

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

2017-07-04

# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
北京：探索养老政策延伸至津冀试点机构.....	4
北京：养老驿站——家门口的“托老所”.....	4
北京：首家医疗团队组建养老驿站.....	6
河南：乐县民政局有效落实军休干部生活待遇调整工作.....	6
四川：达州市爱心志愿者开展关爱五保老人行动.....	7
贵州：黔西南州老龄办支部召开庆祝“七一”建党专题组织生活会.....	7
宁夏：石嘴山市 80 周岁以上老年人高龄津贴城乡一体化有序推进.....	8
江苏沐阳养老服务业持续健康发展.....	8
福建：到 2020 年居家社区基本养老服务覆盖全体老年人.....	9
黑龙江打造官方候鸟旅居商务平台推动旅居养老.....	10
人口专家：30 年内沪上老人将超千万，建议苏浙沪养老一体化.....	10
“小政府、大市场”下香港养老院如何实现老有所依.....	11
养老与尽孝不是一回事.....	13
如何应对“未老先富”的老龄化社会.....	14
北大教授狠批我国养老政策，针针见血.....	16
养老的正确打开方式：做时间的朋友！.....	18
规划引领健康养老产业发展.....	18
80 岁可自愿随子女迁移户口养老专家建议降低年龄门槛.....	21
<b>热点新闻</b> .....	<b>22</b>
中国是全球医疗进步最大的五国之一医改世界难题的中国解法.....	22
<b>养老研究</b> .....	<b>27</b>
如何老有所依？养老需要更多创新.....	27
养老连锁服务的不足与发展.....	29
<b>养老类型</b> .....	<b>30</b>
不规范、不用心、态度差：北京居家养老服务存在诸多问题.....	30
<b>养老访谈</b> .....	<b>31</b>
浅谈养老院的医疗服务.....	31
<b>智慧养老</b> .....	<b>32</b>
智慧养老改变社区老人的生活.....	32
<b>老年大学</b> .....	<b>34</b>
山东：诸城市举办“庆七一全市老干部暨老年大学毕业学员书画剪纸	

展” .....	34
<b>养老地产</b> .....	<b>34</b>
决定养老地产盈利模式 5 大核心因素.....	34
<b>养老金融</b> .....	<b>37</b>
陈清：公募基金是养老金资产配置的有效工具.....	37
<b>社会保障</b> .....	<b>38</b>
江西：抚州市贫困户缴养老保险政府“掏腰包” .....	38
广东养老保险最低标准提高至每人每月 120 元.....	39
养老保险制度改革争议趋明朗：个人账户不再做实.....	39
养老个人账户记账率提高的背后.....	42
<b>国际交流</b> .....	<b>44</b>
从日本养老角度，浅谈中国养老产业的布局.....	44
日本：“老老看护”成新型养老模式.....	46
世界人口老龄化最严重的三个国家.....	46
全球：60 岁及以上老年人达近 10 亿，2050 年达 21 亿人.....	47
<b>快乐生活</b> .....	<b>48</b>
浙江：温州市开展老年春晚大舞台，有才你就来！ .....	48
<b>老年说法</b> .....	<b>48</b>
开养老院，这个环节「栽跟头」太冤了！ .....	48
<b>政府购买服务</b> .....	<b>51</b>
山东：莱芜市民政局莱芜市 2017 年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目中标公告.....	51
山东：莱芜市 2017 年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目中标公告.....	51
浙江：2017 中国（宁波）国际养老服务业博览会招标项目的采购结果补充公告.....	52
广东：社会福利服务中心养老及医疗陪护服务资格项目（重招）公开招标公告.....	54
广东：恩城街道居家养老助残综合服务、牛江镇敬老院、恩城街道西门社区“公益温暖”行动和恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心项目中标结果公告.....	55
黑龙江：哈尔滨市卫生学校_养老护理实训设备公开招标公告.....	57
<b>关于我们</b> .....	<b>62</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>63</b>

## 养老视点

### 北京：探索养老政策延伸至京津冀试点机构

日前，北京市政协召开推进本市养老服务供给提案督办座谈会，市民政局在提案答复意见中介绍，本市正落实京津冀养老服务协同发展和京冀对口帮扶任务，探索养老服务政策延伸到京津冀协同发展试点养老机构的途径，开展京津冀养老政策及需求汇编。

据了解，截至2016年底，全市常住老年人口348.4万人，占总人口比重为16%。本市现有养老机构587家，其中已投入运营的机构509家，运营床位108497张；在建机构78家，在建床位17748张。在509家投入运营的养老机构中，政府办230家、运营床位39939张；社会办279家、运营床位68558张。百名老年人拥有床位3.8张。

据介绍，本市将进一步增加养老产业用地供给，优先保障养老产业用地合理需求。今年还将设立北京市养老产业基金，计划首期规模16亿元。

市政协提案建议利用“互联网+”技术，推进智慧养老。市民政局负责人回应，本市当前正搭建养老服务信息供给平台，摸清老年人居住地理位置及养老服务社会分布情况，形成北京市老年人分布热力图。

（来源：北京日报）

中国养老网

### 北京：养老驿站——家门口的“托老所”

2017年6月19日，北京市第十二次党代会在北京会议中心开幕，会上北京市委书记蔡奇向大会作了市委工作报告。针对民生问题方面，病有所医、老有所养在报告中得到了明确。

蔡奇在报告中讲道，在接下来的5年里，北京市要“完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系”。

#### 要建成“四级”管理服务网络

“养老问题”一直是北京市民最关心的问题之一。

截至2016年底，北京市60岁及以上户籍老年人口329.2万，占户籍人口总量的24.1%。预计到2020年，全市户籍老年人口将超过380万，占户籍人口的比例将超过26.7%，其中，有接近九成的老年人选择在社区和家里养老。

因此，近年来，北京市高度重视居家养老服务工作，市民政部门先后出台了《北京市居家养老服务条例》、居家养老“养十条”等各类政策。

北京市计划按照四个层级管理全市养老服务，也就是市级建设养老服务综合指导中心，对下级养老工作进行整体指导；区级建设养老服务管理中心，对区级所属范围的设施布局进行统一管理；街道建设养老照料中心，为无法居家养老的老年人提供全天候照料服务；社区建设养老服务驿站，为社区老年人提供点对点上门服务。

北京市民政局负责人曾形象地比喻“市区两级更像总调度台，而街居两级则是老年人就近获取养老服务的总服务台”。

2020年，北京市将全面建成覆盖市、区、街道和社区的四级管理服务网络。

除了“四级”养老服务体系，北京市还同时建立了“三边”养老服务体系。“三边”是指老年人的周边、身边、床边。周边是让老年人在活动区域内能享受到应该享受的服务，身边就是老年人下楼以后就可以有贴心的服务，床边是指养老服务要延伸到家里。

北京市民政局曾做过调查，老年人最看好的上门服务有医疗、就餐、助浴和家政。如今，市民政局已在八8个行政区开展养老助餐服务试点，通过扶持专业餐饮企业、增强养老机构辐射功能等方式，建立了中央厨房+社区的配餐、送餐和助餐体系。

### 多建养老服务驿站

养老驿站是老年人家门口的“服务管家”。

2016年，北京市发布了《关于开展社区养老服务驿站建设的意见》和《社区养老服务驿站设施设计和服务标准（试行）》，针对北京市社区养老服务驿站标准化、规范化建设，做出了相关规定。

文件明确，有居委会的城市社区，每个社区养老服务驿站的服务区域人口规模为7000至10000人，服务半径不超过1000米。各驿站需明确开展服务的区域范围，实现服务区域的无缝衔接和服务人群全覆盖。驿站的服务须至少覆盖并保障区域内老年人。农村地区则按照村委会设置养老驿站。

养老服务驿站由专业的法人机构运营，不会交由居委会负责管理。社区养老服务驿站要充分利用社区资源，本着“政府无偿提供设施、运营商低偿运营”的原则，就近为居家老年人提供日间照料、呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等居家养老服务。

2016年北京市已建成并投入使用150个养老驿站，到2020年，北京市将建设1000家养老驿站。

在服务老人的同时，养老驿站还可为困境儿童、残疾人提供服务。北京市《关于开展社区养老服务驿站建设的意见》明确提出，现有社区内的残疾人“温馨家园”，可承接社区养老服务驿站职能。养老服务驿站在发挥养老服务功能的同时，需将困境儿童、残疾人纳入重点服务对象，实行综合服务。

养老驿站作为居家养老最基层的服务提供者，也会为服务社区内的失能失智、独居和高龄虚弱老人，提供身边服务、床边服务。

养老服务驿站一般设立10~15张床位，为社区内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养老院接受全托。

驿站同步设置社区护理站，配备相应医务人员，为老年人提供医疗卫生服务。不具备条件的，依托周边社区卫生服务机构开展老年人健康服务。

### 医、养不分家

北京市始终坚持养老与就医不分家的原则。在医养结合方面，北京市一直鼓励养老机构内设医疗机构或与医疗卫生服务机构签订合作协议，支持医疗机构开办养老机构。

截至2016年底，北京市共有养老服务机构534家，按照目标，2017年内将实现80%以上的养老服务机构能够通过不同形式满足入住老年人医疗卫生服务的需求。到2020年，100%的养老机构通过不同方式落实入住老年人的医疗服务保障。

北京市民政局负责人表示，满足老年人医疗卫生需求，不是养老机构和医疗单位签订合作协议就完事了。目前，市民政局正在制定《养老机构与医疗机构服务协议（范本）》，旨在今后要在健康管理、慢病干预、康复护理、上门巡诊、药物管理、急救、转诊等方面为养老机构老年人提供具体、实用、规范的服务。

也就是说，以后养老机构要与合作的医疗单位签订更为细化的服务协议，按照每家养老机构的不同需求，明确所需提供的医疗要求，比如不同科室的专家每月要来养老院几次，药剂科的大夫每月要来几次帮老人整理药品等，都要写清、写实。

北京还将深化养老机构改革，合理调整养老机构区域布局和结构，提高养老机构床位使用率，继续强化公办养老机构托底保障作用，优先保障特殊困难老年人的基本养老服务。到2020年，实现每名户籍老年人养老机构床位位数达到40张。

根据《北京市卫计委“十三五”规划》，北京市还将进行从“以疾病治疗为中心”到“以健康促进为中心”的转变，抓好疾病防控、慢病防治工作，加强老年人健康管理服务，推动“覆盖到准备孕

育新生命起，一直到生命终点”的卫生与健康服务体系，保证兼顾当下的老年人群体和未来的新兴养老老人群。

(来源：人民日报)

中国养老网

### 北京：首家医疗团队组建养老驿站

“离家近，服务特别好，还有专业的医护人员照顾。”今年81岁的常奶奶第一个住进松榆里社区养老服务驿站。记者了解到，朝阳区松榆里社区养老服务驿站由潘家园第二社区卫生服务中心筹建，是全市首家由医疗机构筹建的“互联网+医疗+居家养老”模式养老服务驿站。

驿站负责人王俐民介绍，松榆里社区养老服务驿站面积约380平方米，可以覆盖周边四个社区的老人。驿站设有日间照料室、泡脚室、康复室、助浴室、康乐室、娱乐室等区域，可长期免费向老年人提供免费中药泡洗、中医按摩、中医巡诊等服务，还能免费提供潘家园第二社区卫生服务中心研制的纯中药药茶，辅助老年人逐步调理身体，达到未病先防的效果。

“潘家园第二社区卫生服务中心的医护人员每天过来巡诊，另外每周进行两次义诊。刚刚出院急需康复照料或失能失独失智等特殊老年群体可以按需开展上门出诊服务。”王俐民说，前期试运营期间，驿站每天平均接待老人约50余人次，免费义诊超过40人次，小饭桌日均接待25人次。

据悉，朝阳区潘家园街道松榆里社区内老年人口多，老人与子女普遍分开居住的情况比较普遍，部分老人属于空巢或独居，对养老服务的需求较为迫切，驿站建在社区里面，能够就近满足老年人的需求。

记者了解到，养老驿站还设计了很多贴心小细节，活动室的投篮游戏，可以让腿脚不便的老人坐在椅子上参与或者充当裁判的角色；定期开展的英语课、读书会、手工班，日常组织的麻将、象棋、跳棋、扑克等棋牌类游戏既可锻炼老年人的记忆力、逻辑思维能力，还可拓展其社交圈子，结交更多朋友。

此外，该驿站还借力潘家园第二社区卫生服务中心特色的远程实时医疗服务平台“叮咚健康”，使签约患者在家中就能享受“一对一”专属家庭医生的健康管理、远程查房、用药指导、健康咨询、特色健康课堂等服务，专属家庭医生和子女可在手机客户端可实时查看老年人的血压、血糖等数据。

朝阳社区服务中心主任王军介绍，2016年，朝阳区老年人口达57.7万，占全区人口27%。今年，朝阳区将继续完善社区养老服务设施，目前已有30家养老驿站完成选址工作，主要分布麦子店、太阳宫、奥运村等地，正在进行方案设计、装修改造和遴选运营单位等工作。

(来源：千龙网)

中国养老网

### 河南：乐县民政局有效落实军休干部生活待遇调整工作

近日，民政部、财政部、总政治部、总后勤部联合颁发了《关于调整军队离休退休干部离退休费和生活补贴标准以及地区生活津贴实施范围的通知》和《关于调整军队离休退休干部遗属和1955年前复员女同志生活补助费标准的通知》，对军队离休退休干部、士官的离退休费、生活补贴、军人职业津贴、军龄工资、年定期增资和遗属生活补助等多个项目进行了较大幅度调整。

为了确保军休干部待遇得到及时准确兑现，我局要求军休工作人员，依据军休干部个人档案，对照待遇调整标准一一进行核算，层层把关审核，力求做到公开公正、准确无误。截至目前，调资工作已全部完成，经核算，本次共需补发离休退休干部、退休士官生活补贴22590元，遗属生活补贴1200元

并已补发到位。

(来源：南乐县民政局)

中国养老网

### 四川：达州市爱心志愿者开展关爱五保老人行动

7月2日，达州市老龄办、达州市总工会、达州市扶贫移民局等部门和达州市善行社工服务中心联合开展“关爱老人·与爱同行”活动，组织50多名爱心志愿者走进达川区渡市镇低基坪村，慰问了30名五保老人。

爱心志愿者们在详细了解五保老人的生活情况和具体困难后，送去了清油30桶、棉被30床、慰问金6000元。收到慰问物资，五保老人们非常开心，感谢炎炎夏日里志愿者的爱心善举。

低基坪村距渡市镇3公里，系贫困村，有五保老人30人，生活比较困难。善行社工服务中心了解到这一情况后，立即和细节心装饰有限公司联系，决定为五保老人做些实事。7月1日，善行社工服务中心、细节心装饰公司在长城装饰城举行关爱老人捐赠仪式，10多家爱心企业纷纷献爱心，现场捐款1万多元。

善行社工服务中心表示，敬老爱老是中华民族的传统美德，关爱老人是全社会的共同责任。今后，他们将动员更多的社会力量，持续关注五保老人、贫困老人、留守老人、高龄老人等特殊老年群体，用行动传承敬老美德，用担当提升“善行温度”。

(来源：达州市老龄办)

中国养老网

### 贵州：黔西南州老龄办支部召开庆祝“七一”建党专题组织生活会

6月29日下午，黔西南州老龄办支部召开庆祝“七一”建党专题组织生活会，会上，全体党员首先在国旗下重温了入党誓词，在支部委员杨亚琼的带领下学习了《党章》中党员的权利和义务的内容，并围绕《学系列讲话，践行忠诚担当》、《坚定理想信念，做合格党员》进行了讨论学习，州老龄办主任唐贤义还就深入推进“两学一做”学习教育制度化常态化为全体党员作了专题讲课，唐贤义主任在党课中指出，中国共产党成立96年来，带领全国各族人民在艰难中奋起、在开拓中前行，取得了举世瞩目的辉煌成就，书写了彪炳千秋的壮丽篇章。正是因为有了中国共产党的坚强领导，才有了我们今天的幸福生活。如今，全党上下正深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化，全体党员要充分认识持续开展“两学一做”学习教育常态化制度化对于推动全面从严治党、保持发扬党的先进性和纯洁性的重大意义，在工作中要结合岗位职责自觉践行“两学一做”，真正做到“忠诚、干净、担当”，为全州老龄事业发展作出自己应有的贡献，以学习教育的新成效，以新时代合格党员的新面貌迎接党的十九大胜利召开。会上，退休老同志还结合自身思想实际就如何发挥党员先锋模范作用作了交流发言，为年轻党员作了很好的言传身教。

(来源：黔西南州老龄办)

中国养老网

### 宁夏：石嘴山市80周岁以上老年人高龄津贴城乡一体化有序推进

今年市政府将“实现农村80周岁以上低收入老年人高龄津贴城乡一体化”确定为十件民生实事之一。为进一步贯彻落实好2017年政府工作目标，切实解决农村低收入老年人“老有所养”问题，市民政局高度重视，积极行动，认真协调落实配套资金，将2017年1月1日起已享受了高龄津贴的80至89周岁农村老年人高龄津贴标准由每人每月270元提高到450元，调整后，补差部分的180元由政府统筹解决，实现了全市农村80周岁以上老年人高龄津贴城乡一体化，

并从2018年列入财政预算。

各县区高度重视，认真部署，按照准确、公开、公正、透明的原则，严格按照个人申请、村委会调查核实，街道(乡镇)审核，县区民政局审批程序，实行三级审批、三榜公示，坚持动态管理，定期核查，做到有进有出，有序推进，及时将此项惠民政策落实到位。截止6月底，全市累计为14926名80岁以上高龄低收入老年人发放高龄津贴662.134万元，其中，累计有11966名(大武口区294人，惠农区814人，平罗县10858人)80-89周岁以上农村老年人享受到此项惠老政策，按照每人每月补差180元标准(城市高龄津贴450、农村高龄津贴270元)，共发放资金538.47万元。

实现全市农村80周岁以上低收入老年人高龄津贴城乡一体化，这项惠老政策是全区首列高龄津贴实现城乡一体化的地级市，是市委、政府关注民生、改善民生，推动经济社会持续健康发展，提高老年人幸福指数，促进社会和谐稳定的重要举措。目前，全区执行的是于2016年4月1日调整的高龄津贴标准，80周岁至89周岁农村老年人每人每月270元，城市老年人每人每月450元，90周岁以上不分城乡一律每人每月500元。

(来源：石嘴山市老龄办)

中国养老网

### 江苏沭阳养老服务业持续健康发展

2017年2月10日下午16:30，沭阳县禾康智慧养老服务中心服务平台，接到了来自七雄镇双条河村91岁宋功敬老人的来电：“头摔破了，家里就自己一人……”。平台工作人员先是安慰了老人，紧接着立即启动平台紧急救援流程，并在最快的时间内把老人送到医院。接着与老人的侄子、孙女取得联系，并快速通知了当地服务人员赶往医院，老人得到了及时救治，头部缝了针线，平安无事。平台后续几天还不断跟老人做沟通和交流。“禾康‘智慧养老’服务平台特别亲切和温馨。”老人说。

“近年来，我县高度重视人口老龄化问题，加快完善养老服务体系，进一步放开养老服务业市场。”县民政局相关工作人员介绍，为加快完善养老服务体系，进一步放开养老服务业市场，促进社会力量举办养老服务业的积极性，规范养老服务业的发展，我县从2015年开始相继出台了《县政府办公室关于印发沭阳县加快养老服务业发展实施意见的通知》、《沭阳县养老服务体系专项资金补贴办法》等一系列政策文件。首创的分散供养五保老人“1+1”关爱照料机制，得到“江苏省2015年民政工作十大创新成果奖”；在全省率先完成农村敬老院“三有三能六达标”改造工作，荣获“全国五保供养先进单位”。2016年，我县在分散供养五保老人“1+1”关爱照料机制的基础上，又创新完善分散五保对象“1+N”关爱照料制度；建立县、乡、村三级联动关爱照料服务机制，对全县失能五保老人实行集中护理、供养，目前已收住63位失能五保老人；乡镇养老服务中心每月一次走访分散供养五保老人。

据了解，伴随人口老龄化程度加剧，我县创新居家养老服务手段，2016年，我县通过公开招标，引进南京禾康智慧养老服务有限公司投资500万元，建立沭阳县禾康智慧养老服务中心，开启“互联网+居家养老”的新型服务模式。通过政府购买服务，已为全县4176名城乡老人开展线上线下服务。该服务中心通过搭建养老服务信息化平台，将智能化智慧养老辐射全县40个乡镇(场、街道)，在全市首家实现智慧(信息化)养老服务在全县全覆盖。通过智能终端与老人的联结，可以为老人提供上门服

务、电话慰藉、健康提醒、紧急救援和定位寻踪等服务;通过与服务人员的智能联结,可以实现远程监督、智能报单、数据汇总等。

在做好居家养老服务的同时,我县还改革敬老院运营机制体制。在敬老院统一增挂社会养老服务中心牌子,实行民非注册登记,将敬老院委托给社会养老服务中心(民办非企业)管理,在满足区域五保、“三无”老人需求的前提下将空置床位向社会开放,实现乡镇(街道)敬老院向区域性养老服务中心转型发展。改革供养经费保障模式,打破原有传统五保供养经费保障方式,改由县财政专户直接按月拨付到乡镇(街道)敬老院,服务人员工资待遇与服务对象数量和服务质量挂钩,采取系数法计算发放。通过一年时间的运行,全县吸收136名社会老人到敬老院入住,空置床位得到有效利用,床位使用率提高21.5个百分点;服务人员工资采取系数法计算发放,平均工资在2500元以上,增长率为62%,从根本上调动了服务人员的积极性,服务水平得到较大提高,入住老人的幸福指数大幅上升。

“敬老院的服务人员服务水平真不错,比自己儿女在身边都贴心。”不少入住敬老院的老人们点赞道。

截止目前,我县有养老机构55家,其中乡镇敬老院37家,民办养老机构18家。全县建成社区居家养老服务中心(站)419个,其中城市社区覆盖率100%,农村社区覆盖率86%。建成老年人助餐点56个,老年人日间照料中心1家。全县养老床位总数8706张,养老服务业持续健康发展。

(来源:沭阳县老龄办)

中国养老网

### 福建:到2020年居家社区基本养老服务覆盖全体老年人

为更好满足老年人居家养老服务需求,记者从福建省民政厅获悉,近日福建省政府办公厅印发《关于加快推进居家社区养老服务十条措施的通知》(以下简称“通知”),要求:在今年上半年每个县(市、区)全面落地1家养老专业化服务组织的基础上,年内全面落实政府购买服务,城乡社区养老服务覆盖率分别达85%、60%以上;2018年,城乡社区养老服务覆盖率分别达90%、70%以上;2020年,居家社区基本养老服务覆盖全体老年人。

#### 专业化居家养老服务照料中心2020年实现全覆盖

出台的这十条措施包括:完善居家社区养老服务设施、住宅区配建养老服务设施、提升农村居家养老服务水平、扶持发展龙头企业、完善居家社区基本养老服务、加快养老服务信息化建设、提高从业人员服务能力等。

《通知》提到,将居家社区养老服务设施纳入本地区养老服务设施布局专项规划。至2017年底,专业化、市场化居家养老服务照料中心覆盖全省60%以上街道和中心城区乡镇,2018年达80%以上,2020年实现全覆盖。

#### 培育和打造一批龙头企业或社会组织

《通知》指出,支持通过购买服务、公建民营、民办公助、股权合作、以奖代补等方式,鼓励专业化服务组织跨市跨县规模化承接、连锁化运营居家养老服务设施,培育和打造一批龙头企业或社会组织。专业化服务组织运营居家养老服务站,由所在地政府无偿提供场所;运营居家养老服务照料中心,由所在地政府无偿提供场所3年。有条件的地方对专业化服务组织租赁场所或自建、购买场所开办居家养老服务照料中心的,予以场所租金补贴或建设补助。

从2017年起,民办营利性与非营利性居家养老服务照料中心提供失能老年人照料服务的,以实际入住的失能老年人数统计,按年平均给予每年每床1200元护理补贴,其中省级财政承担50%。服务运营场所用电、用水、用气,按居民生活类价格执行。

### 建立失踪老人信息发布平台配备防走失手环

从2017年起，对低保对象、计划生育特殊家庭中的完全失能老年人，按照每人每月不低于200元标准，以老年人服务券（卡）的方式发放护理补贴。

《通知》提出加快养老服务信息化建设，加强老年人健康档案动态管理，全面掌握老年人的基本信息，建立全省统一的数据库进行信息化管理，并评估确定老年人服务需求类型、照料护理等级、入住轮候顺序等，为老年人提供精准化、个性化、专业化服务。

