

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

2017-08-02

目录

养老视点	4
辽宁：旅顺打造国内新型养老社区“样本”	4
吉林：老龄办全力做好抗洪救灾工作.....	4
吉林：举办 2017 年度中国城乡老年人生活状况监测调查督导员、调查员培训班.....	5
吉林：四平市《吉林省老年人权益保障条例》实施一周年工作回顾.....	5
河南：洛阳探索医养结合新模式部分养老机构试点远程诊疗.....	7
山东：烟台市多措并举建设国家级医养结合示范市.....	8
山东：潍坊市着力强化老年消费教育.....	9
山东：泰安老年人口近百万，市老龄办倡导积极老龄化.....	10
山东：滕州市养老服务产业发展和转型升级不断推进.....	11
山东：完善制度规定，积极联络协调，着力构筑同心合力的大老龄工作格局.....	11
江苏：南京市养老服务设施规划建设管理办法出台，鼓励闲置厂房办公楼改办养老院.....	13
江苏：沭阳发展养老服务业实现养老服务全覆盖.....	14
浙江：缙云县认真开展老年人信息采集工作.....	14
新疆：阿克苏市老龄办组织老年人开展党员主题日活动.....	15
广东：广州试点实施长期护理保险制度应对人口老龄化.....	15
广东：长期护理险，让久病床前有孝子.....	16
精准帮扶送到家，辐射居家惠老人——北京市东城区辐射社区居家养老服务项目启动.....	16
农村老人，也有贴心养老服务.....	17
新华社：我国养老服务体系正在不断完善.....	19
赚钱不赚钱，全靠护理员：护理员如何与老人沟通？	20
中国人的养老之痛，10 年养老压力增三倍，该怎么破？	22
养老问题，已是燃眉之急.....	24
热点新闻	25
老龄化的经济学分析，如何解决老与病？	25
养老研究	27
浙江：加快推进养老服务体系建设.....	27
加快建立健全我国养老服务体系.....	30

打造智能化养老服务，应对人口老龄化.....	34
居家养老：化解老龄社会之困.....	36
养老类型.....	38
失智共照中心台湾探索失智养老的一次新尝试.....	38
养老产业.....	39
中华两岸养老产业发展协会考察团赴无锡滨湖区社会福利中心考察交流.....	39
养老消费 O2O 引领经济社会发展新动能.....	40
智慧养老.....	41
什么是智慧养老平台，智慧养老平台该如何选择?.....	41
智慧居家养老如何实现?.....	43
养老培训.....	44
四川：全市开展养老服务机构依法运营和管理培训.....	44
老年大学.....	44
新疆：喀什地区老年大学坚持“教、学、乐、为”相结合不断丰富老干部精神文化生活.....	44
健康管理.....	45
老年人要如何保护好心脏.....	45
养老地产.....	46
地产+健康：房地产跨界转型的“馅饼”还是“陷阱”？.....	46
关注养老地产设计，就是关注我们的未来.....	48
互动养老.....	50
“旅游养老”成老年消费市场新热点七成 60 岁以上受访者半年出游两次.....	50
养老金融.....	52
王梦冰：让中国养老产业插上金融的翅膀——从日本养老金谈起.....	52
社会保障.....	54
内蒙古上调退休人员基本养老金标准.....	54
国际交流.....	54
推荐：中美两国养老市场的五大差异.....	54
热问快答.....	55
重庆的注意！多地发展，养老和医保怎样一起带走？、.....	55
老年说法.....	56

以房养老骗局伤害的不仅是老人.....	56
<u>政府购买服务</u>	57
山东：青岛市民政局养老服务业等民政标准化建设项目公开招标公告	57
山东：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心康复器材、设备及电动轿车采购项目器材、设备及电动轿车采购项目公开招标公告	58
河北：保定市民政局养老护理员培训项目预中标变更公告.....	60
河南：桐柏映山红健康养老养生产业示范园区 PPP 项目竞争性磋商资格预审公告.....	61
广东：江门市本级机关事业单位基本养老保险基金收入户和支出户资格服务项目论证公示.....	63
广西：鼎策工程顾问有限责任公司关于七星区居家养老政府购买服务（DCZB2017-GL-029）采购公告.....	64
<u>关于我们</u>	67
<u>联系我们</u>	68

养老视点

辽宁：旅顺打造国内新型养老社区“样本”

记者从近日举办的乐椿轩运营推介暨入住一周年答谢会上了解到，已经有 239 户入住长者小镇，同时完成预售养老会籍产品 330 户。当日，乐椿轩宣布启动乐椿轩“时间银行”、“重返社会行动”、“老年步行者集会”及“养老金万倍增”等四项主题公益活动。

位于旅顺太阳沟的乐椿轩退休新城·长者小镇，面向社会收住 55 岁以上的退休老人。该项目规划总面积 60 万平方米，计划总投资 70 亿元，是目前我国投入运营的规模最大的新型养老社区。乐椿轩长者小镇采用国际通用的“会籍制”养老社区运营模式，所有房间只租不售，该项目独创的“五位一体”服务体系，输出的是照护、医疗、健康管理、文娱、旅行、社会参与等标准化的养老服务。

乐椿轩并不是“养老院”。这里区别于传统敬老院、养老机构的根本之处在于，它的功能远远超出了后者局限于“解决失能、半失能老人维持生命”等简单的看护模式，更多“关注老年人心理需求、精神需求”。这里所有硬件设施和人文服务，都以老人为核心进行设计，形成了独特的人际关系和社区文化。独创的“755”中国退休老人生活服务标准化体系，系统地满足 7 个人生阶段、5 种生活服务类型，每种服务都有贴身定制的 5 个维度，保障退休老人拥有更加美好的生活。

近年来，旅顺口区高度重视现代服务业的发展，尤其对健康养老产业格外青睐，将其作为旅顺发展现代服务业的一个重要支撑。旅顺发展健康养老产业，最大的优势就是有良好的自然生态环境。旅顺口区不断健全多层次、多样化的养老服务体系，拓展养老服务内容，繁荣养老服务消费市场，推进医疗卫生与养老服务融合发展，打造知名品牌和健康服务产业集群。

（来源：大连日报）

中国养老网

吉林：老龄办全力做好抗洪救灾工作

7月13日至20日，吉林市永吉县、丰满区等地连降暴雨，洪水肆虐，家园被毁，通信中断，部分城乡洪涝成灾。吉林市老龄办按照市委、市政府应急响应要求，快速反应，全员出动，组织人力、物力、财力，迅速投入到抗洪救灾和灾后重建工作中。

周密部署迅速行动有效开展救援工作

吉林市老龄办在人员较少、任务较重的情况下，成立了以主管主任为组长的抗洪救灾工作领导小组，全员分成永吉县和丰满区 2 个救灾包保工作组，并召开了动员会，对抗洪救灾任务进行周密安排和部署，明确职责，分头行动，立即奔赴抗洪一线与当地防汛指挥部对接，并迅速投入到受灾严重的村屯和企业抢险救灾、协同查灾核灾、灾后重建和包保帮扶工作中。同时，为支持灾区人民生产自救，重建家园，他们组织开展了抗洪救灾慈善募捐活动，全体机关干部积极响应号召，纷纷为灾区奉献一份爱心，解囊相助，共累计捐款 2000 元。

积极协调筹措物资确保受灾群众生活

7月13日第一次洪峰过后，吉林市老龄办急灾区之所急，想群众之所想，积极协调有关部门，深入到包保的丰满区前二道乡山前村进行卫生防疫、街路保洁、社区安保、物资筹措和配发等工作，并协助村委会开展灾害核查工作。7月22日他们会同民政部门筹措大米 2.5 万斤，矿泉水 620 箱，面包 33 箱，火腿肠 100 箱，榨菜 4 箱，方便面 100 箱，价值近 10 万元的救援物资送到了包保的山前村，并及时发到 500 户受灾群众的手中，使包保的受灾群众基本生活得到了有力的保障。

清理淤泥贡献力量帮助企业恢复生产

洪水所到之处的厂房进水一米多深，洪水退去到处是一片狼藉，淤泥覆盖了生产设备和生产资料。为了使灾区企业快速恢复生产，将灾害造成的损失降到最低，吉林市老龄办派出包保工作组奔赴永吉县经济开发区，和其他几个部门一道深入到受灾较重的“吉林市原进筑路机械有限公司”厂房内，冲进没踝的淤泥中，拿起铁锹铲子、驾起小推车，展开清淤行动。他们不怕脏和累，连续作战，会同相关部门清理淤泥千余平方米。该企业负责人王春玲女士激动地说：“感谢党和政府的支持和帮助，虽然我们遭受了洪灾，但你们的到来让我们内心感到非常温暖，也增强了我们重建工厂、恢复生产的信心和决心，我们会记得你们！”

(来源：吉林市老龄办)

中国养老网

吉林：举办2017年度中国城乡老年人生活状况监测调查督导员、调查员培训班

近日，吉林省老龄办在长春市举办2017年度中国城乡老年人生活状况监测调查督导员、调查员培训班，对吉林省监测调查工作进行部署，并对全省相关市、县(市、区)、乡镇(街道)监测调查督导员、调查员100多人进行了业务培训。培训班上，省老龄办副主任进行了动员讲话，邀请了中国老龄科学研究中心老龄经济与产业研究所副研究员杨晓奇就“问卷内容及访问技巧讲解”及“调查设备使用方法”进行了专题讲解。

开展监测调查是进一步贯彻落实习近平总书记关于老龄工作的指示精神，加强老龄事业统计调查基础工作的重要举措，调查将为评估“十三五”老龄事业发展规划实施情况提供基础数据支持，为统筹制定应对人口老龄化战略、规划和政策提供科学支撑。吉林省认真按照《全国老龄办关于开展中国城乡老年人生活状况监测调查的通知》(全国老龄办发〔2017〕36号)要求，专门下发了《关于做好中国城乡老年人生活状况监测调查的通知》(吉老龄办发〔2017〕38号)，明确了被确定为监测调查样本的5个县(市、区)，20个乡镇(街道)，79个村(居)委会相关工作任务和相关工作责任，并举办了督导员和调查员培训，为完成2017年度监测调查任务奠定好好基础。

(来源：吉林省老龄办)

中国养老网

吉林：四平市《吉林省老年人权益保障条例》实施一周年工作回顾

《吉林省老年人权益保障条例》(以下简称《条例》)正式实施以来，四平市老龄办在省老龄办的大力指导下，在市委、市政府的正确领导下，创新工作方法，加大工作力度，积极协调，多措并举，《条例》得到了全面贯彻落实。

一、党委重视，老龄工作全面提升

《条例》的颁布，不仅仅是给老龄事业发展提供了工作上的抓手，更重要的是提供了应对人口老龄化挑战的实际举措，这必将大大推进全市老龄事业的整体提升。对《条例》的贯彻实施，市委、市政府都给予了高度重视，党政主要领导多次要求要认真抓好贯彻落实，主管市长亲自调度工作情况，秘书长积极沟通协调，使《条例》落实工作有了一个好的开局。四平市各级党委、政府及各机关企

事业相关涉老部门把贯彻落实《条例》作为一项重点工作，结合当地经济发展情况，相继落实了《条例》中各项优待惠民政策，使全市老年人在社会保障、养老服务、医疗服务、文体活动等多个方面得到较好保障。市政府多次召开会议，调度全市《条例》的贯彻落实，把65周岁以上老年人免费乘坐公交车政策作为2016年度政府民生实事的一项重要内容，梨树县、伊通县、双辽市相继召开常委扩大会议，研究通过了《65周岁以上老年人免费乘车实施办法》。为推动《条例》的有效落实，2016年底，四平市老龄办联合市政府督查室对各县(市)区落实情况进行了专项督查，采取听汇报、开展座谈、随机问询等方式，重点督查了65周岁以上老年人免费乘坐公交车，养老机构享受相关优待政策等情况。各乡镇、街道也把做好老年人服务工作纳入党政工作的一项重要议事日程。特别是今年6月份，四平市委召开专题会议，研究部署老龄工作，市委书记听取了上半年老龄工作情况和下一阶段工作安排汇报，并对做好老龄工作提出具体要求，明确了下半年要以市委、市政府名义召开全市老年工作大会。

二、广泛宣传，老龄政策深入人心

市老龄办对《条例》的宣传工作非常重视，充分利用报纸、电视、网络等媒体，采取多种形式，进行广泛宣传。一是宣传条幅遍布城乡。市各级老龄办、乡镇、街道、社区在主要路段的显著位置悬挂宣传横幅，发放宣传册，宣传《吉林省老年人权益保障条例》和敬老爱老文化，营造敬老助老的社会氛围。全市各街道、社区也普遍开辟了宣传栏，对《条例》的重点内容进行宣传。一年来，各县(市)区共悬挂条幅100余条，发放《条例》小册子2000余本，宣传画册5000余册。二是对《条例》亮点内容进行解读。为让广大市民对《条例》进行更深的了解，市老龄办在《城市晚报》四平版对《条例》中老年人家庭赡养、养老服务、社会保障、优待服务等方面亮点内容进行了解读，让全市老年人能够依据《条例》获得社会保障和社会帮助、参与社会生活和共享社会发展成果。三是开展送法到基层活动。为了提高老年人的法律意识，让老年人了解与自身相关的法律知识，保障老年人的合法权益。市老龄办专门邀请了市司法局法律援助中心的专业律师深入社区、养老公寓，围绕《吉林省老年人权益保障条例》的内容，对老年人权益保障、家庭财产继承、婚姻、监护和赡养等有关方面的法律知识进行专题讲座，讲座深入浅出，现场气氛活跃，老年人还对日常生活中遇到的法律问题进行提问，法律工作者一一耐心解答，得到了老年人的一致好评。四是开展老龄政策百题竞答活动。今年五月，《条例》颁布实施一周年，为做好老年人政策法规的宣传，让全社会了解老龄政策法规，关心关爱老年人，使老年人通过法律法规维护自身的合法权益，市老龄办和四平日报社联合开展老龄政策法规百题知识竞赛活动，全市人民均可参与，活动时间为5月1日至31日，积极参与并答题正确率高者将获得一定奖励。全市市民积极参加答题活动，有15人答题正确率较高，获得了市老龄办提供的纪念品。五是对老年人进行了访谈。《条例》颁布实施一年来，全市老年人受益颇丰、感受颇深，市老龄办联合四平电视台对身边的老年人进行了专访，让他们谈谈《条例》实施后的感想，他们得到了哪些实实在在的实惠，制作了《免费乘车惠及老年人》的宣传片在四平电视台《在你身边》栏目中播出。

三、多措并举，惠老政策得到全面落实

一是65周岁以上老年人免费乘坐公交车政策得到全面落实。在贯彻落实65周岁以上老年人免费乘坐公交车问题，市政府投入资金3000余万元，增加公交车辆、增加线路，全面保障城区65周岁以上老年人全时段、不限次数、全免费的优待政策的落实，极大地提升了老年人福祉。各县(市)通过调研论证、修订实施方案、开会研究等方式积极跟进，迅速采取行动贯彻落实该项优待政策。四平市城区及各县(市)均在2016年5月1日和12月10日前，落实了65周岁以上老年人免费乘车政策。截止目前为止，全市共惠及老年人45397人。

二是老年人社会保障水平得到提高。四平市建立多支柱、全覆盖的老年人社会保障体系，使城乡老年人基本养老、基本生活、基本医疗和基本照护等需求得到切实保障。建立了便捷的养老保险转移接续和医疗保险异地就医结算机制。让走出去的四平老人和居住在四平的外地老人就医更方便，生活的更幸福。探索长期护理保险制度，满足老年人多样化护理保障需要。实施老年人照顾服务项目，采取政府购买服务的方式，保障特殊困难老年人的养老服务需求，重点是购买社会养老服务对贫困居家失能老人(60周岁以上的居家失能特困人员、城乡低保老人、重点优抚对象老人)日常护理、日间照

料、精神慰藉等服务成果，现在四平市正在市东关社区和海丰园社区进行试点，惠及该辖区 1000 余名老人。完善高龄老人津贴政策，拟提高高龄老年人津贴标准。80—89 周岁享受低保的老年人高龄津贴增加到 100 元/月;90—99 周岁老年人高龄津贴增加到 200 元/月;100 周岁以上老年人高龄津贴增加到 400 元/月。鼓励有条件的县(市)在此基础上适度增加津贴标准。

三是养老服务水平得到提高。今年初，经过全省公安、民政、消防等部门联合部署开展的养老机构消防安全隐患专项整治行动后，初步统计，四平市现有养老机构 89 家，其中，公办 57 家，民办 32 家，已按规定落实税费减免优待政策，用电、用水、用气、用热享受居民生活类价格;使用有线(数字)电视，基本收视维护费按居民用户的 70%收取;使用宽带互联网，其安装费、使用费等按 70%收取。社区日间照料中心、农村养老服务大院已基本全覆盖。在城市利用广电网络智慧社区建设平台，探索“一键式助老服务”养老模式，利用有线电视终端，实现一键式呼叫，为辖区内的老年人提供助洗、助餐、助医等便捷服务，现在四平市正在东星社区进行试点;在农村探索“农村幸福院”互助养老模式，让亲朋和邻里守望成为助老服务的中坚力量。

四是老年人医疗服务得到提升。四平市各级医疗卫生机构认真贯彻落实《条例》，全面落实老年医疗服务优待政策，城镇基本医疗保险和新型农村合作医疗，老年人参保率近 100%，基本实现全覆盖。四平市社区卫生服务中心和乡镇卫生院建设不断完善，老年人每人每年享受一次免费体检、健康状况评估和体格检查等政策得到较好落实，并建立了个人健康档案和个人电子信息的录入。探索“医养结合”服务模式，开展医疗机构与养老机构的对接，形成医养结合体。目前，四平市已有 6 家养老机构与当地医疗机构完成对接，签订对接协议，医疗机构在养老机构开设第二门诊，定期派专职医生、护士在养老机构就诊，为居住在养老机构的老人提供医疗服务，到今年年底，努力实现医疗机构对养老机构对接全覆盖。四平市新建的社会福利院，完全按照医养结合的模式进行设置，配有诊室、处置室、手术室、护士站、药房、病房等，设备按医院标准进行配置，福利院致力于开展医养结合服务，共设 210 张床位，有 80 张床位用于医疗，目前已投入使用。

五是成立老年人法律援助服务站。为维护老年人合法权益，扎实做好老年人的法律援助工作，逐步完善老年人的法律援助和法律服务工作机制，市老龄办与市司法局积极协调，经过协商，决定依托市法律援助中心成立老年人法律援助服务站，市法律援助中心主任兼任老年人法律援助服务站负责人，法律援助中心中设老年人服务窗口，为老年人提供法律援助服务。为使老年人法律援助服务站成立工作落到实处，市老龄办与市司法局联合起草了《关于成立老年人法律援助服务站的通知》，下发至各县(市)区老龄办、司法局，《通知》中明确了老年人法律援助服务站的主要职能，要求各县(市)区也要参照市里做法成立老年人法律援助服务站。同时，市老龄委在社会各界聘请了 10 名法律工作者，成立了为老法律援助服务志愿者团队，为老年人提供免费的法律问题咨询以及其他的法律援助服务，下一步将逐步扩大志愿者团队的范围和人员。今年 6 月 27 日，市老年人法律援助服务站正式挂牌成立了，省老龄办、市政府、市司法局、市老龄办主要负责人及各县(市)区老龄办、部分社区主任参加了揭牌仪式。老年人法律援助服务站重点针对老年人开展各项法制宣传，使更多的老年人知法、懂法、用法，并接待老年人的来电、来访，围绕老年人最关心、最直接、最现实的法律问题，积极在社会保障、社会救助、赡养、婚姻、财产继承、监护和养护协议争议等领域开展法律服务。

当前，四平市各级党委政府要按照“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针，继续组织相关部门对《条例》的贯彻实施进行督导检查，确保各项政策落到实处，不断增强老年人的获得感和幸福感，让全市老年人享受到更大的实惠。

(来源：四平市老龄办)

中国养老网

河南：洛阳探索医养结合新模式部分养老机构试点远程诊疗

近日，河南科技大学第一附属医院与伊川县、涧西区、洛龙区养老服务机构签订了医养结合模式

的“远程诊疗”服务试点协议，开启了我市医养结合“远程诊疗”服务模式。这意味着老年人在养老院就能享受到优质的医疗服务。

近年，我市大力发展“互联网+”，建成集物联网远程医疗技术应用的社区养老服务中心11个，开展了“互联网+照护服务”“互联网+移动医疗”等智慧养老服务；在依托优质医疗资源，为基层养老机构免费提供医疗服务的同时，提升基层医务人员医疗水平，努力打造留在基层的专家医疗队。

市卫生计生委相关负责人介绍，我市以涧西区、洛龙区、伊川县养老服务机构为试点，探索医养结合新模式。目前，我市依托河南科技大学第一附属医院互联网医院，为基层养老机构免费提供医疗保健、咨询、健康指导、就诊等绿色通道服务。

（来源：河南省人民政府门户网站）

中国养老网

山东：烟台市多措并举建设国家级医养结合示范市

为认真贯彻落实省委、省政府新旧动能转换重大战略部署，烟台市科学统筹医疗卫生和养老服务资源，多举措推动医养结合与体育、旅游、文化等多业态深度融合，加快打造国家级医养结合示范市建设。

一、加强组织领导

一是健全工作机制。市医养结合示范市建设工作领导小组负责统筹推进全市医养结合工作，研究完善扶持政策，调度工作进展，协调解决有关重大问题，每月召开例会。二是强化部门联动。建立部门联席会议制度，完善落实医养结合工作的扶持政策措施，合力解决工作推进过程中遇到的具体问题。三是加大宣传力度。广泛宣传医养结合工作及扶持政策，宣传医养结合示范单位和先进个人，大力弘扬敬老、养老、爱老、助老、孝老传统美德，营造良好的社会舆论氛围。（四）加强监督检查。对各级医养结合工作实施动态评估，将工作成效纳入全市科学发展综合考核。

二、加快医养结合多元化发展

一是支持医疗卫生机构开展养老服务。按照签约服务人口每人每年130元的标准，落实家庭医生签约服务费。2020年，乡镇卫生院和社区卫生服务中心的康复治疗科室设置比例达90%以上、开展医养（临终关怀）一体化服务比例达到50%以上，二级以上综合医院和中医医院设置老年病科的比例达到60%以上。实施中医“治未病”健康工程，2020年，95%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院都要建设国医堂（中医馆），建成5个以上中医药特色医养结合示范基地。市财政按照每年100万元、县市区财政按照户籍人口每人每年0.3元的标准设立健康教育促进资金，开展健康教育促进工作，2017年建成省级健康教育基地10个，2020年建成15个。二是支持养老机构开展医疗服务。200张床位以上规模的养老机构，可以开办一级以上老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、安宁疗护中心等机构。50—200张床位规模的养老机构，可以设立卫生室或护理站。三是支持养老机构和医疗机构建立合作机制。2020年，所有未设医疗机构的养老机构都要与医疗卫生机构签订服务协议。2020年为老年人日间照料中心、老年人活动中心等社区养老服务设施中配备医疗护理、康复辅具等设备工作实现全覆盖。四是支持社会力量兴办医养结合机构。2017年，居民5000人以上的社区、2020年居民3000人以上社区至少设立1支义工或志愿者队伍，为老年人提供医疗护理和生活照料服务。五是支持开展智慧化健康养老服务。推广智能化医养监测设备，健全完善健康信息平台功能，通过“互联网+家庭病床”等多种形式，为居家老年人提供专科问诊、预约挂号、慢性病管理、中医理疗等一系列健康管理服务。

三、推进健康养老多业态融合发展

一是与医药产业融合发展，扶持和培育医药健康产业，鼓励开发养生保健技术和产品，满足老年人多层次健康需求。二是与旅游产业融合发展，2020年，全市打造10处乡村旅游集群片区，10个特色小镇，新创建1家5A级旅游景区、2家4A级旅游景区，培育国内知名的康养旅游品牌。三是与体育产业融合发展。市级体育彩票公益金建设的“全民健身工程”中，每年拿出不低于30%的健身器材经费用于配置老年人健身器材。2018年，镇(街)健身中心建设覆盖率达到80%以上，村(居)全民健身工程覆盖率达到97%以上。在市级全民健身运动会中设置5项以上老年人健身比赛项目。定期举办老年人体育健身培训讲座和健身指导咨询等，普及体育健身知识、传授体育健身技能。四是与文化产业融合发展。深入实施公共文化服务“暖心工程”，增加面向老年人的特色文化服务项目，重大节日活动中优先为老年人安排演出慰问活动。定期举办老年才艺、书画大赛、老年艺术节等群众性文艺活动，支持老年文化团体发展，叫响“银韵烟台·炫丽仙境”品牌，不断丰富老年人精神文化生活。五是与健康城市建设融合发展。2020年，实现健康主题公园(广场)建设全覆盖，2017年，建成100个，2020年，建成500个健康细胞项目工程。2017年，新创建3个国家级、25个省级卫生乡镇，2020年，国家级、省级卫生乡镇数量分别达到8个和60个。2020年，建成20个省级健康示范镇、4个省级健康城市(县级市)建设示范市，烟台市建成国家级健康城市建设示范市。

四、强化政策保障

一是社会保险保障。加快实施长期护理保险，2018年上半年开展城乡居民长期护理保险试点，2018年底在全市推开。将符合条件的养老机构内设医疗机构，按规定纳入城乡基本医疗保险协议管理范围，新增部分医疗康复项目全部纳入医保支付范围。二是财政税收保障。社会福利彩票公益金50%以上的资金用于支持养老服务业发展，重点支持医养结合服务发展。建立困难老年人养老服务补贴制度，开展计生特殊家庭成员住院商业护理保险，49周岁以上计生特殊家庭成员按照每人每年200元的标准参保。市级医养结合型养老机构建设补贴提高至现有标准的150%，“以奖代补”补助标准提高至现有标准的200%。高校毕业生、失业人员、农民工、转业退役军人创办养老机构的，自首次注册登记之日起5年内，免收各类行政事业性收费。三是土地使用保障。新规划建设二级以上综合医院在周边相应预留养老机构建设用地，每张床位50平方米。民间资本举办的非营利性医养结合机构与政府举办的医养结合机构享有相同的土地使用政策。医养结合服务设施用地设定为医卫慈善用地。改造利用现有闲置厂房、社区用房等兴办医养结合机构，符合《划拨用地目录》且连续经营1年以上的，5年内可不增收土地年租金或土地收益差价。四是金融资金保障。鼓励金融与产业资本积极参与，进一步扩大市养老产业引导基金的规模，适当放宽项目申请的审核政策及准入条件。使用社区相关房屋和设施设备开办医养结合服务项目的，给予无偿或低偿使用。五是行政许可保障。整合审批环节，提高审批效率，打造“无障碍审批通道”。卫生计生行政部门在受理设置申请后2个工作日内给予是否同意设置的批复，符合条件的医疗卫生机构许可可在2个工作日内办结。六是人才队伍保障。开展养老护理员医疗护理技能培训、基层医疗卫生机构老年护理技能提升、基层全科医生进修轮训三个专项行动，2020年，医养结合机构护理员持证率达到90%以上。对本科、专科毕业生从事养老服务工作，与符合条件的养老机构签订5年以上劳动合同，实际工作满3年后，分别给予2万元和1.5万元的一次性补助，技校毕业生享受专科毕业生补助政策。

(来源：烟台市老龄办)

中国养老网

山东：潍坊市着力强化老年消费教育

为营造保护老年消费权益浓厚氛围，潍坊市在全市部署开展老年消费教育活动，多措并举强化老年消费教育，维护老年消费者合法权益。

落实老年消费教育“五个一”措施。印发一本《老年消费警示手册》、一个老年消费教育光盘(视频),通过具体案例,提醒老年人防范消费陷阱。建设一批老年消费教育基地,适时组织消费体验活动。建设一个老年消费教育讲堂,邀请老年消费重点领域专家及志愿者,讲授知识或现身说法,引导科学理性消费。组建一支老年消费维权志愿者队伍,共同参与老年消费维权行动。

