



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

2017-05-31

目录

养老视点	4
重庆：民政局拓宽医养融合渠道助力养老服务质量提升	4
重庆：205 家养老机构开展医疗卫生合作	4
辽宁：沈阳出台推进医疗卫生与养老服务结合发展试点方案	5
山东：高密市创建老年人信息管理系统	6
山西：事业单位与企业双向流动养老保险可互转	6
山西：吕梁应大力推行社区居家养老模式	8
山东：临沂命名首批全市老年人公益维权服务示范站	8
安徽：老龄办主任会议在肥召开老龄险已覆盖全省 290.3 万老人	9
安徽：六安市老龄办扎实推动银龄安康行动深入开展	9
浙江：诸暨一社会组织试水“一站一特色养老服务”获国家资金支持	11
浙江：以“十件大事”为抓手，推动老龄事业全面协调可持续发展	11
四川：民政厅确定养老服务体系建设的“2+3+N”工作重点	13
江西：积极推进养老院服务质量建设专项行动	14
湖北：麻城市民政局集中学习老龄政策	15
广西：《广西壮族自治区实施<中华人民共和国老年人权益保障法>办法》将于 2017 年 9 月 1 日实施	15
黑龙江省将创建旅居养老示范基地	16
黑龙江：齐齐哈尔依托专业化服务，打造龙江西部养老品牌	16
黑龙江：养老院质量万里行”报道团来齐采访	17
卖房离京去河北养老：燕郊养老试点九成成为京籍老人	18
学者：延迟退休等养老顶层设计方案已确定	19
养老顶层设计方案欲出台，关注延迟退休年龄养老金调整	22
养老壹周通	24
中国居家养老服务的发展历程	27
谁来帮助独生子女养老	28
热点新闻	29
十余专家珠海开会研讨，老龄产业不是养老社区	29
美媒：未来中国老年人的经济影响力将急剧增长	29
延迟退休年龄规定：人口老龄化继续推进，2050 年发达国家延迟退休至 70 岁	30
老龄数据	31

安徽：60 岁以上老人超 1110 万，老龄基本信息库 6 月底建成.....	31
内蒙古：已有 661 万人参加城镇职工基本养老保险.....	31
北京上海养老机构情况对比.....	31
不开玩笑！日本人口的老龄化严重，正在经历自然灭亡！	33
政策法规.....	34
辽宁：沈阳市人民政府办公厅关于印发沈阳市推进医疗卫生与养老服务结合发展试点工作实施方案的通知.....	34
养老研究.....	37
建立公平可持续的老年社会保险制度.....	37
养老类型.....	39
上海：养老在哪里，医疗就在哪里.....	39
养老产业.....	40
碧桂园与同仁堂集团达成健康养老战略合作.....	40
2017 北京国际服务贸易交易会养老人才大会举行，朝阳养老人才联盟成立.....	41
强强联合，国泰财富与中益老龄事业发展中心签约.....	42
传统体育养生与健康老龄化分论坛顺利举办.....	43
养老培训.....	44
曜阳关爱洒云南：养老护理员乡医培训结业.....	44
养老金融.....	45
关于以房养老的“以租换养”模式的再创新——物业长期租赁收益权资产化.....	45
社会保障.....	46
养老保险收支缺口扩大，企业养老金标准将再迎涨.....	46
养老顶层设计方案即将出炉，三大支柱养老保险金改革仍面临挑战..	47
国际交流.....	50
松下推出“J 系列”电器产品响应老龄化社会问题.....	50
热问快答.....	51
安徽：六安市机关事业单位养老保险制度改革宣传问答.....	51
老年说法.....	54
江西：老年法律维权督查组深入石城、瑞金等县市开展工作调研.....	54
江西省防范和排查涉及老人的非法集资活动.....	54
泰康保险养老社区迟迟未落实引不满，有人提诉讼.....	55
政府购买服务.....	57

上海：居家养老服务管理项目的延期公告.....	57
河南：宜阳县十三五养老规划项目竞争性谈判采购结果公告.....	58
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）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房净化 工程中标公告.....	59
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）特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目 中标公告.....	60
山东：东平县沙河站镇社会养老服务中心扩建项目（第二标段二次） 公开招标中标结果公告.....	62
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 中标公告.....	64
<u>关于我们</u>	<u>65</u>
<u>联系我们</u>	<u>67</u>

养老视点

重庆：民政局拓宽医养融合渠道助力养老服务质量提升

一是支持养老机构开展医疗服务。统筹医疗卫生与养老服务资源布局，鼓励养老机构与周边医疗卫生机构开展多种形式的协议合作，整合医疗、康复、养老和护理资源，将养老机构内设医疗机构优先纳入基本医疗保险定点范围。

二是鼓励医疗机构拓展养老服务。支持社区卫生服务中心、乡镇卫生院和其他一级医院加强护理、康复能力建设，根据服务需求增设老年养护、临终关怀病床；有条件的二级及以上综合医院开设老年病科，做好老年病、慢性病防治和康复护理；加快推进老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀病床建设。

三是积极发展护理康复服务。支持康复护理型机构建设，增加护理型床位比例，健全失能失智老年人供养、托养、专业康复服务体系，提高养老机构康复护理型床位的设置比例，提升康复护理服务水平。

四是创新社区居家医养结合服务。整合社区养老院与社区卫生服务机构资源，支持基层医疗卫生机构为辖区内 65 周岁及以上老年人开展健康管理服务，实行家庭医生团队与居民家庭签约服务，全面建立老年人电子健康档案。

五是探索建立长期护理保险制度。探索建立长期护理社会保险、商业性长期护理保险、护理补贴、护理救助等相互衔接、互为补充的长期照护保障制度。建立老年人照护需求等级评估标准和规范，建立长期照护项目内涵、服务标准、质量评价等行业规范和体制机制，保障老年人长期护理服务需求。

（来源：重庆市政府网站）

中国养老网

重庆：205 家养老机构开展医疗卫生合作

重庆市民政领域深化改革有序推进成效明显。

一是行业协会商会与行政机关脱钩任务圆满完成。在 2014 年开展“五清理、五脱钩”基础上，对照国家《总体方案》“五分离、五规范”要求进行查漏补缺，192 家市级行业协会商会、683 家区县级行业协会商会完成脱钩，7 家市级“僵尸型”行业协会被依法注销、撤销。

在行业协会商会兼职的 8 名在职公务员和 6 名退(离)休未满三年的领导干部被清理，42 家行业协会变更法定代表人；新建行业党委 13 个，基层党组织 40 个。

二是养老服务体制改革持续深化。出台加快推进养老服务业发展的政策文件，制定养老机构设立许可实施办法，调整提高社会办养老机构建设补贴，保障养老服务设施建设用地，降低养老服务市场准入门槛，并加大财政投入，优惠减免各类税费，健全完善融资政策，建立综合责任保险制度，全面深化养老体制改革。

截至目前，全市共有各类养老机构 1426 所，养老床位 20.7 万张，千名老人拥有床位 30.5 张。

三是“医养结合”试点工作推进顺利。市政府出台《关于促进健康服务业发展的意见》和《关于加快推进养老服务业发展的意见》等文件，明确“医养结合”养老服务模式，规划布局设施，支持“医养结合”养老机构建设。

截至目前，已累计投入资金 2.7 亿元，205 家养老机构开展医疗卫生合作。

四是城乡社区治理创新推进。深入推进农村社区建设试点，着力打造一批管理有序、服务完善、文明祥和的农村社区建设示范点。积极培育社区社会组织，加强社区社工人才培养，积极开展社区社会工作服务。

全市备案在册的城乡社区社会组织 2091 家，社区社会工作专业人才超过全市总量的 50%，实施市级社区社会工作服务项目 78 个，城乡社区治理能力持续提升，基层社会活力明显增强。

五是城乡社区协商试点积极开展。市、区县分别出台关于开展城乡社区协商工作的政策文件，明确城乡社区协商内容，扩大参与主体，丰富协商形式，规范协商程序，稳步推进试点工作。南岸区“三事分流”、大渡口区“一委三会”、开州区“五事工作法”等试点成效明显，城乡社区协商积极作用得到充分发挥，居民自治水平不断提高。

（来源：公益时报）

中国养老网

辽宁：沈阳出台推进医疗卫生与养老服务结合发展试点方案

居家老人医疗护理费将纳入医保

沈阳市将规范为居家老年人提供的医疗和护理服务项目，将符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。

日前，沈阳市政府出台推进医疗卫生与养老服务结合发展试点的相关实施方案，提出基层医疗卫生机构要为老年人建立健康档案，并为 65 岁以上的老年人提供健康管理服务。推进基层医疗卫生机构和医务人员与有意愿的老年人家庭建立医疗签约服务关系，为行动不便的老年人提供上门服务，开设家庭病床，方便老年人就医。

养老院里的医疗机构：够条件的优先纳入医保

在医疗保险方面，对于养老服务机构内设的医疗机构(诊所、卫生室、医务室)以及举办的护理院、康复医院等，符合城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗定点机构准入条件的，要优先纳入城乡医保定点范围。

医疗保险经办机构要按基本医疗保险有关规定，与护理型养老服务机构内设的医疗卫生机构签订包括基本医疗保险服务范围、项目、服务质量、结算办法等内容的协议，明确双方的责任、权利和义务。参加城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗的老年人，入住护理型养老服务机构内设的医疗卫生机构发生的符合政策范围内的医疗费用，分别按相关规定报销结算。

方案强调，要落实好将偏瘫肢体综合训练、认知知觉功能康复训练、日常生活能力评定等医疗康复项目纳入基本医疗保障范围的政策，为失能、部分失能老年人的治疗性康复提供相应保障。

今年 90%以上医疗机构：将开设老年绿色通道

根据方案的预设目标，今年将建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老服务机构，90%以上的医疗卫生机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，60%以上的养老服务机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

养老服务机构可根据服务需求和自身能力，按相关规定申请开办老年病医院、康复医院、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。

床位数在 100 张以内的养老服务机构，要就近与医疗卫生机构签订合作协议，通过医生定期上门服务，建立应急通道，随时提供诊疗服务，有条件的可设立医务室，提供基本医疗服务；床位数在

100-200 张的养老服务机构，要根据自身需求设立医务室(或护理站)；床位在 200 张以上的养老服务机构，要设置相应的医疗卫生机构或与临近的医疗卫生机构签订协议，为老年人提供优质便捷的医疗服务。

鼓励企事业单位医院：向老年康复转型

按照要求，沈阳市二级以上综合医院应开设老年病科，增加老年病床数量，有条件的医院开设老年病门诊，满足老年人医疗和康复需求。

鼓励社会力量举办老年病医院、康复医院、护理院，引导社会办乡镇卫生院建立护理院，开设医疗护理型床位或病区，鼓励乡镇卫生院、社区卫生服务中心发展老年医疗护理服务特色科室。鼓励有条件的企事业单位职工医院向以老年康复为主的社区卫生服务机构转型，方便老年人就医。

健全中医院老年病科，增加老年病床位。鼓励中医医疗机构举办养老康复机构，探索发展以中医药健康养老为主的养老服务机构。在养老服务机构开展融合具有中医药健康管理理念的老年人医疗、护理、养生、康复服务，有条件的可设立以老年病、慢性病防治为主的中医药门诊部、诊所或诊室。

(来源：辽沈晚报)

中国养老网

山东：高密市创建老年人信息管理系统

近期，高密市老龄委办公室创建的老年人信息管理系统，进一步增强了惠老助老工作针对性。系统包括老年人姓名、家庭住址等基本信息，通过系统可跟踪管理老人健在等方面情况，实现各项津贴发放生成记录。

今年以来，高密市重点抓好长寿补贴和高龄生活津贴发放、特困老人救助、养老机构扶持补助等优惠政策落实。前 4 个月，共申请高龄老人财政补贴 441 万元，各类补贴金发放及时到位；组织实施好“银龄安康工程”，发挥好各镇街和相关职能部门作用，为老年人提供更高服务质量。同时，健全老年人救助保障、农村留守老年人关爱帮扶、长期医疗护理保险，加快城乡社会化养老服务体系，有效加大了老年人关爱帮扶力度。认真履行社会责任和法定义务，加强维权服务机构建设，提高法律援助中心和老年人法律维权服务站服务能力，切实维护老年人合法权益。在此基础上，大力弘扬孝亲敬老传统美德，选树培养一批在潍坊乃至全省获得广泛认可、有影响带动作用的孝亲敬老典型。扎实开展孝亲敬老主题教育实践活动，全面推进孝德文化教育建设。不断丰富老年文体活动，营造敬老养老助老浓厚社会氛围。

(来源：高密市老龄办)

中国养老网

山西：事业单位与企业双向流动养老保险可互转

参保人员从机关事业单位流动到企业，或者从企业流动到机关事业单位，其养老保险关系该如何转移接续？5 月 30 日，省人社厅、省财政厅发布实施意见，对机关事业单位基本养老保险关系转移接续、转移接续后相关待遇计发参数等多个热点问题予以明确。

省内机关事业单位之间流动只转关系不转基金

今后，参保人员在省内机关事业单位之间流动，其基本养老保险只转移养老保险关系，不转移基金。

参保人员在省内从机关事业单位流动到企业的，在转移基本养老保险关系的同时，个人缴费部分按计入本人基本养老保险个人账户全部储存额随同转移；单位缴费部分从 2014 年 10 月 1 日起，以本人各年度实际缴费工资为基数，按 12% 的总和转移统筹基金，参保缴费不足 1 年的，按实际缴费月数计算转移。转移后基本养老保险缴费年限（含视同缴费年限）、个人账户储存额累计计算。

参保人员从企业流动到机关事业单位的，在转移基本养老保险关系的同时，个人缴费部分，1998 年 1 月 1 日之前按个人缴费累计本息计算转移，1998 年 1 月 1 日后按计入个人账户的全部储存额计算转移；单位缴费部分从 1998 年 1 月 1 日起，以本人各年度实际缴费工资为基数，按 12% 的总和转移统筹基金，参保缴费不足 1 年的，按实际缴费月数计算转移。转移后基本养老保险缴费年限（含视同缴费年限）、个人账户储存额累计计算。

转移接续后相关待遇计发参数明确

参保人员从机关事业单位流动到企业参保的，其视同缴费指数按企业职工基本养老保险有关政策确定。

参保人员从企业流动到机关事业单位参保的，其参加企业职工基本养老保险的实际缴费年限，与参加机关事业单位基本养老保险的实际缴费年限合并计算。其他视同缴费年限对应的视同缴费指数按机关事业单位基本养老保险视同缴费指数确定。

参保人员从企业流动到机关事业单位参保，并在机关事业单位养老保险制度内达到退休年龄的，退休时过渡性养老金计算中缴费年限的确定，按照《山西省劳动和社会保障厅关于企业职工基本养老保险计发办法有关问题的通知》（晋劳社厅发[2006]275 号）中的有关规定执行。

参保人员流动就业，同时存续多重基本养老保险关系或重复缴纳基本养老保险费的，应按照“先转后清”的原则，由转入地社会保险经办机构与本人协商，保留其一个基本养老保险关系和个人账户，同期其他关系予以清理。

职业年金待遇计发有规定

参保人员从机关事业单位流动到企业并在企业职工养老保险制度内达到退休年龄，企业建立企业年金计划的，将其原职业年金账户储存额转入本人现企业年金账户，按照企业年金制度相关规定领取企业年金待遇，同时将参加本地机关事业单位养老保险试点的个人缴费本息划转的资金累计储存额一次性支付给本人。

企业没有建立企业年金计划的，将原社会保险经办机构管理运营的职业年金账户储存额转入基本养老保险待遇发放地社会保险经办机构。基本养老保险待遇发放地社会保险经办机构将建立职业年金代发账户，按照国办发[2015]18 号文件规定领取职业年金待遇，同时将参加本地机关事业单位养老保险试点的个人缴费本息划转的资金累计储存额一次性支付给本人。

省内机关事业单位基本养老保险关系和职业年金转移接续经办规程另行制定。

（来源：黄河新闻网）

中国养老网

山西：吕梁应大力推行社区居家养老模式

社区居家养老是以社区为平台，家庭为核心二者相融合的一种新型养老方式，它要求整合社区各种服务资源，为老年人提供助餐、助洁、助急、助行、就医等社区化专业服务与非专业化服务。新型城镇化日益发展，在我市率先发展起来的城镇地区，可大力推行这种先进的社区居家养老模式。

这一养老模式要求社区建设应包括托老所、医疗保健站、文化活动中心、日间务中心等老年人服务圈，进而探索养老、医疗、文化管理的一体化。日常服务有社区医院人员、社区工作者、志愿者轮流承担。日常照护、老年团队、阅读休闲、讲座、医疗保健、配餐就餐、精神慰藉、法律维权等服务功能逐步健全，成为沟通交流、愉悦身心、融入社区的重要服务载体。同时设立呼叫应急热线服务，为居家老年人提供全天候、全方位、全过程无忧服务。

老人家中安装呼叫器，当居家老人有家政、医疗、排险等应急服务时，只要轻轻按下装在家中的求助键，服务中心立即就能受理，在第一时间相关服务人员上门服务。为保证呼叫应急服务的正常运行，应整合公安消防、医疗、家政等方面的力量，探索老年人互助照料模式，多方面提供保障。

成立社区居家养老服务中心社会组织，人性化服务老年人。目前我市城乡养老需求参差不齐，有的是缺少最基本的日常生活照料；有的是在物质上得到满足后缺少精神慰藉，他们愿意通过缴费的方式来得到本该由家庭承担的一些服务，所以社区居家养老服务中心组织吸收有专业技能的“4050”人员、下岗再就业人员为服务人员，提供入户养老服务。

根据不同老人的需求而制定服务标准，多层次满足老年人的迫切需要。实行无偿或有偿形式的服务，让老年人不脱离所生活的家庭、社区，同时又能享受到社区等各种社会力量提供的服务。一是生活照料服务。为老人提供卫生清洁、洗涤缝补、送水换气、美容理发、管道疏通、代购物品、做饭送饭、饮食加工、家电维修等服务。二是康复照料服务。为老人提供住院陪床、康复护理、陪同就医、老年保健、药膳调理等服务。三是精神慰藉服务。提供谈心陪读、心理疏导、生活咨询、文化娱乐。四是法律援助服务。对老人解决丧偶、离婚和再婚问题，无子女和亲人赡养问题，帮助了解、咨询有关法律政策，提供法律援助。

推动社区居家养老的健康发展，应加强政府的支持力度，按照政府引导、政策扶持、社会参与、老人受益的工作思路，积极推进养老服务事业的发展。其次，建立一支职业品德好、业务水平高、服务质量优的养老服务队伍，实现专业化和社会化相结合，以适应养老服务事业发展的需要。加强养老服务人员的业务培训，制定相关的监督管理制度，积极拓展志愿者队伍。有效结合社会管理信息平台，将需要帮助的对象的家庭情况、健康状态、娱乐方式、希望给予的帮助等信息输入电脑，建立健康档案，一户一档，动态管理。在政府有关部门的主导和推动下，依靠社会组织的力量，创造一个人人尊老爱老、为老年福利事业做贡献的良好社会环境。

（来源：黄河新闻网）

中国养老网

山东：临沂命名首批全市老年人公益维权服务示范站

近日，临沂市公布了首批全市老年人公益维权服务示范站名单，兰山区人民法院民一庭等 23 个单位被命名为首批全市老年人公益维权服务示范站。

为扎实开展好首批全市老年人公益维权服务示范站评选活动，市老龄办、中级人民法院、人民检察院、公安局、民政局、司法局等 6 部门联合下发了《关于开展市级老年人公益维权服务示范站创建工作的通知》，并按照创建标准和要求开展评选，由市级示范站创建工作领导小组办公室审定之后确定命名。

截至 2016 年底，临沂市老年人口已经达到 207 万，占户籍人口总数的 18.2%，是全省唯一一个老

年人口数突破 200 万的市。现实生活中，涉及老年人权利的医疗、保健消费、赡养与扶养、婚姻、财产等方面案件逐渐增多，开展老年人公益维权服务示范站创建活动是积极应对人口老龄化、引导老年人维护自身合法权益的迫切需要。

据悉，本次活动将为扎实地做好全市老年人公益维权工作、带动全社会依法维护老年人合法权益、共同营造敬老、爱老、助老的良好氛围、促进社会和谐稳定做出积极贡献。

（来源：临沂市老龄办）

中国养老网

安徽：老龄办主任会议在肥召开老龄险已覆盖全省 290.3 万老人

为贯彻落实全国老龄工作会议精神，5 月 27 日上午，安徽省老龄办主任会议在合肥召开。记者从会上了解到，2016 年，安徽省老龄工作全面推进，截至 2017 年 5 月 26 日，老龄信息库内共收录 55 周岁以上人员信息近 1276 万条；老龄险覆盖了全省 290.3 万老人。

记者了解到，2016 年安徽省老龄工作全面推进。其中，关于老年人权益保障的政策及老龄工作的规划不断完善，如正式实施了新修订的《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》、起草了《安徽省老龄事业发展“十三五”规划》及《安徽省老龄事业发展报告(2016)》等。另外，安徽省老龄基本信息库建设不断完善，此外，基层老年协会规范化建设不断加强，目前全省建有城乡社区老年协会 14599 个，建会率近 83%。

会上，省民政厅厅长、省老龄办主任叶露中表示，安徽省老龄工作仍存在一些问题，如区域及城乡之间发展不平衡、老龄化程度仍在加大、全社会主动服务老年人的意识不够强等。叶露中认为，老龄办大有可为，任务繁重，“要充分激活老龄办的职能和责任，把养老事业的发展规划作为重点，充分利用信息库数据，注重宣传方式，推动老龄工作。”他认为，各级老龄办要着眼全局开展工作，充分发挥老龄办的“一院两部”（即研究院、参谋部、司令部）作用。

（来源：市场星报）

中国养老网

安徽：六安市老龄办扎实推动银龄安康行动深入开展

2015 年，六安市银龄安康行动（老年人意外伤害综合保险）开展以来，市老龄办高度重视、认真落实，扎实推进此项工作深入开展。2016 年，全市参保人数 30.98 万人，覆盖率达 36.84%，累计保费 1465.7 万元，共理赔 1645 例，理赔金额 427 万元；2017 年 1 至 4 月，全市完成参保人数 14.6 万人，覆盖率达 17.3%，累计保费 637 万元，共理赔 858 例，理赔金额 381 万元。六安市老龄办荣获 2016 年度全省“银龄安康行动”先进单位。

一、强化领导，落实工作责任

将银龄安康行动作为提升老年人社会保障水平、积极应对人口老龄化的重要举措，市政府分管领导在全市老龄工作大会上对此项工作作专门强调。成立领导小组，领导小组组长由老龄办负责人担任，并指定专人负责具体抓好落实。同时，制定并落实了相关工作制度，明确县区分管领导为第一责任人，对本县区“银龄安康行动”工作负总责；要求各县区明确具体经办人员，做到年初有工作计划、

半年有工作小结、年终有工作总结，报送信息、报表准确及时。市老龄办和人寿六安分公司充分发挥各自优势，加强协作配合，形成了分工合理、职责明确、协商沟通、规范有序的工作机制。市老龄委把老年人参保率作为考核各县区老龄工作的一项主要指标；人寿六安分公司制定了相关奖励政策，确保“银龄安康行动”持续、健康发展。

二、深化认识，推动政策落实

为进一步加强老年人社会保障工作，提高老年人抵御风险能力，市老龄办经过调研，积极向市政府领导请示汇报，争取政府出资为生活困难的老人购买意外伤害综合险。2015 年 9 月 9 日，市政府第 30 次常务会议同意市老龄办关于政府出资为 60 至 90 周岁农村五保和城乡低保老年人购买意外综合保险的方案，会后市老龄办、市民政局、市财政局经过多次磋商，于 2016 年 2 月 1 日，出台《关于政府为生活困难老年人购买意外伤害综合保险的实施办法》，我市在全省率先在市级层面出台政策，把困难老人纳入统保范围。

三、加强督查，推进工作进展

每年年初，市县(区)两级都分别召开银龄安康行动总结表彰暨推进会议，对目标任务、工作要求等作出专题部署。此外，市老龄办与人寿六安分公司按照分工认真履行职责，定期召开工作座谈会、情况调度会，分析解决实际问题。针对工作中存在的参保不平衡等突出的问题，市老龄办联合人寿六安分公司及时深入县区调研、督查，提出工作要求。比如去年 5 月底，市老龄办负责人分别深入金安区和裕安区部分乡镇调研，7 月底，由市老龄办负责人带队，先后深入各县区，对银龄安康行动工作进行督查。同时，要求各县区老龄办组成检查组，定期开展监督检查，动态掌握被保险人因意外获得赔偿、承保机构履行协议的及时性、赔付金额的合理性等情况，切实维护参保人的合法权益。

四、学会借力，助推工作拓展

通过争取，六安市委、市政府把为生活困难老年人购买意外伤害综合保险纳入了 2016 年市级民生工程。全市各级老龄机构紧紧抓住实施民生工程的有利契机，分别召开了工作动员会、业务培训会及推进调度会，加大工作力度，把政府为困难老年人购买意外保险与推动社会老年人自愿购买意外保险同部署、同检查，全力助推“银龄安康行动”向深度和广度发展。2017 年，经市老龄办申报，市政府把银龄安康行动等三项老龄重点工作纳入 2017 年度市政府“三查三单”目标督查，通过政府督查的方式，推动今年目标任务的完成。

