

每日养老资讯

2017年8月25日·星期五

欢迎订阅



目录

养老视点	4
山东：寿光市老龄办集中学习潍坊市老龄工作座谈会会议精神.....	4
安徽：推进供给侧结构性改革，持续优化养老服务供给.....	4
安徽：政协调研养老服务，仅 1 成养老机构服务质量达标.....	5
安徽：推进养老服务供给侧改革，构建多层次养老服务体系.....	7
安徽：滁州五个着力积极应对人口老龄化.....	12
浙江：余杭区三举措推进助老济困活动深入开展.....	12
浙江：嘉兴市南湖区率先实现机构、社区、居家“医养结合”全覆盖.....	13
四川：阿坝州政协组织退休干部回州开展“喜迎十九大感受新变化”参观考察活动.....	14
四川：“明规矩，知敬畏，常省察，成自觉”五单位学习贯彻《条例》《准则》推进全面从严治党.....	15
广东将建多层次养老保险体系.....	15
广东：新建小区将配套养老服务设施培育养老服务业成新经济增长点.....	16
黑龙江哈尔滨市政协建言献策养老服务工作.....	17
黑龙江：推进老年人宜居环境建设保障养老服务业健康发展老年人权益保障条例重新制定.....	18
粤印发养老体系建设方案，惩处侵犯老年人财物犯罪行为.....	19
叶露中：推进养老服务标准化建设.....	20
全面放开养老服务市场终落地，第一个点在广东.....	20
我国养老院行业政策及环境分析.....	21
养老伴侣，社会化养老已然来临.....	23
我国养老服务体系建设的 7 大投资问题、5 大影响因素、7 大投资建议.....	23
2013 至 2017 回顾“以房养老”保险大事记.....	28
热点新闻	29
关注老人居家安全护理.....	29
老年人居住环境安全.....	30
怎样的居家环境可以缓解失智症焦虑：5 个要点.....	31
养老研究	32
借鉴发达国家经验缓解中国老龄化问题.....	32
养老类型	33
河南：失能老人晚年何处安放，郑州养老机构探索出 5 种模式.....	33
养老产业	37
国际养生养老产业博览会 10 月 28 日—11 月 1 日在昆举行.....	37
强化布局做大蛋糕，投资中国养老产业正当时.....	38
合众人寿试水旅居养老.....	39
杨乐渝：以创新思维和创新模式推动养老产业发展.....	39
智慧养老	41

智慧养老更加"智慧"才能真正站上风口.....	41
养老机器人可喂饭洗澡.....	42
健康管理.....	43
血液黏度增高就吃这四样!	43
互动养老.....	44
旅居养老新模式, 养老特色小镇一探究竟!	44
养老金融.....	48
“以房养老”保险3年只卖了90份老人顾虑房价涨了不划算.....	48
专家: 城乡居民养老保险该投资了, 这笔钱处贬值状态.....	49
快乐生活.....	50
山东: 烟台市第三届“银龄杯”中老年广场舞大赛拉开帷幕.....	50
宁夏: 舞动夕阳、美好银川——银川市第三届老年人广场舞展示赛圆满结束.....	50
老年说法.....	51
老人遇以房养老骗局, 公证债权文书背后浮现违法问题.....	51
政府购买服务.....	52
北京: 延庆区养老服务指导中心建设项目(区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营)中标公告.....	52
北京: 民政局北京市养老服务业标准化体系建设项目竞争性磋商公告.....	54
重庆: 大渡口区八桥镇万有社区养老社工服务采购(17C0598)采购公告.....	56
河南: 平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设延期开标公告.....	58
云南: 大理白族自治州社会保险局机关事业单位养老保险业务档案整理项目中标公告.....	58
云南: 弥勒市五山乡人民政府弥勒市五山乡浦发银行扶贫资金则居村委会居家养老服务中心建设项目竞争性磋商公告.....	60
关于我们.....	61
联系我们.....	63

养老视点

山东：寿光市老龄办集中学习潍坊市老龄工作座谈会会议精神

8月中旬，潍坊市老龄办召开全市老龄工作座谈会议和“银龄安康工程”工作推进会议。会议主要内容一是现场观摩银龄安康工程理赔服务和孝德文化建设现场，总结交流和安排部署“银龄安康工程”相关工作；二是传达全省老龄联络协调工作会议精神，总结交流上半年工作和下半年工作打算，安排部署下一步重点工作。

座谈会后寿光市老龄办全体人员集中学习会议内容和潍坊市老龄办主任王勇讲话精神，结合半年来的工作实绩，与其他县市区老龄工作学先进找不足，分析困难和问题，并结合自身工作实际，安排部署了寿光市下半年的老龄工作。

一是强化措施，全面提升老年人优待水平。采取有效措施，进一步加强老年人优待工作，建立完善全市老年人优待政策，积极推动80周岁以上老年人高龄津贴普惠制度的建立和实行，使更多老年人享受到经济社会发展成果。全面推进“老年人关爱服务体系”建设。进一步健全完善老年人救助保障制度、农村留守老年人关爱帮扶制度、长期医疗护理保险制度和城乡社会化养老服务体系，努力实现在救助关爱帮扶老年人的力度上进一步加大，在为老服务能力和水平上进一步提升。

二是积极推进老年人权益保障体系建设。一是加大组织协调力度，积极督促各成员单位按照涉老法规等相关规定，强化工作措施，明确责任主体，切实抓好落实；二加大司法救助、法律援助和社会服务力度，实现老年人维权工作制度化、规范化；三是进一步加大执法检查力度，结合人大检查、政府督查、政协视察、媒体引导和社会监督等形式，确保《老年人权益保障法》和《山东省老年人权益保障条例》在我市的全面贯彻实施。

三是全面推进老年文体教育事业发展。一是加强老年文化体育组织建设。积极争取有关方面支持，进一步强化对老年文艺团体的组织、指导和扶持力度，不断加大老年文化体育设施建设的投入力度，在城乡建设、旧城改造和社区建设的同时，同步安排好老年活动场所和设施，将老年体育纳入全民健身计划。二是全面推进孝德文化建设。坚持抓点带面，多措并举，积极组织开展孝德文化主题教育实践活动。三是扎实做好潍坊市银龄家庭传媒大学的开展工作，加大对老年教育事业的投入力度，积极为老年人实现终身教育搭建平台。

四是主动适应老龄工作新常态，大力推进老龄组织体系建设。面对老龄工作任务日益繁重的新常态，进一步加大工作力度，充分发挥老龄委议事协调职能，形成推动老龄工作和老龄事业健康发展的合力；积极争取财政支持，进一步加大投入力度，大力扶持镇（街区）、村居（社区）基层老龄组织建设，逐步实现组织、人员、制度、场所和经费“五落实”；进一步开发老年人才资源，鼓励和支持老年人参与经济社会发展，探索实现“老有所为”的新形式、新途径。

（来源：寿光市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38555>

安徽：推进供给侧结构性改革，持续优化养老服务供给

近年来，安徽省在养老服务领域紧扣供给侧结构性改革，在养老服务设施建设、基本养老服务保障、社区居家养老服务发展、养老机构提质增效等方面加大工作力度、提高供给水平，养老服务体系建设和取得较好成绩，被国务院办公厅通报表彰为“2016年度落实养老服务业支持政策积极主动、养老

服务体系的建设成效明显”的省份。

一、坚持规划引领，优化全省养老服务设施布局。省民政厅、住建厅编制发布《安徽省养老服务设施规划建设导则》，明确养老服务设施编制要点，分区分级设置养老服务设施，全省城市社区养老服务设施配建率达到59.9%。推进公办养老机构建设，2009年至2015年、2010年至2012年，分别将农村敬老院建设、县级社会福利中心建设纳入省民生工程，各级财政累计投入27亿余元，新增床位近19万张；引导社会力量兴办养老机构，社会办养老机构床位总数达到7.7万张。目前，全省共有各类养老机构2585家、床位33万张。

二、坚持兜住底线，优化困难群体基本养老服务供给。保障特困人员基本生活和护理需求，全省农村特困人员平均供养标准达到月人均438元，特困老年人护理补贴制度启动实施。实施老年人“三项补贴”制度，高龄津贴、低收入老人居家养老服务补贴、低收入老年人护理补贴三项制度纳入民生工程实施，分别覆盖148万人、24万人、3.4万人，年发放资金超过6.4亿元。

三、坚持居家基础，优化社区居家养老服务供给。在城市，推广“一核一圈+三个中心”模式，以老年人需求评估体系建设为核心，以县区、街道、社区三级中心为依托，划分层级、区分功能，打造20分钟社区居家养老服务圈。目前全省建成居家养老服务中心（站点）2581个，社区养老服务设施面积达到104万平方米，为老年人提供生活照护、送餐、送医等居家养老服务。在农村，因地制宜发展老年人探视走访网络、互助养老服务网络、失能老年人的集中住养和照料服务网络。

四、坚持提质增效，优化机构集中住养服务供给。扩大面向社会老人的养老床位占比。通过一次性建设补贴、运营补贴和贷款贴息补助等方式，鼓励社会资本举办养老机构；推进公办养老机构改革，在满足政府供养对象集中住养需求的前提下，稳妥向社会开放。提高护理型床位占比。对社会办养老机构收住失能失智老年人，按收住对象轻、中、重度失能失智程度，分别上浮50%、100%、200%的运营补贴，引导其优先保障失能、半失能老年人入住需求；探索推进农村敬老院设置护理区，保障特困人员中不能自理人员集中照护需求。提升养老机构服务质量。出台《安徽省养老机构设立许可办法》《安徽省养老机构管理办法》，对养老机构的运营管理、准入、退出等进行规范；加强养老服务行业标准化建设，制定发布《养老机构介护休养人员保护性护理服务规范》等15项地方标准；开展养老院服务质量专项行动，全省2585家养老机构完成自查核查。

五、坚持医养融合，优化老年人照护服务供给。一是鼓励养老机构开办医疗机构，要求150张床位以上的养老机构必须设医务室或护理站，并对社会办养老机构内设的医务室、护理站给予补助。全省754家养老机构内设医务室或护理站，其中322家纳入医保定点。二是鼓励养老机构与周边医疗机构建立长期合作关系，全省医养签约养老机构达到480个。三是鼓励二级以上综合医院开设老年病科、老年病门诊，增加老年病床数量；支持部分闲置床位较多的一、二级医院和专科医院转型为老年护理院。

六、坚持改革创新，优化养老服务发展环境。将社会养老服务体系纳入省政府目标责任考核和民生工程项目强力推进。制定政府购买养老服务实施办法，各级福彩公益金50%以上用于发展养老服务。省民政厅、人社厅、财政厅共同印发《安徽省养老服务从业人员培训实施方案》，建立养老服务从业人员岗前培训和在职提升培训制度，2015年以来培训从业人员2万余人。

（来源：办公厅）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38509>

安徽：政协调研养老服务，仅1成养老机构服务质量达标

8月24日，省政协十一届二十三常委会议暨加快构建多层次养老服务体系专题协商会召开。记者从省政协专题调研组发布的调研报告中了解到，我省平均每年净增老年人口约30万，随着上世纪60年代生育高峰期出生人群步入老年阶段，全省老龄化将进一步加速，养老形势十分严峻。

我省老龄化进程快、程度深

我省于1998年进入人口老龄化社会，是全国人口老龄化较早的省份之一。调研报告显示，“十五”、“十一五”、“十二五”期间，我省老年人口平均每年净增约30万。截至去年末，全省60周岁及以上人口已达1102.2万人，占总人口的17.8%，65周岁及以上人口达743.5万人，占总人口的12%。

家中全是老人的家庭占比达到20.9%，其中空巢老人占比达57%。伴随上世纪60年代生育高峰期出生人群步入老年阶段，预计自2021年起，全省老龄化将出现快速发展的拐点。

60周岁及以上人口占总人口10%以上即为老龄化社会，我省老龄化呈现出进程快、程度深的特点。

投资高档养老的多投资大众化养老的少

面对汹涌而至的“银发浪潮”，我省养老服务却存在供给量小、产品数量少、服务水平低等问题。

政协调研显示，全省城市社区养老服务设施配建率仅为59%，且很多没有发挥运营效益。全省现有的2585家养老机构中，获得设立许可的仅有926家，占比不到36%。服务质量基础指标达标的265家，占比仅为10.2%。相当一部分养老机构功能不全、条件简陋。

“一床难求”与“床位空置”并存。虽然老年人逐年大增，但目前全省养老机构入住率却不到四成。与服务质量高的养老机构“一床难求”现象并存的，是服务质量低的养老机构“床位空置”。需求庞大，入住率却不高，原因就在于有效供给的缺乏。当前我省养老服务总体上仍以简单照料帮扶为主，技术密集型服务不足，无法满足老人的多层次需求。

政协在此次调研中发现，我省养老服务资源还存在着向失能老年群体、社区居家服务、农村地区倾斜不够的问题。社会资本投资机构养老的多，投资社区居家养老的少，投资高档养老设施的多，投资大众化养老设施的少，投资城市养老服务的多，投资农村的少。全省33万张养老床位中，护理型床位仅有4万张，占比仅12%。

人才缺口大行业标准没有建立缺乏监管

对养老服务的各种关注最终都要落到养老专业人才上，而人才缺口大、专业素养低是我省养老领域的现状。目前全省从事养老服务人员总数仅有2.4万人，其中获得养老护理员职业资格的仅5200人，获得其他专业技术资格的仅3800人。

养老服务行业的标准化建设也刚刚起步，全省统一的养老服务质量标准和评价体系尚未建立，服务质量评判、企业或组织的信用评定等核心标准缺失，养老服务准入、退出、监管机制尚不完善。有的养老机构游离于政府监管范围之外，无证擅自经营，风险巨大，还有的以养老服务名义开展与养老服务无关的活动，甚至非法集资。

全省各地积极探索规模化、连锁化养老企业壮大

当前老有所养比任何时期都更为迫切，我省各地都进行了一系列积极探索。马鞍山开设了“12349”养老服务信息平台，打造“虚拟养老院”，通过整合线上线下资源，为社区老人提供紧急救助、社会帮助、精神慰藉等服务。同时引进省外知名企业，采取PPP模式发展养老服务。宣城等地则利用自然环境等资源优势，打造养老综合体，促进养老服务与文旅、农业、教育等产业融合发展。宁国市社会福利院2015年以来，先后编制发布地方标准15项，引领行业发展。民建民营养老机构发展强劲，全省现有社会力量兴办养老机构583家、床位近7.7万张，以合肥夕阳红、合肥振亚为代表的一批规模化、连锁化民营养老企业逐渐发展壮大。

省政协调研组在建议中提出，鼓励以区县为单位对社区养老服务设施统一打包，交由社会力量运营管理。开通老年人预约就诊绿色通道。在解决失能人员基本生活照料和医疗护理等费用问题上，建

议探索建立长期护理保险制度，形成多元化的保险筹资模式。

(来源：人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/21152>

安徽：推进养老服务供给侧改革，构建多层次养老服务体系

人口老龄化，给经济社会发展带来深刻影响，养老问题日益成为影响国计民生的重大战略问题。8月24日至25日，省政协十一届二十三次常委会议暨专题协商会在肥举行，围绕我省加快构建多层次养老服务体系需要解决的重点难点问题，政协委员和专家学者踊跃建言，就健全养老公共服务体系、完善居家养老服务体系、推动养老产业健康发展、补齐医养融合发展短板等方面提出一系列具有前瞻性、针对性和可操作性的意见建议，助力我省多层次养老服务体系构建。

省政协常委金启建：应对挑战 加快制定行动计划

“十三五”时期是我省全面建成小康社会决胜阶段，也是应对人口老龄化的重要窗口期。近年来，省委、省政府积极应对我省人口老龄化问题，将构建多层次养老服务体系摆在工作的重要位置，取得了一系列可喜成绩，但与来势凶猛的老龄化相比，我省面临的挑战仍然巨大。建议尽快制定实施安徽省养老服务体系构建行动计划，全面提升我省养老服务水平。

要尽快在省级层面建立政府统一领导、部门密切配合、社团组织积极参与、上下左右协同联动的工作协调机制。强化规划引领，分级制定养老服务体系构建相关规划。将行动计划的落实纳入政府工作议事日程和政府目标责任内容，细化任务分解，加强督促检查和阶段性评估，确保责任到位。

充分激活市场机制，大力发展大养老产业。尽快从省级层面制定大养老产业发展战略和行动方案，充分利用市场机制，调动民间资本，做大做强养老产业链，特别是其中的智慧养老产业分链，全面提升养老服务质量和水平，逐步让社会力量成为养老服务的供给主体。

逐步补齐政策短板，推动政策落地生根。细化完善医养融合政策，推动医疗卫生机构与养老机构的业务合作，支持社会力量兴办医养结合机构。探索建立长期护理保险制度，形成多元化的保险筹资模式，解决失能人员基本生活照料和相关医疗护理等所需费用问题。

完善行业管理机制，营造良好发展环境。完善养老服务标准体系，健全标准实施效果评估机制，健全行业监管机制，建立养老服务志愿者登记和养老服务储蓄制度，引导慈善力量参与养老服务。

省政协副主席李修松：夯实基础 优化居家养老服务

目前，居家养老的“难点”和“痛点”在于服务提供，尤其是专业服务的提供。如何补齐服务短板，最大限度地满足广大老年人日益增长的消费需求，将是当前我省加快构建多层次养老服务体系亟须解决的重要社会课题。

发展居家养老服务，是破解我省养老服务难题、推进养老供给侧结构性改革的关键举措。要坚持以人为本，依托社区，因地制宜，充分调动社会各方面力量参与和支持居家养老服务。针对我省较早进入老龄化社会的实际，主动作为，超前谋划，加快顶层设计。建议我省在全国率先出台一部具有普遍指导意义的居家养老地方性法规，对居家养老服务职责划分与统筹协调、设施建设、服务提供、市场准入、资金渠道、监督管理等内容进行明确，并整合管理职能，通过规范分工协作来形成工作合力，把居家养老服务纳入规范管理、有序发展轨道。

要充分发挥财政资金杠杆作用，撬动社会资本投资居家养老服务行业，建议设立居家养老服务专项资金，通过政府购买服务方式，吸引社会资本和社会专业力量加盟居家养老服务行业。培育和扶持一批具有较强实力和较大潜力的能够开展跨城区、大范围连锁服务的养老服务企业，开发适销对路养

老服务产品，不断满足日益增长的多样化服务需求。

加快居家养老服务体系的建设，必须要鼓励和支持更多的人投身养老服务行业，不断扩大从业人员队伍，不断提高专业化水平。同时，推进社区居家养老服务设施建设，支持城区开展居家养老服务示范区创建，扶持建设一批有特色居家养老服务示范街区。

省政协常委苏静（代表民进安徽省委）：老有所养 关爱失能多病老人

我省是全国人口老龄化较早的省份之一。近年来老龄化、高龄化进程加快，失能、失智、多病老人日益增多。这一批困难老人面临护理床位“一床难求”、家庭负担沉重、长期护理保险制度试点推动不力、居家和社区养老供需不匹配等难题。如何让他们不流眼泪、相对尊严地走完人生最后一公里，是政府当前最需要关心的社会和民生问题。

破解这些难题，首先要鼓励公办养老院利用闲置资源，对社会机构开放经营，可以根据不同对象实行不同的收费政策，各取所需，满足不同老人的需求。赋予养老院“双重使命”，在养老机构内设置门诊部，尽量满足养老机构内失能、多病老人的基本医疗需求。

抓“长护险”试点，促推广示范。安庆“长护险”，是国家探索中西部欠发达地区如何建立比较完善的长期护理保障制度的试点，是失能多病老人的福音，意义重大。我省应抓住机遇，结合实际，积极探索。

推进居家、社区养老融合，把养老院开在家门口，打造“没有围墙的养老院”，满足老人白天有人照顾，晚上能居家的心愿。发展“医养结合”新型养老模式，鼓励我省部分病员少的二级医院、专科医院和基层卫生院转型为医院+养老院的服务机构，为老年人提供养老、医疗、护理、临终关怀无缝对接的专业优质服务。养老不仅是在物质层面上解决他们的生活，更多的是提升被照料者的生活品质，让老人在有生之年生活得愉快。建议做到疾病治疗和心理保健相结合，社区服务和亲情关怀相结合，精神安慰和排忧解难相结合，把关心老人、让老人得到精神关爱形成一种制度。

省政协常委韩卉（代表民盟安徽省委）：信息支撑 构建智慧养老体系

当前，各地各有关部门积极运用信息化手段，加快推动养老服务体系的建设，取得了一定成效。但受经济社会发展水平、工作理念、推进方式等诸多因素制约，养老服务信息化建设在政府、市场、平台等层面还存在一些亟待解决的问题。

建议坚持政府主导，规范养老服务信息化建设。加强顶层设计，完善相关法律法规，制定养老服务信息化发展规划；建立统一的、常设的信息化养老服务体系组织领导机构，实现信息互联互通；创新财政资金使用方式，完善政府购买养老服务政策，重点向“智慧养老”服务倾斜。

坚持市场主体，鼓励社会资本参与信息化养老服务业发展。进一步降低准入门槛，简化行政审批程序，推动社会力量进入信息化养老服务业；大力培育信息化养老服务骨干企业，培育具有示范引领作用的“智慧养老”领军企业，逐步构建覆盖全省、功能齐全的智慧养老服务网络，打造安徽的智慧健康养老服务品牌；将信息化养老体系建设作为加快发展我省现代服务业、促进消费结构调整的重要渠道，提升“互联网+智慧养老”平台建设产业化水平，形成政府、投资者、服务机构、从业人员和老年人多方共赢、健康发展新局面。

坚持平台整合，打造信息化养老服务保障网络，将“智慧养老”与“智慧城市”建设相结合，建立以大数据为基础的省级养老服务信息化平台，与全省社会服务体系管理信息化平台实现网络共联、平台共用、数据共享。建立以物联网为支撑的线下养老保障网络，借助区域网络整合社区、家庭、社会资源，为老年人提供多层次、宽覆盖的智慧养老服务。

省政协常委刘荣玉（代表省政协无党派界）：细化政策 办好医养结合机构

我省人口老龄化居全国第五位，中部城市第二位。空巢老年人比重占老年人总数的57%。当下推进医养结合型养老护理机构建设非常重要。

目前我省出台对养老服务事业用地指导政策、税收减免政策、养老用房等政策多为指导性意见，各地执行仍缺少配套实施细则。根据国家及安徽省指导意见，各级政府应结合实际制定相应用地计划，不得改变其用途。税收优惠政策明确界定免税范围，从有关行政事业性收费、营业税的免征及免

税项目方面，制定具体的实施细则和流程。

融资难导致老年护理院服务功能单一、设施简陋。建议将养老服务业纳入国民经济和社会发展规划，形成固定投入机制，并加强多方监管。鼓励社会资本以独资、合资、合作经营等形式兴办老年护理院。

针对养老护理机构缺乏入住标准且收费较高，管理部门缺乏有效协同、专业人才缺乏等问题，建议建立健全老年护理院建设标准，规范管理。明确各部门对医养结合型养老机构的组织监管职责，形成有效合力。加强专业人才培养，健全养老专业人才长效激励机制，稳定老年护理人才。

厘清养老和医疗边界，试行长期护理保险制度。组织专家组成评估专家库，对服务对象的基本信息、疾病诊断、医师建议等进行审核，借助医院信息化系统，对假入院（出院）的患者，医保基金可拒绝支付。完善医保诚信监控机制，建立健全医保定点医养结合机构诚信污点档案，加大处罚力度，增加违法成本。将老年护理从老年医保中剥离，形成个人、政府和保险公司参与的护理风险分担机制，加快推进康复养老护理一体化。

省政协常委朱新中:政府主导 强化政策制度保障

当前，加快构建多层次养老服务体系，首先要重点抓好强化规划引领，落实养老服务设施建设布局规划。在规划实施过程中，要充分发挥市场在配置资源中的决定性作用，推进养老服务事业和养老服务产业协同发展。

各级政府要将社区养老服务设施纳入民生工程，全面落实社区养老服务设施配建政策，实现公共养老服务城乡社区全覆盖。适应政府管理创新的需要，在试点的基础上实现县级以上公办养老机构“管办分离”。强化市、县、区政府的主体责任，全面细化落实政策措施，形成财政扶持、土地供应、税费优惠、人才培养、金融支持等扶持政策体系。

积极推进养老服务业“放管服”改革，放宽养老服务机构的准入。同时，各级民政部门要完善监管体系，将服务质量和等级评定与财政补贴挂钩，引导激励各类养老服务机构规范经营、提升质量。

省政协常委杨增权:均衡发展 补齐农村养老短板

我省养老事业取得了有目共睹的成绩，但由于历史的原因，资源分配失衡，财政用于养老的资金大多分配给城市，农村养老供给不足、资源紧缺、质量不高兼而有之，养老设施、服务能力严重滞后于城市，矛盾凸显。

