

每日养老资讯

2017 年 10 月 25 日 • 星期三

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京“三边四级”养老服务体系及相关政策解读	4
重庆：出台《老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》	7
河北：石家庄试点政府购买养老服务，近 1.5 万人已享受	8
河南：未来我们去哪儿养老？	10
山东：烟台首批非营利性民办校教师养老保险改革启动	12
山东：淄博市老龄办组织机关党员参加党性体检	13
山东：枣庄市积极发展“健康+养老”“健康+互联网”新业态	13
江苏：老龄事业和产业迎来大发展，南京率先发力	14
湖北：老河口市出台《关于进一步加强和改进离退休干部工作的实施意见》	14
四川：加速构建老龄事业发展和养老体系建设	15
养老，其实是件幸福的事儿	17
中国老龄化加速，我们该如何正视养老？	18
老龄化加快，养老产业亟待飞速发展	18
人大代表：有计划生育，就应有计划养老，太给力了！	19
老年痴呆患者的养老之痛	20
老龄数据	23
山东：滨州 20 年老年人口净增 50 万	23
江苏：发布“老龄事业白皮书”，60 岁以上老人 1719 万	23
养老类型	24
安徽：滁州“四大模式”开启老有所依大门	24
养老产业	25
保险巨头重金布局养老产业	25
我国当前养老市场存在的问题及未来产业链打造	26
养老商业模式设计的九大要素	29
2017 中国老龄暨健康产业品牌发展高峰论坛在西安召开	32
养老访谈	32
养老保险基金：促进投资运营完善监管体制——访中国社会保险学会会长胡晓义	32
智慧养老	34
互联网+社区，养老也可以走 O2O 模式	34
机器人科技与养老保险的未来	36
中华孝道	38
福建：厦门市召开 2017 年老年节庆祝大会	38
江西：宜丰县领导走访慰问老年人，开启重阳节敬老活动序幕	38
山东：莱州老龄办走访慰问百岁老人	39
山东：济宁市副市长任庆虎老年节走访慰问高龄老人	39
健康管理	40

保健食品当药吃，多种药混着吃...这些危险的用药误区你知道吗？	40
养老金融.....	41
我国养老保险基金市场化投资的 3 个阶段.....	41
中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文在“探索未来——《养老金管理的未来》新书发布会”上的发言实录.....	42
老年说法.....	43
重阳节专业人士为老人支招如何“守住养老钱”	43
重阳节将至，中消协发布老人消费警示.....	44
十三五规划.....	46
重庆市人民政府办公厅关于印发重庆市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划的通知.....	46
江西省老龄事业发展“十三五”规划.....	54
政府购买服务.....	62
河南：12349 居家养老网络平台运营服务采购项目招标公告.....	62
关于河南省工人龙门疗养院洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目成交结果公告.....	64
安徽：居家和社区养老护理设施、设备采购第 1 次采购异常公告.....	66
福建：健康养老专业建设教学仪器采购项目招标公告.....	66
山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）特护楼 1 内装工程中标公告.....	70
海南：澄迈县民政局-澄迈县金江镇县城区域居家养老服务-竞争性谈判公告.....	71
浙江：关于杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题的单一来源公示.....	73
吉林：民政厅吉林省养老服务示范中心配套污水处理设备工程项目中标公告.....	74
贵州：桐梓县公办养老机构运营承接管理服务采购公告.....	76
甘肃：兰州市七里河区民政局七里河区居家和社区养老服务改革试点项目成交公告.....	78
关于我们.....	79
联系我们.....	81

养老视点


中国养老网
 WWW.CNSF99.COM

北京“三边四级”养老服务体系及相关政策解读

一、北京市人口老龄化形式

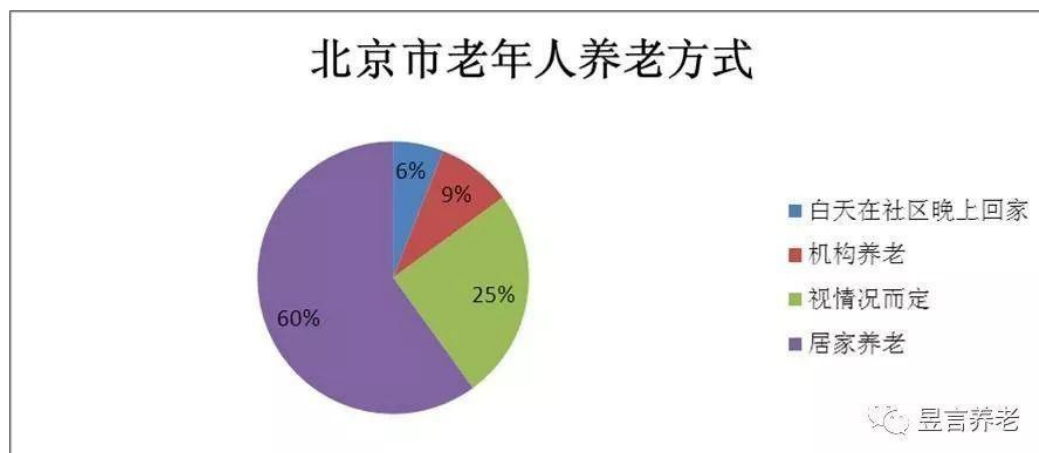
		1990年	2000年	2010年	2016年	2020年	2030年	2040年
常住人口	老年人口 (万人)	110	170.1	246	348.4	400	500	590
	比例 (%)	10.1	12.5	12.5	16	18.2	22.3	25.7
户籍人口	老年人口 (万人)	105	162	235	329.2	380	480	570
	比例 (%)	10.2	14.9	18.7	24.1	26.7	30.6	33.3

由表可知：

- 1、2020 年，北京市老年人口将超过 380 万。
- 2、2030 年，超过 480 万。接近每 3 个人中就有 1 名老年人。

（二）北京市老年人养老需求

市老龄办调查显示，居家养老是绝大多数老年人普遍选择的养老方式。



市统计局开展另一项调查显示，老年人对居家养老呈现多样化、个性化迫切需求，但当前的服务供给并不能满足老年人的需要，特别是针对失能、独居等老年人的特殊服务更加欠缺。

类别	服务内容	需要	需要	
			能满足需求	不能满足需求
大众养老服务项目	为老年人提供的文体体育活动	73.6	57.3	42.7
	社区老年餐桌等老年人用餐服务	71.1	39.9	60.1
	家庭保洁等家政服务	62.9	40.4	59.6
	辅助老年人出行服务	60.2	33.5	66.5
	老年人助浴服务	56.1	32.0	68.0
特殊养老服务项目	紧急通话设施或紧急救援服务	79.6	42.2	57.8
	关怀访视等基本精神关怀服务	64.6	36.6	63.4
	老年人护理服务	63.1	32.5	67.5
	心理咨询、不良情绪干预等专业服务	55.3	28.5	71.5
居家社区养老设施	老年人日常活动场所	80.5	59.8	40.2
	无障碍厕所或厕位	74.2	48.3	51.7
	室外坡道	72.5	61.5	38.5
	楼梯扶手	70.7	55.3	44.7
	电梯	65.6	58.8	41.2
	托老所及日间照料中心	64.3	31.3	68.7

二、北京市老龄政策法规体系

北京市政策法规：

- 1、发展规划：《北京市“十三五”时期老龄是有人发展规划》
- 2、地方法规：《北京市老年人权益保障条例》《北京市居家养老服务条例》
- 3、指导性意见：北京市委、市政府印发《关于加强老龄工作的意见》

北京市政府《关于加快推进养老服务业发展的意见》

《关于全面放开养老服务市场进一步促进养老服务业发展的实施意见》

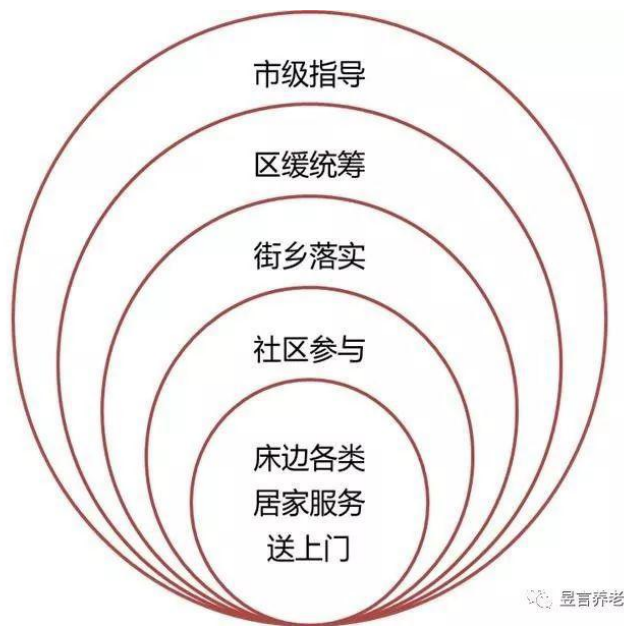
规范性意见：《关于加快养老服务机构发展的意见》

《关于加强老年人优待工作的办法》

《市民居家养老（助残）服务“九养”办法》

《支持居家养老服务发展十条政策》

近年来，北京市围绕贯彻落实《北京市居家养老服务条例》，按照养老服务要让老年人看得见、摸得着、感受得到的工作目标，从抓重点、补短板、重协调、促发展四个方面，积极推进北京养老服务发展。



社区参与：身边社区服务驿站提供就近服务

街乡落实：周边街乡养老照料中心辐射居家服务

区级统筹：区级养老服务指导中心统筹区域养老资源

市级指导：市老龄委指挥调度全市养老工作

三、有效对接老年人服务需求

1、发布北京养老标识，要求全市养老机构、社区养老服务驿站实现名称、功能、标识“三统一”。计理念来源于“养”字本身，标识拆分后为北、养、美、人四个汉字。

2、向城六区 93 万户 65 周岁及以上老年人家庭免费发放《北京养老服务指南》，内容涉及各级养老服务设施、政策解答等 9 方面内容信息，便于老年人及其亲属熟悉北京服务设施，就近便享受养老服务。

3、开展养老助残服务体系建设工作，总结经验，固化模式，满足老年人膳食需求。

4、启动老年人家庭适老化改造工作，通过施工改造、设施配备、辅具适配等方式改善老年人的居家生活环境，对老年人缺失的生活能力进行补偿或代偿，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，提升居家生活品质。

5、人能力评估体系，对全市 15 万失能老年人进行摸底筛查，探索经济困难的失能和高龄老人居家照护服务模式。

6、把住增量入口，协调相关部门制定新建住宅小区配建养老设施建设、移交与管理办法，实现了新建住宅小区配套养老设施的规范建设和有序移交。

7、推动市住房城乡建设委等部门克服重重困难，推动老旧住宅楼房无障碍设施改造工作，制定《北京市 2016 年既有多层住宅增设电梯试点工作实施方案》，在建筑面积和人数超过三分之二以上业主同意即可实施等政策上取得突破。

8、全力支持海淀区开展居家养老失能护理互助保险试点。协调市人力社保局统筹推进本市政策性长期护理保险工作，拟在今年启动试点，“十三五”期间形成符合本市实际的长期护理保险制度框架。

9、协同市卫生计生委完善社区居家老年医疗服务，探索突破居家上门医疗服务瓶颈，解决居家上门开展医疗服务与现行法律法规矛盾问题，并确定在 6 个区开展居家上门医疗服务试点工作，市卫生计生委向国家卫生计生委专题请示，得到国家卫生计生委批复，明确医疗机构以家庭病床、巡诊等方

式开展的医疗服务，属于合法执业行为，解决居家上门开展医疗服务现行法律法规矛盾问题。

10、与市中医管理局签署合作协议，启动中医健康养老社区示范工程，遴选了 105 个试点单位，建立了 54 个中医养老联合体，设立不同类型的中医养老服务专区，推进“卡包岗”服务模式试点。

11、推动养老服务队伍壮大发展，重点围绕构建职级体系、扩大来源渠道、提高薪酬待遇、加强职业保障等方面，全面加强养老服务人才队伍建设。

12、加强信息化建设，实施“老年人优待卡”变“北京通-养老助残卡”工作，将优待卡转换成集多种养老助残服务补贴额度账户、金融借记账户、市政交通一卡通等多功能于一体的养老助残卡，通过信息化手段实现对老年人服务情况的智能分析和精准管理，已为北京市老年人办理了 224 万张养老助残卡（含京籍 80 周岁及以上老年人），建设全市统一的养老服务与管理信息平台，开通首都老龄之窗网站。

13、开展“孝星”命名，从 2010 年起，北京市开展孝星命名，至 2015 年共命名 5.5 万名，2016 年，首次将社区和单位纳入“孝星”进行命名，并从中择优选出家庭孝老之星，社会敬老之星，行业助老之星，孝道传承之家四类 40 名“孝星榜样”以及敬老和谐社区，敬老模范单位各 1 个，组建“孝星”宣讲团并走进部队，社区，讲述感人事迹。

14、按照全国老龄办有关工作要求，开展北京市敬老助老评选推荐共走和“老有所为”先进典型人物宣传活动，向全国老龄办推荐 27 个全国“敬老文明号”候选单位和 47 个全国“敬老爱老助老模范人物”候选人物，推荐 2 名“老有所为”先进典型候选人物参加评选。

15、开展 2016 年北京市“敬老月”活动，在 10 月 1 日至 10 月 30 日，以“敬老爱老。全民活动”为主题，全市共举办 551 项活动，其中市老龄委成员单位举办活动 161 项，各区举办活动 390 项。

16、强化品牌意识，培育养老服务优秀单位，涌现出“爱依”“青山”“做堂集”“龙振养老”“青滕养老”等一批北京市养老服务品牌。

17、推动全国首家老年用品展示中心建设、运营，支持社会力量建设北京市老年用品展示中心，对国内外老年人常用的业内知名品牌与产品进行产品展示和推介，组织参展商 23 家，品种 3067 个，包括国内和日本、荷兰、比利时、德国、瑞典、台湾地区的多家优秀品牌，12 月 18 日正式开业。

18、推进“幸福彩虹”特供店建设，为老年人就近提供优惠优质的产品和配送服务。全市累计签约 1100 家，并筛选 930 家作为发展对象，完成养老助残专业 POS 安装 600 家，完成幸福彩虹灯箱及店内宣传物质 600 套的制作并配送到位，并与大宝日化、首农、伊利牛奶等多家知名品牌洽谈专供产品的深度合作。

19、启动养老服务标准体系建设，编制社区养老服务设施设计和服务标准，以及包括助餐、助医、助洁、助急等在内的九项北京市居家养老服务标准。

（来源：昱言养老）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41175>

重庆：出台《老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》

为加快重庆老龄事业发展和养老体系建设，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》和《重庆市国民经济和社会发展的第十三个五年规划纲要》有关精神，重庆市出台《重庆市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》，明确了规划背景、总体要求、主要任务和保障措施。

“十三五”期间，重庆市将全力提升老龄事业发展和养老体系建设水平，不断增强老年人幸福感和获得感。

一是老年人社会保险、社会救助、社会福利等制度更加完善。城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到 95%，基本医疗保险参保率稳定在 95%以上。

二是老年人预防保健、医疗救治、康复护理、安宁疗护工作进一步加强。覆盖城乡老年人的基本医疗卫生制度基本建立，人均健康寿命逐步提升。二级以上综合性医院设老年病科比例达到 35%，65 岁以上老年人健康管理率达到 70%，老年人健康素养达到 10%。

三是以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系不断健全。社区养老服务覆盖 80% 以上城镇社区和 60% 以上农村社区，政府运营的养老床位数占养老床位总数比例不超过 50%，护理型养老床位比例不低于 30%。

四是老年人生活环境不断优化。全社会积极应对人口老龄化意识显著增强，敬老养老助老社会氛围更加浓厚。老年宜居环境建设扎实推进。城乡公共设施为老年人服务水平不断提升。老年消费市场日益繁荣，老年产品供给不断丰富。老年人参与社会发展的条件持续改善，城乡社区基层老年协会覆盖率达到 90% 以上，老年志愿者注册人数占老年人口比例达到 12%。

五是老年人精神文化生活更加丰富。老年教育、文化、体育持续发展，经常性参与教育活动的老年人口比例达到 20% 以上，建有老年学校的乡镇（街道）比例达到 50%。

六是老年人权益保障更加有力。老年人权益保障执法工作不断加强，老年人法律服务和法律援助内容和范围不断拓展，全社会维护老年人合法权益的意识普遍提高。

（来源：办公厅）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41248>

河北：石家庄试点政府购买养老服务，近 1.5 万人已享受

石家庄市作为中央财政支持开展居家和社区养老服务首批试点城市，早在 2014 年就出台了政府购买社区居家养老服务政策。现在享受政府购买养老该服务的六类老人已达近 15000 人。作为政府利民惠民实事，今年 300 多家居家养老服务中心基本完成了选址工作，现在正在建设中。重阳节之前，记者再次走访老人，体验省会的居家、社区养老模式给老人们带来的从容和幸福。

老人幸福家人从容

镜头一：有保姆帮忙，家里收拾得干干净净

房间里整整齐齐，客厅的沙发、茶几上没有一样杂物，地板擦得亮亮的，阳台上，几盆花草草长势良好，两盆辣椒挂满了鲜红的辣椒，果红叶绿。玻璃上还插着两面小国旗。这是昨天记者在神兴社区的郭希俊大爷家看到的情景。家住神兴社区的郭大爷是一名高龄老人了，今年 93 岁。昨天，记者跟随神兴社区居委会的工作人员来到老人家里，老人精神矍铄，有保姆帮忙，家里收拾得干干净净。说起政府购买养老服务，思路清晰的郭大爷，拉开电视柜的抽屉，找到自己的服务卡。“国庆节前，家里刚做了一次保洁，擦了玻璃，打扫了卫生。”郭大爷说，他的服务卡多用来打扫家里卫生了，政府关心老人养老的政策很好，每次来打扫卫生的工作人员干活都很认真。郭大爷家的保姆向记者介绍，老人身体健康，又爱干净，家哪里需要大收拾了，老人就会提出来，打个电话喊人来打扫。“您享受的是 90 岁以上高龄老人的政府购买养老服务卡，每月补助 200 元，卡片您收好。”神兴社区居委会副主任郑清华叮嘱老人，服务卡每月都会自动充值，要及时使用，年底会清零。郭大爷说，这个他知道，元旦前他准备用这张卡为家里再做一次保洁，作为高龄老人，他很庆幸见证这大好时代的幸福时光。

镜头二：有了这张卡，让子女们从容了很多

“这两年，多亏这张政府购买养老服务卡，我妈妈可是得利了。我们子女们也轻松了不少，得给政府点个赞！”神兴社区的杨女士这样说。杨女士的母亲吴季贤是一位重度失能老人，三年前的春天摔了一跤，出院后老人的生活不能自理了。“我妈需要理发、洗澡，房间需要收拾什么的，我们打一个电话，上门服务的就来了，卡里这 500 元钱挺顶事的，帮我们分担了负担。”杨女士说，护理

失能老人很辛苦，政府的这张卡，让子女们从容了很多。“吴季贤今年 96 周岁了，之前一直享受高龄老人津贴和政府购买养老服务的补贴，失能之后，又开始享受政府购买养老服务针对失能老人的补贴。”主管社区民政工作的郑清华表示，对政府购买养老服务的政策，社区会经常宣传，对有需求的老人及时上报。

记者在神兴社区看到，目前社区享受政府购买养老服务的老人有 14 位，除了两名失独、一名高龄老人，其余都是重度失能老人。

六类老人享受政府购买居家养老服务

截至 2015 年年底，石市 60 岁以上的老人达到了 160 万余人，失能半失能老人占到 12%，80 岁以上高龄老人有 20 多万人。2014 年 10 月，石家庄市民政局、财政局联合出台政府购买社区居家养老服务政策，对原市内五区 60 周岁及以上的“三无”老人（指没有劳动能力、没有收入来源、没有法定赡养人或扶养人的老年人）、低保老人、社会孤老、重度失能老人和 90 周岁及以上高龄老人，分别按照 300 元/月、100 元/月、200 元/月、500 元/月、200 元/月给予服务补助。2015 年 5 月，失独家庭老人也纳入了补贴范围，每月补贴 200 元。每月以服务卡充值的形式发放补贴，补贴的资金可用于向社会服务组织购买生活照料、医疗保健、法律维权、文化娱乐、精神慰藉以及紧急援助等服务。可喜的是，截至目前，重度失能老人的政府购买养老服务卡已经与养老机构挂钩，每月 500 元补贴可已抵扣老人入住养老院每月的护理费用。记者从石市民政局获悉，今年，全市已经有近 15000 名老人享受政府购买的居家养老服务，其中重度失能老人有近 10000 人，90 岁以上高龄老人有 2700 多人。“从民政部门的调查来看，多数老人在养老选择上还是‘不愿意离开家’。”石家庄市民政局社会福利处相关负责人说。为此，早在 2014 年初，石家庄市政府将“提升社区居家养老服务功能”列为政府工作的年度“十件实事”之一，着手构建“政府主导、组织运作、社会参与、家庭负责”的社区养老格局，优先服务政府托底老人，逐步建立和完善政府购买服务、志愿者公益服务和市场化相结合的居家养老服务体系。

老人在家门口享受天伦之乐

镜头一：40 多位老人一起包饺子

昨天，在北新街街西的宁安街道日间照料中心，40 多位老人齐聚一堂，大家一起边吃水果，边听了关于精神养老的讲座，之后又一起包饺子，其乐融融。“年轻的时候，工作很忙，我也很独立。现在岁数大了，一个人在家里那种孤独是年轻时体会不到的，我现在每天都会来中心活动，和伙伴们聊聊天、看看书、画会儿画，我很喜欢这里。”今年 60 多岁的王阿姨说。宁安街道日间照料中心主任张彦平介绍，在 2012 年该中心就开始服务周边老人，2015 年在政府大力扶持下，重新装修、扩建，一楼活动区有社区医疗、图书室、书画室、网络活动室、餐厅、浴室，二楼是保健区和休息区域，软硬件都是高标准打造。张彦平说，日托老人一早来中心后可以在这里享受午餐、午休、时令水果、洗浴、基本护理、兴趣课程、各种娱乐互动，离得远的有专车接送，日托老人分自理和半自理老人。费用优惠。不需要日托的老人，若参加老年大学的声乐、英语课程每月 300 元。不需要日托、也不参加课程的老人不用交任何费用，进来可以自由活动，也可以参加二胡、葫芦丝、戏剧这些免费的娱乐活动。中心每月最后一周的周四会为老人义务理发。“10 月 26 日，本周四就是我们为老人们义务理发的日子，周五我们组织老人们学习特色面点，重阳节我们打算带老人们去山西阳泉红岩岭旅游、散散心。”张彦平这样介绍。

镜头二：服务项目齐全，还上门送餐

300 多家居家养老服务中心正在建设中

石市出台的《养老服务体系建设的“十三五”规划》中明确提出，到了 2020 年，将基本构建起“9064”养老服务格局，即 90% 的老人通过居家养老；6% 的老人通过社区养老；4% 的老人通过机构养老。

为了促进居家养老服务社会化发展，《河北省居家养老服务条例》于今年 1 月 1 日起施行。2017

年石家庄市民政局、市财政局结合中央试点支持政策,对全市居家养老服务中心建设项目推进进行政策性支持,9月下旬,《石家庄市市级养老机构服务体系建设项目补助资金管理办法》正式出台。此《办法》有很多新的突破,力求在进一步规范石家庄市市级养老服务体系建设项目补助资金管理的同时,充分发挥引导撬动作用,吸引更多的社会力量共同参与养老事业。记者了解到,街道(乡镇)级综合居家养老服务中心(建设规模在750平方米以上),特有的“白天入托接受照顾,晚上回家享受家庭生活”模式,受老人欢迎;标准化社区居家养老服务中心(建设规模在200平方米到750平方米之间),它的建设是以城市社区居委会为建设主体,整合社区内各种服务资源,为选择居家安度晚年的老年人提供助餐、助洁、助医、助浴、助急、助养、助行及精神关怀等基础性养老服务平台。作为政府2017年利民惠民事实之一,新改扩建60个综合居家养老服务中心,240个标准化社区居家养老服务中心——300多家居家养老服务中心基本完成了选址工作,现在正在建设中。桥西区旭城花园社区服务中心,这家街道养老综合服务中心除了保留居委会的所有职能之外,养老服务项目齐全,比如日间照料,送餐上门服务等,每月15号,都会举办免费饺子宴,为本社区以及周边社区的老人搭建交流平台。

近年来,居家为基础、社区为依托的养老模式逐步完善,公建民营的社区养老机构裕来越多,2015年,石家庄市筹集财政资金1400万元,按民政部《社区老年人日间照料中心建设标准》标准建成了10个综合性居家养老服务中心。2016年,又新建了10家综合居家养老服务中心。

(来源:河北新闻网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41238>

河南：未来我们去哪儿养老？

转眼间又来到了九九重阳节。九九因为与“久久”同音,包含有生命长久、健康长寿的寓意,1989年,我国把每年的农历九月九日定为老人节,倡导全社会树立尊老、敬老、爱老、助老,重阳节又多了一层新含义。说到老人,就不得不提养老,近些年,养老问题开始多频次地被人们提及。随着中国快速进入到老龄化时代,养老产业也越来越受购房者关注。那么,目前的养老模式有哪些?未来我们又该去哪儿养老?

背景：河南有 1500 万老人市场广阔

据全国老龄办发布数据,到2020年,我国60岁以上的老年人口占比将达19.3%,2025年这一数据将达到38.6%。而河南省统计局数据显示,截至2016年底,全省60周岁及以上老年人口1534万,占全省总人口的14.2%。而在郑州,目前也有超过110万的60岁以上老人。随着中国老龄化社会加速到来,养老产业将形成一个庞大的市场。中国老龄科学研究中心调查数据显示,我国城市42.8%的老年人拥有储蓄。目前我国养老市场的商机约4万亿元,到2030年有望增加至13万亿元。种种迹象表明,针对老龄人口的服务已经出现供不应求现象。于是,进军“养老地产”成为房产开发商纷纷谋求转型的下一站。万科、保利、首创置业、绿城、远洋、富力等国内一线房企纷纷试水养老地产。

调查：河南老年人都怎么养老？

在中国传统居住文化的影响下,大部分老年人更愿意与子女共同居住或邻近子女独自居住,85%的老人仍选择晚年在家居住,只有近7%的老人表示愿意入住养老机构。我国从上世纪70年代末开始实施计划生育,现在计划生育实施以来的人都30多岁了,形成了一批421的家庭,上面有四个老人,中间一代两个人,下面一个孩子。421家庭出现以后,家庭的养老功能已显得力不从心。

除了家庭养老,还有哪些养老模式?

买郊区盘

记者调查发现,超过 60%的 50 岁以上中年人都开始考虑养老问题。"工作上面临退休,孩子也都有各自的事业,我跟老伴就考虑在郑州周边选一个环境好的、品质稍好的楼盘养老,清闲清闲。"在郑州某医院上班的张先生称,自己和爱人都会开车,在郊区买房也很方便。"在河南,多个开发商也开始布局养老概念的地产,但都不是纯粹的养老地产,大多以卖房子为主。"河南省商业经济学会会长宋向清认为,这些项目大部分有着休闲、旅游、度假的特点,且大多远离市区,医疗、生活、学习、康乐等方面的配套不是很到位。目前,碧桂园、万科、恒大、融侨、融创、荣盛、正商、建业、永威、新田、盛润、美盛、清华园等房企在郑州都布局有类似产品。

南下买房

近几年,海南因其得天独厚的气候、环境以及医疗配套,"到海南买房"成为越来越多老年人的选择。据悉,2017 年上半年海南购房成交中,岛外购房占比高达 88%。其中 70%购房者为"候鸟"型客户,大部分岛外购房者以旅游、度假、养老等为目的在海南买房,属于"候鸟"型客户,每年冬季"飞"来暂住,春天"飞"走。"我和老伴都有老寒腿,一到冬天腿疼得要命,不敢出门,退休前攒了一些钱,想到南方温暖的地方买套房养老,海南空气好、气候舒适,最适合冬季养老了。"刘大爷称。虽然日前海南出台调控政策,但是外地购房者的热度依然不减。"现在岛内的托管业务也比较完善,不住的时候可以把房子租出去,这样还能得到一些收益。"一名代理海南楼盘的销售经理称。"明年是海南建省、设立经济特区 30 周年,在此机遇下,海南会继续提升居住品质,存在潜在投资热点机会。老人养老,不论常住短休,市区或市郊的配套更成熟,目前海口市东海岸建设起点高,价格低,是岛内本地人投资热点,也值得我们这些外省人关注。"泉舜集团郑州公司副总经理王振东称,目前海南房企实力参差不齐,购房者需要选择实力较强的房企或代理公司。

住养老机构

据河南省统计局发布的数据,截至 2016 年底,全省 80 岁以上高龄老人约 160 万,空巢老人约 600 万,失能、半失能老人 250 多万。记者了解到,高龄老人除了家庭养老,有不少会选择养老机构。河南省社会科学院社会发展研究所助理研究员冯庆林在接受媒体采访时称,从机构养老、社区养老的现状看,河南省的养老市场明显供给不足。截至 2016 年底,全省拥有各类养老服务机构 3913 家,养老床位 49.5 万张,其中医养结合型养老机构 315 家,护理型养老机构只有 122 家,护理型养老床位严重不足。此外,社区养老功能不全、服务能力不强的现象也普遍存在。"所有这些都远远不能满足当前的养老需求,满足这些需求,就是庞大的市场机会。"冯庆林说。他认为,在政策的引导和鼓励下,社会力量及资本必将积极介入,逐步形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充的社会化养老服务体系。

展望：政策利好是关键

好的消息是,近年来,我省养老体系政策东风不断。2016 年初,省民政厅、省发改委等 10 部门联合下发了《关于支持民间资本参与养老服务业发展的若干意见》,规定凡是法律法规没有明令禁入的养老服务领域,都要向民间资本开放。在土地供应、资金扶持、税费减免等方面,民间资本兴办的养老服务组织与公办养老服务机构享有同等待遇。今年 9 月 19 日,省政府办公厅同时印发三个文件;9 月 24 日,又印发《河南省人民政府办公厅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》,要求加快推进养老服务业供给侧结构性改革,让广大老年群体享受优质养老服务。

"事实上,只要有好的政策支持,还是有不少开发商愿意投入到养老地产、养老服务行业中来的。"永威置业营销中心总经理张晓征称。

(来源：网易体育)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41240>

山东：烟台首批非营利性民办校教师养老保险改革启动

10 月 23 日，记者从省教育厅获悉，烟台首批非营利性民办校教师养老保险改革启动，这意味着民办学校的编制外教师，也有望和公办学校有编制的老师一样，享受机关事业单位养老保险。全市首批首批 24 名教师自 2017 年 10 月正式参加机关事业单位养老保险。

据介绍，为进一步推动教育体制改革，根据国家社会保障制度改革精神和省委省政府的决策部署，烟台市积极开展非营利性民办学历学校教师养老保险与公办学校教师同等待遇试点工作，促进民办教育发展。

经学校理事会和教职工代表大会表决、教育部门和人社部门审查，按照教职工个人意愿，烟台市南山职业技术学校首批 24 名教师自 2017 年 10 月正式参加机关事业单位养老保险。这标志着烟台市非营利性民办学历学校教师养老保险与公办学校教师同等待遇试点工作正式迈出实质性步伐，必将为今后试点工作的进一步开展探索出比较成熟和成功的经验。

实现非营利性民办学历学校教师和公办教师享有同等养老保险待遇，既符合当前促进民办教育大发展的需要，又符合建立更加公平更可持续的社会保障制度的要求，对稳定民办学校教师队伍、促进非营利性民办学校健康发展具有积极意义。

四类民办学校可参加试点

非营利性民办学校，包括民办普通高等学校、民办中等职业学校、民办技工院校、民办普通中小学，其他学校暂不纳入。对于今后学校法人属性发生变更的或者新设立的民办学校，参照有关规定执行。