五、做好宣传，提升品牌影响

制定宣传方案，利用报纸、电视、网站、简报、明白纸、公开信、标语等多种方式，广泛宣传困难老年人意外综合保险，扩大知晓度，其中，2016 年各县区印发《致广大老年朋友的一封信》等宣传资料近 20 万份，分发到各乡镇，让参保政策、理赔须知等进村入户。以“敬老月”、“敬老文明号”创建、老年人文体等大型活动为契机，做好宣传和推荐工作。2016 年敬老月期间，市老龄办制作银龄安康行动宣传标语及宣传画，在市区内 83 辆公交成进行为期 2 个月的宣传；市老龄办负责人接受六安电视台采访，就意外伤害综合保险政策进行解读。同时，将重大理赔活动在电视台、政府门户网站等媒体上进行报道，发挥了很好的导向作用，在社会上引起了积极反响。据统计，2016 年，市及县区老龄办共报送银龄安康信息 48 篇，在全国、省、市老龄网站及市级主要媒体发表。今年，生活困难老年人意外伤害保险被列入 2017 年度市政府重点领域新闻发布计划，5 月 24 日，市老龄办向社会发布生活困难老年人意外伤害保险政策及工作落实情况，省市 10 多家媒体将现场参加。通过持续的宣传发动，老年人的保险意识越来越浓厚，银龄安康行动的社会认可程度越来越高。

（来源：六安市老龄办）

中国养老网

浙江：诸暨一社会组织试水“一站一特色养老服务”获国家资金支持

饭来张口，衣来伸手，这种原本只用来打趣开玩笑的生活状态，如今正在诸暨市部分社区成为现实。日前，位于诸暨市暨阳街道南门社区的彩虹之家养老服务中心食堂正式开业，为南门、凤凰、福门等 8 个社区 65 岁以上老人提供餐食，90 岁以上的空巢独居老人，食堂还可以每天免费送饭上门。而该食堂正是诸暨市彩虹之家居家养老服务中心“一站一特色养老服务试点项目”中的一个试点。

“食堂供应老年人的饭菜为一荤二素，菜价 7 元，有老人的家庭可以根据需要进行预订。其中南门社区的老人可以在食堂就餐，其他社区的订餐我们会派送到各个社区养老服务站。”诸暨市彩虹之家居家养老服务中心负责人祝秀华说，白天年轻人都要出门上班，很多老人在家不方便做饭，南门社区养老服务站所在的社区居委会原本是所小学，有个食堂，我们刚好办了这个老年人食堂。

“目前我们只提供午餐和晚餐，如果需要的人多，我们也会考虑增加早餐服务。”祝秀华表示。

其实早在去年，“彩虹之家”就因地制宜推出了第一个居家养老服务项目——西施殿社区的舞蹈基地。“这个社区，喜欢跳舞、打太极的老年人比较多，但因为沒有专门场地，下雨天就无法进行，刚好这个社区服务站有几间闲置的房子，我们就改造成了 100 多平方米的多功能厅，既能供老年朋友跳舞，又能上课。”在祝秀华看来，所谓“一站一特色养老服务试点项目”，就是针对不同社区老年人群体的需求，根据各社区居家养老服务站现状，引进省内知名社工组织模式，对已进入管理的 8 个社区服务站服务功能进行摸排调查，重新规划，提供特色有效服务。

祝秀华说，接下来他们还计划在相关社区推出老年学堂、老年茶馆、祖孙乐园和智慧养老体验中心等服务内容。“其中祖孙乐园是便于一些老年人在放学接回孩子后有个地方可以一起游戏互动；智慧养老体验中心是尝试在有线电视中开设家政服务频道，老年人只要用遥控板一点，就能得到送餐、就医、保姆照料等相应服务。”

“彩虹之家”以需求为导向、提供针对性养老服务的做法得到了当地民政部门的肯定。“以社会机构作为承担城市社区居家养老服务工作的市场主体，通过合理规划布局和建设，既大大拓展了社区居家养老服务的内容，也使社区资源得到充分共享。”诸暨市民政局有关人士认为。

据悉，目前彩虹之家居家养老服务中心这种“自带”创新的“一站一特色养老服务试点项目”，获得了 2017 年中央财政支持社会组织参与社会服务项目 50 万元资金立项，成为绍兴地区唯一获国家资金支持的居家养老服务项目。

（来源：绍兴晚报）

中国养老网

浙江：以“十件大事”为抓手，推动老龄事业全面协调可持续发展

截至 2016 年底，浙江省台州市黄岩区共有 60 周岁以上老年人口 131971 人，占比达 21.6%，是台州市老龄化程度最高的县(市、区)。近年来，黄岩区老龄委在调研的基础上，确定了开展省级“老年友好城市”创建工作、“1+1”助老行动、老年人意外伤害险实施工作，举办黄岩老年大讲堂，开展“点亮心愿·关爱老人”公益活动，举办老龄骨干培训班，开通运行黄岩区老龄委网站，举办全国第 8 个敬老月活动和全国第 5 个老年节庆祝活动，推进孝文化“四进”活动，开展暖冬行动慰问困难老人等“十件大事”，并从“三个度”入手，扎实为黄岩区 13 万老年人谋大事办实事。黄岩区老龄委被区委区政府评为 2016 年度区级机关综合目标责任制考核一等奖，受到表彰。《黄岩政务信息》(专报)第 20

期刊发了“区老龄委‘有高度寻角度加力度’为13万老年人谋大事办实事”信息。

一、从走在前列、干在实处的高度谋大事。近二年来，黄岩区老龄委把牵头开展浙江省首轮“老年友好城市”创建工作作为区老龄委的首件大事来抓，着力在老年人生活环境和设施、社会保障和援助、社会服务和健康、文化教育和体育以及社会参与和优待等5个方面下功夫。通过省级“老年友好城市”创建，黄岩区基本实现方便老年人出行的平缓出入通道、安全扶手、公共休息区等各类公共无障碍设施全覆盖；城乡公交一体化率达100%；已建立城乡社区居家养老服务中心361家；投入1.31亿元，启动区福利中心建设，建成后的区福利中心将拥有床位600张；全区19个乡镇街道都建立了老年人意外伤害保险制度，并涌现出村干部、企业家自掏腰包为老年人买保险的感人事迹，全区共有7.52多万名老年人入保（其中区财政出资33多万元为2.2多万名高龄老人购买老年人意外伤害保险，出资10多万元为0.7万多名残疾、低保老人购买老年人意外伤害保险）。加快推进敬老爱老老基础设施建设，目前已完成主城区27条背街小巷和老年人居住较多的老旧社区（小区）的无障碍设施改造。启动了困难老年人家庭适老化改造。黄岩区养老保障和服务水平有了显著提高，老年人的生活和生存环境有了明显改善。今年3月份，黄岩区通过了省考核组验收。

二、从创新为老服务方式方法的角度办大事。为推动助老帮扶制度化、社会化、常态化，黄岩区老龄委在全国首创了“1+1”助老行动。在对全区1070名居家安养的无配偶（或丧失配偶）、无子女（或丧失子女）的单身老人情况入户调查的基础上，把居家安养的单身老人作为“1+1”助老行动的重点帮扶对象。区老龄委牵头，会同黄岩义工协会组建了两支队伍，即由低龄健康老人组成的银龄互助总队和义工组成的为老志愿者服务总队。各服务总队分为若干个服务小组，并根据服务人员和服务对象的家庭住址，实行就近结对、长期帮扶。银龄互助小组成员由本村（居、社区）老年人协会骨干会员组成，义工为老服务小组成员由黄岩义工协会向社会招募、择优录取。每个居家安养的单身老人都要有一个银龄互助小组和一个义工为老服务小组就近结对、长期照顾。根据老年人协会会员和义工各自的特点和优势，确定结对帮扶的时间和服务内容。要求银龄互助小组每周至少上门服务一次，以陪单身老人聊天、散步，帮助老人代为购物、代缴水电费，向村“两委”反映老人困难等为主要服务内容；要求义工为老服务小组每月至少上门服务一次，以帮助老人理发、打扫卫生、了解老人身体情况、陪老人看病、排查居住环境的安全隐患等为主要服务内容。“1+1”助老行动目前已惠及全区597位居家养老单身老人。该活动入选《新时期党员干部丛书：社会管理创新案例读本》，“开展‘1+1’志愿服务、关爱居家单身老人”工作经验在全省老龄重点工作推进会上作经验交流，并被评为浙江省优秀志愿服务项目。黄岩区老龄委还联合区委组织部、区委宣传部、区级机关党工委等单位开展了“点亮心愿·关爱老人”公益活动。以乡镇（街道）为单位征集特困老人的各类微心愿，积极发动基层党组织和广大党员以集体或个人名义开展微心愿认领工作，为老人圆梦。目前，共征集到百岁老人和居家养老单身老人的微心愿638条，已领取并完成500多条，有效解决了联系服务老年群众“最后一公里”问题。为实现老年教育新突破，黄岩区老龄委在办好浙江老年电视大学黄岩分校的同时，创设了“黄岩老年大讲堂”。黄岩老年大讲堂在办学宗旨上坚持“老年人缺什么就补什么”的原则（即老年人需要什么知识，我们就开设什么样的讲座）。近五年来，共举办党的十八大精神、老年人权益保障法、消防安全、健康保健、诗词书画、运动与养生等讲座60多场次，近1.5万名老年人参加了学习。“黄岩老年大讲堂建设的实践与启示”还在《终身教育》杂志刊发。同时，黄岩区老龄委还会同有关部门组建了“三团”[黄岩区“两教两增”（人口老龄化国情省情区情教育、老龄政策法规教育，引导全社会增强接纳、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）宣讲团、黄岩区老年人健康健身教育科普宣讲团、黄岩区“孝亲敬老”文艺巡演团]进村入居开展宣讲和演出，受到了老年群众的欢迎和社会各界的好评。

三、从加大党内监督的力度确保办大事不出事。黄岩区老龄委在去年“三个重”（学习教育重在坚持不懈、廉政教育重在入脑入心、廉政制度重在狠抓落实）的基础上，今年推出“三个月行动”。一是财务月公开。每月初在公开栏公开上个月区老龄委财务收支情况，接受党员和群众监督。二是老党员月恳谈。每月8号邀请区老龄委退休老党员召开民主恳谈会，通报上月份区老龄委“十件大事”进度和党风廉政建设情况，听取批评意见，提出整改措施。三是党内监督条例短信月发送。每月定期将《中国共产党党内监督条例》等内容以短信形式发送给每个党员（包括退休老党员），从而强化了全体党员的党内监督意识和敬畏规则、遵守规则意识。如近二年来区老龄委在推进区财政为高龄、残疾、低

保老人购买老年人意外伤害保险工作中都实行了公开招投标。

同时，黄岩区老龄委还建立、健全了“十件大事”台帐制度，做到一件大事一盒档案、图像资料与文字材料兼顾，力求让所做的“大事”看得见、摸得着，并经得起群众的监督和社会的评估。

（来源：浙江省台州市黄岩区老龄办）

中国养老网

四川：民政厅确定养老服务体系建设的“2+3+N”工作重点

经过“十二五”的不懈探索，四川省养老服务体系建设的初见成效，但也存在政策不成体系、机制不够健全、架构不够完善、人才队伍匮乏等亟待解决的问题。据测算，“十三五”我省 60 岁以上人口将增至 1866.72 万，占总人口的 22.66%；80 岁以上人口将增至 287.39 万。届时，高龄化、失能化、空巢化、未富先老化“四化叠加”现象更加凸显。

为及时、科学、综合应对人口老龄化，按照东明书记在省第十一次党代会和省委经济工作会议上的部署，尹力省长在第十二届五次人代会和医养结合有关工作专题会上的要求，我厅深入找问题、查症结，努力补短板、破瓶颈，确定养老服务体系建设的“2+3+N”工作重点。

“2”即出台“一规划”“一条例”。编制《“十三五”四川省老龄事业发展和养老服务体系建设的规划》，修订《四川省老年人合法权益保护条例》。

“3”即举办“三个会”。一是召开养老服务体系建设的系列现场会，二是召开全省第三次老龄工作暨养老服务业发展推进会，三是举办中国（四川）老龄事业暨养老服务业博览会。

“N”即突破“N 个瓶颈”。一是针对老年人口数据不清的问题，着力构建养老大数据大平台，精准掌握 55—60、60—65、65—70、70—80 及 80 岁以上老年人基础数据，强化大数据分析运用。今年建成省养老服务信息系统和省老龄信息平台，重点摸清贫困、失能、半失能、80 岁以上老年人口数据。二是针对城乡养老服务供给不足的问题，在城区，建立县（区）、街道、社区日间照料中心、小区驿站养老服务体系；搭建养老服务信息平台，打造居家养老服务圈。在农村，探索“1+N”农村区域养老服务模式，推动敬老院向养老服务中心发展。今年在成都、绵阳、遂宁、广安试点居家和社区养老服务改革，在成都、绵阳试点居家养老服务信息平台建设，在眉山市、邛崃市、金堂县、剑阁县、盐亭县试点“1+N”农村区域养老服务模式。三是针对公办养老机构功能发挥不佳的问题，进一步强化公办养老机构“保基本、兜底线”功能，优先保障孤老优抚对象、经济困难的孤寡、失能、半失能老年人的服务需求。今年在成都、泸州试点建立老人入住评估体系，指导养老机构对入住老人开展标准化、专业化、可量化评估。四是针对养老服务质量不优的问题，进一步规范养老机构设施管理，加强养老服务监管，健全养老服务质量标准体系和评价体系，推行政府监管与行业自律并行的养老服务质量监管制度。今年全面开展养老院服务质量建设专项行动，督导整改存在的问题，摸清养老相关服务机构底数；在泸州试点健全养老机构第三方评估机制，推行评估结果报告和社会公示。五是针对养老机构“许可难”的问题，大力推进养老服务业放管服改革，全面清理、取消申办养老机构的不合理前置审批事项，优化养老机构审批手续。今年制定养老机构许可审批流程清单，针对存在的突出问题，与其他省级部门逐一协商解决。六是针对养老机构建设用地难的问题，推动养老机构建设规划纳入城乡总体规划布局、按人口规模比例配套相应规模的养老服务设施等政策措施落地落实，依法确定养老服务设施的土地用途和年期。今年联合国土、城建等部门对养老体系建设用地指标落实情况开展专项督查。七是针对养老机构融资难的问题，推动养老服务业投融资、税费等优惠政策落实，推动养老服务补贴发放方式逐步向“补人头”转变；健全养老机构等级评定标准，按照评定标准精准予以资金补助；探索省级养老基金用于担保、贴息贷款等扶持模式。今年对各地落实养老机构投融资、税费等扶持政策开展专项督查。八是针对养老专业人才匮乏的问题，推动有关高等院校、中等职业学校等设置养老专业；探索制定养老服务从业人员激励机制和护理人员职业晋升办法。今年联合

教育、卫生、人社等部门制定养老护理人才培养政策措施；组建省老龄专家智库，成立老龄科学研究学会。九是针对养老保障制度不完善的问题，建立健全养老机构责任保险制度、老年人意外伤害保险制度和老年人护理补贴、高龄补贴、困难补贴等制度，探索建立长期照护保险制度，推动符合条件的养老机构纳入医保定点范围。今年推动出台 80 岁以上老年人高龄津贴制度；联合卫生、人社部门制定养老机构内设医疗机构纳入医保定点范围的实施意见。十是针对老年用品市场不够繁荣的问题，制定出台加快康复辅助器具产业发展的实施意见；建设一批老年产品展示销售中心。今年在成都建设 1—2 个老年产品集中服务体；在攀枝花、绵阳试点老年用品产品研发；在省康复辅具中心建立老年用品展场。

（来源：办公厅）

中国养老网

江西：积极推进养老院服务质量建设专项行动

按照民政部工作部署，江西省民政厅积极推进全省养老院服务质量建设专项行动，动员部署和自查自纠阶段性工作取得了有效进展。

一是周密部署，全力推进。及时向省政府和分管领导作了专题汇报。民政部等 6 部门联合召开动员视频会后，省民政厅立即向省政府和分管领导作了专题书面汇报，并提出贯彻落实意见。召开大规模动员部署会议。4 月 18 日，省民政厅举办全省养老院服务质量建设专项行动动员部署视频会暨专题培训班，利用省、设区市、县(市、区)三级政府政务网视频会议系统组织全省 2800 余人参加。刘金接厅长作动员讲话，厅领导刘立松、龚建辉、罗良意、樊胜出席会议。培训班分别就养老院消防安全管理、养老院服务质量大检查指南、全国养老机构业务管理系统操作等内容进行宣讲和解读。开辟专栏宣传引导。在江西民政网开设提升养老院服务质量专栏，专题报道有关政策信息、领导讲话和动态情况。

二是自查自纠、全面启动。我省录入全国养老机构业务管理系统直报工作认真按照民政部相关工作要求，养老机构均需录入 146 项内容。截至 5 月 12 日 11 时，全省民政部门在系统中注册机构数 1842 家、机构填报数 1842 家、审核通过数 1842 家。全省各级民政部门和养老机构人员在数据录入工作的过程中，迅速行动、积极协作、全力推进，对民政部要求填报包括运行管理、人员配置、设施设备管理、生活照料、膳食、清洁卫生、医疗卫生、健康管理、心理疏导、文化娱乐、消防安全、特种设备和突发事件处理等方面内容，结合各自的实际，反复比对，认真填报。对有录入条件的养老机构，各地民政部门指导、审核；不具条件的，民政部门发放离线统计表，由机构用户填写，再由基层民政部门代为录入并作审核。

三是明确要求、规范操作。为统一和规范全省养老院服务质量大检查工作，根据民政部相关要求，近日省民政厅编制印发了《养老院服务质量大检查操作手册》，进一步明确了大检查内容、流程，确定了检查机构的范围、检查人员的数量、核查记录的确认、检查内容的划分、检查指标的分类、检查结果的分级、成效评判的标准、检查分值的等次等 8 条检查中必须注意的事项，并逐一明确了《江西省养老院服务质量检查指南》115 项检查指标的检查细则和检查方式。

（来源：办公厅）

中国养老网

湖北：麻城市民政局集中学习老龄政策

5月27日下午，麻城市民政局组织干部职工集中学习老龄政策，市老龄办主任夏晓斌同志根据民政部、社会福利和慈善事业促进司对《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》的解读，对老龄化社会定义、我国人口快速老龄化的趋势和原因进行分析讲解，集中学习了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，就《意见》出台的背景和意义、主要内容和民政部门下一步贯彻落实《意见》的主要举措进行解读学习，并结合麻城民政、老龄工作实际，对加强五保供养机构和互助性养老服务设施建设，完善监管机制，规范养老机构运营服务，促进养老服务健康发展提出意见建议。

通过对老龄政策的学习，加深了民政、老龄干部职工对老龄工作和养老事业的理解，为下一步麻城市老龄工作创新发展提供了思路。

（来源：麻城市老龄办）

中国养老网

广西：《广西壮族自治区实施<中华人民共和国老年人权益保障法>办法》将于2017年9月1日实施

5月25日，广西壮族自治区十二届人大常委会第二十九次会议审议通过了《广西壮族自治区实施<中华人民共和国老年人权益保障法>办法》(以下简称《办法》)。《办法》将于2017年9月1日正式实施。5月26日，广西壮族自治区十二届人大常委会举行新闻发布会，向社会各界通报了《办法》的制定背景、主要内容、主要特点等情况。

《办法》全文分为总则、家庭赡养、社会保障、社会服务、社会优待、宜居环境、参与社会发展、法律责任、附则九章，共六十一条，主要亮点体现在以下几个方面：

——明确老年人权益保障工作责任主体

为确保《办法》有效贯彻落实，《办法》明确规定县级以上人民政府负责老龄工作的机构具体负责组织、协调、指导、督促本行政区域的老年人权益保障工作;各有关涉老部门要按照职责做好相关工作;乡镇人民政府、街道办事处应确定专职人员负责老年人权益保障工作，切实保障老年人合法权益。

——弘扬具有广西民族特色的孝亲敬老文化

广西是少数民族自治区，各少数民族在发展进程中逐步形成了各具特色的孝亲敬老文化和传统美德。为进一步传承和弘扬优秀民族传统文化，《办法》提出鼓励发掘和弘扬少数民族的敬老养老传统，规定每年农历九月初九为老年节，老年节所在月为本自治区敬老活动月。

——逐步建立长期护理保障制度

为有效解决失能老年人的长期护理难题，进一步保障其基本生活权益，《办法》明确规定县级以上人民政府应当逐步建立老年人长期护理保障制度，对生活长期不能自理、经济困难的老年人，根据其失能程度等情况给予不同标准的护理补贴，或者为其购买护理服务;逐步建立老年人长期护理社会保险等;鼓励商业保险公司开展针对老年人的长期护理保险、人身健康保险和意外伤害保险等相关业务。

——完善独生子女家庭老年人扶助制度

《办法》规定县级以上人民政府有关部门应当按照有关规定，完善独生子女家庭老年人扶助制度;独生子女父母年满六十周岁的，患病住院期间，用人单位应当给予其子女每年累计不超过十五天的护

理假。护理期间的工资、津贴、补贴和奖金，其用人单位不得扣减。广西从立法层面对独生子女家庭老年人养老给予扶助既是以人为本的体现，也是社会形势发展的客观需求。

——加强医养结合工作

为有效解决医养融合难的问题，进一步加强医养结合工作，《办法》规定建立健全医疗卫生机构和养老机构合作机制，支持有条件的养老机构开办医疗机构，建立健全基层医疗卫生机构与居家老年人签约服务机制，鼓励各级各类医疗卫生机构设立老年病医院、老年护理院、老年康复医院、临终关怀机构等医养结合机构，鼓励社会力量通过市场化运作方式，投资兴办、运营医养结合的养老机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。

《办法》的出台，弥补了广西在老年人权益保障立法方面的不足，对于切实保障广西老年人合法权益，促进老年人共享社会发展成果，推进老龄事业健康持续发展具有重要意义。

（来源：广西老龄办）

中国养老网

黑龙江省将创建旅居养老示范基地

近日，省民政厅、省文化厅、省旅游委、省卫生计生委、省中医药管理局等多部门联合开展“南病北治、北药南用”健康旅居养老示范基地和文化休闲旅居养老示范基地创建活动，项目申报工作已全面启动，截至5月31日。

项目申报立足我省文化、气候、环境、生态、中医药资源等方面的优势和自身特点，须是本行业、本区域的优势项目、领军项目，能够在全省乃至全国产生示范引领作用。申报条件在涵盖养老机构必须具备的基本条件外，重点突出四个方面：突出旅游资源优势，侧重选取与旅游养生和文化交流氛围浓厚的区域养老机构，重视产品设计和对外营销，服务对象面向省内外、国内外有文化养老和健康养老需求的老人；突出文化内涵，集中考察养老机构所在区域是否具备民俗文化、历史文化、娱乐文化以及自然禀赋条件和老年大学等面向老年人的文化教育机构，机构是否有能力和意愿开展形式多样的文化养老主题活动；突出医疗服务能力，机构能够提供较好的医疗保障服务，有条件为入住老人提供中医养生理疗和养生保健服务；突出合作连锁模式，按照优质机构合作、连锁经营优先的原则，鼓励支持养老机构“抱团”发展，探索多种类型、各具特色的机构加强合作，汇聚优质资源、发展连锁运营。

（来源：黑龙江日报）

中国养老网

黑龙江：齐齐哈尔依托专业化服务，打造龙江西部养老品牌

齐齐哈尔市现有总人口570万，60岁以上老年人口达到99.4万，占人口总数的17.4%左右。随着人口老龄化和社会生活水平不断提高，老年人对养老服务的需求也不断加大。

融入“鹤城”文化元素为候鸟式养老增色

为了让省内养老机构实现规模经营，形成整体竞争优势，黑龙江省通过整合9个试点市地（农垦

总局)的 300 多家养老机构、旅游企业和相关社会组织,与 14 个其它省(区、市)相关组织机构进行签约协作,成立了“黑龙江天鹅颐养联盟”,整体打造“夏季养老在龙江”的品牌。

因有世界珍禽丹顶鹤在此栖息,齐齐哈尔素有“鹤城”“鹤乡”之称。每年慕名而来的游客不在少数,医养结合、候鸟养老为老年人提供了出游的便利条件。

齐齐哈尔市中医医院百草养生院采取“医疗+中医养生+养老+旅游”的模式,面向 60 岁以上人群,提供中医养生、旅居养老服务等,打造集“医、养、居、娱、游”于一体的新型养老机构,填补了黑龙江西部医疗养生的空白。

该养生院内设置了文化功能区、体育活动区、综合功能区等,各类设施一应俱全。

齐齐哈尔市中医医院百草养生院院长邹艳说,对旅居养老、中医养生感兴趣的不仅有省外的老人,俄罗斯老年人来“鹤城”体验旅居养老,在体验养老服务的同时,也能够了解到这里的文化习俗,这也能对当地的特色文化起到很好的宣传。

政府引导支持保证养老服务水平

黑龙江省开展哈尔滨、齐齐哈尔市养老服务业综合改革试点,推进 38 所公办养老机构“公建民营”,推动 27 项政府闲置资产转型发展养老服务业。齐齐哈尔市建华区诚信失能老人护理院是因此受益的护理院之一。

