

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

2017-07-28

目录

养老视点	4
河北省将全面放开养老服务市场.....	4
山东：烟台市“最美养老院院长”、“最美养老护理员”评选活动启动.....	4
山东：莱州市狠抓农村幸福院建设.....	4
山东：高密大力推动老龄事业全面协调可持续发展.....	6
山东：烟台市大力发展老年教育让老年人老有所学学有所成.....	7
安徽：出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划.....	8
江苏：苏州定“虚拟养老院”服务规范.....	10
四川：养老 12 指标达标 11 条唯养老教育未达标.....	10
贵州：老龄办专职副主任皮宇飞到黔西南州晴隆县走访慰问老党员..	11
宁夏：石嘴山市下放老年证办理权限开展新《老年优待证》办理情况专项检查.....	11
新疆维吾尔自治区老龄办副主任赴喀什慰问疆沪“银龄行动”志愿者	12
内蒙古自治区出台《老年教育发展实施意见》.....	12
我省将试水个人税收递延型商业养老保险.....	13
中国养老产业将跨入 4.0 时代.....	14
以需求定服务，切实提升老年人民生保障.....	15
热点新闻	16
李克强：深化医改要从老百姓最关心的问题突破.....	16
对待临终患者，这样的关怀与护理必不可少.....	18
就业、养老、医疗.....人社部回应百姓关注热点.....	19
总理力推的“医保异地结算”，有了重大突破！.....	20
现代医院管理制度为公立医院综合改革提供制度保障.....	21
政策法规	23
关于印发《上海市社区老年人日间照护机构管理办法》的通知.....	23
河北省人民政府办公厅关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的实施意见.....	25
养老研究	30
我国老年居住形式探索.....	30
浙江省人口老龄化进程与养老实践.....	31
房价这么高，拿什么来养老？.....	38

养老该咋规划，方能退休后月入五千？	38
关于加快发展居家养老模式的几点思考	40
养老类型	42
合租房屋互助养老是一种很不错的养老方式，三五好友可以尝试！ ..	42
粤园养老社区运营半年，破解广州老人医养难题	43
养老产业	45
绿地香港与澳洲养老服务企业 Provectus 达成合作	45
2018 中国国际养老、辅具及康复医疗博览会	45
智慧养老	46
辽宁：沈阳首家“虚拟养老院”开业首批 1 万个名额免费入驻	46
养老地产	47
中房协会长刘志峰：建筑健康是房地产新阶段的选择	47
养老金融	48
4100 亿元基本养老保险基金已签署委托投资合同	48
社会保障	49
贵州：调整退休人员基本养老金	49
四川：成都资助农村贫困人员参加城乡居民养老保险	49
海南省提高百岁老人长寿补助金省级补助标准	50
董克用：建立明晰的多支柱养老体系	50
老年说法	53
揭秘：老年人的养老钱是这样被不法分子骗走的	53
十三五规划	55
安徽省人民政府办公厅关于印发“十三五”安徽省老龄事业发展和养 老体系建设规划的通知	55
政府购买服务	55
河北：石家庄市栾城区政府购买社区居家养老服务项目更正公告	55
河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设招标公告	56
山东：12349 泰山区居家养老服务信息中心设备采购项目竞争性谈判 公告	58
山东：青岛市民政局,青岛市民政局养老服务管理及从业人员能力建 设、失智症老人特殊照护人员技能实训项目第一包、第二包中标公告	60
安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目（三次）招 标公告	60
青海：海东市平安区居家养老和社区养老服务信息平台建设项目竞争	

性谈判公告.....	62
<u>关于我们</u>	<u>63</u>
<u>联系我们</u>	<u>65</u>

养老视点

河北省将全面放开养老服务市场

河北省政府办公厅日前印发的《关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的实施意见》提出，降低市场准入门槛，全面放开养老服务市场。清理、取消申办养老服务机构不合理前置审批事项，吸引更多民间资本，培育和扶持养老服务机构和企业的发展。

在全面提升养老消费方面，意见提出，要加强养老机构建设。鼓励和支持利用废弃厂房、事业单位改制后腾出的办公用房、转型中的各类休疗机构，整合改造成养老服务设施。

推进长期护理保险试点。推广承德市、邢台市巨鹿县长期护理保险试点经验，积极对接国家长期护理保险制度改革，建立健全重度失能人员医疗护理长效机制。发挥政府购买服务引导作用，加快建立社会保险和商业保险相结合的长期护理保障体系。

(来源：新民网)

中国养老网

山东：烟台市“最美养老院院长”、“最美养老护理员”评选活动启动

为进一步提升全市养老护理行业从业人员规范化、职业化水平，树立养老人才优秀典型，由烟台市老龄产业协会举办的“最美养老院院长”、“最美养老护理员”评选活动日前正式启动。

本次评选活动在协会养老机构会员单位中开展，最终中选出10名“最美养老院院长”和20名“最美养老护理员”。评选活动从7月中旬起持续到9月中旬，评选分为申报、组委会评审、网络投票、公示、大会表彰六个阶段。采取单位推荐和个人申报相结合的报名方式，采用评选活动组委会评审与网络投票相结合的评选办法，其中网络投票权重40%，评选组委会权重60%，两项合计拟定名单后，征求烟台市民政局、烟台市老龄办意见，予以确认，最后向全社会公示结果，并在10月20日-10月23日第二届烟台老龄产业博览会期间对最终获得“最美养老院院长”和“最美养老护理员”称号的获奖者进行表彰。

(来源：烟台市老龄办)

中国养老网

山东：莱州市狠抓农村幸福院建设

目前，莱州市共有60岁以上老人22.78万人，占全市总人口的26.8%，80岁以上老人3.4万人，百岁老人139人。近年来，莱州市大力开展养老服务体系的建设，目前全市共有投入运营的养老机构28家、日间照料中心32家、幸福院146个、邻里互助点130个，总床位达到8000余张。在做好全市养老服务体系规划建设的同时，他们将目光聚焦于最基层的养老机构——农村幸福院，立足于日间休息、休闲娱乐等活动的综合性日间照料服务公益性活动场所，让农村非五保老人老有所养、老有所乐。目前，莱州市农村幸福院覆盖率达76.8%，且大多运行良好，从物质保障和精神享受两个层面满足了农村老人的养老需求。

一、科学规划定位，严格建设标准

遵循“够用就好”的原则，合理规划，贴近实际。要求建设项目的村需要具备以下条件：一是村两委会成员积极性高，村班子成员素质高，能办事、会办事；二是村集体经济条件较好，能提供2-3名专职服务人员，且村里有能力解决服务人员的工资；三是有可以利用的场所和房屋，建筑面积、占地面积、床位数等符合建设要求；四是老年人口较多，照料需求大，居住相对集中。目前建成的幸福院占地面积不低于2亩，建筑面积不低于300平方米，房屋9间以上，有基本的文体娱乐设施和厨房炊事设备，有健身器材、电视机、棋牌及餐桌、座椅等基本的生活用具，床位不少于20张。个别村庄因地处山区，受自然条件限制，面积略小，但养老功能不“缩水”。

二、立足作用发挥，坚持四个原则

(一)村级主办。农村幸福院定位在农村，其建设和管理者为村委会，村党支部书记和村委会主任是第一责任人。由于认识到农村幸福院在养老体系中的重要作用，各镇街本着“因村制宜、量力而行、先行启动、逐步完善”的思路，合理开发利用因教育资源优化撤并的学校房屋、村委会空闲办公室或租赁村内闲置的民房，加以修缮，既有效解决了互助幸福院的建设场所问题，又促进了闲置资源的开发利用，在优先保障留守、孤寡、失能等困难老人需求的基础上，逐步向其他老人扩展，真正把幸福院建设成为老年人的宜居家园。

(二)政府支持。要求相关镇村按规定选址，按标准建设，按政策兑现，严格落实省、市扶持政策，将补贴资金用到实处，努力实现“一院一特色”。在各种设施配备过程中，讲究种类齐全、使用安全、简约实用，适宜老人操作使用，确保质量过硬和使用安全。同时制定优惠政策，提供公共服务，组织开展培训，免费进行管理服务指导。

(三)公益性质。将农村幸福院定位于公益服务设施，在保证满足基本需要的就餐、休息住宿和文体娱乐等条件基础上，丰富服务内容，增加卫生康复等功能。优先保障留守、孤寡、失能等困难老人需求，逐步扩大服务范围，真正把农村幸福院建设成为老年人的宜居家园。

(四)自主互助。农村幸福院的建设和管理广泛征求群众意见，管理方式符合村民自治和村务公开的要求。按照“自我管理、自我服务、互帮互助、共建共享”的理念，充分尊重老人的生活习惯，采取自主参与、自愿搭伙，来去自由的管理模式，使政府的行政推动与民间的养老需求形成良性互动，促进农村养老服务工作健康发展。

三、鼓励多方参与，倡树文明新风

多元化开拓筹资渠道。坚持村集体经济投入为主，积极争取各方面资金支持。将农村幸福院建设资金列入政府年度预算，形成财政、民政和乡镇等多部门、多层次投入机制。争取企事业单位的资金扶持，引导慈善基金和社会捐助，促进可持续运转。

大力支持社会力量参与。弘扬人人皆可慈善的公益理念，鼓励有条件的人员回报乡亲，捐助生活用品、农副产品等款物；支持老人子女参与到幸福院的日常服务当中，用义务劳动的方式诠释“老吾老以及人之老”；引导爱心人士、慈善义工、志愿者提供助餐、助医、助洁、助训等活动，让农村幸福院成为汇聚爱心的纽带，传递亲情的桥梁。

以养老带动精神文明建设。充分发挥农村幸福院在化解社会矛盾、维护老年人权益、开展文体活动、促进农村社会和谐稳定等方面的作用。大力开展敬老孝亲模范评选等活动，把敬老、养老、助老列为德育教育的重要内容，在全社会树立尊重、关心、帮助老年人的良好社会风尚，营造社会养老的浓厚氛围。从运行情况看，幸福院不单单是日间照料老人的场所，也是融洽村两委与村民关系的平台，更是新农村建设和精神文明建设的综合载体。村里积极出钱出力，白天照顾老人，消除儿女的后顾之忧；子女们争相捐款捐物捐时间，献爱心，表孝心，减轻村里的负担；社会爱心人士受到孝行善举的感染，踊跃参与，以不同的方式为老人服务，让老人活得舒心，活得有尊严。一顿“孝老午餐”激发了敬老爱老积极性，老人的幸福指数与社会的文明程度得到了“双提升”。

4月20日,莱州市民政局组织17处镇街的分管镇长(主任)、民政助理、部分村的支部书记,市委宣传部、市文化局、市民政局有关人员共70多人先后到驿道镇东卧牛埠村、沙县村、刘家洼村幸福院进行了现场观摩,并观看了莱州市农村幸福院建设宣传片,驿道镇、城港路街道、金城镇分别从硬件建设和管理服务方面做了交流发言,对全市农村幸福院建设工作进行了积极的推动作用。

近年来,随着农村剩余劳动力的转移,大量空巢老人留守农村,面临着精神、生产生活等多方面的压力。农村幸福院作为一种新型养老模式,逐渐得到农村老人的支持。不但消除了老人身边无人照顾的隐忧,而且充分调动了老人的自治自助能力。既重视老人们的精神生活,提升老人的生活质量,又营造出团结、融洽、温馨的庭院氛围,彰显出社会的文明与和谐。

(来源:莱州市老龄办)

中国养老网

山东:高密大力推动老龄事业全面协调可持续发展

近年来,高密市按照“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针和“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”的总体目标,学习贯彻落实习近平总书记系列讲话精神,积极发挥老龄办组织、协调、指导、督促有关部门做好老年人权益保障工作的职能,努力创新为老服务机制,提升为老服务水平,进一步促进了老龄事业的全面发展

基层老龄组织建设规范完善。调整充实了市级老龄工作委员会组成人员,把镇(街、区)镇长(主任)列为市老龄委成员,成员单位达到52个,并设有老龄工作联络员,为老龄工作的开展起到很好的促进作用。根据基层实际和工作需要,对镇(街、区)老龄办任务职责进行了规范完善,明确镇(街、区)老龄办10项工作任务及标准、要求,编写老龄知识问答,组织老龄办主任学习、讨论和培训,不仅提高了老龄工作队伍的综合素质和工作水平,而且有利于人员调整后工作的有效衔接。同时进一步完善了全市城乡社区老年协会组织建设、制度建设和队伍建设,潍坊市老龄工作现场会在高密召开。

惠老政策全面落实。全市60周岁以上老年人每人每月享受100元的基础养老金,90-99周岁老年人每人每月享受100元的高龄生活津贴,百岁及以上老年人每人每月享受600元的长寿补贴金。市委市政府每年为70周岁以上高龄老年人和五保低保老人赠送银龄安康保险。城乡居民基础养老金标准提高到1200元;五保集中供养和分散供养标准提高到每人每年6100元和4500元;城市和农村低保保障线标准分别提高到6000元和3800元,其中80周岁以上低保老人高龄补贴提高到每人每年1200元,90周岁以上低保老人高龄补贴提高到每人每年2400元;三无人员保障标准提高到750元。全市65周岁以上老年人免费健康体检,免费乘坐市内公交车,免费游玩全市所有公园景点等政策得到较好落实。

老年维权服务机制日益健全。认真贯彻落实《中华人民共和国老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》以及全国老龄办、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、民政部、司法部《关于进一步加强老年法律维权工作的意见》文件精神,进一步加强维权服务机构建设,及时处理涉老投诉,积极化解矛盾,提高法律援助中心和老年人法律维权服务站服务老年人的能力,通过电话和网络服务、上门服务等形式,为高龄、失能等行动不便的老年人报案、参与诉讼等提供便利,为经济困难的老年人提供免费优惠服务。同时各镇(街、区)和市直部门老龄委成员单位积极开展相关宣传和教育工作,做好《老年普法维权典型案例》和《潍坊市老年人防诈骗手册》发放、讲解工作,对前往咨询的老年人真情接待,认真答复,切实维护老年人合法权益,为维护社会稳定,构建和谐社会做出了积极努力,取得了较好的社会效果。2016年市法律援助中心创建为山东省老年人公益维权示范站。

孝德文化建设全面推进。每年“敬老月”和老年节期间,全市各级紧紧围绕“敬老爱老、全民行动”主题,开展了形式多样、内容丰富的敬老爱老助老系列活动,市委、市政府领导带头走访慰问敬老院、百岁老人,各级领导走访慰问高龄老人给老人们带去慰问金和慰问品。市社会管理事业服务中心被评为第一届山东省“敬老文明号”;民政局海能居家呼叫中心被评为第二届山东省“敬老文明号”;13个单位被评为潍坊市“敬老文明号”。东北乡文化发展区、东关小学被评为“潍坊市孝德文

化教育基地(示范点)。李振华、尤玲被评为全国“敬老爱老助老模范人物”、山东省“十大孝星”、潍坊市“十大孝星”;郭文政被评为山东省“模范老人”,邓其华被评为山东省“敬老模范个人”;王珊珊、宫厚文、王公珍被评为潍坊市“十大孝星”;高支荣、张恩勤、董海波被评为潍坊市“十大孝星”提名奖,实现了连续四届高密孝星榜上有名,对弘扬高密文化、活跃老年人生活起到了重要的推进作用。

老年文体活动丰富多彩。每年组织开展以走访慰问、关爱老人为主要内容的助老活动;精心组织人员参加历届山东省老年书法美术大赛、老年主题摄影大赛、潍坊市老年文艺活动,取得了优异成绩;全市每年举办规模各类老年体育活动20次以上,组织健身活动120次以上,参与人数达20000余人。市老年体协成为潍坊市老年体协理事会中唯一的县市区理事单位,在潍坊市县市区体育事业综合评比老年人体育工作考核中位列第一名。

老龄信息宣传工作不断深化。近年来,通过不断创新工作思路,提高撰稿水平,老龄信息宣传工作一直保持潍坊前列。精心组织参与潍坊市老龄办联合高密市政府、青州市政府、潍坊日报社共同在《潍坊日报》开展“如何积极应对人口老龄化”系列宣传活动。潍坊日报用专访的形式刊登了杨建华市长“完善三大体系、有效应对人口老龄化”的署名文章,以“健康高密、长寿之乡”为题,用一个专版刊登了高密有关老龄委成员单位立足部门职能特点,应对人口老龄化,促进老龄事业发展的经验做法,有力宣传了老龄工作和老龄事业取得成绩。

银龄安康工程成绩突出理赔服务模式效果明显。自银龄安康工程实施以来,高密市精心组织,创新举措,通过发挥五个平台作用,做好五个结合文章,扎实推进了银龄安康工程健康稳步发展,连续两年位列全省县域排名第一名。同时重点创新“银龄安康”理赔服务工作,设立“理赔服务专柜”,设立专职工作人员,具体负责全市银龄安康理赔事宜,通过抓好赔前、赔中、赔后、延伸服务四个关键环节,提高理赔效率和服务质量,实现了“银龄安康”理赔由常规服务到满意服务、由满意服务到感动服务和政府放心、社会认可、老年人满意、投保人利益最大化的工作理念和目标。潍坊市在高密召开现场会推广高密的经验做法。

银龄家庭传媒大学成效明显。“潍坊市银龄家庭传媒大学”开播以来,高密市高度重视,积极开展此项工作,通过七项举措推动了报名招生工作地有序开展。截至目前,全市已有5.6万名老年人报名参加银龄传媒大学,占老年人口数的31.7%,发展“四有一能”学员132人。在“潍坊市银龄家庭传媒大学”优秀学员和优秀作品评选活动中,高密市8名学员获得“优秀学员”荣誉称号,5名学员作品被评选为“优秀作品”。学员们通过银龄家庭传媒大学的学习,达到了“增长知识、丰富生活、陶冶情操、促进健康”的目的,实现了老有所为、老有所学、老有所乐。

“长寿之乡”品牌效应凸显。2014年高密市成功创建“中国长寿之乡”,依托“长寿之乡”平台积极组织参与各类长寿活动。参加了省老龄办在蒙阴举办的第四届老年健康与长寿理论研讨会及山东省“长寿之乡”品牌打造座谈会。会上介绍了高密创建“中国长寿之乡”的主要做法、取得的成效及打造“长寿之乡”品牌的思路及意见建议。参加了山东省长寿区域研究座谈会。积极参与第二届《中国长寿之乡》名录组稿工作,有力宣传了老龄产业发展成果、长寿食品及长寿文化,提升了知名度和影响力。积极为东北乡文化发展区争取成功创建为全国首批“中国长寿之乡-乡情体验基地”。组织山东泽普医疗科技有限公司参加第七、八、九届中国(山东)国际老龄产业博览会,有力推动了老年产业的健康发展。与潍坊市优秀校外辅导员、高密市优秀志愿者、高密市首届道德模范郭文政老人联合在学校开展长寿谚语征集和剪纸比赛,筛选长寿谚语300多条,在凤凰公园和烈士陵园进行了展出。

(来源:高密市老龄办)

中国养老网

山东:烟台市大力发展老年教育让老年人老有所学学有所成

多年来,烟台市委市政府高度重视老年教育工作,把老年教育列入国民终身教育体系和十三五教

育规划内容，与全市其他教育同谋划、同部署、同落实。市委办、政府办下发了《加快发展全市老年教育工作的意见》，对老年教育快速、健康发展起到有力的推动作用。全市各级各类老年大学(学校)以“增长知识、丰富生活、陶冶情操、促进健康、服务社会”为办学宗旨，以全面提升老年人素质，提高老年人生命生活质量为目的，积极创新和推进老年教育工作的施行。截止2016年底，全市共创办各级各类老年大学(学校)277所，全市共有老年远程教育学校15个，在校学员达29266人，占60岁以上老年人口的1.83%;全市乡镇(街道)办学149所，在校学员11526人，乡镇街办学率达94.9%;村(社区)办学115所，在校学员5581人。现有工作人员446人，老师531人(其中专职14人，兼职67人，聘用487人)，每年全市各级总计财政拨款240多万元，为实现老年人“老有所学”创建了有利条件。

一是抓基层重基础，推动基层老年学校发展。烟台各级各单位市重视老年教育工作，把老年教育列入国民终身教育体系和十三五教育规划内容，与全市其他教育同谋划、同部署、同落实，各县区委老干部局十分注重抓基层老年学校的发展，经常深入基层加强指导，争取乡镇(街)党委、政府和相关部门的重视关心和支持帮助。

二是抓队伍重培训，提高老年教育水平。各县市区老年大学(学校)根据需要进行了充实和调整，都配备了专职工作人员承担日常教学管理工作。县市区对老年大学(学校)工作人员和教师队伍每年都进行培训。不断拓展教师队伍进出渠道，尽可能提高教师待遇，充分调动教师的积极性、创造性。

三是抓长远重实效，促进教育健康持久发展。市委办、政府办下发了《加快发展全市老年教育工作的意见》，《意见》明确了“十三五”期间全市老年教育的指导思想、目标任务、政策措施、基本要求，为制定全市老年教育发展“十三五”规划打下良好基础，也将对全市“十三五”期间老年教育快速、健康发展起到有力的推动作用。

四是抓活动重形式，繁荣老年教育文化。各级老年大学(学校)尽可能地满足和丰富老年学员的日益增长的精神文化需求。开展丰富多彩的校园文化活动，为老年学员搭建展示自我的舞台。结合重大节日，开展丰富多彩的校园文化活动。市、县区老年大学每学年都要举办校园文化活动，举办大型毕业成果汇报展览，有力推动了各学校校园文化的深入开展。近两年，各级老年大学展出书画作品1431幅，组织文艺演出100多场次，学员参加省、市各类比赛获得团体奖项11次，个人获奖作品141人次。

五是抓反哺重服务，社会效益显著。各级组织老年大学(学校)围绕党委政府的中心工作开展老有所为、服务社会、反哺社会活动。每年组织学员参与社区文化建设、送红歌进社区慰问演出、举办书画摄影工艺美术作品展、担任社区广场文化骨干等，积极关爱老人服务社会，参加各类志愿者服务队的学员近20000人。老年大学(学校)学员运用所学所知反哺社会，为传递社会正能量，促进社会的和谐、稳定发挥了积极作用，受到社会的好评。

六是抓教学重质量，强化老年教育教学手段。充分利用现代化媒体和信息网络技术手段，加快电视、电台、手机课堂和网络远程教育平台建设，推进信息资源共享，实现老年教育工作方式的有利转变，为老年教育改善提供科技支撑。一是建立短信平台。老年教育机构有重要事情、遇到特殊天气等可通过短信平台通知到每位学员;二是建立微信公众号，可以实现足不出户就能掌握整个社会动态;三是网上教学，老年教育机构的在校学员通过多媒体、电视、手机等均可收看、收听教学内容和教学节目。

(来源：烟台市老龄办)

中国养老网

安徽：出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

据安徽商报报道开发代际亲情住宅，让儿女离老人更近；探索长期护理保险制度，满足老人多样化保障需求；更多二级以上综合医院要设立老年病科。日前，我省正式出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划，从医养结合、服务体系建设、生活消费等各个层面提出养老服务目标，到2020

年，符合标准的社区养老服务设施要覆盖所有城市社区。

[养老保险]建立长期护理保险制度

老有所依，社会保障制度是基石。根据规划，除了进行一系列养老保险制度改革外，我省还将发展职业年金、企业年金、个人储蓄性养老保险、商业养老保险作为有效补充。今年，要完成新型农村合作医疗和城镇居民基本医疗保险制度并轨，并实现跨省异地安置退休人员住院费用直接结算。巩固完善城乡居民大病保险制度，鼓励发展补充医疗保险和商业健康保险、老年人意外伤害保险。同时，探索建立长期护理保险制度。做好长期护理保险与重度残疾人护理补贴、经济困难失能老年人护理补贴等福利性护理补贴项目的整合衔接。鼓励商业保险公司开发适销对路的长期护理保险产品和服务，满足老年人多样化、多层次长期护理保障需求。

[服务体系]鼓励开发代际亲情住宅

“家庭+社区”是养老体系的基础。规划提出，要强化成年子女以及其他依法负有赡养义务的人履行对老年人经济供养、生活照料、精神慰藉的义务，鼓励签订家庭赡养协议书。鼓励有条件的地区可开发老年宜居住宅和代际亲情住宅，家庭成员与老年人共同生活或者就近居住，制定完善带薪休假政策，为子女照顾父母提供条件。

居家社区养老服务领域，到2018年，全省规划建设50所小区嵌入式、为老年人就近提供集中照护服务的“长者照护之家”。到2020年，打造10个规模化、品牌化、连锁化的居家养老服务公司(社会组织)，全省普遍建立老年人能力和需求评估体系。

新建城区和新建居住(小)区要将城乡社区养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。老城区和已建成居住区无养老服务设施或现有设施未达到规划要求的，通过购置、置换、租赁等方式建设。到2020年，符合标准的社区养老服务设施覆盖所有城市社区，90%以上的乡镇和80%以上的农村社区建立包括养老服务在内的社区综合服务设施和站点。

[福利救助]高龄津贴年龄线或降低

社会福利方面，鼓励有条件的地方逐步降低高龄津贴的年龄标准，提高补贴标准。落实80周岁以上老年人高龄津贴、经济困难的高龄和失能等老年人的养老服务补贴制度；对纳入特困供养范围的老年人按照不低于当地人均消费性支出的60%确定基本生活标准，按不低于基本生活标准的10%确定照料护理标准。

规划提出，要确保所有符合条件的老年人按规定纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围。对低保对象、特困人员不设医疗救助起付线，在年度救助限额内，其合规住院自付费用救助比例不低于70%。全面开展重特大疾病医疗救助，逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。

[医养结合]设老年病科医院将增多

医养结合是未来养老服务的主流趋势，规划对此提出具体规划。首先是建立养老机构内设医疗机构与合作医院间双向转诊绿色通道，鼓励养老机构申办医疗机构执业许可证、医疗机构申办养老机构设立许可证。有条件的二级以上综合医院要开设老年病科、老年病门诊，到2020年，35%以上的二级以上综合医院设立老年病科。支持部分一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。护理型床位占养老床位的比例不低于30%。150张床位以上的养老机构必须内设医务室或护理站，150张床位以下的养老机构鼓励设医务室或护理站。力争实现家庭医生签约服务制度全覆盖，对符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。“十三五”期间，全省建立6个省级医养结合综合示范区、20个医养结合示范基地(园区)、100个医养结合示范项目、300个社区医养结合示范中心。