被认定为非营利性民办学校的，应通过董事会、教代会形成决议，以学校为单位，自愿选择参加机关事业单位养老保险或企业职工养老保险。参保类型一经确认，原则上不再变更。2015 年，我省已在青岛、潍坊、德州 3 市率先启动试点；2016 年，在全省启动试点。

符合条件的非营利性民办学校及其教师，按照属地原则参加当地机关事业单位养老保险，并按规定缴纳基本养老保险费和职业年金。非营利性民办学校教师参加机关事业单位养老保险，核定基本养老保险和职业年金缴费基数时，参照当地公办学校教师同类人员的标准和办法执行。

教师参保须满足三个条件

同时具备以下条件的非营利性民办学校教师，可参照公办学校教师标准参加机关事业单位养老保险：按照《中华人民共和国教师法》规定，取得国家规定的教师资格；从事教育教学工作；与所在学校签订劳动合同。符合条件的公办学校中具有教师资格且在教师岗位的编制外人员。非营利性民办学校中其他教辅人员，按照国家和省有关规定参加企业职工养老保险。

统一计发办法，不设过渡期

参加机关事业单位养老保险的非营利性民办学校教师退休时，按国家和省有关规定计发基本养老金和职业年金待遇。待遇计发办法，统一按机关事业单位养老保险制度改革后的新办法执行，不设过渡期，不实行新老待遇计发办法对比。

公办学校教师到非营利性民办学校任教的，在公办学校的工作年限认定为视同缴费年限，并与改革后的实际缴费年限合并计算。原参加企业职工养老保险的非营利性民办学校教师，其参加企业职工养老保险与参加机关事业单位养老保险的缴费年限合并计算。退出教师岗位，或流动到企业工作以及灵活就业的非营利性民办学校教师，按国家和省有关规定办理养老保险关系转移接续手续，其参加机关事业单位养老保险与参加企业养老保险的缴费年限合并计算。

（来源：齐鲁壹点）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41182>

山东：淄博市老龄办组织机关党员参加党性体检

近日，市老龄办机关党支部为推动“两学一做”学习教育常态化、制度化，切实提升党员干部党性修养和宗旨意识，发挥党员干部先锋模范作用，在举国欢庆党的十九大胜利召开的特殊日子，市老龄办机关党支部组织全体在职党员来到临淄区党性教育体检中心参加党性体检。

广大党员在主持人的引导下先后学习党的知识、聆听党支部书记寄语、观看党性教育片，市老龄办党支部书记刘延军带领大家重温入党誓词。在党性体检区，大家对照革命先烈、英雄模范先进事迹和“四讲四有”合格党员标准，查找自身存在的问题和不足并进行了自评和互评。根据党性体检分数，每一名党员都了解自己的党性“健康状况”。

党性体检让党员对照模范扪心自问，直扣心灵引起强烈触动。大家纷纷表示，要时刻牢记党员身份、牢记党员义务责任，不忘初心、对党忠诚，不断加强党性锤炼和党性修养，争做“四讲四有”合格党员，以更加饱满的热情投入老龄事业中。

（来源：淄博市老龄办）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41257>

山东：枣庄市积极发展“健康+养老”“健康+互联网”新业态

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视卫生与健康工作，作出了推进健康中国建设的决策部署，为做好新形势下的卫生与健康工作指明了方向、提供了根本遵循。省委、省政府召开了全省卫生与健康大会，安排部署打造医养健康产业强省、加快推进健康山东建设。为此，枣庄市召开卫生与健康大会，要求全市上下一定要深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神，贯彻落实好省委、省政府的部署要求，积极发展“健康+养老”“健康+旅游”“健康+互联网”等新业态，打造新的经济增长点。要针对妇幼、老年人、残疾人、流动人口和贫困群众的不同需求，合理配置医疗资源，切实把人民健康放在优先发展的战略地位，增强做好卫生与健康工作的思想、行动自觉，扎实推进健康枣庄建设，努力实现与全面小康相匹配的全民健康。

一是突出预防为主方针，筑牢少得病的防线。要从影响健康的源头问题入手，在重大疾病防控上狠下功夫，在生态环境建设上做足文章，实现从“以治病为重心”向“以健康为重心”转变，从注重“治已病”向注重“治未病”转变，筑牢保护人民健康的第一道防线。

二是突出医药卫生改革，解决看病难的问题。要进一步深化分级诊疗、公立医院、医药流通体制等改革，通过组建医疗联合体、建立现代医院管理制度、开展远程诊疗等方式，促进优质资源下沉，上下联动提升基层服务能力。

三是突出重点人群服务，兑现不掉队的承诺。要针对妇幼、老年人、残疾人、流动人口和贫困群众的不同需求，合理配置医疗资源，加强专业医院、重点专科建设，配足配好乡村医生、家庭医生队伍。要把卫生健康工作和脱贫攻坚紧密结合起来，切实抓好健康扶贫工程，把政策、医疗保障、任务落实到位。

四是突出健康产业发展，满足多元化的需求。要立足我市交通条件、医药产业基础、自然生态环境，积极发展“健康+养老”“健康+旅游”“健康+互联网”等新业态，打造新的经济增长点。要引进创新要素，做好中西医结合、产学研协同创新的文章，进一步拓展与北京中医药大学的合作领域，不断提升全市医疗卫生水平。

（来源：枣庄市峄城区老龄办）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41250>

江苏：老龄事业和产业迎来大发展，南京率先发力

针对日趋庞大的“银发”群体，我省近年陆续出台了一系列政策，从养老、医疗、生活、交通、旅游、法律援助等方面明确了老年人享受的社会优待待遇。在白皮书的老龄事业发展状况部分，特别提到了我省已建立经济困难的高龄失能等老年人补贴制度和重点空巢独居老人结对关爱照料制度，切实保障最困难群体的基本服务需求，守住民生底线。2016 年，全省对 37 万老年人发放养老服务补贴 2.68 亿元，对 12 万老年人发放养老护理补贴 1.03 亿元。全面实施 80 周岁以上老年人尊老金制度。

与此同时，我省进一步加强养老设施建设，推动医养融合发展，加强专业队伍建设，有效增强了养老服务能力。2016 年，全省各地投资 146 亿元用于“社区日间照料养老服务体系达标工程”、“医养融合推进工程”、“基本养老服务体系提升工程”等共 13 个养老服务补短板重大项目。全省共建成城乡社区居家养老服务中心 2 万多家，其中 50% 以上由社会力量举办或经营。“我省今后还要积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。”夏春青说。

白皮书显示，我市已被列为国家级医养结合试点单位和全国首批居家和社区养老服务试点市，在医养结合、社会参与、养老评估、政策创制等方面率先取得突破。如何更好地让老人们安享晚年，我市一直在进行探索。从最早在国内实现政府购买社会组织养老服务，到在全国率先尝试养老机构公办民营，再到社会资本争相介入养老产业，南京的养老服务业一直走在全国前列。

据悉，去年，国家民政部邀请新华社、人民网、光明日报等 10 家中央级媒体来宁采访养老服务点时，就提出“南京社会化养老工作经验很典型，值得向全国推广。”

（来源：南京日报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41184>

湖北：老河口市出台《关于进一步加强和改进离退休干部工作的实施意见》

9 月 28 日上午，老河口市委书记郑德安同志主持召开十届市委常委会，听取市委老干部工作汇报，就全面贯彻落实中央和省、市关于加强老干部工作最新文件精神，进一步加强和改进区离退休干部工作进行研究。会议认为，离退休老干部是“镇市之宝”，要积极探索老干部服务管理新途径新办法，为老干部提供经常化、多样化、个性化、亲情化服务，让老同志放心、舒心、暖心。会后，市委办、市政府办印发了《老河口市关于进一步加强和改进离退休干部工作的实施意见》。（河办发【2017】13 号）。《实施意见》全面贯彻中办发〔2016〕3 号、鄂办发〔2017〕12 号和襄办发〔2017〕21 号、襄组通〔2017〕16 号文件精神，紧密结合老河口市实际，从基本原则、加强离退休干部思想政治工作、完善和创新离退休干部服务管理工作、组织引导离退休干部为党和人民事业增添正能量、加强对离退休干部工作的组织领导等五个方面，对离退休干部工作的组织设置、人员配备、经费保证作了详细、明确的规定，为推动我市老干部工作转型发展、科学发展提供了总的遵循，是指导当前和今后一个时期全市离退休干部工作的纲领性文件。

《实施意见》指出，要按照中央、省委和襄阳市委关于全面做好离退休干部工作的要求，牢牢把握为党和人民的事业增添正能量的价值取向，以充分体现离退休干部特点和优势、更好服务党和国家工作大局为方向，以更加注重加强教育引导工作、更加注重做好服务保障工作、更加注重发挥离退休干部的独特优势、更加注重加强对离退休干部工作的领导为基本原则，进一步完善布局、创新机制，形成党委和政府统一领导，组织人事部门牵头抓总，离退休干部工作部门组织实施，相关职能部门各负其责、社会各方积极参与的工作机制，积极稳妥推进离退休干部工作科学可持续发展，激励全市广

大离退休干部为全面建成小康社会、加快“133”工程建设贡献智慧和力量。要将离退休干部党组织建设纳入党建工作总体规划，进一步落实组织部门、离退休干部工作部门党建工作责任。设立市委离退休干部工作委员会，与老干部局合署办公，负责指导离退休干部思想政治建设和离退休干部党组织建设，近期我市已相继出台了《关于成立离退休干部工作委员会》和《中共老河口市老干部党校》与市委老干部局合署办公，党工委设书记 1 名，由市委老干部局局长兼任，专职副书记 1 名(副科级)，在现有编制内配齐配强专职党务工作者。各地各单位要按规定设立离退休干部党组织。会同民政等有关部门，不断改进和创新移交政府安置的军队离退休干部党组织建设工作。加大党费对离退休干部党组织活动的支持力度，离退休干部党组织收缴党费的下拨比例提高到 70%，给予离退休干部党组织负责同志适当工作补贴。强化退休干部服务管理工作。适当提高行政事业单位退休干部公用经费标准，保持现有资金筹集渠道，每人每年 1000 元。

(来源：湖北省老河口市老干部局)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41258>

四川：加速构建老龄事业发展和养老体系建设

近年来，我省积极应对老龄化，建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系。

“十三五”是我省积极应对人口老龄化的关键窗口期。根据国家和省的决策部署，坚持问题导向、目标导向、效果导向，立足做大增量、盘活存量、提升质量，省民政厅按照“越活越年轻、越活越健康、越活越长寿”理念，确定了当前和今后一个时期养老工作重点，加快推进和构建满足老年人需求的老龄事业发展和养老体系建设。

现状：“十三五”末我省 60 周岁以上人口将增至 1866 余万

四川是人口大省，也是老年人口大省。据省统计局测算，2016 年，全省 60 周岁及以上人口 1739 万人，占常住人口的 21.05%，65 周岁及以上人口 1138 万人，占常住人口的 13.77%。据测算，“十三五”末我省 60 周岁以上人口将增至 1866.7 万人，占常住人口的 22.7%；80 周岁以上人口将增至 287.4 万人。届时，高龄化、失能化、空巢化等情况将更加凸显。

“做好养老工作，是给儿女树榜样、为父母尽孝心。”省民政厅主要领导表示，加快推进养老事业发展和构建满足老年人需求的老龄事业发展和养老体系建设，是积极应对人口老龄化的需要、落实以人民为中心的发展理念的必然要求，是推动建设美丽繁荣和谐四川的有效途径，是弘扬中华优秀传统文化的重要载体。

研究显示，我省人口老龄化特征主要表现在“四个交织”上：一是人口老龄化问题与经济欠发达、地区差异大造成的未富先老问题相交织。二是人口老龄化问题与工业化、城镇化、现代化加速推进产生的人口集聚、城乡差别等问题相交织。三是人口老龄化问题与经济社会加速转型导致的农村空心化、家庭小型化、老人空巢化等问题相交织。四是人口老龄化问题与多元价值观念加速形成造就的传统家庭观念、传统养老观念急剧转变等问题相交织。

当前，人口老龄化正从抽象概念逐步成为大多数家庭面临的现实问题。“养儿防老”“送老人进养老院就是不孝”的传统观念普遍存在，对社会化养老存在抵触现象，城乡居民能用于养老的支出有限。同时，我省已出台的涉老政策系统性、协调性、操作性不够，推进老龄事业发展和养老体系建设规范化、标准化建设的法律法规亟待建立完善；我省养老机构存在发展不平衡、体系结构不够优、服务质量不够好等问题……“这些问题都严重制约着全省老龄事业发展、养老体系建设建设和服务质量的提升，需要我们共同努力，才能加以解决。”省民政厅主要领导说。

发展：构建社会老龄事业发展和养老体系建设的“四川加法”

人口老龄化是经济社会发展的必然结果，同时也给经济社会发展带来严峻挑战和发展机遇。面对挑战，我省将按照积极应对人口老龄化战略，树立积极的应对理念、完善老龄政策法规、采取积极的应对行动，做到及时应对、科学应对、综合应对，努力使生活在四川的老年人越活越健康、越活越年轻、越活越长寿。

关键词一：政策+机制完善促进政策。认真实施加快发展养老服务业的实施意见、老龄事业发展和养老体系建设规划等一系列政策文件。

健全推进机制。省第十一次党代会确定了“建成以‘居家为基础、社区为依托、机构为补充’的多层次老龄事业发展和养老体系建设”工作目标。

关键词二：区域+机构大力发展居家养老服务。加快完善支持居家养老政策，夯实社区养老服务基础，建设居家养老服务信息平台，积极推进智能化养老。

推动养老机构提质增效。加快推进公办养老机构改革，促进医养融合发展，支持社会力量兴办养老机构，全面提升养老服务质量。

创新农村养老服务。开展农村区域性养老服务中心建设试点，推动农村中心敬老院实现“四个转变”，即发展定位向区域养老服务综合体转变，运营方式向公建民营、合作经营、购买服务等转变，服务对象向农村所有老年人全覆盖转变，服务内容向生活照顾、医疗护理、文体娱乐、精神慰藉等全方位发展转变。

关键词三：标准+质量构建服务标准体系。制定《加强全省养老服务标准化工作的实施意见》，《四川省养老机构评定标准》将于今年颁布施行。积极推进养老服务标准化，推广社区（居家）养老服务管理、养老机构基本要求、社区养老日间照料中心等级评定、养老机构护理服务、老年人健康及功能综合评估等方面标准化管理经验。

提升服务质量水平，力争在 3-4 年内全省养老机构服务质量和水平得到显著提升。

关键词四：平台+人才培养探索“互联网+”服务模式。积极推动养老服务信息平台和老龄工作信息化平台。

力推服务人才队伍建设。大力开展职业技能培训，依托将于 2018 年投入使用的集服务、实训、示范为一体的省级养老示范实训基地，加速养老服务人才培养。

关键词五：改革+创新稳妥推进国家级改革试点。国家级养老服务业综合改革试点、居家和社区养老服务改革试点、医养结合试点、长期照护保险试点推进顺利。

全面铺开省级创新试点。目前，已确定试点市（州）、县（市、区）20 余个，制定《关于做好省级居家和社区养老服务改革试点工作的指导意见》《关于做好养老机构建设和服务标准化规范化试点工作的指导意见》《关于开展农村养老服务体系建设的指导意见》，提出可操作、可量化、精细化试点任务。

关键词六：资本+产业激发民间资本活力。注重发挥市场机制作用，统筹推进养老产业发展。筹划建立养老服务业引导性基金，吸引民间资本参与。加速医养融合发展，促进养老产业升级。

关键词七：精神关爱+宜老氛围积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。加强老年人权益保障，积极培育社会主义核心价值观，挖掘四川孝老爱亲的文化资源，扎实推进安全绿色舒适的老年宜居环境建设，繁荣发展老年文化体育事业，进一步拓展老年人优待范围，进一步改善老年人参与社会发展的条件。

重点：“2+3+N”推进老龄事业发展和养老体系建设

“2”即出台“一规划”“一条例”。编制《“十三五”四川省老龄事业发展和养老体系建设规划》，修订《四川省老年人合法权益保护条例》。目前，两项工作顺利推进，已送省政府审批。

“3”即举办“三个会”。一是召开老龄事业发展和养老体系建设系列现场会（已于今年 6 月在成都市温江区召开）；二是召开全省第三次老龄工作暨养老服务业发展推进会；三是举办中国（四川）老龄事业暨养老服务业博览会（将于 10 月 27 日至 29 日在成都举办）。

“N”即突破“N 个瓶颈”。一是突破数据瓶颈。要精准摸清老年人口、养老服务机构等养老相关

基础数据。二是突破服务网络瓶颈。要构建居家社区养老服务网络，其中包括建立县（区）、街道、社区日间照料中心、小区为老服务点的四级居家社区老龄事业发展和养老体系建设；提高社区居家养老服务能力和质量；积极推动“互联网+”居家社区养老服务模式和智能养老技术应用。三是突破质量瓶颈。要推动养老机构服务提质增效，包括实施养老机构改造提升工程，健全养老机构建设标准和服务规范，建立老人入住评估体系，建立政府、市场、社会三位一体的养老服务监管体系。四是突破医养结合瓶颈。要促进医养结合健康发展，建立健全医养融合机制，鼓励养老机构与医疗卫生机构组建多种形式的医疗养老联合体。五是突破农村养老瓶颈。要创新推进农村养老服务工作，探索农村养老服务新模式、农村养老服务新机制，到2020年基本实现农村老年人“生活有照料、生病有看护、纠纷有调解、精神有慰藉”的养老服务目标。六是突破养老人才瓶颈。要加强养老服务人才队伍建设，大力开展专业学历教育、加强职业技能培训、鼓励开发社工岗位、提高养老服务人员待遇。七是突破养老保障瓶颈。要健全养老服务保障制度，放开养老服务市场、改进财政补贴机制、逐步建立保险制度、完善老年福利制度。

（来源：四川日报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41183>

养老，其实是件幸福的事儿

10月24日上午，在丹东市第二社会福利院，81岁的养员张贤久在楼下遛了一会儿弯，赶忙跑回屋里打开电视，他十分关心十九大闭幕会特别报道都说了些啥。

记者走进张贤久的房间，60多平方米两室一厅内，卧室、客厅、厨房、卫生间一应俱全。“我和老伴儿在这儿已经住了4年，空气新鲜，有护理服务，一天三顿饭不重样儿，还有文艺活动，热闹得很。”张贤久说福利院就是自己的家，在这里，养老其实是件幸福的事儿。

张贤久告诉记者，这几天，老人们聊天的话题总离不开十九大报告。报告中提到使人民的获得感、幸福感、安全感更加充实、更有保障、更可持续，这让他坚信未来生活一定更加美好。

张贤久说，十九大报告中提出了“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”。他认为，养老事业关系到社会的健康与和谐，是人类社会文明进步的标志。“再也不用爬楼梯了，上下楼有电梯；不用自己买菜烧饭，食堂提供一日三餐；遇到身体不舒服，按响呼叫器，医护人员立马赶来。”张贤久说，这些正是国家关注民生，发展老龄事业政策好的具体体现。他期望今后养老事业有进一步的发展，养老体系更加完善，让老人们老有所养、老有所为、老有所乐。

“作为老年人，我们深有体会，养老金逐年涨，就医和社会保障服务都在不断完善，真正让我们老年人享受到了更多的改革红利。”75岁的养员戴建中说，这几天，他也一直关注着十九大。报告里“推进医养结合”六个字说到了戴建中的心里，他认为这样的惠民政策，就是满足了人民日益增长的美好生活需要。

此前，戴建中在家中两次突发心梗，思前想后，他选择入住福利院。前不久的一天深夜，他心脏难受，院里医生及时为他诊治，第二天又进一步检查，并安排他入住市中心医院，便捷、及时的专业护理和指导，让他的家人很放心。

戴建中说，许多老人对养老机构有较高的医护需求，但绝大多数医疗机构和养老机构各自独立，养老院就医不方便，医院里又不能养老，一旦患病就不得不经常往返家庭、医院和养老机构之间，既耽误治疗，又增加了家属负担。而医养结合，将养老机构和医院的功能融合，实现社会资源利用的最大化。

福利院副院长郑立新说，听了十九大报告，他为今后的工作定下了一个新目标，那就是让院里的老人们活得更有滋味。他说，第二社会福利院是我市市区唯一的公办养老机构，这些年，院里的居住条件和生活环境得到全面改善，设立化验室、处置室、抢救室等专业医疗科室，医疗设备齐全，医护

人员二十四小时值班。

下一步，他们准备加大对失能失智老人的收养，加强对护理人员的培训，提高养老服务质量，从各个方面照顾好老人的生活，形成对本地养老机构的示范引领作用。“让老人们有更多的幸福感和获得感。”郑立新说。

（来源：丹东新闻网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41181>

中国老龄化加速，我们该如何正视养老？

国际通常认为：当一个国家或地区 60 岁以上老年人口占人口总数的 10%，或 65 岁以上老年人口占人口总数的 7%，就意味着它正处于老龄化社会。而在我国，60 岁及以上人口早在 2015 年就已突破了总人口的 16.15%。按这个标准看，我国早已跨入了老龄化的门槛。

生老病死，不可逆转。由于平均寿命的增加与我国以往对于生育率的控制，近年来我国的老龄化进程，仍在不断加速。面对不可逆转的人口老龄化，我国的人口红利逐渐消失，养老问题的严重性和必要性更是逐步浮出水面。

不过，关于人口老龄化问题，作为最严重的“受害国”，日本早已为我们趟过地雷。他们所浮现的“老后破产”等现象，也为我们提供了前车之鉴。

隆胜达发现，造成这一现象的原因，除了养老金无法满足生活所需之外，还在于根据 2016 年的一项调查数据显示：在日本 50 岁-60 岁的人中，近三成没有任何储蓄。

不过，与此同时我们也发现，日本 60 岁以上的家庭平均储蓄额是 2385 万円，养老对大部分家庭而言并不是问题。这也意味着，是否曾提前进行储蓄对未来养老的影响极大。为能游刃有余地去应对即将到来的老龄化问题，隆胜达觉得我们必须从以下几方面着手：

第一，坚持交社保：目前，缴满 15 年社保并且到达退休年龄，就能每月领取养老金，它将为你提供最低的保障。

第二，趁年轻多赚钱：这点说起来容易，做起来难。总的来说，我们应该趁年轻多在工作上下功夫，提升自己的工作能力以及工作效率，最终达到提高收入、增加资金储备的目的。

第三，养成恰当的消费观：这一点没有对或错，只有适不适合自己。不要被“月光”的消费观洗脑，把钱花在更有价值，才不会让自己后悔。

第四，及早开始投资理财：如果想要实现财富自由，投资理财是不可或缺的一步。但对于普罗大众而言，我们在投资理财时，安全是第一位，其次才是收益。

以隆胜达为例，平台将合规运营与严格风控放在了第一位，同时也不忘为投资者提供高收益。目前，隆胜达已经实现了银行存管、获得了 ICP 许可证、拥有了重重把关的风控措施，并在信息的透明化方面不断完善；同时，通过通过专业团队的优质运营，平台的平均年化，与同类平台相比也有着一定的优势，真正做到了安全、收益两手抓，两手都要硬。

总体而言，笔者认为当我们老了，随着体力与精力的日益衰弱，必定会导致主动收入的减少。趁着年轻，未雨绸缪、多做准备，才能防患于未然。

（来源：91 资讯）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/41172>

老龄化加快，养老产业亟待飞速发展

近年来，养老成为备受关注的公众议题。两三年前，谈及养老院，很多老人及为人子女都不愿意

接受，还要扯上“不孝”的观念。而今，越来越多的老年人都对养老院感兴趣起来。在日益增加的社会养老压力之下，人们的观念正在逐渐转变，养老产业也在加速探索适合的运营模式。

据相关部门统计预测，到 2050 年，中国将有 35% 的人口超过 60 岁，成为全球老龄化最为严重的国家。2013 年，中国政府出台《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》，养老行业迎来政策的转折点。

此前，中国的养老院主要集中为政府及政府联合的民办机构运营。2013 年开始，更多的保险公司及房地产开发商纷纷进入养老行业，为行业的发展注入新鲜的血液，同时也加速了养老院的商业模式探索之路。

据新思界发布的《2017 年-2022 年中国养老行业发展前景预测》中介绍，国外发展成熟的养老机构，将消费群体分为自理型老人、介助型老人及介护型老人。目前，国内的养老机构大多都针对生活完全无法自理的介护型老人提供 24 小时的服务，在自理型老人群体，存在很大的市场空白。

与中国巨大的养老需求对应的是，供不应求的养老机构。另一方面，昂贵的房地产，使得养老机构在面临无法盈利的状况下，有养老需求的家庭也无法承担高昂的养老支出。这些矛盾是养老行业发展过程中的巨大阻碍。在不同性质的商业机构参与进来的同时，也需要来自政府层面相对应的支持。

在今年公布的“十三五”规划中，政府称，将支持养老机构内设医疗服务，符合条件的还会纳入基本医疗保险范围里。这对养老行业的发展来说，无疑是另一大利好。

新思界产业分析师认为，在具体实施层面，除了餐饮服务、医疗水平及硬件基础设施方面的投入与提升，更重要的是，专业的长期照护人才依然是个很大的缺口。养老产业的发展还有很长的路要走。

（来源：新思界网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/41172>

人大代表：有计划生育,就应有计划养老，太给力了！

全国人大代表邓三龙建议，国家和政府应出台相应政策让独生子女家庭老有所养。

带着“只生一个好、政府来养老”的美好憧憬响应国家计划生育政策，数以千万计的独生子女家庭群体已逐步迈入老龄阶段，如果这一群体老无所养，全面建设小康将不“全面”。全国人大代表、湖南省林业厅厅长邓三龙建议，国家和政府应出台相应政策让他们老有所养。

从 1982 年我国把计划生育作为基本国策，到 2016 年 1 月起生育二孩合法，在此长达 34 年的历史进程中，数以千万计的家庭响应国家号召，现在这一群体已逐步迈入老龄阶段。截至 2014 年底，我国 60 岁以上老年人口已经达到 2.12 亿，占总人口的 15.5%。步入老年阶段的人群中，30% 以上是独生子女父母，未来一段时期这一比例有可能还将不断攀升。

未来，为了实现这一群体老有所养，邓三龙建议：

1、出台普惠政策

有计划生育，就应有计划养老，要完善与计划生育政策相适应的养老政策体系。在住房、医疗、税收等方面出台可操作、针对性强的养老政策。如：

出台鼓励子女与父母就近或者共同居住的政策；

对于随独生子女落户本地的老年父母，要建立养老金的异地支取、医疗保障的异地转移的运行机制；

提高独生子女父母高龄生活补贴，建立独生子女父母失能生活补贴和困难丧偶老人生活补贴；

建立失能老人长期照顾保障制度，设立“独生子女照料假”等。

2、建设国有养老院

要分层次建立国有养老院，构建起中国特色的国有养老体系。

对属独生子女家庭的老人，建议在 70 周岁以后实行费用全免，70 周岁以前适度收费；对属独生子女中的“失独”家庭、“失能”老人，则在 60 岁以后，即实行免费养老。

3、鼓励社会机构养老

截至 2016 年 3 月底，全国各类注册登记的养老服务机构约 3.1 万个，所提供的养老床位仅 584 万张，远远无法满足当前的养老需求。

为此，要因地制宜鼓励发展社会机构养老，在用地审批、项目立项、金融贷款等方面提供优惠政策，推动社会养老机构规模、质量与未来养老需求相适应。

（来源：聚焦百姓事）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/41247>

老年痴呆患者的养老之痛

民警找到罗荣时，已经 90 岁的老人正茫然地坐在北京街头人行道边，说不出自己的名字，也记不得家在哪儿。一身蹭满污渍的“行头”里，只收着一封写给爱人的信和一张爱人离世的火化证明。他的爱人已经去世 17 年。而这封皱皱巴巴的信，是患上了阿尔茨海默病(俗称老年痴呆)的罗荣执著地想要记住的东西。

阿尔茨海默病(AD)是一种起病隐匿的进行性发展的神经系统退行性疾病。临床上以记忆障碍、失语、失用、失认、视空间技能损害、执行功能障碍以及人格和行为改变等全面性痴呆表现为特征，病因迄今未明。在中国，这类疾病还有一个直白又暴力的名字——老年痴呆症。“阿尔茨海默病会缓慢而痛苦地带走一个人的认知、思考、行动能力，使患者无法正常说话、吃饭、找到回家的路。”国家民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星表示，随着人口老龄化问题的日益凸显，阿尔茨海默病已成为中国增长最快的致死性疾病之一。根据世界权威医学杂志《柳叶刀》的统计数据，目前我国至少有 950 万患者，预计到 2050 年，这一数字将超过 4500 万。庞大数字的背后，是无数个家庭的隐痛。

“目前，我国已有的特殊医疗护理能力还远远不足。”乌丹星感叹，“在美国，这一特别护理已经是一个超过 2500 亿美元的巨型市场，而中国几乎一片空白。”

你是谁？我是谁？

温嘉隐隐发现父亲温德的“不对劲”，是在 4 年前。“那时候开始，他经常会在讲话时出现停顿，会因为想不出合适的用词而生气，个性也变得多疑、抑郁、焦虑。”但最初，一家人并未将父亲的变化放在心上。“以为就是老人岁数大了耍脾气。”直到 2014 年年末，一个电话声响起。那天，温嘉原本和父亲约定好在王府井地铁站前汇合，去看望生病住院的姑姑。然而在进了地铁后，温德却无论如何都记不起，自己出门要去哪里、去做什么。焦急之下，老人只得拿出手机，拨通了女儿的电话。接到父亲的“求助”那一刻，温嘉心里“咯噔”了一下。“当时就隐隐怀疑，(父亲)可能是得了这个病(阿尔茨海默病)。”尽管已经有了预期，但在真正拿到医院诊断的那一刻，温嘉还是哭了。“很后悔为什么没在一开始发现苗头的时候，就带他(父亲)来检查检查。”温嘉不知道，她的遭遇其实并非个例。

根据 2014 年搜狐网发布的网络调查数据显示，尽管中国人对于阿尔茨海默病的公众知晓率已高达 96.16%，但仅有 19.79% 的人可以正确识别疾病的初期症状；有超过 90% 的患者从未得到过诊断。“人们的自然衰老很容易和阿尔茨海默病的早期症状混淆，这也是这类病症经常被漏诊、迟诊的原因。”北京协和医院神经内科学教授张振馨解释道，很多患者都是病情恶化，并且在发生了走失等严重情况后，才被家人送医就诊。据张振馨介绍，阿尔茨海默病是一个大脑被攻击的过程，直到大脑皮层广泛而弥漫性的萎缩，像一个干瘪的核桃仁。“这也是一个记忆被破坏、精神被撕裂的过程。”张振馨表示，患者起初只是会忘记重要的约会或活动，忘记自己在哪里，怎么到的这个地方。“但随着病情的发展，他们可能会在经过一面镜子时，认为是其他人在房间里；也会把东西放在不适当的地方，比如

把电烫斗放进冰箱。”

被确诊后，温德的症状也越来越严重。初时，他常将自己关在书房，禁止外人打扰，一张又一张地翻看从前的读书笔记或老照片，反复誊抄书里的诗歌、散文。偶尔也会在温嘉上班时，陪着女儿一路走到地铁站，权当锻炼和散心。但不知从哪一天起，他越来越记不清回家的路。慢慢地，他开始无法阅读，从前写得那手令人拍案叫好的汉字，也变得扭曲难解。还经常呆坐在狭小阴暗的客厅中，一坐就是几个小时。有时家人劝不住，他甚至会站上阳台，对楼下经过的行人破口大骂。在很长一段时间里，温嘉都无法接受父亲这样的病情。她常常会恍惚地看着这个满头乱发、大小便失禁的苍老男人问自己，“他真的还是记忆中那个干净讲究，热爱生活，会定期染发、每天洗澡的父亲吗？”

