

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

2017-07-03

# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
北京：城市副中心年内建设 20 家养老服务驿站.....	4
天津：推《养老机构服务合同》示范文本，住养老院闹纠纷有“矩”可循.....	4
重庆市上半年社区养老服务设施建设有序推进.....	5
河北：老龄办来皖考察交流老龄信息化建设工作.....	5
河南：年底前 50%以上养老机构可“看病”.....	6
湖北：宜城市委老干部局开展 7 月份“支部主题党日”活动.....	7
湖北：应城市出台《关于进一步加强村（社区）老年协会建设的意见》.....	7
浙江：安吉县成功实施 2017“为困难老人送光明行动”.....	8
江西：赣州市首届泰康养老杯微视频创作大赛启动.....	8
新疆：将养老资源向高龄和失能、半失能老年人倾斜.....	9
老年用品京津冀委员会石家庄办事处成立.....	9
中欧主动养老论坛开幕：栖霞打造政企学合作联盟.....	9
居家养老新体验，回归 20 周年香港 VS 直辖 20 周年重庆.....	10
同济教授：为老人提供空间应是城市设计的一部分.....	12
民政部：未来侧重发展社区居家中小型的养老机构.....	13
如何让大数据引领你的养老模式.....	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中期交流会在京召开.....	16
<b>热点新闻</b> .....	<b>17</b>
做养老，不了解终端客户老人的心理，都是瞎忙.....	17
王建军参加综合部“欢歌庆七一喜迎十九大”活动.....	21
依法发展振兴中医——写在《中华人民共和国中医药法》7 月 1 日实施之际.....	22
<b>养老研究</b> .....	<b>23</b>
推进“医养结合”的社区养老模式需要抓好三个方面.....	23
另类解读医养结合的商业模式：3 种思路大有作为.....	24
破解养老服务业发展瓶颈的路径.....	25
如何有效提高残疾老年人的生活质量.....	26
<b>养老类型</b> .....	<b>28</b>

北京：养老院也可看病，丰台最大养老院与医院“合体” .....	28
<b>养老产业</b> .....	<b>29</b>
养老器械共享租用：上万元护理床租一天仅需 16 元.....	29
银发经济袭来，哪些行业将成风口？ .....	31
<b>智慧养老</b> .....	<b>31</b>
集成灶产品智能化不能忽视老年人需求.....	31
<b>老年大学</b> .....	<b>32</b>
山东：高密市七举措完成上半年银龄家庭传媒大学报名招生工作目标.....	32
新疆：克州老年大学举办“庆七一”暨教学成果展演.....	33
<b>健康管理</b> .....	<b>33</b>
会测血压吗？撸起袖子测可能得到“假血压” .....	33
<b>养老金融</b> .....	<b>36</b>
光伏养老收益率、优点、案例！ .....	36
熊军：养老金投资的“锚”--战略资产配置.....	37
<b>社会保障</b> .....	<b>41</b>
江苏：“养老保险”迎来多项利好.....	41
8.31%！！人社部公布 2016 年职工基本养老保险个人账户记账利率！ .....	42
养老保险制度的可持续发展之道.....	45
<b>国际交流</b> .....	<b>46</b>
澳大利亚实行“政府兜底”普惠制养老体系.....	46
德国 72 岁才算老年人 2043 年达人口老龄化峰值.....	47
<b>快乐生活</b> .....	<b>47</b>
广西：桂林市举办“庆祝香港回归 20 周年桂林—香港两地老少书画精品展” .....	47
<b>政府购买服务</b> .....	<b>48</b>
天津：民政局社福养老床位综合责任责任险项目(项目编号:0615-174117070494)公开招标公告.....	48
吉林：白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体？白山第二社会福利院项目工程监理服务.....	50
河北：康保县养老服务体系建设项目第二包竞争性谈判预成交公告..	52
山东：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1 降板回填工程更正公告.....	54
陕西：铜陵市民政局引进连锁化养老服务组织中标公示.....	55
<b>关于我们</b> .....	<b>56</b>



## 养老视点

### 北京：城市副中心年内建设 20 家养老服务驿站

记者从北京市通州区相关部门了解到，今年通州区将建设 20 家养老服务驿站，改变传统机构养老特点，打造没有围墙的养老新模式。

养老服务驿站是老人家门口的“服务管家”。其设置不完全是按照社区、街道的行政区划来设置，而是按照老年人的分布来设置。通州区计划在社区（村）规划建设一批具有日间照料、呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等功能的社区养老服务驿站，实现名称、功能、标识“三统一”。

据了解，驿站一般设立 10 到 15 个床位，为社区内空巢或有需求的老年人提供日间托养，实施专业照护，也可为有需求的老人开展短期全托，推介和转送需长期托养的老年人到附近的养老院接受全托服务。

北京城市副中心将高标准、高起点编制养老事业发展总规划，多路径、多渠道提高机构养老服务质量。同时充分挖掘闲置社会资源，引导社会力量参与，公开招标确定驿站运营商，鼓励运营商连锁运营。

（来源：新华社）

中国养老网

### 天津：推《养老机构服务合同》示范文本，住养老院闹纠纷有“矩”可循

记者从市民政局获悉，为进一步规范养老机构服务行为，保护合同当事人的合法权益，天津市正在全市养老机构推行统一规范的《养老机构服务合同》（示范文本）（以下简称《合同》）签订工作。今后，住养老人和养老机构间的纠纷解决将有统一标准。

据了解，《合同》由民政部、工商总局依据我国合同法和老年人权益保障、养老机构管理的有关法律、法规和政策联合制定，进一步明确了在养老机构提供服务的过程中，当事双方责、权、利关系，有利于避免出现显失公平和违法的条款，减少合同纠纷。

《合同》对住养老人与养老机构间容易产生分歧的“热点问题”进行了约定。例如，养老机构须保证从事医疗、康复、社会工作等服务的专业技术人员持有有关部门颁发的专业技术等级证书。住养老人有权了解提供服务的人员是否经过专业培训等。此外，养老机构应为住养老人组织定期体检，建立个人档案，保存老人的入住登记表、体检报告等健康资料以及日常经费开支情况等个人信息，建立各类信息资料档案的保管和使用制度。这些资料除可向老人及其监护人和其他有权部门（公安局、检察院、法院、养老服务行业主管机关因办案、监督、检查需要）提供查阅、允许复制外，不得对外透露。同时，《合同》还对老人在入住养老机构期间突发疾病或者身体伤害事故等的救治、医药费以及老人在养老机构去世涉及的善后处理等事项进行了详细约定。

记者了解到，目前和平区鹤寿养老院，南开区福源养老院、天颐和养老院、欣园老人院，河北区第一养老院，津南区津南颐养院、天同医养院等多家养老机构已陆续接到签订统一《合同》的通知，其中和平区鹤寿养老院正配套完善对入住老人、护理职工的行为规范和告知责任书，预计今年 9 月开始与新入住老人签订该《合同》。南开区欣园老人院已于 4 月开始与入住老人签订了新的统一合同。河北区第一养老院在收住新的住养老人时将与其签订该《合同》。

（来源：中国老年时报讯）

中国养老网

### 重庆市上半年社区养老服务设施建设有序推进

截至6月30日,全市200个社区养老服务设施建设项目全部进入施工建设阶段,部分设施进入装修、采购设施阶段,工程总体建设进度完成62%,市、区(县)两级建设补助资金1.28亿元(其中,市级补助资金0.4亿元,区县财政补助资金0.88亿元),资金投入进度完成71%。

一是注重规划统筹。重点支持100个街道(乡镇)级社区养老服务中心建设和运营,为社区半失能失能老人及家庭提供日间集中照护和家庭替代照护服务。

二是编制《主城区社会福利和殡葬设施布局规划》,规划1373个社区养老服务设施,纳入法定城乡规划全覆盖范围,解决选址难、落地难等问题。

三是加强资金支持。市财政安排资金4450万元,各区县通过财政投入、福彩公益金资助、社会投资和慈善捐赠等渠道筹集建设资金,采取新建小区配建养老服务用房、改造社区闲置资源、购置房屋、与社区办公用房合建等途径,确保按时保质完成建设任务。

四是创新运营模式。整合社区周边养老院、老年大学、卫生服务站、文化站和学校等社会资源,为老年人提供特色养老服务;鼓励社会力量投资兴建和运营城乡社区养老服务设施,实行品牌化、连锁化经营;通过政府购买服务,委托社会组织参与运营。

五是加强业务培训。举办两期社区养老服务工作人员培训班,培训社区居家养老服务建设模式及运营方式,提高社区养老工作人员服务技能。

六是强化督导检查。组成督查组到江北、沙坪坝、北碚、涪陵、黔江、九龙坡、武隆、垫江等区县检查项目建设进展情况,定期通报建设进度及运营情况。

(来源:重庆晚报)

中国养老网

### 河北:老龄办来皖考察交流老龄信息化建设工作

6月27日,河北省老龄办与民政厅信息中心一行3人来皖考察交流老龄信息化建设工作。安徽省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任张文达出席座谈会。

会上,安徽省老龄办综合处介绍了全省老龄基本信息库建设情况。张文达指出,安徽省老龄基本信息库历时近三年,不断摸索,面对困难,始终坚持“四个围绕”:一是围绕“全”做文章,通过导入、读卡、入户等多种方式,全面联合各部门信息,信息录入全覆盖;二是围绕着“准”做文章,过时、错误、无效的信息及时删除,信息准确性高;三是围绕着“新”做文章,数据更新及时;四是围绕着“活”做文章,善做加减法,灵活处理,将数据用活。

会上,技术合作单位解读了安徽省老龄基本信息库的设计工作,并就信息库的操作应用问题现场答疑。与会双方就老龄信息化建设中的具体问题,特别是系统需求调研与设计、数据采集录入、数据保密、数据应用等问题进行了深入交流。

(来源:安徽省老龄办)

中国养老网

### 河南：年底前50%以上养老机构可“看病”

6月27日，省卫计委、省民政厅在商丘市联合召开2017年全省医养结合工作会议，会议明确，今年要努力完成全省80%以上的医疗机构开设为老年人提供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老年人提供医疗卫生服务。实现目标，我省当前医养结合工作还需要迈过哪些“槛儿”？记者从会上找到了答案。

#### 新形势呼唤养老新模式

“我省老龄化呈现出规模大、发展速度快、高龄化趋势明显以及空巢老人、失能老人多的突出特点。”省卫计委党组成员、巡视员刘绍杰说，与此同时，随着近年来经济社会的发展和人民物质生活水平的提高，居民饮食结构发生了巨大变化，带来了“富贵病”、心脑血管病等疾病谱的变化，健康养老的需求会越来越大。

医疗机构不能养老、养老机构健康问题无保障，成为当前养老面临的最大问题。推进医养结合，是为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康养老服务，可以有效提高老年人健康水平、改善生活质量、延长预期寿命。

去年，省卫计委、省民政厅等10部门就联合下发了相关实施意见，分三个层面对我省医养结合“勾画”出发展蓝图。目前，全省15个市县出台了医养结合实施意见，18个省辖市都确定了市级医养结合试点单位，全省医疗机构开设老年病科、养老床位的有130家，养老机构开展医疗服务的有160多家，医养结合机构床位数达到13021张，医养结合工作正在有效推进。

#### “养”是基础“医”是保障

医养结合是医疗与养老行业的跨部门深度融合。然而，在新模式推行中，还存在不少难题。

“当前，我省医养结合的内容、推进方法方式上还比较单一，医养结合覆盖还不够全面，对老年人的服务不能等同于对病人的服务，医养结合不能简单地理解为解决看病难的问题。”省民政厅副厅长孟令武认为，“养”是基础，“医”是保障，养老机构主要是为失能、半失能及其他有特殊需要的老年人提供养老服务，而养老机构中的医疗卫生服务主要是以康复护理为核心的健康管理、长期照护和临终关怀等服务，要始终将医养结合聚焦在推进医疗卫生和养老服务的优势互补上，聚焦在提高老年人长期照护的质量上。

#### 实现在“家门口”健康养老

目前，我国养老工作主要是构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。为了使“医”“养”资源优势互补，让更多居民实现在“家门口”健康养老，今年我省将依据国家要求，积极支持康复医院、护理院、安宁疗护中心设置和发展，鼓励医疗资源丰富地区的部分二级医院转型为慢性病医疗机构；结合省优质医疗资源医联体建设和区域医疗卫生中心构建，培育围绕老年疾病诊治康复护理的优势学科、特色学科，保障老年人在地方得到优质的医疗服务；以家庭医生签约服务为抓手，重点开展老年人心血管疾病、脑卒中、高血压、糖尿病的筛查干预和健康指导管理工作，使社区和居家养老的老人慢病有管理、疾病早发现、小病能处理、大病易转移，提高老年人医疗卫生服务的可及性。

在支持养老机构开展医疗服务上，各地养老机构申请开办的康复医院、护理院、中医医院、安宁疗护等医疗机构应打造无障碍的审批环境；医疗机构为协议养老机构开通就医绿色通道，做到小病指导就地诊治，大病及时转诊救治，通过整合医疗、康复、护理和养老资源，为老年人提供规范优质便捷的医疗卫生服务；支持有条件的中医院为合作养老机构开展养生保健、体质辨识、中药调护、康复护理等服务。

（来源：河南日报）

中国养老网

## 湖北：宜城市委老干部局开展7月份“支部主题党日”活动

7月3日上午，宜城市委老干部局组织机关党支部、老干部活动中心党支部和退休干部党支部全体党员，围绕“念党恩、说党好、听党话、跟党走”主题，开展7月份“支部主题党日”活动。

这次“支部主题党日”活动分两个阶段进行，第一阶段在市烈士陵园开展革命传统教育，全体党员在革命烈士纪念碑前齐唱国歌、重温入党誓词后，怀着无比崇敬的心情，参观了张自忠将军纪念馆，通过深切缅怀张将军的英勇壮举，感受到了张将军浓浓的爱国情怀和中华民族伟大的抗战精神，激发了大家的爱国热情和爱岗情怀。第二阶段按照规定流程，全体党员交纳党费后，集体诵读了《中国共产党章程》第四章“党的地方组织”的内容，系统学习了《中国共产党党和国家机关基层组织工作条例》《人民日报追忆全国优秀县委书记廖俊波：“樵夫”的魔力》。然后，机关党支部组织委员以《一心一意听党话，坚定不移跟党走》为题，从没有共产党就没有新中国、没有共产党就没有繁荣富强的祖国、没有共产党就没有中国特色社会主义三个方面，深入浅出地为与会党员讲了一堂党课，重点讲了党的发展历史，谈了党的丰功伟绩。3名与会党员结合参观和党课内容，分别以《永远听党话，坚定跟党走》《时时念党恩，处处说党好》《永远将党记心中》为题，联系各自思想、工作、生活实际，畅谈了体会感言。

（来源：宜城市委老干部局）

中国养老网

## 湖北：应城市出台《关于进一步加强村（社区）老年协会建设的意见》

为深入贯彻落实《国务院印发关于“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》（国发〔2017〕13号）和全国老龄办、民政部联合下发《关于进一步加强城乡社区老年协会建设的通知》文件精神，完善基层3个“1+X”服务体系建设，进一步夯实基层老龄工作，充分发挥老年协会在维护社会稳定、维护合法权益、丰富精神文化生活和传递社会正能量等方面的作用。最近，应城市委组织部、市老龄办联合印发了《关于进一步加强村（社区）老年协会建设的意见》。

《意见》明确指出，加强村（社区）老年协会建设必须把村（社区）老年协会建设纳入3个“1+X”服务体系建设内容，力争到“十三五”末，按照有组织、有章程、有制度、有办公场所和活动阵地、有经费来源等“六有”标准，力争村、社区老年协会的组建率达到100%。

《意见》要求，加强村（社区）老年协会建设必须建立健全协会组织，按照协会章程，吸纳老年人自愿申请入会；按章程规定民主选举产生，并能按期换届。要选优配强负责人，加强骨干队伍建设，积极培养一批有爱心、懂技术、会管理的人员从事老年人关爱服务工作。要着眼服务平台建设，本着整合资源、一室多用的原则，依托村（社区）党员群众服务中心、居家养老服务中心等，解决协会场所问题，做到设施齐全、功能完善、管理规范。要优化党组织设置，发挥老年协会党组织的政治核心作用，领导、支持、保障和监督协会依法照章开展活动。要加强制度建设，完善各项规章制度。要丰富活动内容。积极组织老年人开展和参与群众性的老年文化娱乐、学习教育、体育锻炼活动，充分发挥基层老年协会的“参谋助手、桥梁纽带和助老服务”作用。

《意见》强调，加强村（社区）老年协会建设必须强化组织领导，明确有领导分管老龄工作，分管领导要专题研究村（社区）老年协会建设工作，制定工作方案，并采取符合本地实际的措施强力推进。要落实工作责任，各级组织、民政部门、老龄办要切实加强对基层老年协会的指导、服务、管理、监督。要加强考核跟进，将村（社区）老年协会建设工作纳入组织建设和年终目标考核，确保基层老年协会建立健全制度，章程、制度、职责等得到有效落实。



(来源：应城市老龄办)

中国养老网

### 浙江：安吉县成功实施2017“为困难老人送光明行动”

日前，革命老区浙江省安吉县顺利完成大型公益活动——第四轮“为困难老人送光明行动”，给64位城乡困难老人成功实施了白内障复明免费手术。这是从2010年以来，该县老龄部门在四轮“为困难老人送光明行动”中，已累计无偿帮助了全县因家庭贫困而无能力手术的220位老年白内障失明患者重见光明。

2017年，该县创新服务载体，由公益性社会组织安吉县老年电视大学承办了该项行动。6月中旬，在浙江省老年事业发展基金会的支持下，派出由浙江省人民医院眼科医疗专家组成的医疗队来现场，免费为该县白内障失明困难老人提供复明手术。为了将好事办好、实事办实，安吉县老年电视大学通过五措施，全力确保“为困难老人送光明行动”顺利完成。

一是全面开展调研工作。从4月起，县老年电视大学在县民政局、县老龄办领导的支持下，开展了第四轮“为困难老人送光明行动”的调研工作，通过调研，基本掌握了全县贫困家庭老年白内障失明人员的情况，以确保实现应助尽助。

二是认真审核申请对象。根据申请条件，对申请对象户籍、年龄及医保参保等情况进行全面审核，要求申请对象《身份证》、《老年优待证》和《老年协会会员证》三证齐全，同时资助对象的生活状况水平要符合无法承担白内障复明手术费用的条件。

三是严格眼科初检工作。针对还有大部分申请对象尚未取得医疗证明的情况，县老年电大确定了安吉县凤凰山眼科医院为眼科术前筛查专门医院，以确定是否可以白内障复明手术。同时落实该院为实施正式手术的接待医院。该院按照要求积极地组织落实眼科医务人员、医疗辅助器材和住院床位，配合省人民医院眼科医疗专家医疗队的复明手术和术前复检工作。

四是落实术前筛查费用。县老年电视大学针对申请对象家庭困难的实际，联系对接了县慈善总会，由县慈善总会对手术实施对象的手术费用自费部分进行按实资助，解决了困难老人因前期费用而担忧的难题。

五是有志愿者全程服务。县老年电视大学招募了20名项目志愿者，举办了公益项目业务培训班。志愿者们将在术前筛查期间为200多名疑似白内障失明老人提供良好的服务和协助维持医院秩序；在正式手术期间，协助医务人员为64名困难老人结对帮助服务，到出院时结束。

(来源：安吉县民政局)

中国养老网

### 江西：赣州市首届泰康养老杯微视频创作大赛启动

为弘扬中华民族敬老爱老传统美德，大力宣传老年人意外伤害保险工作，6月22日，由赣州市老龄办、泰康养老保险公司江西分公司、赣南日报社新媒体中心联合举办的赣州市首届泰康养老杯“敬老爱老助老”微视频大赛正式启动。

此次大赛面向全社会公开征集赣州市文明城市创建和乡风文明建设中涌现的敬老爱老新风尚以及政府出资投保老年人意外伤害保险这一民生实事取得的工作成效等内容的微视频，以弘扬传播尊重老人、关爱老人、服务老人的正能量。

此次大赛强调创新，微视频作品形式不限，鼓励采用多种表现形式和表达手法，比如纪录片、剧情片、故事片、动漫片、公益宣传片等。大赛分为组织申报、材料初审、公众评议、专家评审、结果

公示、表彰展播6大阶段，整体活动持续至10月份。大赛设微视频创作大赛一等奖1个、奖金20000元，二等奖2个、奖金10000元/个，三等奖3个、奖金4000元/个，优秀奖4个、奖金2000元/个，组织奖若干个、奖金1000元/个。

(来源：赣州市老龄办)

中国养老网

### 新疆：将养老资源向高龄和失能、半失能老年人倾斜

新疆维吾尔自治区人民政府日前印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》，针对养老服务市场向谁放开、怎么放开以及放开后如何运营和服务等关键性问题作出解答，被称为社会资本进入养老服务市场的“路线图”。

《意见》明确指出，要积极引导社会资本进入养老服务业，推动公办养老机构改革，充分激发各类市场主体活力。为此，政府将降低社会力量创办养老机构门槛，对公办和民办养老机构、本地投资者和非本地投资者实施同等扶持政策。全面清理申办养老机构不合理前置审批事项，加快建立以市场形成价格为主的养老机构服务收费管理机制。在确保国有资产不流失、养老公益用途不改变、服务水平不降低和完成有意愿特困对象集中供养的前提下，鼓励社会力量通过独资、合作、联营、参股、租赁和委托管理、服务外包等方式，参与公办养老机构运营服务。

《意见》要求，将养老资源向居家社区服务倾斜，向农村倾斜，向高龄和失能、半失能老年人倾斜，进一步扩大护理型服务资源，大力培育发展小型化、连锁化、专业化、品牌化服务机构。养老机构要积极运用新技术，推进“养老+”融合发展，促进老年产品丰富多样、养老服务方便可及。

根据《意见》，到2020年，新疆每千名老人将拥有养老床位35张，其中护理型床位不低于30%，政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例应不超过50%。

(来源：新华社)