[消费生活]老年教育纳入终身教育

老年人生活、消费、学习同样重要。在打造城乡老年宜居生活环境方面，规划提出，要加强老年人家庭无障碍设施的设计与改造，对纳入年度改造计划的贫困老年人家庭给予适当补助。在城市按照人均用地不少于0.2平方米的标准，分区分级规划设置养老服务设施。到2020年，60%以上城市社区达到老年宜居社区基本条件，40%以上农村具备老年宜居社区基本条件。

同时，将老年教育纳入终身教育体系，到2020年，95%的乡镇(街道)建立老年学校，50%的行政村(居委会)建立老年学习点。省老年大学校舍建筑面积不低于30000平方米，市老年大学校舍建筑面积原则上不低于5000平方米，县(市、区)老年大学校舍建筑面积原则上不低于3000平方米。

(来源：央广网)

中国养老网

江苏：苏州定“虚拟养老院”服务规范

昨天，姑苏区召开区委二届六次全体(扩大)会议。记者获悉，今年上半年，姑苏区聚焦古城保护、城市管理、简政放权等问题，加快政府职能转变，加强基层组织建设。作为姑苏区居家养老服务新模式的“虚拟养老院”，其服务规范标准已顺利通过了省级服务业标准化试点验收，目前正在申请国家立项，有望成为行业“国标”。

今年上半年，姑苏区完成地区生产总值326.17亿元，同比增长5.8%；实现一般公共预算收入27.08亿元，同口径增长3.7%，顺利实现“双过半”。新设拙政园、阊门、盘门、葑门、山塘5个历史文化片区管理办公室，把原有17个街道整合为8个板块，实行片区、新城与街道“区政合一”管理模式；在片区、新城设立综合行政执法大队，梳理优化区、街两级管理职能。加快推进古城整体保护、有机更新和活化利用，扎实推进“六大工程”。累计拆除违法建筑2500余处，约4.5万平方米。

姑苏区老年人口较多，60岁以上老年人口占户籍总人口的29.1%。为此，姑苏区加快构建“虚拟养老”服务体系，丰富“社区养老”服务内涵。姑苏区居家乐养老服务中心开办10年来，已在姑苏区实现全覆盖。今年，该中心编写了一套多达115项的“虚拟养老院”服务规范标准。居家乐虚拟养老院标准化养老模式的成功经验，现已在北京、上海、兰州等地推广。目前，姑苏区共建成55个日间照料中心、153个助餐点、13个助浴点，推行“3+X”服务模式。

据悉，今年下半年，姑苏区计划新建标准化日间照料中心3家，重点探索建立1家为失能失智老人提供服务的专业日间照料中心，建设助浴点2个。

(来源：中国江苏网)

中国养老网

四川：养老12指标达标11条唯养老教育未达标

7月27日，封面新闻记者从近日发布的《“十二五”期间老龄事业发展和养老体系建设主要指标完成情况》获悉，过去五年，四川养老床位、法律援助等11项指标均完成预期目标，唯有老年教育参与率完成情况为3.71%，未到5%的预期目标。对此，省老龄委相关负责人称，这与四川养老教育建设相对滞后有关。

据四川省老龄办发布的《“十二五”期间老龄事业发展和养老体系建设主要指标完成情况》，养老事业主要指标有企业退休人员社会化管理比例、基层老年法律援助覆盖面、老年志愿者占比等12项。其中，完成率最高的为农村五保供养平均标准年均增长率，其预期目标位7%，完成情况为16.28%，完成率为232.57%。在12项指标中，有10项指标超额完成，1项指标100%完成，仅有老年教育参与

率完成率为74.2%，未达到预期目标。

对此，省老龄办调研处相关负责人称，养老教育相对滞后，受制于场地老年学校建设滞后影响。目前，在四川部分区域，确存在老龄大学“一座难求”的情况。

该负责人说，下一步，除了增加老龄大学数目外，还可通过加强网络教育、养教结合等方式提升养老教育参与率。网络教育一旦发展起来，老人在家就可通过电脑接收教育。而教养结合的方案目前正在探索中，“在我理解看来，养老机构扩增教育服务就是一个很好的方法”。

据悉，目前，四川范围内的老龄大学由各地老龄办、老干局以及大型企业、社会组织创办。川内各级老年大学（学校）共2248所，在校学员达60万余人。

（来源：封面新闻）

中国养老网

贵州：老龄办专职副主任皮宇飞到黔西南州晴隆县走访慰问老党员

7月25日，贵州省老龄办专职副主任皮宇飞到黔西南州晴隆县紫马乡新洋村走访慰问老党员，感谢他们为新洋村经济社会发展所作的贡献，并为他们每人送去了500元的慰问金，将党组织的关怀和温暖送到老人心中。

每到一户，皮宇飞副主任都和老党员们亲切交谈，了解他们的日常生活情况，鼓励老人们要保护好身体，多享受改革开放的成果，并叮嘱老人们的子女要多关心关爱老人，照顾好老人们的日常生活。在88岁高龄的老党员周正元家中，在了解到老人因腿受伤已卧床很久、日常生活都是由其孙子照顾后，皮宇飞副主任要求省老龄办派驻新洋村“第一书记”谢峰及村组干部要多关心老人的日常生活，经常上门看望，帮助其解决困难，并委托谢峰为老人协调一付拐杖，助其下地活动，避免因长期卧床导致肌肉萎缩而瘫痪在床。

省老龄办事业发展处处长赵辉、黔西南州老龄办主任唐贤义、晴隆县老龄办主任邓吉禄及村组干部等陪同走访慰问。

（来源：黔西南州老龄办）

中国养老网

宁夏：石嘴山市下放老年证办理权限开展新《老年优待证》办理情况专项检查

为认真贯彻落实《中华人民共和国老年人权益保障法》、《宁夏回族自治区老年人权益保障条例》，维护老年人合法权益，进一步简化公共服务流程，方便老年人办理老年证，按照《关于做好《老年人优待证》等公共服务事项证件办理工作的通知》要求(宁民发[2016])，石嘴山市下放《老年人优待证》办理权限，于2017年5月将《老年人优待证》由纸质证件优化为卡片式证件，审批办理权限下放乡镇(街道)民生服务中心现场审核，即时办结，当场制证并发证。以前，《老年人优待证》由自治区老龄工作委员会办公室统一制证，县区老龄办在审核发证，老年人办理老年证都集中在各县区政务服务中心一个地点，这给老年人增添了不小的负担。现在，老年人办理优待证不用跑远路了，可

以就近到乡镇(街道)民生服务中心及时办结，过渡期内新旧证件同时有效，自2018年1月1日起，纸质证件停止使用，卡片式证件正式启用。

近期，石嘴山市老龄办对全市各县区办理新《老年证》设备配备、制证管理、队伍建设情况以及存在问题进行了专项行检

查。各县区老龄办高度重视换证工作，积极联系协调，筹备资金购置制卡机，配齐配强相关业务人员，选派作风扎实、责任心强、服务热情的工作人员负责证件办理工作，加强培训，严格落实“即来即办”和“谁办理谁负责”的原则，规范办证流程，对提供的申报材料进行认真审核把关。对不符合办证要求的，耐心细致的给老人解释，力争做到让老年人满意。目前。全市共购置制卡机24台，全市共办理新《老年人优待证》3.6万余本。

(来源：石嘴山市老龄办)

中国养老网

新疆维吾尔自治区老龄办副主任赴喀什慰问疆沪“银龄行动”志愿者

7月25至26日，自治区老龄办副主任古丽娜·塔什吾甫尔赶赴喀什地区巴楚县、叶城县、喀什市，看望慰问疆沪“银龄行动”受援单位的老年志愿者。

慰问中古丽娜·塔什吾甫尔与受援单位、老年志愿者进行了座谈。古丽娜·塔什吾甫尔副主任代表自治区老龄办向重视和支持“银龄行动”工作的受援单位表示感谢，肯定了“银龄行动”老年志愿者在援助期间，为喀什地区医疗卫生事业的发展做出的贡献，对老年志愿者们无私奉献的精神和严谨的工作作风给予了高度赞扬，并就老年志愿者们如何进一步做好志愿服务工作提出了殷切的希望，最后代表自治区老龄办给每位老年志愿者送上了慰问金。

疆沪“银龄行动”经过15年的运行实践，共有351名老年志愿者来疆实施援助，填补地县科技空白127项，各行业直接受益群众近30万人。疆沪“银龄行动”是全国连续时间最长、成效最好、领域最宽、地域最广、水平最高的一项老年志愿服务活动。经过不断的梳理总结，目前疆沪“银龄行动”对受援地区的援助方式更加灵活、援助时间更加科学、援助成效更加显著，社会影响力日益扩大，形成了良好的品牌效应，为上海和新疆人民的友谊续写了新的篇章。

根据工作安排，自治区老龄办还派部门负责人，看望并慰问了疆沪“银龄行动”在克拉玛依援助的上海老年志愿者。

(来源：自治区老龄办)

中国养老网

内蒙古自治区出台《老年教育发展实施意见》

到2020年，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占全区老年人口总数的比例达到20%以上。《意见》提出了老年教育机构建设、推进远程老年教育发展、老年教育学习资源建设、老年教育学习团队建设、老年人力资源开发、老年教育师资队伍建设等六个重点项目。

主要任务：一是扩大老年教育资源供给。整合基层社区老年教育资源，提高社区老年教育的普及率。鼓励城市社区为边远地区和农村牧区社区老年教育提供对口支援。组建内蒙古老年教育联盟，共享老年教育课程与教学资源。

二是完善老年教育服务体系。各盟市选取若干个养老服务机构，开展养教结合试点，推动老年教育融入养老服务体系。到2020年，形成以老年社会组织为纽带、各级各类老年教育机构为骨干、社区教育机构为依托、远程网络教育为重要形式的老年教育体系。

三是加快老年教育信息化进程。建立数字化老年教育学习资源库，通过信息化手段，为老年人提供导学服务、个性化学习推荐等学习支持。建设老年教育信息化管理系统，提升老年教育信息化管理水平。

四是鼓励全社会共同参与老年教育。推动普通高校、职业院校等各级各类学校通过老年教育学科

建设和人才培养，开放校园场地、图书馆、设施设备。通过政府购买服务、项目合作、提供师资、开发课程等多种方式，支持和鼓励各类社会培训机构、企事业单位、社会组织、个人等社会力量通过独资、合作等形式举办或参与老年教育。

五是加强老年教育展示与宣传。开展老年教育成果展示、共享与交流活动。宣传老年教育精品课程、品牌课程和特色项目。加大对老年教育宣传力度，充分发挥广播电视、报刊杂志、门户网站、微信、微博、公众号等媒体的宣传作用，利用全民终身教育学习周活动、终身教育论坛、老年艺术节等各类重大活动，宣传先进典型、先进经验、先进事迹。

《意见》要求，建立健全党委领导、政府统筹，教育、组织、民政、文化、老龄部门密切配合，其他相关部门共同参与的老年教育管理体制。老年教育工作纳入各级政府相关部门绩效考核内容。

(来源：乌兰察布市人民政府)

中国养老网

我省将试水个人税收递延型商业养老保险

日前，省政府公布了《“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划》。根据计划，到2020年，老龄事业发展整体水平明显提升，养老体系更加健全完善，及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固，全省老年人同步进入全面小康。

我省将试水个人税收递延型商业养老保险

积极发展职业年金、企业年金、个人储蓄性养老保险、商业养老保险。推进个人税收递延型商业养老保险试点。据悉，个人税收递延型商业养老保险，是由保险公司承保的一种商业养老年金保险，主要面向缴纳个人所得税的社会公众，公众投保该商业养老年金保险，缴纳的保险费允许税前列支，养老金积累阶段免税，领取养老金时再相应缴纳。

今年将完成新农合和城镇居民医保并轨

我省将建立全省统一的城乡居民基本医疗保险制度，2017年完成新型农村合作医疗和城镇居民基本医疗保险制度并轨。

确保人人能够享有基本养老服务

根据规划，我省将制定实施本省老年人基本养老公共服务清单，进一步整合服务资源，丰富照顾服务项目，创新和优化照顾服务提供方式。保障特殊困难老年人的养老服务需求，确保人人能够享有基本养老服务。

对特困老人不设医疗救助起付线

对低保对象、特困人员不设医疗救助起付线，在年度救助限额内，其合规住院自负费用救助比例不低于70%。全面开展重特大疾病医疗救助，逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。

公办养老院床位数将控制在总量30%以内

符合标准的社区养老服务设施覆盖所有城市社区，乡镇社区养老服务设施覆盖率稳定在90%以上，农村社区养老服务设施覆盖率稳定在80%以上，政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例不超过30%，护理型床位占养老床位总数的比例不低于30%，65周岁以上老年人健康管理率力争达到80%。

公办养老院将实行老年人入住评估

我省将加快公办养老机构改革。强化公办保障性养老机构托底保障功能，实行老年人入住评估制

度，优先保障特困供养人员集中供养需求和其他经济困难的失能、失智、失独、空巢、留守、高龄等老年人的服务需求。有条件的公办养老机构应设置专护区，优先保障政府供养对象中的失能失智老年人、计划生育特殊困难家庭老年人和老年残疾人集中养护需求。

提升老年人健康素养水平至 10%

根据规划，我省将加强对老年人健康生活方式和健身活动的指导，提升老年人健康素养水平至 10%。对辖区内 65 周岁以上老年人和 60 周岁以上的计划生育特殊困难家庭老年人，每年免费提供一次生活方式健康状况评估、体格检查、健康指导等健康管理服务。

部分专科医院可转型为老年人护理院

到 2020 年，35% 以上的二级以上综合医院设立老年病科。支持部分一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。

(来源：市场星报)

中国养老网

中国养老产业将跨入 4.0 时代

随着中国人口老龄化的加剧，中国已经成为世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。有数据表明，中国养老产业潜在消费群体总数将从 2015 年的 2.28 亿人增长至 2020 年的 2.84 亿人。到 2050 年该比例将达到 28%，将有近 5 亿人口超过 60 岁，而这个数字将超过美国人口总数。中国老龄化社会即将呈现出高龄化现象严重、未富先老、空巢老人比例高等三大特点。深度老龄化社会渐行渐近，“银发人群”的各项服务需求将迎来爆发式增长。

作为全球老龄产业市场潜力最大的国家之一，中国养老行业仍存在许多急需完善之处。养老行业是关系到每一个人切身利益的现实问题，也引起了全社会的广泛关注。居家养老仍将是养老的主要方式，但社区养老、机构养老的接受度将会不断提高。2013 年国务院下发《关于加快发展养老服务业的若干意见》，提出了养老服务业发展目标：到 2020 年，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的，功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。受传统文化和观念的影响，中国老年人以居家养老为传统，随着经济的发展和人民生活水平的提高，人们的养老观念也在逐渐转变，对社区养老和机构养老的接受度逐渐提高。

面对养老产业这个巨大的市场，近年来，我国政府及其有关部门出台了一系列文件，全面放开养老服务市场，支持社会力量参与养老服务业。为此，记者近期采访了国内一家大胆提出中国养老“4.0”时代概念的民营企业，曼乐途（北京）养老服务有限公司创始人单德淙先生，该公司是中国老龄产业协会会员单位，他们凭借多年来对中国养老产业发展规律的深刻理解，意识到中国养老产业仍停留在第一代政策养老、第二代企业养老和第三代社区养老模式等传统养老阶段，与老人们日渐高涨的精神生活需求以及家庭定制化、个性化的老年生活需求形成了巨大落差。他们提出了“旅居享老”的新概念，以享代养、让老人走出去快乐、浪漫、自在的享受生活，极大的满足老人在精神文化层面的需求，提供医学专业的专属管家式旅居享老生活服务。坚持精神、服务与运营多元创新，多措并举，依托云南、海南、山东、广西、贵州等国内环境优越、旅游资源富集圈，结合当地特色的人文历史和自然景观，为老人提供全新的集吃、住、行、娱、游定制化旅居生活服务。

当前，旅游度假、养老产业在中国迎来了新的发展机遇，进入“十三五”之后，养老产业将迎来更加广阔的发展空间，与此同时，旅游度假产业近几年获得了巨大的发展。特别是在当前，移动互联网大潮兴起，传统房地产开发运营模式受到不断冲击的大背景下，探讨如何将互联网技术优势与传统的旅游度假养老产业相结合，与传统的商业地产开发运营相结合，是养老服务业新的研究方向。在国家大力倡导及全社会共同关注之下，未来的养老产业、旅游度假产业将引领新的发展时期，旅居享老正在成为引领行业发展的新动力，曼乐途致力于探索和完美中国旅居养老“4.0”模式，引领中国全新

的旅居享老新时代。

(来源: 北京时间)

中国养老网

以需求定服务, 切实提升老年人民生保障

我国正在快速走进老龄社会, 老年人的服务需求和服务供给是党和政府关注的重点民生问题。国务院办公厅《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》(以下简称《意见》), 是从我国基本国情出发, 立足老年人服务需求, 所开列的老年人照顾服务工作的重点领域和重点任务清单, 最大特点就是以需求定服务, 贴近老人, 项目实在, 举措实际, 操作性强。

一、以老年人需求确定照顾服务项目供给

伴随年龄的增加, 老年人的服务需求具有特殊性和迫切性。《意见》在充分综合近些年全国性老年人生活状况调查的基础上, 根据老年人的需求有针对性的提出了老年人照顾服务的项目。根据2015年第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据, 我国老年人的43.9%为70岁及以上中龄和高龄老人, 他们迫切需要政府、市场和家庭提供的各类为老服务, 特别是老年人照护服务、医疗保健服务是养老服务的刚需, 也是养老服务照顾领域的重中之重。健康是人生中最宝贵财富, 是人全面发展的基础, 没有全民健康, 就没有全面小康, 健康是幸福的起点。例如, 61.2%的老年人自认为健康状况不够好, 高龄老人的41.0%自报需要照护服务, 38.1%的老年人需要上门看病服务, 11.3%的老年人需要康复护理服务。所以, 《意见》把老年人健康服务作为重点服务项目, 靶向指导, 提出了鼓励通过基本公共卫生服务项目, 为老年人免费建立电子档案, 免费年度体检;政府补贴低收入家庭老年人参保城乡居民基本医疗保险的个人缴费;鼓励医疗机构与养老服务机构融合发展, 鼓励社会力量进入医养结合领域;推进基本医疗保险的异地就医结算和转诊住院费用直接结算;开展长期护理保险试点, 保障失能老年人的基本生活权益;鼓励相关职业院校和培训机构面向老年人及其亲属开设老年护理、老年保健等专项技能培训, 促进老年人家庭照料服务的专业化和职业化。

二、把老年人照顾项目融入国家重大民生工程

目前, 我国平均每6个人中就有1个60岁及以上老年人, 到本世纪中叶将增加到不足3个人中有1个老年人。第一, 没有老年人的脱贫就不可能完成全国扶贫攻坚战略, 没有老年人的全面小康也就难以实现全民的全面小康。《意见》把老年人的照顾服务内容和提升老年人民生保障, 与国家精准扶贫工程、建成全面小康社会和国家基本养老方针紧密联系, 提出全面建立针对经济困难高龄、失能老年人的补贴制度, 与长期护理保险的衔接, 符合最低生活保障条件的贫困家庭中的老年人要实现应保尽保;给经济困难老年人提供免费或优惠的司法服务;降低法律援助的经济困难标准和受案范围。第二, 居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合是国家养老体系服务建设的大政方针, 居家养老是老年人的主要心愿, 也是最经济、最符合国情的选择, 前提是必须提供优质的社会化居家养老服务。我国94%的老年人的首要照料提供者是家庭成员, 约85%的老年人拥有自主产权住房, 90%以上的自理老年人愿意居家安养, 这是居家养老的基础。《意见》倡导为老照顾服务的多元共治, 把发展居家养老服务作为重点项目, 巩固家庭养老的基础地位。一是政府要为居家养老服务企业发展提供政策支持;二是鼓励社会相关服务行业为老年人日常生活提供优先、便利、优惠服务;三是大力扶持专业服务机构、社会组织和个人为居家老年人提供生活照料、医疗护理、精神慰藉等服务, 拓展和优化社区居家养老基本公共服务项目;四是支持城乡社区社会组织和相关机构为失能老年人提供临时或短期托养照顾服务, 引导社区托养机构多元化、多功能发展。

三、建构适老便老利老的环境氛围

随着老年人口数量的增多和老龄化程度的加深，老年人越来越成为社会经济生活的重要力量。弘扬敬老养老助老的社会风尚，创建适老便老利老的社会环境，是社会主义核心价值观和社会主义制度优越性的具体体现，也是文明进步的标志。《意见》在老年人照顾环境建设领域浓墨重彩，如，在公共交通方面，支持城市公共交通为老年人提供优惠和便利，鼓励各类公共交通工具为老年人提供便利服务。在公共场所，综合考虑老、幼、病、残、孕等重点旅客出行需求，提倡按无障碍环境建设要求，加快无障碍设施建设和改造，在醒目位置设置老年人等重点人群服务标志，开辟候乘专区或专座，为无人陪同、行动不便等有服务需求的老年人提供便利服务。在城市建设方面，推进老年宜居社区和老年友好型城市建设，提倡在老旧社区公共设施改造中，配备老年人出行辅具，加强社区和家庭环境的适老化改造，营造方便老年人、有利老年人生活的硬环境和软环境。

四、为老年人参与社会发展创造机会

鼓励老年人参与社会活动是国际社会积极应对人口老龄化的普遍共识。促使老年人充分和有效地参与经济、政治、社会、社区和家庭活动，关键是要为老年人的参与和继续贡献提供机会。我国81.7%的老年人生活完全可以自理，他们是社会的宝贵财富，是充满活力的社会参与力量。《意见》明确提出要制定家庭养老支持政策，健全家庭服务体系，提高家庭发展能力，巩固家庭养老功能。倡导制定老年人参与社会发展的支持政策，发挥老年人的积极作用，人人参与、人人共建、人人共享是老年人参与经济社会的根本需求。

总之，随着人口老龄化形势的发展，《意见》所制定和实施的老年人照顾服务项目，以提升老年人民生保障为核心，充分体现了保障老年人民生底线思维，关注贫困老年人和困难老年人，为困难老年人提供必需的生活保障，保持社会和谐稳定；充分体现了保障老年人医疗卫生、交通出行、教育学习、文化娱乐等基本生活需求，让老年人也能够享受较高品质的生活；充分体现了老年人是社会财富的观念，经济社会发展离不开老年人的参与，通过为老年人创造社会参与的机会，实现老年人独立生活 and 自我发展，展现了积极老龄化和健康老龄化的理念。《意见》为确保提升老年人的民生保障水平，增强老年人的获得感和幸福感，促使老年人与全国人民同步迈进全面小康社会提供了政策支持和保障。

（来源：自全国老龄办）

中国养老网

热点新闻

李克强：深化医改要从老百姓最关心的问题突破

你想象过没？在未来，比如2020年，医院会是什么样子？看病就医将会发生何种变化？

老百姓看病就医一直是李克强总理深切牵挂的事。他明确要求，“深化医改要从老百姓最关心的问题突破”。公立医院正是深化医改的“主战场”。日前，国办印发《关于建立现代医院管理体制的指导意见》，提出到2020年基本形成现代医院管理制度。未来，看病就医将发生哪些新变化？医务人员又会收获哪些改革红利？中国政府网（微信ID：zhengfu）、国务院客户端带你看看——

医疗质量安全问题有了第一责任人！

院长是医院依法执业和医疗质量安全的第一责任人，落实医疗质量安全院、科两级责任制。建立全员参与、覆盖临床诊疗服务全过程的医疗质量管理与控制工作制度，严格落实首诊负责、三级查房、分级护理、手术分级管理、抗菌药物分级管理、临床用血安全等医疗质量安全核心制度。严格执行医院感染管理制度、医疗质量内部公示制度等。

绩效考核制度将健全，你的满意度将影响医护人员收入！

建立健全绩效考核指标体系，围绕办院方向、社会效益、医疗服务、经济管理、人才培养培训、可持续发展等方面，突出岗位职责履行、工作量、服务质量、行为规范、医疗质量安全、医疗费用控制、医德医风和患者满意度等指标。将考核结果与医务人员岗位聘用、职称晋升、个人薪酬挂钩。

基层医院里也有城市医生，看病就在家门口！

城市医生在晋升主治医师或副主任医师职称前到基层或对口帮扶的医疗机构累计服务不少于1年。

医院里多了这些便民惠民服务，就是为了让让你满意！

三级公立医院要全部参与医疗联合体建设并发挥引领作用。进一步改善医疗服务，优化就医流程，合理布局诊区设施，科学实施预约诊疗，推行日间手术、远程医疗、多学科联合诊疗模式。

加强急诊急救力量，畅通院前院内绿色通道。开展就医引导、诊间结算、检查检验结果推送、异地就医结算等信息化便民服务。

开展优质护理服务，加强社工、志愿者服务。

推进院内调解、人民调解、司法调解、医疗风险分担机制有机结合的“三调解一保险”机制建设，妥善化解医疗纠纷，构建和谐医患关系。

这些专属医务人员的改革红包，快来拆拆拆！

医务人员薪酬不得与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩。严禁给医务人员设定创收指标。健全以职工代表大会为基本形式的民主管理制度。医院研究经营管理和发展的重大问题应当充分听取职工意见，召开讨论涉及职工切身利益的会议，必须有工会代表参加。建立健全人员聘用管理、岗位管理、职称管理、执业医师管理、护理人员管理、收入分配管理等制度。在岗位设置、收入分配、职称评定、管理使用等方面，对编制内外人员统筹考虑。建立适应医疗行业特点的薪酬制度，着力体现医务人员技术劳务价值。将政府、举办主体对医院的绩效考核落实到科室和医务人员，对不同岗位、不同职级医务人员实行分类考核。公立医院在核定的薪酬总量内进行自主分配，体现岗位差异，兼顾学科平衡，做到多劳多得、优绩优酬。按照有关规定，医院可以探索实行目标年薪制和协议薪酬。

