

## 每日养老资讯

2017 年 9 月 20 日 · 星期三

欢迎订阅



# 目录

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| <b>养老视点</b>                                           | <b>4</b>  |
| 北京国企“留白增绿”惠民生，扮靓城市环境对接养老产业                            | 4         |
| 河北：将开展智慧健康养老应用试点示范申报                                  | 5         |
| 河北：新建小区须配建养老服务设施                                      | 6         |
| 山东：青岛市政协聚焦养老服务体系，打造养老新模式                              | 7         |
| 山东：烟台市大力优化医养结合机构土地使用保障                                | 8         |
| 江苏：宜兴市加快发展，养老服务业再添新政                                  | 8         |
| 江苏设立全国首家养老资源交易机构                                      | 9         |
| 四川：凉山大力发展老龄服务事业让老人享受“稳稳的幸福”                           | 9         |
| 宁夏积极推进全区老龄事业发展                                        | 10        |
| 甘肃省老年人意外伤害保险工作推进会在兰州召开                                | 12        |
| 黑龙江：伊春市副市长林宏坤出席省政府参事调研组养老产业协调发展座谈会                    | 12        |
| 民政部、国家标准委鼓励养老机构制定高于国家标准的企业标准                          | 13        |
| 医养结合带动养老产业发展成趋势                                       | 13        |
| PPT 模式走近养老服务业                                         | 15        |
| 全国老龄委部署 2017 年“敬老月”活动                                 | 15        |
| 如何布局“健康老龄化”？专家呼吁尽快建立长期照护制度                            | 16        |
| <b>热点新闻</b>                                           | <b>17</b> |
| 北京：“老年消费教育进社区”活动在京启动                                  | 17        |
| 北京医改近五个月，控费成效显现，患者就医更理性                               | 18        |
| <b>政策法规</b>                                           | <b>19</b> |
| 民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部质检总局、中国残联关于开展国家康复辅助器具产业综合创新试点的通知 | 19        |
| 关于印发支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单的通知                     | 22        |
| 支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单                            | 22        |
| 民政部等 6 部门和单位决定组织开展国家康复辅助器具产业综合创新试点                    | 24        |
| <b>养老研究</b>                                           | <b>25</b> |
| 社区居家养老：如何发挥效益最大化？                                     | 25        |
| 国外农村社会养老保险发展及对我国的启示                                   | 27        |
| “互联网+”创新养老模式                                          | 33        |
| <b>养老类型</b>                                           | <b>35</b> |
| 北京：顺义最大社区养老驿站启用                                       | 35        |
| 浙江：西湖区西溪街道随园之家居家养老服务中心正式开业                            | 35        |
| <b>智慧养老</b>                                           | <b>36</b> |
| 安徽：合肥初步建成老龄人口数据库，老人需求一目了然                             | 36        |
| 四川：成都“云数据”养老服务平台上线，可一键查全市老人状况                         | 37        |
| 智慧养老生态体系践行者苏聪：以大数据定义养老市场新格局                           | 37        |
| <b>养老培训</b>                                           | <b>39</b> |

江苏：扬州市居家养老服务员需求大..... 39

**健康管理.....39**

    心衰治疗：老龄化社会带来的高负担疾病难题待解..... 39

    中国老年健康管理不等于体检..... 41

**养老金融.....42**

    随着中国老龄化的加剧养老话题也越来越成为社会热点..... 42

    平安养老险全面参与养老金三支柱建设..... 43

**社会保障.....44**

    四川：阿坝州积极争取州级福彩公益金助推老龄事业健康发展..... 44

    刘远风：事业单位养老保险改革五忧..... 45

**军休干休.....47**

    打造军休文化品牌促进军休工作又好又快科学发展..... 47

**政府购买服务.....49**

    重庆：金山、天宫殿街道办事处社区养老服务站设备采购第二次(17A0176，17A0258)结果公告..... 49

    辽宁：金普新区居家养老服务综合示范中心运营机构采购谈判邀请函..... 50

    河南：平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设评标结果公示..... 52

    河南：漯河市源汇区民政局漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目中标公告..... 53

    山东：山亭区冯卯镇养老康复中心装饰装修及内部配套项目中标公告..... 55

    山东：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心装修工程..... 55

    安徽：南谯区康复养老中心(编制物有所值报告、财政风险承受能力报告、项目实施方案)采购项目（三次）变更公告..... 57

    广西政采招标代理有限公司关于柳州市居家养老服务项目采购（LZG17-423）公开招标公告..... 58

**关于我们.....61**

**联系我们.....62**

## 养老视点

### 北京国企“留白增绿”惠民生，扮靓城市环境对接养老产业

旧厂房变身花园绿地、老楼转型养老驿站、空房子成了社区便利店……在市民身边这样的场景随处可见，背后都少不了北京国企的身影。

记者昨日从市国资委了解到，市属国企“疏解整治促提升”专项行动计划于 9 月前完成。在推进疏解整治工作的同时，市属国企积极探索功能转型提升，将腾退后的土地房产优先用于发展城市环境、优化社区生活环境、改善民生等领域。

#### “留白增绿”城市添新景

798 艺术区向北一街之隔有一个文创园，未到门口，潺潺水声入耳。迈进园区，水池中的机床上搭起钢架，“京城机电产业转型实验园”几个字赫然映入眼帘，半空中还有小型瀑布飞流直下，机床和瀑布的奇妙组合，散发出独特的工业气息。

这片文创园内，厂车间中间加隔层改造后变身写字楼，各种机电设备成了园区中别样的风景：凉亭内，电机机座支撑着座椅，桌子则由嵌线工作台改造而成；徜徉步道，头顶一片片钢架原本是机床生产时的桁车轨道，现在爬满了绿植，绿意满盈；一旁伫立在水池中的蓝色储气罐颇为显眼，不过现在里面储存的是景观用水。中午时分，上班族和周边居民在园区内遛弯儿拍照，十分惬意。

几年前，这里还是北京京城机电控股有限责任公司旗下毕捷电机公司的厂房。现如今，毕捷公司疏解传统电机制造业务，把“花园式工厂”升级为“工厂式花园”，打造了 6 万多平方米的绿地，吸引 30 余家知名企业入驻，还成了市民游览休闲的新去处。

“自从去年和义五金城关停后，家门口清净多了，要改公园啦。”胡大妈是丰台区和义东里社区的老居民，听说首农集团要在和义五金城原址建一个体育休闲健身公园，她表示“举双手赞成”。

和义五金城市场在首农集团所属南郊农场土地管辖范围，去年已经完成大部分拆除腾退任务的南郊农场将实现产业转型，“留白增绿”正是规划重点。和义体育休闲健身公园就是规划中的一部分，占地面积 133 公顷，将使大红门地区的自然环境得到美化；在南五环饮鹿池桥北侧，首农集团还规划建设一个 80 公顷的西毓顺文化创意公园。

“首农将以拆除腾退还绿为契机，打造产业先进、环境优美、生活优越的都市型现代农场。”首农集团总经理薛刚说。

#### 主动转型养老生活服务

昨日上午九时，在首开寸草养老院门前的小院里，老人们有说有笑，兴致勃勃地欣赏了一场社区志愿者带来的舞蹈表演。首开集团与养老机构合作，将疏解腾退后存量房屋资源用于社区养老设施建设，这家位于朝阳区安慧里一区甲 12 号的养老院今年 6 月刚一开张，就吸引了二十多名老人入住。

“这儿以前是一栋老旧办公楼，历经半年改造成了中高档养老院。”工作人员介绍，养老院能为 50 位老人提供入院护理服务，这里六成的面积都是运动康复区、公共活动区、屋顶花园等公共活动空间，还可以为周边老人提供日间照料服务和居家上门服务。首开集团相关负责人介绍，下一步将继续提供存量物业资产、零散土地等用于支持政府养老政策，三年内计划建成 4 至 6 家养老机构。

养老，成了不少北京国企转型发展探索出的新路，企业纷纷将疏解后土地用于养老驿站和卫生医疗设施建设。京城机电主动腾退位于西城区报国寺地区 1280 平方米的办公场所，用于广内街道办事处建设“养老照料中心”，为周边居民提供养老适老服务；首旅集团正改建新北纬饭店，启动养老服务设施建设。

不少市民都发现，疏解了低端市场和“开墙打洞”的小门脸儿后，日常生活依然便捷，这离不开国企便民服务的保障。草桥地铁站附近，刚开业的百年义利店成了附近居民圈儿里的“网红”，一轻食品集团把老字号产品带进了社区，今年已选址开店 14 家，另有 3 家正在筹备装修中，有望“十一”前开业。

此外，京能集团所属金泰集团利用社区内存量房屋资源建立自有的“金质生活”服务品牌，既为社区居民提供果蔬生鲜、粮油、副食品等生活必需品，也向社区居民提供保险、旅游、家政等服务产品，三年内将建成 50 至 80 家实体店；二商集团采取建立自营连锁店、社区直通售卖以及在批发市场内建立肉类连锁经营大厅三种形式建立社区便民服务体系，已经开设连锁店 88 家，大红门冷鲜肉经营大厅 7 个，流动售卖进驻 180 个社区，初步形成了社区便民服务网络体系。

### 鼓励国企零散土地惠民生

“为增强群众获得感，市国资委把‘疏解整治促提升’专项行动作为各项工作的重中之重，市属国企要发挥带头作用。”市国资委相关负责人表示，市国资委近期对市属国企明确提出“两鼓励一要求”：鼓励市属国企将零散土地用于城市留白增绿，优化城市发展环境；鼓励市属国企将零散土地用于停车场、菜篮子供给及文体活动设施建设，优化社区生活环境；要求市属国企将出租到期的存量房屋优先出租给社区，为改善民生做出国有企业应有的贡献。

据介绍，“疏解整治促提升”专项行动各项工作取得阶段性成果，市属国企共涉及 9 大类共 469 项任务，截至上周已经完成 466 项，占年度计划的 99.3%，年度任务预计将在 9 月底前完成。

（来源：北京日报）



## 河北：将开展智慧健康养老应用试点示范申报

为推动智慧健康养老产业发展和应用推广，工信部、民政部、国家卫生计生委将组织开展智慧健康养老应用试点示范工作。省工信厅将会同省民政厅、省卫生计生委进行实地考察和专家评审，推荐我省满足评选条件的企业、街道（乡镇）和基地参评。

此次三部委开展的智慧健康养老应用试点示范，计划支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业，支持建设一批示范街道（乡镇），包括应用多类智慧健康养老产品，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇，支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区。

示范企业的申报主体为智慧健康养老领域的产品制造企业、软件企业、服务企业、系统集成企业等，应具备以下基本条件——

应为中国大陆境内注册的独立法人，注册时间不少于 2 年；

产品生产企业 2016 年度智慧健康养老相关业务收入不低于 1000 万元，服务提供企业 2016 年度智慧健康养老相关业务收入不低于 800 万元；

具有较强的技术研发能力或创新服务能力；

具有成熟的市场化应用的产品、服务或系统，制定了产品企业标准；

具有清晰的商业推广模式和盈利模式。

示范街道（乡镇）以街道或乡镇为申报主体，可联合提供产品和服务的企业或机构共同申报，应具备以下基本条件——

已投入不少于 1000 万元的资金，建设形成具有特色服务内容、贴近地区发展实际的智慧健康养老服务体系；

采用不少于 5 类智慧健康养老产品和 5 类智慧健康养老服务，为不少于 10000 人提供智慧健康养老服务；

具备灵活的服务扩展能力，可为辖区内所有居民提供服务接入；

具备长期运营能力，有持续运营和盈利的创新模式，具有不断完善服务能力和丰富服务内容的发展规划，研制了服务标准。

示范基地的申报主体为地级或县级行政区，应具备以下基本条件——

具备较好的智慧健康养老应用示范条件和产业基础；

具备相关政策配套和资金支持；

集聚了一批从事智慧健康养老产品制造和应用服务的骨干企业，并在本区域内开展了应用示范；

智慧健康养老产品和服务已经在整个区域内得到规模化应用，已建设或同时申报了至少 3 个智慧健康养老示范街道（乡镇），研制了智慧健康养老服务的基地标准或地方标准。

应用试点示范单位将接受考核，进行动态调整。三部委鼓励各级政府部门和社会各界加大对应用试点示范工作的支持力度，从政策、资金、资源配套等多方面扶持示范企业做大做强，支持示范街道（乡镇）建设，加快示范基地产业集聚和应用试点。

（来源：河北日报）



## 河北：新建小区须配建养老服务设施

为促进我省养老服务业更好更快发展，根据《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，结合实际，河北省印发全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见。

### 养老机构水电气暖价格按居民生活类执行

进一步放宽准入条件，降低准入门槛。设立营利性养老机构，按“先照后证”的简化程序执行，工商行政管理部门按照《国民经济行业分类》中的“老年人、残疾人养护服务”行业类别登记注册后，在县级以上民政部门（行政审批部门）申请设立许可。对民办非营利性养老机构建设免征有关行政事业性收费，对营利性养老机构建设减半征收有关行政事业性收费。养老机构用电、用水、用气、取暖等日常生活消费，按居民生活类价格执行。

加快推行养老机构申办一站式服务，建立“一门受理、一并办理”的网上并联审批平台。建立养老服务行业黑名单制度和市场退出机制，加强行业自律和监管。

对于民办营利性养老机构，服务收费项目和标准由经营者自主确定。对于民办非营利性养老机构，服务收费项目和标准由经营者合理确定，有关部门对其财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监管。对政府运营的养老机构，以扣除政府投入、社会捐赠后的实际服务成本为依据，按照非营利原则，实行政府定价或政府指导价；对以公建民营等方式运营的养老机构，采用招投标、委托运营等竞争性方式确定运营方，具体服务收费项目和标准由运营方依据委托协议等合理确定。

加快推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构改制成为企业或开展公建民营，到 2020 年政府运营的养老床位数占全省养老床位总数的比例不超过 50%。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。

### 新建小区同步建设养老服务设施

加快发展居家社区养老服务。新建居住区按每百户不少于 30 平方米的标准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；老旧小区按照每百户不低于 20 平方米的标准，由所在地政府负责通过购置、置换、租赁等方式逐步配置，所有权、使用权属于政府的养老服务设施不得改变用途。未按要求配建、不能同步交付使用的住宅小区，住房城乡建设部门不予办理竣工验收备案。

鼓励建设小型社区养老服务设施，满足老年人就近养老需求，方便亲属照护探视。加快建设社区综合服务信息平台，为有需求的老年人提供助餐、助行、助医、助浴、助洁等上门服务，提升居家养老服务覆盖率和水平。推动开展多层老旧住宅电梯加装。支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。

加强农村养老服务设施建设。鼓励各地利用闲置的村集体土地、房屋、农家院等场所建设农村幸福院等自助式、互助式养老服务设施。

### 将养老护理员纳入城市积分入户政策范围

积极探索建立政府、社会、单位和个人多方筹资的长期护理保险制度，鼓励商业保险公司开发适销对路的长期护理保险产品和服务，形成多元化的保险筹资模式，推动解决失能、半失能人员的基本生活照料和相关医疗护理等所需费用等问题。

引导商场、超市、批发市场设立老年用品专区专柜。鼓励有条件的地区建立老年产品用品一条街或专业交易市场。鼓励已有电商平台完善服务功能，增加满足老年人消费需求的产品用品。积极开展老年人产品用品会展，搭建供需平台，鼓励开辟老年产品用品展示、体验场所。

有计划地在省内普通高校和职业院校增设养老服务相关专业和课程，加快培养老年服务管理、老年医学、医疗保健、护理康复、营养调配、心理咨询和社会工作等专业人才。鼓励专业对口毕业生从事养老服务业工作，探索建立养老从业人员“入职奖补”制度，对在养老护理岗位连续工作达到一定年限的大中专院校毕业生，政府给予一次性入职奖励。将养老护理员纳入企业新型学徒制试点和城市积分入户政策范围。

（来源：燕赵晚报）



## 山东：青岛市政协聚焦养老服务体系，打造养老新模式

青岛市政协主席杨军近日带领委员视察完善养老体系建设情况，委员们提出打造“集中式社区居家养老”、“医养康”结合的新型养老服务模式。

位于崂山区的新华锦长乐国际颐养中心，是一家集“集中式社区居家养老”体系和“机构养老”体系为一体的老年颐养服务中心。委员们在现场看到，该中心配备 160 余套标准居家公寓，全部为简欧式精装修，所有家具设施一应俱全，充满了家的味道。位于市北区的福山老年公寓，探索出了“养医结合”、“医养结合”、“养康结合”的新型养老服务模式，解决了医院不能养、养老院不能医、家里无法护的困境，提高了失能、半失能老人的健康水平与生活质量。

委员们对全市养老体系建设工作以及三个养老机构的探索给予充分肯定，并就护理队伍建设、老年膳食营养改善等提出意见和建议。“养老体系建设是一项系统工程，需要全社会做好相关配套。”杨军强调，要进一步完善落实好建设规划，切实按照有关规划目标，排除困难，搭建起一整套系统的保障结构。加强软硬件建设，既要做好养老服务机构本身的软硬件建设，又要在市政道路、便捷通道等社会设施时考虑到养老服务。

（来源：人民政协网）



## 山东：烟台市大力优化医养结合机构土地使用保障

为给全市老年人提供更优质、更便捷的医养一体化服务供给，烟台市坚持统筹考虑医养结合机构发展需求，积极优化医养结合机构土地使用保障，为医养结合机构的健康发展提供有力支持。

支持将医疗、养老设施布局等专项规划纳入各级城市总体规划中。新规划建设的一级以上综合医院应在周边相应预留养老机构建设用地。按照每张床位 50 平方米的标准，安排养老服务设施专项用地指标，应保尽保。

改造利用现有闲置厂房、社区用房等兴办医养结合机构，符合《划拨用地目录》且连续经营 1 年以上的，5 年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不变更。在符合规划和技术标准的前提下，对在建、已建商品住房改造用于医养结合项目的，符合划拨条件的可重新办理划拨用地手续，核发划拨用地决定书。

在已建成的住宅小区内增加非营利性养老服务设施建筑面积的，可不增收土地价款。使用社区相关房屋和设施设备开办医养结合服务项目的，相关部门要积极协调产权单位，给予无偿或低偿使用。

（来源：烟台市老龄办）



## 江苏：宜兴市加快发展，养老服务业再添新政

日前，宜兴日报社记者从市财政、民政部门获悉，《市政府关于加快发展我市养老服务业的补充意见》（下称《意见》）已正式出台。该《意见》主要对机构养老和居家养老两个方面进行了补充完善，并首次对养老服务从业人员及智慧养老建设设立奖励补贴。

根据《意见》，我市将对已经工商登记并符合《养老机构设立许可办法》规定的新办营利性养老机构，按民办非营利性养老机构补助金额的 50% 予以一次性补助；对本市范围内，通过消防验收，取得《养老机构设立许可证》并依法办理法人登记的公办养老机构，为老人提供养护、康复、托管等服务需要进行的新建、改（扩）建或护理型床位改造的项目，按照相应标准给予资金补助。同时，为大力推进公办养老机构及农村敬老院改革创新，将对在 2020 年前成功进行敬老院“公建民营”的镇（街道）进行 20 万元的一次性奖励。

在居家养老方面，《意见》规定，将对投资新建的镇（街道）居家养老服务中心（老年人日间照料中心）进行奖励，单个项目奖励限额 30 万元。对符合标准、规范运作的区域性老年人助餐中心按照服务人次给予建设和运营补贴，按照平均每天不超过 50 人次、51-100 人次、101-200 人次、201-300 人次分别补贴 3 万元、5 万元、8 万元、10 万元。对创建达到省级标准化服务站和新建造的面积达 100 平方米以上的居家养老服务点给予 3 万元的建设补贴，并全面推行居家养老机构综合责任险，标准为每家机构年保费 2000 元。

此外，针对目前技能型护理专业人才缺口较大的情况，《意见》首次设立了对从事养老服务工作人员的入职奖励。

（来源：宜兴日报）



## 江苏设立全国首家养老资源交易机构

国内首家养老资源交易机构昨天在南京成立，江苏养老资源交易网当天同步上线。我省率先设立养老资源交易平台，通过整合、共享和交易，促进各类养老要素资源充分流动和高效配置，推动养老产业协同共享发展。

当前，养老产业正进入“黄金时代”。据江苏老龄产业协会会长张建平介绍，江苏率先开放养老市场，全省非公办养老床位占比现已达到 57.3%，一批养老服务企业在证交所上市或挂牌。本月，省政府又出台了《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》。至 2020 年，江苏养老服务市场将全面放开，鼓励民营资本通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革，养老服务业将成为江苏省重要的经济增长极。

江苏是全国老龄化程度最高的省份，养老市场需求旺盛。至 2016 年底，我省 60 周岁以上老年人口达到 1719.26 万，占户籍人口的 22.1%。由于缺乏权威的信息发布和规范的市场交易，导致大量的涉老物业、机构、产品、服务、资本、技术、人才以及相关的医疗、旅游、文化、体育等要素资源分散割裂、流转不畅、闲置浪费、效率低下，严重制约了产业发展。

江苏养老资源交易公司董事长郭中华说，养老资源交易机构由江苏省养老产业基金牵头搭建，针对养老资源信息严重不对称现状，立足江苏辐射全国，整合围绕老年人的衣、食、住、行、医等需要，支持企业利用新技术、新工艺、新材料开发涉老产品等线上线下各类养老资源要素和上下游产业链，开展信息发布、展览展示、品牌推广、供需对接、交易服务等，让各方得以在同一个平台上完成信息、商品、资金等要素的互换流动。

（来源：新华日报）



## 四川：凉山大力发展老龄服务事业让老人享受“稳稳的幸福”

“足不出户就可以享受到贴心的养老服务，还经常有社区工作人员和志愿者带着爱心礼品来看望、陪伴我们，我们的老年生活很幸福。”说到现在的养老生活，今年已 73 岁高龄的西昌老城区居民张大妈心里暖洋洋，脸上洋溢着幸福的笑容。

据悉，截至 2016 年底，全州 60 周岁以上的老年人达 63.69 万人，占总人口的 12.4%，已进入老龄化加速发展时期。近年来，我州积极应对，大力发展老龄服务事业和产业，推进老龄事业持续健康发展，老年生活幸福指数直线上升。

### “老有所养”老龄产业初见成效

“目前，我州农村‘五保’城市‘三无’集中供养‘全覆盖’工程已投资 2.9 亿元，已建成公办养老床位 4500 张、在建床位 3905 张；现有公办养老机构床位 7842 张（农村五保），机构集中供养 6510（农村五保）人，公办养老机构入住率 83%。预计到 2017 年底，全州公办养老服务床位数可达 1.2 万张，能够满足政府‘托底’保障对象‘自愿入住’全覆盖需求。公办养老机构兜底保障能力得到大幅提升。”凉山州民政局老龄办综合科科长齐永前告诉记者，与此同时，全州已安排民办养老机构建设用地指标 238 亩，落实建设补助资金 1775 万元，全州已建成民办康养（旅养）机构 8 个、养老床位 1515 张，在建床位 2485 张。西昌邛海国际老年社区“综合门诊”已获批建设，西昌市阳光养老福利中心一期工程（700 张床位）主体建设即将完工，康养（旅养）产业发展迈出实质性步伐。

其次，抢抓机遇推进老年基层组织建设。主动把握大小凉山新农村建设历史契机，主动对接州民宗、扶贫、规建等部门，把老年协会、老年活动中心建设纳入统一规划，要求凡是有村级活动室的地

方均要有老年活动室和老年协会；以“乡为协会、村为分会”的模式，分类推进农村老年协会建设：按照“安宁河流域 5 县 1 市强力推进”“11 个国定贫困县稳妥推进”的原则，2014 年以来，全州新建农村老年协会 2445 个，总数达到 2579 个，覆盖率达 62%。其中，会东、会理、宁南、冕宁、越西、甘洛 6 县实现“全覆盖”；越西等县每成立 1 个协会，县财政给予 1 万元补贴，并按 5000 元/年的标准将活动经费列入县财政预算。

