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

2017-05-16

# 目录


养老视点 4
吉林省延边州开展“老龄事业宣传月”活动 4
山东：滕州市三措并举全力打造新常态大老龄工作格局 4
江苏：宿迁市出台《关于加强医养融合发展的若干意见》 5
浙江：养老服务创新创智率先出台养老法规，推进医养结合全覆盖 5
浙江：“医养结合”，走专业特色养老之路 7
湖北：优化养老环境建立综合养老社区 8
福建建立首家温泉养老基地，探索养老产业供给侧改革路径 9
福建省将投 543 亿打造 158 个健康养老重大项目 9
广东：梅州市民政局局长罗颖安，鼓励民营养老创新社工服务 10
云南拟出新规，连续 3 月不看老人或将被督促探望 11
云南：开远市“医养结合”破解养老机构老无所“医”难题 12
政府购买社区养老服务的法律规制 14
解决第一代农民工养老问题影响深远 15
专家：中国老龄化处平台期“十三五”后迅速加深 16
健康中国养老照护高峰论坛召开 17
老龄数据 17
成都市 2016 年老年人口信息，和老龄事业发展状况报告 17
政策法规 20
关于印发《北京市街道（乡镇）养老照料中心建设资助和运营管理办法》的通知 20
云南省人民政府法制办公室关于《云南省老年人权益保障条例（修订草案）》公开征求意见的公告 26
养老研究 26
多路径满足失能失智老人的长期照护需求 26
“以房养老”需“保险+政府”双轮驱动 28
国外农村养老的三种模式及其启示 29
养老类型 31
天津：首家民办医养结合型养老院运营，再添 127 张床位 31
聚焦老龄化：京津冀协同探索养老产业发展新模式 32
养老产业 34
江苏鑫福嘉园：一把参与钥匙打开健康养老之锁 34

养老行业发展急需全民支持.....35
2017 上海国际养老、辅具及残疾人康复护理用品展览会.....36
做好养老产业要“真心实意”.....38
智慧养老.....39
北京：在家门口就能享受大医院的医疗、养老指导服务？这里用“互联网+”实现了！.....39
家电产品智能化热潮来袭，但老年人却已被遗忘.....40
虚拟现实技术提升老龄人生活新体验.....41
养老培训.....41
国内外养老专家齐聚南京欧葆庭，开启老年医护高端人才培训.....41
老年大学.....42
四川：成都老年大学协会及成都市老年大学举行主题系列活动喜迎十九大真情颂党恩.....42
中华孝道.....43
四川：仪陇第三届孝老尊老敬老“十大孝星”选树活动启动.....43
健康管理.....44
老人饮食有讲究，掌握 9 原则身体更健康.....44
养老地产.....45
张坤昱：房地产企业做养老要低下头来.....45
中铁十局在渝投资首个养老地产项目开始认筹.....46
国际交流.....47
山东：烟台市举办烟台与南澳洲精准对接交流活动.....47
人口老龄化，日本企业拟加大机器人投入资本支出.....47
国外“以房养老”满足小众需要.....48
老年说法.....49
房产售后包租、投资养老公寓，警惕非法集资披“新衣”.....49
吉林：吉林市用法治编织老年维权网.....50
政府购买服务.....51
北京：海淀区人民政府紫竹院街道办事处紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)更正公告.....51
山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 亮化灯具安装工程竞争性磋商.....52
安徽：关于安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目标前征求意见的公告.....54

浙江：淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司关于淳安千岛湖建设集团城建发展有限公司淳安县养老服务中心热水设备（含安装）的公开招标公告..... 54
云南：文山市卧龙街道办事处石灰窑社区居家养老服务中心建设工程竞争性磋商公告..... 55
黑龙江：哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目成交公告.....58
关于我们..... 60
联系我们..... 62

# 养老视点

## 吉林省延边州开展“老龄事业宣传月”活动

4 月 28 日，吉林省延边州老龄委在延吉市人民公园举办“全州老龄事业宣传月”广场宣传活动，将全州老龄事业宣传工作推向了高潮。活动中，州老龄委各成员单位在公园设置宣传展板，发放宣传手册，现场解答群众咨询;州老年书画会的老同志现场进行书画表演;州老年人体育协会选派的 6 支老年队伍为现场群众带来精彩的健身操和艺术舞蹈表演。

延边州老龄委每年 4 月份都要组织开展全州老龄事业宣传月活动。今年宣传月的主题是“提高老年人防范网络电信诈骗意识，维护老年人合法权益”。按照州老龄委《关于开展“2017 年老龄事业宣传月”活动的通知》要求，各县市及州老龄委各成员单位积极围绕提高老年人防范网络电信诈骗、推进“吉林省老龄综合管理信息系统平台”建设、推广落实“老年人意外伤害保险”等开展宣传活动。州老龄办组织技术人员赴各县市，对省老龄综合管理信息系统平台主管领导和业务骨干进行现场培训;延吉市、和龙市先后开展老龄事业宣传月广场活动，在全市营造关心支持老龄事业的浓厚氛围;龙井市、安图县举行老年意外险推广培训;图们市举办法制报告会，邀请法律专家和公安干警走进社区，宣传老年人防范网络电信诈骗法律知识和应对措施。

开展老龄事业宣传月活动，弘扬了敬老、养老、助老的传统美德，营造了全社会尊重、关心、帮助老年人的浓厚氛围，推动了老龄事业的健康发展。

（来源：吉林省老龄办）

中国养老网

## 山东：滕州市三措并举全力打造新常态大老龄工作格局

近年来，滕州老龄工作已进入了新常态，老龄化社会的逐步到来给老龄事业发展带来了新压力、新挑战。为此，市老龄办立足辖区实际，积极拓展老龄工作新思路，提高工作标准，全力打造新形势下大老龄工作格局。

一是依托辖区人大代表、政协委员、“双联”部门、在职党员等，组织召开不同层次的座谈会，广泛征求社会各界对市老龄办、街道老龄办及村居老龄工作的意见和建议，根据实际情况及时调整工作思路。

二是在市老龄办成立监督办公室，公开电子邮箱，设立群众诉求热线，市老龄办明确专人收集梳理、限时办结，强化互动交流。

三是针对镇街、村居老龄干部、老龄窗口服务人员开展有针对性的素质培训，努力提高为老服务的水平，真正让广大老年人体会到党和政府的关心和关爱。

（来源：滕州市老龄办）

中国养老网

## 江苏：宿迁市出台《关于加强医养融合发展的若干意见》

为科学合理统筹养老和医疗两方面资源，更好地满足广大老年人的医疗服务需求，近日，宿迁市出台《关于加强医养融合发展的若干意见》（宿政发〔2017〕59 号）（以下简称《意见》），全面推进医养融合发展。

《意见》主要从提升养老机构医疗服务水平、鼓励医疗机构开展为老服务、拓展医养机构康复服务功能、强化医养机构医保制度衔接、加强医养融合人才队伍建设、确保医养融合持续健康发展等六个方面，明确了全市医养融合发展目标任务和推进措施。《意见》立足于宿迁实际，着重于打通制约我市医养融合发展的瓶颈，实质性解决以下几方面问题：

一是解决医保费用异地结算难问题。《意见》明确，要畅通市、县医保结算渠道，实现市域范围内入住定点医养服务机构医保费用异地结算；符合联网条件的，由医保部门纳入异地联网结算机构范围，并根据省、市异地就医联网结算管理办法执行；不符合联网条件的，就地就近到符合条件的医疗机构就医并结算。

二是解决养老机构内设医疗机构和养老护理院纳入医保定点难问题。《意见》要求，卫计部门对符合国家卫计委《养老机构医务室基本标准》的养老机构内设医疗机构，依规办理《医疗机构执业许可证》，并纳入医保定点范围；对符合《护理院基本标准》并依法取得《执业许可证》的养老护理院，按规定纳入医保定点范围；对参加城镇职工医保、城乡居民医保（城镇居民医保、新农合医疗）的老年人，入住医保定点养老机构内设医疗机构或养老护理院所发生的符合政策范围内的医疗费用按照现行医保政策报销。

三是解决医疗机构设立养老护理院扶持问题。《意见》指出，鼓励有条件的医疗机构单独设立养老护理院，或在院内增设养老护理型床位或病区；鼓励有条件的综合专科医院转型为老年病医院、康复医院、护理院；凡医疗机构独立设立养老护理院或转型为养老护理院并达到养老机构建设标准的，民政部门及时办理养老许可，依规享受相关养老机构建设、运营补贴。

四是解决医养融合机构医护人员不足问题。《意见》明确，在医养融合机构设立公益性医护人员岗位，通过政府购买服务方式，提供资金支持，解决养老机构医护人员不足瓶颈；将医养融合机构内的医护人员纳入卫计部门统一管理，在资格认定、职称评定、技术准入和推荐评优等方面，与其他医疗机构同等对待。

（来源：老龄办）

中国养老网

## 浙江：养老服务创新创智率先出台养老法规，推进医养结合全覆盖

截至 2016 年，浙江全省 60 岁及以上老年人口 1031 万人，占总人口的 20.96%。不可否认，作为全国最早面临老龄化挑战、且老龄化程度不断加剧的省份之一，浙江的养老问题日渐凸显。

然而，挑战与机遇并存。最近，由北京师范大学中国公益研究院、智睿养老研究院联合发布的《中国老年人政策进步指数》报告显示，浙江省的老年人政策进步指数排名国内首位。

弄潮儿向涛头立。浙江迎难而上，为中国老年问题的解决提供了丰富的浙江经验、浙江方案。

### 出台全国首部地方性养老服务法规

5 年来，尤其是党的十八大以来，浙江在养老服务的创新创智上，迈开大步。

浙江省委将养老服务的主要指标纳入了对市、县党政领导班子考核内容。省政府连续多年将养老服务的重点内容列为为民办实事项目之一。按照高水平全面建成小康社会的要求，浙江确立了“幸福

养老”发展目标，推动机构和居家相融合的社区养老，医疗和养护相融合的健康养老，数据和服务相融合的智慧养老，政府和市场相融合的产业养老，物质和精神相融合的文化养老。

为推进养老服务，2015 年，浙江出台了全国首部由人代会通过的社会养老服务地方性法规《浙江省社会养老服务促进条例》。此前的 2014 年，省政府密集出台了一批文件，包括《浙江省人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》《浙江省人民政府关于发展民办养老产业的若干意见》等。目前已经构成了涉及设施建设、消防安全、医养融合、人才队伍建设、政府购买养老服务等各个方面的养老政策法律体系。

**“9732”向“9643”跨越**

浙江人不仅敢闯，还灵活应变。

2014 年，浙江从原来提出的“9732”跨越到“9643”的养老服务总体格局。即 96%的老年人居家接受服务，4%的老年人在养老机构接受服务；不少于 3%的老年人享有养老服务补贴。一个百分点的增减，反映出浙江对未来老年人养老服务需求结构变化的考量，既考虑了现实需要，又考虑了各级政府的可承受能力。

在政策体系的框架下，浙江以老年人多样化需求为导向，确保托底型养老，扩大普惠型养老，支持社会化养老。

在今年 3 月召开的全省民政工作会议上，省民政厅厅长王剑侯通报了一组数据：2016 年全年，浙江新增养老机构床位 3.3 万张，全省共有养老床位 38.4 万张，其中护理型床位 17.5 万张；城乡社区居家养老服务照料中心 2.23 万个，老年食堂 1.12 万家，老年活动中心（室）28903 个，养老服务基本覆盖城乡社区。

**支持社会力量参与养老服务业发展**

在上面这组数据中还提到，2016 年，浙江民办（民营）机构床位 21.1 万张，护理型床位占机构床位数 45.6%，民办（民营）机构床位占比达 54.9%。

浙江民营经济发达、民间资本充裕，民营资本进入养老服务业的愿望强烈，这是养老服务业发展的潜力和优势所在。

对此，浙江在坚持政府主导的基础上，通过多种方式，引导支持民间资本进入养老服务领域。据统计，“十二五”期间，浙江全省共投入养老服务建设资金 179 亿元，其中社会力量投入资金 98 亿元（含捐赠资金 5 亿元）。目前，全省已有 81 家养老机构实行了公建民营，涉及床位 1.6 万张。

**确保浙江老年人有更多获得感**

下一步，浙江将如何继续保持领先优势，提供更多浙江经验？

今年，浙江要加快在全省形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

在养老服务设施建设方面，今年省政府工作报告中，第五件实事为“加强城乡居家养老服务中心建设，实现农村居家养老服务中心全覆盖”。对此，浙江省民政厅提出，要统筹城乡养老服务业协调发展，提高养老服务和设施建设规范化、标准化水平，新增城乡社区居家养老服务照料中心 1000 个，累计建成 2.3 万个。

在提高养老服务质量水平方面，推进杭州、嘉善养老服务业综合改革试点，确保取得 1 至 2 个在全国有重大影响的改革成果。同时，继续推进居家养老服务照料中心医养结合工作，增强健康、助餐、社工服务等功能，力争 40%以上的照料中心实现医养结合，新增老年食堂 3000 个。还要加快推进智慧养老社区建设，探索推进“微型养老院”建设，增加社区养老服务供给，不断提高社区养老服务质量等等。

目的，就是确保浙江老年人在全面建成小康社会中有更多的获得感。

（来源:浙江老年报）

中国养老网

# 浙江：“医养结合”，走专业特色养老之路

5 月 2 日上午，杭州市富阳区政协孙晓明副主席、区政协提案委员会叶臣欢主任等一行到杭州富阳中医骨髓炎医院进行工作调研。在调研座谈会上，孙晓明对于医院近年来的业务发展、社会贡献等方面给予了高度评价，肯定了医院“医养结合”的发展思路，并对医院的发展方向提出指导意见，希望医院始终要记牢一个“专”字，发展康复、养老事业中医特色，继续走规范化、品牌化道路，以中医药为特色，提高医疗质量，为群众提供更优质的医疗服务，同时借鉴其他地方经验，大力引进人才，留住人才。

## “医养结合”，迫在眉睫

杭州富阳中医骨髓炎医院成立于 1990 年，是一家以中医药为特色，集医疗、科研、康复为一体的非营利性特色专科医院。前段时间，医院在政府部门的支持下，在北环路扩建新院区，建筑面积 7 万余平方米，开放床位 900 张，势以更优质的医疗水平、良好的就医环境，竭诚为广大患者服务。

“如今，深度老龄化挑战的巨大压力已经对现有养老保障体系提出了日益严峻的考验。养老问题是家事也是国事，如何养老已经成为一个必须面临的难题。”杭州富阳中医骨髓炎医院院长叶企兵说，“拿富阳举例子，富阳 70 岁以上的老年人大约有两万人，其中八千人需要到医院看病，再其中两千人需要长期在医院观察治疗，‘医养结合’的方式就非常适合他们。”

“其实说白了，‘医养结合’就是在医院里一边治疗，一边养老。相比普通养老院，可以随时观察，及时治疗，这样做可以在一定程度上减轻家属的心理负担。”叶企兵说，“在北环路扩建的新院区，900 张床位都是为了‘医养结合’而开放的。近年来，党中央、国务院高度重视发展养老服务业，国务院出台的《关于加快发展养老服务业的若干意见》明确提出了“积极推进医疗卫生与养老服务相结合”的方向，即“医养结合”养老模式。2015 年，国务院在《中医药健康服务发展规划（2015-2020 年）》提出‘积极发展中医药健康养老服务’，并在《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》提出‘支持养老机构开展医疗服务；鼓励社会力量兴办医养结合机构，鼓励医疗机构与养老服务融合发展’。这足以看出国家对养老产业这块的重视。”

## “医养结合”，前景广阔

“5 月 2 日那天，区政协孙晓明副主席、区政协提案委员会叶臣欢主任来我们医院调研时，除了说到‘医养结合’，还提到了一个许多民营医院都遇到的问题，那就是人才。”叶企兵说。

“像我们的新院区，这么大一个医院，需要大力引进人才，培养人才。”叶企兵说，“我们骨髓炎医院继承和发扬富阳名中医周虎林先生的学术经验，走专科化、品牌化、特色化道路，融入现代医学科技，创立了周氏中医诊疗特有品牌，是杭州市非物质文化遗产保护项目单位。”

叶企兵说：“当然，在相信自己医院的同时，我们还会向其他兄弟医院取经，相互学习，取长补短。领导们来医院调研，这对于医院来说会起到一个积极推动的作用，对医院的员工来说也是极大的鼓舞。我有理由相信，在政府部门的大力支持下，我们医院的‘医养结合’之路会一帆风顺，我们也会认真听取领导的建议，树品牌、创特色，‘撸起袖子加油干’，不断提高医疗质量和服务水平，为广大人民群众的养老和健康保驾护航。”

（来源：浙江在线）

中国养老网

# 湖北：优化养老环境建立综合养老社区

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

为充分利用好中央财政扶持资金，结合改变养老现状，各省会城市纷纷开展工作，将改革落实到实处。

## 武汉将建“养老云平台”

日前，湖北省武汉市已经下发居家和社区养老服务改革试点实施方案，提出将武汉打造成为居家和社区“幸福养老地”。要建成“养老云平台”，整合各类养老信息系统资源，建立老龄人群和养老服务供给商信息库，实现政府、市场、居民的信息互联互通。

根据方案，武汉将推进社会力量成为提供居家和社区养老服务的主体，每个区培育 2-3 家养老服务龙头企业，每个街道引进或培育至少 1 家社区居家养老专业化的服务组织，每个社区培育至少 2 家专业为老服务的社会组织。

方案提出，武汉将开展“互联网+居家养老”服务，将建成“养老云平台”，整合全市各类养老信息系统资源，建立老龄人群和养老服务供给商信息库，实现政府、市场、居民的信息互联互通。

按照方案，今年武汉将新增 100 家社区老年人服务中心实现社会化运营，使社区养老服务设施社会化运营率达到 35%以上。创建 200 个老年宜居社区。按照每百户不少于 20 平方米或不低于社区公共服务设施面积 40%的标准，新建 50 家社区老年人服务中心。

## 杭州实现照料中心全覆盖

据《慈善公益报》记者了解，浙江省杭州市民政局印发了《关于开展居家和社区养老服务改革试点的工作方案》，提出了推动居家和社区养老服务设施建设升级、服务能力提升、社会化运营、人才队伍建设四个方面主要任务。

据了解，今年，杭州市将继续分层分类推进居家养老服务照料中心建设，到年底，实现全市社区居家养老服务照料中心全覆盖，并建成 50%的街道(乡镇)建成街道(乡镇)级居家养老服务照料中心。

为推动居家和社区养老服务能力的提升，在试点改革中，将委托第三方开展调研，逐步形成居家和社区养老服务清单，明确基本养老服务内容；积极打造智慧养老服务综合服务平台；同时，继续推进医养服务相结合，据了解，该市计划到今年年底，建成能提供康复服务的居家养老照料中心 200 家以上，并与 50 万老年人签订家庭责任医生服务协议。

## 长沙智能手环定位走失老人

据了解，湖南省长沙市今年将完善养老服务设施：新增养老床位 3000 张；新建农村居家养老服务示范点 40 个，农村居家养老服务覆盖率达到 70%；完成 1 个街道 1 个日照、2 个居家服务中心的目标；区、县(市)社会福利中心要完成立项、规划设计、报建等前期工作；完成养老机构的消防整改工作，保障机构安全健康运营。同时，确保各区、县养老工作有效进行。

日前，长沙县启动了智慧健康养老服务平台，首批 500 名居民获赠吉祥云健康智能手表，在家就能接受虚拟养老院的服务。据了解，该手表有定位、通话、计步、测量血压与脉搏等功能，针对独居、孤寡老人提供主动关怀服务。

长沙县民政局副局长吴文先介绍，此次试点是希望引入市场力量，通过物联网、移动互联网技术激活并整合养老资源，构建起“1 个县级智慧养老服务平台+X 个社区养老服务商”O2O 联动运作模

式。

（来源：慈善公益报）

中国养老网

## 福建建立首家温泉养老基地，探索养老产业供给侧改革路径

随着中国老龄化社会的到来，全新的人口红利逐渐形成，在银发浪潮席卷之下，养老市场的前景正在打开。在福建，不少养老服务业开始尝试创新升级，搭上健康养生、旅游资源的“便车”，探索养老产业供给侧改革方向。

近年来，福建省委、省政府对推进养老服务供给侧改革高度重视，做了大量富有成效的探索，养老服务保障水平不断提高，而福建作为温泉资源富集区，已逐渐从传统的洗浴泡澡，延伸到医疗保健、水产养殖、农业栽培、旅游娱乐等多元领域。业内人士指出，人口老龄化老龄化既是问题、也是商机，养老的发展需要多方力量的共同推进；但养老也有着鲜明的产业属性，在国家政策不断支持鼓励下，政府角色日益清晰，而社会资本在养老产业链的机遇空间越来越大。

记者调查发现，温泉结合养老的项目，除福州、泉州有机构曾尝试外，在旅游景点设立养老基地在我省尚属首例。记者发现在东北、海南等温泉旅游景区也有开展类似的养老项目，但发展速度及规模都不快。限制其发展的原因不外乎价格相对较高，市场客户群体有限。

在闽清黄楮林温泉景区，有一家度假型养老基地，正结合福建丰富的温泉旅游资源，谋求旅游养老模式，希望走出一条新路子。该温泉养老基地负责人金家福表示，将旅游景点与养老基地相结合，是一种创新模式，因为随着经济高速增长，中高端收入群体会越来越多，这种经营思路可以迎合他们的消费需求。“单独泡一次温泉，价格比较高昂，但是对于我们来说，主打会员制，可以把成本压缩到可控范围。”金家福说，该基地一次可以接待老年人约 300 人。

“现在生活好了，经济上也有保障了，夏天特别是福州的天气很热，养生基地是我们老年人梦寐以求的地方，我们有机会来这里养养生，延年益寿，大家都非常高兴。”福州市民唐阿姨今年 70 岁，她告诉记者，退休后，这样的养生模式远离城市喧嚣，让老年人也和年轻人一样享受到度假的喜悦。

“我们年纪大了，健康的时间有限，所以在最后的人生阶段，当然希望旅游、健康、精神愉快。”来自福州的吴大爷今年 80 岁，他年轻时候就喜欢去旅游，退休后因为身体等原因，不再适宜长途跋涉。而开在“家门口”的旅游温泉正好满足了他的需求。

实际上，对于旅游业而言，银发一族的数量逐渐庞大无疑为绿色生态、休闲娱乐、健康养生、康复保健等旅游业态的发展提供了机遇。业内认为，由于老年人旅行时间自由，更偏爱在淡季出游，以避开旅游的高峰期，这样既免除了高峰旅游时拥挤不堪的顾虑，又为淡季旅游注入了活力，使得淡季不再“淡”。因而发展养老旅游，还有助于打破旅游的季节性，符合旅游业供给侧改革的方向。

未来，养老服务体系应该包括旅游、康复、养生于一体，这对于实现健康老龄化、减少家庭和社会负担，具有重要意义，可以预见，推进旅游新型养老，消费潜力巨大。

（来源：人民网）

中国养老网

## 福建省将投 543 亿打造 158 个健康养老重大项目

昨日，海都记者从省发改委获悉，为推进实施《福建省加快推进健康与养老服务工程建设行动计

划(2015—2020 年)》，经筛选，确定 2017 年度健康与养老服务工程重大项目 158 个，其中续列项目 108 个，新增项目 50 个，总投资 543.5 亿元。

福州有 8 个健康服务体系重点项目。其中，省老年医院建设项目，总建筑面积近 6 万平方米，除裙楼外，病房楼已竣工投入使用，门诊楼正在建审。福建医大附属协和医院门诊楼、急诊楼、心血管病房楼新建项目，立项已批复，准备施工招标。