如何更好的防老人走失？《通知》指出要建立失踪老人信息发布平台，为有需求的列入政府购买服务范围的老年人免费配备防走失手环，提供实时定位、紧急呼叫、运动轨迹、安全区域等辅助服务，保障失智老年人出行安全。

（来源：东南网）

中国养老网

### 黑龙江打造官方候鸟旅居商务平台推动旅居养老

近年来，黑龙江省因其良好的生态环境和适宜温度，已成为候鸟式养老群体夏季首选目的地。为进一步向候鸟老人提供便利的衣食住行条件，黑龙江省民政部门打造的天鹅颐养联盟电子商务平台目前已正式上线运营。

记者在该平台浏览发现，平台一方面集中展现了旅居黑龙江的自然优势，另一方面对老人关心的住宿、价格、交通、景点等内容都进行了详细的介绍，为候鸟老人异地生活提供帮助。

据黑龙江省民政厅相关负责人介绍，天鹅颐养联盟电子商务平台是经过一年多的市场调研，从候鸟老人的实际需求出发设计的民政官方互联网产品。平台通过制定精细标准化流程，将网络与各项旅居服务无缝结合，实现旅居一体化服务格局。

（来源：新华社）

中国养老网

### 人口专家：30年内沪上老人将超千万，建议苏浙沪养老一体化

上海的老人总数正在迅速增加中。昨日，记者从上海社科院举办的“中日人口老龄化的挑战与政策研讨会”上了解到，从2025年起至2050年，上海高龄老人将出现急速增长，预计2050年本地常住老人总数将超过千万人。对此，专家认为单靠上海本地很难完全解决养老服务需求，建议促进苏浙沪养老一体化，以缓解相关压力。

#### 高龄老人将猛增

根据上海“老年监测统计调查制度”的统计，2016年本市户籍人口净增7.01万人，60岁及其以上人口净增21.84万人；65岁及以上人口净增15.64万人。

截至去年底，本市60岁及以上老人总数为457.79万人，占总人口的31.6%；80岁及其以上老人79.66万人，占总人口的5.5%。

上海市老龄科学研究中心主任殷志刚表示，根据该中心和上海社科院城市与人口发展研究所的相关预测，从2010年至2025年，本市人口老龄化进入快速发展阶段。这15年间，申城户籍60岁及其

以上的老年人口的总量将增加 277 万人，年均增加 18.5 万人。而 2025 年至 2050 年，申城高龄人口将进入急剧增长阶段，“80 岁以上的老年人将迅速上升。”

对此，殷志刚认为，虽然在后 25 年间，本市人口老龄化会平稳发展，但是由于前 15 年新增的老年人口都将进入高龄，从而使得相关数据发生了变化。

有意思的是，目前申城 80 岁以上的高龄人口占老年人的比例为 17.4%，到 2020 年的预测数据约为 14.3%，而到了 2025 年，这一比例并不会显著上升。对此，殷志刚解释道，虽然“分子”的比例会出现增长，但“分母”同样在扩充中，因此届时比例未必会出现跳跃式反弹。

### 带来较大养老压力

对此，城市与人口发展研究所副所长周海旺表示认可，他强调，如果加上外省市在沪的老人，上海老年人口的比重还要增加，从发展趋势来看，到 2050 年左右老龄化高峰阶段，上海常住老年人的总数将会超过 1000 万人。

届时，养老服务需求将接受前所未有的挑战。周海旺认为，单靠上海本地很难解决所有的需求。他指出，上海近年来极为重视为老服务，通过各项措施推进为老照护服务，但截至去年底，申城全市养老机构总计 702 家，床位数共计 13.28 万张，只占常住 60 岁及以上老年人口数量的 2.66%。

周海旺指出，一些郊区偏远的养老院入住率不到 50%，养老机构床位有效供给减少，一些高端收费的养老院入住率也比较低，经营形势并不乐观。

另外，上海老年人对于“异地养老”意愿不高。去年的本市老年人口养老意愿调查显示，68.4%的老年人不会选择“异地养老”，29.4%的老年人表示会“短期异地养老”，只有 2.2%的受访者会选择“终身异地养老”。

### 推进苏浙沪一体化

其实，苏浙两地离上海并不远，自然环境也有优势，消费水平并不高。那么，上海老人为何不喜欢“异地养老”呢？

周海旺指出，其中主要的问题就包括在外地就诊和医保的报销转续比较麻烦。就算实现全国联网，但仅限于住院医疗费用结算，门诊还不行；另外，老人一旦前往苏浙养老，就不能享受上海户籍地的养老补贴；此外，上海与苏浙间并没有养老服务的协作机制，对养老机构的补贴政策也不统一。

专家呼吁，应该尽快出台促进苏浙沪养老一体化的对策和建议，加强各地政府间的沟通和合作，特别是养老福利政策的区域共享，便利老人“异地养老”。同时，加快医保和医疗服务的异地衔接，鼓励社会力量参与区域养老服务的供给，完善养老信息和监管服务网络的建设。

（来源：搜狐）

中国养老网

## “小政府、大市场”下香港养老院如何实现老有所依

长期以来，香港采取“小政府、大市场”、低税制度和自由贸易的发展模式，连续 16 年被华尔街日报和 Heritage Foundation's Index of Economic Freedom（传统基金会经济自由度指数）评为最自由的经济体系，人均 GDP 达到世界前茅。但从文化层面看，香港深受中国传统儒家文化影响，子女赡养老人的观念根深蒂固。

因而，香港养老保障制度深受其经济、政治、文化和历史背景多重影响。1971 年以前，政府在社会保障方面以实物救济为主，后来转变为以现金支付为主的援助方式，并逐渐扩大服务范围，由最初只为贫穷者而设的公共援助发展到不计算资产的高龄津贴和伤残津贴。

目前，香港现有的养老保障制度主要分为三部分：

第一部分是由“综援”（类似内地的居民最低生活保障）和高龄津贴（俗称“生果金”）组成，这部分资金由政府财政统一支出。高龄津贴分为“普通高龄津贴”和“高额高龄津贴”两种，前者是针对65-69岁之间、收入及资产没有超过规定限额的长者，后者的对象是所有70岁以上的长者。目的在为那些在经济上无法自给的人士提供安全保障，使他们达到能够应付生活基本需要的水平。

第二部分统称为“强制性公积金”和“职业退休计划”。强积金带有强制色彩，根据相关法律规定，任何18至65岁在职人士必须参加强积金计划。标准为雇员每月收入的10%，其中5%由雇员缴纳，另外5%由雇主主缴纳。强积金制度施行以来，在香港参与率很高，目前是香港养老金体系中的核心部分。

第三部分是“个人储蓄及家庭资助”。香港市场上有丰富的养老投资理财产品，在职人士拥有多种选择为自己的养老投资。

香港的养老制度在“公平”及“效率”两大核心问题上，均有自己的特色。老年人除需要必要的经济能力外，因年老体弱，生活照顾上更需要有保障。居家养老、日托中心及机构养老是香港养老的几种模式，其中养老机构又分为津助安老院、合约院舍（以投标形式取得服务合约的院舍）、非牟利自负盈亏安老院和私营安老院（根据特区政府社署长者资讯网数据显示，私营养老院占比达到80%），针对不同情况的老人照护程度也不尽相同。

一些低收入又需要照顾的孤寡老人，可以在养老院获得政府资助的床位。除此之外，香港社会的养老产业亦较发达，老年人在医疗、日常生活等方面均有较大优惠。近年，也有香港老人看准内地机构养老与香港机构养老存在的差价，到广东、福建地区养老院养老。

九龙半岛的深水埗一带，香港低收入人士较多。这里街道陈旧，充斥着各类小商贩和传统行业，半个多世纪以来，香港的经济腾飞并没有在这里留下太多痕迹。走在老旧的街道上，随处可见拄拐杖、坐轮椅的老人，以及大大小小各类公立、私营安老院舍招牌。

香港人口的老龄化在深水埗区便可见一斑。数据显示，香港现有65岁及以上长者约120万，占总人口的14%。2066年，长者人数预计将达到260万，意味着届时每3个香港人中就有一位长者。

面对日渐严重的老龄化趋势，长者安老服务在香港应运而生。对于体健长者，特区政府致力提供“积极乐颐年”和“老有所为”的环境；对于体弱长者，则须按不同程度身体需要，提供所需的支援。

按照长者护理需要程度由低到高，香港的养老机构可分为安老院、护理安老院和护养院。据特区政府社会福利署2015年统计，目前香港有各类养老院舍925家，提供73595个床位。其中不受政府资助的私人养老院占一半以上，达547家，提供的床位达到50315个。

香港年龄达65岁以上的长者，通过特区政府“安老服务统一评估机制”，每月只需支付1506至2000港元的护理费，即可入住政府指定的养老院舍。但因申请人数众多，床位供不应求，排队时间通常需要3年左右。因此，很多长者转为选择私营安老院。而经营上自负盈亏的私营安老院舍，收费在每月5000至2万港元不等。

位于深水埗福耀大厦的“仁爱老人院”已成立12年，经过了两次装修，目前住着30多位长者，连院长在内共有9名工作人员，这是香港私人养老院社中的常见规模。

仁爱老人院的院长梁美莲今年不到50岁，在对养老院的运营模式有所了解后，凭借丰富的护工和管理经验，开办了自己的私营养老院。

走进这家养老院，可以看到，400平方米的一层楼中，30余个床位用木板隔开，每个“房间”大约4平方米，只能摆得下一张单人床和一个床头柜，间隔用的木板墙上挂着两三件衣物，有的也挂着家人的合影。长者在这个巴掌大的空间里看书、看报、听广播，各行其是，很少交流。

入住仁爱老人院的长者年龄跨度很大，最年轻的66岁，年龄最大有102岁。“仁爱老人院”根据长者身体状况，每月护理收费在5000至1.3万港元不等。根据特区政府综援计划，65岁以上的长者可领取每月2660至4810港元不等的补贴，加上2012年增设的“长者生活津贴”2200元，很多老人入住养老院无需动用额外开支。

据梁院长介绍，入住的长者大部分为独居长者，也有的因为儿女工作较忙，委托养老院照顾。66岁的张仁声早年离异后去柬埔寨打拼，与子女关系疏远，去年因身体大面积中风回港治疗，并选择只身入住养老院。

“等我身体养好了肯定要回柬埔寨的，这里太小了。”狭窄的居住环境和疏离的人际关系，让张仁声把这里只当作一个短暂的驿站，他时刻准备着回到柬埔寨自己的独身生活。

与拥有健全行动能力和社会能力的张仁声不同，大多数长者因为独居或年事已高，养老院成为他们人生的最后归宿。

住在养老院，护工就是与长者朝夕相处的“家人”。根据香港法律规定，老人院每位护工最多只能照顾4位长者，并且必须为社会福利署注册的护士、保健员和护理员。仁爱养老院里总共有8位护工，他们每天的工作细碎而繁琐，不仅要照顾老人饮食起居，还得处理简单的医药护理。

老人院的清晨到来得格外早。由于老人大多睡眠质量比较差，护工每天早晨6时就开始为老人准备早饭。上午护工需要帮助长者洗澡，男女各隔天洗一次，很多身体衰弱的老人无助如婴儿，很多时候要靠两位护工抱上抱下，才能洗澡。

除了早中晚饭，养老院还提供下午茶，每天定点准时开饭，饭菜一般是一荤一素，有时也提供甜点。对于一些没有行动力的老人，护工要协助长者完成进食。

养老院与社会很多慈善机构建立联系，保持互动，每周二、四、六的下午，会有义工团体来看望老人，带领他们做运动、折纸、种植物等等。到晚上8时30分，安老院统一关灯，一天就这样结束。这种生活一年365天在安老院重复上演，每天如此，包括春节。长者和护工，渐渐都把这里当成了自己的“家”。

照顾长者始终不是易事，私营养老院本身的生存也面临诸多困境。仁爱老人院的梁院长说，作为私营养老院，不享受政府的补助或津贴，日益增长的租金和物价让养老院的利润空间越来越小；其次，养老院的工作因上班时间长、收入低、消耗体力大等，面临人手短缺的困境；此外，长者家属有时不信任养老院，如何处理与长者的家庭关系，也是他们很头疼的事。

面对护工人手短缺的问题，特区政府在2015年推出并实施了养老院护工“先聘用后培训”的先导计划，招募青年人在安老院舍做护理工作，以满足护理人力需求。特区行政长官梁振英在2016年施政报告中提出，特区政府将实施“安老服务计划方案”，即增加约9000个安老服务名额及8000个康复服务名额以及1000个护工培训名额等。

特区政府社会福利署新闻发言人江楚淇表示，特区政府对养老院舍的服务质量非常重视，从2016—17年度开始，特区政府将陆续把1200个目前在“改善买位计划”下的甲二级别宿位提升为甲一级别宿位。另一方面，政府将重组和合并其“安老院牌照事务处”及“残疾人士院舍牌照事务处”，并增加人手，全面加强对这两类院舍的巡查和监管。

此外，面对养老院床位紧张的趋势，特区政府也在通过财政投入解决困境。据社会福利署新闻处介绍，特区政府在2016—17年度财政预算案中建议，增拨约1700万港元经常性拨款，增加约160个资助日间护理名额，以及约7000万港元，增加320个资助养老床位。

逐渐步入老龄社会的香港，如何兑现老有所依的社会需求是整个社会需要面对的问题，在社会政策和安老服务的逐渐完善下，安老院舍或许可以成为老人真正的“家”。

(来源：搜狐)

中国养老网

### 养老与尽孝不是一回事

止于“仅养”，趋于“不养”，忘于“前养”……借由学者的调查研究和媒体表达，当下农村地区的养老现状又一次成为被号脉问诊的对象。其中，一个显著病灶就是孝道的式微，即“孝”作为一种特殊文化形式，在历史与现实的双重摧折下，成风化人的道德约束力日渐减弱。由此，有人得出如下结论：改善农村养老现状，必须重振孝道文化。

孝之为道，涉及语义丰富的文化诠释，三言两语很难说清。但稍加探究就可以发现，养老与尽孝并不是一回事，前者要比后者明晰得多，讨论起来也更加容易。

先提出三个问题:养老问题是农村独有的吗?是农村与城市不同的生产生活方式造成或放大了养老问题?与过去相比,现在农村老人的整体生活水平呈现倒退趋势了吗?

如果这些前提均不成立,那就应当慎言孝道在农村式微,否则孝道之忧就很可能陷入“乡愁浪漫化”的偏颇,流于个体经验的悲情观望。

局部经验的生动细节并不是没有说服力,农村的养老现实图景中也不乏令人失望甚至悲观的案例,但这并不能与孝道式微构成对等的因果关系。

我的老家在闽西龙岩的一个客家村落,我曾见过这样的养老故事:邻居余阿姨生了3个儿子,大儿子常年在西安工作,二儿子留在老家务农,三儿子定居省城福州。为养老的事,兄弟仨没少吵架,妥协的结果是老人每年在3个儿子家中轮流住4个月,老人生病住院等大额费用凭票公摊。70多岁的余阿姨说,这样处理“谁都不得罪”,就是太折腾,自己也说不清儿子们到底孝顺不孝顺,说不清自己晚年幸福不幸福……

余阿姨的困惑,或许能反映出当下农村养老现实的复杂图景:随着经济社会发展和城乡二元对立结构的建立,农村养老出现了许多新变化和新挑战,谁来养、怎么养的问题不仅存在一家之内,更考验社会治理能力。

要认识到,一方面,农村的相对落后仍是造成养老“负担化”的民生现实,这一点在贫困地区、贫困家庭尤甚;另一方面,大量农村剩余劳动力的转移,造成许多农村“空巢化”,传统农村家庭四世同堂的场景不复存在。

基于上述两种普遍存在的现实,养老首先应被当作经济问题和社会问题,其次才谈得上文化层面、情感方面的考量。农村养老问题之所以显得尖锐,固然有老人囿于习俗不愿去敬老院、部分子女缺乏敬老尊老品德等因素,但城乡发展差距和公共服务不均衡,才是更重要的原因。

“百善孝为先”“千经万典,孝悌为先”“仁者人也,亲亲为大”……孝道,作为中国传统文化的组成部分,兼具历史特殊性和传承合理性。回望历史,传统孝道中并不乏糟粕,正是看到封建专制主义中的“忠孝同构”以及孝道对个体生命和人格尊严的戕害,陈独秀、鲁迅等先贤才痛批各种匪夷所思的“愚孝”。回到现实,“不孝有三,无后为大”“父母在,不远游”等行为规范已与现代生活格格不入,更不用说“棍棒底下出孝子”等错误的教育方式了。

世易时移,传统孝道中宣扬的敬老、尊老、爱老之心并没有过时,在代际更迭加快的背景下,更应倡导长幼之间的相互包容和尊重。但是,对于“孝”的标准,一味照搬照抄老皇历,显然是行不通的。仅靠凌空蹈虚的说教,孝道的复兴也无从谈起。

养老问题并不是今天才有,现在的养老问题,背后是中国进入转型期和老龄化社会加速来临的复杂时代背景。农村养老面临的种种难题,既不能简单地看成是农村问题,更不宜简单理解为传统美德流失的后果。解决好这个问题,需要国家、社会、个人的共同努力,需要财力投入、制度设计和文化建设的相互作用。

一个时代有一个时代的问题,一个时代有一个时代的文化,立足当下,面向未来,在养老与尽孝的问题上,与其空发“一代不如一代”的慨叹,不若多些“一代胜于一代”的努力。

(来源:新华每日电讯)

中国养老网

### 如何应对“未老先富”的老龄化社会

“我们是未富先老,未备先老。”这是很多老年人发出的感慨。因为城镇化发展速度超出预期,政府面临环境、经济、交通等种种问题,以至于老龄化问题始终没有被放在重要位置上。并且随着“带着‘只生一个好、政府来养老’的美好憧憬响应国家计划生育政策到现在,数以千万计的独生子女家庭群体已逐步迈入老龄阶段,这一群体如果老无所养,全面建设小康将不‘全面’”。

中国的老年人口绝对数量居世界之首。截至2016年底,60周岁及以上老年人口2.31亿人。未来20年中国将进入急速老龄化阶段,养老危机是我国无法回避的问题。这也让我们更加确定“关心老龄

就是关心国家的未来”，因为人人都会变老。95岁的中国老年学会原会长邬沧萍说过，老年人也有独立、尊严、贡献、价值的需求。

理想的老龄社会应当是老龄人口占比较大，经济相对发达，养老服务的消费、供给在经济社会发展中占重要地位的银发经济社会，而中国“未富先老”既成事实，“未备先老”的局面应当及时纠正。根据目前总和生育率和实际赡养能力的预测，2020年，中国可能提前进入超级老龄社会，国家“十三五”规划制定的银发经济发展战略，为老龄社会健康发展奠定基础。

老年人需要丰富的精神生活。许多经济发达国家老年人自杀率居高不下，各种类型精神疾病困扰着广大的老年人群，其原因在于这些国家家庭联系松散，丧偶以后独居的老人尤其感到孤立无助。我国则强调尊老爱老，老有所为，老有所乐，家庭和社区组织等部门在关爱老人方面做了大量工作。而现实面对的严峻问题在于，中国遇到老龄化与少子化社会并行，同时还有老年空巢和青年人独居空巢共生过程，这些特征都是与传统社会碰到的问题截然不同，共同加剧这一社会问题的严重性。

“从整体看，我国老龄科学研究基础仍然薄弱，需要进一步组织和动员各方面科研力量加入到人口老龄化研究队伍中来。”“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划，对加强老龄科学研究提出了明确要求。要在高校、研究机构、企业和地方，设立一批老龄科学理论研究基地、老龄产业实践研究基地、老龄政策创制试点基地。从国际上看，欧洲是最早进入老龄化的社会，中国社科院世界社会保障研究中心主任、美国所所长郑秉文介绍，为人口复兴、弥补劳动年龄人口的减少，欧洲千方百计鼓励生育以及鼓励移民。美国作为一个移民国家，也很早开始在应对老龄化方面有所行动，在人口老龄化立法及行政方面力度非常大，非常积极。

“实际很多政策不落地。”一些政策很难落实到老年人的生活中去。这也是我国面对老龄化时出现的一个严峻的问题。不管有什么样的政策都必须从实际操作层面，需要到家庭、社区看一看到底是什么情况，碰到什么问题该如何解决？这样才能从根本上解决问题，不然一切也都是“纸上谈兵”。构建既经济又有高效的养老服务体系，需要政府统筹规划。政府既要履行自己的职责，但也不能大包大揽，应遵循“政府主导、政策扶持、社会参与、市场运作”的原则。老龄化的应对需要政府、市场、社会、家庭四轮同时运作。必须要把实际用于实践上。

我国的家庭结构正在发生迅速的转变。这种转变的影响将反映在社会结构及功能、人际关系及代际关系、家庭内经济流动、生活方式及价值观念等许多方面，这些变化也会对老龄工作产生深刻的影响。政府也在相应地在社区建设、养老保障、医疗体制、社会服务等方面作出适当的安排。

但是，中国国情还存在一最为严重的问题，那就是养老金缺口很大，不管从个人还是从国家角度都要为养老金做好准备。在中欧基金管理有限公司董事长窦玉明看来，包括公募基金在内的金融机构不仅责无旁贷，更应该充分发挥金融机构在社会资源配置中的积极调节作用，应用各类金融工具实现养老金的保值增值。

窦玉明介绍，2016年，全球七大主要养老金市场46%的养老金投资于股票、股票型基金等权益资产，远大于债券投资的28%以及现金和其他资产。

比如，养老金已成为美国股市中最主要的机构投资者之一。短期来看，权益类投资收益具有一定不确定性，然而长期看，股票投资收益高于债券几乎是确定性的。

所以从中可以看出，关于养老金方面，金融的作用是不容忽视的。

每个人都会老去，每个老人都希望他的晚年生活温馨、舒适和愉悦，因此养老问题是一个必须集体面对的问题，也是一个需要共同努力解决的问题。除了政府之外，面对养老问题亟须动员社会各方面的力量。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 北大教授狠批我国养老政策，针针见血

回顾中国老年福利政策法规框架历史发展，尤其是老年福利政策法规框架建设效果，中国老年福利制度建设效果并不理想，没有发挥应有的制度作用，老年福利制度建设基本是种“形式化制度建设模式”，而非真正的“实质化制度建设模式”，老年福利制度建设质量较低。

2015年全国两会期间，养老问题再度成为热门话题。根据中国青年报益派咨询对2200人进行的一项网络调查显示，对于“你担心过自己的养老问题吗？”，71.8%的受访者对养老问题的态度是“担心，不知道将来会遇到什么样的情况”。“不担心，到时候自然会有办法”的只有18.2%。“说不好”的占10.0%。

这说明对于如何安度晚年的养老问题已成社会焦虑，说明中央政府老年福利政策法规并未及时、准确、有效地回应老年福利制度建设的关键问题，说明1996年以来中央政府有关老年福利制度建设的政策法规没有发挥应有的作用，说明中央政府老年福利政策法规与老年福利制度建设是“无功能”的“形式化制度建设模式”，说明中央政府老年福利政策法规框架设计与老年福利制度建设质量不高，亟待提高制度质量。

### （壹）

综观世界各国现代老年福利制度建设历史经验，尤其是改革开放以来中国老年福利制度建设历史经验教训，我们可以清晰发现：现代老年福利制度框架与福利服务体系建设是围绕10个基础问题展开的，必须回答10个“核心问题清单”：

- 一是老年服务的本质属性是什么？这是最关键的问题，养老服务性质决定老年服务体系性质。
- 二是老年服务的价值目标与政策目标是什么？这是本质属性问题在政策法规领域具体反映。
- 三是老年服务的理论基础与理论视角是什么？这是对养老问题本质属性理性认识理论表达。
- 四是老年服务应遵循的基本原则是什么？这是如何处理纷繁复杂养老问题的行为、规范准则。
- 五是老年服务范围内容与优先领域是什么？这是养老服务体系具体的范围内容与优先领域。
- 六是谁是老年服务筹资和付费主体？这是养老问题本质属性的核心体现，性质决定谁付费。
- 七是老年服务的运行机制和工作机制是什么？这是养老服务体系规划、实施、运行的过程。
- 八是老年福利政策法规与福利服务行政管理体制是什么？这主要是老年福利行政管理体制。
- 九是老年服务相关的社会服务基础设施与政策保障措施是什么？这是养老服务的社会环境。
- 十是老年服务政策法规与服务体系社会效果与社会影响是什么？这是养老服务效果与影响。

简言之，现代老年福利制度建设的十个基础性理论、政策议题，或是本文的“核心问题清单”，是观察、衡量、评估中国老年福利政策法规与福利服务体系建设质量的最佳视角和指标体系。