### “老有所乐”老年生活幸福指数直线上升

据了解，我州目前共有各类居家养老服务企业（机构）和社会组织 12 个，年服务能力 10 万人次以上。采取政府购买服务方式（每人每年 300 元），常年为全州 7.5 万名困难家庭失能老人和 80 周岁以上的高龄老人提供助餐、助浴、助洁、助急、助医等居家养老服务。分别按照 30 万元和 25 万元的建设补贴标准，建成投用城乡社区日间照料中心 68 个，年服务老人 1.2 万人次以上。农村籍 80—89 周岁老年人和 90 周岁以上老年人全部纳入高龄补贴范围。

养老不愁吃穿，精神上的陪伴和慰藉当然也不能少。目前全州已建成 18 所老年大学（学校），经四川省老大学协会评定为 A 级 2 所、B 级 2 所、C 级老年大学 14 所。学校坚持“增长知识，陶冶情操，丰富生活，促进健康，服务社会”的办学宗旨，老年人参加老年大学的人员不断增加，现目前全州已有在校学员 29403 人次。

除了老年大学，我州各单位、敬老爱老服务组织也在通过自己的努力丰富老年人的晚年生活，让老人们享受一系列利好政策的同时，找到精神依托。

“我们每年都会召开年终总结暨春节茶话会、在清明节到烈士陵园祭扫革命烈士、在国庆节和敬老月活动中，召开大型文艺汇演、组织金婚活动，定期组织老年人参观冕宁红军广场、红军长征纪念馆、大桥水库、米易县敬老产业、布拖新农村建设、湿地等。”齐永前告诉记者，除了相关管理单位，各乡镇街道办工作人员也在大力推进社区养老服务，经常组织人员慰问五保户、困难户、空巢老人，帮辖区残疾人员争取民政、残联等上级部门支持，并按照相关政策，给予他们生活补助、办理残疾证等方便。

（来源：凉山日报全媒体）



## 宁夏积极推进全区老龄事业发展

为积极开展应对人口老龄化行动，进一步完善老龄政策支撑，健全养老服务体系，推动宁夏回族自治区老龄事业全面协调可持续发展。今年 8 月，经宁夏回族自治区人民政府同意，自治区政府办公厅印发了《宁夏回族自治区“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》（以下简称《规划》）。并于 9 月 19 日召开新闻发布会，对该《规划》进行发布。

《规划》总共 10 章 27 节，通篇贯彻了习近平总书记关于加强老龄工作和养老服务的指示精神，遵循了党中央国务院积极应对人口老龄化的决策部署，进一步明确了宁夏“十三五”老龄事业发展和养老体系建设的指导思想、基本原则、发展目标、主要任务和保障措施。同时，《规划》立足于宁夏“未富先老”的现实，着眼与全国同步建成小康社会的要求，提出了“四项战略目标，八项重点任务”，简称“四梁八柱”。《规划》提出，到 2020 年，宁夏老龄事业发展整体水平达到全面建成小康社会的新要求，养老服务体系更贴近老年人需求。

《规划》提出，要进一步促进养老保障体系更加完善，城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到 90%，基本医疗保险参保率稳定在 95% 以上；同时，不断扩大养老服务供给，符合标准的社区日间照料中心、老年人活动中心等养老服务设施覆盖 100% 的城镇社区，农村养老服务设施覆盖 60% 以上的行政村；不断优化老年“住、行、医、养”等环境；每个县（市、区）至少建立 1 所老年大学，老

年人体育健身活动参与率达到 70%以上。

《规划》提出，要健全完善社会保障体系，健全完善养老保险、医疗保险、社会福利和社会救助制度，建立老年人意外伤害保险、长期照护保险制度和经济困难老年人护理补贴制度，提高低收入高龄老人津贴标准。《规划》还提出，要推进医养融合发展。加强老年康复医院、护理院、临终关怀机构和综合医院老年病科建设，鼓励和支持建立医疗养老联合体，开展老年人健康和疾病预防教育，基层医疗卫生机构为辖区内 65 周岁以上老年人普遍建立健康档案，不断提升老年人医疗服务、医养结合、健康服务、疾病预防等领域的能力水平。

为了进一步丰富老年人的精神文化生活，《规划》提出，要加强老年大学建设力度，改善现有老年大学办学条件，50%的乡镇（街道）建有老年学习场所，30%的行政村（居委会）建有老年学习点；各类公共文化服务设施要向老年人免费或优惠开放；开设和配置适合老年人体育健身的场地和设施，积极发展专业老年社会工作服务机构，加强老年体育健身和老年人精神关爱。

“十三五”时期，宁夏依然处于人口红利期，经济保持中高速增长，是解决人口老龄化问题的重要窗口期。而编制实施《规划》，是贯彻党中央国务院和宁夏回族自治区党委政府积极应对人口老龄化决策部署的重要举措，最终目的是要让各级党委政府高度重视、全社会共同参与，夯实老龄事业发展和养老体系建设的制度基础、物质基础、人才基础、技术基础和社会基础，形成全社会积极应对人口老龄化的大格局。

（来源：中国日报网）

## 甘肃省老年人意外伤害保险工作推进会在兰州召开

开展老年人意外伤害保险工作，是应对人口老龄化带来的养老、医疗等方面社会风险，推进养老服务业和现代保险服务业融合发展的客观需要，是建立老龄工作风险分担机制的重要手段。9月14日，甘肃省老龄办在兰州召开全省老年人意外伤害保险工作推进会。省民政厅党组成员、省老龄办主任卢琼华、省保监局副局长石富覃出席会议并讲话，各市州老龄办主任、业务科长、市州所在县市区老龄办主任及省民政厅、省老龄办、省保监局相关处室近70余人参加了会议。

此次会议既是工作推进会，也是工作经验交流会，更是做好工作的加压鼓劲会。会议回顾总结老年人意外伤害保险工作开展情况，同时安排部署了下半年老龄重点工作。会上兰州市、金昌市老龄办作了开展意外伤害保险工作经验交流发言；省老龄办主任卢琼华就全面推进老年人意外伤害保险工作讲了三点意见。一是高度重视，主动作为，老年人意外伤害保险工作初见成效；二是认清形势，提高认识，深刻理解开展老年人意外伤害保险工作的重要意义；三是破解难题，强力推进，确保下阶段工作取得实效。卢琼华主任指出，党和国家高度重视老龄工作，在全省开展老年人意外伤害保险工作，是形势所需，顺势而为，是贯彻落实党和国家以及省委省政府有关法律法规及政策的实际行动，是在新常态下以前瞻主动的态度实施积极应对老龄化的一项制度创新。卢琼华主任要求：各市州老龄办要认真分析，找准原因，要把解决问题放在突出位置，针对老年人意外伤害保险工作面临的新形势，在破解工作难题上多下功夫，做到勇于创新、敢于实践、积极作为，真抓实干，切实把老年人意外伤害保险做好、做实，不断扩大老年人意外伤害保险在全社会的影响力，真正把老年人意外伤害保险打造成“政府放心、百姓满意、社会认可”的优质民生工程。

会上省老龄办还邀请中国人寿保险公司团体业务部副总经理罗建军就老年人意外伤害保险进行了业务培训。

（来源：甘肃省老龄办权益处）



## 黑龙江：伊春市副市长林宏坤出席省政府参事调研组养老产业协调发展座谈会

日前，由省政府参事李景文一行组成的调研组到伊春市围绕“利用海南、龙江的不同区位优势，促进两地养老产业协调发展”课题开展调研。

伊春市副市长林宏坤出席座谈会并就海南、伊春两地养老产业协调发展情况进行汇报。林宏坤说，伊春作为国际化森林生态旅游城市，在发展养老产业上具有气候特征、环境空气质量、健康产业等多方面优势。近年来，伊春市大力推进养老产业发展，着力推进公办养老机构建设，积极鼓励引导社会力量兴办养老服务机构，全方位推进养老服务业健康发展，强化旅居服务、健康医疗服务、养老文化服务、惠老权益服务，全力扩展候鸟式养老客源市场，基本构建了以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系。未来，伊春市将养老产业作为伊春新兴朝阳产业纳入伊春产业发展总体规划，下大力气重点突破，推出更多养老产业的优势产品，在同业竞争中把产业做大做强。从优势互补的角度，我们将继续打造“南有三亚，北有伊春”的品牌，力求促成两地养老产业联盟。就两地合作层面，希望能够搭建两省养老产业协调发展的框架协议，深入挖掘我省养老产业特色产品，加强我省养老产业的政策支持，为“两地”养老产业的协调发展夯实基础。

会上，调研组成员认真听取了汇报，针对机构养老，特别是社会办养老机构建设的问题进行了深入交流，同时充分肯定了伊春市在养老服务体系建设中作出的积极努力和取得的显著成绩，针对养老服务工作中存在的问题提出了意见建议。

调研期间，调研组还将深入实地考察伊春市养老机构。

（来源：伊春市政府）



## 民政部、国家标准委鼓励养老机构制定高于国家标准的企业标准

据民政部网站消息，民政部、国家标准委近日印发《养老服务标准体系建设指南》。《指南》提到，鼓励养老服务机构和组织制定高于国家标准、具有竞争力的企业标准，推进养老服务机构和组织制定的企业标准建立自我声明公开制度，用标准赢得更多的服务市场。

《指南》提到，构建科学合理的养老服务标准体系，是维护老年人合法权益、推动建立全国统一的养老服务质量和评价体系的重要基础。为解决标准缺失、滞后以及交叉重复等问题，推进全国养老服务标准化工作，加强统筹指导，民政部、国家标准委共同组织制定了《养老服务标准体系建设指南》。

《指南》指出，应以规范服务行为、提高服务质量、提升行业管理水平、保障老年人权益为导向，立足养老服务行业需求，准确把握标准要素内在联系，遵循标准化工作规律，构建养老服务标准的总体框架，为标准化工作提供重要指引，推进养老服务质量明显提升。

《指南》明确，应结合我国养老服务发展现状与趋势，从老年人自理能力、养老服务形式、服务、管理等四个维度，确定养老服务标准体系因素，并制成养老服务标准体系构成因素图。

《指南》要求，推动建立协同工作机制。民政部联合国家标准委组建养老服务标准化体系建设工作组，建立养老服务标准绿色通道，协同推进养老服务标准的制定、宣贯与实施。实施动态更新完善机制，适时修订养老服务标准体系建设指南。

《指南》指出，加快急需标准研制与实施。围绕养老服务业的发展需求，对养老服务标准体系中行业急需、空缺的标准，优选文本质量高、实施效果好的地方标准上升为行业标准、国家标准，通过动员社会力量等多种方式加快标准研制，尽快填补行业空白。民政部、国家标准委联合开展养老服务标准化试点示范创建工作，引导推动有条件的地方率先建立养老服务标准体系。

《指南》提到，强化政府与市场标准协调推进。根据不同层次养老服务需求，在大力开展政府主导制定标准的同时，强化市场主导的团体标准和企业标准的制定和实施。鼓励养老服务机构和组织制定高于国家标准、具有竞争力的企业标准，推进养老服务机构和组织制定的企业标准建立自我声明公开制度，用标准赢得更多的服务市场，通过标准规范和质量提升，更有效地支撑养老服务领域持续发展。

（来源：中国新闻网）



## 医养结合带动养老产业发展成趋势

官方 2015 年数据显示，我国 60 岁及以上人口达 2.22 亿，占总人口的 16.5%。老年人健康状态普遍脆弱，慢性病发病率高，社会医疗成本增加。同时，我国老年人口基数大，人口增加快，老年抚养比攀升，老龄化先于工业化并与家庭小型化相伴随。老年人失能残障发病率高，生活质量低下，社会

医疗成本增加。鉴于市场发展需求及形势的必要性和重要性,2017中国(广州)老年健康生活方式展览会应运而生,为壮大养老行业队伍,搭建养老行业沟通桥梁,进一步推进养老行业发展,尽最大的努力;展会主办方诚邀有兴趣投身到养老行业的志同道合者,于11月10~12日,欢聚广州琶洲国际采购中心,共同探索养老蓝海。对此,第十一届全国人大财政经济委员会副主任委员、全国人大常委会预算工作委员会原主任、原卫生部部长高强认为,应对老龄化不能离开中国的国情,也不能盲目照搬西方的模式。

政府要对基本养老与基本医疗给予保障;在高端养老与医疗领域,一定要适应市场需求。全面推行高端养老设施,会脱离中国的国情会难以为继。

他建议,应逐步延长退休年龄,积极完善弹性退休政策,并及时调整相关法律政策。

专家指出,老年人健康状况普遍脆弱,慢性病发病率高,社会医疗成本增加。

人口老龄化的趋势下,老年人出现了营养、健康照护、康复等各方面问题,老年人健康服务模式也应从医院治疗模式向健康维护模式和医养结合模式转变。中国工程院院士、中国生物医学工程学会名誉理事长俞梦孙建议,应尽快实施以健康为中心,以健康物联网为基础的老年健康系统工程。不仅有利于国家老年事业发展,而且可以降低老年人的开支,充分发挥老年人功能。他认为,实施健康系统工程要从改变老年人观念开始。

一是建立“健康的主人是自己”的观念,要在精神层面上树立积极主动的健康观;二是适当组织老年人参与社会活动与社会工作;三是积极引导有慢性病的老年人,首先引导他们从恢复健康开始。

中国医疗保险研究会会长王东进也认为,推进健康老龄化进程,要把普及健康生活方式、提高健康素养水平放在首位,要优化保障,发展健康产业,把健康融入所有政策。中国(海南)改革发展研究院院长迟福林指出,未来5-10年,随着消费结构升级、人口老龄化和人口城镇化进程的加快,健康产业将成为我国增速最快、发展潜力最大的产业之一,并呈现出三大趋势:一是健康需求全面快速增长成为消费结构升级的突出亮点;二是健康产业正从医疗服务中分离出来成为一个独立产业,并将超过医疗产业;三是社会资本将成为健康产业发展的主力军。

他还认为,我国健康产业发展滞后主要是结构性矛盾,突出表现在供给与需求、投资与消费、人才结构等结构性失衡。为此建议,一是加快健康服务业市场开放;二是实现健康职业教育市场的全面开放;三是把政府购买公共服务作为发展健康产业的重大举措;四是加快完善健康产业的市场监管体系。此外,有专家认为,探索长期护理保险制度,是应对人口老龄化、适当降低参保人长期护理负担的重要措施。

据了解,目前,日本、荷兰、德国、以色列、韩国等已经建立了不同形式的社会长期护理保险制度,美国等则发展了长期护理的商业保险模式。

人社部此前表示,将探索为长期失能人员基本生活照料和医疗护理,提供保障的社会保险制度,力争在2020年之前,基本形成适应我国社会的长期护理保险制度政策框架。

中国社科院社会政策研究中心唐钧建议,应尽快探索建立失能老人长期照护的体制机制,一是把资金补偿手段和服务保障手段融为一体、统筹考虑;二是建立以社会保险为主,商业保险、政府补贴、社会救助、公益慈善为辅的资金筹集模式;三是应积极倡导“中档设施、小型适用、专业水准、优质服务,融入社区、惠至居家”的服务;四是加强人社部、民政部、卫计委和财政部等部门的协调配合。

国家发改委社会发展研究所所长杨宜勇指出,对社区居家养老服务应尽快实现优惠政策平等化、服务能力建设均衡化、服务内容全面化和对接无缝化、补贴机制差异化及人才建设标准化。

对机构养老服务而言,一是要推动公办养老机构改革,提升行业发展效率;二是加快护理型养老机构发展,解决老年群体的刚需;三是全面放开养老服务市场,大力发展民办机构;四是加强标准建设和监督管理,推动市场良性竞争;五是加强管理和服务团队建设,壮大从业人员队伍。

(来源:新华网)

## PPT 模式走近养老服务业

为了全面贯彻落实国家推动养老服务业发展的决策部署，践行新发展理念，优化养老服务领域资金投入方式，促进多层次、多渠道、多样化的养老服务，财政部、民政部和人力资源社会保障部日前出台《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》（下称《意见》）。

业内人士认为，《意见》的出台并实施，使我区推动养老服务业转型升级迎来重要契机。

《意见》提出：支持机关、企事业单位将所属度假村、培训中心、招待所、疗养院等，通过 PPP 模式转型为养老机构，吸引社会资本运营管理；鼓励商业地产库存高、出租难的地方，通过 PPP 模式将闲置厂房、商业设施及其他可利用的社会资源改造成养老机构。对于民间投资和去库存大有潜力可挖的内蒙古而言，这将有利于激活一批社会闲散资金投入方兴未艾的养老服务业，使全区推动养老服务业转型升级迎来重大契机。

《意见》提出：鼓励政府和社会资本在城乡社区内建设运营居家养老服务网点、社区综合服务设施；支持政府将所辖区域内的社区养老服务打包，通过 PPP 模式交由社会资本方投资、建设或运营。对于养老服务多样化水平依然不高的内蒙古而言，管理、运营与投资方式的转变，将有利于我区兴办或运营更加形式多样的养老服务，为全区推动养老服务业转型升级创造有利条件。

《意见》提出：鼓励养老机构与医疗卫生机构、健康服务机构开展合作，支持打造“以健康管理为基础、以养老服务为核心、以医疗服务为支撑”的全生命周期养老服务链，兴建一批养老为主题，附加康养、体育健身、医疗、教育、文化娱乐、互联网等现代服务业的“养老+”综合新业态。对于已拥有各类养老机构 2979 所、总床位数达 24.2 万张和养老服务业已形成多元化发展态势的内蒙古而言，养老机构合作方式和服务设施的进一步完善，有利于我区打造形成医、养、健全面对接的养老服务产业链条，为推动全区养老服务业转型升级注入强大动力。

《意见》提出：合理界定养老服务项目类型，PPP 项目依法登记为公益性或经营性养老机构，按规定享受现行投资、补贴、税收、土地等优惠政策，保障养老服务设施用地供应；严格执行养老服务领域行政事业性收费减免政策。此项推动养老服务业发展相关税收、土地供应等优惠政策的重申和定调，为各类高质量的社会资本投入到我区新兴养老服务业领域打开又一扇方便之门。

区内专家认为，通过《意见》的实施，我区养老服务的供给能力将大幅提高，养老服务业也必将成为推动我区经济社会发展的新动能

（来源：内蒙古日报）



## 全国老龄委部署 2017 年“敬老月”活动

近日，全国老龄委下发《关于深入开展 2017 年全国“敬老月”活动的通知》（以下简称《通知》），确定今年“敬老月”活动主题是“关爱老年人，欢庆十九大”。

《通知》强调，开展今年“敬老月”活动，要以习近平总书记系列重要讲话精神为指导，紧紧围绕《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》、国务院办公厅《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》目标任务，结合敬老爱老助老创建表彰活动，组织动员各级党政机关、企事业单位、社会组织以及其他社会力量，为老年人送温暖、办实事、做好事、解难事，层层传递以习近平同志为核心的党中央对老年人的关心关爱，不断增强老年人的获得感和幸福感，全力营造欢庆十九大胜利召开的社会氛围。

今年“敬老月”活动时间从 10 月 1 日至 10 月 31 日（10 月 28 日为老年节），主要内容包括积极营造敬老爱老助老社会氛围、广泛组织走访慰问老年人活动、着力开展敬老爱老助老活动、大力宣传倡导积极老龄观、深入开展老年文化教育活动等。要结合养老院服务质量建设专项行动，为广大老年人提供优惠、便利和维权服务，组织共产党员、共青团员、学生和各类志愿者走进城乡社区、养老服

务机构和老年人家庭，真心实意为老年人办实事、办好事。引导全社会积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活，深入开展老年文化教育活动，广泛开展书画、剪纸、摄影等展览展示活动，集中展示老年人风采和才艺，丰富老年人精神文化生活。

今年是“敬老月”活动开展 8 周年，正逢党的十九大召开，《通知》要求各地、各部门要充分认识开展今年“敬老月”活动的重要意义，高度重视，加强领导，各级老龄工作委员会及其办公室要认真履行综合协调职能，精心组织，统筹推进，各成员单位要充分发挥职能优势，分工协作，密切配合；各地、各部门要立足基层，注重实效，深入实际，深入群众，以老年人需求为导向，以维护老年人合法权益为目的，扎实抓好活动内容的落实；各级老龄工作委员会及其办公室要抓好“敬老月”活动的督促检查，把活动往深里抓，往实处做，对活动开展好的省（区、市）和成员单位要进行通报表扬。

（来源：三晋都市报）



## 如何布局“健康老龄化”？专家呼吁尽快建立长期照护制度

一个人，寿命只有 50 岁的情况下，48 岁时牙齿有问题看不看无所谓，疼了吃两年止疼片也就够了。但是，现在的人均寿命大幅提高，指着止疼片撑到 80 岁、90 岁甚至更高年岁几乎是不可能的事情。在众多专家眼里，老人不应陷入以疾病的诊断和治疗为主的“疾病医学模式”，而应追求健康的老龄化。

“‘健康老龄化’并不是指没有疾病，而是对大多数老年人来说，维持功能发挥最为重要，也就是说，老年人既要长寿又要健康，还要‘老有所为’。到目前为止，我还没有因病住过医院，现在还是原装的。”9 月 15 日，95 岁的人口学家、中国人民大学荣誉一级教授邬沧萍在由中国健康管理协会与中国（海南）改革发展研究院联合主办的首届健康老龄化高峰论坛会上的发言，引起了听众的笑声和掌声。老人 40 多分钟的主体演讲，从始至终铿锵有力。

随着我国人口老龄化速度的加快，全社会对养老健康需求正在呈现快速增长。预计到 2020 年，我国 60 岁以上老年人口将达 2.55 亿人，占全国总人口数的 17.8%。未来，要以积极的心态迎接健康老龄化时代的到来，从以治病为中心转变为以健康为中心。

### 老年人不应陷入“疾病医学模式”

不管以何种心态进行养老，都不得不面对一个现实：我国不是老人多了，而是已经进入了老年社会。

“老龄社会的到来，首先意味着年轻社会已经终结，短寿时代已经终结。”中国老龄科学研究中心副主任、全国养老服务业专家委员会副主任委员党俊武表示，现在的人均寿命大幅提高，50 岁牙齿就坏掉的人，不能靠指着止疼片撑到 80 岁、90 岁。人们应该倒过来安排生活，也就是站在未来看今天干什么的问题，“健康老龄化”战略就是这个意思。

党俊武表示，树立老龄社会新健康产业观，这也是健康养老分会下一步要研究的问题。

就此，第十一届全国人大财政经济委员会副主任委员、全国人大常委会预算工作委员会原主任、原卫生部部长高强同样指出，人口老龄化是人类文明和经济发展的必然趋势，是幸福中的烦恼，是任何国家都无法避免的一个自然现象。一方面，随着我国经济快速发展，人均寿命不断提高；另一方面，计划生育政策的实施在推动中国经济快速增长的同时，也带来人口结构的变化。

高强认为，应对老龄化不能离开中国的国情，也不能盲目照搬西方的模式。政府要对基本养老与基本医疗给予保障；在高端养老与医疗领域，一定要适应市场需求。若全面推行高端养老设施，会脱离中国的国情，会难以为继。他建议，应逐步延长退休年龄，积极完善弹性退休政策，并及时调整相

关法律政策。

### 呼吁建立长期照护保险制度

"健康老龄化"并不是指没有疾病,而是尽可能地优化社会参与和社会保障的过程。

"这里面涉及一个‘长期照护’的环节。2016年5月27日中共中央政治局就人口老龄化的形势和对策举行了第32次集体学习,习近平主席说要支持落实养老服务业发展的政策措施,建立相关保险和福利及相衔接的长期照护保障制度。"中国社科院社会学所研究员唐钧表示,要根据个人优先选择,保持老年人最高可能的生活质量,并享有最大可能的独立、自主、参与、个人充实和人类尊严。

