育培训的发展历史和未来、资格和标准体系外，本次路演的一大亮点是由代表团成员中的 7 家机构带来的 7 堂“讲师培训(train-the-trainer)示范课”(每堂课 25 分钟左右)。来自澳大利亚经验丰富的一线培训老师将为专业观众示范讲授管理类课程和针对护理人员的岗前培训及在岗技能培训的课程。

我们希望邀请中国养老领域的政府及行业协会代表，养老机构的管理人员及培训负责人，医院老年相关科室负责人、院校、职业培训教育机构等机构代表莅临本次路演。

本次活动为免费，参加需报名并审核通过。

本次路演三站日程(拟)及报名方式如下:

北京-4月24日(上午9:00-下午5:30)

民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星博士将作为路演北京站特邀嘉宾及专家顾问做主旨发言及主持讨论交流会，引导中澳双方深入探讨合作的关键议题。

本场将提供中英交替传译。

1.主旨演讲:北京本地养老培训需求特点及针对中澳在此领域合作的建议

民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星博士

2.主旨演讲:澳大利亚的养老培训产业——历史及未来

澳大利亚贸易投资委员会国际健康产业高级产业主管 DugaldAnthony 先生

3.企业简介:17家养老产业教育培训机构自我推介

4.讲师培训示范课:(管理类)“澳大利亚的养老培训标准体系及质量控制”

课程内容澳大利亚的养老培训标准体系;质量控制

培训老师 VERTO(讲师待定)。VERTO 注册培训机构是拥有 30 年历史的澳大利亚注册培训机构，在“澳大利亚培训奖项(2015-2016)”中荣获“澳大利亚年度大型培训机构”奖。VERTO 是澳大利亚技能质量局(ASQA)代表之一，在澳大利亚仅 4%的注册培训机构能够获此殊荣。

5.讲师培训示范课:(护理类)“应对老年痴呆症——对护理人员的挑战”

课程内容混合式学习方法简介;利用虚拟现实(VR)工具发现老年痴呆症/行为问题/管理策略

培训老师 PaulaMckenry 女士:维多利亚理工学院质量、学习和支持主任。教育学硕士，在职业培训和教育领域拥有超过 15 年的经验; KarenBaker 女士:维多利亚理工学院养老和残障经理。维多利亚大学是世界排名前 20%的大学(2016/2017)

6.讨论交流会:“中澳如何在养老产业人才培养中进行更好的合作”

主持民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星博士(特邀嘉宾)

讨论内容合作模式；资格认证；课程订制设计；课程引进等

7.商务对接

报名方式

请将您的工作单位、职务、姓名及联系方式发送至：

colin.tang@austrade.gov.au(唐先生)

*如报名成功我们将邮件通知您活动详细时间、地址及参与方式。

成都-4月26日(上午9:00-下午3:00)

路演成都站将由澳大利亚贸易投资委员会、四川省卫生和计划生育委员会、四川省民政厅、澳大利亚维多利亚州政府联合举办。

本场路演我们将提供中英同声传译。

1.主旨演讲:四川省医养融合产业和发展现状

四川省卫生和计划生育委员会

2.主旨演讲:澳大利亚的养老培训产业——历史及未来

澳大利亚贸易投资委员会国际健康产业高级产业主管 DugaldAnthony 先生。

3.企业简介:17家养老产业教育培训机构自我推介

4.讲师培训示范课:(管理类)“战略伙伴关系——家庭支持、居家护理、院所护理”

课程内容澳大利亚的护理系统简介；从实践中总结的家庭支持/居家护理/院所护理的可行模式

培训老师 JohnQiu 先生：John 在国际培训和教育拥有超过 15 年经验，并在澳大利亚和海外大学、职业教育培训机构任高级管理职位。博士山学院归属澳大利亚维多利亚州政府，曾荣获“2016 澳大利亚年度大型培训机构”、“2015 维多利亚州国际教育优秀奖”。

5.讲师培训示范课:(护理类)“养老护理实操 3D 学习工具——NurseSim”

课程内容介绍展示澳大利亚在养老护理培训的创新产品之一——NurseSim(在线模拟培训工具)

培训老师 JuneConroy 女士：TAFESA 全国教育经理，在教育行业拥有超过 20 年的经验，并领导团队开发以产业需求为核心的创新培训产品；YanfeiGe 先生：澳大利亚及中国注册护士。TAFESA 归属于澳大利亚南澳政府，现与 30 多家中国的教育机构合作。

6.讲师培训示范课:(管理类)“管理一个以人为中心的养老服务机构”

课程内容澳大利亚老年人如何利用养老系统获得个人所需服务；养老机构定制私人化的护理计划

培训老师 SallyZou 女士:护理学学士学位及老年病护理硕士文凭。澳大利亚华人服务社成立于 1981 年，现主要为悉尼市区中、澳及其他不同文化族群提供多种养老服务，并于 2015 年获国务院侨办“海外华侨华人互助中心”及 2015、2016 年“华社之光”荣誉。

报名方式

请将您的工作单位、职务、姓名及联系方式发送至：

ting.ni@austrade.gov.au(倪女士)

*如报名成功我们将邮件通知您活动详细时间、地址及参与方式。

上海-4月28日(上午9:00-下午1:30)

感谢上海申养集团对路演上海站的大力支持。

本场路演我们将提供中英同声传译。

1.主旨演讲:澳大利亚的养老培训产业——历史及未来

澳大利亚贸易投资委员会国际健康产业高级产业主管 DugaldAnthony 先生

2.企业简介:17家养老产业教育培训机构自我推介

3.讲师培训示范课:(管理类)“澳大利亚的养老护理标准及对其中国的借鉴意义”

课程内容中澳养老护理级别评估及证书对比；由此标准催生对培训机构要求；培训模式举例

培训老师 DelLeslie 女士:麦卡尔学院全球教育总经理，拥有超过 20 年教授养老职业教育和培训的丰富经验。她也是斯威本科技大学健康部执行主任，擅长开发国际职业教育培训框架。学院已与中国部分院校建立合作关系，并着力于对比中澳两国的养老培训课程体系并开发相应的课程。

4. 讲师培训示范课:(护理类)“手卫生——最易忽视却最有效对抗感染的手段”

课程内容护理课程讲授及实操;手卫生及其对应的澳大利亚质量体系标准

培训老师 DebbieGreenhalgh 女士:澳大利亚注册护士,一线急救护理证书,职业教育与培训学士,培训与评估四级证书(TAE10110)。TAFENSW 拥有 120 多年的职业培训历史,并已向中国提供针对养老护理技能差距(skillgap)的专门培训,填补护理漏洞、升级整体护理水平。

报名方式

请将您的工作单位、职务、姓名及联系方式发送至:

charlene.liu@austrade.gov.au(刘女士)

*如报名成功我们将邮件通知您活动详细时间、地址及参与方式。

(来源: 搜狐)

中国养老网

养老产业迎风口,且看资本如何布局

根据国家卫计委的数据显示,到 2020 年我国 60 岁及以上的老年人口将达到 2.55 亿,占总人口 17.8%左右,远高于联合国 60 岁以上人口达到 10%,或者 65 岁以上人口达到 7%的老龄化社会定义标准。高比例的老年群体对我国的养老产业既提出了巨大的挑战,又提供了难得的机遇。如何解决好老年人的健康问题也将关系到健康中国这一战略目标的实现。

国家利好政策频出

四月初,国家卫计委等 13 部门联合印发《“十三五”健康老龄化规划》,以积极应对人口老龄化,健全老年医疗卫生服务体系,提升老年人的健康水平。加上之前国家颁布的《国务院关于印发“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020 年)》《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》《国家卫计委“十三五”全国卫生计生人才发展规划》四大养老政策,进入 2017 年国家已密集颁布五大政策文件引导支持养老产业的科学布局、健康发展。

养老产业刚起步

您可能感兴趣的研究:2017-2022 年中国老年健康服务行业发展前景与投资机会分析报告 2016-2021 年中国中药保健品行业市场需求与投资规划分析报告 2017-2022 年中国健康产业基地建设行业市场前瞻与投资战略规划分析报告 2017-2022 年中国医疗服务行业市场前瞻与投资规划分析报告 2016-2021 年中国腹膜透析行业发展前景预测与投资战略规划分析报告 2016-2021 年中国母婴保健行业市场需求与投资规划分析报告更多研究报告>>

我国养老产业起步较晚,现在仍处于初步发展阶段,以养老床位计算,按着国际通行的 5%老年人需要进入机构养老,我国至少需要 1000 多万张床位,而目前我国仅有约 500 多万张,缺口达 450 万多张。

根据前瞻产业研究院发布的《2017-2022 年中国养老产业发展前景与投资战略规划分析报告》显示我国老年人 2015 年拥有床位比例仅为 3.2%。

养老市场需求潜力大

随着国家经济的发展,老年人的支付能力相对以前也是越来越强。部分老年人的消费观念也已不同于传统老年人的消费观念,他们在美容化妆,衣着打扮等方面也比越来越年轻化,爱美不再是年轻人的特权。另一方面,伴随着国民健康意识的普遍加强,老年人在营养需求,医疗保健等方面也是越来越科学化,专业化。再加上近年来越来越火的夕阳红旅游的兴起,养老产业市场的需求潜力也会随

