



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

2017-06-19

目录

养老视点	4
北京市党代会代表陈美玲：期待更多人加入养老行业	4
北京：养老推介会为何关不上门？老人盼望更多机会“面对面”	4
河南简政放权鼓励社会资源发展养老服务	6
山东：济南养老床位缺口达 2.3 万张	7
江苏：鼓励居家养老综合护理中心建设意见出台南京年内将建成 100 个居家养老综合护理中心	7
四川：资阳市召开特殊困难老年人意外伤害保险项目启动会	8
浙江省提出城乡社区形成 20 分钟居家养老服务圈	8
福建：城镇职工养老保险转移有新规厦门正积极贯彻实施新政	9
广东：广州提高失能独居老人资助标准	9
养老院提质升级的“三词经”——黑龙江养老院服务质量提升观察	10
港台人口老龄化日益严峻	11
中国养老如何避免“世界性尴尬”	12
以房养老？中国养老更适合采用中医模式	13
国务院办公厅印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》	14
热点新闻	14
全国平均每天走失老人千余名，走失老人趋向高龄化	14
什么是临终关怀？临终关怀概念？	15
政策法规	16
江苏：关于开展社区居家养老综合护理中心建设试点的意见	16
养老研究	17
江西：抚州市 1%人口抽样调查人口老龄化问题研究	17
养老产业	20
"养老产业"补短板，别只盯着房地产	20
中国大健康产业联盟主席于小冬：养老地产非“纯房地产开发”	20
中国养老产业需探索多元创新模式	21
郑志刚：国内险企纷纷涉足医养结合养老新模式	22
径	错误！未定义书签。
养老访谈	24
北京养老用地热拍，养老地产关键靠服务	24
优化养老服务供给须化解结构性失衡	24

养老产业投资热还需谨防泡沫，90%面临不能分红问题.....	28
智慧养老.....	30
李淼：科学技术实现智能化养老.....	30
老年大学.....	31
四川：绵阳市老年大学举行庆祝建校 30 周年文艺展示活动.....	31
养老金融.....	32
曹德云：保险业已成养老产业投资主力军.....	32
梁涛：住房反向抵押养老保险产品市场虽小众意义重大.....	33
国际交流.....	34
在日科盟成立介护学会，借力应对老龄社会.....	34
人口老龄化对金砖国家及国际经济社会影响重大.....	35
老之将至，看日本的养老产业.....	36
十三五规划.....	39
浙江省人民政府关于印发浙江省老龄事业发展“十三五”规划的通知.....	39
《浙江省老龄事业发展“十三五”规划》印发明确八个方面主要任务.....	40
政府购买服务.....	41
北京市顺义区胜利街道办事处顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程 中标候选人公示.....	41
福建：罗源县民政局城乡社区居家养老专业化服务项目竞争性谈判公 告.....	42
福建：智信招标有限公司关于福建省金泰康乐养老服务有限公司空调 采购项目的成交公告.....	44
关于我们.....	46
联系我们.....	48

养老视点

北京市党代会代表陈美玲：期待更多人加入养老行业

北京市十二次党代会将于19日在北京会议中心开幕。18日上午，党代会代表、市第一福利院社工陈美玲走进报到现场。此次参会，她最关心的是养老问题，尤其是失独老人的照护问题。

陈美玲最初在中关村街道华清园社区服务站，后来，到了北京市第一福利院工作，服务的对象都是老年人。谈及北京养老服务的变化，她用几个“越”表达：“政府对养老的关注度越来越高、出台的政策越来越细致，养老服务政策落地越来越周到。”

据北京市民政局日前公布的数据显示，五年来，北京从无到有新建养老照料中心208个、社区养老服务驿站350个。全市养老机构总量从2012年的400家净增加到513家，床位数从7.4万张净增加到12.6万张，累计增幅70.3%。

随着北京居家养老机构数量不断攀升、养老模式百花齐放，陈美玲认为，人们对养老行业的认识也发生了改变。“五年前，人们对我从事养老工作投来诧异眼光，如今，人们会半开玩笑地说，‘请给我预留个床位’。”

然而，在陈美玲看来，人们对养老的需求越来越大，养老服务行业从业人员的数量和质量需求也越来越高，“尤其是失独老人的照护，是迫切需要解决的问题。”

去年，陈美玲在北京第一福利院负责失独老人心理慰藉。在她看来，失独老人这一群体的照护与普通老年人不一样，他们最难解决的是心理问题，许多老年人不愿意去医院，不愿意和非失独老人交流。而在与老人进行心理疏导、倾听老人的苦闷时，照护人员也会承受巨大的心理压力。

“每次我们听完失独老人的故事，感同身受，很长一段时间心情压抑。”陈美玲说，失独老人的专业照护人员，需要专业培训，也需要提升薪资待遇，吸引更多人加入到这一行业。与此同时，她也希望，社会能给予照护人员更多的理解与认可。

（来源：千龙网）

中国养老网

北京：养老推介会为何关不上门？老人盼望更多机会“面对面”

中山公园正在举办一场小型养老机构推介会，虽然总共只有30多家机构参展，但短短几天居然吸引了五六万人次参与。为何这么小的展会能吸引如此多的老年人？记者调查发现，因为老人对养老讯息需求迫切，但是和养老机构直接面对面的机会太少，而网络上的信息老人又认为可信度不高，有的老人甚至不会上网，因此让这个小型推介会一再延期。

专家为此建议，应该在严格把关的前提下，给老人和养老机构创造更多面对面的机会，把更多的养老资源送到老人身边。

现象：推介会计划办两周却开了四个月

中山公园五色土西配殿目前正在举办“首届京津冀养老机构推介展示咨询活动”，这让很多老人进了公园之后，放弃美景直奔会场。由于场地关系，五色土西配殿一次只能容下十几个机构展台的摆放，所以30多个机构只能分四期进行，但这并不妨碍老人们与养老机构面对面交流的热情，问地点、问价格、问服务，甚至有不少老人当场签约。

记者看到，养老机构不但有全市各区的，天津、河北的也有一些，有全市第一批挂三星的“香山老年公寓”，双人间3000元左右，算是北京养老院里中低价位的；还有去年开业的大兴庞各庄的“万嘉轩旅居养生养老基地”，不但能吃能玩，还有休闲娱乐，中医理疗……老人可以根据自己的经济条件选择最合心意的。

推介会的主办方是北京老年行业协会和北京社会生活心理卫生咨询服务中心，为何举办这场公益性的养老机构推介会，还要从去年夏天说起。“去年原本计划只开两个礼拜，结果一口气开了4个月。”北京社会生活心理卫生咨询服务中心主任李晓童告诉记者，自2010年咨询服务中心被市民政局确定为北京市为老精神关怀服务基地之后，在为老服务过程中，有两成左右的老年人表达了寻找养老院的需求。于是，在众多老人的呼声中，咨询服务中心经过筛选和把关，请来了部分有资质的正规养老机构，与老年人面对面，免费接受咨询。推介会一开，老人们蜂拥而至，会场外经常排队，原本早上9点才开门因为老人们来得早而提前到8点，晚上计划4点关门也经常因为老人迟迟不走而推迟到天黑。“一开始说先办两个礼拜，结果这门儿就关不上了。”李晓童说，在推介会快结束的时候，有的老人提出推介会时间太短，希望能接着开。于是，推介会生生从6月开到了10月份。

其实10月份结束之后，还接连不断地接到老人打来的咨询电话，希望能够推荐靠谱的养老机构，李晓童觉得，为了这些有养老需求的老人，今年必须再继续开办一次。对于所有的参展机构，主办方只收取了最低的成本费。

探因：老人说：“找养老院更愿意面谈”

其实本市每年都要举办几场大规模的老年特色展会，但为何这样一个不起眼的养老机构推介会会如此受追捧？

家住朝阳区的白奶奶70多岁了，却在寻找养老院的路上屡屡受挫。丧偶后的白奶奶一直独居，儿女工作忙没有时间陪伴，她一直想给自己找一个合适的养老院。然而，对于不经常出门的白老太太来说，养老院的信息来源除了自己的印象，就是来自朋友推荐。一开始，白奶奶最先考虑的目标是家附近的一家公立养老院，想着离家不远，搬过去也不太折腾，听说价格也不高。但前去咨询之后，却被泼了一盆冷水，这家养老院早就满员了。

热心的朋友又给白奶奶推荐了一家位于丰台区的民办养老院，“怎么都得到现场聊聊看看才知道啥情况啊。”于是白奶奶在朋友陪伴下，坐着公交车到了丰台，虽然这里有不少空床位，白奶奶却不太满意。活动场地太小，住的楼太矮太旧……又白跑一趟。

白奶奶还去过老博会，走进高大上的展览馆，先就没了底气，“看着就贵，也不敢问什么，总觉得那是人家谈生意的地方。”白奶奶也曾经让儿女帮忙在网上搜搜信息，“在网站上一打北京养老院，好家伙，一下子弹出200多万条信息，我那眼睛立马就花了。”本来打算从海量信息中挑选几个符合要求的养老院，打电话过去咨询，白奶奶发现有的信息有误，有的一上来就是让她投资，“这真假假的，我都不知道该信哪个”。白奶奶觉得如果自己常活动的社区或者公园经常能有一些咨询活动，也许早就找到合适的养老院了。

机构说：“推广费把我们给吓回来了”

老人想找到条件适当、价位合适的养老机构，对于养老机构来说，他们也需要找到价格合适的推介渠道。

位于大兴区的一家养老机构去年刚成立，本来设置了700多个床位，一年过去了却只有100多位老人入住，入住率只有七分之一。面对近两亿元的投资，养老机构负责人十分挠头：“其实我们也考虑过进老博会推介，但是展期就几天，要交上百万的展位费和广告费，把我们给吓回来了。”这位负责人告诉记者，经营养老院很难找做到盈大利，能够保持微利就很不错了。“通常一个养老机构要实现收支平衡至少需要3年，并且达到7成入住率，但对于我们这些位于郊区的民营养老机构就比较困难。”因此，养老机构的每一笔开销都要精打细算，包括宣传推广费用。然而作为服务机构，只有面对面地跟老人沟通，才能更好地回应老人的需求，解答老人的提问。“我们以前也尝试进社区，但有时候比较难，这种集体推介的形式比较好，既能够面对面，又能够节省不少费用。”

调查：网上养老信息出入较大

现如今，不少老人已经可以熟练掌握上网技能，在网上搜索信息也是家常便饭，然而权威的养老院信息并不好找。

根据市民政局提供的数据，截至今年 5 月，全市共有养老机构 534 家，然而记者发现，在网上查询这些养老院的权威信息并不容易。记者首先登录市民政局官方网站，在首页点击“老龄工作”进入，页面中的政策法规、办事指南和常见问题三个分栏目中都没有查询到有关养老院信息的内容。记者只能在页面下方点击进入“首都老龄之窗”页面。在这里点击进入“养老服务”之后，能看到全市养老服务机构的选项，点击发现只有城六区的部分养老机构信息，而点击“其他区”之后，页面又跳转至一个叫“安悦民生”的民政公共服务门户网站。虽然这个网站上可以按照行政区域、价格、机构性质等类别分类查询养老机构的基本信息、服务项目、图片等内容，但记者统计了一下，这里提供的养老院信息总共 432 个，和今年 5 月公布的 534 家相差近 100 家，信息明显不全面。而其他非政府机构的养老机构信息查询页面，信息出入也相对较大。

声音：养老应创造更多“面对面”机会

北京老年行业协会会长李建国认为，现在很多老人对养老机构有需求，可是有的不会上网，生活闭塞，得不到这方面的信息，而推介活动就是把可信度高的养老机构集中到一起，面对面和老人接触，老人可以直接咨询，互相比较挑选，这样就方便多了，而且推介的这些养老机构都是经过严格把关，认真甄选，具有资质，不忽悠老人。

养老业内专家指出，老年人的消费习惯大多都是眼见为实，即便会上网查询，也更偏好面对面的洽谈之后再决定是否消费，对于养老机构的选择更是如此。很多老人接受的都是正统的教育，最相信政府和官方，专家建议，对于政府部门和养老主管部门来说，应该在严格把关的前提下，给老人和养老机构创造更多面对面洽谈的机会，让更多养老资源能够顺畅地进入社区、送到老人身边，让老人能找到称心如意的养老之所。

（来源：北京晚报）

中国养老网

河南简政放权鼓励社会资源发展养老服务

来自河南省人民政府的消息，该省简政放权鼓励闲置社会资源参与养老服务，同时对用于养老的闲置厂房、社区用房，可不增收土地年租金或土地收益差价，暂不改变土地使用性质。符合条件的，可依照有关规定享受养老服务建设补贴、运营补贴等资金支持和税费减免、水电气热费用优惠等政策扶持。

河南省民政厅、省发改委、省财政厅等部门近日共同印发《河南省关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》，通知鼓励充分挖掘闲置社会资源，引导社会力量参与养老事业。他们鼓励将城镇中废弃的厂房、医院等，事业单位改制后腾出的办公用房，乡镇区划调整后的办公楼，以及转型中的党政机关和国有企事业单位举办的培训中心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养功能的各类机构等，经过一定的程序，整合改造成养老机构、社区居家养老设施用房等养老服务设施，增加服务供给。

改造利用现有闲置厂房、社区用房等兴办养老服务设施，符合《划拨用地目录》且连续经营一年以上的，五年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不作变更。在符合规划的前提下，已建成的住宅小区内增加养老服务设施建筑面积的，可不增收土地价款。城市经济型酒店等非民用房转型成养老服务设施的，报相关部门备案。五年内可暂不办理土地和房产功能变更手续，满

五年后继续用于养老服务设施的，可由产权人按有关规定办理使用功能变更手续。

河南省还要求各地进一步深化“放管服”改革，对整合改造闲置社会资源举办养老服务设施的，尽量简化审批手续、缩短审批时限、提供便利服务。

（来源：新华社）

中国养老网

山东：济南养老床位缺口达 2.3 万张

目前济南养老问题突出，在今年市两会上，围绕养老服务工作，市人大代表、政协委员提出的建议、议案达 31 件。16 日，市民政局在济南养老服务中心对代表委员提出的建议进行了面复，记者在现场了解到，目前全市养老服务供给仍相对不足，不过在解决问题的过程中，济南也探索出了多种医养结合模式，社会力量的参与度也大幅提高。

据介绍，目前，全市现建成养老机构 168 家（敬老院 78 家，老年公寓 90 家），城市社区老年人日间照料中心 205 处、农村幸福院 631 处，社会养老床位数 4.13 万余张，每千名老年人拥有床位数约为 32.3 张。随着全市老龄化速度的加快，养老需求进一步加大。至 2016 年底，济南市户籍人口 60 岁以上老年人 128.8 万人，约占全市总人口的 20.30%，预计至 2020 年，老年人口数将达到 160 万人，占全市总人口的 25%。

最近几年，社会力量养老服务参与度提升不少，据介绍，目前全市已有多家已经或将要建设运营的养老机构。由省、市共同建设的山东济南养老服务中心一期已于 2016 年运营，鲁商集团的鲁商福瑞达颐养中心已投入使用，床位达 210 多张。

根据要求，到 2020 年，山东每千名老年人床位的拥有量要达到 40 张。济南按 160 万人测算，预计床位应为 6.4 万张，全市养老床位缺口达 2.3 万张。现有养老机构大部分存在设施设备落后、服务和管理水平不高状况，部分机构因房屋产权问题无法办理消防许可等问题突出。一些慢性病、老年病的日常护理未纳入报销范围，医养衔接问题也很严峻。接下来，济南将加大投入，培养养老服务人才队伍，重点将山东济南养老服务中心打造成“医养结合、委托运营”的养老服务示范基地，全面推进各区、县社会福利中心建设，实行公建民营。鼓励兴办嵌入式、小微化、连锁化、品牌化的养老机构。

（来源：山东商报）

中国养老网

江苏：鼓励居家养老综合护理中心建设意见出台南京年内将建成 100 个居家养老综合护理中心

记者昨日从南京市民政局获悉，南京市为了促进社区居家养老医养融合，出台了《关于开展社区居家养老综合护理中心建设试点的意见》。意见明确力争年内建成 100 个护理中心，对按照要求达到规定的 5A 级标准的，将给予最高 30 万元的一次性补贴。

据了解，要求申报建设的护理中心必须同时符合相关条件，才能进行申报。记者注意到，除了一些常规的标准外，在硬件设施方面，要求配置健康体检设备、爬楼机、智能护理床、无障碍汽车、上门助浴设备等具有先进科技含量的老年产品，具体数量要与服务覆盖的失能半失能老年人的数量相适应。

养老服务机构通过街道（镇）向本区民政局提出书面申请。各区民政局、卫生计生局、财政局根据本区的街道覆盖面等相关情况进行预审，原则上同一个街镇不超过 3 个，不同的护理中心至少间隔 2

公里以上。

对于申报单位的相应补贴，按照达到规定的3A级、4A级、5A级标准，分别给予10万元、20万元、30万元一次性建设补贴，并按照实际购置费的40%补贴老年产品。其中：健康体检设备、助浴设备每套最高补贴1万元；爬楼机和智能护理床，每套设备最高补贴1.2万元；无障碍汽车每套设备最高补贴10万元。相应的经费拨付须经市审核立项，各区可按基础补贴一定比例进行预付，并根据项目进度，结合硬件设施到位及使用绩效情况及时拨付相应补助资金。

记者了解到，5A级的护理中心要求相对比较严格，硬件方面要求3个爬楼机、3-10张智能化全护理床、无障碍汽车、5套具有无线传输功能的健康体检设备、助浴设备、3个视频摄像头（360度旋转，室外正对大门、主要服务场所、护理站内各设置一个，视频图像传输到市信息平台）。消防设施达标（未取得消防许可证的，消防设施配备应达到要求），具备住宿条件。此外还要求与社区卫生服务中心签订协议，能开展家庭病床服务以及提供社区卫生服务中心职责范围内的相关上门医疗服务。上门护理服务的失能或部分失能的老人数量至少达到50人，且每月不少于500人次。

（来源：南京晨报）

中国养老网

四川：资阳市召开特殊困难老年人意外伤害保险项目启动会

2017年6月16日，资阳市老龄办、财政局、平安养老保险股份有限公司四川分公司联合在市委党校召开特殊困难老年人意外伤害保险项目启动会。

会议强调，为特殊困难老年人购买意外伤害保险作为2017年市政府民生实事，各级各部门要高度重视、紧密配合，要站在为人民服务的高度，将实事办好、好事办实。

会议要求，各地老龄办要抓紧审核投保对象资料，履行好督促检查责任，认真做好老年人满意度调查。财政部门要根据实际购买数量安排经费并在7月1日前与保险公司完成结算，全市将统一在7月1日起保。平安养老公司作为承保公司，必须切实履行合同责任并从方便老年人的角度出发，进一步简化投保和理赔流程。