2016年,就我国人口老龄化的形势和对策,习近平曾表示,要建立老年人状况统计调查和发布制度、相关保险和福利及救助相衔接的长期照护保障制度、老年人监护制度、养老机构分类管理制度,制定家庭养老支持政策、农村留守老人关爱服务政策、扶助老年人慈善支持政策、为老服务人才激励政策,促进各种政策制度衔接,增强政策合力。

唐钧建议,应尽快探索建立失能老人长期照护的体制机制,一是把资金补偿手段和服务保障手段融为一体、统筹考虑;二是建立以社会保险为主,商业保险、政府补贴、社会救助、公益慈善为辅的资金筹集模式;三是应积极倡导"中档设施、小型适用,专业水准、优质服务,融入社区、惠至居家"的服务;四是加强人社部、民政部、卫计委和财政部等部门的协调配合。

老年人健康状况普遍脆弱,慢性病发病率高,社会医疗成本增加。人口老龄化的趋势下,老年人出现了营养、健康照护、康复等各方面问题,老年人健康服务模式也应从医院治疗模式向健康维护模式和医养结合模式转变。

(来源:保险管家)



## 热点新闻

### 北京：“老年消费教育进社区”活动在京启动

今天上午,由北京市消协举办的“老年消费教育进社区”活动启动仪式在北京海淀区学院路街道志新村小区举行。中消协副会长兼秘书长常宇,北京市工商局局长、北京市消费者协会常务副会长陈永,北京市工商局副局长、北京市消费者协会副会长方葆青,以及中国保险监督管理委员会北京监管局、北京市老龄委等相关领导出席启动仪式并讲话。

中消协秘书长常宇在讲话中表示,随着我国老龄化社会进程的加快,老年消费所占比例逐年增高,老年产业将成为国民经济发展的重要引擎之一。同时必须清醒看到,老年消费问题也日益突出。一些不法商家利用老年人信息不对称,认知能力弱等特点,侵害老年消费者合法权益,谋取不良利益。老年消费中存在的各种问题日益显现,损害老年消费者合法权益的现象时有发生。特别是在医疗保健、投资理财、旅游出行、养老生活等多个与老年消费密切相关的领域中,各种形式的虚假宣传、消费陷阱更是成为阻碍老年消费健康可持续发展的焦点,也是困扰老年消费者消费体验过程的痛点,更是影响社会和谐稳定的难点。

北京市工商局局长、北京市消费者协会常务副会长陈永在发言中称,此次,由中国消费者协会统一部署,在全国范围内开展的老年消费教育活动,是消协组织履行《消法》职责,引导老年消费者科学理性消费,维护社会和谐稳定,传播积极健康的消费知识的具体举措。北京市工商局副局长、北京市消费者协会副会长方葆青宣布北京“老年消费教育进社区”活动启动。

会后，北京消协在学院路街道党群活动中心举办了社区老年消费教育知识专家讲座，为社区老年消费者答疑解惑。活动中，来自老年维权服务站的律师和从事金融工作的专家以真实鲜活的案例，向社区近百名老年居民讲述购买保健品、和金融产品的相关消费知识。海淀区消协及海淀学院路工商所的工作人员区设立的咨询台，对老年消费者的相关消费问题进行答疑。

据悉，此次老年消费进社区活动启动后，北京消协将在全市范围内开展老年消费教育进社区活动，全市各级消协组织将通过组织消费课堂、现场参观、专家授课等一系列形式丰富的消费教育、消费体验活动，结合各城区的区域特点与热点消费问题，以典型消费案例和身边消费故事，集中向老年消费者揭示目前老年消费中存在的各种问题，各级消协组织也将通过媒体、宣传册、期刊、公众号、网站等形式，努力为全市广大老年消费者提供更多“实用、好用、管用”的消费知识，帮助老年朋友们不断增强风险防范意识和自我保护意识，将老年消费知识真正的走进百姓社区、走进百姓身边、走进百姓生活。

（来源：法制网）



## 北京医改近五个月，控费成效显著，患者就医更理性

今年 3 月 22 日，北京市印发了《医药分开综合改革实施方案》，4 月 8 日正式实施。到今天为止，改革已经实施四个多月，成效如何？

北京市卫生计生委主任雷海潮透露，北京医改新政实施以来，出现了“五升五降”的新局面。医疗机构的基层诊疗量、技术劳动收入、可分配收入、医保保障和医疗救助力度出现了“五上升”；药费和药占比、二三级医院诊疗量、大型设备检查费、医保患者负担则呈现了“五下降”趋势。除了这些，雷海潮还从其他方面详细为我们解读了北京医改的成效，快跟着健康北京一起来看看吧！

### 三级医院门急诊量减少 12.5%，普通患者就医更理性

“虽然北京优质资源不少，但是面临的是全国的医疗需求。”雷海潮表示，以前不同专家的挂号费差距不大，价格体系没有释放出很多好的引导信号，这就造成了很多患者扎堆到大专家那看病，使一些真正要看专家的患者遇到“看病难”问题。据了解，北京市围绕医疗、医药、医保制定了近 30 个改革文件，包括：取消医疗机构药品加成，实行零差率销售；取消挂号费、诊疗费，设立医事服务费，体现医务人员技术劳动价值；实施药品阳光采购，挤压药品价格的虚高空间；按有升有降和发展短板原则，规范调整 435 项基本医疗服务项目及价格，使价格反映成本等政策措施；促进分级诊疗制度建设，改善医疗服务，加强综合监管，改革医保支付方式等综合改革措施。以设立医事服务费为例，不同等级的医院医事服务费水平是不同的，同级别医院，不同职称的医生医事服务费也是不同的。同时，在医保报销上也区别对待，例如三级医院的医事服务费是 50 元至 100 元，医保仅报销 40 元，这就意味着患者如果看主任医师和副主任医师的话，要自付的费用就会相对变高。而患者到一级医院就诊，20 元的医事服务费会报销 19 元，个人只负担 1 元。“这就释放了一个价格信号，鼓励大家更多地到基层就诊，更多地看普通门诊。”雷海潮说。据北京市卫计委监测数据显示，与去年同期相比，改革实施以来，三级医院、二级医院门急诊量分别减少 12.5% 和 5%，一级医院及基层医疗卫生机构增加 11.5%，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加 20% 左右。门急诊中副主任医师、主任医师号就诊人次分别减少 9.9% 和 22.8%。“三级医院的一些常见病、多发病的简易患者逐步分流到基层机构，患者就诊的行为更加理性，这是 2000 年以后少有的现象，扭转了基层无人问津的窘境，缓解了大医院长期处于人满为患的状态。”雷海潮表示，“这是一个良好的开始，随着诊疗工作量的进一步下移，基层的能力会得到进一步的提升。”

### 提高乡村医生收入，不断补充基层医务力量

基层是三级医疗保障网的薄弱环节。雷海潮坦言，即使在总体资源比较丰富的首都北京，基层医疗资源仍然比较稀缺。据去年北京市卫计委的一项调查显示，北京一些边远山区仍然存在医务人员空白的情况，有些山村仍然没有任何的服务设施，急需健全和发展。据悉，今年以来，北京市从两方面着手解决基层医疗资源短缺问题。雷海潮介绍，一是提升目前在岗乡村医生的待遇，减少人员流失，每个月收入水平从原来的 1600 元，提升至 3500 元。另外对于工作在山区、半山区的乡村医生，还会再增加 500 元至 2000 元，也就是说在北京山区或者比较边远的乡村医生每月可以拿到 5500 元的收入；二是针对一些还没有基层卫生服务力量的地区，从去年开始，北京市公开遴选乡村医生，政府组织一定资质、一定学历的适合人员到乡村（远郊）去工作。“到目前为止，已经选拔了 100 多位乡村医生，今年还要继续组织这方面的工作，源源不断地补充乡村医生的人力，实现供需平衡。”雷海潮介绍。另外，雷海潮还指出，“基层人员如果提供更多的服务，我们会在绩效评价上给予相应的待遇，进一步激励基层医务人员的积极性，后续我们将在这点上进一步地改革。”

### 改革控费成效显著，费用稳中有降

谈及改革之后对医院带来的影响，雷海潮表示，通过监测，医事服务费可置换原来的挂号费、诊疗费、药品加成收入，并且略有结余。与去年同期相比，医疗机构 2017 年 6 月可分配收入增长 21.9%。经对医疗机构可支配收入情况调查了解，5、6、7 月份总体上趋势良好。同时，通过规范医疗服务项目和收费，解决了一部分医疗服务项目收费显著低于成本的问题，中医、儿科、妇产、护理、传染等部分短板专业得到发展支撑。在北京大学第一医院，另外，据介绍，自从改革实施以来，控费成效显著，费用稳中有降。医药费用仅增长 2.2%，剔除上半年全市居民消费物价指数 2% 涨幅后，接近零增长。药品阳光采购金额累计 206.4 亿元，共节省药品费用 16.4 亿元，药品价格平均下降超过 8%。仅药品阳光采购一项，预计今年可节省药品费用 30 亿元以上，高于预期。除此之外，二、三级医院药占比由去年同期的 42% 下降到 34%，且仍在下降。门急诊次均药费与去年同期相比，三级、二级医院分别减少了 7.4% 和 9.8%，一级医院和基层医疗卫生机构增加 5.4%。住院例均药费在三级、二级和一级医院基层医疗卫生机构分别减少了 17.7%、15.9% 和 17.2%。

（来源：新华网）

## 政策法规

### 民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部质检总局、中国残联关于开展国家康复辅助器具产业综合创新试点的通知

民发〔2017〕150 号

各省、自治区、直辖市民政厅（局）、发展改革委、科学技术厅（局）、工业和信息化主管部门、质量技术监督局、残联：

为贯彻落实《国务院关于印发加快康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号），进一步摸清康复辅助器具产业发展规律，积极探索和总结成功的经验做法，民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局、中国残联等 6 部门和单位决定组织开展国家康复辅助器具产业综合创新

试点。现将《国家康复辅助器具产业综合创新试点工作方案》印发给你们，请认真贯彻落实。

民政部、发展改革委  
科技部、工业和信息化部  
质检总局、中国残联  
2017 年 9 月 11 日

## 国家康复辅助器具产业综合创新试点工作方案

### 一、指导思想

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，按照党中央、国务院关于加强发展康复辅助器具产业的决策部署，充分发挥地方的主动性和创造性，围绕促进产业集聚发展、加强服务网络建设、推进产学研用模式创新、实现业态融合发展、营造良好市场环境等领域，选择一批有条件的地区，在最大限度利用现有资源的基础上，开展康复辅助器具产业综合创新试点。

### 二、总体目标

通过试点，将康复辅助器具产业打造成为推动经济转型升级的先导产业，产业增长速度超过本地区 GDP 增长速度，不断满足老年人、残疾人和伤病人多层次、多样化的康复辅助器具配置服务需求，创造一批各具特色的典型经验和先进做法，形成一批可复制、可推广的政策措施和发展模式，为全国加快发展康复辅助器具产业积累经验。

### 三、试点要求

- （一）试点地区。试点地区为地市级行政区域（包含副省级城市）。
- （二）试点数量。根据地方现有发展基础，兼顾东、中、西部实际情况，在全国选择 12 个地区开展试点。
- （三）试点条件。党委政府高度重视，有强烈的试点意愿，在试点领域已出台或即将出台相关支持措施；试点领域工作基础较好，有明显亮点和优势；对已规划或已建成产业园区或生产基地的地区，予以优先考虑；对已建立国家辅助器具区域中心或较完善配置服务网络的地区，予以优先考虑。
- （四）试点时限。试点工作自试点地区名单确定通知下发之日起启动，期限 2 年。

### 四、试点任务

申报地区结合实际，可选择以下一个或多个方面任务开展试点，试点内容包括但不限于下列任务中所列事项。

（一）促进产业集聚发展。重点是搭建聚集发展平台，打造康复辅助器具产业园区或生产基地，科学定位产业发展方向，完善基础设施和配套建设等；强化产业公共服务，建设面向康复辅助器具产业集群和中小企业的公共服务平台，大力发展研发设计、科技成果转化、融资租赁、信息技术服务、检验检测认证、电子商务、服务外包、品牌建设和人力资源服务等生产性服务等；创造良好发展环境，通过加强财政引导和强化金融服务等方式培育壮大产业发展资本市场，实施积极的创新创业人才培养、引进政策等；加强国际合作交流，支持企业加快引进吸收国外先进科技成果，着眼全球配置优势资源，持续拓展国外市场份额等。通过试点，形成一批具有国际竞争力和影响力的领军企业，造就一批创新性强、成长性好的企业。

（二）加强服务网络建设。重点是发展配置服务机构，鼓励地方财政通过奖励引导等方式支持非营利性康复辅助器具配置服务机构建设，鼓励、吸引和扶持社会力量兴办康复辅助器具配置服务机构等；提升配置服务能力，推动康复辅助器具配置服务机构适应消费需求升级，发展内容多样化、品质

精细化的配置服务，支持现有服务网络规范化建设和能力提升等；创新配置服务模式，开展康复辅助器具社区租赁和回收再利用服务，推进互联网、云计算、大数据、3D 打印等新技术在配置服务中的集成应用，搭建康复辅助器具产品服务信息平台等。通过试点，形成主体多元、覆盖面广、可及性高的康复辅助器具配置服务网络。

（三）推进政产学研用模式创新。重点是充分发挥政府职能作用，加快构建有利于康复辅助器具科技产业发展的法规政策体系等；建立资源互动共享机制，推动企业与普通高校、职业院校合作建立人才培养基地，鼓励有关院校增设康复辅助器具相关专业，支持企业为科研机构和有关院校提供兼职或实践岗位，统筹企业、科研院所、高等学校等创新资源，搭建科技创新平台和基础共性技术研发平台等；促进创新主体高效对接，搭建面向康复辅助器具科技成果转化、产业孵化的服务平台，组建政产学研用创新联盟，注重发挥用户需求在产品研发设计中的引导作用等；着力提升研发创新能力，多渠道增加投入，支持相关基础理论、基础工艺、基础材料、基础元器件、基础技术研发，积极探索高新技术和产品的研发应用等。通过试点，政产学研用协同创新能力明显增强，突破一批前沿、关键和共性技术，促进新产品开发、旧产品升级，形成一批具有自主知识产权的高品质产品。

（四）实现业态融合发展。重点是加强与养老服务业的融合，推进康复辅助器具在居家养老服务中的普及应用和老年人居住场所的无障碍设施改造，推动各类养老服务机构设置康复辅助器具配置室并提供基本的配置服务等；加强与助残扶残业的融合，推动康复辅助器具在残疾人服务、教育和就业机构中的集中应用，有条件的地方可以对城乡贫困残疾人、重度残疾人基本型康复辅助器具配置给予补贴；加强与医疗健康业的融合，推进骨科、眼科、耳科、康复科等医疗服务与康复辅助器具配置服务紧密衔接，鼓励有条件的地方研究将基本的治疗性康复辅助器具逐步纳入基本医疗保险支付范围等。通过试点，实现康复辅助器具在养老、助残、医疗、健康等领域的深度融合，发挥对其他行业发展的支撑作用。

（五）营造良好市场环境。重点是加强康复辅助器具质量监督管理，完善监督管理制度，强化部门协同配合，探索形成各司其职、统一协调的监管体制等；发挥标准导向作用，培育康复辅助器具检验检测认证机构，加快产品、管理、服务等方面的地方标准制修订，培育发展团体标准，积极推动地方标准转化为行业标准或国家标准等；强化企业主体责任，推动企业建立覆盖产品全生命周期的质量管理体系并通过相关认证，实行企业产品和服务标准自我声明公开和监督制度，建立产品和服务质量“红黑榜”，鼓励康复辅助器具产品领域开展自愿性认证等；维护良好市场秩序，严厉打击侵犯知识产权和制售假冒伪劣商品行为，加强康复辅助器具行业信用体系建设，构建以信用为核心的市场监管机制等。通过试点，形成公平竞争的市场秩序，平等保护各类市场主体合法权益。

## 五、组织实施

综合创新试点工作分 4 个步骤实施，即试点申报、评审确定、试点开展、试点评估。

（一）试点申报。申报地区人民政府拟定试点方案并附相关申报材料一同上报省级民政和发展改革部门，试点方案内容包括：本地区概况、试点任务和内 容、工作基础、试点目标、进度安排、保障措施等。省级民政、发展改革部门会同科技、工业和信息化、质检、残联等部门和单位负责对申报地区的试点方案进行初审，择优选择 1-2 个地区，并于 2017 年 9 月 30 日之前将相关材料联合上报民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联。

（二）评审确定。民政部、发展改革委会同科技部、工业和信息化部、质检总局、中国残联制定评审办法和评分标准，组织专家开展评审，主要从试点方案的完整和规范程度、申报地区经济社会发展水平、申报地区发展康复辅助器具产业相关领导机构和工作机制的建立情况、申报地区在试点领域出台或计划出台的支持政策情况、申报地区在试点领域的资金投入或计划投入情况、申报地区在试点领域的产业发展基础、申报地区计划达到的绩效目标及相关保障措施等 7 个方面对申报地区进行打分。根据打分结果并兼顾东、中、西部发展实际对申报地区进行综合研究，经向社会公示后确定试点地区名单。

（三）试点开展。试点地区人民政府是试点工作的责任主体，负责试点工作的组织领导、实施推动、综合协调和措施保障，全力推进落实试点方案中的各项任务，确保试点工作取得实效。省级民

政、发展改革、科技、工业和信息化、质检、残联等部门和单位加强对试点地区的动态跟踪和工作督导，积极协调相关部门和单位帮助解决试点工作存在的困难和问题。民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局、中国残联会同相关部门和单位，加强对试点工作的宏观指导、政策协调和督促推动。

（四）试点评估。省级民政、发展改革、科技、工业和信息化、质检、残联等部门和单位建立工作评价机制，及时掌握试点地区的试点工作进展，并于试点中期将相关情况联合上报民政部、发展改革委等有关部门和单位。民政部、发展改革委会同科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联于试点末期对地点地区的试点工作进行评估和总结，对试点过程中取得的有益经验和成功做法及时向全国推广。

联系人：民政部社会福利和慈善事业促进司王振泽，尹冬华

联系电话：（010）58123279，（010）58123267

传真：（010）58123279

（来源：民政部）



## 关于印发支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单的通知

民发〔2017〕151 号

各省、自治区、直辖市民政厅（局）、发展改革委、教育厅（局）、科学技术厅（局）、工业和信息化主管部门、司法厅（局）、财政厅（局）、人力资源社会保障厅（局）、商务厅（局）、卫生计生委、国家税务局、地方税务局、工商行政管理局、质量技术监督局、食品药品监督管理局、统计局、知识产权局、银监局、证监局、保监局、中医药局、残联；中国人民银行上海总部，各分行、营业管理部、省会（首府）城市中心支行、副省级城市中心支行；海关总署广东分署、各直属海关：

为贯彻落实《国务院关于印发加快康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号），支持国家康复辅助器具产业综合创新试点地区更好地开展试点工作，民政部、发展改革委、教育部、科技部、工业和信息化部、司法部、财政部、人力资源社会保障部、商务部、卫生计生委、人民银行、海关总署、税务总局、工商总局、质检总局、食品药品监管总局、统计局、知识产权局、银监会、证监会、保监会、自然科学基金会、中医药局、中国残联等 24 个部门和单位联合制定了《支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单》，现印发给你们，请认真遵照执行。

民政部发展改革委教育部  
科技部工业和信息化部司法部  
财政部人力资源社会保障部商务部  
卫生计生委人民银行海关总署  
税务总局工商总局质检总局  
食品药品监管总局统计局知识产权局  
银监会证监会保监会  
自然科学基金会中医药局中国残联  
2017 年 9 月 11 日

### 支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单

#### 一、发展改革委

（一）支持符合条件的康复辅助器具企业通过发行企业债券进行融资。

（二）落实试点地区的康复辅助器具配置服务企业用水、用电、用气、用热与工业企业同价政

策。

(三) 对试点地区申报的符合规划要求的残疾人康复、托养及综合服务、老年养护院、儿童福利、未成年人保护等设施，在安排中央预算内投资时同等条件下优先考虑。

## 二、教育部

推动试点地区的院校将康复辅助器具相关知识纳入相关专业教学内容。

## 三、科技部

(一) 鼓励试点地区加大研发投入。支持试点地区符合条件的各类研发机构，通过公开竞争方式承接承担国家科技重大专项、国家重点研发计划等重大科技项目，推动在试点地区实施产业化。

(二) 支持试点地区创建国家、省、市级创新平台。鼓励行业权威机构、龙头企业在试点地区设立研发中心，支持试点地区积极申报国家、省级或市级科技创新基地。

(三) 鼓励试点地区企业申报高新技术企业，支持建立产业技术创新战略联盟。

## 四、工业和信息化部

支持试点地区面向康复辅助器具产业集群和中小企业的专业化公共服务平台建设，符合条件的，认定为国家中小企业公共服务示范平台。

## 五、民政部

鼓励地方通过彩票公益金对试点地区符合条件的项目予以支持。

## 六、司法部

对试点地区在康复辅助器具领域探索开展司法鉴定工作给予指导和支持。

## 七、财政部

(一) 落实支持康复辅助器具产业发展的税收优惠政策。

(二) 将康复辅助器具产业纳入众创、众包、众扶、众筹相关财政以及新兴产业投资支持范围。

(三) 进一步加强政府采购项目的需求管理，国产康复辅助器具能够满足要求的，原则上须采购国产产品，加大对创新康复辅助器具的采购力度。

## 八、人力资源和社会保障部

鼓励试点地区丰富工伤保险支付康复辅助器具的品种。

## 九、商务部

支持试点地区的企业开展境外并购和股权投资、创业投资；鼓励在试点地区举办康复辅助器具博览会、展览会。

## 十、卫生计生委

支持试点地区有关医疗机构加强医疗服务与康复辅助器具配置服务的紧密衔接。

## 十一、人民银行

支持试点地区康复辅助器具企业通过发行短期融资券、中期票据等非金融企业债务融资工具筹集资金。

## 十二、海关总署

优先支持试点地区的康复辅助器具企业加强国际合作以及优势产品出口。

## 十三、税务总局

对试点地区符合条件的康复辅助器具企业和机构，落实支持康复辅助器具产业发展的税收优惠政策。

## 十四、工商总局

指导试点地区持续推进和深化商事制度改革，强化信用监管，推进政府部门间涉企信息归集共享，为康复辅助器具产业发展营造良好环境。

## 十五、质检总局

对试点地区的相关单位和企业，鼓励并支持在服务业、社会管理和公共服务领域开展国家级标准化试点示范项目创建，提升服务能力和服务水平。

## 十六、食品药品监管总局

会同国务院民政部门加快制定康复辅助器具类医疗器械的范围及其管理办法，对试点地区符合《创新医疗器械特别审批程序（试行）》和《医疗器械优先审批程序》的康复辅助器具类医疗器械审

评审批给予支持。

#### 十七、统计局

支持和指导试点地区健全康复辅助器具产业供需统计监测分析体系，建立以主要产品、生产企业、服务机构等信息为主要内容的统计指标体系，完善统计调查、行政记录和行业统计相结合的信息采集机制。

#### 十八、知识产权局

严格试点地区知识产权保护，加强知识产权行政执法。对符合《专利收费减缴办法》规定的相关单位和个人给予相关费用减缴。对符合《专利优先审查管理办法》规定的相关单位和个人给予优先审查支持。