家庭战争

糟糕的记忆让温德的生活变成了战争。温嘉和母亲林慧也在这场旷日持久的拉锯战中，被逐渐拉向绝望的深潭。在温德的病被确诊后，林慧不再出门聚会、唱歌、打太极。每天给丈夫喂饭、喂药、换纸尿裤、清理秽物成了她晚年生活的全部。林慧准备了一本笔记本，专门用来记录丈夫患病后的琐碎日常。温德确诊的日子、入院治疗的经过、日常用药和排便情况，都在本子里详细留存着。

闲下来时，林慧还会捧着丈夫曾经翻过的老相册，一张张耐心地给他重复照片背后的故事。但逐渐“失智”的丈夫对此并不领情。他已经认不出林慧和温嘉，性情也变得紧张、易怒，发起脾气来很难平复。甚至有时会臆想妻子和女儿在谋害自己，对着二人连叫带骂。“这种情况在患有阿尔茨海默病的老人身上非常普遍，他们会在自己的臆想和误会中，把身边的亲人当成敌人。”张振馨解释道。

“看着这样的他，我自己也快要崩溃了。”在丈夫无休止的中伤下，林慧感觉自己的精力和耐心正被一点点消耗殆尽。2012年，世界卫生组织曾发布一份报告称：当一个家庭成员被诊断患有阿尔茨海默病后，其照护服务提供者很容易成为第二个病人。而在中国，还有将近千万个家庭被笼罩在这样的阴影下，身心俱疲。温嘉再也无法正常工作。在父亲患上阿尔茨海默病的第四年，眼见母亲日趋衰老，她决定关闭自己的服装设计工作室，专心照顾家庭。但父亲的病情仍旧日趋恶化着。“我甚至已经没办法控制父亲的行踪。”温嘉说，在过去不到一年的时间里，温德已经走失过两次。

最近一次走失是在上个月12日。彼时，林慧正陪着温德出门散步。途中路过一家药店时，林慧一个转身买药的功夫，温德就消失在了视线中。幸运的是，在温德走失之前，温嘉母女为防止意外发生，已将老人的名字、家庭住址和联系电话写在一张小布片上，并缝进了衣服里。也正是这张信息卡，才让温嘉在不到12个小时的时间，找回了父亲。但更多的是不幸。

根据去年末今日头条联合中民社会救助研究院发布的数据显示，全国每年走失老人约有50万人，平均每天就约有1370名老人走失。走失老人死亡率接近10%，县乡走失老人死亡率则超过20%。

被忽视的专业

丈夫生病的3年多来，林慧停止了自己的一切社交，唯一与外界的联系，是每个月的第二个周六，去北京大学精神卫生研究所(第六医院)参加记忆门诊的医患家属联谊会。这一活动从2000年起，由该院记忆障碍诊疗与研究小组中心副主任王华丽自助发起，每次都有20余位家属参加，偶尔患者也会一起前往。“其实就是大家在联谊会上交流自己在照护中遇到的问题，分享经验，吐吐槽。”在王华丽看来，这样的活动，可以减轻患者家属的精神压力，提高居家照护的质量。由于丧失了记忆、语言和行动能力，晚期阿尔茨海默病患者的免疫力也会逐渐减弱，日常生活往往变得十分困难。“甚至很多基本生存功能，如呼吸、吞咽和消化能力，都会逐渐丧失。”王华丽称，营养不良，是造成阿尔茨海默病患者死亡的最常见原因。“因此，我们有一个无法回避的事实，就是随着病程的发展，患者在最后的几年，通常都需要非常专业的护理。”王华丽直言，“这正是中国医疗和养老产业空缺的一个板块。”据法治周末记者查阅资料发现，在欧美等发达国家，每年每个阿尔茨海默病患者的看护费用都高达6万美元，这一数字在患者生命的最后两年通常会更高。此外，仅美国一个国家，便已有十多家针对阿尔茨海默病的大型专业护理机构和诊所上市，患者通常可以选择在这些专业的疗养机构里享受专业的护理。“中国的阿尔茨海默病患者主要生活在家里，由家人或保姆照顾。”王华丽解释道，“直到家属的精力与耐心甚至是健康消磨殆尽，自身不再具备照料条件，才会为老人寻找老人

院。”但随之带来的问题是，非专业的护理常常会造成患者的紧张和焦虑，提早加重病情、影响到生活质量。尽管欧美医护体系总结出的整套阿尔茨海默病护理方案已经证实，医生和护理人员通过心理干预、训练记忆力和行动能力的特殊仪器、一对一的咨询和护理，以及随着疾病进程相应改变患者的日常生活设施和环境等手段，都可以大大减缓患者各种疾病表征的发展进程，使患者在保持一定生活质量的同时尽可能延长寿命。“但我们很多家属，对此还一无所知。”王华丽感叹。

养老院难题

“不是我们不想送，是不知道往哪里送。”为了能给患有阿尔茨海默病的母亲找到一家专业医养结合的养老机构，李思曾在 3 个半小时内，拨打了北京周边近 100 家养老院的电话。可惜的是，越打心越寒。据李思介绍，在这些养老院中，没有一家拥有专门针对普通阿尔茨海默病老人的养护专区。有些甚至以此为由，直接决绝接收李思母亲入院。“主要是我国尚未设立专门针对老年人在养老院看护下发生事故后责任认定的法律，很多民营养老院直接拒收阿尔茨海默病患者等高危老年人，以便更大程度地降低风险。”北京朝阳区劲松老年家园负责人张玉对此解释道。劲松老年家园是北京龙振养老服务中心 2014 年年底开办的民办非盈利企业，也是北京唯一一家专门针对阿尔茨海默病患者的养老机构。这里一共有 59 张床位，开办半年就已全部住满，满员的情况一直延续至今。“现在全国专门针对失智老人开办的养老院缺乏是不争的事实。”张玉坦言，“没办法，成本太高了！”据张玉介绍，劲松老年家园的 35 个工作人员，多为中年护工，每天需要三班轮流倒班。“即使在夜间，护理人员每一小时也会巡视一次，确保老人安全。”张玉直言，虽然和普通养老机构相比，这里护工每月的平均工资高 500 元，“但护理人员的精神压力特别大。”同时，由于是非盈利企业，劲松老年家园床位费每人每月不到 6000 元。“如果没有政策的扶持和补助，想要维持这样的价位是很难的。”张玉对此也很无奈，“我们拿到的补助和其他养老机构的一样，目前国内还没有专门针对失智养老机构的补助。”此外，职业资格体系缺失也是针对阿尔茨海默病患者的专业养老院开办难的一大症结。在劲松老年家园的 35 名工作人员中，只有马腾飞一名工作人员主管心灵慰藉，其余 34 人均负责老人看护和生活照料。“我是社工，从业之前接受过针对阿尔茨海默病患者心理干预的集中培训，但是目前这一行业在国内并没有职业资格体系认证。”马腾飞解释道。

前路未卜

用人成本高昂、职业陪护人员缺乏以及在陪护过程中对突发情况难以处理，都成了“失智养老”普及和规模扩大的“拦路虎”。据法治周末记者不完全统计，目前我国可以收治阿尔茨海默病的精神科床位全国仅有近三千张，而能够接受阿尔茨海默病患者的养老机构更是寥寥无几。“美国的阿尔茨海默病患者人数大约为中国的一半，但他们的特别护理中心已至少有 7.3 万张床位，而中国还不到 200 张。”国家民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星表示，“这与庞大的患病人群相比很不协调。”在她看来，中国应吸取发达国家的相关经验和教训，加快建立起阿尔茨海默病的护理体系。

“这其中不仅仅是专门的全天护理中心，还包括居家护理、日护理和短期护理中心。”乌丹星介绍称，对于那些选择在家里居住的患者，家人可以在白天把他们送到日护理中心，使他们有更多交流、互动的机会，有利于保持大脑的功能和活力，“晚上将其接回家，使患者可以在最熟悉最安心的环境休息、睡眠。”此外，乌丹星还提出，由于条件的限制，目前在全国范围内建立失智老人专业陪护体系还需要一定时间，“所以我们在加紧呼吁的同时，可以尝试让养老机构中具备专业知识的社工和护理人员进社区，开展针对失智老人的讲座，让更多人了解这个群体”。等待的过程充满焦虑。

李思的母亲已经丧失了期望的本能。当女儿站在面前时，老人已经无法再认出她；当女儿离开，她也无动于衷。但李思仍没有放弃。暗光下，她盘坐在母亲脚边，捧着一本老书不厌其烦地念着：“他们已经度过了这样的一个月。现在他们很开心。”这是意大利作家伊塔洛·卡尔维诺的名句。

而此时，坐在沙发上的母亲已经闭上了眼睛，打起了瞌睡。

（来源：法治周末）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/41253>

老龄数据

山东：滨州 20 年老年人口净增 50 万

截至 2016 年底，我市 60 岁以上老年人口 83.47 万人，占总人口的 21.15%，80 岁以上超过 10 万人，90 岁以上 1.1 万人，百岁老人 128 人，空巢化 50% 以上，老龄化程度高于全省 20.97%、全国 16.7% 的水平。按照联合国对老龄化的界定，当老年人口占总人口的比例为 10%-20% 时为轻度老龄化，也叫老龄化社会；老年人口比例达到 20%-30% 时属于中度老龄化，也叫老龄社会；老年人口比例超过 30% 时就称为重度老龄化。全市于 1994 年早于全国 5 年进入老龄化社会，当时 60 岁以上老年人口为 35 万，2016 年底这个数字达到 83.47 万人，20 多年来净增加近 50 万人，占比从 10% 增加到 21%，我市已进入中度老龄化社会，即老龄社会。

另外，我市老年人口还有以下特点：

1. 老年人口城镇化水平较低。全市老年人口中，城镇老年人口占 31.1%，约 25.96 万人；乡村老年人口占比 68.9%，约 57.51 万人。

2. 女性老年人口比例高于男性。全市老年人口中女性占 54.1%，为 45.16 万人；男性占 45.9%，为 38.31 万人，女性比男性高出 8.2 个百分点。城区、镇区、乡村三类区域的女性老年人口数量均略多于男性。

3. 老年人口的年龄结构以低龄老人为主。据调查，全市低龄(60-69 岁)老年人口占 60.7%，中龄(70-79 岁)老年人口占 27.3%，高龄(80 岁及以上)老年人口占 12%。与 2010 年六普数据相比，低龄老年人口占比上升 1.4 个百分点。这表明，我市老年人口年龄结构仍以低龄为主。

4. 老年人照护服务需求总量可观。全市需要照护的老年人比重为 11.25%，约 9.39 万人。城乡老年人日常生活需要照护的比重无明显差别，低龄老年人有照护需要的占 5.68%，中龄老年人占 13.99%，高龄老年人占 38.33%。可见，老年人对照护服务的需求较大。

5. 社区老年人服务需求结构基本稳定。总体来看，在全市城乡老年人的社区服务需求结构中，医疗健康类服务需求仍居于首位，其次是日常生活类服务，再次是健康教育服务和心理咨询或聊天服务。这表明，城乡老年人对社区提供的健康服务、日常生活服务和心理咨询服务的期望很高，这是今后发展社区和居家养老服务的重要方向。

老龄问题已经不仅仅是老年人自身的问题，它还涉及人道主义和发展理念，关系到家庭的和谐和社会的稳定。习近平总书记提出“坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”，党的十九大报告又提出，“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”，所以我们一方面要构建好政策体系，另一方面要确保协同发展，满足广大老年人的需求，增强他们的获得感、幸福感！

(来源：滨州市老龄办)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/41254>

江苏：发布“老龄事业白皮书”，60 岁以上老人 1719 万

10 月 24 日下午，江苏省民政厅、省老龄办发布了最新版“老年人口信息白皮书”，江苏省老龄化比例位于全国各省之首，全省 60 岁以上老年人口达到 1719 万，人口老龄化形势愈加严峻。

江苏 60 岁以上老人 1719 万

江苏省是全国最早进入老龄化的省份，截至 2016 年末，全省 60 岁以上老年人口达到 1719 万，占户籍人口的 22.1%，比全国高出 5.4 个百分点，居全国之首。根据预计，未来江苏人口老龄化还将呈加速发展趋势。江苏省老龄办主任夏春青：“60 岁以上老年人口预测数占户籍人口预测数从 2029 年开始超过 30%，2052 年达到了峰值，37.81%，绝对数为 2743.31 万人。”根据第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据测算，全省空巢老人有 872.8 万人，占老年人口的 50.77%，超过老年人口的一半。

居家养老高龄特困老人享补贴

全省共保障城市低保老人 6.82 万人，平均保障标准为每人每月 611 元；保障农村低保老人 44.03 万人，平均保障标准为每人每月 559 元。对城乡低保对象中 70 周岁及以上老年人，每月增发不低于最低生活保障标准 10% 的保障金。建立起经济困难高龄失能等老年人补贴制度和重点空巢独居老人结对关爱照料制度。江苏省老龄办主任夏春青：“2016 年全省对 37 万老年人发放养老服务补贴 2.68 亿元，对 12 万老年人发放养老护理补贴 1.03 亿元，全面实行 80 岁以上老人尊老金制度。”

全省各类养老床位数 62 万张

2016 年末，江苏已有各类养老机构 2305 家，其中民办养老机构 1011 家。全省共有养老床位 62 万张，每千名老人拥有养老床位数达到 36 张。同时，全省共建成城乡社区居家养老服务中心 2 万多家，其中 50% 以上由社会力量举办或者经营，建成老年人街道日间照料中心 112 所，老年人社区助餐点 4097 家。

（来源：江苏广电融媒体新闻中心）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/41187>

养老类型

安徽：滁州“四大模式”开启老有所依大门

一是“医养结合”模式。鼓励养老机构开展医疗服务，先后在西方寺老年公寓、天长市金太阳老年公寓和琅琊区乐康养老护理中心等开办老年病、康复、护理、中医和临终关怀等医疗机构；支持医院内设养老机构，增设老年病科、老年康复中心，开展疾病预防、营养、中医调理等健康保健服务。目前，我市第一人民医院、中西医结合医院正在筹建养老康复中心，皖东人民医院 2.5 万平方米临终关怀中心和康复中心项目进展顺利。

二是“医养互助”模式。依托现有资源提供医疗卫生服务，倡导农村敬老院与村卫生室“联姻共建”，全市约有 38 家社区（乡镇）小型养老机构或日间照料中心与社区（乡镇）同级卫生医疗机构签订协议合作；全市 96 家医疗机构为养老机构开通预约就诊绿色通道，为老年人提供全方位巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务。

三是“送医上门”模式。结合基层医疗卫生机构基本公共卫生服务，推进医养机构和农村、社区医疗机构开展“居家养老”服务，为老年人建立健康档案，并为 65 周岁以上老年人和 60 周岁以上计生困难家庭老人每年至少安排一次免费健康检查。建立家庭医疗制度，推行家庭医生签约服务。截至目前，65 周岁以上老年人健康管理率达 80%、家庭医疗签约服务率达 85% 以上。

四是“护理保险”模式。探索医疗护理保险制度，确定琅琊区开展先行先试，在全省率先建立计划生育特殊家庭基本护理保险制度，即以政府、企业、社会筹资方式为计划生育特殊家庭购买每人每年 1000 元护理保险，目前共为 356 名计划生育特殊家庭人员购买护理保险，对失能和半失能老人发放每月 500 元或 300 元补偿资金。

(来源：滁州市民政局)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/41260>

养老产业

保险巨头重金布局养老产业

2016 年全国 60 岁以上老龄人口达到 2.2 亿，预计到 2030 年将达到 3.71 亿，占总人口比重将从现在的 16.7% 上升到 25.3%，中国养老服务产业面临着有效供给不足的挑战。保险与养老向来被认为是“天配”，在近日召开的第 22 期珠江金融论坛上，泰康保险集团副总裁兼泰康之家首席执行官刘挺军透露，泰康在养老方面已投资逾 200 亿元，占保险行业约 50%，未来 5-8 年，泰康还将在全国投资 1000 亿元，发展医疗和养老产业。

养老产业进入门槛高

中国的老龄化问题不仅面临老年人在人群中占比的增多，还面临生育率下降带来的底部老龄化问题，家庭结构出现小型化的特点。选择何种养老模式更为符合国人需求，成为商业资本探索的方向。

根据“十三五”养老规划，我国 2016 年实际养老床位供给缺口已经达到 243 万张，到 2030 年还将有 804 万张床位的增量。按照单床投资 10 万元保守测算，为填补现有缺口，2016 年养老床位建设的投资资金需求将超过 2000 亿元。

我国各类养老机构达 4 万多家，真正具备医疗服务能力的只有约 20%，结构性供给短缺问题突出。然而，由于中国养老产业发展的特殊性，使得其进入门槛较高，许多投资资金望而却步，制约了市场机制下优质养老产品的发展。这种特殊性主要包括两方面：一是我国的土地成本较高。我国，居住类物业的租金回报率只有 1%-2%，总运营回报率平均约 3%-4%，对于市场化条件下的投资资金吸引力有限。二是我国缺乏对老年医学、全科医生、护士，特别是养老护理员的职业教育和训练，导致劳动力成本上升的同时产出效率较低，进一步加剧了运营压力。

泰康保险集团副总裁兼泰康之家首席执行官刘挺军介绍，以泰康之家·粤园为例，从拿地到开业，前后花了三年时间，这三年间投资的 20 多亿是没有回报的，而且入住率要达到 80%-90% 才能进入盈利周期。“如此大规模的投资，一般的资本根本做不起。”

保险与养老成“天配”

虽然中国养老产业发展面临着投资规模大、回收周期长、运营管理难度大、产业利润薄的发展挑战，但在资金运营上，与保险资金却正是“天配”“绝配”。刘挺军指出，保险公司拥有大量长期资金，需要寻找有稳定回报的投资出路。养老社区就非常符合保险资金投资的要求：安全、不受经济波动影响、有稳定的现金流；长期稳定的收益特点，恰好可以解决寿险资金的资产负债匹配方面的需求。其次，保险公司有自己强大的销售网络和客户资源优势，所以，相比一般的养老机构更容易吸引到中高端的客户。

中国保险资产管理业协会执行副会长兼秘书长曹德云透露，据协会统计，目前包括泰康、国寿、太保、平安、太平等 8 所保险公司投资的养老社区项目，实际的投资额度将近 300 亿，全部建成后，可以提供 33 万张的床位。

以泰康为例，自 2009 年保监会批准成为第一个用保险资金投资医疗养老的试点，到 2017 年，泰康已完成在北京、上海、广州、三亚、苏州、成都、武汉和杭州的八城布局，深度辐射华北、华中、

华南、长三角、珠三角、西南等全国核心经济区域，累计拥有 130 万平米、13000 户的总体规模。“先走一步”的泰康，结合中国长者养老的特点开创了医养融合的新模式。截至目前，泰康已与国内外多家顶级医院形成战略合作，在养老社区形成“三级医院临床诊疗+社区配建康复医院+CCRC 持续关爱社区”的三层次医养服务体系的搭建。

截至 2016 年，广州市 60 岁以上的老年人口是 154 万，占户籍人口的 17.79%，2020 年广州市老年人口将达到 185 万。在第 22 期珠江金融论坛上，广州市政府副秘书长杜德清表示，广州已经成为我国健康养老产业发展的高地和热土，除泰康外，中国人寿、中国人保、中国平安、新华人寿等大型保险产业项目也落地广州。

广州市金融局局长邱亿通认为，2016 年广州金融业实现增加值 1800 亿元，超越房地产，成为全市第五大支柱产业；今年 9 月，广州在全球金融中心指数体系中排名第 32 位，是大中华地区唯一排名和评分双上升的城市。保险资金具有期限长、规模大、成本适中的特点，非常适宜投资健康产业这类投资回收期长、资金需求量大、对融资成本控制有效高要求的领域。保险资金投资健康产业发展，不仅能满足保险资金期限匹配、收益匹配、风险匹配等资产负债匹配要求，也能为健康产业提供长期、稳定的融资和再融资来源，最终实现保险业和健康产业的“双赢”。

（来源：南方日报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/41171>

我国当前养老市场存在的问题及未来产业链打造

据预测 2020 年我国 60 岁以上的老人数量将突破 2.43 亿，未来每年将净增 600 万~800 万老龄人口，养老产业将成为我国未来 20 年增长和发展潜力最大的产业之一。当前，我国经济发展进入新常态阶段，投资下滑、外贸乏力、内需不振，大力发展养老产业是调整产业结构，刺激消费，促改革、惠民生的重要手段。

推动我国养老产业健康发展具有重大意义。为推动和发展具有中国特色的养老产业，满足老年人口多种多样的特殊消费需求。在人口老龄化趋势下，应该利用现代科技手段服务于我国养老产业，构建一个完整的养老产业链，从核心的养老服务、养老地产到养老支柱产业及辐射产业带动养老上下游服务，形成一个从上至下的五位一体养老产业链，提高养老产业的效率，提高老年人退休后的生活质量。

养老产业链的特点

(一)养老产业需求量大

随着老年群体的日益扩大，面向维持生命、提高幸福感的产品和服务需求也越来越大，市场消费规模日益壮大。由于多年的计划生育政策，我国的家庭结构出现了小型化、高龄化趋势。家庭结构的变化带来养老方式的变化以及老年人消费方式的转变，这从另一个方面催生了养老服务需求呈井喷式增长。

(二)产业辐射面广

养老产业是一个多元化的产业体系，产业辐射面广，直接涉及的有养老服务、养老用品、老年医疗、养老地产、养老金融业等。同时，还对上述产业的上下游产业如建筑、交通运输、科技、文化教育等产生强大的拉动效应。按照国家统计局对国民经济行业的分类，除采矿业和国际组织没有直接涉及外，其余 18 大类产业都有涉及。因此，大力发展养老产业，对我国经济与市场结构都会产生重大影响。

(三)经济发展贡献大

随着人口的老龄化，养老产品的消费量也将不断攀升。这是因为，一方面，养老产业对应的消费群体具有其特殊性。从经济能力角度，老年人自身的存款、子女的赡养费用以及养老金标准的逐渐提高，使得老年人更具消费能力。从消费时间角度，老年人在休闲娱乐、旅游、养生等方面无疑具有无可比拟的弹性空间。另一方面，养老产业涉及行业多，能够产生极大的带动效应。按照目前我国 65 岁以上老龄人口来测算，要满足其基本的家政、医疗保健服务，将产生 1.3 万亿元的产业规模。而这一数字在 2020 年将达到 3 万亿甚至 4 万亿，增长速度为年均 11%~15%，远远高于目前的 GDP 增速。因此，养老服务产业链在未来相当长一段时间内将成为国家鼓励发展的产业，是政府稳增长、调结构、扩内需、促就业的重要法宝。

产业链视角下养老产业存在问题

(一)产业间发展不均衡，未形成产业链带动效应

养老产业覆盖面广，涉及多个领域，不仅能直接促进老年疗养、老年用品、老年家政服务、养老地产、老年文化、老年旅游、老年餐饮等相关产业发展，而且对上下游产业如建筑、钢材、水泥、机械、家电等行业具有显著的带动效应。但目前，我国养老产业还处于初级发展阶段，一方面相关养老机构所能提供的服务较为单一，主要集中于老年人的生活护理层次。另一方面，针对较高层次的养老需求如老年理财、老年疗养等服务较少，专门为老年人提供特殊服务的“一站式”企业或机构几乎没有。此外，养老观念和意识较为淡薄也是阻碍养老产业链发展的重要原因，“花钱买服务”的养老理念还得不到老年人的广泛认同，导致养老产业只是“看起来很美”。目前，养老产业各个环节较为独立，上下游产业间未形成带动效应。

(二)人才、技术、资金缺乏

随着老年人数量的逐年递增，养老需求也呈快速增长态势，市场供给远远不足，养老服务人才从数量和质量上还存在很大的提升空间。这里的技术是指支持养老产业发展的系统知识，主要包括养老服务技术、医疗保健技术、信息服务技术等。目前，在我国无论是居家养老、社区养老，还是机构养老，养老服务仅停留在为老年人提供基本的生活照料、活动场所等方面，而文化娱乐、康复护理、心理咨询、投资理财等更高层次的养老服务尚未大范围展开，这些需要专业技术的支持。目前，无论是理论还是实践，都有很大的提升空间。信息服务技术是指建立老年人信息数据平台，为居家养老、社区养老提供更便捷的服务。要提供这些人才和技术支持，需要大量的资金投入。目前，养老产业资金来源有限，难以实现服务设施和服务市场资源共享。除了政府有限的资金支持外，民营资本大多处于观望状态，资金投入有限。这种状况直接导致了机构养老、社区养老场所条件有限，发展空间不足。

(三)资源未实现优化配置

随着人们物质生活水平的提高和家庭结构的变化，人们的养老需求逐渐增大，然而由于信息不对称，造成一种尴尬局面：一方面，客观存在的巨大养老服务需求难以满足；另一方面，大量养老资源被浪费，有的养老院一床难求，有的却有大量床位无人问津。造成养老产业资源供需矛盾的主要原因是目前我国养老产业资源并未按照市场规律进行合理配置和利用，在一定程度上还存在计划经济方式，这给产业链的形成和发展构成了阻碍。

养老产业的构建

广义的养老产业是围绕生命存在提供服务的产业，是为了生命长期健康、幸福实现而形成的各种产业集合。按照全球养老产业研究中心(OLDAGE)提出的概念，养老产业是根据不同的地域、年龄、环境、气候、心理状态、亲情习惯，以社会文明和经济发现、执政水平作为基础，针对个体提供的生命保障产业。养老产业不能简单地被归类为某一产业，它是根据具体需求而不断延伸的产业，涵盖第一、二、三产业，可以说是集生产、经营、服务于一体的综合性产业体系。狭义的养老产业主要是指以 60 岁以上老人为服务对象，围绕其吃、住、看护、医疗、文化娱乐等需求而延伸的以服务为主的产业体系。而养老产业链的有效衔接是推动商业养老产业有序发展的关键点，养老产业链是指从老年人

基本生活需求到娱乐享受需求再到理财规划需求的关联关系。养老产业链主要包括如下三个部分：

(一)产业链核心——养老服务

养老产业链的核心是养老服务，养老服务是为老年人提供生活照顾和护理，满足老年人生活和精神需求的特殊服务。无论是居家养老、社区养老，还是机构养老，其核心内容都是提供养老服务。养老服务涉及面较广，按照地点划分，有机构养老服务、社区养老服务和居家养老服务。按照层级划分，有全福利性质，即不追求营利，保障孤寡、低收入失能及高龄困难老人的基础养老服务；有半福利半营利性性质，侧重于为无法进入保障行列且没有足够财产的老人提供中档水平的养老服务；全营利性性质，即面向拥有足够资金的老人提供高端养老服务。就内容来说，有满足基本生活需求的日常照顾、医疗护理服务，有满足精神需求的心理咨询服务、教育服务、文化娱乐服务，还有满足更高层次需求的投资理财服务、保险金融服务、老年旅游、养老养生地产服务等。

随着人口老龄化的不断加剧，老年人对养老服务的需求度也会急剧增加。由于老年人身体状况、经济水平、受教育程度、审美标准等方面的差异，对养老服务也有着不同的需求。现阶段的养老服务通过市场化、产业化的途径，针对老人的身体状况、经济水平、受教育程度及需求层次，提供有差异、有针对、专业化和细致化的服务。从低层次到高层次养老服务的逐步发展，从依附式的服务向面向老年人的养老服务独立行业转变，老龄经济将迸发出极大的活力。

(二)产业链主体——养老支柱产业及支持产业

关于养老产业的支柱产业，目前学界和业界尚未有明确与统一的界定，本文认为养老支柱产业是涉及绝大多数老年人基本生活需求和精神需求的产业，包括“衣、食、住、行、医”。这里的“衣”不仅指老年人的服装，而是泛指老年人用品，包括老年服装、老花镜、助听器、假牙假发乃至老年手机等日常生活消费品。“食”主要是指老年食品和保健品，例如适用于老年人的低糖、低盐、低脂食物等。“住”主要是指养老场所，如老年公寓、养老地产项目、社区养老设施等。“行”主要是指涉及老年人出行所需要的专门交通工具(如轮椅、拐杖等)、老年人娱乐设施、老年人旅游服务等。“医”主要包括老年疗养、医疗护理等。按照国家统计局公布的国民经济行业分类，上述支柱产业涉及制造业、卫生和社会工作、房地产、住宿和餐饮业、文化体育和娱乐业、教育6个行业。随着人口老龄化的到来，老年产品及老年服务的需求将不断增长，其产品品种、产品类别及服务层次将进一步细分，这必然催生越来越多的养老支柱产业衍生出更多的养老支持产业，目前已涉及金融、信息传输、软件和信息技术、公共管理、社会保障和社会组织等方面。老年金融可以为老年人提供投资理财、保险业务等。信息传输、软件和信息技术主要为养老提供信息技术服务。例如目前处于开发探索阶段的居家养老智慧社区，基于老年人设计的电子穿戴设备，以及利用信息技术服务为老年人提供安全照料、健康管理、文娱交友和安全保障服务等。公共管理、社会保障和社会组织则为养老产业提供政策支持。

(三)产业链末端——相关产业

除上述与老年人息息相关的支柱产业和支持产业外，养老产业还对上下游产业具有极大的拉动作用，如养老地产的上下游产业——建筑业和电力、热力燃气及水生产与供应业、与老年人出行的交通运输业、研发老年人产品的科学研究和技术服务业、提供老年人法律服务的商务服务业、老年人用品的批发零售业和农林牧渔业、为老年人提供休闲娱乐场所的水利、环境和公共设施管理业、涉及老年人殡葬与家庭服务的居民服务及其它服务业等。随着养老产业链的形成和完善，养老产业板块将辐射各行各业，成为拉动经济增长的一只重要力量，形成“银发经济”。

(来源：养老自频道)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/41176>

养老商业模式设计的九大要素

一、解析要素，设计模式

商业模式设计不仅需要缓解和规避产业的系统风险，更要为企业带来持续的经济收益和竞争优势。商业模式是特定业务为顾客、企业创造与传递价值的系统呈现。在考虑外部产业环境因素条件下（如产业政策、市场规模等），养老服务产业的商业模式设计应该聚焦于价值主张、关键资源、业务平台和盈利模式四大关键要素。

二、开发价值主张

有力而聚焦的价值主张是商业模式的基石，它包含确定目标顾客、凝炼价值诉求，以及开发产品/服务组合，可以形象地表述为“找对人、说对话、做对事”。

三、确定目标顾客

产业中的目标顾客，可以依据需求层次与生活自理能力分为四类典型目标客户群。

低端自理型老人群体，是绝大多数政府和社会福利性质养老院所面对的目标顾客，它们在最低成本约束下提供基本养老服务，如老人床位、基础看护、娱乐等生活设施与服务。低端介护型老人群体成为中小规模民营养老服务机构的主要服务对象，是以灵活服务、个性需求为特点的中低端养老服务产业的“长尾市场”。

高端自理型和高端介护型两类群体，一般具有较高文化水平和购买能力，几乎没有家庭负担（如照顾孙辈、资助子女等），因而有比较广泛的兴趣爱好和社交圈子，在生活和消费理念上更能够接受新式观念。他们应是行业重点关注对象。

四、凝炼价值诉求

价值诉求反映企业为顾客提供产品或服务所包含的核心利益，超越产品或服务形态本身。

以产权销售为内核的养老地产项目，对目标顾客而言，不仅意味着拥有独立、舒适的居住条件，可能还包含“老有所居、老有所依”的人生成就，以及可供遗赠子孙的增值资产。

以保健疗养为卖点的养老服务项目，其价值诉求重点可能并不在于是否从产权上拥有住所，而是作为尊贵会员所享受的定制化服务。

企业应该针对已确定的目标顾客，在深入调研和分析其需求特征的基础上，开发具有吸引力的价值诉求。

五、设计产品/服务组合

产品或服务是企业向顾客交付价值的载体，也是顾客购买的核心内容。在养老服务产业，产品或服务都是以组合的形式出现。无论是养老地产，还是地产养老，都表现为“居住环境+生活服务”的硬产品和软服务组合。

