



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

2017-05-11

目录

养老视点	4
山东：潍坊老龄办考察青州市老龄办关于山东省敬老文化教育基地申报情况	4
四川：“十三五”期间遂宁将加快推进养老服务业发展	4
甘肃：老龄工作座谈会在兰州召开	4
广东：养老产业深挖“金点”新模式更显“银发关怀”	5
广东：深圳进一步放开民营市场完善养老服务	6
新疆：阿克苏市老龄办落实“三化”“三融入”“三行动”推进“民族团结一家亲”活动	8
新疆：阿克苏市大力开展关爱空巢老人道德实践活动	8
京沪出台养老产业发展政策，我国养老服务质量亟待提高	9
从事养老护理 20 年黄琴做好“良心活”	9
在养老机构就医有望用医保	10
发展智慧养老新业态	11
曝光黑养老院也要增加养老投入	13
提升养老院服务质量各地在行动	14
王建军在 2017 年全国老龄办主任会议上强调：吃透精神、狠抓落实，出色完成 2017 年各项工作任务	16
热点新闻	17
四川：南充老旧住宅增设电梯可获资金支持	17
今年 85%以上地市为居民配家庭医生	17
卫生计生委就家庭医生签约服务有关情况	18
政策法规	26
广东：市卫生计生委市民政局市人力资源保障局关于印发深圳市医养结合试点工作方案的通知	26
民政部办公厅关于发布 2017 年中央财政支持社会组织参与社会服务项目立项名单的通知	29
养老研究	30
养老，热门话题的冷思考	30
养老类型	31
河北：在盐山“最幸福养老院”临终关怀、海葬均免费	31
财政引导养老产业迎来春天——石家庄市构建居家与社区养老服务产	

业见闻.....	32
走访首遇养老机构配医院.....	34
社会各方应扶持“抱团养老”发展.....	35
养老产业.....	37
中日养老服务业发展论坛在穗举办.....	37
智慧养老.....	37
新疆：昌吉州玛纳斯县启动“互联网+养老”服务项目.....	37
老年大学.....	38
四川射洪县老年大学连开“五朵金花”.....	38
中华孝道.....	38
山东：广饶县开展第四届“十佳孝亲敬老楷模”评选表彰活动.....	38
养老地产.....	39
“银发经济”时代来临重庆发力养老地产.....	39
万科怡园养老公寓定位服务导向.....	41
D2D 创新居家养老，让养老地产更好服务老年人.....	42
一切以拿地为目的养老地产都是在耍流氓？！.....	43
社会保障.....	45
山东：寿光市发挥“低保兜底”职能，打好扶贫攻坚战.....	45
陕西：西安将提高失能老人护理补贴标准.....	46
广东：东莞养老保险 14 人养 1 人远高于全国养老保险抚养比.....	46
养老保险金上调落地，各地将于 5 月 31 日前报批后实施.....	47
不能过度依靠基本养老保险.....	48
国际交流.....	49
解决老龄化!西班牙公司推广"消费换养老"创新模式.....	49
老年说法.....	50
山东：滕州市老年人维权大讲堂开课.....	50
十三五规划.....	50
广东：深圳市养老服务业发展“十三五”规划.....	50
政府购买服务.....	58
上海：夏阳街道 2017 年度居家养老服务工作项目的澄清公告.....	58
上海：养老机构厨房灭火系统安装工程的公开招标公告.....	59
吉林：长春市宽城区民政局居家养老服务项目(二次)成交公告.....	61
河北：政府外债项目管理服务中心亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理机构公开招标.....	63

河南：长葛市九如长春养老中心建设项目建设服务竞争性谈判结果公示变更.....	64
湖北：宜昌建投康养产业投资有限公司亚行贷款 1.5 亿美元湖北省宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）(第 2 次采购)竞争性磋商.....	65
<u>关于我们.....</u>	<u>67</u>
<u>联系我们.....</u>	<u>69</u>

养老视点

山东：潍坊老龄办考察青州市老龄办关于山东省敬老文化教育基地申报情况

近年来，青州市在全力加快经济发展的同时，大力弘扬孝德文化，积极推动“以孝治市”步伐，秉承孝德传统，倡树孝德特色典型，此次，青州市老龄办抓住山东省在全省开展山东省敬老文化教育基地(示范点)建设活动的有利时机，积极筹备山东省敬老文化教育基地申报工作。5月10日，潍坊老龄办副主任寇建辉一行到青州市老龄办考察关于山东省敬老文化教育基地申报情况，了解青州市老龄办申报工作的具体计划及安排，并提出了建设性意见和建议，为申报工作的部署进一步指明了方向。

(来源：青州市老龄办)

中国养老网

四川：“十三五”期间遂宁将加快推进养老服务业发展

记者从市民政局获悉，我市加快推进养老服务业发展,以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次养老服务体系初步形成,2014—2016年全市养老服务体系投入资金2.61亿元，引导民间资本近10亿元。“十三五”期间，全市养老服务业重点项目将达16个，预计项目总投资超40亿元。截至目前，全市养老服务床位总数达27186张，每千名老人拥有养老床位35.7张，高于全省平均水平19%，高于全国平均水平17%。

我市积极推进省级医养结合试点，发布《关于做好医养结合服务机构许可工作的通知》，积极支持医养结合养老服务机构建设。全市公办养老机构均采取引进或合作的方式与医疗机构建立了合作关系，民办养老机构和医疗机构实行统筹建设。80个养老机构内设立了医务室，11个养老机构内设的医疗机构纳入了医保定点范围。大力培养养老人才，将养老服务人员培训纳入民政专项人才培养规划和全市就业技能培训计划，每年从地方留存的福彩公益金中列支30万元，专项用于全市200名初级养老护理员的培训和鉴定工作。

(来源：遂宁日报)

中国养老网

甘肃：老龄工作座谈会在兰州召开

2017年5月10日，甘肃省老龄工作座谈会在兰州召开。会议传达学习了全国老龄委第十九次全体会议和全国老龄办主任会议精神，安排部署了下一阶段全省老龄重点工作任务。省老龄委副主任、省民政厅党组成员、省老龄办主任卢琼华出席会议并讲话。全省14个市(州)老龄办、兰州新区社会保障局、甘肃矿区老龄办负责人及省老龄办干部共60余人参加了会议，省老龄办副主任文新农主持会议。

卢琼华指出，“十三五”时期是全面建成小康社会的决胜阶段，老年人社会保障和公共服务水平持续提升，积极应对人口老龄化的社会共识进一步凝聚。各级老龄部门要深入学习贯彻以习近平同志

为核心的党中央关于加强老龄工作的重要指示批示精神和重大决策部署，按照本次会议精神和要求，结合当地实际，着力完善老龄政策法规创制，维护老年人合法权益，落实国家及我省有关老年人优待政策，全面推进宣传和调研工作，确保 2017 年全省各项老龄工作任务如期完成。

卢琼华要求，一要贯彻好会议精神，学习习近平总书记亲民、爱民、为民情怀，统一思想，切实增强做好老龄工作的责任感和使命感，以更加负责的态度，更加务实的作风，更加饱满的热情，不断推动老龄工作创出新成效；二要进一步认清人口老龄化的严峻形势，充分发挥各级老龄职能作用，提高综合协调能力、谋划执行能力，广泛营造宣传舆论氛围，不断完善党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作机制，形成老龄工作大格局；三要开拓创新，主动作为，理清思路，超前谋划，紧盯节点，不等不靠、全力以赴完成全省老龄各项重点工作任务，推动全省老龄工作再上新台阶。

（来源：甘肃省老龄办）

中国养老网

广东：养老产业深挖“金点”新模式更显“银发关怀”

“十三五”时期健康养老产业面临着新挑战、新机遇、新模式，要通过调整经济结构和空间结构，走内涵集约发展的新路，优先开发人口经济密集地区，促进区域协调发展，形成新的增长极。人民网总编辑余清楚曾如是表述。

国家发展改革委社会发展司副司长郝福庆同样分析指出，老龄化趋势已经无法逆转，促进健康养老产业快速发展已是大势所趋，我们应冷静地面对挑战，从区域协同方面推进养老事业发展，寻求中国老龄事业全面协调可持续发展的路径。

可以看出，当前我国正在不可逆转地向老龄化社会迈进，养老产业作为“健康中国”的一部分已被提升到国家战略高度。对未富先老的中国来说，老龄化是个巨大的挑战，只有区域联动主动回应这一趋势，才能转危为机。

政策引导民企引领

进入新世纪，党和国家一贯高度重视应对人口老龄化挑战的各项工作。早在 2000 年，中共中央国务院就下发了《关于加强老龄工作的决定》，对如何开展老龄工作提出了明确要求。党的十八大以来，以习近平同志为总书记的新一届中央领导集体深刻洞察国际国内形势变化，深入研究我国人口结构演变规律，作出一系列重要部署，明确提出要积极应对人口老龄化，加快建立社会养老服务体系和发展老年服务产业。

习近平总书记 2014 年在看望北京市一线职工和老年群众时强调，“我国老年人口增加很快，老年服务产业发展还比较滞后。要完善制度、改进工作，推动养老事业多元化、多样化发展”；李克强总理也明确指出，要加快发展养老服务产业，把服务亿万老年人的“夕阳红”事业打造成蓬勃发展的朝阳产业。这为我们今后更好应对人口老龄化挑战、更好发展老龄产业和老年人口的社会服务体系指明了方向。

深圳是创新之城、经济中心。近年来，在党的十八大，十八届三中、四中全会精神和习近平总书记系列重要讲话精神指引下，为全面深化改革、推动国家治理体系和治理能力现代化、全面推进依法治国、建设“一带一路”等作出重要探索，取得斐然成绩，老龄社会治理、老龄产业发展也走在了全国的前列，在多元化、多样化养老模式、社会养老服务体系、老龄产业与金融资本融合等各方面都有创新突破。

正在牵头组织“第二届深圳国际老龄博览会”的深圳华龄银发投资有限公司董事长黄钟汉告诉记者，老年朋友是社会的财富，老龄产业是企业发展的机遇。我们需要有社会责任感、有情怀的社会机构、企业、精英一起，共同参与这一产业。我们秉承立足深圳、辐射粤港澳，充分运用国家和深圳市

政府积极引导民间资本进入老龄产业的扶持政策和深圳地处改革开放前沿、面向国际的区位优势，凭借优越的社会、经济、人文环境等资源，以“深圳国际老龄产业博览会”为切入点，致力于老龄产业及配套项目的经营，服务深圳老龄化社会。

同时，他还表示，在未来的发展中，华龄银发公司将专注老龄产业，积极拓展市场，投资兴办实体养老体验机构、健康养老、电子商务、海内外优质涉老产品及设备的国内总代理经销，集展会、实体、电商、国际贸易为一体，打造一个涉老产业全方位、立体式的多维平台，着力向健康养老国际产业集团迈进。

区域联动产业联盟挖“银色经济”

国家统计局 2016 年统计数据显示，我国从 2000 年开始进入人口老龄化，截至 2015 年，60 岁以上老龄人口达到 2.22 亿，占总人口的 16.1%，近 15 年中增长近 1 亿老年人。

和其他国家经历的老龄化相比，中国式老龄化有其自身特点，包括老年人口基数大、老年人口增长速度快、高龄化趋势明显、地区老龄化程度差异较大、人口老龄化与社会经济发展水平不相适应等。对此，大爱公益基金秘书长李大彦表示，中国老龄化的严峻程度使很多人对老龄化心存忧虑，其不仅对国家养老事业提出了严峻的挑战，甚至对中国经济产生越来越深远的影响。

整合资源、抱团发展，是目前养老产业的一大趋势。如深圳市盐田区的梅沙旅游企业联盟的正式成立，就是一次成功的优势互补、资源共享、协力发展的样板工程。

深圳市委常委、常务副区长时卫干表示，梅沙旅游活了，盐田旅游就活了，梅沙旅游业在盐田区乃至在深圳市的影响力非比寻常，希望联盟企业秉承共同理念，携手做大做强，利用好旅游企业联盟的平台实现梅沙旅游的品质跃升，把梅沙旅游的品牌擦得更亮。时卫干还表示，盐田区政府正在推动旅游基础设施建设、整合旅游资源、提升整体形象，着力为盐田区旅游企业营造一个良好的发展环境的同时，要做好老年人旅游服务工作，并将其纳入今后旅游产业的重点工作。

国家发展改革委社会发展司副司长郝福庆在公开场合也曾指出，老龄化趋势已经无法逆转，我国老龄化是持续发展的过程，且随着国民生活水平的提高，与老龄化相关的服务产品需求呈刚性增长态势，多元化、多层次的服务需求是必然的，也是健康养老产业发展的机遇。促进健康养老产业快速发展已是大势所趋，我们应冷静地面对挑战，从区域协同方面推进养老事业发展，寻求中国老龄事业全面协调可持续发展的路径。

根据多家券商研报的测算，中国养老产业 2020 年将迎来 5000 亿元的市场空间。另据中国社会科学院老年研究所分析，目前中国养老市场的商机约 1000 亿元，到 2030 年有望增至万亿元。

(来源：中国经济时报)

中国养老网

广东：深圳进一步放开民营市场完善养老服务

“老有所养、老有所依”是中国人定义幸福的一大标准，而老年人“何所养”“何所依”，是政府、社会以及家庭共同面临的问题。有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局、亿万百姓福祉。2017 年 3 月，国务院发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》指出，我国将大力改革发展老龄事业，建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

2017 年全国“两会”上也提出医养结合发展养老服务业。作为传统养老模式的延伸和升级，“医养结合”养老模式被认为是破解养老难题的重要途径。人们在接受新生事物时需要一个过程，而国家鼓励医养产业则给了企业足够的信心。

企业要着眼于为居家养老人群提供优质便捷服务，以社区和居家养老互联为依托，加快构建服务体系，打造“1 公里”为老服务圈。为老年人“吃、穿、住、行、医、乐、学”等各方面提供便利，让

老年人在家门口就能享受到便捷的养老服务，破解养老医疗服务难题。除此以外，还可依托互联网等平台，积极探索智慧养老，如为老年人提供在线咨询、预约挂号、家政服务、关怀陪护等。

带给老年人最贴心的服务

工业和信息化部印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020 年）》之后，深圳发布了《深圳市养老服务业发展“十三五”规划》，提出加快养老服务设施建设，打造智慧养老服务模式，满足市民多元化的养老需求，并将“养老工程”列为 12 项重大民生工程之一。

而深圳市龙岗区横岗街道怡锦社区“李秘书”智慧养老服务工作试点，是深圳市首个互联网智慧养老项目，创建于 2015 年，是怡锦社区通过政府购买，免费提供给社区老年人使用的服务模式，300 多户家庭率先试用智慧养老服务系统，实现社区智慧养老服务全覆盖，让老人们享受到智慧养老服务带来的便利、便捷。

据介绍，“李秘书”是以秘书式服务为核心，利用“李秘书 Mini 一键智能电脑”向居家老年人提供健康、安全、生活、娱乐、情感等多方面的服务。在设计上，“李秘书”仅有一个按钮，通过这个按钮，老年人就可与“李秘书”服务平台的呼叫中心取得联系，进而获取所需的信息和服务，使用便利。

深圳市龙岗区横岗街道党工委副书记、办事处主任李坚介绍，我们街道率先在全市开通了“李秘书”，全部实现通过“智慧养老云平台+秘书中心+智能终端+移动 APP”实时为居家老年人提供 24 小时真人秘书服务。同时，还集“呼叫救助、居家照料、健康服务、档案管理”为一体。如每天可将血糖、血压等健康数据上传到云平台，并建立数据档案，让医生及时会诊并给予建议，此外还可提供预约挂号、心理咨询等多项在线服务，让老年人的健康状态可随时监控，实现养老无忧。

创新模式放开民营养老市场

为养老创新、完善养老服务体系，日前，深圳市发改委与市民政局联合发布了《关于我市养老机构服务收费问题的通知》（以下简称《通知》）。

《通知》的最大亮点是明确了政府投资兴办的养老机构着力保障特殊困难老年人的养老服务需求。

“我市养老机构实行分类定价，进一步放开民营养老市场，政府为‘三无’等老年群体的养老兜底。”深圳市民政局福利处处长赵冰表示，根据《通知》，深圳市养老院收费将实行分类管理。公立养老机构由政府定价，“三无”老人，即特困老年人（无劳动能力、无生活来源、无法定的赡养人和抚养人，或者其赡养人和抚养人确无赡养和抚养能力）实行免费入住，低保、低收入困难家庭的失能、高龄老年人可低价入住公办公营养老机构，基本养老服务收费和膳食费按当年深圳市公布的居民最低生活保障标准收取。

此外，公办（建）民营养老机构由运营方根据所有权方的委托运营协议等来定价。民办养老机构服务收费实行市场调节价。

事实上，此前为了进一步加快养老服务设施建设步伐，深圳市规划国土委联合市民政局，就在调研的基础上，进一步提高了社区老年人日间照料中心配建标准，并在《深圳市城市规划标准与准则》局部修订中予以落实。目前，深圳市社区老年人日间照料中心配建标准，已由原来 1 万至 2 万人的新建和旧改社区按大于等于 300 平方米配建社区老年人日间照料中心，调高至 750 平方米。

据介绍，此次提高社区老年人日间照料中心配建标准，是深圳市民政局落实《深圳市养老服务业发展“十三五”规划》中关于“推动社区老年人日间照料中心提质增效”的重要举措。下一步，民政系统将联合相关部门严格落实配建标准、配置要求，推动社区老年人日间照料中心与社区健康服务中心、星光老年之家、社区图书馆等社区服务设施临近设置，集约型发展。

深圳市民政局局长、党委书记廖远飞表示，深圳作为创新之城、改革前沿，在老龄事业上，我们更应该以大爱之心，成大爱之业，筑大爱之城。同时，他指出，养老工程是深圳市重大民生工程，深圳正在全力打造完成全国养老服务业综合改革试点城市和国家级医养结合试点城市，以创新实践为国家养老行业破难题、探新路、做示范。

(来源：中国经济时报)

中国养老网

新疆：阿克苏市老龄办落实“三化”“三融入”“三行动”推进“民族团结一家亲”活动

一是落实“三化”助力民族团结。阿克苏市老龄办采取多项举措，使“民族团结一家亲”活动呈现“三化”，即：认亲程序“规范化”、增进感情“日常化”、结对帮扶“常态化”，建立“认亲联系卡”，认亲干部职工相互留下姓名、单位或家庭住址以及电话号码，挂牌开展工作。按照每月一次活动和“两帮两贺一慰”的要求，集体走访了三次，个人制定了走访来往计划，全体汉族同志请民族亲戚吃全家宴，照全家福，民族亲戚主动到汉族家庭拜年、祝贺，汉族同志请民族亲戚到家聊聊。使感情在你来我往中加深。

二是三个融入开展结对认亲。结对认亲活动和干部职工的学习生活融入起来，和老龄工作融入起来，和访惠聚工作融入起来一起，找准工作的切入点，明确了做好结对认亲活动，就是在向群众宣传党的各项方针政策，就是在落实惠及老年人政策，就是在做好保障老年人权益工作，就是做好老龄工作。

三是三个行动推进民族团结。开展“暖心行动”。由市老龄办牵头，举行阿克苏市“民族团结一家亲”孝心礼包发放仪式，为我市城乡 150 名贫困和空巢老人提供捐赠和救助。开展“贴心行动”，通过广泛开展“共同学习提高、共谋致富门路、共教语言文字、共同参加劳动、共庆传统节日、共建朋友圈、共办家庭聚会、共学民族歌舞、共同走亲戚、共照全家福”十项贴心行动，以一个个“微行动”汇聚民族团结的强大正能量。大力开展贫困救助行动。为 2 名贫困群众每人送去价值 150 元的大米清油。为 6 户结对户每个送去价值 200 元的羽绒服等生活用品，给一户送去 500 元的现金。帮助结对户帕提古丽·卡德尔解决了就业问题。

(来源：阿克苏市老龄办)

中国养老网

新疆：阿克苏市大力开展关爱空巢老人道德实践活动

阿克苏市创新活动内容，充实活动载体，以丰富的道德实践为目标，大力开展关爱空巢老人道德实践活动。

一是深入开展“四个一”道德实践活动。以道德讲堂为载体，上一堂涵盖“四德”内容道德教育课。开展一次宣誓活动，组织单位干部积极开展“我是中国公民”宣誓活动，着力提升干部群众的法治意识和公民意识，自觉抵御宗教极端思想。举办一次故事会，主要讲在“民族团结一家亲”活动中涌现出的大爱故事，讲“访惠聚”驻村工作队为群众办实事、办好事的感人故事，讲老龄系统敬老爱老的先进典型。开展一次献爱心活动，结合学雷锋志愿服务活动，以文明城市创建的统一要求，常态化开展关爱空巢老人“双关爱”志愿服务活动。动员各乡镇、街道、市老龄委成员单位在访惠聚工作点，开展一对一结对关爱空巢老人志愿者服务活动。全市参与单位 52 个，参与志愿服务的 200 余人，开展关爱服务活动 85 次。

二是探索“特色节日”主题道德讲堂活动。将“3·5”学雷锋纪念日、“3·8”妇女节、

“3·15”消费者日等特色节日融入道德讲堂，重点围绕“孝老敬老”“友爱互助”“诚实守信”主题，创新活动形式，着力提升讲堂活动质量。

三是结合社会稳定和长治久安总目标，开展一次探亲访友活动。开展主题为“团结花开，志愿有情”活动。组织访惠聚队员、驻村管寺干部作为志愿者深入“民族团结一家亲”结对认亲户家中，结合家庭实际，了解结对认亲户受教育情况、结婚纪念、生日庆贺、生病就医等方面内容，常态化、持续性开展结对认亲志愿服务活动。积极弘扬雷锋精神，做文明的传播者和实践者。

（来源：阿克苏市老龄办）

中国养老网

京沪出台养老产业发展政策，我国养老服务质量亟待提高

从年初开始，上海作为我国最早进入人口老龄化、且老龄化程度最高的城市，建立了养老机构服务质量三年行动计划，开始对养老机构的服务质量、服务水平进行大检查、大整治。

近日，北京又出台《关于开展养老机构服务质量建设专项行动全面提升养老行业服务质量水平的实施意见》，对养老机构服务质量提出要求。

上海、北京先后对养老服务进行规制，一方面有利于上海、北京两地区养老服务质量的提升，破解城市养老难题；另一方面，上海、北京两大城市的经验教训也将为我国其他地区带来先进经验，起到较好的示范作用。

前瞻产业研究院《中国养老产业发展前景与投资战略规划分析报告》中数据显示，2020 年我国 60 周岁以上老年人口将达到 2.43 亿，2025 年将突破 3 亿，我国已经进入人口老龄化的高速发展期。能否有效应对人口老龄化，提高养老服务事关社会的稳定和谐，是我国面临的一项紧急任务。

目前，我国养老模式主要有家庭养老、机构养老和社区养老。就家庭养老而言，受到我国家庭观念的影响较深，大部分老年人愿意选择在家养老，但是随着家庭结构越来越小，特别是第一代独生子女进入养老期，“4+2+1”的家庭模式带来了巨大的养老压力，家庭养老模式面临挑战。

就机构养老而言，机构养老能够分担一部分家庭养老压力，但是目前我国养老机构存在服务不足，服务质量参差不齐的问题。随着养老机构的管制加强，养老机构将不断走向规范化，目前上海、北京都已决定建立养老机构黑名单制度与退出机制，对不符合要求的养老机构进行淘汰。同时，对监护人与养老机构护理责任进行划分也十分必要。由于老年人身体情况的特殊性，一旦发生突发状况，如何进行责任划分，取得平衡是我国机构养老模式发展中遇到的突出问题。

社区养老虽然可以实现“原址安老”，但目前存在规模不足的难题，盈利模式还有待发掘。经验表明，老年服务机构的床位不能少于 50 张，因为机构经营必须要有规模效应。

综合来看，我国三大养老模式界限逐渐模糊，并走向融合，这是向好的趋势。未来，只有充分发挥家庭、机构、社区三者的作用，才能破解我国养老难题，提高养老服务质量。未来，分级诊疗、医养结合、家庭医生等制度逐步被运用到我国养老事业的发展中，我国养老机制将不断完善。

（来源：前瞻网）

中国养老网

从事养老护理 20 年黄琴做好“良心活”

外表温婉的黄琴代表是上海市第三社会福利院护理部培训员，从事护理工作 20 多年，无论是做

一线护理员，还是护理培训员，她始终坚守着这样的信念，“老人的微笑就是对我们工作的最大褒奖”。

“护理员除了专业技能，还要会察言观色，要会说话。”外表温婉的黄琴代表是上海市第三社会福利院护理部培训员，从事护理工作20多年，无论是做一线护理员，还是护理培训员，她始终坚守着这样的信念，“老人的微笑就是对我们工作的最大褒奖”。

黄琴说，护理老人是技术活，更是“良心活”。经过长期的一线护理经验积累，她总结出了“四心”（细心、热心、爱心、责任心）、“五勤”（勤翻身、勤拍背、勤按摩、勤喂水、勤擦洗）工作法，并在全院大力推广。

第三社会福利院的住养老人中，失智、失能老人占到70%以上，很考验护理人员的专业技能。黄琴不仅专业能力出色，还喜欢动脑筋，针对不同的需求，创新护理办法。比如对于长期卧床鼻饲的老人，为了保障他们有充足的蛋白质摄入，减少并发症的发生，她提出了每天给予老人定时定量的营养附加餐，每隔2个小时为老人更换卧位，每日3次肢体被动康复训练的护理方案；夜间注射胰岛素的糖尿病老人，因不及时进食则常常发生低血糖。黄琴建议，老人注射胰岛素后半小时护理员必须帮助或提醒老人进食饼干……

她设计的“助步鞋”也深受老人欢迎。老人坐在轮椅上，苦于无法锻炼，有了“助步鞋”，他们就能自己锻炼，在身体平衡允许的情况下，还可以行走，不少老人穿上了都不愿脱下来。

2010年，第三社会福利院成为民政系统首家由政府出资购买养老服务岗位的单位。一批批的外来务工人员或近郊农民通过短期培训后，成为养老护理队伍中的新成员。面对繁重的带教任务，专职培训员黄琴毫无怨言。她从简单的穿衣、喂饭、排泄护理到复杂的翻身按摩、鼻饲流质、消毒隔离等各项护理操作，她都耐心讲解、悉心指导。在临床带教中，有的护理员方言难改，老人容易误会，她就主动当起了“翻译员”和“调解员”；有的护理员连自己的名字也写得歪歪扭扭，她耐心地教会她们如何正确书写各类护理记录。

2014年初，“黄琴工作室”正式挂牌，黄琴开始正式带教徒弟。当年4月，第三社会福利院在护理员应知应会竞赛中获得了团体第一名的好成绩。她的三名徒弟还荣获了“上海市民政系统技术能手”荣誉称号，“黄琴工作室”也被民政部授予“技能大师工作室”。

（来源：未来网）

中国养老网

在养老机构就医有望用医保

作为国家级医养结合试点城市，近日，由市卫生计生委、市民政局、市人力资源保障局制定的《深圳市医养结合试点工作方案的通知》正式推出，其中亮点包括：一是鼓励基层医疗和养老机构的融合发展；二是破解医保支付的难题；三是培养养老专业人才。全面破解养老机构“一床难求”的难题，最终目标是全面建成以“居家为基础、社区为依托、机构为补充”的医养结合照护服务体系。

开“四个通道”：医、养“互办”的大门敞开

目前，深圳这座年轻的城市已经逐步开始感受到老龄化的逼近，截至去年底，65岁以上常住老年人38.37万。随着“拓荒牛”们渐渐进入老龄，加之大批随子女南迁的“候鸟老人”加入，对国内较为先进的“医养结合”模式的推广，有利于破解深圳目前公私立养老机构满打满算也就8000多张床位的局面，鼓励养老机构办医；医疗机构和社会力量办养老机构等“互办”模式，多方努力地进行服务“供给侧”改革。