着老龄化的加深不断释放。

据前瞻产业研究院研究数据显示，我国目前的养老市场规模在5万亿左右，结合卫计委等的预测结果，2015-2030我国老年人口每年将增加一千万左右，预计到2030年我国养老市场潜在规模高达40万亿。

养老产业市场竞争格局

养老产业细分市场包括养老地产、养老医疗服务、养老金融产品、养老日用品等模块，每一模块基本都是处于一个探索阶段，产品服务参差不齐，行业集中度低，属于一片蓝海市场。

根据前瞻产业研究院研究显示目前仅从上市企业布局来看，养老地产和医疗服务产业前景较为看好，主要是因为该领域盈利模式相对清晰，且国内外有大量可供借鉴的经验。并且养老保险、地产等行业最先受益于人口趋势。

养老产业未来发展展望

养老产业市场潜在规模巨大，国家利好政策最近几年也是不断加码，各种税收优惠、土地规划支持等配套措施都相继推出，养老产业已迎来投资风口。值得关注的是养老产业处于产业的起步阶段，发展路径与商业模式不是非常清晰，入场投资布局的战略选择带有一定的不确定性，高风险与高收益并存。

（来源：前瞻网）

中国养老网

养老访谈

专访郑功成：养老保险改革顶层设计的关键问题

养老保险综合改革方案今年将出台。全国人大常委会委员、中国社会保障协会会长、中国人民大学教授郑功成提出，养老金全国统筹应从设立中央调剂金制度起步；在养老保险的制度设计上，他认为理想方案是完全取消职工基本养老保险的个人账户。

养老保险重新进行顶层设计的说法已提出数年，改革进展是否顺利？不少学者认为，今年是养老保险改革至关重要的一年，养老保险综合改革方案即民间所言的“顶层设计”也将在今年出台。

2017年3月5日，国务院总理李克强在政府工作报告中，明确提出今年要“稳步推动养老保险制度改革，划转部分国有资本充实社保基金”。虽然并没有做详尽的解释，但也释放了养老保险制度改革的关键信号。

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

养老保险综合改革方案呼之欲出，但对于改革的细节，如养老金全国统筹，基本养老金个人账户何去何从，养老金入市方案，延迟退休方案，养老保险体系改革等等，仍然存在争议，未来走向都备受关注。在中国，小到养老保险的制度设计，大到整个社会保障制度的顶层设计，一直不够清晰。这也是社保问题层出不穷，以及制度的公平与效率备受争议的源头。

养老保险综合改革将走向何处？养老保险制度的设计又会有何变化？“老有所养”对养老服务业提出何种要求？就此，记者专访了全国人大常委会委员、中国社会保障协会会长、中国人民大学教授

郑功成。

养老金全国统筹从设立中央调剂金制度起步

记者：近来关于养老保险制度改革的探讨一直不断，今年社保领域会有什么大动作吗？养老保险综合改革方案是否有望出台？

郑功成：今年是中国养老保险改革至关重要的一年，养老保险综合改革方案今年是一定要出台的。该方案牵涉到制度的再定位和再完善。一旦它通过了，实施了，大家就可以理解中国的养老保险制度到底是个什么制度。

记者：养老保险基金全国统筹，从制度上来说非常重要，它涉及了央地财权事权的划分与平衡。对此，此前学界有声音称去年年底有望出台方案，但实际上，目前其统筹水平不少还停留在地级，甚至县级。这一方面的改革，目前存在怎样的困难？

郑功成：全国统筹的理想目标是一步到位，那样才能真正将沦为地方利益的制度安排恢复为国家利益与全民利益，才能真正解决好制度的公平问题。十年前，我们提出应当尽快实现全国统筹时，地方利益还没有“尾大不掉”，现在则成了一个重大问题。一方面，有结余的省份基金越来越多，缴费率还偏低，变成了地区的一个重大利益；而另一方面，以东北地区为例，基金收不抵支的规模越来越大，依靠本省力量完全无法解决。现在若要一步到位地实现养老金全国统筹，就意味着长三角、珠三角地区多年来享有的偏低法定劳动成本优势将会丧失，而东北地区的负担则可以持续减轻了，这完全符合养老保险制度公正与全国范围内的法定劳动成本应当一致的要求，但因失衡的格局已经积久成为相对固化的地方利益，一步到位实现全国统筹难度就很大。

记者：养老保险基金全国统筹目前改革的进展如何？

郑功成：现在有一个比较调和、妥协的方案，即中央建立调剂金制度，各省都按照一定比例，把养老保险费上缴一部分给中央建立调剂金，再根据各省的养老保险基金收支状况，进行分配。调剂金的比例会越来越大，随着时间推进，最后变成全国统筹的安排。

以前我反对调剂金制度，因为那不是真正意义上的全国统筹。那现在为什么赞成呢？因为与其追求现在无法一步到位的目标，还不如支持尽快启动向目标迈进的步伐。这个调剂金制度的建立，应当是全国统筹终于起步了。它发出的明确信号是，基本养老金制度是国家制度、国家利益，不是地方制度、地区利益，更不应当是损害地区公平竞争和影响劳动力自由流动的制度安排，它要创造的是全国范围内的养老保险制度公平与法定劳动成本公平的社会环境与市场竞争环境，它需要尽快回归到创造并维护社会公平与竞争公平的基础性制度安排。

记者：2015年《基本养老保险基金投资管理办法》落地。此后到2016年底，人社部正式启动了养老保险基金的投资运营实施工作。官方通报，首批与社保基金理事会签约的有七个省，资金规模达到了3600亿，资金划拨也在陆续到位中。目前养老保险基金投资运营状况如何存在哪些困难？

郑功成：全国的养老保险基金结余已近4万亿元，全国社会保障基金理事会管理的战略储备基金约2万亿元，基金结余越来越多，必须要跟金融市场、资本市场有机结合起来，否则将是一个巨大的浪费。目前投资不太妥当，进展不大，还是和制度没有统一密切相关。养老保险基金很多还停留在县、市级的统筹层面，所有权分散在地方，很难统一归集调度，要进行有效投资就存在诸多问题。上世纪90年代有过教训，让地方自己去投资，有时候投出去收不回来了，最后就要破产。

除了制度的变革，即要走向全国统筹，把基金归集到省一级以外，金融环境也需要改善。如果金融市场是个投机市场，这笔巨大的资金进去后，所扮演的角色就可能难以把握，就需要认真掂量了。随着基金积累越来越多，特别需要一个成熟的资本市场。我认为，包括养老保险基金在内的社会保险基金跟私人基金应该不一样，社保基金在资本市场不能低进高抛，不能兴风作浪，而是应该扮演长期的战略投资者，成为稳定资本市场的重要角色，这不仅是这笔公共资金的责任，也是为了稳定长期的战略投资回报，因为这笔基金是国家的、全民的长期利益所在。

养老保险制度设计如何完善

记者：中国的养老保障体系，是由基本养老保险、企业年金（职业年金）和个人储蓄养老保险等三个层次构成的。然而，第二层次养老金的发展尚很落后，第三层次也尚未建立。要如何通过多层次的养老保险制度，来确保基本养老金的公平可持续？

郑功成：养老保险制度一定要多层次化，法定养老保险构成第一层次，其不可能满足老年人养老的全部期望，还需要作为第二层次的企业或职业年金紧密配合，而处在第三层次的商业人寿保险亦应当得到发展。假定三个层次相加是百分之百的替代率，基本养老保险的替代率就宜控制在40%左右，它能保证退休老人在任何时候的基本生活来源。然后，第二层次有20%-30%左右的替代率，前两者加起来为70%左右了，晚年生活应该是有质量的。如果政策再鼓励其参加商业寿险，老年生活将不会因为退出劳动岗位而受到任何影响。因此，养老保险制度改革的一项重要任务就是做好多层次化的顶层设计，在设计中对各个层次进行准确定位并明确不同的政策，否则，按照目前这种状况，大家都把希望寄托在基本养老保险制度上，这个制度是要压垮的，其他层次也不可能发展起来。

记者：目前，中国的基本养老保险采取的是“统账结合”模式，包括统筹账户和个人账户。但由于养老制度转轨中未充分缴费的成本没有补偿，很多地方用个人账户的钱弥补转轨成本，造成了个人账户的“空账”。对此，目前业内存在做实个人账户，和采取名义账户的不同意见。做小做实个人账户改革的未来走向目前是否有明确的规划？个人账户的确认是一个基础且重要的决策，在养老保险综合改革方案中，这一方面的改革会有何种进展？

郑功成：对当前职工基本养老保险个人账户的问题现在有两点分歧。

第一个问题是到底是做大还是做小？我认为理想的方案是完全取消这一层次的个人账户，如果基于制度惯性、减少震荡也可以暂时维持现状，但绝对不能再形扩大。因为基本养老保险的全部功能是要给人们一个稳定的安全预期，这种预期只能建立在互助共济的基础之上，如果把基本养老保险都变成个人账户的话，短期不见其利，长期必会祸害无穷。可以降低第一层次的替代率，因为第二、第三层次都是个人账户，第一层次给的“定心丸”恰恰不是个人账户，而是互助共济。这应该是社保学界绝大多数人的一个基本共识，是遵循这一制度客观规律与基本常识的共识。