市老龄办、市财政局、平安养老保险股份有限公司四川分公司负责人出席会议并讲话，各县（区）老龄办、财政局相关负责同志参加会议。

（来源：资阳市老龄办）

中国养老网

浙江省提出城乡社区形成20分钟居家养老服务圈

浙江省政府近日发布《浙江省老龄事业发展“十三五”规划》，明确提出今年实现城乡社区形成20分钟居家养老服务圈。

《规划》指出，要整合社区服务资源，加快城乡居家养老服务综合性设施建设，2017年基本实现农村社区居家养老服务照料中心全覆盖，全省城乡社区形成20分钟居家养老服务圈。

根据《规划》规定，“十三五”期间，浙江省鼓励、引导社会组织、家政服务企业等参与居家养老服务。同时，加强居家养老服务机构专业化建设，加快培训培养护理、保健、家政等各类专业服务人员，建立健全养老护理志愿者制度。

根据浙江省政府的预计，到2020年全省60岁以上老年人口将达到1197万人，约占户籍人口的23.39%。

近年来，浙江省不断创新发展养老服务工作，按照确保托底型养老、扩大普惠型养老、支持社会

化养老的主线，推进养老服务改革创新。

2016 年，浙江省新增城乡社区居家养老服务照料中心 3300 家。今年将新增城乡社区居家养老服务照料中心 1000 个，“十三五”期间累计建成 2.3 万个，加快形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系。

（来源：新华社）

中国养老网

福建：城镇职工养老保险转移有新规厦门正积极贯彻实施新政

据海报道，跨省就业，想办理养老保险关系转移该注意什么？最近，人社部下发《关于城镇企业职工基本养老保险关系转移接续若干问题的通知》，明确了流动就业人员养老保险关系转移的一些问题，厦门正积极贯彻实施新政。

根据新政策，跨省流动就业人员转移接续养老保险关系时，对于符合国家规定的一次性补缴养老保险费超过 3 年(含)的，转出地社保机构应向转入地社保机构提供人民法院、审计部门、实施劳动保障监察的行政部门或劳动争议仲裁委员会出具的具有法律效力证明一次性缴费期间存在劳动关系的相应文书，否则转入地社保机构不予接收。

今后，如果参保人在建立临时基本养老保险缴费账户地，缴纳建立临时缴费账户之前应缴未缴的养老保险费的，临时缴费账户的性质不予改变。办理养老保险关系转移时，可以按照临时缴费账户的规定全额转移。

如果参保人在建立临时缴费账户期间再次跨省流动就业的，将封存原临时缴费账户，待达到待遇领取条件时，由待遇领取地社会保险经办机构统一归集原临时养老保险关系。

新政策还提出，由于各地政策或建立个人账户时间不一致等客观原因，参保人在跨省转移养老保险关系时，转出地无法按月提供 1998 年 1 月 1 日之前缴费信息，或提供的 1998 年 1 月 1 日之前缴费信息无法在转入地计发待遇的，转入地将根据转出地提供的缴费时间记录，结合档案记载将相应年度计为视同缴费年限。

（来源:台海网）

中国养老网

广东：广州提高失能独居老人资助标准

广州市民政局、财政局日前联合印发实施《关于进一步提升“平安通”服务的通知》，进一步降低对失能、独居老年人和高龄老年人的资助门槛，提高资助标准，提升针对老年人的关爱服务水平。

据广州市民政局介绍，“平安通”服务，是运用现代通讯设备为居家的老年人提供包括紧急呼援、主动关怀、亲情通话、养老服务综合咨询及服务转介的服务项目。

根据《通知》，广州市降低资助年龄门槛，不再限定本市户籍，将资助对象从本市户籍 80 周岁及以上老年人，扩大到本市户籍及持有本市有效居住证的 60 周岁及以上的失能、独居老年人和 80 周岁及以上老年人。

此外，增设服务项目，丰富服务内容，在将紧急呼援服务确定为“平安通”服务核心业务基础上，明确定位、咨询转介、心理慰藉、定期关怀和提示等基本服务项目内容，拓展健康监测、移动医疗等其他收费服务项目。

提高资助标准，调整资助方式，将资助对象分为以下两类：一是具有本市户籍的低保、低收入困难家庭中的独居老人、纯老家庭成员、1 至 4 级持证残疾人，未入住养老机构的城镇“三无”人员和

农村五保对象，以及市级以上劳模、退出现役的1至6级残疾军人、革命烈士家属；二是本次政策调整后新增人员，即本市户籍及持有本市有效居住证的60周岁及以上的失能、独居老年人和80周岁及以上老年人。

（来源：新华社）

中国养老网

养老院提质升级的“三词经”——黑龙江养老院服务质量提升观察

今年3月以来，民政部等六部门联合在全国开展养老院服务质量建设专项行动。记者日前在黑龙江省多地采访发现，当地一些养老院长期探索，摸索出了一套提升服务质量的“三词经”。

第一个词：托底——政府托底、社会借力

在有机构养老需求的老人中，有很大一部分都是生活不能自理的失能半失能老人。这些老人不仅需要长期照护，也需要政府托底保障。

齐齐哈尔市建华区诚信失能老人护理院是街边一座不起眼的小楼，里面住了80多名生活不能自理的老人，24小时需要生活护理。

88岁的迟秉政老人长期卧床，因感觉给子女造成了很大负担，8个月前他住到了这里。“我考察了很多养老院，来到这里，就再也不想走了。住在这儿不仅给儿女省了心，护工还更专业。”老人说。

对于护理院和入住老人们，院长易连军倾注了全部心血。当初因为母亲长期卧床需要照护，自己又是工作几十年的护士，她开始尝试创办护理院。如今，64岁的她常年住在护理院，亲自为失能老人吸痰、抠大便、鼻饲等。

然而，要服务好上百名失能老人，单靠个人，能力财力都吃紧。“要不是政府的支持，很难办下去。”易连军说。

齐齐哈尔市民政局社会福利科科长秦爽告诉记者，诚信失能老人护理院作为全市唯一一所对失能老人提供全方位医疗护理功能的专业护理院，政府决定通过购买服务的方式支持其发展。2011年，由政府投资580万元建设了目前的楼房，交由护理院免费使用，同时，还发放一次性床位建设补贴和每月每个床位的运营补贴。

目前，这家护理院建有床位100张，专业护理人员28人，通过了消防、卫生等部门验收。成立至今共收住失能老人770人次，194名褥疮患者完全治愈。

第二个词：标准——质量的提升处处可量化

提升养老院服务质量，一个关键在于加快建立全国统一的服务质量标准和评价体系。

在安康社会福利院院长陶凤军的眼中，没有什么事情是不能搞成一套标准的：大到入院评估、日常服务手册，小到厨师打一个喷嚏、护理员领一副新手套。

“标准管事，制度管人。”陶凤军常把这句话挂在嘴边。

例如，在安排老人入住时，将打呼噜的老人和耳朵背的老人安排在一起居住；卧床老人上轮椅时，要成35度至45度角对着老人身体行动方便的一面，先刹闸，顺势扶老人上车；厨师在操作过程中，戴口罩打喷嚏也应打在胳膊的臂弯处，减少病菌传播……

几年时间里，安康社会福利院对全院8个行业、45个岗位进行定岗定责，梳理出1000多项服务流程，这些“服务标准”的详细文本堆起来有一人多高。

安康社会福利院在全国养老机构中首创了“标准管事、制度管人、机制保障、品牌提升、核心在人”的“4+1”管理模式，通过了ISO9001质量体系认证。陶凤军说，就是要把服务质量的提升变

成可量化的指标。

如今，安康开始对外输出标准化建设的成果，在海南三亚开设了分院，江苏省无锡市滨湖区社会福利中心甚至专门出资 50 万元，购买安康服务管理模式。

第三个词：自治——请老人自治、让老人自评

高质量的养老服务，不仅要让老年人过得安心舒心，也要创造机会和平台让老年人发挥能量、实现自我价值。

大庆市肇源县柏寿老年公寓是一家民营养老院，却在党建方面走在了很多养老机构的前面。由老人们自发组织，经上级部门批准，这里于 2014 年正式成立了党支部，支部书记和委员都由入住的党员老人共同推选。

党支部成立后，制定了规章制度，不仅坚持组织老党员定期上党课、重温党的知识，还积极开展老年人心理疏导、参与矛盾化解，引领全院老人参与体育和文艺活动。

如今，这个支部共有党员 14 名。“我们今年刚刚发展的一名新党员，就是院长王丹。”党支部书记吴凌笑着说。

除了党支部，柏寿老年公寓还成立了老年民主生活管理委员会，7 名管委会成员都由老人们自主推选，日常负责安全防范、食品安全和意见反馈、老年人生活管理、护工服务监督评议等。

王丹告诉记者，在长期与老年人的相处中，常发现老年人的想法需要支持、矛盾需要化解，而很多身边的老人既有能力又有热情，于是就和老年人们一起摸索了“党支部+管委会”的模式，如今整个院内一片和谐景象。

“让老年人自主管理、自主组织、自主评议，既提升了入住老人的参与度，也提升了养老机构接受监督、改进服务的能力，实现了养老机构与老年人的共管共治。我们将在此基础上，探索以老助老、以老养老的新模式。”黑龙江省民政厅厅长蔡炳华说。

（来源：新华社）

中国养老网

港台人口老龄化日益严峻

随着华人越来越受现代“少子化”观念的影响，亚洲华人社会的人口老化问题也日益严峻。台湾《自由时报》昨天发表专论警告，10 年内台湾的银发族将占人口两成；同日，香港高官也撰文提醒，20 年后，每三个港人中就有一个年龄达 65 岁或以上。

据报道，今年 2 月，台湾 65 岁以上的老年人数已经超过 14 岁以下的幼年人口，是为人口老化的重大指标。

该报专论指出，明年，台湾老年人口比重将达 14%，意味着台湾进入“高龄社会”；10 年内，老年人口将占 20%，成为“超高龄社会”。这个人口老化趋势来得既急又快，到 2060 年，台湾老年人口比重将达 40%，老化速度远甚于先进国家。

老龄化的少子化的问题相互关联，台湾每一妇女生 1.12 个婴儿，生育率不但低于人口平衡所需的 2.1，而且是居全球倒数几名。同时，台湾的出生率（在一定时期内出生人口占总人口的比率，）只有约千分之八，同样居全球最末段。

这篇专论认为，接纳移民是弥补人力不足的办法之一。中东国家卡塔尔本国人口只占常住人口的 12%，其余是为工作而来的移民，净移民率千分之 18.2，举世最高。美国的移民率为千分之 3.9，也有大量移民入境。台湾的移民率为千分之 0.9，还有接受移民的空间。

而台湾如果按照目前趋势发展，台湾人口将在四到八年内达到峰值，而到 2060 年，人口将从目前的 2300 万下滑到 1700 万到 1900 万之间，人口减少约四分之一。

这将造成工作人口大减，对经济成长造成冲击；其他影响还包括学校招生不足，教师失业，以及因

家庭架构改变而衍生社会后果，如今中壮一辈可能成为“孝顺父母的最后一代、被子女弃养的第一代”。

无独有偶，香港政务司司长张建宗昨天发表网志指出，香港人口老化，目前每6.5人就有一个达65岁以上，20年后则是每三个便有一个，达75岁的长者更将从现在的55万增至117万人。

张建宗指出，香港一直以市民长寿为荣，政府必须确保这项值得骄傲的优势，不会成为日后的负担。从今天起，应好好运用创新科技的力量，便利长者的生活，为长者建构更宜居、更友善、更“聪明”的城市。

他说，政府应制定更多公共政策来推动创新，鼓励商业投资，并将技术型产品和服务商业化，从而提高老年人的生活素质，促进照顾和改善服务。

（来源：同花顺金融网）

中国养老网

中国养老如何避免“世界性尴尬”

逐步将养老事业转为养老产业，实行政府与市场两条腿走路并以市场为主，坚持养老服务业发展的这个基本方向，才能在一个养老负担日益沉重的老龄化社会中，充分保障老年人享有各种服务和福利，保持社会经济发展活力和社会和谐稳定。

国务院办公厅日前印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》（简称《意见》），从我国国情出发，立足老年人服务需求，明确了老年人照顾服务工作的指导思想、基本原则和重点任务。“转给爸妈看！国务院发文，老年人以后能享受这20项福利了……”在移动媒体和社交媒体上，有关《意见》的内容转发率很高，评论也很热闹。

《意见》共圈定20项老年人福利，包括基本生活服务、公共设施、医疗健康和文化教育四大服务板块。其中有一定含金量的重点福利有：针对经济困难的高龄、失能老人的养老补贴实施全覆盖，将贫困家庭老年人全部纳入城乡低保；每年为65周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务；对低收入家庭老年人参加基本医保所需个人缴费部分，由政府给予适当补贴；加快推进基本医疗保险异地就医结算，2017年底前基本实现老年人异地就医住院费用直接结算，等等。

以上多项老年人的重点福利，每一项都可以进行严格的量化考核。其中前几项需要地方财政增加专项投入，后一项涉及各地基本医保待遇差别如何衔接，其能够落实到什么程度，主要还不取决于基本医保待遇差别障碍如何消除，而在于眼下“分灶运营”的地方医保背后的地方政府，能不能坚决摒弃“患得患失”的思维痼疾。

养老已成公认的世界性难题。在有些欠发达国家，养老工作几乎尚未起步，在不少发展中国家，养老工作历时欠账较多，整体养老水平相对不足。在发达国家，即如是在全球福利程度最高的北欧国家，养老难题也未能真正破解，比如覆盖全民的基本社会福利，目前就面临着能否可持续发展的严峻挑战。

中国已被联合国标定为老龄化速度最快的国家之一。截至2015年底，中国仅空巢老人就已突破1.1亿人，到2050年前后，老龄化占比将达到34.1%，老年人总量将达5亿人，接近欧洲所有国家的总人口。世界上进行养老产业化尝试的国家，尚无破解养老产业可持续发展难题的先例。由于养老业投入与产出的普遍不对等，包括产业化发展最早的北欧诸国，至今也未能实现国家层面投入与产出的平衡，更遑论收支相抵略有盈余。

在世界上大多数国家，机构养老和居家养老仍是两大类主要养老模式。机构养老中政府投资的公办养老机构，在发达国家只是作为“点缀”而存在。而大量的私立养老机构，基本收费标准都高于大多数退休老人的基本养老金，以至于一方面床位空置率很高，另一方面多数老人却无力入住，如此窘状已成为“世界性尴尬”。在中国，这些年私立养老机构发展较快，但也未能免于上述尴尬。

此前三十年，经济发展是中国的第一要务，养老领域存在的一些问题和矛盾，在经济快速发展过

程中已有所显现；如今，在经济增长趋缓和推进经济转型的过程中，有关问题和矛盾可能变得日益突出。2013年9月，国务院发布《关于加快养老服务业发展的若干意见》，国家在土地、税收、财政补贴、水电气供给、服务人员培训等环节逐渐加大资源投入，但由于地方投入强度差别较大，养老服务业仍处于初级阶段，仍有待中央和地方政府持续发力。现在，国务院制定和实施20项老年人福利项目，尽管总体上花钱不多，但对老年贫困人群却能产生雪中送炭之效。

中国加快养老服务业发展，没有其他国家的成熟经验可供活学活用，而只能依靠我们自己的大胆探索。逐步将养老事业转为养老产业，实行政府与市场两条腿走路并以市场为主，坚持养老服务业发展的这个基本方向，才能在一个养老负担日益沉重的老龄化社会中，充分保障老年人享有各种服务和福利，保持社会经济发展活力和社会和谐稳定。

（来源：北京青年报）

中国养老网

以房养老？中国养老更适合采用中医模式

近日，网上报道“老人申请‘以房养老’3年未果最终因病进养老院”的消息一时间引起广大朋友们的高度关注和热议。养老，一直都是我国一大难题，也是一个不得不面对的重要任务。那么，我国到底如何养老呢？今天小编为你详细介绍中国养老更适合采用中医模式，一起来看看吧！

近日，国务院印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》。《意见》提出积极推进医疗卫生与养老服务相结合，医疗机构要积极支持和发展养老服务，支持有条件的养老机构设置医疗机构。中国社科院中医药事业国情调研组组长陈XX认为，发展养老服务业需以中医药为理念。老龄化社会问题首先要解决的就是养老问题，而养老最急切的是需要转变理念，如何采取一种合理、经济、有效的方式来安度晚年。

陈组长指出，“养老包括老年人疾病预防和治疗两个方面，关键在于治疗方面，对于老年人严重疾病或是疑难杂症，是采取将疾病作为敌人、将人体作为战场、进行创伤手术的治疗模式，还是采取以人为本、综合平衡、相对减少痛苦以缓解症状为主的中医药治疗模式，也就是“带病生存”的概念，这是需要民众考虑的。当前中国养老治病需要接受“带病生存”的观念，对病人进行大量创伤性的手术治疗，不仅给身体和精神带来巨大压力，还让家庭产生巨大的经济负担。“这种经济高成本、身体超负荷的治疗模式并不适合中国养老，中医药通过综合调理，以缓解病情、消除病症为主要目的的这种“带病生存”医学理念更适合中国养老，老百姓需要转变理念。”

《意见》指出，繁荣养老服务消费市场，积极开发老年产品用品，培育养老产业集群。北京宜从容科技有限公司董事长张小平向记者表示：“新政策出台后对中医药养生产品的发展是很好的机遇。公司将调整产品结构，把研发重点放在中医药养老产品上。现在公司销售的是适合老年人的中医养生产品，有鸿茅药酒、人参含片、西洋参等。”

有关老年人预防疾病方面，中医药“治未病”理念能很好地发挥出它的作用。艾灸发展促进中心主任、国家高级灸疗师刘全军表示，“艾灸可用于老年人疾病预防，但艾灸如何在社区展开，简便价廉地为老年人服务，需要政策细则出台。”

《意见》明确了今后一段时期发展养老服务业的主要任务，指出要大力加强养老机构建设，支持社会力量举办养老机构。开展公办养老机构改制试点，支持民间资本通过委托管理等方式运营公有产权的养老服务设施。张小平表示：“新政策对社会资本办养老机构是个很大的利好。我以前办过养老院，但由于养老院是非盈利机构，在融资方面就出现了困难。新政策出台有利于社会资本多渠道融资。”

以上就是有关中国养老更适合采用中医模式的详细介绍，希望你进一步了解老年生活有一定的帮助。因此，在日常生活中，广大朋友们一定要时刻关爱和呵护老年人，尤其是自己的父母，同时老年人也要做好养生保健的工作，争取安享晚年生活。

(来源: 老人养生)

中国养老网

国务院办公厅印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》

国务院办公厅日前印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》(以下简称《意见》),从我国国情出发,立足老年人服务需求,明确了老年人照顾服务工作的指导思想、基本原则和重点任务。

《意见》指出,大力弘扬敬老养老助老社会风尚,做好老年人照顾服务工作,提升老年人的获得感和幸福感,是社会主义制度优越性的具体体现,是社会主义核心价值观的内在要求,是实现脱贫攻坚、全面建成小康社会的重要任务,是积极应对人口老龄化,推动民生改善、促进社会和谐的实际举措。

《意见》提出,要坚持党委领导、政府主导、社会参与,突出重点、适度普惠,因地制宜、循序渐进,政策衔接、强化服务及城乡统筹、和谐共融的原则,整合服务资源,拓展服务内容,创新服务方式,提升服务质量,让老年人享受到更多看得见、摸得着的实惠,使老年人共享改革发展成果,推动实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐。

《意见》明确提出 20 项老年人照顾服务的重点任务,包括全面建立针对经济困难高龄和失能老年人的补贴制度,发展居家养老服务,80 周岁及以上老年人自愿随子女迁移户口,推进老年宜居社区建设,支持城市公共交通为老年人提供优惠和便利,每年为 65 周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务,鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展,鼓励相关职业院校和培训机构面向老年人开设护理课程或开展专项技能培训,制定家庭养老支持政策,老年教育资源向老年人公平有序开放,支持老年人开展文体娱乐活动内容,涵盖了老年人医、食、住、用、行、娱等民生的各个方面。

《意见》强调,要从加强组织领导、健全保障机制、营造浓厚氛围、强化督促检查四个方面保障老年人照顾服务工作的组织实施。各级党委和政府要将老年人照顾服务工作列入议事日程和民心工程,纳入目标管理绩效考核内容。县级以上政府要把老年人照顾服务工作所需资金和工作经费纳入财政预算。广泛宣传老年人照顾服务政策,努力营造全社会关心、支持、参与老年人照顾服务工作的良好氛围。

(来源: 新华社)

中国养老网

热点新闻

全国平均每天走失老人千余名,走失老人趋向高龄化

今年的 6 月 18 日是父亲节,但本该与父亲欢度父亲节的任先生却十分纠结。两天前,他 88 岁的老父亲从家里出门遛弯后一直未归,家人为了找到老人也费尽心力却未果。任先生在父亲节最大愿望是能找到自己的父亲。昨日晚些时候,喜讯传来,任先生的父亲被其同学找到了。

88 岁老人走失两天 去了哪里?