一是鼓励养老机构开办医疗机构自给服务。例如，按相关规定申请开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，也可内设医务室或护理站，提高养老机构提供基本医疗服务的

能力。其中政府投资举办的养老机构必须开办医务室等各种类型的医疗机构，开办过程中由卫生系统提供技术指导和政策支持。通过市场化运作方式，兴办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。

二是实现医疗服务嵌入式发展。例如，鼓励医保定点医疗机构在养老机构内开办老年病专科医院（“罗湖模式”）、康复医院、老年护理院等医疗机构，配备相关的医技人员。

三是委托医疗机构提供服务，养老机构与周边医保定点二级以上综合医院签订合作协议。

四是实现医疗机构医养融合发展。鼓励有条件的公立医院转为康复、老年护理等连续性医疗机构。鼓励提高基层医院康复、护理床位占比，鼓励其根据服务需要增设老年养护、临终关怀病床。

撑“居家养老”：社康可用“居家养老消费券”

按照国家、省关于“9064”养老政策解读，其中 90%的老年人在社会化服务的协助下通过居家养老；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。可见社区“居家养老”仍然是重头戏，此次通知在这方面也是着墨不少。

一是发挥社康、社区老年人日间照料中心等基层服务机构的合作，为老年人开展健康体检、上门巡诊、健康宣教、慢病管理等基本医疗卫生服务。

二是以全科医生为支撑，护士、公共卫生医生、中医师、营养师、康复师、专业社工、心理咨询师及社区志愿者等人员为辅组成家庭医生团队，开展家庭医生签约服务，为居家老年人建立健康档案，为签约的老年人提供常见病、多发病的诊疗服务、预防保健、健康咨询、就诊预约、登记、专科专病的转诊转介、上门巡诊、家庭病床等系列服务。鼓励各区（新区）将符合条件的社区健康服务中心优先确定为居家养老消费券定点服务机构。

三是加快发展为老年人服务的专业医疗机构。例如，在市级层面，推动成立具备医、教、研、防、管为一体的市老年医学中心和老年医学重点学科临床基地；在区级层面，建立区老年医院、综合性医院的老年专科；在社区层面，发挥社区健康服务中心、老年护理机构、护理站的作用，开展机构护理、社区护理、居家护理服务。

对一些需要长期护理的老人来说，通知提出要增强他们的支付能力，例如鼓励发展多种形式的长期商业护理保险；根据失能、半失能、经济困难的老年人的实际状况，探索建立基本生活照料和常用临床护理补贴制度等。

同时，通知还释放了一个未来利好，养老机构设置的医疗机构具备社会医疗保险定点医疗机构条件的，可纳入社会医疗保险定点协议管理范围，参加我市医疗保险的老年人在已纳入定点的医疗机构就医时，符合规定的医疗费用纳入医疗保险基金支付范围。

此外，将加强养老服务从业人员技能培训，对符合条件人员给予职业培训补贴。

（来源：深圳商报）

中国养老网

发展智慧养老新业态

开展智慧健康养老应用示范

近日卫计委等 13 部门联合印发的《“十三五”健康老龄化规划》提出，积极应对人口老龄化，维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平。同时，推进信息技术支撑健康养老发展，发展智慧健康养老新业态。

值得注意的是，《规划》提出，充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康养老服务模式，开展面向家庭、社区的智慧健康养老应用示范，提升健康养老服务覆盖率和质量效率。

搭建智慧健康养老服务平台，对接各级医疗卫生及养老服务资源，建立老年健康动态监测机制，整合信息资源，实现信息共享，为老年人提供健康指导、慢病管理、安全监护等服务。推进医疗机构远程医疗建设，为养老人群提供便利服务。

专家表示，随着社会资本的关注度提高以及政策的进一步明确，未来将出现一批智慧健康养老服务品牌，养老大数据也会逐渐在各类健康养老机构和服务商中形成，相应的管理也会更加严格。

深圳的“互联网+”智慧养老模式：智能“秘书”服务社区养老

近年来，深圳怡锦社区在居家养老服务方面作出很多有益探索。2015 年，怡锦社区与社会资本合作，在深圳先行试点“互联网+”智慧养老模式，领先步入智慧养老时代。今年 3 月 9 日，在互联网智慧养老战略合作签约暨“李秘书”发放仪式上，怡锦社区现场向社区老人免费发放了最新一批“李秘书”智能盒子。

据介绍，“李秘书”是以秘书式服务为核心，利用“李秘书 Mini 一键智能电脑”向居家老人提供健康、安全、生活、娱乐、情感等多方面的服务。在设计上，“李秘书”仅有一个按钮，通过这个按钮，老人就可与服务平台的呼叫中心取得联系，进而获取所需的信息和服务，使用十分便利。

“李秘书”智慧养老平台将针对老人的不同需求提供个性化的服务，比如：老人身体欠佳，可以通过“李秘书”进行慢病跟踪，将健康数据上传到云平台，并同步到李秘书 APP，方便子女及时掌握家人的健康动态；老人还可以通过“李秘书”帮自己预约医生，免去东奔西跑挂号的麻烦；外出乘车，“李秘书”会帮助老人查询路线，甚至代为预约叫车；子女长期在外工作，老人心情不好需要找人聊天诉苦，那么，“李秘书”则会根据老人的意愿，安排在线沟通甚至心理咨询师开解……

“一年多以来，怡锦社区已分 3 次集中发放了 305 台‘李秘书’智能盒子，目前 150 位老人正常使用，68 位老人免费体验中，平均在线时长为 195.8 天，最长在线时长为 314 天，服务平均使用频率为 2.7 次/家庭/天。其中娱乐点播、线上活动服务内容尤受社区老人欢迎，使用率占比高达 57%。”有关负责人告诉记者，“李秘书”的智能、贴心服务获得老人们的认可，也为子女分担“孝老”压力。据悉，今年怡锦社区将继续推进智慧养老工作，计划使用 10 万元政府资金，购买约 300 人的服务，让辖区越来越多的老人享受到养老需求与优质服务。

建议完善养老服务型企业的相关税收、财政支持政策，加大对智能化居家养老的资金投入，对于智能化居家养老平台给予适当的补贴。此外，还要多渠道培养居家养老人才队伍，提高薪酬和社会保险待遇，探索入职补贴政策，鼓励大专院校对口专业毕业生从事社区养老的护理保健服务。

——全国政协委员翟美卿

推进智慧养老发展，需建立信息安全保障规范和标准规范的评价体系；在规划、设计、建设、运营、管理、维护等产业主要链条做出制度性和流程性规范；在与智慧相关的网络安全、信息交互、隐私保护、物联网等方面建立技术性标准和规范；并在信息基础设施、数据资源、服务平台、应用系统等各层面形成相应标准。

——南京大学信息管理学院副院长朱庆华

各地举措

杭州：搭建“虚拟养老院”

老人足不出户，一键即可享受紧急求助、家政、护理等服务；老人走失迷路，通过佩戴的智能终端就能精确定位……杭州市今年启动了“智慧养老”综合服务项目，整合 3 大类 13 项服务，为杭州市老人提供更加便捷高效的“虚拟养老院”服务。

从 2013 年起，杭州就在全中国范围内率先探索养老服务的“智慧模式”。随着杭州“智慧城市”建设的推进，“智慧养老”2.0 升级版应运而生。提供的 3 大类 13 项服务分别为：一类服务主要为老人提供紧急呼叫、主动关怀、亲情通话及特殊“助急”等基本服务，老人可免费享受；二类服务为推介助急、助洁、助餐、助医、助浴、助行、助聊等生活服务，老人可享优惠价格，需自行付费；三类服务为推介所在区域政府购买服务及相关公益服务，老人无偿或抵偿使用。

武汉：打造智慧养老服务平台

3月18日，记者从武汉市民政局获悉，今年武汉市民政、发改委、财政、公安、人社、综治办、卫计委、网信办等政府部门将联手打造智慧养老服务平台。

平台建好后，老人可以足不出户网上预约挂号看病，还可以预约家庭医生上门。家属可以在平台上为老人购买服务、预定养老机构等。平台建设将采用社会资本运营，政府通过购买服务支持智慧养老运作，平台建设将按照政府的要求和老人的需求设计，做到线上有大数据架桥、线下有专业团队服务。

据悉，今年，武汉市将通过政府购买服务、运营补贴等方式对养老服务业予以重点扶持，鼓励引导承接平台运营的社会力量组建、吸纳各类为老人服务资源。

济南：建“双模式”养老机构

记者日前从济南市民政局获悉，该市首个采取“智慧养老”+“医养结合”的双模式民办老年服务机构——济南圣松老年公寓于近期建成并启用。该公寓通过借助大数据互联网概念，将每位入住老人的健康、心理、疗养、饮食等信息进行分析管理，提供全方位服务。还引进专业社会工作者，对老人定期开展心理辅导个案、小组等活动。

据该机构负责人介绍，公寓通过社会募集到1600多万元，按照甲级医院标准搭建的医养服务平台和家庭化服务平台，实现老人不出院就得到高水准医疗服务，使服务更贴近更人性化。

（来源：广西日报）

中国养老网

曝光黑养老院也要增加养老投入

近日，成都市五部门印发《关于开展养老机构服务质量建设专项行动的通知》，决定从2017年到2020年，在全市开展为期4年的养老机构服务质量建设专项行动，到今年底，50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。今年底将对存在严重违法违规行为的养老院进行集中曝光，同时建立养老机构诚信档案，公布一批养老机构黑名单。（5月10日《四川日报》）

数据显示，我国60周岁以上老年人口约2亿，随着时间的推移，人口老龄化问题将更加突出。老吾老以及人之老，完善养老服务，精心护理老人，提高老人生活质量，让老人“老有所养、老有所医、老有所为、老有所乐”，无疑很重要。在现实生活中，由于养老机构良莠不齐，养老护理员缺乏系统培训、年龄偏大、素质偏低，护理员虐待老人的事件层出不穷。成都市五部门联合开展养老机构服务质量建设专项行动，养老机构黑名单也将被曝光。这对于完善社会化养老服务，督促养老院提高服务质量，维护民众养老尊严，其积极意义自不待言。

但是，社会化养老服务是一个系统工程，完善养老服务需要形成制度合力。社会化养老服务质量不高，老人在某些养老机构受虐待，除了养老护理员素质偏低，服务不规范以外，更与养老体制不健全，养老机构供不应求，政府养老服务投入不足、老人收入偏低等因素密切相关。

2014年发布的《中国老龄产业发展报告》显示，全国养老服务机构每千名老人床位数仅为20张左右，远远无法满足老年人的需求。养老服务呈现供需失衡状态。空巢老人得不到及时照料与慰藉，问题非同小可。在现实养老生态中，不仅养老床位严重不足，消防安全不合格，现有的养老机构也存在良莠不齐的问题。养老护理员缺乏系统培训、年龄偏大、素质偏低，护理员虐待老人的事件层出不穷。郑州李江沟村畅乐园老年公寓护工强迫老人喝尿取乐，打骂老人；因为工资被拖欠，湖南双峰爱心养老院六旬护工，砸死九名失能老人……养老服务行业的问题让人触目惊心。

公办养老院供不应求，挤不进公办养老机构的老人无奈只能涌进民办养老院，而由于没有政府投入兜底，民间养老机构基本上是“以钱为本”。从情理上讲，养老机构应根据老人的年龄、身体情

况、护理难度，选择护理标准、配齐护理人员。但是这些养老机构往往根据老人的交费情况来确定护理标准、配备护理人员。如果老人身体较好，具有生活自理能力，交费标准又高，这样的老人一般不会受到虐待。如果老人自理能力较差，但是交费标准较高，即便护理质量差强人意，养老机构与护理员的行为也不会太出格。而那些交费不多、身体状况较差、生活不能自理的老人，实际上成了弱势群体里面的弱势群体。即便养老护理员经过了专业培训，学习了护理职业道德，掌握了一定的护理知识。如果交费少的老人与护理员数量严重不匹配，一名护理员需要护理十名甚至更多老人，护理员又如何尽职尽责护理老人呢？

“十三五”规划提出，“全面放开养老服务市场，通过购买服务、股权合作等方式支持各类市场主体增加养老服务和产品供给。”增加养老服务和产品供给。培训养老护理员，改变养老护理员素质不高、社会地位低、收入低的职业发展瓶颈，弥补家庭养老的不足，都是完善养老服务的重要内容。

但是，养老服务是一个系统工程，完善养老服务需要形成制度合力。除了公办养老机构数量要增加，服务质量要提高以外，政府还要加强对民办养老机构的投入与指导，购买社会化养老服务产品，并加强财政投入资金的使用监管，用制度帮扶的力量激活民间资本对养老机构的投资热情，为民办养老机构健康发展注入制度活力。

如果政府切实提高老人收入，对养老机构投入给力，监管有效，社会化养老事业步入良性发展的轨道，护理员福利待遇、社会地位稳步提高，职业认同感增强，将吸引更多人投资养老服务事业，从事老人护理职业。对于应对老龄社会危机，提高养老服务水平善莫大焉。

（来源：东方网）

中国养老网

提升养老院服务质量各地在行动

为贯彻落实习近平总书记在中央财经工作领导小组第 14 次会议上关于“尽快在养老院服务质量上有明显改善”的讲话精神，按期保量执行好民政部等六部委作出的“开展全国养老院服务质量建设专项行动”的决策部署，全国各地紧锣密鼓展开行动。本报养老产业周刊编辑部细细梳理近期各地亮点、进展及动态，以飨读者。

北京将建养老机构黑名单虐老欺老等行为将被列入

近日，北京市民政局发布《关于开展养老机构服务质量建设专项行动全面提升养老行业服务质量的实施意见》。北京市将大力推进养老机构的医养融合建设，通过独立建设内设医疗机构、引入医疗机构分支、与医疗机构联合建设、签订医疗服务合作协议等多种方式，提高养老医疗卫生服务和健康管理水平。同时，建立养老机构黑名单制度，将虐老欺老行为、家属反映投诉、安全责任事故、综合责任险出险、违法违规开展金融活动等情况录入诚信档案及黑名单范围，加大行政执法力度，倒逼养老机构提高服务质量。建立养老机构退出机制，发现严重违法违规行为且不整改以及因违法违规行为导致事故的养老机构，向社会公告并通报相关部门。

山东打造“孝润齐鲁·安养山东”服务品牌

近日，山东省民政厅等 5 部门联合印发了《山东省养老院服务质量建设专项行动实施方案》，部署开展养老院服务质量建设专项行动，着力解决影响养老院服务质量的突出问题，全面提升服务水平，打造“孝润齐鲁·安养山东”服务品牌。到 2017 年底，养老院服务质量明显改善，全省统一的服务质量标准 and 评价体系初步建立，60% 以上的养老院能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。到 2020 年，建立全省统一的养老服务质量标准和评价体系，养老院服务质量总体水平显著提升，

所有养老院能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，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。

广西举办专题培训提升养老院服务质量

日前，广西壮族自治区民政厅举办了全区养老院服务质量建设专题培训班。培训班分为行政班和养老机构班，各市、县（市、区）社会福利和慈善事业促进科（股）、社会救助科、低保股、老龄办负责同志以及县级以上公办养老机构、民办养老机构共计 480 余人参加了培训。通过这次全区范围的培训，确保在 5 月 10 日前完成“全国养老机构业务管理系统”相关指标数据录入、上报的工作目标，摸清全区养老机构的底数。同时，通过培训推动全区养老院硬件设施的改善、软件服务的提升，使养老院服务质量有明显提升。

四川制定《养老院服务质量自查评分表》

4 月 18 日，四川省民政厅印发《四川省民政厅等五部门关于印发四川省开展养老院服务质量建设专项行动实施方案的通知》，制定《四川省养老院服务质量自查评分表》，建立四川省养老院服务质量建设专项行动联席会议制度和四川省提高养老院服务质量推进工作小组。4 月 13 日-14 日，省民政厅举办全省养老院服务质量建设专题培训班，深入学习了有关讲话精神，传达了全国养老院服务质量建设专项行动的要求，邀请了民政部和省消防总队相关专家进行授课。全省 21 个市（州）民政局分管领导，社会福利、社会救助、优抚科科长、市级全国养老机构业务管理系统管理员共 112 人参加培训。

陕西建立以质量为导向的养老服务发展机制

陕西省民政厅将联合省质监局成立养老服务业标准委员会，推动出台《居家养老服务基本规范》等一系列养老服务标准；培育 30 个养老服务标准化示范机构，并支持 20 个养老服务机构申报省级服务业标准化示范项目。在继续实施养老护理员“千人培训计划”的基础上，市、县（区）两级结合本地资源，建立初级、中级护理员培训体系，不断提高养老护理员持证上岗比例，组织开展养老机构防灾减灾应急演练与防灾减灾知识教育培训，切实提升风险防范能力。与此同时，要攻克医养结合发展难题，省民政厅和省卫计委支持培育 50 个养老机构医养融合发展项目，并确保全省 50% 的养老机构能够开展医疗卫生服务，增强养老院服务失能和部分失能老年人的能力。

广州建立特殊群体老年人动态管理数据库

广东省广州市民政局近日针对养老服务热点，出台加强独居、空巢、失能等老年人关爱服务的十条措施。其中包括通过掌握广州特殊群体老年人数量、分布及其养老服务需求等基本情况，建立特殊群体老年人动态管理数据库，建立定期巡访和主动服务机制，结合就餐送餐、家庭医生巡诊、上门家政等，为特殊群体老年人提供精准、高效服务。而且，为特殊群体老年人入住养老机构开辟绿色通道。同时，改善特殊群体老年人生活环境，安装居室通道扶手，改造卫浴间、厨房灶台等，每户补助金额不超过 5000 元；支持开展居住区公共设施无障碍改造，包括建筑出入口坡化改造、公共电梯出入无障碍改造等，每个居住区补助金额不超过 20000 元。

（来源：中国社会报）

中国养老网

王建军在2017年全国老龄办主任会议上强调：吃透精神、狠抓落实，出色完成2017年各项工作任务

5月5日，全国老龄办党组书记、常务副主任王建军在2017年全国老龄办主任会议上的总结讲话中强调，要认真学习贯彻习近平总书记重要指示和讲话精神，贯彻落实好全国老龄委第十九次会议要求，吃透精神，狠抓落实，出色完成2017年各项工作任务，以优异成绩迎接党的十九大胜利召开。

王建军指出，党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视老龄工作，围绕群众热切关心、理论亟待回答、工作亟待破解的重大问题，提出了一系列新理念新思想新战略，开辟了党的老龄工作理论发展新境界，丰富了我们党治国理政的思想宝库，是新时期老龄工作的根本指针和基本遵循。各地要深入学习、深刻领会、提高站位，切实把思想和行动统一到总书记重要指示和讲话精神上来，以科学务实的精神谋划好老龄事业，以只争朝夕的劲头出色完成各项工作任务。

王建军强调，贯彻会议精神要重点抓好四个落实。一是深入学习，提高认识。老龄系统要上下一起学，认真研究，制定计划，采取多种形式，学深悟透，形成系统上下全员学习的浓厚氛围。各级老龄委和党政干部共同学，争取各级党政干部培训都有老龄专题，各级党委(党组)中心组理论学习都有老龄内容，不断强化党政干部加强老龄工作的意识和责任。二是履职尽责，担当作为。各地要按照全面从严治党的要求，认真履行全面从严治党主体责任和监督责任，从严从实加强党员干部教育管理，全面落实党中央、国务院关于老龄工作的各项决策部署。加大改革创新力度，树立新观念、打开新思路、寻找新办法，运用市场机制，支持社会力量参与，构建政府、部门、社会、市场共同推进老龄事业发展的格局，不断激发老龄事业发展的活力。强化综合协调意识，敢于协调、主动协调、善于协调，把综合协调能力作为各级老龄办的主要职责和全体老龄干部必备的素质能力。三是突出重点，抓住关键。要聚焦《规划》抓落实，认真做好地方规划与国家规划的有效衔接，抓好规划重点任务的贯彻落实，加强规划推进实施机制建设。要聚焦短板抓落实，坚持问题导向、目标导向和底线思维，主动作为，推动政策衔接，促进政策整合，力争取得突破性进展。要聚焦基层抓落实，牢固树立关爱基层、服务基层的理念，不断充实基层力量，切实解决基层困难，着力提高基层老龄工作水平。四是着眼问题，深入调研。抓好智库型机关建设，找准定位、发挥优势，加快向研究型、智库型机关转变，及时向党委、政府提供长远性、战略性、针对性的研究成果和政策建议，为各级党委、政府决策提供科学依据。抓好重点问题调研，打牢调查研究基本功，真接地气，深入基层，了解实情，不断提供破解难题、创新发展的思路措施。抓好调研成果转化运用，积极开发利用，力争早出成果，将其转化为不断推进老龄事业发展的新思路新举措。

王建军要求，各地要将本次会议精神和及时向当地老龄委汇报，重点汇报王勇国务委员、黄树贤部长的讲话精神及当前需要制定实施的本地老龄事业发展和养老服务体系建设的“十三五”规划、《老年人权益保障法》配套法规、提升养老院服务质量等重点老龄工作任务。按照王勇国务委员和黄树贤部长的统一要求，推动各地党委、政府把老龄事业发展重点任务纳入政府部门责任清单和绩效考核内容，一级抓一级，层层抓落实。

(来源：全国老龄办)

中国养老网

热点新闻

四川：南充老旧住宅增设电梯可获资金支持

5月11日，记者从南充市住建局获悉，日前南充市住房和城乡建设局、财政局联合发布的《南充市市辖三区既有住宅电梯增设项目以奖代补管理办法》(以下简称《办法》)正式实施。

《办法》提出，南充市辖三区既有住宅电梯增设项目可获得财政以奖代补奖励，增设电梯建设资金的原则为“以业主自筹为主，其他资金、以奖代补资金为辅”，以奖代补对象为“参与既有住宅增设电梯的专有部分业主”。

南充市住房和城乡建设局相关负责人提醒，既有住宅增设电梯的条件为：需经该电梯所属全体业主一致书面同意;增设电梯的既有住宅属中心城区(即建成区)内具有合法权属证明，且于2012年1月1日前建成投入使用，住宅需是6层及以上住宅;既有住宅增设电梯后须达到规划、结构、防火等设计规范要求。该负责人表示，如果既有住宅属于单一产权住宅，或者是个人自建房、列入拆迁征收改造计划的住宅增设电梯，将不能享受以奖代补资金。

根据安排，既有住宅增设电梯以奖代补实施期限为：2016年1月1日至2018年12月31日。南充以奖代补标准将按照省住建厅、省财政厅奖励标准执行。

(来源：四川在线)

中国养老网

今年85%以上地市为居民配家庭医生

5月10日，国家卫计委举行例行新闻发布会，介绍家庭医生签约服务和护理工作有关情况。

优质护理服务实现了三级医院全覆盖，逐渐延伸至社区和家庭

国家卫计委医政医管局副局长郭燕红指出，截至2016年底，我国注册护士总数达到350.7万，占卫生计生专业技术人员的42%，较2010年增长了71.2%，每千人口护士数从2010年的1.52人提高到2016年的2.54人。全国医院医护比由2010年的1:1.16提高到2016年的1:1.45。2016年，在基层医疗卫生机构从事护理工作的护士数达到69.6万。具有大专以上学历的护士占总数的65.1%。

郭燕红指出，我国护理服务不断改善，更加贴近社会和群众需求。截至2016年底，优质护理服务实现了三级医院全覆盖，88.2%的二级医院开展了优质护理服务。

医疗机构通过设立特殊护理岗位津贴、提高护理夜班费，提高一线护士薪酬待遇，改善护士工作条件等措施，努力为护士创造良好的职业发展环境。将护士的收入分配、职称晋升、奖励评优等向临床一线倾斜，多劳多得、优绩优酬，稳定临床一线护士队伍，调动了护士工作积极性。

为主动适应疾病谱变化和人口老龄化进程，医疗机构将护理服务逐渐延伸至社区和家庭，积极创新服务方式，为群众提供老年护理、慢病管理、长期照护、康复促进、安宁疗护等服务，进一步满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求。

根据《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》，2020年全国注册护士总量将达到445万。三级医院护士与实际开放的床位比不能低于0.8:1。二级医院全院护士与实际开放的床位比不低于0.7:1。近期，国家卫计委拟起草《促进护理事业改革与发展的意见》，从护士的教育培训、薪酬待遇、护理价格、职称晋升、职业发展等方面争取政策支持，为稳定和发展护士队伍搭建好政策支持的平台。

已有27个省份印发了推进家庭医生签约服务的指导性文件或实施方案

国家卫计委基层司副巡视员刘利群指出，目前，全国家庭医生签约服务工作正在有序推进，已有

27个省（区、市）印发了推进家庭医生签约服务的指导性文件或实施方案，整体工作取得了初步成效。

一是家庭医生签约服务政策体系初步建立。有关部门和地方制定了系列政策文件，形成了具有中国特色的家庭医生签约服务制度体系。

二是家庭医生签约服务平台不断完善。城乡基层医疗卫生服务体系建设得到加强，已基本实现村村有卫生室、乡乡有卫生院、每个街道都有1所社区卫生服务中心，群众可就近获得医疗卫生服务。

三是家庭医生服务能力得到加强。各地大力加强“5+3”全科医师规范化培训和“3+2”助理全科医生培养，实施农村定向免费医学生项目，开展全科医师特岗计划试点，推进乡村全科执业助理医师考试，推行医师多点执业，有效充实了家庭医生队伍。

四是群众获得感得到提升。在家庭医生签约服务工作开展比较好的地区，城乡居民就诊下沉效果逐步显现，健康管理效益逐步提升，“家庭医生朋友”的概念和“贴心人”服务模式深入人心。

刘利群指出，2017年家庭医生签约服务工作目标是：在全国85%以上的地市开展家庭医生签约服务工作，人群覆盖率达到30%以上，重点人群签约服务覆盖率达到60%以上，力争实现贫困人口和计划生育特殊家庭全覆盖。推进家庭医生签约服务工作，重点要解决好“两个积极性”问题。

一是要调动群众参与签约服务的积极性。鼓励各地结合实际，为签约居民提供预约门诊、优先转诊、慢病长处方、家庭护理、健康管理等差异化服务措施。在医保方面，通过提高报销比例、连续计算起付线等医保优惠措施，引导居民主动签约。同时，要不断改善基层服务条件，加强基层与医院的上下联动，让签约居民就近享有优质医疗服务。

二是要调动医务人员开展签约服务的积极性。完善绩效工资制度，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，充分发挥绩效分配制度的正向引导作用。在编制、人员聘用、在岗培训、评奖推优、职称晋升等方面重点向承担签约服务工作的人员倾斜，为家庭医生创造良好的发展环境。

（来源：人民日报）

中国养老网

卫生计生委就家庭医生签约服务有关情况

【主持人宋树立】各位媒体朋友，大家上午好。欢迎出席我们5月份的例行新闻发布会。5月19号是世界家庭医生日，推进家庭医生签约服务是我们医改服务群众的一项重要任务。在去年5月份，国务院医改办会同相关部门联合印发《关于推进家庭医生签约的服务指导意见》，就在上个月我们委在上海召开了全国家庭医生签约服务现场推进会。为了让大家更好了解家庭医生签约服务有关情况，今天请来了国家卫生计生委基层司副巡视员刘利群，上海市卫生计生委副主任吴乾渝，一会儿向大家介绍有关情况。