第二个问题是在保留个人账户的条件下，要不要做实。当初实行个人账户制度时，是基于做实的考虑，即自己为自己未来的养老能够预存一笔资金。但实践证明这条路走不通。如果说一代人，既要支付上一代人的养老金，又要“真金白银”为自己节约出养老金，那是一种双重负担，不仅对这一代人不公平，在实际上也是做不到的。我一直认为这一制度的创始国—德国经验最值得借鉴，其现收现付制就是最理想的方案，因此，我认为不要再做实个人账户了，我们只需要把战略储备基金做好，到支付高峰的时候，可以适当弥补就行了。

立足社区尽可能帮助老年人居家养老

记者：综合改革方案的出台，是否也意味着养老保险制度顶层设计的进一步完善？

郑功成：养老保险综合改革方案只是养老保险制度的顶层设计，针对老龄社会的快速发展，我们还希望拿出能够真正解决好“老有所养”的顶层方案，它至少应当同时包括养老金制度与养老服务业。

记者：截至2015年底，中国60岁及以上的老年人口为2.22亿人，已经占到了总人口的16%。老龄化日益严重。您也提到“老有所养”需要顶层设计，光有养老金不行，还需要养老服务。近年来，养老服务业市场放开讯息不断。目前养老服务业的发展存在哪些问题？

郑功成：对于养老服务业来说，现在面临两个问题。一个是供给总量不足。面对以亿计的老年人，养老服务业发展的规模仍然没有跟上。尽管十二五期间在快速发展，但现在总量依然十分有限，养老机构的床位包括社区的床位加起来才600多万张。为增加总量，政府还应当加大投入力度，更重要的是要真正调动市场资源。为此，前年对《老年人权益保障法》进行了专门的修订。增加了经营性即营利性养老机构，即允许民间资本进来也有一些收益。

第二是供给结构存在问题。调查表明，在现有的600多万张床位中，接近一半处于闲置状况，这意味着目前对养老机构的投资至少是低效的，相当一部分是无效的。因此，养老服务供需之间的结构性矛盾，已经成为困扰养老服务业发展的一大矛盾。“十三五”期间，国家已经调整了养老服务业的发展政策取向。现在主导立足社区，居家养老为基础，把机构养老从过去的作依托，甚至支撑，回归到了“补充”。

记者：下一步，养老服务业的发展还需要如何完善？有哪些政策需要细化？

郑功成：各类调查显示，我国的老人更愿意在家里养老。发展养老服务一定要尊重老年人的意愿，要立足社区尽可能地帮助老年人在家中养老。此外，在宏观政策取向上，一定要将政府的公共资源和市场资源、社会资源有机协同和整合。下一步，就是在具体的地方政策实施上，也要服从这些宏观政策取向。

首先，要像人口普查一样扎扎实实地调查城乡老年人的现状和意愿，并以为依据制度本地的养老服务业发展规划。若缺乏调查，养老机构的建立仍然会脱节，结构性矛盾还会进一步加深。

其次，要细化政策措施，使之更具针对性，真正追求精准服务。例如，一些成熟的社区可能没有空地来建造社区养老设施，那就涉及到社区中废旧房屋的利用问题。我一直主张要出台国家层面的政策。例如，有些社区里的小学，可能因学生越来越少而关闭了，这些学校为什么不能转变为养老院？这里涉及到一个政策问题，由于学校是属于教育部门管的资产，养老院则归属民政系统管理。但这些资产都属于国有资产、公共资产，是否可以出台政策将他们归结起来统筹使用。我认为不要轻易占用新的土地资源，要把闲置或废旧的校舍、厂房、居民设施等充分利用起来。目标就应该如此，哪怕不能一步到位，也可以一步一步推进，这样，养老服务业也会健康发展。

记者：刚刚谈到的都是养老保险的顶层设计，那么社保的顶层设计应该怎么理解？

郑功成：谈了养老保险制度的顶层设计，其实还需要对整个社会保障制度进行顶层设计，它可以分为三个层面。最高层面，是将社会保障放到国家治理体系去定位，社保应当像财政、金融一样，明确其在整个国家治理体系中的科学定位，赋予其特定的功能和职责。次高层则是针对基本的或大的保障系统进行统筹设计，明确救助、保险、福利及服务的结构与功能，并进行合理的资源配置，这属于中观层面，甚至包括“老有所养”的制度体系安排也属于中观层面。微观层次就是对具体的制度安排进行设计，刚才谈的养老保险制度改革方案实际上还是微观层面的，只是因为这个制度太重要的而使其处于特殊重要的地位。

社保降费仍有空间

记者：近年来，为给企业减负，企业社保缴费费率连连下调。但不少民营企业仍表示减负效果不明显，费率仍有下调空间。对此，您怎么看？

郑功成：对企业的社保缴费，要辩证地看待。

一方面，我国企业的名义缴费率在世界范围内肯定是很高的，没有哪个国家的养老保险，单位要缴纳到20%的比例的。德国的养老保险制度建立100多年了，劳资双方加起来目前的费率还不到20%，才百分之十九点多。

另一方面，企业实际缴费率在国内各地的情况又不一样。在东北地区，工资水平不高，可能企业缴费的实际费率就接近名义费率，是“实打实”的高费率。但在珠三角、长三角地区，可能企业缴费的实际费率大大低于名义费率，企业负担实际并不重。以广东有些地方为例，过于企业养老保险缴费率为6%左右，现在则是12%、13%左右，且并非按照实际工资收入缴纳。再以浙江省为例，企业的养老保险缴费率不是20%，而是14%，且不是按照实打实的工资收入进行缴纳的，而是按照社会平均工资的65%来缴纳的，实际上打了两个折扣，只相当于员工工资总额的百分之九点多，这样的费率在世界范围内并不算高。

所以，名义缴费率偏高，但实际缴费各地不一，企业负担有轻有重。而这影响到企业的用工成本，这种状况是不公平的。在浙江省，或者在深圳，企业用百分之八九个点，就可以完成法定的劳动成本；而在黑龙江、辽宁省，企业则要承担20%的全额费率。这当然扭曲了整个投资环境，也给社会

公正与市场经济公平竞争环境造成了双重损害。长三角地区、珠三角地区的实际费率很低，不存在负担不起一个新的制度的情况。但对于东北老工业基地，则难以为继。所以，我们大的取向是要降低整个的企业社保缴费费率。

记者：您提到，大的取向仍是要降低整个的企业社保缴费费率。但以养老保险基金为例，其收支风险也在不断扩大。那么，如何在保障基金运行安全的情况下，为社保降费率留出空间？

郑功成：降低社保企业缴费费率，有几个选择。

其一，是尽快实现养老保险基金全国统筹，如果养老金制度能够变为全国统筹，费率自然可以下调。今年我国社会保险基金总量结余是六万多亿，这个结余量说明基金是收大于支的。我认为没有必要结余这么多。

第二，扩大社保覆盖面。现在还有一两亿的产业工人实际没有参保。他们主要是农民工。如果把这群人纳入参保人群，缴费人数则会变多，基金收支的分母就会变大，享受待遇的人这个分子相对就会显得小，降费率就会出现空间。

第三，国有资本划转社保基金。对此，业界已经形成了共识，但还一直没有付诸实施。必须要有大量资金补充进来，才能降低费率。这是个既定方针，现在面临的是如何把它落实的问题。

第四，财政要到位。目前财政应承担的责任还未到位。财政部门对社保基金压力存在越来越大的担心，主要是担心将来完全负担不了。实际上，如果真的把财政理顺了，还应该有一部分的增长空间。那么，财政多负担一个点，企业费率就可以降低一个点。

第五，对基金结余进行合理投资。这么多结余要进行投资，投资是有收益的。投资所产生的收益越大，降低费率的空間就越大。

第六，延迟退休年龄。尽管延迟退休年龄不完全是为养老金考虑，但它却是对于延缓养老金支付的高峰，延缓基金压力有帮助。

这些措施一采用，企业社保缴费费率自然有降低的空间。因此，社保的进一步降费不是没有可能，而是大有可能。费率降下去后，就为护理保险的生长提供了空间。所以，降费率的过程，也是进一步优化社会保险制度结构的过程。

延迟退休年龄何往？

记者：此前官方消息曾表示，渐进式延迟退休年龄政策将在2016年报经中央同意后向社会征求意见，预计于2017年正式推出。但目前这方面还没有具体出台的时间表。延迟退休年龄的政策目前进展如何？

郑功成：延迟退休年龄是一个既需要积极又需要稳妥的政策，应该遵循小步渐进的原则。始终没能出台，也是因为整个养老保险综合改革方案，是互相牵扯在一起的。要把这一个政策调整的因素和养老金全国统筹，和个人账户的做实或做空等方案，捆绑在一起考虑。所以需要成熟的考虑和充分的论证。

今年综合改革方案应该要出台。这样，在延退方面，也会对大家有一个清晰的预告。人社部不单是预告了今年要推出方案，更预告了推出五年后才开始实施。即使开始实施，也将遵循小步渐进的原则，一年延迟几个月的退休年龄。

记者：延迟退休年龄不完全是为养老金考虑。您可以具体谈谈这项政策的制定和研究背后的原因吗？

郑功成：延退并非是为了单纯解决养老金的收支问题。虽然延迟退休年龄对养老保险基金来说会有所帮助，但这种帮助不是减少老年人的支出水平，而只是延缓支付高峰的到来，它同时需要考虑其他一些同等重要的因素。