#### 十九、银监会

鼓励和引导银行业金融机构在风险可控、商业可持续前提下，对试点地区康复辅助器具企业的融资需求，积极给予支持。

#### 二十、证监会

支持试点地区符合条件的企业发行公司债和资产支持证券，鼓励证券公司开发适合康复辅助器具企业的金融产品。

#### 二十一、保监会

鼓励试点地区保险公司开发适合康复辅助器具企业及产品应用的保险产品。

#### 二十二、自然科学基金会

支持试点地区的高等学校、科研院所开展生物医用材料、仿生学、机器人、虚拟现实、人工智能、康复医学等相关领域的基础研究和科学前沿探索。

#### 二十三、中医药局

支持试点地区研发生产具有自主知识产权、疗效确切、中医特色突出的康复辅助器具。

#### 二十四、中国残联

支持试点地区开展残疾人辅助器具配置服务，建立健全康复辅助器具配置服务网络和康复辅助器具服务保障政策。

（来源：民政部）



## 民政部等 6 部门和单位决定组织开展国家康复辅助器具产业综合创新试点

为贯彻落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号）精神，近日，民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局、中国残联等 6 部门和单位联合印发了《关于开展国家康复辅助器具产业综合创新试点的通知》（民发〔2017〕150 号，以下简称《通知》），决定组织开展国家康复辅助器具产业综合创新试点。

《通知》指出，在全国选择 12 个地市级行政区域（包含副省级城市），在最大限度利用现有资源的基础上，开展康复辅助器具产业综合创新试点。通过试点，将康复辅助器具产业打造成为推动经济转型升级的先导产业，产业增长速度超过本地区 GDP 增长速度，创造一批各具特色的典型经验和先进做法，形成一批可复制、可推广的政策措施和发展模式，为全国加快发展康复辅助器具产业积累经验。

《通知》提出 5 方面试点任务，要求试点地区选择一个或多个方面任务开展试点。一是促进产业集聚发展。重点是搭建聚集发展平台，强化产业公共服务，创造良好发展环境，加强国际合作交流，形成一批具有国际竞争力和影响力的领军企业，造就一批创新性强、成长性好的企业。二是加强服务网络建设。重点是发展配置服务机构，提升配置服务能力，创新配置服务模式，形成主体多元、覆盖面广、可及性高的康复辅助器具配置服务网络。三是推进政产学研用模式创新。重点是充分发挥政府

职能作用，建立资源互动共享机制，促进创新主体高效对接，着力提升研发创新能力，政产学研用协同创新能力得到增强，突破一批前沿、关键和共性技术，促进新产品开发、旧产品升级，形成一批具有自主知识产权的高品质产品。四是实现业态融合发展。重点是加强与养老服务业、助残扶残业的融合和医疗健康业的融合，实现康复辅助器具在养老、助残、医疗、健康等领域的深度融合，发挥对其他行业发展的支撑作用。五是营造良好市场环境。重点是加强康复辅助器具质量监督管理，发挥标准导向作用，强化企业主体责任，维护良好市场秩序，形成公平竞争的市场秩序，平等保护各类市场主体合法权益。

《通知》要求，申报地区人民政府拟定试点方案，经省级民政、发展改革等部门和单位择优推荐后，民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联等部门和单位组织专家进行评审并确定试点地区名单。试点工作自试点地区名单确定通知下发之日起启动，期限 2 年。

《通知》明确，试点地区人民政府是试点工作的责任主体，负责试点工作的组织领导、实施推动、综合协调和措施保障，全力推进落实试点方案中的各项任务，确保试点工作取得实效。省级民政、发展改革、科技、工业和信息化部、质检、残联等部门和单位要加强对试点地区的动态跟踪和工作督导，积极协调相关部门和单位帮助解决试点工作存在的困难和问题；建立工作评价机制，及时掌握试点地区的试点工作进展，并于试点中期将相关情况联合上报民政部、发展改革委、科技、工业和信息化部、质检、残联等有关部门和单位；民政部、发展改革委会同科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联于试点末期对地点地区的试点工作进行评估和总结，对试点过程中取得的有益经验和成功做法及时向全国推广。

为支持试点工作顺利推进，民政部等 24 个加快发展康复辅助器具产业部际联席会议成员单位，还联合下发了《关于印发支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单的通知》（民发〔2017〕151 号），明确了研发创新、企业发展、服务网络、消费保障等方面 30 条支持政策措施。

（来源：民政部门户网站）



## 养老研究

### 社区居家养老：如何发挥效益最大化？

按照联合国人口老龄化标准，一个地区 60 岁以上的老人达到总人口的 10% 或者 65 岁以上的老年人口达到总人口的 7% 就被视为进入老龄化社会。全国第六次人口普查的数据显示，截至 2010 年 11 月 1 日，我国 60 岁及以上人口达 1.776 亿，占全国总人口的 13.26%；其中 65 岁以上老年人口为 1.19 亿，占总人口的 8.87%。无论根据哪个统计口径，我国都已进入“老龄化社会”。根据当前人口老龄化的发展趋势，我国 2025 年 60 岁及以上的老年人口将达到 3 亿，在未来的 10 多年中，老龄人口年均增长将超过 1000 万。老龄化社会的加速来临，给我国经济社会发展带来严峻挑战，其中，最迫切的问题是如何实现“老有所养”这一世界性难题。

#### 既有养老模式不能满足老龄化社会需求

常见的养老模式有两种：以子女为赡养主体的传统家庭养老模式和以专业化机构服务为主体的社会化养老模式。但是，处于急剧转型中的我国，养老模式正在遭遇效能不足的挑战。一方面，家庭结构的微型化、核心化以及青壮年人口的大范围流动，导致许多老人处于空巢家庭中，此外，即便是非

空巢家庭的老人，忙于工作、事业的子女往往也无暇照顾老人。这意味着延续了数千年的家庭养老模式在现代化社会中已被逐渐瓦解。另一方面，对于机构养老，老人参与意愿不强，且社会性的养老机构数量严重不足、质量参差不齐，无论是政府开办的公益性养老机构，还是市场主体经营的营利性养老机构，都不同程度地存在设施不全、服务不到位、管理不规范等问题。此外，对老人来说，机构养老往往将其置于“情感剥夺”的境地——老人不仅缺乏家庭温暖，还与过去的社会关系中断了联系。

### 社区居家养老模式潜力巨大

基于此，一种吸收了机构养老专业化服务和传统家庭养老优点的新型养老模式——社区居家养老——在我国各地的养老实践中蓬勃兴起。北京市政协的调查发现，超过 53% 的受访者倾向于选择社区居家养老。社区居家养老，是指以家庭为核心，以社区为依托，以专业化服务为主要服务形式，积极发挥政府主导作用，广泛动员社会力量，充分利用社区资源为居住在家的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的养老方式。社区提供的服务主要包括：生活照料、家政服务、康复服务、日托服务、心理咨询、精神慰藉、临终关怀等。

社区是集合各种资源于一体的，能够给人认同感、归属感的小社会。社区居家养老的优势在于：利用社区资源提供养老服务能够就地取材，服务广，见效快。一般而言，社区内的生活、医疗、文教、卫生等设施基本能够满足老人日常衣食起居、卫生保洁、医疗保健等方面的需求。社区对老人而言是一个情感共同体，这里有他们熟悉的街坊邻居，能够给他们带来认同感和归属感，在其中老人更容易找到生活的乐趣。在社区中，老人并非是一个完全的被照料者，在力所能及的基础上老人可以自我照顾，甚至还可以为社区作出自己的贡献。由此，不仅可以减轻社会养老负担，而且还能够提高老人晚年的生活质量，减轻他们的依赖感、被社会排斥感。可以说，社区居家养老在一定程度上既解决了家庭养老能力不足的困难，又解决了机构养老亲情淡薄、环境适应障碍等问题，是适合我国国情、具有中国特色的一种新型养老模式。

### 强调政府在社区居家养老体系中的统领性

当前，社区居家养老的主要问题在于现有居家养老服务体系尚不健全，无法满足日益增多的个性化养老需求，缺乏对老人的人文关怀，过于依赖政府的推动和支持，专业性的养老人员缺口较大，未能有效调动社区志愿者和公益力量参与到养老服务中来。要想健全和推动我国社区居家养老服务的发展，必须构建一个以政府为依托、社区为主体、家庭为载体、公益性与专业性机构共同参与的多元化社区居家养老服务体系。

以政府为依托意在强调政府在社区居家养老体系中的统领性地位，特别是通过政策倾斜与资金支持赋予社区居家养老更多的资源。具体可从以下方面着手：制定和完善政策法规以推进社区居家养老的实施；把社区居家养老经费列入政府财政预算，并设立专项资金支持或者购买社区居家养老服务。

以社区为主体意在强调社区在居家养老体系中承担资源整合与具体实施者的角色，承担包括搭建社区居家养老的组织化体系、建立社区居家养老的服务网络与监督体系等方面的任务。

以家庭为载体意在强调在社区居家养老体系中，家庭是老年人安度晚年的生活场所，抚养老人离不开子女对老人的关爱，尽管政府、社区能够为老人提供有形的物质帮助，但是对老年人来说，来自家人的关爱是任何东西都无法替代的。

公益性与专业性机构共同参与，意在强调各类公益性和专业性机构是社区居家养老服务项目的具体提供者。除了以市场化形式向专业机构购买养老服务外，要积极调动社区内的各种正式与非正式资源，大力挖掘社区内的家属、朋友、邻里以及各种志愿性组织等要素，培育和发展社区民间组织，以之作为社区居家养老的内生性支持网络。

（来源：中国社会科学报）

## 国外农村社会养老保险发展及对我国的启示

自工业革命以来,人口老龄化从发达国家向发展中国家蔓延。按照联合国的标准,一个国家或一个地区 65 岁及以上的人口占该国或该地区总人口的 7%以上(含 7%),或 60 岁及以上的人口占总人口的 10%以上(含 10%),该国家或地区就进入了老龄化社会;老年人口占总人口比例越高,老龄化程度越高。早在 19 世纪后半叶,世界上就有国家率先进入老龄化社会。1865 年,法国成为世界上第一个老年型国家,瑞典于 1890 年成为世界上第二个老年型国家。其他西方发达国家也紧随其后,英国、德国和美国分别于 1930 年、1930 年和 1945 年进入老龄化社会。进入 21 世纪,发展中国家的人口老龄化问题也开始显现,“银色浪潮”开始席卷全球。根据联合国人口司《世界人口展望—2012》的数据资料,2010 年全世界 5.3 亿老年人中,欠发达国家或地区的老年人口达到 3.3 亿,占比 62.4%;而到 2050 年,老年人口将增长到 14.9 亿,欠发达国家或地区的老年人口将达到 11.5 亿,占比增加到 77.4%。与此同时,工业化和城市化推动农村人口大规模地向城镇聚集,导致农村人口不断萎缩,尤其是大量的农村青壮年劳动力向城镇迁移,不仅导致农村老年抚养比升高,还削弱了农村养老保障体系中传统的家庭保障和土地保障。第二次世界大战后,西方发达资本主义国家大力发展以社会保险为核心的社会保障项目,社会保险的覆盖面不断扩大并向农村扩展。在全球相继建立社会养老保险制度的 162 个国家和地区中,有 70 个国家和地区的社会养老保险制度覆盖了全部农村居民或农业人口。而且农村社会养老保险一般由政府筹资主导建立,旨在维持农村居民或农业从业者年老后的基本生活水平,提供基础养老保障。养老保险制度作为一种重要的公共政策工具,对现代大工业生产方式下因政治、经济、人口结构的巨大改变所造成的个人养老的挑战起到了很好的调节和缓和的作用。

### 一、国外农村社会养老保险制度发展的共性

虽然各国的国情各有不同,农村社会养老保险制度建立与发展的背景也各不相同,但总体来看,大多数国家的农村社会养老保险制度在建立和发展的过程存在一定的共性。

#### (一) 社会养老保险由城市扩展到农村

社会保障制度的发展是伴随着大工业生产方式的建立而产生的。现代大工业生产方式首先在城市产生并得到充分发展,一方面将劳动力和资本剥离,从而造成了资产阶级和无产阶级的对立,另一方面又创造出大量的剩余价值,从而为社会保障再分配创造了条件,这也是社会保障制度首先在城市产生的根本原因。由于城市和农村之间在生产水平上的差距和生产关系上的差别,各国都是先在工业领域和城市区域建立社会养老保障制度,然后逐渐扩展到农业和农村,而且都经历了比较漫长的过程。德国 1883 年的《疾病保险法》是现代社会保障制度诞生的标志,然而,德国覆盖农场主的社会养老保险制度直到 1957 年(68 年后)才建立。日本 1941 年就建立了针对企事业单位的厚生年金,但直到 1977 年才建立了覆盖农村居民的国民年金制度,其间存在 30 年的时间差。丹麦农村社会养老保险制度的建立时间相比城市延后了 86 年。从表 1 可以发现,大多数国家在建立农村养老保险的时候人均 GDP 水平都很高:日本为 3802 美元(1971 年),美国为 21696 美元(1990 年),丹麦为 12958 美元(1977 年),加拿大为 21842 美元(1990 年)。按照制度建立当年的美元汇率计算,当时这些国家均已步入了发达国家的行列。虽然经济发展水平对各国建立农村社会养老保险制度进程有着重要影响,但这一影响在各国之间存在很大的差异。斯里兰卡在 1987 年人均 GDP 只有 369 美元的时候就建立了农村社会养老保险制度,而 1990 年美国和加拿大建立农村社会养老保险制度时的人均 GDP 已经分别高达 21696 美元和 21842 美元。波兰、丹麦和芬兰都在同一年建立了农村社会养老保险制度,但各国当时的人均 GDP 也有很大差别。总结各国农村社会养老保险制度建立和发展的进程可以发现:发挥着基础性作用的因素是整体经济发展水平,但也受到其他方面因素的影响,如文化传统和历史背景等。以美国为例,虽然早在 19 世纪末美国就已经成为世界上最大的经济体,但直到 1935 年才建立社会保障制度,并于当年颁布《社会保障法》。美国社会崇尚市场自由主义和个人责任,社会保障强调权利

与义务的统一。二战以后，美国经济持续快速增长，但其社会保障制度的建设步伐却明显慢于西北欧国家，直到 20 世纪 90 年代初才建立农村社会养老保险制度，此时其人均 GDP 已经超过 2 万美元，是世界上最富裕的国家之一。可见，农村养老保险相对滞后于城市养老保险，是现代资本主义经济发展规律作用下的一种普遍现象。

## （二）农业部门的发展困境推动农村社会养老保险制度建设

工业革命以后，随着城市工业部门用工量的不断增加，大量的农村劳动力向城镇转移。在西方发达国家，工业化和城镇化的不断扩展带来的是农业生产份额在国民产出中的不断下降，并出现了劳动力短缺、增产增收困难和生产效率难以提高等问题。但是，农业生产部门作为国民经济体系中的基础性部门，对于经济社会发展又发挥着重要作用。因此，必须对具有弱质性的农业部门给予必要的保护和扶持，而建立农村社会养老保险制度就是其中的一项重要举措。从表 2 可以看出，美国、日本、联邦德国、芬兰、波兰、丹麦、韩国在建立农村社会养老保险制度时，农业部门的产值在 GDP 中的占比和农村劳动力的结构占比已经下降到很低的水平。特别是在发达资本主义国家，其建立农村社会养老保险制度时，农业部门对整个国民生产的贡献已经非常低，一般都低于 10%。联邦德国 1957 年建立农村社会养老保险制度时，农业部门的 GDP 占比已经下降到 5% 左右，而农业部门劳动力结构份额保持在 15% 以下。美国在 1990 年建立农村社会养老保险制度时，农业部门的 GDP 占比只有 2%，农业部门的劳动力占整个劳动力群体的比例也下降到较低水平。丹麦作为一个农业大国，在 1977 年建立农村社会养老保险制度时，农业部门劳动力结构份额也下降到了 8% 左右。农业生产部门是国民经济体系的基础，因此，农业经济和农村人口困境的存在不仅影响到农业部门自身的发展，也会影响整个国民经济体系的可持续发展。因此，世界各国解决现代农业部门发展困境的重要手段之一就是建立农村社会养老保险，以工业“反哺”农业。

## 二、国外农村社会养老保险制度建设的特点

### （一）制度构建的政府主导性

社会保障制度从诞生之日起就肩负着增进国民福祉的重任，其所涉及的社会群体范围之广、收支规模之大以及庞大的制度结构和管理体系是任何一家企业或社会组织都难以承担的。非工薪群体的社会保障问题是最难解决的问题，在发展中国家，农业从业人员和其他非正规就业的劳动者缺乏社会保障制度保护的问题表现得尤为突出。从公共产品的定性分类来看，农村社会养老保障范畴中的社会救助、社会福利、优抚安置等属于纯公共品，而农村社会养老保险则属于准公共品。准公共品的内在属性决定了完全通过市场方式是不能解决农民的养老保障问题的，政府必须在其中发挥重要作用。随着城镇化的发展，大量农村人口向城镇转移尤其是农村青壮年劳动力向城镇的迁移，导致农村老年人口抚养比不断提高，传统的土地保障和家庭保障模式难以为继，这就决定了政府必须在农村社会养老保障中起到主导作用。

从世界范围内农业部门与工业部门的发展来看，尤其是在西方发达资本主义国家，农业部门扮演了为工业部门发展提供原材料的角色，但其自身发展却受到制约，成为工业化发展过程中必须付出的代价。联邦德国 1957 年建立农村社会养老保险时，其农业部门产值占 GDP 的份额只有 5.17%，农业劳动力在整个劳动力群体中的结构占比也仅为 13.7%。然而，农业部门在国民经济体系中的基础地位和巨大的外部收益所产生的效益外溢性，决定了其必须长期存在并平稳发展。同时，从农民对社会的贡献以及现实收入水平的制约所带来的缴费能力的不足，都决定了政府必须在农村社会养老保险制度建设中承担更大的责任。

### （二）资金来源的多渠道化

农业部门的弱质性、农业产出的不稳定以及农民收入水平不高，决定了在建立农村社会养老保险制度的过程中公共财政必须承担起重要的责任。从欧盟国家农村社会养老保险制度的财务收支来看，农民养老金的支出都需要依赖政府财政补助和其他方式的补贴。对农村社会养老保险进行了大规模的补贴，是各国政府的普遍做法。即使是在缴费体制的日本的农村养老保障体系中，政府也有明确的财政补贴责任。日本第一部农村养老保障法律《国民年金法》规定，对于农民所享受的国民养老金，政

府财政补贴占到 1 / 3；而在农村养老保障第二层次的农民年金制度中，政府财政补贴标准按照参保者的年龄和参保年限进行拟定，如经营权转让金额的 50%来自国库补助金。不仅如此，为了控制个人缴费的快速增长，2004 年日本政府进行年金课税制改革，进一步提高了政府财政补贴的负担比例，计划到 2009 年将国库负担基础养老金的比例从 1 / 3 逐渐上升到 1 / 2，到 2017 年时将个人缴费的标准固定在每年 16900 日元（按 2004 年价格），为此，政府从 2004 年开始增加年金税，从 2005 年开始增加个人所得税，从 2007 年开始增加消费税，扩大财政收入。1996 年德国农民社会养老保险的总支出为 60 亿马克，其中农民缴纳的保险费只有 18 亿马克，占比 35%，其余 42 亿由政府补贴，财政补贴占到总保险费的 70%。在非缴费型的国家巴西，主要资金来源是政府的税收收入和国债收入，以及对于农产品初次销售价格的征税和城镇雇主缴纳的一定比例的工薪附加税（城乡社会保障转移支付）。在韩国和波兰的农村社会养老保险中，政府财政的补贴比例都达到了 2 / 3。在加拿大农场主社会养老保险计划中的个人收入稳定账户规定，由政府最高限额内按照计划参与者的供款等额配套补贴资金。事实上，没有政府的财政补贴，农村社会养老保险制度是难以为继的。因此，无论是缴费型还是非缴费型国家，其农村社会养老保险资金的来源都不可能完全来自缴费，国家财政补贴、各种形式的税收来源和城乡社会保障转移支付等多渠道化方式才是解决农村社会养老保险制度资金来源的主要方向。

### （三）管理体制的社会化

以往，社会保障管理主要采取政府集中管理的模式。然而，在农村养老保险领域，社会化管理趋势却越来越明显。在政府集中管理模式中，政府直接参与管理的各个环节，全面负责具体政策的实施，在整个管理流程中都具有直接而强有力的约束力和监控力。而管理体制的社会化是世界农村养老管理体制的主要发展方向，在社会化管理中，政府负责政策指导和实施监督，各项具体管理职能则交给社会组织和外部竞争性机构。

农村社会养老保险制度行政管理模式的选择，各国都与各自的整体福利制度类型、农村养老保险制度模式以及本国社会组织的发育程度联系紧密，一般采取法团主义福利制度缴费模式。发达资本主义国家由于经济实力雄厚，社会组织发达，因而其行政管理的社会化程度很高，社会自治组织在社会保障管理中充当了重要的角色。在德国，农村社会养老保险的管理机构是农村养老保险机构总联合会（GLA），该机构是自治组织，不隶属于政府部门，其常务大会由农民每隔 7 年选出的地方代表组成，这些代表又共同选出管理所有农村地方团体的委员会主席，中央管理机构承担着全国范围内的保费征收、协调管理、推广经验、提供政策建议等职责。联邦政府部门（如联邦劳动与社会保障部和联邦消费者保护、食品和农业部）的代表也参加到总联合会的理事会当中，但是他们只有发言权而没有表决权。在日本，国家和地方自治体的作用很大，地方自治体是社会保障法律与制度的承受者和执行者。日本农村社会养老保险业务主要交给日本农协（JA）办理，日本农协的全称为“日本农业协同组合”，在经济上是一个独立的法人实体，同时也是连接城市与乡村、政府与农民、农业与工业的中介组织。此外，有的国家还设立了专门负责审理社会保障纠纷的法院，如德国的社会法院。

具有社会民主福利制度非缴费模式农村养老保险的发达资本主义国家、“自由的”非缴费模式农村养老保险的发达国家或发展中国家一般倾向于采取政府管理模式，但各国之间又有所区别。不同国家根据本国社会组织的发育程度以及中央政府和地方政府权责的划分，管理模式逐渐由集权向分权转变。瑞典始于 20 世纪 80 年代的社会保障地方化改革以及引入有限的竞争机制和进行适度的私营化，都对中央政府集权管理起到了一定的削弱作用。另外，瑞典也为处理社会保障的争议设立了“公共保险法院”和“公共保险最高法院”等。加拿大的农村社会养老保险由全国农场主社会养老计划管理委员会管理和监督，该委员会由 10—14 名委员组成，其中 6—10 名委员是不同地区的农业生产者和不同作物的生产者的代表，另外 4 名委员（含主席）由联邦政府提名，委员会所有成员都享有平等的投票权。

从各国的管理经验看，尽管政府管理模式有利于政策的迅速实施和推广，有利于保障参保人的利益和体现社会公平，但政府直接参与管理，容易导致管理机构臃肿，加大制度内耗，降低管理效率，另外服务质量难尽如人意。而社会化管理有利于实现民主、科学的管理，建立较为完善的监督体系，政府责任小、负担轻，管理简便灵活，管理效率较高，但该方式需要较高的社会环境条件，如法制健全、社会自治组织发达等。

#### （四）基金投资运营模式的多元化

当前，养老基金运营的模式主要分为三种：政府直接运营模式、分散竞争性运营模式和外部基金会托管模式。

政府直接运营模式，即政府直接以一个主体的身份，或成立专门的部门或建立投资公司进行养老基金营运。如在缴费制的日本，其农村社会养老保障中的农民国民年金保险就是由厚生省社会保险厅管理，而养老基金则存放在大藏省资金运用部，基金的投资运营主要依据国家的政策导向进行长期运营，成为财政投融资的重要来源。新加坡的 CPF 也属于政府直接运营，执行机构是由政府、雇主、雇员和专家组成的具有政府公共管理机构性质的中央公积金局，CPF 按照政府的投资计划进行投资运营并接受社会公众的监督。

