

每日养老资讯

2017年11月23日·星期四

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：200 家社区养老驿站年内投用，消费月期间服务销售增长超 10%.....	4
河北：投资 11.3 亿元建设养老服务体系 95 万城乡老年人口将受益.....	4
山东：济宁养老服务改革有看点，获 4000 万以上资金支持.....	7
安徽：滁州市多措并举完善养老服务体系建设.....	8
四川：医养结合规划征求意见，拟将居家养老占比降至 50%.....	9
四川：达州市印发第五轮市级敬老模范乡镇（街道）考核验收标准.....	9
福建：泉州市探索多元养老新模式“就地化”“专业化”双轮驱动.....	9
新疆：阿克苏地区积极推进“医养结合”养老服务模式.....	11
新疆：阜康市“五位一体”打造“孝养社区”.....	11
广东：引入“日式养老”促深圳养老服务多元化.....	12
内蒙古：全面放开养老服务市场社会力量成主力.....	12
亚行贷款河北省养老服务体系建设项目正式启动.....	13
完善老年人生活配套设施，营造居家养老新环境.....	14
养老服务人员，让每位老人“老有所养”.....	14
以田园养老探索城乡资源交互.....	15
中国养老走向“医养结合”时代.....	16
医养结合进入新一轮提速期，医疗体制梗阻需加快打通.....	17
朱永华：注重养老保险认证细节，让老人感受尊严.....	19
建立养老个体信息标准化体系，牵住新时代中国养老的牛鼻子.....	20
国有资本补社保资金不足，中国养老危机解除，凸显社会主义优越性.....	22
热点新闻	23
空虚、疾病、跌倒、走失、猝死：独居老人更须细致照顾.....	23
老龄数据	24
21 世纪中国养老问题之我见.....	24
政策法规	27
四川省卫生和计划生育委员会关于《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025 年）（征求意见稿）》公开征求意见的通知.....	27
养老研究	28
关于推进我省社会化养老服务体系建设的思考.....	28
旬阳县关口镇强化敬老院制度建设促进规范化管理.....	29
把敬老院打造成农村五保老人“温馨家园”.....	30
老龄化、高龄化、空巢化加速发展，未来五年我国人口老龄化形势更加严峻.....	32
彭希哲：发挥中国优势应对人口老龄化.....	33
养老产业	37
2017 年泰山老年健康产业博览会成功举办.....	37
首届国民健康养老发展研讨会召开，国民健康养老网正式发布.....	38
大爱城控股布局宁波奉化，打造书院式养老特色小镇.....	39

老龄化加速促进工业转型.....	41
智慧健康养老产业的四种融资租赁模式.....	42
智慧养老.....	43
护理机器人如何缓解日本老龄化人口问题?	43
养老培训.....	45
西藏五保集中供养服务中心养老护理员培训班开班.....	45
老年大学.....	46
山东: 潍坊老年大学视察昌邑市老年大学规范校创建工作.....	46
云南: 昆明老年大学举办学习宣传贯彻十九大精神文艺演出.....	46
健康管理.....	47
老年人养护好身上的“四根”有助延年益寿.....	47
社会保障.....	47
山东: 烟台市养老保障体系不断完善.....	47
国际交流.....	48
国外养老服务业发展状况与思考.....	48
老年说法.....	51
警惕用“以房养老”设骗局.....	51
政府购买服务.....	52
广东: 惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)公开招标公告.....	52
山西: 太原市社区服务中心滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购更正公告.....	54
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)康复中心、特护楼 1、特护楼 2 智能化工程施工重新招标公开招标公告.....	55
广西云龙招标集团有限公司社区为老服务平台提供居家养老服务项目 GXYLC20174021-NC 竞争性磋商.....	57
陕西: 铜川市民政局城乡养老服务设施监控软件采购询价公告.....	60
广西: 华春建设工程项目管理有限责任公司关于八步区福利院公建民营养老机构运营管理项目的招标公告(重) 公开招标公告.....	61
河南: 郑州市养老机构综合责任险招标公告.....	62
关于我们.....	64
联系我们.....	66

养老视点

北京：200家社区养老驿站年内投用，消费月期间服务销售增长超10%

目前，北京市居家生活老年人在餐饮服务、医疗卫生服务等方面的市场需求巨大，但全市老年消费市场发展、扶持政策，以及老年人消费意识和能力都处于初级阶段，因此老龄产业仍属朝阳产业，市场力量、社会资本力量和专业组织还大有可为。数据显示，今年前9个月，全国50岁以上的中老年人网购人均消费近5000元，父母早已不是我们想象中的中老年模样，他们和年轻人一样，正通过智能手机积极拥抱移动互联网的新生活。

11月21日，“2017北京老年消费月”收官活动北京老年消费论坛如期启幕。记者会上获悉，为期一个月的“2017北京老年消费月”成果显著，各参与活动的餐饮企业共接待老年消费者超过10万人次，各类老年商品和服务的销售同比增长10%以上。

“2017北京老年消费月”由北京市商务委主办，相关负责人表示，据了解，主题为“健康消费快乐消费”的“2017北京老年消费月”活动日期为10月26日-11月26日。在为期一个月的活动中，共有近80家涉及商业、健康、餐饮等领域的企业，超过1000家门店参与促销。此外，老年消费月还举办了以庆祝重阳节、老人健康主题的进社区落地活动，走访朝阳区亚运村街道安慧里小区等居民小区，举办专场活动，获得周边老年消费者的一致好评。

值得一提的是，论坛上，数十家企业共同发起首都银发经济品牌联盟，旨在通过无间合作、群策群力，为北京老年消费群体带来更多的消费便利。

北京市老龄办常务副主任王小娥基于最新发布的《北京市老龄事业和养老服务发展报告(2016年-2017年)》，以大数据作为支撑，详解北京老年消费新需求。王小娥介绍，截至去年底，北京60岁以上的户籍老年人已达392.2万人，占户籍总人口比例由2006年的16.9%攀升至24.1%，且呈现出老龄化程度高、增速快、高龄化突显等特点。与此同时，老年消费需求也在发生转变，旅居养老和候鸟式养老服务愈加受到欢迎。

为满足北京市日益增长的老年消费需求，北京市老龄委此前透露，今年北京将有200家社区养老服务驿站建成投用，年底总运营数达到350家。此外，北京市旅游委也针对老年旅游出台资金奖励政策，为进一步鼓励北京市老年旅游和乡村旅游事业的发展，决定对2016-2017年北京市落实老年旅游工作业绩突出的企业实施奖励。

(来源：人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42726>

河北：投资11.3亿元建设养老服务体系95万城乡老年人口将受益

11月22日，河北省人民政府召开“亚行贷款养老服务体系建设项目启动工作”新闻发布会，通报了项目启动工作有关情况。据悉，该项目将切入点定位为社会养老，主要面向中低收入群体。项目建成后受益老年人群大幅增加，6个子项目可为95万城乡老年人口提供服务。

项目背景

为积极应对我省日趋严重的人口老龄化问题，满足中低收入老年人养老服务需求，促进河北省养老事业的发展，河北谋划了省养老服务体系建设项目，并于2015年4月列入国家利用亚行贷款2015-

2017年备选项目规划。2017年4月11日，完成了贷款谈判；6月6日，亚行执董会批准我省利用亚行贷款建设养老服务体系项目；7月17日，中华人民共和国政府、河北省人民政府分别与亚行签署了《贷款协定》和《项目协议》等法律文件。10月26日，贷款正式生效，标志着亚行贷款河北省养老服务体系建设项目正式启动。

项目的基本情况

亚行贷款河北省养老服务体系建设项目2017年10月26日生效，实施期5年，预计2022年6月30日完工，12月31日关账。贷款期20年，含5年宽限期。贷款利率为6个月伦敦同业银行拆借利率加亚行融资成本，目前年利率为1.8%左右。按照“保基本、重创新、建体系”的项目建设思路，改善项目地机构、社区和居家养老服务能力，提高养老服务质量，建立“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合”的功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。

经国家发改委批准，我省养老项目估算总投资11.30亿元人民币，其中利用亚行贷款1亿美元，其余为社会资本注入或财政配套。项目涉及秦皇岛、承德、保定、邢台、邯郸和辛集市。由6个子项目构成，即：燕山大学康养人才培训中心项目、承德市双滦区好人健康养老服务中心项目、保定蠡县养老综合服务中心项目、巨鹿县健康养老综合服务指导中心项目、辛集市养老服务中心(父母乐园)项目和涉县滨河老年颐养康复中心-润亲源养护院项目。根据项目实施安排计划，2017年年底以前，完成亚行贷款转贷协议签署、咨询机构和招标代理选聘以及部分子项目初步设计等开工建设前的准备工作；2018年全面开工建设，力争用5年的时间完成项目建设全部内容，2022年，6个子项目全部投入运营，开始提供养老服务。为什么使用亚行贷款建设养老项目

一是河北省人口老龄化问题非常突出。据统计数据显示，2016年末河北省人口7424万，位居全国第六位。伴随着经济稳定增长、医疗水平提高、人均寿命延长等多重因素，河北省人口老龄化态势快速发展。2000年65岁以上老年人口所占比重为6.90%，已逼近老龄化标准，2010年上升至8.24%，近五年更是不断攀升，2015年65岁及以上老年人口为756.6万人，占常住人口比重的10.19%，老龄化形势严峻。而我省养老机构数量不足，功能比较单一，配套设施不够完善，管理水平和服务质量相对落后，已远远不能满足老年人多层次的养老需求，供需矛盾突出。为有效解决这一矛盾，创新养老事业发展模式，我们向国家申报了利用亚行贷款建设河北省养老服务体系示范项目。

二是亚行贷款具有利率低、还款时间长、管理规范等优点。我省亚行贷款养老服务体系建设项目还款期长达20年，含5年宽限期。这样可以降低资金使用成本，减轻企业还款压力，有效解决养老服务业建设资金不足的问题，通过引入亚行贷款，能够引导和带动更多社会资金投入养老服务业发展，同时对优化我省地方债务结构也能起到一定的促进作用。

三是可以借鉴和引进国外发展养老服务业的先进技术和经验，进一步加快社会养老服务体系的建设和培育，培育和打造养老机构样板，为全省养老服务机构发展提供借鉴和示范。如在项目实施过程中，亚行项目一般给予赠款支持。我省养老项目已成功争取到项目实施期技术援助赠款67万美元，用于帮助各项目县制定以需求为导向的县域养老规划，包括推进一揽子项目建设方案，创新养老行业融资和管理机制等。亚行实施期赠款项目作为贷款项目的支持与补充，不仅能提高各子项目自身的服务能力和质量，还将推进政府养老服务监管能力提升和体制机制创新，最大程度的发挥项目的创新示范作用，从而推动我省养老事业健康可持续发展。

河北省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

类别	指标	目标值
社会保障	城乡居民基本养老保险参保人数 (万人)	3490
	城镇职工基本养老保险参保人数 (万人)	1600
	基本医疗保险参保人数(万人)	7200
养老服务	政府运营的养老床位占比	不超过50%
	护理型养老床位占比	不低于30%
健康支持	老年人健康素养	提升至10%以上
	65岁以上老年人健康管理率	达到75%
	二级以上综合医院设老年病科比例	35%以上
精神文化生活	建有老年学校的乡镇(街道)比例	达到50%
	经常性参与教育活动的老年人口比例	20%以上
合法权益	基层老年法律援助覆盖面	95%以上
社会参与	老年志愿者注册人数占老年人口比例	15%以上
	城乡社区基层老年协会覆盖率	90%以上

到2020年,老龄事业发展整体水平明显提升,养老体系更加健全完善,及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固。构建更加完备的老年人社会保障体系。多支柱、全覆盖、可持续的养老保障体系更加完备,城乡老年人的生活水平和质量普遍提升。

全面建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。老年人多样化的养老服务需求得到更好满足。每千名老年人口拥有养老床位40张以上,政府运营的养老床位占当地养老床位总数的比例不超过50%;护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于30%;65岁

以上老年人健康管理率达到75%。

基本建立结构合理、标准规范、竞争有序的老龄产业发展体系。老龄产业市场、产业集群初具规模。京津冀养老服务协同发展机制基本形成，三地老龄产业深度融合、协同有序，老龄产业成为我省服务业新的发展支柱。

建立基层组织完善、精神文化生活丰富、社会各界广泛参与、合法权益有效保障的老龄社会管理体系。基本实现村(居)老年社会组织全覆盖，全面推广“大健康”观念，积极倡导健康生活方式，老年人生命生活质量不断提升。老年文化生活更加活跃，老年人参与社会发展更加充分，敬老爱老助老社会氛围更加浓厚，老年人合法权益得到有效保护。

健全与人口老龄化发展要求相适应、职责明确、协调运转高效的老龄工作体系。老龄工作体制机制更为健全，老龄事业基础更加坚实。

京津冀养老服务协同发展提速

近日，京津冀三地民政部门联合印发《关于增设京津冀养老服务协同发展试点机构的通知》，决定增设张家口九鼎老年公寓、泊头市福星园老年公寓、三河市五福托老院等6家养老机构为新的京津冀养老服务协同发展试点机构。加上去年三地确定的三河燕达国际健康城等3家先行试点机构，至此，京津冀养老服务协同发展试点机构增至9家。“了解过很多家养老院，最终还是觉得这家最好。”10月24日，在三河燕达国际健康城燕达金色年华健康养护中心的78岁的北京老人席雁生说，他和老伴儿在这里已住了一年多了。之所以选中这家养护中心，席雁生老伴儿说，“这里更像一个家”。席雁生和老伴儿住在养护中心一套近70平方米的一居室。这里生活设施一应俱全，老人可以自己做饭、洗衣服等，还可以到健康城的老年大学、图书阅览室、棋牌室等去学习娱乐，和居家养老没什么区别。

“养护中心规划床位近万张。一期建成8栋楼，目前已全部住满，总计入住1600余人，其中98%来自北京。”养护中心常务副总经理崔凯说，养护中心设置了自理区和非自理区，席雁生住的自理区按家居式花园洋房建造，配置了中式、美式、欧式、东南亚式等不同风格的居所；非自理区则按星级宾馆设置，有单人间、两套间和三套间，有温泉、氧气入室，并提供专业的照护服务。同样具有区位优势张家口也受到北京老人的青睐。张家口夏季平均气温低于北京，冬季供暖时间也比北京早，且旅游资源丰富，空气质量好。据张家口九鼎老年公寓办公室主任刘晓惠介绍，目前，他们的老年公寓已入住了10余位来自北京的老人，这些老人大部分是清明节前后住下来，一直到冬天北京供暖后才回去。

(来源：河北省民政厅网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/456/aid/42781>

山东：济宁养老服务改革有看点，获4000万以上资金支持

日前，民政部、财政部联合确定全国28个城市和地区为第二批国家居家和社区养老服务改革试点地区，济宁位列其中。这一试点的获批，济宁将获得来自中央财政4000万以上的专项资金支持。

“十二五”以来，济宁市县两级累计投入财政资金10亿多元、吸纳社会资金8亿多元用于发展养老服务事业。全市有50余家民办养老机构、100余个社会组织通过公建民营、民办公助的形式，为全市5万余名老人提供专业养老服务；30余个民办服务机构为10万余名老年人提供低偿的社区养老服务。探索搭建“互联网+”居家和社区养老服务平台，6个县(市、区)建成养老服务信息平台，服务范围辐射近30万老年人。加强养老服务人才队伍建设，免费培训养老管理人员、护理人员，持证上岗率达80%。推进居家和社区养老服务设施建设，全市建成日间照料中心152个、农村互助养老院866个。

同时，率先建立政府购买居家养老服务制度，为城镇“三无”、低保、“空巢”高龄等困难老年人，提供每人每月不少于20小时的政府购买居家养老服务，全市有6000余名老人受益，累计服务时间达500万小时。

(来源:齐鲁壹点)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42756>

安徽：滁州市多措并举完善养老服务体系建设

近年来，滁州市高度重视养老服务体系建设，将它列入市政府33项民生工程，加大投入推进养老服务机构建设，扎实开展社区居家养老服务和医养结合工作，探索智慧养老服务新模式，努力发展“居家为基础、社区为依托、机构为支撑、医养相结合”的养老服务体系。

一是扎实提升居家养老服务水平。滁州市不断提升居家养老服务水平，今年市政府出台《社区居家养老政府购买服务实施方案》，为琅琊、南谯两区2200名散居特困供养人员、80岁以上独居空巢老人等四类城市老年人提供价值每月120元的居家养老政府购买服务。全市不断完善社区居家养老服务供给，完善社区养老设施布点，实现全市城市社区养老设施全覆盖，农村养老设施覆盖率达到60%；提升社区养老服务供给能力，根据社区老年人具体需求提供休闲娱乐、文体活动、卫生保健、餐饮养生等多层次、多样化养老服务。大力发展日间照料中心，依托社会组织，采取有偿、低偿和无偿三种形式，为老人提供娱乐、休闲、心里咨询、代餐、医疗保健等服务。

二是积极推动“医养结合”工作。去年8月市政府印发《滁州市推进医疗卫生与养老服务结合发展的实施方案》，全力推进全市医养结合工作。市政协对医养结合工作也高度重视，今年专题召开了医养结合双月协商会议，对全市医养结合工作开展专题调研，形成有分量的调研报告。截止2017年10月，全市养老机构共有147家，床位23469张，其中44家公办养老院和特困人员集中供养机构设有医务室，9家社会办养老机构设有医务室(护理站)，能为入住老人提供相应医疗服务。作为2015年十件为民办实事之一的市福利院改扩建项目，一期工程完工已投入使用，二期工程正在招标；市福利院与西方寺社区卫生服务中心共同携手打造全市首家医养结合医院，近300位老人可根据病情随时在“养老”和“医疗”两种模式中动态切换。全市扎实开展养老院服务质量建设专项行动，要求2020年全市150张床位以上的养老机构须设医务室或护理站，150张床位以下的鼓励设医务室或护理站，目前全市150张床位以上的养老机构52家，已设置医务室39家，占比74%。

三是积极探索智慧养老服务新平台。为满足滁城老年人居家养老服务需求，市民政局抓住市委、市政府开展政府购买居家养老服务试点契机，依托现代通讯、智能呼叫、物联网等技术手段，建设全市智慧养老信息平台。平台拥有智能化呼叫中心，拥有线上线下协同服务的能力，利用平台免费提供的智能终端老人足不出户就可享受紧急救援、生活照料、家政服务、精神关怀等服务。该平台自2017年5月初上线以来，已陆续接入1500多位老人信息并提供服务，为弱势及有需要的老年群体安装居家养老智能呼叫系统，提供家政预约、医疗保健等助老服务。

四是加大养老机构从业人员培训力度。各地联合人社部门举办养老从业人员培训班，通过专业技能培训提升养老服务队伍整体水平；联合消防部门开展消防知识学习培训，加强机构负责人安全管理水平，牢固树立责任意识，提升应对突发危险的防范能力。全市共组织专项培训12次，其中岗前培训3次，岗位提升培训9次，养老院管理及服务人员共700多人参加培训。与中科院合肥智能所、重庆受恩养老服务公司合作，开展智慧健康养老及智慧老龄科技研究与实践，推动滁州学院申请增设四年制“智慧健康养老技术(暂用名)”本科专业，为养老产业的发展提供人才支持。

(来源：滁州市民政局)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42768>

四川：医养结合规划征求意见，拟将居家养老占比降至50%

记者昨日从四川省卫计委获悉，《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025年）（征求意见稿）》正在公开征求意见。

根据征求意见稿，四川医养结合将按照“以居家养老为基础，以社区养老为依托，以机构养老为补充”思路，统筹配置医疗卫生与养老服务资源、完善医疗卫生机构与养老机构合作机制、鼓励养老机构开展医疗卫生服务，将既定的“9073”（90%的居家养老、7%的社区养老和3%的机构养老）养老服务格局将逐步向“541”（50%的居家养老、40%的社区养老、10%的机构养老）演变，到2020年，人均期望寿命提高到77.3岁以上；到2025年，全面建成健康养老服务体系，基本建立多层次长期护理保障制度和经济困难的高龄、失能老人补贴制度，实现医疗卫生与养老服务深度融合。

（来源：成都晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42732>

四川：达州市印发第五轮市级敬老模范乡镇（街道）考核验收标准

根据《达州市人民政府办公室转发市老龄工作委员会关于开展第五轮创建四川省敬老模范县(市、区)工作和达州市敬老模范乡镇(街道)工作的实施意见(2016—2019年)的通知》(达市府办函〔2017〕6号)要求，近日，市老龄委下发了《达州市第五轮敬老模范乡镇(街道)考核验收标准》。

考核内容共7个大项77个子项，采取定性指标与定量指标、预期性指标与约束性指标相结合的方式进行。考核分值100分，其中组织领导20分、宣传教育10分、老年人权益保障15分、社会保障25分、老年人精准扶贫8分、老年教育8分、老年协会建设14分。自评分达到90分以上的乡镇(街道)，可按照达市府办函〔2017〕6号文件要求向县(市、区)人民政府申报。凡是辖区内发生影响恶劣的欺老虐老行为，或发生涉老恶性侵权案件，或养老机构发生重特大安全事故，造成重大社会影响的，一律实行一票否决。

日前，市老龄办已将省级敬老模范县(市、区)、市级敬老模范乡镇(街道)相关文件、资料汇编印制成册，发至县(市、区)、乡镇(街道)及有关方面，加强宣传动员，激发基层活力，营造积极参与创建的良好氛围。

（来源：达州市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42766>

福建：泉州市探索多元养老新模式“就地化”“专业化”双轮驱动

记者从泉州市老龄办了解到，作为福建省老龄化程度较高的地区之一，截至2016年年底，泉州全市共有老年人口98.7万人，占户籍人口总数的13.30%。人口老龄化日趋强化的大背景下，泉州如何应对？近年来，为有效应对人口老龄化系列问题，泉州着力构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。

养老社区（村）化：实现就地医养

“吃是免费的，住是免费的，还可以看书、用电脑，有医生来定期检查身体，生活很舒适，我和老伴都住在这。”在晋江市磁灶大埔敬老院，今年76岁的吴家盾正在用电脑看军事新闻，乐呵呵地跟大家介绍，他原来不懂电脑，来到养老院后，志愿者把他教会了。

2009年，大埔村自筹资金1200余万元开始规划建设敬老院，2012年重阳节建成投用并成立基金会，全村满70周岁的男性村民和65周岁的女性村民都可免费入住，目前已经入住200余名老人。敬老院共五层楼，一楼设有村史馆、书屋、活动室等公共设施，二楼设有医疗室和老人居室，三楼以上都是老人居室。记者来到二楼的中医康复理疗室，82岁的吴声勤正在这做拔罐。吴声勤说，再过些天，他在敬老院就住满5年了，住在这里特别开心。77岁的王阿婆和81岁的老伴一起住在敬老院，她拿出全家福给记者看：“我有四个女儿和三个儿子，还有很多孙子，他们经常来看我，住在这里挺好的。”

据了解，敬老院采取“三餐清”，保证老人每顿都吃到新鲜的食物，并且在每月初一、十五以及传统节日给老人准备营养餐。敬老院聘请十余名家政人员负责日常管理保洁，同时还和镇医院合作，每周固定请医生前来为老人体检、开药。每位入住的老人都有健康档案，现在敬老院内还设立了爱心小屋，可以对老人心血管功能进行检测。晋江龙湖镇尚善养老院主要面向无自理能力和老年痴呆症、瘫痪患者等老年人群体提供护理养老服务。安溪明爱福利养老院根据入住老人的状况，分为自理、半护理和全护理等三个级别分区护理，结合老人的不同习性来服务……在如今的泉州，这样就近的社区和村居养老机构正在遍地开花。