首先，现代人的寿命在不断延长，应当重新规划人的生命周期。我国的人均寿命已达到76岁了，上海地区达到了83岁，况且还会继续延长，再沿用60多年前定的退休年龄显然会损害代际公平，也不利于人生发展规划，造成人力资本的浪费。

其次，劳动力供需结构正在发生深刻变化。我们的劳动力供给峰值已经过去了，近几年每年净减

少三四百万的适龄劳动人口。根据现行的退休年龄，在十三五期间，预计要减少 6000 万左右的适龄劳动人口。所以虽然现在看起来劳动力仍然过剩，但十年后情况会大不相同。同时，无论是老年人、还是儿童所需要的社会化服务的需求量都在持续大幅度增大，这方面服务需要大量就业人口。因此，从长期的劳动力供求关系来考虑，确实需要渐进地推进退休年龄的延迟。

此外，还有社会公平问题。以女性为例，女工、清洁工等是反对延退的，但对于女干部、女知识分子、女白领来说，她们中有很多人不愿意过早退休，而是希望与男性一样地享有同等的发展机会与工作周期，所以，从性别平等和社会公正的角度出发，部分女性的退休年龄延迟是合理的。

这些因素表明，延迟退休年龄是一个需要综合考虑多种因素的战略行动，作为战略行动，只要目标既定，就要积极稳妥地付诸行动。当前需要做的工作是要明确预告，让劳动者有明确的预期。

（来源：财新网）

中国养老网

智慧养老

湖南：家居养老互联网+试点在长沙县启动，智能手环定位找到走失老人

可实时监控老人健康状态，提供个性化的上门养老关爱服务。昨日，长沙县智慧健康养老服务平台在榔梨街道启动，首批 500 名居民获赠祥云健康智能手表，在家就能接受虚拟养老院的服务。这是我省首个区县级基于云健康服务的养老项目，也是长沙居家养老的试点项目。

“多亏了这手表，要不然人就走丢了。”檀木桥社区老人王建的女儿王娟抱着试试看的心态让父亲戴了智能手表。几天前，有轻度老年痴呆的王建出门散步未归，通过智慧健康养老服务平台的定位地图，其家人在附近的山坡上找到了正在打盹的老人。该平台工作人员林苗说，除了定位功能，手表还能和亲情号码通话，进行计步、测量血压与脉搏等健康管理，针对独居、孤寡老人提供主动关怀服务。

长沙县民政局副局长吴文先介绍，有 125 万老年人口的长沙市被民政部确定为 26 个居家和社区养老改革试点城市之一，开展七个方向的试点，互联网+方向的试点就放在长沙县。该县目前居家养老服务设施已覆盖 100%的城市社区、90%以上的镇和 60%以上的村，千名老人拥有养老床位 40 张以上，走在全省前列。吴文先说，此次试点是希望引入市场力量，通过物联网、移动互联网技术激活并整合养老资源，构建起“1 个县级智慧养老服务平台+X 个社区养老服务商”O2O 联动运作模式，该项目将向全县推广。

（来源：华声在线）

中国养老网

智慧养老，下一个产业“蓝海”？

刚刚落下帷幕的全国两会，释放出一系列养老利好信号，老年医疗健康、老年旅游、智慧养老、老年文体休闲等领域在未来几年将迎来更好的发展机会。这其中，智慧养老引起了小编的极大关注。

作为一名曾经的“技术理工男”，小编对如何将物联技术、智能技术与养老服务有效融合一直抱

有极大的兴趣。那么，和传统的养老方式相比，智慧养老有着怎样的优势？

智慧养老提升资源利用率

据预测，2020年我国60岁以上的老年人口将达到2.55亿，其中独居和空巢老人将增加到1.18亿人左右。但与此同时，专业的护理人员却存在着巨大缺口，极大的供需失衡将导致老年人的养老问题更为严峻。

智慧养老是面向居家老人、社区及养老机构的传感网系统与信息平台，并在此基础上提供实时、快捷、高效、低成本、物联化、互联化、智能化的养老服务。通过物联网、大数据、智能硬件设备等先进技术及产品代替传统人力，不仅大大减少了社区、机构对养老服务人员数量的需求，进一步降低人力成本，还能有效满足广大居家老人的养老需求，最大程度提升养老资源的利用率。

事实上，一些智能技术和产品已经应用到老年人的日常生活中。如可穿戴的智能手环，能够实现实时定位、紧急呼叫、危险预警等功能；智能床垫可以实时监测老人的睡眠状况和生理指标等数据。子女或机构通过这些智能设备，可以随时掌握老人的动态。

哪些发展瓶颈亟待解决

从近几年的发展来看，我国的智慧养老仍处于一个初级阶段，应用规模一直受限，原因究竟几何？

智慧养老是一套庞大的，由各个功能性系统互相协作，共同运行的平台。但目前市面上的一些技术和产品都只能提供单一性的功能，加上不同品牌之间的产品很难有效对接，导致各个厂商各自为战，市场愈发混乱。更重要的是，在设计层面，由于缺少顶层设计，且标准不一、技术不够，没有建立起一套行之有效的管理服务平台，严重束缚了智慧养老的拓展。

此外，当前很多开发厂商更加重视技术的研发，将大部分精力投入到产品本身，却在不经意间忽视了老年人的实际需求。结果就是市场上的智能科技产品虽然种类繁多，但真正实用的产品却很少。

老人需要怎样的智慧养老

首先要从产品标准入手。相关部门应尽快出台智慧养老设备产品标准，建立统一的设备接口、数据格式、传输协议等标准，实现不同产品间的衔接。其次，建立高效的管理服务信息平台，将各种智能设备整合到平台中，通过智能化和大数据，提高养老机构的运营效率，最大化减少人力成本。

对于居家老人，应当注重智能养老产品的科技含量提升。以日本为例，政府鼓励发展家庭生活支援机器人，老人日常的移动搬运、步行助力、排泄处理、走失预警等一些居家养老中的难题，都能通过机器人解决。

需要注意的是，任何智能养老产品的设计都需要一片“试验田”，开发者必须亲自深入到老年人的生活中，发现其中的“痛点”问题，了解老人的实际需求，才能真正实现符合老年人需要的智慧养老。

智慧养老是否值得期待

随着国家进一步放开养老市场，对智慧养老的重视程度越来越大，相关信息技术的不断提升，智慧养老的前景愈发光明。特别是在近期卫计委联合多部委印发的《“十三五”健康老龄化规划》中，推进智慧健康养老已被率先提出。

当然，想要做到“老有所养、老有所为、老有所乐”，打造国内养老服务产业的特色养老服务平台，还需要将“互联网+”引入养老服务行业的各个领域，开放性的互联网养老模式无疑给养老服务业注入了新的活力。小能伴智慧养老以“创新、开放、共享”的发展理念，在不断完善养老服务的同时，也为更多的合作伙伴提供平台工具。

而为了满足老人娱乐硬性需求，提高老人与子女的互动，增加老人安全健康保障。各大智能养老

平台也都纷纷在安全，健康，亲情分享，生活辅助，影视娱乐等多个方面做出突出设计，希望能为中老年人提供更多更好的服务和帮助，小能伴当然也不例外，不过要解决现有养老模式弊端,构建智能化居家养老服务平，积极推动我国养老产业的健康持续发展，这不仅需要企业、政策的帮助和扶持，更需要子女关心，需要全社会共同维护。

这片“蓝海”，值得我们期待。

(来源：搜狐)

中国养老网

老年大学

山东：诸城首家农村社区老年大学成立

4月14日，诸城市皇华镇柏戈庄社区老年大学正式揭牌成立，这是诸城市成立的首家农村社区老年大学。

老年教育是终身教育的重要组成部分。大力发展老年教育、积极兴办老年大学，是做好老年工作的必然要求。新形势下，切实做好老年教育，特别是农村老年人教育，维护好老年人合法权益，实现“老有所养、老有所乐、老有所学、老有所为”，是统筹城乡发展、建设和谐社会的重要内容。目前老年大学设置了书法绘画、养老保健等课程，主要招收本社区及友邻社区年满50岁以上的老年学员。

(来源：诸城市老龄办)

中国养老网

养老地产

万达700亿成都建医疗产业园，意在养老产业？

2017年4月6日，在四川成都举办的川商返乡发展大会上，成都市人民政府与万达集团签订战略合作备忘录，投资700亿元，在成都建设医疗产业园区。

园区分为A、B两个区，A区为综合医院区，万达负责引进2家国际顶级综合医院8家国际一流专科医院；B区为医疗产业园区，将引入30家医疗相关企业。双方将在成都共同打造世界级医疗产业中心。

2016年1月6日，万达集团与英国国际医院集团（InternationalHospitalsGroupLimited，简称IHG）在北京签订合作协议。万达将总投资150亿元，在上海、成都、青岛建设三座综合性国际医院，由IHG运营管理并使用IHG品牌（中文名为“英慈万达国际医院”）。这是中国企业在医疗行业的最大一笔投资，也是IHG首次在中国运营管理医院项目。

IHG是全球顶尖国际医疗集团，成立于1978年，总部设在英国，已在全球超过50个国家管理450多个医疗项目，客户包括22个国家政府、联合国、世界银行以及全球的高端客户群。

