

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

2017-08-08

目录

养老视点	4
山东：蓬莱市积极开展医养联合体建设推进全市医养结合工作.....	4
山东：烟台市健全特困人员救助供养制度.....	4
江苏省推出医养融合系列利好政策.....	5
江苏：南京首试“喘息服务”，帮忙照料重病老人让家属喘口气.....	7
甘肃省“银龄行动”助推“精准扶贫”.....	9
青海省制定出台《关于推进老年宜居环境建设的实施意见》.....	9
福建省老龄事业发展和养老体系建设规划福建规划养老体系建设 新建小区须配套养老服务设施.....	10
《“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划》呈现四大惠老特点.....	11
到 2020 年重庆所有养老机构能够提供医疗卫生服务.....	11
中国老龄化，注定会是我们这代人未来的商业机会.....	12
首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布会在北京国家会议中心召开.....	14
人社部按照国务院部署积极推动养老基金投资运营.....	15
全国老年体育健身主题示范活动池州开幕.....	15
明确政府责任，有效整合养老资源.....	16
养老研究	17
中国养老模式与优化路径探析.....	17
北京市构建社会化养老服务体系的探索与实践.....	20
老龄化，不仅是挑战，更是机遇.....	23
关于建立城乡社会养老服务体系的思考.....	27
养老类型	29
泰康高品质养老社区揭盖头.....	29
阿尔茨海默症老人有了专业养老院.....	29
养老产业	30
首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布会上的致辞..	30
首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布稿.....	31
报告显示：我国 60 岁以上老年网民约 3600 万，品质消费、定制服务是趋势.....	32
养老培训	33

上海：全市民政部门养老行业主管人员参加消防安全专题培训.....	33
老年大学	33
福建：福州市老年大学新店分校 9 月 1 日开班 设多个专业.....	33
健康管理	34
不花钱的养生，才是养生之道.....	34
养老地产	35
没有资源，养老地产只是空谈.....	35
万科“社区养老”产业模式.....	37
社会保障	39
沈阳正式启动“养老并轨”缴费不足 15 年可退费.....	39
四川：巴中高龄津贴“数字说”.....	40
税收递延、养老保障与社会福利.....	41
国际交流	43
澳大利亚居家养老服务的经验与做法.....	43
老年说法	44
以房养老骗局频发，教你认清到底什么是以房养老.....	44
政府购买服务	48
河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设领取招标文件的 通知.....	48
福建：诚信招标有限公司关于石狮市社会福利中心社会化养老服务外 包项目招标公告.....	48
云南省养老服务体系监管信息平台建设（二次）招标公告.....	50
广西：建澜工程招标有限公司玉林市复员退伍军人养老服务中心施工 图设计服务中标候选人公示.....	53
广东：广州市白云区京溪街社区居家养老服务采购项目（0835- 1701331N3591）更正公告.....	55
云南：弥勒市新哨镇居家养老服务中心建设项目竞争性磋商成交公告	56
黑龙江省社会福利院_维修改造护理楼为省养老服务示范基地项目....	57
关于我们	59
联系我们	60

养老视点

山东：蓬莱市积极开展医养联合体建设推进全市医养结合工作

为科学统筹卫生和养老两方面资源，充分发挥基层医疗机构的优势和特点，创新医疗卫生机构服务模式，7月21日，蓬莱市卫生和计划生育局、民政局联合召集全市基层医疗机构与敬老院，进行了医养结合工作部署暨医养联合体签约仪式。

蓬莱市卫生和计划生育局副局长秦焕玉在讲话中指出，医养联合体形式即医疗机构与养老机构签订协议、开展医养结合工作，是推进医养融合发展，逐步实现医疗卫生和养老服务资源有序共享，形成覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络，逐步满足多层次、多样化的健康养老的需要。进一步明确了医养联合体中医疗机构与养老机构各自职责定位，明确服务内容包括基本医疗服务、基本公共卫生服务、每年对签约单位的人员进行1次健康状况评估、如遇有疑难、急重症或受条件限制，需要转上级医院诊疗的病例，及时提供转诊服务、同时鼓励镇(街)卫生院、社区服务中心开展以健康管理为主要内容、以主动服务为主要形式的其它个性化服务。

通过本次活动，推动了我市医疗卫生与养老服务融合发展，有力的保障了老年人的健康养老服务需求。

(来源：蓬莱市老龄办)

中国养老网

山东：烟台市健全特困人员救助供养制度

为进一步做好全市特困人员救助供养工作，保障特困人员基本生活，近日，烟台市下发《关于进一步健全特困人员救助供养制度的实施意见》，为全市部分老年人日常生活增添了一道安全屏障。

特困人员救助对象指：具有本市常住户口的农村五保供养对象和城市无劳动能力、无生活来源、无法定赡养抚养扶养义务人或者其法定义务人无履行义务能力的“三无”人员，以及残疾人、未满16周岁的未成年人。救助供养形式分为在家分散供养和在当地的供养服务机构集中供养。特困人员可自行选择集中供养或分散供养形式。完全或者部分丧失生活自理能力的，要按照本人意愿优先提供集中供养服务；具备生活自理能力的，鼓励其在家分散供养。

救助供养内容主要包括：一是提供基本生活条件。包括供给粮油、副食品、生活用燃料、服装、被褥等日常生活用品和零用钱，通过现金或者实物的方式予以保障。二是对生活不能自理的给予照料。包括日常生活、住院期间的必要照料等基本服务。三是提供疾病治疗。统一组织、全额资助参加当地城乡居民基本医疗保险。医疗费用按照基本医疗保险、大病保险、医疗救助等医疗保障制度规定支付后仍有不足的，通过临时救助适当解决。四是办理丧葬事宜。特困人员死亡后，享受当地基本殡葬减免政策待遇。丧葬实际发生费用从救助供养资金中单独列支，每人支付上限不超过12个月基本生活标准。五是住房救助。对符合规定的住房困难的分散供养特困人员，由住房城乡建设部门通过配租公租房、发放住房租赁补贴等方式给予救助保障。六是教育救助。对在学前教育阶段就读普惠性幼儿园和接受义务教育和高中阶段教育(含中等职业教育)的特困人员给予教育救助；对在普通高等教育阶段就读的特困人员，根据实际情况给予适当教育救助。七是临时救助。对遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病或其他特殊原因导致基本生活陷入困境的特困人员，给予临时救助。

《意见》指出，特困人员救助供养标准包括基本生活标准和照料护理标准。救助供养标准不得低于当地居民的平均生活水平，并随着当地居民平均生活水平的提高适时调整。自2017年7月1日起，

各县市区城乡特困人员基本生活标准按照当地城乡居民最低生活保障标准的1.4倍执行;城乡特困人员照料护理标准对应特困人员具备生活自理能力、部分丧失生活自理能力和完全丧失生活自理能力情形分为自理、半自理、不能自理三档,分别按照当地最低工资标准的1/10、1/6、1/3执行。有条件的县市区可以适当提高当地救助供养标准。

《意见》要求,各县市区要进一步明确政府设立的敬老院、福利院等供养服务机构的托底保障功能定位,强化为特困人员服务、满足特困人员集中供养需求的职责和义务,将供养服务机构建设纳入本辖区经济社会发展规划和社会养老服务体系建设和专项规划,重点加强对现有机构的改建、扩建和设施改造,使无障碍设施改造、应急呼叫系统设置以及消防设备、安全监控系统等符合生活不能自理特困人员照料护理要求。在供养服务机构设立医务室、护理站,并签约伙伴医疗服务机构,供养服务机构要按照护理照料服务人员与自理、部分丧失和全部丧失生活自理能力的人员分别不低于1:10、1:6、1:3的比例配备工作人员,多渠道提升供养服务机构工作人员业务能力和供养服务机构管理服务水平。要强化救助供养资金保障,进一步优化财政支出结构,将特困人员救助供养资金列入年度财政预算并实行县级统筹;市级财政继续对各县市区的救助供养、机构建设运营给予补助;有集体经营收入的村(居)民委员会,可从中安排资金用于特困人员照料护理等救助供养工作。要做好相关制度衔接,统筹做好特困人员救助供养制度与城乡居民基本养老保险、基本医疗保险、最低生活保障、孤儿基本生活保障、社会福利等制度的衔接。符合相关条件的特困人员,可同时享受城乡居民基本养老保险、基本医疗保险等社会保险和高龄津贴等社会福利待遇。加强领导和监督,各级要将特困人员救助供养工作列入政府重要议事日程,进一步完善工作协调机制,切实担负起资金投入、工作条件保障和监督检查责任。民政部门重点加强特困人员救助供养工作日常管理、能力建设,推动相关标准体系完善和信息化建设,提升管理服务水平,加强对特困人员救助供养等社会救助工作的绩效评价。财政部门要做好相关资金保障工作。其他相关部门和单位,要按照各自职责分工密切配合做好特困人员救助供养相关工作。财政、监察和审计机关要加强对供养资金使用情况的监管,严肃查处挤占、挪用、虚报、冒领等违纪违法行为。充分发挥社会监督作用,对公众和媒体发现揭露的问题,要及时查处;对在履行特困人员救助供养职责过程中有滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊行为的人员,要依纪依法追究。

(来源:烟台市老龄办)

中国养老网

江苏省推出医养融合系列利好政策

江苏省是全国最早进入人口老龄化的省份,截至去年底全省60岁以上老年人口达1719.26万,占户籍总人口的22.10%。近日,省政府第110次常务会议审议通过《关于深入推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》(下称《意见》),推出系列利好政策,为老年人的晚年生活描绘美好前景。省政府办公厅政务公开办7月12日组织有关方面进行政策解读。

医疗服务延伸到社区和家庭

据省卫计委副主任何小鹏介绍,针对目前90%的老人选择居家养老、6%-7%的老人选择社区养老、3%-4%的老人选择机构养老的实际,江苏省将推动医疗服务向社区和家庭延伸放在首要位置,以家庭医生签约服务和基本公共卫生服务项目为抓手,为65岁以上老人提供一次健康管理,并建立健康档案实施动态管理。

目前全省90%的乡镇卫生院和城市社区卫生服务中心开展家庭医生签约服务,包括老年人在内的重点人群家庭医生签约率达44.8%。今后将进一步全面推进家庭医生签约制度,为老年人提供综合、连续、个性化的医疗护理服务,开展生活方式和健康状况评估、体格检查、健康教育、中医药养生保健指导等。

《意见》提出,将支持和推广在社区居家养老中心嵌入“健康卫生小屋”或开设全科医生工作

室，为居家老人提供医疗护理清单和服务规范，优先满足家庭医生签约的低收入老人、高龄老人及患有重病、失能及部分失能、行动不便的65岁以上老人的居家健康管理、家庭病床等上门服务需求，制定个性化服务包，健全治疗、康复、长期护理服务链等。

每个县至少有一所医养机构

据介绍，目前江苏省共有医养结合机构385家，床位6.2万张。其中，护理院135家，入住20699人；康复医院99家，床位11313张。可这些还远不能满足社会需求，今后全省将大力发展护理院、康复医院等医养结合专业机构，所有医院都将开设老年人挂号、就医等绿色通道，并设置“老年人优先”标志。

何小鹏解释说，二级以上综合医院和中医院、中西医结合医院逐步开设老年病科，特别要发挥好江苏中医药特色优势。每个设区市至少建一所安宁疗护中心或有安宁疗护功能的医院，每个县(市、区)建有一所以上护理院或康复医院。到2020年时，全省老年护理院要达到200所以上，护理型床位占养老床位的50%以上。

今后，养老机构将内设医疗机构纳入区域卫生规划和医疗机构设置规划，新增养老机构优先发展护理型养老床位，提高为失能、部分失能老人提供养老护理能力。与此同时，养老机构要配置医疗器械、康复器具及专业护理人员。100张床位以上的护理型养老机构和助养型养老机构应单独设置护理站、医务室，条件具备的养老机构可申办老年病医院、康复医院、护理院等。

三个城市试点长期护理险

《意见》指出，今后老人居家养老，家庭签约医生提供上门医疗、护理等服务，产生的服务费用可通过医保、基本公共卫生服务项目经费、第三方保险、居民自费等方式支付。

据省人社厅相关负责人介绍，凡参加城镇职工医保、城乡居民医保的老年人，入住护理型养老服务机构产生的符合政策的医疗费用，可以按照相关规定报销。居家老年人符合规定的家庭病床、医疗巡诊等医疗费用纳入医保支付范围。同时将护理院(站)、康复医院、养老机构内设的医疗机构等医养结合机构，符合条件的优先纳入城乡基本医疗保险定点范围。

鼓励和支持有条件的地方建立长期护理保险制度，探索建立从居家、社区到专业机构等比较健全的专业照护服务供应体系，为长期失能老人提供相应保障。据省人社厅副厅长相伯伟介绍，国家正在全国12个城市进行长期护理险制度试点工作，苏州、南通两市被列入其中。江苏省还将徐州市列入省级护理险试点城市。目前，三个城市都在积极探索并取得宝贵经验。

鼓励社会资本介入医养业

随着人口老龄化步伐加快，仅靠政府办的医养机构很难满足社会需求。因此，《意见》鼓励社会资本参与老年医养事业，优先支持社会力量通过市场化运作方式，开办医养结合机构，凡符合规划条件和准入资质的，不得以任何理由加以限制。鼓励二级以上综合医院、中医医院与养老机构开展对口支援、合作共建。此外，还鼓励医护人员到医养结合机构开展多点执业，享受与医疗机构执业人员同等待遇。

医疗机构可以技术、人才、管理、利益为纽带，加强与养老机构内设医疗机构的合作，实现信息共享、服务共享、利益共享；也可通过提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医治未病和养生保健等服务，畅通医疗机构与养老机构服务渠道，实现医疗机构与养老机构之间协同发展。

加快人才培养，破解发展瓶颈

目前全省有157家二级以上医院开设老年病专科，开设老年病床5122张；有老年病专科医师1531人，康复护理技术人员13400多名，但这与日益增长的老年人健康养老服务需求相比还存在很大距

离。

据了解，今后江苏省还将加大医养结合方面人才培养力度，全省已经有18所院校开设了老年医疗、护理相关专业，同时借助“互联网+”平台，加强医养结合服务体系智能化建设，发展智慧健康养老产业。

预计到2020年，全省医养结合政策体系、标准规范和管理制度基本建立，建立健全与“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养深度融合养老服务体系”相适应，覆盖城乡、规模适宜、功能合理的医养结合服务网络，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料及安宁疗护一体化的健康养老服务，让老年人安享晚年幸福生活。

（来源：江苏老龄办）

中国养老网

江苏：南京初试“喘息服务”，帮忙照料重病老人让家属喘口气

“你去吧，我们来照顾他，你放心好了。”养老护理员进门后，给老人量血压、按摩，负责照看……老人的儿子则外出忙事情去了。这就是将在南京初试的“喘息服务”，定期委派护理人员去失智老人家里帮忙，让家属能有“暂时休假”的机会。

7月23日，南京市鼓楼区心贴心老年人服务中心目前正在全市范围接受失智老人家庭的报名，将挑选100户家庭免费提供“喘息服务”，由政府相关部门提供资金支持，开展试点。江苏省老龄办主任夏春青接受采访时表示，这项充满人性化的服务又被喻为“养老救火队”——哪里有火，就去哪儿救急，接下来将在全省推广。

现状独自照顾病母，靠吃甜食排解压力

“家里好乱，爸爸刚走，好多事都要处理。”见到陈女士时，她满脸倦容，眼窝深深地凹陷，眼里布满血丝，她已经好几天没怎么睡了。陈女士的妈妈今年79岁，患有老年痴呆快三年了，病情已到了中期。不久前，她的父亲，整个家的支柱，最终在癌症面前倒下。

原本，陈女士的妈妈一直由陈女士的父亲照顾。“我妈妈的情况还算好的，她属于文静型，不吵不闹，但是经常喜欢坐马桶，一坐就是大半天。”由于公司离家远，陈女士每天4点就得起来上班，下班回家后收拾家务，为老人整理第二天的饭菜，一直要忙到夜里十一二点她才能睡下。陈女士说，父亲在世时，常常跟她抱怨。“有时候我上班打电话问问情况，爸爸都会挺崩溃，我妈妈又拉在裤子上。”

“自从妈妈生病以后，爸爸的压力就越来越大，身体也开始每况愈下。”陈女士说，父亲在5月份查出癌症，当时医院、家里两头都需要人，她实在分身乏术。便联系了心贴心老年人服务中心，订了几天喘息服务。“有一个护工来家里帮我看看妈妈，带她下楼转转，陪她做做游戏疗法，我才能到医院照顾爸爸。”7月9日，陈女士的爸爸去世。

陈女士说，她缓解压力的方法就是吃甜食。每天夜里忙完后，她就吃冰淇淋、蛋糕，原本90斤的体重现在长到108斤。“我也希望能有时间做点自己的事，但妈妈得有人看着，我只能在家照顾她。”

防止痴呆老伴出走，门锁换了好几次

走进板仓街49号，敲开汤奶奶的家门。汤奶奶的丈夫、80岁的杨大爷躺在床上，见有人来，杨大爷举起手摆摆，含糊地说：“你好啊，好啊！”“时好时坏，好的时候正常得不得了。”汤奶奶说。

杨大爷患有老年痴呆，病情来袭仿佛就是一瞬间的事。汤奶奶清晰地记得，那是2015年4月21日，老伴在夜里毫无征兆地突然消失。“凌晨4点多，我醒来发现老头子不在了，以为他是上厕所，

可是找了一圈发现不对，人不见了。”汤奶奶赶紧叫醒小儿子一家，大家在小区周围找了一圈，之后调出小区监控，发现他在1点多就从小区出去了。一家人直到早上7点多才把人找回来。

此后，杨大爷的病症一一显现出来：大小便失禁，衣裳换不停；有时在家大哭“找妈妈”；拆了家里的电线，把整栋楼都搞停电了……他的身边完全离不开人。“一没人看着，人就跑了，这两年已经跑了四次。”汤奶奶说，“老伴白天睡觉，晚上就像一条龙翻箱倒柜。不然就玩尿盆、玩垃圾，四处大小便。”为了防止老伴夜里偷跑，家中的前后门换了好几次锁，加固了一次又一次。

而汤奶奶自己也是癌症患者，和病魔斗争了24年。“我生病的时候都是他照顾我的，现在他病了，我照顾他是应该的。也有想过送到养老院、护理院，但是家里没有那个条件，也舍不得。”汤奶奶申请了喘息服务，她指指肋骨旁一个凸起的大包说：“我现在身上还有很多良性肿瘤，也想去医院看看，可是没时间。牙齿不行了，吃不了东西，也没时间去看。他这病一刻都离不开人，但我也需要一点时间做自己的事……”

破解帮忙照料，让家属暂时放个假

像陈女士、汤奶奶这样的家庭还有很多。照料的家属身心俱疲，他们需要一点喘息的空间和时间。

“喘息服务”在南京首次开展试点，项目一推出就受到了很多家庭的欢迎。7月初报名刚启动，就有10户失智症患者家庭报名，6户家庭通过评估。该项目负责人袁晓冬介绍，“喘息服务”是定期委派专业人员到患病的老人家里帮忙照料，或是把老人接到具备照料能力的养老院或居家养老中心。两种模式的最终目的，都是让长期照料失能老人的家属或残疾人家属能喘口气，歇一歇再启程。

袁晓冬说，随着老龄化越来越突出，失能、失智老人越来越多。但很多独生子女家庭，平时承受着工作和生活压力，无法照顾老人。再加上病程一般长达8-15年，家属照顾这样的老人，往往精疲力竭，在重压下产生身心疲惫、精神压抑等状况，也很难抽身去办其他事务。“‘喘息服务’能够给病人家属‘放个假’，使其暂时抽身、减缓压力、处理自己的事。”

挑选100户家庭提供免费“喘息服务”

据了解，鼓楼区贴心老年人服务中心提供“喘息服务”上门陪护的护工都具有中级护理员以上的资质。另外，他们也正在将居家养老点、养老院联系在一起，让家门口的养老机构为家属提供“喘息服务”。接下来，有需求的家庭报名后，将安排社工、护理人员上门为老人评估病情轻重，了解家属的需求，并从中挑选100户家庭免费为这些家庭提供“喘息服务”。

“喘息服务”要做好，未来的路还很长。国内，一些走在养老服务前列的城市，如上海、杭州等，已在“机构喘息”与“居家喘息”上试水，由政府买单，为失能老人家属减负。

袁晓冬表示，“喘息服务”的需求面很大，但要满足这么大的需求，面对的困难也很多。现在，南京开始这个项目的服务，也是摸着石头过河，初期能惠及的人群也是有限的，资金、人力、专业知识……很多方面都存在困难，因此实施初期可能会限定服务区域，目前只能限定在失智老人。“希望家属们能和我们一起来克服，帮助我们积累经验，探索出‘喘息服务’的标准化流程。将来，我们也希望更多的人、更多的机构、医院以及政府部门参与进来，提供更多的资源支持，让‘喘息服务’更完善，惠及更多人群。”

利好子女学护理，政府将买单

据了解，江苏是全国最早进入人口老龄化的省份，平均每4个人就有1个老人。80岁以上高龄老人增速快，全省失能失智老人已超过200万。失能以及高龄群体的照护与医疗问题，直接影响众多家庭。

如果说失能老人每天一睁眼面对的是头顶的天花板，那照顾他们的人每天面对的，则是日复一日琐碎、繁重而又枯燥的照护工作。“老两口中如果有一个失能失智了，一般是舍不得送到养老院去的，可是照顾起来又很累。同样，由于常年照看卧病在床的老人，子女被‘拴’在老人身边寸步不移，也很难抽身去办其他事务。”省老龄办主任夏春青向记者透露，“喘息服务”正是为这群焦头烂额的家属提供了绝佳的福利——由政府或民间机构牵头，成立专门的队伍，经过一定培训后，提供临

时照顾老人的服务，给照料老人的家属一个喘息的机会。目前，省内的苏州、无锡也在开展这项服务。十三五期间，江苏将在全省力推，这也符合居家养老的方向。

政府还可以出资购买服务。“今年下半年，江苏将加大培训养老护理员的力度，其中包括家里有老人的子女，可以免费参加培训。如果子女在家照顾老人，还可以与养老院的护理员一样，获得同样标准的服务补贴。”夏春青说。

（来源：江苏老龄办）

中国养老网

甘肃省“银龄行动”助推“精准扶贫”

为进一步巩固和推动甘肃省“银龄行动”工作，助推“精准扶贫、精准脱贫”，甘肃省老龄办联合甘肃省老教授协会在甘肃4个贫困县开展实施了“银龄行动扶老助老”项目。

8月1日-8月4日省老龄办副主任文新农带队，省老龄办事业发展处处长郑晓锋、省老教授协会名誉会长鲁挺陪同，先后深入临夏州东乡县河滩镇祁杨村花椒种植示范点、兰州市榆中县高崖镇新窑坡村养殖示范点、庆阳市镇原县南三镇农技推广示范点、平凉市庄浪县通化乡陈堡村中药材种植示范点4个“扶老助老”项目点进行了实地调研，并为项目示范点进行了授牌命名。

省老教授协会在省老龄办指导下，认真开展“银龄行动”，主动参与“精准扶贫、精准脱贫”工作，通过农业科技推广和“种养+”循环农业示范应用等扶贫项目，结合关注农村留守老人和老年协会建设，促使农民脱贫致富。通过农村老年产业协会建设，积极组织留守老人开展力所能及的农业生产，由老年人自我服务、自我管理、自我发展，把他们变成社会财富的创造者。临夏州东乡县河滩镇祁杨村花椒种植示范点积极吸纳留守老年人参与种植，目前全村498户农民种植花椒面积达1108亩，户均收入达到6000元以上。平凉市庄浪县通化乡陈堡村中药材种植示范点通过土地流转等方式，由示范点统一提供种植技术和种子，继续雇佣留守老年人参与种植，老年人家庭通过种植和土地流转收入，户均年收入达到万元以上。有效改变了农村老人缺乏科学种养殖技术，成本高收益小的现实问题。省老龄办拟通过示范点项目的实施，不断总结经验在全省推广，进一步助推“精准扶贫、精准脱贫”工作，使全省农村老年人推广项目带动，参与科学农业生产，早日步入小康。