早在2012年年底，泉州市城市社区居家养老服务中心（站）建设已基本实现全覆盖。在此基础上，2013年起，泉州市将社区居家养老服务提升项目连续五年纳入为民办实事项目中。五年来一共投入4200万元。截至2016年年底，泉州全市共建立417个社区居家养老服务中心（站）。泉州市民政局相关负责人介绍，目前全市的农村居家养老服务中心（站），主要优先保障因子女长期外出务工、经商或外迁，身边无人照顾的留守、独居和散居的老人，并逐步向其他老人扩展。年满60周岁、生活能够自理的本村及辐射村村民，均可进入当地居家养老服务中心（站）活动。

政府购买服务：“沉下去”主动上门

丁栋梁今年68岁，住在晋江陈埭镇花厅口村，他半身瘫痪，儿子出车祸丧失劳动力，孙子患有自闭症，只有老伴一人能接点针线活补贴家用，一家人靠低保维持生计。“家里只有妻子可以照顾我。她年纪大了，现在给我翻身、按摩很吃力。去年下半年政府提供上门家政服务，护理员小谢每周来我家一次，服务2小时。”丁栋梁说。翻身、按摩、聊天、剪指甲，护理员谢克历熟练地为丁栋梁服务着。谢克历今年46岁，入护理员行业已有两年。“我妻子先入行，后来我被她说服，也成了一名护理员。太多老人需要帮助了，能在这样一个平台上给他们提供服务，我挺高兴。”

丁栋梁得到的服务并非个例。家住泉州市鲤城区的蔡老伯今年70岁，是一名独居老人，由于中风他腿脚有些不便。今年年初，他在客厅睡觉，不慎摔倒在地，怎么也无法爬起来，他拿出泉州市禾康智慧养老服务中心派发的“一键通”老人专用手机，按了“SOS”键，拨通电话求助。禾康智慧养老服务中心工作人员刘华珍利用公司养老信息服务平台，查到了老人的家庭住址，赶到老人家里进行了救助。

2014年起，泉州市从居家养老服务供给侧改革着手，积极探索政府购买、市场运作的“互联网+智慧养老”模式。2014年10月，泉州市成立泉州市禾康智慧养老服务中心，并不断拓宽服务覆盖面，为老年人提供包括紧急救援、定期访问、手机通话、实体援助等多方面的居家养老专业化服务。政府投入是有限的，为此，2013年以来，泉州市出台政策鼓励和支持社会力量参与公办和民办养老机构建设，鼓励发动社会各界积极参与到养老事业中，鼓励各界以冠名捐资、建立老人爱心基金会等方式支持农村养老服务设施，对捐款达到一定金额的，政府将予以颁发牌匾及爱心证书。

（来源：福建日报）

新疆：阿克苏地区积极推进“医养结合”养老服务模式

为满足老年人健康养老服务需求，推进医疗卫生与养老服务融合发展。阿克苏地区成立了“医养结合”领导小组，出台了《关于加快推进医疗卫生与养老服务相结合的实施方案》，进一步细化了工作重点和工作任务，将“医养结合”试点工作纳入地区深化医药卫生体制改革重要内容，建立分工明确、保障有力、责任到人的考核机制。

一是鼓励具备一定规模的养老机构开办社区康复、老年护理康复、中医、临终关怀等医疗服务，对具有一定规模的失能老人护理型养老机构单设医务室，具备条件的可申请设立医院，并按规定优先纳入基本医疗保险定点范围。鼓励医师到养老机构设置的医疗机构开展多点执业和开展疾病预防、营养、中医调理养生等非诊疗行为的健康服务。鼓励各县(市)综合医院与辖区养老机构开展协作，增设老年人病科室，定期上门开展医疗巡诊、健康管理、保健咨询、中医(民族医)养生保健、预约诊疗、急诊急救等服务;鼓励有条件的医疗机构在养老机构设立分诊点或医务室。出台了《阿克苏地区家庭医生签约服务工作实施方案(试行)》，推行为65岁以上居家老人提供家庭出诊、家庭护理、家庭病床等上门服务。

二是按照国家“政策兜底”的要求，重点对城镇“三无”对象、农村“五保”对象及低收入的高龄、失能、独居老年人实施全覆盖养老，让老年人共享经济社会发展的成果。目前，全地区养老机构44所(社会福利院10所，农村敬老院34所)，养老机构总建筑面积5.8万平方米，床位数3966张。将全地区城乡低保老年人参加城乡居民基本医疗保险的个人承担费用纳入当地财政全额负担，免除城乡低保老人的住院治疗起付金，并对住院治疗的城乡低保老年人个人承担部分的费用给予相应救助。

三是按照“村级主办、互助服务、群众参与、政府支持”的原则，新建农村互助幸福院221家，极大改善了农村老人在饮食起居、精神慰藉、文化活动等方面的条件，有效提升了农村老年人的生活质量和幸福指数。

(来源：自治区老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42770>

新疆：阜康市“五位一体”打造“孝养社区

昌吉州阜康市为精心打造孝养乡村(社区)示范点，按照“社区(村)主导、孝德引领、全民参与”的总思路，“五位一体”打造“孝养社区(乡村)”。

一是抓孝德文化，弘孝道。阜康市以老年协会为依托，以居家养老服务中心、文化大院等为主阵地，成立文艺宣传队、建立孝养文化体系。在市区、社区、乡村主街面、安全栅栏、活动场所等建起孝文化墙，首批5个孝养社区(村)创建单位展示孝德文化宣传牌200余块。

二是抓日间照料，尽孝心。充分发挥居家养老中心的基础作用，整合各类服务资源，为老人们提供日间照料，给予困难老人生活补贴。选树榜样，以沙尼汗为老服务典型引导，为独居、空巢、困难老人提供日间生活照料等服务，引导全社会营造敬老、养老、助老的氛围。

三是抓主题活动，扬孝义。阜康市老龄委发挥综合协调作用，依托社区和老年社团开展“崇德扬善”系列主题活动，组织开展了“端午节粽粽情深”、“七一”感党恩联谊、“中秋节”百家宴、“敬老月”暖夕阳慰问等活动，组织为老人们集体过生日、子女为老人洗次脚等活动。开展道德模范、孝老爱亲模范评选活动，设立好人榜，用典型来启发和弘扬孝亲敬老的传统美德。大力宣传沙尼

汗等身边的孝老爱亲典范，让“孝”成为每个市民的行为自觉。

四是抓志愿服务，践孝行。全市成立“情暖空巢”、“暖夕阳”志愿为老服务队和党员、工青妇等公益志愿者服务队伍30多个，社区爱心人士办起了“有事找大军”、“爱心超市”、小吴为老志愿服务点，社区开设便民“六小店”等。广泛开展“结对关爱”活动，为独居、空巢、高龄、失能(半失能)老人提供生活照料、精神慰藉、送餐等上门服务。

五是倡导老有所为，传家风。充分发挥老年人在家风建设中的传帮带作用，深入开展文明老人传家风活动。组织开展了文明老人签约活动，制定了文明老人公约。打造了“孝道”主题文化大院、建文化书屋。鼓励陈贵源等老人积极创作弘扬主旋律的作品；薛吉厚老人利用新疆小曲子，歌颂党、歌颂新时代；草根宣讲员王鸿大姐把沙巴汗孝亲敬老故事传遍阜康大地等……他们用感恩慈爱书写着灿烂人生，传承着良好家风，使孝养社区(村)创建更充实。

(来源：昌吉州老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42769>

广东：引入“日式养老”促深圳养老服务多元化

市民政局与日本养老机构签署协议,将在养老服务设施和人才培养等方面开展合作

“深圳在经济高速发展的同时，如何探索适合深圳人的养老制度和体系？”11月22日，深圳市民政局与日本微风介护管理系统株式会社战略合作框架协议签署仪式上，市民政局局长廖远飞就如何确定适合深圳养老事业与产业的发展路径，与该会社现场展开探讨。

根据协议，深圳将学习日本微风介护标准化的养老服务管理模式，通过融合改进的方式，开展可复制的标准化、信息化、智能化的养老服务咨询，完善深圳市养老服务质量和评价标准；推动深圳养老机构适老化建设和改造，提升养老服务设施适老化功能；双方立足自身优势，共同培养老年服务管理、医疗保健、护理康复、营养调配、心理咨询等专业人才。

“我们把老年人的‘尊严维持’和‘自理援助’确定为基本理念。”日本微风介护管理系统株式会社董事长小山康文表示，将继续从完善的医疗护理、可口的餐饮、舒适的住处等方面入手，助力深圳发展更多元的养老服务。

据了解，今年6月1日，深圳市福利中心老人颐养院新址启用的同时，日本微风介护管理系统株式会社以顾问的方式，对老人颐养院的工作开展指导。经过该顾问团队近半年的指导，老人颐养院采用了与以往不同的护理、医疗体制，划分了专门的认知症护理区域，从老年人的角度出发重新整理了护理环境，制定了员工制度，并对护理人员进行培训等，提高了老人颐养院的标准化、规范化水平。

市民政局党委书记、局长廖远飞表示，日本微风介护管理系统是日本很出色的养老护理系统，有很多值得我们借鉴和学习的地方。深圳目前正在探索建立符合深圳特色的养老制度，希望通过与日本微风介护的合作，推动深圳养老服务事业的发展，提高深圳整体养老服务水平，建立健全深圳养老服务体系，提升深圳养老服务产业质量。

(来源：未来网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42757>

内蒙古：全面放开养老服务市场社会力量成主力

“内蒙古将全面放开养老服务市场，提升养老服务质量。”内蒙古自治区民政厅副厅长、新闻发

言人冯呼和如是说。22日，内蒙古民政厅召开新闻发布会，对新出台的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》(以下简称《实施意见》)作出详细说明。目前，内蒙古60岁以上老年人口达436万人，80岁以上老年人58.8万人。《实施意见》围绕养老服务业细化了17项具体任务。

《实施意见》对“如何体现全面开放”给出了具体措施：设立营利性养老机构，可以“先照后证”，一改过去必须“先证后照”的规定。另外，非营利性养老机构可以做连锁复制，可以依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具有法人资格的服务网点。冯呼和表示，内蒙古提出全面放开养老服务市场，主要指向就是要打通社会力量参与养老服务业发展的“中梗阻”，营造企业、社会组织参与养老服务业发展的良好环境。

“《实施意见》还就加快公办养老机构对民办养老机构的改革作出部署，旨在消除公办养老机构对民办养老机构发展形成的‘挤出效应’，拓展民办养老机构发展空间。”冯呼和说。

与此同时，内蒙古还将强化养老服务技术产品研发应用，为养老服务提供科技支撑。打造老年人居家呼叫服务系统和应急救援服务网络等虚拟平台，汇集养老服务需求、供应商和服务项目，调度各类社会资源提供线上线下养老服务。“内蒙古将建立健全高效便捷的审批制度，优化审批环节，全面清理和取消不合理的前置审批条件。还将推动建立由市场形成价格为主的收费管理机制，营造公办、民办养老机构公平竞争环境。”冯呼和说。

(来源：中国新闻网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42746>

亚行贷款河北省养老服务体系建设项目正式启动

11月22日，河北省政府新闻办召开新闻发布会宣布，亚行贷款河北省养老服务体系建设项目正式启动。

从今天河北省政府新闻办召开的新闻发布会上获悉，今年10月26日，亚行贷款河北省养老服务体系建设项目正式启动，这是河北省也是我国第一个利用国际金融组织亚洲开发银行贷款建设的养老服务体系建设项目。

经国家发改委批准，河北省养老项目估算总投资11.30亿元人民币，其中利用亚行贷款1亿美元，其余为社会资本注入或财政配套。该项目由6个子项目构成，包括燕山大学康养人才培养中心项目、承德市双滦区好人健康养老服务中心项目、保定蠡县养老综合服务中心项目、巨鹿县健康养老综合服务指导中心项目、辛集市养老服务中心(父母乐园)项目和涉县滨河老年颐养康复中心-润亲源养护院项目。6个子项目建成后受益老年人群大幅增加，可为95万城乡老年人口提供服务。

据介绍，项目实施期5年，预计2022年6月30日完工。项目建设内容包括两部分，工程建设方面将新建1个省级培训中心、5个养老机构、2个医疗康复中心、5套信息服务系统、新建改建50个日间照料中心和乡镇敬老院，建筑面积达18.21万平方米，新增床位3146张，其中机构床位2056张，社区床位1090张。能力建设方面包括人力资源开发、养老服务规划、养老体系发展和相关政策制定等。

作为全国首个利用亚行贷款实施的养老项目，该项目将突出社区养老、居家养老的发展方向，突出项目软实力建设，突出城乡养老一体化服务体系建设，突出各子项目建设特色等，打造重创新、有亮点、在全国可复制、可推广的示范性项目。

(来源：大众网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42723>

完善老年人生活配套设施，营造居家养老新环境

11月17日，中国科技第一展“中国国际高新技术成果交易会”(以下简称“高交会”)在深圳会展中心开幕。高交会以“聚焦创新驱动，提升供给质量”吸引着国内外高新技术产业参会交流。

许多企业在宜居城市、居家养老方面带来了世界顶尖的技术与产品，为完善老年服务配套设施贡献了力量，也为老年群体的居家养老提供了一个更加完善、更加便捷、更加高科技化的新方式。

2016年12月1日《既有住宅建筑功能改造技术规范》行业标准开始实施，使居家养老发展中“住房老旧”这一顽固的问题得以改善，也使得许多养老企业在此规范中得到旧房改造的新思路。2016年12月7日国务院发布的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》提出：“提高老年人生活便捷水平，组织开展多层老旧住宅电梯加装。”可见我国将从国家层面对完善老年人生活配套设施，也对旧楼加装电梯提出了指导意见。

在今年的高交会上，出现了一款专为旧楼加装发明设计的电梯，有着无需机房与基坑、无需红线外用地、占用空间小、证照办理快、安装时间短、综合成本低等一系列优势，解决了多年来电梯工作难以开展、推广的痛点问题，契合当前旧楼加装居家养老，宜居城市建设工作的迫切需求。

当前，我国已全面进入老龄化社会，60岁及以上者高达2.5亿，大部分人选择居家养老。在居家养老方式里，绝大多数老人仍居住在没有电梯的旧楼，就医、出行极为不便。据统计，居家养老的老人日常生活中约20小时是在社区内度过的，外出活动仅占4小时，社区内的环境是老人生活的主要空间，其配套设施直接影响了老年人生活质量。根据第六次全国人口普查我国总人口数，及第二次全国残疾人抽样调查推算，截至2010年末，我国共有各类残疾人约8502万，占全国总人口比例的6.2%。我国60岁以上残疾老年人数约为4416万，占残疾人总数的53.24%，占老年人口总数的24.43%。这也说明我国近四分之一的老年人口为残疾人，并存在着不同程度的行动不便的问题。面对居高不下的房价，旧楼加装电梯已成为此群体最迫切的需求之一。

旧楼加装电梯有效地解决了当前我国全面老龄化老旧房屋养老的难题，据盛世电梯总设计师金徐凯介绍，此次设计的“旧楼加装专用梯”，采用其自主研发的嵌入式升降系统，彻底解决了传统电梯旧楼加装审批难度大、施工周期长、综合成本高等一系列难题，是专门为旧楼加装而研制的电梯。针对不同类型老楼加装电梯，独创的包括“相邻阳台安装法”“楼道内住户平层安装法”“楼道内歇息平台安装法”等在内的三大创新加装方式，能适应各种复杂结构的建筑。成本仅为传统电梯的60%-70%，尤为适合旧楼加装的需要。

旧楼加装的重心为“安全电梯”。“旧楼加装专用梯”除继续保有永不坠落、停电保用、卡梯自救、无机房基坑、远程监测与安全自检、维护保养简易等多项特殊功能外，安全性能更为强劲，有效地为宜居城市建设提供安全出行保障。

高交会作为“中国科技第一展”，展示的科技硕果反映了社会发展的趋势和需求，也为老百姓切实解决居家养老、宜居出行问题。

(来源：中国经济时报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42718>

养老服务人员，让每位老人“老有所养”

我国目前已经进入老龄化社会，十九大报告提出要“老有所养”，而在基层，有很多默默无闻为老人提供各种服务的机构和人员，他们都是老人的“贴心小棉袄”。记者采访多位居家养老服务提供者，他们表示，未来将尽自己所能，让老人感受到比家更温暖的贴心服务。

“我每天都要为大约80位老人做理疗，特别忙，但很充实。”胡维华是合肥市望湖社区居家养老服务站金色年华健康服务中心服务人员，她感觉到国家对老年人越来越关注，自己提供的理疗服务非

常受老年人欢迎，“老年人到我这里来，互相聊聊天，有困难了互相帮助，他们每天都乐呵呵的。”

刘志红是周谷堆社区居家养老服务驿站站长，在十九大报告中，一系列民生政策让她非常欣慰，“政府提倡老有所养，让我们这些居家养老服务人员可以放开手脚干。”

刘志红所在的居家养老服务驿站中，有专门的志愿者帮老人泡脚、剪指甲，还会带着老人们参加活动，“就是要让他们感受到比家还温暖，让这里变成他们的另一个家。”

“中国进入老龄化社会，老年人在社区比较多，我们就得扎根基层，踏踏实实地服务好每一位老人。”蜀山区阳光公益芙蓉社区新月居委会老少活动家园的负责人李莉告诉记者，最重要的是做好自己的本职工作，了解老人基本需求和生活现状，尽自己所能让老年人生活得更开心，“希望以后居家养老服务的功能可以更完善，给老人提供更多更贴心的服务。”

（来源：市场星报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42721>

以田园养老探索城乡资源交互

近日,山东省青岛市下发《关于进一步提升养老服务质量的实施意见》,其中提出发展医养产业,创新利用城市资源盘活农村养老资源的方式方法,探索建立"市民农庄+养老养生"服务新模式,做好"市民下乡、服务进村"田园式养老。这意味着,青岛市民的养老有了更为多样的选择。

据报道,在当地这种在村里租房养老的市场已初具规模,而且不止吸引着青岛市居民,还有来自距离相对较近的北京、滨州、济南的消费者。此类养老房供不应求,租金价格也水涨船高。

自十八大以来,党和政府多次强调"要积极应对人口老龄化,注重发挥家庭和社区功能,优先发展社会养老服务,培育壮大老龄服务事业与产业"。我国传统的养老模式是家庭养老和居家养老,而如今随着家庭年龄结构出现转变,"养儿防老"的心态和模式都不再可行,这一现状致使家庭养老仍是主要形态,但也开始部分依赖社会力量。今年年初公开发布的《"十三五"国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》中提出,到2020年发展目标是以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系更加健全。"田园养老"就是其中的一种形式。

"田园养老"在我国并不是一个新鲜的概念,在全国各地都已有了一部分尝试,目前较为成熟的多为房地产企业开发的田园养老社区项目,如浙江的乌镇雅园和四川的成都幸福社区等,但也存在以农民或适度经营主体以自有经营性土地和房产建造民宿投入休闲养老产业的案例。

对于两种主体的选择,原国家旅游局规划专家王兴斌认为,到郊区租赁农民宅园作为"第二住宅"或假日休闲场所,可能会因其自发性而存在种种弊端,如无序租赁、财务纠纷,私搭乱建、易致环境损坏,公共管理与服务缺失等问题;农户单独出租或自营,有缺少资金、不善经营、服务不足等难处。但笔者认为,从另一个角度讲,对于气候季节性强的地区,相对于养老社区,农民个人或适度经营主体在经营方面更具备灵活性,并能参与的农户带来更为稳定的收入;而养老社区因为其具备的医疗保健、餐饮、清扫等职能,在淡季时的维护成本极高,且作为人力参与其中的农户收入就存在波动。因此,对于"田园养老"主体的选择并不能一概而论,而是应当根据各地的城镇化水平、养老需求、社会治理能力、基础设施完备度等多个方面综合考量后进行选择。

但总体而言,田园养老模式进入乡村确实拓宽了农村旅游的产品和市场。这一模式让农村的产业形态从农业或副业转变为养老服务经济,让产业多元化,同时产业之间结合地更紧密;农民收入来源增多,除了通过流转土地或集体产权入股得到的土地资源回报,还可以参与到保姆、餐饮等养老服务中,农民或可获得租金、劳务薪酬等多重收入。更关键的是,它突破了以往单纯的生态旅游,为农村的三产融合式发展提供了升级平台。田园养老比生态旅游有更多的设施和服务需求,这就需要供给主体或政府盘活更多的农村资源以寻求社会资本的合作,同时规范农村地区的社会和市场秩序。在此过程中,更多的资本力量被引入农村市场,当地的设施服务、社会治理能力、人们的思想意识也将会有很大程度的提升。这是一种极为有效的对于城乡资源的交互,以农村资源解决部分城镇职能,农村地区在此过程中整合更多社会资源

完成地方升级。

而针对专家指出的农民主体式“田园养老”可能存在的种种弊端,国家相关部门应尽早出台“田园养老”的规范管理细则和行业监管标准;地方政府应根据当地经济水平、自然生态禀赋及人文特点,因地制宜地构建涵盖公共安全治理、生态环境治理、公共环境治理、市场治理、金融风险治理等的“田园养老”治理体系,调节准入门槛,引导农民主体规范参与“田园养老”产业,降低社会资本投资农村风险。同时,政府还需做好产业发展规划,鼓励农民和社会资本进入“田园养老”产业,改善农村设施服务水平,提升农民创富意识,以早日实现乡村振兴。

(来源: 证券之星)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42722>

中国养老走向“医养结合”时代

11月14日,由OFweek中国高科技行业门户主办、OFweek医疗科技网承办的“OFweek2017(第二届)中国医疗科技大会”精准医疗专场开幕。

我国发布的《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》曾指出,到2017年,要初步建立医养结合的政策体系、标准规范和管理制度,建成一批兼具医疗卫生、养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构;到2020年,要基本建立符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系,医疗卫生和养老服务资源实现有序共享,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基本形成。然而,几年过去了,面对这条并不好走的“结合之路”,无论是政府部门、养老机构、各级医院,还是社区,都还面临着重重考验。

据了解,自医养结合模式兴起,一方面养老机构的执行层面存在争议,对养老机构来说,医疗完全是另外一个领域,一旦引入存在很大风险。另一方面,也有一批养老机构则把医养结合视为一个新的突破口,希望借此改善经营状况,因此努力申办医疗机构或是医疗服务资质,其实是看上了医疗的支付体系。

“‘医’不积极,‘养’很火热”是“医”“养”两方的状态:由于医疗资源紧缺,综合能力强的大医院本身已经忙不过来,根本无暇介入并不赚钱的老年医疗需求。但养老机构对“医”的热度却是愈演愈烈。在这样一厢情愿的情况下,许多养老机构只能做自己能控制的事,建立内设医务室或医疗机构。但巨大的成本投入之后,往往因为需求不足而陷入困境,这样失败的案例比比皆是。

很多老年人在慢病管理和失能照护方面的费用其实并不应由医保支付,如果一提医养结合,就想到争取医保,而没有对医疗和非医疗服务进行精确界定和有效监管,将会为未来医保体系造成很大隐患。