今天另外一个主题，5月12号是国际护士节，我们常说3分治疗，7分护理，护士护理工作辅助医生治疗康复这些服务当中，在为病人提供护理帮助方面发挥了重要的作用。在这个日子里，我们希望对护士工作，对护士兄弟姐妹有更多一分的理解，有更多一分的关心。今天请来了国家卫生计生委医管局副局长郭燕红，向大家介绍我国护理工作有关情况。

现在我们按照发布会的议程，首先请刘利群副巡视员向大家通报家庭医生签约服务的有关情况。

【国家卫生计生委基层司副巡视员刘利群】各位媒体界朋友，大家上午好。

2016年5月，国务院医改办等7部委联合印发《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》，标志着家庭医生签约服务工作正式全面启动。国际国内经验表明，家庭医生签约服务是一种行之有效的医疗卫生服务模式，有利于满足居民的医疗卫生服务需求，有利于提高医疗卫生服务体系的整体效率，也有利于控制医疗费用过快增长。家庭医生签约服务，是推动分级诊疗制度建设的重要基础，是构建

和谐医患关系的重要途径，也是应对老龄化和疾病谱变化所带来健康新挑战的重要举措。

目前，全国家庭医生签约服务工作正在有序推进，已有27个省（区、市）印发了推进家庭医生签约服务的指导性文件或实施方案，整体工作取得了初步成效。

一是家庭医生签约服务政策体系初步建立。有关部门和地方制定了系列政策文件，形成了具有中国特色的家庭医生签约服务制度体系。

二是家庭医生签约服务平台不断完善。城乡基层医疗卫生服务体系建设得到加强，已基本实现村村有卫生室、乡乡有卫生院、每个街道都有1所社区卫生服务中心，群众可就近获得医疗卫生服务。

三是家庭医生服务能力得到加强。我们大力加强“5+3”全科医师规范化培训和“3+2”助理全科医生培养，实施农村定向免费医学生项目，开展全科医师特岗计划试点，推进乡村全科执业助理医师考试，推行医师多点执业，有效充实了家庭医生队伍。

四是群众获得感得到提升。在家庭医生签约服务工作开展比较好的地区，城乡居民就诊下沉效果逐步显现，健康管理效益逐步提升，“家庭医生朋友”的概念和“贴心人”服务模式深入人心。

2011年至今，根据中央确定的方向和原则，各地因地制宜开展了大量探索，积累了宝贵经验，概括起来，主要形成了以下5种经验和模式。

一是上海市“1+1+1”签约服务模式。即居民在选择社区卫生服务中心家庭医生签约的基础上，再选择一家区级医疗机构、一家市级医疗机构进行签约，形成“1+1+1”的签约组合。

二是江苏盐城大丰区“基础包+个性包”签约服务模式。为签约居民提供包括基本公共卫生和基本医疗服务在内的免费基础性服务，针对老年人、儿童、慢性病患者等提供个性化服务，形成“梯度结构、种类合理、特色明显、内容丰富”的服务包。

三是浙江省杭州市“医养护一体化”签约服务模式。卫生与财政、医保、价格、人事薪酬等政策联动，出台系列激励机制，保障家庭医生向签约居民提供“医养护一体化”服务。

四是福建省厦门市“三师共管”签约服务模式。以慢病为突破口，以老年人为重点，由基层家庭医生、健康管理师和大医院专科医师共同组成“三师共管”团队，为居民提供签约服务。

五是安徽省定远等县“按人头总额预付”签约服务模式。组建县乡村三级医疗共同体，通过城乡居民医保资金按人头总额预付，建立责任共担、利益共享的分配激励机制，实现患者下沉基层，乡村医生收入与签约数量、质量和效果挂钩。

今年4月，我委在上海召开全国家庭医生签约服务现场推进会，总结推广了各地工作经验。近期，国家卫生计生委和国务院医改办联合印发《关于做实做好2017年家庭医生签约服务工作的通知》，对今年工作进行了部署，提出了10个方面工作要求。2017年家庭医生签约服务工作目标是：在全国85%以上的地市开展家庭医生签约服务工作，人群覆盖率达到30%以上，重点人群签约服务覆盖率达到60%以上，力争实现贫困人口和计划生育特殊家庭全覆盖。

推进家庭医生签约服务工作重点要解决好“两个积极性”问题。一是要调动群众参与签约服务的积极性。鼓励各地结合实际，为签约居民提供预约门诊、优先转诊、慢病长处方、家庭护理、健康管理等差异化服务措施。在医保方面，通过提高报销比例、连续计算起付线等医保优惠措施，引导居民主动签约。同时，要不断改善基层服务条件，加强基层与医院的上下联动，让签约居民就近享有优质医疗服务。今年我委启动了基层医疗卫生服务能力提升年活动，开展建设群众满意的乡镇卫生院和优质服务示范社区卫生服务中心工作，进一步提升基层服务能力，增强老百姓的信任度。

二是要调动医务人员开展签约服务的积极性。围绕“两个允许”完善绩效工资制度，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，充分发挥绩效分配制度的正向引导作用。在编制、人员聘用、在岗培训、评奖评优、职称晋升等方面重点向承担签约服务工作的人员倾斜，为家庭医生创造良好的职业发展环境。

另外，我们也要加大家庭医生签约服务宣传力度，今年5月19日是世界家庭医生组织确定的第七个“世界家庭医生日”，我委专门印发了通知，要求各地在“世界家庭医生日”前后集中举办以家庭医生签约服务为主题的宣传活动。希望媒体界的朋友协助我们加强宣传，提高城乡居民对家庭医生签约服务的知晓率，更好地利用好家庭医生服务，让更多的群众从中受益，在你们的身边找到自己的家庭医生。

【主持人】谢谢刘利群副巡视员，“我和家庭医生有个约定”，我们一起来和我们的家庭医生建

立更好的良好互动关系，享受医改给我们带来的健康和实惠。

下面，有请郭燕红副局长给大家通报一下全国护理工作的有关情况。

【国家卫生计生委医政医管局副局长郭燕红】媒体朋友们，大家上午好。后天是国际护士节，借这个机会非常感谢媒体朋友们对护士和护理工作的关心和支持，我也特别高兴能有这个机会跟大家介绍一下我们国家护理事业发展的有关情况。

就像刚才树立司长说的，三分治疗，七分护理，应该说护士和护理工作看似平凡，但在协助诊疗、救治生命、维护健康、减轻痛苦、促进康复、增进医患和谐等各方面发挥着不可替代的作用。无论是日常的医疗护理工作中，还是在重大自然灾害、疾病流行和人民群众的健康受到威胁的关键时刻，广大护理工作者恪尽职守、救死扶伤、敬业奉献，应该说在平凡的岗位上做出了不平凡的业绩，获得社会好评，患者赞誉、政府肯定。所以，我们经常把“白衣天使”这个美誉送给我们的护士们。

明天，我委要召开全国护理工作会议，会上将通报表扬一批在推进优质护理服务工作中表现突出的集体和个人，激励广大护理工作者再接再厉、继续努力，为推进健康中国建设，增进人民群众的健康福祉作出更大贡献。

近年来，在党中央、国务院的坚强领导下，在各方面的共同努力下，我委以“人民群众健康”为中心，以“加强护士队伍建设”和“满足群众健康需求”为两条主线，积极推进护理事业快速发展，取得了显著成效。

一、护士队伍不断壮大，素质和专业能力得到提高。截至2016年底，我国注册护士总数达到350.7万，占卫生计生专业技术人员的42%，较2010年增长了71.2%，每千人口护士数从2010年的1.52提高到2016年的2.54。全国医院医护比由2010年的1:1.16提高到2016年的1:1.45。2016年，在基层医疗卫生机构从事护理工作的护士数达到69.6万。具有大专以上学历的护士占总数的65.1%。护士的专业素质和专业技术水平逐步提升，服务能力不断提高，在重大突发公共事件的医疗救治中发挥了重大作用。

二、护理服务不断改善，更加贴近社会和群众需求。各级各类医疗机构和广大护士为患者提供规范、专业的优质护理服务，减轻患者病痛，加速康复进程，提高医疗效率与效益，满足群众身心健康需求。截至2016年底，优质护理服务实现了三级医院全覆盖，88.2%的二级医院开展了优质护理服务。在全国范围内，越来越多的医院积极开展优质护理，更多的人民群众从中受益。

三、护理管理水平得到提升，逐步调动了护士积极性。各地及医疗机构按照深化医改和护理改革发展的工作要求，不断改革创新护理管理体制机制，在护士人力资源配置、护理质量持续改进、科学绩效考核和薪酬分配方面探索实践，取得一定成效。通过设立特殊护理岗位津贴、提高护理夜班费，提高一线护士薪酬待遇，改善护士工作条件等措施，努力为护士创造良好的职业发展环境。将护士的收入分配、职称晋升、奖励评优等向临床一线倾斜，多劳多得、优绩优酬，稳定临床一线护士队伍，调动了护士工作积极性。

四、护理服务领域不断拓展，满足群众多层次健康需求。为主动适应疾病谱变化和人口老龄化进程，有的地区和医疗机构将护理服务逐渐延伸至社区和家庭，积极创新服务方式，为群众提供老年护理、慢病管理、长期照护、康复促进、安宁疗护等服务，进一步满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求。

今年是推进健康中国建设的“关键年”，也是我委“工作落实年”。下一步，我们将认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，按照全国卫生与健康大会精神和健康中国建设战略要求，大力推进护理事业改革发展，持续提高护理专业水平。

一是加大各地对护理工作的重视力度。要求各地认真谋划护理事业改革与发展，继续大力加强护理队伍建设，加强部门协调形成合力，争取有利于护理事业改革与发展的政策支持。明天将要召开的护理工作会，就是在进一步总结前期护理工作发展成绩的基础上，为下一步的护理工作提出工作要求。

二是贯彻落实《全国护理事业发展规划（2016-2020年）》，指导各地切实落实好“十三五”全国护理事业发展规划的要求，推进护理工作改革发展，显著提高群众获得感。²

三是持续提高护理专业水平，满足群众健康需求。应对患者和群众健康需求，持续提高护理专业水平，大力发展康复护理、老年护理等，满足不同人群健康需要。

四是“以人为本”，充分调动护士积极性。以深化医药卫生体制改革为契机，建立完善科学的护士薪酬分配机制，实现护士同岗同酬同待遇，调动广大护士工作积极性和主动性。五是积极发展护理相关产业。适应老龄化社会的健康需要，发展老年护理以及支持开发和创新适合老年人特点的种类丰富、安全便利的护理、康复、生活照料等相关产品用品、设备设施和服务。拉动经济增长、扩大消费需求、满足老年人健康需要，为健康老龄化作出贡献。六是加强宣传引导，营造良好氛围。积极宣传各地和医疗机构推进护理工作取得的成效和典型经验；树立涌现出来的先进典型，在全社会营造尊重护士、爱护护士、关注健康、重视护理的良好氛围。

最后再次感谢广大媒体朋友对护理工作和护士队伍的关心和重视。谢谢大家！

【主持人】谢谢郭局长。无论是家庭医生签约服务还是护理工作都涉及全人群的全生命周期的健康，希望大家更加关注我们家庭医生签约服务工作和护理工作，也更加关心家庭医生和护士。

下面进入提问阶段，请大家举手示意，提问之前通报所代表的媒体。开始提问。

【新华社中央新闻采访中心记者】我的问题是有关护理事业的发展的。在推进健康中国的建设当中，疾病谱的变化也在不断加快，老龄化不断增强。去年发布“十三五”的护理发展规划也是提到进一步丰富护理事业的新内涵。请问郭局长，下一步在加强护理队伍建设方面有没有具体的新措施？谢谢。

【郭燕红】谢谢新华社的记者朋友。在推进健康中国建设和应对人口老龄化的新形势下，护士和护理工作发挥的作用越来越显著，刚才跟大家介绍了在“十二五”时期特别是党的十八大以来，我国护士队伍建设取得的成效。在当前推进健康中国建设的过程中，特别是应对人口老龄化新形势下，如何发挥好护士队伍这个主力军的作用，应该说是摆在各级卫生行政部门医疗卫生行业面前的一个重要的课题。

去年，我委印发了《全国护理事业发展规划纲要》，明确在“十三五”时期我们在护士队伍建设以及拓展护理服务领域等各方面要达到的一些目标和重点工作任务。在规划纲要当中我们明确提出了要到2020年全国注册护士总量保守来讲达到445万。其实现在往回推，每年护士的增量都在25到26万。其中在基层、康复、慢病管理以及基层医疗服务中的护士要增加到100万。而对各级各类医疗机构的护士配备也有明确的最低要求，我们要求三级医院全院护士与实际开放的床位比不能低于0.8:1。二级医院全院护士与实际开放的床位比不低于0.7:1，通过这些指标提高医疗机构对护士配备的标准和要求。

同时，我们还提出了加强护士队伍建设和加强护理科学管理的一些重点任务。这里面包括落实好护士条例等法律法规，维护护士的合法权益；要增加护士总量，满足临床需求；还要完善护士的培训制度，特别是在专科领域当中建设和发展好一批专科化的护士队伍和护理骨干，来提升护士的职业发展空间。在护士的管理当中，要加强科学管理以护士为本，以人为本，调动好护士的积极性，激发广大护士的活力。

近期，我委还会同相关部门起草了《促进护理事业改革与发展的意见》，这个《意见》明天会发到会上进行进一步征求意见。这个《意见》从护士的教育培训、薪酬待遇、护理价格、职称晋升、职业发展等各方面争取政策支持，为稳定和发展护士队伍搭建好政策支持的平台。明天将表扬和通报一批护理集体和个人，通过表扬和激励进一步增强护士工作的荣誉感，激励大家在临床一线更好的为维护和促进人民群众健康作出贡献。谢谢。

明天在我们的大会介绍当中，还会有一个典型发言，是厦门“三师共管”家庭医生签约服务，而“三师”当中最贴近社区患者的健康管理师大部分就是来源于具有一定临床经验的护士，经过培训以后她们与全科医生和专科医生一道来对慢病病人提供签约慢病管理服务。所以在社区、在基层、在慢病管理以及包括在医养结合长期照护等方面都是护理和护理工作拓展的领域和空间。

【中央电视台记者】请问一个家庭医生问题，也是人才问题。其实刚才讲到护士是短缺，家庭医生在人才方面有全国性的短缺，请问国家卫计委在解决家庭医生缺人这个问题上有什么打算。另外，我们在上海采访的时候，发现上海老百姓对于家庭医生的服务从质或者是量都是比较满意，上海市在解决人才问题上怎么做的，质量是如何保证的？谢谢。

【刘利群】人才问题是制约家庭医生服务的关键问题和瓶颈问题，近些年来采取了一些措施，重点有三方面：一是加大全科医生培养力度。我们已经启动实施了全科医生“5+3”的规范化培训和

“3+2”的职业助理全科医师的培养，来充实家庭医生队伍。过去几年我们已经培养了3.7万“5+3”培训的全科医生，全国现有全科医生不到21万，与满足卫生服务需求还有一定的差距。二是加强在岗人员培训，基层医疗卫生队伍有300万人，要对他们进行有针对性的培训，发挥他们在签约服务中的作用。三是发挥其他渠道医生的作用。比如鼓励医生多点执业，鼓励退休医生经过一定的培训，加入签约团队中，为老百姓提供更好的服务。主要是这三个途径。

具体上海也有一些措施，请吴主任介绍。

【上海市卫计委副主任吴乾渝】谢谢中央台媒体朋友的提问。其实刚才刘司长这里已经在面上作了全面的介绍，我想在这里把上海具体做法，根据国家的要求向大家介绍。你提到的问题，在家庭医生制度建设中是非常重要的。在上海作为一个家庭医生首先必须是全科医生，上海全科医生有7000多人，已经超过了国家2020年每万常住人口2名全科医生目标要求。上海作为国际化大都市，对健康管理需求高，上海市政府在《推进分级诊疗制度建设的实施意见》中明确，我们在2020年要实现每万常住人口配备4名全科医生。全科医生不仅管医疗，还要管健康。虽然我们现在有比较好的基础，但是我们仍然有近3000多名全科医生的缺口。前面说到上海对家庭医生的准入是比较严格，必须经过系统化、规范化培训，包括专科医生可以经过严格的转岗培训，经过严格的考试，并注册为全科医生后才成为合格的家庭医生。所以对家庭医生的服务能力和水平的提高，是政府的工作重点。我们主要是六个方面来实现这个目标。

第一，抓全科医生培养环节。上海市在2006年启动全科医生规范化培训，在2010年住院医师规范化培训启动的时候，全科医生除了大学院校理论学习以外，还必须完成市级临床实训基地和社区教学基地的实训。我们统计了一下，从2010年到现在累计招录2000多名学员中，900多名完成了培训，而且下沉到社区。

第二，抓培训环节。我们对在岗家庭医生每年都要进行岗位培训。家庭医生以团队的形式提供服务，核心是家庭医生，还有公卫医生、护士、行政助理。我们每年都会派出家庭医生到国外进行研修、交流和学习，把一些做的比较早的国家好的经验和理念带回来。

第三，刚才刘司长提到，今年是国家卫生计生委基层医疗卫生服务能力提升年，我们要对全科医生进行全员培训，鼓励全科医生拿“四证”，包括心理资源师、康复师、营养师和健康管理师，这样才能真正成为居民健康的“守门人。”

另外，要建立一个留住人的制度。首先，建立符合基层服务特点的薪酬改革制度。上海在第三轮社区卫生服务综合改革进行了创新和改革，效果比较明显。建立家庭医生职业发展评审单列制度，同时提高中级和高级职称比例，畅通全科医生职业发展生涯。我们在远郊和农村地区，较早时期就做了“5+3”和“3+2”订单式服务，加大对远郊区全科人才的培养。在这个基础上，我们推出了人才补贴政策，这个政策的力度是非常大的，通过我们的实践效果也非常明显，促进了郊区和农村地区的人才均等化和同质化。

第四，标准和规范引领。我们最近也正在推出一系列的关于基层技术服务和管理服务的标准、规范和指南，这样可以提升家庭医生服务的规范化和有效性。

第五，技术手段支撑。一方面给家庭医生增加向上级医院转诊的绿色通道，我们专门建立了统一的信息化平台。三级医院选派医生到基层，帮助家庭医生提高疑难病甄别的能力。我们建立了三个中心，一是诊断中心，包括检验诊断、心电诊断、超声诊断、病理诊断。二是影像远程诊疗中心。三是会诊中心，在这个基础上使家庭医生得到优质资源，促进服务同质化，基层的服务能力也得到了提高和支持。

这个基础上推行“云医院”，每个区的医疗中心建立云平台，24小时为社区卫生服务中心和家庭医生提供技术和管理的支撑。这个云平台也覆盖养老机构和社区日间托养机构，这就解决了优质资源同质化发展的问题。

第六，上海家庭医生职责是三大块，任务比较繁重。一是要管医疗保障服务；二是管健康的管理服务；三要合理的使用医疗费用。今年将全面启动家庭医生管费用的工作，建立通过购买服务，由第三方团队为家庭医生配备行政助理，行政助理可以完成很大部分的辅助性工作，把时间留给医生，让家庭医生更多的时间和精力来履行职责。所以，我们想通过国家的引领和指导，借鉴兄弟省市一些好的经验，我们有信心建立有中国特色的家庭医生制度，使每个家庭都拥有家庭医生的目标早日实现。

【主持人】谢谢吴主任。上个月我们在上海召开了全国家庭医生工作现场推进会，选择在上海，当然还有其他的省市，在家庭医生服务和家庭医生探索方面做了很好的探索，也为全国积累了经验。也欢迎大家和上海直接联系，和我们联系也可以，到上海做进一步的调研和采访。

【中国人口报记者】请问郭局长，优质的护理服务在帮助病人康复和改善患者就医感受方面发挥了重要作用，目前优质护理服务实现了三级医院全覆盖。下一步卫生计生委如何推进优质护理服务的纵深发展，特别是向基层医疗卫生机构覆盖呢？谢谢。

【郭燕红】就像刚才提到的那样，其实护士和患者的接触是最直接、最连续、最密切的，也直接关系到患者的感受。其实在患者看病就医的过程中，很多细微入心细致入微的感受更多的是来自于护士。我们推进的优质护理服务向大家作个介绍。其实优质护理服务落脚点是为学生提供专业、全面、连续的、人文的护理服务，是改革与改善同步推进的举措。改革就是在医院推行责任制整体护理，让我们的护士去负责病人从入院到出院全程服务。在病情观察、协助诊疗、促进康复、健康教育、心理支持，这些方面都以病人为中心，同时也与医生和其他专业人员相互合作配合，共同围绕患者，落实好以病人为中心的医疗和护理工作。应该讲这是一个护理工作模式的改革。

在改革当中，真正让患者能够得到护士连续、专业、规范、人文的护理服务。而很多医疗机构还结合实际情况创新的开展工作，比如有一些医院通过 APP，通过微信，对出院的病人提供连续化的护理服务，有些出院之后的病人有一些问题可以通过责任护士的延伸服务得到解决。而有些地方还在门诊、急诊、手术室开展优质护理服务，比如像围手术期的患者，手术前很紧张，所以护士开动脑筋，能够让他提前了解和体验术中的全过程，以及术前需要做哪些配合，术后要有哪些体位性的改变，让他适应等等。这项工作在三医院已经达到了全覆盖，所以我们提出在二级医院、一级医院结合实际把护理的改革和改善的工作来同步推进。所以在去年印发的“十三五”护理事业发展规划当中，我们也提出了要继续扩大优质护理服务覆盖面，延伸到县级和基层医疗机构。

我还要补充一句，要让患者满意，首先要让护士满意，让护士的积极性得到充分调动。所以我们在同步推进护理工作方式改革的同时，我们也在推进护理管理方式的改革，这个改革也和改善同步推进，改什么？就是要把原来护士按身份管理转变为岗位管理，使得护士同岗、同薪、同待遇，通过科学的绩效考核，使护士的收入分配与他的工作量、工作技术含量、患者的满意度、患者转归相关联，真正从调动护士积极性，薪酬分配合理性，包括护士职业发展等各方面调动好和稳定好一线护士队伍的积极性。所以这项工作也是改革与改善同步推进，因为没有满意的护士，也不可能有满意的患者。谢谢。

【中央人民广播电台记者】我想提问有关家庭医生的问题。采访当中发现有些患者对于家庭医生并不了解，有些患者对于家庭医生并不信任，甚至自己上网问诊也不愿意找基层家庭医生，他们也不了解什么情况找家庭医生。请问刘司长，对于患者而言，什么样的情况该找家庭医生，以及家庭医生能够给患者带来什么样具体的好处和实惠。谢谢。

【刘利群】谢谢你的提问。我们建立家庭医生制度，要让每个人都拥有自己的家庭医生，可以说任何情况下都可以找自己的家庭医生。怎么去给老百姓提供更好的服务呢？签约和不签约要有差别，概括起来就是多、快、好、省，如果签了约能达到这四个方面，老百姓就愿意签约。“多”，多在哪儿？现在有很多地方探索，慢病用药的长处方，北京这次改革在社区就把慢性病用药处方延长，原来是两周，现在可以开到四周甚至八周。上海推广延处方，在大医院开的药社区继续沿用，可以通过物流配送到患者的家庭，让患者可以获得更多的药品服务。“快”的方面就是转诊快，通过签约家庭医生和上级医院建立起绿色转诊通道，比你自己去到医院盲目挂号更快。大医院留更多的优质资源，比如专家号、预约床位，这样获得专科服务的时候更快。“好”体现在基层服务模式方面，有了自己的家庭医生，家庭医生对你和你的家人都比较了解，可以提供综合性、连续性的服务，不光给你一个人提供服务，还可以给你家庭提供服务，不光给你看病，还可以告诉你怎么吃、怎么运动，做好健康促进工作。不光可以到机构里提供服务，必要的时候我们还可以到家庭提供服务。这里面也要跟媒体朋友沟通一点，家庭医生不是到家里服务的医生，对于确实行动不便有困难的，我们也可以提供家庭服务。但不是所有的家庭医生非得要上门服务。签约之后，建立了稳定的服务关系，有一个熟悉的医生朋友，能够获得更好的服务。“省”体现在费用省，一方面少得病，通过健康促进和合理的就诊指导，让你减少不必要的就诊。你现在可能肚子疼，直接到医院挂消化科，看完之后又不是那个科的

病，家庭医生可以给你识别，进行初步的判断，这样可以省一部分钱和时间。另外一个“省”，是从医保的角度，各地在推进家庭医生服务的过程中也采取了医保激励措施，比如医保报销比例不一样，签约之后在基层看病报销比例多一点，签约之后门槛费就不重复交了，要不然在基层就诊交一个门槛费才进入报销，到医院再重新交一部分，从医保引导政策让你更省钱。通过这些方式就解决了签约与不签约的差别化，鼓励老百姓认识到签约的好处，这样才能够真正的利用好家庭医生签约服务。谢谢。

【健康大事业记者】请问郭局长，护士壮大队伍的过程中遇到过哪些实际的困难或者问题？另外护士的流失率大概现在是多少，特别是年轻的护士或者是刚毕业的护士的流失率大概是多少？谢谢。

【郭燕红】这位记者朋友非常了解护士队伍的有关情况。在护士的稳定和发展过程中，无论是我国还是世界各国都面临一些困难。第一个困难就是护士的短缺问题，比如刚才我们提到，我国现在已经是超过350万的护士，全球的护士队伍总数据我了解2010年国际护士会发布是2070万。应该讲，无论是发达国家还是发展中国家，护士队伍的短缺应该说是一个共同面临的挑战和话题。为什么这支队伍会短缺？由于人民群众的健康需求在不断提升，人口老龄化的程度在不断提高，进程在加速。同时，我们慢性非传染性疾病从急性期的诊疗，慢性期的照顾，以及居家后的康复等等各方面都需要护士协助医生来提供服务。所以我们第一个遇到的困难就是在经济社会发展过程当中，在人民群众健康需求不断提升的过程中，在全社会老龄化程度不断加速的过程当中，护士队伍一定是短缺的。

第二是护士队伍的稳定性。为什么这么讲？护士工作看似平凡，但是无论国际和国内，对于护士的要求是非常之高的。在西方国家护士最低需要大专毕业，有的国家还要经过本科。随着就业渠道越来越多，所以很多年轻人更愿意选择其他的职业，可能对于需要你经过辛苦的学习和积淀，岗位又非常辛苦，承担很多风险，同时再加上护士工作，特别是在医院需要提供24小时的服务，护理工作既有风险，又很辛苦，又要日夜连续工作，所以护士的流失也是我们面临的挑战。

第三是护士队伍特别是我国的国情，大家一提到护士自然而然想到女性。虽然我国这几年男性护士队伍已经增长了很多，但绝对数量还比较少，在临床护理工作中，需要男性护士承担越来越多的工作，比如急诊急救，精神科的护理等各方面，还包括接触的仪器设备等，所以应该讲护士的性别结构比例也是我们面临的问题。再加上现在有很多护士在职业生涯发展过程中，如何延长其职业生涯，让他们40岁、50岁乃至于退休之后还能够在临床岗位上继续工作，这也是我们面临的挑战。

一方面要壮大护士队伍，另一方面要稳定护士队伍，降低流失率，同时还要延长护士的职业生涯。所以面对这些问题，我们应该从这三个方面同步发力，使得护士队伍的建设与人民群众的健康需求相适应。这是我要讲的第一个问题。

第二个问题，对于流失率，很多医院非常关注护士的离职率，不是流失率。离职率有的是从自己的医院流失到别的医院，但还在护理岗位工作，还有的是由于各种情况不再做护士的工作。在全国层面的流失率我们没有做过系统的调查，我们做了几个大医院个案的调查，与香港、台湾和其他国家相比，我国单个医院的离职率并不高于其他地区和国家的整体护士离职率。这也是与我们这几年强调在护理管理当中，要以护士为本，调动护士积极性，发挥好护士的作用，所采取的举措是密不可分的。谢谢。