在硬产品方面，核心要素包括居住小区选址/规模、产品形态（产权销售/会员制/租赁）、居住条件、医疗与娱乐配套设施，以及定价策略等方面；在软服务方面，护理团队服务水平、医疗服务机构规模及服务能力，以及日常起居综合服务品质等是关键因素。

不同顾客对产品/服务组合各要素的匹配要求存在差异。例如自理型老人对居住空间私密性、娱乐及理疗设施完备性的关注更多，而介护型老人更关注居住小区的护理水平、医疗服务能力等。

六、整合关键资源

关键资源是企业商业模式持续竞争力的来源，它涵盖企业掌握的核心资源与能力。养老产业的参与企业大致可以分为保利、万科、复星等为代表的“房企系”，新华保险、泰康人寿、中国人寿等为代表的“险企系”，以及其他民营养老服务机构。

不同的企业类型具备各自的核心资源和能力。对于地产开发商而言，其核心资源在于地产项目开发经验、与地方政府良好合作关系，具备地产项目短期融资、开发与管理、物业服务等方面能力；保险企业则具有寿险产品开发管理、医疗保险与服务等领域经验，具备运用保险资金长线投资、进行长期经营和开发养老服务周边产品的能力。

其他民营养老服务机构，具备更准确地把握和理解养老市场顾客需求，更高效地开展机构运营和价值输出，更宽泛地衔接社会资源的核心资源，并具有形成差异化竞争模式、服务利基市场，以及通过个性化产品开发，识别并满足“长尾需求”的能力。

例如上海亲和源公司开发的养老社区采取“销售+持有运营”方式运作，前期自主进行养老社区的开发和运营，并采取会员制发售，进而在后期将更多资源投入到社区服务管理。

七、打造业务平台

任何优势资源和能力都可能伴随着短板，从产业发展层面看，养老产业发展“前途光明、道路模糊”，其本质原因是参与市场角逐的各类型企业群与生俱来的典型优势和劣势。因此，打造具备核心竞争力的特色业务平台，是弥补企业竞争资源短板、创新养老服务产业商业模式的核心内容。无论是企业价值主张，还是关键资源，都需要通过特定的运营流程和体系进行高效率配置和最大化呈现，这就需要企业通过业务协同和战略合作的方式打造业务平台。

战略合作：通过战略合作实现优势资源互补是快速获取综合竞争力的不二法则。擅长地产项目开发运营与物业管理的房地产企业可能在老人护理、保健理疗方面存在资源和能力缺陷，同时在养老服务产业开展长期运营中也并无经验和资金方面的优势。

那么，企业可以通过选择具备相应资源优势的医疗机构，打造养医结合专业团队，或引入纯粹财务投资机构参与，规避中长期财务风险。万科在开发杭州某地产项目时，通过向当地资质最好的医疗机构无偿赠送社区医院房屋产权，在小区开办社区医院，从而带动该项目销售量价双升。上海亲和源则引入美国挚信资本作为财务投资机构，也是有效缓解长期投资压力的战略布局。

业务协同：养老服务产业投资周期长、单位回报率低，使企业很难依靠会员费、租赁费、服务费等常规业务收入，以及政府可能提供的一次性运营补贴、床位补贴或税费优惠来获利。在养老服务产业，以目标顾客群为圆心，将针对养老群体的各类业务进行协同，是实现企业盈利最大化的重要手段。

在业务协同方面，“险企系”的资金和业务属性与养老服务产业更加匹配：一方面可以衔接医疗保险、护理保险等养老保险产品，开展交叉销售和捆绑销售；另一方面，带动护理服务、老年科技产品、老年旅游服务等产业，延伸养老保险产品价值链。

八、设计盈利模式

盈利模式是界定企业以利润形式为自身和股东获取价值的方式，它将复杂财务公式提炼为盈利生成过程中最关键的四大变量：收益模式、成本结构、目标单元盈余和资源周转率。养老服务产业的盈利模式大致可归为产品主导型、服务主导型和混合型三类。

产品主导型：以高端自理型老人为目标顾客群，通过老年公寓等地产项目的开发、销售和管理获得一次性收益。由于房屋产权销售有效覆盖社区开发建设成本，因而产品主导型养老服务的单位盈余水平很高，而资源周转率很低。影响产品定价的成本因素主要是社区开发建设和管理成本。房地产开发企业是产品主导型养老服务的主要提供方。

服务主导型：由于保监会明确规定保险公司不得以投资不动产为目的，参与或变相参与一级土地开发。因此，保险企业介入养老服务产业主要以服务主导型盈利模式为主。通过建设老年社区，以会员制的方式吸引高端介护型老人为主体的养老人群。服务主导型盈利模式不涉及到产权售卖与转让，因而资源周转率高，但单位盈余水平低；以服务成本和管理成本为主体的成本结构，决定了规模效益

是其获利的重要保障。

混合型：以床位租赁费、外加管理/服务费为主要收益，主要面向低端自理型老人群体，能够获得一定程度的政府补贴。民营养老服务机构以建设养老院为载体，以最具经济性方式提供基础服务，通过较低运营成本，获取规模效益的方式实现盈利。

九、无法对抗的风险

在机遇背后，养老服务产业也隐藏着相互影响的风险：政策、金融、市场和传统文化。这些风险，仅仅依靠商业模式设计是无法规避的。

政策风险：政策风险主要体现在政策有效性和稳定性两方面。国家出台了一些养老服务相关政策，但是令人遗憾的是，地方政府并没有相应出台具备系统可操作性的配套实施办法及措施。中央政策如何有效地影响市场，还存在诸多的不确定性因素。

金融风险：养老服务产业一次性投入高，回报周期长。普通养老地产社区的建设周期一般为 3~5 年，建成后可运营 50 年左右。开发企业不仅面临住宅开发的一次性投入，还有医疗服务中心、老年活动中心等医护、娱乐等配套设施和服务的持续投入。

若在出租率和预付费水平不确定的情况下，企业试图通过长期运营获得收益将面临极大金融风险。保利北京和熹会预计需要运营 30 年才能收回成本。其负责人也承认：“现在所收的会员费不要说土地成本和建筑成本，连装修成本都远远不够。”

若养老地产项目没有得到土地出让及相关税费优惠，以及政府补贴等政策扶持，仅仅以租赁和服务几乎不可能实现盈利。

市场风险：北京养老助残服务管理中心，北京首个社区养老“服务托管”模式试点机构，在获得免费设备和场地等政府优惠政策之后，于 2013 年 7 月正式营业。但它在试运营以来却不得不面对亏损的尴尬；北京某地产商开发建设“只租不售”老年公寓，拥有 110 个公寓单位，但开盘近五个月也才出租 6 户。养老产业的潜在需求很大，但有效需求不足，市场风险仍然很大。

中国老龄化处在城乡二元经济结构、社会整体发展水平不高的背景之下。已进入或即将进入老龄化社会的国家中，中国“未富先老”现象更为严重。2014 年，中国企业职工月人均退休金为 2082 元。养老人群所掌握的财富较少，直接影响其购买力。

文化风险：“养儿防老”是中华民族的传统观念，居家养老是几千年延续下来的传统习惯。如何将养儿防老变为产业养老？如何让习惯于居家养老的老人走进老年公寓、老年社区？

“熟人社会”和人情“差序格局”是中国社会的传统，与西方社会的文化传统和精神意象截然不同。商业化养老社区打破并重构了老人生活环境、社会网络，也将深刻地影响老人日积月累所形成的生活习惯。从居家养老到社区养老，改变着老人的养老观念和行为习惯，势必面临着比西方社会更为复杂和苦难的转变。

结语

养老产业是片蓝海，处处充满着机遇，也时时伴随着风险。要想享受养老服务市场带来的机遇，必须建立行之有效的商业模式。11 月 22 日，欧英养老商学院实战型总裁研修班“养老地产顶层设计与营销专题”在北京开讲：

1、如何做好顶层设计，如何实现养老地产的销售工作，如何解决资金问题，实战专家给出最有效的建议；

2、互动式教学，国内著名大盘案例剖析，哪些成功的经验可以汲取、哪些失败的教训应该规避；

3、项目对接，资源整合，在欧英养老商学院的平台上，拓展人脉、互通有无。

（来源：搜狐）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/41180>

2017 中国老龄暨健康产业品牌发展高峰论坛在西安召开

由西安市老龄产业协会、西安广播电视台联合主办的 2017 首届中国老龄暨健康产业品牌发展高峰论坛今天（10 月 23 日）在陕西西安召开。

此次论坛以关注老年民生、传承中华孝道、指导保健养生、引领产业发展为宗旨，以细节决定成败、创新成就未来、诚信铸就品牌、合作赢得世界为主题，打造百品、千企、亿人、万亿联盟。论坛现场，来自全国 200 余家企业代表分享了企业成功和失败案例，共同探讨老龄健康产业品牌发展价值。

据论坛主办方介绍，此次论坛希望推动老龄和健康产业健康发展，促进老龄和健康产业交流，分享老龄和健康产业品牌发展经验，培育老龄和健康产业品牌，提高涉老和健康企业的品牌意识，打造出养老、健康领域区域和全国性公用品牌、企业品牌、服务品牌和产品品牌，促成行业发展标准化、规模化、连锁化、品牌化和资本化态势，更好地服务广大老年人健康幸福的老年生活。

（来源：央广网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/41186>

养老访谈

养老保险基金：促进投资运营完善监管体制——访中国社会保险学会会长胡

晓义

加强养老保险基金投资是提升制度可持续性的必然选择

记者：养老保险基金投资运营有何重要意义？

胡晓义：2016 年底，我国基本养老保险基金结余 43965 亿元，企业年金基金结余 11075 亿元，加上战略储备基金合计规模达到了 7.5 万亿元。养老保险基金投资运营对于缓解贬值风险，应对人口老龄化，提高退休人员生活水平，促进资本市场良性发展等，具有重要意义。

具体说来，养老保险基金投资运营有利于应对基金贬值风险，提高基金支撑能力。此前，由于基本养老保险基金结余只能存银行、买国债，2007 年到 2010 年年均投资收益率低于 3%，远低于同期全国社保基金年均投资收益率 10.14% 和企业年金基金年均投资收益率 8.09%。3% 投资收益率甚至未能跑赢同期通胀，处于隐性贬值的状态。稳妥审慎推动基本养老保险基金投资运营，对于扭转养老保险基金实际购买力下降、全民福利损失的不利局面，至关重要。

养老保险基金投资运营有利于应对人口老龄化挑战。人口老龄化是我国经济社会发展必须面对的重大挑战之一。推动养老保险基金投资运营，在合理控制风险的前提下，发挥养老保险基金规模性、长期性优势，获取长期稳健的投资收益，有利于增加基金积累，增强养老保险自我平衡能力，减轻财政负担。

养老保险基金投资运营有利于提高退休人员的生活水平，维护社会稳定。近年来，随着社会平均工资的增长，加之养老金调整机制有待完善，我国基本养老保险金的替代率呈下降趋势。推动养老保险基金投资运营，充分启动基金的自我增值机制，有利于提高替代率水平，保障退休人员的生活质量，维护社会长期稳定。

养老保险基金投资运营有利于实现养老保险基金与资本市场良性互动。养老保险基金具有长期积累、相对稳定的特点，是资本市场上最大的代际理性投资者，既可以通过一级市场投资，直接服务实

体经济；也可以通过二级市场买入持有，成为市场的“压舱石”；此外，还可以有效参与公司治理，改善国企治理结构。

新形势下养老保险基金投资监管面临诸多风险和挑战

记者：当前养老保险基金投资监管面临的风险和挑战有哪些？

胡晓义：随着多层次养老保险体系的快速发展，专营机构的逐步兴起，以及金融市场和养老金投资产品领域日益向纵深拓展，养老保险投资监管面临诸多的风险和挑战。

首先，投资参与主体多元化，监管难度加大。我国多层次养老保险制度已基本建立，未来还会出台个人税收递延型养老保险相关的配套法规。不同性质的养老保险基金投资运作模式不一，参与主体增多，监管难度加大。在各层次养老保险基金运作主体上，既有委托人、受托人、托管人、账户管理人、投资管理人等，又有代理人和基金管理人。管理主体既有政府部门，又有保险、信托、银行、基金、证券和资产管理等市场机构，增加了监管难度。

其次，专营机构逐渐兴起，监管挑战增多。国务院已批准建信养老金管理有限责任公司从事养老保险基金受托、养老保险基金投资管理业务。在目前的监管框架下，养老保险基金专营机构在业务上除受人社部监管外，同时接受银监会、证监会、保监会监管。监管程序复杂，准入标准、产品理念各有不同，增加了养老保险基金的监管成本，不利于专营机构为最终受益人创造最大价值。

再次，市场加快创新发展让监管压力增加。养老保险基金投资的运营创新和规模增长越来越快，现有监管力量已远远落后于资产扩张与市场发展。养老保险基金投资领域发展日新月异，持续对监管提出新的要求。若不及时调整完善养老保险基金投资监管体制，监管资源配置和能力建设不到位，则极有可能导致监管不足甚至监管缺位，引发系统性风险。

最后，投资跨领域、跨市场、跨机构，监管穿透难度大。养老保险基金投资属于资产管理业务范畴，潜在风险不可忽视。其中一个重要原因是，在养老保险基金投资尚未建立规范监管协调机制的情况下，各部门之间的监管规则和政策标准不一致，行为规则和监管标准不一致。

养老保险基金是老年人保障基本生活需求的“保命钱”，投资要求不同一般的银行贷款、证券投资、资产管理，风险容忍度相对较低，且养老保险基金投资主体来自各行各业，投资范围横跨银行、保险、基金、证券、信托等多个领域，统筹协调各监管部门对养老保险基金投资实施穿透式和全流程监管更有必要，更加紧迫。

监管必须跟上基金投资运营步伐，提高监管质效

记者：您对完善养老保险基金投资监管体制有何建议？

胡晓义：习近平同志在全国金融工作会议上要求，做好金融工作要强化监管，提高防范化解金融风险能力。要以强化金融监管为重点，以防范系统性金融风险为底线，加快相关法律法规建设，完善金融机构法人治理结构，加强宏观审慎管理制度建设，加强功能监管，更加重视行为监管。

综合考虑我国养老保险基金投资发展的形势、养老保险基金投资监管面临的问题以及世界主要国家养老保险基金投资监管的经验，可得出三个趋势性判断：第一，养老保险制度涉及亿万群众切身利益，对国家经济发展和社会稳定影响深刻且长远，必将受到社会各界越来越密切的关注；第二，养老保险基金投资以其长期性、复杂性、敏感性，将与其他投资相分离，逐步成为独立的投资种类；第三，养老保险基金投资监管必须跟上基金投资运营和社会发展的步伐，在一般金融监管基础上增加一道专门监管，实施主导性、专业化、全方位、综合性监管，进一步加密养老保险基金安全网，严控基金风险。

综合国际经验和现实情况，当前我国亟须从完善监管法规、建立主导机构、强化监管协调、提高行业自律等方面，进一步改革完善养老保险基金投资监管体系，提高监管质效。

首先，要完善监管法律法规体系，加强依法监管。完善法律法规体系是依法治国在监管领域的具体表现，是依法监管的基本要求，也是提高养老保险基金投资监管效力的重要保障。具体来说，要按照循序渐进原则，先制定监管条例，再形成监管法律；按照责权对等原则，明确监管目标，建立问责机制；按照资源匹配原则，明确监管职责，确保监管能力。

其次，建立专业主导监管机构，强化监管协调。目前，金融监管体制改革方案正在研究制定，无论哪种方案，都未将养老保险基金投资监管纳入考虑范围。鉴于养老保险基金的养命钱属性，其监管重要性远高于一般金融投资，应利用此次金融监管体制改革的良机，设立一个主导养老保险基金投资监管的独立机构，同时规范完善养老保险基金投资监管协调机制。

最后，还可以成立行业组织，强化自律管理。比如，成立养老保险基金投资业协会，成员包括养老保险基金投资管理机构、从业人员和专家学者等。协会主要履行自律、维权、协调、服务职能。具体而言，依据养老保险基金投资相关政策和监管法规，制定行业规章，规范投资行为，制止不正当竞争；建立行业数据信息共享平台，为养老保险基金投资市场提供信息服务；发挥监管补充作用，督促养老保险基金投资管理机构和从业人员贯彻执行养老保险政策及其投资监管法规；提供行业服务，抵制侵害养老保险基金投资管理机构权益的行为，开展行业信息交流和咨询服务，调解业务纠纷，组织员工培训等。

（来源：中国劳动保障报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/41239>

智慧养老

互联网+社区，养老也可以走 O2O 模式

人口老龄化会给社区商业提出怎样的要求？

经过多年的发展，我国社区商业发展的理念和定位经过了从单纯购买商品便利，到享受生活便利的发展过程。但是，近年随着城市人口老龄化的急速发展，以居家养老为基础的养老模式对原有社区商业的定位、模式和组织提出了新的要求。

对老年人来说，社区商业不仅仅是购物吃饭

未来 10 年我国将进入人口老龄化快速发展时期。据预测，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。与欧美和日本老龄化社会的特征不同，我国老龄化社会将面临老龄人口基数庞大，特别是空巢老人、失能老人人口众多，以及在经济和社会方面的未富先老和未备先老等一系列问题，这就要求我们亟需探索和建立一套符合我国国情的社会养老体系。在养老服务体系中，社区商业占有非常重要的地位，构成居家养老、社区养老的一个重要基础。

随着中国老龄化社会的到来，以及居家养老和社区养老的现实，我国城市社区商业的理念、定位、功能和模式正在发生着重大的变化。在欧美、日本社区商业的定位已经是一个老龄化的概念，因为年轻人可以利用各种交通工具实现购物和自由活动，对社区商业不存在依赖关系，而老年人离开社区商业服务体系其相关生活的维系将面临较大障碍。与此同时，老龄化社会的环境下城市社区商业的功能也正在发生重大的变化。社区商业不仅要回应老年群体的购物、吃饭和享受基本服务的需求，在空巢家庭大量出现的背景下，社区商业还要起到满足老年群体情感交流的作用。在现代城市中社区商业还应起到传承地域文化等作用。只有将商业功能和情感交流功能、文化传承功能有机结合起来才能使社区具有发展的生命力，居家养老和社区养老才能根基牢固。

互联网，使超级社区商业平台成为现实

近年来，在各级政府的支持下，社区便利店、社区超市取得了很大的发展。与此同时，蓬勃发展的网商为解决商品到达最后一公里的问题也在加大社区商业建设。目前大部分社区便利店、微超市以

及线下自提店基本上是以服务年轻人、上班族以及没有行动障碍的中老年人为主，而相当多的需要基本介护帮助的空巢老人的购物需求得不到满足。另外北京、上海、天津等大中城市存在大量的无电梯设施的小高层楼房，由于行动的不便和居住障碍也导致大量的相对健康的空巢老人出现购物难问题。因此在社区商业中仅仅依靠实体便利店和线下自提店是难以满足老龄化下居家养老需求的。

最近两年，一种发展迅速的社区超市快递 O2O 模式开始引起人们的注目。比如，京东到家、即买送、生活圈 C、社区 001、19e、药给力等各种超市快递、药品快递 O2O 蓬勃发展，重塑社区商业的生态。这种社区超市快递 O2O 模式主要根据顾客日常生活需要的品类，顾客在手机 APP 下单后，在商超附近汇集的配送人员接到订单后，就会在 1 小时内为顾客送货到家。以 19e 到家为例，这是发起于北京市海淀区的一家社区超市代购公司，目前已开通 20 多个社区的区域服务。19e 到家模式是以社区购物为切入点，与客户所在小区附近的商超合作通过电话、APP 或微信下单，在客户下单后派往商超的理货员快速整理成购物篮，利用自有配送员，30 分钟内将超市 2 公里范围内客户需求的商品快速送达。

目前国内快速发展的社区超市快递 O2O 模式开始利用 APP 开辟服务板块，通过联盟其他业态商家引入餐饮、医药、家政、美容、维修和医疗康复等服务，使 APP 平台成为一个跨越时间和空间，能够提供社区不同年龄层多种服务的超级社区商业平台。

互联网+社区商业，探索居家养老

近年来，社区超市快递 O2O 模式为居家养老提供了一种可供探索的解决方案。这种在自由竞争环境下发展起来的商业模式对建立一种老龄化下的社区商业提供了多种启发。

首先，在老龄化环境下，社区实体店的购买活动更多的是相对健康的老年人的一种社交方式和情感交流的场所，而社区超市代购 O2O 模式则为轻微失能或有行动障碍的空巢老人提供了一种维系居家养老日常生活所需的帮助。

其次，社区超市代购 O2O 为空巢老人的照顾提供了一种新的方式。未来大量空巢老人的照顾成为一个社会难题。由于代购业送货员的服务可以使孤寡老人每天的基本照料成为可能。实际上，日本超市、便利店的送货员工作的职责之一就是每天送货时对空巢老人的身体健康状况进行观察和了解，如有异常可以及时发现并通知相关方面。

第三，维系跨越空间的亲情照料。现在相当多的子女远在外地，甚至在国外学习工作。他们虽然不在父母身边，但是他们可以通过社区超市 APP 或者代购业者的 APP，跨越空间为空巢的父母订餐、定制各种服务，对父母的健康和饮食进行相应照顾。

当然，目前社区超市快递 O2O 模式在发展中也遇到了不少“成长中的烦恼”。比如，超市快递与商超之间由于利益的冲突难以形成稳定的合作关系；受到消费者信任的国有商超企业、便利店的 APP 平台由于配送成本较高一直没有形成规模；由于代购业 APP 送货员极不稳定，服务水平参差不齐，难以赢得老年消费者的信任；目前的模式主要偏重商品的购买，服务的提供严重不足，难以满足消费者的需要；缺乏政府的监管和有力的支持，等等。这些问题既是挑战，也是潜力所在。

破解这一难题，在国际上已有一些经验可循。比如，日本各级政府将超市和便利店的送货到家，以及送餐到家看作是一项支持居家养老、社区养老的重要任务，相当多的县、町、村从财政中补贴超市或配送业者，鼓励老龄化严重社区的快递 O2O 模式。当前和今后一个时期，我们也可借鉴国际经验，在财政、税收、选址等方面加大互联网+社区商业模式的支持力度，维护好社区商业 O2O 的竞争秩序，共同探索一种符合我国国情的老龄化下发展社区商业的道路。

（来源：社会学吧）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/41178>

机器人科技与养老保险的未来

老年人护理正在成为又一个保险与科技相互交融的领域，特别是随着机器人科技的进步，养老保险有可能在未来展现出全新的姿态。科幻小说《神经漫游者》的作者威廉·吉布森曾经说过：“未来已到，只是没有平均分布而已。”这句话如今用在亚洲的养老市场颇为合适。作为人口老龄化情况最为严重的地区，亚洲地区的国家、保险公司、科技公司都在加速科技养老、机器人养老的布局。养老产业的未来，或许将首先在亚洲降临。

高龄国家

中国、日本和韩国等国家中婴儿潮时期出生的人群大多已经超过了 50 岁。这些国家对于高龄化难题的解决方案需求愈发旺盛。2013 年，世界卫生组织 WHO 和联合国将日本定义为了超龄化社会。所谓超龄化社会，是指 65 岁以上人口占总人口比例超过 21% 的国家。此外，日本的平均寿命又高达 83.7 岁，是全球第一，生育率仅为 1.4，并且屡创新低，总人口数量每年负增长。据估计，日本老年人口的比例将在 2050 年超过总人口的 30%。日本并非个例，在亚洲，乃至全球范围内，超龄化的国家数量也在快速增长。评级机构穆迪在 2014 年的报告中指出，包括新西兰和日本在内的 13 个国家，都是超龄化社会。到 2030 年，超龄化社会国家的数量将达到 34 个，韩国、新加坡、一些西欧国家、加拿大和美国都会加入这一行列。韩国的老龄化进程甚至比日本都要严重，2015 年该国的生育率仅为 1.24。据维基百科的资料显示，全球范围内 2010-2015 年的平均生育率为 2.36（生育率的定义为总出生数与相应人口中育龄妇女人数之间的比例）。据韩国统计局的预测，到 2060 年，该国 65 岁以上人群比例将达到总人口的 40.1%，届时，平均 100 名工作人群将赡养 80.6 名退休人群。中国和新加坡所面临的情况也不容乐观。目前有 25% 的全球老龄人口居住在中国，到 2030 年，超龄人口所占比例将达到 16.2%。到 2050 年，抚养率（15-64 岁的工作人口和 65 岁以上老年人口的比例）将下降到 2.6，而世界范围内的抚养率预测为 4。与此同时，新加坡的总人口数量虽然有增长预期，但是其 65 岁以上老年人口占比在 2030 年时将达到 25%，远超 2016 年 8% 的水平。

挑战和解决方案

人口老龄化将会对地区就业乃至国家经济造成广泛影响，工作人群占比下降，养老金面临发放难题，更重要的是，养老和健康护理的需求日益增长却又得不到满足。老年人口的增多带来的是社会发病率的上升，特别是慢性病和痴呆症等症状。在日本，专业护理人员的数量又有短缺，这一缺口还会持续扩大，预计在 2025 年，日本的护理人员缺口将达到 100 万人。各国政府都在寻求政策或者技术上的解决方案来应对老龄化危机。比如在中国，政府在 2015 年 10 月正式开放二胎政策，生育率在 2016 年也由此提升了 7%。日本政府也在想方设法提高生育率。此外，各国政府也在加大对养老相关产业的投资力度，从数字健康公司、外卖配送服务到物联网创业公司，这些能为老年人生带来独立生活能力的便利服务，都获得了政策支持。

“老人科技”的崛起

“老人科技”，或者“福祉科技”，是国外的概念，英文为 Gerontechnology。这一领域致力用数字化技术（如智能手机、平板，健身游戏和社交媒体等）为老年人提供服务，是老年人护理的新兴领域。这一领域内发展的关键与核心就在于“护理机器人（Carebots）”，即以协助老年人处理日常起居为目标而设计并打造的机器人。作为机器人产业大国，日本已经在这一领域内进行了大量的研究。在未来二十年里，护理机器人产业的市场份额预计将显著增加。业界预计在 2018 年，护理机器人在日本的销量将达到 1.2 万只。

护理机器人

护理机器人分为两类，即物理辅助类和社交辅助类。物理辅助类的代表产品是由本田生产的 Asimo 机器人，该机器人能够为行动不便、无法独立的老年人处理端菜和关门等日常琐事。日本松下公司的开发的机器人 Resyone，则能根据用户需要，从一张床变成一台电子轮椅，减轻了医护人员的工作量。

日本理化研究所（RIKEN-SRK）人机互动研究中心和日本住友理工（SumitomoRiko）公司在 2015 年推出了一款名为“Robear”的护理机器人熊，这款机器人可以完成大量物理辅助任务，比如扶病人站起，甚至将病人从床上抱起放到轮椅上。护士可以通过平板电脑操控 Robear 的行动，从而降低护理人员的体力劳动量。

除了上述这些物理辅助机器人，还有很多可以进行社交辅助的机器人，它们会和老年人进行互动，成为陪伴在其身边的伙伴。目前已经面世的社交辅助机器人有 Paro、Pepper、Babyloid 和 Ludwig，它们又被称为交互式治疗机器人，能为老年人提供一定程度的陪伴，并且在特定案例中已被证明能够抵御抑郁症，甚至改善老年痴呆症的病情。物理辅助机器人还包括“机器人外衣”（Robosuits），该产品不仅能帮助身体有残疾的老年人，也能让身体机能下降的正常老年人完成稍重型的体力活。用于劳动辅助的混合辅助肢体（HybridAssistedLimb,HAL）设备是一款便携式外骨骼外衣，用户在穿上它之后，借助外衣的辅助动力，用更小的力气来搬动更重的物件，该产品目前正用于东京羽田机场。业界认为该技术将有潜力能够延长中老年人的工作寿命。

其他国家不甘落后

中国、新加坡和韩国也都在积极地为老年人群开发服务类的机器人产品。中国国内的私人疗养院正在开发一款可以监控病人健康、帮助他们和家人保持联系并为病人提供陪伴的多功能机器人。

2016 年，新加坡政府推出了 RoboCoach 机器人，该产品作为其智能国家项目的一部分，将在多家养老中心启用，帮助老年人利用科技过上独立自主的生活。韩国也对护理机器人进行了大量投资。目前该国国内有超过 600 家从事机器人相关业务的公司，大部分公司都集中于“银发市场”。已经有两款韩国制造的服务于老年人的机器人上市了，一款名为 GoCart，是由韩国、瑞典和美国公司联合生产制造的，从 2014 年起服务于美国市场。还有一款名为 iRobi，该产品起初定位是互动教学机器人，但实践中人们发现它也能为老年人提供实用的服务。

未来展望

机器人科技的发展，对于养老市场以及养老保险市场意味着什么呢？今天我们或许还觉得机器人辅助的护理工作并非正统，但不可否认的是，上述的这些机器人的能力是养老产业所需要的。随着技术的发展，机器人的作用也将越来越大，届时，它们的作用将不仅仅体现在为病人提供服务上，更将体现在为保险公司降低理赔支出以及控制风险等方面。传统保险公司也在关注这一领域。AIG 和日本大同寿险公司（DaidoLife）已经和一家开发 HAL 设备的日本公司——Cyberdyne 达成合作，正在开发整合了护理机器人的寿险产品。此外，日本大同寿险已经在日本发布了“HALPlusRider”产品，为脊椎安全提供保险。

当然，机器人技术的大规模落地实践对于保险公司来说还存在不少难题。比如说，如何确定投保人的病情是否需要机器人护理，以及包含机器人护理的保险产品该如何设计和定价等。无论是对于养老院还是保险公司，现阶段引入机器人护理最大的难点无疑就是成本，在机器人技术还没有大规模成熟时，高昂的购买和维护成本会让养老院宁可选择人工护理。但是随着老年人比例的不断上升，只怕人工护理的缺口会越来越大，当人工的成本日益增高，机器护理成本随技术发展逐年降低，两者的成本曲线交叉后，护理机器人将在强烈需求的驱动下迎来进一步的发展。

（来源：互联网保观）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/41242>

中华孝道

福建：厦门市召开 2017 年老年节庆祝大会

10 月 24 日，厦门市隆重召开“2017 年老年节庆祝大会”，副市长国桂荣到会致辞，各界老年代表 750 多人参加了活动。

副市长国桂荣代表厦门市委、市人大、市政府、市政协向全市老年朋友致以诚挚的问候。国副市长指出，老龄工作是党和政府的一项重要事业。积极应对人口老龄化已列入国家发展战略。近年来，我市构建了覆盖城乡的养老保险、医疗保障和养老服务体系，实施了低保重病老人社会救助，统一了高龄津贴，为全市户籍老人投保意外伤害险，开展居家养老服务，兴建养老机构、活动场所，试点适老化改造，丰富老年精神文化生活，全社会敬老氛围更加浓厚，老年人的幸福感和获得感不断提升。

尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老助老是全社会的共同责任。发展老龄事业需要政府、社会和家庭方方面面的共同努力。国副市长强调，各级党政部门要高度重视老龄工作，从老年人最关心的利益问题入手，不断完善适老政策，维护老年人的尊严和权利，要大力发展养老服务业和老龄产业，努力满足老年人日益增长的物质文化需求，提升老年人的生活质量，推动老龄事业全面持续发展，使广大老年人共享全市改革发展成果。

国副市长对各位老领导、老同志为厦门经济和社会发展做出的贡献表示感谢，真诚希望各位老领导、老同志一如既往地关注、关心我市各项事业的发展，在安享晚年的同时继续发挥余热，共同为厦门这座高素质的创新创业之城，高颜值的生态花园之城，发挥正能量，做出新贡献。

厦门市思明区厦港街道下沃社区在会上介绍了海洋新村“适老化改造”经验，会后还举行了以“金秋圆梦晚霞生辉”为主题的“厦门市 2017 年老年节文艺演出”。

（来源：厦门市老龄办）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/41259>

江西：宜丰县领导走访慰问老年人，开启重阳节敬老活动序幕

10 月 24 日一大早，江西宜丰县人大主任刘毅力一行来到该县澄塘镇黄坪村百岁老人李丝英的家中，在重阳节即将来临之际，看望慰问李丝英老人，并为她送上了慰问金和慰问品，祝愿老人健康长寿。