中国养老网

### 老年用品京津冀委员会石家庄办事处成立

全国老年用品和服务标准化技术评价委员会京津冀委员会石家庄办事处于2017年6月28日上午举行揭牌仪式。

仪式上相关人员简明扼要地讲述了全国老年用品和服务标准化技术评价委员会的职能，在科学技术咨询、专业学术交流、推动产品标准化、增加产品竞争力等方面阐述了“LS”老年用品适用性评价工作。并且要求石家庄办事处严格执行相关标准，为石家庄地方企业、老年人做好事做实事、净化老年消费市场做出应有的贡献。石家庄办事处工作地址：平安北大街136号平安商务4层416室。

(来源：燕赵晚报)

中国养老网

### 中欧主动养老论坛开幕：栖霞打造政企学合作联盟

7月1日，由栖霞区人民政府和南京医科大学主办、江苏生命科技创新园和江苏省第九批科技镇长

团栖霞团共同承办的“中欧主动健康养老创新论坛暨南京市栖霞区大院大所合作对接会”在江苏生命科技创新园盛大召开。

本次论坛以“主动健康、智慧养老”为主题，旨在推进国内外大院大所与栖霞区开展高质量医疗和健康服务方面的深度合作，为欧洲和中国学者、工业技术和解决方案开发人员、医疗服务提供者、护理人员和用户主动养老的最新研究成果、技术和产品提供展示平台，分享观点和经验，建立合作联盟，为健康养老产业指明未来发展方向和趋势。

论坛期间，栖霞区区长黎辉和南京医科大学副校长李建清举行了南京医科大学技术转移中心栖霞分中心的揭牌仪式；栖霞区区委常委、副区长万震和南京医科大学副校长李建清分别代表栖霞区人民政府和南京医科大学签署了栖霞区人民政府与南京医科大学全面合作框架协议；江苏生命科技创新园管委会常务副主任吴丹与南京医科大学转化医学研究院副院长肖明签署了江苏生命科技创新园管委会与南京医科大学转化医学研究院合作协议。

栖霞区区长黎辉在致辞中表示，栖霞区大院大所云集，科教资源丰富，创新动能充沛，创业载体齐备。在生命科技、生物医药和健康养老产业深度融合方面展开了大量的探索尝试，通过大力实施“招大引强”战略和创新实施“院府合作”模式，全面提升了相关技术水平，创建了健康养老的栖霞新模式。同时，栖霞区聚焦科技前沿、瞄准市场动向，精准对接高校院所、精细服务产学研合作，驱动栖霞经济成功转型发展。

南京医科大学副校长李建清在致辞中指出，针对人口老龄化养老问题，必须大力发展健康服务产业，完善“文化养老”体系、推进“智慧健康养老”模式和探索“生态养老”服务模式。南京医科大学与栖霞区签署两个全面合作框架协议，共同倾心打造健康养老新业态，对加快栖霞全民健康建设具有重要意义。挪威计算中心的 IvarSolheim 分享了欧盟环境辅助生活联合计划项目，介绍了老人陌生环境下云计算的情景感知和按需服务，展示了面向痴呆老人患者家属的数字化学习平台，并针对老人使用的只能手机提出了个性化改进建议，从技术方面对健康养老所面临的挑战进行了分析和展望。

本次论坛汇集国内外著名专家学者、政府工作人员和相关企事业单位，以国际化的视野聚焦健康养老政策和技术产业，为提升中国百姓民生福祉建言献策、建立机制、加强合作，探索我国人口老龄化应对策略和思路，建立栖霞版健康养老政策、技术与服务体系，必将为地区促进养老服务业和老龄事业全面协调可持续发展起到积极推动作用。

(来源：新华网)

中国养老网

## 居家养老新体验，回归 20 周年香港 VS 直辖 20 周年重庆

### 发现新香港：创新科技助力居家养老

香港是目前全世界人口平均寿命最长的地区之一，但老龄化也随之成为香港面临的一大难题。为此，特区政府近年来大力推动健康老龄化，并将其列为未来创新科技发展的四大重点领域之一。在香港科学园，就有一个特殊的居家养老体验馆，集纳了众多亲善老年人的创新科技产品，让长者可以在家安老。

央视：“不到 50 平米的居家养老体验馆，每一个细节设计都力求对老年人更加友善。比如屋内没有台阶，而是用平缓的坡度。开关的高度也比一般的要低，方便老人操作。像这样的座椅也进行了特殊的调整，让老人的活动更加方便。这张看似普通的小床也是暗藏玄机。很多时候把行动不便的老年人从床上抬到轮椅上，是一件费力的事。但这张床就可以解决这个问题。这样一来，即使是一个非常瘦弱的人，也可以轻松地解决这个问题。”

为了方便老人日常起居，体验馆的卫生间也是经过特别设计，比如洗手台采用方便轮椅进出的高度和深度；镜子角度可调节，而这款坐式淋浴器更是可以大大降低老人洗澡时摔倒的风险。

香港科技园公司健康老龄化平台技术主管凌恒然：“因为香港地方很小，这个产品就放在马桶上面，这样的话就可以省一些位置，也方便老年人去方便可以完全自动地洗澡，令老人家不用其他人帮助，令到他们很有尊严。”

可测睡眠窒息症的指环，随时随地测量血压的智能手表，360旋转的电动轮椅，装有GPS定位的外套等等，40多项智慧产品，涵盖起居自主、健康检测、家居安全及复康保健四个主题。

数据显示，截至2016年底，香港65岁以上人口约116万，占总人口的16%，而这一数字还在不断升高。作为特区政府推进创新科技发展的重要平台，科学园将健康老龄化作为其重点打造的方向之一，而设立这个体验馆，就是希望鼓励公众和机构用创新科技，来纾缓人口老化的社会问题。

香港科技园公司健康老龄化平台技术主管凌恒然：“在香港到2040年每三个人有一个是老人家，这个家居安老的体验馆可以激发园区里更多的公司，多去研发老人家的产品。第二就是希望其他老人院、一般的家庭也可以知道，有这些新的设计和科技，可以应用到他们的家和不同的老人院上面。”

居家养老体验重庆养老产业再添薪柴

去年11月11日，重庆首个居家养老体验中心正式对外开放。体验中心占地约400平方米，完全模拟居家环境分为卫浴体验区、餐厨体验区、客厅体验区、卧室体验区、科技体验区等核心模块，展示了不同生活空间的适老化标准和产品。经过改造的居家空间，可以坐着轮椅无障碍活动。在这里你会体验到，居家设施经过适老化改造后，老年人的生活变得更安全、更舒心。

### 家装：适老改造让父母生活无忧

“对家里进行一些简单的改造，不仅是保障老年人的安全，更是为了让老年人生活无忧。”汇橙养老总经理马驰表示：“在日本等养老问题严重的国家，适老空间的改造很普遍，我们想把这种先进的理念引入进来。”

当父母日常行走、坐卧有困难时，就需要对家里进行适当的改造，马驰介绍，适老家具、科技产品等能弥补老年人身体功能上的不足，“这比起发生意外给老人造成痛苦，带来家庭负担，是很好的防患于未然之举。”

### 平台：为老人提供定制服务

“围绕居家养老，我们也将推出更多服务。”马驰在本次老博会上透露，中国首个专业致力于健康生活众包服务的生态平台将落户重庆。健康平台将致力于满足老年人的安全、健康、娱乐三大需求，聚合重庆地区提供线下或上门服务的企业。“比如老人可以通过我们的平台，一键实现居家护理上门服务。”据他介绍，该平台首批终端设备已全面投产，将在2017年投入家庭用户。我市老年人可以主动联系体验中心并申请试用资格。

### 声音：企业应围绕老人需求创新

“这是养老行业的创新之举，对居家养老具有重大意义。”市民政局社会福利和慈善事业促进处处长江文波表示，人口老龄化已成为不可逆的趋势，居家养老也显得必然，家庭成员和老人都应主动了解、积极参与体验居家养老服务模式。居家养老服务企业应围绕老人的个性化需求，不断创新。

马驰表示，汇橙养老目前建立了以研究“适老空间”模块化应用为基础，以创新健康生活众包服务为平台，以全民“善养”为媒的养老发展战略，“我们首推老龄产业合伙人计划，希望与更多有创新思维的朋友合作，让更多的老人和家庭实现有尊严的老龄生活。”

（来源：搜狐）

中国养老网

### 同济教授：为老人提供空间应是城市设计的一部分

人与人之间的互动是城市生活存在的根基。那么，我们的城市设计，如何为这种互动提供应有的支撑与服务？具体到为老年人提供更丰富的公共空间，一个专业的城市空间设计者，会从哪些角度去考察和审视这个问题？

现在经常有老年人和非老年人，在公共空间的使用上发生冲突。从我的经验来看，我们的公共空间确实存在问题：无论是供给还是设计，都没有给老年人群体提供足够的公共空间。

很多年前，我们的社区规划，会对辖区内的公共设施建设提出要求。现实中，社区活动室、社区中心确实有，但一般就是棋牌室，或者一些小型活动室。

在我所居住的杨浦区，这样的老年活动室还是经常有人去的。但问题在于，只有在社区规划里，会有这样一个配置。总的来讲，随着老龄化社会进程的深化，老年人越来越多，我们原来的社区规划又大都是很多年前制定的，有的可能已经是十多年前制定的，到了今天，它们很可能已经不那么合适了，需要及时调整到位。

在我们的日常调研中，发现有下列问题值得引起重视——

#### 老年人的需求进一步多元化

以前，老年人一般会怎样安排自己的休闲生活？举个最典型的例子，就是几位老爷子拿上几只小板凳，只要路边某处人行道稍微宽一点，正好又有树荫，他们就来了。摆上小桌子，打牌、下象棋。对于这样的需求，大多数社区能基本满足。问题是，如今老人们的需求正在发生新的变化，除了下棋打牌，他们还有聊天的需要、交友的需要，这些活动我们目前的公共活动空间还不能够全方位地照顾到。

前些年曾有媒体报道，很多老人在类似宜家家居这样的商场的饮食区搞联谊活动，点上一杯饮料，可以坐上一下午。在我生活的社区还有一种现象。在肯德基或者一些环境相对较好的小型超市的自助就餐区，很多老人一坐就是小半天，两三个人聊聊天也觉得挺好。这会带来什么问题？会带来私有空间的公共服务化。也就是说这些空间本来是供私人消费的，你当然可买可不买，但如果你一坐坐半天，餐厅可以提供给其他客人的空间就不够了，于是矛盾就出现了。

这提醒我们思考：为何老人们会愿意去这些地方？因为那些空间舒服啊。有座位，有冷暖空调，外面下雨或空气糟糕也不会受影响，环境宜人。从另一个角度，这也反映出，目前我们的公共活动供给，没能及时跟上老年人的需求。未来，这方面的空间供给，需要从质和量两方面双管齐下。

什么是老年公共活动空间的“质”？举个简单的例子。如今挺受老年群体欢迎的广场舞很火。但这一辈老年人爱跳，不代表下一代也爱跳。很多这一辈老年人经历过营养匮乏、上山下乡年代，对自己的身体状态非常重视，也就对体育锻炼非常重视。但到了下一批老年人，他们热爱的活动形式可能完全不同。是更爱唱卡拉OK，更爱玩微信，还是其他什么？什么活动形式将继广场舞之后，成为老年人最喜闻乐见的公共活动形式，我们的城市治理者要密切关注。

#### 尽量避免出现“纯老年人社区”

在我们对杨浦区一些街道的调研中，还发现了这样一个问题。现在的社区服务中心基本上有两个核心服务。一个是文化娱乐活动室，可以看电视、下棋、打牌。然后在它的边上通常会有一个小型医务室，方便有小毛小病的人来这里活动时，顺路问个医、开个药。

于是，你就发现一个非常严重的问题：这些空间里面都是老年人。可以这么理解，当一个空间总被老年人占据，其他年龄段的人一般就不爱去了。这里问题并非出在老年人身上，而是出在，应该有一个全年龄周期“混龄”的概念。

按照最新的城市设计理念，一个真正意义上的公共活动服务点，应该让全年龄的人都愿意去。以社区中心为例，未来的趋势就是，里面既有为老年人提供服务的内容，也有托幼类服务，有医疗、有电影院，也有菜场、餐饮，功能、内容较目前丰富很多。

有人会问，就上海目前所处的发展阶段，毕竟还没有达到发达国家的经济水平，这样一种全年龄周期的城市空间设计理念，会不会太超前？对此，我的看法是，第一，从全世界范围来看，上海已经是一个比较发达的城市；第二，我虽然不是研究老年人问题的专家，但是我经常去参加相关领域的评审。评审过程中发现，一个纯老年人的社区是最需要着力避免的。

为什么这么说？因为“老年人”其实是一个非常笼统的概念，60岁以上都可以算作老年人。但随着生活水平的提高，不同年龄段的老年人之间的状态和生活方式其实差别非常大。

60-70岁这批老年人，如今很多还处于年轻态。70岁朝上，才有一部分老年人进入“半独立”状态，需要有人提供生活上的支持。于是，大家可以想象一下，如果一个社区里都是老年人，有些老年人自己也会觉得不舒服，不愿意去。

他们最喜欢和谁在一起？当然是小孩。跟小孩在一起，他们的精神状态立马就不一样了，很愉悦很放松。对老年人而言，他们也只有和不同年龄段的人在一起，才能获取不同的信息，体验到不同的活动，得到多样的快乐，由此，整个人变得更开朗、更健康。反之，如果我们在做空间设计上过分强调对老年人一个群体的照顾，也会产生新的问题。

当然，这里提到的所有问题，如果要落到实处，需要控规层面的引导。这里所说的引导，包括对“量”和“质”两方面的引导。

从社区更新的角度而言，我们当然希望一个社区范围内，能够为老年人提供的公共服务越丰富越好。但从实际效果来看，千万不要把这些仅仅看成是老年人的事，而是应当从整个社区、全年龄周期的视角去统筹和调动。

当全年龄的人可以互动到一起，公共服务本身也才更有生命力，变得越来越贴合人们的真实需求。

（来源：搜狐）

中国养老网

### 民政部：未来侧重发展社区居家中小型的养老机构

民政部社会福利中心副主任甄炳亮近日表示，从养老机构的结构比例角度来看，应该侧重发展社区居家中小型的养老机构，离社区近的养老机构，而不是倡导发展那些养老、养生园区，高大上，动辄上千张甚至几千张床位的机构。

民政部举行例行新闻发布会，发布《社区服务体系规划建设(2011—2015年)》、《社会养老服务体系规划建设(2011—2015年)》等国家专项“十二五”规划落实情况，前瞻“十三五”相关业务发展前景。有记者提问称“有些媒体报道，部分养老机构，特别是民办养老机构和农村敬老院闲置现象比较多，请问您如何看待这种现象？民政部门有哪些解决的措施呢？”

甄炳亮说，“十二五”期间养老床位数确实发展非常快，从数量角度看，圆满实现了“十二五”养老服务体系的目标，达到了669万张，达到了每千名老人30.3张。同时也存在一些床位空置率高的现象，可能有以下几个原因：

一是部分地区在推进养老服务机构建设时没有制定总体规划布局，分区、分级、分类的布局没有。可能有一些民间资本进入时，盲目投资、做大项目，做了一些床位数非常大的项目，而这些项目本身其实和当地老人的状况，经济状况、需求状况并没有对应起来，所以这些设施会空床率高。

二是在鼓励社会力量进入养老服务领域的时候，这些社会力量，有的因为城内的区域，老城区已经没有空间了，在一些所谓的空气非常好的地方，但是这些机构又在比较偏远的地方，比如城市的近郊区甚至远郊区建立一些养老机构，这些养老机构很可能空置床位数高，因为这些机构子女去看望老人或者老人去医院看病的时候不具备条件，这也是一个很重要的原因。

三是有一些养老设施条件有限，医护力量有限，只能满足于老年人能够自理老人的一些日常生活的需要，但是这些老人真要是失能、失智，半失能的时候，靠这些机构养老有一定的难度，因为没有

医护的条件和医护力量，正常老人一般都会在家里面养老，不会多花几千块钱住这些机构，而真正需要去住的这些失能老人又不具备条件，这也是非常重要的原因。

甄炳亮举例称，比如像农村，现在敬老院原来面向的是无保户提供养老服务，现在在提倡敬老院面向社会老人，发展成为区域性的养老服务中心，一是发展有一个过程，二是敬老院本身的条件也非常有限，多数的敬老院原来都是在乡镇一级统筹，后来上升到县财政的统筹，实际上县财政现在普遍的条件一般，给敬老院的投入也非常的有限。这些敬老院，想让他能够为高龄、失能、失智或者有慢性病的老人提供这种养老兼康复的一些服务，现在条件也不具备。

还有一个原因，现在公布的669万张养老的床位数，实际涵盖了相当比例的社区日间照料中心的床位数。在统计材料里，社区日间照料，社区留宿的和不留宿的床位数有278.4万张，实际上社区不留宿的床位数晚上是不住人的，但是统计的时候说晚上是空着的，事实上本身就是空着的，这个可能也加重了空床率的比例。

甄炳亮指出，相当一部分的养老机构，特别是民办养老机构，是“十二五”期间新发展起来的，因为“十二五”期间，国家出台的政策也多，鼓励倡导的也多，社会氛围也逐步的在形成。大概现在民办养老机构有13000多家，非常大的比例是“十二五”期间发展起来的，这些养老机构从新建、开业到老人入住率比例提高有一个过程，起码估计得有3—5年的时间，因为还要宣传，老百姓也要看，这方面也是一个原因。

在中国养老机构或者说养老床位数是不是多了？甄炳亮认为，并不是很多。但关键是现在的结构对应度差，社会上家庭老年人真正需要的床位数，实际这些机构或者床位数是缺乏的。比如老人或者子女特别希望老人住在社区的小型介入式的养老机构，非常少，到一些地方看到过，那些在社区里边的养老机构，都是人满为患，都是要排队。因为这些机构，一个是进家庭，老年人心理感受会好，二是子女照料也方便。三是相对来讲收费也便宜，四是真要有什么事，机构来通知子女也方便。

甄炳亮说，但恰恰是这些社会需要的养老机构，现在是最缺的，因为老城区的规划布局已经结束。现在有一些民间的社会力量想方设法利用一些已有的房屋或者是废弃的厂房、或者是一些合并以后的学校等等，但是由于原来房屋结构的问题，由于原来房屋规划的问题，这种消防许可、消防合格证拿不到，所以也不允许办，因为没有消防合格证就没有养老许可证，没有养老许可证就不能办，这恰恰是最需要的。“十三五”期间，非常关注社区小型养老机构的发展。养老机构和医疗机构的合作，现在想医养融合，这也是下一步要大力提倡的一个建议之一。

甄炳亮表示，因为养老机构没有医疗的保障，老年人去就不踏实，特别是又比较偏僻、偏远的机构，没有一定条件的得不到保障。所以在“十三五”期间，在国务院发的加强医疗卫生和养老机构融合发展意见中，也提到了“十三五”期间要通过各种办法、各种渠道，使养老机构能够和医疗卫生机构达到百分之百的结合或者是融合。如果能够实现，也是一个非常好的提高养老机构入住率的方法。

甄炳亮指出，现在建的养老机构，因为规划的缺陷，和老年人的需求没有对接，下一步将联合卫生、社保，一起加强对社区居家老年人的一些调查，包括身体状况的调查、经济状况的调查，比如有些老年人的生理状况需要入住养老机构，应该提供一些这方面的服务。

“十三五”期间还会再提高对老年人“三项”补贴政策的覆盖，就是建立经济困难高龄老人的高龄津贴、困难老年人养老服务补贴、护理补贴，应该补需方，使老年人有一定的经济购买能力，再去入住养老机构，有的老年人不是说不需要，但是确实出不起，这方面问题也比较突出。

从供给侧角度，从养老机构的结构比例角度来看，其实应该侧重发展社区居家中小型的养老机构，离社区近的养老机构，而不是倡导发展那些养老、养生园区，高大上，动辄上千张甚至几千张床位的机构，那些机构可能建起来的运营成本和想要收回的投入是非常困难的，但是民间资本不知道这个行业的规律，所以大量建，其实可能很难收回来，也在所难免。要通过规划引导，使这样的机构少一些，使那种中小型的机构多一些，从结构上进行调整，这可能也是一方面。

另外，甄炳亮说，对农村的敬老院，逐步要发展成为区域性的养老服务中心，能不能和乡村的一些卫生院、医院共同的合作，提高他在医养方面的水平、能力，面向社会老人，这方面也会有效的来解决这个问题。

（来源：搜狐）

## 如何让大数据引领你的养老模式

我国传统的养老产业的硬件设施非常不齐全，而且社会养老形式非常单一，政府机构不能充分地参与其中，而且缺乏大量的专业化的服务人才，很多部门的管理不能落实到实处。在“互联网+”背景下，养老行业的发展前景逐渐完善，政府可以建立云服务平台，在运行的过程中，相关机制也会更加灵活，通过现代科技手段可以实现智慧养老，切实履行养老的各项政策。

截至2016年底，我国60周岁以上的老人多达2.4亿人，估计到2050年，我国老年人的数量会达到4.8亿，我国的养老业面临的压力非常大。“互联网+”产业实现了迅速的发展，其结合了互联网和云计算等技术，在养老行业中发挥了重要的作用，在一定程度上促进了我国养老行业的发展。

### 一、我国传统养老产业发展的现状

我国传统的养老模式主要有机构养老、居家养老和社区养老等形式，其中居家养老的数量最为庞大。随着社会的发展，大量空巢老人出现，老年人口数量不断上升，家庭养老模式越来越不适合社会的发展。在养老机构方面，由于政府对养老机构的扶持力度不够，养老机构的床位出现严重不足的问题，不能满足社会需求。而且政府的服务形式比较单一，在医疗卫生和保健休闲方面出现了问题。

(一) 硬件设施不齐全。我国很多养老机构占地面积不足，老人入住后可以得到基本的生活保障，但很多生活设施还存在缺陷，养老机构中的绿化面积严重不足。在政府带领下的养老机构不能达到标准。

