



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

2017-04-27

目录

养老视点	4
北京市着力健全老龄工作体制机制	4
上海：国企混改新模式欲破城市养老难题	5
上海：“长者照护之家”引领社区养老新模式	7
山东省昌乐县“3+1”工作模式促“文化养老”见实效	8
山东省枣庄市峄城区多措并举打通老年法律援助公益维权“绿色通道”	9
吉林将建立老年人长期照护保障体系	9
“吉林省养老产业咨询规划中心”签字仪式在东北师范大学举行	10
四川：达州市老龄办主任徐华一行调研指导基层老年协会建设	11
湖南：祁阳法院开辟为老服务窗口，切实维护老人权益	12
广东：深圳多措并举破解养老困局	12
海南：力争养老院服务质量年内明显提升	13
新疆：昌吉州将应对人口老龄化纳入党校教学内容	14
盘活闲置农宅发展养老产业	14
“医养结合”如何打通健康养老“最后一公里”	15
安邦董事长吴小晖：未来 30 年战略重点是养老和医疗	16
吴小晖：安邦 2.0 的战略重点是养老和医疗	16
民政部：防范养老服务领域非法集资行为	18
2030 年取代房地产成为中国最大产业的可能是它	20
创新驱动中国“智慧养老”升级，服务推进养老机构转型	21
解决养老，不能仅靠“孝道”	22
朱健梅：西南交通大学致力于打造老龄集成创新平台	23
日媒：中国将进入老龄社会老年人护理正在改善	23
热点新闻	24
浙江：老小区电梯老化亟需升级改造，如何破局？海曙郡庙社区居民“自治”启动电梯升级	24
民政部印发通知要求做好《国务院关于加强发展康复辅助器具产业的若干意见》推动落实工作	34
老龄数据	25
我国老年人口已达 2.3 亿，全国医养结合机构达 5570 家	25
政策法规	25

民政部关于推动落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》的通知.....	25
国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见.....	27
关于全面推开公立医院综合改革工作的通知.....	31
养老产业.....	35
北京最大国资养老企业如何布局——一文详解诚和敬的战略转型.....	35
中德企业签订战略合作协议，鹏远光电进军德国养老产业大市场.....	36
养老产业发展面临诸多痛点，对症下药抢占市场才是关键.....	37
养老培训.....	38
天津：“科班”出身护理员服务社区养老机构.....	38
山东：威海市 2017 年养老护理员职业技能鉴定开考.....	39
老年大学.....	39
山东省济南市老龄办深化家庭电视老年大学教育工作.....	39
健康管理.....	40
健康老龄化呼唤老年膳食保障体系.....	40
养老地产.....	42
碧桂园北京“养老”算盘如何打.....	42
互动养老.....	44
广东：深圳盐田推旅游联盟挖掘养老旅游潜力.....	44
养老金融.....	45
以租养老比以房养老更好？养老地产权是瓶颈.....	45
社会保障.....	46
养儿防老？还不如为自己留条养老后路.....	46
国际交流.....	47
从日本养老产业看中国养老产业如何布局.....	47
快乐生活.....	50
四川：马尔康地区老年协会帮金梅朵艺术团“五·一”慰问马尔康市敬老院.....	50
政府购买服务.....	50
河北：南县社会保险事业局滦南县社会保险事业局“养老证、医保证”印制项目预中标更正公告.....	50
河北：深州市人力资源和社会保障局河北省城乡居民医疗保险证与河北省城乡居民养老保险待遇领取证采购项目招标公告.....	51
河北：武安市人力资源和社会保障局“城乡居民养老保险待遇领取	

证”、“城乡居民医疗保险证”印制采购项目竞争性谈判公告.....	53
安徽：凤阳一村社区居家养老服务站装饰工程设计中标公告.....	54
青海：2017 年政府购买养老服务项目（第二次）公开招标公告.....	55
福建省连江县民政局居家养老服务站购买服务项目公开招标公告.....	56
<u>关于我们</u>	<u>58</u>
<u>联系我们</u>	<u>59</u>

养老视点

北京市着力健全老龄工作体制机制

近年来，北京市在完善老龄工作体制和发挥老龄委、老龄办作用方面作了许多探索，为构建老龄工作大格局奠定良好的组织基础，形成群策群力共谋发展的良好工作态势，推动了老龄事业全面协调可持续发展。

完善市级老龄工作机构

近 3 年，北京市政府连续对老龄委机构进行调整。在北京市老龄委领导层面，增加重点涉老委办局的主要负责人为副主任，增强协调力度。目前，北京市老龄委设主任 1 名，由主管副市长担任；常务副主任 2 名，分别由市政府分管副秘书长和市民政局局长担任；将副主任增加至 4 名，在市委组织部副部长、市人力社保局局长以及市委组织部副部长、市老干部局局长两位副主任的基础上，增加市财政、市卫生计生委主要负责人为市老龄委副主任。根据老龄事业发展需要，逐年扩大老龄委成员单位范围。到 2016 年，在将国家机关事务管理局财务司、市质监局等 11 个部门增设为成员单位后，市老龄委成员单位数量达到 53 个。连续两年，每年聘请 10 名老龄问题研究专家，作为市老龄委专家委员会专家委员。

北京市老龄办设在市民政局，有主任 1 名，常务副主任 1 名，副主任若干名。2011 年 2 月，经市人力资源和社会保障局批准，纳入参照公务员法管理单位。为适应人口老龄化新形势、新任务的要求，北京市明确了老龄办“统筹、协调、组织、指导”职能，调整优化内设处室设置，进一步充实工作力量。2016 年，市编办批复同意市老龄办增设协调督察处、养老社会化工作处，将原养老服务处更名为基层指导处，增强市老龄办联络成员单位、指导基层工作以及动员社会力量等职能，单位人员事业编制从 57 人增至 73 人，处室增至 10 个。班子成员 1 正 3 副，设纪委书记 1 名，内设秘书处、政策法规处等 10 个职能部门，均为正处级，内设机构处级领导职数 10 正 16 副。同时，增设市局福利处处长为市老龄办副主任。

理顺区级老龄工作机构

目前，北京市各区均成立老龄委，并参照市老龄委扩展成员单位组成部门。区老龄委一般设主任 1 名，副主任若干名，西城区、海淀区、门头沟区等 8 个区老龄委设立常务副主任。石景山区成立居家养老服务体制改革领导小组，区委副书记、主管副区长任老龄委主任，区民政局局长和区卫生计生委主任任老龄办主任的双主任制。北京市各区党委政府积极行动抓养老，中心城区区委书记、区长牵头推动、参与文件研究和项目设计，涌现出一批“养老书记”“养老区长”。

优化区老龄工作机构设置，将石景山、怀柔、密云、顺义、平谷等区老龄办升格为副处级机构，加大统筹协调力度。目前，单位性质方面，西城区、海淀区老龄办为行政单位，密云区老龄办为全额拨款事业单位，其余 13 个区老龄办为工资规范事业单位。单位级别方面，朝阳、门头沟、房山和大兴 4 个区老龄办为正处级，东城等 9 个区老龄办为副处级，西城、海淀和昌平 3 个区老龄办为正科级。人员编制方面，最多的区 16 人（丰台区），最少的区 4 人。

加大统筹协调工作力度

建立完善北京市老龄委全体会议制度、专项会议制度、联络员制度、专项工作组制度、报告制度、督察考核制度，并通过制度落实，切实发挥老龄委对各区、各部门的统筹协调作用，协同推进跨部门、跨领域的重点、难点工作的开展。

2016 年，召开北京市老龄委全会、议案办理工作会、老龄委主任扩大会、老龄委成员单位联络员会议、老龄办主任调度会等各级各类工作推进会 20 余次，基本达到市老龄委隔月统筹、多部门专题每月督导、市老龄办推动每周调度，随时就工作难点研究推进。各区也基本形成月调度或周调度的工作机制。北京市老龄委各成员单位和各区政府也都能主动作为，对各自主责的工作任务真抓实干，部门之间的沟通联动成为常态。

2017 年，北京市将继续规范区老龄工作机构设置，完善市区职能统一、上下贯通、管理有序的老龄工作管理体制。同时，强化街道（乡镇）执行力，深化街道乡镇管理体制深化改革。

（来源：中国社会报）

中国养老网

上海：国企混改新模式欲破城市养老难题

养老保障是中央最关心的“六件小事”之一。养老难题已经成为越来越多进入老龄化危机的中国城市“不能承受之轻”。

作为国内人口老龄化程度最高的城市之一，上海正在通过改革创新，直面城市养老难题。通过一项国资国企的“混改”，探索未来城市养老的新路径。

城市养老困局有望“破题”

位于上海普陀区镇坪路上，原本的一幢商务办公楼已被改造成拥有近 300 张床位的全新养老机构“望年荟”，即将迎来首批入住老人。

这里一到四层是三甲医院岳阳医院的特诊部，不但服务养老院，还同时对社会开放。除了设施齐全的照护床位，这里还专门开辟了一个楼层做“城市客厅”，有书吧、书画教室、手工教室等多功能，还对周边社区老人免费开放。

在上海闵行区的古美社区，社区嵌入式长者照护中心“智汇坊”也全新开业，这种社区养老的新型机构在闵行区已有两家，除了提供类似住家养老的衣食住行，还特别重视老年人的精神需求，鼓励长者走出房间，积极交流，参加棋牌、书画、手工、合唱等课程。居住邻近的子女、孙辈可以随时探望，社区养老的新模式非常受欢迎。

类似于“望年荟”“智汇坊”这样的创新养老机构，目前在上海开始布局建设的已接近 40 家，分布在全市各地区，因地制宜，近一两年内就有望推出 5000 张养老床位，而且明确定价不会走“高端”，立足做让群众负担得起的高质量服务。据悉，这类养老服务收费最高为每月 6000 元左右，最低不到 3000 元。

让人倍感温暖的“养老困局破题”背后，蕴藏着上海国资国企“混改”的大胆探索。实际上，筹建并运营这些养老机构的申养公司，是 2015 年由上海大型国企地产集团与著名开发商万科，以及上海中医药大学共同成立的混合制企业。上海地产和万科分别出资并占股，上海中医药大学以医疗技术、医疗资源入股，剩余股份用以激励经营团队，整个运作完全市场化。

据上海地产副总裁、申养公司董事长管韬萍介绍，申养公司定位医养服务的运营商，有四大产品：一是针对自理型的长者公寓“澜悦”，二是大型照护机构“望年荟”，三是社区为老服务中心“智汇坊”，四是康复护理院。已经涵盖了居家养老、社区养老、照护和专业护理等目前各种形式的养老服务，并且全面与医疗服务结合。

万科集团高级副总裁兼万科上海区域首席执行官张海表示，养老领域是万科“城市配套服务商”新定位的重要板块，积累了多年经验，随着申养公司项目全面开花，城市养老困局有望在上海率先实质性突破。

怎样提升养老获得感？

上海是国内深度老龄化危机最严重的城市之一，60周岁以上的户籍老人已超总人口的三成，养老资源匮乏，成本居高不下，越来越大的城市养老负担成了突出困境。

怎样突破现有养老体制的困局？怎样切实提高城市“养老获得感”？怎样既控成本又保服务？怎样改变养老从业人员流失率高的尴尬？

申养就是在一连串看似无解的难题中诞生，又旨在为这些难题谋求一些答案。“我们不以盈利为目的，而是创造新的市场模式，”管韬萍说，打造全产业链养老的平台体系，既要围绕养老来充分盘活土地和存量资源，让一些国有资源“活起来”，又要围绕主业建立起养老配套服务、城市适老化改造、老年用品集成等全产业链。

管韬萍分析，申养拥有目前国内养老领域不可复制的优势：第一，形成了全封闭产业链、社区养老、照护机构、长者公寓、护理医院等四大体系涵盖了养老的所有形态。

第二，上海地产和万科都是国内著名的开发企业，在开发设计上能力极强，引入了“去养老化”的全新理念，将未来养老机构打造成老人公共社区，不追求床位数，而是追求老人的新生活方式。

第三，在养老机构中植入面向志愿者的青年公寓，为养老产业涵养人才、引导社会参与，目前的“望年荟”原本可以建设400张养老床位，现在只有290床，将一层楼打造成了志愿者公寓，以低于市场价的租金吸引志愿参与养老事业的年轻人，还倡导用养老服务抵扣部分租金。

第四，创建一个养老机构，可以成为周边社区居民的公共活动空间，如“望年荟”就有超过700平米、设施齐全的空间，完全向社区免费开放，经常为社区举办节庆活动、定期养老健康讲座等。

第五，将专业公立医院嵌入养老机构，对内成为养老机构的医护保障，对外辐射整个地区，完全向社会开放。这种做法补了国内“医养结合”尝试的最大短板。

与此同时，申养还在打造养老服务的延伸产业链，比如与上海中医药大学龙华医院的专业营养师团队合作，根据时令变化、老年病针对性治疗，研制了572种标准化的养老菜品，对自有养老机构进行统一配餐，并逐步进行技术输出。

“许多养老服务的精细化管理，是万科长期探索的成果，核心是提升群众的养老获得感，”张海说，目前国内养老领域，最大的“痛点”是服务水平不稳定，背后核心是员工流失率高，针对这点，申养不但要提升形象、做出品牌，更将全面探索养老服务人员的职业发展规划，并且已经与长三角的护理学院建立了联盟，进行长期的人才引入和培训，建立新的服务质量标准体系，提升服务能级。

“中国的养老行业不能成为五六十岁老人照顾七八十岁老人的恶性循环，”张海指出，申养将通过不断提升行业形象、就业环境和从业人员社会地位，逐步将养老服务业打造成对年轻人有吸引力的新兴行业。

管韬萍还透露，除了实施人才计划外，申养还在进行国际计划，就以养老行业公认的第一难题——阿尔兹海默症老人护理为入手，与英国先进研究机构合作，在“望年荟”专门辟出两层建立合作“失智照护专区”，建立国内阿尔兹海默养老护理标准，为全国提供经验。

国企混改的“上海标本”

一直以来，在养老领域，国资国企介入成功的案例很少；民资介入的又往往由于资源不足、可持续性不强等原因，也难成气候。面对“深度老龄化危机”逼近的中国大城市，制定养老服务的标准，探索新的市场模式，意义极大。

根据上海国资国企改革方案，上海地产集团定位为功能性国企，是重要的城市更新平台，承担着许多“补短板”的任务，比如城中村改造、中心城旧改、保障房建设、城市滩涂造地等，都是为上海长远发展破障碍、打基础、创资源的“苦事难事”。

上海地产集团董事长冯经明说：“地产这样的国企，就是要想政府所想，急政府所急，尤其是干政府想干却难干的事，养老也是典型城市难题，啃这个‘硬骨头’，成为地产集团未来三年重点发展的功能性板块之一。”

在这点上，上海地产与上海万科高度契合，万科也已从房产商转型为城市综合服务商，城市更新

也成为万科长远战略，养老、教育更是万科先行进入的城市服务的优势领域。

张海说，用市场化的手段、激活各类存量资产是万科的强项，养老又是万科很早开始介入的战略优势领域，“混改”探索是让不同所有制企业的长处得以协同叠加。

管韬萍说，万科是中国最大房企，还有身后深铁这样强大的国资背景，加上深受认可的管理能力，“万科的信誉和能力，加上上海地产的公益性质和兜底保障，同时用好国企的资源，民企的效率、能力和灵活性。这是双方敢于在养老服务领域，闯出国企混改一条新路的根本底气。”

冯经明指出，国企混改，引入民资，要得不是资金，而是民资的人才、能力、机制、活力和市场意识。

管韬萍坦言，养老的核心是服务行业，但纯国有企业体制做好服务业不容易，要保持良好稳定的服务水平，必须要引入市场机制。

养老又是非常特殊的行业，必须有医疗的介入，所以医养结合会成为未来大趋势，本次混改引入了上海中医药大学，就是从源头进行顶层设计，从分发挥中医药大学非常丰富的养老医疗资源，为此上海地产还捐赠给中医大 1000 万元专门用于养老科研。

申养作为国内养老产业国企混改的首个试点，目前采取轻资产运作，引入了一些“公建民营”，用来破解养老困局。管韬萍说，养老作为服务性行业，民营机制有优势，但纯民资的运营机构，背不动资产压力，很多只能靠降低服务质量来减少成本，用以平衡支出，造成了现在养老服务的困局。

据统计，目前公办的福利院，每年每床政府补贴高达 10 万元，这样的成本显然不可能广覆盖，只能照顾到小部分最需要的特殊群体；而养老“公建民营”的混合制探索，解决了覆盖面少的问题，未来做到可复制、可推广。作为混改试点，申养公司的规范程度极高，注册资本达到 3 亿元，规模可谓国内养老市场的领军企业。而且完全按照上市公司的标准进行规范管理，做成可持续发展的“朝阳产业”，将来有望登陆资本市场。

据透露，申养公司目前已经同时也在规划建设各类养老项目中，既有上海地产集团提供的物业；也有一些社区资源如老年活动中心、社区卫生中心，进行重新盘活，这样有利于未来养老市场多元竞争的新局面。

张海说，“混改”的优势在效率上充分体现，比如在养老机构建设施工中，就引入几家专业设计团队，拿到物业信息后，5 天就可以拿出初步方案设计，5 个月内就可以竣工验收，而且成本控制能力突出，高效率低成本充分体现的民资的优势。

管韬萍也说，民营企业的成本管理优势突出，机制灵活度高，董事会制度可以科学设定工作流程和规则，规避了繁杂的程序。

据透露，申养公司的首个 PPP 养老新模式已经开始筹划，这也是全新的一种养老模式的前沿探索。

（来源：新华网）

中国养老网

上海：“长者照护之家”引领社区养老新模式

上海市民政局局长朱勤皓 25 日在“2017 上海民生访谈”中介绍，为应对人口深度老龄化的挑战，上海目前正在不断丰富养老服务供给形式，广受群众欢迎的“长者照护之家”，将在 2017 年底实现在中心城区和郊区城市化地区的全覆盖。

根据上海民政部门统计数据，截至 2016 年底，全市 60 岁及以上户籍老年人口为 457.79 万，占户籍总人口 31.6%。上海人口老龄化呈现低龄老人快速增长、老年人口抚养系数进一步增高等特点。

朱勤皓透露，经过巨大的努力，上海已逐步建立起由供给体系、保障体系、政策支撑体系、需求评估体系和行业监管体系组成的“五位一体”的社会养老服务体系。在供给方面，目前上海全市养老机构共

计 702 家,床位数 13.28 万张。养老机构中,内设医疗机构的有 244 家,约占总数的 34.8%。

同时,“十二五”以来,上海不断丰富养老服务供给形式。2015 年起试点建设的长者照护之家,因机构小型化、离社区近、服务方式灵活等特点,被称作“嵌入式”养老院,深受市民认可。目前,全市建成的长者照护之家已达 73 家。

朱勤皓认为,因为小型化,长者照护之家可以在不同社区,因地制宜地利用现有公共设施或闲置物业资源嵌入式建设,投入较低,利于吸引社会资本进入。和传统养老机构相比,长者照护之家主要面向社区内失能、高龄独居老人及其他有需要的老年人,既可提供短期住养、日间照料服务,又能为居家养老提供专业上门服务。“有的老人大病出院需要康复护理,可以住进去;有的居家养老老人病了一场,家属照料得很辛苦,也可以让老人住进去一段时间,给家属一个时期的喘息。这些服务都给老人和家属带来了实实在在的便利。”

据介绍,长者照护之家的建立,还打通了家庭养老、社区养老和机构养老三个板块。入住长者照护之家的老人,身体情况好转以后,可以转回家中,接受社区日间照料等;情况不如以前的,则可转入养老机构甚至护理机构住养。如何顾及老人的不同需求,这背后,有老年照护统一需求评估制度作为保障。

朱勤皓介绍,自 2015 年上海全面实施老年照护统一需求评估制度以来,有效统筹整合了卫生、民政、医保等领域的保障资源,确保了政府提供的基本养老公共服务与老年人梯度化的养老服务需求实现有效对接、公平匹配。截至今年 3 月 25 日,此项评估已累计申请老人超过 33400 人,已评估 27600 多人,根据不同的评估结果,安排了相匹配的养老基本公共服务。“下一步,老年照护统一需求评估体系建设还要继续完善,真正使评估成为养老基本公共服务的‘守门人’,也成为其他养老服务以及正在试点的长期护理保险制度实施的基础和前提。”朱勤皓说。

“2017 上海民生访谈”由新华社新闻信息中心、新华社中国经济信息社、新华网、新华每日电讯、上海新闻广播、解放日报、阿基米德 FM 联合推出。上海 12 个委办局主要领导走进直播室,对话交流,关注民生,聚焦责任。上海仪电集团、中国建设银行上海市分行联合支持。

(来源:新华每日电讯)

中国养老网

山东省昌乐县“3+1”工作模式促“文化养老”见实效

近年来,昌乐县积极探索实施以“抓好三个结合”和“打造一个品牌”为主要内容的“3+1”工作模式,多渠道搭建文化养老平台载体,扎实推进全县文化养老工作。

一是结合工作转型推进文化养老。把文化养老工作纳入全县文化工作“大盘子”,利用县委宣传部、县文广新局等部门搭建的“百姓大舞台”、“幸福昌乐大家乐”等各类文化平台为老年人开展文化活动提供舞台。

二是结合新型社区建设推进文化养老。依托新型社区发展,统筹社区平台资源,利用社区活动中心、“一厅一校十室”等建立了学习阵地和活动场所,让老年人能够就近学习、就近活动。目前,全县已有 56 个社区建成了独立或共享的老干部活动室,配备了学习资料和活动器材,为老干部和老年人就近学习活动提供了便利。

三是结合“两新”组织上档升级推进文化养老。围绕“两新”组织工作部署,开展专题调研,摸清了全县 17 个骨干社团和 20 余个零散社团的活动情况和运转情况,组织年人围绕县委中心工作,结合本地剧种、本地素材、本地主题等文化元素和火山、蓝宝石等特色资源开展活动,既丰富了群众文化生活,又带动起一个地方性文化市场,围绕“纪念抗日战争胜利 70 周年”、“庆祝建党 95 周年”、“两学一做”等主题举办的书画展览,先后有 2600 余人次参展,受到老年人和社会各界的广泛好评。

四是打造老年大学文化养老“领军品牌”。发挥老年大学的主阵地作用,打造全县文化养老工作

的“领军品牌”。目前县老年大学主校区面积达4000多平方米，设12个专业，22个教学班，在四个镇（街）设立了老年大学分校，在校学员1800余人。形成了五一演唱会、端午诗歌会、七一书画展、十一送戏下乡等常态化的活动品牌，带动了基层老年文化活动的开展，在全县营造了浓厚的“文化养老”氛围。