李丝英老人今年 102 岁，虽年岁已高，却神采奕奕。刘毅力主任与老人拉起了家常，询问了老人的生活起居和身体健康状况。老人的儿子说老人家生活质量还是很高的，喜欢与人交谈聊天，每天的饮食也很规律。看到老人身体健康、生活幸福，刘毅力主任说“家有一老，如有一宝，尤其是百岁老人是晚辈的宝贝，是全社会的宝贵财富，是和谐社会的重要标志”。他叮嘱老人家属要悉心照料好老人的生活起居，让老人安享晚年。镇党委和村委要主动关心老人的身体健康，帮助解决生活中的实际困难，让每一位老年人都能过上安心、顺心、舒心的晚年生活。据悉，该县现有 10 名百岁老人，在重阳节前看望慰问百岁老人是一直以来的传承，借此大力弘扬敬老爱老传统美德，在全社会营造尊老、敬老、爱老、助老的良好氛围。

同时，该县新昌镇城南社区举办了为期两晚的重阳佳节文艺晚会，提前为社区老人们送去节日祝福，晚会上节目丰富多彩，台上载歌载舞，台下群众也是热情高涨，掌声不断，户外略微一丝寒冷的微风也被连绵不断的笑声给融化。

（来源：江西宜丰县老龄办）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/41255>

山东：莱州老龄办走访慰问百岁老人

2017 年 10 月 23 日，重阳节前夕，莱州老龄办副主任姜京华带领相关部门负责人携带礼品，走访慰问了莱州市部分百岁老人，为他们送去节日的问候和祝福。莱州老龄办先后来到沙河镇小王家村和金城镇马塘村，分别看望慰问了百岁寿星曲祥震和李玉亭。

百岁寿星曲祥震今年 107 周岁，是 2017 年度烟台市十大寿星中唯一的男性。目前老人由三个儿子轮流照顾，我们来到老人的三儿子家里看到了他。三儿媳张玉英和我们介绍说：“老人一日三餐饮食规律，不挑食，什么都吃；前两年还能骑自行车赶集，这两年需要拄拐走路；老人除了耳朵背之外，身体情况良好，血压血糖比年轻人还正常；老人爱睡觉，早睡早起，中午还得眯一觉。”在了解情况后，姜主任嘱咐老人的家人要细心照顾老人，有困难说出来大家一起解决。百岁老人是莱州的财富，一定要让老人幸福地安度晚年。

随后姜主任一行来到 108 周岁老寿星李玉亭家中，李玉亭老人是 2015 年度烟台市十大寿星第九名，2017 年度烟台市十大寿星第七名。老寿星有八个子女，目前住在小女儿家里。老人身体硬朗、精神很好，见到我们到来很开心。老人的小女儿张立惠今年 64 岁了，已经照顾老母亲 24 个年头了。她告诉我们：“老人胃口很好，喜欢绵软的食物，尤其偏爱甜食。八宝粥、粽子、桃酥、蜂蜜是老人的最爱。老人爱美丽，经常拿着梳子、照着镜子梳梳头；老人爱干净爱整洁，闲着没事就收拾屋子收拾床铺；老人一辈子心胸豁达，与人为善，不争不抢，能忍能让。”姜主任在询问了老人的情况后，叮嘱家人要一如既往地关心、照顾老人，让她度过一个温馨安详的晚年。

尊老敬老是中华民族的传统美德，百岁老人不仅是儿女的骄傲和自豪，更是社会发展的象征和标志。莱州市致力于营造“尊敬老人，爱护老人，关心老人”的浓厚氛围，让莱州老年人感受到党和政府的温暖，享受到经济发展的成果。

（来源：莱州老龄办）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/41256>

山东：济宁市副市长任庆虎老年节走访慰问高龄老人

“岁岁重阳，今又重阳”，农历九月九日，是我国传统节日重阳节，也是法定的老年节。在山东省第五个老年节到来之际，2017 年 10 月 24 日市政府副市长任庆虎在市老龄办主任孙山连等陪同下走访慰问了嘉祥县嘉祥街道敬老院和嘉祥县萌山老年公寓的老人们。代表市政府向老人们致以节日的问候和良好的祝愿，并为敬老院和老年公寓送来各 3 万元慰问金以及食用油、面粉等慰问品，表达党和政府的关爱之情。嘉祥县委副书记、县长朱瑞显、副县长宁瑞锋等领导参加了走访慰问活动。

任庆虎副市长一行认真听取了敬老院和老年公寓负责人的情况介绍，先后走进餐厅、厨房、卧室等，亲切询问了老人们的生活和身体情况，实地查看了老人们居住的房间，详细了解老人们的饮食起居和日常活动情况。并叮嘱相关部门负责人，一定要照顾好老人的生活起居，抓好食品安全和饮食健康工作，注重开展形式多样的文体娱乐活动，丰富老人的精神文化生活，用真心服务为老人们营造温馨的家，令他们在优雅舒适的环境中颐养天年。在慰问活动中，任庆虎副市长强调：尊老爱老是中华民族的优良传统和美德，重视老年事业是我们义不容辞的责任和义务，要从老年人迫切需要解决的事情做起，从点滴做起，切实建立起服务老人的长效机制；要更加重视老龄工作，落实好各项政策措施，推进养老服务业的发展，为老年人打造更加优化的生活环境，让老年人老有所养、老有所乐。

随后，任庆虎副市长一行先后来到百岁老人国雪氏、赵申氏、张刘氏家中走访慰问，为老人送上慰问金和营养品，并与老人亲切握手交谈，详细询问老人的生活起居及健康状况。

(来源：嘉祥县老龄办)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/41261>

健康管理

保健食品当药吃，多种药混着吃...这些危险的用药误区你知道吗？

滥用抗生素、把保健食品当药品、随意调换药剂量...

上面的情况是不是常在你或你周围人的生活中出现？这些情况看似不起眼，但有可能对我们的健康造成非常大的危害。

比如，滥用抗生素不仅可能会对人体产生毒副作用，还有产生抗药性的风险，而一旦出现抗药菌的传播，后果不堪设想；把保健食品当药品、随意调换剂量则很有可能延误病情，小病拖成大病....

生活中不起眼却危害巨大的用药误区，远远不只这些，今天，健康北京就总结了几个常见的用药误区，大家一定要注意啦！！

01 保健食品当药吃

进入老龄化社会后，人们对保健养生日益关注。有些老年人尤其是慢性病患者担心长期服药有毒副作用，又求健康心切，误认为保健食品对疾病有直接疗效，拿保健食品当药品服用。中国营养保健食品协会秘书长刘学聪强调，保健食品不是药品，没有临床治疗作用，不能代替药品。

02 多种药物叠加用

很多人认为生病了多吃几种药，作用会更强，疗效会更好，病好得会更快。宣武医院药剂科闫素英指出，能单一用药就不要叠加使用，不必要的叠加使用会带来不良反应，尤其是滥用抗生素问题。在选购药品时，消费者应识别药品的通用名，判断该药的成分，以免买错药或重复用药，导致严重后果。

03 随意调换药剂量

很多高血压患者不按医生处方用药、不规律用药。平时不吃药，出现头晕、头痛等症状后才服药，症状一消失又马上停药，殊不知这种做法非常危险。专家指出，突然加量或换服其他降压药物，容易导致血压波动变大，忽高忽低的血压，反而会增加中风、心肌梗塞、肾损害等风险，使病情加重。

04 盲目信非处方药

相对于处方药而言，非处方药有较高的安全性，不良反应发生率低。然而，专家指出，有些非处方药在少数人身上也能引起严重的不良反应，有时甚至能引起死亡。所以非处方药也要严格按照药品使用说明书的规定服用，不能随便增加剂量或增加服用次数，改变用药方法或用药途径。

05 长期服用同种药

除了麻醉类止痛药物外，生活中一些常见药品如长期服用，也会让人在身体与心理上形成依赖。如常用的镇咳药复方甘草片由于组成物中包括阿片，久服可能上瘾，一般最多连续服用五天必须停药。在服药的时候一定要按照医生的处方或药品说明书来服用，不要反复加量服用，以免导致成瘾。

06 中药认识太片面

很多人认为中药安全、没有副作用，甚至能“有病治病，无病健身”。专家指出，日常生活中，不少擅购中药治病、保健的人本身多缺乏足够的医学常识，易因辨证不准、重复用药、超量滥用引起不良反应，甚至导致病症加重，特别是有基础病的患者以及老人、小孩和孕妇，服用不慎更容易伤身。

07 吃药送服用饮料

口服用药应该用白开水送服，但随手用咖啡、果汁、牛奶等饮料送服药物的现象也十分普遍。

专家提示，解热镇痛类感冒药对胃黏膜有刺激作用，而咖啡中的咖啡因则更会刺激胃酸分泌，加重布洛芬对胃黏膜的副作用。此外，牛奶中的蛋白质和钙离子，可能与某些药物结合而影响药物的吸收。

08 发烧擅用抗菌药

很多人感冒发烧时都会自行使用抗菌药物。专家指出，发烧只是一种症状，并不是造成疾病的原因。一般感冒多由病毒引起，没有细菌感染时，用抗菌药物是没效果的。感冒一开始就服用抗菌药物，不但对治疗无益，还会引起药物不良反应和细菌耐药性的产生。

用药提醒

儿童药品：不要随意去摆放

家庭药品存放太随意是造成儿童误服药品的主要原因。首都医科大学附属北京儿童医院药学部王晓玲主任提醒，家长选购儿童药品时要首选配有儿童保护盖的药品，孩子不容易打开；务必将药品存放在儿童看不到、够不着的地方，最好能锁起来。

如果发现孩子吃错了药，就近就医，以免错过治疗的时机，同时要将孩子吃错的药和药瓶带上，以供医生识别，采取有针对性的措施。

老人用药：多药同用风险大

老年人往往同时患多种疾病，可能会一次服十几种药。由于老人各系统功能降低，导致机体对药物的吸收、分布、代谢和排泄等功能减弱，势必增加发生药物不良反应的风险。

宣武医院药剂科王育琴教授指出，老百姓不是专业人员，无论是处方药，还是买非处方药，都要咨询药店药师，用一种药能治的病就不用两种药。中国已公布老年人潜在不适当用药目录，为临床医生和大众提供了用药风险提示。

（来源：健康北）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/41262>

养老金融

我国养老保险基金市场化投资的 3 个阶段

由于资金类别不同，管理要求不同，我国养老保险基金市场化投资经历了 3 个发展阶段。

第一阶段为 1991 年到 2004 年，即地方自行投资运营阶段。早在 20 世纪 90 年代初，企业职工基本养老保险基金就已形成一定结余，产生了投资运营的需求。1991 年，国务院《关于企业职工养老保险制度改革的决定》规定，企业职工基本养老保险积累基金可购买国债。1997 年，国务院又出台了《关于建立统一的企业职工基本养老保险制度的决定》，规定基金结余额除预留相当于 2 个月的支付费用外，应全部用于购买国家债券和存入专户，严格禁止投入其他金融和经营性事业。

第二阶段为 2004 年到 2014 年，即部分市场化投资运营阶段。2004 年，人社部会同银监会、证监会和保监会出台了《企业年金试行办法》《企业年金基金管理试行办法》，遴选了部分市场机构，于 2005 年四季度正式开展投资，标志着企业年金市场化运营的开始。部分养老保险基金的市场化运营，不仅实现了制度模式的转变，而且取得了较好收益，真正实现了保值增值。

第三阶段为 2015 年至今，即全面规范化投资运营阶段。2015 年 8 月，国务院正式印发《基本养老保险基金投资管理办法》，明确了市场化投资运作的基本原则、参与主体、资产配置、风险控制、管理机构和监管措施等内容，实现了基本养老保险基金投资政策的突破。截至 2017 年 8 月，组织地方签

订 4100 亿元委托投资合同，其中 1800 亿元已到账，并正式投资运营。此外，人社部 2016 年 9 月印发《职业年金基金管理暂行办法》，标志着机关事业单位职业年金基金投资运营有了制度规范。同年 10 月，人社部又出台了《职业年金计划管理合同指引》等相关配套文件。

回顾 26 年发展历程，我国养老保险基金投资运营在实践中进步，在创新中发展，实现了养老保险基金市场化投资运营政策的全覆盖。

（来源：中国劳动保障报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/41241>

中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文在“探索未来——《养老金管理的未来》新书发布会”上的发言实录

我讲五个小问题，讲讲养老金制度设计到长期主义的几个问题。在这本书序里，我说到了过去 10 年里的三个趋势，一个是出现了自动加入，刚才郑教授、郑顾问，他已经讲了，自动加入；第二个是出现了 DA；第三个出现了“长期主义”和“主动投资”趋势。

今天我主要讲讲长期主义。第一个问题，制度改革需创设一支长期基金才行，才能够搞长期主义的投资。在这本书翻译的时候，我们给它翻译成拯救未来，忠民理事长说历史上说创设未来，OK，它确实应该创设未来，那是真正的社会主义。三点，第一点，fix 了 100 年的预期，第二 fix 了 100 年的费率，第三 fix 了一个长期的基金，越来越大，使人们有可能进行长期投资。

所以加拿大的改革，我在 10 年前就关注它了，这是 2008 年我们写的文章。20 年过去了，对 CPP 改革的认识我也有了深化，这个模式在制度上确实是一个巨大的一个创新。它带来了一支长期资金，带来了一个 fix 的稳定的预期。首先，刚才说我三个 fixing，这个制度添加了一个空白，2003 年林德贝克难有个假象。加拿大的改革填补证明了林德贝克难的假象有了，这就是它第一个 fixing。第二，它创设了人们的预期，从 1997 年可以连续交 100 年，两个制度来运营，我叫做超级 CPP，这是第二个 fixing。第三个 fixing，它创设了非常棒的一支基金，就是长期基金。这支基金必须长期投资，如果不长期投资是巨大的浪费。到 2090 年资产支出比还有 28 倍，全世界没有这样的制度，该制度依靠精算，导致这模拟的制度。我觉得它的制度创新不亚于任何一个技术创新。

这是第一个问题，你要想长期主义必须制度改革，要创设长期基金为什么不实行长期主义呢？通过制度改革才能够获得居民的长期预期，拥有制度的可持续性才能够有长期资金进行长期投资，获得超额的风险回报。既然没有长期资金就不可能获得进行实施长期主义的投资策略，所以养老金的策略与长期资金主义连在一起。同时我们看到，百年的养老金制度设计基础来自于科学的精算。

第二条，长期主义需要条件。有了长期资金需要两个条件，一个是治理结构，一个是主动主义。事实上投资有三种，一种是凯恩斯“选美比赛”式的投机主义，第二种是搭便车的投资，第三种投资就是主动型的获得 α 的投资。如果面对半个世纪的预测，当然要选择主动型的，如果要选择 β 的平均收益就划不来了，这是当初安集思教授提出来的。CPPIB 确实成功了，在国际上引起了反响，把这个叫做“枫叶革命”，这是投资领域很高的评价。

1997 年创立 CPP 的时候，马尔科姆·汉密尔顿（Malcolm Hamilton）与安集思教授有场争论，安集思赢了。汉密尔顿的本意是，要是搞主动投资的话，就有很大的风险。但克斯的这些理由，最后双方达成的协议，CPPIB 可以采取主动主义。要达到条件成熟的时候就采取主动主义，2007 年到现在，前十年是被动主义，后十年是主动主义。现在看来，我觉得安集思还是赢了，CPPIB 10 年翻了一番。

第四，长期主义需要独立治理结构。这个治理结构就是治理机构一定要独立，不受任何人的干预，如果离政府很近就没法实行决策和长期主义。加拿大的表述是什么？跟政府的鼓励叫做保持距离，不远不近，这是治理结构的一个核心的问题。

第五个，长期主义是否存在伦理和道德的问题？如果你作为委托人你可以反对投资什么，但作为

受托人只有一个目标，就是受益人利益最大化，而不应该有其它目标。

我就讲到这里，谢谢！

（来源：养老金融 50 人论坛）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/41185>

老年说法

重阳节专业人士为老人支招如何“守住养老钱”

本周六就要迎来重阳节了，关于老年人消费、投资理财的话题成为《第 1 金融街》关注的重点。随着手机银行、移动支付的愈加普及，老年人越来越多的使用，怎样才能保护自身的金融消费权益，避免上当受骗呢？为此，记者邀请多位银行专业人士为老年人支支招。

案例：听信孙子被“绑架”，老人要汇款救人

今年 7 月的一天，客户李某到建行南京水佐岗支行要求给其孙子汇款 8000 元。然而，建行柜员发现，这位客户姓李，但是收款人却不姓李，特别是柜员询问收款人是否是其孙子的时候，李某说话却含糊不清，还提到孙子“被绑架”等字眼，十分可疑。建行柜员发现疑点后，赶紧拿出警方安全提示给李某看，还根据平时办理汇款业务时“三问两看一核对”的工作要求，再三提示他该笔汇款有风险，但李某却还在相信犯罪分子要“绑架”他的孙子，坚决要求汇款。好在李某爱人已经报警，鼓楼分局巡警大队警员及时赶到网点。最终，网点工作人员与警员共同劝阻了李某汇款，也成功堵截了一起电话诈骗。

分析：抓住“隔代亲”心理，这些谎话别信

对于李某的遭遇，业内人士告诉记者，这主要是犯罪分子抓住了老年人疼爱子女、孙辈的心理，通过放大危害来诱骗老人上当。其实，遇到这种事的时候，只要给孩子们打个电话即可，如果一时联系不上，也应该及时报警，或向银行工作人员讲清楚情况。建设银行江苏省分行营业部相关业务部门的工作人员表示，在遇到老年人汇款的时候，工作人员都会主动提示老年人防范通讯诈骗，让老人仔细阅读防诈骗、慎汇款的客户告知书，告诉老年人陌生电话、短信不要轻信；而在老年人汇款前还会问清收款人和付款人关系、收款用途，从而避免老年人上当受骗，为老人守住养老钱。

民生银行南京分行个人金融部产品中心负责人也告诉记者，该行今年成功帮助客户在柜台拦截了多起通讯诈骗，金额多达 1000 万元。一些不法分子打着公安、司法等国家机构的幌子进行诈骗，其实，一听到这样的说法，就千万别信了。这位负责人谈道：“老年客户千万不可轻信电话中的所谓引导操作，并通过网银转账，一定要选择到银行网点的柜台进行业务办理咨询和确认，民生银行的工作人员会协助老年客户保护好资金安全。”

建议：理财不被高利诱惑，多咨询专业人士

对于老年人理财而言，安全性、合理配置是最重要的两个原则。上述建行工作人员介绍说，市面上理财产品的投资收益和风险是成正比的，收益越高，风险往往越大，老年人不要一味地追求高收益或被各类“赠品”忽悠，要多咨询专业人士，多了解产品本身，以收益稳健、风险较低的产品为主，如存款、大额存单、国债、银行理财产品等。在配置建议上，这位工作人员表示，很多老年人喜欢存定期，或是把所有的钱存成一笔，一旦要用钱，只能提前支取，有些理财产品封闭期还不能赎回，就

会耽误事。因此，他建议老年人可以分散投资，主要分成三块，一部分放活期做日常开销，有老年人会觉得活期收益低，不划算，但建行推出了一款“聚财存款”产品，只要满足一定条件，资金放活期上也能享受定期收益，一举两得。一部分存定期存款，如大额存单，利率较央行同期上浮40%，万一急需用钱，可部分提前支取，还可以作质押。最后一部分做投资理财，提升整体投资收益水平，如购买银行理财产品、货币基金等。

有业内人士提醒，现在很多财富公司宣传收益很高的产品，尤其对老年人采取各种宣传和诱导的方式，建议老年人不可轻信，最好选择银行进行投资理财，实现财富增值。

采访过程中，记者还了解到一些新的老年人理财观念引导建议。兴业银行河西支行理财经理马兰告诉记者，在很多老年人观念中，有“自己的钱就是子女的钱”的想法。因此，只要子女需要用钱的时候，往往给予较多的支持。在观念引导上，她建议老人开一个零存整取的账户，把钱存起来，真正需要时再取用。这样，每次给子女钱、用钱的时候会有个数。此外，老人可以为子女、孙辈购买重大疾病险、教育保险，一方面早买费率低，另一方面利用保险杠杆的作用，在遇到危难的时候获得保险公司的帮助，放大了可以使用的资金。

（来源：现代快报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/606/aid/41179>

重阳节将至，中消协发布老人消费警示

重阳节将至，中消协24日上午发布消费警示，提醒老年消费者在选购保健食品、投资理财、旅游出行、居家养老方面的注意事项，其中特别提出，部分旅行社针对老年人收取的“年龄附加费”是国家明令禁止的，老人可以第一时间向旅游主管部门反映，保留相关证据，及时维权。

养生有门道保健品不是药

现象

80岁的李大爷看到广告称，听讲座可免费申请领取2360元五行养生表一块、298元智能手杖一根和128元智能暖手宝一个，于是和老伴报名参加，最终以7680元的价格，买了两台空气净化器及三张过滤网。回家试机后老人发现，其中一台空气净化器存在质量问题，但购买时销售公司没有给发票，老人也不知道销售公司的具体名称和地址，再联系销售人员退货时，对方不再接听电话。养生讲座、有奖听课、“专家”坐诊、免费体检、免费旅游、家访送礼、会员优惠……近年来，一些无良经营者利用老年人信息相对封闭、需要陪伴、渴望健康等特点，忽悠老年人盲目购买高价保健品，甚至扯上国家“惠民工程”、“政府补贴”等光鲜旗号，假借境内外著名医药科研院所、基金会、行业协会等高大上名头，顶着博士、教授、研究员、诺贝尔奖获得者等各种头衔，将其产品标榜为国内重大发明或国际科技领先成果，包装成能治百病的灵丹妙药。

提醒

李大爷的遭遇并不复杂，无非是商家打着送面、送油、送鸡蛋、送保健品的小恩小惠，让老年人在不知不觉中就中了招。中消协提醒，保健食品是特殊食品，不能替代药品，法规禁止宣传保健品有疾病治疗、预防作用，切勿听信将保健食品吹嘘为灵丹妙药或片面夸大药品毒副作用的虚假宣传。保健品不含全面的营养素，不能替代其他食品，要坚持均衡饮食，过度服用保健食品，非但不能保健，相反会损害健康。选购保健食品要认准产品包装上的保健食品标志（蓝帽子）及批准文号，检查包装上是否注明生产企业名称及其生产许可证号。遇到“套近乎”的推销者，要高度警惕尽量远离，更不要把联系电话和家庭地址透露给对方。切忌通过传销等非法途径购买保健食品。

投资有风险并非储蓄存款

现象

不少老人在买银行理财时误以为等于储蓄存款；预期收益等于实际收益；口头宣传等于合同约定；别人说“好”的就会适合自己；投资理财等于投资发财。

提醒

老人需清楚了解产品的发行与签约机构、保本与否、投资方向、预期收益率等，一定要明确购买的产品类型，避免某些销售人员以“存款”、“理财产品”名义推销保险；还需要了解自己的财务状况、风险承受能力和对投资收益的收益和流动性需求。老人一定要进行多元化投资，不要“把所有的鸡蛋都放在一个篮子里”。此外，买保险赠送礼品、返还佣金等行为是法律明令禁止的，如果消费者要求兑现，法律是不予支持的。

免费游有猫腻“年龄附加费”违法

现象

张女士 72 岁的母亲参加泰国游，却被告知老人年龄超标，要加收 300 元“年龄附加费”；70 岁的李先生和老伴参团去澳大利亚、新西兰旅行，除缴团费外还被收取了 1200 元“年龄附加费”。

一些旅行社针对老年群体加收费用不是因为老人需要提供特殊服务，增加了旅行社的成本，而是因为老人消费能力偏低，少购物、不购物会给旅行社带来收入减少，就用超龄收费来弥补损失，这种歧视做法在所有国家都是违法的。胡奶奶参加了一家老年保健品店宣称答谢客户的短途旅游，两天包吃包住只要 100 元，可是老人在参观保健品工厂后，在讲座上，最终买了各 4 盒氨基酸和氧能源，总共花去两万多元。

提醒

“年龄附加费”是国家明令禁止收取的。报团时，要仔细阅读旅游合同内容，检查附加收费、行程路线、收费项目等条款是否合理后再签字和缴费，此外还要当心团购价背后的陷阱。一些旅行社会以“团购价”、“低价团”、“免费游”等广告吸引旅游者上门，在行程路线、交通工具、住宿条件等方面服务大打折扣。因此，老年消费者在选择旅行社和产品时不要单纯以价格为导向，要多关注旅游产品的品质，根据自己的身体状况和承受能力选择旅游线路。事实上，非旅行社是不允许组团旅游的，保健品公司为推销产品组织“免费旅游”，大部分时间都在推销。老年人如有出游计划，应该选择正规旅行社，千万莫占这种“免费旅游”的便宜。

涉房要小心多和子女商量

现象

有的老人根据所谓“理财人”介绍，以房屋作为抵押贷到款项，然后投资高息“理财项目”，结果不仅收益和本金得不到归还，连自己的房子也被强制过户。

提醒

在签订抵押借款合同、处理本人所有房产时应审慎行使民事权利，不要轻信投资高额回报的言论。老年人应多与子女、家人协商，必要时咨询专业人士，正确分析投资理财的后果，认真阅读合同或协议，切不可草率签字或支付预付款等费用。

（来源：北京晚报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/41177>

十三五规划

重庆市人民政府办公厅关于印发重庆市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划的通知

渝府办发〔2017〕153 号

各区县（自治县）人民政府，市政府有关部门，有关单位：

《重庆市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》已经市政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

重庆市人民政府办公厅

2017 年 10 月 9 日

（此件公开发布）

重庆市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划

为加快重庆老龄事业发展和养老体系建设，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》和《重庆市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》有关精神，制定本规划。

第一章 规划背景

第一节 现实基础

“十二五”时期，在各级有关方面的共同努力下，全市老龄事业稳步健康发展，养老体系日益完善，为“十三五”时期发展奠定了基础。

老年人社会保障水平进一步提升。养老保险覆盖面不断扩大，保障水平不断提高。全市城乡养老保险参保率达 95%，企业退休人员养老金逐年上涨。医疗保险制度改革取得显著成效。城乡医疗保险参保率达 96%。社会救助种类增多、标准持续提高。

老年人医疗卫生保障进一步增强。老年人医疗服务设施建设不断推进，卫生服务网点不断增加、布局更加合理。老年人健康管理水平不断提高，全市所有区县（自治县，以下简称区县）均落实了 65 岁以上老年人免费体检等制度。2015 年全市人口平均预期寿命达到 76.7 岁，比 2010 年提高 1 岁。

养老服务业得到进一步发展。养老服务业政策体系初步形成，服务能力稳步提升，行业运行逐步规范。全市养老床位数增加至 19.8 万张，每千名老年人拥有床位数达 30.2 张。

老年人生活环境进一步优化。全市无障碍设施改造工作不断推进，新建公共设施和养老场所无障碍率达到 100%。老年人权益保障和敬老优待进一步加强，老年人精神文化生活更加丰富，社会参与进一步增强，社会管理进一步完善，敬老养老助老的社会氛围进一步形成。

第二节 发展形势

“十三五”时期重庆老龄事业和养老体系建设迎来重要发展机遇。党中央、国务院高度重视老龄事业发展和养老体系建设。党的十八大以来，国家实施了多项养老领域的重大改革，积极应对人口老龄化作出了重大决策部署。《重庆市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》对发展老龄事业和养老体系建设提出了明确目标、作出了具体安排。深入实施供给侧结构性改革，将有效推进重庆经济转型升级，为老龄事业发展和养老体系建设注入强劲动力。

“十三五”时期重庆老龄事业发展和养老体系建设面临巨大挑战。“十二五”期末，全市 60 周岁以上户籍老年人口占全市总人口的 20.09%，高于全国平均水平 3.99 个百分点。“十三五”期间，全市

人口老龄化仍将处于快速上升通道，据预测，到2020年全市60岁以上老年人口将超过800万人，占总人口比重将达到24%，高龄老人、失能老人、独居和空巢老人等养老服务重点对象将明显增加，对养老服务的需求将更加旺盛、更加迫切、更加多样。老年人口快速增加带来的人口结构变化，将对未来重庆经济社会发展产生重大影响。

重庆老龄事业发展和养老体系建设存在明显短板。一是体系不全。以社会保险、社会福利、社会救助等制度为主要内容的社会保障体系还需进一步健全完善，养老服务有效供给的数量、质量和结构与老年人日益增长的多样化服务需求相比还存在差距，老年社会治理体系、宜居环境建设还存在不足。二是机制不活。老龄事业发展和养老体系建设统一谋划、统一布局的体制机制需进一步完善，涉老法规政策系统性、协调性、针对性有待增强。三是参与不够。鼓励社会力量参与养老服务的政策力度和配套措施不足，社会参与积极性不高。四是城乡发展不平衡。农村老龄事业发展和养老体系建设落后于城镇。

第二章总体要求

第一节指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，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党中央治国理政新理念新思想新战略，全面落实习近平总书记视察重庆重要讲话精神，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实新发展理念，全面落实市委、市政府对老龄工作的总体部署，坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的工作方针，把应对人口老龄化与促进经济社会发展相结合，满足老年人物质文化需要与重庆产业发展相结合，统筹融合重庆老龄事业发展和养老体系建设，不断夯实制度基础、物质基础、人才基础和社会基础，形成全社会共同应对人口老龄化的工作格局。

第二节基本原则

——以人为本，共建共享。坚持保障和改善民生，逐步增进老年人福祉。以老年人需求为导向，合理配置资源，确保全市城乡老年人依法享受均等化基本公共服务和社会优待。大力弘扬敬老养老助老传统美德，为老年人参与社会发展、共享改革发展成果提供更多更好支持。

——政府引导，多方参与。强化政府规划引领、政策调控、督促检查的职能和保障基本、兜住底线的作用。建立和完善家庭养老支持体系，发挥家庭养老的基础作用和老年人自助互助的积极作用。调动社会参与，发挥市场在资源配置中的决定性作用和社会力量参与发展老龄事业和产业的重要作用。

——深化改革，创新驱动。坚持问题导向，创新工作思路，深化简政放权、放管结合、优化服务改革，破解制约老龄事业发展和养老体系建设的体制机制障碍。支持创业创新，保障公平竞争，激发市场活力和民间资本潜力。

——统筹发展，精准发力。聚焦重点领域和薄弱环节，加强政策衔接和制度安排，缩小城乡差距和区域差距，促进老龄事业发展和养老体系建设协调可持续发展。

第三节发展目标

全力提升老龄事业发展和养老体系建设水平，不断增强老年人幸福感和获得感。

——老年人社会保险、社会救助、社会福利等制度更加完善。城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到95%，基本医疗保险参保率稳定在95%以上。

——老年人预防保健、医疗救治、康复护理、安宁疗护工作进一步加强。覆盖城乡老年人的基本医疗卫生制度基本建立，人均健康寿命逐步提升。二级以上综合性医院设老年病科比例达到35%，65岁以上老年人健康管理率达到70%，老年人健康素养达到10%。

——以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系不断健全。社区养老服务覆盖80%以上城镇社区和60%以上农村社区，政府运营的养老床位数占养老床位总数比例不超过50%，护理型养老床位比例不低于30%。

——老年人生活环境不断优化。全社会积极应对人口老龄化意识显著增强，敬老养老助老社会氛

围更加浓厚。老年宜居环境建设扎实推进。城乡公共设施为老年人服务水平不断提升。老年消费市场日益繁荣，老年产品供给不断丰富。老年人参与社会发展的条件持续改善，城乡社区基层老年协会覆盖率达到 90%以上，老年志愿者注册人数占老年人口比例达到 12%。