（来源：甘肃老龄办）

中国养老网

青海省制定出台《关于推进老年宜居环境建设的实施意见》

为推动老年宜居环境建设，逐步改善老年人生活环境，增强老年人幸福感和获得感，根据《全国老龄办关于推进老年宜居环境建设的指导意见》，结合省情实际，7月24日，省老龄办联合省住房城乡建设厅、省发展改革委等25个部门制定出台了《关于推进老年宜居环境建设的实施意见》。

《意见》指出，今后一个时期，全省老年宜居环境建设的重点任务是建设适老居住、出行、就医、养老等方面的物质环境和包容、支持老年人融入社会的文化环境。到2025年，安全、便利、舒适的老年宜居环境体系基本建立，“住、行、医、养”等环境更加优化，敬老养老助老社会风尚更加浓厚。

《意见》主要从居住、出行、健康支持、生活服务、社会文化五个方面作出规定。在适老居住环境方面，引导和鼓励老年人家庭进行适老化设施改造和康复辅具配置、在保障性住房建设中推行无障碍住房配建工程等。在适老出行环境方面，鼓励加强对楼梯、扶手、公厕、社区路网、城市道路等公共设施的无障碍改造，完善老年友好交通服务，方便老年人出行。在适老健康支持环境方面，鼓励各

地统筹医疗卫生与养老服务资源布局、加强老年病科建设、提升健康养老服务信息技术水平，为老年人提供一体化的健康和养老服务。在适老生活服务环境方面，鼓励市政建设中统筹规划涉老配套设施、健全社区生活服务网络、构建适老信息交流环境、加强老年用品供给和大力发展老年教育。在敬老社会文化环境方面，倡导大力弘扬敬老、养老、助老社会风尚，增强代际间文化融合和社会认同，积极营造老年社会参与支持环境。

《意见》要求，各地、各有关部门要充分认识推进老年宜居环境建设的重要意义，树立适老宜居新理念，加强组织领导，健全工作机制，强化部门协同，突出示范引导，积极宣传推广，营造全社会关心、支持、参与老年人宜居环境建设的良好氛围。

(来源：青海日报)

中国养老网

福建省老龄事业发展和养老体系建设规划福建规划养老体系建设 新建小区 须配套养老服务设施

到2020年，基本养老保险参保率达到90%，老年人基本医疗保险参保率稳定在95%以上；城市社区综合服务设施覆盖率达到98%，打造“15分钟养老服务圈”；60%以上城市社区达到老年宜居社区基本条件……近日，省政府印发《“十三五”福建省老龄事业发展和养老体系建设规划》，就如何让老年人更好地安享晚年给出了“答案”。

在提升社会养老保障水平方面，《规划》提出，到2020年，社会保险制度覆盖全体城乡居民，基本实现人人享有社会保险。基本养老保险参保率达到90%，老年人基本医疗保险参保率稳定在95%以上。值得一提的是，我省将继续推进以老年人意外伤害保险为主要内容的“银龄安康工程”，力争老年人意外伤害保险覆盖全省80周岁以上老年人。倡导建立养老服务机构综合责任保险，力争80%的养老服务机构建立综合责任保险。

同时，我省将重点关注高龄、失能、贫困、计划生育特殊家庭等困难老年人的养老需求，力争使紧急救援(应急救助)、生活照料、康复护理、精神慰藉等居家社区基本养老服务覆盖全体老年人。对特困供养人员、低保对象、建档立卡贫困人口、重点优抚对象、计划生育特殊家庭成员、重度残疾人中的老年人，以及80周岁以上老年人，各级政府按照每人每月不低于20元的养老服务补贴标准。

此外，我省将发动慈善组织、公益基金组织等各类公益慈善力量，依法依规参与养老助老服务。到2020年底各县(市、区)将成立1个以上扶老助老慈善组织，每年至少开展1个公益慈善扶老助老项目。

那么，该如何让老年人享受到更好的养老服务呢？根据《规划》，我省将提升居家社区养老服务水平，到2017年，每个县(市、区)引进或培育至少1家居家社区养老专业化服务组织落地服务，原则上每个社区对接1个养老服务组织，基本形成“低端有保障、中端有市场、高端有选择”的多层次养老服务格局。

同时，加强社区养老服务设施建设。新建城区和新建居住(小)区按要求配套建设养老服务设施，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。老城区和已建成居住(小)区无养老服务设施或现有设施未达到规划要求的，通过购置、置换、租赁、调剂等方式予以配备。

此外，今后将加快公办养老机构改革。如，探索近家短期住养服务模式，对社区养老服务设施进行网格化布局、标准化建设，整合优化现有社区公共服务设施，打造“15分钟养老服务圈”。推进机构医养结合，到2020年底，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗服务；80%以上社区卫生服务中心、乡镇卫生院向老年人提供康复服务。所有市、县拥有1所以上护理型养老服务机构。

(来源：东南网)

中国养老网

《“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划》呈现四大惠老特点

安徽省人民政府办公厅于2017年7月13日下发《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》(皖政办〔2017〕61号,以下简称“《规划》”)。《规划》涵盖了我省当前及今后一个时期老龄事业发展和养老体系建设面临的目标任务、具体内容、重点举措,以1大总目标为统领,聚力4个方面分目标,辐射9大涉老领域,对积极应对人口老龄化具有引领性、约束性。

《规划》在编制过程中主要依据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》(以下简称“《国家规划》”)、《安徽省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》精神,同时结合我省人口老龄化快速发展的实际,充分吸纳省内近20项最新相关涉老规划及文件核心内容,实现了遵循国家整体部署与凸显安徽特色的有机统一。《规划》主要呈现以下四大特点:一是章节内容更加全面。新增了“巩固家庭养老传统社会基础”、“规范养老服务市场秩序”、“促进人口均衡发展”等三个小节。较之《国家规划》,老龄工作重点任务更加充实、具体。二是栏目设置更具特色。新增了“银龄安康行动”、“基本养老公共服务项目工程”、“医养结合示范工程”、“养老服务品牌和产业集群建设工程”、“银龄志愿行动”、“全省老龄基本信息库建设工程”等6个专栏,进一步明确了近期全省老龄工作需要集中力量攻坚解决的重点难点问题。三是指标量化更加精准。《规划》围绕社会保障、养老服务、健康支持、宜居环境、老年教育、社会参与、投入保障等“十三五”期间老龄事业发展和养老体系建设应当完成的7项一级指标,制订了22项二级指标。较之《国家规划》,新增11项量化任务,指标评价的操作性更强。四是任务分工更明确。《规划》新增了部门重点任务分工,提出9大类31项重点任务,明确省委组织部、省委宣传部、省政府督查室、省人力资源社会保障厅、省卫生计生委、省民政厅、省老龄办等42家具体落实单位,并指定各项重点任务的牵头单位,以此推动各项举措切实落地,着力形成各负其责、各尽其职的大老龄工作格局,不断增强老年群体的参与感、获得感、幸福感。

(来源:安徽省老龄办)

中国养老网

到2020年重庆所有养老机构能够提供医疗卫生服务

妥善解决健康养老服务,实现老有所养,关系到诸多家庭幸福。今(7)日,重庆市卫计委对《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》进行解读。到2020年,医疗卫生和养老服务资源将实现有序共享。所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。所有养老机构能够提供医疗卫生服务,基本适应老年人健康养老服务需求。

老年人优先挂号就诊取药住院

市卫计委相关负责人介绍,今年要建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质及能力的医疗卫生机构或养老机构。80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道,50%以上的养老机构,能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

“具体工作中,全市各级各类医疗卫生机构要为老年人提供优先挂号、优先就诊、优先取药、优先住院服务。”市卫计委相关负责人表示,通过完善挂号、诊疗系统管理,为特殊老年人(危重病、失能、无监护人)开设专用窗口或者快速通道,并提供相应导医服务,在转诊、会诊、综合治疗等方面为老年人提供便利条件。

卫生计生行政部门，要对符合条件的养老机构内设医疗机构按照有关规定发放医疗机构执业许可。预计到2020年，医疗卫生和养老服务资源实现有序共享。

推动健康养老服务进社区家庭

“我们支持医疗机构开展养老服务。”市卫计委表示，通过积极发挥中医药在老年疾病预防、康复、养生等方面的作用，提升老年人身心健康和生活质量。

具体来看，二级以上中医医院将开设老年病科和“治未病”科，开展老年病、慢性病和康复护理服务。社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆开展中医健康养老，提供中医药综合服务，推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭。

鼓励基层医疗卫生机构与社区养老机构签约，为入住社区养老机构的老年人开展巡诊、健康教育、定期体检、慢性病管理、健康管理等基本医疗和基本公共卫生服务。

依托社区卫生服务中心、乡镇卫生院，结合基本公共卫生服务的开展，对辖区内养老机构、社区及居家养老的65岁以上老年人建立健康档案，每年免费提供1次健康管理服务。包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查、健康指导、中医体质辨识和中医药保健指导。

(来源：华龙网)

中国养老网

中国老龄化，注定会是我们这代人未来的商业机会

中国的未来会更像今天的哪个发达国家？

很多人都在说中国的明天就是美国的今天。这恐怕过于乐观了。中国的未来会更像日本多一些。也许从规模上看，三亿人的美国比一亿人的日本和中国更接近，但是社会的发展趋势，最终是人口结构，而不是数量决定的。美国的西语人口正在迅速膨胀中，在未来几十年内将有效支撑美国人口中的年轻人部分。而中国和日本都不是什么移民国家，缺乏外部来源补充，自身原有人口因为医疗水平提高而迅速老化。看这图：蓝线是日本，红线是中国。可以看出中国的劳动人口模式和日本几乎是重复的，只不过平移30年而已。我国“少子化”危机甚至会比日本更严重，老者增多，而青壮者渐减。强烈推荐大家看一部NHK的纪录片：“银发经济”，日本关注养老问题要比我们早了一代人。65岁以上的老人占整体人口比例，在70年代的日本还不到10%，到2010年已经增至23%。预计到2060年将接近全国总人口的40%。经济水平和日本差不多的香港和韩国也差不多，中国最发达的城市上海早已是老龄化最严重的城市。这就是东亚经济体的宿命，这就是我们国家的未来，这是从我们这代人的出身就注定了的命运。我们也许将目睹中国房地产价格的最终崩塌；受少子化影响导致停办的学校将不断增多；我们将面临高昂的税收甚至财政赤字，养老金体系也会在不堪重负下崩塌。整个中国像日本一样进入老龄化社会，是我们这代人一生中仅有的几个大的标志性历史趋势，将在未来彻底改造中国社会的一切。最近几年大家都在说风口，过去10年的大风口是房地产。照我看，养老产业这个大风口就要到了。现在也许感觉还不明显，这只不过是上一个婴儿潮（50一代）才刚退休没多久，失能老人比例还不多。但随着他们年龄继续增加，养老产业的爆发正在缓慢而坚定地向我们走来。但这对于我们中的一部分人也意味着机会，未来一定会有相当一部分年轻人投身养老事业。就算现在还没有那么多人在这个行业里，未来严峻的供需矛盾也会用价格杠杆提高整个行业的薪酬水平，把许多人吸引进去。养老产业本身极其周边配套也将成为极为有利可图的行业。

日本养老模式为什么值得我们研究？

其实中国人对于西方式的养老院接受度并不高，西方人父母和子女的关系和我们完全不同。多

看几部美剧电影就知道，他们在子女成家之后和父母非常疏远，也没有和老人共同居住的需求，所以在老人失去行为能力后，被大批量的送往养老院，子女可能只是每个月开车去看看。而中国传统的孝文化注定了我们的养老模式和西方会有很大差异。日本的老龄化全球最高，一个表现就是白发工作者特别多。在大阪的时候我看到很多爷爷辈的人还在开出租车，在中国很少见。因为在中国这些人的同龄人几乎都在菜市场 and 公园里。可以说日本老人在出行和生活方面都受到了该有的尊重和照顾。

反观中国，老龄化这个问题其实政府并不想引起大家过多的关注，这里面带来的社会问题非常多，没人出面解决，所以干脆不多谈。因为老龄化比中国早得多，所以日本这么多年已经摸索出了许多成熟的经验。日本式的养老模式，主要是政府牵头，介护制度保证，以小型居家养老单位为主，根据需要也会选择养老院生活。日本好多适老化细节，对于人性的关怀都比我们先进，加上日本人精细的性格，使得养老非常专业化和细分化。特别是日式护理人员的观念问题和我们有很大的不同。即：照顾你不是代替你做所有事情，而是激发你的潜能，帮助你完成你现在的身体状况所不能独立完成的事情。这不仅让介护一方做的更轻松，也让老人感觉自己没有那么“颓废”，活得更有“尊严”。现在医疗技术越来越好，人们对平均寿命的期望也水涨船高。你看看那些老干部活多长就知道了——这证明了只要资源到位，理论上我们都能活到八九十岁甚至更多。而整个社会的福利体系，还是按照人均寿命 70 岁出头来设计的，根本负担不起这么大的比例。养老服务的提供者，未来只能是具有先进理念的外部供应商。

为什么护理、介护这类工作将来会非常有利可图？

养老是个金矿，这一点已经有很多嗅觉灵敏的企业和投资者都意识到了，但现阶段咱们国家的养老商业化投资还是以买房子为主，这是非常原始和不发达的表现，说明整个国家还没有从盖楼的思维中走出来。养老不完全是地产，涉及方面很广，是一套完整的产业链，包括医疗护理、康复、健康管理、文体、餐饮，以及日常起居呵护。而且老龄化产业带有一定的公益性，应该在服务上多做文章，不只是房地产商卖房子那么简单。地方政府过去画一个圈，就能变出一个产业园的模式，现在已经不行了。只盖楼没人才是不会有高科技的，同理，只有房子没有服务人员的供给，养老也无从谈起。

其实现在一部分社会工作专业的学生可以和养老机构进行对接实习和就业，但因为中国在这方面的落后，校内的师资很少有专业性很强的。一些需要介护水平高的老人，不是认知症就是卧床型，护理工作繁多复杂，需要非常强的专业诀窍才能应付的来。从长期来看，这种需求就是机会。最近东京日医学馆组织了有许多医学护理专业的大学生体验学习日本的介护经验，就很有价值。

日式介护大大小小的事情都有一套做事的步骤标准。连如何将卧床的老年人从床上扶起？帮助他们站立起来的正确姿势是什么？这些看似简单的事情也是有讲究的。日本所谓的匠人精神，就是把简单的事情做到极致。人们对“养老”的概念通常就是照顾和看护老年人，而“介护”则是一个比较新的从日本引进的概念。介护不是全方位照顾老年人吃穿住行，而是以提供“自立支援”为基本理念，最大限度地发挥老年人自身具备的日常生活动作能力，维持或增进现有的身体机能。老人除了有身的衰弱，还有心的衰弱，如果过度辅助，则会导致老人生活态度变得更加消极，动作能力日趋下降。因此，介护服务的首要目的是激发出被介护者自身的力量，以帮助其自立为目标。所以日本养老产业的先进性不仅仅是一些器物的先进，而是理念的先进。通过专业的培训，确保介护服务不会因工龄长短，经验多少而导致服务水平参差不齐。这也是养老商业模式可复制的前提，值得去了解一下。

（来源：搜狐）

中国养老网

首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布会在北京国家会议中心召开

8月5日下午，首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布会在北京国家会议中心召开。

由宁波市政府、中国社会福利与养老服务协会主办，宁波市老龄工作委员会、宁波市民政局承办的首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会将于9月15日至17日在宁波国际会展中心举行。

中国社会福利与养老服务协会会长冯晓丽、宁波市人民政府副秘书长宣柏林、以及宁波市老龄委、宁波市民政局等相关领导出席了会议。来自中国网、新华网、大公网、人民政协报、健康时报、中国老年报等多家主流媒体与行业媒体参加了新闻发布会。

会上中国社会福利与养老服务协会会长冯晓丽就中国老龄化情况与养老服务工作进行了介绍，对宁波市委市政府主动应对老龄化、创新开展养老服务工作，主动举办首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会给予了高度肯定。冯晓丽表示，中国社会福利与养老服务协会将积极配合、全面参与中国（宁波）国际健康养老服务业博览会。

她认为，通过打造国内外健康养老服务业交流的高端平台，可以最大限度地吸收、借鉴世界各国在健康养老服务和管理方面的先进经验，在高起点上健康、可持续地发展。

同时，中国社会福利与养老服务协会将会同宁波市养老服务业促进会发起成立长三角长期护理联盟，共同研究制定长期护理制度、标准和长期护理操作规范等，共享长期护理优质资源和人才，推进区域合作。这对于提升健康养老服务业的能力与水平，进一步普及全民健康养老意识，凝聚全社会共同推动健康养老服务业持续发展具有重要意义。

宁波市人民政府副秘书长宣柏林对本届博览会总体情况进行了介绍。首届中国（宁波）健康养老服务业博览健博会以“创新、协调、绿色、开放、共享”为发展理念，以“发展健康养老服务业，让老年人生活更美好”为主题，共同展示与探索老年健康生活。通过场馆展览、现场活动、主题论坛等形式，展示健康养老服务业新技术、新产品、新成果，汇集行业精英，探索建设健康养老和照料服务深度融合战略，着力开展项目对接合作，构建行业交流、多方合作、供需对接的平台。

本次健博会将会呈现五个亮点：一是“南北融合”，北有“老博会”，南有“健博会”，“两会”相互呼应、相互融合。本次健博会将重点聚焦健康养老和长期护理的发展，聚焦健康养老服务技术的应用与创新，聚焦健康养老服务产业市场。二是“长江三角区域融合”。充分发挥上海、杭州、宁波区域优势，力邀思锐、易得长照、汉腾物联、优学智能等智慧养老和智能制造企业参展。三是国内外健康养老融合。我们邀请了美国、英国、日本等国家和上海、黑龙江、海南等地健康养老服务品牌参展参会，将集中展示国内外养老服务品牌培育的丰硕成果。四是将举办以“多元融合、创新发展”为主题的高端论坛，并成立长期护理联盟。五是举办“幸福银龄，安愉人生”老年广场舞和“潮爸潮妈”模特秀比赛。

据发布会透露，本次健博会设展览面积1.8万平方米，800个展位。按照专业化、国际化的布展要求，分设养老服务机构、健康养生、健康康复、智慧养老等专业展区，内容涵盖养老机构、居家养老服务机构、照料护理机构、老年康复护理辅具、健康养生、中医保健、老年建筑设计、智慧养老技术和产品、老年保险金融服务和生活服务等方面。预计届时将吸引来自美国、英国、日本、台湾地区等500家相关企业参加本次展览活动。

最后，宁波市民政局副局长俞曹平与中国社会福利与养老服务协会会长冯晓丽分别代表双方就共同举办中国（宁波）国际健康养老服务业博览会签约。与会领导和嘉宾现场按下首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会发布球。

（来源：中国养老网）

中国养老网

人社部按照国务院部署积极推动养老基金投资运营

基本养老保险基金的投资运营备受社会关注。目前实际投入市场运营的资金规模有多大？下一步的工作重点是什么？人社部新闻发言人卢爱红在人社部2017年第二季度新闻发布会上这样说——

按照国务院部署积极推动

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，也关系到参保人员的切身利益。

人社部按照国务院的部署积极推动，今年正式启动。

目前的情况是，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地推动这项工作。

下一步重点抓好三个方面的工作

1、抓合同签约

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。

2、抓日常监管

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。

3、抓制度规范

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：人社部公众号)

中国养老网

全国老年体育健身主题示范活动池州开幕

中国老年人体育协会消息，全民健身，全民健康，全民幸福。全民健身日·全国老年体育健身主题示范活动暨第三届全国老年人体育健身大会健身气功交流活动8月7日上午在安徽省池州市体育馆隆重开幕。全国各地第三届老健会组委会成员，老年人体育协会负责同志，以及参加第三届老健会健身气功交流活动的人员代表2000余人相聚在池州，共同庆祝第九个全国全民健身日，共同感受国家全民健身日的老年健身氛围，用实际行动诠释老、健、美。

本次活动以积极体育健身，乐享幸福晚年。搭建健身平台，服务老年群众为活动主题。是由国家体育总局、全国老龄工作委员会办公室和中国老年人体育协会联合主办，安徽省体育局、池州市人民政府、安徽省老龄工作委员会办公室、安徽省老年人体育协会和安徽九华山投资开发集团有限公司承办的。国家体育总局副局长赵勇、安徽省人民政府副省长谢广祥、中国老年人体育协会主席张发强、国家老龄办巡视员曹健，以及安徽省、池州市的领导嘉宾出席了开幕仪式。

据介绍，组织开展好“全民健身日”活动，对于全面贯彻习近平总书记关于通过全民健身实现全民健康的战略思想，落实全民健身国家战略，倡导文明健康生活方式、促进全民健身与全民健康深度融合，营造全民健身的浓厚氛围具有十分重要的意义。

国家体育总局副局长赵勇在开幕式上发表讲话，他强调，2017年8月8日是我国第9个全民健身日。开展好全国健身主题示范活动，做好老年体育工作是应对人口加速老龄化，提高老年人生活品质和健康水平，落实全民健身国家战略，加快体育产业发展的重要举措，需要深入实施“六个身边”工程，推动老年体育工作创新发展。要完善健全老年人身边的体育组织，在省、市、县、乡、村建立体育总会，做实老年体协，发展老年单项体育协会，大力发展老年人体育俱乐部，形成组织网络，让每

个人都进到体育组织中;要建设老年人身边的体育健身设施,在老年人家中,附近的公园、社区中配建适合老年人锻炼的健身设施,打造适合老年人的运动休闲旅游;要丰富老年人身边的体育健身活动,发展更多伴随终生的运动项目,激发老年人的运动兴趣;要支持老年人身边的体育健身赛事,各地要举办老年人体育健身大会,以及门球、广场舞、柔力球等专项体育赛事,通过赛事调动老年人的积极性,使其享受竞技体育带来的快乐;要加强老年人身边的健身指导,通过运动指南和专业运动处方,提供切实有效的科学健身指导;要弘扬老年人身边的健身文化,宣传老年人热爱生活、积极向上、不甘寂寞的可贵精神。通过实施全民健身“六个身边”工程,让每个老年人都能加入一个组织、热爱一项活动、享受一份快乐、收获一种健康。

国家老龄办巡视员曹健致辞中说,目前,我国已经进入人口老龄化快速发展期,截至到2016年年底,全国60岁以上老年人已达2.3亿,占总人口的百分之十六点七。而且老年人口还得以每年1000万左右的速度递增。“十三五”时期是全面建成小康社会的关键时期,也是我国老年体育事业飞速发展的关键阶段,责任重大,使命光荣。《‘十三五’国家老龄事业发展和养老体系建设规划》中明确指出,要办好第三届全国老年人体育健身大会,今年全民健身工作部际联席会议正式成立,专门布置研究落实全民健身工作,第三届全国老年人体育健身大会作为全民健身的一项重要内容,写入了《全民健身计划(2016-2020年)》,并作为2017年度全民健身的重要活动之一。办好群众体育项目,是推动全民健身的重要举措。

全民健身日,是党和国家倡导广大群众通过体育健身提升幸福感、获得感的体育节日。中国老年人体育协会副主席盛志国表示,全国老年体育健身大会是列入国家全民健身计划和老龄事业发展规划的,由国家体育总局、全国老龄办、中国老年人体育协共同主办的老年体育健身交流盛会。老年体育健身大会的举办对推动老年体育健身的常态化发展取得了积极作用。今年举行的第三届老健会是全民健身上升为国家战略后首次举办的老年体育健身盛会。明天,800余名老年健身气功爱好者将在养生圣地九华山进行为期三天的展示交流。在全国全民健身日举办全国老年体育健身大会交流活动,一定会为老年体育主题示范活动增添绚丽光彩。全民健身的浓厚氛围也一定会使经常健身的广大老年健身朋友“更健康、更快乐、更长寿”。