按照相关政策,老年人在医院住院治疗产生的费用可以报销,而在养老机构接受的护理、康复等服务则不属于医保报销范围。但医养结合的养老机构显然处于医院和普通养老院之间的模糊地带,由于在制度上缺乏详细的区分标准和监管规定,就给养老机构留下了很大的操作空间,一些“骗保”“套保”的乱象频频发生。

在现行的制度下,养老机构由民政部门审批、管理,医疗机构归属卫生计生部门管理,医保报销由社保部门管理。由于各部门之间的职责界定不够明确,各项政策、标准不统一,养老机构常常只能夹在各个部门中间。业内人士认为,这种多头管理是阻碍医疗与养老“无缝对接”的最大障碍。15年,国家卫计委提出了医养结合可能存在的四种形式:第一种是鼓励原有医疗卫生机构开展养老服务;第二种是原有的养老机构增设医疗服务资质;第三种是医疗机构与养老机构协议合作;第四种是依靠社区卫生服务网络,推行家庭医生的模式。对于这些,各地早已有所尝试。

2017年8月,国家卫计委出台了《关于深化“放管服”改革激发医疗领域投资活力的通知》,推出了卫生计生领域10项重点改革举措,其中第一项就是下一步将取消养老机构内设诊所的审批,改为实行备案制。业内人士指出,这一政策将明显简化申办的流程和手续,但相关的条件、标准、门槛仍

然存在。

尽管仍面临着重重困难，不少养老从业者依然对养老市场的未来充满信心。在如今这个大跨步进入老龄化社会的时代，人们对于养老的观念和支付能力也正在发生变化。随着全国范围内各种资本的介入，各种不同尝试的出现，在市场的作用下会逐渐形成供给和需求的良性循环，以后这个市场会朝着越来越好的方向发展。

（来源：中国经济时报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42770>

医养结合进入新一轮提速期，医疗体制梗阻需加快打通

长期存在的“医养割裂”沉疴有望加快破解。“十三五”健康老龄化规划明确，将大力发展医养结合服务；发展中医药特色医养，鼓励社会资本进入；养老机构内设诊所取消行政审批，实行备案管理……《经济参考报》记者发现，近一周以来，有关医养结合的利好政策密集发布，旨在加快打通健康养老“最后一公里”。专家和业内人士表示，随着审批环节的松绑和社会资本的加速涌入，“医养结合”将迎来新一轮提速期，相关机构也将进入规模化发展阶段。不过，若要进一步激发投资活力，挖潜巨大市场，仍需加快打通医疗体制梗阻。

利好：鼓励政策密集落地

2015年11月，国务院常务会议审议通过的由国家卫计委、民政部等九部门共同起草的《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》明确提出推进医养结合的时间表，到2017年，要初步建立医养结合的政策体系、标准规范和管理制度，建成一批兼具医疗卫生、养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构。到2020年，要基本建立符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系，医疗卫生和养老服务资源实现有序共享，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基本形成。

如今，距离第一阶段时间节点仅有月余，医养结合推进步伐持续加快。这一周多以来，相关鼓励政策更是密集发布。由国家卫计委研究制定，并征求国家发改委、民政部、财政部、人社部等十三部门意见后印发的《“十三五”健康老龄化规划重点任务分工》明确要大力发展医养结合服务，建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励社会力量以多种形式开展医养结合服务。在重点工程方面则提出，“十三五”期间，重点支持有一定医养结合服务基础以及需求较大的地区及医养结合试点城市（区），建设一批综合性医养结合服务机构示范基地和社区示范基地。

地方层面也在不遗余力地推进“医养结合”。云南省日前印发《关于支持社会力量发展养老服务业的实施意见》，提出将充分发挥社会力量的主体作用，整合社会闲置资源，鼓励医养结合养老模式。广东省提出，把医养结合工作作为保障和改善民生的重要内容，纳入促进养老、健康服务业发展和深化医改、建设卫生强市的总体部署，不断完善政策体系。除了力邀社会资本参与外，审批松绑是又一力举。国家卫计委日前发文要求养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。对此，复旦大学人口与发展政策研究中心博士后王雪辉在接受《经济参考报》记者采访时表示，这有利于养老机构尤其是小型化或者民营化的养老机构增加医疗卫生服务站点。不仅如此，以往一些地区对养老机构设置医疗机构审批流程长、手续繁琐，审批上的松绑也将破解医养结合机构的规模化发展瓶颈，促进医养结合产业加速发展。

潜能：相关产业潜力巨大

民政部党组书记、部长黄树贤此前表示，现在全国注册登记的养老机构达到2.8万多家，养老床位

近700万张。根据国家卫计委的数据，目前全国医养结合机构已有5814家，床位总数为121.38万张。国家卫计委另有数据显示，截至2016年底，我国60岁以上老年人口达2.3亿。到2020年，我国60岁及以上老年人口将达2.55亿左右，占总人口的17.8%左右。对于两亿老年人的养老需求来说，百万计的养老床位显然远远不够。王雪辉指出，我国人口老龄化进程正在不断加快，这个过程还伴随着高龄化和失能化的发展趋势，这意味着未来我国对医养服务供给机构的需求会越来越大。

“中国‘未富先老’的现状使得医养服务供需缺口成为我国社会主要矛盾之一，社会服务领域采用PPP模式将是‘银发经济’的常态。”清华PPP研究中心高级研究员杨燕绥表示。根据财政部PPP项目库数据显示，从2014年国家大力推动PPP模式以来，养老项目需求呈现快速增长态势。按照综合信息平台分类，养老投资领域分为养老业、医养结合以及老年工具三大类，这三个领域分别占比56%、25%和19%。

王雪辉指出，如果能够有更多社会资本进入医养结合领域，将有效扩大医养结合服务的供给，推动医养结合服务多元化格局的发展。“此外，更多社会资本进入也可以减轻政府在医养结合服务上的财政支出负担，有利于在整个市场格局中形成竞争环境，促进医养结合机构服务质量的提升。”不过也有专家指出，虽然医养结合PPP模式潜力巨大，但目前从全国层面来看，并没有形成大面积的项目落地。明树数据科技有限公司首席执行官、国际项目融资协会IPFA亚洲区理事肖光睿指出，国家在政策上把PPP项目的执行分为五个阶段，从项目的识别、准备、采购、执行到移交，目前的情况，只有10%的养老类PPP项目进入到执行阶段。“市场风口已经显现，但是落地的项目仍未大量出现。原因一是政策尚处于待完善的周期性状态，二是项目所涉及的行业专业性较强，人员队伍的规模和专业性有待进一步补充和提高。”中国财政科学研究院PPP研究所专家卓识在接受《经济参考报》记者采访时表示。

破局：医疗体制梗阻需加快打通

在专家看来，大力发展医养结合，仍然存在诸多难点和梗阻亟待破解。“政府部门之间的职能分割依然存在。比如，目前养老机构主要归民政管辖，如果要在机构内部设立医疗站点，就需要到卫计委审批。虽然目前审批已经逐渐松绑，但是流程的优化不会一蹴而就，还要经历一定时间的推进过程。”王雪辉说。

王雪辉还指出，资本和人才缺乏问题也很显著。从资本来看，国家现在倡导在养老机构内部增加医疗卫生服务设施，但是对小型养老机构来说，很难有能力和财力支持它设立这样的站点。同时，目前民间资本和社会力量参与仍有限，虽然有很多险资和金融资金进来，但他们更多地投向一些高端养老机构和社区，与大多数老人的需求和服务不相匹配。从人才来看，我国目前持证护理员仅有30多万，而根据相关数据，我国现在至少需要1000多万护理员。此外，目前护理员掌握的知识和技能还难以满足老年人对医养结合服务的需求，未来需要培养一些既具有护理知识，又具有医疗保健知识的综合性人才。对于加快医养结合产业发展，王雪辉建议，未来首先要进一步加强资源整合，把政府、社会和市场各方资源整合到医养结合体系的设计中来。二是尽快完善医养结合的制度体系，“虽然国家已经出台了一系列政策文件，但是还缺乏比较细化的制度设计和制度安排。”在中国社会科学院经济研究所副所长朱恒鹏看来，医养结合的问题并不在于“养”，而是在于“医”上。只有放开中小型医院的举办权，当社区里到处都是以私立为主的，有很大积极性提供上门服务的诊所时，社区养老、家庭养老、包括机构养老才不是问题。

卓识则建议，继续加大医养结合行业的扶持力度，逐步将目前的行政管理转变为行业治理，在确保公益属性的前提下，进一步制定市场化运作的时间表和任务清单，培育扶持一批产业资源和产业资本，形成以大带小、以强促弱的行业格局。

（来源：经济参考报）

朱永华：注重养老保险认证细节，让老人感受尊严

居民养老保险待遇领取原本是件好事儿，可为证明钱是本人申领的，郑州市多个社区要求行动不便的老人，需手拿当天报纸举在胸前拍照，以证明“自己还活着”，这种做法让一些老人“难以接受”。有社区工作人员表示，老人对这种方式有抵触，他们能理解，但也是无奈之举。不过，也有社区较人性化，以微信视频的方式对行动不便的老人进行认证。（11月22日《大河报》）

其实，退休老人去世之后，家人亲属不及时“报减”，依然继续冒领养老金的行为，尽管媒体鲜有报道，但却并不鲜见，而且即使被发现，不但追回冒领的款项比较难，追回的成本甚至还会“得不偿失”，这也迫使一些地方社保部门不得不对每年的“认证”更加严格，尽最大能力来“防范于未然”，尽管如此，有时还是防不胜防，笔者从事多年的这项工作，对此深有体会，也很清楚这项“活着”的认证，对很多老人而言，确实有些“折腾”，甚至让不少老人心理上感到尊严被冒犯。

我们都知道，任何一个地方的社保部门，所管理的离退休职工少则数千多则上万，即便是像郑州这样分解到各社区，人数往往也是成百上千。为了减少对老人们的“折腾”，又能做到细致认证，通常采取的方式就是让健康能走动的老人每年到社保部门指定地点统一照相，为防止用旧照冒充新照，拍摄选择的背景每年都不相同，所拍摄的“认证照”由工作人员与本人往年照片进行比对。

而对居住外地的老人根据情况不同也采取的相应办法，比如让外地老人手持近期国家正规出版的报刊杂志，将报刊出版日期同本人出现在一张画面里，或邮寄或通过电子邮件形式都能作为认证依据通过，但无论采取的方式如何“婉转”，都不免会让离退休老人感到有些“悲催”，但为了防止养老金被冒领，每年的这些认证确实既无奈也非常必要。

其实，对于这些“活着”的认证，绝大多数老人不仅都能给予积极配合，也基本上都能理解，他们更痛恨某些冒领行为。现在问题不是认证本身的可否，而是如何做到既科学又人性化，既方便快捷减少对老人的折腾，又能准确无误减少认证成本。一般情况下，出现冒领行为大多都发生在居住外地的老人子女家属身上。老人去世之后，正常情况下一年内即使出现冒领，因为涉及安葬费和抚恤金也是由国家养老金支出，冒领部分亦可从这部分款项中扣除，相对而言不会造成损失。

然凡冒领行为一经发现，基本上都是存在多年以上，笔者曾经发现一起冒领行为，是出现在去世退休职工的老伴身上，在多次追回无果不得已将其诉诸法院，但没等到法院开庭，其老伴也因病离世，被冒领的近3万元养老金最后也是不了了之。而实际上认证出现疏忽，养老金一旦出现冒领几乎就很难追回，即使最终追回也往往会耗去大量行政成本，甚至得不偿失。而要让社区有限的几位工作人员对成百上千离退休职工既要准确认证，又要顾及老人尊严，确实很不是件容易事。

“认证”非常必要，让离退休职工每年一次例行证明“自己还活着”，确实让一些老人在心理上难以接受，不少老人在拍照时都会跟工作人员感慨“拍一次少一次”。在笔者看来，社区工作人员要善于运用智慧和现代通讯技术，既要认证进行完善，又要在方式上进行改进，减少和避免对老人进行“折腾”，表面上看，老人是对拍照有抵触，实际上还是针对认证方式“简单粗暴”有情绪，因此，离退休管理部门和社区必须要在管理和服务细节上做足文章，尤其是服务，其实“认证”也未必墨守成规，可以一年一次，也可以将日常走访和沟通作为认证依据。

比如可以通过日常短信、电话、慰问等形式多方了解和掌握某些特殊情况老人的健康状况，在普遍了解的同时做有针对性的掌握，要用人性化的完善服务让老人感受到，社保部门的认证不是要其证明“自己还活着”，而是证明自己还很健康，即便是上门拍摄“认证照”或要求对方提供手拿当天报纸的照片，也无需只单拍老人自己，可以采取拍“全家福”让老人子女家人手拿报纸与其合影，同样既能让老人高兴又可以达到认证目的。总而言之，注重在认证细节上不断改进，在让老人感受被尊重的同时又能完成准确认证，用贴心温暖的服务让离退休老人愉快安度晚年。

（来源：齐鲁网）

建立养老个体信息标准化体系，牵住新时代中国养老的牛鼻子

党的十九大报告宣告中国特色社会主义进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。随着中国加速步入老龄化社会，养老问题将成为新时代中国的重大民生课题，是决胜全面建成小康社会的重大挑战。本文认为，在新的历史方位下，面对新时代中国养老领域的新形势，大力发展养老产业，使之与养老事业有机结合、协同发展，是解决新时代中国特色社会主义建设在养老领域的不平衡不充分问题的重要手段。然而，养老群体支付能力不足所导致的有效需求不足是目前养老产业盈利能力差、发展裹足不前的根本原因。要解决这个问题，必须激活社会资本，打通养老主体的多种支付渠道，建立养老支付金融体系，以增加养老产业的有效需求。支付金融体系建立的前提是形成标准化风险收益评估体系，养老个体信息标准化体系的建立则是应首要解决的问题。

党的十九大报告中明确指出，人民群众在养老方面还面临不少难题。中国正加速步入老龄化社会，养老问题将成为新时代中国的重大民生课题，是新时代决胜全面建成小康社会的重大挑战。解决好新时代中国养老问题对于实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴有着十分重要的意义。

01 新时代中国养老领域存在的主要矛盾

随着新时代我国社会基本矛盾发生变化，养老领域也存在着人民日益增长的对美好养老生活的需要同养老业不平衡不充分发展之间的矛盾。有以下几个方面：

1.总量矛盾：养老群体人数多、增长快，而供给总量不足

据国家统计局发布的数据显示，2016年我国60周岁及以上人口23086万人，占总人口的16.7%；65周岁及以上人口15003万人，占总人口的10.8%。中国目前已成为世界上老年人口最多的国家，其人口老龄化发展速度也位于前列。据预测，2050年中国老年人口将占全球老年人口的四分之一。从养老床位数的供给端来看，民政部数据显示2016年底全国各类养老床位数不到700万张。根据有关机构预测，五年之后，即第一个一百年来临时，中国养老机构床位数需求量应为800万张以上，供需之间还有较大差距。另外，目前我国每千名老人（60岁）拥有床位数量仅30张左右，相对于发达国家老人人均50张床位而言明显偏低。

2.结构矛盾：养老方式多元化、需求多层次，但供给单一、失衡

随着经济社会的发展和人民生活水平的提高，人们的养老需求也从过去对衣、食、住、行等方面的基本需求提升为包括情感、娱乐、尊重、价值体现等更丰富更高层次的需求。从这个意义上讲，社会所提供的养老方式应当随之呈现出多品种、多层次、高质量的特性。然而，在养老供给结构中，政策往往侧重于机构和床位数的总量建设，对居家养老、社区养老等其他养老模式重视不足。另外，养老供给产品也缺乏多样性，许多机构仅能提供满足基本需求的简单食宿功能，缺乏医疗、康复、保健、文体娱乐等高层次产品，满足不了老年人全方位多层次的养老需要。总体上看，养老产业的发展滞后于养老事业。

3.支付矛盾：未富先老客观现状导致需求侧支付能力不足

改革开放以来，中国的人口优势及其所带来人口红利极大促进了经济发展。不过，老龄化在我国经济发展还未步入发达国家的行列便提前到来，相对于西方国家近百年的老龄化进程，我国只用了18年就完成，并且速度在加快。在经济发展程度并不很高的时候就进入老龄化社会并成为世界老年人口最多的国家将成为中国未来社会发展的一大重要挑战，并导致中国老年人大多不具备较强的经济实力。另外，中国经济快速增长的长期实施的计划生育政策使得家庭的独子独女们同时面临养老与养家的双重压力，经济能力捉襟见肘。此外，社会养老保障体系的不健全，特别是企业年金和自购养老金金融产品发展不足更加制约了养老需求侧的支付能力。

02 新时代大力发展养老产业的重要意义和关键问题

在新的历史方位下，面对中国养老问题的新形势，大力发展养老产业，使之与养老事业有机结合、协同发展，具有十分重要的意义，也是解决新时代中国养老问题的重要手段。

首先，养老产业是新时代中国养老体系的重要组成部分。新时代中国养老体系，应当包括具有公共性、保障性、全面性的养老事业和市场性、专业性、服务性的养老产业，形成全面、多层次、互为补充的特色养老体系。大力发展养老产业，可以从总量上弥补养老业发展不足的问题，缓解新时代中国养老领域的总量矛盾。

此外，发展养老产业是解决新时代中国养老结构性矛盾的重要途径。新时代中国的养老领域呈现出需求多元化多层次与供给不平衡不充分的特征，养老事业的定位和作用为解决面上的全民养老问题，其关注的是基本需求层面，仅靠以政府力量为主导的养老事业难以兼顾人民对养老的多层次多元化需求；而养老产业是由市场这只“看不见的手”来配置养老资源，它依靠市场机制来决定提供什么样的养老产品和养老服务，以此满足人民群众更高层次、更多元化的养老需求。所以说，大力发展养老产业可以有效解决新时代中国特色社会主义建设在养老领域的不平衡不充分问题。

但是，养老产业的发展也存在一些亟需解决的关键问题。

作为一个产业，其基本发展逻辑是市场逻辑，产业主体所追求的目标是利润，其生存和发展的重要参数是市场容量、需求特性与支付能力。中国养老产业发展潜力巨大。我国未来老龄人口规模大、增速快，人口结构的剧烈转变驱动养老产业快速扩容。据测算，到2020年，中国养老产业市场容量将达到7.7万亿，2030年将达到22万亿多。这其中，由于消费升级所带来的养老的多样性需求使得各个现有行业领域均出现发展养老产业需求，比如地产、旅游、保健、文体、娱乐等等。未来中国养老产业从规模和结构上均呈现出巨大的发展潜力。

不过，与欧美日等发达国家相比，我国人口老龄化的快速来临以及“未富先老”的社会现状，使得养老产业的市场并不成熟，导致许多养老性企业盈利性差，没有成熟的商业模式。比如，目前进入养老产业的重要群体是地产商，养老机构的盈利性跟商业地产相比有天壤之别，许多地产商重“地产”轻“养老”，被社会诟病为“挂羊头卖狗肉”。从行业的整体发展来看，从业人员待遇低、整体素质不高、关联配套产业发展不足等问题使得养老产业发展举步维艰。因此形成了养老产业投资回报期长、回报率低等状况，这些成为阻碍社会资本进入养老产业的重要障碍，最终导致与养老需求不相适应的养老产业供给不足的状况。

形成如上养老产业现状的一个十分重要的原因是有效需求不足，导致有效需求不足的重要因素是养老群体的支付能力不足。其原因是一方面由于文化观念等因素的影响，现阶段有养老需求的老年人支付意愿不强，更愿意将钱给下一代并依托他们养老；更重要的是，目前我国养老支付体系尚不健全，个体的支付方式单一，养老金、养老保险、商业保险等养老金融体系没有建立也是导致养老支付能力不足的重要因素。因此，解决养老群体的支付能力，打通支付环节就成为解决中国养老产业发展的关键。

03 解决思路与政策建议

要解决如此大规模养老群体的支付能力问题，仅靠国家财政力量与基本养老保险是行不通的，必须大力发展养老金融，特别是大力发展社会化养老金融产品。金融手段介入的前提与核心是建立风险评估体系，实现风险与收益的匹配，从这个意义上说，搭建一套完备、科学的养老个体信息标准化体系应是整个环节的牛鼻子。其逻辑关联如下：

个体信息标准化体系建立——支付标准、风险评估标准体系建立——保险等社会资金可进入养老支付——解决养老业支付能力不足问题——增加养老产业有效需求——养老产业利润提高、产业得到发展——养老产业有效供给增加——养老产业实现发展——新时代养老体系更加健全

由此，本文提出以下实施建议：

第一，建议统筹民政部、人社部、保监会等部委联合成立中国养老个体信息标准化委员会。委员会建立的目的在于全国统筹、标准统一，这样可以实现全国养老金融体系的标准化和全覆盖。

第二，建立个人养老标准账户。个人养老标准账户应在养老个体信息标准化委员会的统一领导下，制定相应规划和标准，形成与个人身份严格匹配的养老账户。同时以联网化手段管理和运行，以

信息化作为养老金融化的基础。个人养老标准账户应记录个人身份信息、身体状况、信用记录等信息，为长期照护养老模式和个人养老金融体系的建立打好基础。

第三，完善养老金融体系，引入多元化养老支付渠道。我国三大养老保障支柱体系中，基本养老保险占绝对比重，而企业年金和居民自购养老金融产品发展严重滞后，与发达国家差距较大。因此，要大力发展后两种养老支付体系，特别是居民自购养老金融产品，如相关的商业保险、养老保险等产品。在建立一套完备、科学的养老个体信息标准化体系的前提下，充分发掘市场力量，利用市场机制来实现养老支付渠道的多元化，解决养老有效需求不足的问题，进而大力促进养老产业的发展。

第四，要界定好政府与市场的关系，让政府与市场各就各位、各司其职，要注重发挥市场在养老行业的决定性作用。这其中，政府应减少行政干预，如降低准入门槛、减少审批流程等等，同时加强对市场主体的监管力度，严惩违法与搅乱市场秩序的行为。另外，政府还应着力引入市场竞争机制，营造公平竞争环境，让涉入养老领域的企业能充分发挥其所长和企业家精神，在养老产业里作出其应有的贡献。

(来源：金融界)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42745>

国有资本补社保资金不足，中国养老危机解除，凸显社会主义优越性

新华社发布国务院日前印发的《划转部分国有资本充实社保基金实施方案》（以下简称《方案》），引发世人广泛关注。国有企业强大，一直强调“社会主义”标签的中国，在这一刻令世人感到了社会主义的优越性。

《方案》表示，将中央和地方国有及国有控股大中型企业、金融机构纳入划转范围。公益类企业、文化企业、政策性和开发性金融机构以及国务院另有规定的除外。划转比例统一为企业国有股权的10%。社保基金会作为财务投资者，不干预企业日常生产经营管理，其收益主要来源于股权分红。2017年选择部分中央企业和部分省份开展试点，2018年及以后，分批开展。

据了解，在2015年山东即将山东能源集团、山东机场有限公司以及山东盐业集团三家国企30%的股权，划转到省社保基金。到2017年，山东在全国率先划转了22家省管企业30%的国有资本，截至去年底，资产总额853亿元（1人民币约合0.151美元），为充实山东省社保基金提供了重要保障。

2015年3月在北京举行的中国发展高层论坛上，时任财政部长楼继伟曾表示“应划拨部分国有资产补充社会保险基金”。现在这一政策在中国全国推开，楼继伟的言论变成现实。对13亿中国人来说，这无疑是一个值得高兴的好消息，以后养老金的发放应该会更有保障。快速老龄化给中国带来的巨大冲击，或许因这一政策的出台而大大降低。