在政府支持下,齐齐哈尔市建华区诚信失能老人护理院从最初不到 60 平方米、8 张床位的护理院,发展到 940 平方米、100 张床位,对失能老人提供全方位医疗护理功能的专业护理院。

虽然身为护理院的负责人,但是院长易连军与其他护理人员一样,亲自为失能老人吸痰、抠大便、鼻饲……

韩阿姨患有脑血栓,来时气管切开,常常喷得满床是痰。易连军不管白天黑夜,随时为她吸痰。因为她说不了话,易连军就看着时间,觉得该大便秘了,就戴上手套为她抠。“我之前可是有洁癖的,因为护理这些老人,也改掉了。”她说。在易连军的精心护理下,老人拔掉了气管套管,慢慢康复了。

易连军说:“在政府帮助下,让老人们有了安稳的家。我们现在没什么困难,挺好的。”64 岁的她依然坚守一线,每天在护理院内与老人们同吃同住。这里让她放不下,也离不开。易连军说,只要有力气,自己就会一直干下去。

截至目前,该护理院成立至今共收住失能老人 770 人次,其中 12 人康复回家,8 名气管切开的病人拔掉气管套管恢复正常生活,194 名褥疮患者完全治愈。

据了解,2014 年以来,齐齐哈尔市每年带动新增就业岗位 500 个,养老行业从业人数达到 4000 人,养老产业对经济的拉动作用不断增强,社会效益明显。

为保证养老服务业人才供应,提高从业者素质与能力,黑龙江省广泛开展养老人才队伍培训,全省养老机构中管理服务人员近 5 万人,15 所大专和中职院校开设了相关专业,依托大型养老机构建立养老服务人才培养(实训)基地 129 个,养老服务从业人员的岗前培训率达到 80%。

(来源:人民网)

中国养老网

黑龙江:养老院质量万里行”报道团来齐采访

5 月 26 日至 27 日,由民政部联合全国老龄办、中国记者协会开展的全国“养老院质量万里行”采访报道活动中央媒体报道团来我市采访调研。

全国老龄办副主任吴玉韶带领新华社、人民网(人民日报)、中国网、中国青年报、中国社会报、中国老年报、中国老年杂志等中央媒体的记者对我市养老院服务质量情况进行了采访报道。

26 日，报道团成员先后来到了市第一社会福利院、市中医院百草养生院、市诚信失能老人护理院、市卫校颐和康宁护老中心等养老机构进行实地采访和踏查。

每到一处，报道团成员们都进行详实的采访和记录，与机构负责人和老人们沟通交流，听情况、看设施、问发展。报道团成员对我市养老院服务质量情况给予了高度评价。

27 日清晨，副市长刘亚洲陪同采访团一行来到龙沙公园共同观看了千人老年合唱团的合唱演出，并与老人们共同高歌。

我市作为联合国世界卫生组织授予的“国际老年友好型城市”，以及“中国爱心城市”、“全国养老服务业综合改革试点城市”、首批医养结合试点城市，市委、市政府提出了打造立足本地、辐射周边、面向全国的特色养老城市的发展定位，初步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。养老院的发展已成为全市养老服务体系建设的的重要支撑和关键环节。通过加强公办养老院建设、扶持民办养老院发展、推进养老院服务质量提升，全市养老院正在向优质、高效、便捷、安全方向发展。

国家民政部、全国老龄办、省民政厅领导陪同采访。

（来源：齐齐哈尔新闻网）

中国养老网

卖房离京去河北养老：燕郊养老试点九成成为京籍老人

作为离北京市中心最近的河北城市，燕郊不但承载了超过 30 万的北京上班族，同时也逐渐成为越来越多的北京老人养老的选择。记者调查发现，京津冀一体化的概念之下，跨省养老不再是个新鲜事儿。

记者近日探访燕郊一京津冀养老试点养护中心，这里九成入住者为京籍老人，虽然仍然存在一些生活上的不便，但他们已经在逐渐适应新的生活。

探访从燕郊到北京迈出家门不容易

燕郊位于北京通州与河北三河相交处，以潮白河为界，河东侧为燕郊，西侧是通州。

潮白河边燕郊燕达国际健康城内坐落着一处养护中心，这里是京津冀养老试点单位。目前入住的九成以上都是京籍老人。

无人机发出嗡嗡的声响，在女婿的操控下慢慢地飞上了天，孙秀英手搭“凉棚”仰头看着，乐得像个孩子。82 岁的她原来是北京市东城区一家学校的负责人，离休后选择了跨省养老。记者探访时，她正乐呵呵地和前来探望的女儿女婿研究新买的无人机。

几年前，独居北京的她在家突发脑梗，好在没什么大碍，但孩子们吓坏了，不愿意再让她独自生活，可她不愿意跟孩子一起居住打扰他们，但北京一些条件较好的养老院登记入住得等上好几年。

孩子们偶然了解到燕郊有家还不错的养老机构，女儿思量许久才提了出来。孙秀英起初并不愿意离家，家里的一桌一椅都凝聚了她几十年的心血，放不下。但考虑到自身的情况，她终于下定决心走出了家门。

学健身和手工接受“时尚生活”

2012 年“不得已入住后”，孙秀英发现在这里生活竟然解决了她很多问题，不用买菜做饭，免除很多负担，旁边有医院，她每天还可以在老年大学学绘画、健身、布贴画、书法、手工课等。

“孩子们也不需要我留多少遗产，让我用在该用的地方。”孙秀英说。后来她干脆卖掉西直门的房子，在这里选择了一套两室一厅的住所，每月租金费用约 7000 元，租的房子大些，是为了孩子们前

来探望时有地方休息。

孙秀英刚住时院内老人仅 100 多人，目前都 1600 多人了。现在，她已经住了近 5 年，居室里所有的绘画、布贴画、丝网花都是她来后现学现做的。

孙秀英也记挂着以前的老朋友，但从燕郊去北京一趟并不方便，“老伙伴们大家都行动不便，谁上谁家，家里人都不放心，还不如邀请老朋友一起住到这里，串起门来方便多了”，孙秀英告诉记者，来燕郊五年后，她在这里认识了很多“老朋友”。

“如今的养老早已不再是养儿防老，而是尽可能调整自己，解放孩子”，孙秀英说，“现在很充实，很快乐，这应该算是我的新人生。”

82 岁老人“换新家”学会网购

原本住在方庄的陈平陵老人今年 82 岁，他也是 2012 年入住这里的。

陈平陵此前是一家出版社的副总编，1997 年退休。随着年纪越来越大，陈平陵希望找到一家合适的养老机构安度晚年。此前他曾试住在一家位于奥体中心旁边的福利院，但院里没有大型的绿化，去奥森公园遛弯儿的话也不方便。此外院里条件虽然不错，但不像在家那样方便。比如他习惯睡前喝杯牛奶，但在福利院微波炉是公用的，晚上不好使用。

一个偶然的的机会，他了解到燕郊的这所养护中心，来考察之后喜欢上了这里——在燕郊这个养护中心厨卫等一样俱全，就跟家里一样方便。

陈平陵老人住的是一套一居室，每月约 5000 元，加上吃饭及其它开销 1000 元，退休金完全够用。“我在这里还可以读书、学习以及参加老年大学课程活动等，也可以做适度的健身锻炼。”陈老说，他现在学会了网购，需要的物品直接上网购买，平时也可以做些写作、翻译等喜欢的工作。

这套一居室内有四五个呼叫器，随手一摁，就立即有工作人员询问有无需求。“对我来说，就是重新找了一个家。”陈老说，这里每周都有去往国贸的班车，为探亲访友的老人提供方便，偶尔大家还能一起到野外游玩。而且养老院的北侧就是医院，方便就医。据记者了解，现在北京的医保卡在这里已经可以实现直接刷卡结算。

讲述环境好和医养结合模式吸引老人入住

据养护中心相关负责人介绍，这里入住的京籍老人平均年龄 83 岁，他们选择这里的原因因人而异。很多老人的子女都在国外，孩子常年不在家，老人生活不习惯，也缺少人照顾。还有的是孩子在北京忙，顾不上照顾老人；或者老人怕连累孩子，坚持自己住。这里离北京近，孩子能常来探望，从心理上没觉得是异地养老。

在北京养老，一些好一点的养老院床位需要排队，且受面积限制没有那么齐全的设施。而在这里整体环境好很多，院内有小花园，健身娱乐条件也不错，住的房间也比较宽敞，还能有一居室。同等条件下，费用也便宜很多。

该负责人介绍，来这里养老的老人们最看重的，是这里的医养结合模式，养护中心和医院建在一起，有突发情况保证几分钟内到达医院。这家医院今年还成立了专门的老年病科，这两年也与北京多家医院合作，进驻了很多北京的专家，医疗方面增加了保障。

（来源：法制晚报）

中国养老网

学者：延迟退休等养老顶层设计方案已确定

2015 年个人账户的累计记账额已经高达 4.7 万亿元，其中，实实在在积累的资金还不到 3300 亿

元，空账高达 4.4 万亿元。

作为这一轮养老保险顶层设计的“重头戏”——养老保险综合改革方案正在渐行渐近，预计会在今年内正式公布并实施。这份酝酿了四年多的方案，将对关系到每位参保人切身利益的养老保险统筹层次、完善个人账户以及延迟退休等重要改革作出制度安排。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文近日在接受记者专访时表示，中国基本养老保险体制改革采取的是全方位改革，实施的是一揽子解决方案。在目前的顶层设计中，养老保险金投资运营、提高退休年龄和降低社会保险费，共同构成了供给侧结构性改革的战略部署。

郑秉文也提醒，养老保险顶层设计方案不应该被政府的道德风险所“绑架”，政府不能再指望通过扩大覆盖面增加制度收入，而需考虑尽快对现行制度进行结构性改革来增加可持续性。

顶层设计不应被政府道德风险“绑架”

记者：2013 年我国启动了新一轮的养老保险顶层设计，到如今已经过去四年多了，方案还没有正式出台。从最近的消息来看，全国统筹将从中央调剂金起步。您认为中央调剂金制度能在多大程度上改善当前养老保险基金的财务状况？

郑秉文：包括中央调剂金、延迟退休等一揽子方案在内的养老保险顶层设计方案已经基本确定，据我所知，只是还没有对外公布。基础养老金全国统筹没有实现，本轮改革只是建立中央调剂金。

记者：本来业内预期这一轮顶层设计方案会在全国统筹上有突破，没想到却再一次“爽约”。这么多年来全国统筹举步维艰的根本原因是什么？

郑秉文：统筹层次难以提高的根本原因是政府的道德风险。在现行制度之下，统筹层次主要以县市级为主，提高到哪一层，哪一层的压力就越大，所以，哪一级政府也不愿在“我”这个层次上实现统筹。

统筹层次低听上去不好听，但很“实惠”。比如，统筹层次低可以激励基层多收费，这是统筹层次的一个“制度红利”。在县市统筹为主的情况下，基层有动力多收费。

基层多收费的做法有很多种，多年来，主要体现在“补缴、预缴”等这些非正常缴费上。从历年养老保险基金的收入状况来看，非正常缴费收入平均占到了养老保险基金收入的 12% 左右。

然而，通过非正常缴费来增加制度收入是一个饮鸩止渴的办法。短期来看增加了 12% 的收入，但长期来看扩大了制度的风险。

记者：您认为中央政府和地方政府的道德风险是全国统筹难以实现的根本原因？

郑秉文：养老保险顶层设计实际上也被政府的道德风险绑架了，无论是中央政府还是地方政府均看重短期利益而不去防范未来的风险，这对于养老保险制度来说是不利的。

过度扩面增加制度不公

记者：去年末出版的《中国养老金发展报告 2016》中提到基本养老保险制度 2015 年出现参保人数增速下滑，浙江已经出现了参保人数的负增长，是什么原因造成这种状况？

郑秉文：养老保险制度的覆盖面是有规律的，不可能达到劳动人口百分之百都缴费。这些年我国养老保险是一个成长性的制度，扩大覆盖面的成就很大，覆盖比率与目前的就业结构大致还是相匹配的。当制度的覆盖面逐渐走向成熟之后，参保人数的增长率是一定会下降的。

当前的形势是，覆盖面存在着两个极端情况，一个是从全国范围来看，还有 1 亿多人没覆盖进来；另一个是从个别地区的局部来看，存在着“过度扩面”的现象，这就是统筹层次低下导致的，他们在打政策“擦边球”，目的是为了扩大当前收入。

记者：近年来养老保险制度出现的一个情况是越来越多的参保职工没有缴费，目前每 5 个职工就有大约 1 个是没有缴费的，这对于养老保险制度来说意味着什么？

郑秉文：我更为看重的是制度设计存在问题，政策执行也有问题，这些问题导致断保人口比例不断提高，也就是说，是制度存在问题导致的。

参保人增速的下降是对现行制度的一个警告。虽然政府部门正在推行“全民参保计划”，但不应该再指望通过“过度扩面”来成为增加制度收入的机制，而是需考虑尽快对现行制度进行改革来增加

可持续性。

养老保险需引入精算平衡

记者：2015 年养老保险基金的当期结余和累计结余都出现不同程度的下降。这些年虽然累计结余总额在增加，但个人账户的记账额增幅更快，养老保险制度资产和负债的缺口正在扩大。按照现在的发放速度，如果制度不改，累计结余是否真的有耗尽的风险？

郑秉文：基本养老保险基金累计结余的增长是因为不同省份混起来一起算的。现实的情况是由于统筹层次过低，有些省份的累计结余一直在增加，而一多半省份则是收不抵支。

我们在计算养老保险基金的收支状况时与政府部门地方的分歧在于财政补助是否可以算作制度的收入来源。我们所言的“收不抵支”是指征缴收入小于支出，财政补助是制度外的收入，不能通过财政补助来判定一个制度的收支状况。

现在的情况是由于养老保险缺乏应有的精算平衡，也缺乏预决算的程序。

记者：十八届三中全会首次提出养老保险制度要坚持精算平衡，您认为应该用“精算平衡”来代替“再分配平衡”原因是什么？

郑秉文：当前关于社保的公平理念有必要用“精算公平”代替“再分配公平”。精算本来是一个很专业的术语，写入三中全会文件，是从来没有过的。我个人认为这是一个历史进步，说明政府认识到保险制度要用精算平衡去约束。

精算平衡的含义是代际之间，当代和未来、收入和支出、退休和交费人之间的大平衡，各个参数之间要有基本的平衡关系。其中，实现和坚持多缴多得原则很重要。

强调多缴多得，参保人满意，没有道德风险；制度收入也令人满意，因为在道德风险受到抑制的情况下，大家的缴费都是实实在在的，没有藏奸耍滑，这样，制度的收入就真实起来了，各个参数就匹配了，可持续性就提高了。

制度改革比单纯找钱更长远

记者：个人账户的空账问题一直都备受关注，2015 年，个人账户的累计记账额已经高达 4.7 万亿元，下一步个人账户的改革应该何去何从？

郑秉文：2015 年个人账户的累计记账额已经高达 4.7 万亿元，其中，实实在在积累的资金还不到 3300 亿元，空账高达 4.4 万亿元。

需要引起注意的一个现象是，截至 2015 年底，全国所有做实个人账户的省份累计结余为 3274 亿元，比 2014 年底减少了 1727 亿元，降幅为 34.53%。这是 2001 年做实个人账户试点以来的首次下降。

我认为，向名义账户转型和扩大个人账户比例是一个事情的两个侧面，是缺一不可的：只有转型，才能扩大账户；只有扩大账户，制度才能增加激励性，费基才能做实。

所以，仅仅向名义账户制转型，而没有扩大账户比例，那就浪费了制度红利。改革要接地气！改革方案要听取民意。我这里再次强调，所谓扩大个人账户比例，是指从企业单位的缴费 20%那里划出一大部分给个人账户，个人缴费比例并不提高，反而可以下降，个人的负担降低了，但获得实惠多了。

记者：您最近表示制度改革比单纯找钱的作用更长远。您认为当前还应该尽快推进哪些制度改革？

郑秉文：我认为，我国这么高的费率都很难降下来，肯定不是因为缺钱，所以不用四处找钱，缺的是制度的结构性改革，是制度的管理出了问题，问题在内部，不在外部，所以在外部找钱就必然忽略了内部的制度改革，这才是供给侧结构性改革中真正应该做的事情。

（来源：第一财经日报）

中国养老网

养老顶层设计方案欲出台，关注延迟退休年龄养老金调整

养老保险又称老年保险，是指国家立法强制征集社会保险费（税），并形成养老基金，当劳动者退休后支付退休金，以保证其基本生活需要的社会保障制度，它是社会保障制度的最重要内容之一。世界各国实行养老保险制度有三种模式，可概括为传统型、国家统筹型和强制储蓄型。

我国新型社会养老保险制度的建立及改革已经走过了十几年的历程，经过多年的摸索、实践，在资金的管理上逐步形成了“社会统筹与个人账户相结合”的筹资模式，建立了多层次的养老保险体系。但目前我国养老保险也愈来愈面临更严峻的挑战，加速发展的人口老龄化、覆盖面窄、统筹层次低、隐性债务和个人空账等问题，已使现有的养老保险制度力不从心；而农村传统的“家庭养老与土地保障”功能已日趋退化，新型农村养老保险刚刚开始试点，任务艰巨。因此结合我国实际情况，针对我国当前社会养老保险在实践中出现的难点问题进行分析，进而提出相应的改革与完善对策，是社会保障中亟待解决的核心问题。

2014 年 1 月 23 日，人力资源和社会保障部召开新闻发布会，通报 2014 年第四季度人力资源和社会保障工作进展情况。人社部新闻发言人李忠介绍，目前养老保险顶层设计方案已经基本完成，2015 年将重点围绕着职工基础养老金全国统筹、养老金正常调整机制、基本养老保险基金投资运营等方面，抓紧研究制定具体的改革实施方案。

据中国政府网消息，2015 年 1 月 14 日，国务院发布《国务院关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的决定》国发〔2015〕2 号。《决定》明确，建立基本养老金正常调整机制。根据职工工资增长和物价变动等情况，统筹安排机关事业单位和企业退休人员的基本养老金调整，逐步建立兼顾各类人员的养老保险待遇正常调整机制，分享经济社会发展成果，保障退休人员基本生活。

中国目前社会养老保险体制构架按照人口类型可分为城镇企业职工养老保险、机关事业单位养老保险和农村养老保险三大部分。中国最初的社会养老保险制度即是城镇养老保险制度。国家机关事业人员的养老保险制度是从城镇职工养老保险制度中分离出来的，其后，在制度变革过程中又经历了合并和分离的过程。

2017 年 3 月，《经济参考报》记者了解到，业内期待已久的养老保险顶层设计方案，已经进入酝酿出台的阶段。方案将对未来几十年我国养老保险改革主要目标、基本原则、制度模式、制度体系、运行机制进行全面规划，三个支柱养老保险体系将进一步确立。

对养老保险可持续发展问题，人力资源和社会保障部部长尹蔚民 3 月 1 日在国新办召开的新闻发布会上表示，随着人口老龄化加速发展，人口抚养比还会发生变化，所以如果不采取有力的措施，养老保险基金的运行就会出现危机。要未雨绸缪，进行养老保险制度的改革，采取综合性措施保障养老保险基金的可持续发展。

事实上，我国养老保险制度的各个层次虽然取得了发展，但仍面临各自的困难，制度已经走到了变革的路口。中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文表示，目前三个支柱养老金的改革面临严峻挑战，第一支柱公共养老金（基本养老保险）的挑战主要是如何提升财务可持续性。包括完善个人账户制度、提高统筹层次、划拨国有资产，提高退休年龄等等。第二支柱企业年金制度的挑战在于，职工参与率很低，参与人数仅为 2300 万人，且从年环比增长来看，几乎到了停滞的状态。职业年金的制度也面临不少挑战，比如，如何解决单位缴费虚账的收益率及其替代率的配比问题，如何有效规避制度的委托代理的道德风险进而解决机会成本问题，如何解决系统平台建设及运维的成本问题等。第三支柱税收优惠政策的挑战是，如何设计出一个能持续保持城乡居民积极参与的激励性与便携性的制度框架，否则，其参与率低下，“多层次”将束之高阁。

2017 年 4 月 17 日，全国人大常委会委员、中国社会保障协会会长、中国人民大学教授郑功成在回答财新网记者的提问时表示，今年是中国养老保险改革至关重要的一年，养老保险综合改革方案今年是一定要出台的。该方案牵涉到制度的再定位和再完善。一旦它通过了，实施了，大家就可以理解中国的养老保险制度到底是个什么制度。

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

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

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

5月26日，世界经济论坛（WorldEconomicForum）发布的一份报告称，2017年出生的人，活到100岁已经不是问题。但问题是，老年人越多，养老怎么办？

设想一下，一位男性本科毕业22岁参加工作，到60岁退休，期间工作了38个年头；但是他的养老金可以从61岁取到100岁，结果，缴纳养老金的时间比提取养老金的时间还短。

因此，世界经济论坛的报告警告说，全球“有可能面临历史性的养老金危机”，应对这一潜在危机的办法是，延迟职工退休年龄、奖励在职期间储蓄、调整养老金制度等。

自从20世纪中叶开始，人类的寿命开始加速延长，平均每5年，寿命就会延长1年。按这种速度发展，今年出生婴儿的寿命将会超过100岁，也就是说，他们大都能看到2117年的景象。

日本是人均寿命最长的国家，根据加州大学伯克利分校的人类长寿数据显示，2007年出生的日本人，有一半能活到107岁。

除了寿命延长之外，低出生率进一步导致了全球的老齡化程度。如今全球65岁以上人口为6亿，到了2050年，这一年龄段人数将高达21亿。

一方面人类越来越长寿、老齡化越来越严重；但与此同时，有一半的老年人却没有养老金，而且在现在长期投资回报率低、生活成本高企的情况下，人类未来将面临养老危险。

一般来说，一个人退休后的养老金主要有几个部分构成：政府层面的养老金制度；企业层面的养老金制度；个人存款。

但是，据世界经济论坛数据显示，全球有50%的劳动人口在养老制度不太规范的部门和企业工作；同时，有48%的适龄人口无法拿到退休金。此外，目前3%~5%的长期股权投资回报率以及1%~3%的长期债券投资回报率都低于历史平均水平，加之越来越高的物价，都使得人们投资和存钱难度加大，也都进一步加深养老危机。

因此，全球的养老金（包括政府养老金、企业年金、个人投资、个人存款等）缺口在增加。目前，大多数国家的退休年龄都在60岁~70岁之间，如果假设人们过了退休年龄后都不会继续工作，那么，全球养老金缺口每年将以5%的速度增长，截至2050年，缺口将达到400万亿美元。其中，中国和印度这两个人口最多国家养老金缺口增速最快，而美国的养老金缺口金额最大，到2050年将达到137万亿美元。

美国老年人不敢享受天伦之乐

对大多数人来说，年轻时努力奋斗，让自己的资产和现金不断累积，等退休之后，这些财富加上每月的退休金，能够保证一个轻松惬意、无忧无虑的晚年。所以，一般来说，退休之后的日子就是花

钱的日子。

但是目前，美国的老年人却不敢花钱。理财软件公司 UnitedIncome 对密歇根大学相关调查数据的分析显示，年龄在 60 岁以上的美国人平均每年削减开支 2.5%，10 年里开支削减幅度达到 20% 左右。UnitedIncome 的首席执行官 MATtFellowes 称，经通胀因素调整后，如今迈入 80 岁的美国退休者比他们在六七十岁时更富有。

其他研究发现，富裕的美国老年人正在存钱。2016 年，《理财日报》（Journal of Financial Planning）的一项研究发现，美国最富有的五分之一退休者的实际支出比安全支出水平少 53%。

研究人员研究了所有可能导致富裕退休者不敢花钱的理由，其中包括希望留下遗产的强烈愿望以及对未来医疗需求的担心等。害怕现金过早用光的担忧情绪是其中一大动机。

为应对未来可能发生的养老金缺口危机，世界经济论坛提出了几条建议，其中包括修改退休年龄延迟到 70 岁。

其实，过了退休年龄以后继续工作也是全球大趋势，据英国就业与退休保障部门统计，截至 2015 年，65 岁以后还在工作的人数是 1995 年时的两倍。

而在中国，延迟退休也是人们热议的问题。2015 年 12 月，由中国社会科学院人口与劳动经济研究所及社会科学文献出版社共同主办的《人口与劳动绿皮书：中国人口与劳动问题报告 No.16》发布。绿皮书建议，按照并轨先行、渐进实施和弹性机制的原则逐步延迟退休年龄。具体建议如下：

首先，实现养老金制度并轨，将退休年龄归为两类：职工养老保险领取年龄和居民养老保险领取年龄；

其次，职工养老保险的退休年龄改革方案分两步走。第一步：2017 年完成养老金制度并轨时，取消女干部和女工人的身份区别，将职工养老保险的女性退休年龄统一规定为 55 岁。第二步：从 2018 年开始，女性退休年龄每 3 年延迟 1 岁，男性退休年龄每 6 年延迟 1 岁，直至 2045 年同时达到 65 岁。