【中国网记者】我想请问关于家庭医生的问题。居民对家庭医生了解度还是不够，比如我本人也想签约家庭医生，但具体是怎么签？家庭医生只能在基层医院签吗？家庭医生和每个基层医院对应的三甲医院是固定的吗？比如我转诊的时候想转诊到什么医院是否是固定的？另外，签约以后患者就诊的大数据能否共享，比如在基层医院看了，三甲医院是不是能够通过大数据调动患者数据，不用再到三甲医院继续做一遍检查？是不是有签约费，签约费能否走医保？家庭医生就一个普通患者来讲，家庭医生到底能干什么？我怎么能对他放心？他的医疗水平怎么能居民患者相信家庭医生并签约。谢谢

【主持人】先请刘利群介绍一下宏观的，再请吴主任介绍一下上海的情况。

【刘利群】谢谢你这么多的问题，不知道你们周边的人知不知道家庭医生，希望你们回去以后宣传一下，回家之后到旁边的社区卫生服务中心看一看，看能否签约，签不了约向我们反映，我们帮你签约。北京市家庭医生签约工作从2011年就已经开始了，签约人数已经达到1000万左右，主要是重点人群、慢病人群，像在座各位年轻的群众确实对于家庭医生知晓率比较低，因为你们不到医疗机构

去，对慢性病人和行动不便的老人还是比较方便的。签约主要还是在基层签，因为基层离你最近，对你最熟悉，另外全科医生能够对你的健康进行更全面的照顾。因为医院里是专科医生，可能得了高血压、糖尿病，他只能解决一个问题，全科医生更了解你。转诊相对规固定，但不是非得在医联体内进行转诊。上海“1+1+1”，不是“1+2”就不行了，需要其他医院的医生也是可以转诊的。就诊信息在大部分建立信息系统的地区都能共享，医院里可以看到在社区看病的信息，社区也可以看到医院就诊的一些摘要信息，当然不是所有的病例。这样就能够让不同医疗机构之间信息共享，能够更好节约资源。签约服务费，各地操作不一样，在北京现在是免费签约的，当然免费签约的服务包就不会很大，主要是针对重点人群开展的预约诊疗、转诊服务、公共卫生、慢病管理、儿童保健、孕产妇管理等服务。有些地方签约是收费的，刚才我介绍江苏盐城大丰模式，他们针对不同人群设计了多样化的服务包，有初级包、中级包、高级包，有钱多买一点，没有钱就买初级包，费用也不一样，从50到800块钱，外出打工很多的农村地区的子女给老人买一个签约服务包，“今年过节不收礼，收礼就收签约服务包”。怎么放心呢，这需要一个长期过程。首先加大人才队伍建设，要充实优秀全科医生队伍。另一方面，怎么能放心，你们都去了，给医生压力，逐步建立信任的关系，因为全科医生也不是神仙，能把所有的健康问题都解决。但如果你不是学医的，全科医生肯定比你掌握的知识和信息要多，能给你提供有些针对的建议，建立起信任的关系，这需要一个长期的、多方面的过程。谢谢。

【吴乾渝】我补充一些具体的。上海家庭医生签约服务已经在第一轮完成45%，签约了1000多万。为什么提出“1+1+1”签约服务呢？我们有大数据的统计，分析了老百姓就诊习惯，绝大部分还是在相对固定签约组合中看病，所以我们设计了第二轮家庭医生签约“1+1+1”社区首诊分级诊疗。就是选一个最方便的社区卫生服务中心，还有一个区的医疗中心，再加上三级综合性医院，在这个医疗签约组合中可以自由就诊。如果你觉得要到其他医院或者是需要其他的专科特色服务，没有关系，通过家庭医生初步的判断和鉴别，可以给你转诊。转诊很方便，我们现在建立了优先预约转诊的信息化平台，所有号源50%，还有时间的前50%，我们是优先向签约的居民和家庭医生开放。家庭医生帮你判断并转诊以后，还有上级医院二次分诊。因为三级院的学科非常细的，比如华东医院就是神经外科很细，有血管、介入、手术、化学治疗，分得很细。老百姓有时候也未必很清楚，家庭医生有时候也不是很清楚的时候，我们在上级医院有一个专门办公室进行二次分诊，这样转诊需求在比较快速得到实施的同时还得到比较准确的对接。

另外除了优先转诊以外，未来分级诊疗制度的设计不仅是优先转诊，应该是优先住院、优先手术、优先治疗，这样把患者人群分级分类，常见病、多发病就在社区得到非常快和好的解决。家庭医生还有一个好处，大家现在还没有关注到。现在大家很关注的是看病，其实更大问题是生命质量的改变，就是健康的早期干预。家庭医生有一个固定模式，所有健康信息都在健康档案中可以时时生成。所以家庭医生非常了解你健康的情况，可以给你制定个性化的健康方案，进行早期的干预，这就是治未病概念。这是一个漫长的过程，虽然老百姓一时没有感受到，但对生命质量的改善将起到非常大的作用。

上海2015年推进“1+1+1”服务的时候老百姓也很不了解，因为不了解家庭医生的内涵。但是现在做到2017年了，老百姓签约是很踊跃的，上海将进一步做事签约服务，希望让越来越多的市民拥有自己的家庭医生，获得更便捷、安全、优质的医疗卫生服务。

【主持人】感谢嘉宾、感谢记者，谢谢大家热情的参与和积极的提问，今天的发布会到此结束。明天还有一场，欢迎大家再来关注。谢谢。

（来源：卫生计生委网站）

中国养老网

政策法规

广东：市卫生计生委市民政局市人力资源社会保障局关于印发深圳市医养结合试点工作方案的通知

各区（新区）卫生计生行政部门、民政局（新区统战和社会建设局）、人力资源社会保障部门：

为贯彻落实《国务院办公厅转发卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84 号）和《广东省人民政府办公厅关于促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》（粤府〔2016〕78 号）的文件精神，市卫生计生委、市民政局、市人力资源社会保障局制定了《深圳市医养结合试点工作方案》，现予印发，请遵照执行。

市卫生计生委
市民政局
市人力资源社会保障局
2017 年 5 月 3 日

根据国家卫生计生委办公厅、民政部办公厅《关于确定第二批国家级医养结合试点单位的通知》（国卫办家庭函〔2016〕1004 号）和《广东省人民政府办公厅关于促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》（粤府〔2016〕78 号）精神，结合《深圳市养老服务业发展“十三五”规划》及《深圳市卫生和计划生育事业发展“十三五”规划》，为推动我市医疗卫生和养老服务相结合，探索符合我市实际的医养结合服务，制定本方案。

一、指导思想和基本原则

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会及习近平总书记系列重要讲话精神，坚持“政府引导、市场驱动，创新机制、统筹发展，试点先行、以点带面”的原则，把保障老年人基本健康养老需求放在首位，充分发挥政府引导功能和社会力量主体作用，建立“养为核心，医为配套”的医养结合服务体系，探索建立覆盖全市、资源共享、保障有力、运行有效的医养结合政策和机制，满足多层次、多元化的健康养老需求。

二、工作目标

全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充的医养结合照护服务体系。

在机构老年照护方面：到 2017 年，实现医疗机构对政府举办的养老机构医疗卫生服务全覆盖；到 2020 年，实现医疗机构对所有养老机构医疗卫生服务全覆盖。

在社区养老照护方面：社区老年人日间照料中心等社区养老服务机构与基层医疗机构建立医养结合机制的模式，到 2020 年，所有的社区老年人日间照料中心等社区养老服务机构与基层医疗机构建立医养结合机制。

在居家养老照护方面：到 2017 年，65 周岁以上老年人家庭医生签约服务覆盖率和健康管理率达到 60%。到 2020 年，65 周岁以上老年人家庭医生签约服务覆盖率和健康管理率均达到 80%。

在老年优待方面：通过社区首诊、双向转诊以及医养结合机制的方式为老年人提供就医绿色通道。进一步完善 65 岁以上常住老年人免费体检制度。

三、工作任务

（一）增强养老机构的医疗卫生服务能力。

一是养老机构开办医疗机构自给服务。鼓励养老机构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、护理院、中医医院、临终关怀机构等，也可内设医务室或护理站，提高养老机构提供基本医疗服务的能力。其中政府投资举办的养老机构必须开办医务室等各种类型的医疗机构，开办过程中由卫生系统提供技术指导和政策支持。鼓励社会力量针对老年人健康养老需求，通过市场化运作方式，兴办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。养老机构设置的医疗机构要符合法律法规和卫生计生行政部门、中医药管理部门的有关规定，符合医疗机构基本标准。

二是医疗服务嵌入式发展，鼓励医保定点医疗机构在养老机构内开办老年病专科医院（“罗湖模式”）、康复医院、老年护理院等医疗机构，配备相关的医技人员，承接医疗机构内需长期照护的失能老年人、临终关怀老年人，逐步解决医疗机构中老年人“压床”问题，形成医疗护理、康复、临终关怀与养老服务间的转介机制。

三是委托医疗机构提供服务，养老机构与周边医保定点二级以上综合医院签订合作协议。医院每月至少组织一次老年病学专家团队来养老机构进行巡诊、会诊等医疗支援服务。医疗机构为养老机构开展护理人员培训提供指导和技术等方面的支持。

四是医疗机构医养融合发展。鼓励有条件的公立医院转为康复、老年护理等连续性医疗机构。鼓励提高基层医院康复、护理床位占比，鼓励其根据服务需要增设老年养护、临终关怀病床。

（二）推进社区医养结合服务。

发挥社区健康服务中心在社区医疗护理中的技术指导作用，全面推进社区老年人日间照料中心（托老中心）等养老服务机构与社区健康服务中心或其它基层医疗机构建立合作机制，为老年人开展健康体检、上门巡诊、健康宣教、慢病管理等基本医疗卫生服务。对需要入院医疗的老年人及时转诊。社区老年人日间照料中心组织老人参与健康养老等方面服务。鼓励各区（新区）整合为老服务设施和卫生资源，形成一批具有示范作用的社区医养服务机构综合体。

（三）强化居家养老医疗卫生服务。

以全科医生为支撑，护士、公共卫生医生、中医师、营养师、康复师、专业社工、心理咨询师及社区志愿者等人员为辅组成家庭医生团队，开展家庭医生签约服务，为居家老年人建立健康档案，为签约的老年人提供常见病、多发病的诊疗服务、预防保健、健康咨询、就诊预约、登记、专科专病的转诊转介、上门巡诊、家庭病床等系列服务。对老年陪护人员开展家庭护理指导培训，帮助其掌握简易基础护理技能。制定并完善服务标准和规范。逐步扩大家庭病床覆盖面，完善相关医保支付政策。鼓励各区（新区）将符合条件的社区健康服务中心优先确定为居家养老消费券定点服务机构。

（四）发展专业的老年医疗护理。

加快发展为老年人服务的专业医疗机构。在充分利用现有的医疗资源基础上，逐步形成有梯度的老年医疗护理体系。在市级层面，推动成立具备医、教、研、防、管为一体的市老年医学中心和老年医学重点学科临床基地；在区级层面，建立区老年医院、综合性医院的老年专科；在社区层面，发挥社区健康服务中心、老年护理机构、护理站的作用，开展机构护理、社区护理、居家护理服务。努力提高综合性医疗机构为老年人提供医疗护理服务能力。二级以上综合性医疗机构（含中医医院、中西医结合医院等）有条件的应开设老年病科及一定数量的老年护理床位，以满足老年人的医疗和康复需求。

（五）完善养老需求综合评估体系。

推动养老需求综合评估体系建设，对老年人健康状况、精神心理、生活状况等方面进行综合分析和评价，科学确定养老服务层次类型、养老护理等级，为老年人享受福利补贴或者接受居家和社区养老服务、入住养老机构、入住老年人护理院等提供依据。推动医疗机构设置养老需求综合评估中心，在有条件的社区健康服务中心建立养老需求综合评估站，为社区老人提供综合评估服务。

（六）发挥中医药在健康养老中的作用。

发挥中医药预防保健的特色优势，推广中医药适宜技术在老年人健康保健方面的应用，探索形成中医药与养老服务结合的内容、服务标准和主要模式。发展中医药健康养老新机构，设立以中医药健康养老为主的护理院、疗养院。延伸提供社区和居家中医药健康养老服务，加强老年家政护理人员中医药相关技能培训，建设中医药老龄健康养老示范社区。探索融健康文化、健康管理、健康保险为一

体的中医健康保障模式。

（七）探索建立老年人长期护理保障制度。

积极探索长期护理社会保险，推动建立与医疗保险紧密结合，与经济发展水平和财政负担能力相适应的老年人长期护理保险制度；适应人口老龄化、家庭结构变化、慢性病治疗等需求，鼓励发展多种形式的长期商业护理保险，增强老年人护理照料支付能力。根据失能、半失能、经济困难的老年人的实际状况，探索建立基本生活照料和常用临床护理补贴制度。（注：基本生活照料主要包括与护理对象身体护理密切相关的项目，与生活环境相关项目暂不纳入；常用临床护理主要包括根据医嘱由执业护士完成的项目。）

（八）建立信息支撑平台。

依托深圳智慧城市建设，运用大数据、云计算、物联网、人工智能等先进技术和创新手段，规划建设我市综合养老服务信息平台，实现政府、机构、社区和居民之间养老信息和资源的互通共享，实现养老服务由一般服务向精准服务、急难服务、有效接续服务转变。优化紧急呼援服务等为老服务项目，利用可穿戴设备，链接护理、医疗等机构，为包括失智老人在内的失能老年人提供生理参数检测、防走失监测、远程会诊等服务。加强医疗卫生与养老服务信息有效链接，促进养老信息与医疗卫生、医保信息资源互联互通。

（九）建立医养结合保障制度。

养老机构设置的医疗机构具备社会医疗保险定点医疗机构条件的，可纳入社会医疗保险定点协议管理范围，参加我市医疗保险的老年人在已纳入定点的医疗机构就医时，符合规定的医疗费用纳入医疗保险基金支付范围。鼓励商业保险参与医养结合工作，满足不同层次不同人群的医养需求。扩大养老服务职业教育人才培养规模，建立一支以养老护理员为主要力量的养老服务队伍。加强养老服务从业人员技能培训，对符合条件人员给予职业培训补贴。加大对养老医疗护理专业人才的培养，加快健康管理师、营养师、康复治疗师、老年护理师等专业人才的培养，推进高等院校、中等职业学校和社会办培训机构开设相关专业，加快人才培养。

四、进度安排

（一）启动阶段（2017年1月1日起-2017年5月31日）。制订工作方案，开展宣贯、动员。各区（新区）因地制宜，根据实际工作基础制订本区实施方案。

（二）试点创建阶段（2017年6月1日-2018年12月31日）。各区（新区）和相关部门根据实际，围绕工作目标和任务，把握医养结合的关键节点，抓住重点，突出亮点，有计划地实施创新创建试点工作。通过试点先行、案例推广等实践经验的积累，积极稳妥推进医养结合工作。

（三）推广促进阶段（2019年1月1日-2020年12月31日）。总结成功经验，在全市复制、推广。到2020年底实现医疗卫生服务与养老服务资源深度融合，为老年人提供照护陪护、医疗护理于一体的综合性健康管理服务，基本适应老年人健康养老服务需求。

五、保障措施

（一）加强组织领导。

各区(新区)、各部门要高度重视，建立协调沟通和协同推进机制，把医养结合工作作为重要的民生工程抓紧抓好。

（二）落实部门职责。

1.卫生计生部门负责协调医疗机构与养老机构建立医养结合机制。对养老机构设立医疗机构加大政策支持和技术指导力度，优先予以审核审批。加强调研，探索完善医疗机构和养老机构的合作模式，指导医疗机构、社康中心开展老年人健康管理服务。联合民政等相关部门制定完善医养结合机构的建设标准和服务规范。制定养老机构设置的医疗机构、医疗机构设置的养老机构以及其他医养融合体的准入条件和管理规范。加强社区基层医疗卫生服务能力建设，强化老年护理人员的培训。养老机构医护人员纳入卫生计生部门统一管理，在资格认定、职称评定、继续教育和推荐评优等方面，与其他医疗机构同等对待等或者予以适当倾斜。

2.民政部门对医疗机构申请设立养老机构的，要优先予以受理和审核审批。指导养老机构开展“医养结合”工作，搭建社区养老与社康中心的合作交流平台。做好“医养结合”宣传、发动、实施等工作。

3.人力资源和社会保障部门要完善相关支付政策和制度；养老机构设置的医疗机构符合条件的，将其纳入社会医疗保险定点协议管理范围；加强对医养结合专业技能培训的支持，推进养老护理员等职业技能鉴定，支持长期护理保障制度建设。

各区、各相关部门要加强协同配合，落实相关责任，确保医养结合各项政策、措施落到实处。

（三）加强督导评估。

各区（新区）、各部门要加强对医养结合试点工作的督导，研究制定养老机构和医疗卫生机构无缝对接主要指标的监督评估体系。卫生计生部门和民政部门要加强业务指导，协调解决医养结合工作中存在的问题，确保各项工作的顺利进行。

（来源：深圳市民政局）

中国养老网

民政部办公厅关于发布 2017 年中央财政支持社会组织参与社会服务项目立项名单的通知

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，各立项单位：

根据《财政部民政部关于印发<中央财政支持社会组织参与社会服务项目资金使用管理办法>的通知》（财社〔2012〕138号）和《民政部办公厅关于印发<2017年中央财政支持社会组织参与社会服务项目实施方案>的通知》（民办函〔2017〕29号），经评审专家评审并经民政部批准，2017年中央财政支持社会组织参与社会服务项目共立项480个项目，现予发布。

各地民政厅（局）要高度重视，督促本地区立项单位按照要求报送项目申报纸质材料，汇总后统一报送民政部社会组织管理局。指导立项单位认真贯彻项目实施方案，准确把握项目管理和财务要求，将项目实施情况纳入年检、评估、信用评价等监督管理体系，确保项目取得实效。

各立项单位应当规范项目实施，确保执行进度，严格资金管理。通过项目执行进一步提升服务能力，发挥社会组织服务社会优势，为保障和改善民生、推动全面建成小康社会作出积极贡献。民政部将继续委托第三方机构对所有项目进行审计和评估。

附件：1.2017年发展示范项目（A类）立项名单

2.2017年承接社会服务试点项目（B类）立项名单

3.2017年社会工作服务示范项目（C类）立项名单

4.2017年人员培训示范项目（D类）立项名单

民政部办公厅

2017年5月5日

（来源：民政部办公厅）

中国养老网

养老研究

养老，热门话题的冷思考

随着人口老龄化发展，人口年龄结构在发生着变化，生产力的进一步发展与科技创新、产业结构也在发生着变化，在经济结构上也将产生很多问题。人口老龄化对经济的持久影响需要从多方面深入思考。

目前，民众的生活水平与受教育程度得以大幅度提升，我国经济社会开始进入现代人口转变过程，医疗卫生条件得到了不断的改善，死亡率下降，相对生育率呈下降趋势，人口平均预期寿命在大大延长，这不仅导致了人口的老龄化不断加快，而且使得人口老龄化及其相关问题变得愈发突出。

开发“二次”人口红利

在社会老龄化群体增多的同时，也就意味着越来越多的老年人退出劳动力市场，由原来的生产者变为消费者，这必然导致社会经济负担的急剧增加。

如养老金、医疗保健费用等快速增长，其很大一部分由政府和企业负担。随着人口老龄化不断加剧，政府和社会福利方面支出会越来越重，国民收入在不断减少，可以用于资本投资的部分也在不断减少。在老龄化的冲击下，汽车、住房、通信等产业市场需求将会持续走低。老年人口比重高的静止人口对新住宅和汽车的需求比青少年比重高的动态人口小得多，与此同时，前者比后者需要更多的个性化服务。

另一方面的现象也很凸显，那就是随着社会中青年人口比例的不断下降，那么该社会就有可能失去更多的进取性和创新精神。在市场经济体制下，新兴产业不断涌现，传统的产业逐渐衰退消失，劳动者的职业变换日益频繁，而老龄劳动者无论在身体素质上、接受新知识新技术的能力上，还是在拼搏精神和创新意愿上，都要比青年劳动者低得多，对新产业、新岗位的适应能力也要低得多。当然，年长劳动力在工作经验和阅历上具有一定优势，教育水平提高也会在一定程度上缓解老龄化带来的劳动力减少和老化压力，但从整体趋势看，人口老龄化将让整个社会劳动生产率降低。

中国经济体制改革研究会副会长、马洪基金会理事长李罗力指出，社会进入老龄化不一定是坏事，没有必要一提老龄化就觉得负担加重了。当务之急是对人口红利进行二次开发，把“老有所为”变成现实，把不利因素转化为经济和社会发展的有利因素。开发“二次”人口红利，实现“老有所为”。

业内人士认为，开发中国老龄化人口的“二次”红利，不仅有利于老年人的身心健康和生活质量的提高，而且对国家和社会都具有十分重要的积极意义。

首先，这个举措可以让大量久经社会培养和社会实践锻炼的具有丰富经验的专业社会人才继续发挥作用，继续为社会作出贡献，而不是把他们的才能和经验闲置、荒废掉。有些老技工可以继续受聘于乡镇企业带徒授艺，或攻克技术难关，或设计拳头产品；有些老会计师可以继续受聘于新建单位管理财务，为节约成本、改善经营出主意；有些老教师可以继续到学校授课，或举办各种培训班，帮助青年人掌握知识和技术；有些老科技人员可以继续参与科研项目、工程设计咨询服务；有些老医生可以继续受聘于各医疗科研单位，或开办诊所，专治疑难杂症，都深受各单位以及社会各界的欢迎。

其次，让退休老年人重新工作、发挥余热，可以使社会再次获得“物美价廉”的劳动力。用人单位聘用已退休的老年人不仅成本很低（因为这些人都有退休金，因此只需要较少的报酬，他们就会感到满足），而且会使用用人单位得到成熟的、高级的、专业的“高质量”劳动力，不需要再花时间进行培训，就能用得放心、用得舒心。

最后，继续聘用老年人还有利于企业稳定和社会稳定，因为这些老年人只是满足于继续发挥自己的专业能力和获得一笔额外的劳动报酬，他们并不像年轻人那样有那么多生活压力和职场追求，所以他们在企业中会成为重要的稳定因素，甚至当劳资双方发生矛盾时，老年人可以帮助沟通各方关

系，促成问题解决，这当然也有利于社会稳定。

因此，没有必要一提到老龄化就觉得社会负担加重了，只要对老龄人口的“红利”进行科学地“二次开发”，国家进入老龄化就不一定是坏事。当务之急是要进行大胆地探索和实践，把“老有所为”一步一步变成现实，力争把不利因素转化为经济和社会发展的有利因素。

满足老年人需求

事实上，无论是家庭养老，还是社区养老，或者是机构养老，对于如何满足我国数以亿计的老年群体的养老需求，为他们提供一种既可以健康快乐地生活，还能不断提高自己的生活质量，满足自己日益提高的物质和精神需求的养老平台，目前都还是一个尚未解决的巨大空白。

我国的老龄产业发展与发达国家相比十分落后，这是我国社会经济发展中一个很大的短板。即使是当前的供给侧改革，其实也还没有充分注意到老年人需求这一块。我们现在很多的产品都是给年轻人和儿童的，认为都过了 60 岁还讲究穿什么、吃什么？实际上，随着我国经济发展和生活水平的提高，老年人的自身素质和经济实力也在不断提高，他们越来越追求生活的品质，他们越来越希望有尊严地、快乐地、美丽地、高尚地活着。他们对服装、装饰品、各种老年人用品的品质和品位要求也越来越高，对相关服务的要求也比较迫切。在启动供给侧改革的今天，老年人的这种需求方向不应该被忽略。我们要对老年人的需求进行挖掘，同时要整合我们的生产，并形成老年人产品生产体系。这应该是我国老龄产业和未来中国产业发展很重要的一个方向。

在 2017 清华养老产业高端论坛上，社会科学文献出版社社长谢寿光先生介绍《健康中国幸福养老》2017 清华养老产业高端论坛论文集出版的情况时说，中国的养老产业已经到了在全面建成小康社会，实现习近平总书记提出的中华民族伟大复兴的中国梦的时候，养老是一个重要的环节。

要全面建成小康社会，如果不解决包括我自己在内的这些白发人群未来的养老，尤其是健康养老问题，对实现中国梦来说肯定是一个巨大的缺陷。

他说，总结起这些年来社会各界对我们中国未富先老，进入老年社会，都有研究，也都有思考。但是，仅仅从政府的角度推进养老事业，养老产业就没有得到全方位的发展，这显然是不足的。养老产业的发展肯定需要有政府、市场和社会三方的力量来共同推动。今天在发展养老产业，我个人认为不缺政府的高度重视，也不缺社会的大量需求，也不缺企业的资金，缺的是创意、智慧、智库的力量。清华同衡科技研究院能够建立起养老产业联盟，最主要的是组建智库建设提供知识服务的大的平台，可以由此聚合各种智慧，特别是建立起养老健康大产业的大数据。中国的养老产业发展能够健康、有序，可以为实现中华民族伟大复兴的中国梦，为解决中国当下最为迫切的老龄化社会来临时出现的各种各样的问题作出应有的贡献。

（来源：中国经济时报）

中国养老网

养老类型

河北：在盐山“最幸福养老院”临终关怀、海葬均免费

被媒体誉为“最幸福养老院”的盐山县渤海双缘安养院，试运营半年已吸引了近 20 个省份的老人入住。这家投资一个亿、由义工选拔员工的养老院不断探索养老经验。最近，他们推出了免费向入住老人提供临终关怀、海葬服务的政策。

5月2日，北京一位入住老人在该院40多位义工、护工、热心入住老人组成的临终关怀团的陪伴下，安详辞世。院方帮助其独生女周详地安排了老人后事，集体送老人遗体到当地火葬场火化。5月4日，根据其女儿意愿，院方组织50多人组成庄严的送葬队伍，送亡者骨灰到渤海隆重举行了海葬仪式。

亡者家属非常欣慰，参与的老人也都很赞赏这种移风易俗的殡葬形式。

一位安老义工说，“厚葬薄养”的愚昧观念导致了“死不起”的社会现象，传统铺张的殡葬形式对生命无益，平增家庭社会负担。而渤海双缘安养院免费提供的临终生命关怀陪伴，能让老人了无遗憾、圆满辞世，这对生者也是极大的安慰。而刚刚推出的海葬方式，更是响应了国家号召，没有占墓地、使用棺木浪费木材、每年祭祀烧纸放鞭的种种陋习，对家庭、社会、环境的负担减少到最低，有着非常积极的推广价值。

这位义工算了一笔账：以这位北京老人的整个葬礼的费用为例，火化费加骨灰盒一共才420元，租船费用是1200元，加起来1620元，但整个葬礼的神圣、庄严、隆重，彰显了对死者永恒生命的尊重，对家属是极大的慰藉，这是动辄几万、几十万丧葬花费的传统葬礼没法相比的。

据了解，渤海双缘运营半年来，已有三位老人在此去世，院方都组织生命关怀义工对老人们免费提供了临终关怀服务，陪伴着他们走完了人生的最后时光。三位老人的家属非常满意，对渤海双缘安养院义工们的无私大爱之举深深感恩。

副院长果宝明说，举行海葬，这里有天然的优势，安养院距离渤海只有80来公里的路程。这种隆重、简朴、庄严的海葬让入住的老人们很欢喜，已有好几位老人报名。这里将常年免费为入住老人提供临终关怀、海葬服务，让每一位老人不仅在这里住得幸福，也走得安心。