调动社会各方力量积极参与。召开老年消费教育座谈会或大家谈活动,邀请有关部门、企业、媒体及消费者代表参加,共同探讨保护和引导老年消费的有效途径和方法,呼吁全社会关注老年消费问题。适时组织开展老年消费调查、消费体验、咨询服务活动,强化社会监督。

加强老年消费正面教育引导。开展老年消费教育“进社区、进单位、进家庭”活动,以喜闻乐见形式,将教育活动推向深入。开展老年消费警示提示活动,提醒老年消费者增强风险防范和自我保护意识。充分利用协会网站及广播、电视、报刊、网络等主流媒体作用,向社会正面宣传老年保健品、投资理财等知识,提供实用科学的商品选购信息,正面引导老年消费者科学理性消费。

(来源:潍坊市老龄办)

中国养老网

山东：泰安老年人口近百万，市老龄办倡导积极老龄化

随着人口老龄化进程的不断加快，泰安市老龄人口数量也在不断增加。统计数据显示，截至目前，泰安全市60岁及以上老年人口99.14万人，占全市人口总数的17.6%，其中，60至69岁47.75万人，70至79岁35.98万人，80至89岁14.02万人，90至99岁1.36万人，百岁及以上老年人247人，最年长者115岁。根据2013年底的数据，泰安全市登记在册60岁及以上老年人口93.64万人，约占全市总人口的16.79%，其中百岁及以上老人222人。针对这一现状，泰安市老龄办充分发挥老龄办职能，倡导积极老龄化，做好老年人优待工作，努力实现老有所养、老有所医、老有所乐。

一是完善和创新老年人优待服务工作，不断拓展老年群体受惠面。实行90-99岁老年人享受每月60元高龄补贴，百岁老年人每月300元(肥城市370元)长寿补贴，全部由市、县两级财政负担，惠老政策体现普惠、扩面，在全省走在前列。今年上半年，全市为1.36万余名90至99周岁老年人发放高龄补贴金419万余元，为247名百岁及以上老年人发放长寿补贴金45.88万余元；实行65周岁以上老年人免费、60-64周岁老年人半价乘坐公交车政策，市、县两级财政给予运行补贴500万元以上；各旅游景点对老年人实行减免门票费等优惠；公共文化娱乐和体育健身场所，对老年人优惠开放。

二是协调推进社会化养老服务体系，不断满足老年人居家、社会和机构养老需求。采取政策引导、典型示范、舆论推动、督促检查等多种措施，推进社会化养老服务体系，探索居家养老、社区服务、机构养老的基本服务对象、服务方式等，促进形成服务对象公众化、服务管理多样化、投资主体多元化、服务队伍专业化的适度普惠的社会化养老方式。先后制定出台《泰安市社会福利机构管理办法》、《关于加快发展养老服务业的意见》和《关于大力发展居家养老服务的意见》等文件，为推进养老服务体系提供了政策保障。2017年上半年山东省财政确定扶持我市2家养老院，分别是泰安市泰山区上高街道长寿养老院、肥城市孙伯镇怡康老年公寓，到位资金36万元。全市养老服务机构发展到113家，其中有43家得到省、市两级财政资金扶持，养老机构服务水平有了新提高。

三是积极推行商业保险与医疗惠老相结合，实现老年人病有所医。扎实开展“银龄安康工程”，按照全省部署，进一步加强了与人寿保险公司等配合协作监管，通过召开总结会、现场会、调度会等形式进行再发动、再动员，并采取定期督导和集中时间、突击办理等措施，有力地推进“银龄安康工程”，宣传发动老年人自愿投保老年人意外伤害组合保险，今年上半年完成投保额600万元，增幅高于去年同期，参保老年人数20.1万余人，占适龄参保老年人的24%。2017年，省老龄办、新华人寿保险股份有限公司山东分公司在我市开展“老年人出行关爱工程”(唯一)试点工作，在泰安举行启动仪式，主要是对老年人乘公交车、火车、轮船、飞机等开展投保，老年人出行有了新的安全保障，缓解了老年人家庭负担和财政支出压力，上半年完成投保额5万元。

四是建设孝亲敬老文化载体，引导老年人积极参与社会活动。结合创建全国文明城市，开展丰富多彩的老年人文体活动，举办两场老年人“银龄风采”艺术大赛彩排和比赛，举办第三届泰安市银龄杯广场舞大赛；参选第六届山东省书法美术大赛，共报送作品53幅；积极组织涉及老年人会展、会议活动，协调企业和社会组织，举办规模300人以上的健康培训和讲座6场，参加老年人达两万人次；筹备“2017年中国(泰安)老年健康长寿产业博览会”，于10月份举行；积极开展老年人志愿服务活动，协调疗养院开展家庭医生签约空巢老人活动，联合医疗机构开展为老年人义诊及眼病专项诊治活动，受到老年人欢迎；联合市文明办、市财政局、市广播电视台筹备第五届“泰安市十大孝子”推选活动，推动全社会形成尊老敬老社会风尚。

(来源：泰安老龄办)

中国养老网

山东：滕州市养老服务产业发展和转型升级不断推进

去年以来，滕州市按照山东省实验区建设工作方案要求和滕州实验区建设工作计划，全力聚焦城区社区综合服务信息平台 and 示范性社区养老服务中心建设，加快推广“互联网+社区”“互联网+养老”模式，并积极引进专业养老运营团队，逐步实现养老服务的规模化、品牌化、规范化。

目前，滕州市银钟里示范性社区养老服务中心成功托管运营；完成了滕州市中央城小区示范性养老服务中心用房合同的签订工作；完成了滕州市社区综合服务信息平台 and 山东省信息平台软件接口对接测试工作；完成了“12349”信息平台中心基础装修工作；完成了话务中心显示大屏安装调试工作；完成了运营团队的培训等工作。

(来源：滕州市老龄办)

中国养老网

山东：完善制度规定，积极联络协调，着力构筑同心合力的大老龄工作格局

近年来，烟台市老龄工作紧紧围绕为老服务这条主线，以“率先走在前列”为目标，不断健全完善老龄工作制度规定，着力推动大老龄工作格局的形成，各项老龄工作有了新发展，取得了新成效。

一、建章立制，明确职责，推动老龄工作进一步制度化、规范化

为充分发挥老龄委、办的作用，从加强自身建设入手，健全完善各项工作制度，明确各成员单位职责，逐步建立起上下左右协同联动的老龄工作运行机制。

一是健全完善老龄委工作制度。结合实际和工作要求，对老龄委议事规则、会议制度、协调联络制度、监督检查制度、办事办文制度等5项工作制度进一步规范完善，经全委会讨论通过，将《老龄委工作制度》统一印发到各县市区老龄委和成员单位贯彻执行。

二是进一步明确成员单位职责。老龄委原有成员单位36个，根据当前老龄工作新形势新要求，吸收市商务局、金融办、银监分局、保监分局为新的成员单位，成员单位达到40个，根据成员单位法定职责，在充分征求意见的基础上，进一步明确了成员单位老龄工作职责。同时，重申了市老龄办工作职责，以老龄委文件的形式印发，要求老龄委各成员单位各司其职，履职尽责，相互配合，增强合力。

三是充分发挥联络员作用。为密切与成员单位联系，完善了联络员制度。联络员由各成员单位按照职责确定一名负责业务的科级以上干部担任。联络员会议每半年召开一次，汇报交流成员单位完成

老龄委交办工作情况、调度涉及老龄工作全局的重点工作进展情况、通报全市老龄工作情况、安排落实成员单位参与调研活动等。为便于联系编印了通讯录，加强了成员单位之间的沟通联系。

二、围绕重点，积极协调，推动老龄工作进一步健康协调发展

为更好发挥老龄办调查研究、综合协调、参谋助手、督促检查的职能，积极与成员单位联系，加强部门间的协同合作，对重点工作部署，重大政策制定，重要活动安排，积极协调，形成合力，积极推动各项工作贯彻落实。

一是围绕编制《“十三五”老龄事业和养老体系建设规划》积极协调。为了使《“十三五”老龄事业和养老体系建设规划》与国家、省相衔接，符合烟台实际，积极与市发改、民政、司法、财政、人社、住建、文化、卫计等密切相关的老龄委成员单位沟通协调，成立了市政府分管主任挂帅的规划编制协调小组和规划编制专家组及起草组。根据国家、省有关部署要求，认真分析当前全市老龄事业和养老体系发展所面临的突出问题和主要矛盾，深入县市区和相关成员单位进行重点调研，先后召开协调小组会议6次，专家组会议2次，大框架修改3次，内容反复修改10余次，与发改委、民政局先后专题研究2次，在此基础上形成了《烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》(征求意见稿)。

二是围绕大力推动老龄产业发展积极协调。为了更好地促进老龄产业发展，抢抓机遇，积极作为，根据市委、市政府工作部署，积极协调市发改、财政、民政、经信、商务、卫计、工商等成员单位，指导和支持成立烟台市老龄产业协会，为发展养老服务业和老龄产业集群，发展壮大老龄产业企业集群搭建一个服务平台。于2016年9月6日依法登记成立了老龄产业协会，涉及养老服务、老年用品、养老地产、老年金融以及养老人才教育培训、智慧养老等140多家企事业单位。根据协会发展需要，设立医养结合专业委员会和老年旅游与生态养老专业委员会，切实促进烟台市老龄产业发展。同时，积极推动、协调国家、省有关部门于当年10月份举办了首届中国(烟台)国际养老服务业和老龄产业博览会，烟台养老服务业暨老龄产业高峰论坛等一系列活动。今年，将继续举办第二届国际(烟台)养老服务业暨老龄产业博览会和高峰论坛，第十四届世界华人地区长期照护研讨会;举办以养老服务为主题的首届山东(烟台)家庭用品暨家政服务业博览会、第九届山东省家庭服务业可持续发展论坛及全省家政行业技能竞赛决赛。

三是围绕搭建舆论宣传平台积极协调。为加大人口老龄化国情教育，积极发挥宣传舆论引导作用，加强与市委宣传部、文明办、文广新局、烟台广播电视台、烟台报业传媒集团等部门单位的沟通协调，建立长效合作机制，办好老龄工作专题、专栏。在烟台电视台新闻频道合作推出了“孝行烟台·银韵烟台”栏目;与市广播电台合办了“银龄之声”专题;与烟台日报社合作，在日晨晚报开辟专题专栏，设立了“我们的节日·重阳”专版;与省《老年生活报》合作，开办烟台老龄专版;与胶东在线、水母网等网站合作，开设“孝行烟台”专栏;与烟台广播电视报社开办了烟台老年子报和烟台老龄产业会刊。在市级主流媒体上形成了全方位、全覆盖宣传网络，与宣传部等部门举办年度“老龄新闻好作品”评选活动，推选年度“十大老龄新闻”和“十大老龄新闻人物”，进一步浓厚社会舆论氛围。

四是围绕维护老年人合法权益积极协调。为进一步推动维护老年人合法权益，与市综治办、法院、检察院、公安局、司法局、经信委、交通运输局、金融办、市公交集团公司等部门联络协调，出台了《关于进一步加强维护老年人合法权益工作的意见》;印发了《关于落实老年人优惠乘坐公交车工作的会议纪要》和《烟台市老年人优待乘坐市区公交车实施办法》，实行老年人办敬老卡优惠乘车办法，进一步方便了老年人;开展老年人公益维权示范站和先进工作者创建活动;开展统一规范老年法律服务和援助机构名称、标识、工作职责、工作制度活动;开展防范金融、电信诈骗等知识的宣讲活动，开展专项打击针对老年人的电信网络和金融诈骗违法行动;畅通涉老案件绿色通道，为涉老案件提供方便、优质、快捷的服务。

五是围绕满足老年人多样化的精神文化需求积极协调。联络协调市文明办、市文化广电新闻出版局、老干部局、体育局、妇联、团委、老体协、关工委，市文联等单位举办了烟台市老年才艺大赛”、老年书法美术大赛、老年主题摄影大赛、老年人广场舞大赛以及“我爱读书”主题经典朗读大赛和中老年朗诵艺术大赛等，开展获奖作品巡展，编印获奖作品集，取得了良好的社会效果，深受老

年人欢迎。

三、强化督导，落实责任，推动老龄工作进一步落地生根

为了更好地贯彻落实上级决策部署和老龄委的工作要求，对县市区老龄办和老龄委成员单位履职情况开展专项督查，确保工作落地落实，责任到底。

一是全面部署。每年年初分别制定下发老龄委工作要点和老龄办工作要点，召开由各县市区分管负责人、老龄委主任、老龄办主任和成员单位负责人及联络员参加的市老龄委全委会，同时专题召开老龄办主任会议，传达贯彻上级会议精神，研究制定贯彻落实意见。

二是督导检查。通过日常协调联络、工作情况汇报交流、会议协调联络等三种协调联络方式，加强督导检查，强化统筹协调，推动问题解决，按时完成工作目标任务。

三是强化考核。将维护老年人合法权益列入年终对各县市区和老龄委成员单位的考核内容，把为老年人办实事解难事作为考核重点，每半年通报一次考核情况，并将考核结果与评先树优、项目扶持挂钩。

总之，通过积极联络协调，全市老龄工作形成了上下联动、左右协调、相互配合、同心合力的老龄联络协调机制；党政重视常态化、各项制度规范化、重点任务精确化、整体推进科学化的大老龄工作新格局正在逐步形成完善中。

（来源：烟台市老龄办）

中国养老网

江苏：南京市养老服务设施规划建设管理办法出台，鼓励闲置厂房办公楼改办养老院

南京市政府昨天出台《南京市养老服务设施规划建设管理办法（试行）》（以下简称《办法》），记者注意到，《办法》中多条措施鼓励增设养老院，明确城市新区开发时，应按标准配建养老服务设施。此外，闲置厂房、社区用房、经济型酒店等都可以改建成养老院，土地性质可以暂时不变。

据统计，2016年南京市常住人口中65岁及以上老年人口达90.76万人，占常住人口的10.98%。随着老龄化的加剧，由此带来的一个问题是，养老设施不足，公办、优质的养老院存在“一床难求”的现象。

对此，《办法》提出，养老服务设施规划用地不得擅自改变用途；因公共利益确需变更的，应按照原审批程序报市政府批准。城市新区开发时，应按标准配建养老服务设施；城市旧区现有社区养老服务设施不达标的，区政府应通过购买、租赁、置换、改造等方式解决。

《办法》鼓励各区、各单位利用闲置资源和存量房产改造成养老服务设施，并给出了具体方向。比如改造利用现有闲置厂房、社区用房等兴办养老服务设施，符合《划拨用地目录》且连续经营一年以上的，五年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不作变更。城市经济型酒店等非民用房转型成养老服务设施的，应报民政、房产、建设、国土、规划等部门备案。五年内可暂不办理土地和房产功能变更手续，满五年后继续用于养老服务设施的，可由产权人按有关规定办理使用功能变更手续。

为了便于这些设施改成养老院，办法明确，现有闲置厂房、社区用房、城市经济型酒店、办公用房等房产及农村集体用地等兴办养老服务机构时可暂不改变房产性质直接申办消防设计审核、验收或者备案手续。

（来源：南京晨报）

中国养老网

江苏：沭阳发展养老服务业实现养老服务全覆盖

近年来，沭阳县积极探索以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的新型养老服务体系建设。目前，沭阳县480个村居全面实现社区养老机构全覆盖，共成立社区居家养老机构516家。

在养老机构中可为老年人提供日间生活照料、康复训练、文化娱乐等服务活动，还将区域内老人纳入“一键通”养老服务呼叫系统，形成了县乡村三级养老服务体系，全方位地为老人提供居家养老服务。2012年使用民资170万元创办了全市首家虚拟养老院，开通“88012349”服务热线，服务范围覆盖整个城区提供理发、清洗衣被、陪同就医、送餐服务、家庭保洁、量血压、测血糖、心理咨询、法律咨询等六大类30项服务项目。目前已为近千名社区老人提供上门服务6000多人次。

同时结合农村实际，确定推行了福利型、补贴型、互助型、慈善型四种农村幸福院模式，把农村空巢老人、留守老人和失能老人接进幸福院，使得农村老人“抱团养老、就地享福”逐渐成为现实。

（来源：沭阳县民政局）

中国养老网

浙江：缙云县认真开展老年人信息采集工作

根据丽水市民政局统一部署和工作安排，通过一个多月的信息采摸底集，通过截止7月底缙云县已完成采集上报86515位60周岁以上老年人信息数据，基本完成老年人信息采集工作。

开展老年人信息采集，有利于整合养老补贴审批、涉老机构绩效评估和养老机构补贴审批等流程，有利于整合市、县、乡多级业务，推动“数字民政”建设目标，有利于为养老产业发展和政府决策提供科学的分析支撑。

针对老年人数多，信息采集工作量大的实际情况，缙云县民政局第一时间安排部署，县养老服务指导中心具体负责业务指导，全力做好信息录入工作，为惠民政策的落实打下良好的基础。

一、及早动员安排部署采集。为顺利开展老年人信息采集工作，县民政局于6月23日组织召开各乡镇(街道)分管领导、养老专干业务培训会，专题安排信息录入采集工作。养老专干负责辅导各村具体采集人员相关业务和注意事项。

二、加班加点全力以赴采集信息。培训会后，各乡镇(街道)采用集中培训、下村指导等方式对老年人信息采集工作进行业务培训工作。面对时间紧、任务重、人数多的工作强度，通过老年人集中到村便民服务中心、发动采集人员入户、电话求证联系等方式收集采集相关信息，各村会计负责完善信息表格的填写上报，各乡镇(街道)养老专干加班加点进行信息审核和汇总，若有采集数据不完整的，及时反馈回村里进行补报采集。

三、做好后续服务确保老年人利益。针对部分老年人未能及时上交身份证，仍有老年人来补录信息问题，缙云县将继续扎实工作，耐心细致做好信息补录工作，保障数据录入准确无误，确保我县60周岁老年人能顺利享受相关惠民政策。

（来源：缙云县民政局）

中国养老网

新疆：阿克苏市老龄办组织老年人开展党员主题日活动

2017年7月31日下午，市老龄办全体党员来到喀拉塔勒镇纳玛特村，和50多名老党员、老干部及老年人代表相聚一起，进行“讲变化、谈发展、感党恩、跟党走”座谈，全体党员过了一个有意义的党员主题日。

座谈会上，市老龄办的领导领读了阿不来提·阿布都热西提的署名文章，宣讲了阿克苏市惠及老年人的优惠政策，随后，老年人纷纷发言，表达了对共产党的感恩之情，表示要牢记共产党员的使命，更好地发挥余热，为当前的社会稳定做出自己的努力。

老党员吾布力汗·库尔班热泪眼眶地说：解放前，我们是受压迫、受剥削的穷苦人民，过着饥寒交迫的生活，现如今，党中央、国务院给了我们很多很多优惠政策，我们的生活越来越好。交通更加方便、百姓受教育全覆盖、住房和医疗、养老都有保障，感谢中国共产党，感谢习总书记。

86岁高龄的老人依明·托木尔在发言中说：我生在旧社会，那时候过着食不果腹、衣不遮体、没有自由的日子，是共产党给我们带来了好日子。我于86年腿受伤，那时因为没钱看病，一直得不到治疗。现在有了新农合和大病救助政策，治好了我的病，我不害怕没有能力养老，现在我还享受养老保险和高龄津贴，更不担心了。尤其在2016年，我家就享受了20多万各种补贴，老百姓过上了幸福的生活。

（来源：阿克苏市老龄办）

中国养老网

广东：广州试点实施长期护理保险制度应对人口老龄化

广州市自8月1日起试点实施长期护理保险制度。试点启动阶段，广州将按参保人员年龄段分步实施该制度，优先保障85岁以上失能参保人员的长期护理评估及待遇，再依次保障80至84岁、80岁以下失能参保人员。广州市人力资源和社会保障局统计数据显示，广州人口老龄化正处于快速发展时期，截至2016年末，60岁及以上老年人口已达154.6万人，占户籍人口总量的17.8%，老年人口数量和高龄人口比例持续增加。

广州是中国首批15个长期护理保险制度试点城市之一，将用2年左右的时间开展试点，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供服务保障的社会保险制度。

《广州市长期护理保险试行办法》规定，广州实施的长期护理保险制度设有机构护理和居家护理两种待遇类别，探索构建“以机构专业护理为基础，以社区就近照护为依托，以居家照料为方向”的全方位服务体系。上述两种待遇类别中，又分设基本生活照料和医疗护理两种服务项目。具体待遇标准方面，机构护理个人自付25%，基金支付75%；居家护理个人自付10%，基金支付90%。医疗护理的支付标准按医疗护理服务项目价格确定，基金最高支付限额为每人每月1000元人民币。目前，广州已确定29家长期护理定点机构，下一步将启动新一批定点机构的准入工作，扩大定点机构覆盖范围。

据介绍，试点阶段，广州市长期护理保险参保人群为该市职工社会医疗保险参保人员，今后再逐步扩大到城乡居民社会医疗保险参保人员和其他人员，直至实现全覆盖。

（来源：搜狐）

中国养老网

广东：长期护理险，让久病床前有孝子

自昨日起，广州正式试点实施长期护理保险制度。根据《广州市长期护理保险试行办法》（以下简称《办法》），广州职工医保参保人员同时参加长期护理保险，试点阶段优先保障高龄人群，每人每月可报销数千元。

对于长期护理保险，很多人还觉得陌生。其实，不少人会因为衰老而进入护理依赖状态，还有人会因为疾病、意外等需要别人的长期照料——这种风险不仅发生概率大，而且一旦发生往往给个人、家庭带来巨大的压力。根据《2016中国长期护理调研报告》，全国7%的家庭有需要长期护理的老人，79.9%的家庭由配偶、子女或亲戚承担。面对失能人员，家属们必须有钱、有闲、有技术、有耐心……而长期护理保险，说到底就是为失能人员提供护理费用或护理服务的保险，对不堪重负的参保家庭而言，绝对是雪中送炭。

截至2016年年末，广州60岁及以上老年人口已达154.6万人。随着老年人口增多，失能老人的看护需求与日俱增，长期护理保险的必要性不言而喻。好在作为首批长期护理保险的试点城市，广州已开始着手尝试。从试行的细则来看，每人每年130元的筹资标准，应该说充分考虑了绝大多数人的承受能力；赔付方面，不设起付线，按照机构护理75%、居家护理90%的比例支付，则体现了对居家护理的鼓励；试点阶段从职工医保参保人员开始、优先保障高龄人群，则是掌握节奏、循序渐进……举个例子，一个人每年“投入”130元参保，接受居家护理类照料，根据测算，基本生活照料报销再加上医疗护理类报销，每月最高可达4000元以上，能让相关家庭“一身轻松”，为其真正减负。

从国外实践来看，长期护理一直是一个世界级的难题，对比日本、德国等地的经验，广州也要在今后的探索中解决好以下问题。首先，钱。一个险种的长远发展，离不开缴费来源的合理与可持续，所以如何为长期护理埋单，一直是养老服务中最重要、也最难回答的问题。根据《办法》，长期护理保险基金从现有的医保基金中划拨经费，130元每人的筹资标准能否支撑下去、如何调整，还有待实践检验。此外，保险是一种越多人参与，个人受益成本越低的保障体系，今后长期护理保险还将逐步扩大到城乡居民社会医疗保险参保人员和其他人员，直至实现全覆盖，所以这一保险将采取自愿参与还是强制收取？日本规定40岁以上的国民都必须参保并缴纳一定费用，广州如何根据自身实际制定规则，事关保险试行的全局。

其次，配套。长期护理保险和医疗保险一样，不仅涉及钱的问题，还涉及护理机构、人员培训、服务标准等配套体系建设。比如当前不同护理机构的服务、收费标准等存在较大差异，专业陪护人员不足已引起各界关注，总之，长期护理保险也需要建立与不同失能水平相对应的分级标准，确定支持政策、服务标准、指导价格等等，整合多方资源，处理好各方关系。

法国社会学家孔德说过：人口就是一个国家的命运。失能人员所面临的长期护理问题，是一个复杂的系统工程，期待广州先行先试，不断探索，多谋民生之利，多解民生之忧，让长期护理服务“飞入寻常百姓家”，也为各地提供新经验。

（来源：广州日报）

中国养老网

精准帮扶送到家，辐射居家惠老人——北京市东城区辐射社区居家养老服务 项目启动

北京市东城区辐射社区居家养老服务项目自今年4月启动以来，得到了各街道、社区养老驿站、养老照料中心的大力支持，围绕“助医、助行、助餐、助浴”四方面共资助88个服务项目，涉及项目金额近500万元。东城区老龄办结合项目申报工作，重点在项目内容把控、服务流程规范、项目合理预算等方面进行全程监督，确保工作成效。

征集项目，公开发布。东城区老龄办召开项目发布说明会，下发实施方案，明确项目申报主体、申报内容、申报金额等内容，规范项目申报流程。17家养老机构结合自身业务，围绕“助医、助餐、助浴、助行”四个方面共申报了93份项目书。

组织培训，优化项目。针对项目书存在的问题，东城区老龄办邀请项目专家举办“社区居家养老服务项目书撰写”培训会，专家围绕项目申报内容、解决方案、目标与产出、预算编制等方面进行了详细解答，进一步规范和优化了项目申报书。

专家评审，提高质量。东城区老龄办还组建了由财务专家、实务专家、项目专家、区街老龄工作部门及社区服务中心负责人共7人组成的专家评审组，采取申报主体陈述、评审专家提问的方式，围绕运营商承接能力、项目设计合理性、项目实施计划可行性、服务内容可行性以及项目预算合理性五个维度对申报的93个辐射社区居家养老服务项目书进行评审，最终88个通过专家评审。

一对一指导，完善项目书。东城区老龄办结合专家的评审意见，对88个项目书开展了一对一的指导，帮助各申报单位在项目需求的收集、项目方案的制订、服务流程的规范、项目风险应对等方面进行优化，全方位提升项目执行能力。

项目公示，社会监督。最终通过评审的88个辐射社区居家养老服务项目在东城区民政局官网和东城养老微信公众号上进行了为期5天的公示，接受社会监督，并获得资助，涉及金额近500万元，惠及东城区失能、高龄独居老人。

建立监管机制，确保实施效果。辐射社区居家养老服务项目将由区级养老指导中心统筹监管项目的实施，实行区、街两级监管，区级层面，开展定期或不定期抽查服务资料、入户巡访、暗访等活动；街道层面，从服务质量、服务效果、服务流程规范等方面进行全方面监管。同时，印制了《2017年东城区辐射社区居家养老服务项目被服务对象个人档案》《2017年东城区辐射社区居家养老服务信息月统计表》等一套服务监管表，方便监督项目实施，确保项目实施效果。

（来源：中国社会报）

中国养老网

农村老人，也有贴心养老服务

大田县60周岁以上的老年人有5.38万人，占总人口的12.83%。这些老人绝大部分生活在农村，如何让他们老有所养，享受到优质的养老服务？近年来，大田不断加大财政投入，整合优化社会资源，组建养老志愿者服务队，提升城乡社区养老专业化水平，逐步形成多层次养老的优质服务圈，满足不同层次老人的需求。

整合资源，为老人提供即时服务

“请问是养老服务中心吗？我需要理发，请帮我找个师傅。”7月23日，家住大田县文江乡文江村重度残疾老人陈义友，通过具备一键SOS呼叫功能的智能手机拨打电话。接到电话后，中心工作人员按就近原则，立即通知了周边的理发师。“3分钟后，我接到了理发师的预约电话；10分钟后就上门服务了，真的很方便。”陈义友说。