任先生向沈阳晚报、沈报融媒记者介绍，他的父亲叫任伟光，今年已经 88 岁了，与母亲居住在沈河区十二纬路附近。老人虽年事已高，但身体仍非常硬朗，几乎每天都会出门遛弯。6 月 16 日 8 时许，老人从家中出门遛弯，却一直没有回来。

任先生告诉记者，老人患有小脑萎缩，偶尔也会出现走丢的情况。家里人为老人购买了定位设备，即使老人丢了也能知道老人在哪里，并将他找回；即使偶尔忘记了带定位设备，也往往会有好心人发现老人，将他送到派出所或是街道。而这次的情况又有些特别：因为定位设备正在充电，老人未携带定位设备出门，而且，已经过去了两个晚上……

就像任先生的期待一样，昨日是父亲节，找到父亲的愿望实现了，任先生的同学在东北大学附近找到了他的父亲，一家人顺利团聚。任先生在欣慰之余留下了疑问，父亲去哪了？身体还好吗？不过，由于父亲年事已高外加小脑萎缩已记不起这两天的细节，但医院为老人的检查状况显示，任先生的父亲身体状况良好，全家人为之欣慰，顺利返家。

我国平均每天走失老人 1370 人

2016 年 10 月 9 日，民政部直属的中民社会救助研究院发布《中国老年人走失状况研究报告》，首次发布我国老年人口走失的总体情况、走失老人特征、政府和社会力量参与走失老人救助的主要模式等。通过抽样测算，全国走失老人一年约在 50 万人上下，平均每天走失老人约为 1370 人。

报告中还指出，从年龄上看，走失老人的平均年龄为 75.89 岁，65 岁以上老人占 81%(66-79 岁占 44%，80 岁以上占 37%)，其中，80 岁以上的高龄老年人占 37%，走失老人趋向高龄化。而且，72% 的走失老人出现了记忆障碍。

近年来，随着人口老龄化问题突出，老人走失的新闻也屡见不鲜。除了提醒子女做好预防措施外，老人走失问题必须得到全社会的重视。让每一个人都贡献出一份力量，让游荡的老人早日回家，让他们的家人尽快安心。

（来源：中国新闻网）

中国养老网

什么是临终关怀？临终关怀概念？

生老病死，是人类的自然规律。而对于身患绝症或濒临死亡的病人，如何使他们能够正确认识死亡和生命的存在，如何在有限的时间内减轻痛苦，安度余生，这是医学界乃至全社会面临的新课题。于本世纪 60 年代出现的一种新型的医疗服务——临终关怀，成为保护生命的重大举措。

临终关怀，系译自英文的 HOSPICE CARE。我国大陆与港台的汉译略有差异，香港译文为“善终服务”，台湾译文“安宁照顾”。但其内涵都同出一辙，均指为临终病人及其家属提供全面的照护，包括医疗、护理、心理、精神等方面，以使用权临终病人的生命受到尊重，症状得到控制，心理得以安慰，生命质量得到提高，同时也使患者家属的身心健康得到维护。

临终关怀是指对生存时间有限（6 个月或更少）的患者进行适当的医院或家庭的医疗及护理，以使患者在余下的时间里获得尽可能好的生活质量。

临终关怀不追求猛烈的、可能给病人增添痛苦的、或无意义的治疗，但要求医务人员以熟练的业务和良好的服务来控制病人的症状。由于临终关怀心总要涉及到各种症状的姑息治疗，所以在肿瘤科领域它和姑息治疗往往是同义语。

临终关怀不同于安乐死，这即不促进也不延迟病人死亡。其主要任务包括对症治疗、家庭护理、缓解症状、控制疼痛、减轻或消除病人的心理负担和消极情绪。所以临终关怀常由医师、护士、社会工作者、家属、志愿者以及营养学和心理学工作者等多方面人员共同参与。临终关怀和肿瘤预防、治疗一样，是癌症研究中不可忽视的方面。

（来源：北京时间）

中国养老网

政策法规

江苏：关于开展社区居家养老综合护理中心建设试点的意见

各区民政局、卫计局、财政局：

为促进我市社区居家养老医养融合工作，我市决定开展社区居家养老综合护理中心（以下简称“护理中心”）建设试点，现将有关事项明确如下：一、年度目标全市力争建成 100 个。二、建设规范护理中心应当同时符合下列条件：1、养老服务方面：应当符合市民政局《关于印发<南京市社区居家养老服务中心评定标准（2017 版）>的通知》的相关要求。2、医疗服务方面：养老服务机构内设护理站应符合《护理站基本标准》（卫医发[1994]第 30 号）、《养老机构护理站基本标准（试行）》

（国卫办医发[2014]57 号），并在卫生计生行政部门办理相应准入许可。3、其他设施设备要求：应当配置“健康体检设备、爬楼机、智能护理床、无障碍汽车、上门助浴设备”等具有先进科技含量的老年产品，具体数量应当与服务覆盖的失能半失能老年人的数量相适应。所有设施设备均应取得国家药监（或安监、质检）等相关资质部门的认证。各等级护理中心设施设备配置要求详见附件 1。4、各等级护理中心需要购置超出本意见要求的老年产品，可在申请材料中说明，视情给予补助。三、申报流程 1、书面申请。养老服务机构通过街道（镇）向本区民政局提出书面申请。2、区级预审。各区民政局、卫生计生局、财政局根据本区的街道覆盖面等相关情况进行预审，原则上同一个街镇不超过 3 个，不同的护理中心至少间隔 2 公里以上。3、市级审核。市民政局、卫生计生委、财政局审核后提出建设意见。4、考核验收。申报单位根据市审核意见，按照标准建设，经市考核后，按照规定拨付经费。四、补贴标准及经费拨付 1、补贴标准：达到附件 1 所规定的 3A 级、4A 级、5A 级标准的，分别给予 10 万元、20 万元、30 万元一次性建设补贴，并按照实际购置费的 40%补贴老年产品，其中：健康体检设备、助浴设备每套最高补贴 1 万元；爬楼机和智能护理床，每套设备最高补贴 1.2 万元；无障碍汽车每套设备最高补贴 10 万元。2、经费拨付：经市审核立项后，各区可按基础补贴一定比例进行预付，并根据项目进度，结合硬件设施到位及使用绩效情况及时拨付相应补助资金。五、相关要求 1、专项用于养老服务。取得政府补贴的设备，应当专门用于养老服务，其为老服务情况均应当纳入南京市养老服务刷卡监管平台的管理，市、区民政部门有权应急调配使用。2、持续开展服务。领取补贴的项目，在 5 年之内不得注销或改作他用，否则按照实际运营年数与要求运营年限的比例退回补贴，退回的补贴由各区民政局统筹用于本项目建设。本要求由申报审批的养老服务组织法人书面承诺，并作为申报材料留存。3、加强资金监管。各级民政部门应当加强补贴资金的监管，补贴的资金应全部用于专业养老组织的发展，各级不得虚报冒领、不得挪作他用、不得克扣截留。4、本意见适用于 2017 年度审批的项目。附件：1、建设规范 2、居家护理项目 3、常用护理服务标准（试行）4、相关老年产品性能要求（供参考）

南京市民政局、南京市卫生计生委、南京市财政局 2017 年 6 月 14 日
附件：关于开展社区居家养老综合护理中心建设试点的意见（宁民福【2017】98 号）.doc

（来源：南京市民政局）

中国养老网

养老研究

江西：抚州市 1%人口抽样调查人口老龄化问题研究

人口老龄化是指在一个国家的人口结构中由于不断减少的年轻人数量以及不断增加的老年人数量从而造成的老年人口比例发生相应增长的动态过程。两个含义：一是指老年人口相对增多，在总人口中所占比例不断上升的过程；二是指社会人口结构呈现老年状态，进入老龄化社会。国际上通常看法是，当一个国家或地区 60 岁以上老年人口占人口总数的 10%，或 65 岁以上老年人口占人口总数的 7%，即意味着这个国家或地区的人口处于老龄化社会。

人口老龄化是经济社会发展的必然结果，随着社会的进步与发展，人类生产力的提高，人口老龄化问题已经成为全球性不可避免的社会问题，法国于 1850 年进入人口老龄化社会，成为第一个走进人口老龄化的国家。1950 年全世界已有 15 个国家进入人口老龄化社会，到了二十世纪末先后有 67 个国家和地区进入人口老龄化社会。联合国有关部门预测，到 2025 年全世界大多数发达国家和发展中国家都将进入人口老龄化社会。我国相关部门在构建公共政策体系过程中，应该对人口系统与社会系统建立一个长期较完整的战略关系。社会人口老龄化的趋势不可逆转，将对社会产生许多负面影响，在一定程度上阻碍社会经济的发展，随着人口老龄化的加剧，这些问题会更加突显。因此，分析抚州人口老龄化特征，研究其所带来的影响，及时采取有效措施应对人口老龄化所带来的各种社会问题，对于提高人民生活水平，实现抚州全面建设小康社会目标，建设幸福抚州宏伟目标有着重要的意义。

一、抚州市人口老龄化的现状及特征

（一）抚州市人口老龄化状况

根据江西省 2015 年 1%人口抽样调查推算数显示，抚州市 65 岁以上老年人口为 35.18 万人，占总人口的 8.81%，与第六次全国人口普查 2010 年 11 月 1 日零时的 27.15 万人相比，五年共增加 8.03 万人，年平均增长率为 5.3%。2010 年 65 岁及以上人口占全市总人口比重为 6.94%，到 2015 年该比重提高到 8.81%，5 年间该比重提高了 1.87 个百分点。

（二）老年抚养比迅速提高

2015 年，全市 15-64 岁劳动年龄人口为 281.01 万人，占全市总人口的 70.38%，65 岁及以上的人口为 35.18 万人，占全市总人口的 8.81%；2010 年，全市 15-59 岁的人口为 303.13 万人，占全市总人口的 70.54%，65 岁及以上的人口为 35.18 万人，占全市总人口的 6.94%。

到 2015 年底，按 15-64 岁劳动年龄人口抚养老年人口计算（0-14 岁加上 65 岁及以上人口与 15-64 岁人口之比），老年抚养系数为 42.09%，比 2010 年的 41.76%提高了 0.33 个百分点。国际上通常认为，总抚养比在 50%以内，劳动年龄人口占总人口比重越大，人口红利越明显。2015 年，抚州的总抚养比为 42.09%，仍在 50%以内。劳动年龄人口占比仍超过 70%，但全市 15-64 岁劳动年龄人口比重下降幅度进一步扩大，到 2015 年，15-64 岁劳动年龄人口占总人口的比重仅为 70.38%，如果按目前的下降趋势和幅度进行推算，2017 年，全市劳动年龄人口将低于 70%。2015 年 10 月，十八届五中全会决定全面放开二胎，从 2016 年 1 月 1 日起正式实施，因此，考虑到 2015 年是抚州全面二孩政策的出台之年，政策效应尚未完全体现，待政策效应逐步显现后，0-14 岁抚养比会加速上升进而又将带动总抚养比上升，这将导致抚州的人口红利面临消失的困境，将不利于经济的健康和可持续发展。

（三）老年人口健康状况

随着岁月的流逝、年龄的增长，人的身体将避免不了老化，老年人的慢性疾病患病率和伤残率明显高于非老年人，疾病逐渐增多。根据抚州市 2015 年 1%人口抽样调查结构显示，抚州市 65 岁及以上

的老年人口中，可以生活自理的共占 97.29%，其中身体健康的占比为 28.04%，身体基本健康的占比为 47.42%，身体不健康但生活能自理的占比为 21.78%。而生活不能自理的老年人占比为 2.71%，就总体来看，抚州市老年人口健康状况还是比较好的。

从性别上看，男性老年人口健康状况好于女性。老年人口健康状况因性别不同存在差异，男性老年人口健康状况好于女性。数据显示，2015 年，全市 65 岁及以上的老年人口中，健康的男性占男性老年人口的 32.63%，女性该占比为 23.62%；基本健康的男性占男性老年人口的 45.41%，女性该占比为 49.39%；不健康，但生活能自理的男性占男性老年人口的 19.43%，女性该占比为 24.06%；生活不能自理的男性占男性老年人口的 2.53%，女性该占比为 2.93%。

在 65 岁及以上的男性老年人口中，健康和基本健康的共占 78.04%，高于女性该比重 5.03 个百分点。因此，男性老年人口总体健康状况好于女性老年人口总体健康状况。但这并不等于说男性老年人比女性老年人更健康更不易生病。主要原因是女性平均寿命高于男性，在全市 80 岁及以上的高龄老年人口中，女性占 58.11%，男性占 41.89%，女性高龄老年人口多于男性高龄老年人口，而女性高龄老年人口更多导致女性老年人口总体健康状况会相对更差。

（四）家庭其他成员供养是目前最主要的养老方式

根据抚州市 2015 年 1%人口抽样调查结构显示，在我市 65 岁及以上老年人口养老方式中，靠家庭其他成员供养的占 54.7%，靠劳动收入养老的占 16.6%，靠离退休金、养老金养老的占 20.5%，靠最低生活保障金养老的占 5.1%，靠财产性收入养老的占 0.2%，其他养老方式的占 3.0%。家庭其他成员供养是目前最主要的养老方式，靠离退休金、养老金养老第二，两者共占近八成。同时，老年人参加养老保险的人数也在不断的增加。而且现阶段建立的社会保障体系的覆盖范围较小，大部分资金的投入拨付给了城市人口，农村人口在得到保障方面的支出是非常有限的。随着年龄的增长，老年人的营养等各项支出也会增加，又受经济收入的限制，从而影响其健康状况。所以，稳定的经济来源对老年人养老至关重要。

二、人口老龄化面临的主要挑战

（一）老年人口数量逐步增加

人口老龄化将给社会安全带来很大的隐患，也对我国传统文化造成了极大的冲击。近年来，抚州市老年人口占常住人口比例呈现逐步上升趋势，人口状态处于“成年型”向“老年型”发展过渡期。抚州进入老龄化社会后，老龄化速度不断加快，导致全市老年人口持续增加。2015 年全市 65 岁以上人口达到 35.18 万人，与第六次全国人口普查 2010 年 11 月 1 日零时的 27.15 万人相比，五年共增加 8.03 万人；全市平均约 11 个人中就有一个 65 岁或以上人口。老年人口的持续增加导致全市老年抚养比（65 岁及以上人口与 15-64 岁人口之比）持续提高。全市已进入老龄化社会，老龄化问题也日益突出，将给社会安全带来很大的隐患，对我国传统文化会造成冲击，对政府管理、社会稳定提出了新的挑战。

（二）社会养老保障体系承受压力加大

全市 65 岁及以上老年人队伍不断壮大，老年抚养系数不断提高，家庭和社会的养老和社保负担越来越重，基本社会养老保障金急剧增长，现有的社会养老保障机制薄弱将难以承受。

（三）老年护理服务体系欠缺

随着老龄化的发展，生活不能自理的老年人群不断增加，没有完善的老年护理服务体系，给家庭和社会出了个大难题。在市场供需矛盾下，一般养老机构偏向于选择较健康的老人，造成一些失去自理能力、需要护理的老人难以入院养老，极少数有条件的选择到医院护理，大多数只能选择居家护理。由于年轻人要工作挣钱养家，不能脱产照顾生活不能自理的老年人，成为居家养老的一大瓶颈。而同时，社会医疗保险和商业医疗保险均不能完全负担护理费用，护理费会给家庭带来较重的经济负担。

（四）老年继续在业人群对未来经济社会发展与进步有着重要影响

达到离退休年龄仍然在业或离退休以后再就业的老龄人口成为一支特殊的队伍，而且还在不断壮大，在社会主义经济建设中发挥着重要作用，减轻了社会负担和家庭压力，但同时也增加了年轻人的就业压力。