由于30多年的一胎化计划生育，中国年轻人口增量减少，而老年人口急剧增加，由此带来的问题是，退休人口的增速远高于参保人口的增速。据人社部2016年发布的《中国社会保险发展年度报告2015》显示，截至2015年底，企业参保离退休人数增幅为6.5%，而企业参保职工人数增幅只有2.7%，延续了2012年来的趋势，导致抚养比连续4年下滑。人社部预计，2050年中国抚养比将下降到1.3:1，比今天的日本还低，形势十分严峻。

其结果是，中国社保基金将出现严重缺口。据清华大学人口和人力资源研究院的统计数据显示，预计在未来5到10年中，中国社保基金将出现8到10万亿元的资金短缺。这是一个庞大的数字，严重的问题，给中国顺利发展带来艰巨挑战。不过随着《方案》的出台，以庞大的国有资本充实社保基金，相信这个问题已经找到解决办法，中国的养老危机很可能平安着陆。

此时，中国的社会主义优越性，在一定程度上得以彰显。改革开放以来，很多人对中国的所谓“社会主义”持强烈批判的态度。偏左的人认为中国已经变色，比资本主义还要资本主义，早已失去社会主义的精神内核；偏右的人认为中国坚持国有企业主导的所谓社会主义，造成市场不公平竞争，带来资源浪费和贪污腐化堕落，严重阻碍了中国市场经济的发展，进而侵害了全体国民的利益。今天

国有资本为全民社保服务，为全民养老买单，实现国有资本取之于民用之于民，有力回应了外界对中国“社会主义”的质疑。

社会主义的优越性体现在哪里？用一句话概括，就是秉持公平、公正的精神，坚定地维护和保障大众的利益。以前，唯 GDP 论英雄的中国过度专注于发展，而忽视了公平、公正的社会价值，确有偏离社会主义的倾向；不过，中央对这个问题已有充分的认识，所以上个月重大会议将中国社会的主要矛盾改为“人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾”，突出了均衡、充分发展的重要性。

可以期待，中国未来的发展将更具有均衡、公平的社会主义特质，在做大“蛋糕”的同时，更注重“蛋糕”的公平分配，让发展的成果更普遍的惠及广大国民。那时，中国社会主义的优越性将有更充分的体现。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42747>

热点新闻

空虚、疾病、跌倒、走失、猝死：独居老人更须细致照顾

上海独居老人这一特殊群体正在不断扩大，这是因为上海已成为全国人口老龄化程度最深、老年人口最多的特大型大都市；另外家庭小型化，老人与子女分开居住也发展迅速。

人们总是认为独居老人大多身体比较健康，生活能够自理，有着较为健全的民事行为能力，所以对这一特殊群体往往容易忽略和照顾不到。因此也就产生了一些问题。例如独居老人会因为丧偶和孤独等容易出现自杀倾向，而老人们又喜欢住在已经住惯的地方不愿离开。心理学专家说：丧偶的老人有 18 个月的心理危机期，不少丧偶独居老人总是说，我死还是不死啊？其实这是老人在向外界发出求救的信号；还有不少独居老人，沉默寡言没人讲话，守着电视坐上一天，有些人就此患上了抑郁症，据不完全统计全国此发病率在 5% 到 10% 之间，其中独居老人患病后郁郁寡欢“孤独死”，所占的比例不低；很多非法理财公司和不良保健品公司，看透了空巢老人的精神需求，他们用温情脉脉的面纱包裹着不可见人的目的，在贴心服务的攻势下，诱使老人购买他们的理财产品和不良保健品，结果辛苦积攒的养老储蓄打了水漂；也有的遭受电信诈骗，或自己的人身和财产权益受到监护人和第三方侵害，由此导致轻生的也是屡见不鲜。

独居老人行为能力的欠缺也不是一下子显现出来的，随着年龄增长，他们正从“生活自理型”逐步向“需要协助型”转变，这是一个渐进的过程，也许周围的人还没觉察出来，甚至也会造成严重的后果。今年夏天一位 75 岁的独居老人，因为错将空调开出热风，中暑而死；无独有偶，也是一位 76 岁的独居老人，为了节俭执意不开空调，停止了呼吸。

为了应对独居老人不断拉响的生存警报，我们尤须对他们给予细致入微的照顾，包括心理干预和生活照顾，预防和减少不幸事件的发生。

对于近期丧偶的情绪不稳定的老人，应该安排有心理学专业特长的人或心理援助志愿者等，经常上门或电话联络谈心拉家常，有子女的更应该和父母多交流，以帮助其从丧偶的阴影中走出来。另外对于那些整天情绪低落、意志消沉的孤独老人，也应该有这方面的心理慰藉和贴心生活服务。

人是社会性的角色，需要有朋友和圈子，应该积极引导他们融入社区参加各类社区活动。还有许多街镇成立了晚晴关爱志愿者队伍，让年轻的老人和年轻人与独居老人结对交朋友。全市有老年大学等各类老年学校约 250 家。此外还有远程老年大学集中收视点 5000 多个，选修的课程丰富多彩，应该鼓励有基础的独居老人进校学习。独居老人中不乏受过高等教育者，应该创造条件并鼓励他们，仍然

可以享受有作为、有进步、有快乐的人生阶段。还要对信息闭塞、警惕性低的独居老人加强防范电信诈骗和不良保健品推销能力的教育。所有这些都助于独居老人获得愉悦心情、能力开发和良好人际关系的健康向上的心理支持。

应对独居老人疾病、跌倒、走失等突发事件，虹口区试点街道为独居老人引入智能定位手环等远程照护系统，川沙镇15个小区的防盗门进行了升级，老人们手腕上的手环不仅能使大门应声打开，重要的是后台有记录，如果独居老人近日没有记录，居委干部就会上门了解；如果老人走失，路人可以拨打老人手环上的电话号码。有的街镇还为独居老人制定了白天拉开窗帘报平安，合上窗帘有情况的“暗号”。

今年10月1日起正式实施的全国人大通过的民法总则中，对于老年人的监护服务内容有了与时俱进的扩大，面对独居老人对于亲情、友情和生活照顾的渴望格外沉重的状况，可以考虑进一步创新和拓展独居老人养老监护服务的意识和渠道，加大各级政府监护和公共服务投入力度，增加购买服务范围，积极鼓励、探索独居老人这一不断扩大的特殊群体的公共监护服务稳健发展的路径。

（来源：新民晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42774>

老龄数据

21世纪中国养老问题之我见

老龄化问题将是21世纪中国一个非常突出的社会问题。这一问题会在本世纪前50年快速凸显和强化，而后随人口总量高位保持至本世纪末，期间的养老问题对政府和社会的公共服务而言将是一个严峻的考验。笔者认为，要解决这一问题必须未雨绸缪，从调整生育政策、建立健全养老服务体系和社会保障制度以及完善社会化养老机构等方面着手。

一、我国人口老龄化趋势和原因分析

按照国际通行标准，60岁以上人口占总人口比例超过10%为老龄社会。截至2008年底：我国60岁以上老年人口已达15989万人，约占总人口的12%；西安市老龄化趋势快于全国平均水平，2008年底全市60岁及以上老年人口已达124.21万人，占全市总人口（837.52万人）的14.83%；作为西安市一个远郊区的阎良也不例外，2008年底60岁及以上老年人口总数达到36433人，占全区总人口（25.76万人）的比例为14.1%。

再看21世纪的整个情况，从2001年到2100年，中国的人口老龄化发展趋势可以划分为三个阶段：第一阶段，从2001年到2020年是快速老龄化阶段。这一阶段平均每年增加596万老年人口，老年人口总量将达到2.48亿，老龄化水平将达到17.17%；第二阶段，从2021年到2050年是加速老龄化阶段。这一阶段平均每年增加620万老年人口，老年人口总量将超过4亿，老龄化水平将达到30%以上；第三阶段，从2051年到2100年是稳定的重度老龄化阶段。2051年老年人口总量将达到峰值4.37亿。之后老龄化水平基本稳定在31%左右，其中80岁及以上高龄老人占老年总人口的比重将保持在25%—30%，进入到一个高度老龄化的平台期。因此，中国人口老龄化将伴随21世纪始终，而2030年—2050年则是中国人口老龄化“最严峻的时期”。2030年以后人口总抚养比将随着老年抚养比的迅速提高而大幅度攀升，到2050年中国人口总抚养比和老年人口抚养比将分别保持在60%—70%和45%—50%，即3—4个劳动力将抚养4—5位老年人。这一阶段的养老问题将成为一个最为突出的社会问题。

形成这一问题的主要原因有二：第一，20世纪70年代前后，新中国成立后第二次生育高峰出生的人群进入老年期，成为老年人口比率在老龄化“最严重时期”迅速攀升的主要原因。此后，严格的计划生育政策又使得新出生人口数量迅速下降，随着这一政策的持续坚持，人口出生率还将持续下降。两者一升一降所形成的人口年龄结构比例失调，是造成这一问题的历史性原因；第二，人口寿命的延长是老年人口比例上升的另一重要原因。我国人口预期寿命已经由1949年的41岁延长到现在的71.5岁以上，而西安市的人口平均寿命已超过75岁。中国的人口预期寿命和死亡率已接近发达国家水平。毋庸置疑，伴随人们生活水平和保健水平的进一步提高，人口寿命还将继续延长。因此，人口出生率的下降和寿命的延长，是推动21世纪中国老龄化的两股基本力量。

二、我国人口老龄化面临的矛盾和问题

“基数大速度快”但又“底子薄负担重”将是21世纪中国老龄化问题的突出特点和特殊国情，我国将成为“未富先老”和“跑步进入老龄化”的典型社会。从时间推进看，自1992年开始，不足20年时间内，我国就完成了发达国家用几十年、甚至上百年才完成的人口年龄结构从成年型向老年型的转变。根据预测，以65岁以上老年人口从7%上升到14%所需时间作比较，发达国家大约用了45年以上的的时间，其中，法国115年，瑞典85年，德英45年，澳大利亚和美国79年左右，而中国只用了28年就快速完成了这个历程。再从经济实力看，发达国家进入老龄社会时的人均GDP一般在10000美元以上，而我国目前的人均GDP仍低于1000美元，即不到发达国家的十分之一。由此而引发的另一个问题需要特别关注：至2050年，65岁以上老年人口将达到3.2亿以上，约占我国总人口的五分之一，占世界老年人口的四分之一。其中80岁及以上高龄老年人口规模将保持在8000—9000万，人口的高龄化水平将达到25%—35%。据中国老龄人协会和中国保障部获得的最新人口统计数据显示，目前，65岁的老人中，有64%与自己的子女住在一起，80岁以上的则有80%与自己的子女同住，他们对家庭养老的依赖性尤为突出。

1. 人口老龄化使劳动年龄人口比重下降，对老年人口赡养比上升，赡养压力加大。回看1990年，我国劳动年龄人口对老人赡养比为13.7%，2000年上升为15.6%。预测2050年，这一比例将猛升到48.49%。如果再加上对幼年子女的抚养，劳动年龄人口的总抚养比将上升得更为迅速，预计2050年可达到75.8%。同时，随着人口寿命的延长，失能半失能老年人口的比例将随之增加。据《中国城乡老年人口追查报告》显示：老年人生活能够完全自理的，城市占85.4%，农村占79%；能部分自理、需要日常生活照料的，城市占9.9%，农村占9.3%；完全不能自理需要日常生活照料的，城市占5%，农村占6.9%；而80岁以上需要照料的城乡老年人则占1/3左右。所以，人口老龄化将使劳动年龄人口的经济负担和精神负担加重到非常严重的程度。

2. 人口老龄化使全社会用于养老的费用支出加重。我国目前的养老方式主要有三：一是以政府和企业为主体所承担的社会基本养老。二是传统的家庭养老。三是以个人积蓄为主的自身养老。据统计，随着老年人口的迅速增加，以离退休养老金为主要经济来源的城镇离退休人员从1978年的314万剧增到2002年的4233万人，24年增长12.4倍。同期的离退休金从17.3亿元剧增到3646.2亿元，增长了21倍。扣除价格上涨因素，实际年均递增6.4%，明显慢于同期GDP年均递增9.4%的速度，而离退休金占GDP的比重则由1978年的0.5%快速提高到2000年的3.6%。最不可忽视的另一问题是50%以上的城镇人口和80%以上的农村老人在银行基本没有存款，只能依靠子女供养和社会供养解决养老问题。由此给社会养老和家庭养老造成的压力和困难是不可回避且要付出巨大“代价”才能解决的。

3. 人口老龄化的快速增长和社会化养老机构不足的矛盾将与日俱增。在“未富先老”的特殊国情下，我国为老服务事业的水平整体滞后，现有的养老设施在数量和质量上与现实需求差距较大，在服务管理能力和水平上远不能满足需求。“集中营”、“避难所”式的养老场所无法适应不同情况不同层次老人的需要。我国目前有国家举办的社会福利机构2816家，床位数22万张，收养了17万多人；集体举办的福利机构3700家，床位数87万多张，收养了66万多人；两者合计收养的老年人数83万多。这与我国数以亿计的福利服务对象相比，床位数只占需求量的0.7%，收养的人数则占不到需求量的0.6%。与目前全国940万失能老人的需求比不足10:1。具体再看目前的几个大城市，西安市

的养老床位数为2.4万张，仅占老年人口124万的1.9%，而目前北京的养老床位数为3万张，占老年人口202万人的比例也不过1.4%。这些情况与发达国家集中收养人数一般占5%—7%的比例相差甚远。而目前政府引导和支持的财政投入乏力。

4. 人口老龄化的快速增长，还将给医疗保健、社区照料以及传统的养老理念特别是养老的人文环境与法律环境提出更新更高的要求。统计显示，目前城市老年人独立居住的比例近50%，其中，独居户占8.3%，夫妻户占近42%；农村老人独立居住的超过38%，其中独居户占9.3%，夫妻户占29%。不仅如此，城市的空巢老年人家庭增速还在日渐加快。如果社区照料，专业管护等社会化服务不能随之跟进，必将给这部分老年人的生活带来不便，给身心带来阴影。据报道，上海浦东一个老太太去世两年多才被发现，同样杨浦区还有一个老太太去世半个月后才被人发现。这些例证，虽是个别现象，但确是空巢独居老人对完善社会养老服务的无声呼唤。又据调查，城乡老人感到自己越来越跟不上社会发展的比例高达73.6%，常感孤独的老人：城市为18%，农村为31%，有过自杀念头的老人：城市占2.6%，农村为4.9%。因此，养老问题不仅仅是物质生活的满足，更重要的是如何满足老年人的精神需求。这些方面应引起全社会的高度关注，是21世纪养老的又一重要课题。

三、如何解决我国老龄化进程中出现的问题

解决老龄化进程中的问题，最紧迫的是要解决好“养”和“医”的问题，而核心是如何“养”好的问题。长远看，则要从人口政策和保健方面加以引导，逐步调整人口结构，不断提高全社会的健康水平和养老水平。

一、处理好生育政策，适度调整和控制生育率与人口总量的矛盾，促进人口结构的“脱老化”，以缓解赡养压力。要研究和尝试宏观意义上的“养儿防老”。即一个社会的人口结构越年轻化，对社会的养老压力越小，这是实质意义上提高劳动力人口比例的一个战略。美国现阶段采取双管齐下的办法解决老龄化问题，即在改革并推行养老金制度的同时，又鼓励生育，以防止生育率下滑而引发的老龄化加重。这也应该是我国根本解决老龄化问题应该研究和借鉴的一个长远性、战略性问题。

二、建立健全居家养老为主的养老服务体系 and 保障制度，以缓解经济压力。第一，要逐步建立以家庭养老为基础，社区养老为依托，机构养老为补充的社会化养老服务体系。家庭是社会构成的基本单元，家庭养老也是整个社会养老的基础。家庭不仅是老年人一生赖以生存的物质所在，更是他们终生难以割舍的精神家园。据调查显示，城市地区老年人愿意入住养老机构的仅占16.1%，农村地区老年人愿意入住养老机构的仅占15.2%。可见，不管在城市还是农村，80%以上的老年人愿意居家养老。因此，家庭养老应是养老的主流和重点。与此同时，还必须跳出狭义的居家养老范畴，与社会化居家养老做好对接。因为社会化的居家养老不可能仅仅依靠家庭为核心来完成，还需要依托社区力量，为老年人提供诸如日托照料、衣食住行、医疗保健、健身娱乐、学习教育、情感慰藉及生活援助、参与社会等具有组织性、社会性的服务来帮助完成，这些服务个体家庭是无法完成的。这就给社区居家养老服务提出了新的要求。由于我国的社区建设和发展才刚刚起步，针对老年人的服务设施和服务功能尚不完善，服务网络和管理制度急需建立和完善。最突出的是城市空巢老人与独居老人对社区养老的服务需求亟待解决。解决这一问题可以借鉴一些社区的成功做法，如，在社区建立特殊老年群体的信息服务平台，提供送医、送饭、送关怀和送时照料等服务。第二，要进一步推进和完善城乡医疗和养老保障制度，这是一项涉及全民的普惠型、根本性制度。首先要从“低标准，全覆盖”做起，特别是要从占全国总人口三分之二的农村做起。在此基础上逐步提高全社会的保障水平，完善包括养老在内的社会保障制度。当前，在全国试点并逐步推开的覆盖城乡的医疗和养老保险制度，已经收到了初期效果。有理由相信，随着我国社会保障制度的不断完善和保障水平的不断提高，人人享受充分的医疗和养老保障的大同社会一定能够实现。第三，大胆尝试和有条件地推行“以房养老”。如美国一位60岁的老太太，前不久申请了一项“住房反向抵押贷款”，把自己的住房抵押给银行，每月多了几千元的收入，这样她可以潇洒地到各地去旅游。而银行则要一直等到她去世后，才会收回这套住房。这就是时下在美国流行的“以房养老”模式。但在中国，许多空巢家庭的老人一边守着空房子，一边拿着微薄的退休金艰难生活。在我国推行“以房养老”模式有两个好处：一方面，老人可以在继续享有住房使用权的条件下，将房地产反向抵押贷款后变为现金收入，成为养老资金的重要来

源，使房产兼具融资和养老的功能；另一方面，在老人去世后，保险公司收回住房的使用权，可将房屋出租或出售，增加二手房的市场供应量，促进二手房市场和租房市场的发展。第四，可以借鉴美欧等发达国家的做法，从适当时期开始将退休年龄延长至65岁。这样做既可以缓解劳动人口比例下降的问题，也可减缓养老金需求量过大的压力。

三、建立和完善以政府主导，社会力量共同参与的多层次、多样化社会化养老机构，以缓解老龄化的快速增长和社会化养老机构不足的矛盾，是当前和今后解决养老问题不可缺少的重要方面。解决这一问题，首先要加大政府财政对养老机构的投资力度，对那些纯福利性质的养老机构，政府应改目前的补助式投资为全额式投资。其次，要全力加大社会养老社会化的力度，大幅提高财政对社会力量兴办养老机构的补助标准，加大对社会力量兴办养老机构的鼓励力度和刺激强度。同时在土地、税收以及公用设施配套和公共管理费用方面提供优惠政策，通过公办民营、公私联营、民办公助、购买服务等形式，吸引更多的社会资金投入这一领域，解决这一问题。在养老机构的功能设计和布局方面，今后应充分考虑不同类型、不同层次老年群体的需求，按照高、中、低多种档次及养老类型，进一步完善诸如临终关怀型、无偿供养型、低偿照料型，或日间托管型、高档疗养型、病残医护型等专业化养老机构。

综上所述，根本解决21世纪中国的养老问题，从人口学角度上讲，要处理好生育政策适度调整和人口总量适度控制的矛盾，促进人口结构的“脱老化”。从养老的社会化方面讲，要为居家养老和机构养老提供必要的物质条件和良好的社会氛围，最大限度地满足全社会老年人的物质需求和精神需求。归根到底就是经济要发展，国民要富裕，社会要文明。只有这样，21世纪的中国老人才会迎来一个幸福美好的晚年。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/42736>

政策法规

四川省卫生和计划生育委员会关于《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025年）（征求意见稿）》公开征求意见的通知

为充分发挥政府宏观调控和市场资源配置作用，统筹全省医疗卫生和养老资源，全面提升我省医疗卫生与养老服务的能力和水平，推动医疗卫生与养老服务相结合，我委组织起草了《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025年）（征求意见稿）》，现面向社会公开征求意见。如有意见，请于2017年10月30日前反馈我委医政医管处。

联系人：吴刚、张志强

联系电话：028-86135079、028-86135925

电子邮箱：jkfwy123@163.com

附件：《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025年）（征求意见稿）》

四川省卫生和计划生育委员会

2017年10月10日

相关附件：《四川省医疗卫生与养老相结合发展规划（2017—2025年）（征求意见稿）》.doc

（来源：四川省卫生和计划生育委员会）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/42731>

养老研究

关于推进我省社会化养老服务体系建设的思考

社会化养老服务体系是一项民心工程，关系到人民群众特别是广大老年人最关心、最直接、最现实的利益。党中央、国务院高度重视社会化养老服务事业，党的十七大确立了“老有所养”的战略目标，今年政府工作报告明确提出“加快建立健全养老社会服务体系”的任务，党的十七届五中全会在“十二五”规划建议中鲜明提出“注重发挥家庭和社区功能，优先发展社会化养老服务，培育壮大老龄服务事业和产业”的要求。

为了加快我省社会化养老体系建设，增强应对人口老龄化的能力，尽快改变我省养老服务供给总量、资金投入、社会分布、服务水平、监督管理等滞后问题，迫切需要加快推进社会服务养老体系建设，有效满足不断增长的社会养老服务需求。

一、我省社会化养老服务现状及存在问题

据统计，截止2009年底，我省60岁以上老年人口已达509万，占全省总人口的13.49%，高于全国11.4%老年人口比例，其中80-89岁的56.72万，90-99岁的3.67万，百岁老人538名。面对老龄化的严峻形势，全省各级党委、政府将养老服务事业纳入国民经济和社会发展规划，社会化养老服务体系建设有了较快发展，初步建立了以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的社会化养老服务体系。逐年加大对养老服务事业的投入，形成了财政、彩票公益金和社会投入相结合的多元化投入机制。我国养老服务体系建设的服务对象逐年扩大，由“三无”和“五保”老人逐步拓展到全社会所有的老年人，社会化养老服务体系建设的能力不断加强。

虽然我省养老服务体系建设取得了一定成绩，但与新形势、新任务、新需求相比，还存在许多不相适应的地方和亟待解决的问题。

一是养老机构总量不足。养老床位总数仅占全省老年人口0.92%，不仅低于全国1.59%比例，更低于发达国家5%-7%的比例，也低于一些发展中国家2%-3%的水平。我省500万老年人中就有15万名老年人需要入住，目前我省养老床位仅有4.7万张，还缺10万张。

二是社会养老资金投入不平衡，部分地区和部门误认为倡导社会福利社会化就意味着政府可以不管或少管了，导致对养老服务的政府投入严重不足。

三是专业人员人数偏少。由于缺乏相应的人才培养和激励机制，养老服务专业人员缺乏。以养老护理员为例，按我省入住15万老年人需护理员3:1的比例，潜在需求在45万左右，但目前仅有3000人。