（来源：昌乐县老龄办）

中国养老网

山东省枣庄市峄城区多措并举打通老年法律援助公益维权“绿色通道”

枣庄市峄城区认真贯彻落实《中华人民共和国老年人权益保障法》、《法律援助条例》，坚持以人为本，把维护老年人合法权益作为出发点和落脚点，积极回应老年民生诉求，完善便民利民措施，法律援助覆盖面逐步扩大，为困难老年人提供了及时便利、优质高效的法律援助服务，多措并举实现老年人法律援助公益维权“绿色通道”，实现全覆盖，困难老年人等弱势群体的矛盾纠纷纳入了法治化轨道解决，有效化解社会矛盾，维护社会和谐稳定。

一是建立健全老年法律援助便民服务窗口，安排专业人员免费为来访老年人等提供法律咨询。

二是对咨询事项属于法律援助范围的，告知当事人申请程序，对疑难咨询事项实行预约解答。

三是拓展基层服务网络，推进法律援助工作站点向城乡社区延伸，方便老年人及时就近获得法律咨询。

四是加强“12348”法律服务热线建设，开设针对老年人等弱势群体的维权专线，充分发挥解答法律咨询、宣传法律知识、指导老年人依法维权的作用。

五是创新咨询服务方式，运用网络平台和新兴传播工具，提高法律援助咨询服务的可及性。

六是广泛开展公共法律教育，积极提供法律信息和帮助，引导老年人依法表达合理诉求。

（来源：枣庄市峄城区老龄办）

中国养老网

吉林将建立老年人长期照护保障体系

为推进吉林省医养结合工作，吉林省近期下发了《吉林省关于推进医疗卫生与养老机构融合发展的实施意见》（以下简称《意见》），吉林省卫生计生部门的相关专家对此文件进行了解读。据悉，《意见》的下发必将有力推动吉林省科学合理地统筹卫生和养老两方面资源，更好地满足广大老年人的医疗服务需求，逐步实现吉林省老年人的健康养老。

我国是世界上老年人口最多的国家，老龄化速度较快。失能、部分失能老年人口大幅增加，老年人的医疗卫生服务需求和生活照料需求叠加的趋势越来越显著，健康养老服务需求日益强劲，目前有限的医疗卫生、养老服务资源以及彼此相对独立的服务体系远远不能满足老年人的需求，迫切需要为老年人提供医疗卫生与养老相结合的服务。吉林省人口已出现零增长，老龄化程度明显高于全国平均水平，老年人口中，患有老年慢性病、其他疾病和失能、半失能老年人亦占有一定比例。全面推进医疗卫生和养老服务融合发展，是积极应对人口老龄化的重要举措，也是实现老有所医、健康养老的必要条件。

事实上，近年来，为积极应对吉林省老龄化严峻形势，吉林省把医养融合发展作为了深化医改的关键措施和完善基本医疗卫生制度的基础性工作。一是卫生计生部门积极支持有条件的养老机构内设

医疗机构。吉林省已有 87 家养老机构具备了医疗资质，占养老机构总数的 5.1%。二是医疗机构积极支持和发展养老服务。目前，吉林省有 202 个社区卫生服务中心和 776 个乡镇卫生院及 1 万多个村卫生室，为城乡老年人提供方便快捷的医疗卫生服务。通过开展与养老机构合作，吉林省有 867 个养老机构与各类医疗机构建立了医疗服务合作关系，占养老机构数的 51%。三是基本医疗保险积极支持养老服务业发展。养老机构内设医疗机构与公立医院同等对待，实行统一医保报销标准，在医保结算政策方面，与公立医院执行统一的标准、程序和时限。

但目前有限的医疗卫生和养老服务资源以及彼此相对独立的服务体系远远不能满足老年人多层次、多模式健康养老服务需求，主要存在 4 个方面问题：一是养老机构医护人员招聘难。二是养老机构纳入医保定点单位难。三是居家养老上门医疗服务难。四是社区开展康复服务难。

为此，吉林省下发了《意见》。

从《意见》可知，吉林省将全面提高医疗机构支持养老服务能力，各级各类医疗机构会全面落实老年医疗服务优待政策，对老年人看病就医实行优先照顾，开通绿色通道。提高养老机构医疗服务水平，养老机构可根据服务需求和自身能力，按相关规定申请开办老年病医院、康复医院、中医医院、临终关怀机构、护理院、医务室或护理站等。推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，做好对社区、居家老人的健康养老服务，依托社区卫生服务中心和卫生计生基层网络加强与城市社区老年人日间照料中心、居家养老服务中心、农村养老服务大院等养老机构的合作。

同时，吉林省将积极推进老年人康复服务，各类养老机构都要配备康复设备，全面开展康复服务。基层医疗卫生机构要为老年人提供基本卫生服务中的康复服务项目，有条件的城市社区日间照料中心、居家养老服务中心和农村养老服务大院可单独设置康复功能区。大力发展中医药健康养老服务，充分发挥中医药的预防保健特色优势，坚持养老与养生相结合，将中医药养生保健和“治未病”理念融入养老全过程，利用中医药技术方法全面提升老年人身心健康和生活质量。探索完善基本医疗保险保障，对养老机构内设的医疗机构（诊所、卫生室、医务室）以及兴办的护理院、康复医院等，符合条件的可按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围，健全完善医保报销制度，切实解决老年人异地就医结算问题。

此外，吉林省将完善投融资和财税价格政策，探索建立多层次长期照护保障体系。

为此，吉林省也推出一系列的政策措施。完善投融资和财税价格政策。对符合条件的医养结合机构，按规定落实好相关支持政策。拓宽市场化融资渠道，探索政府和社会资本合作（PPP）的投融资模式。鼓励和引导各类金融机构创新金融产品和服务方式，加大金融对医养结合领域的支持力度。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

“吉林省养老产业咨询规划中心”签字仪式在东北师范大学举行

为整合吉林省养老产业资源，提升高校服务社会能力，促进地方经济发展，发挥高校教育、科研及人才优势，4月20日下午，东北师范大学人文学院社会福祉学院与吉林省养老产业联合会共建“吉林省养老产业咨询规划中心”签约仪式在学校西校区实验楼演播厅举行。

签约仪式上，东北师范大学人文学院孙伟志副校长代表穆树源董事长致辞。他说，我校与吉林省养老产业联合会共建“吉林省养老产业咨询规划中心”，突破我校以往与单一企业建立校企合作的固定模式，站在吉林省整个养老产业的宏观视角，整合省内养老产业多方资源，强强联手，共谋发展。养老产业发展的核心要素是人才。我校将在福祉人才培养、科学研究、社会服务等方面锐意改革，勇于创新。我校愿与吉林省养老产业联合会携手，开展全方位深度合作，充分发挥高校的教育、科研及人才优势，共同探索养老和健康福祉人才培养的创新模式；向吉林省内养老企业及相关投资者提供良好的智力支持和咨询顾问服务，助推我省养老产业快速健康发展。促进民生事业，造福吉林人民。预

祝签约仪式圆满成功。

省养老产业联合会秘书长王佳伟致辞中说，吉林省养老产业联合会是经吉林省民政厅批准，于2015年筹备成立，并由省民政厅作为业务主管单位的全省性社会团体。该联合会由吉林森工开发建设集团有限公司、国家开发银行股份有限公司吉林省分行、吉林大学中日联谊医院、吉林省裕宸商业服务集团、吉林省厚融养老产业开发有限公司等10家单位共同发起，旨在建立养老产业市场与政府部门之间的桥梁和纽带，为全省养老企事业单位搭建展示交流、产品推广、资本运作、项目开发、合资合作的综合平台，从而有序引导社会资本投身养老产业发展，实现我省养老产业与事业统筹协调推进，不断增进全省老年群体福祉。养老产业咨询规划中心主任房克妍就中心的未来建设，项目开发及老年人评估体系建设等情况做了介绍；省安德仁欣养老服务有限公司总经理焦建军就公司建设情况，医养结合模式进行了发言。

据了解，吉林省是人口老龄化较早的地区，养老服务供给能力不足，社会养老服务体系的建设面临着前所未有的挑战。为了向吉林省内养老企业及相关投资者提供良好的智力支持和咨询顾问服务，助推吉林省养老产业快速健康发展，双方经协商，共同组建的“吉林省养老产业咨询规划中心”（以下简称“中心”）性质为非营利性组织，属于双方共同管理的公益性机构；该中心主要职能是为吉林省养老企业、项目投资者及政府和部门提供专业的咨询规划服务，形成问题解决方案，协调对接各类资源。学校与吉林省养老产业联合会的合作，将突破以往与单一企业建立校企合作的固定模式，站在吉林省整个养老产业的资源整合、规划与咨询的宏观视角，以更高的站位和更大范围的视野有效整合省内养老产业多方的资源，提升高校服务于地方经济的社会职能，更好地发挥高校的教育、科研及人才优势，探索出一条全新的道路；同时，也将有利于社会福祉学院更好地打造出一支拥有扎实的理论基础及丰富实践经验的高素质老年福祉产业教师队伍，提升学校在全省乃至全国老年福祉学术与产业领域的品牌知名度。该中心的成立，标志着我省养老产业的发展步入了规范化、专业化、集约化发展的新阶段，必将为吉林省养老产业的发展做出新贡献。

签字仪式之后，与会领导参观了福祉教学实习基地和教学设施，对学校的办学环境给予很高的评价。

（来源：尚七网）

中国养老网

四川：达州市老龄办主任徐华一行调研指导基层老年协会建设

为充分发挥基层老年协会服务社会的作用，进一步探索新形势下基层老年协会如何更好地服务农村老年人。连日来，达州市民政局党组成员、市老龄办主任徐华一行深入部分区县调研指导基层老年协会建设。

调研期间，徐华一行先后深入到通川区磐石镇谭家沟村、蒲家镇画眉村，大竹县李家乡大湾村、城西乡黄荆村、庙坝镇长乐村、川主乡铁佛村，达川区双庙乡二尖村、江阳乡两角村，宣汉县七里乡新芽村、天生镇天生社区、柏树镇岩口村、南坝镇高墩村、下八镇米岩村等地，通过实地察看基层老年协会活动场地，查阅有关工作台账，详细了解基层老年协会的组织机构、制度建设、基础设施、经费来源、活动开展、作用发挥等情况和目前建设发展存在的主要困难、问题以及建议。

调研结束后，徐华一行与所到区县老龄办进行了交流座谈，对下一步基层老年协会开展“敬老爱老助老”活动项目工作提出了具体要求。一是各地老龄办要高度重视，积极申报项目，指导做好规划，利于项目争取。项目下达后，要全程跟踪项目实施，指导工作，建好台账，完善资料，总结经验，形成操作性强、能持续发展的可推广的经验。二是“敬老爱老助老”活动项目资金要用于改善协会基础设施设备和组织老年文体活动上，用于老年协会的发展壮大和可持续发展上，用于关爱农村老人和探索农村居家养老服务新模式上。实施项目的县（市、区）老龄办要加强项目资金监管，指导用好项目资金。实施项目的村老年协会要做到专款专用，确保资金使用效率，严禁将项目资金违规使用。

及挪作他用。三是各地老龄办要抢抓机遇,以实施“敬老爱老助老”活动项目为契机,积极争取财政资金、福彩公益金等进行资金配套,千方百计动员社会资金参与,共同扶持老年协会建设发展,努力推动基层老年协会建设上台阶。

(来源:达州市老龄办)

中国养老网

湖南:祁阳法院开辟为老服务窗口,切实维护老人权益

祁阳县人民法院为落实老年人优待政策,在立案大厅开辟为老服务窗口,安排专人提供导诉服务;对书写有困难的,做好口头起诉笔录;对行动不便的,采取上门立案、电话预约……这是该县法院专门为老年当事人开辟为老年人提供法律服务的各种镜头。该院还对缴纳诉讼费确实有困难的老人,依照规定及时提供“缓、减、免”交诉讼费等司法救助,尽力降低老年人的诉讼成本。去年以来,共为 45 名老人减免诉讼费 10.2 万元,对 16 件涉老案件进行回访,为 10 名老人处理了案件后续问题,依法维护老人权益。

(来源:祁阳县老龄办)

中国养老网

广东:深圳多措并举破解养老困局

我国人口基数庞大,随着社会老龄化加剧,老年人口规模与日俱增,导致养老院出现一“床”难求现象。在供不应求下,养老院床位价格已经开始缓慢攀升,扩大养老服务供给刻不容缓。

民政部 2016 年 7 月 11 日公布的《2015 年社会服务发展统计公报》显示,截至 2015 年底,我国 60 岁及以上老年人口 22200 万,占总人口的 16.1%。其中 65 岁及以上人口 14386 万,占总人口的 10.5%。

随着社会老龄化程度不断加深,作为一项重要的服务业,养老产业被视为“一片蓝海”。老年人口急剧增长,给社会带来了相当大的养老负担。但与此同时,养老产业也将迎来历史性发展机遇,可增长空间巨大。

多途径提升养老服务

2015 年 12 月,人力资源和社会保障部提出《城乡居民基本养老保险服务规范》,于 2016 年 1 月 1 日起实施。该规范适用于各级各类社会保险经办机构及社会保险服务相关机构提供城乡居民基本养老保险服务,是全国各级社会保险经办机构开展城乡居民基本养老保险经办服务标准化建设的工作指南,具有专业性的引导和规范作用。

2015 年 11 月 20 日,国务院办公厅转发《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》,全面部署进一步推进医疗卫生与养老服务相结合,其指出到 2020 年符合国情的医养结合体制与政策法律基本建立,医养结合服务网络基本形成。

中国的养老现状令人堪忧,我国每一千名老年人中,拥有养老床位约 27 张,这个比例远低于发达国家的平均水平。从城镇养老院严重不能满足老龄化需求也可窥见。私人养老院费用昂贵,公立养老院严重不足,家庭养老问题诸多。住不起、住不进、住哪里正成为城市老年人的养老心病。养老床位不足是养老机构的硬伤,还存在服务项目偏少以及养老服务设施功能不完善、利用率不高等问题。

截至 2015 年底,深圳市 60 周岁以上户籍老年人 23.68 万,占全部户籍人口的 6.67%。随着户籍制度改革加快推进,预计到 2020 年,60 周岁以上户籍老年人将增加到 35 万左右。非户籍常住老年人和户籍老年人的养老问题将相互叠加,养老服务面临的形势日益严峻。

业内人士表示,除了政府加大对居民养老的财政投入以外,养老事业更需要民间资本进入。经深圳市民政局批准成立的复亚护养院董事长杨晓钦认为,“医养结合”这样的养老模式将成为趋势,养老院也应该成为像超市、幼儿园等一样成为社区配套机构中不可或缺的一部分。

复亚护养院,是深圳市首家非营利性“医养结合”的大型护理型养护中心,建筑面积 2 万多平方米,共设 528 张床位。据了解,深圳复亚护养院一直关爱“三失”老人,免费接收百岁老人。自成立以来,该中心秉承托老养老、医养结合、保健养生、候鸟疗养理念,致力于打造一所老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的温馨家园,让老年人满意、家属放心,关注老年人的身体健康状况,定期为老年人进行健康体检,为每一位入住老年人建立健康档案,以确保每位老年人健康快乐,晚年幸福。

据悉,深圳市政府把“养老工程”列入 12 项重大民生工程加以推进。截至 2015 年底,全市养老床位总数达 8359 张,较“十一五”末新增 4762 张,增幅 132.4%;全市共有养老机构 31 家,其中公办 22 家,民办 9 家,民办养老机构床位数占养老机构床位总数的 45.4%;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。

吸纳民间资本缓养老“堵车”

《深圳市国民经济和社会发展的第十三个五年规划纲要》中指出,深圳市老年人口增长进入快车道,特别是高龄、失能半失能、空巢独居老年人等养老服务重点保障对象将明显增多,养老服务需求更加旺盛、更加迫切、更加多样。

深圳市光明新区“长圳社区幸福老年驿站”项目就是政府主导,民间资本融入的例子。该项目充分考虑了老年人多方位的需求,在传统活动的基础上,结合物联网和云计算技术,为老年人提供智慧养老服务。80 多位社区老年人不仅能享受免费的健康体检,还每人配备了一个智能腕表,智慧腕表连接着盈德华龄居家养老服务平台和智能呼叫中心,结合手机客户端,可以为老年人提供紧急求助、电子导航定位、安全防护、健康监测预警、生活帮助等服务。

“长圳社区幸福老年驿站”项目由深圳市光明新区主导,华龄老年服务中心创办,社区老年人在家门口就能完成健康体检服务,免费测量身高、体重、血压、血氧、心电图等项目。老人们不需要大幅活动,只是简单坐着就能得到健康数据,而且这份数据将结合老年人及其家庭的基本信息,形成一份完整的健康档案,便于盈德华龄建立统一服务信息平台,促进养老服务信息化发展。

未来,深圳市将通过老年人的身体状况与能力评估,来推出相应的养老措施,使养老服务更加精准化。让老年人在共建、共享发展中有更多的获得感。

综上所述,养老服务是典型的增量市场,具有相当大的发展空间。随着养老服务市场机制形成,养老服务业潜力将逐步释放并迎来快速发展,前景较好。在推动养老服务业发展时,政府要做好引导,继续放开养老服务市场,满足多元化、多层次的养老服务需求。

(来源:中国经济时报)

中国养老网

海南：力争养老院服务质量年内明显提升

昨天上午,省民政厅召开视频会议,部署了全省养老院服务质量建设专项行动,提出政府各有关部门要多方协同、共同发力,全面提高养老院服务质量。

会议提出,针对全省养老院服务质量建设,今年要对全省养老院服务质量问题进行一次大检查、

大整治，通过自查自纠、集中整改和巩固深化，力争海南养老院服务质量年内有明显提升，为今后几年专项行动的顺利实施奠定坚实基础。

会议传达了国家六部门养老院服务质量建设专项行动动员部署会议精神，并对海南下一步如何提高养老院质量进行了部署，各与会单位也就如何扎实推进全省养老院服务质量建设专项行动提出了行动方案和指导意见。

会议要求，要结合海南实际，加强养老服务治理标准体系建设工作，要指导养老院根据自身情况，制定切合实际的管理服务标准和规范。

同时，海南各市县要统一应用全国养老机构业务管理系统，借助信息化手段，快捷准确地了解掌握有关养老院登记许可、养老服务人员、消防安全、食品安全、行政处罚等管理信息，抓好信息填报分析工作。

（来源：海南日报）

中国养老网

新疆：昌吉州将应对人口老龄化纳入党校教学内容

2017 年 4 月 25 日上午，昌吉州党校组织主题班（中青班）40 多名学员参观了昌吉市董景福乐养护院、昌吉老年老干部活动中心、州市老年大学和昌吉市居家养老服务信息平台，使学员对我州养老服务业发展还处于初级阶段有了初步认识，进一步增强了做好老龄工作责任。

为充分准备好应对人口老龄化课程内容，州老龄办与州党校联合组成调研组，深入四个县市了解掌握养老机构建设、为老服务设施、老年人生活状况、民间资本参与和政策扶持等方面情况，并发放有关老年人养老意愿、对机构养老服务满意度、社区为老服务设施等方面 600 余份调查问卷。州党校杨菊娥老师对我州人口老龄化形势、老年人社会保障体系建设情况、养老服务发展状况、为老服务设施建设现状、存在的问题以及建议和意见进行详细讲解。学员们结合参观和授课内容，进行激烈讨论并对积极应对人口老龄化挑战提出了许多很好的建议。

（来源：昌吉州老龄办）

中国养老网

盘活闲置农宅发展养老产业

打造 9 条重点沟域丰富乡村旅游业态，闲置农宅盘活发展养老产业，700 个村“煤改清洁能源”……记者从 2017 年北京市农村工作会议上获悉，今年北京将以疏解非首都功能、整治突出环境问题等为工作重点，继续加大城乡统筹与农村改革力度。

记者了解到，今年农村工作会议的主题是“坚持疏解整治促提升，扎实推动城乡一体化发展”。在促进城乡一体化发展方面，北京将做优做精城市“菜篮子”，总体上保持肉菜等 30%、禽蛋奶 60% 的自给率。目前，投资 40 多亿元的北京鲜活农产品流通中心正在建设中，未来将与新发地市场形成首都农产品供应储备“双中心”。对于闲置农宅及宅基地，要提高多元化主体共同参与盘活农村闲置资产的积极性，发展健康养老和休闲旅游产业。同时，还要强化农业的生态、生活功能，打造优美景观田、沟域经济，发展都市型现代农业。

2017 年北京将再启动 300 个美丽乡村建设，打造 9 条重点沟域。市农委相关负责人介绍，2017 年的沟域建设将紧紧围绕发挥山区生态保护、旅游休闲、绿色产品供给等功能，重点推进房山新十渡沟

域、门头沟百花山沟域、昌平延寿沟域、怀柔水·长城、平谷九里山桃花谷、密云云蒙风情大道、密云酒乡之路、延庆乡宴柳沟和顺义舞彩浅山等沟域建设；同时围绕京津冀一体化协同发展，推进怀柔天河川·满韵汤河—河北丰宁、密云雾灵溪谷—河北兴隆、平谷金海湖—天津蓟县、门头沟永定河—河北怀来、房山十渡—河北野三坡等5条跨区域沟域带建设，实现全域景区化。

此外，在疏解和整治过程中，北京将对镇村产业小区和工业大院全面清理整治，加快退出一般制造业，治理“散乱污”企业；加大违法建设拆除力度，并整治污水、农业面源污染等问题；城乡结合部加快建设，基本完成第一批朝阳区6个乡城市化试点，全面推进第二批朝阳区5个乡和大兴区旧宫镇共6个实施单元试点，年内再启动第三批6个实施单元城市化建设；围绕承接中心城区功能疏解和新型特色产业培育、支持、规划建设一批特色小城镇。今年，北京将完成700个村“煤改清洁能源”，基本实现朝阳、海淀、丰台、房山、大兴、通州6个区平原地区村庄和石景山区住户“无煤化”。

（来源：北京晚报）

中国养老网

“医养结合”如何打通健康养老“最后一公里”

“打造‘家门口的养老院’，让老人生活不离社区、感情不离街坊，在家门口就能享受到便捷的养老服务，才是破解养老医疗服务难题，切实提高广大老年人生活质量的有效途径。”4月26日，省政协召开月度协商座谈会，以“推进医养结合，发展养老服务业”为突破口，破解养老难题。

3月初以来，省政协组织相关委员、专家、学者和有关党派、省直机关的负责人开展调研，深入到西安、宝鸡、咸阳、汉中、安康5市12个县区，对40多家医养结合机构进行实地走访、调研、座谈，并赴广东省和青岛市、南京市等省市的13家医养结合机构、社区进行实地考察。省政协医卫体委员会主任郭汉文介绍调研情况时说：“医养结合是解决老年人健康养老问题的系统工程，涉及政府管理部门多，社会参与人群量大面广，行业特殊性强，目前尚处于探索起步阶段。各市县市政府高度重视、各方力量积极参与，发展前景较好。但实际工作中面临的困难和问题依然不少。”