万达投资的三座综合性国际医院的硬件、医疗和运营水平都达到国际一流。上海英慈万达国际医院拥有床位 1000 张，投资 80 亿元；成都英慈万达国际医院拥有床位 500 张，投资 50 亿元；青岛英慈万达国际医院拥有床位 200 张，投资 20 亿元。

青岛英慈万达国际医院位于东方青岛影都内，目前已开工建设，计划 2018 年 7 月开业；成都英慈万达国际医院位于天府新区秦皇寺中央商务区，占地 500 亩，将于 2016 年一季度开工；上海英慈万达国际医院也将于 2016 年内开工。

万达王健林曾经在接受媒体采访时说：现在养生地产实际上算度假地产的一部分，养老地产国家推，说你做养生地产不如说做养老地产，很多人对养老地产没有清晰认识，万达自己的商业地产和文化做得比较猛，腾不出手，3 年前我在想是不是考虑进入养老地产。养老业在中国今后，从现在说 5~10 年后绝对是大产业。全国 20% 的人会是 60 岁以上，养老空间大得很。而且养老地产可以协议出让土地，还有一定税收支持，其实要说把养生改一下，叫养老，弄不好不用公开拍卖，直接签协议拿地。

虽说王总一直说看好养老地产的前景，但却迟迟未见万达有实质性的行动，但近两年，万达大手笔投资医疗产业，总投资近千亿，医疗是养老的基础服务，也是重要的服务内容，万达投资医疗，加上王总一再强调看好养老地产的前景，或许养老地产才是王健林真正的目标！当然，做大了医疗产业，同时再来做养老会容易得多！2016 年，万达集团营业收入 2549.8 亿元，我们也期待象万达这样的大型企业进入养老地产，越来越多的企业进入养老，养老才能真正迎来发展的黄金时间。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老金融

北京：推进住房反向抵押养老保险项目试点

4 月 17 日从北京保监局获悉，北京印发保险业贯彻落实中国保险业发展“十三五”规划纲要实施意见。

据报道，意见明确，鼓励保险机构开发各类商业养老保险产品，扩大商业养老保险覆盖面，为不同群体提供个性化、差异化的养老保障。鼓励保险机构拓展企业年金业务，支持发展与企业年金、职业年金相衔接的商业养老保险产品。进一步推广“以房养老”项目试点，推进住房反向抵押养老保险项目试点和税优型商业健康保险发展，并推进长期护理保险制度试点

北京市保监局相关负责人介绍，反向抵押保险是将反向抵押与终身养老年金保险相结合的创新型养老保险业务，是保险业参与“以房养老”的一种探索。推广的目的，是发挥保险特长，填补市场空白，为拥有房产且能自主支配房产的特定老年群体增加一种养老选择。

据了解，反向抵押保险在全国试点已经两年，成为首个形成一定规模的“以房养老”金融产品。使房产这一老年人主要的存量资产在不转移使用权的前提下能够转化为养老资金，满足了老年人希望居家养老、增加养老收入、长期终身领取养老金的三大核心需求。意见中明确，北京还将开展个税递延型养老保险试点，持续推进北京健康保险信息平台建设和运用，积极参与基本医保和大病保险经办服务。

（来源：证券时报）

中国养老网

数说：2016年企业年金规模破万亿，增速放缓、收益新低

引言：企业年金制度正式实施进入第十三个年头，人社部在3月31日公布了2016年企业年金数据摘要。新闻媒体和同业做了各式各样的解读，笔者仅从数据方面来个围观。

一、整体情况：企业年金规模终破万亿

整体而言，企业年金在经过十余年的发展之后，积累基金规模首次冲破了万亿大关，但其增速却创下2011年以来新低。

人社部公布的数据显示，2016年全国企业年金积累基金11074.62亿元，同比增长16.26%。增速创2011年以来新低，仅高于2010年10.9%的增速水平，远低于2008年以来24.9%的平均增速。

从参与企业年金的企业数及职工数来看，仅有微幅增长。2016年参保企业数76300个，参保职工数2325万人，分别同比增长1.06%和0.39%。

可以说，企业年金的近两年发展陷入了停滞阶段，特别是从企业年金的参保职工数来看，2015年出现断崖式下滑，2016年几乎没有增长，创造近十年来的最低增速点。从参保企业数来看，可以发现同样的现象。这说明，2016年企业年金基金规模的增长仅来自于存量企业的新增缴费，市场上的管理机构在存量市场中激烈的竞争。

二、投资收益：资本市场波动导致收益率新低

2016年企业年金投资收益率也创下2012年以来新低，这与资本市场的波动有着较直接的关系，“熔断”“债灾”的影响不可小觑。2016年企业年金全年投资收益仅296.15亿元，同比减少60.72%，全年平均投资收益率仅3.03%，远低于近十年7.57%的平均值。这与2015年形成鲜明对比，2015年的9.88%是2008年以来的新高。

三、待遇领取：领取数额创新高

2016年，当年领取企业年金的人数超过100万，其中一次性领取人数20.93万。当年领取金额，达到295.95万，其中一次性领取103.44亿，领取比例34.95%。有意思的是，2016年的当年投资收益与当年领取额大致相当。

用年金累计规模、当年投资收益、当年领取金额等几个数据，可以大致推算当年的企业年金缴费规模。由于2014年到2016年覆盖职工数微幅增长，缴费规模的增长可能主要来自社会平均工资的增长，可以推算出2016年职工工资大约增长了11%左右。

单一计划和集合计划整体的收益率在3%左右，但是固定收益类组合明显高于含权益类组合的加权平均收益率，显然权益类受资本市场波动的影响更大。从收益率区间来看，44%左右的组合收益率落在2%-4%区间，有5.24%的组合收益率为负值。

四、地区分布：全国地区间存在不平衡现象

人社部公布的分地区企业年金情况表，仅能部分的反映各省的情况。因为很多央企、大型金融企业直接在人社部报备，一半以上的个人账户数和企业年金资产被统计在人社部一栏里面，就很难反映各个地区最真实的情况了。

仅看各省数据，2016年企业年金资产过百亿的省份除北京市、山西省及安徽省以外，其余均为沿海省份，前10名依次为上海市、北京市、江苏省、广东省、山东省、浙江省、山西省、安徽省、福建省，和去年分布情况相比变化不大，各省呈现发展不平衡的现象。

五、市场份额：管理机构竞争格局基本形成

1、受托管理机构

2016年共11家法人受托机构参与管理企业年金受托管理，接受受托管理的全部企业数、职工数和基金额分别为56016个、1333.01万人和6927.72亿元。其中，五家保险公司受托管理规模达到5164亿元，占比74.54%，市场份额进一步扩大。而银行（包括建信养老金）受托管理规模1673亿元，占比24.15%，占比持续降低。

2、投资管理人的

2016年21家投资管理人共管理10673亿，运营3207个组合。其中平安养老、太快资产、国寿养老、华夏基金、太平养老、长江养老位居前六名，其中五家为保险系机构，管理资产6304.86亿元，市场占比59.07%。

2008年，保险系和基金系投资管理人的市场占比分别为46.9%、44.4%，相差无几。2016年保险系投资管理机构合计运营资产规模5732亿元，占比53.71%，市场份额持续上升。反观11家基金公司，运营规模4055.11亿元，占比降至37.99%，此消彼长。

托管人和账户管理人的市场格局变化也不大，中国工商银行、中国建设银行、中国银行一直是前三名。

六、养老金产品：发展迅速，类别丰富

2013年养老金产品起步，为后端集合产品，投资管理人和托管人绑定。2016年，养老金产品已备案398只，实际运作179只，产品规模2214.39亿元，增长85%，企业年金产品投资化趋势加快。其中权益类资产247.59亿元，固定收益类资产1716.86亿元，流动性资产249.95亿元。

各类养老金产品投资收益率出现明显分化，不过仅有股票型养老金产品投资收益为负值，达到-8.19%，而2015年33.2%。

（来源：丘山石研究）

中国养老网

社会保障

山西：企业参加养老保险职工缴费满15年且正常到龄退休

4月11日，省人社厅公布惠民新政，今年起，参加企业基本养老保险的参保职工，缴费年限累计满15年以上，达到法定正常退休年龄时，人社行政部门不再办理退休审核，系统信息完备，经办机构将直接办理待遇领取手续。

省人社厅有关负责人介绍，此举在于简化行政审批，提高工作效率，为参保单位和参保人员提供高效便捷的服务。今后，凡在养老保险经办机构信息系统中，参保人员个人信息出生年月、参加工作时间和视同缴费年限等，与本人原始档案记载信息完全一致准确的，经办机构将直接办理按月领取基本养老金手续。凡参保人员个人信息记录不完整、不准确，难以直接办理的，参保单位要按经办机构要求，全力配合做好参保人员信息补录。

人社厅要求首先要对近3年内正常退休人员的信息逐人逐项与经办机构核对，提前做好信息补录

或修正工作，中断缴费的要及时补缴。其次要对近3个月内正常退休人员按照规定进行公示。

此外，有两种情形，仍将由人社行政部门按规定办理退休审批（核）手续，按特殊工种、因病或非因工致残、企业政策性破产等其他符合规定办理提前退休手续或延长退休年龄的；经办机构与参保单位、参保人员在出生时间、工作时间、岗位工种、缴费年限等方面发生争议的。