陈义友所说的“养老服务中心”，是指大田县泽惠居家养老服务中心。该中心成立于2016年底，是经政府主管部门批准的民办非企业组织。服务中心负责人蒋联松告诉记者，中心的呼叫平台由GPS定位、心率传感、老人健康档案管理、工单派单、O2O商城、政府管理、志愿者管理、客户端、移动客户端（手机APP）等模块组成，收集了服务对象的基本信息、健康状况、膳食统计、生活习惯和诊疗记录等内容。养老服务中心免费为特困供养人员、低保对象等7类老年人发放SOS智能手机，目前已有7479位老人进入平台。只要老人有需求，只需按下SOS键，中心就会就近调度签约服务机构在15分钟内提供上门服务。

据了解，目前该平台已推出助医、助洁、助餐、助行、助浴、助急等即时服务，还提供老人交

友、法律援助、陪聊等人文情感关怀。目前，全县18个乡镇老人信息采集基本完成，县里整合了875个医疗、家政、餐馆、商场等社会资源，让居家养老服务从城区延伸到农村。今年初以来，该呼叫平台共接听老人救助、政策咨询电话近6万个，已实施线下实体援助服务2679人次。

这些服务需要付费吗？服务质量如何监管？大田县民政局局长黄桂珍说，政府以购买服务形式，为不同类型的老人提供每人每月50元的服务费，在没有超额的情况下，个人不需要支付费用。老人接受了服务后，中心会在24小时内回访服务质量评估。对被投诉不满意的，要求服务商重新服务，对服务质量差的服务商或服务人员坚决给予淘汰，并实时扩充新的服务商和服务人员。

加大投入，寡居老人有温馨的家

为推动养老服务发展，大田以县居家养老服务中心平台为“点”，并通过行政力量推进和社会组织整合“两条主线”，加快乡镇、村养老服务站、所建设。到目前，大田已建成城市社区居家养老服务站8个、乡镇居家养老服务站7个，建成或在建农村幸福院42个、总床位145张，3个社区日间照料中心正在建设。

湖美乡敬老院院内绿意盎然，三层楼内设有重病房、棋牌室、活动中心等配套设施，共有40张床位。“在这里吃得好、住得好，生病有人关照……”7月25日，在湖美乡敬老院，75岁的五保户老人廖端训说。

敬老院院长施正步告诉记者，目前，该院入住老人33人，年龄最大的已有87岁。上级给住院老人的生活补助金逐年增加，“集中养老”每人每月有740元，“分散养老”每人每月有585元；饮食荤素营养搭配合理，为照顾老人的饮食习惯，三餐都有稀饭；每月的1日和15日，以及重大节日给住院老人加餐；每年还给住院老人过集体生日……

这一切得益于政府的投入。2011年，县财政投入400多万元对湖美乡敬老院进行了改造，添置了软硬件设施，采取互助服务、自我运营管理方案，实施宾馆式服务管理，配备4名专职护工，为老人提供饮食住宿、娱乐休闲等服务。

“敬老院是为解决寡居老人的生活问题而采取的有效措施。”县民政局副局长涂育贵说，湖美敬老院是省级示范院，也是大田养老服务事业的一个示范样板。

据了解，为满足农村老年人居家养老服务需求，自2013年以来，大田积极推进社区居家养老服务中心（站）和乡镇敬老院、幸福院建设。到目前，全县共建设农村居家养老服务中心（含农村幸福院）41所，累计投入资金1600多万元，全县敬老院（幸福院）共有床位760张。此外，为加强乡镇敬老院改造和管理，县里发挥养老信息服务平台作用，

提高服务质量，解决敬老院空置和农村老人日间照料问题。

公建民营，兜底保障网越织越密

去年12月28日，大田社会福利中心搬新家。该中心总投资3500万元，占地面积1.8万平方米，建筑面积1.1万平方米，拥有养老床位300张，是集养老、休闲、康复、文化娱乐为一体的综合性养老服务机构。

今年4月，独居老人陈宗钦入住中心。“每天与这里的老人一起下棋、打牌、聊天，生活充实有趣多了。”陈宗钦笑着说。

据了解，该中心地处城郊，以公建民营的方式，由福建夕阳红养老服务有限公司进行社会化运营。目前，中心分别吸纳五保人员4人、重点优抚对象2人、离退休干部4人、社会老人32人。

“由于配套齐全服务好，现在有意入住的老人越来越多。”黄桂珍说，该福利中心入住的五保人员、重点优抚对象由财政供养，其生活、护理补贴等，由政府与中心签订协议统筹解决；一些子女照顾不过来的社会老人，根据老人身体健康状况，支付相关费用。中心在民政部门的监督、指导下，精细贴心服务，实行人性化管理，老人们可以选择自己喜欢的食材点菜。目前，中心管理进入深化探索阶段，将实行更灵活多样的管理方式，满足社会需求。

据了解，为激励养老事业全民参与，大田组建了养老志愿者服务队。根据志愿者提供服务的类型及难度，将服务划分为四个等级。志愿者在提供服务完毕后，由服务中心对服务质量进行监督和回

访，根据调查结果及满意度，建立志愿服务时间银行，将志愿者提供服务的时间和类型及质量登记在册。志愿者需要他人提供服务时，可将之前的志愿服务时间兑现转赠，促进人们奉献爱心，为养老事业贡献一份力，从而形成志愿服务的良性循环圈。

坚持政府主导、民生优先，大田着眼于改善民政基本公共服务，完善便民利民服务功能，加强民政兜底保障，积极编织养老保障网，让所有老年人安享晚年。

（来源：福建日报）

中国养老网

新华社：我国养老服务体系正在不断完善

“十三五”时期是我国全面建成小康社会的决胜阶段，也是我国老龄事业改革发展和养老体系建设的重要战略窗口期。让老年人能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，不仅是每个人的心愿，也是全面建成小康社会的要求。今年以来，随着《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》出台，我国养老服务体系不断完善顶层制度设计，深入细化基层服务，老年人的参与感、获得感和幸福感不断加强。

提升养老院服务质量，实现“老有所依”

黑龙江省大庆市利民颐养院是一家有着 200 张养老床位、80 张普通住院床位的医养一体型民营养老机构。开业一年来，陆续迎来了 70 多位老人入住，另有数十位“候鸟”老人长期预订床位不定期前来调养。而就在两年多前，这里因为缺少患者等原因已停运多年。“经过长期研究中央关于养老的相关政策和市场需求，我们最后决定改建成一所集养老、康复和医疗为一体的养老机构。”利民颐养院院长赵汉池说。2016 年，我国 60 岁及以上人口达 2.3 亿人，占总人口 16.7%。预计到 2020 年，老年人口将增加到 2.55 亿人，占总人口比重提升到 17.8% 左右。同时，高龄、失能、独居和空巢老年人数量将进一步增加，全社会用于老年人养老、医疗、照护、福利等方面的支出将持续增长，应对人口老龄化的任务十分艰巨。2016 年底，国务院办公厅印发的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，围绕养老服务业深化改革主线，细化了 17 项具体任务。全面放开养老服务市场，养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善。今年以来，从中央到地方，一系列提升养老院服务质量的政策措施纷纷出台。民政部等 6 部门联合在全国开展养老院服务质量建设专项行动，各地各部门也出台精准措施，养老院服务提质升级呈现体系化推进的大好局面。“要加快建立全国统一的服务质量标准和评价体系，加强养老院服务质量监管，尽快在养老院服务质量上有明显改善。”民政部部长、全国老龄办主任黄树贤表示。

用好管好养老金，实现“老有所养”

今年 1 月 1 日起，我国为 2016 年底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提高基本养老金水平。8900 多万企业退休人员、1700 多万机关事业单位退休人员因此受益。养老金是保障退休人员日常生活的“养命钱”，如何用好管好养老金，是社会关注的焦点，也是实现“老有所养”的保障。中央财经大学社会保障研究中心主任褚福灵指出，在我国老龄化加速，经济下行压力加大，财政收入增速放缓的大背景下，未来养老金支付压力必然加大。面对这一巨大压力，我国政府多管齐下，为养老金拧紧“安全阀”。

——建立了目前市值 2 万亿元的全国社会保障战略储备基金，未来可用来补充职工基本养老保险基金，缓解老龄化带来的养老金支付压力；

——建立了职工基本养老保险基金投资机制，力求实现养老保险基金的保值增值；

——划拨部分国有资本，弥补“老人”和“中人”的养老保险转制成本；

- 各级政府依法承担养老金按时足额发放的兜底责任，增强制度的公信力；
- 进一步完善职工基本养老保险制度，包括完善省级统筹制度，进一步提升统筹层次等。

此外，6月21日举行的国务院常务会议确定，要加快发展商业养老保险，完善社会保障体系助力老有所养。同期，国务院办公厅印发的《关于加快发展商业养老保险的若干意见》明确提出，要丰富商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，提升保障能力，促进养老服务业健康发展。专家表示，政策的有力支持推动了我国养老保险制度框架日趋完善，养老保险基金运行总体呈现平稳趋势。深化改革，多措并举，有利于我国养老保险事业的持续健康发展。

多措并举，提升老年人的获得感和幸福感

今年6月份，国务院办公厅印发了《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，从我国国情出发，立足老年人服务需求，明确了20项老年人照顾服务的重点任务，涵盖保险、教育、出行、医疗等多个方面，力争让老年人享受到更多看得见、摸得着的实惠。意见明确，全面建立针对经济困难高龄和失能老年人的补贴制度，发展居家养老服务，80周岁及以上老年人自愿随子女迁移户口，推进老年宜居社区建设，支持城市公共交通为老年人提供优惠和便利，每年为65周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务，鼓励医疗卫生机构与养老服务融合发展，鼓励相关职业院校和培训机构面向老年人开设护理课程或开展专项技能培训等内容。“截至2016年底，全国已有27个省份出台了高龄津贴政策，20个省份建立了养老服务补贴制度，17个省份建立了老年人护理补贴制度。”民政部社会福利和慈善事业促进司副司长孟志强表示。

与此同时，多部门多措并举，不断努力提升老年人的获得感和幸福感。

——民政部门将尽快推动实现以省级为单位制定经济困难的高龄、失能老年人补贴政策全覆盖，并做好与长期护理保险的衔接；

——国家卫生计生部门今年力争实现80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂靠就医等便利服务的绿色通道，并将老年人作为重点人群纳入家庭医生签约服务；

——教育部门将推动优先发展城乡社区老年教育，促进各级各类学院开展老年教育，鼓励社会力量参与老年教育，不断满足老年人多样化的精神文化需求……

展望未来，一个老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐的社会服务体系正逐步得以完善，“老龄”变“乐龄”的梦想将逐步实现。

(来源：搜狐)

中国养老网

赚钱不赚钱，全靠护理员：护理员如何与老人沟通？

一、老年人常见的生理特征及心理

随着年龄的增长，身体的衰弱，老年人的心理也随之出现一些变化。“怕死、怕老、怕病、怕孤独、怕失眠、怕花钱、怕被骗”是天佑安康养老集团对老年群体心理特征的概括，简称“老年人七怕”。只要能够帮助长者解决这七大心理问题，就可以实现养护院入住率的保持和快速提升。另外，我们也需要了解老年人其他的一些生理和心理特征。

(一) 感知衰退：随着年龄增长，感知觉的适应性变化最明显。表现为视力明显减退，出现所谓的“老花眼”；听力下降，尤以70岁以后明显；味觉、嗅觉、皮肤觉在60岁以后都有明显下降。

(二) 记忆衰退：记忆力下降表现为记忆广度、机械识记，再认和回忆等均减退。

(三) 思维变化：随着年龄的增长，脑组织质量和脑细胞数减少、萎缩、思维迟缓迟钝。

(四) 智力变化：受许多因素如教育水平、某些生活经历、生活环境等影响，智力也不同程度下降。

(五) 情绪情感变化：老年人由社会人变成自由人，社会角色发生了变化，短期内可能不适应，情绪易变而不一定外露，随之而带来情绪上的变化，表现为消沉、郁闷、烦躁、爱唠叨、爱怀旧、固执、情绪多变等。

(六) 人格行为变化：不安全感主要表现在身体健康，经济保障两方面。由于权势的失落而诱发的孤独感；由于子女关心照顾的较少，或失去配偶等因素而导致的孤独和苦楚。适应性差对周围环境的态度和方式趋于被动，依恋已有的习惯对新环境很难适应，拘泥刻板，速度减退，趋于保守，会产生多疑、依赖、易激动的情况。

二、老年人常见的需求

“老有所医、老有所养、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”的“六有生活”是老年人普遍的向往。具体而言，以下几个方面是老年人需求的核心要素。

- 1.健康需求：这是老年人普遍存在的一种心理状态。人到老年，常有恐老、怕病、惧死的心理。
- 2.工作需求：退休的老年人大多尚有工作能力，骤然间离开工作岗位肯定会产生许多想法，希望再次从事工作，体现自身价值。
- 3.照顾需求：人到老年，精力、体力、脑力都有所下降，有的生活不能完全自理，希望得到关心照顾。子女的孝顺、关心和照顾，将会使他们感到老有所依。
- 4.尊敬需求：老年人离开工作岗位可能会情绪低落，如果得不到尊重，就会产生悲观情绪，甚至不愿出门，长期下去，则会引起抑郁和低沉，为疾病埋下祸根。
- 5.求偶需求：老年人丧偶后生活寂寞，子女照顾也非长久之计，所以子女应该支持老年人的求偶需求。

三、如何与老年人进行沟通

(一) 营造良好的沟通环境

1.保持理想的沟通距离，对于自理老人、对于有听力障碍的老人、对于坐轮椅的老人，交谈距离有所不同。记住最重要的两点，一是安全的距离，二是尊重与舒适的距离。

2.光线充足，使交谈双方能清楚看到对方；对于身体虚弱或者性格内向的老年人，应选择光线柔和、远离噪音、安静清洁的环境，尽可能避免外在环境对长者的干扰。

(二) 学会拓展话题

首先，了解老年人的故乡（或出生地），关于故乡的话题很少有人会讨厌，以这样的话题为开端来把谈话继续下去，对于拓展话题和收集信息方面都会起到很好的作用。

其次，提前了解老年人的人生经历也非常重要，老年人在哪里出生、从事过什么样的工作、家庭关系、兴趣爱好、人生观和社会观等，这能够进一步对老年人加深了解、扩大话题。

此外，护理人员还要多留心、多观察。比如，怎样跟长者打招呼他更高兴？长者自己说话有什么特点？老年人平时喜欢和其他长者谈论什么话题？这些对于进一步加深对长者的了解和扩大话题有着非常重要的作用。

备注：护理人员还要学会用眼睛和耳朵来了解老年人的情况，观察长者的表情、动作、语气、语调等，同时，护理人员也要时不时地了解老年人对自己的看法，知道自己如何让长者更加满意。

(三) 注意语言表达

- 1.以适宜的称谓称呼长者。
- 2.语言通俗易懂，简单明确。
- 3.说话速度适当放缓，给一定时间让长者反应，切忌催促。
- 4.说话语气平和、沉稳，切忌生冷、粗暴，语气语调不宜过高。
- 5.语言内容要有针对性，根据老年人的性别、职业、受教育程度、家庭文化背景的个体差异而异。
- 6.在谈话开端使用敬语，接下来护理人员要善于寻找和发现老年人喜欢或希望用什么样的交谈方

式，然后学会这种交谈方式。比如，可以尝试在谈话中加入老年人家乡的方言，这也是一个能够建立起亲密关系的方法。另外，可以让老年人教自己一些方言，也可以把年轻人中使用的语言（如年轻人中常用的流行语）教给老年人，来拓展话题，增加沟通的乐趣。

（四）沟通过程注意事项

- 1.保持中立，不按照自身的价值观来评判对方言行。
- 2.不要随意打断老年人的陈述或有意无意地引开话题。
- 3.遇长者反复叨唠往事，可让长者喝杯水，顺势引开话题。

（五）特殊情况下的沟通

- 1.与视力障碍的老年人沟通，应加强语言方面的回应频度。
- 2.与卧床的老年人沟通，根据实际情况或站或坐，靠近床边，身体前倾，以利于交流。
- 3.与乘坐轮椅的老年人沟通，可以在安静的户外环境中，边推轮椅边倾听老年人的述说，并不时低头对其反馈。
- 4.与听力障碍的老年人沟通：鼓励老年人带助听器；面向老年人，让其看到交流者的面部表情和口型；可加强眼神交流和肢体语言的表达，如老年人希望得到回应时，可将面部表情适度增加，点头幅度可加大。

（六）沟通其他注意事项

- 1.即使只有单方面的沟通，也要经常和老年人打招呼。
- 2.开启话题时，谈话过程中，都应注意长者的心情，掌握好谈话的节奏和时机。
- 3.在了解长者的同时，询问老年人情况的同时，先介绍清楚自己，在交谈过程中让长者了解自己、信任自己。
- 4.要适当地创造向老年人表达感谢、称赞的机会，但一定是发自内心的感谢、表扬。
- 5.长者可以不记得我们、不记得我们说过的话，但是，我们每次跟长者沟通，要记得长者提到过的新的内容，这是对长者的尊重，随后还可以更新和完善长者的档案信息，以便为长者提供更加周到的服务。

（来源：搜狐）

中国养老网

中国人的养老之痛，10年养老压力增三倍，该怎么破？

25年前18个人养1人；15年前10人养1人；2015年，3人养1人；2050年，1.3人养1人……中国人养老现实日益严峻。近年来，养老金问题再次成为关注焦点，引发社会舆论广泛关注。

万亿“缺口”说争议

“养老金有3.5万亿结存，为什么还有人说缺口？”45岁的李明岚对此疑惑不解。作为年龄最大的70后，她对养老金和延迟退休等一切事关自身利益的事件都极其关注，也不时对未来养老感到焦虑。

上述疑虑代表了相当多70后、80后所面临的养老现实。而事实上，对养老金缺口的争议由来已久。早在2012年，时任德意志银行大中华区首席经济学家马骏预测，2012年到2050年期间，养老金体系资金缺口约为39万亿元，该预测后被媒体广泛引用。2013年，时任社保基金理事长的戴相龙曾对媒体表示“我国养老金确有缺口。”他解释，一是转制成本和历史欠账，即1997年养老金制度改革为现有“统账结合”模式前，老一批退休工人没有缴纳养老金，占工资总额20%的统筹账户不足以支付

他们的养老金，因此政府挪用了8%的个人账户用以支付这部分缺口。但根据十六大决议精神和国务院相关文件，养老金要把统筹账户和个人账户分开，逐步做实个人账户。“这样的话，是存在缺口的。”中国劳动学会薪酬专业委员会秘书长孙群义也表示，目前存在的缺口主要指养老金个人账户的“空账”、还有统筹账户收不抵支的“赤字”。而中国社科院发布的预测报告，结论更令人忧心。2014年底，城镇职工基本养老保险统账结合制度下的隐形债务为86.2万亿元。

10年养老压力增3倍

中国的老龄化之迅速，远超大多数已进入老龄社会的发达国家。今年两会期间，人社部部长尹蔚民曾透露，目前职工养老保险的抚养比是3.04:1，也就是三个人养一个人，2020年将下降到2.94:1，2050年将下降到1.3:1。而在1990年，职工养老保险的抚养比为18:1；2000年，这一数字下降为10:1。在数量如此巨大的老龄人口压力下，“养老靠国家”恐怕没那么容易实现。目前大多数国家采用的“现收现付”制，即把年轻人缴纳的养老保险交给领取社保的老人，被经济学家弗里德曼讥为“最大的庞氏骗局”。也正是在此背景下，延迟退休被提上议程。记者从接近人社部的知情人士处获悉，延迟退休方案目前在紧锣密鼓地制定中，年内有望完成初稿。人社部指出，延迟退休是保障养老保险制度可持续发展的一项重大政策。这项政策的提出，主要是针对目前我国法定退休年龄偏低的实际情况而提出。建国初期，中国人均预期寿命为40岁，然而，“第六次全国人口普查”显示现在人均预期寿命已达74.8岁。目前，中国职工退休年龄男60周岁、女干部55周岁、女工人50周岁。清华·布鲁金斯公共政策研究中心主任、人口学专家王丰认为：“中国的人口老龄化不断加剧，法定的退休年龄早就不能适应目前的老龄化速度。”但是，延迟退休决定一出，社会各界包括不同群体纷纷持有不同的看法和认识，民间普遍对延迟退休存在怨气。中央财经大学教授褚福灵认为，“小步渐进”是延迟退休较好的方式，既与国际接轨，又能获得更多的认可和接受，对社会造成的震动更小。

延迟退休影响巨大

目前看来，在延迟退休方案中，70后、80后将成受影响最大的群体。按照尹蔚民的说法，方案有望2017年推出，推出至少5年之后渐进式实施，即2022年实施，之后每年按照几个月的速度递进增长退休时间。记者在渐进式延迟退休的基础上算了一笔时间账。假设递增时间为6个月，以55岁退休为标准，渐进式延迟退休针对的即是1967年出生以及1967年以后出生的人群。那么1967年出生人群将于55.5岁退休，1968年出生人群于56岁退休，1969年的人群于56.5岁退休，依次类推，1980年出生人群的退休年龄为62岁，1986年出生人群的退休年龄已达65岁。按照现有预测，法定退休年龄可能是65岁。些被延迟退休的人员，以70后、80后为主力军，从社会结构看，大部分属于中产阶级，这部分人群所面临的养老压力，可谓空前。

多渠道养老解决途径

对70、80后来说，如何保障退休后的生活质量，是一个难题。

盛世太平投资管理有限公司董事陈立民的观点：“中产阶级应对延迟退休的途经就是多存钱、买房、炒股。存钱是积累，买房是保值，炒股是投资增值。”事实上，很少有哪个国家的老人仅仅靠政府发放的养老金来维持晚年生活。美国老人的养老金水平仅仅是一个月三四百美元，约占美国人平均工资的1/10，即使在美国的低收入家庭，养老金在老人月支出中也很少能占到30%。然而，由于退休者往往都有一大笔积蓄，他们甚至相对在职工作者更加富有。在美国，为了保证退休以后的生活质量，很多人都选择在年轻的时候定期定额将收入的一部分存入退休账户、个人退休账户以及其他投资账户。

平安不动产负责人潘浩对《东地产财经周刊》表示，“中国的文化是孩子文化，对于养老我们都有一颗愧疚的孝心。企业应当发挥公民责任，通过创新解决养老难题。”围绕养老与投资的布局，目前各路资金激战正酣。其中备受关注的养老地产，各类企业虽布局多年，但发展仍步履维艰。除配套政策支持力度不够外，金融环节的掣肘是其中关键。

(来源: 搜狐)

中国养老网

养老问题，已是燃眉之急

养老院，主要是为老年人提供集体居住，并具有相对完整的配套服务设施的服务机构。随着社会的发展中国人的平均寿命也在不断提高，中国从100年前平均寿命不到50岁，因此，当时民间流传着人过70古来稀，然而，到上世纪末平均寿命已越过古来稀的70岁，到今年新生命表出台时中国人均寿命已超过73岁，达到73.4岁，其中上海、北京及大、中城市的人均寿命大于全国的平均数。

今天流传于社会的是：“人过70多来些，人过80还是小弟弟，人过90不足奇，人到100今不稀”，从流传于社会的这些顺口溜，老年化的现实和养老问题已摆在我们面前其重要性已十分突出，由养老而引发的社会、家庭问题更是十分棘手，目前城市出现的“空穴家庭和单身老人、无保老人”并因此延伸出来的社会问题无法忽视，虽然有些空穴家庭的老人有退休金，但得不到子女关心和照顾，单身老人更是年迈孤独，至于无保障的老人，（如城市下岗、失业职工、农村丧失劳动力的老人）靠谁？靠国家？

近年来所谓国企改革就是将工作了几十年的老职工改制回了家，他们一身交给共产党，却到老反而没人养，靠子女？指望子女来赡养，子女又逢先下岗，因此他们这些40、50下岗失业人员当中有相当部份连生计都无法维持，有的还要养老养小，哪里还有可能交得起社会统筹养老金，加之当今社会贫、富差距进一步拉大和不断恶化，加之物价指数年年上涨，

这几千万人从国企改革下来的老职工的养老问题，必将已成为社会严重问题，必将成为社会不稳定不和谐的因素。即是在职职工现交的养老金部份也未必够以后的养老所需，农村养老更多难上加难，城市盲目无限扩大，挤占了城郊农民赖以生存的土地，虽然政府换回了高额的租金，但却给农民几个小钱作为一次性补偿，致使这些祖祖辈辈以土地生存的人失去了经济来源，他们的子孙后代更是被迫离土进城为了打工者，这种现状如不能有效解决，能确保社会的稳定和安定团结吗？能不派生出严重的社会问题吗？

大家都说社会上有16万亿存款，有16万亿存款不错，但集中在谁手里？是工人吗？还是农民吗？还是普通军人吗？反正不是老百姓，贫富距离的进一步拉大，财富不合理的集聚，形成了国家与地方、政府与百姓分配不均与民争利及领导与员工老板与打工者还有行业之间企业之间巨大的差距，这些不公平足以构成潜在的危机是不难想象的，因此国家和各级政府应出台相应有效措施，树立百姓为主、自由均富、还利于民。以确保社会的和谐，作为我们民众也要有自保意识，有条件的选择一些保险产品作为补充以确保养老保障之所需。

养老问题成为现如今社会不容忽视的问题，而解决的途径不单单靠国家靠政府还需要靠社会考广大认为群众的力量。

(来源: 搜狐)

中国养老网

热点新闻

老龄化的经济学分析，如何解决老与病？

老与死，是终极的话题。但是如何养吾老，如何更好地为老人提供医疗，人们却充满了误区。中国正快速步入老龄化。经济学家早就预测，与日本和西欧不同，中国快速的老龄化将推动中国进入“未富先老”的困境。如何解决老龄化所带来的“老”与“病”的问题，成为横亘在中国政策制定者面前的重大议题。《经济学人·全球商业评论》七月刊登出一系列全球探讨老龄化与医疗改革的文章，希望能借他山之石，为中国的同样议题提出解答的思路。

老龄化的经济学分析

先来看老龄化。

从美国到中国，许多社会都在老龄化，但日本最先步入。现在，有四分之一的日本人超过65岁；到2035年，这一比例将达到三分之一。老龄化会给社会带来什么样的变化？日本过去20年经济的发展是一个十分值得观察的案例。论者认为，日本的老龄化带来了持续通缩，有充分例证证明，随着社会老龄化和增长放缓，物价会下降。

但是，必须厘清什么是老龄化背后的关键推手，才能对老龄化给经济和社会带来的影响作出正确的预测。首先必须区分低出生率导致的老龄化和人口寿命延长带来的老龄化。出生率减低的主要影响是令税基缩小，劳动力占比下降。这或许会促使政府接受通胀以化解债务，维持偿付能力。而人口寿命增长会让领取退休金的老人增多，其愈加壮大的政治影响力将预示着更紧缩的货币政策，以防通胀蚕食储蓄。

日本在过去15年中出生率并没有下降，因此推动老龄化的主要推手是寿命的延长。如今日本的生育率接近2002年时预测的水平，但人口平均寿命却不断升高。促使日本持续通缩的是意料之外的人口长寿现象，而非简单的老龄化问题。此外，老年人投资的是国内的资产还是海外资产也很重要。当日本退休老人出售手中的海外股票和债券，把资金转回国内时，就会推动日元升值。这是截至2012年持续存在的一个问题，继而令进口成本下降，造成通缩压力。

什么是推动中国老龄化的主要推手？低生育率还是人口寿命的延长？人均寿命在中国也在不断提升。随着医疗技术的进步，这一趋势更加显著。相反，中国的生育率到底有多高（或者多低），却因为中国特有的计生法规和当前对是否放开二胎的讨论而变得扑朔迷离。如果假定中国的生育率在过去十年没有显著的变动，那么我们看待老龄化的视角也需要更多从人均寿命的增长来观察，给出的解决方案也将有很大的不同。