缴费型的智利是实行分散竞争基金管理模式的代表性国家。分散竞争模式的核心是养老基金完全交给外部竞争性私营机构进行投资运营，严格遵循市场化原则，政府只负责监管和进行最低收益率担保。在智利的农村社会养老保险中，政府按照对待城市工人一样的做法，建立完全基金积累制的个人账户制度并交由 AFPs 进行管理，考虑到农民缴费能力有限，政府对贫困人群进行缴费补贴，同时承担个人账户最低收益率担保责任。

从政府公共部门职责的角度来看，外部基金会托管模式介于政府直接运营模式和分散竞争性模式之间，养老保险资金的筹集主要由政府部门负责，而基金的投资运营则通过相关协议交给外部基金管理机构实施。非缴费制的瑞典的辅助养老金制度在该模式上的特点比较鲜明。2000 年开始正式实行的瑞典养老保障体系中的辅助养老金计划由新成立的辅助养老金局（PPM）管理，PPM 对国民保险委员会和金融监管局负责，将由国家税务局征收的参保者供款，负责记录所有人的账户情况，包括供款记录、资金划转、投资收益、待遇计发等，同时 PPM 通过与基金公司签订合同将自己管理的养老基金交给基金公司投资运营。

以上三种基金运营模式都是各国根据自身养老保险制度的特点建立起来的，各有利弊。政府直接运营模式的优点是基金由国家统一调配，能最大限度地服务于国民经济的发展，同时安全性也有保证，其缺点就是基金投资运营缺少竞争机制，收益率不高，且容易受政治因素的影响。分散竞争模式能够积极有效地调动市场的力量，引入竞争机制，获得较高的投资回报率，同时还能促进资本市场的发展，但是其相对高昂的营销费用和管理成本也影响了收益水平的稳定性。外部基金会托管模式减少了政府的责任，将基金投资的专业性职能交由专门的基金公司，但其过多的投资现值和协议的滞后性会影响基金投资市场化优势的进一步发挥，养老基金的安全性介于其他两种基金运营模式之间。

### 三、对完善和发展我国农村养老保险制度的启示

2009 年我国新型农村社会养老保险（简称新农保）制度开始试点并迅速扩面；2011 年城镇居民社会养老保险（简称城居保）制度开始试点，推进速度与新农保相同；2013 年 7 月 1 日，新农保和城居保全面推开，实现了制度全覆盖；2014 年 2 月，新农保和城居保两项制度合并实施，统称为城乡居民基本养老保险（简称城乡居保）；目前，我国城乡居保正向人群全覆盖迈进。国外农村社会养老保险制度建设和发展的经验，对我国有以下启示。

#### （一）政府在农村养老保险制度的建设中应承担起应有的责任

政府在社会保障制度中承担着重要的责任。宫晓霞（2006）的研究表明，在德、法、日三国中，政府的主持或主导对农村社会养老保险持续运行起着关键作用。政府的责任主要体现在确立法律和财政支持两大方面，从立法、实施、资金支持到监管贯彻始终。

##### 1. 提供立法支持

以法律制度的形式将社会保障确定下来，可以保证其有效执行，同时降低运行成本。通过社会保障立法可以保证养老保险的制度性、规范性和统一性。德国于 1951 年开始探索建立单独的农村养老保险制度，并颁布《农民养老保障法》；1957 年颁布针对农场主这一特定群体的养老保障法律——《农民老年援助法》；1995 年又颁布《农业社会改革法》。其中，《农业社会改革法》和《农民老年援助法》都具有强制性，规定所有符合条件的农民都必须参加养老保险，是一种法定强制保险。日本 1947

年制定了《农业合作组织法》，1959年颁布《国民养老金法》，1970年颁布《农民养老保险基金法》。完善的法律保证了农村养老保障制度在实际操作中有法可依、有章可循。

目前，我国农村社会养老保险的法制建设还比较落后，仅有《社会保险法》以及一些行政法规和部门规章，在农村社会养老保险领域，还没有一部专门的法律。不同于有的国家立法先行，然后再施行，我国社会保障领域的实践领先于法律规定，各地在没有统一条款规定的情况下，对农村社会养老保险已经有了不同模式的尝试，这也说明农村社会养老保险的法制建设还有很大的提升空间。《社会保险法》对新农保的筹资模式和制度模式做出了规定，但过于笼统，基本上是原则性的规定，具体的制度、管理办法还比较缺乏。《国务院关于开展新型农村社会养老保险试点的指导意见》和《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》两个规范性文件对新农保做出了具体的规定，但“指导意见”“意见”多是临时性文件，与具有正式法律性质的文件（如条例、法）还有一定的距离。因此，我国应尽快颁布专门的《城乡居民基本养老保险法》或《城乡居民基本养老保险条例》，以对农村社会养老保险相关事项做出具体规定。

## 2. 提供财政保障

德、法、日三国对农村社会保险都给予了财政支持。在德国，联邦政府的补贴主要有以支定补、差额补贴和保费津贴三种形式。日本的厚生年金基金来源中，国家财政负担占1/3，当参保对象收入低下、需要生活保障时，可由本人提出申请，审查合格后可以免缴保险费；国民养老保险基金享受国家税收的优惠；农民养老保险基金中一部分是可以享受国家财政补贴的特别保费。在法国，国家支持农业社会互助金的部分约占基金的1/2。

我国应该提供稳定的财力支持以保障农村社会养老保险的发展，从而提高农民的收入水平，保障其生活需要。当前，我国新农保制度既“补入口”又“补出口”，已经承担了一定的财政责任，但还存在财政补助力度不够、基础养老金水平过低、难以“保基本”等问题。近年来，我国财政用于社会保障的投入稳定在2%的水平，同发达国家相比还存在一定的差距。今后一段时间内，我国应稳步提高财政用于社会保障的投入，并加大对农村社会养老保险的支持力度。

## （二）加强农村社会养老保险的社会化管理

世界农村社会养老保险管理体制的主要发展方向是实行社会化管理。在社会化管理中，由社会组织、外部竞争性机构承担各项具体管理职能，而政府承担政策指导和监督的职责。相对于政府直接管理，社会化管理可以减轻政府的负担，提高管理的效率。

在德国、日本等国的社会保障管理中，社会自治组织都充当了重要的角色。德国的农村养老保险机构总联合会、日本的农协都是不隶属于政府部门的自治组织，它们执行社会保障政策，负责社会保障的管理。日本以农协为基础，为老年人提供的服务主要体现在三个方面：一是共济事业，即保险。本着相互扶助的精神，农协的保险原则上只以农协成员为对象，农协再与农协共济联合会进行再保险。二是以医疗服务为主的厚生事业。农协小组的厚生事业除医疗外，还涉及疾病预防、护理师培训等。三是老年人福利，培训家庭服务员。一方面丰富健康老年人的生活，另一方面给有护理需要的老年人提供生活支援。

我国具有家庭养老的传统，但随着城镇化步伐的加快，传统农村的生存模式和家庭结构都发生了变化，过去的家庭养老已经难以适应如今的情况。同中国类似，家庭养老在日本也具有深厚的社会文化根源。战后工业化和城市化的日益发展及劳动力流动加大，家庭观念和家庭结构都发生了较大变化，家庭规模缩小、结构趋于简单化和老龄化，使家庭的养老功能不断弱化。随着日本家庭规模由大到小，养老功能由多到少，单纯依靠家庭养老已不现实，于是社会养老被提上了议事日程。因此，日本在战后建立的养老保障模式和管理办法对如今的中国有着重要的参考意义。

对于我国而言，农村的形态类似于一个典型的社区，可以利用目前农村的组织结构构建农村社区的养老保障模式。以村为基本单位，依靠村民委员会等自治组织，提供老年社会服务。随着我国城市化进程的加快，大量农村青壮年劳动力涌入城市打工，留在农村的老年人除了有经济上的困难以外，还存在生活无人照料、精神寂寞孤独等问题。因此，可以依赖现有的村级自治组织，吸纳志愿者，为老人提供日常护理、上门服务、心理服务，或组织如讲座、体检、趣味比赛等形式多样的社区活动，丰富老人的物质文化生活。这种形式在目前的环境下可行性较强，实施起来比较容易。实现家庭养老

的社会化转型，这与农村社会发展的方向也是一致的。同时，将本来没有约束的家庭赡养义务变为一种社会的制度约束，可以促进老年保障政策的落实，给予老年人稳定可靠的生活保障。

### （三）加强农村社会养老保险基金的投资运营

社会养老保险基金的来源有参保者缴费、政府补贴等。英国、美国、瑞典等发达国家的农民和农场主存在雇佣关系，形式上同城市的缴费模式类似，采取类似于工薪税的模式，由雇员、雇主和政府三方共同承担。巴西的社会养老保险基金基本上来自于税收收入和国债收入，其中包括城市雇主缴纳的工薪附加税。德国、日本等国则采取由农民或农场主直接缴费同政府补贴相结合的形式。

从各国养老基金的投资运营经验来看，欧盟和日本基本上由政府来负责投资运营，而智利等国则交由私营机构竞争经营，国家只负责立法和监督，将养老金市场和资本市场有机结合。在智利模式下，养老基金投资的回报率较高，1981—1999年投资的实际回报率平均达到11.3%。

我国农村社会养老保险基金主要来源于个人和政府补贴。一方面，政府难以提供社会救助型的养老保险，农民是农村社会保险体系中重要的参与主体，社会保险的性质要求农民在享有保障权利的同时，承担缴费的义务；另一方面，我国农业的发展水平低，农业在市场中的地位弱，农民的负担能力有限，难以承受全部的缴费义务，需要得到国家政策的保护。因此，基金来源既要有农民的缴费，也要有政府的补贴。由于我国农业目前规模化、集成化程度较低，很多农产品没有形成规模化生产，农民也不存在雇佣关系，因此农民很难像城镇职工一样每月按工资比例缴纳费用。鉴于此，各地应该结合自身的经济发展水平，设置由低到高不同档次的缴费标准，农民按照自己的能力和意愿参保。

借鉴国外的经验以及我国社会保障基金、企业年金基金运营的经验，我国农村社会养老保险基金要在确保安全性的前提下，适当拓宽投资渠道，提高收益率，实现基金的保值增值。目前，我国的新农保基金主要是存银行和买国债，收益率低，在当前通货膨胀率的背景下，存在基金贬值的风险。虽然国家于2015年8月出台了《基本养老保险基金投资管理办法》，但由于配套的实施方案和政策文件尚未出台，各地还处于观望状态。笔者认为，新农保基金的投资范围除了资本市场以外，还应包括对国家重点项目、基础项目的投资。在养老金的投资中，需要特别关注和支持农业项目。因为在工业化、城镇化的背景下，农村为城镇化建设做出了牺牲，当经济发展到一定水平时，就需要工业对农业进行“反哺”，发挥城乡的互济功能，通过向农村的转移支付来缩小日益扩大的城乡差距。因此，在养老基金运营管理时，应当充分发挥资本的作用，以农村、农业为重点投资对象，重点投资农业项目，辅助农村基础建设，给农民以支持，提高农业的发展水平，在确保农民养老保险基金保值增值的同时，促进农村经济的发展。

### （四）建立多支柱的农村社会养老保障体系

多支柱的养老保险制度是社会保险制度的发展趋势。国际经验表明，只有多层次的保障，才能有效抵御老年风险。目前，英国、瑞典、澳大利亚、波兰等越来越多的国家都采取了由第一支柱和第二支柱构成的混合制度模式（第一支柱是DB型或NDC型养老保险计划；第二支柱是FDC型养老保险计划）。各国城镇社会养老保险制度改革中运用的多层次、多支柱思路，目前也开始运用于农村养老保险改革中。为了弥补农村社会养老保险保障水平不足的问题，德国、日本和法国都出台了相应的鼓励政策，以引导农场主自愿购买补充养老保险。德国采取优惠政策鼓励农场主购买商业保险，实行由社会保险、终老财产、自我保障“三根支柱”组成的多层次的养老保障制度。日本农民除了参加基本的强制性的“国民养老金”以外，还可以自愿参加“国民养老金基金制度”“农业者年金制度”等。法国农业工薪人员的养老保险由基础养老保险、补充养老保险（二者均具有强制性）以及自愿储蓄制度三个方面构成。

结合我国的实际情况，应该发挥家庭、社区、社会的养老功能，分清各主体之间的责任大小，形成包括家庭养老保障、社区养老保障、社会保险、商业保险、土地保障在内的多支柱保障体系。国外的农民拥有土地，可以通过买卖土地获得充分的收入，为自己的老年保障获得充足的物质基础。而我国农民只拥有土地的经营权，虽然在年老失去劳动能力后可以通过转包土地的方式获取一定的收入，但由于土地流转收入较低，保障的能力有限。另外，我国地区差异较大，受经济发展水平、农民参保意识等客观条件的限制，建立统一的、高水平的农村社会养老保险制度是不现实的。作为第一支柱的

养老金制度，社会养老保险对于农民只能起到较低水平的基础保障作用。因此，建立多支柱的保障体系是可能并且必要的。应该推动第二、第三支柱养老保险的发展，充分发挥土地、家庭、社区等的养老功能。目前我国第二、三支柱的养老保险制度还有很大发展空间，可以促进居家养老、社区养老的发展，这样一方面可以缓解老人在养老问题上的经济压力，另一方面可以给予老人更加全面的照料，如护理、精神照料等等。

（来源：《求实》）



## “互联网+”创新养老模式

我国 2000 年进入老龄社会，预计 2025 年 65 岁以上人口将突破 2 亿，占比由现在的 10% 升至 13.5%，远超 7% 的老龄社会标准。妥善解决养老难题、提高养老服务水平刻不容缓。

### “互联网+养老”提供新思路

“互联网+养老”秉承互联网开放、便捷、分享的理念，将信息技术、人工智能、互联网思维与居家养老服务机制建设相融合。

一是方便老年人得到便捷服务。通过建设养老服务平台，整合线上、线下资源，实现了养老服务供给资源的集约化管理和供需有序衔接，实践中优势持续显现。互联网不仅成为线下“交易”的前台，增加了供给、对接了需求、平衡了供需，而且充分拉近了供需双方距离。老年人可通过平台直接预约，足不出户享受便捷服务，有力解决了养老服务“最后一公里”难题。例如，海南“15 分钟生活服务圈”、广东“没有围墙的养老院”等，都是基于互联网平台而开展的养老服务。一些地方还将养老服务信息集成到手机端，一键集成多种服务，老年人可方便享受到子女亲情呼叫、120 急救呼叫、社区医生医疗咨询、健康管家、医院预约挂号、家政等服务。

二是扩大了养老服务产品有效供给。当前养老服务产品总量不足、质量不高、个性化产品短缺，普遍存在“社区能提供什么，老人就享受什么”的问题。对此，部分养老服务平台借鉴电商模式，补贴服务提供商，将一些高消费、边缘性老年服务产品以较低价格引入养老服务平台，增加了服务供给，提高了服务质量。同时，随着平台应用增多，老年服务生产商基于大数据开发出了更加多元、精准的养老服务，发展出了养老服务的“私人订制”，扩大了养老服务产品供给。

三是提升了老年人安全保障能力。老年人口的疾病预防对控制和延缓老人进入失能、半失能状态至关重要。随着可穿戴设备、物联网、移动互联、无线传感等技术的成熟，一些老年服务终端平台已经可以实现对老人地理位置、生理指标、活动能力等数据的实时采集和监控，自动提供相应的安全看护、健康监测、精神关爱和生活服务等。这不仅降低了监护成本，更重要的是，将老年人安全管控服务前置，变疾病治疗为疾病预防，最大程度防范了老年人疾病突发性和治疗滞后性的问题。

四是推动实现医养结合目标。实现医养结合的一个关键点是整合老年人信息资源和医疗资源。在一些地方实践中，依托老年服务平台，以社区为单位建设老年人基本信息、养老服务信息、电子健康档案、电子病历等数据库，为开展医养结合服务提供了重要的信息和技术支撑。例如，在北京市海淀区甘家口街道的试点中，线上建有数据中心、健康档案、健康评估等 7 个软件系统，线下建有智能体检区、医生指导站等 5 个功能区，分别配备全科医生、护士、健康管理师，以便老年人可以就近体检、诊疗等。“小病在社区，大病进医院”的分级诊疗格局初步形成。

五是提升社会资本进入养老行业的积极性。养老产业一直被认为是未来产业发展的新蓝海，但由于投资大、见效慢，社会资本进入步伐始终“雷声大、雨点小”。在“互联网+”的推动下，养老产业发展路径愈发明晰，目前已经形成了以养老服务电商平台、终端设备集群和线下服务集群等为主要板块的产业体系，产业链条逐步形成，利润空间慢慢清晰。这直接提升了社会资本进入养老产业的积极

性。在一些地方，企业主动投资养老服务平台，并提供免费服务，看重的正是“互联网+养老”产业的市场前景和增值空间。

### 养老服务平台有待完善

养老服务平台是近两年出现的新事物，在发展初期不可避免地面临一些难题。

一是整合资源的能力参差不齐。目前全国有上千个养老服务平台，分布于省区、市、县、街道、社区各个层级，但多数以社区为单位，投入小、服务范围窄，没有足够能力整合线上线下资源，有的只能从事简单的信息发布，优势不明显。而且，多数小平台募集资金能力弱，又缺乏必要的“造血”功能，运营难以为继。

二是平台之间相对封闭，形成新的信息孤岛。目前民政部建有国家养老服务信息系统，收入了近200万入住养老机构的老年人基本数据；地方民政部门牵头建设的社区居家养老信息平台，也已形成了千万量级的老年人群体数据。虽然数据总量巨大，但缺乏统一规范和标准，平台间既无法互联互通、信息共享，也不能与已有的户籍、医疗、养老等服务信息资源对接，形成了新的信息孤岛。

三是线下服务不足，部分平台无米下炊。当前，新开发的智慧养老产品多专注技术层面，以硬件设备为主，能真正下沉到服务端的少，老年人最需要的生活照顾、家政服务、慢病防治、健康管理、心理咨询、精神慰藉、社工个案等创新不足、供给有限。如在一些三四线城市，养老服务资源绝对短缺。

四是平台运营普遍存在资金压力。建成一个2万用户的养老服务平台，费用在300万元左右，若配备呼叫中心、联网报警等系统，则需近千万，每年的运行费用100万元以上。在补贴标准、服务定价等制度尚未完善、盈利模式尚不清晰的情况下，养老服务平台普遍面临较大的生存压力。

### 统筹施策推动“互联网+养老”

作为整体模式的变革，“互联网+养老”带来的不仅是技术创新、理念创新，也是政府管理和公共服务方式的创新。

尽快制定养老服务平台标准。整合资源、扩大供给、落实监管等，都需以完善标准为首位。尽早制定统一的规范和标准，推动平台互联互通和信息开放及应用，为数据向生产力转化奠定基础，也为未来可能出现的平台整合预留空间。同时，抓住政府信息平台整合契机，推动养老服务信息系统与政府信息系统、公共数据互联共享，助力养老服务资源整合和供需衔接。

落实鼓励社会资本参与养老服务的政策措施。加大政府扶持力度，明确补贴标准、购买服务目录及价格，在富裕地区普及智慧养老终端设备，兜底保障困难老年群体享受“互联网+养老”服务，有助于推动社会力量成为“互联网+养老”的发展主体。支持互联网平台对接非营利养老服务资源，有助于利用平台优势创新养老服务内容，推动社区自助、互助养老，实现“为老服务”与“用老服务”的融合。

提升养老服务平台对接医疗资源的能力。借助医疗体制改革契机，推进医疗机构对接、认可养老服务数据平台。结合分级诊疗试点工作，下沉优质医疗资源，做实家庭医生，试点基层医疗机构、医生与养老服务平台签约医疗服务，推动医疗资源进社区、进家庭。

为“互联网+养老”发展提供优良的政策环境。“互联网+养老”作为新兴业态，尚处于初期阶段，发展面临诸多挑战。要破除“软制约”，鼓励试点、允许试错，营造进入便利、透明开放、公平公正的市场环境。加强制度建设，在养老服务平台设计、质量管理、风险预防、评估评价、隐私保护、纠纷处理等方面，尽早着手研究、制定规范。

（来源：中国社会科学报）

## 养老类型

### 北京：顺义最大社区养老驿站启用

炖鸡腿、豉油菠菜，酸菜豆腐，加上主食，一荤两素 15 元。顺义区南彩镇彩俸小区的居民张大爷中午饭就在楼下的社区养老服务驿站解决了，简单、顺口儿，老人很满意。9 月 19 日，占地 3000 平方米的彩俸社区养老服务驿站正式揭牌启用，这也是顺义城区面积最大的一家养老驿站。

目前，驿站可为老年居民提供就餐、生活照料、呼叫救助、健康指导、文化娱乐和心理慰藉等多种服务。驿站还配有专门的中医理疗室，社区与附近老年医院签有医养合作协议，每周四有巡诊大夫来为老人做免费中医服务。

吃饭就餐是老年人最需要的服务，结合这次社区养老服务驿站改造，他们将社区以前的小饭桌扩大为老年餐厅。按照全区统一标准，每天都为老人配送热菜、主食等餐品。餐厅可以使用“北京通”养老助残卡，一顿饭从 8 元到 20 元，丰俭由人，随老人自由搭配组合。

据介绍，“十三五”期间，顺义区将建设 69 家社区养老服务驿站，其中今年计划建设 31 家，预计将服务周边 5 万余名老年人。截至目前，31 家驿站的主体工程已全部完工，其中 22 家开始运营。

（来源：千龙网）



### 浙江：西湖区西溪街道随园之家居家养老服务中心正式开业

9 月 18 日，西湖区西溪街道随园之家居家养老服务中心正式开业。区民政局党委书记、局长陈云甫，区人民政府办公室副主任高峻，区民政局党委副书记、副局长杨崎，西溪街道副主任赵国仁，浙江随园养老发展有限公司总经理余芳、随园之家总经理贾秀山等一同出席了揭牌仪式。

作为随园之家街道级居家养老服务旗舰店，西溪街道随园之家以社区卫生院为依托，政府场地为支撑，结合社会化资源，打造了医养结合的居家养老新模式，是一家具备上门照护、日间照料（托养）、餐饮、文娱等全方位、多角度、立体式功能的养老服务综合体，为下属 12 个社区近 2 万名长者提供真正的一站式医养结合服务。

据悉，中心 1-5 层是街道卫生服务中心，6 层是居家养老中心，其中的托养功能主要为长者提供喘息式养老服务，既让有长者的家庭能喘口气，也为临时无法照顾长者的家庭解决了后顾之忧。

除了托养功能之外，中心在康复理疗设施、场所各方面也做了升级优化，新增了配备专业康复器材的康复活动室，为失能、半失能、术后康复的长者提供定制化的康复服务，同时，康复理疗师会根据长者自身的身体状况和康复需求，制定一整套康复训练计划，帮助长者恢复一定的自理能力。

为了让长者在预约照护等服务也能享受互联网的便利，中心目前所提供的服务都可通过线上预订，有智能手机的长者只需安装一个 APP 或者关注随园养老的公众号，就可以在家下单预约各项养老服务。同时，长者和长者的子女还可在线上绑定健康档案，中心的健康管理师为每一位长者建立个人健康档案，通过 APP 或公众号随时随地查询实时健康信息，不仅方便长者就医，也方便了不在长者身边的子女随时了解父母的健康动态。

而中心明亮的电子阅览室、温馨的交流中心以及现代化的多功能厅，将为长者提供阅览、聊天、上网、听讲座等文娱活动的场所，成为长者第二个家。

此外，中心的照护培训中心还将为有需求的家庭提供专业的养老照护培训，帮助有他们更好地掌握照顾长者的技能，同时打造长期照护险的评估基地。

(来源：西湖区老龄工办)