“政策体系不健全，主要是相关职能部门尚未形成工作合力。”省政协副秘书长、农工党陕西省委会专职副主委马鹏程就此问题建议，将分散在民政、老龄、卫生、文化、残联等部门的养老服务管理职能集中到民政部门，在保证其有充足的财权、事权和监督权的基础上，使其成为养老服务行业的真正管理者，改变养老服务体系多头管理的现象，逐步把各级养老服务机构、居家养老服务和社区养老服务归口统一管理。

预计到2020年，我省60岁以上老年人将达到690万人，老龄化明显加快，对医养结合的养老服务需求与日俱增。“居家养老服务组织和网络建设是有效提供养老服务的保障，也是工作的难点。”汉中市政协教文卫体委员会副主任马迎春建议，充分发挥社会组织与市场力量专业性强、辐射面广、适应性与灵活性强的优势，将社会组织与市场力量引入社区居家养老服务领域。对城市老年人日间照料中心等社区养老服务设施，原则上都要无偿委托具备资质的专业服务机构托管运营，走专业化、市场化路子，有效弥补社区养老服务中心（站）服务能力的不足与缺陷。

“医保与养老衔接不够，科技支撑相对滞后。”省政协委员、荣华控股企业集团董事长崔荣华提出，应探索建立长期护理保险制度，并与医保政策有效衔接。完善医保报销制度，探索实行按病种付费的医保付费方式。她建议：“建立社区卫生机构与老年人家庭医疗契约服务关系，鼓励医疗机构将护理服务延伸至居民家庭。鼓励与支持社区养老服务中心安装智慧医疗服务系统，给予认证与补贴，通过远程医疗、在线医疗辐射社区与居家养老医疗服务。”

省政协常委、民革陕西省委会副主委王春萍提出，针对老人支付能力不足的问题，应建立健全养老、医疗护理、商业保险相互合作制度，为老年人的养老护理提供社会保险。“借鉴外省先进经验，

建立医养结合养老服务社会保险是医养结合长效持续发展的必由之路。”王春萍说。

“专业人才缺乏，服务能力严重不足。”安康市卫计局副局长刘芳霞建议，中省增设基层医疗卫生机构养老医疗护理编制序列，核定基层医疗卫生机构、养老服务机构康复护理人员编制，探索建立养老医疗护理专业技术人员培养培训及职称评定政策体系。省上应就社区、居家健康养老服务特别是家庭医生签约服务经费等方面制定政策，给予试点市资金扶持。

省政协副主席冯月菊说：“医养结合的重点在于医和养的资源共享与整合，落脚点在于老年人养老过程中医疗资源有效的进入，确保养老期间的医疗服务和护理服务。”她提出，推进医养结合应坚持政府主导与市场机制相结合，由政府统领、调动市场参与、鼓励多方协作，实现“两条腿走路，两条腿都要走好”。

（来源：陕西日报）

中国养老网

安邦董事长吴小晖：未来 30 年战略重点是养老和医疗

2017 年 4 月 26 日，安邦人寿公布了 2016 年财报。虽然与 2015 年相比，利润数据略有下降，但 2016 年的净利润仍达到 151.15 亿元。财报中显示，截至 2016 年底，安邦人寿总资产达到 1.45 万亿元。其中，海外保险资产达 9000 多亿元，占总资产比例超 60%，成为中国首个国际化的保险企业。

记者：根据安邦旗下寿险公司披露的 2016 年年报，安邦人寿的总资产已达 1.45 万亿，其中超过 60% 的资产是海外的保险资产。从这个财报可以预计中国在世界 500 强企业中将有一名新成员，作为一个国际化的中国公司下一步有什么样的打算？

吴小晖：“一带一路”是一个伟大的战略，作为中国企业我们积极追随这一战略。我们的海外子公司全部都是盈利的，在荷兰的保险公司 VIVAT 在收购一年后就实现扭亏为盈，这是用中国智慧改善企业管理的具体体现。安邦的海外投资没用一分钱外汇，全部用国际融资进行，而且我们能够通过在海外购买国家开发银行的债券把外汇引入国内。我们会把现有的这些保险公司做的更强，更有竞争力。

记者：著名经济学家林毅夫教授在接受《新京报》采访时曾提到，“中国企业怎么样在竞争激烈的市场环境中，尤其在全球经济下行的压力下，利用中国智慧的管理理念脱颖而出，安邦的经验具有非常重要的研究意义。安邦未来的发展重点是什么？

吴小晖：我们在过去十几年已经实现了“安邦 1.0 版”的目标，按照去年的标准，迈入世界 500 强行列，这是一个新的起点。安邦是一家扎根中国的全球化的保险企业。接下来的安邦 2.0 版目标，我们的重点是养老和医疗，包括社区养老、重症养护、居家养老等，同时能带动更多的社会就业、体现企业社会责任。

（来源：新京报）

中国养老网

吴小晖：安邦 2.0 的战略重点是养老和医疗

安邦人寿的海外保险资产规模首次超过国内保险资产，成为真正意义上具有全球竞争力的中国保险公司。安邦保险集团董事长吴小晖表示，安邦 2.0 的战略重点是养老和医疗。

安邦保险集团董事长吴小晖 4 月 26 日在安邦保险总部同记者谈到安邦开启的 2.0 战略是养老和医

疗。

保险企业近日相继披露 2016 年年报数据，安邦人寿保险股份有限公司（下称“安邦人寿”）4 月 26 日发布的年报中显示，随着全球化战略布局的开展，截止去年底，安邦人寿总资产规模升至 1.45 万亿。其中，引人注意的是安邦人寿的海外保险资产规模首次超过国内保险资产，成为真正意义上具有全球竞争力的中国保险公司。

安邦人寿海外保险资产达到 9000 多亿元

2017 年 4 月 26 日，安邦人寿公布了 2016 年财报。虽然与 2015 年相比，利润数据略有下降，但 2016 年的净利润仍达到 151.15 亿元。

财报中显示，截至 2016 年底，安邦人寿总资产达到 1.45 万亿元。其中，海外保险资产达 9000 多亿元，占总资产比例超 60%，成为中国首个国际化的保险企业。

保监会官方统计结果显示，安邦人寿 2016 年全年的投诉仅为 2 件，客户满意度处于行业领先水平。由此可见客户满意度是企业重要的核心竞争力。

海外子公司 2016 年均实现盈利

在国内业务保持增长的同时，去年安邦人寿在韩国、荷兰、比利时等海外并购的子公司均取得业务规模和利润的大幅增长。

安邦人寿 2015 年收购的荷兰 VIVAT 保险公司，在当年实现扭亏后，2016 年继续盈利。

据韩国保险业人士介绍，在安邦人寿收购韩国东洋人寿后，通过开发新产品和积极拓展新的渠道，同样实现了业务的大幅增长。东洋人寿 2016 年保费收入达到 6.7 万亿韩元，同比增长逾 57%，在韩国保险市场上增速排名第一。同时，实现净利润 2297 亿韩元，是东洋人寿自成立以来的最佳业绩。

“荷兰和韩国都是传统金融业较为发达的市场，与新兴市场相比，竞争更为激烈，在这样激烈的竞争中，安邦能够通过提高管理水平令当地亏损企业扭亏，并提高盈利，是中国智慧国际运用的成功代表，值得作为典型成功案例进行研究。我很敬佩安邦在国际成熟市场取得的业绩。在这种充满竞争的市场当中，能够脱颖而出，代表安邦保险在管理上面、技术上面确实有过人之处。”北京大学国家发展研究院名誉院长林毅夫对安邦保险在海外所赢得的市场成功也表示了充分的肯定。

利用海外低利率资金为中小企业提供贷款

随着海外业务的做大做强，安邦在国内国外两个市场已经实现协同效应，将海外低成本资金引入国内。

2016 年，安邦人寿在韩国的子公司东洋人寿利用海外市场的低利率资金直接为中国中小企业提供贷款，支持国内中小企业的创新发展。安邦人寿在比利时和荷兰的海外子公司还购买了国家开发银行在海外发行的逾 2 亿美元高等级债券，实现了通过企业的国际化平台将外汇回流国内。

美国著名经济学家劳伦斯·萨默斯在此前举办的中国-比利时经济论坛中也曾表示，“安邦已经意识到，现代化的保险业对于一个现代化的国家非常重要。保险能够保护民众的财产和人身安全，因此中国意识到如果想要提供民众能够更好的生活，就要提供更好的保险服务。安邦是一个正在全球化的中国企业的正确范例，不仅仅是为了安邦公司自己，也是为了全中国和全世界的公民提供服务。”

安邦内部人士表示，安邦保险的发展得益于国家“一带一路”大战略的红利。将来，世界上会有更多有竞争力的中国企业在“一带一路”的沿线国家越来越多地展示中国智慧。

林毅夫安邦在国际成熟市场取得的业绩令人敬佩

围绕中国企业在世界市场上新的实践和探索，著名经济学家，世界银行前高级副行长、首席经济学家林毅夫在近期对本报记者发表了一些自己的看法。

林毅夫认为，从全球化的角度上来看，中国企业通过自身的努力和发展并最终具有符合全球市场

竞争力的优势是必然的结果。“比如，就金融行业中的保险而言，欧洲的荷兰、英国都是传统上保险行业发展较早也非常成熟的市场。我看到安邦保险集团在进入欧洲市场后能够快速把一家当地的荷兰保险企业扭亏为盈。韩国的保险市场也是竞争非常激烈的，安邦收购的东洋人寿也取得了很好的成绩，这些都说明我们中国的企业在管理上有其过人之处，是中国管理智慧的体现。我很敬佩安邦在国际成熟市场取得的业绩和表现出的出色的管理能力。”

林毅夫说：“将来应该把这些成功的中国企业的案例写下来，用来教学生。因为这些智慧都是非常宝贵的。我是从事理论工作嘛，理论是来自于实践的，这种成功的经验背后一定有他的道理，把这个道理要是整理出来，就会变成一种共同的经济财富。”

保险行业是中国加 WTO 之后率先开放的金融行业，在过去近二十年不断的市场化发展中，中国保险企业已经从国际保险业的好学生，逐渐转变为金融创新和保险经验的输出者。

林毅夫表示，“这些成功案例说明，中国企业怎么样在竞争激烈的市场环境中，尤其在全球经济下行的压力下，利用中国智慧的管理理念脱颖而出，安邦的经验具有非常重要的研究意义。中国作为世界第二大的经济体，在未来会脱颖而出越来越多的世界 500 强企业，这些都是中国发达，经济发展，在全球化中的重要性越来越彰显的具体体现。

吴小晖安邦 2.0 战略的重点在养老和医疗

安邦保险集团董事长吴小晖 4 月 26 日在安邦总部接受《新京报》记者采访时谈到安邦未来 30 年的战略重点就是做养老和医疗。

记者：根据安邦旗下寿险公司披露的 2016 年年报，安邦人寿的总资产已达 1.45 万亿，其中超过 60% 的资产是海外的保险资产。从这个财报可以预计中国在世界 500 强企业中将有一名新成员，作为一个国际化的中国公司下一步有什么样的打算？

吴小晖：“一带一路”是一个伟大的战略，作为中国企业我们积极追随这一战略。我们的海外子公司全部都是盈利的，在荷兰的保险公司 VIVAT 在收购一年后就实现扭亏为盈，这是用中国智慧改善企业管理的具体体现。安邦的海外投资没用一分钱外汇，全部用国际融资进行，而且我们能够通过在海外购买国家开发银行的债券把外汇引入国内。我们会把现有的这些保险公司做的更强，更有竞争力。

记者：著名经济学家林毅夫教授在接受《新京报》采访时曾提到，“中国企业怎么样在竞争激烈的市场环境中，尤其在全球经济下行的压力下，利用中国智慧的管理理念脱颖而出，安邦的经验具有非常重要的研究意义。安邦未来的发展重点是什么？

吴小晖：我们在过去十几年已经实现了“安邦 1.0 版”的目标，按照去年的标准，迈入世界 500 强行列，这是一个新的起点。安邦是一家扎根中国的全球化的保险企业。接下来的安邦 2.0 版目标，我们的重点是养老和医疗，包括社区养老、重症养护、居家养老等，同时能带动更多的社会就业、体现企业社会责任。

（来源：新京报）

中国养老网

民政部：防范养老服务领域非法集资行为

4 月 25 日，最高人民法院、最高人民检察院、教育部、工信部、公安部、民政部、住建部、农业部、商务部、人民银行、工商总局、银监会、证监会、保监会等 14 家国家机关召开处置非法集资部际联席会议。民政部表示，养老服务业尚处于发展起步阶段，一些收费监管方式仍待研究完善。下一步，民政部将加强民政业务领域涉及非法集资问题研究梳理，防范养老服务领域涉嫌非法集资行为。

养老服务领域非法集资特点和风险隐患

(一)养老服务领域非法集资主要类型

1.以提供“养老服务”等名义吸收资金。此类非法集资行为不具有提供养老服务的真实内容或者不以提供养老服务为主要目的，以养老服务为名收取会员费、“保证金”，并承诺还本付息或者给付回报等方式非法吸收公众资金。

2.以相关“销售产品”等名义吸收资金。此类非法集资行为是指养老服务机构不具有销售商品的真实内容或者不以销售商品为主要目的，以商品回购、寄存代售、消费返利等方式吸收公众资金。

3.以投资“养老公寓”、“养老院”等名义吸收资金。此类非法集资行为是指不具有房地产销售的真实内容或者不以房地产销售为主要目的，打着投资养老公寓、养老地产等幌子，以返本销售、售后包租、约定回购等方式非法吸收公众资金。还有部分以投资养老基地、养老建设项目等名义，承诺给付高额回报，非法吸收公众资金。

(二)养老服务领域主要隐患及监管问题

1.养老服务业尚处于发展起步阶段，一些收费监管方式仍待研究完善。例如部分中高端养老服务机构收取高额押金或会费，是以提供养老服务承诺为前提，属于商业赊销性质，与非法集资虽有明显区别，不宜将此类业务活动纳入金融监管范畴，但也有较大隐患，如何监管确保资金安全仍需研究完善。

2.老年人金融知识欠缺，容易被引诱受骗。多数老年人对金融知识不了解，防范非法集资意识和鉴别力不强，容易被不法分子以“养老”、“投资”等名义利用，造成财产损失。

3.各部门监管合力有待形成。一些养老投资或收费行为涉及多个部门和行业，协调监管难度大。特别是一些养老服务机构并不开展以集中生活照料为主要内容的养老服务，不属于民政部门行政许可范围，也不在民政部门登记，其涉嫌非法集资等行为很难发现和监管。

相关管理政策

依照《老年人权益保障法》规定，民政部门主要负责养老机构设立许可和监管工作。民政部门作为《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》(国发〔2013〕35号)确定的主要牵头部门之一，认真落实党中央国务院关于积极应对人口老龄化，加快发展养老服务业的决策部署，2016年联合发展改革委报请国务院办公厅印发了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(国办发〔2016〕91号)，明确要求做好养老服务领域非法集资信息监测和分析、政策宣传和风险提示等工作，依法严厉查处养老机构在收取保证金、办理会员卡和发行金融产品等活动中的违法违规行为。民政部联合发展改革委印发了《关于规范养老机构服务收费管理促进养老服务业健康发展的指导意见》(发改价格〔2015〕129号)，明确了养老机构服务收费的管理办法；联合人民银行、银监会、证监会、保监会联合下发了《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》(银发〔2016〕65号)，明确加强老年金融消费者教育和权益保护，加大理财产品等新型金融业务的宣传和普及力度。

依照《国务院关于进一步做好防范和处置非法集资工作的意见》(国发〔2015〕59号)等有关规定，民政部已着手对养老服务民政业务领域可能涉及非法集资问题进行梳理，推动建立处置非法集资的监测预警制度，及时监测预警民政业务领域涉嫌非法集资活动的各类信息。

下一步工作安排

一是加强民政业务领域涉及非法集资问题研究梳理。依照《国务院关于进一步做好防范和处置非法集资工作的意见》等有关规定，对养老服务民政业务领域可能涉及非法集资问题进行梳理，推动建立处置非法集资的监测预警制度，及时监测预警民政业务领域涉嫌非法集资活动的各类信息。

二是防范养老服务领域涉嫌非法集资行为。深入贯彻习近平总书记在中央财经领导小组第十四次会议上关于“坚决依法依规从严惩处欺老、虐老行为”的重要指示，落实国务院办公厅《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》要求，切实加强养老服务机构金融监管，及时识别监测并通报以发行养老理财计划等方式向不特定的老年群体筹集资金，或者以高利回报为诱惑发行养老

服务会员卡等涉嫌非法集资犯罪行为，协助做好调查处理工作。

三是做好政策宣传和风险提示。在民政服务机构和民政服务对象中积极开展防范非法集资宣传教育，重点提醒老年人及其家庭不参与非法集资活动，结合“老年节”等节日，面向基层、面向农村，采用多种方式增强宣传教育活动的针对性和有效性，集中宣传识别常见非法集资犯罪的方法和需采取的防范措施，突出宣传参与非法集资活动后应当采取的补救措施、报案渠道和举报方式，帮助老年人等群体维护自身财产安全。

（来源：中国网财经）

中国养老网

2030 年取代房地产成为中国最大产业的可能是它

据统计局数据显示，2016 年中国最大产业是房地产行业，创造了 11 万亿的销售额，占整个中国 gdp 的 6.5%。

自去年开始，房地产管控政策相继出台，很多投资者看衰房地产行业。但其实不然，房地产并不是不行了，而是过去十几年那种“不管在哪儿盖了房子就会有人来买”的赚钱模式不了。

中国的城镇化要求是 70%，现在还不到一半，未来外来人口流入的城市，房价依然坚定；但相对濒临衰落，本地人口流出的城市，房价肯定是要下跌。

这是市场规律，政府未来对于土地建设定会越来越市场自由化，房价也会越来越受经济规律的影响。

但在未来的 20 年里，房地产的发展必定达到一个平衡区，而它所代表的中国最大产业的身份将被一个新的产业所取代——养老产业。

2030 年养老产业将有可能成为中国最大产业

1、总量大

据《国家人口发展规划（2016—2030 年）》指出，2030 年中国人口达到 14.5 亿人左右，老龄人数将占人口 25%，也就是 3.6 亿。中国会进入到一个老年化社会。之前在头条也写过关于中国老龄化问题的文章《警钟！若不解决此问题，中国将成下一个日本！》

2、需求大

以每个老年人口年养老消费 3 万元计，每年将形成至少 10.8 万亿元的养老产出，大致相当于 2016 年时国内 gdp 的 6.5%。跟我们上面的房地产的销售额与 gdp 占比相同。

3、消费

一个产业除了看需求之外，还要看市场的消费能力。据胡润中国富豪榜中国 70%的富豪出生于 60—70 年代。在 2030 年时他们正或意境迈入了老龄。他们有可能成为最有消费能力的一批人。

4、产业转型

中国将从制造业转型到消费国家。养老服务产业的刚性需求推动了老年医疗用品和服务、老年专用消费品、老人护理、家政服务、养老机构、商业保险等产业步入加速发展期。根据“十二五”规划，中国的服务业所占 gdp 的比重未来五年将从 46%上升到 51%，而针对老年人的服务将是行业发展的新突破口。养老产业所涉及的领域极为广泛，几乎涵盖了从养老服务、老年卫生保健业到文化娱乐、金融理财等十余个门类。其中医疗保健、殡葬业、保险理财领域需求前景旺盛。

一个黄金产业最好的布局时间就是在它的前十年。作为投资者来说，未来的养老产业布局，现在时机最为合适。

如果你想了解我更多关于投资、资产配置跟信用评估方面的文章可以加微信公众号：和时间做朋友的人。我是一个提倡积极、从容、立足长远的投资理念和生活方式的人，愿意分享和时间做朋友的投资机会。欢迎大家关注，共同探讨。若有疑问或不解也可互相交流。

创新驱动中国“智慧养老”升级，服务推进养老机构转型

目前,我国已成为世界上老年人口最多的国家,也是人口老龄化发展速度最快的国家之一,据联合国统计,到本世纪中期,中国将有近 5 亿人口超过 60 岁。

与此同时,我国养老产业面临资源供给不足,信息技术应用水平较低等限制,难以满足人民对健康、养老日益增长的需求,这一供需矛盾越来越受到社会各方重视。

而大力发展智慧养老产业,则是解决这一矛盾的有效方法。所谓智慧养老,就是利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等技术,研发面向居家老人、社区的物联网系统与信息平台,能够实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置,推动健康养老服务智慧化升级,提升健康养老服务质量和水平。

根据相关测算,2014 年至 2050 年间,老年人口消费潜力将从 4 万亿元左右增长到 106 万亿元左右,布局多年的新三板挂牌公司三开(836111)就致力于成为这万亿市场里的先行者和引领者。

一个民办养老机构从新建、开业到老人入住盈利需要一个较长过程,保守需要 3-5 年时间,较长的回本周期、微薄的利润是养老机构需要咬牙迈过的第一道坎。

据前瞻产业研究院《中国养老院行业市场前瞻与投资规划分析报告》的分析,现有的民办养老院只有 50%能够做到收支持平,40%的民办养老院都处于常年亏损状态,有盈利能力的机构还不足 10%。

同时,我国目前的养老机构普遍面临“用工荒”的难题,尤其是年轻人很少从事老人护理工作,再加上养老机构信息化程度不足,导致运营效率偏低。运营风险也是一道摆在养老机构面前的难题,老人是弱势群体,即便在自家的日常生活中,意外也经常发生。

因此,投资回报周期长、盈利模式单一、运营效率低、风险高等问题长期困扰着我国大部分民办养老机构。

而智慧养老将从多个维度改造传统养老服务模式,一是化解老年人面对的养老风险,满足老年人更高层次的养老服务需求;二是利用先进的技术设备和完善的网络统筹,弥补了人力资源不足的缺陷;三是通过接入各种终端健康监测产品,将康复中心、家政服务、急救服务与养老需求连接起来,提高养老机构的盈利能力

破局:智慧养老落地遇阻,亟待创新内生驱动力

智慧养老其实已经不再是“新生词”,但对于普通老人而言,既有很大的需求,却又感觉遥不可及。

究其原因,是由于我国智慧养老产业目前处于起步阶段,仍存在一系列发展瓶颈亟待打破。不同产品和服务的智能化标准不统一,老龄智能产品的设计与老年人特点和需求存在脱节,市场管理缺乏规范等问题,成为当前智能产品进入养老领域时遭遇的尴尬。