据悉，我省基础管理规范、原始档案和参保人员账户记录等信息完整准确健全的地方，将组织实施新政。基础薄弱的地方，从强化基础管理入手，争取在年底前按新政运转。

（来源：山西日报）

中国养老网

国际交流

德国的养老模式及住房养老措施

西欧国家普遍比我国更早地面临了老龄化带来的各种难题和困境，各国都在积极探索有效的养老模式以应对老龄化问题，较早就开始制定和实施相应的对策与解决方案。尤其是德国，在解决养老住房问题方面积累了丰富的经验。

德国的养老模式

根据德国联邦政府统计局2013年统计，2011年底德国总人口为8184万人。其中，60岁以上老年人口数量为2178万人，占总人口比例26.6%。德国老年人生活模式大致分为三种：居家养老，即居住在家中，生活能够自理，不需要护理；社区养老，即居住在家中，生活部分自理，但需接受移动护理服务或由家人护理；机构养老，即入住养老院/护理院，接受护理或康复治疗。

随着年龄增长、疾病因素，逐步出现护理需求，德国大部分老年人会选择继续居住在家中，由家人或专业护理机构提供流动性护理服务。只有在健康状况不得已的情况下才会入住养老机构。另有一部分经济情况优越的健康老年人，较早入住高级养老公寓，享受舒适的居住环境和优质服务。但总的来说，绝大部分老人，除去身体条件不允许的，不得已住进养老机构外，还是更倾向于居住在老年公寓、养老社区一类的生活住宅区，这为养老地产的发展提供了有利的条件。

针对上述三种养老方式，德国养老设施的建设也主要包括三方面，分别是：住宅适老化建设、社区护理系统建设、养老机构（养老院/护理院）建设。

在住宅适老化建设方面，德国执行的是新建住宅强制性无障碍设计要求，鼓励设计、建造多代居。随着老年人口比例的增长，德国养老设施需求增长突出，预计到2030年德国需要新增护理设施床位39万张。虽然德国拥有较完整的养老体系、一流的护理和医疗服务，但这一切都非常昂贵，如何支付这些巨大开销自然也是很现实的问题。不过，德国是世界上最早建立养老保险制度的国家，又在世界上最早建立了护理保险制度，成为各国研究、借鉴的样板。德国养老制度从社会整体来说主要依靠三大保险支撑：即养老保险、医疗保险、护理保险。这三种保险都是法定保险，原则上所有就业人员都需缴纳。缴纳保费的额度根据工资收入提取一定比例，虽然每个人缴纳保费的绝对数额可以相差很大，但获得的医疗服务和护理服务水平是一样的。

与此同时，德国在实施护理法之后，护理行业就业人数和培训水平有较大提升。2010年德国养老院护理人员有62.1万人，在流动护理服务机构就业的人数为27万人，二者合计接近德国汽车工业就业人口总数。

德国的住房养老措施：降低自住养老者的购房成本

政府通过税收手段，加大房地产投机炒作的成本，压缩炒房者“低买高卖”的利润空间，降低自住养老者的购房成本。

在德国，自有自用的住宅不需要缴纳不动产税，只需要缴纳宅基地土地税。但用于出售的房地产首先要缴纳评估价值1%到1.5%的不动产税，房屋买卖还要缴纳3.5%的交易税。如果通过买卖获得盈利，还要缴纳15%的差价盈利税。从2009年1月1日起，对投资者的房租收入征收25%的所得税。重重的税收限制大大压缩了炒房者进行“低买高卖”的利润空间，同时也抑制了德国人投资买房的需求，为养老者购房降低了门槛。

为养老者购房提供便利

由于第二次世界大战后各方面百废待兴，当时政府拿不出较多的钱用于住房，因而推行了德国特有的住房金融模式和房贷固定利率机制。住房金融制度为稳定房价提供了制度保障。

对于养老购房，德国实行独特的“先存后贷”合同储蓄模式。这约占房贷总额一半左右，另外30%的住房贷款来自商业贷款，其余则来自家庭储蓄。德国所有房贷都实行固定利率制，储蓄房贷利率低于市场利率且固定不变，抵押贷款固定利率期限平均为11年半。这种长期的房贷利率周期，几乎可以抗衡任何金融市场的波动，对房贷市场起着稳定作用。

国家对建房储蓄体系给予大力支持，国家对参加住房储蓄者给予奖励，对建房、购房者在缴纳个人所得税问题上采取优惠政策，同时企业给予雇员储蓄津贴。有效的奖励刺激，使个人拥有住房的比例逐年上升。

对购建住房者给予补助

德国政府根据家庭人口、收入及房租支出情况给予居民以适当补贴，保证每个家庭都能够有足够的住房支付能力，约86%的德国人可以享有不同额度的购房补贴和租金补贴。由于房租近些年来已经提高不少，取暖费用也明显上涨，随之对原有的住房补贴标准进行调整。

赚取房价、房租暴利视为犯罪并予以严惩

德国法律规定，对于房价、房租超高乃至暴利者，地产商和房东甚至要承担刑事责任。如果地产商制订的房价超过“合理房价”的20%为“超高房价”，根据德国《经济犯罪法》就已经构成了违法行为。购房者可以向法院起诉，如果房价不立即降到合理范围内，出售者将面临最高5万欧元的罚款。如果地产商制订的房价超过50%则为“房价暴利”，这已经触犯《刑法》构成犯罪，出售者将受到更高罚款，甚至最高被判处三年徒刑。

通常人们寻找租房时要借助中介商，在德国则不必担心“挨宰”，因为有《住房中介法》。这项法律规定，如果中介商任意提高佣金，一经发现，将被处以高达2.5万欧元的罚金。由于租房有充分的保障，不少人非常愿意租房，而不愿意购房。

对中国养老地产的启示

目前，中国也有很多企业在试水进军养老服务业，这个行业注定是一个短期难营利、长期可看好的行业。在德国，养老院运营基本是以出租物业加购买服务的形式为主，几乎没有大规模养老地产投资项目的开发。主要原因是德国人口总数基本稳定，住房市场没有大量新增需求。健康老年人更倾向于居住在熟悉的城市与社区之中，新开发的养老住宅产品多以多代居的形式，使老人轻度护理需求能够通过社区和流动护理服务得到满足。

但是，中国的经济水平与德国还有一些差距，养老设施建设较为滞后。不能简单照搬德国经验。特别是在养老院设施水平上目前还有差距。德国养老院以单间为主，且单床建筑面积较大。中国需要根据项目定位特点确定相应的面积指标。德国整体经济发展趋于放缓，但养老产业方面投资却很活跃、收益也良好。中国未来中高收入老龄人群在居住和护理需求方面有较大市场空间，养老居住社

区，还包括社区公共部分无障碍设计，适合老人体力和精神需求的环境设施建设，既有住宅的无障碍、适老化改造等，如果能够准确把握客户需求，深入细致研究、开发相应产品和服务，养老产业一定会有长期稳定回报。

在社区护理系统建设方面，德国的社区护理服务系统主要由专业机构提供，大型医疗保险机构提供监督和质量保障，患者共享服务网点和急救站。而养老院设施建设和运营则由慈善机构、民间组织和政府共同承担，均衡合理规划布局。同时，德国60岁以上人口中接受养老护理服务目前接近10%。对比中国的情况，中国实际需要护理的老年人口比例可能明显高于德国。中国面临巨大的老龄人口数量和巨大的护理需求，必须制定相应的政策和经济措施，包括利用保险金融等工具，鼓励民营企业、资本进入护理服务行业。

(来源：中国社会报)

中国养老网

老年说法

养老合同纠纷多发民办机构

银发潮袭来，选择一家靠谱的养老院，不仅是子女最大的心愿，更关乎老人的安全和幸福。什么样的养老院“不靠谱”？养老合同该注意什么？怎么避开养老纠纷？日前，市二中院法官对老人关注的问题，一一做了详细解答。

近三年，市二中院及辖区法院审结的养老机构与入住老人之间发生的纠纷案件共计14件，其中7起案件出现了老人伤亡的情况。在这14起案件中，入住养老院的老人平均年纪为78岁，其中年纪最大的91岁，且自身均患有一种或多种老年疾病，一旦发生意外，造成伤亡的几率较高。在审结的14起案件中，涉案养老机构均为民办。

“案件主要争议集中在服务标准上。”法官介绍，其中争议最大的是服务设施的配置、专业医务和护理人员的配备。

发生纠纷后，涉案的90%的家属认为老人自身不存在任何过错，而大多养老机构则认为尽到了护理职责，不应承担责任。由于意外事故多发生在老人居住的房屋内，非公共空间，出于隐私考虑，养老机构不会、家属一般也不同意在居住房屋内安装摄像头，这导致意外成因难以查清。加上老年人自身可能存在一种或者多种疾病，多因一果和多因多果的情况比较普遍，较难界定养老院的护理行为与老人受伤后果之间的因果关系，从而导致责任比例较难认定。

对此，法院建议老人应根据自身需求和经济条件选择合适的养老机构，做好实地考察，保证自己入住一个满意的养老居所；签订合同时，要更加关注合同中约定的养老机构提供的护理、医疗服务，以及相关硬件的规定，必要时应该要求子女或专业人士陪同签订合同；老人不能讳疾忌医，在入住时要准确全面告知养老机构自身情况，不要有所隐瞒，以免最后给自己造成不必要的损害。子女在老人选择入住养老机构时，应该尊重老人的意见，不能认为将老人送到了养老机构，就能减轻自己的责任和义务。实践中，有些老人发生意外的重要原因是子女对老人的精神慰藉不够，严重的致使老人产生心理障碍或精神抑郁。