医改的经济学分析

如果中国的老龄化背后的主要推手是人均寿命的增长。那么老龄社会所面临的医疗问题就将变得更加尖锐——不再是老年人占社会总人口的比例因为生育率低而增加，而是需要解决老年人口整体数量激增和持续医疗的问题。医改迫在眉睫。

医改的切入点很多，许多论者从如何提高医疗服务水平、提升效率、推进公平公正、减少贪腐的角度切入。我们则从经济学的角度去分析医改。所要问的第一个问题就是，当下的医疗成本是否合理？美国的医改给我们提供了一个值得借鉴的视角。

美国2010年通过的“平价医疗法案”（Affordable Care Act）即奥巴马医改，上周再度在美国最高法院挫败了保守派推翻它的企图，成为奥巴马任上所实现的最为进步的举措。奥巴马医改涵盖的内容很多，从让每个人都能拥有医疗保险，到逐步降低整体医疗费用，不一而足。从经济学的角度分析，奥巴马医改所提出的降低医疗成本的举措，十分值得我们学习。

首先，奥巴马医改力求将美国医疗体系中从“按服务项目收费”转向“按结果收费”，并设立一定的机制，鼓励医院通过流程创新来达到节约。

“按服务项目收费”模式在美国很普遍，也是中国医疗体系的常用方式。在这一模式下，医院和诊所按检查或治疗项目列支费用，而不考虑结果，这使医生有动力给患者安排昂贵而不必要的项目。奥巴马医改要求医院更多地按治疗结果收费。例如，对每一例成功的髋关节置换手术收取固定费用。此外，政府也对那些达到成本或绩效目标的服务商给予激励，并要求医院更为透明地披露价格。

大企业也在践行类似“以结果为导向”的医疗保障。沃尔玛就是一个很好的例子。它与美国几大医院的精益中心（Center of Excellence）签约，鼓励投保的员工在那里进行脊柱、心脏和移植等手术。原因很简单，这些被挑选的医院不仅仅为员工提供更好的治疗，也为沃尔玛省钱。沃尔玛所选择的三种手术是最昂贵的手术，价格动辄几万到几十万美元，且很容易发生感染，如果发生感染，则费用更高。这些精益中心通过流程创新大幅降低了感染率，且与沃尔玛签署了固定价格的治疗合同。

其二，奥巴马医改将整个医疗行业引入了竞争机制。其中既有保险公司之间的竞争：由政府设立医保的公共交易市场，引入竞争者；又有医院诊疗服务的竞争，以“结果导向”比拼单项病症的诊疗成本；还有医疗与诊疗市场开放所带来的差异化竞争，如鼓励小型诊所提供价格更低的治疗或者化验。

提供小病诊疗和简单检查的私人诊所正在美国兴起。这些诊所通常位于像 CVS 和沃尔格林（Walgreens）这样的零售药房内，配有高素质的护理人员。它们明码标价，诊治平价，服务快捷。沃尔格林和诊断技术公司 Theranos 建立了合作关系，只需要一小滴血就能为消费者提供一系列的检查。

大型医院面临被颠覆的局面，也积极着手削减成本。许多医院都意识到，如果坚持原来的高成本商业模式，一旦顾客们发现平价的替代选择一样很可靠，就有可能面临被取代的境地。伊利诺伊州的医院运营商 Advocate HealthCare 就是动手最快的一个，它表示现在有三分之二的收入来自按价值付费的服务。

其三，可穿戴技术与物联网的发展让针对每个病患的小数据和针对广大人群的医疗大数据的分析和使用变得更为便捷。对医院和医疗保险机构而言，采用这些设备从患者实时采集数据并进行监测，节约成本更显著——通过及早介入治疗，它们可以节省大量医疗成本。在美国，1%的患者占了医疗支出的 22.7%，尤其是慢性病。

Healthloop 系统就是一个搜集病人“小数据”的案例，患者个人采集少量的信息并加以处理。医生可以通过电邮、短信或智能手机应用向患者询问病情，然后由软件衡量何时需要医生或护士介入照料。过程省时省力，得到患者喜爱。类似的“小数据”搜集与分析更随着可穿戴技术的发展而变得更吸引人。飞利浦正与欧洲一些医院合作研发一种家用设备，可以跟踪监测慢性阻塞性肺病患者的心率、血压、心率变化和睡眠模式。芝加哥一家创业公司 PhysIQ 也在做类似的研究，研发一款可测量呼吸频率和心率的胸带，用来监控心脏病患者的病情，在问题恶化前及时向医生通报。

将众多“小数据”集合起来，就可能成为可供挖掘的“大数据”。许多人几乎时刻随身携带的智能手机及其他移动设备为此提供了可行之道。这些设备满载传感器，尤其是加速度计及 GPS 跟踪装置，能记录人们行动和锻炼的信息，而当这些数据能够与个人档案和医院数据库更好地互联互通时（也就是物联网的实践），对它们的分析能够变得更为有效，也可能带来更多医疗新知。苹果公司的 HealthKit 应用使设备连接、数据输入变得非常简便。在另一端，通过 HealthKit，医院也可以更方便地把外来数据接入其 IT 系统。

银发经济

老龄化带来的一面是社保与医疗的压力增加，另一方面也会带来一系列新产业的发展，被外界称为银发经济。同样，日本市场给予了我们不少的启示。

日本正成为向老年消费者销售产品的世界实验室。波士顿咨询公司的一项研究显示，日本老人的消费力超过了年轻人，目前占个人消费的五分之二。

许多最大的日本公司已经调整策略，进军银发经济。家电制造商松下推出了足部加热器和轻便吸尘器等一系列新产品。零售巨头及购物中心运营商永旺（Aeon）制定了“盛大一代”战略，从商场提

供一站式医疗诊所，到店内指示更易阅读，形式多样。电子公司富士通的 RakuRaku 系列老人手机（RakuRaku 的日语含义为“易用、舒适”）有较大的按钮和简化的功能，已经售出 2000 万部，正在进入欧洲。

当然，伴随老年人寿命延长，其健康状况也变得更好，出现所谓“五十是新三十”的“不服老”现象，针对老年人的营销也需要变得更为精明。日本的案例就显示出，发明一些老年人可能觉得有用的产品要比把这些产品推销给老年人更容易些。原因之一是老年消费者不喜欢别人提醒他们已经老了。

合编营销手册《银发市场现象》（TheSilverMarketPhenomenon）的弗洛里安科尔巴赫（FlorianKohlbacher）认为，相比于创造老年人专用的产品，设计出能跨越代际差异的产品往往效果更好。

老龄化也给保险公司提供了无限商机。随着亚洲人口日益老龄化和更加富裕，健康保险的需求将激增，而财富带来需要保障的财产。据波士顿咨询公司（BCG）预计，亚洲的中产阶级将从 2009 年的 5.25 亿人猛增至 2030 年的 32 亿。未来十年中，家庭财富将会翻番，从目前的 81 万亿美元上升到 2025 年的 174 万亿美元。由于预期寿命的增加，这里的退休大军将迅速壮大，尤其在中国（中国 65 岁以上的人口已达 1.32 亿）。富裕国家的疾病也在激增：据再保险公司瑞士再保险（SwissRe）称，到 2030 年，世界上将有一半的新发癌症病例来自亚洲，心脏病等慢性非传染性疾病可能会占印度死亡人数的 67%。

（来源：经济学者人）

中国养老网

养老研究

浙江：加快推进养老服务体系建设

根据联合国的有关标准，我省人口年龄结构早在 1987 年就进入“老年型”人口社会，比全国（1999 年）提前了 12 年。截至 2009 年底，我省户籍人口中，60 岁以上老年人口达到 762.4 万人，占 16.2%；比全国的 12.5% 占比高出 3.7 个百分点。从发展趋势看，我省老年人口还会有一个较快的增长趋势。据省老龄委预测，“十二五”期间全省 60 岁以上老年人所占比重将提高到 20.5% 左右。

面对人口老龄化的严峻形势，近年来省委、省政府高度重视，将养老服务体系建设项目列入我省公共服务均等化建设项目，作为加快推进以改善民生为重点的社会建设的重要内容来抓，取得较好成效。目前，我省已初步建立了养老服务体系，养老服务的整体水平较高，走在全国前列。

我省养老服务事业发展水平虽处于全国前列，但与经济社会发展的要求相比，尤其是与快速发展的老龄化趋势相比，仍然存在较大差距。

主要问题突出表现在：

认识不到位，养老服务主体作用不够明确。在社会建设与经济建设不够协调的大背景下，一些党政领导和有关部门对悄然到来的人口老龄化、高龄化的发展趋势及由此带来的社会问题认识不深；对老年人是家庭人还是社会人，是负担还是财富认识模糊；对养老服务是个人之事还是社会之事，是公益性还是非公益性定位不清；政府在养老服务中应管什么、怎么管还不清晰，养老服务主体存在缺位和错位现象。

居家养老，社区配套服务发展缓慢。居家养老在养老服务体系中处于基础地位。目前我省杭州、

宁波、嘉兴等地探索了许多好经验，但就整体发展而言仍步履维艰。

机构养老，结构性矛盾突出。在养老机构和床位总量不足的情况下，结构性矛盾却非常突出：有些养老机构门庭若市，一床难求，甚至出现“千人等一床”的现象；有些养老机构却门可罗雀，入住率很低。据省民政厅有关统计资料推算，全省现有养老机构床位闲置率平均达30%左右，其中乡镇养老机构闲置率大约在40%~50%之间。造成上述现象的主要原因是：首先，养老机构服务条件和质量参差不齐。服务条件好、质量高、收费低的养老机构受老年人青睐。其次，医疗护理型养老机构缺乏。目前我省护理型养老机构的床位数不足养老机构总床位数的20%，远不能满足需求。再次，老年人尤其是农村老年人收入水平普遍较低、支付能力有限等，抑制了对养老机构服务的需求。

民办养老，行业发展受阻。我省民营资本丰厚，但民间资本参与养老服务业的积极性却不高，主要是受有关政策因素的制约：一是土地使用政策制约。民办养老机构因其民办性质，用地不能实行划拨，也不能保证优先供地。二是资产归属的制约。《国务院民办非企业单位登记管理暂行条例》规定，民办非企业单位不得从事营利性经营活动，其收益和积累的资金不能在出资人中分红。这项规定大大挫伤了民间资本兴办养老机构的积极性。企业家认为，与其兴办养老机构无经济利益可图，还不如直接把资金捐给公益组织省心省力。三是财政扶持上倾斜于公办养老机构。致使民办与公办养老机构无法在同一起跑线上平等竞争。四是融资渠道不畅。按现行有关规定，目前我国民办养老机构只能在民政部门登记为“民办非企业单位”才能享受有关政策优惠。但登记为民办非企业单位后，却难以融资，不能获得商业贷款。

养老服务人员不足，服务质量不高。一是管理人员年龄偏大，综合文化素质较低，特别是乡镇敬老院，普遍缺乏专业管理人员，院长多以快退休的原当地乡村干部为主，难以适应养老专业管理的需要。二是护理人员待遇低，流动频繁，专业素养不高。由于收入和社会地位较低，护理人员大都为农村中老年妇女，文化程度低，没有经过系统的专业化培训。而受过专门培训的护理人员流动频繁，有的养老机构甚至出现护理人员培训拿证后即走人的现象。三是志愿者服务队伍总量不足，没有发挥应有作用。我省还未健全志愿者激励和培训机制，真正参与养老服务的志愿者远不能满足养老服务的需求。

加快推进全省养老服务体系建设的实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐，是落实党中央“十二五”规划建议提出的“优先发展社会养老服务，培育壮大老龄服务事业和产业”的这一总体要求的具体举措。

明确定位，切实加强领导。

——明确行业性质。养老服务是涵盖多个领域的综合体系，是由老年消费需求带动的新型社会事业，是“夕阳人群、朝阳产业”。它既是现代服务业重要内容之一，又具有复杂性和特殊性；既有通常意义上的福利保障特点和民生功能，又有竞争性行业特性，受公共服务机制和市场竞争机制的双重影响。因此，各级政府既要高度重视其公益性和福利性，将有限资金用在刀刃上，在继续做好五保、“三无”对象集中供养的基础上，重点解决低保或困难家庭失能、半失能，以及高龄老人的养老服务，加快推进覆盖城乡、适度普惠的养老服务体系建设的实现；也要强调其市场性，在强化政府主导的同时，通过规划制度、政策扶持、监督管理等方式，鼓励和引导社会各方参与养老服务事业，提供多层次的养老服务，满足老年人的多样化需求。

——加强规划和考核。要抓住我省作为全国养老服务体系建设的试点省份的契机，认真制定具有我省特点的养老服务体系建设的实现规划，并纳入我省“十二五”经济社会发展总体规划。各类养老机构、养老服务指导中心、居家养老服务站，应列入社区配套公建项目，每年要安排一定比例的土地用于养老服务设施建设。把养老服务目标列入各级政府年度政绩考核内容。

——强化和完善公共财政预算。养老服务经费每年应随经济的增长而同步增长。每年给予城乡社区“星光老年之家”或居家养老服务站必要的运行经费，可根据各社区实际居住的60岁以上老年人和残疾人人数核拨，列入同级财政预算。省财政视各地财力情况，给予适当补助。

——建立养老服务需求动态评估和政府补贴制度。要抓紧完成养老服务需求评估试点，建立全省统一的养老服务需求动态评估系统，准确掌握老年人的养老服务需求。建立养老服务政府补贴制度，

符合补贴条件的老年人可根据自己意愿，自主选择服务项目，补贴带到养老机构或从事养老服务的单位。

强化行业监管，推进养老服务体系建设。

——加快地方立法。认真总结经验，将经实践证明行之有效的成功做法以地方法规政府规章的形式固定下来。制定《浙江省养老机构管理办法》和《浙江省居家养老服务指导意见》等规章，明确各种养老机构的性质、类型、功能；养老机构建设标准；养老机构和居家养老服务内容、服务准入、服务标准、收费机制、队伍建设等，以提高服务质量，切实维护老年人的合法权益。

——加快建立评审和监管制度。一要尽快制定养老服务评估、评审实施办法，建立公正的评审机构，对养老服务机构的财政专项资金的落实和使用、养老服务机构和服务组织的服务技能和服务质量、入住福利型养老机构对象的资格审核，以及政府购买服务对象等方面开展全面的动态评估和评审，使有限的社会资源得到公平、高效的使用。二要强化养老机构的监管，对无证经营和不符合安全要求且整改无效的应予以取缔；对无证的村办老年人公寓，在进行必要的设施改造基础上，明确产权，做好登记管理工作；对确实无法取得合法产权的老年人公寓，以社区养老服务网点的性质报当地民政部门备案。三要在每个街道、乡镇至少聘请一名专职老年服务督察员，负责定期对辖区内老年人的访问、咨询及信息服务，并对辖区内的养老服务状况进行调查、评估和监督。

——建立无缝衔接的养老服务网。要按照“数字浙江”的总体规划和要求，建立全省统一的养老服务信息管理系统，即时向社会提供养老服务需求和资源供应信息。要根据老年人机能变化规律，科学设计养老服务体系的分层和布局，区分不同养老平台的职责和功能，构建家庭—社区—护养院—护理院—临终关怀院，内在层层衔接、逐节过渡的老年照护网络系统，为老年人在家、医院、专业养老机构之间转移，编织无缝衔接的养老服务网。

加大基础设施建设，提升居家养老服务功能。

——加快实现居家养老服务网点的全覆盖。各级政府要大力扶持，对经济条件较差的社区（村居），帮助其合理建设“星光老年之家”或居家养老服务站；对无养老服务场所的旧住宅小区，可开放、扩建和提升周边已建的“星光老年之家”和敬老院，也可利用社区内学校、幼儿园、厂房等闲置房进行整合改建；对新建的或者旧城改造的社区，应将居养老服务站与住宅建设项目同步设计、同步施工、同步交付使用。农村敬老院应逐步向区域性社会养老服务中心转型。

——利用信息技术，提升居家养老服务功能。要通过信息化平台，联合专业医疗评估机构，由社区（村居）全面动态地建立老年人健康档案、服务需求等信息库，提供为老服务热线、居家呼叫系统、数字网络系统等求救求助和服务形式。

——整合资源，拓展居家养老服务功能。要在提供家政服务、医疗护理、精神慰藉等为老服务项目的基础上，依托社区，整合社会资源，大力开展托老服务、文体娱乐、信息咨询、法律援助、老年教育等服务项目，实现五分钟或十分钟半径服务圈，为老年人提供便利、优质、价廉的服务，增强居家养老服务的针对性和有效性，提升服务水平。

——引导和鼓励社会力量参与居家养老服务。经评估合格后的社会服务机构，由政府按其服务老年人的数量给予资助，政府兜底购买的居家养老服务费要向市场价格靠拢；社区老年食堂应享受民办非营利性养老机构的税费减免政策，在用水、用电、用气等与居民用户实行同价，并免收相应的配套费，提高社会中介服务组织参与养老服务的积极性，形成政府和社会合理分担养老服务的良性格局。

统筹规划管理，建设合理配置的养老机构。

——分类组建和管理养老机构。可借鉴国外和香港等地的经验，由省市两级统筹规划，将现有的各类养老机构，依照其功能和医疗介入程度，科学分类，合理布局，分类管理，解决养老机构城乡之间不平衡的问题，实现机构与老年人之间的有效对接。依据老年人需求，可将养老机构进一步划分为：护养型机构，主要收养没有严重疾病，需要监护和护理，但又不需要专门技术护理的老年人；护

理型养老机构，主要收养需要医疗照顾，但又不需要医院提供经常性医疗服务的老年人；老年康复医院或老年护理医院，主要收治患有老年慢性疾病的失能或半失能老年人，除了日常性看护照料外，还要对需要提供康复治疗；临终关怀医院，以“善终”服务为宗旨，专门收留年迈久病、弥留于人世的老年人。要大力支持和鼓励现有养老机构发展成护理院、护理院和临终关怀院，对公立医院改革中生存困难的一、二级医疗机构进行功能转型，发展成老年康复（护理）医院，改变目前养老机构集健康老年人到失能老年人、临终关怀于一院的状态。

——促进公、民办养老机构和谐发展。要根据特殊困难老年人群体的数量，合理发展各类公办养老机构，同时进一步通过公办民营、民办公助等方式，更多地借助专业化社会力量发展养老机构；要鼓励企事业单位改造和利用城乡现有的闲置厂房、学校等非民用房，兴办民办养老机构。明确目标，实现公办和民办养老机构错位和谐发展：公办养老机构应在确保农村五保和城镇“三无”人员集中供养的基础上，重点向低保或低保边缘的失能、半失能老年人提供护理服务；民办非营利性养老机构应为大多数中低收入老年人提供养老服务，在政府积极引导和支持下实行微利经营，提高其积极性；民办营利性养老机构主要通过市场化运作，为经济条件好的老年人提供养老服务。

——进一步强化养老机构示范、辐射职能。要利用养老机构在组织、人员、技术方面集中的优势，建立具有组织、指导、服务、培训功能的社会养老服务指导中心，加强对养老服务行业的管理和指导，发挥机构专业服务资源的示范和辐射作用。

加强人才队伍建设，营造尊老爱老的社会氛围。

——加强专业队伍建设。一要将养老服务业单列服务工种，加强各类养老服务人员的教育、培训和管理，提高其职业道德、业务技能和服务水平，对护理员要按培训技能考核等级从事相应的服务，做到持证上岗。二要吸收一批学历较高、年轻优秀的人才充实到养老机构管理队伍。三要在大专院校（尤其是职业技术学校）开设老年护理专业。在农民工学校定期开设老年护理知识讲座，定向培养一批有爱心、能奉献、素质全面的专职养老服务人员。四要建立与职业资格证书相适应的工资标准和福利待遇，激励养老服务人员爱岗敬业热情，稳定专业人员队伍。

——加强志愿者队伍建设。要加强基层老年协会组织网络和能力建设，通过“劳务储蓄”或“以服务换服务”的形式，充分发挥老年人之间的互助服务，让低龄健康老年人为高龄和生活不能自理老年人提供服务，以实现社会人力资源和时间资源优化配置。要建立健全志愿者服务机制。通过分类组建志愿者协会，建立定期评比、表彰、培训制度和“劳务时间银行”等等，形成管理规范、有效激励、可持续发展的志愿者管理机制。

——营造尊老爱老的社会氛围。充分运用各种宣传媒体和形式，宣传党和政府有关老龄工作的方针政策；宣传老龄工作的重要性 and 尊老、爱老、养老的先进典型、先进个人。要将敬老、养老、助老的道德教育活动，与开展文明社区（村镇）、文明家庭创建活动结合起来，每年开展敬亲孝老之星、好婆婆、好媳妇等评选活动，在全社会形成浓厚的敬老氛围。

（来源：联谊报）

中国养老网

加快建立健全我国养老服务体系

在人口老龄化日益加剧的今天，加快养老服务业发展，推进养老体系建设，满足人民群众“老有所养”基本需求，不仅是党和政府高度重视、社会广泛关注的大事，也是扩大内需、改善民生的重要途径。最近我们到上海、浙江两地对我国老龄化现状、养老体系建设等进行了专题调研。

一、我国人口老龄化面临的严峻形势

目前,我国正面临着人口老龄化的严峻挑战:一是老年人口基数大。截至2009年,我国60岁以上老年人口已达到1.67亿,占全国人口总数的12.5%;到2015年,我国老年人口预计将达到2.16亿,约占总人口的15%;2050年,我国老年人口规模将达到峰值4.7亿,约占总人口的31%左右。二是老年人口增速快。我国老年人口正以每年3%以上的速度快速增长,是同期人口增速的5倍多。也可以这样来描述:老年人口数量占总人口的比重,2010年约占1/8左右,2015年将占1/7左右,2050年将占1/3左右。三是高龄化趋势明显。我国从1982年至1990年,80岁以上的高龄老人年平均增长速度达到5%,快于60岁及以上老年人口的增长速度,远高于世界平均3%和发达国家平均2%的水平。2009年80岁以上老年人突破了2000万,到2050年将达到1个亿。四是发展不平衡。东部沿海地区比中西部地区老龄化程度更高,早在1979年,上海就进入人口老龄化社会,1990年浙江等省跨入了老龄化社会。目前上海、浙江等地老年人口占总人口比例在20%以上,而青海、宁夏等西部地区近年才陆续进入老龄化社会。由于人口流动等因素的影响,农村人口老龄化程度要高于城市,养老压力更大。

我国人口老龄化是在特殊的国情背景下出现的。首先,我国是一个典型的“未富先老”国家。由于我国实行计划生育政策及生活和健康水平提高等原因,我们仅用了18年的时间,就完成了发达国家几十年甚至上百年才达到的人口年龄结构的转变。发达国家进入老龄社会时人均GDP一般都在5000美元以上,有的超过了10000美元。我国进入老龄化社会时人均GDP仅为840美元。目前人均GDP不到4000美元,应对人口老龄化的经济实力还比较弱。其次,我国是在社会保障体系建设滞后的条件下进入老龄社会的。1999年进入老龄社会时,我国城市居民基本养老保险、基本医疗保险刚刚起步,保障水平低,覆盖面窄。即便从目前的水平来看,社会保障仍面临着城乡发展不平衡,在提标、扩面和异地接续等方面存在诸多困难等问题。第三,家庭小型化和空巢化与老龄化相伴而生。随着计划生育政策的实施以及经济社会的转型,家庭规模日趋小型化,“四二一”家庭结构日益普遍,空巢家庭不断增多。据统计,城市老年空巢家庭已达到49.7%,农村空巢和类空巢家庭已达到48.9%。由此带来家庭养老服务功能的不断弱化,传统养老模式难以为继。

二、养老服务体系建设的紧迫性和重要性

我国养老服务体系取得了长足进展。一是养老服务的政策法规建设不断推进,二是养老服务体系的基本框架初步确立,三是养老服务多元化投入格局日趋形成,四是养老体系的惠及范围逐步扩大,五是养老体系的能力建设不断加强。特别是不少地方政府,在养老体系建设上先行先试、大胆创新,积累了许多行之有效的好办法好经验。例如,上海市在“十一五”规划纲要中明确提出“9073”的养老体系建设框架,即90%的老年人居家养老,7%的老年人依托社区养老,3%的老年人进入机构养老。浙江省《社会福利发展“十一五”规划》提出建立和完善以老年福利为重点的新型社会福利体系。这些经验做法,为进一步推进服务体系建设提供了有益借鉴。

然而,我国养老体系建设也存在着与经济社会发展不相适应,与日趋严重的老龄化形势不相对应的问题:一是总量不足。养老床位总数仅占全国老年人口的1.59%,不仅低于发达国家5%-7%的比例,也低于一些发展中国家2%-3%的水平。保障面相对较小,服务项目偏少。区域之间、城乡之间发展不平衡,即使在同一地区,由于缺乏科学的规划指导,养老机构有的排队等候、一床难求,有的无人问津、床位闲置。二是投入不够。长期以来国家对养老服务设施建设投入很少,基本上靠发行福利彩票,而福利彩票公益金还要用于助残、救孤、济困、赈灾、助医、助学等多项社会事业,用于养老设施建设的比例有限。三是专业化程度不高。目前全国取得职业资格的养老护理员仅有2万多人。一些养老机构还停留在吃饭、穿衣、擦背的照料阶段,养老服务有的是农民工,有的是“40、50”人员,老年人缺少专业护理、医疗康复和精神关怀。四是政策法规不完善。国家在土地、税收、用水、用电等方面出台了一系列优惠扶持政策,鼓励社会力量兴办养老机构,但由于部分地区和部门认识不到位,加之许多政策刚性不够,很难落实到位。有关行业管理的准入、监管、服务规范、标准不够完善。

推进养老体系建设对我国经济、社会和文化发展,尤其是扩大内需,有着重要的意义。从经济发展角度看,推进养老体系建设是扩大内需的有效途径。一是各类养老服务设施的大量建设能够直接拉动内需。可以带动上游的建筑、钢材、水泥等产业和下游的彩电、家具、机械等行业。按照国际惯例,约有5%的老年人需入住机构进行养老,照此推算,我国1.7亿老年人约需养老机构床位830多

万张。如果在“十二五”期间，我国养老机构床位达到老年人数的3%，需新增床位400多万张，需投资超过4000多亿元。目前，我国养老服务体系投资建设仍是政府投资占主导，民营资本和境外资本所占比例极小，释放空间非常大。另外，对“三无”、“五保”老人、困难老人、高龄老人的生活补贴可以很快转化为消费，有些地方发放实物或购物券更是直接转化为消费。二是老年群体的需求正在催生一个巨大的老年消费市场。老年人口在生活、照料、护理、保健、文化等方面，是高消费人群。我国城市42.8%老年人有存款，目前老年市场需求为8000亿，如果以年15%的速度递增，2050年将达5万亿。老龄产业是朝阳产业、绿色产业，老龄产业拉动内需的作用不可小觑。三是老年群体医疗保障资金需求巨大。老年人具有高患病率、高伤残率、高医疗利用率的特点，是医疗卫生资源的重要消费对象。国际资料表明，老年人的人均医疗费用支出是在职人员的3—5倍。以人口老龄化程度较高的上海为例，老年人的医疗保险费用支出已经占到了医疗保险费用总支出的2/3。研究显示，2000年，我国老年人口医疗费用占GDP的0.48%，预计到2020年将达到3.06%，2030年将占GDP的8%—9%。四是发展养老服务业可以促进就业。如果按照护理人员与失能、半失能老人1:3的配比，我国需1000万护理员，加上社区上门服务、家政服务等，促进就业的空间更大。

从社会建设角度看，推进养老服务体系建设的改善民生的重要举措。养老问题关乎千家万户、涉及每一个人，属于最基本的民生问题。老年人是特殊的社会群体，他们已经或正在丧失劳动能力甚至生活自理能力，他们的衣食住行需要得到有效帮助。尊重他们的心理情感，保障和提高他们的生活质量，是老年人群的根本利益之所在，包含着他们对社会的殷切期待。让他们有质量、有尊严地度过晚年，是家庭、社会的义务，也是政府保障和改善民生的责任。