## 智慧养老

### 安徽：合肥初步建成老龄人口数据库，老人需求一目了然

记者昨日从市民政局获悉，合肥市已初步完成全市老龄人口数据库建设，养老服务内容全部纳入其中。目前，合肥市基本形成了政府管理平台、社会机构服务平台对全市老年人居家养老信息全覆盖的格局。

合肥目前有 131 万老龄人口。为完善老龄人口相关信息，合肥市不断加强政府管理平台建设，同时对社会办的养老服务信息平台给予政策扶持。目前，县(市)区级养老服务信息平台和社区社会管理平台建设已基本完成，全市 405 个社区、1419 个村 55 周岁及以上老龄人口的基本数据采集已完成，录入人口基本信息 130.4 万条，其中 60 岁以上老年人信息 116 万条。采集信息除包含老年人姓名、年龄等个人基本信息外，还统计老年人健康状况、卫生环境、居住环境等信息，有无患慢性病，日常生活习惯有哪些，对哪种社区服务有兴趣等。“通过信息采集，可以了解老人的需求。例如可以通过老人填写参加活动的记录，了解到他(她)喜欢哪些社区活动，以后再有类似的活动，工作人员就会第一时间通知老人。”市民政局相关负责人告诉记者。

同时，合肥市还开发完成了政府购买居家养老服务平台，8 月份已在全市推广使用，真正实现了从服务对象申请、服务过程管理、服务资金结算等关键环节全流程电子化管理。家住合肥高新区蜀南庭苑的李奶奶发现家里的锁坏了，就通过手机客户端申请了“修锁服务”。很快，修锁师傅就上门进行维修。维修服务完成后，修锁师傅通过扫描老人服务卡的二维码，电子支付平台就扣除了相应服务费。如此便捷的服务，得益于高新区正在进行的电子化居家养老服务试点。据介绍，高新区把 600 元服务券按月充值到老人的电子账户，并为每位老人定制专属二维码，打印出来后贴在老人家中固定位置或由老人随身佩戴。“实行电子结算后，老人不用奔波去社居委领券，极大地方便了老人的生活。”市民政局相关负责人介绍。

无论是居家，还是在养老院，老人最怕意外发生。为此，合肥市还不断创新居家养老服务方式，用新技术、新手段为老年人筑牢织密安全“防护网”。2016 年，民政部部署国家智能养老物联网应用示范工程试点工作，合肥市庐阳区乐年长者之家入选，依托社区养老服务机构，将物联网技术以最简单的方式应用到居家养老服务中，实现了智能化的房间内安装了无线门窗磁感应器、门用无线云智能锁、无线电动窗帘、无线红外入侵探测器等高科技装备，为居家老年人提供生命安全(防入侵、防意外、防触电、保平安、不惊慌)、智慧生活(科技助老、化繁为简)、智慧健康(体征监测、即时通知)等服务，让老年人的生活变得安全而便利。

(来源:合肥日报)



## 四川：成都"云数据"养老服务平台上线，可一键查全市老人状况

记者今天从成都市民政局获悉，集数据地图分布、养老服务需求、告警显示、数据分析等功能为一体的"云数据"养老服务平台开始试运行。"今后，我市养老服务水平必将大幅提升。"工作人员通过网页登录"云数据"平台，可实时掌握全市老人养老服务、安全健康等方面状况。

### 云数据养老服务平台上线全市老人状况可一键查询

位于宝林镇的成都市首个养老服务中心，是"云数据"平台的展示窗口。走进该中心，触摸屏上显示了收集的老人数据，屏幕左侧显示老人人数、年龄比例、身体状况和享受政策人数；屏幕右侧则是成都市地图，每个老人都在上面被清晰标注……一项项详实数据汇成了成都市"幸福养老关爱地图"。工作人员只要轻轻触碰这些圆点，老人基本信息框就会弹出，再点击信息框，就会显示更加详细准确信息。详细信息包括了住址信息、关爱记录和养老服务记录，关爱记录是对老人探访的记录，养老服务记录显示社会养老机构服务项目、服务时长、服务满意度等。据了解，目前平台已经收集全市 24 个乡镇(街道)60 周岁以上低保老人、80 周岁以上高龄老人、空巢(留守)老人等分布情况及每个老人身体状况、经济来源、养老服务需求。同时，平台还反映出全市所有敬老院、社会化养老机构以及日间照料中心等养老服务设施点位布局情况。正式运行后，镇乡每月都会向平台反馈更新数据，社会机构服务后也会及时反馈数据。此举可保证平台数据及时性、有效性，一方面掌握老人不同时期的服务需求，联系就近的社会组织或"为老服务"队伍前往老人居住地提供服务。另一方面，也对社会机构服务质量水平具有良好的监督作用。

### 实时监测老人家里安全状况还可检测老人健康状况

"幸福爱养老关爱地图"不仅包含数据显示和位置分布，在子平台"安全模块"方面，在老人家里设置烟雾、漏水、漏气报警装置，配备血压、血糖、血氧等测量装置，这些装置都与电脑上的 APP 程序相连接，如果家中有火灾、煤气泄漏，监控装置及时报警同时，还会立即上传报警信息以待处理，老人每天测量数据也会上传到数据平台。"

据介绍，不仅如此，程序还带有用药提醒、电话医生、咨询挂号等功能。而在健康模块，则显示全市老人健康状况、病情类型等统计情况。如果发现近期全市老人的肥胖比例过高，将提出相应建议，是否增加一些健康有氧运动或控制饮食来减少肥胖。

(来源：成都全搜索新闻网)



## 智慧养老生态体系践行者苏聪：以大数据定义养老市场新格局

2025 年，中国老龄人口将突破 3 亿，这是国家老龄工作委员会办公室发布的《中国老龄产业发展报告(2014)》中提出的预测。

面对养老现状，"‘十二五’的成果和经验表明，仅靠建设养老院、增强服务能力或者床位解决不了根本问题，因为绝大多数的人是在家养老，这种养老只是在家生活，并没有享受到相关服务。"天津湃讯科技发展有限公司、天津爱迪尔软件开发有限公司 CEO 苏聪在接受中国网财经记者采访时表示。

《"十三五"国家老龄事业发展和养老体系建设规划》显示，"十三五"期间老龄事业发展的目标是以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的新型信息化养老模式。以大数据技术为支撑，创新打造符合中国国情的"智慧养老生态体系"，这也是苏聪所倡导和践行着的。

### 老龄化形势严峻大数据成破局关键

随着人口老龄化的飞速发展，庞大的老年群体养老、医疗、社会服务等方面需求的压力越来越大。据《9073 养老服务格局测算》显示，未来将有 90% 的老年人选择居家养老、7% 的老年人选择社区养老、3% 的老年人选择机构养老。“十二五”期间，国家针对养老政策的倾斜以及引入大量的民间资本投入到机构养老建设，3% 的机构养老老人养老问题得以解决，7% 的社区养老老人的生活问题也得到了不同程度的缓解。然而剩余 90% 居家老人，即中国养老最大的受众群体没有得到改善。苏聪在接受中国网财经记者采访时表示，国家在“十二五”期间想通过地产、养老地产方面引导，解决服务资源不足的问题，但是“后来‘十二五’的成果和一些经验告诉我们，光靠建设养老院，增强所谓的服务能力或者是床位是解决不了中国养老的根本问题，因为绝大部分人是在家养老的。”苏聪强调，“养老资源其实更多的应该理解为一种工具，这个工具如何用对地方，大数据就是一个关键。”苏聪进一步解释，“我们的规划是希望 90% 的人在家养老，现在却有 96% 的人在家养老，并且这种‘养老’只是在家里生活，没有享受到养老的相关服务，因此需要通过大数据，来分析、研究、制定一些解决方案。”

### 顺势而生的智慧养老生态体系

2012 年，偶然得知国家中组部启动“海外高层次人才引进计划”的苏聪激动不已，“作为一个走学术路线的研究者，一直希望能有机会把自己研发的技术和成果应用在国内的科研和产业信息化领域，这是我说的小情怀。”据悉，这项“千人计划”旨在引进一批能够突破关键技术、发展高新产业、带动新兴学科的战略科学家和领军人才在国内创新创业。苏聪就此带着多年的研发项目和成果回国创办天津爱迪尔软件开发有限公司，主持基于自主研发的新技术的多项平台及产品的研发工作，同时为政府机构、大型企事业单位、军队等设计与搭建基于大数据的综合型系统服务平台。在中国网财经记者对话时，苏聪坦言，“实现小情怀之后，通过商业运作把投身的领域做大做强，真正让老百姓感受到科技带来的便捷，同时以技术驱动带动产业的发展，为国家的信息化建设添砖加瓦。真心的讲，就是为国家做些什么，这是我的大梦想。”随着国家提出“互联网+”概念，结合当前老龄化严峻的形势，苏聪集中技术优势整合资源，投身养老信息化服务产业，于 2014 年 9 月创办了天津湃讯科技发展有限公司，主要通过以云计算、大数据为基础的服务平台，助力养老产业。与此同时，作为中国养老服务信息化建设工作委员会(SSIDC)的核心委员的苏聪，提出并倡导打造符合中国国情的“智慧养老生态体系”，作为应时代要求的新形式养老服务体系顺势而生。在苏聪看来，要真正解决中国老年人养老的核心问题，作为信息化养老必须要有一个强大的、统一的、标准化的、具有公信力的服务平台作为支撑，避免重复搭建碎片化的信息化平台，从而节省资源。“考虑老龄化市场服务及布局的需要，智慧养老生态体系的建立也成为了解决目前问题的关键。”

### 打造“中国特色”完整养老服务闭环

所谓智慧养老生态体系，是通过信息化手段、利用互联网和物联网技术，配合智能终端设备，面向居家、社区、机构养老的老人，提供实时、便捷、高效、低成本的养老服务，同时建立起一个信息化的沟通和管理渠道，使政府机构、养老机构和老人家庭三方统一在同一平台之上，提升政府管理效率，促进养老机构的服务质量，为更多的老年人提供多元化、精细化的养老生活服务。作为全方位整合各产业拥有的为老服务能力的体系，核心基础是基于云计算和大数据、具有广泛权威性和数据覆盖率的智慧养老一体化平台。在平台的基础上，通过资本介入及运作，与养老院、养老社区、养老地产、急救中心等服务机构展开广泛合作，打造完整的智慧养老服务闭环，以达到自我融合进化的良性发展态势，真正形成符合中国国情的智慧养老生态体系。“从产业服务目标来讲，智慧养老生态体系的打造，旨在建立起信息化时代的、以老年人各方面的养老生活需求为出发点的、全社会各方面的服务能力都协同参与的生态体系。”苏聪详细介绍到，“对于有服务需求的老人及家庭，可以通过多种客户端，简单操作即可及时查阅附近为老服务机构的情况，如服务质量、收费标准、硬件设施、评分

等级、意见反馈等，通过在线选择自己需要的服务，即可与平台上的为老服务机构及时有效的对接，从而实现多元化的上门服务体验。”另外，苏聪表示，通过智慧养老生态体系的搭建与不断推动，结合 O2O 线上+线下的相结合运营模式，加上持续不断的积累数据与运作。在此基础上不断的获取用户反馈、优化服务能力，使该体系中的养老数据走入统一化、标准化。政府机构可以通过体系中标准化、统一化的老年相关数据(辖区内老年人口的真实数据、老年人的消费情况、低保户老人的比例等)作为发放政府为老服务补贴的基础，并能够及时有效的统筹规划与监管补贴资金的流向，使养老服务补贴资金有迹可寻、合理分配。后续以打造智慧养老生态体系的理论方向为依据，持续整合保险及金融服务进入体系，发挥金融杠杆的发动机作用，使智慧养老生态体系得以真正成形，缓解老龄化对社会带来的巨大压力。

据悉，除了在全国各地作养老产业的信息化助力项目之外，目前苏聪旗下公司与国内两家最大级别的养老服务运营商达成战略合作，作为智慧养老生态体系的服务类实践，携手打造“线上+线下智慧养老服务体系”，打破目前养老产业信息化和模式输出以系统平台销售为核心的产业服务模式，重新定义智慧养老市场的新格局。

(来源：中国网财经)



## 养老培训

### 江苏：扬州市居家养老服务员需求大

近日，江苏省扬州市政府发布本年度首批政府购买公益性岗位信息，其中居家养老工作人员成为该市政府购买岗位中的新兴职业，且需求量巨大。近些年市区老年居民对居家养老服务的需求剧增，当地政府部门准备为这些家庭配备相当数量的服务人员，从事养老护理、老年人生活辅助等工作。有关人士预计，随着扬州颐养社区建设的推进，居家养老服务人员的需求还将进一步扩大，必定会成为未来缺口较大的一个职业，工资水平也必然会逐年递增。这部分岗位对劳动者的专业技能要求相对较低，并且政府提供在岗培训的机会，比较合适就业困难人员从事这项工作。

(来源:三晋都市报)



## 健康管理

### 心衰治疗：老龄化社会带来的高负担疾病难题待解

老龄化社会给医疗系统带来了诸多难题，心脏衰竭便是其中之一。因无法找到特别有效的治疗方式，被认为是“心血管领域尚未被攻克的堡垒”，从而对患者造成了巨大的经济负担。

日前，由中山大学医药经济研究所、南京医科大学第一附属医院等机构联合发布的研究数据表

明，我国心衰引发的年住院次数为 1.7 次，1 年内再住院率高达 69%，而次均住院费用达到 3.9 万元，为我国人均可支配收入的近两倍。如何将有限的医疗资源进行合理配置，从而减少心衰患者“因病致贫”的发生，新药的研发与经济学的研究相结合，也许能够给出解题的新思路。

### 未来 20 年，心衰将成为重要的社会问题

心衰是因心室充盈或射血的任何结构或功能受损所致的一种复杂的临床综合征。《心力衰竭》杂志曾经这样评价：在过去的半个世纪，脑血管疾病预防、诊断和管理进步明显，发达国家死亡低了 2/3，急性冠脉综合征、高血压、心律失常的病死亡率都显著降低。只有心衰领域是个例外。

我国的流行病学数据也证实了这一结果，目前我国大概有 1500 万左右的心衰患者，已经成为世界上患病人群最大的国家。2009 年较大规模的地区性慢性心衰患病率调查显示，我国慢性心衰患病率已达到 1.61%。住院病死率占心血管疾病住院死亡的 40%，高于总体的心血管病死率，约 50% 的心衰患者在诊断之后的 5 年内死亡。

南京医科大学第一附属医院黄峻教授说，心衰至少在未来 20 年内会一直增加，主要有三个原因：首先，引起心衰的基础疾病，比如高血压、冠心病、糖尿病等都呈现增加的趋势；其次，这些基础疾病得到了很好的治疗和控制，因此它们引发心肌梗死、脑卒中、肾衰竭等致死的情况减少，最终可能都会发展到心衰；第三，心脏功能和年龄的相关性很强，我国人均寿命增加了，心衰的发病率就会增加。人口老龄化，使得心衰已经不仅仅是医学问题，更是一个严峻的社会问题。

### 心衰治疗呼唤更有效的药物

“近 30 年来，我国心衰的治疗情况已经有了很大改善，死亡率下降了 60%~80%。但即便是这样，5 年死亡的风险仍高达 50% 以上，与恶性肿瘤水平相当。”黄峻教授说，目前临床治疗心衰的方案是有效的，但总体上还不够满意，需要继续探索更好、更优化的治疗方式。

据了解，20 世纪 70 年代，心衰主要是使用强心剂和利尿剂，针对心肌收缩力减弱治疗，之后随着血管扩张剂、神经内分泌抑制剂的出现，治疗手段一直在更新。从目前临床推荐的治疗方式来看，ACEI+ $\beta$  受体阻滞剂是“黄金搭档”，而针对经过“黄金搭档”治疗后仍持续有症状的患者，推荐加入醛固酮受体拮抗剂组成“金三角”治疗。

然而，调查显示，我国心衰患者 ACEI 使用情况不容乐观，心衰患者首次出院后半年时，ACEI 的使用率为 58.5%，而到了首次出院 1 年时，使用率降了一半以上，仅为 26.6%。黄峻教授说，心衰病人的心脏代偿往往处于一个很危险的平衡，因此在用药的时候需要技巧并密切观察病情。没有丰富实践经验的医生，都不敢把“金三角”治疗的剂量用足。

沙库巴曲缬沙坦钠片是全球首个血管紧张素受体脑啡肽酶抑制剂，在“金三角”主要替代 ACEI 的功能。一项涵盖了 47 个国家，8000 余例患者的研究表明，与 ACEI 相比，沙库巴曲缬沙坦钠片可使心血管死亡和心衰住院风险降低 20%，并显著降低 30 天、60 天的再住院风险。因此，该药被 2016 美国心脏病学会、美国心脏协会、美国心衰学会和欧洲心脏病学会均列入了指南进行 1 类推荐。

黄峻教授说，沙库巴曲缬沙坦钠片比 ACEI 增加了一个治疗靶点，“双靶点”进一步减小了心脏的负荷，抑制心肌的纤维化，从而保护心血管，延缓心衰的发生和发展。

### 经济学思考：用 8% 的药费撬动更大的患者受益

日前，中山大学医药经济研究所、南京医科大学第一附属医院等研究机构共同完成了一项针对于心衰患者疾病负担的研究。研究结果发现，心衰用药仅占总心衰治疗费用的 8%（其余大部分为重复多次住院花费），那么如果能通过优化治疗方式，并提高药物的可及性，使更多患者得到有效治疗，降低重复住院，那么疾病负担的降低将远高于合理用药药物的支出。

这项经济学研究的主要负责人，中山大学医药经济研究所所长宣建伟教授说，患者的疾病负担由三方面构成，分别是疾病带来的隐性生活负担，比如误工、照护；看病产生的间接医疗费用，比如路费、住宿费，以及对于卫生系统支付的直接医疗费用。“对于疾病的经济负担评估也是从这三方面入

手的，如果疾病的医疗及住院费用很高，研发新的治疗方式就会起到杠杆的作用。如果新疗法投入可以降低三方面的医疗负担，证明该药物的临床价值、经济价值，及对病人的价值，那么医保系统就有证据对创新药物给予支持。”宣建伟教授说。

黄峻教授作为一位临床专家也参与了这项偏重于经济学的研究，据他介绍，在国外，一项新技术或新药问世之后，都要先经过经济学的评估，以确定它的社会价值。兼具临床价值和社会经济价值的产品，将会被优先纳入到医保系统中。疾病负担研究是经济学评估的基础。该研究提供了心衰疾病负担的中国本土数据，提示如果有创新的治疗方式能够显著降低患者的住院率，就可以降低医疗、照护、路费等多项经济负担，对疾病整体负担的降低具有显著价值。

宣建伟教授则表示，我国医保目录的更新及药品准入谈判工作，已经开始尝试将药物经济学研究作为一个重要的价值评估依据。未来，动态谈判机制将更有利于经过临床验证具有临床价值、经济价值及病人价值的新药获得国家支持，使更多患者能够从医学研究的进步中获益。

（来源：腾讯健康）



## 中国老年健康管理不等于体检

2016 年，北京市 210 多万老年人接受了老年人健康管理服务，今年北京市将继续为 65 岁及以上老年人免费提供健康管理服务。

据介绍，65 岁及以上老年人凡是在北京居住超过半年，无论户籍和非户籍人口，都能在居住地社区卫生服务机构或乡镇卫生院享受到每年一次的免费健康管理服务，未建立居民健康档案的老年人在体检同时要建立健康档案。

老年人健康管理服务有哪些内容？一是建立健康档案。二是生活方式和健康状况评估。三是免费健康体检，包括一般体格检查和辅助检查。四是开展健康指导，向老年人告知健康体检结果并进行相应的健康指导。

不同于普通体检，老年人健康管理是建立在健康档案基础上的连续、综合、可追踪的个人及家庭健康管理服务。除了接受常规体检服务以外，医务人员将结合体检结果以及老年人生活方式对老年人进行健康状况评估，并根据评估结果进行个体化的健康指导，对高血压、糖尿病老年患者提供健康管理服务。在其他机构做过体检的老年人也可以携带相关体检结果到所在社区卫生服务机构接受健康管理。

健康体检主要由一般体格检查和辅助检查组成。前者具体包括测量体温、脉搏、血压、身高、体重以及皮肤、浅表淋巴结与心脏、肺部、腹部等常规检查，并对视力、听力和运动等进行粗略判断。后者则包括血常规、尿常规、空腹血糖、血脂（胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白、高密度脂蛋白）、肝功能（血清谷草转氨酶、谷丙转氨酶和总胆红素）、肾功能（血清肌酐和血尿素氮）、心电图以及腹部 B 超（肝胆胰脾）检查。

专家表示，由于进餐对血脂的检查结果影响较大，所以应进行空腹检查。

（来源：人民日报）



## 养老金融

### 随着中国老龄化的加剧养老话题也越来越成为社会热点

随着中国老龄化的加剧，养老话题也越来越成为社会热点。3 年前推出的老年人住房反向抵押养老保险，目前究竟如何了呢？这些已经参与保险版“以房养老”的老人们是否过得开心，抑或是后悔自己的决定呢？带着这些问题，羊城晚报记者对这些老人进行了回访。记者发现，“以房养老”虽然已经为大众所熟知，然而还需要更多人的努力与推动。

#### 回访。老人满意，认为改善了生活质量

82 岁的方叔和 76 岁的李姨是一对典型的“空巢老人”。两个女儿一个远赴加拿大定居，一个忙于工作和家庭。老两口早早就买了两套商品房用以养老，并为此几乎已经积蓄耗尽。为了将来不给两个女儿增加负担，老两口早早就去考察了养老院，“考察了一家很好的私立养老院，设备全部是进口，连洗澡都不用自己动手。需要一次性缴纳 46 万元作为 30 年房租。”2015 年，以房养老政策在国内落地，有保险公司推出“老年人住房反向抵押养老保险”。方叔在反复研究了当下的政策后，决定召集全家商量将其中一套商品房抵押出去，“每个月 8000 多的工资收入，加上保险公司给的 4000 多的养老金，这套房子现在出租还有近 2000 元的收入，攒下的钱应该够我们去养老院了。”“他们不是要我的房子，房产证一直在我自己手中。”在采访过程中，冯叔反复强调这一点。这也是绝大部分老人对这一政策最看重的地方，这也意味着方叔的女儿们在他们身后，只要还清了保险公司的支付的款项和利息，依然可以继承这套房产。除了空巢，还有寡居老人。唐阿姨早年下海，攒下了现在居住的房子。但是退休后退休金很低，还要补缴医疗保险，日常生活就比较拮据，不管亲戚朋友如何反对，还是办了以房养老。她在电话中对记者说：“把自己房子的钱用起来，以后请人照顾或者住养老院去是最佳方案”。

#### 数据。广州参保老人户均每月可领 9122 元

在老年人住房反向抵押养老保险试点推出以前，保监会曾批准泰康养老、合众人寿、幸福人寿以及中国平安四家公司进行试点，最后只有幸福人寿一家推出了“房来宝”产品。平安与合众方面回复本报记者都表示公司目前暂无相关计划。而根据幸福人寿的数据，截至 2017 年 7 月底，幸福人寿“房来宝”全国五个试点城市共有 164 人(114 户)投保，其中承保 89 人(65 户)，领取养老金 78 人(57 户)，业务规模 2 亿元。从区域分布来看，集中在北京、上海、广州、武汉等城市，今年参与试点的南京苏州也陆续有老人投保。这反映出经济发展水平、房价高低与“反向抵押养老保险”成一定的正相关性。从广州领取到养老金的客户群体来看，平均每户每月领取养老金 9122 元，是广州市 2016 年职工平均工资(7425 元)的 1.23 倍。目前前来幸福人寿咨询反向抵押养老保险产品的老人及家属最关心的问题依次是：如何投保？评估机构会不会与保险公司一起压低房产评估价？什么样才叫拥有独立产权？保险公司为什么要做这个事情，公司怎么赚钱？参加这个项目是不是就把房子贱卖给保险公司了？夫妇健在，可否只有一方投保？房子最后会不会归保险公司了？