这就亟待创新成为机构发展的内生驱动力,来帮助智慧养老破局,不仅需要产品更具智能化和便捷性,还包括技术和服务标准统一以及推动养老服务信息化的标准建设和整体产业链的完善。

另一方面,智慧养老产业并不是第一个采用先 toB 再 toC 策略的行业,而养老机构要接受智能终端的进驻、全面采用云平台管理老人健康,还存在成本方面的忧虑。业内人士表示,若智慧养老设备过于高端,大部分的民营机构尚无法承担;即使机构配备了智慧养老设备,也不一定所有家庭承受得起,毕竟中国存在消费者“未富先老”的问题。

随着智慧养老产业的发展,从长远的角度看,相关机构的运营成本会大大降低,老年人随之将享受到品质优秀、价格合理、可及性高的智能养老产品和服务。

目前智慧养老的从业者们都在摸索更好的商业模式，三开则是打算从更系统的角度解决这个问题，着重向社区和机构提供云服务，通过自主研发的“三开·养老云平台”连接老人、子女、护工及管理终端，实现大数据层面的照护服务。

使命：三开致力成为养老机构与老人间的智慧纽带

在国家扶持政策和市场机遇的刺激下，众多业内企业正投身到研发智能化养老的浪潮中去，三开自 2013 年开始布局智慧养老，在产品研发、品牌建立及销售渠道上均已建立独特优势。

面向机构推出的三开养老云平台，是中国机构养老行业全方面、一体式、智慧化的管理平台，能够提供机构养老标准的会员管理系统、员工管理系统、健康管理系统、入住管理系统、财务管理系统、护理管理系统、安防管理系统以及呼叫中心系统等一系列功能。

在三开养老云平台的支撑下，无论居家、社区、机构、地产还是医养结合等何种养老模式，都可以找到相匹配的解决方案，在提升盈利能力和服务质量方面卓有成效。

截至目前，三开养老云平台已为全国 2500 余家养老机构提供智慧养老服务，通过提升养老机构运营效率、降低运营风险、提升盈利能力，帮助养老机构解决发展痛点，助力其转型升级，同时也让更多老人享受到“触手可及”的优质服务。

科技改变生活，智慧养老也必将改变养老行业。三开市场总监王希成表示：“三开立志通过成熟、健康的商业模式解决我国数亿人口的养老问题，打造高品质幸福晚年。

（来源：中国经济网）

中国养老网

解决养老，不能仅靠“孝道”

古语云，“百善孝为先”。“孝”字看其形，上面一个“老”的偏旁，下面一个“子”字，据说有这样的寓意：孩子长大了，老人老了，孩子在下面背着老人。这正是我们中华民族千百年来提倡的“孝道”。

“养儿防老”“多子多福”的观念在中国根深蒂固。可是，随着经济发展和社会变迁，我们告别了“多子”时代，“421”已经成为绝大部分家庭的构成模式。作为独生子女的夫妻二人，要赡养四个老人和抚养一个孩子，可想而知压力多么巨大。一旦家庭中出现了失能失智老人，若想维系居家养老的传统模式，一定是以“牺牲”子女和一个年轻家庭的幸福来成全。因此，随着家庭养老功能的逐渐弱化，将解决养老问题的希望完全寄托在传统的家庭养老模式上已不再现实，孝道承担不了解决养老问题万能的“金钥匙”，探索适合中国国情的社会养老体系迫在眉睫。

真正解决养老问题，不能单凭个人“孝道”，我们更要提倡社会“孝道”。尊老敬老养老，不仅是子女的个人义务，也应是社会的应尽义务，更应是服务型政府的重要职责。我们要将“社会孝道”体现在顶层设计上，为老人构建起日益完备的老龄事业发展和养老体系，加强医疗和养老制度的保障，将老年护理服务逐步延伸到家庭和社区。

只有将“个人孝道”和“社会孝道”充分结合起来，做好个人应该做的，社会应该做的，政府应该做的，形成整个社会的合力，才能真正实现让每个老人都“优雅地老去”。

（来源：安徽日报）

中国养老网

朱健梅：西南交通大学致力于打造老龄集成创新平台

今日，金融支持养老产业发展成都高峰论坛举行，西南交通大学副校长朱健梅出席论坛并发表讲话。她表示，我国老龄化趋势发展较快，态势也较为严峻，西南交通大学国际老龄科学研究院将致力于打造老龄集成创新平台和国家老龄科学研究人才智库。

朱健梅指出，党中央国务院非常重视人口老龄化的问题，国家老龄“十三五”规划指出要丰富养老服务业态，支持养老服务产业与健康养生、旅游文化、健身休闲等产业融合发展，鼓励金融地产互联网等企业进入养老产业。

朱健梅介绍，2014 年 4 月以来，西南交通大学主动对接国家应对人口老龄化的战略，创建跨学科的国际老龄科学研究院。建院 3 年来，西南交通大学充分发挥在机械、信息、材料、环境、建筑、设计、生命、管理和政法等多学科领域的综合优势，为老龄事业和养老产业的决策咨询、产业规划和项目策划方面开展了一系列的服务。与世界卫生组织、联合国开发计划署、联合国人口基金、国际劳工组织、联合国教科文组织建立了实质合作关系，并且于美国马里兰大学、日本的福祉大学、韩国的盐市大学等知名高校建立了密切合作关系，组建了具有一定国际影响力的一流师资，也开展了跨领域、跨学科老龄事业发展的试验田。

（来源：人民网）

中国养老网

日媒：中国将进入老龄社会老年人护理正在改善

日本《钻石》周刊 26 日文章，原题：迅速老龄化的中国的护理状况 65 岁以上人口占总人口的 7% 为“老龄化社会”，而比例达到 14% 被称为“老龄社会”。有预测称，中国 65 岁以上老年人口在 2025 年将达 14%（2002 年占 7%）。也就是说中国进入“老龄社会”时间为 24 年，比日本短一年。同在亚洲的韩国、泰国和越南只用了短短 18 年。

相比之下，欧洲各国进入老龄社会的时间较长。英国和德国约为 42 年，瑞典为 82 年，法国为 114 年。而这些国家是在经济增长末期进入老龄社会的，可利用经济增长的果实来服务社会保障，相应措施也是经过仔细研究后提出。但是中国的情况不同。在经济增长的同时，老年人口也在增加，老年人口比例在很短的时间里不断增加。在专家看来，制定相应对策成为当务之急。

据了解，中国尚未制定专门的老年人护理制度，上门护理服务也未普及，还有老年公寓费用偏高等情况。但从笔者近年走访北京和上海老年人护理现场的情况来看，中国的志愿者和非营利性组织开展的活动在护理环境和教育领域很盛行，他们对老年人护理活动也很热心。在中国大城市的社区里，不仅建有大型护理设施，而且有了更多针对小区居民的活动，这些都让老人的护理问题得到了改善。与日本一样，虽然中国人对医院的依赖程度也很高，但已经渐渐接受了小区护理这样的超前服务方式。笔者认为，老年人护理服务的增加是件非常好的事。

（来源：环球网）

中国养老网

热点新闻

浙江：老小区电梯老化亟需升级改造，如何破局？海曙郡庙社区居民“自治”启动电梯升级

据资料显示，我国有包括住宅小区电梯在内的超过160万部电梯正在运行，是世界上拥有电梯最多的国家。按照电梯平均20年寿命统计，我国已进入电梯老化时期。在宁波，据不完全统计，需要更换的电梯有近5000台。对老旧小区电梯改造升级来说，其面临的资金等难题如何破解？

近日，海曙区郡庙社区灵桥小区狮子街95弄“大板块”区域通过居民自治方式，召开“三方会议”征集民意，启动“爱民梯”升级改造工程，解决了居民盼望已久的“老大难”问题，让居民感到非常开心。

缘起——老旧“爱民梯”故障频频被关停

狮子街95弄被居民统称为“大板块”，上世纪90年代房屋交接时并未修建电梯，在此居住的近600户居民出行必须走过四段坡道，有近80级台阶。

考虑到“大板块”居民多为老年人，为解决居民出行难等问题，2007年社区牵头，由区人大代表向海曙区政府提出议案，顺利建成“爱民梯”。

经过近十年的运营，2016年起，电梯频繁出现故障，甚至出现电梯困人事件。“为确保居民人身安全，社区召集相关人员商量决定，2016年10月3日起电梯暂停使用。”郡庙社区原党委书记汤丹红告诉记者，当时社区联系了维保单位对电梯进行检测，结果显示电梯设备老化，而且因为当时的制造商倒闭，无法提供有效的后续保障。“爱民梯”关停后如何提供后续服务？这一居民关注的事情便作为一项重要的民生实事被正式提上议案。

“三方会议”——一波三折定方案

2016年10月8日，由社区牵头召集社区、物业、业委会，召开“三方会议”，商讨电梯后续事宜。参会代表一致建议，由业主、物业、社区(爱心单位赞助)三方出资，对电梯进行升级改造。

“初次方案提出后，本着以人为本的服务理念，我们还通过社工上门走访，电话联系等方式，就‘爱民梯’升级改造、共同出资的方案对597户业主广泛征求意见。”汤丹红说，没想到结果不尽如人意：一些新住户认为，电梯是住宅配套设备，应当由物业出资维修；也有业主因房屋出租，对此事漠不关心，“只有54%的居民同意，电梯升级改造一事只能重新商议。”

为此，社区将统计结果进行公示，并准备再次召开“三方会议”，以“开放空间”的形式重新征集意愿。“再次制定方案，不论社区还是三方代表都更为谨慎。”居民代表充分发挥聪明才智，大家集思广益，提出了新的整改方案。经过一次次“头脑风暴”和一次次否决再议，2017年初，新方案达到了规定的民意调查同意率。

自治——电梯后续运行有保障

根据新方案，社区向区物业办申请调动一笔电梯专项维修资金。由于审计原因，区物业办提出资金需要发票开具再予以报销。为此社区与工程商多次沟通，工程商愿意助力“爱民梯”重启，在无押金情况下先行启动工程。

“爱民梯”升级改造工程历时大半年波折，终于有了明确的解决方案，让汤丹红松了一口气。“电梯是我在任时关停的，有朝一日重启‘爱民梯’也是我的心愿。”汤丹红说。

社区新任党委书记沈顺吉接过了这个“接力棒”，承诺一定实施好“爱民梯”工程。沈顺吉说，

希望“爱民梯”修好以后能够稳定运行，“居民的自我管理意识增强了，就能更好地管理公共设施。”

据了解，电梯升级改造工程预计一个月。近日，社区将组织成立电梯自治资金管理小组和电梯营运管理小组。“一方面，电梯后续维护需要资金支持，另一方面，我们将探索以付费刷卡乘坐电梯的形式来倡导有偿服务和居民自治，让后续电梯运行有保障。”沈顺吉说。

（来源：宁波日报）

中国养老网

老龄数据

我国老年人口已达 2.3 亿，全国医养结合机构达 5570 家

据国家卫生计生委副主任王培安介绍,我国正处于人口老龄化快速发展期,截至去年底,全国 60 岁以上老年人口已经达到 2.3 亿,占总人口的 16.7%。目前我国医养结合机构共 5570 家,医养结合机构床位总数为 115.21 万张。

26 日在成都召开的 2017 年全国医养结合工作会议上,王培安说,做好医养结合工作是积极应对人口老龄化的战略选择。到 2020 年,我国人口老龄化水平将达到 17.8%,2021 到 2035 年将是我国老年人口第二次增长的高峰期。

王培安指出,目前我国在政策衔接、部门协调、服务能力、人员培训等方面仍跟不上人口老龄化的快速发展,亟待探索多种形式的医养结合,强化人才队伍建设。

（来源：新华社）

中国养老网

政策法规

民政部关于推动落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》的通知

民发〔2017〕76 号

各省、自治区、直辖市民政厅（局），各计划单列市民政局，新疆生产建设兵团民政局：

2016 年 10 月，国务院印发了《关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号，以下简称《意见》）。2017 年 2 月 24 日、3 月 31 日，民政部牵头组织召开了加快发展康复辅助器具产业部际联席会议第一次全体会议和全国加快发展康复辅助器具产业部际联席会议工作部署视频会议，明确了 2017 年加快发展康复辅助器具产业工作要点和相关任务。为抓好《意见》贯彻落实工作，现通知如下。

一、充分认识推动落实《意见》重要意义

党中央、国务院高度重视康复辅助器具产业发展。近年来，中央制定出台的关于加快发展养老服务业、健康服务业、医药产业以及推进残疾人小康进程、“健康中国2030”规划纲要等一系列政策文件，都将发展康复辅助器具产业列为重要内容。加快发展具有中国特色的康复辅助器具产业，为改善和提高广大老年人、残疾人、伤病人生活质量提供优质的辅具产品，是一项十分重要和紧迫的任务。

《意见》首次从国家层面对康复辅助器具产业进行专门部署和系统安排，充分体现了党中央、国务院对康复辅助器具产业发展的重视，是康复辅助器具领域的重大制度创新，为拓展产业发展空间、规范产业发展秩序、加快产业发展步伐提供了有力的政策遵循。贯彻实施好《意见》，对于引导激发新消费，培育壮大新动能，深化供给侧结构性改革；对于应对人口老龄化，增进残疾人福祉，推进健康中国建设都具有十分重要的意义。

各级民政部门要从全局和战略的高度，深刻认识《意见》出台的重要意义，迅速把思想和行动统一到党中央、国务院决策部署和工作要求上来，切实增强政治责任感和历史使命感，发挥牵头作用，履行部门职能，加强协调联动，加大工作力度，全力抓好《意见》的贯彻落实，推动康复辅助器具产业健康发展。

二、准确把握民政部门的职责要求

《意见》紧紧抓住康复辅助器具产业发展中的突出问题和薄弱环节，明确了加快发展康复辅助器具产业必须增强自主创新能力、促进产业优化升级、扩大市场有效供给、营造良好市场环境等重点任务，提出了落实税收价格优惠、强化企业金融服务、加强财政资金引导、完善消费支持措施、加强人才队伍建设等有针对性的支持政策。各地要认真学习领会《意见》精神，深入理解《意见》明确的政策措施和工作要求，准确把握民政部门在加快发展康复辅助器具产业中职责要求。

（一）承担牵头组织职责。提请地方党委政府把加快发展康复辅助器具产业作为稳增长、调结构、惠民生、促健康的重要工作内容纳入健康中国和全面建设小康社会大局，协助地方党委政府结合实际制定具体实施方案，推动建立健全政府领导、民政牵头、有关部门参加的加快发展康复辅助器具产业工作机制。要主动与政府有关部门沟通，争取各方支持和参与，营造加快发展康复辅助器具产业的良好环境。

（二）做好统筹协调工作。协同发展改革、工业和信息化、财政、卫生计生、食品药品监管、残联等有关部门及组织，做好产业发展规划、行业指导、监督管理、综合创新试点等工作。协调教育、科技、司法、人力资源社会保障、商务、海关、税务、工商、质检、银监、证监、统计等有关部门，加强自主创新、产品供给、标准制定、金融服务、人才队伍建设、产业统计等工作，推动出台康复辅助器具医疗和保险支付制度。指导相关行业组织，推动创新创业和规范市场秩序。

（三）加强民政相关机构和服务建设。健全康复辅助器具配置服务网络，推动民政直属康复辅助器具机构建设、改革和发展。扶持社会力量兴办非营利性康复辅助器具配置服务机构。推进康复辅助器具产品和服务管理，加强康复辅助器具产品在残疾人、老年人、伤病人等功能障碍人士中的推广应用。做好假肢、矫形器生产装配企业资格认定等工作。

三、扎实做好贯彻落实《意见》的重点工作

（一）协助制定具体实施意见。省级民政部门要把握工作进度，制定工作计划，确保在2017年7月底前推动省（区、市）政府出台贯彻落实《意见》的具体措施。具体措施要明确本地区各级政府、有关部门贯彻落实的重点任务、时间表和路线图，着力解决康复辅助器具产业发展中的实际问题。要加紧协调相关部门研究制定配套政策措施，真正发挥好政策对产业发展的保障和促进作用。

（二）推动建立组织协调机制。参照部际联席会议制度的做法，协助地方党委政府在7月底前建立本地区政府领导、民政牵头、部门参加的联席会议制度，加强资源统筹、信息共享、工作协调和优势互补，形成各司其职、分工协作、协调推进的工作格局。

(三) 加强产业科研协调指导工作。联合科技部门, 研究制定评审标准, 推动建立省级康复辅助器具研发平台; 整合本地区康复辅助器具研发资源, 促进科技资源整合, 发挥区域科技优势, 推进地区特色科技产品研发。支持行业组织开展产业科技创新活动, 推介创新产品目录、科技成果及转化项目信息。加快省级假肢中心、康复中心改革, 促进功能转化和提升, 使其成为康复辅助器具技术指导中心, 协助民政部门开展行业管理。争取财政等部门支持, 通过设立基金、政策扶持等方式, 加大康复辅助器具研发支持。

(四) 规范促进产品生产制造和配置服务。依托行业组织和龙头企业, 组建产业联盟和产业联合体。联合卫生计生部门, 研究制定康复辅助器具进入医疗服务的措施办法, 促进医工结合。研究制定助听器配置机构管理措施, 规范行业发展。加大培训力度, 培养一批康复辅助器具专业技术人员。做好假肢矫形器生产装配企业资格认定工作, 规范行政执法, 加强行业监管。联合质检部门, 加快标准化建设, 鼓励制定康复辅助器具标准体系、标准规划, 建立标委会等标准机构, 推进设立一批检验检测认证机构, 委托或组织开展一批重点产品质量检测, 对外公布检测结果。

(五) 宣传《意见》精神, 做好产业宣传推广。综合运用各种宣传渠道和媒体形式, 传播《意见》精神, 普及康复辅助器具产业相关知识。支持社会力量举办高层次、高水平、高品质的博览会、展览会和交易平台。在有条件的社会福利机构、养老机构内开设康复辅助器具展示间, 建立一批康复辅助器具体验点, 向服务对象及其家属展示推广康复辅助器具。在有条件的社会福利机构、养老机构、残疾人托养机构中, 设立康复辅助器具配置服务站点, 并通过这些机构逐步建立康复辅助器具基本服务网络。加强社会福利机构、养老机构、残疾人托养机构相关人员对康复辅助器具使用知识技能的培训。

(六) 加强产业发展扶持。有条件的地区, 要争取相关部门的支持, 将康复辅助器具纳入医保并有序扩大目录; 建立康复辅助器具补贴制度, 并与残疾人护理补贴制度、老年人护理补贴制度相衔接。落实残疾人专用产品税收优惠政策。建立地方财政奖励引导、资本金注入、应用示范补助等扶持政策。推动建立健全政府采购康复辅助器具优先采购国有产品的办法措施。

(七) 抓好综合创新试点工作。有国家综合创新试点地区的省级民政部门, 要加强与有关部门的沟通协调, 共同指导试点地区按照《意见》精神和试点工作要求, 在康复辅助器具产业集聚发展、服务网络建设、政产学研用模式创新、业态融合等重点领域先行先试, 打造一批知名产业园区、前沿创新平台、知名企业品牌、优势特色产品和新型服务模式, 为加快康复辅助器具产业发展提供经验。

四、切实加强贯彻落实《意见》的督促检查

各级民政部门要会同发展改革等部门, 加强对《意见》贯彻落实情况的督导和检查, 推动《意见》落到实处。要定期报送贯彻落实《意见》的工作进展情况, 对落实工作做得好的地区或单位, 给予表扬和鼓励; 对落实工作不到位的地区或单位, 有针对性地帮助查找原因, 提出改进措施, 推动落实。

各地在贯彻落实《意见》过程中遇到重大情况和问题, 请及时报告民政部。

民政部

2017年4月19日

(来源: 民政部)

中国养老网

国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见

国办发〔2017〕32号

各省、自治区、直辖市人民政府, 国务院各部委、各直属机构:

新一轮医药卫生体制改革实施以来，我国全民医保体系加快建立健全，基层医疗卫生机构服务条件显著改善，以全科医生为重点的基层人才队伍建设不断加强，基层服务长期薄弱的状况逐步改变，基本医疗卫生服务公平性和可及性明显提升。但要看到，强基层是一项长期艰巨的任务，我国优质医疗资源总量不足、结构不合理、分布不均衡，特别是仍面临基层人才缺乏的短板，已成为保障人民健康和深化医改的重要制约。开展医疗联合体（以下简称医联体）建设，是深化医改的重要步骤和制度创新，有利于调整优化医疗资源结构布局，促进医疗卫生工作重心下移和资源下沉，提升基层服务能力，有利于医疗资源上下贯通，提升医疗服务体系整体效能，更好实施分级诊疗和满足群众健康需求。为指导各地推进医联体建设和发展，经国务院同意，现提出以下意见。

一、总体要求

（一）指导思想。全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会以及全国卫生与健康大会精神，认真落实党中央、国务院决策部署，统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，坚持以人民为中心的发展思想，立足我国经济社会和医药卫生事业发展实际，以落实医疗机构功能定位、提升基层服务能力、理顺双向转诊流程为重点，不断完善医联体组织管理模式、运行机制和激励机制，逐步建立完善不同级别、不同类别医疗机构间目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制，推动构建分级诊疗制度，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变。

（二）基本原则。政府主导，统筹规划。落实政府规划、指导、协调、监管、宣传等职能，以城市和县域为重点，根据区域医疗资源结构布局和群众健康需求，按照业务相关、优势互补、双向选择、持续发展等要求，兼顾既往形成的合作关系，统筹安排医疗机构组建医联体。

坚持公益，创新机制。坚持政府办医主体责任不变，切实维护和保障基本医疗卫生事业的公益性。坚持医疗、医保、医药联动改革，创新机制，逐步破除行政区划、财政投入、医保支付、人事管理等方面的壁垒和障碍，优化资源结构布局，结合医保支付方式等改革的推进，逐步建立完善医疗机构间分工协作机制。

资源下沉，提升能力。利用三级公立医院优质资源集中的优势，通过技术帮扶、人才培养等手段，发挥对基层的技术辐射和带动作用。鼓励医联体内统一管理模式，发挥集约优势，推进区域医疗资源共享，发挥科技引领与支撑作用，提高医疗服务体系整体能力与绩效。

便民惠民，群众受益。坚持以人民健康为中心，逐步实现医疗质量同质化管理，强化基层医疗卫生机构的居民健康“守门人”能力，推进慢性病预防、治疗、管理相结合，促进医联体建设与预防、保健相衔接，方便群众就近就医，减轻疾病负担，防止因病致贫返贫，促进健康产业发展和经济转型升级，增强群众获得感。