从文化建设角度看，推进养老服务体系建设的弘扬传统文化的重要载体。尊老、敬老、爱老是中华民族的传统美德，也是养老服务体系建设的道德保障。推进养老服务体系建设的，有利于代际和谐、邻里互助和敬老氛围的形成，有助于弘扬中华民族百行孝为先的传统文化。

联合国和有关国际组织警示：人口现象是一个长周期事件，解决人口问题必须有足够的提前量。目前，我国应对人口老龄化的思想、物质、制度等各种准备还不足。在今后一个时期，要全方位地应对人口老龄化带来的养老问题，不仅时间十分紧迫，而且压力十分巨大。

三、加快推进养老服务体系建设的政策建议

根据我国老龄化现状，结合上海和浙江的调研，借鉴国外养老服务业发展经验，我们认为，当前要加快建立健全以居家养老为基础、社区服务为依托、机构照料为补充，资金保障和服务保障相结合，政府主导、社会参与的养老服务体系。

强调以居家养老为基础，一是符合民族传统。我国几千年来形成了尊老、爱老、敬老、养老的优良传统和反哺式的代际关系。二是适合我国国情。我国相当数量老年人有自己的住房和存款，通过子女照顾和政府、社会提供服务，就能解决基本养老需求。在我们这样一个未富先老而且老年人口规模庞大的国度里，居家养老是成本最低的选择。三是具有法律依据。老年人权益保障法规定，老年人养老主要依靠家庭，家庭成员应当关心和照料老年人，赡养人应当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。四是发挥家庭优势。家庭最具亲情和温暖，最能使老年人享受天伦之乐，在解决老年人的生活照料和精神慰藉上具有不可替代的作用。

强调以社区服务为依托，是鉴于我国家庭结构变化、家庭养老功能弱化这一事实，居家养老需要得到社会服务的支持。社区是家庭和社会的纽带，老年人居住在社区、生活在社区，加强社区养老服务设施、服务队伍和信息网络建设，可为居家老人及时提供日间照料、家政、情感慰藉等多样化的服务，有效解决传统家庭养老功能弱化所带来的问题。强调以机构养老为补充，是因为机构养老服务的专业化、规范化程度较高，虽然其直接服务对象数量相对不多，但功能作用十分重要。养老机构在设施、人员和技术上具有优势，除供养老人外，还可以通过培训、示范等方式，辐射到家庭和社区，提高整个养老服务的专业化、规范化水平。

强调资金保障与服务保障相结合，是因为资金保障是老年人享受养老服务的物质基础，服务保障是养老消费行为的最终指向，前者解决的是“有钱可消费”问题，后者解决的“钱有地方消费”问题，二者相互补充，缺一不可。

强调政府主导，社会参与，是因为没有政府的主导，养老服务就难以发展，还可能会失范失序；没有社会参与，就不可能满足巨大的养老服务需求。一方面，要充分发挥政府在制定法规、统筹规划、资金投入、典型示范、监督管理等方面的作用；另一方面，要以需求为导向，通过优惠政策，广泛调动社会资源，扶持社会力量积极参与，满足不同层次的养老服务需求。

尽快建立养老服务体系，建议采取以下几项措施：

（一）加强资金保障，让老年人有钱享受养老服务。在继续完善社会养老保险，发展商业补充养老保险的同时，积极推动建立和完善政府补贴制度。包括：完善城市“三无”、农村“五保”老人的政府供养制度；建立高龄津贴制度；建立养老服务补贴制度，支持低收入且高龄、独居、失能等养老困难老年人入住养老机构或者接受社区、居家养老服务；建立民办公助制度，对于民办养老机构、居家养老服务设施或组织，给予建设补贴或运营补贴。

（二）推进居家养老服务，完善社区为老服务。居家养老服务要以经济困难老人、独居、空巢老人为重点，以日托照顾和上门服务为主要方式，为其提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健、助餐、助洗等服务。包括：福利性服务、公益性服务、互助性服务和商业便民服务。社区为老服务要按照就近就便、小型多样、功能配套的要求，建设和改造一批托老所、日间照料中心、老年餐桌、老年服务之家等社区养老服务设施。鼓励各类社会服务企业和中介组织参与社区居家养老服务。依托社区服务信息平台，在社区普遍建立养老服务热线、紧急救援系统、数字网络系统。整合社会资源就是通过整合、置换或转变用途等方式，将闲置的医院、学校、企业以及各类公办培训中心、活动中心、小旅馆等公共设施改造用于养老服务，鼓励驻社区单位的生活文体设施向老年人开放。

（三）加强养老机构建设，满足老年人集中照料需求。在养老机构建设上，要以需求为导向，科学规划，合理布局。区分“基本”和“非基本”，政府主要保“基本”，重点建设以收养“三无”、“五保”、低收入和失能老年人为主的颐养型、护理型和临终关怀型养老机构。鼓励有条件的地区建设集生活照料、医疗康复、认证培训、文体娱乐等多功能于一体，具有辐射和示范作用的大型综合性养老机构。“非基本”的应交给社会和市场，要对盈利和非盈利养老机构实行有差别的优惠政策，通过有效动员社会资源，大力发展民办养老机构，满足多层次、个性化的需求。

（四）落实优惠政策，推动社会力量参与养老服务业。一是拓展社会融资渠道。加大金融对养老服务的支持力度，增加养老服务企业项目信贷投入，适当放宽贷款条件，尽量降低担保条件，并提供优惠利率；对于规模大、前景好、市场急需的养老服务项目，给予必要的贷款贴息补助；支持建立养老设施投资基金的募集机制，解决资本流动性问题。二是落实税费优惠政策。对养老机构提供的养老服务免征营业税；对非营利性养老机构的收入免征企业所得税；社会力量投资兴办的福利性、非营利性的养老机构自用房产、土地，暂免征收房产税、城镇土地使用税；落实个人和企事业单位向养老机构进行慈善捐赠的税收优惠政策。各类养老机构实现与居民用电、用水、用气、用热同价。三是保障土地供应。养老机构按照法律规定应采用划拨方式供地的，划拨供地；应采用有偿方式供地的，在地价上适当给予优惠；属于出让土地的，土地出让金收取标准应适当降低。四是提高医疗服务资质。鼓励在养老机构内设置医院、门诊等医疗机构。养老机构内设医疗机构审查合格后，要纳入城镇职工（居民）基本医疗保险和新型农村合作医疗定点范围。

（五）加强养老服务机构能力建设，提升规范化水平。一是完善法律法规。要重点研究制定养老机构管理办法，建立准入、监管和退出机制，配套完善相关制度措施，为养老服务业发展提供制度保障。二是加强标准化建设。制定和完善养老服务质量、服务资质、服务规范、服务设施、服务安全卫生、服务环境监测、服务产品等标准。三是加快信息化建设。依托现代技术手段，建立统一的养老服务信息系统，探索建立“没有围墙的敬老院”。四是加强专业化建设。建立养老机构院长岗前培训和养老护理员持证上岗制度。争取在高等和中职院校开设养老服务相关专业和课程，加快培养老年医学、护理、营养和心理等方面的专业人员。全面推行养老服务领域社会工作者制度，大力开展养老服务志愿服务活动。

（六）统筹规划，创新发展，建立现代老年产业体系。一是把发展养老服务业纳入经济和社会发展规划。根据十七届五中全会精神，科学制定养老服务体系建设的“十二五”专项规划。二是探索推进新型养老服务模式。探索建立老年长期护理保险制度，探索推进“以房养老”办法等。三是着力培育现代老年产业体系。根据老年人的身心特点和消费习惯，发展老年食品、旅游、服饰、教育和文化市

场；引导企业开发老年保健康复、老年照护、老年住宅、老年公寓、老年社区等服务市场，推进大型宜居社区与新市镇养老设施的公建配套建设；支持老年护理用品、康复辅具、自助设备等老年用品的研究与开发；鼓励中介机构参与老年产业发展，提供评估、咨询和第三方认证等服务。

建立健全养老服务体系是一项功在当代、造福老人、惠及子孙的大事。家家有老人，人人都会老，要按照以人为本、以孝为先的原则，为实现老有所养的目标不懈努力。

（来源：《中国党政干部论坛》）

中国养老网

打造智能化养老服务，应对人口老龄化

编者按：今年的《政府工作报告》提出，积极应对人口老龄化。“十三五”规划纲要更是针对这一问题，提出了若干具体政策措施。“十三五”时期是应对老龄化制度体系建设的重要窗口期，必须抓住机会，加快相关制度建设，通过加大对居家养老和社区养老的支持力度，加快养老保障、医疗以及就业领域的制度建设，加快智能化养老发展等，积极应对人口老龄化。

人口老龄化是当前与今后很长一个时期我国社会的一个重要特征，能否有效加以应对已经成为关系我国未来发展的一个重大问题。

党和国家一直高度重视老龄工作。2000年8月，《中共中央、国务院关于加强老龄工作的决定》对做好老龄工作作出了全面部署。党的十八大报告明确提出，积极应对人口老龄化，大力发展老龄服务事业和产业。党的十八届三中全会提出要“积极应对人口老龄化，加快建立社会养老服务体系和发展老年服务产业”。“十三五”规划纲要强调，开展应对人口老龄化行动，加强顶层设计，构建以人口战略、生育政策、就业制度、养老服务、社保体系、健康保障、人才培养、环境支持、社会参与等为支撑的人口老龄化应对体系。

我国的人口老龄化态势极为严峻，相比其他国家，还面临着一些更为复杂的问题，需要下大气力进行应对。这主要表现在以下几个方面。

一是老年人口绝对规模大，高龄、独居空巢、失能半失能等弱势老年人快速增加，养老照料需求巨大。截至2014年底，全国65岁及以上人口为1.37亿，是欧盟同年龄总人口的1.4倍。2010年我国80岁以上的高龄人口规模为1904万人。据预测，2023年将超过3000万，2033年将超过5000万，2049年将超过1亿，平均不足5年就增加约1000万高龄老年人，年均增长210万人。另据“六普”数据显示，生活在独居、空巢家庭中的老人高达6200万，超过老年人口总数的三分之一。有调查显示，部分大城市老年人空巢率高达70%。

二是人口老龄化发展速度快，增加了应对紧迫性。在发达国家，人口老龄化是一个平缓的过程。我国受特殊计划生育政策、生育意愿下降等多种因素影响，人口老龄化速度大为加快。据预测，到2025年前后，我国60岁及以上老年人口占总人口的比例将超过20%，65岁及以上老年人口比例将达到14%左右，进入到深度老龄化社会。也就是说，从2000年进入老龄化社会算起，中国将仅用25年左右的时间走完西方发达国家上百年的老龄化路程。如此快速的老龄化，使得政策体系和相关能力建设缓冲时间大为减少，从而极大地增加了应对难度。

三是未富先老，应对老龄化的能力建设受到极大制约。从绝大多数发达国家历程看，进入老龄化社会时，人均国内生产总值一般都在5000至10000美元或更高水平，而中国在2000年进入老龄化社会时，人均国内生产总值刚刚超过1000美元。应对老龄化能力的提高与财力投入密切相关，既需要政府大量的财政投入，也与老人的收入水平和消费能力紧密相关。未富先老的国情，使得我国面临着养老保障和医疗保障水平不高、养老服务投入不足、老人自身支付能力不强影响服务获得性等难题。

四是城乡发展不平衡，农村养老问题十分突出。由于农村年轻人大量流向城市，使得农村常住人口的老龄化程度高于城市。农村老人缺乏稳定的收入来源，老年贫困问题更为突出，同时部分农村老人尤其是失能半失能老人缺乏有效的服务和照料。

五是家庭规模小型化，家庭养老功能弱化。居家养老是绝大多数老年人首选的养老方式。在我国，受特殊计划生育政策、家庭意识变化等多种因素的影响，家庭规模日趋小型化，“四二一”结构家庭日益普遍，1人户和2人户微型家庭数量快速增加。根据人口普查数据显示，我国户均人数由1982年的4.41人下降至2010年的3.10人。家庭规模小型化直接导致其原本的代际支持、养老功能不断弱化。

人口老龄化是未来影响我国经济社会发展的长期性重大问题。

根据国家老龄委的预测，2013年至2021年是老龄化快速发展阶段，年均增加700万老人；2022年至2030年为老龄化急速发展阶段，年均增加1260万老人，接近当前的2倍，2040年前后，我国将进入超级老龄化阶段。“十三五”时期是应对老龄化制度体系建设的重要窗口期，必须抓住机会，加快相关制度建设。

第一，顺应形势变化，大力倡导积极老龄化。应对人口老龄化是全世界共同面临的问题。在长期实践基础上，国际社会于1999年达成了“积极老龄化”的共识，旨在延长老年人的健康寿命、帮助老年人独立自主，持续参与经济、社会、文化和政治活动，力所能及地为国家、社区、家庭作出贡献，实现“老有所为”。在我国，“积极老龄化”不仅是针对老龄化的严峻形势积极采取举措，而且随着老年人受教育程度、经济独立性和自尊自立愿望的不断提高而成为越来越多老年人追求的目标。因此，应该完善应对老龄化的工作方针，改变简单将老年人摆在被动“接受”服务位置的思路，将老年人的“自立自强”纳入其中。

第二，加大对居家养老和社区养老的支持力度，合理发展养老机构。我国的现实情况和国外经验都表明，居家养老和社区养老是养老服务体系主体。近年来，一些地方将养老体系建设等同于养老机构建设，致使居家养老和社区养老服务发展缓慢，大多数居家养老的老年人得不到适宜服务，很多老年人的生活质量低下。为此，应该切实按照中央提出的“建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系”的目标要求，加大对居家养老和社区养老的场所以及适老化设施的建设和改造投入，建立并完善居家养老和社区养老的服务支持系统，提高居家养老服务水平。同时，应该发挥好养老机构的补充作用，稳步发展机构养老，弱化养老机构床位数考核，注重服务能力提升。

第三，加快养老保障、医疗以及就业领域的制度建设，以适应我国人口老龄化需要。一是加快养老保障制度改革。我国的养老保障已经实现了制度上的全覆盖，但仍存在着资金平衡压力较大、城乡居民保障水平较低的问题。未来，在城镇职工养老保障方面，应该逐步落实“坚持精算平衡，完善筹资机制，分清政府、企业、个人等的责任”以及“实现职工基础养老金全国统筹，建立基本养老金合理调整机制”的要求，尽快实现基础养老金全国统筹以平衡地区间养老压力，并通过完善精算平衡机制以解决赡养率过高带来的资金平衡压力。在城乡居民养老保障方面，应该通过稳步提高保障水平、改革完善宅基地和承包地等土地流转机制、确保农村老人的土地收益、完善社会救助等多种方式，为城乡老年居民提供基本的经济保障条件。二是适应老年人的需求变化，加快医疗卫生服务体系改革。针对疾病模式转变趋势，强化对各种慢性传染性疾病的早期干预和管理；加强基层医疗卫生体系建设，加快发展康复护理机构；改革服务方式，逐步推进家庭病床和上门服务、即时服务和主动监测。三是以提高大龄劳动力的劳动参与率为目标，完善就业政策。随着人口老龄化加剧，劳动力会从过剩走向短缺，且劳动力年龄结构会逐步老化，人口红利逐步消减，调动大龄劳动力的工作积极性事关我国经济持续健康发展。未来应该通过实施延迟退休、就业补贴、避免就业歧视、加强对大龄劳动力的培训和就业服务等政策举措，不断提高大龄劳动力的劳动参与率，支撑我国经济持续健康发展。

第四，利用信息技术整合资源，加快智能化养老发展。互联网和智能技术在养老服务领域大有可为。利用信息技术促进养老服务资源整合，能够很好地缓解养老服务人员不足的压力。一是要运用信息和智能技术整合医疗和养老服务资源，促进医养结合。近年来，智能化产品大量涌现，给老年人的生活带来极大便利。例如，在健康领域，各种可穿戴设备快速发展，有些具有健康监测功能，能够帮助老年人进行健康管理，及时发现跌倒等意外情况；有些可以进行定位和追踪，防止老年人特别是患有老年痴呆的老人走失。信息技术和远程医疗技术的快速发展，能够为老年人就近看病提供便利。二是要利用信息技术整合为养老生活服务资源，建立起整合家政、送餐、就医、出行等各种信息的居家养老服务信息平台。三是借助互联网技术，为老年人打造更广阔的参与、沟通平台，促进老年人的经

济和社会参与。

此外，还要鼓励市场力量参与老年服务产业发展。老年服务产业发展滞后一直是制约我国养老服务水平提高的重要问题。党的十八大和十八届三中全会都提出了加快发展老年服务产业的要求，国务院也先后出台了《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》，民政部等十部委也发布了《关于鼓励和引导民间资本进入养老服务领域的实施意见》，对老年服务产业发展作出部署。“十三五”规划纲要明确提出，“全面放开养老服务市场，通过购买服务、股权合作等方式支持各类市场主体增加养老服务和产品供给”，这无疑为企业开发和提供养老服务和产品提供了巨大的发展机遇，从事健康养老的企业大有可为。

(来源：经济日报)

中国养老网

居家养老：化解老龄社会之困

我想就这个题目写一点文字，一是因为这是社会学中应有的问题，但是长期被忽略了；二是因为社会老龄化的现实迫使我们提出这个问题，我们已经无法回避它。

目前我国城市空巢家庭已超过半数，面临老龄社会之困

据有关官方部门统计，我国早在上世纪最后一年就已进入了人口老龄化社会，13亿人口中，六十岁以上的老年人有1.67亿，其中八十周岁以上的高龄老人有1900万，他们多数已进入了半自理或不能自理的状态。尤其严重的是，目前我国城市空巢家庭已超过半数，空巢老人大都生活在苦难和恐惧之中，他们无依无靠，正待孤独地离开这个人世间。

面对这种无奈的情况，国家和社会也正在苦苦找寻各种养老的办法。我国人口多，面临的困难也多。大家寄希望于国家和社会能够迅速地建立起社会保障体制和社区赡养网络如养老院等，这是有道理的。但我国虽号称正在“崛起”，若依人口平均论财富，却不折不扣地还是一个穷国，国家尚无足够能力保障这么多老人的生活，各种社会化服务的资源也十分缺乏，即使假以时日也不容易。现在社会能够想的办法，主要是开办养老院，同时组织各种“关怀”老人乃至临终老人的机构，包括某种医疗设施，有公营的，也有私营的。据设在北京的中国生命协会2008年统计，全国仅有30所晚期老年病人的安养院和大约120个关怀医疗机构。许多老人只能在无人照顾的家中苦熬日子，他们盼望在外的子女“回家来看看”而不可得。

今天摆在我们面前的问题，是如何创造出一种具有与新社会关系相适应的新的家庭血缘关系，而不是毁弃家庭

帮助老人度过安详的晚年是一个世界性问题，包括发达国家在内，世界各国都在寻找最为妥善的办法。最后大家的注意力大都集中在“居家养老”这一关节点上，而这一点比较起来更符合中国的传统国情。

这要从人类自然具有的血缘关系说起。大凡动物，包括人在内，都有一定的血缘关系，但人类的血缘关系的自觉性和凝固性要远远高于一般动物。当然人类的血缘关系也因所处地域环境和种族的不同，其凝固程度上或表现形式上亦有所不同。像古地中海地区和古希腊一带，因海洋环境，人们多分散居住，活动自由，血缘氏族关系就较早瓦解。中国则不然，在中国的主要领域内，自古代直到近代，人和人之间的血缘关系长期在氏族、宗族、家族、家庭等不同形式，不同范围内，主要依靠封建等级制度及其伦理道德观念存在着、延续着，根深蒂固，代代相传。直至近代辛亥革命、“五四”运动等等变革之后，逐渐出现松动和淡化。

这里要把社会制度和血缘关系加以区别。我们要否定旧的社会关系及其伦理道德观念，但是不能

轻率地否定家庭血缘关系。家庭血缘关系即使在现时代以及在将来都是一种自然存在物。像康有为那样的从佛法推出的“毁家”思想，不过是空想。就是在今日的西方国家，包括信仰天主教的一些国家，如意大利、爱尔兰等地，家庭血缘关系也被社会所重视，人们认为这种关系像是天主安排定的。2003年3月，我看到法国一项资料，据法国经济部门的调查，今天法国的家庭已扩大到祖父母及继祖父母，三代同堂的家庭增多了，几代人之间，通过金钱、服务、假期等，构成多种联系。但是，他们处在资本主义社会，因此并没有像我们这样的往往残留着或多或少的封建关系。今天摆在我们面前的问题，是如何创造出一种具有与新社会关系相适应的新的家庭血缘关系，而不是毁弃家庭。当然在政治上要反对出现任何变相的“世家”、“世袭”、“世选”之类的东西。

在我们这里，进入近代以后的种种变革，促使着过去遗留下来的封建专制的大家族纷纷解体，广大青年男女从封建礼教的重压下解放出来了，成为促使社会进步的新力量，这自然是一种进步。但是，由于种种原因，包括长期处于战争环境，大量家庭人口流离失散或死亡；革命也使家庭不稳定。在革命阵营中我们还过度批判人们具有的所谓“家庭观念”，如此等等。因此，我们在社会变革过程中未能适时建立起新的稳定有序的家庭关系。而家庭实际上是社会的细胞，细胞的混乱无序势必在很大程度上影响身体的健康。特别是，我们的新社会经历过许多灾难。上世纪五十年代的大跃进和人民公社运动，其所采取的措施，如每户的生产和生活资料归公，大家吃公共食堂，禁止各户“冒烟”，男女分别组织起来生活和劳动。这实际上是以“共产主义”的名义破坏家庭、破坏社会，其危害之烈难以言说。运动暂息，尚未恢复元气，又发动一场所谓“文化大革命”，家家户户陷入动乱，在城市中几乎每个家庭都被拆散，家庭成员有被斗的，有互斗的，更有相互揭发的，最后以“下放”的名义使全家分散，各奔东西，许多家庭因此破裂。这场浩劫使中国家庭血缘关系发生巨变，打个比方，等于社会的细胞发生了可怕的癌变，传统的家庭关系被破坏了。这是我们许多人没有意识到的我们社会所遭遇的特殊危机。

居家养老的办法更适合我国的国情历史传统，当然逐步建立和完善社会保障体制也必不可少

从现在的世界各国（包括发达国家）“养老”的招数来看，多数是大力推广居家养老的办法，让老人回归家庭。当然各国也大力完善社会保障体制和社会赡养网络，特别是西方的发达国家和社会党当权的国家是这样，但是这条路遇到的困难也在增多，国家资源不堪负担，因此出现又进又退的不稳定现象。这就使居家养老的办法越来越被看重。

对于我们这个人口众多，正处在发展中，但是历史悠久特别具有长期血缘家庭传统的国家来说，在解决老龄化的“养老”这个问题上，如前面所说，居家养老的办法更适合我国的国情和历史传统，当然逐步建立和完善社会保障体制也必不可少。但鉴于我国的血缘家庭关系曾长时期被封建礼教和封建习俗所浸淫、所支配，因此在社会改造中必然受到相当程度的破坏（这是正常的，这里所说的“破坏”是指反对封建专制的不平等的家庭关系），以后又曾在我们所进行过的某些运动中受到过伤害（这是不正常的）。所以现在提出居家养老，就必然涉及到社会的家庭状况问题，这就是说必须要有正常的家庭关系，才可能真正做到居家养老，否则是难以做到的。因此，居家养老必然成为我们这个老龄化社会的一项大工程。

解决居家养老，应注意的几个问题

我以为，要解决居家养老的问题，目前应当注意以下几个问题。

第一，过去我们在革命的特殊条件下不断批判“家庭观念”，即使在当时条件下也未免有些过头。现在我们要重新回过头来重视家庭问题，建立新的家庭观念，尤其要提倡新的家庭伦理道德观念。马克思主义也没有破坏家庭之说。几年前，我在上海《文汇报》上写过一篇文章，讲了一个共产党人尊老、养老的故事，这个共产党人就是周恩来。我在这里且把这个故事复述一下：第二次国共合作时，周恩来将他的父亲接到重庆自己的身边侍奉，1942年周因病住院动手术，中央命令他静养，周恩来的父亲恰于此时突然中风身亡，董必武、邓颖超等因周伤口未愈，隐瞒不报，三日后被周察觉，周当即强行出院回家，坐地大恸。他的秘书事后回忆说，当时周恩来怒斥劝慰他的董必武、邓颖超说：“你们没爹啊？你们怎么就这样做？他是我父亲！我父亲死了你们封锁我。马克思主义也没有说

不要爹，马克思主义也不能说亲生的父母不要了！”这位秘书这样记下他当时的感受：“这是大忠大孝的哭声，带着我们民族的浓厚气息，带着传统伦理道德的力量，猛烈地迸发而出。”在共产党人中间，这样的人很不少。

第二，我们要建立和谐社会，重要条件之一就是要建立和谐的家庭。这种家庭应当是平等的、有序的。所谓“平等”是指家庭成员在家庭中的地位都是平等的，人格独立，互相尊重。所谓“有序”，主要是指抚幼尊老，各尽其责，培养其成材，父母辈要善尽抚育子女之责，使其受到一定的教育，直到其能够独立生活。这要花费无数心血和劳力。现在外出打工的农民工有许多就是为了提供子女上学的钱，一个孩子上大学每年花一万余元。反过来，做子女的应当尽赡养父母之责——这是一种“天责”。为了各尽其责，社会应尽可能鼓励建立二代同堂的家庭。如果儿子多了非分居不可，则儿子的居处不宜离父母太远。日本一位伦理学家对此提了一个所谓“一碗汤距离”的概念，即子女与老人居住的距离以送过去一碗汤不会凉为标准。子女如果在外地做事甚至出国，也应当立下赡养老人的承诺并有保证，不能一走了之。

第三，国家应考虑立法。现在世界上已有先例，就是新加坡已于1995年通过了《赡养父母法令》。其内容究竟如何，国家有关部门当去考察，或可供借鉴。立法不仅是要把子女赡养老人的责任用法律规定下来，重要的是还能借此造成舆论的监督和干预，就是说，造成一种社会力量，老人不会孤立无援。与此相适应，已有的《婚姻法》也应适当加以修订，补充有助于子女赡养老人的条文（这个问题在过去制定《婚姻法》时是没有考虑到的）。同时，国家在“计划生育”这一基本国策的基础上，也应当考虑修改目前的生育政策。一胎难养二老，这种困难层层堆积，社会将不胜其负担。

第四，“居家养老”这个问题，城市社会和乡村基层都要把它列为自己的工作日程，依法依伦理道德规范督促执行，帮助排除纠纷，有困难则予以帮助和补助。我们还有有关社会团体，如妇女联合会、共青团等，他们也应当在这方面定出自己的工作项目，尽到自己一定的责任。在目前老龄化社会中的赡养老人方面，他们还是大有可为的。

以上这些文字只是作为我个人一些不成熟的建议。而且我自己也已是居家老人，不甚了解目前社会的实际情况，因此上面所说的如有不妥处，务请大家不吝指教。

关键词诠释，何谓“居家养老”

居家养老指的是老年人在家庭的居住与社会化的上门服务相结合的一种新型养老模式。这种模式是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务，其形式主要有两种：由经过专业培训的服务人员上门为老年人开展照料服务；在社区创办老年人日间服务中心，为老年人提供日托服务。

（来源：北京日报）

中国养老网

养老类型

失智共照中心台湾探索失智养老的一次新尝试

失智症人群如何养老，是一个世界范围的大问题，各地也都在进行多种的尝试，日前在台湾嘉义开设的一所“失智共照中心”或许提供了一种社区、医院、服务中心等多种行业综合帮助失智家庭的新模式。