再次，居民养老保险的退休年龄从 2033 年开始每 3 年延迟 1 岁，直至 2045 年完成。

听说要延迟退休，很多人当然不乐意。不过目前延迟退休政策还没有定下来。今年 3 月 1 日，在国新办举行的就业和社会保障有关情况新闻发布会上，人力资源和社会保障部部长尹蔚民表示：

延迟退休年龄政策是一项重大的经济社会政策，涉及到每一个人的切身利益。这项政策对于应对人口老龄化的背景下，人力资源有效地开发利用、养老保险可持续发展，都有着非常重要的作用。但是由于这项政策直接涉及到每个人的切身利益，所以我们在制定政策时，会非常审慎地来把握。

（来源：金融界）

中国养老网

养老壹周通

1、政策前沿：国务院发文发展县域经济，促进农业与旅游休闲、健康养生等产业深度融合；国务院办公厅发文支持社会办医拓展多层次多样化医疗服务；人社部：养老保险基金保持收大于支累计结余续增；破瓶颈强服务搭平台推动上海养老服务业市场开放发展。

2、市场动态：中国居家养老服务的发展历程；2050 年我国 1.3 个人养 1 个老人；第六届国际康复医学与工程大会在沪召开；我国人口老龄化的趋势、后果及应对措施。

政策与热点解读

政策：国务院发文发展县域经济，促进农业与旅游休闲、健康养生等产业深度融合

推动大众创业、万众创新，加快实现创新驱动发展，是打造发展新引擎、培育发展新动能的重要

举措。创新驱动发展的四大基本原则是创新驱动、人才为先、需求导向和差异发展。

充分发挥市场主体作用，结合地方特色产业基础和发展潜力，多层次对产业融合，释放创业活力、增强产业竞争力、创建良好生态环境、形成经济社会协调发展的新格局。

观点：

- 1、加快产业转型升级，培训创新性人才和企业是创新驱动发展的关键；
- 2、发挥市场主体作用，对创新发展有推动作用；
- 3、创新融合同样需要保障措施。

医疗：国务院办公厅发文支持社会办医拓展多层次多样化医疗服务

近日，国务院办公厅印发《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见》，进一步激发医疗领域社会投资活力，调动社会办医积极性。力争到 2020 年，社会力量办医能力明显增强，医疗技术、服务品质、品牌美誉度显著提高，打造一大批有较强服务竞争力的社会办医疗机构，服务供给基本满足国内需求。

《意见》明确要有序发展前沿医疗服务，积极发展个性化就医服务，推动发展多业态融合服务，探索发展特色健康服务产业集聚区，同时扩大市场开放，放宽市场准入，强化对社会办医的政策支持，严格行业监管和行业自律。

观点：

- 1、医疗服务的多层次多样化发展，有助于丰富医疗体系的业态和结构；
- 2、放宽市场准入，鼓励个性化发展的同时，也要加强服务的专业化指导和管理，合理有序发展。

社保：人社部：养老保险基金保持收大于支累计结余续增

人社部社会保险事业管理中心表示，当前我国养老保险基金运行总体平稳，从全国总体来看，养老保险基金仍保持收大于支，基金累计结余持续增加，确保了全国职工养老保险待遇按时足额发放。

总体来看，虽然人口老龄化问题日益突出，未来基金支出面临较大压力，但通过中长期和当前的一系列措施，能够进一步提升养老保险制度保障能力，有效化解局部风险，实现基金长期平稳运行。

观点：

- 1、尽管当前社会面临人口老龄化问题，同时基金支出压力巨大，但在目前的养老体制下，仍需继续扩大养老保险覆盖面；
- 2、解决支出压力的问题，一方面从建立基金运行风险应对机制和拓展筹资渠道上采取措施，另一方面可加快实施基金投资运营，提高基金保值增值能力。

市场：破瓶颈强服务搭平台推动上海养老服务业市场开放发展

上海是全国最早进入人口老龄化且老龄化程度最深的城市。截至 2016 年底，全市 60 岁及以上户籍老年人口达到 457.79 万，占户籍总人口 31.6%。

国发 35 号文之后，上海在“9073”养老格局基础上建设“五位一体”（供给体系、保障体系、政策支撑体系、需求评估体系、行业监管体系）社会养老服务体系，明确要充分发挥市场在养老服务资源配置方面的决定性作用。

上海持续在破瓶颈，扫清养老服务市场准入的制度障碍、强服务，营造发挥市场主体作用的有利环境、搭平台，促进养老服务市场的繁荣，以促进养老服务业市场的发展。

观点：

- 1、破瓶颈必须要加大简政放权力度；
- 2、强服务要求相关部门跨前一步，主动服务，为养老服务机构发展创造条件，加强制度支撑，加强行政指导和服务，加强信息服务；
- 3、搭平台要不断丰富载体，以助推产业发展。

行业及市场动态

行业：中国居家养老服务的发展历程

居家养老服务是一个内容复杂、涉及部门较多的综合体系，一个完善的居家养老服务体系，不仅需要政府部门的主导和参与，更需要成熟的市场体系、牢固的社区基础、完善的制度和法律支持。

回顾中国居家养老服务的发展历程，我们可以划分为四个阶段：基于家庭赡养义务的居家养老阶段；以社区服务业发展为契机的居家养老启动阶段；以“居家供养为基础”的社会服务体系逐步完善阶段；全面推进居家养老服务。

观点：

1、我国的居家养老政策在实施过程中，尚存在组织体系的运转衔接不紧密、市场发育滞后、服务有效需求不足、缺少相关服务标准等问题；

2、在推进和完善居家养老服务政策的过程中，分清政府和市场的角色定位；

3、除整体规划、顶层设计外，还需要出台更多针对性强、可操作的政策措施。

市场：2050 年我国 1.3 个人养 1 个老人

预测 2050 年我国将 1.3 个人养 1 个老人，而 20 多年前人口抚养比是 5：1。目前我国的养老体系以基本养老保险制度为主，职业年金、企业年金制度以及个人养老金发展较为滞后，截止 2016 年，全国有 2/3 省份城镇企业职工养老保险基金当期“入不敷出”，养老保障体制的完善改革已经迫在眉睫。

观点：

1、《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》已提出制定实施完善和改革基本养老保险制度总体方案；

2、政策导向，发展职业年金和企业年金是今后完善保障制度的方向性举措。

交流：第六届国际康复医学与工程大会在沪召开

5 月 20 日，2017CRME 第六届国际康复医学与工程大会在上海召开。大会以“精准医疗与智慧康复”为主题，以增进康复医学与康复工程学科融合交流、协同共建为宗旨，紧跟当下数字医学主流发展方向与重要趋势。

民政局副局长梅哲做了主题为“康复辅助器具：新型独立的业态——解读《国务院关于加强发展康复辅助器具产业的若干意见》”的主旨报告，围绕政策解读与上海设想两方面，向与会嘉宾介绍国务院《意见》的内容及上海下一步贯彻落实意见的想法。

观点：

1、康复辅具产业作为一个新型独立的业态，对残疾人、老年人等弱势群体来说是巨大福音；

2、上海将在推进康复辅具产业综合创新示范工作、搭建康复辅具政产学研用一体化平台、开展行业统计指标体系研究和推动国际交流方面落实工作。

形式：我国人口老龄化的趋势、后果及应对措施

我国人口老龄化的速度越来越快，背后原因是低出生率和低死亡率的结合，其中出生率的下降以及低位徘徊是导致人口老龄化加速更为重要的因素。人口老龄化增大了养老和医疗负担，并会对劳动力市场和经济社会发展造成负面影响。

解决我国老龄化的问题，最根本的是从剩余政策的角度出发，改善人口结构；也可从人口红利的角度出发，延长和发挥人口红利的优势；此外，养老保险统筹层次的提高、健康与照护政策的完善、养老服务的市场化和社会化改革、产业的升级以及养老产业的发展都是应对人口老龄化的改革方向。

观点：

1、计划生育政策是人口老龄化的重要原因；

2、我国人口结构还面临着工资上涨快、教育水平上升、人口预期寿命显著提高的趋势特点；

3、人口老龄化带来的多方面后果，会紧密结合在一起；

4、推行灵活退休年龄制度，改革户籍制度，从社会保障、健康与照护、经济和产业等方面采取综合措施，才能有效应对老龄化问题。

（来源：搜狐）

中国养老网

中国居家养老服务的发展历程

中国居家养老的概念提出可以追溯到上世纪 80 年代，与欧美情况有所差异的是中国居家养老概念并非源自社区照顾，而是从家庭及成年子女对老人的赡养义务开始提出的。

回顾中国居家养老服务的发展历程，我们可以划分为四个阶段：

1：基于家庭赡养义务的居家养老阶段

上世纪 80 年代，中国政府开始关注人口的老龄化问题，并于 1982 年成立全国老龄工作委员会，逐步建立起了省、市、县、乡各级老龄工作委员会及其办事机构，初步形成了从中央到地方的老龄工作网络。

这一阶段中国的养老尚处于起步阶段，国家并未出台正式的养老、老龄政策，对居家养老服务尚未形成明确的认识，对老人的照料主要有家庭成员承担，并在《宪法》中规定“成年子女有赡养扶助父母的义务”。

1983 年全国老龄工作委员会在《关于老龄工作情况与今后活动计划要点》中首次出现“老年人日间照料中心（日托所）”这一居家养老政策的主要内容。

这一时期我国的老龄化程度相对较低，国家对老龄问题的关注尚处于起步阶段，居家养老服务的政策理念还没有形成，基本上处于居家养老政策和社区为老服务政策的萌芽时

2：以社区服务业发展为契机的居家养老启动阶段

20 世纪 90 年代，我国的经济发展进入快速上升通道，国家在经济发展路线上开始重视产业结构调整，第三产业的发展被提上议事日程，以服务业为主的第三产业开始得到迅速发展，并以此带动了社区服务业的发展。

1992 年，中共中央、国务院发布了《关于加快发展第三产业的决定》，明确提出要大力发展第三产业，“居民服务业”成为我国第三产业的重点发展项目。在这一背景下，民政、老龄、卫生、残联等部门都开始大力发展社区服务业，而社区服务业的快速发展也为我国居家养老政策的出台和居家养老服务的实施奠定了一定的基础。

在这一时期我国人口结构的老龄化进程加快，国家对于老龄化社会问题的关注度提升。1996 年，我国出台了历史上第一部老年法，该法明确规定“老年人养老主要依靠家庭”。

同时，这部法律也明确指出了要“发展社区服务，逐步建立适应老年人需要的生活服务、文化体育活动、疾病护理与康复等服务设施和网点”。与此同时“居家养老”的观点开始出现在领导讲话和学术研究文献中，但是相关的居家养老政策仍未出台。

3：以“居家供养为基础”的社会服务体系逐步完善阶段

2000 年中共中央、国务院出台了《关于加强老龄工作的决定》，这是发展老龄事业的纲领性文件。提出了要“建立以家庭养老为基础、社区服务为依托、社会养老为补充的养老机制”这是国家第一次提出要建立包含家庭、社区、社会在内的养老机制，并强调了社区服务在这一体系中的重要作用，是我国日后出台居家养老政策的重要依据。

这一时期居家养老、居家服务的理念已经形成，国家开始强调建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系，各部门对以社区为重心的提供为老服务的重视程度不断加强，为居家养老政策提供了重要支撑，民政部门、老龄部门开始成为大力发展社区服务和社区为老服务的重要力量，卫生和残联部门则为社区居家养老服务提供了必要的医疗卫生、康复护理和残疾康复服务支持。

4：全面推进居家养老服务

2008年，全国老龄办、民政部等联合出台了《关于全面推进居家养老服务工作的意见》。在这一文件的推动下，我国的社会养老服务体系得到了快速的发展：

一是国家在社区服务的基础上大力发展社区为老服务

二是社会福利社会化和养老服务业的发展，使各种形式的机构养老服务得以快速发展；

三是国家在建立社会养老服务体系上的思路更加明确，出台了专门的居家养老服务政策，极大地推动了我国居家养老服务的发展。

这段时期，居家养老的理念已经深入人心，国家在制定社会养老服务体系的思路更加清晰，福利多元化的思想对我国建立社会养老服务体系的影响也在体现。

社区照顾及居家养老服务基本上涵盖了不同层次养老需求的内容，为了科学有效地管理和提供便捷服务途径，引入高新技术和大数据平台到居家养老福利领域是一种创新思维，这也意味着居家养老服务进入功能的提升时期。

目前我国的居家养老服务内容主要包括生活照料服务、医疗护理服务、精神慰藉服务、法律援助服务等，在一定程度上保证了老年人的晚年生活质量。

但总体来看，我国的居家养老政策在实施过程中还存在着许多问题，包括：居家养老服务组织体系的运转衔接；市场发育滞后；资金投入不足，服务队伍落后；服务有效需求不足；缺少相关服务标准等。

居家养老服务

居家养老服务是一个内容复杂、涉及部门较多的综合体系，一个完善的居家养老服务体系，不仅需要政府部门的主导和参与，更需要成熟的市场体系、牢固的社区基础、完善的制度和法律支持，因此，在推进和完善居家养老服务政策的过程中，不仅需要整体规划、顶层设计，还需要出台更多针对性强、可操作的政策措施，分清政府和市场的角色定位，大力发展市场在居家养老服务业中的作用，并在优惠措施、人才培养、行业规范、监督管理等方面出台具体措施，推动我国居家养老事业和居家养老服务产业共同发展。

（来源：昱言养老）

中国养老网

谁来帮助独生子女养老

近年来，“背母上学”“背父建高铁”等事件不断映入大家眼帘，他们在感动我们的同时也衍生出我们对某种社会现象的隐性思考。对于老年人，尤其是部分失能的老年人，当他们只能让独生子女把自己扛在肩膀前行，这般的现实图景温暖之余，刺痛也是有的。毕竟每个人心中都有个疑问，那就是社会养老这个庞大的命题如何才能无远弗届，并最终走进万家灯火中的最后一公里。事实上，第一代独生子女已经开始承担起家庭养老的重担。从当初提倡“只生一个好”，到现在的“倒金字塔”式的压力，再加上两代人距离产生的空巢和守望，都已成为一种社会现象。尤其是在人口老龄化迎头赶上之时，如何体面的、有尊严的赋予老人一个安详的晚年，已迫在眉睫。

根据相关部门的指导意见，国家养老服务的基本原则是：对多数老年人，以社区和居家养老为主；对有需求的失能、部分失能老年人，以机构为依托，做好康复护理服务。而包括国务院常务会议在内的顶层设计中，也都有加大民间资本向健康养老产业开放的议题。这些举措，产生了很大的积极作用，但考虑到之前养老产业的欠账太多，短时间内很难照顾到方方面面，同时，养老领域的爬坡迈

坎，还需要更具体的政策来落实、推动。

独生子女背父母前行的社会现象让我们看到这其中“没有办法的办法”，看到这其中的无奈与无助，只因他们是独子，加之自身工作的强度和安全风险都是客观存在的，更无法长期请假，难免使之心力交瘁。如果能有一个养老机构，能够放心地让这批独生子女将父母予以托付，也就不至于让这些年轻人“两线作战”。但目前来看，这显然是一种奢望。其实这些年轻人并非不知道有个地方叫“养老院”，但目前来看，养老机构大量的中低端供给，让人不敢恭维，不到万不得已，都不会欣然前往。而高端的养老服务，则成了香饽饽，往往是“一床难求”，这也是养老产业急需供给侧改革来产生内动力的原因之一。“背父前行”这个和谐温暖的社会现象映射出这个社会还有更多的短板需要补齐，这显然是比感动更加厚重的时代追问。

（来源：东北新闻网）

中国养老网

热点新闻

十余专家珠海开会研讨，老龄产业不是养老社区

未来老龄产业发展空间多大？为何各地日间照料中心成功率低？老龄产业路在何方？5月26日，由珠海城市职业技术学院和广东省养老服务业协会联合主办广东（珠海）养老服务创新发展高峰论坛在珠海举行，国内养老领域10余名专家登台“论剑”，围绕医养结合、长期照护险、智慧养老等系列养老热点问题深入探讨。

“养老首先是养心而不是养身。”中国老龄研究会副主任党俊武认为，不少人认为老龄产业就是给老年人盖养老社区，但真正的老龄产业绝不仅如此，而会是珠海体量最大的新经济。他将未来的老龄产业的开发分为四大板块，第一是老龄金融，就是40到59岁的人要买各种金融产品为自己老年用；第二是老龄用品；第三是老龄服务业；第四是老龄房地产业。

民政部养老服务业专家委员会委员、中国社工联合会职业技能认证中心主任乌丹星则认为，相比生活自主的活力老人，部分失能老人的长期照料才是养老服务的工作重点。“长期照料是以价值观为基础的社会文化，不是买卖，失能老人需要有尊严的照料生活”。她提出，国家应该鼓励家庭照护服务，为那些照顾着80岁父母的60岁儿女发放照护补贴，并提供喘息服务。而社区应设立长期照料管理中心，连接不同类别的照料组织、照料人员，形成整体的社区照料模式。

（来源：南方日报）

中国养老网

美媒：未来中国老年人的经济影响力将急剧增长

美国彭博新闻社文章报道，中国目前60岁以上的人口有2.22亿，是世界上老龄人口最多的国家。今后数年，他们的经济影响力将急剧增长。据估计，到2050年，面向该群体的产品和服务的规模可能会达到国内生产总值的33%。

照此趋势下去，到本世纪中叶，养老将成为中国的主导型产业，老年人也将成为中国的决定性人

口群体。这给中国政府带来诸多挑战——但也给企业带来商机。据旅游市场业内人士分析，10 年内老年人将成为中国旅游市场的主要驱动力。他们当中每年有约 500 万人出境旅游，到 2030 年该数字有望增加 1 倍多。旅游市场也将针对他们的需求做出调整。面对老年人调整的不仅仅是旅游业：近年来，从汽车公司到购物网站的各种商家也推出面向中国老年人的服务。

医疗保健是另一个可能因老年人而改变的产业。对于那些无力出境旅游的老年人来说，私营机构的预防性护理如今变得日益常见。在有些地方，企业开发出“智能护理”产品，让联网的设备监测客户的健康状况。但在老年人护理市场，中国会有最大影响力的领域可能是住房。截至 2015 年，中国平均每 1000 名老年人只有 26 张护理床位。今后几十年，政府不太可能建成足够多的设施——护理人员就更少了——满足不断扩大的老龄人口的需要。因此，中国需要创立新的、更具创意的老人护理模式，如自动化(机器人)看护以及线上配送服务支持的居家护理等。

鉴于潜在市场庞大，中国的企业家们可能会摸索出在国内行之有效的应对方案。中国这一代的老年人，是在全球孤立和国内艰难时期长大的。而他们现在所拥有的影响力可能是他们年轻时鲜有人想到的。

(来源：环球时报)

中国养老网

延迟退休年龄规定：人口老龄化继续推进，2050 年发达国家延迟退休至 70 岁

据报道，世界经济论坛当天发布一份报告指出，如果人口老龄化以目前的速度继续推进，到了 2050 年，日本和美国等六个发达国家的养老金等支撑国民晚年生活的资金，可能出现总计 224 万亿美元(约 309 万亿新元)的缺口。

报告指出，其原因是伴随老年人的急剧增加，养老金发放扩大。报告还警告发达国家，“有可能面临历史性的养老金危机”，并敦促各国延迟职工退休年龄、奖励在职期间储蓄、调整养老金制度等。报告认为，人们退休后也有必要维持在职收入的七成。

报告也分析了各种养老金制度和个人储蓄的资金缺口。在维持现行养老金制度的情况下，预计美国的资金缺口将从 2015 年的 28 万亿美元上升至 2050 年的 137 万亿美元，日本也将从 11 万亿美元增至 26 万亿美元。

据估计，拥有庞大养老金系统的日本、美国、英国、荷兰、加拿大、澳大利亚等六国，将出现总计 224 万亿美元的缺口。如果加上人口大国中国和印度，资金缺口总计将超过 400 万亿美元。报告称，由于全球老龄化加剧、发达国家的平均寿命持续增长，日美等国有必要最晚在 2050 年把退休年龄至少延迟至 70 岁。

(来源：至诚财经)

中国养老网

老龄数据

安徽：60 岁以上老人超 1110 万，老龄基本信息库 6 月底建成

据新安晚报报道，安徽省 60 岁以上老年人有多少？男女比例如何？地域分布有何差别？有关老年人的“大数据”将有平台能够采集了。新安晚报、安徽网记者从近日召开的 2017 年全省老龄工作会议上获悉，安徽省老龄基本信息库将于 6 月底建成，全省老年人的基本信息都将入库。

“十二五”期间，省老龄办启动了老龄人口信息采集工作，开始建立全省老龄基本信息库。信息库将涵盖全省所有老年人的基本信息，并在人口城乡分布、年龄结构、男女比例等方面作出分析，为制定政策和规划提供数据服务，为高龄津贴发放、老年证办理和老年优待管理等提供主动服务。

根据省统计局相关数据显示，2016 年底我省 60 周岁以上老年人口为 1102.2 万人。截至今年 5 月底，省老龄信息库已收录 55 岁以上人员信息 1276 万条，其中 60 周岁以上老年人信息超过 1110 万条。

按照计划，到今年 6 月底，全省将完成省级检查验收、入库归集管理等工作，建成安徽省老龄基本信息库，覆盖全省城乡，精准到每一位老年人的信息，并对信息库实行动态管理，及时修正、更新，整合设计老年人的保障、服务、信用、财产等基础信息，实现信息互联互通，并利用“大数据”进行统计分析决策，定期对全省老龄基础数据进行权威发布。

（来源：安徽新闻网）

中国养老网

内蒙古：已有 661 万人参加城镇职工基本养老保险

截至今年 4 月底，全区参加城镇职工基本养老保险人数累计达到 661.00 万人，完成年度计划任务的 97.78%；城乡居民基本养老保险制度覆盖到全区 103 个旗县（市、区），参保人数达到 737.29 万人，完成年度计划 100.33%，待遇领取人数 222.92 万人。截至 4 月底，内蒙古其他社会保险工作指标完成情况为：全区失业保险参保人数累计达到 242.63 万人，完成年度计划任务的 99.03%；累计领取失业保险金人数为 3.44 万人（上年结转 2.78 万人），失业人员按时足额领取了失业保险金。城镇基本医疗保险参保人数累计达到 1841.91 万人（其中：城乡居民参保人数 1350.77 万人），完成年度计划的 80.63%；工伤保险参保人数累计达到 303.45 万人，完成年度计划的 99.41%；生育保险参保人数累计达到 305.08 万人，完成年度计划的 99.92%。全区社会保障卡持卡人数达到 1697.98 万人，完成年度计划的 94.86%。

（来源：内蒙古自治区人民政府网站）

中国养老网

北京上海养老机构情况对比

人人保险提示：数据是投资决策的支撑和依据，北京、上海这两个城市养老院的分布和经营情况

如何？那个地区养老机构投资机会更多？人人菌用数据为你解读。

养老机构总数

北京：截至到 2016 年 10 月底，北京为老年人和残疾人提供服务的机构达到了 600 个，比 2015 年的 580 家增长了 20 家，同比增长 3.45%。床位数为 131518 张，比 2015 年的 125345 张多了 6173 张，同比增长 4.92%。

上海：截至到 2016 年 12 月底，上海市为老年人和残疾人提供住宿服务的机构达到了 642 个，比 2015 年的 629 个增加了 13 个。床位总数量 115559 张，比 2015 年的 111807 张增加了 3752 张。

其中人人菌了解到城市养老服务机构 428 个，床位 69691 张。农村养老服务机构 151 个，床位 38903 张。社会福利院 22 个，床位 6915 张。荣誉军人康复医院 1 个，床位 50 张。

北京养老机构床位数量比上海要多出 15959 张，这是因为北京规划的养老格局是 9064（养老机构的床位数要达到老年人口的 4%），而上海规划是 9073（养老机构的床位数要达到老年人口的 3%），所以北京养老床位数量就明显多一些。

北京单体项目的平均床位数约为 219 张，而上海养老机构平均床位数约为 180 张，北京单体机构平均床位数比上海约多 22%。

入住人数

北京：养老机构实际入住人数为 75721 人，比 2015 年同期的 73008 人多了 2713 人，同比增长 3.72%。实际入住率约为 57.6%，比 2015 年的 58.2%略有下降。

上海：养老机构实际入住人数为 74931 人，其中城市养老服务机构 47409 人。农村养老服务机构 22807 人。社会福利院 4701 人。荣誉军人康复医院 14 人。

人人保险得知 2016 年比 2015 年同期的 72985 人多了 1946 人，同比增长 2.67%。实际入住率约为 64.8%，比 2015 年的 65.3%略有下降。

从入住率上看，上海比北京要高出 7%，但从入住人数看，上海反而在入住人数上比北京少 790 人，人人菌分析原因可能有两点：

一、长三角地区交通方便、生活环境差异较小、上海有一部分老人选择到附近的城市居住；二、北京地区老人对于入住养老院的意愿要高于上海，而北京的床位空置数量要高于上海，也就意味着北京的市场竞争程度要高于上海。

北京和上海的养老机构 2016 年入住率均比 2015 年有所下降，这也意味着 2016 年床位的增长大过了入住养老机构老人的增速。

老年人口数量、退休金

北京：截止到 2016 年底，北京市 60 岁以上常住人口 348.4 万人，占总常住人口 16%。其中 65 岁以上的老年人 230.4 万人，占总常住人口 10.6%。退休养老金约为 3573 元/月。