福建医大附属第三医院选址闽侯，将成为大学城片区首个三甲医院，总建筑面积 17.2 万平方米。其中，一期门急诊医技综合楼正在施工；二期住院部将设床位 800 张。此外，省儿童医院、罗源县医院扩建病房大楼项目处于前期准备。福州市一医院新建外科病房大楼、福州市妇幼保健院新院、永泰县中医院整体迁建项目已经在建。

《计划》还指出，到 2020 年，城市标准化社区老年人日间照料中心建成率达到 80%以上，形成 20 分钟左右的居家养老服务圈；每千名老年人拥有养老床位数 35 张以上。我省将投资 76 亿元，建设 30 个养老服务体系重点项目。

日前，全省首个高端健康养老中心——福建海峡健康养老中心已经开建。和一般传统的养老机构不同的是，将建设公寓楼、护理楼和活动中心各一座，并与省内三甲医院合作，推行“医养结合”模式，实行 24 小时专业陪护。该中心位于鼓楼区洪山镇凤湖社区，计划 2019 年下半年投用，可提供床位 606 张。而位于仓山区的福州市福利中心老人生活用房项目，床位 1500 床。

（来源：海峡网）

中国养老网

## 广东：梅州市民政局局长罗颖安，鼓励民营养老创新社工服务

5 月 15 日，梅州市民政局局长罗颖安做客人民微博“微观梅州”系列微访谈，针对网友关注的社会福利、特困救助、养老政策、社工服务、婚姻登记等问题，展开了在线交流。

### 切实保障民生：困难群体五项补贴标准提升

访谈一开始，便有网友针对城乡特困居民医疗救助和低保等问题咨询相关标准的认定。对此，罗颖安总结了民政部门针对困难群体的五个方面的工作内容，确保梅州市政府提出的“十件民生实事”得到落实。

一是城镇、农村低保人均补差水平分别从每月 419 元、191 元提高到 457 元、206 元；二是农村特困人员救助供养平均标准提高到每人每年 8088 元以上，不低于所在县（市、区）上年度农村居民人均可支配收入的 60%；三是孤儿基本生活最低养育标准集中供养水平从每人每月 1340 元提高到 1450 元、分散供养水平从每人每月 820 元提高到 880 元；四是城乡医疗救助住院补助平均标准从每人每年 2178 元提高到 2828 元，城乡低保对象基本医疗救助比例达到 80%以上；五是困难残疾人生活补贴从每人每年 1200 元提高到 1800 元，重度残疾人护理补贴从每人每年 1800 元提高到 2400 元。

### 民营养老获鼓励社工服务有创新

有网友看好养老事业的发展，准备开办养老院（托老所）。罗颖安回复道，梅州市自 2015 年出台《关于加快社会养老服务事业发展的实施意见的通知》后，结合当地实际，又相继出台了《梅州市鼓励和支持社会力量兴办社会福利机构的实施办法》、《梅州市民办养老机构运营补贴实施办法（暂行）》，分别对民办养老机构建设和运营方面给予补贴，其中一次性建设补贴床位 3000 元每张，运营补贴 100 元每月。

与此同时，罗颖安还介绍了在服务老年人过程中，民办社工机构发挥的作用和创新模式。梅江区

江南街道办事处于 2014 年 7 月份在梅州市率先推行购买社工服务项目，通过公开招投标的方式，与梅江区鼎和社会工作工作服务中心联合创建“江南街家庭综合服务中心”。该中心以长者服务为核心领域，开展文体康乐、健康倡导、政策咨询等专业服务，不断提升长者的生活幸福指数，同时兼顾青少年和家庭服务，受到了辖区群众的热烈欢迎。

访谈期间，罗颖安还针对各项补助的标准和申请条件、百岁老人的补助发放、社会团体和民办非企业的成立条件、加强殡葬管理、住房“全倒户”的认定等问题，回答了网友提问。

（来源：人民微博）

中国养老网

## 云南拟出新规，连续 3 月不看老人或将被督促探望

5 月 11 日，省政府法制办在官网发布了《云南省老年人权益保障条例（修订草案）》公开征求意见的公告，对修订草案有意见的单位和个人可在 6 月 12 日前，通过电子邮件、传真、信函等形式将意见反馈省政府法制办。记者注意到，“常回家看看”被写入此次修订草案中，连续 3 个月不去看望老人，或将由相关部门督促探望。

**探望：连续 3 月不看老人或将被督促探望**

修订草案拟规定，赡养人不得违背老年人意愿将老年夫妻分开赡养。与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者以电话、网络、书信等方式问候老年人。

赡养人或家庭成员应经常探（看）望入住养老机构的老年人；对连续 3 个月以上未探（看）望老年人的，养老机构可向赡养人居住地的村（居）民委员会或者赡养人所在单位提出建议，督促其前往探（看）望。

**婚姻：老人婚姻自由子女不得干涉**

修订草案拟规定，老年人的婚姻自由受法律保护。子女或者其他亲属不得干涉老年人的婚姻自由及再婚后的家庭生活。赡养人更不得因老年人离婚、再婚而索取、隐匿、扣押老年人的合法财产或者有关证件，不得限制老年人的合法居住权利。此外，再婚老年人可以对婚前个人财产以及婚姻关系存续期间所得财产的权属及处分进行书面约定或者公证。发生纠纷时，依照约定或相关法律规定处理。

**“啃老”：子女要求资助老人有权拒绝**

老年人对自己合法的收入、房产、承包田地、储蓄、有价证券和其他财产依法享有占有、使用、收益和处分的权利。赡养人、扶养人不得因对老年人处分财产有异议而拒绝履行赡养、扶养义务。修订草案拟规定，有独立生活能力的成年子女或者其他亲属违背老年人意愿，要求老年人经济资助的，老年人有权拒绝。

**失独：“失独老人”怎么管或发特别扶助金**

修订草案拟规定，县级以上人民政府应当建立独生子女家庭老年人扶助制度，对独生子女伤残死亡家庭未再生育或者收养子女的老年人发放特别扶助金，并将符合农村计划生育家庭奖励扶助和计划生育家庭特别扶助条件的老年人纳入扶助范围。

**优惠：持证的老年人可享哪些优惠？**

修订草案拟规定，老年人持身份证等有效证件可在全省范围内享受优惠或者优待。比如，进入实行政府定价或者政府指导价管理的公园、旅游景点等旅游景区享受头道门票半价优惠等。百周岁以上的老年人或可享长寿补助，颁发《百岁寿星荣誉证》，当地卫生计生部门每半年为其免费体检一次。

**防骗：禁止以欺骗方式诱导老年人消费**

修订草案拟规定，乡（镇）人民政府、街道办事处应当定期组织城乡社区开展老年人预防诈骗知识宣传等活动，及时制止和举报针对老年人的恶意推销保健品、食品、药品、器材等行为。金融机构对办理转账、汇款业务或者购买金融产品等业务的老年人，应当提示相应风险。公安、市场监督管理和金融监督管理机构应当依法查处针对老年人的传销、诈骗和非法集资行为，及时受理老年人的报警、控告、检举，保障老年人人身和财产安全。

（来源：云南网）

中国养老网

## 云南：开远市“医养结合”破解养老机构老无所“医”难题

近年来，开远市高度重视养老服务业发展，在探索多元化养老模式的过程中，注重养老服务的社会需求，发挥全市丰富的医疗资源优势，推动“医疗机构+养老机构”统一管理，建设生活照料、医疗护理、养老养生、康复保健、健身娱乐等集为一体的“医养结合”养老机构，使入住的患病高龄老年人“足不出院”便能够享受到一流的医疗康复服务，促进开远健康产业深入发展。目前，开远市通过优化整合、资源调整、改造建设，建成集养老、医疗、康复、临终关怀的各类养老服务机构 13 家，其中公办社会福利院 1 所，农村敬老院 2 所，公建民营 1 所，民办养老机构 9 所。9 所民办养老机构中，医护型养老服务机构 7 家，占养老机构总数 53.8%，并纳入医保定点医疗机构。预计 2017 年底，全市将新增养老机构 3 家，新增养老床位 868 张，每千名老人拥有养老床位 42 张以上。2016 年 12 月，开远市被云南省卫计委、云南省民政厅确定为省级医养结合试点市。主要做法：

（一）优化资源整合，加速发展医养结合

开远地区医疗资源相对富集，全市现有医疗卫生机构 156 个，其中三甲医院 1 所，二甲医院 3 所，病床 5400 张，每千人拥有病床 16.3 张；有卫生技术人员 3751 人，每千人拥有卫生技术人员 11.3 人，其中医生 1281 名，护士 2470 名，千人口拥有床位、卫技人员数均超过全省平均水平，为发展养老产业提供坚实的医疗保障，为养老产业链延伸提供必要的基础条件。开远市将养老事业纳入“十三五”规划，制定出台《开远市社会养老服务体系建设五年规划》《开远市医养结合试点工作实施方案（试行）》等系列文件，在国家、省、州现行政策的基础上，进一步完善有利于医养结合工作快速发展的倾斜政策，对养老事业实行财政扶持、供地优先、税费优惠、金融支持等配套政策。建立基层医疗机构、社区养老服务机构、医院“1+1+1”的联合体工作机制，通过整合医疗、康复、养老和护理资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康养老服务。

（二）强化扶持引导，社会力量全面参与

开远市充分发挥丰富的医疗资源优势，加强政府引导、政策扶持，通过中央、省级财政专项资金，民政部门福利彩票公益金补助，发展改革部门项目补助，人社部门提供公益性岗位补助等渠道，鼓励社会各界以公建民营、民办公助、租赁承包、参股联营、购买服务等方式开办医护型养老机构，形成“公司+机构”的健康养老产业发展新模式，扶持成立开远市盛远博康投资管理有限公司、云南朋

阳养老产业投资管理公司、红河创世医疗投资管理集团有限公司等养老服务企业，发挥市场配置作用，延长养老产业链，不断满足从低端到高端不同人群的养老需求，健康养老产业体系基本形成。

（三）多样性机构并存，“零距离”提供养老就医服务

开远市充分发挥丰富的医疗资源优势，以政府投入为支撑，鼓励社会各界以公办民助、民办公助、租赁承包、参股联营、购买服务等方式，开办医护型养老机构。目前，开远市已建成集医疗、康复、临终关怀为一体的医护型养老服务机构 7 家（开远解化医院、开远明威医院、中国国电集团公司小龙潭发电厂医院、云南红河交通运输集团公司职工医院、开远工人医院、开远华西骨科医院、开远市协和医院），批准床位 597 张，专业从事养老康复从业人员 123 人，入住老年人 222 人。其依托医院各自专科优势（如肿瘤科、骨科等）以及医疗护理技术和仪器设备，并配备有专业的护理团队，为失能、半失能老人提供 24 小时全天候的专业医疗保障及生活照料、康复护理、紧急救援等服务，实现“医疗、康复、护理、养老”全程无缝对接，突破了一般的医疗和养老分离的状态，为老人各种病症进行临床诊疗，提供及时、便利、精准的医疗服务，将生活照料、身体康复和临终关怀相结合。

（四）搭建人才培养平台，促老年群众“看得上病”

针对养老护理人员队伍培养，建立养老护理人员最低工资保障、纳入公益性岗位等制度，采用提高薪酬待遇吸引职业高校学生择业、鼓励社会志愿者参与养老等方式，保障养老从业队伍稳定壮大。制定医养结合的人才培养规划，将老年医学、康复、护理等学科纳入培训重点。以市人民医院、市中医医院为基地，建立医养结合人才队伍的进修轮训机制，发挥培训、实践、指导、科普的功能，重点培训老年康复治疗师、保健师、护理员和社会工作者等具有执业或职业资格的专业技术人员。

（五）PPP 模式引入民间资本，强化基础建设

2016 年 11 月，开远市凤凰谷养生养老项目被列入财政部第三批政府和社会资本合作（PPP）示范项目名单，是云南省首个进入国家财政部 PPP 建设项目库的示范养老项目，总投资 4.4 亿元，含养老服务公寓、老年医疗照护中心、康复及健康管理中心、老年活动中心、老年大学、后勤保障用房等。项目主要以养老服务为主，提供健康管理、康复管理服务，床位 1420 张（含养老床位、康复管理床位、老年医疗照护床位等），为发展“医养结合”奠定基础。目前，完成 172.8 亩土地的征收和地表附着物清理工作，地勘工作完成三分之二。

（六）严格服务机构准入，规范“医养结合”管理

“医养结合”牵涉到民政、卫计、人社 3 个部门，开远市为杜绝“三不管”现象，积极理清部门职责，建立部门联动机制，由人力资源和社会保障局、卫计局积极支持养老机构内设医疗站点或合作设立医疗机构，对符合条件的纳入城镇职工（居民）基本医疗保险或新型农村合作医疗定点范围，降低老年人就医、养老成本。民政局积极鼓励和引导社会资金以多种经营形式兴办不同层次的养老服务机构，以满足不同家庭的养老、就医需求。同时，从职能转变、资源整合和结构优化三方面入手，大力提升服务效能，按照“非禁即入”原则，凡符合规划条件和准入资质的医养机构，均给予办理相关手续，统筹医疗卫生与养老服务资源布局，重点加强老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设。探索在部分公立医院资源丰富的医疗机构开展康复、老年护理等医养服务模式。如在中和营中心卫生院设立“中和营镇医护型养老托管中心”，有效缓解农村养老问题及就医问题。

（七）探索信息化服务，打造“虚拟养老”智慧平台

开远市将虚拟养老作为“智慧开远幸福之乡”公共信息平台建设的重要内容，针对居家养老为主体的养老产业业态，积极探索信息化养老之路，以“建设信息化、智能化呼叫服务及支援中心”为核心，以“建立老年人信息数据库”为基础，根据养老对象的需求提供专业化、多方位、多层次的养老服务，实现集生活照料、家政服务、医疗保健、应急救助、物业维修、购物配送、法律援助、人文关怀等八大类服务为一体的居家式养老和便民服务，打造真正意义上“没有围墙的养老院”。目前，开远信息化养老服务项目已完成招标，进入系统开发阶段。3 年后，全市城区将有 6000 户老年人享受到便利快捷的居家服务。

（来源：红河州政府办政务科）

中国养老网

# 政府购买社区养老服务的法律规制

政府购买社区养老服务是指政府与民间组织之间就提供社区养老服务签订合同，由政府出资，民间组织提供相应服务，最终保障老年人权益的实现。公民与社会的广泛参与，既可以激发公共服务生产者的良性竞争，提高养老服务的水平和效率，又有利于政府职能转变和服务型政府的建立。当前，我国已出台多部规范性法律文件，在一定程度上推动了政府购买社区养老服务的开展。但与此同时，也存在立法层级低、可操作性差等法律问题急待妥善解决。

## 政府购买社区养老服务中存在的相关法律问题

相关立法存在真空。除老年人权益保障法以外，我国政府购买社区养老服务的相关依据多散见于不同层级的规范性法律文件之中。我国现有的政府采购法虽然对政府采购问题进行了规范，但政府购买的养老服务具有一定特殊性，该法难以完全对应适用。由于我国缺少对政府购买社区养老服务针对性的法律规定，导致相关购买行为缺少规范，各主体行为缺少法律的制约，出现问题难以归责，老人权益受到损害后难以维权，且政府购买社区养老服务制度涉及面广，现有法规无法满足实际需要。

购买模式尚不统一。当前，委托性购买模式、形式性购买模式、直接资助模式和补贴模式在政府购买社区养老服务中均有应用。实施模式的不统一必然导致制度设计、购买行为和服务提供等无法作出统一的标准和监督。同时，委托性购买模式和形式性购买模式中选定承接主体是指定的而非竞争性的，资助模式并非“购买”，这些都不符合《关于做好政府购买养老服务工作的通知》（以下简称《通知》）中“公平、公正、公开选择承接主体”的规定，也无法适用选择承接主体的政府购买养老服务程序。尽管《通知》要求购买主体与承接主体签订合同，但这项规定并没有得到很好实现。

监督体系存在漏洞。《通知》和《政府购买服务管理办法（暂行）》中作出了健全监管机制的规定，但在实践中，政府购买社区养老服务普遍缺乏系统的评价体系和强有力的监督体系。虽然有的地方委托了独立审计机构对账目进行审计，但缺乏专门人员对服务提供过程中的技术问题进行监管，即使有些地方建立了具有专业人员的第三方监督小组，但这种第三方小组是由政府专门设立，不具有实质上的独立性。

社会组织资金不足。目前我国政府购买社区养老服务主要资金来源是政府预算，经费筹集渠道单一，资金投入有限。这种依赖政府资助的模式，难以满足日益增长的养老需求，不利于社区养老服务体系的发展和完善。由于缺乏足够的外部资金来源，提供养老服务的社会组织很容易通过收取服务费用的方式来完善和壮大自身，但这与公益福利性质相违背。

## 为政府购买社区养老服务提供法制保障

稳步推进相关立法。目前我国政府购买公共服务的法律依据主要是政府采购法，但该法的条款涉及的主要内容是货物以及工程的相关规定，对公共服务的规定少之又少，实践中多依靠政策、通知、办法等进行规制。《政府购买服务管理办法（暂行）》虽然已经将“公共服务”纳入“服务”的范畴，但是其他方面的规定却鲜有涉及。因此，笔者建议在现行的政府采购法中设定专章对购买公共服务进行规范，相关的条款至少包括购买范围、方式、程序、信息公开、监督评估等，以切实增强可操作性。在我国现行企业所得税法中，政府购买社区养老服务中提供养老服务的企业并不在可以免征企业所得税之列，这不利于减轻承接主体的资金负担，也与提供养老服务的福利性质不符，应将政府购买社区养老服务的承接主体提供的养老服务纳入免征所得税项目。

确立统一的服务合同购买模式。美国养老服务是通过市场化途径即公开公平公正的招投标实现的。招投标打破了政府对养老服务的垄断，使非营利组织通过公平竞争享有养老服务的提供权。服务合同购买模式是政府购买社区养老服务最理想的模式。服务合同购买模式是由政府的相关部门与社区养老服务的承接主体签订服务合同，双方按照合同约定行使权利和履行义务。承接主体一般为民间组织，该民间组织具有独立性，政府选择承接方的方式和流程公开、透明，具有一定资质的民间组织通过公平竞争都可以参与投标竞标，政府依照招投标法及其实施条例对参与竞标者进行调查评估，选择最优者签订购买合同，以达到最高的购买效益。服务合同模式中不涉及政府对民间组织的委托，由中介把社区养老服务的“订单”交给民间组织，民间组织按照“订单”进行自主的生产经营，发挥民间组织的主动性、专业管理水平和人才优势。

建立严格的监督体系。在政府购买社区养老服务的监督中，不仅要有政府组织工作人员开展的监督和服务对象的反馈监督，更要重视第三方监督机构的监督。我国应在社区养老服务领域建立专门的第三方监督机构，由专家参与，监督机构中的管理人员要经过严格遴选。为保证第三方监督机构的独立性，第三方监督机构的设立应不依赖于政府，其人事调配应由自身的人事部门管理。社区养老服务提供者所受到第三方机构的监督方式、标准和内容应由政府与其签订的合同明确规定。只有建立健全一整套严格完善的评估监督机制，政府与社会组织的合作关系才能实现良性循环。

鼓励社会组织的资金投入。解决资金的来源，有两个具体方法：其一，巩固财政拨款，并拓宽资金注入渠道。政府财政拨款是政府购买社区养老服务的最主要和最稳定的资金来源。拨款应在各级财政中作出单独列项，设置科目，明确使用方向，并应有逐年增长机制。其二，为社会力量进入养老领域做出政策支持，鼓励捐赠和民间资本的进入。在政府税费制度中为提供社区养老服务的民间组织提供优惠或免税政策，并适当纳入税法进行法律层面的保障，这能够在一定程度上减少社会组织的经济压力。

（来源：光明日报）

中国养老网

## 解决第一代农民工养老问题影响深远

据媒体报道，中国第一代进城务工的农民为了中国的现代化建设走出了农村。他们中的大多数人没有能力融入所务工的城市，也无法从不断扩大的社会保障网络中受益。现在，他们面临着在人生暮年仍要继续工作的前景。

这个问题早在若干年前就已经暴露，其中建筑业是这代农民工最主要的职业，也是最艰苦、最危险、最缺乏保障的职业。相当一部分农民工在建筑业结束了他们的“农民工”生涯后，又回去当种地的农民了。尽管从收入来看，当农民工比当农民有所增加，但是，不断攀升的物价，也让他们的收入并没有形成有效的购买力。相反，没有社会保障留下的“后遗症”，则是这些收入根本无法弥补的。他们中的大多数人，只能顶着已经花白的头发和已经难以站直的腰板，继续依靠种地维持生活。这就是第一代农民工的基本现状。

在第一代农民工当中，也有一些通过转型，如从事买卖、经营等留在了城市，甚至有少数人因为当上了包工头而变得富有，但是，能够实现这种“转型”的毕竟是少数，绝大多数农民工在达到一定年龄以后，都回到了原籍去种地。

不知从何时起，出现了民二代、民三代不愿再从事建筑业等繁重劳动的，且对收入要求明显高于父辈的现象。这些年轻人在文化、技能、见识等方面不同于他们的父辈，他们已经有能力可以对过于繁重的劳动与不高的收入说“不”。

对劳动条件和收入标准说“不”，不是民二代、民三代没有他们父辈们的吃苦精神，而是他们更加注重自身权利的维护，更加注重他们也是平等的劳动者。要想让他们继续从事他们父辈曾经从事过

的工作，就必须改善劳动条件和提高收入标准。否则，很多工种可能就真的找不到人了。

城市的房价涨了那么多，开发商等从以建筑业为基础的房地产开发中获得了那么多的收益，对从事建筑业等的农民工提高收入标准并改善劳动条件，尤其是为他们建立社会保障制度，应当是政府与企业的自觉行动。相关法律已经对农村居民和城市居民的“身价”进行了重新界定，“同命同价”等也已经形成共识。

民二代、民三代当然也有权利向他们追求和向往的生活、劳动、收入等转型，也有权利伸张自己的权利。在这样的情况下，解决问题的钥匙也自然而然地应当在政府及其职能部门、企业手中去找。而第一代农民工回到农村后的生活没保障、没着落，也从一个侧面加深了民二代、民三代对自身权益维护的理解和选择。如果不采取积极有效的措施，解决第一代农民工的社会保障问题，不让民二代、民三代从他们父辈的晚年生活中看到希望，他们的选择，可能会更加“挑剔”、更加让城市人难以接受。

挑战无处不在，民二代、民三代的挑战，是对执政者思维和认识的再考验。虽然从 2009 年起，各级政府也推出了一个农村养老金计划，向 60 岁以上的老人每个月发放养老金。同时，还推出了农村医疗保险办法。但是，从养老保险和医疗保险等的水平和标准来看，显然是无法满足广大农民的基本生活和医疗需要的，更多的只是一种道义和方向。要让民二代、民三代有足够的信心，则需要进一步提高广大农民、尤其是民一代的社会保障水平。

面对第一代农民工遇到的问题，以及民二代、民三代不愿再无私奉献和无条件接受城市人安排的生活，只有认真地去解决问题，而不是指责。指责，只会让民二代、民三代提出更高的要求。到时候，劳动力成本会上升更快。

（来源：北京青年报）

中国养老网

## 专家：中国老龄化处平台期“十三五”后迅速加深

2017 年中国家庭发展论坛 15 日在上海开幕，中国人口学会会长翟振武在论坛上指出，“十三五”时期，中国人口老龄化处于一个平台期，老年人口的数量和老年人口占总人口的比例都将平稳增加。“十三五”后老龄化发展将迅速加深。

