

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

2017-06-13

目录

养老视点	4
上海：今年将新增七千张公办养老床位.....	4
河北：威县构建多层次多形式的养老服务体系.....	4
河南：洛阳市印发促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见.....	5
山东：东营 2020 年--每千名老人拥有养老床位 40 张.....	6
山东：青岛互助养老精准提案推动颐养青岛建设.....	7
山东：高密市多举措推进“五老”队伍建设.....	8
山东：滨州市召开老年人意外伤害保险半年工作调度会.....	9
山东：养老新尝试里的千年孝文化.....	9
甘肃促进中医药与健康养老结合.....	10
宁夏明确老龄工作委员会各成员单位职责.....	11
宁夏：老龄工作委员会印发 2017 年工作要点.....	11
养老体系：茂名共有各类养老机构 144 间.....	12
在中国老龄化加剧的背景下，传统养老如何创新？.....	13
最佳养老地有四个标准.....	14
老年人长期照护服务已成重要社会问题.....	15
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.....	16
首次系统性解析中国城乡老龄人口营养现状.....	17
养老壹周通.....	18
老龄数据	20
调查显示：天津银发族积极参与公共事务互助养老现实基础好.....	20
上海“长者照护之家”今年底将街镇全覆盖.....	21
福建：三明市 2016 年老年人口与老龄事业统计公报发布.....	21
广东：广州老龄化形势日益严峻预计 2020 年老年人口将达 185 万.....	21
全市参加基本养老保险人员达 935762 人.....	22
政策法规	23
河南：洛阳市人民政府关于印发洛阳市促进医疗卫生与养老服务相结合实施意见的通知.....	23
养老研究	28
如何让城乡社区居家养老服务照料中心运转得更加完善.....	28
居家养老服务需把握好三个结合.....	30
农村老年人居家养老服务的需求及供给问题的分析报告和对策--以东	

台市为例.....	31
养老类型.....	34
北京：朝阳再添一处社区养老院.....	34
江苏：高端养老机构开始布局，苏州养老产业走向何方.....	35
家庭医生“团签”养老院.....	37
养老产业.....	38
卓永岳：养老服务业人才建设须破三大瓶颈.....	38
聚焦养老人才培养，众专家齐聚杭师大研讨老龄化社会需求.....	39
养老小镇的新商业模式.....	40
缺钱、缺人才、缺资源养老产业布局需要新思维.....	41
斜阳里集团参加中国国际养老论坛·陆家嘴峰会.....	43
2017BIFF：瞄准智能养老，“福康小镇”许你精致生活.....	44
老年大学.....	45
浙江：温州市召开全市老年电视大学工作会议.....	45
社会保障.....	46
四川：阿坝州认真推进特殊困难老人意外伤害保险工作.....	46
浅谈养老保险.....	46
国际交流.....	47
美国社会老龄化加剧，近 900 万 65 岁以上老人仍在工作.....	47
韩国加紧应对老龄化难题.....	48
英国社区照顾的内容及特点.....	49
老年说法.....	51
吉林：督查《吉林省老年人权益保障条例》落实情况.....	51
政府购买服务.....	51
河南：睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程（二次）招标公告.....	51
安徽：马鞍山市养老机构信息管理系统硬件建设（MASC0-0-J-H-2017-0594）成交公告.....	54
江苏：苏州市吴江区盛泽镇社会事业局综合养老服务项目公开招标公告.....	55
江西隆工程造价咨询有限公司关于江西省民政学校三合院养老护理职业教育培训基地项目（二次招标）[采购编号：JXDL-2017-002-001]电子化公开招标公告.....	56
青海：海东市乐都区政府购买机构养老服务更正公告.....	58

广东：江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目招标公告.....	59
<u>关于我们</u>	<u>60</u>
<u>联系我们</u>	<u>61</u>

养老视点

上海：今年将新增七千张公办养老床位

记者从今天上午召开的上海市老龄工作委员全体(扩大)会议上获悉,上海今年将继续扩大养老服务供给,深入推进社会养老服务体系,将新增7000张公办养老床位,并为50家存量养老机构实施电气线路安全改造,不断提升沪上老年人获得感、幸福感,推动老龄事业发展。

据了解,为扎实推进老龄工作持续健康发展,上海将以“保基本、兜底线”为目标,不断优化老年社会保障体系。以“医改”为核心举措,不断提升老年健康服务质量。具体举措包括:加强老年基本医疗服务,全面推进社区卫生服务综合改革,做实家庭医生签约,落实预约优先转诊、延伸处方、长处方等配套服务,实质性推进分级诊疗试点工作,强化医联体建设,增强基层服务能力,方便老年人就近就医,以及做好老年公共卫生服务、支持发展中医特色养老等。

另外要深入推进社会养老服务体系,今年上海将继续扩大养老服务供给,新增7000张公办养老床位、50家长者照护之家、50家养老机构设置医疗机构、80家老年人日间服务中心、60家社区老年人助餐点、400家示范睦邻点,并为50家存量养老机构实施电气线路安全改造,重点推进嵌入式、小规模、多功能、专业化的社区养老服务。

除此之外,上海将继续开展护老者培训等家庭养老支持项目,“老伙伴计划”扩大受益面到20万,为困难老年人家庭实施居室适老化改造1000户。

(来源:东方网)

中国养老网

河北：威县构建多层次多形式的养老服务体系

日前,威县光明社区服务中心启用,该项目采取日托养老模式,设有阅览室、多功能厅、理疗室、棋牌室、健身中心、老年歌厅等活动场所,可以为辖区老年人提供休闲娱乐、生活照料、心理疏导等服务。这是威县加快构建多层次多形式养老服务体系的一个缩影。

在威县第一敬老院,医护人员每天早晨都会为每一位老人测量血压、心率、血糖等健康指标,发现异常及时诊断、治疗,每月为老人体检一次。老人们除了参加唱歌、下棋等各种活动,还能看到邢台梦云豫剧团、爱心公益者协会等志愿团体定期到敬老院的演出,业余生活十分丰富。

“母亲卧床不起,她常说这里的护工细心照顾她,这里的饮食很合老年人的口味,生活丰富多彩,她在这里很安心、很愉快。”市民王江海说,因为工作太过繁忙,两年前他将父母送到第一敬老院,没想到老人一来就喜欢上了这里。威县第一敬老院是公办养老机构,2015年正式运营,走进第一敬老院,可以看到干净整洁的院落,一尘不染的生活环境,屋顶上大红的灯笼,墙上是各色装饰及孝道文化展牌,处处都流露着温馨的气氛。

为让更多老人享受到标准化、规范化、专业化的托养服务,威县大力发展民办养老服务机构,探索敬老院社会化养老模式,积极引导社会力量兴建老年公寓、养老院等养老服务机构。

慈安老年公寓是威县章台镇的一家民办养老服务机构。走进慈安老年公寓,映入眼帘的是崭新漂亮的楼房,干净整洁的地面,使人心情格外舒畅。为丰富老人的日常生活,公寓每天安排老人读书、画画、写字、打牌等活动,并有专人为老人设计的早晚操。公寓还建立了微信群,每天为家属发送老人生活状态,同时配有子女探望、陪伴老人的亲情房间,为探望、陪伴老人的子女免费提供住宿,为老人得到更多家人陪伴时间提供便利。每月18日,公寓为老人举办包饺子、吃饺子活动,让孝道永驻

工作人员心中。

“住在这里比住家里还舒服，养老不用愁了。”谈起在老年公寓的生活，李迎修老人说，“住宿条件和生活环境都很好，重要的是这里的服务态度很好。”今年65岁的李迎修是威县章台镇王撞村人，听说他是建档立卡的贫困户后，公寓为其免费提供养老服务，像他一样的得到免费服务的贫困老人还有好几位。

威县还不断加快推进社区养老服务体系，分别建设了光明社区服务中心、七里社区服务中心、孙家寨日间照料中心。建成后为辖区老年人提供了一个集文体娱乐、日间照料为一体的好去处。老人每天步行就能到达社区服务中心开启一天的幸福晚年生活。老人在服务中心参加唱歌等公益活动，还能享用老人营养餐，服务中心以其多功能的特点实现了居家、社区养老的需求，深受居民欢迎。

近年来，威县积极探索养老服务新模式，因地制宜、多措并举，推进了以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系建设和以社会保险、社会救助、社会福利为基础，基本养老、基本医疗、基本住房、最低生活为重点的养老保障体系建设，为老年人提供安全、舒适、便捷的生活环境。目前，该县正在运营的养老机构32家，形成了多形式、多层次的养老服务机构网络。

(来源：河北日报)

中国养老网

河南：洛阳市印发促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见

近日，《洛阳市促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》(以下简称《意见》)印发，明确2017年年底，全市50%以上的县(市)区开展医养结合试点；到2018年年底，全市所有县(市)区开展医养结合试点；到2020年年底，我市医养结合服务体系基本建成，争取所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。

规划“医养结合”发展蓝图

《意见》规划了我市未来几年“医养结合”发展蓝图。2017年年底，全市80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、导诊、就医等便利服务的绿色通道；50%以上的养老机构为入住老年人提供医疗卫生服务。

2018年年底，基层医疗卫生机构基本具备为入住养老机构(含居家养老和社区养老)老年人提供健康管理服务的能力，养老服务机构与医疗机构合作更加紧密，医养结合模式更加成熟。

2020年年底，各县(市)区建有老年病医院、康复医院，各乡(镇)、社区卫生计生服务机构设有老年医疗康复科室；所有养老机构具备为住养老年人提供医疗卫生服务能力；符合条件的养老机构内设医疗机构全部纳入医保定点范围。

家门口享受便捷医疗服务

《意见》指出，我市要完善社区居家医养服务，建立社区卫生服务机构与社区居家养老服务机构合作机制。相关部门将支持社区卫生服务中心设立微型养老机构或社区养老服务站，开展社区居家养老服务。

我市将鼓励社区养老服务中心通过设置医疗康复室，为社区居家老人提供医疗保健、康复护理等服务；鼓励社区养老服务中心与社区卫生服务中心建立相对稳定的契约式服务关系，为65周岁以上老人和60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母建立健康档案，提供签约家庭医生等。

为老年人开通绿色通道

为进一步推进医疗卫生与养老服务相结合，《意见》明确，我市将支持有条件的养老机构，设置医务室、护理站，为住养老人提供急性医疗、康复护理、健康管理等服务；鼓励养老机构与就近医疗机构开展签约式合作，通过实施医疗机构定期上门或开通绿色通道等方式，为住养老人提供急性诊疗及康复护理指导服务；养老机构内设医疗机构纳入统一管理，在资格认定、职称评定、专业技术培训等方面，与公立医疗机构享有同等待遇。

同时，我市将完善医疗机构健康养老服务，鼓励医疗机构开设老年病科或老年病医院、康复医院，开展失能、半失能老年人养护服务等；支持资源闲置较多的医疗机构、计划生育技术服务机构转型为医养结合机构；鼓励部分一、二级医院转型为老年病医院或康复医院，为老年人提供住院、康复、护理、生活照料及临终关怀等一体化健康与养老服务。

为社会办医提供一站式服务

为鼓励社会力量举办老年病医院、老年康复医院等医养结合机构，我市将简化审批服务流程，减少审批环节，为社会办医提供一站式服务。符合医保定点条件的社会办医机构，将按规定纳入医保定点范围。

我市将开展中医药与养老服务结合试点，支持养老机构与中医医疗机构合作，建立快速就诊绿色通道，鼓励中医医疗机构面向老年人群开展上门诊视等服务；加强中医医疗机构治未病科室建设，为老年人提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务，提升老年人的生活质量。

建设智慧健康养老服务信息平台

《意见》明确，我市推进智慧健康养老服务信息平台建设，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，为开展医养结合服务提供信息和技术支撑；推进信息平台与养老服务机构的有效连接，为居家或社区老年人，特别是为60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母提供紧急呼叫、康复护理指导、健康咨询等服务。

我市将加快发展数字化医院，建设全市远程医疗和健康监护系统；支持医疗机构开展面向养老机构的远程医疗服务；鼓励二、三级医疗机构向医养结合机构内设医疗机构提供远程会诊、远程病理诊断、远程影像诊断等服务。

（来源：河南省人民政府门户网站）

中国养老网

山东：东营 2020 年--每千名老人拥有养老床位 40 张

6月8日，东营市政府印发《东营市养老服务业转型升级实施方案》(后简称《方案》)。《方案》明确了东营市养老服务业转型升级的总体发展目标及重点工作任务等，加快推动全市养老服务业转型升级。

2017年每千名老人拥有养老床位达到35张以上

《方案》要求，到2017年，东营市基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。政府购买居家养老服务覆盖60岁以上户籍人口的1.5%，社会力量独立运营的城市社区老年人日间照料中心占比达到30%，民办和公建民营养老机构占比突破50%，每千名老人拥有养老床位35张以上。

到2020年，东营市将全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务

体系，政府购买居家养老服务覆盖60岁以上户籍人口的3%，社会力量独立运营的城市社区老年人日间照料中心占比达到80%，民办和公建民营养老机构占比突破85%，每千名老年人拥有养老床位40张以上。

2020年符合标准的城市社区日间照料中心总数不少于30处

根据《方案》，东营市的重点工作任务放在推动养老品牌创建。突出社区居家养老。推进社区居家养老一体化发展，健全以企业和社会组织为主体、社区为纽带、信息平台为手段、满足老年人各种养老服务需求的社区居家养老服务网络。东营市将继续推进政府购买居家养老服务，推动社区日间照料设施向社区养老服务中心转型发展，鼓励个人和家庭兴办小微养老机构和服务组织，建设养老服务信息平台等。2017年符合标准的城市社区日间照料中心总数不少于8处，2020年总数不少于30处。

推进医养结合发展。东营市将建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制。到2020年，全市护理型床位占养老床位总数的30%以上；65岁以上老年人健康管理率达到70%以上；所有医疗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。

创新机构管理运营机制。东营市将优化农村特困人员供养服务机构布局，推进“多镇一院”“一县一院”“中心敬老院”等建设模式。加快公办养老机构改革，到2020年，全市80%以上的公办养老机构转制为企业、社会组织或实现公建民营。加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理、社会工作等专业人才。高等院校、中等职业学校要围绕社会对养老服务领域专门人才的需求，设置养老服务相关专业，优先扶持医疗护理类中高职院校设立养老服务管理专业。“十三五”期间，全市设立养老服务相关专业的高等院校、中等职业学校达到2处。推行养老服务管理人员持证上岗等。

安排养老服务设施专项用地指标，每张床位50平方米

《方案》指出要完善政策措施，将养老服务业发展纳入经济社会发展规划和土地利用总体规划，在编制实施城乡规划、土地利用总体规划、新农村建设和基本公共服务规划时，充分考虑养老服务发展需要。保障土地供应。“十三五”期间，根据市政府确定的养老服务体系建设项目，按照每张床位50平方米的标准，安排养老服务设施专项用地指标，应保尽保。东营市将规范养老投资项目建设审批流程，将投资建设养老服务设施工程项目审批流程整合为项目审批(或项目核准、备案)、用地审批、规划报建、施工许可4个阶段。加大财政补助力度。创新投融资支持方式。建立健全养老服务机构等级评定、评估制度，逐步完善养老服务业行业标准。

同时，东营市还要加强组织领导，健全工作机制，健全联席会议制度，强化部门协同，形成工作合力。各部门、单位要各司其职，及时解决工作中遇到的问题，形成齐抓共管、整体推进的工作格局。加强行业监管。加大宣传力度，形成敬老、为老、助老的良好社会氛围。并加强督导检查，将养老服务业纳入市政府重点督查事项，清理不合理行政事业性收费，解决养老设施项目“落地难”问题。

(来源：齐鲁晚报)

中国养老网

山东：青岛互助养老精准提案推动颐养青岛建设

青岛市政协十三届一次会议期间，民建青岛市委提出了“关于规范和支持互助养老产业发展”的提案，青岛市民政局积极与提案人对接沟通，深入了解提案蕴含的创新发展思想，认真听取提案人的意见建议，吸纳其中精华内容，纳入贯彻落实青岛市十二次党代会提出的“老有颐养”重大战略部署的总体工作规划中统筹推进。

青岛市是全国老龄化发展速度快、基数大、程度高、高龄化态势突出的少数城市之一。到2016年底，全市60岁以上户籍老年人口168万，占总人口的21.3%，高出全国5.2个百分点。80岁以上高龄老人26.5万，占全市老年人口的16.5%。

青岛市委、市政府高度重视养老服务业发展，每年把养老服务列入市办实事。几年来，青岛市先后出台多项惠老政策，养老服务业蓬勃发展，互助养老、医养结合等多项工作形成特色“青岛模式”，走在全国前列。

在“颐养青岛”建设的进程中，青岛市把握区域居住特点，较早创立了特有的家庭互助式养老。即在有条件的热心独居老人家中开辟活动场所，附近老人自愿结合，形成了政府搭建平台、老人牵手互助的良好局面。2009年底，青岛市将原四方区探索建立的互助养老模式经验在市内推广，又先后印发《关于规范社区养老互助点管理工作的通知》、《关于开展互助养老工作的通知》，制定了《互助养老管理制度》、《互助养老公约》等制度，明确区、街、居三级工作职责，完善互助养老工作机制和业务台账。同时，加大财政支持，每月为每个互助养老点发放运营补贴100元，区财政统一配备棋牌等娱乐设施。逐步形成了“政府支持、社区为主、社会参与、民间操作”的互助养老运作模式，有效解决了老城区社区养老服务场所不足的难题，利用很少投入解决了部分老人的精神养老、心理慰藉问题，减轻了社会压力和儿女负担。目前，青岛市建立养老互助点1800多个，参与老人达1万多名。2016年12月青岛市政府出台的《关于加快发展养老服务业的实施意见》中，延续了对养老互助点的补助政策，并将补助标准从每月100元提高到200元，使更多老年人享受到互助养老的便捷服务和生活乐趣。

青岛市互助养老工作引起了社会的广泛关注，成为群众关注的热点。2017年5月24日，青岛市政协副主席杨宏钧带队一行9人就民建青岛市委“关于规范和支持互助养老产业发展案”到市民政局开展调研。杨宏钧副主席一行现场考察了芝泉山庄老年养护中心和仰口路社区养老互助点，并进行了专题座谈。市民政局党委书记、局长曹勇介绍了全市养老服务业的发展情况以及提案办理情况。杨宏钧副主席赞扬了市民政局的提案办理为全市养老服务业的发展带来的显著成效，认为互助养老提案虽然选题很小，但是很精准，切合青岛市实际，能够引导青岛市“9073”养老服务格局中90%的老人们走出家门，就近融入社区养老，形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系。

据悉，青岛市民政局计划到2020年，使社区居家养老设施覆盖所有城市社区、乡镇和90%以上的农村，生活照料、家政服务、康复护理、精神慰藉、紧急救援等基本养老服务覆盖城乡所有居家老年人。下一步，青岛市民政局将协同各区（市）民政部门对互助养老开展专项需求调研，分析全市老年人的需求特点，学习借鉴国内外成熟的做法，探索更加多样化的满足老年人个性化需求的互助养老模式，不断丰富老年人的养老选择，不拘一格创新发展，提升老年人生活质量，加快推进青岛市第十二次党代会确定的“老有颐养”目标的实现。

（来源：央广网）

中国养老网

山东：高密市多举措推进“五老”队伍建设

一是成立“五老”普法宣讲团。发动全市“五老”志愿者参加关爱下一代工作，并组建“五老”普法宣讲团，积极开展法制“六进”（进机关、进乡村、进社区、进学校、进企业、进单位）活动。目前，已发展“五老”普法宣讲团80余人，先后深入全市各镇街、社区、村居、中小学校举办法律知识讲座、演讲等活动160余次，发放普法宣传资料3万余册。

二是组建“五老”网吧义务监督员队伍。与司法、综治、文广新局等部门单位联合制定了《高密市学校及周边环境综合治理工作方案》，组织137名“五老”网吧义务监督员就地就近开展网吧监督，净化文化社会环境。工作中，形成了“一二三四”工作思路。即“一个见面、两个负责、三个积极、四个结合”。“一个见面”就是组织义务监督员与网吧业主的见面。“两个负责”就是负责监督

贯彻“不准接纳未成年人”的规定和超时经营情况，发现问题及时向相关部门反映。“三个积极”就是积极宣传网吧管理规定，积极做好业主和未成年人的思想工作，积极向管理部门对违规业主进行举报。“四个结合”就是定期监督和不定期监督相结合，分散监督与集中监督相结合，单独监督与执法部门联合监督相结合，宣传监督与举报监督相结合。三年来，已协助文化执法部门查处黑网吧6处，劝离未成年人300余人次，被群众亲切地称为“网吧啄木鸟”。

三是建立“五老”关爱帮教团。全面推行“一社区(村居)一法律顾问、一学校一法制副校长”工作，聘任政法战线、教育战线的离退休老同志组建“五老”关爱帮教团，采取“一联一”、“多联一”或“一联多”的形式，开展结对帮教活动，加强对问题青少年、社会闲散青少年的法治教育，特别是针对社区矫正人员、非羁押的涉罪未成年人进行思想道德、就业技能、帮教监管、行为矫正、心理辅导、困难救助、政策扶持等方面的帮扶，建立结对帮教档案，落实跟踪服务措施，切实帮助涉罪未成年人重拾信心，回归社会。三年来，先后有14名涉罪未成年人重新返校或走上工作岗位。

(来源：高密市老龄办)

中国养老网

山东：滨州市召开老年人意外伤害保险半年工作调度会

6月9日，在上半年工作进入冲刺阶段、即将进入半年工作转换的重要关口，滨州市召开老年人意外伤害保险半年工作调度会，全面掌握进展情况、详细分析问题差距、及时提出改进措施，旨在始终以追赶超越、一以贯之的状态和劲头，抓实抓好这项工作。

会议指出，上半年以来，各县区认真抓住国家、省市文件出台这一契机，积极争取各级党委政府支持，分步攻坚、分时推进，投保覆盖率和投保总额均比去年同期有较大提升，老年人得实惠、抵风险的效应进一步显现。

会议强调，老年人意外伤害保险工作进入了深化推进阶段，各县区要在提高覆盖面、完善服务保障等方面下功夫、见实效，要真正把这一惠老工程、民生工程落到实处。要继续深化认识，进一步端正对商业保险解决民生问题、商业保险发挥的社会责任减轻民生压力的认识，时刻以一种新起点新征程的心态眼界，持续鼓舞干劲、持续宣传发动、持续督导落实，努力实现历史超越、自我超越。要继续强化措施，从面向社会、面向大众的宣传引导入手，努力扩大老年人意外伤害保险的知晓面和参与面，使广大老年人了解银龄安康、参与银龄安康、传播银龄安康，使行政推动和自觉参与双管齐下、同时发力，积极打造快速发展的新模式新动力。要继续狠抓落实，积极抓住县直单位和国有企业等为离退休老干部统保这一突破口和着力点，以点带面、分步推进，努力培育“单位统保”这一新的增长极。

会议还研究讨论了为统保老年人发放告知书、建立理赔案例回访制度、实时调度赔付情况、推动符合条件的医院纳入定点报销医院等有关问题。

(来源：滨州市老龄办)

中国养老网

山东：养老新尝试里的千年孝文化

笔者一直在思索这个问题:在全国上下都在探索医养结合模式,都欲有所突破的情况下,为什么是曲阜打开了突破口,真正让老人得到了实惠?没有睥睨大城市的经济实力和医疗资源,曲阜靠的是什么?医养结合在这座鲁西南小城结出硕果是机缘巧合抑或是一种必然?