### （贰）

改革开放以来，中国老年服务政策法规与服务体系建设长期面临诸多结构与体系性问题，这些问题愈演愈烈，典型反映中国老年服务政策法规与服务体系建设质量不高，反映政府颁布出台相关政策法规并未准确的目标定位，出台政策法规基本上流于形式，为出台政策而出台政策，未着眼解决养老服务关键和实际问题，形成“无功能决策”模式。

中国老年福利政策法规结构性缺陷与体系性不足明显，主要问题：一是养老问题与养老服务性质和本质属性认识模糊不清，二是养老问题与养老服务的责任主体和筹资责任主体不明，三是养老问题与养老服务的资金性质和筹资责任主体不明，四是养老问题与养老服务行政管理体制和整体制度安排存在诸多基础性问题。

其中最核心的问题是养老问题与养老服务的性质和本质属性，因为性质和本质属性决定养老服务体系的价值目标与政策目标，决定养老问题与养老服务的责任主体和筹资责任主体，决定谁是养老服务体系主要服务对象，决定养老问题与养老服务的行政管理体制与整体的制度安排，决定养老问题与养老服务质量。简言之，决策者对养老问题与养老服务本质属性认识不足和含糊不清是最主要的制度

问题。

改革开放以来，中国老年福利政策法规与服务体系建设历史变迁轨迹说明，中国老年服务政策法规与服务体系性质和价值观模糊不清，理论基础和政策目标质量偏低，导致老年福利政策法规和服务体系质量亟待提高，老年福利制度建设基本是种“无功能模式”，“形式化制度建设模式”特征明显，老年政策法规与服务体系建设停滞不前，无实质进展。

目前盛行的“形式化制度建设模式”，而非“实质化制度建设模式”，主要表现在三大方面：

一是决策者对养老问题与老年服务本质属性的认识和理解存在根本性缺陷，这是最关键问题。因为性质问题决定总体政策框架与制度安排，其带来的影响也是全面性、结构性与体系性的。

二是现有老年政策法规框架与服务体系存在诸多结构性与体系性困境，政策与制度质量不高。如养老问题与养老服务责任的社会划分，国家、市场、企业、社区、家庭和个人责任边界。

三是从老年政策法规与服务体系运行实际结果和效果角度看，现有政策与服务质量不尽人意。

改革开放30多年，中央政府出台国家级相关政策法律30多个，但是如何养老问题日益严峻。如何安度晚年？如何实现老有所养、老有所医？如何实现积极和健康老龄化目标成社会问题。简言之，老年服务“形式化制度建设模式”质量堪忧，目前迫切需要“实质化制度建设模式”。

### （叁）

中国老年政策法规与服务体系质量不高，“无功能”和“形式化制度建设模式”盛行，严重匮乏“功能性”和“实质化制度建设模式”的成因是错综复杂和多种多样的，绝非偶然。

首先，中国社会正处于由传统农业社会向现代工业社会全面、快速结构转型过渡的历史时期，这个社会结构大转型时期的基本特征之一就是传统制度因素与现代制度因素高度相互交织，新旧因素相互影响，新旧势力相互较量，新旧观念相互碰撞，形成传统与现代的混合模式。

其次，由于中国社会正处于由传统社会向现代社会转型过渡之中，传统思维方式和行为习惯依然盛行，尤其是中国传统农业社会的务虚与中庸之风，深刻影响老年政策法规和服务体系。现在社会文化的特征是讲究实事求是的实用主义，对社会问题客观、理性和不回避态度。令人欣喜的是，习近平治国理政显著特点是实事求是，勇于直面问题，注重制度建设质量。

第三，由于中国社会基本上还是传统农业社会，广大公民普遍尚无现代公民权利和福利意识，加之当前中华民族独特和主流的价值观依然是责任先于自由，义务先于权利，群体高于个人，和谐高于冲突，目前以家庭养老责任为主的老年政策法规和服务体系具有深厚社会基础。

第四，目前中国社会盛行狭义的社会福利概念，主流和盛行的概念是社会保障，形成“社会保障概念大，社会福利概念小”的独特格局与政治文化传统，社会保障主导的政策法规模式，无形中压抑、排斥、贬低、矮化、丑化了公民权利和国家主体责任为基础的社会福利服务。

第五，长期以来，中国各项社会制度框架设计模式和政策法规决策模式基本是由上而下模式，公众和利益相关方参与程度普遍较低，加之发展规划、国家立法、重大决策、政策实施执行和行政管理过程的透明度普遍较低，科学、民主决策实施困难，尤其是专家学者参与有限，制度创新的可复制性和推广应用程度偏低，导致国家社会政策法规和制度建设质量亟待提高。

第六，目前中国正处于社会现代化和福利国家建设历史过程之中，国家职能角色尚处于急剧变迁过程之中，经济发展仍然是国家政策优先领域，社会福利依然被视为经济发展负担智慧、政治承诺和政治文明发展状况。世界各国福利国家与福利社会建设历史经验证明：政治哲学决定社会哲学和社会福利哲学，只有先建成福利国家才能后建设福利社会，福利国家与福利社会是社会现代化不可回避阶段。毫无疑问，如何建设中国特色现代社会福利制度框架已成中国发展战略议题与优先领域。

令人欣喜的是，中国政府已经明确提出、规划、实施和建设中国版的福利社会：小康社会。换言之，“小康社会”就是中国版的“福利社会”。按照“两个百年”发展目标，2021年，中国应全面建成小康社会。这意味中国发展目标是，2021年全面建成中国特色小康社会。简言之，中国政治现代化、经济现代化、社会现代化、文化现代化和福利发展条件日趋成熟。目前制度建设质量偏低是政治因素、经济因素、社会因素和文化因素共同作用的必然结果。

（来源：搜狐）

## 养老的正确打开方式：做时间的朋友！

### 20%的长寿老人都在美国？

根据美国人口调查局的报告，世界上现有百岁老人 50 万人，其中 10 万人生活在美国。更有机构预测，到 2050 年，单是美国就会有 110 万百岁老人。他们的长寿秘方到底是什么？

不仅仅在于饮食与生活习惯，根据调查，原来，欧美老人很早就进入了养老机构，通常 65 岁刚刚退休后，即在自理阶段就进入了养老生活。而中国老人进入养老机构则往往是在 75 岁，家中无法进行介助介护、失能失智的照顾时才选择科学合理的养老生活。中国老人在自理阶段相比欧美则少了很多科学调养的时间，这大概就是区别所在。

### 养老小常识

根据老人需求护理的标准，按能否自理和不能自理的程度细分为自理级、介助级、介护级、失能失智级四个阶段

1、自理级：身体基本健康，日常生活完全能自理，思维正常，判断能力、沟通能力正常。

2、介助级：生活基本自理，各种慢性病如高血压、心脏病、糖尿病、支气管炎、脑血管病等稳定；年龄偏大(年龄在 80 岁以上)意识清楚、能独立行走，有正常的思维、判断、沟通能力。

3、介护级：日常生活需要部分协助方能完成如：穿衣、入厕、梳洗，能独立进食，肢体有残疾，能借助器械独立进行户外活动，位置移动需要部分协助，健忘、沟通判断能力弱。

4、失能失智级：丧失生活自理能力的老人称为“失能老人”。失智老人则不单纯只有记忆力的减退，还会影响到其他认知功能，包括语言能力、计算力、判断力、注意力等各方面的功能退化。

中间差的这十年到底都去哪里了？到底又是什么导致如此差异的情况呢？

养老观念的不同导致养老生活的不同。欧美老人更注重其自理的时期，防患于未然，一方面自理期间通过在养老机构的科学调养，延缓病症，另一方面可以节省买菜做饭等生活琐事的时间，将这些时间放在更美好的事物上，岂不是更好？面对养老，更应该做时间的朋友而不是被时间奴隶。

做时间的朋友，在年龄增长甚至老去后，仍然保持一种不为年龄所累，如年轻时一般的生活态度。只要秉持对美好的追求，无论任何年龄，都能体会到人生的乐趣。阅尽人世，对一切依然保持足够的好奇。忘记岁月流逝，努力实现让自己变得更好的简单愿望。

(来源：搜狐)

## 规划引领健康养老产业发展

“健康是人全面发展的基础和必要条件。”全国政协副主席、民革中央常务副主席齐续春说，“养老问题则是当前我国最重要的社会热点之一。康养产业（健康与养老产业）作为现代服务业的重要组成部分，一头连接民生福祉，一头连接经济社会发展，可以被打造成为我国又一个新兴的战略性新兴产业。”

2016 年 5 月在贵州赤水举行的中国赤水河流域生态经济发展论坛论坛上，全国政协副主席、民革中央常务副主席齐续春出席论坛并讲话，齐续春在会上指出，贵州省遵义市、毕节市，四川省泸州

市，云南省昭通市三省四市发展康养产业应借鉴攀枝花优秀经验，以养老服务、疗养服务、旅游休闲、养身运动、避暑观光等为切入点，分区域编制好康养产业规划，建好康养产业项目库，着力引进大型康养产业落地，打造一批知名品牌和良性循环的健康服务产业集群，大力发展生态文化旅游和休闲度假，促进康养产业持续发展，将赤水河流域打造成全国“老年养老、中年养心、青年养身”的康养知名地。

全国政协副主席、民革中央常务副主席齐续春率调研组对四川省攀枝花、河北省秦皇岛进行调研后，就大力发展健康与养老产业（简称康养产业）提出建议（摘录）：

一、将康养产业定位为国家现代服务业发展战略中的一个重要方向。康养产业覆盖面广、产业链长，涉及医疗、社保、体育、文化、旅游、家政、信息等多个方面，可以成为促进经济转型的重要抓手和实现可持续发展的重要支撑。

二、完善产业政策体系，抓好政策督促落实。目前，国务院已经出台《养老加快发展养老服务业的若干意见》和《关于促进健康服务业发展的若干意见》，康养产业顶层设计基本完成。建议进一步完善康养产业政策体系，研究出台产业子领域专项政策，督促政策落实、落地。以科学规划为先导，指导地方结合实际进行发展规划，加大政策支持力度。

三、把“医养结合”作为发展康养产业的突破口。借鉴国外做法，逐步推广“医养结合”服务模式。建议出台扶持政策，鼓励和扶持“医养结合”的护理型养老机构建设。

四、重视康养产业专业人才培养。人才是康养事业发展十分重要的条件。当前康养产业亟需的专业人才极为匮乏，直接制约了康养产业的发展壮大。

五、设立国家康养产业发展实验区。为更好地促进康养产业发展，建议设立“攀西地区国家康养产业发展实验区”和“北戴河新区国家康养产业发展实验区”。

在民革中央这五条建议，都非常务实，而且都已经逐步得到落实，明确了康养产业的定位，对康养产业政策提出了建议，目前重点还是养老事业，对康养产业的发展政策，相对较少，而发展康养产业，不仅是促进经济转型发燕尾服的重要方向，同时也是解决我国养老难题的重要途径。同时明确提出，以科学规划为先导，指导地方结合实际进行发展规划，加大政策支持力度。当前，很多地方都想发展康养产业，但很少有从规划层面来思考康养产业发展。有些地方政府走在前面，比如说，四川攀枝花、山西大同、湖北宜昌，还有山东泗水等，已经制定或者正在制定康养产业发展规划。以规划引领康养产业发展，将是未来地方政府推动康养产业发展的重要方式。以“医养结合”为突破口，医是养的基础，有医的保障，才能做好养的服务。同时，重视发展养老人才，人才是康养产业发展的基础。通过试点建设，总结经验，形成康养产业发展的良好局面。

在齐绪春主席的建议下，时任山西省委书记的王儒林就批示，山西有条件大力发展康养产业，并明确指出太原和大同可以先搞起来。2016年，大同市康养产业发展战略规划进入编制阶段，中国老龄科学研究中心、中国健康养老产业联盟、西南交通大学的专家在对大同进行详细调研的基础上，充分发挥此前编制山东泗水健康养老产业发展规划，攀枝花康养规划的成功经验，结合大同的地理位置、生态环境、医疗资源、旅游资源等优势，有针对性的编制大同市康养产业发展战略规划，以规划引领，推动大同市康养产业发展。

2017年6月19日，三峡（宜昌）康养试验区发展规划招标会上，商务部研究院、中健联盟产业研究中心等多个单位参与投标。2016年7月28日，宜昌市人大常委会上，宜昌市发展和改革委员会主任蒋正雄作《关于宜昌市康养产业发展情况的报告》，蒋正雄主任在报告中首先强调：坚持规划引领，加强康养产业体系建设。为推动全市康养产业持续健康发展，市委市政府坚持规划引领，按照“科学性、前瞻性、系统性、可操作性”的原则，编制形成了总体规划、专项规划和区域规划紧密契合的康养产业发展规划体系。一是宜昌市“十三五”规划《纲要》明确了康养产业的发展目标和战略定位。

《宜昌市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》提出：“十三五”期间要打造‘医、教、研、养、康’五位一体的康养服务产业基地，建成全国康养服务业发展示范市，到2020年，康养服务业增加值达到350亿元。

二是编制完成了推进康养产业发展的各专项规划。宜昌市民政事业“十三五”发展规划、宜昌市“十三五”养老服务体系规划、宜昌市卫生计生事业“十三五”发展规划分别就养老事业发展、医养结合模式、人口健康管理等进行了具体规划，为全市“十三五”期间康养产业发展确立了科学的

目标、任务和措施。

三是编制完成了区域性康养产业发展试点规划。为充分发挥我市清江流域的生态、旅游、区位、医疗和气候等优势，引导康养产业合理布局、均衡发展，组织编制了《清江（宜昌）康养产业试验区规划》。试验区规划实施范围包括核心区、控制区和拓展区三部分。核心区实施范围约50.8平方公里（含水域面积7.4平方公里），其中宜都市境内约35.8平方公里，长阳县境内约15平方公里；控制区实施范围约154.5平方公里，其中宜都市境内约82.5平方公里，长阳县境内约72平方公里；拓展区为宜昌境内的整个清江流域。试验区以“秀美清江山水”为依托，重点发展医疗卫生、生态农业、旅游休闲、养老地产、体育健身五大康养核心产业，融合休闲工业、文化创意、影视娱乐、科技教育、金融保险及商贸服务等产业，实行“康养+”的模式，集中打造“清江康养，水中百合”的市场形象。目前，省发改委已对《清江（宜昌）康养产业试验区发展规划》复函，要求宜昌市先行先试，出台一批可持续、可复制的政策措施和体制机制创新成果，形成一批竞争力强、经济社会效益显著的产业集群，为其他地区康养产业发展提供示范。

在规划引领战略的指导下，宜昌明确了康养产业的五大核心产业医疗卫生、生态农业、旅游休闲、养老地产、体育健身等。着手规划三峡（宜昌）康养产业试验区发展规划。充分发挥宜昌的生态和区位优势，发展康养产业。

攀枝花的康养产业，明确对接养老服务产业、健康养生产业、旅游休闲产业、体育运动产业、医疗服务产业等五大核心产业体系，形成“五大龙头项目、若干重点项目”的“5+N”阳光康养项目体系。目前，以规划引领康养产业发展已经在多个地方落实、推进，中国健康养老产业联盟秘书长蒋洪卫在与地方政府探讨、沟通康养产业发展的时候，也力推地方政府坚持规划先行，规划引领的思路，来推动康养产业发展，2015年中健联盟产业研究中心主导了全国首家县域康养产业规划的编制，《山东泗水健康养老产业规划》完成编制，并通过专家评审，成为泗水康养产业发展的指导性规划，在规划的基础上，各康养项目，开始逐步落实。2016年底开始，中健联盟产业研究中心参与山西大同康养产业战略规划，主要针对康养产业项目规划、产业招商进行研究，以项目落实，助力规划落实，推动康养产业发展。2017年参加宜昌三峡（宜昌）康养试验区发展规划投标。

在我国地方经济转型发展的重要时期，很多地方都有发展康养产业的优势，但缺乏落地的思路，比如说，今天看到一篇文章，讲大庆市健康养老产业有多大潜力，有多少优势，但如果没有规划引领，这些都只是零打碎敲，很难形成气候。只有规划引领，才能有效推动康养产业发展，中健联盟产业研究中心，在参与各地着手编制康养产业规划的经验时，发现，规划引领，不仅可以从战略高度，来推动康养产业发展，通过规划，政府可以出台系统的支持政策，这对产业发展非常重要，很多地方政府对健康养老的理解，还处于传统的养老院阶段，很难理解为什么盖个养老院，还需要编制规划，而通过康养产业规划的编制，在调研的过程中，需要与各部分协调，在协调工作的过程中，通过接触，通过参与规划，大家对康养产业的理解会逐步深入，这样就有了政府各部门支持康养产业发展的认识基础，在以后的工作中，会配合得更好。通过规划，可以更有效地发展资源的优势，形成区域优势，不同的项目，不同的资源，适合发展不同的项目，通过功能分区规划，通过对资源的充分利用，可以更有效地规划项目，并让项目之间形成合力。我们知道，康养产业发展，是需要形成产业集群优势，这样才能够真正将一个城市，一个地区的康养产业发展起来。

所以，我们建议，各城市、各个地方政府，在思考康养产业发展的时候，可以优先考虑，规划先行，比如说，大庆市，可以先行编制康养产业规划，以规划引领城市康养产业发展，从而树立东北转型发展康养产业的成功案例。龙江在康养产业发展方面，做了很多的工作，但规划一直落后于各项具体工作的开展。中健联盟产业研究中心，建议在攀枝花、大同、宜昌、秦皇岛等多个地方发展康养产业经验的基础上，积极思考，编制康养产业规划，特别是东北、四川、重庆、贵州、湖南、湖北、广西、云南等有资源、生态优势的省区，发展康养产业，并将康养产业作为未来重要的产业发展方向。目前，我们已经建议贵州铜仁、遵义等多个城市地方政府，编制康养产业规划，我们也希望各地能够认真思考，理清康养产业发展的思路，从长计议，才能够更好地推动康养产业发展。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 80岁可自愿随子女迁移户口养老专家建议降低年龄门槛

国务院新近出台的一项养老新政允许80周岁及以上老年人自愿随子女迁移户口，依法依规享受迁入地基本公共服务。

中国政府网16日发布《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》（下称《意见》）。明确提出20项老年人照顾服务的重点任务，涵盖了老年人医、食、住、用、行、娱等民生的各个方面。

《意见》第三项重点任务规定，除极少数超大城市需按政策落户外，80周岁及以上老年人可自愿随子女迁移户口，依法依规享受迁入地基本公共服务。

国家统计局的数据显示，2015年我国人均预期寿命为76.34岁。从人均预期寿命来看，自愿随子女入户这一“80岁”门槛有点偏高了。

南京财经大学公共管理学院教授林治芬在接受第一财经采访时表示，80岁以上的高龄老人迁户的意愿和必要性会远远低于刚退休的低龄老年人，现在很多地区随子女落户的年龄限制已低于国务院的这一规定，建议国家层面降低年龄门槛，以便更大的老年群体能够享受到这一惠老政策。

### 80岁随迁入户有点老

《意见》提出，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，支持城市公共交通为老年人提供\*\*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等最为引人关注。

林治芬表示，近年来我国很多地区随子女入户的条件都在放松，以退休年龄为允许入户的年龄比较常见，比如深圳的规定是男性60岁，女性55岁；苏州是男性超过60岁，女性超过50岁可以办理随子女入户。

第一财经记者了解到，除了年龄限制之外，地方还会要求随子女入户满足其他条件，其中入户时间和拥有住房是两个最常见的条件。

根据《苏州市户籍准入管理办法》，苏州要求子女入户5年以上并拥有合法稳定住所，迁入后人均住房面积不低于市区住房保障面积，且生活保障水平不低于苏州市最低保障人员。

为了吸引人才，深圳市近年来逐步放松父母随子女入户的条件，2014年之前要求必须是独生子女并拥有房产，2014年取消了必须拥有房产这一条。从2016年9月1日正式实施的《深圳市户籍迁入若干规定》将老人投靠由“申请人身边无子女”调整为“申请人与被投靠人在深圳共同生活，被投靠人迁入深圳户籍连续满8年且仍拥有深圳户籍”，同时取消“老人身边是否有子女”的认定条件。

按照深圳市的相关规定，随迁入户的老人除了养老由原户口所在地发放，不能参加深圳医疗保险之外，其他方面均享受同等市民待遇，老人们可以领取深圳市居民养老金，符合条件的，也可以按照深圳标准领取独生子女奖励金。

从《意见》的表述来看，80岁以上老年人随子女入户是无条件的，只要老人有意愿，地方就应该提供同等的公共服务，但80岁这一门槛仍然是偏高的。林治芬说，地方的实践已经走在前列，国家层面的政策应该更加“接地气”，降低门槛让更多的老人受益。

### 补上居家养老的“短板”

《意见》称，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。

官方数据显示，截至2016年底，我国60岁及以上老年人口已经达到2.3亿，占总人口的16.7%，65岁及以上人口达1.5亿，占总人口的10.8%。

据预测，我国60岁以上老年人口比重将快速提高到2020年的17.8%，2030年的25%，2050年的33%，届时，每3个中国人中就有一名老年人。

《意见》称，发展居家养老服务，为居家养老服务企业发展提供政策支持。鼓励与老年人日常生活密切相关的各类服务行业为老年人提供优先、便利、\*\*服务。

《意见》规定的第十七项任务是鼓励制定家庭养老支持政策，引导公民自觉履行赡养义务和承担照料老年人责任。倡导制定老年人参与社会发展支持政策，发挥老年人积极作用。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶在今年4月举行的清华养老产业高端论坛上表示，在养老当中，最大的短板就是居家养老。强化家庭养老功能，让老年人长时间的留在家里养老是最积极最有效的社会政策。但现在的问题是对居家养老的支持政策不足。

吴玉韶说，在当前2.3亿老年人中，60~70岁的低龄老人占到了56%，他们中的大多数都是健康的，70岁以上的老人也有很多是健康的，低龄健康的老人是可以居家养老的。

吴玉韶建议政府尽快制定出台积极的家庭养老社会政策，包括长期护理保险要优先考虑支持居家养老的老人，还应调整个人所得税，有赡养老人的子女可以少征税，鼓励子女、父母就近或者共同居住的政策，实现一碗汤的距离。

其他政策还包括设计多代屋，像德国一样，白天打开隔断是一家，晚上关上隔断是两家；像新加坡一样，发放三代同堂花红，跟父母同住政府会发补助；探索建立照料假，父母生病住院，子女可以累计一年内请20天的带薪的照料假以及时间银行，互助养老等等。

（来源：第一财经日报）

中国养老网

## 热点新闻

### 中国是全球医疗进步最大的五国之一医改世界难题的中国解法

没有全民健康，就没有全面小康。党的十八大以来，我国将人民健康放在优先发展的战略地位，全面深化医药卫生体制改革，看病难、看病贵明显缓解，百姓有了更多的获得感和幸福感。城乡居民个人卫生支出占卫生总费用的比重持续下降，小病看得上、大病看得起、重病有保障，健康水平持续改善，全民共享“健康红利”。世界银行、世界卫生组织认为，中国在实现全民健康覆盖方面迅速迈进，改革成就举世瞩目。

最近，全球著名医学杂志《柳叶刀》公布的报告称，中国医疗事业发展蓬勃，医疗质量不断提升，是全球进步最大的5个国家之一。

医改是一项重大民生工程。新一轮医改启动特别是党的十八大以来，我国将人民健康放在优先发展战略地位，坚持保基本、强基层、建机制的基本原则，坚持统筹推进、突出重点、循序渐进的基本路径，全面推进医改向纵深发展，探索出破解医改这道世界性难题的“中国解法”。实践证明，深化医改方向正确、路径清晰、措施得力、成效显著，给人民群众带来了实实在在的健康福祉。

5年来，我国健康水平持续改善，居民主要健康指标总体上优于中高收入国家平均水平，人均期望寿命从2010年的74.83岁上升至2016年的76.34岁。较高的健康绩效，为全面建成小康社会奠定了重要基础。世界银行、世界卫生组织认为，中国在实现全民健康覆盖方面迅速迈进，改革成就举世瞩目。

#### 基本医疗保障网惠及13亿人

北京大学医学部公共卫生学院教授吴明认为，我国在短时间内建立起覆盖全民的基本医疗保障制度，筹资水平和政府投入逐年提高，在改善居民医疗服务可及性、解决看病贵问题上发挥了关键作

用。

5年来，我国基本医疗保障制度覆盖人数逐年增加，基本医疗保障网惠及13亿人，实现医疗保障制度的全民覆盖，提高了卫生服务的公平性、可及性、质量和效率，开辟了一条符合中国国情的健康发展道路。