要着力加强对农村养老问题的前瞻性和战略性研究，做到当前的急事立即启动，长远的要事运筹帷幄。不能认为一个乡建了一所敬老院，农村养老任务就完成了，更不能让敬老院成了领导检查的“盆景”，而忽视居住分散、数量众多的农村老人的养老现实。

加强路径设计，力求老有所养。要加快乡镇养老院向区域性养老服务中心转型进程，最大范围地满足农村老人“离家不离邻，离户不离村”的要求，构建低成本、广覆盖、就地入住、服务灵活的农村养老体系。

叶露中同志（代表省民政厅）:健全标准 提升养老服务质量

养老服务标准化建设是养老服务业发展的内在要求，也是建设社会养老服务体系的重要技术支撑，对于促进养老服务业科学健康发展，提高养老服务质量和水平具有重要意义。

由于养老服务业标准化建设工作起步较晚，目前我省还存在养老服务业标准体系尚未建立、服务管理核心标准研制有待加强、标准化技术组织与人才队伍比较匮乏、标准化建设与管理保障机制尚未健全等一些不容忽视的问题。

下一步，将完善工作运行机制，研制养老服务地方标准体系，推动养老服务核心标准的研制，抓好养老服务标准的贯彻实施，同时，大力开展养老服务标准化的教育培训工作，分层次培养行业组织、养老机构、养老服务组织、骨干企业中的技术人员，为养老服务业标准化工作提供人才保障。

省政协常委程观远（代表省工商联）:优化供给 依托市场配置资源

与养老刚性需求的快速增长相比，目前我们所能提供的养老服务还远远不足。如何以问题为导

向，发挥市场配置资源作用，提高养老供给能力和水平，是摆在我们面前的重要课题。

建议科学界定政府和市场在养老服务体系中的职能边界，使政府由养老服务的直接提供者转化为推动者、监管者，提高公共资源的利用效率。在加大引进民资力度，解决养老服务供给不足的问题的同时，大力发展养老产业，全面提升养老服务品质。以市场化思维推进居家养老、医养融合的全覆盖，推动“互联网+”，将生活服务业供应商接入养老服务平台，实行有效需求对接，提供老年人最常见的助餐、助洁、助行、助浴、助医等上门服务，提升居家养老服务的覆盖率和水平。

省政协常委叶萍（代表民建安徽省委）：多点发力 创新养老服务举措

建立多层次养老服务体系需要多点发力、多策并举。在加快养老服务专业化队伍建设的同时，要提高认识，大力宣传社会化养老的现实性和必要性，改变人们的养老观念，形成一种新的社会养老观。

养老服务业是一个系统工程，涉及许多方面。建议由老龄委牵头统一规划，逐步明确并细化民政、卫生、社保、土地、财政以及水电气等相关部门的工作职责，建立起一个强有力的统筹部门，通过规范分工协作来减少并消除部门管理的交叉与空白，以及由此产生的政策碎片化，把养老服务纳入依法监督、规范管理轨道；充分发挥养老服务行业协会的桥梁纽带作用，不断完善养老服务体系的长效运行机制，确保养老服务行业有序运行。

省政协常委牟坤林：抢抓机遇 加快养老产业发展

预计到2030年，我国养老产业规模有望达到22万亿元，养老产业将是目前和未来较长时期内经济发展的一个发力方向，可谓是养老产业的机遇期。

建议安徽省成立多层次健康和养老服务产业发展领导小组，由省政府领导挂帅，相关部门参加，统一部署、统一指挥、互相协调，形成一站式服务，以提高推进发展工作的实效。各省辖市甚至县（区）也应成立相应的统一管理和协调机构。

在今后一个阶段，要积极发展社区和居家健康养老服务产业，大力推进医养结合的养老服务产业的发展，充分利用资源优势发展旅居养老服务产业，高度重视信息智能化健康和养老服务产业的发展。同时，进一步推动制定促进健康和养老服务产业发展的相关法律法规，健全管理制度，规范从业行为。

省政协常委蔡建平（代表九三学社安徽省委）：专业引领 培育养老服务人才

加强养老服务人才队伍建设，对于缓解我省养老服务人才短缺、提高养老管理服务水平、加快养老服务业发展具有重要意义，迫切需要按照“政府引导、分类培养、规范管理”的思路，以推进养老服务人才专业化、职业化发展为目标，努力打造一支规模适度、结构合理、素质优良、尊老敬业的养老服务人才队伍，为养老服务业快速发展奠定坚实人才基础。

建议紧密结合实际制定养老服务人才队伍建设规划，加大现有养老服务专业人才培养力度，打造系统完善的养老服务人才后备力量，建立健全养老服务人才职业体系，提升养老服务人才的社会地位。

省政协委员陆晞（代表致公党安徽省委）：融合发展 加大金融保险支持

“养老+保险”的融合，能通过充分利用金融跨期资源配置功能，发挥保险对养老产业的支持作用，有效提升养老保险服务水平，让保险成为养老产业发展的重要助力器。

建议加大政策支持保险业发展力度，加快养老保险产品创新，提升保险对居家养老的服务功能，实现养老服务与保险互动发展，为养老服务业提供融资支持。

政府相关部门应当加强与保险机构合作，开展养老基金管理运作服务，保险机构参与养老金投资运作、管理和服务。保险公司投资的养老服务范围可以衍生到养老产业链的各个方面，投资社会养老产业基金，为养老服务提供资金支持；保险机构要与养老服务机构加强合作，为养老服务业发展提供融资支持，实现优势互补和行业联动。

省政协委员沈昕（代表民革安徽省委）：传承创新 营造孝老爱亲氛围

近年来，人口老龄化日益加剧，老年人口基数大、增长快、高龄化、空巢化趋势明显，与此同

时，传统孝文化却日渐式微。持嫌老心态者有之，行啃老之实者有之，甚至虐老者也有之。

建议在社会层面加大宣传力度，用孝行故事教育人，用文艺作品感染人，用单位文化熏陶人，用奖惩机制引导人；在学校层面，要注重针对性，突出实践性，重视对学生开展孝文化的教育，在教学内容上将生命教育与感恩教育相结合，组织学生到孤儿院、敬老院开展社会实践活动，奉献爱心，使学生在实践中强化孝文化意识；在家庭层面要注重以法律维护老人合法权益，由社区带动家庭孝老爱亲，倡导社区居民参加各类主题活动，增加成员之间的沟通、信任，定期评选“慈孝家庭”“慈孝之星”，树立孝文化典型家庭。

省政协委员汪洪杰（代表农工党安徽省委）：整合资源 推进医养融合发展

传统养老方式因缺乏专业医疗康复指导及相应支撑体系，不方便就医。构建政府引导，社区、机构、家庭和社会各方共同参与的“医养融合”型服务体系是未来养老的发展方向。

建议提供支持、整合资源，构建层次清晰的医养融合性养老服务网络，鼓励社会力量兴办医养融合型老年护理院和临终关怀服务机构，搭建养老机构、医疗机构、社区三方合作平台，发挥出基层医疗卫生服务机构作用，为老人提供更便捷的家门口服务，鼓励志愿者和各类社会团体、公益组织开展针对老人及家庭成员的生活辅助照料及精神慰藉活动。

同时，以长期医疗护理保险制度为抓手，构建全面参与的医养融合型养老服务资金保障机制，规范医养融合型养老服务标准，加强监督、提高服务，保障医养融合型养老服务工作规范化运作。

省政协常委夏月星：创新模式 积极发展互助养老

随着公共卫生的发展、医疗科技的进步，很多退休后的老年人，其生理健康、身体状况良好。因此，我们不能用“负担”“包袱”的刻板印象消极对待老龄化，而应该发挥年长者的活动力，充分地活化退休人力资源，发展互助式养老，让老年人自身在解决其晚年生活的过程中扮演积极、重要的社会角色。

建议搭建互助式养老模式六大模块，通过日常生活互助、心理安慰互助、健康管理互助、义工及志愿者服务、健康生活方式互助六个模块的建设使老人重新形成角色定位，产生组织归属感。

同时，激活并利用民间资本支持民办互助式养老机构，实行优惠政策加大互助式养老金融支持，加强互助式民办养老机构专业及服务人员的培养和培训，利用互联网+技术，提升互助式养老服务水平。

省政协委员刘志祥：“三个转变”完善体制机制建设

完善我省养老体制机制建设，要推动“三个转变”。首先是由“补经济困难”向“补能力缺失”转变。将老人按失能失智程度划分为六级，并由社会第三方机构对老人进行评估定级，再根据不同的等级程度提供政府的“兜底”和“保基本”服务，实现政府养老资源的精准配置，让我省有限的政府养老资源发挥最大效用。

尽快由“补机构”向“补个人”理念上转变，将钱直接补到应补老人名下，由老人自己选择养老机构、服务项目，再由政府按照老人的补给标准和消费数额，划拨给养老机构，激发养老机构之间的公平竞争，实现市场对养老资源的优化配置。

为激活我省养老市场活力，繁荣我省养老服务产业，我省还要尽快实现由“政府单一供给”向“市场多元供给”转变，尊重市场发展规律，调动多元主体积极性，全方位参与我省养老事业的发展。

（来源：安徽日报）

安徽：滁州五个着力积极应对人口老龄化

近年来，安徽省滁州市多措并举，积极应对人口老龄化问题，养老服务体系建设和成效明显。

着力健全老龄工作体制机制。全市建立以老龄委为主要领导，市、县老龄办为常设办事机构，全市103个乡镇分别成立老龄工作领导小组，明确分管领导，落实专(兼)职工作人员的组织队伍。

着力做好老年人维权工作。开展法律法规和老年人防诈骗宣传教育活动，及时做好老年人矛盾调处和信访工作。市法援中心在各级老龄办设立法律援助工作站，全市109个司法所在1201个村均设立基层法律援助工作站和联系点，方便老年人就近申请法律援助。今年上半年全市法律援助机构共办理老年人维权案件320余件。

着力推进居家养老服务业发展。出台《社区居家养老政府购买服务实施方案》，为琅琊、南谯两区2200名散居特困供养人员、80岁以上独居空巢老人等四类城市老年人提供价值每月120元的居家养老政府购买服务。不断完善社区居家养老服务供给，完善社区养老设施布点，实现全市城市社区养老设施全覆盖，农村养老设施覆盖率达到60%。大力发展日间照料中心，依托社会组织，采取有偿、低偿和无偿三种形式，为老人提供娱乐、休闲、心理咨询、代餐、医疗保健等服务。为65周岁以上老年人建立健康档案，为他们提供家庭医生签约服务。

着力完善老年人优待政策。全市实行普惠制高龄津贴制度，2017年上半年为11万80周岁以上老人发放高龄津贴2074万元。为本市户籍60周岁-80周岁享受农村五保、城乡低保和重点优抚对象的生活困难老人购买意外伤害保险。积极做好新版老年优待卡自助终端办理设备采购安装，目前全椒、琅琊已经可以办理新版老年卡；全椒、天长等地已落实65岁以上老年人免费乘坐城区公交车等优待政策。

着力改善老年人精神文化生活。认真组织参加全省第四届老年人书画艺术展和第二届全省老年人文化艺术节。在每年的敬老月、春节等重大节日，积极开展麻将扑克竞技比赛、老年大学系统文艺汇演、健康保健知识讲座、书画艺术展等形式多样的基层老年文体和科普活动，倡导科学、健康、文明的生活方式。

(来源：滁州市民政局)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38557>

浙江：余杭区三举措推进助老济困活动深入开展

为更好的弘扬尊老助老的传统美德，进一步营造孝亲敬老的良好社会氛围，余杭区采取三项举措推进助老济困活动深入开展。

一是深入开展走访慰问活动。联合市、区老年基金会等各界力量开展慰问失能、百岁、困难老人活动。共慰问困难失能老人98位，捐赠康复床52张、轮椅50把；慰问百岁老人63位，发放慰问金6.3万；慰问困难家庭老人8846户，发放慰问金622.55万元。对余杭户籍年满60周岁以上、享受我区城乡居民基本养老保险待遇的老年人发放每人500元的夏季生活补贴，63556名老人共收到补助3177.8万元。各级居家养老服务照料中心向市民开放，并安排人员值班管理，提供必要的饮用水及防暑药品。

二是建立独居老人信息档案库。为进一步完善独居老人安全关爱服务，区老龄办在统计全区独居老人年龄、健康状况、家庭情况等资料的基础上，建立余杭区独居老人信息档案库。在此基础上，积极引导社会各类资源加大对独居老人的关心、关爱力度，不断提高独居老人的生活和生命质量。

三是依托暖心工程，大力开发社区居家养老新力量。整合各类养老资源，以政府资助、社区合作、社会组织参与共建的方式，搭建助老、敬老、爱老新平台。在试点的基础上，下一步将逐步在全区范围进行推广，不断完善居家养老服务内涵和质量，提高老年人生活幸福感和满意度。

(来源: 余杭区老龄办)

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38556>

浙江：嘉兴市南湖区率先实现机构、社区、居家“医养结合”全覆盖

为进一步推进医疗卫生与养老服务相结合，满足群众日益增长的健康养老服务需求，嘉兴市南湖区将“养老机构、社区居家‘医养结合’提升项目”列入2017年度民生实事工程。近期，全区13家养老机构、11家社区居家养老服务照料中心代表与所在辖区的卫生院、社区卫生服务中心签订了“医养结合”合作协议，标志着南湖区在全市率先实现机构、社区、居家“医养结合”的全覆盖。其主要做法是：

一、加快“三项”建设，推进服务机构“医养结合”发展

一是“医中设养”，加快推进医疗养护服务机构建设。统筹医疗卫生与养老服务资源，鼓励基层医疗机构将空余的床位转为老年人病床。该区中心医院、部分乡镇卫生院、街道社区卫生服务中心均设有25至50张不等的住院床位，主要收治辖区的老年病人。支持民营资本通过市场化运作方式，开办老年病医院、老年康复医院、老年护理院等医养服务机构，2016年引进“嘉兴康久中医院”，设立了老年综合病房，为入院老人提供康复护理服务。

二是“养中有医”，加强养老机构医疗服务配套建设。该区要求200张以上床位的养老机构根据自身条件和实际需求，通过举办护理院、医务室和护理站等医疗机构，满足住养老人的多层次医疗卫生服务需求。例如，拥有1000张养老床位的“逸和源·湘家荡颐养中心”，内设了“逸和源湘家荡护理院”，随时为入住老人提供康复护理服务，实现从纯养老服务机构向医养结合服务机构的转型。目前，该区已有养老机构护理床位数343张。

三是“医养契约”，完善养老医疗业务协作机制建设。近期，该区150张床位以下的13家养老机构与7家医疗机构签订了合作协议，进一步加强了养老、医疗平台的对接。医疗机构结合自身服务能力和资源配置情况，为住养老人提供每周一次的上门巡诊、康复指导、转诊治疗、健康管理等医疗服务，同时为老人开通预约就诊和急救绿色通道；养老机构则主动承接医疗机构内需要长期照护的失能半失能老年人。

二、实施“三项”服务，推进社区居家“医养结合”发展

一是“量化服务”，推动基层医疗服务常态化。全区各镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）组建责任医生团队，由临床一线或具有全科医师资格的医师担任队长，每周至少委派一名全科医生，安排1-2个半天前往周边社区居家养老照料中心进行医疗办公服务。目前，全区已组建了116个医养服务团队，473名医务人员参与社区为老医疗服务。

二是“动态管理”，建立老年人社区健康档案。大力推广家庭医生服务，以责任医生为主，与有需求的老年居民签订服务协议，开展契约式服务。对签约老年居民建立规范的电子健康档案，提供预约转诊、健康查体、保健指导、疾病干预等规范、优质、连续的基本医疗服务、基本公共卫生服务和个性化健康管理服务。截止2017年5月31日，共签约65岁以上老年人35118人，占全区户籍老年人口总数的31.8%。

三是“资源内嵌”，支持社区医养“微机构”发展。鼓励和支持社会力量发展社区嵌入式、小规模、专业化的医养护一体化“微机构”。今年2月，全区首家社区“嵌入式”养老机构——“嘉兴市南湖区佳源社区养老服务中心”正式成立，兼具居家养老、机构养老服务功能，满足社区老年人休闲娱乐、日间照料、长期入住、医疗服务等一系列养老需求。

三、落实“三项”举措，确保“医养结合”有序健康发展

一是“紧密协作”，形成部门合力助推项目进展。按照“统筹发展，强化共享”的原则，制定出台《南湖区2017年“医养结合”工作实施意见》，成立由区长任组长，分管副区长任副组长，19个单位主要领导为成员的“医养结合”工作领导小组，明确目标任务，落实责任主体，建立健全项目共融、资源共用、形式多样的深度合作机制，稳步推进“医养结合”事业发展和监管工作。

二是“完善保障”，实现政府让利保障老人受益。根据《嘉兴市长期护理保险暂行办法》，探索建立老年人长期照护需求评估制度，落实个性化“医养结合”服务。鼓励商业保险参与养老和“医养结合”工作，满足不同层次、不同人群的医养需求。南湖区于2015年启动了老年人意外伤害保险项目，通过政府购买为全区60周岁以上的户籍老年人购买一份商业保险；2017年上半年，该区共受理、赔付老年人意外事故251件，赔付金额51.16万元。

三是“宣传引导”，扩大项目影响争取社会支持。充分发挥各类媒体作用，大力宣传社区、居家、机构“医养结合”的政策措施，引导社会树立正确的养老观念，鼓励社会力量积极参与“医养结合”工作，进一步营造全社会关心支持“医养结合”工作的良好氛围。该区举办的养老机构、居家养老“医养结合”现场签约仪式，在“人民网”、“浙江新闻”、“嘉兴日报”等主流媒体上进行了专题报道，取得了良好的反响。

（来源：嘉兴市南湖区老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38561>

四川：阿坝州政协组织退休干部回州开展“喜迎十九大感受新变化”参观考察活动

为进一步丰富州政协机关退休干部职工的精神文化生活，让老同志切身感受我州变化，分享党的十八大以来我州经济社会发展成果，体现州政协对老同志政治上的尊重和生活上的关怀，州政协机关于8月14日至18日组织机关离退休干部职工赴汶川水磨、三江开展“喜迎十九大 感受新变化”参观考察活动。

州政协王斌副主席、秦开金副主席陪同参加了考察活动。王斌副主席代表州政协领导班子向老同志们送上真诚的祝福，感谢老同志们在我州工作期间为阿坝州作出的积极贡献，并就今年以来州政协的工作开展情况尤其是在全州村级集体经济调研和省政协开展的“我为扶贫攻坚做件事”活动等方面做出的突出成绩向老同志们作了汇报。并表示十四届州政协领导班子将继续沿着历届州政协领导班子打下的坚实工作基础，努力拼搏、不断发展，继续创一流的工作业绩。

考察活动中，老同志们参观考察了三江、水磨镇新农村建设和旅游业发展情况；实地考察了阿坝师范学院的校园建设情况，听取了毛英副院长对阿坝师院近几年工作成绩的报告；开展了“喜迎十九大、永远跟党走”诗歌朗诵等活动。老同志们对这次回州考察活动非常满意，为我州经济社会的崭新变化感到欣慰和自豪，对阿坝州未来的发展充满信心和希望，纷纷表示：将积极参加社会活动、贡献余热，继续为党和人民的事业增添正能量，期盼阿坝州有更加美好的明天。

为期五天的回州考察活动增进了机关退休老同志之间情感交流，促进了老同志对机关工作的理解与支持，也为机关进一步做好老干部工作奠定了良好基础。

（来源：阿坝州老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38554>

四川：“明规矩，知敬畏，常省察，成自觉”五单位学习贯彻《条例》《准则》 推进全面从严治党

8月23日下午，四川省老龄办、省减灾中心、省低收入家庭认定指导中心、晚霞报社、四川老年大学共同举办以“学习贯彻《条例》《准则》推进全面从严治党”为主题的党日活动。

主题党日活动邀请了中共四川省委党校任春艳教授就如何学习贯彻《中国共产党党内监督条例》《关于新形势下党内政治生活的若干准则》和推进全面从严治党为主要内容进行了专题辅导。

任春艳教授从为什么要制定《准则》和修订《条例》、如何准确把握《条例》基本精神、如何全面落实《准则》的基本要求和怎样学习贯彻四个方面进行了讲授。重点介绍了《中国共产党党内监督条例》《关于新形势下党内政治生活的若干准则》的出台背景，详细阐述了两部党内重点法规对深化全面从严治党、解决党内存在的突出矛盾和问题的重大意义，并穿插多起典型违纪案例，帮助党员领导干部和党员同志更好地理解新要求、新规定。同时，她还结合省老龄办等部门的具体工作职责，就如何贯彻《条例》《准则》，提出了“明规矩、知敬畏、常省察、成自觉”基本要求，将党的各项纪律内化于心，外化于行。

主题党日活动由民政厅党组成员、省老龄办常务副主任赵汝鹏同志主持。他在讲话中指出，一是通过任春艳教授的既有理论、又有实例专题党课辅导，帮助大家厘清了认识误区，进一步提高了党的政策理论水平。二是要不断创新机关党建工作方式、方法，落实全面从严治党要求，重点提高工作执行力、业务技能、调研能力，更加适应新形势下民政工作的新特点、新要求。三是要更加坚定“民政为民 民政爱民”工作理念，以合格共产党员标准严格要求自身，为推动“五个民政”建设奉献力量。

（来源：四川省老龄办秘书处）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38558>

广东将建多层次养老保险体系

到2020年，日间照料中心覆盖所有城市社区、每千名老年人拥有养老床位35张以上……8月24日，广东省政府官方网站挂出《广东省促进老龄事业发展和养老体系建设实施方案》（以下简称《方案》）。《方案》部署了健全医疗保险制度、探索建立长期护理保险制度、加强城乡社区养老服务设施建设、推动社会力量兴办养老机构、推进“互联网+”养老等主要任务。

《方案》提出，在健全养老服务体系方面，符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等养老服务设施覆盖所有城市社区、90%以上的乡镇和60%以上的农村社区。全省养老床位总数达到55万张以上，其中民办养老机构床位数达到养老床位总数的50%以上，每千名老年人拥有养老床位35张以上。所有的养老机构建立医养结合机制，护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于35%。推广以慢性病管理、中医药和老年营养运动干预为主的适宜技术，65岁以上老年人健康管理率达到80%。

《方案》还提出，探索建立包括职业年金、企业年金、个人储蓄性养老保险和商业保险的多层次养老保险体系。对已满60周岁，未达到规定缴费年限而无法领取城乡居民基本养老保险养老金的特困老年人和低保、低收入家庭老年人，由统筹地区县级人民政府为其代缴不低于最低缴费档次标准的养老保险费，直至符合领取养老金的条件。

（来源：广州日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38499>

广东：新建小区将配套养老服务设施培育养老服务业成新经济增长点

日前，《广东省促进老龄事业发展和养老体系建设实施方案》(以下简称“《方案》”)获省政府同意并公布，养老保险、高龄老人津贴、养老机构床位等备受关注的养老方面热点问题均在《方案》中明确。要求到2020年，基本养老保险、基本医疗保险参保率达到98%以上，并提出新建的小区要求配套建设养老服务设施，并与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用等措施，促进我省养老事业发展。

低收入老人未达到缴费年限无法领取养老金，统筹县级政府代缴至符合领取养老金

《方案》明确了我省老龄事业发展和养老体系建设的目标，要求到2020年，实现社会保险法定人员全覆盖，基本养老保险、基本医疗保险参保率达到98%以上。

其中，对养老保险的转移接续、省级统筹等方面做出了要求。包括要建立更加便捷的养老保险转移接续机制，完善企业职工养老保险省级统筹制度，适当提高退休人员基本养老金标准，稳步提升养老保险待遇水平等。

对已满60周岁，未达到规定缴费年限而无法领取城乡居民基本养老保险养老金的特困老年人和低保、低收入家庭老年人，《方案》也明确由统筹地区县级人民政府为其代缴不低于最低缴费档次标准的养老保险费，直至符合领取养老金的条件。特困老年人的供养标准不低于当地城乡最低生活保障标准的1.6倍且不低于当地现行特困人员基本生活标准。

对于长期需要照料的失能半失能、高龄老人，《方案》要求做好长期护理保险与经济困难的高龄、失能老年人护理补贴等福利性护理补贴项目以及基本医疗保险的有机衔接。此外，高龄老人的福利方面，也将完善80周岁以上高龄老人津贴制度，并提出各地可根据经济社会发展情况提高发放标准。