本次全民健身示范活动以老年体育为主题,内容丰富,涵盖老年体育多个方面。群众健身活动展示;体质监测服务;科学健身讲座;体育彩票宣传等都在现场进行。

(来源:中国老年人体育协会)

中国养老网

明确政府责任,有效整合养老资源

为有效满足失能老年人需求,养老服务产业创新路径需以“医养结合”为突破口,有效进行资源整合,明确政府责任。政府责任的划分是养老服务产业发展的重要基础,主要有以下几点:

第一,明确养老服务产业发展基本价值取向。养老服务产业应该坚持公益化和产业化相结合的发展路径。政府需要明确哪些老年人需要政府提供养老服务,哪些老年人需要市场提供。第二,完善政府购买方式,培育市场化主体。如居家养老对于不同护理老人的介入程度、如何介入、服务提供者选择、服务生产者选择等问题,应在成本分析基础上,提高运作效率。第三,加强政府监管,制定行业标准。严格而有效的政府监管是养老服务产业发展的关键,应尽早制定养老服务行业标准,有效评价监督养老服务运行情况。第四,人才培养机制创新。针对养老服务人才紧缺的问题,政府必须及早制定人才培养方案和发展规划。加大对职业学校的扶持力度,培育更多的专业技术人才。第五,按照养老服务产业发展思路,积极培育各环节参与主体,逐步形成产业化链条。首先,民政和工商等部门调整现有养老机构准入体制,加速养老机构的市场化进程,在养老服务机构登记注册、运营等方面提供支持。其次,出台金融支持方案。再次,解决影响养老服务主体激励不足问题,在土地政策、融资担保、财政激励政策等方面进一步优化。

养老研究

中国养老模式与优化路径探析

当前,中国已进入老龄化社会,如何妥善解决老龄人口的养老问题,选择适合中国国情的养老模式,已经刻不容缓。根据中国现存的几种养老模式以及经济发展水平和社会结构,解决养老问题应由家庭养老、个人养老向社会化养老转变。

一、养老模式的划分

养老模式,是指由谁为老年人提供养老资源保障,包括经济保障、生活照料和精神慰藉等三个方面。本文主要以经济保障责任主体为依据来划分养老模式。因为养老问题首先是经济供养问题,无论是从老年人本身还是其家庭来看,有充足的经济资源,不仅可保障老年人有较高的物质生活水平,而且能较好的解决生活照料和精神慰藉等方面的问题。在市场经济条件下,“拥有了养老的经济资源,就可以置换其他的养老资源” [1] (P17)。所以,最为重要的养老保障是经济保障。

根据养老资源来源不同,主要是经济资源来源不同,养老可化分为家庭养老、自我养老和社会养老这三种基本模式。这三种养老模式不是对立和互相排斥的,在多大时候是以一种养老模式为主,其他养老模式为辅,也有可能三种模式相互结合。养老资源来源于家庭就是家庭养老,即“家庭既提供养老的经济保障,又担负着老年人的日常生活照料重任,直至老年人生命终结,赡养老人、照顾老人是统一于家庭之中,在家庭内部完成” [2](P115); 养老资源来自于社会即主要是依靠离退休金和社会保障生活的属社会养老,比如城市的离退休人员、“五保户”等;自我养老是指养老资源既不依靠子女和亲属,也没有养老金或退休金,而是主要靠自己。在现实中,往往是一种养老模式可能有多种经济保障来源,那么主要的经济保障来源就决定了这种养老模式的特征。比如说,老年人主要依靠养老金生活,同时子女及其他亲属也提供一定的资金或物质支持,或者,老年人的经济支持主要来自子女或其他亲属,同时自己又有一些积蓄或有一些社会保障,等等。那么,如何判断养老模式的性质呢?这主要取决于谁是经济支持的主要提供者,即“实际的养老模式包括了多种养老的支持力来源,但量变会引起质变,权重最大的那种养老支持力就决定了这种养老模式的性质” [2](P18)。

现代社会,由于社会分工越来越细,使得养老责任与具体职能发生分离,即社会逐步承担起养老的服务职能,但家庭依然是养老责任主体,家庭通过购买获得必要的养老资源,这一过程就是养老社会化过程。

“社会化养老”不等于“社会养老”。如前所述,“社会养老”是指主要由国家和社会为老年人提供养老资源,强调国家和社会是养老的责任主体;而“社会化养老”强调的是养老具体职能从家庭转向社会,但家庭并没有因此而放弃应该承担的养老责任,实际上就是家庭用基本的养老资源来置换公共的养老资源。这个问题的关键还是“由谁来提供必要的养老资源,这实际上反映了社会分工的进化”,“但并不反映问题的实质” [3]。比如,老年人住在家里,主要由子女提供经济资源,生活照料由社区养老服务承担;或老年人居住在养老机构,但依然由子女提供经济资源,这两种情况实质上也都属于家庭养老,与传统的家庭养老不同的是养老职能部分或全部从家庭中分离出来,由社会承担,但这需要子女或家庭付出经济上的代价,也就是要由他们出资购买这些服务资源。与此相联系的是“居家养老”和“机构养老”。

“居家养老”指老年人居住在自己家里,养老的经济资源或主要来自子女、家庭,或主要来自老年人的自我积累,或主要来自于社会,但生活照料资源主要来自于社区养老服务网络,当然,对于大部分老

年人来说,来自社区的大部分服务资源是需要购买的,只是购买的主体不同而已。“机构养老”指老年人住在养老机构,由养老机构提供全方位的生活照料服务,费用或主要来自于子女、家庭,或主要来自于自我积累,或主要来自于社会。无论是“居家养老”还是“机构养老”都是由社会为老年人提供生活照料服务,而由老年人子女、家庭或老年人自己或社会来购买这些服务资源,购买服务的主体决定了养老模式的性质。主要由子女或家庭购买养老服务资源,是家庭养老的延伸,即社会化的家庭养老;主要由老年人自己购买,是自我养老的延伸,即社会化的自我养老;主要由社会购买,就是社会养老。

二、家庭养老、自我养老中存在的问题

中国是以家庭养老为主的国家,这不仅是一种传统,在当今更是一种制度的安排,并被有关法律法规不断强化。《中华人民共和国宪法》、《中华人民共和国婚姻法》和《中华人民共和国老年人权益保障法》等均有家庭养老的有关规定。如《中华人民共和国老年人权益保障法》明确规定:“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”。“赡养人是指,老年人的子女以及其他依法负有赡养义务的人”。但是,随着社会经济的发展,人口结构和家庭结构的变化,传统的家庭养老正面临着来自家庭养老功能弱化的冲击。

第一,人口老龄化、高龄化和少子化现象,凸显养老需求与家庭照料资源短缺的矛盾。《2009年度中国老龄事业发展统计公报》称,截至2009年,中国60岁以上老人超过1.67亿,占总人口的12.5%,每年以3%以上的速度递增,远高于人口6.6%的自然增长速度。65岁以上老人超过9000万,其中80岁以上老人有1899万,而且每年以100万的速度递增。这意味着,中国不仅老龄化速度快于人口自然增长速度,而且高龄化速度又快于老龄化速度。人到了老年之后,患有各种慢性疾病的可能性大大增加,在日常生活方面愈加需要别人的帮助和照料。国际上将60岁以上的老年人大致分为三段,低龄老人:60—69岁,中龄老人:70—79岁,高龄老人:80岁以上。低龄老人群体占老年人总量的50%左右,其中大部分人生活可以自理。到中龄阶段,大部分也没有大问题,但是少部分需要基本护理甚至完全的护理。最关键的是80岁以上的高龄老人,由于自理能力不断下降,成为照料的主要对象。随着社会发展和医疗卫生保障的提高,养老年限不断延长,全社会养老服务的供给负担日益加重。

另一方面,实行了长达三十余年的独生子女计划生育政策,使家庭子女人数大大减少,城市基本上是一孩儿家庭,农村比较普遍的是两孩儿家庭。家庭养老的一个重要条件是多子化,由众多子女共同分担赡养责任。独生子女计划生育意味着家庭的人口结构开始呈现“四二一”模式,即一对年轻夫妇既要养育一个小孩儿,还要赡养来自双方家庭的四个老人,显然老年人对照料的需求与家庭实际能提供的帮助之间存在巨大差距,影响传统家庭养老模式的继续存在。

第二,家庭养老面临经济供给资源严重不足问题。改革开放以来,特别是近二十年不合理的分配制度,导致绝大多数人口收入过低,加之住房、教育、医疗等负担的加重,极大的增加了普通家庭特别是中青年人的生活成本,家庭养老的经济功能大幅度急剧下降。

第三,人口流动加快影响家庭养老模式。随着当代中国现代化和城市化进程的不断加速,子女离开父母异地就业已经成为中国城乡的普遍现象。近年来,中国空巢家庭明显增多,传统的家庭养老遇到前所未有的挑战。据统计,城市空巢老人超过50%,部分大城市达70%,农村亦达到40%多。特别值得关注的是,大量农村青壮年外出打工,老人、孩子和中年以上的妇女留守在农村家中,甚至在许多农村剩下的只有老人和儿童。据中国妇联2008年2月发布的《全国农村留守儿童研究报告》,农村留守儿童的总数约5800万人,这也意味着有远高于这个数字的留守老人。这种局面破坏了农村社区老人可以依赖终生的家庭照顾网络。中国的流动人口已达到1.5亿,而据有关部门估计,在以后二十年中可能会增加到3亿人。可见,家庭养老会因为严重缺少照料资源和精神慰藉资源而无以为继。

第四,随着市场经济的发展,社会生活和工作节奏加快,子女竞争压力加大。中年人特别是中年妇女,一方面要参与激烈的社会竞争,工作负荷相当沉重;另一方面,又要承担抚育下一代和照料老人的双重责任。据《中国青年报》对3144名1970年代以后出生的中青年人进行的一项调查,有67.5%的人认为,照顾老人有困难,其中最大的困难是工作生活压力大,没时间。

在人口老龄化、高龄化、少子化以及城市化、现代化等多重矛盾夹击下,由于养老问题造成家庭矛盾激化的情况比比皆是,中国的家庭养老已陷入困境。在此背景下,有人提出自我养老可以保证老年人的

晚年生活,养老不靠家庭,更不靠社会,而靠自己。但这种观点颇值得商榷。

首先,目前中国绝大多数劳动者的收入仍偏低,加之社会安全网络不健全,能够享受到的社会福利比较少,个人需要承担的住房、医疗和教育费用过高,很难为自己将来养老积累充足的保障资金。以农村为例,农村居民自我养老能力极低。从收入情况看,来自土地的收入难以维持生计,外出打工成为普遍现象,而打工收入极为有限。结果是,农民辛辛苦苦干一年,除了必要的开支几乎就再无闲钱用于养老储蓄,更别说购买商业养老保险了。另一个问题是,受传统“养儿防老”观念的影响,农村居民不仅要把子女养大,还必须为其成家立业,钱花在子女身上,而不是养老储蓄。这往往要倾其一生所有,甚至还要背上沉重的债务,到了老年只能依靠子女。城市也面临同样的问题,好在城市大多数人被社会养老保障网络所覆盖,自我养老只是社会养老的补充。其次,对于绝大多数中国家庭来讲,能为自我养老提供保障的除了房子就是储蓄。而房产不易快速兑现,即便如此多的老年人在同一时间迅速变卖房产,供需失衡,也会导致房价大跌;投资于股票,风险极大;存入银行,利率低于通胀率,储蓄缩水。以这样的经济状况作支撑,自我养老谈何容易。因此,在中国,自我养老不可能成为未来的主要养老模式。但其积极意义却在于,它使人们意识到,无论家庭还是政府都不可能为其提供全部所需养老资源,个人也需要承担一部分养老责任,应较早的开始进行养老资源的自我积累,以应对将来的养老需要。这是一种观念的改变和进步,是养老自我意识的增强。

三、社会化养老——未来中国养老发展趋势

有一种观点认为,社会化养老适合发达国家,不适合当今的中国,我们应该坚持家庭养老甚至是自我养老模式。在发达国家,由于实行社会化养老而患上了“福利病”,导致政府财政负担加重,高福利制度难以为继,中国应引以为戒。对此,笔者不敢苟同。

首先,中国社会目前正处于工业化和现代化进程之中。一方面,传统家庭养老模式面临越来越严重的挑战,这恰恰说明建立和完善社会养老保障体系的迫切性。但有些人根本无视现实社会经济发展水平、生产方式和生活方式、人口流动的巨大变化,把陷入困境的家庭养老模式仅仅归于道德问题,甚至认为弘扬孝道是解决家庭养老问题的最可行办法。把弘扬孝道和现代社会的福利制度建设联系起来,进而认为孝道“成本低而效益高”,可以成为社会福利制度特别是养老制度的重要内容。其实,从根本上看,目前家庭养老面临的问题已经不是家庭子女的孝道问题,而是人类文明历史发展和社会进步的必然结果。“传统的家庭养老方式是农业社会自然经济的产物,是落后的生产条件下的必然选择,不具有时代的新生命力。社会保障或社会福利作为工业化大生产时代的必然产物和配套措施,不可避免地替代传统养老方式的发展趋势及其实践的过程”[4]。与家庭养老和自我养老相比,在当代社会,社会化养老是保证“老有所养”的最可靠途径,是现代文明进步的标志。另一方面,关于孝道,并非专属于子女,该尽到责任的还包括政府和社会。实现社会化养老,应是国家政策的理性选择。因为老年人将毕生精力献给了社会,他们通过养育子女,为社会提供必要的劳动力储备,同时他们在中青年时代的生产活动也为社会的文明进步提供了物质积累,所以政府、社会同样负有保障他们经济利益,使其能安度晚年的责任。一个国家对待老人的态度,反映了这个国家的文明程度。《中华人民共和国宪法》第四十五条规定:“中华人民共和国公民在年老、疾病或者丧失劳动能力的情况下,有从国家和社会获得物质帮助的权利”。再者,伴随改革开放而来的是生产力的发展和社会财富增加,这也为建立社会养老保障制度提供了可能。改革开放三十多年,中国的GDP从3千多亿元增长到2009年34万多亿元,财政收入从1100多亿元增长到6.85万亿元,应当说国民经济与国家财力已经具备应当提供养老保障的财政支撑。而这些成就的取得,离不开每一位公民的努力和贡献,在他们需要养老时,政府和社会应该为他们提供基本的保障,确保其老有所养。

其次,当前中国社会化养老发展程度不是过头而是严重不足。在欧美发达国家,社区养老服务是一项社会福利事业,主要由政府投入。如欧洲老人养老就是靠国家,通常不考虑自己应该做什么。在中国,对于大多数老年人而言没有护理津贴制度,而且在农村绝大多数老年人连最基本的养老保障也没有。“如果将全国老年人口的1.6亿减去5293万离退休人员和1641.4万低保人员,即有近9000万老年人口养老保障还没有得到制度性安排;他们完全依靠自我保障”[5]。这些老人能享受到多少社会福利呢?至今,中国养老主要靠家庭,这如何与福利国家的“福利病”相提并论?可见,现在中国“不仅没有资格得福利病,也没有资格讨论福利病,因为所谓的福利病其实是拿着显微镜来照的福利国家的制度,是夸张的”[6](P157)。在中国养老保障问题上,政府不是承担的责任太多,而是太少了。

近年来,随着科学发展观的提出,中国在养老问题上出现了可喜的变化,中国政府正在致力于建立普惠式的养老保障体系。在城镇,为城镇职工建立了一个强制性的“基本养老保险”,原则上,这一制度包括现收现付的福利体系和个人退休账户,覆盖了所有的城市职工。据统计,2008年中国养老金体系覆盖人数2.06亿人。2009年底,全国参加城镇基本养老保险人数2.355亿。在农村参加基本养老保险的农民工2647万人。2009年,中国新型农村养老保险试点工作开始。按新农保!时间表,2009年,在全国10%左右的县(市、区、旗)开展试点,2010年覆盖全国23%的县(市、区、旗),2020年实现全覆盖。在支付结构上,分为基础养老金和个人账户养老金两部分。前者由国家财政全部保证支付,这意味着,农民在六十岁以后都将享受国家普惠式的养老金。目前,每人每月55元。截至2009年底,1538万农民参加了“新农保”,403万六十周岁以上的农民领取了基础养老金,累计发放基础养老金3亿元。2010年,民政部已制定统一高龄养老津贴制度,全国八十岁以上的老年人均可享受津贴。民政部也正在进行相关规划,将在全国社区普及老年人日间照料中心,并开展专业护理员的培训工作。这些足以表明,政府在养老问题上正在承担更多的责任,中国正逐步由家庭养老向社会养老转化。但目前阶段这并不意味着社会养老完全替代家庭养老。养老完全由政府承担不仅不现实,也没有必要。这既不符合中国国情,也不符合中国传统观念,而观念的改变需要很长的时间。这一时期将形成“家庭养老和社会养老并存的局面,这种局面将在中国相当长的时间内存在。社会养老是一种必然的发展趋势,我们强调现阶段的家庭养老,一方面是为向社会养老过渡作准备,更主要是强调家庭在养老中的精神供养功能”[7](P166)。同时,“具有东方文化传统的我国在进行这一转换过程中,应当考虑我们自己的哪些东西是值得保留的,如何使它们在新的社会经济环境中得以发扬光大,同时应促进家庭养老向社会养老的平稳过渡,使两种养老模式有机结合并得以协调发展”[7](P156)。最终形成社会化养老模式。

(来源:《河北学刊》)

中国养老网

北京市构建社会化养老服务体系的探索与实践

北京市自1990年步入老龄化社会以来,人口老龄化加速发展,呈现出基数大、增长快、高龄化、空巢化的态势。健全养老服务体系,已成为应对人口老龄化的一项战略任务。近年来,北京市坚持将养老服务体系建设和保障和改善民生的优先位置,作为创新社会管理的重要抓手,进行了富有成效的探索和实践,围绕“9064”养老服务模式,建立健全养老保障体系,全面实施“九养政策”和老年人优待办法,加快养老机构建设步伐,覆盖城乡的养老服务体系框架初步形成,首都老年人生命生活质量和幸福指数显著提升。

一、“9064”养老服务模式的提出

北京确立并实施“9064”养老服务模式,主要是基于以下几点考虑:

(一)北京市人口老龄化进入加速时期,养老服务需求日益旺盛,构建养老服务体系的任务十分急迫。北京市人口老龄化加速发展,呈现出三大特征:一是老龄化程度高。2010年底,北京市60岁及以上老年人226.6万,占户籍总人口的18.2%,明显高于全国13.26%的老龄化水平,另有外来常住老年人超过30万。预计到2015年,户籍老年人将达到315万,常住老年人将达到360万。二是老龄化增速快。2010年,全市60岁及以上老年人口增加了8.6万人,增长3.94%,未来五年户籍老年人增速将保持在4%以上。三是高龄化明显。2010年底,北京市80岁及以上户籍老年人口32.7万人,占60岁及以上户籍老年人口的14.4%。预计,到2015年,80周岁以上户籍人口将达到60万,占户籍老年人口的18.8%。数量庞大、占比很高、高龄化日益明显的老年群体对建立规模宏大的养老服务体系提出了迫切要求。

(二)老年人养老需求从侧重经济供养向全方位服务需求转变,迫切需要构建多元化、多层次、多样化养老服务体系。以朝阳区为例,调查显示,朝阳区老年人月平均收入达到了2346.1元。有

90.4%的老年人认为自己经济上有保障，自我评价家庭比较困难或者很困难的老年人家庭仅占12.33%。当老年人经济需求得到基本满足后，老年人养老需求将从以往的重点追求经济供养向经济有保障、生活有照料、精神有慰藉、个性有发展的全方位需求满足阶段转变，只有健全养老服务体系，提供更为丰富的社会服务，才能更好地满足老年人的养老需求。

(三)家庭小型化，空巢老人增多，亟需推进社会化养老服务体系的建设。计划生育国策的推行，在有效控制人口增长的同时，也使家庭结构向“421”型转变，家庭成员数量不断减少。受就业和经济状况的影响，许多子女难以留在父母身边，“空巢”老人增多。2010年底，北京市纯老年家庭人口数为41.5万，占老年人口总数的18.3%，加上子女离开父母在外工作、求学等情况，北京市“空巢”老人超过50%，传统的“养儿防老”的家庭养老格局面临解体，亟需推进社会化养老服务体系的建设。

(四)经济快速发展和高度城市化为北京构建社会化养老服务体系创造了良好条件。北京市人均GDP已超过1万美元，进入中等富裕城市行列，地方财政收入2026.8亿元人民币，政府的公共投入能力和社会其他主体的投融资能力显著增强，这为构建养老服务体系提供了良好的经济条件。同时，北京市城市化已超过85%，以城带乡的压力大为减轻，城乡一体化发展的时机已经成熟。养老服务体系只需提升覆盖15%人口的农村人口即可实现养老服务的城乡统筹，不会大幅度增加体系的建设成本和复杂性。因此，高度城市化为构建城乡一体的社会养老服务体系提供了良好条件。

综合上述因素，为前瞻性、系统性解决养老问题，在充分考虑首都经济社会发展水平、详细调研老年人养老需求、学习借鉴外省市有益经验的基础上，北京确立了“9064”的养老服务目标模式。即到2020年，90%的老年人在社会化服务协助下通过家庭照顾养老，6%的老年人通过政府购买服务在社区托老，4%的老年人入住养老服务机构集中养老，真正建立起结构合理、层次较高、内容丰富，体现首都特色、符合时代要求的社会化养老服务体系。

二、构建养老服务体系的主要做法

围绕“9064”养老服务模式，以实现“六个老有”、全面提高老年人生命生活质量为目标，加快养老保障体系、养老服务体系 and 老龄工作体系建设，养老服务体系框架初步形成，首都养老事业实现跨越式发展。

(一)广覆盖、多层次——多类制度立体保障城乡老年人。经过多年的努力，北京市已经实现了养老保障制度和医疗保障制度的全覆盖，为城乡老年人满足养老需求提供了最基本的经济保障。一是建立了由职工基本养老保险、城乡居民养老保险、城乡无保障老年人福利养老金制度组成的覆盖城乡全体居民的养老保障体系。全市196.58万退休人员人均养老金由2005年的1086元增长到2097元，17.2万城乡居民享受养老保险待遇，61.25万城乡老年居民享受福利养老金待遇。二是形成了以城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗保险制度为支撑的城乡医疗保险体系，惠及215.14万离退休人员、17.74万城镇无医疗保障老年人和50余万农村老年人。老年卫生保健服务网络基本健全。全市人均预期寿命由2005年的80.09岁提高到2010年的80.81岁。三是形成了统筹城乡的老年人社会救助体系。3.6万名老年人享受最低生活保障待遇。农村五保人员供养模式实现从村民互助向公共财政供养的转变。对父母年满60岁的农村计划生育家庭实行奖励扶助制度。对城乡低收入老年人、农村五保人员、“三无”人员实施医疗救助。符合规定的城镇贫困老年人优先申请享受廉租房。

(二)大民政、社会化——“九养政策”打造居家养老服务体系。受传统生活方式以及老年人自身健康状况、经济收入等因素影响，目前，绝大多数老年人由家庭成员照料，生活在社区。为此，我们把解决90%以上老年人的养老问题作为工作重点，全面实施了《北京市市民居家养老（助残）服务（“九养”）办法》及配套措施，大力发展以家庭为基础、社区为依托、政策保障为主导、社会化运作为方向的居家养老服务。向42.1万名16至59周岁无工作重度残疾人、60至79周岁重度残疾人、80周岁及以上老年人，每人每月发放100元养老（助残）券，全年共计4.3亿元，以政府购买服务的形式，为老年人、残疾人提供生活照料、家政服务、康复护理、精神慰藉和其它服务共5大类100项。发展服务商1.5万家，建立城乡社区（村）养老（助残）餐桌4584家，托老（残）所5305个、床位3万张，基本实现社区（村）覆盖。评选表彰万名“孝星”和千家为老服务先进单位，大力倡导和弘扬