曲阜第二人民医院院长张向峰的一句话让笔者悟到一丝“玄机”。

“我们是全世界距离圣人最近的医院。”站在曲阜市鼓楼北街的老院区,张向峰指着一墙之隔的颜庙,数百米之遥的孔府、孔庙对笔者说。“要说我们比别人多点啥,那就是千年的孝文化。”

这支医康养团队当之无愧地做到了医养康护,孝字当先。对住院的老人,医生护士除了日常的医护服务,梳头、剪指甲、挖耳朵、泡脚、洗澡、理发、刮胡子等等这些细致入微的生活起居照料,不知做了多少;医护人员进门服务前,顺道给老人买菜买米,到家里换个灯泡,成了家里的半个儿女;医院医康养科主任于倩最怕在夜里听到电话,不是怕被打扰,而是怕“自己的患者出情况”……以对待自己父母的态度对待患者,团队为患者奉上的已经不再仅是单纯的医护、康复服务,更有一份沉甸甸的孝心。他们用实际行动践行了“老吾老以及人之老”,践行了孔孟之乡绵延千年的孝行。

孝悌乃人之本。君子务本,本立而道生。孝文化滋养下,仁孝理念深深植根于曲阜医康养团队。他们深信,抓住孝这个根本,仁的基础才能立起来,美德才会生发出来,人与人之间和谐的关系才能构建起来。

事实也确实如此。在医康养团队服务过的地方,医患关系亲如一家、鱼水相融。老人们把医护人员叫做“孩子”,放心地把自家的钥匙交给他们,方便随时上门。看见一位护士瘦了,老人偷偷塞给她100元钱让她买点好吃的。从最开始规定医护人员不允许在服务家庭喝水、吃东西的谨慎,到后来在掌握一定分寸与尺度的前提下,讲究适当的人情味,家庭病床开设三年来,团队成员走进过数千家庭,服务过重病老人,送走过临终老人,未曾出现过一例医患纠纷,在医患关系紧张的当下浇灌出一片亲情融融的绿洲。

千年孝文化浸润,团队成员有了身体力行的根基。医院孝文化建设,让团成员有了践行仁孝的动力。2004年起,曲阜第二人民医院就开始组织种类多样的敬老孝老活动:为社区老年人免费查体、60岁以上的患前列腺增生的老人免费手术等。对职工,医院开展“我向父母献孝心”活动,每年为职工父母免费体检、购买保险。要求职工每年至少交给父母一个月的工资作为生活费,每月至少陪父母做一次户外活动,每周至少陪父母聊一次天或打一次电话、吃一次饭。走进医院大门,感恩父母、孝敬老人的标语随处可见,营造尊老敬老的外部氛围。

孝文化的春风化雨,曲阜第二人民医院诞生了多位以孝闻名的孝星和孝星团队:院长张向峰荣获第九届山东省十大孝星,护士郭姝君荣获全国群众满意的社区护士,“居家医康养”服务队获评“孔子故里十佳孝星标兵”,团队主任于倩荣获街道“道德模范”……成为引领这列敬老孝老集体的火车头。

大城市雄厚的财政投入,充足的社保资金,丰富的医疗资源,曲阜统统不具备。但抱定“圣人故里,老人不能得不到照顾”的信念,在政策、资金、人员、设备到位前,曲阜第二人民医院凭借着对这一信念的坚持闯出了一条路。患者自付费用报销医院现行垫付,购买仪器设备医院四处筹款。医护团队更是无私付出,成员全年无休,不论黑白、不论晴雨,24小时随叫随到,成为患者和患者家庭的救命人、自家人。

士不可以不弘毅,任重而道远。今年山东正在积极创建国家级医养结合示范省,作为全国率先推出居家医康养服务的曲阜和城区试点医疗机构的曲阜第二人民医院将承担起更重的担子,为将居家医康养推广到更多地区,为惠及更多老人和家庭继续努力。

(来源:大众日报)

中国养老网

甘肃促进中医药与健康养老结合

近日,甘肃省卫生计生委、人社厅、食药监局印发《甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案》提出,到2020年,老年人和儿童中医药健康管理率要达到65%。鼓励基层医疗卫生机构与养老服务机构开展多种形式的合作,以老年病、慢性病为重点,开展融合中医特色健康管理的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。

《方案》要求,基层医疗卫生机构要拓宽中医药服务领域,从注重疾病治疗转向同时注重维护健康、发展治未病和康复等多元化服务。有条件的基层医疗卫生机构应开展社区和居家中医药健康养老服务。鼓励基层医疗卫生机构面向区域内的机关单位、学校、写字楼、乡镇企业等功能社区人群,创新工作机制和服务模式,开展针对性的中医药服务。注重发挥中医护理在社区护理、老年护理、家庭

护理中的独特作用，提供饮食护理、情志护理、用药护理、健康宣教等中医护理服务。逐步实现每个家庭医生团队都有能够提供中医药服务的医师或乡村医生，满足居民多层次中医药服务需求。

《方案》提出，县级中医医院和基层中医馆（国医堂）要大力发展中医远程医疗等新型医疗服务模式，探索互联网延伸医嘱、电子处方等网络中医医疗服务应用，充分利用移动互联网、智能客户端、即时通讯等现代信息技术，提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价收费、诊疗报告查询、药品配送等服务。

（来源：健康报）

中国养老网

宁夏明确老龄工作委员会各成员单位职责

近日，宁夏回族自治区老龄委正式印发了《宁夏回族自治区老龄工作委员会工作制度》。

该工作制度对区老龄委成员单位在任职期间的职责提出了明确要求。其中规定：成员单位应深入实际对老龄工作进行调查研究，积极提出工作建议，参与委员会的有关工作和活动，支持委员会办公室的工作。同时，对本部门、本系统所担负的老龄工作负有领导、指导和协调责任。各成员单位联络员要当好本单位领导在老龄工作方面的参谋助手，促进本单位认真完成所担负的老龄工作；协同本单位有关处室贯彻落实老龄工作的各项政策措施、工作任务；及时向委员会办公室反映本单位老龄工作的动态和情况，提供本单位有关老龄工作的文件、简报、计划、总结、统计报表等材料；开展老龄问题的调查研究，提出意见和建议，为本单位以及自治区老龄委领导决策提供依据。

（来源：中国社会报）

中国养老网

宁夏：老龄工作委员会印发 2017 年工作要点

近日，宁夏回族自治区老龄工作委员会向各成员单位印发《自治区老龄工作委员会 2017 年工作要点》。

《要点》明确指出，2017 年宁夏老龄工作的总体思路是以党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神为指导，深入贯彻落实习近平总书记的重要指示和讲话精神，围绕全面建成小康社会和自治区党委政府的决策部署，统筹谋划，科学安排，精准发力，努力推进全区老龄事业全面协调可持续发展。

2017 年宁夏老龄工作重点开展提升积极应对人口老龄化的战略定位；构建老龄宣传大格局；丰富老年人精神文化生活和不断夯实基层老龄工作基础等 6 项工作。同时，《要点》对 31 个成员单位的任务进行了明确分工。要求各成员单位要坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的工作方针，积极参与配合做好老龄工作，形成全面、有力、协调的老龄工作大格局。

《要点》强调，要完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制，要加强与自治区老龄委成员单位、老龄系统的联络协调工作，合力做好自治区党委政府及老龄委赋予的工作任务。

（来源：宁夏自治区老龄办）

中国养老网

养老体系：茂名共有各类养老机构 144 间

截至3月底，全市共有各类养老机构144间，养老床位28863张、比2016年底增加1917张，平均每千名老人拥有养老床位数26.9张，超额完成省下达的建设任务。

5年

近年来，我市各级党委、政府和民政等有关部门通过加大投入、抓好公办养老机构建设、鼓励发展民办养老机构等措施，全力加快推进社会养老服务发展，社会养老服务体系进一步健全，让一批批老人真正“老有所养、老有所托、老有所乐”，解决了老人们的后顾之忧。截至3月底，全市共有各类养老机构144间，养老床位28863张、比2016年底增加1917张，平均每千名老人拥有养老床位数26.9张，超额完成省下达的建设任务。

资金扶持，政策鼓励

在公办养老方面，我市自筹近6000万元建设的省、市重点项目市颐年苑即将竣工投入运营。实施了居家养老服务设施配送计划，扩大居家养老服务覆盖率。目前，全市已建成城市居家养老服务示范中心5个、社区居家养老服务设施1116个，城乡社区居家养老服务设施覆盖率分别达89%、53%。同时，通过政策鼓励和资金扶持，促进了全市民办养老服务机构发展。通过落实各项惠企政策、资金扶持及加强消防安全管理，不断推动民办养老机构发展。2011年以来，我市先后出台3个扶持资助养老事业发展政策，明确各级政府从土地优先供应、床位资助，用水、用电、税收以及行政性管理收费减免等方面给予扶持优惠。电白区、信宜市和化州市也相应出台了配套政策。由于政策鼓励，我市民办养老机构得到快速发展，现有33间，居全省前列，养老床位10806张。2016年市级财政补助床位运营资金达481万元。在推进“关爱铃”紧急呼援公益服务平台建设方面，化州市实现了突破。

此外，我市还注重加强养老服务专业人员业务培训，举办两期养老护理员培训班。出台《茂名市“医养结合”试点工作实施方案》，选定市社会福利院和市天乐疗养院开展“医养结合”试点工作。建立了养老机构责任保险制度，投入60万元对全市113间公办养老机构、29间民办养老机构进行补助。严格落实社会福利机构消防安全管理规定，全面提升消防安全管理水平。进一步加大力度，强化农村敬老院建设和管理，目前全市共有农村敬老院105间，可入住床位3949张，集中供养率为5.4%，工作人员与服务对象比例均达到1:5。全市共投入696万元开展敬老院基础设施建设和消防安全专项治理。开展敬老院社会化改革试点，制定了《茂名市特困人员供养服务机构公建民营社会化改革实施方案》，确定2间公办养老机构作为试点单位。目前，我市养老服务业走在粤东西北地区前列。

完善设施，提升服务

通过近几年的不断努力，目前我市各地养老机构的设施不断完善，服务水平不断提升，为老人们提供了更好的生活环境和更优质的服务，让老人们亲切感受到家庭般的温暖。

硬件设施不断完善。近年来，我市养老机构的硬件已有了很大发展，配套设施不断完善，许多养老机构已形成了一定的规模。比如，茂名市天乐疗养院，是一家集养护、托管、娱乐、康复和医疗等服务于一体的大型老年人社会福利机构，占地面积18000平方米，共设有养老床位500张，入住老人达147人。高州市祈福颐养院环境幽静，空气清新，占地5000平方米，建筑面积3500平方米，设养老床位200个，为老人提供托管、养老、护理等服务，现入院老人95人。

服务水平不断提升。在抓好硬件设施建设的同时，我市养老机构努力加强内部管理，加强从业人员培训，不断提升服务水平，让老人们在里面生活得安稳开心。比如，茂名市天乐疗养院内拥有专业的医务人员、护理人员、厨师及后勤人员，护理人员均有养老护理员证，厨房工作人员均有健康证。该院建立完善了《茂名市天乐疗养院章程》等系列规章制度。每逢节日，学校、爱心单位及爱心人士等都送来浓浓的关爱，尊老敬老氛围和社会信誉良好。入住天乐疗养院的张阿姨表示，养老院服务周到，老年人有很多共同语言可以交流，减少了寂寞，同时，也解决了子女的后顾之忧，使得子女能够

安心工作，我们在这里生活都很开心。信宜市池洞镇敬老院安装了视频监控设备，使监控范围做到院内全覆盖，保证全天候有效监控，有效防范安全事故发生，提高了敬老院规范化管理水平。高州市祈福颐养院积极为服务对象提供优质服务，以真诚呵护老人赢得社会信任，社会信誉良好。

(来源：茂名网)

中国养老网

在中国老龄化加剧的背景下，传统养老如何创新？

随着中国老龄化的加快，一系列问题相应产生：421比例导致养老难度升级、长者的养老观念改变导致养老院模式的变更、养老模式层出不穷但仍难以解决现状。随着社会的发展以及人口比例的改变，中国亟需一批真正符合中国长者养老方式的养老院解决当前现状。由此泰颐春养老中心借鉴台湾双连安养中心养老模式，根据大陆养老特点，挖掘长者的潜在物质需求与精神需求，提出将传统养老与现代精神养老相结合的新型养老服务。

家即是根，根亦是生活的土壤。对于北京很多原生态的居民来说，他们不愿在年老的时候背井离乡，北京再多的烦躁也阻止不了他们在自己最熟悉的土地上安度晚年。但是对于北京市内的养老中心来说，地理位置成最大限制。而泰颐春养老中心作为一家医养结合、专业养护型养老服务机构，地处南三环与南四环之间，宋家庄交通枢纽西侧200米，四周公交地铁线路纵横，交通出行极其便利。从传统的被动式养老转变为积极的“老年生活方式”。泰颐春养老中心引入台湾双连安养中心的理念，将精神养老作为养老中心的重要部分，以“尊严的老年生活”及“身心灵平衡发展”为目标，倡导长者能够以更加积极的态度创造别样的夕阳红。泰颐春养老中心支持长者再学习、再进步，实现更高的自我价值。中心日常开设相关课程，同时会有相关的娱乐活动，在此处长者们是学生亦是老师，享受“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”的美好晚年生活，从而绽放生命活力，快乐享受生活的意义。

与精神滋养对应的是最基本的物质需求。泰颐春养老中心提供专业的人性化的照护服务，包括“医养结合、星级环境、科学膳食、健康促进、心灵呵护”等特色服务。养老中心内环境休闲安逸，200余张床位、多种房型、现代化适老家居、欧洲环保装修标准与健康美味的科学膳食让老人们能够享受到舒适晚年生活。室内多功能生态四季厅汇聚多类景观小品、绿化植被，带来室内鲜氧；室外配套花园，舒展多彩老年生活。养老中心外是商贸中心，长者们享受着老年的优雅，又可以依偎着繁华；在这里享受足不出户的鲜氧气息，又能体会到养老的尊严与老年特有的乐趣，同时还可以获得机构养老的专业服务。不管是完全自理、半失能，还是完全失能的长者，中心内专业医护人员为每一位长者建立个人健康档案，制定专业康复计划，全方位密切关注长辈身体健康。养老中心周边医疗资源丰富，方便长辈前往友谊医院、天坛医院、同仁医院、北京医院、国家康复中心和东方医院等三甲医院就医，泰颐春养老中心与其建立急救绿色通道，优先为长辈进行医疗诊治，让长者的养老生活无后顾之忧，能够更好地享受健康愉悦的晚年生活。

泰颐春养老中心秉承“敬亲、奉养、侍疾、善终”的服务理念，为长辈提供多层次连续性、身心灵全方位照护服务，以台湾“推荐度最高的前十大老人照顾机构”之第一名的台湾双连安养中心为蓝本，青出于蓝的创造出一个更加体现人文关怀的养老中心，让养老的地方不单单为了养老，而是成为长者的幸福家园。

每一个老去的长者都是岁月最好的沉淀，因为这个时候的长者精神、心灵、思维逻辑都是最好的状态，所以他们值得拥有最好的晚年生活，而这一切已经不远：泰颐春养老中心——长者们的私人照护专家。

(来源：齐鲁晚报)

中国养老网

最佳养老地有四个标准

日前，美国《国际生活》杂志网站发布了“2017全球最佳养老地排行榜”，墨西哥成为全球最受青睐的养老地。意外的是，英国、美国并未上榜，中美、南美地区和东南亚国家却位列前茅。最适宜养老的地方有什么标准？我们不妨听听专家的建议。

“景美价廉”吸引老外

上述研究中，研究者从生活费用、退休福利、气候环境、基础设施、医疗保健等方面进行了综合评价及考核，评选出了前10名养老地，分别为：墨西哥、巴拿马、厄瓜多尔、哥斯达黎加、哥伦比亚、马来西亚、尼加拉瓜、葡萄牙、马耳他。亚洲的泰国、柬埔寨、菲律宾、越南也榜上有名，位列适宜养老的前24名。

整体来看，“小国”似乎更具优势。墨西哥已连续14年跻身全球前10位最佳养老地。究其原因，与其生活成本较低、对外籍人士更友好等因素有关。另外，墨西哥还鼓励延迟退休，允许移民参加当地社会保险。

较低的物价和完善的医疗，也是老人们看重的因素。在厄瓜多尔，65岁以上老人看电影、搭乘公交，能享受最多50%的折扣；医生上门问诊仅收10美元费用；2.5美元就能在餐厅吃上一道主菜。排名第4的哥斯达黎加实行了全民免费医保，很多美国人退休后纷纷去那里定居。在泰国，请一位有美国执业医师资格的医生做全身体检，仅需1300泰铢（约人民币260元），入住泰国养老院每月仅需9800泰铢（约人民币1000元），对中等收入的外国老人来说，可谓物美价廉。

中国人民大学老年学研究所所长杜鹏告诉《生命时报》记者，纵观榜单不难发现，优质的医疗条件、宜人的气候风景、较低的生活成本，几乎成为老人们共同的养老诉求，但国外养老未必适合大多数国人。

优先考虑四大因素

随着国人人均寿命和健康水平的提高，除了居家养老，异地养老、旅居养老逐渐兴起。2017北京春季房地产展示交易会上，海南房产意向成交量高达43%，北京离退休老年人成为海南购房的主力。

中国老龄研究中心老龄健康与宜居环境研究所副所长伍小兰认为，目前，虽然异地养老仍以城市中高收入、中低龄老人为主，但未来的市场潜力相当大。专家一致认为，选择最佳养老地，要兼顾环境、社会、交通、社交等因素。

风景气候宜人。好的养老地应具备好的自然和人文条件，既可旅游观光，开阔眼界，体验当地风土人情，又能颐养天年。伍小兰说，最明显的例子就是每年冬季飞往海南的东北老人。调研表明，35万在三亚养老的外地老人中，东北人占80%以上。

配套设施齐全。伍小兰表示，被很多人称为“来了不想走，走了还想来”的成都，既有丰富的城市现代化元素，也可享受淳朴的村野生活。但其最优秀的资源在于，当地有20多家全国知名的三甲医院，这让老人的医疗服务没有后顾之忧。另外，公园、健身场所、超市、商场等公共场所，也应就近分布。安全因素也是老年人及家人考虑的重要因素，如是否经常发生地震、泥石流，犯罪率高不高等等。

交通通讯便捷。中国人家庭观念重，乐于亲友往来。杜鹏认为，异地养老一定不要和子女、亲属距离太远，一旦遇到事情，老人能及时返乡。例如，居住在上海等长三角地区的老人，可到江浙等地养老，平日里享受苏杭美景，想回家的话，坐高铁两三个小时就到了。

促进社会交往。伍小兰指出，养老还要考虑语言障碍、当地尊老敬老氛围等因素。同等条件下，尽量选择同一方言区的养老地，便于交流，以实现与健康、休闲、社会交往的维护和促进。还要考察一下当地是否有老年大学，社区居委会是否经常举办活动，以及当地老年文娱组织的情况等。

做好身心准备

“世界那么大，我想去看看”已经不是年轻人的专利。为方便居民异地养老，国家相关部门正在积极探索解决医疗费用异地报销问题。旅游业、房地产业也在为异地养老牵线搭桥，完善当地养老服务产品和产业布局。

中国科学院心理研究所老年心理研究中心主任李娟表示，异地养老未必适合每个老人，老人和子女应充分沟通，老人在哪养老，必须以老人的意愿为主，不能强求。具体可参照一个“年龄分水岭”：按照世界卫生组织的划定，75岁以上才称为老年人，60~74岁叫做年轻老人。年轻老人相对适合异地养老，年龄太大的，尤其是80岁以上的老人，身心状况都不适合再离开家乡，到陌生环境养老。

专家强调，打算异地养老，要在经济、心理、身体等方面提前做好准备。

存好养老金。异地生活成本存在差异，若要到消费高的城市养老，最好尽早购买养老房产，作为长线投资。对有出国养老打算的老年朋友，欧美国家养老成本总体更高，马来西亚、泰国、越南等东南亚国家则相对便宜。准备养老金时，一定要算好生活费用、医疗费用、额外费用等各项基本开支。

考虑医疗需求。提前了解养老地的医疗保障水平和养老金转移手续，搞清医疗保险怎么报销、养老保险如何领取等，减少后顾之忧。虽然我国已实现异地支付养老金，但异地医疗结算和报销尚未统一。尤其是高龄老人，对慢性病管理、康复、护理和临终关怀等服务的要求高，更要早做准备。

拉上亲友结伴养老。年轻老人异地生活需要克服陌生感，最好与老伴一起到异地，不要单独行动。空巢、丧偶老人可以找亲戚朋友，结伴到新的养老地生活，有助于消除孤独感。子女应为老人的交友牵线搭桥，帮他们尽快融入新的人际圈子。

(来源：生命时报)

中国养老网

老年人长期照护服务已成重要社会问题

今天，在华东师范大学经济与管理学部主办的“长期照护保障国际学术研讨会”上，日本大阪市立大学教授堀口正放了一段录像，主人公是日本某知名媒体的退休记者，养老金收入是一般日本民众的2倍，但在他患了帕金森症后，养老金在支付完一系列费用后所剩无几，无法雇佣日常的照护服务。

在堀口正教授看来，目前在日本，针对老年人长期照护保障的政策效果不理想，而政府有明显的放弃公共责任的倾向，他认为，政府不能完全推开不管。

实际上，这位日本退休记者遇到的窘境绝非个案，老年人的长期照护保障问题早已成为各国亟需解决的问题，早在2000年，世界卫生组织就发布了《建立老年人长期照顾政策的国际共识》。

事实上，探索建立长期护理保险制度是我国“十三五”战略规划的重要内容，我国已经步入老龄化社会，且人口年龄结构老化呈加速趋势，同时，家庭规模的日益小型化和家庭结构的日益空巢化，使得家庭照护功能不断减弱，传统的家庭照护将难以承担长期照护老人的责任与重担，长期照护的社会需求急剧增加，老年人长期照护服务已经成为重要的社会问题，受到越来越多的关注。

美国纽约大学教授吴蓓提供的一组数据显示，截至2014年底，在中国80岁以上老年人口数量达到2300万，患有一种或多种慢性疾病的老年人口数量达到了近1亿，功能障碍老年人口数量达到了3750万，失智老年人口数量达到了810万，超过1500万老年人具有长期照护需求。而从全球范围看，中国、印度作为人口大国的失智老年人口增长最为显著。根据预测，到2050年，中国将有4亿多60岁以上的老人，其中有5000万失智老人。

而在中国社会科学院教授唐钧看来，人口老龄化造成的最大压力不是生活费用，而是医疗费用。他列举了一组数据显示，中国的参保退休人员从2010年的5944万人增长到2015年的7531万人，增

长 27%；医疗保险费用则从 2010 年的 3272 亿元增长到 2015 年的 7532 亿元，增长 130%；医疗总支出从 2010 年的 2 万亿元增长到 2015 年的 4 万亿元，增长 100%。

唐钧教授介绍，根据美国斯皮尔曼和卢比兹的研究发现，“临终前短期医疗费用”基本不受寿命长短的影响，一个人不论在 70 岁、80 岁或者 90 岁去世，其“短期急性治疗费用”变化并不大。即便是“临终前的短期医疗费用”的大幅增加，但主要也还是护理费用的增加。

而进一步的研究发现，与医疗床护理相比，老年人更需要的是生活照顾，于是便首先将本应属于临床护士的工作——基础护理，即日常生活照料，从医疗服务中剥离出来。接下来，一部分非治疗性的护理和康复服务，也被从医疗服务中划分出来。

“将上述两项服务合并到一起，就是所谓的长期照护服务”，唐钧教授说，所谓“非治疗的护理和康复服务”，是指其目标不是为了“治愈”，而是为了延缓老年人罹患的慢性病病情发展，并尽可能地维持老人生理机能和精神健康。他比较推崇目前日本比较普及的针对老年人的“介护工作”，即以照顾日常生活起居为基础、为独立生活有困难者提供帮助，其基本内涵是“自立生活的支援、正常生活的实现、尊严及基本的人权的尊重”。

但很显然，目前在国内要达到这些要求还很困难，一个很直接的原因就是国内老年人的养老金水平还比较低，而养老机构也就无法提供高标准的服务。

唐钧教授提供的一组数据显示，2015 年，全国企业退休人员平均养老金只有 2200 元，天津一家养老机构月收费 3954 元，盈余 6 元，而天津市职工月平均养老金只有 2100 元；上海一家养老机构月收费 4900 元，亏损 147 元，而上海市职工月平均养老金只有 3000 元。

在唐钧看来，养老机构应该有自我生存、自我发展的生命力，他测算，一个有 200 张床位的老年服务机构，入住老人满额后，如果正常经营，可以获得 5—8% 的利润，如果经营出色，利润可达 12%， “我见过更高的，能达到 20%”，但这毕竟是少数。

浙江大学教授何文炯认为，基本性保障是面向全体国民普遍建立的，而补充性保障则是由部分社会成员自主自愿形成的，因此长期照护在性质上讲，应当属于有需求者的养老保障补充。在筹资模式上，可以是基于互助共济机制的保险制。

吴蓓教授则表示，现阶段，国内 85% 的长期照护仍是居家照护，因此接受长期照护的人员规模与参与长期照护的人员规模至少是相当的。她认为，中国目前非常有必要制定务实的老年长期照护服务政策，以满足老年人和照护者双方的需要，尤其给予照护者更多政策关注。

唐钧教授则认为，需要把用于筹资的保险、补贴等资金保障手段和用于生活照料和护理、康复的服务保障手段融为一体，统筹考虑。“保障的重点，是要将筹资和服务直接链接，这就需要人社部、民政部、卫计委和财政部等政府部门通力合作。”