日前，在台湾嘉义区，一所“失智共照中心”正式开业，这也是台湾探索失智症老人养老的一次

新模式的尝试。

近年来，台湾失智人口数量快速增加，估计已近二十万人，台湾失智症协会（TADA）也呼吁政府和社会共同重视失智人群。

而本次由台湾若瑟医院设立云林唯一失智共同照护中心，透过与小区合作设关怀据点、家访、课程教育、筛检与协助就医，并建置失智个案管理系统统整病患病况、医疗保险、居家条件、照顾模式等，让失智者有好的生活质量，安享晚年。

该共同照护中心上午揭牌，相关负责人士介绍说：“一人失智、全家丧志，是失智症病人家庭最真实的写照，期待共照中心的服务项目，能让县内老大人真正安享晚年。”

在台湾“长照 2.0 计划”将 50 岁以上失智者纳入服务对象，盼藉由以小区为基础的照护模式，让失智者得到妥善的医疗照顾和资源服务，也帮助照顾者增加照顾技能和资源，病患家庭因此有厚实的支持。

若瑟医院院长表示，该中心已和虎尾土库、元长、大埤、褒忠等乡镇各小区有共识，将设关怀据点，安排家庭关怀访视、课程教育、筛检、协助就医，让失智者得到实时诊断和早期治疗。

该共照中心主任介绍说，该中心实际运作系运用接受认知促进和缓和失能等服务资源，于小区乡里进行教育辅导，结合食衣住行等各商家，预防失智者走失、协助返家和供应食物，为失智者及其家庭营造友善安全的小区环境。

此外，也会建置失智个案管理系统，将失智者目前的疾病状况、临床症状、医疗保险、居家条件、小区环境、照顾模式和需求，以及失智的严重程度等纳入管理，期深入了解病患与照顾者和家庭的需要，适时帮助与支持。

长照 2.0 计划

随着台湾地区老龄人口数已正式超越青年人口，长期照护压力陡增。长照问题一直是台湾最突出的社会问题之一。为此，台湾主管部门出台了应对措施“长照十年 2.0”计划。

据相关主管部门负责人介绍，“长照十年 2.0”计划将扩大照护对象的范围，包括 49 岁以下失能及身心障碍者、50 岁以上轻微失智者、家庭照顾者和 55 岁以上失能平地少数民族(新闻原文)。

2016 年该计划的预算为 50 亿元（新台币，下同），2017 年起，这个预算还将扩。“长照十年 2.0”计划第一步预计投入 100 亿元，先建构居家服务，纳入失能、失智等患者，照服员到家中帮忙，长者也可至日照中心接受照顾。

相关负责人指出，“长照十年 2.0”计划弹性调整服务对象、服务项目、时数不足等部分，属于“创新进化版”。而除了居家服务，创新服务也是“长照十年 2.0”计划的重要一环，未来主管部门将逐步纳入服务失智患者的睿智学堂、互助家庭，并提高照顾技巧的训练。

（来源：北京时间）

中国养老网

养老产业

中华两岸养老产业发展协会考察团赴无锡滨湖区社会福利中心考察交流

近日，从台湾地区远道而来的中华两岸养老产业发展协会考察团一行 12 人抵达无锡市滨湖区社会福利中心进行考察、交流。

考察团一行先后参观了福利中心的老人自理区、别墅区以及护理区，并就养老机构的兴办、养老

人才的培养等多个共同关心的话题与滨湖区福利中心相关负责人交换了意见。

走进别墅生活区，考察团一行首先对别墅内各类适老化的生活设施配备、温馨的家居式生活氛围表示赞许。期间，考察团成员被在此休养老人的热情所感染，还同老人们亲密地话起了家常，悉心询问老人们的身体状况及生活感受，动情之处，宛如亲人。

会谈中，双方畅所欲言，深入交流，达成了以下共识：台湾地区养老产业的发展起步较早，拥有一定的先发优势，而内地的养老产业也日益受到重视，发展迅速，隐隐有后来居上之势。今后两岸双方应加强交流合作，不断创新合作形式，融合发展、共创双赢，积极携手推动两岸养老产业的共同发展。

（来源：老龄办）

中国养老网

养老消费 O2O 引领经济社会发展新动能

近年来，我国养老服务业快速发展，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的养老服务体系初步建立，老年消费市场初步形成，老龄事业发展取得显著成就。但总体上看，养老服务和产品供给不足、市场发育不健全、城乡区域发展不平衡等问题还十分突出。

在老年消费市场中，正规的供应与销售渠道、质量与售后的保证是老年用品的必备条件。同时，O2O(线下业务线上开展)、线下与线上结合形成多渠道的服务、多种类的产品和多元化的服务模式也是老年消费市场创新的趋势。

行业发展的政策背景

当前，我国正快速步入老龄化社会。民政部数据显示，截至 2016 年底，我国 60 岁及以上老年人口数为 2.3 亿，占全国总人口的 17%。根据全国老龄工作委员会预测，到 2050 年我国老年人口将达到 4.8 亿，占全国总人口的 28%，约占全球老年人口的四分之一，成为世界上老年人口最多的国家。

加快发展养老服务业，有利于保障老年人权益，共享改革发展成果，有利于拉动消费、扩大就业，有利于保障和改善民生，促进社会和谐，推进经济社会持续健康发展。2016 年 12 月，国务院办公厅印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，明确提出到 2020 年养老服务市场全面放开，届时养老服务业将成为促进经济社会发展的新动能。

在老龄化社会快速来临、国家大力推进养老服务业发展的背景下，如何利用电子商务、合理配置资源、创新服务模式，建立一条完备、可控、便于监管的养老服务和产品供应链就显得尤为重要，它能够有效地解决服务和产品供给不足、市场发育不健全、城乡区域发展不平衡等问题。

悄然兴起的老年驿站

以近几年悄然兴起的驿站养老服务为例，这种模式与快捷酒店一样采取连锁经营方式，统一的标准、设施及服务。笔者从这一模式的缔造者北京诚和敬获悉，目前诚和敬社区养老驿站已经在北京城区布局 40 余家，今年将至少再布局 60 家，未来三年近 200 家连锁社区型养老驿站将在京城落地开花。

全国工商联副主席苏志刚认为，养老服务业需要吸引各类主体参与，形成多种模式并存的局面。“拿养老地产来说，开发主体非常多样化，开发商、保险公司、实业公司、政府等都可以参与养老地产开发运营，我国养老地产应该根据地域特点和区域经济水平，可选择不同模式单一或多元化设计。”

不仅如此，诚和敬养老驿站还与老年用品电商平台-甲子商城合作。在养老驿站可以购买到涵盖老年人衣、食、住、行等方面，8 大类共计 4000 余种老年商品，令消费者体会到满足老人日常生活所有

需求的一站式体验。据了解，与诚和敬养老驿站、医养康养老驿站等的合作是甲子商城多渠道策略的成果。

满足老年人消费习惯

受到文化的影响，我国更多的老年人选择居家养老，再加之传统购物习惯，在居所附近的实体店购买日常老年用品的刚需不断升高。我国60岁以上老人普遍习惯于实体购物和现金消费，而养老消费O2O则是面向子女为老人购买商品的有效渠道。此外，随着信用消费的快速发展，分期购、积分购等方式能够为消费者腾出更多的资金进行理财，获得更高的投资回报。

“亚洲国家深受儒家文化的教导，孝顺赡养家中长辈以及多代同居则是一直延续的传统。虽然我国由于老龄化速度加快，以及现代家庭结构的演变，养老观念正在逐步改变，但是老年人对于传统的家庭关怀以及情感需求依然是我国养老产业发展不可忽视的因素。”苏志刚表示，创新养老服务还要尊重不同文化的养老需求。

与其他行业不同，养老服务业不仅需要正规的供应和销售渠道，同时还需要具备满足老年人及其子女消费习惯的服务。甲子商城以电商平台满足子女购买老年用品需求的同时，已经在北京、安徽、江苏、山东等多个省市设立实体店或体验店，门店选址深入老年人集中的商圈、社区，满足老年人购物需求。并且，甲子商城已经入驻工商银行、邮储银行、平安银行、中信银行等多家银行的积分或分期商城，并与平安银行合作开发老年频道，满足更多银行客户的老年消费需求。

质优价低的产品服务

当然，老年用品也是消费品，需要遵循商品买卖的最基本原则。消费者在选购商品时，正品质量保障、同等商品的低价位、完整的售后服务及良好的购物体验决定了商品的成交导向。

碧生源是中国功能保健茶行业的领先品牌，其健康养生系列茶饮在保健食品、健康食品行业具有多年的经验和口碑。甲子商城与碧生源联合打造的正品直销通道，不受地域限制和库存限制，在保证正品的同时，以普遍低于市场的价格销售。并且，无论线上线下的客服人员，均受到供应商严格的产品培训，充当客户健康顾问的角色，提供完备的导购服务。

不仅如此，甲子商城与众多在养老产品领域深耕多年、质量过硬、口碑良好的品牌均建立了相同的供货渠道和产品培训合作。同时，甲子商城建立5A质量体系，5A即authenticdescription(商品描述真实)、affordableprice(商品价格实惠)、abundantcommodityvariety(商品种类丰富)、affectionateservice(情感化贴心服务)、admirableproductperformance(受人尊敬的产品性能)，该体系注重正品、实惠、丰富、用心、尊崇。在甲子商城购买的所有商品均带有该体系认证的防伪标识，可全国联网查询。

据悉，甲子商城已运营三年，致力于为客户提供丰富的老年用品、便捷的购物方式和完善的售后服务，打造更好的E时代购物体验，成为老年用品的专业O2O平台，“买养老用品上甲子商城”。

(来源：东方网)

中国养老网

智慧养老

什么是智慧养老平台，智慧养老平台该如何选择？

在纷繁复杂的养老市场中，智慧养老平台种类繁多，那么什么是智慧养老平台？智慧养老平台是由什么所组成？市场有多少种智慧养老平台？怎么去区分和选择不同的养老平台？小编为大家详细这

一连串的问题

1 智慧养老平台

(1) 智慧养老定义

智慧养老是指利用互联网、云计算等技术手段，搭建“智慧养老云服务管理平台”，通过平台有效整合社会资源、政府资源、信息资源，借助平台及各类终端按照服务规范和服务标准向老人及家属等提供涉及安全看护、健康管理、生活照料、休闲娱乐、亲情关爱、医疗服务等六个方面的服务。

(2) 智慧养老服务管理平台介绍

智慧养老服务管理平台上管理工具。平台整体分两个部分，一部分针对养老服务，一部分针对医疗服务。

通常由机构为切入点，通过各端口的连接，最终形成“机构养老系统”、“社区居家养老系统”、“医疗管理系统”、“健康管理系统”的统一云端平台。使得平台成为上游相应服务业、制造业和下游老人、家属、养老院、社区的中间层“黏合剂”。

平台定位服务六大对象：老人、家属、养老机构、业务主管部门、社会大众、第三方机构。

2 智慧养老平台的组成

(1) 智慧健康养老服务管理平台介绍

智慧健康养老服务平台。包含6大部分：1) 终端设备；2) 应用软件；3) 系统集成；4) 服务器；5) 应用服务端；6) 运营维护端。

终端设备：如便携式检测设备；只能养老监护设备；移动终端；智能手机；智能电话等；

应用软件：如手机APP，网站等；

系统集成：与所对应的服务内容进行编程；如机构养老系统；社区居家养老系统等；

服务器：如电脑主机；

应用服务端：如慢病管理，居家服务等。

运营维护端：由平台搭建方负责；

智慧养老平台分类

按照智慧平台数据搭建方式可以将智慧养老平台分为公有云和私有云。而市面上的智慧平台其实是大同小异，各家的养老平台不同之处表现在：

1.根据用户的使用需求，通过编程设计出不同使用子板块，程序的复杂程度不一；

2.风格不一；

3.老人的可接受度不一（通常由应用软件设计保障老人的可接受性）；

4.售后服务质量不同。

总结：智慧养老平台分为两个部分，线上部分和线下部分，线上部分是更确切的应该把它叫做智慧养老服务管理平台。按照智慧养老服务管理平台搭建方式可以将智慧养老平台分为公有云和私有云。

而市面上的智慧平台其实是大同小异，各家的养老平台不同之处表现在：

(1) 复杂程度不同。根据用户的使用需求，通过编程设计出不同使用子板块，如以下图示，运营部分可根据需要设计不同的系统程序，需要的运营管理项越多，程序也就越复杂。

(2) 风格不一。主要由终端设备的显示不同进行区别。

(3) 使用者可接受度不一。可接受度往往由移动终端应用软件（如：手机APP）的使用便捷性决定。

(4) 售后服务质量不一。有些平台搭建公司后期运营维护等质量高（如数据运营维护、软硬件更新换代），有些就疏于运营维护。而往往平台企业的口碑都来源于其后期运营维护。

（来源：搜狐）

中国养老网

智慧居家养老如何实现?

当前，我们在居家养老服务的发展上，也已开始快步启动。越来越多的企业开始高调进军居家养老服务产业，服务业态日趋完善，那么智慧居家养老如何实现呢?风华正茂科技给予答案。

政府重视，给予足够的资金投入和具有倾向性的政策引导

针对老龄化，国家出台了一系列政策这些政策中国家更多的是倾向于居家养老。例如，2017年两会期间发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》显示，“十三五”期间的重点是健全居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。2016年底，国务院办公厅即印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(以下简称《意见》)，称将养老资源向居家社区服务倾斜。“推进居家社区养老服务全覆盖”成为政策目标。以及在中国的养老工作指导中一直有“9073”的规划等。总之，国家政策、财政大力支持居家养老!

结合市场和国家政策状况，可以看出我们在居家养老服务的发展上，也已开始快步启动。越来越多的企业开始高调进军居家养老服务产业，至于怎么在居家养老这条大道上走好，基于社区层面的考虑这里有一些思考和建议：

1、医疗服务

推行社区医疗机构与城市医院相结合的办法。较为普遍推行的，建立“专门”医生制度，即在医院中指定一个专门为老人看病的医生。

2、生活服务

主要有：室内的清洁卫生、洗涤衣物、烹饪做饭、侍候生活不能自理的老人、代购蔬菜食品和其他物品等。通常由老人用电话向服务公司提出要求，由服务公司派人办理。

3、老年食堂工程

我们可以尝试在社区建老年人食堂，并称之为老年食堂工程。或者由社区餐馆兼营老年食堂的业务。由于到食堂或餐馆吃饭，或者打电话向食堂或餐馆订菜并按时送到家的业务早已成为普通而正常业务，因而老年食堂工程的主要任务是每天向老人送三餐或不含早餐的两餐上门，以减轻老人的厨房劳动。

4、对孤身老人每日进行电话确认其健康状况的服务

通过议会决议把它定为一项带有强制性质的服务。这一服务多由服务公司而不是医疗机来承担，收取很少的服务费。一般每天一次，以免影响老人休息。

5、外出陪伴服务

有些老人虽然年老力衰，仍然不愿意一年到头都“圈”在家里，而力争一年能多安排几次外出活动。这种外出时间不长，一般是每次几个小时。外出的内容也比较简单，包括逛街、购物，到公园、动物园、博物馆等地去参观或游玩等。具体办法是，由老人向服务机构打电话确定，由服务机构为老人外出安排交通工具，并派人进行全程陪伴服务。

6、信息化智慧养老

随着居家养老老人人数较多，使用信息化平台统一管理服务员、老人，高度整合老人信息、服务资源信息等，老人通过办理一卡通，到中心通过刷卡享受(消费)服务，测量健康数据等，健康测量后数据直接上传到信息化平台。平台上整合老人服务信息，服务员服务老人信息等。有效帮助居家养老中心自身造血、运营管理中心，提高中心服务质量。

目前，各地居家养老服务中心纷纷开始探索智慧养老模式，全面构建互联网+养老，信息化管理运营中心。

(来源：搜狐)

中国养老网

养老培训

四川：全市开展养老服务机构依法运营和管理培训

近日，全市养老服务机构的法人代表和主要负责人近 150 人齐聚一堂，参加我市养老服务机构依法运营和管理培训活动，市民政局执法支队闵山支队长作为此次培训的主讲嘉宾，为我市的养老服务机构进行了专题讲座。

本次培训以紧紧围绕一个“法”字展开，理论阐述的同时运用实际案例讲解，将“学法是为守法，守法是为规范经营，规范经营是为获得合理的经济效益和社会效益”这一链接关系讲解得生动、形象。在明确法人的定位与责任，学法并守法进行规范合理经营的基础上，同时要组织员工学法，增强全员法律意识，规范专业地进行服务工作。也从监管层面对全市养老服务机构提出了新的发展方向和目标。

据市民政局统计，2016 年底，全市 60 岁及以上老年人约 300 万人，占总人口 21.41%，全市养老机构 477 家，床位数 11 万余张，床位数占老年人口比例为 3.76%，每千户籍老人拥有养老床位 38 张。（规划到 2020 年全市每千户籍老人拥有养老床位 45 张以上）。目前，我市养老服务业在发展理念还是发展现状都处于全国前列。为了提升我市养老服务质量，从今年 4 月起，市民政局等部门联合开展“成都市养老机构服务质量建设专项行动”，为期 4 年，从而建立完善养老机构服务质量标准和评价监管体系，促进我市养老服务质量标准化出台。

市社会福利与养老服务协会黄再军会长说：“养老机构的依法运营是养老事业健康发展的重要保证，是以人为本，安全为先，诚信有序，规范健康的重要依据。”据了解，目前我市部分养老机构在运营管理上仍存在一些问题，希望通过这次培训加强机构依法运营和管理，在依法、健康、安全、诚信、规范等机构运营和管理方面上升到一个新台阶，在养老服务事业中，提高到一个新水平。

据了解，一些院长和机构负责人都表示认为培训进一步增强了他们的法制观念和依法运营管理的理念，懂法，知法，为老年人提供优质服务，按照成都市养老服务标准不断完善自身服务，促进养老行业的健康发展。

（来源：成都日报）

中国养老网

老年大学

新疆：喀什地区老年大学坚持“教、学、乐、为”相结合不断丰富老干部精神文化生活

喀什地区开办老年大学的目的是提高学员的思想素质、科学文化素质和身心健康，同时能有效地丰富老年人生活，增强老年人自我保健能力，使老年人更好地享受到身心健康的乐趣，更好地做到老有所学、老有所用、老有所养、老有所乐，把老年大学办成“知识型、趣味型、健康型”的老年人乐

园。

我区老年大学自2016年创办以来，充分发挥离退休干部思想政治建设中的主阵地作用，积极组织老同志开展有益于身心健康的各种文体活动，极大地丰富了老同志精神文化生活，取得了良好的社会效益。使老年活动中心、老年大学管理服务水平得到进一步提升。

目前我区老年大学课程设置已由原来的舞蹈、钢琴、棋类、广场舞延伸到麦西来普、书画、声乐、老年心理健康多个学科，每年争取增加电脑课程设置及活动基本满足各方面老干部需求。通过丰富多彩的老年大学学习生活，为提高老同志生活质量，显示老同志精神风采搭建了平台。也让老同志在生活中活出了尊严，赢得了尊重，在欢乐和谐的氛围里安度晚年，颐养天年，从而真正体现“老有所学”、“老有所为”、“老有所乐”、“老有所养”的作用。开办老年大学收到地区离退休老年学员的好评。

（来源：喀什政府信息网）

中国养老网

健康管理

老年人要如何保护好心脏

老年人保护心脏的禁忌

忌过饱：人们用餐后流向胃肠的血液增加，心脏得到的血流相对减少；若暴饮暴食或饮食过饱，流经心脏的血液会骤然减少，引发心肌缺血或诱发心脏病的发生和加重。

忌过劳：适当的劳动和锻炼可以促进身体的新陈代谢，有益于健康。过度的劳累则耗伤心气心血，影响心脏功能；超强度的劳作甚或造成休克、心梗、心衰等。另外，还要注意情志调理，防止大喜、大悲、大怒等不良情绪的刺激，影响心脏功能，进而影响健康。

保护心脏的食物

- 1、黑芝麻：黑芝麻含有不饱和脂肪酸和卵磷脂，能维持血管弹性，预防动脉硬化。
- 2、黄豆：黄豆含有多种人体必需的氨基酸，且多为不饱和脂肪酸，可促进体内脂肪和胆固醇代谢。
- 3、玉米：玉米油含不饱和脂肪酸、高达六成的亚麻油酸，是良好的胆固醇吸收剂；玉米放在中药里则有利尿作用，并有帮助稳定血压的效果。
- 4、马铃薯：该食品含有较多的维生素C和钠、钾、铁等，尤其钾含量最为丰富，每100克中含钾502毫克，是少有的高钾蔬菜。心脏病特别是心功能不全的患者，多伴有低钾倾向。常吃马铃薯，既可补钾，又可补糖、蛋白质及矿物质、维生素等。

老年人饮食原则

要软：老年人牙口不好、脾胃消化力弱，宜“吃软不吃硬”，所谓“硬食”，除了指坚硬的果实类食物外，还包括煎炒油炸、肥甘厚腻一类不好消化的食物。

要淡：老年人不宜吃太油腻的食物。淡，就是要少油少盐少加工，因为中国人现在食盐和食油量超标，由此引发的高血脂、高血压等病正在增多。

要慢：只有细嚼慢咽，才可以充分吸收营养、保护肠胃、促进消化等。

要早：所谓的“早”呢，就是到吃饭的那个点才吃饭，一般来说，上午7点~9点是胃经当令的时候，所以早饭最好安排在这个时间。中医说“胃不和则卧不安”，因此晚饭也尽量早吃，这样才不会给肠胃增加负担。

要少：俗话说：饭吃八分饱，少病无烦恼。意思就是说呢，每餐不要吃的太饱，要给肚子留个两分的空间。研究发现，如果人类时常保持两分饥饿，其寿命将增长20%~30%。

要暖：中医讲，脾胃乃后天之本。胃喜燥恶寒，所以要避免冰的凉的食物刺激，要暖食。但是要注意，暖食不等于烫食，经常吃过烫的食物会损伤食管，是食管癌的诱因之一。

心脏病多发于中老年人，所以中老年人特别要注重心脏的保护，保护心脏的食物也要经常食用，但是要遵循一定的老年人饮食原则，这样做才可以保护心脏。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老地产

地产+健康：房地产跨界转型的“馅饼”还是“陷阱”？

近年来我国房地产市场库存高企，竞争充分，传统地产的销售额增速下滑，房企纷纷谋求转型找寻增值途径。医疗产业与人民生活水平息息相关，在“健康中国2030”国家级战略背景下，各大房企与其他投资者积极探索“地产+健康”跨界发展新模式——在保留原有租购并举的居住属性上配以健康服务，提升住宅品质，实现地产增值。健康地产作为产业叠加的新兴产物，存在哪些创新升级方向？又能否成为传统地产突破现有瓶颈的灵丹妙药？

1.健康地产在中国的现状

1.1 传统地产遭遇增长瓶颈，引来转型大潮

国务院自1998年发布《关于进一步深化城镇住房制度改革加快住房建设的通知》以来，正式启动了以“居民住宅货币化、私有化”为核心的房改制度，也开启了中国房地产的黄金时代。在“十一五”期间内，全国商品住宅投资额与销售额年复合增长达到26.39%。2010年4月，国务院《关于坚决遏制部分城市房价过快上涨的通知》正式拉开了限贷限购的调控序幕，房地产行业投机氛围得以遏制，市场逐渐趋于理性且告别了高速增长。2013年以来，伴随着市场竞争饱和，劳动人口减少和库存高企，房地产市场增长进一步放缓。2015年全国商品住宅销售面积仅增长6.5%，新开工面积同比降低14%。需求的停滞对于利润率趋于下滑的房企造成更大的冲击，倒逼房企选择退出或转型。而房企良好的资产可变现性有利于其拓宽行业选择范围，跨界转型大潮已经兴起。

1.2 多重因素推动健康地产发展起步

居民医疗消费需求日益增长，成为地产升级的内生性动力。随着居民收入水平的提高，以及生态环境恶化与食品质量安全问题的频发，居民健康意识被极大唤醒，健康观念也发生了重大转变。2015年，医疗保健支出占居民消费性支出比重由两年前的6.1%跃升至6.7%，而且极大概率将保持其增长的趋势。医疗支付范畴从单纯的疾病治疗向预防、康复、护理、养生等多元领域拓展，更多人群愿意为优质医疗服务与昂贵医疗技术支付溢价。医疗服务的提供场所由传统的集中化的大型综合医院向基层和社区住宅延伸，这为房地产向医疗服务业跨界发展提供了广阔平台。

老龄化加剧推动人口结构转变，医养结合成为主要趋势。我国现处于快速老龄化阶段：2015年

底，60周岁及以上人口达到2.2亿，占总人口的16.1%；预计至2030年将突破25%。同时人均预期寿命提高与未富先老将进一步加重人口赡养负担。医养结合作为应对人口老龄化的重要国策，一直是房地产市场所关注的热点以及未来发展方向，养老地产备受投资者的青睐。

社会办医受政策影响日趋成熟，为地产转型提供落脚点。自2009年新医改方案发布以来，社会办医的政策思路逐步明晰。十二五期间，发展改革委、卫生部、财政部、商务部、人社部联合出台的《关于进一步鼓励和引导社会资本举办医疗机构的意见》和国务院办公厅印发的《关于促进社会办医加快发展的若干政策措施》等政策逐步放宽社会办医的准入限制，强调在调整和新增医疗资源中优先考虑社会资本，优化社会办医环境，为扩大民营医疗资源供给注入动力。2015年8月，民营医院数量首次超过公立医院数量，民营医疗机构的主动性得到了充分发挥，在社会整体医疗卫生资源的占比快速扩大，市场化逐渐成型，为传统地产转型成为健康地产提供良好的支撑与发展动力。

2. “地产+健康”的产业升级方向

早在2013年，国务院出台了《关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号），对于健康服务业的范围进行了定义与分类，其中便包括了医疗服务、养老服务、健康管理及促进、健康产品研发、医疗人才教育以及健康文化和旅游等多元化健康服务，为“地产+健康”产业升级方向提供了指路明灯。

2.1 养老康复地产

养老康复地产以老年人口为目标客户群体，是以满足老年人日常生活一般需求与特殊需求而设计的适老性地产项目，它集护理、医疗、康复、物业管理等多种业态为一体，常采用无障碍适老建筑设计。主要服务包括针对老年人的康复护理和基本医疗，配合健康及饮食管理等。

2.2 养生旅游地产

养生旅游地产的选址多集中于生态环境良好、气候舒适宜人、具有丰富旅游资源或宗教养生文化的地区。其旅游养生、康体健身和休闲娱乐配套设施完善，且居住形式具有时令特征。主要服务包括疗养旅游、养生休闲、娱乐健身和观光度假等。

2.3 健康服务地产

在传统地产的基础上引入社区健康管理，采用信息化技术实现全生命周期健康跟踪，辅以社区医疗、运动健身、居家养老等服务，是满足全龄医疗需求的综合性社区健康地产项目。主要服务包括健康管理，慢病管理与疾病早筛及诊疗等。

2.4 医疗健康产业城

医疗健康产业城是从城市战略发展目标 and 战略规划层面出发的综合最广泛健康业态（康、医、养、教、研、游），配备完善设施的大型地产项目。地产商开发此种项目可实现产业间的联动协同和规模效应，扩大服务范围，增强品牌影响力，拓宽和延长地产的价值链。产业城内置主要服务项目包括综合医疗、养生康复、健康管理、度假旅游、科教研发、商务会展和星级酒店等平台化服务。

3. 健康地产的进入壁垒与转型渠道

3.1 进入壁垒

资本壁垒：医疗健康行业属于前期投资大、回收周期长的产业，需要良好的资金能力支撑。这对地产开发商的资金运作能力与资本实力提出了较高要求。

技术壁垒：地产开发商本身缺乏医疗服务管理经验，和资源储备，需要找准专业化医疗运营方合作并不断自建医疗技术能力。

市场壁垒：医疗健康服务的品牌与声誉是优质医疗技术及成功案例长期积累的结果，也是客群选择服务的重要因素。地产开发商在医疗健康品牌的打造上面临瓶颈。

3.2 转型渠道

收购参股：地产商可通过收购市场中成熟医疗机构的股权，直接获取成熟的医疗技术和管理运营团队。该方式的缺点则是优质标的的选取，收购方式的商定及谈判过程中的不可预测风险。