(二) 养老能力不能满足社会的需求。政府制定的养老政策不能满足养老需求旺盛的实际情况，且给付能力存在局限性。近年来，我国老年市场的潜力不断提升，但国内养老市场常常出现供不应求的情况，很多产业还是处于初步发展阶段。

(三) 政府机构的参与率低。在一些小型城市，养老所使用的公寓可以满足需求，但在一些大型城市明显出现了养老空间不足的问题，很多养老院由于资金问题，出现了倒闭的情况。在相关研究中，很多二、三线城市养老院经营困难。

(四) 专业服务人员的匮乏。在以政府为主的养老机构中，专业人员的素质有待提升，他们的专业技能并不是特别扎实，没有大量心理咨询师和护理人员。很多护理人员年龄较大，观念陈旧，即使接受培训，他们对新知识的接受能力也非常差。

(五) 政府部门的管理中，合力不能发挥。政府的各个部门都要参与到养老事业的管理工作中，如民政局、发改委等，这些部门在工作过程中具有独立性特征，在制定各项养老政策的过程中都是根据自己的理解，制度混乱，效率低下。

(六) 养老机构的融资难、运营困难。由于养老机构需要长时间的建设，需要政府的大量投资，但政府对养老机构的补贴标准比较低，导致我国的养老服务不能顺利进行，很多以政府为主导的养老机构的建设成本非常高。

### 二、“互联网+”背景下发展智慧养老市场的措施

国务院已经颁布了关于“互联网+”为背景的养老意见，在一定程度上促进了智慧养老产业的发展。智慧养老借助了物联网技术，采用计算机技术，促进了居家养老的发展，并且扩大了社区养老的范围，在养老服务的制定上更加高效、快捷。“互联网+”背景下的智慧养老机制通过对老年人的特征分析，对老年人的生活习惯和饮食等进行分析。

(一) 政府应该通过数据分析提供准确的服务。借助大数据的优势，政府应对老年人的生活习惯进行定位，且通过不同的渠道获取数据，形成多向互动的形式，为老年人提供多元化的服务。这种模



式可以结合社区服务，从而促进政府对于居家养老政策的革新。

(二) 政府应该构建“云平台”。通过手机软件的开发，政府对老年人的生活状态作充分的了解，制作康复训练软件，通过网络调查的方式，形成物联网养老方式。政府、社区和商家应通过合作的方式，为老年人提供最合理的服务。

(三) 政府应该借助不同的模式。互联网智慧养老可以大范围地服务于居家养老模式，政府应结合社区和机构，完善养老功能，借助大数据技术，对老年人的消费习惯进行锁定，从而为老年人提供大量的服务，形成一系列良性的产业链条。“互联网+”背景下，政府应该建立起更大的平台，对老年人的家庭收入情况、身体状况等进行分析，建立多层面的平台，鼓励互联网企业发展，对老年人的需求进行精准化定位，实现开放性的居家服务方式。

在互联网背景下，可以形成智慧养老产业，政府可以借助大数据，对老年人的生活习惯进行分析，从而建立各种服务模式。

(来源：搜狐)

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中期交流会在京召开

2017年6月22日，民政部社会福利和慈善事业促进司会同财政部社会保障司在北京召开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中期交流会。民政部社会福利和慈善事业促进司司长俞建良，财政部社会保障司副巡视员祖国英，民政部社会福利中心党委书记甄炳亮，第一批26个试点地区民政和财政代表，以及试点地区所在省份民政和财政部门代表参加了会议。会议由民政部社会福利和慈善事业促进司副司长黄胜伟主持。

会议通报了第一批试点地区工作开展情况，包括试点方案制定情况和试点地区特殊和困难老年人筛查摸底表、居家和社区养老服务设施信息统计表填报情况和数据分析情况。试点地区介绍了试点工作进展、形成的经验、存在的问题和困难及下一步工作计划。参会代表分组讨论了试点工作绩效考核指标，并就试点工作推进中遇到的问题进行了深入研讨。

财政部社会保障司副巡视员祖国英指出，试点地区地方政府要带着荣誉感和责任感开展试点工作；要创新服务理念、提升服务效果；要做好三个统筹：一是统筹地方资源，包括场地、设施、人员的服务能力等。二是统筹不同主体，发挥市场主导作用。三是统筹多渠道资金，发挥政府资金的撬动作用，通过购买服务等方式，引领社会资金的进入。

民政部社会福利和慈善事业促进司司长俞建良强调，要从思想上高度重视居家和社区养老服务试点工作，要把握好试点工作五年规划内不同阶段的工作重点和具体要求，要明确目标，突出重点，优化项目，以求务实的态度解决试点中存在的问题，最终探索和总结出居家和社区养老服务领域可持续、可复制、可推广的发展模式。

(来源：民政部门户网站)

中国养老网

## 热点新闻

### 做养老，不了解终端客户老人的心理，都是瞎忙

学习并了解老年心理学和常见心理疾病的知识，对于做养老的我们来说是必不可少的。有资料显示影响老年人心理健康的因素有：离退休、丧偶、家庭矛盾、经济问题、天灾人祸、名誉。有资料显示57%的老年人对生活失去兴趣，52%的老年人有孤独感，45%有忧郁感，40%有衰老感，55%有性格上的改变。在养老机构里老年人最常见的心理问题有焦虑症、抑郁症、孤独、自卑。

#### 一、老年人的心理特征：

##### 老年人小心谨慎：

重视准确、忽视速度

心理学家发现：老年人在做一件事情时，往往比较重视完成任务的准确性即比较注意避免犯错误，而对完成任务所花时间的长短并不是很在意。生活中老年人常常嫌年轻人做事毛手毛脚，不够踏实认真。

##### 不会轻易冒险

老年人表现在行动上的另一种小心谨慎就是做事稳扎稳打，轻易不愿冒风险。这也是一般人对老年人的一种印象深刻的看法。心理实验证实：老年人宁拿较低的工资，也不愿冒较大的风险去选择一份有机会得到高工资的工作。

##### 老年人“固执”

性格是一个人对自己、对别人、对周围的社会生活环境所持的一种态度和行为方式，是心理特征的一种稳定表现。进入老年期之后，人的活动能力和生理机能就开始逐渐衰退。许多在年轻时意气风发、活泼向上的人，到了老年期之后就变得低沉、缓慢和淡漠。

此外，老年人由于一生经历众多，经验丰富，因此其性格特点就更为突出。随着时间的推移和个人思想的逐渐成熟，老年人的世界观、人生观和价值观都逐渐成型，有了自己独特的为人处事模式。那些不了解老年人身心特点和个性特点的人就会感觉到老年人是越来越冥顽不化和固执己见了。

对于个性特点较为固执的老年人，有一种心理技巧和策略可以一试，就是低球技术。其具体做法就是：先提出一个较小的要求，待老年人接受了之后，接着再提出一个较大的要求，这个要求需要老年人付出比第一个要求更多的物质和精神代价。心理学的研究表明：使用低球技术比直接提出那个较大的要求来得更容易，并且为老年人接受。

##### 老年人爱“唠叨”

俗话说：树老根多，人老话多。老年人一但上了年纪之后，说话就开始重复，早就过去的一件小事也会唠叨个不停，而且对自己的想法和观点还深信不疑，决不屈从别人的意见。

老年人由于生理衰老的原因，开始显得精力不够充沛，许多事情自己不能直接参与，或者无法再象年轻时那样从容和潇洒地把事情做得较为理想。因此，他们只好通过说话来表达自己的内心想法和情绪，这样他们才会觉得心理平衡。同时由于自尊心的强烈作用，老年人对于自己的态度和观点都会进行坚决地维护，也就是心理学上说的自我防卫。

这个时候，老年人为了排出寂寞，也会借助重复和唠叨的语言为自己的生活增添一点热闹的气氛；老年人最善于津津乐道的就是自己的陈年往事，自己以前取得的成绩，这都是为了能得到一点心灵上的慰藉，以解脱现时的空虚和无奈。

### 老年人的“怀旧情绪”

对于过去的时光和以往美好时代的怀念之情，感染着全世界的老人们。这种现象也可以理解为多数老年人对不断变化、急剧动荡的当今时代感觉到无法适应，从而企图逃避现实的一种方式。

古语说得好：树高千尺，落叶归根。人到老年，仿佛思想就开始退步，不再象年轻时那样憧憬未来，而是开始对自己几十年走过的路进行回味和自我评价，说的话和做的事都带着浓厚的怀旧色彩。由于退休之后突然之间就失去了生活奋斗的目标，生活的节奏也骤然放慢，老年人的心态渐渐地进入到一种安详和宁静的停滞状态。

在心理上，由于老年人不太可能在获得新的、重大的成就和自豪感的满足，于是就转而进行自我的心理平衡的维护，这就自然而然地需要不断地去回忆和谈论自己一生中所取得的那些成就和荣誉。对于那些背井离乡在外生活了半辈子的老人们来说，只有对故乡和往事的怀念才是自己晚年生活中最美丽而又富有诗意的精彩篇章。儿时的朋友和玩伴，甚至家乡的饭菜，老家门口的一棵枣树，儿时玩的一种游戏等，都会引起老年人强烈的怀旧情绪。

许多老年人还会觉得和他们同辈的人相处更舒服，和那些曾经共度人生、轶事、特别是幼年一起长大的同伴，他们会觉得更为亲切，因为他们之间有更多的共同语言、共同回忆。

### 老年人的“返老还童”

有的老年人，虽然已年届花甲，生理机能日渐衰退，体力也大不如前，从外表看来已经是一个典型的老年人形象了，然而他们的内心和言行举止表现得却象一个不谙世事的小孩，如《射雕英雄传》中的老玩童---周伯通一样。

这些老人与那些承认自己已经衰老的老年人不一样，他们的脾气和性格随着年龄的变大反而越来越幼稚起来，时常表现出与实际的生理年龄不相称的语言和行为。如在自己的亲戚、朋友面前显得不拘小节，蛮不讲理；情绪激动，得理不饶人；对生活中的事物表现出前所未有的兴趣和好奇心；常主动要求别人过多的照顾和关怀；总是要求老伴或子女陪在身边；挑剔饮食等。

其实，老年人小孩化并不是什么坏现象，不仅这种现象的出现有其科学道理，而且老年人的这种变化对其身心健康是极其有利的。

平日里，老年人如能够经常到室外走动走动，除可活动筋骨外，更重要的还可以接触阳光进而促成皮肤合成维生素D，改善肠道对钙的吸收，减少骨质的丢失，同时也可防止骨质疏松症的发生。老年人经常参加一些有益的文娱活动，如唱戏、跳舞、垂钓、下棋等更可使其身心愉悦，避免消极的自我暗示。此外，心理学家发现，儿童智力玩具也同样适用于老年人，因为老年人在玩玩具时，可以通过开动脑筋，积极思考而使大脑得到有效的运用，防止因疏于用脑而导致加快老化。

### 老年人的依赖心理

许多老人的肺腑之言，他们并不希望自己成为子女负担。他们渴望自己在家庭中的角色和地位不会受到过大的挑战，他们依然希望自己在家庭中能发挥以前那种一家之主的作用，最起码的应该受到别人的重视和注意。他们希望自己无论在经济上、情感上，还是在生活方面，都能是一个独立的自我。

由于生理和社会上的一些客观原因，老年人在独立性与依赖性两者之间的斗争中，会不自觉的向依赖性方面转化。一个老人通常都会想去操纵一位自认为比他强得人，这样他就会得到一位保护者，也就可以减低他自己的紧张和忧虑，得到一定的满足感。同时这位保护者还可以协助他面对那些具有威胁性的环境。一旦找到了这样的人，或当这些需求得到满足时，老人的心理压力便会大大的减少，而且焦虑不安的感觉也会逐渐消失。

在老年人的老化过程中，有三种典型的依赖：

经济上的依赖：

产生于老年人不再是一位家庭中的主要收入者，而必须依赖退休金与社会救济金或者是社会福利、家庭赠与时。

生理上的依赖：

产生于当老人的身体功能逐渐衰退，而且不再允许他做那些必要的活动时，如散步、逛街购物、走亲访友等。

社交上的依赖：

产生于当老人失去了在他生活上具有重要意义的那些人时，这种情况使得老人减低了对社会的认识，减低了个人的力量，并且限制了老年人的社会活动范围。

### 二、老年人的心理需求

营销人员在与老年人沟通的过程中，一定要处理好与他们的关系。除了要了解和把握老人的基本生理需求，并积极主动地采取一些措施满足老年人的需要之外，还有必要了解一下老年人的心理特征，其中最主要的是老年人的心理需求。

老年人的心理需求一般可以分为如下三个方面：

#### 依存需求

老年人在离退休之前，生活在各种大大小小的工作群体、朋友群体中，他们的交往、归属等需要多多少少都能得到一定程度的满足。而退休之后，离开了原来的工作群体，与朋友的交往也显著减少了。在这种情况下，家庭就成了他们的主要活动场所和精神寄托的地方。然而由于年老体弱，老年人在家中的大部分时间还是无所事事，而自己的子女也都成家立业，不在他们身边，因而他们很容易产生失落感和孤独感。在与外人的关系中，他们渴望在生活上予以照顾与帮助，在心理上尤其情感上能够得到温暖与关怀。

#### 自尊需求

离退休或丧失劳动能力的老年人，社会角色发生了很大的变化。变化之一就是他们由供养者变成了被供养者。这个时候，作为他们虽然觉得自己进入老年，工作能力和经济收入都不及以前，但还是非常希望子女象以前一样尊重自己，至少不能把自己当成未成年的孩子甚至是一个废人来看待。因此，营销人员在同老人进行交往中言行举止都应该敏感地注意到老年人的这种心态，以免挫伤他们的自尊心。

#### 求助需求

老年人随着年龄的增大，健康状况的退步，活动和生活自理能力都逐步下降，这时候越来越需要别人的帮助与照顾。这种需求如果得不到满足，他们就会产生忧郁、怨恨等消极情绪，甚至会产生被遗弃的感觉。从市场反馈的信息得知，越是子女不在身边的老人，越是渴望我们营销人员对他们的健康服务，从而也最容易产生对我们产品的接受。

### 三、老年人健康状况与疾病特征

#### 老年人的健康状况

老年人因为机体衰老，各种疾病明显增多。据对中国某城市 65 岁以上的老年人进行健康调查，证明老年人的疾病状况是很普遍的。

#### 老年人的疾病特征

从以上调查又可以看出，老年人几乎完全没有健康的，他们几乎都受一种或几种疾病缠身的困扰。因此，做为市场营销人员要充分了解每一位老年人的疾病状况和特征，将他们与产品有机的结合起来，通过服务为老年人进行健康咨询或健康理疗，从而为老年人带来身体和心理方面的健康。

老年人的疾病特征具有以下几个主要特征：

对老年人来说，疾病很少是单一的，也就是说，往往是不同生理系统的疾病同时存在。比如由高血压引起的脑卒中，有肺气肿、冠心病，还可以见到胃溃疡等。所以，老年人在医院被诊断出 5—6 种疾病的情况是很多见的。

潜在性疾病众多而其症状却不稳定、明显。由于潜在性疾病的存在，往往发现一种疾病的同时，也可以把潜在性疾病诊断出来。

在老年人中，某些疾病的症状极不典型。例如中年人经常会出现伴有剧烈胸痛发作的心肌梗塞，但老年人几乎就没有这种症状，常常只是轻度的胸前不适感，这往往容易使疾病在不被察觉中而渐渐地严重和恶化。

老年人的疾病多是慢性疾病，在治疗上也比较困难。一种疾病的出现，可以合并其它系统的疾病，例如：糖尿病的存在，容易引起动脉硬化和高血压等疾病。

#### 四、影响老年人幸福生活的心理因素

每一位老年人都希望自己过上健康、幸福、祥和的晚年生活，那么如何才能达到这个目标呢？从影响老年人生活质量的各方面综合考虑对老年人晚年生活产生影响的主要是生理心理因素和社会心理因素。

##### 生理心理因素

拥有一个健康的身体是老年获得晚年幸福生活的前提条件。如果老年人的晚年生活都在对抗疾病中度过，那首先老年人将不得不承受疾病的折磨。面对老年人生理和心理两方面所造成的痛苦，无法安度晚年幸福生活。

作为营销服务人员，尽可能给老人提供多方面的健康知识，定期为老年人做免费的疾病检测，禁止老年人无节制地饮酒和滥用药品，督促老年人经常进行合理的身体锻炼，多为老年人创造丰富多彩的集体活动，为老年人更充分地发展其个人爱好和兴趣创造条件等。

##### 社会心理方面的因素

服务营销人员应该理解认识到老年人对人生尤其是晚年生活的精神寄托和追求，更应该密切关注老年人对这种精神体验的真实感受和想法。这样才能帮助老年人共同面对进入晚年所带来的一些困惑和危机感。

老年人在晚年生活中所具有的精神寄托和追求主要表现为以下几个方面：

##### 自我尊重

老年人奋斗一生，虽然不事事如意，但总有一些方面是自己较为满意的。所以，老年人会有意无意保持一些自己已有的习惯和行为方式，他们尊重自己对生活的选择，对自己的过去并不总是觉得愧疚和后悔，他们会尽可能客观和公正地对自己的一生做出一个合理的评价，同时也希望别人对自己有相同的看法。

##### 人际交往

与年轻人相比，老年人希望获得更多的、持久的、亲密的人际关系，尤其在退休之后，人际关系遽然减少，老年人会产生很强烈的失落感。如果能够有人和他们聊天，娱乐，他们会更容易对付晚年生活所带来的人际危机。

##### 亲密而忠诚的关系

于老年人在公众中固有的不利形象，老人在进入晚年之后，往往容易受到各方面的冷落。其实，老年人很怕这种被社会抛弃的感觉，他们依然很怀念过去大家对自己的尊重。

##### 独创性

老年人并不希望过着被人摆布与安排的生活，他们往往对自己的晚年有自己的安排和打算。对于那些已有抱负心的老人，他们更不希望被别人牵制，独立生活，尽可能地发挥自己的个性和特点。

##### 安静的生活环境

老年人戎马一生，好不容易到了退休可以安享晚年恬静舒适生活的时候了，他们都不希望还有什

么家庭琐事要自己去操心和劳烦。他们向往着轻松愉快的生活，尽情地发展自己的爱好和兴趣，与自己喜欢的人交往，做自己喜欢的事，从而体会安享晚年的乐趣。

### 内在的精神活动和受人尊重

老人到了晚年，总喜欢独自地，心平气和地感受和分析自己的内心体验，他们希望有更多的时间和机会可以静静地对自己的思想和行为进行细致深入地思考和反思。所以，他们很反感别人的打扰和干涉，更不会因为他人的因素的影响而改变自己的思想和观念。

### 爱抚和关怀

无论是与老伴共度晚年的老人还是孑然一身的老人，都需要晚辈或他人的关心和爱护，他们喜欢温馨的家庭感觉，希望与人和睦相处，人人之间笑容以待，相互关怀，相互帮助等。

### 五、常见的心理护理方法：

- 1、定期开展老年人心理健康教育；
- 2、帮助老人保持与社会接触；
- 3、帮助老人调整情绪，消除老人孤独、抑郁和恐惧感；
- 4、发挥老人作用，提高老人价值感；
- 5、保持家庭和谐；
- 6、帮助老人积极参与各种活动，培养适当的兴趣和爱好；
- 7、帮助老人保持乐观积极的人生态度；
- 8、制定预防自杀制度；
- 9、帮助老人正确对待死亡，消除对死亡的恐惧；
- 10、鼓励老人户外活动，与大自然接触提升对生活的信心。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 王建军参加综合部“欢歌庆七一喜迎十九大”活动

为庆祝中国共产党成立96周年，6月29日下午，综合部党支部举办了“欢歌庆七一喜迎十九大”活动，支部全体党员和机关服务中心、老年人才信息中心部分党员参加了活动。全国老龄办党组书记、常务副主任王建军，全国老龄办党组成员、副主任肖才伟参加了支部活动。直属机关党委副书记、人事部(国际部)主任王珣到场指导。综合部党支部书记、主任高成运主持了活动。

活动目的是通过传唱红色经典歌曲，重温党的历史，歌颂党恩，不忘初心，继续前进。活动首先由老年人才信息中心任曦同志讲解了《没有共产党就没有新中国》《党啊亲爱的妈妈》两首红色经典歌曲的历史背景和演唱要领，并担任领唱。随后，伴随着音乐，全体党员慷慨激昂地演唱了两首歌曲，用饱满的激情、洪亮的歌声表达了对伟大的党、伟大的祖国的无限忠诚和热爱。

全国老龄办党组书记王建军在参加活动时指出，《没有共产党就没有新中国》《党啊亲爱的妈妈》这两首红色经典歌曲，产生于中国共产党领导的中国革命斗争和实践中，具有深厚的文化底蕴，激励和教育着一代代人成长，我们在传唱这些经典歌曲中汲取着丰富的政治营养，感受到社会主义好、共产党好、改革开放好和伟大祖国好，更加坚定了“四个自信”，进一步增强了“四个意识”。综合部党支部要进一步加强和严肃党内政治生活，继续创新组织活动形式，开展特色活动，推进“两学一做”学习教育常态化制度化，真正发挥基层党组织的战斗堡垒作用和党员干部的模范表率作用。

(来源：全国老龄办)

中国养老网

## 依法发展振兴中医——写在《中华人民共和国中医药法》7月1日实施之际

法者，治之端也。7月1日，《中华人民共和国中医药法》正式实施，中医药事业将进入依法发展和治理的历史新时期。

这部有鲜明中国特色、中国风格的行业特别法，是全面依法治国在中医药领域的生动实践，是国家坚定发展中医药的立法表达，如同一把利剑，将破除制约中医药发展多年的制度桎梏。她扶持与规范并重，传承与创新兼顾，既遵循中医药发展规律，又瞄准现实问题，体现了立法者的大智慧与大勇气。