翟振武表示，虽然现在老龄化的发展速度不快，但老年人的绝对增量仍然很大，平均每年增加大约 800 万人，给中国家庭在养老方面带来较大挑战。

翟振武指出，伴随着老龄化的过程，中国家庭平均规模在新世纪以来不断缩减，2013 年，首次跌破 3 人降至 2.98 人。预计在“十三五”期间这一趋势将会延续，家庭规模继续缩减。同时，中国家庭的代际结构也趋于简化，多代户的比例迅速大幅下降，二代户和一代户的比例大幅上升，预计“十三五”期间这一趋势也将会延续。

“随着老年人数量的持续增长，家庭的长期养老负担会越来越重。”翟振武说，家庭规模小型化以及家庭内代数的减少，意味着家庭内部照顾老年人的人力资源严重匮乏，传统的家庭养老方式难以独自承担老年人养老照料的重任；家庭类型多样化，导致老年人居住方式日益离散化，与子女孙辈的关系也将不断松散疏离，家庭传统养老功能削弱明显，越来越多的老年人不得不从家庭外部寻求养老支持和服务。

谈及应对老龄化给家庭养老带来的挑战，翟振武认为，应增加居家养老服务的供给；综合采取税收优惠、住房补贴等政策手段鼓励子女与老年人共同居住，增强家庭本身的养老照护功能，阻止空巢、独居老年家庭比例的进一步上升，降低全社会的养老风险；加快建立长期养老照护保险制度，把家庭成员囊括到付费照料者中。

（来源：中国新闻网）

中国养老网

## 健康中国养老照护高峰论坛召开

为进一步提升我省养老照护水平，促进医养结合模式的发展，由省护理学会主办，吉大护理学院承办的“2017 健康中国养老照护高峰论坛”于日前在长春召开。来自省内各医学会、临床医院和全国兄弟院校的近 300 名代表参加了论坛交流。

本次论坛邀请中华护理学会副理事长、中华护理杂志社社长、第 43 届国际南丁格尔奖章获得者姜小鹰教授，国家民政部养老服务业专家委员会委员、中国医促会常务理事兼健康养老分会会长乌丹星教授，北京大学护理学院副院长、教育部高等学校护理学专业教学指导委员会秘书长孙宏玉教授，中国医科大学护理学院院长、全国护理专业教学指导委员会委员、全国高等医学教育学会护理教育分会副理事长李小寒教授分别作了学术报告。专家们精彩的报告为进一步加强医学养老照护提供了良好的研究方向，也将对国内护理学界未来的专业研究和实际应用产生深远影响。

（来源：吉林日报）

中国养老网

# 老龄数据

## 成都市 2016 年老年人口信息，和老龄事业发展状况报告

本报告由成都市老龄工作委员会办公室依据市级相关部门（单位）提供的信息数据编制完成，经市政府同意，现予以发布。本报告数据截止 2016 年 12 月 31 日（人口数为户籍人口）。

### 一、成都市户籍老年人口基本信息

全市户籍人口 13989297 人，其中 60 岁及以上老年人口 2995268 人，占总人口的 21.41%，其中，60-64 岁 967839 人；65-69 岁 709400 人；70-74 岁 514573 人；75-79 岁 361562 人；80-84 岁 244755 人；85-89 岁 132402 人；90-94 岁 50059 人；95-99 岁 13673 人。全市 100 岁以上老人共计 1005 人，其中男性 300 人，女性 705 人，农村 581 人，城镇 424 人；100-105 岁 940 人，106 岁-110 岁 59 人，111-116 岁 6 人，我市最长寿的老年人朱郑氏（女，汉族），成都市双流区人，年龄 116 岁。

按 15-64 岁劳动年龄人口，抚养 0-14 岁少儿人口计算，全市少儿抚养系数为 18.74%；按 15-64 岁劳动年龄人口，抚养 65 岁及以上人口计算，赡养系数为 20.13%。

在全市各区（市）县中，老年人口数排在前三位的是简阳市、彭州市、金牛区，分别为 326035 人、189887 人和 184962 人。老年人口占该区（市）县总人口比例排在前三位的是崇州市、金牛区、彭州市，分别为 24.48%、24.31%和 23.59%。

### 二、成都市老龄事业发展状况

（一）养老保障

2016 年，全市参加城镇企业职工基本养老保险的退休人员 167.35 万人，月平均养老金为 1990 元，其中，失地农民领取养老金 75.14 万人，月平均领养老金 1542 元；全市享受城乡居民养老保险养老金的人员共计 120.62 万人，养老金月平均数 420 元，参保全覆盖。2016 年全市参加城镇职工基本医疗保险退休人员 168.87 万人（社保数据 2016 年不含简阳市）。

全市计划生育家庭奖励扶助对象 42.73 万人次，按照每人每年 960 元标准，兑现奖励扶助金共计 4.1 亿元；计划生育家庭特扶对象 2.61 万人次，兑现特别扶助金共计 1.46 亿元。

全市享受低保老年人 50939 人，其中城镇 5986 人，农村 44953 人，全年为低保老人提供低保金达 1.574 亿元；享受农村“五保”的老年人 32106 人，为农村五保老年人提供生活补贴达 17957.55 万元；城镇“三无”（城市特困）老年人 3590 人，供养补贴 550 元/人/月。

（二）老年医疗卫生服务

2016 年全市参加城镇职工基本医疗保险退休人员 164.40 万人，退休人员发生医疗费用 1386831.54 万元（含住院和门诊特殊疾病），报销比例 79.28%。参加城乡居民基本医疗保险参保的老年人 105.94 万人，住院总费用 291615.07 万元，基本保险报销金额 165377.19 万元，大病医疗互助补充保险报 30763.37 万元，城乡大病保险报销 6523.35 万元，个人负担 88951.15 万元，报销比例 69.50%（医保数据 2016 年不含简阳市）。

截至 2016 年底，全市老年病医院 10 家，开设老年病科的医疗机构 221 个，老年病床位数 4285 张。全市组建家庭医生团队 2082 个，家庭医生 9346 人，签约 93.57 万余名老年人。社区管理 60 岁以上严重精神障碍患者 17913 人。全市有 101 家医疗机构与 144 家养老机构签订了合作协议，提供服务 59.6 万人次。老年医疗护理从业人员 4318 人（其中医师 892 人，护士 1693 人，护工 1733 人），同比增长 48.5%。

（三）养老服务

截至 2016 年底，全市共有养老机构 477 家，床位总数 112494 张，床位数占老年人口比例为 3.76%，其中，国办养老机构 30 家，床位数 6858 张；农村敬老院 179 家，床位数 25708 张；公建民营养老机构 14 家，床位数 3036 张；民建民营养老机构 90 家，床位数 16806 张；全年新建成社区养老院 72 家，床位 5220 张，筹建 92 家民办养老机构，床位 44228 张。全市共建成城乡日间照料中心 1692 个，其中城市 1060 个，农村 632 个，床位 10638 张。2016 年，完成为困难家庭失能老人和 80 周岁以上老人提供居家养老服务 7.38 万人。

全市共有农村敬老院 179 家，床位数 25708 张，农村“五保”老年人 32106 人，其中，集中供养 13774 人，分散供养 18332 人，(二圈层集中供养标准 600 元/人/月，散居供养标准 480 元/人/月；三圈层集中供养标准 570 元/人/月，散居供养标准 430 元/人/月)，为农村五保老年人提供生活补贴达 17957.55 万元。城镇“三无”（城市特困）老年人 3590 人，其中，集中供养 1436 人，分散供养 2154 人，供养补贴 550 元/人/月。

（四）老年维权

完善了市、区（市）县、乡（镇、街道）法律援助网络，共建 23 个法律援助中心，517 个法律援助工作站，4445 个法律援助联络点，为符合法律援助条件的老年人提供法律援助的覆盖面达到 100%。全年为老年人提供法律服务 16502 人次，对行动不便的老年人提供预约上门服务 106 件次，接待老年人法律咨询 13627 人次。全市共办理老年人法律援助案件 2875 件，其中，为老年人刑事辩护案 136 件，民事代理案 2728 件，行政案件 11 件。各级人民调解委员会调解涉老纠纷 2476 件，其中调解赡养纠纷 127 件。公证人员为 70 岁以上的老年人上门办理公证业务 389 件。

全市法院系统共受理老年人赡养案件 1568 件，审结 1559 件，其中符合诉讼费减免缓的案件 195 件。

（五）老年优待

截至 2016 年底，全市共为 53.43 万名 70 岁及以上的老年人办理了免费乘公交车卡，其中，2016 年新办免费乘公交车卡 8 万余人。2016 年全市老年人享受免费乘坐公交车 6563.82 万人次，享受免费乘坐地铁 274 万人次，全年市政府为老年人免费乘坐公共交通（包括公交、地铁）提供补贴资金 8002.4 万元。全市为 60 岁以上的老年人办理《成都市老年人优待证》14.79 万本、四川省《老年人优待证》13.08 万本。2016 年，全市共为 33.39 万名 80 岁以上的高龄老年人发放了高龄津贴 2.83 亿元，

同比分别增长 10.23%和 55.96%（不包含简阳市）。65 岁以上老年人享受免费体检人数 924363 人，免费体检金额 14309 万元。

截至 2016 年底，60 岁以上残疾老年人 152429 人。为 12045 名老年残疾人免费提供了轮椅 3913 辆、助听器 864 台、助视器 1200 台、拐杖 4714 付、盲杖 1188 根、矫形器 25 件、假肢装配 141 具等康复辅具；为 2707 名特困老年残疾人发放了生活补贴；为 3829 名老年残疾人家庭实施无障碍改造，临时救助 116 名；元旦春节期间“温暖万家行”各级走访慰问贫困残疾老年人 1328 名。

（六）老年关爱服务

2016 年，全市共有关爱服务对象包括空巢、留守、失能、高龄、独居等困难老年人 23.56 万余名，关爱服务人员 8.45 万余名，提供助老探访关爱服务 382.41 万人次，帮助解决困难 8.39 万余件次。各级党政部门（单位）在传统节日走访慰问百岁老人、离退休干部、老红军遗属、独居、空巢、特困、失能、残疾老人 29.36 万人，慰问金 3605.31 万元。

（七）老龄宣传与政策调研

2016 年，市及市级以上媒体报道我市老龄工作信息 1742 篇，同比增长 8%。全市形成了 93 篇较高质量的老龄政策调研成果，经推荐，2 篇获得全国老龄办老龄政策调研三等奖和优秀奖，12 篇分获四川省老龄政策调研优秀成果一、二、三等奖。

（八）老年群众工作

广泛开展了“敬老文明号”创建、“敬老月”活动，评选出“成都市 2016 年度孝亲敬老好家庭、好公民”各 11 个（名）。举办了成都市第十五届老年艺术节，经各区（市）县、市级有关部门预赛选拔出的 110 余个节目和 160 余件作品参加了全市总评选，参赛人员 3800 余人次，同比增加 8.5%；各地组织开展了老年文化进社区活动 370 余场次，观众人数约 30 万人次。

全市共有 4009 支老年文化团队，全年参加人数约 90.94 万人；各级老年活动站（中心、室）3152 个，建筑面积 49.97 万平方米，其中，有 2908 个村级老年活动设施，建筑面积 32.69 万平方米，全年参加活动人数 400.26 万人次。

全市各级老年大学（学校、学习点、辅导站）共 992 个，注册在校学员 214963 人。其中，成都市老年大学 1 所，注册在校学员 7000 人；中央、省驻蓉企事业单位老年大学（学校）6 所，注册在校学员 12115 人；区（市）县级老年大学（学校）20 所，注册在校学员 33081 人；街道（乡镇）级老年大学（学校）135 所，注册在校学员 77241 人；村（社区）级老年学校 134 所，注册在校学员 30707 人；老年教育学习点、辅导站 696 个，注册学员 54819 人。总入学率 7.18%

全市老年体育协会团体共有 78 个，老年体育组织建会率 90%以上，会员 119.73 万人，占我市老年人口的 39.93%，全年参加体育锻炼老年人达 180 万人，占我市老年人口的 60.03%，全市老年体育活动场地达 153 万余平方米，参加体育比赛人员达 95.90 万余人次，举办各级各类体育培训 9.63 万人次，全年太极拳、武术健身练习达 3700 余万人次，绿道健步走 3900 余万人次，绿道健身跑 49 余万人次，绿道自行车骑游 24 余万人次。

全市基层老协组织规范化建设不断深化。已有各级老协组织 4875 个，会员 183.67 万人，占老年人口总数的 61.43%。其中区（市）县已建立老年人协会组织 20 个，覆盖率为 90.90%，乡镇（街道）建立老年人协会组织 361 个，覆盖率为 96.26%，村（社区）建立老年人协会组织 3231 个，覆盖率 91.63%。全市老协组织建有养老帮扶队伍 2900 余支，2.1 万余人，维权员 3400 余人，信息员 2900 余人；提供有关法律咨询服务 4 万余人次，调解纠纷 7000 余人次，编印了《成都市维护老年人合法权益促进社会和谐案例选编》。

蓉城金秋志愿服务组织约 45 支中队，288 支小队，组织 13000 余人开展志愿服务 1018 次，惠及群众 60 余万人次。

（来源:成都日报）

中国养老网

# 政策法规

## 关于印发《北京市街道（乡镇）养老照料中心建设资助和运营管理办法》的通知

**京民福发〔2017〕162 号**

各区民政局、财政局：

经过 2014-2016 年集中扶持建设，我市完成了规划预期的街道（乡镇）养老照料中心集中建设任务，在引导社会力量参与、推进养老服务业发展等方面发挥了重要作用。为贯彻《北京市居家养老服务条例》，落实《北京市养老服务设施专项规划》和《北京市 2015—2020 年民政公共服务基础设施建设规划》（京民规发〔2015〕116 号），进一步规范北京市街道（乡镇）养老照料中心建设和管理工作，通过养老照料中心支撑、完善社区和居家养老服务体系，提高老年人就近享受生活照料、家务服务、康复护理、精神慰藉等养老服务的获得感和幸福感，现将《北京市街道（乡镇）养老照料中心建设资助和运营管理办法》印发给你们，请认真贯彻执行。在执行中遇到的情况或问题，请及时报市民政局。

北京市民政局北京市财政局

2017 年 5 月 4 日

### 北京市街道（乡镇）养老照料中心建设资助和运营管理办法

#### 第一章总则

第一条为规范北京市街道（乡镇）养老照料中心（以下简称养老照料中心）建设资助和运营管理工作，落实好《北京市居家养老服务条例》、《北京市养老服务设施专项规划》和《北京市 2015—2020 年民政公共服务基础设施建设规划》（京民规发〔2015〕116 号），制定本办法。

第二条市级有关部门对养老照料中心建设项目提供引导性资金支持和政策扶持；各区民政部门是养老照料中心建设项目的责任主体，负责协调区有关部门进行项目组织申报、评估、督导、实施许可和相关支持等工作。

第三条各区应着力在尚未建设养老照料中心的街道（乡镇）开展建设，避免养老服务资源分布不均；结合区域内老年人实际需求和中心辐射范围，科学选定建设地点；与所在街道（乡镇）签订委托经营协议，承担属地养老服务职能。

第四条以满足老年人的实际需求为出发点，履行好区域性养老服务统筹平台职责，充分发挥社区托养和居家养老的辐射和拓展作用；鼓励连锁承担社区养老服务驿站建设任务或签订经营协议，切实发挥服务平台和信息管理作用。

第五条鼓励社会力量积极参与养老照料中心建设、运营、管理，鼓励各区民政局协调相关部门出台配套扶持政策；凡依托住宅小区配建养老设施建设养老照料中心的，一律采取“公建民营”方式，委托社会力量运营。

#### 第二章主要功能

第六条信息管理。建立健全辐射区域内老年人基本情况信息库，收集分析老年人服务需求，链接周边社区养老服务驿站等为老服务资源，承担区域性养老管理信息服务功能，实现与市、区两级信息数据共享。

第七条居家助老。适应辐射区域老年人的居家服务需求，提供助餐、助洁、助浴、助医、精神关

怀、拓展服务等示范化、便利化、多样化、个性化的居家助老服务。

第八条社区托老。为辐射区域内失能、高龄独居以及其他需要临时短期托养老年人就近提供全托服务。

第九条专业支撑。通过整合链接辐射区域及周边的医疗机构、专业服务组织、企业和志愿者建立合作或协作关系，为社区老年人开展各项服务提供专业技术支持。

第十条机构养老。为辐射区域失能、高龄独居以及其他需要长期入住养老机构的老年人提供机构养老服务，接受属地街道（乡镇）政府的监督指导。

第十一条技能实训。向老年人家属、家务服务人员或社区居民开展生活照料和护理技能实训，义务为社区居民开展为老服务专业知识的传授和宣传。

## 第三章布局要求

第十二条至 2020 年底，除偏远山区乡镇外，每个街道（乡镇）建设 1 所养老照料中心，实现民政公共服务基础设施建设规划目标。

第十三条各区应加强前期需求调查、运营评估和可行性评估，主要在应建未建“空白区”建设养老照料中心。经市民政局验收合格并审定市级补助资金需求后，由市财政资金对街道（乡镇）新建 1 个养老照料中心给予专项补助支持。

第十四条城区和郊区城市建成区现有养老照料中心居家辐射功能确实难以覆盖的，经市民政局审定同意，在布局均衡的情况下，支持街道（乡镇）增加建设一个养老照料中心，满足区域内的养老服务需求。

## 第四章建设模式

第十五条鼓励利用闲置的校舍、宾馆、企业厂房、医疗设施、商业服务设施等其他可利用的社会资源改造建设养老照料中心；支持通过对社会办养老机构、符合条件的全托型托老所，通过改建、扩建或完善功能等方式建设养老照料中心；选址新建养老照料中心的，应符合《养老机构设立许可办法》（民政部令第 48 号）的规定。

第十六条鉴于区级养老机构、街道（乡镇）公办养老机构、光荣院承担着特困人员、优抚人员政府供养保障、困境家庭服务对象入住接收、社会养老床位风险防控等兜底性服务保障任务，利用其建设养老照料中心的，不享受市级专项补助支持。各区在统筹规划中应予以严格控制。

第十七条养老照料中心建设类型分为新建、扩建、改建和完善功能 4 种，参照根《关于进一步推进本市养老机构和养老照料中心建设工作的通知》（京民福发〔2014〕321 号）规定，具体标准如下：

（一）新建项目。指选址新建养老机构和利用其他用途的现有设施改造为养老机构两种类型。经市民政局审定的截至 2016 年第四季度不在各区新增养老床位统计范围的养老机构建设项目可以作为今后的新建项目进行申报。

（二）扩建项目。指利用存量养老机构场地进行设施扩建，增加养老床位的项目。需确保土地、房屋的性质和来源符合建设相关规定，并向发展改革、规划国土等部门进行申报后开展建设。不具备基本审批条件的建设项目不列入申报范围。

（三）改建项目。指利用现有养老机构的内部空间进行设施改建，不增加养老床位的项目。改建项目要把建设重点放在居家社区养老功能区，切实实现居家社区养老辐射功能。

（四）完善功能。指利用现有养老机构的场地设施，通过配置设备实现居家社区辐射功能的项目。完善功能项目应根据机构养老、居家社区养老功能完善实际需求，选择购置相关设施设备。各区民政局负责指导项目单位规范购置行为。

第十八条养老照料中心建设模式分为：

（一）单体机构。在一址或独立建筑内规划建设养老照料中心的所有服务项目和辐射服务功能，实现机构、社区和居家养老一体化融合服务和发展。

（二）一址多点。城区和郊区新城地区的养老照料中心因建筑空间所限、难以充分提供居家社区养老服务和充足活动空间的，可采取“主体机构＋外设功能区”发展模式，统筹利用本街道（乡镇）

行政区域内其他资源，实施“一址多点”设置和建设。

采取“一址多点”建设模式的养老照料中心，其设置依托的养老机构所在场所，称为中心主体机构；中心主体机构为充分开展相关居家社区养老服务和活动，通过购买、租赁、合作经营或街道（乡镇）有偿、无偿提供设施等多种方式设置外设服务点，称为中心外设功能区。中心主体机构主要开展集中养老和部分社区养老服务，中心外设功能区有选择地开展日托临托、老年餐桌、餐饮输出服务、助浴、助洁、助医、助急、康复护理、精神慰藉、信息管理、康复辅具训练等服务。

（三）以院统站带点。郊区其他农村地区，可按照“乡镇敬老院（养老照料中心）+村养老服务站+民居服务点”的模式规划建设，养老照料中心或其依托的乡镇敬老院称为中心主体机构，主体机构除现阶段主要向所在村和毗邻村开展社区服务外，可借助村委会、村集体经济组织等社会设施，在本乡镇属地的其他村设置服务站，并依托服务站实现入户服务，实现“以院统站带点”发展，实现养老照料中心对所在街道（乡镇）养老服务功能全覆盖。

## 第五章建设规范

第十九条基本要求：

（一）资质规定。养老照料中心应是按照法规或文件规定，经过民政、编制、工商等法人登记管理机关批准，具备法人资质的养老机构。

（二）基础条件。利用存量养老服务设施进行功能改造的，需已经通过设立许可，或者具备设立许可基本条件且正在履行设立许可手续；利用其他设施改造的和新建、扩建的项目，应符合《养老机构设立许可办法》规定的条件。

采取“一址多点”或“以院统站带点”建设模式的，设置养老床位的中心主体机构，应按照养老机构设立许可相关规定获取资质；中心外设功能区开展的有关服务应依法取得相关行政管理部门的资质许可或审批后，方可投入运营，其中开展餐饮服务的，应向卫生行政管理部门、食品药品监督管理部门报审；开展医疗服务的，应向卫生行政管理部门报审；开展临托服务的，应向民政部门报备；开展送餐服务的，应向城市管理部门报审；进行会员制、押金等形式收费的，应向价格监督检查与反垄断部门报审。

采取租赁方式取得设施或用房且申请政府补贴的，租期应不少于 10 年。不足 10 年的，要在租赁合同中明确约定到期后优先续约权。对主体机构及其外设功能区使用方是非产权方、属于转租养老机构等情况的，需征得使用方和产权方同意，并签订三方租赁协议。

（三）选址要求。以服务辐射区域老年人实际需求为导向，鼓励一址，允许多地，建设地点要处于老年人口聚集居住地区，靠近大中型医疗机构、社区卫生服务机构以及社区公共服务设施。

（四）建设要求。严格执行养老机构建筑规范和技术标准，相关规范和技术指标的最低限应同时满足如下条件：

1.全托型床位原则上设置为 50-150 张，核心城区受制于土地和房屋空间限制,达不到此条件的,需向市民政局报备;开展居家社区辐射服务的，必须设置日托床（椅）位。

2.一般单床占建筑面积 20～35m2；单床占用地面积 15～30m2；各区可以结合功能设置实际，按此原则具体落实执行。

3.老人居室的单人间使用面积不小于 10m2；双人间使用面积不小于 14m2；三人间使用面积不小于 18m2；合居型居室每张床位的使用面积不小于 5m2。

4.各项目建设单位要依托具有专业资质的设计公司，按照《老年人建筑设计规范（JGJ122）》《老年人居住建筑设计标准（GB / T50340）》等进行规划建设设计、布局室内功能、改造无障碍设施和房间适老化设计。

5.应该按照《关于在全市统一使用北京养老服务标识的通知》（京民老龄发〔2016〕241 号）要求，设计制作统一、清晰、便于老年人识别的养老照料中心外观标识、标牌。

第二十条功能规范

（一）居家社区服务。建立健全日托服务功能，为老年人就近提供居家养老服务和日托服务。应设置在靠近养老照料中心出入口区域，并设置专用服务路线和使用专用服务设备，避免机构老人与接

受社区养老服务的社会老人交叉混用，确保机构各功能区相对独立和发挥作用。对利用护理院和康复医院等医疗机构改造的，需“动静分离、功能分区”。

1.分区设计。严格区分养老和医疗功能范围，相关床位相互隔离、互不交叉。有条件的要尽可能将原有建筑物进行中段隔断式分体隔离，避免医院病人和入住老人交叉流动、相互干扰、引发感染；不具备条件的分层隔离，避免同一楼层的医院病人和入住老人混住、交流、互动而发生意外。