另外，法院建议民政部门应加强行业监管，对于社会力量办养老院的基本资质应加强规范，对于养老机构的相关配置进行详细要求，建立科学、规范的养老服务标准认定机制。同时，完善养老机构公众责任保险制度，转移养老机构的经营风险，这样不仅可以保障老人的权益，也有利于养老机构的健康发展。

养老骗局调查: 子女在场, 骗局八成被识破

2016年5月, 北京市老龄办委托致诚公益团队开设了老年维权服务咨询热线: 010-83811699。截至今年3月, 共接待60岁以上的老年人咨询2477件, 接受老年人法律援助申请106件, 其中已经进入司法程序的案件88件。在这些案例中, 老年人在投资理财和保健品消费方面受害最深, 挽回损失的可能性则微乎其微。其实, 这些骗局并不高明。维权律师告诉记者, 如果有子女在场, 80%以上的骗局都会被识破。

现状: 骗局多是打着“养老”的旗号

致诚公益团队的张志友律师介绍, 骗子欺骗老人的花样很多, 投资理财、保健品以及近年来新出现的“候鸟式养老”都是常见的一些手段。这些手段有一个共同的特点, 都是打着“养老”的旗号来欺骗老人。

去年, 老年维权热线开通不久, 就有多名老年人打来电话咨询健康管理服务保证金无法退还的事情。据老人们反映, 他们和北京仁寿康源健康科技有限公司、北京正和亲仁养老咨询服务有限公司签订了《健康管理服务协议书》, 协议书约定公司为老人提供养生医疗等服务, 老人可以到公司位于海南的养老基地体验消费, 并向每位老人收取了五万元保证金。如果老人们在一年之内没有生病, 那么该公司将会返还保证金。然而协议到期后, 两家公司并没有按照协议约定返还保证金, 老年人多次找到公司要求返还, 然而公司却始终以各种理由一拖再拖。

经过律师调查发现, 老人交的保证金流向了多个关联公司和个人账户, 几乎没有转到签订合同的公司。而协议到期后, 涉事公司拒不返还保证金, 有骗取老人养老钱的嫌疑。经过不懈的努力, 目前部分老人已经拿到了胜诉判决书, 正在向法院申请强制执行。

张志友律师介绍, 骗子打着“养老”的幌子, 让老人放松了警惕, 从而使骗子屡屡得手。如果老人没有钱, 骗子还会盯上老人的房子。在北京, 打着“以房养老”的旗号骗走老人房产的案例已发生多起。“骗子忽悠老人用房子作抵押来借钱投资, 但令我们不解的是, 老人所签署的合同上说投资返利的期限是三到六个月, 而老人借钱的还款期限却只有短短的一两个月。到了还钱的时限, 老人拿不出钱来, 只能眼睁睁地看着自己的房子被收走。”他介绍, 像这类案例, 由于骗子有比较完备的合同, 老人往往只能吃哑巴亏。

现状: 保健品消费纠纷难挽回损失

据介绍, 老年维权案件困难重重, 甚至赢了官司却难以挽回损失。比如投资理财类的案件, 受害者往往手中的证据不足, 有时官司赢了, 公司却没有可以执行的资产。

甚至连看似是小事的保健品消费纠纷, 想要挽回损失都并不容易。张志友律师坦言, 他所经手的保健品消费纠纷维权案例中, 只有一例为老人成功挽回了损失。年过七旬的李阿姨购买了价值一万元的“全动力胶囊”, 经过查证, 这是没有国家批准文号的虚假保健品。李阿姨说, 她是听了某医院外科主任王教授的讲座, 当时王教授为她进行了免费的健康检查, 并向她推荐购买。作为虚假保健品的宣传者, 应当承担相应的连带赔偿责任。最终, 经过法院调解, 由王教授退还李阿姨货款一万元, 并额外支付李阿姨一万二千元的赔偿金。

但是, 对于大多数遇到保健品消费纠纷的老人而言, 想挽回损失就很难了。“许多情况下老人都不知道东西是从哪里买的, 找不到人, 没有收据, 没有发票。”他介绍, 保健品消费纠纷, 最大的问题是怎么退。要想维权, 首先要看是不是正规保健品。对于没有批准文号的假保健品而言, 可以按照

“假一赔十”的原则索赔。对于有批准文号的“真保健品”，甚至夸大宣传也可以作为退货的依据，但是也要拿出证据。

针对日益增多的老年人消费维权问题，北京市致诚律师事务所老年维权服务项目负责人刘晓颖律师提出了十大建议：

- 增强安全意识，防止泄露个人信息
- 不轻信个人推销，以免维权无门
- 网购、邮购不可取，后续服务难保证
- “政府补贴”要核实，核实途径要正确
- 免费体检名目多，老人有病要就医
- 购买物品留发票，保留维权证据
- 虚假广告要明辨，办卡存钱要慎重
- 购买保健品药品要审慎
- 抵御诱惑防风险，谨慎涉陌生领域
- 养老消费要理性，征询家人意见

分析：老人受骗因和子女缺乏沟通

为什么老年人容易上当受骗？张志友律师说，骗子往往非常善于和老人“打感情牌”，从而博取老人的信任。“骗子会用很长的时间来与老人建立感情。与老人们拉拉家常，关心关心老人的身体，一步步的攻破老人的心理防线。但是从老人决定购买这些保健品，再到收货、交钱，这段时间会非常短。”骗子这样做，一方面是为了不给老人反应的时间，二是避免子女突然回家干涉。所以一旦交易成功，骗子会马上离开。

他分析，老人上当受骗，主要原因是老人与子女之间缺乏沟通。“其实骗子的手段并不高明，只要与子女商量一下，80%以上的骗局都会被识破。”但多数时候，老人被骗之后并不希望子女知道，一是怕子女埋怨自己，二是怕子女担心。尤其在一些投资理财的案例中，老人之所以参与这些投资项目，出发点可能是为了给子女买房时能多出点儿钱，结果，钱不但没能多出，可能连原本能出的那一部分也打了水漂。

张志友律师表示，致诚公益团队的法律援助是免律师费的，为老人打官司消除了顾虑。而且，在一些需要跑腿的事务性工作中，公益律师也会替老人去，免去了老人的奔波之苦。“老人前来咨询时，经常会说一些与案情无关的事情。但这个时候，我们要做一个倾听者。”

小贴士

为加强老年人权益保护，北京市老龄办委托致诚公益团队开设了老年维权服务咨询热线 010-83811699，咨询时间为周一至周日 8:30 至 17:00（国家法定节假日除外）。市民也可直接拨打“96156”咨询涉及老年人的案件，由 96156 进行人工转接，由律师提供法律咨询。为方便老年人维权，市老龄办还委托北京市致诚律师事务所接待涉及老年人的案件当事人来访咨询，接待时间为周一至周五 8:30 至 17:00，咨询地址：北京市丰台区丰台路口东里 198 号致诚公益楼。行动不便的老年人还可以预约律师上门提供法律咨询服务。

（来源：北京晚报）

中国养老网

政府购买服务

吉林：辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务项目拟采用单一来源方式采购中标公示

公告概要：公告信息：

采购项目名称 辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务项目拟采用单一来源方式采购

品目

采购单位 辽源市民政局

行政区域 吉林省 公告时间 2017年04月17日14:55

本项目招标公告日期 2017年04月06日 中标日期 2017年04月17日

评审专家名单 杨兴宇、高迪、陈宏伟

总中标金额 ￥37.55万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 唐小帆

项目联系电话 0437-3338009

采购单位 辽源市民政局

采购单位地址 吉林省辽源市

采购单位联系方式 0437-5088316

代理机构名称 辽源市政府采购中心

代理机构地址 辽源市齐宁路655号辽源市公共资源交易中心6楼

代理机构联系方式 0437-5088316

辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务项目拟采用单一来源方式采购

中标、成交结果公告

I 项目信息

项目名称 辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务项目拟采用单一来源方式采购

项目编号 LYZC2017-0014

招标方式 单一来源 开标时间 2017-4-1713:30

评审专家名单 杨兴宇、高迪、陈宏伟 公示日期

2017年04月17日至 2017年04月18日

采购人名称 辽源市民政局 采购代理机构名称 辽源市政府采购中心

采购人地址 吉林省辽源市 采购代理机构地址 辽源市齐宁路655号辽源市公共资源交易中心6楼

采购人联系方式 0437-5088316 采购代理机构联系方式 0437-3338006

发包名称、规格型号、采购数量、单价、服务要求，详见招标文件（附件），中标信息详见公告内容。

II 公告内容

辽源市民政局辽源市民政局居家和社区养老信息平台及配套服务单一来源采购项目成交结果公告
2017年4月17日

1、项目名称：辽源市民政局辽源市居家和社区养老信息平台配套服务采购

2、项目编号：LYZC2017-008

3、采购内容：辽源市居家和社区养老信息平台配套服务

- 4、发布信息公告日期：2017年4月9日
- 5、谈判日期：2017年4月17日13:30时
- 6、采购方式：单一来源
- 7、成交供应商名称：辽源市公众信息科技产业有限公司
- 8、成交供应商地址：辽源市龙山区西宁大路150号
- 9、成交金额：叁拾柒万伍仟伍佰元整
- 10、主要成交标的的名称、数量、单价、服务要求：