（三）工作目标。2017年，基本搭建医联体制度框架，全面启动多种形式的医联体建设试点，三级公立医院要全部参与并发挥引领作用，综合医改试点省份每个地市以及分级诊疗试点城市至少建成一个有明显成效的医联体。探索对纵向合作的医联体等分工协作模式实行医保总额付费等多种方式，引导医联体内部初步形成较为科学的分工协作机制和较为顺畅的转诊机制。

到2020年，在总结试点经验的基础上，全面推进医联体建设，形成较为完善的医联体政策体系。所有二级公立医院和政府办基层医疗卫生机构全部参与医联体。不同级别、不同类别医疗机构间建立目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制，建立责权一致的引导机制，使医联体成为服务、责任、利益、管理共同体，区域内医疗资源有效共享，基层服务能力进一步提升，有力推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。

二、逐步形成多种形式的医联体组织模式

各地要根据本地区分级诊疗制度建设实际情况，因地制宜、分类指导，充分考虑医疗机构地域分布、功能定位、服务能力、业务关系、合作意愿等因素，充分发挥中央、地方、军队、社会各类医疗资源作用，尊重基层首创精神，探索分区域、分层次组建多种形式的医联体，推动优质医疗资源向基层和边远贫困地区流动。根据社会办医疗机构意愿，可将其纳入医联体。

(一) 在城市主要组建医疗集团。在设区的市级以上城市，由三级公立医院或者业务能力较强的医院牵头，联合社区卫生服务机构、护理院、专业康复机构等，形成资源共享、分工协作的管理模式。在医联体内以人才共享、技术支持、检查互认、处方流动、服务衔接等为纽带进行合作。

(二) 在县域主要组建医疗共同体。重点探索以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的县乡一体化管理，与乡村一体化管理有效衔接。充分发挥县级医院的城乡纽带作用和县域龙头作用，形成县乡村三级医疗卫生机构分工协作机制，构建三级联动的县域医疗服务体系。

(三) 跨区域组建专科联盟。根据不同区域医疗机构优势专科资源，以若干所医疗机构特色专科技术力量为支撑，充分发挥国家医学中心、国家临床医学研究中心及其协同网络的作用，以专科协作为纽带，组建区域间若干特色专科联盟，形成补位发展模式，重点提升重大疾病救治能力。

(四) 在边远贫困地区发展远程医疗协作网。大力发展面向基层、边远和欠发达地区的远程医疗协作网，鼓励公立医院向基层医疗卫生机构提供远程医疗、远程教学、远程培训等服务，利用信息化手段促进资源纵向流动，提高优质医疗资源可及性和医疗服务整体效率。

城市与农村之间可以城市三级公立医院为主体单位，在已建立的长期稳定对口支援关系基础上，通过托管区域内县级医院等多种形式组建医联体，三级公立医院可向县级医院派驻管理团队和专家团队，重点帮扶提升县级医院医疗服务能力与水平。国家级和省级公立医院除参加属地医联体外，可跨区域与若干医联体建立合作关系，组建高层次、优势互补的医联体，开展创新型协同研究、技术普及推广和人才培养，辐射带动区域医疗服务能力提升。

三、完善医联体内部分工协作机制

(一) 完善组织管理和协作制度。制定医联体章程，规定主体单位与其他成员单位的责任、权利和义务，完善医疗质量管理等制度，提高管理效率。医联体可探索在医院层面成立理事会。

(二) 落实医疗机构功能定位。医联体建立责任共担和利益分配机制，调动医联体内各医疗机构积极性，落实功能定位。三级医院逐步减少常见病、多发病、病情稳定的慢性病患者比例。基层医疗卫生机构和专业康复机构、护理院等为诊断明确、病情稳定的慢性病患者、康复期患者、老年病患者、晚期肿瘤患者等提供治疗、康复、护理服务。鼓励村卫生室根据当地群众就医需求，加强公共卫生和健康管理服务，做好疾病预防控制工作。

(三) 扎实推进家庭医生签约服务。加强全科医生培养。以高血压、糖尿病等慢性病为重点，在医联体内加快推进家庭医生签约服务，优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群，以需求为导向做实家庭医生签约服务，2017年要把所有贫困人口纳入签约服务范围。通过签约服务，鼓励和引导居民在医联体内到基层首诊，上级医院对签约患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务。探索对部分慢性病签约患者提供不超过2个月用药量的长处方服务，有条件的地方可以根据双向转诊患者就医需求，通过延伸处方、集中配送等形式加强基层和上级医院用药衔接，方便患者就近就医取药。

(四) 为患者提供连续性诊疗服务。鼓励护理院、专业康复机构等加入医联体。建立医联体内转诊机制，重点畅通向下转诊通道，将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复，加强医疗卫生与养老服务相结合，为患者提供一体化、便利化的疾病诊疗—康复—长期护理连续性服务。

四、促进医联体内部优质医疗资源上下贯通

鼓励医联体内医疗机构在保持行政隶属关系和财政投入渠道不变的前提下，统筹人员调配、薪酬分配、资源共享等，形成优质医疗资源上下贯通的渠道和机制。

(一) 促进人力资源有序流动。统一调配医技等资源，发挥现有资源的最大使用效率。医联体内统筹薪酬分配，充分调动医务人员积极性。鼓励医联体内二级以上医疗机构向基层医疗卫生机构派出专业技术和管理人才。在医联体（包括跨区域医联体）内，医务人员在签订帮扶或者托管协议的医疗机构内执业，不需办理执业地点变更和执业机构备案手续。

(二) 提升基层医疗服务能力。充分发挥三级公立医院牵头引领作用，针对区域内疾病谱和重点

疾病诊疗需求，派出医务人员通过专科共建、临床带教、业务指导、教学查房、科研和项目协作等多种方式，促进优质医疗资源共享和下沉基层。

（三）统一信息平台。加强规划设计，充分发挥信息系统对医联体的支撑作用，结合建立省、市、县三级人口健康信息平台，统筹推进医联体相关医院管理、医疗服务等信息平台建设，实现电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享，实现医联体内诊疗信息互联互通。医联体可以共享区域内居民健康信息数据，便捷开展预约诊疗、双向转诊、健康管理、远程医疗等服务，方便患者看病就医，提高医学科研技术水平。发挥远程医疗作用，促进医疗资源贴近城乡基层，探索实行远程医疗收费和支付政策，促进远程医疗服务可持续发展。

（四）实现区域资源共享。医联体内可建立医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心、后勤服务中心等，为医联体内各医疗机构提供一体化服务。在加强医疗质量控制的基础上，医联体内医疗机构间互认检查检验结果。探索建立医联体内统一的药品招标采购、管理平台，形成医联体内处方流动、药品共享与配送机制。

五、保障政策

（一）进一步落实政府办医主体责任。加大中央基建投资支持力度，加快补齐医联体发展短板，提高区域内疑难重病诊疗能力、县级医院综合能力以及远程医疗协作水平，推动医联体更好在基层发挥作用。地方各级人民政府要落实办医主体责任，落实公立医院投入政策，建立财政补助资金与绩效评价结果挂钩机制。医联体内各医疗机构的产权归属保持不变，继续按照原渠道拨付财政补助经费。鼓励医联体通过技术支援、人才培养等方式，吸引社会办医疗机构加入并发挥作用。

（二）进一步发挥医保经济杠杆作用。发挥医保对医疗服务供需双方的引导作用。合理拉开基层医疗卫生机构、县级医院和城市大医院间报销水平差距，增强在基层看病就医的吸引力，引导参保患者有序就诊。探索对纵向合作的医联体等分工协作模式实行医保总额付费等多种付费方式，并制定相应的考核办法，引导医联体内部形成顺畅的转诊机制，促使优质医疗资源下沉。

（三）完善人员保障和激励机制。按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”的要求，完善与医联体相适应的绩效工资政策，健全与岗位职责、工作业绩、实际贡献紧密联系的分配激励机制。落实医院用人自主权，实行按需设岗、按岗聘用，建立能上能下、能进能出的灵活用人机制。创新人事管理制度，完善与医联体相适应的职称晋升办法，实行科学评价，拓展医务人员职业发展空间。

（四）建立与医联体相适应的绩效考核机制。强化考核和制度约束，建立医联体考核指标体系，重点考核医联体技术辐射带动情况、医疗资源下沉情况等，不单纯考核业务量，要将三级医院医疗资源下沉情况、与基层医疗卫生机构协作情况以及基层诊疗量占比、双向转诊比例、居民健康改善等指标纳入考核体系，引导三级医院履行责任、完善措施，主动帮扶基层，切实发挥引领作用，引导各级各类医疗机构积极参与。将考核评价结果作为人事任免、评优评先等的重要依据，并与医务人员绩效工资、进修、晋升等挂钩。

六、组织实施

（一）加强组织领导。各地各有关部门要进一步提高思想认识，把医联体建设作为深化医改的重要内容和增进人民健康福祉的有力举措，切实加强组织领导，建立部门协调推进机制，完善配套措施，确保工作顺利开展。地方各级人民政府要抓紧制定适合本地区医联体建设的实施意见或方案，明确医联体建设目标及时间进度，按时、保质完成工作任务，2017年6月底前各省（区、市）都要明确推进医联体建设的工作方案，10月底前所有三级公立医院都要启动医联体建设工作。

（二）明确部门职责。各有关部门要加强统筹协调和联动互动，及时出台配套文件，发挥政策的叠加效应，保证改革措施有效落实，以医联体建设为抓手促进公立医院改革、医保支付方式改革、分级诊疗制度建设等体制机制创新。卫生计生行政部门和中医药管理部门要加强对医联体建设的监管，明确医联体组织管理和分工协作制度，牵头制定相关技术文件。发展改革（价格）部门要完善医药价格政策。科技部门要会同卫生计生行政部门支持国家临床医学研究中心建设，促进医联体发展。财政

部门要按规定落实财政补助政策。人力资源社会保障部门要加强医保医疗服务监管，推进医保支付方式改革，完善绩效工资分配机制。国家开发银行要发挥开发性金融“投贷债租证”综合金融服务优势，支持医联体及相关基础性建设。

（三）加强督查评估。国家卫生计生委要会同各有关部门通过调研、专项督查、定期评估等方式，及时掌握工作进展，指导各地有序推进医联体建设，保障医疗质量安全。要给各地改革探索留出空间，及时总结推广有益经验，发挥典型带动作用，调动地方积极性。各省级卫生计生行政部门要会同有关部门建立医联体效果评估机制和绩效考核方法，综合评估质量、安全、效率、经济与社会效益等因素，以强基层为重点，严格落实责任制和问责制，增强大医院帮扶基层和控制不合理医疗费用的动力。要坚持问题导向，防止和破解大医院垄断资源、“跑马圈地”、“虹吸”基层资源、挤压社会办医空间等问题。

（四）强化宣传培训。地方各级人民政府要开展医疗机构管理人员和医务人员的政策培训，进一步统一思想、形成共识。要充分发挥公共媒体作用，加强对分级诊疗和医联体建设的宣传，提高社会认可度和支持度，引导群众改变就医观念和习惯，逐步形成有序就医格局。

国务院办公厅
2017年4月23日

（此件公开发布）

（来源：国务院办公厅）

中国养老网

关于全面推开公立医院综合改革工作的通知

国卫体改发〔2017〕22号

各省、自治区、直辖市卫生计生委、财政厅（局）、编办、发展改革委、人力资源社会保障厅（局）、中医药局、医改办，新疆生产建设兵团卫生局、财务局、编办、发展改革委、人力资源社会保障局、医改办：

为贯彻落实《2017年政府工作报告》和《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》（国发〔2016〕78号）有关要求，全面推开公立医院综合改革，全部取消药品加成，现将有关工作通知如下：

一、高度重视，充分认识全面推开公立医院综合改革的重要意义

2017年全面推开公立医院综合改革，全部取消药品加成，是党中央、国务院作出的决策部署，是全面深化改革的重要内容，是深化医药卫生体制改革的重中之重，是改善民生的要事、社会发展的实事。当前，党中央、国务院关于公立医院综合改革的原则、目标、路径和重点任务已经十分明确，全面推开公立医院综合改革的关键在于抓好落实。各地、各有关部门要牢固树立政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，自觉把思想认识统一到党中央、国务院的决策部署上来，把全面推开公立医院综合改革放在更加突出位置来抓，确保公立医院综合改革取得新进展、再上新台阶。

二、全面推开公立医院综合改革的重点任务

（一）贯彻落实《国务院办公厅关于全面推开县级公立医院综合改革的实施意见》（国办发〔2015〕33号）和《国务院办公厅关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》（国办发〔2015〕38号），逐条逐项落实改革任务，深化医疗、医保、医药联动改革，增强改革的系统性、整体性和协同性。

(二) 贯彻落实《中共中央办公厅国务院办公厅转发〈国务院深化医药卫生体制改革领导小组关于进一步推广深化医药卫生体制改革经验的若干意见〉的通知》(厅字〔2016〕36号), 学习先进经验, 结合地方实际大胆探索创新, 推动公立医院综合改革向纵深发展。

(三) 贯彻落实《关于控制公立医院医疗费用不合理增长的若干意见》(国卫体改发〔2015〕89号), 2017年全国公立医院医疗费用平均增长幅度控制在10%以下。各省(区、市)及兵团要设定2017年度医疗费用增长控制目标, 结合实际分解到各地市、县(市、师)和公立医院, 并于5月15日前报国家卫生计生委、国家中医药局备案。国家将对各省(区、市)及兵团公立医院医疗费用增长情况进行排名和通报。

(四) 全面推开城市公立医院综合改革。7月31日前, 所有地市出台城市公立医院综合改革实施方案; 9月30日前, 全面推开公立医院综合改革, 所有公立医院全部取消药品加成(中药饮片除外)。国家卫生计生委、国家中医药局属(管)医院全部参加属地公立医院综合改革。2017年启动改革的城市, 地市级医改领导小组要全面贯彻落实国家和省级党委、政府关于公立医院综合改革的政策要求, 在深入调研、精心测算、充分协商、科学论证的基础上, 以目标和问题双导向, 制订任务明确、路线清晰、措施有力、分工具体的实施方案, 确保公立医院综合改革平稳有序推进。省级医改领导小组要严格审核把关, 确保改革举措指向明确、实用管用、解决问题。实施方案印发后, 于7月31日前报国家卫生计生委备案。

(五) 巩固完善前4批试点城市公立医院综合改革。巩固取消药品加成成果, 进一步健全公立医院维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制和科学合理的补偿机制。到2017年底, 前4批试点城市公立医院药占比(不含中药饮片)总体下降到30%左右; 百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料降到20元以下; 实行按病种收付费的病种不少于100个; 预约转诊占公立医院门诊就诊量的比例要提高到20%以上; 区域内所有二级及以上公立医院和80%以上的基层医疗卫生机构与区域人口健康信息平台对接; 60%的基层医疗卫生机构与上级医院建立远程医疗信息系统。

(六) 拓展深化县级公立医院综合改革。进一步总结提炼推广公立医院综合改革示范县(市)经验, 积极推进县域医疗服务共同体建设。到2017年底, 全面实行以按病种付费为主, 按人头付费、按床日付费等复合型付费方式, 探索符合中医药特点的支付方式, 鼓励中医药服务提供和使用; 县级公立医院门诊、住院患者人均费用和总收入增幅下降, 医疗服务收入(不含药品、耗材、检查、化验收入)占业务收入比重提升, 自付医疗费用占总医疗费用比例下降。

(七) 扩大公立医院综合改革示范。各省(区)分别确定1个城市作为省级公立医院综合改革示范城市; 各直辖市分别确定1个区(县)开展省级示范工作。除安徽、福建、江苏、青海4省外, 各省(区)及兵团分别推荐1个县(市、师)作为第二批国家级示范候选县(市、师)。省级示范城市、国家级示范候选县(市、师)和直辖市示范县(区)名单经省级医改领导小组同意后, 于5月15日前报国务院医改办。国务院医改办将会同有关部门遴选确定若干国家级示范城市和第二批国家级示范县(市、师), 发挥典型引路作用, 树立改革样板, 扩大公立医院综合改革成效。各地要创造条件支持示范地区加大改革力度, 在重点领域和关键环节突破创新、先行先试, 以点带面把公立医院综合改革引向深入。

三、真抓实干, 确保各项改革任务落到实处

(一) 各级卫生计生、财政部门要发挥牵头作用, 各级医改办要发挥统筹协调作用, 建立任务台账, 明确时间表、路线图, 把责任压实、要求提实、考核抓实。国务院医改办对有时间节点和指标要求的改革任务建立《全面推开公立医院综合改革部分重点任务台账》(见附件), 各省(区、市)及兵团医改办于每月15日前报送上月进展。国务院医改办将开展专项督导检查, 按月通报各地进展, 对工作滞后、延迟改革的城市进行约谈。

(二) 各地要建立考核问责机制, 把全面推开公立医院综合改革作为全面深化改革的重点任务, 纳入政府绩效考核内容。各级卫生计生、财政部门要会同有关部门加强督促检查和跟踪评估, 重大情况和问题及时向上级报告。国务院医改办将会同有关部门继续开展公立医院综合改革效果评价考核工作, 考核结果与中央财政补助资金挂钩, 对真抓实干、成效明显的地方加大激励支持力度, 对改革不

力、落实不到位的地方问责追责。

（三）国务院医改办、国家卫生计生委、财政部将对各省（区、市）及兵团开展公立医院综合改革培训，提高政策执行力。省、地市、县三级医改办、卫生计生、财政部门以及公立医院要逐级对有关部门管理人员和全体医务人员开展培训，实现公立医院综合改革培训全员覆盖，引导广大医务人员支持和参与改革，充分发挥改革主力军作用。

（四）各级医改办要会同有关部门加强对公立医院综合改革典型经验的挖掘和宣传，反映公立医院综合改革实践和进展成效，坚定改革信心，凝聚改革共识。坚持正确的舆论导向，及时回应社会关切，合理引导社会预期，为公立医院综合改革营造良好舆论环境。

附件：全面推开公立医院综合改革部分重点任务台账

全面推开公立医院综合改革部分重点任务台账

序号	任务	工作进展								
		4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
1	7 月 31 日前所有地市出台城市公立医院综合改革实施方案									
2	9 月 30 日前全面推开公立医院综合改革，所有公立医院全部取消药品加成（中药饮片除外）									
3	公立医院医疗费用平均增长幅度控制在目标以内									
4	前 4 批试点城市公立医院药占比（不含中药饮片）总体下降到 30%左右									
5	前 4 批试点城市公立医院百元医疗收入（不含药品收入）中消耗的卫生材料降到 20 元以下									
6	前 4 批试点城市实行按病种收付费的病种不少于 100 个									
7	县级公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占业务收入比重提升									

_____省（区、市）_____月填报

填写说明：

- 1.已出台方案的 2017 年新增城市数。
- 2.全面推开公立医院综合改革、所有公立医院全部取消药品加成（中药饮片除外）的 2017 年新增城市数。
- 3.2017 年 1 月至填报日期上月底，公立医院医疗费用同比平均增长幅度。
- 4.2017 年 1 月至填报日期上月底，前 4 批试点城市公立医院药占比（不含中药饮片）。
- 5.2017 年 1 月至填报日期上月底，前 4 批试点城市公立医院百元医疗收入（不含药品收入）中消耗的卫生材料费用。
- 6.实行按病种收付费的病种不少于 100 个的前 4 批试点城市数。

7.2017 年 1 月至填报日期上月底，县级公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占业务收入的比例。

8.此表由省级统一填报，于每月 15 日前报送上月进展。

国家卫生计生委、财政部、中央编办、国家发展改革委人力资源社会保障部、国家中医药局、国务院医改办
2017 年 4 月 19 日

（来源：卫计委）

中国养老网

民政部印发通知要求做好《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》推动落实工作

近日，民政部下发《关于推动落实〈国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见〉的通知》（民发〔2017〕76 号，以下简称《通知》），就推动落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号，以下简称《意见》）提出了具体要求。《通知》要求各地民政部门从全局和战略的高度，深刻认识《意见》出台的重大意义，把思想和行动统一到党中央、国务院决策部署和工作要求上来，切实增强政治责任感和历史使命感，发挥牵头作用，履行部门职能，加强协调联动，加大工作力度，全力抓好《意见》的贯彻落实，推动康复辅助器具产业健康发展。

《通知》明确了推动落实《意见》的重大意义。通知提出，《意见》首次将康复辅助器具产业作为一个独立业态进行专门部署和系统安排，充分体现了党中央、国务院对康复辅助器具产业发展的重视，是康复辅助器具领域的重大制度创新，为拓展产业发展空间、规范产业发展秩序、加快产业发展步伐提供了有力的政策遵循。贯彻实施好《意见》，对于引导激发新消费，培育壮大新动能，深化供给侧结构性改革；对于应对人口老龄化，增进残疾人福祉，推进健康中国建设都具有十分重要的意义。

《通知》明确了民政部门应当承担的职责要求。《通知》要求，各地民政部门承担贯彻落实《意见》的牵头组织职责，提请地方党委政府把加快发展康复辅助器具产业作为稳增长、调结构、惠民生、促健康的重要工作内容纳入健康中国和全面建设小康社会大局，协助地方党委政府结合实际制定具体实施方案，推动建立健全政府领导、民政牵头、有关部门参加的加快发展康复辅助器具产业工作机制。主动与政府有关部门沟通，争取各方支持和参与，营造加快发展康复辅助器具产业的良好环境；做好统筹协调工作，协同有关部门及组织，做好产业发展规划、行业指导、监督管理、综合创新试点等工作。协调有关部门加强自主创新、产品供给、标准制定、金融服务、人才队伍建设、产业统计等工作，推动出台康复辅助器具医疗和保险支付制度。指导相关行业组织，推动创新创业和规范市场秩序；加强民政相关机构和服务建设，健全康复辅助器具配置服务网络，推动民政直属康复辅助器具机构建设、改革和发展。扶持社会力量兴办非营利性康复辅助器具配置服务机构。推进康复辅助器具产品和服务管理，加强康复辅助器具产品在残疾人、老年人、伤病人等功能障碍人士中的推广应用。做好假肢、矫形器生产装配企业资格认定等工作。

《通知》明确了各地民政部门贯彻落实《意见》的重点工作。《通知》要求，各省级民政部门协助制定具体实施意见，确保在 2017 年 7 月底前推动省（区、市）政府出台贯彻落实《意见》的具体措施；推动建立组织协调机制，参照部际联席会议制度的做法，协助地方党委政府在 7 月底前建立本地区政府领导、民政牵头、部门参加的联席会议制度；《通知》还要求加强产业科研协调指导工作，规范促进产品生产制造和配置服务，搞好《意见》精神和产业宣传推广，加强产业发展扶持，抓好综合