唐钧表示，完全失能的老人的生存期及发生的时间是有规律可寻的，同时在生命的最后阶段老年人的生活需求又是相对稳定而且有限的。有了这些基本条件，就可以尝试用长期积累的社会保险或商业保险的方式来提供充裕的资金，最终将潜在需求转变为有效需求。

何文炯教授表示，长期照护保障是一种技术复杂的风险保障项目，国际上也尚缺成熟经验，“因此，要以冷静态度，深入思考长期照护保障制度建设相关问题，致力于构建公平、持续、有效的长期照护保障制度。”

据悉，2017 年，我国长期照护保险在部分城市先行试点，上海作为第一批试点城市，正在积极进行政策设计和实施的探索。

（来源：中青在线）

中国养老网

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

近日，民政部、财政部联合印发了《关于做好第一批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革

试点工作的通知》《中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作绩效考核办法》，对2016年年底全国遴选的26个地级市试点地区提出试点任务要求和工作安排。

《通知》将试点任务分为基本试点任务和特色试点任务两类。基本试点任务是指在所有试点地区都要开展，并作为民政部和财政部年度考核重点的试点任务，特色试点任务是指试点地区根据本地区居家和社区养老服务特点需要，自行选择在试点地区所有或部分区县范围开展的试点，可在《通知》列出的4项任务范围内自主选择或在《民政部、财政部关于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》规定的重点领域内确定。《通知》结合当前居家和社区养老服务存在的突出问题和重点探索领域，对第一批试点地区部署了“7+X”的试点任务。“7”是指7项基本试点任务，即：建立政府领导、部门协同的试点工作领导小组；建立试点经费保障机制；建立省级试点工作督促指导机制；开展试点地区特殊和困难老年人筛查摸底工作，为制定试点方案、明确服务重点等工作提供决策依据；推动形成以社会力量为主体的居家和社区养老服务多元供给格局；探索建立居家和社区基本养老服务清单制度；增加一批居家和社区养老服务设施等。“X”是指各试点地区根据地区特点和实际，自行选择开展的多项特色试点任务。

为了加强指导和评估，民政部、财政部将依据《考核办法》，对26个试点地区工作情况进行绩效考核。

(来源：人民网)

中国养老网

首次系统性解析中国城乡老龄人口营养现状

据联合国2015年发布的世界人口老龄化报告显示[1]，全球有将近25%的60岁及以上的人口生活在中国；世界卫生组织预计，至2050年，这一比重将升至约30%[2]。在这个“超级老龄化国家”，解析年长者的健康与营养状况对于帮助人们活出健康、精彩的人生具有重要的意义。在近期举行的全国肠外肠内营养学术大会上，中华医学会肠外肠内营养学分会副主任委员、老年营养支持学组组长、北京医院普通外科主任韦军民教授首次公布基于北京大学《中国健康与养老追踪调查》结果评估中国老龄人口营养状况对经济和健康结局影响的专项研究（简称“CHARLS”），该研究揭示了营养不良已成为我国城乡老龄人口的健康问题之一。

这一研究结果揭示了我国60岁及以上老年人中，每10人就有超过3人存在营养不良[3]，并导致其健康水平的下降，进而引发老年人更频繁地进行医疗问诊。研究同时也指出，每年由于老年人营养不良而造成的额外门诊开支高达人民币44.5亿元，进一步加重了其自身医疗及社会医疗投入的负担。

该项CHARLS研究在全球领先的医疗保健公司雅培支持下开展，旨在系统性解析中国城乡老龄人口的营养现状，填补了中国相关研究的稀缺数据，供营养科学家以及政府决策者参考。

CHARLS研究着重对中国社区居住的年长者之营养不良比例和相关性影响因素进行分析。根据该研究覆盖的超过11,000位中国社区居住的60岁及以上年长者个体数据，高达12.7%或约2,000万人，存在营养不良，若以握力测评数据作为评估依据，该比例甚至超过30%。如果该年龄段的人口营养不良比例不发生改变，那么到2050年将有4千7百万年长者营养不良，另有1亿8千万年长者会至少有一项营养指标异常。

CHARLS研究卫生经济部分的主要研究者、国家卫计委卫生发展研究中心卫生费用核算与政策研究室研究员张毓辉博士指出：“根据对CHARLS数据的统计分析，营养不良对老年人卫生服务利用和费用均产生了明显影响，其中营养不良导致老年人月人均门诊次数增加17%，月人均门诊费用上升9%；导致老年人人均住院次数增加32%，年人均住院费用上升31%。基于此结合卫生总费用数据测算，2015年老年营养不良导致我国居民医疗费用增加458.4亿元，其中门诊增加134.7亿元，住院增加323.7亿元。从营养不良影响因素的统计分析看，较差的健康水平、医疗保障水平低，以及生活在农村是老年人营养不良的主要先行指标。”因此，张毓辉博士建议，在推进健康中国建设进程中，从全方

位保障人民健康的角度出发，需要加强对弱势老龄人口，特别是生活在农村的弱势老龄人口的营养状况和政策保障的关注。

CHARLS 的研究结果充分揭示了在社区中对老年人营养不良的案例进行及时鉴别、确认以及诊疗的重要性；此外，增强老年人和家属对营养补充的宣传教育，提升社区医疗机构的诊断能力，也是性价比较高的营养不良预防措施。

雅培全球科学事务总监和卫生经济学专家杰米·派特奇（Jamie Partridge）博士表示：“雅培在全球携手跨领域科学家，推进多项针对长者的营养研究，以更好地帮助每一个家庭和社区，提升其健康水平和生活品质。”

雅培拥有包括全安素 TM 在内的全系列成人医学营养品，在遍布全球的 75 个国家和地区为社区和住院老龄人口提供全面营养支持。

雅培营养品业务北亚区总裁邱肇祥充分肯定了这项大样本研究结果在国际国内权威学术会议上发布的重要意义。“有关科学的论证不仅能帮助雅培继续开展针对有特殊营养需求人群的产品研发创新，给人们提供科学的营养支持，实现健康和美好的生活，更有助于中国应对老龄化社会在医疗、财政等方面的挑战，推动健康中国愿景的实现。”

CHARLS 的研究结果已在美国临床营养周、第 11 届全国肠外肠内营养学术大会，以及第十届全国老年疾病和营养治疗学术大会上进行发表，这些研究成果能帮助研究人员和政府进一步开展重点明确的研究，并制定新的衡量和分析方法，进一步推动全球营养科学进程，为人们带来福祉。

（来源：新民网）

中国养老网

养老壹周通

1、政策前沿：别傻了，住房反向按揭根本就不是以房养老；北京：鼓励物业服务链向居家养老延伸；15 年财政补贴超 3 万亿养老保险如何自求平衡。

2、市场动态：PROGES 中国行之中意养老产业合作研讨会；谁说人生似浮萍？回首遥望已十年！看看这些年养老圈网红们“八仙过海”的盈利模式；“一带一路”带来养老产业机遇；人口老龄化倒逼养老保险体系改革加快步伐。

政策与热点解读

热点：别傻了，住房反向按揭根本就不是以房养老！

早在 2007 年，北京等地就提出以房养老，但没有具体进展；2013 年，国务院将开展反向抵押保险试点提上日程；2015 年 3 月，取得实质进展，国内首款反向抵押保险产品获批上市销售。

截至 2016 年 3 月，一年光景，全国仅有 58 户、77 人投保，可以判定目前阶段的反按揭制度，并没有得到市场认可，基本失败。但是，反按揭的失败并不代表对以房养老的全面否定。

观点：

- 1、住房反向按揭只是一个极为小众的模式，仅是为老人多提供一种选择而已；
- 2、民需及国情环境下，房屋所有权的转移是一个敏感的话题，难以获得大众认可；
- 3、与传统理念相悖、房价和收益的不确定性、政策前景不明等因素，都导致了反向按揭难以实施。

财政：15 年财政补贴超 3 万亿养老保险如何自求平衡

人社部公布的《2016 年度人力资源和社会保障统计公报》称，全年城镇职工基本养老保险基金总收入 35058 亿元，比上年增长 19.5%。统计公报发现，从 2002 到 2016 年这 15 年间，各级财政对养老金补助已达 3.2 万亿元。待遇水平提高、老龄化效应显现以及部分地区抚养比较高是近年来养老保险

基金征缴收入与基金支出之间“缺口”扩大，需要财政增加补贴的重要原因。

观点：

- 1、我国的养老保险制度是一个缴费型的制度，不是社会救助制度；
- 2、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”。

政策：北京：鼓励物业服务链向居家养老延伸

十二届政协常委会三十四次会议就“进一步深化服务业供给侧改革不断提升生活性服务业品质”若干问题的建议进行了协商议政，建议通过政府购买、置换、租赁、闲置资产收回等方式，增加居家养老服务供给，同时引导和鼓励物业企业将服务链向居家养老等领域延伸。市政协常委、中共北京市委原副秘书长王翔建议，建设精细化的老年人口信息库，注重供需衔接，重点帮扶困难群体，公共政策应更多地聚焦在各类困难群体上，帮助最需要帮助的人，把有限的财力更多地用于“雪中送炭”。

观点：

- 1、老年人的个体差异大，需求及层次各不相同；
- 2、定位高端的养老机构所提供的服务，基本可满足老人对服务的需求；
- 3、对更多服务质量不高、服务内容和标准不清晰的机构，应强化行业监督。

行业及市场动态

PROGES 中国行之中意养老产业合作研讨会

2017年6月5日，由北大国家治理与老龄产业政策研究课题组、中原集团等众多组织主办的中意养老产业合作研讨会在意大利大使馆成功举办。研讨会邀请了意大利 PROGES 公司、意大利大使馆代表、北大国家治理与老龄产业政策研究课题组执行主任等众多国内外养老行业先驱与专家出席并代表发言，汇集了养老学术领域、地产领域、养老运营领域的专家学者等。会上既为养老产业的参与者分析了当前市场发展状况，面临的困惑，同时也为中国养老产业发展水平的提升注入了国际化力量，促进国际交流与提供了多角度的产业借鉴、合作等解决方案。

观点：

- 1、“少子老龄化”是中国老龄化非常严峻的问题；
- 2、未来5-10年中国养老人口结构变化50、60后，将带来新的市场机会；
- 3、养老产业在国际界的不断推进融合下，必将实现行业的良性发展。

行业：谁说人生似浮萍？回首遥望已十年！看看这些年养老圈网红们“八仙过海”的盈利模式

从2007年，国内最早的养老社区——北京太阳城国际老年公寓入市，到今年2017年，中国的养老产业之路已历时十年。国内最早的养老社区——北京太阳城国际老年公寓，带领国人认识 CCRC 养老社区，引领“养老+地产”的开发模式；上海亲和源则把会员卡模式引入养老项目营销模式……2017年新年伊始，因为利好政策频出，养老界各种欢欣鼓舞，很多人看到了希望。

观点：

- 1、养老市场在摸索前进，各领航项目的投资运营模式，有助于引导行业新生力量迅速成长；
- 2、中国的养老市场多由政府引导为主，且正在向市场化发展；
- 3、可持续的盈利能力是养老项目运营模式设计的关键。

市场：“一带一路”带来养老产业机遇

日前，在北京举办的“一带一路”国际合作高峰论坛受到世界各地的关注，这是全球经济中心东移，以中国为首的亚洲经济腾飞的一次里程碑式会议。虽然现阶段“一带一路”国家尚未面临人口老龄化问题，但在未来的20年中，这些国家同样面临劳动人口走向衰老的问题。

此时，中国探索出的养老事业和养老产业共同发展、政府托底和市场化同步的发展方式，可以为“一带一路”国家提供借鉴。但同时，社会、文化、政策及投融资环境的不同，培养一批拥有养老模式国际输出能力的团队将是最大挑战。

观点:

- 1、从世界人口老龄化进程来看，老龄化是世界各国共同面对的问题；
- 2、从国内养老产业格局来看，目前养老产业格局基本已定；
- 3、养老产业在此格局下，把握国际大势，是机遇也是挑战。

金融：人口老龄化倒逼养老保险体系改革加快步伐

主题为“经济全球化与金融业规范”的全球金融论坛于6月3-4日举行。论坛上，中国保监会原副主席，清华大学五道口金融学院理事周延礼发表观点称，预计到2020年的时候，中国老年人的人口可能要占18%左右。

如果要在这样一个增长速度下，没有解决老有所养的问题，这是经济发展的一个重要障碍。商业养老保险在西方经济发达的国家当中，担负着养老基金的管理，收缴支付；而我国商业养老保险的深度、密度、资产总量都不足，不能够解决第一支柱基本养老的保障程度低、效率低的问题。

显言养老观点：

- 1、解决养老问题是民生保障的关键环节；
- 2、要加强社会保障基金的建设，形成多层次对社会养老基金的贡献渠道和支持力度。

(来源：搜狐)

中国养老网

老龄数据

调查显示：天津银发族积极参与公共事务互助养老现实基础好

天津市老龄办近日发布的一项调查数据显示，津城老年人帮老助老的意愿较高，超过七成的老年人愿意帮助社区里有困难的老年人，老年人互助养老具有较好的现实基础。

在“老年人社会参与情况”方面，有32.7%的老年人经常参加公益活动。其中，26.25%的老年人经常帮助邻里，13.83%的老年人经常维护社区卫生环境，11.85%的老年人经常协助调解邻里纠纷，6.05%的老年人经常关心教育下一代，7.15%的老年人经常维护社区社会治安，3.97%的老年人经常参加文化科技推广活动。调查同时显示，老年人帮老助老意愿较高。在被访的老年人中，76.41%的老年人愿意帮助社区里有困难的老年人。此外，22.34%的老年人向社区提出过建议，38.38%的老年人表示社区在办大事时征求过他们的意见，51.93%的老年人参加了最近一次社区选举，表明老年人在社区公共事务中发挥着积极作用。

在参加老年协会的老年人中，最希望老年协会开展的活动排在前三位的是学习/娱乐活动、困难老人帮扶活动、志愿公益活动，占比分别达到57.58%、43.94%、42.42%；其他依次是老年人权益维护，占比为39.39%；参与社区公共事务，占比为30.3%；老少共融亲情活动，占比为28.79%；盈利项目活动，占比为9.09%。

天津市民政局有关负责人表示，下一步，民政部门将适应老龄化发展新形势，加强老龄工作顶层设计，加快推进养老服务供给侧结构性改革，加强老年人服务保障，营造孝亲敬老社会氛围，多措并举有效扩大老年人的社会参与途径。

(来源：中老年时报)

中国养老网

上海“长者照护之家”今年底将街镇全覆盖

未来，越来越多的老人将在家门口养老。近日，由上海市民政局、市老龄办等主办的“2017 中国国际老龄产业高峰论坛”在沪举行。

上海市民政局局长、市老龄办主任朱勤皓在论坛上透露，截至 2016 年底，上海 60 岁及以上户籍老年人口已达到 457.79 万人，占户籍总人口数的 31.6%；80 岁及以上高龄老年人口 79.66 万人，占 60 岁及以上老年人口的 17.4%，占总人口的 5.5%。同时，本市人口预期寿命正紧追全球最高的人均预期寿命国家日本的 83.7 岁和瑞士的 83.4 岁，领先于全国 2015 年的 76.1 岁。据测算，2025 年前，上海平均每年将新增 20 万老人。

2014 年下半年起，上海开展社区嵌入式、多功能、综合性养老服务机构的试点。目前上海推广实行的社区嵌入式养老服务主要有两种类型：单一型，即长者照护之家；综合型，即社区综合为老服务中心。截至 2016 年底，全市共有长者照护之家 73 家，床位数共计 2100 多张，已建成 32 个示范性社区综合为老服务中心。到今年底，上海计划实现“长者照护之家”在中心城区和郊区城市化地区街镇的全覆盖，同时建成社区综合为老服务中心 100 个，并在 2020 年底实现对全市各街镇的全覆盖。

（来源：新闻晨报）

中国养老网

福建：三明市 2016 年老年人口与老龄事业统计公报发布

为让社会各界了解三明老龄人口信息和老龄事业发展状况，市老龄办在有关部门大力支持下，对三明市老年人口及老龄事业发展情况进行了信息采集与分析研究，形成了《三明市老年人口信息与老龄事业发展统计公报》，并于近日公开发布。《公报》共分两部分，第一部分主要介绍 2016 年末三明市老年人口的相关信息，包括全市老年人口概况、各县(市、区)老年人口状况、百岁老人、离休干部、空巢老人、失能老人、失独老人、农村五保老人、建档立卡贫困老人等特殊老人基本情况；第二部分主要介绍 2016 年三明市老龄事业发展的相关信息，内容涉及养老保障、医疗保障、社会救助、养老服务、老年优待、老年福利、老年文化教育、参与社会、老龄工作机构等方面情况，全面反映了三明市老龄事业发展各方面的信息。

公报显示，三明市人口老龄化呈现增速较快、高龄化、空巢化、少子化趋势明显。截止 2016 年末，三明市 60 周岁及以上老年人 46.3 万人，占全市户籍人口总数的 16.1%，与上年度相比，老年人口净增 1.64 万人，增长了 0.41 个百分点，高出全省平均数 0.4 个百分点。全市百岁老人 108 人，比上年增加 17 人，最长者为 119 岁，也是目前全省最高寿老人。2015 年三明人均期望寿命达 78.89 岁。

公报显示，全市现有养老机构 148 家、床位 13286 张，每千名老年人拥有养老机构床位数达 31.5 张。在养老服务方面，累计建成社区居家养老服务中心(站)161 所、农村幸福院 411 所，全市 8103 位老年人享受到政府购买养老服务。在老年优待方面，全市 12 个县(市、区)全面建立 80 岁高龄津贴制度，共有 5.765 万名年满 80 岁高龄老人享受到高龄津贴，年度发放高龄津贴达 2981.7 万元。

（来源：三明市老龄办）

中国养老网

广东：广州老龄化形势日益严峻预计 2020 年老年人口将达 185 万

广州市人口老龄化形势日益严峻。广州市人民政府副市长黎明 8 日称，广州整体呈现人口老龄化

和高龄化特征，将推动穗(广州)法(国)跨境养老服务合作备忘录实施，在居家养老服务、养老服务科研等方面加强合作，推动养老服务产业发展。

截至2016年底，广州市60周岁以上的老年人口154.6万，其中16%是80周岁以上高龄老年人，老年人口占户籍人口的比重达到17.8%，预计今后一段时期还将以每年5%的速度快速增长，2020年60周岁以上的老年人口将达到185万人。

广州市人民政府副市长黎明在2017年全市老龄工作委员会全体(扩大)会议上称，广州整体呈现人口老龄化、高龄化、家庭空巢化等特征，养老服务保障的压力更加凸显。

面对日益繁重的健全养老服务体系任务，广州市民政局称，到2017年底，投入运营的公办养老机构针对失能、半失能、高龄困难老年人的护理型床位提高到80%。全面放开养老服务市场，培育一批专业化、品牌化的养老服务项目和社会服务机构。

同时，广州出台家庭医生式服务配套文件，65周岁以上老年人家庭医生签约服务覆盖率和健康管理率达60%以上。80%以上的医疗机构为老年人开设优先挂号、优先就医的通道。

广州市民政局称，该市将逐步建立养老机构社会信用体系，将不符合管理要求、违法违规运营的养老机构纳入“黑名单”，向社会公布，并开辟投诉热线，畅通养老机构、老年人维权渠道，保障相关人士的合法权益。

(来源：中新网)

中国养老网

全市参加基本养老保险人员达935762人

至今年5月底，全市参加基本养老保险的各类人员达935762人。其中城镇职工养老保险参保人数为259312人(含机关事业单位54465人)，核定职工养老保险费33520万元，征缴入库养老保险金41650万元；纳入社会化管理的企业离退休人员117088人，养老金支出116984万元；参加城乡居民社会养老保险559362人(其中：领取养老金人数为186244人)，城乡居民养老保险基金收入10764万元，城乡居民养老金支出10173万元。滚存结余养老保险基金114855万元，其中：结余城镇职工养老保险基金31331万元，结余城乡居民养老保险基金83524万元。

参加城镇基本医疗保险的各类人员1546536人。其中：参加城镇职工医疗保险217615人，参加城乡居民医疗保险1328921人。医疗保险费基金收入37330万元，其中：城镇职工医保基金收入27832万元，城乡居民医保基金收入9498万元；支付医疗保险待遇32447万元，其中：职工医保支付23012万元，城乡居民医保支付9435万元。滚存结余医疗保险基金84101万元，其中：职工医保结余59369万元，城乡居民医保结余24732万元。

参加工伤保险的各类企事业单位职工154278人；工伤保险基金收入1629万元，支付工伤保险待遇915万元。滚存结余工伤保险基金14858万元。

参加生育保险的企事业单位职工149054人，生育保险基金收入877万元；支付生育保险待遇950万元。滚存结余生育保险基金3967万元。

(来源：巴彦淖尔)

中国养老网

政策法规

河南：洛阳市人民政府关于印发洛阳市促进医疗卫生与养老服务相结合实施意见的通知

洛政〔2017〕21号

各县（市、区）人民政府，市人民政府有关部门，各有关单位：

《洛阳市促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》已经市政府常务会议研究同意，现印发给你们，请认真贯彻落实。

2017年6月7日
洛阳市促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见

为推进全市医疗卫生与养老服务相结合体系建设，打造健康洛阳、宜居城市，根据河南省人民政府办公厅转发省卫生计生委等部门《关于推进医疗卫生与养老服务相结合实施意见的通知》（豫政办〔2016〕133号）等文件精神，结合我市实际，提出以下实施意见。

一、指导思想

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，紧紧围绕市委、市政府“9+2”工作布局和“565”现代产业体系建设，按照国家、省提出的着力建设以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充、医养相结合的社会养老服务体系 and “9073”养老服务格局，充分发挥政府职能作用，加强部门协作，统筹社会资源，推进医疗卫生与养老服务的紧密对接和资源整合，不断满足老年人多层次、多样化的养老服务需求。

二、基本原则

——政府引导，社会参与。发挥政府在制定规划、政策、引导投入、规范市场、营造环境等方面的作用，统筹各方资源，推动形成互利共赢的发展格局。充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，营造平等参与、公平竞争的市场环境，充分调动社会力量的积极性和创造性，使医养结合服务业成为扩大内需、增加就业、促进健康养老服务业发展、推动经济转型升级的新增长极。

——保障基本，多元发展。把保障老年人基本健康养老服务放在首位，对多数老年人，以社区和居家养老为主，通过医养有机融合，确保人人享有基本健康养老服务；对有需求的失能失智老年人，以机构为依托做好康复护理服务，切实保障特殊困难老年人的健康养老服务需求；支持优质社会资本举办高端个性化医养结合机构，满足多层次、多样化的健康养老需求。

——深化改革，创新驱动。牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，着力推进供给侧结构性改革，深入实施创新驱动发展战略，加快政府职能转变，创新服务供给和资金保障方式，积极推进政府购买服务，鼓励商业保险参与医养结合，促进医疗卫生资源和养老资源的高效融合和良性互动，激发各类服务主体潜力和活力，让老年人共享改革开放成果。

三、发展目标

到2017年底，全市50%以上的县（市、区）开展医养结合试点，医养结合工作网络、政策体系、标准规范和管理制度初步建立。全市80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、导诊、就医等便利服务的绿色通道；50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，老年人医疗养

老服务可及性明显提升。护理型床位占养老床位的比例达到10%左右。

到2018年底，全市所有县（市、区）开展医养结合试点。基层医疗卫生机构基本具备为入住养老机构（含居家养老和社区养老）老年人提供健康管理服务的能力，养老服务机构医疗服务功能更加完善，与医疗机构合作更加紧密，医养结合模式更加成熟。

到2020年底，实现医疗卫生和养老服务的深度结合，医养结合服务体系基本建成，基本适应老年人健康养老服务需求。县（市、区）建有老年病医院、康复医院，乡（镇）、社区卫生计生服务机构设有老年医疗康复科室；符合条件的医疗机构，建立专业特色老年病科或医疗养老结合体；争取所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道；所有养老机构具备为住养老年人提供医疗卫生服务能力。长期护理保险制度、家庭医生签约服务、家庭病床和医保政策支持等制度更加健全，符合条件的养老机构内设医疗机构全部纳入医保定点范围。护理型床位占养老床位的比例达到30—40%；实现每个家庭拥有一名签约医生、每位老人拥有一份电子健康档案，具备医养结合服务功能的居家养老综合服务平台实现全覆盖。

四、工作任务

（一）完善社区居家医养服务。建立社区卫生服务机构与社区居家养老服务机构合作机制。支持社区卫生服务中心通过整合闲置房屋资源、租赁等形式，设立微型养老机构或社区养老服务站，开展社区居家养老服务。鼓励社区养老服务中心通过设置医疗康复室植入医疗康复服务，为社区居家老人提供医疗保健、康复护理等服务。鼓励社区卫生服务站与社区养老服务采取签约等形式，为老年人提供健康咨询、健康管理等服务，全面提升居家社区医养结合服务水平。