四是政策落实还不到位。国家在土地、税收、用水、用电等方面提出了一系列优惠扶持政策，但由于部分地区和部门认识不到位，加之一些政策措施刚性不够，许多政策很难落实。

二、我省在推进社会化养老所采取的措施

在省委、省政府的重视支持下，这几年我省养老服务事业做了不少工作：

一是完善政策法规建设，加大资金投入，从制度上推进城乡养老服务机构建设。2006年省政府出台《陕西省老年人优待办法》，老年人在看病、乘车、旅游等方面实行优惠，目前已为70多万老年人办理了敬老优待证。2009年省政府办公厅转发了省老龄办、省民政厅等12个部门《关于加快发展养老服务事业的意见》，进一步促进了养老服务事业的推进力度。宝鸡市政府出台《关于加快养老服务事业

的意见》，规定每年市财政拿出1000万，作为老年事业发展资金。西安市出台了《关于加快实现社会福利社会化的实施意见》，明确规定：“对新建的养老服务机构，城六区范围内每张床位给予一次性补贴3000元，城六区范围外每张床位给予一次性补贴2000元”等补贴政策。2008年初，省政府开始实施“民生八大工程”，决定从2008年到2012年，由省财政拨付2200万元，在10个市和杨凌示范区各新建一所床位在300-400张的公办或民办老年公寓，每个公寓省上资助200万元。在乡镇敬老院建设上，四年来，省级累计投入农村五保供养机构建设资金6.9亿元，安排新建项目284个。同时将全省农村五保供养最低限定标准由1400元/人·年，提高到3200元/人·年，累计投入资金3.42亿元。到2012年底，全省老年福利机构增加养老床位7780张，乡镇敬老院增加供养床位6.7万张，全省养老床位拥有率将由现在的9.16%提升到21.6%。

二是强化财政保障措施，全力完善落实老年人优待政策。今年10月，省政府常务会议决定：从今年10月1日起，将我省享受高龄老人生活保健补贴的年龄下延至80岁，补贴标准进行适当提高。对80-89周岁高龄老人，每人每月发给50元的生活保健补贴，每年需资金3.4亿元，省财政负担20%，市、县共同负担80%。对90-99周岁的高龄老人，每人每月发给100元的生活保健补贴，每年需资金4400万元；对100周岁以上的高龄老人，每人每月发给200元的生活保健补贴，年需资金144万元，全部由省财政负担。

三、今后加快推进我省社会化养老服务体系建设的对策

一是进一步加大政府资金投入。完善政府供养制度，对于城市“三无”、农村“五保”老人，采取集中供养或分散供养的方式，保障其基本生活不低于当地居民平均生活水平，并建立自然增长机制。建立民办公助制度，对于非营利性的民办养老机构、居家养老服务设施或组织，既可在建设期按照建设规模、投资总额、土地租期等指标，一次性或者分期给予建设补贴，又可在运营期，按照床位数、收养人数、入住率等指标，给予一定的运营补贴。

二是进一步推进居家养老服务。把居家养老服务作为社会化养老服务体系建设重点，正确处理居家养老和机构养老、当前和长远、共性和创新的关系，以日托照顾和上门服务为主要方式，为居家老年人提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健等服务。建立县（市、区）、街道（乡镇）、社区（村）三级社区居家养老服务设施和网络。加强居家养老服务设施的无障碍建设和改造，方便老年人的日常生活。

三是进一步深化公办养老机构改革。积极探索推进公办养老机构现代管理方式，积极推进法人治理、经营者聘任、员工聘用、服务功能承包或公建民营，培育发展专业化的养老服务经营管理机构，增强公办养老机构自身发展的生机和活力。按照国家对推进事业单位改革的总体指导思想，深化改革，理顺公办养老机构管理体制和运行机制，建立责任制和绩效评价制度，提高公共服务质量和效率。

四是进一步加强养老队伍专业化建设。建立养老服务标准化体系，制定和完善养老服务质量、服务资质、服务规范、服务设施、服务安全卫生、服务环境监测、服务产品等标准。依托现代技术手段，建立起统一的养老服务信息系统，掌握养老服务的基本底数和发展动态。建立养老机构院长岗前培训和养老护理员持证上岗制度，培养和引进中高级专业人才。大力开展养老服务志愿服务活动，逐步实现志愿活动的制度化、规范化、常态化。

（来源：陕西民政）

旬阳县关口镇强化敬老院制度建设促进规范化管理

近年来，旬阳县关口镇党委、政府高度重视农村五保老人的养老问题，积极争取县民政局的支

持，筹集资金20余万元，在原蒿塔乡政府所在地修建中心敬老院一座，在张岭村修建村级集中安置点一处，共集中安置五保老人37人，集中供养率达到40%，从根本上解决了农村孤寡老人养老难问题。

为保证敬老院工作的健康运行，真正使五保老人进的来、住的下、生活的开心，该镇在敬老院规范管理过程中，创新思路，强化措施，使敬老院各项工作都能规范、有序、健康、和谐发展。

强化制度建设，做到有章可循。根据《旬阳县农村敬老院管理办法》，结合实际，制定了《关口镇敬老院院长及工作人员职责》、《关口镇敬老院生产、生活制度》、《财产管理制度》、《安全管理制度》、《财务管理制度》、《关口镇敬老院争创十佳院民办法》等制度，设立了“好人好事专栏”、“表扬与批评专栏”，建立了“好人好事登记簿”、“院民外出接送登记簿”、“院民请销假登记簿”等，并对院民的活动情况每日进行详细登记并及时通报，好人好事的予以表扬，违犯院规院纪的给予批评。由于制度健全，管理规范，保证了敬老院各项工作的正常有序开展。

加强日常管理，规范服务体系。一是饮食生活精益求精。在饮食服务上坚持听取院民的意见，根据院民口味制定食谱，春夏两季一日三餐，秋冬两季一日两餐，荤素搭配，营养合理，做到当日不吃重复饭。二是日常用品配套齐全。每位院民日常用品配置达到“十个一”。即：每人一张席梦思床、一套床上用品、一柜、一凳、一盆、一热水壶、一张桌子、一台电风扇、一套餐具、一套洗浴用品。每月配发有香皂、洗衣粉、洗头膏、卫生纸、白糖、茶叶等其它日常生活用品。每年配发棉衣一套、单衣两套、棉鞋、单鞋各一双。三是安全防范常抓不懈。院内实行24小时值班制，保证信息随时畅通。电视、电灯随用随关，做到人走灯灭，电线路随时检查，发现破损及时更换，院民外出实行请销假制度，外出参加劳动做到“五个不去”。即：陡坡不去，路远不去，下雨不去，一个人不去，炎热天不去，确保院民生产生活安全正常。四是医疗康复保障有力。院内设立了医务室，并与镇卫生院签订了出诊、住院、护理、诊治协议，每人建立了健康档案，做到无病早预防，小病有备药，大病有医院。五是卫生管理规范到位。在卫生管理方面，按照公共卫生、居室卫生、个人卫生进行细化。制定了严格的标准，公共卫生做到“三无”，即：地上无杂物，墙上无蜘蛛网，门窗无灰尘。居室卫生做到“五无”，即：地面无灰尘，墙壁无乱贴乱挂，无苍蝇，无蚊虫，室内无异味。个人卫生做到“七勤”，即：勤剪指甲、勤洗手、勤梳头、勤理发、勤换衣服、勤洗澡、勤换被褥。每周检查一次，并将检查结果进行通报。六是开展争创“十佳”活动。从2009年开始，在院民中开展了以“服从管理”、“公共卫生”、“居室卫生”、“个人卫生”、“院民之间的和睦相处”、“院民之间的互帮互助”、“遵守院规院纪”、“安全防范”、“勤俭节约”、“热爱劳动”等为内容的十佳院民争创活动，并结合实际制定了评定办法，即：每项用一颗红星或黄星表示，并有具体的标准，每月评定一次，达到标准的奖给一颗红星，每一颗红星奖2元钱。对达不到标准或违犯院规院纪的院民处一颗黄星，年终按院民得到红星数量由高到低评出“十佳”院民。通过开展“十佳”院民争创活动，进一步规范了敬老院的管理，增进了院民之间的团结。

（来源：陕西民政厅）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42733>

把敬老院打造成农村五保老人“温馨家园”

党的十七大报告中提出，要努力使全体人民老有所养。温家宝总理在今年政府工作报告中强调，要加快建立健全养老社会服务体系。大力推进农村敬老院规范化建设，是提高农村五保对象集中供养率和整体供养水平的有力抓手，是发展机构养老模式和健全农村养老服务体系的紧迫任务，对于实现老有所养目标、促进农村社会和谐具有十分重要的意义。

近年来，洛南县始终把敬老院规范化建设作为一项重要的民生工程来抓，坚持巩固与提高并重，建设与管理并举，不断加大投入，完善设施，加强管理，优化服务，取得了显著成效。先后完成投资900余万元，改扩建敬老院6所，新建敬老院3所，新增床位300张，集中供养五保对象434人，集中供养率达33%。广大敬老院院民的生活基本实现了“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老

有所乐”，农村敬老院成为五保老人共有的“温馨家园”。

一、从实现群众老有所养的高度出发，夯实目标责任，凝聚建设合力

2006年国务院颁布《农村五保供养工作条例》后，县政府高度重视，及时研究制定了《关于加强五保供养工作的意见（试行）》和《洛南县农村五保供养工作五年规划》，将敬老院建设摆在农村五保供养工作的突出位置，纳入全县“十一五”发展总体规划，确保了农村五保供养和敬老院规范化建设工作有序实施。同时，成立了以县长为组长，分管副县长为副组长，各有关部门负责人为成员的农村五保供养领导小组，各乡镇也成立相应机构，全面加强对农村五保供养工作的组织领导。县政府每年都将农村五保供养和敬老院规范化建设写进《政府工作报告》，与其他工作同时安排部署，并与各乡镇逐一签订农村五保供养暨敬老院规范化建设目标责任书，将此项工作纳入年度目标责任考核内容，进行严格考核验收，在全县上下形成了政府领导亲自抓、民政部门专门抓、乡镇政府重点抓、其它部门协同抓的良好工作机制和强大整体合力，有力推动了敬老院建设管理工作的扎实开展。

二、从高标准建设的要求出发，加大资金投入，改善供养条件

一方面，强化经费保障，提高供养标准。县财政对敬老院管理人员工资福利、五保供养经费和基础设施建设配套资金，全部纳入预算，优先予以保障。其中，每年为9所敬老院预算管理人员工资40余万元，安排县级财政配套供养经费70余万元。全县分散五保供养对象年人均供养标准1856元，其中现金1656元，实物200元。集中供养对象年人均供养标准3600元。对全县五保户参加新农合的入门费和住院费、门诊费新农合报销后剩余部分由县民政局统一支付。

另一方面，狠抓硬件建设，完善供养设施。坚持按照“整合资源、区域建设、因地制宜、统筹运作”的总体思路，将全县原有10个乡镇敬老院整合为9个敬老院进行改造建设。在建设规划上，坚持“三个标准”、“一个目标”，即在建设档次上达到全市一级敬老院标准；在建设规模上达到可集中供养本乡镇50%以上五保对象标准；在功能配套上达到多功能、综合型的农村社会福利中心标准，确保实现敬老院建设水平10年不落后的目标。在资金来源上，主要采取上级争取一点、县级配套一点、乡镇自筹一点、社会捐助一点“四个一点”的办法，最大限度筹集建设资金。在实施步骤上，分两步走进行：第一步，用2年时间对原基础设施较好的敬老院实施改扩建工程。2006年至2007年两年，先后投资180余万元，对三要、灵口、景村等敬老院进行了改建和扩建，翻新了房屋，硬化了院落，增添了配套设施，满足了院民的入住和生活需求。第二步，利用2至3年时间，对部分敬老院实施新建工程。2007年至2009年，先后投资546万元新建了石门、永丰、古城敬老院。2010年，又投资800万元，启动实施了“阳光庭院”中心敬老院项目。改扩建和新建的敬老院，设计超前，布局合理，设施齐全，美观实用，为提高农村五保供养能力和水平奠定了坚实基础。

三、从温馨家园的功能定位出发，强化规范管理，推进优质服务

坚持着眼服务抓管理、强化管理促服务，把握关键环节，落实有效措施，着力推进敬老院内部管理的科学化、制度化、规范化和精细化，力求在硬件精的基础上确保软件优，实现养老服务的优质化，不断提升院民满意度。

一是加强队伍建设。坚持选优配强的原则，为全县9所敬老院配齐了院长、炊事员，并于2009年将敬老院院长工资由每月500元提高至700元，炊事员工资由每月420元提高至600元，2010年又着眼于满足残疾老人的特殊需求，为每个敬老院配备两名护理人员，对其工资按每人每月800元标准由县财政全额预算，充分调动了敬老院工作人员的积极性和主动性。同时，坚持每年对敬老院工作人员集中培训一次，不断提高他们的管理能力和业务素质，为实现敬老院规范化管理提供了基础条件。

二是完善规章制度。着眼于用制度管人、管事，先后制定印发了《洛南县农村敬老院管理细则》和《洛南县农村敬老院管理人员绩效工资考核办法》，并指导各敬老院参照县上制定的《管理细则》和《考核办法》，建立健全了财务、安全、卫生、伙食、实物等管理制度和《敬老院院长职责》、《敬老院炊事员职责》、《敬老院院民守则》等工作规范，确保了敬老院工作人员和院民行为有规可

依，全面提高了敬老院各方面、各环节管理的科学化、制度化、规范化水平。

三是推进优质服务。坚持以全方位、零距离、人性化、亲情式为总要求，从细节入手，努力提高供养服务质量和水平。在饮食方面，坚持每日荤素搭配，每周不用重复菜谱，确保营养足、口味好，让老人吃得满意。在文化娱乐方面，根据老人的不同爱好和需求，配备了彩电、卡拉ok等设备，购买了麻将机、扑克牌，组建了自乐班，并经常组织院民现场观看县上举行的各类大型文体娱乐活动。在生活照料方面，为院民统一制作了院服，定期为院民更换床单、被罩、枕巾，拆洗被褥，对牙刷、牙膏、香皂等日用品逐月发放到人。在医疗保健方面，凡老年人有头疼脑热，由院内卫生员及时予以诊治。同时在县级医院和地段医院开设了五保供养医疗专户，对患大病的院民，及时将其送到医院住院治疗，并安排专人24小时陪护。在精神抚慰方面，坚持节假日组织领导和干部到敬老院开展慰问活动，每年重阳节为老年人祝寿，过集体生日。通过全面优化服务，真正将敬老院建设成为了广大院民安享晚年、颐养天年的“温馨家园”。

四、从示范带动的工作机制出发，立足重点突破，实施整体推进

坚持抓点示范、统筹推进，以科学的工作模式提高敬老院规范化建设的效能和水平。在敬老院硬件建设上，我们把石门、永丰、古城三所敬老院建设工程作为样板工程来抓，对每个工程都分别确定了一名乡镇政府和民政部门副职领导具体负责，以合同制管理为核心，着力强化环境保障，严格质量监管，加快工程进度，适时组织各乡镇、敬老院巡回观摩，有力推动敬老院建设均衡发展。在敬老院规范化管理上，我们把巡检敬老院作为示范点，在人力、物力、财力上予以倾斜，安排县民政局一名领导和社救股全程包抓指导，使其率先达到规范化建设标准，在此基础上，及时组织各乡镇、敬老院召开现场会参观学习，有效增强了各乡镇、敬老院人员对规范化管理的感性认识和内生动力。特别是坚持在抓点示范过程中，高度重视和大力实施人才兴院战略，通过选好用好敬老院院长，带动敬老院规范化建设上水平、树标杆。其间，针对地处偏远山区的巡检敬老院仅有十几间土木结构平房，基础设施简陋、管理服务落后的状况，我们择优选聘热爱敬老事业的农村女能人王惠芹担任院长，她以院为家，以儿女情怀关爱老人，在精心照顾院民之余，积极发展养猪、酿醋、药材种植等院办经济，每年为敬老创收3万余元，结合积极争取上级资金支持，大力改善院内硬件设施，全面推行规范化管理，使敬老院面貌焕然一新，成为全县一流的规范化、标准化敬老院，对全县敬老院规范化建设起到了重要示范推动作用。

（来源：陕西民政厅）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42728>

老龄化、高龄化、空巢化加速发展，未来五年我国人口老龄化形势更加严峻

全国老龄办主任会议近日在云南昆明举行。全国老龄委副主任、民政部部长、全国老龄办主任李立国在此间表示，“十二五”时期将是我国人口老龄化加速发展期，人口老龄化形势会更加严峻，将呈现老龄化、高龄化、空巢化加速发展的新特征。

李立国介绍，预计到2015年，我国60岁以上老年人口将达到2.16亿，约占总人口的16.7%，年均净增老年人口800多万，超过新增人口数量；80岁以上的高龄老人将达到2400万，约占老年人口的11.1%，年均净增高龄老人100万，增速超过我国人口老龄化速度；65岁以上空巢老年人口将超过5100万，约占老年人口的近1/4，老年人照料问题更加突出。

“总体上看，我国人口老龄化的加速发展，与工业化、城镇化、现代化相伴随，与城乡差异、区域差异、收入差异扩大相重叠，与经济转型、社会转型和文化转型相交织，给应对人口老龄化工作增加了新难度，也提供了新条件。”李立国说。

据介绍，去年，全国老龄委组织进行了老龄事业“十一五”规划实施情况检查评估。检查评估表

明，“十一五”时期是老龄事业发展历史上最好的时期。养老保障体系逐步建立健全，特别是新型农村社会养老保险开始试点并逐步扩大范围；社会养老服务体系加快建设，居家养老服务在城市逐步开展并向农村延伸，养老机构建设加快发展；老年教育、文化、体育事业较快发展，老年人精神文化生活更加丰富；全社会老龄意识明显提高，敬老爱老助老氛围日益浓厚，老年人权益得到较好保障；老龄领域科学研究、国际交流与合作也取得新进展。

李立国坦承，目前，我国老龄事业面临着严峻挑战，如老龄化社会发展的新要求与老龄工作积极应对不足之间的矛盾，老年群众日益增长的新期待与老龄社会管理服务相对落后之间的矛盾等，需要各方面引起重视，积极予以解决。

李立国表示，十多年来，各级老龄办牢记使命，努力工作，超越部门，依靠部门，协调部门，共同推进老龄事业发展，在发展老龄事业中发挥了重要作用。当前和“十二五”时期，各级老龄办要继续运用调查研究、综合情况、具体协调、承办事务等方式，充分发挥好参谋助手作用、综合协调作用、政策创制作用、督促检查作用、社会宣传动员作用、广泛动员企事业单位、社会组织和人民群众参与老龄工作，共同推进老龄事业发展。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42735>

彭希哲：发挥中国优势应对人口老龄化

中国人口老龄化的过程是在养老制度相对不健全的情况下发生的，也就是“未备先老”。而老龄化程度的快速提升，将对养老保险基金的平衡产生直接影响，养老金平衡与可持续发展是我国在未来较长时期内面临的主要挑战，也是实现老有所养的难点所在，尽快健全和完善社会养老保障体系是我们深化改革的最重要的任务之一。

为解决人口老龄化带来的问题，发达国家建立了相对完善的养老金制度和长期照护等制度，都可以为我国积极应对人口老龄化挑战提供丰富的经验。但同时，这些国家和地区的涉老制度安排也面临新的挑战甚至危机。在应对人口老龄化挑战时应当重视和充分发挥我国特殊的政治体制、文化传统、家庭观念和大国特征等优势。

老龄化是一个跨越功能边界的非结构化公共事务问题，公共政策要想发挥持久有效的作用，就必须促进和协调各种不同系统共同发挥作用。目前，老龄化的影响已经渗透到我国社会的各个领域，并由此形成一个复杂的系统问题，所以对其干预绝不仅仅是局部、静态的政策调整，需要转变思路、更新理念，从整体的、动态的视角来重新思考应对人口老龄化的战略布局。

人口老龄化正在成为人类社会的常态。据统计，2010年全球人口老龄化国家和地区为76个，预计到2050年将增加至157个。人口老龄化首先是一种人口现象，是一个社会中老年人口数量及比重提高的过程。人口老龄化是社会经济发展的必然结果，是人类社会发展的规律，是一个不可逆转的发展趋势。老龄化将在各个国家和地区发生，差别只是老龄化出现的早晚与进程的快慢。与世界其他进入人口老龄化的国家相比，中国人口老龄化呈现绝对规模大、发展速度快、高龄化显著、发展不均衡和波动幅度大等特征。

“未备先老”是核心问题

中国正处于人口老龄化的急速发展期，“未备先老”是其核心问题。从2015年到2050年间，中国老年人口总量将从2.2亿人激增至4.3亿人左右，之后人口老龄化速度将有所放缓，进入所谓“高位平台期”，到2100年老年人口比例仍将维持在30%左右的高水平。

在这个过程中，从2015年到2035年是人口老龄化增速最快、波动最大的时期，也是未来社会抚养比相对较低、老年人口结构相对最年轻的时期。尤其是在2017年至2021年间，还将出现暂时的

“底部老龄化”和“顶部老龄化”同时弱化的现象，应对老龄社会的战略和战术储备应在此期间完成。但是从目前来看，影响这一目标实现的主要障碍不是“未富先老”，而是“未备先老”，现有制度安排对这些变化仍缺乏结构化和系统性的反应及适应。

老年人口的增加是影响未来抚养比上升的主导因素，生育政策的调整虽然必要但效果有限。我国60岁、65岁及以上老年人口的规模，预计将分别于2015年至2020年和2030年至2035年间超过0-14岁少儿人口的规模。在2030年之后，老年人口自身结构的老龄化开始凸显，我国劳动年龄人口的抚养重点将明显向老年人口倾斜，2050年的老年抚养比将增加至现在水平的3倍以上。目前，我国劳动力供给已经出现拐点，潜在劳动力总量将持续缩减且结构趋于老化。虽然二孩政策的实施会带来近期少儿人数增加和未来劳动年龄人口上升，但至少要到2025年至2030年以后才会对老年抚养比产生有限的影响。

人口老龄化的区域差异增加了应对复杂度，但也创造了政策空间。我国人口老龄化的地区差异表现为由东向西的梯次特征，城乡差异则体现出明显的“城乡倒置”特征，这与经济社会发展水平导致的生育率差异和城镇化的加速推进密切相关。大量年轻人口离开中西部农村地区向东部和城市地区迁移，是该阶段农村人口老龄化的主导因素，而这种人口转移又有效地降低了城市常住老年人口的比重。随着中国新型城镇化战略推进，以及未来中老年农村流动人口返回原流出地区，人口老龄化的压力将通过人口流动更多地传导至中西部地区。这会在全国层面增加应对人口老龄化的复杂度，但也为城镇地区有效地延长了人口红利的窗口期，创造了政策腾挪的空间。

家庭模式变迁将增加未来养老制度安排的不确定性。无论是中国还是外国，居家养老都是最主要的养老形式之一，几乎所有的老年人或多或少地通过家庭或社区得到相应养老服务。随着我国家庭户规模的不断缩减，家庭结构格局的不断简化，老年人居住模式出现结构转变，非传统类型家庭大量涌现，家庭在未来养老制度安排中的作用机制有待深入研究。