建立以公益性为导向的考核评价机制，定期组织公立医院绩效考核以及院长年度和任期目标责任考核，考核结果与财政补助、医保支付、绩效工资总量以及院长薪酬、任免、奖惩等挂钩。

建立综合监管制度，重点加强对各级各类医院医疗质量安全、医疗费用以及大处方、欺诈骗保、药品回扣等行为的监管，建立“黑名单”制度，形成全行业、多元化的长效监管机制。

对造成重大社会影响的乱收费、不良执业等行为，造成重大医疗事故、重大安全事故的行为，严重违法违纪案件，严重违反行风建设的行为，要建立问责机制。

强化卫生计生行政部门医疗服务监管职能，完善机构、人员、技术、装备准入和退出机制。

深化医保支付方式改革，充分发挥医保对医疗服务行为和费用的调控引导与监督制约作用，逐步将医保对医疗机构服务监管延伸到对医务人员医疗服务行为的监管。

从严控制公立医院床位规模、建设标准和大型医用设备配备，严禁举债建设和豪华装修，对超出规模标准的要逐步压缩床位。控制公立医院特需服务规模，提供特需服务的比例不超过10%。

制定区域卫生规划和医疗机构设置规划，合理控制公立综合性医院数量和规模。

全面落实对符合区域卫生规划的公立医院投入政策，细化落实对中医医院（含民族医院）的投入倾斜政策，逐步偿还和化解符合条件的公立医院长期债务。

逐步取消公立医院的行政级别，各级卫生计生行政部门（含中医药管理部门）负责人一律不得兼任公立医院领导职务。

落实公立医院用人自主权，在编制总量内根据业务需要面向社会自主公开招聘医务人员，对紧缺、高层次人才可按规定采取考察的方式予以招聘。

进一步改进艰苦边远地区公立医院人员招聘工作，合理设置招聘条件，改进招聘方式方法，完善激励保障措施。

（来源：中国政府网）

中国养老网

对待临终患者，这样的关怀与护理必不可少

几乎每个人的一生中都会面临亲友离世的场合。在这样的时刻，应该做些什么？有时我们会不知所措而没有做到本来能做的事情，有时我们会因为遵循一些不知来源的“建议”反而伤害了至亲之人。那我们究竟应该怎么做呢？

一、临终患者的生活护理

临终患者在最后的阶段，由于多器官功能衰竭，可能会出现各系统功能紊乱。护士应为患者提供空气清新，光线充足，整洁、安静、舒适的环境，病室摆放鲜花，摆放患者喜爱的物品，避免不良刺激，限制探视、减少噪声、保证患者有足够的休息和睡眠，避免与其他有情绪反应的患者或家属接触。在不影响患者休息情况下，播放轻音乐，放松心情，安排亲友适当的探视，不规定时间，让患者多享受一份人间的情谊。

二、临终关怀的专科护理

临终患者由于自主获得减少，循环不良，营养失调，抵抗力差以及大小便失禁对皮肤的刺激往往可能出现护理并发症，因此护理时应特别注意，同时采取积极的防范措施。防止压疮的发生，如维持舒适的体位、按时翻身、拍背、洗头、擦身，保持皮肤的清洁舒适，维护患者尊严，保持床褥干燥平整等。

三、临终关怀的心理护理

癌症晚期的患者，心理极为敏感，情绪进入绝望、复杂阶段，对人格、友谊、尊严倍加珍视，对护士的一言一行更为注意，常表现为消沉、忧郁、不思饮食、脾气暴躁、性格怪异，作为护士这时应花上充分的时间去倾听，随时注意患者的反应，细心观察他们的非语言行为，发现他的内心活动，因势利导，用护士高尚的道德品质、精湛娴熟的技术、和蔼可亲的笑容赢得患者的信赖。还可以举一些乐观勇敢的患者实例，使患者的情绪稳定，同时和家属做好沟通，允许临终患者表达悲伤，尽力安抚和帮助他们，使患者了解死亡是人生中的客观规律，逐渐接受临终这一事实。满足患者在人世间最后的要求和心愿，带着护士最崇高圣洁的爱安然离去。心理护理疼痛常因人而异，疼痛的程度常与人们对过去经验的回忆、痛因的分析、情境的理解、注意的程度、后果的预料等心理活动有关，所以疼痛有相当的随机性和可变性。癌症患者大多存在不同程度的恐惧、焦虑、悲观、失望等消极心理情绪，个别患者甚至还有轻生的念头。故采取有针对性的心理护理措施十分必要：

①疏泄和安慰

主动热情关心病人，抽一定时间陪伴病人，倾听其诉说心中的焦虑，并表示理解和同情，消除其孤独感，让其体会到他并不是孤立地承担痛苦。同时给以安慰，安慰要恰到好处，既强调有希望的方面，又不能过于乐观。在暗示疾病疑难的同时，帮助病人分析疼痛的反复性，解释与疼痛有关的生物心理学问题。多与病人交谈疾病以外的话题，转移其注意力。护士在病人面前自始至终都要表现出冷

静、沉稳大方、认真负责的态度，为病人提供良好的心理支持。

②暗示疗法

暗示疗法是指治疗者用含蓄、间接的方式对人的心理和行为产生效应的一种方法。也就是利用治疗者的权威使患者接受治疗者的观念，从而解除心理压力和负担，使症状得以减轻。

③死亡教育

患者稳定的情绪、良好的心境、精神放松都可增加患者对疼痛的耐受性。对不同年龄、性格、文化水平、社会经历、病程长短的患者采取不同的教育方式和教育内容，帮助患者正确认识生、老、病、死这一自然规律，认识到生命的真正价值在于质量，最终达到帮助其摆脱对死亡的恐惧和不安、平静面对死亡的目的。

④家属的心理护理

关心、帮助和支持晚期癌症患者，使患者轻松愉快地度过最后的日子是患者家庭中每个成员的责任。家属的心理状态对患者会有不同程度的影响。通过与家属交谈、向家属介绍病情、提出指导性意见来稳定家属的心理状态。允许家属在任何时候探视患者，让他们在陪伴亲人时配合护士做好患者的心理护理，减轻患者的心理压力。

四、加强基础护理

晚期癌症患者全身衰竭，各脏器功能相继减退，大多数患者丧失自理能力。应加强各项基础护理，注意患者皮肤、口腔、泌尿生殖道、呼吸道的管理，防止各种并发症的发生。尽量为患者创造一个安静、舒适、无痛苦的环境，从而提高患者对疼痛的耐受性。

其实，癌症并不可怕，让我们不但用药物攻克它，也让我们用心灵战胜它。

(来源：搜狐)

中国养老网

就业、养老、医疗……人社部回应百姓关注热点

人社部今日上午举行新闻发布会，人社部政策研究室主任卢爱红对就业、职工工资、养老金等大众关注热点一一回应。据其介绍，1-6月份全国城镇新增就业735万人，同比增加18万人；国内行业、地区、群体工资差距逐步缩小，截至目前，全国共有11个地区调整了最低工资标准，卢爱红还透露，今年将按平均5.5%的水平继续上调养老金，9月底全国实现跨省异地就医直接结算。

[全国就业人员5年净增899万中西部占比超90%]

卢爱红今日表示，十八大以来，全国就业形势保持总体稳定，就业规模持续扩大、就业结构不断优化。2012-2016年，全国就业人员净增加899万人，其中中西部地区占了90%以上；城镇就业人员净增4326万人，其中中西部地区占比近50%。

今年1-6月份全国城镇新增就业735万人，同比增加18万人，二季度末，全国城镇登记失业率3.95%，环比下降0.02个百分点，同比下降0.1个百分点，持续保持在较低水平。

[工资差距逐步缩小11个地区上调最低工资]

卢爱红称，全国初步实现了工资增长与劳动生产率提高基本同步，劳动报酬在初次分配中的比重稳步提高。行业、地区、群体工资差距逐步缩小。

2016年，城镇非私营单位就业人员年均工资达67569元，比2012年增长20800元，年均增长9.6%；城镇私营单位就业人员平均工资达42833元，增加14081元，年均增长10.5%。

卢爱红透露，截至目前，全国共有11个地区调整了最低工资标准，平均调增幅度10.8%，全国月最低工资标准最高的是上海的2300元，小时最低工资标准最高的是北京的21元。6个地区发布了工资

指导线，基准线在8%左右。

[今年按平均5.5%水平继续上调养老金]

全国社会保障制度改革也取得突破性进展，据卢爱红介绍，目前国内已建立起了世界上覆盖人群最多的社会保障制度。基本医疗保险覆盖人数超过13亿人，全民医保基本实现。

全国企业退休人员月均基本养老金从2012年的1686元增加到2016年的2362元，年均增长8.8%，今年按平均5.5%的水平继续上调养老金。城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准从每人每月55元提高至70元，人均养老金水平达到120元左右。

[9月底全国实现跨省异地就医直接结算]

卢爱红透露，截至昨天，全国31个省区市和新疆生产建设兵团已经接入全国异地就医直接结算系统，实现98%地市接入国家平台。9月底将全面启动全国异地就医直接结算系统并联网运行，确保跨省住院医疗费用全部直结。

对于跨省异地就医直接结算会不会导致大量就医群众向医疗资源集中的省会城市、中心城市拥挤，造成集中就医，卢爱红明确表示，客观地讲，全国联网结算将会更好保障需要外出就医群众的就医需求，这是毫无疑问的，群众肯定能得到实惠。北京从2017年4月8日开始全面实施医疗改革。

[8省区市4100亿元养老金启动投资]

在谈及基本养老保险基金入市时卢爱红表示，基本养老保险基金的投资运营，关系到养老保险制度的可持续，今年已正式启动。截至6月底，北京、上海、河南、湖北、广西、云南、陕西、安徽8省区市已经与社保基金会签署了委托投资合同，合同总金额4100亿元。其中的1721.5亿元资金已经到账并开始投资，剩余其他资金将按照合同约定分年分批到位。还有一些省份也正在积极的推动这项工作。

[取消434项国家职业资格削减比例达到70%]

人社部出台实施深化职称制度改革的意见，全面推开中小学教师职称制度改革，改革完善基层卫生专业技术人员职称评审工作，分类推进人才评价机制改革。落实国务院“放管服”改革要求，分七批取消434项国务院部门设置的职业资格，削减比例达到70%。制定国家职业资格目录，实行清单式管理。

(来源：中国新闻网)

中国养老网

总理力推的“医保异地结算”，有了重大突破！

人力资源社会保障部传来消息，截至7月21日，全国31省份和新疆生产建设兵团均接入国家异地就医结算系统，开通390个地区，占97.5%。这意味着，开通地区的参保人员按规定跨省异地就医时，可从公布的名单中选择定点医疗机构，实现跨省异地就医住院医疗费用直接结算。李克强总理力推的“基本医保全国联网和异地就医结算”，取得突破性进展。

2.45亿人，群众痛点戳疼总理

看病用医保，已经是中国人习以为常的事情。但是对“漂一族”来说，一度是个大难题。因为不能异地结算，“外地人”看病要么自费，要么回家。

这涉及多少人？

国家统计局公布的数据显示，2016年我国全国人户分离人口2.92亿人，流动人口2.45亿。“全国医保不能联网，异地不能直接报销”，成为一大痛点。我们从黑龙江退休后，即把户籍迁移到北京，

由于退休关系在黑龙江，只能自费看病。“全国医保不能联网，异地不能直接报销”使我们享受不到好政策。——网民“龙宇”在中国政府网留言

2016年全国“两会”期间，在10个和民生相关话题的网上投票中，“加快推进医保全国联网”以1098万票高居榜首。何时能解决？这个问题在记者会上提给了总理。

群众痛点戳疼了总理——“有些老年人退休以后和子女在异地生活，还帮助照看第三代，但是生病住院了还得回到原来工作的地方去报销。这些事情看起来是具体的事，但对碰到这个事的人或家庭，有可能就是天大的事。”

两年，总理给出时间表

在这次总理记者会上，李克强给出了时间表——“政府下决心要推进基本医保全国联网，要在今年基本解决省内就医异地直接结算的基础上，争取用两年时间，使老年人跨省异地住院费用能够直接结算，使合情合理的异地结算问题不再成为群众的痛点。”

7次，李克强不停督促

随后，异地就医直接结算这件咱老百姓的大事，被总理反复提及、推动。

三步，全国漫游“加速度”

事实上，相关部门在第一时间就拟定了工作方案。

2016年全国“两会”后，人力资源社会保障部的方案分三步：

在总理“快马加鞭”的催促下，全国异地就医即时结算上了快车道，速度迅猛。

“如果真像总理讲的那样落地了，你想，我们这些人会怎样的愉悦呢？肯定能感觉到，我是一个真真正正的中国老人，无论到哪个城市，我都是一个中国人。”

（来源：中国政府网）

中国养老网

现代医院管理制度为公立医院综合改革提供制度保障

一、建立现代医院管理制度是一项标志性改革

公立医院综合改革涉及的相关部门多、各方利益交织、体制机制性矛盾突出，是深化医改这个世界性难题中最难啃的硬骨头。“十三五”期间，公立医院综合改革提速扩面、全面推进，围绕破除以药补医，建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制这一改革目标，着眼于建立更加成熟定型的制度体系，努力在管理体制、补偿机制、支付制度、人事薪酬制度和绩效考评机制等关键环节取得实质性突破，解决制约公立医院改革发展的全局性、根本性和长期性的问题。

在公立医院改革进入攻坚期和深水区之际，机制改革的突破需要体制创新和引领，综合改革的成果需要通过制度安排来巩固和维护。建立现代医院管理制度是我国基本医疗卫生制度的重要组成部分，是医疗卫生领域政府转变职能、推进治理能力和治理体系现代化的重要措施，是适应社会主义市场经济要求、改变公立医院传统管理模式的一项重大改革，是公立医院运行新机制持续有效发挥作用的制度保障。因此，国务院办公厅近日下发的《关于建立现代医院管理制度的指导意见》具有重要的标志性意义。

二、建立现代医院管理制度应把握四个核心内容

建立现代医院管理制度，既与事业单位分类改革密切相关，也涉及到人事、编制、薪酬等多个领域，是系统性改革。其核心是要再造和重构原有的组织和制度，建立决策、执行、监督相互协调、相

互制衡、相互促进的公立医院管理体制和治理机制，在突出公益性导向的基础上，提高管理绩效，提升运行效率，实现公立医院办院目标，让患者和群众受益，让医生受激励，让医院良性发展，让财政和医保筹资可持续。

一是要分清权责，政府切实履行办医责任。改变职责不清、监管缺位等问题，实行政事分开、管办分开，合理界定政府作为出资人的举办监督职责和公立医院作为事业单位的自主运营管理权限，明确政府及相关部门的管理权限和职责。

政府既要集权也要放权，优化公立医院外部运行政策环境。应该通过一定的组织形式，如政府牵头的公立医院管理委员会等，建立统一高效的办医体制，将分散在政府相关部门的公立医院举办权、发展权、资产收益权等集中，打破多部门“九龙治水”的局面，落实好政府领导、保障、管理、监督等各方面的责任。同时要放权，政府重在加强宏观管理，把主要精力放在管方向、管政策、管引导、管规划、管评价上，真正下放医院的内部决策和运营管理自主权。

二是要落实医院运营管理自主权，实现公立医疗机构的自主管理。制订医院《章程》是此次文件中的一个亮点。通过《章程》，确立公立医院依法行使内部人事管理、机构设置、中层干部聘任、人员招聘和人才引进、内部绩效考核与薪酬分配、年度预算执行等管理自主权；明确公立医院的管理制度，规范内部治理结构和权力运行规则，建立健全内部激励与约束机制；加强公立医院职工代表大会制度建设，组织职工参与医院的民主决策、民主管理和民主监督；在医院内部形成高效的决策机制和民主的管理制度。实现医院内部运行和监督有章可循、有据可依。

三是完善内部管理制度，提高医院管理的规范化、精细化、科学化水平。要完善公立医院内部医疗质量安全、人力资源、财务资产、绩效考核、人才培养培训、科研、后勤、信息等八大领域的管理制度建设，规范医疗行为，不断提高服务能力，确保公立医院服务提供的质量、安全、高效、便民。

四是建立考核评价问责机制，加强多方监管。要建立以公益性为导向的考核评价问责机制，加强对公立医院和院长的绩效考核，考核结果与医院财政补助、医保支付、工资总额、院长薪酬、任免、奖惩等挂钩，激发机构内部自主管理的活力，实现社会效益和经济效益双提升。构建综合监管体系，形成政府监管、行业自律、社会监督相结合的公立医院监管格局。目前有效的做法可以实行医院相关信息的公开公示，并建立排名制度。

三、加强党建是现代医院管理制度的中国版本

党的领导是中国特色社会主义制度的最大优势，是实现经济社会持续健康发展的根本政治保证。公立医院是我国医疗服务体系的主体，承担着党和政府为人民提供基本医疗服务，保障公平享有、维护健康的重要责任。把党的主张、意志以及路线方针政策在各级医院得到贯彻落实，这既是公立医院的属性，也是公立医院的独特优势。长期以来，党组织在公立医院的各项重大工作中都发挥着核心作用、先锋作用。充分发挥这种政治优势，全面提升公立医院党建工作水平，将公立医院党的建设与业务工作紧密结合，构建起具有中国特色的现代医院管理制度，可以更加有力地确保公立医院的公益性，确保党的卫生与健康工作方针政策的贯彻落实。加强党建工作，坚持党对公立医院的领导，是文件的又一突出特点。

一是明确了医院党委的领导核心地位和作用。抓好对医院工作的政治、思想和组织领导，发挥院级党组织在把握全局、引领发展、深化改革、确保落实中的作用，特别是涉及医院发展战略和发展方向、重要人事安排及机构设置调整、重大项目投资决策及大额资金使用等重大事项等，要充分体现党组织的意图。

二是明确党组织在公立医院治理结构和治理机制中的地位和作用，使党组织发挥作用组织化、制度化、具体化。把党的领导融入公立医院治理结构中，医院党组织班子成员按章程进入管理层，医院管理层的党员也进入党组织领导班子。明确医院议事决策机制，在医院重大事项决策程序上，要经院级党组织会议研究同意。

三是全面加强公立医院基层党组织建设，加强和完善党建工作领导体制和工作机制，理顺并明确内设基层党组织与上级党组织的领导体制，创新工作机制，增强党组织的吸引力和凝聚力，狠抓党员队伍建设，发挥党员在改革中的模范带头作用。

四是加强社会办医院的党组织建设。社会办医院是医疗服务体系不可或缺的一部分，在追求发展的同时，党建工作不容忽视，不可淡化、弱化和边缘化。要同步加强党的建设、同步设置党的组织、同步开展党的工作。健全完善社会办医院党建工作管理体制，规范党组织隶属关系，落实党建工作主体责任，为社会办医院的发展提供坚强有力的政治保证和组织保证。

总之，我们要把加强党的领导和建立现代医院管理制度统一起来，通过体制机制创新，把党的政治优势、组织优势和群众工作优势，转化为医院的竞争优势、创新优势和科学发展优势，坚定不移走出一条中国特色公立医院改革发展道路，为人民健康事业作出应有贡献。

（来源：搜狐）

中国养老网

政策法规

关于印发《上海市社区老年人日间照护机构管理办法》的通知

沪民规（2017）4号

各区民政局：

《上海市社区老年人日间照护机构管理办法》已由上海市民政局第九次局长办公会于2017年7月14日通过。现将该办法印发给你们，请遵照执行。

2017年7月22日

上海市社区老年人日间照护机构管理办法

第一章 总则

第一条（目的依据）为了规范社区老年人日间照护机构（以下简称“日间照护机构”）管理，促进本市社区养老服务的发展，根据《上海市老年人权益保障条例》《上海市社区养老服务管理办法》（沪府办发〔2017〕35号）等有关规定，结合本市实际，制定本办法。

第二条（适用范围）本市日间照护机构的建设、运营和管理等相关活动，适用本办法。

第三条（基本涵义）本办法所称的日间照护机构，是指为社区中失能失智老年人，以及其他生活自理困难的高龄、独居等老年人，提供生活照料、康复护理、精神慰藉等日间托养服务的机构。

第四条（基本原则）日间照护机构建设、管理和发展坚持需求导向、照护为主，政府主导、社会参与，放开市场、建管并举的原则。

第五条（管理职责）市民政局负责推进本市日间照护机构的发展，做好行政指导和监督管理。

区民政局负责推进辖区内日间照护机构的规划建设，做好行政指导、业务管理等工作。

第六条（行业自律）鼓励日间照护机构加入相关行业组织或成立行业联合组织，开展自我服务和自我管理。

第二章 设施建设

第七条（规划要求）日间照护设施建设应当按照本市和区的养老设施布局专项规划落实。

新建居住区应当配套建设日间照护设施；已建居住区的日间照护设施建设未达到规划要求或建设标准的，应当通过购置、置换、租赁等方式进行建设。

第八条（布点要求）日间照护设施按照人口数量及服务半径合理布点，均衡覆盖城镇和农村社区。一般可以按照每1.5-2万人口设置一处，中心城区老年人集聚度较高的地区，服务半径以1000米

左右为宜。农村地区可结合村的范围、服务人数等因素合理设置。

第九条（面积要求）单独设置的日间照护设施建筑面积一般不低于200平方米，郊区可以适当增加建筑面积。

第十条（功能区域）日间照护设施应当按照本市相关设施建设标准，结合实际服务需求，设置以下功能区域：

- （一）生活服务区域，用于休息、就餐及生活照料。提供助浴服务的，应当设置洗浴间。
- （二）保健服务区域，用于基本康复训练、心理保健服务、简单医疗服务。
- （三）公共活动区域，用于阅览、娱乐社交活动。
- （四）服务保障区域，用于日常管理和后勤服务。

第十一条（共享设置）日间照护设施可与其他社区养老服务设施通过共享场地的方式综合设置。

共享场地综合设置的日间照护设施应当确保功能区域完整，有独立的休息服务区域，总建筑面积一般不低于400平方米。

第十二条（相关要求）日间照护设施应当符合消防安全要求，配备相应的消防器材、设施等，配有与服务功能相适应的无障碍设施、技防、照明、防滑、紧急呼叫、卫生消毒等安全防护设施。

第三章机构运营与服务规范

第十三条（机构举办）充分发挥政府保障基本养老服务需求的主导作用，加快发展日间照护机构。鼓励社会力量投资举办或者运营日间照护机构。

日间照护机构可以依法登记为社会服务机构或者企业，或者通过协议方式，委托具有从事养老服务能力的机构管理。

日间照护机构提供助餐、医疗等服务活动，应当遵守国家和本市消防、环保、食品安全、医疗卫生等法律法规的规定。需要取得相关部门行政许可的，应当依照规定办理。

第十四条（名称规范）依法登记的日间照护机构名称应当符合国家和本市有关规定，依次由字号、行（事）业或者业务领域（经营特点）、组织形式等部分组成。其中行（事）业或者业务领域（经营特点）一般应当含有“日间照护”等字样。

为便于社区居民及老年人方便获取服务信息，政府出资建设的日间照护设施宜以所在地行政区划名加“社区老年人日间照护中心”命名，并按规定报批。

第十五条（服务人员）日间照护机构应当配备与其开展服务相适应的养老护理员、专业技术人员。养老护理员、专业技术人员总数不少于3人，其与机构服务对象数配比一般不少于1:8，管理人员可以兼任。各岗位人员健康状况、业务能力应当符合行业管理要求。

第十六条（服务收费）政府出资建设的日间照护机构，由街道、镇（乡）政府与运营机构综合考虑政府投入、运营成本、老年人承受能力等因素，通过协议方式，合理确定服务收费价格，并向社会公示。企业、社会组织或个人举办的日间照护机构，由市场自主定价。

第十七条（服务项目）日间照护机构可以为社区老年人提供下列服务：

- （一）提供生活照料、生活护理、膳食供应、精神慰藉等日间托养服务。
- （二）通过与医疗服务机构签约合作等方式，提供健康管理、预防保健、医疗护理等医养结合服务。
- （三）根据老年人需求，提供交通接送、生活辅助，以及早托、晚托等个性化服务。
- （四）依托日间照护机构的专业能力，上门开展居家照护服务和社区支持服务。

第十八条（服务合同）日间照护机构应当与服务的老年人或其代理人签订服务合同，明确各方的权利义务。服务合同应当载明照护服务内容、方式以及其他约定内容。

第十九条（政府出资建设的日间照护机构的运营要求）街道、镇（乡）等政府出资建设的日间照护机构应当按照规定为社区老年人提供养老基本公共服务，优先满足经老年照护统一需求评估为照护等级一级以上或符合相关优抚优待政策老年人的服务需求。老年人按照申请时间依次享受服务或者进行轮候；在同等条件下，对高龄、无子女等老年人优先安排。街道、镇（乡）等政府出资建设的日间照护机构应当按照公开、公平、公正的原则择优确定运营主体，并与其签定协议，明确权责义务，建

立激励与退出机制。

第二十条（内部规范）日间照护机构应当按照有关规定和要求，建立管理制度，明确服务提供规范、服务质量控制规范、运行管理规范，并在服务场所醒目位置对基本设施与条件、服务内容、收费项目和标准以及投诉电话等服务信息进行公示。

第二十一条（服务拓展）日间照护机构可以根据需要依法在本街道、镇（乡）区域范围内设立小型、实用的延伸服务点，开展单项或者部分日间照护服务，满足老年人就近养老需求。延伸服务点的财务、人员、日常运营等纳入机构的统一管理。

鼓励日间照护机构利用设施场所、闲置时段，以及采用按时段、按次服务等灵活的方式，提高设施利用效率，服务更多的社区老年人。

第四章扶持与监管

第二十二条（行政服务）区民政局和街道办事处、镇（乡）政府应当依照有关职责，在日间照护机构开业前对其设施建设、服务能力、安全状况等情况进行开业指导，协调有关部门帮助解决项目建设、改造、开办等问题，主动提供相应的服务。