重器在手，重任在肩。准确把握中医药法精神实质，吃准、吃透立法原意，方能贯彻实施好中医药法，推动中医药事业跨越式发展。

依法振兴发展中医药，当充分发挥中医药法的扶持作用。用法治思维和方式引领中医药事业破障闯关，建立健全遵循中医药自身规律的法制体系。中医药法中的制度创新很多具有划时代意义，如民间中医可以通过实践技能和效果考核获得中医（专长）医师资格，解开了困扰民间中医多年的“考试紧箍咒”；如中医诊所准入由许可管理改为备案管理，激发了社会办中医的潜力活力；还有简化源于古代经典名方的中药复方制剂申请药品批准文号时的材料等。这些规定突破了执业医师法、药品管理法、医疗机构管理条例等中不适于中医药发展的制度藩篱，及时理清这些法律法规之间的关系，意义深远。

依法振兴发展中医药，也要重视发挥中医药法的规范作用。尤其在预防控制风险、保障医疗服务和用药安全等方面。如为中医诊所和民间中医打开“绿色通道”的同时，重点监督检查中医诊所是否超出备案的诊疗范围开展诊疗活动，中医医师有无超出注册的执业范围进行执业活动等。

扶持与规范，既打开大门，又守牢底线；既遵循中医药自身规律谋发展，又最大限度激发活力，增加中医药服务供给，以期优质中医药服务“井喷式”增长，老百姓获得感不断增强。

君子者，法之原也。保障中医药法落地生根，为政者须率先奉法。这对政府相关部门的管理和服务提出更高要求。各地中医药主管部门要带头守法尊法、严格执法，更加自觉地运用法治思维和方式深化改革、推动发展。尤其中医药法中对现行有关法律法规的调整，有关部门应学习到位，确保本系统尤其执法人员掌握监管新要求，同时认真梳理现有工作制度和流程，及时修改与中医药法不一致的规定和要求。卫生、中医药、药品监管、农业、商务等相关部门应加强协作配合。

从业者当主动用法。中医医疗机构、中药企业及其从业人员等应掌握有关中医药服务、中药生产经营的规定，增强守法意识，完善规章制度，保障中医药服务质量和中药质量，依法维护自身权利，谋求发展新机遇。

让老百姓知法懂法。人民群众既是中医药发展的受益者，也是推动中医药规范发展的重要力量，要通过多种形式广泛宣传解读中医药法，既要宣传国家扶持中医药事业发展、保障人民群众享有中医药服务权益的各项政策措施，增强人民群众的获得感，也要宣传中医药规范发展的各项要求，提高人民群众的监督意识，为法律实施营造良好的舆论氛围、社会环境。

当每一位中医药人都深刻领会中医药法精神内涵，形成依法振兴发展中医药的法治思维、法治自觉，在全社会形成依法振兴发展中医药的良好氛围，中医药法这项具有中国特色的制度创新就能转化为推动中医药振兴发展的强大动力。

（来源：中国中医药报）

中国养老网

## 养老研究

### 推进“医养结合”的社区养老模式需要抓好三个方面

近年来，我国人口老龄化问题日益凸显，传统的居家养老和机构养老模式越发不能满足高龄、失能、空巢、患病等老人的养老需求，养老服务有效供给明显不足。鉴于此，2013年国务院发布《关于促进健康服务业发展的若干意见》，提出了“推进医疗机构与养老机构等加强合作”的政策，开始构建以社区为依托的“医养结合”的养老新模式。

实际上，自上个世纪90年代以来，联合国就将“以社区为单位为老年人提供必要照顾”作为全球解决人口老龄化问题的奋斗目标，而“医养结合”的社区养老模式又恰好符合“原址安老”的国际趋势和CCRC持续照料的国际原则与经验，这本身是一种将现代医疗服务技术与养老保障模式有效结合的创新型养老模式，理论上应该能够解决我国当前的养老问题，但实践中，由于规划的滞后、科技与管理的落后、法规间的矛盾、公众的偏见等种种原因，“医养结合”的社区养老遭遇发展挑战，甚至在部分城市出现民众出于对空气污染、医疗垃圾、老人丧葬等问题的考虑而抵制“医养结合”的极端案例。为解决这些问题，进一步发展和完善医养结合的社区养老应重点抓好以下三个方面的问题：

首先，从社区养老的设计上看，应做好源头规划，保障社区养老尽快落地。当前，我国社区养老用地和设施建设匮乏，尤其是在城市老旧小区以及农村地区，新建社区也存在养老设施不足的现象。为解决这一问题，老旧社区的公共福利设施多由政府公共财政出资购置或租赁，新建社区则由开发商通过配套社区用房的方式解决。但真正的难点不在于设施的建设难而在于设施的落地难，排除居民的认知不足外，引起这一问题的原因归根结底在于规划的滞后。很多小区在规划设计时，没有预留社区养老等公共福利设施用地，给后续补建带来了很大的被动，也增加了诸多不必要的财政成本。因此，建议相关部门提升规划意识，将社区养老场所等社会福利设施纳入城市建设规划，对护理、康复、自理、托养、居家及文体等各类养老服务机构建设数量和布局统筹考虑、分步实施，从源头上解决社区养老设施建设的布点问题，从而助力社区养老项目尽快落地。

其次，从社区养老的模式上看，应以社区为平台，实现养老模式的“三位一体”。当前我国养老规划的主要目标是建立“以居家为基础、社区为依托、机构为补充”的“9073”养老模式，即90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老。从全球经验来看，居家、社区和机构三种养老模式本身符合国际惯例，但遗憾在于我国的三种养老模式没有形成一体化的平台，而是彼此割裂的三个部分。结合市场需求，当前的养老模式供给侧改革应该从社区养老入手，将居家养老和机构养老有效对接起来，形成“居家养老、机构养老、社区养老”的“三位一体”。可以考虑的做法是由“社区养老”走向“养老社区”，如常州、萧山等地涌现出的颐养中心、养老公寓等以地产为基础的养老模式创新正是对“三位一体”养老模式的实践探索。

最后，从社区养老的运营上看，应创新运营方式，解放社会资本进入社区养老的政策限制。从社区养老的专业性、便利性和低成本等几个方面考虑，应加强资源整合和利用，进一步鼓励社会资本投资建设和运营养老机构，考虑推广公办民营、公建民营模式，将社区养老设施的建设、移交、管理工作交由社会力量运营，一方面增加养老服务产业的市场活力，另一方面节约政府成本，避免由于入不敷出导致的社区养老服务中心运营不畅问题。同时，尽快建立健全医养结合社区养老的政策体系、行业标准及管理规范，并加快培育一批兼具医疗卫生和养老服务资质与能力的养老机构，促进社区养老规范发展。此外，还要根据社区养老的发展实际，尽快放开对于社区养老机构的场地、规模、经营主体等的政策限制，使更多的家庭化服务机构、小微企业，甚至外资企业具备合法服务资质，以缓解社区养老服务的市场供给缺口，实现政府、社会和投资主体的共赢。

（来源：中国社会报）

中国养老网



## 另类解读医养结合的商业模式：3种思路大有作为

医养结合的商业模式需要从文化模式、社会医学和医养结合以外去考量，而不能局限在医和养两个基本点上。

医养结合的商业模式多种多样，但从医院管理者的角度，按照医院管理的理论，结合笔者在医养结合中的间断经历，总结武汉东方阳光中西医结合医院的经验，分享有以下几点认知：

### 1.文化模式做医养

按自然规律，就像马和驴结合生出骡子一样，医和养结合所产生出来的一定不是医和养本身，而是一个全新的事物。认识不同事物结合后的新事物，用文化的眼光和视角才能探索出新事物的本来面目和规律。

文化的角度，医是公益，老年病医疗断然属于基本医疗的范畴，当然会公益医疗领先了；养老是福利，是社会孝老文化的体现。人的一生，在儿童时代是被养着，老了则是自养着，或被尊养着。从商业文化方面来分析，说儿童时代是“多加一”的消费，而老年时代是“一加多”的消费，即老年人可以主导自己的老年消费，也能被家庭成员和社会成员主导着消费。正如武汉东方阳光中西医结合医院（武汉市汉兴阳光老年护养中心）的李芳林院长所说“老年健康和儿童健康将是未来健康产业中最兴旺的事业”，这句话是有着文化理论根据的。

文化模式做医养，也许要抓住“孝老”和“慈善”这两个文化卖点。

孝老文化宏扬得好，家庭成员孝老行为就能彰显出来，而东方大陆文化“视觉中心”是“形而实”，而非西方海洋文化“听觉中心”的“重观念”。因而孝老文化在医养结合的氛围下一定是健康产品的天下。

慈善文化是社会性的，中国的医疗行业快速发展，特别是社会资本的发展并非得助于慈善。而中国的企业总是要做慈善的，中国文化的慈善可能需要有引导，需要有人去开发，医养结合正是打开慈善的一把金钥匙。医养结合在未来一定是企业慈善最有价值投放的一块宝地。

中医文化重视养生，中医文化把医和养有机结合，医养中的医疗或是养老都可以贯穿一条中医医养的路线脉络，医食同源，中医中药并行，让老年人在中医文化中医疗、休闲与养老，一定是杏林中的佳话。

### 2.社会医学做医养

社会医学模式与生物医学模式最大的区别在于医学的对象定位。生物医学定位的是患者个体，而社会医学定位是群体，群体是患者及与患者有关联的一切人。医院若视患者为就诊对象，商业模式只是1+1，如果医院把患者的家庭视为接诊对象，商业模式则是1+多。

以前做不孕症医疗项目的时候，经常见到长辈来医院为子女咨询不孕症诊疗。很多医院不将这些老人视作就诊者，也不挂号。可不孕症就是典型的家庭社会医学模式，绝不只是个患者诊疗那么简单。因为，单纯从就诊动机来说，老人更为强烈，从消费上来说，老人最为大方，而且大都有这个实力，而年轻人刚刚步入社会，经济实力往往受限。笔者根据此判断，为一些机构设计出家庭接诊与夫妻同诊模式，大大提升了不孕症医疗的运营业绩。

老年人医养，首先是老年病医疗，根据流行病学理论，许多老年病有家庭聚集性和多发性，如果从社会医学的角度，对已经患上老年病的家庭进行老年病预防性健康管理，这个模式就一定从老年人做为切入点，医养结合项目就有可能把家庭成员纳入到医疗和保健的行列中来。

也就是说，社会医学做医养，要转变生物医学单一的患者观念，而要形成家庭医学观念，把就诊者从单一的患者，变成家庭以患者为中心的所有成员作为诊视者。接诊是以患者作为联结点，对整个家庭成员的健康进行考察。因为一人生病，家庭其他成员最起码心理上和社会适应上需要做出必要的调整。

社会医学更是要求要把医院、养老院和社区生活紧密联系起来，真正住院的老人未必是利润的来源，但凭这些需要住院医养老人产生的社会影响力，一定能让医养结合机构有进入社区医养的竞争力，把医养做进社区，才是医养结合的幸福之源，居家医养，才是中华文化所倡导的，也是社会医学所倡导的，应该说也是医养结合机构成本代价最小，利润最大化的地方。

### 3.眼光放在医养外

从现行的医养政策上来说，都无法谈有效的盈利模式。医疗是公益的，且是医保第三方管控的，赚不了钱。养老照护是福利的，老人舍不得花钱，儿女也得要有经济实力。养老这一块如果仅仅做高端也许能赚，但未来的老年化社会，不可能都住得起高端养老院，普通的养老院，像医疗一样，能保本也就算是不错的了。医和养单独做，可能都无力实现盈利，但医养结合起来，可能就有机会了，这个机会不在医和养，而在医养结合后的那个新生事物上。

譬如现在的保健品行业都是些什么人在做，没有用过保健品的老人可能几乎没有。保健品销售现在被社会上那些披着白大褂的“假医生”骗的多了。如果医养结合机构在老年饮食营养与老年保健医疗上多费些心思，实实在在地维护老年人的权益和健康，这个社会上保健品行业的利润也许就会转移到医养结合机构中来。

俗话说“老年是个宝”，这个宝藏就看怎么去发掘了。医养机构最青睐的是高端，现在的高端老人可能主要是富起来的一代人的长辈们。而不久的未来，高端可能就是自己富起来后的老人。高端和高知人群未来进入到医养中来，他们的传奇经历，他们身上可以传承给后人的经验与知识，这也有许多是值得去进行抢救性发掘的。

医养机构其实不需要做太多的医疗抢救，但对于老年人蕴藏的社会文化财富的确值得医养机构的社会工作者去抢救。今天的社会文化生活充斥太多的铜臭味，如果把老年的传奇经历、知识经验发掘出来，总结提炼出来，这个文化魅力肯定是巨大的。文化也是产业，也是商业。

医养机构其实恢复不了老年人的健康，但医养机构完全可以营造老年人的健康生活，还老年人颐养天年的家庭般的生活。如果按照社会医学、心理医学模式去运营医院，生物医学模式仅仅是保障老年人安全需要的一个基础。营造老年人的健康生活是一曲医养大剧，全社会都会用欣赏的眼光来看，把医养做到艺术的份子，还愁商业模式匮乏吗？

而营造老年人的健康生活，需要按照马斯洛的需求层次论，做好老年人的几种需要满足。尤其是老年人的社交、尊重和自我实现这三重需要都会滋生出巨大的消费潜力，就看医养机构是否能看到和把握到这医养之外的机会了。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 破解养老服务业发展瓶颈的路径

随着经济社会的快速发展，人口老龄化、高龄化现象愈发突出，失能、半失能、独居、空巢老人的数量还在持续增长，这就使得老龄人口的日常照料、护理问题越来越受到全社会的重视和关注。在深入民政福利机构、各类养老服务机构和部分街道进行实地调研后发现，居家养老体系不健全、养老机构入住率不高、优惠政策落实上困难、人员与服务不相适应、照料中心利用率不高的情况仍然存在。养老服务也与经济社会发展和老年人实际需求不相适应。解决这些问题应从8个方面入手。

提高对养老服务业的重视程度。作为最具潜力的新兴产业之一，养老服务业的发展需要从新兴产业的战略高度整体谋划、大力推动。建议将养老服务业纳入到经济社会发展的整体规划中，一是积极发挥政府的主导作用，做好顶层设计和规划引领。二是加大政策扶持力度，通过政府购买服务的方式支持社会力量参与养老服务。三是将养老服务业纳入政府监管体系，加强行业监管力度，确保有序发展。

加大对养老机构的扶持力度。养老机构的稳步发展可以改善民生、扩大消费、增加就业，建议进一步加大养老扶持力度，一是建立公共财政支持体系，把养老服务业经费列入年度财政预算并建立自然增长机制，可以考虑将部分福利彩票收入用于养老服务业发展，并随老年人口的增加逐步提高比例；二是将养老服务设施用地纳入当地土地利用总体规划和年度用地计划，并优先安排；三是认真落实好国家现行的相关税费减免优惠政策，大力扶持民办养老机构的发展；四是建立养老服务机构政策性保险制度，逐步推行政府、机构和入住老人按比例投保，有效降低养老机构运营风险。

全面发展居家养老服务网络。采取政府购买服务、培育专业机构、招募企事业单位和个人服务商等多种形式，引导各类实体进入居家养老服务领域，兴办虚拟养老院、城市小型托老所、老年助餐点、社区日间照料中心、老年活动中心等，为老年人提供多样化产品和全天候服务，有效扩大居家养老服务组织规模。建立起以专业机构为主体、社区为纽带，能满足各类老年人需求的居家养老服务网络，大力推进城乡社区居家养老服务中心建设，实现城乡社区居家养老服务全覆盖，完成社区居家养老服务标准化建设，建成居家呼叫服务和应急救援服务信息网络。

科学制订养老服务体系规划建设规划。根据人口总量、老年人口占比和养老服务需求，统筹规划各类养老服务设施的类别、规模以及覆盖范围。既要解决重视不够，也要防止一哄而上。在实施养老服务体系建设和过程中，要注意整合资源与新建设施相结合，设施改造与功能提升相结合，布局结构与需求相结合，进一步优化项目布局，满足可持续发展要求。

启动实施政府购买服务项目。一是通过社区居家养老信息平台，为85岁以上老年人统一购买应急呼叫服务；二是选择试点，按照公建民营、政府购买的方式，引入专业化养老服务机构和社会组织进驻老年人日间照料中心；三是政府以购买服务的方式，按月给散居的“三无”老人、失能半失能老人、低保老人及生活困难老人发放一定面额的服务卡。同时，政府通过日常监督、随机回访和组织第三方机构评估的方式，对服务开展情况进行有效监督和管理。

积极探索“民办公助”模式。建议大力推进“民办公助”型养老机构建设，通过资金补助、贷款贴息、运营补贴、购买服务等方式，鼓励社会力量兴办养老机构。加大对民办养老机构建设和床位运营的资助力度，鼓励和支持社会力量参与兴办养老机构。对民办养老机构取得开工许可证后，给予一次性建设补贴；正式运营后，按养老机构的等级和入住人数，再给予不同额度的床位运营补贴；对入住养老机构但后期无力支付费用的特困老人，由政府予以适当补贴或购买服务。

推进医疗卫生和养老服务相结合。卫生管理部门应促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和家庭。支持有条件的养老机构设置医疗站点。通过社区医院与老年人家庭建立医疗契约服务，为行动不方便、年龄较大老年人提供上门诊视、健康查体、保健咨询等服务。将养老机构内设的医疗机构，纳入医保定点范围，对入住的参保老人按规定享受相应报销待遇。

推行养老护理员持证上岗制度。一是由政府协调引导本级高等院校、中等职业学校和职业培训机构增设养老服务的相关专业和课程，制定优惠政策，鼓励毕业生从事养老服务工作。二是建立社会工作者人才引入机制，通过政府购买服务的方式，在养老服务行业中探索设置社会工作岗位。三是对各类养老机构中取得职业资格证书的养老护理员给予特殊岗位津贴。四是逐步提高养老服务从业人员的工资福利待遇，认真落实养老服务人员社会保险政策，按规定为养老护理员缴纳各项社会保险，稳定壮大护理员队伍。

（来源：中国社会报）

中国养老网

### 如何有效提高残疾老年人的生活质量

根据第六次全国人口普查我国总人口数，及第二次全国残疾人抽样调查推算，截至2010年末，我国共有各类残疾人约8502万人，占全国总人口比例的6.2%。我国60岁以上残疾老年人人数约为4416万人，占残疾人总数的53.24%，占老年人口总数的24.43%。与1987年第一次全国残疾人抽样调查相

比增长了 2365 万人，残疾老年人口的增长已经成为全国残疾人口变化的主要原因。

在 2016 年全国残疾人基本服务状况和需求信息数据动态更新调查中，将残疾人主要需求的康复服务分为手术、药物、功能训练、辅助器具、护理及不需要 6 个选项。

在需求满足率方面，与 2006 年进行抽样调查时相比，有 75.2% 的残疾老年人在 2016 年动态更新年度调查中未得到任何基本康复服务。低满足率会导致残疾老年人的社会参与程度大大降低，不利于残疾老年人的身心健康。残疾老年人兼具残障和年老双重弱势特征。

### 思考与建议

我国财政社会保障和就业支出虽然在近十年间数额有着大幅度的增加，但是 2015 年社会保障支出仅占总支出 12% 左右，这与许多发达国家 30%-50% 的比例相比仍存在相当大的差距。社会保障方面的提高主要来自于经济增长带来的普惠性改善，而针对残疾人或是残疾老年人的专有保障政策是极其缺乏的。这也导致了很多人残疾人在步入老年之后或是老年人致残之后无法得到有效的社会救助，甚至于没有足够的经济能力生活。

在人们的传统观念中，残疾是个人和其家庭的不幸，对于残疾人的投入与照顾是其家庭的责任，人们往往忽视了社会因素的致残远大于家庭及个人因素。对于拥有残疾人的家庭，特别是残疾老年人的家庭，有很大可能会因照料家庭中的残疾人而影响其他家庭成员的工作与生活。自 2016 年 1 月 1 日起，我国开始在全国实施困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度，毋庸置疑这是一项惠及残疾人的制度，但是仍旧存在一个严重的问题：多数省份的生活补贴为每人每月 50 元，最高的省份为 700 多元；护理补贴多数省份为 50 元或 100 元，最高的省份为 300 元，补贴金额较少。以北京市为例，按残疾等级和家庭困难等级不同，每月可申领最高 400 元的生活补助和 300 元的护理补助，然而对于一个家庭困难又重度残疾丧失生活自理能力的残疾人来说，700 元的补助只是杯水车薪，远不足以雇佣一名护理人员。对于一个有需要全天护理的残疾人的家庭来说，如果无法雇佣一个看护人员，这个家庭中必然会至少有一个家庭成员放弃自己的工作与生活来对其进行照料。因此政府需要加大资金投入为这些残疾人家庭提供一定的喘息服务，通过日间照料机构或是定期的上门护理人员，让照料者可以有自己的时间去享受生活。

法律保护不足，也是我国残疾人社会福利保障的重要缺陷之一。2008 年 4 月，我国重新修订了《中华人民共和国残疾人保障法》，其本意是保障残疾人的基本权利，但却是一部“软法律”。残疾人保障法中的条款大多是倡导式、建议性的语句，例如：“全社会应当发扬人道主义精神，理解、尊重、关心、帮助残疾人”“各级人民政府和有关部门应当采取措施……”。这些条款都过于笼统、单薄，基本停留在人道主义帮助上，通过社会舆论和道德加以监督，没有严格的实施制度来强制其执行，各级政府在执行时没有具体的法律可以依照，从而使得法律施行的效果大打折扣。

除了现有法律条款过于笼统之外，我国还缺乏一些专门针对于残疾人福利保障方面的具体法律，例如专门针对残疾人社会救助法、社会福利法等等。除残疾人保障法、1994 年《残疾人教育条例》和 2007 年《残疾人就业条例》外，其他有关残疾人的法律政策都分散在其他有关法律中，没有专门针对残疾人社会福利保障的法律来维护残疾人的具体权益。对此，应尽快完善我国相关法律，将法律条款具体化，使其具有可实施性。同时也应尽快增加专门针对残疾人的相关保障法律，让残疾人维权时、各级政府实行时有法可依，为有困难、有需求的残疾人及残疾人家庭得到应有的保障和救助。