上海：截止到 2015 年底，上海市 60 岁以上常住人口 435.95 万人，占总常住人口 30.2%。其中 65 岁以上的老年人 283.38 万人，占总常住人口 19.6%。退休养老金约为 3800 元/月。

养老津贴

北京：80 周岁及以上老人，都可领取每月 100 元的养老（助残）券。90 至 99 周岁老人，每月可领取 100 元高龄津贴；100 周岁及以上老人，每月可领取 200 元高龄津贴。

上海：老年综合津贴标准分为 5 档：65-69 岁，75 元/人/月；70-79 岁，150 元/人/月；80-89 岁，180 元/人/月；90-99 岁，350 元/人/月；100 岁及以上，600 元/人/月。

人人菌认为北京和上海这两个中国人口最多、老龄化最严重的特大城市，因为在养老服务上不同的发展思路所以导致了养老服务不同的侧重，北京更偏重于机构的发展，所以北京是全国少数几个

9064 养老格局的城市之一，而上海历来就重视社区养老，所以上海也是全国最早开展日间照料，并且日间照料覆盖最完善的城市。

北京和上海的养老机构发展，可能会对于其他城市有借鉴作用，也希望全国的养老机构发展的更快，能为老人提供更好、更多的选择。

（来源：人人保险）

中国养老网

不开玩笑！日本人口的老龄化严重，正在经历自然灭亡！

最近在网上热搜有一个叫恐怖照片，老胡也看了一下，其实也不是很恐怖，就是想一想让人很震惊，照片中是一个小男孩站在镜头前，他的背后是自己的父母，他父母的背后是各自的父母。我们想一想，一个男孩背后是六位长辈，他将来的养老负担将会有多重。

有人说这个好办，他结婚不就引入劳动力一起帮他赡养吗，如果人人都如此的话，每个人的背后都是六位长辈，那他一旦结婚两个人就是十二位长辈，所以负担还是比较重的。我觉得背后的话题就是所谓人口老龄化的过程当中，老年赡养比的问题。

为什么人口老龄化、老年赡养比会很严重呢？他和两个指标相关，一个是人口的预期余寿，因为人的预期寿命越来越长了，中国去年的预期余寿平均已经到了 76.34 岁。相信未来会有更多的人活到七十、八十、九十以上。所以现在 60 多岁的人都不能叫老人了，他甚至还要照顾自己八九十岁的父母。

另外一个指标叫作人口总和生育率，大体意思是平均每个育龄妇女生几个孩子。新中国刚成立，也就是上个世纪 40 到 50 年代的时候，中国的人口总和生育率大概是 6 到 7 个左右，那个时候出生的人都有五到六个兄弟姐妹，可是自从 70 年代以来，人口总和生育率不断下降，由 6 到 5 到 4 到 3。

2010 年第六次人口普查，中国的人口总和生育率已经不足 2 了，比较好的人口总和生育率是 2.2，叫做可更替的人口总和生育率，所以现在中国人口总和生育率比较低了。那么有人会认为这个好办，因为 70 年代以来实行计划生育政策，2016 年开始放开了二胎政策，中国的人口总和生育率未来会提高，我们老龄化前景没有那么可怕。

但如果对比东亚国家就会发现并非如此简单，像日本和韩国都是没有计划生育政策的国家，可是它们的生育率也出现了大幅度的下降，日本从 80 年代几十年来，它的人口总和生育率就是 1.4 左右，韩国甚至更低，只有 1.2 到 1.3。

那么不断降低的人口总和生育率会有什么影响呢？有一个资料显示，日本正在经历自然灭亡，2012 年的时候，日本的人口还有 1.2 亿左右，但是如果按照现在的人口总和生育率，日本在 2050 年就只有 8600 多万，到 2100 年将只有 4200 万人口。就几十年间由 1.2 亿到 4200 万，这个减少的速度多么的可怕，而这期间并没有任何的战争或者严重的自然灾害。

所以日本由于人口总和生育率比较低，正经历这种自然灭亡。那么给我们国家带来什么启示呢？随着社会经济的发展，人口总和生育率有一个下降的趋势，我们虽然放开了二胎政策，不要简单的认为只要放开二胎，人口总和生育率就会提升。

我相信我们的政府应该在未来推出更多的优惠和福利政策，比如儿童福利、儿童补贴、生育假期。这样才能够促使人们去多生孩子，防止老龄化社会带给我们年轻人更多老年赡养比的压力和挑战。

（来源：搜狐）

中国养老网

政策法规

辽宁：沈阳市人民政府办公厅关于印发沈阳市推进医疗卫生与养老服务结合发展试点工作实施方案的通知

沈政办发〔2017〕22 号

各区、县(市)人民政府，市政府有关部门、有关直属单位：

经市政府同意，现将《沈阳市推进医疗卫生与养老服务结合发展试点工作实施方案》印发给你们，请结合实际，认真贯彻执行。

沈阳市人民政府办公厅
2017 年 5 月 23 日

(此件公开发布)

沈阳市推进医疗卫生与养老服务结合发展试点工作实施方案

为科学合理统筹我市医疗卫生和养老服务资源，更好地满足广大老年人的医疗服务需求，根据《辽宁省人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务结合发展的实施意见》(辽政办发〔2016〕56 号)精神，结合我市实际，特制定本方案。

一、工作目标

2017 年，建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老服务机构，逐步提升基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力，90%以上的医疗卫生机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，60%以上的养老服务机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

到 2020 年，实现医疗卫生和养老服务资源充分共享，服务便捷，各类养老服务机构医疗服务功能更加完善，与医疗卫生机构合作更加紧密，医疗护理水平逐步提高。所有医疗卫生机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，所有养老服务机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，基本适应老年人健康养老服务需求。

二、主要任务

(一)积极支持养老机构开展医疗服务。养老服务机构可根据服务需求和自身能力，按相关规定申请开办老年病医院、康复医院、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，提高自身提供基本医疗服务的能力。床位数在 100 张以内的养老服务机构，要就近与医疗卫生机构签订合作协议，通过医生定期上门服务，建立应急通道，随时提供诊疗服务，有条件的可设立医务室，提供基本医疗服务；床位数在 100-200 张的养老服务机构，要根据自身需求设立医务室(或护理站)；床位数在 200 张以上的养老服务机构，要设置相应的医疗卫生机构或与临近的医疗卫生机构签订协议，为老年人提供优质便捷的医疗服务。卫生计生行政部门要给予大力支持，积极为其提供便利；符合相关条件的，卫生计生行政部门要为其办理医疗卫生机构执业许可证。(责任部门：市民政局、卫生计生委)

(二)大力推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭。充分依托各类服务和信息网络平台，实现基层医疗卫生机构与社区养老服务机构的无缝对接。基层医疗卫生机构要结合基本公共卫生服务开展工作，为老年人建立健康档案，并为 65 岁以上的老年人提供健康管理服务。推进基层医疗卫生机构和医务人员与有意愿的老年人家庭建立医疗签约服务关系，为行动不便的老年人提供上门服务，开设家庭病床，方便老年人就医。提高基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力，规范为居家老年人提供

的医疗和护理服务项目，将符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。强化社区卫生服务中心、乡镇卫生院(村卫生室)的医疗康复功能，为小型养老服务机构、城乡社区居家养老服务中心、“老年关爱之家”和社区老年人提供基本医疗康复服务。(责任部门：市卫生计生委、民政局、人力资源社会保障局)

(三)努力提高综合医院为老年人服务的能力。全市各级各类医疗卫生机构要积极为老年人提供高质量的医疗服务，全面落实老年医疗服务优待政策，对老年人看病就医实行优先照顾，在挂号、就诊、收费、化验、取药、住院等窗口设置“老年人优先”标志。充分发挥医院志愿者的服务作用，为行动不便的老年人提供门诊、住院陪同服务，在医疗服务中体现爱老、敬老的良好风尚。全市二级以上综合医院应开设老年病科，增加老年病床数量，提倡多学科团队合作模式，规范开展老年常见慢性病诊治，有条件的医院开设老年病门诊，满足老年人医疗和康复需求。鼓励支持二级以上医疗卫生机构与养老服务机构建立医疗服务协作关系，通过定期巡诊义诊等方式，逐步提高养老服务机构的医疗服务能力。(责任部门：市卫生计生委、老龄办、民政局)

(四)加快发展为老年人服务的专业医疗机构。充分利用现有医疗服务资源，创办老年康复中心、老年病医院、护理院等主要针对高龄、病残老年人的康复护理专业服务机构。鼓励社会力量举办老年病医院、康复医院、护理院，引导社会办乡镇卫生院建立护理院，开设医疗护理型床位或病区，鼓励乡镇卫生院、社区卫生服务中心发展老年医疗护理服务特色科室。鼓励有条件的企事业单位职工医院、门诊部向以老年康复为主的社区卫生服务机构转型，方便老年人就医。支持部分闲置床位较多的一、二级医院和专科医院发挥专业技术和人才优势，积极稳妥地转型为康复、老年护理等接续性医疗机构；或按照养老服务机构设立许可有关规定，完善养老服务设施，符合条件的，民政部门要为其办理养老服务机构设立许可证，并依照相关规定享受相关扶持政策。(责任部门：市卫生计生委、民政局)

(五)充分发挥中医药在健康养老中的作用。坚持养老与养生相结合，将中医药(含民族医药，下同)养生保健和“治未病”理念融入养老全过程，利用中医药技术方法提升老年人身心健康和生活质量。健全中医医院老年病科，增加老年病床位，提供形式多样、内容丰富的中医药健康养老服务。推动中医医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构等之间的深层次合作，积极发展养生保健、康复服务。鼓励中医医疗机构举办养老康复机构，探索发展以中医药健康养老为主的养老服务机构。在养老服务机构开展融合具有中医药健康管理理念的老年人医疗、护理、养生、康复服务，有条件的可设立以老年病、慢性病防治为主的中医药门诊部、诊所或诊室。发展社区和居家中医药健康养老服务，引导中医医疗和预防保健机构延伸提供社区和居家养老服务。建立中医药养老服务实训基地，加强养老护理人员中医药技能培训，推广中医药健康养老知识和产品。(责任部门：市卫生计生委、民政局)

三、保障措施

(一)完善基本医疗保险保障。对养老服务机构内设的医疗机构(诊所、卫生室、医务室)以及举办的护理院、康复医院等，符合城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗定点机构准入条件的，要优先纳入城乡医保定点范围。医疗保险经办机构要按基本医疗保险有关规定，与护理型养老服务机构内设的医疗卫生机构签订包括基本医疗保险服务范围、项目、服务质量、结算办法等内容的协议，明确双方的责任、权利和义务。参加城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗的老年人，入住护理型养老服务机构内设的医疗卫生机构发生的符合政策范围内的医疗费用，分别按相关规定报销结算。落实好将偏瘫肢体综合训练、认知知觉功能康复训练、日常生活能力评定等医疗康复项目纳入基本医疗保障范围的政策，为失能、部分失能老年人的治疗性康复提供相应保障。(责任部门：市人力资源社会保障局、卫生计生委、民政局)

(二)完善投融资和财税价格政策。对符合条件的医养结合机构，要按规定落实好相关支持政策。拓宽市场化融资渠道，探索政府和社会资本合作(PPP)的投融资模式。鼓励和引导各类金融机构创新金融产品和服务方式，加大金融对医养结合领域的支持力度。有条件的地区可通过由金融和产业资本共同筹资的健康产业投资基金，支持医养结合发展。用于社会福利事业的彩票公益金，要按有关规定适当支持开展医养结合服务。积极推进政府购买基本健康养老服务，逐步扩大购买服务范围，完善购买服务内容，各类经营主体平等参与。(责任部门：市财政局、发展改革委、民政局、卫生计生委)

(三)加强规划布局和用地保障。各地区要在土地利用总体规划和城乡规划中，统筹考虑医养结合机

构的发展需要,做好用地规划布局。对非营利性医养结合机构,可采取划拨方式,优先保障用地。对营利性医养结合机构,要以租赁、出让等有偿方式保障用地。养老服务机构设置医疗卫生机构,可将在项目中配套建设医疗服务设施相关要求作为土地出让条件,并明确不得分割转让。依法需招标拍卖挂牌出让土地的,要采取招标拍卖挂牌出让的方式。(责任部门:市规划国土局、建委、民政局、卫生计生委)

(四)加强人才队伍建设。做好职称评定、专业技术培训和继续医学教育等方面的制度衔接,对养老服务机构和医疗卫生机构中的医务人员同等对待。鼓励医护人员以多点执业的形式到医养结合机构执业。建立医疗卫生机构与医养结合机构人员进修轮训机制,促进人才有序流动。将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划。加强专业技能培训,大力推进养老护理员等职业技能鉴定工作。支持高等院校和中等职业学校增设老年服务相关专业及康复保健等课程,加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专业人才。(责任部门:市人力资源社会保障局、民政局、卫生计生委、教育局)

(五)探索建立多层次长期照护保障体系。继续做好老年人照护服务工作。进一步开发包括长期商业护理保险在内的多种老年护理保险产品,鼓励有条件的地区探索建立长期护理保险制度,做好与医保政策的有效衔接,积极探索多元化的保险筹资模式,保障老年人长期护理服务需求,缓解失能老人护理费用支出压力。鼓励老年人投保长期护理保险产品。逐步探索建立从居家、社区到专业机构等比较健全的专业照护服务提供体系。(责任部门:市人力资源社会保障局、卫生计生委、民政局)

(六)强化信息支撑。积极开展养老服务和社区服务信息惠民试点,利用老年人基本信息档案、电子健康档案、电子病历等,推动社区养老服务信息平台与区域人口健康信息平台对接,整合信息资源,实现信息共享,为开展医养结合服务提供信息和技术支撑。组织医疗卫生机构开展面向养老服务机构的远程医疗服务。鼓励各地区探索基于互联网的医养结合服务新模式,提高服务的便捷性和针对性。(责任部门:市老龄办、发展改革委、大数据局、民政局、卫生计生委)

四、实施步骤

(一)启动阶段(2017年1月-5月)。全面启动医养结合试点工作,各地区制定出台加快推进医养结合的具体实施方案和年度计划,相关部门落实和完善相关优惠扶持政策,保障医养结合试点工作顺利开展。

(二)实施阶段(2017年6月-2018年12月)。全面推进医养结合试点工作,立足实际,探索医养结合经验、做法及有效的工作运行机制,打造具有本地特色的医养结合模式,为国家和省医养结合工作提供经验。

(三)推广阶段(2019年1月-12月)。全面提升医养结合服务保障能力,适时召开全市医养结合试点工作现场会,推广经验,并对全市医养结合试点工作进行效果评估。

五、组织实施

(一)加强组织领导。各地区、有关部门要高度重视,把推进医养结合试点工作摆在重要位置,纳入深化医药卫生体制改革和促进养老服务业发展的总体部署。各地区要成立推进医养结合试点工作领导小组,及时制定出台推进医养结合的政策措施、规划制度和具体方案。有关部门要加强协同配合,落实和完善相关优惠扶持政策,共同支持医养结合发展。

(二)抓好试点示范。各地区要抓好医养结合机构试点示范,规划、推动、建设一批特色鲜明、示范性强、有代表性的养老服务机构、医疗卫生机构。要结合实际积极探索促进医养结合的有效形式,积累经验,逐步推开。卫生计生、民政部门要会同有关部门密切跟踪工作进展,帮助解决试点工作中遇到的重大问题,及时总结推广好的经验和做法,完善相关政策措施。

(三)强化考核督查。各地区、有关部门要建立以落实医养结合政策情况、医养结合服务覆盖率、医疗卫生机构和养老机构对接程度、老年人护理服务质量、老年人满意度等为主要指标的考核评估体系,加强绩效考核。卫生计生、民政部门要会同有关部门加强对医养结合试点工作的督查,确保各项政策措施落到实处。

养老研究

建立公平可持续的老年社会保险制度

老年社会保险或公共养老金制度是老年社会保障的核心及主体部分，是现代社会保障解决老年人经济保障或基本经济需求问题的主要措施或主渠道。首先，从生命周期来说，老年是人生中劳动能力减弱的阶段，所以老年社会保障所预防的风险具有确定性。其次，在人口老龄化日益严峻的背景下，养老保险制度的完善程度影响着社会再分配制度的公平性和经济的持续发展。最后，养老金支出占社会保障支出的主要份额。根据 2015 年度人力资源和社会保障事业发展统计公报显示，2015 年我国社会保险基金支出合计 38988 亿元，其中基本养老保险基金支出 27929 亿元，占比 72%。在现阶段，随着我国人口老龄化的不断加剧，退休金占社会保障乃至占国民生产总值的比重必然不断上升，社会化养老的任务也将愈加繁重。

城镇养老保险制度面临保障作用不足等问题

我国的城镇社会养老保险体系主要涉及城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险。根据国务院发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》公布的数据，截至 2015 年底，我国城镇职工基本养老保险参保人数 3.54 亿，城乡居民基本养老保险参保人数 5.05 亿，城乡居民基本养老保险参保率超过 80%。在取得显著成绩的同时，当前我国城镇养老保险制度与快速发展的经济社会状况相比，还面临着一系列比较突出的问题。

一是保障作用不足，养老金水平偏低，特别是城镇职工退休金在不同社会群体之间的差距较大。首先，多数退休者收入偏低，影响了他们的基本生活保障，也导致了社会性的不公平，影响了社会稳定。其次，机关事业单位和企业单位退休人员的退休金差距、高水平 and 低水平退休金差距过大。公职人员退休后的养老金一般是企业退休职工的两倍以上。企退人员基本养老金 2015 年全国平均水平为 2200 元/月，但城乡居民基本养老金平均不足 200 元/月，多数地区不足 150 元/月。

二是企业职工养老保险实际缴费人数占参保职工的比例在下降，流动人口中的问题更为突出。根据人力资源和社会保障部发布的《中国社会保险发展年度报告 2014》显示，2014 年企业缴费人员占参保职工的比例为 81.2%，比 2013 年的占比下降 2.8 个百分点，比 2009 年下降 6.5 个百分点。2015 年底全国参加城镇职工基本养老保险的农民工参保率约为 21%，仍处于低覆盖水平，对社会安全系统和经济发展存在潜在的威胁。造成这一现象的主要原因包括相关制度的不完善、管理部门执法不严、部分企业逃避责任以及一些职工不愿意缴纳。此外，在企业转制、岗位转换过程中参保人员流失，中断缴费和保险关系，以及排斥临时工（农民工）进入社会保障制度等也是重要原因。

三是制度的长期可持续性面临挑战。由于我国快速的人口老龄化，加之我国目前城镇职工和机关事业单位工作人员实际退休年龄偏低，退休人员快速增加，特别是近年来 GDP 增速有所放缓，养老金资金来源不能满足迅速增长的需要，资金缺口越来越大，导致政府负担加重。2015 年全国社会保险基金预算显示，剔除财政补贴后，全国养老保险亏空超过 3000 亿元，比 2014 年的 1563 亿元显著扩大。在 2012—2015 年的 4 年间，我国基本养老金依然保持了 10% 的增幅。随着 2016 年我国 GDP 增长率降到 6.7%，基本养老金的涨幅首次下调至 6.5%，2017 年再度下调至 5.5%。此外，由于统筹层次低、制度发展不均衡和管理水平等原因，我国的养老金保值增值能力较差，再加上养老金第二和第三支柱的

发展缓慢，都对我国养老保险制度的可持续性发展带来巨大挑战。

农村社会养老保险制度存在资金筹措难等问题

截至 2015 年末，我国城乡居民基本养老保险参保人数为 50472 万人，目前已经基本实现对农村适龄居民的全覆盖。由于传统农业经济条件的限制和我国城乡“二元”体制的管理模式，使这种社会化的养老方式基本上处于一种较低水平上，所遇到的问题较多，主要表现在以下四方面。

第一，养老保险缺乏健全的法制化的管理和规范。由于法律监督和实施机制薄弱，造成各地政府实施新型农村社会养老保险制度时存在差异化和碎片化问题。特别是养老保险的管理和运作实施方面，由于缺乏规范的法制化措施，某些方面的工作流于形式，导致一些社会养老保障措施得不到落实。政府与农民之间权利义务关系不明晰，缺乏一种持久而稳定的契约关系，导致农民对新农保的安全性和回报率难以估计，进而对参保持怀疑和抵制态度。

第二，保障水平低，不能完全起到社会保障的作用。2016 年全国城乡居民养老保险基础养老金最低标准每人每月只有 70 元，月人均水平也才刚刚超过 105 元，远远低于很多地方的低保标准。多数地区的养老金水平只能起到一种生活补贴作用，很难起到生活保障作用。

第三，资金筹措难，财政压力大。新型农村养老保险采取“多缴多贴，不缴不贴”的差别式参保标准，对政府财政补贴提出了更高的要求。对经济发达的地区而言，地方政府财政有充足的资金投入农村养老保险事业中。由于我国区域发展和城乡发展不平衡，使得中西部等欠发达地区政府面对巨额财政补贴时压力较大。

第四，经济欠发达地区农民投保的能力十分有限。农村地区之间发展不平衡，个人之间收入差距较大，多数人收入水平仍然偏低，个人投保能力不足。特别是对制度认识不清、经济水平低的农村家庭而言，大都选择不参保或按缴费最低档参保，既无法享受社会保险带来的福利，也无法满足未来基本生活需求。

可培育和建立多支柱的养老保障格局

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，“到 2020 年，多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的社会保障体系更加完善”。目前，从我国的社会经济实际出发，应着重考虑从以下几方面拓宽发展思路。

第一，加大财政转移支付，与经济发展同步提高社会养老保险水平。一是要从制度上解决社会养老保险的历史欠账问题，通过财政逐步转移解决好已经退休的低收入老年人的社会养老保险问题。二是以国务院印发《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革决定》为契机，积极稳妥地全面推进机关事业单位社会保险制度改革，缩小机关事业单位与企业职工之间的收入差距；提高企业低收入退休群体的养老金待遇水平。三是加强立法，提高财政转移支持的比例，解决好农村社会养老保险资金不足和保障水平过低的问题。

第二，实现对老年社会救助的全覆盖，充分发挥社会保障的托底作用。现在的社会救助是以家庭为单位计算收入的。如果和家庭成员特别是和子女共同计算收入，很多老年人则不够低保救助的条件，但是实际上这些老年人的生活是很困难的。因此，在计算经济收入的时候，应该按照老年人自己或老年夫妻的实际收入作为计算标准。此外，应有针对性地进一步加大对失能、高龄老人的救助和补贴力度。

第三，建立以公共财政为主导、以社会资源为补充的老年社会保障及服务体系。不论从世界其他国家还是我国的实际来看，公共财政资源首先应该解决困难老年人群体的经济和医疗保障问题，即基本生活保障的问题。需要综合考虑政府的财力和老年人的保障需求，将其作为政策的出发点和实施操作标准，确定合理的界限，建立满足基本生活需要的社会保障制度。

第四，培育和建立多支柱的养老保障格局，完善社会保障的补充机制。首先，应鼓励发展企业年金及建立各种补充性社会保险。其次，大力提高公共养老金的管理和运营水平，增强保值增值能力。除了进一步提高统筹层次外，也可考虑引入专业的社会力量共同参与资金的运营。

第五，实行分行业、可选择的渐进式延迟退休年龄的政策。党的十八届三中全会提出建立渐进性

的延迟退休年龄政策的任务。首先，不同行业的劳动强度不同，对工作年龄以及健康条件的需求不同。其次，在我国经济转型和市场经济发展过程中出现了大量的下岗失业人员，应考虑到这个群体的实际困难。因此，政策应该是有差别的、可供个人选择的，避免一刀切。

（来源：中国社会科学报）

中国养老网

养老类型

上海：养老在哪里，医疗就在哪里

上海 60 岁以上老年人口已达到 435.95 万人，总患病率逾 77%。进入老龄化社会的上海，面临着现代社会共同的“医养难题”：如何同步解决老人的吃饭和看病问题？

目前，在全市 600 多家养老机构中，仅有 139 家设立了医疗机构。老百姓希望养老院连着医院，对于这样的期待，社会各界都在努力。但是，“把医疗机构开到养老院”的设想虽然美好，落地操作却依然面临成本过高、医疗护理人才配备跟不上的问题。

普陀区目前 60 岁以上户籍老年人口已达 31.12 万人，占全区户籍总人口数的 34.72%，是一个具有典型上海特色的老龄化社区。上海正在普陀区试水：打破陈旧服务理念，用“互联网+”的思维整合一切可以“为老所用”的资源，推进医养结合。

让养老院和社区医院零距离，全科医生定期巡诊

午后，88 岁的蔡杏菊和 90 岁的陈淑卿手拉着手，结伴去医院做理疗。几年前的一场中风，让蔡奶奶身体一直不太利索。由于子女忙工作无法照料，她住进了普陀区桃浦镇第一养老院，并在那里结识了“老闺蜜”陈淑卿。

从养老院到医院，两位老人没有子女陪伴，也不需要挤地铁、排长队候诊——只需步行不到百米。原来，从桃浦镇第一养老院到桃浦镇第二社区卫生服务中心，有一条空中廊道相连接。通过这条廊道，“医养结合”实现了“触手可及”，入住养老院的老人再也不用因为小病而出养老院了。