（来源：燕赵晚报）

中国养老网

财政引导养老产业迎来春天——石家庄市构建居家与社区养老服务产业见闻

石家庄市用政府购买服务的方式支持实现居家养老，用政府搭台、企业唱戏的形式丰富社区养老的服务内容，用吸引社会资本投入的方式，为居家与社区养老机构的扩充提供了财力保障。

作为中央财政支持居家和社区养老的首批试点城市，石家庄市紧紧抓住了政策引导这个牛鼻子，用政府购买服务的方式支持实现居家养老，用政府搭台、企业唱戏的形式丰富了社区养老的服务内容，用吸引社会资本投入的方式，为居家与社区养老机构的扩充提供了财力保障。

在温暖阳光的沐浴下，记者探访了石家庄市的居家、社区养老模式，体会到了老人在居家与社区养老过程中的那份获得感和幸福感。

居家养老：靠政府购买服务来激活市场

“这两年，要是没有政府购买养老服务卡，我哪儿有现在的精神头儿啊。我得给政府点个‘赞’！”家住桥西区旭城花园的孟阿姨拿出了一张印有12349电话号码的磁卡让记者看。

孟阿姨今年64岁，老伴因脑梗半身不遂，生活不能自理，孩子平时不在身边。“要是没这张卡，我自己也得被老伴儿拖垮了。”孟阿姨告诉记者，只要她需要助洁、助餐、助浴服务，拨打12349电话，社区工作人员就会上门为她提供相应的服务。同一个小区的张奶奶今年89岁高龄，平时坐轮椅，“政府每月向里头打500块钱，服务工只要用手机往这卡上一照就妥啦。”张奶奶说。

为解决这一群体的养老问题，2014年10月，石家庄市民政局、财政局联合出台政府购买社区居家养老服务政策，对“三无”老人（指没有劳动能力、没有收入来源、没有法定赡养人或抚养人的老年人）、低保老人、社会孤老、重度失能老人和90周岁及以上高龄老人，分别按照300元/月、100元/月、200元/月、500元/月、200元/月给予服务补助。

“从民政部门的调查来看，多数老人在养老选择上还是‘不愿意离开家’”。石家庄市民政局社会福利和慈善事业处处长严晓林告诉记者。为此，2014年初，石家庄市政府将“提升社区居家养老服务功能”列为政府工作的年度“十件实事”之一，着手构建“政府主导、组织运作、社会参与、家庭负责”的社区养老格局，优先服务政府托底老人，逐步建立和完善政府购买服务、志愿者公益服务和市场化相结合的居家养老服务体系。

“政府购买服务，实质上是政府不再‘大包大揽’，在适当的领域放手，发挥市场在配置资源中的决定性作用，把更多服务职能转移给社会和市场。”石家庄市财政局社保处处长毛思雨告诉记者，石家庄市财政部门经过深入调研，反复思考，多方比对，最终确立了“一张卡，一个呼叫服务中心，一套信息化管理系统”的政府购买居家养老服务模式。这种模式是把来自民政、财政、社会和市场的资源聚集在一起，避免交叉管理和重复建设，节约了大量的社会资源，让政府、养老服务提供者、老人三方都受益。

记者随后走访了12349呼叫服务大厅，负责人郭蕊告诉记者，36个坐席、365天全天无休，每天都要为全市1.7万享受政府购买服务的老人提供帮助，中心日均呼叫量在2000次左右。

“这是河北省首家政府购买服务的呼叫中心。”严晓林告诉记者，仅接线员工资一项，每年财政支出100多万元，而政府购买服务卡一项，每年财政支出则将近5000多万元。

据介绍，政府购买服务吸引了很多服务公司。通过公开招标，符合条件的社会养老服务机构进入采购目录，为老人提供康复保健、紧急援助、生活照料、精神慰藉、法律维权、文化娱乐六大类服务。经过竞标，石家庄市最终确定了十几家质量、口碑、资质都过得硬的服务商。更多不符合使用政府购买服务卡条件的老年人，也可以通过拨打养老服务中心的电话，获得同等价格同样的服务。

社区养老：政府搭台企业唱戏

近年来，居家为基础、社区为依托的养老模式逐步完善，公建民营的社区养老机构如雨后春笋般涌现出来。

数据显示，2015年，石家庄市筹集财政资金1400万元，按民政部《社区老年人日间照料中心建设标准》标准建成了10个综合性居家养老服务中心。2016年，石家庄市使用省级财政资金1000万元，又新建了10家综合居家养老服务中心。

在桥西区旭城花园社区服务中心，记者看到门口分别挂了社区委员会与红旗街道综合养老服务中心两块牌子。红旗街道办事处副主任李云介绍，这个占地面积1000多平方米的街道养老综合服务中心除了保留居委会的所有职能之外，其他养老服务项目都委托河北省普爱养老服务有限公司旗下的“普爱e家”社区和居家养老品牌进行运营。“为满足红旗街道辖区60岁以上老年人的需求，2014年，我们在市、区两级财政拨付资金200万元的基础上，又自筹经费建起了这个街道综合养老服务中心。”

“老年人需要什么，我们就为他们提供相关的服务。我们的宗旨就是建立一家没有围墙的养老院。”河北省普爱养老服务有限公司总经理安兰茹告诉记者，养老中心针对不同情况的老人，设置了不同的功能：对于能够“走出来”的老人，可以到综合养老中心与同龄老年人相互交流；不能走出来的老人，中心将老人的服务需求送上门，包括助餐、助浴、助医、助行、助洁、长者代购等。截至目前，“普爱e家”为社区3000多位老人（包括持有政府购买养老服务卡的老人）提供过8万多次上门服务。

除了文体、阅读活动等常规设置之外，“普爱e家”提供的老年饭桌与老年康复服务深得社区老年人的喜爱。安兰茹告诉记者，老年人只需每天花8块钱，就可以吃到一顿干净、卫生的“三菜一汤”。健康小屋还配备了专业的按摩设备，可为老人测量血压、体温以及快速血糖测量等常规医疗检查。

“我每天下午都到这里做理疗按摩，之后就可以接我小孙子放学回家了。”刘阿姨对记者说，每月15号，这里都会举办一次“孝行天下”免费饺子宴，还能参加现场活动。这顿饺子宴多划算！

“其实，我们做社区和居家养老这块儿是不赚钱的，但我们必须要做，这样才能提高老年人的消费粘性，让老年人愿意为其他养老方面的增值服务付费。”安兰茹介绍说，也正是由于消费粘性的提高，来到“普爱e家”的老人都愿意花300元办张年卡，因为这张年卡除了不能享受免费老年餐之

外，其他像阅读、健身、娱乐等项目都涵盖进去了。

“普爱e家”的多元化经营思路聚拢了社区老年人的人气。服务中心因势利导，为老人创办了老年大学，聘请专业教师授课，开设了声乐班、模特班、书法班、计算机班、智能手机班、西点班、摄影班等 7 大类课程，深受老年朋友们喜欢。此外，服务中心还专门开设儿童活动室，定期举办老人和孩子的亲子活动，开设跳蚤市场、手工课等，让带孩子的老人同样可以享受照护，共享天伦之乐。

吸引社会资本进入居家和社区养老领域

2016 年，财政部、民政部选择石家庄为中央财政支持开展居家和社区养老服务首批试点城市，并下拨了 3827 万元的试点资金。如何用好中央财政的这笔钱，让居家和社区养老的模式成为可复制、可推广的模板成为了石家庄市考虑的主要问题。

毛思雨告诉记者，按照试点工作提出的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目标，并结合石家庄市实际情况决定，要通过推进基础性养老服务设施建设，重点解决居家和社区领域服务场所紧缺的问题。

为此，2017 年重点在全市推进 74 个街道级综合居家养老服务中心建设和 242 个社区级标准化居家养老服务中心建设。同时，利用社会资本建设的街道级综合居家养老服务中心，其建设规模达到规定标准的，给予 50 万元至 80 万元一次性建设补贴，所需补贴资金分三年发放，2017 年发放约 50% 约 2220 万元，其中 1520 万元从中央财政试点经费列支，剩余 700 万元从省市两级养老服务体系资金列支。

严晓林告诉记者，“十二五”时期，社会资本几乎都投向了重资本模式的机构养老，数据显示，“十二五”时期，全市各级财政投入养老服务体系建设的资金约 3.3 亿元，吸引带动社会资本 5.6 亿元，社会资本几乎都投向了重资本模式的机构养老。有力推动了全市养老服务体系建设的快速发展。

“而如今，我们的引导方向变成了居家和社区养老，引导方向明确了，原来投向机构养老的社会资本也会非常愿意地转变投资方向。”毛思雨坦言，重资本模式的机构养老有的盈利，有的亏损，形势并不乐观，随着政府引导方向的转变，有远见的社会资本开始更多的转投居家和社区，为今后 10 年养老服务市场的发展提前谋篇布局。

石家庄市老年养护院院长薛庆文分析，机构养老对应的人群主要是失能老人，为了提高客户消费粘性，社会资本愿意把钱投向居家和社区养老，要让社区的老年人体会到社区服务带给他们的便利。之后有服务需要的时候，老人们才愿意到社区服务的机构来。河北仁爱养老服务集团董事长武卫东对此更是信心满满。他告诉记者，在政府资金的引导下，越来越多的社会资本投入养老领域，相关的产业链条越来越完善，比如：甬管居家、社区，还是机构，最缺的就是护理员，他就非常愿意为培训护理员培训掏钱。

“养老机构这个补充不可或缺，随着京津冀协同发展的深入，河北省作为北京养老的重要承接和延伸地要有所作为。因此，机构养老的春天真的快来了。”河北省财政厅社保处刘文洲处长告诉记者，“十二五”期间全省用于养老服务体系建设的省级资金达到 11.5 亿元，“十三五”期间省财政将进一步加大对居家和社区养老服务设施建设的补贴力度，提高养老机构建设和运营补贴标准，扶持养老服务信息平台建设。同时，将推行社会办养老机构贷款贴息政策。从而推动我省居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老体系建设健康发展。

（来源：中国财经报）

中国养老网

走访首遇养老机构配医院

我们都知道，无法阻止岁月流逝，人终有老去的一天。但我们也总希望，当老人年龄大了，身体

出问题了，能有一个专业的机构，有一批专业的人，帮助他们减轻痛苦，给老人带去贴心而专业的照护。“何以养天年，南京医养结合样本调查”系列报道在持续开展中，随着走访的深入，记者了解到不同的养老机构有不同的医养结合方式，有的直接设置诊疗室外聘医护人员，有的跟医院密切合作邀请专家坐诊开通医院绿色通道，有的则直接开办民营康复医院拥有自己专业的医疗团队。不同的需求结合不同的形式，最大的目的还是希望老人能够安享晚年。

不要因为不专业：徒增老人的伤痛

在栖霞区的颐和老年康复中心，记者发现一个大院里挂了三块牌子，分别是颐和老年康复护理中心、老年康复护理院、南京新颐和康复医院（二级专科医院）。这是记者走访过程中第一家配备医院的养老机构。

颐和康复医院的黄月乔院长曾任鼓楼医院集团医院康复医学科主任，拥有几十年的专业临床及管理经验。黄院长说，“很多老人和家属对康复医疗的专业知识都不了解，往往会出现乱康复、错康复的问题，这不仅会对老人造成身体损害，也是一种医疗资源浪费。从 2016 年我调任来颐和康复医院开始，便顶着很大的压力进行改革，用三甲医院的康复理念和管理模式规范我们这家民营医院，力求给老人最专业的康复治疗，减轻他们的病痛。”

给老人一个属于自己的康复方案

黄月乔院长说，“经常有人问我，怎么证明我们是专业的。我给他们的回答是‘我们的每一个病人都是个体化治疗’。在我看来每一位老人的身体状况是不一样的，我们会根据他们的实际情况制订独属于他自己的康复方案，让治疗更有针对性。”

入住养老机构很大一部分老人往往活动力不强，有的甚至长年卧床。据介绍，有一位 80 多岁的陈杏修奶奶，刚来机构时基本需要长期卧床，经过医护人员和家属的努力，现在陈奶奶能够走到康复大厅自己活动。“肺部感染是养老机构的常见病，大多是由于长年卧床，活动不足引起的，一些机构专业贮备不足，往往无法给老人正确的护理，这对老人的身体损害就很大了。”黄月乔说。

医养结合为了老人：专业要求不能放低

谈及发展困难，黄月乔坦言：“其实观念的转变是最重要也是最难的。病人、病人家属、养老机构、医护人员、相关部门都要用更加专业的眼光来审视康复医院，做康复判断。医养结合里的“医”越专业对老人就越负责。我们也希望相关部门能够用更专业的眼光评判我们，给我们在专业的发展道路上更多支持。”

问及发展规划，黄月乔说，“我们是面向社会办院，急性期脑卒中和骨科康复都是我们强项，所以我们会努力往民营三级康复医院的方向发展。”

生命的最后一段旅程，如何度过？在哪里度过？无论是对老年人还是老人的家人，始终是个要考虑并选择的问题。

（来源：金陵晚报）

中国养老网

社会各方应扶持“抱团养老”发展

今年 2 月，杭州张阿姨打给某媒体的一个电话，让她“一举成名”。她提出要利用自己 130 多平方米的房子，招募“同住者”，组成类家庭，实行“抱团养老”，成为国内用自己住房，公开提出结

伴“抱团养老”的第一人。

据媒体报道，消息披露后，一石激起千层浪，有300多人通过电话或微信，表达了自己的意愿。张阿姨还特意起草了一份“居家结伴养老协议”，从磨合、生活、求医、安全、财产等几个方面，进行了规定。在媒体的帮助下，经面谈、挑选，已有3位应征者入住，开始了“抱团养老”的新生活。

一位独居的六旬老人，经过激烈思想斗争，终于跨出了结伴养老这一步，并得到众多老人的回应，这表明了社会的开放和养老形式多元化的大环境，同时也反映了一些老年人的孤独心理。就像张阿姨所说“现在我老了，很害怕老无所依”。

为应对老龄社会，这几年各级政府先后出台了一系列的扶持政策，促进了机构养老、居家养老的发展，让老年人老有所养。但在推进养老服务发展过程中，我们还应鼓励、倡导多种形式的养老服务形态，特别要发挥家庭、老年人自己的积极性，让老年人在熟悉的环境中，快乐养老。因此，社会各方面应关心“张阿姨们”的自我养老模式，帮助结伴“抱团养老”更安全、更规范、更温馨，让各种形式的“自我养老”良性发展，成为机构、居家养老服务的补充。

各级政府部门要转变理念，将结伴“抱团养老”列入养老服务工作范畴，积极主动关心支持“抱团养老”，制定相关的工作规范，给予实质性的帮助支持，促进其良性、持续发展。

结伴“抱团养老”的双方有一个相识、接触、选择的过程，应为之搭建一个平台，让结伴养老的提出者和应征者，可以在这个平台上互相获取需要的信息。这个中介平台可以由政府委托社会组织运行。

这种养老形式的可持续，需要契约作为支撑，“张阿姨们”自订的协议，可能不一定规范。法律工作者可在政府的指导下，帮助制定结伴养老协议书，以保证其规范良性运行。

为使结伴养老的双方共同生活后，在职业背景、文化素养、生活习性上更接近，使这个类家庭的日常生活更融洽、快乐，可采取购买服务的方式，请专业社会组织进行预前评估，使“抱团养老”服务逐步科学化、更加人性化。

若干老年人以“抱团养老”的形式，居住在一个物理空间后，实质上这个空间就是一个“微型”的养老设施，政府部门应有一个统一规划，请专业建筑单位，对这个老年住宅无偿进行适老化改建，让住宅内的老年居住者，在日常起居中，可以无障碍地生活。

在结伴“抱团养老”服务逐步发展起来后，政府主管部门与社会各方，还应想老人所想，以老人为本，在医养结合、娱乐活动、生活照顾、矛盾调解、心理疏导等方面，疏通服务路径，使结伴“抱团养老”的老人们，与机构、居家养老的老人们一样，也能困有所帮，养老无忧。

老龄化是世界面临的共同问题，随着社会、经济的发展与文化的演变，养老服务形式也发生了很大的变化，在欧洲，结伴“抱团养老”已成为时尚潮流而受到老年人的追捧，国内各种“抱团养老”的模式，也不时见诸报端，很受一些老年人的欢迎。

应该说像张阿姨这样的老人，全国有许多，笔者以为，在养老新潮流中，张阿姨以自己的住房，诚征结伴老人，进行“抱团养老”的方式，更是一桩利己利民而又利国的大好事，是养老服务自我养老模式的创新，在深度老龄化的背景下，应大力提倡、积极扶持，从而复制出更多的“张阿姨”。

（来源：中国社会报）

中国养老网

养老产业

中日养老服务业发展论坛在穗举办

中日健康养老服务业发展论坛 10 日在广州市轻工技师学院举办，广东省养老服务业协会会员单位代表及学院校企合作单位等代表共近 100 人参加。与会专家表示，广州老龄人口占全市人口近 14%，养老产业空间广阔。目前，还需突破观念和支付两大瓶颈。

日本资深老年福祉专家东海林万结美教授进行主旨演讲。东海林万结美教授围绕日本应对老龄化社会发展经验，重点介绍了日本养老产业发展历程及现状、日本的福祉教育、日本认知症的基础知识以及护理的情况。日本一流的护理技术、规范高效的运营管理、成熟的养老院风险规避机制和先进的管理护理人才培育方法，让现场来宾受益匪浅。

据广州轻工技师学院院长叶军峰介绍，随着中国人口老龄化趋势不断增强，社会对养老服务人才需求也与日俱增。广州市轻工技师学院自 2013 年开始，开发健康服务与管理新专业、校企合作开展养老专业人才的培养培训工作。学院先后启动广州市养老护理培训项目，与新海颐养苑合作开设“校企合作弹性学制班”，校内开设首个健康服务与管理专业全日制“泰康班”，建成广东省乃至全国一流的省级养老护理公共实训基地，进行养老护理从业人员的培训鉴定工作、培养健康养老行业高技能人才、培训养老健康产业师资力量。

值得一提，该院还拥有广彩、端砚两间国家技能大师工作室，是第 44 届世界技能大赛精细木工、餐厅服务两个项目中国集训基地，目前精细木工、木工两个项目的选手已获得全国五进二选拔赛第一名，有望代表国家参加在阿布扎布举行的第 44 届世界技能大赛。

（来源：南方网）

中国养老网

智慧养老

新疆：昌吉州玛纳斯县启动“互联网+养老”服务项目

今年，昌吉州玛纳斯县为加快推进养老服务体系，突出“智慧健康养老”理念，与中国联通玛纳斯县分公司、新疆阳光好儿女养老服务有限公司，三方签订了《玛纳斯县互联网+养老项目三方合作框架性协议》，全面启动“互联网+养老”服务项目。该项目将养老与中医药、绿色保健、教育、体育休闲、文化旅游和商贸休闲等产业相融合，依托“互联网+”，建立老年人信息电子档案，整合家政服务、医疗康复等各方面信息资源，搭建以网络为支撑的综合信息平台，突出社区居家养老服务与护理，拓宽养老服务内容，提高服务效率和服务质量，全方位满足不同老人实际需求，项目计划投资 1600 万元。预计 6 月份启动运行平台。

（来源：昌吉州玛纳斯县老龄办）

中国养老网

老年大学

四川射洪县老年大学连开“五朵金花”

5月9日，射洪县老年大学太和分校、子昂分校、平安分校、大榆分校、经开区5所分校同时成立，连开五朵金花。

在成立大会上，县老年大学负责人为新成立的各分校授牌、授印，各分校负责人作了表态性发言，县老龄办主任、民政局副局长刘鸿作了讲话。

同时新成立的5所老年大学分校，在射洪县老年教育事业发展历程上写下了浓墨重彩的一笔，实现了县城及周边乡镇老年教育的全覆盖，可容纳学员1000余人，开设音乐、舞蹈、书法、绘画、拳剑、保健等专业及课程，满足老年人就近就地上学需求。

成立大会结束后，各分校为现场观众带来了精彩的节目表演，参与表演和观看的老年人达千余人。

近年来，射洪县民政局、老龄办整合县老年大学教学资源、基层老年协会阵地、养老机构阵地等资源，在各乡镇、企业、社区和养老机构举办25所分校，形成基层老年学校遍地开花的格局，探索出基层老年教育工作的新模式。目前，各乡镇（街道）、村和社区三级老年教育网络已全面形成，远程和网络教育的目标得以实现。到2020年，基层老年教育将完全覆盖到在每个乡镇（街道）和社区，实现以各种形式经常性参与老年教育活动的老年人占全县老年人口总数的20%以上目标任务。

（来源：射洪县老龄办）

中国养老网

中华孝道

山东：广饶县开展第四届“十佳孝亲敬老楷模”评选表彰活动

5月11日，广饶县老龄办、县文明办、县广播电视台联合印发了《关于开展评选广饶县第四届“十佳孝亲敬老楷模”的通知》，拉开了县第四届“十佳孝亲敬老楷模”评选表彰活动帷幕。

该县每两年组织开展一次“十佳孝亲敬老楷模”的评选活动，营造了敬老、爱老、助老的社会氛围，一批批用实际行动传递孝心的楷模，他们的感人事迹在全县流传。此次已是该县举办的第四届评选活动，本届评选活动自5月11日至6月30日为推荐阶段，7月1日至8月20日为评选阶段，由县老龄办组织有关部门和社会知名人士代表组成评审委员会，根据候选人事迹，确定20名“十佳孝亲敬老楷模”候选人，通过网络新闻媒体向社会公示。最后，评审委员会投票确定表彰对象，2017年“老年节”前举办“十佳孝亲敬老楷模”颁奖典礼，对获奖人员进行隆重表彰。

（来源：广饶县老龄办）

中国养老网

养老地产

“银发经济”时代来临重庆发力养老地产

据不完全统计,我国 60 岁以上老年人口数量已超过 2 亿,占全国总人口的 14.9%。在老龄化加速的形势下,中国各地养老地产迅猛发展,养老地产逐渐成为房地产行业的一只兴起的新军。目前国内养老地产有北京太阳城,乐成恭和苑,远洋椿萱茂等项目做得比较成功,随着人口老龄化时代的到来,越来越多的企业加入到养老地产这个项目当中,企图分食这块大蛋糕。重庆养老市场广阔,作为全国首批基本养老体系建设的 5 个试点省市之一,重庆的老年产业“蛋糕”让人垂涎。

全国最大养老项目落户重庆

作为目前全国最大的养老项目,中铁任之健康城由中铁十局集团公司联手重庆任之投资公司和国家养老服务体系专项建设基金所属的国开发展基金投资打造。这是中国水电建设集团首次涉足养老产业,项目投资 80 亿元,实力雄厚,资金有保障。健康城位于重庆市主城近郊璧山区大路街道三担湖公园,渝遂高速大路互通立交旁。

健康城以“居家养老,健康乐享”为主题,致力于打造一个集适老居住、文体娱乐、休闲度假、医养康护、乡村旅游和生态农业于一体的新型高端居家生态养老大社区,营造出老龄产业发展的“新亮点和行业典范”。项目配备有医院、康复中心、体检中心、颐养中心、健康管理中心、老年文化生活服务、健身中心、乐享学院等适老服务设施,组建有专业养老服务管理团队,构建了“快乐管家、生活管家、健康管家”三大管家式养老服务体系,为长者快乐、舒适、温馨、健康、有品质、有尊严地享受晚年生活提供全方位的养老服务,是重庆市人民政府确定的 2015 年度、2017 年度重点涉老建设项目。

今年 4 月,中国中铁股份公司总裁张宗言在考察时强调,项目要坚持以市场需求为导向、整合优势资源,全力以赴将项目做好,打造国内一流的养老服务品牌。

银发经济时代来临,房企进军养老地产有助于缓解人口老龄化问题

养老产业拥有调结构、惠民生,产业升级的重要地位。据统计,截止到 2015 年,60 岁及以上人口达到 2.22 亿,占总人口的 16.15%。预计到 2020 年,老年人口达到 2.48 亿,老龄化水平达到 17.17%,其中 80 岁以上老年人口将达到 3067 万人;2025 年,六十岁以上人口将达到 3 亿,成为超老年型国家。考虑到 70 年代末,计划生育工作力度的加大,预计到 2040 我国人口老龄化进程达到顶峰,之后,老龄化进程进入减速期。尽管中国不是老龄化程度最重的国家,但将长期是老年人口规模最大的国家。根据中国老龄科学研究中心的测算,在过去的 30 年间,中国老年人口的增长超过了总人口的增长速度。在全国 2.22 亿老年人中,去除 4063 万失能半失能老人以及 3100 万高龄老人,全国至少有 1.5 亿中低龄健康活跃老人。与高龄失能老人不同,健康活跃老人需求更加多层次、多样化。

从 2016 年《“健康中国 2030”规划纲要》规划文件中可以发现,健康理念融入后的养老产业将迎来快速发展的契机。2017 年,随着互联网在老年人生活领域的渗透和发展,老年人的生活方式和支出结构还将发生新的变化。这种变化将进一步激发健康养老产业的发展潜力。目前重庆老龄化也在不断加剧,养老市场广阔。同时作为全国首批基本养老体系建设的 5 个试点省市之一,重庆的老年产业“蛋糕”让人垂涎。

世邦魏理仕策略咨询部资深董事王笑梅说,“真正说到养老产业,现在面临老龄化的压力。真正

老年人需要的东西不仅仅是一个房子，而需要的是一个服务，整个产业链是很宽泛的。包括医护人员，包括对老年人的关心，还有老年人在不同的生命阶段当中所需要的各种服务。这不仅仅是一个地产，所以这就是为什么养老产业这么复杂的原因。”

近年来，一些企业集团如绿城的老年大学，万科三位一体模式的打造的养老服务综合体等，都从实务领域推动居家社区服务养老资源的倾斜性态势。此外，随着北京、江苏、乌鲁木齐、合肥等地居家养老法制化、体系化建设的不断推进，该倾斜性态势将逐渐加强。重庆楼市很健康，而养老地产是未来的发展方向。但目前重庆的养老地产，大多还停留在概念上，很多房企并没有直接上马做相关项目，所以我们还是很期待璧山全国健康城未来在重庆的发展究竟会如何。

养老地产是富人的专属吗？养老地产多种模式

养老地产最先兴起于美国日本等发达国家，近几年进入我国后也是首先进入发达城市。作为全国首批基本养老体系建设的5个试点省市之一，重庆的老年产业“蛋糕”让人垂涎。养老地产因为前期投入要比普通住宅高，要去做大量的适老化设计以及建设众多相关配套。如果不挣高端的钱，中低端市场根本无法保证收回成本。因为定位多以中高端为主。包括重庆的任之健康城，即使提倡的是经济化的消费，其实定位也是以中高端为主。

老年人的消费问题是制约养老产业发展的一个字重要原因。现在老年人口多的是资产，少的是现金，他可能有房屋不动产，但退休工资只有几千块，去养老院则是一笔大支持，甚至超出每月工资的价格使得更多老人望而却步。我们借鉴国外对老年人进行的一个细分，可以分成完全独立生活的独立老人，半协助型的老人，还有一些是完全需要护工照顾的，至少可以分成三个阶段，每个阶段他的需要和他的真实需求是两码事。第一部分的需要是他想要什么东西，第二部分是最基本他需要什么护理，需要饮食方面或者什么方面的照顾。目前我国养老地产的发展也形成了多种模式以适应不同人群的需求，避免养老地产受众局限于“富人”群体，而是致力于打造大众化的一种产业。主要有会员制，产权式租住式和持有+销售等几种模式。

经济学家吴敬琏刊文表示，养老地产不应该完全是地产，涉及方面很广，是一套完整的产业链，包括医疗护理、康复、健康管理、文体活动、餐饮服务，以及日常起居呵护。老龄化产业带有一定的公益性，应该在服务上多做文章，不只是房地产商卖房子那么简单。