最后，我国的残疾人社会保障体系的建立应致力于让我国的残疾老年人能够安老，有尊严、有质量地在社会上生活，让残疾老年人在社会上的“艰难生存”转变为“健康生活”。同时，在研究了老年人致残原因后，笔者认为许多致残因素是可以预防并且避免的，因此在发展完善我国社会福利保障体系的同时也应该关注于如何减少致残疾病的发病率，加大对于医疗方面的投入，例如为老年人定期进行体检，重点预防某些疾病的发生，通过筛查、及时治疗等方法避免一部分老年人因某些老年疾病而致残。针对绝大部分残疾老年人的需求没有得到满足的情况，应思索如何建立更有效、更完整的社会保障体系，提高残疾老年人生活质量的同时维护他们应有的尊严和权利，让每一个不幸的残疾人都能够幸福地生活在这个社会中。

（来源：中国社会报）

## 养老类型

### 北京：养老院也可看病，丰台最大养老院与医院“合体”

养老院没法看病、医院没法养老，医与养难以同时实现，困扰不少老年人。针对此，北京市丰台区最大的养老院收购医院，解决老人用药、住院等医疗需求，试运行几个月后，今天(7月3日)上午医养结合模式正式运行。

占地 15000 平方米、有床位千张的丰台区老吾老养老院是丰台区最大的养老院，目前有近 600 名老人入住，在这些老人中，8 成以上为失能、半失能、失智状态，几乎所有老人都有医疗需求。老吾老养老院院长黄霞介绍，养老院内设医务室，但由于没有批下医保，老人就医服药一直很不方便。

“每天都要收集老人的用药需求，专门安排一个人买药。老人的医保定点都不一样，一家一家去买，排队就是一天。”医务室负责人刘君称，遇到老人需要夜间急救，由于医务室没有医保，速效救心丸只能开几颗，“开一瓶二十来块，报销不了，家属会起矛盾。”

看病难、住院难是普遍现象。今年 85 岁的黄贤海老人 2015 年搬进养老院，去年有一次，老人突然高烧 39 度，呼叫 120 后发现 301、307 等大医院都没有床位，最后在急诊 ICU 待了 10 天。养老院院长黄霞记得，曾有老人摔伤骨折，工作人员给三四家医院打电话都没有床位。

针对这些情况，去年 9 月，养老院收购了距离近、不用定点就能享受医保的丰台广济中西医结合医院，并开始了“合体”模式的试运行。养老院根据老人的需求拟定了开药目录，增添了 600 多种药品，“因为是统一管理，所以不会出现某种药不赚钱医院就不进货的情况。”

契合老人看病需求，医院主要以老年慢病后遗症、老年疼痛病的康复和治疗为特色，半年中新增博士、博士后、主任、副主任医师十几位。现在，医院与养老院开辟了绿色通道，医生 15 分钟可以赶到养老院，医院 270 个床位也可以解决住院难的问题。

今年 6 月，陈武和赵康仲老两口由于头晕、腿无力，在广济中西医结合医院进行针灸、推拿等治疗及康复，腿脚不便的黄贤海则躺在自己的房间，医护人员帮着在“家”中为他输液。

医养结合的成果显著。去年 9 月之前，老吾老养老院共入住 400 名老人，这家医院 270 张床位平时仅 50 张处于使用状态，现在养老院增至 600 人，医院床位基本满员。自 2016 年 9 月 1 日试运行至今，医院接待住院老人 550 人次，门诊治疗达到 1821 人次。

黄霞介绍，未来三年，还将以医院和养老院为核心，辐射周边社区，为家庭居家养老提供慢病管理、医疗及疾病转诊服务，最终形成医院养老、机构养老和居家养老的三级医养服务体系。

(来源：新京报)

## 养老产业

### 养老器械共享租用：上万元护理床租一天仅需 16 元

2017年7月3日讯，一台进口护理床一万多，一台电动轮椅大几千，还有制氧机、呼吸机、爬楼机……对于居家养老的老人来说，这笔专业养老器械的开销不是个小数目。老人的生活离不开这些器械，可一旦这些器械闲置了，处理起来也成了麻烦事。怎样养老才能不那么“费钱”呢？

养老器械共享租用：上万元护理床租一天仅需 16 元

安馨在家推出的租赁业务，让老人只花 16 元钱就可以租用价值 14600 元的进口电动护理床

#### 一张进口护理床售价上万元

16 元钱能买到什么？对于这个问题，相信许多人都是一笑而过。在北京，16 元钱只是略高于出租车起步价，或是一碗拉面的价钱。如果去咖啡店，16 元钱连半杯咖啡都买不了。

对于动辄就数千数万元的养老器械而言，16 元钱更是微不足道。在位于万柳华联安馨之家的适老化改造体验中心，一张 90 厘米宽的日本进口电动护理床售价为 14600 元。而如果租赁的话，一天 16 元钱就可以了。在租赁模式之下，“养老贵”的问题似乎迎刃而解。

“从经济的角度而言，租赁显然更划算。”安馨在家养老器械租赁有限公司总经理李辉告诉记者，他们和日本一家生产电动护理床的厂商合作，在国内开展电动护理床的租赁业务。目前“试水”的效果还不错。

李辉说，目前养老器械市场存在着“四大痛点”：产品售价高，使用周期短，选择范围小，质量难保证。在护理床等价格昂贵的养老器械上，这些痛点表现得尤为突出。如今，越来越多的家庭意识到，专业的养老器械对保证老人的生活质量起到至关重要的作用。然而在“未富先老”的局面下，面对专业养老器械高昂的售价，多数老人都显得力不从心。

一些家庭即使能够承担养老器械的费用，但在老人康复或者去世时，闲置器械如何回收处理也成了大问题。记者在闲置物品交易网站“闲鱼”上看到，出售闲置护理床、轮椅等器械的信息有上万条，其中大部分都是 9 成新，这意味着老人使用这些器械的时间并不长。而且，由于大多数卖家要求买家自己提货，导致成交量寥寥，闲置器械无法顺利变现。如果当“废品”卖，不但价格上不去，而且还会造成资源的浪费。无论从哪个角度考虑，租赁都比购买划算得多。

#### 只要 16 元就能租一天

记者了解到，健租宝、安馨在家等企业都已开展了养老器械租赁业务，但北京尚未形成租赁市场。而在日本，租赁养老器械非常普遍，几乎所有的护理床都是租赁使用。李辉介绍，日本老人只需承担租赁费用的 10%，其余都是由政府承担，个人承担的部分一个月仅需 60 元人民币。

日本之所以租赁比较流行，是因为进入老龄化社会较早，老年人口多，需求量大。习惯了“自用”的中国老人能否接受“二手”护理床呢？

“其实医院的病床也相当于租赁，但是大家并没有因此而感到无法接受。”李辉说，去年 12 月，安馨在家在北京、上海、广州、深圳四座城市开展市场调查，通过对 2290 名老人及其家属进行访谈后发现，85% 的受访者表示可以接受和使用二手的护理床。这个数字让他感到振奋。于是，国内首家中日合资的养老器械租赁公司安馨在家应运而生。

安馨在家用于租赁的 SEAHONENCE 护理床在日本属于高档品牌，床垫可以直接用湿布擦洗，而且有体压分散设计，能防止褥疮；护理床的“背腿联动”设计可防止老人在坐起时身体下滑，大大减轻了护理人员的劳动强度。最重要的是，租赁这张床一天仅需要 16 元，一个月是 480 元，两年半的租金才和购买一张护理床的费用持平。实际上，电动护理床的租用周期都不会太长。根据日本的一项数

据统计，使用电动护理床的老人从卧床不起到去世，一般是6个月。对于家庭来说，购买护理床其实没有必要。对于企业来说，租赁业务在初期的成本会比较高，但从长远看，是非常理想的一种模式。

“租赁押金是6000元，退租时会全额返还。”李辉说，他们提供的服务是一天起租，技术人员每半年会进行一次回访，进行消毒和维修。回收时，床垫可以赠送给用户，如果租满三年，整张床也将免费赠送。用一碗拉面的价钱，享受上万元的护理床，许多老人并不觉得贵。甚至一些养老机构也向他们提出了合作的意向，以此节约运营成本。

### 老人通过租赁得到实惠

根据安馨在家的回访记录显示，租赁服务虽然是新生事物，但用户的满意度都非常高。许多用户表示，电动护理床减轻了他们的负担，而且租退方便，省事省心。

家住海淀区的徐女士退休后，在家照顾患有重度帕金森症的老母亲。老人已经处于半失能状态，起身、吃饭都需要贴身照顾，既要擦身、翻身，还要在床和轮椅之间移动，这让她有些吃不消。

今年1月，徐女士成为安馨在家电动护理床的第一批租赁用户。近半年来，不但母亲的褥疮问题得到了有效控制，还大大减轻了她和保姆的负担。每天早晨，徐女士把老人从床上挪到轮椅上时，只需要按下遥控器按钮，就可以将床身调整至和轮椅同样高度；擦身、翻身时，头部、脚部都可以抬高，从而防止老人坐起时身体下滑。“租赁让我母亲第一时间享受到专业的护理设备，不仅提升了老人的生活品质，还减轻了我们的劳动强度，我没有遗憾了。”李辉说，他们在做回访时，还特意询问护理人员是否减轻了他们的劳动量，几乎所有人都选择了“是”。

同样，电动护理床租赁服务也让术后康复患者受益。家住房山区的蔡女士今年年初做了腿部手术，出院回家时，她只能用枕头把腿部垫高。租赁电动护理床之后，通过遥控器就能控制腿部抬高的幅度，再也不用麻烦他人。一个月后，康复后的蔡女士退租，工作人员当天便完成回收并退还了押金。

然而，再好的护理床，租赁时也会产生损耗。二手护理床会不会越来越难用呢？李辉介绍，电动护理床最核心的部分是电机，这款电机是按照8年的租赁寿命来设计的，可以长时间使用。而且护理床不像轮椅，是在室内使用，损耗不大。

### 还有哪些养老器械可以租？

李辉说，推出租赁业务的养老器械基本都是大件，比如轮椅、助行车、马桶扶手等。有的器械比如老人用的拐杖，质量好的也就二三百元，这就没有租赁的必要了。

健租宝是北京地区的又一家康复器材租赁企业。昨天下午，记者来到位于东五环外的健租宝库房看到，护理床、轮椅等器材堆满了整个仓库，根据功能来分类种类也非常多。工作人员介绍，除了轮椅、护理床，制氧机、呼吸机、空气净化器、爬楼机、移动吊臂、代步车都能按照不同周期进行租赁。

工作人员直言，因为租赁各种康复器材都是有押金的，所以短期使用的话建议租赁，但要长期使用的话，购买要更加划算些。健租宝总监张喜强曾对媒体表示，许多器械老人用了一段时间，因为身体状况的变化，原来的器械就用不上了，卖也卖不出去，送人也不合适，如何回收就成了老百姓面临的一个实际问题。张喜强说，健租宝团队曾前往日本等养老产业较为发达的国家和地区考察，发现租赁模式是当地辅具市场的主流，并且这种模式也适合中国消费者的需求。

“老人的身体状况是不断变化的，一开始简单的辅具就可以，后来可能就需要翻身和整体升降等功能，如果反复去购买和闲置，既是浪费金钱，也是浪费资源，租赁的话就节约而且更灵活。”张喜强说。

（来源：北晚新视觉网）

中国养老网

### 银发经济袭来，哪些行业将成风口？

当下，数量庞大的老年人群及其一定的购买力催生了“银发经济”。数据统计，全球60岁以上的消费群体目前每年花费4万亿美元，并且这个消费总额每年还在不停攀升。随之而来的中老年产品及养老模式受到追捧，成为消费升级的新蓝海。

#### 老年产品趋向智能化

一位学设计的大学生因为妈妈突发脑溢血辞世而悲痛不已，为了不让悲剧再次发生，考入设计专业的小王设计出一款老年人专用的起夜伴睡灯“QYLamp”。该产品在感应到老人有起夜需求时，会分三个时段提醒，并自动调节灯光亮度给老人适应的过程，避免老人在起夜时由于夜间体位的突然变化，造成心脑血管供血不足造成的晕厥。

近年来，随着科技进步和生活智能化、自动化的发展，中老年产品智能化已成为趋势，上述起夜伴睡灯也只是众多设计的一项。近日，记者从第五届中国老年福祉产品设计大赛中了解到，具有按摩功能、药盒功能、SOS呼叫功能等众多功能的“智慧拐杖”，为奶奶设计的“跟房间灯光感应的拖鞋”……越来越多的老年产品在设计上融入了科技感和智能化的技术。

值得关注的是，作为国内规模最大的居家社区养老公司，南京新百子公司安康通基于对老年市场的深刻理解，在中老年福祉产品的设计上也给予了大力的支持，比如以色列Natali高科技的“Smartcare智爱护”系统，结合了最新的人工智能技术与红外体感技术，将通过机器学习分析老人居家生活的状态，后端再配上医生及各种生活服务人员，将给老人带来无微不至的照顾。

#### 养老产业成新风口

中国社会正快速进入老龄化社会。根据最新一项预测，预计到2020年我国老年消费市场规模将达到3.3万亿元，老年人消费极速增加之际，老年人生活中的大量需求却没有被满足，巨大的养老需求将日益凸显，政府公办的养老机构远远不能满足需求。

为了对国家老龄化现状做出积极应对，医疗健康领域成为不少企业的重点投资方向。本周三，南京易阁民丰资本管理有限公司悠享颐生健康科技有限公司等与江苏新候新鸟在健康产业的发展理念和方向上达成高度一致意见，将共同发力养老健康产业。

江苏新候新鸟负责人表示，坚持“立足江苏，放眼全国”的发展目标和路径，江苏新候新鸟将以康复中心建设、运营管理、生命文化产业运营为主营业务，预计将在全国共建100余家优质的旅居养生基地，共享优质资源，积极打造健康养生养老生态圈，让越来越多的人享受到高端、专业的健康养生体验和服务。

(来源：现代快报)

中国养老网

## 智慧养老

### 集成灶产品智能化不能忽视老年人需求

如今不少家电产品纷纷标榜智能化，功能多样，操作复杂，对于年轻人来说可能只需几分钟便可轻松熟悉的使用，但是对于许多老年人来说，面对这样高科技的产品，他们往往无从下手。智能化如



今席卷整个家居市场，智能化发展趋势势不可挡，作为厨电产品的新品类的集成灶自然也不免卷入智能漩涡之中，但集成灶在智能化的同时，或许应该考虑到老年消费者这一群体。

### 集成灶智能化不应忽视老年人需求

家用电器智能化是市场发展的主流，在消费主力变成“千禧一代”的情况下，集成灶企业将消费目标人群定位为年轻人，设计制造出更多高科技含量的智能集成灶，也是顺应趋势的做法。但当前，老年人口占比越来越大，他们也需要对家里的电器进行更新换代，也希望使用到既经济实惠又方便简洁的新型家电产品，集成灶生产企业不应忽视老年人的需求。

当然，老年人不是不能接受智能家电产品，而是需要“适老化”的智能家电。如今，功能多样化、集成化的智能家电越来越多，但真正适合老年人使用、为老年群体开发设计的智能家电却很少，“适老化”的智能家电产品严重不足。所以说，集成灶企业在把产品智能化的同时，也应该从老年人角度考虑，满足老年人的需求。

### 集成灶企业可推出智能集成灶简化版

对集成灶企业来说，应有独到的商业眼光，其实不妨推出智能集成灶的简化版，功能少一些，使用方便一些，让老年人可以“一键通”。另外，集成灶产品也或许也可增加专门为老人设计的语音提示、到时提醒、声音控制等贴心的服务功能，让老年人的晚年生活也能更加智能。

（来源：中华橱柜网）

中国养老网

## 老年大学

### 山东：高密市七举措完成上半年银龄家庭传媒大学报名招生工作目标

潍坊市银龄家庭传媒大学自开播以来，高密市高度重视、精心组织，通过七项举措圆满完成了上半年报名招生工作目标。自今年1月份至6月份，全市已有2.2万名老年人通过各种途径报名参加。

一是制定出台文件“关于做好潍坊市银龄家庭传媒大学宣传、报名工作的通知”，将报名任务按照人口基数比例下放到各镇（街、区），为方便老年人实行定点集中宣传、报名。

二是编印潍坊市银龄家庭传媒大学明白纸，连同潍坊市下发的相关宣传材料在市民之家办理老年证服务窗口、老年大学、养老服务机构、敬老院、老年团体组织等老年人集中的地方发放，强化宣传效果。

三是定期召开银龄传媒大学报名招生工作动员会议，各镇（街、区）老龄办主任，老龄委成员单位联络员，老年大学、部分老年团体组织负责人参加会议。会议主要学习贯彻落实潍坊市老龄工作会议精神，充分认识银龄传媒大学的重要意义，提高思想认识，切实加强领导，做好报名招生工作。

四是在市民之家设立专门服务窗口，进行现场宣传、报名。让前来咨询报名的老年人更加深刻的了解潍坊市银龄家庭传媒大学的办学目的、教学方式、教学内容。

五是与“银龄安康”工程相结合，采取赠送的方式，为高密市办理“银龄安康”的老年人报名参加潍坊市银龄家庭传媒大学。

六是开通宣传报名新通道，充分利用人社局退休人员办理服务窗口，在办理人员退休的同时为他们办理“潍坊市银龄家庭传媒大学”学员证，登记学员信息并发放银龄家庭传媒大学明白纸。

七是拓宽报名服务渠道，为老年人集中的社区、团体和单位报名提供“上门服务”，让老年人足不出户就能报名、学习，享受老龄部门的优质服务。同时加强定期回访工作，积极解决老年教育工作中遇到的困难和问题。

(来源：高密市老龄办)

中国养老网

### 新疆：克州老年大学举办“庆七一”暨教学成果展演

7月1日,克州老年大学举办“庆七一”暨教学成果展演。老年大学全体师生200余人参加和观看了演出。学员们充分展示了学校的教学成果。

演出在大合唱《金色的梦》、《可爱的一朵玫瑰花》中拉开序幕，舞蹈《骏马奔驰保边疆》、二胡独奏《战马奔腾》、豫剧《清凌凌的水》、维吾尔舞蹈《阿图什的赛乃姆》、个人独唱《最美的还是我们新疆》等18个节目内容丰富、精彩纷呈，赢得现场观众的阵阵掌声和一致好评。学员们用饱满的热情庆祝党的96岁华诞，用优美的舞姿、嘹亮的歌声和陶醉的演奏，讴歌对党和祖国的无限挚爱之情。学员们的倾情演出，充分展现了老年人老有所学、老有所乐、老有所为，乐观进取、热爱生活的精神风貌。

学校组织这次展演活动，是对一学期教学成果的集中检阅和展示,同时也展示新时代老年人的风采。不但促进学员之间的交流，更表达了学员对对党、对祖国、对生活的美好祝愿和无限热爱之情。

(来源：克州老龄办)

中国养老网

## 健康管理

### 会测血压吗？撸起袖子测可能得到“假血压”

编者按：高血压是临床多发病之一，常被称为“无声杀手”。根据《中国心血管病报告》显示，我国高血压患者约为2.7亿，严重威胁国民健康。针对这一问题，人民健康网打造《“健”识早知道》专栏，本期将为您梳理如何科学地测量血压、何时测量血压最准确等方面内容，与您一起变身成为健康知识小达人，将健康进行到底！

#### 撸起袖子测血压？可能让你得到“假血压”

别撸袖子。许多人习惯将袖子撸起来测量血压，这会将上臂裹得太紧，从而使血压比实际要低。为了避免测量偏差，同时减少脱衣服的不方便，可以隔着一层衬衣或内衣来测量。有研究显示，只要衣服厚度不超过0.5公分，不会对测量结果造成影响。

上臂式更好。一般来说，上臂式电子血压计更适合居家使用。它的操作难度小于水银血压计，也不像手指式、手腕式血压计存在准确性差的问题。上臂式血压计的优势还在于，袖带压迫的是上臂的肱动脉，测量血压的胳膊更容易做到与右心房平行。

取2次平均值。一般建议的是，血压每回最好测3次，每次间隔1~2分钟。由于第一次的血压值多数情况下偏高，建议去掉，取后两次的平均值。

### 在家测血压抓住4要点

第一，选臂式血压计。中山大学附属第六医院心内科教授程康林告诉记者，测量血压最好使用臂式血压计，它的测量误差比较小，尤其是老年患者动脉硬化较明显，如果采用腕式血压计或手指式血压计测量，结果易发生误差。

第二，电子血压计操作更简单。程康林介绍，居家测量血压时，推荐使用电子血压计，其简单易操作，测量的误差比较小。

第三，每年校准一次。血压计在使用期间需根据说明书定期校准，一般每年一次，以保证准确度。此外，测血压时，如果出现血压值连着几天变高或变低，就应怀疑血压计是否出了问题或者电池出现了问题，及时校准、更换电池或者及时充电对保证血压计的准确性很重要。

第四，标准更严格。测血压时，无行动障碍者应坐着，最好选有靠背的椅子，放松休息至少5分钟后再测血压。测量的关键是，要将捆绑袖带的上臂放在桌子上，捆绑袖带处与心脏保持在一个水平线上，两腿放松，自然落地。每日早、晚各测量2~3个读数，上压（收缩压）和下压（舒张压）各取平均值，测量时每次间隔1分钟；初诊、治疗早期或治疗方案调整时应在就诊前连续测量5~7天；血压控制良好时，每周测量1天。一般来说，家庭血压往往低于诊室血压，所以怀疑出现高血压的标准应当更加严格，一般来说，家庭血压 $\geq 135/85$ 毫米汞柱时就应怀疑出现高血压。建议大家将每次测量结果完整地记录在笔记本上。具体内容应包括：测量日期和时间、收缩压、舒张压、脉搏，特殊情况下（如头晕）的血压值，也应记录。下次就诊时，可提供给医生做参考。