第二十三条（政策扶持）符合条件的日间照护机构依法享受国家和本市规定的建设和运营补贴、税费减免、购买综合责任保险等政策优惠。

第二十四条（监督检查）区民政局应当会同相关行政管理部门、街道办事处、镇（乡）政府，依照各自职责开展对日间照护机构服务质量和运营情况的监督检查，监督检查的结果应当向社会公布。

第二十五条（信息管理）市、区民政局依托为老服务综合信息平台与养老服务信息管理系统，对日间照护机构及其从业人员实行信息化和信用管理。日间照护机构应当按照规定及时录入和更新信息。

第二十六条（惩戒措施）日间照护机构的建设、运营、服务未按照规定管理的，由区民政部门责令改正；情节严重的可依据相关规定中止或终止享受税费减免或者建设补助、运营补贴等优惠，应当追回的，由相关行政管理部门予以追回；违反其他法律法规的，由有关部门依法处理。

第五章附则

第二十七条（实施与废止）本办法自2017年9月1日起施行，有效期至2020年8月31日。《上海市老年人日间服务机构管理办法》（沪民福发〔2002〕17号）同时废止。

（来源：上海市民政局）

中国养老网

河北省人民政府办公厅关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的实施意见

各市（含定州、辛集市）人民政府、雄安新区管委会，省政府有关部门：

为贯彻落实《国务院办公厅关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见》（国办发〔2016〕85号）精神，加快培育经济发展新供给新动力，更好发挥消费对经济发展的基础性作用，经省政府同意，结合我省实际提出以下实施意见。

一、着力推进幸福产业服务消费提质扩容

着眼激活潜在消费需求，引导社会资本加大旅游、文化、体育、健康、养老、教育培训等重点领

域投入力度，着力提升服务品质、增加服务供给，不断释放消费潜力。

（一）促进旅游消费加速升级。

1.创建国家全域旅游示范区。全面推广“全域旅游”发展新理念，在旅游资源富集、发展基础较好的区域，以旅游业为优势产业，对区域内旅游资源、相关产业、生态环境、公共服务、体制机制、政策法规等进行整体规划布局、系统优化提升，从而实现旅游业全区域、全要素、全产业链发展。实施“232创建工程”，将推动全域旅游与扶贫攻坚、新型城镇化建设、美丽乡村建设、山区综合开发、现代农业发展紧密结合。支持承德、秦皇岛、张家口等市以及平山、迁西、迁安、遵化、涞水、涞源、易县、阜平、安新、涉县、武安等县（市、区）创建国家全域旅游示范区。力争到2020年建成22个国家全域旅游示范区。（省旅游发展委牵头负责）

2.实施乡村旅游“后备箱”计划。制定《河北省大力发展休闲农业的实施意见》《休闲农业采摘园等级划分与评定》省级地方标准，突出抓好“三品一标”示范基地建设。面向自驾车游客，培育品牌化、系列化农村旅游商品，支持名优“河北游礼”旅游商品进入国礼“后备库”。选择100个旅游扶贫重点村，实施乡村旅游“后备箱”工程。深入推进全国休闲农业与乡村旅游示范市县、中国美丽休闲乡村、星级示范企业创建工作，开展省级休闲农业示范县示范点、美丽休闲乡村和休闲农业星级企业评定，推介休闲农业精品景点线路，创建一批休闲农业品牌。（省旅游发展委、省农业厅按职责分工负责）

3.保障旅居挂车通行。对符合国家标准与工业和信息化部《道路机动车辆生产企业及产品公告》的旅居挂车，依法办理登记业务，并允许小型载客汽车牵引的旅居挂车通行全省高速公路。支持各地把营地标识纳入公共交通标识体系，统一规划建设旅居车营地。结合道路交通状况，制定旅居挂车分时段通行管理办法。加快建设河北省自驾游呼叫中心和紧急救援基地，强化营地安全和应急服务。鼓励有实力的汽车租赁企业开展异地还车业务，促进落地自驾游发展。（省公安厅、省交通运输厅、省国土资源厅、省旅游发展委按职责分工负责）

4.打造秦皇岛国际邮轮旅游目的地。加快秦皇岛西港搬迁改造，规划建设秦皇岛国际邮轮母港，积极引进国内外知名邮轮企业，支持开辟至国内沿海城市、日韩及俄罗斯的海上航线，开发具有地域文化特色的国际邮轮访问港岸上游旅游产品，鼓励和吸引邮轮研发制造及其他配套企业落户。支持秦皇岛争取邮轮口岸入境外国旅游团15天免签政策，规范简化通关手续。（省旅游发展委、省发展改革委、省交通运输厅、石家庄海关、省公安厅、河北出入境检验检疫局按职责分工负责）

5.建设唐山湾国际游艇基地。以菩提岛、月岛、祥云岛为核心，加快多功能游艇码头、游艇俱乐部建设，扩大游艇泊位面积，完善游艇设计研发、休闲娱乐、会议会展等多种功能，培育壮大游艇产业规模和水平。（省旅游发展委、省交通运输厅、省工业和信息化厅、省公安厅、石家庄海关按职责分工负责）

（二）推动文化消费创新发展。

1.推进文化消费城市试点。支持石家庄市开展国家文化消费试点，加大政策扶持力度，盘活文化消费资源，尽快形成引导城乡居民扩大文化消费的新模式、新机制。鼓励和支持有条件的市争创国家文化消费试点城市，探索建立票价直接补贴、积分补贴等有效机制，引导城乡居民积极参与各类文化活动。探索开展艺术品资产托管、信托投资基金、质押融资等业务，发展文化消费信贷。鼓励金融机构开发演艺娱乐、文化旅游、演出院线、动漫游戏、艺术品互联网交易等第三方支付结算系统和出版众筹、电影众筹、艺术众筹等文化消费众筹产品。（省文化厅、省财政厅、省金融办、人行石家庄中心支行、河北银监局按职责分工负责）

2.培育复合式文化消费载体。落实我省关于支持实体书店发展的意见，支持实体书店融入文化旅游、创意设计、商贸物流等相关要素，建成一批集阅读学习、展示交流、聚会休闲、创意生活等功能于一体的复合式文化场所。（省文化厅、省新闻出版广电局、省住房城乡建设厅按职责分工负责）

3.实施文化文物场馆创意开发工程。支持具备条件的文化文物单位依托馆藏资源、形象品牌、陈列展览、主题活动和人才队伍等要素，积极开发文化创意产品。总结河北博物院等国家文化文物单位文化创意产品开发试点经验，推广扩大至符合条件的市级博物馆、美术馆、图书馆等单位。（省文化厅、省文物局按职责分工负责）

4.发展壮大数字创意产业。制定《河北省数字文化产业发展实施意见》，培育一批社会效益和经济

效益突出、具有较强创新能力和竞争力的数字文化领军企业，打造一批各具特色，有核心竞争力的创新型中小微数字文化企业，构建传输便捷、覆盖广泛的数字文化传播体系。深入实施“互联网+文化”，强化物联网、大数据、云计算等数字技术对文化产业的支撑，丰富数字文化内容和形式，创新数字文化技术和装备。（省文化厅、省工业和信息化厅、省科技厅、省新闻出版广电局按职责分工负责）

（三）大力促进体育消费。

1.建设体育旅游融合发展基地。制定《河北省促进体育与旅游融合发展的指导意见》，抢抓北京携手张家口举办2022年冬奥会机遇，打造以崇礼为核心、以张家口和承德市为支撑的中国冰雪旅游大区，建设一批冰雪运动、冰雪娱乐、滑雪教学训练基地，积极承办国际性冰雪体育赛事，打造成国际冰雪旅游胜地。加大招商引资力度，积极发展冰雪装备制造产业。借势冬奥会，提升张家口传统产业水平，打造一批精品、名品。加大品牌推广力度，叫响张家口品牌、崇礼品牌。推进京张文化体育旅游产业带建设，打造一批具有国际标准的体育、文化、旅游类项目。依托山、水、文化等资源，积极培育休闲、时尚运动项目。研究制定山地户外运动、水上运动、航空运动等专项运动产业发展规划，扶持推广武术、太极拳、民俗舞蹈等民间传统运动项目。（省体育局、省旅游发展委、省发展改革委、省工业和信息化厅按职责分工负责）

2.深化体育市场化社会化改革。按照国家部署，推进体育类社会组织脱钩和足球、篮球、排球等赛事承办组织机制创新。推进体育赛事审批改革，落实我省关于推进体育赛事审批制度改革的实施意见，推进管办分离，下放商业性赛事、群众性赛事的审批权限；通过向社会购买服务方式，调动和发挥社会力量的资源优势，扶持社会力量承办体育赛事，实现办赛主体多元化。大力活跃体育竞赛表演市场，加大草根赛事、民间赛事的扶持力度，进一步丰富各类体育赛事活动。（省体育局牵头负责）

3.盘活体育场馆资源。鼓励有条件的学校体育场馆设施在课后和节假日向公众有序开放。支持通过资本运作，整合体育场馆资源，壮大体育市场。支持各类体育场馆创新商业运营模式，开展多层次开发利用，提升面向社会公众的服务供给能力。引导社会资本改造升级现有体育场馆设施，不断满足基层群众的体育休闲健身需求。（省体育局、省教育厅、省财政厅按职责分工负责）

（四）丰富拓展健康消费。

1.深入推进医养结合试点。重点推进石家庄、邯郸、邢台、保定市国家级医养结合试点地区创新管理机制和服务模式，加快形成一批创新成果和可持续、可复制的经验。全面推广石家庄市试点经验，落实商业健康保险个人所得税税前扣除政策。（省卫生计生委、省人力资源社会保障厅、省民政厅、省财政厅、省地税局、河北保监局按职责分工负责）

2.建设京津居民康养休闲首选地。围绕京津居民养生健康养老需求，依托草原冰雪、温泉地热、海滨海岛、避暑气候和自然山水等资源，加快运动康体、温泉养生、避暑疗养、森林养生等康养休闲区建设，打造京津居民康养休闲首选地。加强统筹协调和政策支持，推进北戴河生命健康产业创新示范区建设。（省民政厅、省旅游发展委、省体育局、省卫生计生委按职责分工负责）

3.建设中医药健康旅游基地。坚持功能复合、产业融合，加快推进安国中医药养生园、石家庄以岭健康城、内丘扁鹊中医养生基地、滦平中药材种植基地等示范基地建设。发挥医药产业优势，支持石家庄市开发健康体检、医学美容、养生护理、医疗保健等健康旅游项目。支持秦皇岛、邯郸等市，深入挖掘长寿养生文化内涵，积极开发长寿养生、康体保健、健康农园等康养产品，打造“候鸟式”养老旅游基地。（省卫生计生委、省旅游发展委按职责分工负责）

（五）全面提升养老消费。

1.降低市场准入门槛。全面放开养老服务市场，清理、取消申办养老机构不合理前置审批事项，吸引更多民间资本，培育和扶持养老服务机构和企业发展。（省民政厅、省发展改革委按职责分工负责）

2.加强养老机构建设。鼓励和支持利用废弃厂房、事业单位改制后腾出的办公用房、转型中的各类体疗机构，整合改造成养老服务设施。（省民政厅负责）

3.推进长期护理保险试点。推广承德市、邢台市巨鹿县长期护理保险试点经验，积极对接国家长期护理保险制度改革，建立健全重度失能人员医疗护理长效机制。发挥政府购买服务引导作用，加快建立社会保险和商业保险相结合的长期护理保障体系。（省人力资源社会保障厅、省民政厅、省财政

厅、河北保监局按职责分工负责)

(六) 扩大教育培训消费。

1.整合优质培训资源。研究制定我省地方国有企业所办教育机构改革总体实施方案,使其享有公办学校同等待遇,避免因企业经营困难导致优质职业培训机构等资源流失。推进教育培训与大众创业、万众创新有效衔接,鼓励社会资本参与相关教育培训实践,为大众创业、万众创新提供更多人才支撑。(省教育厅、省国资委按职责分工负责)

2.培育品牌教育培训机构。深化京津冀教育培训对接合作,支持保定、石家庄等市通过合作共建、人才共享、连锁经营等途径,与京津共建教育培训基地。围绕国内省内急需的学科领域,积极引进国内(境)外优质教育资源,探索建立中外合作大学,创立更多高质量的合作办学机构和项目,培养更多国际化高层次人才。(省教育厅牵头负责)

二、大力促进传统实物消费扩大升级

围绕传统实物消费转型升级,建立健全标准化、品质化消费服务体系,延伸拓展消费产业链条,巩固提升既有消费市场需求。

(一) 稳定发展汽车消费。

1.创新汽车流通体系。跟踪国家新的汽车销售管理办法制定进程,打破品牌授权单一模式,加快构建共享型、节约型、社会化的汽车流通模式。(省商务厅牵头负责)

2.推进汽车平行进口试点。支持唐山、石家庄等市积极争取国家整车进口指定口岸,完善配套服务体系,借鉴国家自贸试验区汽车平行进口试点政策经验,尽早开展整车平行进口业务。(石家庄海关、省商务厅按职责分工负责)

(二) 培育壮大绿色消费。

1.实施能效领跑者计划。鼓励省内知名企业参与制定国家空气净化器家用绿色净化器具能效标准,引导消费者优先购买使用能效领跑者产品。(省发展改革委牵头负责)

2.加强绿色建材评价标识工作。按照国家绿色建材评价标识管理办法,加大我省绿色建材评价标识工作推进力度,研究出台我省绿色建材评价标识管理实施细则,组建省级绿色建材评价标识专家委员会,公布首批绿色建材评价机构。以节能门窗、陶瓷薄砖、节水洁具等产品为重点,扎实开展绿色建材星级评价。推动相关产业转型升级,引导扩大绿色建材消费的市场份额。(省住房城乡建设厅、省工业和信息化厅按职责分工负责)

3.健全绿色标准认证体系。认真贯彻落实国家关于建立统一的绿色产品标准、认证、标识体系的意见,积极融入国家完善绿色产品认证制度和标准体系工作,积极争取更多产品纳入国家流通领域节能环保技术产品推广目录,积极推行国家绿色产品认证制度。鼓励流通企业采购和销售绿色产品,继续引导绿色低碳流通模式发展。开展绿色营销试点、绿色商场创建活动,加强商业建筑和设施节能改造,抑制一次性用品使用和商品过度包装;推广应用新能源运输工具,促进配送包装绿色化、标准化、减量化及循环共用;完善再生资源回收体系,探索“互联网+回收”模式;发展旧货流通,推动二手商品和库存积压商品销售。(省质监局、省商务厅按职责分工负责)

三、持续优化消费市场环境

进一步完善消费基础设施、畅通流通网络、健全标准规范、创新监管体系,着力营造便利、安心、放心的消费环境。

(一) 畅通城乡销售网络。

1.实施铁路物流基地工程。依托交通枢纽,结合城市快速消费品等民生物资运输需求,将具备条件的城市中心既有铁路货场改造为城市配送中心。重点推进石家庄南、高碑店铁路物流基地建设,支持北京铁路局整合我省铁路货运场站。加密热点城市间铁路运输“五定”班列,支持铁路运输企业在沿海港口与腹地物流园区、内陆港间开行小编组、快运行的钟摆式、循环式铁路集装箱列车。(省发展改革委、北京铁路局石家庄办事处按职责分工负责)

2.完善冷链物流支撑。大力推进重大冷链物流基础设施网络建设。制订冷链物流具体适用的地方标

准和操作规范，适时申报为国家标准。鼓励企业创新经营模式，加快先进技术研发应用，扩大冷链物流覆盖范围、提高服务水平。（省发展改革委、省商务厅、省质监局按职责分工负责）

3.创新内贸流通体系。按照国家统一部署，开展加快我省内贸流通创新推动供给侧结构性改革扩大消费专项行动，继续加大对农产品批发市场、农贸市场、社区菜场、农村物流设施等公益性较强的流通设施支持力度。继续做好石家庄、邯郸市国家公益性农产品批发市场试点工作，积极推广张家口、唐山市等市场建设中的公益性模式。通过加快建设农民工生活服务站和农村综合服务中心等方式健全服务网络，促进农村服务业发展，扩大农村生活服务消费。（省商务厅牵头负责）

4.推动零售企业实体店数字化改造。推动商贸区域性电子商务平台发展，加快城市商圈智能化改造。支持大型商贸企业以电子商务、信息技术和物流配送为依托，建立集中采购分销平台，增强联合采购、共同配送和统一分销能力。拓展网订店取、网订店送、上门服务、社区配送等各类便民服务，完善社区智能自提柜等终端配送设施，延伸服务领域和链条。开展地方特色产品、中华老字号“网上行”对接活动，加大市场开拓力度。（省商务厅牵头负责）

5.健全产品追溯体系。深入落实我省加快推进重要产品追溯体系建设实施方案，积极争取尽早列入国家重要产品追溯示范建设省份。支持省内龙头企业创立可追溯特色产品品牌，鼓励电子商务平台创建可追溯产品专区，形成城乡产品信息畅通、线上线下有效衔接的全程追溯网络，提升重要产品质量安全保障能力和流通、消费安全监测监管水平。到2020年，全省食用农产品、食品、药品、农业生产资料、特种设备、危险品等重要产品追溯体系基本建成。（省商务厅牵头负责）

（二）提升产品和服务标准。

1.实施内外销产品“同线同标同质”工程。按照国家部署，扩大内外销产品“同线同标同质”实施范围，将“同线同标同质”内外销产品由食品企业进一步扩大至日用消费品企业。（河北出入境检验检疫局、省食品药品监督管理局、省质监局按职责分工负责）

2.扩大“三品一标”产品规模。持续提升我省无公害农产品、绿色食品、有机农产品和地理标志农产品（“三品一标”产品）总量规模和质量水平，抓好示范基地建设，严格认证审核，强化证后监管，加强市场培育，加大宣传培训力度。到2020年，“三品一标”产品认证数量分别达到1900个、1000个、200个、39个。（省农业厅、省质监局按职责分工负责）

3.实施标准应用示范工程。学习先进省份经验，鼓励企业、公众参与制定我省生活性服务业标准体系和行业规范建设。鼓励和支持我省企业积极参与虚拟/增强现实标准体系以及可穿戴设备标准建设，推进标准建设应用示范。（省工业和信息化厅、省质监局按职责分工负责）

4.创新市场监管方式。加强监管信息化建设，加快推进运用大数据、云计算等现代信息技术，加强技术监测平台建设，探索实行“互联网+市场监管”模式，提高对侵权假冒违法行为线索的发现、收集、甄别、挖掘能力，对违法行为进行精准打击。持续推进打击侵权假冒领域“两法衔接”信息共享平台综合应用，完善行刑衔接机制，提高衔接效率。加强京津冀协同监管，加快推进部门间、区域间线索通报、证据移转、案件协查、联合办案制度建设和监管信息开放共享，深化跨部门、跨区域执法司法协作，强化生产源头、流通领域质量监管，强化商标行政执法，严厉打击制售侵权假冒商品违法行为，维护安全放心消费环境。（省商务厅、省质监局、省工商局、省食品药品监督管理局按职责分工负责）

河北省人民政府办公厅

2017年7月16日

（来源：河北省人民政府办公厅）

中国养老网

养老研究

我国老年居住形式探索

摘要:在老龄化问题日益严峻的今天,老年人的居住问题将直接影响到社会发展的各个层面。我国老年居住现状要求建立符合我国国情的老年居住形式:以家庭养老为核心,依托社区服务,以社会养老为保障的、以点到面的老年居住形式。

国际上通常将60岁以上的老龄人口占总人口的比例超过10%,或者65岁以上的老龄人口占总人口的比例超过7%的国家,称为老龄化国家。目前我国60岁以上老人已经达到1.3亿,占全国总人口的10%以上,占全世界老年人的四分之一,已经全面进入老龄化阶段。今后我国的老龄化问题将更加突出,老年居住形式和老年住宅建设将成为居住建筑设计研究领域中的一个重要课题。

我国老年居住形式现状

目前我国老年人口主要有四种居住形式:

单独居住。指身体健康的老年人自理能力较强,独自居住,没有依靠任何子女或亲属。这种居住形式家庭关系单一,代际之间的干扰少,比较符合现代社会生活方式。但是随着老人年龄增大,自理能力越来越差,日常生活缺乏照料,老人就会出现寂寞孤独感。

共同居住。指老年人与子女或有血缘关系的亲属居住在一起。这种居住形式几代人在一起,共享天伦之乐,对社会稳定、家庭和睦和老人健康都有好处。但是由于社会的发展,家庭人际关系变得复杂,代际之间生活习惯和观念存在差异,又受到经济因素制约家庭住房面积不足,设施不配套,老年人的居住条件无法得到改善;同时在市场经济浪潮的影响下,生存压力大,人口流动频繁,这些都限制了共同居住形式的发展。

相邻居住。指老年人与子女或其他亲属相互独立居住但距离不远,有的甚至在同一个小区内。这种居住形式,老人和子女能保持各自的独立生活,又能经常探望和相互照料,是目前被广泛认可的老年居住形式。

集中居住。集中居住是指老年人居住在老年性服务机构度过晚年的形式。这种居住形式大致可分为老年公寓和养老院,费用支付有社会赞助、政府拨款和个人承担三种方式。由于我国刚进入老龄化社会,老年性服务机构数量少,而且设施好的收费高,收费少的配套设施差、服务水平低,致使集中居住形式的养老方式在我国并不盛行。

我国当前老年居住环境面临的问题

第一,住宅设计单一,不能满足家庭和人的年龄变化对居住环境可变性的要求,住宅平面和空间类型无法改造,给老年人的日常生活造成不便,不利于“家庭养老”。

第二,住宅区环境规划缺乏人性化设计,环境和建筑细部设计缺乏对老年人特殊生理和心理需求的考虑,缺乏适合老年交流活动的室内外公共空间和场所。

第三,社会养老机构交通不便,住房条件差,老人活动场地有限,服务质量低下,使养老机构设施利用率低。有的养老机构设施比较好,符合老年人需求,但由于价格高昂,令许多老年人望而却步。

第四,我国经济基础薄弱且发展不平衡,社会不能提供足够的养老设施,使相当大一部分老人尤其是农村老人由于缺乏足够的养老资金,居住状况非常恶劣。

老年居住问题的原因分析

传统观念的影响。我国是一个具有五千年历史的文明古国，有着良好的尊老爱老传统，“养儿防老、天伦之乐”等传统的亲情观念使很多人不能接受新的养老方式。

建筑规划设计理念相对滞后。大部分已建住宅设计仅考虑正常人的各项需求，如通风、采光等，未把居住者的动态需求考虑进去。此外，在住宅小区的环境设计中未考虑老年人生理和心理需求，使得我国大部分的住宅设计缺乏可适应性，配套设施不完善，老年人生活不便。

环境硬件的支持缺乏。由于我国经济基础薄弱且发展不均衡，还不能建立系统完善的社区老年服务体系，主动为老年人提供多种专门的无偿服务。如果居住环境继续维持现状，缺乏有力的社区服务支撑，让日益增多的生活难于自理的老年人居家养老就是件很可怕的事情。

我国老年居住形式探索

在尊重我国传统文化和家庭习俗的基础上，应考虑提供多样化的老年居住形式。以家庭养老为核心，依托社区服务，不断健全社会养老体系的、以点到面的老年居住模式适合我国国情，是一种最佳选择。

以家庭养老为核心。第一，满足“家庭养老”需求，要更新设计观念。新建城市住宅设计要满足“家庭养老”的需要，即根据人的不同发展阶段提供合适的住所或者在住宅开始设计和建造时，就根据人的未来发展变化设定住宅的功能，把老年人可能产生的居住行为和需求变化考虑进去，既可一步到位也可以及时作出调整，使老人能安全幸福地享受“家庭养老”。第二，积极发展和探索符合人们需求的共同居住和相邻居住住宅。在设计新住宅建筑时，应尊重我国亲情和传统家庭伦理观念，鼓励子女和老人同住或相邻居住。“分得开、住得近”、“分而不远”的相邻而居无疑是最佳的老年住宅形式。第三，健全我国养老保障体制，使老年人在退休后还能享受到相应的福利保障，同时国家对赡养老人的家庭给予一定的支持。

老年养老，居住社区将成为依托。老年人由于离开了工作岗位，活动圈子逐渐缩小，交流范围狭窄，主要依托社区和家庭，因此按照“可持续发展”的观点，使居住环境适应不同年龄阶段人们的需求，尤其是配合老年人“家庭养老”的愿望，配备相应的设施和服务，为社区的老年人创造一个舒适、安全的生活与居住环境，构成“社区养老”的模式。住宅小区是社区密不可分的组成部分，社区服务是对家庭功能的补充和完善，是家庭居住形式的扩大和延伸，社区既要为老年人的日常生活提供各种便利，同时也要针对老年人的多层次需求提供上门服务，如为老人做饭、理发、看病、读书报等。在提倡以“家庭养老”为核心的同时必须提高居住区环境支持，在居住区设计中，应尽可能多地为老年人健康生活设置必要的设施，比如交流和活动空间，休息桌椅和健身场所等。

不断健全完善社会养老体系。传统养老机构如福利院、敬老院等收费低，一般由政府统一建设和管理，但由于制度、资金等原因，大多面积狭小、环境较差、设施缺乏、护理人员不足，同时由于传统的居家养老观念的影响，老年人大多不愿入住。随着社会发展，传统家庭养老方式的困难和障碍已经被人们所认识，越来越多的老年人希望入住条件好，服务设施周到健全的社会养老机构。

随着我国人口老龄化和城市化的发展，老年养老成为一个社会问题，需要多方面支援和完善合理的对策。我们要顺应老龄化发展的趋势，建立有中国特色的老年居住形式，完善优化社区环境和服务，健全社会养老体系，整合家庭、社区、社会资源，满足社会不同层次的需求，帮老年人度过一个和谐幸福的晚年。

（来源：《人民论坛》）

中国养老网

浙江省人口老龄化进程与养老实践

摘要:面对老龄化与“老有所养”的问题，文章回顾了建国以来浙江省人口老龄化的进程及特点，对浙江省农村和城镇的养老保障实践分别进行了分析和总结，并指出当前我国的养老制度正由单一型