养老模式由市场主体推动，依靠主体需求变革，以资本为发展助力，在国家政策的引导下，随着GDP的上升和国民意识的改变，我们预见未来数十年，养老会以生态健康和休闲养老为主诉求，构成不同的商业发展模式，且会有更多有实力的企业参与其中，形成一种多类型的格局形成，养老产业将会不断成熟，由朝阳变为初升的太阳，冉冉升起。

养老地产困局：传统观念与现代社会的矛盾

养老地产兴起于西方发达国家，目前在我国还没有一个适应中国的模式诞生出来，这是我们这一代人的义务去考虑这个事情。在中国，受传统观念的影响，将老人送去养老院更多可能是一种“不孝顺”的表现，子女应该在家里照顾父母是默认的一种做法。我们简单把老人分成健康和 unhealthy，在中国健康老人没有养老问题，更习惯于居住在自己熟悉的社区里下棋打牌，或者去跳广场舞，鲜有住到养老机构的老人。中国传统上是以居家养老为主，老人一般不愿离开多年居住的房子以及自己所熟悉的社区。社区养老作为养老地产的一个部分成为许多养老地产开发商的尝试目标，老人们可以居住在自己家中，一方面可以享受到子女亲人的照料，另一方面也可以享受到社区提供的专业服务，然而真正成功的案例并不多。老人看重的更多的是社区所提供的各种老年娱乐休闲设施，而对于集中的餐饮配送和床位则鲜有问津者。

但是养老是个朝阳产业，我们要面对的很大一部分是未来的老年人，也就是现在的中年人。随着社会观念的转变和经济状况的好转，若干年后具备消费观念和消费能力的60后70后经济状况很好，所以他们对退休后的诉求还是有较高的生活品质和照护服务需求，所以配套齐全的活力养老需求，与此同时，我们高质量的养老照护服务在城市核心区更具有市场，所以存在两种主流的形态。

每个人都有老去的那天，我们应该选择怎样的养老生活方式，怎么度过人生夕阳的时光成为所有

人所关注的话题。时代的进步和生活水平的提高使我们对生活质量的要求更高，而当我们老去的那一天选择怎样的生活方式，这既是我们将要思考的问题，同时也是养老这一领域企业探索的对象。

从地产到产业，重庆养老地产在起步中摸索

重庆作为全国首批基本养老体系建设的5个试点省市之一，吸引了大量的投资商前来重庆投资养老地产。比如万科，绿城等大型房企都有进军养老行业，绿城计划在重庆建设老年大学，中铁任之城落成后将是全国最大的健康城，荣盛在最新的发布会上也提到将进军重庆的养老地产行业。不仅是外来投资商，重庆本地的企业也加快了行动。重庆博赛集团也准备联手总府实业集团，投资80亿元在合川双龙湖打造养老养生地产；宗申也与德国养老投资企业蕾娜范集团签署了养老产业合作意向，太极集团也在长寿跃跃欲试。据不完全统计，目前重庆市场在养老地产上的投资额已逾300亿元，遍及主城及璧山、长寿、江津、合川、南川、大足等周边区县。

可以说，养老地产只是实现养老产业的第一步。养老地产的平台搭建后，自然的贯穿整个养老产业链条。养老产业不同于养老地产，他的范围更大更广，在产业发展过程中同时对参与者要求很高，资金、经营、资源，产品链的打造，老年人的生态构件等都要一应俱全，而常规地产开发思维是很难取得成功的。传统意义上的房地产企业已经习惯买地、建房然后就销售的快速周转模式，而养老地产则是需要长期运营的，同时还需要大量的资金投入以及跨平台的资源支持，因此养老地产对于房地产企业来说都是极大的挑战。

何为“养老地产”？原住建部政策研究中心副主任王珏林认为：“养老地产是住宅地产、商业地产和服务三者的有机结合体。它是一种创新的房地产产品，也可以称为房地产混合开发模式。养老地产接近于高端住宅产品，但又有所不同，养老地产的标准更高，功能和设施更全，可以根据老年人的需要，从居住、餐饮、护理、医疗、康复等方面量身设计。”可以说养老地产只是地产的一部分，养老地产更注重的是服务。

之所以说“不能用传统房地产思维做养老地产，否则会失败”，因为养老地产是一个长线的工作。传统开发商在做养老地产时更为看重的是可以通过打造养老的概念更加容易的从政府手中获得土地，最终的目的还是尽快销售住宅，这就使得养老地产在一定程度上“变味了”。这也是当前开发商极力避开“养老地产”这样词汇的原因。目前重庆的养老地产还处于一个新生的摸索状态，投资商大多计划多单真是落成的养老地产还远不够成熟，璧山全国最大的健康城暂时也还没有进入正式运营阶段，整个重庆市场都是充满巨大潜力，但现阶段仍处于摸索阶段，未来前景敞亮，让我们拭目以待！

（来源：和讯房产）

中国养老网

万科怡园养老公寓定位服务导向

5月4日，万科北京区域党委在“五四”青年节当日，以“青年关爱老同志行动”为主题，邀请“青春之梦”代表团和全国人大老干部局共同走进怡园光熙长者公寓，交流青年和中老年人共同关心的养老话题，参观普通人也可以颐养天年的医养长者中心。

“五四”青年节本是展示青年风采的节日，万科北京区域党委认为敬爱长者即是展示青年风采的核心内容，每一个青年家中都有长者，每一个青年都会老去，在这样一个节日邀请“青春之梦”代表团和全国人大老干部局走进怡园光熙长者公寓，不仅加强了青年与长者的互动交流，也是让青年体验尊老的重要机会。

此次走访活动的关键一环即为青年与长者的交流，如何了解老年人真正的需求，以及探讨如何提高中国养老服务水平。

据悉，北京怡园光熙长者公寓是北京万科在市中心位置的第一个市场化养老项目，由万科北京与

北控一起合作打造于 2016 年正式亮相。

万科北京正是社会养老的身体力行者，除怡园光熙长者公寓外，北京万科嘉园长阳长者中心、怡园幸福家社区养老中心等养老社区亦开放运营，不仅为老年人提供高质量的硬件服务设施，在软性服务上也不断提升。

近年来，随着老年照顾、护理和医疗等服务体系的完善，万科北京敬老活动内容也逐渐由各种形式的慰老服务，转向多姿多彩的文化活动。其中，游戏嘉年华活动目前正在万科北京的 3 个养老项目轮番上演。

据悉，万科在北京区域运营的养老项目有 3 个，在建项目有 4 个，另外还有 10 个养老项目正在洽谈中，未来 2-3 年内，万科在北京区域将拓展 20 个养老项目。

（来源：北京商报）

中国养老网

D2D 创新居家养老，让养老地产更好服务老年人

随着我国人口老龄化的加剧，养老地产逐渐走进人们的视野，成为房地产行业的投资蓝海。一方面众多房企布局养老地产市场以求转型升级，另一方面业外资本也试图从前景广阔的养老地产市场分一杯羹。据民政部数据显示，截至 2015 年底，中国 60 岁以上老年人口已达 2.22 亿人，预计 2020 年，我国六十岁以上人口将达到 2.5 亿，2025 年将达到 3 亿，成为超老年型国家。这也预示着我国银发经济的巨大发展潜力，必将推动医院、养老院以及其他养老配套设施需求的进一步上涨。

养老服务业政策红利不断释放

政策红利不断释放，促进养老服务业发展

当前我国经济面临转型，传统产业遭遇产能过剩等尴尬局面，亟待培养新的经济增长点和盈利点。养老服务业既符合未来我国社会经济发展的需要，有较大的市场空间和需求支撑；同时其产业链较长，与其他行业如智能家居、家庭医疗器械以及养老金融、养老地产等有紧密的关联度。发展养老服务业将有望带动产业链上下游经济的增长。

为此，国家政策从税收、扶持引导、资金等方面给予养老产业全面支持。2013 年 9 月，《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》公布，成为指引我国养老产业发展的纲领性文件。2014 年 4 月，国土部出台《养老服务设施用地指导意见》，界定了养老服务设施用地范围……2015 年 2 月，民政部、发展改革委、教育部等发布《关于鼓励民间资本参与养老服务业发展的实施意见》明确提出鼓励民间资本参居家和社区与养老服务……2016 年 10 月，中央全面深改领导小组发布《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》围绕老年群体多层次、多样化的服务需求，降低准入门槛，引导社会资本进入养老服务业，推动公办养老机构改革，提升居家社区和农村养老服务水平……2017 年 2 月，民政部、发展改革委、公安部等 13 部门发布《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》进一步调动社会力量参与养老服务业发展的积极性，降低创业准入的制度性成本，营造公平规范的发展环境；同月，工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020 年）》通知，到 2020 年我国智慧健康养老产业体系将基本形成，2030 年我国养老产业规模将达 22 万亿。

政策的密集出台，为养老产业发展提供强有力的支持，也为养老地产的发展提供土地、资金、税费等方面优惠，吸引社会各方资本投资该行业。

各路资本纷纷布局养老地产

抢滩“银发经济”，各路资本纷纷布局养老地产

目前投资养老地产的主要来自三类企业。

首当其冲的是房企，万科、绿城、保利地产等房企龙头都将养老地产、养老社区建设写入企业发展规划当中。通过片区、项目试点等尝试发展养老产业，在实际运营与提供服务中积累经验，或者引入国外养老服务团队，培养人才、学习与提升。

第二类企业是保险企业。保险企业资金实力雄厚，拿地容易。为了更快切入市场、抢占“蛋糕”，保险企业多与地产公司合作，通过股权投资等方式，投资房企，合作拿地，不仅能够保障一定的收益率、回报率，而且具有资产保值升值的作用，与保险资金的长周期也较为匹配。

第三类为传统资源能源型企业。这类企业当前面临结构性调整，急需找到新的投资领域。如中石化、中国水电、鲁能集团等大型央企，进军养老地产，来势凶猛。从中可以预见未来行业竞争的激烈程度。

（来源：中国网云服务）

中国养老网

一切以拿地为目的养老地产都是在耍流氓？！

据国家统计局最新数据显示：

中国 60 周岁及以上人口 2.3 亿人，占总人口 16.7%；65 周岁及以上人口 1.5 亿人，占总人口数 10.8%。到 2020 年，中国老年人将占据总人口 30% 的比例，成为世界上老年人口总量最多的国家。

【国办发（2016）91 号】文件显示：

2016 年 12 月 23 日，国务院办公厅关于全面放开养老服务市场，提升养老服务质量的若干意见【国办发（2016）91 号】中指出：提升养老服务质量，强调的是要提供品质化的服务，只有高质量的服务，才能够满足当下养老服务需求。

“银发经济”来临，养老地产成为房企的新金矿？

“2017 年，是养老地产沸腾年。”有报道称，在未来 15 年内，其市场规模有望超过 10 万亿 RMB，并取代商业地产成为中国火爆的产业之一。

受人口老龄化程度不断加剧、地产调控等影响，养老地产的需求与供给在近两年急速上升；由于市场上现有的养老机构和配套设施都较为落后，而老年人的消费能力却在原有的基础上有所增加，二者的状态不匹配导致了养老地产的供给出现不足，层次需求不能有效释放的现状；与此同时，国家政策的扶持使得曾一度困扰养老地产的地价高、补贴少、运营成本昂贵等问题得到了有效缓解。

合理的于是乎出现了：“银发经济”的养老产业被众房企同步视为下一站金矿，一些投资嗅觉敏锐的房企爸爸开始加速跑马圈地，斥大手笔打造“中国式养老地产”——市场钱景巨可观+想象中的超需求，何乐而不为？

事实上，与其说，开整养老地产是众房企纷纷向多元化突围的揽金行为，更贴切的形容是养老地产是被整个投资界追捧的朝阳产业。就在各大房企纷纷试点养老地产的同时，不惜跨界大肆进军养老地产领域的另一大阵营是保险公司。

据不完全统计，目前保险公司在养老地产及相关产业上的投资已经超过了 500 亿元。泰康人寿、中国人寿、新华保险、平安集团等保险公司都在大步进军养老地产。此外，中石化这种能源巨头也在四川斥资 80 亿元造养老产业园，强势涉足该领域。

那么，作为新兴产业，他们真的拿到开金矿的钥匙，探索出一套成熟的养老产业园区开发模式，打造出中国最优秀的养老产业品牌，被市场热捧了吗？

“回归本质，看地产行业的金融属性及目前中国式养老地产的现状，还有很多问题未能解决。”

业内称，养老地产到底有多少养老属性值得考究，被披露的是有地产商有披着养老产业的皮，做着圈地动作的嫌疑。

业内认为，原因在于老龄化人口的潜在市场需求虽数据看似华丽，实则需求惨淡。未来这个市场是否会形成大蛋糕局面，还有待发展。开发商做养老地产，会面临很多困难，要开启的是属于真正的养老地产市场，而不是去争夺原有属于养老院的市场及模式。部分业内甚至认为，从中国人传统观念上讲，到70年代那拨人老后，市场才有可能成型。

养老是社会保障与福利范畴，养老地产是开发商寻找的新型赚钱机会范畴？

养老有没有开发商想要的利润，开发商想象中的盈利是一种服务于高收入者的商业服务？

往养老话题上靠有助于拿到政府优惠及认可，也有利于品牌被市场和行业在前战上先入为主，当然运气好的话还能立个标杆项目什么的？

那么，市场预期很好，相信开发商爸爸都想做第一个养老地产中的“王健林”，可为什么从2013年至今市场运作却仍处于噱头阶段，究竟问题出在了哪里？

数量最大且支付能力最强的客群已退下

过去十年，中国房地产高歌猛进，正是得益于60—70年代出生的人集中置业需求爆发，这批人既是人口绝对数量最大的一批人，也是掌握了中国最多财富和权力的一批人。

2017年，这个阶段里最年轻的一批人也将告别他们的45岁土，这意味着，市场将不得不接受这样一个事实：数量最大且支付能力最强的客群已经趋势性的退出中国房地产市场。

此时，养老地产成了我国的新兴产业，正如许多开发者都看到了其中的商机，但具体到落实层面却面临着难以预计的实际问题，例如应当采用何种方式进行开发建设，产品类型和建筑形式应怎样选择等等。

对于地产开发商来说，每一轮的政府政策红利期都是房地产拿地的一个机会窗口。一种较为理性讨巧的做法是，在这个机会期间获得土地，同时研发养老产品和服务，等到项目建设完工时，服务运营体系也配置到位，后续再逐步完善，这将是一个跟时间赛跑的大挑战。

当前市场还没有特别成熟的标准和规范时，就给了企业一个喘气和允许试错的机会，然后再确定行业标准，正如万达在商业地产封帝的荣耀背后，多少商业地产商死在了赶往罗马的大路上。

竞争模式（者）：居家养老、社区养老，旅游地产

养老地产的市场份额究竟有多大？相信各位养老地产商很少有特别心中有数者。

但多数人清楚的一点是，居家养老、社区养老仍是社会主流养老方式，仍是目前积极发展的郊区新型养老社区的最主要竞争对手。

而事实上，广义上的休闲、旅游度假地产也可算作养老地产的一种产品模式。养老本质是一种生活方式，其实依山傍水的旅游度假地产就是针对活跃长者的养老产品。这样的产品跟纯粹意义上的、含专业养护设施的养老产品都存在竞争关系。

此外，“养老地产离医院的距离和离子女的距离”是养老地产项目核心竞争力的关键。如果离两项都很远，那很抱歉，作为需求方的年轻子女看待这事儿，失败的概率或会比较。而离的太近又难以满足老年人“清静”、“远离雾霾”等心愿。

所以，地址选择重任相对其他地产模式更艰巨。

没有资源者免谈养老地产

其实，与所有的主题地产一样，养老地产的核心是养老产业，而不是房地产开发。

去国外考察过的开发商应该都清楚一点：养老产业是一个专业性非常强的领域，其中医疗护理资源是其中的核心。

没有医疗资源的依托，只是一切都是纸上谈兵，难以为继。

当然，几乎现在所有开发者都看重这一点，不论是营销概念还是真枪实弹，都会包装医疗资源。

但一个显而易见的常识是，中国医疗制度决定了优秀的医疗资源高度集中于极少数的公立医院手上，中国民营医院包括莆田系，前进步伐都步履蹒跚。

养老地产的优质医疗资源获得难度巨大。没有全面的医疗资源支撑，只有部分营销概念，这样的项目很难接受得住市场考验。

拿地容易盈利难回报周期太长

虽然从产业角度讲，无论前景还是政策，在国家扶持的背景下，养老地产的拿地肯定比血战中的住宅市场更为容易，但养老地产的利润未必有十年前住宅市场井喷时的利润丰厚。

养老地产产品的专业建造、医疗资源的嫁接以及后期的运营管理，都是消耗利润的部分。同时养老社区的吸纳量是另一个影响盈利的因素，从国外经验来看，缓慢的社区入住率是养老地产现金流的杀手。

配套设施在初期的投入就很高，哪怕只有一位老人入住，相应的医疗、康复、护理等设施都要配套齐全。

没有相关的金融产品支持，退出路径有限。依靠租金收益的回报周期太长，有机构指出，大约需要长达10年至15年，这对开发商而言将是一个挑战和考验。

而据日本的经验，养老机构的入住率至少要达到70%-75%才能基本实现营收平衡。

靠谱的想做养老地产的开发商，现在该做什么？

总体来看，相比前商业地产大潮，养老地产作为当前最热的一股风潮，泡沫起来的速度会更快，能够享受趋势性市场红利的时间却难以预测。

相比商业地产而言，从产品供给上讲，商业地产是针对全年龄阶层的供给，而养老地产只锁定在60岁以上人群。

其次，社会观念不转换，养老地产整体机会不大。因为严格意义上说，养老地产并不是必需品。

而医疗资源是稀缺品，占有完了就没有了，短期很难复制量产。相比商业服务业需要的专业化程度，医疗及护理服务业是个极其小众的行业。没有专业人才支撑的养老项目只能昙花一现，远期难以为继。

靠谱的地产商都应先在探索社区养老及钻研产品的方向上下真功夫。

因为我们中国与国外最大的不同在于，中国人喜欢群居，老年人还是喜欢人多热闹，害怕孤单和寂寞。每天在社区广场上跳广场舞的老年人肯定比在某个养老项目里望子女兴叹的老年人更长寿。

由此，社区养老模式才是养老服务发展的温床，现在所谓养老地产或不过是商业地产的一种应用形式，什么时候中国式养老，就服务而言探索出符合中国人的运营模式了，养老和地产才能开始完美的结合，才会有真正的所谓“中国式养老地产”及货真价实的金矿所在。

（来源：今日头条）

中国养老网

社会保障

山东：寿光市发挥“低保兜底”职能，打好扶贫攻坚战

今年以来，寿光市按照“瞄准扶贫对象、实行兜底保障、开展精准扶贫、同步建成小康”的工作

思路，发挥“低保兜底”职能，打好扶贫攻坚战。

一是继续提高农村低保标准，保障困难群众基本生活。今年将农村低保标准由每人每年 3800 元提高到 3900 元。2017 年 1-4 月，有 14577 人享受农村低保待遇，发放农村低保资金 1357.6 万元。

二是加强农村低保政策与扶贫政策的衔接。通过对建档立卡贫困户进行精准识别，对符合低保条件的建档立卡贫困户纳入农村低保。2017 年 1-4 月，为 972 名建档立卡贫困户办理农村低保，为 227 名建档立卡贫困户办理重度残疾人护理补贴，为 170 名建档立卡贫困户办理重度残疾人生活补贴。

三是启动社会救助和保障标准与物价上涨挂钩联动机制。根据《关于启动社会救助和保障标准与物价上涨挂钩联动机制发放价格临时补贴的通知》(寿价字〔2017〕5 号)文件规定，为 14709 名农村低保对象发放 1 月份价格临时补贴 28 万元，缓解物价上涨对困难群众生活造成的影响。

(来源：寿光市老龄办)

中国养老网

陕西：西安将提高失能老人护理补贴标准

记者近日从西安市老龄办获悉，为破解特殊群体的养老困境，从 7 月 1 日起，西安市将针对生活困难的失能老人提高护理补贴标准，城镇补贴标准由 200 元提高至 260 元，农村补贴标准由 300 元提高至 390 元。

凡年龄在 60 周岁以上(含 60 周岁)且具有西安市户籍的失能老人，由本人、赡养人或护理人之一提出申请的，均可享受护理补贴。失能指的是吃饭、穿衣、上下床、上厕所、室内走动、洗澡 6 项指标中有 4 项以上不能独立完成。

其中低保对象、城镇“三无”对象、优抚对象、低收入对象、救助家庭中年龄在 60 周岁以上(含 60 周岁)的失能人员每月可享受 260 元护理补贴。农村五保对象中的失能人员每月可享受 390 元护理补贴。

本次护理补贴标准提高部分以政府购买服务形式提供。同时，西安市还将部分地区的护理补贴资金市、区财政负担比例由 5：5 调整为 6：4，以减轻区县财政负担。

(来源：新华社)

中国养老网

广东：东莞养老保险 14 人养 1 人远高于全国养老保险抚养比

截至 2016 年年末，全市社会养老保险的离退休人员为 33.01 万人，比上年末增加 2.18 万人。记者查询过去两年的数据发现，离退休人员持续呈现上升趋势，且每年增加的人数都超过 2 万人。

住院次均统筹支付金额 9343 元

基本医疗保险待遇方面，2016 年，全市可统计参保人享受基本医疗保险待遇 2034.60 万人次。其中社区门诊结算(含转诊)1963.31 万人次、次均统筹支付金额 56 元；特定门诊 33.42 万人次、次均统筹支付金额 409 元；住院 37.87 万人次、次均统筹支付金额 9343 元。

广州日报讯(全媒体记者李直建)记者昨日获悉，市社保局发布了 2016 年度东莞市社会保险信息通告。数据显示，去年全市参加基本养老保险共有 678.47 万人，同比减少 3.27%。截至 2016 年末，全市社会养老保险的离退休人员为 33.01 万人，比上年末增加 2.18 万人，且连续两年都呈上升趋势。此

外，东莞的抚养比为 14: 1，远高于全国目前职工养老保险抚养比。

社保基金滚存结余 1388.33 亿元

2016 年度东莞市社会保险信息通告内容显示，截至 2016 年末，全市参加基本养老保险 678.47 万人（其中，社会养老保险（含离退休人数）670.56 万人、城乡居民基本养老保险 7.91 万人），总人数同比减少 3.27%。

2016 年，全市六项社会保险基金总收入 433.58 亿元，总支出 170.91 亿元，当期结余 262.67 亿元，滚存结余 1388.33 亿元（银行存款 1244.59 亿元，委托运营 140 亿元，其他 3.74 亿元）。同上一相比，六项社会保险基金总收入和总支出都增加了 22 亿元左右，滚存结余则增加了 262.67 亿元。

在各险种享受待遇的人数、待遇水平及分布情况方面，截至 2016 年年末，全市社会养老保险的离退休人员为 33.01 万人，比上年末增加 2.18 万人。记者查询过去两年的数据发现，离退休人员持续呈现上升趋势，且每年增加的人数都超过 2 万人。

统计数据显示，东莞的抚养比为 14: 1，也即是说，养老保险有 14 个人养 1 个人，约是全国职工养老保险抚养比 5 倍。东莞如此高的抚养比，也是目前东莞养老保险统筹金结余较多的原因。截至 2016 年年末，领取城乡居民基本养老保险基础养老金共 7.91 万人，比上年末减少 0.53 万人。城乡居民基本养老保险基金总收入 3.28 亿元，基金总支出 3.25 亿元。

2016 年 10 月 1 日前，东莞完成了退休人员基本养老金的调整，基本养老金人均增加 101 元/月；全年平均养老金 1429 元/人·月。

（来源：广州日报）

中国养老网

养老保险金上调落地，各地将于 5 月 31 日前报批后实施

养老金上调最新消息，从今年 1 月起，上海率先公布了调整方案，对企业退休人员、原镇保领取养老金人员、城乡居保领取养老金人员增加养老金，5 月 5 日已经发放到位。同时，上海从 2017 年 1 月起，调整城乡居保基础养老金标准，每人每月增加养老金 100 元，调整后，城乡居保基础养老金标准为每人每月 850 元。

高龄退休人员的养老金涨得多

按照人社部的要求，此次调整退休人员基本养老金，采取定额调整、挂钩调整与适当倾斜相结合的办法。对高龄退休人员、艰苦边远地区企业退休人员，可适当提高调整水平。

也就是说，高龄退休人员、艰苦边远地区企业退休人员的养老金可以多涨一点，而这在上海的养老金调整中也有所体现。

为体现对高龄人员的关怀，上海今年继续对企业退休人员中 2016 年底男满 65 岁、女满 60 岁的高龄人员在三项普加的基础上再增加 20 元。

上海公布的一个案例说明显示：企业退休人员王女士今年 72 岁，去年 12 月本人月养老金 3700 元，退休前工作年限 33 年。此次她可增加养老金的标准是：定额增加 60 元；按职保缴费年限可增加 82.5 元；再按与本人养老金挂钩 2.5% 可增加 92.5 元。另外，她还可享受高龄人员倾斜增加 20 元。四项合计，王女士此次共可增加 255 元。

今年养老金上调开始落地。目前，上海已经率先公布养老金调整方案，并于 5 月 5 日发放到位。按照人社部要求，各地要于 5 月 31 日前将调整方案报人社部、财政部审批后抓紧组织实施，尽快把调整增加的基本养老金发放到退休人员手中。

上海养老金 5 月 5 日已发放到位

人社部、财政部 4 月中旬下发通知，明确从 2017 年 1 月 1 日起调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金水平，总体上调 5.5% 左右。

不久后，上海率先公布了调整方案，提出从今年 1 月起，对企业退休人员、原镇保领取养老金人员、城乡居保领取养老金人员增加养老金，5 月 5 日发放到位。

按照上海公布的调整具体办法，一是先统一增加 60 元；二是按本人职保缴费年限(含视同缴费年限)每满 1 年增加 2.5 元；三是以本人 2016 年 12 月的基本养老金为基数增加 2.5%。同时，上海从 2017 年 1 月起，调整城乡居保基础养老金标准，每人每月增加养老金 100 元，调整后，城乡居保基础养老金标准为每人每月 850 元。

各地要于 5 月 31 日前报批后实施

上海已率先上调养老金，其他地区进展如何？按照人社部要求，各地区要按照国务院统一部署，结合本地区实际，制定具体实施方案，合理确定调整水平和调整办法，对调整养老金工作的组织领导、工作进度、资金保障等作出周密安排。

根据通知，各地区要于 2017 年 5 月 31 日前报送人社部、财政部审批后组织实施。

通知还明确，各地区要严格按照两部批准的实施方案执行，把各项调整政策落实到位，不得自行提高调整水平、突破调整政策。对自行提高调整水平的地区，将予以批评问责，并相应扣减中央财政补助资金。

(来源：北京时间)

中国养老网

不能过度依靠基本养老保险

日前，中国社科院世界社保研究中心副秘书长齐传钧在接受采访时说，养老保险领域的社会共识就是要依靠多支柱的模式，单纯依靠国家解决养老问题不太现实。目前，我国第一支柱差强人意，第二支柱规模太小，第三支柱几乎还是空白。

所谓多支柱养老模式，是指国务院在 1991 年发布的《关于企业职工养老保险制度改革的决定》中明确提出的，要逐步建立起基本养老保险与企业补充养老保险和职工个人储蓄性养老保险相结合的制度。因此，基本养老保险是第一支柱，企业补充养老保险是第二支柱，第三支柱可以理解为个人储蓄性养老保险。依照现有情况来看，一般谈到养老制度，基本上是指国家强制的基本养老保险，像企业年金、个人账户等第二三支柱，确实发展不足。而过度依靠基本养老保险这一支柱，已经形成了较大的“崩盘风险”，不少学者认为“不能单纯依靠国家养老”，总体上是靠谱的。