2.分通道设计。根据建筑自身实际和项目功能特点，分别设计医院病人和入住老人的活动通道，形成相对独立的交通通道和专用电梯，实现人员流动隔离。

3.分活动空间。有条件的分区设计医疗机构现有的室外活动空间，确保入住老年人有相对独立的室外活动区域。不具备条件的要制定分时段活动制度或方案，确保医院病人和机构老人不同时在同一区域内活动。

（二）医养结合。根据《关于进一步推进本市养老机构和养老照料中心建设工作的通知》（京民福发〔2014〕321 号）要求，养老照料中心具有医疗服务保障能力，在满足入住老年人医疗服务需求基础上，充分整合周边医疗服务资源面向居家和社区养老开展多种形式的合作。各区民政局牵头协调卫生计生、人力社保等部门落实医疗机构设置和医保资质审批的联审联批工作机制，推动“医养结合”。

1.配套设置。通过内设医务室、卫生所（室）等或引入周边医疗机构分支机构等形式，满足入住老年人医疗需求，并辐射服务周边居家老年人。

2.独立设置。采取申请独立设置老年病专科医院、康复医院、护理院、社区卫生服务中心（站）等医疗机构形式，满足各类型老年人多样化医疗服务需求。

3.协议合作。自身难以独立设置医疗机构且周边医疗资源丰富的，可以采取与周边医疗机构签订合作协议的方式，开辟绿色通道，为机构内的老年人提供医疗服务。

第二十一条运营管理

（一）社会为主。通过公建民营、公办民营、民办民营等方式，充分调动社会力量参与建设和运营养老照料中心的积极性。

（二）信息管理。配备必要的信息网络管理设备，搭建区域养老服务信息管理平台，动态汇总辐射区域内的老年人综合信息和周边为老服务商信息；提供养老服务信息咨询，确保个人私密信息安全，纳入市、区养老服务管理信息平台。

（三）服务队伍。结合机构法人性质等实际情况，通过落实人员编制、政府购买服务、市场机制调节等多种方式，配备与本机构服务和运营相适应的管理人员、专业技术人员和服务人员。

（四）合作协议。养老照料中心应与所在地区街道（乡镇）政府签定管理与服务合作协议，规定双方的权利和义务、中止合作和退出条款，并将协议签定情况纳入政府资助支持和获得服务资质的绩效考核范围。

## 第六章扶持政策

第二十二条建设补助

（一）新建项目。应建未建“空白区”采取选址新建方式设立的养老照料中心，每新增一张床位资助 2 万元，最高资助 300 万元。利用其他现有设施改造为养老照料中心的，每新增一张床位资助 2 万元，最高资助 300 万元。

（二）改扩建项目。应建未建“空白区”现有养老机构采取扩建方式，开展养老照料服务的，每新增一张床位资助 2 万元，最高资助 300 万元。依托现有养老机构、按照功能要求、采取改造方式、对机构内部场地进行完善的按照改造费的 50%予以资助，最高资助 150 万元。

建设补助项目中的改扩建项目，可以按新增床位给予扩建补助或者按比例给予现有机构内部改造补助，两者不能同时享受，由建设单位选定其一申请市级补助。

（三）配置设备项目。应建未建“空白区”新建的养老照料中心，按照功能辐射要求，按养老照料中心设备购置费总额的 50%予以资助，最高资助 150 万元。本项支持可以与前述新建或改扩建项目补助叠加享受。配置一般大额设备的单项补助上限不超过 10 万元，单独规划配置电梯的单项补助上限

不超过 20 万元。

（四）补助范围和叠加政策。建设扶持范围包括依托现有政策支持的街道（乡镇）公办养老机构项目以及依托社会办养老机构设立的项目。建设补助项目（含新建或改扩建）最高享受补助 300 万元，并可叠加享受配置设备补助，即一个养老照料中心最高可享受建设补助和配置设备补助共计 450 万元。但相关补助不得与其他政府补助项目重复享受。

第二十三条运营补贴。按照北京市民政局、北京市财政局、北京市残疾人联合会《关于印发〈社会力量兴办非营利性社会福利机构运营资助办法〉的通知》（京民福发〔2014〕274 号）所明确的补贴标准和工作程序，对社会资本投资建设或采取“公办民营”方式开展经营活动的养老照料中心接收生活能够自理老年人，每人每月补助 300 元；接收生活不能完全自理老年人，每人每月补助 500 元。

第二十四条辐射功能补贴。依据市民政局、市老龄办《关于依托养老照料中心开展社区居家养老服务的指导意见》（京民老龄发〔2015〕111 号）精神，开展居家辐射服务的养老照料中心。依据相关配套的细化规定获得每年资金支持。

## 第七章工作程序

第二十五条项目申报。各建设单位依据各区养老照料中心布局政策，在区域内老年人需求调查以及现有设施情况调查的基础上，自行确定建设方案，依据相关政策要求向各区民政局提出项目建设申请，并按规定提供项目申报表、项目建设方案、工程改造方案、居家辐射方案等申报材料。

第二十六条项目评估。各区民政局组织财政等部门及相关专家召开专家评审会，综合考虑区域养老需求、建设条件等因素，建立建设项目滚动评审库，择优确定本年度优先扶持项目；并组织相关人员对各专家评审会审定项目进行现场勘查，对建设项目及时跟进进行政策指导。

第二十七条汇总上报。各区民政局对本年度确定予以支持的建设项目要及时汇总整理，于当年 5 月 30 日前将汇总情况表报送市民政局。

第二十八条一事一议。对利用其他用途的现有设施改造为养老照料中心和利用存量养老机构内部空间进行设施改建为养老照料中心的项目，或者具备养老机构基本许可条件、周边配套设施齐全、具有良好服务前景和需求的建设项目，但由于历史遗留问题或其他原因，没有房屋、消防合法资质，无法达到床位数建设要求或在确定资助金拨付方面存在一定分歧的建设项目，可以采取报请市级召开“一事一议”方式解决。

各区民政局要指导项目单位提供委托社会专业机构出具的房屋安全检测报告和建筑物建设归属方证明材料，并对需要“一事一议”建设项目进行实地查验，到项目所在街道办事处（乡镇政府）对建筑物建设归属方进行核实，必要时要征询规划国土等相关部门意见。

每年 5 月 30 日前，各区民政局要对本区审核通过的需要“一事一议”的项目汇总整理，统一由区民政局出具建筑物建设归属方证明材料和初审情况文字说明，连同项目单位提交的相关证明材料一并上报市民政局。

每年 6 月 30 日前，市民政局相关处室组织召开市级“一事一议”评审会，对各区申报项目集中评审。评审通过的，由市民政局出具养老机构使用用途认可证明材料并函告市住房城乡建设、公安消防等部门，同时将“一事一议”评审意见及相关证明材料反馈各区民政局，以便项目建设单位到区住房城乡建设部门和公安消防部门办理相关审核和验收手续，并接受相关业务指导。

第二十九条实施许可。各区民政局要提高工作效率，对已完工的养老照料中心及时开展养老机构设立许可。经市级“一事一议”评审通过的项目，各区民政部门接到区住房城乡建设部门、公安消防部门的审核和验收证明资料，综合审定后依规颁发养老机构设立许可证，并纳入监管范畴。

第三十条报送补助资金。每年 8 月上旬，各区民政局对本年度新申报养老照料中心中已取得养老机构设立许可的项目进行工程建设资金和设备购置资金审核，并将项目补助资金申请情况汇总报送市民政局。经确认后由市民政局商市财政局，将相关补助资金纳入下一年养老服务专项转移支付预算安排。

## 第八章保障和监管措施

第三十一条各区民政局作为养老照料中心建设和管理的区级责任主体，需加大协调力度，统筹落实好养老服务属地责任主体作用，多渠道筹措资金，根据本区实际特点及预算管理体制等情况，因地制宜研究制定具体实施方案和相关扶持资金保障，全力支持养老照料中心建设工作。市级专项转移各区支付的补助资金主要发挥引导、落实项目建设成效的激励性补助作用。

第三十二条涉及工程招投标的，参照《关于加强本市养老机构和养老照料中心建设工程招标投标管理工作的意见》（京民福发〔2014〕265 号）执行；新建养老照料中心在取得各区养老机构设立许可资质后，方可申请相关财政补贴资金支持。

第三十三条建设经费补助对象是养老照料中心建设项目。取得补助资金后，按照“谁投资、补助谁”原则，投资机构有两个以上的，按各自资金投入比例，分别享受建设资金和设备购置资金补助。原则上不直接拨付到个人账户。

第三十四条补助资金主要用于养老照料中心建设项目的基本建设、装修改造、设施设备购置、开展居家和社区养老服务等与老年人相关的经费支出，不得用于办公设备设施购置及工作人员工资福利等非为老服务性支出，不得用于偿还债务。

第三十五条绩效考核。养老照料中心建设任务纳入市民政局对各区年度绩效考核指标。市民政局联合市相关部门对项目实施进展情况、服务功能实现情况，以及群众对项目服务成效的评价等内容进行定期和不定期抽查。对检查中发现的问题责令限期整改，对逾期未整改或整改后未达到效果的，要追究相关责任。

第三十六条退出机制。各区民政部门应积极探索建立养老照料中心建设项目的退出机制，严格区分前期立项审查、项目推进建设、机构经营过程异常、政府部门中止运营等环节，结合本区实际，从撤销养老机构许可证、解除养老照料中心合作协议等方面细化退出规定，并及时增补服务。

第三十七条各相关部门要将养老照料中心建设任务作为每年养老服务的重点工作，加强统筹和协作。各区民政局作为牵头部门，要加强组织协调，统筹财政、卫生计生、人力社保等相关部门形成工作合力整体推进。各区老龄办作为养老照料中心建设统筹部门，要进一步加强对社区和居家养老服务辐射功能指导。各区民政局社会福利主管部门要充分发挥机构养老支撑作用，支持社区和居家养老服务发展。

第三十八条各区在确定养老照料中心建设项目时，应严格审核和把关。特别是对目前没有合法房产和土地资质的建设项目，应及时征询规划国土、住房城乡建设等相关部门意见，避免已纳入国土部门重点督查范围、近期规划拆迁范围的建设项目或小产权房转型为养老照料中心。对选址新建、翻建建筑设施或利用存量养老机构进行建筑设施扩建的项目，要严格按照《养老机构设立许可办法》（民政部令第 48 号）等有关规定履行审批和许可；对利用其他用途的现有设施改造的项目，要严格审核和把关，严禁占用耕地、林地、绿地等存量建筑转为养老照料中心，确保其占用土地为建设用地。

第三十九条各区民政局作为养老照料中心建设的第一责任单位，要委派专门领导和专人负责项目的组织申报、进度监督和功能实现；要规范各环节工作流程，严格执行项目档案制度，确保过程留痕；要指导项目单位及时进行资金决算，把合同、财务凭证等有关项目补助资金支出的原始资料收集整理，存档备查。其中，建设项目档案材料的完备性是市民政局对各区工作的重点督导内容。

第四十条鼓励各区、街道（乡镇）利用公有用地、房屋资源或者通过租金补贴、建设补贴等方式支持中心建设。充分利用现有的社会力量兴办养老机构、社会福利机构运营资助等相关扶持政策并适当拓展服务范围，加大对中心建设项目的支持。各区民政局要指导养老机构所属街道（乡镇）政府，对运营主体的承租价格和能力进行评估，确因租金问题影响正常运营的，各区民政、财政部门要及时协调街道（乡镇）政府共同研究相应资金扶持措施，指导运营主体保障持续运营并提供良好服务。

第四十一条养老照料中心建设补助资金必须专款专用，可以主要用于养老照料中心装修改造、添置设施设备、房屋租金等基础性支出，以提高管理水平和服务质量，不得挪作他用。要严格落实财经管理规定和工作纪律，层层压实责任，管控到位，加强建设项目的督促、指导和监管，提高建设补助资金的使用效益，确保每一年度养老照料中心建设任务按期保质完成。要加强各区养老照料中心整体效能管理，跟进已运营或开工建设项目服务功能发挥情况的考核，探索建立调整退出和动态管理机制，确保发挥政策扶持实效。

第四十二条各级财政、民政等有关部门、单位及个人要自觉接受审计等部门的监督检查。在资金

分配、使用管理过程中，存在违反规定分配或使用资金，以及其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊等违法违纪行为的，按照《预算法》、《公务员法》、《行政监察法》、《财政违法行为处罚处分条例》等国家有关规定追究相应责任；涉嫌犯罪的，移送司法机关处理。

第四十三条本办法由市民政局负责解释。

北京市民政局办公室 2017 年 5 月 5 日印发

（来源：社会福利管理处）

中国养老网

## 云南省人民政府法制办公室关于《云南省老年人权益保障条例（修订草案）》公开征求意见的公告

为了在政府立法工作中充分发扬民主，反映民意，集中民智，增强立法透明度，提高立法质量，根据《立法法》和《全面推进依法行政实施纲要》《法治政府建设实施纲要（2015—2020 年）》的规定，现将省民政厅起草的《云南省老年人权益保障条例（修订草案）》(送审稿)上网公布，广泛听取社会各界的意见。请提出意见的单位和个人，于 2017 年 6 月 12 日以前通过电子邮件、传真、信函等形式，将意见反馈省政府法制办。

电子邮箱：xyf7777777@163.com

联系电话：0871-63606825

邮政编码：650021

通信地址：昆明市五华山省政府法制办

网站地址：www.zffz.yn.gov.cn

云南省人民政府法制办公室

2017 年 5 月 10 日

《云南省老年人权益保障条例（修订草案）》(送审稿)

（来源：云南省人民政府法制办公室）

中国养老网

# 养老研究

## 多路径满足失能失智老人的长期照护需求

当前，我国人口快速老龄化和高龄化，照护需求快速增长，失能失智风险已经成为国家风险。“十三五”时期，建议设置独立的长期照护政策规划，全力推进国家长期照护政策的基础建设。

**将长期照护从养老中独立出来**

修正政策理念应是制定国家长期照护战略的基础，所以，改革要从纠正将养老和长期照护混为一

谈的政策理念做起。从指导思想到政策制定都应将针对失能失智老人的长期照护服务与针对健康老人的养老服务作明确区分。

长期照护是以失能失智老人为对象、以资金保障支持其服务保障的一整套综合性社会政策体系，必须独立于健康老人的养老体系。用养老涵盖甚至替代长期照护，导致政策靶向不准、结构失衡、人才短缺。因为不能提高那些真正需要专业技术的长期照护护理员的地位，从而导致对失能失智老人的照料普遍不足。

**制定统一的长期照护补贴政策**

目前，大多数国家选择的是多元长期照护筹资制度，即以财政为基础的各类长期照护补贴+现有制度调整+家庭付费+社会支持。这类政策的好处是制度成本低、政策掉头快，问题是不稳定，存在短期效应。有人认为要彻底解决“不稳定、短期效应”只有长期照护保险可以一揽子解决问题。但长期照护保险的制度成本很高，保费的增长很难预期。尽管很多国家都想用保险解决问题，但迄今为止，设立长期照护保险制度的国家很少，还都是社会保险制度很成熟的国家。总之，长期照护保险的国际教训多于经验，特别是未进入深度老龄化的国家尚有很多未知因素有待观察，而深度老龄化的发达国家其非正式照护已占长期照护总量的 80%，大部分成本不由保险支付。长期照护保险支付的正规机构型长期照护服务只对准重度失能和失智老人。

为今之计，要抓紧梳理各地的老年人服务补贴政策，尤其是对健康老人的补贴，使之统一起来，尽可能把资金用在真正的长期照护服务上。将农村失能老人作为托底线、保基本的政策对象，建立国家统一的长期照护补贴制度，针对功能丧失且收入中低水平的失能失智者，以长期照护对象的动态评估为依据并对执行效果进行政策监督。

**支持长期照护人才培训**

长期照护最本质的特征就是人对人的照护。人力是长期照护体系中最重要的资本。护理员以及长期照护其他专业人员的培训应该纳入国家就业培训政策，“十三五”时期应将长期照护人力资源规划作为重点。

护理员基础培训的资金应由政府全额支付，分级培训可部分补贴。要调动乡村妇女这支沉睡的人力资源大军，并与精准扶贫政策相结合，力争建立经济发达与落后地区的互补机制，解决照护人力资源匮乏难题。在这项政策上，妇联、共青团等群团组织及慈善公益组织均可发挥突出作用。

**构筑社区长期照护体系**

社区长期照护计划要构筑社区化的长期照护体系，实现“长期照护在地化”。建议设置社区长期照护体系的治理中枢即社区长期照护管理中心，它是社区长期照护计划中的枢纽、核心。它不是一个直接服务的机构，但它和所有服务机构包括老人院、老人互助组、社区居家服务及日间照护等都有密切联系，对社区内长期照护统计、服务规划、资源链接、方式平衡和政策管理负全责。个人认为，要设置本社区长期照护大数据的调查和监管系统，了解、检查、调整社区内长期照护对象的连续性、专业性的照料方式安排，对失能失智者依照护成本的核算缺口发放公共补贴，为家庭照顾者提供喘息服务，与社区各类组织包括志愿者团队共同形成社会支持网络，发挥好社区支持家庭长期照护的作用。

如果把社区长期照护管理中心组织建设好了，就能在社区里将长期照护形成一个首尾相接的生态链。其顶部是长期照护预防体系。要开发针对基本健康老人的健康管理系统，将专业性、支持性的公共卫生服务与健康老龄化的各类社区服务作整合，防止中老年人从衰弱、虚弱走向失能失智。中部是以生活照料为主的长期照护服务体系。居家照护、社区服务、机构照护这三种方式如何更好进行资源配置，是提升这个体系运行效率的主攻方向。中度失能老人居家照护，重度失能老人进入机构。底部是对失能失智老人的临终关怀。临终关怀未必要进医院，有一定规模的社区可以在部分老人院中设置临终关怀床位，并提供相应的服务。

从老龄社会的视角重整城乡社区社会服务，应该成为城乡服务体系的结构性改革目标。可以先从

城市做起，选择和支持一些地方先行试点，政策支持与社会合作双管齐下，在做好方案设计的基础上，政府通过市场招投标让社会组织或者企业来托管，做好社区长期照护管理中心。

**建立社区长期照护信息系统**

社区长期照护信息系统是提供相应服务的重要工具，也可为政府决策提供数据支持。现在建设，对将来起码五十年都会有非常大的作用。建议由政府委托统一开发，各地参照利用。

为纠正普遍存在的服务提供与利用脱节现象，应制作完整的社区长期照护信息服务手册，引导社会认知，帮助老年人家庭提升对可利用资源和政策的知晓度。对于失能失智老人使用的特殊拐杖、生活用具、功能测度和恢复等长期照护辅具，推动其产业向智能、智造发展。老年人住房无障碍改造是国际社会通行的助力在家长期照护的政策，多国以政府补贴方式推动实施。建议出台指导性政策，发达地区可先行先试。

总之，长期照护需要构建一个公共服务政策体系三角形。顶端是服务的提供者，为长期照护体系进行规划、设计、融资、安排生产及管理监督。左侧端是生产者，企业、非营利组织及志愿者团队扮演长期照护生产者的角色，提供具体、多元的长期照护服务。右侧端是使用者，他们是长期照护的对象，既有失能失智的老人，也有连续六个月以上需要照护的残障者、精神障碍者等。

（来源：中国社会报）

中国养老网

## “以房养老”需“保险+政府”双轮驱动

开展老年人住房反向抵押养老保险（下称“以房养老”），作为保险业服务社会养老保障体系供给侧结构性改革的重大业务创新成果，已正式纳入我国顶层设计的视域。大力推进“以房养老”市场发展，积极探索存量房产养老资源化的最优转化途径和实行形式，是适应当前我国人口老龄化日益加深新局势，不断丰富完善我国多层次养老保障体系，有效破解社会养老困局“社会问题”的重大战略举措。

尽管按照保监会《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》要求进行首批“以房养老”试点成效并非尽如人意，但并不能因此而否定“以房养老”的重大创新价值和实践意义。相反，却以本土实验的形式，再次验证了已被西方发达国家反复验证了的“以房养老”需“保险+政府”双轮驱动的事实。这意味着，政府的“在场”和“不离不弃”，并非简单的客观需求使然，而是保险与市场互动关系内在逻辑的现实演绎。

“以房养老”市场的发展，实际上是以一个稳定的房产市场为其隐含假设的。也就是说，稳定的房产市场是“以房养老”产品开发和“以房养老”市场发展赖以生存的前提条件。现实中，这一前提条件往往是不存在的，这就有必要在“以房养老”机制设计时,通过适当的制定安排，对冲由这一因素导致的“以房养老”行为扭曲现象。否则，在完全由市场“说了算”的环境中，“以房养老”市场是无法良性生长的，这已被国外大量的经验事实所验证。

我国现行的“以房养老”制度就存在一个严重机制设计缺陷：参与双方权益保护不对等，风险分担不平衡，对消费者保护有余，对保险机构保护不足，核心是缺少政府“在场”。在完全由市场“说了算”的语境下，保险机构必然按照风险管理的基本逻辑，在风险溢价上做文章，其结果是事与愿违，于“以房养老”市场的发展不是相促进，而是相掣肘。鉴于笔者已在《如何撬动“以房养老”市场？》（本报 2017 年 4 月 13 日第 6 版）一文中已就有关问题提出了“保险＋政府”双主体风险分摊机制的设想，故不再赘述。该设想可视为“保险＋政府”双轮驱动在保险机制内在构造中的具体体现形式。

需要指出的是，在“保险＋政府”双主体风险分摊机制框架下，政府承担“不可衡量的”房产价

值波动风险无疑是确保保险机构未来预期“房产理论变现值”等价于到期实际变现“房产理论变现值”的前提条件。在这种意义上，政府的定位实际上是让其扮演了“再保险”的角色。从总体上来看，当未来房价走势平稳且可预期时，房产实际变现值与“房产理论变现值”的差额在动态上应该逐渐收敛于一定的区间范围之内。也就是说，政府的财政支付压力是极其有限的，财政支付风险也是完全可控的。

理论上讲，即使市场机制能够自我演化出一套与“以房养老”市场相匹配的“再保险”机制，那它也一定是非最优的。原因其实很简单，以保险机制原理的视角考察，作为保险市场主体的保险机构与作为产品市场主体的厂商的本质区别性，以及作为“以房养老”的保险产品与作为普通险种的保险产品的本质区别性，共同决定了“以房养老”市场“再保险”机制只能由政府来提供。跳出保险机制原理视角来考察，“以房养老”制度与政府主导的基本社会保障制度的互补性，社会养老资源与政府公共财政资源的替代性，房产市场发展与政府行为的激励兼容性，以及“以房养老”产品的公共性和准公益性等，也完全支持“以房养老”市场“再保险”机制由政府提供的合理性。

极端地讲，无论是普通产品市场还是普通保险产品市场，如果产品不“适销对路”，市场机制的力量就会自动将其淘汰出局，这是再自然不过的事情了。但对于“以房养老”市场来说，让其淘汰出局显然是“不道义”的，因为它是涉关未来我国经济社会发展全局的重大“社会问题”。由此，作为“以房养老”市场“再保险”机制提供者的政府，在这里的作用就是修弥市场“短板”，回归保险本位。更深入地讲，助力“以房养老”市场发展，不仅仅是保险机构和政府的责任与担当，而是全社会的共同责任。也正因于此，目前世界上凡实行“以房养老”制度的国家，均无一例外地采用了“以房养老”市场“再保险”机制由政府提供的做法。