向综合型转变、养老重点由赡养型向照护型转变、养老服务由供给型向购买型转变、养老内容从救助型向福利型转变。

关键词:老龄化养老制度社会保障浙江

新中国成立六十年来,浙江省的人口结构发生了巨大的变化,人口老龄化进程加速,60岁及以上人口占总人口的比重早在1987年已超过10%,2008年老年人口占全省总人口的15.56%。随着社会经济的发展,浙江的老年事业不断发展,城乡养老水平和保障程度不断提高,推动了民生改善与和谐社会的建构。

一、浙江省人口老龄化的过程与特点

早在20世纪80年代末,浙江省就进入了老龄化社会。从表1可以看出,浙江人口老龄化的发展速度很快。1953年以前,解放初期,全省的人口结构处于年轻型,人口年龄结构基本上是一个标准的、稳定的年龄结构。到1964年,人口年龄结构出现了明显的波动性,反映了浙江省在此11年间的出生率、死亡率和自然增长率都发生了巨大的变化;主要是1958年以后受经济滑波、自然灾害影响,出现妇女生育率下降,人口死亡率上升,人口增长处于低谷时期。这以后,随着经济形势的好转,人口出生率大幅度回升,并达到前所未有的水平,出现了新的出生高峰。1982年人口普查时,60岁及以上老年人口比重上升到8.69%。1987年60岁及以上人口占总人口的比重已超过10%,从而宣告了浙江省进入了老年型。到1990年60岁及以上老年人口上升为10.38%,预计到2036年左右,全省的人口老龄化将达到高峰期,那时60岁以上的老年人将达1474万人,占总人口的31.7%,即3人中就有1个是60岁以上的老年人,老龄化的形势极为严峻。

表1 浙江省不同年份老龄人口统计表

	1953	1964	1982	1990	1997	2008
总人口(万人)			2241.57		2851.86	
					3888.46	4144.6
						4463
						5120
60岁及以上人口(万人)			154.74		198.75	
					337.83	430.38
						541.23
			729.38%	6.90	7.02	8.69
					10.38	12.13
						15.56

浙江省人口老龄化进程呈现以下特点:

(一)老年人口基数大且增长的速度大大快于总人口增长的速度

从1982年的第三次人口普查到1990年的第四次人口普查8年间,60岁以上的老年人增加了92.55万人,平均每年增加3.42%,而这8年中全省总人口平均只增加0.82%,老年人口增长的速度超过总人口增长的速度3.17倍。据浙江省老龄办按户籍人口统计,截至2008年末,全省60岁及以上老年人口729.38万人,占总人口的15.56%;比2006年增加55.12万人。65岁及以上老年人口502.27万人,占总人口的10.72%。

(二)年龄结构渐趋高龄化,而且人口高龄化速度超过老龄化。女性老人比例增多

据1997年底的统计,浙江省80岁以上的老年人口已达60.98万人,占老年人总数的11.27%,比1990年“四普”调查增加了2.09个百分点。2006年全省80岁高龄老年人达97.87万人,占老年人人口的14.51%。2008年末,全省80岁及以上的高龄老人110.06万人,占老年人人口总数的15.09%。

(三)生活于“空巢家庭”的老年人数量逐年增多,空巢程度加剧

2006年浙江省城镇实际“空巢率”高达73.9%,农村“空巢率”高达55.49%。同时,因丧偶等原因高龄老人独居的比重也相当高。“空巢老人”尤其是“空巢独身老人”,因年老体弱、行动不便、与外界隔离、缺少关爱、寂寞忧虑、恐惧心理、身患疾病、生活困难,有的得不到及时治疗和护理,造成生活和精神上的压力,老年社会工作的重点和难点是高龄老人和“空巢老人”。

(四)人口老龄化地区间不平衡且农村高于城镇

浙江省人口老龄化由于各地自然条件、经济社会发展状况等方面的差异，人口老龄化的发展也不平衡。上世纪90年代之前杭州、宁波、嘉兴、温州、金华、湖州、绍兴、台州等8个市老年人口呈增长态势，衢州、丽水市呈减少态势，舟山市较为稳定。上世纪90年代之后，经济较为发达的杭、嘉、湖、宁、绍等市的老龄化程度高于经济相对欠发达的丽水、衢州等市，但到了2000年后丽水、衢州等市的老龄化速度快于其他经济发达地区。与城市相比，农村老龄化带来的压力更大，解决的难度也更大。

(五)人口老龄化导致的老有所养与老有所医问题突出

人口老龄化使浙江面临的老有所养与老有所医问题越来越突出。老有所养的问题主要反映在经济供养方面，浙江省存在多种经济成分、多种分配方式，老年人的供养方式也是多种多样的；城镇老年人口多数享有根据国家规定的离退休金，养老保障程度较高。农村老年人除少数经济条件较好的乡村对老年农民发给退休金外，主要依靠家庭养老或自我养老，一部分无劳动能力的老年人因子女承担或者不愿承担养老，生活相当困难。在老有所医方面，一方面存在城乡医疗保障的巨大差异，另一方面，老年人的医疗保障水平和医疗服务条件改善滞后社会经济发展，老有所医问题不容乐观。

二、以家庭为主的农村养老传统及变革

传统的家庭养老模式是社会历史长期发展的产物，在人口老龄化系数比较低的年轻型和成年型社会中，有其存在的价值和必然性，发挥了应有的作用。随着人口老龄化的逐步加深，传统养老模式和社会养老需求之间的矛盾逐步呈现，并有愈演愈烈之势。在这种情况下，立足农村经济社会发展水平，一方面积极发挥土地保障和家庭赡养功能，另一方面探索建立农村社会养老保障制度，努力保障广大农村老年人的基本生活便成了浙江省农村养老模式发展的新取向。

(一)浙江农村的家庭养老传统

家庭养老制度主要包含有三方面的功能：一是经济赡养，二是生活照料，三是经济慰藉。

1928年至解放前夕，浙江全省总户数摆动于450万至510万户之间，解放后总户数持续增长，1949年至1982年全省总户数由5526577户增加到9906609户，增长79.29%，同期全省总人口数由20830715人增加到39243220人，增长88.30%。建国以来所发生的一系列社会变革，引起家庭结构的相应变化。浙江省1949年后家庭结构趋于小型化、核心化，是符合现代家庭发展变化总趋势的。但是，农村老年人对家庭养老存在较强的依赖。由于社会历史的原因和城乡差异，农村老人的养老问题比城镇老人更为艰难。根据作者对浙江农村老年人养老状况的调查，子女对父母的赡养仍然是我国农村家庭的重要功能。家庭养老体现了以下特点：

1. 基本生活有保障

虽然农村老年人的生活质量不是很高，一般来说，他们的生活温饱不成问题。调查中，80%的老年人对现状表示满意。特别有些地方采取了行政或法律手段巩固和强化家庭养老，制定了家庭养老公约。在浙江农村，许多有老人家庭普遍开展了“家庭赡养协议”签订工作。公约中一般规定了有赡养义务的人对年老体弱的父母，每年供应基本口粮、食油、燃料、每月零用钱的数额。在目前家庭供养老人出现困难，而社会化养老制度又未形成的情况下，以社会舆论的力量强化养老尊老的习俗，这无疑是一种有益的尝试。

2. 与子女相互依存，发挥“余热”

农村老年人退居生产二线后，更多地从事一些力所能及的农活等；尤其是老年妇女，往往在子女离家外出时承担了留守儿童的日常生活照料、洗衣做饭、喂养牲畜等工作，十分辛苦。即使到了高龄，也有不少老人向子女继续提供帮助。根据《中华人民共和国老年人权益保障法》规定，赡养人有义务耕种老年人承包的田地，照管老年人的林木和牲畜等，收益归老年人所有，以保障老年人的基本生活来源。这除了表明家庭养老的巨大优势外，经济社会发展水平的制约以及传统思想观念的影响，也是重要因素。

3. “分而不离”是部分老年人养老的主要方式

据调查,浙江省农村老人“空巢”率为30.08%。在空巢家庭中,独自一人和仅老年夫妇二人居住的家庭占79.41%,其中,老年夫妇2人户占48.69%,独居老人户高达30.72%。在空巢老人中,80岁及以上高龄老人占14.53%。调查中,有少数农村老人不与成年子女居住在一起,他们除非有重疾,一般情况下尚能生活自理。有两种供养方式:一类是老人有劳动能力,靠自己的劳动收入养活自己,子女助耕助产;另一类是老人把责任田交给子女耕种,子女给老人提供口粮和生活零用钱。其中很多家庭采取“分而不离”的方式,即老年父母家庭与成年子女家庭,同住一个地区,但由于分居的子女基本上住在同一村内或附近村子,相距较近,在生活和感情上有着较为密切的联系。同时老人独自生活,一般是老两口都健在,一旦丧偶或老人丧失劳动能力,生活不能自理时,就会和子女合居一起,复归家庭供养组合方式。

(二)农村养老方式的变革

发端于20世纪70年代末的农村改革,对传统家庭方式和伦理观念产生强大的冲击;虽然多数子女在生活上依然承担了照顾老人的责任,市场经济的价值观念和劳动力的转移使农村养老问题日益严峻。为了寻求合适的解决途径,浙江省委、省政府高度关心人口老龄化现象,十分重视解决农村老年人的养老问题。多年来,在建立养老保险制度、医疗制度、老年机构、福利设施等方面,积极探索适合国情的老龄事业发展模式。浙江省作为我国经济发展最快的地区之一,以社会生产力发展水平为依托,为解决老年人的养老保障问题创造了条件。根据浙江省社会科学界联合会、浙江省委政策研究室的调研分析,浙江农村老年人的养老水平“高于全国老年人的平均水平。”

具体反映在以下方面:

1. 建立规范化的“五保”集中供养制度浙江省政府早在1995年就开始施行《浙江省五保供养工作实施细则》,把农村特殊老年群体优先纳入社会保障范围。对无劳动能力、无生活来源、无法定赡养人、扶养人,或者其法定赡养人、扶养人确无赡养、扶养能力的农村老年人,由国家实施在吃、穿、住、医、葬方面给予生活照顾和物质帮助的“五保”供养制度,以不低于所在乡(镇)上年度农民人均纯收入的60%确定供养标准,经费和实物应当从村提留或者乡统筹费中列支。2003年5月,浙江省通过加强农村养老机构建设,在全国率先建立了“五保”老人集中供养制度,并提供较好的生活服务。到2006年底,全省五保集中供养比例达到92%,其中经济条件较好的区县达到了95%以上。对个别不能集中供养的五保对象,则镇、村和五保对象三方共同签定协议,实行分散供养,基本实现“应保尽保”的目标。

2. 实行城乡一体的最低生活保障

早在1996年、1997年,浙江省政府曾先后下发《关于在全省逐步建立最低生活保障制度的通知》和《关于加快建立最低生活保障制度的通知》,2001年,浙江省政府又颁布了《浙江省最低生活保障办法》,成为我国第三个全面建立城乡一体最低生活保障制度的省份。虽然最低生活保障制度的受惠对象面向全社会的生活困难者,但老年人是享受的主要群体。

3. 发挥土地养老保障的作用

所谓土地养老保障,是指保护包括广大老年人在内的农民土地承包经营权,以社会保障替代土地保障。早在1993年,浙江省就为失地农民购买保险,变一次性的土地补偿为终生保障;具体实施是将失地农民划分为4个年龄段:对未成年人实行一次性补偿;对成年但未接近退休年龄者则先发放2~3年的基本生活补助,达到退休年龄后领取养老保险;对成年且接近退休年龄者先发放基本生活补助,到退休年龄后领取养老保险;对达到退休年龄的人员则直接发放养老保险,它是确保土地流转后农民状况不会变得更坏的基本前提。至2007年底,已有291万名被征地农民纳入社会保障范围,其中有109万名符合条件的参保人员已按月领取基本生活保障金或基本养老保险金,累计筹集保障资金316亿元,浙江被征地农民参保人数和保障资金筹集总量占全国的1/3。

4. 全面实施普惠的老年津贴制度

浙江的农村社会养老保险工作始于1991年。部分农村地区在进行养老保险制度试点时,探索建立以“个人交费为主、集体补助为辅、政府给予政策扶持”为基本原则的农村养老保险制度,实行基金积累的个人账户模式。2009年9月,《浙江省人民政府关于建立城乡居民社会养老保险制度的实施意见》出台,率先于全国将全省无社会养老保险的城乡居民纳入养老保险体系。文件规定,现在已经超

过60岁的老人，只要其子女参保，不用缴费，从2010年1月1日起就直接享受基础养老金，每人每月60元，直至终身。据测算，届时全省满60岁并符合领取基础养老金的老人将达到590万，他们将成为首批受惠者。

5. 提高农村部分计划生育家庭奖励扶助标准

2005年2月，浙江省出台《关于开展对农村部分计划生育家庭实行奖励扶助制度试点工作的意见》，决定对执行计划生育政策的农村独生子女或两女户夫妇，在年满60周岁以后，由地方财政安排专项资金，给予每人每年不低于600元的奖励扶助，直到亡故为止。2009年1月1日起，农村部分计划生育家庭奖励扶助制度的奖励扶助标准提高到每人每年不低于720元。其中只生育一个女儿每人每年发给840元的，提高到每人每年发给奖励扶助金960元。对农村计划生育家庭的经济扶助，有利于缓解农村计划生育家庭在生产、生活和养老方面的特殊困难，有利于促进人口老龄化问题的解决和农村社会保障制度的逐步建立完善。

三、城镇养老保障的沿革与推进

新中国60年，浙江省城镇老年人的养老社会保障制度的形成与发展大致可分为两个发展阶段。从1949年新中国成立到1978年实行改革开放的30年，是城镇养老保障制度发展的起步阶段。早在1951年，中央政府就颁布了《中华人民共和国劳动保险条例(草案)》，其内容包括疾病、负伤、生育、医疗、退休、死亡待遇等项目。1951年2月，政务院颁布了《中华人民共和国劳动保险条例》，1953年1月经过修订正式实行，1958年又将该条例中养老保险部分单独颁布执行，规定了职工在生、老、病、死、伤、残等各种风险下的保障收入标准，职工的劳保福利制度基本形成；同时，国家和集体还建立了一批疗养院、福利院和敬老院等社会福利设施。这些法令和措施对保障劳动者的基本权益，调动广大职工建设社会主义的积极性，起到了巨大的促进作用。党的十一届三中全会以后，我国的老年社会保障制度的改革被提到了重要的议事日程上，随着改革开放的深入发展，各级政府把养老保障制度的改革完善作为经济体制改革的一项重要内容。

(一)建立覆盖各类企业职工的社会养老保险制度

1984年，中国各地进行养老保险制度改革。浙江省紧跟中央的步伐，在全省范围内逐步推进企业职工离退休费用统筹为主要内容的社会养老保险制度改革，重点是实行离退休费用的社会统筹，建立养老保险基金制度，解决企业保险向社会保险过渡的问题，改变了养老保险完全由国家包下来的做法。全省国有企业、县以上集体所有制企业基本上都实行了以市县为单位的离退休费用社会统筹，养老保险面已由国有企业、集体企业覆盖到“三资企业”、城镇小集体企业、私营企业和个体劳动者。2007年，全省参加企业基本养老保险1076万人，是1988年的4.8倍。目前全省养老金社会化发放率提高到95%，一些地方已全部实行了社会化发放，社保基金多渠道筹资迈出实质性步伐。覆盖城镇各类企业职工、个体工商户和灵活就业人员的统一的城镇企业职工基本养老保险制度已在浙江省初步建立。

(二)完善基本养老金正常的调整机制和物价补偿制度

随着社会保险调剂保障功能逐步提高和各项保障措施的完善，离退休人员的待遇不断提高。1993年10月，省政府下发《关于基本养老金计发办法改革试点的通知》，规定基本养老金主要由基础养老金和缴费性养老金两部分组成。从2006年1月1日起，城镇个体工商户和灵活就业人员的缴费基数统一调整为当地上年度在岗职工平均工资，缴费比例统一调整为20%，其中8%记入个人账户。当地在岗职工平均工资高于全省在岗职工平均工资的县市，缴费基数一步到位有困难的，则分3年过渡，2006年为当地上年度在岗职工平均工资的80%，2007年为当地上年度在岗职工平均工资的90%，2008年为当地上年度在岗职工平均工资的95%，2009年起全部到位。近几年来，除国家统一规定给离退休人员增加待遇外，浙江省在价格改革出台或物价上涨幅度较大时，都能及时给离退休人员增加物价、生活补贴。实践证明，养老保险制度改革缓解了企业离退休费用负担畸轻畸重的矛盾，保障了离退休人员的基本生活，维护了社会的稳定。

(三)加快养老服务体系建设

养老服务是为老年人提供生活照顾和护理服务，满足老年人特殊生活需求的服务行为，养老服务业则是老龄产业和服务业的重要组成部分。浙江省为解决老年福利服务设施少、条件差的问题，于1993年启动了“夕阳红工程”，作为老龄工作的重要任务，并配合“星光计划”的实施，逐渐形成了社会各界和多种经济成分共同参与，大中小型老年福利服务设施并举，高中低档次互补，社会效益与经济效益兼顾，以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的为老社会服务体系。

同时，积极推进机构养老服务，努力满足老年人多样化的为老社会服务需求。为了加大对居家养老服务网点的补助力度，新建具备生活服务、文体活动、老年教育等功能的城市社区“星光老年之家”，省财政给予每个不少于2万元补助。据不完全统计，仅2007年全省共投入居家养老服务经费4167.56万元，其中财政投入3244.13万元(不包括建设投入)。截至2008年底，浙江全省共建立居家养老服务组织1162个，有社区专业服务人员2845个，享受政府补贴服务的老年人达2.29万人。

四、城乡养老事业的转型

发展老龄事业，就要把解决城乡老年人的养老问题作为中心任务，紧密围绕“老有所养”描绘蓝图，规划发展，探索实践，做好文章，使每个老年人都能平等地参与和分享经济发展和社会进步的成果，安享幸福晚年。推动和普及城乡社区居家养老服务的开展，就是一项立足中国国情，顺应民意，惠及亿万老年人利益的有力举措。在和谐社会构建进程中，居家养老模式充分体现了当前中国养老制度的转型。

(一)养老制度由单一型向综合型转变

在现代中国，老年人长期护理照料的主要服务形式仍然主要依赖于家庭，尤其在农村更是如此。家庭养老模式的优势，一是以血缘关系为纽带，易为人们接受，具有一定的稳定性；二是供养成本低，家庭只需要提供少量的物资就能保障老年人的基本生活及照料。但是，随着城乡社会经济的发展，传统的单一的家庭养老制度开始向综合型的养老制度转变。综合型的养老制度将家庭与政府、社会紧密地联系在一起，它并不排除家庭养老的功能，许多老人可以选择在熟悉的社区环境和家庭中养老，满足了相当多的老年人不愿离家养老的传统心理；但老人所接受的一部分照料与服务是由社会提供的，一支专兼职结合、以兼职为主的服务队伍同时为居家养老老人创建良好的外围支持环境，使老年人的养老资源从单一的对家庭成员的依赖向社会拓展，养老方式趋向多形式、多元化格局。而且，这种综合型的养老制度充分体现了公共服务型政府的责任。政府为居家养老提供资金保障、政策优惠扶持，并且动员、鼓励和扶持社会各方面力量，参与老年人的养老服务活动。截止2008年10月，浙江省有15998名老人享受政府买单服务，其他结对帮扶、志愿者照料和社区、中介组织低偿或有偿等服务也由点到面不断扩大；广大城乡老年人得到了实实在在的实惠。

此外，专业养老机构对一部分有需要、有条件的老年人提供的养老支持是综合型养老制度不可或缺的组成。在老年公寓、老年医院、护理院和具有福利性质的福利院、敬老院等负责为老年人提供照料与服务的专业养老机构中，专业护理、专门的服务人员具有专业手段和专业技能，在当前和未来具有很大的发展潜力和广阔的市场前景。

(二)养老重点由赡养型向照护型转变

长期以来，经济赡养在养老制度中都是举足轻重的。除了子女或其他亲属对老年人提供经济供养外，我国不仅有城镇职工基本养老保险制度、机关事业单位离退休养老制度，各地还有农民工养老保险、农村养老保险、计划生育夫妇养老保险、失地农民养老保险，以及老年津贴制度、农村五保户制度、优抚制度和城市孤寡老人福利制度等。随着国家对民生问题的重视和投入的增加，老年人养老的经济支持需求将逐步得以解决。我国养老的主要经济来源已经开始了由家庭为主向社会为主过渡。在老年人的经济赡养问题基本有保障后，老年人的生活照料需求已经越来越突出。养老的经济需求正随着社会保障制度的完善而减弱，养老的生活照料与护理的需求却愈显强烈。

随着养老重点由赡养型向照护型转变，为满足老年人日益增长的、多样化的护理需求，多层次的老年护理保险体系和爱心护理工程展现了巨大的发展前景。通过新建和改扩建一批老年爱心护理院

(部),为生活半自理或完全不能自理的老人提供生活照料、护理康复、精神慰藉、临终关怀等长期照料服务。当前,社区在养老照护方面的作用越来越突出。社区照料功能主要体现为两种方式:一是将一些为老年人服务的场所、设施建在社区,贴近老年人生活,便于他们走出家门,走入社区,接受日间照料和健康指导等服务,参与各类社会活动包括文体娱乐、老年互助服务等;二是为不能或不愿出门的老人,主要是生活半自理和完全不能自理的老人,上门提供保洁、送饭、洗澡等日常生活照料和护理,设立家庭病床开展治疗、康复等服务,建立定期或不定期问候制度,提供紧急救援和安全保障服务,使居家养老不仅能提供物质形式的服务,更重要的照护型的服务,是精神上和感情上的沟通。

(三)养老服务由供给型向购买型转变

改革开放前,在实行低工资的条件下,中国的社会福利水平虽然不算高,但却有明显的政府单方面供给的特征,许多社会保障和福利项目都是由国家和社会(主要是国家)兴办和资助的,个人购买福利保障的意识极弱。随着改革开放的深入发展,为了适应我国从计划经济体制向社会主义市场经济体制的转型,不少原有的社会保障和福利供给方式已经不能适应新的形势。国务院于1991年6月发布了《关于企业职工养老保险制度改革的决定》,明确规定养老保险实行社会统筹,费用由国家、企业和职工三方负担,从而标志着养老保险制度改革进入了以社会统筹与个人帐户相结合为特征的制度创新阶段,即个人要为自己的养老保障承担一定的责任,意味着养老服务由供给型向购买型的转变;这既是养老理念的更新和自我养老观念的提升,也是养老服务供给方式的创新,是解决我国众多老人养老服务需求的重要途径。

养老服务的消费者一般可分为能自理的老人和不能自理的老人、经济困难的老人和经济条件较好的老人,因此也就出现了属于供给型的养老福利服务,以及属于购买型的养老服务。但是,即使是供给型的养老福利服务,其背后也存在着政府对服务的购买;即对那些自理能力差、无子女或子女因客观原因无法实施有效照顾(如子女弱智、残疾等)的“三无”老人、低保户老人和处于低保户边缘的老人,尤其其中的高龄老人、孤寡独居老人和因病卧床老人,更多地体现为政府出资为他们购买服务来解决他们的生活照料问题。而经济条件尚可的一部分老年人,则根据自己的需要购买特定的养老服务,体现了养老服务内容和方式的多样化、个性化特点,是市场经济条件下的一种社会福利观念革新和进步。

(四)养老内容从救助型向福利型转变

作为维持社会稳定的基本社会政策之一,救助型的养老保障对象是特定的,救助对象在接受救助时,也无须做出履行某种特定义务的承诺。因为,在整个社会保障体系中,社会救助是一种最低水平的保障,是社会安全的最后屏障。显而易见,救助型的养老保障内容比较单一,仅限于满足老年人基本的生活需要,即由国家和社会提供维持最低生活水平的资金和物质等资源的社会救助。

在中国社会经济发展和老年人提高养老生活质量愿望越来越强烈的背景下,浙江省和宁波市等地方政府陆续出台了《扶持居家养老服务业的意见》、《关于推进居家养老服务工作的若干意见》等文件,一方面加大政府投入力度、贯彻落实支持居家养老服务的优惠政策,另一方面,通过政策引导,鼓励社会资本投资兴办以老年人对象的生活照顾、家政服务、心理咨询、康复服务、紧急救援等业务,向居住在社区(村、镇)家庭的经济困难老人、特殊贡献老人、百岁以上老人、80岁以上其他老人发放不同数额的居家养老服务补贴,实现“老人床位不离家,服务照样送回家”。老年人社会优待政策也逐渐推广,地方各级政府相继出台既有共同性又有特色性的老年人社会优待政策,优待保障水平不断提高。这一切都意味着我国老年福利政策和老年福利事业正在发生重大的转型升级,养老保障内容正在由满足生存需要的救助型向全方位的福利型转变,当代中国的广大老年人的社会福利享受范围和养老生活质量正在不断提升,一个为老年人营造的安定、幸福、充满生机与活力的老有所养的社会环境正在形成。

(来源:《浙江社会科学》)

中国养老网

房价这么高，拿什么来养老？

对于房子而言，恐怕是目前大家最关心的问题，孩子读书也好，结婚也好，价格也好，地段也好，等等等等，包括很多说的以房养老，这个问题可以说并没有很多人关注，虽然说目前开发商有往这个方向在发展，比如说养老+旅游+医疗一个结合，但实际上对于大多数普通人而言在目前的价位之下，我们拿什么来养老？具体的我们一起来看看。

首先，从收入方面来看，一线城市年薪 50 万不能说有多么富有，但起码进入中产阶级是没有问题的吧，从数字层面上看确实很多了，但是呢？由于我们在一线城市买房，那么我们的孩子肯定也不会去三线和四线城市吧，那么在房子价格上升过程中，我们还得为孩子买房，孩子从出生到工作，这期间开支也是很大的，大多数在一线城市买房有多少是凭着自己努力的买房呢？基本可以说父母的支援，那么好了，我们父母养老怎么办？养老不是简简单单房子这么一个问题，从月供的角度来看，大多数购房者在经历前面 5 年之后基本压力是减轻，但是随着而来的是孩子费用，因为还在长大，读书也是需要费用的，这么算下来其实压力并没有减轻多少。