在医保方面，《方案》提出将逐步提高城乡居民医保政府补助标准，适当提高个人缴费水平。并加快推进异地就医结算，实现跨省异地安置退休人员住院费用直接结算。

新建小区将配套建设养老服务设施，民办养老机构投融资、税费、土地、人才等有优惠

除了提出健全养老社会保障，《方案》还花大篇幅明确了健全养老服务体系的相关要求。

《方案》提出由省住房城乡建设厅牵头，省发展改革委、省民政厅、省国土资源厅参加，将养老服务设施规划纳入当地国民经济和社会发展规划、城乡规划和土地利用总体规划，与公共服务设施建设和城市更新相衔接。

其中就包括要求新建城区和新建居住(小)区按要求配套建设养老服务设施，新建居住(小)区配套的养老服务设施要与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用，由当地统筹安排开展养老服务；老城区和已建成居住(小)区无社区养老服务设施或现有设施没有达到规划要求的，要通过购置、置换、租赁等方式建设。

社会力量兴办养老机构这一形式也被明确为今后养老服务体系建设主体。《方案》指出，各地要根据城乡规划布局，以产业化发展为导向，引导国内外资本投资兴办、运营养老机构，形成一批规模化、连锁化的知名养老机构，逐步使社会力量成为养老服务体系建设主体。

并且支持社会资本对闲置可利用的企业厂房设施、仓储设施、学校设施、商业设施等社会资源进行整合、改造为养老机构。进一步降低民间资本和社会力量兴办养老机构的准入门槛，落实好对民办养老机构的投融资、税费、土地、人才等扶持政策。对社会资本投资建设的公益性养老机构及社区养老服务设施，给予建设支持和运营补贴。

另外，《方案》还大力提倡发展居家社区养老服务、农村养老服务、公办养老机构转制为企业或开展公建民营等多种形式的养老服务类型，到2020年，进一步完善以居家为基础、社区为依托、机构

为补充、医养相结合的多层次养老服务格局。

到2020年超35%二级以上综合医院设立老年病科，养老机构设置的医疗机构可纳入基本医疗保险定点范围

《方案》不仅关注了我省养老体系建设方面的问题，还对老龄事业发展以及老年人的健康支持等方面予以明确，提出了到2020年全省老年人健康素养水平提升至10%的具体目标。

老年人中慢性病患者较多，加上失能半失能、高龄等因素，医养结合协作机制在养老服务业中的重要性逐步突显。

因此，《方案》提出支持养老机构按规定开办康复医院、护理院、安宁疗护机构和医务室、护理站等。

并明确对养老机构设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。支持有条件的医疗机构设置养老病床。以及到2020年，35%以上的二级以上综合医院设立老年病科的发展目标。还鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，支持有相关专业特长的医师及专业人员在养老机构开展疾病预防、营养配餐、中医养生等非诊疗性健康服务。

目前，我省养老服务业市场需求大，针对这一特点，《方案》指出要大力发展养老服务企业，支持养老服务产业与健康、养生、旅游、文化、健身、休闲等产业融合发展。通过开发养老服务项目，丰富养老服务产业新模式、新业态，将养老服务业培育成为我省新的经济增长点。并且鼓励和支持金融、地产、互联网等企业进入养老服务产业。

(来源：南方都市报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38514>

黑龙江哈尔滨市政协建言献策养老服务工作

“已有近300家为养老服务企业加盟哈尔滨市12349助老公益服务平台，可提供日常生活帮助、紧急救助、家庭维修、生活配送、康复理疗、预约挂号、助浴助餐等百余项服务。”8月22日，在哈尔滨市政协召开的“推进居家和社区养老服务工作”议政协商会上，12349助老公益服务中心经理桑如庄的介绍，引起委员们的关注。

截至2016年底，哈尔滨市60岁以上老年人口已达到192万人。空巢老人已经达到老年人总数的50%以上，96%以上的老年人选择居家和社区养老。

2016年，哈尔滨市获批成为国家中央财政支持居家和社区养老服务改革的26个试点地区之一。今年5月，市政协社法委组织委员和专家，在听取市民政局通报的基础上，深入道里区和道外区部分社区及居民家进行实地走访。6月，市政协社法委联合省政协社法委和道外区政协、香坊区政协，共同进行视察。

“今天，我们召开议政协商会，目的就是通过协商，共同分析研究和制约我市居家和社区养老服务工作发展的主要问题，促进养老服务业健康发展。”主持人、市政协社法委主任宣峰在开场白时如是说。

“我市政府在居家养老方面投入不少，但见效缓慢，老人获得幸福感不强。”姜鸥委员建议建立健全政府购买服务的各项法律法规，加大政府购买服务扶持力度。“适当提高政府购买服务价格，保证家政上门服务有人干、干得好。”“政府要制定各类各项服务标准和加强评估机制建设。”姜鸥提出。

涂宏梅委员认为，对于社会组织服务能够提供的直接服务，要加大购买的项目种类。“按老人需要进行项目设计，理顺供给体系。”涂宏梅建议由社区配合专业机构对老年人的需求进行全面的摸底

调查。确保服务供给不背离以老年人需求为导向的政策设计初衷。有效利用各街道现有的十五分钟生活圈。

“鼓励老人开展阶梯互助，老有所为共创美好生活。”韩知众委员认为哈尔滨市亦可尝试在社区内组建老年志愿小组，设立“社区微创投基金”，对志愿小组的活动以及培训提供小额经费支持。并以志愿小组的形式鼓励低龄老人帮扶高龄老人。韩知众还提出探索实施护理保险政策，保障失能失智老人护理需求。

“凝聚各方力量，形成‘大养老’工作格局。”市政协副主席刘柏辉最后提出要整合资源，鼓励和引导社会力量参与养老服务业。

“委员的意见建议，都是站在老人所思所想所盼所需的角度提出的。”市民政局副局长王春华表示，将加大宣传力度，引导全社会对老年事业的关注和重视；加大政府购买力度，培育充足活跃的养老市场；加大养老人才的培养力度；加大工作创新力度。

(来源：人民政协报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38510>

黑龙江：推进老年人宜居环境建设保障养老服务业健康发展老年人权益保障 条例重新制定

为适应我省经济社会发展和老年人权益保障的新趋势，23日，省十二届人大常委会第三十五次会议对《黑龙江省老年人权益保障条例(草案)》(以下简称“草案”)进行了分组审议。

相关数据显示，截至2016年底，我省60周岁以上老年人口681.62万，占全省总人口的17.94%，65周岁以上老年人口440.71万，占全省总人口的11.6%，分别高于国家1.24和0.8个百分点。我省老年人口呈现快速化、高龄化、失能化、空巢化、少子化“五化”叠加发展态势。

我省1997年通过的《黑龙江省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉条例》，至今已施行近20年，已不能完全适应我省经济社会发展。主要表现在：家庭结构小型化与空巢老人家庭越来越多，高龄、失能老人照料问题突出；养老服务业制度体系需要进一步完善；新时期老年人对精神文化生活提出了更高的要求等，重新制定老年人权益保障条例十分必要。

关于家庭赡养与抚养，草案一是规范了赡养人和抚养人的义务，规定了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等义务。二是规定了老年人享有自主选择养老方式、婚姻自由、处置个人财产等权利。三是规定了政府及其有关部门制定和完善家庭养老支持政策的职责。

此外，草案还对不得拒绝履行赡养抚养义务、禁止家庭暴力、家庭养老支持政策等方面的内容进行了补充和完善。

为保障和推动养老服务业的健康发展，草案结合我省实际，专设“养老服务业发展”一章，规定了政府及其有关部门将发展养老服务业纳入重要议事日程，制定扶持政策推进发展。针对宜居环境建设，草案对特殊困难老年人家庭优先进行无障碍改造，推进居住区公共设施无障碍改造等方面作出规定。

在养老机构方面，草案指出，对于政府投资兴办的公办养老机构应当为特困供养老年人提供无偿供养和护理服务，为最低生活保障和低收入家庭老年人以及经济困难的失能、半失能老年人提供低收费供养和护理服务。对于民办养老机构，政府可以采取补助投资、贷款贴息、运营补贴、购买服务等方式，支持社会力量兴办或者运营养老机构。

草案还特别针对我省环境优势，积极推动龙江养老产业的健康发展，明确指出，市级、县级人民政府应当充分利用本地生态环境、夏季气候及旅游、中医药和历史文化资源等优势，推进候鸟式养老、异地养生等夏季养老服务业发展。草案对夏季养老基地建设、发展夏季养老服务联盟、推出特色服务产品以及完善夏季养老宣传推广体系等方面作出具体规定。

此外,草案明确了社会保障方面涉及的养老保险、医疗补贴、失能护理补贴、社会救助、住房和供热保障、高龄津贴等方面内容,并对社会优待、精神文化生活、监督检查等进行了规范。

(来源:黑龙江省人民政府网站)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38511>

粤印发养老体系建设方案, 惩处侵犯老年人财物犯罪行为

到2020年,要实现社会保险法定人员全覆盖。

记者昨日从广东省政府官网获悉,《广东省促进老龄事业发展和养老体系建设实施方案》(简称《实施方案》)日前已经印发,提出到2020年,全省老年人社会保障、社会服务、社会优待、社会参与、家庭赡养等各项权益保障得到全面加强,以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务格局进一步完善。

全省养老床位达到55万张以上

《实施方案》提出,到2020年,要实现社会保险法定人员全覆盖,基本养老保险、基本医疗保险参保率达到98%以上。特困老年人的供养标准不低于当地城乡最低生活保障标准的1.6倍且不低于当地现行特困人员基本生活标准。符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等养老服务设施覆盖所有城市社区、90%以上的乡镇和60%以上的农村社区。全省养老床位总数达到55万张以上,其中民办养老机构床位数达到养老床位总数的50%以上,每千名老年人拥有养老床位35张以上。到2020年,所有的养老机构建立医养结合机制,护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于35%。推广以慢性病管理、中医药和老年营养运动干预为主的适宜技术,65岁以上老年人健康管理率达到80%。

推进“互联网+”养老

《实施意见》提出,要推进养老服务业“放管服”改革和公办养老机构体制改革。在公办养老机构改革方面,《实施意见》提出,鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式参与公办养老机构改革。逐步实行老年人入住评估制度,优先保障失能特困、低保、低收入家庭老年人以及计划生育特殊扶助家庭等老年人的服务需求。此外,要推动社会力量兴办养老机构,引导国内外资本投资兴办、运营养老机构,形成一批规模化、连锁化的知名养老机构,逐步使社会力量成为养老服务体系建设的主体。推进“互联网+”养老。整合养老服务信息平台资源,建设省级居家养老信息化服务平台,实现与相关公共服务信息平台联网、与各地养老信息平台衔接、与社区服务网点及各类服务供应商对接、以老年人电子呼叫设备为终端的覆盖全省的居家养老信息化服务网络,为老年人提供各类老年需求服务项目。

新建小区配套养老设施要同步交付

《实施意见》提出,要加强城乡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,新建居住(小)区配套的养老服务设施要与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用,由当地统筹安排开展养老服务;老城区和已建成居住(小)区无社区养老服务设施或现有设施没有达到规划要求的,要通过购置、置换、租赁等方式建设。在养老服务人才队伍建设方面,《实施意见》提出,鼓励和支持中、高等院校及职业学校增设相关专业课程,将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划。实施人才培养工程,在养老服务、医养结合、科技助老等重点领域,培养引进一批高层次人才,示范带动养老服务业发展。

老有所为,建立老年人专业人才库

各地要推动建立老年人专业人才库,搭建老有所为平台。在老年人权益保障机制方面,《实施方案》提出,要加大打击力度,依法惩处侵犯老年人财物和针对老年人的电信网络诈骗、非法集资、传销等突出违法犯罪行为。加强老年人法律服务和法律援助,贫困老年人因合法权益受到侵害提起诉讼的,依法依规给予其法律援助和司法救助。

(来源:新快报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38505>

叶露中:推进养老服务标准化建设

据安徽省民政厅官网消息,8月24日,省政协十一届二十三次常委会暨加快构建多层次养老服务体系专题协商会在合肥召开。厅党组书记、厅长叶露中就推进养老服务标准化,提升养老服务质量做大会发言。

叶露中指出,党和政府高度重视养老服务标准化建设,习近平总书记指出,要推进养老服务业制度、标准、设施、人才队伍建设,加快建设全国统一的养老服务标准和评价体系。省委省政府就推进养老服务标准化也提出了明确要求。全省各级民政部门积极贯彻党和政府决策部署,养老服务标准化工作格局基本形成。一是积极开展养老服务标准研制,并在养老服务设施建设、布局和设施设备配置、行业管理等方面制定发布一系列规范性文件。二是标准宣传贯彻取得积极成效。加大人才培养力度,把标准的贯彻实施工作纳入日常化、规范化管理的重要内容,不断推进养老服务标准化试点。

叶露中强调,省委省政府关于养老服务标准化建设的决策部署已经很全面、很到位。这次专题协商会上,国英省长的重要讲话也对养老服务标准化提出明确的要求,省民政厅将不断完善工作机制、加大工作力度,推进养老服务标准化建设,不断提高养老服务质量。一是进一步细化养老服务标准化建设的目标任务。在服务项目上,形成养老服务项目指导目录,重点列出社区居家养老服务项目清单;在服务内容上,制定养老机构设施设备配置标准,逐步完善规范化的操作流程;在服务技能上,加快制定从业人员基本要求、职业培训规范;在评估监测上,建立老年人需求评估标准和服务质量评估标准;在行业管理上,区分托底保障性养老机构、向社会开放的市场化养老机构、社区居家养老服务机构等不同性质,分类研究制定等级评定标准;适时研究制定老年人专用产品用品行业分类和标准。二是进一步强化政府主导、部门协作、社会参与的组织运行机制。三是加大已制定出台的标准的宣传力度,分层次培养养老服务业标准化工作人才,完善标准评价体系,加强第三方评估,不断总结推广实施标准的方法经验。

(来源:人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38516>

全面放开养老服务市场终落地,第一个点在广东

“放开养老服务市场,引导社会力量参与养老服务”“破解珠三角地区公办养老机构‘一床难求’局面”“我省高龄津贴覆盖面居全国首位”“创办护理学院,培训专业护工”……在全国人大代表专题调研工作座谈会上,全国人大代表与广东省相关部门围绕养老服务,就放开养老服务市场、落

实福利补贴和社保制度、加强医养融合、完善养老服务设施等方面展开讨论。

每千名老人拥有床位 30.4 张

在座谈会上，据省民政厅副厅长饶美奕、省发展改革委副巡视员张展宏透露，两个部门联合起草的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》即将出台，将进一步引导社会力量进入养老行业，改革公办养老机构。

《广东省国民经济和社会发展的第十三个五年规划纲要》提出，到 2020 年，每千名老人拥有养老服务床位达到 35 张以上。据省民政厅统计数据，截至 2016 年底，广东全省养老机构共有 2725 家，养老床位 38.6 万张，每千名老人拥有床位 30.4 张。

“我省养老床位相对集中在珠三角地区，欠发达地区床位少，并且机构分散。”饶美奕说，珠三角地区公办养老机构“一床难求”与欠发达地区养老机构床位空置率较高的现象并存。

为均衡区域、城乡养老资源配置，据省财政厅副巡视员苏凤玲介绍，2016 年，省财政安排下达中央和省养老服务体系建设资金 4.22 亿元，用于支持全省特别是经济欠发达地区养老服务体系建设。今年，省财政新增安排预算 1.27 亿元，并通过政府和社会资金合作模式（PPP）项目，多渠道筹措资金推动养老服务体系建设。

饶美奕认为，除了政府购买服务之外，也应引导社会力量参与养老服务。“支持社会资本举办养老机构，同时把嵌入社区式小型养老机构等作为居家社区养老服务设施建设重点。”

“通过特许经营、公建民营、民办公助等方式，支持社会力量创办老年病医院、老年康复院等医养结合机构。”省卫生计生委副主任陈义平说，按照“非禁即入”原则，凡符合规划条件和准入资质的养老机构，不应以任何理由加以限制。

据省民政厅统计数据，截至 2016 年底，我省城乡社区养老服务设施共有 3.4 万个，城市社区养老服务设施覆盖率达到 96.2%，农村达到 85%，初步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次养老服务体系建设。

发放高龄津贴超过 14 亿

近年来，广东不断完善老年人福利补贴制度、社会保险制度、养老人才队伍建设等，提升养老服务水平。

据省民政厅统计数据，截至 2016 年底，我省 21 个地级以上市均建立普惠型 80 岁以上高龄老人补贴制度，各级财政用于发放高龄津贴的资金超过 14 亿元，领取高龄津贴的老年人总数超过 225 万人，成为全国高龄补贴制度覆盖面最广，受益老年人数量最多的省份。

从今年 7 月 1 日起，我省调整增加企业和机关事业单位事业退休人员基本养老金，全省 570 多万退休人员纳入调整范围。在城乡居民养老保险方面，据省人力资源和社会保障厅调研员钟仕颖介绍，截至今年 6 月底，全省城乡居民参保人数超过 2540 万人，参保率达 99% 以上。

广东还探索建立长期护理保险制度。去年，广州成为全国首批 15 个长期护理保险制度试点城市之一。为提高老年人的抵御风险能力，广东启动“银龄安康”行动，为老年人群体购买意外伤害保险。据省民政厅统计数据，截至 2016 年底，全省老年人意外伤害保险承保金额超过 2.5 亿元，参保老年人达 637 万人，覆盖率近 53%，覆盖率和保费规模居全国前列。

（来源：南方日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38533>

我国养老院行业政策及环境分析

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。国家诸多税收优惠政策也立足于助推养老服务的发展，为社会养老服务注入了新的动力。本

期《税务专版》将为您就“养老服务”行业的税收优惠一一解读。

营业税优惠多：促进养老服务行业发展

南京金康天地护养院负责人金院长说：“我们养老院成立之初，地税主管部门就上门进行政策服务，2013年度，我们养护中心享受了88836.85元营业税的优惠，税收优惠大力帮助我们养老服务机构正常运营与发展。”该养老院是一所非营利性的养老服务机构，为老人提供集中居住、日常生活起居、康复护理、医疗保健、文化娱乐等养老服务。根据营业税暂行条例第八条的规定，托儿所、幼儿园、养老院、残疾人福利机构提供的育养服务、婚姻介绍、殡葬服务免征营业税。由此明确，对养老院或养老机构提供的育养或养护服务，不分营利性、非营利性，均可享受免征营业税优惠。

据宇博智业市场研究中心发布的2014-2018年中国养老院行业市场全景调研及发展趋势预测报告显示：与养老院之类的机构相似，家政服务企业在满足一定条件的情况下，也可享受营业税税收优惠。根据《财政部、国家税务总局关于员工制家政服务免征营业税的通知》(财税〔2011〕51号)规定，员工制家政服务企业提供的老人护理服务也可享受营业税减免的优惠，具体优惠期限为2011年10月至2014年9月，这里所称的家政服务，包含了老人和病人护理服务。

此外，包括经营社区老年活动场所所在的社区服务业，对鼓励和支持社区养老服务业起到了积极的促进作用，根据目前的税收政策规定，可免征营业税。但符合减免营业税条件的经营收入应当与其他收入分别核算，未分别核算的，不得享受本通知规定的免征营业税优惠政策。

“年金”个税递延：加速养老保险体系建设

老王是南京市某国有企业的一名中层干部，距离国家法定退休年龄不到2年。2014年5月，他通过电视新闻了解到国家人口老龄化问题日趋突出，为了促进多层次养老保险体系的发展，税务部门就企业和职工缴纳补充养老保险即俗称的“企业年金和职工年金”出台了个人所得税新政策，于是打电话向鼓楼区地税局进行咨询。

税务人员告诉他，根据最新税收政策的规定，自2014年1月起，企事业单位根据国家规定的标准为职工缴付的年金中：单位缴费部分在计入个人账户时，个人暂不缴纳个人所得税；个人缴费部分在不超本人缴费工资计税基数的4%标准内的部分，可从个人当期应纳税所得额中扣除。同时，年金基金投资运营收益分配计入个人账户时，个人目前暂不缴纳个人所得税。当老王达到国家法定退休年龄时，凡是2014年1月之前缴付的年金，退休后领取时允许从领取的年金中减除企业缴费和个人缴费且已经缴纳个人所得税的部分，仅就其余额部分缴纳个人所得税。若老王按月领取，则全额按照“工资、薪金所得”计征个人所得税；若按年或按季领取，则平均分摊计入各月计征个人所得税。税款由年金账户托管人计算扣缴并向托管人所在地税务局申报解缴。

在认真听取了税务人员的解答后，老王自己算了一笔账。假设截至2013年12月底，企业和老王共缴付年金18万元均已按旧的个人所得税计税办法缴纳个人所得税，2014—2015年两年期间，企业和老王又缴纳了2万元年金。2015年12月退休时，如果按旧政策计算，老王需缴纳1200元个人所得税，而按照新政策，老王仅需缴纳36元个人所得税，税负大大降低了，这让他感到很高兴。

他表示：虽然目前养老保险和企业年金双重覆盖的人群数量有限，但国家出台了积极的税收扶持政策，相信将来的覆盖面一定会大幅度提高。

(来源：报告大厅)

养老伴侣，社会化养老已然来临

中国人的养老模式，自古以来，都是养儿防老的家庭模式，无儿也要过嗣，用父子之间互惠互助，亲情慰藉的方式养老，它体现了传宗接代的传统和道德伦理观念，所以延续了很长时间。然而，随着计划生育的落实和家庭人口的逐步减少，家庭养老这种模式，悄悄被打破。随之而来的，出现了家庭养老，顾保姆养老，幸福院和老年公寓等多种模式。特别是近几年，在部分城市和乡镇，老年公寓式的养老正如雨后春笋，静悄悄而来，并茁壮成长和壮大。可以预见，社会养老将成为今后诸多养老模式的主流。显示着它伟大的潜在力量。

老年公寓型的养老从总体上看，优于家庭养老模式。它资金雄厚，不仅可以改善老年人的居住条件，还可以搞好文化娱乐生活，是家庭养老无法比拟的。家庭养老，只是蹲墙根、晒太阳的消闲方式，解决不了老年人的孤独。只有社会养老，才能有实力搞好老年人的文化娱乐生活，使老年人活的更愉快；社会养老可以抵御老年人的突发事件，家庭养老经不起风波和变故。一旦出现了老年人突发病变，家庭养老是很难解决的。社会养老，可以建立急救中心，解决起来方便的多；社会养老是事业型的，照顾老人是工作人员的职责，可以激励人员认真负责。家庭养老是业余性的，老年人能够自理时，都是利用工作之余照顾老人。家庭养老的服务是有时间限制的，社会养老是全天候的。

既然社会养老优于家庭养老，为啥还没有普及？其原因是多方面的：

由家庭养老，转变成社会养老，需要有一个认识过程。从各级领导上看，因为有家庭养老模式的存在，社会养老模式，还未到了迫不急待的时候。社会养老还没有真正例如领导的议事日程，自然就不可能动员全社会的资金和力量，形成一股强大的阵势。社会养老，目前还仅限于专业户在搞，国家还没有多大举动。就人们的思想转变上看，也有一定的差距。一些家庭认为别人家的老人在家养老，我家把老人送走，不但自己对不起老人，别人也会说我们不孝。个别老人也有恋家的念头，不愿离开故土。所以解决认识问题十分必要。要知道，随着社会节奏的加快和工作任务的繁重，子女们不可能有足够的精力来照顾老人。随着社会的进步老人再也不需要“蹲墙根，晒太阳”式的闲聊。老人需要的除了物质生活外，更重要的是精神生活。仅就老人一般生活来讲有护理、保健、医疗起居、生活等项目，家庭养老是难以保证的。只有社会养老才能满足老人的需要。

另外由家庭养老，转变成社会养老，也需要循序渐进，不可一轰而起。城市和乡镇要有计划的布局，开办一个或几个点，首先要从经济上进行论证。国家和集体资金能不能承受？就现在的家庭收入能否进行支付？论证后还要总结经验和教训，以点带面，逐步铺开。力争办一个，办好一个。由家庭养老转变成社会养老，尽管有这样那样的困难，只要是给老百姓办实事，符民心，顺民意，就没有办不好的。

（来源：中国网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38515>

我国养老服务体系建设的7大投资问题、5大影响因素、7大投资建议

在我国人口老龄化日益加剧，国内产业加速转方向、调结构的形势下，养老服务业日益成为社会各界关注的热点。养老服务体系建设的我国积极应对人口老龄化、促进相关产业发展的基础性工作，在多项政策的强力推动下，养老体系建设取得了阶段性成果。但仍有许多问题需要在“十三五”时期加以解决，投资问题是其中关键性问题。

一、目前存在的7大投资问题

“十二五”时期的养老体系建设，是打基础的起步阶段，投资主要侧重于机构床位等硬件设施的数量扩张，尽管取得了显著的成效，但仍存在诸多问题亟待解决。这里仅从投资的角度提出几个