### 五种情况下赶紧测血压

1. 作息紊乱。有些人由于工作原因，作息时间十分不规律，连续的熬夜加班可能会使血压突然升高。如果加班不能避免，就应及时测血压。临床上遇到一个典型案例：35岁的小周是一名软件工程师，熬夜加班是家常便饭，加上工作压力大、生活不规律，年纪轻轻就有了高血压。这天，他通宵加班写完程序，睡一小会儿后起来，觉得头晕脑胀，耳朵里嗡嗡响，赶紧喊爱人来帮他测了下血压，发现高压已飙到180。

2. 吸烟喝酒。大量吸烟、喝浓茶或浓咖啡等也可引起血压升高，这是因为尼古丁、茶碱、咖啡因这些物质能够兴奋交感神经系统，使心率加快、血压升高。饮酒对血压也有不小影响。因此，饮酒后一定要及时测血压，不要擅自服降压药。

3. 情绪波动。情绪起伏较大，如极度兴奋、悲伤，或焦虑、抑郁等不良精神状态可直接引起血压升高。如果遇到影响情绪的重大事件，要警惕血压突然升高的可能性。另外，一些因其他疾病需要手术治疗的病人，常常由于紧张而在手术之前或手术台上血压突然升高。

4. 气温突变。换季或气温变化较大时应加强血压监测。部分高血压病人在冬季天气寒冷时血压会突然升高，而夏天天气炎热、出汗较多、饮水较少时血压会骤然下降。也有部分高血压病人由于天热造成睡眠障碍、心情烦躁，血压反而会升高。

5. 合并其他疾病。如果患者存在疼痛、排便困难（如急性尿潴留、便秘）等，血压往往会突然升高，而急性心衰、急性心梗、大量失血、严重呕吐、腹泻等疾病则会造成血压突然下降。另外，高血压如果为原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、慢性肾脏病、睡眠呼吸暂停综合征等疾病引起，称为“继发性高血压”，这类病人的血压波动会较大。高血压病人如果发现自己血压起伏不定，吃药也难以控制，应考虑到继发性高血压的可能，并及时就医。

### 年满三十五 首诊测血压

国务院办公厅日前印发《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》。我国将推进全民健康生活方式行动，开展“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）等专项行动。全面实施35岁以上人群首诊测血压，发现高血压患者和高危人群及时提供干预指导。

### 血压计哪种准？关于血压测量的四大疑惑

#### 1、为什么每次测的血压不同，以哪次为准？

正常生理状态下血压呈现规律波动，表现为白天血压高，早、晚6~8点则出现一天中的两个血压高峰。夜间血压逐渐降低，凌晨1~2点达到最低点，随着清晨的到来再次升高，即昼夜血压节律的“双峰一谷”现象。不仅如此，在紧张、剧烈活动或身体不适等特殊情况下，血压可出现短暂的升高。因此，在不同时间、状态、体位下测量的血压本身就可能存在差别。由于解剖结构的差异，双上肢血压也可能存在一定差异。目前认为，双上肢的收缩或舒张压差异在10~20毫米汞柱内属于正常范围。

#### 2、电子血压计测得准不准？

电子血压计操作简单、方便，是家庭自测血压的常用工具。目前市场上的电子血压计有全自动和半自动两种。经过校验的电子血压计与传统水银血压计有较好的一致性，可以用于家庭血压测量。由于水银血压计与电子血压计测量原理不同，两者本身可能存在一定差异，加之在不同时间和状态下以及连续测量时血压本身就会存在一定差异，所以并不一定是血压计准确性不够。市场上正规的电子血压计说明书内会注明其测量结果与水银血压计的差值范围，如校正结果与说明书相符，说明该设备处于正常状态，否则需要进行进一步检验和修理。

#### 3、血压多少为正常，为什么很多说法不一样？

目前高血压的诊断标准是：在没有使用药物的情况下，非同日测量3次诊室血压收缩压 $\geq 140$ 毫米汞柱或舒张压 $\geq 90$ 毫米汞柱可诊断为高血压。其中，收缩压在140~159毫米汞柱、舒张压在90~99毫米汞柱为1级高血压（轻度），收缩压在160~179毫米汞柱、舒张压在100~109毫米汞柱为2级高血压（中度），收缩压 $\geq 180$ 毫米汞柱、舒张压 $\geq 110$ 毫米汞柱为3级高血压（重度）。家庭自测血压如果收缩压大于135毫米汞柱或舒张压大于85毫米汞柱，可能患有高血压，需到医疗机构进行诊治。

#### 4、脉压差大不算有问题？

目前控制血压的标准是收缩压和舒张压是否达到目标水平，而不是脉压差大小。对于老年患者而言，常常是舒张压较低而收缩压升高，脉压差较大；而年轻人常常表现为舒张压升高但收缩压正常或轻度升高，脉压差较小。这是由于不同年龄人群血管弹性情况和交感神经兴奋性的差异所致，不能以脉压差多少判断是否正常，而是要以收缩压和舒张压的具体数值作为评价血压的标准。

### 电子血压计误差并不大

有些人担心电子血压计测不准，其实是一种误解。采用科氏音法测量血压时，由于每个医生的听力反应速度不一样，有时会因血压读数没有在测量时立即记下而产生较大的误差；还有的医生常略去一些误差而取整数，比如，128毫米汞柱、131毫米汞柱，医生都读成130毫米汞柱。电子血压计则不同，显示什么值就是什么值。还有病人反映，在家测的血压挺好的，一去医院量就高，这被称为“白大衣性高血压症”，是因为病人在大夫面前，会不知不觉产生某种程度的不安、紧张，以致血压升高；而在家里比较放松，量得的血压就较低，这才是人体血压的真实反映。以上几个原因综合起来，就给人一种电子血压计与医生测量的血压值不符的感觉，进而留下电子血压计不准的印象。其实，按照规定，在取得生产许可证以前，电子血压计必须经过临床试验，所以其准确性是没问题的。

（来源：人民网）

中国养老网

## 养老金融

### 光伏养老收益率、优点、案例！

光伏发电走进千家万户，家家都是发电站，百姓成为电老板，省了电费又能卖电赚钱，国家还补贴！

#### 光伏养老的概念

“光伏养老”：利用自家屋顶的闲置资源，安装一套户用分布式并网光伏发电系统，一方面可以自家使用光伏系统发的电，另一方面用不完的电可以卖给国家电网，最后，系统所发的每一度电都能拿到0.42元/度的国家补贴，补贴标准20年不变，卖电和补贴收入按月或者按季度定期打到个人账户，从而实现稳定的养老收益。

光伏电站的寿命长达25年，成本回收周期为5-6年，回报长达20年。基本满足无劳动能力后生存问题。

分布式光伏发电是未来的趋势，必须建立起自发自用、余电上网的模式。对于贫困地区，政府应在投资建设的初期给予补贴，以鼓励建设，可以采用将‘光伏养老’和‘光伏扶贫’相结合的模式。

#### 光伏养老收益率多少？

以在河北省安装一套3kW的光伏发电系统为例，初始投资约30000元，按照河北当地日照条件来算，该系统每年发电量预计可达到3600度，假设其中一半自用、一半上网，则按照河北北部0.3497元/度的上网电价、0.52元/度的居民销售电价来计算，则每年收益如下：

$1800 * (0.52 + 0.42) + 1800 * (0.3497 + 0.42) = 3077.46$ ，年收益率可达到10.25%。

同时还有连续三年的每年0.2元/度的地方补贴：2160元。计算如下：每年3600度电\*0.2元/度\*3年=2160元。

#### 光伏养老的优点

1. 收益率高且收益稳定：约10%。国家补贴政策标准是20年不变的。
2. 充分利用闲置屋顶资源，创造额外收益。
3. 节能减排效益明显。一个装机容量为3千瓦的小型分布式发电系统，年发电量为3650度，25年即可发电91250度，相当于节约标准煤36.5吨，减排二氧化碳94.9吨，减排二氧化硫0.8吨。
4. 一次性投资，即可享受超过25年的回报。

#### 光伏养老PK其他养老手段

据测算，光伏养老收益率保守估计在10%左右！

数据显示，我国的通胀率在3.5%左右，也就是所有的养老产品收益率至少要大于3.5%，才能实现资产增值、实现养老功能，所以咱们就从收益率角度来对比下各种养老手段。

1. 以房养老：据《南方都市报》报道，以国内首个以房养老保险产品收益来算，如果是60岁的人去购买，百万房产每月最多只能拿2514元，年收益率只有3.01%！事实上，自2014年北京、上海、广州、武汉四地试点以房养老以来，均遭遇困局。北京市民政局副局长李红兵坦言：“以房养老”遭遇冷场，反响不如预期。连房价高居全国前列的北京尚且如此，何况其他地方？

2. 购买商业养老险：以某险企保险产品为例，基本保额1万元，选择10年缴费每年10973元，10年合计109730元。55-60岁时，每年返还500元，60岁-终生，每年返还2000元，身故返还所缴保

费。假设咱们活到90岁，则总投入109730元，平均每年只能拿到1785.7元，年收益率只有1.62%！

3.购买理财产品：银行理财产品：其中的保本类理财产品，其亏损本金的风险是由银行承担，对于客户而言，风险较低，收益一般不高于3%。非保本类理财产品，尤其是那些宣称收益高于10%的，客户一般都需要用本金承担风险，风险较大。而且市场上关于这类高风险理财产品造成的各种危害事件也屡见不鲜。

2015年1月林女士在福州某家银行的支行办理理财业务时。银行工作人员向她介绍一种新的理财方式，不但利息比普通的理财利率高，还能即存即取。林女士觉得利息高，可以放那，当即就存了3万元。没想到，一年以后，林女士“被要求”继续存3万元！林女士觉得事情有些不对劲。后来一打听才恍然大悟，她被“忽悠”了，买的竟然是保险产品！

### 光伏养老案例

1.“光伏养老”经过欧美验证，稳定可靠。

早在2014年，英国的时任能源部长在接受英国《每日邮报》采访时公开表示：买养老保险不如安装家用光伏电站。部长原话是这么说的：

“太阳能确实是一个很有吸引力的财政投资建议，你将会得到一个20年周期的稳定收入。对于一些处于50-60岁年龄段的人来说，这可比养老保险更划得来。”

“任何一位退休人士都应该严肃考虑一下太阳能电池是否适合他们，因为在某些情况下，他们会获得比养老基金更高的回报。”

2.国内权威媒体推荐

浙江：兰溪市柏社乡岗岭下村村民蒋洪亮出资1万多元在全村建起第一个屋顶电站用于给父亲养老。他算了一笔账：“当时安装了3kW的太阳能光伏板，减除村里补贴后共投入资金1.8万元，每月平均发电约300度，每千瓦时的电费加上补贴可获利1元钱，一年算下来有3600元收益。”他说，农村生活消费水平不高，选择光伏养老还是比较理想的，投资回报20%左右，而且回报期长达30年，大约6年就可回收成本。如今，岗岭下村的光伏养老模式还登上了人民日报，获得了多方的认可。

福建：龙岩市永定区文溪村有一户郑姓人家，几兄弟都在外工作，70多岁的老母亲不愿意外出独自在家。考虑到老母亲年迈后的生计问题，几兄弟一合计集资八九万元，利用老屋的屋面建设了一个装机容量10千瓦的光伏电站。目前，老人每月都有1000元左右的稳定收入，光伏电站成了养老的工具。

河南：焦作市武陟县亢杨村的贾某，世代为农，没有条件交纳养老保险，靠在北京工作的独生子每月寄1000元生活费供贾某及其妻子过日子。后来，贾某的儿子无意中了解到个人安装分布式光伏电站并网手续简单，发电全额上网卖给国家电网收益能达到1元/度（执行的是2015年以前的标杆电价），当即决定给家里的二老投资7万多元安装一套装机容量为8kW的分布式光伏电站。平均月发电约1000度左右，每月可拿到1000元左右的卖电收入。

河北：最近保定阜平县黑崖沟村发起光伏养老公益项目，计划安装50组、共计150kW的分布式光伏发电系统，根据测算，这些电站预计每年可以产生十多万度电，村里可以获得超过十万元的收益，可以给村里百位最贫困老人的每人每年发1000元左右，解决他们的养老问题。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 熊军：养老金投资的“锚”--战略资产配置

### “锚”的含义

长期投资的锚中的“锚”是指以养老金为代表的长期资金在进行长期投资时所承受的风险水平。

### 运营长期资金面临的主要矛盾

收益和风险是资产的两个维度，也是一对矛盾。这种矛盾时刻反映在大型长期资金管理过程当中，深刻影响着我们的理念。

收益和风险很难平衡：在运营长期资金时，面临的矛盾之一是，一方面希望长期投资回报率尽可能高一些；另一方面又希望投资过程中的短期波动率尽可能小一些。但现实往往是高风险和高收益相对应，低风险与低收益相对应。这在逻辑上非常简单，因为长期来看，高风险资产必须有较高的预期回报，才能吸引投资者到这个领域来，否则投资者不会进入这个领域，这意味着要获得较高的长期回报，必须承担较高的波动风险。

低风险高回报并非资本市场常态：有人提出这些年波动率低的资产较波动率高的资产回报率可能更高。但如果考虑资产流动性，很快又会重新回到高风险高收益、低风险低收益的状态。投资者有时会提出一种想法，一定要低风险高回报，这个愿望是良好的，但是这个愿望在资本市场确实不是常态，没有这种场景。

实现双重目标十分困难：养老金问题上，任何单一目标都好实现。如果可以扩大风险敞口，提高长期收益水平不是难事；如果严格要求确保资金安全，不允许有任何亏损的话，把风险敞口控制好也可以做到。难就难在既要风险小，又要收益高，这就会出现很多问题。

### 解决上述问题的两种思路

投资收益可以分解为三类：一是无风险回报；二是承担风险的回报，即资产风险溢价带来的回报；三是超额回报，即 $\beta$ 回报以外的剩余部分。前面两部分，都是投资者承担风险的回报，可以用被动方式（比通过指数化产品）获得，只有第三类超额回报是投资者创造的。

#### 1、将控制风险并提高收益的任务交给投资管理人相机抉择

众所周知，投资有风险，于是人们想到找专业机构在完成控制风险的同时提高收益的任务，以实现收益高风险小的良好愿望。对于小资金来说确实可能在短期内做到这一点，但对于大额资金来说，这个任务很难完成。既要风险小又要收益高，投资管理人的决策中就应该包含两个内容：一是在投资过程中，尽可能少地承担风险，避免收益波动；二是把主要收益来源放在超额回报上。

实践表明：确实有些优秀基金经理能够在较长时间里面取得一定规模的 $\alpha$ ，但是平均以后的 $\alpha$ ，并不是每年都有稳定的规模可观的 $\alpha$ 。我们发现，超额回报经常与市场风格有关，市场风格与投资策略相吻合时 $\alpha$ 大，市场风格与投资策略不吻合时 $\alpha$ 可能为负。

总的来看， $\alpha$ 的规模有限，难以承载长期资金对收益率的较高要求。运用这种模式时，委托方通常会多找几个投资经理，以形成竞争机制，然后通过比较收益率进行排名，收益率高多给点资金，收益率低则把资金收回来。

这种做法的问题在于：

(1) 承担风险的回报和超额回报难以区分。如果没有一个标准，则承担风险回报、超额回报本身就难以区分。经常有这样的说法：今年管理很好，给大家多少回报，拿基准比，基准回报靠近这个水平，但这个回报不能算你带来的，因为你的回报必须是超过基准以后的回报。

(2) 没有人能够长期正确判断各类资产走势。预判资产走势非常困难，以美国的市场为反面案例看，纵观大股票指数，小股票指数，长期债券指数，中短期债券指数等五类资产，在每年年初时投资者就做判断五类谁能胜出。判断资产走势则简单很多，如果有人连续做对，1926年的时候，假如给这个人一百万美元，到90年代，财富积累规模应该超过美国全部股票市场市值，没有人能长期预测准确，正确概率仅为50%到70%之间。

(3) 行业层面找 $\alpha$ 意义不大。在基准确定的情况下，被动投资者回报，所有主动投资者 $\alpha$ 是零和游戏，行业层面找 $\alpha$ 没有意义。

(注：此处来自熊老师在论坛上的演讲，非原文)

#### 2、确定长期投资的“锚”，并赋予一定的管理灵活性，在既定的风险水平上提高投资收益

这本质上是把收益来源的重点放在承担风险的回报上，而不是放在超额回报上。养老基金管理机构通常把自己的使命表述为：在既定的风险水平上努力实现最大回报。这里的既定风险水平就是长期

投资的“锚”，努力实现最大回报就是在获得承担风险回报的同时，通过提高投资管理水平多创造出正的 $\alpha$ 收益。获得 $\alpha$ 收益的途径包括通过组合管理找 $\alpha$ ，通过资产配置动态调整找 $\alpha$ 等。以承担风险的回报作为长期收益主要来源，这意味着长期投资要提高回报，就要承担一定的风险。

### 控制波动风险并获得承担风险的回报：

先要确定可以承受的最大风险水平。然后对资产进行分类，并选择有代表性的市场指数表示各类资产，测算每类资产波动率和平均收益水平。在此基础上建立基金战略资产配置，参照战略资产配置管理各类资产投资比例，管理整个基金的整体波动风险。

### 战略资产配置是养老金长期投资的“锚”

养老金长期投资的“锚”，就是战略资产配置，代表投资者愿意承担的风险水平。战略资产配置使长期投资目标和风险政策具体化。它们之间的关系是，以长期投资目标、风险政策、每类资产风险收益特征为基础，用数学优化模型算出各类资产的最优配置比例，这就确定了战略资产配置。反过来，战略资产配置通过各类资产的长期投资比例，反映了未来较长一段时间内基金的平均风险暴露水平，也基本确定了基金的长期收益水平。可以承受的风险水平、投资目标和战略资产配置是同一事物的不同表达方式而已。战略资产配置的表达方式更加具体化，使基金管理过程变成了可以操作的过程。

战略资产配置没有好坏之分，只有合适与否。受托人制订的战略资产配置是否合乎委托人的风险承受能力，是一个十分关键的问题。制订战略资产配置时，受托管理机构要与委托人反复沟通，最终达成共识。如果委托人不认同受托人的战略资产配置，那么投资逻辑就建立不起来。战略资产配置是养老基金受托管理的起始点，按照现行法律要求，受托人承担战略资产配置的职责，投资实践中，委托人时常干预受托人，这让受托人经常无所适从。解决这个问题的办法是：请委托人参加战略资产配置的制订过程，或者由受托人协助委托人制订战略资产配置，这样可以把投资逻辑建立在共识基础之上，避免了许多问题。

### “锚”的作用

“锚”主要有以下几个方面的作用。

#### 1、为资产配置决策提供参照基准

大量研究表明，投资者，包括机构投资者，在投资过程之中都具有非常明显的顺周期特征。资产大幅上涨以后，尽管资产预期回报率下降，但大家信心更足，更愿意加仓；资产大幅下跌以后，按理说考虑估值因素，资产预期回报率上升，但是投资者在这个时候往往过于悲观，把风险资产的仓位一减再减，在市场恢复正常的时候丧失了投资机会。在多元化投资环境之下，战略资产配置是有效管理基金整体风险的重要手段，战略资产配置相当于总开关，使风险管理过程变得更高效。

#### 2、为评价投资业绩提供基准

战略资产配置所对应的回报就是无风险回报与承担风险的回报之和。资本市场竞争就是人才竞争，人才竞争背后实则是体制机制的竞争。体制机制竞争的基础是客观系统的绩效评价，需要有一个评价基准，而“锚”一旦确定，就能为管理人的投资业绩评价提供一个相对客观的评价基准。

#### 3、为基金管理体制和运营机制奠定基础

基金投资管理，必须建立多元化、市场化、专业化的基金管理体制和运营机制。多元化指的是投资哪些资产，这些资产是什么。战略资产配置一开始就将资产分类，定义各类资产的收益风险特征，系统回答了这两个问题。市场化，大家通常认为把资金委托给市场上的专业机构运营就叫作市场化，但其主要意义不在于此，更重要的是用市场指数作为衡量投资业绩的基准；专业化则是以资产配置为手段，将实现长期投资目标的任务一一细化，分解到各个资产类别和各个投资组合，建立投资管理体系。只有当整个投资管理体系建立起来之后，才能清楚地看到哪些专业领域需要加强，哪些资产应该委托给外部的专业管理机构，哪些资产应该建立自己的专业团队，这样才能有效配置资源。

#### 4、将长期目标转换为中短期目标，将绝对回报转换为相对回报

对于部分机构来说，其制定的长期投资目标只是形式，并没有发挥实际作用。然而，长期投资目



标是战略资产配置的重要基础，前面讲过，长期投资目标和战略资产配置本质上是一回事，只是表现方式不同。建立战略资产配置以后，长期投资目标就变得很具体了。

### “锚”的确定

“谁承担风险，谁决定承担风险的限度，同时享有承担风险的回报”，这是决定锚的基本原则。因为是委托人在承担风险，所以受托人要与委托人一道研究战略资产配置，或者受托人协助委托人制订战略资产配置，重要参数必须由各方达成共识。

针对现行不同类型养老金的资产配置，我们有如下认识：第一支柱中，包括储备基金和基本养老保险结余资金，由政府监管部门和受托管理机构共同决定战略资产配置；对于第二支柱，包括企业年金和职业年金，应由委托人和受托人共同决定战略资产配置；第三支柱的个人税延养老金，应该由养老金投资管理机构提供多样化的金融产品供个人选择，个人行使资产配置决策权。以智利和美国为例，智利是由养老金公司按照风险水平的大小将基金划分为5个类别，供个人选择；在美国的缴费确定型补充养老金，企业有义务帮助职工了解不同金融工具的风险与收益差异，员工自主决策。

#### 传统资产配置模式

资产配置需要用到数量化模型，模型确实很重要，但模型结果只能是辅助参考，模型参数是否合理至关重要。传统配置模型中的均值方差模型，本身运用广泛，有较强的理论基础，但是模型的稳定性较差，资产收益的内在驱动因素不明确，不适用于低流动性的另类投资。提醒大家不要用这种模型驱动因素不明确、不适用于低流动性的另类投资，也不要用这种模型配置PE基金和未上市股权资产。未上市股权资产的必要回报率高于股票，股票每日计价，波动率充分反映，而未上市股权资产通常按成本计价，波动率没有反映出来，如果用模型，得到的结果是大量配置未上市股权资产。无论何种基金，即便是期限很长的基金，保持一定流动性也很重要，这方面有很多教训。