投资自建：通过自建的方式为提供医疗服务，从而提升住宅品质，实现住宅增值的同时为医院输送稳定病患，最大化提高地产附加值。该方式对开发商来说的自主可控性强。缺点则是医疗业态的催化成熟周期较长，前期投入巨大，且需要时间树立口碑。

合作运营：由地产商负责投资开发，同时与具有声誉的医疗机构进行合作，入驻的医疗机构负责运营管理医疗健康业态。该方式可实现‘专业的人做专业的事’，提高运营效能，增加住宅产品的含金量。

4. 展望

我国健康地产仍处于初级发展阶段，鉴于民众对医疗资源可及性需求的不断增长，健康地产有很大开发空间，市场潜力巨大。

健康地产的开发宜遵循以人为本的理念，设计多元化的业态设，不断创新产业升级方向。

互联网医疗将成为未来健康地产发展的重点，地产开发商可着力建设社区医疗网络，应用惠及全民的智能化移动医疗设备和远程医疗技术，打造高效协作的数字化健康社区。

(来源：搜狐)

中国养老网

关注养老地产设计，就是关注我们的未来

无论是社会化养老机构还是房地产开辟的养老地产，都在硬件、设施上虽有相应无障碍的配套，但是这些配套设施并不能尽如人意。毕竟养老产业核心在于养老的人性化，而不是设施上的完善。

全球人口老龄化日益严重，全球进入老龄化的国家已经达到 72 个，而且 80 岁以上高龄老人占老年人总数的 11%。中国是世界上老年人最多、增长最快的国家，截止 2013 年底，中国 60 岁以上老年人口达到 2 亿，占总人口的 14%，而且这个老龄化增长相对迅速，预测 2040 年将达到 25%，2050 年达到 33%。并且社会上已经有很多房地产企业有了自己的探索发展之路，比如将养老形式社会化，建设大量社区养老中心、福利院、养老院等方法，但研究发现，无论是社会化养老机构还是房地产开辟的养老地产，都在硬件、设施上虽有相应无障碍的配套，但是这些配套设施并不能尽如人意。毕竟养老产业核心在于养老的人性化，而不是设施上的完善。

目前国内开发商对于养老地产开发处于试探摸索状态，分三种类型，一种是借养老为名开发房地产的；一种是借鉴成功国家案例照搬的；一种是专注养老地产研发的，带有健康诊疗功能的医养型养老社区；。当然在国内，盈利是作为项目开发首要的目标。当下中国主流养老方式仍然是以居家养老为主，但随着“421”（四个老人一对夫妻一个小孩）家庭模式的持续扩大、国人生活节奏的日益加快以及受到工作压力逐渐增加异地居住等问题使得很多儿女无暇照顾老人，“空巢”家庭问题普遍的影响等，已经对传统养老方式形成极大的冲击。因此作为我们专注养老地产的设计，必须从设计生活感受的角度去探讨。

适合中国国情的养老地产项目应该具备怎样的条件？

养老产业主要考虑老年人四个方面的需求：一是经济提供，二是生活照顾，三是医疗护理，四是精神慰藉。老人家需要健康、便捷、情感交流，他们想要更多的精神共鸣，对新事物保持着更多的兴趣和更强的学习能力。在美国，社会保障制度和医疗体系较健全，经济提供和医疗护理不再是老年人养老的主要问题，而生活照顾和精神慰藉却受到了重点关注，特别是精神慰藉问题越来越引起重视，一个可持续发展的养老模式必须以此为关注点。因此养老地产项目应具备中医、食疗、运动、兴趣爱好、宗教场所、养生养身等各种功能于一身。

在中国，养老地产项目面临最大的障碍和困难是什么？

业界对于养老地产有“真养老”和“假养老”之分，只要开发商持有一部分跟养老有关的物业或配套，以后用来经营服务于老人的，算是“真养老”，只要是全部销售完全没有自持物业的，算是“假养老”，即使这个项目打着养老概念，入住的也是老人也称不上是真正的养老项目。根本原因在于这种项目不能够为老人提供所需要的专门服务，不能满足老人在身体衰老之后产生的互利需求和医疗需求。当然由于我国的国情和习俗也会影响养老地产的发展，养老地产属于新兴产业，社会大众对养老地产概念的模糊，大部分需求对象思维依然停留在子女不赡养才能去社会养老机构的模式中，落叶归根儿孙满堂是每一位老人家的憧憬，所以对养老产业产生一定影响。而且，国内发展养老地产的制度环境主要体现在政策制度、金融制度和土地制度三个方面，目前这三个方面制度的建设才刚刚起步，政策环境仍不成熟，关于养老的土地供给制度实际上非常模糊，导致养老地产的市场供给一直没有明确的标准和数量统计。

心目中最佳的养老地产是怎样的呢？能否描述一下呢？或者您有一些比较成熟、值得借鉴的养老地产项目的案例推荐吗？

在我心目中的养老地产项目，应该是多方面设施具备的。首先我认为养老地产并非一定要选址在山清水秀的地方，更应该融入到城市，老人家的晚年生活更需要得到社会的关怀，更需要家人的陪同。同时有完善医疗体系支持，有完成的管理制度，有完善的配套设施，有专业的细致的设计，更重要的是有充满善心的开发商投资专注养老事业的研究开发。但到目前为止，依然没有较为成熟的项目能达到这个水平。一个真正好的养老产业，环境资源是基础，养老产业需要有较为优质的自然资源条件作为基础，提供老人良好的生活环境；物业是载体，养老产业重点是“养老”而非“地产”，“地产物业”是提供养老服务的平台和载体；医疗资源是驱动，养老地产必备的是完善的医疗资源配套，这是让老年人放心购置和使用物业的基本保证，也是区别传统住宅开发的基本特征；持续服务是核心，为老年人提供持续的养老服务是养老地产真正的核心价值。

台湾的养老地产最值得借鉴的地方是什么？

台湾的养老模式结合了西方和东方的一些特点，很清楚的市场细分，也有非常人性化和精细化的服务经验，但台湾对养老这块的政府监管非常严格，养老项目并不完全市场化。但台湾和日本有一个共同点，养老项目集中城市内，虽然规模不大，但系统比较完善，而且养老机构背后有一些私人或慈善机构支持，同时获得社会的认可度较高，日常也有义工团体的协助，因此经营比较稳定。值得我们借鉴的是台湾地区不仅仅是在经济和服务上给予养老地产的保障。随着社会的进步，“积极老化”的观念和连续性找了的观念影响下台湾地区开始强调身心健康和个人情感照料的一体化。这种人文关怀的思想带入养老地产将会使整个产业的需求对象获得极大程度的精神关爱。这样需求对象的认可度越高，整个产业的发展越健康。

未来养老地产项目的规模，占整个地产开发的比例有多少呢？中国的养老地产规模是否会在这几年爆发？

据统计，老年人的总体消费从2010年统计的1.4万亿，预测到2040年的2.5万亿，甚至2050年的3.4万亿，从高端人群来看，正在步入老年化的人群是我国创富能力最强的一代人，据统计1999-2009年，中国富豪榜上富豪年龄分布40-50岁占35.7,50-60岁占28%，60-70岁占10%，因此数据得出，养老人群的经济实力雄厚，消费水平较高，未来10年甚至20年，蕴含养老商机达到4万亿元，因此伴随着养老地产的兴起，令很多开发商、房企纷纷涉足养老地产。老年地产随人口老化，需求是巨大的，因此中国养老地产规模将会是未来的趋势。

“养老地产”对于地产行业而言不算是新名词，它其实是一种产业型的地产项目。“养老地产”与商业地产、旅游地产这样的产业地产相比，最大挑战的是什么？

我个人认为，养老地产与房地产相比最大的挑战是责任感，并不是任何企业都适合做养老地产，能从事养老地产的开发企业必须有高度的社会责任感。养老是一个一旦进入就很难退出的行业，老人

一旦入住我们的项目，就不能中途退出，甩手不管，每位老人都是一份社会责任。它不像房地产、旅游地产、商业地产那样看地段、看时机、看政策、看销售、看包装，甚至看盈利。养老产业属于高成本投入型物业和长期持有型物业，对于资金占用周期长，不易销售。其次就是政府医疗机构的支持，国家政策的支持等等，这些都是做养老产业最大的挑战。

“旅游地产”、“商业地产”在用户体验方面都做得非常极致，在“养老地产”的设计上，设计师有信心能做好用户体验这一步吗？

任何产业的产品在认真细分，思考，推敲，琢磨以后都会将产品推向极致。我们将以人为本，从产品需求的客户的角度出发。设计无巨细，将客户的所有需求----生活、家政、疗养、医疗、精神等各个方面涵盖到设计的范围内。最终将养老产业不断的推向新的高度。我们认为每个人都将有年老的一天，我们通过努力，用设计让这个老龄化社会充满关爱，充满人情味。最根本的目的还是要回归到中国传统美德的“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”。

(来源：观点地产网)

中国养老网

互动养老

“旅游养老”成老年消费市场新热点七成 60 岁以上受访者半年出游两次

如今，“旅游养老”正在成为老年消费市场的新热点。“旅游养老”是“候鸟式养老”和“度假式养老”的融合体，在旅游度假中带有养老的元素。据厦门多家旅行社介绍，现在老年人携“伴”出游越来越明显。老人们一边旅游一边养老，他们一般会在一个地方住上十天半个月甚至数月，这成了他们新的生活方式。

七成 60 岁以上受访者半年出游两次

记者从康辉国旅、春辉国旅、国旅厦门分公司等多家厦门旅行社了解到，现在老年人携“伴”出游越来越明显。

“如今老年出游都是曾经的同学、同事或某个协会，其中会有一个负责人对接旅行社。他们不在乎餐标和住宿，但会喜欢选择走一些比较有历史底蕴的行程。”中国国旅厦门分公司负责线路策划的王威说，他的客户中有一位 70 多岁的林先生，经常牵头组织前往俄罗斯、欧洲、美国旅游，每次人数都在二十人左右。不久前组织了潮汕游，三四十个老年朋友一起去。

根据途牛网的统计数据显示，全国范围内，爸妈游平均游玩时间最多的是 3-4 天，占该网爸妈游比例约 60%；从出游人消费频次来看，2017 年上半年，全国范围内近 70% 的 60 岁以上游客半年内出游次数达到两次。

他们一般在某个地方一住十天半个月甚至数月

王威说，老人们会在不同季节辗转多个地方，比如夏天到哈尔滨，冬天到海南，春秋季节前往风景优美的旅游城市，一边旅游一边养老。与普通旅游的走马观花、行色匆匆不同，选择“旅游养老”的老人一般会在一个地方住上十天半个月甚至数月。

高龄、有钱、有闲的特点，使得 60 岁至 75 岁退休城镇老人成为老年旅行团的主体。厦门几家大旅行社都开辟了“夕阳红”线路，甚至还专门成立夕阳旅游部，设计服务老年人的旅游产品。厦门春

辉国旅总经理马志强说，旅行社针对老龄群体的旅游产品很丰富，以舒适、安全的邮轮游为主，还有高品质飞机出境游，都很受老龄朋友欢迎。

厦门康辉国旅总经理林志民说，旅行社推出过来厦过冬项目。外地老人可在冬天来厦门长住，短则半月、长则数月。

初高中老同学一起游遍世界 70多岁老先生曾每月都出游

市民王女士(80多岁):

“上个星期，我和班上20多个同学刚从泰国旅游回来，我们在那里玩了10天。我选择的‘抱团养老’方式是与初中、高中等同学一起出游，国内外很多的城市都留下了我们的足迹。”

市民吴先生(76岁):

“除了有时和儿女一起出游，大部分是和老同学一起。除了纯粹是同学，还有喜欢摄影的老年群，有共同语言的朋友一起出游也挺好。我历史最高出游纪录是一个月去一个地方:6月在江西，7月去了肯尼亚，8月去内蒙古……而最远的地方则是去了北极。”

市民王女士(40多岁):

“我计划工作到80岁，在这之间努力挣到第二套房子的钱。80岁后卖掉一套房子，拿着这些钱乘坐各种邮轮环游世界去。在我看来，旅游养老或将成为一种潮流。”

出行前要多做准备出游要“量力而行”

老年人出行最大的顾虑就是安全。那么，出行前需做好哪些准备工作呢？

旅行社资深导游王威说，首先，挑选口碑较好的专业旅行社，仔细了解合同条款；其次，从自身的健康状况出发，安排适合的出行方式、游览线路和景点，如有高血压、冠心病等慢性疾病患者最好不要选择爬山、骑马、游乐场等项目；最后，应带齐药物，并事先告知旅行社自身的身体状况，确认旅行社是否配备随团护理医生。

厦旅行社的服务高于老年游国标

国家旅游局批准公布的《旅行社老年旅游服务规范》(以下简称《规范》)于2016年9月1日起实施，其中明确规定须有具备紧急物理救护等业务技能、了解一般医疗常识、具有至少3年导游从业经验、做事细致耐心的导游/领队全程随团服务，包机、包船、旅游专列和100人以上的老年旅游团应配备随团医生服务；老人连续乘坐汽车时间不应超过两小时，每个景点应安排充裕的游览时间，且连续游览时间不宜超过3小时等。

厦门旅游业界表示，厦门旅行社的夕阳红产品服务标准高于《规范》。厦门春辉国旅总经理马志强说，除了国标里提到的要求，旅行社还会邀请老医生、老专家在旅程中进行义诊。记者也从其他厦门旅行社了解到，旅行社组织人数在五六百人的夕阳红专列，一般会有两到三名医生全程陪同；邮轮包船产品，船上会配有医务室。

携程相关负责人说，针对一些特殊的客人和线路，领队甚至被要求有急救证。老年团队还会配备血压仪、温度计，提供助行拐杖等。“一进旅行团领队就会给每个老人提供胸卡，记录联系方式、车号、既往病史等。全程领队必须多次发信息给老人的子女报平安。”

(来源:厦门晚报)

中国养老网

养老金融

王梦冰：让中国养老产业插上金融的翅膀——从日本养老金谈起

在场的各位嘉宾，远道而来的国外朋友们，主办方、协办方和各位媒体朋友们：

大家周末好！

非常高兴在这个美好的周末跟大家分享一下我对于这个养老金金融投资的一些心得体会。我们这个主题里，有几个词格外引起了我的注意——后金融危机时代。

对于金融危机，我有更多的一些感想，因为金融危机时我正好在日本，正好经历了日本从鼎盛的时期到金融危机的整个的过程。我亲眼看到日本的企业家们如何在鼎盛时期因为金融危机而住在公园的纸箱里，金融危机给企业、居民、普通的百姓等所有人带来了翻天覆地的变化。从养老金上看，如果是在金融危机之后，那么养老金的收缴是非常困难的。过去日本养老金的收缴非常顺利的，但如果经历了经济危机也是收不上来的，所以这对正常的生活和养老的影响是非常大的。

今天主办方给我的主题是谈谈日本养老金。其实这个话题我不愿意谈，因为我在日本的时候，我婆婆陪我一起在日本居住，我当时在想，中国的老人何时可以像日本的老人那样幸福？日本的老人真的非常幸福。当时基本上65岁以上的人每年要从日本的政府拿到差不多20万日元的改造基金，比如说装个马桶就可以拿到20万左右改造款，折合当时人民币1万多元，而当时的中国人均收入是很低的。另外，刚才姚总说到了成人尿布，我记得我婆婆从政府领来的尿布家里放不下。我的印象中，日本每年给65岁以上老人的尿布补贴是10万日元左右，相当于今天的6000元人民币左右，这个钱拿到的尿布根本用不完。所以日本的老人，其实真的蛮幸福的。之所以他们有这么幸福的生活和日本的整个养老金体制是分不开的。

大家知道，在日本真正保证老年人幸福的是两个最重要的基金，一是个国民年金，一个是厚生年金。国民年金每个人都必须上，厚生年金是你只要在岗工作就必须购买。这两个年金参保率很高，到了养老年龄这些都是可以拿到的。除了这两个基金之外，在日本还可以保障老年人非常幸福的生活。在2000年的时候，日本设立了一个介护保险，更加保障了老年人的生活。这个介护保险通过对老年人的评估，可以提供上门服务，不一定要去医院，这个钱90%由国家支付，10%由自己支付。因此日本老人有了三个保障：养老金、医疗保障、介护险。保险保障使得老人在晚年有很好的生活，这是值得我们借鉴和思考的部分。

我记得当年在日本，日本老人除了介护险以及刚才几个关键的转折点，他们也经历了不断改进的阶段。刚开始，比如说医疗险是仅给老年人住医院才报，如果住在家里或是养老院等其他地方都不给报，后来改革了，允许住养老院的慢性康复也给报销，这样日本养老院就蓬勃发展起来了。然后，介护险推出后，通过你的康复，通过你的服务，政府也给出钱了。有了这个制度后，每天早上来，晚上走的日照中心就开始大量地发展起来了。这样，日本的老年人就几乎全覆盖了，不论在家里，在日照，在养老机构，还是在医院都可以得到非常完善、良好的养老的照料。

决定日本老年人的非常幸福生活的三个基金就是日本养老金，厚生养老，和介护险。日本的养老金，20至60岁每人都是必上的。厚生养老，只要工作了就必须上。介护险是在人们40岁以后强制购买的，在单位工作的人必须买，40岁以上直接买到退休。这三个险种的情况就是这样的。

讲到这里，我们不得不讲管理年金的问题，日本在2001年成立了新的机构，叫做政府年金投资基金。这个基金仍让我们非常羡慕，因为它管理着全球最大的基金，达到了140万亿日元。这个基金在全球的投资比例是最大的，它有全球最大的公募养老机构，也是这么庞大的数据，他们的投资策略、机构和投资方法让养老基金每年都有不断的收益。当然这里有个很有趣的话题，我记得我在日本时，日本政府每年讲一定要让基金达到4%以上的收益，政府每年都是这么跟百姓说的，而事实证明，远达不到这个数字。从历史数据看，他们的投资策略和收益也比较保守，平均年收益在1.5%左右，从未达到4%以上。

从投资结构上看，其投资相对保守，绝大多数是投资相对安全的国内债券。我们看一下2010年的

数据，2010年开始是个分水岭，2011至2016年债券的数据不断下滑，风险投资不断上升，股票类和其他风险类投资不断上升。2010年的达到了68.52%，而国内的债券投资达到了7.56%。剩余的部分就是国内外的股票，大概占到了25%以上。现在不断地在提升这个比例，截至2016年达到了25%以上。股票的投资倒是相对比较平均的，一开始也是国外股票占比比较大，如2010年的时候，国外的股票占比10%。他们的投资策略就是不断增加国外股票的投资，目前来看，差不多是占比一半的比例。因此，整个的投资手法是相对比较稳健保守的。现在由于受到金融危机的影响，他的收益率也在不断下降和亏损。他们为了弥补这个亏损也在采取不断增加、不断冒进的投资的方式，投资手法也在转变过程中。

我们再看一下日本的老年人生活之所以那么幸福，他们的老年基金实际上通过这三个渠道又反馈到了老年人的产业和生活中。大家可以注意到一个非常有趣的现象，日本保险基金的投资是可以投资到股票市场上的。在日本的上市公司里，大约三分之一的上市公司都有社保，我们最近和一家很著名的日本物流公司合作，他们去年收购了养老产品和服务，日本很多的上市公司都有跟老年产业相关的产业，而日本的保险基金又可以投资股票，就间接性地支持了老年产业的发展。另外，日本国债中也有养老产业的成分，可以直接投资商业性的养老设施的。这个商业型的养老设施投资和民间的投资政府还可以给补贴。就是说，这个基金转到国债继续投到养老产业和公共设施上。在日本，所有的养老机构只要达到了一定的入住率都可以向国家贷款。日本的年金可以通过这些政府贷款再投向这些的机构。所以，年金用各种渠道最终都是可以直接反馈到老年人的产业上。日本除了我刚才说的基金外，他还有各种各样的补充老年年金的方式，有很多小的基金，其实他们收益率远超过国民基金和厚生基金。

中国的老年人将来生活到底该怎么办？我们的产业和养老基金，到底可以通过什么样的渠道来支持养老的产业的发展？除了产业外，在我们的养老服务外，我们还可以开发哪些金融产品来补充老年人的生活，让老年人的生活更加殷足？我讲到这些就不得不说说我所在的企业是中英投资企业，2014年成立，我们的注册资本金是500个亿，我们集团在不到3年的时间里，已达到了2850亿的资产总规模。

在我们集团，主要是三大板块和三大特色，居家养老占到了整个产业之首。我们集团对养老产业给予了足够支持和重视。我们做养老花了很大的功夫，为了做养老目前收购了4.2亿平方米的物业，是目前全国最大的物业管理公司。同时，我们在老年金融方面，我们拿了6个金融执照，我们在金融和物业管理上都为老年人未来的服务提供了前期的基础，这是我们目前做的。我们的整个产业链一个是打造社区的产业网络，每个城市我们打造了三公里的服务网，除此之外，我们还形成了养老网络的云平台以服务地面的整个网络，形成了完整的养老产业网。我们也做了产品和标准的六大体系，在资本运作上，不论基金或是政府的引导基金，我们都做好了前期的合作，比如跟冯总这边，也建立起了一些合作的意向，所以我们在资本运作上也做了一些工作。任何产业都是这样的，我们要做标准产品，为养老的金融创造更加优良的环境，让更多的金融和资本关注我们的行业和产业，这是我们最重要的、义不容辞的职责。

最后，我的上述发言相信达不到一定的分量，所以我摘录了一段话。养老是朝阳行业，要引导市场资本，要重视市场的资本力量，要重视资本力量来扶持养老业的发展。所以在看好的形势和环境之下，我们在座的每一位要把握住机遇，积极变革，主动创新，让我们一起来迎接养老产业新的挑战。时间非常紧张就分享到此，谢谢大家！

（来源：搜狗）

中国养老网

社会保障

内蒙古上调退休人员基本养老金标准

记者1日从内蒙古自治区人力资源和社会保障厅获悉，内蒙古决定上调退休人员基本养老金标准，人均增加151元/月，全区退休人员平均养老金水平达到2811元/月。

据内蒙古自治区人社厅养老保险处处长冯有宽介绍，此次调整范围为2016年12月31日前按规定办理退休的全区机关事业单位和企业退休人员，调整增加的养老金从2017年1月1日起执行，采取定额调整、按养老金水平和缴费年限挂钩调整、对特殊群体倾斜调整相结合的办法进行整体上调，确保7月底前将调整增加的养老金基本发放到位；对于未纳入养老保险的机关事业单位，最晚也要在9月底发放到位。

内蒙古对高龄退休人员、企业退休军转干部等群体的基本养老金标准上调予以政策倾斜。截至2016年12月31日，年龄为70周岁的退休人员，每人每月增加30元；70周岁以上的退休人员，每增加一岁，养老金再增加3元。企业退休军转干部调整养老金标准后，低于当地企业退休人员平均养老金水平的，补齐到当地企业退休人员平均养老金水平。

内蒙古明确规定：每名退职人员的基本养老金增加47元/月，并按照退职人员生活费水平2%的标准增加退职生活费；缴费年限每满一年增加1.5元/月，调整不足22.5元/月的，按照每人每月22.5元进行调整。

据了解，此次调整所需资金，参加企业职工基本养老保险统筹的，从企业职工基本养老保险基金列支；参加机关事业单位养老保险统筹的，从机关事业单位养老保险基金列支。未参加职工基本养老保险的，调整所需资金由原渠道解决。

（来源：新华社）

中国养老网

国际交流

推荐：中美两国养老市场的五大差异

中美两国养老市场的差异性，主要有以下五个方面：

一、养老住宅（产权销售型）

美国销售型养老住宅通常为住宅开发商为主，持有型养老地产以专业养老地产开发和运营商为主。在美国，入住养老住宅和养老社区有年龄限制，一般要求满55或62岁以上。类似太阳城的超大型的活跃长者社区通常80%以上居民必须满足年龄限制。而在中国，很多产权养老住宅社区入住不限年龄，最终成为传统住宅社区，没有真正做到以老年人居住为主的社区氛围。

二、融资渠道

美国 HUD/FannieMae/FreddieMac/FHA 为持有型养老项目的贷款力度很大，也有成熟并有较大规

模的私募基金投资养老项目。同时美国的上市房地产信托基金（REIT）市场非常发达，医疗大健康地产 REIT 持有大量的养老资产、医院和医疗办公楼。商业银行也乐于为养老项目提供开发贷款。知名的养老开发商和运营公司融资难度不大。

在中国，目前商业银行基本没有为纯持有型养老项目提供贷款，国内也没有专注的、纯粹的私募基金转专注于持有型养老项目和支持的投资。大量的低成本的资金，比如保险公司的资金很难投资到真正需要资金的运营公司（OpCo）和项目。国内开行的长期贷款的门槛也比较高。轻资产的项目基本上得靠投资方自有股本金投资。

三、开发成本

在成熟的持有型养老地产市场如美国，开发项目的土地成本通常占总开发成本的 10-30%，土地及较合理的总开发成本和开发现金收益率，加上优质的运营能为投资方带来合理和可观的投资回报。因为有跟风险匹配的投资回报，加上持有型养老地产显著的抗经济危机特性，持有型养老地产得到了越来越多的大型机构投资者的青睐，为房地产投资配置重要的部分。而中国一线城市的养老用地楼面价太高，基本不支持养老地产的开发和长期持有和运营，不少项目不得不以可继承可转让的使用权会籍模式销售，才能实现一定的开发利润。

四、业务模式、业主和运营商

在美国，很多业主仅仅为资产持有方（如：REIT），其委托专业运营管理公司营运。典型的运营商也是开发商和私募结构里的 GP，通常以不到 20%的股本撬动开发项目的投资和资产包并购。中国目前这种模式基本上还不存在。在美国，绝大部分的运营商专注于养老，不断精益求精，通过持续创新提升服务品质和盈利能力。在中国，太多的公司养老仅仅是其业务的一个板块，专注性有限。

五、市场环境、客户和消费者

总体而言，中国政府的养老扶持力度在逐步加大，但还不足以真正推动持有型养老社区的真正发展，法律法规也不健全，有待完善。比如对现有养老设施消防法规的误读限制了不少改造和新建项目。

而在中国传统思想中，入住养老机构对老人及其子女来说是没有面子和不孝的体现。客户和消费者都需要更多的引导和教育。而作为老年消费者，中国老人也很少考虑退休财务规划以确保退休生活的品质。入住养老社区与是否是退休财务规划重要的一个方面。

（来源：水印中国）

中国养老网

热问快答

重庆的注意！多地发展，养老和医保怎样一起带走？

Miss.唐：大学毕业在重庆工作 4 年后去了北京打拼，在北京上了 8 年班，又因工作调动转战上海。在这 3 个地方先后都参了保的她有点懵：我的养老和医保该怎么办？像 Miss.唐这样在多地就业并参保的并不在少数，工作或长期居住地变更时养老和医保要不要转移？多地参加养老保险该在哪里退休领养老金？医保个人账户可以在各地通用吗？不办转移医保待遇有什么影响？缴费年限可以连续计

算吗？关于这些问题小编的建议是这样的。

职工医保

是否及时按规定办理职工医保转移接续手续，直接影响你的医保待遇：

随用人单位参保接续的，从完清缴费的次月起享受医保待遇，3个月内接续并补缴保费的，补缴期间的医疗费按规定予以报销，并补划个人账户，超过3个月的，补缴期间的医疗费不予报销，但补划个人账户。以个人身份参保接续的，其他跟单位参保一样，超过3个月接续参保的，享受医保待遇需等待6个月。同时，按规定办理了转移接续手续，医保个人账户方可一起转移，原来的医保个人账户余额，可按规定转到新的参保地继续使用。另外，按规定办理了转移接续手续，在原参保地的缴费年限可累计计算为视同缴费年限。（缴费年限将影响您享有退休医保待遇的时间哦~）