积极推行家庭医生签约服务。在全市范围内实施城乡居民“1+1+1”组合式签约服务模式，即居民和辖区、乡（镇）卫生院或社区卫生服务中心签约，同时自愿就近选择1家二级医院和1家三级医院签约；鼓励社区养老服务站与社区卫生服务站建立相对稳定的契约式服务关系，为65周岁以上老年人和60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母建立健康档案，提供签约家庭医生、开设家庭病床等形式服务，推进医疗和养老服务向家庭延伸。

牵头单位：市卫生计生委

责任单位：市民政局、市卫生计生委，各县（市、区）人民政府

（二）完善养老机构医疗康复服务。按照“卫生准入、民政扶持、医保定点”的原则，提升养老机构医养结合服务，增加护理型机构和床位比重。支持有条件的养老机构，设置医务室、护理站，为住养老人提供急性医疗、康复护理、健康管理等服务。养老机构内设门诊部、诊所、医务室、护理站的，养老机构应当向当地县级卫生计生部门申请设置和执业登记，卫生计生部门应当在受理设置申请后10个工作日内给予是否同意设置的批复。鼓励养老机构与就近医疗机构开展签约式合作，通过实施医疗机构定期上门或开通绿色通道方式，为住养老年人提供急性诊疗以及康复护理指导服务。

鼓励有条件的养老机构按照有关标准开办（或内设）医疗机构，提高养老机构基本医疗服务能力。按相关规定申请开办的老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀等医疗机构，优先纳入当地区域卫生规划，优先予以审核批准，并加大政策支持和技术指导力度。对养老机构开展医疗服务申报实行“一次性告知、一站式服务”管理模式，简化审批手续。养老机构内设医疗机构纳入统一管理，在资格认定、职称评定、专业技术培训、继续医学教育、技术准入和评先评优等方面，与公立医疗机构享有同等待遇。养老机构内设的医疗机构符合医保定点条件的，可优先纳入医保定点范围。

牵头单位：市民政局

责任单位：市民政局、市卫生计生委

协助单位：市人力资源社会保障局，各县（市、区）人民政府

（三）完善医疗机构健康养老服务。支持医疗机构通过多种形式，为老年人提供健康检查、预防保健、治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康和养老服务。充分调动现有医疗服务资源，采取多种形式实现医疗卫生与养老服务融合发展，鼓励医疗机构开设老年病科或老年病医院、康复医院，开展失能、半失能老年人养护服务；支持医疗机构和养老机构按分级诊疗原则组建多种形式的医疗养老联合体，鼓励各级各类医疗机构按照就近就地、安全便捷的原则与养老机构

建立合作关系。各级医疗机构落实老年人医疗服务的优待政策，为高龄、重病、失能及部分失能老人和60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母提供就医便利服务；逐步建立医疗护理和养老服务转介评估机制，对出入院前后的老年人进行医疗护理、生活护理评估，给出评估及转介意见。积极探索建立护理转移机制，鼓励有条件的养老机构承接医疗机构内需要长期照护的失能、半失能老人，逐步解决医疗机构中老年人“压床”问题。对医疗机构另辟场所提供养老服务，符合民政准入条件的，享受养老床位补贴等同等优惠政策。逐步形成以市、县老年病医院、康复医院，乡（镇）社区卫生计生服务机构老年医疗康复科室为架构；以医疗机构建立有专业特色老年病科或医疗养老结合体，养老机构供医疗康复服务为脉络；以大型健康养老社区为补充，相互之间具有紧密合作关系的老年医疗康复服务网络。

责任单位：市卫生计生委

协助单位：市民政局、各县（市、区）人民政府

（四）探索建立长期护理保险制度、老年照护统一需求评估制度。根据国家人力资源社会保障部《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号），借鉴国家开展长期护理保险制度试点经验，探索建立适合我市实际，与老年照护统一需求评估制度相衔接的长期护理保险制度，为失能老人和60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母等群体提供基本生活照料和医疗护理保障服务。加大医保支持力度，鼓励和引导符合条件的医养结合机构纳入医保和长期护理保险定点协议管理范围；保险机构要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，积极探索开展居家医疗养老服务、家庭病床等保险服务，鼓励和引导商业保险机构积极参与，保费由政府补助、彩票公益金资助、服务机构和个人交费等多方共担，切实保障基层医养机构等服务组织和服务人员的合法权益。

借鉴先进地区成熟经验，探索制定老年照护统一需求评估办法和标准，建立第三方需求评估机制，全面开展老年照护统一需求评估工作。将具有照护需求的老年人全部纳入评估体系，通过准确核对户籍、社会保障、社会福利和社会救助等信息，科学评估失能程度、疾病状况等情况，精确掌握老年人的照护服务需求，为其接受社区居家和机构照护服务、享受养老服务补贴和长期护理保险等提供依据。深化医疗保险支付制度改革，指导和支持医养结合机构纳入医保定点范围，规范服务行为，引导基层就医、社区养护，使符合规定的参保人员得到功能全面、层次丰富、便捷可达、行为规范的的基本保障服务。

牵头单位：市人力资源社会保障局

责任单位：市人力资源社会保障局、市卫生计生委

协助单位：市民政局、市财政局，各县（市、区）人民政府

（五）推进老年医疗康复机构建设。加快老年康复医院、老年病医院、护理院和临终关怀医院等老年病专业医疗机构和护理型养老机构建设，逐步形成多层次、有梯度的老年医养结合服务体系。支持资源闲置较多的医疗机构、计划生育技术服务机构按程序增设养老床位转型为医养结合机构；鼓励部分一、二级医院转型为老年病医院或康复医院，为老年人提供住院、康复、护理、生活照料及临终关怀等一体化健康与养老服务。对面向老年人开展集中居住和照料服务的医疗卫生机构，由民政部门按照《养老机构设立许可办法》规定，对符合设立条件的，颁发养老机构设立许可证，纳入养老机构管理范畴。

牵头单位：市卫生计生委

责任单位：市卫生计生委、市民政局，各县（市、区）人民政府

协助单位：市人力资源社会保障局、市财政局、市规划局

（六）推进社会力量发展健康养老产业。鼓励社会力量针对老年人健康养老需求，通过市场化运作方式，举办老年病医院、老年康复医院、老年护理院、老年健康管理中心等医养结合机构。在制定医疗卫生和养老相关规划时，给社会力量举办医养结合机构设立发展预留空间。明确并向社会公开设置医疗机构审批程序、审批主体、审批资料和审批时限，加快办理医疗机构审批手续，优化、简化审批服务流程，减少审批环节，为社会办医提供一站式服务。探索通过特许经营、公建民营、民办公助等模式，支持社会力量举办非营利性医养结合机构，符合医保定点条件的，按规定纳入医保定点范围。支持社会力量办医疗机构，建立健康产业服务模式，鼓励具有一定规模的医养结合机构实行集团

化、连锁化经营管理，开发大型健康养老社区，充分满足老年人个性化要求，促进健康养老服务业发展。

牵头单位：各县（市、区）人民政府

责任单位：市卫生计生委、市民政局，各县（市、区）人民政府

协助单位：市人力资源社会保障局、市财政局、市商务局、市规划局

（七）推进中医药健康养老服务。开展中医药与养老服务结合试点，支持养老机构与中医医疗机构合作，建立快速就诊绿色通道，鼓励中医医疗机构面向老年人群开展上门诊视、健康查体、保健咨询等服务。推动中医药与养老融合发展，鼓励中医医疗机构与养老机构间的合作，促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。鼓励中医医师在养老机构提供保健咨询和调理服务，开办中医药诊室。加强养老照护人员的中医药技能培训，开展中医健康体检、健康评估、健康干预及中医药、治未病、药膳食疗等科普活动，普及中医药健康养老知识。

探索设立中医药特色医养结合机构，支持社会资本建设中医药医养服务机构，促进中医健康养老服务产业发展。加强中医医疗机构治未病科室建设，为老年人提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务，探索融健康文化、健康管理、健康保险于一体的中医健康保障模式。鼓励中医医疗机构走进社区、进乡村、进家庭，推广普及中医养生保健知识和易于掌握的理疗、推拿等中医养生保健技术与方法，推广融入中医治未病理念的健康生活方式，提升老年人的生活质量。

牵头单位：市卫生计生委

责任单位：市卫生计生委、市民政局，各县（市、区）人民政府

协助单位：市人力资源社会保障局、市财政局

（八）推进智慧健康养老服务信息平台建设。充分利用市人口健康云平台和12349居家养老信息服务平台，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，建设统一规范、互联互通的健康养老信息共享系统，积极推动各类健康养老机构和服务商之间的信息共享、深度开发和合理利用，实现跨部门、跨区域业务协同和信息资源共享，为开展医养结合服务提供信息和技术支撑。推进信息平台与养老服务机构的有效连接，为居家或社区老年人，特别是为60周岁以上独生子女、农村计划生育双女父母提供紧急呼叫、康复护理指导、健康咨询、健康管理、健康监测等服务。加快发展数字化医院，建设全市远程医疗和健康监护系统，支持医疗机构开展面向养老机构的远程医疗服务，鼓励二、三级医疗机构向医养结合机构内设医疗机构提供远程会诊、远程病理诊断、远程影像诊断等服务。探索开展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。

牵头单位：市卫生计生委

责任单位：市发改委、市工信委、市卫生计生委、市民政局，各县（市、区）人民政府

五、保障措施

（一）加大政策扶持力度。全面落实与养老服务相关的各类政策，加大对医养结合机构在投融资、土地供应、财政补贴等方面的支持力度。探索对设置护理站的日间照料中心给予一次性建设补贴。老年病科床位纳入老年护理床位管理，探索给予运营资助。进一步完善家庭医生、家庭病床补助政策，为符合条件的老年患者建立家庭病床的医疗机构，探索定期给予运行补贴。

城市区自建的非营利性养老床位，按照每张床位补贴3000元，租房且租期5年以上的非营利性养老床位，按照每张床位补贴2000元。每住养一名老人给予每月150元的床位运营补贴。凡养老机构给入住老人购买意外责任险的，政府给予每年每床100元的补助；经有关部门批准，免征非营利性养老服务机构的企业所得税和养老服务收入营业税；免征养老机构自用房产、土地的房产税、城镇土地使用税、水利建设专项费。对非营利性的养老机构，可在达标排放污染物的情况下免缴排污费，减免其行政事业性收费，免收水、电、气、热相应的配套费，免收养老机构有线（数字）电视、宽带互联网一次性接入费。通过公益性社会团体或县级以上政府部门向非营利性养老机构捐赠，在缴纳企业所得税和个人所得税前按照税法予以扣除。

对医养结合机构用水、用电、用气、用热按居民生活类价格政策执行，已实行阶梯制度且明确合

表居民用户价格的，按合表居民用户价格执行；未明确合表居民用户价格的，按居民生活第一级价格执行，未实行阶梯制度的，均按现行居民生活类价格执行。

对于在同一建筑体及同一机构开展医疗和养老业务，消防标准按政策要求最高的标准执行，对同一法人机构，开展有养老和医疗业务应办理手续；对于预开展养老业务的医疗机构在筹建时，消防部门应对预评估及改造进行指导，避免筹建过程中出现不符合消防规范的改造和设计；已经开展的医养结合机构按照现行标准进行验收，避免重复改造、重复建设。

（二）加强规划土地保障。各级政府要在城市总体规划、土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑医养结合机构发展需要，优化用地规划布局，扩大用地供给，优先保障非营利性医养结合机构用地。在新、旧城区老年人集中居住区域按比例规划医养结合机构建设用地。要制定出台社区卫生服务和养老设施产权移交管理办法，新建小区开发建设和旧城改造小区要将医养结合设施优先纳入公建配套方案同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。乡镇、村公益性医养结合机构的建设用地，经依法批准，可使用集体所有土地。在符合规划的前提下，可将依法处置后政府收回的城市闲置工业用地和社会公益用地，优先安排用于医养结合项目，对使用存量建设用地的医养结合项目，优先予以办理供地手续。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，应当以租赁、出让等有偿方式保障用地，养老机构设置医疗机构，可将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，应当采取招标拍卖挂牌出让方式。加强对医养结合设施建设用地的监管，严禁改变用途。

（三）完善医保支付制度。深化医保支付制度改革，完善医保支付方式。进一步完善普通门诊医疗费用医保结算方式，妥善解决各医疗机构选点参保人年龄结构不均衡等问题，保障老年参保人就医。进一步推广家庭病床模式，扩大家庭病床治疗的病种准入范围，逐步提高保障水平。优化费用支付方式，开展老年医疗康复护理结算试点，建立医养结合机构医保准入机制，对具备医疗机构资质和养老机构资质的医养结合机构，按照医疗机构的级别及服务能力确定准入和分级管理（一级医院、二级医院、三级医院），享受相应医保保障政策。医保资金使用，根据医养结合机构的医疗机构级别、失能老人医疗需求级别、参保类型确定支付标准和支付方式；按项目付费或在养老期间对于需要的医疗服务项目付费，实行按医疗护理级别、参保类型、入住医疗机构级别包干付费。对纳入医保定点范围医养结合机构实现动态监管和年度考核，制定奖罚制度和退出制度，服务能力差及违规的医养结合机构终止其纳入医保定点范围资格。

（四）加大财政投入。各级政府要将医养结合事业纳入经济社会发展规划，加大政府投入力度，积极支持养老事业发展，促进医养结合建设、人才培养等工作顺利开展。探索建立养老服务业发展引导专项资金，积极推广政府和社会资本合作（PPP）的投融资模式，通过政府资金投入、贴息贷款等多种形式积极扶持公立医养结合项目建设；加大招商引资力度，支持社会资本参与医养结合项目建设，举办高端的个性化医养结合机构，推动医养结合健康养老产业快速发展。

（五）加强队伍建设。探索通过政府购买服务等形式加强对各类养老服务机构中执业医师、执业护士、管理人员和养老护理人员的培训，不断强化医养结合发展的人才保障。鼓励综合医院和专科医院中具有一定工作年限、职称的执业医师和注册护士到养老服务机构中开设内设医疗机构或护理站，鼓励执业医师到养老服务的医疗机构中多点执业，并给予相应的岗位补贴。依托市医药卫生院校，加强医疗卫生和养老服务专业人才培养力度。鼓励大中专院校毕业生到养老服务机构和社区从事养老服务工作。探索落实养老护理员“三金”补贴制度，对城市区养老服务机构中取得护理员从业资格且签订用工合同3年以上的养老护理员，市财政对其社会保险费个人负担部分给予补助。养老机构内设医疗机构及其医护人员在继续教育、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，严格落实养老护理队伍有关奖励、激励政策措施的要求。

（一）加强组织领导。各县（市、区）政府、各有关部门要从深化医药卫生体制改革，促进养老服务业、健康服务业发展的高度，充分认识医养结合发展的重要意义。建立政府主导、部门通力合作的工作机制，统筹协调各方资源，落实工作职责，制定出台具体推进医养结合政策措施的实施方案，研究解决落实过程中遇到的重大问题，切实把医养结合工作抓紧、抓实、抓出成效。

（二）明确部门职责。发展改革部门负责将医养结合纳入国民经济和社会发展规划，完善医养结合相关的价格体系和政策，做好医养结合机构建设相关项目的申报、资金争取以及相关审批手续办理

等服务工作。卫生计生部门要将养老机构设立医疗机构纳入区域卫生规划和医疗机构设置规划，优先予以审核或审批，并加大政策支持和技术指导力度。民政部门对医疗机构申请设立养老机构，要优先受理、审核或审批。卫生计生、民政部门要会同相关单位明确养老机构设置医疗机构、医疗机构设置养老机构以及其他医养融合体的准入条件和管理规范，申报新建医养结合项目时要明确主、辅功能比例。人力资源和社会保障、卫生计生部门要将符合条件的医养结合机构纳入医保定点范围，开展长期护理保险制度试点工作。教育、卫生计生、人力资源和社会保障部门要落实医养结合人才的培养、培训和职业鉴定工作。财政部门要落实相关投入政策，积极支持医养结合发展。国土规划部门要保障医养结合机构的土地供应，并统筹规划医养结合机构的用地布局。金融工作部门要积极引导商业保险机构根据医养结合特点、老年人实际需求等开发和推广适宜的商业保险产品。老龄工作部门要做好老年人的合法权益保障工作。各县（市、区）政府及其他部门按照各自职责做好相关工作。

（三）加强舆论引导。各县（市、区）政府及相关部门要大力宣传医养结合工作的重要意义，引导全社会关注、关心、扶持、参与健康养老事业。加大医养结合试点经验的宣传报道力度，营造有利于健康养老的社会氛围。村（社区）和养老机构、医疗机构要通过健康知识讲座、老年人服务进家庭等多种形式，宣传老年人慢病预防保健、康复理疗、饮食指导等科普知识，引导广大群众树立科学健康养老理念，进一步营造全社会关心支持医养结合工作的良好氛围。

（四）加强考核督查。卫生计生、民政等相关部门要建立以服务质量、老年人满意度等为主要指标的考核评估体系，探索由第三方机构对医养结合服务质量进行动态评估考核，加强对医养结合机构或养老服务组织的日常监管。要将医养结合、健康养老工作纳入年度县（市、区）党委政府目标责任制内容，定期召开联席会，定期对医养结合工作的督导检查，定期通报各地工作进展情况，确保责任到位，任务落实。

（来源：洛阳民政）

中国养老网

养老研究

如何让城乡社区居家养老服务照料中心运转得更加完善

近年来，浙江省衢州市积极探索创新，在扩大居家养老服务设施覆盖面方面取得阶段性成效，基本形成“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。到2016年底，全市共建有城乡社区居家养老服务照料中心1539个，其中城市社区93个，覆盖率为100%；农村社区1446个，覆盖率为97.71%。

困难和问题

运行责任主体不明。城乡社区居家养老服务照料中心在建设阶段，作为为民办实事项目，纳入各级党政综合目标考核内容，得到各级领导重视，工作快速推进，成效十分明显。但是，在日常运行管理中缺乏明确的责任主体，缺乏统一的管理组织，全凭村（社区）干部责任心来体现，没有形成一套长效管理机制，导致各个照料中心运营情况参差不齐。

服务设施功能单一。由于受到场地、资金等限制，居家养老服务照料中心难以按照规范来选址新建，大多都只能利用村集体用房改建或者重新翻修。市区财政每个照料中心补助建设经费5万元，由于建设经费投入不足，在功能提升方面也只能简单化，大部分照料中心难以完全达标，运行硬件先天不足。

供给需求对接不畅。居家养老服务照料中心建设存在叫好不叫座、上面“热”下面“冷”的现象。分析原因，其中之一就是供给端与需求端对接不畅。一方面，照料中心在建设、运营中，没有把服务的主体——老年人吸纳进来，只是“一厢情愿”搞建设，没有真正弄清、弄懂老年人所需、所想。另一方面，受生活观念的影响，老年人在头脑中还没有“居家养老服务”这一概念，导致部分老年人对居家养老服务参与度不高。

运行经费投入不足。重“建设”轻“运行”是当前居家养老服务照料中心存在的普遍问题，一个正常运行的照料中心需要分别雇用专业护理员、专业厨师，加上水电费等，而目前，市区照料中心运行经费补助标准，城市社区每个补助2万元，农村社区每个补助1万元，仅靠补助，维持照料中心正常运行是杯水车薪。有的照料中心为了降低运行成本及风险，减少服务项目，或者对服务对象设置一些门槛，把真正有需求的服务对象排斥在外。如，根据调查的几个村来看，接受照料中心服务对象多数是有自理能力的老年人，对失能、半失能老人仅限于上门送餐等简单服务。

社会参与程度不高。“政府主导、民政牵头、部门配合、社会参与”是保障照料中心建设和运行的有效机制。但是，目前居家养老服务照料中心从建设到管理及运行全都由政府“包揽”，村（社区）等、靠、要的思想严重。动员社会力量能力不强，社会各界参与程度不高，提供养老服务的社会组织培育不足，政府购买服务不多，专业人才的志愿服务基本没有。

对策和建议

完善政策配套，激发居家养老照料中心活力。一是完善经费投入机制。建立财政资金投入长效机制，提高补助标准，从原来运营经费由1万元、2万元提高到3万元、5万元。协调有关部门制定居家养老服务配套政策，落实税费、地价、房租和建设配套收费，如水电气、电话、电视、宽带等方面的优惠政策，降低居家养老服务机构运行成本。二是完善居家养老服务规程。因乡制宜，因村制宜，制定居家养老服务照料中心服务规程，切实提升居家养老服务照料中心运行质量。制定照料中心运行绩效评估办法，加强服务监管，切实提升服务质量和水平。三是完善政府购买服务政策。结合实际，出台失能半失能老人补助政策，以及低保家庭中的失能老人补助标准。加强政府购买服务力度，为失能半失能老人提供无偿服务，同时也为居家养老服务照料中心增加固定收入。研究出台从事居家养老服务公益性岗位政府补贴政策，鼓励“4050”人员积极参与居家养老服务。

整合各方资源，提升居家养老服务中心功能。一是突出政府主导，扎实推进居家养老服务照料中心建设。政府要加强政策制定、规划实施、资金筹集等，在居家养老服务中心设施建设实现全覆盖的基础上，要把建设经费补助转换为运行经费补助，纳入年度预算，加强资金保障力度。二是整合部门资源，合力完善居家养老服务功能建设。作为牵头单位的民政部门，要率先整合政策、资金等资源，以农村社区服务中心为龙头，把老年电大教学点、福彩助老等项目、资金有效整合起来，改造提升集生活照料、娱乐康复等为一体的居家养老服务照料中心。三是整合村级资源，有效推进居家养老服务正常开展。从调研点来看，居家养老服务照料中心能否正常运转，村干部起着关键性作用。要动员村干部积极性，充分整合村级资源，利用闲置集体房屋，配套改造为居家养老服务用房，鼓励集体经济用于补助照料中心运用费用。同时，发挥现有的家政服务、卫生保健、文化娱乐等社区（村）服务资源，为居家老年人提供多层次服务项目。

强化组织建设，完善居家养老服务体系。一是建立县级养老服务指导中心。争取党委、政府的支持，成立县级养老服务指导中心，落实人员编制、工作经费，明确工作职责，制订全县居家养老服务规划，指导开展居家养老服务工作，完善居家养老行业标准、服务标准、管理标准。二是建立乡镇综合养老服务中心。依托乡镇敬老院，成立居家养老服务管理机构，配备专业人员，建立养老服务队伍，负责本乡镇居家养老服务照料中心的管理和业务指导。三是建立村（社区）居家养老服务管理服务队。把居家养老服务与农村基层老年协会、志愿者协会建设相结合，建立一支养老志愿服务队，负责管理本社区（村）居家养老服务工作。

注重创新，扩大居家养老服务社会参与度。一是大力培育社会组织。拓宽民间资本在居家养老服务业中的发展空间，积极培育养老服务社会组织，推进居家养老服务的各类社会服务实体建设，鼓励社会组织力量参与照料中心的运行。二是注重运行模式创新。对政府投资为主的公共服务机构，如居

家养老服务站，社区卫生卫生服务中心，应按市场化运行，实行“公建民营”等市场化运作模式。同时，要探索“医养结合”的新路子，利用社区卫生服务站资源，为失能、半失能老年人提供上门服务。三是积极探索“智慧养老”。坚持以人为本，贴近老年人的实际需求，充分利用机构自身的特点和专长，努力开发多种多样、富有个性化的居家养老服务项目，不断提升服务功能和档次，满足不同层次、不同特点老人的多样需求。依托互联网，把照料中心服务供给和老年人服务需求连接起来，改变传统的服务模式，提高老年人参与度。

（来源：中国社会报）

中国养老网

居家养老服务需把握好三个结合

国家的养老方针是居家养老为基础，社区养老为依托，机构养老为支撑。需要三种模式协调发展。社区养老和居家养老结合是我国主导的养老模式，80%甚至90%以上的老年人选择社区居家养老“在地老化”。现代的居家养老大多是空巢养老甚至独居养老（几年前的数据就说老年空巢率接近50%，有些地方甚至超过70%），潜伏着很多风险，如生病了无人过问，摔倒了没人知道，孤独时难以排遣，时间一长就会患上“空巢综合征”，其特点是：自我封闭、心理压抑苦闷、觉得活受罪、过一天算一天“熬日子”、胆子小害怕、出现幻听幻觉。甚至发生“孤独死”甚至“空巢抑郁自杀”的悲剧。所以如何防止空巢养老风险——生活无助风险、精神苦闷风险、孤独死亡风险——就成了社区养老的干预重点。