尊老敬老社会风尚。建立百岁老人补助医疗制度，招聘2000名居家服务养老（助残）员，为全市所有街乡镇配备养老（助残）无障碍服务车，为4万户家庭实施无障碍设施改造，开展养老（助残）精神关怀服务，通过“96156”老年心理咨询热线为老年人提供免费心理咨询服务。为老年人（残疾人）配备“小帮手”电子服务器近10万台。

（三）全方位、普惠制——优待办法提升老年人福利水平。出台了《北京市老年人优待办法》，老年人在生活服务、日常出行、文体娱乐、医疗保健、维权服务等方面享受11项优待。共为160万65周岁及以上老年人办理优待卡，老年人持卡免费乘坐市域内公交车，300多家公园、景区、博物馆（院）、公共体育场馆和各级文化活动中心、社区服务中心、老年活动中心等场所，为老年人提供免费或优惠服务。2.2万名90周岁及以上的老年人享受高龄津贴。社会法律服务机构为老年人免费或优惠提供法律咨询和援助服务，加强老年人权益维护工作。实施“山区星光计划”，积极开展社区老年人文化娱乐和体育活动，丰富老年人精神文化生活，引导老年人积极参与社会建设。据调查，99.6%的老年人对优待政策表示赞扬；69.3%的老年人因享受免费乘车、逛公园等优待政策，感觉身体状况和精神状态变好；37.6%的老年人享受优待政策减少了医药费支出。敬老优待政策，使老年人“出行更省钱，就医更方便，身心更健康，生活更幸福”。

（四）调结构、施规划——养老服务机构快速发展。与全国其他城市一样，北京市养老床位供需矛盾比较突出。近年来，我们按照养老机构建设科学化、投资主体多元化、服务对象公众化、管理服务标准化的思路，制定养老事业发展规划，加快推进养老机构建设。2009年和2010年连续两年把新增养老床位1.5万张列入市政府折子工程和为民办实事项目，全市养老床位由2005年底的3万张增长到7.2万张，其中每百名老人拥有养老床位由1.53张增长到2.9张，提前超额完成“十一五”末全市养老床位达到5万张、百名老人拥有2.3张的预定目标。积极出台扶持政策，建设阶段给予每张床位8000元至16000元资金支持，运营阶段每收住1名老人给予每月100至200元补贴。加强养老机构服务行业标准化建设，实施养老机构星级评定工作和养老机构医保定点单位资格认定，服务质量和水平不断提高。

三、进一步完善社会化养老服务体系的基本思路

目前，本市养老服务和保障体系框架基本形成，但只是初步的，还不够全面，不够精细，与人口老龄化、高龄化日益明显的趋势和首都经济社会快速发展的要求相比，仍存在较大差距。下一步，我们将认真贯彻落实中央和市委关于加强社会管理及其创新的要求，从建设“人文北京、科技北京、绿色北京”和世界城市的战略高度出发，按照“党政主导、社会参与、全民关怀”的原则，牢固树立大民政理念，全面整合政府、市场、社会 and 家庭的资源，着力构建养老保障体系、养老服务体系和老龄工作体系，满足老年人多层次、个性化的服务需求，让老年人安享晚年。

（一）完善社会养老保障制度。一是整合各类养老、医疗保障制度，实现由目前的制度全覆盖到人员全覆盖。研究建立老年护理保险制度。建立企业退休人员基本养老金、城乡居民养老保险基础养老金和福利养老金科学增长机制。二是提高老年人社会救助水平。加大对城市“三无”、农村五保、城乡残疾老年人的救助力度。建立困难老年人临时生活补助制度。健全计划生育家庭老年父母奖励扶助制度。三是推进老年福利向适度普惠转变。将享受医疗补助的人群百岁老人逐步扩展到90周岁及以上老年人，享受高龄津贴的年龄由90周岁降低至80周岁。制定低保家庭和低收入家庭不能完全自理老人入住养老机构的补助政策。四是引导社会慈善力量实施安老助养慈善服务项目。鼓励发展商业性养老保险，提倡个人参加储蓄性养老保险，探索研究长期护理保险、老年人意外伤害保险等制度。

（二）健全居家养老服务体系。一是做大做实居家养老（助残）服务市场。在全市招标确定一批具有资质且有一定规模、热心养老（助残）事业的大型品牌企业，进入养老服务市场，为老年人和残疾人提供生活照料、家政服务、康复护理、就餐送餐、日间托老等基本服务，培育首都养老服务业。二是加强居家养老服务设施建设。整合社区服务资源，建立覆盖全市的市、区县、街乡镇和社区四级养老服务中心。加强社区老年护理院建设工作，重点满足高龄、独居、生活不能自理以及需临终护理的老年人的养老需求。规范建设社区（村）养老（助残）餐桌和托老（残）所，实现每800户家庭拥有一个养老（助残）餐桌和一个托老（残）所的目标。三是扩展养老（助残）购买服务项目。扩大养

老（助残）服务券的使用范围，不断满足老年人、残疾人多样化的居家养老（助残）服务需求。在老年人口居住分散、为老服务资源较少、服务体系在近期难以健全的农村偏远地区，推动居家养老（助残）服务单位向有需求的老年人（残疾人）上门配送居家生活必需品。四是加强居家养老服务队伍建设。大力培育专业化的养老护理员队伍，实现每万名老年人拥有护理员数达到50人。建立专业社工和志愿者相结合的养老服务队伍，为老年人提供个性化、专业化服务。

（三）加强养老机构建设管理。统筹城乡养老设施发展，落实每年新增1万张的任务，到“十二五”期末达到12万张，百名老年人拥有床位达3.8张。一是落实建设用地。在市领导的亲自过问下，市民政局积极协调规划和国土部门，今年已从土地储备规划中落实了养老机构建设用地44个地块共780多亩，在确保保障性养老机构建设用地的同时，将满足社会建设用地需求。二是加大扶持力度。乡镇养老机构的建设资助标准由每张床位资助5000元提高到10000元。继续加大对民办养老机构的支持力度，完善扶持政策，扩大资助范围，简化审批程序，提高运营补贴标准，将每床每月100—200元提高到200—300元。三是抓好质量建设。制定《社会福利机构管理办法》和《北京市护养型养老机构基本规范》，推动政府办机构运营体制改革，大力开展养老机构等级评定工作，落实以奖代补措施，健全养老机构医疗服务体系，推进养老服务机构标准化、规范化建设，全面提升养老机构的管理服务水平。

（四）优化老年人生活环境。开展年度万名“孝星”和千家为老服务先进单位评选，大力宣传表彰孝敬父母长辈的家庭“孝星”，营造“人人争当孝子、家家孝敬老人”的浓厚氛围，推动社会敬老蔚然成风，推动行业助老广泛深入开展。完善老年人优待办法，提高老年人优待服务水平；继续加强对公共服务设施和老年人、残疾人家庭无障碍设施改造，推进无障碍交通设施与服务体系建设，开展老年人宜居社区创建工作，努力将首都建设成为“老年友好型城市”。

（五）丰富老年人精神文化生活。成立北京市老年身心健康关爱协会，健全“96156”精神关怀服务平台，建立市、区、街、居四级老年身心健康关爱服务体系，培育专业心理咨询师、志愿者、社区心理辅导员三支队伍，配备基层心理辅导员6000名，形成覆盖全市城乡社区的养老（助残）精神关怀服务体系。围绕“关爱老人、关注婚姻、关怀心灵”的主题，开设“银龄婚姻家庭建设俱乐部”，为老年人重获婚姻、交友交流、家庭幸福提供平台。在所有城乡社区建立老年人协会，发挥其在组织开展活动、丰富精神文化生活、维护老年人权益、促进基层社区稳定等方面的积极作用。

做好养老工作是一项功在当代、利在千秋的事业。我们有信心、有决心在民政部的有力指导下，继续解放思想，开拓创新，积极探索，大胆实践，深入推进首都养老事业创新发展，让老年人生活得更舒心、更幸福。

（来源：北京市民政局）

中国养老网

老龄化，不仅是挑战，更是机遇

最近公布的第六次人口普查结果提供了最新的关于中国人口状况的数据，一个突出的特点是，相对于人口数量问题，人口结构性问题表现得更加严峻。人口学界在本世纪初依靠五普数据进行国家人口战略分析，曾预测2010年中国内地的人口数会达到13.7亿，然而六普数据表明内地的人口数量为13.4亿，说明人口总量的压力比预想的要更小。但与此同时，我国人口老龄化趋势越来越严重。从1982年的三普时期到1990年的四普时期，65岁以上人口比重从4.9%增加到5.6%，平均每年增加0.09个百分点；从1990年的四普时期到2000年的五普时期，65岁以上人口比重从5.6%增加到7.0%，平均每年增加0.14个百分点；从2000年的五普时期到2010年的六普时期，65岁以上人口比重从7.0%增加到8.9%，平均每年增加0.19个百分点。可以预计，未来人口老龄化将以更快的速度发展。在这个背景下，需要我们全面客观地认识老龄社会对国家发展所带来的挑战，并且采取合理的方式积极应对老龄社会的挑战。

三项基本任务

从未来中国的发展来看，我国面临快速的老龄化，人口格局将经历很大的变化。人口快速老龄化将对国家发展带来一系列不利影响，如储蓄率下降、消费水平下降、劳动力成本上升等等，这些都会削弱经济增长的动力；人口快速老龄化对社会发展也具有显著压力。因此，老龄社会建设需要积极应对人口结构变动对经济和社会发展所带来的需求和挑战。

应对老龄社会的挑战包括三项紧密结合的基本任务：一是如何实现老龄社会的发展，二是如何加强老龄社会的保障，三是如何提高老龄社会的质量。

第一项任务是实现老龄社会的发展。就是说如何在人口老龄化过程中实现经济持续增长。从“十二五”时期开始，人口结构中的劳动适龄人口比重开始下降，同时劳动力的平均年龄提高，带来社会抚养水平上升，这些都会减少经济增长的动力，成为未来经济持续发展的威胁。应该看到，我国未来面临着与改革开放以来完全不同的人口格局。上世纪70年代以来，我国劳动适龄人口比重从50%上升到70%，社会抚养水平从60%下降到40%。改革开放以来的人口背景对经济增长的积极作用，往往可以用人口红利的概念来加以解释。虽然对于人口红利理论在我国的应用还有不少争论，但我国改革开放以来毕竟是面临一个相对良好的人口发展环境，这个人口发展环境和劳动密集型产业的经济增长方式结合起来，构成中国经济增长的优势。而从未来中国的发展来看，人口格局的转变意味着，我国面临快速的老龄化，老年人口比重的增加可能相应会带来储蓄率下降、投资率下降、消费水平下降和内需下降、劳动力成本上升等等，这些都会削弱经济增长的动力，甚至使人口红利转变为人口负债。因此，老龄社会需要想办法积极应对人口结构变动对经济和社会发展的挑战。

第二项任务是加强对老龄社会的保障。有不少学者提出中国是“未富先老”，也有人说中国不是“未富先老”，而是“未备先老”。也就是说，社会保障体系还没有充分准备好，就开始老龄化了。实际上“未备先老”也并不特别准确，实际情况应该是“慢备快老”，也就是老龄化的速度很快，而社会保障的速度相对较慢。

与其他国家相比，我国在社会保障体系开始建设的时候，老龄化程度其实并不算高。英国是在19世纪后期出现大量贫困问题以后开始完善社会福利体系，设立《养老法》的。法国稍微晚一些，差不多也在20世纪初。美国则是在1920年代开始社会保障体系建设。当时这些国家的老龄化程度大约是6%左右（指65岁以上人口所占比重）。一般而言，我国是从1950年代开始社会保障体系的建设，当时社会的老龄化程度是4%。我国建立社会主义市场经济意义上的社会保障体系是在改革开放以后，当时的老龄化程度基本在5%-6%。所以我们开始社会保障体系建设相对于老龄化程度并不太晚，但是我们的问题在于，我国的老龄化速度远快于主要发达国家，从而造成社会保障体系建设的压力更大。西方主要发达国家用了50-100年的时间使老龄人口比重从7%增加到14%，我国只用了20多年完成这个转变。如此快速的老龄化不完全是人口预期寿命延长所导致，生育率的下降和少子女化也是重要原因。我一直认为，中国老龄化的核心问题不是过高，而是过快。相对于老龄化速度的过快，我国因此出现社会保障水平滞后于老龄化的情况，也就是所谓的“慢备快老”。对当前养老保障的基本状况做一个初步的估算，目前我国城市老年人口的养老金覆盖率已达到80%左右，而农村的老人中只有25%覆盖了新农保的保险。相对于城镇职工大约75%的人口参与了城镇养老保险的计划，农民工群体城镇养老保险的参与率只有12%-20%，农村劳动力人口参与新农保的比例只有10%左右。可见，具有普惠性的国民年金制度还远没有实现。因此完善老龄社会的社会保障建设，对全国而言还是一个重大任务。

应对老龄社会挑战的第三个任务是提高老龄社会的质量，也就是要满足日益增长的老年人口的需求，建设一个老年友好型的社会。最近世界卫生组织对于老年友好型社会提出了一些具体指标。其总体的概念就是要使老年人生活得健康、有尊严和有乐趣。老年友好型社会的实现，第一要提倡依托老年人的知识、智慧积极推动发展；第二，发展的过程中要确保老年人口的需求和权利；第三，发展的成果需要考虑代际的公平，实现代际的共享，要能够提高老年人的福利。

在上述应对老龄社会的任务中，我认为，实现老龄社会的发展是前提，通过老龄社会的发展才能提供经济积累，提供老龄社会的保障；加强老龄社会的保障是提高老龄社会质量最基础性的内容，如

果没有社会保障和生活的安全，老龄社会的质量根本无从谈起；提高老龄社会的质量，更全面地满足老年人口生活和发展的需求，是老龄社会建设更高层次的要求。

实现老龄社会的发展，最根本的是通过经济发展方式的转变，使劳动年龄人口的生产率得到提高，使得单纯依赖密集型劳动投入的经济发展方式，转变为更加依赖人力资本和知识创新的经济发展方式。而加强老龄社会的保障，则意味着需要将经济发展的成果更多地转化为社会福利，加强社会投资，发挥公共财政的公共服务性质，增强社会保障的积累。换言之就是说，如果人口红利带来了经济发展，那么我们需要把经济发展的这部分红利积极地用于应对人口结构转变方面，包括为社会提供更多更好的医疗、保障、健康服务等。至于如何提高老龄社会的质量，关键还是需要老年人口更多地参与经济社会生活、参与老年公共决策。

不同层面的挑战

就应对老龄社会挑战来说，全国性老龄化问题、区域性老龄化问题和城市性老龄问题是不同的，因此对于国家、区域和具体城市，在应对老龄社会挑战方面所需要突出解决的问题各不相同，不同层面的发展主体对于应对老龄社会挑战的制度建设政策导向的方向性也应该是有差别的。

进入本世纪以来，我国整体上开始进入老龄社会，东部地区进入老龄社会的时间更早。由于我国不同区域、不同城市人口发展过程是不一样的，因此老龄化问题也具有不同特点，这要求我们在面对不同层面的老龄社会问题进行制度设计时，应区别对待。

全国性老龄社会最突出的问题还是社会保障的普惠和平衡问题。我们发现，农村人口、农民工群体的社会保障覆盖率和保障水平都还有待提高，农村老年人的生活很大程度上还是需要依赖家庭，缺乏社会的保障；新农保的保障水平和保障标准远落后于城市和城镇；不同区域的社会保障水平也参差不齐。因此建设更加普惠的国民社会保障体系还是一个艰巨任务。在建立普惠的社会保障体系基础上，需要大力推进老年保障的城乡平衡和区域平衡，实现更加平衡的社会保障安排，这有利于城乡发展、区域发展的均衡目标的实现。

区域性老龄社会挑战的核心问题是如何促进区域社会保障体系的合作与衔接。当前，区域内人口迁移流动日益加深，而不同地区社会保障体系仍处于独立分隔状态，因此促进不同地区保障计划的相互合作和相互衔接显得尤其必要。例如长三角地区随着人口迁移流动和交通体系的发展，整个城市群日益显现出同城效应。如果能够实现区域间社会保障体系的衔接，不仅是适应劳动力迁移流动的具体需要，而且能够带动人口的异地养老，促进更加完善的劳动力市场建设。通过推动跨区域就业的劳动者加入当地的社会保障计划，并促进社会保障的跨地区转移和衔接，不仅有利于劳动者老年以后的生活，也有利于社会保障体系更好地运行。

城市老龄社会挑战的核心问题是融入和发展的的问题。城市作为移民的中心，所面临的老龄化问题和全国其他区域有所不同，甚至可能是相反的。全国的人口老龄化水平从“五普”到“六普”有较大提高，而如果以60岁及以上人口的口径来看，上海市的老龄化程度基本上维持在15%；如果采用65岁及以上的口径，上海市老龄人口的比重反而从2000年的11.46%下降到了2010年的10.12%。包括北京等东部大城市都表现出明显的替代性迁移，缓解了老龄化的程度。所以上海从户籍人口的角度看确实是中国老龄化程度最高的城市，但是从常住人口口径看，上海已经不是中国老龄化程度最高的城市，周边地区的南通、扬州等城市由于人口迁出较多，老龄化程度甚至高于上海。因此作为老龄社会的核心问题，是如何适应移民城市的特点来完善老龄社会的保障体系建设，包括提高移民的社会保障覆盖率。同时，需要适应城市经济发展水平的特点，更多地从提高老年人口生活质量角度来完善城市老龄社会建设。

因此，不同层面的老龄社会所面对的具体问题是不一样的。全国和地方的老龄化问题存在差别，区域和具体城市的老龄化问题存在差别，区域和区域之间的老龄化问题存在差别，城市和城市之间的老龄化问题存在差别。应对老龄化问题，需要以全国性的老龄化问题为背景，对区域性和城市人口老龄化过程的具体问题进行具体分析，提出有针对性的发展对策和解决方案。

建设高水平的老龄社会

应该以积极的态度来应对老龄社会的挑战。在老龄社会的基本保障得到解决以后，应更加重视现代化过程对老龄社会的影响和支持作用，重视塑造现代老龄社会的经济运行方式和社会运行体系，充分满足老年人口的生活需求，建设高水平的老龄社会。

上海和长三角地区是我国老龄化发生最早、程度最高的地区，也是经济发展水平最高的地区，因此有条件、也有必要在实现老龄社会的经济发展、加强老龄社会的社会保障和提高老龄社会的生活质量的过程中，率先探索如何建设高水平的老龄社会。

建设高水平的老龄社会首先需要改变对老龄社会的观点：需要改变对老龄社会片面悲观的观点，而认识到可以通过充分挖掘老龄社会的积极意义，在不断老龄化过程中推动城市和国家不断繁荣发展达到新的水平；需要认识到老龄化不仅是发展的挑战，而且也提供了发展的机遇，例如老年产业的机遇；需要认识到老年人口不是一种负担、不是一种废弃物，而是一种宝贵资源。特别在知识经济下，老年人力资源能够构成推动发展的积极力量。

只有首先对老龄化过程和老龄社会实现观念上的转变，才能够带来行为的转变。上海和长三角地区应对老龄社会的挑战，可以吸取世界其他国家老龄化社会的成功经验，用一种积极乐观的态度，从新的视野对老龄社会进行重新构建。其中特别需要重视以下几个方面：

第一，应该重视现代技术对老年社会生活方式的重新塑造，并提高老年人口的生活质量和发展能力。在信息化背景下，现代公民已经成为崭新意义上的电子公民。通过信息化的力量能够整合公民需求，推动整个电子教育、电子健康、电子保健体系的发展。例如欧洲是世界上老龄化程度最高的地区，欧洲正在推行电子健康的庞大计划，促进欧洲的医疗服务体系和老年健康服务体系的信息化，促进基于电子健康档案的社区卫生和医院医疗服务的整合，发展基于信息化手段的家庭门诊和健康咨询，以及远程治疗和紧急服务体系，这些方面都已经发展到比较高的水平，可以说信息化改变了老年健康和卫生服务模式。因此信息化能够提高老龄社会的生活质量，同时信息化也能够提高老年人口的参与能力和发展能力。我们发现，老年人口在信息技术应用方面明显是随着年龄递减的，因此，我们也需要重视老年人口存在的数字鸿沟问题，使老年人口更好地融入信息化社会。

除了信息化以外，包括新能源技术、新材料技术、生命科学技术等各种现代技术在老年生活中的研发和应用，也都将深刻改造老龄社会的生活方法，提高老年人口的生活福利。现代科学技术在老龄社会的应用是和经济结构的调整相联系的，从某种程度来看，现代技术和老龄社会发展更加紧密的结合，也有利于城市经济结构的调整，有利于增强老年人口的发展能力。

第二，建设高水平的老龄社会需要建设现代老龄社会的社会生活体系。目前为止应对老龄社会的对策方案，往往重视经济供养体系和老年社会保障制度建设，但是对于老龄社会的社会构造和社会运行体系的建设还非常薄弱。实际上，一个现代化大都市同时需要一个完善的老年社会运行体系，需要广泛依托包括老年医院、老年大学、老年医疗服务机构、老年俱乐部等各种社会组织发挥作用。当前我们一方面看到老年社会组织参与的热情非常高，社区中的各种老年活动团队，如歌舞队、体育锻炼团队等非常活跃，但是具有规范管理和完善运营体系的老年组织和老年俱乐部却发展薄弱。在组织建设、组织运行和资源获取等方面都还存在很大困难。这就要求大力发展各种老年社会组织。老年社会生活体系的建设，也包括各种社区养老设施如何通过社会机构加以运营，除了“政府建、政府办”的模式，应该大力发展管办分离，推动“政府建、社会办”，以及促进社会建设的多元化，实现“社会建、社会办”，充分推动老年社会空间的培育和建设。老年社会体系的建设是城市社会管理体制的重要组成部分，高水平的老龄社会需要完善对老龄社会的社会管理。这要求加强社区作用，加强老年社会组织的建设，以及加强老年社会工作者的培养发展，通过为老年人口提供各种服务，满足老年人口群体的需求，改变老年人口的生活方式，建设更加丰富多彩和充满活力的老龄社会。

第三，高水平的老龄社会，也要求建设以人为本的城市，包括建设更加满足老龄人口生活和发展的需要。城市的规划和运行要适应人口结构的老龄化，满足老龄人口的生活需求、交往需求、消费需求和发展需求。不仅在家庭内部的空间规划中，需要依据科学和详细的建筑标准尽量保证老年人口的活动安全，在城市公共空间规划中，也需要增加老年人口的活动空间，为老年人口扩展其社会参与面提供条件。例如，在小区内应该配置足够的托老所、养老院，在一定的服务半径中配置足够的服务中心，等等。同时，应该鼓励老年人口更多地使用城市的社会空间，在各种社会服务的发展中重视对老年人口服务，满足老年人口休憩、社交、娱乐和发展等各种需求。如何更好地满足老年人口的需求，

也有一个增强老年人口的话语权问题，通过重视老年人口的利益和需求，促进老龄化进入公共决策的主流，才能真正形成一个平等对待老年人口、促进老年人口积极发展的文化环境和制度环境。

中国正在经历迅速的人口老龄化，不应单纯将老龄社会看作一个巨大的困难，其中也蕴含着极大的发展机遇。只有积极地应对人口老龄化的挑战才能缓解老龄社会的压力，并构造出未来经济发展的动力。建设高水平的老龄社会是现代城市重要的发展目标，不仅将有助于推动城市和区域的经济的发展、推动经济结构转型，同时适应人口结构变动推动城市和区域发展，有助于更好地满足老年人口的需求，提高城市品质和居民生活质量，从而推动建设更加以人为本、更加老年友好的现代城市。