需要重点关注的问题。

（一）财政对养老服务体系建设的资金投入相对较少且不稳定

根据民政部提供数据，“十二五”前四年中央和地方养老服务设施建设的财政预算内基建投资总规模，仅占财政在社会服务领域全部支出的约1.7%。此外，从“十二五”前四年中央和地方对养老服务设施建设的财政预算内基建投资情况来看，2012年以来各年度的增幅或高到126.2%，或低至-31.8%，显示出资金规模的高度不稳定性，没有形成持续稳定的增长状态。地方政府提供的养老领域财政支出数据，同样显露出以上特点。如北京市2012—2014年养老支出增幅分别为163.2%、-11.3%和177.4%，年度间增长波动巨大。

（二）设施建设的投资的地方配套不足，影响建设进度和成效

目前，每年中央的养老服务体系建设的投资额度一般是既定的，仅对各地申报上来的项目进行有限的补贴，并对东、中、西部采取20%—30%、50%—60%、70%—80%的梯次补贴方式，不足部分靠逐级地方财政和社会资本来填平补齐。各地若要完成养老服务体系建设的规划规定的床位数目，主要靠地方财政支持。

对于地方财力薄弱的欠发达地区而言，中央投资的地方配套一般都难以实现，尤其是县市级财政更加困难，使得一些项目半途搁置。按照地方配套40%，每个县每个养老院200张床位计算，土建要2000万资金，地方配套就要1000万左右，再加上装修购置设备，缺口就更大。

（三）养老服务设施建设补贴和运营补贴标准普遍偏低

目前我国省级行政区多已制定了对社会资本举办养老机构的建设补贴政策，社区居家养老设施建设补贴政策则多由地市及以下级别政府制定，少数省级政策也包含这项内容。但是，将现行补贴标准与实际建设成本进行比较，会发现很多地区的补贴力度仍然较小，对社会资本投资成本的补偿作用不够显著。

根据调研了解到的部分地方情况，如果按照建设成本低于北京市50%的较低水平估算，补贴占比最高可达到15%，而最低则仅为0.5%。综合考虑，估计按现行各地补贴标准，平均比例难以达到10%。从地方提供的年度社会办养老机构投资总规模和建设补贴支出的实际数据，也会发现建设补贴占投资总额的比例处于较低水平。社区日间照料中心建设或开办补贴政策也存在类似问题。

（四）财政资金投入与服务需求对应性不够强

一是社区养老设施建设投资偏弱。社区居家养老服务中心、农村老年人互助照料中心等社区居家型养老服务设施的建设和运营，多由较低层级政府负责，在基层有限财力中对用于社区养老设施建设投资和建设补贴的比例更少之又少。

二是建设投入结构性引导滞后。例如，对社区养老服务投入缺乏足够引导。如居家养老信息系统基础平台建设目前还处于起步阶段，老旧小区的适老化改造因缺少财政资金支持还未有普遍的实质性推进，对社会需求很大的医护型床位建设缺乏统一的扶持性政策，对助餐服务、老旧楼房自动升降设备配置等紧缺的居家养老设施配置，以及养老服务专业队伍建设等服务机制基础性建设专项资金支持，缺乏更加细化的导向性专项补贴。

三是补需方的政策覆盖面相对狭窄。目前我国养老服务体系建设的各类财政资金的基本投向是补供方，而补需方的政策对象范围多是集中在城镇“三无”及农村“五保”老人，或扩大到一定年龄以上的低保及低保边缘老人、经济困难（支出性贫困）的失能半失能老人、计生特扶老人及高龄老人等特殊人群。养老服务券等补贴形式对带动老年人群养老服务有效需求的效果不甚显著。

（五）设施建设不均衡问题突出

一是区域发展不均衡。民政部相关数据显示，截至2015年6月底，全国每千名老年人拥有养老床位数大于等于30张的省市有10个，占全国（31个省区市）的32.3%；全国有13个省市的每千名老年人拥有养老床位数小于2014年底全国平均水平（27.2张）；水平最低的省份每千名老年人只有18张床位，差距显著。

二是城乡差异显著。城市社区居家养老服务设施明显高于农村养老服务大院的覆盖率。在养老服务对象覆盖范围和服务项目的数量质量方面，差异同样显著。

（六）设施建设投资后续运营缺乏资金支持

由于“十二五”期间的中央财政侧重支持养老服务体系的建设和环节，不承担运营环节的资助和补贴，尽管各地根据国家政策程度不同地安排了运营补贴，但总体上还重视不够、补贴力度不足，导致硬件设施闲置的问题开始凸显，既有几千张床位的大型机构设施无人经营运转，也存在基层乡镇敬老院或床位普遍空置或运转艰难，缺乏后续经费支持。

（七）民间力量的发展仍存在体制和政策约束

目前，民办养老服务机构的多以“民办非企业”机构注册，但“民费”身份在实际运作过程中遇到企业市场融资和担保被法律禁止、无法进行连锁化经营等诸多政策制约，陷入“公益”与“营利”的尴尬博弈之中。在对民办机构扶持政策的实施中，国家在土地、税费、用水、用电、用气、用热等方面制定的一系列优惠扶持政策，往往得不到落实，既有部门间的阻隔，也受局部利益的羁绊。

二、“十三五”养老服务投资的5大影响因素

“十三五”时期养老服务体系建设投资方向和重点的选择和确定，应以这一时期养老服务需求规模和结构的变动为基本依据。

（一）老龄化程度加深对养老服务需求规模和结构的影响

预计从现在到2035年，全国老年人口年均增长100万以上，总量将达4亿人左右，其中80岁以上的高龄人口年均增长100万以上。孤寡、失能、空巢、贫困、高龄等老年群体的规模还将继续扩大。老年人口规模和比重的提高，尤其是高龄人口的增加，意味着老年失能和半失能人群比例的增加，调查显示，我国80岁及以上老年人口中男性近50%失能或半失能，而女性这一比例接近六成。

老龄化程度加深，将对社会养老服务产生不断扩大的新的需求。根据全国老龄委《我国城市居家养老服务研究》报告，目前我国城市中48.5%的老年人有多种形式的养老服务需求，其中需要家政服务的占25.22%，需要护理服务的占18.04%，需要聊天解闷的占13.79%，需要法律援助服务的占2.25%，但是总满足率只有15.9%。

（二）养老方式既有格局和选择意愿对养老服务供给模式的影响

多项调查已证实，目前我国多数老年人的养老方式是居家养老。在对养老方式的选择上，四川省的调查显示，57.7%的受访者表示根据目前的社会现实和家庭具体情况，倾向于选择自行居家养老；34.3%的受访者倾向于选择居家式社区（即居家养老与社区服务结合的养老模式）；仅有8.0%的受访者倾向于选择参与专业养老机构养老。

在北京市西城区的调查中，约12.5%的被访老年人愿意选择机构养老，其中以中低龄的老年人居多；高龄老年人中仅有8.1%的老人愿意入住养老院；失能老年人中也只有不足17%选择机构养老。具有基本相同的选择倾向。尽管，影响这种选择的因素是多方面的，但体现出以居家和社区服务为主要依托的下沉式的养老服务供给模式是我国未来5—10年间的主流选择。

这意味着，在这一时期，社区需要承负至少几千万个空巢老人及其家庭的服务供给，老年人将逐步成为社区活动的主体，客观要求住宅和社区通道、医疗健康服务和生活照料服务、文化健身活动场地、生活服务设施等，能更加适合老年人的需求。对社区养老服务供给体系和机制建设提出了更加紧迫的需求。

（三）社会保障制度和公共政策对养老服务有效需求的影响

养老保险保障了老年人享受养老服务的经济支付能力，随着城乡养老保险覆盖面的扩大和养老金待遇标准的提高，养老保险和养老服务之间的有机结合将是成为必然；医疗保险将养老服务与老年人的疾病防治、康复护理、健康管理有效地结合在一起，医养结合将成为发展趋势。

“十三五”时期，社会保障体系将更加公平和可持续，养老保险和医疗保险的待遇水平将明显提高，以保障老年人康复护理需求为旨的长期照料护理保险将有可能出台，这些都将促进养老服务需求的增加。“十二五”以来，密集出台的国家系列相关政策，使养老服务体系建设的方向、重点、路径、方式等方面的政策更加清晰，尤其是对民间资本进入的政策扶持力度空前加大。随着政策的进一步完善和逐步落实，全社会合力推进社会养老服务体系建设的局面将会尽早出现。

（四）财政支持力度对养老服务体系建设的水平的影响

按照世界银行的划分标准，我国已经跃升为世界中等偏上收入国家行列，我国财政实力在不断增强，“十二五”时期，各级财政对养老服务体系建设的投资空前提高，“十三五”时期，仍应将公共财政作为养老服务体系建设的引导力量，在财政收入增幅可能下滑的情况下，继续保持养老服务体系建设的财政投资力度不减，这对于在“十三五”时期更好地调动社会力量积极性，调整优化养老服务体系结构，提升养老服务质量，适度增进养老服务的普惠性，把养老体系建设推上新台阶，具有举足轻重的支撑作用。

（五）国际先进经验示范性对养老服务体系建设的方向的影响

主要国家和地区在养老服务投资方面的主要特点和趋势显示，在养老支出方向上，重在服务能力建设，不仅包括养老院的建筑、设备建设，更为重要的是照料、护理、医疗等能力建设，其中最为重要的是护工、护士以及医生的配备，这也是不同类型养老机构的核心区别所在。

在服务设施建设上，政府基建投资主要集中在具有非排他性的公共基础设施方面，设施建设标准对公众基本需求全覆盖，其中包括老年人的特殊需求，相关投资多不体现为单独的政府养老投资。养老机构多数是由慈善组织、私人机构遵循市场化规则经办，公立机构占绝少比重。

在养老支出方式上，政府较少进行直接投资，购买服务是政府履行义务的主要渠道。政府直接投资建设养老机构的减少，并不意味着政府减少了对养老服务的投入，相反，越来越多的政府支出通过支助或购买服务的方式流向非公立养老机构。显然，在我国目前制度体制下，投资方式的调整绝非一日之功，但这个发展方向已是大势所趋，必须迎头赶上。

三、对“十三五”养老服务体系建设的7项投资建议

借鉴国际先进经验，“十三五”时期的养老体系建设，仍应继续坚持以政府为主导、社会力量为主体的体制建设方向。

（一）加强中央统筹协调，更加注重投资结构合理化

“十三五”期间，建议将养老服务明确为省级事权，省级人民政府负责制定本区域内养老服务体系建设的规划，安排财政资金投入，统筹协调本区域内养老体系的均衡发展。中央政府在全国层面统筹协调，为省级政府提供资金支持，同时适度加大支持力度。地市级政府负责养老体系建设的落实，并提供一定的配套资金，财政困难地区的县市允许按照规定免于配套。

建议对养老服务机构建设补贴的核定方式进行调整，变单纯按床位数核定为按机构给予定额补贴，将养老机构按床位规模归类分档确定补贴标准，重点向解决重点困难人群养老问题的公益性床位和医护型床位倾斜。建议中央财政对不同区域养老领域投资分配方案进行调整，在继续考虑东中西部地区差异性的基础上，进一步结合地区老年人口规模、养老机构床位缺口和地方财力状况等因素，提高中央财政投资分配的合理性和瞄准度，进一步缓解地区间养老服务设施配置不平衡的矛盾。

（二）建立稳定的财政投资机制，确保对公益性养老支撑作用

针对目前在养老体系建设中，各级财政没有专项资金投入，仅有少量福利彩票公益金和预算内补助资金投入的现状，建议在中央和省级层面建立养老体系建设专项资金，增强上级对下级的引导和扶持作用。在规划中建立与人均GDP、人均财政收入等指标挂钩的“养老体系建设财政投资水平”的约束性指标，确保财政性资金对公益性养老的主要支撑作用。

（三）确定中央和地方财政投资比例，改进中央财政资金使用方式

“十一五”时期和“十二五”前四年，养老设施预算内基建投资来自中央财政和地方财政的比例都在1:2左右。考虑到经济下行对财政收入的影响因素，建议“十三五”时期保持这一比例大体不变，同时引导省级适当加大对养老服务设施建设的财政投入。

“十三五”时期，中央财政资金的使用方式应进行一定调整，一是考虑区域经济发展和财力差距，对财力较为薄弱的部分经济欠发达地区养老服务设施建设继续实施补贴政策。

二是实施“以奖代补”政策，对地方政府加大养老服务设施建设投入、创新吸引社会资本的政策措施等形成激励。结合地方养老服务设施建设任务完成情况，以中央财政资金发放奖励，继续用于养老服务设施建设。

三是探索以中央财政资金发起设立养老服务产业发展引导基金，参股设立地方性养老服务产业投资基金，投资于社会资本投资建设的养老服务设施。通过这种创新的财政资金使用方式，引入市场化运作模式，实现资金滚动使用，提高资金运用效率。

（四）增强财政资金投入适用性，引领社会养老投资方向

为激发社会力量参与养老服务的积极性和活力，财政资金投入要做出灵活性安排。建议财政资金适度降低固定资产直接投资比例，增加购买养老服务支出比例，提高资金使用效果，加强对老旧小区适老化改造，对小微型社区居家养老服务设施提供消防设施改造补贴和租金补贴，支持建立养老机构责任保险和老年人意外伤害保险，对养老服务机构技术人员、护理人员给予岗位补贴，增加对养老服务队伍的培训补贴，增加以奖代补的比例，把财政资金用在“刀刃”上，发挥其对社会养老服务投资的引领作用。

（五）消除政策障碍，完善和落实吸引民间资本的政策支持体系

结合实际情况，协调各部门工作，将已有优惠政策标准化和规范化，形成有效的激励机制，切实落实养老服务业发展的税收、收费、土地、融资等政策。进一步完善财政补贴政策，补贴对象和补贴标准不依提供服务主体的属性和类别作区别对待，而是以提供服务的内容和服务对象的类别为依据，对公办机构和民办机构一视同仁。

增设经营场地租赁补贴，满足通过租赁方式获取经营场地的民办养老服务机构的需求。对养老服务设施用地指标实行计划单列，有效增加养老设施用房用地供给。减少对符合标准用房用途转化的人为障碍，鼓励企业利用存量或闲置用房开展养老服务设施建设。

完善政策购买养老服务的目录和办法，通过政府确定符合条件的服务主体，老人及其家属在政府确定的范围内自主选择服务主体，根据老人及其家属的选择，由政府向服务主体购买服务的方式，开展政府购买社区助老服务和养老机构服务。为鼓励社会组织的连锁化、品牌化发展，政府可延长购买服务的时间，酌情采取多种购买服务的方式。

（六）科学确定养老服务项目公益性等级，规范公私合作发展过程

对于公益性养老服务设施应主要依靠政府投资，政府发挥托底保障职能；对于中高端养老服务项目，政府通过政策规范和引导民间资本完全依照市场规则运作；对占据主导地位的准公益性养老服务建设和运营应以吸引民间投资为主，政府可给予政策和适当的资金支持，通过与民间资本的多种公私合作方式，提高服务供给能力与效率。

“十三五”时期，应进一步完善选择公私合作项目模式的决策机制与方法，明确民办公助养老机构的服务对象和范围、资助条件、资助方式、资助标准及用途等。根据不同养老服务项目的投资回报实现情况，科学确定政府对项目的资金支持规模，建立合理的项目补偿机制和风险分担机制。

对于已有公立养老机构，可采取公建民营的运作模式，通过承包、委托管理、联合经营、管理运营PPP等方式，引入具有一定影响力和品牌效应的服务机构、社会组织开展运营。对于新建和改扩建养老机构，鼓励民办公助的运作模式，政府通过资本金注入、权益入股、投资补助、运营补贴、以奖代补、需求方补贴等方式，对民办养老服务机构进行扶持和引导。

鼓励地方探索多种财政资金支持途径，完善政府产业引导基金的运作模式和运作环境，以政府引

导基金带动企业产业投资基金投资于养老服务行业，发挥财政资金的杠杆扩大效应。

（七）向贴近家庭的社区化养老服务设施倾斜，让更多老年人受益

根据发达国家现代社会养老服务设施模式发展变化的历程，以及我国现阶段养老服务现实需求，“十三五”时期，应避免财政资金过度投向大型养老设施建设，把更多的财力物力向贴近老年人家庭的社区化的养老服务设施倾斜，并鼓励探索租赁式、连锁式等社区养老服务设施的新型运营方式和服务提供方式，促进养老服务更加适应老龄化加深形势下的需求特点。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38515>

2013 至 2017 回顾 “以房养老” 保险大事记

近些年,我国养老服务业快速发展。但总体上看,养老服务和产品供给不足、市场发育不健全等问题仍然十分突出。当前,我国已经进入人口老龄化快速发展阶段,预计到 2020 年我国 60 周岁以上老年人口将达到 2.43 亿,2025 年将突破 3 亿。积极应对人口老龄化,加快发展养老服务业,不断满足老年人持续增长的养老服务需求,成为一项紧迫的任务。

为了应对日益严峻的老龄化问题,国务院印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》,要求到 2020 年全面建成“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑,功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系”。在公共财政无力兜底所有养老问题的情形下,“以房养老”理念的提出,成为现有养老模式的一个补充,可以为部分老人提供一种新的养老方式。

2013 年 8 月,国务院发布的《关于加快发展养老服务业的若干意见》,提出鼓励开展老年人住房反向抵押养老保险试点。

2014 年 6 月,保监会正式发布《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。

2015 年 3 月,幸福人寿的首款住房反向抵押养老保险产品获批上市销售,试点进入实质性运作阶段。

2016 年 1 月,保监会召开了老年人住房反向抵押养老保险试点工作座谈会,将在两年试点结束后优先考虑经济条件好和市场较为规范的区域扩大以房养老的试点范围。

2016 年 3 月,国务院批转发改委《关于 2016 年深化经济体制改革重点工作的意见》明确提出推进住房反向抵押养老保险试点。

2016 年 7 月,保监会发布《中国保监会关于延长老年人住房反向抵押养老保险试点期间并扩大试点范围的通知》,宣布老年人住房反向抵押养老保险试点期间延长至 2018 年 6 月 30 日。试点范围扩大至各直辖市、省会城市(自治区首府)、计划单列市,以及江苏省、浙江省、山东省和广东省的部分地级市。上述四省中,每省开展试点的地级市原则上不超过 3 个。

2017 年 6 月 29 日,《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》正式印发,文件要求大力发展反向抵押保险等适老性强的商业保险,并提出支持商业保险机构开展反向抵押保险业务,在房地产交易、登记、公证等机构设立绿色通道、降低收费标准,简化办事程序,提升服务效率。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38547>

热点新闻

关注老人居家安全护理

近日在各地“两会”涉及养老保障的话题中，“居家养老”被多次提及。目前家庭养老成为我国主要的养老方式，那么如何让老年人在家安享晚年呢？北京回龙观医院精神科主任护师李菲菲表示，“老年人居家养老安全的重点在于防范，我们可掌握针对老年人居家安全问题进行护理的防范方法，从而达到老人在家安度晚年的目的。”

“老年人听力下降，记忆力减退，免疫功能下降，或受疾病所困等，均是增加受伤的危险因素。因此，老年人居家养老有较大的护理难度。”李菲菲指出，在这些问题中，最重要的是老年人的安全问题。2008年，北京护理学会老年病专业委员会对北京市10个城区的医院、养老机构、社区的2895名老年人的调查结果显示，老年人最常见安全问题的发生排序为：跌倒（31.26%）、坠床（3.90%）、烫伤（3.59%）、压疮（3.25%）、误吸（3.21%）、窒息（1.52%）、走失（1.21%）。

防跌倒：起居注重细节

跌倒是最常见的安全问题，我们常说的跌倒是指直立或在平地行走时摔倒，或从高处摔下的现象。跌倒的原因很多，主要有以下几点：

环境和设施因素。地面潮湿有水、不平，地毯松脱，地板打蜡过滑；室内空间狭小，物品摆放不当，光线过强或过暗；座椅、床过高或过低；浴室、坐便器无安全扶手，无防滑垫；衣服、鞋不合适，鞋底滑，穿拖鞋走路等。

生理因素。老年人肌肉萎缩，肌力下降，运动神经传导障碍，关节退行性病变，激素水平的下降。

药物因素。镇静剂、精神类药品，影响平衡功能，容易跌倒；抗精神病药导致的锥体外系反应；服用降压药、降糖药等；

疾病因素。癫痫，脑血管疾病、心血管疾病，骨关节疾病、糖尿病、帕金森病等，导致老年患者出现头晕、步态不稳、虚弱、视觉或意识障碍；

心理因素。退休和社会职能的变化，家庭关系，疾病及其心理反应，经济问题，生活事件等影响，老年人可能容易出现孤独、忧郁、焦虑、愤怒、多疑等情绪，表现为注意力不集中，不服老、不愿麻烦他人等的老年人，都是跌倒的高发人群。

此外，照顾者对老年人病情了解不够，缺乏耐心和热情，以及照顾方式不到位也是造成老年人跌倒的主要因素。

预防跌倒首先要确定高危人群，其次要保持老人熟悉的环境状态并尽量改善，温度适宜，光线柔和，地板要防滑，浴室和卫生间安装扶手，床高度适宜，房间内要安静，避免拥挤嘈杂。生活起居要做到三个30秒：醒后30秒再起床，起床后30秒再站立，站后30秒再行走。要合理着装，衣服要尽量合身，好穿好脱。尽量别穿带绳索的衣服；要教会老人正确的身体移动姿势，切记不要心急；要做好老人及家属的宣教，让老人蹲下或站起时要慢，不要突然站起，防止体位性低血压引起的跌倒。夜间尽量不要上厕所，使用便盆或便壶，并最好能有专人看护。如果老人不慎跌倒，不要马上移动老人。呼叫老人能否正确应答，老人自己能否移动肢体，依次头部、颈部、躯干、四肢，确定能够搬动时安排合适的体位；对于受伤的部位要做紧急措施，局部止血，伤口包扎；安抚老人，让他们情绪平复。如果情况严重，应赶紧拨打急救电话，同时注意用正确的姿势搬运老人。

防烫伤：谨慎远离热源

烫伤是由沸液（如沸汤、沸水、沸油）、蒸汽等引起的组织损伤，是热力烧伤的一种。造成烫伤

的因素主要分为以下3点：生理老化因素，如痛温觉衰退、视力变差、皮肤组织衰老等；热应用因素，如电热毯、暖壶的使用不当，药物热疗、烤灯等；生活中热应用，如热油、蒸汽的使用等。预防烫伤首先要确认高危人群，注意评估老人的视力、意识、热应用能力和生活自理能力等。其次，消除危险因素，注意热水、热油和热蒸汽的使用，沐浴水温不要超过42℃，热应用应低于50℃；烤灯、电暖气等最好与老人的距离超过30厘米。如遇烫伤，首先要远离热源，离开现场，其次要判断伤情，清除衣物，严重的应直接送往医院，同时要保护好烫伤皮肤。

防压疮：科学减少压力

压疮是身体局部组织长期受压，血液循环障碍，造成皮肤及皮下组织持续缺血、缺氧、营养不良而导致的软组织溃烂和坏死。产生压疮的因素很多，只要存在压力、摩擦力作用于皮肤，都会引起压疮。此外，皮肤老化，肥胖且缺乏运动，营养不良，吸烟等都是引起压疮的危险因素。预防压疮首先可以应确定高危人群，其次应做到以下几点：减少压力，勤翻身，最好两小时一次，保护骨隆突处，垫软垫、充气床垫等；正确使用石膏、绷带、夹板、氧气面罩等；避免物理因素刺激，床单平整、干燥无渣屑，做到勤更换、勤整理、勤擦洗、正确使用便器；改善营养状况，治疗原发病。如果已经发生压疮的，应及时治疗，同时勤翻身，记录翻身状况，并做动态评估。

防窒息：遵“三早”原则

在此所讲的窒息是指固体食物所造成的窒息。窒息的原因可能是自我进食能力的退化，牙齿脱落导致咀嚼受到影响，精神症状引起的暴饮暴食等，还有可能是一些药物的不良反应。窒息的防范可遵循以下“三早”原则：

早识别。可通过《洼田饮水试验》吞咽功能评定量表确定高危人群，同时评估老年人的年龄、疾病、消化功能、现病史和误吸史。

早处理。对于高危人群给与软食或流食，让老年人细嚼慢咽，缓慢进食。喂食速度不宜过快，温度适中。卧床老年人喂食时注意半卧位，进食30分钟后才可平卧。对缺牙较多的老人，装合适的假牙，晚餐后不再进食。

早发现。老年人进食时要注意观察，若发现窒息现象，马上停止进食，迅速用手指掏出口咽中的食团。可采用海姆立克急救法就地抢救，清除口咽部食物，疏通呼吸道，促进心肺复苏。