5年来，政府对医疗卫生投入持续增长，卫生总费用结构不断优化。2016年，全国财政医疗卫生支出1.32万亿元，比2015年增长10%，是医改启动前2008年的4.1倍。居民个人卫生支出占卫生总费用比重连续下降，个人负担逐年减轻，2012年为34.34%，2013年为33.88%，2014年为31.99%，2015年为29.27%，2016年初步估算为28.93%。目前已达到世界卫生组织倡导的全民健康覆盖目标，即中低收入国家居民个人卫生支出比例不超过30%。

基本医保保障水平逐步提高，为实现人人病有所医提供了制度保障。2012年，各级财政对城镇居民医保和新农合的补助标准为每人每年200元。2016年，我国将城镇居民医保和新农合进行整合，城乡居民基本医保人均财政补助标准为420元，2017年提高到450元。2012年，人均基本公共卫生服务经费为25元；2017年，人均基本公共卫生服务经费提高到50元。

大病保险从无到有，夯实了基本医保制度网底。2012年，我国开始试点城乡居民大病医疗保险制度。到2016年底，城乡居民大病保险全面推开，实现全覆盖。2016年，全面实施重特大疾病医疗救助，救助对象范围从城乡低保对象、特困人员逐步拓展到农村建档立卡贫困人口、低收入救助对象和因病致贫家庭重病患者。

世界银行曾发布各国医疗卫生支出占GDP的比例。据统计，2011年中国医疗卫生支出占GDP的比例为5%，2012年为5.3%，2013年为5.4%，2014年为5.5%，2015年为6%。

“新一轮医改是中国在公共服务领域进行的一次里程碑式的改革探索，具有开创性和借鉴性意义。”中国人民大学医改研究中心主任王虎峰说。

### 公立医院改革力度空前

公立医院综合改革是医改的重中之重，是缓解看病难、看病贵的关键环节。我国紧紧围绕破除以药补医、创新体制机制、调动医务人员积极性，着力建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的公立医院运行新机制，涌现了大量公立医院改革典型，在控制医疗费用方面取得了较大进展，切实增强了人民群众的获得感。

吴明认为，我国公立医院综合改革路径逐渐清晰，改革显现初步成效，尤其是在三医联动和上下联动方面力度空前，形成了一批符合实际、可复制、可推广的典型经验。

新一轮医改以来，城市公立医院改革从试点起步，由点及面，稳步推进。从2010年的17个公立医院综合改革试点城市扩展到2015年的100个，2016年增至200个，2017年所有338个地级以上城市全面推开。2015年，县级公立医院综合改革全面推开，目前已覆盖全国31个省（区、市）的1977个县（市）。改革重心由搭建框架向制度建设转变，由医院改革向县域综合改革转变，由单项改革向医疗、医保、医药联动改革转变。2017年9月底前，我国将全面推开公立医院综合改革，所有公立医院全部取消药品加成（中药饮片除外）。

5年来，各级公立医院通过取消药品加成、调整医疗服务价格、加大政府投入，收入结构趋于合理，使医院回归公益性质、医生回归看病角色、药品回归治病功能。城市公立医院药品收入占医疗收入的比例持续下降，2012年为44.8%，2013年为43.3%，2014年为42.2%，2015年为42.8%，2016年为39.6%。

医疗费用增长事关人民群众的切身利益。5年来，我国在控制公立医院医疗费用增长方面，取得了显著的成效。从公立医院平均收入总额增长率看，医疗机构收入增幅2012年为24.0%，2013年为15.7%，2014年15.3%，2015年为13.4%，2016年预计控制在10%左右，全国医药费用过快增长势头得到初步遏制。同时，公立医院次均门诊和住院费用增长幅度呈下降趋势。

### 分级诊疗制度有序推进

“大医院人满为患，小医院门可罗雀”“全国人民上协和，不到协和心不死”，这是我国医疗资

源配置不平衡的一个缩影。5年来，我国有序推进分级诊疗制度建设，促进了医疗卫生服务供给侧的优化，推进了医疗卫生服务模式的升级转型。

5年来，我国以提高基层医疗服务能力为重点，以常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口，逐步引导优质医疗资源下沉，加快构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗制度。2016年，全国80%的城市和50%的县开展分级诊疗试点。2017年，全国85%以上的地市开展分级诊疗试点。目前，我国基本实现村村有卫生室、乡乡有卫生院，县医院服务能力明显提高，80%以上的居民15分钟内能够到达最近的医疗点。

我国大力推进家庭医生签约服务，让群众患病后第一时间能够问诊自己的家庭医生，增强了群众对改革的获得感。截至2016年底，家庭医生签约率达到22%、重点人群签约率达到38.8%，“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医秩序正在形成。2016年，19个省份基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量的比例呈上升趋势，部分省份超过60%。

5年来，基层医疗卫生机构诊疗人次逐年上升，2009年为33.9亿人次，2012年为41.1亿人次，2013年为43.2亿人次，2016年为43.47亿人次。

王虎峰认为，中国建立和完善家庭医生签约服务制度，充分利用基层卫生资源，构建基本医疗、健康教育、健康促进、预防保健为一体的服务体系，提供家庭出诊、家庭护理、日间观察、临终关怀等服务，这是一条低投入、高效益的健康之路。

中国医学科学院院长曹雪涛认为，深化医改的过程也是政府公共管理创新的过程。各级政府以促进社会公平正义、增进人民福祉为出发点和落脚点，以让人民群众有更多获得感为导向，逐步打破体制机制藩篱，部分地区成功实现弯道超车，完善了国家卫生治理体系，中国特色的基本医疗卫生制度建设路径更加清晰。

（来源：人民网）

中国养老网

## 政策法规

### 国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见

#### 国办发〔2017〕59号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

商业养老保险是商业保险机构提供的，以养老风险保障、养老资金管理为主要内容的保险产品和服务，是养老保障体系的重要组成部分。发展商业养老保险，对于健全多层次养老保障体系，促进养老服务业多层次多样化发展，应对人口老龄化趋势和就业形态新变化，进一步保障和改善民生，促进社会和谐稳定等具有重要意义。为深入贯彻落实《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》、《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）、《国务院关于加快发展现代保险服务业的若干意见》（国发〔2014〕29号）等文件要求，经国务院同意，现就加快发展商业养老保险提出以下意见：

#### 一、总体要求

##### （一）指导思想。

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，认真落实党中央、国务院决策部署，牢固树立新发展理念，以提高发展质量和效益为中心，以推进供给侧结构性改革为主线，以应对人口老龄化、满足人民群众日益增长的养老保障需求、促进社会和谐稳定为出发点，以完善养老风险保障机制、提升养老资

金运用效率、优化养老金融服务体系为方向，依托商业保险机构专业优势和市场机制作用，扩大商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，提升保障能力，充分发挥商业养老保险在健全养老保障体系、推动养老服务业发展、促进经济提质增效升级等方面的生力军作用。

(二) 基本原则。

坚持改革创新，提升保障水平。以应对人口老龄化、保障和改善民生为导向，坚持专注主业，深化商业养老保险体制机制改革，激发创新活力，增加养老保障产品和服务供给，提高服务质量和效率，更好满足人民群众多样化、多层次养老保障需求。

坚持政策引导，强化市场机制。更好发挥政府引导和推动作用，给予商业养老保险发展必要政策支持，创造良好政策环境。充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，鼓励市场主体及相关业务特色化、差异化发展。

坚持完善监管，规范市场秩序。始终把维护保险消费者合法权益作为商业养老保险监管的出发点和立足点，坚持底线思维，完善制度体系，加强监管协同，强化制度执行，杜绝行政摊派、强买强卖，营造平等参与、公平竞争、诚信规范的市场环境。

(三) 主要目标。

到2020年，基本建立运营安全稳健、产品形态多样、服务领域较广、专业能力较强、持续适度盈利、经营诚信规范的商业养老保险体系，商业养老保险成为个人和家庭商业养老保障计划的主要承担者、企业发起的商业养老保障计划的重要提供者、社会养老保障市场化运作的积极参与者、养老服务业健康发展的有力促进者、金融安全和经济增长的稳定支持者。

### 二、创新商业养老保险产品和服务

(四) 丰富商业养老保险产品供给，为个人和家庭提供个性化、差异化养老保障。支持商业保险机构开发多样化商业养老保险产品，满足个人和家庭在风险保障、财富管理等方面的需求。积极发展安全性高、保障性强、满足长期或终身领取要求的商业养老年金保险。支持符合条件的商业保险机构积极参与个人税收递延型商业养老保险试点。针对独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭等特殊群体养老保障需求，探索发展涵盖多种保险产品和服务的综合养老保障计划。允许商业养老保险机构依法合规发展具备长期养老功能、符合生命周期管理特点的个人养老保障管理业务。

(五) 推动商业保险机构提供企业（职业）年金计划等产品和服务。鼓励商业保险机构发展与企业（职业）年金领取相衔接的商业保险业务，强化基金养老功能。支持符合条件的商业保险机构申请相关资质，积极参与企业年金基金和职业年金基金管理，在基金受托、账户管理、投资管理等方面提供优质高效服务。鼓励商业保险机构面向创新创业企业就业群体的市场需求，丰富商业养老保险产品供给，优化相关服务，提供多样化养老保障选择。

(六) 鼓励商业保险机构充分发挥行业优势，提供商业服务和支持。充分发挥商业保险机构在精算管理和服务资源等方面的优势，为养老保险制度改革提供技术支持和相关服务。支持符合条件的商业保险机构利用资产管理优势，依法依规有序参与基本养老保险基金和全国社会保障基金投资运营，促进养老保险基金和社会保障基金保值增值。

### 三、促进养老服务业健康发展

(七) 鼓励商业保险机构投资养老服务产业。发挥商业养老保险资金长期性、稳定性优势，遵循依法合规、稳健安全原则，以投资新建、参股、并购、租赁、托管等方式，积极兴办养老社区以及养老养生、健康体检、康复管理、医疗护理、休闲康养等养老健康服务设施和机构，为相关机构研发生产老年用品提供支持，增加养老服务供给。鼓励商业保险机构积极参与养老服务业综合改革试点，加快推进试点地区养老服务体系建设。

(八) 支持商业保险机构为养老机构提供风险保障服务。探索商业保险机构与各类养老机构合作模式，发展适应养老机构经营管理风险要求的综合责任保险，提升养老机构运营效率和稳健性。支持商业保险机构发展针对社区日间照料中心、老年活动中心、托老所、互助型社区养老服务中心等老年人短期托养和文体休闲活动机构的责任保险。

(九) 建立完善老年人综合养老保障计划。针对老年人养老保障需求, 坚持保障适度、保费合理、保单通俗原则, 大力发展老年人意外伤害保险、老年人长期护理保险、老年人住房反向抵押养老保险等适老性强的商业保险, 完善保单贷款、多样化养老金支付形式等配套金融服务。逐步建立老年人长期照护、康养结合、医养结合等综合养老保障计划, 健全养老、康复、护理、医疗等服务保障体系。

#### 四、推进商业养老保险资金安全稳健运营

(十) 发挥商业养老保险资金长期投资优势。坚持风险可控、商业可持续原则, 推进商业养老保险资金稳步有序参与国家重大战略实施。支持商业养老保险资金通过债权投资计划、股权投资计划、不动产投资计划、资产支持计划、保险资产管理产品等形式, 参与重大基础设施、棚户区改造、新型城镇化建设等重大项目和民生工程, 服务科技型企业、小微企业、战略性新兴产业、生活性服务新业态等发展, 助力国有企业混合所有制改革。

(十一) 促进商业养老保险资金与资本市场协调发展。发挥商业保险机构作为资本市场长期机构投资者的积极作用, 依法有序参与股票、债券、证券投资基金等领域投资, 为资本市场平稳健康发展提供长期稳定资金支持, 规范有序参与资本市场建设。

(十二) 审慎开展商业养老保险资金境外投资。在风险可控前提下, 稳步发展商业养老保险资金境外投资业务, 合理配置境外资产, 优化配置结构。支持商业养老保险资金通过相关自贸试验区开展境外市场投资; 按照商业可持续原则, 有序参与丝路基金、亚洲基础设施投资银行和金砖国家新开发银行等主导的投资项目, 更好服务国家“走出去”战略。

#### 五、提升管理服务水平

(十三) 加强制度建设。坚持制度先行, 健全商业养老保险管理运行制度体系, 优化业务流程, 提升运营效率, 增强商业养老保险业务运作规范性。细化完善商业养老保险资金重点投资领域业务规则, 强化限额管理, 探索建立境外投资分级管理机制。完善商业养老保险服务国家战略的引导政策和支持实体经济发展的配套政策。

(十四) 提升服务质量。制定完善商业养老保险服务标准, 构建以保险消费者满意度为核心的服务评价体系。深入推进以客户为中心的运营管理体系建设, 运用现代技术手段, 促进销售渠道和服务模式创新, 为保险消费者提供高效便捷的服务。突出销售、承保、赔付等关键服务环节, 着力改进服务质量, 提升保险消费者消费体验, 巩固培育商业品牌和信誉。

(十五) 发展专业机构。提升商业养老保险从业人员职业道德和专业素质, 加大专业人才培养和引进力度, 完善职业教育。支持符合条件的商业保险机构发起设立商业养老保险机构, 拓宽民间资本参与商业养老保险机构投资运营渠道, 允许专业能力强、市场信誉度高的境外专业机构投资商业养老保险机构。

(十六) 强化监督管理。完善商业养老保险监管政策, 加强监督检查, 规范商业养老保险市场秩序, 强化保险消费者权益保护。落实偿付能力监管制度要求, 加强商业养老保险资金运用监管, 健全风险监测预警和信息披露机制。督促商业保险机构加强投资能力和风险管控能力建设, 强化资产负债匹配管理和风险控制, 防范投资运用风险, 实现商业养老保险资金保值及合理回报, 提升保险保障水平。

#### 六、完善支持政策

(十七) 加强组织领导与部门协同。各地区、各有关部门要将加快发展商业养老保险纳入完善养老保障体系和加快发展养老服务业的总体部署, 加强沟通配合, 创新体制机制, 积极研究解决商业养老保险发展中的重大问题。有关部门可根据本意见精神, 细化完善配套政策措施。各省(区、市)人民政府可结合实际制定具体实施意见, 促进本地区商业养老保险持续健康发展。

(十八) 加强投资和财税等政策支持。研究制定商业养老保险服务实体经济的投资支持政策, 完

善风险保障机制，为商业养老保险资金服务国家战略、投资重大项目、支持民生工程建设提供绿色通道和优先支持。落实好国家支持现代保险服务业和养老服务业发展的税收优惠政策，对商业保险机构一年期以上人身保险保费收入免征增值税。2017年年底启动个人税收递延型商业养老保险试点。研究制定商业保险机构参与全国社会保障基金投资运营的相关政策。

(十九) 完善地方保障支持政策。各省(区、市)人民政府要统筹规划养老服务业发展，鼓励符合条件的商业保险机构投资养老服务业，落实好养老服务设施的用地保障政策。支持商业保险机构依法依规在投资开办的养老机构内设置医院、门诊、康复中心等医疗机构，符合条件的可按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。支持商业保险机构开展住房反向抵押养老保险业务，在房地产交易、登记、公证等机构设立绿色通道，降低收费标准，简化办事程序，提升服务效率。

(二十) 营造良好环境。大力普及商业养老保险知识，增强人民群众商业养老保险意识。以商业养老保险满足人民群众多样化养老保障需求为重点，加大宣传力度，积极推广成熟经验。加强保险业诚信体系建设，推动落实守信联合激励和失信联合惩戒机制。强化行业自律，倡导公平竞争合作，为商业养老保险健康发展营造良好环境。

国务院办公厅

2017年6月29日

(此件公开发布)

(来源：国务院办公厅)

中国养老网

## 养老研究

### 如何老有所依？养老需要更多创新

#### 养老面临的问题很现实

怎样才能让老年人拥有一个幸福祥和的晚年？这是每个人都必须面对的问题。养老要解决的是精神照护和身体照护的问题。

从社会层面看，一方面，老龄化时代正在快速到来，养老产业的发展却远远跟不上这一速度；另一方面，医疗水平的提升延长了人们的寿命，慢性老年病正在成为越来越重要的治疗领域和医疗创新的优先方向，但医疗服务如何更有效地进入老年群体依然是个普遍的问题；另外，养老设施不完善，公办养老院一床难求，而居家养老又涉及专业服务缺失的窘迫。

从家庭层面看，中国文化自古强调的是百善孝为先，一直以来有“养儿防老”的观念，养老更多的是以家庭为基本载体的，这个模式一直持续到了80后家庭的出现。80后是第一代的独生子女，80后家庭是典型的“421”结构，即一对80后夫妻要同时赡养4个老人和1个子女（现在可能是2个了）。到2020年，80后的上一代人基本进入70岁，整个社会的家庭结构依然还是“421”，传统的养老方式已经无法满足现代社会的养老需求。从经济角度分析，现行的养老金制度是否能保障基本的生活？农村甚至缺乏最基本的养老经济保障。凡此种种问题，已经难以靠国家来一力承担，用创新方式满足需求解决问题才是应对这场危机的出路。

#### 上海现状

由于较早进入老龄化社会，上海应对养老危机的对策尝试也起步较早。如1993年社保改革之时，

上海事业单位就被纳入缴费范畴，这比全国提早多年。随后，上海不断提高养老保险缴费比例，目前达到30%，比全国高出2个百分点。为了进一步提升养老服务水平，从构建“9073”养老服务格局，将“居家养老”纳入市区两级财政预算，上海在积极进行了各种探索和尝试，不断满足老人日益提高的、日趋个性化的服务需求。可以说，上海已形成了一个较完整的养老服务体系。上海的养老服务走在了全国的前面，上海面临的问题和解决的方法对全国应对老龄化都有借鉴意义。

### 如何用创新应对养老困境

眼下面临的养老困境，由政府或者家庭一力承担都已无法实现，历史上的原因且不去追述，找到应对的方法才是关键。现阶段，创新是解决问题的关键钥匙。

#### （一）理念创新

充分发挥政府在养老服务体系建立中的扶持、引导、托底、评估、监督和营造氛围等宏观统筹作用，切实履行政府社会福利的主导职责，满足多层次的养老服务需求，努力实现有限资源的效益最大化。

一是要加大财政投入力度，重视养老经费的使用情况，根据老龄人口的实际需要建立一定数量和规模的活动场所和基础设施，在满足老龄人口物质需要的同时兼顾他们的精神需要。二加强对养老机构的政策扶持，鼓励社会力量兴办养老服务机构，各类企事业、社会团体、个人向养老机构的捐赠，在计算单位税收和个人所得税时应予以扣除，城乡养老机构建设和发展规划，要纳入社会总体规划，优先立项。探索以房养老、养老服务产业特许经营模式等制度创新，强化政策环境，鼓励O2O、互联网+等新模式新业态的创新。三是加强监管，对养老机构实行统一管理，健全和养老服务相关的法规和纠纷处理程度，设立纠纷仲裁机构，建立标准化的服务监管体系，开展培训考核和颁发资格证书工作，定期由民政部门对养老机构的场地、人员、配备、服务质量进行综合评估，不合格的限期整改，有显著成绩的个人或单位，由民政部门予以奖励。四是针对不同类型和需要的家庭，通过提供育幼、义务教育和医疗等社会服务的投资或支持性措施，以降低家庭育儿和养老的成本，从经济上为家庭特别是那些承担养老和育幼责任的家庭提供帮助。

#### （二）分层次按需求提供服务

一是合理划分养老群体，构建多种类的养老模式，上海目前对“老”的唯一划分标准就是年龄，即年龄达到60岁及以上年龄段的人被称之为“老年人”，而不论个体的身体状况。但由于不同老年人对服务的需求是不同的，这其中涉及个体的身体状况、经济状况、知识层次等因素。因此，可以将养老群体按照不同状况加以区分，按需求联合社会机构推送不同服务，用精细化和针对性的服务满足老年人精神照护和身体照护各阶段的诉求。二是通过制度保障，调动社会各年龄层参与的积极性。比如，在同一个社区内，让老年人群中相对较年轻的一部分人承担起照顾更年长者的工作，较年轻的老年人可能是刚刚退休，还有工作的余热。同时，把他们提供服务的时间记录存档，等将来他们更老的时候，根据之前服务的工时，也可以免费享受到相应时长的养老服务，或者将老年日托中心和幼儿园等联动起来，形成资源的有效整合。

#### （三）技术创新

结合各国经验，最适合我国的养老服务模式，应以依托社区服务的居家长期照护为主，机构长期照护为辅；因此，上海可以在“9073”基础上，通过完善社区养老设施和服务，大力发展社区养老，逐步增加社区居家养老的比重。政府应选取老龄化程度比较高的社区，进行适老化社区改造，针对老年人的衣、食、住、行需求，探索可以复制的方案，可以结合物联网、云计算、大数据等技术手段，提高宜居舒适程度。

#### （四）模式创新

面临上海养老服务，特别是社区居家养老服务快速增长的需求。具备专业技能的服务人员供不应求。相关部门应重视现有服务队伍的建设，加强职业再培训和激励机制，切实提高从业人员的收入和

社会地位，从而培养一批能适应目前上海居家养老管理需要的、专业基础较好、素质较高、长期稳定的专业队伍。此外应该借助国内医疗和高校资源，迅速启动居家养老服务管理师的系统培训工作，劳动职业培养，形成养老服务人员规范的专业培养体系，将专业机构的优势服务下沉到社区和居民家中，并建立政府管控下的服务质量评判标准。结合移动互联网等新技术，保证了普通服务人员根据手持终端指示即可提供专业服务能力。

### （五）重视数据价值

基于老人生活质量和照护需求的数据化服务将是构建全社会养老体系的关键，数据将能串联起政府、社区、机构、家庭、个人等各个环节。借助新兴科技手段，使用智能化养老项目管理系统，调配资源。也可以通过利用先进的传感器技术，持续监测老人日常生活活动能力损伤，并在此基础上，由传统的“老人主动请求，服务被动响应”，转变成“服务主动响应，老人被动请求”，从而实现“一切以老人为中心”的养老服务理念，提高照护服务品质和人力资源利用效率，这也将一定程度上缓解专业人才压力。

可见，解决养老问题的出路还是在创新，当更多的技术和资本力量进入到了养老产业，全社会才能实现老有所依的愿景。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 养老连锁服务的不足与发展

随着养老服务的蓬勃兴起与发展，一些以连锁为形式的养老机构，开始出现在养老领域，推动了传统养老服务业态的新发展。

政府及主管部门对此及时予以鼓励与扶持，国务院等各级政府多次发文，提出要大力培育发展小型化、连锁化、专业化服务机构，鼓励社会力量举办规模化、连锁化的养老机构，形成一批品牌形象突出，服务功能完备，质量水平一流的连锁化养老院。

连锁养老服务形式的出现，符合养老服务业的发展方向，对提升行业管理、服务的专业化、规范化，起到了积极的促进作用。

连锁养老服务是养老服务行业发展新阶段应运而生的业态，是养老服务按市场经济规律运行的产物。连锁养老具有实力雄厚、服务高效、成本可控、人才流动、集约运行等优势，是未来养老服务业发展的中坚力量。

但由于连锁养老服务刚刚兴起，很多方面有待进一步完善。据了解，眼下连锁养老服务，受多种因素制约，似存在着“三重三轻”现象。

一是“重形式轻内容”。一些连锁养老机构，较注重机构的布局，制定了一整套的机构拓展规划与具体的落实措施，并在奖励上予以倾斜。而在连锁养老服务涉及的其他方面，特别在养老服务规范化、专业化上，及与其关联的相关内容方面，投入不多，所花精力大大不够。由于不注重内涵的建设，在一定程度上影响了机构整体发展的步伐。

二是“重营收、轻服务”。一些连锁养老机构在开展运行过程中，比较重视经济指标，比如入住率、盈亏率等等，并对指标的完成情况，制定了具体的奖惩规定。在这个“指挥棒”下，一些院长忙于完成下达的“阿拉伯”数字，无暇顾及机构管理工作的强化与服务水平的提升。而他们恰恰忘记，服务是养老机构的产品，你产品不优化，何来入住率，老人不进院，营收指标如何完成。在经济指标的“一叶障目”下，无意犯了“本木倒置”的错误。

三是“重扩展、轻基础”。连锁养老与一般单个的机构养老不同，随着机构的不断增多，科学管理的方式也应随之建立，比如连锁企业的人事管理、薪酬体系、教育培训、网络建设、专业运行、市场策划、质量监督、招采系统等工作机制，理应在连锁规模的发展中，不断健全完善，以形成真正成