创新试点工作，加强对《意见》贯彻落实情况的督导和检查，定期报送贯彻落实《意见》的工作进展情况，推动《意见》落到实处。

（来源：民政部门户网站）

中国养老网

养老产业

北京最大国资养老企业如何布局——一文详解诚和敬的战略转型

上个月阿沐发布了四月诚和敬养老公益培训的相关介绍，目前首期培训已经结束，阿沐将选取部分培训内容与大家分享，今天要分享的是诚和敬公司项目投资部经理郑泰斌在课程上的发言。

从“零”到“东南西北”

国资公司作为 08 年奥运会的主要建设运营商，其实当时也是在探索，在奥运会以后公司下一步的产业发展到底往什么方向来走。

我们通过研究和筹备，最后觉得养老产业是一个非常有前途的有发展的产业。我们国资公司是第一批响应政府号召的从事养老产业的国有企业，我们联合了一些兄弟公司来一块寻找房地资源。

另外，国资公司对诚和敬的支持力度是非常大的，我这儿有公式 10+10+10 等于 30 亿元，第一个 10 是我们的注册资本，第二个 10 是国资公司给我们 10 个亿的无息借款，另外 10 个亿是国资公司给我们 10 个亿的融资的担保——希望利用这 30 亿到 50 到 100 亿的规模。通过这五年的一个大打造，我们现在基本形成了一个在北京市东南西北建立枢纽和网络化的一个布局。

从“外软内硬”到“内软外硬”

从最开始的为什么叫外软内硬，就是由于一开始的时候我们其实都是门外汉，自身的这个运营能力是非常欠缺的，所以初期我们主要还是以硬件来投资收购改造建设，但是真正的软件服务我们是和更有经验的企业合作——国内和国外都有一些企业的合作。

后期，我们现在已经开始发展内软外硬，为什么这么说呢？我们自己的本土化的运营团队越来越完善，通过软件服务能力的提升，我们的腰杆越来越硬了。带来一个很明显的变化，是软件这块服务更多的是我们自己的人才自己的团队。

而且硬件这一块不像原来那样，原来我们可能很辛苦的到街上去找楼找兄弟公司去谈租赁谈收购，现在我们可能不太需要这样麻烦，现在可能更多的一些合作伙伴或者同行甚至一些开发企业银行都主动找到我们，希望能够给我们提供硬件设施去运营，所以我们现在主要的模式就是一个“内软外硬”的过程。

我现在说这些还能想起 5 年前我们的领导梁仰桐总经理说的一句话，咱们养老行业最值钱的恰恰是运营和服务能力，如果运营服务能力提升，将来好的设施会主动找上门来，包括现在和某市建工集团正在洽谈合作，就是主动与我们联系合作的。软件是我们行业的一个核心的竞争能力，能够提高它的资金的使用效果，逐步培育养老运营的核心竞争力。

从 CCRC 到“社区和居家”

成立初期，诚和敬的项目主要以单店、朱辛庄等几个大项目为代表，可是做到现在，突然发现这种项目一是建设周期非常长；二是它给我们带来的资金压力很大；第三，其实它的经营难度也非常大，因为真的涉及的点太多。

尽管这些项目是有当时的历史功绩的，无论是品牌宣传还是和资源导入都有很大作用，但是现在不论是从我们还是从整个政府还有市场的选择来看，社区和居家养老业务已经成为现在市场的一个重点，以中小型的特色机构和养老驿站为代表，服务更为灵活高效，符合目前政策和市场的需求，抢占的是产业的先机。

最开始我们的模式是投资建设，现在已经逐步转变为轻重结合的模式。我们发现虽然在当时投资建设的期间，我们积累了很多建设管理的经验，但是给企业带来的这种资金的回收的周期是非常长的，这些压力很大，目前我们在深耕细作现有重资产项目，同时已经逐步向轻重资产结合的模式转变，主要是希望提高我们资金使用效率。

从床位型的投资到生态链系统的建设

这一块是我们今年投资工作非常重要的目标。我们知道是现在咱们的床位经济主要是三大块，床位费、服务费、餐费。围绕这三大块服务，衍生的收入根本没有发挥出来。主要以床位为依托的收入模式，没有实现床位的辐射效应和外延效应，没有考虑“无形的床位”——这里提到一个无形的床位，是我们之前也有一种理念，叫做一种开放式的养老院，我们如果做一些更多的创新，是不是能够把床位的概念外延，使我们的投资更有效率。所以我们现在重视养老床位业务所衍生的上下游产业链条，打造全产业链价值和规模效应集团化的发展。

这张图是经济学里常用的微笑曲线，它讲的是在这条线的两头，其实是利润比较高和相对比较高的，一个行业在这个中间低谷的方向虽然是基础，但是它的利润率是相对比较低的，现在所处就是中间——养老设施运营建设的终端，说白了就是刚才我所说的这种所谓床位运营的经济，它的效益是非常低的，所以我们在这个曲线上开始了标准制定、人才开发、金融产品服务以及到后端衍生居家网络平台、养老旅游网络平台、养老产品平台这样一系列的养老衍生业务也正在构建。

诚和敬的下一步的发展计划

我要强调一些重点，第一个是我们深扎根系，目前我们在北京已短期内不对超大型的这种养老设施进行布局。在原有的这种大型的机构的基础上，我们会针对重点的区域、空白的布局点进行针对性的布局。在近三年我们要大力推进养老驿站的建设。

第二是孵化的过程，其中第一块是我们特色的护理能力，向境外输出，在国内的主要中心城市打造服务中枢。另外是金融产品。我们金融产品研究非常早，目前正在计划在今年推出一块养老信托的产品；另外一方面是产业链全面打造。

另外就是内部创新、创业孵化，真正的创业创新我觉得更多的是源自基层，我们希望扶持员工来做一个专门针对认知症方面的培训，真正的把真才实学能够发挥出来，而且能够体现出经济效益。我们也希望通过这种创业创新的一个孵化的示范，鼓励更多的员工发展。

（来源：搜狐）

中国养老网

中德企业签订战略合作协议，鹏远光电进军德国养老产业大市场

2017 年 4 月 25 日，河北鹏远光电股份有限公司与德国 German+Care GmbH 公司在纽伦堡会展中心国际康养展会上签署战略合作协议，出席今天签约仪式的有中国医院协会疾病与健康管理专业委员会

主任委员、清华大学健康中国领导力研究中心主任周生来，中国医院协会疾病与健康管理专业委员会副主任委员，四川省内江市第二人民医院院长吴道全，中国医院协会疾病与健康管理专业委员会美方首席专家刘晓峰等中国代表团；全国人大代表、河北鹏远光电股份有限公司董事长朱立秋，技术总监张寅；German+CareGmbH 公司总裁、股东沃尔夫冈·弗莱修斯，总裁、股东胡志强，WIBU-GruppeSued-WestGmbH 公司董事长克劳斯·弗兰克等。双方将在德国 Compassio5.0 高端养老院全力推行智能 LED 照明系统解决方案和高端 LED 个性化照明产品。鹏远光电以创新的技术方案、人性化的设计服务，尤其是在目标客户上的精准定位，在异常激烈的 LED 市场竞争中脱颖而出，赢得了 Compassio5.0 高端养老机构的高度认可，成功进军世界制造业强国，标志着鹏远光电继进军国内高铁智能照明之后又向打造国际 LED 领军企业的目标迈出了坚实的一步，也标志着中国 LED 技术走向世界，为实施中国制造 2025 和“一带一路”、创新驱动发展战略，建设科技强国作出积极贡献。

河北鹏远光电股份有限公司成立八年来，始终坚持“创新、速度、发展”的经营理念，立足京津冀、面向全中国、放眼全世界，致力于为全球用户提供一站式智能 LED 系统解决方案，确立了到 2019 年底打造国际 LED 领军企业的战略目标。鹏远光电与清华大学、燕山大学、河北机场集团、河北交通投资集团、中车唐车公司、中油瑞飞公司等开展深度合作，设立鹏远光电院士工作站、博士后实践基地、燕远高新产业研究院、国家大学科技园分园、创客学院分院，促进企业自主创新能力、商业模式创新动力、盈利模式创新活力全面提升，实现了从“跟跑者”、“并行者”到“领跑者”的飞跃。以信息化引领智慧交通、智慧城市、智慧旅游发展，研制成功公共设施 WIFI 系统、智能雾区交通主动引导系统、智能家居数字家庭系统等一大批国际领先、国内先进的核心技术成果，获得 42 项国家专利，被评为“国家重点新产品”、“国家室内照明优秀产品奖”、河北省著名商标、河北省名牌产品。荣获 2015 年中国 LED 首创奖、2016 年中国 LED 首创奖最具投资价值新三板企业，2017 年中国 LED 首创奖新三板 30 强企业。

CompassioGmbH 公司是德国一家高端国际化的养老管理集团，目前拥有 28 家养老院，以其独创的 Compassio5.0 养老院标准在德国全面布局，在欧洲康养产业中占据领先地位，成为德国先进养老管理体系的重要支撑。Compassio5.0 标准的养老院，坚持为老人提供最贴心的人性化服务，建设高端康养产业项目。其建设管理的养老院既能满足设计标准，同时又能为智障老人提供个性化的服务，不仅从老人的医疗护理到生活照料，餐饮服务到园区管理等由自己来做，没有进行服务外包，成功打造了 Compassio5.0 理念的养老院，使老人健康长寿、幸福快乐。

河北鹏远光电股份有限公司此次与德国 German+CareGmbH 联手展开合作，由鹏远光电开发适合 Compassio5.0 养老院的智能照明系统解决方案和高端定制个性化 LED 新产品，可以根据时间日程及具体需要进行调光调色，符合德国的技术标准，精心打造适宜老年人温馨舒适的光环境，尤其适用于智障老人使用。该技术将于今年五月进行试点，之后将在德国和欧洲市场进行全面推广。

鹏远集团还将与德国 German+CareGmbH 公司合作，在中国推广基于 compassio5.0 概念的康养项目，积极推进中国养老院标准化进程，以人性化的服务践行生命健康产业发展，加快打造秦皇岛国家生命健康产业创新示范区，推动中国养老产业创新发展。

中德邦交源远流长，中德高新技术企业的合作更使中德友谊历久弥新。中国高新技术企业与德国高端养老公司的合作必将加快智能 LED 照明系统的专业化、标准化、国际化的发展，使中国智慧与德国工匠精神紧密结合，让全世界的老人享受最舒适、最温暖、最贴心的服务。

（来源：华龙网）

中国养老网

养老产业发展面临诸多痛点，对症下药抢占市场才是关键

眼下，中国人口红利逐渐消失，老龄化现象越来越严重。最关键的是，生育率下滑，导致曾经

“养儿防老”的观念也发生了变化，未来，机构养老将会逐渐兴起。

但是从目前我国机构养老行业的运营状况来看，情况并不理想，盈利仍旧是最大的难题。而且投资养老机构的风险也逐渐显现，虽然说近年来医养模式兴起，提高了这一领域的投资确定性，但是医疗资源的匮乏，让这一想法难以实现。

养老问题已经成了当下我国面临的最严重的问题，截止去年年底，我国老年人口(60 岁以上人口)数量已经达到 2.3 亿，几乎是我国人口总数的 1/6。预计到 2050 年，老年人将会占到总人口数量的 1/3。而目前我国的情况是平均 2.8 个劳动力抚养 1 为老人，而到 2050 年，将会只有 1.3 个劳动力抚养 1 位老人。

养老产业发展面临诸多痛点对症下药抢占市场才是关键

曾经的“人口红利”到当下成了经济压力。老龄化的加速，如果不得到妥善处理，势必会引发社会问题。

这位机构养老模式的兴起奠定了基础，目前我国养老产业的未来发展格局已经基本明确，机构养老、社区养老、居家养老的比例分别为 3%、7%、90%。

虽然规划很完美，但是客观来说，不少养老机构由于过于追求基础设施装修，奢华带来的高额费用超出了老年人的支付能力;而且不少养老机构都是建设在郊区，离老年人生活居住的社区较远，老年人不愿意离开自己熟悉的环境，这也导致了不少养老机构较高的空床率。如果这些养老机构能够为老年人提供就近、方便，那么势必在吸引人流上具有较大优势。

另外随着城市空巢老人比例的上升(中小城市已经达到 49.7%，大中城市更是达到 56.1%)，家庭养老是不少老年人无奈之下的选择。未来将会有越来越多的老年人需要上门护理服务。并且随着老年人空巢家庭的增多，家庭养老所带来的庞大上门护理需求势必得不到满足，因此向社会养老过渡也是必然。

老龄化社会的到来，不管是居家养老、机构养老还是社区养老，都将会给社会带来全方位的挑战。老年人慢病管理、照料服务的提供、长期看需需求，都会大幅度上升。

据前瞻产业研究院的分析当下我国养老产业的市场规模已经达到 60 万亿元，而到 2050 年更是会达到 333 万亿元。

对于投资者而言，想要把握这一市场，需要从目前养老产业的发展痛点入手。例如眼下老年人口不断增多、需求也逐渐走向多样化，养老服务的供给不足才是最核心的问题。对于企业来说，利用高科技手段、智能监护设备，迅速抢占市场，才是最关键的。

(来源：全景网)

中国养老网

养老培训

天津：“科班”出身护理员服务社区养老机构

老年人群体不断扩容，他们的生活需求越来越多，对服务质量的要求也越来越高。为了充分满足老年人的实际需求，本市大力发展社区养老服务，在增加设施，丰富服务内容的时候，急需专业养老服务人才。日前，本市鼓励各社区养老运营机构通过校企合作，“订单式”培养养老专业人才，提升社区养老服务水平。

日前，天津市青年职业学院接到了一份“人才订单”，学校将与一家专门从事社区养老服务的企业合作，培养“社区管理及服务”专业的学生。这些学生毕业后，可优先到社区服务中心从事为老服

务工作。青年职业学院针对现在老龄化社会对养老护理专业人才的刚性需求，在专业课的设计上，增加相应的内容。在学生技能实训时，重视养老护理、康复训练等实际操作能力的考核。给学校“下订单”的这家企业，其主要业务就是在社区为老人提供配餐、代购、娱乐、康复理疗等服务。目前，已经在全市建立起了 21 个社区老年服务站，今年将增设到 40 个。服务站的增多，对于专业人才的需求就更迫切，所以，企业与学校合作，定向培养，也已经有百余名学生有意到企业从事社区养老服务工作。为了让学生们真正能“学有所用”，社区服务企业还将成为学生们的实习基地，学生们在校期间将真正走入社区，在服务中心进行为期一年的“接地气”实习，真正了解和适应老年人的生活特点和需求，最后，通过学校和企业的双重考核后，才能上岗工作。

目前，本市绝大多数老人还是居家养老，而社区中的养老服务专业人员就更为紧缺。天津职业大学等多所院校开设了养老服务和管理专业，市民政部门也相应推出了减免部分学费等鼓励政策，吸引更多学生选择养老服务专业。

（来源：每日新报）

中国养老网

山东：威海市 2017 年养老护理员职业技能鉴定开考

记者从威海市人民政府信息公开处获悉，4 月 26 日-28 日，2017 年全省养老护理员职业技能鉴定统一考试（威海）在市养老护理员职业技能鉴定所（市复退军人康宁医院）举行，威海市共有 158 名考生参加本次考试。

此次考试由威海市人社局主办，市养老护理员职业技能鉴定所（市复退军人康宁医院）承办。考试分为理论知识考试和实践技能操作考核，涉及中级和高级两个级别。理论知识考试采用闭卷笔试方式，技能操作考核采用现场实际操作方式。理论知识考试和技能操作考核均实行百分制，60 分以上者为合格。考评工作由 6 名具有考评资质的老师（养老护理员）担任，确保了此次考试的公平公正。

自威海市大力推行养老护理员职业资格认证制度以来，威海市养老服务职业培训学校已培训 1878 名养老从业人员，并组织学员参加全省职业技能鉴定统一考试，下一步将加大对威海市养老机构从业人员的培训力度，将培训时间延长细化教学内容，增加养老护理员在岗继续教育，指导养老机构的星级评定。

（来源：齐鲁网）

中国养老网

老年大学

山东省济南市老龄办深化家庭电视老年大学教育工作

2017 年，济南市老龄办将按照“积极开展应对人口老龄化行动”的总要求，以大力发展老年文化教育事业，丰富老年人精神文化生活为重点，以“老年文化教育建设发展年”主题活动为主线，着力深化济南家庭电视老年大学教育，全面促进全市老龄事业快速发展。

按照国务院办公厅《关于印发老年教育发展规划（2016—2020 年）的通知》要求，积极推进老年

教育事业发展，努力提高老年人的生命和生活质量。2017 年，市老龄办将深化改革济南家庭电视老年大学教育。一是进一步加强宣传发动工作，年内力争注册参加家庭电视老年大学学习的老年人数超过 20 万人。市内五区不低于 3 万人，其它县区 1.5 万人，高新区 5000 人。二是提升家庭电视老年大学的教育水平。加强工作调研，召开办学座谈会，围绕“积极开展应对人口老龄化行动”的总要求，创新教学内容，按照培养兴趣、增长知识、陶冶情操、老年人的切实需求的原则科学设置课程。三是为全市老年活动中心配发移动影库，提高老年教育的可及性，最大限度满足老年群体学习需求。

（来源：济南市老龄办）

中国养老网

健康管理

健康老龄化呼唤老年膳食保障体系

2014 年年末，我国 60 岁及以上人口达到 2.1 亿人，占全国总人口的 15.5%。每年，我国还将新增 1000 万老年人。积极应对人口老龄化是我国一项长期重要的战略任务，老年人的营养健康又是老龄化问题的重要环节。《中国老龄化与健康国家评估报告》指出，2015 年中国人均预期寿命 76.3 岁，而人均健康寿命仅有 66 岁。如何缩短这 10 年的健康鸿沟，是实现国家健康老龄化的主要挑战。日前，中国妇女报·中华女性网记者采访了相关专家，专家围绕营养膳食对老龄化问题的改善提出看法和建议。

“我们经常说这个老人不像 70 多岁，看上去年轻多了，是有科学依据的。有研究证据表明，即使同龄人，健康与否，生理年龄差距可以达到 20 岁。”在刚刚举办的“2017 清华养老产业高峰论坛”上，雀巢研发中心的余恺博士分享了关于“生理年龄”的概念，并指出健康老龄化的关键在于让身体机能处于与实际年龄相应甚至低于实际年龄的状态。

国家疾病与预防控制中心营养与健康所副所长赵文华在接受中国妇女报·中华女性网记者采访时表示：“人口老龄化的特点是人口数量大、增长速度快，城乡发展不平衡，未富先老、未备先老、未病先老。”

那么，随着我国人口老龄化问题日趋严重，我国老龄人口营养与健康面临哪些问题，如何真正实现健康老龄化呢？

营养不良成老年人健康隐患

2014 年召开的国际营养大会提出：消除一切形式的营养不良，要特别关注儿童、妇女、老人、残疾人士等人群的特殊需求。各种形式的营养不良包括营养不足、低体重、微量营养素缺乏症、贫血等，也包括肥胖和超重等。

而在《“健康中国 2030”规划纲要》中，也强调要“加强对学校，幼儿园，养老机构等营养健康工作的指导”。

据了解，目前我国老年人群营养与健康状况总体上得到改善，但依然面临严峻挑战。老年人营养健康存在三方面问题：首先，不同群体老年人的营养水平差异依然较大，膳食结构的不平衡同时带来了低体重、贫血的营养缺乏和营养过剩导致的肥胖双重负担；其次，营养缺乏和营养过剩加剧了慢性非传染性疾病的发生，患病后尤其是住院患者的营养不足高发，导致疾病负担沉重；最后，老年人对营养与健康的知识水平较低、认识不足，近半数人群处于高风险状态，未来情况不容乐观。

赵文华指出，营养是老年人生存和健康的基础，也是实现健康老龄化的重中之重。目前，老年人

日益提高的营养需求与公共服务供给不足之间的不对等问题还比较突出，如何依据老年人的健康需求，来解决他们的营养需要，从而建立适合中国国情的老年膳食保障体系，是实现健康老龄化的基础。

有研究报告，日本及瑞士老年人群营养不良发生率均为 1%，爱尔兰老年人群营养不良发生率为 3%。与国外相比，我国老年人群营养不良发生率明显高于日本、瑞士及爱尔兰等国家。

赵文华向记者提供了一组数据，目前，我国高龄老年人低体重问题突出，75 岁以上的老年人低体重率为 10.1%，约为 60 岁~74 岁老年人的 2 倍，农村 75 岁及以上男性低体重率达到 16.2%。

赵文华指出，“体重是检测老年人营养状况的关键，‘老来瘦’未必好”。调查发现，体重持续下降的老年人比起保持体重或体重微增的老人来讲，生存率明显下降。

另外，数据显示，我国 60 岁以上的老年人贫血患病率达 12%，75 岁以上的老年人总体的贫血率达 17.7%。同时老年人中的肥胖和超重问题同时存在。另外，从与营养相关的慢性病来看，60 岁以上的老年人中有一半是高血压，从患糖尿病来看，60 岁以上老年人为 18.8%，70 岁以上老年人为 20.4%。

研究表明，营养有三大作用：疾病的预防，疾病的治疗，疾病的康复，并且维护身体多项功能的正常运转。营养不良对老年人健康及疾病康复等方面的影响与超重肥胖同等有害。因为营养不良会对机体造成持续性损害，严重影响老年人体的身体健康和生活质量，同时也会引发相关疾病的发病率及死亡率增加，给社会造成沉重疾病负担。

而余恺博士介绍，大量的流行病学证据表明，营养及膳食质量与健康老龄化关系密切。一项由欧盟资助的针对欧美 39.6 万 60 岁以上老人大型研究项目表明，膳食质量指数提高 10 分，两组对比人群寿命相差两岁。“这个研究结论是，吃得健康，永远都不会太晚。”

世界卫生组织的《中国老龄化与健康国家评估报告》显示，对中国人健康寿命影响最大的因素并非备受热议的环境因素，亦非疾病，而是膳食风险因素。

“要保证老年人的健康与长寿，除了医生开出药物处方和治疗，我们需要更多地开出营养处方。”赵文华说。

提高膳食质量，实现人均预期寿命增长指标

近年，日本老年医学权威新开省二写了一本《50 岁之后，别再粗茶淡饭！》告诉年长的朋友，吃得越清淡，老化就越严重。原因是老年人胃口变小后，三餐要是粗茶淡饭，热量和营养素就会不足，免疫力因此下降。他指出，营养不足使得因心肌梗死、狭心症等心血管疾病死亡的风险变大，若高营养族的死亡风险是 1，低营养族的风险就是 2.5 倍。