#### 资产配置模式的创新

一是因子配置模式，着重于控制对利率、经济成长、通胀、波动率等风险因子的敞口。优势是更精确地描述系统风险与个别风险，不足是因子比较抽象，资产收益与因子的关系不稳定。

二是风险均衡模式，通过杠杆按照风险均等化要求决定资产类别的构成，基金整体风险平均分配在各个资产类别中。这种模式需要高杠杆，不适用于大额资金，理论基础也比较薄弱。

三是机会成本模式，通过高流动性的公开交易资产构成的参照组合来刻画个别投资策略或者投资项目的机会成本，也能较好地解决另类投资的配置问题，但对基金管理人授权程度较高，对组合再平衡的要求较高。

#### 战略资产配置的参数估计

战略资产配置的参数估计主要存在两种不同的方法论：前瞻式和均衡式。

前瞻式意为前瞻性地预测分析各类资产的预期收益率、波动率、协方差等参数，运用收益率分解模型。这种方法国外很流行，但是在2008年遭受巨大亏损后，大家发现资本市场变幻莫测，前瞻式看不了那么远，需要防止主观错误。

均衡式就是用长期历史数据来估计模型参数，比较客观，也比较实用，但是这种方法在当前环境下正在遇到严峻的挑战，这个挑战就是供给侧结构性改革。供给侧结构性改革将通过影响经济潜在增速、通胀、资产估值中枢等因素改变资产的预期收益率，历史数据的有效性可能大大降低。

### “锚”的运用

战略资产配置基于各类资产长期平均收益和风险水平，多数情况下与各类资产实际收益和风险水平存在差异，执行战略资产配置是一个动态调整的过程。投资者要考虑当前各类资产的收益风险水平跟模型假设的收益风险水平是否有明显差异，要搞清楚到底偏离多少，同时还要注意资产估值是高估还是低估。如果低估，尽快建仓；如果正好是假设的风险收益水平，可以逐步建仓，但要谨慎；如果资产高估，最好在资产风险收益特征回到长期水平后再建仓，或在下跌到一定程度后再逐步达到战略

比例的要求。

研究发现，资产收益率和波动率与宏观经济状态有密切联系，这些联系涉及基础性研究，对资产配置动态调整有较大帮助。有人认为估值指标完全没有用，这种观点有失偏颇。判断资产是贵还是便宜很重要，估值指标可以帮助投资者少犯很多错误。判断资产价格的顶部或拐点很困难，没有人能够长期正确判断资产顶点、拐点在哪里，特别是当群体思维主导市场的时候。但是，资产是高估还是低估则是可以判断的，高估就低配，严重低估就高配。“锚”代表风险水平，如果资产上涨后配置比例大大高于“锚”的要求，此时资产通常已经高估，“锚”的作用就是提醒投资者把风险敞口降下来，也许资产还会继续上涨，“锚”会要求投资者继续卖出还在上涨的资产，只有这样，当资产到顶部时，投资者的风险资产比例才会足够小，资产暴跌才不会对投资者造成大的伤害。当资产回落足够多的时候，投资者的风险敞口已经很小了，那个时候才有加仓能力。否则，资产高位时风险敞口大了，接下来的过程中，一方面是大幅亏损，另一方面尽管资产跌了很多，但是风险敞口还是不小，加仓的空间有限。

2008年国际金融危机爆发前，尽管股票大幅上涨，但股票估值不高，因为整个经济位于周期顶点，企业盈利能力很好，而且投资者对于盈利增长的预期特别强，但如果投资者用对平均盈利来进行估值，就会发现估值已经很高了，估值可以把周期顶点找出来，进而提醒投资者采取控制风险的措施。2000年和2015年的情况分析起来比较简单，资产价格明显严重高估，投资者不应该跟随趋势，而是应该按照“锚”的要求控制风险敞口。管理规模较大的资金，特别是大型养老金，应该避免顺周期行为，逆周期才是这一类基金应该做的事情。

(来源：丘山石研究)

中国养老网

## 社会保障

### 江苏：“养老保险”迎来多项利好

每年7月1日是我省新社保年度的开始，新社保年度我省参保人员也迎来一揽子利好——社保缴费基数上调了，养老金个人账户利率涨了，机关事业单位的养老保险关系也能转移接续了。

#### 缴费基数上限增加 1371 元

按照省人力资源和社会保障厅的最新通知，7月1日起，全省企业职工基本养老保险缴费基数上限从去年度的16800元上调到18171元，缴费下限按2940元执行。机关事业单位的基础养老金计发基数和缴费工资上限等，首次和企业职工同步调整。

2017年7月1日至2018年6月30日期间的企业新退休人员，以及2017年1月1日至2017年12月31日期间达到法定退休年龄的机关事业单位参保人员，基础养老金计发基数为6057元，比上年度增加了457元；计算实际缴费工资指数的基数为72684元，比上年度增加了5484元。

本次调整前执行的缴费工资下限高于2940元的，按调整前的缴费工资下限执行。基金收支缺口较大的地区，可在2940元的基础上适当上调。考虑到部分地区职工平均工资水平相对偏低，允许苏北五市和扬州市、泰州市适当下调企业职工基本养老保险缴费工资下限，但应全市统一标准，并由设区市报省厅审批后执行。

#### 利息提高养老金可多拿了

省人社厅、省财政厅还公布了2014年至2016年期间职工养老保险新个人账户记账利率。2014年10月1日至2015年12月31日，机关事业单位工作人员基本养老保险个人账户记账利率为5%；2016年1月1日至2016年12月31日，企业职工基本养老保险和机关事业单位工作人员基本养老保险个人账户记账利率全国统一为8.31%。

在这期间，企业职工基本养老保险按原公布的个人账户记账利率计息的，结息年度和计息办法不变。在此基础上按新公布的全国统一的个人账户记账利率进行调整，即：2016年1月1日至6月30日改按8.31%的记账利率重新计息，并发放一次重新计息后的个人账户清单；2016年7月1日至12月31日，改按8.31%的记账利率执行。自2016年1月1日起，企业职工基本养老保险参保人员建立个人账户前年率按同期国家公布的职工基本养老保险个人账户记账利率执行。

对2016年新退休人员，我省将重新计发基本养老保险待遇并予以补发，涉及待遇调整的一并予以重新计算。

退休人员每月拿的退休金包括基础养老金和个人账户养老金两部分。养老保险个人账户记账利率是指，社保经办机构每年对个人账户中的储存额予以计息，养老保险个人账户不得提前支取，记账利率不得低于银行定期存款利率，免征利息税。

### 机关事业单位养老保险关系顺畅转移接续

机关事业单位工作人员参加养老保险后，跳槽到企业，养老关系应该怎样接续？省人社厅和省财政厅联合公布的机关事业单位基本养老保险关系和职业年金转移接续办法一一说明。

《办法》明确，参保人员在同一统筹范围内的机关事业单位之间流动的，只转移基本养老保险关系，不转移基金；参保人员在机关事业单位养老保险制度内跨统筹范围流动的，在转移基本养老保险关系的同时转移基金；参保人员从机关事业单位流动到企业的，在转移基本养老保险关系的同时转移基金。

参保人员跨统筹范围流动或从机关事业单位流动到企业的，个人缴费部分按计入本人基本养老保险个人账户的全部储存额计算转移；单位缴费部分以本人改革后各年度实际缴费工资为基数，按12%的总和转移，参保缴费不足1年的，按实际缴费月数计算转移。

机关事业单位（含驻苏中央国家机关事业单位）工作人员流动到企业的，其在机关事业单位工作的视同缴费年限分别计算在原各工作单位所在地。其中，在宁省级机关事业单位和驻苏中央机关工作人员流动到企业后，达到法定退休年龄时在江苏省社保中心参保的，其原在南京的机关事业单位工作期间的视同缴费年限计算在省社保中心。

参保人员办理正式调动或辞职、辞退手续离开机关事业单位的，根据改革前本人在机关事业单位工作的年限长短补记职业年金，以实账方式划转至本人职业年金个人账户，所需资金由其原所在单位按现行经费保障渠道解决。

参保人员从企业再次流动到机关事业单位的，本人退休时，按照机关事业单位养老保险办法计发待遇，同时补记职业年金的本金及投资收益划转到待遇领取地机关事业单位基本养老保险统筹基金。若参保人员在退休前从机关事业单位又流动到企业的，不再重复补记职业年金，原补记的职业年金转移和管理运营按国家相关规定执行。

（来源：新华日报）

中国养老网

## 8.31%！！人社部公布2016年职工基本养老保险个人账户记账利率！

据人社部网站6月27日消息，人社部和财政部就2016年职工基本养老保险个人账户记账利率等参数问题发布重要通知：

1、2016年城镇职工基本养老保险(含机关事业单位和企业职工基本养老保险)个人账户记账利率为

8.31%。

2、2014年10月1日至2015年12月31日机关事业单位基本养老保险个人账户记账利率为5%。

3、老办法待遇计发标准中的工资增长率G2015为6%。

通知指出，职工基本养老保险个人账户记账利率等参数用于计发养老待遇，直接关系到广大参保人员切身利益，政策性强，精确操作要求高。各地和中央国家机关养老保险管理中心要切实加强领导，精心安排部署，积极稳妥组织实施。

那基本养老保险个人账户利率是怎么来的呢？会有什么影响呢？

### 基本养老保险个人账户记账利率的来龙去脉！

养老保险个人账户是根据国务院《关于深化企业职工养老保险制度改革的通知》规定建立，按月记入的，且只有建立个人账户的职工达到国家法定退休年龄并办理退休手续之后才可以领取。因此，个人账户储存额余额同银行存款一样应按月生息，基本养老保险个人账户记账利率就是专门为存储在社会保险经办机构的基本养老保险个人账户而单独规定的基金年利率。

1998年公布的《职工基本养老保险个人账户管理暂行办法》规定个人账户的储存额按“养老保险基金记账利率”(以下简称“记账利率”)计算利息。记账利率暂由各省、自治区、直辖市人民政府参考银行同期存款利率等因素确定并每年公布一次。

2015年，《社会保险法》规定（基本养老保险）个人账户不得提前支取，记账利率不得低于银行定期存款利率，免征利息税。

通常而言，养老金个人账户记账利率应主要参考三个数据，一是当地上一年度职工平均工资增长率，二是银行的居民定期存款利率，三是养老保险基金营运的实际收益。由于我国个人账户结余基本上投向存款和国债，所以多数省市一般按照银行存款利息记账。比如2015年度企业职工基本养老保险个人账户记账利率：山东省4.25%；广东省2.12%；上海、贵州省2.75%；辽宁省2.76%；湖北省1.5%；安徽1.62%。

国际上，很多国家个人账户采用名义账户，记账利率基准是与人口或经济发展水平联动。而根据国际经验，名义账户利率的确定基准有三个：一是社会平均工资增长率，比如瑞典；二是全社会缴费工资总额的增长率，比如拉脱维亚等；三是依据GDP增长率来确定记账利率，比如意大利。

今年4月，《人力资源社会保障部、财政部关于印发统一和规范职工养老保险个人账户记账利率办法的通知》（人社部发〔2017〕31号）。办法指出，“记账利率应主要考虑职工工资增长和基金平衡状况等因素研究确定，并通过合理的系数进行调整。记账利率不得低于银行定期存款利率。”按照办法的规定，个人账户实质上有了名义账户的特征，跟国际上名义账户利率基准确定的方法类似。

### 2016年记账利率应主要参考了工资增长率

记账利率应主要考虑职工工资增长和基金平衡状况等因素研究确定，并通过合理的系数进行调整。2016年城镇职工基本养老保险(含机关事业单位和企业职工基本养老保险)个人账户记账利率为8.31%。综合比较来看，2016年的记账利率主要参考的是工资增长率。

根据国家统计局公布数据，2016年，全国城镇非私营单位就业人员年平均工资为67569元，比上年增长8.9%，增速比上年回落1.2个百分点，扣除物价因素，实际增长6.7%。即2015年、2016年的城镇企业职工平均工资增长率分别为10.1%，8.9%。2016年的基本养老保险个人账户记账利率调整幅度相当于工资增长率的93%。

实际上，根据中国经营报报道，2016年11月，财政部和人社部正在对机关事业单位的养老金个人账户记账利率水平进行统筹测算，方案或将择期公布。人社部养老保险司原副司长张建明透露，新的养老金个人账户记账利率水平将会统一，并以上一年度工资增长率为参考系数，大概为工资增长率的80%~90%。“总体上是略低于工资增长率，但不会太低。”

### 统一记账利率的正面影响

统一记账利率对推进国家养老保险体系完善，提高个人养老金待遇有诸多影响：

第一，统一记账利率，是国家完善个人账户制度的重要手段。“做实个人账户”的说法被十八届三中全会提出的“完善个人账户制度”替代，而统一机关事业单位和企业职工基本养老保险个人账户记账利率就是重要的完善步骤。养老保险制度过渡的20年间，即从1997年以后开始缴费的“新人”，他们已经缴够了15年养老保险费，如果仍然按照较低的利率计算，替代率和待遇水平很低，何况在15年间，在职职工的平均工资几乎是每年10%以上的速度在增长。统一记账利率，考虑工资增长率等因素，最大的好处是提高了退休人员养老金个人账户待遇水平，再加上统筹部分的待遇，相当于暂时回避了统账结合制度从形式上流产的风险。

第二，有利于提升养老基金的统筹层次。养老保险基金统筹层次太低，基金分散于全国很多统筹单位，每个统筹单位累计结余资金的投资渠道不一样，投资时点不一样，收益率肯定也不一样。现在明确统一个人账户记账利率，客观上要求养老金能够较好的实现省级层次上的统筹，进一步推动养老保险制度的完善。

第三，统一记账利率有可能对个人缴费形成制度激励，提高个人参保积极性。此前，各省记账利率大部分省份在确定记账利率时主要以一年期的存款利率作为参考，对个人账户累积缴费而言，实质上在不断贬值。统一的记账利率，综合考虑工资增长率等因素，特别是2016年8.31%的高水平，意味着职工个人账户的资金收益大幅增长，会大幅提升养老待遇，对个人缴费是种很好的激励，将提高个人参保的积极性，减轻国家财政压力。

目前养老金构成主要包括三部分，一是基础养老金，二是个人账户养老金，三是过渡性养老金。根据《社会保险法》第十五条规定：基本养老金由统筹养老金和个人账户养老金组成。基本养老金根据个人累计缴费年限、缴费工资、当地职工平均工资、个人账户金额、城镇人口平均预期寿命等因素确定。简单来说，参保人员在在职缴费期间缴费时间越长、缴费越多，那么退休后领取的养老金就越多，这充分体现了个人享受的权利与其应尽的义务成正比，即长缴多得、多缴多得；记账利率提高以后，个人领取会继续增加。

但是，《社会保险法》并没有规定基本养老金与个人账户余额的具体关系。各地基本沿袭国务院关于完善企业职工基本养老保险制度的决定（国发〔2005〕38号）第六条的规定：基本养老金由基础养老金和个人账户养老金组成，其中个人账户养老金月标准为个人账户储存额除以计发月数，计发月数根据职工退休时城镇人口平均预期寿命、本人退休年龄、利息等因素确定。如北京市基本养老保险规定（北京市人民政府令第183号）则沿袭了国家规定。

### 统一记账利率面临的挑战

第一，统一记账利率的提高对某些省市的财政可持续性产生影响。根据《中国社会保险发展年度报告2015》显示，2015年黑龙江、辽宁、吉林、河北、陕西和青海共六省份的养老保险基金当期已面临“入不敷出”的困境。而我国基本养老保险基金结余超过千亿元的省份共有10个，从高到低依次为广东、江苏、浙江、北京、山东、四川、上海、山西、辽宁、安徽。这种现象的原因在于各地经济发展水平参差不齐，人口流入与流出并不平衡。

在养老金结余较高的省份，个人账户余额较为充足，财政的压力相对较小，记账利率提高将带来的影响有限。但在入不敷出的省份，缴费的基数较小，财政的压力相对较大，记账利率的提高严重影响财政可持续性，同时还可能增加纳税人的负担，且会在一定程度上压缩政府在其他民生方面的支出。

第二，统一记账利率对空账的影响。由于近年来养老金的缴费基础和缴费率呈现出较大幅度的下滑趋势，年度征缴的收入和基金支出之间的缺口正迅速扩大，部分个人账户的资金被挪用于当期支付，致使空账规模出现了持续性的攀升。据中国劳动保障科学研究院、社会科学文献出版社共同发布的《中国劳动保障发展报告（2016）》的测算，2014年个人账户的空账规模已经达到了3.6万亿元，2015年则可能突破4万亿元。在此基础上，记账利率的提高会进一步增大空账规模。

第三，较高的记账利率对养老金市场化运营的影响。

为提高基本养老保险收益，国家发布《基本养老保险基金投资管理办法》，推动基本养老保险的

市场化运营。据人社部，截至3月底，北京、上海、河南、湖北、广西、云南、陕西等7个省（区、市）政府与社保基金理事会签署了委托投资合同，合同总金额是3600亿元，其中的1370亿元资金已经到账并开始投资。

基本养老保险相比全国社保基金、企业年金，更注重安全性，风险偏好更低，因此预期收益会低一些。而全国社保基金运作以来获得年均8.37%的收益率，2016年投资收益率仅为1.73%；企业年金的加权年均收益率7.57%，去年平均收益3.03%。国家确定的基本保险个人账户记账利率为8.31%，远远高于去年全国社保基金、企业年金的收益率，超过市场上大部分投资产品的收益率。因此，可能对养老基金的市场化运营产生压力，提高委托人、代理人的投资收益预期，进一步传导给投资机构放开风险敞口。

另外，机关事业单位基本养老保险个人账户记账利率的公布，将对职业年金的市场化运作形成推动。据了解，大部分省市已经按照规定扣缴机关事业单位和个人的职业年金缴费，而由于职业年金迟迟未能正式运作，收益率长期为零，而根据通知，事业单位基本养老保险个人账户已经有了记账利率，2014年10月1日至2015年12月31日为5%、2016年8.31%，二者形成了不小差距。这会加速推进各地政府启动职业年金的正式运作。

（来源：丘山石研究）

中国养老网

### 养老保险制度的可持续发展之道

6月17日，由中国社会保障学会主办的深化养老保险改革与个人账户处置专题研讨会在京召开。20多所高校和研究机构的50多位专家学者参加会议并展开深入研讨。与会者一致认为，我国养老保险制度变革无法早日走向成熟、定型的关键性症结，在于简单地将个人账户引入到基本养老保险制度。与会者认为，我国养老保险制度改革必须坚持结构性改革与参数调整并重，而坚持基本养老保险制度的公共养老金属性和化解个人账户是促使多层养老保险体系健康发展的前提条件。

为了进一步对养老保险制度改革建言献策，中国社会保障学会联合光明网整理部分发言专家观点，由光明网理论频道独家刊发，以飨读者。

#### 结构性改革与参数调整并重：实现养老保险制度优化与可持续发展

我国养老保险制度改革的合理取向，应当是结构性改革与参数调整并重，并实现有机联动。其中：结构性改革的关键是要淡化基本养老保险中的个人账户，矫正其层次错位、功能紊乱的现实局面，以筑牢第一层次即公共养老金制度基石为前提，真正构建层次分明、价值取向鲜明、结构合理的多层次养老保险体系；参数调整是要改变基本养老保险相关参数的僵化局面而增加应有的弹性，统筹考虑缴费基数、费率、缴费年限、待遇水平、退休年龄等内在因素与财政、国资、物价等外部性因素，并赋予其有序调节的功能。

在多层次体系中，应当以基于公平并遵循互助共济规则的公共养老金为稳定基石，以兼顾公平与效率，并具有公共政策导向的职业或企业年金为有效补充，以基于效率并服从市场交易规则的商业养老金为水平提升。三个层次的使命与功能分别是稳定基石、有效补充与水平提升的关系。在多层次制度体系中，公共养老金必须由政府参与并扮演信用担保人角色，必须赋予其增进国家认同、收入再分配、促进社会公正与社会团结的功能，切实提供稳定的安全预期，让人民始终对其充满信赖；职业或企业年金应当属于政策性养老金，它受公共政策的牵引但属于企业或机构的自主行为，还应当将灵活就业者与农民等劳动者纳入视野；而商业养老金则应当服从市场竞争规律，按照商业交易法则加以发展。

所谓多缴多得激励机制在公共养老金制度中不应当过分渲染，只有商业养老金属于自由交易的市场行为，并应遵循不缴不得、少缴少得、多缴多得的商业规则。如果简单地将市场或商业交易规则搬入

社会养老保险制度，动摇的将不仅是整个社会保障制度的根本，而且可能成为制造社会不公和滋生社会动乱的新根源。因此，多层次养老保险体系须以成熟并受公众信赖的公共养老金制度为基石，同时切实推进个人账户化的企业年金、商业养老金大发展，这才是我国养老金制度的可持续发展之路。

基本养老保险作为公共养老金制度，有必要统筹考虑费基、费率、缴费年限、待遇水平、退休年龄等内在因素与财政投入、国资划转、物价变化等外部性因素，并赋予其根据现实情形有序调节的功能，打好组合拳。

只要做到结构改革与参数调整并重，我国养老保险制度就必定能够在维护公平、稳定的前提下实现可持续发展，否则，不仅无法摆脱现实困境，而且将埋下重大隐患。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 国际交流

### 澳大利亚实行“政府兜底”普惠制养老体系

澳大利亚是世界上实行社会福利制度最早的国家之一，其社会保障制度可追溯至1910年。因为国家税收充裕且人口不多，澳大利亚建立起“政府兜底”模式的普惠制养老体系、免费医疗保障和配套服务。

澳大利亚人退休后的生活费首先来自个人在工作期间存下的养老公积金。政府立法强制雇主为雇员额外拿出工资一定比例（不低于9.5%）的数额作为雇员养老公积金，雇员退休时能取出这笔钱。