第二，从家庭方面来看，目前 80 后，90 后大多数都是独生子女的一代，421 式家庭模式相信很多人都不陌生，对于 80 后而言大多数都有很深感悟，上有年迈的父母，下有孩子，外有高昂的月供，对于父母而言舍不得吃，舍不得穿一切都是为了孩子，那么好了，到父母年迈的时候我们拿什么来给父母养老？而且现在大部分普通人都要面临这样一个问题，那就是父母给我们买房之后，我们还要给孩子买房，这样算下来基本可以说 15 年到 20 年的时间，也就是说在这个过程中大部分普通人基本没有多少存款，但父母的年龄呢？父母年龄已经到了养老的年龄了，我们怎么办？

第三，以房养老，目前从家庭人员来看，算上双方的父母和孩子基本可以说 7 个人，也就是说至少需要 4 间房才能住在一起，但这样大面积不是洋房就是别墅，这个价位对于普通人基本是不可能承受的，有人说可以去二线和二线以外城市买房啊，这现实吗？你在一线城市工作，你的人脉和你的圈子都在一线城市，而且如果在三线和四线城市买房，父母有什么小病这些，怎么照顾，你可以请假吗？这个根本不现实的。

第四，从城市方面来看，不管一线城市也好，还是二线和二线以外城市也好，对于大部分普通人而言房子都是最大一笔支出，但是这个支出是超前消费，那么以后怎么办？是的，买房确实解决了眼前问题，比如孩子读书，比如结婚，但以后呢？现在买房可以说什么方面都考虑了，但很少考虑我们的父母，我们父母老了之后怎么办？我们拿什么来养父母？

不管我们如何成长，我们有多大，父母首先想到的都是自己的孩子，那么好了父母辛辛苦苦把我们养大，父母老了，他们的背驼了，腰弯了，需要我们的时候，我们怎么办？我们拿什么来给父母养老？

（来源：地产那些事）

中国养老网

养老该咋规划，方能退休后月入五千？

“我的养老金够退休后的生活吗？”当发现离退休有 30 年时，30 岁的北京 IT 男刘林（化名）开始忧虑了。他不知道自己退休后到底需要多少钱，未来养老金缺口有多大，以及该如何规划养老？

统计显示，2016 年我国 60 岁以上老年人达 2.3 亿人，与此同时，每年约有 800 万~1000 万人迈入老年行列。越来越多的人将面临刘林式困扰。多位养老保险业内专家向证券时报记者表示，养老规划应综合社保、商业保险、银行养老型理财产品等多种手段，且越早规划越好。

一位社保专家给出了最低养老金标准：高于当地低保标准 10%。今年一季度，全国城市平均低保标准 506.9 元，低保标准最高的北京为每人每月 900 元。以此计算，一名退休老人最低需要 557.59 元养老金；如果在消费较高的北京，每月最低需要 990 元养老金，每年需要 11880 元。

以低保为标准显然很难满足有质量的养老生活——虽然工作应酬少了，养育子女担子轻了，但旅游、照护、医疗等费用开支会大幅增加。根据中资协-生命资产中国养老成本指数数据，过去16年，我国CPI年均复合增长率为2.48%，而同期居民养老成本指数复合增长率达3.9%，高于CPI增长。

第二种方式是看养老金替代率，这也是国际通行的计算方法。替代率是衡量养老生活是否舒适的关键指标，即劳动者退休后每年收入与退休前工资收入之间的比率。替代率下降，意味着保障水平相应下降。

平安养老保险年金总监李连仁认为，替代率比例的确定与各个国家、每个人收入水平以及各人对退休生活的规划相关。收入越低替代率须越高，收入越高替代率可相应下调。具体到每个人需要多少养老金，并没有放之四海皆准的标准。一般而言，养老金替代率大于70%，可维持退休前的生活水平，如果低于50%，则生活水平较退休前会有明显下降。

以中等收入为例，假设刘林每月税后收入1万元，没有企业年金，60岁退休，寿命为80岁。如果他希望退休后的养老金替代率达50%，即每月收入相当于现在的5000元（每年6万元）。该如何进行养老规划？

不考虑社会变化等其他因素的情况下，如果按CPI指数每年2.5%的复合增长率计算，那么刘林60岁退休当年需要养老金12.59万元，才能相当于现在每年6万元的购买力，至80岁需养老金342万元。如果按照过去16年养老成本复合增长率3.9%来计算，那么至80岁所需养老金为598万元。

598万养老金如何筹集 598万元养老金如何实现？

一种方式是今年一次性存下126万元，保证每年3.9%复利增长。但这种方式的问题在于，一次性投入大，且没有考虑社会发展综合因素，现实中任何一点数据变动都会影响整体养老规划。

南开大学卫生与医疗保障中心主任朱铭来认为，要达到较好的养老水平，不能仅靠一种养老方式，应该综合社保、商业保险、银行养老型理财产品等多种手段，且养老规划应趁早。

第一步是通过社会养老保障体系“第一支柱”基本养老保险实现。社保特点是广覆盖，但只能保基本，仅靠社保很难维持更舒适的养老生活。例如，2016年度北京市职工每月平均工资为7706元，企退休人员平均基本养老金为每月3573元，替代率为46%。与刘林5000元目标退休金差距1427元，如果考虑每年3.9%的养老成本复合增长率，60岁时相差约4434元。考虑到目前我国企退休人员基本养老增幅已由2015年以前的10%降至2017年的5.5%左右，预期基本养老保险未来替代率上升的空间有限。

第二步是通过企业年金来实现。企业年金被称为社会养老保障体系的“第二支柱”，但需要企业设立，个人难以直接参与。今年一季度，中国仅有7.7万家企业的2326.09万人参与企业年金计划。

第三步则是通过第三支柱商业养老保险来实现，例如终身养老年金计划。根据某保险公司一款终身年金产品测算，如果刘林今年开始年交保费5万元，缴费10年，从60周岁起每年可领取2.68万元（每月约2237元），直至终老。

李连仁认为，商业年金保险的优势在于可以终身领取。随着医疗技术改善，长寿老人越来越多，只有保险公司设计终身领取的年金产品才能覆盖这种长寿风险。有人认为自己投资可以达到比终身年金更高的收益率，但这并不能解决长寿风险。而且，较高的投资收益也伴随更大的风险，对退休生活的品质会有较大影响。

还有非常重要的一步是购买重大疾病保险。朱铭来表示，养老问题最重要的两项开支是照护费用和医疗费用。随着年龄增长和环境污染加剧，重大疾病风险有时会比养老问题更先到来，但这个问题却常常被忽视。重疾险应该早买，60岁以上人群重大疾病保险不仅少，保费也相当高。

朱铭来建议，个人应该构建多维度的养老保障来源。除了上述办法，还可通过其他投资方式，作为广义的第三支柱，为养老做准备。例如可以购买银行理财等稳定收益类产品，空余房产的租金也是一个退休收入来源，股票投资只能作为有限的补充。

（来源：证券时报）

中国养老网

关于加快发展居家养老模式的几点思考

据预测，到2020年，我国老年人口将达到2.4亿，占总人口的16%以上；2050年，我国老年人口将超过4亿，约占总人口的25%。随着我国社会老龄化步伐的加快和家庭结构小型化的变迁，使得传统的家庭养老模式面临严重挑战，养老问题已经由家庭问题演变为政府和社会关注的问题。根据各地近几年的探索和实践，虽然目前居家养老还处于起步发展阶段，但可以预见，这种依托社区的居家养老和居家养老服务必将成为今后符合我国国情的最主要、最基础的城市老人养老模式。

一、居家养老模式的内涵和养老模式发展变迁的必然性

居家养老是相对机构养老（如养老院、托老所、老年公寓、敬老院等）而言的，是指老年人在家居住，而一些养老服务由社区和社会帮助家庭为居家老人提供生活照料、医疗护理和精神慰藉等方面服务的一种社会化养老模式。在这种养老模式下，老年人可以生活在自己所熟悉的住所和环境中，老人生活的社区或街道为本辖区内的老人提供各种有偿或低价服务，如购物、清扫、陪护、看护等日常家政服务和生活照料，目前我国开展试点的大部分社区对城市“三无老人”、低保老人、优抚对象等特殊老人实行政府补贴外，其它老人实行个人缴费，这实质上是一种“居家养老和社会服务”相结合，以家庭为核心、以社区养老服务网络为支撑、以养老保险制度为保障的一种新型养老模式。

我们知道，老人养老需求一般包括经济上的供养、生活上的照顾和精神上的慰藉三个方面。在我国，传统的养老模式主要是家庭养老，由家庭成员来履行对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉的义务。传统的家庭养老在一定意义上仅是家庭内部责任和道义要求，对老人生活照料水平的高低也只能依靠各个单个家庭内部不同家庭成员个体的经济能力和人格修养水平。但由于计划生育政策、社会发展等原因导致的子女家庭结构的小型化和生活水平、医疗保障水平提高带来的老人家庭结构的高龄化，加之现在社会竞争压力的加大和老人精神文化生活需求的增长，使得子女难有足够的时间和精力照料和满足老人的各方面需要，家庭养老功能逐渐减弱。而我国目前的经济社会发展条件，又不适宜大规模发展机构养老，老年人养老福利设施严重不足，社会福利机构的总床位占老年人总数的比例不足1%，与发达国家相去甚远。面对形势发展，构建以“居家养老为主、机构养老为辅”的社会化的养老服务格局，已经成为符合中国经济社会发展国情和文化习俗需求的一种必然选择。而且居家养老以其经济、文化、社会等特性深受广大老年人欢迎，有资料显示，在西方一些发达国家，为克服机构养老所产生的在精神慰藉等方面存在的缺陷，也提出了“回到家庭中去”的口号，居家养老的比例也呈快速上升之势。

居家养老中的“家”，虽然形式上保持着老人住在自己家中养老的基本格局，但它与传统的“家庭”养老的“家”概念不同，这里它反映的是一种养老载体，与单纯基于血缘关系和婚姻关系而共同生活的家庭养老所负担的全部责任相比有着本质的区别。传统的家庭养老的责任完全由各个家庭成员（主要是子女）来负责提供，居家养老在一定意义上则更偏重一个整体概念和一种社会责任，把养老的需要从私人领域延伸为公共领域，从单纯的家庭责任提升为政府、社会和个人家庭共同面对的一个问题，是需要多方共同努力去做好的一项社会工作。但是由于对居家养老发展模式认识上的不到位，使得居家养老服务在现实推行中还多有亟需加强的方面。一是推行范围小，服务对象范围小，服务内容简单。居家养老目前还没有大范围启动，小部分开展试点的地方也只是将高龄老人和对社会有突出贡献的老人列入社区服务对象，对一般老人还没有能力开展相关服务；具体服务内容也仅停留在照顾老人们的生活起居和看护服务，而老人急需医疗保健、精神健康辅导等专项服务设施落后。由于资金投入不足和渠道单一，大部分社区设施缺乏或简陋陈旧，基本没有闲置房屋开展多种养老服务，更谈不上的阅览室、分健身房、老年食堂、日托所等深受老年人欢迎的生活和活动场所了。三是服务水平不高，人员流动性大。目前各地开展的大部分养老服务仅能提供日常做饭、看护、打扫卫生等初级服务，工作人员也多来自退休人员、失业下岗人员，缺乏为老人服务的专门知识和专业技能，工作人员整体素质普遍不高。

二、全面提高居家养老水平的对策建议

居家养老是我国政府有效应对老龄问题的战略选择，是全面提升我国养老需要的现实选择，是全面提升我国养老社会保障水平的必然选择，必须全面提高居家养老水平。

(一) 明确重点，突出政府在居家养老模式中的主角地位。只有认识到位，工作推进力度才能跟上。大力发展居家养老和居家养老服务，是政府职责所系、民之所盼和大势所趋的一项重要民生工程，各级政府一定要高度重视，切实抓好这项民心工程。第一，应该把居家养老工作纳入经济社会发展总体规划和城市社区发展规划，有规划分步骤有重点地建设和改扩建一批老年人福利服务设施和活动场所。第二，切实履行好政府对困难老年人（低保、重残老年人、高龄老人等）的经济扶助政策，制定出台合理的分类帮扶助标准，在继续以政府补贴等方式为困难老人购买居家养老服务的基础上，逐步扩大受益老人面，减轻家庭养老的经济负担，使其成为针对社会全体老年人的一种普惠型福利优待政策，所需经费纳入到各级政府的财政预算。第三，政府应制定鼓励社会居家养老和提供居家养老服务的相关扶持政策，如对社会福利机构兴办的养老服务机构和投资举办的社区老年活动场所、设施，在税收、用地、用电、用水等政策上给予优惠或补贴，引导和鼓励国内外经济实体和社会组织投资养老产业。第四，建立动态增长的公共财政投入保障机制；探索合理可行的各级财政分担比例和地方资金筹集标准，切实发挥政府投入主渠道作用。

(二) 整合各种服务资源，逐渐建立起规范的居家养老管理、服务机制。社会上能够为老年人提供服务的资源不少，有来自政府的、社区的、学校的、民间的、外国组织的、志愿者的，要充分利用好这些资源，逐步扩大为居家老人提供生活照料的服务内容和服务项目，工作中既要加强社区服务资源建设，又要注意通过市场化运作的方式开展为老人服务，以快速拓展居家养老服务范围和服务项目，由单纯的生活照料向医疗康复、精神慰藉及至家庭理财、法律维权、咨询等服务延伸；要注重养老服务信息网络建设，建立健全居家养老老人生活档案，定期上门征求意见和服务意向，加强不同年龄文化层次老人的分类管理，根据老人的不同情况提供多种服务，在节日、生日和纪念日开展个性化服务，对部分老人还要开展聊天、读书读报、康复指导等特殊服务；要依托社区医院和社区门诊，开展好老年疾病预防宣传、定期健康检查和老年疾病治疗康复服务，提高老人自我预防和控制疾病的能力，降低医疗费用；组织开展适合不同年龄层次老年人需要兴趣小组、专题讲座和集体活动，丰富老人的精神文化生活，使老人健康快乐地生活；针对独居老人、生活自理能力差的老人，安装“一键通”等紧急呼叫系统，健全紧急救助服务渠道建设，全面提高为不同层次老年人服务的质量和水平。

(三) 积极推进专业化服务和志愿者相结合的居家养老服务队伍建设，全面提高居家养老服务水平。居家养老服务是一种社会性需求，也是一个新兴的有广阔发展前景的产业，管护人员的素质决定居家养老服务质量和水平的高低，政府相关部门逐步建立全国统一标准的职业资格和等级考试制度，颁发资格证书，培养专业化的社会工作者队伍；加强对养老助老服务体系前瞻性、系统性建设；也可在高校开设专门课程，培养高素质专门人才，提升为老服务的层次和服务水平；加强对从业人员的基本职业技能培训，针对老年人生理心理特点需要，培养出一大批专业化的护理人员队伍；还可借鉴国外“义工”的制度，建立志愿者档案，为志愿者和爱心人士提供施展爱心和善意的平台，进行制度性安排；积极开发养老服务公益性岗位，实行政府购买服务；加强对从事人员服务质量和服务水准的监督，建立定期考评和清退机制。

(四) 加强协调配合，探索全社会广泛参与居家养老工作新格局。居家养老是个社会工作，涉及每个家庭，政府有关部门要加强沟通和配合，齐抓共管，形成助老合力，对涉老相关事项要在人员、场地、政策支持、信息方面加强协调配合，破除部门思想，树立合作共赢观念。除了政府的主导作用外，还必须注重调动民间组织、社会慈善组织乃至志愿者个人参与热情，探索通过市场化运作开展有偿服务和经营性养老服务，吸引各类组织加入养老服务的行列中来；可通过各种媒体宣传及自身工作的业绩，来吸引更多的有识之士投身居家养老服务中来；探索创建慈善养老爱心基金，用于改善为老服务的基础设施；可组织学校、机关单位、社会团体和志愿者开展形式多样、内容丰富的为老服务项目和共建活动，弘扬全社会尊老、敬老、助老的良好社会风气，调动方方面面力量和资源加入关心和支持养老事业中来，共同开创居家养老和居家养老服务新工作新局面。

(来源：《中国民政》)

中国养老网

养老类型

合租房屋互助养老是一种很不错的养老方式，三五好友可以尝试！

“合租房屋互助养老”的定义

什么是“合租房屋互助养老”呢？就是和一群有共同想法意愿或一个朋友圈的老人们，找一个农家小院，生活自理身体没有大碍的，年龄在55以上75以下的老人集中起来住在一起。“合租房屋互助养老”是一种很不错的养老方式，它杜绝了敬老院员工抽打老人虐待老人的事情发生，也不会产生像广州家里请到“毒保姆”的事件。这种互助的方式核心点只是让老人和同龄人接近，不用改变自己几十年来形成的爱好和生活方式，大家住一起既不显得陌生冷淡，他们又有自立、自主相对有所依靠的环境。互助养老和敬老院最大的不同是自己管自己。

“合租房屋互助养老”的优点

那么，“合租房屋互助养老”到底有什么优点呢？

1 老人住一起，热闹好耍不寂寞

现在，许多老人基本上就是与电视为伴，子女工作太忙，一年难得回家看一次老人，而电视就成了老人们唯一的陪伴，不仅连个说话的地方都没有，而且家里也总显得十分冷清孤寂。这对于老年人的身心健康都是十分不利的。老人们合租，首先就能解决彼此情感上的孤独。三五个人一起住，有人可以看电视，有人可以打牌，如果都要累了，还可以一起摆龙门阵，肯定热闹。

2 吃喝我作主，还能给保姆打分

生活上，一起居住的老人可以共同出资请保姆照顾生活，做饭买菜等。但这里的保姆与养老院的护工又有所不同，因为合租养老首先改变的是老人的‘地位’。老人们享有充分的话语权，可自行决定房子租在哪里、聘用哪个保姆，今天吃什么菜，甚至还能通过薪酬机制来管理保姆。也就是说，老人可以给保姆工作的好坏打分，而且子女也对保姆有监督权，保姆表现好就涨工资，表现差就扣工资，完全有自主选择的权利。主动权是互助养老的最大优点。

3 节约成本，养老费用一目了然

当然，除了有好玩、主动权的优点之外，还有一点特别重要的就是，更省钱。房租、保姆工资、老人吃穿用度都能算出来，加在一起再AA制之后，其实所需的钱比去养老院更划算。

而且，通过一些视频软件，子女还能随时了解老人近况。

“合租房屋互助养老”的问题

除了这些好处，互助养老也存在一些问题，如果有这方面需要的中老年朋友，也得考虑好了，再实行哦。

1 生活习惯的差异

住在一起要同吃一锅饭的时候，就会有口味的问题了，每个人口味不同，酸甜苦辣到底谁说了算呢？而且每个人性格也不同，如果不懂得忍让体谅，那住一起肯定会有矛盾，需要磨合。因此，互助

养老的朋友们选择一起居住的对象时，最好年龄差距不大，来自同一个地方，没有语言障碍，吃饭口味相近，这样是最好的。

2 安全问题谁来保障

租房的地址选在哪？老人居住安全又由谁来保障？私人保姆不像养老院的护工受过专业训练，这又该如何解决？要想离每家子女近，又要交通便捷，还要临近超市、公园和医院，这样的合租地址却是还挺难找的。而且房子的卫生间等一些装修还得改造成适合老人的呢。

与其他养老方式对比如下：

说到底，“合租房屋互助养老”比居家养老来说，能消减老人们的孤独感，真正解决精神层面老来有“伴”的问题。比养老院养老则更自由，高兴了在合租房多住些日子，不高兴了回家住，能够让老年人无拘无束，在一个热热闹闹、开心愉快的环境中度过晚年。比跟子女同住养老则更安心，子女外出上班就会担心老人一人在家是否安全，而这样则可以子女省去后顾之忧。

(来源：搜狐)

中国养老网

粤园养老社区运营半年，破解广州老人医养难题

7月22日，由泰康主办的“2017中国高品质医养论坛暨泰康首届客户体验节粤园站活动”在广州举办。截至2016年底，广州市60周岁以上的老年人口154.6万，其中16%是80岁以上高龄老年人，老年人口比重达到17.8%，并将在未来的几年间以每年6.3%的速度快速增长。

《投资快报》记者在本次论坛上观察到，专家探讨的问题聚焦在老年群体的医疗和健康照护难题及其解决之道。老年人普遍存在慢性病为主，多病共存的特征，医疗和养老脱节的困境成为国家层面的养老难题。以泰康为代表的新型医养社区，以长期健康管理为目标，建立起了“预防保健—疾病治疗—慢病康复—老年护理”闭环整合型医疗保健体系，为社区老人提供全方位、持续性的医疗健康服务，实现“医”和“养”的高度融合，为日益凸出的养老难题提供了一个新的解决方案。

泰康粤园养老社区，解决广州老人医养难题

据了解，在广州本地，养儿防老的观念根深蒂固，大部分老人倾向于晚年由子女来照顾。但是，数量庞大的老年人群患有慢性病，全国失能、半失能老人达4000万人，占老龄人口总数的19.5%。据2016年广州社情民意研究中心的民调分析结果显示，近80%的受访者最希望入住“有医生看病又能养老的机构”。目前我国各类养老机构达4万多家，真正具备医疗服务能力的只有约20%，结构性供给短缺问题突出。

目前，在全国重点城市出现的创新型医养融合社区正在扭转这种局面。以泰康为代表的医养融合社区通过“一个社区，一家医院”的方式，把医疗和养老做到了有机的深度结合。泰康之家·粤园社区于2017年1月18日在广州开业运营，总建筑面积12万平方米，总投资约20亿元，可容纳约1300户居民入住，提供独立生活、协助生活、记忆照护、专业护理四个不同的服务业态，实现一站式退休生活解决方案，有效缓解了广州医养床位供应不足的难题。

“针对老年人群慢病为主、多种疾病共存的特征，我们在全国的养老社区都配建以康复和老年病为特色的综合医院，着力发展三大学科，一是老年康复，二是老年全科，尤其是老年慢病和日常病的健康管理和家庭保健，三是老年急救。以长期健康管理为目标，以老年医学为中枢，整合急症转诊、长期护理、预防保健及康复治疗的医养康护体系，形成急救—慢病管理—康复的三重防线。”泰康保险集团副总裁兼泰康之家CEO刘挺军在接受《投资快报》记者专访时如是说。

记者还采访到一个案例，赵叔叔今年八十岁高龄，身患帕金森十几年，今年3月入住泰康粤园养老社区之后不久就突发了一次危急状况，在拉响房间里的“红绳报警装置”后，医护人员3分钟内便

到场参与抢救，将患者从生死线上拉回来。谈及这段经历，赵叔叔说：“粤园的医护专业负责，处理起来及时周到，入住前的担心慢慢变成放心。”医护团队在药物治疗的基础上，介入物理治疗手段，协同语言训练，现在赵叔叔病情趋于稳定，已经能通过助行器自由活动

据介绍，泰康之家·粤园自2017年1月开业以来，其医疗中心为社区居民提供了多种疾病的就诊服务，集中在老年人高风险的骨科疾病、呼吸系统疾病、心脑血管疾病、消化系统疾病等，居民不出社区即可享受到高品质、便捷的医疗服务。

一个供给侧改革样本：泰康新型养老模式市场接受度高

2015年底国务院出台《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，鼓励社会力量针对老年人健康养老需求，通过市场化运作方式，举办医养融合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。泰康创新的医养融合实践为供给侧结构性改革提供了有力的样本。

在刘挺军看来，“泰康创新的医养融合社区，是用市场化的手段在供给侧提供一个更加符合社会多层次养老需求的新产品，这种转变可以使得大型医院专注于做危急重症，而把大量的慢性病日常护理分散给专科医生、后端的康复机构、护理机构和养老机构，这样既可以降低社会的整体医疗开支，使综合医院的床位周转率大幅度提升，也可以让老人在家庭化、人性化的环境中获得照顾。医养融合养老社区的发展，是通过调整医疗保健机构内部结构的分工，来实现供给侧结构改革。”

文化养老在粤园

作为险资进军医养行业的领头羊，泰康于2009年率先获得中国保监会批准的投资养老社区试点资格，并开始了高品质全功能连锁医养融合社区的探索。目前，北京泰康之家·燕园、上海泰康之家·申园、广州泰康之家·粤园养老社区已正式投入运营，标志着泰康高品质医养社区全国候鸟连锁模式落地北、上、广一线城市，覆盖京津冀、长三角、珠三角三大中国最具活力的经济圈。

从北京到上海再到广州，泰康医养社区已积累了一套成熟的建设及运营经验，获得了客户的广泛认可。北京的泰康燕园养老社区自2015年6月26日运营以来，目前总入住居民达到610人，独立生活区入住率更是达到了99.7%，二期预订超购，出现了一房难求的现象。上海的泰康申园养老社区自2016年7月18日开业以来，也已经接纳居民248户373人，其中独立生活区入住率达到90%。泰康养老社区聚集了一大批高素质的居民群体，形成其独特的“文化养老”、“居民自治”的社区特色，居民中不乏北大著名学者钱理群、央视前副台长陈汉元、著名表演艺术家祝希娟等社会知名人士。

以客户为中心：泰康全力推进医养全国化布局

目前泰康之家已经发展成为国内最大的高品质连锁养老机构，在北京、上海、广州、三亚、苏州、成都、武汉、杭州等八个全国重点城市投资布局，未来还将在更多的省会核心城市布局，以医养结合、持续照护为核心，全部建成后将实现约150万平方米、1.5万户养老单元的连锁实体落地，泰康在养老领域的投资金额已经占到了整个保险行业的一半以上。

同时，泰康充分发挥保险资金优势，稳步建设国际水平、中国领先的现代医疗体系。首家大型综合三级医院泰康仙林鼓楼医院于今年6月在南京挂牌，泰康国际生命健康城已在北京正式启动，泰康同济国际医院也在建设之中；已成功运营燕园康复医院、申园康复医院、粤园医疗中心；战略投资和美医疗和淮海医疗集团，稳步推进全国布局。