#### 问题。只要儿女反对，老人一般选择放弃

以房养老试点 3 年，才 114 户投保，是不是这个产品并不被社会普遍接受呢？幸福人寿广东分公司以房养老项目高级专员王魁表示：“我们接到的咨询电话很多，但出现了不少问题。”广州项目启动后第一年，有近 100 户老人签完意向书后，发现房产所有权不完整，而这种情况下是不能办理住房反向抵押养老保险手续的。中国人不习惯立遗嘱，比如夫妇中一方先去世时没有留下遗嘱，导致继承权

出现了非常复杂的局面。“如果您生的不是女儿，而是儿子，是否愿意将房产抵押？”住房反向抵押养老保险启动到现在已经试点三年，这样的声音不绝于耳。在采访过程中，老人子女的想法占重要地位。王甦了解到的情况是，只要儿女反对，老人一般都会退让。保险公司虽然通过街道、老人报对“以房养老”保险产品进行了一定的宣传推广，但愿意出门参与活动的始终是活跃的那部分老人，还有相当部分老人因为各种原因“宅”在家里。“很多老人好面子，不想别人知道自己家里的窘况，不会对身边的人讲。也没有渠道联系到我们。”王甦表示。

另外，负面信息传递对老人的影响相当大，而前一段时间在北京出现的“以房养老”骗局，确实也对这种“以房养老”保险产品造成一定影响。

### 建议。参与“以房养老”，政府可开辟绿色通道

四家保险公司的试点最后只有一家推出，从侧面说明了住房反向抵押养老保险市场开拓的艰难。王甦认为，应该建立再保险机制，分散部分风险，鼓励更多商业保险公司积极进入。对于幸福人寿来说，业务量不是特别多，风险整体可控。随着业务量增多，保险公司始终受困于房价、老年人寿命等不确定的风险因素，是否会进行调整呢？幸福人寿方面表示，反向抵押养老保险的三大核心诉求是满足老年人居家养老、终身领取、提高老年生活水平。保险公司会根据实际情况及时总结试点经验，根据市场需求进行产品调整。在今年1月的广州市“两会”上，广州市人大代表张世春等人提出，一方面建议市政府为参与“以房养老”的老人开辟一条公立养老院轮候的绿色通道，另一方面建议市政府为参与“以房养老”的低收入老人支付业务前期发生的房屋评估、公证和律师费承担部分费用。政府直接参与，将有利于住房反向抵押养老保险成为一个社会普遍接受的养老模式之一。

### 名词解释

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”相结合的创新型养老保险，即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、收益和经抵押权人统一的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老年人身故后，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。

（来源：百灵环保网）



## 平安养老险全面参与养老金三支柱建设

党的十八大以来，党和政府将养老民生保障工作放到更加突出的位置。特别是，7月4日国务院办公厅下发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》（国办发〔2017〕59号），平安养老险董事长兼CEO杜永茂表示，商业养老保险迎来新的春天，商业养老保险和养老保险公司将在养老保障和服务实体经济中大有作为。

### 政策赋予商业养老保险重大使命和责任

59号文赋予商业养老保险更大责任和机遇，养老保险公司也将发挥更大的作用，明确了参与养老金管理的路径和方向，提供了全方位、立体化的政策支持。就资金端看，全面支持参与养老金三个支柱建设，即支持参与战略储备全国社保基金投资、第一支柱基本养老保险基金投资、第二支柱企业（职业）年金管理、第三支柱个人税延商业养老保险试点和个人养老保障管理业务。就资产端看，支持资金参与股票、债券等传统资本市场投资，同时支持通过债权投资计划、股权投资计划、不动产投资计划等形式服务国家战略和实体经济。

### 平安养老险服务养老和经济实践

杜永茂认为，作为国内首家专业养老保险公司，平安养老险始终肩负服务民生保障的历史重任，为中国养老保障事业和经济发展做出了积极贡献。在第一支柱基本养老保险金上，凭借综合实力和稳健投资业绩赢得社保基金理事会的高度评价，成为首批入围的投资管理人，管理规模达几十亿，业绩保持稳健。在第二支柱企业（职业）年金上，管理年金资产近 3500 亿，其中投资 1676 亿，市场第一，标规 1733 亿，市场第一；服务企业近 2.4 万户，服务员工超 300 万，均保持市场领先。同时，凭借企业年金管理的经验和优势，正积极全面参与职业年金管理，进一步助力二支柱体系建设。在第三支柱商业养老保险管理上，拥有类第三支柱传统商业养老保险和创新获批管理养老保障及其他三方资金，规模几百亿，保持行业领先，为试点个人税延积累了相关经验。在服务实体经济发展上，管理超 4000 亿资产投向于债券、股票；通过债权计划等形式为国家重大工程、地方基础设施建设提供超过 200 亿的资金支持。

### 在养老保障和服务经济中大有作为

杜永茂认为，伴随国家利好政策的出台，养老保险公司将利用现有养老保障管理经验，发挥商业养老保险功能，聚焦受托和投资能力建设，全面参与养老金三个支柱管理，通过资金运用全面服务实体经济发展。在养老金投资管理上继续保持稳健。养老保险公司要坚持“持续、稳健”投资理念，持续打造和优化投资平台，提升投资能力，健全决策组织和流程，强化宏观研究和战略资产配置，优化和完善投资风控体系，为养老金提供长期可靠的业绩保障。在养老金管理中发挥受托人核心作用和能力。养老保险公司要强化受托资产配置能力建设，做好战略资产配置；强化受托投资监督能力建设；强化受托运营系统化、自动化建设；建立独立的养老金产品（后端集合）评估体系；积极研究和推进个人投资选择养老金产品；适应新市场变化，在集合计划上探索新的模式。在养老金第三支柱管理中发挥不可替代作用。保险业团体客户多，与 HR 有长期合作实践与经验；产品可以实现长期锁定、保底收益、终身领取、互助共济；具备精算、长寿风险管理、资产负债管理能力，可确保增值与终身领取；具备税优健康险、农业政策保险承保经验，可在税延养老服务中事半功倍；拥有覆盖全国的服务网点，可以提供集中性、大面积推广服务；在产品、系统、销售、运营服务、监管等方面做了积极准备。在养老金运作上更加注重服务经济发展。养老保险公司要坚持保险业姓保，发挥长期养老金在促进资本市场稳健、保障金融安全和国家经济安全中的重大作用；长期资金与国家重大战略匹配，支持国家战略；要在与养老产业链整合上开展投资，服务养老全链条经营，如把保险客户与养老院、养老社区、照护保险、终身领取等整合服务。

（来源：中国商业网）

## 社会保障

### 四川：阿坝州积极争取州级福彩公益金助推老龄事业健康发展

2017 年，在阿坝州委州政府的高度重视下，州民政局、老龄办按照福利彩票公益金使用范围，遵循福利彩票“扶老、助残、救孤、济困”的发行宗旨，主动加强与财政部门沟通联络，积极争取州级福彩公益 482 万余元，用于全州养老服务体系建设和购买老年人意外伤害保险及加强基层老年协会建

设，为全州老龄事业和养老服务体系健康建设提供了坚强的资金保障。

着力解决突出问题，助推养老院服务质量提升。我州认真贯彻落实习近平总书记关于提高养老院服务质量的重要讲话精神，根据民政部等《关于开展养老院服务质量建设专项行动的通知》要求，以建设群众满意养老院为目标，集中开展养老院服务质量建设专项行动，着力解决影响养老院服务质量的突出问题，实现养老服务质量年年有提升，打造人民群众住得起、住得好的养老院。围绕 2017 年重点工作任务，积极争取 380 万元州级福彩公益金用于马尔康、理县等 7 县养老服务体系健康建设，有力推动全州养老院服务质量提升。

关注特殊老人群体，开展特困老人意外伤害保险统保。认真贯彻落实州民政局、老龄办等部门《关于开展老年人意外伤害保险工作的实施办法》，积极争取 35 万余元州级福彩公益金，将 7100 余名具有阿坝州户籍且年龄在 60 周岁以上的城乡特困供养人员中的老年人和重点优抚对象中的老年人全部纳入政府统保对象，切实提高全州特困老人和重点优抚对象老人抵御意外风险的能力，助推老年人意外伤害保险工作的全面开展。

注重引领示范带动，加强基层老协规范化建设。认真落实省老龄办关于组织基层老年协会开展“敬老爱老助老”活动要求，结合服务和助力全州精准扶贫工作大局，积极争取 25 万元州级福彩公益金，在 2017 年拟脱贫的马尔康、汶川等 5 县建立了一批州级“敬老爱老助老”活动项目实施点，组织基层老年协会因地制宜开展“爱老敬老助老”活动，以示范引领、辐射带动全州基层老年协会规范化发展。按照州老龄办《关于开展示范性基层老年协会创建活动实施方案》要求，为促进各县(市)的创建活动，争取 42 万元州级福利彩票公益金，用于补助 13 县 2016、2017 年开展示范性基层老协创建活动，积极发挥基层老协积极作用，助力农村老龄工作阵地建设。

(来源：阿坝州老龄办)



## 刘远风：事业单位养老保险改革五忧

2007 年推行的事业单位养老保险改革试点最后失败，人们不便于充分讨论失败的原因，极少数人把改革失败的原因归因于“局部改革所产生的特殊阻力”迎合了第五代“顶层设计”、“全面推进”的主流舆论，因此，很可能这次不会再搞试点，而是利用本届班子的相对强势“全面推进”。对中国来说，一个聪明而强势的人是生机，一个聪明而弱势的人是惋惜，一个愚蠢而弱势的人是侥幸，一个愚蠢而强势的人可能是恐惧和灾难。

中国仍然处于转型和改革期，各种社会问题纷繁复杂，不可能有一揽子解决所有问题的方案，因此，分清问题的轻重缓急，合理设置政策议程至关重要，但中国的政策议程是一种舆论导向性议程设置，而舆论本身的生态环境也并不好，因此，中国政策议程的设置并不科学。

就社会保障制度来说，从我国的人口结构、公共理财水平和管理水平等无数个角度来看，养老保险从现收现付制转到积累制并不急切，甚至没必要，本来社会保障制度是一项目立足现在面向未来的长期的重要的经济社会制度，但是出于“国有企业配套改革”的要求，中国从上个世纪末就实行了“统账结合的部分积累制”的改革，刚开始还试图搞大账户，后来出于解决空账问题的现实考虑才改为小账户，即便是小账户，后续问题也是一大堆，空账问题至今没有解决好。

中国社会保障制度的公平性问题一直受人诟病，其中最严重的不公平莫过于对农民的非国民待遇，相当长的一段时间内，农民没有被社会保障覆盖，上届班子推行新农合、新农保等终于实现了社会保障对农民的覆盖，可是，交了大量皇粮国税的老年农民至今一个月只有几十块的基础养老金，在社会保障领域，政府对农民的责任无疑仍然是严重缺位。

可是，不知从何时起，舆论把社会保障的不公平性问题聚焦在企业职工与机关事业单位人员的退休待遇的差别上来，果然，这届班子绕开农民的社会保障待遇问题，在政策层面着力讨论其所谓的养老金并轨问题了。在解决问题的优先顺序上就犯了如此重大的错误，改革结果又会怎样了。我现在对

所谓的事业单位养老保险改革存在五大忧虑。

### 一忧前置条件不清，改革方向迷失

事业单位养老保险改革的动力可以从公平和效率两个角度来看，公平上讲，就是不能让事业单位人员的养老金水平(不能说替代率水平)相对于其他各类人群不能太高也不能太低，若是仅从这个层面来解决问题，既可以调高其他人员的退休金也可以调低事业单位人员退休金，调高调低都是一个财政问题，在中国不会有太大的难度，第一，中国近来来财政收入很可观，调高点，财政总体来说负担的起，第二，中国执政者够强势的，即使调低，在中国也不可能像西方国家那样出现很大的政治动荡。而从效率上看，主要是解决社会保障的便携性问题，推动人才流动。

在当前制度下，企业转事业问题不严重，严重的是事业转企业的人员的养老金损失太大，而解决这个问题的简便方法很多，未必要搞如此大的改革工程，比如说构建事业单位人员的名义账户。既然是改革，我们首先就要清楚我们改革的目标到底是什么，目标清楚了，方向才清晰，可是目前，我们好像把统一制度本身当成了目标，显然，统一制度只可能是实现目标的手段。即便是统一制度本身，前提条件也很多，如是事业单位本身的分类改革等，若这些前置条件没弄清，没准备好，改革就是一笔糊涂账，方向感差。

### 二忧隐性债务大，公众负担重

企业职工养老从现收现付制转到部分积累制，可以通过利税调整、剥离企业的社会功能企业负担加重问题。可许多事业单位本身没有收入来源或者主要依靠财政拨款，单位缴费最终可能要财政负担，个人缴费部分，“中人”的视同缴费部分也得财政买单，即使是新制度启动后，若事业单位人员的工资水平本身并不高，无法接受个人缴费后的收入下降，那么“中人”、“新人”个人缴费后也需要补偿性工资上涨，对许多无收入的事业单位来说，最终要财政买单。这一个改革并不是过常有的状况，政府可以甩包袱，而是要增加财政支出，这种财政支出的突然大幅增加(事业单位人数不少啊)必将大大加重老百姓的负担。

### 三忧公共理财水平低，未来养老缺口大

积累制相对于现收现付制主要有两大可能的优点，第一，明晰个人责任，避免福利刚性导致政府的无限责任，无法承受。第二，若基金投资回报率高于经济增长率，可以降低养老负担。但这两大优点的发挥都是有前提的，个人责任对国家责任的替代是不完整的，总体养老金水平必须达到一个社会可接受的水平，也就是说，政府要承担兜底责任，因此，基金投资回报率越高，政府越安全，可是，我国资本市场还很不健全，政府的公共理财能力也很差，不少年度投资回报率低于经济增长率，未来可能仍然面临巨大的养老金缺口。养老保险事业单位向企业并轨只会进一步扩大缺口。

### 四忧加速资产贬值，破坏宏观经济

虽然大学生就业仍然很难，但民工荒长期存在，中国老龄化不断加剧，劳动年龄人口至 2012 年起已经在逐年减少，资本和劳动的关系已经逆转，好的投资项目并不多，工资水平却不得不上涨。本来中国内需不足，现在通过养老保险制度强制人们积累资产，不仅恶化当前的经济形势，而且必将进一步导致资产贬值。

### 五忧改革偷梁换柱，降低执政威信

改革一旦从上到下推出，就必将要改，若准备不充分，执行困难，就必将会偷梁换柱，全然不顾改革初衷和目标，改革演变成政治任务。事业单位养老保险改革来说，若推行困难，很可能就会演变成仅仅建立“个人账户”。若这样，行业内人就会对改革嗤之以鼻，好不容易树立和积累的威信大打折

扣。虽然我很不喜欢近两年一边倒的歌颂，但我仍像大多数中国人一样，对新人寄予很大的期望，也可以说，新人改革的时间窗口也比较好，威信还比较高，对推行改革很有利。但一旦错过时机，威信不再，再重拾改革就难上加难。

（来源：共识网）



## 军休干休

### 打造军休文化品牌促进军休工作又好又快科学发展

近几年来，锦州市第二军休服务管理中心根据休干物质生活需求和医疗保障得到满足，对精神生活有了更多追求的现代军休工作特点，顺应时代潮流，将“文化养老”作为军休工作一个新领域，多措并举为休干搭建“文化养老”平台，采取“五个结合”的方法，打造了军休文化的靓丽品牌，为休干提供了更科学的服务，受到了休干由衷的欢迎。《中国社会报》在头版头条报道了我们的做法，被国家民政部、解放军总政治部评为“全国军休系统军休工作先进单位”，被辽宁省民政厅评为“辽宁省军休系统人性化、规范化、社会化服务管理示范单位”，被锦州市委、市政府评为“老干部工作先进单位”，被市委宣传部、文化局授予“优秀民间文艺团队”光荣称号等。

#### 一、普及与提高相结合，不断提高竞技水平

我们第二军休中心现有休干 600 来人，其中有 80% 左右为个人无经营项目、家庭无拖累、身体无大病、医食无忧的精力旺盛型休干。为此，我们把满足绝大多数休干的精神文化需求当作了首要任务。四个基层服务站侧重于普及，重点抓好群众性的日常文体活动。一是完善硬件建设。现在我们各站的活动室功能齐全、用品完备、设备先进。中心还设有能容纳 400 来人的演出大厅，配有先进的灯光、音响设备。同时还有文艺排练厅、练歌厅、录音棚、书画摄影展厅等，可以说硬件是全省一流的。二是各个站每天都力争组织更多的休干到阅览室、电脑室、棋牌室、乒乓球室、台球室、沙狐球室、书画室等参加活动。三是成立了书画、摄影、诗词、台球、乒乓球、沙狐球、桥牌、钓鱼等分会，每周定期开展活动。四是各站每月组织一次专项比赛，并发给一定的小奖品。五是中心每月底搞一次竞赛。六是年节、重大节日都要搞联欢、游艺活动等。2008 年“八一”，中心举办了以“庆八一、迎奥运”为主题的群众健身活动展演，搞了太极拳、太极剑、健身舞、健身操等表演。诗词学会举办了“纪念改革开放 30 周年和锦州解放 60 周年诗歌朗诵会”，受到了休干的欢迎，也推动了群众性文化活动的开展。

中心则侧重于提高，重点抓好竞技队伍的组织、培训和竞赛。一是建立组织。中心成立了“一团九会”，即军休艺术团、乒乓球协会、台球协会、沙狐球协会、桥牌协会、棋牌协会、钓鱼协会、书画协会、摄影协会、诗词学会等。二是定期开展培训和活动，如艺术团每周有两到四次培训和排练；书画、摄影协会全年六次采风、四次展览；钓鱼协会夏秋季节每周两次垂钓；球类、棋类协会每周有训练等。三是组织参加各项赛事。各个协会、团队每年经常参加全国、省、市组织的各类比赛，并取得了优异的成绩。2008 年 9 月，在市里举办的“纪念锦州解放 60 周年暨改革开放 30 周年歌咏大赛”中，以二中心休干为主体组成的老战士合唱团，代表市民政局参赛，经过一个半月的苦练，在全市 28 支代表队中脱颖而出，荣获一等奖，在社会上产生了很大的反响。10 月份，在中国老龄协会、中国老年报社等单位举办的第十二届《中华不老城全国中老年文化欢乐节》上，中心代表队应组委会之邀表演的军装展示《光辉的历程》获得时装表演赛“不老城杯”和“优秀组织奖”，著名表演艺术家张金

玲评价说：“这是一场无可挑剔的演出”。在第二十九届奥组委文化活动部和中国老龄办、中国老年报社等单位举办的“翰墨飘香奥林匹亚，两种文化、同一精神，我为奥运赠书画”活动中，我中心有七幅书画作品走出了国门，送给了外国体育健儿。

## 二、业余与专业相结合，切实提高艺术素养

为了提高军休文化档次，打造出军休文化品牌，我们采取了业余与专业相结合的办法，邀请了市内专业教师来培训、策划、编导等。如艺术团请市内的知名导演来策划，请知名编剧来创作，请专业声乐和舞蹈教师来培训和排练节目；摄影、诗词学会请专家来讲课等。通过“请进来”的方式，使休干的业余文化水平有了极大的提高，艺术水准有了新的飞跃，如合唱团经过专业教师指导参加市里组织的大合唱，同市里 26 个代表队一起进行艺术打分，获得了一等奖。乒乓球队经过专业教练培训，由过去无一人能参加省里比赛到成为了锦州参赛队的主力，在 2009 年“全省军休系统乒乓球比赛”中，由过去的排名第九一跃上升至第二名。

## 三、集中与分散相结合，融入社区文化活动

我中心有 85% 以上休干为分散居住，为达到文化活动处处有场所，随时可参加的目标，我们在搞好中心和各站集中的文化活动外，还主动联系机关、企事业单位及社区的活动场所，鼓励远离中心和站居住的休干，融入社会活动场所，开展活动。军休文化活动与社区的有机结合，不仅为军休文化提供了更为广阔的舞台，还为军休文化内容注入了新的活力。同时还组织军休艺术团、队、协会到社区、部队、学校、敬老院等单位演出、联欢、演讲、展览等，为建设和谐社会，宣传精神文明发挥了余热，做出了贡献，如参加市里的广场演出、区里的红歌大赛、市直机关歌咏演出、“锦州市庆祝新中国成立 60 周年歌咏大会”等，产生了广泛的社会影响，收到了良好的效果。

## 四、长效与突击相结合，建立良性培训机制

打造军休文化品牌，没有长时间的磨练是不可能的。因此，需要建立长效机制予以保证。中心根据 600 来名军休干部不同资历、不同专业的特长、爱好，发现和选拔各类人才，成立各种专业团队、协会，并使人员尽量固定下来。为了使培训、活动经常化，他们不但制订了中长期规划，还做到了年有计划、月有安排、周有培训。同时，遇有重大比赛或演出，还要临时集中时间，突击进行训练或排练，以保证竞赛成绩与演出质量。

## 五、自我与社会相结合，充分利用好社会资源

打造军休文化品牌，首先要立足于自我发展。我们感到职工与休干共同打造军休文化品牌，是沟通思想感情，密切和谐关系的需要，也是共同提高艺术水平的需要。为此，我们一方面教育职工处理好工作和提高自身艺术能力的关系，要求职工在做好本职工作的前提下，尽量拿出更多的时间同休干共同参加艺术技能的培训和节目排练，以提高指导、组织艺术活动的的能力。中心领导还带头参加培训、策划、撰稿、编导等。另一方面，充分利用军休干部中文体素质高、资历深、影响大的骨干，鼓励他们充分发挥自身优势，为培训、提高军休干部文体才能做贡献。如艺术团团长王素梅能歌善舞，她既承担了大量的组织工作，又亲自教歌教舞。休干聂向军曾是著名军旅创作员，在忙于为国家、省、市大型文艺活动策划、撰稿的情况下，还挤出时间帮助中心策划、撰稿。曾登上过中央电视台“星光大道”舞台的休干家属肇乃筠，承担了编排和大合唱指挥的重任。其次是充分利用社会资源为发展军休文化服务，邀请家属参加文体活动；聘请社会的文艺骨干来中心发挥示范和带动作用；邀请社会的老年文艺团队慰问演出；利用社会的服装、道具、影像资料等。如我们在纪念锦州解放 60 周年文艺演出中，就请军休干部找来了驻锦部队军史影像资料，为我所用，起到了较好的教育作用和良好的演出效应。现在我们二中心已经达到了能自我策划、自我编导、自我演出、自我制作，成为了锦州市一支重要的业余文艺骨干团队。

我们第二军休中心几年来开展丰富多彩、形式多样，有益于军休干部身心健康的军休文化活动，为军休干部搭建了展示才华的平台。不仅打造出了军休文化品牌，还真正实现了“文化养老”，提高了幸福指数。

一是使休干身心更加愉悦。一些原来整天头疼、腿疼的老病号，现在忙乎得不知道哪疼了；还有一些原来整天在家闷闷不乐的休干，现在变得精神焕发，有说有笑了；过去才华没得到施展的，现在有了展示的平台。休干孙国财说：“我年轻时就想当个诗人，结果后来的职业与诗人相去甚远。没想到老了，居然得到了重拾旧梦的机会，通过中心这桥梁，我不但实现了自己的梦想，还与许多著名诗人成了朋友，这能不让我快乐吗？”

二是提升了文化素养。通过多种形式的文化培训，一些一辈子唱不好歌的，竟然在台上引吭高歌了；一些一辈子不知画笔怎么用的，现在却能妙笔生花了；一些年近八旬的休干过去不知如何照相，现在却不但能用数码相机拍摄，还能通过电脑软件来处理照片了。