熟的养老连锁机构。但一些机构在实际运行中，热衷于“跑马圈地”，满足于数字的叠加，认为基础建设到时自然会“水到渠成，没有意识到大而不强，基础不扎实的机构，是不具有持续发展性，缺乏竞争力的。

在养老服务发展的初级阶段，连锁养老服务存在的种种不足之处，不难理解，其中有政策上的、有管理上的、有认识上的、有运行上的等等。作为代表养老服务行业发展，具有方向性意义的服务主体形式，应在政府等各方面的扶持下，不断完善发展。

首先应列入养老服务业发展的整体规划，制定扶持养老连锁服务发展的全国性政策。

目前很多养老服务连锁组织的所属机构早已突破本省市，进入跨区域运行的状态，因各地养老服务及其他相关联的政策，各不相同，给养老连锁服务发展带来不少障碍。业务主管部门应通过调研，了解全国养老连锁服务的现状、规模、存在问题、发展趋势及对养老服务业发展的作用，制定出全国养老连锁服务发展规划，有针对性的扶持措施及相关政策，打破省市间的壁垒，畅通政策渠道，排解运行困难，为发展连锁养老服务创造良好社会环境，让养老连锁服务在养老服务业的发展中，按照市场化的运行规律，充分利用好自身优势，发挥出更大作用。

其次要构筑养老服务业共同发展平台，让连锁养老服务机构与公办养老院在同等条件下互助发展。

目前养老连锁机构绝大部分由社会资本投入，有其机制灵活、决策迅速、效率较高等特点，但也存在着诸如人才、经验、信息、资源等方面的不足。建立共同发展平台后，在政府指导下，由行业协会具体运作，逐步做到政策、资源共享，通过平台运行，实行人才交流、经验互通、信息互惠。公办养老院可输出专业化服务，帮助社会办连锁养老机构提高规范化服务水平；连锁养老服务组织也可开放大门，通过平台引入各类资金，打破连锁养老民营资本“独霸”状况，形成“混合资本”的发展路径，不断扩大连锁养老的优势。

再次要形成养老服务连锁组织自我发展机制，使连锁养老服务在运行中夯实基础持续发展。

我国养老服务业尚处于发展初级阶段，在养老服务业发展中涌现出来的连锁养老服务，应该说也处于成长阶段。各养老连锁服务组织要胸怀大志、具备战略眼光，从养老服务的大发展着眼，从认真做好为老服务的每一个细节入手，不断实行资本为专业服务，运行为标准服务，发展为目标服务，集中精力，加大投入，努力做到，重内涵、强服务、夯基础、育品牌，牢固树立一流专业、一流人才、一流品牌意识，在养老服务业发展中，在养老机构市场竞争中，在老年人客户群的选择中，脱颖而出。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 养老类型

### 不规范、不用心、态度差：北京居家养老服务存在诸多问题

在首都经济贸易大学劳动经济学院日前做的北京市居家养老服务需求调研中发现，居家养老服务存在诸多的问题，甚至存在坑骗老人的现象。

日期，首都经济贸易大学劳动经济学院做了北京市居家养老服务需求调研，覆盖了北京市朝阳区、东城区、丰台区、石景山区以及海淀区，通过调研得出了很多有具体数据支撑的结论。在调查数据结果中，有一半左右的老年人表示并不需求居家养老服务。首都经济贸易大学劳动经济学院院长冯喜良教授向记者介绍说，主要是一半左右的60到69岁的老人目前并不急迫的需要居家养老服务：

冯喜良：一半左右的老年人不需要居家养老服务，这跟我们的预想有一些区别。仔细分析原因的

话，在一千份调查问卷中，大概有480多份，也就是说有一半以上的、或者说接近一半以上的60到69岁的老年人。从这个角度看，60-69岁的老年人身体机能较好，暂时对居家养老服务的需求不是很紧迫。另外还有一个原因，从知晓度上讲，很多老人并不清楚社区居家养老服务有哪些内容？具体的服务方式是什么？有什么要求？收费情况如何？也是老年人不需要居家养老服务的一个重要原因。

此外，在调研中也发现居家养老服务中也存在着很多的问题。

一、居家养老服务的实施和管理不规范。以小时工服务、室内保洁服务为例，此类生活服务几乎全部由家政公司提供，老年人使用这些服务只能通过家政公司。二、由商业化的、以盈利为主要目的的家政公司提供的服务，存在打扫不干净、不用心、服务态度不好等问题；同时，还存在各家政公司之间业务发展恶性竞争的问题。三、家电维修、管道疏通存坑骗老人的现象。调研中，老人反映获取家电维修、管道疏通等服务信息的主要渠道是小区、电梯间的小广告，不仅收费贵、态度恶劣，甚至还存在坑骗老人的现象。

另外，在调研中还发现社区居家养老服务存在供需双方严重的消息不对等现象，导致老人对社区居家养老服务不了解。目前我国居家养老服务的工作主要由社区的工作人员承担，在真正实施过程中很多项目并没有专人负责，经常是一个工作人员同时负责数个服务项目。由于既没有完善的考核体系，又没有足够的专业社工人员来提供这些服务，从社区工作者的角度出发，他们就完全没有动机去宣传这些服务，这样的做法必然造成老年人对这些服务项目知之甚少。正是这种供需双方消息严重不对等的状态，导致社区相关工作人员不清楚老年人的实际需要，又使得老年人对社区居家养老服务几乎不了解。

首都经济贸易大学劳动经济学院院长冯喜良表示：

冯喜良：我们调研的意义就是一方面了解老人真实的需求，另外也就是发现一些真实存在的问题。我国存在未富先老的现象，但目前政府在居家养老服务方面的投入以及相关扶持政策的力度是非常大的，各种的政策紧密出台，各项政策督促落地，从国家到地方再到社区，所有人都在努力的把居家养老服务做好。但从另外一个方面看，我国的居家养老服务目前还未形成一个系统和的体系，服务质量还有待提高。我们的社区居家养老服务，在人员配备、人才储备、管理、资金都应该落到实处，这样居家养老服务才能够长期稳定和持续的发展。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 养老访谈

### 浅谈养老院的医疗服务

我们知道，老年朋友在挑选养老机构的时候，医疗服务的好坏也直接影响了他们的选择，我们之前的几期节目也聊到了考察养老院时，内设医疗机构是比较重要的考察项目，那么养老机构的医疗服务和我们外面二、三级医院的医疗服务有什么区别呢？如何去评判养老院的内设医疗机构是不是好呢？今天益年养老加盟连锁养老院的单秀芳单院长和我们聊聊养老院的内设医疗机构方便的话题。

阿东：单院长，很多老年朋友对养老院的内设医疗机构是比较看重的，因为上海也是提出了医养结合，我们了解一下养老院的医疗服务和普通的医院有什么区别么？

单院长：区别是肯定有的，养老院主要是老年常见病的诊疗和服务，而医院则是比较全面的诊疗，他们有专业的设施设备，这些设施设备是养老院不具备的。我们可以这样理解，普通的医院是专门诊疗疾病的，而养老院的医疗服务是老年生活中的一种辅助。

阿东：医院看病是可以刷医保卡的，那么养老院的医疗能不能刷医保卡呢？

单院长：只要医保局有相应的批复就可以刷医保卡，我们建议老年朋友在选择养老院时，一定要问清养老院的医疗服务能不能刷医保，这样会比较放心。

阿东：除了刷医保，养老院的医生有没有权利开处方药呢？

单院长：只要内设医疗机构中，科室设置齐全，医生拥有开处方药的资质，就可以开处方药。

阿东：通过刚才的介绍，我们知道，养老院的内设医疗机构和普通的医院在服务上基本上是差不多的，既可以刷医保也可以开处方药，那么居住在养老院附近的老年朋友是不是也能到养老院看病呢？

单院长：这是不可以的，养老院的医疗服务只针对入住养老院的老年朋友，医疗服务并不辐射社区。

阿东：很多老年朋友是比较相信中医的，那么养老院的内设医疗机构有没有中医的服务呢？

单院长：首先要确定养老院的医疗机构是否有开设中医的科目，另一方面是看有没有相应的医疗资质。一般来说，养老院开设医疗项目主要还是看养老院的老人对医疗的需求。对于有一定医疗需求的老年朋友，如果要入住养老院前也最好问一下养老院。

阿东：我们的概念当中，总认为医院的医生的医疗水平会比养老院的医生高，那事实是不是这样呢？

单院长：这也未必，我之前也提到，医院和养老院的医疗机构之间不同的只是医疗的设施设备，而从医师的资质来说，都是一样的，因为养老院的医生也必须要具备相应的医疗资质才行。我们传统的这种医师水平不一样的观念是错误的。医生一般都要具备两证，医师资格证以及职业证，而护士需要有相应的毕业证书和职业证。

阿东：刚才我们聊了聊相关的服务和区别，那么老年朋友要来考察养老院内的医疗机构，主要考察哪些方面呢？

单院长：首先是看看养老院的硬件设施设备，可以先到医务室看看医务室的规模，了解一下医生的情况，除此之外，还要看看有没有相应的治疗室，是不是有中医等自己需要的医疗科室，同时也看看有没有药房、配药间、医疗废弃物回收间等等。同时之前也提到了，也要和院方确认是不是能刷医保，能不能开处方药等等。

阿东：那么养老院的医生，日常主要做哪些工作呢？

单院长：养老院的医生工作内容基本和普通的医院医生类似，首先医生护士会分日班夜班，夜班的医生数量相应少一点，日班的会更多一点。每天医生上班后，先要和前一个班的医生做交班，完成交班后要做相应的查房工作，比如测测血压，了解老年朋友的身体情况，如果老年朋友表达不清的情况下，会询问相应的护工。

查房是主动的了解老年朋友的身体状况，除此之外，医生还要处理老年朋友的配药工作，以及24小时的值班，从而应对老年朋友突发的诸如心脏病、腹泻、感冒等疾病，只要医务室的求助铃一响，我们的医生就要为他们提供服务了。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 智慧养老

### 智慧养老改变社区老人的生活

在一些大城市的社区生活服务中心，经常可以看到这样的场景：一块实时更新的大屏幕。中间是一张城区地图，红色的点位代表预警信号发生的位置。这些预警可能来自老人家中安装设备所发出的

煤气报警、烟雾报警，也可能来自使用者身上可穿戴设备，当老人按下紧急求救按钮或是长时间未活动和位移，也会自动报警。

类似这样借助物联网全面感知、传送、及时处理等核心能力，实现智能化的决策和控制，为老年人提供生活帮助、康复护理、精神慰藉及社会支持服务等功能的新模式，被称为“智慧养老”。下面风华正茂科技为您详细讲解下。

### “智慧养老”首先惠及居家养老

“智慧养老”的提出，源于“智慧城市”这一理念。自提出“智慧城市”以来，许多城市都积极推动公共服务功能的技术化与信息化，而这些科技手段也为养老服务智能化创造了客观条件。

目前我国养老服务模式主要依靠传统的家庭、机构和社区三方面。一般情况下，子女由于工作、生活等压力，无法为父母提供全面的养老服务，家庭养老的效用尚未真正发挥；机构养老可能面临资金不足、养老床位紧缺、专业人员缺乏等限制；而社区养老也由于传统意识束缚、社会资源整合度低等因素，尚未最大程度发挥作用。随着老龄化程度加深，传统的养老模式无法全面适应当前的养老需求，寻求新型的多元复合治理手段解决老年人的多层次需求成为趋势。

上海市“十三五”规划纲要指出：要扩大多层次养老服务供给，需要“充分运用移动互联网、物联网等技术，创造养老服务的新业态、新模式。”

目前“9073”的养老格局中，“大头”在居家。倘若没有机构照料、社区关照，长期待在家中的老人诉求如何满足？对其远程监管照护如何实现？

在一些社区的管理人员看来，“智慧养老”的最大受益者，首先是那些选择居家养老的老人。“物联网技术的引进，将现有养老资源进行科学整合，根据不同老年人的需求提供全方位、每时每刻的养老服务。尤其是那些‘管不到’的老人，一部电话、一套感应设备、一个信息整合平台就能将他们的情况详细掌握。信息化手段极大地延伸养老服务供给的广度与深度，改善了养老服务供需矛盾。”

### 依托大数据为老人提供贴心服务

家住广州的朱某有个习惯，每周的固定时间，她都会守在电话机旁，等来自社区生活服务中心的电话。

“朱阿姨，这两天身体怎么样？上次的空调修好了吗？”“修好了。我的身体好着呢。”朱阿姨说，像这样的关爱电话，她已连续接了两年。

朱阿姨75岁，子女都不在身边，腿脚也不是很方便。她说待在家时间长了，难免会有些闷。“有人愿意听我唠唠，我会觉得快乐。生活上遇到什么困难，他们也能及时提供解决方案。”

智慧养老综合服务平台中心收录了辖区内所有60岁以上老人的信息“大数据”，其中包含老人的基本情况、家庭、亲属、健康、经济、住房、医疗、社会活动等全方位信息，并实时更新。这成为开展综合为老服务的依据，比如针对75周岁以上独居、纯老家庭，中心每周三次对300名需重点照护的老人进行电话关爱。

此外，中心每月还会给3000名60岁以上的老人或家属推送15条短信。天气变化提醒老人增减衣物、哪里有文化活动推荐老人去观看、养老金调整了会及时告知……一部电话让空巢老人的精神得到慰藉，也为其生活带去便利。

### 实现养老服务专业化和广覆盖

在广州某社区生活服务中心一楼，入驻了多家“商铺”。陶阿姨正在其中一家理发店剪头发，“每次都来这边理发，剪一次3元，比外面便宜多了。”店主陈某说，在这里开店不用租位费，每剪一次头发，社区服务中心都会对她进行补贴。目前，平台整合了辖区内家电维修、脱排清洗、家政、理发、磨刀等服务供应商共205家，并与供应商签订协议，确保老人享受低价、优质的服务。

不论是电话关爱，还是供应商服务，一些城市的“智慧养老”采用的都是政府购买社会组织的服

务模式。服务模式的转变，意味着政府不再是“运动员”和“裁判员”，而仅作为监督员角色，提出项目需求，监督项目实施。企业作为市场参与的主体，利用物联网技术为高层次、多元化的养老需求提供有偿服务，实现了养老服务的专业化和广覆盖。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 老年大学

### 山东：诸城市举办“庆七一全市老干部暨老年大学毕业学员书画剪纸展”

6月30日上午，诸城市委老干部局隆重举行“庆七一全市老干部暨老年大学毕业学员书画剪纸展”开展仪式，以此庆祝中国共产党96周年华诞，回顾党的光辉历程，讴歌党的丰功伟绩，并借机展示市老年大学办学成果，为迎接党的十九大召开献礼。诸城市委常委、组织部部长李永光出席仪式并做重要讲话，市老年大学教师、学员代表分别发言，谈了教学、学习中的感受和体会。

本次书画剪纸展，作为诸城市庆祝建党96周年系列文化活动之一，作为展示和检验广大学员学习成果的重要机会，办展规格和档次都非常高，共展出书法作品125幅，绘画作品118幅，剪纸作品26幅。参展作品内容丰富，主题突出，风格鲜明，健康向上，充分展现了中国共产党成立96周年以来的光辉历程，大力弘扬了中华民族的传统文化，集中展示了老年大学的办学成果和老年学员的艺术风采，受到了社会各界的广泛好评。

(来源：诸城市老龄办)

中国养老网

## 养老地产

### 决定养老地产盈利模式5大核心因素

关于养老地产的盈利模式，业内的研究论述已经很多了。今天我们一起聊一聊，决定养老地产盈利模式的五大核心因素是什么。

#### 第一个决定性因素是目标客户群

由于企业的最直接收入来自于消费者，目标客户群的需求对企业盈利起关键作用。对于目标群体，企业首先要进行清晰的定位，同时还要分析目标群体的规模，只有拥有一定规模的客户公司才能长远发展。其次，对于客户群的需求也要了解清楚。对于养老地产来说，市场需求就是由对养老住宅及服务的购买欲望以及一定的购买力组成。

对于单个投资商来说，在做养老地产项目之前，应该对周边地区老龄化程度、未来趋势、购买意愿及经济状况做好调研。分析周边老年人的不同需求层次，企业明确所要服务的老年人的需求，分析

出哪些客户有价值，从而对这些最终可以为企业带来直接或间接收益的客户打造所需的养老住宅及服务，使得这些对养老地产有一定需求并且中高收入的老年人成为企业盈利的客户群。

### 第二个决定性因素是客户价值

客户价值即客户从产品和服务中能够得到的需求的满足程度。

从产品价值分析，主要体现在养老地产住宅设计的适老性与便利性以及住宅服务的差异性。老年人群庞大导致老年人群呈现需求的多层次化，这就需要开发商在进入行业之前先规划好，根据老年人群多层次需求设计多层次产品及服务，提高产品差异化程度，从增强与客户议价能力避免利润减少。

从服务价值而言，后期服务是养老地产的核心。服务事项是否全面，是否涵盖了老年人不能力所能及的事情、想老人之所想，是否能够及时地为老年人提供护理，以及随着经营时间的增加或者经营主体的变更，是否能够保证服务品质依然优良，这些因素都对客户价值有所影响。

从促销方面，老年人作为养老服务定位的目标群体更加理性谨慎，会通过多次考察比较来了解情况，关注服务的品质，对产品价格的变动也较敏感，同时也在乎邻里背景。因此仅仅依靠地产销售模式，想让这些客户买单是不可能的事情，相比于销售技巧，通过促销人员真诚的态度、贴心的服务所反映的企业文化更为重要。

### 第三个决定性因素是企业价值链

#### (1) 尽可能争取土地、税收、床位补贴等优惠政策

目前养老地产将面临土地、税收等多方面的困难和挑战。对于养老地产来说，养老地产投资成本高、投资回收期较长特点，民营养老地产行业要想发展需要政府给予一定的优惠措施。

#### (2) 专业化的设计、建筑设施有保障

由于老年人自身体质特点，在设计时要以老年人身体状况细分养老设施，以老年人的需求为核心，对于老年人居住活动场所进行适老化、无障碍设计。专业的设计、优良的施工质量能够增加企业的价值，让老年人感受到这里就是他们享受丰富多彩晚年生活的归宿。

#### (3) 便利、多样的资本来源

对于养老地产行业来说，由于养老地产属于持有性地产，投资开发期较长，策划规划慢，施工销售慢，资金回笼也慢，资本风险较大，依靠传统融资渠道，融资难度较大、机会较少，这就需要开拓新的融资渠道。

#### (4) 专业销售策略

如今，养老地产刚刚起步，对新事物的推广要付出更多的宣传成本。专业的销售策略能够将市场定位与老年人需求相结合，在满足老年人需求的同时，企业能够回收成本实现盈利。

#### (5) 参与到养老地产联盟中进行资源上的共享

养老地产可以组织为联盟，统一收费形式，给联盟养老地产客户提供互动式养老服务，身体健康喜欢旅游的老年人就可以去其他养老地产互动，进行候鸟式养老，在不同季节享受各地养老地产的特色，在体验不同生活及环境的同时减少了老人外出生活的成本。这种方法在满足老年人异地旅游的需求同时，也提高了联盟中各养老地产的竞争力和对老年人的吸引力。

#### (6) 利用资源扩展领域，延长产业链

在经营养老地产的同时，还可以整合养老方面的资源比如养老地产所积累的市场资料等，对养老地产产业链进行外延。养老地产还可以在老年服务业、老年医疗、保健产业、老年用品产业、老年文化旅游产业等多方面扩展经营空间。

### 第四个决定性因素是收入来源

对于养老地产来说，区别于其他地产类型，盈利点不是局限在地产本身的租与售，更多的是地产经营、商业服务及养老产业链延长带来的后期持续收入。如果收入全依靠后期经营会导致企业资金回收期延长，由于养老地产投资成本较高，对于地产开发商资金要求及经营能力要求就会很高。其中比

较认可的是销售与持有并存的收费模式。

国外养老社区收入主要来源于开发收入、租金收入、服务收入、管理收入及增值收入。而目前我国养老地产主要集中在前两项地产租售、提供部分打扫卫生、洗衣等基本服务费以及休闲娱乐健身器材使用费外，后面三项即服务收入、管理收入、增值收入都没用进行充分挖掘。

### 第五个决定性因素是核心竞争力

所谓竞争力，就是企业整合各种资源，转化为客户价值并在与其他企业竞争中占有优势，能够创造利润的能力。这些资源既可以是有形资源如养老住宅条件、休闲娱乐、医疗保健硬件设施，也可以是品牌、文化、客户关系（口碑）这些无形资源，以及最重要的人力资源。

#### （1）竞争策略：差异性策略

国内养老地产发展初期，养老地产一味追求住宅条件的改善，在设施及服务专业性方面有待提高，同质化严重，而同质化现象又会使老年人选择的余地大，企业议价能力降低。养老地产核心是服务，可以将养老地产建造成商业、医疗护理综合体，提供差异性养老服务。在激烈的竞争中，开发商可以通过这种综合体提高养老地产的竞争力。

#### （2）品牌优势

当今社会品牌优势至关重要，因为品牌就代表了高品质，有时，品牌产品就是收费高，客户也能接受。如今进入养老地产行业的开发商多是知名房地产企业和保险机构如万科、保利、华润、绿城、泰康人寿、太平人寿等。他们在业界的知名度会从侧面促进养老地产市场价值，而且原来业务的客户也为养老地产提供足够数量的客户，从而可以减少销售成本。

#### （3）资源整合能力

房地产是一个在不同阶段将利益相关者集合在一起共同完成项目的平台。使用独特的原材料或地理位置、拥有管理机构的许可、特许获得信息、特许（或优先选择）使用高素质劳动力、特许获得廉价资本等，都能够体现出开发商专业的资源整合能力。良好的资源整合能力不仅能够降低开发运营成本，还能获得相关信息，及时对变动做出相应反应，减少风险。

#### （4）持续经营能力

鉴于养老地产与其他地产类型的区别，养老地产的盈利点主要是依靠于后期服务等所带来的持续收入，所以对开发商的要求除了雄厚的资金实力还得有专业的经营能力。我国养老地产刚刚起步，多数投资开发商完成地产项目后亲自进行地产的经营管理。同时，这种将投资开发与后期经营相结合的方式也能使地产开发商获取更多利润，但是对投资商的资金和运营能力要求较高。

#### （5）与客户关系亲密

企业尤其是服务类行业直接接触顾客，与客户的关系直接影响着企业经营，最终表现在企业所获得的收入。从接触目标客户群到最终老年消费者入住公寓的种种服务，企业投资开发者与经营者都应该遵循满足客户价值、重视顾客利益的理念，与客户保持良好沟通。老年人需要较多精神安慰，害怕孤独，养老地产服务提供者应以对双亲的感恩之心，站在老人立场提供服务，让老人能够幸福度过晚年。良好的客户关系反过来也有利于企业口碑的形成，有利于企业长远发展。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 养老金融

### 陈清：公募基金是养老金资产配置的有效工具

尊敬的各位领导，各位嘉宾：

下午好！

非常感谢钟会长和协会的邀请，让我们有机会在此相互学习和交流。富达在美国和英国都有相关的支柱业务，有数据表明，美国的养老储蓄投资者偏爱公募基金，从2015年年底的数字来看，美国的IRA已经超过了7.3万亿美元，其中48%是投资在基金上。美国基金的体量现在是15.7万亿美元，其中7.1万亿是来自于DC和IRA。另外一组数据是关于美国家庭的，44%的美国家庭至少拥有一支公募基金，30%的家庭参加了IRA，60%拥有一个养老金账户。所以为什么在美国整个养老金的体系，特别是IRA，它偏爱基金作为一个最佳的资产配置的工具？从我们的经验可以看出来，这个是归功于基金有特殊的优越性。

首先风险分散化，只有通过多元化的投资，养老金的投资才能分散风险，才能在几十年的时间里实现财富的积累。这个包括对不同领域资产的公司，在不同类别里面考虑股票的市值，债券到期等等诸多的因素，因为这方面，时间的要求，专业能力的要求，个人投资人很难达到这样一个投资的目的，但是通过投资基金可以达到这样多元化的投资目的。

对于成熟的投资人来说，他确实可以自己来做资产配置，这方面基金也是非常好的一个选择，他们可以根据自己的偏好对多种基金进行投资，或者对多个行业投资，对多种领域进行投资。

除了分散投资风险，基金也可以通过产品的设计达到某种特定的目的，一个很好的例子就是生命周期基金(TDF)，生命周期基金是1996年由富达首先推出的，它是以投资人的退休日期为时间节点的一类投资工具。