社区养老服务提供三种养老产品，就是公共品、准公共品和非公共品。政府和社会提供的老年福利和老年慈善都可归属养老公共品，市场上提供的需要自己购买的老年用品和老年服务就是养老非公共品，介于二者之间的有补贴或者有折扣的自己也需付钱购买的老年用品和老年服务就是养老准公共品。商家在商言商，提供的不是公共品，而是准公共品和非公共品。无偿服务是政府埋单或者政府和社会慈善组织直接提供，低偿服务是政府补贴，有偿服务则由企业和市场提供。

市场化、商业化社区居家养老服务（居家养老服务商）要取得成功，赢得可持续发展，需要“三个结合”，即与政府的老龄工作结合，与社区的老人需求结合，与服务的市场规律结合。

第一个结合：政府的工作代表了趋势和主流，养老企业需要和政府的计划、资源和活动结合，达到融合，借力，共赢。政府有很多公共资源，需要盘活和植入商业服务。

养老对企业是商机，对政府是责任。两者有合作的可能和空间，关键在寻找兴趣点、结合点和利润点。政府一般不直接提供养老服务，但可以购买企业的养老服务，为老年人提供养老福利。企业需要了解政府对社区养老的意图和布局，在政府搭建的社会养老服务体系中做好融入式服务（你中有我，我中有你）、补充式服务（政府没有做到的但养老市场中有需要的）和替代式服务（政府想做而没有做的，实现政府的意图）。

政府和企业合作开展养老的环境支持、科技支持。例如，打造智能化养老模式，老人佩戴“老人活动监测器”，可将老人一日三餐、血压等情况自动记录、传输，连接的护理中心对老人的身体情况进行远程监控，并提供个性化的保健方案。

第二个结合：供求对接，扣准脉搏。老年人的需求既有共通性也有特殊性，共通性需求概括来说就是安养——乐活——善终。

安养即老有所安、老有所养，内安其心外安其身，是老年生活的基础，老有所安比老有所养的提法更胜一筹，我们要关注老年人的心理平静和精神满足，内安其心比外安其身更重要，不仅要关注老年人的物质需求，而且还要关注他们心理——情感——精神的需求。社区养老恰恰要解决的是非经济保障问题，包括日常生活保障、老年照料保障和精神情感保障。

乐活即快乐生活，活跃老化，不知老之已至，活得充实有趣、有尊严、有价值、有意义。让老人体验到老有所享、老有所乐、老有所为、老有所用、老有所成、老有所立——立德立言立功。

善终的最高境界是无牵无挂、无病无痛、安乐往生。善终是一个结果，也是一个过程，满足老年人临终愿望包括遗产归属的安排等都有重要意义，“老有善终”这是对生命最后的自我尊重和社会尊重。

养老服务企业特别要关注有效需求、刚性需求、日常需求、大众（规模、共性、主流）需求和派生（次生）需求（有些需求是潜在的，可以被服务激发——本来没有消费计划，但只要勾起了消费欲望，就会变成消费行为）。

社区老年人存在闲而无聊（老而无用，这种心理状况容易生病，适度的忙碌可以产生老而有用的积极心理感受和评价，特别是过去的成功人士，需要保持生活的连续性和自我价值感，发挥健康老人的作用，可以降低养老服务成本同时提高效率）、空巢孤独和失能无助（长期照料）三大问题。老有所用、老有所爱和老有所依三大需求。志愿互助和长者义工是社区自我养老计划的组成部分。

老年人的情感性需求，解决一个“养性”（性情）和“养心”（心理）的问题。空巢独居老人更是如此，社会互动（老有所爱）和交往需求（老有所属）。开放养老、旅居养老对健康老人来说很有市场，老年人需要情爱和友爱，也需要兴趣之爱和信仰之爱。老年人需要成长和发展。社区话聊员可以使得老年无聊变成老年有聊。文化养老是公益项目，企业提供的养老服务是有偿服务，有区别。

老年人的照料性需求。解决一个“养生”（生命和生活）和“养身”（身体）的问题。包括家属的喘息服务需求。

第三个结合：需要把握好养老服务的三个维度——效益、质量和价格。第一是有效的服务，供求对接。服务能扣准养老需求的信号和脉搏，就是服务价值实现的过程。第二是优质的服务，有口皆碑，让人放心，老年人及其家属对养老服务产生信任甚至依赖。第三是实惠的服务，价格合适服务优良，价格与价值的反差是服务的魅力所在，价格低品质好，老年人一定满意。

同样的商业模式，可能在一个地方成功，在其他地方未必成功。因为我们看见的往往是老年人口的外部差异——如年龄、性别、收入水平、文化程度、家庭状况等，而忽视了老年人群的内在差异——如个性特征、兴趣爱好、生活习俗、价值取向等。老年人的需求有同质性，也有异质性。只关注同质性老年需求的养老服务是粗放的，深入关注异质性老年需求的养老服务是精细的。策略是：第一，服务的精细化也就是市场细分的过程，也就是利润树开枝散叶、不断壮大的过程。所以要重视服务的精细化、品质化，这些和服务的个性化、多样化、规范化、标准化分不开。第二，金杯银杯不如老百姓的口碑，要重视老年人及其家属对养老服务的满意度评价。先提供养老的准公共品，提供市场福利，一半市场，一半福利。或者说，包含福利的市场产品——例如打折让利——能够赢得老年人的口碑、信任和依赖——这些都是潜在的利润，然后再谈现实的利润——推广非公共品（完全市场化的产品）。

（来源：中国社会报）

中国养老网

农村老年人居家养老服务的需求及供给问题的分析报告和对策--以东台市为例

截至2016年底，东台市总人口112.7万人，60岁以上老年人口29.96万人，占总人口26.6%。其中80岁以上高龄老人5.03万人，占老年人口的16.8%。随着东台市人口老龄化、高龄化的加剧，居家养老服务作为社会化养老服务的基本方式倍受全社会关注。为补齐居家养老服务供给中的短板，有效满足老年人日益增长的多样化养老服务需求，今年初，我们组织力量对四个镇的居家养老服务需求及供给情况进行问卷调查和实地座谈，并结合第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查形成的问卷资料，进行综合，现将分析情况汇总如下，并提出对策与建议：

一、抽样调查对象的基本信息

从四个镇 16 个社区、村（居）收回问卷调查表 480 份，其中 60-69 岁的老年人 253 人，占 52.7%，70-79 岁的老年人 147 人，占 30.6%，80-89 岁的 70 人，占 14.6%，90 岁以上的 10 人，占 2.1%。其文化程度：未上学的 152 人，占 31.7%；小学的 180 人，占 37.5%；初中、高中（中专）的 144 人，占 30%；大学的 4 人，占 0.8%。被调查人员中，在政府机关、事业单位退休的 32 人，占 6.7%；企业、个体户、农民等 437 人，占 91%；没有工作的 11 人，占 2.3%。其参加保险类型，公务员和参照公务员管理的养老保障的有 28 人，占 5.8%；城镇职工和居民养老保险的有 113 人，占 23.5%；新农村合作养老保险的有 328 人，占 68.4%；无养老保险的有 11 人，占 2.3%。这些老年人当中，空巢、独居老人 107 人，占 22.3%；失能、残疾、特困老人 124 人，占 25.8%；老人与子女或老伴居住一起的 411 人，占 85.6%；一个人独居的 69 人，占 14.4%。自我感觉身体状况非常好的 70 人，占 14.6%；一般的 231 人，占 48.1%；不怎么好、需要照料的 94 人，占 19.6%；非常差、需子女或保姆全天候照看护理的 85 人，占 17.7%。

二、居家养老服务需求的现状及分析

从调查数据和座谈资料反映，农村中需要居家养老和社会助老服务帮助的有 69 人，占 14.4%；较需要的 122 人，占 25.4%；有时需要和偶尔需要的 232 人，占 48.3%，不需要的有 57 人，占 11.9%。由此可见，有 88.1% 的老年人是需要居家养老服务的。综合调查资料，老年人居家养老服务需求有以下几个特征：

（一）居家养老服务模式需求多元化。被调查的老年人中，在家庭养老的有 337 人，占 70.2%；进敬老院、老年公寓等养老机构养老的有 46 人，占 9.5%；到居家养老服务机构养老的有 12 人，占 2.5%；参加商业保险养老的 38 人，占 8%；到政府主导、慈善机构、民办养老机构等社会力量运作养老的 29 人，占 6%；由政府和社区补贴养老的有 18 人，占 3.8%。由于农村老年人受“养儿防老”传统观点影响，大多数都选择在家养老，儿女们为父母服务天经地义，可以共享天伦之乐。可见老年人选择到养老机构养老的比例比较小，这对构建机构养老为补充的社会养老服务体系建设是一个挑战。

（二）居家养老服务项目需求逐步扩展。调查数据反映，需要日常生活起居照料的 13 人，占 2.7%；送餐助餐服务的 27 人，占 5.6%；助浴服务的 15 人，占 3.1%；保洁服务的 21 人，占 4.3%；康复护理服务的 37 人，占 7.7%；指导健康教育服务的 232 人，占 48.3%；需求心理咨询服务的 221 人，占 46%；需求助医服务的 181 人，占 37.7%；指导文化娱乐服务的 215 人，占 44.8%；指导理财和新科技服务的 58 人，占 12.1%。有些老人有两、三项需求。调查显示，发展性需求的项目比例都在 40% 左右，给居家养老服务项目建设发展带来很大契机。

（三）居家养老服务经费需求多渠道。据调查统计，老年人自费用于服务的有 136 人，占 28.3%；依赖子女及孙辈的赡养费用于服务的有 121 人，占 25.2%；受慈善机构及社会力量扶持帮助的 28 人，占 5.8%；其他方面扶持资助的 20 人，占 4.2%；需求政府及社区帮助的有 175 人，占 36.5%。可以看出 53.5% 的老年人主要靠自己收入和子女收入来承担养老服务的。高龄、困难老年人依赖政府的比例也不小，而社会力量、慈善机构筹措经费用于为老服务显得不足。

（四）居家养老服务形式需求多样化。调查发现，在这些老人当中，提出需要提供有偿服务的有 200 人，占 41.7%；不需要提供有偿服务的有 235 人，占 48.9%；说不清要不要服务的有 45 人，占 9.4%。老年人中有 432 人，占 90% 的对自费购买居家养老服务费用掌握在 600 元/月以内，只有 48 人自费购买费用可以达到 1000 元以上。有 85% 的人对旅游、新科技学习、网购等发展类的社会助老项目需求程度高。家访、心理咨询的比例达到 75% 以上。对于做饭或喂饭、出行、理发、上网这些方面的服务需求，主要集中在残疾老人与失能半失能老人中。调查发现，除接受社区居家养老服务中心服务、政府购买社会组织或企业实施养老助老服务的外，有 10% 的老年人希望社区、村助老志愿者及邻里间的帮助，有 62.1% 的老年人赞成开展邻里互助服务，对低龄老人帮助高龄老人的做法，有 85.8% 的老人持赞成意见，只有 14.2% 的持反对意见。

三、居家养老服务供给侧改革中面临的制约因素

(一) 社会性力量参与供给不足。调查发现,在家养老是居家养老服务供给的主力,占53%;自我养老、敬老院养老、新农保养老的老年人占38.7%,而商业保险养老、社会力量举办的养老机构养老只占5.7%。由此可见,这两项投入养老显得力量薄弱,一定程度影响城乡居民社会保障体系建设的覆盖面;敬老院养老供给也存在很大的缺口,大部分敬老院养老床位入住率较低,应拿出床位来用于居家养老服务。整体上来看,社会力量养老占据养老市场的比例比较小,养老方式供给也滞后,跟不上应对人口老龄化的需求。

(二) 发展性服务压力供给增加。调查数据反映,日常生活方面需求,如,配餐、送餐、助浴、助医、保洁及做家务等助老服务的需求所占比例较小,只占23.4%;而发展性服务项目,如对康复护理、家庭医生、心理咨询和娱乐、科学健身、旅游项目指导等服务的需求占70%以上,这给居家养老服务项目的发展带来机遇,但也增加了政府为养老服务投资的压力。

(三) 不同类型老人服务需求不均等。被调查的老年人中,机关、事业单位退休,有养老金的占5.8%,城镇职工、居民拿养老金的占23.5%,新农保的占68.4%,还有占2.3%的老人无养老保险的,他们的服务需求不均等。有30%的独居、困难老人希望社区有助餐点,方便用餐;有82%的老人希望家庭医生签约,方便看病治病。农村老年人怕因病返贫,他们需求“医养融合”有优惠政策,看病少花钱。对于占近7%的机关企事业单位退下来的干部、职工,有退休金,物质生活有保障,需求供给主要集中在文化娱乐、生活质量和精神慰藉上。

(四) 特殊老年群体助餐项目有待发展。调查发现,48.1%的空巢、独居、失能、残疾、特困等老年群体,由于子女不在身边,一些高龄老人,希望解决吃饭问题。虽然台城社区和村(居)新建了一些助餐点,但由于尚未建立运营机制,其作用还不能得到发挥。老年人希望已建的要运行,没有建的社区、村(居)应在聚集区设立助餐点,解决老年人吃饭难问题。

(五) 助老服务人员专业服务技能急需提升。调查发现,有42%的老人反映,虽然村村居家养老服务站都有服务人员,但持护理证上岗率偏低,只占15%,大部分是农村中老年妇女,未经过专业技能培训,对老年人需求的康复护理、文化娱乐、心理咨询、旅游、网购等发展类服务项目操作生硬,很难满足老年人的需求,这些助老服务人员服务技能急待培训,持证上岗率必须提高。

(六) 老年服务市场潜力应大力开发。被调查的老年人中,到养老机构自费养老的有46人,占9.5%,也有16%的有儿女但独居的老人,有到社区日间照料中心养老的需求,由于碍于儿女情面,只好搁置在家生活,生活质量不理想。调查数据也反映,不吃保健品的老人有205人,而吃保健品的有275人,占57.3%,其中经常吃的85人,开支少的每月上百元,多的上千元,甚至上万元。另外,动态养老——休闲旅游投资在老年人中也占一定比例。由此可见,居家养老发展性服务项目有潜力可挖。

四、几点对策与建议

(一) 发挥政府对居家养老服务的主导作用。政府应充分发挥主导作用,为居家养老服务提供良好的外部环境。制定相应的政策法规和优惠措施,支持发展居家养老服务业。通过直接供养、政府购买服务、老年人补贴制度等方式,重点做好对城乡特困老人的供养以及经济困难的高龄、空巢、失能、失智、失独、残疾等老年人群的基本养老保障工作。加大财政投入,合理配置资源,鼓励社会力量参与居家养老服务,积极为有养老服务需求的老年人提供均等化的基本养老服务。

(二) 强化助老服务人员的专业技能培训。开发和培养社区助老服务人员,通过专业技能培训,提升其服务的专业化水平和社会养老助老服务技能。提高专业护理人员持证上岗率,尽力满足服务站为老服务的需求。

(三) 完善政府购买养老服务机制。老人自费能力弱,亟待尽快完善政府购买养老服务制度。调查反映,东台城乡老人每人每月服务费用只能承受200-600元之间,这既需要子女的供给,也希望政府和社会力量给予支持,主要是为“三无”老人、低收入老人、经济困难的机构养老服务和符合条件的失能老人购买养老服务,

(四) 提供发展类的社会养老服务项目。调查反映,大部分老年人需求的生活和生命质量的提

高，如参加老年室活动，唱歌跳舞、体育健身、休闲旅游、健康咨询、金融理财等发展类服务项目。政府和社区服务组织，都应注重增加、丰富助老服务内容，以满足大多数老年人的需求。

(五) 注意增加老年人可支配收入。调查发现，农村老年人年收入在 2.5 万元以下的占 65%，他们收入来源主要靠自己的老本、基础养老金、耕种承包地收入、子女的赡养费、或政府的补助及高龄补贴等，可见老年人可支配收入微薄，手头拮据。可以探索和推行以房养老或以租房养老模式，在不转移老人房产权的前提下，将老人房子抵押给金融机构，原有房产出租，房屋收益部分给老人养老。政府应建立和完善起救助机制来弥补老人养老可支配收入，建议建立和完善起老年人养老金、尊老金增长机制，对高龄的空巢、失独、残疾等老年群体养老服务给予扶持；制定老年人老有所为优惠措施，开通创收渠道，增加老年人可支配收入，达到提升老年人生活质量的目的。

(六) 对家庭养老给予政策支持。政府要建立和完善家庭养老的政策和措施，社区免费开展健康护理知识进家庭培训，向老年人提供免费的照料、护理、关爱等技能培训。制定子女与老人共同或相邻居住亲情养老模式的配套政策。对于承担主要养老责任的在职家庭成员，其所在单位应在工作内容、工作地点、工作时间和休假等方面给予便利和照顾。社区、村（居）委会等基层组织应引导、督促和协助家庭成员照料、关爱老年人。鼓励邻里互助养老和老年人之间的互助服务，鼓励低龄健康老年人为高龄、独居、空巢老年人服务。建议引导社会力量建立助老慈善组织、慈善超市，为老年人服务。鼓励机关、团体、企事业单位和其他社会组织适度开放所属场所，为附近老年人提供就餐、文化、健身、娱乐等服务。

(七) 推进医疗机构开展养老服务。目前，市内家庭医生签约服务只有 6 万多人，距离 20 多万老年户需求有很大差距。政府应统筹落实好医养融合的优惠扶持政策。基层医疗卫生服务机构应与有需求的老年人家庭建立医疗契约服务关系，定期开展健康体检、保健咨询、上门巡视等服务。鼓励医疗卫生资源进入养老机构和社区养老服务中心，设立卫生室或医务室。支持有条件的养老机构设置医疗机构，将养老机构内设医疗机构及其医护人员纳入统一管理，在资格认定、职称评定、技术准入和推荐评优等方面，与公办医疗机构享有同等待遇。

(八) 扩大商业保险养老覆盖面。调查数据显示，参加商业保险养老的人数只占 5%，另外省推介每年的“安康关爱行动”——老年人意外伤害保险覆盖面只有 35% 左右，大多数老年人这方面得不到受益。众所周知，我国养老体系的第一支柱是社会养老保险，它是一种基本保障，就是“保基本”，而商业保险可以提供全面的养老保障。如商业保险的分红险就具有增值保值功能，除定期收益外，还可以获得保险公司的分红收益，在年老后按合同约定每月领取养老金。建议保险参照国外行之有效的税优激励政策，让商业保险在养老领域中发挥更大作用。

(来源：江苏老龄办)

中国养老网

养老类型

北京：朝阳再添一处社区养老院

社区养老产业又迎来了一位开发商。日前，北京老牌国企首开集团在北京推出首个社区养老试点项目——首开寸草学知园，这也让朝阳区再添一处社区养老院。

寸草学知园所在的朝阳区安慧里一区甲 12 号，原本是首开名下的一处存量房，位于安慧里社区之中。2016 年，来自清华的设计师团队将这里改造成了现今的养老院。记者在现场看到，建筑面积约 2300 平方米的养老院内，一层为日间照料中心，既可为周边的社区老人提供日间照料服务，也可为入住养老院的老人提供包括康复训练、助浴、餐厅等的公共活动区域。二层和三层为居住区，以单人间

为主，配少量双人间，能为50余位老人提供入院护理服务。三层之上，还开辟了一块屋顶花园，可供老人们种菜种花。“养老院内的设施也都经过了适老化改造，比如卫生间使用的就是专用推拉门，便于坐轮椅的老人开关门。”

“盘活社区存量资源，通过现有建筑的升级改造或加建新模块，满足社区居民的养老需求，筹备、开业一批具有特色的养老服务设施，就是未来一段时间我们的方向。”首开集团董事长潘利群告诉记者，未来五年，首开计划通过这种派货存量房的方式，在北京核心区域建设运营养老机构10到20家。

(来源:北京晚报)

中国养老网

江苏：高端养老机构开始布局，苏州养老产业走向何方

近日，家住平江街道历史街区社区的王阿姨来到平江老年公寓，替自己的母亲打听这里的服务项目和收费情况。因为王阿姨听人说以后养老服务价格要放开，担心今后入住养老院涨价。

记者获悉，近日江苏省民政厅有关官员表示：我省将逐步放开养老服务政府定价，今后对新建的养老机构全部实行公办民营，已经建成的公办养老机构也要逐步实现公办民营。

放开政府定价，是否意味着养老服务业会出现一轮涨价潮？目前苏州市各类养老机构的运营情况如何？苏城养老产业会走向何方？记者日前对此进行了调查。

平江老年公寓：公办养老机构生存现状样本

近日，记者随王阿姨来到位于拙政园片区卫道观前的平江老年公寓，为她母亲了解相关入住事项。老年公寓负责人钱盘珍告诉王阿姨：经过改造后的平江老年公寓的软硬件设施都得到了很大的提高，价格这几年一直实行政府定价，像王阿姨母亲这种情况，包括三餐，总费用大概在每月1500元—2000元之间。

钱盘珍告诉记者，平江老年公寓是我市成立较早的街道公办养老机构，现有床位82张，工作人员13名，入住老人80名。2012年，原平江街道为满足广大老年居民的需求，与市住房和城乡建设局结对共建，对老年公寓进行了整体改造升级，软硬件设施得到了提升。设置了保健室、康复室、阅览室、休息室、活动室、餐厅等场所，可向老人提供自理、半护理、全护理及临终关怀等服务。老年公寓内还建有日间照料中心、配餐中心、虚拟养老服务站，为辖区内老人提供送餐、日托等居家养老个性化服务。

钱盘珍介绍，平江老年公寓费用较低，收费根据物价局核定价格收取并上墙公示，根据不同服务内容，标准在1500到2000元之间，一般家庭都能负担得起，因此入住率高，近年经常保持在90%左右，高入住率有助于达到收支平衡，目前平江老年公寓可以完全实现自收自支。

钱盘珍说，老年公寓还对外提供配餐服务，由于“银龄关爱乐龄配餐中心”烧制的饭菜可口，价格实惠，附近的老人十分爱吃。目前公寓的日平均送餐已经达到120余份，除了覆盖平江街道外，还惠及了附近不少地区的老年朋友。银龄关爱服务中心配餐中心目前也实现了收支平衡，和老年公寓的其他服务互为补充、相得益彰。

对于记者提出的“今后是否有民营化设想”，钱盘珍表示目前正在考虑中，民营化是大势所趋。实现民营化后，老年公寓费用会根据市场需求和自身营运情况进行调节，是涨是跌现在不好说。

高端养老机构布局苏州投资超20亿

除了平江老年公寓这样的公办养老机构外，苏州近年来还新建了大批民营养老服务机构，覆盖了高中低各个层次的服务需求。去年，我市出台了《老龄事业和养老服务业发展“十三五”规划》，到

2020年，我市社会力量举办或经营的床位数占总床位70%以上。换言之，我市民营养老机构正在成为养老机构的主要组成部分，其中针对特定人群的高端养老机构也已经开始布局苏州市场。

三年前，园区建屋集团投资建设的乐龄公寓正式对外营业。公开资料显示，乐龄公寓是集老年居住休养、医疗保健、交友联谊、旅游观光为一体的综合型多功能花园式老龄社区，是一个社会养老与家庭养老密切结合的养老项目。建屋乐龄公寓将日常运营管理委托给一个知名养老服务品牌负责。

从上述资料不难看出乐龄公寓的高端定位。乐龄公寓开业之初，本报对此进行了相关报道，报道称每月上万元的入住价格让普通市民“吓势势”。过万元的入住价格刷新了苏州市民对养老概念的认知水准，原来一个月赚的钱可能还不够付高端养老公寓的入住租金。

时隔三年，乐龄公寓的营运情况如何？苏州市民对高端养老产业的接受程度怎样？日前记者以潜在客户身份，与乐龄公寓进行了联系。乐龄公寓接待人员称：从5月下旬开始，公司内部进行政策调整，不接受新的住客。接待人员告诉记者，入住乐龄公寓最短住满一个月，价格为9800元，包含了每天40元的餐费。这个价格是70平方米的一居室户型，不需要押金。现在常住20多户，客户来自全国各地。

记者查阅资料，乐龄公寓规划六栋共320套一卧房至三卧房式单位，预计可接纳600名老人。按这个数据，乐龄公寓现在入住20多户，那么入住率还不到10%。如此低的入住率，恐怕和开发商当初的预期是有相当距离的。