防走失：随身携带信息

走失是指因视觉空间功能损害，有的伴随地点定向力障碍和时间定向力障碍，在离家稍远的地方迷失方向，导致走失。走失的原因可能是住所环境发生了改变，或是一些疾病因素，特别是老年认知障碍患者。防范走失，除了评估年龄、疾病和意识以外，还要随身携带安全卡，并标注姓名，住址，家属的联系电话。此外要让老人记住住所附近的特殊标记，如一些标志性建筑等。如果发生老人走失的情况，首先要向当地街道提供信息，共同寻找，必要时要报当地公安机关。找到老人后，要对老人做评估，必要时求医对症治疗。

（来源：民政部）

老年人居住环境安全

老年人属于特殊的群体，他们的生理特征、心理特征和活动特征与年轻人不同，舒适的居住环境

对老年人的身心健康特别重要。

1、老人房间的位置及适宜的家具材料

老人喜欢静，房间应尽量安排远离客厅和餐厅。老人房间的门窗所用的材料隔音效果一定要好。居室的地面应平整，饰面材料应具有防滑的功能，切记用光滑瓷砖，最好是采用地毯，以避免老人摔跤。应尽量把带独立卫生间的主卧室给老人用。

2、家具的摆放安全

对与老人来说，流畅的空间意味着他们行走和拿取物品更方便，这就要求家具尽量靠墙而立，且不应过高。床应设置在靠近门的地方，方便老人夜晚入厕。在家具选择上，茶几或小桌面应以圆滑、牢固的造型为主，宜选稳定的单件家具或固定式家具。

3、明亮、柔和的采光

根据老人心理和生理的特点，老人的卧房应尽量安排在朝阳的房间。一方面是因为老人喜阳，另一方面让老人有更多的时间和机会坐在家中就可以享受阳光。另外，老人的视觉系统不喜欢受到过强的刺激，所以老人房间的配色以柔和淡雅或采用天然材质为佳。

4、方便的生活环境让老人更自如

选用防水、防滑材质的扶手装置在浴缸边、马桶与洗脸盆两侧，浴室可装置朝外开式门，浴室地板采防滑措施，马桶高度 42-1125px 最佳或另行加装坐垫提升高度，轮椅可以移动进入洗脸槽下，冷热水龙头应以颜色区分清楚。

(来源：安全管理网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/38501>

怎样的居家环境可以缓解失智症焦虑：5个要点

患有阿尔茨海默氏症或失智症的老人，时常会对周围的环境高度敏感。为他们营造一个舒适的生活环境，可以方便生活，减少焦虑，提高他们的生活质量。本文分享了5个要点，希望对大家有所帮助。

减少噪音

包括背景噪音在内的声音，都可能会对失智者造成不当的压力。如果回声太大，则可能会造成让患者焦虑和迷失方向的影响。采用噪音吸收材料和柔软的家具，如地毯和窗帘，可以减少噪音。同样，如果失智症患者的室外噪音变得太大，请关闭窗户。可能的话，建议安装双层玻璃，因为这样可以进一步减少外部噪音。另一方面，看似矛盾的是，对于失智症患者来说，过于安静的环境同样会使其迷失方向。因此，低声柔和的背景声音可以帮助他们平静下来。也可以去试着播放一些有低音乐、温和细语的电台。

谨慎装饰

家居摆设可能会不知不觉地对患有失智症的人造成伤害。他们可能会误以为镜子中的自己，是一个陌生人，这对于他们来说非常可怕。建议去掉所有的镜子，或者在镜前安装帘子，不用时遮住。晚上路灯照射在窗户上引起反射时，也会引发跟镜面反射类似的问题。这些影像容易被痴呆症患者通过窗户看成陌生人，这会使他们感到害怕、躁动不安。所以，天黑以后，确保所有的窗帘被拉下来，以避免这种情况发生。在选择室内配色时，尽量确保墙壁和地板是对比色。两种颜色之间的反差可以避免失智症患者产生迷失感或者坠落感。

改善照明

照明对于患有失智症的人来说是非常重要的。患有失智症的人往往年龄较大，他们会因为视力不

好而发生不便。要确保屋内的物品看得清楚，保持所有房间明亮。尽可能利用自然光，若需要使用电灯，则应确保灯泡的功率较高。另外，要注意灯具，高架灯等的位置，因为明暗变化会让失智症患者受到惊吓。阴影还可能会被误认为某种威胁，导致失智症患者感到不安和害怕。

创建一个舒缓空间

无论失智症患者是住在护理院还是在家中，最重要的是当他们感到有压力或者焦虑时有一个地方可以放松。地方不用很大，它可以简单到是一对舒适的桌椅。但它必须是一个平静的地方，隔绝掉其他房间的喧闹声，在这里他们可以放松，可以做舒缓的活动，比如绘画、拼图。

让物品变得容易找到

对于患有失智症的人，丢失东西会非常紧张。因此，确保在身边很容易地找到物品，是很重要的。你可以往橱柜上贴便签纸，列出里面收纳了哪些东西。或者用玻璃门更换橱柜门，可以看到里面的所有物品。这将鼓励失智症患者尽可能独立，并帮助他们在找东西时消除压力。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/38532>

养老研究

借鉴发达国家经验缓解中国老龄化问题

从全球角度看，目前发达国家的老龄化程度最高，欠发达国家的老龄化程度次之。发展中国家的老龄化进程却很快，未来老龄化矛盾更加突出，如今发达国家面临的老龄化问题未来发展中国家也将会面对。

如今我国大城市的老龄化问题变得较为突出，借鉴发达国家面对老龄化问题的对策，适时调整策略，也是我国应对老龄化问题的一种方式。

在法律法规较为完善的美国，养老保险体系主要由三大支柱构成：第一支柱是由政府主导、强制实施的社会养老保险制度，即联邦退休金制度；第二支柱是由企业主导、雇主和雇员共同出资的企业补充养老保险制度，即企业年金计划；第三支柱是由个人负责、自愿参加的个人储蓄养老保险制度，即个人退休金计划。根据美国社会保障署公布的数据，2015年，有1.67亿美国雇员缴纳社会保障税，有4200万退休人员按月从社会保障基金领取退休金。平均每位单身退休人员每月领取退休金1328美元（约占退休人员平均月收入的40%左右），平均每对退休夫妇每月领取退休金2176美元。这样程度的养老金很大程度地解决了美国退休老人的基本养老问题。

日本的老龄化问题在世界排名首位，在2025年，日本国内将有30%的人都是老年人，社会医疗、护理、保险都将成为大问题。但是正因为养老问题一直是其关注的热点问题，因此日本养老体系也较为健全以及人性化。根据1963年颁布的《老人福祉法》，日本政府将养老设施分为多种类型，包括短期居住型、长期居住型、疗养型、健康恢复型等。其中政府在全国建设了约3100处健康恢复型养老设施和约3700处老年疗养医疗设施。65岁以上老年人在需要时，可使用社会医疗保险入住这些设施。其中看护型养老院：主要供身体不便和患病老人入住，由养老院下属团队为入住者提供看护服务，此类养老院通常与医疗机构有固定协作关系；住宅型养老院：供身体状况正常的老人居住，当老人需要看护服务时，院方寻找上门看护，企业提供临时看护服务；健康型养老院：类似面向老年人入住的宾馆，院方负责打理老年人的日常家务，但不负责照顾入住者的日常起居。

德国的养老保险体系较为多元，是由法定养老保险、企业补充养老保险、自愿保险等多种形式组

成。根据法律规定，所有的工人和职员都参加法定养老保险。目前，法定养老保险覆盖了从业人员的90%，是德国养老保险制度的主干。法定养老保险为强制性保险，所有的投保人都有义务依法按时缴纳养老保险费。养老保险资金的来源一个是雇主和雇员缴纳的养老保险费，这是养老保险资金来源的主要渠道，另一个是国家财政补贴。自愿保险的对象主要是医生、牙医、药剂师、律师、艺术工作者等。公务员和法官是国家终身雇用人员，不参加法定养老保险，有独立的养老保险制度，公务员适用《联邦公务员社会保险法》。自谋职业的农业人员有独立的“农民养老保险”。

英国的养老政策与德国相似，国家养老金保证全体符合条件的纳税人养老利益。不过国家养老金仅保证职工退休后的基本生活需要或者说最低生活需要，更高的退休待遇主要依靠私人养老金来满足。作为一个完整的老、遗、残制度体系，英国国家养老金制度还包括支付某些丧偶者的丧亲福利金，以及一些不与养老保险缴费条件挂钩，由政府税收支出的补贴，如养老金补贴，对伤残者及看护者的相关津贴，冬季燃气费补助，等等。

伴随着城市进程的加快，和日本等国家类似，中国大城市的老年人口越来越多，而且老龄化问题变得更为复杂。在经济和社会发展较快的北京、上海、广州等大城市拥有大量的老年人口，比重与规模在逐年上升。2000年—2010年，北京65岁以上人口规模增长了近50%，上海增长了24%，广州增长了近40%，成都的增长比率更是超过了50%。快速增长的老年人口使得这些大城市成为我国第一批面对复杂突出型老龄化问题的先头羊。

综合发达城市应对老龄化问题的措施，可以借鉴其优点并综合国情，发展成具有中国特色的养老方案。发达国家养老制度中，往往有一个可以保证大多数老人基本生活的养老金作为根本，在此基础上再发展高端养老基金，自由职业养老基金以及慈善基金等。因此，在中国应该继续坚持养老保险政策，并且在此基础上大力发展多元化的养老基金以及慈善援助项目。

在我国大多数子女愿意亲自照料父母，这样的结果，除了重视孝道的原因，也有因为集体养老方式存在问题无多选择。建立、完善集体养老方式，有助于减轻青年人生活与养老压力。国家卫生计生委等部门推行的医养结合养老模式把老年人健康医疗服务放在首要位置，将养老机构和医院的功能相结合，把生活照料和康复关怀融为一体。在此模式下，可借鉴日本将养老设施分类的办法，升级优化养老机构，将其往健康型、住宅型、看护型等多方面去发展，将日本的人性化养老模式融入到我国养老机构的建设中去。

（来源：中国经济时报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38528>

养老类型

河南：失能老人晚年何处安放，郑州养老机构探索出5种模式

人们常说：老变小。眼瞅着之前勤劳能干的老母亲因患“老年痴呆症”加上两场重病成了失能老人，每天吃喝拉撒需要像孩子一样照顾，女儿沙女士心疼之余，更慨叹岁月不饶人。

我国60岁以上老人在2016年已超2.3亿，人口老龄化加速的同时，失能比例高等现状凸显，使得有病治病、无病疗养的医养结合新兴养老模式成为社会关注的热点。一些失能、半失能老人被送到养老院后，家属最关心老人生活上被照料得咋样，一旦身体不适，能及时得到救治吗？

郑州市民政局日前出台的《2017郑州市养老院服务质量建设专项行动实施方案》（简称《实施方案》，养老院是养老机构通俗称谓）中指出，到2017年底，郑州全市50%以上的养老院能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。不少市民关心：在医养结合方面，郑州市养老机构摸索得咋样？

孝顺女儿的心事：保姆留不住，上哪儿去找既能护理又能治病的养老院？

当新请来的保姆也说“干不了，不干了”时，市民沙女士觉得胸口堵得难受，像压了一块儿大石头。

沙女士的母亲患“老年痴呆症”后，家人前后请了30多个保姆，都留不住，而老人的身体则一天不如一天，成了需要24小时照料的失能老人。

沙女士姐妹三人，都很孝顺，无奈都要养家糊口各种忙碌，没办法全天候陪护在老人身边。试着轮流看护一段时间后，姐妹仨觉得吃力，又担心没照顾好，给老人找一个合适的养老院，成了一桩大心事。她们上网查询，四处打听，还得抽时间实地查看，“就想找一个能把老人照料得好，一旦有病还能及时治疗的养老院。”沙女士说。

来来回回跑了好多趟，她发现想找一个各方面都称心如意的养老院并不容易。她和家人希望养老院的条件、服务要好，护理老人要周到贴心，万一有需要能就近提供医疗服务。此外，最好能离家近些，方便她们探望，因为老母亲病后还认得女儿，每天不见女儿就会急躁地哭……

“只要老人能被照顾好，看病治疗不折腾，适当多掏些钱也愿意，主要图个放心。”沙女士说。

一位院长的苦恼：帮入住老人管理药品、有需要送医，这算是医养结合吗？

在沙女士为老母亲找养老院劳心费神时，投身养老行业12年的杨先生则面临着另一种苦恼：自己和伙伴付出多年心血经营的老年公寓，离真正的医养结合还有多远？

杨先生是郑州一家民办老年公寓的院长，他说，目前该老年公寓入住的老人中，80%以上都是半失能、失能和失智的老人，患各种慢性病常年需要用药的老人有人在。

“我们这儿场地有限，达不到在养老院内设立医疗机构的要求，我们就聘请了有医师资格证的医生，管理老人们的药品和用药。”杨先生说，老人们的药由家属买好定期送来，由老年公寓的医生负责每天配药、发放，督促老人们服用。

一旦入住的老人突发身体不适怎么办？杨先生说，他们与郑州人民医院、郑州市第九人民医院建立了合作关系，一旦老人有救治需要，可以开通绿色就医通道。不过，因为距离这两家医院较远，若不是危急情况，老人有需要时，会就近到旁边的卫生院诊疗。

《2017郑州市养老院服务质量建设专项行动实施方案》中，在“开展医疗卫生服务”方面，要求“设立院内医疗机构或与医疗机构建立协作关系”，“院内医疗机构管理服务符合卫生计生部门规定”。杨先生咨询相关部门后得知，目前，该老年公寓已经符合“与医疗机构建立协作关系”的要求，不过，他认为离医养结合还有一定差距，“医养结合是深层次的合作，并非简单的医院里建养老院、养老院里建医院，或者医院为养老院开通绿色就医通道这样简单，养老院里的慢性病患者和姑息治疗老年人能足不出户地就医，还能用医保，这才是真正的痛点和刚需。”

失能老太的生活：每天进食饮水用药，都由护理员照料并详细记录

“来，量量血压吧。”每天下午两点多，80多岁失能老人李老太的床边，都会出现为她量血压的护理员，“高压117，低压70，正常。”这天，护理员常梅兰为老人量罢血压，边说边转身在床头的表格上做了登记。

床头记录的表格显示，除了每天量血压，护理员每天早中晚为老人量三次体温，还要照顾喂饭，只能吃流食的李老太，每天要通过胃管喂食6次，饮水、用药、翻身都有记录。

李老太和郑老太同住在文化路上金水区永宜老年公寓二楼一个房间内，这里位于省煤炭总医院院内，也是省煤炭总医院的老年病区，目前设有66张床位，不久前正式投入使用，入住者90%以上都是半失能、失能、失智老人。

93岁的揭老太告诉记者，自己每天洗脸、刷牙都是护理员把水端到跟前，再照顾她起床、吃饭，需要时还帮她洗澡、剪指甲……照顾得无微不至。

据了解，根据老人自身情况，目前养老院护理老人的级别通常分为自理、介助、介护、特护四级，还可以根据老人的需求定制个性化服务。

除了日常生活护理，该老年公寓的每个房间都配备了医疗专用防护床，床头配备有呼叫设备、吸氧设施等，楼上还设立了医生办公室、护士办公室、治疗室等，老人一旦需要就医，在床上就能呼叫、输液、吸氧，不用来回折

优势互补的尝试：养老公寓开在医院，遇紧急情况送急诊不超过3分钟

“我们这里的特色是医养结合。”该老年公寓负责人高女士说，“万一老人病情紧急，老年公寓楼下紧临省煤炭总医院急诊科，3分钟就能送急诊。”

在三楼的医生办公室，省煤炭总医院内科主任杨亮中正在值班，电脑上显示有几位在老年公寓入住、因为身体不适在该院住院的几位老人的信息。老年病区也由该院内科统一管理，每天会有医生、护士在此值班，给老人双重呵护：老年公寓为老人提供全方位的护理，医院为老人提供专业的医疗服务。

“医养结合，可以实现优势互补。”省煤炭总医院相关负责人表示，医院时常会收治一些老年患者，在度过危险期后进入恢复期，需要人照料，而家人负担重工作压力大，在照顾老人问题上往往是有心无力；而养老机构虽能为老人提供专业的日常护理，但一旦老人患病，尤其是面对那些患有多系统疾病的老人，很多养老机构根本无力解决。机缘巧合，双方沟通协商后，开始了医养结合的探索。

开展医养合作后，对入住老人进行身体状况评估，制定个人健康规划，未病预防，有病治疗。平日，医院还对高血压、冠心病、糖尿病等患慢性病的老人提供专科医生巡诊服务。医院还为这里入住的70岁以上老人每年免费全面体检一次，对该公寓需要转至医院进行诊疗的老人开辟24小时绿色通道……

因地制宜的探索：设立医院或与医院合作，养老院尝试医养结合方式多样

目前，郑州医养结合方面的探索，方式越来越多样化。

比如，郑州市爱馨阳光城老年公寓作为规模较大、实力较强的养老机构，在立项之初就申请同时设立一级医院——郑州爱馨医院，通过内部设立配备比较齐全的医疗机构，为公寓老人提供医疗服务的同时也面向社会提供医疗服务。

而郑州瑞阳老年病医院、郑州市中原区瑞阳养老院两家单位更是同时申报、同时建立，合力打造瑞阳养老院的医养结合特色。

“我们离郑州市第九人民医院比较近，不到10分钟的车程，双方建立了协作关系，医院在老年公寓设立延伸服务点，我们有需要打电话叫医生过来，医生也会不定期来巡诊。”惠济区颐和养老公寓工作人员说，老人一旦需要住院治疗，医院可开辟绿色就医通道。另据了解，为解决“医养结合”中养老院和医院的合作问题，郑州市第九人民医院近年来到各级养老机构开展合作与帮扶，先后与数十家养老机构签订了“老年人就医绿色通道合作协议”。

郑州惠济区欧安乐龄医养中心，则是与郑州市第三人民医院建立战略合作关系，由医院派驻8人医疗团队，长驻在养老院，提供24小时医疗服务，全年无休……

百姓关心的细节：医+养服务下，养老院咋收费？医保使用顺畅吗？

在我们周围，当多家养老机构在医养结合方面进行积极探索时，像沙女士一样渴望为老人寻找既能护理又能治病的养老院的家属们，心头不免有疑问：为老人提供医疗、养老多重服务的养老院收费情况怎样？老人的医保用着是否顺畅？一旦老人出现危急情况，家属和养老院之间如何有效协调，以便争分夺秒及时救治老人。

业内人士表示，养老院收费通常包括床位费、护理费和伙食费，其中，护理费占大头儿，因为老人健康状况不同，需要护理的程度不同，员工护理时的劳动强度、难度也不同。据了解，目前中端养老院根据自理、介助、介护、特护四级不同的护理级别，收费大致为1500元至2200元、2200元至2600元、2500元至2800元、3000元至4000元，具体收费根据不同情况会有差别。

“我们并没有因为提供了医疗方面的服务，而提高老人入住养老院的费用。”一家老年公寓负责

人表示，医养结合有助于提升养老院吸引力和认可度，但收费的主要依据仍是老人的护理级别。

一旦老人在养老院突发急病怎么办？对此，多位业内人士表示，老人入住养老院之初，养老院就和家属签订了应对紧急情况的医疗救治委托协议，根据约定，一旦老人突发危急情况，工作人员拨打120的同时，也会第一时间与家属联系，家属也要及时到场，如果家属无法到场，工作人员可以代为签字，确保老人可以及时获得救治。“家属接到电话后基本上都能及时到场，确实赶不到的话，养老院会派工作人员陪同老人，当然，在救治方面，会提前征求并尊重家属的意愿。”

开展医养结合后，入住老人有需要时医保的使用是否顺畅？采访中，业内人士表示“比较顺畅”，不过也有一定的局限性。

一家老年公寓相关负责人李女士说，该老年公寓设立了自己的医院，经过几年努力，达到相关要求后入院病人可以使用医保，“因为医保使用有严格规定，目前，我们这儿同住一栋楼上的老人，有的住老年公寓的床位，有的住医院的床位，要想使用医保，必须先从老年公寓转到医院办理入院手续才行”。

在金水区永宜老年公寓，二楼的床位以养老为主，三楼的床位以医疗为主，“只要老人符合医保条件和住院指征，办理入院手续后就可以使用医保。”相关负责人表示，目前，办理入院手续的老人也需要从二楼搬到三楼，“下一步，也希望医养结合能为老人提供更多便利，现在老人入院治疗、享受医保需要挪床位，今后力争不用老人来回挪，而是工作人员多跑路，直接到老人床边提供医疗服务。”

郑州的试点成效：经过积极探索初步形成五种医养结合服务模式

有业内人士指出，我国养老机构的服务能力仍然薄弱。其中，行业结构发展失衡，老年养护服务、老年康复护理服务发展较慢。

2015年11月，国务院办公厅转发卫生计生委等部委《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，成为国家推动医养结合的纲领性文件。《意见》提出，到2020年，符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系基本建立，医疗卫生和养老服务资源实现有序共享。

记者从郑州市卫计委获悉，郑州市作为国家、省医养结合双试点城市，在推进医疗卫生与养老服务融合发展上进行了积极探索，目前共初步形成了以下五种医养结合服务模式——

一是组建“医养协作联盟”，依托该“联盟”，吸纳省内养老机构、医疗机构加入。负责组建联盟的医院成立专职老年医养服务巡诊队，配备专用救护车及医疗器械，定期到联盟单位为入住老人开展巡诊、体检、心理辅导等公益服务。开辟就诊绿色通道，在养老院与医院之间实行无缝隙对接。

二是探索公立医院与社会资本合作新模式，医院与公司合作，共建“医养康联合体”项目。公司出资在医院设立老年公寓，并配套建设康复医院，为入住老人提供医疗康复养老一体化服务。

三是采取“公建民营”模式，打造新型“医养康护联合体”。

四是依托医联体平台，构建“分层级管理”医养结合模式。比如，借助家庭医生签约平台，组建由签约医生、社区护士、公共卫生医师组成的签约服务团队，为老年人提供基本公共卫生和健康管理服务，逐一建立健康档案，进行日常健康管理，解决慢病老年人的居家养老医疗需求。

五是构建“紧密型医养综合体”，打造中、高端医养结合示范项目。省煤炭总医院等7家医疗机构通过合作等方式，均在院区内设置了医养合作的养老机构。

截至目前，郑州全市123家养老机构（其中公办老年公寓1家，敬老院73家，民办养老机构49家）中，能够为入住老年人提供医疗卫生服务的112家，其中养老机构开设医疗机构的18家，与医疗机构签订医疗服务合作协议的87家，医疗机构开设养老机构的7家。

“如何更好地开展医养结合，大家都在摸索。”一家养老机构的负责人表示，养老院内部是否有完备的医疗服务在一定程度上影响着老人对机构的选择，不过，最终通常起决定作用的是内设的医疗机构能否走医保。他认为，要想深层次推进医养结合，要解决医保方面的问题，还需要相关部门为医养结合多开绿灯，在制度设置上适当降低医保资质以及养老院内设医疗机构的门槛，缩短相关的审批备案流程时间等。

目前，郑州市有郑州户籍的60岁以上老人114万余人，民办养老院49家。

为进一步提升养老机构服务质量，日前，郑州市民政局出台了《2017郑州市养老院服务质量建设专项行动实施方案》，要求全市养老院对照影响养老院服务质量的运营管理、生活服务、健康服务、社会工作服务、安全管理等五大方面内容，“五查五改”，全面排查养老院服务质量问题，明确整治方向和内容，推进养老院服务质量大转变。

其中，“养老院服务质量大检查指南”中的检查内容多达115项，包括要求养老院配备社会工作者、康复师、营养师等专业人员，地面做防滑处理，为自理老人定期更换、清洗、晾晒老年人衣物及床上用品；为失能老年人提供穿（脱）衣、洗漱、剪指（趾）甲、剃须、理发、洗浴（擦浴）等服务，定期为老年人体检，为卧床老年人提供电视、广播、阅读等文化娱乐项目，建立食品留样备查制度，留样时间不少于48小时等。“确保消防安全”的要求有14项，包括按规定建立微型消防站、在人员住宿和主要活动场所安装独立式烟感火灾探测报警器和简易喷淋装置，配备应急照明和灭火器材等。

郑州市老龄办相关负责人表示，经过此前的自查自纠以及核查整治，郑州市养老机构整体服务质量明显提升，目前，部分养老机构仍存在一些“短板”，比如，公共场所监控设施安装不到位、食品留样不全、楼梯间等乱堆放杂物，个别养老机构灭火器数量不足、存在灭火器过期现象等，正在进一步整改完善。