（来源：解放日报）

中国养老网

关于建立城乡社会养老服务体系的思考

加快建立城乡社会养老服务体系，是人口老龄化环境下加强和创新社会管理，促进经济社会统筹协调、跨越式发展的一项重要工作。近年来，我省各级、各相关部门采取一系列措施，积极推进养老服务体系的建设，在改善民生、服务老年群体等方面发挥了积极作用。

一、我省社会养老服务体系现状

省委、省政府对社会养老服务体系建设十分重视。“十五”期间，省政府用三年时间组织实施了“福星工程”，新建和改扩建农村福利机构1000多所，床位达到16万张，初步实现了农村五保老人在自愿前提下集中供养的目标。从2007年到2009年，省政府安排经费和集中投入福利彩票公益金方式，对城市公办养老服务机构进行了系统的改扩建，并新建了一批，增加床位1万多张，总床位达到3万张，基本实现了城市“三无”老人在自愿条件下集中供养的目标。与此同时，省政府出台推进社会养老服务的意见，推进民间资本投入养老服务业，也取得了显著成效。到2010年底，全省民办养老机构已发展到220家，床位近2万张，为解决城市社会老人养老问题发挥了重要作用。居家养老服务工作取得成功经验。“十五”初期在城市社区实施“星光计划”，建设了31600个“星光老年之家”，逐步形成居家养老服务平台，产生了良好的社会效果。

从目前看，我省养老服务体系建设还存在投入不足的问题。在制度安排、总体设计等方面也存在问题。主要有：一是缺乏城乡一体的总体规划和多样性、专业化养老服务模型设计；二是较重视机构建设，缺乏提供不同消费需求的养老服务系统研究；三是农村养老公共服务设施严重不足；四是需加大扶持民办养老服务业发展的力度；五是较重视改善老年人物资生活条件，缺乏为老年人提供更多的精神文化服务。

二、建立城乡社会养老服务体系的设想

根据当前城乡社会养老服务体系建设实际，需要从以下几个方面进一步做好工作。

（一）明确指导思想。坚持以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充，采取机构养老与居家养老相结合、福利养老与产业养老相结合、生活照料与精神慰藉相结合的模式；合理界定基本养老服务与社会养老服务的功能定位，统筹不同投资主体利益关系，逐步形成投资渠道多元化、服务队伍专业化、服务方式多样化、服务项目系列化、覆盖城乡、可持续发展的社会养老服务体系。按照这一指导思想，建立这个体系要突出以下特点：一是突出满足95%以上老年人就近、在地、居家养老服务需求，使他们在得到政府和社会扶助的同时，做到“不离家、不离伴、不离圈”。二是更多地激发社会力量参与，实现普惠制与专业化结合，弥补政府投入不足和服务空缺。三是重视精神关爱、心理慰藉，做到生活照料与精神抚慰并重。四是统筹安排农村养老服务设施建设。

（二）明晰模型架构。借鉴外省和我省部分地方的做法，设想实行“443”的城乡养老服务架构模

式。一是建立和完善4种形式的公办养老服务机构：①进一步健全和完善公办城市福利机构，对“三无”老人实行集中供养；②进一步健全和完善乡镇福利院，对农村“五保”老人实行集中供养；③建设公办失能老人养护机构，对低收入家庭的失能老人提供长期护理服务；④建设县市综合性老年文体娱乐场所，组织老年人开展文体娱乐活动，给予老年人以精神慰藉。二是建立和完善4种形式的居家养老服务组织：①依托公办城市福利机构，借鉴甘肃兰州市城关区虚拟养老院的做法，建设城市居家养老信息服务平台，组织企事业单位加盟，对老年人提供专业化的居家养老服务，包括对居家困难老人提供政府购买服务、对中高收入老人提供有偿服务、为老年人提供爱心服务、指导、监督、协调社区（村）企业居家养老服务工作；②建立城市社区或区域性集居家养老与老年人文化娱乐活动于一体的服务站，为城市老年人提供日间照料等服务；③依托乡镇福利院，整合资源，建立农村居家养老服务站，对农村老年人提供相对专业的居家养老服务；④在村建150平米左右的服务中心，发展村级老年人协会，组织他们开展文化娱乐活动。有条件的可适当扩大规模，就近为老年人特别是空巢老人提供日间生活照料服务。三是支持民间资本发展3种形式的社会养老服务组织：①采取政府补贴的办法，支持社会力量兴办老年公寓，为中高收入家庭健康老人提供代养服务；②支持社会力量兴办爱心护理院，为中高收入家庭失能、半失能老人提供长期护理服务；③支持和鼓励社会力量兴办居家养老服务组织，利用互联网为老年人提供远程健康护理、心理咨询等服务。

（三）确定总体目标。到2020年，要初步形成以政府投入为重点的市县、乡（镇、街）、社区（村）三级普惠制与专业化相结合、机构养老与居家养老相结合、生活服务与精神关爱相结合的保障困难老人、服务中高收入家庭老人的基本养老服务体系；形成以社会资本投入为重点的适应中高收入家庭老人的日常代养与长期专业护理相结合、现代科技远程护理与家政服务相结合的社会养老服务体系。据测算，实现上述目标，全省需养老床位40万张以上，占老年人总数的4%。

三、建立城乡社会养老服务体系的对策

（一）统筹规划，分步实施。建立健全新型养老服务体系是一项长期任务。各级政府要根据人口老龄化的形势，研究制定社会养老服务体系建设整体规划，明确建设目标、主要任务、重点项目、保障措施。实行分级负责，分步实施，避免重复建设。

（二）政府主导，多方参与。强化政府在制度设计、建设规划、资金筹集、服务监管等方面的职能，维护基本养老服务的公益性；加大扶持力度，开放养老市场，鼓励社会力量参与养老服务业发展，促进养老服务有序竞争机制的形成；采取公建民营、民办公助等模式，借助专业化力量，提升养老服务质量和效率。

（三）因地制宜，先急后缓。根据区域老年人口数量和养老服务发展水平，充分整合现有资源，统筹安排建设项目；以长期照料、护理康复和社区居家养老、日间照料为主要形式，分类完善不同养老服务设施功能；优先抓好孤老优抚对象、城市“三无”老人、农村五保老人供养机构建设，重点抓好居家养老服务平台和社区、村级为老年人服务设施建设，以满足更多老人对养老服务的需求；逐步加强老年专业养护机构建设，统筹解决失能、半失能中低收入老年人的照料护理问题。

（来源：《政策》）

中国养老网

养老类型

泰康高品质养老社区揭盖头

近日，2017中国高品质医养论坛暨泰康集团首届客户体验节·楚园站活动现场，楚园养老社区整体设计方案首度公开披露：透迤山水，淡墨清香，花园式社区容积率低至1.1；社区内一年四季景随时异，人文自然，相得益彰。

泰康计划投资25亿元打造精品工程，强调“医养融合”，与楚园社区配套的医疗机构被升级定位于二级康复医院，不仅为社区及周边居民提供预防、治疗、康复、疗养等健康服务，还可满足光谷、花山一带居民的医疗需求，花山生态新城缺乏较大型医院配套的历史将从此结束。

按照项目推进节点安排，楚园多功能主会所计划于2018年开放，社区一期计划于2019年开放入住（楚园康复医院同期开诊）。待全面建成，可提供约2000户养老单元，将有效改善华中地区医养市场供给不足。

据悉，泰康之家·楚园养老社区是泰康保险集团与武汉市政府自2015年8月签订全面合作协议以来，已经落地推进的两个重大民生项目之一。另一个，是在汉阳四新北路和连通港路交汇处新建的高品质三级综合医院——泰康同济（武汉）医院（筹），占地135亩，规划床位1000张，计划于2019年开业应诊。这两个民生项目均被列为武汉市重大项目。

（来源：湖北日报）

中国养老网

阿尔茨海默症老人有了专业养老院

近日，在成都市民政局、金牛区民政局大力支持下，由成都晚霞社会养老服务中心倾力打造的我市首个专收认知症老人的社区养老院建成了，并将于本月正式对外开放。这个吸纳国内外认知症老人先进照护理念及设计的社区养老院，一亮相就成为我市养老行业关注的亮点。它将推进我市养老服务业向连锁化、专业化、品质化方向发展。

这个认知症社区养老院位于金牛区花照壁上横街，室内面积1000余平米，可收住认知症老人19人。因为用于专门收住认知症老人，养老院使用时是一个封闭状态。但当记者走进这个认知症社区养老院时，温馨、巧妙的设计与布局让人眼前一亮，虽然是在2楼的室内，但是因为房屋3面通风、采光，室内空气清新、环境宜人。经打探，原来这是经过了晚霞设计师们精心设计的，让老人在室内生活活动时，感觉仿佛置身室外一样：室内的地面铺满小石头，并专门改变原来的平地状态，一会是上坡，一会是下坡，可以锻炼老人们的下肢功能。室内的墙面及天花板经过喷绘、灯光及绿植的巧妙结合，让这里变得绿树成荫、鸟语花香。路边还设有老人们熟悉的路灯、路牌等。因为是环形设计，白天与黑夜路段设计，认知症老人可以在里面不停地走，如同自己在室外走一样，从白天看鸟语花香、绿树成荫，到夜晚望明月数星星，最后疲惫地回家安睡。

在功能布局上，这里有康复室、怀旧室、多感官刺激室，这些都是对认知症老人的非药物治疗方式，通过各种感官刺激，唤醒老人沉睡的记忆。目前，这些非药物治疗方式在荷兰、日本等国已比较成熟，且证明对认知症老人是非常有用的。另外，这里的设施设备都是国内一流的适老用品专业厂家提供。同时，与之相邻的金牛区人民医院、晚霞养老服务中心等为这里提供医疗保障、配餐服务等。

认知症就是我们医学上说的阿尔茨海默症，是人体大脑记忆区域的一种退行性改变。老人患上该疾病时，开始总是忘事、对生活兴趣变淡等状态，5到10年病情加重会出现严重失忆、失能，严重影响老人的生命质量，甚至威胁其生命。目前世界医学都没有可以根治认知症的特效药，但是如果早期

发现并采用非药物的物理治疗、专业照护等是可以缓解认知症的发展，这在世界医学上是被认为有效的。成都晚霞社会养老服务中心是我市最大的一家养老连锁机构，他们一直致力于走品牌化、连锁化、专业化养老服务道路。经过多年准备，他们倾力打造出我市首个认知症社区养老院，接着还将在金堂打造一个更大的认知症养老中心，推进对认知症照护的专业化道路。

(来源:成都日报)

中国养老网

养老产业

首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布会上的致辞

中国社会福利与养老服务协会会长：冯晓丽（2017年8月5日）

各位新闻媒体朋友，大家下午好！

中国是一个老年人口大国，老龄化的规模和速度超出人们的预期。根据全国老龄办最新发布的数据显示，2016年末，我国60周岁及以上老年人口已经达到2.3亿，占到总人口的16%多。预计到2050年，我国老年人口数量将超过4亿人，平均每3个人中就有1个老年人，是世界上唯一老年人口过亿的国家，也是老龄化程度最高的发展中国家。

因此，做好养老服务工作，事关老年人的生活尊严和健康福祉，事关社会公平、和谐与稳定，是一项牵动亿万家庭重大关切的民生工程。党中央、国务院高度重视发展健康养老服务业，习近平总书记最近作出了“加强顶层设计完善重大政策制度，及时科学综合应对人口老龄化”的重要指示。中国社会福利与养老服务协会作为民政部直属全国性社会组织，始终坚持以“改善民生、推进社会福利事业和养老服务业科学发展”为宗旨，积极配合政府部门推动健康养老服务业科学发展。协会承办的中国国际养老服务业博览会到去年已经成功举办五届，今年协会主办第六届中国国际养老服务业博览会，为推进我国健康养老服务行业科学发展发挥了积极作用。

针对养老这一社会普遍关心的问题，宁波市委市政府始终坚持把健康养老服务作为保障和改善民生实事工程来抓，在做好基本养老保障的基础上，积极适应经济社会发展新常态，创新体制机制，激发社会活力，在全国率先推出民办营利性养老机构建设补助制度、率先推进公建民营和“医养结合”、率先建立养老护理员特殊岗位津贴、率先独立成立“宁波老年照护与管理学院”等等，深入推进以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系，努力为老年人提供多层次、多元化的服务。

宁波市政府高度重视、社会迫切需求、老年人热切期盼的民生工作，健康养老服务业作为我国第三产业——服务业的重要组成部分，迎来了前所未有的发展机遇。做好健康养老服务业将有力地拉动内需、解决就业，带动相关产业起步和发展。在这样的时代背景下，通过前期沟通交流，中国社会福利与养老服务协会与宁波市人民政府联合举办首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会恰逢其时。

举办首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会，通过打造国内外健康养老服务业交流的高端平台，可以最大限度地吸收、借鉴世界各国在健康养老服务和管理方面的先进经验，在高起点上健康、可持续地发展。同时，协会将会同宁波市养老服务业促进会发起成立长三角长期护理联盟，共同研究制定长期护理制度、标准和长期护理操作规范等，共享长期护理优质资源和人才，推进区域合作。这对于提升健康养老服务业的能力与水平，进一步普及全民健康养老意识，凝聚全社会共同推动健康养老服务业持续发展具有重要意义。

下一步，中国社会福利与养老服务协会将继续加强与宁波市人民政府在健康养老服务领域方面的

合作，发挥各自优质资源，在品牌培育、人才培养、标准化制定、示范基地建设等方面全方位合作，为助力宁波乃至全国健康养老服务业创新发展、持续改善老年人幸福生活发挥积极作用。

谢谢大家。

(来源：中国养老网)

中国养老网

首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会新闻发布稿

宁波市人民政府副秘书长：宣柏林（2017年8月5日）

各位新闻媒体朋友，大家下午好！

首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会由宁波市人民政府和中国社会福利与养老服务协会联合主办，将于2017年9月15日—17日在宁波市国际会展中心举行。下面我就首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会的有关情况通报如下。

宁波是我国首批沿海对外开放城市、长江三角洲南翼经济中心，国家历史文化名城，也是副省级城市、计划单列市，所辖10区县（市），陆域面积9816平方公里，海域面积8356平方公里，常住人口787.5万人，2016年全市生产总值8541.1亿元，财政总收入2145.8亿元。宁波是人口老龄化程度较高的城市。截至2016年底，全市60周岁及以上户籍老人达138.7万，占户籍总人口的23.5%，高出全国平均水平近7个百分点。据预测，到2020年，宁波市老年人口将突破160万，老年人口系数将超过25%。宁波市委市政府把贯彻落实党中央“积极应对人口老龄化，大力发展老龄服务事业和产业”战略目标作为宁波社会经济发展和社会治理的重要内容，注重政策引领，着力夯实基础，全力推进以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。“十二五”期间，各级财政投入养老服务体系资金30多亿元，引入社会资本60多亿元。截至2016年底，全市每千名老人拥有养老床位43张。目前，实现了养老服务政策体系基本建立，城区养老机构“一床难求”的困难局面基本扭转，制约养老服务业发展的瓶颈问题基本破解，养老服务护理队伍培养模式基本建立，健康养老服务业整体水平迈上了新台阶。

随着我国人口老龄化趋势加剧，健康养老产业成为社会关注热点，健康养老产业既是服务广大老年人的公共事业，又是前景广阔充满希望的朝阳产业。宁波市人民政府和中国社会福利与养老服务协会紧紧抓住这一热点和焦点问题，共同举办首届中国（宁波）国际健康养老服务业博览会。本次健博会以“发展健康养老服务业，让老年人生活更美好”为主题，通过场馆展览、现场活动、主题论坛等形式，展示健康养老服务业新技术、新产品、新成果，汇集行业精英，探索建设健康养老和照料服务深度融合战略，着力开展项目对接合作，构建行业交流、多方合作、供需对接的平台。

本次健博会有五个亮点：一是“南北融合”，北有“老博会”，南有“健博会”，“两会”相互呼应、相互融合。本次健博会将重点聚焦健康养老和长期护理的发展，聚焦健康养老服务技术的应用与创新，聚焦健康养老服务产业市场。二是“长江三角区域融合”。充分发挥上海、杭州、宁波区域优势，力邀思锐、易得长照、汉腾物联、优学智能等智慧养老和智能制造企业参展。三是国内外健康养老融合。我们邀请了美国、英国、日本等国家和上海、黑龙江、海南等地健康养老服务品牌参展参会，将集中展示国内外养老服务品牌培育的丰硕成果。四是将举办以“多元融合、创新发展”为主题的高端论坛，并成立长期护理联盟。五是举办“幸福银龄，安愉人生”老年广场舞和“潮爸潮妈”模特秀比赛。

本次健博会设展览面积1.8万平方米，800个展位。按照专业化、国际化的布展要求，分设养老服务机构、健康养生、健康康复、智慧养老等专业展区，内容涵盖养老机构、居家养老服务机构、照料护理机构、老年康复护理辅具、健康养生、中医保健、老年建筑设计、智慧养老技术和产品、老年保险金融服务和生活服务等方面。预计届时将吸引来自美国、英国、日本、台湾地区等500家相关企业参加本次展览活动。

借此机会，我代表组委会诚挚邀请国内外致力于推动健康养老服务业发展企业和人士来宁波共享盛会。

谢谢大家。

(来源：中国养老网)

中国养老网

报告显示：我国 60 岁以上老年网民约 3600 万，品质消费、定制服务是趋势

2017年8月4日，中国互联网络信息中心（CNNIC）在京发布第40次《中国互联网络发展状况统计报告》（以下简称为《报告》）。《报告》显示，截至2017年6月，我国网民规模达到7.51亿，半年共计新增网民1992万人。互联网普及率为54.3%，较2016年底提升1.1个百分点。

2017年上半年，我国多民规模增长趋于稳定，互联网行业持续稳健发展，互联网已成为推动我国经济社会发展的重要力量。以互联网为代表的数字技术正在加速与经济社会各领域深度融合，成为促进我国消费升级、经济社会转型、构建国家单键新优势的重要推动力。

手机网民规模：截至2017年6月，我国手机网民规模达7.24亿，较2016年底增加2830万人。网民使用手机上网的比例由2016年底的95.1%提升至96.3%。

截至2017年6月，50岁以上的网民人数由9.4%增长到10.6%，增长了1.2%，共有约8000万，其中60岁以上的老年网民增加了0.8%，60岁以上的老年网民人数约为3600万。

参照2016年底，我国60岁以上的老年人口为23086万人，60岁以上的老年网民人数约为3600万，老年人网络普及率为15.6%。

2017年上半年，我国个人互联网应用保持快速发展，各类应用用户规模均呈上升趋势，其中网上外卖和互联网理财是增长最快的两个应用，半年增长率分别为41.6%和27.5%。在网上外卖快速发展的今天，或许网上外卖，也可以成为老年人助餐的一个重要解决方式。

网络购物市场消费升级特征进一步显现。一是品质消费，网民愿意为更高品质的商品支付更多的溢价，如乐于购买有机生鲜、全球优质商品等；二是智能消费，智能冰箱、体感单车等商品网络消费规模相比去年有大幅度增长；三是新商品消费，扫地机器人、洗碗机等新商品消费增长迅猛。这里品质消费的发展趋势，也可以让我们思考健康养老市场，目前，健康养老市场，仍然处于一个低质低价的市场，导致整个市场陷入到一个不良的循环之中，养老机构收不起价钱，就请不起高素质的员工，没有高素质员工，就提供不了高品质的服务。目前健康养老市场上，高品质，中低价格的服务，逐渐受到欢迎！或许，在经历了一个低价低价的时期，未来品质健康养老服务，才会是未来的发展方向。

旅游度假产品预订领域，OTA推进线上线下融合，定制游成平台布局重点。随着在线流量红利消失，线上获取客户成本变高，而二三线城市居民门店消费习惯仍在，OTA平台频繁并购线下旅社进行实体店布局，拓展新的客源空间。此外，消费升级背景下，定制游需求大幅增加，其国内市场处于培育阶段并分化成双重格局。一方面，创业型企业面临资源整合和流量获取压力转向企业客户求生存；另一方面，大型OTA平台开发新旅游度假产品，在定制游市场中展开竞争。同时，小型旅游电商借助社交平台挖掘用户消费潜力以巴士游切入目的地最后一公里市场。

老年人旅游，是健康养老产业中最具发展潜力的服务板块，而旅游度假产品的发展趋势，一定程度上对老年人旅游有一定的参考价值和影响。老年人门店消费，即线下消费的比例会更高，以线上为辅，线下为主将是老年人旅游未来重要的发展方向。而随着定制游需求的大幅增加，针对老年人的定制游市场，也将是未来一个重要的发展方向。

(来源：中健联盟产业研究中心)

中国养老网

养老培训

上海：全市民政部门养老行业主管人员参加消防安全专题培训

7月24日上午，上海消防局防火部派员到市民政局为各区养老行业主管部门管理人员开展消防安全专题培训。市民政局社会福利处主要负责同志，各区民政部门养老行业主管人员共40余人参加了培训。

培训主要向参训人员介绍了养老院消防行政审批和养老院建筑防火消防设计要点，逐个讲解了养老院常见消防设施设备的检查方法和检查要点，并结合民政部公安部《社会福利机构消防安全管理十项规定》，就切实强化养老机构消防安全管理，全面推动行业消防安全标准化建设等工作提出了具体要求：一要统一思想，提高认识。各区民政养老行业主管部门要切实增强做好养老机构消防安全工作的责任感和紧迫感，将养老机构消防安全工作作为长期工作始终坚持贯彻落实。二是落实责任，联合督导。各区民政部门要按照“谁主管、谁负责”的原则，积极会同属地消防部门定期组织对辖区养老机构消防安全日常管理工作情况开展督导检查，督促单位履行消防安全管理主体责任。三是加强排查，提升能力。各地民政养老行业主管部门要结合此次消防安全专题培训，认真组织对本地区养老机构开展一次全面自查和从业人员培训活动，进一步提升养老机构消防安全管理能力。

（来源：市公安局）

中国养老网

老年大学

福建：福州市老年大学新店分校9月1日开班 设多个专业

记者昨日从市妇联获悉，设立于海峡妇女儿童活动中心的市老年大学新店分校将于9月1日正式开班。学校将开设舞蹈、声乐、养生保健、书法、绘画等多个专业和常年教学班，有兴趣的市民朋友可关注“福州市老年大学”微信公众号报名了解。

市老年大学新店分校占地约3000平方米，总共有3层23间教室，由海峡妇女儿童活动中心负责日常教务及管理。

学校计划开设的常年教学班有：瑜伽、健身操、中老年热舞、太极拳、声乐、电钢琴、古筝、中医养生保健、书法、绘画、手机摄影、环保创意手工、剪纸、国学、模特走秀、中西面点、花艺香道等专业班。班级分初级、提高班，各专业班报名注册学员人数须在20人以上，方可开班。

此外，学校还将根据需求开设法律、烹饪、心理辅导、文学等短课程，不定期举办公益讲座等。

（来源：东南网）

中国养老网

健康管理

不花钱的养生，才是养生之道

现代人不得不面对生活的压力、工作的压力、社会的压力，很多人都忽视了自己的健康和养生，还有人错误的认为养生是需要经济基础的，吃不饱穿不暖还谈什么养生。其实养生没有想象中那么难，只需你稍微注意下，花点点时间就可以做到，而且还是免费的。养生，其实很简单，其实不用大把花钱。

1、睡前泡脚促睡眠

每天用热水泡脚 20 分钟，可以使心脏病患者的心脏血管机能得到改善。泡脚还能使血液循环加快，缓解疲劳，促进睡眠。年轻人每天泡 15-20 分钟，老年人可延长至 20-30 分钟，水温不要超过 40 摄氏度。

2、细嚼慢咽很关键

用“短平快”形容现代人吃饭的节奏一点也不过。但是，压缩吃饭时间，也是在压缩我们的寿命。专家建议，用 15-20 分钟吃早餐，中、晚餐则用 30 分钟左右，每口饭菜最好咀嚼 25-50 次。