三、对人口发展的几点建议

在目前经济转型升级的重要时期，要实现人口与经济社会、资源、环境协调和可持续发展，需着力做好以下几点：

（一）坚持实行计划生育基本国策

未来相当长时间内，全市人口总量仍将呈逐年增长态势，人口数量对经济社会、资源环境的压力仍然很大。为此在人口问题上，要立足于人口多、底子薄，资源不足的市情，继续加强人口控制管理，坚持实行计划生育基本国策。积极推进人口与计划生育管理机制的转变，综合运用法律、经济、行政、教育等手段，加大计划生育工作力度，切实把这项战略任务抓紧抓好。同时，根据人口的变动情况、发展趋势和全市的经济基础、资源、环境条件，深入开展人口发展战略研究，认真编制我市中长期的人口发展规划。通过抓好人口发展目标的落实，对人口增长进行宏观调控，实现经济社会与人口发展战略之间的有效衔接，从而保证适度的人口规模与经济建设协调发展。

（二）建立健全社会养老保障体系

社会保障制度尤其是养老保障制度的完善健全对于弱化男孩偏好至关重要。建立健全以社会养老、家庭养老和自我养老为主干，辅之以多层次的社会化养老保障体制。在进一步对“新农合”、“新农保”进行“提标扩面”的同时，要借助国家加快完善城乡一体化的社会保障体系的机会，将人口政策与国家重建社会发展进程中社会制度相结合，以计划生育家庭作为重点和突破口，逐步扩大奖励和扶助的覆盖面。

（三）夯实居家社区养老服务基础

大力发展居家社区养老服务，逐步建立支持家庭养老的政策体系，支持成年子女与老年父母共同生活，履行赡养义务和承担照料责任。支持城乡社区定期上门巡访独居、空巢老年人家庭，帮助老年人解决实际困难。支持城乡社区发挥供需对接、服务引导等作用，加强居家养老服务信息汇集，引导社区日间照料中心等养老服务机构依托社区综合服务设施和社区公共服务综合信息平台，创新服务模式，提升质量效率，为老年人提供精准化个性化专业化服务。鼓励老年人参加社区邻里互助养老。鼓励有条件的地方推动扶持残疾、失能、高龄等老年人家庭开展适应老年人生活特点和安全需要的家庭住宅装修、家具设施、辅助设备建设、配备、改造工作，对其中的经济困难老年人家庭给予适当补助。大力推行政府购买服务，推动专业化居家社区养老机构发展。

（四）加强社区养老服务设施建设

统筹规划发展城乡社区养老服务设施，新建城区和新建居住（小）区按要求配套建设养老服务设施，老城区和已建成居住（小）区无养老服务设施或现有设施未达到规划要求的，通过购置、置换、租赁等方式建设。加强社区养老服务设施与社区综合服务设施的整合利用。支持在社区养老服务设施配备康复护理设施设备和器材。鼓励有条件的地方通过委托管理等方式，将社区养老服务设施无偿或低偿交由专业化的居家社区养老服务项目团队运营。

（五）加强老年人健康促进和疾病预防

开展老年人健康教育，促进健康老龄化理念和医疗保健知识宣传普及进社区、进家庭，增强老年人的自我保健意识和能力。加强对老年人健康生活方式和健身活动指导，提升老年人健康素养水平。基层医疗卫生机构为辖区内65周岁以上老年人普遍建立健康档案，开展健康管理服务。加强对老年人心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、口腔疾病等常见病、慢性病的健康指导、综合干预。指导老年人合理用药，减少不合理用药危害。研究推广老年病防治适宜技术，及时发现健康风险

因素，促进老年病早发现、早诊断、早治疗。面向老年人开展中医药健康管理服务项目。加强老年严重精神障碍患者的社区管理和康复服务。

（来源：抚州市统计局）

中国养老网

养老产业

"养老产业"补短板，别只盯着房地产

重庆市民政局数据显示：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。但是，一方面公办机构依然是一床难求，另一方面民营机构空置率高。重庆市有 600 多万超过 60 岁的老年人，有超过 15% 的老人希望到养老机构度过晚年，现有床位的紧张程度可想而知。不少业内人士坦言，就目前而言，国内养老地产行业无论开发模式还是盈利方式等，都尚存诸多疑问和待解难题。

以重庆为例，养老机构需要在现有基础上再增加 70 多万张床位，整个养老产业的市场需求很大；而未来的中国，一边是深度老龄化，一边是“少子化”，养老产业须补足短板。但当下，有人一提起“养老产业”，首先想到的是“养老地产”，仍幻想走“房产暴利”的老路。其实，“养老产业”补短板，何必只盯着房地产。因为房地产只是“万里长征第一步”，相应的配套开发一个都不能少。

“养老产业”应有“温饱”。伴随老人年龄的增加，亟待为他们的生活提供便捷。因此，业界应该“想老人之所想，急老人之所急”，千方百计地争取让老人“吃得健康，用得舒服”。

“养老产业”，应有“医疗与保健”。老年人医疗保健需求一直是“养老产业”的重要环节，无论是医疗机构还是养老机构，都应该尽可能地为老人提供“差别化”服务，医疗要下沉到有老人的地方，药品也要送到有老人的地方，保健讲座也要开到有老人的地方。

“养老产业”，还应有“娱乐消遣”。养老机构要为老人提供必要的体育娱乐场所与设施，通过“互联网+”，让老人们实现互联互通。多组织一些文娱活动，实现老有所为，老有所乐。

此外，发展“养老产业”还包括许多其他产业链，商家应该放宽眼界，以利人利己。

（来源：陕西日报）

中国养老网

中国大健康产业联盟主席于小冬：养老地产非“纯房地产开发”

一个全面发展的当代人要具备三个层面的素质：作为生物人，身体、智力发育要好；作为经济人，要有创造性，能够进行物质资料生产；作为社会人，要进行社会交往。因此，健康的概念已不同于过去，一个要求全面发展的当代人，对应的健康概念绝不仅仅是“不生病”那么简单。我们将全方位、高阶化的健康要求称为“大健康”，世界卫生组织称之为“现代健康观”。

大健康之“大”，既体现在身、心、德等多方面，又体现在长度、跨度、高度等多维度。因此，大健康是对传统健康概念的完善，是人类在社会经济发展历史新阶段，谋求生命、生存、生活质量全面提升的必然反映。

在我看来，将来健康产业会是拉动全球产业发展的一个引擎，当代中国的健康管理应该适应广大

群众对“大健康”理想状态的迫切追求，提供国际化、有特色、多样化、人性化、重互动的健康生活指导和服务。

而针对这一要求，自然而然就拉动了大健康产业的发展。我认为，大健康产业应该这样定义：它是以现代健康理念和健康文化为引导，以全球范围各学科、各领域的科学技术新成果为支撑，由消费者对大健康生活需求所拉动，以大量相关产业组成的巨大产业集群。

此外，发展大健康产业还需要注意一些问题。一是要注重跨界与多学科合作，利用好各个领域的最新成果和技术；二是要处理好做精做细与做强做大的关系，如果不能做精做细，就永远不能把事业做强做大，中国古代瓷器的国际地位就说明了这一点；三是要研究国家产业布局 and 区域产业选择，比如一项产业政策定下来之后，在北京合适，在海南不一定合适，因此有必要把产业与区域特点相结合；四是大健康产业必须实现国际化，眼界、胸怀也需要国际化。

那么，河北在京津冀一体化发展战略之下，应该如何发展养老产业呢？我认为，首先要花大力气设计一张“河北养老”的名片，突出河北特点，告诉北京、天津甚至全国、全世界到河北养老的无可替代的理由。

可以从软件和硬件方面找特色，比如说这里文化氛围非常浓郁，有和睦大家庭的感觉，能够真正懂老年人的心思，这就是从软件方面找原因；再比如这里的老年医学（比如说糖尿病、心血管病等）在全国来说都有特色，达到一定的国际水平，对于养老人群来说这也是竞争力。

此外，河北医药企业强、医药原料基础厚，尤应重视天然产物药、膳食补充剂、药膳、特医食品等产业发展，形成国家甚至全球的产业中心之一。如果以系统工程的思路加以顶层设计，将上述产业特色同自然医学养老服务、健康型的养老地产等结合，有希望将河北建设成具有鲜明形象特点和模式特点的中国老年生活示范区。

事实上，养老产业尤其是养老地产，是融合相关产业和服务的基础性平台，同一般产业的不同之处是更需要注重文化、软件服务，同时这也是它的弱项和软肋。当前最大的问题是老年人在养老机构得不到太多的温暖，当养老机构变成收容站，它一定发展不下去。反之，如果养老平台着力打造软件服务，就可能在这方面形成优势。

因此养老产业是离不开相关产品和服务的，以养老地产来说，它有多方面的要求，但绝对不是纯房地产的概念。

总体来说，不管是医疗还是保健，都需要有一个落实平台，我们要特别注意建立高质量的健康管理体系，这是实现医养结合、建立养老产业的抓手。建立健康管理体系绝不是简单地成立一个健康管理公司，而应该“专业的人做专业的事”，加强社会合作，养老产业应该与健康管理行业结合，用健康管理的方式统筹老年人的大健康问题。

（来源：中国经营报）

中国养老网

中国养老产业需探索多元创新模式

日前，有媒体报道了河南新乡推广的“积分养老”模式，每天都会有数百名老人到当地的老年大学里跳舞、唱歌、练瑜伽，为自己的养老储备积分，同时学校老师免费授课，也能为自己赚分。这些积分可以兑换为养老护理、家政服务，并以“积分+现金”的方式在定点超市、医院等地进行消费。通过这样的转换，“积分养老”模式做到了让老年人从家里走出来，由被动养老变主动养老。

然而这种“零成本”的积分模式并非一蹴而就。三年多前，该市依托政府主导的12349养老服务平台，整合全市40家涉养老服务单位，成立以积分为组带的养老服务异业联盟，如今联盟规模也扩大至100余家。不仅如此，市民缴纳电费、水费、燃气费，甚至银行储蓄等都可为家中老人赚积分。这样一来，一方面调动了全社会参与的热情，解决了养老领域人手不足的问题，年轻人助老也是在为自己和家中有需求的老人攒分；另一方面，这种制度安排让老人养老服务选择更具自主性、更契合自身

需求。

当然，为“积分养老”点赞的同时，也应重点推进基础养老的建设。根据《中国养老产业发展白皮书》披露的一组数据，“2016年末，我国60周岁及以上老年人口已经达到2.3亿，占到总人口的16%多。目前，我国空巢和独居老年人已经接近1亿人，家庭养老功能弱化亟待社会养老补位。”面对巨大的缺口，养老服务的基础性工程，如养老设施、医疗资源、养老金等仍需要持续投入。

行业有难点，市场有缺陷，行业规范与监管也相对薄弱。单就养老地产而言，“养老地产”不能等同于普通住宅加上简易的无障碍设施和医疗机构的配套，它应该是一套包括医疗护理、康复、健康管理、文体活动、餐饮服务，以及日常起居呵护的完整产业链。因此，在未来发展过程中，需要政府方面做出更多有益行业发展的探索和规则制定，逐步出台相关行业的准入标准，从而使养老各行业能够健康有序发展。

养老是摆在个人、家庭、社会面前的一个重要且迫切问题。对个人和家庭而言，既要想方设法给老人更多的关爱，也可多想办法调动老人的主动性、参与性。对社会而言，未来的养老产业具有极强的带动性，一旦养老服务产业供给提高，现代养老服务业将会成为我国发展新型服务业的一个增长点。因此探索多元的养老方式、减轻养老压力、促进养老产业发展将是全社会持久关注的议题。

（来源：央广网）

中国养老网

郑志刚:国内险企纷纷涉足医养结合养老新模式

由中国保险报业股份有限公司主办、华夏保险经纪有限公司协办的第二届“中国互联网保险大会”于2017年6月15日-16日在北京举行。本次大会以“创新、突破、智能、共享”为主题，深入探讨互联网保险的规范发展路径，深入研究互联网保险“下半场”的新思维和可能带来的新突破。

北京大学社会学系老龄产业方向博士后、欧亚系统科学学会老龄产业研究中心执行主任郑志刚参加本次论坛，并在“互联网保险业务与医疗健康的结合与创新”的分论坛上发表主题演讲，郑志刚表示，一直到2050年我们面临的是人口老龄化的社会，年轻的思维模式就要转向整个老龄的思维模式，我们的政治、经济、文化、生态、社会等等都要随着整个社会的形态的改变而改变。

做老龄产业，保险是一个重要的策略。比如安邦人寿2.0战略就在养老和医疗，2015年收购荷兰保险公司，重要业务就是养老品牌。长江养老保险专门推信托养老金产品，长安责任和长利和全国老龄办开展养老项目路线图。合众开展养老社区，海外45家养老社区。复星大健康1+1+1战略。光大永明和上海的最早开拓养老产业的亲和园创建金融模式。泰康人寿行业品质比较高一些的，三甲医院，康复医院。

新华人寿在海南、延庆的莲花池做健康管理，除了医院之外专门成立了阳光有限服务公司，开拓居家养老业务。太平洋保险集团在上还有梧桐人家，捆绑悦享金生保险，还有太平洋保险，有一个养老试点，同时有一个太平盛世附加老龄护理保险，泛海控股收购美国最大长期护理保险公司，中国人寿也是大资管、大健康、大养老发展战略，在北京、天津、苏州、三亚开设自己养老社区的品牌叫国寿家园，中国平安入股碧桂园，还有其他的保险公司在健康养老这块也有自己的战略布局。

医养结合，保险和医疗健康，接着就是医养结合是行业里面最火的点，很多项目在这里发展。通过医养结合的内容，除了摆脱医疗思维，过去有病才去看病，那么现在我们开始是社会保健，让我们怎么样治未病这个方向去发展。

所以整个服务链条开始向外延伸，包括从预防、干预、诊治、康复、照护一直到临终关怀，如何与医养结合进行了一个纵坐标定位。

（来源：金融界）

中国养老网

健康小镇：旅养结合与养老地产开发新路径

产业融合是时代的主题，是国家经济战略转型的重要抓手。旅游与养老具有天然的关联性，旅游中养老，养老中旅游，成为银发一族理想的养老模式。

一、旅养融合的时代需求

从旅游业的行业政策发展来看，“两个并行”将贯穿未来几年旅游业发展的主旋律，两个并行即“观光、休闲、度假并行”，“旅游与养生、养老、体育、文化、农业并行”，一方面强调旅游业内部的业态多元化并行，另一方面强调以旅游为粘合剂、磁力棒，联动养生、养老、农业、体育、文化等相关产业的融合升级。旅游与养老的深度融合是旅游业转型升级的重要使命。

从养老产业的行业政策来看，国家通过《关于加快发展养老服务业的若干意见》来动员社会力量参与养老产业，鼓励养老业的产业化、创新化发展，鼓励养老地产的开发模式和运营模式的创新。养老地产兼顾旅游，无疑是顺势而为的重要选择。

旅游地产引入养老概念和服务设施，在目前旅游地产疲软的背景下，有利于强化主题，集聚人气，推进地产销售，加快投资回报；养老地产引入旅游的概念，无疑会增加养老地产的旅游人气，加强“养老一族”与“旅游一族”的文化交流，实现主客共享、旅居一体的理想模式。

正是在这样的背景下，健康小镇的开发，无疑是旅养融合背景下，养老地产发展的可选路径和模式创新。

二、健康小镇的产业体系与开发理念

1、健康小镇内涵

健康小镇是指以“健康”为小镇开发的出发点和归宿点，将健康、养生、休闲、旅游为一体的，并融汇健康养生、运动体验、生态农业、休闲旅游等多样化功能为一体的主题型小镇，适合于可开发建设土地面积较大的项目。

2、“4+2+X”产业体系

“4+2+X”是构成健康小镇的基本产业发展体系，其中“4”：以健康养生（养老）服务、中医药医疗保健服务、健康旅游、健康食品四大特色产业；“2”：以医疗服务和健康管理两大支撑产业；“X”：以健康制造、总部经济、物联网、电子商务、文化创意、体育休闲等几大配套产业。不同的开发商可选择不同的业态进行培育，并使之产业化。

3、健康小镇的开发理念

中医养生文化理念——在养生养老度假产品设计中，全面引入中医养生文化以及儒释道的修心养身理念、民间养生产品，通过洁净空气、优美环境、有机食品、中医中药、保健理疗、康体运动、养生互动等各种养生产品及方式，使生活其中的银发一族能够融于自然、调节身心、平衡阴阳、恢复机能、固发精气，实现从精神、起居、饮食、运动、医疗等方面综合调养的养生目标，实现养生与养心的完美结合；

环保节能绿色理念——在环境保护方面，需要针对废气、废水、废物、噪音等制定一系列的环保防治措施，比如构建小型湿地，小型花园等；

景观园林设计理念——景观规划设计中将贯彻“以人为本，自然优先，生态营造，环境优美”的思想，突出生态养生、中医养生的主题，将自然景观与人文景观有机融合，营造宁静、舒适、恬淡、幽雅、柔美的现代养生休闲居住胜地。

（来源：陇南市电商办）

中国养老网

养老访谈

北京养老用地热拍，养老地产关键靠服务

近日，两轮土拍最长不到10分钟，中弘地产第三次夺得北京夏各庄新城地块，国开东方+万科联合体低价成交青龙湖地块，北京养老用地热拍再次将“养老地产”话题推向热议。“一言堂”将开辟系列访谈，邀请业内专家共议“养老地产”机遇及挑战。

中原集团首席咨询顾问，中国房地产业协会经济组专家，国家治理与老龄产业政策研究课题组执行主任。深耕房地产研究及前期策划领域19年；成立昱言养老工作室，深入研究养老地产，养老服务及相关领域；出版发行北京第一张，也是全国第一张养老地图。

记者：医药分开、反向抵押保险试点、医疗机构集约化运营……政策房企齐动作下，目前养老地产发展如何？

张坤昱：从政策看，近两年关于养老归口、落地执行等问题都得到了规范，尤其规定了整个行业的主导方向。在供给方面，据国家治理与老龄产业课题组统计，目前布局进入养老地产的房企已有80余家，其中百强企业中进入养老行业的有23家。同时，为老服务行业细分越来越明确，各个端口和职责也更加清晰。从需求方面看，随着社会和时代的发展，现阶段大部分家庭均为双职工，已经无法独立解决老人的养老需求，社会化、市场化是发展趋势。

记者：目前我国养老地产行业还有哪些问题亟待解决？这些问题有哪些解决途径？

张坤昱：房企都是想要赚大钱、赚快钱；而养老作为服务行业，是要挣小钱、挣慢钱。行业属性不同衍生出一系列问题：首先，“挂羊头卖狗肉”打着养老的名义但却没有干养老的事情。其次，养老地产对市场进行的规划和设计比较薄弱。目前养老地产还欠缺普遍认可的成熟商业模式。