美国是世界上最早采用“以房养老”市场“再保险”机制由政府提供的国家。进入本世纪以来，美国“以房养老”市场发展十分迅速，这与美国政府的积极支持是分不开的。目前美国“以房养老”市场普遍采用的“房产价值转换抵押贷款”（HECMs）和“住房持有者贷款”（HomeKeeper）两种模式，均由美国政府直接提供担保或由美国政府资助的企业提供担保。也就是说，一旦出现老人身故后的房产实际变现值与实际累计支付的年金总额的差额，当前者低于后者时，则由政府财政资金或由政府出资设立的风险补偿基金兜底。

除了修弥市场“短板”，回归保险本位外，政府驱动“以房养老”市场发展的着力点还包括：一是优化市场环境，引导行为预期。如在税收制度体系方面，应尽快开征遗产税（实行“以房养老”免税政策，引导“以房养老”行为预期）和房地产税（有效遏制房产市场投资投机行为，减少房产价格波动）；二是提供顶层设计，完善配套措施。如研究制定“以房养老”制度框架，建立健全相关法律法规等；三是加强“以房养老”市场有效监管；四是培育社会服务体系。

（来源：金融界）

中国养老网

## 国外农村养老的三种模式及其启示

目前，世界上已经建立社会保障制度的国家中，大多数都建立了社会养老保障制度，并且过半覆盖到农村地区。这些国家的社保制度，一般都走过从城镇开始然后推广至农村、由公司雇员逐步发展到员工家属、从业人口先行逐渐扩展到所有人员的不断完善之路。每个国家所处的历史时期不同，尤其是政治体制上的差异、经济水平的高低，甚至是传统习俗和文化背景的影响，使得各国在摸索中逐渐形成了三种富有特色的保障模式：社会保险型农村养老保障模式，以德国、美国为代表；福利保险型农村养老保障模式，以英国、瑞典、加拿大为代表；储蓄保险型农村养老保障模式，以新加坡、智利为代表。

**国外农村养老保障的三种模式**

### 社会保险型养老保障模式

19 世纪 80 年代，德国最早创立了社会保险型养老保障模式，并被其他国家借鉴。在德国，政府、雇用单位和劳动者共同承担保险费，在资金筹集上实行现收现付，在承担风险和责任方面实行共同分担的原则，强调劳动者享受养老保障的权利与支付保险费的义务相结合。遵循互助互济、风险共担的宗旨，根据需要调剂使用社保基金，政府酌情给予补贴。这种模式强调个人应首先承担养老义务，国家和社会承担的养老义务居于次要地位。

以德国为例，1886 年建立针对农业从业雇员的社会保障制度，1951 年颁布《农民养老保障法》，1957 年公布《农民年金救济法》，到 1995 年的《农业社会改革法》，德国的农村社会保障体系逐渐完备。保障对象从最初的农场主，扩大到其配偶及其他共同劳作的家庭成员；实行现收现付制，个人缴费和联邦财政补贴是主要资金来源。德国的保障制度不仅保障了农民养老，又促进了农业产业结构的调整和生产效率的提高。

### 福利保险型农村养老保障模式

1945 年起源于英国，后来瑞典等一些北欧国家纷纷效仿。这种模式下，国家劳动生产率水平较高，个人收入、国民素质和物质生活等方面均具有较高水平，并借助经济杠杆，提高社会福利待遇，刺激民众需求，加快经济社会发展进程。在遵循普遍性和人道主义的原则下，又分为全民型和特殊群体型两种模式。全民型指保险费由国家和企业负担，个人不缴纳保险费或缴纳低标准保险费。这种方式下政府必须通过提高税收筹集保费，势必会影响到企业和纳税人的经济利益。因此，对于发展中国家，经济不发达的现实状况决定了选择特殊群体这种模式的必要性，应该优先解决那些生活得不到保障的农民困难群体，从最基本的层面加以养老保障。

以瑞典为例，为了实现全民无贫困的目标，政府作为主体负担社会保障支出，采取现收现付制，并通过法律予以保障。通过设立社会保障观察员，对运行中产生的问题进行反馈，为政府政策调整提供依据。然而，瑞典的保障制度在强调普遍性、推崇公平的前提下，也给国家财政带来了巨大负担，忽视效率，缺乏个人激励机制。

### 储蓄保险型农村养老保障模式

此保障模式强调个人责任，国家不负担国民保险费，不对国民进行投保资助，仅给予政策性优惠，发挥监管的责任。这种模式下，本着自我保障的宗旨，保险费按照薪酬的一定比例筹集，劳动者和用人单位必须缴纳。

新加坡建立了强制性储蓄计划——“中央公积金制度”。公民按照收入的一定比例缴纳公积金，达到法定退休年龄时，且退休账户中的存款达到法定最低限额，就可以按月领取退休金，否则可选择直接付现金补充或延迟退休增加存款金额。这种养老模式积累了雄厚的社保基金，强调个人责任，人口老龄化趋势对其冲击较小，大大减轻了国家财政压力，在一定程度上可以促进经济发展。但其缺点是不存在受保人之间的收入再分配，无法实现风险共担，不利于养老金的保值增值。

## 国外农村养老保障对我国的启示

社会保险型养老保障模式的优点是有较广泛的保费来源，本着实现社会公平的宗旨，多方努力，共同履行，现收现付方式增强了互助共济性的同时，也直面人口老龄化的社会问题。福利保险型养老保障模式在重视公平、强调政府责任的同时，势必加重了政府的财政负担。储蓄保险型养老保障模式受人口老龄化的影响较小，对国家财政的依赖程度低但是不能实现共担风险，养老金保值增值难，易受通货膨胀的影响等。结合我国实际，我们应该从以下几方面加以借鉴。

分步推进、渐进实施，加快养老保障进程。国外农村社会保障制度的构建，基本上都是遵循先工业、先城市，后农业、后农村的发展之路，并在循序渐进中不断完善和优化。我国城乡二元结构明显，建立城乡一体化的养老制度是一个长期的过程。因此，在我国城镇化进程中，要适应农村改革发展的新形势，制订农村养老保障制度建设的远期规划与目标安排，根据我国农村各地区的具体情况分步推进，以渐进的方式加快养老保障进程。

政府充分履行责任，积极发挥主导作用。国外养老保障中，政府承担了法律制定、组织运行、资金支持、监管问责等责任。我国政府要从实际出发，通过长远规划与短期安排，稳步实现各阶段目标。农村居民的可支配收入相对要少，消费观念和生活习惯相对落后，需要政府的大力支待，发挥其主导作用，不断提高农民的养老保障待遇。完备的养老保障制度建设离不开强有力的政府财力支持。随着城镇化进程的加快，政府应重点关注失地农民养老问题。

完善相关法律法规，规范养老保障制度。完备的养老保障制度一定要有完善的法律法规作保障。从国外来看，实现养老保障的重要条件是法律，必须建立科学化、标准化的法律法规体系。传统的孝道观念是我国家庭养老的文化传承，在农民参与养老保障的过程中，政府通过政策引导存在很大的不确定性，因此，对于各参与主体应从多层面、全方位加强法律监督，在实施中保证标准化和统一性，减少和避免一切非正常因素的干扰。

构建全方位保障体系，兼顾社会公平与效率。全方位养老保障模式是世界各国养老保障改革的努力方向。通过实施基础的公共养老金计划，引导个人参与养老储蓄，辅之以社会救助。这些措施相辅相成，有效防范各种养老风险。家庭养老方式仍是我国目前最主要的养老归宿。在巩固土地保障的前提下，完善城乡社会养老保险制度，借助于社会救助参与必要的商业保险，多管齐下，共同努力，兼顾社会公平与效率，不断完善我国多层次养老保障体系。

（来源：中国社会报）

中国养老网

# 养老类型

## 天津：首家民办医养结合型养老院运营，再添 127 张床位

继滨海新区第一老年养护院上个月开业后，记者昨日获悉，滨海新区首家民办医养结合型养老院——爱心医养院正式开门运营。该院设有床位 127 张，是一家内设医疗机构实现医养结合的养老院。截至目前，新区投入运营的养老机构已达 22 家，包括国办机构、公建企办、公建民营、民办等形式。

爱心医养院位于官港森林公园旁，占地 5715 平方米，设有医疗区、修养区、娱乐健身区、生活服务区。其中，医疗区还可同时对周边居民开放，含内科、外科、儿科、妇科等主要科室，还配有彩超、化验等基础资料设备，入院的老人和周边居民可用医保就诊拿药。据介绍，爱心医养院可接收自理、半自理、失能失智老人。自试运行以来，目前预定率将近总床位一半，价格每人每月从 2600 元到 3900 元不等。采访中记者了解到，今年，新区还将新建一批养老机构，包括滨海新区第三老年养护院、汉沽福利院康复中心暨河西托老所、杭州道街托老所、中塘镇托老所等。下半年，滨海新区第二老年养护院也计划开业，同时还有 1 到 2 家民办机构或将获得设立许可，为老人提供更多养老需求。

（来源：天津日报）

中国养老网

# 聚焦老龄化：京津冀协同探索养老产业发展新模式

中国目前已成为世界上老年人口最多的国家，据联合国数据显示，预计到本世纪中期，中国超过 60 岁的人口数目将达 5 亿。那么，京津冀协同发展在中国养老产业发展方向的未来探索中是怎样的一个发展模式？

截至 2015 年底，北京市 60 岁及以上的户籍老年人口约 315 万，占总人口的 23.4%。其中，80 岁以上的高龄老人占 16.2%，完全失能老人占 5.5%，空巢老人占 50%。高龄、失能、患慢性病的老年人数量攀升，高龄老人失能化和残疾人高龄化交织，养老照料与老年病防治、康复服务需求日益迫切。

2016 年 10 月 26 日，北京、天津和河北三地民政部门负责人在天津签署《京津冀智能化居家养老合作备忘录》，通过优势互补、协同合作，促进三地智能化居家养老事业的发展。备忘录明确了五个方面的合作方向：共同探索适合京津冀区域特点的智能化居家养老新模式，加强对智能化居家养老的理论研究；培育一批示范性智能化居家养老社区，带动区域性协同发展；研究制定智能化居家养老服务标准；借助移动互联网、物联网等媒介，为老年人提供更多生活帮助、康复护理、精神慰藉等多方面、个性化、便捷化的产品和服务；发挥三地权威媒体的舆论引导作用，使老年人知晓、接纳智能化居家养老服务。

## 京津冀智能化居家养老：梦想如何照进现实

“去养老院有专人照顾，可还是觉得在家里比较舒服。”许多子女不在身边的老人都有着这样矛盾的心态。而新近流行的“智能化居家养老”模式能较好地解决这一问题，引起了许多老人及其子女的关注。

什么是智能化居家养老？简单地说，就是在居家养老设备中植入电子芯片装置，使老人的日常生活时时处于远程监控状态。智能化系统可及时响应老人的需求，将老人的方方面面都“管理”起来，子女不在老人身边也能随时了解老人在家中的情况。例如，如果老人走出房屋或摔倒时，智能居家养老系统中的手表设备能立即通知医护人员或亲属，使老年人能及时得到救助服务；当老年人因饮食不节制、生活不规律而带来各种亚健康隐患时，智能居家养老设备的服务中心也能第一时间发出警报；甚至，系统还会提醒老人准时吃药和平时生活中的各种健康事项。最重要的是，“智能居家养老”可以在老人身上安装 GPS 全球定位系统，子女再也无须担心老人外出后走失。总而言之，智能化居家养老，让老人在家中也能过上高质量的养老生活。

京津冀协同养老面临的一大难题便是老年人口数量庞大，而养老服务人员严重短缺，智能化居家养老能有效地解决这一问题。目前京津冀地区的一些养老机构正在进行智能化居家养老的试点工作，实施的过程中会遇到哪些问题？京津冀如何合力推进智能化居家养老？三地协同养老亟需解决的问题是什么？带着这些疑问，我们走访了天津市武清区养老护理中心。

## “强化家的概念，淡化养老院的概念”

李奶奶拄着红色的拐杖，一走出养老院住宅区的大门，就指着街边的长椅对一同来的儿子女儿笑说到：“我去那里抽根烟吧，忍不了了。”

整个上午，李奶奶和儿子女儿已经把武清这个养老院逛遍了——这细致漫长的考察过程，也让李奶奶犯起了烟瘾。奶奶一边抽着烟一边说，他们一家是北京人，本来儿子女儿是想带着奶奶去朝阳医院看医生的——结果医院里这人多得离谱。想着也不是什么急毛病，而且儿子由于工作原因前期来武清这里的养老院考察过——说是很不错，三个人索性就出了医院直奔武清。

“我们开车来的，具体也不知道开了多久，反正感觉很快就到了。“李奶奶的女儿说到。她随后笑了笑——坦言自己都没有搞清楚到底出没出北京市。

事实上，武清区养老护理中心位于河西务镇，毗邻北京通州河北廊坊，素有“京津走廊”之称。得益于武清得天独厚的地理优势，作为京津冀三省市交汇点的武清，是国家民政部和市民政局联合建设的国家养老示范基地。从护理中心出发，开车半个小时左右就能抵达北京通州，45 分钟左右就能抵

达国贸。

作为全国性养老示范基地之一，武清区养老护理中心从建立之初就一直在探索智能化居家养老的路子。从基地的名称上就可以看出，这里与传统的养老院截然不同。传统的养老院一般是两三位老人住一间屋子，个体无法拥有自己的私人空间。而在这里，老人们的居住形式跟居家一样，从一居室到三居室，每月的费用从 2500 元—5000 元不等，老人们可以根据自己的实际情况进行选择。

养老护理中心内部设有云端健康数据采集、传输系统、中央供氧、血氧监测、血糖监测、呼叫系统和 24 小时无盲区监控系统；在室内安装有全功能电动护理床、多功能电动轮椅、多功能洗澡床和按摩椅等无障碍设备。寓室内配有全套家具家电，淋浴室、卫生设施、紧急呼叫系统以及宽带、电话、有线电视、防火烟感系统等生活设施一应俱全。借助强大的智能化软硬件设备，护理中心能够针对自理、半自理、全护理老人提供不同的护理服务。此外，基地还配套新建了一所一级医院，可以对入住老人进行日常的医护保健。据基地负责人陈圣公介绍，护理中心设有近 500 张床位，目前入住率已达 60%，其中 70%的老人来自北京。

“如果子女对父母说给他们买了一套养老房，二老肯定特别高兴，觉得这是子女尽孝心；但如果子女对父母说为他们找了一家养老院，二老肯定不高兴，他们会觉得子女把自己当包袱一样甩开了。所以，我们在探索居家养老的过程中一直在强化家的概念，淡化养老院的概念。”陈圣公如是说。

**他们为何选择跨区养老？**

我们去走访的当天，正碰上七八位老人聚在活动中心准备练习合唱曲目。我们说明了来历，热心的老人们就打开了话匣子。通过交谈得知，她们大多数都是从北京过来的。究竟是什么原因让她们愿意来武清养老呢？

张阿姨是从北京昌平的某民营养老院搬到武清养老护理中心的，目前在这里住了快一年，她和老伴住的是 120 平米的三居室，每月费用 5000 元，饮食及水电等全包。被问到为何从昌平搬过来，张阿姨提高了声音：“北京的养老院太贵了，每年都涨价，一间房从几年前的三四千涨到了六七千、七八千，还不包括饭费和水电费用，我们实在是住不起了！”

刘奶奶以前住在天津市区的某养老院，居住环境不太好，费用也不便宜。女儿带着她考察了几家养老院后，最后选择了武清养老护理中心，主要是对这里的环境、硬件设施、服务等比较认可，交通也便利。“我一个人住一居室，四五十平米，宽敞得很！”

秦奶奶（原住址：北京东城区天坛公园附近）自从搬到养老护理中心，北京的住房就一直空置着，没有售卖也没有出租。为何离开北京到这里养老呢？老人家称：“我家房子在五层，是那种没有电梯的老房子，我都八十多岁了，哪里还能爬楼梯呢？”

王奶奶（原住址：北京市西城区）年过八旬，目前和老伴住在护理中心的一套两居室里，每月费用 4000 元。此前在北京的家里，老两口请了一个住家保姆。保姆月工资四千左右，吃喝的开销也都是雇主承担。可王奶奶觉得保姆只想着拿工资却不好好干活，她对此感到很气恼。自从来到护理中心，她觉得这些烦恼都没有了。她和老伴每月的退休金合计有一万多，护理中心每月 4000 的费用对他们而言不是什么负担。被问及是住在自己家里好还是住在护理中心好，王奶奶连声说护理中心好，“住得好吃得好，也不用自己做饭，打扫卫生有护工，我们在这儿住着挺舒心的！”

几位老人情况各异，但基本都对武清养老护理中心较低的费用、良好的居住环境、便利的服务设施表示认可。老人们的消费观念比较朴素，就是希望少花钱多办事。从这个角度出发，疏解首都养老需求、鼓励老人们跨区异地养老，用经济手段进行调节不失为一个有效举措。例如，对于离开北京跨区养老的老人们，可以给予一定的床位补贴等。据了解，一些补贴政策目前已经在天津武清养老护理中心、河北高碑店养老项目和河北燕郊燕达国际健康城 3 家养老机构进行试点。北京市民政局以每床每月 300 元至 500 元的标准补贴给这 3 家收住机构。而获得补贴的养老机构，将为北京户籍老人发放每月 100 元的“探亲交通补助”。

**智能化居家养老：愿景很丰满，现实略骨感**

2016 年年中，武清养老护理中心、河北高碑店养老项目以及河北燕郊燕达国际健康城项目共同被

列为首批“京津冀养老协同发展试点单位“。从试点的情况来看，这 3 家单位都吸引了许多京籍老人跨区养老，智能化居家养老的试点工作取得了一些成绩，但距离真正落地以及大面积推广仍存在不少问题。

武清养老护理中心的每间房子都安装了智能控制面板，原本是为了方便老人管理日常生活的设施，如今却成了摆设。谈及原因，陈圣公有些无奈：“智能化的东西老人们大多不会用，也用不习惯。比如，明明窗帘是可以遥控操作的，可老人们还是习惯于走到窗前手动拉窗帘。”在他看来，智能化设备本身就是一种技术化的东西，有使用门槛，如何引导老人们接受并学会使用先进的智能设备、培养使用习惯，是实现智能居家养老要解决的基本问题之一。

天津市民政局副局长朱峰此前接受媒体采访时称，智能化居家养老还缺乏统一的服务标准，服务处于碎片化阶段，没有成熟的模式。河北省民政厅相关负责人也表示，当前智能化居家养老还缺乏政策支持和引导，如该怎样界定企业参与养老服务的资质等。此外，应用于老年人自身和家庭的智能设备造价昂贵，老年人在消费能力和消费理念上都难以接受。

总体而言，目前智能设备的大面积推广还不具备成熟的市场环境，仅仅只是一些试点项目在应用。

**京津冀协同养老：先实现医保互通这个小目标**

在武清养老护理中心，老人们平时会自发组织一些文娱活动。比如，有些老人爱唱歌，就每天约着一起唱唱歌。有老人擅长做手工，就组织大家学习做手工，如今大厅展示柜上陈列着许多老人们的手工作品，色彩艳丽的花卉、造型优美的天鹅等等，看上去十分精致漂亮。

陈圣公称，有些京籍老人在这儿住了一阵，想回家，护理中心从来不阻拦。一般情况下，过不了多长时间，老人自己就回来了。因为在护理中心住习惯了的老人，享受了这里的便利，回到自己家里反而会觉得各种不方便。

当然，住在这里也有烦恼的时候，看病不易就是老人们抱怨最多的事情。护理中心能够为他们提供一些基础的医疗服务，但看病还得去城区的大医院。如果想让老人们安安心心跨区养老，相应的医疗服务配套建设也要跟上需求。其次，京津冀医保目前还未实现互联互通，跨区看病不能实时报销。许多京籍老人每次看病抓药都要去北京的医院，这让他们觉得极不方便。

据媒体报道，2016 年 6 月，京津冀三地民政部门已共同签署《京津冀养老工作协同发展合作协议（2016 年—2020 年）》，力争在 5 年内合力破解跨区域老年福利和养老服务方面的身份和户籍壁垒，让京津冀三地老人异地养老无障碍。其中备受关注的京津冀医保互联互通问题，有望在三到五年内全面落地。政策落实以后京津冀三地老人拿着医保卡到任何一个地方，都能看病报销。而这，也正是住在武清养老护理中心老人们的迫切愿望。

（来源：人民日报）

中国养老网

# 养老产业

## 江苏鑫福嘉园：一把参与钥匙打开健康养老之锁

江苏鑫福嘉园生态养老项目建设最终目的，是用一把“参与钥匙”打开了幸福健康养老之锁。5 月 13 日，江苏鑫时光集团举办的“鑫模式福未来”鑫福嘉园健康养老产业峰会上，该集团董事长蒋勇如

此描述。

江苏鑫福嘉园生态养老项目于 2016 年 10 月 21 日被南京市发改委正式立项，落户在溧水区东屏镇大金山国家级风景区，一期占地 55.42 亩，养老住宅 8700 平方米已完成。据蒋勇介绍，这个示范点依托优越的生态自然资源，规划建设 500 亩，建造一个休闲度假式的养老中心，让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。

据了解，该项目是由中国老龄金融分会全国健康产业工作委员会、江苏省老龄产业协会、江苏省老龄事业发展基金会旗下的江苏鑫福嘉园健康产业有限公司创新的养老产业模式，实现了强强联合、组团出击、跨域发展、天下养老的建设目标，在全国各省市建立养老联合体，让未来养老人群，能够在休闲度假中养老，在自己向往喜欢的城市移动着旅游小住，前提是需要手持鑫福嘉园会员卡。

蒋勇说：“在中国快速步入人口老龄化的关键时刻，我们创新的鑫福嘉园生态养老循环自动化结构体即将面世，是将企业、会员、代理商、交易平台和实体店等五大板块完美融合，作为利国利民、功在千秋的健康养老项目，希望能将此复制到全国各地。”

据公开资料显示:江苏鑫时光集团成立以来，始终以稳健的姿态，不断开拓创新、适应市场、引领潮流。经过 30 多年的长足发展，集团已经成长为一家跨行业多元化经营的综合性企业，形成了金融投资、现货交易、养老产业三大经营板块。目前，集团以金融为基础，以健康养老产业为先锋，统筹规划、合理布局、综合施策，搭建出多个业务板块彼此协同、相互支撑的发展格局。

（来源：北京时间）

中国养老网

## 养老行业发展急需全民支持

近日，有网络媒体就某身患重疾的阮姓老人欲退预定的养老床位合同款过程中出现的问题作为案例，又一次将老龄化问题推向社会热点中心，将老年消费问题再次尖锐化，将老龄产业问题再送风口浪尖。

中国高度老龄化的急剧增长，已成为社会发展过程中亟待解决的一个重大社会问题。每个社会问题的解决都是一个潜在的发展机遇，作为具有公信力的政府部门，应责无旁贷，从各个不同的维度予以引导、促进行业的良性发展。

在中国，60 岁以上的老人即将超过 3 亿，老人养老、晚年安置问题如何妥善解决，已迫在眉睫，如何鼓励民营资本进入老龄市场，成为中国“十三五”计划中重要组成部分。在各级政府密集出台养老相关鼓励政策的前提下，越来越多的民营企业已试水养老产业。

近年屡屡发现老人被坑蒙骗虐的新闻报道，手法可谓层出不穷。如：谎报老人子女出问题急需钱救治、买灵丹妙药可以包治百病、子女分家后置老人于不顾、保姆虐待老人等等令人发指的事件。道德缺失、老人防范心理弱、职业操守有问题、行业制度待完善等都是在这些问题上反映出来。当然，以上这些都是极端问题，是妥妥的不正确、不可取的现象，应该遭受社会谴责、制度监管，抑制其泛滥横行。