“过去，老人一有点不舒服，我们就要打电话通知家属来领人。”养老院相关负责人告诉记者，陪伴老人就医曾是养老机构主要的负担，而且也让行动不便的老人每看一次病都备受折腾。

对于老龄化家庭尤其是“2+4”结构型家庭（一对独生子女和 4 个老人）而言，往返接送、陪诊、照护……养老所面对的时间、精力成本都让他们不堪重负。

桃浦镇常住人口已达十几万，随着新建大居的逐步启用，未来还将导入大量人口。打破空间局限，普陀区画出了一张区域规划图——让新建医疗机构和养老院毗邻而建。

有了这条空中廊道，医院和养老院的资源实现了深度融合。桃浦镇第二社区卫生服务中心副主任陆燕波告诉记者，中心为养老院每位老人量身定制了服务手册，无论是既往病史还是用药方案，都详细地载入手册。全科医生定期到养老院巡诊，对于卧床不起的老人，则把病床直接建到了养老院内。一个全科医生定向服务 6 个至 7 个老人，提供全方位的医疗护理康复服务。

掌上医疗 365 天在线，家庭医生即时上门问诊

80 岁的赵阿婆住在曹安敬老院，最近几天老人血压一直偏高，曹杨社区卫生服务中心的家庭医生第一时间就掌握了“情报”，上门来为老人问诊。

赵阿婆与家庭医生之所以能如此迅速地互动，在于新建的“健康云平台”。这个平台可以将老人每天测量的血压血糖数据，自动传输到家庭医生的手机 App 上。一旦数据不正常，系统就会报警，医生会即时上门对接。

“整个普陀区需要服务的人口有 130 万人，但临床一线的全科医生只有 240 个。”普陀区卫计委主任李文秀介绍说，要破解“医养难题”，还必须解决医生数量问题。打造社区“互联网+医疗”，这是普陀区破解养老医疗资源紧缺的又一个创新思维。

家庭医生可以通过平台的可视系统，第一时间对老人远程诊疗。“医生虽然没有 24 小时陪伴在老人身边，但通过互联网+，基本实现了每天在线。”曹杨社区卫生服务中心主任陈旭昇说，作为医养结合试点单位，目前，该中心已经挂牌成立“医养结合家园”，并与辖区内四家养老院签约合作，为 291 名老人提供全方位的健康管理和慢性病随访。现在，一个家庭医生每天要干预的异常数据达到了二三十个。

而在真如镇，一种类似打车软件的互联网医疗模式也在改变居家养老病人上医院难、看病难的情况。

真如镇社区卫生服务中心主任王卫卫介绍说，他们利用电脑 PC 端、手机端等载体，搭建了一个“医@家平台”，推出菜单式服务，设立医务人员供给库，按需求派“订单”，让老年人足不出户享受服务。目前平台可预约上门抽血、肌肉注射、静脉输液等医疗服务项目。

对于医养结合的最佳模式，李文秀说，业内已经有共识，那就是“养老在哪里，医疗就在哪里”。

（来源：文汇网）

中国养老网

养老产业

碧桂园与同仁堂集团达成健康养老战略合作

2017 年 5 月 26 日，碧桂园集团作为唯一一个房地产开发商，与同仁堂集团在北京正式签订健康养老战略合作协议。北京市老龄产业协会会长（原北京市常务副市长）翟鸿祥、同仁堂集团董事长梅群先生、碧桂园集团首席战略官林昭宪先生、碧桂园集团健康医疗事业部总经理朱宝森先生等领导出席了签约仪式。

碧桂园集团将联合同仁堂集团，针对健康养老领域开展全面合作，重点围绕医疗健康服务、现代制药等主题，发挥双方各自优势，倾力打造健康养老项目。

林昭宪先生代表碧桂园集团与同仁堂集团副总经理饶祖海签订集团战略合作协议

依托同仁堂百年品牌、名老中医及道地好药等资源，碧桂园将更充分发挥强大的开发能力、全方位配套打造及客户服务能力，为客户提供顶级康养服务。

与此同时，北京同仁堂已正式对外宣布成立同仁堂养老产业基金，并启动了同仁堂北京健康养老项目。同仁堂集团董事长梅群先生表示，非常看好中医养老领域的巨大发展空间，同仁堂对养老业务发展十分重视。

同仁堂创始于 1669 年，承载了中国历史悠久的传统中医药文化，为北京市政府授权经营国有资产的国有独资公司。北京同仁堂已形成了现代制药业、零售商业和医疗服务三大板块，构建了六个二级集团、三个院和三个控股子公司的架构，目前在国内 A 股市场和港股市场拥有三家上市公司。

同仁堂生产基地布局在北京大兴、亦庄、刘家窑、通州、昌平，拥有医疗机构 322 家，零售终端

1952 家。

(来源: 和讯)

中国养老网

2017 北京国际服务贸易交易会养老人才大会举行, 朝阳养老人才联盟成立

2017 北京国际服务贸易交易会(简称“2017 京交会”)28 日上午在国家会议中心正式开幕。本届“2017 京交会”吸引 96 个国家和地区 1.5 万名注册客商参展参会,其中包括泰国、瑞士、匈牙利、南非等 23 个“一带一路”国家和地区参展,使用国家会议中心全部场馆,其中展览展示面积 5 万 m²,并将在 5 天会期内进行 85 场论坛会议及洽谈交易活动。

5 月 28 日上午,京交会主题会议,由北京市职业技术教育学会主办,北京市朝阳区教育委员会、诚通人力资源有限公司协办,中国健康养老产业联盟、中国林促会生态养老分会、中国医院协会企业医院分会支持,中健联盟(北京)养老服务有限公司、教科文(北京)信息技术研究院承办的“2017 健康养老人才培养交流与合作大会”在北京国家会议中心举行,来自国家部委的相关领导、专家、养老人才培养机构代表等出席大会。

接下来以大会议程顺序为基础简单介绍大会的情况:

上午的论坛由北京人民广播电台老年之友主持人芳华主持,芳华老师主持的《老年之友》快 11 岁了,是北京市老年朋友最好的伙伴。芳华老师还是中国林促会健康养老专家委员会的委员,2013 年获金话筒奖,是养老产业的金牌主持人。

国家民政部养老专家委员会委员、中国林促会健康养老专家委员会主任委员乌丹星博士,介绍了九年来,健康养老人才的培养之路,九年探索,艰难前行,并提出打造中国养老产业高端人才培养的“黄埔模式”,希望全社会共同努力,实现中国健康养老人才培养的“新黄埔梦”。

在接下来的项目签约环节中,共有三个项目成功签约。

中奥伍福集团董事长、中国健康养老产业联盟理事长宋自福与河南护理职业学院院长郭茂华就养老人才培养签署战略合作协议,双方将展开养老人才订单班等多种形式的养老人才培养合作。

第二个签约项目,是由诚通人力资源有限公司副总经理赵玉与安馨养老董事长鄂俊宇签署的《适老化改造暨居家养老服务合作意向书》,双方将适老化改造与居家养老服务展开合作。

世界体育总会亚太总部太极联合会秘书长孙贺田、中国健康养老产业联盟秘书长蒋洪卫、伍福九太极文化发展有限公司副总经理郑博等签署三方合作协议,三方将发挥各自在发展战略、文化特色、人才资源、教育培训、品牌定位的优势,共同合作,推广太极文化,弘扬传统文化。

5 月 28 日,北京市朝阳区养老人才培养联盟正式启动,中国林促会秘书长程谦、中国健康养老产业联盟理事长宋自福、民政部养老专家委员会委员乌丹星、河南护理职业学院院长郭茂华、北京劲松职业高中校长郭延峰等共同按下启动球,北京市朝阳区是国家民政部、国家发展改革委共同确定的全国养老服务业综合改革试点地区,在养老服务改革,养老人才培养等多个方面进行试点,总结成功经验。

朝阳区养老人才培养联盟成立后,联盟发起单位北京劲松职业高中校长郭延峰就构建特色养老人才培养体系促进学生职业素养全面提升,作主题发言。北京劲松职业高中,是 21 所国家中等职业教育改革发展示范校。

养老人才大会协办单位、诚通人力资源有限公司副总经理赵玉,就“老有所为,挖掘老年人才宝库”作主题演讲,诚通人力希望开启“乐业”之旅,帮助老年人重燃智慧之光,诚通人力是专业的人力资源公司,还管理着数以万计的离退休人员。

中健联盟产业研究中心主任曹卓君发布《2017 中国养老人才发展研究报告》,并主持下午场的论坛。本次专题研究报告,中健联盟产业研究中心从政策层面、供需层面、培养体系、国际经验、联盟

观点等五个方面，对我国养老人才的发展进行了专业的研究。帮助大家理清养老人才的发展思路，找到解决养老人才难题的突破口。

河南护理职业学院院长郭茂华与大家分享了《养老护理人才培养的实践与探索》，河南护理职业学院，重点打造护理专业老年护理方向，为养老产业发展，培养急需的养老护理人才。

北京大学医学部的谢红副教授，对养老人才的培养有独到的见解，对北京 300 余家养老机构人才情况进行过详细的调查，对养老人才培养非常有发言权，谢红博士用她那一贯的快语速，声情并茂地为大家详细分析了《养老人才职业发展困境及对策》，让人深受启发，又引人思考。

中奥伍福集团董事长、中国健康养老产业联盟理事长作《伍福文化与中国式养老》的主题演讲，伍福文化是我国传统文化的核心内容之一，每年过年的时候，大家都会说伍福临门，但很多人都不知道伍福到底是哪伍福，传统的伍福，可不是支付宝说的那五福，传统的伍福是：长寿、富贵、康宁、好德、善终，这也是中国人的最高追求。将伍福文化等传统文化，应用到养老服务中，打造中国式养老，是中奥伍福集团长期以来，一直在实践的中国式养老探索，也是打造有中国特色养老模式的重要途径。

日医学馆是日本最大的养老服务企业，日医中国的种元崇子女士就《在日本关于介护人才的培养》作了主题演讲，目的是培养被社会所需求的人才。种元崇子女士介绍：日本在人才培养方面，分成两个层次，一个是在制定上规定必要培训，也就是我们理解的强制性培训。另一个层次就是同其他公司的区别培训，主要是经营者的内部培训。并对日医学馆的培训作了详细介绍，以及培训管理的情况介绍。并对日医学馆在中国所做的养老人才培养工作进行了介绍。

中国健康养老产业联盟秘书长蒋洪卫，对养老有多年的研究，中健联盟产业研究中心每年都推出多部养老专题研究报告，并主持编写了《中国健康养老产业丛书》。蒋秘书长作《建立多层次的养老人才培养体系》主题演讲，通过对当前我国养老人才的困局进行分析，蒋秘书长认为，养老人才，如果不能有效解决薪酬待遇、职业前途、社会地位等三大难题，将很难解决养老人才不足的难题。蒋秘书长针对当前养老产业的发展情况，提议建立基于养老+产业的人才培养体系。并为当前热门的养老产业内容，如老年旅游、养老地产、智慧养老、养老咨询等与养老相关的服务，培养专业人才，只有在更广阔的空间里，建立多层次的养老人才培养体系，才能有效地解决我国养老人才难题。

长沙民政职业技术学院原党委书记罗志教授，结合长期从事的工作经验，就《我国养老人才培养现状、问题及发展方向》发表了主题演讲。

在接下来的对话环节中，由中健联盟秘书长蒋洪卫主持，中奥伍福集团董事长、中国健康养老产业联盟理事长宋自福，诚通人力资源有限公司副总经理赵玉，日医学馆种元崇子女士，铜仁学院大健康学院党委书记张艳丽，长沙民政学院原党委书记罗志等五位嘉宾就“对中国特色的养老人才体系”的看法，进行了交流，嘉宾还就“中国养老人才培养你最想做的一件事情”发表了各自的观点。

（来源：中国网）

中国养老网

强强联合，国泰财富与中益老龄事业发展中心签约

国泰财富隶属于香港上市公司山东恒安纸业有限公司(股票代码：01044.HK)P2P 资产管理板块，国泰财富由国企山东省汽车工业集团工贸有限公司控股，国资上市双背景。，近期与中益老龄事业发展中心（国家民政部成立并主管的非盈利性社会公益组织）正式签署战略合作伙伴协议，就“以老止老”、“便民养老”、“智能养老”等方针达成深度合作。

签约仪式上，泰财富和中益老龄事业发展中心就社区养老基础设施建设等问题达成初步共识，中益老龄事业发展中心确定淄博国泰投资咨询有限公司即国泰财富为济南市范围内唯一一家金融养老合作机构；国泰财富确定中益老龄事业发展中心为唯一养老产业合作商。其中，中益老龄事业发展中心

愿意凭借自身众多的养老资源及社区，为国泰财富提供方向性的指导、业务上的共管及风险上的担保。

双方基于良好的信任，处于双方长远发展战略上的考虑，双方决定强强联合，共同携手，就金融科技养老等领域开展合作。双方均以优秀的企业理念与专业性，本着“互惠、互利、稳定、恒久、高效、优质”的合作精神，结成深度的合作伙伴关系，达成友好的战略合作伙伴协议。

双方相信，通过本次战略合作，能够帮助双方进一步提升整体运营效率、降低运营成本、改善并提升科技养老、金融助老等事宜，实现双方未来的市场扩张策略并获得市场份额，为双方创造更大的社会价值！

合作双方资料相关介绍

国泰财富隶属于香港上市公司山东恒安纸业有限公司(股票代码：01044.HK)P2P 资产管理板块，国泰财富由国企山东省汽车工业集团工贸有限公司控股，国资上市双背景的 P2P 理财平台，采用多重安全保障措施，若借款逾期平台的担保机构将 100%连带责任，进行全额赔付。并且国泰财富的信息完全公开透明，成交量数据、投资人信息认证、借款人信息认证以及逾期黑名单等数据全部公开，该平台的“风险备用金”则为保护全体投资人的共同权益建立了风险保障机制。

中益老龄事业发展中心是经国家民政部于 2011 年 10 月批准成立，并由民政部主管的非盈利社会组织。中心的主要工作是：紧紧围绕“为老服务”这一中心环节，多渠道、多领域广泛深入地开展服务活动和服务项目建设。

(来源：宁夏广播电台)

中国养老网

传统体育养生与健康老龄化分论坛顺利举办

北京大学老年学研究所所长陈功教授、北京体育大学武冬教授、美国伊萨卡大学关红卫教授、北京大学护理学院王志稳教授、国家体育总局运动医学研究所解强博士、国家体育总局体育社会科学研究中心主任骆玉峰博士、杨氏第五代传人崔仲三、中国科学院心理研究所副研究员魏高峡、北京市西城区玖久缘文化养老中心主任唐建英、北大武术研究中心主任王东敏、山东龙象天和太极文化发展有限公司董事长刘加巍等出席论坛。

首先，北大武术研究中心主任王东敏博士对中心的发展做了简要回顾和展望。她提到，武术研究中心成立 15 年来，承担国家社会科学基金课题、国家体育总局、教育部和武术管理中心课题 20 余项。在国内外重点刊物上围绕武术、人口、健康等方面发表文章 50 余篇。同时，中心成员也担任政府部门、社区、非政府机构、企业等的研究顾问，为制定武术、人口与健康内容相关的政策提供决策依据和咨询服务。中心今后将更加注重在武术、人口与健康、武术文化产业、武术教学理论与实践等领域的跨学科交叉研究，实现产学研一体化。

接下来，北京体育大学武冬教授以《太极拳的健身特点与特效》为主题进行主旨报告。武冬教授结合他的亲身经历，向大家诠释了“何为太极”。他认为，太极是一种理念和思维模式，有三维结构：第一，是技术结构，太极拳是可控的，可以快，可以慢。第二，既重视肌肉力量，更重视重力，第三，在利用好重力的同时，还要化解阻力。

中国科学院心理研究所副研究员魏高峡博士就《太极拳对心理健康的促进作用及其脑机制》进行了报告。她从心理科学研究者的角度，谈到太极拳可以重塑大脑结构，提高认知表现。

美国伊萨卡大学关红卫教授以《融合太极理念与运动处方原则促进健康老龄化》为主题进行主旨报告。他提到，老龄化已成为一个世界性问题，不但涉及身体健康，还有心理健康、社会健康等，太极跑就是把太极理念运动到跑步中，找到一种动态平衡，逐渐变化，循序递增、循序递减、使运动强

度、运动时间和运动频率的动态曲线形成一个太极阴阳鱼，如运动强度从阴级到阳级，再从阳级到阴级，研究结果证明日积月累就会提高健康水平。

随后，是圆桌对话环节。第一场对话由北京大学老年学研究所所长陈功教授主持，北京体育大学武冬教授、美国伊萨卡大学关红卫教授、国家体育总局体育科学研究所体育社会科学研究中心主任骆玉峰、山东龙象天和太极文化发展有限公司董事长刘加巍，围绕《传统体育养生与健康老龄化》进行了对话交流。骆主任谈到，在气功健身效果的一项研究中发现，气功对于身体控制平衡、自我情绪的稳定、社会知识和家庭和谐、自我认知的影响是非常大的，但应注重太极拳和气功的推广策略和引入机制。刘加巍认为太极应产业化发展，与中医养生等相结合，注重师资队伍的培养，实现其可持续发展的良性发展。

在“太极拳运动与健康社区”圆桌对话中，国家体育总局运动医学研究所体育医院骨科主任解强、北京大学护理学院王志稳教授、杨式太极拳第五代传人崔仲三、北京市西城区玖久缘文化养老中心主任唐建英，分别从运动医学、社区老年护理、居养服务等角度阐述了太极拳怎样才能健康社区建设中发挥作用。唐主任指出目前社区开展的太极拳运动缺乏科学的引导和管理，缺乏精准、精细的实操性强科学化的太极推进手段，组织者关注更多的是一年一度的太极比赛，忽略了太极拳的健身价值，今后希望将太极拳纳入社区公益平台建设之中，制定精准精细的防跌倒、防痴呆的太极拳运动方案，成为社区老年人健康干预的助推手段。崔老师认为真正练习太极拳的人少，假练太极拳的人多，希望社区开展太极拳运动时能够有“明师”指导，科普太极拳知识，注重太极拳人才的培养。解强主任认为在社区应因人而异科学的推广太极拳运动，老年人在练习太极拳之前进行运动风险评估，制定个性化康复和健康管理方案。王志稳教授认为应加强太极拳对失智症老人康复作用的研究。

传统体育养生与健康老龄化分论坛为学者、社区管理人员与企业搭建了交流的平台，促进了各方研究成果与实践经验的共享，加深了人们对于传统体育养生对我国积极应对健康老龄化的作用。

（来源：北大体育）

中国养老网

养老培训

曜阳关爱洒云南：养老护理员乡医培训结业

5月25日，曜阳关爱行动2017年曜阳养老护理员培训班和云南第三期乡村医生培训班同时在云南昆明举行结业仪式。本次护理培训班对来自云南、广西、贵州的130名一线养老机构护理人员进行10天的系统培训；乡医培训班对来自云南16个地州拉祜族、傈僳族、佤族等12个少数民族的104名乡村医生进行了15天的全科培训。

本次培训班由中国红十字会总会事业发展中心与云南省红十字会共同主办，得到了广西壮族自治区红十字会、贵州省红十字会、云南中医学院、云南经济管理学院、云南省中医药学会等单位的大力支持，UCB健康希望基金全资资助两期培训。据了解，为办好这两期培训班，主办方组成调研小组赴云南、广西、贵州的多个地州对乡镇公共基础卫生事业和养老护理事业开展前期实地调研。在充分了解和掌握乡镇医疗机构医生和养老机构护理员实际学习需求和当地百姓实际看病、养老需求基础上，精心设计了理论学习与实际操作相结合的授课模式，受到学员们的普遍欢迎。

中国红十字会总会事业发展中心教育事业部部长李晓东在结业仪式的致辞中表示，我们举办的养老护理员培训班和乡村医生培训班是“曜阳关爱行动”的重要组成部分，目的就是要动员和整合基层医疗护理服务资源，提高基层医疗护理服务水平，为当地急需医疗护理服务的老人乃至周边居民提供

专业化、高水平的医疗服务

资料显示，事业发展中心于2013年启动“曜阳关爱行动”，重点以失能老人为服务对象，组织专业护理员和志愿者走进社区，走进家庭，为失能老人提供“保姆式”的生活照料、医疗护理和精神慰藉等养老服务，以切实改善失能老人的生活境遇和生活品质。

李晓东表示，党和政府一直高度重视基层特别是边远地区和少数民族地区医疗护理事业的发展，而这项工作能否取得实际效果，离不开一支有较高专业水平的专业化队伍。今后，我们将充分发挥红十字组织优势，继续举办此类培训班，为更多基层乡村医生提供培训机会，造福更多的居民群众，为贫困、边远和民族地区的医疗护理事业发展做出更大的贡献。

云南省红十字会副会长潘晓玲在结业仪式的致辞中表示，养老护理员培训班和乡村医生培训班是“曜阳关爱行动”的重要组成部分，目的就是要动员和整合基层医疗护理服务资源，提高基层医疗护理服务水平，为当地急需医疗护理服务的老人乃至周边居民提供专业化、高水平的医疗服务。省红十字会正按照总会的部署，与相关部门加强联系，加强合作，从组建养老服务志愿工作队伍、不断提高护理人员的服务水平和质量，开展居家养老和介护服务、帮扶救助失能困难老人等方面入手、探索云南红十字参与养老服务的有效模式，为云南农村医疗卫生事业和养老事业的发展做出应有的贡献。

学员们纷纷表示自愿加入曜阳关爱行动，“发扬志愿服务精神，敬老助老、无私奉献、勤勉尽责、服务社会，为实现美丽的中国梦贡献力量。”“UCB健康希望基金”为两期培训班提供了资助，并向乡医培训班学员赠送了医用急救箱、听诊器、血压表等基础医疗仪器。

（来源：人民网）

中国养老网

养老金融

关于以房养老的“以租换养”模式的再创新——物业长期租赁收益权资产化

老龄化问题是世界诸多国家均将面临的严峻问题，对于中国来说也在所难免，但对中国来说情况更为特别——中国人口基数大且“未富先老、未备先老”，养老问题的解决更为迫切。虽然海啸无法抗拒，但养老问题事在人为。

“以房养老”起源于20世纪70年代末的荷兰，在日本等国家已经有较为成熟的模式及机制。2002年，原中房集团党委书记孟晓苏首提“以房养老”概念，并提议应由保险公司参与实施“反向住房抵押按揭贷款”项目。

“以房养老”是解决中国养老问题的重要途径之一。现在的“以房养老”主要有2种模式：反向按揭（抵押）、以租换养。现在虽然以房养老还没有获得成功，但并不能说它在中国就不可行，毕竟成功是行为与环境互动的产物。通过收益权资产化优化以租换养模式，或许是突破“以房养老”的一条出路。其可以部分解决消费者一次性支付难与房地产开发对资金回收周期的诉求之间的矛盾。

其设计思路为：

老人有意愿入住开发商开发的持有型养老物业，却没有能力一次性支付高昂的押金或者会员费，或者老人想将手中的闲置房产在不改变产权归属情况下变现用于养老，但老人将其长期直接租给第三方中介租金低廉又担心风险。在不进行产权交易的情况下将其委托于金融保险机构，金融机构将其委托于第三方租赁中介，收取通道费，并与第三方租赁中介和客户签订三方合同。老人凭借房屋委托

合同和房屋产权作为担保背书给予金融保险机构，金融保险机构一次性给其支付折现率在內的长期租金，实现老人房产的快速变现，且更高租金收益，又保证了其长期托管的安全性。第三方物业中介以其他形式赚取高的房屋租赁溢价，而金融机构收取通道费。

以北京周边某项目为例：其公寓会员卡费为 50-140 万元，租金为 2.5 万/年。而项目周边的住宅现年租金为 3.6 万/年，以 8% 为折现率，公式为： $P=A*(1+i)^{(n-1)}/(i*(1+i)^{(n-1)}+1)$ ；其中，A：年租金；i：折现率；P：表示 10 年后总值。则 10 年内总租金为 26.1 万。

优势

1.此种方法释放了更多的养老资金，且降低了房地产开发企业参与项目开发的门槛，同时减少了政府对养老产业资金投入。

2.在此模式下，政府可以扮演第三方物业管理机构和金融机构的角色，推动“以房养老”模式的落地，也为其他机构提供了标准和标杆。或者政府可以设定基金，为提供该服务的社会单位提供保障。

3.避免了部分以房养老的不利因素，降低了出现纠纷的风险。

4.此法仅仅让渡了一段时间的经营收益而不改变产权归属，避免了产权升值和物业升值等问题给双方带来的不公平性和产权所有者的心理障碍。

但这种“以房养老”的方法现在只是概念性的方案，其中的金融、法律和政策等问题还有待于进一步深入研究和解决。比如，物业产权信息透明和交易风险问题，对于持所有制养老地产收取的押金和会员卡费用的合法和合规使用问题及其长效监管机制等。

（来源：搜狐）

中国养老网

社会保障

养老保险收支缺口扩大，企业养老金标准将再迎涨

近日，人社部发布消息称，2013 年至 2016 年国家每年都统一调整企业退休人员基本养老金，并在普遍调整的同时，注意向高龄退休人员适当倾斜。经过连续调整，全国企业退休人员月人均基本养老金从 2012 年的 1686 元提高到 2016 年的 2362 元，增长了 676 元，年均增长 8.8%。