3、牢记饭后百步走

“饭后百步走，活到九十九”。步行是最有效的运动，如果能走出一点点汗水来，那就更好了。走下高楼，走向健康。

4、车堵路堵心不堵

高压的生活，拥堵的道路，让越来越多的人“无法控制自己”。当想发怒时，请给自己 10 秒的缓冲，使自己慢慢冷静下来。医学已经发现，经常生气的男性，精神疾病患病率会比不爱生气的人高 3 倍。

5、醒后赖床三分钟

据不完全统计，每年有超过 200 万人死于中风。在中风和猝死的病例中，25%左右都是在清晨起床的一刹那发病。因此，早晨醒来，不要急于起身，应在床上静卧 2—3 分钟再坐起来，坐 2—3 分钟后再站立起身。“闪电式”地从卧位变为坐位，甚至下床活动，很可能会因为血压迅速变化引起脑部急性缺氧缺血而跌倒。

6、办公室里蹲马步

不管你每天在椅子上做多久，都请每隔 1 小时坐 1 分钟“看不见的椅子”——蹲马步。马步主要是为了调节“精、气、神”，在蹲马步的时候，要求凝神静气、呼吸自然，蹲得深、平、稳，以练习喉、胸、肾等器官，并使腹部、腿部肌肉绷紧，以达到全身性锻炼的目的。

7、眼保健操做到老

做一次眼保健操会花去你 5 分钟，但眼睛得到的休息，不少于一次“十一”长假。这并不是学生们的专利，从小到大，都坚持这个好习惯吧。尤其是眼保健操的最后一句，“张开双眼，请到室外活动，或眺望远方”，一定要照做。

8、常做家务效果好

以走 1000 步消耗的热量为基准，拖 8 分钟地板或洗 15 分钟盘子能达到同样效果。建议，每天的日常活动量应该不少于“6000 步”。

9、多看喜剧爱傻笑

一项研究报告显示，那些看喜剧时由衷发笑的人，血液循环速度会增加 21%，并且效果可以持续 24 小时之久。而当他们看严肃的记录片时，血液循环速度会下降 18%。“所以，尽可能发现生活中的‘笑点’吧！”

10、常和爱人来拥抱

一个拥抱，紧握爱人的手都是最好的减压良方。尤其在紧张时，握住那双你熟悉的手，可以减小血压、心跳的升幅，让你更加放松、释然。

养生需要注意的禁忌

1、老了才养生

许多人认为养生是老人的事，年轻时无须养生。其实，养生要从娃娃抓起，正如机器要从新时保养。一旦零件有损，养生为时已晚，效果必将大打折扣。

2、病了才治

许多人不病不查体，病了才看医生。其实，养生应以预防为主，平时应定期检查，定时保养。

3、饿了才吃

许多人不吃早餐或不按时就餐，理由是不饿。生理学告诉我们，食物在胃内经过4~5个小时后就全部排空。感到饥饿时胃液已经开始“消化”胃黏膜，而规律饮食、均衡营养，是养生保健必不可少的物质基础。

4、渴了才喝

平时不喝水，口渴才饮水，是许多人的习惯。事实上，水对人体代谢的作用比食物还重要。感到口渴时表明身体已经缺水到一定程度。临床发现，不常饮水的人，患便秘、尿路结石的机率会明显高于有饮水习惯的人。

5、急了才排

许多人没有定时排便的习惯，甚至有便不解，宁愿憋着，这样对健康极为不利。大小便在体内停留时间过长，容易引起便秘或膀胱过度充盈，粪便和尿液中的有毒物质被人体吸收，造成“自身中毒”。

养生是一个长期的过程，只有持之以恒才能真正健康长寿！

(来源：搜狐)

中国养老网

养老地产

没有资源，养老地产只是空谈

随着我国人口结构的变化，养老地产作为一种创新型产品受到越来越多关注。如何跨越行业的障碍、提供专业的养老医疗服务，并找到可持续的发展模式与盈利的平衡点，是许多正在进军养老业务房企的疑惑点，也是已在运营的企业所面临的难点。

行业发展与创新总与时代背景息息相关，中国是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。据联合国统计，到21世纪中期，中国将有近5亿人口超过60岁，而这个数字将超过美国人口总数。

当下房地产行业已经告别黄金时代，各大房企正从传统的“短平快”开发往“重运营”转型。养老地产与养老产业的蓬勃兴起和广阔的前景，吸引了很多品牌房企的兴趣，一些养老地产项目已在一、二线城市成功落地。但相比于其它地产形态，养老地产在中国仅仅迈出了第一步，对绝大多数的行业从业者而言仍是一个陌生领域。

那么，养老地产的发展条件是否成熟？当下中国养老地产的发展方向是怎样的？什么样的房企才有实力做好养老地产？

1, 现状：前景广阔，仍处探索阶段

据联合国人口署数据，我国已进入老龄化人口快速增长阶段，65岁以上人口数量将于2025年达到2亿，2050年将突破3亿；另据中国社科院老年研究所测算，中国养老市场的商机到2030年有望增加至13万亿元。

8月4日，长沙北大资源理想家园营销中心举办了一场关于“养老地产”的地产行业分享交流活动，湖南鑫远投资集团营销管理中心总经理叶英向大家分享了其不久前在日本深入探访学习养老地产的心得与体会，阐述中国养老地产目前的现状与差距。

湖南北大资源湖南地产有限公司营销部总经理陈志凌发言

纵观中国养老产业发展现状，叶英认为：一方面，未来发展空间极为广阔，中国老龄化呈现低龄化、增速快、未富先老。截至2016年底，我国60岁以上人口占总人口16.7%；65岁以上的占10.8%，而到2030年，每三个人里面就会有一位老人。而另一方面，家庭养老在中国占据主流，而社区养老和机构养老由于受传统观念、政策扶持力度不足、专业建设匮乏等因素的影响，在中国分别仅占7%和3%。

综合而言，养老产业在中国处于起步阶段，普遍存在“盲目建设”与“专业运营与护理人员极度缺乏”两大核心问题。

具体来说，由于目前关于养老地产的政策扶持尚不完善成熟，“按床位进行补贴”、“土拍条件中硬性要求配建养老床位”，导致部分企业片面为追求规模而盲目建设；另外，养老地产在中国仍处冷门产品，大部分养老机构的管理与护理人员缺少专业素养，后期运营服务质参差不齐，难以保证。

2, 方向：服务是养老地产的核心

据不完全统计，目前已有超过三成的品牌房企进入或宣布进入养老地产行业。但其究竟是概念炒作，还是只是作为拿地筹码，是否有实力能力做好养老地产仍然有待观察。

养老地产产品细节

目前部分房企在住宅建设基础上，加上简易的无障碍设施和医疗机构的配套，就成了“养老地产”。在目前已推出的养老地产项目中，大部分还是停留在这个层面。“养老地产”沦为炒作概念，以便为竞拍拿地、房屋售卖增加看点。

对此，经济学家吴敬琏表示，“养老地产不应该完全是地产，涉及方面很广，是一套完整的产业链，包括医疗护理、康复、健康管理、文体活动、餐饮服务直到日常起居呵护。老龄化产业带有一定的公益性，应该在服务上多做文章，不只是房地产商卖房子那么简单。”

以服务为主体的养老地产，满足老年人学习等多种需求

中国青年报此前曾针对“公众理想中的养老地产到底是什么样的”做过一项调查，数据显示，有73.4%的人首选了“医疗护理等配套服务齐全”，其次是“小区绿化风景好”(60.8%)，第三是“物业服务注重老年人需求”(56.4%)。此后便是无障碍设施便捷(55.0%)，交通便利(51.9%)，价格适中(49.0%)等。

在8月4日的北大资源理想家园活动现场，鑫远集团营销管理中心总经理叶英也强调到，做好养老地产，首先就要厘清“养老”与“地产”的联系，因为这是完全两个不一样的概念。

从专家观点与公众调查来看，养老地产的主体并不在地产，而是服务。最终衡量养老地产项目的标准是提供的养老服务是否令人满意，只有优质的服务才能真正满足老年人需求，得到社会认可，最终才能给投资商带来更好的效益。

3, 没有资源，养老地产只是空谈

养老地产的核心是养老产业，而不是房地产开发。养老产业是一个专业性非常强的领域，其中医疗护理资源是其中的核心。没有医疗资源的依托，只是营销概念。

当然，几乎现在所有的地产项目都看重这一点，都会包装医疗资源作为营销概念。但一个显而易见的常识是，中国医疗制度决定了优秀的医疗资源高度集中于极少数的公立医院手上，中国民营医院

的前进步伐都步履蹒跚，养老地产的医疗资源获得难度肯定更大。没有全面的医疗资源支撑，只有部分营销概念，这样的项目很难接受得住市场检验。

可以说，在资源整合的能力特别是医疗资源上的实力，北大资源相较于其它企业，在发展养老地产上有着不可比拟的优势。

在大健康领域，北大资源协同整合北大医疗雄厚的学科及专家资源，致力于为城市打造集「医、康、养」及产业孵化为一体的医疗产业生态圈。目前，北大医疗建立了以北京大学国际医院为龙头，覆盖全国的综合医院和专科医疗服务网络，拥有综合医院3家，专科连锁机构6家，吴阶平泌尿外科中心等；确立了医疗信息化、供应链方案、健康保险、养老、产业孵化深度打通的产业格局，是当今中国起步最早，医疗品牌影响力最大，医疗资源最丰富，并具有成功整合提升经验的领先医疗机构。

2017年初，北大资源集团CEO曾刚发表以“合纵连横，实现跨越式发展”为题的主题演讲，清晰规划了北大资源未来的战略计划。“发挥自身在产业资源方面的综合优势，以产业为核心，以项目为载体，以高起点、高标准和国际化视野进行业态和产品规划，实现生产、生活、生态的有机融合。”

除医疗资源外，北大资源还依托北京大学的学科优势、人才优势及顶尖的科研实力，嫁接资本和科技创新资源，并充分整合方正集团产业优势，推动各产业链协同发展。

据克而瑞《2017年上半年中国房地产企业销售TOP200》排行榜显示，北大资源以112.3亿元的半年销售业绩，同比2016年上半年上涨42%，名次从83名，一举前进16名，上升至第67位，继续保持2016年101%的业绩增长。

目前，北大资源集团已经在全国多个中心城市完成战略布局，在北京、漳州等城市开始探索进军大健康行业。

未来，养老地产或将成为北大资源实现跨越式发展的重要版图之一。

（来源：克而瑞长沙机构）

中国养老网

万科“社区养老”产业模式

根据中国社科院老年研究所测算，目前中国养老市场的商机约4万亿元，到2030年有望增加至13万亿元。在此背景下，近两年的时间内已有32家房企挺身进入养老地产，而正值而立之年的万科，也宣布了进军养老地产的决心。

“万三好”社区养老理念

9月26日，在万科三十周年媒体见面会北京站上，万科总裁郁亮为“而立之年”的万科谋定了“两个三”计划，一方面做好三个业务——坚持做好住宅地产、消费地产和产业地产；另外一方面是在做传统业务方面，要成为“万三好”——做好房子、好服务、好社区。“三好”是万科对理想居住方式的全面表达，既是客户价值观，更是人居哲学，它以产品还原人居的真实意义，将其物理属性升华到文化层面。

10月23日，“万科·幸福家”养老品牌在北京温情亮相，标志着万科集团第一个社区养老中心诞生。同时亮相的还有北京万科倾力打造的首个社区化养老服务项目——万科·幸福家（窦店）社区养老中心，成为万科拓宽“三好”标准的具体落地举措。其模式就是在传统小区中拿出一幢楼做养老，配备专业的养老咨询师，可以详细安排到每个老人每天每个小时的活动。

“万科要将社区养老打造成产业，而不仅仅是一个配套设施。”万科集团高级副总裁毛大庆对记者表示。其实早在2006年，万科就已经介入养老产业的研究，目前已经在各地展开养老产业的实践，且模式都不一样。去年，万科在杭州良渚文化村试点的高端养老地产——“随园嘉树项目”一亮相就售罄。

北京提出“9064”养老服务新模式，即到2020年，90%的老年人居家养老，6%的老年人在社区机

构养老，4%的老年人入住养老机构集中养老。北京万科对老年人需求进行调研的结果也显示，大部分老年人会选择居家养老，这也是中国传统的养老习惯。因此，万科在尊重中国传统习惯的基础上，进行发展和延伸，提出养老不离家，不离社区。

北京万科的“社区化养老”模式就是在传统住宅项目拿出一幢楼来做养老，将专业护理型养老机构植根于成熟的城市生活社区，整合社区资源，提供居家、社区、机构三位一体化养老服务。同时，社区养老中心作为城市配套的重要组成部分，服务社会养老。也就是说，万科用4%的机构养老设施，辐射了96%的居家、社区养老需求。

服务老年人群以自理和中度护理的为主

记者：万科幸福家社区养老中心的基本雏形是什么？

毛大庆：设施里有针对老年人餐厅、针对老年人的看护中心和体检等等。在医疗方面，和大型医院、当地医院进行点对点的合作，比如窦店镇中心医院，北京市的友谊医院等。养老中心内主要提供的日常照顾和护理服务，主要群体是能够自理和需要中度护理的老人，这是社区养老中心的一个基本雏形。未来还会有进一步的完善，推动养老制度的完善，比如说就地医疗的社保等。

记者：对老年人客群有没有设置门槛？

毛大庆：万科并没有对老年人的客群设置门坎，目前主要是针对社区老人，但是，我们不是医疗机构，医疗机构能够做很多的医疗上的东西，这个我们做不了。所以还是倾向于聚焦在健康老人，活跃长着，以及需要中轻度护理的老人身上，需要重度护理的老人客观上说不是服务的对象。

初期的这一批老人主要还是在房山以及以窦店为中心的一些社区，整个北京范围内的一些万科业主也有前来问讯的。这个养老中心有315个床位，主要提供了日托型的服务和寄托性服务。如果全部住满，大概有三四十人左右工作人员，工作人员是万科自己招聘的。

“养老”将做成万科的盈利性产业

记者：老人们住进来的费用是多少？

毛大庆：根据市场的调研和考察，希望设置在一个比较中间状态的价位。床位费、看护费和老年人餐饮等三部分构成基础费用，从不需要护理到需要中度护理大概在每月4千到8千元之间。

记者：这个项目未来的盈利情况如何？

毛大庆：这个项目的经营性支出和经营性收入会税后打平。因为国家对养老服务行业在税收上是很支持的，总体是打平后略有盈余。

记者：万科会奖社区养老做成一个盈利性的产业吗？

毛大庆：万科要把养老做成产业，而不是做社会公益，是一个产业就得挣钱盈利。但是，目前处于初始阶段，窦店万科幸福家养老项目是一个测试性项目，不是一个标准的。因此，万科没准备拿这个项目去赚很多钱，只要不亏损就够了。再往后，这个盈利还是看好的。我们先把这个测试先做好了，毕竟之前还没有做过这样的产品，就算是制造一个电话也还要测试一段时间呢。所以，我们现在还是一个投入期，只要第一个项目能够做到不亏损，我认为就相当的优秀了。

养老中心是新型商业地产？

记者：万科幸福家一定要依托万科的住宅社区吗？

毛大庆：不一定。窦店有很多的住宅，但不是万科的住宅。不过，建社区养老中心，周围一定要有很多的住宅，一定要有很多的人，要有很多的商业气氛，要有幼儿园，要有小孩，最好旁边有学校。我们当时定这个地方，一是周边有社区，第二是这里位于是窦店镇的中心，紧挨着窦店人民政府。

记者：窦店的万科幸福家社区养老中心商业用房还是住宅用房？

毛大庆：是商业用房。社区养老中心也是一种商业地产，并不是传统意思上的商场才是商业地产。商业地产就是经营性的商业，以商业逻辑来操作的项目都叫商业地产。目前第一个社区养老中心

做得比较宽，未来我们会做得更加经济和紧凑一些，这样效率也会更高，从投资角度上也更加划算。

记者：在国内，有一些地产商也在做养老服务，他们和万科的区别在哪？

毛大庆：一些开发商在做高端，而万科一贯坚持的是做主流人群，当然，未来也不会排斥做高端市场，但是我们想把中端做好，中端还是万科的主流客户。

目前业内已经形成共识的是，要解决中国社会老龄化的问题，单纯依靠政府是不可能实现的，而必须在政府的引导之下，引入社会的力量共同去应对。养老地产本身就是伪命题，养老地产只是养老产业的一个载体，目前，中国养老地产的概念还很笼统，有人以为简单持有有一个养老公寓或医院项目并运营就是养老地产。万科在多年的研究后发现其实并不那么简单，其中很多内容还需要社会去填充，同时需要完善和合理的制度设置。

朝阳产业的“银色经济”

根据中国社科院发布的《2014年中国社会形势分析与预测》蓝皮书，2013年我国60岁及以上老年人口已达2亿；根据预测，今后20年，我国将年均增加1000万老年人口；到本世纪中叶将迎来老龄化高峰，老年人口预计达4.87亿。面对规模大、老龄化速度快的复杂养老局面，养老产业供不应求的局面尤为凸显。

目前，北京万科已初步选定10个项目做社区养老中心布局，其中北京8个项目，分布北京东、南、西、北，形成服务网络，总面积达9万平米，可提供近3000张床位。而这只是北京万科第一阶段的规划，未来，其计划每个新项目都有一幢社区养老中心，为业主提供更贴近需求的服务，也更切实地为社会提供养老的服务。据凤凰房产报道，万科除在北京之外，还在杭州、成都、青岛等地开始尝试建立社区养老模式，其进军“银色经济”的决心由此可见一斑。

（来源：搜狐）

中国养老网

社会保障

沈阳正式启动“养老并轨” 缴费不足15年可退费

沈阳市机关事业单位新招录、调入的人员，用人单位需在起薪之日起为其申报参保；参保人死亡、累计缴费不足15年符合条件者均可申请一次性退费。日前，沈阳市社会养老和工伤保险管理局发布了《沈阳市机关事业单位基本养老保险业务经办指南（试行）》，在待遇管理方面更为规范，多发待遇应追回，待遇补发、待遇调整均需按照相应规定执行。

此前，沈阳市正式启动了机关事业单位养老保险改革（老百姓俗称“养老并轨”），本次发布养老保险经办程序，将让改革后的机关事业单位养老保险的各项业务办理更加有章可循。

就参保登记、变更等做明确规定

指南中对参保登记、变更和注销方面均做出了明确的规定，用人单位应当自批准成立之日起30日内，经编制、财政、人社局认证后，向社保经办机构申请办理单位参保登记。当参保单位因发生撤销、解散、合并、改制、成建制转出等情形，依法终止社会保险缴费义务的，应自有关部门批准之日起30日内向社保经办机构申请办理注销社会保险登记。

当参保单位新招录、调入人员新参保的，应从起薪之月向社保经办机构申报办理人员新参保手续。参保人员登记信息发生变化时，参保单位应及时向社保经办机构申请办理人员信息变更登记业

务。当参保人员发生工作调出、辞职（退）、解聘、开除、参军、上学、服刑、失踪、达到法定退休年龄批准退休等变化时，应从停薪或失踪之月向社保经办机构申报办理人员中断缴费或暂停发放待遇业务。中断缴费人员重新在参保单位恢复工作或暂停发放待遇重新具备享受待遇资格的，应从起薪之月或恢复领取待遇资格当月向社保经办机构申报办理人员恢复缴费或续发待遇业务。

缴费不足15年可一次性退费

如参保人员因死亡、丧失中华人民共和国国籍等原因终止养老保险关系的、达到法定退休年龄累计缴费（含视同缴费和延长缴费）不足15年且未转入企业职工基本养老保险、城乡居民养老保险、并选择不再继续缴纳要求一次性退费的，参保单位向社保经办机构申请办理参保人员基本养老保险关系终止业务，并提供相关材料。

在统筹范围内转入转出养老保险手续也有了明确的规定，当参保人员在本地统筹范围内参保单位之间调转（调出）的，须从停薪之月起向社保经办机构申报办理统筹范围内转出业务，并提供调转（调入）手续复印件一份。

待遇补发、调整需办相关手续

在待遇管理方面，对退休待遇新增、多发待遇追回、待遇补发、待遇调整和重算方面，也均给出了明确的办理流程规定。参保人员符合退休条件的，参保单位要按干部管理权限即时为其办理退休手续，办完退休手续后，向社保经办机构申报办理退休人员待遇核定。如出现参保退休人员迟报死亡变更、重复领取待遇或其他原因需要追回多发养老保险待遇的，也可按规定办理相关手续。

退休人员因待遇核定或调整时间滞后、待遇恢复等原因需要补发养老保险待遇的，参保单位可向社保经办机构申报办理待遇补发业务。对审批有误需要重新审批的或审批无误、核算有误需重新调整待遇的，以及未参与定期待遇调整需要零星调整的，也可按规定办理相关手续。已退休人员需要重新核定待遇标准的，经各级人力资源社会保障行政部门审批确认后，可向各级社保经办机构申请办理待遇重新核算业务。

（来源：北京时间）

中国养老网

四川：巴中高龄津贴“数字说”

日前，巴中市民政局对全市高龄津贴的发放情况进行了调查统计，从调查结果看，我市高龄津贴发放主要有以下特点：一是启动时间较早。2009年10月，南江县在全市率先推行90周岁以上老人高龄津贴优待政策，标准为60元/月·人，2010年平昌县开始发放90周岁以上老人高龄津贴，标准为30元/月·人，自2014年起，其他县(区)陆续开始发放80周岁以上老人高龄津贴;同比省内其他市州，我市是较早开始发放高龄津贴的市州之一。二是实现普惠+提标。2016年，经巴中市人民政府第89次常务会议研究决定，80—89周岁老人高龄津贴提至50元/月·人，90—99周岁老人高龄津贴提至100元/月·人，100周岁以上老人高龄津贴提至500元/月·人;据了解，我市高龄津贴发放标准在省内属较高的几个市州，且发放对象实现了普惠制。三是同级财政等额配套。为保障高龄津贴及时足额发放，市委、市政府要求各县(区)等额配套高龄津贴经费，仅2016年，全市共发放高龄津贴3552.77万元，惠及61087名高龄老人。

（来源：巴中老龄办）

中国养老网

税收递延、养老保障与社会福利

在历届政府的高度重视下，目前我国已经初步形成了与社会主义市场经济体制相适应的、三支柱的养老保障体系。但是作为第二支柱的企业补充养老保险制度和第三支柱的商业养老保险制度发展过慢是现存养老保障体系的主要缺陷。加快第二支柱和第三支柱发展的关键问题之一在于尽快落实和完善相应的税收优惠政策。近几年，政府对这一问题给予了充分的重视：2013年12月，财政部、人力资源和社会保障部以及国税总局联合发布的《关于企业年金、职业年金个人所得税有关问题的通知》（2013[103]号文），标志针对第二支柱的税收递延政策的全面推行；2016年，税收递延型商业养老保险改革的呼声渐高，这一改革有望成为个人所得税制度改革的重要突破口。

本质上，针对养老保险的税收递延政策的目标应该包括四个方面：第一，激励居民更多地购买养老保险，即提高个人养老储蓄的缴费率，是政策的直接目标；第二，缴费率的提高能够作用于养老基金的基础规模，从而改变基金管理者的投资策略；第三，通过缴费率和投资策略的提高进一步影响养老基金在各期和终端的规模，是政策的间接目标；第四，通过以上三个因素的变化改变个人在退休前后消费的总体水平和平滑程度，进而影响个人的终身效用，是政策的最终目标和微观基础。上述四个方面是一个从宏观政策到微观效用的传导过程，本文的研究思路也将依此展开。