（来源：大河网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/38506>

养老产业

国际养生养老产业博览会 10月28日—11月1日在昆举行

记者昨日获悉，“2017中国（昆明）国际养生养老产业博览会”（以下简称“昆明老博会”）将于10月28日—11月1日在昆明国际会展中心举办。

组委会相关负责人表示，本届“昆明老博会”主题为“七彩云南·养老福地”，口号是“健康生活、休闲养生、品味人生、幸福养老”，会期内将举办国际养生养老展、国际养生养老产业发展论坛、中老年艺术大赛。通过举办“昆明老博会”，推介我省养生养老产业、学习借鉴国际国内先进理论和经验，促进我省养生养老产业招商引资，培育我省养生养老产业市场。

据悉，国际养生养老展预计展会规模约3万平方米，分为养老产业宣传展洽区、养生产业宣传展洽区、休闲文化展示区、艺术大赛展演区、公益活动区，拟邀国内外机构养老企业、居家养老企业、疗养院、养老服务、老年用品、养生会馆、康复理疗、保健器材、中药材、有机生态食品、营养保健食品、休闲运动、旅游度假、景区景点、宾馆酒店、保险保障、金融投资等企业、品牌、产品、行业项目参展、参观及贸易洽谈；并在现场开展义务咨询、义诊等活动，体现以人为本、民族特色、文化内涵，让老年人在琴、棋、书、画、茶、花、舞、歌、游等方面感受到乐趣。国际养生养老产业发展论坛将邀请国际国内养生养老产业的相关负责人、专家、企业领军人物参加论坛，进行养生养老产业政策解读，探讨当前国际国内养生养老产业前沿理论，分享实操经验。中老年艺术大赛以居民社区为单位，届时将有数百支、近万名中老年人参加比赛。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38512>

强化布局做大蛋糕，投资中国养老产业正当时

日前，随着中民养老正式宣布全面加速布局养老产业，整个养老产业或将迎来新的发展局面。是一艘行业巨舰正在迅速开拓蓝海?还是诸侯纷争，在养老行业中拼搏厮杀?记者经过多天对中国养老产业和中民养老发展模式的调查了解，为大家揭开这层面纱。

蓝海时代，养老产业新风口引资本关注

人口老龄化，是中国当前和未来一段时间面临的国情。随着老年人口的快速增长，养老服务迎来巨大需求，甚至形成了缺口。专家预测，2016-2020年，中国60岁及以上老年人口平均每年增加约640万，到2020年将达到2.55亿左右，约占总人口的17.8%。与迅猛发展的老龄化进程相比，我国的养老产业还处于“初级阶段”，发展相对滞后。(数据来源《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》)

从我国养老模式来看，主要分为三种：居家养老、社区养老及机构养老。从传统文化、居住习惯及经济条件等多方面来看，我国老年人普遍偏好居家养老，只有失能老人、高龄老人才是机构养老的重点对象。伴随着人口的急剧老龄化，机构养老只能解决3%的养老问题，剩下的则由居家养老(90%)和社区养老(7%)解决。

巨大的潜在市场，旺盛的“刚需”，让养老产业快速进入资本的视野，吸引了诸多金融、产业巨头关注。日前，中民居家养老产业发展有限公司(简称：中民养老)在第十一届中国品牌节开幕仪式上与4家基金正式签订战略合作协议，共同成立规模超百亿的养老产业发展基金，旨在通过社会资本助力，有效推动养老产业快速的实现转型升级。同时，中民养老做为行业引领向社会各界伸出橄榄枝，希望带动更多的资本和企业进入，共同形成品牌效应，从而推动整个产业的发展。

“产业+资本”双轮驱动中民养老助力养老产业快速升级

当前，我国已经进入老龄化快速发展阶段。未富先老、未备先老已成不争的事实，同时养老需求的发展呈现多样化、具象化趋势。然而，我国养老产业发展明显与市场需求严重脱节，成规模的养老机构少之又少，单靠公办养老机构很难补齐这些短板。因此，社会资本的助力将成为我国养老产业突破瓶颈，持续发展的重要因素。

中民养老作为我国养老产业的后起之秀，决心在养老领域里展开长期投入。中民养老摒弃了传统的单纯搭建养老院，被动承接养老需求的模式，依托其母公司中民未来旗下管理的近6亿平方米的物业社区资源，并与社会资本联动，通过“产业+资本”双轮驱动模式，形成规模化、持续化的健康产业基金。在业务模式上，中民养老将采取直营加盟、合资合作、并购等多种形式，联合多方力量，共同打造轻资产、高科技、产融结合的居家养老服务模式。同时在全球范围内寻求优质的养老资源，引进先进的管理经验和运营模式。

需求决定供给中民养老布局养老金融

目前我国养老金融正处在起步阶段，其中蕴含着巨大的商机。中民养老通过与基金的合作，在养老金融领域进行前瞻性的布局，对未来产业发展提供有力的资本支撑。同时希望以此为信号，吸纳更多社会资本投入到当地养老产业中去，服务当地养老市场。

据了解，我国老年人的金融需求广泛，除传统的储蓄、保险外，还包括针对养老的理财业务、反向按揭养老、遗嘱信托等新型业务。而养老金融可有效的满足老年人在这一方面的需求。此外，养老的根本目标是合理安排老年生活，其中包括了老年理财、养老保险、老年医护、老年家居、养老机构等多方面需求，客观上需要有机机构能够链接老年人的金融与实体消费，提供更为精细化的服务。中民养老将依托中民未来所管理的3000余个小区，进一步探索养老金融的发展方向和业务模式，携手更多

优秀的养老产业链供给端，为广大老年人提供整合式完善的养老服务体系。

中民养老与产业基金的深度合作，一方面能够充分发挥资本市场对产业发展的助推作用，有利于养老产业整体服务质量的快速升级，为养老服务机构与养老市场需求达到平衡状态提供更多的可能性；另一方面，中民养老通过资本的进入，推动以养老为核心的业务多元化发展，有效促进养老产业标准化服务体系建设和产业模式创新。同时，依托中民养老背后丰富的产业资源，资本也将拥有更多的选择。因此，双方的精诚合作将中国养老事业的发展提供了无限可能，最终走向多方共赢的大好局面。

“本次中民养老产业联盟的成立和一系列战略合作的发布，只是一个开始。”中民养老董事长兼总经理王梦冰表示，中民养老希望以此为起点，吸引更多有志于投身养老事业的企业和人才携手合作，促进全国范围内的资源联动及社会资本进入，并为之共享所拥有的技术、资本和社区资源，改变当前我国养老产业模式单一、资源分散、缺少统筹协调的行业现状，推动中国养老产业向2.0智慧时代发展，携手为中国养老产业的发展作出更大的贡献。

（来源：中国网生活消费）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38517>

合众人寿试水旅居养老

近日,合众人寿在京举办合众优年生活旅居商务签约洽谈会,共吸引了来自全国各地十四家知名养老机构嘉宾参会,合众人寿与参会养老机构嘉宾探讨了旅居养老合作发展模式,双方并当场签署合作协议意向书。据悉,这是合众人寿继南北中三地自建养老社区、国内外收购养老社区后的又一新探索,拟与全国十余家养老机构合作,试水旅居养老。

在这次旅居养老合作中,合众人寿拟推出旅居体验式卡-合众优年卡,截至年底购买合众优年卡的客户可体验全国近30家省会城市养老社区机构的旅居养老服务;在养老社区,客户可享受社区自带服务或者中医理疗、养生食疗等附加健康服务,同时也可参加社区周边旅行等增值项目。

合众人寿表示,将对客户入住的养老机构进行严格的筛选,主要考虑养老机构硬件设施、服务能力、交通状况及市场影响力等主要因素,同时要求合作的养老机构严格按照合众优年卡的标准服务合众人寿的养老客户。本次会议旨在与全国各地养老机构建立共赢合作体系,实现与养老机构的资源共享和技术共赢,为合众人寿客户提供多元化养老服务。

（来源：金融界）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38545>

杨乐渝：以创新思维和创新模式推动养老产业发展

8月25-26日，“2017年杭州桐庐健康养老产业发展论坛暨第四届全经联养老住区创新模式大会”在杭州桐庐召开，全经联执行主席杨乐渝先生在会上做了《以创新思维和创新模式推动养老产业发展》的主题致辞。

尊敬的各位来宾，尊敬的张凤楼部长、各位领导、全经联的企业家和业内同仁们：

大家上午好！

今天，我们相聚中国长寿之乡，举办杭州桐庐健康养老产业发展论坛暨第四届全经联养老住区创新模式大会，我代表本次会议的主办方全经联，对各位来宾的到来表示热烈的欢迎，对承办方杭州孝尔养老服务有限公司、协办方友松国际老年产业集团，对陈宏主任、毛为农总经理、各支持机构、各

媒体对会议召开付出的辛勤努力表示衷心的感谢。

随着中国老龄化社会的到来，养老产业正在迎来大发展的时期，各类需求持续增长，而供给严重不足，因此发展养老产业，推动供给侧改革，创造有效供给，既是我们的使命和责任，也是我们的机遇。推动养老产业的发展需要创新思维、创新模式，需要跨界、协同、融合，需要整合与协同政策、用户、社区、运营、金融、人才等各方面的力量，实现老人、社区、政府、企业等各参与要素的共同发展。在这个方面，全经联做了积极的探索。

全经联是以推动产业创新和城镇化发展为使命的企业家联盟，是“全产业、新经济、联发展”的创新组织，是“平台+智库+资本+产业创新IP集群”的生态赋能系统。全经联现有3,000多名企业家会员、5,000多家会员企业、20个产业委员会，养老住区委员会是全经联的一条重要的产业赛道。全经联高度重视养老住区和养老产业的发展，2010年率先在国内成立了养老住区委员会，提出了要用平台思维、产业思维和运营思维来认识养老产业，推动养老住区和养老产业的发展。全经联汇聚了数百名养老产业一线的企业家和经理人，汇聚了数百家养老投资、规划设计、开发建设、服务运营、健康管理等养老产业链的机构，建立了近百个养老创新基地，已成为国内养老住区线下最大的平台和入口。全经联还举办了多次创新模式大会、主题研讨会和养老游学，持续分享养老产业创新经验，建立养老产业运营，推动联合发展；全经联整合了养老产业的会员企业，共同发起成立了全经联养老产业引导基金，联合数十家关注养老与健康的投资机构，成立了医养投资联合体，持续关注和投资养老产业赛道的优秀IP，聚合与孵化养老产业侧的内容，持续为养老住区注入新活力。今年，全经联率先在国内成立了第一个养老产业创新IP集群——全经联养老产业创新IP集群，已有近百个养老产业创新IP加入了这个集群，通过相互加持、共同成长，形成了充满创新力和发展力的新生态，并开始探索以集群和协同的方式为城市养老产业的发展注入新活力。今天有我们池州市的代表来到现场，上个月，我率全经联走进池州，今天，池州市也会与全经联养老住区委员会签订战略合作，探索以养老集群的方式为城市系统地、协同地配置养老资源。

通过发挥“平台+智库+资本”的力量，通过相互链接、资源共享、渠道互补、流量互导，全经联企业家实现了相互赋能、协同发展，在全经联生态中成长出了如蓝卡健康、四圣心源、友松国际、清朋华友、不老生活、中铁太阳谷、新疆和顺雅居等一大批养老产业的标杆企业和标杆项目，推动了养老产业的发展。通过这些实践，全经联已初步探索出了一条通过跨界、协同、融合，以创新为驱动，以供给侧改革、市场化配置资源为抓手，高效能、高效率地推动养老住区和养老产业发展的新路子。本次大会上，我们将听到这些精彩的案例分享，希望这些案例对各位企业家有所启迪。同时，在这里我代表全经联，欢迎各位企业家和经理人加入全经联，加入全经联养老住区委员会，加入全经联养老产业创新IP集群，在全经联的生态中相互学习、相互分享，相互加持、联合发展，将养老事业的发展推上一个新台阶。

各位来宾，养老产业不仅是一项事业，更是一项善业，没有情怀做不了养老、没有坚持做不长养老，我对在座的各位企业家和业内同仁表示由衷的敬意，全经联将发挥“平台+智库+资本+产业创新IP集群”的优势，来支持养老产业的发展，今天的养老创新模式大会就是要搭建这样的一个平台，祝愿大家通过这个平台分享经验、建立友谊、实现共同发展。

最后，祝大会圆满成功，祝各位来宾身体健康。谢谢大家。

（来源：搜狐）

智慧养老

智慧养老更加“智慧”才能真正站上风口

“谁家都有老人,每个人都会老去”。当前,我省正以年均净增老年人口 30 万的速度加速老龄化,面对汹涌而至的银发浪潮,用科技替代人力的“智慧养老”是大势所趋的解题出路。养老不仅是民生大事,更是潜力巨大的“朝阳产业”,作为其中重要组成部分的智慧养老产业,还需要破解服务碎片化、实用性不高等问题,才能真正站上“风口”。

智慧养老缓解养老焦虑

一件可水洗的背心,能将老人的心电图等身体指标传到手机上;一个挂在脖子上的精巧仪器,可以在老人出现异常状况时紧急呼救、通知医院和家人……照管老人尤其是失能老人需要极大的耐心、爱心和专业知 识,往往给亲人及老人自己带来极大的精神和时间压力。在“一天工资 350 元都很难招到失能老人护工”的当下,智慧养老产品的出现,被寄予化解养老痛点的诸多厚望。我省的一些地区也开始试水智慧养老,在马鞍山博望区的中爱城乡助老服务中心,通过与电信部门配合,中心免费为愿意独居和身体不便的老人安装了 APP 智能看护器,这个小巧的看护器可以和固定电话机连在一起,并能和老人在外地务工子女的手机、电脑实时联网。老人随时可以通过看护器和中心志愿者交流,取得帮助。老人的子女也可以通过手机 APP,实时了解老人的生活起居状况。

信息平台互不兼容导致实际效用不佳

虽然不少地方试水,但整体上看,当前的智慧养老,显然还远远不够“智慧”。虽然市场上已经出现很多看似功能强大的智慧养老产品,但真正普及运用的却少之又少,面临“雷声大、雨点小”的尴尬。

在 8 月 24 日召开的省政协加快构建多层次养老服务体系专题协商会上,不少政协委员聚焦智慧养老,给出破局思路。省政协常委韩卉指出,智慧养老信息化标准制定不完善,不同信息平台无法相互衔接,造成信息化手段臃肿、信息资源浪费,是智慧养老服务实际效用不佳的原因。“政府、企业、社会组织养老信息系统独立建设,条块分割,形成了多个‘信息孤岛’,难以有效发挥信息技术优势。”韩卉介绍说,当前各智能养老系统信息平台、服务终端互不兼容,也未接入政府部门的养老服务信息网络平台,即使是已建成的信息平台,也存在智能化水平低、资源配置和信息处理手段滞后等问题,老龄人口的医疗卫生、心理健康等服务需求信息收集反馈机制不完善,服务质量不高,服务效率低下。对此,韩卉建议,以政府主导,规范养老服务信息化建设,加快建立统一的养老服务信息化标准规范体系。通过平台整合,打造信息化养老服务保障网络。“可以推广淮北市信息化居家养老服务平台建设经验,将‘智慧养老’与‘智慧城市’相结合,建立以大数据为基础的省级养老服务信息化平台,与全省社会服务体系管理信息化平台实现网络共联、数据共享。”韩卉说,我省可以通过高效采集、有效整合老龄人口相关数据,绘制出“全省老龄人口基础信息及其分布电子地图”,来提高养老服务精准性。

实用性差、操作复杂智慧养老产品市场接受度低

“市场主体对老年人需求了解不足,服务范围狭窄、内容单一。”民盟安徽省委在调研中发现,当前的信息化养老服务主要集中在餐饮、保洁、健康状况监护、定位等方面,多是提供日常生活帮助、健康护理等“老有所依、老有所养”服务,对于精神满足、养生度假、旅游等“老有所乐、老有所为”的高端养老和个性化养老需求难以满足,尤其在资源共享、养老互助等领域没有充分利用信息化资源。加之目前市场上提供的智能化养老服务产品五花八门,由于缺乏相关的质量、功能等检测标准,导致质量参差不齐,稳定性较差、功能有缺陷。九三学社安徽省委则提出,目前市场上常见的智慧养老产品只有如智能手环、

床垫、鞋垫等,品种不多,高端产品如智能可穿戴设备、健康监测设备、行为监控等智能终端设备费用较高,老年人舍不得或无力消费。而且智能产品使用时的操作对老人来说过于复杂,导致老人们大多不愿使用智能产品,智慧养老产品市场接受度低。九三学社安徽省委建议,加大智能设备研发和信息系统建设的扶持力度,遴选智慧养老标杆企业,给予资金和政策扶持,加快研发符合老年人实际的智慧产品,带动产业发展。对于当前智慧养老产品还比较昂贵的问题,可以通过养老机构、社区统一配备等方式,实现产品共享。智慧养老靠"互联网"支撑,但不应局限于线上,只有线上线下共同发力,才符合现实场景,提高实际效用。民盟安徽省委认为,在利用大数据,绘制我省养老信息电子地图,借助云计算,建设我省养老在线服务平台的同时,还要整合物联网,搭建我省养老线下保障网络。"一方面可以将现有街道养老服务中心、社区养老服务一站、社区居委会、有条件的小区物业等设成为老服务内容集散的固定交汇点。另一方面,政府需要引导社会力量运用物联网、人工智能等新技术研发安全、易用、价廉的为老年人服务的产品,有效减少社会服务成本。"民盟安徽省委提出,未来,可以通过改进机顶盒功能,将非常普及的电话、电视技术组合升级为可以互动交流的可视平台系统,利用这一功能为居家养老的人群提供远程服务。

(来源:中安在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/38513>

养老机器人可喂饭洗澡

喂饭、洗澡、病情分析、就诊引导……今天上午,《法制晚报》记者在世界机器人大会上看到,机器人在照顾老人方面几乎已经追上人类,多款养老医疗机器人亮相。

专家表示,未来人工智能机器人可为老年病提供一半以上劳动力,帮助我国应对老龄化难题。

现场多款养老医疗机器人亮相可导医喂饭洗澡

在本届世界机器人大会上,养老医疗机器人是各大科研单位、参展商亮相的重头戏。

记者今天上午在科大讯飞展台看到,一位白发苍苍的老人正与一台人型机器人交流,老人说出病情,机器人自动回复分类,精确告诉老人应该去哪个诊室。据了解,这是科大讯飞带来的导医导诊类机器人。

科大讯飞人工智能专家解释,导医导诊机器人为患者提供导航、导医、咨询等服务,支持声音、图像等多种交互方式,实现对患者的合理分流,提高医疗服务质量。

同时,科大讯飞还带来了“小途”机器人,这款机器人不仅能够独立、高效地为社区居民提供诸如高龄津贴、居住证明、未就业证明等多种热门事项办理及进度查询,还能进行诸如办事指南、健康、养老、政策等多领域咨询。

在展会上,记者还看到可以给失能老年人或残疾人喂饭洗澡的机器人。

一款名为 Bestic 的机器人,只要进行简单的设置,用户就可以通过小型遥控器来独立进餐。

还有一款可以帮人洗澡的机器人通过视频展出,在一个圆筒形的玻璃浴房中,一个座椅自动弹出,残疾人坐上后座椅缩回。通过调节按钮,浴房中的多个喷头喷出水流帮助人们洗澡。

观察中国已步入老龄社会急需养老医疗机器人

中国第一部老龄产业发展蓝皮书《中国老龄产业发展报告(2014)》中明确指出,中国已经步入老龄社会初期,而中国式的老龄化问题与世界其他国家相比,有其独特之处。

近十年我国 65 岁及以上人口逐年增加,人口红利逐渐消失,人口红利的消失,意味着人口老龄化的高峰即将到来和创造价值的劳动力减少,因此,养老问题的严重性和必要性浮出水面。

可以预见,人口老龄化日益突出这一趋势将成为世界各国的负担。英国工程技术学会主席 Jeremy Watson 介绍,在英国,人口老龄化非常严重,养老支出占据了政府开支的很大部分。有一项调查显示,英国人在人生最后两年所消费的医疗和养老支出,占到一生中总支出的 80%。如果能开发出在家里辅助老年人生活的机器人,我们将不需要过早地把老人送到养老院、医院等服务机构,医疗和养老支出也将大幅降低。

专访人工智能可为老年病贡献一半劳动力

昨日下午，记者在世界机器人大会论坛现场专访了俄亥俄州立大学教授张明君。他表示，未来，在老年病方面，简单的人工智能至少可以替代一半以上劳动力，“老年病占有的GDP是很高的，因为不仅是病人，还牵涉家属，所以有很大的社会负担，这部分很需要关注。”

以阿尔茨海默病为例，张明君介绍了自己正在进行中的一个项目，“第一个是检测这部分，这个评估可以判断老年人是否犯病，是在什么阶段，能做什么处理。”

他解释说，可以通过计算机技术结合其他的技术来做这个事情，在日常生活中观察老年人的生活习惯、对话评估他的状态，“现在国际上没有一个统一的标准，有两三种方法来评估，但都不太准确。所以我们开发了一套机器人智能系统去评估。”

其次，人工智能还能参与智能评估，通过老年人前一年两年、昨天前天的情况，可以去预估。最后张明君表示，未来可用智能机器人，帮助代替子女或者家里的其他人和老人进行交流，这是在老年社会更需要的。

“我们正在筹备在中国做一个阿尔茨海默病的筛选中心，我准备配合世界上最先进的检测仪器，结合国际标准，通过多媒体技术来统一，做到阿尔茨海默病可以评估诊断、复查。”张明君说。

(来源:法制晚报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/38529>

健康管理

血液黏度增高就吃这四样！

血液是滋养身体的源泉，它流遍全身的组织 and 器官。但随着年龄的增长，血液中也可能会出现一些“垃圾”，如果它们不能被及时“清理”，就会造成血液不清洁，变得黏稠，流通不顺畅，从而影响健康。

一般来说，如果中老年人出现晨起头晕晚上清醒、午饭后犯困、蹲着干活时气短、阵发性视力模糊等症状时，就说明体内的血液黏度可能比较高，有必要进行检查治疗。

造成血液黏度增高的原因：吸烟、饮酒、忧虑、兴奋、惊恐等都会使血液黏度增高，剧烈运动、高血糖、高血脂也会增加血液的黏度。一般来说，人在早晨时血液黏度升高，上午8时达到最高峰，下午开始下降，午夜至凌晨3时之间最低；外界温度过高时人体会大量出汗、发烧时人体水分丢失都会使血液黏度增高；寒冷时尿量的增加也会使其增高。

血液黏度在人的生理周期内也会有变化，新生儿血液黏度较高，随着年龄的增长逐渐下降，成年后男性比女性的血液黏度略高，女性在月经期血液黏度增高。

如果出现血液黏度增高的症状，可以多吃下面4种食物，进行调节——

血脂调节剂——燕麦

燕麦中含有丰富的β葡聚糖和膳食纤维，可抑制人体对胆固醇的吸收，对调节血脂有很好的作用。而且，燕麦能带来较强的饱腹感，使人长时间不饿。

推荐吃法：建议选择最“单纯”的燕麦，即大片、整粒、不细碎，且不添加任何糖、奶精等成分的燕麦。可用其熬粥，再加些果仁，营养又美味。

血压控制剂——芹菜

芹菜中含有丰富的钾和芹菜素，它们都有利于控制血压。一项研究指出，适当饮用芹菜汁确实有助于降血压。

血循环催化剂——黑豆

黑豆含有丰富的花青素，能清除体内自由基，降低胆固醇，促进血液循环。此外，花青素还有护眼的功效。

推荐吃法：黑豆可以用来打豆浆或熬汤。

血液净化剂——海带

海带不但是含碘较高的食物，还含有丰富的膳食纤维和胶质，其中的胶质成分能结合血液中的有害物质，如重金属，具有排毒、净化血液的作用。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/38534>

互动养老

旅居养老新模式，养老特色小镇一探究竟！

人是群居动物，人都害怕孤单，群体生活是人的天性。钢筋水泥的城市森林，把人与人之间用一堵墙，生硬的隔开了，“邻居”一词已经失去原有的意思。养老小镇首先就应当打开家与家、户与户、人与人之间的墙。

北京的四合院，一个院里住着几户人家，邻里之间彼此相互照应，大家亲密相处，像是一个其乐融融的大家庭。上海的老墙门，一个古朴的大门进去后，住了好几个家庭，邻里之间也似亲人般相处，感情往往比一般的亲戚更加亲密。

养老小镇如果建成许多这样的四合院或者老墙门，让原来就有强烈情感纽带的亲戚、同学、朋友们住在一个院里，彼此既相对独立，又可以相互帮助。我国“四二一”型家庭已经成为社会细胞的主流，大多子女都是双职工，他们追求个人生活空间，工作繁忙，而且需要照顾子女，负担已经很重，根本没有太多时间和精力陪伴父母照料他们的日常生活。