对此，中国社科院世界社保研究中心秘书长房连泉告诉《每日经济新闻》记者，养老金支付每年要增长一定比例，这是刚性的需求，但是，近年来也面临着养老金支付压力越来越大的问题，需要做好平衡。

养老保险收支缺口扩大

近年来，我国养老保险制度正在不断完善。实施机关事业单位养老保险制度改革，2016 年末全国参保人数达到 0.37 亿人；城镇职工基本养老保险基本实现省级统筹；建立统一的城乡居民基本养老保险制度；基本养老保险关系转移接续政策及时跟进；大力发展企业（职业）年金等。

人社部介绍，2016 年末全国基本养老保险参保人员共计 8.88 亿人，全国参加城镇职工基本养老保险人员为 3.79 亿人，城乡居民基本养老保险参保人员 5.08 亿人。

同时，社会保险基金规模持续扩大，2016 年，各项社会保险基金总收入约为 5.36 万亿元，2012 年以来年均增长 14.9%；基金总支出约为 4.69 万亿元，2012 年以来年均增长 19.1%。

其中，养老保险方面，2016年全年基本养老保险基金总收入达到3.80万亿元，2012年以来年均增长14.9%；全年基金总支出3.40万亿元，2012年以来年均增长19.4%。

值得注意的是，2016年全年城镇职工基本养老保险基金总收入3.5万亿元，2012年以来年均增长15.1%。其中征缴收入2.68万亿元，比2012年增加1.03万亿元，年均增长12.9%。基金支出3.19万亿元，2012年以来年均增长19.6%。2016年末基金累计结存3.86万亿元。

这意味着，作为现收现付制度，在扣除财政补贴等其他收入外，去年城镇职工基本养老保险征缴收入和支出收不抵支规模已经超过了5000亿元。同时，2012年以来，征缴收入年均增长比例明显低于支出增长比例，资金收支之间缺口将进一步扩大。

实际上，2015年，城镇企业职工养老保险基金当期入不敷出的省份在2014年3个的基础上，进一步增加到了6个。

国务院发展研究中心金融研究所研究员朱俊生向《每日经济新闻》记者介绍，最近几年看到很多地方养老基金出现收支失衡，需要依靠财政转移支付，养老基金的支付压力不断增大。

对此，房连泉称，从当期收支的情况看，养老金入不敷出的地方越来越多，需要财政补贴。为充实社保基金，划拨国有资产充实社保基金的问题政府相关部门一直有讨论，但是由于涉及多个部门，仍需沟通、协调。

企业养老金标准将再迎涨

由于老龄化等原因，人口抚养比例不断下降，从二十多年前的5:1下降到了2.8:1，我国养老保险基金支付压力在不断增大。

与此同时，基本养老保险待遇水平稳步提高，企业退休人员养老金标准将在今年迎来“十三连涨”。

不得不提的是，企业退休人员养老金标准在经历了11次10%的涨幅之后，去年执行的是按6.5%左右提高企业和机关事业单位退休人员养老金标准，而今年的涨幅进一步下调至5.5%。

朱俊生认为，国家下调退休人员养老金上涨比例，很重要的原因是养老基金的支付压力比较大，由于快速上涨，一些地区已经出现了基金的不平衡，未来这一增幅很可能还会下行。

在城乡居民基本养老保险待遇方面，2014年7月国务院首次统一提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准，从每人每月55元提高到70元；27个省级人民政府和新疆生产建设兵团在此基础上提高了本地基础养老金标准。2016年底，城乡居民月人均养老金达到117元，其中月人均基础养老金达到105元，基本实现5年翻一番的目标。

此外，为了实现养老保险基金的保值增值，投资运营工作也在快速推进。人社部介绍，明确社保基金会作为养老基金投资受托机构身份，印发《关于做好基本养老保险基金委托投资工作有关问题的通知》和保底收益、不保底收益两个版本的委托投资合同。截至2017年1月底，首批7个省份已与社保基金会签订合同，委托总金额约为3600亿元。

（来源：每日经济新闻）

中国养老网

养老顶层设计方案即将出炉，三大支柱养老保险金改革仍面临挑战

作为这一轮养老保险顶层设计的“重头戏”——养老保险综合改革方案正在渐行渐近，预计会在今年内正式公布并实施。这份酝酿了四年多的方案，将对关系到每位参保人切身利益的养老保险统筹层次、完善个人账户以及延迟退休等重要改革作出制度安排。

养老保险又称老年保险，是指国家立法强制征集社会保险费(税)，并形成养老基金，当劳动者退休后支付退休金，以保证其基本生活需要的社会保障制度，它是社会保障制度的最重要内容之一。世界

各国实行养老保险制度有三种模式，可概括为传统型、国家统筹型和强制储蓄型。

我国新型社会养老保险制度的建立及改革已经走过了十几年的历程，经过多年的摸索、实践，在资金的管理上逐步形成了“社会统筹与个人账户相结合”的筹资模式，建立了多层次的养老保险体系。但目前我国养老保险也愈来愈面临更严峻的挑战，加速发展的人口老龄化、覆盖面窄、统筹层次低、隐性债务和个人空账等问题，已使现有的养老保险制度力不从心；

而农村传统的“家庭养老与土地保障”功能已日趋退化，新型农村养老保险刚刚开始试点，任务艰巨。因此结合我国实际情况，针对我国当前社会养老保险在实践中出现的难点问题进行分析，进而提出相应的改革与完善对策，是社会保障中亟待解决的核心问题。

2014 年 1 月 23 日，人力资源和社会保障部召开新闻发布会，通报 2014 年第四季度人力资源和社会保障工作进展情况。人社部新闻发言人李忠介绍，目前养老保险顶层设计方案已经基本完成，2015 年将重点围绕着职工基础养老金全国统筹、养老金正常调整机制、基本养老保险基金投资运营等方面，抓紧研究制定具体的改革实施方案。

据中国政府网消息，2015 年 1 月 14 日，国务院发布《国务院关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的决定》国发〔2015〕2 号。《决定》明确，建立基本养老金正常调整机制。根据职工工资增长和物价变动等情况，统筹安排机关事业单位和企业退休人员的基本养老金调整，逐步建立兼顾各类人员的养老保险待遇正常调整机制，分享经济社会发展成果，保障退休人员基本生活。

中国目前社会养老保险体制构架按照人口类型可分为城镇企业职工养老保险、机关事业单位养老保险和农村养老保险三大部分。中国最初的社会养老保险制度即是城镇养老保险制度。国家机关事业单位人员的养老保险制度是从城镇职工养老保险制度中分离出来的，其后，在制度变革过程中又经历了合并和分离的过程。

据了解，业内期待已久的养老保险顶层设计方案，已经进入酝酿出台的阶段。方案将对未来几十年我国养老保险改革主要目标、基本原则、制度模式、制度体系、运行机制进行全面规划，三个支柱养老保险体系将进一步确立。

养老保险可持续发展问题

对养老保险可持续发展问题，人力资源和社会保障部部长尹蔚民 3 月 1 日在国新办召开的新闻发布会上表示，随着人口老龄化加速发展，人口抚养比还会发生变化，所以如果不采取有力的措施，养老保险基金的运行就会出现問題。要未雨绸缪，进行养老保险制度的改革，采取综合性措施保障养老保险基金的可持续发展。

三个支柱养老金的改革仍面临挑战

事实上，我国养老保险制度的各个层次虽然取得了发展，但仍面临各自的困难，制度已经走到了变革的路口。中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文表示，目前三个支柱养老金的改革面临严峻挑战：

第一支柱公共养老金(基本养老保险)的挑战主要是如何提升财务可持续性。包括完善个人账户制度、提高统筹层次、划拨国有资产，提高退休年龄等等。

第二支柱企业年金制度的挑战在于，职工参与率很低，参与人数仅为 2300 万人，且从年环比增长来看，几乎到了停滞的状态。职业年金的制度也面临不少挑战，比如，如何解决单位缴费虚账的收益率及其替代率的配比问题，如何有效规避制度的委托代理的道德风险进而解决机会成本问题，如何解决系统平台建设与运维的成本问题等。

第三支柱税收优惠政策的挑战是，如何设计出一个能持续保持城乡居民积极参与的激励性与便携性的制度框架，否则，其参与率低下，“多层次”将束之高阁。

今年是中国养老保险改革至关重要的一年

2017 年 4 月 17 日，全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长、中国人民大学教授郑功成在回答记者的提问时表示，今年是中国养老保险改革至关重要的一年，养老保险综合改革方案今年是一定要出台的。该方案牵涉到制度的再定位和再完善。一旦它通过了，实施了，大家就可以理解中国的养老保险制度到底是个什么制度。

郑功成表示，全国统筹的理想目标是一步到位，那样才能真正将沦为地方利益的制度安排恢复为国家利益与全民利益，才能真正解决好制度的公平问题。十年前，我们提出应当尽快实现全国统筹时，地方利益还没有“尾大不掉”，现在则成了一个重大问题。

一方面，有结余的省份基金越来越多，缴费率还偏低，变成了地区的一个重大利益；而另一方面，以东北地区为例，基金收不抵支的规模越来越大，依靠本省力量完全无法解决。现在若要一步到位地实现养老金全国统筹，就意味着长三角、珠三角地区多年来享有的偏低法定劳动成本优势将会丧失，而东北地区的负担则可以持续减轻了，这完全符合养老保险制度公正与全国范围内的法定劳动成本应当一致的要求，但因失衡的格局已经积久成为相对固化的地方利益，一步到位实现全国统筹难度就很大。

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

以前我反对调剂金制度，因为那不是真正意义上的全国统筹。那现在为什么赞成呢？因为与其追求现在无法一步到位的目标，还不如支持尽快启动向目标迈进的步伐。这个调剂金制度的建立，应当是全国统筹终于起步了。

它发出的明确信号是，基本养老金制度是国家制度、国家利益，不是地方制度、地区利益，更不应当是损害地区公平竞争和影响劳动力自由流动的制度安排，它要创造的是全国范围内的养老保险制度公平与法定劳动成本公平的社会环境与市场竞争环境，它需要尽快回归到创造并维护社会公平与竞争公平的基础性制度安排。

为何要延迟退休时间

5 月 26 日，世界经济论坛发布的一份报告称，2017 年出生的人，活到 100 岁已经不是问题。但问题是，老年人越老越多，养老怎么办？

设想一下，一位男性本科毕业 22 岁参加工作，到 60 岁退休，期间工作了 38 个年头；但是他的养老金可以从 61 岁取到 100 岁，结果，缴纳养老金的时间比提取养老金的时间还短。

因此，世界经济论坛的报告警告说，全球“有可能面临历史性的养老金危机”，应对这一潜在危机的办法是，延迟职工退休年龄、奖励在职期间储蓄、调整养老金制度等。

自从 20 世纪中叶开始，人类的寿命开始加速延长，平均每 5 年，寿命就会延长 1 年。按这种速度发展，今年出生婴儿的寿命将会超过 100 岁，也就是说，他们大都能看到 2117 年的景象。

日本是人均寿命最长的国家，根据加州大学伯克利分校的人类长寿数据显示，2007 年出生的日本人，有一半能活到 107 岁。

除了寿命延长之外，低出生率进一步导致了全球的老龄化程度。如今全球 65 岁以上人口为 6 亿，到了 2050 年，这一年龄段人数将高达 21 亿。

一方面人类越来越长寿、老龄化越来越严重；但与此同时，有一半的老年人却没有养老金，而且在现在长期投资回报率低、生活成本高企的情况下，人类未来将面临养老危险。

一般来说，一个人退休后的养老金主要有几个部分构成：政府层面的养老金制度；企业层面的养老金制度；个人存款。

但是，据世界经济论坛数据显示，全球有 50% 的劳动人口在养老制度不太规范的部门和企业工作；同时，有 48% 的适龄人口无法拿到退休金。此外，目前 3%~5% 的长期股权投资回报率以及 1%~3% 的长期债券投资回报率都低于历史平均水平，加之越来越高的物价，都使得人们投资和存钱难度加大，也都进一步加深养老危机。

因此，全球的养老金(包括政府养老金、企业年金、个人投资、个人存款等)缺口在增加。目前，大

多数国家的退休年龄都在 60 岁~70 岁之间，如果假设人们过了退休年龄后都不会继续工作，那么，全球养老金缺口每年将以 5% 的速度增长，截至 2050 年，缺口将达到 400 万亿美元。

其中，中国和印度这两个人口最多国家养老金缺口增速最快，而美国的养老金缺口金额最大，到 2050 年将达到 137 万亿美元。

（来源：第一黄金网）

中国养老网

国际交流

松下推出“J 系列”电器产品响应老龄化社会问题

众所周知，老龄化问题已成为日益严重的社会问题。日本是亚洲国家率先进入老龄化社会的国家。对于这一社会问题，松下专门推出了针对老年人的产品，为解决老年人的需求做出响应。

松下株式会社商品企划部商品企划课主管池田裕向环球网记者介绍了专门为 50-60 岁老人的“J 概念”系列产品(因其系列产品的三个关键词成熟、日本、特征三词的首字母全为 J，因此称为“J”概念)。J 项目从 2012 年开始启动，先是两年间启动了大量的调查，找出 50-60 岁人群间的共性与需求。结果发现，与传统的老年人不一样，现在老年人希望被称赞“年轻”、“有品位”，且十分讲究，充满活力。因此，松下称这一目标群体为“鉴赏一代”，希望通过推出好用的“家电”提供优质生活方案。

目前，J 系列已经发布两次产品，包括能温暖足部的空调、主体重量只有 2 千克的吸尘器、能极大缓解取衣负担的洗衣机。这些产品从细节的设计都是为了缓解老年人的劳动负担，成为老年人的生活帮手。池田裕介绍说，今年 6 月，J 系列将发布第三波产品，包括电动助力自行车，这一自行车采用铝架，实现了轻量化的特点，比普通车子重量减少 10 公斤，全长缩短 30 厘米，在老年人当中非常有人气。

J 系列产品推出以来，深受老年人好评。“2016 年 J 系列产品销售额达到 500 亿日元(约 30 亿人民币)，其中 50-60 岁顾客占比 60%。虽然销售额在整个松下产业中占比并不大，但受到了目标人群的认可，我们就可以判断这个概念是成功的。”池田裕表示，J 系列产品先在日本市场优先导入，继而会根据中国等海外市场的需求进行横向拓展。

（来源：环球时报）

中国养老网

热问快答

安徽：六安市机关事业单位养老保险制度改革宣传问答

1.机关事业单位工作人员养老保险制度改革从什么时候开始实施？

按照国家统一规定，机关事业单位工作人员养老保险制度改革实施时间为 2014 年 10 月 1 日。即从 2014 年 10 月 1 日开始，机关事业单位及其编制内工作人员按规定缴纳基本养老保险费用和职业年金费用；新退休的人员，按改革后的办法计发基本养老金；退休人员基本养老金由单位支付改由养老保险基金支付。

2.机关事业单位养老保险参保范围都包括哪些单位和人员？

按照《安徽省人民政府关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的实施意见》（皖政〔2015〕120 号）规定，按照公务员法管理的单位、参照公务员法管理的机关（单位）、根据有关规定进行分类改革后的公益一类、二类事业单位（含按照有关规定暂不分类且纳入事业机构编制管理的事业单位）及其编制内的工作人员，参加机关事业单位养老保险制度。

机关事业单位中的编制外人员应依法参加企业职工基本养老保险。

3.离休人员是否纳入改革范围？

全市机关事业单位离休人员不纳入参保范围，其离休待遇按国家和省有关规定执行，资金由原渠道解决。

4.改革后参保单位和个人怎么缴费？

机关事业单位养老保险实行按月缴费，个人缴费部分统一由单位代扣代缴。基本养老保险方面，单位缴纳基本养老保险费的基数为本单位参加机关事业单位养老保险工作人员的个人缴费工资基数之和，比例为 20%；个人缴纳基本养老保险费的基数为个人缴费工资基数，比例为 8%，由单位代扣。职业年金方面，单位缴纳职业年金费用的比例为本单位缴费工资总额的 8%，个人缴费比例为本人缴费工资的 4%。

个人缴费工资基数超过全省上年度在岗职工平均工资 300% 以上的部分，不计入个人缴费工资基数；低于全省上年度在岗职工平均工资 60% 的，按全省上年度在岗职工平均工资的 60% 计算个人缴费工资基数。

5.个人工资收入中哪些项目可以纳入缴费工资？

机关（含参公管理单位）公务员个人年度缴费基数为结算年度的上年度本人工资收入中的职务工资、级别工资、工作性津贴、生活性补贴、年终一次性奖金（标准为结算年度的上年度 12 月份的基本工资）、警衔津贴、海关津贴之和。

机关技术工人个人年度缴费基数为结算年度的上年度本人工资收入中的技术等级工资、岗位工资、工作性津贴、生活性补贴、年终一次性奖金（标准为结算年度的上年度 12 月份的基本工资）之和。

机关普通工人个人年度缴费基数为结算年度的上年度本人工资收入中的岗位工资、工作性津贴、生活性补贴、年终一次性奖金（标准为结算年度的上年度 12 月份的基本工资）之和。

事业单位工作人员个人年度缴费基数为结算年度的上年度本人工资收入中的岗位工资、薪级工资（包括中小学教师、护士岗位工资和薪级工资提高 10% 部分）和绩效工资之和。

6.养老保险个人账户怎么记账？

机关事业单位养老保险同步建立基本养老保险个人账户和职业年金个人账户。

按本人缴费工资基数的 8% 建立基本养老保险个人账户，全部由个人缴费形成。个人账户储存额只用于工作人员养老，不得提前支取，每年按国家统一公布的记账利率计算利息，免征利息税。参保人员死亡的，个人账户余额可以依法继承。

职业年金个人账户由单位和个人缴费形成。单位缴纳职业年金费用的比例为本单位缴费工资总额的 8%，个人缴费比例为本人缴费工资的 4%，由单位代扣。单位和个人缴费基数与机关事业单位工作人员基本养老保险缴费基数一致。职业年金的个人缴费部分全部进行投资运营并按实际收益计息。财政全额拨款的单位，单位缴费部分采取记账方式，每年按国家统一规定的记账利率计息，工作人员退休前，单位记账部分的累计储存额由同级财政按规定拨付资金记实；非财政全额拨款的单位，单位缴费部分进行投资运营，并按实际收益计息。职业年金基金投资运营收益，按规定计入职业年金个人账户。

7. 离开原单位后，参保人员个人基本养老保险账户和职业年金账户怎么处理？

参保人员升学、参军、失业期间，其基本养老保险账户封存，职业年金账户由原管理机构继续管理运营。

参保人员重新就业的，基本养老保险关系在全省同一统筹范围内的机关事业单位之间流动，只转移养老保险关系，不转移基金。参保人员跨统筹范围流动或在机关事业单位与企业之间流动，在转移养老保险关系的同时，基本养老保险个人账户储存额随同转移，并以改革后各年度实际缴费工资为基数，按 12% 的总和转移基金。参保缴费不足 1 年的，按实际缴费月数计算转移基金。转移后基本养老保险缴费年限（含视同缴费年限）、个人账户储存额累计计算。新就业单位已建立职业年金或企业年金制度的，原职业年金个人账户资金随同转移；新就业单位没有实行职业年金或企业年金制度的，其职业年金个人账户由原管理机构继续管理运营。

8. 改革后退休人员待遇的组成部分有哪些？

改革后退休人员待遇由基本养老金和职业年金两部分组成，符合国家和省规定但不符合基本养老金支付条件的，仍由原渠道解决。

9. 改革后参加工作的参保人员基本养老金如何计算？

这部分人员（简称“新人”），个人缴费年限累计满 15 年的工作人员，退休后按月发给基本养老金。基本养老金由基础养老金和个人账户养老金组成。退休时的基础养老金月标准以全省上年度在岗职工月平均工资和本人指数化月平均缴费工资的平均值为基数，缴费每满 1 年发给 1%。个人账户养老金月标准为个人账户储存额除以计发月数。计发月数根据本人退休时城镇人口平均预期寿命、本人退休年龄、利息等因素确定。

10. 改革前参加工作、改革后退休的人员基本养老金如何计算？

改革前参加工作、改革后退休且个人缴费年限（含视同缴费年限）累计满 15 年的工作人员（简称“中人”），在发给基础养老金和个人账户养老金的基础上，再依据视同缴费年限（改革前的连续工龄，不含改革前实际缴纳养老保险费的年限）长短发给过渡性养老金。对过渡期内（2014 年 10 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日）退休的工作人员，按照合理衔接、平稳过渡的原则，确定待遇计发办法。

11. 改革前已退休的原编制内工作人员，退休待遇如何发放？

改革前已经退休的人员（简称“老人”），其符合国家或省规定的原退休待遇保持不变，自 2014 年 10 月 1 日起，其现有退休待遇中符合基本养老保险基金支付的待遇项目由养老保险基金支付，由社保经办机构发放。

纳入基本养老保险基金支付的统筹项目为按照《关于机关事业单位退休人员基本养老金支付有关事项的通知》皖人社秘〔2016〕399 号文件规定的内容，符合国家和省规定但不符合基本养老金支付条件的，仍由原渠道解决。

12. 改革后退休人员职业年金账户如何领取？

职业年金有两种领取方式，由参保人员自愿选择，一是选择按月领取，由社保经办机构根据职业年金账户储存额除以相应的计发月数(与个人账户养老金一致)核发，领完为止；二是用于购买商业养老保险产品，按契约领取待遇，支付终生。

13. 领取基本养老金的条件是什么？

改革后，机关事业单位工作人员缴费年限（含视同缴费年限）累计满15年，达到法定退休年龄并办理退休手续的即可领取基本养老金。

14. 改革后，机关事业单位退休人员基本养老金如何调整？

根据职工工资增长和物价变动等情况，按照国家统一部署，统筹安排机关事业单位和企业退休人员的基本养老金调整，逐步建立兼顾各类人员的养老保险待遇正常调整机制，分享经济社会发展成果，保障退休人员基本生活。

15. 经组织批准延迟退休的人员还需要继续缴费吗？

按照国家、省有关政策规定和干部管理权限，经批准延长退休年龄的工作人员，继续参保缴费。其中年满70周岁时仍继续工作的，70周岁以后继续工作的时间，个人可以选择继续缴费，也可以选择不再缴费。

16. 获得省部级以上劳动模范等荣誉称号的参保人员，改革后还会加发退休费吗？

改革后获得省部级以上劳模、有重大贡献的高级专家等荣誉称号的工作人员，退休时不再另增加基本养老金，在职时给予一次性奖励。奖励所需资金不得从养老保险基金中列支。对于改革前已经获得此类荣誉称号的工作人员，退休时不再另增加基本养老金，给予一次性退休补贴，资金从原渠道列支，退休补贴标准根据平衡衔接的原则另行确定。符合原有加发退休费情况的其他人员，按照上述办法处理。

17. 市本级退休人员基本养老金发放时间是什么？

市本级机关事业单位养老保险经办工作启动后，退休人员基本养老金原则上每月的15日前委托银行实行社会化发放。

18. 市本级退休人员领取基本养老金银行信息如何变更？

养老金社会化发放全部使用加载金融功能的社保卡统一发放。如以后发生社保卡丢失补办等信息变动时，务请及时与所在单位联系，由单位到市机关事业单位养老保险基金管理中心办理变更手续。

19. 参保人员在职或退休死亡的，丧葬抚恤金如何发放？

参保人员在职或退休死亡的，其丧葬费、一次性抚恤金和遗属生活困难补助继续按现行政策规定执行，由所在单位按原渠道列支。今后，国家另有规定的，按国家规定执行。

20. 改革后，参保人员的养老保险业务在哪办理？

机关事业单位养老保险业务经办实行属地管理，市直机关、事业单位和驻地在六安城区的省直机关事业单位在市机关事业单位养老保险基金管理中心办理参保业务，其他机关事业单位在单位所在地的县、区社保经办机构办理参保业务。

（来源：六安民政）

中国养老网

老年说法

江西：老年法律维权督查组深入石城、瑞金等县市开展工作调研

为认真贯彻落实全国老龄办等六部委《进一步加强老年法律维权工作的意见》文件精神，近日，江西省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任罗良意一行深入赣州市石城县、瑞金市等地开展老年法律维权工作督查。

在石城县，督查组认真听取了赣州市和该县老年法律维权工作情况汇报，并实地察看了石城县民政办证窗口、法律援助中心、法院立案庭、琴江镇城北社区居家养老服务中心、小松镇敬老院维护老年人权益情况。每到一处，罗良意都认真了解各部门为方便老年人办事、为老年人服务所做的工作，了解公检法司等部门对涉老纠纷的处理措施，特别对基层法律人员将老年人赡养等问题尽量调解处理的做法表示赞赏。

在瑞金市，督查组走访了该市检察院、公安局、司法局、法院、民政局等单位，查阅了老年人维权的档案，了解基层老年法律维权工作实际情况。罗良意对瑞金市公检法司部门的窗口单位为老服务方面的做法表示满意。此外，督查组还来到黄柏乡、云石山乡敬老院和城东居家养老服务中心，实地查看了敬老院基础设施建设、安全管理和卫生状况，仔细询问了老年人的实际生活状况。