——老年人精神文化生活更加丰富。老年教育、文化、体育持续发展，经常性参与教育活动的老年人口比例达到 20%以上，建有老年学校的乡镇（街道）比例达到 50%。

——老年人权益保障更加有力。老年人权益保障执法工作不断加强，老年人法律服务和法律援助内容和范围不断拓展，全社会维护老年人合法权益的意识普遍提高。

专栏 1 “十三五”期间重庆老龄事业发展和养老体系建设

主要指标

类 别	指 标	2020 年	指标性质
社会保障	城乡养老保险参保率	>95%	预期性
	城乡医疗保险参保率	>95%	约束性
健康支持	老年人健康素养	10%	预期性
	65 岁以上老年人健康管理率	≥70%	预期性
	二级以上综合医院设老年病科比例	≥35%	预期性
养老服务	护理型养老床位占比	≥30%	预期性
	政府运营的养老床位占比	≤50%	预期性
精神文化生活	经常性参与教育活动的老年人口比例	≥20%	预期性
	建有老年学校的乡镇（街道）比例	50%	预期性
社会参与	老年志愿者注册人数占老年人口比例	12%	预期性
	城乡社区基层老年协会覆盖率	≥90%	预期性
投入保障	福彩公益金用于养老服务业的比例	≥50%	约束性

第三章主要任务

第一节健全社会保障体系

一、提升老年人养老和医疗保障能力。完善社会保险制度。按照国家统一部署，完善社会统筹与个人账户相结合的基本养老保险制度，稳妥推进基础养老金全国统筹工作。扎实推进机关事业单位养老保险制度改革，完善城乡居民养老保险制度。密切关注国家延迟退休年龄改革动向，平稳推进我市相关工作。深化医疗保险支付制度改革，改革医疗保险个人账户制度。健全医疗保险参保缴费政策和稳定可持续筹资机制。完善城乡居民大病保险制度，稳步提高大病保险筹资标准。探索建立长期护理保险制度。建立健全企业年金、职业年金和补充医疗保险制度，加快发展商业养老保险、商业健康保险、老年人意外伤害保险。

提高社会保险水平。按照国家统一部署，探索建立覆盖全体参保人员的基本养老保险待遇正常调整机制。继续贯彻落实高龄退休人员养老金增发机制。进一步扩大医保跨省异地就医联网结算范围，稳步实现跨省异地安置退休人员住院费用直接结算。

二、完善老年人社会福利制度。制定实施老年人照顾服务项目，鼓励区县不断丰富照顾服务项目，创新和优化照顾服务提供方式。着力保障特殊困难老年人的养老服务需求，确保人人能够享有基本养老服务。逐步完善对经济困难的高龄、失能老年人的补贴制度。继续实施农村部分计划生育家庭奖励扶助和特别扶助制度。

三、优化老年人社会救助政策。统筹完善社会救助政策制度，确保符合条件的老年人按规定纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围，提高城乡最低生活保障和特困人员供养水平，并与经济社会发展水平和物价水平相适应。完善医疗救助制度，全面开展重特大疾病医疗救助，逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。完善临时救助制度，加强对老年人的“救急难”工作，按规定对流浪乞讨、遭受遗弃等生活无着老年人给予救助。完善住房保障制度，优先为符合条件的老年人提供公租房等保障性住房。健全自然灾害救助制度，优先安排受灾老年人的生活救助。完善社会力量参与老年人社会救助的机制和渠道，发挥慈善事业助老作用，实现政府救助与社会帮扶有效衔接。积极实施农村贫困老年人脱贫行动。

专栏 2 社会保险提升计划

1. 探索建立长期护理保险制度。探索为长期失能老年人的基本生活照料和与基本生活密切相关的护理提供资金或服务保障。

2. 全面实施全民参保登记计划，扩大参保缴费覆盖面。到“十三五”末，全市城乡养老、城乡医疗参保人数分别达到 2100 万人、3270 万人，城乡养老保险和城乡医疗保险参保率稳定在 95%以上。

第二节 健全老年人健康支持体系

一、加强医疗机构为老服务能力。加强老年病医院、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，鼓励有条件的公立医院转型为康复、老年护理等接续性医疗机构，二级以上综合性医院设老年病科比例达 35%。鼓励社区卫生服务中心、乡镇卫生院和其他一级医院加强护理、康复能力建设，做好老年病、慢性病防治和康复护理。提倡为老年人开展各种形式的义诊，医疗机构普遍为老年人建立就医绿色通道。

二、提升养老机构医疗保障能力。支持养老机构按规定开办康复医院、护理院、临终关怀机构和医务室、护理站等。鼓励职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、中医养生等非诊疗性健康服务。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。

三、促进医养深度融合发展。统筹布局医疗养老设施，推动养老机构与医疗机构临近设置。合理布局养老机构与老年病医院、康复医院、护理院，促进区县差异化协同发展，到 2020 年，基本形成覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络。统筹落实好医养结合优惠扶持政策，鼓励二级以上综合医院（含中医医院）与养老机构开展协议合作、转诊合作、对口支援、合作共建、建立医养联合体，不断健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，逐步规范完善合作内容。构建以社区为依托的老年健康服务体系，完善治疗—康复—长期护理服务链。切实落实“专家下基层坐诊”等措施，提高基层医疗卫生机构及康复医院、护理院等机构为居家老年人提供医疗服务的能力。推进家庭医生签约服务。

四、加强老年人健康教育和疾病预防。积极开展老年人健康教育进社区、进家庭活动，将老年人健康教育和管理纳入政府购买服务项目。为老年人及其家属提供健身活动、疾病防控、心理疏导、生活保健、伤害预防、紧急自救等健康指导，到 2020 年老年人健康素养提高到 10%。做好老年人常见病、慢性病的健康指导和综合干预，推广以慢性病管理和老年营养运动干预为主的适宜技术。全面发展中医健康养老，开展面向老年人的中医药健康管理和促进项目。基层医疗卫生机构为辖区内 65 周岁以上常住老年人建立健康档案，开展健康管理服务，适当扩充老年人健康体检项目和内容。到 2020 年，65 岁以上老年人健康管理率达到 70%。

专栏 3 健康养老促进计划

1. 医养结合示范工程。建立医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励医疗卫生机构与养老机构融合发展。建设 1 个市级、3 个区县级医养结合示范性养老机构。

2. 中医健康养老工程。将中医治未病理念、中医药养生保健、中医药康复医疗融入健康养老全过程，发挥中医药在老年疾病预防、康复、养生等方面的作用，提升老年人身心健康和生活质量。在二级以上中医医院开设老年病科和“治未病”科，开展老年病、慢性病和康复护理服务。社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆开展中医健康养老，提供中医药综合服务。以打造养生示范基地为载体，不断探索中医药特色养生、养老新模式。

第三节健全养老服务体系

一、全面提升养老服务能力。优化居家养老服务。统筹整合各类养老机构、医疗卫生机构、社工机构、志愿者组织和服务型企业等服务资源，建立以家庭照护为基础，社会力量为主体、专业团队为支撑的居家养老服务体系，为居家老年人提供助餐、助浴、助洁、助急、助医、助行、精神慰藉等精准化、个性化、专业化服务。探索制定居家照护、技能培训、适老化改造等家庭养老支持政策，完善经济困难失能、失智、高龄老年人居家照护补贴制度。

夯实社区养老服务基础。健全社区养老服务设施和网络，加强与社区公共设施的功能衔接，增加社区养老服务供给。统筹规划发展城乡社区养老服务设施，在新建城区和新建居住（小）区按要求配套建设养老服务设施，老城区和已建成居住（小）区无养老服务设施或现有设施未达到规划要求的，通过购置、置换、租赁等方式建设。鼓励有条件的地区将社区养老服务设施无偿或低偿交由专业化的居家社区养老服务项目团队运营。到2020年，社区养老服务覆盖80%以上城镇社区和60%以上农村社区。

推动养老机构提质增效。优化养老机构功能布局，根据保障对象数量及分布，统筹规划布局，合理确定养老服务设施的建设规模。重点推进支持面向失能老年人的老年人养护院建设，增加养护型、医护型养老服务床位。到2020年，护理型床位占养老服务机构总床位比例达到30%。强化公办养老机构的托底保障功能，优先保障特困供养人员集中供养需求和其他经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求。完善养老机构的安全、服务、管理、设施等标准，加强服务质量监管，全面提升养老服务质量。建立养老机构分类管理和养老服务评估制度，引入第三方评估，实行评估结果报告和社会公示。加强养老服务行业自律和信用体系建设，支持发展养老机构责任保险，提高养老机构抵御风险能力。

二、促进养老服务协调发展。促进居家、社区、机构养老融合发展。打破社区、居家养老和机构养老的边界，实现优势互补、融合发展。拓展养老机构的服务范围，将机构内的助餐、助浴、康复护理等专业化服务延伸到周边社区有需求的老年人。在社区内大力发展嵌入式养老机构，就近就便为老年人提供康复护理、精神关爱、短期照护等专业化服务，实现机构养老专业化与居家养老亲情化的结合。

支持社会力量兴办养老机构。全面放开养老服务市场，促进各类市场主体增加养老产品和服务供给，构建统一开放、竞争有序的现代养老市场体系。深化养老服务业“放管服”改革，进一步降低准入门槛，优化审批流程，精简前置手续，鼓励社会力量兴办养老机构，加强建设支持和服务指导。落实好针对社会办养老机构的投融资、税费、土地、人才等扶持政策。允许养老机构依法依规设立多个服务网点，实现规模化、连锁化、品牌化运营。鼓励整合改造企业厂房、商业设施、存量商品房等用于养老服务。深化公办养老机构改革，积极稳妥推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构改制为企业或开展公建民营。鼓励民间资本通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等途径参与公办养老机构改革。

加强农村养老服务。加速推进城镇与农村之间养老服务资源和要素的流动。建立城乡养老机构合作机制。合理布局农村养老服务设施。实施乡镇敬老院提档升级工程，增加康复护理功能，将具备条件的乡镇敬老院转型升级为农村区域性养老机构，在保障农村特困人员集中供养需求的前提下，为低收入、高龄、独居、失能、失独农村老年人提供机构托养服务。依托行政村、较大自然村，充分利用闲置资源，建设农村互助性养老设施，拓展村卫生室医养融合服务。支持基层老年协会、社会组织和个人参与运营农村互助型养老服务设施。依托居家养老信息平台，为留守老年人提供定时问候报平安、紧急呼叫援助等服务。依托农村基层党组织、群众性自治组织和老年社会组织、老年协会等，建立留守老年人联络人登记制度，完善应急处置和评估帮扶机制，关注农村老年人心理、安全等问题。

三、健全养老服务支持体系。完善养老服务发展支持政策。健全梯度化、精准化的养老服务财政补贴机制，财政补贴向居家社区养老适当倾斜。完善政府购买养老服务制度，加强购买养老服务项目绩效评价。市和区县用于社会福利事业的彩票公益金，50%以上用于支持发展养老服务业。创新投融资体制，通过建立投资引导基金、发行专项债券、推广政府与社会资本合作、拓展信贷抵押担保物范围等方式拓展投融资渠道。完善落实扶持养老服务发展的土地供应、税费优惠、财政补贴、人才培养

和就业等政策。

推进养老服务人才培养。建立健全养老服务人才培养、使用、评价和激励机制。完善以职业教育为主体、学历教育和职业培训相互衔接的养老服务人才培养培训体系，大力提升养老服务从业人员的受教育水平和职业能力。将符合条件的高校和中等职业学校毕业生纳入现行就业服务和就业政策扶持范围，按规定落实相关优惠政策。逐步建立养老服务行业相对合理的薪酬体系和动态调整机制，提高养老从业人员的工资待遇水平。

推进养老服务标准化建设。制定完善涵盖建设标准、服务标准、管理标准、需求评估标准以及老年用品标准等相互衔接的养老服务标准体系。建立养老服务评估制度。探索建立养老服务需求评估制度和公办养老机构入住评估制度，实行第三方评估，定期对老年人身体状况、经济收入、家庭状况、养老服务需求等情况进行评估，根据评估结果确定其接受服务的层次类型、护理等级、轮候顺序及政府补助资格。

专栏4 养老服务能力提升计划

1. 养老设施建设工程。全市新增养老机构床位6万张，改建现有床位3万张。其中：公办养老机构新增床位1万张，改造床位3万张。完成100所乡镇敬老院提档升级改造，建设农村区域性养老服务机构。

2. 家庭养老支持项目。为家庭成员提供免费护理培训，普及照料失能、失智等老年人的护理知识和技能，为开展家庭照料服务的亲属提供“喘息服务”，为家庭养老提供辅助用具租赁服务。

第四节繁荣老年消费市场

一、积极培育老年消费市场。引导老年人更新消费观念，促进老年消费市场的繁荣与发展。鼓励有条件的区县充分发挥区域资源优势，建设功能突出、特色鲜明、辐射面广、带动力强的涵盖休闲养生、特色医疗、文化教育、科技服务等内容的养老服务基地。加强老年用品、用具和服务质量监管，维护老年消费者权益，促进老年消费市场健康可持续发展。规范市场竞争秩序，严厉打击假冒伪劣违法犯罪行为。加大宣传力度，引导全社会正确认识老龄产业，逐步提升老龄产业的社会影响力，促进更多企业和个人参与老龄产业的发展，为老龄产业发展营造有利的社会环境。

二、丰富养老服务业态。大力发展养老服务企业，鼓励连锁化经营、集团化发展，实施品牌战略，培育一批各具特色、管理规范、服务标准的龙头企业，扶持中小企业走专业化、特色化、精细化、新颖化道路，与大企业分工合作，形成养老服务产业集群。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，丰富养老服务产业新模式、新业态。鼓励金融、地产、互联网等企业进入养老服务产业。依托重庆互联网经济高地建设，加快发展老年电子商务。加快养老服务信息平台建设，与医疗机构、养老机构等社会机构实现实时对接。推行“互联网+养老”，支持企业和机构运用移动互联网、云计算、大数据、物联网等技术手段与养老服务深度融合，创新居家智慧养老服务。开发应用老龄大数据，提升健康养老服务质量和效率。

三、增加老年用品供给。引导支持相关行业、企业围绕健康促进、健康监测可穿戴设备、慢性病治疗、康复护理、辅助器具和智能看护、应急救援、通信服务、电子商务、旅游休闲等重点领域，推进老年人适用产品、技术的研发和应用。丰富适合老年人的食品、药品、服装等供给。加强老年用品测试和质量监管，鼓励开辟老年用品展示、体验场所，鼓励商家设立老年用品专柜、专卖店，支持建立老年用品专业市场和网络交易平台。

四、提升老年用品科技含量。加强对老年用品产业共性技术的研发和创新。支持推动老年用品产业领域大众创业、万众创新。支持符合条件的老年用品企业牵头承担各类科技计划（专项、基金等）科研项目。支持技术密集型企业、科研院所、高校科研机构加强适老科技研发和成果转化应用。落实相关税收优惠政策，支持老年用品产业领域科技创新与应用项目。

专栏5 老龄产业促进计划

促进养老产业与相关产业融合发展，重点支持生活护理、辅助、健身、监测呼叫、康复服务等智能型老年特色产品和服务开发。支持老年人跨区域体验养老服务，鼓励商家设立老年用品专柜，培育老年用品专卖店，举办老龄产业博览会。

第五节推进老年宜居环境建设

一、推动设施无障碍建设和改造。加强与老年人自主安全地通行道路、出入相关建筑物、搭乘公共交通工具、交流信息、获得社区服务密切相关的公共设施的无障碍设计与改造。严格执行无障碍设施建设相关标准，在规划、设计、施工、监理、验收、运行、维护、管理等各环节严格把关，确保新建公共设施和涉老设施无障碍率保持100%。继续支持多层老旧住宅加装电梯，支持贫困、残疾、失能、高龄、独居等特殊困难老年人家庭无障碍设施建设和适老化改造。

二、营造安全绿色便利生活环境。在推进老旧居住（小）区改造、棚户区改造、农村危房改造等工程中优先满足符合住房救助条件的老年人的基本住房安全需求。加强对养老服务设施的安全隐患排查和监管。加强养老服务设施节能宜居改造，将各类养老机构和城乡社区养老服务设施纳入绿色建筑行动重点扶持范围。推动老年人共建共享绿色社区、传统村落、美丽宜居村庄和生态文明建设成果。引导、支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。继续推进街道、社区“老年人生活圈”配套设施建设，为老年人提供一站式便捷服务。

三、营造敬老养老助老社会氛围。开展老龄化国情市情教育，增强全社会对应对人口老龄化重要性、紧迫性的认识。把敬老养老助老纳入社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德建设，纳入文明城市、文明村镇、文明单位、文明校园、文明家庭考评。利用春节、清明节、中秋节、重阳节等传统节日，开展宣传教育活动，推动敬老养老助老教育进学校、进家庭、进机关、进社区。继续开展“敬老月”和敬老爱老助老评选表彰活动。办好老年刊物，鼓励各级媒体开设敬老文化栏目和专题网页，积极开展“两教两增”（人口老龄化国情教育、老龄政策法规教育，增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自主、自强的自爱意识）宣传，为老年人创造良好的生活氛围，实现家庭和陆、代际和顺、社会和谐。

专栏6 老年宜居环境建设示范计划

1. 适老化设施“改造工程”。为每个乡镇（街道）日间照料中心配备方便老年人出行、上下楼梯的辅助器具，逐步满足老年人出行需要。为有需求的高龄、失能、空巢老人，特别是独居老年人安装应急呼叫救援设备和烟感报警器。继续支持多层老旧住宅加装电梯。

2. 老年宜居社区建设示范行动。到2020年，60%以上城市社区达到老年宜居社区基本标准，40%以上农村社区具备老年宜居社区基本条件，大部分老年人的基本公共服务需求能够在社区得到满足。

第六节丰富老年人精神文化生活

一、发展老年教育。落实国家《老年教育发展规划（2016—2020年）》，制定我市贯彻实施意见，将老年教育纳入终身教育体系，扩大老年教育资源供给，拓展老年教育发展路径，创新老年教育发展机制，优化老年教育支持服务，加强老年人才队伍建设。建立健全“区县—乡镇（街道）—村（社区）”三级老年教育网络。推动老年大学面向社会办学，加强老年大学与社会教育机构的合作。鼓励老年大学到乡镇（街道）开办老年教育学习点。支持鼓励各类社会力量举办或参与老年教育。充分利用广播、电视、互联网等现代传媒积极开展远程老年教育。建设重庆老年教育信息平台，形成融信息传播、数据存储、行政办公、教务管理于一体的老年教育信息服务管理系统。到2020年，每个区县有1所以上老年大学，乡镇（街道）建设老年学校（教学点）的比例达到50%，老年教育参与比例达到20%。

二、繁荣老年文化。积极创作老年人喜闻乐见的优秀文艺作品，增加老年公共文化产品供给。创新体制机制，整合资源，推进公共文化设施向老年人免费或优惠开放，为老年人开展文化活动提供便利。实施全民健身计划，丰富完善全民健身活动体系。继续办好老年人运动会。加强适合老年人体育健身的场地设施建设和使用。鼓励发展老年人体育组织，到2020年，90%的乡镇（街道）建立老年人基层体育组织，城乡社区普遍建立老年人健身活动站点和体育团队。

三、开展精神关爱。推动专业社会工作者和心理工作者开展老年人精神关爱服务，关注老年人心理健康，引导家庭成员对老年人进行精神关怀和心理沟通。依托老年大学、老年活动中心、基层老年协会等载体宣传心理健康知识。加强为贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭和高龄独居老年人提供日常关怀和心理支持服务。鼓励老年人积极参加健康有益的老年文体活动，促进老年人心理健康。支持行政事业单位、企业、社会组织、志愿者队伍开展丰富多样的老年人关爱活动。

专栏7 老年精神文化生活提升计划

1. 鼓励老年教育进基层。建设一批在本区域发挥示范作用的乡镇（街道）老年人教育学习点，完善基层社区老年教育机构设施设备，开展养教结合试点。
2. 开展老年心理健康管理项目试点。对老年人进行心理健康评估和必要的随访管理。到2020年，老年心理关爱试点覆盖50个城市社区、10个农村社区。
3. 培育老年人体育组织发展。到2020年，90%的乡镇（街道）建立老年人基层体育组织，城乡社区普遍建立老年人健身活动站点和体育团队。

第七节 扩大老年人社会参与

一、开发老年人力资源。支持有经验有专长老年人再就业，建立老年人才数据库，搭建老年人才与社会需求对接服务平台，缓解人口老龄化对经济社会发展的影响。加强对老年人才开发利用的统筹规划和政策支撑，将老年人才开发利用纳入全市人才队伍建设总体规划，鼓励区县制定老年人才开发利用专项规划。推动用人单位与老年人签订书面劳动合同，依法保障老年人在生产劳动过程中的合法收入、安全和健康。

二、鼓励老年人参与志愿服务。鼓励老年人依托各类基层社会组织，广泛参与基层民主监督、维护社会治安、公益慈善、移风易俗、环境保护、纠纷调解、文教卫生、邻里互助等志愿服务。发挥老年人优良品行传帮带作用，支持老党员、老专家、老军人、老劳模、老干部开展关心教育下一代活动。建立健康老年人参与志愿互助服务的工作机制，引导低龄老年人服务高龄老年人，探索互助式养老模式。壮大老年志愿者队伍，建立老年志愿服务登记制度，到2020年，老年志愿者注册数量超过老年人口的12%。

三、推进基层老年协会发展。着力培育基层老年社会组织，采取以奖代补、购买服务等方式鼓励和引导公益性、互助性、服务性老年社会组织健康有序发展，发挥基层老年协会在关爱农村留守老人、空巢和独居老人，参与农村养老服务等方面的积极作用，促进老年人通过基层老年协会进行自我管理、自我教育、自我服务、自我保护和服务社会。加强老年社会组织能力建设，实施基层老年协会骨干培训项目，鼓励专业人士在基层老年协会能力建设中发挥关键作用。到2020年，城乡社区基层老年协会覆盖率达到90%以上。

四、鼓励老年人参与社会发展。倡导全社会正确认识、积极接纳、大力支持老年人参与社会发展。引导老年人树立积极老龄观，自愿量力、依法依规参与经济社会发展，提高生活品质、实现自我价值。破解制约老年人参与经济社会发展的法规政策束缚和思想观念障碍，积极拓展老年人人力资源开发的渠道。按照政策规定申报设立表彰项目，对在经济社会发展中作出突出贡献的老年人和在老有所为工作中作出突出贡献的单位、个人进行表彰。

专栏8 基层老年协会建设支持计划

多渠道筹措资金支持基层老年协会建设，改善基层老年协会活动设施和条件，加强基层老年协会骨干培训和活动辅导，鼓励专业人士在基层老年协会能力建设中发挥骨干作用。积极推进基层老年协会党建工作，发挥基层老年协会在促进当地发展、调解涉老纠纷、开展互助服务、活跃老年人精神文化生活等方面的积极作用。

第八节 保障老年人合法权益

一、完善老年人权益保护制度体系。加快推进《重庆市实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》修订工作。加快出台老年人社会保障、社会优待、社会服务、社会参与、宜居环境等配套政策。探索建立老年人监护制度。完善老年人普惠性优待政策，整合资源，拓展优待项目。健全老年人优待政策的财政投入、财政补偿、服务评价、检查监督、奖励表彰等制度。

二、建立健全老年人维权机制。健全部门联合执法机制，建立涉老侵权行为的综合治理和快速反应机制，加强执法检查 and 综合评估。建立健全市、区县、乡镇（街道）、村（社区）四级老年人维权网络，就地、就近、及时为老年人提供维权服务。建立和完善涉老矛盾纠纷排查调解机制和社会监督机制。充分发挥各级各类法律援助机构、基层党组织、群众性自治组织、老年社会组织在老年人维权方面的作用。建立涉老信访事项快速处理机制，提高信访案件的办结率和办理质量。针对老年群体特

点开展适老专项法律服务活动。强化对困难老年人群体合法权益的保障，逐步扩大老年人法律援助和司法救助范围，重点做好农村、贫困、高龄、空巢、失能等特殊困难老年群体的援助和救助工作。

三、加大老年人权益保障法律法规普法宣传教育力度。将老年人权益保障法普法宣传纳入“七五”普法规划，加强老年人防范诈骗宣传教育，深入开展老龄“法律六进”活动，推动普法宣传教育规范化、常态化发展，强化全社会维护老年人权益的法治观念。提供更多专门服务老年人的法制宣传产品，鼓励为老年人开展法律咨询服务活动，帮助老年人学法、懂法、守法、用法，提高法治意识，依法维护自身合法权益。

第四章保障措施

一、强化组织领导。要坚持党对老龄工作的统一领导，发挥各级党委总揽全局、协调各方的领导核心作用，为规划实施提供坚强保证。各区县政府要把本规划主要任务指标纳入当地经济社会发展规划，纳入为民办实事项目，纳入政府工作议事日程和目标考核内容。进一步建立健全老龄工作体制机制，逐步构建党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作格局。加强基层老龄工作，村（社区）要安排专（兼）职人员，负责老年人服务管理工作，保证城乡社区老龄工作有人抓、老年人事情有人管、老年人困难有人帮。

二、强化政策保障。全市各级各有关部门要不断完善有关政策，依法推进老龄事业发展和养老体系建设。着力补齐老龄事业发展和养老体系建设政策短板，重点推进老年人长期护理保险、居家养老服务、农村留守老年人关爱、老年宜居环境建设、引导社会力量参与等重点领域政策或地方标准的创新创制。

三、强化宣传引导。坚持正确舆论导向，组织电视、广播、报刊等传统媒体和互联网、微博、微信等新媒体在全市开展人口老龄化国情市情教育、老龄政策法规教育，开展先进典型事迹宣传、老龄事业发展成就宣传、老年健康生活方式宣传，增强全社会接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识，增强老年人自尊、自立、自强的自爱意识。

四、强化督查评估。各区县根据本规划的目标任务，结合实际制定实施方案，确保责任到位、工作到位、投入到位、见到实效。市老龄委办、市民政局、市发展改革委要会同有关部门，对规划的实施情况进行分类指导、督促检查和绩效评估。健全第三方评估机制，适时对规划执行情况进行评估，向社会公布评估结果。

（来源：重庆市人民政府办公厅）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/475/aid/41249>

江西省老龄事业发展“十三五”规划

为积极开展应对人口老龄化行动，推动我省老龄事业全面协调可持续发展，根据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》《江西省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》和《江西省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》，结合我省实际，制定本规划。

一、老龄事业发展形势

（一）“十二五”时期老龄事业发展主要成就。

“十二五”时期，我省老龄事业稳步推进、快速发展，《江西省老龄事业发展“十二五”规划》确定的任务总体完成，主要目标基本实现，部分指标超过预期。老龄事业发展的政策法规体系逐步建立，养老、医疗、服务、文化、优待等方面新的涉老政策陆续出台。社会养老保障制度日趋完善，保障水平逐年提高。老年人社会福利明显改善。设区市普遍建立了80周岁以上老年人高龄津贴制度。医疗

卫生服务水平明显提升，老年人健康管理和疾病预防工作成效显著。社会养老服务体系快速推进，养老服务能力明显增强。老年教育文化体育事业蓬勃发展，老年精神文化生活更加丰富，老年人社会参与环境不断优化，敬老养老助老的社会氛围日益浓厚。老年人优待范围不断拓宽，合法权益基本得到保障，社会救助制度逐步健全，获得感和幸福感明显增强。

(二)“十三五”时期老龄事业发展环境。

1、形势严峻。我省自2005年进入人口老龄化社会以来，人口老龄化速度不断加快，并呈现出高龄化、空巢化趋势，失能、半失能老年人占比逐年攀升。截至2016年年底，全省60周岁及以上老年人口为654.86万人，占总人口14.26%。预计到2020年，全省老年人口将达到750多万人，占总人口16%左右。

2、发展机遇。省委、省政府已将老龄事业发展纳入了我省经济社会发展的总体规划，为我省老龄事业发展提供了重要保障。“十三五”时期，我省仍处于人口红利窗口期，劳动力人口较为富余，为老龄事业发展提供了人力支持。供给侧结构性改革加快推进，公共服务和民生保障能力不断增强，科技创新不断涌现，为老龄事业发展创造了诸多有利条件。养老服务业正成为我省拉动内需、扩大就业、推动经济转型升级、促进服务业发展新的增长点，全省上下对老龄事业关注度和参与度日益高涨，为老龄事业发展注入了强大动力。

3、面临挑战。我省人口老龄化超前于经济发展水平，“未富先老”“未备先老”的特征日益凸显，老年抚养比增长速度呈现明显加快之势。同时，我省仍是经济欠发达地区，又是革命老区、优抚大省，贫困和低收入老年人占比高，需要政府兜底保障的老年群体庞大。此外，老龄工作体制机制不完善，城乡老龄事业发展不平衡，老龄事业发展活力较弱，养老服务有效供给不足，基层老龄干部队伍建设亟待加强。

二、指导思想、基本原则和发展目标

(一)指导思想。

高举中国特色社会主义伟大旗帜，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，牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享发展理念，切实增强政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识。认真落实省委、省政府重大决策部署和“创新引领、绿色崛起、担当实干、兴赣富民”工作方针，坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动，着力加强全社会积极应对人口老龄化的各方面工作，着力完善老龄政策制度，着力加强老年人民生保障和服务供给，着力发挥老年人积极作用，着力改善老龄事业发展和养老体系建设支撑条件，确保全省老年人共享全面建成小康社会新成果。

(二)基本原则。

1、以人为本，共建共享。坚持保障和改善老年人民生，既尊重老年人的社会主体地位，重视老年人的社会参与需求，又大力弘扬孝亲敬老、养老助老优秀传统文化，积极构建不分年龄、人人共建共享的和谐社会。

2、统筹规划，协调发展。坚持把应对人口老龄化与促进当地经济社会发展相结合，将老龄事业融入当地经济社会发展全局，统筹做好老年人经济保障、服务保障和精神关爱等制度安排，形成老龄事业全面协调可持续发展的新局面。

3、改革创新，激发活力。坚持深化简政放权放管结合优化服务改革，厘清政府、市场、社会在老龄事业发展中的职能，不断增强政府依法履职能力，充分发挥市场在老龄事业资源配置中的决定性作用，广泛调动全社会关心、支持、参与老龄事业发展的积极性，大力破除不利于老龄事业科学发展体制机制障碍。以创新为引领，不断激发老龄事业发展活力。

4、补齐短板，提质增效。坚持问题导向，注重质量效益，促进资源合理优化配置，着力保基本、兜底线、补短板、调结构，加强对老龄事业发展的超前谋划和顶层设计，着力推进老龄事业发展重点领域和薄弱环节的制度规范，不断健全完善社会保障制度体系，有效保障老年人的基本公共服务供给。

(三)发展目标。

到 2020 年，全省应对人口老龄化的能力显著提升，老龄事业发展整体水平达到全面建成小康社会的新要求，全体老年人与其他群体同步迈入小康社会。社会保障体系更加完善，养老服务体系更加健全，老龄产业发展更加成熟，敬老养老助老社会风尚更加浓厚，安全绿色便利舒适的老年宜居环境建设扎实推进，老年文化体育教育事业更加繁荣发展，老年人精神文化生活日益丰富，老年人合法权益得到有效保护，老年人参与社会发展的环境更加友好，老龄工作体制机制更加健全。

三、主要任务

(一)健全完善老年社会保障体系。

1、完善养老保险制度。按照“全覆盖、保基本、多层次、可持续”的基本方针，以增强公平性、适应流动性、保证可持续性为重点，全面推进和不断完善基本养老保险制度。按照国家部署，适时适当降低社会保险费率。坚持和完善社会统筹与个人账户相结合制度，强化长缴多得、多缴多得激励机制；研究建立基本养老金正常调整机制，逐步提高老年人保障待遇水平；贯彻实施职工基础养老金全国统筹方案和渐进式职工退休年龄政策。此外，积极发展补充养老保险，构建多层次养老保险体系，促进企业年金、职业年金，以及个人储蓄性养老保险和商业养老保险发展，推进个人税收递延型商业养老保险试点。