泰康保险集团以“尊重生命、关爱生命、礼赞生命”为核心价值观，深耕寿险产业链，依托“活力养老、高端医疗、卓越理财、终极关怀”四位一体的商业模式，打造O2O大健康生态系统，提供保险、资管、医养全方位服务。2017年7月，泰康保险集团首届客户体验节开幕，并将在7月到9月间在全国举办以“尊重生命、全心为您”为主题的一系列客户体验活动。泰康保险集团董事长兼CEO陈东升表示，泰康定位于为日益增长的中产人群及家庭提供全方位健康和财富的管理与服务，就是要“从摇篮到天堂”，让保险更安心、更便捷、更实惠，让人们更健康、更长寿、更富足，让泰康成为人们幸福生活的一部分。

（来源：投资快报）

中国养老网

养老产业

绿地香港与澳洲养老服务企业 Provectus 达成合作

绿地香港公司与澳洲养老服务集团 ProvectusCare 达成合作协议，将在中国建设养老院，满足当地巨大的需求缺口。Provectus 公司由莫兰家族创建，是澳洲知名的养老服务企业，创建于2001年，在自有物业悉尼玫瑰湾的 BeresfordHall 与墨尔本的 VictoriaByThePark 开展运营。

该公司创建者申恩·莫兰(ShaneMoran)博士从事国际养老护理30多年。他表示，中国人口基数庞大且呈现老龄化趋势，呈现重大的增长机遇。Provectus 计划将其养老服务模式带入中国。据估计截至2016年底中国老年人口数量超过2.3亿，占到总人口的19.7%。

据澳相关媒体，绿地香港董事会主席陈军表示，中国养老服务市场是一片有待开发的蓝海。作为行业领军人物的莫兰能够通过双方合资公司阳光澳洲(SunshineAustralia)带来世界一流的养老护理服务。Provectus 目前有多个中国合作方，包括与四川英祥集团在无锡的高端养老项目，与北京顺天通房地产开发集团的养老服务项目。阳光澳洲的首个项目也将设于无锡。

绿地香港控股有限公司主要从事物业发展、物业和酒店投资及物业管理。今年6月，绿地香港与云南省政府签署协议，计划投资600亿人民币在昆明打造高端医疗与养老综合设施。Provectus 也将参与到项目中提供养老院设计、员工培训与管理方面的专业意见。

据澳金融评论报，莫兰在评论此次合作时表示，在中国开展业务选择合适的合伙人很重要。绿地控股是中国知名企业，与政府官方关系良好，有助于获取好的项目选址及正确的投资机遇。

截至发稿，绿地香港在香港证交所方面暂无相关消息披露。

(来源：东方财富网)

中国养老网

2018 中国国际养老、辅具及康复医疗博览会

上海国际养老辅具及康复医疗博览会

时间：2018.5.28-30

地点：上海新国际博览中心

主办单位：上海市民政局上海市老龄工作委员会办公室上海市国际贸易促进委员会

展品范围

养老服务展区：养老机构及管理咨询公司/家政服务/社区日间照料服务/养老信息化服务，养老金融/老年助餐、助浴服务/养老服务业人才培养/老年文娱产品及服务/老年教育/老年心理咨询

生活护理展区：护理用床及褥疮防治产品/失禁护理、卫生清洁产品及技术/进食、衣着、洗漱等特殊生活用品/家用检测、急救、意外预防产品及技术

辅助器具展区：行动障碍辅具/无障碍设施/假肢及矫形器/视力障碍辅具/听力障碍辅具/言语障碍辅具/智力障碍辅具/精神障碍辅具/辅助器具适配

康复医疗展区：神经康复设备及技术/骨创及运动医学康复设备及技术/儿童康复设备及技术/脊髓损伤康复设备及技术/中医康复设备及技术

功能评定设备/水疗工程设备/康复医疗机构

宜居建筑展区：养老住宅及社区/适老建筑设计机构/智能家居产品及技术

适老家具及设施

健康管理展区：可穿戴式健康设备/按摩器材/健身器材/理疗产品及技术/抗衰老产品及技术/健康食品及营养保健品/健身机构/保健养生机构/健康检测机构

(来源：呼噜网)

中国养老网

智慧养老

辽宁：沈阳首家“虚拟养老院”开业首批1万个名额免费入驻

只要您是50岁到70岁的中老年人，就可以免费入驻沈阳首家“虚拟养老院”，首批1万个名额免费入驻，欢迎您的加入！随时对您进行生活照料服务、健康关怀服务、精神慰藉服务，还有更多的学习教育、文化娱乐、体育健身、社会参与等活动帮助和指导。

养老不离家打造没有围墙的养老院

虚拟养老院是养老产业快速融入“互联网+”概念的“产品”，虚拟养老院的数据平台中心不仅有老人的基本信息，还有老人的生活习惯、健康状况、疾病状况等内容。登录系统后，工作人员可以根据相关数据，通过服务中心及时进行处理。虚拟养老院设立一个电话服务专线。届时，如果老人需要服务，只需拨打电话，服务中心的话务员就会指派加盟合作的养老服务企业和人员赶到现场。在此期间，一些虚拟养老院的指挥平台还会记录工作人员的出发时间、到达时间和工作用时，并在服务完成后与老人通话，做满意度调查。虽然虚拟养老院的形式是“虚拟”的，但养老服务却是“实在”的，实现养老服务的主动性、公益性、及时性，使线上服务与线下相结合，精神关爱与生活照料相结合，社区服务与社会组织（专业服务）相结合，为老年人提供完善的居家养老一站式服务平台。辽宁省老龄产业协会会长王凤先表示，虚拟养老是一种既经济、又方便快捷的现实养老方式，完备的养老安排不但体现人文关怀，更对接了当前老龄化社会的迫切需要，真正做到了养老不离家，打造没有围墙的养老院。

什么是虚拟养老院？

所谓虚拟养老院，一般是指通过采集信息，将分散居住的老年人纳入信息系统，采取政府统筹指导、企业和社会组织运作、专业人士和志愿者服务相结合的方式，围绕老年人需求，为居家老年人提供多元化、多层次的精神慰藉、生活关怀和家政等服务。虚拟养老院优势明显，没有一张床位，而是通过电话、网络等信息管理系统，在接收到居家老人发送的需求指令后，为老人提供洗衣、烧饭、修理水电、陪同就医、文化娱乐等多项具体内容，而老人在支付费用后，可以享受到便捷的上门服务。

虚拟必须为现实服务

在我国，“空巢老人”已成为不容忽视的社会问题。据了解，到2050年，我国临终无子女的老年人将达7900万左右，独居和空巢老年人将占54%以上。调查发现，相当一部分“空巢老人”愿意“老守田园”，不愿离开自己的家庭。2007年，全国第一家虚拟养老院居家乐养老服务中心在苏州市姑苏

区诞生，为高龄、空巢、特困老人提供上门居家生活照料服务。该项目不仅获评“民政部科研创新成果三等奖”，还被列为全国养老服务体系试点。业内人士表示，目前来看，虚拟养老是一种既经济、又方便快捷的现实养老方式。完备的养老安排不但体现人文关怀，更对接了当前老龄化社会的迫切需要。

面向全市招募各类便民服务商家及志愿者队伍

现在面向社会征集各类便民服务商，有效解决老年人居家养老、社区服务等难题，年底前加入免平台服务费。

家政服务类：房屋清洁、做饭、洗衣服、晒被子、擦玻璃、除毛除味、消杀、中医康复师入户、上门理发、洗澡等

维修服务类：家电维修、管道疏通、暖气清洁、地热清洗等

代购服务类：代购粮油米面、蔬果生鲜

免费送货上门：代缴水电费、话费、网费

咨询服务类：生活常识咨询、健康咨询、心理咨询、医疗咨询、旅游咨询、交通线路咨询等

餐饮配餐类：营养配餐、上门送餐等

招商热线：024-23900021、86207813（周一至周五 9:00-17:00）

（来源：华商晨报）

中国养老网

养老地产

中房协会会长刘志峰:建筑健康是房地产新阶段的选择

7月20日上午，“和你一起·让健康绽放”——2017远洋集团品牌发布会暨远洋健康生活季&远洋益跑启动活动（以下简称“发布会”）在北京远洋盈创健康产业园举办。本次发布会就“建筑·健康”理念落地和未来发展与各界进行了深入探讨与交流。

与会现场，建设部原副部长、中国房地产业协会会长刘志峰发表主题演讲。刘志峰表示，建筑健康是房地产新阶段的选择，既符合当下消费者的潜在需求，又适应国家供给侧结构性改革的方向，同时对生态环保、节能减排等领域亦有积极的影响。

建筑健康的理念早在上世纪九十年代末提出，并有着国家正式的文件定义与规范。而如今的建筑健康，在大时代背景下，也有着内涵的丰富与拓展，既强调了为老百姓提供普遍意义的健康住宅，更注重为老百姓提供高品质、有内涵的健康环境与生活。

刘志峰在会上提到，在未来，健康建筑的打造需要从五大维度出发，不断推陈出新，才能够为消费者奉献更多的、符合时代需求的健康产品。

他认为，健康建筑在未来的推进执行中，应该从注重完善健康住宅的标准规范——无论是健康建筑还是健康住宅，首先都应建立符合国情与符合老百姓需求的标准，使之在设计和建设中，符合工业化的多重标准，并要强化绿色建材和部品标准规范和推广应用。

与此同时，他也对健康住宅的规划设计提出了要求，表示应该从选址入手，关注健康住宅附近的地址条件、噪声等对环境的影响，特别提出要从人的身体健康出发，从良好的人居环境出发，去规划设计健康住宅。

而在健康住宅的推行路径中，刘志峰提出要循序渐进体现从“健康建筑”到“健康生活”再到

“健康家园”的分层分级实施，不能一蹴而就，并对远洋集团提出的“建筑健康”理念以及落地推动，在社区环境中实现优质空气提供、图书馆建设、跑步活动组织等各种设施和服务完善表示了认可。

同时，在跨界融合层面，刘志峰认为更是健康住宅打造中需要注意的。健康住宅是跨学科、跨专业的复合型地产，决定了其必须和城市更新、特色小镇等层面共享融合。他认为 WELL 人居实验室（中国）和远洋盈创健康产业园的构建，符合时代的发展方向，能够推动更多的健康建筑项目落地。

在最后一个维度中，刘志峰表示要把发展健康住宅和建立健康企业结合起来，企业应当做一家与建设“健康住宅”责任使命相当的“健康品牌企业”。在外界看来，刘志峰会长五大维度打造健康建筑的观点一定程度上既是行业协会对企业发展健康建筑理念和实践的认可，亦是行业协会对健康建筑整体发展的初步思考和设想，对健康建筑的规范发展具有一定意义。

发布会上，为了更突显对健康生活的重视，刘志峰还与远洋集团董事局主席、总裁李明以及其他与会嘉宾一道，共同开启远洋健康生活季&远洋益跑活动——希望从更多的维度去诠释健康，传递健康，把健康从普通概念演绎成人人触手可得的美好生活。

（来源：中国网）

中国养老网

养老金融

4100 亿元基本养老保险基金已签署委托投资合同

基本养老保险基金运营情况关系到每个参保人员的切身利益。截至 6 月底，北京、上海、河南、湖北、广西、云南、陕西、安徽 8 省区市已经与社保基金会签署了委托投资合同，合同总金额 4100 亿元，其中的 1721.5 亿元资金已经到账并开始投资，剩余其他资金将按照合同约定分年分批到位。

人力资源和社会保障部政策研究司副司长卢爱红 28 日在新闻发布会上表示，除上述 8 省区市外，还有一些省份也正在积极推动这项工作。下一步，人社部将重点抓好合同签约。对各省区市的情况进行分析，确定委托投资的重点地区，加快工作进度。同时研究推动城乡居民养老保险基金委托投资。

同时，人社部门将研究开发投资监管信息系统，提高信息化监管水平。建立以投资绩效管理为核心的考核评价体系，科学评价基金整体、各类资产、投资组合的投资业绩，完善激励约束机制。

此外，基本养老保险基金运营情况将制定信息报告披露办法，明确披露方式、披露渠道、披露频率等，促进信息公开透明。

（来源：新华社）

中国养老网

社会保障

贵州：调整退休人员基本养老金

贵州省调整退休人员基本养老金，调整增加的待遇从2017年1月1日起计发，共惠及135.25万退休人员。

记者从贵州省人力资源和社会保障厅了解到，贵州省对2016年12月31日及以前已按规定办理退休手续，并按月领取基本养老金的企业和机关事业单位退休人员调整基本养老金水平，每人每月增加50元。

据介绍，对企业退休人员，一是按缴费年限每满1年增加3元，二是按本人2016年12月基本养老金的0.8%增加；机关事业单位退休人员，一是按缴费年限每满1年增加2.7元，二是按本人2016年12月基本养老金的2%增加。对2016年底年满70周岁及以上的高龄人员，超过70周岁每增长1岁增加6元；对1953年底前参加工作的，每人每月增加50元。

对建国前参加革命工作的老工人，按照参加革命工作时间进行调整：1937年7月6日及以前参加革命工作的，每人每月增加550元；1937年7月7日至1945年9月2日参加革命工作的，每人每月增加530元；1945年9月3日至1949年9月30日参加革命工作的，每人每月增加510元。在此基础上，2016年底年满70周岁及以上的，超过70周岁每增长1岁增加6元。

对企业退休军转干部，本次调整增加基本养老金后，达不到2017年贵州省企业退休人员月平均基本养老金的，从2017年1月1日起补足到平均水平。对企业和机关事业单位退职人员，比照调整办法相应增加退职生活费。

（来源：新华社）

中国养老网

四川：成都资助农村贫困人员参加城乡居民养老保险

为发挥社会保障体系保基本、兜底线的作用，让贫困人员获得长期稳定的生活保障，成都市政府办公厅下发了《成都市人民政府办公厅关于资助农村贫困人员参加我市城乡居民养老保险的通知》，资助成都市年满16周岁及以上农村建档立卡贫困人员参加城乡居民养老保险。该政策将于明年1月1日起执行。

据了解，在参保补贴方式上划分为年满60周岁及以上人员和年满16周岁、不满60周岁人员。年满60周岁及以上人员中，丧失劳动能力的建档立卡人员按照缴费时上一年度全省在岗职工平均工资的20%作为缴费基数，缴费比例为12%，一次性缴纳15年的养老保险费，由政府全额资助参保；未丧失劳动能力的建档立卡人员，按照缴费时上一年度全省在岗职工平均工资的10%作为缴费基数，缴费比例为12%，一次性缴纳15年的养老保险费，由政府全额资助参保。年满16周岁、不满60周岁人员中，丧失劳动能力的建档立卡人员脱贫前按照缴费时上一年度全省在岗职工平均工资的20%作为缴费基数，缴费比例为12%，由政府按年全额资助参保；年满60周岁仍未脱贫且未达到养老金领取条件的，由政府资助一次性缴满至15年；未丧失劳动能力的建档立卡人员脱贫前按照缴费时上一年度全省在岗职工平均工资的10%作为缴费基数，缴费比例为12%，由政府按年全额资助参保；年满60周岁仍未脱贫且未达到养老金领取条件的，由政府资助一次性缴满至15年。

（来源：驻重庆办事处）

中国养老网

海南省提高百岁老人长寿补助金省级补助标准

海南省提高百岁老人长寿补助金标准。全省有近2000名百岁老年人受益。

随着经济社会不断发展，海南省物价水平不断提高，百岁老人长寿补助金自2011年调至每人每月300后再无调整。为进一步加强百岁老年人的生活保障，确保百岁老年人的生活不因物价上涨而降低，推进老年人优待工作深入开展，现决定将百岁老人长寿补助金省级补助标准由现行的每人每月300元提高至每人每月500元，调整后的补助金标准从2018年1月1日起计发。

(来源：海南省老龄办)

中国养老网

董克用：建立明晰的多支柱养老体系

随着我国社会人口老龄化程度的加深，人们对养老金的问题关注度越来越高。各种看法和政策建议纷纷出台，为了正确选择改革的路径，有必要对养老金的相关概念、制度变革历程做清晰的分析。

一、养老金的来源与性质

养老金是指老年人的收入，特别是那些就业的老年人退出劳动力队伍之后的收入问题。一般而言，这种收入有五个来源，一是个人储蓄，即劳动者在年轻工作时将一部分收入储蓄起来，供年老后使用；二是家庭代际抚养，即“养儿防老”；三是就业单位建立的养老金制度，例如目前我国的企业年金；四是国家根据法律建立的养老保险制度，往往要求企业、在职员工或者两者都缴费，缴纳的费用支付给退休者，形成制度性代际抚养；五是政府财政支付的普惠制养老金或者针对某一群体的养老补贴。这五种来源各有优点，也各有局限性。我们先假定某个老年人只有其中一个来源，分析一下这五种方法的优缺点。

个人储蓄的优点是自己可以根据自己的收入水平和偏好把握储蓄的量，缺点是长寿风险，有可能多年的储蓄用完了，人仍然健在。家庭代际抚养是农业社会主要的养老方式，因为在农业社会最大的资产是耕地，劳动力则是产出的保障，儿子是家庭中最稳定的劳动力。家庭代际抚养的优点是可以降低个人储蓄面临的长寿风险，缺点是如果家庭中的年青一代出现问题，包括身体问题或者道德问题，老年人的风险加大。

企业建立的养老金往往与员工工资水平挂钩，即工资高，退休金高，鼓励“多劳多得”，劳动者在为企业作出贡献的同时，为自己积累了养老金，缺点是，如果企业破产或者倒闭，大量退休金可能化为乌有；特别是，如果企业建立的养老金是积累式的，往往会将积累的基金交给基金公司经营，如果经营不善，可能会出现贬值。因此，无论是企业倒闭，还是积累的基金经营不善，都是这种方式面临的风险，特别是对那些即将退出劳动力队伍的老年职工，风险更大。

国家根据法律建立养老保险制度是工业化的产物，最早出现在十九世纪的德国。这种制度往往是采取“现收现付”的办法，即工作的一代人支付养老保险金，收集的保险金支付给退出劳动力队伍的一代。该制度并不积累大量资金，所以，不存在投资风险，对退休者有法律制度的保障。但是，这种制度在人口老龄化的时代则出现问题，一方面由于退休者寿命延长，领取退休金的时间延长，另一方面，由于出生率下降，新进入劳动力队伍的年青人比重下降，结果是取之者众，供之者少，制度出现资金收支不平衡的困难。如果将养老金保持在低水平，例如，不高于社会平均工资，并且在经济发展正常条件下，维持收支平衡也许不是大问题。但是，如果要保持60%左右的个人替代率，就可能产生收不抵支。在现收现付制度下，解决老龄化所造成的资金问题的办法有四种，一是在职一代人多缴

费，但是，缴费比例过高一方面会加重在职一代的负担，另一方面会加大企业成本，降低企业的竞争力；二是降低已退休者的待遇水平，但是，减少既得利益往往困难重重，也很难得到社会认同；三是推迟退休年龄，增加缴费者，减少领取年限。这种办法是目前面临老龄化的发达国家采取的通行办法。但是，这种办法也会遇到即将退休者的反对，并且，由于生理原因，老年职工的生产率下降，企业愿意用年青人替代老年人，即以年青人就业为理由反对延迟退休。四是国家财政补贴。采取这种办法的条件是财政充裕，有钱投入养老金。但是，如果财政补贴比重过大，这种制度的性质就不再是现收现付，而转化成下面国家财政支付的制度了。

政府财政支付普惠制养老金对老年人的风险最小，只要政府不更替，财政不亏空，养老金就有保障。但是，如果老年人的生活完全依靠政府财政，在老龄化的时代，财政负担会越来越重。财政的来源是税收，在财政负担加重的情况下，只能增加税收，“羊毛出在羊身上”，高税负带来的问题是企业竞争力的下降和劳动者劳动积极性的下降，对国家的长期发展不利。所以，各国对由政府财政支付的普惠制养老金都限定在特殊人群中，例如，我国近年部分省市出台的针对高龄老人的生活补贴，就是这种普惠制养老金。

以上分析了这五种办法的优缺点，可以清楚地看出，由于各种办法都有缺陷，所以，在发达国家，完善的养老金制度往往不是仅有其中的一种办法，而是由多种办法构成，这就是世界银行所提倡的“多支柱”模式。然而，也需要指出的是，无论采取哪种办法，从全社会角度看，养老金最终的性质是代际抚养，是由就业的一代生产出产品或者服务提供给退出劳动力队伍的一代人。而不同养老金积累和领取方式的不同只是在效率与风险之间的选择罢了。

二、我国城镇职工退休金制度的演变

新中国成立后，我国政府迅速在城镇中建立了职工退休制度。该制度有三大特点，一是实行现收现付制度，并且缴费建立在全国统筹的基础之上；二是企业与机关事业单位在制度形式上是分开的，但是，在待遇水平上是相关的，实施“同级别、同待遇”；三是由于计划经济时期实行“低工资”政策，所以，养老金替代率水平略高于国际劳工组织提倡的60%，最高为70%。

“文革”时期，由于工会系统瘫痪，中央决定由企业自行支付退休金，社会保险退化为企业保险。在计划经济时期，企业不在意是否盈亏，所以，企业自行支付养老金没有什么问题。20世纪80年代初，国企改革首先遇到的问题之一就是退休人员负担问题，老企业退休职工多，负担重；新企业没有多少退休职工，负担轻。企业要求“站在同一起跑线”上，呼吁恢复养老金社会统筹。由于各种原因，特别是改革初期的地方财政“分灶吃饭”的分权格局，使得养老金统筹层次没有能够恢复到全国层次，而是出现了地方与行业分割，地方行政层层分割的“碎片化”现象。特别需要提到的是，由于工资低，为了鼓励退休，政府再次提高了替代率水平，最高达到90%。

1991年是我国企业养老保险制度变革有重要意义的一年，在该年下发的国务院33号文件中首次提出养老保险要由国家、企业、个人三方负担，改变了过去养老保险只由企业负担的传统，虽然这一构想直到1995年才在制度上得到落实，但它仍然是改革的里程碑。

1997年又成为企业养老保险制度改革的关键一年，经过几年的试点，中央在1997年统一了企业养老保险制度。初步形成了具有中国特色的多层次养老保险制度，其中，称为基本养老保险的第一个层次最有特色，它由社会统筹和个人账户所组成。社会统筹部分由企业缴费，个人账户由职工个人缴费。并且，从理论上讲，社会统筹属于现收现付，个人账户属于完全积累，将这两个性质不同的制度合并在一个模式中，并且实行“混同管理”，为制度的运行留下了隐患。第二层次的是企业年金制度，由企业自愿实施，采取完全积累的制度模式，但是发展缓慢，未能发挥应有作用。

三、企业养老保险制度改革的成就与问题

1997年的统账结合模式对我国养老金制度改革有重大影响，为此，我们应当客观分析其成就和存在的问题。首先，这一改革推动了经济体制改革的深化。由于该制度打破了不同所有制的界限，所有企业按照统一的模式建立养老保险，为市场经济体制下企业间的平等竞争创造了条件，为现代企业制度的建立打下了稳固的基础；其次，统一的制度为劳动力流动、企业破产重组、国有企业改革都创造

了条件；第三，打破了养老应当由国家负责的传统观念，通过个人缴费建立个人账户，使老百姓个人第一次直接承担起一部分养老的职责。第四，探索了通过多层次养老保险克服老龄危机的路径。而1999年按照国际标准，中国就进入了老龄社会。第五，逐步降低了旧制度下的过高替代率。

当然，1997年的模式也存在一些问题。首先是多层次的构想没有能够实现，到目前为止，不仅作为第三层次的公民自愿储蓄政策没有出台；作为第二层次的企业年金，参加者只占参加基本养老保险人数的6%左右，这样的后果不仅是基本养老保险“一支独大”，而且，由于没有第二、第三层次的支持，退休职工的替代率水平明显下降。

其次，基本养老保险没有解决好“转制成本”和“隐形债务”问题，结果导致本应积累的个人账户用于支付已退休职工，造成个人账户的“空账”，2011年，全国个人账户的空账规模超过2.2万亿。

第三，养老金的正常增长机制不完善，在“双轨制”的攀比效应下，连续九年通过行政手段提高养老金水平，形成企业退休职工“路径依赖”下的不合理增长预期和事业单位职工的不满。第四，由于财政“分灶吃饭”的格局没有改变，基本养老保险仍然没有能实现全国统筹，其结果是有些省份养老金有结余，而有的省份出现赤字。

第五，个人账户基金的空账运行问题没有根本解决。

总而言之，因为1997年的改革存在上述问题，所以，从整体上看，企业养老保险制度还没有能够实现制度设计初期的部分积累制，事实上仍然是现收现付制度，因而未能从制度上缓解老龄化时代可能面临的风险。

再次，还必须回答社会上有关养老金收支是否平衡的争论。我认为，从短期看，是平衡的，因为我国目前基本养老保险2012年全国结余2.4万亿元，可以支付一年半的退休金；但是从长期看，养老金是亏损的，资金风险很大，因为，现制度仍然是现收现付，而我国老龄化正在加速，每年1000万人进入退休年龄，届时，一方面劳动力队伍人数下降，另一方面现收现付的支付额增加，养老金出现赤字不可避免。

四、我国养老金制度改革的方向与路径

应当针对不同人群建立不同的制度，其划分依据是农业劳动者还是雇员。对农民应建立普惠制养老金，对城镇职工建立统一的养老金制度。

第一，建立普惠制零支柱养老金制度。普惠制养老金对于发展中国家有独特意义。这种制度会提高农村地区的养老保障覆盖率，减轻贫困。由于农业生产受自然条件制约，农民容易成为低收入群体，因此各国都以各种方式补贴农业和农民。普惠制养老金直接增加了农民的收入，有利于消除市场初次分配的不公平，缩小城乡收入差距。另外，农业劳动者的收入为非现金流方式，一般是以为周期的实物方式。如果农民参加缴费型养老保险，则在确定缴费标准，保险费缴纳方面会存在困难。