中国向来有“远亲不如近邻”的说法，对于儿女不在身边的老年人来说，邻里间的关心和情谊就更加重要。这种互帮互助式的养老模式，不但可以解决养老的成本问题，又可以让老年人体味到友情和亲情，不再寂寞和孤独。

除了打开邻居之间的墙，养老小镇还应当打开养老院和社会之间的“墙”。老年人的孤独感，很大一部分是来自于和社会的脱节。有些老年人会因为不再能为社会创造价值，而感到失落、无用和自责。

科技发展日新月异，老年人接受新事物的能力不及年轻人，这样他们觉得跟不上社会发展的步伐了。养老小镇可以为老年人创造一些非常简单的工作的机会，就算是无偿的义务工作，也会让老年人体会到自身的价值，并由此感到由衷的快乐，获得满满的成就感。

“唯美乡村”研究中心认为，养老小镇要创造一种小社会的氛围，给老年人更多自由自在的感觉。在养老小镇里，应当有集市和超市，让老年人们可以体验逛街的乐趣；应当有“棋摊”，让老年人们可以聚在一起，为进一步棋争得面红耳赤；应当有老年大学，让老年人可以活到老学到老；应当有医疗护理中心，让所有的老年人能够定时检查身体，获得最及时的治疗时机；应当有邮局，银行，教堂等基础设施建设，甚至老人度假酒店、温泉游泳池、桑拿房、美容美发室、心理咨询室、下沉式多功能活动广场、球馆、棋牌室、健身房、音乐室、多功能厅、药房、中餐厅、图书馆、书店、咖啡厅、酒吧、茶艺、西餐厅等等。

让老人觉得自己不是被安排来到了一个无聊的地方，而是一个多姿多彩，和外面的世界一样的多功能社区。让老年人拥有更多的自主性，不会有一种被约束、被捆绑的感觉。自由自在，这种老年人

最渴望的生活，在养老院里很难得以实现。所以，许多老年人都不可避免地认为，养老院是另一种生活，是另一个“世界”。

推翻养老院和自然之间的有形之“墙”，让养老小镇融入山水、森林、小溪之间，回到大自然的怀抱中。越是年龄大的人，对大自然越有亲近感，越是愿意回归到大自然之中。养老小镇可以建在自然环境更好的远郊区，一来可以降低养老费用，让更多的老年人都能享受得起；二来可以给老年人创造一个良好的养老环境。

老年人可以在这里爬山、游泳、垂钓、高歌；三来在高植被覆盖率的地区，远离城市，远离喧嚣，由于植物多使得空气更好，更适合老年人静养；第四，在每个季节，可以看见不同的花开，有沁人心脾的花香，还有美丽的蝴蝶和小昆虫，这使老年人的心情更加愉悦和舒畅，身体自然更加健康。

另外，在养老小镇里最好还要有一些游乐园，这并不是为老年人准备的，而是为他们晚辈中的幼儿准备的。退休之后，慢慢老去的老年人非常希望看见自己生命的延续，家里的孙子孙女就成了他们最热切希望看到的家庭成员。看着自己的房，自己的儿孙，和手植的花草，老人才会觉得自己的一世劳碌并没有虚掷。当儿女们带着孩子来看望老年人的时候，养老小镇也要给孩子们创造快乐，让孩子们乐而忘返。孩子们越开心，老年人就越高兴。孩子们待得时间越长，老年人的欣慰就越多。

第二次婴儿潮自60年代三年自然灾害结束后开始，这一波高峰是我国历史上出生人口最多，对后来经济影响最大的而主力婴儿潮。作为中国第二次“婴儿潮”的这一代人，他们正在快速地老去，可以说已经站在养老生活的前端。

现在，这一代人已经成为社会的中坚力量，他们数量非常庞大，和他们的父辈相比，他们乘着社会机遇的浪潮进行了资本的第一代积累，他们思想开放，敢花钱。他们中的大部分是独生子女的父母，为了80后的子女买好了房，而对于他们自己，他们则大多想自己解决养老问题，不想给子女们添麻烦。对于他们，去养老院生活几乎是没有什么选择的选择。

也许现在的养老院有医疗保健中心、休闲活动室等等配套设施，这些都为老年人考虑得非常周到了，但是唯独人情味是最缺乏的，露天集市的市井气、野溪垂钓的乡村情趣也都是没有的。如果养老小镇能够打开所有围墙，让养老院不再成为一个孤岛，而是让养老小镇融入整个社会，老年人的生活就会变得更加多彩而快活。

目前德国已经进入人口老龄化社会，“唯美乡村”研究中心了解到，60岁以上的老年人占德国总人口的23%。虽然德国的养老体制良好，德国人60岁后就可以进疗养院养老，根本不会拖累儿女，但很多老人都十分厌倦疗养院里的单调生活，于是，便有一些老人因志趣相投而自愿组合在一起，过起了“同居”的老年生活。此“同居”非彼“同居”，这是现在德国十分流行的养老模式-搭伴养老。

兴趣相投，性格相投，也是年轻时代就是好朋友的老年朋友们，在子女都分开住，一个人住在家里寂寞无聊之后，三五好友相约同住一个屋檐下，约定好各自的生活范围，各自需要担负的清洁工作，在老伙伴生病时也互相照顾，相互帮助。有集体活动时则共同参与-要么到附近城市旅游，要么到剧院听戏。

这种养老模式一时让许多已经老去或正在老去的中国人感到新鲜和向往。因此中国的养老小镇拆掉了养老院的围墙，可以让老年人们回归到大社会和大自然，给老年人更多的安全感和亲近感，让老年人在安度晚年的同时，还能为社会创造价值，让老年生活变得更加丰富多彩、更有尊严、更富情趣。其他的特色小镇，如果重复建设，很可能产生恶性竞争，导致巨大的经济损失。而养老小镇却不嫌多，并且是多多益善。

医疗养老旅居小镇的实施思路

随着社会的飞速发展，我们已经远远离开了那个物质匮乏的年代，现代老年人基本都能够吃饱穿暖，可以说人的基本生理需要已经满足了。但是除了老年食品和医疗健康等物质条件，老年人也由精神文化、兴趣爱好的等精神层面的要求。“唯美乡村”研究中心认为，而医疗养老旅居的特色小镇能够满足各种身体状况、不同年龄及不同经济条件的养老需求，促进老年人的身心健康，使其安度晚年、乐享晚年。

2013年9月，国务院发布《关于加快发展养老服务业的若干意见》，2015年4月第十二届全国人

民代表大会常务委员会第十四次会议修正《老年人权益保障法》，这些政策都为我国老龄事业和产业的发展提供了坚实的法律和政策环境，促进了养老工作的健康发展。各地养老机构和从老龄部门实际情况出发，勇于实践、积极探索，在居家养老、机构养老和社区养老的基础上，创造了不同的养老模式。

如养结合、异地养老、候鸟式养老、体育养老、循环式养老、旅游养老、田园养老、文化养老等，还有的地方建设医疗健康园区、养老小镇等等。这些摸索和实践，满足了不同的养老需求，为解决老人的实际问题和促进家庭和谐起到了积极作用。

根据国家统计局最新发布的数据，2016年我国60周岁及以上人口23086万人，占总人口的16.7%；65周岁及以上人口15003万人，占总人口的10.8%。目前，大部分老人仍然选择居家养老或者社区养老，但由于我国老年人口基数大，即使是只有一部分的老年人选择异地养老，旅居养老，也会给医疗、旅游等部门带来巨大的发展机遇，为医养旅居的养老方式提供基础。

医养旅居的养老方式，是对传统养老方式的总结和继承，是老年人开始“第二人生”的平台和载体。“唯美乡村”研究中心认为，积极研究当今社会条件下的医养旅居养老方式，有其理论价值和现实意义。

1.科学选择养老区域。

旅居养老小镇应该建在生态环境良好、交通便利的城市，如全国园林城市、联合国宜居城市、全国长寿之乡等等。一般来说，这些地方的森林覆盖率很高，多在70%-80%以上，空气质量和水的质量非常好，附近有国家森林公园、自然保护区、湿地、旅游风景点等。当地优美的自然环境和历史人文环境，是吸引老年人的重要资源。近几年来，各地政府十分重视挖掘这些资源，促进了当地经济社会的发展。

但是，发展养老事业、建设医养旅居特色小镇一定要从实际出发、科学规划，建设富有特色、具有人文内涵的养老社区。各地既不能急功近利，也不能错失发展良机。如果脱离实际情况，很急切地制造一个没有融合自然元素的“老年城”，这不仅是老年人的悲哀，也将是政府工作的败笔。

2.统筹功能建设。

发展养老事业、促进养老工作，一定要以人为本，在保护当地地理环境的基础上、再结合老年人的实际需求等，进行科学规划和论证，严格把握好施工质量，把医养旅居特色小镇建成行业内的示范标杆。发展养老产业和养老事业，要和当地经济、风俗、社会、文化、生态建设等要素结合起来，进行统筹规划，引进一个综合体、带动一条产业链、增加就业机会，造福一方老百姓。

通过对项目的建设，达到共赢多利的目的。可以根据不同老年人职业、特长、兴趣爱好等情况，适当设计建设“俄罗斯庄园”“劳模之家”“将军苑”“书画小院”“院士村”“英国小镇”等，为老年人提供多姿多彩的物质文化生活场所。在建设主题养老院时，也要综合考虑、统筹兼顾。例如：建设以医疗护理为主题的养老院，要整合中西医资源，发挥医药、医疗、养生保健等各种优势，为老年人提供个性化的健康管理和护理服务。

3.采取多种管理模式。

医养旅居特色小镇可以采取多种不同的管理模式。可以由专业的管理团队来管理，也可以采用互动式、自助式的管理模式。无论是专业的管理团队，还是组织老年人以一定的方式参与到养老院的管理和服务之中，都是在自觉自愿的基础上，并按照有关的程序和制度进行的。科学管理、民主管理在养老特色小镇内得到充分的体现。对参与集体公益活动的老年人，可以采用记工分、时间银行等量化的标准，定期对其进行物质奖励和精神鼓励。

通过科学的制度设计及有效的管理机制，使养老特色小镇的老年人不仅认知新的生活环境、认同新的社会团体，同时也认同医养旅居特色小镇的理念，并和他人形成互敬互让、和睦团结、互助友爱的人际关系。同时，可以借鉴和利用现代信息技术的最新成果，积极发展智慧养老。采用智慧养老的技术手段，可以起到全天候、多方位及标准化管理和服务的效果。各地已经进行了深入浅出的探索，可以进行及时地总结，重点扶持行业内的龙头企业，宣传其技术成果，给别的小镇提供建设帮本，帮助更多的老年人拥有一个更好的老年生活。

4.培养管理团队。

养老产业的工作具有特殊性，由于服侍老年人需要特别多的耐心和善心，所以一定要培育练就一支专业的人才队伍，负责养老特色小镇的日常管理和操作运转。特色养老小镇可以与医学护理院校、专科医院进行长期密切的战略合作。在特色养老小镇内从事管理和服务的工作人员经过专业的学习和训练，不仅应该有着崇高的精神境界、良好的职业道德，还应该具备专业的服务技能、丰富的护理经验，能够及时妥善地处理日常及紧急情形，为老年人提供便利亲情的护理和服务。同时，在进行养老特色小镇规划建设时，要充分考虑到各类人员的实际需要，提前与有关部门沟通和协商，适当建设“职工服务中心”“青年公寓”“护工子弟小学”等，为他们提供便利，丰富他们的精神文化生活，解除后顾之忧。

结论与思考

“唯美乡村”研究中心认为，旅居养老产业涉及游赏休闲、医疗保健、文化、接待、运营管理、安全保障等多个方面，需要整合政府政策、金融产品、地产开发、养老服务联盟等资源，共同搭建旅居养老服务平台，并由养老协会组织牵头，社会资金支持，企业参与，联合相关政府职能部门，才能完成整个系统的设计。

(一)社会责任

首先，这一产业的发展需要建立规范化、网络化的信息协作平台，不仅实现了旅居养老项目与受众之间的信息共享，允许随时查询床位余量信息，还能保持老人与其家人的信息通畅。邀请医疗机构入驻旅居养老特色小镇，负责老年人健康维护和慢性病防治工作，提供日常体检、康复护理、保健咨询等服务，让老年人在享受休闲时光的同时，消除就医的顾虑。

旅居养老产业的投资者除了投资金融产品、养老地产外，还要进行专业人员培训、品牌宣传与市场开拓。目前专门的养老服务人员较少，这就需要专门的培训以提高专业化程度，来提升旅居养老服务质量。

同时，旅居养老被接受的程度有待提升，投资者需要通过各种宣传和活动改变人们的养老观念，通过“口碑”式的口口相传，使越来越多的老年人接受旅居养老这一新形式，为旅居养老开拓市场，提高品牌知名度。设计创新性的产品服务，例如以房养老，老年人将常住地的房产出售或抵押，扩展了收入来源，才能为旅居养老产业带来更多的消费群体。但这些创新产品的开发需考虑房地产价格、税收政策和法律环境等多重因素，在老年人中间推广同样需要花费大量的时间和宣传成本。

(二)政府责任

对于旅居养老服务提供方来说，政府在旅居养老中扮演的是扶持和监管的角色。旅居养老不仅具有经济效益，还具有社会效益，有利于解决人口老龄化这一社会问题，属于半公益性的项目。政府部门要提高综合协调能力，制定相关政策，让有条件的地方先行试点；养老项目的土地价格应适当放低，涉及到旅居养老的项目税收相应减少，政府财政应给予一定补贴；吸引医疗机构、护理服务中心入驻，为老年人的身体健康提供可靠的保障；鼓励试点项目加强宣传，打造良好的城市形象并予以推广。

对于旅居老人来说，政府需要担负起政策制定和城市管理的责任。目前我国大部分省市的老年优待、高龄津贴政策仅仅针对户籍老人，而非常住老人。旅居老人在某地长期居住，不同于普通的观光旅游，他们内心希望融入当地社会关系与生活环境，但政策体系不完善致使他们无法享受同等待遇，会使他们丧失安全感，大大降低其生活满意度。制定针对旅居老年人的优待办法，使他们与当地老人享受同样的公交、公园门票优惠、经济补贴，才能吸引更多的老年人前来旅居养老。

旅居老人的大量涌入，导致当地外来人口数量连年上涨，将带来交通压力、自然资源、社会资源承载压力，如何应对候鸟老人对城市管理的挑战，还需要当地政府做好充足的准备，制定长远的城市发展规划，倡导候鸟老人爱护环境，对公共场所的不文明行为加强监管，这是旅居地政府义不容辞的责任。

(来源：搜狐)

养老金融

“以房养老”保险3年只卖了90份老人顾虑房价涨了不划算

核心提示：除此之外，一般保险产品的犹豫期是15天，反向抵押养老保险的犹豫期设置为30天，让老人有更多时间考虑清楚。如果已投保但中途后悔了，能退保吗？参保人数：共有65户家庭90位老人参保，其中无子女家庭32户，有子女家庭33户。

老年人住房反向抵押养老保险自2014年7月开展试点已有三年多。作为一个新兴事物，“以房养老”保险开展得怎么样了？老百姓有何反应？今后如何推进？记者就此采访了保险监管部门、保险机构和业内人士。

现状：四城首先试点承保不足百人

作为一个新兴事物，政府、银行曾从不同层面开展过“以房养老”的探索。保险的探索还处于起步阶段，2014年7月1日，保监会在北京、上海、广州、武汉正式开展老年人住房反向抵押养老保险试点，这意味着保险版“以房养老”正式开闸。住房反向抵押养老保险，是一种将住房抵押与终身养老年金保险相结合的商业养老保险，即60周岁以上拥有房屋完全产权的老人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益等处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故。老人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。从试点情况来看，截至7月底，全国只有幸福人寿一家保险公司开展此项业务，共有65户家庭90位老人完成承保手续，其中无子女家庭32户，有子女家庭33户，参保老人平均年龄为71岁。幸福人寿党委书记、董事长李传学介绍，在领取养老保险金的家庭中，月领5000至10000元的居多，最高的一户月领养老金近3万元。在北京西三旗某小区居住的康先生夫妇（男72岁，女71岁），2015年投保了幸福人寿的住房反向抵押养老保险“幸福房来宝A款”，根据房地产评估公司的评估结果，康先生的房子当时市价305万元，有效保险价值约为274.5万元。参保前夫妻二人每月退休金不到7000元，参保后每月可从保险公司领取养老保险金9000多元，退休收入明显增加，生活得到改善。

专家：传统观念影响难免小众产品

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文认为，受养儿防老和家产传后等传统观念影响，“以房养老”保险在较长时间内会是一个小众产品，但它还是有市场的，空巢家庭等需要这样的产品。从国际上看，“以房养老”保险也是一个小众业务，有条件有需求并且有意识使用这种养老方式的人群比较少。即使是在“以房养老”开展得比较早、比较成功的美国，在有条件参与的老年家庭中，也只有约3%的参与比例。保监会副主席梁涛表示，保险业探索推出的住房反向抵押养老保险产品，是在保障老人居住权的同时，用房产增加现金流，改善老人生活品质。尽管这是一个小众市场，但意义重大。

目前，住房反向抵押养老保险试点范围已扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及江苏、浙江、山东和广东的部分地级市。专家表示，“以房养老”保险业务环节复杂，存续期长，涉及房地产管理、金融、财税等多个领域，而相关法律法规还存在着空白或是不适应业务发展的规定，需要多部门协作推进相关配套政策的制定和落地，提高保险公司经办积极性。同时，保险公司应提高条款费率的透明化程度，文字表述上也应尽量通俗易懂，便于投保老人理解和接受。保监会将选择经济条件较好、房地产市场较为规范、当地政府支持的城市和地区纳入试点范围，通过扩大业务经营区域，在发展中解决问题，使更多的老年人享受到这项政策福利。

顾虑 1：中途后悔能退吗？

李传学说，老人在投保时会进行录音录像，并有律师现场见证，有子女的老人投保时必须出具子女书面同意书。除此之外，一般保险产品的犹豫期是15天，反向抵押养老保险的犹豫期设置为30天，让老人有更多时间考虑清楚。如果已投保但中途后悔了，能退保吗？据介绍，客户可随时退保赎回房屋，终止保险合同，但要承担一定退保手续费和其他各类费用。

顾虑 2：房屋评估靠谱吗？

房屋评估价格关系到投保人领到养老保险金的多少，如何确保评估结果客观公正？李传学说，幸福人寿会与投保人共同选择和委托一家具备国家一级资质的房地产评估机构进行房屋评估并出具评估报告，充分保障老人权益。

顾虑 3：房价涨了怎么办？

采访中，不少老人问起，如果房价涨了养老金怎么算？李传学说，目前“幸福房来宝 A 款”是一次性评估，在合同期内养老金保持不变。在计算老年人可领取养老金金额时，已经适当考虑了房产增值率，让老年人提前享受到房屋增值的利益，如果房产实际增值超过预计增值，超出部分也不归保险公司，而是归属相关权益人。他说，如果房价下跌，养老金金额也不会下降，保险公司承担房价下跌风险，会继续按照约定的金额给付养老金。试点城市：最先在北京、上海、广州、武汉试点，后扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市等。

参保人数：共有 65 户家庭 90 位老人参保，其中无子女家庭 32 户，有子女家庭 33 户。

记者在采访中了解到，一些家里有多套房，且儿女没有迫切继承需求的老人有尝试的愿望。也有一些老人顾虑重重，主要集中在能否退保、房屋评估靠不靠谱、房价涨了养老金能否跟着涨等方面。

（来源：北京晨报网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/38497>

专家：城乡居民养老保险该投资了，这笔钱处贬值状态

在没有出台投资管理辦法的情况下，城乡居民基本养老保险基金实际处于贬值的状态。

日前，有媒体报道称，人社部表示将研究推动城乡居民养老保险基金委托投资。我认为，此举将是完善城乡居民养老保险制度的重要举措。

城乡居民养老保险制度是我国目前覆盖人群最多的基本养老保险制度，且为我国基本养老保险实际覆盖范围的扩大做出了重要贡献。统计资料显示，截至 2016 年底，城乡居民基本养老保险基金累计结余 5385 亿元，全部都是个人账户结余基金。在没有出台投资管理辦法的情况下，这笔资金实际处于贬值的状态。

建立投资管理体制是城乡居民养老保险制度模式的必然要求和实现养老保险权益均等化的必然要求。城乡居民养老保险制度采取统账结合的模式，其中统筹基金发放基础养老金，资金全部来源于财政；个人账户基金则来源于个人缴费、财政补贴和集体补助，待参保人符合领取养老金年龄时用于发放个人账户养老金。个人账户模式有效性的前提是其积累基金的投资回报率大于工资（收入）增长率与人口增长率之和，因此采取个人账户模式就必然要求将结余基金进行投资。目前，绝大多数地方居民养老保险个人账户结余基金都只存在银行或购买国债，其实际回报率甚至低于记账利率，而很可能给未来的支付带来缺口。

另一方面，职工基本养老保险基金已经出台了委托投资管理的办法，并且公布了记账利率。城乡居民（这里主要指农村居民和城镇非就业者）与城镇职工应当享有同样的养老保险权益，包括个人账户记账利率。如果只有城镇职工基本养老保险通过基金投资和记账利率实现了待遇的提升，而城乡居民的制度缺乏该机制，则必然造成两个群体养老金待遇的扩大，而不利于社会公平。

当然，城乡居民养老保险基金投资体制的建立也需要解决至少三个方面的问题。

第一，资金性质及由此带来的投资管理问题。与职工养老保险个人账户基金完全来源于个人缴费不同，城乡居民个人账户基金来源于个人缴费、财政补贴和集体补助，既有个人产权的资金，也有公共性质的基金，基金属性相对复杂。

第二，集中投资与分散管理的冲突。基金投资的公平性和效率性都要求建立适度集中的管理体制，既发挥规模效应，又可以均衡参保人的投资回报率。但目前城乡居民养老保险统筹层次大多处于区县级，基金比较分散。因此，如何兼顾基金投资管理的规模效应和保持地方政府的积极性是投资管理体制需要解决的问题。

第三，投资领域与风险控制机制。城乡居民养老保险个人账户结余基金的规模正在逐步扩大，且都是实账积累。但在经济新常态的背景下，经济增长率有所下降，资本市场也有待成熟和完善。因此，基金投资还需遵循安全至上的原则，通过多元投资和风险准备金提取等机制设计，在确保基金安全的基础上，使参保群体合理分享经济发展成果，提升养老金水平。

（来源：新京报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/38503>

快乐生活

山东：烟台市第三届“银龄杯”中老年广场舞大赛拉开帷幕

8月24日上午，由烟台市老龄办、烟台市老体协主办，中国邮政集团公司烟台分公司承办的“邮爱夕阳 幸福银龄”烟台市第三届“银龄杯”中老年广场舞大赛启动仪式在烟台邮政公司视频会议室举行。主、承办单位领导和邮政公司部分员工参加活动。

本次启动仪式采用视频会议形式，在12个县市区设分会场。县市区老龄办、老体协和邮政分公司负责人在分会场参加仪式。会上，山东省老体协副主席、烟台市老体协主席仇善强同志作了动员讲话，烟台邮政公司总经理邢昀同志对大赛进行布置，烟台市老龄办主任郭强同志宣布大赛正式启动，最后，各位领导共同按下启动球，本次大赛正式启动。

本次大赛先进行县市区分赛区比赛，之后进行全市总决赛，再选出1-2支优胜队参加全省比赛。欢迎各县市区中老年广场舞团队按照大赛要求到邮政金融网点进行踊跃报名。

（来源：烟台市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/599/aid/38559>

宁夏：舞动夕阳、美好银川——银川市第三届老年人广场舞展示赛圆满结束

2017年8月24日晚上，由银川市民政局、银川市老龄办主办，各县（市）区民政局、老龄办协办，银川市老年人广场健身舞协会承办的“舞动夕阳·美好银川”为主题的银川市第三届老年人广场舞展示赛在丽景湖公园圆满结束。

本次参赛的共有12支老年队伍，参赛队伍根据抽签顺序出场，邀请五位评委现场打分，体现了公平、公正、透明的原则。19时比赛正式拉开序幕，各参赛队伍纷纷亮出了自己的拿手绝活，每支队伍

都身着统一服饰，队员们伴随着音乐翩翩起舞，动作整齐有序，吸引了近千名观众驻足观看。参赛队员脸上快乐而充满正能量的笑容，感染了不少现场观众，有的观众禁不住随着动感的音乐，与队员们一起舞动起来。

现场评委针对舞蹈的艺术性、台风、舞步配合度等因素进行仔细斟酌、考评，最终来自西夏区梦之舞舞蹈队带来的具有民族特色《看山看水看回乡》节目，演员们的细腻表演，令人陶醉，并以优异的成绩获得了一等奖；新颖有活力的《鸭梨大》、别样风情的《康巴情》分别获得二等奖；激情高亢的《东方红》、整齐有序的《欢聚一堂》、感人质朴的《六盘情韵》分别获得三等奖；未来城夕阳乐健身队等6支队伍获优秀奖，银川市老年人广场健身舞协会获得本次比赛的优秀组织奖。