建议

为了最大限度的保障你的医保待遇，在多个城市（社保的不同统筹区）之间流动时，请记得及时把你的职工医保一同带走。

职工养老

职工养老的缴费年限和个人账户是累计计算的：

领取养老金时，多个地方参保的，需将养老保险集中转移到一地，按照“户籍地优先、从长、从后计算”的原则来确定养老金领取地；达到法定退休条件时，基本养老保险关系在户籍地，由户籍地办理待遇领取手续；若达到法定退休条件时，基本养老保险关系不在户籍所在地，则按下列原则确定养老金领取地：累计缴费年限在某一个地方满10年及以上的，在该地领取。累计缴费年限在多个地方满10年的，在最后一个满10年缴费年限的地方领取。累计缴费年限在各地均不满10年的，则在达到法定退休年龄前，参保人将养老关系和个人账户转回户籍地，在户籍地按规定办理领取。

建议

职工养老保险的缴费年限和个人账户都可以累计，最终需要全部转移到退休地城市（社保统筹区）。可以在多地流动时将职工养老转移接续随身带走，也可以在能确定退休地时，把以前工作经历中的职工养老保险全部转移接续到退休地。

（来源：搜狐）

中国养老网

老年说法

以房养老骗局伤害的不仅是老人

据报道，北京一些有房的老人们被骗子忽悠，只要把自己的房子抵押借贷3个月，投资“以房养老”项目，每个月就能拿到5%的返利。老人被忽悠到了所谓“公司”签合同（其实是公证处），签了将房产抵押的“借款合同”，老人刚得到所谓“借款”一两百万元，就转给骗子去“理财”。

之前，大多数骗子均以现金、贵重物品等容易变现的动产为诈骗目标。现如今，这一群体却盯上了老年群体的不动产，并且打着“以房养老”的旗号，非常具有迷惑性。应该说，这一新型骗局对老年群体的危害性相当大，相关部门必须及时介入，切断其黑色链条，避免本就弱势的老年群体钱房两空。

此骗局的关键环节是，老年人所签订的并非“以房养老”协议，而是抵押借款、委托处置房屋等

环环相扣、处处陷阱的骗子协议。尤其是，所谓的“以房养老”公司，实则是公证处，老年人在诱导之下所签订的一系列处置房屋协议，有了公证机关的背书，便披上了合法外衣。让这些本来充满欺诈和陷阱的套路成了公安机关不便介入的民事纠纷，让受骗老人难以提供对有力证据推翻之前签订的协议，进而眼睁睁地看着本属于自己的房屋被“房骗”偷走。

由于在国内刚起步，还缺乏成熟的运作模式，“以房养老”尚不被看好。众所周知，很多老年群体本就对新生事物知之甚少，又缺乏体系的法律知识，加之对养老问题忧心忡忡，很可能在骗子的忽悠之下上当受骗，落下房子被转卖过户、房款被转移，无钱养老的凄惨晚景。

梳理报道可知，从表面上看，“以房养老”协议属于民事纠纷，且受骗老人签订有委托协议，很难再拿回自己的房屋。但实际上，只要抓住公证环节的漏洞，就能将其定性为诈骗并切断这一黑色诈骗链条。要知道，一名老年人在没有亲属陪同的情况下，将价值数百万的房屋办理抵押借款，且委托他人办理抵押登记、提款、过户等涉及房屋的所有手续，本身就很不正常，极有可能不是其真实意思表示，更可能是受到欺骗。熟悉法律和社会常识的公证人员难道就没有意识到这一点？老人到银行汇款，柜员还会进行防骗提醒，公证人员的责任去哪儿了？

(来源：中华工商时报)

中国养老网

政府购买服务

山东：青岛市民政局养老服务业等民政标准化建设项目公开招标公告

青岛市民政局养老服务业等民政标准化建设项目公开招标公告

(招标公告的公告期限为5个工作日)

一、采购项目名称：养老服务业等民政标准化建设项目

二、采购项目编号：qdzhzb-20170702

三、采购内容及分包情况：

包号	货物名称	供应商资格要求	本包预算金额(万元)
----	------	---------	------------

1 标准化建设 1、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；具有相应的经营范围或业务范围。2、招标公告发布之日前三年内无行贿犯罪等重大违法记录。3、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、信用山东（www.creditsd.gov.cn）及信用青岛（credit.qingdao.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录等名单的。4、本项目不接受联合体投标。 54.000000

四、获取招标文件

1.时间：2017年8月2日9时0分至2017年8月8日16时30分（北京时间，法定节假日除外）

2.地点：青岛市公共资源交易大厅（青岛市市南区香港中路19号）一楼2号窗口；

3.方式：在获取招标文件时间内登录青岛市政府采购网进行注册并报名，注册并报名成功后，须携带加盖单位公章的营业执照复印件或单位授权委托书原件，按照上述时间、地点获取招标文件；

4.售价：每套200元整人民币，售后不退（如需邮购，邮费自负，采购代理机构对邮寄过程中的遗失或者延误不负责任）；

五、递交投标文件时间及地点

1.时间：2017年8月22日9时0分至2017年8月22日9时30分（北京时间）

2.地点：青岛市公共资源交易大厅（青岛市市南区香港中路19号）第1开标室。

六、开标时间及地点

1.时间：2017年8月22日9时30分（北京时间）

2.地点：青岛市公共资源交易大厅(一号开标室)

七、联系方式

1.采购人：青岛市民政局

地址：青岛市民政局21楼。

联系人：赵处

联系方式：0532-82106128

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

供应商请在报名截止时间前在 www.ccgp-qingdao.gov.cn 注册并登陆后进行网上投标报名（已注册用户可直接从【供应商报名】入口登陆后报名）。未在网上报名或网上报名不成功的，无资格参加投标（或谈判）。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

山东：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心康复器材、设备及电动轿车采购项目器材、设备及电动轿车采购项目公开招标公告

一、采购项目：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心康复器材、设备及电动轿车采购项目

二、采购项目编号：ZFCG-XS-2017-045

包号 采购内容

（详见采购文件） 供应商资格要求 预算
（元）

第一包 康复器材、设备一宗，具体技术参数详见招标文件； 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的条件；

2、具有供货、安装、调试能力的国内独立法人企业； 367747.00

第二包 电动轿车5辆，具体技术参数详见招标文件。 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的条件；

2、具有生产或销售相关产品的独立企业法人。 230000.00

三、采购项目情况：

四、网上报名及获取采购文件

1.报名时间：2017年8月2日09时00分至8月8日17时00分（北京时间）。

2.报名方式：网上报名（无需现场报名）

供应商登陆潍坊市公共资源交易网（网址 <http://ggzy.weifang.gov.cn>）注册、诚信入库并进行网上报名。已注册的企业可直接报名。

3.公共资源交易网注册及报名程序：

（1）诚信入库：在潍坊市公共资源交易网报名供应商需先进行诚信入库，注册时诚信库审核地区请选择“市辖区”或“潍坊市公共资源交易中心”。

（2）上传证件：注册完成后通过网站会员中心“企业会员系统”登陆，选择“供应商”类型，填

写基本信息并上传有关证书和资料的原件图片或扫描件（上传复印件的，验证将不被通过）。

(3) 网上验证：市公共资源交易中心实施网上验证，验证通过后即可进行网上报名，网上验证时间：上午 09:00 至 11:30，下午 13:00 至 17:00（法定公休日、节假日除外，验证时限为 1 个工作日，请各供应商尽早提前注册，避免因验证时间不足而影响投标报名）。

(4) 报名并生成子账号：供应商从“企业会员系统”登陆，在“采购业务”—“填写投标信息”中，找到要投标的项目，点击“报名”进行网上报名（投多个标段的，每个标段均需点击“报名”），也可用过扫描市公共资源交易网左侧二维码，下载“交易通”APP，使用手机报名。报名成功后请点击“生成子账号”并务必牢记（缴纳投标保证金使用，所投每个标段子账号均需单独生成，请妥善保存，不得对外泄露）。

(5) 保证金缴纳（退款）情况查询：开标前，供应商已经缴纳投标保证金的，可以登陆交易系统在“采购业务”—“保证金缴纳退回查询”中，点击相应标段的“查询”按钮，可查看所缴纳投标保证金的相关信息，确认是否缴纳（退款）成功。

注：系统操作过程中遇到任何问题请登陆潍坊市公共资源交易网首页，点击右侧“视频课堂”观看各操作步骤的视频讲解或在“资料下载”—“综合下载”中下载“政府采购供应商操作手册”和“企业网上注册登记入库常见问题解答”。

4. 获取采购文件：请已报名供应商于 2017 年 8 月 2 日 09 时 00 分至 8 月 8 日 17 时 00 分（北京时间）登陆潍坊市公共资源交易网“企业会员系统”，在“采购业务”—“采购文件下载”中自行下载采购文件。售价：0 元。

注：网上报名通过不代表资格审查的最终通过或合格，供应商最终资格的确认以评审委员会组织的资格后审为准。

五、递交投标文件时间及地点

1. 时间：2017 年 8 月 25 日 13 时 30 分至 2017 年 8 月 25 日 14 时 00 分（北京时间）

2. 地点：潍坊市公共资源交易中心四楼第七会议室（高新区东方路 3396 号潍坊市政务服务中心）。

六、开标时间及地点

1. 时间：2017 年 8 月 25 日 14 时 00 分（北京时间）

2. 地点：潍坊市公共资源交易中心四楼第七会议室（高新区东方路 3396 号潍坊市政务服务中心）。

七、联系方式

1. 采购人：潍坊峡山生态经济开发区公共事业局

地址：潍坊峡山生态经济开发区

联系人：赵永强联系方式：0536-7731128

2. 采购代理机构：潍坊铭泽工程项目管理有限公司

地址：潍坊市寒亭区通亭街与富亭街交叉口金辉华府南门

联系人：王丛丛联系方式：0536-7267892 转 801

八、其他：

1. 本项目发布的媒介为：潍坊市公共资源交易网、潍坊市政府采购网、中国山东政府采购网。

2. 关于本项目的疑问提出、答复、变更、修改、澄清、补充内容及对项目的暂停、延期通知等情况均在潍坊市公共资源交易网及有关网站发布。供应商有义务自行查阅网站信息及进入交易系统查询，或于开标前向采购代理机构电话询问确认，未按要求查阅者自行承担相应后果，恕不单独告知。

3. 供应商资格评审阶段，采购代理机构协助评审委员会通过“信用中国”、“中国政府采购网”、“信用潍坊”等渠道查询供应商信用记录，对查询时列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，对列入潍坊市国家税务局、潍坊市环境保护局发布的联合惩戒对象名单中的供应商，拒绝其参与政府采购活动。

4. 若投标人或其法定代表人或授权委托人在潍坊市信用办推送的市中级人民法院、市国税局、市环保局发布的联合惩戒对象名单中，在规定的时限内禁止失信联合惩戒对象参与相关公共资源交易活

动。

发布人：潍坊铭泽工程项目管理有限公司

发布时间：2017年8月1日

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

河北：保定市民政局养老护理员培训项目预中标变更公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称保定市民政局养老护理员培训项目

品目

采购单位保定市民政局

行政区域保定市公告时间 2017年08月01日 15:26

首次公告日期 2017年08月01日 更正日期 2017年08月01日

联系人及联系方式：

项目联系人云帅捷

项目联系电话 0312-5061571

采购单位保定市民政局

采购单位地址保定市竞秀区园南街136号

采购单位联系方式 0312-5906277

代理机构名称保定通达招标有限公司

代理机构地址保定市七一路未来石4栋18层

代理机构联系方式 0312-5061571

首次公告日期：2017-08-01

更正日期：2017-08-01

原公告项目名称：保定市民政局养老护理员培训项目预成交公告

原公告地址：河北政府采购网

项目名称：保定市民政局养老护理员培训项目

项目编码：HB20170731400210012

项目联系人：云帅捷

项目联系电话：0312-5061571

采购人：保定市民政局

采购人地址：保定市竞秀区园南街136号

采购人联系方式：0312-5906277

代理机构：保定通达招标有限公司

代理机构地址：保定市七一路未来石4栋18层

代理机构联系方式：0312-5061571

更正内容：原公告“预中标金额：352500元”，现变更为“预中标金额：350000元”，其余内容不变。

备注：项目编号：BDTDZFY2017-47

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

河南：桐柏映山红健康养老养生产业示范园区 PPP 项目竞争性磋商资格预审公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称桐柏映山红健康养老养生产业示范园区 PPP 项目
品目

采购单位桐柏县民政局

行政区域桐柏县公告时间 2017 年 08 月 01 日 11:51

开标时间 2017 年 08 月 22 日 15:30

预算金额¥170000 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人苏女士

项目联系电话 15670677557

采购单位桐柏县民政局

采购单位地址桐柏县城关镇大禹路县财政局北

采购单位联系方式 13903772037

代理机构名称中鼎誉润工程咨询有限公司

代理机构地址郑州市中原区建设西路 187 号 13 层 1309 号

代理机构联系方式 15670677557

一.采购条件

本采购项目桐柏映山红健康养老养生产业示范园区 PPP 项目已由桐柏县人民政府批准实施，项目授权主体为桐柏县人民政府，项目实施机构为桐柏县民政局（以下简称采购人）。项目已具备采购条件，特邀请有兴趣的潜在社会资本方（以下简称申请人）提出资格预审申请。

二.项目概况及采购内容

1.项目名称：桐柏映山红健康养老养生产业示范园区 PPP 项目

2.项目概况：桐柏映山红养老产业示范区建设项目建设规划占地 15000 亩（含水面），投资 17 亿元，满足 10000 人养老的园区建设规模：（1）养老必须的食宿等各项服务设施；（2）医院、康复中心；（3）影剧院；（4）图书馆；（5）商场、市场；（6）老年大学；（7）中原抗衰老研究所；（8）广场、公园、体育场；（9）各类农场、牧场；（10）水域治理、山体美化；（11）田园风光营造；（12）区域内乡村改造。

3.投资额和合作期限

投资额：总投资约 170000 万元。

项目运作模式：本项目采用 PPP 模式运作，采用建设—拥有一运营（BOO）的模式运营，项目合作期暂定为 16 年（含建设期 3 年）。

4.采购内容：社会资本方。

三.采购需求

1.项目公司设立：由桐柏县建设投资有限责任公司代表政府方和社会资本方共同注册成立，直接参与项目投资和项目管理，直接承担项目债务责任和项目风险。

2.项目地点：桐柏县域范围。

3.运作方式：项目运作方式主要包括委托运营、管理合同、建设-运营-移交、建设-拥有-运营、转让-运营-移交和改建-运营-移交等。

具体运作方式的选择主要由收费定价机制、项目投资收益水平、风险分配基本框架、融资需求、改扩建需求和期满处置等因素决定。

四. 申请人资格要求

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的合格申请人条件（须提供有效的营业执照或等同注册文件的彩色复印件并加盖公章），且申请人与采购人及为完成本次竞争性磋商所委托的采购代理机构或其附属机构没有任何隶属关系（需申请人做出承诺）。

2.独立社会资本方具备较强的投资能力、融资能力、财务管理能力和项目管理能力。

3.独立社会资本方投标人在近年内无较大及以上质量事故、较大安全事故。

4.独立社会资本方，商业信誉良好，无不良记录。

5.在近年内，没有任何在大型合同中被解除协议的情况；不是无力清偿债务者、没有处于受监管状态、没有破产或停业清理或清算，其资产或业务没有被法院查封、冻结或采取其他强制措施的状态，其经营活动没有被中止。

6.申请人应持有检察机关出具的行贿犯罪档案查询告知函（原则上在企业注册地检察机关出具，出具时间需在报名期间内有效）；

7.本项目不允许联合体投标。

五. 资格预审方法

1.资格审查方法：合格制。

2.本项目不限定参与竞争的合格社会资本的数量。

六. 投标报名及招标文件的获取

1 投标单位报名方法：本项目只接受网上报名，不接受其他形式报名。各潜在投标人报名时需提前登陆桐柏县公共资源交易中心网站（www.tbggzy.cn）进行会员入库注册，完善诚信库各类信息。详细流程请按照首页“通知公告”栏目《桐柏县公共资源交易中心建立投标会员库的公告》的要求进行注册。各潜在投标人入库上传资料必须真实、完整，并对其资料的真实性负法律责任，投标人入库备案资料只作为报名时审核，并不作为开标时资格审查依据。本项目采用资格后审，开标时资格审查不合格或不携带原件的投标人按废标处理。

2 报名时间：2017年8月1日上午8:00至2017年8月8日下午18:00。

3 招标文件下载时间：2017年8月1日上午8:00至2017年8月8日下午18:00，网上招标文件获取方法详见首页“办事指南”栏目《投标人操作手册》

4 招标文件售价：1000元/每标段（售后不退），潜在投标人使用个人账户支付招标文件费的可使用网银在本网站招标文件下载界面直接进行网上支付，支付成功后即可下载招标文件，系统暂不支持企业账户网上支付招标文件费。未按以上要求缴纳招标文件费的报名企业属无效报名。（不支持手机网银）

七. 资格预审申请文件的递交

1.各报名单位所提供的资料必须真实完整，如被发现有任何虚假、隐瞒情况者，采购人将取消其投标人资格。

2.递交资格预审申请文件截止时间（申请截止时间，下同）为2017年8月22日下午15时30分（北京时间）；

3.递交资格预审申请文件的地点为：桐柏县公共资源交易中心（桐柏县盘古大道与工业路交叉口向东300米）；

4.资格预审申请文件应为一式七份及有效电子版（一份正本、六份副本、U盘一份单独密封，以上资料需密封完好）；

5.逾期送达或者未送达指定地点的资格预审申请文件，采购人不予受理。

八. 发布公告的媒介

本次资格预审公告同时在《中国采购与招标网》、《河南招标采购综合网》、《河南省政府采购网》、《桐柏县公共资源交易中心》上发布。

九. 联系方式

桐柏县公共资源交易中心

技术咨询电话：0377-68822356

审核咨询电话：0377-68822367

地址：桐柏县盘古大道与工业路交叉路口向东 300 米

采购人：桐柏县民政局

联系人：赵先生

电话：13903772037

地址：桐柏县城关镇大禹路县财政局北

采购代理机构：中鼎誉润工程咨询有限公司

地址：郑州市中原区建设西路 187 号 13 层 1309 号

联系人：苏女士

电话：15670677557

桐柏县民政局

中鼎誉润工程咨询有限公司

2017年8月1日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：江门市本级机关事业单位基本养老保险基金收入户和支出户资格服务项目论证公示

根据《中华人民共和国政府采购法》规定，受江门市人力资源和社会保障局委托，准备就江门市本级机关事业单位基本养老保险基金收入户和支出户资格服务项目组织采购。该项目于 2017 年 7 月 31 日进行了招标文件（详见附件）论证会议，现就有关情况公示如下：

一、采购人名称：江门市人力资源和社会保障局

二、采购项目名称：江门市本级机关事业单位基本养老保险基金收入户和支出户资格服务项目

三、采购预算：1 元（资格标）

四、论证小组成员：曾银娟、谭惠芬、何向荣（采购人代表）

五、论证会议基本内容：

江门市本级机关事业单位基本养老保险基金收入户和支出户资格服务项目于 2017 年 7 月 31 日 15:00 时在江门市公共资源交易中心小评标室 4 室进行招标文件论证会议。

首先由采购人代表不带倾向性的介绍项目的概况，简单阐述项目建设要达到的目的和效果。

论证小组成员独立审查采购文件，主要对采购文件中供应商资格条件、采购需求、评审办法等进行查阅，并就采购文件中不清楚的内容进行讨论。

最后论证小组独立签署了审核意见，一致认为：招标文件内容均无意见。

六、采购代理机构的名称、地址和联系方式：

采购代理机构名称：江门市政府采购中心

地址：江门市公共资源交易中心三楼（江门市堤西路 88 号三楼）

联系人：陈嘉俊

联系电话：0750-3509191。

传真：0750-3509186。

论证公示时间为 2017 年 8 月 2 日至 2017 年 8 月 4 日三个工作日。供应商对上述内容存在异议或需要提出建议的，可在公示期间内以书面形式（加盖单位公章，电话咨询或传真或电邮形式无效）向我中心反映提出。

论证文件：点击打开链接

江门市政府采购中心

2017年8月1日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

广西: 鼎策工程顾问有限责任公司关于七星区居家养老政府购买服务 (DCZB2017-GL-029) 采购公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称七星区居家养老政府购买服务

品目服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位桂林市七星区人民政府民政局

行政区域广西壮族自治区公告时间 2017年08月01日 16:52

获取谈判文件的地点潜在供应商登陆桂林市公共资源交易中心网 (<http://ggzy.guilin.cn>) 完成网上报名后, 在竞争性谈判文件发售期内缴纳谈判文件费用后在网上下载竞争性谈判文件电子版, 并在交易系统打印购买文件回执码。

获取谈判文件的时间 2017年08月01日 16:47 至 2017年08月09日 18:00

预算金额¥18.45 万元 (人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人周鑫亚

项目联系电话 0773-7595810

采购单位桂林市七星区人民政府民政局

采购单位地址桂林市七星区驷鸾路 26 号普天楼

采购单位联系方式莫志华, 0773-2126096

代理机构名称广西鼎策工程顾问有限责任公司

代理机构地址广西桂林市七星路 36 号橡胶大厦五楼

代理机构联系方式周鑫亚 0773-7595810

广西鼎策工程顾问有限责任公司受桂林市七星区人民政府民政局委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对七星区居家养老政府购买服务进行竞争性谈判招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 七星区居家养老政府购买服务

项目编号: DCZB2017-GL-029

项目联系方式:

项目联系人: 周鑫亚

项目联系电话: 0773-7595810

采购单位联系方式:

采购单位: 桂林市七星区人民政府民政局

地址: 桂林市七星区驷鸾路 26 号普天楼

联系方式: 莫志华, 0773-2126096

代理机构联系方式:

代理机构: 广西鼎策工程顾问有限责任公司

代理机构联系人: 周鑫亚 0773-7595810

代理机构地址: 广西桂林市七星路 36 号橡胶大厦五楼

一、供应商资格要求简要说明:

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具备合法资格的供应商；2.本项目不接受未购买本竞争性谈判文件的供应商参与谈判；3.本项目不接受联合体竞标；4.对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

二、获取谈判文件时间及地点:

获取谈判文件的时间：2017年08月01日16:47至2017年08月09日18:00(双休日及法定节假日除外)

获取谈判文件地点：潜在供应商登陆桂林市公共资源交易中心网（<http://ggzy.guilin.cn>）完成网上报名后，在竞争性谈判文件发售期内缴纳谈判文件费用后在网上下载竞争性谈判文件电子版，并在交易系统打印购买文件回执码。

三、其它补充事宜:

四、项目联系方式:

项目联系人：周鑫亚

项目联系电话：0773-7595810

五、谈判方式文件及售价等:

预算金额：18.45万元（人民币）

获取谈判文件方式:网上发售

获取谈判文件文件售价：250.0元

谈判文件发售起、止时间：2017年08月01日16:47至2017年08月09日18:00(双休日及法定节假日除外)

谈判时间：2017年08月11日11:00

谈判响应文件递交截止时间：2017年08月11日11:00

谈判响应文件递交地点:桂林市公共资源交易中心（临桂新区西城中路69号西辅楼四楼）6号开标室

谈判响应文件开启时间：2017年08月11日11:00

谈判响应文件开启地点:桂林市公共资源交易中心（临桂新区西城中路69号西辅楼四楼）

六、采购项目需要落实的政府采购政策:

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具备合法资格的供应商；

2.本项目不接受未购买本竞争性谈判文件的供应商参与谈判；

3.本项目不接受联合体竞标；

4.对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

七、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

广西鼎策工程顾问有限责任公司受桂林市七星区人民政府民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购非招标采购方式管理办法》等规定，现就七星区居家养老政府购买服务项目进行竞争性谈判，欢迎符合条件的供应商前来参加谈判活动。

一、采购项目名称：七星区居家养老政府购买服务

二、采购项目编号：DCZB2017-GL-029

三、采购项目名称、数量、简要规格描述或项目基本概况:

项号	服务名称	数量	单位	简要规格描述或项目基本概况
----	------	----	----	---------------

1	七星区居家养老政府购买服务	1	项	医疗卫生、护理保健、文化娱乐、精神慰藉、家庭维修等，如需进一步了解详细内容，详见竞争性谈判文件。
---	---------------	---	---	--

四、采购项目预算金额（人民币）：18.45万元。

五、本项目需要落实的政府采购政策：

1. 供应商认定为小型和微型企业且所提供的服务均为小型、微型企业服务的，最后报价给予6%的扣除；
2. 根据财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知（财库[2014]68号），监狱企业视同小型、微型企业，享受小型、微型企业评审中价格扣除的政府采购政策；

六、供应商资格要求：

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具备合法资格的供应商；
2. 本项目不接受未购买本竞争性谈判文件的供应商参与谈判；
3. 本项目不接受联合体竞标；
4. 对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

七、供应商网上报名要求：

潜在供应商在桂林市公共资源交易中心平台（<http://ggzy.guilin.cn>）以登录或注册方式完成网上报名。

报名时间：2017年8月1日公告发布之时至2017年8月9日18时止。

八、竞争性谈判文件的获取：

1. 发售时间：2017年8月1日公告发布之时至2017年8月9日18时止。
2. 售价：250元。
3. 获取竞争性谈判文件的方式：

潜在供应商登陆桂林市公共资源交易中心网（<http://ggzy.guilin.cn>）完成网上报名后，在竞争性谈判文件发售期内缴纳谈判文件费用后在网上下载竞争性谈判文件电子版，并在交易系统打印购买文件回执码。

九、保证金（人民币）：1500.00元（须足额交纳）。

供应商应于2017年8月11日11时前将竞标保证金从供应商账户通过网银方式转账缴纳，竞标保证金缴纳银行账户信息请登录桂林市公共资源交易平台查看。

十、响应文件递交时间和地点：

1. 供应商应于2017年8月11日11时整（截标时间）止，携带加盖公章的购买竞争性谈判文件回执码和竞标保证金网银转账电子账单（不须密封，单独提交），将响应文件密封提交到桂林市公共资源交易中心（临桂新区西城中路69号西辅楼四楼）6号开标室，未携带相关材料或逾期送达的将予以拒收。

2. 响应文件递交起止时间：2017年8月11日10:30时至11时整。

3. 竞标供应商在递交响应文件时，同时递交响应文件电子版。

- （1）响应文件电子版内容：与纸质版响应文件一致；
- （2）响应文件电子版份数：1份；
- （3）响应文件电子版形式：可编辑的word文档格式；
- （4）响应文件电子版密封方式：响应文件电子版U盘与纸质版响应文件一并装入响应文件袋中。

十一、信息公告发布媒体：<http://www.ccgp.gov.cn>（中国政府采购网）、<http://www.gxzfzfg.gov.cn>（广西壮族自治区政府采购网）、<http://zfcg.guilin.gov.cn>（桂林市政府采购网）、<http://ggzy.guilin.cn>（桂林市公共资源交易中心）。

十二、联系事项：

1. 采购人名称：桂林市七星区人民政府民政局
地址：桂林市七星区驸鸾路26号普天楼
联系人及电话：莫志华，0773-2126096。
2. 采购代理机构名称：广西鼎策工程顾问有限责任公司
地址：广西桂林市七星路36号橡胶大厦五楼
项目联系人：周鑫亚，联系电话：0773-7595810。

3.政府采购监督管理机构：桂林市七星区政府采购管理办公室；
联系电话：0773-5801311。
广西鼎策工程顾问有限责任公司
2017年8月1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