TDF基金的推出，极大的简化了整体投资的过程。富达为什么会设计并且推出TDF这样一个基金？实际上，富达对401(K)的数据进行测试以后，发现他们的投资行为很有问题，表现在几个方面：一是要不就不投，要投就走极端。二是投非常安全，收益率极低的，比如说货币市场基金，或者是投资风险极高的股票类基金。但是更多的我们是看到，可以参与的个人中，只有50-55%的人参加了401(k)计划，换而言之，约一半人放弃了可以保证40%-50%的收益（约30%节税额，10-20%雇主缴费匹配），这显然不是一个很理性的选择。第三个方面，我们也发现，绝大多数的投资人，他们从来不做投资组合的资产配置，他们不做任何的调节。所以从这里我们意识到，必须要推出更好的一个产品，来帮助客户更好解决这种问题，帮助他们成功地对他们的退休投资进行整合。

所以经过几年的研究以后，富达于1996年推出了首款TDF基金和它之后的生命周期基金，对整体美国的401(K)和IRA投资格局产生了一个根本性的变化推进。也就有了2006年，养老金保护法方案出台以后，把这个TDF变成了一个法定的默认的投资基金。可以说，整个基金特别是TDF，对于提高401(K)，对于提高IRA的参与意义是功不可没的。TDF是一个为了满足长期退休储蓄这样一个投资要求而设计的，所以它天然符合这些退休保障投资属性，可以根据你的年龄来调节风险投资偏好，接近退休的时候自动降低组合风险。

最后一点也是最核心的一点就是资产与负债的匹配，在投资组合各个方面严格的风控，我们认为这也是管理养老金最核心理念之一。

在英国的一些做法就是，它普遍地采用多资产收益基金，这种基金设计的目的是它既提供可以预期的一些收益，同时它也有一些保值的目的，这是最大程度上避免极端市场上情况的一些影响。

我们在说基金的时候，投资人比较喜欢的是基金成本效率优越，透明度高。基金能够利用规模优势，降低交易成本。基金的成本效率经过长期投资的累积效应，会给投资者带来丰厚的回报。另外就是透明度，基金公司需要遵循严格的披露规则，基金公司这方面要求是最严格的，其他的基金产品同样要遵循这种要求，第二是安全性，基金是由基金持有人，基金的资产是由基金持有人要求的。不同于其他的投资工具，基金是在负债表以外，所以当出现金融危机或者意外的一些大幅影响公司运作和

财务的情况的时候，基金往往是一个最安全的选择。

再有就是选择和购买基金也变得越来越便捷，基金架构的相通、非常便于销售渠道进行广泛的推介，提供多种选择，在很多市场里也出现了基金平台，可以通过一站式服务，更多选择的同时极大地降低了投资的成本。

此外，基金是相当的灵活的，在瞬息万变的市場里，大家知道基金的灵活性和流动性可以给投资人更加安心。投资的门槛方面，基金也是相对来说比较低的，可以从年轻人开始，所以在美国已经越来越多的基金公司，把他们投资者的教育已经慢慢向年轻人倾斜，你刚刚参加工作已经开始投入养老金，哪怕你每个月投资一二百美金也是非常非常可观的。给投资人更多的选择性，同时也激励了新公司之间员工的竞争，能提供更好具有投资效益的产品。

基金是有专业的投资团队，基金经理往往也是一个长期的投资人，所以这方面它和这个养老投资人长期应该是保持一致的，以富达为例，我们致力于长期的投资，更关注的是企业的基本面，而不是短期市场的情绪，在50年的投资经历里面，通过自下而上的方式进行投资。

各家基金公司都有最专业的投研团队，像富达就有400多名这样的投研专家，一年当中有一万七千多个会议的信息交流，再有专业的风控，投资组合尽量避免一些投资的风险。总得来说，基金的投资高效、便捷、灵活、专业的团队，严格的风控和信息的披露，所以这方面基金是养老储蓄基金一个非常好的伙伴。

此外我们也看到，在美国IRA和401K计划里，投资在FOF基金有利于资本市场的发展、增长，通过定期定额的方式，有一部分方式转到IRA里面，投资于不同的基金，产生大量增长并且稳定的资金来源，为资本市场提供了非常重要的实践。在这个大的环境里面，可以见到美国基金产品大幅地增加，可以更好地满足投资人不断增长的需要。在这个过程中，富达和养老金的这些机构投资者成为市场的主力也成为市场长期的主要因素，进而降低了资金的成本，促进资本的形成，促进经济增长和创新。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 社会保障

### 江西：抚州市贫困户缴养老保险政府“掏腰包”

近日，抚州市人社局、市扶贫和移民局、市财政局三部门共同印发《建档立卡贫困户代缴城乡居民基本养老保险实施办法》，明确通过政府财政代缴的方式，资助建档立卡贫困户参加城乡居民基本养老保险。

城乡居民基本养老保险是保障城乡居民“老有所养”的一项社保制度，早已纳入政府民生工程。但不可否认，仍有很多贫困户无力缴纳城乡居民基本养老保险费。为了确保贫困群众在全面建成小康社会进程中不掉队，切实落实精准扶贫计划，抚州市着眼于引导贫困户规划养老保障计划，通过政府补贴和个人自助有机结合的方式，确保建档立卡贫困户能够100%参加居民养老保险，为贫困户“老有所养”建立必要的制度保障和资金保障。

《实施办法》明确，除已享受其他政府代缴城乡居保政策的特殊群体，凡具有抚州市户籍，年满16周岁不满60周岁（不含在校学生）、未参加城镇职工基本养老保险的2014年以来的建档立卡贫困人口都纳入此次代缴范围。代缴标准为城乡居民养老保险最低档次100元，代缴期限从2017年起至2020年。与此同时，为切实做到便民利民，市有关部门将在核定补贴人员身份后，将补贴资金由财政

直接拨至居保经办机构，经办机构将据实计入参保人员的个人账户中，减少参保人员自行缴费申报的来回奔波。

经初步统计，截至目前该市 5.08 万人直接受益此政策参加居民养老保险，另有 1.74 万人已通过重残补贴等其他形式享受到政府的扶助政策。

(来源：江西民政)

中国养老网

### 广东养老保险最低标准提高至每人每月 120 元

全省 920 万名 60 周岁以上的城乡老年居民注意了！昨日记者从省人社厅获悉，从 2017 年 1 月 1 日起，广东省再次调整城乡居民养老保险（简称“城乡居保”）基础养老金最低标准，从每人每月 110 元提高到每人每月 120 元。各地从 7 月起按新标准发放，1~6 月份调整提高的部分于 7 月底前补发完毕。

城乡居保基础养老金由政府全额支付，所需资金由各级财政分担。2013 年广东省建立统一的城乡居民基本养老保险制度并实现人群全覆盖，目前，全省参保人数 2547 万人。

为更好地保障城乡老年居民基本生活，省政府每年将提高城乡居民基本养老保险基础养老金标准列入十件民生实事重点工作安排，连续五年先后六次调整。从 2012 年的每人每月 55 元提高到 2017 年的每人每月 120 元，增长幅度达到 118.18%，比国家统一规定高出 50 元。

(来源：大洋网)

中国养老网

### 养老保险制度改革争议趋明朗：个人账户不再做实

自从 28 年前基本养老保险制度开始尝试引入个人账户以后，关于个人账户的争议从来就没有停止过。这些年来，个人账户“存”还是“废”、“做大”还是“做小”、“做实”还是“做空”的争议并未因中央文件的屡次拍板定案而消弭。相反，种种分歧仍或明或暗地存在于理论和实践层面中。2013 年 11 月的十八届三中全会将“做实个人账户试点”改为“完善个人账户”后，业内在完善个人账户的路径上产生了巨大的分歧，争议的核心是个人账户是否要转为名义账户以及是否需要扩大个人账户。第一财经记者从多位业内人士处了解到，经过两年多的激烈争议之后，个人账户的改革路径逐步明朗：个人账户不再做实，将 8% 的个人账户作为个人权益记录的方向正在赢得更多共识。但业内人士预计，完善个人账户的方案要待十九大之后才能确定。

#### 个人账户命运多舛

中国经济改革研究基金会理事长宋晓梧自上世纪 80 年代起长期直接参与我国社会保障制度设计和改革进程。他在近日举行的养老保险个人账户专题研讨会上说，从 1989 年深圳市和海南省试点在基本养老保险中引入个人账户开始，关于个人账户的争议已经进行了四轮。1993 年中共十四届三中全会之前的第一轮争议核心是是否引入个人账户。第二轮争议高潮发生在 1996~1997 年，核心是关于个人账户的大小之争。虽然国务院决定实行统账结合的制度，但同时推荐了两套方案，一套是体改委的大账户小统筹，一套是劳动部的大统筹小账户。统账结合的方案在实施中出现了多样化，个人账户的规模不统一，从最低 4% 到最高 17%，给养老金制度改革带来了许多矛盾。宋晓梧说，当时湖北省的职工反映，同在武汉市，但要从省属企业向武汉市属企业调动都没办法，因为个人账户规模不一样。

2000年是个人账户争议的第三次高潮。从当年研讨会的情况来看，反对个人账户的观点明显不占上风，大部分机构和学者都赞成继续坚持“统账结合”的制度模式。国务院最后决定维持统账结合的制度，但个人账户要做小、做实。2001年开始，辽宁、吉林、黑龙江相继启动做实试点，但在做实个人账户的过程中遇到了前所未有的困难。到2008年做实个人账户的试点已经扩大到了13个省份，其中一些省份还与全国社保基金理事会签订了委托运营协议，但此后再也没有省份愿意加入。据了解，到2010年，中央财政对最早做实账户的辽宁省的做实试点补贴处于暂时中止状态，并特批辽宁省向已经做实的个人账户基金借支发放养老金，这意味着辽宁做实个人账户的试点几近失败。

中国人民大学公共管理学院教授李珍表示，2010年颁布的《社会保险法》只明确了统账结合的制度模式，但回避个人账户做实问题，至此，做实个人账户在政策上开始动摇。

### 个人账户不扩大

“做实”个人账户试点在现实中遇到的困境是，由于地区发展严重失衡，欠发达地区的个人账户很难做实，并且由于投资效率低下，沿海发达地区虽然可以做实，但是不愿意做实。在十八届三中全会的公报中，完善个人账户取代了以往的做实个人账户。个人账户的争议也迎来了第四次高潮，此次争议的焦点是，是否实行名义账户、是否扩大个人账户比例。这场争论从2014年末开始，时任财政部部长的楼继伟认为，做实个人账户已经无法持续，名义个人账户(NDC)是下一步完善养老保险个人账户可选择的模式，他支持扩大个人账户的改革方案。知情人士表示，财政部曾对28%、16%、8%的名义个人账户均做过测算，扩大个人账户的目的是提高养老保险制度激励机制，增加可持续性。包括宋晓梧在内的一批社保界学者、官员则反对扩大个人账户，尤其是反对没有任何社会共济性的零统筹“全账户”。

宋晓梧认为，在我国一次分配差距已经过大的情况下，完善职工基本养老保险制度，坚持公平、共济性的原则不能偏离，坚持缩小而非扩大初次分配差距的方向不能偏离。中国社会保障学会会长郑功成在上述研讨会上表示，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，切实提供稳定的安全预期，让人民始终对其充满信赖；所谓多缴多得激励机制，因与公共养老金制度追求的社会公平存在价值冲突，应当淡化。中国人民大学财金学院教授朱青认为，建立个人账户制度的初衷有两个，一是引入个人缴费，二是积累养老保险基金，提高储蓄率推动经济增长。他表示，扩大个人账户的倡议者参考住房公积金是不合适的，因为住房公积金是短期可以受益的制度项目，而基本养老保险制度是长期的制度，参保者至少要在35年后才能享受待遇，住房公积金和基本养老保险两者是具有不同属性的，不能简单借鉴，所以不建议扩大个人账户的缴费规模。

知情人士表示，中央高层采纳了坚持养老保险公平共济性的建议，“多缴多得”最近这一两年间也淡出了中央文件。虽然扩大个人账户不是未来的改革方向，但名义账户却成为解决当前个人账户空账的一剂良药。名义账户制度的学名为“名义缴费确定型”，其本质有两点：在融资方式上实行现收现付制，在给付方式上采取缴费确定型。简而言之，就是以后个人账户中没有真实资金，而是对个人缴费进行记账，把缴费和收益都计入账户，作为未来发放的依据。宋晓梧表示，目前优选方案仍是保持现有统账结合制度不变，但基于做实个人账户现实困难，把现在职工缴纳的8%个人账户改为名义账户将达到平稳过渡的效果，并保证制度的社会共济性。

名义账户意味着，未来养老保险个人账户将不再做实而只是作为个人参保缴费的权益记录，养老保险基金名副其实地回归现收现付制。个人账户走向名义账户是一个向现实妥协的结果。名义账户虽然可以将空账合法化，能够在一定程度上缓解财政负担，但却无法从根本上解决个人账户私有性质与社会统筹共济性之间的矛盾。宋晓梧表示，他一直反对在基本养老保险制度引入个人账户，多年来在个人账户改革实践中坚持做实做小的原则，此次建议对8%个人账户实行名义账户制度，是考虑到维护制度的稳定性和连续性所做的妥协。他说，如果个人账户能够缩小到5%，那么基本养老保险制度共济性的效果会更好。

### 养老保险回归现收现付制？

1966年，美国著名学者亨利·艾伦在《社会保险悖论》这篇论文中提出著名的“艾伦条件”

(AaronCondition)。他说，如果人均工资增长率和人口增长率之和超过利率，那么引入现收现付的社会养老保险基金就可改善每个人的福利现状。朱青认为，我国的实际国情是满足艾伦条件的，即我国的实际工资增长率和人口增长率之和是远高于实际收益率的，所以我国建立现收现付制度是更有效率的做法，没有必要建立基金制。中国社会科学院人口与劳动经济研究所助理研究员王新梅长期紧盯养老保险个人账户，她在研究了智利、新加坡以及许多发达国家的积累制养老金发展历程后提出，世界银行推行的公共养老金的私有化改革是基于错误的假设之上的。王新梅说，在过去 20 多年的全球性养老金改革中，世界银行等国际金融机构提出的积累制可以应对人口结构老龄化的观点，无论在理论上还是在实践中，都被所有发达国家所拒绝。中国人民大学中国社会保障研究中心副教授杨俊认为，从 1981 年启动的智利个人账户改革养老金待遇水平较低，已经引起参保者的强烈反对；个人账户制度的激励功能实际非常有限，很多人都是只维持最低需要的缴费年限，还有许多人逃离了这一制度。中国社科院学部委员周弘则认为，目前有些关于个人账户的讨论混淆了国家和市场。通常情况下，公共养老金也分为两层，一是体现公平的基础养老金，二是体现收入差别的补充养老金，有点像我国的个人账户，两者都是现收现付的，投资部分很少。真正的个人账户是市场行为。

### 从统账结合走向统账分离

郑功成表示，20 多年的时间证明，我国养老保险制度改革的一大失误是在缺乏理性论证的条件下，简单地将完全私有化的个人账户引入了基本养老保险制度，不仅损害了养老保险制度应有的公共性与稳定性，也造成了一系列的不良后遗症。李珍从制度建立伊始就反对在基本养老保险中引入个人账户。她认为，城镇职工基本养老保险混入社会保险在理论上的困境是个人账户是私有财产，不具保险性质，将它嵌入社会保险之中在学理上不通。李珍对记者表示，正是因为“统账结合”制度中共有私有产权混合，所以实践中没有人是由于个人账户制度的设计而愿意努力工作且积极参保多缴费，个人账户的激励假想理论并没有实现。“当年想要通过统账结合来实现基本养老保险制度，既要有公平性又要有激励性的美好愿望，在实践中证明是难以完成的，最后的结果是统账结合变成了一笔‘混账’。”宋晓梧说。李珍认为，实行名义账户意味着对个人账户进行“做空”，空账迈不过的一个坎是如何计息。

名义账户和银行账户的根本不同在于，储户是真金白银拿给银行，银行实现投资收益之后给储蓄利息，而名义账户中是没有钱的，个人交的钱已经拿出给退休人员发养老金了。“计息低则账户持有人受损，计息高则下一代受损。”李珍说，改革之后，如果还像以前一样按一年期银行利率计息的话，参保人是受损的，并且个人账户养老金水平低下；而如果计入较高利息，那么很快会积累大量的负债。李珍认为，与社会统筹不同，个人账户上的负债是硬约束的，未来不可能通过计算公式的调整减少养老金的支出，这意味着届时在职一代的负担会更重，会拖累中国经济的发展。

因此，李珍建议职工养老保险个人账户从社会养老保险中分离出来，让参保人建立自愿性储蓄养老制度，会减少因政府干预产生的扭曲。同时，个人账户的分离还需要其他参量改革来配合，否则制度的收支平衡就会出问题。“如果改革之初只是将国家和企业包办的养老保障改为社会养老保险制度，没有引入个人账户，再在这个制度基础上推进企业年金和商业养老保险的发展，那么我国的养老保险制度改革将会顺利得多。”郑功成说。学界提出了多种完善个人账户的方案，诸多方案中，从统账结合走向统账分离被认为是一条根本解决之道，让政府的归政府，市场的归市场。

然而，统账分离需要对现行制度动“大手术”，尚难以成为完善个人账户的现实选项，养老保险改革仍然任重道远。

(来源:第一财经日报)

中国养老网

### 养老个人账户记账率提高的背后

日前，被称为我国养老金制度中20年来调整最大的个人账户记账利率终于落地。据人社部和财政部发布的新政，城镇职工基本养老保险个人账户2016年记账利率从往年平均2%-3%的水平统一大幅提升至8.31%，提升幅度普遍在200%左右，高于当前市场上绝大多数的理财产品。对此，业界出现了截然不同的评价声音，部分专家认为这将明显增加目前已经规模庞大的个人账户“空账”规模，或给养老金资金池带来更大的支付压力，但也有知情人士告诉北京商报记者，这次“大动作”调整背后是有着对工资增长率、目标替代率等参数支撑，不等于实际利率，是从周期的角度长期测算的结果，不用过于悲观。

#### 养老金个人账户利率“并轨”

按照我国现行规定，基本养老保险账户分为“统筹账户”和“个人账户”两种，后者包含个人所缴费用(即缴费基数8%)，而个人账户记账利率是计算参保者未来领取养老金的主要参数，决定着每年这部分资金的收入情况。

公开资料显示，2015年度企业职工基本养老保险个人账户记账利率中，山东省为4.25%;辽宁省为2.76%;上海市、贵州省为2.75%;广东省为2.12%;安徽省为1.62%;湖北省则为1.5%。虽然地方制定的利率大多还是维持在2%-3%之间，但部分城市间利率水平已经拉开了明显的差距。

按照人社部办公厅和财政部办公厅《关于公布2016年职工基本养老保险个人账户记账利率等参数的通知》(以下简称《通知》)要求，除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%;2014年10月1日-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%。这意味着，这项直接关系到人们退休后领取多少退休金的重要指标将发生巨大变化，其中，城镇职工基本养老保险个人账户利率如果维持最新确定的水平的話，收益将较以往出现明显增加。

不过，对于大多数城镇职工来说，每个月从个人工资中扣除和所在单位缴纳基本养老保险本应如实进入自己的账户，然而，随着养老金支付压力陡增，越来越多的职工只能看到架在“空账”上的数字变化，直到退休领养老金时，这笔钱才会被“还”回来。

因此，在个人账户空账运行的前提下，记账利率面临十分矛盾和纠结的两条出路：维持过去20年的低收益率，确保养老金资金池安全的同时减少人们养老金收入;抑或是提高个人收入，维持更广泛的社会公平，但对养老保险收支平衡形成更大压力。

“原本个人账户的记账利率是由省级相关主管部门发布，原则上是不低于同期银行定期存款利率的，不过，到后期确实出现了指导参数和记账利率层次不齐的情况。”中央财经大学社会保障研究中心主任褚福灵介绍道。

#### 养老金激励机制渐现

在业内看来，从2%-3%到8.31%，基本养老保险个人账户记账利率“巨变”的背后相关部门是有着多层次考虑的。

根据人社部、财政部4月披露的《统一和规范职工养老保险个人账户记账利率办法》(以下简称《办法》)，统一和规范记账利率的基本原则，即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将统一确定。而且要增强制度的激励作用，即业界长期呼吁的“多缴多得、少缴少得”，引导参保人员积极参保和足额缴费。此外，利率要保证合理待遇水平，保证职工基本养老保险个人账户养老金和职业年金合理的替代率水平，保障参保人员退休后的基本生活。

值得注意的是，《办法》明确，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，每年由国家统一公布。“其实这从侧面说明了个人账户记账利率的计算方法是兼顾考虑工资增长和基金收支情况的。”中国社科院世界社保研究中心副秘书长齐传钧表示。

在褚福灵看来，本次记账利率调整背后的用意包括填补以前利率偏低等因素，“而且每年公布的记账利率并非实际利率，应该是根据周期计算，反应的是个人账户的长期收益”。褚福灵直言，我国首次公布统一利率可能还包含了“强心剂”的作用，在部分观点对于养老保险收益相对悲观的情况下提振社会信心。“过去，不少人长期秉持着多缴养老保险‘不划算’的观点，总愿意只缴最低限额，尽可能地减少个人缴费额度，而在利率大幅提高后，以前现收现付制隐含的利率更加显性化，让缴费成为了另一种投资形式，完善多缴多得机制。”

有知情人士告诉北京商报记者，实际上，由国家统一公布个人账户记账利率还向社会释放了一个信号，即未来个人基本养老金收入是与我国经济、人口、老龄化变化情况密切相关的，冲击了此前设立的名义账户无法反映社会经济变化的软肋，让人们在享受更高收益的同时，共同承担经济下行风险。

### 个人账户去留争议待解

新政红利持续释放，但养老金大规模空账的风险也是决策者必须要直视的问题。

去年9月，人社部就曾引用多家机构发布的《中国劳动保障发展报告(2016)》(以下简称《报告》)分析称，我国城镇职工基本养老保险制度财务不可持续的问题十分尖锐，个人账户空账运行规模越来越大，接近3.6万亿元，养老金当期收不抵支现象凸显。《报告》直言，如果中国不对制度做任何变革，2015-2050年，年度收支缺口将从1536亿元扩大到20.76万亿元。

因此，在本次人社部首次公布统一记账利率之后，不少专家担忧地表示这将大大增加“空账”运行规模，增加养老金资金池的支出风险，“空账是制度的负债，高计息则意味着负债规模会加速增大，空账规模也会加速增大，这对于制度的可持续性来说是不利的”。中国人民大学公共管理学院教授李珍表示。

在此基础上，业界甚至对基本养老保险个人账户制度是否应继续存在出现了分歧。

中国社科院世界社保研究中心曾在《中国养老金发展报告2016》中提出，个人账户的私有产权属性是个人拥有的投资选择权的基础。从产权视角看，养老金个人账户属于私有产权，是一种排他性的产权安排，这对于养老基金的保值、增值具有重要意义。产权排他性的使用权和转让权使得产权最终会被转移到那些能够最有效使用它们的人手中，从而提高整个社会的资源配置效率。通过市场化管理的模式是个人账户基金管理的最优选择，确立个人账户的私有财产性质，也要赋予个人账户管理权和监督权，才能提高养老基金的运营效率。

还有专家表示，社会统筹和个人账户相结合的养老保险模式是我国对养老保险制度的一项重要创新，虽然由于现收现付制向部分积累制过渡的过程中转轨成本未能得到有效化解，“混账”管理导致了个人账户空账现象，但这并不是个人账户制度本身的问题。

为彻底解决问题，有观点建议我国应建立二元的城镇就业人口基本养老保险制度;统账分离，建立个人自愿性养老储蓄账户;改革参量，改善制度财务状况和退休金水平;完善多支柱的城镇就业人口老年收入保障制度以真正实现老年收入的充足保障与制度的可持续发展。

(来源:北京商报)

中国养老网

## 国际交流

### 从日本养老角度，浅谈中国养老产业的布局

关于中国养老产业该如何布局的问题，这是一个大话题，三言两语是讲不清的，尤其是养老产业在很多层面是跟国策政策关联在一起的，变动性不小。但既然有朋友问起，我就来谈谈我对养老产业这块布局的看法，好坏自己评估，全当抛砖引玉。

中国经济能在几十年里赶超上来，除了我们国人的智慧与勤劳之外，还离不开借鉴外国发达国家的经验与教训，避免了摸着石头过河的困境。其中日本相对于欧美发达国家，与我们同处亚洲，文化相近。养老产业这块我们可以先来看看日本养老产业的发展与现状。