从乐龄公寓目前的入住情况来看，苏州的高端养老客户群似乎还没有大规模出现，还有待培育，至少目前远没有达到市场预期。

高端养老产业在苏州前景如何？不妨看看业内人士的判断。

泰康养老社区是另一家落户苏州的连锁养老机构，该公司称将参照国际长期照护标准的专业化照护体系，为每位居民制定完善的照护方案，配备专业照护团队，建立健康档案，定期体检、定期评估健康状况，并根据不同的身体状况，量身定制医疗计划、护理计划、营养计划、运动计划和康复计划等，确保居民身体状况达到最优状态。

昨天下午，泰康之家苏州吴园养老社区总经理黄涛在接受记者采访时表示：为了打造一流的设施、服务，公司的投入资金较大，苏州整个项目投资超20亿。建成以后能容纳2000户，全部是五星级酒店服务，预计明年年底前建成。显然，该公司对苏州的高端养老产业前景是乐观期待的。

小型化、嵌入式是苏州养老的基本格局

在普通市民的印象中，价格放开一般都意味着“涨价”，那么此次省民政厅官员关于逐步放开养老政府定价的说辞，是否意味着养老机构的收费会出现上涨呢？

去年，我市出台了《养老机构服务收费管理实施细则》，明确养老机构服务收费分为床位费、护理费、伙食费、代办服务收费和特需服务收费，纳入经营服务性收费管理。公办养老机构执行政府指导价，由所属市、区价格部门按等级服务内容和质量，实行分级定价。同时应以扣除政府投入、社会捐赠后的实际服务成本为依据，按照非营利原则，并考虑群众承受能力、市场供求状况等因素核定；公建(公办)民营养老机构具体服务收费标准由运营方根据相关协议或委托协议合理制定；民办养老机构由经营者自主确定。养老机构伙食费、代办费由养老机构根据市场物价水平合理制定，按实结算。养老机构特需服务收费由养老机构依据实际发生的成本自主定价。

实际上，我市民营养老机构一直实施自主定价，吸引各自的目标客户群，高中低端都有覆盖，价格从一两千元到上万元不等。

市民政局有关官员向记者表示：苏州的居家养老服务走在全国前列，由姑苏区居家乐养老服务中心打造的虚拟养老院服务标准被全国老龄办称作“苏州模式”，并发文在全国范围内推广。

去年，我市出台的《老龄事业和养老服务业发展“十三五”规划》中提出，到2020年，苏州市将建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相融合的覆盖所有老年人，符合高水平小康社会要求的养老服务体系。这个规划为我市今后的养老产业发展指明了方向。

今年，我市被国家正式确定为居家和社区养老服务改革试点城市，将通过改革试点，在三年内使所有街道(镇)建有嵌入式、小型化社区养老机构，全市基本形成基本服务有保障、提高质量有市场、享

受生活有选择的城乡一体、标准统一、网络健全、便捷高效的居家和社区养老服务格局。在这种模式主导下，对大多数普通市民而言，无论是公办养老机构放开政府定价并逐步实行民营化，还是高端养老机构对苏州市场的乐观预期，都不会对自己的养老前景产生很大影响。

(来源：姑苏晚报)

中国养老网

家庭医生“团签”养老院

“养老院看不了病，医院养不了老。”一句话道出了许多子女在父母年事已高后，为照顾老人而发的愁。为同时解决辖区老人养老就医问题，近日，成都高新区芳草社区卫生服务中心“试水”的养老院“整体签约”家庭医生团队模式，不但让老人生病不用踏出院门一步就有医生上门诊治，而且每位老人日常都能获得家庭医生的综合健康管理，探索出了一条“医养结合”的新路子。

贴心服务家庭医生上门为老人看病

因为子女忙工作难照料，75岁的唐大爷住进了芳草社区一家民营养老院。虽然为老年性便秘所苦，但唐大爷一直不愿意吃药，让家人和负责照顾他的护工都忧心不已。5月中旬，刚与养老院签约的芳草社区卫生服务中心第一次派家庭医生团队上门来巡诊，团队中的中医师敖荣娜主动跟唐大爷聊了半个多小时，根据唐大爷怕依赖通便药、加重病情的心理，建议老人吃点中成药。在敖医生的耐心劝导下，唐大爷终于愿意吃药了。“有了专业医生的照顾，让我们做子女的更放心了。”唐大爷的女儿唐昌惠高兴地说。

“过去，老人不愿意吃药，身体出现不舒服，我们不得不打电话通知家属。”养老院负责人告诉记者，陪伴老人就医是养老院主要的困难之一，特别是行动不便的老人看病，很不方便。“现在可好了，我们跟芳草社区卫生服务中心结对子后，老人再也不用因为小病而出养老院了。”

定期巡诊：让养老院与社区医院零距离

芳草社区卫生服务中心地处成都中心城区，该辖区60岁以上的老年人占辖区内常住人口的13.76%。中心先后被评为“四川省示范社区卫生服务中心”、“国家级示范社区卫生服务中心”以及“成都市5A级预防接种门诊”等。除了做好医养结合服务外，中心还开展了产妇护理康复、残疾人康复理疗、成都市名中医刘卫东门诊等特色项目。

事实上，离开专业医护的养老，很难让老人和家人真正放心，尤其是部分失能、半失能老人，他们是最需要医疗照护的群体。芳草社区卫生服务中心和养老院合作后，将定时派出包括全科医生、全科护士、公卫人员和中医在内的家庭医生团队，上门为老人做常见病诊疗、慢性病康复指导和保健教育等服务。

“住进辖区内养老院的所有老人，不论户籍在哪，都可以和我们的家庭医生团队签约，他们也是推进家庭医生签约重点人群的目标群体。”芳草社区卫生服务中心负责人余代奎介绍，签约老人除了能建立个人健康档案，享受到基本医疗服务和15类国家基本公共卫生服务外，还能享受到家庭医生团队提供的个性化诊疗、康复方案，优先提供上级医院专家诊疗和转诊服务等。

(来源:成都日报)

中国养老网

养老产业

卓永岳：养老服务业人才建设须破三大瓶颈

国内目前各种“政府引导基金”层出不穷，建议由政府牵头建立养老服务业的人才引导基金，针对人才引进、人才培养和培训等提供帮助。

6月12日，《就业蓝皮书：2017年中国大学生就业报告》在北京发布，这份以28.9万名2016届大学毕业生为样本的调查显示，当年就业率最高的是护理类专业，就业率达95.4%，比最低的法学类(86.1%)高出了9.3个百分点。

而于6月10日至11日在杭州举行的“养老·人才·健康”高峰论坛上，有专家则透露了这样一组数字：杭州师范大学老年护理大专班已有三届毕业生，每年招生维持在30人左右，今年因为种种原因，只有20余人毕业。

“一面是旺盛的社会需求，一面是学生‘三心二意’；很多人宁可抱着‘高大上’的专业‘毕业即失业’，也不大愿意报考工作好找但是被人感觉是‘伺候人’的护理专业——两则新闻放在一起看，反映出目前养老服务业人才建设的窘境！”应邀出席论坛并作主题演讲的中国社会福利与养老服务协会医养结合分会会长、绿康医养集团董事长卓永岳不无感慨地说道。

中国社会福利与养老服务协会医养结合分会会长、绿康医养集团董事长卓永岳应邀在“养老·人才·健康”高峰论坛上发表主题演讲。

三大瓶颈制约人力资源提升

今年年初，中国健康养老产业联盟产业研究中心等机构联合发布的《中国健康养老产业发展报告(2016)》显示：中国现有养老机构护理人员不到30万，其中只有4万多人持有职业资格证书，这一数字离民政部《全国民政人才中长期发展规划(2010~2020年)》“到2020年要实现养老机构护理人员达600万人”的目标还存在巨大差距。

“养老护理人员缺乏只是制约整个行业人才建设的其中一方面。”卓永岳这样表示。

在他看来，目前至少有三大瓶颈不同程度地制约着养老服务业的人力资源提升：

首先是综合型管理人才匮乏，也就是俗称的“院长难招”——

由于医养结合养老机构主要的服务对象是以失能半失能老人为主的刚需人群，他们需要的是包括生活照料、基本医疗、老年康复、康复护理、心理慰藉、舒缓疗护、健康促进、老化预防等在内的专业服务体系，而要提供这样的整体服务，需要服务机构具备规范、专业的医、养、护、康整合能力。

所以一个优秀的养老机构负责人，不一定需要是一个专科领域的学术权威(即“一把刀”)，但是对其综合能力的要求非常高，需要对社会企业运营管理、健康管理学、康复治疗学、老年社会工作学、老年护理学、老年人保健与营养、老年医学、老年心理学、生命伦理学等相关学科都具备一定的基础。

近年来崛起的诸多养老服务机构通过人才引进、内部培养等各种方式产生了不少优秀的院长级人才，但是和行业发展的需要还存在不小的差距。

第二是护理员队伍普遍存在着“三高三低三化”的现象，护理员人才队伍建设任重道远——

“三高”是指平均年龄高、劳动强度高、流动性高；“三低”即养老护理员的学历层次低、社会地位低、收入低。“三高三低”又直接导致了“三化”，就是服务人员外地化、服务工作粗放化、服务内容随意化。

“三高三低三化”很大程度上影响了养老服务质量的提升。而且目前看来，这种现象的扭转还是有很大难度的，体现在学校招生难、企业招工难，进一步推高了企业的成本，影响了养老服务业的健康持续发展，最终影响的是老年人的福祉。

第三则是养老服务业从业人员普遍存在职业规划的困惑——

近年来，不少中青年的专业技术人员看到了养老服务业巨大的发展前景、也受到发展势头良好、求贤若渴的养老服务机构吸引，纷纷加盟养老事业。这其中既包括院长、护理员，也包括医生、康复师、心理咨询师、营养师、护士、社工等。

但是不可否认，到养老服务机构工作或多或少还是会存在心理落差。以医生为例，在三甲医院特别是知名的公立医院，他会觉得自己的职业前景是有奔头的，到了养老服务机构，这种职业前景的期望值似乎会缩水。

这个现象的本质在于社会观念对养老服务业存在的偏见，总觉得这是一项“伺候人”的工作。可以说，对养老服务业从业人员的职业歧视也是引进人才、留住人才的一大障碍。

以“拱卒”精神推动人才建设

“纵使十年不将军，不可一日不拱卒——我很欣赏这句话，因为推动养老服务业人才建设就需要有一种‘过河卒子’的精神！”卓永岳这样表示。

他认为需要从政策引导、建立健全多层次的养老服务业专业人才培养培训体系、建立行业性的人才引导基金等多个方面入手来补短板、促发展。

首先是要加强宣传引导，像当年大力推动“尊师重教”那样引导社会舆论关注养老服务业，提高养老服务业从业人员的社会地位。同时全方位地出台鼓励政策，包括对入职养老服务机构的大中专毕业生切实给予奖励补助、对养老护理员实施补助，对于养老服务业从业人员在大城市落户、廉租房和经济适用房申请、子女入托入学等实际问题出台相应的扶持政策，解决他们的后顾之忧。

在人才培养培训体系建设方面，希望经过5至10年的努力，养老服务业也能形成包括研究生-本科生-高职生在內多层次、高素质的人才培养体系。针对“招生难”的问题，建议像当年鼓励报考师范类专业那样，免除学费、优先考虑奖学金助学金。鼓励社会力量参与人才培训——德国、日本等国家有值得借鉴的例子，譬如德国法律规定，私立的养老护理人员培训学校，在自主成功运营3年以上之后，其教师和外聘教师工资的93%，将由州政府的大众教育部门承担。

国内目前各种“政府引导基金”层出不穷，建议由政府牵头建立养老服务业的人才引导基金，针对人才引进、人才培养和培训等提供帮助。譬如德国养老服务业行业建立了“资金池模式”，就是养老服务企业根据自己员工的数量向一个公共账号缴纳一定数额的培训基金，当企业送学员培训时，可以从资金池中寻求相应的补助，企业送去培训的人员越多，其补助也越多。

“在20世纪80年代就有人说，如果哪一天教小学的多是本科生、教中学的多是研究生，就说明教师的地位真正提高了。30多年过去了，这句话已经得到了印证。相比之下，公立医院里现在动不动都是硕士生、博士生，而养老机构本科生、高职生比例都还不高，如果听之任之，行业的整体服务水平是很难提升的！”卓永岳这样强调。

绿康医养集团的养老服务人才培养模式受到广泛关注。

（来源：热点播报网）

中国养老网

聚焦养老人才培养，众专家齐聚杭师大研讨老龄化社会需求

随着人口老龄化时代的来临，我国老年服务需求呈现爆发式增长。6月10日至11日，一场关于“养老·人才·健康”的高峰论坛在杭州师范大学召开。

为期两天的论坛中，与会学者围绕“老年护理服务方式与理念”、“新卫生工作方针指导下的健康管理人才培养”、“养老服务评估”、“‘互联网+’主推养老健康服务”、“健康养老与健康管理”等话题进行了广泛的探讨与深入的交流。

本次论坛由杭师大与省民政厅联合主办。当天，来自国家民政部、浙江省民政厅、省人力资源和社会保障厅等与养老相关的机构、企业，医院、高校负责人、专家学者、在校学生、国际留学生等近

500人参加论坛。

论坛以“养老护理、健康管理人才培养及产业发展”为主题，与会学者围绕人口老龄化对养老、人才、健康带来的机遇及应对策略，探讨养老护理、健康服务和管理人才培养的需求、标准与实践。论坛的举办旨在推进养老护理、“治未病与健康管理”服务人才培养体系的建设。同时，养老人才培养与健康管理相关的“政—校”、“校—校”、“校—企”合作平台的建设也将为相关组织、机构、企业养老健康服务提供智力支持和人才储备。

值得一提的是，本次论坛是杭师大“攀登工程”二期建设项目——“基于区域发展的老年护理学科人才培养体系建设”的有机组成部分。该校教授许虹领衔的此项目以老年护理学科团队成员为主体，致力于养老护理人才培养、培训与科学研究以及社会服务。浙江省养老护理首个地方标准——《养老护理员培训规范》，承担《基于区域发展的老年护理学科人才培养体系建设》研究项目，出版系列老年服务与管理专业规划教材等都是该项目的成果。据了解，应民政部中国社会福利与养老服务协会主办的“第六届中国国际养老服务业博览会”组委会邀请，项目组将在今年8月奔赴北京国家会议中心，筹备“老年教育与养老服务人才培养主题论坛”，进一步推进该项目在国内外的影响力。

（来源：浙江在线）

中国养老网

养老小镇的新商业模式

有花园洋房，有游泳池，有健身房，有保健医生，有饭来伸手的一日三餐，看起来如此美好的养老生活，为什么还会让老年人感到有些缺憾呢？

说到底，老年人更需要的是一个家，一个社会，而不是一个酒店，一个宾馆。如果缺少了人情味，养老院不过是一个有很多老年人的空巢。很多老年人害怕到养老院里去生活，并不是怕条件差，更多的是害怕孤独和寂寞。

养老产业的巨大商机，让商人们绞尽脑汁，在人性化方面下功夫，考虑老年人的身体状况，去满足养老的各种功能和需求。不过，所有设想都存在一个致命的症结，那就是没有突破养老院的模式的范畴，始终是在功能和设施上转圈子。

风头强劲的特色小镇建设，给了养老产业一个破题的机会。拆掉养老院的围墙，让老年人回归社会，创造一种有人情味、有市井气、有乡村情趣的养老新模式。人原本是群居动物，群体生活是人的天性。钢筋水泥的城市森林，把人与人之间用一堵墙，生硬的隔开了，“邻居”一词已经失去原有的意思。养老小镇首先就应当打开家与家、户与户、人与人之间的墙。大家都知道，北京原来的四合院，一个院里住着几户人家，邻里之间彼此相互照应，大家亲密相处，像是一个其乐融融的大家庭。养老小镇如果建成许多这样的四合院，让原来就有亲情关系的亲戚、同学、朋友们住在一个院里，彼此既相对独立，又可以相互帮助。中国向来有“远亲不如近邻”的说法，对于儿女不在身边的老年人来说，邻里间的关照和情谊就更加重要。这种互助式的养老模式，不但可以解决养老的成本问题，又可以让老年人体味到亲情和友情，消除孤独感和寂寞感。

除了打开邻居之间的墙，养老小镇还应当打开养老院和社会之间的“墙”。老年人的孤独感，很大一部分是来自于和社会的脱节。有些老年人会因为不再能为社会创造价值，而感到失落、无用和自责。养老小镇可以为老年人创造一些工作机会，哪怕是无偿的义务工作，也会让老年人体会到自身的价值，并由此感到由衷的快乐。

养老小镇要创造一种市井气，给老年人更多自由的感觉。养老院和社会之间一个巨大的不同是，老年人的一切都是被“安排”的，老年人失去了很多的自主性，有一种被约束、被捆绑的感觉。自由自在，这种老年人最渴望的生活，在养老院里很难得以实现。所以，许多老年人都不可避免地认为，养老院是另一种生活，是另一个“世界”。

在养老小镇里，应当有集市、让老年人们可以体验逛街的乐趣；应当有“棋摊”，让老年人们可

以聚在一起，为一步棋争得面红耳赤。

推翻养老院和自然之间的“墙”，让养老小镇融入山水之间。越是年龄大的人，对大自然越有亲近感，越是愿意回归到大自然之中。养老小镇可以建在自然环境更好的远郊区，一来可以降低养老费用，让更多的老年人都能享受得起；二来可以给老年人创造一个良好的养老环境。老年人可以在这里爬山、游泳、垂钓、高歌。

当然，在养老小镇里最好还要有一些游乐园，这可不是为老年人准备的，而是为他们晚辈中的小孩子准备的。人总归是有家庭属性的，越是老年人越喜欢自己的晚辈。当儿女们带着孩子来看望老年人的时候，养老小镇也要给孩子们创造快乐，让孩子们乐而忘返。孩子们越开心，老年人就越高兴。孩子们待得时间越长，老年人的欣慰就越多。

再漂亮的养老院都不是家，如果还有其他选择，许多老年人都不会愿意到养老院里生活的。不管养老院修得多么漂亮，服务多么体贴，还是有许多老年人会对养老院产生本能的恐惧和排斥。

作为中国“婴儿潮”的一代人，50后和60后正在快速老去。这个人群数量非常庞大，和他们的父辈相比，他们敢花钱，也有钱可花。他们中的大部分是独生子女的父母，他们大多想自己解决养老问题，不想给子女们添麻烦。对于他们，去养老院生活几乎是没有任何选择的选择。

医疗、保健、休闲生活，商人都为老年人考虑得非常周到了，现在的养老院已经做得非常人性化了，其所欠缺的是邻里间的人情味、露天集市的市井气、野溪垂钓的乡村情趣。如果养老小镇能够打开所有围墙，让养老院不再成为一个孤岛，而是整个社会生活的有机部分，老年人的生活就会变得更加多彩而快活。

网上疯传德国的“同居式养老”图片，一时让许多已经老去或正在老去的中国人感到新鲜和向往。中国的养老小镇拆掉了养老院的围墙，可以让老年人们回归到群体、社会和自然，给老年人更多的安全感和亲近感，让老年人在安度晚年的同时，还能为社会创造价值，让老年生活变得更体面、更有尊严、更富情趣。其他的特色小镇，如果重复建设，很可能产生恶性竞争，导致巨大的经济损失。而养老小镇却不嫌多，并且是多多益善。

(来源:中国企业报)

中国养老网

缺钱、缺人才、缺资源养老产业布局需要新思维

随着中国老龄人口的快速增长，养老服务的巨大缺口开始凸显，养老产业迎来了前所未有的发展机遇期。专家表示，中国养老产业起步较晚，虽有资本助推，但尚未出现普惠大众、可持续的养老模式。随着“缺钱、缺人才、缺资源”等困扰中国养老产业发展的障碍出现变化，对养老市场的未来预期也需要有新思维。

资本跑马圈地

国家统计局最新发布的数据显示，2016年中国60周岁及以上人口2.3亿人，占总人口的16.7%。根据民政部门预计，2020年60岁及以上老年人口将达2.55亿左右。

老龄人口快速增长，导致养老服务的巨大缺口开始凸显。据预测，到2020年中国老年市场规模将达到3.3万亿元。

正是看到了养老产业的巨大商机，自2010年中国迈入老龄化社会以来，国企、房企、险资等纷纷通过自建、并购、海外投资等方式加大对养老产业的探索与布局。

最近半个月来，一些公司对养老产业的投资更是动作不断。6月2日，南京新百发布公告称，其100%间接持有的上海互联远程医学网络系统有限公司，入股南京禾康智慧养老产业有限公司，交易总价1.122亿元。而就在10天前，双箭股份公司宣布拟以不超过2.01亿元的价格，收购湖州国信物资有限公司持有的湖州市社会福利中心发展有限公司67%股权。5月26日，北京同仁堂(集团)有限责任公

司宣布成立规模约10亿元的“同仁堂养老产业基金”，计划用5年至7年时间打造“北京同仁堂健康养老全国连锁运营项目”。

专家表示，长期以来，“缺钱、缺人才、缺资源”制约着中国养老产业发展。凭借融资能力、项目资源等，提前“领跑”并有较深入布局的上市公司有望在这一领域的竞争中脱颖而出。

障碍依然存在

随着养老政策利好出现和资本进入，制约养老产业发展的障碍开始发生变化。北京安馨养老产业有限公司董事长兼CEO鄂俊宇认为，前几年不少投资者都急于获得回报，缺乏长期规划，到现在资本泡沫还在。投资一窝蜂涌向养老机构，对产业不了解，也不知道需求在哪，最终导致大量社会资源浪费。

他表示，当资金和资源不存在问题时，人才和一些新问题开始凸显。例如，养老产业的政策导向、产业资本、运营服务等都需要规划，这是中国养老产业当前始终未能爆发式发展的主要障碍。

对企业而言，目前的难题是如何建构一个适合的商业模式。一般来说，居家养老市场客户分为B端和C端。B端包括政府项目和企业客户，企业客户包括大型国有企业、老干部疗养中心等。C端主要面向广大居民，公司通过适老化改造，以直营、联营、加盟的方式扩张。

B端市场方面，政府和国企目前对打包购买养老服务缺乏具体规划；而C端市场又缺乏适老化的环境标准。因此，居家养老还没形成比较成熟的商业和服务模式，尤其是可以区域化、规模化发展的模式。

此外，随着养老市场发展和长期护理普及，老人照护的需求已经越来越大，而养老服务目前是明显短板。按普华永道公司的预测，中国养老院床位的需求量将从2015年的659万个增至2025年的1285万个。而参照3个老年人配备一个护理员的国际标准，中国养老服务从业人员也严重不足。

有专家表示，随着中国人支付意愿和支付习惯的形成，未来对具有专业性的养老护理服务能力的人才需求会更大。

多方合力发展

如何解决养老产业遇到的新问题？“这需要政府、养老院和社会各方面共同努力，提高养老院服务质量。”全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶表示，政府层面既要强扶持又要严监管。首先是要放开准入许可，促发展，调结构，降成本，提质量。其次是加大扶持，将扶持补贴与服务质量挂钩。第三是制定统一的服务标准和评价体系，同时建立严格监管制度。

养老院层面要强化管理、提升质量。其中，养老服务理念、硬件设施、规划化标准化管理、安全和风险管控、专业化团队都需要提升和强化。社会层面则应加强志愿服务，扩大社会参与和建立行业自律。

“我国养老体系及老龄产业能否得到长足发展，政府财政投入体制与税收金融等相关扶持政策的完善十分关键。”北京师范大学中国公益研究院院长助理高云霞表示，中国老龄产业财税政策的主要投入领域包括养老金、高龄津贴、养老服务补贴、护理保险、产业扶持政策等，目前缺乏制度化的财务支持机制，总体投入不足，对民间资本的扶持也处于起步阶段。

高云霞建议，将长期照护支出列入财务预算指标，到2020年占GDP总量的支出水平至少应达到2%。同时，政府可以通过对利润分配、资产处置进行限定，认证涉老企业，明确系列优惠政策等，鼓励非逐利性公益资本进入。

“适老化是养老服务一个基本环节，我觉得会成为养老市场中最具成长性的模式之一。”鄂俊宇说。

(来源：人民网)

中国养老网

斜阳里集团参加中国国际养老论坛·陆家嘴峰会

三九初时，岁寒交替，黄浦江畔却暖意涌动。由中国国际老龄产业博览会等行业中扎实耕耘多年的探路者发起的首届中国国际养老论坛·陆家嘴峰会1月6日-7日在上海成功举办。该论坛以“国际视野、服务中国、务实创新”为主旨，来自海内外逾50名工商界与学界的养老产业领袖集体发声，现场火爆，人心振奋，两天的时间里，300人的会场挤满全国各省市近500名养老企业代表，谈实情况，讲真问题，求新办法，百家争鸣畅所欲言，对当前养老行业进行分析把脉，分享实际经验与感受，共同探索中国养老产业的发展方向与路径。