老人的养老需求实际是不明确的。所以我建议行业发展初期，企业要引导老人，用一些好社区、好产品、好服务给予老人具体的体验和认识。根据消费端口提供的反馈，进一步强化或提升产品。养老地产一定要对运营和服务做充分考虑。只有把服务做到位，养老才能生存下来，这才是发展的基础、立命之本。

记者：结合当前政策导向和市场现状，未来，养老地产的发展方向是什么？

张坤昱：我个人非常看好养老地产的发展前景。老龄化是中国社会发展必然趋势，老年人也需要多层次的养老产品体系。如何因地制宜，如何将老人的需求与项目条件、可对接资源、运营等结合起来，如何去实现供需双方均认可的实际盈利模式，这是符合市场发展且具备可持续性的前进方向。

房企真正要进入养老行业，就要低下头来，把服务做好。要深思熟虑，要结合资本、策划、规划，结合整个为老服务端，结合自身优势踏踏实实做好服务和运营。

（来源：北京晨报）

中国养老网

优化养老服务供给须化解结构性失衡

编者按：近年来，老龄人口持续增加，养老问题成为社会关注的热点问题。今年3月，国务院印

发了《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，确立了到2020年“老龄事业发展整体水平明显提升，养老体系更加健全完善，积极应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固”的目标。为实现这一目标，我们必须在解决养老服务的结构性失衡上下功夫。本期高端智库邀请有关部门负责人、专家等就此话题展开三方会谈。

记者：截至2016年底，全国60周岁及以上的老年人口比上年增加886万，达到2.31亿，占总人口的比重为16.7%。其中，65周岁及以上的老年人口增加617万，达到1.5亿，占总人口的比重从10.5%上升到10.8%，这是从总量上来看我国面临的人口老龄化形势。如果从养老服务供给的角度看，我国面临的形势又呈现怎样的特征呢？

余建良：截至2016年底，全国有社区养老机构和设施3.13万个，同比增长29.6%；社区互助型养老服务设施6.74万个，同比增长28.8%。从供给的角度看，我国养老服务面临的形势呈现以下几方面特征：一是供给结构不合理。相对于机构养老，居家和社区养老服务资源不足；相对于城市养老服务，农村养老服务资源整体短缺；相对于自理老年人，为失能、部分失能老年人提供的照护服务资源不足。二是服务整体质量不高。相当数量的养老机构和组织所提供的养老服务与老年人及其家属的质量期望还存在一定差距。三是专业人员匮乏。养老护理员队伍专业水平不高，医疗、康复、心理、社会工作等高素质专业技术人才尤为匮乏。四是养老服务供给主体职责不清。政府保障存在缺位、越位问题；市场资源配置的决定性作用发挥不充分，市场潜力未充分释放；社会力量参与的积极性有待进一步提高。

青连斌：当前，我国养老服务业存在的主要问题是服务供给与需求相脱节，尤其是养老服务的结构性矛盾比以往更加突出和尖锐。

居家、社区、机构养老发展失衡。在多层次养老服务体系建设中，政府投入大量的人力物力财力用于机构建设和床位建设，对居家养老、社区养老的重视程度不够。因此，相对于机构养老而言，居家养老的基础作用没有得到充分发挥。一方面，政府、社区、养老服务机构和企业，以及一些社会服务组织开展的居家养老服务，不一定符合老年人的需求；另一方面，90%以上的老人愿意选择居家养老，需求无法得到满足。也就是说，有供给无需求，有需求无供给的问题比较突出。

机构养老中，公办与民办比重失衡。首先，应通过公建民营和改制，适度降低公办养老服务机构所占的比重。其次，公办养老机构应主要接收失能半失能老人，把公办养老服务机构建设成功能互补、各具特色的“专科”型养老机构。再次，公办养老机构原来承担的政府“兜底”职能中的一部分，可采取政府购买服务的方式，向民办养老机构和公建民营养老机构购买。

在养老床位中，普通养老床位与护理型养老床位结构失衡。“十二五”时期，在我国669.8万张养老床位中，护理床位只有152.7万张，仅占22.8%。满足失能半失能老人养老服务需求的护理型养老床位少，所占比重低，这是刚性需求，但不能满足需求。一些新建的高档养老院，因为收费高，位置也较偏，不受老年人欢迎，大量养老床位闲置。

江丹：首先，家庭养老服务供给减弱。随着社会的发展和变迁，我国家庭结构呈现小型化、核心化特征，并且出现空巢化现象。据第四次人口普查结果显示，老年空巢家庭占老年人居住的家庭户的25%。这些变化使得家庭提供养老服务的能力日益减弱。其次，机构养老服务供需矛盾突出。一方面，养老机构服务设施总量不足，床位供不应求，出现一床难求现象；另一方面，在有的民营机构，尤其是地处偏远、收费高昂的民营养老机构，床位空置率较高。另外，养老机构内护理人员缺少专业知识和技能培训，使得机构所提供的养老服务效率和质量水平较低。再次，居家养老服务供给蓬勃发展。居家养老是我国养老的新形式，这种方式既满足了老年人居家养老的意愿，又能够为老年人提供相对专业化和个性化的养老服务，因此，越来越受到社会和老年人的欢迎。

随着老龄化形势的日益加剧，养老服务供给社会化成为我国养老服务供给发展的新方向，通过家庭、社区、养老机构、社会组织以及政府的共同合作，构建以居家为基础、以社区为依托、以机构为补充的养老服务体系，才能满足老年人日益多样化的养老需求，实现老有所养。

记者：养老领域存在着“一床难求”和床位空置同时存在的现象，这一供需失衡的矛盾是如何产生的？

余建良：当前，养老服务领域确实存在“一床难求”和床位空置并存的现象。造成这种供需失衡矛盾的原因，主要有以下几方面：一是养老机构建设缺乏总体规划，部分地区在推进养老机构建设时，没有从老年人数量特别是失能老年人数量、发展趋势和养老服务需求出发制定分区分级的设施布局规划，护理型床位数量相对缺乏，供需对接不畅。二是我国老年人的收入水平普遍较低，加之受传统文化、生活习惯和消费理念等影响，一定程度上制约了老年人购买养老服务的热情和能力。三是大量养老机构刚刚建成，正处于试运行和功能完善阶段，不能迅速提高入住率。另外，一些养老机构因缺失用地、建设施工手续等，无法取得消防验收和许可登记，也在一定程度上影响到入住率。

为解决此问题，下一步，民政部门将积极协调有关部门，加强规划引导，优化养老机构结构和功能定位，提高服务和管理水平，解决养老机构空置率问题。

青连斌：实际上，“一床难求”并非普遍存在。根据近年来的调查，这样的养老机构主要有两类：一是以护理、康复服务为主的养老机构，比如护理院、老年康复医院。二是公办养老机构。公办养老机构在承担政府“兜底”职能的前提下，只有在床位有空置时，才会提供托养服务，这些社会托养床位往往是“一床难求”的。

从我们调研的数据来看，公建民营养老院的养老床位利用率最高，公办养老院次之，民办养老院的养老床位利用率最低。但是，即使养老床位利用率最高的公建民营养老院，养老床位的空置率也超过了1/4。

我们在同入住老人的访谈中了解到，老人选择养老机构（政府“兜底”对象基本上没有选择的余地）主要考虑的因素有三个。一是就近，不愿意离开自己熟悉的社区环境。实际上，目前养老床位空置率比较高的，很多是远郊区养老院。二是收费。从我们调研的数据看，收费相对较低的养老院入住率高；而一些民间资本，尤其是一些房地产企业建的豪华型、超大规模的养老院，因收费高，绝大多数老年人只能望而却步，导致大量养老床位空置。三是医疗。在调研中，许多老人和养老院管理人员反映，如果能够自理或基本自理，绝大多数老年人会选择居家养老；希望入住养老院的老人，渴求的也只是能够住得进去，有一张养老床位，能够享受到最基本的养老服务。选择高端养老机构的人少之又少。养老院是不是附设有医院，或者周边有没有医院，看病是不是方便可及，是老人选择养老院的一个重要因素。可以说，老人对养老院的选择是理性的，床位存在空置现象并不意味着目前养老床位多了，供过于求，而是供需关系出现了结构性失衡。

江丹：“一床难求”现象主要产生在城市公办养老机构内。城市由于人口密集，养老机构的床位利用率总体较高，而公办养老机构相较于民办养老机构而言，在地理位置、服务和收费等方面都存在巨大优势，从而受到老年人及其家属的欢迎，但公办养老院数量有限，远远不能满足城市老人的养老服务需求，因此，出现“一床难求”的现象。

高空床率主要出现在两个地域：一是农村敬老院。农村敬老院在我国养老机构中占很大比例，主要是为农村五保老人设置，而五保老人分布分散，机构建设不可能完全按照实际人头进行床位设置，因而出现了较高的空置率。二是地处城市郊区的养老机构，由于距离市区较远，交通不方便，因此入住率也不高。当然，还有一些高端养老机构收费高昂，许多老年人无力承担，其利用率也不高。

总而言之，“一床难求”与高空床率的现象，说明我国养老机构床位供给与老年人需求之间的结构性失衡。因此，未来发展养老机构，不仅要重视数量上的增加，还要调整养老机构的结构，公办养老机构要明确入住对象，回归“保基本、兜底线”本位，重点发展满足中等收入老年人经济水平的中端养老机构，民办高端养老机构应当作为有益补充，为有需求的老年人提供高品质、个性化养老服务。

记者：当前，随着医养结合成为养老领域的共识，全科医生、心理咨询师、营养师、康复师等专业技术人才的短缺成为突出问题。从短期看，如何有效利用现有资源满足养老基本需求？

余建良：一是督促有关部门完善医护人员多点执业、职称评定等评价机制，鼓励医护人员到医养结合的机构执业，促进人才有序流动和发挥作用，建立医养结合机构和养老机构内设医疗机构的专业工作人员到医疗卫生机构进修、轮训机制。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。

二是在养老服务人才培养方面加强力度。积极贯彻教育部等9部委《关于加快推进养老服务业人

人才培养的意见》，建立实训基地，遴选示范专业点，加强业务培训，实施养老服务人才队伍免费培训或补贴政策，着力推动岗前培训、在岗培训和技能鉴定相衔接，职业教育和学历教育相结合。

三是加强劳动保护，对一线人员特别是长期护理失能老年人的护理人员，及时给予心理疏导等人文关怀。通过开发公益岗位、实行岗位津贴、职业资格补贴、社会保险补贴、评优表彰等形式，改善就业环境，提高其经济待遇和社会地位。

青连斌：医养结合的“医”，应严格同医院的医疗服务区分开来，不应该简单地理解为养老院内设医院，或医院直接开办养老院。从居家养老和社区养老来讲，医养结合的主体是卫生和医疗机构，主要是开展社区医疗服务和上门服务，为社区和居家养老的老人提供医疗服务。但是，从机构养老来讲，医养结合的主体是养老机构，卫生和医疗部门是配角，是配合和支持养老机构开展医养结合、医养融合发展的一方。

养老机构的“医”，主要包括两个方面：一是医疗，包括养老机构以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，医疗卫生机构为养老机构开通预约就诊绿色通道，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务，确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治；二是护理，作为医院医疗救治后老人的后期康复护理场所，为老年人提供康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀等健康和养老服务。

政府及相关部门应把护理人员的职业技能培训纳入公益性培训规划，并尝试把部分公益性岗位用于养老机构护理人员，鼓励和支持保险机构为护理人员建立意外伤害保险。

江丹：首先，从供给角度来看，专业人才匮乏是当前的基本情况。从当前的教育和培训实际来看，这些专业人才必须经过专业培训后才能获得相应资质，但正规培训机构不足使得专业人才培养受限。从需求角度来看，人们对健康水平要求的提高，使得对这些专业人才的需求不断增加，尤其是在养老领域，老年人对医疗、护理、心理疏导等服务的需求更大，从而加剧了人才的供需矛盾。

短期来看，人才匮乏的问题难以有效解决，需要结合我国当前的养老模式，明确医养结合的服务对象。从我国当前的养老模式来看，97%的老年人养老以生活照料为主，辅之以健康管理、疾病预防等公共卫生服务，其养老需求可以通过家庭、社区得到满足，其医疗需求可以社区为单位，经过招投标或其他竞争方式，与相关专业机构（如医院、康复机构等）、专业人员达成合作，定期组织专业人员走进社区、进入家庭，为老人提供专业化、个性化的养老服务。对于3%左右依赖机构养老、需要中长期专业医疗服务的老年人（如失能、半失能老年人，老年慢性病和恶性疾病患者的重合部分），一方面，可支持有条件的养老机构设立医疗机构，提供专业化的医疗康复服务，建立医疗型护理院；另一方面，可鼓励大型和综合型医疗机构依托现有的医疗资源，兴办养老服务机构。在此基础上，充分利用现有的资源满足基本养老服务需求。

记者：社会力量投资养老服务业的总体情况是怎样的？该如何进一步激发其积极性？

余建良：截至2016年底，全国经民政部门设立许可的养老机构有2.8万个，其中民办养老机构约占40%，北京、吉林、上海、浙江、江苏等9个省市民办养老机构占比已经超过50%。一是加快推进顶层设计重点工作，引导和支持社会力量参与养老服务业，催生更多养老新产业、新业态、新模式，力争到2020年使民办养老机构床位占比不低于50%。二是积极完善鼓励社会力量进入养老产业的政策措施。相关部门已经出台了养老评估、规划建设、无障碍改造、责任保险、标准化、民间资本参与、价格管理等40多个专项政策，特别是在与养老产业有关的投融资、土地供应、税费优惠、补贴支持、人才培养和就业等方面出台了配套政策措施，政策红利正在逐步释放。三是坚持问题导向，加快推进放管服改革。国务院办公厅出台了《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》，重点解决供给结构不合理、市场潜力释放不充分等问题。民政部联合13部委出台了《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》，旨在进一步调动社会力量参与养老服务业发展的积极性，降低创业准入的制度性成本，营造公平规范的发展环境。

下一步，我们将着力解决社会资本参与养老服务业发展面临的设施用地、金融支持、税费优惠、人才培养等方面的实际困难，进一步加大养老服务放管服工作的力度，优化民间资本投资养老服务业的政策环境。通过压减审批流程，降低审批门槛，强化监管服务能力，进一步降低社会力量参与养老服务业的制度成本。修改完善养老机构设立许可办法，健全养老服务的准入、退出、监管制度。

青连斌：发展我国养老服务业，社会力量是主体，2015年底我国民办养老机构已经达到13677家，总量不少，但仅仅占全部养老机构总数的29.3%，养老服务以社会力量为主体的目标还远未实现。

据调研，目前48.1%的养老机构的运营状况为基本持平，32.5%的养老机构处于亏损状态，有赢利的仅占19.4%。我们对332多家养老机构的调查发现，2014年平均全年利润不到16万元，11.9%的养老院出现亏损，年亏损最多的达130万元。养老院赢利能力下降，部分养老院尤其是部分民办养老院亏损运营，已经成为影响和制约养老服务业发展的一个突出矛盾和问题。

造成这么多养老机构负债经营、亏损运营的原因是错综复杂的，有待多方合力、多措并举。但是，有两点需重点关注：一是社会各界要充分认识到养老服务是一项准公益、带有某种福利性的“事业”，不可能是一种投资回报快、利润率高的产业；二是国家出台了許多鼓励民间资本参与养老服务业发展的补贴和优惠政策，既是为了调动民间资本的积极性，尽快补齐养老服务体系这一民生短板，也是充分考虑到养老机构赢利能力低、投资回报周期长这一特点，因此落实国家补贴和优惠政策不应该打折扣，要扎扎实实地推动其落地。比如，许多民办养老院反映，养老院开办多年了，甚至十几年了，至今也没有得到政府应该提供的建设补贴。这其中原因很复杂，有的地方是限于财政紧张，有的地方则设置了许多门槛，达不到其要求的就得不到政府建设补贴。当然，这些门槛有些是合理的，比如严格的消防设施设备要求，但也有的门槛显然过高，一般的民办养老院很难达到要求。

江丹：自2013年《意见》下发以来，民政部会同相关部门初步建立了引导、支持和鼓励社会力量投资发展养老服务业的政策体系。目前，全国民办养老机构发展迅速，约占养老机构总数的40%左右，许多省份已经超过50%。尽管相关激励措施取得一定成绩，但政府在养老服务业发展中承担了主要责任，民营企业进入养老服务业的市场机制尚未完全形成。目前，社会力量投资养老服务业主要存在以下问题：第一，养老机构作为一般建设项目在审批和行业准入中审批周期长、环节多、门槛高。第二，建设用地、建设补贴与运营补贴、减免水电暖气费和税收等优惠政策在实践中难以落实，与公办养老机构相比，民办养老机构投资多而补贴少，进而导致其收费高、服务质量参差不齐，在市场竞争中处于弱势地位，特别是在经营初期，往往运营十分困难。第三，具体谈到企业参与养老服务业投资，还存在一个定位难的问题，就是企业投资养老服务业是企业运营模式还是民办非企业单位的运营模式。前者以营利为目的，而后者依据《民办非企业单位登记管理暂行条例》，不能享有养老机构的盈利分红，也不能享有养老机构经营终止时的剩余财产。所以，企业投资参与积极性相对不足也就可以理解。

因此，要激发社会力量参与养老服务业的积极性，必须从以下三个方面着手：一是认真落实中央政策及地方配套政策精神，完善配套措施，进一步降低准入门槛并完善相关优惠扶持政策，鼓励和支持社会组织积极参与养老服务业发展，为市场化养老产业发展“保驾护航”。二是将吸引社会力量参与养老服务纳入到发展规划、改革试点、地方激励、提高服务质量等工作中去，实行全方位激励。三是鼓励采取多种经营形式，建设公办民营、公建民营、民办公助、民办民营等形式的养老机构，完善提供基本养老服务的养老机构体系。

（来源：学习时报）

中国养老网

养老产业投资热还需谨防泡沫，90%面临不能分红问题

随着健康中国的政策红利不断释放，大健康养老产业正迎来快速发展。作为京津冀协调发展的重要一环，河北具备独特的自然资源和相对低廉的生活成本优势。

在京津冀一体化的背景下，环首都经济圈养老产业如何联动发展？河北如何利用区位优势承接京津健康养老服务，做大做强养老产业集群？大健康产业掘金健康养老有哪些路径及面临哪些挑战？

在由中国经营报社和中共石家庄市委、市政府主办的“2017（第二届）中国大健康养老产

业高峰论坛”上，与会嘉宾认为，京津冀辐射带动能力非常强，政策红利之下，开发企业正迎来历史性机遇，但在迎来投资热潮的同时需谨防“泡沫”。

抢滩布局

主持人：我国“十三五”规划结合国情提出，鼓励社会资本参与医养结合事业发展，建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充的“多层次养老服务体系”。目前各位在健康养老产业方面有哪些经验，有怎样的布局？