养老行业门槛高一直是中国养老产业发展的硬伤，资金投入量大，政府审核流程严，如何破局，从业者都在摸索中前行。当以房地产企业、险资作为主要力量进入到养老这样一个新生的行业领域，肯定会不可避免的因为这样那样的细节问题而遭遇批评指责、甚至因模式前卫而成为众矢之的的情况。现在，在投资养老产业尤其养老院这一块，因为关系到每个家庭，已不可避免成为大家关注的焦点：民营养老院是否该盈利?民营养老院是否可以销售养老产品?养老和商业挂钩是不是失去那原本该有的人情味?……

事实上，目前大部分民营养老院都处于长期亏损状态，公立养老院还可以得到政府资助，民营养老院则只能完全靠服务靠市场推广靠口碑宣传艰难生存。在这样一个养老行业刚刚兴起的阶段，作为

有勇气进入养老行业的企业在实际运营过程中不可避免会产生一些问题，比如此次新闻浪潮所针对的养老院消费争议问题。

对于新开设的大型民营养老院来说，在项目前期推进过程中必需要提前预热市场。不可否认在市场推广过程中可能会因为极个别的销售人员在利益驱动下违背行业规则使用了诱导性的销售语言与销售技巧，或者也存在一些老人懵懂消费、考虑不周的情况，从而在消费过程中出现一些相关的争议事件。作为媒体及相关职能部门，关注事件是否得到及时完满的解决是义不容辞的责任，但却绝忌不要因为一个简单的个案就乱扣帽子，就下结论是企业问题，是劣质企业或者昧着良心做事。再大的企业其产品也会存在客户不满的情况，再完美的商品也有不对口的消费者。以包容且监督的心态，去维护并推动养老行业的成熟与发展，这才是手中握有舆论武器及社会公信力的相关部门应有的态度。

因客户原因单方面要求悔约而企业未能第一时间满足客户的需求就被指责为强行消费，那么因为误解而被推至风口浪尖、名誉受损的企业难道又不是被强行消费?愿我们所有关注养老行业发展的人们，少一些急功近利，多一些宽容理解，都尽一份绵薄之力，促进养老行业的持续、健康、快速发展，养老行业的百花争艳的春天才会提前到来。

（来源:台海网）

中国养老网

## 2017 上海国际养老、辅具及残疾人康复护理用品展览会

展览时间：2017 年 12 月 13 日-15 日
展览地点：上海新国际博览中心-中国（浦东新区龙阳路 2345 号）
批准单位：上海市商务委员会
主办单位：上海市健康产业发展促进协会
承办单位：上海高登商业展览有限公司
展会宗旨：健康中国，推进卫生与健康产业发展

**展会概括**

响应国家政策，坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合，努力挖掘人口老龄化给国家发展带来的活力和机遇，力争满足老年人日益增长的物质文化需求，推动老龄事业全面协调可持续发展。截至 2015 年底，我国 60 岁以上老年人口达到 2.22 亿，占总人口的 16.1%，2050 年前后达到峰值 4.87 亿，占总人口的 34.8%。据目前测算，中国养老市场的商机大约有 4 万亿元人民币，到 2050 年间，中国老年人口的消费潜力将增长到 106 万亿元左右，占 GDP 的比例将从 8％左右增长到 33％左右。我国老年人护理服务和生活照料的潜在市场规模将超过 4500 亿元，国内企业纷纷提出了“再创业”战略，养老服务、养老用品、金融、休闲旅游、房地产等行业顺应全球经济发展的潮流，依托养老服务行业，实现提速增量、跨界融合、创新发展。上海目前已成为中国最“老”的城市之一，截至去年底，60 岁以上老年人口达 436 万人，占户籍人口总数的 30.2%。如今养老服务成为改善民生工作的重中之重，这将给养老产业的供应商提供巨大的发展空间。

**新的机遇**

当前，中国老龄产业发展政策环境良好，市场需求逐渐释放，市场供给不断扩大，社会力量参与老龄产业的热情日益高涨，迎来了前所未有的发展机遇。为此，高登商业与相关主管机构定于 2017 年 12 月 13-15 日在上海新国际博览中心召开“2017 上海国际养老、辅具及残疾人康复护理用品展览

会”。展会将致力于引领养老和康复行业发展趋势，以更国际化的专业姿态成为行业发展的“风向标”。届时，将吸引来自美国、德国、丹麦、瑞典、荷兰、英国、法国、意大利、日本、韩国、中国香港、台湾等 40 多个国际与地区近千家养老服务领域供应商与近五万名专业买家参观参展，为从事残疾人和老年人康复护理用品行业的中外企业提供了一个技术和信息交流的平台。

**同期活动**

展会同期还将举办中国养老产业高峰论坛、康复医疗器械/设备研发应用研讨会、智能养老体系建设与应用研讨会、互联网+养老地产研讨会、养老地产-老年宜居环境建设研讨会、医养结合养老服务主题研讨会、社区居家养老服务的运营管理研讨会、中老年人现场歌舞表演、中老年人现场书画绘制展示、中老年人现场手工艺品制作展示、中老年人现场棋盘对弈竞赛等。

**展品范围**

无障碍生活：福祉汽车，专用车辆，坡道、扶手，电梯、升降设备，警示标识、装置，
家庭居住环境（厨房、家具、卫浴、寝室用品系列）及公共无障碍设施
辅助器具：轮椅、拐杖、助行器械；助听器、减噪器及放大镜、老花镜等；生活起居辅助用品、淋浴设备；康体器械、家庭急救器材、伤残用品；防褥疮气垫、静脉曲张袜、各类护肩护膝系列；假肢、矫形器及周边，言语障碍辅具，智力障碍辅具，精神障碍辅具
康复护理用品：成人纸尿裤、家用医疗、护理、康复护具、康复器械；供氧系统、供氧设备、治疗（理疗）仪；消毒灭菌设备、呼吸麻醉设备；颈腰椎牵引器、哮喘雾化器、血糖仪、手持心电图仪；中低频治疗仪、周林频谱仪、护齿冲牙设备；步行训练器材、康复教材、设备、口腔护理等用品；助听器、紧急通报、读书器、诱导系统、假肢装备、相关的电脑系统
养老智能化：可穿戴健康设备，按摩器材，老年健身器材和健身机构，电动代步车、家庭电动护理摇床、老年坐厕椅、护理机器人；定位仪、防摔呼救器、电子保姆等老年人预防摔伤、走失产品；呼吸睡眠检测仪、血压体温检测仪、服药提醒器、安全呼叫系统；智能化厨房厨具、电子计步器、健康体重称等；
养老健康：健康保险机构，理财、金融服务机构，老年基金会，健康及医疗服务，康复护理服务，建筑部品，老年生活用品，老年服饰，老年鞋等；
养老房地产：智能养老住宅、绿色养老建筑设计规划机构，品牌养老地产、综合性养老住宅及社区的原型模型图示及沙盘、图片展示，各类老年福利院、护理院、老年公寓等品牌养老机构，日照中心，养老运营管理，居家服务中心，老年人宜居建筑设计房地产开发机构，养老建筑的相关设备设施研发和生产企业；
老年人文化旅游服务：推广国内外老年人保健养生旅游精品线路（老年旅游机构），各类涉及老年人文化产品和老年人主题的音像、报刊、书画和文化演出品牌项目（现场互动演出及播放）展示（出版社、报社、文艺团体等）；
养老服务业：法律，家政服务，长期照护，社区日间照料服务，精神生活服务，养老信息化服务，老年助餐助浴服务，老年心理咨询，老年大学，涉及养老服务人才培训的各类大学、大中专学校、培训咨询机构。

**目标观众**

各国相关组织与协会、各国驻华机构、商贸机构、国际买家中国采购办、国际商贸机构等；
健康医疗领域的批发商、代理商、经销商/分销商、进出口贸易商、生产制造商、加盟商、微商、电商、专营店、从业者、消费者、供应商、营养师、专家、研究人员、行业组织和协会、采购商/加盟商、技术咨询等；
全国各地民政、老龄、残联、卫生系统等行业主管政府部门；
养老机构、老年公寓、疗养院、干休所、老年大学、老年活动中心；

涉老产品及设备的生产商、贸易商、经销商、代理商、终端零售商、网络电商；

专业市场、大型医药超市、大型家用百货商场、医药商业集团、药品连锁店和经营专柜、专卖店、健康管理连锁机构、会所、社区卫生服务站、社区连锁超市和便利店等。

各大医院、专科医院、敬老院、护理院、疗养院、康复中心、社区卫生服务中心、科研机构、贸易机构、顾客服务机构、体检机构、礼品店、团购单位等。

养老综合体开发商、设计、投资、服务公司

地产物业、金融投资、科研院校、社会组织、银行、保险公司、基金会、慈善机构、医科大学、护理学院、研究机构

电子商务行业：网站设计师、此类网站的专业买家及相关媒体等。

老年人、残障人士、普通消费者

（来源：北京时间）

中国养老网

## 做好养老产业要“真心实意”

按照北京龙振养老公司董事长张玉的话说，你如果嫌弃老人，不是真心的接近老人，你是做不好养老产业的。而她的话在记者走进北京龙振养老集团太阳宫老年公寓时得到了印证。见到张玉，是在她的一间小办公室里，她的办公室与老人们的房间毗邻而居，进入办公室的时候，要先经过紧邻办公室的阳光小厅，记者看到正有老人坐在那里听歌曲。

而当记者走进太阳宫老年公寓时，一位陪同工作人员的话也让记者颇为感慨,“孙记者，你进到这个老年公寓这么长时间了，闻到难闻的气味了吗？”我这才意识到，确实没有任何异味，空气也很清新。“其实你看一个养老机构是否做得好，服务到位，你一进这个楼就能有感觉，这栋楼里可是住着100 多位失能老人，任何的清洗不及时，照顾不到位，都将是各种气味满楼飞。”

“做养老机构、养老产业可不同于其他行业，投入大、周期长，虽说现在随着老龄化社会的到来被称为朝阳产业，但对于我这个已扎根 10 多年的行业从业者来说最清楚，目前真正盈利的养老产业机构也没有几个，很多人还是用一种情怀和精神在支撑，在努力。”张玉对记者说。

就在张玉并不宽敞的办公室里，迎面挂着一幅年岁已久的大字“惜弱”。惜弱，珍惜弱者，怜爱孤苦，这种情怀一直支撑张玉走到现在。从 2011 年到 2017 年，先后创办了太阳宫、劲松、三里屯、来广营、三里屯老年家园五家养老机构，运营面积达到 1 万多平方米，床位数 500 余张，发展速度与服务质量得到北京市相关部门的肯定。

目前国家对养老产业给予了大量政策上的支持和各种补贴，可以说养老产业迎来了发展机遇，各种资本也开始进入，各地方政府也开始鼓励发展。龙振养老多年的深耕细作逐渐得到了同行的认可，各界的关注。“很多地方企业开始来找我们，要在某个城市某个区域合作做养老机构，面积有多大，床位有多少，但经我考察后发现，他们根本没有做调研，没有真正去了解当地老人的需求，也不是真正地要做养老机构养老产业，解决老人的问题，而更多是为了扯大旗要补贴，这样的合作龙振不会参与。”张玉说。

张玉认为，当前我国养老产业与我国老龄化社会的严峻形势还极不匹配，仍处于初期发展阶段，但随着国家政策的利好，现实需求的增加，中国的养老产业大有可为。但无论资本如何热捧，多少创新型企业进入，只有真正踏实为老人着想，从老人需求出发的企业才能走得长远，得到认可。

而在模式创新上，张玉建议可以通过政府、社区、家庭、养老机构等多渠道共同协作，通过大数据、物联网、智慧化等现代技术在智慧养老模式上做出尝试，更好地照顾好老人，促进中国养老产业的发展。

（来源：人民政协报）

中国养老网

# 智慧养老

## 北京：在家门口就能享受大医院的医疗、养老指导服务？这里用“互联网+”实现了！

老年人在“家门口”甚至足不出户，就能享受到大医院专家的慢病评估管理、康复治疗和养老服务，是不是很赞？

北京老年医院通过互联网技术，建立起“医养结合与家庭医生远程医疗支持体系”，把患者的医疗信息在家属、养老机构、家庭医生、三级医院专家、一二三级医院之间共享，和有效利用，形成了一个”医养联合体“。

**互联网+医疗：专科医生远程指导，提升基层服务能力**

每个工作日下午 1 点，北京老年医院的专科医生都会通过台式机登录网页或者手机 APP（苹果和安卓）形式在线。

社区卫生服务中心的家庭医生团队，在入户家访时遇到不能解决的问题，通过手机或 PAD 移动端 APP 随时向所需要的专科医生发起远程医疗请求，在共享患者病史资料基础上，解答家医团队的疑问，提升家医团队上门入户家访医疗服务能力。

同样的场景模式也应用在了养老机构的医务人员身上。通过远程医疗服务的办法，可以帮助解决家庭医生和养老机构医生在实施上门医疗服务中遇到的医疗困难，提高基层工作人员的医疗服务能力。

**互联网+养老：为老人提供智能养老服务**

智慧养老服务模式“助老系统+服务+老人+终端”，以社区和养老机构为依托、以智慧养老服务平台为支撑，以医养结合与家庭医生远程医疗支持系统内的智能终端为纽带，整合社区和机构养老服务设施、专业服务队伍和社会资源，重点打造居家照料、健康服务、档案管理为中心的智能居家养老服务网络，为老年人提供综合性的智能养老服务。

**互联网+康复：大医院与基层康复无缝衔接**

北京老年医院的院康复中心，已经建立起“互联网+远程指导”的康复模式。

在社区卫生服务中心、在养老机构、在养老驿站等基层医疗机构，由家庭医生、家医助理、助医员等工作人员对患者进行康复评估。北京老年医院的康复医师会通过远程会诊系统，对患者资料进行解读，并制定具体的康复方案。

然后，再由基层医疗机构的康复技师实践康复方案，康复结束后，再进行康复评估，由老年医院的康复医师再次解读评估结果和制定下一步的康复方案。

**互联网+慢病管理：标准化巡诊，对老人进行全方位慢病管理**

医养结合与家庭医生远程医疗支持系统是按照国家卫计委健康档案管理规范，医院 HIS 系统模式，设计开发符合家庭医生开展入户随访慢病管理和养老机构开展医养结合服务的移动 HIS 系统工具。

通过系统，家庭医生和养老机构医生建立健康档案，通过规范化巡诊查房模式，对老人在精神、疾病、并发症等多方面进行管理。

系统包含了老年日常生活能力评估、营养状态评估、跌倒风险评估、简易智能评估、社会支持评估等常用评估量表，还包含了 14 种老年综合征评估。评估结果自动计算分值，并给出相关临床意义，结合标准化巡诊查房标准，对老人进行了全方位的评估和慢病管理。

签约上庄镇社区卫生服务中心家医团队张大爷，就享受到了互联网管理慢病的实惠。

张大爷签约的王医生给老人定期进行糖尿病慢病管理时，发现张大爷最近血糖持续控制不好，但是自己又判断不好原因，就连通了北京老年医院在线的内分泌科主任。

联通后，王队长介绍了张大爷的疾病情况和现在需要帮助解决的问题，老年医院内分泌科主任在线查看了张大爷的病史资料和既往血糖测试数据，建议调整胰岛素用量，和规律饮食的建议。“这等于在家就能看上老年医院的主任，太方便了，”张大爷说。

目前北京老年医院根据家庭医生和养老机构医生的需求，已开通远程会诊的在线科室有心内科、呼吸科、消化科、内分泌科、神经内科、骨科、泌尿外科等与老年人常见疾病科室。

已经开通的社区卫生服务中心有上庄社区卫生服务中心 15 个家医团队；已经开通的养老机构有聂各庄镇敬老院、金山敬老院、上庄镇敬老院、温泉镇敬老院 4 家机构。

下一步，北京老年医院计划首先这项“互联网+”服务由常见病科室逐步扩展至全院有能力开通远程医疗的科室。

接下来，开通远程门诊、远程病历讨论和双向转诊。在远程会诊运营顺利的基础上，逐步开展特色门诊，如记忆门诊、更年期综合征及绝经综合征门诊、女性盆底功能门诊、睡眠呼吸障碍门诊、慢性伤口咨询门诊、糖尿病健康咨询门诊、PICC 维护咨询门诊等。

未来，还将建设开通远程医学影像诊断和远程监护。通过医疗设备和互联网技术不断的升级换代，开通远程心电图诊断、远程眼底图像诊断、远程超声诊断、远程医学影像诊断等。

（来源：健康北京）

中国养老网

## 家电产品智能化热潮来袭，但老年人却已被遗忘

科技发展的今天，家电产品衍生出智能化的风潮，大到冰箱、电视，小到一款电动牙刷，似乎当前家电厂商都热衷于用智能化的概念来包装自己。当然了，智能时代下，功能繁多的高科技产品自然成为了年轻人的“心头好”，但对老人来讲颇有些“步步惊心”。

我们都知道，随着越来越多的 80 后、90 后步入社会，年轻人成为了当今时代消费的主力军，而社会结构却悄然进入老龄化，老年人口的比例亦是愈来愈大，这也衍生出了一个新的矛盾，即消费市场的年轻化与人口结构老龄化形成了鲜明的对比。

通过市场走访我们发现，当前家用电器普遍都打着智能的旗号，诸如智能洗衣机、智能电视机、智能微波炉等，甚至毫不夸张的说，凡是电器，只要冠上“智能”两个字，就立即变得高大上！但令人痛心的是，品种繁多的家电市场，专门针对老年人的生活家用电器竟处于空白状态。

对此，一位业内人士分析，家用电器竞争目前激烈，目前厂家推出的智能家电就将目标人群定位为中青年，这一群体不但是市场消费者的主力军，而且更倾向于外观时尚、功能强大的高价位产品。反观老年人，在购买家电产品时，实用性与价格才是他们最重要的参考依据。以购买洗衣机为例，年轻人更热衷于四五千元的智能化高端产品，而老年人更偏向于一千元左右的老式洗衣机。

更重要的是，智能家电产品操作的复杂性，也着实令老年人吃不消。家住柯城区荷花街道荷东苑社区的张大爷表示，儿子有孝心，买了一台大尺寸的液晶电视给父母，本来是件好事儿，但使用起来太麻烦了，遥控器按钮太多，一不小心按错，就不知道该怎么退出来了，真是一点都不习惯。

其实，这样的例子还有很多，或许对于老年人来说，合适的智能家电产品并不是多么强大的功能设置，而是简单，方便。但遗憾的是，当今智能时代真的快把老年人遗忘了。笔者认为，科技发展的成果就应该惠及包括老人，儿童等在内的特殊人群，企业也更应该具备更多的社会责任感，制造出适合老年人的家电产品，让老年人的晚年生活也能更加智能化。

（来源：驱动中国）

中国养老网

## 虚拟现实技术提升老龄人生活新体验

日前，德国蒂森克虏伯公司宣布，在家用电梯行业引入微软虚拟现实解决方案，为老年人量身打造产品新体验。据统计，截至 2016 年，全球每 8 人中就有 1 人超过 60 岁，老龄人的移动出行不断面临挑战。蒂森克虏伯公司通过启用 HoloLens 全息眼镜，帮助顾客足不出户，预先看到电梯在家中的安装效果，并将订单的交付速度提升 4 倍之多。

HoloLens 有助于为顾客提供良好的消费体验。借助虚拟现实技术可以实时测量楼梯，精确考虑到人体工学设计、房屋结构、障碍物（如热通风口、电气设备）等因素，并直观看到电梯安装后的效果，在选择颜色、装饰物以及其他定制服务方面做到有的放矢。

“全新的挑战需要全新的解决方案。蒂森克虏伯希望借由 HoloLens 带来更好的家用电梯服务，提升老年人在家中的移动能力和生活质量。”蒂森克虏伯电梯首席执行官安德瑞·斯贝克表示，“我们已经在荷兰、西班牙和德国的 100 多家客户住宅中运用了这一新技术，取得了非常积极的反馈”。

（来源：经济日报讯）

中国养老网

# 养老培训

## 国内外养老专家齐聚南京欧葆庭，开启老年医护高端人才培训

我国已进入老年化社会，全国 60 岁以上老人已超过 2 亿人，专业的养老机构以及老年医护人员非常匮乏，人才严重短缺。为给老年医护从业者和养老机构管理者提供一个国际化的视角、一个与国内外养老医护行业专家近距离交流学习的机会，5 月 10 日，“第五期·协和—欧葆庭老年医护培训”在南京开启，培训当天，来自法国老年医学协会、老年科专家白灵达教授、法国皮埃尔玛丽居里大学医学院老年医学 Belmin 教授、北京协和医院老年医学科副主任医师王秋梅、朱鸣雷均出席了当天的培训课程。

此次协和-欧葆庭老年医护培训因其强大的老年医学科专家阵容，吸引了来自北京、上海、深圳、江苏、浙江、广东、湖南等省份的近百名老年医护工作者报名参与学习。本次培训在南京召开，加强了南京市作为最早步入老龄化社会、在近年来不断推动养老行业发展，逐渐成为国内养老行业领先城

市的城市品牌形象。

该培训课程的讲师均为国内外养老医护行业权威专家：北京协和医院老年科主任刘晓红教授、2016 年中国魅力人物宁晓红教授及团队、法国养老医护专家白灵达教授等国内外养老医护行业重量级专家将作为讲师亲自为学员授课。

今天开始的培训课程是以一段视频案例分析拉开帷幕的。视频展示了一位失智老人入住到养老机构内，出现饮食障碍、睡眠障碍、幻觉、抑郁、用药不当等情况，视频中出现很多细节，需要学员细心分析，为改状况的老人提出相应的解决方案。这个培训材料是由北京协和医院的老师提供的案例，由欧葆庭的员工出演、拍摄的。通过这种直观的案例展示，学员可以更真实地体验到在照护老人的实际工作中每天面对的问题，刺激大家的思考，共同寻找最好的解决办法。

“协和-欧葆庭老年医护培训”由北京协和医院老年科主任刘晓红教授联合欧洲第一大养老康复集团“欧葆庭”共同举办，自 2015 年至今已成功举办四期，参与培训学员来自全国 13 个省份，覆盖公立医院老年医学科、社区医疗中心、社会长期照护机构、专业培训学校、社会公益组织等单位，共计 300 余人。培训成功地为养老医护相关行业的学员搭建了交流中西方老年照护理念、探讨中国医养结合模式的平台。

北京协和医院老年科从 2006 年开始与美国霍普金斯大学合作开始成立老年医学项目，团队成员包括老年科医生、护士、心理科医生、康复师、营养科医生陆续前往美国霍普金斯大学进修学习，经过几年磨合北京协和医院老年科形成了多学科团队，和国际老年医学发展理念接轨，并在国内推广老年医学理念，推动老年医学教育。

欧葆庭中国区运营总监顾特睿（Thierry Costanzo）在谈到和北京协和医院的次次合作时表示，为了培养更多的国际化护理人才，传播先进的老年护理理念，此次老年医护培训班建立是要把欧葆庭的经验传达给学员，不断提升中国老年医护行业从业人员的整体水平。

北京协和医院老年医学科副主任医师王秋梅在接受采访时表示，此次老年医护培训课程涉及到养老机构的风险管控、操作规范流程、长期照护的重点、慢病管控、和缓医疗等等养老医护服务从业人员最关心的内容。对于本期参与学习的从业人员来说，可以在欧葆庭这样一个欧洲理念为指导的养老机构内，亲身体验、现场交流，是一个非常难得的机会。

（来源：凤凰原创）

中国养老网

# 老年大学

## 四川：成都老年大学协会及成都市老年大学举行主题系列活动喜迎十九大真情颂党恩

5 月 12 日，成都老年大学协会及成都市老年大学“喜迎十九大.真情颂党恩”主题系列活动启动仪式在市老年大学报告厅举行。成都市委组织部副部长、老干部局局长叶雪梅，省老年大学协会常务副会长、省老年大学校长何云，成都市委老干部局纪检组长刘华，副巡视员周湘榆，市老龄办副主任舒发，成都老年大学协会各会员校的领导以及市委老干部局部分处室、直属单位负责同志与市老年大学 200 余名师生一同参加启动仪式。仪式由市委老干部局巡视员、市老年大学校长毛朝龙主持。