当前的基本养老保险制度，其实是指“大统筹、小账户”模式。养老金分为两块，基础养老金和个人账户养老金。其中，个人账户养老金比较好理解，退休前按照工资的 8% 强行缴纳，单位缴纳 12%，退休后按照计发月数发放。而基础养老金的算法比较复杂，养老保险有代际财富强制分配的特点。事实证明，现在对退休者发放的养老金，相当一部分来自工作者与年轻人当期缴纳的社保费，如果收取的费用不够发放，就会导致养老金支付压力。数据统计，最近几年，养老保险基金每年都形成当期缺口，而且呈现越来越大的形势，去年发布的《中国养老金发展报告 2016》也提出，2015 年城镇职工基本养老保险个人账户累计记账额（即“空账”）达到 4.7 万亿元，而当年城镇职工养老保险基金累计结余额只有 3.5 万亿元，即使把所有结余资金都用于填补个人账户，仍然会有 1 万多亿元的差额。

现在很多年轻人都在关心一个问题，当自己退休的时候，养老金还能足额发放吗？这种焦虑感恰

恰说明了当前基本养老保险的缺陷。因为，“大统筹”就类似于现收现支的社会养老模式，当期的支出来自于当期的缴纳，所有的父母由所有的子女养，年轻人和工作者赚钱，是为了补贴退休者，等自己退休以后，再等待下一代年轻人和工作者的补贴，这是用强制性手段把财富往上一代转移，很容易导致较低生育率和延迟退休，最终有可能玩不下去。而倡导以人养老、家庭养老模式，实际上是让老人们在保持平均生活水准的同时，把财富和资源往下一代转移，从而使得薪火相传、绵绵不绝，这就是第三支柱的养老模式。

现在的问题是，不同支柱之间是互相挤压的。个人养老模式类似于“个人账户制”，人们可以自主选择商业保险，或把钱换成资产等退休后花。而“大统筹、小账户”的模式里，个人虽然也有账户，但属于“名义个人账户”，可以看见里面的数字变动，却无法用来提现和兑付，这笔钱动不了，人们很难就有余钱去购买商业保险等。想要发展多支柱养老模式，关键就要对基本养老保险开刀。从世界经验来看，现有社保模式主要有三种，现收现支、名义个人账户制和个人账户制，后两种被证明为具有可持续性的社保模式。

（来源：南方日报）

中国养老网

国际交流

解决老龄化!西班牙公司推广"消费换养老"创新模式

西中经贸合作办公室 10 日在西班牙北部城市萨拉戈萨市政府开设的科技创新园区举行揭牌仪式，同时与西班牙拥有养老保险专利的创新企业 PENSUMO 签署合作协议，旨在解决当前老龄化社会所面临的养老保险问题。

据 PENSUMO 公司该项目的发明者何塞·路易斯介绍，项目的名称也是公司名称，意思是“消费换养老”，该品牌已经在西班牙和欧洲注册。他说，这是一种新模式，是一个长期的、激励式的、通过每日消费来积累自己养老金的过程。

他解释说，消费者在手机上下载 PENSUMO 的软件后，每消费一笔钱，扫描消费小票，即有相当于 1%消费金额的资金进入自己的养老保险账户。资金来源可以是商家的返利，也可以是政府机构对参与节能、环保、社会创新、安全保卫及各种文化活动的货币奖励等。保险公司将为这个项目提供担保。

他表示，这个“消费换养老”项目对很多大型连锁企业来说有吸引力，可以吸引潜在的消费者，让其成为自己的忠实客户。同时，进入这个项目平台就等于给自己的企业做了一个长期广告。这个平台上可以有成千上万种产品。对消费者来说，一生都可以享有商家提供的优惠，同时养老金也有更多积累。

“消费换养老”项目目前已在萨拉戈萨省的博尔哈镇和萨拉戈萨市的加油站开始试运行。西班牙《拓展报》报道说，该项目是养老保险的一场革命，获得了“马德里欧洲大学”2014 年颁发的青年科技创新奖和 2014 年西班牙 IE 商学院未来商业布局最佳创意奖。

据 PENSUMO 公司通过社交媒体推特进行的调查显示，62%的受访者愿意使用这个方式储蓄养老金。公司计划在阿根廷等 7 个拉美国家推广这个项目。

西班牙中央政府驻萨拉戈萨市副代表普拉迪亚说，社会老龄化、储蓄不足、参加社保人口数量下降是目前西班牙经济和和会面临的难题，希望这一项目能为可持续发展带来福音。

(来源: 新华社)

中国养老网

老年说法

山东: 滕州市老年人维权大讲堂开课

近日,滕州市充分利用市老年大学、镇级村居老年学校等各种学习平台为老年人开设维权大讲堂,并聘请市司法局、市法院、市法律援助联络中心的著名律师为老年人授课,全面提高了城乡老人依法维权的能力,收到了良好效果。

一是立足各村(居)、社区老年学校的现有资源为农村老年群众上法治课,逐步开阔老年群众的法治视野。授课采用课堂教学与实际相结合的方式,定期开展老年人学法教学活动。

二是积极推进“法律顾问进村(居)、社区”工作,通过市司法局选聘、安排的方式为多个村居、社区配备了以律师和法律服务志愿者为主体的“法律顾问”。各法律顾问发挥专业优势,定期开设村(居)、社区法制讲座等“小课”的形式开展普法教育,通过“以老人身边事讲法说法等方式普及老年群众日常生活涉及的法律知识,增强老年群众的法律意识和自我保护意识,促进其牢固树立正确的权利观念,遵纪守法,依法解决矛盾纠纷。

三是将老年群众喜闻乐见的柳琴戏与老年法律法规宣传教育有机结合开展“授课”,为农村老年群众的学法用法带来了“趣味性”,组织柳琴剧团的演员积极学习《中华人民共和国老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》等有关老年法律法规,提升演员的基本法律素养;广泛收集各种涉及老年人权益保障、婚姻家庭、人民调解等方面的典型案例,精心创作法治文艺节目,积极传递社会正能量。

(来源:滕州市老龄办)

中国养老网

十三五规划

广东: 深圳市养老服务业发展“十三五”规划

根据《深圳市国民经济和社会发展的第十三个五年规划纲要》和国家、省有关加快发展养老服务业的要求,制定本规划。

一、发展基础和发展形势

(一)“十二五”时期我市养老服务业发展取得了长足进步。

“十二五”期间,在市委市政府的高度重视和社会各界的大力支持下,我市未雨绸缪,提早布

局，初步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充的社会养老服务体系。深圳被国家发改委、民政部列为全国养老服务业综合改革首批试点城市，为“十三五”时期全面加快推进社会养老服务体系的建设打下了良好基础。

养老服务政策制度体系初步形成。以《深圳市人民政府关于加快发展老龄服务事业和产业的意见》、《深圳市养老设施专项规划（2011-2020）》、《深圳市无障碍设施建设与改造规划》（2013-2015）等政策文件为基础，在养老设施规划建设、产业发展、土地供应、政府购买养老服务、服务补贴、鼓励社会力量等方面，进行了一系列有针对性的制度设计和体制机制创新，为我市养老服务业后续发展构建了良好的政策环境。

养老设施建设加快推进。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%，超额完成“十二五”规划建成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，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。

老年人福利保障水平得到新提升。为全市80周岁以上户籍老年人发放高龄老人津贴；为全市60周岁以上三无、低保、重点优抚、生活不能自理等户籍老年人发放居家养老服务补助；为全市65岁以上常住老年人提供每年一次免费体检；65周岁以上的老年人均可享受各项敬老优待政策；政府出资为户籍80周岁以上老年人购买意外伤害和意外医疗保险；实施“幸福老人计划”，为全市老年人提供丰富多彩的精神文化活动。

（二）“十三五”时期养老服务业发展面临的形势和挑战。

“十三五”时期，我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。截至2015年底，全市60周岁以上户籍老年人23.68万人，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，我市60周岁以上户籍老年人将增加到35万人左右。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。

与新的形势要求相比，我市养老服务业的基础条件仍然薄弱，整体发展仍处于起步阶段。“十三五”时期，一系列矛盾问题将集中凸显：一是早期来深建设者将同步步入高龄老人行列，随子女来深居住养老的外地老年人也将大幅增加，候鸟式养老特点突出，面临“断崖式”养老压力；二是多元主体共同应对养老服务需求的体制机制尚未形成；三是养老精准化服务能力不足，养老服务标准化、信息化、智能化水平低；四是养老服务设施分布不均衡，优质资源供给不足；五是民办养老机构扶持力度不够，尤其是对于护理型床位资助力度不大；六是专业人才短缺，养老服务主要以生活照料为主，缺乏康复理疗、营养保健、精神慰藉等专业服务；七是社会力量和资源参与不足，市场资源配置效能不显著，养老服务业迟滞于全市经济社会发展整体水平。

二、指导思想和基本原则

（一）指导思想。

高举中国特色社会主义伟大旗帜，深入贯彻落实党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话和对深圳工作重要批示精神，以改革创新为动力，以扩大养老服务供给为导向，以满足老年人日益增长和多层多样的服务需求为出发点和落脚点，深入推进养老服务业综合改革试点，加快健全社会养老服务体系，进一步增进老年人福祉，使养老服务业发展成为体现创新、协调、绿色、开放、共享五大发展理念的重要产业，成为提升民生幸福、促进社会和谐、优化发展环境的重要举措，成为释放消费需求、优化产业结构、增强经济活力的重要力量，为深圳争当“四个全面”排头兵、加快建成现代化国际化创新型城市作出积极贡献。

（二）基本原则。

1.坚持政府主导、多元驱动。充分发挥政府在规划、兜底和监督中的主导作用、市场在资源配置中的决定作用、社会力量在养老服务中的主体作用、家庭和个人的基础作用，促进政府、企业、社会组

织、家庭与个人等养老服务供给的不同主体之间展开合作，形成政府、企业、社会和家庭四力驱动的机制，激发各类服务主体活力，创新服务供给方式，努力构建具有较强竞争力的养老产业体系，推动养老服务业均衡、协调、健康、多元发展。

2.坚持深化改革、创新引领。坚持问题导向，加强顶层设计和统筹协调，聚焦全市养老服务业发展过程中的结构性矛盾，重点突破养老服务体系建设的体制机制障碍和制约发展的瓶颈。正确处理好公益内涵和市场驱动的关系，建设公平、开放的市场环境和政策环境，鼓励各类服务主体成为创新主体，协同互动，创新发展。

3.坚持保障基本、统筹发展。促进基本公共养老服务均衡发展，健全经济困难老年人养老服务补贴制度，着力保障困难老年人的养老服务需求。统筹发展居家养老、社工养老和机构养老方式，统筹规划养老服务机构、设施和网络建设与发展，统筹利用各种资源，促进养老服务与医疗、保险、旅游等相关领域互动发展、融合发展。

4.坚持需求导向、精准服务。以老年人的养老服务需求为出发点和落脚点，在需求侧建立健全养老基本公共服务需求评估制度，聚焦失能、失智、失独老年人的需求，弥补护理型、康复型床位供给不足的短板，按需、因人、因时、因地提供对口、便捷、就近的精准服务，确保政府提供的基本养老公共服务与困难老年人基本养老服务需求有效对接、公平匹配。

三、发展目标

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。

——打造养老服务领域的“深圳特色”。以开展全国养老服务业综合改革试点为契机，充分利用深圳良好的改革创新环境、成熟的经济社会基础、突出的产业优势、良好的金融创新体系、独特的国际化地缘优势等有利条件，加快促进我市养老工作从传统养老到现代养老的转型，促进养老服务业从粗放式发展到精细科学式发展的转变，实现从事业为主到产业事业并重的转轨，努力把深圳建成全国重要的养老企业总部集聚中心，养老金融创新中心，高科技老年用品研发、制造中心，养老服务教育培训科研中心，老年用品会展、营销和国际分销中心，养老服务业规范和标准创制中心，以创新的实践为全国养老服务业发展“破难题、探新路、作示范”。

——打造养老服务领域的“深圳质量”。推动养老服务业发展提质升级。全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的社会养老服务体系，形成制度完善、规模适度、运营良好、监管到位、可持续发展的现代养老服务格局。到2020年，全市新增养老床位3000张以上，力争实现每千名户籍老年人拥有养老床位数40张。加大社区养老服务设施建设力度，社区养老服务覆盖率达到100%。

——打造养老服务领域的“深圳标准”。以开展全国养老服务标准化建设试点为契机，加快实现养老服务法治化、专业化、标准化、社会化、信息化。到2020年，所有养老机构建立医养结合机制；常住老年人家庭医生签约服务覆盖率达到80%；全市养老机构院长培训上岗率达到100%，养老护理人员培训上岗率达到90%。

——打造养老服务领域的“深圳品牌”。依托深圳智慧城市建设，运用大数据、云计算、“互联网+”、人工智能等先进技术和创新手段，到2020年，建成市区联动、覆盖基层的综合为老服务信息平台。依托我市的资源优势和产业特点，完善养老服务产业链条，提升养老服务产业品质，培育特色养老服务产业，促进养老服务产业与高新技术、先进制造、金融、文化、生命健康等相关产业的互动发展、融合发展，培育一批服务模式新、科技含量高、带动能力强的龙头企业和创新活跃的中小企业，形成一批“深圳品牌”。进一步完善健康、乐活、颐养服务体系，探索建设以“养”为特色、以“医”为辅助、以“健”为支撑、以“智”为引领的“健康颐养小镇”或社区。

四、主要任务

（一）完善养老服务政策体系。

1.创新投融资政策。

利用财政扶持政策，吸引更多民间资本，投资或培育养老服务机构和企业。拓展养老服务机构和企业融资渠道，鼓励金融机构拓展信贷抵押担保物范围，加大对养老服务业的信贷投入力度。鼓励银行业金融机构创新承贷主体，对企业或个人投资设立的养老服务机构，在风险可控的前提下，探索向企业或个人作为承贷主体发放贷款。鼓励银行开发适合养老服务业的贷款产品，对符合条件的小微企业养老服务贷款，适当提高风险容忍度。加强与政策性银行的合作，鼓励开发性金融机构发挥中长期贷款优势，投资扶持养老服务业发展。引导征信机构、信用评级机构面向养老服务业开展征信、评级服务，鼓励银行与征信机构、信用评级机构合作，实施对养老服务业的分类扶持。

2.完善用地政策。

保障养老设施用地供给。优先将养老设施用地需求纳入我市建设与土地利用规划年度实施计划。落实《深圳市养老设施专项规划（2011-2020）》，切实保障养老设施建设用地。鼓励新建城区和新建居住（小）区，按标准要求配套建设养老服务设施，并与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用；鼓励老城区和已建成居住（小）区无养老服务设施或现有设施没有达到规划和建设指标要求的，通过购置、置换、租赁等方式开辟养老服务设施。开展养老用地土地整备，完善已规划养老用地的征地转地手续。创新土地利用政策，支持养老服务设施建设。对营利性养老机构建设用地，按照国家对经营性用地依法办理有偿用地手续的规定，优先保障供应。严禁擅自改变养老服务设施建设用地用途、容积率等规划设计条件进行房地产开发。鼓励整合改造闲置社会资源，有效增加供给总量。

3.完善补贴支持政策。

全面落实养老服务业的各项税收、行政事业性收费以及水、电、气、有线电视、网络等方面优惠政策。建立完善民办养老机构扶持政策，加大对医养结合型养老服务业的扶持力度。探索“以奖代补”的扶持政策，引领养老服务机构提升服务水平、创新管理观念。建立养老机构责任保险制度，鼓励养老机构自愿投保，政府给予适当扶持，吸引保险公司、保险经纪公司、社会力量等多方参与，形成政府部门、养老机构、保险机构、社会组织等合作共赢的发展格局。进一步优化行政审批机制，国内组织或个人兴办养老机构的设立许可权限下放至各区（新区）实施，推动相关部门间横向联通、简化手续，提高审批效率。

4.健全基本公共服务政策。

到2020年，市、区两级全面建立第三方养老服务需求评估制度。对老年人健康状况、精神心理、经济条件、生活状况等方面进行综合分析和评价，科学确定养老服务层次类型、养老护理等级，为老年人享受福利补贴或者接受居家和社区养老服务、入住养老机构、入住老年人护理院等提供依据。进一步健全公办养老机构入住轮候制度，制定入住轮候办法。优先保障“三无”老人，低保、低保边缘家庭的介助、介护老年人，重点优抚对象，计划生育家庭中失去独生子女或者独生子女三级以上残疾的老年人，以及经市、区政府（新区管委会）批准的生活不能完全自理并对社会作出重大贡献的老年人等群体的入住需求。探索建立公办养老机构评估轮候网上办理平台，确保轮候制度公平公正、公开透明。加大对经济困难的高龄、独居、失能、计划生育特殊困难家庭中老年人的救助和保障力度。

“三无”老人入住公办养老机构，实行免费政策，公办养老机构对其他经济困难的孤寡、失独、高龄老年人以及失能、半失能老年人等提供养老服务，其床位费、护理费实行政府定价或政府指导价。

5.完善行业监管政策。

加强养老服务机构标准化建设、规范化管理。以研究制定养老服务机构服务标准、管理标准、支撑和保障标准为引领，以推广落实标准为抓手，推动各级各类养老服务机构规范化发展、标准化服务。推动建立标准实施效果评估机制，对养老服务机构进行定期评估，并将评估结果向社会公布，营造养老服务机构公平竞争的外部环境。推动建立清晰有效的监管机制。完善养老机构设立许可和监督管理办法，进一步推进依法行政。探索建立老年人状况统计调查和发布制度。建立养老服务统计制度，建立健全养老服务发展监测指标与评价体系，科学、准确、及时地反映养老服务发展状况，跟踪掌握养老服务业发展的总体规模、行业结构、经济效益等基础数据。

6.建立医养结合政策。

把保障老年人基本健康养老需求放在首位，全面推动“医养结合”，强化医疗卫生对养老服务的支撑。对有需要的失能、失智老年人，以机构为依托，做好康复护理服务，着力保障特殊困难老年人的健康养老服务需求；对多数老年人，以社区和居家养老为主，通过医养有机融合，确保人人享有基

本健康服务。推动建立符合深圳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，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。建立医疗卫生机构与养老机构合作机制。支持养老机构开展医疗服务；推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭，促进老年人医疗护理和生活护理的有机衔接；鼓励社会力量兴办医养结合机构；鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展。推动普遍性服务和个性化服务协同发展，满足多层次、多样化的健康养老服务需求。

7.探索建立家庭养老支持政策。

鼓励家庭成员与老年人共同生活或就近居住，探索制定经济支持、喘息照顾、适老化改造等政策。鼓励和辅助家庭成员照料老年人，强化家庭养老的基本支撑。实施家庭照料者培训项目，依托专业医疗机构、社区养老服务机构、助老服务社会组织等机构，为照顾老年人的家庭成员或家政人员提供情景式培训，提高其专业照护能力，让老年人在熟悉的环境中养老。鼓励养老服务机构和其他社会组织等提供“喘息照顾”服务，减轻家庭负担、缓解家属压力。推动制定适老化设施建设和改造政策，推动老年人聚集社区的无障碍设施改造和配备基本的生活辅助器具。

（二）提升养老设施建设水平。

1.推动机构养老设施分类分级发展。

加快推进市、区、街道、社区四级公办养老机构建设和转型升级，重点建设供养型、护理型床位。重点推动建设深圳市养老创新服务中心，建成并运营深圳市养老护理院和深圳市社会福利中心（新址）一期；到2020年，各区（新区）至少建成一家具有代表性、示范性的区级社会福利中心或养老机构；加快原特区外街道敬老院公建民营、公办民营等社会化改革；鼓励社区嵌入式小型养老机构发展。通过政策扶持、发放补贴资金等方式，吸引社会力量兴办养老机构，逐步使社会力量成为养老服务体系建设的主体。鼓励社会力量将符合规划要求的闲置厂房、民用服务设施，改（扩）建成养老机构等。鼓励社会力量举办规模化、连锁化的养老机构。鼓励港、澳、台、华侨和外国资本在我市投资设立养老机构。

“十三五”期间养老机构重点建设项目

序号	项目名称	主要建设内容	计划竣工时间
1	深圳市养老护理院	拟设置 800 张养老床位	2016
2	深圳市社会福利中心（新址）一期	拟设置 300 张养老床位(另有 700 张儿童床位)	2016
3	深圳市养老创新服务中心	拟设置老年人活动中心、示范性老年人养护院、养老服务公共技术平台、养老用品营销中心、老年服务类社会企业展示园等。	2021
4	盐田区社会福利中心改扩建项目	拟设置 200 张养老床位	2020
5	南山区社会福利中心三期	拟设置 800 张养老床位	2020
6	宝安区养老院	拟设置 500 张养老床位	2020
7	龙岗区级养老院	拟设置 500 张养老床位	2020
8	光明新区光明社会福利院	拟设置 280 张养老床位	2020
9	坪山区养老院	拟设置 500 张养老床位	2018
10	龙华区社会福利综合服务中心	拟设置 300 张养老床位	2020

2.推动社区养老服务设施融合发展。

严格落实养老服务设施规划建设标准、配置要求，推进社区养老服务设施集约型发展。以回应社区老年人不同需求为主线，利用已有社区公共服务资源，建设和改造一批社区老年人日间照料中心、居家养老服务中心、星光老年之家、老年人活动中心、托老所等服务机构和场所，推动物理独立的社区养老服务单元有机整合成为多功能为老服务站，带动居家和社区养老服务项目化发展、集约化运作，强化其居家助老、社区托老、康复护理、技术支撑、信息管理等方面的枢纽和辐射作用。推动社区老年人日间照料中心提质增效。鼓励各区（新区）根据实际需求，新建一批规模适度、标准合格的老年人日间照料中心；已建成的老年人日间照料中心，不断提升设施设备水平和服务管理能力。鼓励符合相关条件的老年人日间照料中心转型升级为托老所。鼓励物业服务企业利用物业管理区域公共部位开办老年人日间照料中心。推动实施“社区老年食堂工程”，为老年人提供安全可口、物美价廉的老年人餐饮服务。

3.推动医养结合型服务机构建设。

鼓励养老机构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、护理院、中医医院、临终关怀机构等，或内设医务室、护理站，提高养老机构提供基本医疗服务的能力。鼓励社会力量针对老年人健康养老需求，通过市场化运作方式，兴办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。养老机构设置的医疗机构要符合卫生计生部门、中医药管理部门等的有关规定和技术标准。符合条件的，可定为社会医疗保险定点单位。鼓励有条件的公立医院转为康复、老年护理等连续性医疗机构。鼓励提高基层医院康复、护理床位占比，鼓励其根据服务需要增设老年养护、临终关怀病床。鼓励发挥区域资源和产业优势，打造集健康养生养老、健身保健和医疗器械、高端医疗和健康管理、科技助老信息技术等模块相结合的配套设施完善的“健康颐养小镇”或社区，为老年人提供全方位多层次的生命健康服务。

4.推动居家住宅适老化功能建设。

鼓励新建住宅遵循和参照《老年人居住建筑设计标准》等相关标准建设和管理，满足老年人对居所的安全、卫生、便利和舒适等基本要求。鼓励开发建设老年社区、多代居住宅，打造无障碍居住环境、构建孝亲敬老物理空间。探索推动社会力量对现有住宅的适老化改造，安装无障碍设施，为老年人提供出行便利。对于经济困难的户籍老年人确需对住宅进行适老化改造的，探索给予改造建造补贴。鼓励各区（新区）为符合相关条件的经济困难的失能、失独等老年人配备适老化生活辅助器具。

（三）提升养老服务供给能力。

1.完善机构养老服务功能。

充分发挥公办养老机构的托底作用，满足生活不能自理特困老年人集中供养需求。探索公办养老机构体制机制改革，激发公办养老机构活力。在确保国有资产不流失、养老用途不改变的前提下，鼓励公办养老机构特别是新建机构通过公建民营、公办民营等方式，引入社会力量运营，实行所有权与经营权分离。加大原特区外街道敬老院社会化改造力度，引入社会资本，加大资金投入，盘活闲置资源，在切实履行机构托底功能的前提下，为社会失智、失能老年人提供优质服务。增加公办养老机构服务功能，开展服务项目和设施安全标准化建设。充分发挥公办养老机构面向社会示范培训、调控养老服务市场等作用。加强与服务对象规模相适应的专业管理服务队伍建设，提高人员整体素质。加大养老机构床位结构调整力度，重点发展护理型养老床位，满足失能、半失能老年人机构养老的照护需求。

2.提升社区照护服务水平。

整合社区现有养老服务资源，以社区党群服务中心为枢纽，以社区老年人日间照料中心、星光老年之家、社区居家养老服务中心、社区老年食堂、社区健康服务中心等设施为节点，为社区老年人提供助餐、助浴、助洁、助行、助医、助急、呼叫、文娱、心理等一体化的综合社区照护服务。鼓励有条件的社区试点建设社区综合为老服务体，综合考虑老年人的各种服务需求，为老年人提供一站式服务。进一步推动社区医养融合，推动社区老年人日间照料中心与社区健康服务中心建立合作机制。支持社区健康服务中心推广家庭医生、家庭病床等服务，建立老年人健康档案，为老年人开展连续性的健康教育、健康咨询、慢病管理等服务。

3.建立科技助老服务网络。

依托深圳智慧城市建设，运用大数据、云计算、物联网、人工智能等先进技术和创新手段，规划建设我市综合为老服务信息平台，实现政府、机构、社区和居民之间养老信息和资源的互通共享，实现养老服务由一般服务向精准服务、急难服务、有效接续服务转变。培育社区居家养老服务企业、“互联网+”服务机构、社会工作服务机构，为居家老年人有效提供基本生活照料、辅具配置、医疗健康、精神慰藉、法律服务、紧急救援等方面服务。推动发展老年电子商务，为老年人提供网上和电话预约挂号、家政预约、健康咨询、物品代购、服务缴费等服务，打造高效、便捷、安全的“网络虚拟养老院”。做好对独居老年人主动关爱和紧急救助工作，完善失智老年人防走失的定位及救助服务。

（四）提高老年人福利保障水平。

1.提升老年人优待水平。

进一步提高全市老年人优待水平，逐步拓展优待项目和范围。鼓励社会各行业广泛开展形式多样

的敬老爱老创建活动。全面落实医疗服务优待政策，医疗卫生机构要为老年人特别是高龄、重病、失能及部分失能老年人提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等就医便利服务。继续实施为65岁以上老年人开展免费体检和健康评估，建立和更新健康档案。各级人民政府和有关部门所属的服务窗口、社区事务受理机构应当为老年人办理相关事项提供咨询引导、操作指南、优先办理等服务。鼓励供水、供电、燃气、通信、邮政、金融、公共交通等单位为老年人提供优先和便利服务，并在服务网点或场所设置明显的优待标识、标志。充分运用信息化方式和公安部门人口管理数据，改革优化老年人优待证审核发放机制，对达到优待年龄的户籍老年人，及时主动发放优待证。

2.完善养老服务补贴制度。

进一步完善养老服务补贴制度。启动居家养老服务券智能化改革。根据老年人需求，进一步拓宽居家养老服务项目范围。探索建立居家养老服务补助标准与经济发展水平、物价变动情况相适应的自然增长机制。

3.探索建立长期护理保障制度。

适应人口老龄化、家庭结构变化、慢性病治疗等需求，鼓励发展多种形式的长期商业护理保险，增强老年人护理照料支付能力。积极探索长期护理社会保险，推动建立与基本养老保险、医疗保险紧密结合，与经济发展水平和财政负担能力相适应的老年人长期护理保险制度，明确老年人长期医疗护理和生活护理的内容。探索对生活不能自理、经济困难老年人，根据失能程度等情况建立护理补贴制度。