2、健全医疗保险制度。巩固全民医保成果，健全医疗保险稳定可持续筹资和报销比例调整机制，逐步扩大报销范围，稳步提高老年人基本医疗保险水平。整合城乡居民基本医疗保险制度，全面实施城乡居民大病保险制度，积极发展补充医疗保险，鼓励发展老年人商业健康保险。逐步扩大老年人常用药品和医疗康复项目的基本医疗保险支付范围，减轻老年人的医疗康复负担。全面推进重大疾病医疗救助工作，进一步降低贫困重大疾病老年人的起付标准，实现贫困重大疾病老年人救助全覆盖。加强我省老年人省内外异地就医结算平台建设。

3、探索建立老年人长期护理保险制度。探索建立长期护理保险制度，重点解决重度失能人员基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理等所需费用，做好长期护理保险与重度残疾人护理补贴、经济困难失能老年人护理补贴等福利性护理补贴项目的整合衔接。探索建立老年护理补贴制度，保障特定贫困老年人长期护理需求。推进以特困人员为重点的失能老年人护理服务购买岗位试点，为特困人员中的失能、半失能老年人提供基本护理服务。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。

4、完善老年人意外伤害保险制度。逐步完善政府支持、社会捐助、个人自费投保相结合的老年人意外伤害保险制度，形成政府、社会、家庭和个人应对风险合力，减少因老年人意外伤害引发的矛盾和纠纷，促进社会和谐稳定。

5、建立老年人精准救助制度。提高低保救助老年人准确率，切实做到城乡困难老年人“应保尽保”。继续实施低保人群分类救助制度，建立科学调整机制，对老年人适当提高调整系数，提升城乡特困老年人的救助水平，到 2020 年，城乡特困老年人供养标准达到全国平均水平。完善临时救助制度，加强对老年人的“救急难”工作，按规定对流浪乞讨、遭受遗弃等生活无着老年人给予救助。

6、健全老年人福利制度。建立适度普惠型老年福利制度。推进高龄津贴提标扩面，到 2020 年，县(市、区)普遍建立 80 周岁及以上老年人高龄津贴制度。逐步建立经济困难老年人和失独家庭老年人养老服务补贴制度。重视解决经济困难的高龄、失能等老年人以及失独家庭的养老服务需求。完善落实计划生育家庭奖励扶助和特别扶助制度。依法加强对公益慈善组织和公益慈善活动的扶持和监管，实现政府兜底与社会帮扶有机结合，积极发挥社会慈善在老年人扶贫济困中的补充作用。发挥农村土地、集体经济和家庭养老等传统养老保障功能，落实家庭赡养责任。

(二)健全老年健康支持体系。

1、提升老年医疗卫生服务水平。将老年医疗卫生服务纳入各地卫生事业发展规划。进一步完善农村老年医疗卫生服务体系，健全以县级医院为龙头、乡镇卫生院和村卫生室为基础的农村老年卫生服务网络。基层医疗卫生机构积极开展老年人健康管理服务，为辖区内 65 周岁及以上老年人每年至少实行 1 次免费体检和健康指导，并普遍建立健康档案，有条件的可为辖区内老年人每年实行 1 次免费体检。继续实施老年人白内障患者、重性精神病患者免费治疗等公共卫生服务项目。加强对老年人心脑

血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、口腔疾病等常见病、慢性病的健康指导、综合干预。指导老年人合理用药，减少不合理用药危害。研究推广老年疾病防治适宜技术，定期开展老年人健康风险因素调查，促进老年疾病早发现、早诊断、早治疗。推广家庭医生签约服务，实现每个老年人家庭拥有1名合格的家庭医生。医疗机构普遍建立老年人就医绿色通道，特别是为高龄、重病、残疾、失能老年人就医提供便利服务。鼓励各级医疗卫生机构和医务工作志愿者为老年人开展义诊。

2、加强老年健康教育和养生保健。积极宣传倡导健康老龄化理念，加强老年健康教育，增强老年人自我保健意识和能力。加强对老年人健康生活方式和健身活动指导，提升老年人健康素养水平至10%。加强老年严重精神障碍患者的社区管理和康复服务。开展面向老年人的中医药健康管理和服务项目，拓展养生保健服务内容，加快发展传统与现代相结合、中式与西式相融合的养生保健服务业。加快建立中医院、中西医结合医院、综合性医院中医科，社区卫生服务机构中医诊室，社会中医门诊、零售药店中医坐堂为一体的中医药为老服务体系，提升全省中医医疗为老年人服务能力。

3、发展老年医疗康复护理服务。推动有条件的地区发展老年病医院、有条件的医院发展老年病科和老年病床。推动公立医院改革试点，在公立医院资源丰富的地区，将功能重叠、具有可替代性的公立医院，转型为康复、老年、长期护理、慢病管理等接续性医疗机构。鼓励社会力量进入康复疗养服务行业，建设专业化、规范化的康复咨询、治疗、辅导等服务机构。到2020年，全省二级以上综合性医院设立老年病科比例达35%以上。加强康复医师、康复治疗师、康复辅助器具配置人才培养，广泛开展偏瘫肢体综合训练、认知知觉功能康复训练等老年康复护理服务。

(三)加快养老服务体系建设。

1、夯实居家社区养老服务基础。大力发展居家社区养老服务，充分发挥政府、市场、社会和家庭功能作用。重点开展面向失能失智和高龄老年人的照护服务，特别是上门照护服务。引导社区养老服务重点发挥日间照料和居家养老支持两类功能，为老年人提供精准化个性化专业化服务。统筹推动社区资源适老化改造，因地制宜、就近就便、发挥优势，开展形式多样的为老服务。支持慈善公益志愿服务组织和老年人广泛开展为老公益志愿服务。鼓励老年人参加社区邻里互助养老。推进养老服务信息化建设，利用互联网、物联网等现代技术手段推动虚拟养老院建设。统筹规划发展城乡社区养老服务设施，通过配套、新建、购置、置换、租赁等方式按标准建设。鼓励有条件的地方通过公开竞争，采取委托管理等方式，将社区养老服务设施无偿或低偿交由专业化的居家社区养老服务项目团队运营，推动居家社区养老服务规范化、专业化、连锁化发展。

2、推动养老院提质增效。加快公办养老院改革，准确界定公办养老院功能，拓宽服务范围，增加护理型床位的数量和比重，提升管理服务水平，充分发挥托底保障、调控养老服务市场等作用。建立健全老年人入院评估、入住标准条件等制度，完善社会评议和公示制度，确保特困和其他经济困难的孤寡、失能、失独、高龄等老年人能够优先得到基本养老服务。鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与养老院建设和运营管理。完善公建民营养老院管理办法，着力培育平等参与、公平竞争的养老服务市场环境。全面放开养老服务市场，加快推进养老服务业“放管服”改革，鼓励采取特许经营、政府购买服务、政府和社会资本合作等方式支持社会力量举办养老院。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，将社会力量培育成为养老院服务供给主体。进一步放宽准入条件，加强开办支持和服务指导，推进行政审批标准化，利用全省投资项目在线审批监管平台，切实提高养老院项目并联审批效率，帮助具备向社会提供养老服务条件的公办养老院转制为企业或开展公建民营。支持养老院依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点，实现规模化、连锁化、品牌化运营。提升养老院服务质量，开展江西省养老院服务质量建设专项行动，全面推广养老院服务合同，建立养老院服务协议制度，指导和支持养老院完善加快建设服务质量管理体系。建立养老服务行业信用体系，将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素，依托国家企业信用信息公示系统(江西)进行信息共享交换，建立养老服务行业黑名单制度和市场退出机制，并建立养老服务举报和投诉制度，加强行业自律和监管。落实养老院评估制度，引入第三方评估，定期对养老院进行综合评估，评估结果主动向社会公开。鼓励支持养老院投保综合责任保险，保险机构承保综合责任保险，降低养老院运营风险。

3、加快医养结合发展。深入开展医养结合试点，建立健全医疗卫生机构与养老院合作机制，医疗卫生机构为养老院开通预约就诊绿色通道，养老院内设的具备条件的医疗机构可作为医院(含中医医院)

收治老年人的后期康复护理场所，整合医疗、康复、养老和护理资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康和养老服务。统筹落实好医养结合优惠扶持政策，支持养老院按规定开办康复医院、护理院、临终关怀机构和医务室、护理站等。对养老院设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。鼓励执业医师到养老院设置的医疗机构执业，支持有相关专业特长的医师及专业人员在养老院开展疾病预防、营养、中医养生等非诊疗性健康服务。大力开发中医药与养老服务相结合的系列服务产品，鼓励社会力量举办以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，建设一批中医药特色医养结合示范基地。

4、加强农村养老服务。以推动农村特困人员供养服务机构服务设施和服务质量达标为契机，着力解决农村养老服务的短板问题。在保障农村特困人员集中供养需求的前提下，积极为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务。加强农村居家养老服务中心等养老服务平台建设，鼓励社会力量积极参与，激发农村养老服务活力，大力发展邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式的农村互助养老服务。发挥农村基层党组织、村委会、老年协会等作用，积极培育为老服务社会组织，依托农村社区综合服务中心(站)、综合性文化服务中心、村卫生室、农家书屋、全民健身等设施，为留守、孤寡、独居、贫困、残疾等老年人提供丰富多彩的关爱服务。

(四)繁荣老年消费市场。

1、丰富养老服务业态。为满足老年人不断增长的养老服务需求，加快发展围绕老年人需求的养老服务、医疗康复、金融保险、科研教学、护理培训、文化旅游、健身养生等老龄服务产业，丰富养老服务产业新模式、新业态。鼓励养老服务企业连锁化经营、集团化发展，实施品牌战略，培育一批各具特色、管理规范、服务标准的龙头企业，加快形成产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的养老服务产业集群。鼓励金融、地产、互联网等企业进入养老服务产业。利用信息技术提升健康养老服务质量和效率。

2、繁荣老年用品市场。引导支持相关行业、企业开发生产老年用品和服务，支持研发和生产适合老年人的助行助听、慢性病治疗、康复保健、智能看护、通信服务、电子商务、旅游休闲、电子呼救、食品药品、服装服饰等重点领域老年用具用品。拓展多样化养老服务产品，逐步实现从基本生活照料向精神慰藉、健康管理、康复护理、法律服务、信息咨询、紧急救援、临终关怀等方面服务延伸。鼓励开发适合我省老年人的理财、信贷、保险等服务产品。支持老年用品制造业创新发展，支持推动老年用品产业领域大众创业、万众创新，促进产品升级换代。逐步建立老年用品和老年服务产品质量、规格和标准体系，充分发挥行业协会作用，加强信息服务和行业自律与监管。加大对养老商品和服务的市场监管，推动建立以信用为核心的新型市场监管机制。鼓励开辟老年用品展示、体验场所，发展老年用品租赁市场，支持办好老龄产业博览会。

3、打造江西特色养老品牌。注重发挥我省生态资源比较优势，积极推进养老与度假休闲融合发展。充分依托老年公寓等特色品牌，建立异地养老互动平台，根据气候变化开展老人候鸟式养老。依托庐山、三清山、龙虎山、靖安中源和鄱阳湖、庐山西海、仙女湖等山水资源，发展生态休闲养老。依托庐山、温汤、资溪、安福、寻乌、安远等温泉资源，发展温泉养生养老。依托婺源、瑶里、流坑等名镇名村资源，结合新型城镇化、旅游名镇、美丽乡村建设，发展田园劳动观光养老。通过养老模式的不断创新，培育一批江西特色养老行业的龙头企业和知名品牌。

(五)不断丰富老年精神文化活动。

1、发展老年教育。继续落实《中共江西省委办公厅江西省人民政府办公厅关于印发〈江西省中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)〉的通知》(赣发〔2010〕15号)，加快建设以老年社会组织为纽带、老年大学为骨干、社区教育机构为依托、远程网络教育为重要形式的老年教育体系。整合、优化老年教育资源，促进各级各类学校开展老年教育，部门、行业企业、高校举办的老年大学要进一步提高面向社会办学开放度，支持鼓励各类社会力量举办或参与老年教育，大力发展养教结合的老年教育服务机构。实施社会主义核心价值观培育、老年教育机构基础能力提升、学习资源建设整合、远程老年教育推进等计划。开展各级老年大学(学校)示范校创建工作，进一步做好新形势下老年人国情教育，推动老年教育健康发展。到2020年，基本形成覆盖广泛、灵活多样、特色鲜明、规范有序的老年教育新格局，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占全省老年人口总数比例达到20%以上。

2、繁荣老年文化。各级财政要落实主体责任，保障基层文化室、文化活动中心经费，完善各项公

共文化设施，方便老年人就近开展文化学习与活动。增加老年公共文化产品供给，文化信息资源共享、农村电影放映、农家书屋等重大文化惠民工程增加面向老年人的服务内容和资源，鼓励创作发行老年人喜闻乐见的图书、报刊以及影视剧、戏剧、广播剧等文艺作品，鼓励制作适合微博、微信、手机客户端等新媒体传播的优秀老年文化作品。加强数字图书馆建设，拓展面向老年人的数字资源服务。推进博物馆(纪念馆)、图书馆、文化馆(站)、美术馆等免费开放工作，使老年人享受更多的文化发展成果。积极组织老年文艺汇演、老年才艺展示、老年书画摄影展等活动。加强专业人员和业余爱好者相结合的老年文化队伍建设。

3、加强老年体育健身。按照《江西省人民政府关于印发江西省全民健身实施计划(2016-2020年)的通知》(赣府发〔2016〕43号)和《中共江西省委办公厅江西省人民政府办公厅关于加强新形势下老年人体育工作的意见》(赣办字〔2016〕69号)要求，充分利用现有公共设施，在公园、广场、绿地及城市空置场所，建设适合老年人进行体育健身的场地设施，倡导支持公共和民办体育场地设施免费或低收费向老年人开放。建立健全老年人体育组织网络，开发适合老年人特点的休闲运动项目，打造具有地方特色的老年人体育健身活动品牌。定期举办区域性老年人体育健身比赛交流活动，积极为老年人开展体育赛事活动提供服务保障，创建老年人体育示范乡镇(街道)、示范村(社区)、示范辅导站活动。加强老年人开展体育健身活动的科普宣传工作和老年体育理论研究工作，建立健全老年体育科普工作长效机制。鼓励发展多种类型的老年人体育组织，将老年人体育组织延伸到村民小组(自然村)和居民大院(楼栋)。到2020年，全部乡镇(街道)建立老年人基层体育组织，城乡社区普遍建立老年人健身活动站点和体育团队，经常参加体育锻炼的老年人数占全省老年人口的55%以上。

4、发展老年旅游。充分发挥我省旅游资源优势，科学设置老年旅游线路，积极开展老年旅游活动，推动形成专业化的老年旅游服务品牌。扩大老年旅游服务有效供给，开发符合老年需求、适合老年人年龄特点经济实惠的旅游产品。制定老年旅游服务配套规范，完善老年人旅游服务市场，推进老年旅游场所相关的辅助设施建设，为老年人旅游提供便利服务。旅游门票针对老年人的优惠减免措施打破地域、户籍限制。

5、加强老年精神关爱。开展老年人精神关爱行动，重点对城市空巢老人和农村留守老人开展心理疏导、精神慰藉等服务。建立以家庭为基础、社区为依托、专业精神卫生机构为支撑，城乡基层群众自治组织、基层老年协会参与的老年人精神关爱、心理疏导、危机干预服务网络。支持企事业单位、社会组织、志愿者等社会力量开展形式多样的老年人关爱活动。探索建立定期上门巡访制度。鼓励城乡社区为老年人精神关爱提供活动场地、工作条件等支持。

(六)扩大老年人社会参与。

1、加强老年人人力资源开发利用。健全政策制度，搭建服务平台，充分发挥老年人人力资源作用。引导、鼓励健康老年人参与科技开发和应用、开展咨询服务、从事生产经营活动。统筹延迟退休、扩大就业和完善社保等相关政策，支持老年人创新创业，帮助贫困老年人通过劳动脱贫或致富。推动用人单位与聘用老年人签订劳动合同，为受聘老年人购买人身意外伤害保险，依法保障老年人在生产劳动过程中的合法收入、安全和健康权益。推行终身职业技能培训制度，加强老年人职业技能培训。按规定对在经济社会发展中作出突出贡献的老年人和在老年人人力资源开发利用中作出突出贡献的单位、个人进行表彰。

2、支持老年人参与社会服务。支持老党员、老专家、老军人、老教师、老劳模、老干部在基层民主监督、社会治安、公益事业、移风易俗、纠纷调解、邻里互助、教育培养关心下一代等工作中发挥作用。坚持扶持发展和规范管理并重，加强老年社会组织的培育扶持和登记管理。通过政府购买服务等方式支持各类基层老年组织参与公共服务项目的组织实施、参与社区公共事务和公益事业管理。继续推动老年社会组织能力建设和规范化建设，提高服务能力和社会公信力，促进老年人通过社会组织实现自我管理、自我教育、自我服务。

3、发展老年志愿服务。深入开展“银龄行动”，组织医疗卫生、文化教育、农业科技等老专家、老知识分子参与城市援助农村、发达地区援助落后地区等志愿服务。探索时间储蓄方式，鼓励和支持低龄老年人为高龄病残老人提供志愿服务。建立老年志愿者激励机制，壮大老年志愿者队伍，大力发展老年志愿服务组织，完善老年志愿服务网络体系。到2020年，全省老年志愿者注册人数达到老年人口总数的12%。建立为老志愿服务信息平台，促进供求信息互通。将为老志愿服务融入“关爱他人、

关爱社会、关爱自然”志愿服务活动，继续依托省青年志愿服务电子信息平台深化关爱老年人行动，推进关爱老年人志愿服务基地建设，力争全省新建关爱老年人志愿服务基地550个。

(七)推进老年宜居环境建设。

1、推动设施无障碍建设和改造。树立适老宜居新理念，将老年宜居环境建设纳入国民经济和社会发展规划、城乡规划及相关专项规划。严格执行无障碍环境建设相关法律法规，完善涉老工程建设标准规范体系，在规划、设计、施工、监理、验收、运行、维护、管理等环节加强相关标准的执行与监督。建立老年宜居环境建设评价标准体系，加强与老年人生活服务、交通出行、商业网点、医疗卫生、文化教育、休闲旅游服务等密切相关的公共设施的无障碍建设与改造。推行无障碍进社区、进家庭，重点对坡道、楼梯、电梯、扶手等公共建筑节点，以及残疾、失能、高龄等老年人家庭进行适老化改造，鼓励对其中经济困难的老年人家庭给予适当补助。

2、营造安全绿色便利生活环境。完善社会治安立体防控体系，加强对养老机构等涉老重点场所和设施的安全隐患监管，为老年人营造安全生活环境。在推进老(旧)居住(小)区改造、棚户区改造、农村危房改造等工程中，优先满足符合住房救助条件的老年人基本住房安全需求。推进绿色社区、美丽乡村建设，打造美丽中国“江西样板”，营造老年人共建共享的绿色宜居环境。大力推动城市公园绿地建设，拓展老年人游览健身活动空间。实施“推窗见绿、开门进园”项目，让人口高度集中区域内的老年人能够就近就便进入公园、游园。支持多层老(旧)住宅加装电梯。引导、支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。加强养老服务设施的节能宜居改造，将养老院和社区居家养老服务设施等纳入绿色建筑行动重点扶持范围。继续推进街道、社区“老年人生活圈”配套设施建设，为老年人提供一站式便捷服务。

3、营造敬老养老助老社会环境。把敬老养老助老纳入社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德建设，纳入文明城市、文明村镇、文明单位、文明校园、文明家庭考评。开展“敬老养老助老”主题教育活动，弘扬中华民族孝亲敬老传统美德。利用春节、清明节、中秋节、重阳节等传统节日，开展创意新、影响大、形式多的宣传教育活动，推进敬老养老助老教育进学校、进家庭、进机关、进社区。开展寻找“最美家庭”活动和“好家风好家训”宣传展示活动。继续开展“敬老月”和敬老爱老助老评选表彰活动。引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识，增强不同代际间的文化融合和社会认同，实现家庭和睦、代际和顺、社会和谐，为老年人创造良好的生活氛围。推进非本地户籍常住老年人与本地户籍老年人同等享受优待，到2020年，实现优待工作管理进一步规范，优待项目进一步拓展，优待水平进一步提升，老年人过上更加幸福的小康生活。

(八)提升老年权益保障水平。

1、完善老龄政策法规。加强《江西省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》(2016年9月22日江西省第十二届人民代表大会常务委员会第二十八次会议通过)的配套制度建设，健全执法和监督机制。通过涉老案件审理实践，不断补齐政策法规的漏洞和制度短板。研究建立老年人监护制度，加强对老年人选择监护人及签订监护合同的指导和帮助。加快建立老年人社会服务、社会优待、社会参与等制度建设，健全优待老年人的财政投入、服务评价、检查监督、奖励表彰等政策。

2、健全老年权益保障机制。充分发挥基层党组织、群众性自治组织、老年社会组织和基层人民调解委员会维护老年人合法权益的独特作用，完善维护老年人合法权益社会监督、矛盾纠纷排查调解、多部门快速反应联合查处综合治理等机制，坚决从严查处侵犯老年人合法权益案件，将欺老虐老侵权列入打击刑事犯罪和社会综合治理重要内容。健全完善老年人法律服务网络，升级改造“12348”公共法律服务热线，切实增强法律援助服务的及时性、便利性和可及性。加强基层老年人法律服务队伍建设，广泛开展老年人法律援助志愿服务活动。深化推广老年维权合议庭工作机制，倡导有条件的法院成立“老年维权合议庭”，确保老年人涉诉案件快立、快审、快结、快执。加强老年人法律援助，降低法律援助门槛，将经济困难标准放宽到低收入标准或最低工资标准，使法律援助惠及更多老年人。加强老年人消费维权工作，将老年人用品列入流通领域商品质量抽查检验工作的抽检项目，举办知识讲座，提醒老年人防范不良商家通过健康讲座等方式诱导购买各类保健品。畅通老年人诉求表达渠道，教育引导老年人依法反映诉求，做好老年人信访工作。对维护老年人权益工作先进典型予以表彰和奖励。

3、加强普法宣传教育。将老年人权益保障法纳入全省“七五”普法规划，将涉老法律援助工作融

入法治江西建设总体布局，强化全社会维护老年人合法权益的法治观念。落实“谁执法谁普法”责任制，积极开展老年人权益保障法宣传。结合“法律六进”活动，深入开展老年人维权服务进社区、进农户等系列活动，宣传医疗改革、食品药品安全等与老年人息息相关的法律法规，推动普法宣传教育规范化、常态化。利用各级主流媒体开展老年人权益保障法律知识宣传教育，开辟老龄法制普法专栏或将老龄法制纳入现有普法栏目，进一步增强老年人依法维权和遵法守法意识。

(九)强化老龄事业发展基础。

1、推进老龄工作信息化建设。落实促进大数据发展行动纲要，在切实保障数据安全的前提下，着力推动各有关部门涉及老年人的人口、保障、服务、信用、财产等基础信息分类分级互联共享，消除信息孤岛。完善老龄事业统计指标体系，探索建立老龄事业统计公报定期发布制度，建设涵盖老年人人口、为老服务、老龄工作等主要内容的信息网络。推动城乡老年人生活状况抽样调查制度化、常态化、规范化。整合公共服务信息资源，推动社区服务信息化建设，支持各地积极推进为老服务综合信息平台在城市社区全覆盖、在农村地区扩大覆盖，推动信息惠民服务向老年人覆盖、数据资源向社会开放。

2、加强老龄宣传。坚持正确舆论导向，充分发挥电视、广播、报刊、网络等主流媒体作用，加大对人口老龄化国情、老龄政策法规、老龄事业发展重大主题以及老龄工作先进典型的宣传力度，提升舆情研判引导能力，营造全社会关注老龄问题、关心老龄事业、支持老龄工作的良好氛围。

3、完善老龄产业支持政策。完善金融信贷、财政补贴、收费减免等方面的支持政策，鼓励民间资本投入老龄用品研发、生产和服务提供。加大商标品牌宣传力度，提升养老服务市场主体使用、注册、运用商标品牌的意识及能力。开放全省企业名称库，实现企业名称自主选择，完善“江西工商企业网上注册服务平台”，为社会力量设立涉老企业提供便利。深化投融资体制改革，大力发展PPP合作模式，充分发挥国家专项债券、省养老服务产业发展基金的引导作用。按照国家深化中央财政科技计划(专项、基金等)管理改革的总体部署，在老龄事业领域部署省级科技计划相关科技创新，积极争取国家科技计划，提升我省老龄事业领域创新能力。推进老龄产业园区建设。加强我省人口老龄化应对策略研究。

4、健全老龄工作体制。进一步健全各级老龄工作机构，完善老龄工作职能，配齐配强各级老龄干部，不断提高履职能力。加强基层老龄工作，建立基层老龄工作先进典型激励机制，保证城乡社区老龄工作有人抓、老年人事情有人管、老年人困难有人帮。继续推进离退休人员管理服务社会化，建立健全老年人原工作单位、居住社区、老年社会组织和基层党组织齐抓共管的工作机制。总结创建离退休干部基层服务型党组织的好经验好做法，积极探索老年社会组织党建工作的新途径新办法。探索建立工会、共青团、妇联、残联等群团组织参与老年人管理服务的常态化机制和制度化渠道。

四、保障措施

(一)加强组织领导。坚持党对老龄工作的统一领导，发挥各级党委总揽全局、协调各方的领导核心作用，为规划实施提供坚强保证。各级政府要将本规划主要任务指标纳入当地经济社会发展规划，纳入为民办实事项目，纳入政府工作议事日程和目标责任考核内容。健全老龄工作体制机制，形成推进规划实施的合力。积极开展老龄事业发展评估工作，推动“敬老模范县(市、区)”创建。建立成员单位目标责任制，量化细化工作任务，建立健全工作考评机制，确保本规划任务全面落实。

(二)加强制度保障。市、县(区)政府要将老龄事业经费列入各级财政年度预算，建立与积极应对人口老龄化需求、社会经济发展水平相适应的财政投入机制;用于社会福利事业的彩票公益金，50%以上要用于支持发展养老服务业，并随老年人口的增加逐步提高投入比例。倡导社会各界对老龄事业进行慈善捐赠，鼓励社会资金、慈善基金支持老龄事业和产业发展，不断拓宽养老服务业投融资渠道，建立多元化的投入机制。

(三)加强人才队伍建设。推进涉老相关专业教育体系建设，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作、经营管理、康复辅具配置等人才。推进实施养老服务相关专业“双证书”制度，发展养老服务从业人员的各类学历和非学历继续教育，提升养老服务从业人员的受教育水平和职业能力。切实提高养老服务等技能人才的职业待遇，畅通职业发展通道。不断壮大为老服务志愿者队

伍，形成专职干部、专业人才、技能人才和志愿者服务者相结合的老龄事业发展人力支撑。市、县(区)政府每年购买一定数量的公益性岗位，用于统筹解决基层老龄工作人员和养老服务管理人员不足的问题。

(四)加强督促检查。各级政府和有关部门要按照本规划要求，认真制定实施计划，细化相关指标，落实工作责任，加强督促检查，确保目标任务圆满完成。省老龄办、省民政厅、省发改委会同有关部门，加强对各地的指导、督促，及时检查并向省政府报告工作进展情况。搭建社会监督平台，健全第三方评估机制，适时对规划执行情况进行评估，向社会公布评估结果。鼓励各地积极探索，勇于创新，创造性地实施规划。

(来源：江西省老龄办)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/475/aid/41263>

政府购买服务

河南：12349 居家养老网络平台运营服务采购项目招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称 12349 居家养老网络平台运营服务采购项目

品目

采购单位信阳市民政局

行政区域信阳市公告时间 2017 年 10 月 23 日 16:43

获取招标文件时间 2017 年 10 月 24 日 09:00 至 2017 年 10 月 30 日 18:00

招标文件售价 ¥500

获取招标文件的地点信阳市行政服务中心四楼公共资源交易中心开标厅

开标时间 2017 年 11 月 17 日 09:30

开标地点信阳市行政服务中心四楼公共资源交易中心开标厅

预算金额 ¥86.531345 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人王先生

项目联系电话 0376-3200397

采购单位信阳市民政局

采购单位地址信阳市羊山新区新五大道

采购单位联系方式 0376-6366601

代理机构名称河南宏业建设管理股份有限公司

代理机构地址郑州市郑东新区中兴南路寿丰街凯利国际中心 A 座

代理机构联系方式 0376-3200397

河南宏业建设管理股份有限公司受信阳市民政局的委托，对 12349 居家养老网络平台运营服务采购项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商参与。

一、采购项目名称及编号：

1.1 项目名称：12349 居家养老网络平台运营服务采购项目；

1.2 项目编号：信财公开招标【2017】142 号；

二、招标项目简要说明：

2.1 项目地址：信阳市；

2.2 资金来源：财政资金；

2.3 采购预算：865313.45 元；

2.4 招标范围：12349 居家养老网络平台运营服务、设备采购及安装、调试、售后服务及办公场所装修等内容；

2.5 包段划分：本项目分一个包。

三、投标人资格要求：

3.1 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

3.1.1 具有独立承担民事责任的能力；

3.1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.1.3 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

3.1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.1.5 参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

3.1.6 法律、行政法规规定的其他条件；

3.2 河南省外的投标人需在河南省内具有分公司，并提供营业执照；

3.3 供应商须具有养老热线平台建设经验，熟悉 12349 养老热线平台建设情况，具有相应案例并提供 2015 年 1 月 1 日以来类似项目合同；

3.4 投标单位应提供由项目所在地或企业注册地区检察机关出具的关于企业、企业法定代表人、授权委托人的行贿犯罪档案查询结果证明（开具时间在公告发布之日后，且在有效期内）；

3.5 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125 号）的规定，对列入失信被执行人、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，拒绝参与本项目政府采购活动；【查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网 www.ccgp.gov.cn】。

3.6 本项目不接受联合体投标。

四、招标文件发售信息：

4.1、招标文件出售时间：2017 年 10 月 24 日—2017 年 10 月 30 日（节假日除外）上午 9：00-12：00 下午 13：00-17：00。

4.2、招标文件出售地点：信阳市行政服务中心 4 楼公共资源交易中心。

4.3、招标文件出售方式：报名现场出售。

4.4、招标文件售价：人民币 500 元/份（售后不退）。

4.5、其他有关事项：

投标人报名时携带：由法定代表人持身份证原件或受托人持法定代表人授权委托书及受托人有效身份证件原件；营业执照或民办非企业登记证书、税务登记证、组织机构代码证（或三证合一的营业执照副本）；银行开户许可证；依法纳税和社会保障资金证明材料（2017 年连续 3 个月内缴纳税收和社会保障资金的缴费票据凭证）；健全的财务会计制度证明（如：近三年来任意一年度财务审计报告等）；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明（如：至少一份类似业绩等）；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的承诺（格式自拟）；“信用中国”网站或“中国政府采购网”企业信用记录查询结果截图；行贿犯罪档案查询结果告知函；（以上资料均须提供加盖公章复印件壹套并用 A4 纸装订成册）。

注：1、以上所有材料须出示有效原件(要求可为复印件的除外)并留加盖投标人公章的复印件一套；所有复印件必须是清晰、完整的。2、招标代理机构对报名资料的审验并不作为投标单位资格条件的最终认定，投标单位应对资料的真实性、合规性负责；开标后，仍将由评标委员会对投标单位的资格证明原件材料进行审核，不符合资格条件的投标将被拒绝。

五、投标文件接收信息：

5.1 投标文件接收截止时间：2017 年 11 月 17 日 9 时 30 分。

5.2 投标文件接收地点：信阳市行政服务中心四楼公共资源交易中心开标厅。

5.3 其他有关事项：逾期送达或未送达指定地点或未按要求密封的投标文件，采购人不予受理。

六、开标有关信息:

6.1 开标时间: 2017 年 11 月 17 日 9 时 30 分。

6.2 开标地点: 信阳市行政服务中心四楼公共资源交易中心开标厅。

6.3 其他有关事项: 各参与本次招标采购的投标人需派法人授权代表参加开标会议。

七、联系方式:

采购人: 信阳市民政局

地址: 信阳市羊山新区新五大道

联系人: 李先生

电话: 0376-6366601

采购代理机构: 河南宏业建设管理股份有限公司

地址: 郑州市郑东新区中兴南路寿丰街凯利国际中心 A 座

联系人: 王先生

电话: 0376-3200397

监督单位: 信阳市财政局政府采购科

电话: 0376-6699188

八、其他应说明事项:

本公告在《中国采购与招标网》、《信阳市政府采购网》和《信阳市公共资源交易网》上同时发布。

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41160>

关于河南省工人龙门疗养院洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜 采购项目成交结果公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目
品目

采购单位 河南省工人龙门疗养院

行政区域 洛阳市 公告时间 2017 年 10 月 23 日 16:55

本项目招标公告日期 2017 年 10 月 10 日 中标日期 2017 年 10 月 23 日

评审专家名单 张新敏、聂杏莉、尚松环

总中标金额 ¥54.5 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 安经理

项目联系电话 0379-64612011-804213939900533

采购单位 河南省工人龙门疗养院

采购单位地址 河南省洛阳龙门大道 813 号

采购单位联系方式 13938895212

代理机构名称 河南海天工程造价咨询事务有限公司

代理机构地址 洛阳市西工区中州路与王城大道交叉口富雅东方 B 座 8 楼

代理机构联系方式 0379-64612011-804213939900533

关于河南省工人龙门疗养院洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目成交结果公告

河南海天工程造价咨询事务所有限公司受河南省工人龙门疗养院委托，就洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目进行竞争性磋商，按规定程序进行了磋商，现就本次磋商的成交结果公告如下：

一、采购项目名称：洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目

二、采购编号：海天字 20170922 号

三、采购项目简要说明：

本次采购共 1 个标段，资金来源为财政投资，预算控制金额 552684 元。采购内容为医用床及床头柜，总计 532 个。

交货期为合同签订之日起 20 日历天内交货并安装完毕。提供质保期 8 年，终身免费维修。

序号 货物名称 品牌规格型号 数量 单价（元）

1 医用床（双摇、带轮子，带床垫） 格蕾特床体高度 500（mm）*长 2000（mm）*宽 900mm 128 套 1892

2 医用床（双摇、不带轮子，带床垫） 格蕾特床体高度 500（mm）*长 2000（mm）*宽 900mm 138 套 1484

3 床头柜 格蕾特 480mm（宽）*480mm（长）*770mm（高） 266 个 388

四、竞争性磋商公告发布日期：2017 年 10 月 10 日至 2017 年 10 月 16 日

五、磋商评审日期及地点：2017 年 10 月 21 日 15 时 00 分；河南海天工程造价咨询事务所有限公司大会议室（洛阳市西工区中州路与王城大道交叉口富雅东方 B 座 8 楼）。

六、磋商小组名单：张新敏、聂杏莉、尚松环。

七、成交人名称和地址：洛阳市格蕾特办公机具有限公司，洛阳市伊滨区李村镇南寨工业区。

八、成交金额：545000 元。

九、公告媒体：河南省政府采购网、洛阳市政府采购网、中国采购与招标网，公告期为 1 个工作日。

十、公告日：2017 年 10 月 24 日（应是工作日）

十一、公告日即为成交通知书领取日。公告日起 2 个工作日内，被授权的成交供应商代表应到代理机构（或采购单位）指定地点及时领取成交通知书，逾期未领取的，视同公告日已领取。成交供应商应按照规定时限和程序与采购单位完成采购合同的签订。

十二、供应商对成交结果有异议的，可以在本成交公告发布之日起 7 个工作日内，以书面形式向采购代理机构提出质疑（法人签字盖章并加盖单位公章），由法定代表人或其授权代表携带本人身份证原件（原件和复印件）一并提交质疑函原件及相关证明材料（邮寄件、传真件不予受理）。逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

十三、采购单位名称、地址、联系人和电话：

名称：河南省工人龙门疗养院

地址：河南省洛阳龙门大道 813 号

联系人：尚女士

电话：13938895212

十四、采购代理机构名称、地址、联系人（洛阳市市级政府采购代理服务工号）及电话：

名称：河南海天工程造价咨询事务所有限公司

地址：洛阳市西工区中州路与王城大道交叉口富雅东方 B 座 8 楼

联系人：安经理工作证编号：lyszfcg0201

电话：0379-64612011-804213939900533

十五、附：河南省工人龙门疗养院洛阳市养老康复中心老年养护楼医用床、床头柜采购项目磋商文件。[点击下载]

河南海天工程造价咨询事务所有限公司

2017 年 10 月 24 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41161>

安徽：居家和社区养老护理设施、设备采购第 1 次采购异常公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 市居家和社区养老护理设施、设备采购
品目

采购单位 铜陵市社会福利事业管理中心

行政区域 市辖区 公告时间 2017 年 10 月 23 日 17:09

联系人及联系方式：

项目联系人 方成文

项目联系电话 0562-2827989

采购单位 铜陵市社会福利事业管理中心

采购单位地址 无

采购单位联系方式 0562-2827989

代理机构名称 铜陵市公共资源交易中心

代理机构地址 无

代理机构联系方式 0562-2827989

项目流标公示

项目名称 铜陵市社会福利事业管理中心居家和社区养老指导中心护理设施采购 项 目 编 号
2017CGH295

采购人 铜陵市社会福利事业管理中心 开标时间 10 月 20 日

流标情况 至投标截止时间，投标人数量不足法定家数。 ✓

经评审，合格投标人不足法定家数。

流标原因 至投标截止时间，投标人数量不足法定家数。

采购人联系人 方成文 联系方式 13756215700

交易中心联系人 罗工 联系方式 2189158

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41162>

福建：健康养老专业建设教学仪器采购项目招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 健康养老专业建设教学仪器采购项目

品目

采购单位 福建生物工程职业技术学院

行政区域 福建省 公告时间 2017 年 10 月 23 日 17:20

获取招标文件时间 2017 年 10 月 23 日 15:50 至 2017 年 10 月 30 日 15:50

招标文件售价 ￥0

获取招标文件的地点 招标文件随同本项目招标公告一并发布；投标人应先在福建省公共资源交易网(<http://www.fjggzyjy.cn>)注册会员，再通过会员账号在福建省公共资源交易网按项目进行报名及下载招标文件，否则投标将被拒绝。

开标时间 2017 年 11 月 13 日 09:30

开标地点 福州市鼓楼区铜盘路 466-3 号大自然文化创意园 5 号楼 4 层

预算金额 ￥130.757 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 黄静

项目联系电话 18750983358

采购单位 福建生物工程职业技术学院

采购单位地址 福州洪山桥中店 42 号福建生物工程职业技术学院

采购单位联系方式 18750983358

代理机构名称 福建信发招标代理有限公司

代理机构地址 福州市鼓楼区铜盘路 466-3 号大自然文化创意园 5 号楼 4 层

代理机构联系方式 0591-88002309

受福建生物工程职业技术学院委托，福建信发招标代理有限公司对[3500]FJXFZB[GK]2017096、健康养老专业建设教学仪器采购项目组织进行公开招标，现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号：[3500]FJXFZB[GK]2017096

2、项目名称：健康养老专业建设教学仪器采购项目

3、招标内容及要求：

金额单位：人民币元

合同包	品目号	采购标的	允许进口	数量	品目号预算	合同包预算	投 标 保 证金
1	1-1	豪华型骨骼 Sam, 轮式 5 脚支架	是	10 台	65330		
	1-2	未组装的彩色全骨骼	否	10 台	50020		
	1-3	髋关节模型, 6 部分	是	3 台	9510		
	1-4	可旋转的肩关节模型, 5 部分	是	3 台	7014		
	1-5	肘关节模型, 8 部分	否	3 台	9045		
	1-6	膝关节, 可拆卸的肌肉, 12 部分	是	3 台	10014		
	1-7	豪华型肩关节功能模型	是	3 台	3990		
	1-8	豪华型髋关节功能模型	是	3 台	3990		
	1-9	豪华型膝关节功能模型	是	3 台	3990		
	1-10	豪华型肘关节功能模型	是	3 台	3990		
	1-11	带韧带和肌肉的足骨模型	是	2 台	5776		
	1-12	带韧带和肌肉的手部骨骼模型	是	2 台	5776		
	1-13	带股骨头和着色肌肉的经典活动脊柱模型	是	1 台	1761		
	1-14	带肌肉脊柱模型	是	1 台	10160		
	1-15	教学用活动脊柱模型	是	1 台	1978		
	1-16	椎间盘脱垂腰脊柱模型	否	1 台	608		
	1-17	BONELike? 椎骨模型套件, 24 块	是	2 台	12870		
	1-18	神经解剖脑模型, 8 部分	是	2 台	8064		
	1-19	脑室模型	是	1 台	1507		
	1-20	带脑经典头颅模型, 8 部分	是	2 台	4816		
	1-21	神经血管颅模型	是	1 台	10320		
	1-22	具备面部肌肉的颅骨模型	是	1 台	3407		
	1-23	带肌肉头半部模型	是	1 台	4032		
	1-24	人体彩色颅骨模型, 22 部分	是	2 台	5582		
	1-25	神经系统模型, 实物的 1/2	是	1 台	3661		
	1-26	“神经生理学”系列	是	1 台	6901		
	1-27	眼模型, 实物的 5 倍, 12 部分	是	1 台	7758		

1-28	肌肉系统学习卡片	是	3 台	6000	
1-29	耳模型	是	1 台	878	
1-30	横膈膜上心脏模型	是	1 台	9295	
1-31	咽喉模型	是	1 台	1805	
1-32	女性骨盆模型	是	1 台	5676	
1-33	3D 动脉及大脑横截面的模型	是	1 台	2275	
1-34	脊髓与末梢神经模型	是	1 台	2462	
1-35	微观解剖肌纤维模型	是	1 台	2631	
1-36	皮肤, 块状模型, 实物的 70 倍	是	1 台	2212	
1-37	舌模型, 4 部分, 实物的 2.5 倍	是	1 台	2246	
1-38	带有周边血管的肺小叶	是	1 台	2737	
1-39	带咽喉肺模型, 7 部分	是	1 台	5020	
1-40	血液循环系统模型	是	1 台	3042	
1-41	消化系统, 3 部分	是	1 台	4791	
1-42	肝、胆、胰和十二指肠模型	是	1 台	1308	
1-43	肾切面, 肾单位, 血管和肾小体模型	是	1 台	3879	
1-44	两性泌尿系统模型, 6 部分	是	1 台	5263	
1-45	基础伤员救助模拟设备	是	2 台	7280	
1-46	行动+窒息快速急救背心	是	1 台	2195	
1-47	豪华型两性人体肌肉模型, 45 部分	是	1 台	72643	
1-48	手臂肌肉 (7 部分)	是	1 台	6630	
1-49	腿部肌肉	是	1 台	11830	
1-50	迷你安妮	是	10 台	8600	
1-51	复苏安妮 QCPR	是	3 台	90000	
1-52	高级创伤模型组件	是	1 台	8250	
1-53	老年模拟体验组合	是	1 台	8553	
1-54	着装式偏瘫护理模拟装置	否	1 台	4840	
1-55	人体针灸穴位发光模型	否	1 台	31680	
1-56	电动语言十四针灸模型	否	3 台	11079	
1-57	足针灸模型	否	5 台	200	
1-58	头针灸模型	否	5 台	400	

587570 11751

2	2-1	肺功能仪	是	1 台	140000
	2-2	智能中药湿热敷装置	是	1 台	50000
	2-3	电脑恒温蜡疗仪	否	1 台	50000

240000 4800

3	3-1	悬吊训练系统	是	2 套	480000
---	-----	--------	---	-----	--------

480000 9600

4、采购项目需要落实的政府采购政策：进口产品，节能产品，环境标志产品，小型、微型企业，监狱企业，促进残疾人就业等

5、供应商的资格要求：

(1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

包：1

明细 描述

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料（若有） 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整

洁，并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

招标文件规定的其他资格证明文件（若有） 1、强制节能证明材料（若有）；2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“（一）-（四）”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料，如：采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料（强制类）等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写，不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

包：2

明细 描述

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料（若有） 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

招标文件规定的其他资格证明文件（若有） 1、强制节能证明材料（若有）；2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“（一）-（四）”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料，如：采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料（强制类）等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写，不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

包：3

明细 描述

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料（若有） 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

招标文件规定的其他资格证明文件（若有） 1、强制节能证明材料（若有）；2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“（一）-（四）”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料，如：采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料（强制类）等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写，不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

6、购买招标文件时间、地点、方式或事项：

招标文件随同本项目招标公告一并发布；投标人应先在福建省政府采购网(<http://cz.fjzfcg.gov.cn>)注册会员，再通过会员账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目进行报名及下载招标文件，否则投标将被拒绝。

7、招标文件售价：0 元

8、供应商报名开始时间：2017-10-23 15:50 报名截止时间：2017-11-07 17:30

9、投标截止时间：2017-11-13 09:30(北京时间)，供应商应在此之前将密封的投标文件送达（开标地点），逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

10、开标时间及地点：2017-11-13 09:30，福州市鼓楼区铜盘路 466-3 号大自然文化创意园 5 号楼 4 层

11、公告期限：5 个工作日。

12、本项目采购人：福建生物工程职业技术学院

地址：福州洪山桥中店 42 号福建生物工程职业技术学院

联系人姓名：蔡老师

联系电话：18750983358

采购代理机构：福建信发招标代理有限公司

地址：福州市鼓楼区铜盘路 466-3 号大自然文化创意园 5 号楼 4 层

项目联系人：黄静

联系电话：0591-88002309

网址: cz.fjzfcg.gov.cn

开户名: 福建信发招标代理有限公司

福建信发招标代理有限公司

2017-10-23

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41163>

山东: 邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 1 内装工程中标公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 1 内装工程

品目 工程/装修工程

采购单位 邹城市利民建设发展有限公司

行政区域 邹城市 公告时间 2017 年 10 月 23 日 17:41

本项目招标公告日期 2017 年 09 月 30 日 中标日期 2017 年 10 月 23 日

评审专家名单 曹广英/周长娥/刘力/李广景/张新/潘建国/颜世瑞

总中标金额 ¥5523.690578 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 谢洪运

项目联系电话 18863777871

采购单位 邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址 邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式 步兵 18753755666

代理机构名称 济宁海立工程招标代理有限公司

代理机构地址 邹城市新汽车站东门 2 楼

代理机构联系方式 谢洪运 18863777871

济宁海立工程招标代理有限公司受邹城市利民建设发展有限公司的委托,就邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 1 内装工程项目(项目编号: ZC-2017-SG-123)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: ZC-2017-SG-123

项目名称: 邹城利民医养结合康复养老中心(北区)特护楼 1 内装工程

项目联系人: 谢洪运

联系方式: 18863777871

二、采购单位信息

采购单位名称: 邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址: 邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式: 步兵 18753755666

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期:

本次招标为医养中心项目(北区)特护楼 1 内装工程设计图纸中地面、墙面、顶棚、内门窗、玻璃栏板等,特殊科室、设备层等部分的内装工程(图纸中阴影部分)不在本次招标范围。详细内容见图纸和工程量清单。

计划工期：2017 年 10 月 27 日计划开工，2018 年 2 月 3 日计划竣工，施工总工期：100 日历天。
(具体开工日期以招标人确定的开工日期为准)

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：济宁海立工程招标代理有限公司

采购代理机构地址：邹城市新汽车站东门 2 楼

采购代理机构联系方式：谢洪运 18863777871

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 09 月 30 日

中标日期：2017 年 10 月 23 日

总中标金额：5523.690578 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

第一中标候选人：深圳市建侨设计装饰工程有限公司、投标总报价：55236905.78 元

评审专家名单：

曹广英/周长娥/刘力/李广景/张新/潘建国/颜世瑞

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

六、其它补充事宜无

(来源：中国政府采购网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41164>

海南：澄迈县民政局-澄迈县金江镇县城区域居家养老服务-竞争性谈判公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称澄迈县金江镇县城区域居家养老服务

品目

采购单位澄迈县民政局

行政区域澄迈县公告时间 2017 年 10 月 23 日 18:21

获取谈判文件的地点海口美兰区蓝天路 28 号名门广场南区 A 栋 1002 号

获取谈判文件的时间 2017 年 10 月 24 日 08:30 至 2017 年 10 月 26 日 17:00

预算金额¥40 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人杨先生

项目联系电话 65343462

采购单位澄迈县民政局

采购单位地址海南省澄迈县华成路 47 号

采购单位联系方式 67612392

代理机构名称海南政源招标代理有限公司

代理机构地址海口美兰区蓝天路 28 号名门广场南区 A 栋 1002 号

代理机构联系方式 65343462

受澄迈县民政局（以下简称“采购人”）的委托，海南政源招标代理有限公司（以下简称“代理机构”）拟对澄迈县金江镇县城区域居家养老服务项目（项目编号：HNZY2017-130）组织竞争性谈判采购工作，兹邀请符合本次竞争性谈判采购要求的投标人进行密封报价，有关事项如下：

一、招标项目的名称、用途、预算、数量及简要技术要求或性质：

1、项目名称：澄迈县金江镇县城区域居家养老服务

2、用途：工作需要

3、采购预算：40.00 万元

4、数量：一批

5、简要技术要求或采购性质：详见《用户需求书》

二、投标人资格要求：（投标人必须具备以下条件并提交相关证明材料）

1、在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任能力（需提供营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本复印件或者三证合一营业执照副本复印件）；

2、须具有缴纳税收和社保资金的良好记录(需提供 2017 年任意 1 个月的纳税证明和社保缴费记录复印件)；

3、参加政府采购活动近三年内，没有重大事故、违法记录的声明函（需提供投标人所在地人民检察院出具的无行贿犯罪记录告知函原件）；

4、购买本项目的谈判文件并缴纳谈判保证金；

5、本项目不接受联合体参加投标。

三、获取谈判文件：

1、时间：2017 年 10 月 24 日至 2017 年 10 月 26 日（上午 08:30—11:30，下午 14:30—17:00，北京时间），节假日除外；

2、地点：海口市蓝天路 28 号名门广场南区 A 座 1002 室；

3、售价：人民币 150 元/份（文件售后概不退）；

4、购买谈判文件时须提供（复印件加盖公章，原件现场查验）：

（1）营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本复印件或者三证合一营业执照副本复印件；

（2）法人代表授权委托书原件及法人代表身份证复印件、授权代表须提供现公司社保证明材料及身份证复印件；

（3）投标人资格要求的相关资质证明材料。

四、响应文件递交截止时间、开标时间及地点：

1、递交时间：2017 年 10 月 30 日 14:45 至 15:00（北京时间），逾期或不符合规定的响应文件恕不接收；

2、开标时间：2017 年 10 月 30 日 15:00（北京时间）；

3、开标地点：海口市蓝天路 28 号名门广场南区 A 座 1002 室。

五、联系方式

采购人：澄迈县民政局

地址：澄迈县民政局

电话：0898-67612392

联系人：张主任

代理机构：海南政源招标代理有限公司

地址：海口市蓝天路 28 号名门广场南区 A 座 1002 室

电话：0898-65343462

联系人：杨先生

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41165>

浙江：关于杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题的单一来源公示

公告概要：公告信息：

采购项目名称 杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题

品目 服务/文化、体育、娱乐服务/文化艺术服务

采购单位 杭州市江干区民政局

行政区域 浙江省 公告时间 2017 年 10 月 23 日 18:33

预算金额 ￥.002 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 杭州市江干区民政局

项目联系电话 0571-86974862

采购单位 杭州市江干区民政局

采购单位地址 杭州市江干区庆春东路 1 号

采购单位联系方式 0571-86974862

代理机构名称 杭州市江干区民政局

代理机构地址 无

代理机构联系方式 无

附件：

附件 1 90691_C:\DocumentsandSettings\Administrator\桌面\专家论证表.jpg

一. 采购人名称：杭州市江干区民政局

二. 单一来源编号:dyly2017101685555986

三. 采购项目名称：杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题

四. 采购组织类型：分散采购-分散委托中介

五. 采购项目概况：

序号	项目名称	数量	单位	预算金额	简要规格描述	备注
1	杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题	1	项	20 万元	课题研	究

六. 拟采用的采购方式：单一来源采购方式

七. 申请理由：

拟定供应商承担过多项江干区创新课题的研究工作，对我区的区情及社会发展情况非常了解，故申请采用单一来源采购方式。

八. 拟定供应商：

1、拟定供应商名称

浙江大学

2、拟定供应商地址

杭州市余杭塘路 866 号

九. 论证专业人员信息及意见：

专业人员姓名 专业人员职称 专业人员工作单位

汪锦军 教授 中共浙江省委党校

王柳 副教授 中共杭州市委党校

陈新 副教授 浙江工商大学

专业人员对供应商因专利、专有技术等原因具有唯一性的具体论证意见

第一、浙江大学系 985、211 工程重点高校，在人文社会科学方面具有较高的研究水平，承担过多项国家社会科学基金重大项目、教育部人文社会科学重大攻关课题的研究工作，获得过多项省级、部级研究成果奖。第二、浙江大学拥有浙江大学中国农村发展研究院（国家哲学社会科学创新基地）、

浙江大学中国地方政府创新研究中心、浙江大学民生保障和公共治理研究中心（浙江省哲学社会科学重点研究基地）等多个重要研究机构，在课题研究过程中可以充分发挥上述平台及其团队的作用。第三、课题负责人及团队成员长期从事地方政府创新领域的研究工作，在政府管理、政府职能转变与组织创新、府际关系、社会组织和社会治理、公共服务供给和社会政策等领域有着丰富的研究经验。同时还承担过多项江干区创新课题的研究工作，如《2016 年江干区创新公共文化服务供给模式研究》，对江干区的区情及社会发展情况了解的比较深入。综上所述，浙江大学在科研氛围、科研经验、科研环境和科研条件等方面，完全能够胜任上述课题的研究工作。因此，我们郑重推荐浙江大学承担《杭州市江干区“一核四化”养老服务模式创新创优课题》的研究任务。根据《中华人民共和国政府采购法》相关规定，专家组建议本项目采用单一来源方式，向浙江大学采购。

十、其它事项：

1、供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（本公示发布之日起后的第 5 个工作日），以书面形式向采购人及同级财政监管部门提出异议。

十一、联系方式

1、采购人名称：杭州市江干区民政局

联系人：胡海燕

联系电话：0571-86974862

传真：/

地址：杭州市江干区庆春东路 1 号

2、同级政府采购监督管理部门名称：杭州市江干区政府采购管理办公室

联系人：陈老师

监督投诉电话：0571-86438123

传真：/

地址：杭州市江干区太平门直街 269 号

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41166>

吉林：民政厅吉林省养老服务示范中心配套污水处理设备工程项目中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称吉林省养老服务示范中心配套污水处理设备工程项目

品目工程/其他建筑工程

采购单位吉林省民政厅

行政区域吉林省公告时间 2017 年 10 月 24 日 08:53

本项目招标公告日期 2017 年 09 月 26 日中标日期 2017 年 10 月 24 日

评审专家名单许延、张虹、张梅宇、徐炳范、罗凌霄、韩珂、张梦河

总中标金额¥588.615238 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人于主任

项目联系电话 0431-89152152

采购单位吉林省民政厅

采购单位地址吉林省长春市绿园区普阳街 1616 号

采购单位联系方式于主任 0431-89152152

代理机构名称辽宁弘博招标投标有限公司

代理机构地址吉林省长春市净月区伟峰东樾 D8-102

代理机构联系方式张工 0431-81860226

辽宁弘博招标投标有限公司受吉林省民政厅的委托，就吉林省养老服务示范中心配套污水处理设备工程项目（项目编号：HBDL-JL17-C0063）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：HBDL-JL17-C0063

项目名称：吉林省养老服务示范中心配套污水处理设备工程项目

项目联系人：于主任

联系方式：0431-89152152

二、采购单位信息

采购单位名称：吉林省民政厅

采购单位地址：吉林省长春市绿园区普阳街 1616 号

采购单位联系方式：于主任 0431-89152152

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

详见中标结果公告

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：辽宁弘博招标投标有限公司

采购代理机构地址：吉林省长春市净月区伟峰东樾 D8-102

采购代理机构联系方式：张工 0431-81860226

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 09 月 26 日

中标日期：2017 年 10 月 24 日

总中标金额：588.615238 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 北京蓝源恒基环保科技有限公司北京市海淀区上庄镇上庄路 115 号院一层 529 号 588.615238

评审专家名单：

许延、张虹、张梅宇、徐炳范、罗凌霄、韩珂、张梦河

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

详见中标结果公告

六、其它补充事宜

中标结果公告

辽宁弘博招标投标有限公司受吉林省民政厅的委托对吉林省养老服务中心配套污水处理设备工程项目以公开招标的方式进行招标。该项目于 2017 年 10 月 23 日 10 时 00 分在吉林省政务大厅四楼开标室进行公开招标。现将本次中标结果公告如下：

采购人名称：吉林省民政厅

地址：吉林省长春市绿园区普阳街 1616 号

联系方式：0431-89152152

采购代理机构名称：辽宁弘博招标投标有限公司

地址：吉林省长春市净月区伟峰东樾 D8-102 室

联系方式：0431-81860226

项目名称：吉林省养老服务中心配套污水处理设备工程项目

项目编号：HBDL-JL17-C0063

预中标单位名称：北京蓝源恒基环保科技有限公司

地址：北京市海淀区上庄镇上庄路 115 号院一层 529 号

中标金额：588.615238 万元（人民币）

中标工程地点：吉林省吉林市永吉县万昌镇

中标工期：合同签订后 70 天

中标范围：污水处理站施工、设备及材料采购、供货、运输、安装、系统调试、竣工验收（详见清单）

质量标准：符合行业及国家政策法规要求的合格工程

评委名单：许延、张虹、张梅宇、徐炳范、罗凌霄、韩珂、张梦河

以上中标结果公告一个工作日（2017 年 10 月 24 日）在公告期间如果没有异议，将向中标单位发中标通知书。如果本项目的投标单位对中标结果有异议，请在公告期内以书面方式向采购人提出。

2017 年 10 月 24 日

采购人和评审专家的推荐意见（采用书面推荐供应商参加采购活动的需填）：

详见中标结果公告

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41167>

贵州：桐梓县公办养老机构运营承接管理服务采购公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称桐梓县公办养老机构运营承接管理服务

品目

采购单位桐梓县民政局

行政区域桐梓县公告时间 2017 年 10 月 24 日 09:32

获取招标文件时间 2017 年 10 月 24 日 11:17 至 2017 年 10 月 30 日 17:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点贵州鲁班工程造价咨询有限公司（贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层）

开标时间 2017 年 11 月 14 日 14:30

开标地点贵州鲁班工程造价咨询有限公司（贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层）

预算金额¥710 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人金娅

项目联系电话 18385009500

采购单位桐梓县民政局

采购单位地址桐梓县娄山关街道长征南路

采购单位联系方式 18008529777

代理机构名称贵州鲁班工程造价咨询有限公司

代理机构地址贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层

代理机构联系方式 0851—28918438

1、项目名称:桐梓县公办养老机构运营承接管理服务

2、项目编号:GZLBZJ 采 2017—00014

3、项目序列号:00014

4、项目联系人:金娅

5、项目联系电话:18385009500

6、采购方式:公开招标

7、采购货物或服务情况:（具体要求详见附表）

（1）采购主要内容:

22 个乡镇敬老院 1910 个床位，420 名特困供养对象每年约 710 万元。

(2) 采购数量:1 批

(3) 采购预算:7,100,000 元

(4) 最高限价:7,100,000 元

(5) 简要技术要求、服务和安全要求:

按照贵州省星级敬老院的标准进行管理服务，在此基础上逐步提升管理服务水平，确保集中供养对象在生活、健康管理、医疗、文化娱乐等方面得到更优质的服务。

(6) 交货时间或服务时间:预期 5 年

(7) 交货地点或服务地点:桐梓县 22 个乡镇敬老院

(8) 其他事项(如样品提交、现场踏勘等):桐梓县 22 个乡镇敬老院

8、投标供应商资格要求

(1) 一般资格要求

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、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力，其经营范围需包含家政服务或养老服务；4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，投标人及其现任法定代表人或主要负责人近三年来或自供应商单位成立以来无行贿犯罪记录；6、法律、行政法规规定的其他条件。

(2) 特殊资格要求

并在人员、设备、资金等方面满足本项目的设计要求。(报名时需提交营业执照副本、2016 年度财务审计报告、检查机关无行贿犯罪查询记录告知函、授权委托书或法人身份证明及身份证原件)及以上原件复印件一套。

9、获取招标文件信息:

(1) 购买招标文件时间:2017-10-24 11:17:49 至 2017-10-30 17:00:00

(2) 购买招标文件地点:贵州鲁班工程造价咨询有限公司(贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层)

(3) 招标文件获取方式:现场购买

(4) 招标文件售价:300 元人民币(含电子文档)

10、投标截止时间(北京时间):2017-11-14 14:30:00(逾期递交的投标文件恕不接受)

11、开标时间(北京时间):2017-11-14 14:30:00

12、开标地点:贵州鲁班工程造价咨询有限公司(贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层)

13、投标保证金情况

(1) 投标保证金(元):100,000

(2) 投标保证金交纳时间:2017-10-24 11:21:17 至 2017-11-14 14:30:00

(3) 投标保证金交纳方式:开标前以电汇、转账方式交至以下账户

(4) 开户银行及帐号

单位名称:贵州鲁班工程造价咨询有限公司

开户银行:贵州银行遵义中山路支行

帐号:0222001200000400

14、PPP 项目:否

15、采购人名称:桐梓县民政局

联系地址:桐梓县娄山关街道长征南路

项目联系人:何济建

联系电话:18008529777

16、采购项目需要落实的政府采购政策:已落实,详见招标文件

17、采购代理机构全称:贵州鲁班工程造价咨询有限公司

联系地址:贵州省遵义市汇川区北海路星长征 24 层

项目联系人:金娅

联系电话:0851-28918438

附件:

贵州鲁班工程造价咨询有限公司

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41168>

甘肃: 兰州市七里河区民政局七里河区居家和社区养老服务改革试点项目成交公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 兰州市七里河区民政局七里河区居家和社区养老服务改革试点项目

品目 服务

采购单位 兰州市七里河区民政局

行政区域 兰州市 公告时间 2017 年 10 月 24 日 09:55

本项目招标公告日期 2017 年 10 月 12 日 成交日期 2017 年 10 月 20 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 崔跟山吕绮王克伟

总成交金额 ¥900 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 李霞

项目联系电话 0931-4608329

采购单位 兰州市七里河区民政局

采购单位地址 兰州市七里河区

采购单位联系方式 13893199904

代理机构名称 兰州市公共资源交易中心

代理机构地址 兰州市城关区甘南路石油大厦对面(互助巷 1 号)伊真大厦

代理机构联系方式 0931-4608329

附件:

附件 1 DY2017-210 单一来源谈判文件(服务).pdf

兰州市七里河区民政局七里河区居家和社区养老

服务改革试点项目成交公告

兰州市公共资源交易中心受兰州市七里河区民政局的委托,对七里河区居家和社区养老服务改革试点政府采购项目以单一来源方式进行采购,协商小组于 2017 年 10 月 20 日确定成交结果,现将成交结果公布如下:

1、项目编号: DY2017-210

2、项目内容: 见附表

3、采购预算金额: 900 万元

4、成交供应商名称及成交金额:

成交供应商: 甘肃江子为民养老服务股份有限公司

成交金额: 玖佰万元整(9000000 元)

成交供应商地址: 兰州市城关区大雁滩 138 号

5、协商日期: 2017 年 10 月 20 日

6、协商公告发布日期: 2017 年 10 月 12 日

7、协商小组成员名单: 崔跟山吕绮王克伟

8、公告期限：1 个工作日。

9、采购项目联系人：李霞联系电话：0931-4608329

附件:明细表

兰州市公共资源交易中心

2017 年 10 月 20 日

附件:

报价序号 报价（大/小写）

交货时间

交货地点

1 玖佰万元整（9000000 元）

根据合同约定时间交货 根据合同约定时间交货

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/41169>

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