俞熔：美年大健康基于预防体检的入口，对健康需求有了一个最前端的把握，因为体检采集的精准数据，对后续健康产业影响比较大。

医养领域是公司下一阶段重点考虑和延伸的产业方向。从体检入口延伸以后，对大量的慢性病、老年病以及早期疾病的防治是老龄化管理很重要的发展方向。根据个性化、精准定位的医养结合的养老服务，是我们未来的发展方向。

朱凤泊：太阳城集团自主投资建设了北京太阳城养老综合体，并完成了从开发商到运营者的企业转型，把低龄老人健康的、高龄的、半失能的和临终关怀的阶段都做起来，特别是在太阳城的养老综合体中布局了一家医院，坚持医养结合。

要想把养老产业做大，和资本市场结合是不可或缺的，因此与资本结合是公司近几年着重做的事情。

王梦冰：中民养老的战略规划就是打造三公里城市养老服务网络，建设智慧化的养老服务平台，通过一键通，覆盖一个城市的智慧养老管理网络；通过空中网和地面网，一个城市一个城市地打造服务网络。

我们希望下一站就进入到栾城，为栾城的老年人提供全方位的服务，同时我们在每一个省份都设立了养老基金，整体做了一个百亿养老基金，希望在栾城能够尽快落地“一金一网”，提供全产业链的服务。

周素娟：作为燕达国际健康城的养老板块，燕达金色年华健康养护中心服务的目标是通过为入住老人全方位的服务和照料，让老人实现健康养老、快乐养老、尊严养老。通过健康城内的三甲医院实现危急重症老人的急救和住院治疗，同时医院还专门为养老的老人形成了医养养护全方位结合的健康养老大产业发展模式，我们称之为“燕达模式”。

环京优势

主持人：京津冀一体化的背景下，环首都经济圈养老产业如何结合？河北有什么样的优势？

周素娟：燕达这几年的快速发展，尤其养护中心老人入住率的快速提升表明，在一线城市，尤其是首都的城区，老人能找到大规模的、高品质的养老生活区是非常困难的。第二，养老是一个微利的行业，燕达地处燕郊，人力及生活成本均较低。第三，2016年6月燕达被授予京津冀协同发展健康养老示范单位，在国家政策优势的指导下，定会起到健康养老行业领导者的作用。

朱凤泊：谈需求，一定要深挖中国人口老龄化的特点，有了清醒的思想认识，产品才适应市场。京津冀协同发展，产业特色是石家庄栾城有很大优势，做特色小镇最重要的是特色、生命力、融合力。

栾城紧邻北京，北京地价居高，消费力量势必就近外溢。同时，北京正在疏解非首都功能的人口，政策利好。这三个环节如果利用得当，栾城是被看好的养老产业发展地，北京大批的老人将会来到这里，太阳城也愿意在栾城的发展中贡献一份力量。

王梦冰：我想借日本的理念，分享两个字：“就近”。栾城在养老方面，需要思考两个问题：一个是引流，如何把北京的老人就近吸引到河北；第二个是怎样把养老产业的其他服务圈的东西“推上去”。

当下养老产业如此旺盛，但是缺乏专业人才、设备，依托近北京的优势，可以在栾城打造培训园、产业园，形成京津冀养老一体化。还可以思考栾城其他特色，打造适合老年人居住的社区，北京的老年人可以把房子租售出去搬到栾城养老。

谨防“泡沫”

主持人：养老健康产业也引起了资本热，很多其他领域像房地产、保险业、金融业都在投资这块，如何看待这轮投资热潮？房企进入大健康产业，有哪些难点、路径有哪些？

俞熔：这几年，海内外的资本流入大健康的趋势非常明显，未来健康产业需求的爆发力一定会带动整个产业链的提升。

同时，医疗服务行业是高政策、高监管行业，资本对此布局，更多的是在引进产业政策，所以把握和研究好政策很重要。在大健康布局中，有了房企的加入、金融的支持，健康养老产业会得到更快发展。

隋国平：资本热毋庸置疑，新面孔越来越多，但是存在虚假现象，泡沫大于房产领域，非常危险。作为投资人，一定要想清楚，投资医疗服务行业，是主业还是投资组合。医疗健康是个高投入慢回报或低回报的行业，面临很多风险。如果是投资主业，且是非营利性板块，90%要面临不能分红的问题。如果作投资组合，养老产业需要得到医院的支持，并且和医保相结合。

主持人：整个医疗资源的短缺，在健康养老产业中是很大的链条缺失，如何填补这块缺失，有什么建议？

孙桂生：影响养老产业发展，最关键的是软件投入，养老产业的核心是服务，专业人员是薄弱环节。解决人才问题，应该从专业教育抓起，高校已经给予了足够的关注。

我们现在的智慧城市学院，设计了智慧养老培养方向，计划从今年开始对这方面的学生进行专业化培养。

另一方面，可以通过现有的技术，加强科技养老。我们做智能平台养老，最终的目的不是简单的做日常观测，更重要的是后续数据的挖掘。通过数据的挖掘找到老人真正的需求，找到核心问题，养老产业才能真正的生存下去。

（来源：中国经营报）

中国养老网

智慧养老

李淼：科学技术实现智能化养老

2017年6月15日，由北京居然之家投资控股集团有限公司主办，品牌联盟(北京)咨询股份公司、北京中展居然国际展览有限公司共同承办的“2017·BIF 未来之家高峰论坛”在新国展W4馆隆重举行。

现阶段，传统的养老方式已经越来越难以满足社会的快速发展和百姓的多元化需求。如何为养老产业注入新的活力，是“互联网+”时代来临之时全产业链都需要思考的问题。与此同时，智慧养老作为新兴业态，尚处于初级阶段，其培育发展既面临诸多机遇，也面临诸多挑战，在此背景下，智慧养老将如何突破瓶颈，开创新局面？李淼在现场给出了答案。

北京居然福康养老用品服务有限公司总经理李淼作为嘉宾发表了《未来不是梦，用智慧养老》的主题演讲。

以下为演讲实录：

对于智慧养老的诠释，更多的方面是利用科学技术来维系或者说完善老后的生活，更确切的说

智能化养老。

从1950-2050年，中国人口出生的比例是一个倒形金字塔。随着老龄化进展，出生人口降低，独居老人群体扩大，社会保障需求不断增长，医疗费用急剧增高，家庭负担加重。创造一个老人安心安全的健康生活环境是一个全社会的课题。智能化养老更多是尽可能的在减少人力负担的情况下，让失去能力失智的老人获得生活的尊严。我们智能化老人是监控老人生活，监测老人的生活。

我们不仅仅是一个电子锁，而是通过感应管理老人的生活状态。比如一个IPAD可以提醒老人什么时间吃药，如果老人叫了他几次没有回答，他就会及时联系子女手机。对于瘫痪病人，我们通过床垫就可以监测他的心跳、血压、肺的呼吸等等。我们还展示大爱机器人，让下肢截瘫的人走起路来，重新找到自我。

居然福康将通过对老人身体和居住现状进行评估，提出适老化的改造方案。依托居然之家的设计平台、装修平台、家具平台、建材平台，为老人打造安心安全生活的环境。我们还将筹备老人教育中心，帮助老人通过智慧化手段预防自己的养老。因此，居然福康提倡的用智慧养老，不遗余力为老人提供一切可以帮助老人延缓速度的养老方式。当您还健康请来居然福康，让您保持健康。当您身体不适请来居然福康，帮助您恢复健康。

今天我们在这里和所有的养老界的一些朋友里，共同铸造幸福小镇。我们这样一群志同道合的伙伴，深得老人信任为荣耀，为了描绘老人的未来，我们相聚今天的幸福小镇。因为有智慧，未来不是梦，谢谢大家。

活动现场，居然之家董事长汪林朋，猎聘网创始人戴科彬，魔漫相机CEO任晓倩，北京居然福康养老用品服务有限公司总经理李淼，奥地利国家虚拟现实可视计算研究中心中国区首席代表刘中一，中民居家养老产业有限公司总裁王梦冰，Segway集团亚太区总裁黄琛，摩根(中国)智能技术有限公司零售事业部总经理施卫刚，深圳优必选机器人CEO周剑等重要嘉宾出席活动并发表讲话。品牌联盟(北京)咨询股份公司董事长王永担任本次活动的嘉宾主持。

(来源：海峡在线)

中国养老网

老年大学

四川：绵阳市老年大学举行庆祝建校30周年文艺展示活动

6月16日，绵阳市老年大学举行庆祝建校30周年文艺展示活动，四川省老年大学协会会长陈官权、副会长姜保山、常务副会长何云，绵阳市政协副主席李京平、市政府副秘书长周志强等出席了活动。绵阳市民政局局长周福兰主持了活动。

绵阳市委书记彭宇行对学校建校30周年作出批示，市长刘超发来贺信。彭宇行在批示中对绵阳市老年大学建校30周年表示热烈祝贺，向为市老年大学创建、发展作出贡献的同志们，致以崇高敬意！他希望市老年大学在新的起点上，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，认真贯彻国办《老年教育发展规划》，坚持开放办学理念，把学校办得更好、更具特色，成为老有所学、老有所乐、老有所为的温馨家园。刘超在贺信中指出，学校作为全国敬老文明号单位和全市优质的老年教育阵地，为提高全市老年朋友的文化素质和生活质量，加快建设全民学习、终身学习的学习型社会，作出了积极贡献。他为取得的成绩感到由衷高兴。

绵阳市老年大学于1987年5月经市政府批准成立，30年来，学校从弱到强逐渐发展壮大。已形成拥有6大系32个专业课程，110个教学班，学期学员达6000人次的办学规模，成为了四川省老年教育先进集体、四川省首批示范性老年大学、四川省A级老年大学、全国敬老文明号。他表示，学校将以

建校三十周年为契机，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，认真落实国办《老年教育发展规划》，发扬优良传统、不断开拓创新，提高办学质量，把老年大学办成老有所学、老有所乐、老有所为的温馨家园。努力建成更有特色、更具影响力的综合性老年大学，为争创全国老年教育优秀示范校而努力奋斗！

省老年大学协会会长陈官权在讲话中，代表四川省老年大学协会向学校表示热烈的祝贺，向常年奉献在老年大学第一线的各位教职员和全校老年学员表示亲切的问候！向长期关心支持老年教育的绵阳市委、市政府和相关部门及社会各界表示衷心的感谢！希望绵阳市老年大学以纪念建校30周年活动为契机，进一步加大对国办《老年教育发展规划》的宣传力度。挖掘潜力，拓宽视野，拓展空间，不断推进理念创新、实践创新、制度创新、手段创新、方法创新。通过创新办学模式，深化教学改革，完善专业课程体系，实现教学内容创新、品牌专业创新、治理机制创新。要增强学校的凝聚力和吸引力，更好地为老年学员服务，为党和政府分忧，把绵阳市老年大学办成老同志精神的家园、学习的乐园，不断促进绵阳市老龄事业、老年教育工作再上新台阶。

绵阳市政协副主席李京平在讲话中，对绵阳市老年大学建校30周年来在市委、政府高度重视下，在全校教职员积极努力和社会各界的大力支持下取得的成绩充分肯定，希望市老年大学再接再厉，更上一层楼，为绵阳市的经济社会发展作出新贡献。

最后，绵阳市老年大学的师生以一台精彩的文艺演出，献给建校30周年。

活动开始前，陈官权等领导还参观了绵阳市老年大学建校30周年成果展览。

（来源：老龄办）

中国养老网

养老金融

曹德云：保险业已成养老产业投资主力军

6月15日，中国保险资产管理业协会执行副会长兼秘书长曹德云受邀参加“2017年中国银行业协会养老金业务专业委员会年会”，并就中国保险业积极参与养老金管理和养老产业投资做演讲。

以下为演讲全文：

尊敬的各位领导、各位专家和嘉宾：

大家上午好！

很高兴也很荣幸受邀参加“2017年中国银行业协会养老金业务专业委员会年会”。众多养老金专家汇聚一堂，共同探讨我国养老金市场的发展大计，十分有意义。特别是中国银行业协会养老金业务专委会撰写并发布《养老金业务理论与实务》，对养老金业务理论和实务进行全面总结概括梳理提炼，将成为指导业界养老金业务实践的重要文献，这是对养老金业务领域发展做出的重要贡献。

养老问题始终是各国政府、社会公众和金融市场共同关注的大问题，涉及千家万户，涉及社会稳定。目前，我国已经进入老龄化时代。2016年，我国60岁以上人口达到2.3亿人，超过了我国人口总量的16%。预计到2030年，这个比例将增长到25%，60岁以上老人将超过3.7亿人。这将是人类社会发展史上所没有出现过的最庞大的老年群体，对我们的社会治理、社会管理和社会发展提出巨大挑战。

作为我国金融体系的重要组成部分，保险业始终是我国养老保障体系建设、养老金管理和养老产业投资中最具有活力和潜力的行业。党中央、国务院发布了一系列旨在促进和引导保险业积极参与养老保障体系建设和投资养老产业的一系列政策方针。特别是在2014年8月13日，国务院下发了《关于加快发展现代保险服务业的若干意见》（即“新国十条”）。作为国家层面对保险业的顶层设计，

“新国十条”明确了商业保险在养老保障体系领域的作用定位及政策支持，要求促进保险与社会保障紧密衔接，把商业保险建成社会保障体系的重要支柱。支持有条件的企业建立商业养老健康保障计划。创新养老产品服务。推动个人储蓄性养老保险发展，开展住房反向抵押养老保险试点。同时，支持符合资质的保险机构投资养老产业、参与健康服务业整合，鼓励开发多样化的医疗、疾病保险等产品，促进保险服务业与养老服务业的联动协调发展。2017年5月4日，中国保监会发布了《关于保险业支持实体经济发展的指导意见》，指导意见中明确要求保险业要发挥保险产品和资金优势，推动健康和养老产业发展，鼓励创新养老保险产品，发展多样化医疗健康保险服务。支持保险资金参与医疗、养老、健康产业投资，支持保险资金以投资新建、参股、并购等方式兴办养老社区，增加社会养老资源供给，促进保险业与养老产业共同发展。同时，保监会和保险机构共同努力，支持保险资产管理机构发挥长期资产配置管理的专长和优势，受托管理各类养老金，为养老金保值增值发挥积极作用。可以说，保险业开展养老金业务拥有一个十分良好的政策环境。

多年来，在长期的业务实践中，保险资产管理行业已成为养老金融体系的重要组成部分，是企业年金、职业年金、养老金市场的重要受托管理人和养老产业的重要投资人。在企业年金市场上，保险机构一直是主力投资管理人，受托管理和投资管理资产增速均高于企业年金市场整体增速。截至2016年底，保险业共为5.1万家企业提供受托管理服务，覆盖1086万职工，累计受托管理资产5167亿元，同比增长23.9%；管理企业账户15689个、个人账户281万个；负责投资管理的资产余额5730亿元，同比增长19.9%。从市场份额看，企业年金法人受托的市场份额为74.5%，其中，国寿养老、平安养老在全部10家法人受托机构中排在前两位；投资管理的市场份额为53.7%，其中，平安养老、泰康资产、国寿养老分别以1522亿、1490亿和1263亿元受托投资管理年金资产规模，在全部21家投资管理机构中分别排在前三位。在已发行的179企业年金养老产品中，由保险机构发行的产品多达约100只，其中不乏长期业绩优异的各类型产品，如太平金溢盛股票型养老金产品从2013年4季度到2016年末累计投资收益率达到120.12%；泰康资产优选成长股票型养老金产品从2015年初至2016年末累计投资收益率达到74.68%；平安安益固定收益型养老金产品从2014年1季度至2016年末累计投资收益率达到32.86%，等等。

在养老产业投资方面，保险资金投资养老社区已形成初步规模。截至目前，保险业共有8家保险公司投资了28个保险养老社区项目，计划投资金额近670亿元，实际已投资金额超过237亿元，全部建成时可以提供33万张床位。预计到2020年，保险机构向养老服务领域的直接投资规模可达到1-3.5万亿元，按照国际护理组织每个服务人员同时照顾2个老人的计算口径，可提供150-300万个直接就业岗位。此外，在支持医疗健康与养老融合方面也取得重要进展。部分大中型保险机构正在积极运用各种投资工具，包括股权、债权、产业投资基金等方式，参与公立医院和医疗健康设施的建设，不断创新医疗健康及养老产业的发展模式。

保险机构在医疗、健康、养老等保险业务方面具有很大优势，保险资金的特点是期限长、规模大、来源稳定，注重长期投资、价值投资、稳健投资和责任投资。这决定了保险资金在现在和未来都将是养老产业投资和养老基金管理的重要力量。中国保险资产管理业协会始终高度重视养老金市场的拓展，着力推动养老金领域各行业、各机构的交流，2016年成立了医疗养老健康产业投资专业委员会，2017年即将成立养老金管理专业委员会，我们希望与银行业协会等兄弟协会加强合作，共同为养老金市场发展做出积极贡献！

最后，祝此次年会圆满成功！

（来源：新浪财经）

中国养老网

梁涛：住房反向抵押养老保险产品市场虽小众意义重大

中国保监会副主席梁涛出席2017青岛·中国财富论坛时表示，《国务院关于加快发展现代保险服

务业的若干意见》提出，保险要成为政府、企业、居民风险管理和财富管理的基本手段，成为提高保障水平和保障质量的重要渠道。面对财富发展的新全球化时代，我们将推动行业坚持“保险业姓保”，不忘初心，积极作为，更好地发挥风险保障和财富管理功能。

一是在一生财务规划上着力。更加注重基于整个生命周期来规划财富管理。首先是支持长期储蓄型业务发展，帮助消费者平衡好一生的财务收支，更好地发挥保险跨越生命周期的优势，真正让保险成为陪伴客户一生的财富管理工具。其次是细分人生不同阶段的财富管理需求，提供更具针对性的保险服务。比如，保险业探索推出的住房反向抵押养老保险产品，就是在保障老人居住权的同时，用房产增加现金流，改善老人生活品质。尽管这是一个小众市场，但意义重大。再者是对接财富积累、传承等不同需求，创新保险商业模式，提供差异化、精细化、场景化的产品服务。

二是在兼顾保障与增值上着力。围绕和引导人民群众需求，统筹保险产品和服务，增强保险消费者的获得感。一方面，对注重保障需求的消费者，为其提供更好的风险保障型产品，实现与其他金融产品的错位互补，丰富其财富管理方案。另一方面，针对注重保值增值的消费者，为其提供更具有储蓄投资性质的保险产品，降低消费者在利率下行时期的利率风险和再投资风险。