一、研究方法

本文主要通过搭建理论模型和数值模拟的方式，研究税收递延政策对缴费确定型（DC型）养老基金的影响，以及最终对社会福利水平的影响。本文将学术界相关领域已经形成的研究框架和范式作为研究基础。关于DC型养老基金的投资策略问题，多数研究成果借鉴Merton（1969）和Merton（1971）的投资组合模型，具体包括三类模型：效用最大化模型、收益保证模型和风险最小化模型。本文主要以效用最大化模型作为基础，搭建了关于个人效用的理论模型，并引入通货膨胀风险和工资风险等背景风险，考察了针对养老保险的税收递延政策对个人缴费率、基金投资策略、基金规模以及社会福利的影响。

二、实证结果分析

（一）缴费率

图1揭示了税收递延政策对最优缴费率的影响，可以发现，税收递延与非递延两种情形下的最优缴费率都存在先升后降的趋势。

出现这一现象的原因在于：一方面，代表性个体的收入水平是不断增长的，出于平滑各期消费以最大化终身效用的目的，个人选择在收入较低的期初少缴费甚至不缴费，并随着收入的不断提高增加缴费，这是拉动缴费率上升的力量；另一方面，未来效用在当期需要折现，源于个人相对更重视当期和近期的消费，这决定了个人不会一味地提高缴费率来增加退休后的消费，这是拉动缴费率下降的力量。以上两股力量对缴费率的作用方向相反，在前半期上升的力量更占优势，所以缴费率呈上升趋势，而在后半期下降的力量更占优势，于是缴费率不断下降。此外，税收递延政策显著提高了缴费率水平，说明该政策在刺激代表性个体更多地购买商业养老保险方面发挥了积极作用，实现了直接政策目标。

（二）投资策略

可以发现，税收递延与非递延两种情形下风险资产的投资比例都呈现了下降的趋势。

这一现象产生的原因在于效用函数的凹性假设，即代表性个体是风险厌恶的，在期初个人风险容忍程度较高，为了快速做大基金规模，倾向于配置更多的风险资产；随着基金规模的不断扩大，个人的风险容忍程度降低，从而将不断降低对风险资产的配置比例。此外，税收递延政策对最优的投资策略并不具有显著影响。

（三）基金规模

随着各期缴费和投资收益的积累，基金规模将呈不断上升的趋势。根据缴费率和投资策略的分析，一方面缴费率的显著提高做大了基金的基础规模，另一方面投资策略并未发生明显变化，从而最终导致基金规模提高。

，税收递延情形下的基金规模相比非递延情形具有显著提高，并且两者之间的差异随着时间不断扩大，终端规模的增长率约为5%。这说明税收递延政策在提高养老基金规模、促进养老产业发展方面发挥了积极作用，政策的间接目标得到了实现。

（四）个人效用和社会福利

税收递延情形下B点的个人效用为-3.5321，税收非递延情形下A点的个人效用是-3.6737，说明税收递延政策增加了个人的终身效用，实现了政策的最终目标。但是，由于效用增加的幅度较低（仅增加了0.1416），对代表性个体的激励程度有限，所以，代表性个体将没有强烈的动机去购买更多的养老保险，养老基金的规模也难以实现显著增长，说明前述缴费率、投资策略、基金规模的分析不具有充分的微观基础，即税收递延政策难以实现其预期的直接目标和间接目标。

在这一背景下，如果对养老金实行较大幅度的减税，例如将其税收负担降至4%，于是代表性个体效用将移动至图（4）中的E点，个人效用值增加至-3.3699，相比于A点效用增加幅度达到0.3038。显然，减税政策有力地强化了税收递延政策的激励效果，建立并巩固了其微观基础。相应地，税收递延政策的直接目标和间接目标，也将相比于图1和图3进一步扩大。

（五）中国养老保障体系的分析

对于即将推行的、针对第三支柱的税收递延政策，需要吸取第二支柱的教训，考虑将该政策与其他税收优惠政策相结合，例如实施针对养老金的减免税政策。这样才能够实现并扩大政策的直接目标、间接目标和最终目标，以及建立并巩固政策发挥作用的微观基础。否则，即便税收递延政策在短期内能够取得一定的激励效果，但是在中长期，随着个人恢复理性，很可能重蹈第二支柱的覆辙。

三、结论与启示

第一，在不同情形下，代表性个体对养老基金的缴费率都具有先升后降的趋势。产生这一现象的原因在于影响缴费率的两股力量在不同时期不断变化，上升的力量与下降的力量分别在缴费的前半期和后半期占据主导优势。此外，税收递延政策的实施能够刺激个人更多地购买养老基金，即提高个人的养老保险缴费率，说明该政策的直接目标得以实现。

第二，在不同情形下，养老基金对风险资产的投资比例都呈逐渐降低的趋势。在缴费期的期初，这一投资比例保持在100%的水平，随着时间逐渐接近缴费期期末，逐渐降至接近0的水平。出现这一结果的主要原因在于代表性个体的风险厌恶属性。个人会随着基金的积累逐渐变得相对保守。此外，本文的分析表明，税收递延政策对基金的投资策略并没有显著的影响。主要原因在于个人不仅具有风险厌恶属性，还需要考虑平滑终身收入。

第三，在不同情形下，由于各期缴费和投资收益的积累，养老基金的基础规模都持续增加。本文认为，税收递延政策一方面提高了缴费率，另一方面不影响投资策略，最终则将显著提高基金在各期的规模，尤其是基金的终端规模，实现了政策的间接目标。基金终端规模的提高意味着个人在退休期的养老金水平和消费能力的显著提高。

第四，税收递延政策对缴费率、投资策略和基金规模的影响，进一步导致个人终身效用和社会福利方面的提升，说明实现了其最终目标。然而，由于效用的提升十分有限，对代表性个体的刺激作用并不显著。这意味着税收递延政策不具备牢固的微观基础，即这一政策难以在中长期持续刺激养老保障体系的发展。因此，为了夯实税收递延政策的微观基础，政府需要实施针对养老金的减免税政策与之相配合。这样不仅能够保障税收递延政策在中长期的有效性，而且还能够进一步扩大该政策的直接目标和间接目标。

我国三支柱的养老保障体系的发展历程部分佐证了以上分析结果。反过来，以上研究结果对于我

国的养老保障体系未来的发展也将具有重要的指导意义，为我国第二支柱和第三支柱的“EET”和“TEE”政策的结合提供了依据。在下一步研究中，我们将重点分析包括政府税收约束的更加一般性的研究框架，以及养老基金投资中的委托代理问题。

（来源：《保险研究》）

中国养老网

国际交流

澳大利亚居家养老服务的经验与做法

位居世界第六大国的澳大利亚，是一个经济发达的国家，老年人口约占总人口12%。澳大利亚法律规定，国民退休年龄为：男65岁，女60岁。澳大利亚政府十分重视老年人社会福利，全澳共有养老机构3000余家，有十多万老年人在机构里安享晚年。

近几年，按照养老服务发展趋势和老年人的养老意愿，澳联邦政府在养老政策上进行了战略调整，确定了以社区照顾（即居家养老服务）为主的老年人社会福利服务政策。根据老年人住在自己家里更感自在的生活习惯，政府设计了一整套为老年人居家服务的政策及相关内容，得到老年人的好评与欢迎。目前全澳已有90%的老人接受社区居家照顾服务，一个以社区和家庭养老为主的居家养老服务体系已基本形成。

全体老年人均可享受居家养老服务

根据澳州政府有关法律规定，居家养老服务的对象是全体老年人。但政府会对下列对象进行重点照料：一是年龄超过80岁的高龄老人；二是身体有各类残疾的残障老人；三是患有多种慢性疾病的体弱老人；四是其他有特殊经历的老年人，如退休老兵等，并在服务补贴上予以倾斜。

对居家养老服务对象实行评估

在澳大利亚，老年人有权依法选择自己喜欢的养老形式。凡愿意接受居家养老服务的老年人，首先应向政府提出申请，并可去所在社区的老年事务厅进行申请登记，在相关的表格上填写下列情况：1.基本情况，包括身体和经济情况；2.家庭情况；3.需要服务的项目。

工作人员接到老年人申请后，先对申请服务情况进行初审，然后请专职评估人员上门为老年人进行评估。评估的宗旨是，根据老年人的不同情况，让他们享受最适合的居家照料服务。

评估组织由政府聘请第三方进行。政府还制定了统一、规范、非常具体详尽的评估标准，以确保评估工作的公正和可操作性。经评估后，依照被评估老年人的健康状况，分8个等级进行分类，每个等级享受政府不同的经费补贴，最高的每人每天可补贴100多澳元，最低的也达20多澳元。

居家养老实行“菜单式”服务

在澳大利亚，政府不直接参与居家养老的具体服务，实行政府主导（制定法规、政策、进行资金支撑），民间运作，社会支持的服务机制。

澳大利亚居家养老服务组织主要由下列组织组成：一是由教会创办；二是由非营利性民间组织创办；三是由企业创办，少数是由私人创办。这些服务组织成立后，须经政府有关部门认可，经专业评估后，才能开展居家照料服务，取得政府的经费补贴。

根据老年人的特点，服务组织有针对性地设计了老年人居家养老服务项目内容，并在开展服务时，实行“菜单式”服务，老年人需要什么，就提供什么服务。一般来说，有这样几大类：一是医疗

护理服务；二是个人照料服务（包括：洗澡、穿衣、送餐、帮助进食等）；三是家政服务（包括：打扫卫生、剪草、洗地等）；四是精神慰藉服务（包括：陪聊、读书等）；五是出行服务（包括陪医）等等。

有专业资质才能从事居家养老服务

澳政府对老年人居家照料服务的管理十分严格，要求必须有专业资质的人士才能从事这项工作。全澳有许多培训居家养老服务人员的教育机构。这些专业教育培训机构经政府审查通过后，由政府予以一定的经费资助，并授予发证的资格。

对每位入校培训的学员，政府根据其经济状况，给予不同的经费补贴，一般都在几百澳元。培训的教学大纲，由政府制定颁发，全澳实行统一的行业标准。教育培训机构很注重对学员实行操作能力的培训。

培训课程主要分为三大类。一是对整个行业的熟悉。包括对老年人、残障人士、老年病人服务的基本情况。二是对工作环境的熟悉。包括怎样与被服务对象沟通，电脑的使用，电话不同功能的使用，家庭基本电器的使用等等。三是为客户提供服务的专业能力。包括家政、个人清洁、出行服务和娱乐、情感上的帮助等等。学员通过培训考试合格后，由培训机构颁发在全澳通用的资质证书，凭资质证书才能上岗服务。

（来源：中国社会报）

中国养老网

老年说法

以房养老骗局频发，教你认清到底什么是以房养老

近年来一种以“理财”之名实施的新型“房诈”逐渐浮出水面，截至目前已发生数十起老年人因理财抵押房产而失去房子的案例。针对多发的以房养老骗局，金融界保险频道小编为你揭开以房养老的真面目。以房养老是利用住房寿命周期和老年住户生存余命的差异，对广大老年人拥有的巨大房产资源，尤其是人们死亡后住房尚余存的价值，通过一定的金融或非金融机制的融会以提前套现变现。实现价值上的流动，为老年人在其余存生命期间，建立起一笔长期、持续、稳定乃至延续终生的现金流入。截止至2015年9月12日，以房养老项目，全国仅12户22人签约。中国有60岁以上老年人1.78亿，养老的经济模式主要是子女赡养、退休金、社保金。逐渐兴起“年轻贷款买房，老年将房屋抵押给银行或保险公司，由上述机构支付养老费用，晚年衣食无忧”的“以房养老”。

2003年，时任中国房地产开发集团公司总裁孟晓苏曾提议设立“反向抵押贷款”保险，让拥有私人房产并愿意投保的老年居民，享受“抵押房产、领取年金”的寿险服务；

2004年底，中国保监会计划在广州、北京、上海等全国几大重点城市，试点推出主要面向老年群体的住房逆向抵押贷款的寿险品种；

2006年、2007年的全国两会，也有政协委员提出类似建议。

2011年9月28日，全国政协举办“大力发展我国养老事业”提案办理会，“以房养老”的提案再次引发外界关注，却又因无相应法律保障而陷入难解困局。

2013年国务院对外发布了《关于加快发展服务业的若干意见》。国家发展改革委、民政部联合召开新闻通气会，介绍了加快养老服务业发展的有关政策和情况。会上透露，作为金融养老、以房养老的方式之一，中国将逐步试点开展老年人住房反向抵押养老保险，具体政策会在2014年一季度由

保监会牵头出台。

2014年6月23日，中国保监会发布了《中国保监会关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》，自2014年7月1日起至2016年6月30日起在北京、上海、广州、武汉试点实施老年人住房反向抵押养老保险。

以房养老的理念之下则聚集了众多的具体操办模式，大致归纳可包容30种，倒按揭只是其中最为典型也最为复杂的一种，并非一定要将以房养老等同于倒按揭。据我们的广泛调研和深入研讨，以房养老的各种操作模式可分为金融行为和非金融行为，前者运作复杂，必须通过金融保险机构才得以顺利运营，包括倒按揭、售房养老和房产养老寿险等；后者的各种简易方法，则是老年人开动脑筋，再加上社会的有意倡导后，就完全可以自行操作，包括遗赠扶养、房产置换、房产租换、售房入院、投房养老、售后回租、招徕房客、异地养老、养老基地等。这些看上去大相径庭的做法，其实都可以实现以房养老的大目标。

相关政策

1 “以房养老”或解决养老金短缺

“以房养老”是国际上成熟、普遍养老方式之一，国内初起步

随着“老龄化”加速到来，养老金“缺口”成为学界和公众担心的问题。“老年人住房反向抵押养老保险”是国际上成熟、普遍的金融养老、以房养老方式之一，在国内却初起步。民政部社会福利和慈善事业促进司司长詹成付说，这次《意见》以试点形式写了进来，对于老年人、对于保险公司都是利好消息，若试点成功，对于解决老年人的养老资金“短缺”问题，盘活已有房屋资源，扩大保险公司业务都有积极意义。

2 医疗机构“入驻”养老机构

各地要促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭

《意见》提出，各地要促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭。卫生管理部门要支持有条件的养老机构设置医疗机构。二级以上综合医院应当开设老年病科，增加老年病床数量，做好老年慢病防治和康复护理。按照国务院部署，我国探索医疗机构与养老机构合作新模式，医疗机构、社区卫生服务机构应当为老年人建立健康档案，建立社区医院与老年人家庭医疗契约服务关系，开展上门诊视、健康查体、保健咨询等服务，加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点。

3 新建社区须配建养老设施

按照人均用地不少于0.1平方米标准配套建设

《意见》提出，凡新建城区和新建居住（小）区，要按照人均用地不少于0.1平方米的标准配套建设养老服务设施，与住宅同步规划、建设、验收和交付使用；老城区和已建成的居住（小）区，要限期通过购置、置换、租赁等方式开辟养老服务设施。

詹成付介绍，国务院要求，国土资源部等相关部门，出台具体政策，将各类养老服务设施建设用地纳入城镇土地利用总体规划和年度用地计划；各地各单位可将闲置的公益性用地调整为养老服务用地。

《意见》明确，民办非营利性养老机构与政府开办的养老机构享有相同的土地使用政策，对营利性养老机构建设用地优先保障供应。同时，詹成付称，民政部将会同国土部等部门制定政策，严防以兴办养老机构之名，行经营房地产之实。

2014年6月23日，中国保监会发布《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点指导意见》（以下简称《意见》），将于7月1日起至2016年6月30日，在北京、上海、广州、武汉开展住房反向抵押养老保险试点。这意味着，“以房养老”政策正式落地。

【试点城市】四城试点2年

《意见》指出，此次试点选择在北京、上海、广州、武汉四个城市实行。保监会有关部门负责人

介绍，老年人住房反向抵押养老保险业务在我国尚属新生事物。保险公司开展此项业务，将面临较为突出的利率风险、房价波动风险、长寿风险、现金流风险等业务风险，同时也将受到房地产政策、税收政策以及法律环境的影响。

保监会对此非常慎重，设立了2年的试点期，希望通过试点的方式，逐步积累经验。基于上述原因，保监会决定仅在个别城市开展试点工作。其中北京、上海、广州作为一线城市，经济较为发达，保险市场相对较为成熟，老龄人口数量较多，房地产市场容量较大；武汉和北京均已有的保险公司投资兴建养老社区，可在老年人住房反向抵押养老保险和养老社区的结合上开展一些尝试和探索。

【保险公司】开业至少5年

保监会指出，支持符合资格要求、参与意愿较强、具备一定专业能力和技术水平的保险公司参与试点工作。申请试点资格的保险公司应开业满5年，注册资本不少于20亿元；满足保险公司偿付能力管理规定，申请试点时上一年度末及最近季度末的偿付能力充足率不低于120%；具备开展反向抵押养老保险所必须的专业技术、管理能力和各类专业人员等。

【自愿参与】有30天犹豫期

据悉，“以房养老”业务是建立在自愿基础之上的，凡是符合《意见》相关规定的老年人可根据个人意愿和养老需求自主决定是否投保。

根据保监会的规定，投保人群应为60周岁以上拥有房屋完全独立产权的老年人。同时，按照保险公司是否参与分享房产增值收益分为参与型产品、非参与型产品。

这份指导意见从老年人角度进行规定，例如“产品条款简单易懂，业务流程规范可行，使投保老人便于理解和接受”，“客户的犹豫期不得短于30个自然日，如不愿意继续持有该合同，可选择在犹豫期内解除合同”等。

由于该项业务较为复杂，保监会建议老年人应当在充分了解该项业务特点的基础上再选择是否购买，并在购买过程中特别关注确认销售人员资格，并确认房产价值由具备国家一级资质的房地产估价机构进行评估。此外，建议老年人由家属或律师陪同签署保险合同。

以房养老五大误区

误区一：以房养老就是“倒按揭”

日常谈到以房养老，进入大家视野的首先就是倒按揭这一舶来品，正式名称为反向抵押贷款，但如就此认为以房养老只有倒按揭这一种方式，显然是个极大的误读。难道以房养老就是“自古华山一条路”，除了倒按揭这种美国来的舶来品，就没有其他可行之路吗？显然不是这样。

以房养老是我们凝结了若干理论之后创建的一种新的养老理论，是我们今天正在大力倡导，并努力促使其早日得以实现的一种新的养老理念，是一种将房产与养老通过金融保险机制相结合，实现功能自主创新的新思想，这就是如何运用大家都拥有的住房中蕴含的巨大价值，尤其是运用每个人最终死亡后仍然会遗留房产的巨大余值，将其在自己生前就提前变现套现，就能作为养老金使用。以房养老的理念之下则聚集了众多的具体操办模式，据我们大致归纳可包容30种，倒按揭只是其中最为典型也最为复杂的一种，并非一定要将以房养老等同于倒按揭。

以房养老应当如何搞，有着较多选择，需要给予积极关注。从广义的角度看待以房养老，根据我们的广泛调研和深入研讨，各种以房养老模式可简单地分为金融保险模式和非金融保险模式，前者如倒按揭、房产养老寿险或售房养老等，必须要金融保险机构参与其间才可能真正实施、顺利运营；后者如我们还将要谈到的售房入院养老、租房入院养老、遗赠扶养、房产置换、房产租换、投房养老、售后回租、招徕房客、异地养老、基地养老等，则都属于非金融保险领域，它并不需要保险公司和银行的介入，只要政府大力倡导，构筑平台，老年人自己解放思想，开动脑筋，就可以实地操作，将会遇到的风险也要小得多。这些看上去大相径庭的做法，其实都可以实现以房养老的大目标，也都可以称之为以房养老。

以房养老的实质，是要通过种种的金融与非金融的运营机制与手段，将老年人身故后将会遗留房产的巨大价值，提前变现套现到生前使用，是要将广大家庭普遍拥有的住房资源给予价值上的变现盘活，空间场所的充分运用，权属功能层面的有益转换，使得它能在养老保障问题上派上更大用场，以切实可行地达到用房子养老的目标，都是我们这里谈到的以房养老。简单而言，就是“以房换钱养老”，这就解决了目前国家、社会乃至家庭个人，最为头痛的养老资金筹措的大问题。

误区二：“倒按揭”是养老金全部来源

中国人民大学老年学研究所杜鹏所长认为，已步入老年的人，大部分并没有购买商品房，而多是单位分房，真正有条件以房养老的人，是四五十岁、购有商品房的中年人。其次从北京、上海、南京、重庆等城市的实践来看，大部分“倒按揭”都要求房屋在60平方米以上，老人年龄在60岁以上，这两个条件其实已经将适用这种养老模式的老人限制在一个相对数量并不大的圈子里。

事实上，对于这个范围内的老人来说，“倒按揭”补偿的资金并不是养老金的最主要来源。房屋提供的倒按揭资金只是他们养老金的补偿，不是支柱。

误区三：“倒按揭”能免除赡养义务

以房养老模式解决的只是谁给付养老金的问题，而不是谁来照顾老人的问题。老人在哪里养老，如何度过晚年时光，谁来照顾他们的起居，谁为他们排遣孤独，这些困扰着中国老龄化社会的核心问题并不能因为“倒按揭”而得到妥善解决。“倒按揭”至多能补偿养老金，却无法免除儿女的赡养义务。

一些社会学专家曾评价，对“以房养老”模式过度抬高的隐患之一就是，将养老的概念等同于给付养老金，以为让老人生活、医疗的费用有着落就解决了养老问题。这无疑夸大了赡养义务中经济扶助的成分，而忽视了儿女在赡养义务中还应履行的照顾义务。

误区四：“以房养老”改变“养儿防老”

中国老人通常的做法是将房产传给子女。这种做法缘于一种家庭功能的观念，几千年流传下来的观念不可能轻易被一种新型的养老模式颠覆。

“以房养老”本是个舶来品，从它在西方国家、新加坡到我国的变身过程中就可以看到，中国固有的家庭功能观念发挥了强大作用。在美国，“以房养老”有这样一种模式，退休人员可将自己的房屋做抵押，每年从银行取得一定的贷款作为生活补贴。夫妇去世后，房屋首先被用来弥补银行借款及其利息，有剩余时再留做儿女继承。虽然这也牵涉到儿女的继承问题，但与中国父母将房屋无偿“留给”子女是完全不同的两种情况。

误区五：重观念改变轻操作难度

长城人寿保险北京分公司总经理焦益宽表示，国内从未有过“倒按揭”先例，它需要在专业人士评估后进行专门开发，并不可能短时间内完成。最令人头疼的还是政策层面的问题，国内不允许金融混业，因此保险公司不被允许做反向按揭业务。

浙江大学经济学院柴效武教授更倾向于让银行成为“反向抵押贷款”的介入者。柴教授认为，这种养老模式包括售房和养老两个步骤，合并在一起，直接由银行来办理。银行信用度相对较高，可以增加业务量，降低交易费用。银行如果愿意接受这项业务，一方面屋主将获得银行分期返还的房款，另一方面，银行的利润可能来自房屋未来的增值、原价和房屋未来价值之间的差额等等。

但国内银行机构同样也有困惑。光大银行(行情 4.19+0.24%, 诊股)私人业务部个人信贷处处长肖英男认为，这项业务要求银行主动地去经营房产。银行通过反向按揭，即使拿到了房产，但如何处置仍是个大问题。以往国内银行处置房产都是被动的，都是处理的抵债房等不良资产，而不是主动地去买卖房产。

(来源：金融界)

中国养老网

政府购买服务

河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设领取招标文件的通知

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建设领取招标文件的通知

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08月07日 16:08

获取招标文件时间 2017年08月07日 16:04 至 2017年08月15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08月07日 16:04

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 0

项目联系电话 0

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人民政府

采购单位联系方式平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目

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

领取招标文件的通知

各投标人：

1、平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设（项目编号：2017-GC-G-041）招标文件领取时间为：2017年8月7日至2017年8月15日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午09:00时至11:30时，下午15:00时至17:30时，在平舆县公共资源交易中心二楼业务股报名处领取，逾期不予受理。