中国疾病预防控制中心与雀巢研究中心联合进行的中国老年人膳食营养状况研究显示，在居民膳食宝塔的 11 种食品大类中，中国 60 岁以上人群摄入量与推荐值差距最大的是奶制品和水果，二者每天的摄入仅有 30 余克，约为膳食指南推荐摄入量的 10%。

赵文华告诉记者，从近年来老年人食物摄入量的变化看，我国老年人群膳食结构中，粮谷类平均摄入量已达到膳食指南推荐范围量，但是果蔬、奶类以及豆类摄入量依然偏低，而食用油和盐的摄入量均远高于推荐标准。摄入量不达标极易导致老人营养缺乏。

《“健康中国 2030”规划纲要》提出：到 2030 年中国人均预期寿命达到 79.0 岁。比现在的人均预期寿命增长 3 岁。

“要达到这个目标，膳食营养的改善会是其中的一个关键。”赵文华建议，老年人应每天摄入谷类及杂豆 200 克至 350 克，鱼虾及禽肉类食品 50 克至 100 克，畜肉 50 克，鲜牛奶或相当量的奶制品 300 克，食用油 20 克至 25 克，盐不超过 5 克。而且，我国老年人油和盐的摄入量普遍超标。应提倡减盐减油。

建立老年膳食保障体系，营养监测和膳食指导是关键

据了解，为了改善国民的营养状况，我国将建立营养监测制度，对居民膳食状况、营养改善效果以及营养相关疾病进行监测。营养监测包括以下内容：不同人群的食物摄入、膳食结构变化状况；宏

量营养素、微量营养素的营养状况；营养不良、贫血、钙缺乏、维生素 A 缺乏等状况；超重、肥胖及营养相关疾病状况等。

赵文华表示，建立适合中国国情的老年膳食保障体系，需要政府、社会组织、企业、个人在养老服务体系建设中发挥共建、共创作用。从生活等多方面为老年人提供更合适的产品和服务。

赵文华认为下一步要从筛查、标准化的体系建设、行业标准、监测、评估来着手解决问题。她建议从三个方面入手，一是推广食品券计划，建立一个完善的食品援助法规体系，帮助低收入和孤寡老年人群，保障他们的营养需求；二是将老年人膳食的评价与指导干预纳入老年人的体检当中；三是鼓励企业开发老年餐和老年特殊食品，包括设立老年人的社区就餐点。她表示目前国家疾控中心已经着手开展社区老年人的膳食评价，根据评价结果针对营养不良状况进行干预。

人们不可能永远年轻，但可以通过合理的膳食营养，健康的生活方式让自己拥有更长寿命、更好状态。

（来源：中华女性网）

中国养老网

养老地产

碧桂园北京“养老”算盘如何打

日前有消息显示，碧桂园拟将收购北京九华山庄集团多个项目及公司，从而避开在激烈的北京市场中进行厮杀，完成借道进京的战略。值得注意的是，有消息显示，碧桂园已初步计划将购入项目开发成以养老地产为主，辅以其他低密度类产品。实际上，碧桂园在旅游地产的开发方面有一定经验，但在养老地产领域则鲜有成功案例，在“大北京”区域则更是首次涉足，无论在区域特点、客户需求，还是周边竞品的研究基本均处在空白阶段，此次收购九华山庄项目将是公司正式进京后的一场大考。

借道入京

近日一则“碧桂园拟将收购位于北京昌平的九华山庄集团多个项目及公司”的消息在地产业内不脛而走。

虽然该项收购协议尚未对外公布，但一位接近碧桂园的人士则表示，该项并购计划基本属实，但该话题对碧桂园而言比较敏感，无论是具体收购方案、收购所涉及的总金额以及后续碧桂园的开发规划都尚未有具体详细信息能够披露。

北京商报记者就此事向碧桂园集团相关部门求证，对此碧桂园集团相关人士表示，对于该项收购案其个人并不是十分清楚，如后续有相关信息，公司会对外发布。

实际上，“进京”开发一直是品牌开发商绕不开的话题，碧桂园此前也一直渴望寻求突破。对此有观点认为，作为地产行业一家超过 3000 亿元级别的龙头公司，碧桂园长期以来未能跻身北京地产市场的确不太正常。

碧桂园最接近进京拿地的一次还是在 2015 年，当时因退出北京丰台花乡地块拿地联合体，而引发了轰动一时的“退地”风波。当时碧桂园、中国金茂(2.58,-0.03,-1.15%)联合体以总价 51.8 亿元摘得北京丰台区花乡四合庄两宗地块，溢价率超 140%，楼面价达到 2.9 万元/平方米。但半个多月后，碧桂园以金茂最终举牌价超出授权金额，核算成本后选择退出。

作为已跃居第一集团的地产公司，进京占据制高点无疑更为关键。一位楼市观察人士分析，多年

来碧桂园一直谋求进京开发，但苦于机缘未到。碧桂园此番借道收购正式进京将改变排名前 10 位房企中惟一没有落子北京的尴尬局面。

其实，碧桂园近来在“环北京”周边接连布局。据统计，2015 以来，碧桂园以并购或合作开发的模式先后在北京周边怀柔、滦平、燕郊等地获取十多个项目。包括京南区域涞水的碧桂园·九龙湾、京北地区的碧桂园·官厅湖、金山岭长城河谷以及京东板块的碧桂园·时代城等楼盘均实现销售。

环京布局之后进京开发就显得水到渠成。上述人士进一步分析，从碧桂园近年来的拿地战略看，以往重点布局三四线城市的战略开始向一二线城市倾斜。

据了解，2015 年碧桂园专门成立了一线城市事业部，由董事局主席杨国强、副主席杨惠妍和总裁莫斌领导，并由联席总裁朱荣斌亲自执掌帅印。此后不到一年的时间，碧桂园在广州、上海、深圳等城市核心区获取 10 余个项目。

2016 年全年碧桂园位于一二线城市的合同销售占比为 47%，目标市场为一二线城市的合同销售占比为 59%。而碧桂园的目标里，未来公司一二线和三四线城市拿地比例将达到 6:4。

九华山庄的成色

近年来随着土地价格飙升，开发商也越来越倾向以多元手段拿地，包括合作、股权收购、代建等方式合理控制拿地成本。对于碧桂园而言，以收购形式取得项目已较为常见。关键是碧桂园这收购的标的成色如何则更显得关键。

一位业内人士表示，收购方案和具体涉及公司及项目尚未披露，但从九华集团的家底可以推测，本次收购资产涉及的金额不会太低。

资料显示，九华集团成立于 1995 年，总部位于北京市昌平区小汤山镇。目前旗下拥有九华养老酒店、九华会展酒店、九华贵宾楼酒店、九华医投、九华游乐设备制造厂等多个全资子公司，业务涵盖酒店、养老、会展、医疗、制造等多个领域。而九华集团是在北京九华山庄基础上发展组建而成，旗下主营业务涵盖酒店、会展、医疗、建筑、商贸、制造等。其中，影响最广的是位于北京市昌平区小汤山镇的九华山庄。九华山庄紧邻北六环，是一个综合型园林式度假村，占地 2000 多亩。

多年来，九华山庄从一开始主营温泉、保健、养生，继而拓展休闲度假、会议接待等产业，并成为北京市郊度假酒店第一个年营业额破亿元的企业。

从 2012 年起，九华山庄进军养老产业，定位度假、会展和养老三种酒店类型，其中养老酒店占据绝对比重。2012 年 11 月，九华集团在九华山庄一期旧址上建设九华国际养生公馆，项目一期包括两栋养老公寓楼。

但九华山庄的后续经营遇到了瓶颈。据相关信息显示，一方面，项目在当年补交土地出让金时已欠下数亿元债务。另一方面，养老地产行业无论从前期投入资金的高成本，还是到后期运营的高专业性以及未来较长的投资回报周期来说，盘子越大风险也越大。九华集团近年来的经营显得步履维艰。因此，寻找合适的合作伙伴，甚至将项目出售也不显得过于意外。

业内人士表示，仅从外界披露的九华山庄国际酒店和旗下 30 栋“四合院式”独栋别墅在内的一期工程 16 万平方米建筑面积来看货值含金量还不算差。另外还有传言，碧桂园此番收购项目可能涉及九华山庄在内的九华集团多个项目及公司，其中，仅九华山庄就包括三块规模不小的地块。届时是否是一笔划算的买卖，标的项目的具体资产和负债情况就显得至关重要。

看起来很美

另一个风险可能来自项目产品的定位本身。

据一位熟悉碧桂园的人士表示，按照碧桂园目前计划，完成收购后，该项目初步打算定位为以养老产品为主，再配以别墅、公寓等低密度产品，但目前规划还仅仅停留在调研和考察的初级阶段。

业内人士表示，近年来碧桂园也的确着手布局养老产业。2015 年，中国平安(43.95,0.40,0.92%)成为碧桂园第二大股东，而中国平安的股权投资也被看做借助碧桂园布局养老社区。此外，不久前碧桂园引进美国知名养老品牌 CP 长者屋进驻海南澄迈碧桂园·美浪湾项目。种种因素已经显示出碧桂园对养老产业的兴趣正在不断提升。

但需要注意的是，养老项目无论从前期开发到后期持续运营，回报周期相对较长，而且所需资金成本比较高。碧桂园在旅游地产的开发有一定经验，但在养老地产领域几乎没有知名的成功案例。

对此，一位业内人士表示，对于擅长快周转开发的碧桂园而言，持有经营大体量产品显然不符合以往该公司的运作逻辑，但养老项目本质上是一项服务行业，不仅是盖好房子，还需要提供好服务，如何契合客户的养老需求才是项目生存之道。但迄今为止，包括开发商以及各机构打造的养老项目在内，北京尚未有一家养老地产项目建立起一个趋于完善的、叫好又叫座的盈利模式以及可观的收益能力，养老地产依旧停留在看起来很美阶段。

因此，对于碧桂园而言，未来究竟将采取持有经营还是以打造养老地产为名，行散售之实将是外界关注的焦点所在。此外，未来该项目部分产品散售时，也可能面临土地年限缩水的现实问题。

上述人士表示，碧桂园尚未形成企业自身成熟的养老产品开发体系，对碧桂园京津冀区域公司而言，更是从未开发过以养老为核心定位的楼盘项目。开发经验基本上是一片空白，更不用说说后续运营，碧桂园未来还需精打细算。

当然，从品牌价值、资金实力、融资手段和资源调动能力来看，碧桂园都远胜九华山庄，但无论如何，收购九华山庄将是碧桂园进京后面临的一场大考。

（来源：新浪财经）

中国养老网

互动养老

广东：深圳盐田推旅游联盟挖掘养老旅游潜力

随着我国经济社会的发展和人民收入水平的提高，旅游已经成为越来越多的老年人生活中非常普遍的一种休闲、娱乐活动，老年游正成为旅游市场新的增长点。老年人的知识结构、价值取向、心理特征、体质特征使银发旅游市场有别于传统的大众旅游市场。老年人的消费水平随着我国经济社会发展逐渐提高，超过1.43亿的老年人口形成了巨大的社会需求。而我国经济的长足发展和国民日益提高的生活水平、消费意识，加之充裕的可支配时间、可支配收入，仅仅做到“老有所养”已不能满足其要求，他们开始注重精神境界的充实，渴望更轻松、更自然、更真实……这一切需要有好的环境才能够实现。

2015年，深圳市盐田区获2014年度“中国人居环境范例奖”，这是全国唯一因处理垃圾而获奖的项目。盐田吸引了北京、天津、广州等城市考察团纷纷前来学习“取经”——处理垃圾的“盐田模式”，成为各地学习的榜样。深圳市盐田区依山傍海的美景让深圳市盐田区成为广东省重要旅游区域，年接待游客超过千万人次。“盐田模式”不断创新，盐田区委、区政府牵头梅沙街道办发起成立旅游行业联盟合作，使梅沙旅游企业联盟按照餐饮购物、酒店、游乐分类，分别向成员企业颁发了牌匾，企业代表共同誓师宣告成立联盟。联盟仅首批就吸纳了包括央企、市企等20家优质规模以上宾馆、酒店、餐饮、娱乐企业加入，使旅游业运营更加规范，共同维护大自然赋予这片土地良好的生态。

梅沙街道党工委书记、办事处主任吴坤生表示，梅沙旅游企业联盟的成立是为全面落实盐田区全域旅游发展战略，为广大游客提供更丰富、更多元、更优质的旅游品质服务，培育大众化旅游消费新热点。同时，我们还将围绕全国重点旅游区域、重点旅游线路、重点旅游城市、重点旅游景区，规划建设一批自驾车、房车营地，推动完善自驾车、房车旅游服务体系；推动建设一批中医药健康旅游示范区；建设一批研学旅游基地，推进研学旅游全面开展；完善老年旅游服务规范，推出一批适合老年人的养生度假产品，鼓励景区景点对老年旅游给予优惠。

“十三五”规划在构建产业新体系中明确指出，“开展加快发展现代服务业行动”“大力发展旅游

业”,这是国家在产业发展和培育中的指导思想。在国际发展竞争日趋激烈和我国发展动力转换的形势下,当前中国经济不见得要追求很高的增速,而是要追求可持续、高质量的新的经济动力,这就需要对产业结构进行创新性调整。而旅游业作为“十三五”规划在现代服务业板块中明确指出的重点发展产业,其大力发展必将对于推动国家产业结构调整起到非常重要的作用。

而旅游是盐田区建设现代化、国际化先进滨海城区的支柱产业之一。众所周知,梅沙街道是深圳东部“黄金海岸”的重要组成部分,拥有东部华侨城、大梅沙海滨公园、小梅沙海洋世界、小梅沙度假村等旅游景点及茵特拉根、京基喜来登、京基海湾等各类旅游配套设施。得益于旅游业的高速发展,近年来,一大批体量大、特色鲜明的旅游企业在梅沙不断发展壮大,成为支撑辖区经济发展的重要引擎。

需要指出的是,随着社会老龄化的日益加重,中国的老年人越来越多,如何让老年人欢度晚年、如何做好老年旅游已然成为当下值得探讨的热点。“十三五”规划明确支持各类市场主体增加养老服务和产品供给。未来旅游可以进一步与医疗卫生、老年教育相结合,推动养老旅游市场的发展。

(来源:中国经济时报)

中国养老网

养老金融

以租养老比以房养老更好?养老地产权是瓶颈

当前,100多家上市房企2016年的年报披露已进入尾声。三年来,房企跨界转型互联网游戏、金融、医疗和养老等领域的举动让外界眼花缭乱,但从业绩来看,这些跨界产业绝大多数难成气候。

以养老为例,保利地产作为央企地产巨头,最早开始探索养老产业,尤其是掘金养老地产。记者查阅保利地产去年年报发现,支撑其千亿元级销售业绩的仍是商品住宅等地产销售业务。

根据民政部预计,2020年我国老年人口将达到2.43亿,中国60岁以上老年人口2033年前后将翻番到4亿,到2050年左右将达到全国人口的1/3。万科集团副总裁、北京区域首席执行官刘肖曾表示:“未来20年,养老产业会诞生一个万亿市值的企业。”

为什么这个万亿级的朝阳产业,至今仍步履蹒跚?近日,北京举行了“地产跨越老龄化”专题论坛,会后北京大学国家治理与老龄化产业政策研究课题组执行主任、中原集团首席咨询顾问、中国房地产业协会经济组专家张坤昱接受记者采访时表示,以房养老、信用贷和抵押消费贷均存在一些问题。比如以房养老模式,保监会曾鼓励推行过,但国内发展动力不足。

上述课题组给出的一组数据显示,目前北京退休工资平均3355元/月,上海退休工资平均为3283元/月。就养老服务产品而言,以京沪高端养老机构为例,一位老人一个月缴费基本上在1.2万元~1.5万元,这一价格显然很大一部分老人无法承受。

张坤昱强调,需求方有没有养老服务的消费意愿和消费能力,决定了养老市场是否能够稳定和良性地发展下去。

上述课题组提供的一种养老创新思路是,通过改良倒按揭,在不转移老人产权的前提下,将房子抵押给金融机构,原有房产还可以出租,房屋收益部分属于老人。如此一来,房产由不动产变成了流动资产包,来支撑老人购买养老产品,老人百年之后,子女可以进行接力贷或者拍卖变现。

上述模式也就是“以租养老”。以香港地区的“隽悦”项目为例,张坤昱介绍说,长者公寓的安老按揭由香港地区的按揭证券推出,这时业主可用按揭贷购买养老服务,所抵押的房屋可以出租反补按揭贷。当按揭贷终止时,业主或其继承人可优先偿还按揭款以赎回抵押物业,如果无法偿还时,银行将其抵押房屋拍卖优先受偿,实现“以租养老”。

一位金融界资深人士表示，以租养老模式解决了当下遇到的房产抵押后升值和老年人因年龄难以贷款的两大问题，却带来了新的问题。首先政策壁垒难以突破，自有住房抵押之后购买养老地产在政策上不被允许；其次，养老地产的权属问题及未来处置不好解决。

张坤昱坦言，香港案例能否借鉴到内地尚待观察，以租养老与房屋自有化率、国家政策及家庭观念有很大关系。前述金融界人士建议说，国内养老地产运营商应持有物业并长期运营，通过向养老人群出租收费，在国家力推资产证券化的背景下，通过创新金融产品扩大规模。

（来源：房地产）

中国养老网

社会保障

养儿防老?还不如为自己留条养老后路

现在的养老，是个大问题，这是计划生育留下的后遗症。在中国特有的“421”的家庭结构里，两个孩子需要照顾 4 个老人，的确很困难。正因如此，我们的养老，需要国家层面养老保险的支撑。

一父母无法摆脱老无所依的恐惧

养儿防老究竟适不适合现代呢?孩子是不可能一辈子拴在身边的。孝顺的儿女，远在天边也孝顺;不孝顺的儿女，跟你住一个小区也没用。

为人父母，总无法摆脱对老无所依的恐惧，他们需要向子女一遍遍确认“我们老了你会养我吧”？这就像一个没有安全感的女友，总会问男友“你爱我吗”？

生老病死，乃人之常情,每个人都会变老,都需要子女来赡养扶助。变老后，没有了劳动能力，躯体不由自己掌控，疾病缠身……但生活还是要继续，各种吃穿用度，哪里都需要钱。前半生已节衣缩食供养子女，要是落了个老无所依的下场，自己到底要怎么过活？

二我们可以如何养老？

现在的养老，是个大问题，这是计划生育留下的后遗症。在中国特有的“421”的家庭结构里，两个孩子需要照顾 4 个老人，的确很困难。正因如此，我们的养老，需要国家层面养老保险的支撑。

养老保险，是为了保障老年人的基本生活需求，为其提供稳定可靠的生活来源，使老年人老有所养。参加养老保险，也就保障了自己后半生的生活。到达法定的退休年龄后，就可按月领取养老金。

目前我国的养老保险分为三种:职工基本养老保险、城镇居民社会养老保险和新型农村社会养老保险。

三职工基本养老保险待遇如何？

在三种养老保险中，待遇最高的，是职工基本养老保险。职工基本养老保险，凡企业职工，都参加这个保险，由国家强制性缴纳。

那么，我们就来重点说说这个待遇最好的吧~

1.职工养老保险交多少钱？

职工养老保险，由用人单位和职工共同缴纳。单位缴费比例，各地政策都不统一，单位缴纳部分

计入统筹账户。个人缴费比例为本人工资的 8%，记入个人账户。

要领取养老金，必须同时满足以下两个条件：

A.达到法定退休年龄：男 60 岁，女 50 岁，女干部 55 岁。

B.养老保险至少累计缴满 15 年。

3.哪些因素决定你到手的养老金？

养老金，是我们退休后的重要生活保障，养老金怎样才能拿得多呢？

先来看看养老金的计算公式：养老金=(退休时当地上年度职工平均工资+本人指数化月平均工资缴费工资)/2*缴费年限*1%+首次领取时个人账户储存余额/计发月数。

公式有点复杂，不过还是可以看出来，决定到手养老金的主要三个因素：一是职工的缴纳基数，二是缴纳年限，三是退休地点。

缴费基数高，缴费年限长，个人账户里的钱就多，多缴多得。

而退休地点，则与当地的平均工资有关。每个地方的平均工资有高有低，一二线城市的平均工资，比中西部城市的平均工资高多了。

举个栗子：深圳 2016 年的平均养老金是 4449 元，而在成都，平均养老金只有 1992 元。当然，想在一二线城市领养老金，前提是你要在当地缴社保至少满 10 年。

4.职工基本养老保险能抵御通胀

作为我国覆盖面最广的一种社会福利，职工养老保险还能抵御通货膨胀。近日，人社部和财政部下发通知，明确了 2017 年企业和机关事业单位退休人员养老金上调 5.5%，这已是养老金的 13 连涨。

也就是说，不管通货膨胀有多严重，企业退休人员每年领取的养老金，实际购买力都超过上一年度养老金的实际购买力。

当然，如果你有条件，可以自己设立一个养老账户，定期往里面存钱，但……恐怕此举难以抵御通胀。或者，你也可以去买一些商业养老保险。

中国的父母，倾向于把所有的财产都花在孩子身上。而中国远没有达到发达国家养老的水平，养老还是主要靠孩子。

但孩子的工作和生活压力也大啊，有了养老金，就可以减轻彼此的一些负担。最最不济，如果老无所依，至少还有自己的养老金啊。

(来源：东方网)

中国养老网

国际交流

从日本养老产业看中国养老产业如何布局

养老是一个大话题，三言两语是讲不清的，尤其是养老产业在很多层面是跟国策政策关联在一起的，变动性不小。

中国经济能在几十年里赶超上来，除了我们国人的智慧与勤劳之外，还离不开借鉴外国发达国家的经验与教训，避免了摸着石头过河的困境。其中日本相对于欧美发达国家，与我们同处亚洲，文化相近。养老产业这块我们可以先来看看日本养老产业的发展与现状。

日本养老产业的发展与现状

日本是世界上老龄化程度最严重的国家，从上世纪 70 年代起就进入老龄化社会，日本政府出版的

2015年版《高龄社会白皮书》显示,65岁以上老年人目前已有3300万人,占总人口的26%,也就是4个人中,就有一位65岁以上的老人。如何应对这一个“超老龄化社会”,这让历届日本政府都非常头痛。但从另一个角度看,国民平均寿命高达83岁,位居世界第一,也显示了日本在养老保障上做的成功。因此,美国《新闻周刊》将日本选为全球最适宜养老的国家。

日本养老产业的发展经历了三个阶段:

第一阶段萌芽期:1970年,日本正式进入老龄化社会,其养老服务产业开始萌芽产生,政府在这一时期大力鼓励养老服务产业发展。

第二阶段形成期:80年代起,日本养老服务产业逐步探索,并形成了一定的产业规模,90年代产业拥有一整套行业标准,逐渐形成了成熟的市场。

第三阶段爆发期:通过回顾日本机构养老历史,可以发现2000年实施介护保险法是日本商业养老爆发的关键条件。【介护是指以照顾日常生活起居为基础、为独立生活有困难者提供帮助。在日本泛指为75岁以上老人的护理。】