我国家庭户的户均老年人数量在2010年为0.41人/户，与此同时的户均孩子数量为0.51人/户，平均每个家庭在过去的30年内减少了差不多1个孩子。全面二孩政策的实施有望增加平均家庭户的孩子数，纯老家庭户的数量和比重将持续增加，在家庭政策及相关服务仍系统性缺位的情况下，这些现象将使国家目前以家庭为落脚点的诸多养老战略和政策面临不确定性和挑战。

老年人口健康水平和预期寿命不断提升，形成新的“长寿风险”。

2010年，我国男性和女性老年人口的预期余寿分别为20.04岁和23.14岁，生活自理预期寿命为17.22年，平均带残存活时间约为2.53年，相比2000年均稳步提升。不同口径的老年人口失能率区间为10.48%至13.31%。其中，中重度失能的老人比例不会超过3%。老年人口健康状况的改善和预期寿命的稳步提高，对涉及老年人口的公共服务不断产生增长压力，并可能由此形成所谓的“长寿风险”问题，这反映出社会保障系统建设和老年科技发展的滞后性，相应的养老制度和政策项目迫切需要改革。

人口老龄化带来的三个影响

人口老龄化对养老保障制度的影响。中国人口老龄化的过程是在养老制度相对不健全的情况下发生的，也就是“未备先老”。而随着老龄化程度的快速提升，养老金领取者与缴纳养老保险的在职劳动者的比例不断提高，对养老保险基金的平衡产生直接影响，养老金平衡与可持续发展是我国在未来较长时期内面临的主要挑战，也是实现老有所养的难点所在，尽快健全和完善社会养老保障体系是我们深化改革的重要任务之一。

人口老龄化对医疗保障制度的影响。相比中青年群体，老年人口对医疗服务的需求明显更高，这与老年人口主要受退行性疾病影响有关。人口老龄化对医疗保障制度的影响主要体现在两个方面：一方面，老龄化使医疗保险基金供给不断减少；另一方面，老龄化使得医疗保险基金支出不断增加。随着人口老龄化程度的逐渐加深，老年人医疗费用将大幅度增长，给医疗保险制度的持续稳健运行带来巨大挑战。

人口老龄化对服务保障体系的影响。由于老年人口失能风险较高，容易形成规模较大的失能老年人群体。老年人口的长期照护问题，将是我国应对人口老龄化的难点与焦点问题。在应对老年人失能

风险的制度建设方面，我国发展较为滞后，虽然已经开始试点长期照护保险，但建立正式的长期照护服务保障体系还需时日。

应对人口老龄化的中国优势

为解决人口老龄化带来的问题，发达国家建立了相对完善的养老金制度和长期照护等制度，都可以为我国积极应对人口老龄化挑战提供丰富的经验。但同时，这些国家和地区的涉老制度安排也面临新的挑战甚至危机。在应对人口老龄化挑战时应当重视和充分发挥我国特殊的政治体制、文化传统、家庭观念和大国特征等优势。

中国的制度优势和社会稳定是中国经济发展的巨大保证，也是我们应对人口老龄化挑战最重要的中国优势。

首先，在应对人口老龄化的整体战略体系中，中国政府发挥主导作用，重点承担保基本、建机制和强监管的职责。在健全和完善社会养老服务体系中，形成“政府托底”与“政府主导”的格局。其次，中国政府具备强大的组织能力和资源配置能力，主要体现在顶层制度设计、法制环境创立、项目规划、不同领域资源配置等方面。中国具备从容选择和发展符合具有中国国情的老年福利体制的有利条件。再次，中国政府拥有并有能力动员更多的养老资源，通过诸如实现养老保险全国统筹、养老基金投资运营、划拨国有资产、调动土地资源等方式确保养老金制度的稳定持续发展。

中国还具有悠久的养老、孝老、敬老的历史文化传统。

首先，孝文化奠定了中国养老的价值理念基础。老龄政策的制定和运行应该有明晰的价值理念和完整的伦理体系做支撑。中国在漫长的历史发展过程中所形成的孝伦理及其延伸出来的家庭伦理所强调的尊老敬老、代际反哺、老吾老及人之老等这些价值观念，即使在现代社会也具非常积极的价值和意义。在现代化过程中这些文化传统仍然是中国社会基本的道德规范和行为准则。其次，传统文化拓展中国的养老资源。中国传统社会中邻里互助意识是社区养老的坚实依托，中国的熟人社会传统也为互助养老提供了社会土壤。传统文化使我们的养老资源和政策选择比西方发达国家更加多样和持久。

家庭在中国养老主体中始终是可依赖的中坚力量。

无论社会如何变化，家庭始终是中国社会组织的基础，中国家庭的变化发展虽然呈现核心化趋势，但中国家庭的抚幼养老功能依然存在，甚至由于大量独生子女家庭的存在而得到强化。目前祖父母参与年轻夫妇的子女照料就是一个普遍存在的现象，家庭内对代际责任与代际公平的诉求也较为普遍。同时，中国家庭在迅速而全面的社会经济转型过程中，依然是应对各种风险的最基本单位，一直在吸收和消化社会转型的成本，家庭在某种程度上填补了基本公共服务和福利制度不完善造成的空缺。

西方发达国家近代家庭核心化的重要制度基础是其相对完善的社会福利与保障体系，这些制度安排在我国还处在初期阶段，并且在未来也不可能完全替代家庭的职能。

大国的区域差异与规模优势为中国解决老龄问题提供便利。

大国区域差异为应对老龄化提供时空和政策腾挪的空间。以户籍人口计算的中国人口老龄化的地区差异呈现东高西低、城高乡低的特征。但人口流动迁移和中国城市化进程的快速推进，将人口老龄化的压力通过人口流动传导至中西部地区。利用各地老龄化程度和劳动力供求关系的差异，采取相应的错位发展策略，有可能使得各地区均可延长人口机会窗口的开启时期，最大限度地国家层面收获“人口红利”。

大国的规模优势提供了宏观战略与资源配置的巨大灵活性。我国经济总量已跃居世界第二位，具备一定的经济实力和基础，为从经济层面应对人口老龄化挑战提供了产业结构和经济结构调整的空间。随着我国市场机制的不断完善，国家宏观调控能力和资源配置能力进一步增强，为我国统筹配置国内外资源、分散人口老龄化风险提供了条件。

应对人口老龄化的中国思考与选择

首先，重新定位老年人的社会角色。

通常，60岁及以上的老年人被视为被抚养者或负担人口，对生理年龄的片面关注，忽视了人口老龄化的多元性、层次性、阶段性和动态性，以及个体和群体间的差异，同时也无法反映人口老龄化影

响的区域差异性。因此，有必要从动态的视角重新定义“老年人”和“老龄化”，以扩展政策应对空间、建立理性社会氛围。

现有的老龄政策和制度安排主要是依据传统的对老年人和老龄化的认识进行设计和建立的，老年人口更多地被视为社会负担而非重要的人力资源。而随着科技发展，尤其互联网、物联网、人工智能的发展，将改变老年人的“可行能力”，使得老年人的生活、出行、社会参与越来越可行和便捷，在一定程度上延伸了生理的年龄，促进健康老龄化，使传统定义下的老年人口能够更好地参与经济社会活动。因此，应更新老龄政策的设计理念，重视老年人力资源的价值和开发。

其次，“全生命周期”是应对老龄化的重要视角。

老龄社会的应对不是一种应急策略，必须考虑到经济社会的可持续发展，将短期目标和中长期发展战略结合起来。基于全生命周期的观点，老龄只是个体生命周期的一个阶段，人们在老年时期的经济、健康等状况在很大程度上取决于中青年时期的经历和行为模式。也就是说老年保健是有用的，但如果注重中青年时期对健康的投资将更加有效。

老龄社会是一种社会形态，老龄社会的应对不仅涉及老年人，而且是全人群需要共同面对的问题。因此，必须将个体的生命阶段与人口结构的发展历程紧密结合。引入“全生命周期”概念是为了强调老龄战略及相关政策体系的可持续性和代际公平原则。中国要在建设社会主义现代化强国过程中实现代际公平和共建共享，将生育政策与家庭政策相统一，尽快实现从“多生”到“善养”的转变，实现以“质量换数量”的人口发展政策。在健康中国大框架下，推进健康老龄化，重视生命质量，将“优生”与“优死”并重，尽可能满足老年个体多元化的生活需要。

第三，把握发展机遇，深化改革。

人口年龄结构发生重大改变必然影响现行的相关制度或政策效率，人们的观念转变和制度形态的适应性调整通常滞后于人口结构的转变。在传统制度框架中应对老龄化，大多是通过干预人口发展以延续传统制度安排，并且操作空间已越来越小。我们通常所讲的“未备先老”只关注养老基金的长期平衡，并经常对调整人口政策寄予过高的期望。从这个意义上讲，人口老龄化所带来的挑战并不完全来自于老年人或者老龄化本身，而是更多地源于现有的社会制度或政策体系不能满足老龄社会的发展需求。同时，时代发展正在重塑人们的工作形式和生活方式，为科学应对人口老龄化创造了新的空间和无限的可能。适应老龄社会发展的教育体系改革势在必行，终身学习的教育体系要尽早建立。未来几年是我国老龄化进程的平台期，也是我们深化相关改革的机遇期。

第四，将“整体性治理”模式植入公共管理政策体系。

老龄化是一个跨越功能边界的非结构化公共事务问题，传统的政府管理模式无法实现有效的治理，需要跨功能、跨组织的治理机构联合行动以实施整体战略。人的需要是通过多种渠道或系统来满足的，公共政策要想发挥持久有效的作用，就必须促进和协调各种不同系统共同发挥作用，而不是仅仅依靠某一项、某一部门或某一社会系统来承担责任。目前，老龄化的影响已经渗透到我国社会的各个领域，并由此形成一个复杂的系统问题，所以对其干预绝不仅仅是局部、静态的政策调整，需要转变思路、更新理念，从整体的、动态的视角来重新思考应对人口老龄化的战略布局。当前我国的行政体制改革、区域联动发展、部门间议事协调机制、一站式服务创新和基层民主创新，都部分体现了整体性治理的思路，但还有巨大的完善空间。

第五，通过有效的家庭政策提升家庭发挥功能的能力。

尽管政府、市场等社会福利提供者将不可避免地承担越来越大的养老责任，但任何社会养老政策都无法完全取代家庭的价值与功能。缺少家庭责任的养老政策是残缺的政策，既不能使老人获得完整的福利，还会造成社会的过重负担。家庭伦理根植于中国传统文化土壤，国家与家庭对个体的福利支持属于不同的形式、不同的层面，它们之间不存在简单的替代关系，老龄社会的应对是全民的事情，需要最广泛地参与，自然也包含家庭的参与。无论是否愿意，家庭始终在客观上发挥着经济安全和情感支持等功能。关键在于政府及政策的有效引导与支持，需要通过有效的家庭政策提升家庭发挥功能的能力。虽然社会公众和政府部门已经开始关注这个问题，但真正公平有效的家庭政策体系的建立还需时日 and 巨大的努力。

第六，善用最后的“人口红利”，重视区域均衡。

我国尚处于收获人口红利的最后窗口期，新型城镇化和户籍制度改革可以有助于城乡和地区解决

劳动力供需矛盾和充分就业的问题，尽可能地延长人口红利机会窗口开启的时间，为最大程度地收获红利创造有利的环境。人口红利和人口负债是同一人口转变在不同历史时期的表现形式，或者说人口负债是前期人口红利的必然结果。当代人享用人口红利而让未来世代承担人口负债是代际不公平，而主要的解决之道在于加大对教育的投资，提升未来劳动力人口的人力资本，以期在未来能以较少的人力资源创造出更多的社会财富，实现以人力资源的质量替代数量，抵消劳动年龄人口减少对中国经济可持续发展的负面影响。

在过去的30多年中，发达国家借助对外直接投资等方式从我国的人口红利中获益巨大。在未来的几十年中，我们要认真思考如何才能有效地从其他国家的人口红利中获益，并带动当地经济发展实现双赢。

老年人美好生活需要的满足，应遵循以老年人需求为本和实现老年人的全面发展两个基本原则，涉老政策要精准聚焦解决老年人的生活顾虑，满足老年人日益增长的社会参与和情感需求。中国的小康社会和社会主义现代化强国的建设将是在人口老龄化进程中完成的，也必然为中国人民包括老年人人口创造更美好的生活。

(来源：上海证券报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42773>

养老产业

2017年泰山老年健康产业博览会成功举办

11月16日至17日，2017年泰山老年健康产业博览会在泰山国际会展中心举办。本次博览会设置了老龄产业展览、大型免费义诊、老年人文艺演出、大型书画展览、射箭体验、法律免费咨询、老年人鹊桥会等一系列丰富多彩的活动，真正集好购、好看、好玩于一体，为全市百余万老年人打造一场饕餮盛会。

据了解，本次博览会由山东省老年学学会主办，泰安市老龄工作委员会办公室与泰安日报社联合承办，中国人寿保险股份有限公司山东省分公司、中国人寿保险股份有限公司泰安分公司、新华人寿保险股份有限公司泰安中心支公司、泰安爱尔光明医院等知名实力企业协办，旨在积极应对人口老龄化、推进养老服务业发展。本次展会面积10000平方米，划分为中老年健康养生区、养老机构及服务展区、医疗器械及辅助设备展区、老年生活辅助用品展区和和其他涉老企业相关产品展示区。现场，来自全国近200余家行业主流产品企业展出产品400余种，满足到会者的采购需求。

作为本次活动的重头戏，展会现场设立了中老年健康养生区、养老机构及服务展区、医疗器械及辅助设备展区、老年生活辅助用品展区和和其他涉老企业相关产品展示区，包括绿色有机、天然无公害食品、中医中药、助听器，到医疗家政、老年保险等。从简单的吃喝用，到深层次的养老、医疗等服务产品一应俱全，给我市老年人全方位、丰富多彩的服务体验。同时，展会还设置了免费抽奖环节，参加展会并领取了抽奖券的市民，都有机会得到洗化大礼包等各类奖品。

据本次展会相关负责人介绍，此次展会展品十分丰富，涉及各类老年服务及产品企业，打造一站式老年需求采购平台。“单食品方面就吸引了近百家商家前来参展，展品包括绿色有机天然无公害食品，例如涉及老年人特殊需求的天然食品、茶叶、蜂制品、天然果蔬汁等；此外，还有滋补营养品；海洋生物制品；生物保健品等。”

除了食品，老年人医疗器械及辅助设备以及生活辅助用品也是此次展会打造的重点，各类专业康复、治疗、保健设备等应有尽有，让参会的老年人现场体验先进设备带来的便利。

为陶冶老年人情操，丰富老年人文化生活，展会还特别设置了老年书画区、老年文艺演出区，为

到会的老年朋友提供高水准的书画作品鉴赏收藏和技艺交流。由“中老年电视春晚”提供的演出活动将轮番上场，包括戏曲、舞蹈、民族器乐、旗袍走秀等丰富多彩的节目，也为逛会的老年人提供了一场视觉盛宴。

此次展会还打造了大型免费义诊区、射箭体验区、法律免费咨询区、老年相亲区等不同的体验区域，目的是让参展的老年人得到更多的观展乐趣。

(来源：泰安市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42772>

首届国民健康养老发展研讨会召开，国民健康养老网正式发布

11月21日，2017首届国民健康养老发展研讨会暨国民健康养老网发布会在北京成功召开，相关政府部门领导、国内外专家、学者、机构代表和众多行业同仁受邀参会。本次研讨会引起了业内外极大关注，现场与会人数近350人，在线收看直播的观众量达到18万9千多人。

本次研讨会由国家卫计委人口文化发展中心、中国卫生信息学会健康医疗大数据家庭健康专委会主办，康久医疗、医养网和国民健康养老网联合承办，围绕“健康养老，智汇未来”主题，就“医养结合”、“文化养老”等行业热门话题展开充分讨论。

会上，国民健康养老网正式发布，互联网+养老的创新产业模式进入全新发展阶段，中国养老产业生态正逐步趋于完善。

医养结合成行业最热话题

“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。”健康中国战略已经成为迈向全面小康的重要环节。国家卫生和计划生育委员会党组成员、副主任、中国卫生信息学会会长金小桃在谈及养老产业时提到：“依靠大数据、互联网、云计算以及人工智能，将能大力促进我国国民健康养老、卫生与健康事业等模式的转型，未来我们还要继续探讨公益医院如何利用新技术。新时代下，新技术是产业发展的重中之重。”

“医养结合”是近几年逐渐兴起的一种新型养老模式。由于其将现代医疗服务技术与养老保障模式有效结合，实现了“有病治病、无病疗养”的养老保障模式创新，已成为政府决策部门及学者们共同热议的焦点问题。

随着老龄化人口的不断增加，如何承担起养老责任，将是一项长期的艰巨任务。国家卫生计生委人口文化发展中心主任奉雯认为，“现阶段我国医疗机构和养老机构互相独立，自成系统，增加了家庭养老的负担。将医疗卫生和养老事业结合开展，将是养老事业发展的一个有效途径。”

随着社会的发展，养老早已不再是单纯的老人生存问题，而是在社会倡导的“老有所养”“老有所医”“老有所乐”“老有所为”“老有所学”前提下，从物质和精神两方面解决养老问题的根本。

全国老龄工作委员会办公室副主任闫青春说：“在新时代的主要矛盾是我们人民群众日益增长的美好生活需求和我们不平衡、不充分发展之间的矛盾，具体到养老领域同样也是这样的问题，老年人对晚年生活的多种需求和我们整个养老服务事业产业发展不平衡、不充分，供求之间的矛盾比较突出。”

本次国民健康养老发展研讨会还邀请到来自美国和英国的养老行业专家，根据英美更加成熟的产业发展经验，结合中国养老行业发展现状，为中国养老产业的发展提供了全新视野。

国民健康养老网发布

“中国现在医养结合的发展还有许多问题，比如与长期照护之间模糊不清。居家养老方面，由于

健康管理信息化的不完善，一体化的远程医养服务提供商明显匮乏。”康久医疗董事长耿海波说。

作为本次国民健康养老发展研讨会的承办单位，康久医疗定位中国最佳的医养结合服务供应商。针对中国养老产业发展痛点，康久医疗在十年间拥抱互联网、建设医养结合互联网平台。康久医疗建立了“医养一体化服务云平台”，把居家、社区、养老机构、医疗机构以及各类医疗、养护服务供应商连接在一起，实现纵向到底、横向到边的全老年人群的网格化管理。

国民健康养老网也是养老产业与互联网的一次开拓性融合。21日会上，国民健康养老网正式发布。

国民健康养老网致力于提升中国健康养老领域的文化普及、宣导，通过重点开发健康养老信息平台、推动培养养老服务人才、构筑与国家复兴相匹配的文化养老体系、建立可信赖的市场服务体系等服务功能，着力打造信息养老、人才养老、文化养老、专业养老、共享养老。

通过各项终端智能硬件为千万老人服务，国民健康养老网将抓取老人健康数据，建立《老人健康档案》。收集到的数据经过处理能够为行业专家制定更适宜国内老人健康养老的方案提供素材，助力国民健康养老网打造“人才高地”，让养老产业蓬勃发展，老年人享天伦之乐。国民健康养老网正成为中国最权威的养老行业平台，链接B端与C端人群，形成产业聚集效应，以平台为核心，辐射配套产业。

国民健康养老网执行主编、杭州医养网络科技有限公司 CEO 朱惠民说到：“未来三年，国民健康养老网希望能够吸纳30万+行业人才、20000+养老机构入驻，成为中国养老产业的一大标杆。”

未来，国民健康养老网还将通过结合大数据、互联网等新兴科技，构建医养一体化服务云平台，用终端将医疗、养老、第三方机构与用户人群连接，整合服务与资源，建立用户档案，实现双向互动。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42758>

大爱城控股布局宁波奉化，打造书院式养老特色小镇

“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。”被写入《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》。可以说，在这一明确目标的指引下，构建养老、孝老、敬老社会环境，已成为当前我国养老体系建设的工作重点。为积极应对老龄化，推进老年宜居环境建设，一批以老龄产业为核心的特色小镇示范项目争相入驻，不仅促使当地经济社会发展取得了长足进步，还对于推动老年文化、体育、教育事业快速发展，促进老年人精神文化生活日益丰富起到了良好示范效应。

颐养乐活，大爱城控股打造养老宜居新地标

宁波奉化溪口镇依山傍水，钟灵毓秀，早在汉代就有“海上蓬莱”之称，是华东黄金旅游干线上一颗璀璨的明珠。据了解，中国健康老龄产业知名运营商——大爱城投资控股有限公司（以下简称“大爱城控股”）目前已与宁波市奉化区人民政府签订战略投资协议，旨在共同建设宁波大爱书院养老特色小镇。“我们希望以我们的探索和实践，为国家应对老龄化挑战提供一种创新模式，也希望通过我们的努力，为中国传统文化的继承、创新提供一种实施路径，也希望以企业的微薄之力，助阵民生、促进就业、增强和谐。为中国长者及其家庭提供身体照顾、精神养护相结合的时尚的、文化的养老新服务，成为服务社区、连接社会的新纽带。”大爱城控股相关负责人在接受记者采访时说。

记者了解到，宁波大爱书院养老特色小镇位于紧邻宁波奉化溪口镇区和雪窦山风景区的状元岙，该地三面环山，环境优美，且交通便利，紧邻甬金高速溪口东出口。项目总建设用地2000余亩，提供文化、颐养、乐活等多业态养老服务，包括大爱书院、幼儿书院、书院工坊、书院驿馆、书院医馆、

书院市集、书院食养、书院农耕等主题设施，总投资逾百亿，是奉化政府重点引进的民生项目，建成使用后将作为宁波民生工程的新亮点。

记者注意到，“颐养”和“乐活”是宁波大爱书院养老特色小镇的独到之处。小镇依托溪口镇得天独厚的自然景观和人文底蕴，以中国传统书院为蓝本，以书院生活为引导，弘扬传统文化和书院精神，深耕书院养老产业，搭建特色养老及文化传承平台，面向中国长者及其家庭，提供身体和精神双重照护。其相关负责人表示，宁波大爱书院养老特色小镇希望能够复兴书院文化，再现书院生活，引导长者保持老骥伏枥、老当益壮的健康心态和进取精神，发挥正能量，做出新贡献。可以看到，这一发展理念与国家提出的“敬老养老助老社会风尚更加浓厚”目标不谋而合，有望成为宁波当地文化地标、颐养地标、游学地标。

“一院双核”，创新创业与享老生活互融发展

老年是人的生命的重要阶段，是仍然可以有作为、有进步、有快乐的重要人生阶段。据了解，宁波大爱书院养老特色小镇以书院养老产业为核心，创新“一院双核”体系，即大爱书院——书院颐养——书院文旅。“一院双核”，相互依托，有机结合，围绕颐养与文化的多重需求，打造以书院养老服务为引领，多元创新为特色的养老小镇新模式，构建书院养老产业，融合地方人文、地理资源及产业基础，以“养”固镇，以“文”兴镇，实现“书院养老，小镇生活”。