叶雪梅同志在讲话中指出，成都老年大学协会及成都市老年大学联合举办“喜迎十九大·真情颂党恩”主题系列活动意义重大。这次活动，将是全市老年大学在加快成都市老年教育事业发展，在阵

地建设、规范化建设和精细化管理等方面所取得教学成果的一次集中展示。叶雪梅希望协会各会员校及市老年大学在今后工作中，要进一步抓好为党和人民增添正能量活动的深化和拓展，为迎接党的十九大胜利召开营造良好氛围；要认真贯彻落实国务院《老年教育发展规划》和我市《老年大学建设工作方案》，不断改善提高办学条件，努力办好人民满意的老年大学，开创成都市老年教育工作的新局面；要积极推进教学管理改革，发展远程网络教学，有效缓解老年大学“一座难求”问题；要充分发挥成都市老年大学和双流区老年大学等中心示范校的引领带动辐射作用，推动全市老年教育事业持续健康发展。

启动仪式上，举行了一场由成都市老年大学师生自编自演的精品文艺节目展示。欢乐喜庆的开场舞《盛世欢歌》拉开了文艺演出的序幕；融合了剪纸和京剧艺术的时装表演《东方魅影》充满了文化的魅力，内涵丰富，美轮美奂；非物质文化传承人吴文惠老师带领学生们表演的提线木偶《巴蜀神韵》则掀起了演出的高潮，全场掌声雷动。优美曼妙的舞蹈《清荷》，深情感人的歌伴舞《永远跟党走》、《在灿烂的阳光下》温暖又走心，弘扬时代主旋律，很好地诠释了老年学员们爱国爱党爱家乡的情怀。活动期间，成都市老年大学还举办了书画摄影作品展。

据悉，在接下来的几个月里，成都老年大学协会的 37 所会员校及成都市老年大学的 7 万多名老年朋友还将以文艺节目展演、读书演讲比赛、畅展建言活动等形式歌颂党的十八大以来所取得的伟大成就，向党的十九大献礼。

（来源：老龄办）

中国养老网

# 中华孝道

## 四川：仪陇第三届孝老尊老敬老“十大孝星”选树活动启动

5 月 15 日下午，笔者从四川省仪陇县第三届孝老尊老敬老“十大孝星”选树活动启动会上获悉，为认真践行社会主义核心价值观，大力弘扬孝老尊老敬老传统美德，进一步提升仪陇社会精神文明程度，不断丰富社会主义精神文明内涵，凝聚社会正能量，在全社会倡导形成孝老尊老敬老的社会风尚，仪陇县第三届孝老尊老敬老“十大孝星”选树活动正式拉开帷幕。

本次活动由县委宣传部、县民政局、县文明办、县人社局、县总工会、团县委、县妇联、县老龄办联合举办。凡在仪陇县境内工作、生活 3 年以上，或在外地工作、学习、生活的仪陇籍公民，模范遵守公民道德规范，在日常工作、生活和人际交往中品德高尚，无违法违纪行为;义务赡养社会老人、长期广泛对困难老人进行救助;热心老年公益事业、投资老年福利事业;在为老服务岗位上勤奋工作无私奉献;尽心尽孝服侍老人等方面取得巨大成绩、做出重要奉献或重要牺牲，孝老尊老敬老事迹突出，感人至深，得到社会公认，具有选树和推广价值的，均可参加“十大孝星”评选活动。全县第一届和第二届孝老尊老敬老“十大孝星”不参与本届的评选。

活动分四个阶段进行。5 月至 8 月为宣传发动阶段。8 月至 10 月为推荐上报阶段：采取自下而上，层层推荐，村(社区)在 8 月底、乡镇在 9 月底、县在 10 月底前完成候选人推荐。11 月为公示评选阶段。2018 年春节前为命名表彰和学习推广阶段。县委政府和组委会将召开专门会议，对县级选树的“十大孝星”进行命名表彰并对典型事迹持续进行宣传推广，在全社会形成追求先进、崇尚先进、学习先进的良好道德风尚。

（来源：四川省仪陇县民政局）

中国养老网

# 健康管理

## 老人饮食有讲究，掌握 9 原则身体更健康

老人饮食有讲究掌握 9 原老年人想要身体健康，光是锻炼还不够，还得从饮食方面抓起。而老年人的饮食跟年轻人不一样，老人吃饭得有讲究，不仅仅是吃清淡、易消化的食物。掌握以下 9 个原则，老年人身体会更健康哦！

1、蔬果宜鲜

新鲜、有色的蔬果类，富含维生素、矿物质、膳食纤维，水果中还含有丰富的有机酸，有刺激食欲增加和维持体液酸碱平衡的作用。

数量宜少：若要身体安，三分饥和寒。老人要吃多种食物，但每种食物数量不宜过多，每餐七八分饱。

2、质量宜高

质量高不意味着价格高，如豆制品、蛋、奶等都是质量高的食品，老人应当经常食用。还要注意多吃鱼，少吃肉。糖的主要来源是主食和蔬果，尽量减少白糖、红糖、砂糖等精制糖的食用。

3、食物宜杂

没有一种食物能包含人体所需要的各种营养素，因此，每天都要吃谷类、蔬果、菌藻等多种食物，还要注意荤素搭配，粗细搭配，色泽搭配，口味搭配，干稀搭配。

4、质地宜软

老人对食物的消化吸收不好，所以，饭菜质地以软烂为好，可采用蒸、煮、炖、烩等的烹调方法。选择的食物尽量避免纤维较粗、不宜咀嚼的食品，如肉类可多选择纤维短，肉质细嫩的鱼肉；牛奶、鸡蛋、豆制品都是最佳选择食物。

5、饮食宜淡

菜品要清淡，口味忌重。建议每日食盐量不超过 6 克。建议老人一日的食物组成：谷类 150-250 克，鱼虾类及瘦肉 100 克，豆类及其制品 50 克，新鲜蔬菜 300 克左右，新鲜水果 250 克左右，牛奶 250 克，烹调用油 30 克，食盐 6 克，食糖 25 克，少饮酒，喝足够的水分。

6、速度宜缓

细嚼慢咽有利于消化、吸收。尤其在吃鱼时更要注意。鱼肉由于肉质松软、细嫩，容易咀嚼、消化和吸收；蛋白质含量高；脂肪含量低等优点，是老人的首选食品。但由于鱼刺的问题，限制了许多老人的食用。解决好这一问题，首先要选鱼刺较少的鱼类，吃鱼时，最好不要与米饭、馒头同时吃。

7、饭菜宜香

老人食欲降低，在食品的制作方面要更加精心，注意色、香、味、形的调配。此外，优雅、安静、整洁的就餐环境；集体或结伴就餐的形式，都可提高老人的就餐兴趣。

8、饮水宜多

老人对口渴的感觉不像年轻人那么敏感，因此，要自觉多喝水，可选择淡茶或白开水。千万不要等到口渴再喝，以免缺水。缺水会引起老人便秘和体内代谢失调。

9、温度宜热

食物的最佳消化吸收过程是在接近体温的温度下进行的。老人对寒冷抵抗能力较差，一旦食用生、冷、硬的食品，就会影响到消化、吸收，甚至引起肠道疾病。因此，老人的食物以温热为主。

（来源：家庭医生在线）

中国养老网

# 养老地产

## 张坤昱：房地产企业做养老要低下头来

“服务不在于高大上，要立足需求，低下头来，怎么针对各个人群提供对标服务非常重要。”

观点地产网夕阳红正在托起一个万亿“朝阳产业”。

截至 2016 年底，中国 60 岁以上人口接近 2.3 亿，占总人口的 1/6。预计到 2020 年将达到 2.55 亿左右，约占总人口的 17.8%。

国家统计年鉴数据显示，2020 年我国养老产业市场空间将达到 7.7 万亿元，到 2030 年将达到 22.3 万亿元。

这一关乎民生福祉的养老产业正在持续释放经济动能，同时也吸引了面临转型困惑的房地产企业扎堆进入。

4 月 20 日，2017 年城市观点论坛北京（楼盘）行召开，中国房地产业协会经济组专家张坤昱在接受观点地产新媒体采访时表示，目前全国有 80 多家地产企业开始涉足养老，百强企业中有 23 家已经列席其中。

2013 年，《关于加快发展养老服务业的若干意见》正式出台，以之为起点，2013 年也被业界称为“养老产业元年”。

政策的利好鼓励多种社会资本进入，张坤昱认为，经过四年的发展，如今包括开发商在内的民间资本、保险资金、存量拥有方等相继开始涉足养老领域，使整个行业呈现出不一样的光景，这一点在 2017 年更是深有体会。

“参与养老的各方不断增多，相应地也升华出好的事情。”具体来看，参与主体的多元化使得养老模式向多个方向发展。如今国内“9073”的养老格局基本明确，即居家养老、社区养老、机构养老分布占比约为 90%、7%、3%。

其次，养老的核心就是服务，新生力量的进入让养老服务更加务实。张坤昱表示，过去结合美国、日本等养老经验，国内也做了不少尝试，但是因为没有考虑到本土文化、人群差异等问题，出现了水土不服的现象。

讲到这一点，张坤昱深有感触。她表示，当前高端养老比较热门，真正面向中端或者低段消费链提供服务的产品很少，“服务不在于高大上，要立足需求，低下头来，怎么针对各个人群提供对标服务非常重要。”

谈及房企在养老行业中担当的角色时，张坤昱则表示，房地产企业拥有进入养老行业的先天基础，首先为大家熟知的就是开发商具有雄厚的资金实力，这种实力体现在公司现金流、贷款及其他方面。

其次，资源统筹也是其中的优势之一。和房地产行业一样，养老包含的业务形态很多，涉及医疗、教育、餐饮等，需要开发商具备丰富的资源配置能力。张坤昱认为，房地产企业的开发经验能够给养老行业提供新的思路。

土地资源、存量房产等也为房企进入养老领域提供了先天基因。最近几年，中国很多城市已经进入存量时代，可开发的土地资源越来越少，不少房企开始在存量市场寻找新的业务和利润来源，针对养老行业做存量改造和运营就是其中的路径之一。

张坤昱补充认为，不少房企开发楼盘时大多由自家的物业公司管理，不仅拥有丰富的物业管理经

验，还在家庭、社区等方面积累了人群优势，也为操盘养老产业提供了便利。

不过，张坤昱也指出，目前融资渠道、配套政策、上下游供应链、盈利模式不成熟等也制约着房企在养老地产领域的发展，需要给予更多的关注。

（来源：观点地产网）

中国养老网

## 中铁十局在渝投资首个养老地产项目开始认筹

从位于山东济南的中铁十局总部获悉，近日，位于重庆市璧山区三担湖畔的中铁任之养老健康城项目一期工程高层养老公寓和花园洋房开始进行认筹，得到广大市民和客户的积极响应，广泛推崇，现场气氛十分热烈，认筹场面异常火热，取得了比市场预期更好的反响。

作为世界 500 强企业中国中铁旗下的主要成员单位，中铁十局集团有限公司联合重庆任之投资有限公司、国开发展基金共同投资建设了重庆中铁任之健康城项目。该项目占地面积近 4000 亩，总投资 86 亿元，共分 4 期进行建设。园内规划有医院、颐养中心、健康管理中心、颐乐学院等养老配套设施，能满足老年人衣食住行、休闲娱乐、医疗保健等各种需求。目前，一期工程 7 栋高层、10 栋洋房主体已全部完工，项目示范区酒店已投入使用，项目现场体验区已经开门纳客。

伴随着我国老龄化社会的逐步到来，“养老问题”已成为当前社会关注度极高的焦点。尤其是近年来人口流动频繁，外出务工人员不断增多,社会竞争压力巨大,很多儿女无法在父母膝前尽孝,“空巢老人”的现象愈发突出；加之现有的养老设施分布不均，硬件配备较为落后，服务水平更是参差不齐，如何让老年人安度晚年，实现老有所养、老有所依，是困扰许多家庭的难点问题。

中铁任之健康城项目的推出，正是对这一“养老问题”的有效解决，也是对传统养老方式的极大改进，是“打破传统养老观念、创造新型生活方式”的一种全新展现。项目注重依托自然环境优势，着力打造生态居住环境，特别是关乎老年人生活的方方面面，设施配置十分完善，基本可以做到“一站式服务，居家式享受”。项目环抱的三担湖公园自然景观资源丰富，风景优美，空气清新，与健康城项目紧密构成了一幅“住在湖边，家在公园”的优美画卷。

项目在公开展示及认筹期间，得到了上级各级领导的高度关注。同时，项目还接连承办了国家高端居家养老产业发展研讨会、重庆市 2016 年秋季房产交易会和老年产业博览会，进一步扩大了影响力，帮助更多的老年朋友能够详细具体的了解养老项目和“新型”养老方式，从而帮助他们转变生活观念，提升生活品质，真正的体现“老有所养，老有所依”，真正的让子女能够放心，老人能够舒心。

据悉，该项目一期工程将于明年上半年全部竣工，所有养老配套设施将陆续配置到位。届时，第一批老年业主朋友将入住。

（来源：中铁十局集团）

中国养老网

# 国际交流

## 山东：烟台市举办烟台与南澳洲精准对接交流活动

5 月 10 日上午，由烟台市外事侨务办公室主办的南澳州健康产业研讨会在皇冠假日酒店举行。会议上，烟台市 18 家医院、10 家医药和医疗器械公司共 50 人参加研讨会，南澳州健康产业部部长马可．巴甘棣向与会者介绍南澳州优良的健康医疗产业环境及技术优势。

据介绍，应我省邀请，澳大利亚南澳州将组织文化、教育、农业、健康、贸易等代表团于 5 月 9 日至 13 日访问山东省济南、青岛、烟台。其中，健康养老、农业、葡萄酒分团 46 人访问烟台，在烟台市举办医疗健康产业研讨会和葡萄酒品鉴会，考察烟台市养老、葡萄酒、果品加工等企业并进行交流洽谈。

南澳洲是山东省的友好省州，该活动是继 2016 年烟台市举办“烟台—南澳洲经贸洽谈会”之后，烟台与南澳洲开展的又一个重要经贸活动。许多来访的南澳企业，都曾经参加过 2016 年的经贸洽谈会，有的在之后还多次来烟跟进在谈项目。此次南澳再次组织大规模代表团来烟，旨在与烟台市相关部门、机构和企业进行精准对接和交流，深化双方务实合作。

研讨会上，澳大利亚健康养老公司、澳大利亚中国老年保健协会等南澳州养老企业与烟台市莱山秀林老年福利中心、芝罘区广济颐养中心、烟台老龄产业协会就养老方面的合作进行洽谈。澳大利亚医疗旅游公司、澳洲医疗护理公司与烟台海峡国旅、烟台国际交流中心、烟台永安国际旅行社等就中国人赴南澳医疗旅游方面的合作进行接洽。当天下午，南澳州 20 多家特色酒庄还在烟台皇冠假日酒店举办南澳州葡萄酒品鉴会，烟台市多家葡萄酒进口商、餐饮公司到会品鉴并共商合作洽谈。

山东正心医疗科技有限公司闫帅介绍，公司主营可穿戴医疗设备，之前也在国外做过相关的调研，此次参加南澳州健康产业研讨会，更多的了解了南澳洲的相关政策，也给企业走出去提供了一个良好的渠道。

（来源：烟台市老龄办）

中国养老网

## 人口老龄化，日本企业拟加大机器人投入资本支出

日本劳动力不足、人口老龄化问题日趋凸显，导致越来越多的中小企业开始加大资本支出，引入机器人“劳力”。

路透社 15 日援引日本银行的一份调查结果报道，不少日企打算在新一财政年度加大总投资力度，增幅达 17.5%，创历史新高。虽然还不清楚这些资金中会有多大一部分投入到自动化领域，但一些生产自动化设备的企业说，它们的订单正不断增多，今年一季度营业收入也在时隔多个季度之后首次实现增长。

日本少子化、老龄化现象严重。厚生劳动省上月公布 50 年后日本人口数量的预测结果，根据国立社会保障与人口问题研究所估算，日本人口将在 2053 年跌破 1 亿；到 2065 年，日本人口将比 2015 年的 1.27 亿减少三成，降至 8808 万。“由于劳动力短缺，(企业)为提高生产效率而投入的资本正在增加。”日本经济产业省高管井上诚一郎(音译)说。

川崎重工业公司正是在这一劳动力“更新换代”大潮中尝到甜头的企业之一。公司的机器人生产部门高管桥本保彦(音译)说，川崎重工正陆续推出一系列针对中小企业需求的“自动化产品包”。其中，“一种有两个机器臂的机器人卖得不错，因为它能适应电子设备生产商、食品加工厂商以及制药

企业的多种需求”。

除制造类和建筑类企业外，其他一些日本行业和企业也开始引入机器人“员工”。譬如，一款名为“塔皮亚”的蛋形机器人最近成为“爆款”。它能识别人脸、叫主人起床、安排行程、开关电视空调、拎包倒垃圾，凭借“家居小能手”的形象吸引了不少日本酒店、银行、医院的关注。

当前，诸多发达国家以及经济大国都遭遇了人口老龄化及劳动力不足等难题，因此，全球机器人产业将有望迎来进一步的发展，以适应全球经济形势需求。

（来源：中国智能制造网）

中国养老网

## 国外“以房养老”满足小众需要

“以房养老”在澳大利亚、美国、新加坡等发达国家已推行多年，是养老收入的重要来源之一。

**澳大利亚：鼓励自力更生**

说起“反向抵押贷款”，也就是俗称的“以房养老”，步入古稀之年的澳大利亚老人卡萝尔说：“不到迫不得已，我不会考虑申请。”

澳大利亚文化鼓励自力更生，人们尽量不依赖子女或亲戚。在行动不便需要看护时，老人们通常将房屋出售，获得现金后入住养老院。律师莱恩说，反向抵押贷款比较适合没有孩子的老人。在申请贷款前，老人要确保有足够的钱将来入住养老院时使用;要考虑获得贷款后可能失去政府的某些福利。

反向抵押贷款不是澳政府的政策，而是金融机构推出的金融产品，因此存在风险。大多数反向抵押贷款利率高，而且是复式利率，可能导致债务膨胀，以致使老人需要进养老院时凑不足入住押金。

**美国：政府提供担保**

美国政府 1989 年试点运行“以房养老”，1998 年转为正式项目，由政府提供担保。目前每年签约量仅 7 万左右。

“以房养老”在美国被称作“房产净值转换贷款”或“反向抵押贷款”。它无需按月还款，而是在老人去世后，银行将房子拍卖后连本带息收回贷款。如房产价值超过贷款本息，剩余部分归还给继承人;如房产价值不足以偿还贷款本息，由政府负责补足差额;子女如想继承房产，也可将贷款本息还给银行后将房产赎回。这种做法的好处是让老人能够“以房养老”，同时避免“无家可归”。只要老人健在并且这处房产是老人唯一住所，银行就不能收走房产。

美国人的退休收入主要有三个来源，一是政府提供的社会保障金，所有美国老人都有这部分收入，是保障最基本生活的资金来源；二是企业年金等私人养老保险项目提供的养老金，部分美国老人有这笔收入，是改善退休生活的资金来源；三是个人存款，这笔资金因人而异。而“反向抵押贷款”更多是作为养老收入的补充，并非核心收入来源。

**新加坡：适合无子女者**

上世纪 90 年代，反向按揭在狮城试水。政府随后还推出以房套现的屋契回购计划。计划规定，达到公积金最低存款提取年龄的老年人（现为 63 岁），只要家庭月收入不超过 3000 新元，且名下没有其他房产，即可将居住组屋的剩余屋契卖给国家，获 2 万新元津贴，并以 30 年租约继续居住。部分套现金额用于填补屋主公积金户头，屋主晚年可每月领取一笔现金。屋契回购计划推出至今，只有 474 名申请者。遇冷原因是套现作用不明显，需优先填补公积金账户；很多老人担心，30 年期满后若还健

在，是否会无家可归；一些低收入老人原可获得免费或低价的养老产品或服务，参与计划后能否继续享有不得而知。此外，专家认为，在新加坡这个以华人为主的社会中，靠子女养老仍是主流，房产世代相传的传统理念影响有儿女的老人做出“以房养老”的决定。

（来源：中国社会报）

中国养老网

# 老年说法

## 房产售后包租、投资养老公寓，警惕非法集资披“新衣”

购房时房地产商承诺售后包租或约定回购，投资养老公寓可获利丰厚，购买“原始股”让资产迅速翻番……您有没有遇到过这些诱人的所谓“投资”机会?

昨日，洛阳市打击和处置非法集资工作领导小组办公室(以下简称市处非办)、市公安局、市工商局等部门联合举办了“防范非法集资，打击经济犯罪”宣传活动，执法人员为市民揭下诸如上述形式的非法集资的“新衣”。

### 售后包租

案例：“我们是某某商业地产公司，您若购买我公司地产，我们将在售后包租，保证每年租金回报率在 8%以上……”接到这样的电话，市民黄女士购买了一套 40 余平方米的商铺。该地产公司称，总价 60 余万元的商铺，黄女士只需一次性付款 45 万，剩余的房款用租金进行抵销。不料，几年过去了，黄女士所购商铺的产权证仍没办下来，开发商承诺的收益也成了泡影。

解析：“售后包租”也叫售后返租、售后回租，是地产开发企业为促销或减轻资金链压力，出售楼盘时与买家约定，在出售后的一定期限内，由卖方企业以代理出租的方式包租或直接承租经营。按照开发商的承诺，投资者只要购买商铺产权，不用自己经营管理，每年就可轻松获得商铺总价 10%左右的回报，几年就可以拿回投资的本钱。

根据我国刑法等相关法律规定，以“售后包租”变相吸收不特定公众的存款的，涉嫌非法吸收公众存款罪;若以这样的不当手段骗取对方当事人的财物，则涉嫌构成合同诈骗罪。

### 投资养老公寓

案例：投资一所养老公寓，将来不仅自己能去养老，还能获得不少于 6%的月利息。本着投资防老的想法，市民陈大爷拿出了大半生的积蓄，为了获得返利，还邀请身边的老年朋友投资。殊不知，鼓动他们投资养老公寓的这家公司，没经过任何审批，为了缓解资金短缺状况而向社会非法吸收公众存款。

解析：“养老公寓”是近年来比较流行的投资理财陷阱，全国多地都爆出了在“养老公寓”名目掩盖下的非法集资案例。这些非法企业常常打着交定金返高额福利的旗号，将一些老人骗得血本无归。

养老机构应具有由民政部门颁发的养老机构设立许可证，老年人投资时一定要注意所投资的机构是否有养老机构设立许可证，向养老机构交纳的保障金最好不超过老年人在此一年交纳的养老服务费。

**“内部购买”原始股**

案例：在股民心目中，原始股是稳健获利的代名词。近日，有市民向市金融办反映，某公司公开宣传股权投资，号称投资该公司的原始股可获得高额回报，有内部认筹机会。被视为企业命脉的股权，真的能“内部购买”吗?