“养老行业有自己的特点，大家觉得这个市场很大，但进来之后会发现很难，如何在蓝海里面找到机会，需要我们不断加强学习的速度。”香港尊贤会及安和照护创始人张瑞霖表示。北京寸草春晖养老护理院作为论坛发起方之一，其负责人王晓龙表示：“希望将这个平台作为业内同仁一起开诚布公、抱团发展的良机，推动行业发展。”

保利创新产业投资有限公司副总经理李晓明表示：“地产最核心的价值是整合创新，养老产业需要专业化分工，共同进行整合创新的逻辑的推动。目前，供给侧的改革是呼吁养老用地定向优惠政策以及民非与企业机构享受同等政策。需求侧改革是加快健康养老入医保，长期照护立法与介护保险的实施。”

本届论坛严格筛选演讲主题，定向邀请到会嘉宾，2天的时间里，论坛共设置31场主题讲座、3场圆桌讨论，聚焦3大养老专题，采用“三三制”原则：三分介绍，三分对策，三分研讨，确保论坛内容的含金量。

让有爱心的事业赚钱是社会进步的象征

在备受关注的养老行业风险管理专题中，众多来自于各个养老机构的一线负责人，包括一些投资者就政策层面、法律层面、天灾人祸、运营管理和市场方面需要注意的风险防范进行讨论。

险资公司作为资本方代表参与圆桌论坛，2016年是养老行业并购或规模化发展的一个启蒙年，信达风投资管理有限公司副总裁张华林指出：“目前，资本市场最看中的就是轻资产、规范化、医养融合的模式，在做养老的从初创期到发展期，金融产品的设计需要在政府、公民和私人商业中间做到平衡点。”

合众人寿保险股份有限公司不动产投资事业部副总经理袁国乾表示：“做养老行业要看怎样提高效率，定位到哪一个人群上面去，75岁以上失能的老人是一个刚需的市场。”香港长者安居服务协会总干事马锦华指出，做养老行业，一定要政府、私人企业和社会三方合作的坚固，一定需要爱心、需要敏感，爱心与赚钱并不相悖。

哪里有需求，哪里就有创新，养老用品配置同样成为论坛焦点。保利和品董事总经理谢红英认为，“适老化用品能够完全体现出人文关怀，好的适老设计能够充分满足老人生活的方方面面。”烟台汇通佳仁总经理张智亮则以智能床垫为例，通过智能化技术做到主动监测、主动监护、紧急救援和危险防范，说明互联网智能产品在一线护理中发挥的重大作用。

本届论坛，来自各领域跨界转型、跨界合作的与会代表戮力同心谋求合作，“中国国际养老论坛”将持续洞察养老产业探路者的境遇与需求，推动产业合纵连横，助力企业深耕蓝海，举各方之力共同应对机遇与挑战，成为未来养老经济界的达沃斯世界经济论坛。

“中国国际养老论坛·陆家嘴峰会”由惠州颐讯信息技术有限公司、寸草春晖养老护理院、保利房地产(集团)股份有限公司养老产业板块发起，北京思德库养老服务信息技术创新研究院、北京祥颐共生企业管理咨询有限公司共同协办，中国国际老龄产业博览会、珠海和品健康科技有限公司、斜阳里养老产业投资有限公司、烟台汇通佳仁医疗科技有限公司、国际中华老龄产业协会特别支持。

惠州颐讯信息技术有限公司：中国社会福利协会理事单位，民政部养老服务信息化建设工作委员会(SSIDC)的首批委员之一，2009年起投身中国养老事业，“颐康养老机构管理信息系统”已成为中国使用最广泛的养老机构营运管理软件。总经理杨万宝先生致力于推动业界互通有无、互助交流解决实际问题，具有广泛的行业认同度。

寸草春晖养老护理院：2011年创办，中国社区养老的开拓者，全国养老运营示范样板单位，北京市朝阳区第一家专业护理型养老院，是目前国内运营与盈利状况最好的养老机构之一。借鉴国际先进养老理念与经验，在打造行业标准化的道路上不忘初心，为中国老人提供有尊严、有温度的生活方式。

保利地产集团养老产业板块：保利地产于2010年正式涉足养老产业，其养老产业板块已在机构养老、社区养老、居家养老三大方面全面布局，打造“三位一体”中国式养老，搭建全景式、开放性养老产业平台，旗下“中国国际老龄产业博览会”是中国最具规模的国际性老龄产业盛会，“保利和品”“专注适老产品设计研发，“保利安平”及其“和熹会”是中国优质养老资源的整合者，“和熹健康生活馆”已大规模进驻全国保利社区。

斜阳里养老产业投资有限公司：斜阳里集团是集养护、托管、娱乐、康复和医疗等服务于一体的大型养老机构。位于广州市荔湾区文昌南路88号骏业阁，星阁由斜阳里集团携手七大养老服务商斥资打造，采用统一运营管理模式，一体化设计，个性化定制装修，引进国际顶尖服务团队，一流的老人星级老人会所，旨在打造南中国最好的理想养老家园。

（来源：中新网）

中国养老网

2017BIFF：瞄准智能养老，“福康小镇”许你精致生活

随着中国老龄化问题的加剧，养老产业在中国发展前景巨大，而受到传统观念根深蒂固的影响，“居家养老”这一现状在我国仍旧普遍存在。那么，未来如何保障老人正常生活起居，让老人不离开熟悉的居家环境就能享受到完善的养老服务，是亟待解决的问题。

因此，为消费者提供一站式家居购物的居然之家，这次就将在2017年6月15日至18日，在自己操办的首届北京国际家居展暨中国生活节(2017BIFF)上，就把目光聚集在了老人和儿童未来生活中的智能生活上。

老龄化催动养老市场发展

根据联合国公布的人口数据显示，中国的老龄化速度远远快于欧美等发达国家，加之我国生育率越来越低，这种比例失调的情况将直接导致养老隐患。而长久以往，未来中国社会，重度老龄化带来的养老问题更将会对社会、消费、经济产生关键性的影响。对于深谙孝道的东方民族来说，如何照顾好老人的生活，是子女的头等大事。

需求催生市场发展，老龄化问题带动了老年消费市场的不断增长。深耕家居业态多年的居然之家，从未来生活角度切入智能养老大市场。酝酿许久之集齐五十余家品牌，终于召唤出了“福康小镇”这座神兽。

因此在首届BIFF上，居然之家旗下品牌福康养老用品体验中心，将精心打造的“福康小镇”搬到了展会。超过七千平米的超大展演体量，超过五十家国家养老品牌惊艳亮相。将养老产业与儿童元素的完美融合在一起，更加适合了大众家庭的构成环境，带来不同的适老、儿童生活体验。

“福康小镇”聚焦养老与儿童

“上有老下有幼”，真的概括了70、80出生的人，正在面对或将要面对的残酷现实。你我未来的生活将会过成什么样？我们虽然充满着期待，却也常常被现实打败。

面对中国特色社会问题，夹在中间一代的我们到底如何才能生活的更好？居然之家想通过“中国生活节”寻找这一问题的答案，顺便带我们邂逅未来更好的生活。

首届北京国际家居展除了家居大牌云集，令人期待之外，还有养老品牌与儿童品牌完美结合的

“福康小镇”。如果在这个处处有惊喜的E4展馆转上一圈你会发现，智能生活其实离我们的家，离我们身边的老人、孩子，并不遥远。而“福康小镇”未来生活科技理念的引入，不但会影响老人和孩子的生活方式，更将让家居市场的消费向智能化升级。

除此之外，意大利海洋集团、小米之家、劳斯莱斯、欧特克中国、摩根智能、纳恩博科技、太和智胜、者尼私人影院、海尔智能家居、南京物联等众多品牌携手旗下代表未来生活的产品，也将在展会亮相。无人机、智能家电、智能家居、人工智能、VR全景、3D打印技术、未来出行方式等生活概念的展示将重新定义衣、食、住、行，尽享科技改变生活带来的美好。

智能家居抢尽风头

在这次北京国际家居展W4的家装及智能家居馆中，大家将看到，智能家居的软硬实力，通过手机技术控制，我们可以远程控制照明开关、空调遥控调温、热水器远程加热、甚至打开户门。实际上，与普通家居相比，智能家居在原有传统居住功能不变的情况下，融合了网络、家电、自动化等各方面的功能的交互，这已经从一定程度上方便了我们的生活起居。

语音识别、体感控制、人脸识别、虚拟现实……各种新老技术的不断发展与完善都让智能家居的可用性变得越来越强。未来正在发生，而未来生活中也不仅仅只有我们而已。在展会现场的“福康小镇”，更多针对老人和儿童的智能家居家电品牌，让我们看到了智能家居家电在未来的可期性。

比如，身带可监测心率血压、有定位功能的手环，在异地的你也可以随时的检测着父母的身体状况；家中的智能床垫每天都会给你发一份父母的睡眠质量数据；智能马桶也会将他们每次的大小便进行样品分析化验超标随机同步到你的手机中；你也不用再担心她们会因为忘带钥匙进不了家门的情况发生，人脸识别的安全门真正安全的识别出他们的模样自动开启。这些已实现或即将实现的技术给养老加上一抹新鲜的颜色。

当智能家居遇上养老产业，它并不仅为了解放你我，而是在帮助年迈的老人过上真正高质量有尊严的生活。智能不是一种缥缈的谈资，它可以离我们很近。

(来源:南方都市报)

中国养老网

老年大学

浙江：温州市召开全市老年电视大学工作会议

6月12日下午，温州市召开全市老年电视大学工作会议，回顾总结2016年度办学工作，部署安排2017年工作计划。温州市民政局党组成员、老龄办主任蒋义炮，温州城市大学党委副书记、副校长刘玲玲、市老龄办副主任陈光富出席会议并讲话。全市各县（市、区）老龄办相关负责人及各县（市、区）老年电视大学分校校长并优秀基层老年电大教学点负责人参加会议。

蒋义炮主任指出，加强老年教育工作，既是积极应对人口老龄化、全面建成小康社会的重要措施，又是完善终身教育体系、建设学习型社会的重要环节，更是进一步推进养老服务创新、加强精神养老的具体抓手。我们一定要从全局的高度，统一思想，提高认识，进一步增强做好老年教育工作的责任感和使命感。并提出做好全市老年电视大学工作三点意见：一是统一思想，提高认识，增强做好老年教育工作责任感，二是突出重点，全面推进，促进老年电视大学新发展，三是加强领导，落实责任，当好老年教育事业发展主心骨。

会上龙湾区和永嘉县分校代表作了办学经验交流发言，举行了全市老年教育服务平台项目启动仪式

式和社会力量办学项目授牌仪式并与各县（市、区）老年电视大学分校签订工作责任书。

（来源：温州市老龄办）

中国养老网

社会保障

四川：阿坝州认真推进特殊困难老人意外伤害保险工作

近日，阿坝州完成 1300 名特定困难老年人意外伤害保险受助人员信息采集工作。此次特殊困难老人意外伤害保险系中国人寿四川省分公司捐赠，定向为全省 80 周岁以上特殊困难群体老年人购买的综合意外伤害保险，阿坝州受赠名额为 1300 名，覆盖全州 13 县(市)及卧龙社会事业发展局。此次“老年人意外伤害综合保险”，每份保费为 50 元，保险期限一年。涉及保障项目和保险赔偿金有：意外身故(伤残)每人保险赔偿金额为 10000 元;疾病死亡每人保险赔偿金额为 500 元;意外住院津贴 30 元/天(单次限 20 天，全年限 60 天)。

此次信息采集，州、县、乡三级老龄部门严格按照《省老龄办、省民政厅、省慈善总会、中国人寿四川省分关于推进老年人意外伤害保险工作的通知》要求，加强组织领导，细化工作任务，强化工作措施，落实工作责任，确保把好事办好、实事办实。为确保公平公正，各县在基层上报人员名单基础上，采取多种方式对拟受助人员进行了公示。全州基层民政统计工作人员克服各种困难反复核对人员信息，筛选不符合对象，删减刚去世人员，历时近 3 个月完成拟受助对象信息采集工作。

下一步，阿坝州老龄办将及时与阿坝州慈善总会办公室和四川省人寿保险公司马尔康分公司对接，加强工作配合协作，确保按时完成特殊困难老年人意外伤害保险购买工作，为扎实开展好全州老年人意外伤害保险工作开好头，起好步，进一步提高全州高龄老年人社会保障水平。

（来源：阿坝州老龄办）

中国养老网

浅谈养老保险

养老保险金对财政补贴的“渴求”年年增强，人社部最新公布的数据显示，2016 年各级财政补贴基本养老保险基金达到 6511 亿元，比 2013 年的 3019 亿元增加了一倍多。从 2002 年到 2016 年的这 15 年间，各级财政对养老金的补助已达 3.2 万亿元。

养老金的缺口问题近几年一直存在争议。由于我国养老保险缺乏应有的精算平衡，也缺乏预决算的程序，当前在没有制度约束和制度预测的情况下，养老金一有缺口财政就无条件去补。从 2016 年各级财政补贴与前几年补贴的对比情况来看，养老金缺口问题越来越严重，如果不尽快拿出解决办法，可能会使一些地方的财政感到巨大压力。

用财政补养老金缺口，不是长久之计。随着社会老龄化的不断加剧、职工待遇的不断提高，以及抚养标准的提升，养老保险基金收支之间的“缺口”还会不断扩大。人社部的报告预测，未来越来越多省份的城镇职工基本养老保险制度将需要越来越大的财政补贴等其他收入，如果经济一直保持中高速增长，地方财力还可以保障，但一旦经济下滑，就很难再填这个“缺口”，这也就意味着很大一部分人的养老金将难以得到保障。因此，“养老保险自求平衡”越早越好。

我国的养老保险制度是一个缴费型的制度，不是社会救助制度，因此不能一味地用政府财政去填养老金这个“洞”。眼下的当务之急是要找到养老保险自求平衡的办法。有不少专家认为，延迟退休可以减缓养老金缺口的压力。但仅靠延迟退休不可能从根本上解决养老金的缺口问题，反而可能会带来新的就业压力等问题。也有部分业内人士提出，用住房公积金来补充养老保险。有关报告显示，“十二五”期间，住房公积金缴存额 56970.51 亿元，年均增长 15.74%，有大量资金被闲置。但这个办法也不是一个最佳的选择，因为养老金与住房公积金是两个不同的门类，可以说是井水不犯河水，随着一些地方不断拓宽住房公积金使用范围，人们对住房公积金使用的意识越来越强，把住房公积金用作其他方面显然违背了缴费人的意愿，会受到很多人的强烈反对。

当然，填补养老金缺口的问题不是一点办法也没有，除了不再实行“双轨制”外，要尽快建立基本养老保险金全国统筹统支、自由转移的养老保险制度；要大力发展企业年金制度，让年金在改善我国养老储备基金不足的同时，实现储蓄性养老向投资型养老转变；要提升养老基金保值增值能力，基本养老基金的投资范围应进一步放宽，除了银行存款和国债外，还可包含股票、基金和其他相关金融产品等。同时，还应该采取严格的技术措施堵塞养老金流失的漏洞，杜绝冒领养老金的现象，严惩挪用、贪污养老金的违法犯罪行为。通过各种努力，使养老保险自身求得平衡。

（来源：中国商报）

中国养老网

国际交流

美国社会老龄化加剧，近 900 万 65 岁以上老人仍在工作

在美国这样一个高度商业化的国度里，养老却不是商业行为，而是国家行为。大多数美国人都会参加政府主导的社会保险福利项目，就是将所有应缴税的收入加起来，在规定的额度以下的那部分收入的 6.2% 要缴纳社会保险税，雇主也需缴纳相同的数额，如果是自主就业的话，那么需要缴纳 12.4%，只要累计交够了 40 个季度，等到了规定的年龄就可以按月领取社会保险福利金，相当于退休金。

不过，这个社保福利金大约只能保障最基本的生活需求，因此，多数人还会再参加一种退休金账户计划，也就是大名鼎鼎的 401K 计划。因该计划相关法律依据来自于美国国税法第 401K 条而得名。这个计划只适用于私企，公司定期从员工收入中扣除其本人自愿选择的额度划入他（她）的 401K 账户中，并按比例配送一定的金额给员工，直到雇员离职，这部分资金政府暂时不纳税，而是在未来领取退休金时征收相应的所得税。此外，如果在 60 岁之前领取的会被扣 10% 的惩罚金，而 70 岁开始则要被强制提领，否则会被扣总金额 50% 的罚金。简而言之，社保福利项目和 401K 计划是美国人养老的两个主要支柱。

严格来说，美国并没有法定的退休年龄，只要劳资双方都有意愿，你完全可以工作到最后一分钟，当然你也可以提前退休。但是，提前退休的代价便是无法全额领取社保福利金。目前的法律规定是，1960 年及以后出生的人到 62 岁的时候才可以算是提前退休，开始领取社保福利金，但数额仅为全额的 70%；67 岁才可以领取全额福利金。

但是近年来随着老龄化的加剧以及受经济危机的影响，美国仍在工作的老年人的数量持续保持增长态势，著名调查机构皮尤研究中心去年的一份报告称，截至去年 5 月份，从劳工部得到的数据显示，全美有近 900 万年龄在 65 岁以上的人仍在工作，相当于每五个 65 岁以上的人中就有一人还在工作。还有一些研究机构的数据显示，到 2024 年美国劳动力大军中有四分之一的人将在 55 岁以上。这一方面是因为人们的健康状况普遍有所提高，寿命延长，但是更多的还是出于经济的压力。美国劳工

部的一位专家指出，2015年大约只有8%的私企雇员还能享受到从前的退休金计划。此外，公司给员工提供的退休后医疗保险项目也全面缩水，凯撒家庭基金会研究显示，2016年给雇员提供退休后医疗保险的美国大公司（指雇员200人以上）仅占全部私企的24%，而1988年这一比例高达66%，根据美国法律，公民或绿卡持有者须到65岁才能享受政府提供的医助项目服务，这也使得大多数人不敢在65岁以前退休。

（来源：中国社会报）

中国养老网

韩国加紧应对老龄化难题

当前，韩国5143万人口中，65岁以上老年人占到13.1%。而这一数值将在2030年增长至24.3%。据预测，韩国劳动年龄人口将在2017年开始减少，人口红利时代将终结。面对日益紧迫的老龄化问题，韩国政府正在通过提高出生率、为老年人提供服务保障等措施，尝试从根本上解决日益突出的人口结构矛盾。

“闲”不下来，为生计也为快乐

“开两天车，休息一天，一个月工作20天左右。赚钱虽不多，但足够老两口生活用度，还不时给孙子点零花钱，我们爷孙感情可好了！”71岁的出租车司机李钟奎对记者说。老人笑声爽朗、身体硬朗，在他看来，和客人聊聊天，脑子时常动动，每天都很开心。在首尔的出租车行业里，像李钟奎这样的老年司机占到1/5，登记在册的司机中，超过80岁的有94人。

很难相信，今年81岁的老人朴健车还在做快递工作。在首尔，从瑞草区取货，送到位于钟路区的一家办公室，跑十几公里的距离，拿到的工钱只有6000韩元（1元人民币约合165韩元）。在韩国像朴健车一样，从事“地铁快递”工作的老年人有不少。这些老人利用65岁以上可以免费搭乘地铁的便利，上门取货、坐地铁送货上门，赚取一些生活补贴。

“过去在食堂打过工，腌腌泡菜，拿点工资日子也就过了。如今在路边捡垃圾，竞争者还那么多，真不是个容易的活。”这是来自一位70多岁老奶奶的抱怨。

有韩国媒体认为，韩国已经迎来了“半退时代”，即退了休的老人也闲不下来。韩国老年人继续在求职市场边缘徘徊，已经成为正常的现象。有的是为了消遣生活，而更多的是为了糊口。

根据韩国保健社会研究院统计，2010年参与经济活动的韩国老年人有181万人，预计这一数值在2030年将达到467万人，2040年达到640万人，2050年预计增至734万人。老年人的就业率在2010年为33.1%，其中80%是因为生活费不足，而到2030年老年人就业率将增至36.8%，2050年将增至40.8%。

老年人就业率的持续增加，与人均寿命提高、老年人晚年生活贫困有关。一方面，人均寿命不断提高，根据韩国统计厅统计，预计2020年有望延长至82.5岁。这意味着如果以法定退休年龄60岁为准，老年人人均将享有22.5年的退休生活。另一方面，老年人贫困率居高不下，2011年，韩国65岁以上老人贫困率为48.6%，在经合组织成员国中“高居榜首”。两方面原因叠加，使很多老年人不得不继续工作。

人口结构性矛盾损害经济增长

1955年至1963年出生的700多万名韩国“婴儿潮”一代，正逐渐步入老龄人口行列。不断加重的老龄化问题，已经开始拖累韩国经济社会的发展。韩国外国语大学经济学部教授孙钟七指出，一个国家劳动年龄人口比重每减少1%，其经济增长率将降低0.25%至0.29%。2010年到2019年期间，韩国劳动年龄人口占比、主要雇佣人数占比大幅下滑。假设韩国50岁至64岁年龄段人口的雇佣率维持现

状，劳动力不足将导致韩国国内生产总值增速下滑。

韩国峨山政策研究院研究员高明贤在接受记者采访时指出，老龄人口增加将导致消费减少，将更加依赖以税金为支撑的社会保障体系和保健服务。消费减少，投资也将相应减少。韩国开发研究院发布的研究调查结果显示，虽然韩国房地产价格正在回升，但是几年内，房价会随劳动年龄人口数量下降而下降。由于韩国人的财富构成中，房地产占据重要部分，房价下跌会进一步加速消费和投资的减少。

老龄化问题加剧将增加社会负担和社会支出。以老年痴呆症为例，据国际老年痴呆协会预测，从2013年至2050年，韩国老年痴呆症患者将增加4.7倍，至2050年达到271万人，成为世界老年痴呆症患者增加最快的国家之一。在韩国，照顾一名痴呆症患者，一年需要花费约2000万韩元。根据韩国保健福祉部有关痴呆症老人的调查，预计因老年痴呆症而产生的社会费用将从2013年的11.7万亿韩元增加到2050年的43.2万亿韩元。另外，低出生率、青年人口不断减少，也将导致人口结构矛盾不断加剧。

提高生育率与关怀老年人同样重要

为从根本上解决日益突出的人口结构矛盾，2008年韩国政府成立了“低生育率·老龄化社会委员会”。2005年以来，韩国政府先后颁布了两个“低生育率·老龄化社会基本规划”五年计划。韩国前总统朴槿惠曾指出，2017年劳动年龄人口开始减少，人口红利时代将终结。只有做好应对工作，才能将危机转化为机遇并创造可持续发展的动力。

高明贤告诉记者，老龄化问题，并非单纯指的是老龄人口数量的增加，而是老龄人口占总人口的比例在不断增加。因此，目前最急迫的任务是采取措施提高出生率，增加新生人口数量。政府要为年轻人结婚、生育以及住房等方面提供帮助。

为应对老龄化引发的社会问题，韩国政府和民间企业也越来越注重对老年人的关怀。在庆尚南道，道政府构建了“社会弱者智能定位系统”，即智能终端将老年人、老年痴呆患者、儿童、残疾人等被保护对象的移动信息进行搜集，传送到监护保护者的手机上。在光州广域市，市民在内置黑匣子的智能手机中下载相应软件，遇到不便时摇一摇便会向市政府发出“求救”信号。这类智能服务正在从研发试验转入广泛使用的过程中，将为老年人出行安全增加保障。

(来源：中国社会报)

中国养老网

英国社区照顾的内容及特点

英国是世界上最早实行社会保障制度的国家，在养老保障的许多方面都值得称道。尤其是社区照顾，它为老年人和社会极需援助的人提供适当的照顾和支援，从而使这些人能够在自己熟悉的家里和社区环境中过独立和正常的生活。英国社区照顾的内容

社区照顾有较多服务措施项目，英国的社区照顾主要是通过下列服务项目实现的。

居家服务。这是对居住在自己家中，尚有部分生活能力又不能完全自理的老年人所提供的服务。具体项目包括上门做饭、理发、洗澡、购物、清洁卫生、陪同去医院等。有了这些周到、全面的服务可使行动不便、年老体弱、家中无人照顾的老年人生活在自己熟悉的社区环境中和自己家里，方便和他人沟通。从事居家养老服务的人员有政府雇员、志愿者，这些护理服务或免费或收费较低，一般收费由地方政府决定，老人在可以承受的范围内，自己支付一部分，不足部分由政府补齐。

家庭照顾。它是对生活不能自理、卧病在床的老人在家接受子女全面照顾的养老方式。为了鼓励子女全方位照顾老人，政府规定对在家居住、接受子女照顾的老人发给和在专业机构养老相同的补助，以此鼓励在家养老的老人，这样就可以使家人有充足的经济实力照顾老年人，而不影响家人的生活水平。