#### 日本养老产业的发展与现状

日本是世界上老龄化程度最严重的国家，从上世纪70年代起就进入老龄化社会，日本政府出版的2015年版《高龄社会白皮书》显示，65岁以上老年人目前已有3300万人，占总人口的26%，也就是4个人中，就有一位65岁以上的老人。如何应对这一个“超老龄化社会”，这让历届日本政府都非常头痛。但从另一个角度看，国民平均寿命高达83岁，位居世界第一，也显示了日本在养老保障上做的成功。因此，美国《新闻周刊》将日本选为全球最适宜养老的国家。

日本养老产业的发展经历了三个阶段：

第一阶段萌芽期：1970年，日本正式进入老龄化社会，其养老服务产业开始萌芽产生，政府在这一时期大力鼓励养老服务产业发展。

第二阶段形成期：80年代起，日本养老服务产业逐步探索，并形成了一定的产业规模，90年代产业拥有一整套行业标准，逐渐形成了成熟的市场。

第三阶段爆发期：通过回顾日本机构养老历史，可以发现2000年实施介护保险法是日本商业养老爆发的关键条件。【介护是指以照顾日常生活起居为基础、为独立生活有困难者提供帮助。在日本泛指为75岁以上老人的护理。】

日本的养老产业是比中国先走了50年。但是在中国养老产业并没有到大规模爆发的时候，这个市场发展时间窗口可能要等到2030年甚至以后，原因主要有三点：

#### 1、生育曲线

从图中我们可以发现几个生育高峰的时间点：1949年—1959年出现了建国第一波生育高峰，1963年—1990年第二波生育高峰+第一波生育高峰子女进入生育期。我国进入了长达30年的高新人口增长期（平均每年新生人口超过2000万）；根据65岁退休年龄推算，第一波生育高峰的人群已经证实开始进入老龄化时期，且在未来的30年左右将会进入加速老龄化阶段【记住这点，这是中国养老产业的特殊所在】。

#### 2、计划生育政策带来的家庭结构问题

1980—1990，计划生育政策严格实行，城镇形成一孩政策，农村形成一胎女孩，准许二胎，但坚决杜绝第三胎。

根据时间推算，第一批计划生育出生的子女应为80后，这一代逐步进入中年期，其家庭结构也呈现出421甚至8421特点，一对夫妇需要承担照料4名甚至8名老人的责任。在这种家庭结构下，老年群体的照料工作需要更多的由家庭专项社会，需要其他力量来帮助老人享受退休养老生活，因此为整个养老产业提供了发展的空间。

#### 3、享受改革开放红利的那批人

看一个产业的市场前景，一方面是人群规模，另一方面久是这个群体的付费意愿和付费能力。60、70年代出生的人享受到了改革的红利，财富总量比例要远远高于50年代的人。

这个观点在《2030年取代房地产成为中国最大产业的可能是它》文章中已经明确指出了。他们是

未来高端养老产业第一批真正的市场。所以中国老龄化的基本特征是总量大、速度快、财富分布不均匀。对于“50后”的老人来说，“未富先老”，特征突出。但对于“60后”“70后”而言，“边富边老”、慢病比例高、养老需求更强烈是特点。

展望今后，分析老年群体的特征及需求，我们同样可以参照日本的养老产业把中国养老产业划为三个阶段：

第一阶段是战略准备期。目前，中国养老服务产业的顶层政策架构已初步形成。今后10年左右，养老产业的发展将快速起步。

第二阶段是井喷增长期。从2030年起，上世纪60年代出生的人开始进入70岁。他们是改革开放之后获益最大的群体。随着老年人口大幅增加，养老需求和支付能力前所未有，养老产业势必蓬勃发展。中国养老产业将进入10年左右的井喷式增长期。（这里有一点要特别提醒：现在的人的健康程度，60岁跟70岁对于养老的需求是有本质区别的。60岁依旧能够独立自主的生活与行动，在养老需求是没有70岁的老人迫切的）

第三阶段是老龄社会成熟期。从2032年到2050年，中国的人口总量将持续下降；同时，老年人口不断增加。到那时，有关养老的宏观和微观政策、服务机构和设施等都将比较完善。中国将进入成熟的老龄化社会。

### 养老产业的布局

如何认清、顺应社会发展规律，特别是在宏观政策密集出台、社会各界聚焦养老的时候，精准地布局、落位？具体有三：辅助政府决策、推进产业发展、引领养老消费。

政策：通过描述老龄社会的基本特征，揭示社会发展规律，紧跟政府养老产业相关政策和措施。

在日本，设立养老机构的审批权掌握在县一级的政府手里。一个地区要增设养老机构得提前向县级政府申报，每三年可以提出一次。一旦设立养老机构得申报获得批准，政府就会开始安排类似于商务投标的事，很多做养老的企业都会去参加投标，最后政府会根据企业的实力、资质等要素确定最后是哪家企业中标。

同时日本政府就是以社会保险形式建立的“养老保险、劳动保险、医疗保险、介护保险”社会保障体系，以保证老年人有足够的支付能力。

在社会保障事业健全的发达国家，养老金是满足老年人生活的主要收入来源，使得老年人有足够的消费能力。目前日本的养老保险制度包括基础年金、厚生年金、共济年金、企业年金等多种层次，实现人人参保。

目前，在城乡规划、建筑设计规范中，都要求新建居住区要同步配套建设幼儿园和中小学校。但是，如何保障养老服务及其配套设施的用地问题，是否应参照医院、学校那样给予倾斜、优惠，却都还没有专门的规定。

居家养老是中国的现实选择，政府会围绕居家养老这个前提，出台相应的扶持措施、行业规范，跟踪评估，进行监管，引导老年住区从规划、设计、建造到使用、运营、维护，逐步满足养老服务的切实需求。关注养老产业的朋友可以关注益年养老微信号（yinian-yanglao）或者益年养老官网（www.e-nian.com）多去了解这快的信息。再加上ppp项目的火热，应该也有这块的介入机会。

产业：通过日本养老产业的市场现状，开拓产业链建设，更多的发展机会与空间，促进养老产业的良性发展。

受历史和政策影响，60后、70后子女偏多；而且他们健康水平差、慢性病多，但财富集中。养老服务社会化是必然趋势，建设和完善针对老年人口的服务体系，将成为产业布局的重点。

消费：引导老年人合理地安排晚年生活，合理消费。毕竟没有消费，就没有市场。

60后、70后准老年人的资产构成、经济能力与上一代迥然不同，很多大城市的家庭有两套房。盘活这部分资产，能有效提高老年人在医疗保健、生活服务、康复护理等方面的消费能力。

（来源：搜狐）

中国养老网

## 日本：“老老看护”成新型养老模式

日本人深受中国儒家思想影响，也有很多老人更愿意在家养老由自己的家人照顾。随着社会的发展，日本的人均寿命大幅延长，老龄人口增多，“老老看护”成为日本社会的一种新型养老模式。

“老老看护”是指老人在家中由同属老人的家庭成员照顾，比如六七十岁的老人照顾八九十岁的父母。日本厚生劳动省公布的2013年调查结果显示，聘请上门服务的专业护理人员的日本家庭仅为14.8%，更多的家庭选择成员之间互相照顾。据统计，日本被看护者和看护者均超过65岁的家庭比例为51.2%，65岁以上人口占总人口的比例为25%，预计到2025年，这一比例将达到30%，“老老看护”现象将成为日本养老的主要模式。与其他养老模式相比，“老老看护”有诸多优点。比如，看护者与被看护者长年生活在一起，熟悉彼此的生活习惯，便于照顾对方。有相关研究称，看护者因为要照顾老人，不会感到生活单调无聊，可有效降低认知障碍症的发病率。对社会来说，“老老看护”可以减少养老院及护理人员的数量，减少政府对养老设施的资金投入。

但是，“老老看护”也带来了一些社会问题，看护者因常年照顾老人，承受着巨大的生理和心理压力。日本时有发生“老老看护”中，看护方因为不堪压力，将被看护老人杀害的悲剧。为此，日本各地方政府根据自身的实际情况，出台了多项针对本地区内“老老看护”家庭的优惠政策，从而减轻家庭压力。比如，岛根县出云市就对一些“老老看护”家庭发放生活支援服务利用券，可用来购买生活用品、聘请保洁人员等。“老老看护”近年来也出现了一些新形式。一位名叫佐藤的老人身患癌症，妻子只能借助轮椅活动，膝下又无儿女。于是，他们卖掉房子，搬到一家私立养老院居住。照顾妻子的责任大多由佐藤负责，养老院提供医疗服务。对于佐藤夫妇来说，他们既享受了相对便宜的公共服务，又能实现“老老看护”。

中国作为典型的‘未富先老’国家，在文化上与日本有很多相似性，日本养老服务发展的经验值得我们借鉴。已失能/失智老人的长期介护/照料是强刚需，是老人储蓄金/子女赡养资金的重要流向之一，是养老创业最直观可见的机会点。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 世界人口老龄化最严重的三个国家

人口老龄化是当今世界很多国家面临的人口问题，一般一个国家65岁以上人口占总人口达到7%以上或者60岁以上人口占总人口达到10%以上，就可以定义为进入老龄化社会了。

当前世界发达国家基本都是属于老龄化社会，很多发展中国家比如中国也进入了老龄化社会。那么，目前世界人口老龄化最严重的是哪三个国家？

### 第一名：日本

日本总人口数量达1.27亿（2014年数据），其中老年人口占总人口的比重达26.7%，居世界各国之首。015年，日本年龄高于65岁的人口总数为3342万人，是继05年、10年的调查结果以来，连续3次居世界第一，此次的调查结果和上次相比上升了3.7个百分点。

另一方面，年龄不足15岁的人口总数为1585万人，占全国人口总数的12.7%，居世界倒数第一。2010年至2014年5年间，日本平均每1000名居民中仅有8个孩子出生。

### 第二名：意大利

意大利总人口数量达 6134 万（2014 年数据），其中老年人口占总人口的比重达 25%，成为欧盟 25 个成员国中人均年龄最老的国家。现在意大利每 5 人中就有 1 人的年龄达到 65 岁以上，这一数字约是年龄在 14 岁以下人数的 1.5 倍，而 80 岁以上的人口数量已占总人口的 5%。

从地域来说，意大利北部地区人口老龄化程度比南部地区高，主要原因是南部家庭的孩子数量较多。目前，每名意大利妇女平均生育 1.32 个孩子，人口出生率在欧盟国家中较低。

### 第三名：德国

德国总人口数量达 8089 万（2014 年数据），其中老年人口占总人口的比重达 20.6%，其中小于 15 岁的人口仅占总人口的 13.5%，人口老龄化情况相当严重。

虽然 2010 年至 2014 年 5 年间，德国每 1000 名居民中出生的孩子数量则从 8.24 个升至 8.6 个，但仍不足以扭转人口整体减少的趋势。德国 2014 年出生 71.5 万人，死亡 86.8 万人，人口自然增长率为负值的状况已持续 43 年。

（来源：网易）

中国养老网

## 全球：60 岁及以上老年人达近 10 亿，2050 年达 21 亿人

联合国日前发布《世界人口展望》2017 年修订版报告，对未来世界人口发展趋势进行了分析和展望。根据这一报告，世界人口数量自 2005 年以来增加了 10 亿，已达 76 亿人，预计 2030 年将达 86 亿，2050 年将达到 98 亿，2100 年将达到 112 亿。印度则将在 2024 年超越中国，成为世界第一人口大国。

联合国经济社会部人口司专家顾大男表示，世界人口虽然还在增加，但增长速度已经放缓，即使是在生育率最高的非洲地区，每名妇女的平均生育率从 2000 年至 2005 年的 5.1 个孩子减少到 2010 年至 2015 年的 4.7 个孩子。总体上看，世界范围内妇女生育率增幅不大，较低的生育率导致人口老龄化趋势比较明显。

从全球范围来看，人口预期寿命从 2000 年至 2005 年间的男性 65 岁、女性 69 岁上升到 2010 年至 2015 年间的男性 69 岁和女性 73 岁。如果拿 2017 年作为基础，目前全球 60 岁及以上人口为 9.62 亿人，到 2050 年这一年龄层的人口数量将是现在的两倍多，达到 21 亿人，2100 年则是现在 3 倍多，将达到 31 亿人。

一些国家人口老龄化现象已持续了较长时间，其中日本 60 岁及以上人口已占其总人口的 33%，意大利 29%，葡萄牙、保加利亚和芬兰分别占到 28%，均列世界上人口老龄化问题最严重的国家前列。中国的人口老龄化趋势也进一步加快，60 岁及以上人口占总人口的 16%，该报告预计到 2050 年，欧洲老龄人口将占该地区总人口数量的 35%。

报告显示，全球人口增长主要来自少数几个国家，其中在非洲地区增长最快。从 2017 年至 2050 年，预计世界人口增长的一半将集中在印度、尼日利亚、刚果民主共和国、巴基斯坦、埃塞俄比亚、坦桑尼亚、乌干达、美国和印度尼西亚等 9 个主要国家。顾大男认为，中国提出的“一带一路”倡议有关项目涵盖了上述地区，与这些地区的人口特点和发展趋势十分契合。“一带一路”倡议大部分项目涉及工农业生产、交通、能源、环保，还包括医院学校和商业网点等公共服务，这将使有关国家年轻人口有机会接受教育，到大城市或其他国家找到就业机会，对帮助改善家庭生活、加快当地经济发展和促进社会稳定都会有非常积极的作用。

此外，全球 47 个最不发达国家仍是人口增长速度最快的国家。人口数量过快增加对有关国家落实联合国 2030 年可持续发展目标和国际减贫事业构成巨大挑战。随着世界人口平均预期寿命的延长，最不发达国家的老龄人口也会逐渐增加，庞大的人口基数需要更加庞大的自然资源和政府公共服务进行支撑，对这些国家来说是难以承受的负担。因此，人口增长必须遵循科学规律有序发展，既要适当增

长缓解人口老化，也要抑制过快增长，尽量减少人口增幅与自然资源配置的矛盾。

(来源：搜狐)

中国养老网

## 快乐生活

### 浙江：温州市开展老年春晚大舞台，有才你就来！

2018“传·老少同乐”温州老年春晚是一场展示“老有所为”、“老有所乐”的老年人专属晚会，是推动尊老敬老“孝”文化与瓯越文化的传承与发展的重要载体，是展现当代温州老年人热爱生活、积极向上的全民盛会。由中共温州市委宣传部、温州市老龄工作委员会、温州市民政局、温州广电传媒集团共同打造的2018“传·老少同乐”温州老年春晚再次重磅来袭！

5月17日，“我最喜爱的老年春晚节目”颁奖典礼暨2018“传·老少同乐”温州老年春晚启动仪式在温州市老年活动中心隆重举行。本届春晚将在前两届春晚的基础上做到覆盖面更广、持续性更久、影响力更大，将老年春晚这个舞台真正打造成“孝”文化和瓯越文化传承与发展的大平台，打造成有情怀有内涵的老年文化金名片，打造成推进移风易俗、树立文明风尚的新亮点，大力推进我市老年文化的蓬勃发展，为巩固提升温州在全省“铁三角”地位、推进浙江新方位下温州新发展作出新贡献。

从2015年至今，我市已相继举办了两届“温州老年春晚”，社会反响十分强烈。一台精彩呈现的晚会从策划、海选、创作、整合要历时半年，作为两届晚会总导演的滕爱芬对其中的酸甜苦辣深有感触，她谈到举办老年春晚一个难点就是适合春晚主题的原创节目太少，老年春晚是展现我们温州老年朋友“老有所为、老有所乐”的一个舞台，突出老年人在“孝”文化与瓯越文化的传承与发扬已成温州老年春晚的特色与亮点。与此同时，老年朋友对舞台的渴望深深感动鼓舞着她，她期盼广大文艺爱好者们，多多编排体现老年文化的作品，在本次征集中能涌现出接地气的反映老年人参与“五水共治”、“大拆大整”、“全民治堵”、“最多跑一次”等题材的作品。

(来源：温州市老龄办)

中国养老网

## 老年说法

### 开养老院，这个环节「栽跟头」太冤了！

养老事业是一项复杂的社会工作，其潜在的风险相当的大，而且存在于养老机构经营管理的各个方面。当纠纷诉讼到法院，这种可能发生的危险实际已经转化为现实，即使赢得了诉讼，却也耗费了相当大的精力。

现有相关养老机构案件状况及类型有哪些？产生的原因是什么？如何规避？针对这些问题，我们来看看律师怎么说？

### 养老机构涉及案件的相关类型

房屋租赁、建工合同、供用合同、交通事故赔偿、借贷合同、购销合同；劳动争议、劳动报酬；财产权属、遗赠扶养、委托合同、财产损害赔偿、人身损害赔偿、监护权纠纷、服务合同纠纷。

### 养老机构案件产生的原因分析

#### 1. 经验少，处理不当而产生诉讼纠纷

由于我国按照国际数据的标准，已经进入了老龄化的社会，养老机构近几年的迅速发展。在我这个外行的眼中，以前我熟知的养老机构大约两种，一是养老院，二是养老基地。

无论是城市还是农村的老人，绝大多数都依靠家庭赡养而不肯去养老院，只有五保户等孤寡老人，不得已由福利部门负责照料生活。现在由于人口结构的变化，及人们观念上的改变，我国的养老机构开始迅速发展，机构名称也丰富多彩，但这种发展仍处于起步阶段，可借鉴经验较少。大家都是摸着石头过河，所以在一些事情上也就容易产生诉讼纠纷。

#### 2. 背景不同，民办机构可能会多于公办机构

公办的养老机构相对讲起步早，有社会福利的资金作为依靠，国家不要求其盈利，所以在产生问题后自己能够较为妥善的解决。而民办的养老机构起步晚，又无坚实的后盾，如果不盈利，其机构就有可能无法维持，在利益上的盈亏可能会更多地注重，所以在问题产生后就不一定能够妥善地解决，更容易产生诉讼问题。

#### 3. 相关配套的法规不完善

昨天大家对这一问题谈了许多，我就不再过多的赘述，但我想说明的一点是，即使对于养老机构的相关法规出台，也不见得能够完全避免诉讼及损失的发生。就用医疗事故处理办法作参照，医院虽然有该规定标准来确定是否构成医疗事故，但不够构成医疗事故也不意味着医院可以免责，法院在处理时，同样要根据具体情况或者鉴定判断医院是否存在过错，确定是否要赔偿。

#### 4. 相关案件中显示出的具体原因

送养人不能正确理解人的生老病死的情况

自己不愿承担相应的后果，发泄不满，在被送养人出现摔伤或者死亡时，极力寻找养老机构的过错，引发纠纷。老年人是一个高危人群，生理机能的退化，导致体质健康极其脆弱，以及智力精神方面的变化，由于其自身的这些特点，极容易引起自伤和死亡的发生。

案例：

被送养人在吃饭过程中发生哽噎，送往医院后抢救无效死亡，死因为窒息。家属认为是老人因食物而导致的窒息，养老机构的则认为是老人身体疾病的原因导致的窒息。经过医院的检查诊断，老人的气管里存在大量的浓痰，最终法院认为家属主张的老人因食物导致窒息的证据不足，确定老人的死因为身体疾病导致的窒息，驳回了家属的诉讼请求。

### 养老机构疏于管理的情况：

案例 a：

老人从床上摔下，法院认定设施不完善导致老人摔伤；

案例 b：

老人突然死亡，死因不明，长时间没人发现(大约 8 小时)，法院认定，老人为正常死亡，但养老机构应知诱发老人死亡急症的特点，并针对老人的健康状况向老人提出选择入住房间的建议，养老机构没有尽到充分的注意义务，采取必要的防范措施和告知义务，故应承担责任；

案例 c：

护理不到位，引发褥疮，有可能相关的规范没有绝对禁止褥疮的发生，但不能成为尽到责任的理由，对于褥疮的发生，通常认为护理得当可以避免其发生，对于护理得当，由于体质原因导致褥疮发生没有确定的依据，故褥疮的发生很大程度上反映护理不到位，从而判定承担责任。

第三人(共同居住的被送养人)侵权导致与养老机构责任混合的情况

- a.养老机构违反院规,收住精神病人,导致死亡案件的发生;
- b.养老机构与侵害人共同承担责任;
- c.侵害人承担相应医疗费,侵害人死亡,养老机构承担剩余费用,对于精神抚慰金的给付值得讨论。

### 处理相关案件的法律原则

总的原则,应当从保护老年人的合法权益出发。维护某一群体的权益,不意味着偏向一方,在运用法律、认定证据、依法裁判等反面要公平与公正,法律面前人人平等。在法律没有明确规定,和法官自由心正的空间,会本着一些法律原则出发。养老机构与老年人的关系是对立统一的。

养老机构与社会上其他自然人、法人产生纠纷时,养老机构与老人的利益相一致的,代表着老年人的利益;在养老机构与被送养人或送养人发生纠纷时,二者的关系是对立的。不太同意有些代表说的,养老机构是弱势群体,你要看你相对哪一对象而言,一个机构相对一个老人来讲能说是弱势群体吗?不懂法律、没有对策不能算作是弱势群体。

按照上述原因,法院处理相关案件的原则:

1. 对于不能正确理解生老病死的送养人,又不能提供依据说明被送养人由于养老机构的责任造成的死亡,法院不会支持其请求。

2. 对机构疏于管理的情况,法院会根据过错的大小、后果的轻重具体判令。本着对保护老年人的权益保护,法院有可能会在责任上强调养老机构的责任,对责任的划分,很难有明确的法律规定,很大程度上依靠法官的心正,这就要求养老机构要有高于规范要求标准与责任心,才可能避免损失的发生。

3. 侵权人与养老机构混合的责任,我本人在这方面的认识存在一些困惑。按照法理上的观点,合同违约产生的损失与侵权属于一种竞和,当事人应当选择其一诉讼,但在此情况下,不利于保护受害人的权益,同时判定似乎也顺理成章,这可能是养老服务合同与他服务性的合同存在性质上的不同造成的。

说到这里,也想谈一谈关于监护的问题。从现有的法律规定,监护人从来都不可能落到养老机构的头上,法律在监护人的确定有明确的规定。监护不仅是义务,也是权利。

现在大家争论的问题实际上是要不要给老年的行为能力划分出等级,从而确定监护责任以及产生的相应的后果应当由谁承担的问题。我想这不是在短时间能够得到解决的问题,但养老机构在实践中能否总结出一些渠道迂回解决这一问题。

在合同主体方面,根据香港及广州养老院做法采用保证人的说法,这在法律上更可以保证养老费用及侵害其他老年人财产及人身的损失方面个问题。

对于老年人自身的伤害确实是一个难于界定的问题,即使有相关的法规出台,也是较难解决的问题,只能从服务、设施符合规范上多下功夫加以防范。

养老机构经营管理中应注意的问题

从事养老机构的人士,应当具有爱心、同情心及强烈的责任心

在法律不完善的情况下,尽量制定详细、合理的协议书

加强老年机构职工的素质教育,提高服务质量

(来源: 搜狐)

中国养老网

## 政府购买服务

### 山东：莱芜市民政局莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目中标公告

(中标公告的公告期限为1个工作日)

一、采购项目名称：莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目

二、采购项目编号：LW GK2017055

三、招标公告发布日期：2017年6月1日

四、开标日期：2017年6月30日

五、采购方式：公开招标

六、中标情况：

包号 采购内容 供应商名称 地址 中标金额

1 莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目莱芜经济开发区益康养老服务职业培训学校,莱芜市育人职业培训学校,莱芜市清大职业培训学校莱芜市雪湖大街15号,莱芜市新汽车站十字路口西沿街楼3楼,莱芜高新区盘龙河大街 60万元,60万元,60万元

七、评标委员会成员名单：1包：高龙庆、王常勤、吴修进、张秀娟、朱建华

八、评标委员会成员评审结果：1包：莱芜市育人职业培训学校（51.0、52.0、54.0、59.0、59.0）、莱芜经济开发区益康养老服务职业培训学校（53.0、53.0、54.0、57.0、59.0）、莱芜市清大职业培训学校（45.0、46.0、47.0、52.0、57.0）、莱芜市爱家家政职业培训学校（42.0、47.0、49.0、51.0、53.0）、莱芜市泰山大姐职业培训学校（45.0、50.0、50.0、51.0、54.0）、莱芜高新区德润护理培训学校（52.0、53.0、57.0、58.0、60.0）、莱芜市乐家职业培训学校（44.0、48.0、48.0、51.0、54.0）、莱芜市莱城区晨飞职业培训学校（46.0、48.0、50.0、51.0、54.0）

九、联系方式

1.采购人：莱芜市民政局

地址：莱芜市莱城区文化北路001号(莱芜市民政局)

联系人：张坤(莱芜市民政局)

联系方式：0634-6229245(莱芜市民政局)