日本的养老产业是比中国先走了50年。但是在中国养老产业并没有到大规模爆发的时候,这个市场发展时间窗口可能要等到2030年甚至以后,原因主要有三点:

1、生育曲线

上图为1929—2008年,我们每年新出生人口数量(数据来源于网络)

从图中我们可以发现几个生育高峰的时间点:1949年—1959年出现了建国第一波生育高峰,1963年—1990年第二波生育高峰+第一波生育高峰子女进入生育期。我国进入了长达30年的高新人口增长期(平均每年新生人口超过2000万);根据65岁退休年龄推算,第一波生育高峰的人群已经证实开始进入老龄化时期,且在未来的30年左右将会进入加速老龄化阶段【记住这点,这是中国养老产业的特殊所在】。

2、计划生育政策带来的家庭结构问题

1980—1990,计划生育政策严格实行,城镇形成一孩政策,农村形成一胎女孩,准许二胎,但坚决杜绝第三胎。

根据时间推算,第一批计划生育出生的子女应为80后,这一代逐步进入中年期,其家庭结构也呈现出421甚至8421特点,一对夫妇需要承担照料4名甚至8名老人的责任。在这种家庭结构下,老年群体的照料工作需要更多的由家庭专项社会,需要其他力量来帮助老人享受退休养老生活,因此为整个养老产业提供了发展的空间。

3、享受改革开放红利的那批人

改革开放的那一代

看一个产业的市场前景,一方面是人群规模,另一方面久是这个群体的付费意愿和付费能力。60、70年代出生的人享受到了改革的红利,财富总量比例要远远高于50年代的人。

这个观点在《2030年取代房地产成为中国最大产业的可能是它》文章中已经明确指出了。他们是未来高端养老产业第一批真正的市场。

所以中国老龄化的基本特征是总量大、速度快、财富分布不均匀。对于“50后”的老人来说,“未富先老”,特征突出。但对于“60后”“70后”而言,“边富边老”、慢病比例高、养老需求更强烈是特点。

展望今后,分析老年群体的特征及需求,我们同样可以参照日本的养老产业把中国养老产业划为三个阶段:

第一阶段是战略准备期。目前,中国养老服务产业的顶层政策架构已初步形成。今后10年左右,养老产业的发展将快速起步。

第二阶段是井喷增长期。从2030年起,上世纪60年代出生的人开始进入70岁。他们是改革开放之后获益最大的群体。随着老年人口大幅增加,养老需求和支付能力前所未有,养老产业势必蓬勃发展。中国养老产业将进入10年左右的井喷式增长期。(这里有一点要特别提醒:现在的人的健康程度,60岁跟70岁对于养老的需求是有本质区别的。60岁依旧能够独立自主的生活与行动,在养老需

求是没有 70 岁的老人迫切的)

第三阶段是老龄社会成熟期。从 2032 年到 2050 年,中国的人口总量将持续下降;同时,老年人口不断增加。到那时,有关养老的宏观和微观政策、服务机构和设施等都将比较完善。中国将进入成熟的老龄化社会。

观点:现在是处于进入养老产业布局的黄金时代。

养老产业的布局

如何认清、顺应社会发展规律,特别是在宏观政策密集出台、社会各界聚焦养老的时候,精准地布局、落位?具体有三:辅助政府决策、推进产业发展、引领养老消费。

——政策:通过描述老龄社会的基本特征,揭示社会发展规律,紧跟政府养老产业相关政策和措施。

在日本,设立养老机构的审批权掌握在县一级的政府手里。一个地区要增设养老机构得提前向县级政府申报,每三年可以提出一次。一旦设立养老机构得申报获得批准,政府就会开始安排类似于商务投标的事,很多做养老的企业都会去参加投标,最后政府会根据企业的实力、资质等要素确定最后是哪家企业中标。

同时日本政府就是以社会保险形式建立的“养老保险、劳动保险、医疗保险、介护保险”社会保障体系,以保证老年人有足够的支付能力。

日本的社会保障体系

在社会保障事业健全的发达国家,养老金是满足老年人生活的主要收入来源,使得老年人具有足够的消费能力。目前日本的养老保险制度包括基础年金、厚生年金、共济年金、企业年金等多种层次,实现人人参保。

目前,在城乡规划、建筑设计规范中,都要求新建居住区要同步配套建设幼儿园和中小学校。但是,如何保障养老服务及其配套设施的用地问题,是否应参照医院、学校那样给予倾斜、优惠,却都还没有专门的规定。

居家养老是中国的现实选择,政府会围绕居家养老这个前提,出台相应的扶持措施、行业规范,跟踪评估,进行监管,引导老年住区从规划、设计、建造到使用、运营、维护,逐步满足养老服务的切实需求。

关注养老产业的朋友可以多去了解这快的信息。再加上 ppp 项目的火热,应该也有这块的介入机会。

——产业:通过日本养老产业的市场现状,开拓产业链建设,更多的发展机会与空间,促进养老产业的良性发展。

受历史和政策影响,60 后、70 后子女偏多;而且他们健康水平差、慢性病多,但财富集中。养老服务社会化是必然趋势,建设和完善针对老年人口的服务体系,将成为产业布局的重点。

日本养老服务行业的主要细分领域

——消费:引导老年人合理地安排晚年生活,合理消费。毕竟没有消费,就没有市场。

60 后、70 后准老年人的资产构成、经济能力与上一代迥然不同,很多大城市的家庭有两套房。盘活这部分资产,能有效提高老年人在医疗保健、生活服务、康复护理等方面的消费能力。

(来源:搜狐)

中国养老网

快乐生活

四川：马尔康地区老年协会帮金梅朵艺术团“五·一”慰问马尔康市敬老院

牵手夕阳红，温暖老人心，在“五·一”国际劳动节来临之际，为传承尊老敬老的传统美德，营造全社会关爱老年人的良好氛围，让敬老院的老人们感受到一份特殊的亲情，4月26日上午，马尔康地区老年协会“帮金梅朵艺术团”60余名演员，来到马尔康市敬老院进行慰问演出，为老人们献上“五·一”节前的深情祝福。

敬老院的老人们早早坐在场前热切地等待节目开场。马尔康地区老年协会“帮金梅朵艺术团”的演员们个个身着盛装，准备着即将表演的节目，他们的出现使整个敬老院洋溢着一派温馨、祥和的气氛。上午九时，锅庄舞《档拨来》拉开了慰问演出的序幕，演出节目包括有民族舞蹈、合唱，还有流行的集体交谊舞，乐曲欢快的嘉绒服饰舞蹈《民族团结颂》将整个表演推向了高潮。精彩纷呈的节目让老人们看得笑逐颜开，他们目不转睛地欣赏着、享受着每个节目，演员们精湛的表演征服了全场老人，整个敬老院里充满了欢声笑语，呈现出一片欢乐祥和的景象，节目最后在气势磅礴的锅庄舞《依瓦白学》中缓缓落下帷幕。

马尔康地区老年协会“帮金梅朵艺术团”的演员们年龄最大的有76岁，最小的也已年满56岁，他们同是老人，也需要关爱，但是他们以身作则，率先率范，发挥余热，以一颗真诚之心和绵薄之力，给更多需要关爱的孤寡老人送去了爱心，为营造全社会尊老敬老爱老助老的良好社会风气添砖加瓦，为那些在敬老院的老人撑起了一片蔚蓝的天空，让他们感受到了特殊的亲情。“但得夕阳无限好，何须惆怅近黄昏”，有了你我的关爱，老人们将不再寂寞。

（来源：阿坝州老龄办）

中国养老网

政府购买服务

河北：南县社会保险事业局滦南县社会保险事业局“养老证、医保证”印制

项目预中标更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称滦南县社会保险事业局“养老证、医保证”印制项目
品目

采购单位滦南县社会保险事业局

行政区域滦南县公告时间 2017 年 04 月 26 日 16:45

首次公告日期 2017 年 04 月 20 日更正日期 2017 年 04 月 26 日

联系人及联系方式：

项目联系人曹佳庚燕贺鹏刘金锁

项目联系电话 0315-4111206

采购单位滦南县社会保险事业局

采购单位地址滦南县城大街

采购单位联系方式 18132270606

代理机构名称滦南县采购中心

代理机构地址行政办公中心二楼 0255 室（滦南县城北河新区崇法大街北侧）

代理机构联系方式 0315-4111206

首次公告日期：2017-04-20

更正日期：2017-04-26

原公告项目名称：滦南县社会保险事业局“养老证、医保证”印制项目询价公告

原公告地址：河北政府采购网

项目名称：滦南县社会保险事业局“养老证、医保证”印制项目

项目编码：HB2017044010020001

项目联系人：曹佳庚燕贺鹏刘金锁

项目联系电话：0315-4111206

采购人：滦南县社会保险事业局

采购人地址：滦南县城大街

采购人联系方式：18132270606

代理机构：滦南县采购中心

代理机构地址：行政办公中心二楼 0255 室（滦南县城北河新区崇法大街北侧）

代理机构联系方式：0315-4111206

更正内容：预中标供应商由“上海彩帝印务有限公司”更正为“盐城市方正印刷有限公司”。中标金额由¥86700.00 更正为¥124440.00。

备注：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河北：深州市人力资源和社会保障局河北省城乡居民医疗保险证与河北省城乡居民养老保险待遇领取证采购项目招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称河北省城乡居民医疗保险证与河北省城乡居民养老保险待遇领取证采购项目
品目

采购单位深州市人力资源和社会保障局

行政区域深州市公告时间 2017 年 04 月 26 日 17:51

获取招标文件时间 2017 年 04 月 24 日 11:21 至 2017 年 04 月 26 日 11:21

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点深州市公共资源交易中心（深州市顺达大街 12 号）

开标时间 2017 年 05 月 03 日 09:00

开标地点深州市公共资源交易中心（四楼）开标室

预算金额¥38.72 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人刘正义
项目联系电话 0318-3318199
采购单位深州市人力资源和社会保障局
采购单位地址深州市长江西路 120 号
采购单位联系方式 0318-3318199
代理机构名称深州市公共资源交易中心
代理机构地址深州市公共资源交易中心
代理机构联系方式 0318-3316363

开标时间：2017 年 05 月 03 日 09 时 00 分
项目名称：河北省城乡居民医疗保险证与河北省城乡居民养老保险待遇领取证采购项目
机构项目编号：HB2017043130020004
项目联系人：刘正义
项目联系电话：0318-3318199
采购人：深州市人力资源和社会保障局
采购人地址：深州市长江西路 120 号
采购人联系方式：0318-3318199
代理机构：深州市公共资源交易中心
代理机构地址：深州市公共资源交易中心
代理机构联系方式：0318-3316363
预算金额：38.72 万元
投标截至时间：2017 年 05 月 03 日 09 时 00 分
获取招标文件开始时间：2017-04-24
获取招标文件结束时间：2017-04-26
获取招标文件地点：深州市公共资源交易中心（深州市顺达大街 12 号）
获取招标文件方式或事项：其它
招标文件售价：0 元
开标地点：深州市公共资源交易中心（四楼）开标室
供应商的资格要求：1、投标人须具有独立法人资格和合法的经营范围，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，须具有印刷经营许可证。2、投标人报名时须由法定代表人携带法定代表人身份证、营业执照（副本）、印刷经营许可证、银行开户许可证、检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函、近 6 个月公司员工社保证明。上述所有证件的原件及复印件（复印件四套加盖单位公章）。注：上述报名资料的审查仅是确认潜在投标人资格条件的粗略审查，投标人是否符合本公告要求的资格条件以评标委员会确认为准。3、本次招标不接受联合体投标。
采购数量：一批
技术要求：符合国家或行业现行标准规定（具体内容详见竞争性谈判文件）。
备注：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河北：武安市人力资源和社会保障局“城乡居民养老保险待遇领取证”、
“城乡居民医疗保险证”印制采购项目竞争性谈判公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称武安市人力资源和社会保障局“城乡居民养老保险待遇领取证”、“城乡居民医疗保险证”印制

品目

采购单位人力资源和社会保障局

行政区域武安市公告时间 2017 年 04 月 26 日 10:25

获取招标文件时间 2017 年 04 月 26 日 10:08 至 2017 年 04 月 28 日 10:08

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点武安市公共资源交易中心三楼统一受理区

开标时间 2017 年 05 月 10 日 10:00

开标地点武安市公共资源交易中心三楼开标室

预算金额¥42 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人张松涛

项目联系电话 18031041399

采购单位人力资源和社会保障局

采购单位地址武安市内

采购单位联系方式 13191731118

代理机构名称河北中久招标代理有限公司

代理机构地址河北省邯郸市邯山区渚河路 282 号金业国际大厦 2 单元 20 层 2004 号

代理机构联系方式 0310-5700755

开标时间：2017 年 05 月 10 日 10 时 00 分

项目名称：武安市人力资源和社会保障局“城乡居民养老保险待遇领取证”、“城乡居民医疗保险证”印制

机构项目编码：HB2017043160020007

项目联系人：张松涛

项目联系电话：18031041399

采购人：人力资源和社会保障局

采购人地址：武安市内

采购人联系方式：13191731118

代理机构：河北中久招标代理有限公司

代理机构地址：河北省邯郸市邯山区渚河路 282 号金业国际大厦 2 单元 20 层 2004 号

代理机构联系方式：0310-5700755

预算金额：42 万元

投标截至时间：2017 年 05 月 10 日 10 时 00 分

获取招标文件开始时间：2017-04-26

获取招标文件结束时间：2017-04-28

获取招标文件地点：武安市公共资源交易中心三楼统一受理区

获取招标文件方式或事项：现金发售

招标文件售价：0 元

开标地点：武安市公共资源交易中心三楼开标室

供应商的资格要求：1、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的资格条件；2、投

标人须具有《印刷经营许可证》；3、提供上一年度审计报告（2016 年）或近三个月的财务状况报表；4、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；5、本项目不接受联合体投标；6、谈判文件获取资格条件及方式：凡有意参加该项目投标的企业，请持营业执照（副本）、组织机构代码证（副本）、税务登记证（副本）（已执行“三证合一”的投标人可只提供新版营业执照）、《印刷经营许可证》、上一年度审计报告（2016 年）或近三个月的财务状况报表、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明、法定代表人参加投标的，应提供法定代表人身份证明书及法定代表人身份证；法定代表人授权人参加投标的，应提供法定代表人授权书及被授权人居民身份证及法定代表人身份证，以上要求所有资格证明材料的原件与复印件（加盖公章）一套（1 套/标段）到武安市公共资源交易中心三楼统一受理区购买竞争性谈判文件。

采购数量：1

技术要求：具体详见采购清单

备注：开标时，投标人须持有“行贿犯罪档案查询结果告知函”原件（行贿犯罪档案查询结果告知函必须从项目所在地或公司注册地的检察机关开具且出具日期须在公告开始时间之后），查询期限为 10 年（企业注册不足 10 年的，自企业注册之日起开始查询），并且无行贿犯罪记录，否则投标无效。采购项目文件编号：HBZJ-2017-018

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

安徽：凤阳一村社区居家养老服务站装饰工程设计中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称凤阳一村社区居家养老服务站装饰工程设计

品目

采购单位合肥市瑶海区三里街街道办事处

行政区域市辖区公告时间 2017 年 04 月 26 日 16:56

本项目招标公告日期 2017 年 04 月 14 日成交日期 2017 年 04 月 25 日

谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单无

总成交金额¥2.4 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人路伟

项目联系电话 0551-64690285

采购单位合肥市瑶海区三里街街道办事处

采购单位地址合肥市瑶海区凤阳东路泰安大厦

采购单位联系方式无

代理机构名称合肥市瑶海区公共资源交易中心

代理机构地址合肥市瑶海区新安江路与漕冲路交口西南侧瑶海建设大厦二楼

代理机构联系方式 13505612055

凤阳一村社区居家养老服务站装饰工程设计抽签结果公告

项目名称：凤阳一村社区居家养老服务站装饰工程设计

项目编号：2017YHFC0041

预算金额：2.4 万元

库类别：房建工程设计_瑶海

业主单位：合肥市瑶海区三里街街道办事处

联系人：郑鹤鸣联系电话：0551-64259148

中签单位：深圳市建筑设计研究总院有限公司

定签时间：2017 年 04 月 25 日

请中签单位于两个工作日内领取中标通知书，并尽快与建设单位签订合同。合肥市瑶海区公共资源交易中心项目联系人：路伟，联系电话：0551-64690285。

特此公告。

合肥市瑶海区公共资源交易中心

2017 年 04 月 25 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

青海：2017 年政府购买养老服务项目（第二次）公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称 2017 年政府购买养老服务项目（第二次）

品目

采购单位城中区民政局

行政区域城中区公告时间 2017 年 04 月 26 日 16:57

获取招标文件时间 2017 年 04 月 27 日 09:30 至 2017 年 05 月 04 日 17:00

招标文件售价 ¥500

获取招标文件的地点西宁市城中区长江路 103 号山水国际 3 号楼 28 楼

开标时间 2017 年 05 月 22 日 09:30

开标地点西宁市城中区长江路 103 号山水国际 3 号楼 28 楼

预算金额 ¥416.745 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人城中区民政局

项目联系电话 0971-8231670

采购单位城中区民政局

采购单位地址西宁市北大街 36 号

采购单位联系方式 0971-8231670

代理机构名称成都鑫标点工程管理咨询有限公司青海分公司

代理机构地址西宁市城中区长江路 103 号山水国际 3 号楼 1 单元 1281 室

代理机构联系方式 0971-8829776

2017 年政府购买养老服务项目（第二次）公开招标公告

成都鑫标点工程管理咨询有限公司青海分公司受城中区民政局委托，拟对 2017 年政府购买养老服务项目（第二次）项目进行国内公开招标，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。

城中区财政局 0971-8248537

1、本次招标不接受供应商以邮寄、电报、电话、传真等形式的投标文件；2、本项目采购公告将在《青海政府采购网》、《青海经济信息网》、《中国采购与招标网》、同时发布。

公开招标

具体详见《招标文件》（下载招标文件）

成都鑫标点工程管理咨询有限公司青海分公司
2017 年 4 月 26

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

福建省连江县民政局居家养老服务站购买服务项目公开招标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称居家养老服务站购买服务项目

品目服务/其他服务

采购单位福建省连江县民政局

行政区域连江县公告时间 2017 年 04 月 25 日 17:10

获取招标文件时间 2017 年 04 月 26 日 08:00 至 2017 年 05 月 04 日 17:30

招标文件售价¥50

获取招标文件的地点福建省福州市六一北路 92 号实发大厦十八楼

开标时间 2017 年 05 月 16 日 09:00

开标地点福建省福州市六一北路 92 号实发大厦十八楼

预算金额¥272.32 万元 (人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人福建省金丰招标代理有限公司

项目联系电话 0591-87582711

采购单位福建省连江县民政局

采购单位地址连江县文明东路 6 号

采购单位联系方式 0591-26123630

代理机构名称福建省金丰招标代理有限公司

代理机构地址福州市晋安区六一北路 92 号实发大厦 18 楼

代理机构联系方式小陈

福建省金丰招标代理有限公司受福建省连江县民政局委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对居家养老服务站购买服务项目进行公开招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 居家养老服务站购买服务项目

项目编号: FJJF20170060

项目联系方式:

项目联系人: 福建省金丰招标代理有限公司

项目联系电话: 0591-87582711

采购单位联系方式:

采购单位: 福建省连江县民政局

地址: 连江县文明东路 6 号

联系方式: 0591-26123630

代理机构联系方式:

代理机构: 福建省金丰招标代理有限公司

代理机构联系人: 小陈

代理机构地址: 福州市晋安区六一北路 92 号实发大厦 18 楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

项目名称: 居家养老服务站购买服务项目

数量: 2 年

简要规格: 详见招标文件

二、投标人的资格要求:

1、凡有能力提供本招标文件所述货物及服务的,具有法人资格的境内企业均可能成为合格的投标人。(投标人应在投标文件中提供合格有效的企业法人营业执照(副本)和税务登记证复印件或三证合一的营业执照证书复印件,并加盖投标人单位公章)。法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人。2、投标人应遵守中国的有关法律、法规和规章的规定,符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人,不得同时参加本项目投标。4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的,不得参加本项目投标。5、参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录;注:投标人应在投标文件中作出是否符合资格标准中第 3 条、第 4 条和第 5 条要求的明确声明,并加盖投标人单位公章。6、投标代表人在同一个项目中只能接受一个投标人的委托参加投标。(提供法定代表人授权书原件及法定代表人及被授权人身份证复印件,格式详见第五章“投标文件格式”中附件,投标代表是法定代表人无需授权书)。7、本项目不接受联合体投标。8、投标人需提供财务状况报告,依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料;1)财务状况报告:投标人须提供近三个月内任意一个月的企业财务报表(或 2016 年度审计报告)或其基本开户银行出具的资信证明;2)依法缴纳税收:投标人须提供近三个月内任意一个月依法缴纳税收凭证;3)社会保障资金的相关材料:投标人须提供近三个月内任意一个月由投标人缴交社保的证明资料;注:投标方若为依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。9、投标人具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料:须提供办公场所的场地证明材料(属于自有产权的提供产权证复印件;非自有产权的提供场地租赁合同复印件)及相关办公设备(如电脑或打印机或办公家具)的购置发票或照片。10、投标人须提供有效期内的检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函。(投标方在投标文件正本中须提供由投标方向住所地或业务发生地检察院申请查询的结果告知函原件,原件必须胶装在投标文件正本中,副本可提供正本的复印件。)11、根据财库(2016)125 号文件规定,投标人不得被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单,投标人须提供本项目招标公告发布日期之后通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)信用信息查询无严重违法失信行为信息记录的打印件(或截图)。注:未达到以上资格标准要求的,按无效投标处理。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额: 272.32 万元(人民币)

时间: 2017 年 04 月 26 日 08:00 至 2017 年 05 月 04 日 17:30(双休日及法定节假日除外)

地点: 福建省福州市六一北路 92 号实发大厦十八楼

招标文件售价: ¥50.0 元,本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式: 纸质招标文件售价 50 元人民币、电子版招标文件售价 50 元人民币,售后不退,如需邮寄,另加 50 元人民币特快专递费,本招标代理公司不对邮寄过程中的遗失负责;

四、投标截止时间: 2017 年 05 月 16 日 09:00

五、开标时间: 2017 年 05 月 16 日 09:00

六、开标地点:

福建省福州市六一北路 92 号实发大厦十八楼

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策:

详见招标文件

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