大爱书院，植入国学及现代文化元素，结合区域特色，打造“双核”交流平台，再现传统书院传道、授业、解惑等功能场景。以科学完备的课程体系、丰富多彩的课程内容、新颖独特的教学方式、实力雄厚的专家师资队伍、舒适静谧的学习环境，满足小镇居民的文化娱乐需求。课程涵盖书法、国画、摄影、声乐、舞蹈、葡萄酒品鉴、珠宝艺术、木工等专业课程，让小镇居民们重新挖掘自己的兴趣，长幼互动，文化传承。书院颐养以传统中医“治未病”为理念，道法自然，重于养生，未病先防；在“大爱书院式养老”服务体系下，给长者提供全方位呵护照料以及医疗服务，建立完备的健康管理、康复辅助，治病防变医疗体系。同时，为了更好地服务书院小镇的饮食生活，书院食养体系应运而生。通过可追溯有机食养体系，提供营养餐饮、社区订餐、厨房课堂等多元化、专业化服务。在无忧食品，来源安全的前提下，遵循“膳食营养平衡”标准，注重“营养”和“纯天然”，特聘星级酒店厨师、专业营养师，达到营养与美味的兼顾，为小镇提供健康、定制化的餐饮，让每位食客的胃得到最健康的养护。书院文旅依托中华文化、养生文化、民俗文化，以工坊等形式将文化元素物化再现，还原历史街区，展现文化传承，集研发设计、商贸服务、文化窗口、旅居休闲等功能于一体，融合发展文创、商业、服务等多业态。

值得关注的是，宁波大爱书院养老特色小镇注重创新创业，并据此展开了一系列积极探索。据介绍，小镇坚持“以业带镇、以院促业、养创融合”的原则，围绕创新创业与享老生活的双重需求，组织“60+”创客中心，鼓励长者带领青年创新创业，对传统文化、手工技艺及创业项目进行再造和孵化。

如今，多元创新已成为宁波大爱书院养老特色小镇的一张新名片。今年9月，“甬台文化创意设计大赛优秀作品展暨宁波大爱·两岸文创产业园发布会”在宁波奉化溪口举行，来自宝岛台湾的十一家优质文创品牌代表正式签约宁波大爱·两岸文创产业园，其范畴包含特色餐饮、食品深加工、文创产品设计制作与文创服务业等。据介绍，该文创产业园已成为宁波大爱书院养老特色小镇重要组成部分，将肩负城市发展、产业发展、居民幸福等众多使命。

截至目前，大爱城控股在“大城小镇、一体双翼”发展战略指导下，项目已战略布局京津冀香河，长三角上海崇明岛、浙江宁波，海南乐东，四川成都等地。作为首批15家中国城镇化促进会“千企千镇工程”签约企业之一，大爱城控股以“政府引导、企业主体、市场化运作”为原则，致力于充分发挥市场在资源整合、要素配置方面的优势。可以说，大爱城控股在特色养老小镇领域的积极探索大大激发了市场活力，有利于养老服务供给内容更加丰富、质量更加优良，可为当地带来可观的经济和社会发展效益。

（来源：江苏热线）

老龄化加速促进工业转型

随着老龄化社会的到来，中国劳动力供给(15-59岁劳动年龄人口)持续减少，并且呈现不可逆转的趋势。根据国家统计局最近公布的数据显示，中国劳动年龄人口自2012年开始出现了“五连降”。当下，由于我国社会人口老龄化问题日益严峻、制造业从业人员大幅减少等原因，我国的人口红利不断下滑已经成为不争的事实。这也直接促使众多企业纷纷引进现代化的装备进行技术改造升级，刺激了高科技工业的发展。

劳动力减少

近几年我国老年人口相对增多，截至2014年，60岁以上老年人口达到2.1亿，占总人口的比例为15.5%，2.1亿的老年人里有将近4000万人是失能、半失能的老人。据有关部门预测，到2035年老年人口将达到4亿，失能、半失能的老年人数量会进一步增多。在未来的一段时间内，中国的劳动人口数量会随着老龄人口的增多而逐渐下降，这也直接造成了劳动密集型产业的劳动力减少。

众所周知，中国是制造大国，中国制造业的发展很大程度上依赖于我国劳动密集型优势，中国劳动力的庞大规模和占绝对优势的比重，决定了其他国家不能替代中国成为世界制造业中心的可能性。劳动年龄人口构成劳动力供给的主要来源，在1973年中国实行计划生育之前，经历过两次极高的人口出生率高峰，在这个时间段出生的大批人口，经过一代人的成长，便成为劳动年龄人口(16-64岁)。据此推算，在20世纪70年代到20世纪90年代末期，中国的劳动力增长率达到高峰。再经过一代人的成长时间，从2005年-2015年间，中国劳动力总量将达到高峰，然后出现下降，使其成为劳动力短缺的原因之一。

劳动力减少使得劳动力成本不断上涨，长三角、珠三角等地低端产业用工荒明显。广州市人力资源市场服务中心发布的一项调查报告显示，2016年的异地务工人员返岗比例较2015年(93.88%)下降了0.26个百分点，节后广州企业需补员18.91万人，相较2015年须增加2.5万人。

传统工业转型为智能制造工业

老龄人口增多成为工业从劳动密集型转变为高科技型的诱因，也间接促使众多企业纷纷引进现代化的装备进行技术改造升级。

广州市人力资源市场服务中心调查的用工缺口显示，扩大用工规模、维持现有用工规模、缩小用工规模的企业比例分别为：27.36%、64.15%、8.49%，即逾六成企业将维持现有用工规模。

这也说明随着经济结构转型升级和企业创新转型，用工规模的适度减缩与除老人、儿童外的可工作人口数量更加契合。众所周知，“机器换人”在长三角和珠三角已经率先起步，这种转型使得用工规模减少，同时对新招员工文化程度及技能水平，会有更高要求。全自动化的生产线便于操作、品控稳定的优点也使得“机器换人”行动在全国各地蓬勃开展。

根据前瞻产业研究院发布的《2017-2022年中国工业机器人行业产销需求预测与转型升级分析报告》，从2010年开始，中国工业机器人需求激增，较2009年增长了1.71倍，当年工业机器人销量达到14978台；到2016年销售量约90000台，同比增长51%。增速继续保持世界之最。

在第六届五洲工业论坛上，深圳市副市长高自民说：“深圳在智能制造、人工智能、生物科技、新材料等这些方面政府将会出台一系列的政策措施来鼓励工业的智能制造。相信通过五洲工业论坛会进一步推动深圳制造业转型升级，为国家实现工业智能制造大国地位作出辛勤的努力。”

深圳作为创新发展的先行城市，高度重视制造业的发展，并全面贯彻国家政策加快建设制造强国，加快发展先进制造业，推动互联网大数据、人工智能和实体经济深度融合的政策，狠抓新一轮科技革命和产业变革的发展机遇，制定了促进战略性新兴产业及未来产业发展的一系列纲领性文件，成

为了工业新兴产业的突出者。

(来源：中国经济时报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42777>

智慧健康养老产业的四种融资租赁模式

党的十九大报告指出：中国特色社会主义进入了新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。老年人对美好生活的需要主要体现在尊严、体面的晚年生活。随着老龄化进程的加快，养老问题得到了国家的高度重视，自2013年以来，国家各层级政府部门密集出台促进老龄产业发展的相关文件，旨在以适应需求、匹配供给为核心目标，健全养老服务和健康支撑体系、健全完善社会保障体系、繁荣老年消费市场、丰富老年人精神文化生活、推进老年宜居环境建设。

“老龄产业”是面向全体公民老年期生产提供产品和服务的各相关产业部门组成的业态总称，由老龄服务业、老龄用品业、老龄金融业、老龄房地产业四大板块组成。老龄金融既是金融体系的重要组成部分，也是老龄产业的核心。在老龄化加速发展的前提下，大力发展老龄金融业，不仅关系到老年群体的生活质量，也有利于金融业乃至整个宏观经济的健康运行。

就目前形势而言，我国老龄产业整体形势依然严峻，国家政策“碎片化”、养老体系建设不均衡、医养结合未有机联通、运营护理专业化尚存差距、护理人员严重短缺、适老化产品鱼龙混杂等问题显著，所以金融机构多持观望态度；从需求端层面看，这个市场又充满机遇：适龄老年人口基数持续增加，刚性趋势且短期不可逆。其中，（半）失能、（半）失智老年人口亦持续增加，势必衍生对医疗、护理、器械、运营等领域一系列需求，市场巨大。聚焦到养老领域而言，投资主体多元化，导致经营模式存在很大差异，增加了社会资本介入该领域时的风险识别难度。同时，由于我国多种养老模式普遍处于经营模式不成熟、赢利点不明的阶段，尚处于探索期，其中以社区居家模式更为突出，因此，资本投资回收期需要8年及以上，实现盈亏平衡需要3年及以上，社会资本“跑马圈地”大多都处于亏损状态。目前养老领域比较成熟的投资主要包括的四种类型：地产系（如绿城雅达生态园）、保险系（如泰康之家）、资本系（如光大控股）、产业系（如上海静安长庚）。

“养老”关乎社会民生稳定，事关重大，但老龄产业尚存在诸多不确定因素。金融本质就是“与风险共舞”，在这种前提下，市场行为要遵守“先东后西、由点及面”的基本思想和“供需关系”发展目标，围绕平衡点波动循环发展，利用“需求侧”推动“供给侧”改革。由于老龄化具有刚性、不可逆特点，愈发严峻的人口老龄化必将衍生对医疗、护理、器械、文体等需求，即“需求侧”势必迅速增长且商机巨大。届时，在“需求侧”的推动下，各类“供给侧”短板或将一一变革和发展：养老政策进一步完善落地、财税政策优化减赋、适老化服务和产品针对性改良、物联网+互联网深度介入、投资成本和财务风险“双降”等。现阶段我们所面对的诸多不确定性、风险点或将逐步消减甚至消除。

光大金融租赁从成立伊始就将养老产业作为公司的重要战略布局。经过前期大量调研和探索，形成两种较成熟的模式分别为轻资产和重资产养老运营公司提供中长期资金支持，用于养老服务设施的新建、扩建、装修及设备采购等需求。同时，为做好风险防范措施，引入抵押权、质押权、监督权等缓释措施。

目前光大金租的四种业务模式分别是：养老服务设施融资租赁、器械租赁、养老机构融资租赁、社区居家连锁模式。

（1）养老服务设施融资租赁

金融租赁公司的租赁标的物限定在“固定资产”，虽然在实际监管中有窗口指导，可以调整固定资产的经营范围，但是单独对房产进行租赁是违规的，所以光大金租借用住房城乡建设部等多部门联合印发文件中的“养老服务设施”概念，并跟注册所在地的银监机构进行了沟通，做出了创新与尝

试：以嵌入在养老地产项目中的养老服务设施为核心资产，并以拥有该资产的特定主体为融资主体（非地产公司），辐射周边交通便利、环境优美、房地产市场景气度较高的大中型城市。可以把这里的养老服务设施看成一个“货币篮子”，里边包括房产、设备等固定资产，统称养老服务设施。

金融租赁业务包括典型的融资租赁业务（“直租”）、转租式融资租赁业务（“转租赁”）和售后回租式融资租赁业务（“回租”）三个类别。“回租”是指金融租赁公司以买受人的身份同作为出卖人的用户企业订立以用户企业的自有固定资产为标的物的买卖合同或所有权转让协议。同时，金融租赁公司又以出租人的身份同作为承租人的该用户企业订立融资租赁合同。简单的说，就是光大金租将租赁的养老服务设施反租给养老机构，实现养老服务设施的滚动、持续发展；养老机构将经营活动的现金流或政府补助用于还款。

（2）器械租赁

以国内外优质、有发展潜力的养老、康复等器械制造厂商，和具备市场保有量高、价值公允可计量、标准程度高且易变现等特征的器械为租赁主体。一方面，盘活制造厂商的存量资产，给予中长期资金支持；另一方面，以厂商租赁方式介入销售环节，扩大厂商市场份额、加速销售回款，缓解下游机构财务压力，促进良性发展。制造厂商可通过自身经营活动现金流，以及下游多家机构的经营活动现金流、厂商回购资金进行还款。

（3）养老机构融资租赁

租赁主体选择在养老服务领域形成一定产业规模，已经具备连锁运营实力的养老运营公司，以股债联动（受监管要求择机实施，或股权代持）或资金定向用于存量及新增养老机构改扩建（装修、设备购路等）两种方式提供金融支持。养老运营机构则利用经营活动现金流还款。

（4）社区居家连锁模式

主要选择国内优质并具备社区居家连锁特征、辐射周边多个大中型居民社区，老龄人口基数较高的养老机构，投资资金定向用于存量及新增养老机构改扩建（装修、设备购路等）。这里特别强调辐射范围，因为体量小的社区的融资额度也非常小。社区连锁养老是未来养老事业向养老产业转型的重要标志，因此，我们要把运营服务运营服务、医疗、护理、器械、保险等内容统一引入到社区养老，打造连锁化、专业化、品牌化运作，实现社区养老的稳定发展。

我认为，养老目前正处在由事业向产业过渡的阶段。举个例子，上个世纪80、90年代，医院、学校在金融领域很难获得支持；进入新世纪后，随着医疗产业化和教育产业化发展，医院和学校成为了资本眼中的“香饽饽”，很多银行甚至主动上门送贷。而现在，互联网经济的一个重要特征是，优势做不过趋势。所以，在养老事业向养老产业发展的重要时期，无论是金融机构还是其他行业，必须审时度势，才能抢滩“银发浪潮”发展先机，为中国亿万老年人提供尊严、体面的晚年生活！

（来源：超界产业联盟）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42780>

智慧养老

护理机器人如何缓解日本老龄化人口问题？

在日本，65岁以上的人口为1.27亿，超过日本总人口的四分之一。到2065年，该比例约为40%。据日本经济产业部估计，2015年至2025年间，日本护理机器人市场将扩大20倍。

弗兰克是一名离了婚的男子，患有早期痴呆症。他的儿子因每周探望父亲而感到厌倦，所以送给他一个闪亮的白色机器人管家，专门负责处理日常杂务，并为老人提供医疗保健最新数据。你是否对该剧情感到熟悉？这个离奇的情节出自电影《机器人与弗兰克》，故事背景是不久的将来。该影

片旨在勾勒一个不可思议的非现实世界，在这个世界里，机器人是我们最好的朋友。但实际上它反映了未来日本的辅助生活。

在日本，65岁以上的人口为1.27亿，超过日本总人口的四分之一。到2065年，该比例约为40%。这可能是日本迅速将机器人和智能传感器应用到老人家庭护理方面的原因。据日本经济产业部估计，2015年至2025年间，日本护理机器人市场将扩大20倍。事实上，政府正投入政府预算的三分之一用于开发护理机器人。

护理机器人

下面我们来看一些机器人和智能传感器，它们可以让日本老年人的生活更加简单便捷。

Telenoid

Telenoid机器人重2.7千克（约6磅），高50厘米（约20英寸），使用者可通过麦克风和摄像头与他人进行远程交谈。今年，位于日本北部浦安市的一家养老院首次引入Telenoid机器人。由于机器人缺乏面部表情、身体特征和性别标记，用户可以专心交流。到目前为止，老年人与Telenoid机器人之间的互动被认为是有帮助的，对那些处于痴呆晚期的人帮助最大。

Robear

Robear是小熊护理机器人，它既温柔又强壮，可以举起一个老人。

Robear机器人的宣传标语“最强健的身体，最温柔的触碰”也是有道理的。它在老人站起和坐下时提供支撑，因为挑战是孤立的，所以这项任务比较困难。Robear是ToshiharuMukai继2009年RIBA和2011年RIBA-II后研发的第三个小熊机器人。他和同事在政府资助的理化研究所（Riken）研发了该款机器人。美国科技媒体网站TheVerge采访向井寿治时问到研发小熊机器人的原因，向井寿治回答说：“熊很强壮，也很可爱。”

帕罗（Paro）

帕罗是互动型治疗机器人，它能放松并刺激有特殊需求的人。这个机器人像一个可爱的小竖琴海豹，能引起护理者与病人之间的互动。帕罗对患有痴呆症和阿尔茨海默氏症的老人起到镇定作用。最近一项小组研究证实，与帕罗进行互动的群体孤独指数会降低。在AzizAnsari主演，网飞公司（Netflix）出品的电视剧《无为大师》（MasterofNone）中，这个可爱的机器人首次亮相。

智能传感器

护理机器人的发明虽然完美，但价格昂贵。高昂的价格使其无法获得消费者的青睐。智能传感器价格合理，可以帮助负担不起机器人的家庭和家庭护理人员。这项技术可以定位失踪的老年痴呆症患者，帮忙找到他们。

MimamoriEye

MimamoriEye是智能手机定位软件，它为高危老人建立了社区安全网。看管者先登记人们的外形特征和照片信息，如果有人走散，应用程序会向20公里内的所有用户发出警报。这家开发安全网络连接技术的公司总部位于日本札幌，它已开通专用热线用来报告失踪案例，发现走失人员。

Z-works

名为Z-works的初创公司是另一家提供家庭护理解决方案的智能传感器公司。Z-works有三个传感器，没有摄像头。第一个传感器安装在床头，测量心率、呼吸、光亮、温度和其它活动。第二个是运动探测器，监测光亮、温度、湿度和运动。第三个安装在门上，记录门的打开和关闭情况。Z-Works最近进行了第一轮融资，融资金额高达360万美元，它与日本佳能市场营销公司合作在日本115家养老院安装了远程监控系统。

护理机器人的弊端

智能传感器与机器人不同，它缺乏令人印象深刻的功能，但这恰好促使它们成为许多消费者的最佳选择。这不仅考虑到成本因素，还因为使用机器人帮助老人并没有看起来那么简单。正如上文所

说,机器人研究还处于初级阶段,许多人仍负担不起。例如,Telenoid 机器人零售价为 8700 美元,租金为每月 435 美元。日本官员正在针对是否对机器人租赁进行公共保险补偿问题,或者只对事故情况下的机器人租赁进行补偿问题展开讨论。该决定将有助于老年人在未来得到机器人护理。我们还应注意,像 Robear 这样的大型机器人可能仅限于在小公寓内使用。Robear 机器人近期电路出现问题,机器人无法移动,这是我们在考虑机器人工作的生死本质时也要涉及到的问题。护理机器人也引起了许多人对伦理的关注,这的确是一个亟待解决的问题。但对于那些与社会分离、需要照顾的老人来说,机器人的潜在优点可能超过了弊端。

(来源:亿欧)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/42778>

养老培训

西藏五保集中供养服务中心养老护理员培训班开班

为加强全区养老护理队伍建设,进一步规范五保集中供养服务机构管理,提升养老护理员队伍素质和服务水平,17日,由中央财政支持社会组织参与社会服务项目(护老助老试点项目养老护理员职业技能培训鉴定班)全区五保集中供养服务中心养老护理员培训班举行了开班仪式。来自七市地 81 名五保集中供养服务中心护理人员(每个机构 1 名),将在拉萨市蓝翔技能培训学校集中开展为期 11 天的培训。培训结束后,护理人员还将开展考核鉴定,考试合格者将颁发技能证书。

据了解,2013 年起,我区积极推进五保集中供养和孤儿集中收养工作,出台了《西藏自治区人民政府关于全面推进五保集中供养和孤儿集中收养工作的意见》,确定 2013 年到 2016 年全区将新建和改扩建 63 个五保集中供养机构。目前,全区五保集中供养机构硬件设施已初具规模,但全区五保集中供养服务中心的服务能力和水平还处于较低层次,专业护理人员数量严重不足,现有护理人员大多未经过专门培训,专业知识和技能水平不高,一些机构提供服务局限于日常生活照料,还不能满足五保对象的医疗保健、精神慰藉、教育等方面的需求。

“我们开展全区五保集中供养服务中心养老护理员培训,主要是为了逐步建设一支专业化、职业化的护理员队伍,提升五保集中供养服务中心水平,意义十分重大。”自治区民政厅党组成员、巡视员徐家利介绍,此次培训专门邀请了民政部职业技能鉴定指导中心具有丰富专业操作经验的老师和考评员,为各位护理员讲授护理专业理论知识和实际操作技能。此次培训的内容涵盖护理员基础知识、生活照料、日常保健和狐狸、康复训练、心里指导等,培训结束时将进行理论知识考试和操作技能考核。培训时间长、内容多,对于进一步提升护理员的服务质量和标准,更好地满足服务对象需求有很大的帮助。

(来源:人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/42779>

老年大学

山东：潍坊老年大学视察昌邑市老年大学规范校创建工作

今年以来，昌邑市老年大学深入学习贯彻国务院、办公厅《老年教育发展规划(2016-2020)》，按照潍老发(2017)6号文件“关于印发《全市老年大学规范校建设的实施方案》的通知”要求，对照潍坊市“县(市区)级老年大学规范校”标准。积极开展了老年大学规范校创建工作，取得了明显成效。

近日，潍坊市老年大学副校长姚克强带领考察组到昌邑市检查验收规范校创建工作，对昌邑市老年大学的各项工作给与了充分的肯定，同时也对如何做好新时期的老年教育工作提出了更高的要求。

下步工作中，昌邑市老年大学将以规范校创建为契机，进一步提高认识，增强做好新时期老年教育工作的责任感和使命感，学习借鉴先进经验和做法，推动老年教育工作迈上新台阶，做出新业绩。

(来源：昌邑市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/42771>

云南：昆明老年大学举办学习宣传贯彻十九大精神文艺演出

11月21日下午，昆明老年大学举办学习宣传贯彻十九大精神文艺演出，通过创新形式，以群众喜闻乐见的文艺汇演方式，深入浅出、潜移默化地宣传党的十九大精神。昆明市委常委、市委组织部部长鲁斌出席活动并讲话。出席活动的还有云南省委老干部局、昆明市委老干部局、省老年大学领导及部份市级老领导。

此次活动中，昆明老年大学师生积极参与其中，节目内容丰富多彩，有大合唱、音诗画、时装走秀以及各种民族舞蹈，演出现场掌声阵阵，热闹非凡。

昆明老年大学1987年建校，建校30年来，现在已经有11个系61个专业216个教学班，学员近1.1万人。2009年被中国老年大学协会评为全国先进老年大学，2016年被中国老年大学协会首批确立为全国示范老年大学。

近5年来，为进一步提高办学水平，昆明老年大学在规范有序办学、专业设置提升、教师队伍建设、招生方式创新、老年教育理论研究等方面进行提升，取得突出成效。通过合理改进课程设置，开创网上报名模式，加强校园文化建设，以更好满足老年群体需求。现在，昆明老年大学已经成为昆明地区老年人最喜爱的老年大学。

(来源：人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/42719>

健康管理

老年人养护好身上的“四根”有助延年益寿

中医认为，人有“四根”，老年人养护好身上的“四根”，有助延年益寿。

中医认为，人有“四根”，即“鼻为苗窍之根，乳为宗气之根，耳为神机之根，脚为精气之根”。老年人养护好身上的“四根”，有助延年益寿。

预防流感护苗窍：鼻为苗窍之根。患有气管炎等慢性呼吸系统基础病的老年人是流感的高危人群。这类人应积极提高自身身体素质，按时作息，及时增减衣物，尽量减少去人多拥挤、空气浑浊的公共场所。

摩耳轮护神机：耳朵上分布着密密麻麻的穴位，全身脏腑在这都有特定的反射点。使用手摩耳轮法，双手握空拳，以拇指、食指沿耳轮上下来回推摩，直至耳轮充血发热，可养护神机。

勤扩胸护宗气：宗气在人体内形成后，主要储藏于胸中。若宗气不足，老人可出现气短、呼吸急促、心脏搏动无力等症。针对这种情况，可每天坚持做扩胸运动10-20分钟，增强心肺功能，预防宗气不足。

重保暖护精气：脚是人体精气的凝聚点。如果老人的精气不足，难以充养双腿，则会表现为腰膝酸软、精神不济等。冬季尤其要注意脚部的保暖，穿保暖性好的鞋袜，养成在睡前用温水泡脚的习惯。