广场舞展示活动是老年人认识自我，展示自我，获得社会角色，寻找生活乐趣的重要途径。同时也能彰显老年人风采，展现当代老人热爱生活、快乐向上的精神风貌，活动的开展，为老年人文化艺术交流提供了平台，提升了老年人幸福指数，营造了全社会关爱老人、助老为乐的人文关怀和社会氛围。

(来源：银川市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/599/aid/38560>

老年说法

老人遇以房养老骗局，公证债权文书背后浮现违法问题

据中国之声《新闻纵横》报道，近期，北京一些老人陷入“以房养老”骗局，骗子假借国家“以房养老”政策之名，以投资返利为诱饵，诱骗被害人进行房产抵押借款，办理赋予强制执行效力公证、房屋买卖全权委托公证，骗取被害人房屋抵押款。

对债权文书进行具有强制执行效力的公证、为委托中间人买卖房屋的全权委托书进行公证，是骗局顺利实施的重要环节，也是受害人维权最大的障碍。某些公证人员违规执业，受害人却难以取得证据。

由于公证高效、便捷的特点，公证债权文书强制执行制度在服务实体经济、规范民事经济活动、保护当事人合法权益、减少法院诉讼压力等方面发挥了重要作用。但是近年来，当事人申请不予执行公证债权文书的案件呈直线上升趋势，被裁定不予执行的案件数量也大幅增加。法院在审查过程中发现了哪些问题？在办理公证债权文书的过程中，又该怎样提高风险防范意识呢？

北京海淀区人民法院执行局法官朱卉灵介绍，2011年至2013年三年间，海淀法院共受理公证债权文书执行案件251件，涉案标的10.1亿元，其中当事人申请不予执行的12件，被裁定不予执行的仅有1件，不予执行率约为8%。而从2014年开始，此类案件却有了大幅增长。

朱卉灵：2014年至2017年上半年，我院受理公证债权文书执行案件1824件，同比增长超过6倍，涉案标的53.8亿元。其中当事人申请不予执行的72件，被裁定不予执行的28件，不予执行率增加到38%。

法院发布的典型案例显示，根据某公证处出具的公证书及执行证书，2013年12月，张先生把150万元借给了张某和徐某，在申请强制执行过程中，张某向法院提出不予执行公证债权文书的申请，称他和徐某是夫妻，但对借款一事毫不知情。徐某擅自拿走了他的身份证，由他人冒用自己名义签订了借款合同，并办理了公证。经查，借款汇入徐某账户后，至2014年1月7日，被分为数十笔提取或转出，均未进入张某账户，同年3月1日徐某非正常死亡。张某有办理公证当天，在单位工作的证据，提交的签名与公证书中的签名明显不一致，本人与办理公证时公证处存档的照片也有明显差别。

法官钟晓：法院经审理后认为，张某提供的证据可以证明，公证时张某身份材料存在瑕疵，不能确定张某真正办理过借款合同公证。公证员在办理相关公证时，未能对当事人身份进行审查核实，未认真审查核实相关材料的真实性和合法性，就为借款合同办理公证书，并且在债务人之一的徐某死亡后，出具执行证书，违反法律规定。因此，对公证债权文书裁定不予执行。

法院在审查案件中发现，本人未到场公证、借贷双方签订“阴阳合同”、债权人向公证处隐瞒债务人还款事实、公证员不亲自办理公证、将抵押人直接列为被执行人等问题，甚至公证债权文书背后浮现出违法问题。

北京海淀法院执行裁决庭庭长邵红燕：当事人约定了高额违约金，实际利息远远超过法定上限，违反了法律强制性规定。职业放贷人、贷款中介利用公证债权文书从事融资放贷业务，涉及的金额数以千万计，甚至过亿，远远超过了民间借贷的常态。

近期，一些老年人遭遇所谓“以房养老”的骗局，引发媒体关注，北京海淀法院执行裁决庭法官张扬分析，这样的骗局最主要的就是两个步骤，第一步就是骗被害人与自己一起到公证处主动要求办理公证。

张扬：第一步就是订立一份借款合同，并办理一份赋予强制执行效力的债权文书公证，形式上是一份借款合同，内容呢，他许诺被害人，这只是一种形式，因为债权文书不给办理其他公证，必须要办这种公证。这样被害人就相信了不法分子的许诺，去公证处办理了公证。

接着，骗子实施第二个关键步骤，办理全权事项的委托。

张扬：也就是他指定一个人作为被害人办理房屋过户、抵押等一切事项，之后一旦被害人到期没有还款，因为被害人认为他是不会还款的，不法分子利用他这种认识错误，去申请到期公证债权文书执行，这时候，被害人可能也不知道自己已经是被执行人了。最终，这个房屋及可能过户到不法分子名下或者真正出借人名下。

法官提示：轻易不要做全权委托公证，尤其是委托给陌生人，更不要以为到公证处公证只是走个形式。

张扬：不管不法分子怎么许诺你，这只是个形式，是国家支持的，你一定要看你公证的签订的是什么合同，就是什么合同，法院不会认为你再通过公证之外的口头承诺或者其他协议，就能否定公证债权文书的效力，因为根据法律规定，公证债权文书是具有较高的证明力的，除非有足够的相反证据证明，可能被法院采信。第二，千万不要办理这种全权事项的委托公证，一旦把你的委托权放出去，你就控制不了你的房子，很可能被转卖、变卖。

（来源：央广网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/38504>

政府购买服务

北京：延庆区养老服务指导中心建设项目（区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营）中标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 延庆区养老服务指导中心建设项目（区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营）

品目 服务/信息技术服务/其他信息技术服务，

服务/信息技术服务/软件开发服务/信息安全软件开发服务,
服务/信息技术服务/软件开发服务/基础软件开发服务

采购单位 北京市延庆区民政局

行政区域 北京市 公告时间 2017年08月25日 10:23

本项目招标公告日期 2017年07月31日 中标日期 2017年08月24日

评审专家名单 杨秀梅、杨波、郭慧馨、周延松、章宁

总中标金额 ￥117.89 万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人 王东东

项目联系电话 010-63905932

采购单位 北京市延庆区民政局

采购单位地址 北京市延庆区东外大街 59 号

采购单位联系方式 010-63905999

代理机构名称 新华招标有限公司

代理机构地址 北京市丰台区菜户营东街甲 88 号豪苑大厦 B 座 30 层

代理机构联系方式 王东东

附件:

附件 1 延庆区养老指导中心运营商招标文件（定稿 7.31）.doc

新华招标有限公司受北京市延庆区民政局的委托，就延庆区养老服务指导中心建设项目（区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营）项目（项目编号：XHTC-FW-2017-0417）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：XHTC-FW-2017-0417

项目名称：延庆区养老服务指导中心建设项目（区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营）

项目联系人：王东东

联系方式：010-63905932

二、采购单位信息

采购单位名称：北京市延庆区民政局

采购单位地址：北京市延庆区东外大街 59 号

采购单位联系方式：010-63905999

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

（1）建设区级养老信息综合平台，包括但不限于：1）养老服务社会化管理系统；2）养老服务机构管理系统；3）养老服务商管理系统；4）养老服务呼叫中心管理系统；5）养老服务网；6）养老服务商城、养老微商城；7）健康大数据管理；8）智能安全管理系统；9）服务评估及管理系统。（2）承接区养老服务指导中心相关运营工作，包括但不限于：1）区级养老信息综合平台进行数据统计分析；2）区服务热线接听；3）教育培训功能，建设运营人才实训基地；4）康复辅具展示功能；5）养老服务驿站示范窗口建设，区级示范养老服务驿站运营；6）特色服务项目展示与体现；7）成立并运营养老服务行业协会；8）成立并运营区级自建服务队伍；9）监督指导区域内各项居家服务活动；10）其他功能，投标方可依据自身优势及场地实际，提出符合需求并具有鲜明特点的附加功能。（3）投标方可发挥自身专业优势，在区民政局老龄办的指导下，协助区民政局老龄办开展相关工作，在服务需求分析、服务体系搭建、服务监管等方面为政府的决策、管理、指导提供依据。

合同履行日期：自签订合同之日起。

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：新华招标有限公司

采购代理机构地址：北京市丰台区菜户营东街甲 88 号豪苑大厦 B 座 30 层

采购代理机构联系方式：王东东

五、中标信息

招标公告日期：2017年07月31日

中标日期：2017年08月24日

总中标金额：117.89万元（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	北京爱依养老服务股份有限公司	北京市朝阳区劲松中街405号甲楼	117.89

评审专家名单：

杨秀梅、杨波、郭慧馨、周延松、章宁

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

延庆区民政局延庆区养老服务指导中心建设项目（区级养老信息综合平台开发及区级养老服务指导中心运营）采购数量为一批；1.养老服务社会化管理系统开发，300000元；2.养老服务机构管理系统开发，28000元；3.养老服务商管理系统开发，108000元；4.养老服务呼叫中心管理系统开发，132000元；5.养老服务网开发，150000元；6.养老服务商城、养老微商城开发，260000元；7.健康大数据管理开发，75000元；8.智能安全管理系统开发，65000元；9.服务评估及管理系统开发，45000元；10.智能演示指挥管理系统开发，15900元；

本报价中包含运营费。

服务要求：（1）建设区级养老信息综合平台，包括但不限于：1）养老服务社会化管理系统；2）养老服务机构管理系统；3）养老服务商管理系统；4）养老服务呼叫中心管理系统；5）养老服务网；6）养老服务商城、养老微商城；7）健康大数据管理；8）智能安全管理系统；9）服务评估及管理系统。（2）承接区养老服务指导中心相关运营工作，包括但不限于：1）区级养老信息综合平台进行数据统计分析；2）区服务热线接听；3）教育培训功能，建设运营人才实训基地；4）康复辅具展示功能；5）养老服务驿站示范窗口建设，区级示范养老服务驿站运营；6）特色服务项目展示与体现；7）成立并运营养老服务行业协会；8）成立并运营区级自建服务队伍；9）监督指导区域内各项居家服务活动；10）其他功能，投标方可依据自身优势及场地实际，提出符合需求并具有鲜明特点的附加功能。（3）投标方可发挥自身专业优势，在区民政局老龄办的指导下，协助区民政局老龄办开展相关工作，在服务需求分析、服务体系搭建、服务监管等方面为政府的决策、管理、指导提供依据。

六、其它补充事宜

本公告同时在中国政府采购网、北京财法网发布。

（来源：中国政府采购网）


<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38535>

北京：民政局北京市养老服务业标准化体系建设项目竞争性磋商公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称北京市养老服务业标准化体系建设项目

品目

采购单位北京市民政局

行政区域北京市公告时间2017年08月25日11:12

获取磋商文件时间2017年08月25日09:00至2017年09月01日17:00

获取磋商文件地点北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层会议室（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）

响应文件递交时间2017年09月06日13:00至2017年09月06日14:00

响应文件递交地点北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层会议室（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）

响应文件开启时间2017年09月06日14:00

响应文件开启地点北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层会议室（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）

联系人及联系方式：

项目联系人雷天宠、李雅琪

项目联系电话65170699、65173108

采购单位北京市民政局

采购单位地址北京市朝阳区工人体育场东路20号

采购单位联系方式65395732

代理机构名称北京汇诚金桥国际招标有限公司

代理机构地址北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层

代理机构联系方式65170699、65173108

附件：

附件1北京市养老服务业标准化体系建设项目公告.doc

北京汇诚金桥国际招标有限公司受北京市民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对北京市养老服务业标准化体系建设项目进行竞争性磋商招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：北京市养老服务业标准化体系建设项目

项目编号：BJJQ-2017-700

项目联系方式：

项目联系人：雷天宠、李雅琪

项目联系电话：65170699、65173108

采购单位联系方式：

采购单位：北京市民政局

采购单位地址：北京市朝阳区工人体育场东路20号

采购单位联系方式：65395732

代理机构联系方式：

代理机构：北京汇诚金桥国际招标有限公司

代理机构联系人：65170699、65173108

代理机构地址：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

详见附件。

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定：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、供应商不得被列入失信被执行人、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。

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：129.631887万元（人民币）

谈判时间：2017年09月06日14:00

获取磋商文件时间：2017年08月25日09:00至2017年09月01日17:00(双休日及法定节假日除外)

获取磋商文件地点：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同6号北京INN3号楼9层会议室（地铁2号线、6号线，朝阳门站H口出，向南200米）

获取磋商文件方式：现场购买，每本人民币 400 元（含电子版），售后不退。若邮购，须加付 EMS 费 50 元人民币。请按下述地址汇款，汇款单上应注明汇款用途、所购磋商文件编号，然后将汇款单复印件、购买单位名称、详细通讯地址、电话、传真及联系人传真给我公司，我公司收到传真后将尽快以 EMS 方式将文件邮寄给贵方。

磋商文件售价：400.0 元（人民币）

响应文件递交时间：2017 年 09 月 06 日 13:00 至 2017 年 09 月 06 日 14:00(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同 6 号北京 INN3 号楼 9 层会议室（地铁 2 号线、6 号线，朝阳门站 H 口出，向南 200 米）

响应文件开启时间：2017 年 09 月 06 日 14:00

响应文件开启地点：北京市东城区朝内大街南竹杆胡同 6 号北京 INN3 号楼 9 层会议室（地铁 2 号线、6 号线，朝阳门站 H 口出，向南 200 米）

四、其它补充事宜：

详见附件。

五、项目联系方式：

项目联系人：雷天宠、李雅琪

项目联系电话：65170699、65173108

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

- 1、政府采购促进中小企业发展
- 2、政府采购支持监狱企业发展
- 3、政府采购信用担保

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38536>

重庆：大渡口区八桥镇万有社区养老社工服务采购(17C0598)采购公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称大渡口区八桥镇万有社区养老社工服务采购

品目

采购单位八桥镇政府

行政区域大渡口区公告时间 2017 年 08 月 25 日 11:40

获取磋商文件时间 2017 年 08 月 25 日 00:00 至 2017 年 09 月 01 日 12:00

获取磋商文件地点详见磋商文件

响应文件递交时间 2017 年 09 月 04 日 14:30 至 2017 年 09 月 04 日 15:00

响应文件递交地点详见磋商文件

响应文件开启时间 2017 年 09 月 04 日 14:30

响应文件开启地点详见磋商文件

联系人及联系方式：

项目联系人刘老师

项目联系电话 13996048664

采购单位八桥镇政府

采购单位地址重庆市大渡口区八桥街 14 栋 14 号

采购单位联系方式 13996048664

代理机构名称重庆市大渡口区公共资源交易中心
代理机构地址大渡口区春晖路 81 号附 18 号“松华阁小区室外停车场旁”
代理机构联系方式 02368173666

附件:

附件 1 竞争性磋商文件 FJ17072.doc

大渡口区八桥镇万有社区养老社工服务采购(17C0598)采购公告

发布日期: 2017 年 8 月 25 日

一、项目号: 17C0598 采购执行编号: DDKGGZY-FJ17072

二、项目名称: 大渡口区八桥镇万有社区养老社工服务采购

三、采购方式: 竞争性磋商

四、预算金额: ¥200,000.00 元

五、项目详情概况

项目描述详情及简要技术要求、需要落实的政府采购政策见附件

六、供应商资格要求

详见磋商文件

七、获取竞争性磋商文件的地点、方式、期限及售价

获取文件期限:2017 年 8 月 25 日至 2017 年 9 月 1 日 12:00

文件购买费:¥0.00 元

获取文件地点: 详见磋商文件

方式或事项:

详见磋商文件

八、磋商响应文件递交信息

磋商响应文件递交开始时间: 2017 年 9 月 4 日 14:30

磋商响应文件递交结束时间: 2017 年 9 月 4 日 15:00

磋商响应文件递交地点: 详见磋商文件

九、评审信息

磋商开始时间: 2017 年 9 月 4 日 15:00

磋商地点: 详见磋商文件

十、联系方式

采购人: 八桥镇政府

采购经办人: 刘老师

采购人电话: 13996048664

采购人地址: 重庆市大渡口区八桥街 14 栋 14 号

代理机构: 重庆市大渡口区公共资源交易中心

代理机构经办人: 田老师

代理机构电话: 02368173666

代理机构地址: 大渡口区春晖路 81 号附 18 号“松华阁小区室外停车场旁”

十一、附件

竞争性磋商文件 FJ17072.doc

(来源: 中国政府采购网)

河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设延期开标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设延期开标公告

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25日 11:36

首次公告日期 2017年07月28日更正日期 2017年08月25日

联系人及联系方式：

项目联系人滕先生

项目联系电话 18137500666

采购单位平舆县郭楼镇人民政府

采购单位地址平舆县郭楼镇

采购单位联系方式 18137500666

代理机构名称河南省政通招标有限公司

代理机构地址郑州市经一路北9号清华国际5A

代理机构联系方式 13507665712

平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设延期开标公告

各投标人：

平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设（招标编号：2017-GC-G-041），投标截止时间（开标时间）原定于：2017年8月29日15时30分（北京时间），现因故延期，投标截止时间（开标时间）另行通知。本项目投标保证金到账截止时间按规定相应顺延。

其他内容不变

如果给您投标带来不便，敬请谅解。

平舆县郭楼镇人民政府

2017年8月25日

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38537>

云南：大理白族自治州社会保险局机关事业单位养老保险业务档案整理项目

中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称大理白族自治州社会保险局机关事业单位养老保险业务档案整理项目

品目服务/信息技术服务/信息技术咨询服务/其他信息技术咨询服务

采购单位大理白族自治州社会保险局

行政区域大理白族自治州公告时间 2017年08月25日 11:40

本项目招标公告日期 2017年08月15日中标日期 2017年08月25日

评审专家名单询价小组组长：杨伟强；成员：吴卓芸、周艳芬

总中标金额¥66200万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人张先生

项目联系电话 13987259595

采购单位大理白族自治州社会保险局

采购单位地址大理白族自治州大理市雪人路5号

采购单位联系方式 13987259595

代理机构名称大理腾普建设工程造价咨询招标代理有限公司

代理机构地址大理市下关镇北区大关邑村三社

代理机构联系方式 0872-2196671

大理白族自治州社会保险局机关事业单位养老保险业务档案整理项目成交结果公示

项目名称: 大理白族自治州社会保险局机关事业单位养老保险业务档案整理项目

项目编号: TPDL-2017-C110

采购方式: 询价采购

采购预算: 约8万元

采购人: 大理白族自治州社会保险局

采购人地址: 大理白族自治州大理市雪人路5号

联系电话: 13987259595 联系人: 张先生

采购代理机构: 大理腾普建设工程造价咨询招标代理有限公司

采购代理机构地址: 大理市下关镇北区大关邑村三社

联系电话: 0872-2196671 联系人: 杨先生

本项目于2017年8月25日上午9:30时进行开标评审后, 评标委员会依照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》、《询价文件》进行评审, 经评委推荐, 采购单位认可, 最终确定中标结果:

成交单位: 大理精诚档案服务有限公司

成交报价: 6.62万元 工期: 90天内

采购内容: 档案整理服务

联系人: 范女士 联系电话: 0872-2332269

地址: 大理市开发区龙山花园小区2-1-11号

本次询价小组组长: 杨伟强; 成员: 吴卓芸、周艳芬。

公告期间如有异议的, 请异议方提交阐明详细理由、经法定代表人签字并加盖单位公章的书面异议函(原件), 以及加盖单位公章的相关依据和证明材料, 由法定代表人持本人身份证原件, 或委托代理人持经过公证的法定代表人签字并加盖单位公章的授权委托书, 以及委托代理人本人身份证原件送至采购单位, 由采购单位进行答复。另外, 异议方需将书面异议函送一份至同级(监管部门)备查。

在此, 谨对积极参与本项目的供应商表示衷心感谢!

特此公告!

招标代理机构: 大理腾普建设工程造价咨询招标代理有限公司

日期: 2017年8月25日

(来源: 中国政府采购网)

云南：弥勒市五山乡人民政府弥勒市五山乡浦发银行扶贫资金则居村委会居家养老服务中心建设项目竞争性磋商公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称弥勒市五山乡浦发银行扶贫资金则居村委会居家养老服务中心建设项目

采购单位弥勒市五山乡人民政府

行政区域红河哈尼族彝族自治州公告时间2017年08月25日14:24

获取磋商文件时间2017年08月25日08:00至2017年08月31日17:30

获取磋商文件地点云南典范招标咨询有限公司（弥勒市和谐家园商铺28-2号）

响应文件递交时间2017年09月04日14:00至2017年09月04日14:30

响应文件递交地点弥勒市公共资源交易中心（弥阳镇髯翁西路103号，老人大办公楼三楼）

响应文件开启时间2017年09月04日14:30

响应文件开启地点弥勒市和谐家园商铺28-2号

联系人及联系方式：

项目联系人周正

项目联系电话13769493104

采购单位弥勒市五山乡人民政府

采购单位地址弥勒市五山乡

采购单位联系方式13769493104

代理机构名称云南典范招标咨询有限公司

代理机构地址弥勒市和谐家园商铺28-2号

代理机构联系方式13887584416

本项目“弥勒市五山乡浦发银行扶贫资金则居村委会居家养老服务中心建设项目”已由弥勒市财政局政府采购管理科批准以竞争性磋商方式进行采购，建设资金为财政拨款。我公司受弥勒市五山乡人民政府的委托，就弥勒市五山乡浦发银行扶贫资金则居村委会居家养老服务中心建设项目进行竞争性磋商，现将相关事项公告如下：

一、项目简要说明

项目地点：弥勒市五山乡；

建设规模：居家养老楼总建筑面积为612.67m²，结构类型为框架结构，基础为人工挖孔桩基础，建筑层数为三层，层高3.6m，建筑高度为12.6m，屋面为小青瓦斜面。厨房建筑面积为49.34m²，基础为人工挖孔桩基础，建筑层数为二层，建筑高度为5.4m，屋面为小青瓦斜面。厕所建筑面积为33.41m²，基础为条形基础，屋面为小青瓦斜面，具体以工程量清单为准；

计划投资（及招标控制价）：1490252.18元；

资金来源：财政拨款；

计划工期：90日历天；

质量要求：按国家标准及行业标准执行，一次性验收合格。

二、磋商申请人资格要求

1、磋商申请人具备有效的营业执照；

2、磋商申请人具备建筑工程施工总承包叁级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力；

3、拟任项目负责人具有符合本项目及公司资质的二级建造师证书（建筑工程专业），并具备安全考核合格B证；

4、拟任项目技术负责人具有工程类别的工程师证；

5、应谈人具备有效的安全生产许可证；

6、省外企业入滇备案登记证或入滇备案登记证明；

7、本次磋商不接受联合体磋商申请；

8、工程现场由各磋商申请单位自行勘察。

三、资格审查方式：本次竞争性磋商采用资格后审方式。

四、磋商文件购买时间：

1、2017年08月25日—2017年08月31日，8：00—11：30时，14：00—17：30时（北京时间、节假日除外）；

2、报名及领取磋商文件地点：云南典范招标咨询有限公司（弥勒市和谐家园商铺28-2号）；

3、磋商文件售价：磋商文件每套售价人民币1200元，售后不退。

五、购买磋商文件时需携带的证件及材料

单位介绍信、法人身份证明书、法人身份证复印件、授权委托书、授权委托人身份证复印件、公司营业执照（副本）复印件、资质证书复印件、安全生产许可证复印件、项目经理建造师证书及安全生产考核合格证复印件、行贿犯罪档案查询结果告知函（查询人需包括项目经理和法定代表人，在有效期内即可），以上资料复印件加盖公章即可；

注：招标代理公司不统一办理行贿犯罪档案查询结果，自行到贵公司当地检察机关办理行贿犯罪档案查询结果。

六、响应文件接收信息

1、响应文件接收截止时间：2017年9月4日下午14:30分（北京时间）；过时视为放弃参加本次磋商的权利；

2、响应文件接收地点：弥勒市公共资源交易中心（弥阳镇髯翁西路103号，老人大办公楼三楼）。

七、发布媒介

云南省政府采购网、云南省公共资源交易中心网、红河州公共资源交易电子服务系统、中国采购与招标网、弥勒市政府信息公开门户网站。

八、联系人

招标人：弥勒市五山乡人民政府

地址：弥勒市五山乡

联系人：周正

联系电话：13769493104

招标代理机构：云南典范招标咨询有限公司

地址：弥勒市和谐家园商铺28-2号

联系人：张航

联系电话：13887584416

2017年08月25日

（来源：中国政府采购网）

政府养老网 <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38540>

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

网站地址：北京市海淀区三里河路一号
办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓
邮编：100600
邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com
电话：010-68316105/6
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

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达