澳大利亚公民还可根据自己的经济状况，自愿缴纳更多养老金。退休前没有存足养老金的老年人可以申请领取政府退休金，由政府兜底。

政府会根据个人财产状况决定申请人是否有资格领取退休金和领取的额度。经过审核的老年人可得到优惠价格的药品，如退休金领取者买药品只需花原价的10%甚至更少。其他的优惠还包括减收交通费、地方税、电费等。

澳大利亚实行政府资金支持的全民健康保险制度，全民健康保险基金的20%取自政府的个人所得税收入，其余80%来源于政府预算拨款。澳政府通过这一制度和各州的卫生计划保证澳大利亚公民享有公立医院的免费服务。

此外，私立健康保险也是澳大利亚人常用的健康保险，它为富人提供了更多的医疗服务选择。

在澳大利亚，对老年人的照顾除了来自家庭以外，还有院所照料和社区照料。

院所照料是为一些由于疾病失去自理能力、亲人丧亡、紧急情况等原因，在家庭中得不到帮助、生活自理困难的老年人所设置，由政府认可的个人或组织提供照顾服务。院所照料主要是由相关个人或组织开办老年公寓和老年护理院。这些养老机构一般是非营利性的。目前，澳大利亚全国约有3000所养老院提供15万张床位。所有的养老机构必须有政府核准的执照，该执照每3年复核一次。

社区照料也被称为澳大利亚居家养老服务系统。其目标是确保所有老年人得到他们所需的支持与高质量的照顾。社区照料的方式多种多样。一般有专人上门，每天到需要帮助的老人家帮忙。老人若临时需要帮助，也可打电话要求社区工作者或志愿者上门。社区照料项目的内容包括家庭护理、家庭照料、送餐、协助购买、交通、园艺、家庭维修、日间护理等。资金由联邦政府和州政府共同筹集。

澳大利亚政府资助养老事业并非全部事情亲力亲为，而是资助非政府组织和志愿者协会组织，由这些组织安排照顾。

然而，近年来，澳大利亚政府兜底的养老体系面临多重挑战。首先是资金不足。随着国际矿业市

场长期低迷，严重依赖矿石出口的澳大利亚财税收入增幅明显回落。其次，政府兜底的框架下少数养老组织提供的服务难以令人满意。另外，在政府全面医疗和养老保障下，少数人好逸恶劳，拒绝就业，专等政府救济，依靠其他纳税人养活。这些挑战是澳大利亚政府不得不小心应对的棘手问题。

(来源：搜狐)

中国养老网

### 德国 72 岁才算老年人 2043 年达人口老龄化峰值

据《欧洲时报》报道，奥地利学者以一种新的研究方法推算出不同国家老龄化达到峰值的年份。此外，研究者还重新定义了老年：在德国至少 72 岁以上。

奥地利国际应用系统分析研究所 (IIASA) 专家桑德森 (Warren Sanderson) 及其团队在专业期刊《PLOS ONE》发表了其研究结果。其中包括：德国人口老龄化将在 2043 年达到峰值。

通常，研究老龄化的专家会首先寻找一个年龄中位数，即将全部人口按照年龄大小排列，位于中点的那个人的年龄。但桑德森及其团队认为，这一方法需要改进。理由是：今天的 50 岁并不能与 10 年后的 50 岁相提并论，因为预期寿命在不断延长。

因此，他们提出了“预期年龄中位数”的概念。比如，德国在 2043 年的年龄中位数预计是 46.5 岁，而之后会下降，到 2098 年会降至 40.1 岁。

2015 年，德国联邦统计局也曾发表一份报告，当时使用的还是传统的年龄中位数。该报告认为，根据四种不同的可能的发展趋势，德国社会老龄化的峰值将在 2047 年-2055 年之间达到。而之所以老龄化趋势会有所减退，专家归因于 1960 年代人口出生高峰的一代人将辞世。人口结构的发展有广泛的社会影响，从就业市场到健康医疗等。

#### 重新定义老年：72 岁才算老人

根据通常的统计方法，65 岁以上被定义为老年。但许多国家的预期寿命都在增长，因此桑德森及其团队新的定义方法是，距离预期寿命 15 年以内的人被视为老年。由此，2013 年德国人 72 岁进入老年。到 2098 年，由于预期寿命延长，老年的界限将升至 79 岁。

桑德森及其团队还比较了德国与中国、伊朗、美国的人口发展趋势。据估算，美国的“预期年龄中位数”峰值将在 2038 年达到。中国由于计划生育的影响，峰值将在 2048 年前后达到。伊朗由于在 1980 年代人口出生急剧回落，峰值要到 2073 年才达到。

(来源：海外网)

中国养老网

## 快乐生活

### 广西：桂林市举办“庆祝香港回归 20 周年桂林—香港两地老少书画精品展”

7月1日，桂林市老龄工作委员会办公室、桂林市关心下一代工作委员会办公室、桂林市老年书画



研究会、香港老年书画研究会联合在桂林市花桥美术馆举办“庆祝香港回归20周年桂林—香港两地老少书画精品展”。桂林市人民政府副市长谢灵忠、市关工委常务副主任黄闾、市老龄办主任李荣、香港中国老年书画研究会会长王建、桂林市老年书画研究会会长陈路旺出席了开幕式。开幕式由桂林市委组织部副部长、市老干局局长、市关工委副主任刘琴女士主持。桂林—香港两地代表300多人参加开幕式并观看了书画展。

开幕式上，桂林市老年书画研究会副会长廖业桂宣读了广西老年书画研究会发来的贺信，香港代表王建会长、桂林代表陈路旺会长以及学生代表赵彦钦同学分别作了发言，市人民政府副市长谢灵忠发表重要讲话。

谢灵忠指出：香港回归祖国20年的发展成就有目共睹，桂林与香港一直保持着合作共赢的亲密伙伴关系，此次“庆祝香港回归20周年桂林—香港两地老少书画精品展”的举办，更是加深了两地友谊，希望以后能多举办类似的活动，加强合作，加深了解，希望香港的朋友们多到桂林来旅游、投资，共同创造桂林、香港两地更加美好的明天。

王建会长表示：桂林的景色山清水秀，桂林的文化历史悠久，桂林人民热情好客，以后会多介绍香港的朋友来桂林旅游、投资，力所能及地为两地繁荣发展贡献力量。

本次书画展共征集到两地书画作品500多幅，经过专家组3轮评审筛选，最终确定154幅精品参加展出，其中香港中国老年书画研究会作品38幅，桂林市老年书画研究会作品71幅，桂林市少年作品40幅，特邀作品5幅。

(来源：桂林市老龄办)

中国养老网

## 政府购买服务

### 天津：民政局社福养老床位综合责任责任险项目(项目编号:0615-174117070494)公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称天津市民政局社福养老床位综合责任责任险项目

品目

采购单位天津市民政局机关

行政区域市辖区公告时间2017年07月01日08:46

获取招标文件时间2017年07月03日00:00至2017年07月07日00:00

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点天津国际招标有限公司（天津市和平区河北路50号信德大厦405室）

开标时间2017年07月24日09:30

开标地点天津国际招标有限公司（天津市河西区卫津南路19号2楼开标室）

预算金额¥840万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人李佳璘陈征

项目联系电话022-27235870

采购单位天津市民政局机关

采购单位地址天津国际招标有限公司（天津市和平区河北路50号信德大厦405室）

采购单位联系方式 23412903

代理机构名称天津国际招标有限公司

代理机构地址天津市和平区河北路50号信德大厦405室

代理机构联系方式 022-27235870

天津市民政局社福养老床位综合责任责任险项目(项目编号:0615-174117070494)公开招标公告

受天津市民政局机关委托,天津国际招标有限公司将以公开招标方式,对天津市民政局社福养老床位综合责任责任险项目实施政府采购。现欢迎合格的供应商参加投标。

### 一、项目名称和编号

1.项目名称:天津市民政局社福养老床位综合责任责任险项目

2.项目编号:0615-174117070494

### 二、项目内容

1.项目内容:养老床位综合责任责任险1项

包号采购目录简要技术要求预算(万元)

第1包其他保险服务采购预算金额:总价840万元(每年度采购预算为420万元、每年每床位单价预算140元)。此项目采取招床位单价的形式(两年价格恒定),年度合同费用为中标共保体各成员保险费用投标报价以实际承保份额加权的平均值(取小数点后两位)乘以床位数。840

### 三、项目预算

840.0万元

### 四、项目需要落实的政府采购政策

#### 促进中小企业发展

促进中小企业发展明细:根据财政部发布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定,本项目对小型和微型企业产品的价格给予6%的扣除。

#### 支持监狱企业发展

支持监狱企业发展明细:根据财政部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》规定,本项目对监狱企业产品的价格给予6%的扣除。注:小微企业以投标人填写的《中小企业声明函》为判定标准,监狱企业须投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件,否则不予认定。

#### 强制、优先采购节能产品

强制、优先采购节能产品明细:强制、优先采购节能产品:按照现行《财政部、国家发展改革委关于调整节能产品政府采购清单的通知》文件执行。

#### 优先采购环境标记产品

优先采购环境标记产品明细:优先采购环境标记产品:按照现行《财政部、环保部关于调整环境标志产品政府采购清单的通知》文件执行。

### 五、供应商资质要求

1.提供经年检合格的营业执照;2.提供经年检合格的组织机构代码证;3.提供经年检合格的税务登记证;4.在中华人民共和国境内合法注册并具有独立承担民事责任能力的法人或其授权的省级分公司,营业执照业务范围包括责任保险,提供经营保险业务许可证;5.投标人没有处于财产被没收、接管、破产或其他关、停、并、转的状态;投标人近五年来没有骗取合同以及其他经济方面有关的严重违法行为和牵涉重大经济诉讼案。(须提供书面承诺并加盖公司公章)6.本项目不允许联合体投标。7.投标人需在《天津市政府采购网》上完成注册并成为合格供应商。说明:①供应商提供以上资料原件及复印件各2份。②经办人授权委托书的原件及本人身份证的原件和复印件加盖公章。③投标申请人要对资料的真实性负责,若有弄虚作假行为,一经查实,将取消资格。以上资料未携带无法办理购标手续,未现场办理手续的投标单位没有资格参加投标。

### 六、获取招标文件时间、地点、方式及招标文件售价

1.获取招标文件的时间:2017-07-03到2017-07-07

2.获取招标文件的地点:天津国际招标有限公司(天津市和平区河北路50号信德大厦405室)

3.获取招标文件的方式:获取招标文件的时间:2017年7月3日至2017年7月7日,每日9时00分至16时00分。报名时须携带供应商资质要求的文件原件、加盖公章的复印件、法定代表人授权书及身份证。

4.招标文件的售价(元):800元,邮购须加100元人民币,招标文件一经售出,所收费用概不退还。

七、投标时间及地点、开标时间及地点

1.投标截止时间:2017-07-2409:30

2.开标时间:2017-07-2409:30

3.开标地点:天津国际招标有限公司(天津市河西区卫津南路19号2楼开标室)

八、项目联系人及联系方式

1.联系人:李佳璘陈征

2.联系方式:022-27235870

九、采购人的名称、地址和联系方式

1.采购人名称:天津市民政局机关

2.采购人地址:天津市南开区苍穹道1号

3.采购人联系人和联系电话:赵先生:23412903

十、采购代理机构的名称、地址和联系方式

1.采购代理机构名称:天津国际招标有限公司

2.采购代理机构地址:天津市和平区河北路50号信德大厦405室

3.采购代理机构联系电话:022-27235870

十一、质疑、投诉方式

供应商认为招标文件或招标公告使自己的合法权益受到损害的,可以在获取招标文件之日或招标公告期限届满之日起7个工作日内,以书面形式向天津市民政局机关、天津国际招标有限公司提出质疑,逾期不予受理。供应商对质疑答复不满意的,或者采购人、采购代理机构未在规定期限内作出答复的,可以在质疑答复期满后15个工作日内,向天津市财政局提出投诉,逾期不予受理。

十二、公告期限

招标公告的公告期限为5个工作日。

十三、其他事项

采购文件下载

天津市民政局养老床位综合责任险项目招标文件-国际招标版本-6-28.doc

天津国际招标有限公司

2017年6月30日

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

### 吉林:白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体?白山第二社会福利院项目工程监理服务

公告概要:

公告信息:

采购项目名称白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体?白山第二社会福利院项目工程监理服务

品目

采购单位白山市民政局

行政区域吉林省公告时间 2017年07月03日 10:51

获取招标文件时间 2017年07月03日 09:00 至 2017年07月07日 16:00

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点白山市政采购中心

开标时间 2017年07月24日 09:00

开标地点白山市政府采购中心

预算金额¥210万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人沈伟

项目联系电话 13614497589

采购单位白山市民政局

采购单位地址白山市长白山大街

采购单位联系方式 13614497589

代理机构名称白山市政府采购中心

代理机构地址白山市浑江大街 213 号

代理机构联系方式 13614497589

吉林省白山市政府采购中心关于

白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体•白山第二社会福利院项目工程监理服务招标公告

白山市政府采购中心受市财政局采购办委托，根据政府采购法等有关规定，拟就市民政局白山怡康医养结合养老综合体•白山第二社会福利院项目工程监理服务公开招标，欢迎省内合格的供应商报名。

一、项目名称：白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体•白山第二社会福利院项目工程监理服务

二、项目编号：bszfcg-2017ZB031

三、项目内容：

白山市民政局白山怡康医养结合养老综合体•白山第二社会福利院项目工程监理服务

四、项目预算：210万元

五、资金来源：自筹资金

六、付款方式：按合同付款。

七、投标人资格要求：

1、投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相应规定。

八、报名及资格预审时间：

1、投标人报名时提交以下有效文件：

1)企业营业执照副本（复印件加盖公章）；

2)组织机构代码证副本（复印件加盖公章）；

3)税务登记证（复印件加盖公章）；

4) 建筑工程监理甲级、市政公用工程监理甲级资质。

2、报名时间及预审时间：2017年7月3日至2017年7月7日。

3、报名地点：吉林省白山市政府采购中心（可将上述报名材料扫描发送到邮箱）

电话、传真：0439-3210820

邮箱：bszfcgzx@sina.com

联系人：都先生

白山市政府采购中心

二〇一七年七月三日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 河北：康保县养老服务体系建设项目第二包竞争性谈判预成交公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 康保县养老服务体系建设项目

品目 货物/其他货物/其他不另分类的物品

采购单位 康保县民政局

行政区域 康保县 公告时间 2017年07月03日09:12

本项目招标公告日期 2017年06月22日 成交日期 2017年06月29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 付荣芳（组长）武爱萍  
吴世峰（甲方代表）

总成交金额 ￥48.2万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 陈玲玲

项目联系电话 13933991601

采购单位 康保县民政局

采购单位地址 河北省康保县

采购单位联系方式 吴世峰 13831381654

代理机构名称 河北筑城工程招标咨询有限公司

代理机构地址 石家庄市红旗大街88号翰林观天下23号楼20层

代理机构联系方式 陈玲玲 13933991601

河北筑城工程招标咨询有限公司受康保县民政局的委托，就康保县养老服务体系建设项目（项目编号：ZCZB-2017-493）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：ZCZB-2017-493

项目名称：康保县养老服务体系建设项目

项目联系人：陈玲玲

联系方式：13933991601

### 二、采购单位信息

采购单位名称：康保县民政局

采购单位地址：河北省康保县

采购单位联系方式：吴世峰 13831381654

### 三、采购代理机构信息

采购代理机构全称：河北筑城工程招标咨询有限公司

采购代理机构地址：石家庄市红旗大街88号翰林观天下23号楼20层

采购代理机构联系方式：陈玲玲 13933991601

### 四、成交信息

招标文件编号：ZCZB-2017-493

本项目招标公告日期：2017年06月22日

成交日期：2017年06月29日

总成交金额：48.2万元（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 张家口莱盛数码科技有限公司 河北省张家口市桥西区西坝岗 59 号国贸商城一层 B 区 0501 号 48.2

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：

付荣芳（组长）武爱萍吴世峰（甲方代表）

五、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

代理机构联系人：陈玲玲

联系电话：13933991601

代理机构地址：石家庄市红旗大街 88 号翰林观天下 23 号楼 20 层

采购人：康保县民政局

采购联系人：吴世峰

采购人地址：河北省康保县

采购联系电话：13831381654

公告名称：康保县养老服务体系建设项目第二包

竞争性谈判预成交公告

谈判项目名称：康保县养老服务体系建设项目

采购方式：竞争性谈判

采购数量：一批（详见竞争性谈判文件第二部分）

采购内容：养老服务体系建设项目

供货地点：康保县民政局指定地点，交货过程中发生的运输、装卸等所有费用由中标投标人承担

供货时间：签订合同后 30 个工作日

合同履行期：以合同签订时间为准

本项目预算资金：二包：484400.00 元整

招标公告日期：2017 年 6 月 22 日

定标日期：2017 年 6 月 29 日

开标地点：张家口市公共资源交易中心康保分中心（康保县建设大街南侧）四楼开标室

评标地点：张家口市公共资源交易中心康保分中心（康保县建设大街南侧）四楼评标室。

评标委员会成员名单：付荣芳（组长） 武爱萍 吴世峰（甲方代表）

项目联系人：陈玲玲

联系电话：13933991601

传真电话：0311-68099828

本公告发布媒体：河北政府采购网 中国政府采购网

受理质疑电话：0311-68099823

预成交供应商：张家口莱盛数码科技有限公司

供应商名称：张家口莱盛数码科技有限公司

供应商统一社会信用代码：91130703320166851E

供应商地址：河北省张家口市桥西区西坝岗 59 号国贸商城一层 B 区 0501 号

预成交金额：人民币 482000.00（肆拾捌万贰仟元整）

备注：项目编号：ZCZB-2017-493

六、成交标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

预成交标的名称：康保县养老服务体系建设项目

规格型号：详见竞争性谈判文件

数量：一批（详见竞争性谈判文件第二部分）

服务要求：详见竞争性谈判文件

七、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 山东：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程  
品目工程/装修工程

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

行政区域邹城市公告时间2017年07月01日17:18

首次公告日期2017年06月14日更正日期2017年07月01日

联系人及联系方式：

项目联系人李灿

项目联系电话18653713098

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式李灿18653713098

代理机构名称法正项目管理集团有限公司

代理机构地址山东省菏泽市人民路数码大厦A座5楼(开发区管委会南邻)

代理机构联系方式陈天成15563146959

附件：

附件1邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程中标结果变更公示.doc

项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程

项目编号：ZC-2017-SG-048

一、项目联系方式：

项目联系人：李灿

项目联系电话：18653713098

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2017年06月14日

本次变更日期：2017年07月01日

原公告项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程

原公告地址：邹城市公共资源交易网

三、更正事项、内容：

邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程中标结果变更公示

邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1降板回填工程施工招标于2017年6月22日在邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室开标，由于特殊情况，取消济宁东建安装工程有有限公司、陕西百建建设工程有限公司中标资格，现将中标变更结果公示如下：

第一中标候选人：山东万象建筑工程有限公司投标报价：1480000.00元

项目经理：孔祥阁注册编号：鲁208080903263 资质等级：贰级

第二中标候选人：邹城市永丰建筑公司投标报价：1480000.00元

项目经理：张永华注册编号：鲁208101003639 资质等级：贰级

邹城市利民建设发展有限公司

法正项目管理集团有限公司

二〇一七年六月二十九日

四、其它补充事宜：

无

五、联系方式：

采购单位名称：邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址：邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式：李灿 18653713098

采购代理机构全称：法正项目管理集团有限公司

采购代理机构地址：山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼(开发区管委会南邻)

采购代理机构联系方式：陈天成 15563146959

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

## 陕西：铜陵市民政局引进连锁化养老服务组织中标公示

公告概要：公告信息：

采购项目名称 铜陵市民政局引进连锁化养老服务组织

品目

采购单位 铜陵市民政局

行政区域 市辖区 公告时间 2017年07月03日 08:59

本项目招标公告日期 2017年06月07日 中标日期 2017年06月29日

评审专家名单 无

总中标金额 ￥3663100 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 铜陵市民政局

项目联系电话 无

采购单位 铜陵市民政局

采购单位地址 无

采购单位联系方式 无

代理机构名称 铜陵市公共资源交易中心

代理机构地址 无

代理机构联系方式 无

项目成交（中标）结果公告

项目编号 2017CGF054-1

项目名称 铜陵市民政局引进连锁化养老服务组织（第二次）

主要成交标的情况 连锁化养老服务

采购人 铜陵市民政局

采购方式 公开招标

成交（中标）供应商 湖南普亲老龄产业发展有限公司

成交（中标）金额 3663100 元

报价最低者被否决原因 无

书面推荐供应商的理由（采用推荐方式产生供应商的） 无

集中采购机构 铜陵市公共资源交易中心

采购人联系人 丁工 采购人联系电话 13705623217



交易中心联系人 罗工 交易中心联系电话 2189158

中心地址 铜陵市投资大厦五楼

评委名单 李勇勤、杨璟、陶传凤、余海兵、解小明

公告期 公告期为本公告发布之日起一个工作日（不计当日）

注：1、供应商对成交结果有异议的，中标公告期满之日起七个工作日内，以书面形式提出质疑，逾期不予受理。

2、关于采购文件中非通用条款部分方面及评标结果的质疑向采购人提出，采购人在七个工作日内作出答复，关于采购文件通用条款部分以及采购程序方面的质疑向公共资源交易中心提出，由中心作出回复。

3、货物类项目还将主要标的进行公告（见附件），[如为竞争性谈判或竞争性磋商项目，因公告中主要标的的单价为第一次报价组成部分（供应商本项目第一次报价为元），所以实际单价=公告中的单价×下浮系数（下浮系数=最终报价÷第一次报价）]。

4、质疑供应商对答复内容不满意的或受理单位未在规定时间内作出答复的，可在答复期满后十五个工作日内向公共资源交易监督管理局提出投诉。

（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](http://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](http://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](mailto:lbss_26@126.com) [cnsf99@126.com](mailto: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