解析：原始股是公司在上市之前发行的股票，购买原始股就相当于成为公司股东。公司法规定，非上市股份有限公司股东人数为 2 人至 200 人，股东增加或变更要到工商部门进行备案登记。普通市民的资产规模，大多达不到原始股购买门槛。向社会民众公开宣传原始股投资，且股东数量超过 200 人的，均属于违法行为。

市处非办提醒广大市民：参与非法集资活动不受法律保护，损失财产赔偿也只能视追回资金数量而定。市民应警惕“天上掉馅饼”，远离以高息返利为诱惑的投资，发现非法集资行为可拨打 110 举报。

（来源：洛阳晚报）

中国养老网

## 吉林：吉林市用法治编织老年维权网

吉林省吉林市加大力度，狠抓落实，认真贯彻落实《老年法》和《吉林省老年人权益保障老年条例》(以下简称《老年条例》)，扎实推进了老年法治工作深入开展。

编制并实施法治宣传教育“七五”规划。在“六五”普法期间，全市老年法治宣传、老年维权以及依法行政工作均取得了较好的成效，推动了老龄事业的发展。市老龄办制定并实施了《吉林市老龄办法治宣传教育第七个五年规划(2016—2020 年)》。其主要任务是：深入学习宣传习近平总书记关于全面依法治国的重要论述，突出学习宣传宪法，深入学习宣传党内法规，加强《老年法》等法律法规宣传，全面深化“法律六进”活动，发挥道德教育引领作用。通过采取多种措施实施规划，从而达到弘扬法治精神，增强老龄系统工作人员法制观念和依法行政能力，提升全社会对《老年法》和《老年条例》学法用法的法律意识的目的。现已进入实施规划的第二阶段，即组织实施阶段。

增设内部机构。为加大《老年法》和《老年条例》贯彻落实力度，市编办针对市老龄办贯彻落实《老年法》和《老年条例》，开展老年人维权工作以及老龄办工作职能、任务等情况进行专题调研，根据老龄化严峻趋势，以及老龄工作需要，在市老龄办及时增设了政策法规处，增加人员编制，为建立健全老年维权组织网络、依法行政奠定了坚实的基础。

充分发挥市老龄委法律援助工作站作用。市老龄办与市法律援助中心联合，依托市老龄办成立了市老龄委法律援助工作站，开展了老年维权工作。市老龄办将与市司法局拟定全市老龄委法律援助工作站建设标准，适时为各地挂牌，开展法律服务。同时组织各级老龄办执法人员开展培训、执法等活动，提升老龄干部依法行政的能力。要求各级老龄工作部门认真制定本地区本部门(单位)规划,全面组织实施,确保第七个五年法治宣传教育规划各项目标任务落到实处。

建立完善考评机制。加大财政投入力度，各级政府把法治宣传教育相关工作经费纳入本级财政预算,及时足额划拨法治宣传教育工作经费，建立动态调整机制，保证普法宣传车辆和摄像、照相器材等基本装备设备落实到位。加强基层法治宣传教育队伍建设,切实解决人员配备、基本待遇、工作条件等方面的实际问题，补齐普法工作中的硬件短板。并强化考核评价，把法治宣传教育工作纳入综合绩效考核、综合考核、文明创建考核内容。积极开展法治宣传教育活动，针对工作开展和推进情况，适时组织专项督导和综合督导。

（来源：吉林省老龄办）

中国养老网

# 政府购买服务

## 北京：海淀区人民政府紫竹院街道办事处紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)更正公告

公告概要：
公告信息：
采购项目名称紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)
品目服务/工程咨询管理服务/工程监理服务
采购单位北京市海淀区人民政府紫竹院街道办事处
行政区域北京市公告时间 2017 年 05 月 15 日 15:53
首次公告日期 2017 年 05 月 05 日更正日期 2017 年 05 月 15 日
联系人及联系方式：
项目联系人孙志明、李强
项目联系电话 010-82233939-8066010-82233939-8067
采购单位北京市海淀区人民政府紫竹院街道办事处
采购单位地址北京市海淀区广源闸路临 36
采购单位联系方式孙老师 010-68414447
代理机构名称北京中招国发工程项目管理有限公司
代理机构地址北京市朝阳区小黄庄北街外贸安贞大楼 B 座 612 室
代理机构联系方式孙志明、李强 010-82233939-8066010-82233939-8067

附件：
附件 1 监理更正公告.pdf
项目名称：紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)
项目编号：GFTC17PP0173
一、项目联系方式：
项目联系人：孙志明、李强
项目联系电话：010-82233939-8066010-82233939-8067
二、原公告名称及地址时间等：
首次公告日期：2017 年 05 月 05 日
本次变更日期：2017 年 05 月 15 日
原公告项目名称：紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)
原公告地址：紫竹院街道养老照料中心建设工程(监理)
三、更正事项、内容：
招标公告中开标地点原为：北京市朝阳区小黄庄北街外贸安贞大楼 B 座 7 层第一会议室。现将开标地点变更为：海淀区东北旺南路甲 29 号（海淀区综合行政服务中心）六层西侧第三开标室；招标公告中投标截止时间原为：2017 年 5 月 26 日 10:00。现变更为：2017 年 5 月 27 日 09:30 其他事项不变。
四、其它补充事宜：

无
五、联系方式：
采购单位名称：北京市海淀区人民政府紫竹院街道办事处
采购单位地址：北京市海淀区广源闸路临 36
采购单位联系方式：孙老师 010-68414447
采购代理机构全称：北京中招国发工程项目管理有限公司
采购代理机构地址：北京市朝阳区小黄庄北街外贸安贞大楼 B 座 612 室
采购代理机构联系方式：孙志明、李强 010-82233939-8066010-82233939-8067

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 亮化灯具安装工程竞争性磋商

公告概要：
公告信息：
采购项目名称邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 亮化灯具安装工程
品目
采购单位邹城市利民建设发展有限公司
行政区域邹城市公告时间 2017 年 05 月 15 日 17:35
获取磋商文件时间 2017 年 05 月 15 日 17:29 至 2017 年 05 月 27 日 09:00
获取磋商文件地点邹城市公共资源交易网
响应文件递交时间 2017 年 05 月 27 日 08:30 至 2017 年 05 月 27 日 09:00
响应文件递交地点邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）
响应文件开启时间 2017 年 05 月 27 日 09:00
响应文件开启地点邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）
联系人及联系方式：
项目联系人陈天成
项目联系电话 15563146959
采购单位邹城市利民建设发展有限公司
采购单位地址邹城市孟子湖新区
采购单位联系方式孙玉东 13605476800
代理机构名称法正项目管理集团有限公司
代理机构地址山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼(开发区管委会南邻)
代理机构联系方式陈天成 15563146959
法正项目管理集团有限公司受邹城市利民建设发展有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 亮化灯具安装工程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：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 亮化灯具安装工程
项目编号：ZC-2017-SG-038

项目联系方式：
项目联系人：陈天成
项目联系电话：15563146959
采购单位联系方式：
采购单位：邹城市利民建设发展有限公司
采购单位地址：邹城市孟子湖新区
采购单位联系方式：孙玉东 13605476800
代理机构联系方式：
代理机构：法正项目管理集团有限公司
代理机构联系人：陈天成 15563146959
代理机构地址：山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼(开发区管委会南邻)
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：
详见招标文件
二、对供应商资格要求（供应商资格条件）:
详见招标文件
三、磋商和响应文件时间及地点等:
预算金额：123.73091 万元（人民币）
谈判时间：2017 年 05 月 27 日 09:00
获取磋商文件时间：2017 年 05 月 15 日 17:29 至 2017 年 05 月 27 日 09:00(双休日及法定节假日除外)
获取磋商文件地点：邹城市公共资源交易网
获取磋商文件方式：下载
磋商文件售价：0.0 元（人民币）
响应文件递交时间：2017 年 05 月 27 日 08:30 至 2017 年 05 月 27 日 09:00(双休日及法定节假日除外)
响应文件递交地点：邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）
响应文件开启时间：2017 年 05 月 27 日 09:00
响应文件开启地点：邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）
四、其它补充事宜：
五、项目联系方式：
项目联系人：陈天成
项目联系电话：15563146959
六、采购项目需要落实的政府采购政策：
详见招标文件

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 安徽：关于安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目标前征求意见的公告

各相关供应商：

安徽正硕建设工程咨询有限公司受采购人委托，将对“安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目”进行公开招标。

为维护政府采购当事人合法权益，确保政府采购活动公开、公平、公正，我中心现将该项目采购需求予以标前公示（详见附件），供应商如认为采购需求中存在不合理的、倾向性的条款，或对本项目采购需求有合理的意见和建议的，请于 2017 年 5 月 20 日 17 时前，将反馈意见（格式详见附件：反馈意见书）和相关证明文件（包括技术标准、产品彩页、检测报告、法律依据等）加盖公章扫描后传至电子邮箱或送达我中心。

宁国市公共资源交易服务中心感谢您的参与、支持和配合。

联系电话：0563-4110839

电子邮箱：ngzfcgk@163.com

宁国市民政局安徽正硕建设工程咨询有限公司

2017 年 5 月 15 日

服务类招标采购需求（5.11）.doc

采购项目需求的反馈意见.doc

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 浙江：淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司关于淳安千岛湖建设集团城建发展有限公司淳安县养老服务中心热水设备（含安装）的公开招标公告

淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司作为分散采购代理机构（以下简称采购代理机构）受淳安千岛湖建设集团城建发展有限公司的委托，就“淳安县养老服务中心热水设备（含安装）采购项目”进行公开招标采购。具体如下：

1、招标编号：CAMR[2017]069 号

2、项目名称：淳安县养老服务中心热水设备（含安装）采购项目。

3、采购方式：公开招标。

4、招标内容：

| 标项 | 采购内容 | 数量及单位 | 预算总价（元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 淳安县养老服务中心热水设备（含安装） | 1 项 | 290000.00 | |

5、合格的投标人应具备的资格要求：

（1）基本资格条件：符合《中华人民共和国招标投标法》关于投标人的规定；

（2）特定资格条件：

A、在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格，有能力提供投标货物及安装调试的企业。

B、制造商具有良好的银行资信和商业信誉，没有处于被责令停业、无法清偿到期债务或破产状态，且企业或企业资产未被重组、接管和冻结。

C、选用的空气源热泵机组，必须具有 3C 认证证书。

D、不接受联合体投标。

6、获取招标文件：

（1）获取时间：2017 年 5 月 16 日至 2017 年 6 月 4 日止（工作时间上午 9：00-11：30，下午 14：00-17：30，节假日除外）。招标文件获取截止时间之后有潜在供应商提出要求获取招标文件的，采购代理机构将允许其获取，但该供应商如对招标文件有异议的，应在投标截止时间之前以书面形式向采购代理机构提出。

（2）获取方式：供应商持营业执照复印件、法定代表人授权书、法定代表人或被授权人身份证复印件、所投品牌空气源热泵机组的 3C 认证证书复印件等文件（复印件均需加盖公章）前往淳安县千岛湖镇新安东路 555 号（淳安县行政服务中心）三楼 326 室现场领购招标文件。招标文件工本费每套 300 元，售后不退。（接受国内邮寄，邮费自理，并注明联系方式和参加的项目）。

（3）提示：采购代理机构将拒绝接受非按照上述方式获取招标文件的投标文件。

7、投标截止时间与地点：2017 年 6 月 5 日下午 14 时 30 分，地点：淳安县千岛湖镇新安大街 41 号 3 楼（永盛会计师事务所）开标室。

8、开标时间与地点：2017 年 6 月 5 日下午 14 时 30 分，地点：淳安县千岛湖镇新安大街 41 号 3 楼（永盛会计师事务所）开标室。

9、其他事项：

（1）质疑：

供应商认为招标文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购代理机构提出质疑。

质疑受理地点：淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司[淳安县千岛湖镇新安东路 555 号（淳安县行政服务中心）三楼 326 室]；联系人：徐建平；联系电话：0571-64819846。

10、投标保证金：

金额人民币伍仟元整。收款单位名称：淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司，开户银行：浙江泰隆商业银行杭州淳安支行，账号：3302060120100012487。

投标保证金可以用电汇、转账、网上银行支付或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式交纳至指定账户。

保证金收退咨询电话：0571-64812875。联系人：余益勤。

投标人应在投标截止时间前办妥投标保证金交纳手续。

11、项目联系人：淳安千岛湖明瑞企业管理咨询有限公司业务受理处，联系人：汪靖，联系电话：0571-64819846，传真：0571-64827338。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 云南：文山市卧龙街道办事处石灰窑社区居家养老服务中心建设工程竞争性磋商公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称　　文山市卧龙街道办事处石灰窑社区居家养老服务中心建设工程

品目

采购单位　文山市人民政府卧龙街道办事处

行政区域　文山壮族苗族自治州　　公告时间　　2017 年 05 月 15 日 18:27

获取磋商文件时间 2017 年 05 月 16 日 08:00 至 2017 年 05 月 22 日 17:30

获取磋商文件地点 云南明睿工程咨询有限公司（文山市盘龙体育馆南门 16 号）

响应文件递交时间 2017 年 05 月 26 日 08:30 至 2017 年 05 月 26 日 09:00
响应文件递交地点 文山市公共资源交易中心
响应文件开启时间 2017 年 05 月 26 日 09:00
响应文件开启地点 云南明睿工程咨询有限公司（文山市盘龙体育馆南门 16 号）
联系人及联系方式：
项目联系人　　杨星
项目联系电话　　0876-3038990
采购单位　文山市人民政府卧龙街道办事处
采购单位地址　　文山市人民政府卧龙街道办事处
采购单位联系方式 0876-2131175
代理机构名称　　云南明睿工程咨询有限公司
代理机构地址　　文山市盘龙体育馆南门 16 号
代理机构联系方式 0876-3038990
文山市卧龙街道办事处石灰窑社区居家养老服务中心建设工程竞争性磋商公告
根根据《中华人民共和国政府采购法》、《云南省政府采购管理暂行办法》等有关法律法规的规定，经政府采购管理部门批准，云南明睿工程咨询有限公司受文山市人民政府卧龙街道办事处的委托，对本工程项目进行竞争性磋商。
一、基本情况
项目名称　文山市卧龙街道办事处石灰窑社区居家养老服务中心建设工程 项　　目　　编　　号　YNMRCG2017028
采购方式　竞争性磋商　　代理机构　　云南明睿工程咨询有限公司
项目资金来源　　政府投资　　计划投资　　1379849.83 元
招标内容　675.20 平方米
质量要求　达到国家现行有关施工质量验收规范，并达到合格标准（具体要求详见招标文件和设计图纸）
报名地点　云南明睿工程咨询有限公司（文山市盘龙体育馆南门 16 号）
招标文件索取方式 招标文件报名时索取，招标文件 1200.00/套，售后不退。　　投 标 保 证 金　大写壹万元（￥10000.00 元）
投标文件递交地点及开标地点　　文山市公共资源交易中心　　投标文件递交方式　　专 人 送至指定投标地点。不接受传真、邮寄或电话投标。投标文件请按时递交，逾期递交的文件恕不接受。
付款方式及期限　按照施工合同约定支付 施工地址　　文山市石灰窑社区
二、时限要求
报名及招标文件索取时间　2017 年 5 月 16 日至 2017 年 5 月 22 日。每天 8:00-11:30；14:30-17:30（双休及节假日除外）
招标文件递交截止时间　　2017 年 5 月 26 日
9 时 00 分　开标时间　　2017 年 5 月 26 日 9 时 00 分
保证金交款时间　2017 年 5 月 16 日至 2017 年 5 月 25 日 17 时 00 分止　开 工 、 竣 工 时 间　具体按合同签订时间为准
总工期：180 日历天
三、相关要求及说明
费用说明　采购过程中，无论结果如何，投标人自行承担所产生的一切费用。
投标人资格要求
1、参加投标的投标人应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：
（1）具有独立承担民事责任的能力；
（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
（3）具有履行合同所必需的专业技术能力及人员、设备配备；
（4）参加本次招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（5）法律、行政法规规定的其他条件；

2、本次招标要求申请人应具有建筑工程施工总承包叁级以上（含叁级）资质的独立法人或其他组织，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力；其中，申请人拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级建造师执业资格和有效的安全生产考核合格证书，且不能有在建工程；

3、本项目不接受联合体投标；

4、本项目不划分标段；

5、根据《文山州人民政府关于进一步加强农民工工资支付保障工作的意见》（文政发〔2015〕25号）文件要求，凡在文山州进行工程招投标的施工企业均须持有人社部门出具的近两年内无拖欠农民工工资证明，对已在本州设立分支机构的施工企业，应按‘属地管理’原则，由本州人社部门出具证明；对未在本州设立分支机构的新进施工企业，应由企业注册地人社部门出具证明。

报名时提交资料　满足资格要求，有兴趣的供应商可以参加本次采购项目的竞争性磋商。报名时需由法定代表人或法定代表人授权委托人到现场报名并携带以下相关资料的原件（原件审验后退回），另提交加盖公章复印件一份装订成册：

1、报名函；（格式见附件一）

2、营业执照（副本）、税务登记证（副本）、组织机构代码证（副本）、资质证书、安生生产许可证（副本）、基本账户开户许可证复印件；

3、拟派项目经理建造师证书和安全生产考核合格证书；

4、法定代表人授权委托书、法定代表人证明书、被授权人身份证；

5、拟派项目经理近 3 个月缴纳养老保险的证明；

6、近三年内的经第三方审计的财务报告（近三年指 2013 年-2015 年）；

7、近 3 年承担过 3 个以上（含 3 个）类似工程业绩；

8、检察院出具的行贿犯罪档案查询函(查询法定代表人和拟派项目经理，已加入文山州公共资源交易中心“行贿犯罪档案信息库”的供应商可不再提供)；

9、人社部门出具的无拖欠农民工工资证明（且不得为针对项目或者不足两年的证明）；

10、省外企业应具有有效期内的入滇登记备案证或入滇企业基本信息登记。

（若三证合一的企业，只需提供有统一社会信用代码的营业执照即可）。

以上资格证明为必备条件，所提供的材料必须在有效期内，须年检的证件，年检章应清晰可辩，如有一项未提供或所提供的证件不在有效期内，在资格审查时将视其为不合格申请人。

文件要求　1、投标文件要求一式三份，正本一份，副本贰份，并在封面上注明“正本”“副本”字样，由法定代表人或委托代理人签字，并加盖单位公章，于投标截止时间前将投标文件装订成册并密封完好并在封签处加盖公章，封皮上写明项目编号、项目名称、报价人全称、经办人及联系电话并注明“投标文件”“开标时启封”字样递交至指定地点（详见招标文件）。

2、投标文件按“相关附件”的组成所列内容及顺序装订成册，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订并编制目录、逐页标注连续页码，否则，因投标文件装订松散而造成的丢失或其他后果由投标人自行承担。

3、本次项目为一整包，投标申请人不得对一个包中的项目进行拆分，少报或多报，否则按无效投标处理。

保证金要求　　1.用公司基本账户以银行转账或电汇方式（本项目不接受以现金形式交纳的保证金）交入文山市交易中心账户。投标保证金缴款单位名称必须和投标单位名称一致（办理保证金手续时，请务必在银行进账单或电汇单的用途栏或空白栏上注明采购项目名称及项目编号），未按要求提交保证金的视为放弃参与此次采购活动。

2.投标人应把交纳保证金凭证编制在投标文件中供查验。

3.未中标投标人的投标保证金将在成交通知书发出后五个工作日内无息退还到原缴款单位账户；中标人的投标保证金待签订政府采购合同后五个工作日内无息退还。

定标说明　评标小组按投标文件满足招标文件全部实质性要求且综合评分得分由高到低的顺序推荐中标候选人。

采购相关信息查询网站　　本次采购的相关信息同时在“云南省公共资源交易中心网”、“云南省

政府采购网”、“文山市政务服务网”、“文山市人民政府网”、“文山州公共资源交易中心网”五个网站发布，请各投标人在递交招标文件前随时查看，以获取最新信息。

四、代理机构基本信息

保证金开户银行信息　　户名：文山市公共资源交易中心

开户银行：文山民丰村镇银行卧龙支行

银行帐号：5326218401600000037842

联系电话：0876-3037962

业务联系人　　杨星　　联系电话（传真）　　0876-3038990

采购单位联系人　魏宾　　联系电话　　0876-2131175

附件一：

投标报名函

云南明睿工程咨询有限公司：

我公司已从云南省政府采购网下载招标公告电子稿，并将按照招标公告规定的投标截止时间内参与投标。

项目编号

项目名称

投标人全称

投标人开户银行

投标人银行帐号

法人代表姓名

法人代表身份证号码

组织机构代码证号

联系人

联系电话

传真和 QQ 邮箱

请如实填写本表，并附加盖公章企业法人营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证、开户许可证、法人代表身份证及投标人资格要求的原件于报名截止时间前到云南明睿工程咨询有限公司报名。

投标人（盖章）：

2017 年月日

注：报名函所投标段必须与投标文件所投标段一致，如不一致投标无效。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 黑龙江：哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目成交公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目

品目货物/专用设备/医疗设备/其他医疗设备

采购单位哈尔滨市卫生学校
行政区域黑龙江省公告时间 2017 年 05 月 15 日 17:00
本项目招标公告日期 2017 年 05 月 03 日成交日期 2017 年 05 月 15 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王开成、王英杰、杨宇姝
总成交金额￥89.8 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人崔先生
项目联系电话 18245145545
采购单位哈尔滨市卫生学校
采购单位地址哈尔滨市卫生学校
采购单位联系方式刘先生
代理机构名称黑龙江省荣城招标有限公司
代理机构地址哈尔滨市南岗区嵩山路 105 号赫时 A 栋 5 楼黑龙江省荣城招标有限公司
代理机构联系方式崔先生 18245145545
附件：
附件 1 成交公告.doc
附件 290 竞争性谈判文件.doc

黑龙江省荣城招标有限公司受哈尔滨市卫生学校的委托，就哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目（项目编号：HC[2017]0790）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：HC[2017]0790
项目名称：哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目
项目联系人：崔先生
联系方式：18245145545
二、采购单位信息
采购单位名称：哈尔滨市卫生学校
采购单位地址：哈尔滨市卫生学校
采购单位联系方式：刘先生
三、采购代理机构信息
采购代理机构全称：黑龙江省荣城招标有限公司
采购代理机构地址：哈尔滨市南岗区嵩山路 105 号赫时 A 栋 5 楼黑龙江省荣城招标有限公司
采购代理机构联系方式：崔先生 18245145545
四、成交信息
招标文件编号：HC[2017]0790
本项目招标公告日期：2017 年 05 月 03 日
成交日期：2017 年 05 月 15 日
总成交金额：89.8 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 黑龙江省侨鑫科技发展有限公司哈尔滨市道里区新阳路 773-11 号 1 单元 9 层 2 号 89.8
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：
王开成、王英杰、杨宇姝
五、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：
详见谈判文件

六、成交标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：
详见谈判文件
七、其它补充事宜
哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目成交公告
一、项目名称：哈尔滨市卫生学校 2017 哈尔滨市卫生学校专业设备（养老、康复、护理、实训）采购项目
二、项目编号：HC[2017]0790
三、竞争性谈判公告发布日期：2017 年 5 月 3 日
四、开标及定标日期：2017 年 5 月 15 日下午 14 时 00 分
五、谈判内容：心肺复苏虚拟仿真训练系统等（养老、康复、护理、实训）专业设备（详细内容详见谈判文件）
六、谈判小组成员：王开成、王英杰、杨宇姝
七、成交供应商名称、地址、成交金额：
成交供应商：黑龙江省侨鑫科技发展有限公司
地址：哈尔滨市道里区新阳路 773-11 号 1 单元 9 层 2 号
成交金额：￥898,000.00 元
八、采购单位：哈尔滨市卫生学校
联系人：刘老师
九、采购代理机构：黑龙江省荣城招标有限公司
采购项目联系人：刘先生
联系电话：18944638383
地址：哈尔滨市南岗区嵩山路 105 号赫时大厦 5 楼
如投标供应商对成交结果有异议，可以在成交公告发布之日起三个工作日内，以书面形式向黑龙江省荣城招标有限公司提出质疑，逾期将不予受理。
在此，谨向各投标供应商对政府采购工作的支持表示感谢！
黑龙江省荣城招标有限公司
2017 年 5 月 15 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

# 关于我们

## 中国养老网

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

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；

促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持，为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面对快速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