4.提升老年人抗意外风险能力。

进一步提高全市老年人抗意外风险能力。鼓励保险机构根据老年人优待等相关政策，提供价格优惠、服务优质的保险产品。政府出资继续为80周岁以上户籍老年人购买意外伤害和意外医疗保险，鼓励有条件的区（新区）适当降低年龄限制。实施“银龄安康行动”，鼓励全市60周岁及以上老年人参加意外伤害保险。鼓励保险机构开发适合我市老年人护理需求的商业保险项目。

（五）加快老龄产业发展。

1.重点发展老年智能产品及服务业。

结合深圳产业发展特点及优势，重点鼓励开发老年人专用智能产品和服务业，包括老年人可穿戴设备、老年人便携式医疗设备、老年人照护康复产品、老年人健康服务智能解决方案以及其他老年人专用产品等。将创新驱动作为发展的动力，组建3至5家创新载体，构建较为完善的创新服务体系，突破老年人专用智能产品及服务信息网络、健康服务解决方案等共性技术与关键技术，具有自主知识产权产品的市场占有率大幅提升，打造老年人专用智能产品和服务创新高地。

2.加快发展老年健康服务业。

充分发挥中医药的预防保健特色优势，大力发展中医药与养老、养生相结合的保健服务与产品。利用岭南特有动植物资源以及我市先进生物和现代农业技术等综合优势，建设一批技术创新和产业化平台。积极推广先进的生产管理规范，完善国际认证体系，大力推进新型保健品研发和应用，优化产品结构。引导行业集聚，促进新型保健品行业规范化、品质化发展。支持科研院所、科技创新型企业等进行老年人常见疾病的基因诊断和筛查、老年常见病的预防控制和个性化治疗，带动老年人医疗器械和药品的研发和生产。

3.探索发展老年金融业。

支持金融机构探索建立养老理财、养老融资、养老储蓄等养老金融新模式，通过发行证券、债券融资等渠道，提供更契合老年人群特点和需求的养老金融产品。支持金融机构和产业资本共同发起或合作设立养老产业投资基金。探索发展符合国情市情的养老信托。支持、鼓励信托公司、商业银行等探索创新养老信托、养老理财、养老融资、养老储蓄等新业务模式及其管理机制，采用信托模式管理养老保险基金和养老资产，包括养老资金信托、养老财产信托(养老资产信托)和遗嘱信托等。

4.推进发展老年服装产业。

依托深圳制造业的优势资源，引导产业发展，大力开拓老年服装市场，挖掘潜在消费需求，引导实际购买行为，培育高端老年服装品牌，推动老年服装市场发展。

（六）推进孝亲敬老文化建设。

1.倡导现代养老观念。

老年人养老以居家为基础，家庭成员应当尊重、关心和照料老年人。老年人的子女以及其他依法负有赡养义务的人、扶养人应当依法履行赡养和扶养义务。鼓励和引导老年人加强自我健康管理，通过健康干预，延缓体力和智能衰退，推迟进入介护状态，控制老年病恶化，提高晚年生活质量。倡导全生命周期养老准备，引导形成全体市民共同应对老龄化的格局，增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识。

2.营造孝亲敬老社会环境。

构建具有深圳特色的孝亲敬老文化。广泛宣传敬老、养老、爱老、助老、孝老等传统美德，教育全体市民亲近老年人、关爱老年人。树立养老服务先进典型，加大对“孝星”及为老服务示范单位的表彰力度和奖励力度。倡导全社会优待老年人，维护老年人合法权益。各级政府部门切实做好老年人权益保障工作，鼓励广播、报刊、网络等媒体和传播媒介开展维护老年人权益的宣传，弘扬孝亲敬老的传统美德。

3.提升老年人社会参与度。

进一步提升老年人社会参与度。鼓励、引导老年人成立文体型、服务型、公益型和互助型社会组织。发挥老年人在化解社会矛盾、维护社会稳定中的经验优势和声望优势。倡导低龄老年人志愿服务高龄老年人、老年传授经验关怀少年儿童、健康老年人扶助失能老年人、学有专长老年人帮带一般老年人、老年人互助服务等老年人积极参与社会服务的“银龄行动”。

4.健全老年人教育体系。

建立老年教育制度，鼓励依托院校、养老机构等开办老年大学，通过整合、新建、开放等措施增加老年人活动场所，鼓励开办老龄电视节目、出版老龄书刊，为老年人参加学习教育、心理辅导、文化娱乐创造条件，满足老年人继续教育的需求。鼓励、支持老年人参加安全教育和安全管理组织，逐步帮助老年人树立社区居家安全生活新理念，提高安全知识水平。

5.加强老年人精神关爱。

建立老年人精神服务与心理服务组织。加大为老年人购买心理咨询、精神关爱等服务的力度。建立社工、心理咨询师进养老服务机构机制。健全老年人精神关爱与慢病管理、未病预防等养老健康服务的统筹机制，为老年人提供多样化、多层次的心理咨询、心理疏导、精神慰藉以及精神病预防、筛查与康复治疗等服务。

（七）加强养老服务队伍建设。

1.推动养老服务队伍职业化发展。

推动将养老服务人才纳入我市中长期人才发展规划。制订养老服务机构专业人才配置标准，合理设置专业技术岗位。加强养老人才培养基地建设，重点培养老年服务管理、医疗保健、护理康复、营养调配、心理咨询等专业人才。鼓励养老机构与市内外城市职业学校开展合作，鼓励毕业后来我市养老服务护理机构定向就业的办法。引进境外养老服务行业的管理技术和先进经验，提高养老服务业国际合作水平。

2.推进养老服务人才薪酬制度改革。

根据经济社会发展状况和物价水平等综合因素，通过以事定费、购买服务等方式支持养老服务人才队伍建设，促进养老服务业发展。探索制定养老服务专业人才薪酬指导标准。探索建立养老服务业职业经理人制度，促进经营管理职业化。探索制定养老护理人员与专业技术人员“入职奖补”、特岗补贴和工龄津贴等办法。督促养老机构积极改善养老护理员工作条件，加强劳动保护和职业防护，依法缴纳养老保险费等社会保险费。对养老服务机构安排本市户籍就业困难人员就业、再就业的，按规定享受再就业扶持政策。

3.加快养老服务志愿者队伍培育。

建立为老志愿服务登记制度，探索建立“养老善德银行”机制，完善志愿服务时间记录和储备等，推动志愿服务长效化。探索建立健康老年人参与志愿互助服务的工作机制，支持低龄老年人为高龄老年人提供家庭互助服务。发挥基层老年协会作用，组织老年人互帮互助。倡导机关干部和企事业单位职工、大中小学学生参加养老服务志愿活动。

4.鼓励公益慈善组织支持养老服务。

引导公益慈善组织积极参与养老服务提供、养老产品开发等，使公益慈善组织成为发展养老服务

业的重要力量。积极培育发展为老服务公益慈善组织，开展志愿服务活动。鼓励公益慈善组织为社区高龄、失独、空巢等老年人提供经常性问候、居家安全检查等服务活动。

五、保障措施

（一）建立推进机制。

建立完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作格局。市老龄委、市“养老工程”专责小组成员单位要高度重视养老服务业发展，及时研究解决养老服务业发展中遇到的重大问题。加强市老龄委在养老工作方面的职能，加强“十三五”规划中重要事项的沟通协调，推动重点任务、重点项目的落实。各区（新区）政府要从自身实际出发，主动对接本规划提出的各项目标，找准“十三五”工作的切入点，制订实施方案和子专题规划，抓好督促检查，推动当地养老服务体系向更高水平发展。

（二）注重部门协同。

将规划目标特别是全国养老服务业综合改革试点、市政府“养老工程”的任务纳入各区（新区）经济社会发展目标，列入各级政府绩效考核体系，并分解责任、强化考核、定期督办，切实推动我市养老服务业发展任务落到实处。市、区民政部门要联合相关部门成立专责小组，切实履行行业监管、行业规范、业务指导职责。各相关部门和单位要高度重视养老服务业发展，加强组织领导，切实履行统筹规划、政策扶持、资金引导、典型示范、监督管理等职责，定期分析养老服务业发展情况和存在问题，研究推进养老服务业加快发展的相关政策措施，形成齐抓共管、整体推进的工作格局。

（三）加大资金投入。

市、区财政将养老服务业保障经费列入年度预算，建立与社会经济发展水平、养老服务工作目标相适应的资金投入机制。各级政府通过政府购买服务、补贴机构运营和税费优惠政策等方式支持养老服务事业，发挥财政资金引导和杠杆作用，促进养老服务业发展。

（四）加强评估监管。

加强评估监管。健全养老服务准入、退出、监管制度，及时查处侵害老年人人身财产权益的违法行为和安全生产责任事故。加快制定覆盖全面、重点突出、结构合理的养老服务地方标准，引导各服务机构按标准组织实施。建立养老服务机构监管信息披露制度，完善养老服务机构服务质量评价与监测体系。加大养老服务价格巡查力度，协调处置相关价格投诉，维护养老服务业市场价格秩序。逐层逐级落实安全责任制和岗位责任制，从根本上消除火灾隐患和食品安全风险。

（来源：深圳市民政局）

中国养老网

政府购买服务

上海：夏阳街道 2017 年度居家养老服务工作项目的澄清公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 夏阳街道 2017 年度居家养老服务工作项目

品目

采购单位 上海市青浦区人民政府夏阳街道办事处（本级）

行政区域 青浦区 公告时间 2017 年 05 月 10 日 11:30

首次公告日期 2017 年 05 月 03 日 更正日期 2017 年 05 月 10 日

联系人及联系方式:

项目联系人 李慧颖

项目联系电话 17317141068

采购单位 上海市青浦区人民政府夏阳街道办事处（本级）

采购单位地址 青浦区外青松公路 6300 号

采购单位联系方式 59711632

代理机构名称 上海星泖实业发展有限公司

代理机构地址 城中南路 479 号 4 楼

代理机构联系方式 021-33868065

更正公告

各投标人:

根据夏阳街道 2017 年度居家养老服务工作项目招标文件（招标编号：SHXM-00-20170503-3091）的规定，现对以下内容进行修改澄清：

以上修改内容为采购文件的组成部分，并对各投标人具有约束力。

除上述内容修改外，招标文件的其他内容和要求不变。

特此通知。

采购人名称：上海市青浦区人民政府夏阳街道办事处（本级） 采购代理机构：
上海星泖实业发展有限公司

地址：上海市青浦区外青松公路 6300 号 地址：城中南路 479 号 4 楼

联系方式：59711632 邮编：201700

联系人：陈洁

电话：69791022

传真：/

日期：2017-05-09

原公告首次公告日期:2017-05-03 16:00:00 至 2017-05-10 23:59:59

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

上海：养老机构厨房灭火系统安装工程的公开招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 养老机构厨房灭火系统安装工程

品目

采购单位 上海市普陀区社区服务中心

行政区域 普陀区 公告时间 2017 年 05 月 10 日 13:55

获取招标文件时间 2017 年 05 月 10 日 22:58 至 2017 年 05 月 17 日 23:59

招标文件售价 ￥1000

获取招标文件的地点 "详见原公告：公告链接地址"

开标时间 2017 年 05 月 31 日 10:00

开标地点 上海市普陀区梅川路 1518 号 603 室

预算金额 ￥156.6 万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人 陆塞钧

项目联系电话 52752761

采购单位 上海市普陀区社区服务中心

采购单位地址 曹杨路 510 号 12 楼

采购单位联系方式 52500035

代理机构名称 上海新域工程建设咨询有限公司

代理机构地址 徐汇区蒲汇塘路 123 号 2 楼

代理机构联系方式 64280510

招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》之规定,上海新域工程建设咨询有限公司受委托,对养老机构厨房灭火系统安装工程采购项目进行国内公开招标采购,特邀请合格的供应商前来投标。

一、合格的投标人必须具备以下条件:

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

二、项目概况:

- 1、项目名称:养老机构厨房灭火系统安装工程
- 2、招标编号: SHXM-00-20170506-0361 (代理机构内部编号:)
- 3、预算编号: 08-17-13353
- 4、项目主要内容、数量及简要规格描述或项目基本概况介绍:
- 5、交付地址: 上海市普陀区 40 家养老机构
- 6、交付日期: 2017 年 11 月 15 日
- 7、采购预算金额: 1566000 (国库资金: 1566000; 自筹资金: 0)
- 8、采购项目需要落实的政府采购政策情况: 响应中小企业优惠政策

三、招标文件的获取

合格的供应商可于 2017-05-10 22:58:31 本公告发布之日起至 2017-05-17 23:59:59 截止,登录“上海政府采购网”(http://www.zfcg.sh.gov.cn)在网上招标系统中上传如下材料:

合格供应商可在上述规定的时间内下载招标文件并按照招标文件要求参加投标。

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

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

四、投标截止时间及开标时间:

- 1、投标截止时间: 2017-05-31 10:00, 迟到或不符合规定的投标文件恕不接受。
- 2、开标时间: 2017-05-31 10:00。

五、投标地点和开标地点

- 1、投标地点: 上海市普陀区梅川路 1518 号 603 室
- 2、开标地点: 上海市普陀区梅川路 1518 号 603 室。届时请投标人代表持投标时所使用的数字证书(CA 证书)参加开标。

3、开标所需携带其他材料:

六、发布公告的媒介:

以上信息若有变更我们会通过“上海政府采购网”、“”通知,请供应商关注。

七、其他事项

八、联系方式

采购人: 上海市普陀区社区服务中心 采购代理机构: 上海新域工程建设咨询有限公司

司

地址：曹杨路 510 号 12 楼 地址：梅川路 1518 号 603 室
邮编：200063 邮编：200333
联系人：蒋老师 联系人：陆塞钧
电话：62641029 电话：52752761
传真：62641029 传真：52752763

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

吉林：长春市宽城区民政局居家养老服务项目(二次)成交公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称长春市宽城区民政局居家养老服务项目(二次)成交公告

品目服务/其他服务

采购单位长春市宽城区民政局

行政区域宽城区公告时间 2017 年 05 月 10 日 09:45

本项目招标公告日期 2017 年 04 月 25 日成交日期 2017 年 05 月 09 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陈湘芹刘玲曹景芝

总成交金额¥.0098 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人王晓宇申丽

项目联系电话 0431—89990397

采购单位长春市宽城区民政局

采购单位地址长春是宽城区政府民政局

采购单位联系方式联系人：李彬联系电话：0431—89990133

代理机构名称长春市宽城区政府采购中心

代理机构地址长春市宽城区政府（北人民大街 3366 号）3018 室

代理机构联系方式联系人：王晓宇申丽联系电话：0431—89990397

附件：

附件 114 成交公告.doc

长春市宽城区政府采购中心受长春市宽城区民政局的委托，就长春市宽城区民政局居家养老服务项目(二次)成交公告项目（项目编号：KCCG-X-2017010）组织采购，评标工作已经结束，成交结果如下：

一、项目信息

项目编号：KCCG-X-2017010

项目名称：长春市宽城区民政局居家养老服务项目(二次)成交公告

项目联系人：王晓宇申丽

联系方式：0431—89990397

二、采购单位信息

采购单位名称：长春市宽城区民政局

采购单位地址：长春是宽城区政府民政局

采购单位联系方式：联系人：李彬联系电话：0431—89990133

三、采购代理机构信息

采购代理机构全称：长春市宽城区政府采购中心

采购代理机构地址：长春市宽城区政府（北人民大街 3366 号）3018 室

采购代理机构联系方式：联系人：王晓宇申丽联系电话：0431—89990397

四、成交信息

招标文件编号：KCCG-X-2017010

本项目招标公告日期：2017 年 04 月 25 日

成交日期：2017 年 05 月 09 日

总成交金额：0.0098 万元（人民币）

成交供应商名称、地址及成交金额：

序号成交供应商名称成交供应商联系地址成交金额(万元)

1 长春巾帼家政服务有限责任公司长春市绿园区 1653 号 0.0098

谈判小组、询价小组、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单：

陈湘芹刘玲曹景芝

五、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

长春市宽城区政府采购中心受采购单位委托，对长春市宽城区民政局居家养老服务项目（二次）进行询价采购，该项目于 2017 年 5 月 9 日在长春市宽城区政府 3028 室开标。现将本次预中标结果公布如下：

项目名称：长春市宽城区民政局居家养老服务项目（二次）

项目编号：KCCG-X-2017010

预中标单位：长春巾帼家政服务有限责任公司

预中标价格：居家养老服务项目清单报价 98 元（采购预算固定总价 72 万元）

评标委员会成员：陈湘芹刘玲曹景芝

以上预中标结果公告三个工作日（自 2017 年 5 月 10 日起至 2017 年 5 月 12 日止），在公示期间如果没有异议，预中标人将被确定为中标人并向其发成交通知书。如果本项目的投标人对预中标结果有异议，请在公示期内以书面形式向长春市宽城区财政局采购办提出质疑。

招标人：长春市宽城区民政局

地址：长春市宽城区区域内

联系人：李彬

联系电话：0431—89990133

集中采购机构：长春市宽城区政府采购中心

联系人：王晓宇申丽

联系电话：0431—89990397

监督部门：长春市宽城区采购办公室

联系人：张成

联系电话：0431-89990393

六、成交标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

本次招标针对具有宽城区户籍并实际居住在区域范围内的符合条件的、有生活照料需求者。参照《长春市民政局长春市财政局关于印发〈长春市居家养老服务券试行办法〉的通知》（长民发〔2013〕46 号）有关内容。城市“三无”老人（无劳动能力、无生活来源、无法定赡养人或者法定赡养人无赡养能力）、农村分散供养“五保”老人、失独贫困老人；最低生活保障家庭、低保边缘家庭、60 周岁以上重点优抚对象、重点优抚对象家庭中空巢老人或者仅与重度残疾子女共同居住的老人；曾获市级以上劳动模范荣誉称号的空巢老人。以上服务对象均不含精神类疾病和传染类疾病患者或其他不具备服务条件的人群。

七、其它补充事宜

预中标价格：居家养老服务项目清单报价 98 元（采购预算固定总价 72 万元）

中国养老网

河北: 政府外债项目管理服务中心亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理机构公开招标

公告概要:

公告信息:

采购项目名称亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理服务 X0026

品目、

采购单位河北省政府外债项目管理服务中心

行政区域河北省公告时间 2017 年 05 月 10 日 10:31

获取招标文件时间 2017 年 05 月 10 日 16:20 至 2017 年 05 月 16 日 16:20

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点登录主体系统, 自行下载,如果有投标意向, 下载文件后按要求填写联系人、联系电话等信息, 点击“确认投保”, 否则投标无效。

开标时间 2017 年 06 月 01 日 09:00

开标地点河北公共资源大厦 421

预算金额¥-0.0001 万元 (人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人韩韶

项目联系电话 0311-66635130

采购单位河北省政府外债项目管理服务中心

采购单位地址石家庄泰华街 48 号

采购单位联系方式 0311-86772525

代理机构名称河北省公共资源交易中心

代理机构地址河北公共资源大厦 (石家庄市友谊北大街与石清路交叉口, 沿石清路东南行 500 米路北)

代理机构联系方式 0311-66635130

开标时间: 2017 年 06 月 01 日 09 时 00 分

项目名称: 亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理服务 X0026

机构项目编码: HB2017023180070001

项目联系人: 韩韶

项目联系电话: 0311-66635130

采购人: 河北省政府外债项目管理服务中心

采购人地址: 石家庄泰华街 48 号

采购人联系方式: 0311-86772525

代理机构: 河北省公共资源交易中心

代理机构地址: 河北公共资源大厦 (石家庄市友谊北大街与石清路交叉口, 沿石清路东南行 500 米路北)

代理机构联系方式: 0311-66635130

预算金额: -0.0001 万元

投标截至时间：2017 年 06 月 01 日 09 时 00 分

获取招标文件开始时间：2017-05-10

获取招标文件结束时间：2017-05-16

获取招标文件地点：登录主体系统，自行下载,如果有投标意向，下载文件后按要求填写联系人、联系电话等信息，点击“确认投保”，否则投标无效。

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：河北公共资源大厦 421

供应商的资格要求：1、投标人必须符合《政府采购法》第二十二条规定的基本条件，具备承担和实施本项目的相应营业范围和能力。投标时提交投标人营业执照原件。2、投标人须具有工程招标代理机构甲级资格，投标时提交投标人该资格证书原件。注：以上要求提交原件的资质资料，投标人也可在投标时提供公证过的复印件（即原件与复印件相符的公证书），未提供资质资料原件也未提交公证书的为无效投标。

采购数量：详见采购文件

技术要求：详见招标文件

备注：供应商资格确认：已在我中心受理处通过资格确认（注册登记）的供应商可直接购买文件。未经资格确认（注册登记）的供应商，请按照“河北省公共资源交易信息网”（网址：<http://www.hebpr.cn>）首页“通知公告”中“河北省公共资源交易中心关于市场主体注册登记的通知”的要求办理相关手续，具体事宜可联系 0311-66635531。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：长葛市九如长春养老中心建设项目建设服务竞争性谈判结果公示变更

公告概要：

公告信息：

采购项目名称长葛市九如长春养老中心建设项目建设服务竞争性谈判结果公示

品目

采购单位长葛市民政局

行政区域河南省公告时间 2017 年 05 月 10 日 13:23

首次公告日期 2017 年 05 月 10 日更正日期 2017 年 05 月 10 日

联系人及联系方式：

项目联系人韩先生 13613749370

项目联系电话韩先生 13613749370

采购单位长葛市民政局

采购单位地址长葛市民政局

采购单位联系方式张主任 03746123959

代理机构名称河南宏业建设管理股份有限公司

代理机构地址郑州市郑东新区商都路与中兴南路交叉口向北 200 米凯利国际中心 A 座 28 楼

代理机构联系方式韩先生 13613749370

一、项目名称：长葛市九如长春养老中心建设项目建设服务

二、招标编号：长招采竞字[2017]032 号

三、变更内容：

原结果公告第六项“成交信息：

拟成交供应商名称：长葛大周发展投资有限公司

成交金额：运营期年平均投资收益率 8.2%

成交供应商地址：长葛市大周镇长安路 468 号”

现变更为““成交信息：

拟成交供应商名称：长葛大周发展投资有限公司

成交金额：运营期年平均投资收益率 8.0%

成交供应商地址：长葛市大周镇长安路 468 号”

四、发布公告的媒介：

本次变更公告同时在《中国采购与招标网》、《中国政府采购网》、《河南省政府采购网》、《河南招标采购综合网》、《许昌市公共资源交易网》《长葛市人民政府门户网站》、《长葛市公共资源交易网》上发布。

五、采购人及代理机构：

采购人：长葛市民政局

采购单位联系方式：张主任 03746123959

采购单位地址：长葛市葛天大道东段商务区 2 号楼

代理机构：河南宏业建设管理股份有限公司

代理机构联系方式：韩先生 13613749370

代理机构地址：郑州市郑东新区商都路与中兴南路交叉口向北 200 米凯利国际中心 A 座 28 楼

六、特别提示：

所有投标单位请时刻关注《许昌市公共资源交易网》，澄清、答疑、变更均在《许昌市公共资源交易网》发布，不再另行通知。如未及时查看影响其投标，后果自负。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

湖北：宜昌建投康养产业投资有限公司亚行贷款 1.5 亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）(第 2 次采购)竞争性磋商

公告概要：

公告信息：

采购项目名称亚行贷款 1.5 亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）(第 2 次采购)

品目

采购单位宜昌建投康养产业投资有限公司

行政区域市辖区公告时间 2017 年 05 月 10 日 09:38

获取磋商文件时间 2017 年 05 月 09 日 14:30 至 2017 年 05 月 24 日 09:30

获取磋商文件地点本项目实行网上下载竞争性磋商文件（以下简称“磋商文件”），供应商须注册成为宜昌公共资源电子交易平台网员后，方可登录至网员专区下载磋商文件及相关资料，供应商未按规定在网上下载磋商文件的，其投标将被拒绝。（具体操作参见《宜昌公共资源电子交易平台投标人（供应商）操作指南》）

响应文件递交时间 2017 年 05 月 24 日 00:08 至 2017 年 05 月 24 日 09:30

响应文件递交地点宜昌市公共资源交易中心（政府采购中心）9 楼 901 室

响应文件开启时间 2017 年 05 月 24 日 09:30

响应文件开启地点宜昌市公共资源交易中心（政府采购中心）9 楼 901 室

联系人及联系方式：

项目联系人龚伟

项目联系电话 0717-6098155

采购单位宜昌建投康养产业投资有限公司

采购单位地址宜昌市伍家岗区沿江大道 129 号金江银座 25 楼

采购单位联系方式龚伟 0717-6098155

代理机构名称湖北兴焱工程咨询有限公司

代理机构地址宜昌市伍家岗区中南路 35 号兴发广场 15 号楼 5 楼

代理机构联系方式高开华

湖北兴焱工程咨询有限公司受宜昌建投康养产业投资有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对亚行贷款 1.5 亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）（第 2 次采购）进行竞争性磋商招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：亚行贷款 1.5 亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）（第 2 次采购）

项目编号：YCZ0176-201701-01F(2)

项目联系方式：

项目联系人：龚伟

项目联系电话：0717-6098155

采购单位联系方式：

采购单位：宜昌建投康养产业投资有限公司

采购单位地址：宜昌市伍家岗区沿江大道 129 号金江银座 25 楼

采购单位联系方式：龚伟 0717-6098155

代理机构联系方式：

代理机构：湖北兴焱工程咨询有限公司

代理机构联系人：高开华

代理机构地址：宜昌市伍家岗区中南路 35 号兴发广场 15 号楼 5 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：

拟邀请具有国际国内养老研究或养老实践经验的咨询机构，对 2016 年 2 月国家批复的亚行贷款 1.5 亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和 2017 年 3 月国家批复的亚行贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目的能力建设进行咨询服务。

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

①具有工商行政主管部门核发的有效法人营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书，供应商不得以分支机构名义参与磋商，响应文件的单位盖章必须使用其法人公章，分支机构盖章无效；（提供加盖公章的证件复印件）②供应商必须从事过养老咨询服务或养老问题相关研究，熟悉国际国内养老服务情况，提供供应商或专家团队的相关业绩证明（合同或养老问题相关研究报告）；（提供相关资料原件或加盖公章的复印件）

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：500.0 万元（人民币）

谈判时间：2017 年 05 月 24 日 09:30

获取磋商文件时间：2017 年 05 月 09 日 14:30 至 2017 年 05 月 24 日 09:30（双休日及法定节假日除外）

获取磋商文件地点：本项目实行网上下载竞争性磋商文件（以下简称“磋商文件”），供应商须注册成为宜昌公共资源电子交易平台网员后，方可登录至网员专区下载磋商文件及相关资料，供应商未按规定在网上下载磋商文件的，其投标将被拒绝。（具体操作参见《宜昌公共资源电子交易平台投标人（供应商）操作指南》）

获取磋商文件方式：本项目实行网上下载竞争性磋商文件（以下简称“磋商文件”），供应商须注册成为宜昌公共资源电子交易平台网员后，方可登录至网员专区下载磋商文件及相关资料，供应商未按规定在网上下载磋商文件的，其投标将被拒绝。（具体操作参见《宜昌公共资源电子交易平台投标人（供应商）操作指南》）

磋商文件售价：0.0 元（人民币）

响应文件递交时间：2017年05月24日00:08至2017年05月24日09:30(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点：宜昌市公共资源交易中心（政府采购中心）9楼901室

响应文件开启时间：2017年05月24日09:30

响应文件开启地点：宜昌市公共资源交易中心（政府采购中心）9楼901室

四、其它补充事宜：

五、项目联系方式：

项目联系人：龚伟

项目联系电话：0717-6098155

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件

（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