2.代理机构：山东衡泰工程咨询有限公司

地址：山东省（自治区、直辖市）莱芜市（州）莱城县（区、市）龙潭西大街街道（路、乡、镇）008号（村）

联系人：杨瑞

联系方式：6968766

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

### 山东：莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目中标公告

莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目中标公告

一、项目名称：莱芜市2017年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目

- 二、项目编号: LWGK2017055
- 三、招标公告发布日期: 2017年6月1日
- 四、开标日期: 2017年6月30日
- 五、采购方式: 公开招标
- 六、中标情况:

包号  
采购内容  
供应商名称  
地址  
中标金额

1

莱芜市 2017 年养老护理员（初级）定点培训机构采购项目  
莱芜经济开发区益康养老服务职业培训学校，莱芜市育人职业培训学校，莱芜市清大职业培训学校

莱芜市雪湖大街 15 号，莱芜市新汽车站十字路口西沿街楼 3 楼，莱芜高新区盘龙河大街  
60 万元,60 万元,60 万元

七、评标委员会成员名单: 高龙庆、王常勤、吴修进、张秀娟、朱建华

八、评标委员会成员评审结果: 1 包: 莱芜市育人职业培训学校 (51.0、52.0、54.0、59.0、59.0)、莱芜经济开发区益康养老服务职业培训学校 (53.0、53.0、54.0、57.0、59.0)、莱芜市清大职业培训学校 (45.0、46.0、47.0、52.0、57.0)、莱芜市爱家家政职业培训学校 (42.0、47.0、49.0、51.0、53.0)、莱芜市泰山大姐职业培训学校 (45.0、50.0、50.0、51.0、54.0)、莱芜高新区德润护理培训学校 (52.0、53.0、57.0、58.0、60.0)、莱芜市乐家职业培训学校 (44.0、48.0、48.0、51.0、54.0)、莱芜市莱城区晨飞职业培训学校 (46.0、48.0、50.0、51.0、54.0)

九、联系方式

1、采购人: 莱芜市民政局

地址: 莱芜市文化北路 001 号(莱芜市民政局)

联系人: 张坤(莱芜市民政局)

联系方式: 0634-6229245(莱芜市民政局)

2、采购代理机构: 山东衡泰工程咨询有限公司

地址: 莱芜市龙潭西大街 008 号

联系人: 杨瑞

联系方式: 6968766

发布人: 山东衡泰工程咨询有限公司

发布时间: 2017 年 7 月 3 日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

## 浙江: 2017 中国 (宁波) 国际养老服务业博览会招标项目的采购结果补充公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 2017 中国 (宁波) 国际养老服务业博览会招标项目  
品目

采购单位 宁波市民政局  
行政区域 宁波市 公告时间 2017年07月03日 17:11  
首次公告日期 2017年06月27日 更正日期 2017年07月03日  
联系人及联系方式:  
项目联系人 王珊珊  
项目联系电话 87317857  
采购单位 宁波市民政局  
采购单位地址 育才路 265 号  
采购单位联系方式 87227782  
代理机构名称 宁波市国际招标有限公司  
代理机构地址 宁波市江北区正大巷 32 号  
代理机构联系方式 87321469

### 2017 中国（宁波）国际养老服务业博览会-论坛招标项目结果公告

发布日期：2017 年 7 月 3 日

公告期限：2017 年 7 月 3 日至 2017 年 7 月 4 日

2017 中国（宁波）国际养老服务业博览会子包三第一次采用公开招标方式采购，于 2017 年 6 月 5 日在宁波市政府采购网发布招标公告，至购买招标文件截止时间 2017 年 6 月 12 日，子包三有 3 家供应商报名购买了招标文件，但只有 1 家供应商确认参加：宁波卫生职业技术学院，故无法正常开标。因该项目时间比较紧，且子包金额不大，子包三拟采用单一来源方式采购。因此在 2017 年 6 月 23 日发布单一来源采购公示，公示期内没有其他供应商对该项目采用单一来源采购方式及其理由的相关需求提出异议。经采购办审批同意采用单一来源采购。2017 年 7 月 3 日下午 14:30 进行了单一来源洽谈。

一、项目编号：NBITC-20177008G

二、项目名称：2017 中国（宁波）国际养老服务业博览会招标项目

三、采购公告日期：2017 年 6 月 5 日

四、定标日期：2017 年 7 月 3 日

五、中标内容：

子包号	主要中标标的名称	数量	单价
(元)	中标供应商名称		中标供应商
地址	中标金额(元)		

三 2017 中国（宁波）国际养老服务业博览会-论坛	1 批	RMB200000.00	宁波卫生职业技术学院 宁波市鄞州区学府路 51 号	RMB200000.00
----------------------------	-----	--------------	---------------------------	--------------

服务要求：详见招标文件。

六、评审专家名单：/

七、其他事项：供应商对采购结果有质疑的，须在本公告期限届满之日起 7 个工作日内以书面形式提出。

采购代理机构名称：宁波市国际招标有限公司 采购人：宁波市民政局

地址：宁波市江北区正大巷 32 号 联系人：王处

联系人：朱金观 郭海航 王珊珊 联系电话：0574-87208005

联系电话：0574-87317857

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

## 广东：社会福利服务中心养老及医疗陪护服务资格项目（重招）公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称广东省社会福利服务中心养老及医疗陪护服务资格项目（重招）

品目服务/其他服务

采购单位广东省社会福利服务中心

行政区域广东省公告时间 2017年07月03日 16:30

获取招标文件时间 2017年07月03日 16:30 至 2017年07月11日 17:30

招标文件售价¥150

获取招标文件的地点 <https://www.gpcgd.com/resource1/upload/news/attachment/20170703/7dc87c67-bff7-4bbe-8ac9-0b41556da7f7.doc>

开标时间 2017年07月26日 09:30

开标地点广州市越秀区越华路 118 号之一 302 室

预算金额¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人杨工

项目联系电话 020-62791640

采购单位广东省社会福利服务中心

采购单位地址/

采购单位联系方式/

代理机构名称广东省政府采购中心

代理机构地址广州市越华路 118 号之一 801

代理机构联系方式杨工 020-62791640

广东省政府采购中心受广东省社会福利服务中心委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对广东省社会福利服务中心养老及医疗陪护服务资格项目（重招）进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：广东省社会福利服务中心养老及医疗陪护服务资格项目（重招）

项目编号：GPCGD17B178FG030F1

项目联系方式：

项目联系人：杨工

项目联系电话：020-62791640

采购单位联系方式：

采购单位：广东省社会福利服务中心

地址：/

联系方式：/

代理机构联系方式：

代理机构：广东省政府采购中心

代理机构联系人：杨工 020-62791640

代理机构地址：广州市越华路 118 号之一 801

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见用户需求书。

二、投标人的资格要求：

1. 供应商具备《政府采购法》第二十二条所规定的条件。2. 供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，经营范围必须同时包含养老服务、护理服务以及

单位后勤服务等同类内容,以营业执照经营范围为准。如营业执照上未列明,请附相关主管部门商事主体登记及备案信息查询单并加盖投标人公章。投标时提交有效的企业法人营业执照(或事业法人登记证)等副本复印件。3.已登记报名并获取本项目采购文件。4.本项目不接受联合体投标。5.供应商未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单;不处于中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(以集中采购机构于投标截止日当天在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))及中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询结果为准,如相关失信记录已失效,供应商需提供相关证明资料)。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额:0.0万元(人民币)

时间:2017年07月03日16:30至2017年07月11日17:30(双休日及法定节假日除外)

地点:<https://www.gpcgd.com/resource1/upload/news/attachment/20170703/7dc87c67-bff7-4bbe-8ac9-0b41556da7f7.doc>

招标文件售价:¥150.0元,本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式:在线下载

四、投标截止时间:2017年07月26日09:30

五、开标时间:2017年07月26日09:30

六、开标地点:

广州市越秀区越华路118号之一302室

七、其它补充事宜

采购预算:单陪:200元/天;多陪:80元/天

八、采购项目需要落实的政府采购政策:

小微企业

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

### 广东:恩城街道居家养老助残综合服务、牛江镇敬老院、恩城街道西门社区“公益温暖”行动和恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心项目中 标结果公告

深圳市国际招标有限公司受中共恩平市委政法委员会的委托,于2017年06月30日就恩城街道居家养老助残综合服务、牛江镇敬老院、恩城街道西门社区“公益温暖”行动和恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心项目(440785-201706-109001-0002)采用公开招标进行采购。现就本次采购的中标(成交)结果公告如下:

一、采购项目编号:440785-201706-109001-0002

二、项目名称:恩城街道居家养老助残综合服务、牛江镇敬老院、恩城街道西门社区“公益温暖”行动和恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心项目

三、采购项目预算金额(元):639,800

四、采购方式:公开招标

五、中标供应商

1:中标供应商名称 恩平市利康社会工作服务中心 法人代表 黄杰龙 地址 江门市恩平市恩城街道中山西路8号(包组A)

2: 中标供应商名称 恩平市曦望社会工作服务中心 法人代表 岑梓健 地址 恩平市社会组织孵化基地 (包组 B)

3: 中标供应商名称 恩平市唯真社会工作服务中心 法人代表 梁骥 地址 广东省江门市恩平市沿江西路 11 号西门邑家园办公大楼 5 楼社会组织孵化基地 (包组 C)

4: 中标供应商名称 恩平市新希望社会工作服务中心 法人代表 钟景贤 地址 恩平市恩城新平中路 8 号 (包组 D)

### 六、报价明细

主要中标、成交标的名称	规格型号	数量	单价 (元)	服务要求	中标、成交金额 (元)
-------------	------	----	--------	------	-------------

恩城街道居家养老助残综合服务(包组 A)	--	一项	300000	在保证质量的前提下, 按照采购要求在当期服务有效期内完成恩城街道居家养老助残综合服务工作	300000
----------------------	----	----	--------	--	--------

牛江镇敬老院(包组 B)	--	一项	80000	在保证质量的前提下, 按照采购要求在当期服务有效期内完成牛江镇敬老院工作	80000
--------------	----	----	-------	--------------------------------------	-------

恩城街道西门社区“公益温暖”行动(包组 C)	--	一项	60000	在保证质量的前提下, 按照采购要求在当期服务有效期内完成恩城街道西门社区“公益温暖”行动工作	60000
------------------------	----	----	-------	--	-------

恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心(包组 D)	--	一项	199800	在保证质量的前提下, 按照采购要求在当期服务有效期内完成恩城街道西门社区“邑家园”家庭综合服务中心工作	199800
-----------------------------	----	----	--------	---	--------

七、评审日期: 2017-06-30 评审地点: 恩平市公共资源交易中心评标会议室

评审委员会 (谈判小组、询价小组、磋商小组或单一来源采购小组):

负责人: 张永成 成员: 罗志宏、吴志洪、曾银娟、袁旭彬

八、评审意见 (非招标采购方式或竞争性磋商采购方式采用书面推荐供应商参加采购活动的, 还应当公告采购人和评审专家的推荐意见)

#### 包组 A

评审意见:

投标人名称	是否通过资格性及符合性审查	评标总得分	推荐排名
江门市新会区新希望社会工作服务中心	是	76.2700	3
恩平市利康社会工作服务中心	是	92.7970	1
恩平市唯真社会工作服务中心	是	79.7400	2

经评审, 评标委员会一致推荐综合得分最高的恩平市利康社会工作服务中心为本项目包组 A 的中标供应商。

#### 包组 B

评审意见:

投标人名称	是否通过资格性及符合性审查	评标总得分	推荐排名
恩平市曦望社会工作服务中心	是	91.1400	1
恩平市崇德社会工作综合服务中心	是	83.3200	2
恩平市唯真社会工作服务中心	是	75.7400	3

经评审, 评标委员会一致推荐综合得分最高的恩平市曦望社会工作服务中心为本项目包组 B 的中标供应商。

#### 包组 C

评审意见:

投标人名称	是否通过资格性及符合性审查	评标总得分	推荐排名
江门市新会区新希望社会工作服务中心	是	73.4200	4
恩平市博雅社会工作服务中心	是	86.2760	2
恩平市利康社会工作服务中心	是	75.9150	3
恩平市唯真社会工作服务中心	是	91.5100	1

经评审, 评标委员会一致推荐综合得分最高的恩平市唯真社会工作服务中心为本项目包组 C 的中

标供应商。

包组 D

评审意见:

投标人名称	是否通过资格性及符合性审查	评标总得分	推荐排名
恩平市新希望社会工作服务中心	是	92.23101	
恩平市博雅社会工作服务中心	是	81.60002	
恩平市唯真社会工作服务中心	是	80.33503	

经评审, 评标委员会一致推荐综合得分最高的恩平市新希望社会工作服务中心为本项目包组 D 的中标供应商。

九、本公告期限 1 个工作日。

中标、成交标的名称	规格型号	数量	单价(元)	服务要求	中标、成交金额
-----------	------	----	-------	------	---------

十、联系事项:

(一) 采购人: 中共恩平市委政法委员会 地址: 恩平市恩城街道新园路 8 号

联系人: 赵婷 联系电话: 0750-7722177

传真: 0750-7722177 邮编: 529400

(二) 采购代理机构: 深圳市国际招标有限公司 地址: 广东省深圳市罗湖区嘉宾路 2018 号深华商业大厦裙楼 6 层

联系人: 冯晓琳, 陈艳芳 联系电话: 0755-83500622

传真: 0755-83197011 邮编: 518000

(三) 采购项目联系人(采购人): 赵婷 联系电话: 0750-7722177

采购项目联系人(代理机构): 冯晓琳, 陈艳芳 联系电话: 0750-3503825

各有关当事人对中标、成交结果有异议的, 可以在中标、成交公告发布之日起 7 个工作日内以书面形式向(政府采购代理机构)(或采购人)提出质疑, 逾期将依法不予受理。

附件: 招标文件(竞争性谈判文件、询价通知书、竞争性磋商文件)

招标文件

发布人: 深圳市国际招标有限公司

发布时间: 2017 年 07 月 03 日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

### 黑龙江: 哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备公开招标公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备

品目 货物/专用设备/专用仪器仪表/教学专用仪器

采购单位 哈尔滨市卫生学校

行政区域 哈尔滨市 公告时间 2017 年 07 月 03 日 15:15

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 ¥500

获取招标文件的地点 哈尔滨市道里区丽江路 2366 号

开标时间 2017 年 07 月 24 日 14:00

开标地点 哈尔滨市道里区丽江路 2366 号

预算金额 ¥124.5459 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 张先生  
项目联系电话 0451-86758888 转 8011  
采购单位 哈尔滨市卫生学校  
采购单位地址 哈尔滨市道里区森林街 30 号  
采购单位联系方式 刘老师 0451-84689784  
代理机构名称 黑龙江银箭正达招投标有限公司  
代理机构地址 哈尔滨市道里区丽江路 2366 号  
代理机构联系方式 张先生 0451-86758888 转 8011

黑龙江银箭正达招投标有限公司受哈尔滨市卫生学校委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备项目编号：HC[2017]1495

项目联系方式：

项目联系人：张先生

项目联系电话：0451-86758888 转 8011

采购单位联系方式：

采购单位：哈尔滨市卫生学校

地址：哈尔滨市道里区森林街 30 号

联系方式：刘老师 0451-84689784

代理机构联系方式：

代理机构：黑龙江银箭正达招投标有限公司

代理机构联系人：张先生 0451-86758888 转 8011

代理机构地址：哈尔滨市道里区丽江路 2366 号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

招标公告

黑龙江银箭正达招投标有限公司受哈尔滨市卫生学校的委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备进行国内公开招标，现欢迎国内合格的供应商参加投标。

一、项目名称：哈尔滨市卫生学校\_养老护理实训设备

二、招标编号：YJZD-171034

三、资金性质：财政资金，预算金额：1245459.00 元

四、招标内容：（详见招标文件）

序号	货物名称	简要技术参数	数量	单位
----	------	--------	----	----

1	微电脑颈腰牵引床	1、通过微电脑设置牵引时间和牵引力等治疗参数		
---	----------	------------------------	--	--

2	电机作为动力源，控制牵引和退回			
---	-----------------	--	--	--

3	数码管显示牵引时间和牵引力		1	台
---	---------------	--	---	---

2	颈牵扭腰按摩器	规格：120×100×200cm，参数：主要框架材质为型钢表面静电喷涂,坐面使用优质抗菌耐磨 pu 皮革内包高密度海绵经缝纫加工而成,颈椎牵引分左右配有 4 块配重砣，按摩滚轮是优质抗磨橡胶轮。	2	台
---	---------	---	---	---

3	切药器 材质：PP		5	个
---	-----------	--	---	---

4	养老安心饮水瓶	材质：吸口及瓶身为 100%天然液体硅胶制成		
---	---------	------------------------	--	--

	容量：220ml		5	个
--	----------	--	---	---

5	老人轮椅秤	尺寸：100*80cm		
---	-------	-------------	--	--

净重：80 公斤（左右）

精度：10/20 克

	最大承载：1-500kg		4	台
--	--------------	--	---	---

6	专用耗材柜	材质：不锈钢		
---	-------	--------	--	--

规格：高 1800，宽 900，厚 400 6 个

7 着装式老年行动模拟装置 为满足教学需求，本产品应具备如下功能：

1.特制眼镜让使用者体验老年花眼以及由于白内障而产生的色觉改变，视野减小等症状。

2.踝关节和腕关节的负重能让使用者体验到老年肌力减退的感觉。7 套

8 着装式偏瘫护理模拟装置 为满足教学需求，本产品应具备如下功能：

1.能够体验左右偏瘫。

2.当限制装置固定后，练习者可体验由于偏瘫而导致的关节僵硬，通过使用粘帖带可调整松紧度以模拟不同程度的关节僵硬；

3.配有拐杖，使练习者可体验特定状态下拐杖对于运动的重要性。6 套

五、交付时间：合同签订后 10 日内

交货地点：采购人指点地点

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

1、依据《财政部国家发展改革委关于印发<节能产品政府采购实施意见>的通知》（财库〔2004〕185号）的采购政策。

2、依据《财政部环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）采购政策。

3、依据《国务院关于扶持小型微型企业健康发展的意见》（国发〔2014〕52号）及财政部工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181号）的采购政策。

4、依据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的采购政策。

七、供应商的资格要求

1、拟参加本项目投标的潜在供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商资格条件。

(1) 具有独立承担民事责任的能力；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(4) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(5) 参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

(6) 法律、行政法规规定规定的其他条件。

2、拟参加本项目投标的潜在供应商须在黑龙江省政府采购网上注册登记并备案。

3、合格供应商须在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

4、参加本次项目招标活动的其他要求：

4.1 参加本项目投标的潜在供应商须具有从事本项目的经营范围和能力；

4.2 参加本项目的供应商须到检察院进行行贿犯罪记录查询（查询日期应在本公告期内，查询范围包含投标单位、法人代表和授权委托人行贿犯罪记录），查询结果告知函显示有行贿犯罪记录的供应商严禁参与本次政府采购活动；

4.3 法定代表人授权委托人须具备社保部门出具的本企业为其缴纳养老保险证明（2017年1月至2017年5月本证明须加盖社保部门专用章）；

4.4 供应商为代理商或经销商参与本项目投标，须出具产品针对本项目的授权函，同一品牌同一型号只接受一家经销商参与本次投标活动（以投标登记的先后顺序为准）；

4.5 其他要求：本项目采用资格后审方式,主要资格审查标准、内容等详见招标文件，只有资格审查合格的供应商才有可能被授予合同；

4.6 本项目不接受联合体投标。

5、有以下情况的不得参与本次招标：

5.1 与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人；

5.2 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；

5.3 同一公司具有独立法人的子公司同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标时最多不得超过两家（以投标登记的先后顺序为准）。

八、获取招标文件方式、时间及地点：

1、获取招标文件的时间：2017年7月3日起至2017年7月7日（周六、

周日及其他国家法定节假日除外，每日9:00--16:00北京时间）。到黑龙江银箭正达招投标有限公司报名，填写购买文件登记表并获取采购文件，逾期不予受理。供应商领取招标文件须提供以下资料原件及复印件（复印件加盖公章）：

（1）参与投标的供应商需先登录“黑龙江省政府采购网”进行网上报名，并将报名成功页面网页截图打印（只有在黑龙江省政府采购网报名成功的潜在供应商，方有资格参加本项目的投标活动）；

（2）法定代表人身份证明文件、法定代表人授权委托书（授权委托书必须由法定代表人签字并加盖公章，否则无效）；

（3）法定代表人及授权委托人身份证；

（4）营业执照副本（代理商需提供所代理产品厂家营业执照复印件加盖公章）；

（5）组织机构代码证副本；

（6）税务登记证副本；

（7）企业基本账户开户许可证；

（8）投标供应商须提供检察机关出具《行贿犯罪档案查询结果告知函》（查询日期应在本公告期内，查询范围包含投标单位、法人代表和授权委托人）；

（9）法定代表人授权委托人须具备社保部门出具的本企业为其缴纳的近五个月（2017年1月至2017年5月）的养老保险证明（本证明须加盖社保部门专用章）；

（10）供应商为代理商或经销商参与本项目投标，须出具产品针对本项目的制造商授权函，同一品牌同一型号只接受一家经销商参与本次投标活动（以登记的先后顺序为准）；

（12）本项目不接受联合体投标。

注：已取得“四证一码营业执照”的企业，报名时间无需携带组织机构代码证副本及税务登记证副本。

2、获取招标文件的地点：哈尔滨市道里区丽江路2366号

3、获取招标文件的方式：现场领取

九、招标文件售价：500元人民币/本，售后不退。未通过正常渠道购买招标文件的供应商不得参与本项目的投标。

十、投标截止时间、开标时间及地点

投标截止/开标时间：2017年7月24日14时00分（北京时间）。供应商应在此之前将密封的投标文件送达黑龙江银箭正达招投标有限公司，逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接受。

十一、投标及开标地点：

投标及开标地点：哈尔滨市道里区丽江路2366号（黑龙江银箭正达招投标有限公司一号开标室）

采购人名称：哈尔滨市卫生学校

采购人联系人：刘老师

采购人联系方式：0451-84689784

采购代理机构名称：黑龙江银箭正达招投标有限公司

采购代理机构地址：哈尔滨市道里区丽江路2366号

项目联系人：张先生

联系方式：0451-86758888 转 8011

开户行：中国建设银行股份有限公司哈尔滨群力支行

账号：23050110112500000063

联行号：105261001305

哈尔滨市卫生学校

黑龙江银箭正达招投标有限公司

2017年7月3日

### 二、投标人的资格要求：

1、拟参加本项目投标的潜在供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商资格条件。（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法律、行政法规规定规定的其他条件。2、拟参加本项目投标的潜在供应商须在黑龙江省政府采购网上注册登记并备案。3、合格供应商须在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；4、参加本次项目招标活动的其他要求：4.1 参加本项目投标的潜在供应商须具有从事本项目的经营范围和能力；4.2 参加本项目的供应商须到检察院进行行贿犯罪记录查询（查询日期应在本公告期内，查询范围包含投标单位、法人代表和授权委托人行贿犯罪记录），查询结果告知函显示有行贿犯罪记录的供应商严禁参与本次政府采购活动；4.3 法定代表人授权委托人须具备社保部门出具的本企业为其缴纳养老保险证明（2017年1月至2017年5月本证明须加盖社保部门专用章）；4.4 供应商为代理商或经销商参与本项目投标，须出具产品针对本项目的授权函，同一品牌同一型号只接受一家经销商参与本次投标活动（以投标登记的先后顺序为准）；4.5 其他要求：本项目采用资格后审方式,主要资格审查标准、内容等详见招标文件，只有资格审查合格的供应商才有可能被授予合同；4.6 本项目不接受联合体投标。5、有以下情况的不得参与本次招标：5.1 与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人；5.2 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；5.3 同一公司具有独立法人的子公司同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标时最多不得超过两家（以投标登记的先后顺序为准）。

### 三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：124.5459 万元（人民币）

时间：2017年07月03日09:00至2017年07月07日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：哈尔滨市道里区丽江路2366号

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买

### 四、投标截止时间：2017年07月24日14:00

五、开标时间：2017年07月24日14:00

### 六、开标地点：

哈尔滨市道里区丽江路2366号

### 七、其它补充事宜

无

### 八、采购项目需要落实的政府采购政策：

1、依据《财政部国家发展改革委关于印发<节能产品政府采购实施意见>的通知》（财库〔2004〕185号）的采购政策。

2、依据《财政部环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）采购政策。

3、依据《国务院关于扶持小型微型企业健康发展的意见》（国发〔2014〕52号）及财政部工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号)的采购政策。

4、依据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的采购政策。

（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