第二，将企业基本养老保险中的社会统筹部分独立为第一支柱的基本养老金制度。目的在于通过现收现付方式促进社会再分配，提供对正规就业者退休后基本生活的保障。第一支柱的核心是实现社会再分配，主要体现在养老金给付方式上。目前基本养老保险社会统筹部分养老金“以本人退休时当地上年度在岗职工月平均工资和本人指数化月平均缴费工资的平均值为基数，缴费每满1年发给1%”。这种计发方式下，养老金待遇与当地社会平均工资相关，在统筹区域内能实现一定社会再分配。但由于不同区域的社会平均工资不同，统筹区域之间的养老金水平相差悬殊，统筹区域间没有任何社会再分配功能，这也是当前城镇基本养老保险转移困难的根本原因，因此，应该对基本养老金计发方式进行改革，在更大范围内实现社会再分配，并解决养老保险的可携带性问题。这可参考美国养老保险第一支柱的养老金计算办法。该计划的养老金只与参加者本人的平均指数化月工资有关，与居住地的社会平均工资无关，参保者退休后的养老金待遇不会因为居住地变化而产生差异，因此不存在养老金转移问题。此外，该方法按照平均指数化月工资的不同水平分段分比率计算，体现了较好的再分配效果。

第三，将企业基本养老保险的个人账户与企业年金合并，组成多支柱养老保障体系的第二支柱——职业年金计划。目标在于提供职工退休后的另一收入来源，使其生活水平比单一的第一支柱有所改

善。国外的第二支柱的职业年金制度有的自愿实施，如美国的401K计划；有的强制实施，如澳大利亚的超级年金计划。考虑到我国劳动力长期供大于求的市场结构，如果实施自愿实施的原则，企业可能将凭借其强势地位，拒绝建立职业年金。此外，从日后机关事业单位与企业养老保险制度统一的角度来看，职业年金的建立必不可少，考虑到制度的统一性，我国宜实行强制性的职业年金制度。

职业年金缴费可以分为强制性和自愿性两部分。强制性缴费是目前由个人缴纳的，进入个人账户的8%基本养老保险费。在此基础上，各企业可以根据自身条件补充一定的职业年金。职业年金应该实账运行，因此个人账户部分的空账必须逐渐做实，以适应第二支柱完全积累的要求。目前，在积累制养老金的治理上，通行的做法是信托制。政府专注于监督者角色，基金的管理运营分散到各个独立的机构中，能提高基金管理和运营效率。参加职业年金计划的劳动者在达到退休年龄后，可以一次性领取也可以通过购买保险转化为年金形式逐年领取。

第三，建立第三支柱的自愿性个人养老储蓄计划。第三支柱的个人养老储蓄计划是为那些希望在年老时得到更多收入保障的社会成员提供的更高层次的保护。自愿性的个人养老储蓄除了需要给予一定的税收政策优惠外，不需要政府的其他投入，具有操作灵活，管理简便等优点。因此各国普遍重视个人养老储蓄计划的发展。

个人养老储蓄账户资金的运营和发放可以参考职业年金计划的管理模式，由政府核准的基金管理公司经营，个人可以自主选择不同的基金管理公司，参加者到达领取年龄之后，可以一次性领取也可以转化为年金形式，逐年领取。

（来源：《行政管理改革》）

中国养老网

老年说法

揭秘：老年人的养老钱是这样被不法分子骗走的

如今，投资理财日益走进普通百姓生活，许多老年人也将自己的养老钱投入其中希望增值。但现实中，名为投资理财实为非法集资的案例频发，不少老年人深受其害。

7月26日，北京老年维权服务工作站举办了“防范非法集资宣传月”座谈会。记者从座谈会上了解到，一些理财公司以投资老年公寓、机场、高铁等为幌子，以“高收益低风险”为诱饵，骗老年人投资理财，致使不少老年人血本无归。专家提醒，老年人一定要提高警惕，注意防范高收益背后的高风险，以免落入理财陷阱。

虚构项目哄骗老年人

今年81岁的北京市民何先生和老伴辛苦一辈子，攒下几十万元存款，老两口本想着用这些钱给女儿买房凑首付款。2016年5月，北京某投资管理有限公司的业务员在北京市丰台区云岗大卖场外向何先生推销理财产品。

“当时业务员跟我说，他们公司是个实体公司，注册资本达2000万元，投资的是丰台区西山老年公寓项目。项目马上建成，把钱借给他们没有风险，而且借款期限只有3个月，月利率达3%。我想3个月期限应该没有什么风险，而且还能给女儿买房多凑一点首付款，就借了30万元给他们。”何先生对记者说。

何先生表示，签订合同后的第一个月，该公司确实如约给了他9000元利息，但第二个月就不再给利息。“我一看到时间了还没给我利息，就觉得有点不对劲，赶紧给业务员打电话询问，谁知业务员

的手机竟关机。我就更着急了，便找到公司的办公地，可发现该公司的办公室已经关门，人去楼空。”

无独有偶，今年79岁的李先生则被一家理财公司骗走了235万元。李先生是北京某高校的退休教授。2013年的一天，李先生到北京某银行咨询理财投资的项目。接待李大爷的投资经理向他推荐了一个叫“华夏投资”的基金公司，说这个公司投资的是新机场项目，是银行自己的理财项目，不仅可靠，年利息还可以达到12%。

基于对银行的信任，李先生在该理财经理的介绍下对该项目进行了投资。然而，等到2015年，约定好到期返利，公司却声称没有钱支付利息。

李先生觉得不对劲，经四处打听得知，和他有同样遭遇的有40多人，一共向这个项目投入了1亿多元。后经了解，该银行名下并没有这个理财项目，而是接待李先生的理财经理和银行外的投资公司勾结，将李先生等银行客户介绍给了这个所谓的基金理财项目。

骗术五花八门防不胜防

记者了解到，除了虚构“高大上”的项目、承诺高收益率之外，理财公司的骗术还有很多，老年人难以防范。

张志友律师介绍说，有的老年人经不住骗子高收益诱惑，购买了理财产品。在理财公司业务人员的“指导”下，他们又将项目介绍给身边的亲朋好友。然后，业务员对老人许诺拉人头给予几个点的提成。有的老人经不住提成的诱惑，又介绍身边更多的人购买理财产品。一旦被骗，不但自身遭受损失，也让亲朋好友成为受害者。

北京老年维权服务工作站负责人、北京市致诚律师事务所主任佟丽华告诉记者，一些老年人在选择理财产品时，相比以前警惕心还是提高了很多，比如会查看公司的注册资本和注册地址等信息。但囿于自身知识的局限性，还是会被理财公司欺骗。

“在现实中，很多老年人仅凭公司巨额的注册资本就轻信公司具有较强的履约能力，但实际上这是一种认识误区。注册资本分为实缴出资和认缴出资，很多公司所显示的注册资本大都是认缴出资，实际并未足额出资甚至是零出资。”佟丽华说。

记者注意到，与何先生签订借款合同的那家公司注册资本为2000万元，但实际上实缴资本为零。

佟丽华还介绍说，现在还有一些理财公司为了打消老年人的顾虑，在给老人介绍投资理财时，表示可以找担保公司为其借款提供担保。但很多理财公司用自己投资的子公司或者其他关联公司作担保。

老年人投资可多听子女意见

“老年人选择将自己的养老钱用于投资理财时，大多是被集资人许诺的高额利息所吸引。殊不知当老年人看中骗子的高回报时，本金已经岌岌可危。”北京市致诚律师事务所律师张志友对记者表示，还有很多企业打着投资养老公寓、机场、高铁等旗号，公开向社会募集资金，实际上这是非法集资。老年人容易被这些“高大上”的项目所吸引，但其实这些项目大多是不法分子虚构的，本身并不存在。

“当然，有一些老年人投资理财时，发现公司到期未偿还借款本金或者利息，就去找公司交涉，可是一些业务员会用花言巧语‘托’住老人，等老人实在撑不下去准备报警时，公司早已人去楼空。”佟丽华说，老人遇到这种情况，一定要及时向法院提起诉讼。对于发现被骗，集资人可能涉嫌非法集资的，应当及时向公安机关报案。

张志友律师则提醒说，老年人在投资时，也要多听听子女的意见。另外，我国对金融机构实行的是准入制，从事金融业务要取得金融许可证，没有取得金融许可证不能向社会公开募集资金。如果有理财公司向老年人募集资金，老年人首先应在银监会的金融许可证信息网上查询平台查询企业是否具备金融许可证，以免权益受损。

（来源：工人日报）

中国养老网

十三五规划

安徽省人民政府办公厅关于印发“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划的通知

各市、县人民政府，省政府各部门、各直属机构：

《“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划》已经省政府同意，现印发给你们，请结合实际，认真贯彻执行。

安徽省人民政府办公厅
2017年7月13日

附件：安徽省人民政府办公厅关于印发“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划的通知

（此件公开发布）

（来源：安徽省人民政府办公厅）

中国养老网

政府购买服务

河北：石家庄市栾城区政府购买社区居家养老服务项目更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称栾城区购买社区居家养老服务项目

品目

采购单位栾城县民政局

行政区域栾城县公告时间 2017年07月28日 11:42

首次公告日期 2017年07月28日更正日期 2017年07月28日

联系人及联系方式：

项目联系人李素君

项目联系电话 0311-85503208

采购单位栾城县民政局

采购单位地址栾城区石栾大街北 56 号

采购单位联系方式 0311-69129876

代理机构名称石家庄康兴招标代理有限公司

代理机构地址栾城区惠源路

代理机构联系方式 0311-85503208

首次公告日期：2017-07-28

更正日期：2017-07-28

原公告项目名称：石家庄市栾城区政府购买社区居家养老服务项目公开招标公告

原公告地址：河北政府采购网

项目名称：栾城区购买社区居家养老服务项目

项目编码：HB20170731400210041

项目联系人：李素君

项目联系电话：0311-85503208

采购人：栾城县民政局

采购人地址：栾城区石栾大街北 56 号

采购人联系方式：0311-69129876

代理机构：石家庄康兴招标代理有限公司

代理机构地址：栾城区惠源路

代理机构联系方式：0311-85503208

更正内容：原投标人的资格要求：（1）、投标人需是依法在民政部门登记成立或经国务院批准免登记的或依法在工商管理行业主管部门成立的企业、机构等社会工作服务力量；（2）、经营范围包含：养老、家政、老年服务等相关服务内容；（3）、法律、行政法规规定的其他条件。领取文件时投标企业须带上：（1）、营业执照（或其他组织的法人单位证明或证书）；（2）、检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函；（3）、法定代表人身份证明书或法人授权委托书；（4）、法人身份证或被授权人身份证；（5）、投标人必须在“栾城区公共资源业务交易平台”（<http://61.182.68.122:8081/>）完成网上注册(注：以上证件领取文件时全部带上原件及复印件一套，复印件必须加盖投标单位公章，复印件与原件不一致的，不予受理)。更正投标人的资格要求：（1）、投标人需是依法在民政部门登记成立或经国务院批准免登记的或依法在工商管理行业主管部门成立的企业、机构等社会工作服务力量；（2）、经营范围包含：养老、家政、老年服务等相关服务内容；（3）、法律、行政法规规定的其他条件。领取文件时投标企业须带上：（1）、营业执照（或其他组织的法人单位证明或证书）；（2）、检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函；（3）、法定代表人身份证明书或法人授权委托书；（4）、法人身份证或被授权人身份证；（5）、凡有意参加投标者，必须在河北省公共资源交易平台上完成注册审核，没有注册审核通过的属无效投标。(注：以上证件领取文件时全部带上原件及复印件一套，复印件必须加盖投标单位公章，复印件与原件不一致的，不予受理)。其它内容不变。

备注：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目

品目

采购单位平舆县郭楼镇人民政府

行政区域驻马店市公告时间 2017年07月28日 15:54

获取招标文件时间 2017年07月28日 15:49 至 2017年08月07日 17:30

招标文件售价 ¥1000

获取招标文件的地点平舆县公共资源交易中心

开标时间 2017年07月28日 15:49

开标地点平舆县公共资源交易中心

预算金额 ¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人滕先生

项目联系电话 13507665712

采购单位平舆县郭楼镇人民政府

采购单位地址平舆县郭楼镇

采购单位联系方式 18137500666

代理机构名称河南省政通招标有限公司

代理机构地址郑州市经一路北9号清华国际5A

代理机构联系方式 13507665712

平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设

招标公告

招标编号：2017-GC-G-041

一、招标条件：

平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设已由相关部门批准建设，招标人为平舆县郭楼镇人民政府，招标代理机构为河南省政通招标有限公司。资金来源为财政资金，已具备招标条件，现对该项目施工进行公开招标。

二、项目概况与招标范围：

2.1 项目概况

项目名称：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设

建设地点：平舆县境内

建设规模：社区养老服务中心建设，约70万元

2.2 工程质量：合格

2.3 计划工期：60日历天。

2.4 招标范围：本项目招标范围为施工图纸和招标文件所含全部内容。

2.5 标段划分：本项目共一个标段

三、投标人资格要求：

3.1 投标人须具有独立企业法人资格；具备行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级（含）及以上资质，有效的安全生产许可证；项目经理具备相应专业二级及以上注册建造师资格（不含临时），具备有效的安全生产考核合格证，且无在建工程。

3.2 投标企业需提供企业注册地或项目所在地检察机关出具的无行贿犯罪记录告知函（查询人员包含企业法定代表人、项目经理、授权委托人，开具时间不得早于公告发布时间）。

3.3 本工程对投标申请人的资格审查采用资格后审方式，主要资格审查标准和内容详见招标文件中的资格审查文件，只有资格审查合格的投标申请人才有可能被授予合同。

3.4 本项目不接受联合体投标。

四、报名需提交资料：

4.1 凡有意向参加投标者，请法人（携带本人身份证原件）或授权委托人（携带本人身份证原件、授权委托书）踏勘现场后携带：企业营业执照副本、安全生产许可证、企业资质证书副本、注册建造师证书及安全生产考核合格证、无在建承诺书、六大员证件、无行贿犯罪证明函、踏勘证明等证件原件和加盖单位公章的复印件一套；于2017年7月28日至2017年8月7日每天上午9:00至11:30，下午15:00至17:30（法定节假日、公休日除外）到平舆县公共资源交易中心二楼业务股报名。

(注：代理机构对报名资料的审验并不作为投标人资格条件的最终认定，投标人应对资料的真实性、合规性负责；开标后，仍将由评标专家对投标人的资格证明材料进行资格审核，不符合项目资格条件的投标人将被拒绝)

五、招标文件获取：

凡通过上述报名者，到平舆县公共资源交易中心二楼业务股领取招标文件,领取时间另行通知。招标文件每本售价 1000 元（包含图纸及其他相关资料），售后不退。

六、投标保证金

投标保证金金额：壹万元整。投标保证金需在投标截止时间前一天下午 17:00 之前到账（请各投标报名单位自行考虑跨行、跨地区以及其他各种有可能耽误投标保证金到账的时间）。投标保证金必须从投标企业基本账户汇入下列指定账户，退还时退至投标企业基本账户。投标企业在缴纳保证金时，应在备注栏中备注项目名称，否则其保证金缴纳无效。

投标保证金的形式：转账

开户行：建行平舆支行

收款单位：平舆县公共资源交易中心

账号：41001507910050206364

其它说明：开标时投标企业需携带本公司打款凭证的复印件加盖公司公章，交易中心不再开收据。未中标单位的投标保证金将在中标单位领取中标通知书后五日内退还，退还时请各投标单位持投标保证金汇款凭证和投标人基本账户开户行、账号到交易中心财务室办理投标保证金退还手续。投标保证金将退还至投标人基本账户。

七、投标文件递交

7.1 投标文件递交的截止时间：详见招标文件，地点：平舆县公共资源交易中心六楼开标厅。

7.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

八、发布公告的媒介

本招标公告在《河南省政府采购网》、《平舆县政府网》、《平舆县公共资源交易中心网》同时发布。其他相关网站转载只供参考，招标人、招标代理机构不承担任何责任。

九、联系方式

招标人：平舆县郭楼镇人民政府

地址：平舆县郭楼镇

联系人：滕先生

联系电话：18137500666

代理机构：河南省政通招标有限公司

地址：郑州市经一路北 9 号清华国际 5A

联系人：王先生

电话：13507665712

2017年7月28日

注：本招标项目的任何通知文件、补遗（若有）、招标控制价将发布在招标公告发布的网站上，请各投标单位及时关注、查阅。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

山东：12349 泰山区居家养老服务信息中心设备采购项目竞争性谈判公告

12349 泰山区居家养老服务信息中心设备采购项目
竞争性谈判公告

山东金岳建设工程咨询有限公司受泰安市泰山区民政局的委托，对12349泰山区居家养老服务信息中心设备采购项目及其相关服务以竞争性谈判采购方式组织采购，欢迎符合条件的供应商参加谈判。

1、项目编号：SDTATS2017-0443-00

2、项目名称：12349泰山区居家养老服务信息中心设备采购项目

3、项目内容：养老服务信息中心设备采购

4、预算控制价：34万元

5、供应商资格要求

5.1 符合《政府采购法》第二十二条规定条件；

5.2 供应商在中华人民共和国境内注册，具有与本次采购项目相应的经营范围，并在人员、设备、资金等方面具有相应的供货及安装能力；

5.3 本项目不接受联合体报价。

6、评审办法：比照最低评标价法

7、谈判文件的获取

7.1 时间：自2017年7月28日起至2017年8月3日，每天上午8时30分至11时30分，下午13时30分至16时30分（北京时间，节假日除外，下同）

7.2 地点：山东金岳建设工程咨询有限公司；

7.3 地址：泰安市天烛峰路北段中兴·紫郡小区15号楼-101（泰山职业技术学院斜对过）；

7.4 方式：凡有意参加本次采购的供应商须持营业执照、税务登记证、组织机构代码证（如为三证合一企业，可不用提供税务登记证、组织机构代码证），法定代表人授权委托书、被授权人身份证等证件原件及加盖供应商公章的复印件一套，到山东金岳建设工程咨询有限公司报名并领取谈判文件。

7.5 售价：每套人民币300元整，售后不退。

8、响应文件递交时间、截止时间、递交地点及地址

8.1 递交时间：2017年8月8日8时30分起至9时30分止；

8.2 截止时间：2017年8月8日9时30分；

8.3 递交地点：山东金岳建设工程咨询有限公司会议室

8.4 地址：泰安市天烛峰路北段中兴·紫郡小区15号楼-101（泰山职业技术学院斜对过）

逾期递交或者未送达指定地点的响应文件不予接受。

9、联系方式

9.1 采购人：泰安市泰山区民政局

地址：泰安市泰山区东岳大街169号

电话：0538-5362180

联系人：黄科长

9.2 采购代理机构：山东金岳建设工程咨询有限公司

项目经理：訾立淑

地址：泰安市天烛峰路北段中兴·紫郡小区15号楼-101（泰山职业技术学院斜对过）

E-mail:shandongjinyue@163.com

电话：18660861160

传真：0538-6998201

10、公告媒体

中国山东政府采购网、泰安市政府采购网（www.tazfcg.gov.cn）。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

山东：青岛市民政局,青岛市民政局养老服务管理及从业人员能力建设、失智症老人特殊照护人员技能实训项目第一包、第二包中标公告

(中标公告的公告期限为1个工作日)

一、采购项目名称：养老服务管理及从业人员能力建设、失智症老人特殊照护人员技能实训项目

二、采购项目编号：qdzhzb-20170605、qdzhzb-20170606

三、招标公告发布日期：2017年6月27日

四、开标日期：2017年7月27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	初级养老护理员职业资格培训	青岛多彩职业培训学校	青岛市东海中路16号	49.79万元
---	---------------	------------	------------	---------

2	养老机构管理人员能力提升培训	青岛颐养护理职业技术学院	青岛市市北区利津路20号甲	56万元
---	----------------	--------------	---------------	------

七、评标委员会成员名单：1包：吕涛、耿晓军、王玉清、郭勇、李世明、2包：吕涛、耿晓军、王玉清、郭勇、李世明

八、评标委员会成员评审结果：1包：青岛多彩职业培训学校（84.52、84.52、84.52、86.52、86.52）、青岛金企科技培训学校（65.64、67.64、67.64、69.64、72.64）、青岛建装职业培训学校（70.0、73.0、73.0、74.0、76.0）2包：青岛颐养护理职业技术学院（71.0、78.0、80.0、80.5、83.0）、青岛金企科技培训学校（62.17、65.17、68.17、71.17、72.17）、青岛阳光苑职业培训学校（59.14、64.14、65.14、65.14、71.14）、青岛建装职业培训学校（64.99、69.99、75.99、75.99、77.99）、青岛恒星科技学院（69.26、70.26、75.26、80.26、80.26）

九、联系方式

1.采购人：青岛市民政局,青岛市民政局

地址：青岛市民政局18楼。

联系人：李世明

联系方式：0532-82106169

2.代理机构：青岛正宏招标有限公司

地址：山东省（自治区、直辖市）青岛市（州）李沧县（区、市）九水东路街道（路、乡、镇）3201-1号（村）2544号

联系人：何雨豪

联系方式：15092002940

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目（三次）招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目

品目

采购单位宁国市民政局

行政区域市辖区公告时间 2017年07月28日 14:35

获取招标文件时间 2017年07月28日 14:00 至 2017年08月18日 09:00

招标文件售价 ¥500

获取招标文件的地点 无

开标时间 2017年08月18日 09:00

开标地点 第二开标室

预算金额 ¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 雷鸣

项目联系电话 13805626254

采购单位 宁国市民政局

采购单位地址 无

采购单位联系方式 13805626254

代理机构名称 安徽正硕建设工程咨询有限公司

代理机构地址 无

代理机构联系方式 13805626254

安徽正硕建设工程咨询有限公司受采购人委托对“安徽省宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目（三次）”实行公开招标，现就有关事宜公告如下：

一、项目编号：NGS-CG-GK-2017-049

二、采购人：宁国市民政局

三、采购方式：公开招标

四、采购项目内容：

宁国市民政局政府购买居家养老服务机构采购项目为通过公开招标的方式选定一家能够为本市城区范围内的城市“低保”对象、困难户及政府确定的其他对象的困难老年人提供家政服务、生活照料、医疗保健、精神慰藉、维修服务等服务。采购需求详见附件。

采购预算：120元/人/月（总人数约250人，具体人数以实际为准），但采购人支付的年服务费用不得超过40万元。

本项目执行统一价格标准（服务费用为固定价格），投标人报价须按照采购需求一览及主要服务要求中“宁国市居家养老服务标准服务流程及服务收费”的收费标准在投标分项报价表内逐一填写价格。

本项目进行重新招标，招标文件有所改动，具体内容详见招标文件。

五、本项目需要落实的政府采购政策：采购本国服务。

六、投标人须同时具备以下资格条件：

①具备《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件（本项目不接受联合体投标）；

②在中国境内注册的法人、其他组织或自然人，且具备提供本项目服务能力的服务商；

③投标人须提供营业执照、税务登记证或三证合一的营业执照或民办非企业单位登记证书，且经营范围中必需包含与本项目服务相关的内容。

七、资格审查方式：资格后审

八、招标文件发售与获取：

①本项目采用企业网员库网员在线下载招标文件方式；

②凡符合要求有意参加本项目的潜在供应商请于本公告发布之日起至2017年8月18日9时止，登录宣城市公共资源交易服务网（www.xcsztb.com）点击进入“我要投标”进行网员注册、下载招标文件。招标文件每套售价人民币500元，售后不退；

③未注册的企业，请抓紧办理注册、入库资料核验及在线下载招标文件手续；

④网员申报具体事项，请查询宣城市公共资源交易服务网。技术咨询（江苏国泰新点软件有限公司）：400-850-3300、0563-2616639。

九、投标截止时间、开标时间及地点：2017年8月18日9时整；宁国市公共资源交易服务中心第

二开标室。

投标人为法人企业（或其他组织）的，需安排法定代表人（或单位负责人）或授权代理人参加开标。法定代表人（或单位负责人）参会的，须提供法定代表人（或单位负责人）身份证明（原件）和身份证（原件）；授权代理人参会的，须提供法定代表人（或单位负责人）授权委托书（原件）和被授权人身份证（原件）。

十、招标公告发布媒介：

宁国市政府采购网、宣城市公共资源交易服务网、宣城市政府采购网、安徽省政府采购网、中国政府采购网。

十一、招标公告期限为5个工作日（本公告发布之日起至2017年8月4日止）

十二、联系方式如下：

采购人：宁国市民政局

联系人：雷先生联系电话：13805626254

地址：宁国市宁阳中路171号

采购代理机构：安徽正硕建设工程咨询有限公司

联系人：李先生联系电话：13966212479

地址：宁国市委党校右侧沿街门面50米（二楼）

交易平台运行服务机构：宁国市公共资源交易服务中心

联系人：黄先生联系电话：0563-4110839

地址：宁国市青龙东路1号（宁国市市委党校一楼）

质疑函接收电子邮箱：ngzfcgk@163.com

宁国市民政局安徽正硕建设工程咨询有限公司

2017年7月28日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

青海：海东市平安区居家养老和社区养老服务信息平台建设项目竞争性谈判公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称海东市平安区居家养老和社区养老服务信息平台建设项目

品目

采购单位海东市平安区民政局

行政区域平安县公告时间2017年07月28日15:05

获取谈判文件的地点海东市平安区政务服务中心三楼开标室

获取谈判文件的时间2017年07月28日08:30至2017年08月01日18:00

预算金额¥45万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人海东市平安区民政局

项目联系电话许先生0972-8612195

采购单位海东市平安区民政局

采购单位地址海东市平安区乐都路

采购单位联系方式许先生0972-8612195

代理机构名称海东市平安区政府采购服务中心

代理机构地址海东市平安区政务服务中心三楼（海东市平安区政府采购服务中心）

代理机构联系方式李先生 0972-8612244

海东市平安区居家养老和社区养老服务信息平台建设项目竞争性谈判公告

海东市平安区政府采购服务中心受海东市平安区民政局委托，拟对海东市平安区居家养老和社区养老服务信息平台建设项目进行国内竞争性谈判，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。

海东市平安区政府采购管理办公室 0972-8613242

本公告在《青海政府采购信息网》发布。

竞争性谈判

具体内容详见《谈判文件》（下载招标文件）

海东市平安区政府采购服务中心

2017年7月28日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

关于我们

中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持，为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面对快速地老龄化的政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示

范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