老人公寓。它的服务对象是无人照顾、有生活自理能力的老人。老人公寓通常为两居室，生活设施较齐全，电视、洗衣机、厨房、卫生间等应有尽有。老人公寓内设有紧急呼救装置，与社区的控制中心相连，一旦老人身体不舒服，只要求助紧急呼救装置，社区可派人迅速赶到老人公寓提供救援。这类老人公寓收费较低，数量有限，申请入住的老人较多，必须经过政府从严审查，生活确有困难的低收入老人才能居住。

托老所。主要包括暂托处和老人院。暂托处是一种短期护理服务机构，专门针对子女有事外出或子女长年累月护理老人，身心不堪重负，需要放松休息而设置的。这时就可将需要照顾的老人暂时寄存在暂托处，由服务人员代为照顾。时间是几小时，也可以是几天，一般最长为两周或不超过一个月。暂托处照顾老人时间较短的不收费，但是超过两周，就需要支付相应的费用。老人院则是针对生活不能自理、又无人照顾的老年人而设置的专门机构。英国有许多老年人是单身的或子女不在身边的，当他们尚有自理能力时，可在家或老人公寓接受护理服务，一旦完全丧失自理能力，只能入住老人院，接受集中照顾。

老年社区活动中心。它是由地方政府兴办，具有综合性功能的社区服务机构，是按照社区居民的人数多少而设置的。服务人员为政府雇员。社区活动中心的主要服务对象为60岁以上的老年人，为居住在本社区的老人提供社交、娱乐场所，对那些行走不方便的老人由中心派车接到中心参加相应的活动，活动结束后中心再派车送回。

英国是非常发达的市场经济国家，除了上述这些服务设施机构外，还有大量私营的、以营利为目的的养老服务机构。老年消费者可根据自己的经济能力和需要自由购买，但价格较高。英国社区照顾的特点

社区化。社区化也叫“去机构化”，它是社区照顾设计和实际操作中的一个基本概念。它的基本思路是以社区为依托，立足社区，依靠社区。政府将各种服务设施建立在社区中，服务人员在社区工作，需要照顾的老人也住在社区的家中或机构设施内，也就是从社区照顾发生的地点来看，只有两个地点：家庭和社区。另外，政府对于触犯法律的人的感化服务，在犯罪者表现较好的情况下，指定他去社区干活，也有对有罪错者的惩罚手段是在社区内从事公益劳动。同时，英国政府大力发挥社区关系网络支持社区各种服务。实际上，社区照顾的兴起正是从对患精神障碍的人出院后的继续关照为起点的。社区化有利于为老人提供服务，避免老人产生孤独感，可减少管理和执行成本，使服务更贴近社区的实际情况，消除机构化照顾的人情淡化、模式化、科层化所带来的消极影响。

多样化。从英国社区照顾所提供的服务内容来看，主要有四项基本服务项目。第一，生活照顾。包括居家服务、家庭照顾，老人公寓、托老所等。第二，心理支持。包括治病、护理、传授养生之道等。第三，整体关怀。包括改善生活环境，调动周围资源等。第四，物质支援。包括提供食物，安装设施，减免税收等。其中每一项中又包括许多小项，可谓丰富多彩。这是针对需要照顾的老年人的需要而制定的，因为每个老人由于生理、心理等方面的不同，其所需要的服务也不尽相同，必须根据实际情况为老人制订适合其自身的服务计划。这种多样化服务方式，既可提高资源的利用效率，又可为老人提供针对性服务。依据此原则社区照顾还发展了个案管理系统和项目管理模式，从而使社区照顾更好地为需要照顾的老人服务。

官办民助。英国的社区照顾是典型的官办民助，政府在其中发挥主导作用，承担许多职能。第一，制定政策与立法。规定社会福利方面的基本原则，发表社会福利方面的白皮书，制定有关的社会立法。第二，制定具体措施，指导政策执行。为此在社区设置许多服务机构，发展社区组织去完成这一职能。第三，财政支持。政府虽然将社会服务方面事务下放到社区、家庭，但政府必须对这些服务给予财政支持，也就是把原来由政府承办的社会福利与服务改由政府出钱，交给社区、家庭去承担。第四，监督、检查民间团体和私营机构。政府虽然把社会福利服务交给社区、民间团体等来组织，但他们的服务水平、质量，仍然要受到政府监督和检查。第五，宏观管理。而对庞大的社会福利与服务体系，英国政府实施严格的宏观控制与管理，以保证社会福利事业健康有序运行。所有这一切，只有社区等民间组织而没有政府的参与是不可能办好的。

以人为本。这是英国社区照顾最突出的特点。虽然许多为老年人服务的设施地方较小，但都能就近就便，方便实用，功能齐全，周到细致，适用于所有的老年人，而且在为老年人提供服务时，都要充分征求老人的意见，不强迫老人接受既定的服务和安排。为此还要对需要照顾的老人进行生理和心

理检查，建立入住老人健康档案，针对不同情况的老人设计不同的服务康复计划。如对脑中风的病人，采取声、光、电复合刺激的方法帮助老人恢复记忆，对身体活动不方便的老人，制订康复计划等。

专业化。英国社区照顾多由专业机构提供，照料者大多经过一定的职业培训，能够满足老人各种各样的照顾需求。同时，由于社区照顾提供的责任者是机构而非个人，照顾者和被照顾者之间存在法律上的契约关系，所以，照顾过程不会因为照顾者个人的原因而被随意改变。还有，从专业角度来看，社区照顾是在积累了多年的机构服务经验的基础上发展出来的一个新的服务概念。在社区照顾系统中，个人服务如心理辅导、机构照料如医疗服务，也大多由相关的专业人员主导策划、管理和执行，每项照料工作都有明确分工。总之，从各方面来看，专业化特征非常明显。

(来源：中国社会报)

中国养老网

老年说法

吉林：督查《吉林省老年人权益保障条例》落实情况

6月1日至15日，吉林市对9个县(市)区、9个市直部门贯彻落实《吉林省老年人权益保障条例》(以下简称《条例》)情况进行了督导检查。市政府办公厅、市老龄办、市民政局组成联合督查组，在各地各部门自查整改的基础上，对《老年法》和《条例》贯彻落实情况进行了全面督查，重点督查了65周岁以上老年人免费乘车，免费进入公园、景点、博物馆等场所，以及民办养老机构享受相关优待政策等情况。督查采取听汇报、查看资料、实地踏查、随机问询等方式进行，对落实政策不到位“中梗阻”问题，现场予以指正，并根据查出的问题，通过“回头看”方式，进行跟踪问效。

(来源：吉林老龄办)

中国养老网

政府购买服务

河南：睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程（二次）招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程（二次）招标公告
品目

采购单位睢县中医院

行政区域睢县公告时间2017年06月12日15:59

获取招标文件时间 2017 年 06 月 12 日 15:54 至 2017 年 06 月 12 日 15:54

招标文件售价¥1000

获取招标文件的地点睢县公共资源交易中心

开标时间 2017 年 06 月 12 日 15:54

开标地点睢县公共资源交易中心

预算金额¥290 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人张先生

项目联系电话 18037750002

采购单位睢县中医院

采购单位地址商丘市睢县

采购单位联系方式 13837070657

代理机构名称广东泰通伟业工程咨询有限公司

代理机构地址东莞市东城莞龙路下桥银门街 1 号办公楼七楼

代理机构联系方式 18037750002

睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程（二次）招标公告

广东泰通伟业工程咨询有限公司受睢县中医院的委托，对睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程进行公开招标。欢迎符合相关条件的投标人参加本次招标活动。

一、招标项目名称及编号：

1、招标项目名称：睢县中医院养老中心电梯服务整体方案及垃圾中转站和公厕工程

2、项目编号：SXJY-GC-2017-018 采购编号：睢财采代【2017】046 号

二、招标项目简要说明：

1、投资规模：约 290 万。

2、建设主要内容包括：担架电梯采购安装及室外观光钢构电梯井道等（详见施工图纸）；

3、施工招标范围：施工图纸所含的全部内容；

4、资金来源：自筹资金；

5、质量要求：合格；

6、工期要求：60 日历天；

7、标段划分：共划分一个标段。

第一标段：电梯服务整体方案。

三、投标人资质要求：

第一标段：

3.1 具有独立承担民事责任的能力；

3.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.5 投标人若为电梯制造商，应具有独立法人资格，具有国家质检部门颁发的特种设备制造许可证和特种设备安装改造维修许可证（B 级及以上）；投标人若为电梯经销商，应具有独立法人资格，具有国家质检部门颁发的特种设备安装改造维修许可证（B 级及以上），须有电梯制造商对本项目的有效授权书原件，本次投标不接受同一品牌授权两家及以上投标人参与投标。

3.6 在河南省内设有售后维修保养服务网点；

3.7 投标人需提供 2014 年 6 月 1 日（合同签订日期）以来承揽过类似项目的业绩（以合同及中标通知书为准）；

3.8 投标人企业、法定代表人、财务主管无行贿犯罪记录证明（企业或工程所在地人民检察院或商丘市人民检察院出具的无行贿记录证明，以公告时间后出具的为准）；

3.9 投标人符合相关法律、法规规定的其他条件。

3.10 本次招标不接受联合体投标。

四、报名及招标文件发售信息:

1、报名及招标文件领取时间: 2017年6月12日~2017年6月16日(国家法定节假日、公休日除外)上午9:00时—11:30时,下午15:00时—17:30时(北京时间)。

2、报名及招标文件领取地点: 睢县公共资源交易中心。

3、招标文件: 报名时领取, 售后不退(文件不邮寄, 不发电子版)。

4、其他有关事项: 投标人应持以下资料报名及购买招标文件:

报名时投标人需符合以上公告内容的各项要求, 招标代理机构有权让其出具证明资料。

第一标段: 符合要求的投标人需提供有效的企业营业执照(加盖单位公章的副本复印件)、组织机构代码证(加盖单位公章的副本复印件或三证合一)、税务登记证(加盖单位公章的副本复印件或三证合一), 开户许可证, 授权委托书及法定代表人身份证。投标人若为电梯制造商还需提供: 国家质检部门颁发的特种设备制造许可证和特种设备安装改造维修许可证(B级及以上); 投标人若为电梯经销商还需提供: 国家质检部门颁发的特种设备安装改造维修许可证(B级及以上)、制造商出具的产品唯一授权书、制造商国家质检部门颁发的特种设备制造许可证。报名时需法定代表人或授权委托人本人到场并携带授权委托书及以上材料原件及加盖单位公章的复印件两份。

五、投标文件接收信息:

1、投标文件接收截止时间: 见招标文件。

2、投标文件接收地点: 睢县公共资源交易中心开标室。

3、其他有关事项: 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件, 招标人不予受理。

六、开标有关信息:

1、开标时间: 同投标文件接收截止时间。

2、开标地点: 同投标文件接收地点。

3、其他有关事项: 各参与本次招标采购的投标人需派授权委托人或法定代表人持身份证原件参加开标会议。

七、本次招标联系事项:

招标人: 睢县中医院

联系地址: 商丘市睢县

联系人: 吴先生

电话: 13837070657

监督单位: 睢县公共资源交易中心监察室

联系电话: 0370-3116221

招标代理机构: 广东泰通伟业工程咨询有限公司

联系地址: 东莞市东城莞龙路下桥银门街1号办公楼七楼。

联系人: 张先生

电话: 18037750002

八、其他应说明事项:

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《商丘市政府采购网》、《睢县公共资源交易中心》发布, 本次公告以《睢县公共资源交易中心网》公告为准。

2017年6月12日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

安徽：马鞍山市养老机构信息管理系统硬件建设（MASC0-J-H-2017-0594）成交公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称马鞍山市养老机构信息管理系统硬件建设

品目采购单位马鞍山市民政局

行政区域市辖区公告时间2017年06月12日16:33

本项目招标公告日期2017年06月01日成交日期2017年06月12日

谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单无

总成交金额¥67700万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人徐劲松

项目联系电话0555-8368815

采购单位马鞍山市民政局

采购单位地址无

采购单位联系方式无

代理机构名称马鞍山市政府集中采购中心

代理机构地址无

代理机构联系方式无

受马鞍山市民政局的委托，马鞍山市政府集中采购中心就马鞍山市养老机构信息管理系统硬件建设项目组织竞争性谈判，现将成交结果公告如下：

一、项目名称：马鞍山市养老机构信息管理系统硬件建设

二、项目编号：MASC0-J-H-2017-0594

三、项目内容：包括63台身份证读卡器、1套管理用电脑，具体要求详见谈判文件。

四、采购人：马鞍山市民政局

地址：马鞍山市花山区花山路88号

联系人：徐劲松电话：0555-8368815

五、集中采购机构：马鞍山市政府集中采购中心

地址：马鞍山市雨山区印山东路2009号（印山东路与湖东中路交叉口）汇通大厦主楼七楼

联系人：蒋超、史颖电话：0555-5200271

六、项目公告日期：2017年6月1日

七、项目公告媒体：马鞍山市公共资源交易中心网、安徽省政府采购网

八、定标日期：2017年6月12日

九、谈判小组成员名单：曹东、戴碧玲、程金平

十、谈判文件：详见附件

十一、主要货物规格型号、数量及单价：详见附件

十二、成交供应商及成交情况：

成交供应商名称：马鞍山启航电子科技有限公司

地址：马鞍山市花山区湖南东路2988号金色新天地商业中心3-1117

成交金额：67700.00元

特此公告马鞍山市政府集中采购中心

养老机构信息管理系统-附件.rar

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

江苏：苏州市吴江区盛泽镇社会事业局综合养老服务项目公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称综合养老服务项目

品目服务/其他服务

采购单位苏州市吴江区盛泽镇社会事业局

行政区域苏州市公告时间 2017年06月12日 16:31

获取招标文件时间 2017年06月12日 16:30至 2017年06月19日 16:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点苏州市十梓街 327号沧浪科技创业园 1号楼 604室

开标时间 2017年07月05日 13:30

开标地点苏州市吴江区开平路 998号行政服务局 3楼开标室

预算金额¥160万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人高飞、叶韵、吴君璇

项目联系电话 0512-65231143

采购单位苏州市吴江区盛泽镇社会事业局

采购单位地址苏州市吴江区

采购单位联系方式沈颜星 0512-63959792

代理机构名称苏州市天美达招投标咨询服务有限公司

代理机构地址苏州市十梓街 327号沧浪科技创业园 1号楼 604室

代理机构联系方式高飞、叶韵、吴君璇 0512-65231143

苏州市天美达招投标咨询服务有限公司受苏州市吴江区盛泽镇社会事业局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对综合养老服务项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标

项目名称：综合养老服务项目

项目编号：SZTMD2017-WJ-G-022

项目联系方式：

项目联系人：高飞、叶韵、吴君璇

项目联系电话：0512-65231143

采购单位联系方式：

采购单位：苏州市吴江区盛泽镇社会事业局

地址：苏州市吴江区

联系方式：沈颜星 0512-63959792

代理机构联系方式：

代理机构：苏州市天美达招投标咨询服务有限公司

代理机构联系人：高飞、叶韵、吴君璇 0512-65231143

代理机构地址：苏州市十梓街 327号沧浪科技创业园 1号楼 604室

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：

按照苏州市、吴江区相关规定为政府援助部分老人提供居家养老服务，内容包括但不限于以下需求：

- (1) 基本生活照料需求；
- (2) 慢性病预防和保健服务；

(3) 精神娱乐服务;

日间照料中心服务部分

日间照料服务中心是社区养老的平台和载体,是老年人享受养老服务的重要渠道,根据需求调研,日间照料中心的服务内容包括但不限于以下服务需求:

1、文教职娱服务:

积极开展适合老年人特色的活动和服务,拓宽日间照料中心服务范畴,吸引老年人日托,床位利用率达80%。

2、健康管理服务:

健康管理服务是中老年养老服务需求中最基础需求,健康服务的成效不仅关系到老年人生活质量和生命质量,而且可以有效预防因病致残、因病致困,特别对于慢性疾病的干预和康复产生积极的效果。

3、老年文体团队培育服务:

有针对性倡导建立老年文体团队既是社区中老年人参与社区服务的重要平台,也越来越多的发挥着益他的作用,逐步形成低龄老人为高龄老人服务,老人自助服务等发展模式。

4、所有服务数据集服务需求等必须通过“盛泽镇虚拟养老信息平台”。

二、投标人的资格要求:

4.报名及获取招标文件:4.1须携带报名单位的营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证(三证合一只需营业执照副本);报名单位法定代表人身份证,如为委托代理人参与投标的还需提供法定代表人授权委托书(原件)和委托代理人的身份证和缴纳社保证明;用于执行《苏州市吴江区行贿犯罪档案查询实施办法(试行)》。以上材料均要求复印件加盖公章。4.2须携带参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录声明书;

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额:160.0万元(人民币)

时间:2017年06月12日16:30至2017年06月19日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点:苏州市十梓街327号沧浪科技创业园1号楼604室

招标文件售价:¥300.0元,本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式:现场或邮寄

四、投标截止时间:2017年07月05日13:30

五、开标时间:2017年07月05日13:30

六、开标地点:

苏州市吴江区开平路998号行政服务局3楼开标室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策:

3.招标资格要求:

3.1 具有独立承担民事责任的能力;

3.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

3.3 具有履行合同所必需的产品和专业技术能力;

3.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

3.5 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;

3.6 法律、行政法规规定的其他条件;

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

江西隆工程造价咨询有限公司关于江西省民政学校三合院养老护理职业教育

培训基地项目（二次招标）[采购编号：JXDL-2017-002-001]电子化公开招标公告

江西德隆工程造价咨询有限公司（以下简称“招标代理机构”）受江西省民政学校（以下简称“采购人”）委托，根据江西省财政厅财政投资评审中心赣购 2017B002825001 采购计划批复，就“江西省民政学校三合院养老护理职业教育培训基地项目（二次招标）”进行电子化公开招标，欢迎合格投标人前来参与投标。

1.招标项目内容：

采购项目编号	采购项目	数量	单位	预算金额
赣购 2017B002825001	三合院养老护理职业教育培训基地项目 1	项		3302117.65

2.投标人须具备的资格条件：

(1) 具有独立承担民事责任的能力；供应商必须是在中华人民共和国境内（不含港、澳、台地区）注册的独立法人企业或者其他组织；【提供三证合一的营业执照副本扫描件并加盖供应商公章】

(2) 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；【提供 2015 年以来的财务报表扫描件并加盖供应商公章】

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；【提供承诺书并加盖供应商公章】；

(4) 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；【提供近六个月依法缴纳税收的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）扫描件并加盖供应商公章】；

(5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；【提供无重大违法记录声明书并加盖供应商公章】；

(6) 供应商应具有有效的房屋建筑工程施工总承包叁级（含）以上资质；

(7) 供应商应具有有效的安全生产许可证；

(8) 本项目拟派的项目经理具备人须具有贰级及以上注册建造师证（专业：建筑工程）；并具有有效的安全生产考核合格证；提供 2017 年前六个月依法缴纳社会保险的凭据原件和扫描件（专用收据或社会保险缴纳清单）扫描件加盖供应商公章。（证书上的单位名称须与供应商名称一致，且供应商须正常缴纳社保）

(9) 本项目拟派的八大员（施工员、质量员、安全员、标准员、材料员、机械员、劳务员、资料员）持证上岗，具有有效的岗位证书或培训证书；

(10) 外埠来赣施工单位还应提供江西省建设行政主管部门办理的《外省市施工企业进赣投标备案通知》；

(11) 本项目不接受联合体投标，本项目工程内容、金额、资质都不允许分包。

3. 投标人须具备的其他条件：投标单位必须是已在江西省公共资源交易网（网址：<http://ggzy.jiangxi.gov.cn/jxzbw/>）注册的投标人；并办理江西省 CA 数字证书和电子签章的单位；

4. 购买招标文件时间和地点：有意向的合格投标人从 2017 年 6 月 13 日至 2017 年 7 月 3 日 24:00 时止登录江西省公共资源交易网（<http://ggzy.jiangxi.gov.cn/jxzbw/>）报名并下载招标文件。

5. 投标文件的电子文档须于 2017 年 7 月 4 日 9:30 时（北京时间）之前上传至江西省公共资源交易网站，逾期作无效投标处理。

6. 投标截止时间和开标时间：2017 年 7 月 4 日 9:30 时（北京时间），届时请法定代表人或经正式授权的代表携带 CA 数字证书出席开标大会。

7. CA 数字证书递交地点和开标地点在江西省南昌市公共资源交易中心（南昌市红谷滩新区丰和大道 1318 号）四楼第一开标室开标。

采购人：江西省民政学校

联系人：

张菁菁

电话：0791-85276595

招标代理机构：江西德隆工程造价咨询有限公司

联系人：何女士
电话：13387000361

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

青海：海东市乐都区政府购买机构养老服务更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称海东市乐都区政府购买机构养老服务
品目

采购单位海东市乐都区民政局

行政区域乐都县公告时间 2017年06月12日 18:07

首次公告日期 2017年06月09日更正日期 2017年06月12日

联系人及联系方式：

项目联系人海东市乐都区民政局

项目联系电话海东市乐都区民政局

采购单位海东市乐都区民政局

采购单位地址海东市乐都区民政局

采购单位联系方式许女士 0972-8620931

代理机构名称青海睿澳工程咨询有限公司

代理机构地址西宁市胜利路19号盐湖海润酒店10楼

代理机构联系方式巨玉英 0971-6166942

海东市乐都区民政局海东市乐都区政府购买机构养老服务
更正公告

青海睿澳工程咨询有限公司受海东市乐都区民政局委托已于2017年06月09日发布的海东市乐都区政府购买机构养老服务项目招标公告，由于招标文件内容有修改现发布更正公告

采购项目编号

青海睿澳竞争性磋商（服务）2017-035号

项目名称海东市乐都区政府购买机构养老服务

采购方式竞争性磋商

采购预算控制额度人民币78万元整

公告发布时间2017年6月12日

更正事项详见变更公告

（下载更正文件）

采购单位及联系人电话海东市乐都区民政局许女士 0972-8620931

采购代理机构及联系人电话青海睿澳工程咨询有限公司巨玉英 0971-6166942

其他事项

财政部门监督电话乐都区财政局 0972-8624075

青海睿澳工程咨询有限公司

2017年6月12日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目招标公告

江门市政府采购中心受江门市财政局的委托，对江门市财政局机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440700-201704-000000-0001

二、采购项目名称：江门市财政局机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目

三、采购项目预算金额（元）：1

四、采购数量：1项

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务。（具体要求详见招标文件）

六、供应商资格：

1.投标人应当具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.投标人应当是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，具有从事本项目的经营范围和能力，且具有良好的信誉。

3.投标人应为除现有社会保险基金财政专户开户银行外，经中国银行业监督管理委员会批准设立的，在江门市辖区（蓬江区、江海区、新会区）范围内取得营业执照并依法设立总行或分行的商业银行。

4.投标人应当具有代理市直国库集中支付业务资格。

5.投标人提供注册地或经营所在地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》（自出具之日起前3年内无行贿犯罪档案记录，若投标人自成立之日起不足3年的，则出具自成立之日起至出具之日无行贿犯罪档案记录）。

6.本项目不接受关联企业投标。

7.本项目不接受联合体投标，不允许投标人对本招标货物及相关服务进行分包和转包。

七、符合资格的供应商应当在2017年06月14日至2017年06月27日期间（上午08:30至12:00，下午14:30至17:30，法定节假日除外，不少于5个工作日）到江门市政府采购中心（详细地址：江门公共资源交易网（<http://zyjy.jiangmen.gov.cn>，中文域名：江门公共资源交易网））购买招标文件，招标文件每套售价150元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2017年07月18日09时30分

九、提交投标文件地点：江门市公共资源交易中心开标室（地址：江门市蓬江区堤西路88号3楼）

十、开标时间：2017年07月18日09时30分

十一、开标地点：江门市公共资源交易中心开标室（地址：江门市蓬江区堤西路88号3楼）

十二、本公告期限（5个工作日）自2017年06月14日至2017年06月20日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：李遛广 联系电话：0750-3509013

采购项目联系人（采购人）：黄韵 联系电话：0750-3501682

（二）采购代理机构：江门市政府采购中心 地址：广东省江门市蓬江区堤西路88号三楼

联系人：何家欣 联系电话：0750-3509000

传真：0750-3509186 邮编：529000

（三）采购人：江门市财政局 地址：江门市蓬江区华园中路21-23号

联系人：黄韵 联系电话：0750-3501682

传真：0750-3501942 邮编：529000

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：江门市政府采购中心

发布时间：2017年06月13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