三是在对接金融与实体经济上着力。服务实体经济既是金融业的本质要求，也是财富管理资产配置的内需。我们将进一步疏通保险资金进入实体经济的渠道，推动保险业加大对“一带一路”、扶贫攻坚等国家重大战略和基础建设的支持力度，引导保险资金发挥长期投资优势，坚持价值投资、稳健投资原则，使金融体系的资金供需在期限结构上更加匹配。2017年前4个月，保险业注册的债权、股权投资计划合计1191亿元，这方面今后还有很大潜力。

（来源：中国网财经）

中国养老网

国际交流

在日科盟成立介护学会，借力应对老龄社会

中国面临的老龄化社会课题和机遇，为旅日专业人士高度关注。在日中国科学技术者联盟(简称科盟)18日高调成立“日中介护学会”，意在借鉴日本在此领域的成熟经验，助力中国在养老保健和照护领域的迫切需求。

据介绍，作为科盟旗下专门对应老年照护等养老保健课题的分会，新成立的介护学会成员中，既有旅日的相关产业领域学者教授、企业人士，也包括不少此间相关福祉设施的资深现场人士。

在当天成立大会后举行的福祉介护专题研讨会上，相关教育研究领域的教授、学者，以及活跃在一线现场的资深专业人士，纷纷就中国应对老龄化面临的挑战与机遇、如何促进相互交流和双赢合作，以及日本应对高龄人群的保健医疗福祉制度、介护现场人员就职现状、福祉介护人才培养、上门介护业务现状等热门话题，深入陈述了各自专业见解。

新成立的介护学会会长刘玉劲认为，中国当前面临的老龄社会课题，并不轻于日本，且出现得很快。而由于日本社会在应对此问题方面，如今已在各项政策和体系上趋于成熟，再加上其多年丰富经验，有很多中国可以借鉴的东西。新学会的关注领域，将包括从医疗到保健、福祉等覆盖面较大的领域。

他并特意提到，如今国内来日留学的年轻人中，不少人都选择了福祉和介护专业，其总数至少超过一千人，令人感到希望所在。

据在日中国科学技术者联盟会长杨克俭介绍，正因为是国内热门话题和课题，在新学会筹备期间，就已受到各地政府部门和企业界、学界的高度关注。此前，已就此举办多场企业界和学界人士的

交流活动，并达成多项交流意向和协议，有些合作已进入操作层面。

他强调，秉承在日科盟一贯的“务实、架桥、互信”宗旨，新成立的介护学会旨在共同打造一个高规格、高需求的学术和实业平台。致力于借助在日专业人士，将日本运作老龄化社会的成熟经验传回国内，为中国应对老龄社会作出力所能及的贡献。

（来源：中国新闻网）

中国养老网

人口老龄化对金砖国家及国际经济社会影响重大

近日，有关报道称，人口老龄化将对经济产生持久性影响。这严重说明了人口老龄化的重要性等。那么，到底是什么人口老龄化呢？今天专家为你详细介绍人口老龄化对金砖国家及国际经济社会影响重大这一内容，一起来看看吧！

人口老龄化是21世纪全球共同面临的重大挑战，国家统计局最新发布的《金砖国家联合统计手册（2013）》显示，2010年、2011年、2012年金砖国家60岁及以上老年人口总数分别为32863万、34002万、35512万，占世界总人口的比重分别为11.3%、11.6%、12.1%。在当前和未来一段时期，金砖国家人口老龄化趋势及其对经济社会发展的影响日益凸显。比较研究金砖国家的人口老龄化状况，不仅有助于科学认识人口老龄化普遍规律在金砖国家中的具体表现，也有益于探讨新兴经济体经济持续增长中的人口发展问题。

笔者基于联合国人口司《世界人口展望：2010》的历史估计数据和未来预测数据，同时采用国家统计局最新发布的《金砖国家联合统计手册（2013）》、《中华人民共和国2012年国民经济和社会发展统计公报》的相关数据，在放宽比较年限的基础上，从人口老龄化程度及速度、老年人口规模、经济发展水平与人口老龄化关系这四个方面展开比较分析，据此列出金砖国家人口老龄化在各指标上的相对位次，并归纳其共性特征和个性差异。

俄罗斯人口老龄化程度最高

一个国家或地区60岁及以上老年人口占总人口比重达10%，或65岁及以上老年人口占总人口比重达7%，即标志着该国家或地区人口年龄结构进入老年型。以此为标准，截至2012年底，俄罗斯、中国和巴西均属于人口老龄化国家，且俄罗斯的人口老龄化程度最高，中国其次，巴西第三，印度和南非的人口尚未进入老年型。具体言之，2012年，俄罗斯60岁及以上老年人口数量为2670万，占总人口比重高达18.66%；中国60岁及以上老年人口数量高达19390万，占全部人口比重为14.32%；巴西60岁及以上老年人口数量为2040万，占总人口比重为10.53%。

巴西人口老龄化速度最快

人口老龄化速度是指某一时期人口老龄化程度的进展或老龄化程度由某一程度（60岁及以上老年人口占10%或65岁及以上老年人口占7%）提高到另一程度（60岁及以上老年人口占20%或65岁及以上老年人口占14%）所需时间。

首先，考察单位时间内金砖国家人口老龄化的提高程度。考虑到俄罗斯是最早（1970年前后）步入人口老年型的国家，且人口老龄化出现最晚的印度和南非预计也将于2020年之前进入人口老年型国家的行列，笔者选择1970年至2020年作为比较金砖国家人口老龄化提高程度的单位时间。在这50年间，俄罗斯是60岁及以上老年人口比重提高幅度最大的国家，巴西第二，中国第三，印度第四，南非第五。具体而言，俄罗斯60岁及以上老年人口比重上升了15.5个百分点，巴西增长了10.6个百分点，中国提高了10.4个百分点，印度和南非2020年60岁及以上老年人口所占比重将分别达到10.7%和10.4%。

其次，以每 10 年作为一个基准，进一步考察金砖国家人口老龄化速度的差异。人口老龄化速度的快慢，随着参照对象和比较时间的变化而不同。在一个长时段内，人口老龄化程度往往不是以均等的速度提升，单就各个国家自身而言，人口老龄化的速度有快也有慢。从上图可以得出，在 2010 年至 2020 年间，虽然俄罗斯人口老龄化提高程度预计在金砖国家中最大，但这并不是俄罗斯人口老龄化速度最快的 10 年。除俄罗斯之外，巴西、中国、南非、印度均已进入各自历史上人口老龄化速度最快时期，且巴西速度最快、中国次之，南非第三，印度最慢。

再次，通过考察老年人口占全部人口比例的倍增时间来衡量人口老龄化速度的差异。结果显示，金砖国家人口老龄化速度由快至慢的排序依次为：巴西、中国、印度、俄罗斯和南非。其中，巴西老年人口比例翻番所用时间为 23 年，预计中国、印度分别需要 25 年和 29 年。俄罗斯虽是最早发生人口老龄化的国家，但速度并不快，数据显示，60 岁及以上老年人口比例用 35 年时间才增加了一倍。预计南非需 41 年时间才能实现老年人口比例翻番。

预计 2070 年前后印度老年人口数量将超过中国

在未来的 2015 年至 2100 年间，金砖国家人口老龄化程度将不断加深，老年人口规模将持续上升。考虑到总体人口规模和人口老龄化速度的影响，中国和印度始终是 21 世纪老年人口数量最庞大的发展中国家。预计 2065 年至 2070 年前后，印度老年人口规模将超过中国。南非、俄罗斯和巴西的老年人口数量虽也保持不断增长的趋势，但总量远少于中国和印度。

中国面临人口老龄化加剧与保持经济增长的两难

按人均 GDP 和老年抚养比衡量金砖各国经济发展水平与人口老龄化的关系，俄罗斯 2011 年人均 GDP 在金砖国家中最高，达 13284 美元，老年人口抚养比为 27.47%，也属最高；俄罗斯人口老龄化与经济增长同步，较高的经济发展水平为有效应对人口老龄化提供了物质基础。中国 2011 年人均 GDP 为 5450 美元，排名第四，老年人口抚养比却高达 19.67%，位居第二，目前正面临保持经济增长与人口老龄化加速的双重挑战。巴西 2011 年人均 GDP 达到 12692 美元，仅次于俄罗斯，老年人口抚养比为 15.84%，低于中国，在追求经济增长进程中人口老龄化所带来的挑战日益显现。南非和印度人口结构目前尚且年轻，较低的老年抚养比使得这两个国家的经济增长仍具备可挖掘的人口红利。

人口始终是影响社会经济发展的基础性因素。在当前和未来一段时期，人口增长结构对金砖国家及国际社会经济格局具有重要影响。比较研究金砖国家的人口老龄化，旨在清晰认识金砖各国人口发展阶段与人口老龄化的特点，为准确把握人口年龄结构变动与经济可持续增长的关系提供基础。

以上就是有关人口老龄化对金砖国家及国际经济社会影响重大的详细介绍，希望你进步一了解人口老龄化有一定的帮助。因此，广大朋友们应从现在开始，伸出一双手，帮助那些老年人，给他们温暖和爱，让他们能够健康幸福的生活。

（来源：健康一线）

中国养老网

老之将至，看日本的养老产业

中国正处在老龄社会的初级阶段，而日本已经是资深阶段了

社会学对于老年化社会有三个阶段的定义描述：65 岁以上的老年人口占总人口的比例在 7%-14% 时被称为“老龄化社会”，到了 14%-20% 则被称为“老龄社会”，而超过 21% 就被称为“超老龄社会”了。

2015 年中国总人口超过 13.6 亿，其中 60 周岁以上老龄人口超过 2.1 亿，占总人口的 15.5%，65 周岁及以上人口 13755 万人，占总人口的 10.1%。2016 年 60 周岁及以上人口 2.3 亿人，占总人口的 16.7%；65 周岁及以上人口 15003 万人，占总人口的 10.8%。从数据上来看，我们已经处在老年社会的

第一阶段“老龄化社会”了。而低生育率和 90 后人口数量断崖式的减少则让人口专家忧心不已，尽管中国已经努力开放了“二胎”，但以之前其它国家的经验来看，生育意愿一旦下滑就很难挽回，中国未来的二十年，将会逐步步入更深结构的老年化，是可以预见的未来。

但别太害怕，我们的邻居日本，比我们更早进入到这种状态。

1970 年日本就步入了老龄化社会，到 1995 年则晋升为老龄社会，2007 年则步入超老龄化社会。2015 年 9 月日本总务省发表的数字发布的老年人占比已经达到了 26.7%，甚至连 80 岁以上的老年人占总人口的比例都已经超过了 7%，日本厚生省人口研究所的预测是到 2035 年时日本 65 岁以上的老年人的比例会占到 1/3。

所以去过日本旅行的人群多半会惊讶的发现，和国内状况不大相同的是，工作日的日本街头，多是三三两两结伴的老年人在晃悠，毕竟青壮年都在上班，只有家庭主妇和老年人才会在街上活动。到了日本才发现，这是一个如此多老年人的国家。

而他们在漫长的岁月里打磨出来的“银发经济”，使得他们的平均寿命连续 20 年排名世界第一，是当之无愧的养老宜居地。

尤其是日本的养老产业，经过政府、行业、商业机构的不断磨合，已经成为非常成熟的服务产业，本文将带大家一起来看看，日本的养老产业是如何分布和发展的。

基本的养老保障分为三个层次，特殊人群的费用由国家承担

经过数十年发展，日本形成了三个层次的养老保险制度。

第一层次为国民年金（又称基础年金），覆盖全体国民，凡 20 岁以上 60 岁以下、在日本拥有居住权的所有居民，都必须参加国民年金保险。又分为养老年金、残障年金、寡妇年金、母子年金和遗孤年金 5 种。

根据《国民年金法》，所有参加保险的公民都必须缴纳保险费，在缴纳一定年限的保险费后才能受领保险金。但对一些特殊对象，如无收入的老人、单亲家庭、残疾者、5 人以下小工业者的被雇佣者等，则采用非缴费型福利年金制度，费用全部由国家负担。

第二层次是与就业收入相关联的雇员年金制度，按照加入者职业的不同，又可分为厚生年金和共济年金，其中覆盖 5 人以上私营企业职工年金称为厚生年金，而国家公务员、地方公务员、国营企业职工、农林渔团体雇员、私立学校教职员参加的年金则统称为共济年金。截至 2008 年底，厚生年金加入者为 3379 万，共济年金保险加入者为 457 万，凡是加入第二层者全部自动加入第一层国民年金。

第三层次是可以任意加入的养老保险，主要是私人机关经营管理者的职业养老金或公司养老金，包括厚生年金基金、适格退职年金、国民年金基金等种类，加入的条件是以加入了第一、第二层次养老保险为基础。至 2008 年底，厚生年金基金加入者为 525 万。

第一、第二层次的养老保险均由政府来运营并且带有强制色彩，人们通常称之为公共养老保险金，第三层次可由企业自主运营、公民自主参加，因而被称为非公共养老保险金。这样“三层并行”的基本机制，保证了全体国民都可以找到契合自己需要的基本养老保障。

在基本的养老保障实现之后，65 岁以上的日本人是如何养老的呢？

也有三种主要的形态并行存在：

（1）日式养老院

很多日本老人会选择住在养老院。日本政府将养老设施分为多种类型，包括短期居住型、长期居住型、疗养型、健康恢复型等，其中政府在全国建设了约 3100 处健康恢复型养老设施和约 3700 处老年疗养医疗设施。

此外，由于中等收入阶层的老年人对于生活质量有较高要求，以及一些特殊群体老人有个别需求，不少企业建设了个性化的商业养老院。

在日本，各种商业养老院数量已超过 2000 家，每家平均拥有 50 间以上住房，入住者的人均居住面积大多不低于 18 平方米。在无需特别看护的情况下，入住费用通常不会高于当地中等地段租房

居住的费用。

日本政府企业在建设养老设施时，十分注意专业化细节，如住宅居室设计、家居用品设计、餐饮配备、看护和服务人员培训等。由于每一个专业问题都涉及更为深入的细分领域，养老院的主办方往往将这些细节外包给专门企业。因此养老设施社会化建设和运营的过程，带动了一大批“老人用品专卖”、“老年餐饮专营”、“老人之家管理咨询”、“养老服务人员培训”等行业企业的发展，催生出一个以养老设施为核心的“养老院经济”产业链。

例如，著名电器松下集团开设的养老院，就充分运用了数字技术，让老人们的一举一动都受到关怀。

比如，每一位老人都会佩戴一个“定位仪”，拇指粗细，无论走到哪儿，控制中心都能找到老人。如果老人遇到危险，只要一摁按钮，护理人员马上就能赶到。

在房间里，老人的床脚处也装有一个探测器，如果老人夜晚睡觉不慎掉下床，探测器会自动报警，通知控制中心。床单夹层也有探测器，探知老人是否大小便失禁，床单浸湿。厕所里，马桶盖和马桶座专门漆成不同颜色，防止老人弄错，入厕时间如果过长或有异常反应，头顶上的探测器会智能分辨，通知控制中心。老人抬手可及之处，有一个拉环，一旦需要可直接呼叫。

房间的书桌上，放着一台传真机大小的液晶显示器，机器右上方装着一个摄像头，这是一个远程医疗终端。只需触动液晶画面，老人就可进行简单的自我测试，比如量血压、测脉搏等。测量的数据会自动记录在机器内，一摁发送键，数据就发送到了医疗中心，那里的大夫看完报告后，可以和老人通过可视电话通话。

这家养老院费用并不便宜。“香里园”提供的标准价格是首批入住缴纳1800万日元（约合108万人民币），以后每月25万日元（约1.5万人民币），一直到老人去世，医疗费、个人消费、理发等费用另算。尽管价格如此高，床位依然供不应求。

（2）居家式养老

尽管如今的日本，老年人是最为富有的一个群体，年龄在65岁以上的老人掌握了全日本50%的储蓄，再加上优厚的退休金和年金，很多日本老人退休后的生活相当滋润，但同中国老人一样，对于受东方文化熏陶的日本老人来说，能够“死在自家的榻榻米上”才算是比较像样的晚年。

而且，养老院一般建在郊外，亲人探视不方便，老人也有一种“被社会遗忘”的感觉。因此，日本养老的重心也逐渐向居家养老偏移。2000年，日本开始实施护理保险制度，主要的内容就是提供居家养老服务，包括上门护理、上门帮助洗浴、日托护理等多种项目。

这样，原先的养老院越来越多地被“托老所”取代。家人如果上班、或者出去旅游，都可以把老人托付在这里，回来后再接走，在一定程度上既不加重家庭的负担，又维系了家庭成员之间的感情。服务的质量也有保证，精细的日本人一向不缺乏对用户需求的把握，通常，托老所房间进门处会有插拐杖的地方，为了防止老人着凉，椅子上会缠上布垫子。每天有专门的营养师调理食品，吃饭前还有专门的护理人员带着大家做食前操，“啊、啊”喊两下，促进咀嚼。

目前，为了争夺客流，一些具有商业色彩的托老所还打出了“特色服务”，例如，有些机构会强调他们主要“针对老年男性”，器械技能训练为主；有的会强调他们“针对失智老人”，有的日托所则强调自己的煲汤“有营养”。

中日两国居家养老措施的最大差别，一是日本居家养老是以护理保险制度为基础，老年人利用居家护理服务时自己只负担10%的费用。我国居家养老，所利用的服务都需要自费，老年人负担很重。二是日本有专门支撑护理服务的专业职称及资格考试，专门人员等。三是日本居家福利种类很多，居家服务分13大类，而社区服务种类达6种。我国虽然近几年发展了社区老年护理，但很多流于形式，缺少实质性的服务。

（3）社区互助

1995年，日本横滨市一个名叫“互助·泉”的社区互助组织在调查中发现，大多数老年人和残疾人在吃饭上都存在很大困难，为此，这个组织开始提供餐饮配送服务，他们设立了一个餐饮制作场所，专门为此类人群售卖廉价的便当。截至2004年3月，该组织年配送便当三万多份。与此同时开展的还有“接送服务”，于是，一些行动不便的老人和残疾人得以乘坐组织的专车，走出长年闭门不出的家。由于其高度的公益性，“互助·泉”得到了当地居民的认可，组织几乎所有相关设施都是在居

民们的支援下建立起来的。

在日本，这种活跃于民间的非营利组织还有很多，由于扎根民间，他们对政府触及不到、又为人迫切需要的服务往往有着第一手的观察，并能寻找第一时间的解决之道。更重要的是，这种组织往往还有上下沟通的作用。例如，活跃在川崎市的“玲之会”，是一个由家庭主妇组成的非营利组织。平时，她们除了组织老人唱歌、做游戏、做手工、健康讲座等，还会通过一个名为“Diamond club”（钻石俱乐部）的活动，联系不同社区的志愿者和老人，了解他们的需要，并试图传达至相关部门。“互助·泉”组织理事长吉川则子也曾向横滨市政府递交了一份关于推动社区建设事业的提案，并被采用。