服务名称	数量	单价（元）	售后服务
话费包（联通）	2000个	120	对用户免费培训等
坐席工资	3名	24000/人/年	
服务商管理人员工资	1名	24000/人/年	
- 11、协商小组成员：杨兴宇、高迪、陈宏伟
- 12、监审人员：于振湖
- 13、采购单位：辽源市民政局
联系人：杨兴宇
联系电话：13614373377
地址：禄寿路100号
- 14、集中采购代理机构：辽源市政府采购中心
联系人：陈亮
联系电话：0437-3338016
地址：辽源市齐宁路655号、辽源市公共资源交易中心七楼
辽源市政府采购中心
2017年4月17日
本公告来源于吉林省公共资源交易信息网
<http://222.168.39.125/JiLinZtb/infodetail/?infoid=d8c2cf77-6af0-48b7-bda4-67c51ddddd2cd>

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

吉林：2017年绿园区民政局购买居家养老服务入围项目第二次中标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 2017年绿园区民政局购买居家养老服务入围项目

品目 服务/其他服务

采购单位 长春市绿园区民政局

行政区域 吉林省 公告时间 2017年04月17日14:53

本项目招标公告日期 2017年03月27日 中标日期 2017年04月17日

评审专家名单 任希今、马凌云、臧雪柏、刘克、张国军

总中标金额 ￥0万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 伍凤丹

项目联系电话 13019123040

采购单位 长春市绿园区民政局

采购单位地址 长春市和平大街2288号

采购单位联系方式 马识途 0431-87605356

代理机构名称 吉林省兴运招标代理有限公司
代理机构地址 长春市解放大路 998 号财富广场 A 座 2003A
代理机构联系方式 伍凤丹 13019123040

吉林省兴运招标代理有限公司受长春市绿园区民政局的委托，就 2017 年绿园区民政局购买居家养老服务入围项目（项目编号：XYZ2017NO.C09）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息

项目编号：XYZ2017NO.C09

项目名称：2017 年绿园区民政局购买居家养老服务入围项目

项目联系人：伍凤丹

联系方式：13019123040

二、采购单位信息

采购单位名称：长春市绿园区民政局

采购单位地址：长春市和平大街 2288 号

采购单位联系方式：马识途 0431-87605356

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：吉林省兴运招标代理有限公司

采购代理机构地址：长春市解放大路 998 号财富广场 A 座 2003A

采购代理机构联系方式：伍凤丹 13019123040

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 03 月 27 日

中标日期：2017 年 04 月 17 日

总中标金额：0.0 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

序号	中标供应商名称	中标供应商联系地址	中标金额(万元)
1	吉林年轮餐饮服务有限公司	长春市朝阳区清和街道南昌社区南昌胡同 170 号	0.0
2	吉林省万洋家庭服务集团有限公司	长春市南京街 1091 号	0.0

评审专家名单：

任希今、马凌云、臧雪柏、刘克、张国军

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

第一标段：

投标单位不足三家

第二标段：

中标单位：吉林年轮餐饮服务有限公司

中标折扣：6 折

地址：长春市朝阳区清和街道南昌社区南昌胡同 170 号

中标单位：吉林省万洋家庭服务集团有限公司

中标折扣：8.8 折

地址：长春市南京街 1091 号

六、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察设计招标(二次)公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察设计招标(二次)公告

品目

采购单位南阳市民政局

行政区域南阳市公告时间 2017年04月17日 15:39

获取招标文件时间 2017年04月17日 08:00 至 2017年04月21日 17:00

招标文件售价¥1000

获取招标文件的地点南阳市公共资源交易中心网

开标时间 2017年04月17日 15:29

开标地点南阳市公共资源交易中心招拍挂大厅

预算金额¥23万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人崔女士

项目联系电话 60559888

采购单位南阳市民政局

采购单位地址 18338252678

采购单位联系方式 18338252678

代理机构名称河南鑫汇招标代理有限公司

代理机构地址南阳市人民路南航大厦后院四楼

代理机构联系方式 60559888

1.招标条件

南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察设计招标项目，已由相关部门批准，建设单位为南阳市民政局，招标代理公司为河南鑫汇招标代理有限公司。目前，该工程项目勘察、设计已具备招标条件，欢迎符合投标资格的企业前来参加投标。

2.项目概况与招标范围

2.1 项目名称：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察设计招标(二次)

2.2 招标编号：NZGC2017016

2.3 项目基本概况：

南阳市养老服务中心老年养护楼项目位于南阳市靳岗乡，南临市儿童福利院，北临北二环路(规划)，西临乡间土路，东侧为耕地。

项目总用地面积 36710.4 m² (55.066 亩)，实用地面积为 21058.5 m² (31.588 亩)，总建筑面积为 21842.84 m²，包括一栋综合楼，四栋老年护理用房（设置老年养护床位 500 张），一栋餐厅，一栋水房兼值班室。

2.4 招标范围及标段划分：

第一标段：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察

本标段工作概况：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程勘察

第二标段：南阳市养老服务中心老年养护楼配套工程设计

本标段工作概况：自备井及泵组；院内道路和门前道路；绿化景观；室外给水、雨水、污水；室外消防系统管网；室外消火栓系统管网；室外电力、通讯、路灯、监控、围墙及挡土墙，门卫房、公厕、垃圾收集站各一座。

设计成果应优美、大方，并充分考虑与原有建筑及周围环境相协调、呼应；设计方案图纸应包括各专业图纸及效果图，并考虑功能合理、适用及配套设施完善。

2.5 质量要求：符合现行设计规范、规程、规定、标准等。

2.6 工期要求：

一标段中标单位须在中标后 10 日历天内完成所有阶段工作；二标段中标单位须在中标后 7 日历天内完成所有阶段工作。

3.投标人资格要求：

3.1 具有独立法人资格，在人员、设备、资金等方面具有相应的勘察设计能力；

3.2 第一标段具备工程勘察乙级及以上资质；第二标段须具有建筑工程设计乙级及以上资质的设计单位；

3.3 项目负责人应持有相关专业中级及以上职称，且不得在其它在建项目中担任项目负责人；

3.4 投标人 2014 年以来承接过类似项目业绩（提供中标通知书或合同协议或验收报告）；

3.5 投标人主体须提供项目所在地检察机关出具的无行贿犯罪档案查询结果（以报名期间内出具的时间为有效）；

3.6 本次招标不接受联合体投标；

3.7 投标人应须出具相关证明材料须附在投标文件中，开标后提供的任何材料，一律不再认可；

3.8 本项目实行资格后审，审查内容以投标截止时间 24 小时前填报上传企业诚信库信息为准，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。否则，由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的，由投标企业承担责任。

3.9 本项目评标结果公示时，同时公示中标候选人诚信库信息，接受社会监督。

4.报名信息及招标文件的获取：

4.1 报名时间：2017 年 4 月 17 日 8:00 至 2017 年 4 月 21 日 17:00 止。

4.2 投标单位报名方法：本项目只接受网上报名，不接受其它形式报名。潜在投标人报名需凭 CA 数字证书通过南阳市公共资源交易中心网（网址：www.nyggzyjy.cn）“投标单位登录”入口进入交易系统进行报名（详见《南阳市公共资源交易平台诚信库申报操作手册》）。如果是初次报名需注册会员账号，潜在投标人必须严格按照会员注册要求进行会员注册，内容填写必须真实、完整，否则“会员注册审核”不予通过，由此造成的损失由潜在投标人负责。

4.3 招标文件下载时间：2017 年 4 月 17 日 8:00 至 2017 年 4 月 21 日 17:00 止。

招标文件的获取方法：潜在投标人网上报名成功后，凭 CA 数字证书登录，在会员网上交易系统内的招标文件下载功能中，通过建行网上银行支付招标文件费用，之后方可下载招标文件（详细操作请参阅南阳市公共资源交易中心网站下载专区中的《建设工程投标人网上业务办理操作手册》）。潜在投标人缴纳招标文件费用后可在系统内打印回执单作为招标文件费用的缴纳凭证。

4.4 招标文件售价：1000 元/标段/份，售后不退。

5、投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间（投标截止时间）详见招标文件，投标文件递交地点：南阳市范蠡东路新闻中心 3 号楼 4 楼南阳市公共资源交易中心。

5.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

6.现场踏勘：

招标人不组织投标人踏勘现场，投标人可自行踏勘，费用自理。

7.发布公告的媒介：

本招标公告同时在《中国采购与招标网》、《河南省招标采购综合网》、《河南省政府采购网》、《南阳市公共资源交易中心网》发布。

8、联系方式：

招标人：南阳市民政局

地址：陈

联系人：王女士

联系电话：18338252678

监督部门：南阳市卧龙区住房和城乡建设规划局施工管理科

联系人：谢先生

联系电话：13838979657

招标代理机构：河南鑫汇招标代理有限公司
地址：南阳市人民路南航大厦后院四楼
联系人：崔女士
电话：（0377）60559888
电子邮箱：nyxinhui@126.com
南阳市卧龙区住房和城乡建设规划局施工管理科
南阳市民政局
河南鑫汇招标代理有限公司

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