（来源：赣州市老龄办）

中国养老网

江西省防范和排查涉及老人的非法集资活动

5月27日，省民政厅、省老龄办联合下发《江西省民政厅、江西省老龄办转发民政部、全国老龄办关于开展防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险专项排查活动的通知》，启动江西省民政领域防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资专项排查活动，并将民办养老机构确定为排查重点。

近年来，涉及老人的非法集资活动频发。通知要求，在民政服务机构、服务对象，特别是老年人群中集中开展防范非法集资宣传教育活动，集中宣传识别常见非法集资犯罪方法和需采取的防范措施，突出宣传参与非法集资活动后应当采取的补救措施、报案渠道和举报方式，提高民政服务对象，特别是老年人法律金融知识和风险防范意识，帮助老年人等群体维护自己身财产安全；对以养老服务为名收取会员费、“保证金”，并承诺还本付息或者给付回报等多种方式非法吸收公众资金，打着投资养老公寓、养老地产等幌子，以返本销售、售后包租，约定回购等名义非法集资行为予以重点提示。

通知明确，2017年5月至7月，集中开展民政领域涉嫌非法集资风险专项排查活动，并要求基层民政部门紧盯以“养老投资”等名义吸收公众资金行为，坚持早发现、早预警、早处置，全面摸清涉嫌非法集资风险规模、案件数量等底数，对排查出的线索，立即向当地政府防范和处置非法集资工作领导小组报告，并在其统一领导下做好处置工作。

（来源：江西日报）

中国养老网

泰康保险养老社区迟迟未落实引不满，有人提诉讼

泰康保险集团（下称泰康）很早就提出要建设高端养老社区。投保人购买一份保费不少于 200 万元的相关养老保险便能享受入住养老社区的增值服务。目前，北京、上海、广州的养老社区已开园，武汉、成都、杭州、苏州、三亚的用地已经竞拍成功，但是深圳地区的选址尚未确定。不少在深圳地区购买了相关保险的消费者觉得“这不对劲”。目前，有客户在交涉长达两年之后认为深圳养老社区的开建或将遥遥无期，已经通过法律途径起诉相关公司。

产品：200 万元的“保单+养老社区”

近年来，随着老龄化的加剧，中国的养老保险市场不断壮大，各保险公司纷纷推出各种各样的养老保险产品。这些养老保险产品同质化较严重，竞争点基本都是收益或者分红。然而，泰康人寿推出了“保单+养老社区”的服务模式，将部分养老保险产品对接高端医养融合社区。

在泰康人寿的官网上，有一款养老保险产品的特点写着：“一辈子都能领的养老金，可获取高额收益，或入住顶级养老社区，灵活选择更自由”，这款产品的报送时间是 2012 年。目前，不少商业银行都在销售可入住养老社区的泰康养老保险产品。在销售的过程中，相关理财人员会向消费者说明泰康养老社区的现况以及规划。

南都记者了解到，上述提到的泰康养老社区，其实就是一项增值服务，投资实体是泰康旗下的子公司泰康之家。购买泰康相关养老保险产品且金额达到 200 万元的投保人，可签署确认函以获得保证入住权以及夫妻双方父母的优先入住权。

2014 年，泰康之家的宣传资料显示，泰康之家养老社区首批选址北京、上海、广州，正在筹备中的城市有大连、青岛、武汉、苏州、杭州、成都、昆明、厦门、深圳等城市。在 2013 年泰康之家的刊物上，泰康养老社区的全国战略图显示，第一阶段（2012 年）布局北京、上海、广州，打造品牌旗舰店；第二阶段（2013 年后）拓展重点核心城市，其中重点核心城市就是上面提到的 9 个城市。

目前，北京、上海、广州的养老社区已开园，武汉、成都、杭州、苏州、三亚的用地已经竞拍成功，但是深圳地区的选址尚未确定。不少在深圳地区购买了相关保险的消费者觉得“这不对劲”。

承诺：“肯定会在深圳建养老社区”

陈小姐是在 2014 年 10 月份的时候得知泰康要在深圳建养老社区的。当时，泰康人寿深圳分公司（下称泰康深圳分公司）保险代理人员告诉陈小姐，泰康之家欲在深圳建立高端养老社区，不管是医疗条件还是其他的硬件设施都非常好，很适合老年人养老。

陈小姐全家都定居在深圳，家里的两位老人也都 70 多岁了，他们打算将两位老人家安顿在深圳的养老院。但是他们看了很多养老院，都不太满意。当陈小姐得知泰康人寿的养老社区规划之后，非常喜欢。

陈小姐从该代理人员处得知，入住泰康养老社区的资格和门槛是要买一份储蓄分红型保险。该保险每年交 20 万元，一共交 10 年，合计 200 万元。由于泰康深圳养老社区非常符合陈小姐的期望，且该销售人员跟陈小姐确定，泰康肯定会在深圳建养老社区，选址已经确定。陈小姐买了一份储蓄分红型养老保险，并缴了一年保费。

次日，泰康与陈小姐签署泰康人寿保险客户入住养老社区确认函（下称确认函）。但该确认函中的社区并不在当时泰康所承诺的深圳，而在广州的萝岗。鉴于泰康工作人员再三承诺深圳将很快建立养老社区，待建成后即可将陈小姐家人转至深圳，陈小姐签署了该确认函。

纠纷：已交 20 万元保费怎么办？

2015 年，陈小姐从泰康深圳分公司销售人员处得知，泰康规划建深圳养老院的那块地皮没竞拍成功。于是她就停止了交保。2015、2016 年这两年间，陈小姐不断向泰康方面了解深圳养老社区的情况。由于频率很大，连接待陈小姐的工作人员都换了三个。但是他们都跟陈小姐说，“深圳养老社区

项目快落实了。”

在这期间，泰康深圳分公司的一位资深理财经理告诉陈小姐，如果等不及的话，双方可以协商将陈小姐的 20 万元转去其他的产品。然而陈小姐表示，相比较于其他的储蓄型保险，她买的那份分红并不是最高的，她之所以购买完全是因为养老社区。后来，泰康的工作人员建议陈小姐让家人暂时在广州的粤园入住，到了深圳养老社区建成再搬回来。

直到现在，陈小姐也没有交第二次保费。陈小姐认为，其一，她不知道泰康深圳养老社区是否会落实；其二，泰康相关养老保险产品依然在商业银行热卖，而投保人以及投保人夫妻双方父母的入住权能否保证她心里也没底。目前，陈小姐已经通过法律途径起诉相关的公司。

泰康养老社区是否会在深圳建造？

是否规划说法不一目前还没选好地

对于泰康深圳养老社区项目的情况，南都记者以消费者的身份走访了一些商业银行，了解的情况各不一样。

一位泰康深圳分公司负责银保渠道的工作人员王先生介绍说，泰康养老社区肯定会在深圳建造，两年左右，泰康会敲定养老社区在深圳的选址。一些商业银行的理财人员则表示，深圳养老社区肯定会建，至于具体时间就不敢保证了。如果消费者对入住深圳养老社区有着迫切的需求，泰康的养老社区应该不合适。

而泰康人寿网销人员的回复则是，“目前没有规划在内。”该网销人员表示，泰康养老社区走高端路线，不是普通的养老院，目前已经规划的 8 座城市的养老社区，在地理位置上都隔着一两个省份，广东地区已经有广州粤园，暂时还没有规划要在深圳建一个。这一点，她已经向相关领导确认了。

对此，泰康深圳分公司副总经理阚女士则表示，深圳一直是泰康养老社区布局 and 规划的重镇，不过目前还没有选到合适的地块，因为养老社区的选址考虑到周边是否有医院、交通是否便利、环境是否优美、地价高低等因素。

如何保证投保人的入住权？

泰康：会进行数据监控，预计有多少老人入住

陈小姐介绍，2014 年购买保险的时候，销售人员对其称该保险（投保人享有养老社区入住权）在深圳地区已经销售了 1000 份。她表示，消费者并不了解相关产品的销量以及养老社区的规模，即使深圳地区在不久的将来会建设养老社区，泰康也未必能保证投保人的入住权。

南都记者在走访的时候了解到，目前，深圳是全国购买这类保险最多的一个地区，平均每年可以卖 1000 份左右保费达到 200 万元的保单，今年一季度深圳地区已销售了近 300 份 200 万元以上的保单。对于深圳养老社区的规模，王先生说，“广州粤园有 1300 户，深圳的泰康养老院会隶属广州管理，数量不会比广州的多。正常的情况是，一份保单一户住房，如果双方父母都入住，那就是户型大小的问题。”

阚女士则表示，每个城市都会根据竞得的地块合理规划户数，目前，深圳的地还没选好，还不知道规模大小以及户数的多少。对于相关保险的销售情况、确认函签署的情况，阚女士表示，这个是商业机密，不方便透露。

陈小姐的代理律师罗律师则认为，根据消费者权益保护法，消费者有知情权。陈小姐冲着养老社区购买养老保险，她应该有权知道养老社区的规模以及相关养老产品的销量。泰康人寿不应该以商业机密为理由推脱。

虽然深圳养老社区的规划尚未确定，但是泰康深圳分公司方面表示，不会出现不能保证入住权的情况。“入住的情况是动态的，并不是说有入住资格的人同时入住。符合条件的消费者或者其父母需要提前 18 个月申请，泰康会进行数据监控，预计什么时候会有多少老人入住养老社区。”阚女士解释说。

南都记者获悉，投保人入住养老社区的条件是：合同有效；入住年龄女性 55 岁以上男性 60 岁以

上；缴费金额不少于 200 万元。由于投保人夫妻双方的父母享有优先入住权，他们不需要等到缴费金额超过 200 万元才能入住，主要进行身体状况评估以及提前 18 个月申请即可入住。

目前，相关的养老保险产品仍然在商业银行以及泰康人寿营业点销售，销售人员也会告知消费者，如果投保人或其父母符合条件的，可以先申请入住广州粤园，等到深圳养老社区建成再搬回来。

延展：深圳养老需求旺盛买类似产品要注意

深圳已经成为保险公司布局养老保险市场的重镇。南都记者了解到，目前除了泰康，还有其他的保险已投资或计划投资保险养老社区项目。在购买类似以养老社区为增值服务的保险产品时，消费者应注意存在的风险。

首先，这些养老社区都是一些远景规划，时间周期长，变数很多。一位保险法专家向南都记者介绍，“购地不是买白菜，消费者应该知道购地存在很大的商业风险。以陈小姐为例，如果她在签合同同时知道泰康之家深圳养老社区尚未完成购地，那么她应该知道购地也可能不成功。”

其次，现在深圳房价以及地价都非常高。如果保险公司要在深圳购买一块用于建设养老社区的地方，消费者应衡量保险公司的资质、拿地能力及其可能性。

（来源：新浪综合）

中国养老网

政府购买服务

上海：居家养老服务管理项目的延期公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称居家养老服务管理项目

品目

采购单位上海市浦东新区唐镇人民政府

行政区域浦东新区公告时间 2017 年 05 月 31 日 09:30

首次公告日期 2017 年 05 月 04 日更正日期 2017 年 05 月 31 日

联系人及联系方式：

项目联系人陆晓波

项目联系电话 18918301769

采购单位上海市浦东新区唐镇人民政府

采购单位地址浦东新区创新中路 95 弄 77 号

采购单位联系方式 18918185725

代理机构名称上海百通项目管理咨询有限公司

代理机构地址上海市浦东新区浦明路 1229 弄 5 楼

代理机构联系方式 50908719

延期公告

上海百通项目管理咨询有限公司受上海市浦东新区唐镇人民政府的委托，对居家养老服务管理项目进行国内公开招标的项目（招标编号：SHXM-00-20170504-2754），投标截止时间由原来的 2017-

05-3109:00:00（北京时间）延期至 2017-06-0511:00:00（北京时间），投标文件递交地点和开标地点不变。特此公告。

招标机构：上海百通项目管理咨询有限公司

地址：浦东新区浦明路 1229 弄 5 楼

邮政编码：200127

联系人：陆晓波

电话：18918301769

原公告：居家养老服务管理项目的公开招标公告

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：宜阳县十三五养老规划项目竞争性谈判采购结果公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称宜阳县十三五养老规划项目竞争性谈判采购结果公告

品目

采购单位宜阳县民政局

行政区域宜阳县公告时间 2017 年 05 月 31 日 08:56

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 31 日中标日期 2017 年 05 月 31 日

评审专家名单李建伟、黄晓利、胡云杰

总中标金额¥19.5 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人陈先生

项目联系电话 0379-68937382

采购单位宜阳县民政局

采购单位地址宜阳县锦屏北路

采购单位联系方式 13938863626

代理机构名称宜阳县李贺大道政务大厦

代理机构地址宜阳县李贺大道政务大厦

代理机构联系方式 0379-68937382

宜阳县政府采购中心受宜阳县民政局的委托，就宜阳县十三五养老规划项目设计项目进行竞争性谈判，现将结果公告如下：

一、采购内容：宜阳县十三五养老规划项目

二、编号：宜政集采【2017】61 号

三、采购方式：竞争性谈判

四、公告发布日期：2017 年 5 月 15 日

评审日期：2017 年 5 月 25 日下午 3:30

评审地点：宜阳县公共资源交易中心二楼评标室

评审专家：李建伟、黄晓利、胡云杰。

评审结果：确定洛阳市规划建筑设计研究院有限公司为成交人,成交金额:壹拾玖万伍仟元整(¥195000.00)。

五、采购人：宜阳县民政局

联系电话：高先生 13938863626
地址：宜阳县锦屏北路
六、代理机构：宜阳县政府采购中心
联系电话：陈先生 0379-68937382
地址：宜阳县李贺大道政务大厦

（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）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房净化工程中标公告

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）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房净化工程

品目 工程/装修工程

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 31 日 10:32

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 05 日 中标日期 2017 年 05 月 27 日

评审专家名单 /

总中标金额 ￥3074.619761 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 王红

项目联系电话 18660762868

采购单位 邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址 18653713098

采购单位联系方式 李灿

代理机构名称 青岛市昊金海建设项目管理有限公司

代理机构地址 山东省济宁市市中区建设路 133 号建筑设计大厦 5 楼 504 室

代理机构联系方式 王红 18660762868

青岛市昊金海建设项目管理有限公司受邹城市利民建设发展有限公司的委托，就邹城利民医养结合康复养老中心（北区）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房净化工程项目（项目编号：ZC-2017-SG-034）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息

项目编号：ZC-2017-SG-034

项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房净化工程

项目联系人：王红

联系方式：18660762868

二、采购单位信息

采购单位名称：邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址：18653713098

采购单位联系方式：李灿

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

邹城利民医养结合康复养老中心（北区）特护楼 I 手术室、中心供应室、普通产房、一体化产房
净化工程招标于 2017 年 5 月 26 日在邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室开
标，经评标委员会评定，现将中标结果公示

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：青岛市昊金海建设项目管理有限公司

采购代理机构地址：山东省济宁市市中区建设路 133 号建筑设计大厦 5 楼 504 室

采购代理机构联系方式：王红 18660762868

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 05 月 05 日

中标日期：2017 年 05 月 27 日

总中标金额：3074.619761 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

序号	中标供应商名称	中标供应商联系地址	中标金额(万元)
1	郑州瑞孚净化股份有限公司（一标段）/		2126.419833
2	江苏永信医用净化工程有限公司(二标段)	/	739.919751
3	山东宁辉装饰有限公司(三标段)	/	208.280177

评审专家名单：

/

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

一标段：

第一中标候选人：郑州瑞孚净化股份有限公司投标报价：21264198.33 元

第二中标候选人：深圳市汇健医疗工程有限公司投标报价：21206725.21 元

第三中标候选人：江苏环亚医用科技集团股份有限公司投标报价：21206943.97 元

二标段：

第一中标候选人：江苏永信医用净化工程有限公司投标报价：7399197.51 元

第二中标候选人：江苏环亚医用科技集团股份有限公司投标报价：7396057.59 元

第三中标候选人：武汉华康世纪洁净室技术工程有限公司投标报价：6918909.03 元

三标段：

第一中标候选人：山东宁辉装饰有限公司投标报价：2082801.77 元

第二中标候选人：山东友联工程有限公司投标报价：1920086.73 元

六、其它补充事宜

协议供货、定点采购项目信息：

入围价格：2126.0 万元（人民币）

价格调整规则：无

优惠条件：无

（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)特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目中标公告

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)特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目

品目货物/专用设备/医疗设备/医用激光仪器及设备,

货物/专用设备/医疗设备/医用光学仪器,

货物/专用设备/医疗设备/手术器械

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 31 日 10:26

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 05 日中标日期 2017 年 05 月 27 日

评审专家名单/

总中标金额¥1670.314 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人王红

项目联系电话 18660762868

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址 18653713098

采购单位联系方式李灿

代理机构名称青岛市昊金海建设项目管理有限公司

代理机构地址山东省济宁市市中区建设路 133 号建筑设计大厦 5 楼 504 室

代理机构联系方式王红 18660762868

青岛市昊金海建设项目管理有限公司受邹城市利民建设发展有限公司的委托,就邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目(项目编号: ZC-2017-SB-006)组织采购,评标工作已经结束,中标结果如下:

一、项目信息

项目编号: ZC-2017-SB-006

项目名称: 邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目

项目联系人: 王红

联系方式: 18660762868

二、采购单位信息

单位名称: 邹城市利民建设发展有限公司

单位地址: 18653713098

单位联系方式: 李灿

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期:

邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 I 一体化产房、中心供应室工程设备采购与安装项目招标于 2017 年 5 月 27 日在邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室开标,经评标委员会综合评定,现将中标结果公示

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称: 青岛市昊金海建设项目管理有限公司

采购代理机构地址: 山东省济宁市市中区建设路 133 号建筑设计大厦 5 楼 504 室

采购代理机构联系方式: 王红 18660762868

五、中标信息

招标公告日期: 2017 年 05 月 05 日

中标日期: 2017 年 05 月 27 日

总中标金额：1670.314 万元（人民币）
中标供应商名称、联系地址及中标金额：
序号中标供应商名称中标供应商联系地址中标金额(万元)
1 济宁汇远电子科技有限公司(一标段) /1195.314
2 山东新华医疗器械股份有限公司（二标段）/475.0
评审专家名单：
中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：
第一标段：
第一中标候选人：济宁汇远电子科技有限公司
投标报价：11953140 元、设备免费质保期：3 年
第二中标候选人：山东汇玺医疗设备有限公司
投标报价：13944700 元、免费质保期：3 年
第三中标候选人：山东畅泰医疗器械有限公司
投标报价：10738800 元、免费质保期：3 年
第二标段：
第一中标候选人：山东新华医疗器械股份有限公司
投标报价：4750000 元、设备免费质保期：3 年
第二中标候选人：山东都阳商贸有限公司
投标报价：5130000 元、免费质保期：3 年
第三中标候选人：济宁大成医疗器械有限公司
投标报价：4960000 元、免费质保期：3 年
六、其它补充事宜
协议供货、定点采购项目信息：
入围价格：1195.0 万元（人民币）
价格调整规则：无
优惠条件：无

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

山东：东平县沙河站镇社会养老服务中心扩建项目（第二标段二次）公开招 标中标结果公告

（第二标段二次）公开招标中标结果公告

- 1.项目编号：SDTADP2016-00576-02
- 2.项目名称：东平县沙河站镇社会养老服务中心扩建项目（第二标段二次）
- 3.预算控制价：58.226852 万元
- 4.采购人：东平县沙河站镇人民政府
地 址：东平县沙河站镇
责任人：侯召贞 电话/传真：0538-2711001
- 5.采购代理机构：山东同力建设项目管理有限公司
地址：泰安市环山路三合村委东老营房
项目经理：张忠顺 电话/传真：0538-6633638

6.评委评分明细表

技术部分得分明细表

序号	供应商名称	评审得分	评委 1	评委 2	评委 3	评委 4	评委 5
1	山东东平鑫海建工有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
2	臻创建设发展有限公司	合格	合格	合格	合格	合格	合格
3	东平开元建设工程有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
4	信邦建设工程有限公司	合格	合格	合格	合格	合格	合格
5	山东卓远建设工程有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
6	山东军辉建设集团有限公司		合格	合格	合格	合格	合格

商务部分得分明细表

序号	供应商名称	评审得分	评委 1	评委 2	评委 3	评委 4	评委 5
1	山东东平鑫海建工有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
2	臻创建设发展有限公司	合格	合格	合格	合格	合格	合格
3	东平开元建设工程有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
4	信邦建设工程有限公司	合格	合格	合格	合格	合格	合格
5	山东卓远建设工程有限公司		合格	合格	合格	合格	合格
6	山东军辉建设集团有限公司		合格	合格	合格	合格	合格

供应商汇总得分表

序号	投标单位	技术分	商务分	投标总报价（万元）	差值	排名
1	山东东平鑫海建工有限公司	合格	合格	52.606688	0.514724	1
2	臻创建设发展有限公司	合格	合格	53.729252	0.607840	2
3	东平开元建设工程有限公司	合格	合格	49.71974	3.401672	3
4	信邦建设工程有限公司	合格	合格	58.027128	4.905716	5
5	山东卓远建设工程有限公司	合格	合格	57.994711	4.873299	4
6	山东军辉建设集团有限公司	合格	合格	58.211054	5.089642	6

7、无效供应商情况表：

序号	供应商名称	无效依据（招标文件条款）
----	-------	--------------

- 1 山东华亿钢机股份有限公司 未按招标文件规定的投标截止时间前提供资格审查资料原件。根据招标文件第 11 页投标人须知前附表第 9.15 项要求作废标处理
- 2 山东宝龙建筑安装有限公司 未按照招标文件要求提供资质证书原件。根据招标文件第 11 页投标人须知前附表第 9.15 项要求作废标处理。
- 3 山东诚信钢结构工程有限公司 未按照招标文件要求提供项目经理及授权委托人 2016 年 12 月份劳动保险缴纳证明资原件。根据招标文件第 11 页投标人须知前附表第 9.15 项要求作废标处理。
- 4 济宁恒通钢结构网架有限公司 未按照招标文件要求提供项目经理及授权委托人 2016 年 12 月份劳动保险缴纳证明资原件。根据招标文件第 11 页投标人须知前附表第 9.15 项要求作废标处理。

8.中标候选供应商名单

序号	投标单位	技术分	商务分	投标总报价（万元）	差值	排名
1	山东东平鑫海建工有限公司	合格	合格	52.606688	0.514724	1
2	臻创建设发展有限公司	合格	合格	53.729252	0.607840	2
3	东平开元建设工程有限公司	合格	合格	49.71974	3.401672	3

9.中标供应商名称：山东东平鑫海建工有限公司

注册地址：东平县龙山大街 016 号

项目负责人：陈培金 中标金额：52.606688 万元

工期：180 日历天

10.中标人项目班子成员表

姓名	职务	证书编号	等级
陈培金			

项目经理	鲁 209070800215	二级
董家涛	施工员 J1104548	初级
邢家昌	质检员 J1300393	初级
李冠军	材料员 J1500460	初级
李德生	预算员 J1202500	初级
孙海治	专职安全员 鲁建安 C（2016）0900465	初级

11.开标日期：2017 年 5 月 27 日

12.公告日期：2017 年 6 月 1 日至 6 月 5 日

13.评标委员会成员名单：郑振香、赵颖、赵新华、彭俊峰、刘兴隆

14.附件：中标人已标价清单电子版。

（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中标公告

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 工程/建筑物施工/社会团体用房施工

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 31 日 08:50

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 15 日 中标日期 2017 年 05 月 31 日

评审专家名单 赵剑雄、张志刚、杨永忠.

总中标金额 ￥137.895 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 魏宾

项目联系电话 15687678699

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中标公告

受文山市人民政府卧龙办事处的委托，我公司承办的 YNMRCG2017028 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采购，于 2017 年 05 月 26 日上午 09 时 00 分在文山市公共资

源交易中心开标，经评标专家按照公开、公平、公正的原则对各投标人的投标文件进行认真细致的评审，并报经招标人认可，现将中标结果公告如下：

投标人	投标金额（元）	分值	备注
云南汉庄建筑工程有限公司	1378959.00	91.66	第一中标候选人
文山巨进市政工程有限责任公司	1378978.12	89.66	第二中标候选人
云南永昌建筑工程有限公司	1378956.54	87.67	第三中标候选人

一、请中标人在公示期结束后及时到我公司领取中标通知书。

二、本项目评标专家成员名单：赵剑雄、张志刚、杨永忠。

三、中标公示时间为 3 个工作日：2017 年 5 月 31 日至 2017 年 06 月 02 日止。

根据《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规的规定，现将中标结果予以公示，接受社会监督。如有异议请于公示结束前向纪检监察部门和行业主管部门实名书面投诉，监督投诉电话：0876-3037965、3037960；

请中标单位公示期结束后到云南明睿工程咨询有限公司领取中标通知书，未中标单位在中标公示期结束后由文山市公共资源交易中心办理退回保证金等事宜。在此，谨对积极参与本项目投标的投标人表示衷心感谢！

采购代理机构：云南明睿工程咨询有限公司联系电话：0876-3038990

代理机构地址：文山市盘龙体育馆南门 16 号

采购人：文山市人民政府卧龙街道办事处联系电话：0876-2131175

领导签字：2017 年 05 月 27 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