而对于这些无孔不入的民间组织，日本政府没有采用“不支持、不反对、不参与”的态度，而是积极协助其发展，1998年日本颁布了《特定非营利活动促进法》，一番“促进”后，很多对老年人等弱势群体提供帮助的民间组织应运而生。

可能存在的危机：养老金缴纳问题和贫困人群增加

虽然日本的养老制度健全、社会福利水平高、养老经济发达，但仍然存在不少挑战，首先是贫困人群的不断增加。

富达基金日本公司今年春季的调查显示，日本50岁至59岁的男性中，超过三成没有为退休生活做任何储蓄，可能导致老年生活陷入困境。

在该年龄段的男性受访者中，储蓄额为零的比例达32.1%，较2013年升高3.9个百分点，女性为28.6%，也上升了5.2个百分点。富达基金退休和投资教育研究所所长野尻哲史指出，零储蓄人群增加的原因之一是非正规劳动者的增加，建议“收入越少就越该尽早开始以零存整取等方式储蓄”。

另据日本厚生劳动省下辖的财团法人“护理劳动安定中心”8月11日公布的“2013年度护理劳动现状调查”结果，日本56.5%的护理机构缺少护理人员。在短缺原因中，68.3%是“招聘困难”，其中又有55.4%认为“工资过低”是主因。

而由于老龄化过高，年轻人太少，1990年日本国民年金参保者和养老金领取者的供养比为5:1，到了2009年已经下降为1.8:1，预计到2060年会收不抵支。也就是说，今天的日本青年，当未来成为老人时，很可能没有人供养了。于是，相当一部分年轻人拒绝再缴纳养老金。为此，日本政府已经被迫进行了多次养老金改革。这个已经给予国民高福利待遇的国家最大的难题，就是如何把高福利继续下去。

（来源：今日头条）

中国养老网

十三五规划

浙江省人民政府关于印发浙江省老龄事业发展“十三五”规划的通知

各市、县（市、区）人民政府，省政府直属各单位：

现将《浙江省老龄事业发展“十三五”规划》印发给你们，请结合实际，认真贯彻实施。

浙江省人民政府

2017年6月1日

（此件公开发布）

浙江省老龄事业发展“十三五”规划（见附件下载）

浙江省人民政府办公厅 2017年6月9日印发
浙政发〔2017〕21号.pdf

（来源：浙江省人民政府）

中国养老网

《浙江省老龄事业发展“十三五”规划》印发明确八个方面主要任务

日前，浙江省政府印发《浙江省老龄事业发展“十三五”规划》，明确了“十三五”老龄事业发展的指导思想、基本原则、总体目标和主要任务，为我省深入实施积极应对人口老龄化战略、更高水平满足老年人日益增长的物质文化需求、推进老龄事业全面协调可持续发展描绘了蓝图。

《规划》紧紧围绕党中央、国务院积极应对人口老龄化的决策部署，立足浙江高水平全面建成小康社会对发展老龄事业的新要求，着眼全省人口老龄化形势日趋严峻、老年人口不断增长的新形势，明确“十三五”期间老龄事业发展的总体目标是：到2020年，全省老龄工作体制机制更加健全，老龄化应对体系进一步完善，敬老、养老、助老的社会风尚和代际和谐的社会氛围进一步形成，更高水平的“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”得以实现，老年人更有获得感、幸福感。

《规划》提出了“十三五”期间全省老龄事业发展的八项主要任务：一是完善老年收入保障制度。坚持全覆盖、保基本、多层次、可持续的要求，健全完善以社会保险、社会救助、社会福利为基础，以公益慈善事业、商业保险为补充的养老保障体系，加强对老年人精准救助工作，稳步提升老年人生活保障水平。二是推动养老服务全面发展。全面落实《浙江省社会养老服务促进条例》，推进以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，到2020年基本形成科学合理、适度超前的养老服务总体格局。三是提升老年人健康服务。以“健康浙江”为引领，健全完善以基本医疗保险为主体、大病保险为延伸、医疗救助为托底、社会慈善和商业保险等其他保障形式为补充的多层次医疗保障体系，提升老年医疗卫生服务能力，满足老年人多元化健康服务需求。四是丰富老年人精神文化生活。保障老年人基本文化权益，满足老年人文化需求，到2020年基本形成老年文化建设新局面，老年人普遍享有基本公共文化服务，老年教育事业更加繁荣，老年特色文化活动广泛开展，老年文化队伍不断壮大，老年文化产业快速发展。五是促进老年人社会参与。树立积极应对人口老龄化理念，重视发挥老年人的知识、经验等优势，为老年人参与社会发展营造舆论氛围，提供政策支持和服务。六是营造老年宜居颐养环境。以安全、便利、舒适为目标，加强老年宜居环境建设，加快实施适老化改造，营造孝亲敬老社会氛围，提升老年人宜居安养水平。七是保障老年人合法权益。全面落实建设“法治浙江”建设要求，进一步健全老年人权益保障机制，推进老年人法律服务和法律援助工作，切实保障老年人合法权益。八是培育壮大老龄产业。坚持走市场化、社会化、专业化道路，通过制度创新、法律规范、政策扶持和市场培育等方式，进一步优化老龄产业发展环境。

《规划》同时明确了保障措施：一要加强组织领导。各地、各有关部门要充分认识发展老龄事业对高水平全面建成小康社会的重要意义，进一步健全党委统一领导、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，将老龄事业发展纳入当地经济社会发展总体规划和年度重点工作计划，列入各级政府为民办实事项目。二要完善投入机制。根据我省老年人口持续增长的实际情况，充分考虑经济社会发展水平及城乡、区域的发展差异，建立稳定的老龄事业经费投入保障机制，积极发展慈善事业，吸引社会资金投入，逐步形成多元投入机制。三要壮大工作队伍。配齐配强各级老龄工作机构人员力量，加强老龄干部自身能力建设和作风建设，加快养老服务业人才培养和社会工作者的专业能力建设，大力发展为老服务志愿者队伍。四要强化技术保障。利用互联网、大数据等技术，加快信息化建设，积极发展科技养老、智慧养老，建设科技养老服务平台，完善科技养老服务体系。五要实施检查评估。各地、各有关部门要制定本地区、本部门的规划和实施方案，对规划实施情况开展中期评估和年度综合评估工作，及时准确掌握规划实施进展情况，推进规划各项任务的全面落实。

政府购买服务

北京市顺义区胜利街道办事处顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程中标候选人公示

公告概要:

公告信息:

采购项目名称顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程

品目工程/装修工程

采购单位北京市顺义区胜利街道办事处

行政区域顺义区公告时间 2017 年 06 月 19 日 13:23

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 19 日中标日期 2017 年 06 月 19 日

评审专家名单巩湘军、信金玲、高建新、李长和、潘海立

总中标金额¥119.025949 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人董星奇、杨奇

项目联系电话 010-89477580

采购单位北京市顺义区胜利街道办事处

采购单位地址顺义区新顺南大街 27 号

采购单位联系方式王小杰: 010-81484259

代理机构名称北京数圣工程造价咨询有限公司

代理机构地址北京市顺义区仁和镇北环路 90 号 4 幢 103 室

代理机构联系方式董星奇、杨奇: 010-89477580

附件:

附件 11 中标候选人公示.doc

北京数圣工程造价咨询有限公司受北京市顺义区胜利街道办事处的委托,就顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程项目(项目编号:BJZB2017-SG041)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:BJZB2017-SG041

项目名称:顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程

项目联系人:董星奇、杨奇

联系方式:010-89477580

二、采购单位信息

采购单位名称:北京市顺义区胜利街道办事处

采购单位地址:顺义区新顺南大街 27 号

采购单位联系方式:王小杰:010-81484259

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期:

详见招标文件

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：北京数圣工程造价咨询有限公司

采购代理机构地址：北京市顺义区仁和镇北环路 90 号 4 幢 103 室

采购代理机构联系方式：董星奇、杨奇：010-89477580

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 05 月 19 日

中标日期：2017 年 06 月 19 日

总中标金额：119.025949 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

第一中标候选人：北京龙泉山建筑工程有限公司

第二中标候选人：北京向阳宏达建设有限责任公司

第三中标候选人：北京万云通建筑工程有限公司

评审专家名单：

巩湘军、信金玲、高建新、李长和、潘海立

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

详见招标文件

六、其它补充事宜

顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程招标于 2017 年 06 月 15 日公开开标，并在开标会结束后由依法组建的评标委员会进行评标工作，依据《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国招标投标法实施条例》文件规定，现对中标候选人进行公示。

公示周期：自公示之日次日起连续 3 个工作日，公示期内本项目投标人或其他利害关系人认为招标活动不符合《中华人民共和国招标投标法》及其他有关法规、规章的，可以依据《工程建设项目招标投标活动投诉处理办法》的相关规定，向招标人提出异议或者依法向有关行政监督部门投诉。

特此公告！

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

福建：罗源县民政局城乡社区居家养老专业化服务项目竞争性谈判公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 城乡社区居家养老专业化服务项目

品目 服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位 罗源县民政局

行政区域 罗源县 公告时间 2017 年 06 月 19 日 11:39

获取谈判文件的地点 福建立勤招标代理有限公司【福州市鼓楼区工业路 523 号福州大学（北区机械厂）福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 二层】

获取谈判文件的时间 2017 年 06 月 19 日 08:30 至 2017 年 06 月 22 日 17:30

预算金额 ￥60 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 王小姐（购买标书）、郑小姐（项目负责人）

项目联系电话 0591-63037991（购买标书）、0591-63037983（项目负责人）

采购单位 罗源县民政局

采购单位地址 罗源县

采购单位联系方式 彭先生 13625036166

代理机构名称 福建立勤招标代理有限公司

代理机构地址 福建立勤招标代理有限公司【福州市鼓楼区工业路 523 号福州大学（北区机械厂）福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 二层】

代理机构联系方式 郑小姐 0591-63037983

福建立勤招标代理有限公司受罗源县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对城乡社区居家养老专业化服务项目进行竞争性谈判招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：城乡社区居家养老专业化服务项目

项目编号：FJLQ20175026-1

项目联系方式：

项目联系人：王小姐（购买标书）、郑小姐（项目负责人）

项目联系电话：0591-63037991（购买标书）、0591-63037983（项目负责人）

采购单位联系方式：

采购单位：罗源县民政局

地址：罗源县

联系方式：彭先生 13625036166

代理机构联系方式：

代理机构：福建立勤招标代理有限公司

代理机构联系人：郑小姐 0591-63037983

代理机构地址：福建立勤招标代理有限公司【福州市鼓楼区工业路 523 号福州大学（北区机械厂）福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 二层】

一、供应商资格要求简要说明：

1、凡有能力提供本竞争性谈判文件所述货物及服务的，具有法人资格的境内制造商或供应商均可能成为合格的谈判报价人。须提供谈判报价人法人营业执照副本复印件、税务登记证有效复印件(或三证合一的营业执照复印件)；2、根据闽检发（2014）7号规定，谈判报价人须提供其住所地或本项目业务发生地检察机关出具的近三年行贿犯罪档案查询结果告知函(原件须胶装和技术商务响应文件正本中，副本可附复印件，该函在开标当日应保持有效；若开具该函所在地检察机关有特殊要求或规定可不出具原件的，应随付加盖谈判报价人公章的相关有效证明材料，如官方网站公告等)；3、谈判报价人需书面提供参加政府采购活动前未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的书面声明。信用记录以“信用中国”网站和中国政府采购网的查询结果为准；须提供信息记录打印件或网络截图；4、具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。5、谈判报价人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并提供以下证明材料：5.1)谈判报价人的财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；5.2)谈判报价人具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；5.3)谈判报价人参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；6、具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。7、谈判报价人的企业净资产不低于100万元，或民办非企业评估等级须在4A以上。须提供相关证明材料。8、本招标项目不接受联合体谈判。以上条款释义及其他具体要求(谈判报价人应提供的资格证明文件)详见谈判报价人须知说明中“3.合格的谈判报价人”及第五章-响应文件格式。

二、获取谈判文件时间及地点：

获取谈判文件的时间：2017年06月19日08:30至2017年06月22日17:30(双休日及法定节假日除外)

获取谈判文件地点：福建立勤招标代理有限公司【福州市鼓楼区工业路 523 号福州大学（北区机械厂）福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 二层】

三、其它补充事宜：

1、潜在投标人须持以下证明材料购买竞争性谈判文件：

1.1 法定代表人授权委托书原件及法人身份证和被委托人身份证复印件并加盖谈判报价人公章；

1.2 加盖公章的营业执照副本复印件。

2、通过电子邮件购买电子文档竞争性谈判文件者须按公告提供的开户名、开户行、账号及本公告第 4 条的要求,电汇或转账相应的金额到本公司账户,同时将电汇或转账底单复印件及贵公司所要购买竞争性谈判文件的项目名称、竞争性谈判文件编号、公司名称、联系人、联系电话、手机、传真和公司地址填写清楚并加盖公章送至(或传真)本公司。

3、潜在投标人在采购文件购买登记表所填写的信息须为真实、准确、完整,且不具有任何误导性。潜在投标人已详细审查全部竞争性谈判文件,包括修改文件(如有的话)和有关附件,将自行承担因对全部竞争性谈判文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

4、开户银行:中国工商银行福州市鼓楼支行

开户名称:福建立勤招标代理有限公司

银行帐号:1402023209600058290

四、项目联系方式:

项目联系人:王小姐(购买标书)、郑小姐(项目负责人)

项目联系电话:0591-63037991(购买标书)、0591-63037983(项目负责人)

五、谈判方式文件及售价等:

预算金额:60.0 万元(人民币)

获取谈判文件方式:质竞争性谈判文件或电子文档竞争性谈判文件售价 50 元人民币,如需邮寄另加 50 元人民币特快专递费,售后不退。

获取谈判文件文件售价:50.0 元

谈判文件发售起、止时间:2017 年 06 月 19 日 08:30 至 2017 年 06 月 22 日 17:30(双休日及法定节假日除外)

谈判时间:2017 年 06 月 26 日 15:00

谈判响应文件递交截止时间:2017 年 06 月 26 日 15:00

谈判响应文件递交地点:福建立勤招标代理有限公司报告厅(福州市鼓楼区工业路 523 号福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 一层)

谈判响应文件开启时间:2017 年 06 月 26 日 15:00

谈判响应文件开启地点:福建立勤招标代理有限公司报告厅(福州市鼓楼区工业路 523 号福大怡山文化创意园北区 3 号楼 101 一层)

六、采购项目需要落实的政府采购政策:

1、财政部、工信部印发的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库【2011】181 号)文件;

2、竞争性谈判文件中的其他相关政策要求

七、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

合同包	项目名称	服务期限	简要技术指标	最高限价(元)	采购单位	联系电话
-----	------	------	--------	---------	------	------

1	城乡社区居家养老专业化服务项目	1 年	无偿服务对象(实体援助服务等,具体技术要求详见第三章招标内容及要求	600,000	罗源县民政局	彭先生 13625036166
---	-----------------	-----	-----------------------------------	---------	--------	-----------------

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

福建:智信招标有限公司关于福建省金泰康乐养老服务有限公司空调采购项目 目的成交公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称空调采购

品目货物/通用设备/机械设备/制冷空调设备/专用制冷、空调设备

采购单位福建省金泰康乐养老服务有限公司

行政区域宁德市公告时间 2017 年 06 月 19 日 11:53

本项目招标公告日期 2017 年 06 月 02 日成交日期 2017 年 06 月 19 日

谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单陈尔灿、林建平、杨毅

总成交金额¥29.78 万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人翁雅娟、丁双双

项目联系电话 0593-2937168; 0591-87530730-806

采购单位福建省金泰康乐养老服务有限公司

采购单位地址宁德市

采购单位联系方式杨先生/2251007

代理机构名称福建省智信招标有限公司

代理机构地址福建省智信招标有限公司【宁德市东侨开发区九龙商城 4 号楼 5 层（驿景酒店旁）】

代理机构联系方式翁雅娟、丁双双; 0593-2937168、2595166; 0591-87530730-806; E-mail: zhixinnd@163.com

附件:

附件 16.1 定稿 ZXND-2017-047 福利院中央空调采购-副本.doc

福建省智信招标有限公司受福建省金泰康乐养老服务有限公司的委托,就空调采购项目(项目编号: ZXND-2017-047)组织采购,评标工作已经结束,成交结果如下:

一、项目信息

项目编号: ZXND-2017-047

项目名称: 空调采购

项目联系人: 翁雅娟、丁双双

联系方式: 0593-2937168; 0591-87530730-806

二、采购单位信息

采购单位名称: 福建省金泰康乐养老服务有限公司

采购单位地址: 宁德市

采购单位联系方式: 杨先生/2251007

三、采购代理机构信息

采购代理机构全称: 福建省智信招标有限公司

采购代理机构地址: 福建省智信招标有限公司【宁德市东侨开发区九龙商城 4 号楼 5 层（驿景酒店旁）】

采购代理机构联系方式: 翁雅娟、丁双双; 0593-2937168、2595166; 0591-87530730-806; E-mail: zhixinnd@163.com

四、成交信息

招标文件编号: ZXND-2017-047

本项目招标公告日期: 2017 年 06 月 02 日

成交日期: 2017 年 06 月 19 日

总成交金额: 29.78 万元（人民币）

成交供应商名称、地址及成交金额:

序号成交供应商名称成交供应商联系地址成交金额(万元)

1 宁德市宁松贸易有限公司宁德市东侨经济开发区中国红建材市场 C 栋 133-134 号 29.78

谈判小组、询价小组、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单：

陈尔灿、林建平、杨毅

五、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

项目用途：办公

简要技术要求：3 匹冷暖天花机；能效等级 ≥ 2 级；

合同履行日期：合同签订后 45 个日历日全部货到并验收合格完毕。

六、成交标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

主要成交标的名称：5 匹冷暖天花机

主要成交设备规格型号：TSA/K50QRD

主要成交设备数量：23 台

主要成交设备单价（元）：10600

服务要求：所投设备提供六年免费维修，终身维护。免费保修期自验收合格签名之日起计算。保修期内，须按合同条款提供免费服务，具体详见成交供应商响应文件。

七、其它补充事宜

1、资格性及符合性审查情况：宁德市兴诚贸易有限公司保证金未在询价通知书规定的时间内提交保证金，符合性审查不通过，其余 4 家均通过。

2、本公告期限为本公告发布之日起 1 个工作日。

（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