三是促进了和谐。过去老俩口闹离婚的，通过一起参加活动，和好如初了；过去因老伴在家打麻将老俩口吵架的，现在双双高兴地来参加活动了；工作人员与休干通过一起培训，一起活动，一起砺练，使工作人员成为了休干精神生活的好伙伴，工休之间关系也更加和谐融洽了；中心领导带头参加培训，带头策划，带头演出，展示了才能，使威信越来越高了，凝聚力越来越大了。

实践证明，“五个结合”是打造军休文化品牌的有效途径；“文化养老”是保障广大军休干部基本文化权益，满足快乐、幸福、和谐现代休养生活的根本保证，也是促进军休工作又好又快科学发展的有益载体。

（来源：辽宁民政）



## 政府购买服务

### 重庆：金山、天宫殿街道办事处社区养老服务站设备采购第二次(17A0176, 17A0258)结果公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称金山、天宫殿街道办事处社区养老服务站设备采购第二次  
品目货物

采购单位重庆市渝北区人民政府天宫殿街道办事处

行政区域重庆市公告时间 2017 年 09 月 20 日 10:45

本项目招标公告日期 2017 年 09 月 02 日成交日期 2017 年 09 月 01 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田书芹、汪亮、李卓霖

总成交金额¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人李卓霖

项目联系电话 63569088

采购单位重庆市渝北区人民政府天宫殿街道办事处

采购单位地址重庆市渝北区金渝大道 100 号

采购单位联系方式 63569088

代理机构名称重庆市政府采购中心

代理机构地址重庆市江北区五简路 2 号重咨大厦 A 栋 1804 室

代理机构联系方式 67706925

金山、天宫殿街道办事处社区养老服务站设备采购第二次(17A0176, 17A0258)结果公告

发布日期: 2017 年 9 月 20 日

一、项目号: 17A0176, 17A0258

二、项目名称: 金山、天宫殿街道办事处社区养老服务站设备采购第二次

三、采购方式: 询价

四、评审日期: 2017 年 9 月 19 日

五、公告日期: 2017 年 9 月 20 日

六、成交结果

分包号: 1

废标原因备注

投标截止时间前递交响应文件的供应商不足 3 家, 本分包作流标处理

分包号: 2

废标原因备注

通过资格性检查的有效供应商不足 3 家, 本分包作流标处理。

七、询价小组成员名单

田书芹、汪亮、李卓霖

八、其他事项

公告期限: 1 个工作日

九、联系人

采购人: 重庆市渝北区人民政府天宫殿街道办事处

采购经办人: 李卓霖

采购人电话: 63569088

采购人地址: 重庆市渝北区金渝大道 100 号

1、代理机构: 重庆市政府采购中心

代理机构经办人: 罗宇飞

代理机构电话: 67706925

代理机构地址: 重庆市江北区五简路 2 号重咨大厦 A 栋 1804 室

2、代理机构: 重庆市两江新区公共资源交易中心

代理机构经办人: 宋老师

代理机构电话: 023-67308515

代理机构地址: 重庆市渝北区鸳鸯街道金渝大道 66 号新科大厦 709 室

(来源: 中国政府采购网)



## 辽宁: 金普新区居家养老服务综合示范中心运营机构采购谈判邀请函

大连诚信工程招投标代理有限公司受大连金普新区民政局的委托, 为金普新区居家养老服务综合示范中心运营机构采购进行竞争性谈判采购, 欢迎符合资格条件的供应商报名参加谈判。

一、项目编号: CXZB-2017-CG-116

二、项目内容: 金普新区居家养老服务综合示范中心运营机构 (具体要求详见谈判采购文件)

本项目采购预算 29 万元人民币。供应商的报价超出采购预算的, 按无效报价处理。

### 三、供应商的资格要求：

- (1) 在中国境内注册的独立企业法人资格；
- (2) 投标人应具有在民政部门注册的，并致力于养老、敬老、爱老、公益性的单位，并具有独立承担民事责任的法人资格；
- (3) 投标人须具有类似项目业绩，以中标通知书或合同为准（业绩有效时间是 2012 年 9 月 1 日至本次招标公告发布时间）；
- (4) 外地投标单位须具有在大连地区工商行政管理部门注册的售后服务机构。非投标单位分公司或办事处的售后服务机构须有投标单位和售后服务机构之间盖有公章的委托协议。
- (5) 本项目不接受联合体投标。

注：1.经检察机关查询三年内有行贿犯罪记录的不得参加本采购项目；

2.截至 2017 年 9 月 20 日经“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用辽宁”网站([www.lncredit.gov.cn](http://www.lncredit.gov.cn))、“信用大连”网站([credit.dl.cn](http://credit.dl.cn))、“中国政府采购网”([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询，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的不得参加本采购项目；对于经查询信用信息存在不良信用记录的供应商，评审委员会应取消其投标资格。

四、报名及招标文件发售时间及地点：2017 年 9 月 20 日起至 2017 年 9 月 26 日止每天 9:00—16:00（北京时间，公休日、节假日除外）在大连诚信工程招投标代理有限公司(地址：大连市金州区光明街道连大文润金宸公建 1-3 号)。

### 五、报名要求：

1、投标单位申请购买招标文件：登录大连市公共资源交易平台 <http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPBidder/login.aspx>，

(1) 未注册的供应商：访问大连市公共资源交易公共服务平台

<http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPFront/infodetail/?infoid=af279927-7b88-40ca-9e68-6b8aa015b4b8&categoryNum=073003> 按照会员入库通知进行注册，注册时选择“进入市公共资源平台”。

(2) 注册成功的供应商：登录大连市公共资源交易平台，输入账号密码后，选择“供应商”——>“进入金普分中心”——>“业务管理”——>“填写投标信息”——>找到需要报名的项目——>“+（操作）”——>“新增报名”——>“打印回执码”

2、有意投标的供应商（投标单位）必须在大连市公共资源交易平台进行会员注册。供应商入库流程：  
<http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPFront/infodetail/?infoid=af279927-7b88-40ca-9e68-6b8aa015b4b8&categoryNum=073003>

3、电子标的项目供应商（投标单位）需要办理 CA 锁，使用投标工具制作投标文件，并在投标文件中使用 CA 签章。

4、CA 锁办理流程：<http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPFront/infodetail/?infoid=bd989ebc-3456-4e3e-a396-b749cedae2ae&categoryNum=073003>

5、平台操作手册：<http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPFront/xzzx/>

6、招投标工具下载：<http://ggzyjy.dl.gov.cn/TPFront/rjxz/>

7、供应商通过市公共资源交易平台进行会员登录并在“填写投标信息”菜单中进行网上报名。

8、通过大连市公共资源交易平台-金普分中心申请购买招标文件的投标单位在购买招标文件时请携带营业执照副本复印件、税务登记证副本复印件、组织机构代码证副本复印件、（三证合一只需提供营业执照副本复印件）法定代表人授权委托书原件、外地投标单位须具有在大连地区工商行政管理部门注册的售后服务机构证明文件复印件，业绩合同复印件（复印件须加盖公章），招标代理人将对投标人进行资格初审（仅限于发售招标文件），初审合格后方可购买招标文件，详细资格审查以评标委员会审议结果为准。

六、招标文件售价（人民币）：200 元/份，售后不退。

七、如潜在投标人对招标公告及采购文件有疑问的，可登录大连市公共资源交易平台在“业务管理”——>“网上提问”——>“新增提问”进行提问，同时对需要质疑的事项以书面形式上报代理机

构或采购人。

八、接受投标文件的时间与地点：2017 年 9 月 28 日 9 时 00 分至 9 时 30 分（北京时间），大连市人民政府行政服务中心大楼五楼受理区（地址：大连市甘井子区东北北路 101 号）。

九、投标截止日期及时间：2017 年 9 月 28 日 9 时 30 分（北京时间）。

十、开标时间与地点：2017 年 9 月 28 日 9 时 30 分（北京时间）在大连市人民政府行政服务中心大楼五楼（地址：大连市甘井子区东北北路 101 号）。

十一、招标人：大连金普新区民政局

十二、招标代理人：大连诚信工程招投标代理有限公司

联系人：张兴伟电话：0411-87697779

传真：0411-87673215

地址：大连市金州区光明街道连大文润金宸公建 1-3 号

（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评标结果公示

公告概要：

公告信息：

采购项目名称平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目

品目

采购单位平舆县郭楼镇人民政府

行政区域驻马店市公告时间 2017 年 09 月 20 日 10:51

本项目招标公告日期 2017 年 07 月 28 日中标日期 2017 年 09 月 20 日

评审专家名单 0

总中标金额¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人滕先生

项目联系电话 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

评标结果公示

河南省政通招标有限公司受平舆县郭楼镇人民政府的委托，就平舆县郭楼镇宋海社区养老服务中心项目建设进行公开招标，按规定程序进行了开标、评标、定标，现就本次招标的评标结果公布如下：

一、招标项目名称及编号：

项目名称：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

公告发布时间：2017 年 7 月 28 日

开标时间：2017 年 9 月 20 日 9 时 00 分

开标地点：平舆县公共资源交易中心

招标控制价：748897.95 元。

二、评标结果：

因截止到 2017 年 9 月 20 日 9 时 00 分，递交投标文件的投标企业不足三家，根据招标文件投标人须知：

8.1 重新招标有下列情形之一的，招标人将重新招标：

（1）投标截止时间止，投标人少于 3 个的；

本项目做流标处理。

三、公示日期及发布媒介

2017 年 9 月 21 日至 2017 年 9 月 25 日，在《河南省政府采购网》、《平舆县政府网》、《平舆县公共资源交易中心网》同时发布。

以上结果公示期为三个工作日，各有关当事人对评标结果有异议的，可以在公示期内，以书面形式向招标人或代理机构提出质疑（加盖单位公章且法定代表人签字），由法定代表人携带企业营业执照副本原件及本人身份证件（原件）一并提交（邮寄、传真件不予受理），并以质疑函接受确认日期作为受理时间，逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

招标人：平舆县郭楼镇人民政府

地址：平舆县郭楼镇

联系人：滕先生

联系电话：18137500666

代理机构：河南省政通招标有限公司

地址：郑州市经一路北 9 号清华国际 5A

联系人：王先生

电话：13507665712

（来源：中国政府采购网）



## 河南：漯河市源汇区民政局漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目

品目

采购单位漯河市源汇区民政局

行政区域漯河市公告时间 2017 年 09 月 20 日 10:14

本项目招标公告日期 2017 年 08 月 28 日中标日期 2017 年 09 月 20 日

评审专家名单李绥平陈土星王永红张会柳张江涛

总中标金额¥21.24 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 000

采购单位漯河市源汇区民政局

采购单位地址漯河市源汇区民政局

采购单位联系方式 0395-3363509

代理机构名称河南永安工程管理有限公司

代理机构地址漯河市

代理机构联系方式 13103957177

[点击下载]漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目中标公告

河南永安工程管理有限公司受漯河市源汇区民政局的委托，就漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目进行国内公开招标，按规定程序进行了开标、评标，现将本次招标的评标结果公告如下：

一、项目概况：

1. 项目名称:漯河市源汇区所需居家养老社会化服务项目；

2.项目编号：源采公开采购（2017）-023；

3.服务期：1 年

4.采购范围：

A 标段为：顺河社区、干河陈乡，服务对象 34 人，其中半护理 21 人，全护理 13 人；

B 标段为：马路街社区、老街社区，服务对象 33 人，其中半护理 30 人，全护理 3 人；

二、招标公告及结果公告发布的媒介：

本项目招标公告和中标公告均在《中国采购与招标网》、《河南省政府采购网》、《河南招标采购综合网》发布。

本项目招标公告发布日期为 2017 年 8 月 28 日至 2017 年 9 月 1 日。

三、评标信息：

评标时间：2017 年 9 月 19 日

评标地点：河南永安工程管理有限公司会议室（漯河市泰山路与金江路交叉口时代公寓 B 座 18 楼）

评标委员会成员名单：李绥平陈土星王永红张会柳张江涛

四、中标候选人信息：

A 包：

第一中标候选人：漯河万安居家养老服务中心

投标报价：212386.00 元服务期限：1 年

第二中标候选人：漯河民生居家养老服务中心

投标报价：210409.90 元服务期限：1 年

第三中标候选人：漯河市合禄养老服务有限公司

投标报价：206178.60 元服务期限：1 年

B 包：

第一中标候选人：漯河市合禄养老服务有限公司

投标报价：182719.00 元服务期限：1 年

第二中标候选人：漯河民生居家养老服务中心

投标报价：183571.9 元服务期限：1 年

第三中标候选人：漯河万安居家养老服务中心

投标报价：185296.00 元服务期限：1 年

五、本中标公告期限为 3 个工作日，各投标人对评标结果有异议的，可在公示期内以书面形式向代理机构提出质疑(加盖单位公章且法定代表人签字)，由法定代表人或其授权代表携带企业营业执照复印件（加盖公章）、法人授权委托书（原件）及本人身份证（原件）一并提交（邮寄、传真件不予受理），并以质疑函接受确认日期作为受理时间。逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

六、本次招标联系事项：

招标人名称：漯河市源汇区民政局

联系人：张先生、赵先生

联系电话：0395-33635090395-3363528

采购代理机构：河南永安工程管理有限公司

地址：漯河市泰山路与金江路交叉口时代公寓 B 座 18 楼  
联系人：张先生  
电话：13103957177

（来源：中国政府采购网）



## 山东：山亭区冯卯镇养老康复中心装饰装修及内部配套项目中标公告

- 一、采购人：枣庄市山亭区冯卯镇人民政府
- 二、代理机构：日照市大成工程招标咨询有限责任公司
- 三、项目名称及编号：  
项目编号：ZZSTGPGK-2017-158
- 四、公告日期：2017 年 8 月 30 日项目名称：山亭区冯卯镇养老康复中心装饰装修及内部配套项目
- 五、开标日期：2017 年 9 月 19 日
- 六、采购方式：公开招标
- 七、中标情况  
中标单位名称  
中标金额（元）  
地址  
山东永福建设有限公司  
1174449.79  
薛城区武夷山路 1518 号枣庄国际大厦五楼
- 八、评标委员会成员名单：贾文学、李学义、袁茂玉、周明友、李启堂
- 九、联系方式：  
1.采购人：枣庄市山亭区冯卯镇人民政府  
地址：山亭区冯卯镇驻地  
联系人：丁院长电话：0632-8411137  
2.代理机构：日照市大成工程招标咨询有限责任公司  
地址：市中区兴华路 7 号  
联系人：丁经理电话：0632-3709688

（来源：中国政府采购网）



## 山东：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心装修工程

- 一、采购项目：潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心装修工程
- 二、采购项目编号：ZFCG-XS-2017-069
- 三、采购项目情况：  
采购内容  
（详见采购文件） 供应商资格要求          预算  
（元）

本项目为潍坊市峡山区太保庄街道盛棠水岸养老照料中心装修工程，具体技术参数详见采购文件。符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具有建筑装修装饰工程专业承包三级及以上资质的国内独立法人。 565100.00

#### 四、网上报名及获取采购文件

1.报名时间：2017 年 9 月 20 日 09 时 00 分至 9 月 22 日 17 时 00 分（北京时间）。

2.报名方式：网上报名（无需现场报名）

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

3.公共资源交易网注册及报名程序：

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

（2）上传证件：注册完成后通过网站会员中心“企业会员系统”登陆，选择“供应商”类型，填写基本信息并上传有关证书和资料的原件图片或扫描件（上传复印件的，验证将不被通过）。

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

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

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

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

4.获取采购文件：请已报名供应商于 2017 年 9 月 20 日 09 时 00 分至 9 月 22 日 17 时 00 分（北京时间）登陆潍坊市公共资源交易网“企业会员系统”，在“采购业务”——“采购文件下载”中自行下载采购文件。售价：0 元。

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

#### 五、递交投标文件时间及地点

1.时间：2017 年 9 月 27 日 13 时 30 分至 2017 年 9 月 27 日 14 时 00 分（北京时间）

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

#### 六、开标时间及地点

1.时间：2017 年 9 月 27 日 14 时 00 分（北京时间）

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

#### 七、联系方式

1.采购人：潍坊峡山生态经济开发区公共事业局

地址：潍坊峡山生态经济开发区

联系人：赵永强 联系方式：15762512688

2.采购代理机构：潍坊铭泽工程项目管理有限公司

地址：潍坊市寒亭区通亭街与富亭街交叉口金辉华府南门

联系人：王丛丛 联系方式：0536-7267892 转 801

八、其他:

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

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

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

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

发布人:潍坊铭泽工程项目管理有限公司

发布时间:2017 年 9 月 19 日

(来源:中国政府采购网)



## 安徽:南谯区康复养老中心(编制物有所值报告、财政风险承受能力报告、项目实施方案)采购项目(三次)变更公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称南谯区康复养老中心(编制物有所值报告、财政风险承受能力报告、项目实施方案)采购项目(三次)

品目

采购单位安徽省鑫诚工程咨询有限公司

行政区域市辖区公告时间 2017 年 09 月 19 日 14:38

首次公告日期 2017 年 08 月 23 日更正日期 2017 年 09 月 18 日

联系人及联系方式:

项目联系人无

项目联系电话无

采购单位安徽省鑫诚工程咨询有限公司

采购单位地址无

采购单位联系方式胡发春

代理机构名称安徽省鑫诚工程咨询有限公司

代理机构地址无

代理机构联系方式无

南谯区康复养老中心(编制物有所值报告、财政风险承受能力报告、项目实施方案)采购项目(三次)澄清答疑(二)

项目编号:czcg201708-231

各潜在投标人:

关于南谯区康复养老中心(编制物有所值报告、财政风险承受能力报告、项目实施方案)采购项目(三次)的澄清答疑如下:

答疑文件又从新传了一次,请投标单位自行下载并制作投标文件。

其他条款与交易文件条款保持一致,如各投标人不及时下载查看,责任自负.给各位潜在投标人带来不便,敬请谅解!招标单位:滁州市南谯区卫生和计划生育委员会

招标代理机构:安徽省鑫诚工程咨询有限公司

2017 年 9 月 18 日

(来源:中国政府采购网)



## 广西政采招标代理有限公司关于柳州市居家养老服务项目采购(LZG17-423) 公开招标公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 柳州市居家养老服务项目采购

品目 服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位 柳州市民政局

行政区域 市辖区 公告时间 2017 年 09 月 19 日 14:54

获取招标文件时间 2017 年 09 月 19 日 09:00 至 2017 年 09 月 27 日 16:00

招标文件售价 ¥250

获取招标文件的地点 柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心十楼

开标时间 2017 年 10 月 17 日 09:30

开标地点 广西柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心八楼

预算金额 ¥970.06 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 潘能强

项目联系电话 0772-2511688

采购单位 柳州市民政局

采购单位地址 柳州市八一路 90 号

采购单位联系方式 谢飞飞\0772-2815641

代理机构名称 广西政采招标代理有限公司

代理机构地址 广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

代理机构联系方式 潘能强\0772-2511688

广西政采招标代理有限公司受柳州市民政局委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对柳州市居家养老服务项目采购进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 柳州市居家养老服务项目采购

项目编号: LZG17-423

项目联系方式:

项目联系人: 潘能强

项目联系电话: 0772-2511688

采购单位联系方式:

采购单位: 柳州市民政局

地址：柳州市八一路 90 号

联系方式：谢飞飞\0772-2815641

代理机构联系方式：

代理机构：广西政采招标代理有限公司

代理机构联系人：潘能强\0772-2511688

代理机构地址：广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

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：

根据《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》等规定，经财政部门批准的政府采购计划（采购清单编号：柳政采 1708010），现就柳州市居家养老服务项目进行公开招标采购，欢迎符合条件的供应商参加投标。

一、项目名称：柳州市居家养老服务项目采购

二、采购编号：LZG17-423

三、采购方式：公开招标

四、采购内容及数量：

| 序号 | 采购内容        | 数量  | 采购预算          |
|----|-------------|-----|---------------|
| 1  | 柳州市居家养老服务项目 | 1 项 | ¥9700600.00 元 |

详见第二章《招标项目采购需求》

五、投标人的资格

1、投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、国内注册（指按国家有关规定要求注册的）具备独立法人资格，或是中华人民共和国民政部门登记且具有从事本项目的经营范围和能力的民办非企业单位；

3、投标人不在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

4、本项目不接受联合体形式或自然人投标。

注：供应商在购买招标文件时，须提交加盖单位公章的投标人营业执照副本复印件（或“民政部门注册登记证复印件”副本复印件）及经办人有效身份证复印件，已购买招标文件的供应商不等于符合本项目的投标人资格。

六、本项目需要落实的政府采购政策：

《关于印发〈政府采购促进中小企业发展暂行办法〉的通知》（财库[2011]181 号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68 号）、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》财库〔2017〕141 号。

七、招标文件的发售：

1、发售时间：2017 年 9 月 19 日至 2017 年 9 月 27 日止（工作日的 9 时至 16 时）。供应商未合法购买本项目招标文件的，采购代理机构将拒收投标文件。

2、发售地点：柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心十楼

3、售价：招标文件每套 250 元，售后不退。

八、投标保证金：

投标保证金为：人民币壹拾万元整（¥100,000.00）；

投标人须于 2017 年 10 月 16 日 17 时前将投标保证金以电汇或转账形式交至保证金专户，全称：广西政采招标代理有限公司，开户银行：柳州银行红光支行，账号：70800500000000021008；（以银行入账时间为准）。

九、投标截止时间和地点：

投标文件开始接收时间 2017 年 10 月 17 日 9 时整；投标人须于 2017 年 10 月 17 日 9 时 30 分前将投标文件密封送交到广西柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心八楼开标厅，逾期送达将予以拒收。

投标人的法定代表人或委托代理人必须出示本人有效身份证，经验证后递交文件。

十、开标时间及地点：

本次招标将于 2017 年 10 月 17 日 9 时 30 分在广西柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心八楼开标厅开标，投标人的法定代表人可以委托代理人参加开标会。

十一、网上查询地址：

www.ccgp.gov.cn（中国政府采购网）、www.gxzf.gov.cn（广西壮族自治区政府采购网）、www.zfcg.gov.cn（柳州市政府采购网）。

十二、业务咨询：

采购人：柳州市民政局地址：柳州市八一路 90 号

联系人：谢飞飞联系电话：0772-2815641

采购代理机构：广西政采招标代理有限公司

地址：广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

联系人：潘能强联系电话：0772-2511688

政府采购监督管理部门：柳州市财政局联系电话：0772-2830320

广西政采招标代理有限公司

二〇一七年九月十九日

二、投标人的资格要求：

1、投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；2、国内注册（指按国家有关规定要求注册的）具备独立法人资格，或是中华人民共和国民政部门登记且具有从事本项目的经营范围和能力的民办非企业单位；3、投标人不在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；4、本项目不接受联合体形式或自然人投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：970.06 万元（人民币）

时间：2017 年 09 月 19 日 09:00 至 2017 年 09 月 27 日 16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心十楼

招标文件售价：¥250.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：供应商在购买招标文件时，须提交加盖单位公章的投标人营业执照副本复印件（或“民政部门注册登记证复印件”副本复印件）及经办人有效身份证复印件，已购买招标文件的供应商不等于符合本项目的投标人资格。

四、投标截止时间：2017 年 10 月 17 日 09:30

五、开标时间：2017 年 10 月 17 日 09:30

六、开标地点：

广西柳州市新柳大道 115 号柳州市国际会展中心会议中心八楼

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

《关于印发〈政府采购促进中小企业发展暂行办法〉的通知》（财库[2011]181 号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68 号）、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》财库〔2017〕141 号。

（来源：中国政府采购网）

## 关于我们

### 中国养老网

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

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

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

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

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

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

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

## 联系我们

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