2、本通知同时在《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》上发布。

招标人：平舆县郭楼镇人民政府

2017年8月7日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

福建：诚信招标有限公司关于石狮市社会福利中心社会化养老服务外包项目

招标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称社会化养老服务外包项目

品目服务/租赁服务(不带操作员)/其他租赁服务,
服务/其他服务

采购单位石狮市社会福利中心

行政区域石狮市公告时间2017年08月07日16:12

获取招标文件时间2017年08月07日16:10至2017年08月18日17:30

招标文件售价¥200

获取招标文件的地点福建诚信招标有限公司(地址:泉州市通港西街东海文创园中渌大厦二楼)

开标时间2017年08月28日15:00

开标地点石狮市公共资源交易中心(地址:石狮市东港路石狮市行政服务中心二楼)

预算金额¥321万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人陈小姐

项目联系电话0595-22507198、22507298(总机)

采购单位石狮市社会福利中心

采购单位地址石狮市永宁镇沙堤村

采购单位联系方式邱先生0595-88605091

代理机构名称福建诚信招标有限公司

代理机构地址泉州市通港西街东海文创园中渌大厦二楼

代理机构联系方式陈小姐0595-22507198、22507298(总机)

福建诚信招标有限公司受石狮市社会福利中心委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关
规定,现对社会化养老服务外包项目进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:社会化养老服务外包项目

项目编号: CXSS17106R

项目联系方式:

项目联系人: 陈小姐

项目联系电话: 0595-22507198、22507298(总机)

采购单位联系方式:

采购单位: 石狮市社会福利中心

地址: 石狮市永宁镇沙堤村

联系方式: 邱先生 0595-88605091

代理机构联系方式:

代理机构: 福建诚信招标有限公司

代理机构联系人: 陈小姐 0595-22507198、22507298(总机)

代理机构地址: 泉州市通港西街东海文创园中渌大厦二楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

社会化养老服务外包项目,服务期限15年,具体详见招标文件。

二、投标人的资格要求:

1、投标人须是从事养老产业的企业或民办非企业单位,具有独立承担民事责任的能力。具备较强的经营管理能力、经济实力和良好信誉,有专业的管理服务团队,并具备参加招投标活动的合法条件。2、投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第二款规定条件(投标人应提供书面承诺);3、投标人须提供住所地或业务发生地检察机关出具的且在有效期内(落款时间在截止开标时间2个月内)没有行贿犯罪记录的行贿犯罪

档案查询结果告知函的原件或复印件（提供复印件的，原件开标时核对）。4、本项目不接受联合体投标。5、本项目底价为年租金 200000.00 元（即：15 年共计 3210000.00 元），投标人的投标报价低于底价的，视为无效投标。本项目运营期限设定为 15 年(含 6 个月装修期)，自合同签订之日起给予前六个月的装修期免租金，6 个月装修期满后按中标价支付年租金，以后每五年年租金递增 10% 设定。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：321.0 万元（人民币）

时间：2017 年 08 月 07 日 16:10 至 2017 年 08 月 18 日 17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：福建诚信招标有限公司（地址：泉州市通港西街东海文创园中渌大厦二楼）

招标文件售价：¥200.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：投标人必须在招标文件公告时间内，至福建诚信招标有限公司购买招标文件。逾期或未购买招标文件的，其投标将被拒绝。[注：购买招标文件时需提供报名表（所报项目名称、采购编号、投标供应商全称、联系人、联系电话、传真、邮箱），转账需附上凭证。]每天上午 8：30~12：00 时，下午 14：30~18：00 时(北京时间)；招标文件每份售价 200 元，售后不退，若需邮寄，请加付邮寄费 50 元。对邮寄过程中可能发生的延误或丢失，招标代理机构概不负责。

四、投标截止时间：2017 年 08 月 28 日 15:00

五、开标时间：2017 年 08 月 28 日 15:00

六、开标地点：

石狮市公共资源交易中心（地址：石狮市东港路石狮市行政服务中心二楼）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

按政府采购相关政策执行。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

云南省养老服务体系监管信息平台建设（二次）招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 云南省养老服务体系监管信息平台建设（二次）

品目 服务/其他服务

采购单位 云南省民政厅信息中心

行政区域 云南省 公告时间 2017 年 08 月 07 日 16:35

获取招标文件时间 2017 年 08 月 07 日 08:30 至 2017 年 08 月 14 日 17:30

招标文件售价 ¥400

获取招标文件的地点 云南省公共资源交易中心大厦（昆明市高新区科发路 269 号）二楼 4 号开标厅，届时欢迎投标

开标时间 2017 年 08 月 29 日 09:00

开标地点 云南省公共资源交易中心大厦（昆明市高新区科发路 269 号）二楼 4 号开标厅

预算金额 ¥200 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 李老师

项目联系电话 18788548261

采购单位 云南省民政厅信息中心

采购单位地址 昆明市万宏路奥斯迪商务中心 B 座 15 层

采购单位联系方式 0871-63335681-7127

代理机构名称 云南元大工程咨询有限责任公司
代理机构地址 昆明市万宏路奥斯迪商务中心B座15层
代理机构联系方式 0871-63335681-7127。
云南省养老服务体系监管信息平台建设（二次）
（招标编号：YDCOF20170852（重））

招标公告

云南省养老服务体系监管信息平台建设配套资金已经落实。经主管采购单位审批，该项目已具备政府采购公开招标条件。

云南元大工程咨询有限责任公司（采购代理机构）受云南省民政厅信息中心（采购人）委托，依据《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》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法（财政部18号令）》等有关法律法规的规定，对云南省养老服务体系监管信息平台建设所需货物和服务进行公开招标。欢迎符合资质要求的投标申请人参与投标，并请各家投标申请人仔细阅读本文件实质性条款相关内容，按照要求进行制作投标文件。

项目基本信息如下：

- 一、招标编号：YDCOF20170852（重）。
- 二、项目名称：云南省养老服务体系监管信息平台建设。
- 三、招标采购内容：

序号	标段代码	是否进口	项目名称	计划采购数量	预算单价（元）	交货地点（备注）
----	------	------	------	--------	---------	----------

1	A 标段	否	云南省养老服务体系监管信息平台建设1套	¥2,000,000.00		白云路538号，云南省民政厅信息中心。
---	------	---	---------------------	---------------	--	---------------------

本次建设包含监管信息平台软件建设和基础硬件及安全防护系统建设。平台软件包含6个子系统：养老服务体系监管子系统、养老服务机构绩效考核管理子系统、养老服务机构质量和运营监管子系统、养老补贴监管子系统、养老服务舆情管理子系统、养老服务体系数据资源分析决策子系统。2、对基础硬件和网络安全产品进行建设，包含服务器以及升级、网闸、入侵防御、网页防篡改、web攻击防护等。

四、项目实施要求：

- 1.支付条件:待签订合同谈判时，双方进行商定。
- 2.交货（安装调试）时间：签署合同后60个日历日内完成云南省养老服务体系监管信息平台建设。专人售后维护3年。
- 3.交货地点：昆明市盘龙区白云路538号。
- 4.交货方式：车板交货落地交货交货验收完毕。
- 5.本次招标接受不接受进口产品。进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品。
- 6.资金来源：财政拨款。
- 7.验收要求:供货方交货时，采购方按合同有关要求验收本项目是否符合合同有关要求。

五、投标要求：

- 1.本项目共分1个标段，供应商需对该标段内所有项目内容进行整体投标，不得缺项漏项，否则作废标处理。
- 2.具体技术要求详见招标文件第五章“货物需求及技术要求”。

六、供应商资质要求：

- 1.供应商必须满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
 - （1）具有独立承担民事责任的能力；
 - （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

(6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2.法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、子公司及其控股公司，不得同时投标。

3.供应商企业及法定代表人近三年无行贿犯罪记录。

4.供应商参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

5.按照《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施联合惩戒的通知》的相关规定供应商需进行企业信用信息查询，并提供“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”网站未被列入“失信执行人”查询结果截图。

6.本项目不接受联合体投标。

七、招标文件发售：

1.本项目招标文件发售时间:2017年8月7日--2017年8月14日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午8:30—11:30，下午13:30分—17:30分（北京时间，下同），持营业执照副本（复印件加盖公章）、开户许可证（复印件加盖公章）、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（原件）。

2.招标文件发售地点:云南元大工程咨询有限责任公司（昆明市万宏路奥斯迪商务中心B座15层）购买招标文件。如在外地的可通过远程的方式购买。

3.招标文件售价：400元/份，售后不退。

4.招标文件发售联系人：陈丽,联系电话：0871-63335681。

八、接受投标文件递交时间、投标截止时间及开标时间：

1.投标文件递交时间：2017年8月29日（星期二）08时30分至09时00分。

2.投标截止时间：2017年8月29日（星期二）09时00分。逾期或未按招标文件规定进行封装的投标文件将不被接受。

3.开标时间：2017年8月29日（星期二）09时00分。

九、投标地点及开标地点：

云南省公共资源交易中心大厦（昆明市高新区科发路269号）二楼4号开标厅，届时欢迎投标企业的法定代表人或其授权的供应商代表出席项目开标会议。

十、招标公告发布媒介：

《云南省政府采购网》（网址：<http://www.yngp.com>）和云南省公共资源交易中新网（网址：<http://www.ynggzyxx.gov.cn>）上发布。

十一、其他要求：

1.供应商在报名时必须携带：①法定代表人身份证明书原件或复印件（需法定代表人签字确认）；②法人授权委托书原件；③营业执照副本原件或复印件（加盖鲜章）；④银行开户许可证原件或复印件（加盖鲜章），以上资料不齐的将被拒绝报名和购买招标文件。

2.投标保证金金额：¥30000.00元。

3.本次招标不接受备选方案及选择性投标。

4.本项目招标文件解释权归云南元大工程咨询有限责任公司、云南省民政厅信息中心。

十二、采购人信息：

地址：云南省昆明市盘龙区白云路538号

联系人：李老師

联系方式：0871-65732226

十三、采购代理机构信息

公司地址：昆明市万宏路奥斯迪商务中心B座15层

邮政编码：650000

联系人：闫梅

联系电话：0871-63335681-7127。

电子信箱：yndyw2@163.com

十四、采购代理机构开户银行及账号
开户名：云南元大工程咨询有限责任公司
开户行：中国工商银行云南省分行昆明市汇通支行
开户账号：2502038009024579141

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

广西：建澜工程招标有限公司玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计 服务中标候选人公示

公告概要：公告信息：

采购项目名称 玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计服务

品目 服务/工程咨询管理服务/工程设计服务

采购单位 玉林市复员退伍军人医院

行政区域 市辖区 公告时间 2017年08月07日15:51

本项目招标公告日期 2017年07月10日 中标日期 2017年08月01日

评审专家名单 ---

总中标金额 ￥59.74万元(人民币)

联系人及联系方式：

项目联系人 杨继军

项目联系电话 0775-2673291

采购单位 玉林市复员退伍军人医院

采购单位地址 玉林市玉州区仁东镇三山

采购单位联系方式 梁成 0775-2288246

代理机构名称 广西建澜工程招标有限公司

代理机构地址 玉林市建发街36号

代理机构联系方式 杨继军 0775-2673291

附件：

附件1 广西建澜工程招标有限公司玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计服务【中标候选人公示】.doc

广西建澜工程招标有限公司受玉林市复员退伍军人医院的委托，就玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计服务项目（项目编号：YLZC2017-G4-1145）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息

项目编号：YLZC2017-G4-1145

项目名称：玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计服务

项目联系人：杨继军

联系方式：0775-2673291

二、采购单位信息

采购单位名称：玉林市复员退伍军人医院

采购单位地址：玉林市玉州区仁东镇三山

采购单位联系方式：梁成 0775-2288246

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

项目名称 玉林市复员退伍军人养老服务中心施工图设计服务 项目编号 2017-067
招标类别 委托招标 自行招标 招标方式 公开招标 邀请招标
建设单位(业主) 玉林市复员退伍军人医院(盖章)
招标代理机构 广西建澜工程招标有限公司(盖章)
结构类型及规模 总建筑面积约为10000平方米,(具体内容详见招标文件)
开标时间 2017年8月1日北京时间10时00分
开标地点 玉林市公共资源交易中心(玉林市玉东新区秀水路2号玉林市政务服务中心办公楼五楼)

公示开始时间 2017年8月7日 公示截止时间 2017年8月9日

拟中标人 广州博厦建筑设计研究院有限公司

中标候选人情况 第一中标

候选人 单位名称 广州博厦建筑设计研究院有限公司
投标报价(元) 597400.00
设计服务期 10日历天
项目负责人 戚志锋(注册证号:104401724;)

第二中标

候选人 单位名称 广西华景城建筑设计有限公司
投标报价(元) 597700.00
设计服务期 10日历天
项目负责人 卿小华(注册证号:024500197;)

第三中标

候选人 单位名称 广西建信工程设计有限公司
投标报价(元) 597800.00
设计服务期 10日历天
项目负责人 韦霖(注册证号:2104500835;)

被否决投标或不合格的投标人名称、否决原因及其依据 无

公示媒介 本次公告同时在中国采购与招标网 www.chinabidding.com.cn、中国政府采购网(www.cccp.gov.cn)、广西壮族自治区政府采购网(www.gxzf.gov.cn)、玉林市建设工程交易中心网(www.ylctc.com)上发布。

质疑和投诉 投诉人或者其他利害关系人对依法必须进行招标的项目的评标结果有异议的,应当在中标候选人公示期间向招标人提出。对招标人答复不满意或招标人拒不答复的,请在公示开始之日起3日内按规定向有关行政监督部门投诉,逾期不予受理。

投诉部门 玉林市建设工程招标投标站 投诉电话 0775-2672884

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称:广西建澜工程招标有限公司

采购代理机构地址:玉林市建发街36号

采购代理机构联系方式:杨继军 0775-2673291

五、中标信息

招标公告日期:2017年07月10日

中标日期:2017年08月01日

总中标金额:59.74万元(人民币)

中标供应商名称、联系地址及中标金额:

序号	中标供应商名称	中标供应商联系地址	中标金额(万元)
1	广州博厦建筑设计研究院有限公司	广州市天河区体育西路5号20B房	59.74

评审专家名单:---

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求:

详见附件

六、其它补充事宜

详见附件

协议供货、定点采购项目信息：

入围价格：万元（人民币）

价格调整规则：详见附件

优惠条件：详见附件

采购人和评审专家的推荐意见（采用书面推荐供应商参加采购活动的需填）：

详见附件

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：广州市白云区京溪街社区居家养老服务采购项目（0835-1701331N3591）更正公告

广东元正招标采购有限公司于2017年08月02日在广东省政府采购网上提交的京溪街社区居家养老服务（440111-201708-32121-0010）（公开招标）采购公告，因项目需求变动原因，现将原公告部分内容作如下更正/变更：

一、原招标文件内容：第二部分采购项目内容三、采购项目服务要求：

三）概要：

根据《广州市人民政府办公厅关于深化社区居家养老服务改革的实施意见》（穗府办函[2016]144号）、《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知（穗府办规[2016]16号）的精神和区委、区政府有关规定，采用政府购买服务的运作模式，通过政府采购的公开招标形式向具备相应资质的养老机构、医疗机构、社会组织进行招标采购。基本要求：

1、应标机构为具有合法有效的独立法人资格的从事非营利社会服务活动的社会公益组织，机构机制健全，内部管理和监督机制完善；

2、具有独立的财务管理、财务核算和资产管理制度；

3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4、在参与社会购买服务竞争前两年内无重大违法违纪行为，年检或年度考核合格，社会信誉良好；

5、应标机构有一支实力雄厚的社会工作专业专职队伍，具有高素质的社会工作人才库，以及拥有丰富的社会工作实务经验和广阔的视野。应有承接社会工作项目经验；

6、应标机构能遵从广州市关于居家养老服务中心的运营管理要求和有关规定，规范、有效利用资金，为社区居民最大程度提供养老服务；

7、投标人应了解京溪街基本情况，能根据街道实际需要，设计特色项目，树立街道服务品牌；

8、投标人在京溪街辖内有固定的、适合开展社区居家养老服务的、专门用于开展居家养老服务场地面积不少于500平方米的合法经营场所，并提供房产证或租赁合同复印件。

9、投标人应具有与政府沟通合作的良好经验，能积极回应采购人要求，不断改善服务水准，提升服务质量。

10、投标人应具有社区研究、社区培训、社区教育、社区宣传的条件和能力，为服务项目的开展进行经验总结、模式探索，推广普及。

11、投标人应在广州地区范围内具有一定的影响力以及社会地位，具备有专业人才、成功的运营经验以及在全国影响力巨大的社区工作成功案例。

修改为：

三) 概要:

根据《广州市人民政府办公厅关于深化社区居家养老服务改革的实施意见》(穗府办函[2016]144号)、《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知(穗府办规[2016]16号)》的精神和区委、区政府有关规定,采用政府购买服务的运作模式,通过政府采购的公开招标形式进行招标采购。基本要求:

- 1、应标机构能遵从广州市关于居家养老服务中心的运营管理要求和有关规定,规范、有效利用资金,为社区居民最大程度提供养老服务;
- 2、投标人应了解京溪街基本情况,能根据街道实际需要,设计特色项目,树立街道服务品牌;
- 3、投标人在京溪街辖内有固定的、适合开展社区居家养老服务的、专门用于开展居家养老服务场地面积不少于500平方米的合法经营场所,并提供房产证或租赁合同复印件。
- 4、投标人应具有与政府沟通合作的良好经验,能积极回应采购人要求,不断改善服务水准,提升服务质量。

注:招标文件如涉及上述内容的应作相应修改,已报名获取招标文件的投标人须书面(传真)确认已获悉更正公告,不论投标人是否书面确认,本更正公告一经指定媒体发出,视为有效送达。

其他内容不变。

二、投标(响应)截止时间:2017年08月23日14时30分

三、联系事项

(一)采购项目联系人(代理机构):赖小姐,刘小姐 联系电话:020-87258495-306

采购项目联系人(采购人):何先生 联系电话:020-87281680

(二)采购代理机构:广东元正招标采购有限公司 地址:广东省广州市越秀区先烈中路102号华盛大厦北塔26楼2608房

联系人:赖小姐、刘小姐 联系电话:020-87258495-306

传真:020-87284598 邮编:510075

(三)采购人:广州市白云区人民政府京溪街道办事处 地址:白云区京溪路20号四楼

联系人:何先生 联系电话:020-87281680

传真:020-87281680 邮编:510515

特此公告。

发布人:广东元正招标采购有限公司

发布时间:2017年08月07日

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

云南:弥勒市新哨镇居家养老服务中心建设项目竞争性磋商成交公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称弥勒市新哨镇居家养老服务中心建设项目竞争性磋商成交公告

品目工程/其他建筑工程

采购单位弥勒市新哨镇人民政府

行政区域红河哈尼族彝族自治州公告时间2017年08月08日11:28

本项目招标公告日期2017年07月26日成交日期2017年08月07日

谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单李成虎(组长)、汪春梅、郭慧、王春莉、罗梁

总成交金额¥1990000万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人杨工

项目联系电话 15808809033

采购单位弥勒市新哨镇人民政府

采购单位地址弥勒市

采购单位联系方式 15877970608

代理机构名称云南燕国招标咨询有限公司

代理机构地址弥勒市一心小区临街商铺 57 栋三楼

代理机构联系方式 15808809033

弥勒市新哨镇居家养老服务中心建设项目竞争性磋商成交公告

项目编号: YNYG2017-0720

各磋商申请单位:

云南燕国招标咨询有限公司于 2017 年 08 月 07 日组织完成了弥勒市新哨镇居家养老服务中心建设项目竞争性磋商的评审工作, 经磋商小组评审, 采购人确定, 现将成交的情况公告如下:

一、采购项目编号、采购单位、成交单位、成交金额如下表:

采购项目编号	采购单位	成交候选单位	成交总价(元)	备注
YNYG2017-0720	弥勒市新哨镇 人民政府	弥勒市弥阳建筑安装工程公司	1990000.00	第一成交候选单位
		弥勒市人和建安有限责任公司	1997000.00	第二成交候选单位
		云南弥勒市红人工程有限公司	1998000.00	第三成交候选单位

二、磋商小组成员: 李成虎(组长)、汪春梅、郭慧、王春莉、罗梁

三、采购人、代理机构、成交单位联系人及联系电话

1、采购人: 弥勒市新哨镇人民政府

联系人: 白福龙联系电话: 15877970608

2、采购代理机构: 云南燕国招标咨询有限公司

地址: 弥勒市一心小区临街商铺 57 栋三楼

联系人: 杨工李雪娇联系电话: 1580880903313888434004

3、成交单位: 弥勒市弥阳建筑安装工程公司

统一社会信用代码: 91532526218032806R

注册地址: 云南省红河州弥勒市弥阳镇吉山北路

联系人: 李飞联系电话: 15025200154

四、成交公示期限为七个工作日(自发布公告之日起计算), 磋商单位对成交公示结果有异议的, 请在七个工作日内, 以书面形式向云南燕国招标咨询有限公司提出质疑, 逾期将不予受理。公告期满后无异议的, 请成交单位带齐有关文件上门与采购人签订采购合同。

特此公告。

云南燕国招标咨询有限公司

2017年08月08日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

黑龙江省社会福利院_维修改造护理楼为省养老服务示范基地项目

公告概要:

公告信息:

采购项目名称黑龙江省社会福利院_维修改造护理楼为省养老服务示范基地项目
品目

采购单位黑龙江省社会福利院

行政区域黑龙江省公告时间 2017年08月07日 17:52

本项目招标公告日期 2017年08月07日 中标日期 2017年08月08日

评审专家名单孙淑贤,马凤玲,刘俊玲

总中标金额¥884.65万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人哈尔滨鸿翔建设工程项目管理有限公司

项目联系电话 0451-88365518

采购单位黑龙江省社会福利院

采购单位地址无

采购单位联系方式无

代理机构名称哈尔滨鸿翔建设工程项目管理有限公司

代理机构地址道里区松发街 200 号河松小区 402 栋 2 楼

代理机构联系方式 88365518

公示

项目编号: [2017]3331

项目名称: 黑龙江省社会福利院_维修改造护理楼为省养老服务示范基地项目

资金性质: 财政资金(8874600.00元)

建设地点: 黑龙江省社会福利院指定地点

招标方式: 竞争性磋商

招标公告日期: 2017年7月24日至7月28日

开标时间: 2017年8月4日14时00分

公示起止日期: 2017年8月7日至2017年8月9日

开标地点: 哈尔滨市道里区河松小区402栋2楼开标室(即松发街200号)

评标委员会成员: 马凤玲、刘俊玲、孙淑贤

经评标委员会评审, 中标候选人排序前三名为:

第一名: 黑龙江盛华兴建筑安装工程有限公司、哈尔滨华泰机电工程有限公司联合体

第二名: 黑龙江锦鸿建筑工程有限公司

第三名: 黑龙江秉荣建筑工程有限公司

评标委员会依法确定排名第一的中标候选人为预中标人。

预中标人为: 黑龙江盛华兴建筑安装工程有限公司、哈尔滨华泰机电工程有限公司联合体

中标金额: 8846596.6元

中标单位地址: 哈尔滨市道外区太平大街253号、哈尔滨市道外区滨江凤凰城408栋8号商服

中标范围: 完成上述项目施工图纸及工程量清单范围内所包含的所有工作内容

质量标准: 符合现行工程施工质量验收统一标准以及相关专业验收规范的合格标准

计划工期: 120日历天

项目经理: 刘赫男

以上结果公示三日, 公示期间投标人或者其他利害关系人如有异议请以书面形式向招标人提出; 如无异议, 预中标人即为中标人, 招标人将在公示期结束后15日内办理中标备案手续。

招标人名称: 黑龙江省社会福利院

地址: 哈尔滨市香坊区南直路75号

联系人及联系方式: 于兴洲, 0451-83391820

代理机构名称: 哈尔滨鸿翔建设工程项目管理有限公司

代理机构地址: 哈尔滨市道里区爱建路8号518室

代理机构联系人及联系方式: 韩永滨, 0451-88365518 转 8006

日期：2017年8月7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，面对快速老龄化政策安排，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