(来源：智库养老)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/42776>

社会保障

山东：烟台市养老保障体系不断完善

“我有了养老保险费”、“我和老伴看病不愁了”……让老年群体获得实实在在的幸福感和安全感，烟台这座城市从未止步。为科学应对人口老龄化，烟台市围绕养老方面存在的薄弱环节，大力开拓社会养老途径，努力完善养老保障体系建设，精益求精织密一张养老“保障网”，撑起银龄保护伞。

织密养老保障网 低保高龄救助全覆盖

“政府出钱代缴了养老保险费，如今我和老伴都可以按时领到工资，儿子也有低保残疾生活补贴和护理补贴，多亏了党和政府的好政策。”五年前，家住芝罘区奇山街道塔山社区的邹惠香的儿子遭遇车祸成了植物人，儿媳早逝，老两口生活陷入困境。自从有了养老保险费，说起现在的生活，邹惠香内心充满感激之情。烟台市于1987年早于全省7年、全国13年进入老龄化社会，60岁以上老年人从1987年的60万增加到目前的160多万人，占全市总人口比例由10%增加至25%，现以每年6.5万人的速度递增。早在1986年，烟台市就着手建立城镇职工养老保险，医疗保险制度，其做法和经验在全国进行了推广，邹惠香和老伴便是受益者，如今他们都能享受退休人员待遇，随着13年接连增长，老两口的工资加起来也有5000余元。针对老人家的实际情况，社区还为他们的儿子办理了每月100元

低保残疾人补贴、每月90元的重度残疾人补贴，切实减轻了老人的生活压力。

近年来，烟台市还大力倡导各县市区推行实施高龄老人“财政补贴”政策，并根据经济发展情况，逐步扩大范围，提高补贴标准。城乡居民基础养老金由每人每月最初55元提高到每人每月100元，芝罘、莱山、福山、开发区等县市区提高到每人每月165元；80周岁以上老年人实行高龄津贴制度全覆盖，百岁老人最低享受每人每月400元长寿津贴，蓬莱、牟平将高龄津贴提高到600元。2016年各级财政年投入资金7405万元，受益老年人达到29.1万人。

大病医疗保险兜底老人就医可统筹

为切实减轻老年人就医看病负担，一直走在全省前列的烟台市不断调整完善惠民举措，有效破解了老年人“看病难”“看病贵”。65周岁以上老年人在全市县级以上公立医疗机构就诊免交普通挂号费，实现了就诊、化验、检查、交费、取药老年人优先，全市县级以上公立医疗机构42所，每年免收老年人普通挂号费35.2万元。老年人医疗卫生服务日趋完善。城乡居民医疗保险补助达到了280元。提高统筹病种和异地就医管理服务水平，建立完善大病保险制，将贫困人口居民大病保险起付标准减半，个人负担的合规费用报销比例提高5%，最高支付限额提高至50万元。扩大城镇职工医保门诊统筹病种范围，总数达到71种，提高统筹病种和异地就医管理服务水平，职工、居民医保政策范围内住院费用报销比例达到75%以上。今年，全市有9家医院接入国家异地就医结算系统，实现异地就医住院费用直接结算，老年人今后医保报销，不用跨省奔波。

银龄安康暖心实惠撑起养老保护伞

几日前，家住福山区福新街道黄家村的刘菊生老人不慎滑倒，股骨头摔伤。情急中，老人记起来，村里给办过“银龄安康”保险，就赶紧联系报了案。不到十天时间，中国人寿烟台分公司相关人员为老人解决了9000多元的医疗费用。“报销太顺利了，真没想到几天时间就能拿到赔款，更没想到这份保险这么管用，真给我们老人办好事！”刘菊生办的保险就是颇受全市老年人喜爱的“银龄安康工程”。随着老龄化社会的临近，老年人的生活、健康、意外伤害保障等切身利益越来越受到党委政府、社会各界的关注。烟台市2009年起大力实施以“老年人意外伤害团体保险”为主要内容的“银龄安康工程”，在全社会掀起了“投一份保险，献一份爱心”的敬老养老助老高潮。8年来，全市累计投保人数290.95万人次，投保总额10883万元，赔付2.88万件，赔付金额5577万元，赔付率达70%。

“银龄安康”工程已经成为一项民生工程，进一步加强了养老保障体系建设，促进了社会和谐。

(来源：烟台市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/42767>

国际交流

国外养老服务业发展状况与思考

最近，利用业余时间，查阅了国外养老服务资料，结合2004年6月参加民政部赴澳大利亚、新西兰对养老服务设施的考察情况，引发了我许多思考。世界各国（也包括我国）的老人住在养老院养老的只占很小的比重，绝大多数是居家养老。因此，安排好居家养老的社会服务，使老年人生活得更为舒心、方便，是政府解决好养老问题的一项重要任务。

一、各国养老服务情况

各个国家的养老方式具有不同的特征：欧美国家多为独立型，新加坡家庭养老模式为高福利型，日本家庭养老模式为同居型，澳大利亚、新西兰为政府救济型。

欧美国家养老模式：（1）无论有无配偶，只有老人构成的家庭具有较高的比例。老年人愿意独立居住，是欧美社会强调个人在尽量少地依赖他人帮助的情况下独立生存的价值观的体现，独立和自给自足的社会精神渗透在西方文化中，并成为衡量自身价值和他人价值的准则。老人宁愿独立地在家庭里生活。

（2）欧美老人家庭虽然独立，但老人仍是家庭中的组成部分，通常老人有一名或数名子女住在附近，保持着所谓“有距离的亲近”。与子女、孙辈可以经常互相探望和相互照应，保持亲密关系。

（3）欧美发达国家都强调社区支持老人的家庭，即以社区为基础提供养老服务，特别是上门服务来增强老人在家庭里的生活能力。如美国实施的“社会服务街区补助计划”，在各州力图帮助和支持老年人在家里有能力独立活动，为老人提供较多的服务项目，如家政服务、运输、供给膳食等，所有住在家里的老人都能获得这样的服务。

新加坡养老措施：政府推行的以强制储蓄为原则的中央公积金制度为老年人的生活提供了一定的经济保障，而其一直提倡和鼓励的家庭养老模式的成功经验更值得借鉴和学习。

（1）政府的大力宣传，营造了尊老敬老、赡养老人的良好的社会氛围。政府认为，孝道可以稳固国家。可以使人类社会得以延续。在阐述新加坡 21 世纪的五大理想时，吴作栋总理也曾强调指出，稳固的家庭是照顾年长国人的需要，满足年轻人期望的重要基础，必须不惜任何代价保持三代同堂的家庭结构的稳固。

（2）新加坡于 1995 年颁布了《赡养父母法》，成为世界上第一个将“赡养父母”立法的国家。《赡养父母法》规定，如子女未遵守该法，法院将判决对其罚款一万新加坡元或判处一年有期徒刑。1996 年 6 月，根据该法，新加坡又设立了赡养父母仲裁法庭，仲裁庭由律师、社会工作者和公民组成。

（3）政府为鼓励儿女与老人同住，还推出一系列津贴计划，为需要赡养老人的低收入家庭提供养老、医疗方面的津贴。新加坡政府自 1993 年以来先后出台了 4 个“敬老保健金计划”。每次政府拨款 5000 多万新加坡元，受惠人数达 17—18 万。

同居型的日本家庭养老模式：

在日本，老人与子女的同居率非常高。并有以下特点：

（1）父母主要与长子家庭同居养老，基本上是三代同堂。日本的父母对长子下面的孩子是不抱什么希望的，分家出去的孩子也完全认可自己不继承家产的地位。

（2）政府对同居型家庭养老方式采取支持和鼓励的态度。日本政府规定和实行了一系列有利于推进家庭养老的社会保障措施，包括子女照顾 70 岁以上收入低的老人，可以享受减税，可以得到贷款等；卧床老人需要特殊设施，政府予以提供；同时提倡三代同堂，提倡子女尽量承担抚养老年人的义务。

（3）日本建立了完善的养老护理服务，可以归纳为“在宅服务”和“设施服务”（即在养老机构接受全方位的服务）。“在宅服务”即经过专门培训的家庭护理员上门对老人服务，包括身体护理、家务及生活咨询等，定期用车接送老人到养老院活动或到“日托护理中心”，对其进行各种服务。

澳大利亚、新西兰养老服务：

澳大利亚、新西兰是高福利的国家，对老年人、残疾人、失业者及儿童和大学、专科学生都设立了不同种类的救济金。其中有养老金、退伍军人及家属优抚金、残疾人救济金、特别救济金、失业救济金、分娩津贴、托儿津贴、孩子助养费和学生教育补贴等。

（1）养老金。根据个人收入和资产情况（澳大利亚法律规定，子女 18 岁，属成年人，单独居住），男 65 岁，女 60 岁，可以领取全部或部分养老金，最高每人每周领取 170 澳元（税后），无房的还领取房屋租赁费。同时还可以得到优惠的医疗药品和其他卫生保健用品。以及减免交通费、地方税、电费和汽车注册费等。新西兰国家救济补助办法类似澳大利亚，也设立失业、残病、紧急救助、房屋补贴等。尤其医疗保健，除挂号费外，其他医疗费用全免。

(2) 养老服务机构。澳大利亚 72 岁以上的老年人需要照顾，有 55% 的老年人在社区生活，2.8% 的老年人进入护理中心，9.7% 的老年人受到轻微照顾。全澳大利亚有医院、护理中心、退休村、安老院等老年人服务机构 4000 余个。有些是社会团体办的。其中 65% 为非盈利单位，盈余的钱投入为老年人服务。有退休金的老年人住进退休村，法律规定必须交纳 85% 退休金，不够的由政府补贴。住进退休村，享受一切待遇。

(3) 服务机构人员配置。澳大利亚养老服务机构中的工作人员，有的是公务员建制，但大多数是雇员。雇员必须经过培训才能上岗，要有工作证。

(4) 重视建设养老设施，加大投入。2003—2004 年，澳大利亚政府为养老服务设施建设达 60 亿澳元，其中用于为服务机构的老年人支出 45 亿澳元，用于社区养老服务（包括买菜、做家务、为老人洗澡、陪老人看电影、做家庭维修等）支出约 15 亿澳元。现在，政府对养老设施已经制定了新的建筑标准，不断加大投入。

二、国外发展养老服务业的经验

1、经济发展决定养老事业的发展。美国、日本、新加坡、澳大利亚、新西兰都是高福利、高税收国家。澳大利亚国土面积为 768 平方公里，人口不足 2000 万人，人均 GDP43000 美元，美国人均 GDP47000 美元，新西兰人口 400 余万人，人均 GDP31000 美元。有坚强的经济基础做后盾，养老服务呈现高福利状态。

2、管理机制到位。澳大利亚有健全的法律制度和完善的机制保障养老服务的发展。管理手段科学规范，既有管理机制，又有监督机制。如公积金的积累与使用，有专门管理部门，由审计部门监督，要定期向国会汇报，保障了基金的正常运转。养老机构的管理，不论市政府投资兴建，还是企业、社团及私人投资兴建，必须按照国家规定的标准和要求办，受政府的监督。

3、养老服务社会化。澳大利亚养老服务业稳步、健康的发展，取决于澳大利亚走社会化养老的路子，充分调动家庭、社会等各方面的积极性，发展养老社会化。澳大利亚政府尽管不断加大养老费用支出，但每年的支出仅占养老总支出的 9.5%，其余为社会团体支出 63.5%，私人支出 17%。而且政府提倡在家养老为主，不仅有利于老人长寿，也减少了政府的费用支出。

三、如何加快我省养老服务体系建设的

截至 2010 年底，我省 60 岁以上老年人口已达 509.32 万，占全省总人口的 13.49%，高于全国 12% 老年人口比例，其中 80—89 岁的 56.72 万，90—99 岁的 3.67 万，百岁老人 538 名。快速的老龄化、高龄化、空巢化对养老服务产生了巨大需求，而养老服务供给则远远落后。截至 2010 年底，全省各类收养性养老机构已达 1047 个，涵盖福利院、养护院、敬老院、荣军养老机构、老年公寓等多种类型，养老床位达 91278 张，还不能满足养老需求，只有认真做好以下工作，才能使我省养老服务体系得到快速发展。

1、实施好“十二五”养老服务体系建设的规划

要按照《陕西省国民经济和社会发展的第十二个五年规划纲要》提出的建立健全社会养老服务体系。推行以家庭养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的养老模式。实现投资主体多元化、服务对象公众化、运作机制市场化、服务队伍专业化的格局，加快发展我省社会养老服务体系建设的。以居家和社区养老服务为突破口，大力发展社会养老机构，使我省老年人床位拥有率，从现在的 9.16% 提高到国家提出到“十二五”末达到 30% 的目标，让老年人安享晚年生活。

2、用足用好养老服务资金

一是落实优惠政策，推动社会力量积极参与养老服务业。认真落实省政府办公厅转发省老龄办等部门《关于加快发展养老服务业的意见》（陕政办发〔2009〕110 号），将社会养老服务体系建设的纳入本地社会发展和总体建设规划。一是落实社会融资政策。二是落实税收优惠政策。三是落实土地供应政策。四是落实医疗服务政策。运用现行的各项优惠政策引导和促进社会力量积极参与养老服务事业。

二是加大公共财政对民办养老机构的资助。按照政府主导、社会参与、公建民营、民办公助的原

则，可在建设期按照建设规模、投资总额、土地租期等指标，一次性或分期给予建设补贴，又可在运营期，按照床位数、收养人数、入住率等指标，给予一定的运营补贴，确保各类养老服务机构的正常运行。2011年，计划新建一批老年公寓。建议省级财政对民办福利机构项目给予一定的资助。

三是下大力推进居家养老服务工作，推进社区养老服务中心建设。居家养老要以日托照顾和上门服务为主要方式，为居家老人提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健等服务。建立县（市、区）、街道（乡镇）、社区（村）三级社区居家养老服务设施和网络，加强居家养老服务设施的无障碍建设和改造，方便老年人的日常生活。按照就近就便、小型多样、功能配套的要求，建设和改造一批托老所、日间照料中心、星光老年之家的社区养老服务设施。目前，我省有城市社区1760个，预计到2015年将发展到2600个左右，计划从2011—2015年，每年新建520个社区养老服务中心。

四是加快县级社会福利中心建设。民政部拟定的《“全国县（市、区）社会福利中心建设计划”实施方案》提出：全国县级以上城市要至少建有一所以养老服务为主的综合性社会福利机构的要求，“十二五”期间，我省每个县（市、区）都要有一所社会福利中心。2011年，我省要新建一批县级社会福利中心。每个设区市至少建一所具有示范作用的综合性的养老机构，能够带动和辐射周边地区。

3、按照“9073”的目标任务不断满足社会养老需求

要按照“9073”的目标保证养老服务工作的全覆盖，即90%的老年人居家养老，7%的老年人社区养老，3%的老年人机构养老。同时，要不断满足老年人各种服务需求，建设一批集生活照料、医疗康复、老年大学、文体娱乐、公益活动等多种适应老年人身心健康的场所，满足老年人的生活需求。

4、积极创新和开展典型示范活动

我省的西安、宝鸡市在养老服务工作中做的比较好，积累了很多经验，要通过示范化活动，加强各地的经验交流，群策群力，以点带面，逐步建立起与市场经济相结合的养老服务模式，推动养老服务工作的蓬勃开展。

5、加强养老服务标准化、信息化、专业化建设

各地要建立养老服务标准化体系。制定和完善养老服务质量、服务资质、服务规范、服务设施、服务安全卫生等标准。制定失能老年人评估标准，为失能老年人提供相应的服务有标准依据。健全完善养老服务机构内部管理制度。同时，要依托现代技术手段，建立统一的养老服务信息系统，掌握养老服务的基本底数和发展动态，为政府采集行业信息、公众接受养老服务、行业规范化发展提供信息支持。要不断加强专业化建设，省、市、县都要加强和建立养老机构院长岗前培训和养老护理员持证上岗制度，培养和引进中高级专业人才。大力开展养老服务志愿服务活动，逐步实现志愿活动的制度化、规范化、常态化。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/578/aid/42737>

老年说法

警惕用“以房养老”设骗局

“以房养老”涉及多个领域，监管涉及多个部门。应不断完善配套保障机制，从跨部门联动监管、加大信息披露力度、提高老年人风险防范意识等方面发力，杜绝“以房养老”骗局

作为一种新兴的资源配置方式，“以房养老”是政府与企业联手推出的养老新模式，对缓解我国面临的人口老龄化压力具有重大意义，被视为现行养老模式的一种有效补充。然而，不法之徒却打起了老人和房子的主意，仅北京地区就曝出数十位老人遭遇“以房养老”骗局，造成老人房财两空。

在我国，正版“以房养老”模式主要是指老人将房屋反向抵押给银行等金融机构，在老人身故后

房屋产权归金融机构所有。由于国人的传统观念一般是要把房子留给后代，因此这一养老模式在市场上并不流行。

而“以房养老”骗局则是对“以房养老”金融产品的概念偷换。一些缺乏金融、法律知识的老人，轻信了所谓“理财人”的介绍和高回报引诱、哄骗，以自己的房屋作为抵押贷到款项，投资于号称每月10%至15%高息的“理财项目”，与所谓投资人签署相关《借款合同》《委托书》等一系列文件并进行公证，也做了抵押登记，本希望能安度晚年，但最后不仅收益、本金得不到归还，甚至连自己的房子也被强制过户。

从根本上说，“以房养老”骗局时有发生，既与“以房养老”的金融创新属性有关，也与参与主体特点有关。一方面，该类业务运行与发展面临较多不确定性风险；另一方面，参与者都是老年人，抗风险能力弱，缺乏金融知识，易被误导。再者，“以房养老”涉及多个领域，监管涉及多个部门。因此，应多措并举不断完善配套保障机制，从跨部门联动监管、加大信息披露力度、提高老年人风险防范意识等方面不断发力，杜绝“以房养老”骗局。

首先，要跨部门联动监管，确保监管无真空。“以房养老”涉及养老、金融、房地产等多个领域，与此相对应的主管机构包括民政部、央行、银监会、保监会、住建部等国家部委。比如，养老机构由民政部门管理，险企由保监会监管，信贷由银监会监管等。如何形成相关部门各司其职、通力合作，实现监管数据与信息共享，建立高层级的监管协调机制十分必要。

其次，要加大信息披露力度，将违法行为暴露在阳光之下。反向抵押贷款作为一种新型金融产品，消费者对其产品设计、运作原理等了解有限。为保护老年消费者利益，应明确规定金融机构必须准确、如实、全面披露自身的资质情况，以及反向抵押贷款的收益、成本、可能面临的风险。另外，开展业务的金融机构还应对产品的内容、时限、渠道、销售人员等做出披露，让参与者及时获得充分的信息以做出判断，让骗子无法钻信息不对称的空子。

再次，提高老年人风险防范意识，不仅要授之以“鱼”，更要授之以“渔”。要强化金融、法律知识的宣传、推广和消费者教育，避免误导和欺诈行为再次发生。对于老年人来说，涉及与陌生人谈财物时，最好做到“三不”：不接腔、不相信、不配合。高利润、低风险的投资是不存在的，老年人在投资时一定要提高警惕，尤其是签订相关书面文件时，务必要认真阅读条款，必要时可委托律师作出风险提示。对于看不懂、不了解的相关业务，老年人不要轻易去签房屋抵押合同，身份证、房产证等个人私有证件更不能交给陌生人，要不断提高自我保护意识，警惕以房养老骗局。

(来源：中国经济网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/42724>

政府购买服务

广东：惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)

品目服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处

行政区域惠城区公告时间 2017年11月20日 16:49
获取招标文件时间 2017年11月21日 09:00 至 2017年11月27日 17:00
招标文件售价 ¥300
获取招标文件的地点 惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室
开标时间 2017年12月12日 10:00
开标地点 惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室
预算金额 ¥30 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人 何先生
项目联系电话 0752-2526925
采购单位 惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处
采购单位地址 惠州市惠城区新岸路 32 号
采购单位联系方式 何先生 0752-2526925
代理机构名称 深圳群伦项目管理有限公司
代理机构地址 惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室
代理机构联系方式 张先生 0752-2229455

附件：

附件 1002.招标文件【惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)】定稿.doc

深圳群伦项目管理有限公司受惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)

项目编号：QLHZC17003

项目联系方式：

项目联系人：何先生

项目联系电话：0752-2526925

采购单位联系方式：

采购单位：惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处

地址：惠州市惠城区新岸路 32 号

联系方式：何先生 0752-2526925

代理机构联系方式：

代理机构：深圳群伦项目管理有限公司

代理机构联系人：张先生 0752-2229455

代理机构地址：惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见招标文件。

二、投标人的资格要求：

1. 供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；2. 在中国境内注册，在法律上、财务上独立，合法运作并独立于采购人和采购代理机构的法人；3. 经营范围必须满足本次招标范围；4. 供应商须是非营利性社会组织并具备有效的民办非企业单位登记证书（法人）及相关业务范围；5. 近三年内在经营活动中无严重违法记录；6. 法律、法规规定的其他条件；7. 本项目不接受联合体投标，不允许投标人对本招标货物及其相关服务进行分包和转包。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：30.0 万元（人民币）

时间：2017年11月21日 09:00 至 2017年11月27日 17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室

招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买

四、投标截止时间：2017年12月12日10:00

五、开标时间：2017年12月12日10:00

六、开标地点：

惠州市麦地路41号国华商务中心3楼313室

七、其它补充事宜

参加本项目报名的企业须提供下列合法有效的资料：

A、供应商营业执照副本、税务登记证副本和组织机构代码证副本（若已办理三证合一的，则只须提供营业执照副本）（复印件）；

B、供应商的《民办非企业单位登记证书（法人）》（复印件）；

C、法定代表人证明书及法人授权委托书（原件）；

D、被授权人身份证（复印件）；

E、供应商近三个月的纳税证明材料和近三个月的缴纳社保证明材料复印件（如依法免税或依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应的证明文件）；

F、参加本项政府采购活动前三年内在经营活动中无违法记录的承诺函（原件）；

G、提供项目所在地或供应商注册所在地检察院出具的有效的《行贿犯罪档案查询结果告知函》（自开具之日起两个月内有效）（复印件）。

以上资料一式二份（正本一份，副本一份；要求提供原件的将原件放于正本之中，副本均用复印件并加盖公章），加封面用A4纸装订成册（封面应注明“惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)投标报名证明文件”以及项目编号、投标人名称和提交时间，并加盖公章），每页加盖公章。以上证明资料复印件需备原件查验。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见招标文件。

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42674>

山西：太原市社区服务中心滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购

品目工程/装修工程

采购单位太原市社区服务中心

行政区域太原市公告时间2017年11月20日17:03

首次公告日期2017年10月09日更正日期2017年11月20日

联系人及联系方式：

项目联系人刘勇

项目联系电话0351-3098088

采购单位太原市社区服务中心

采购单位地址太原市半坡西街26号

采购单位联系方式联系人：贾巧权联系电话：0351-4250562

代理机构名称太原市桃园三巷35号
代理机构地址太原市桃园三巷35号
代理机构联系方式联系人：刘勇联系电话：0351-3098088
项目名称：滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购
项目编号：2017-9-10-C

一、项目联系方式：

项目联系人：刘勇
项目联系电话：0351-3098088

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2017年10月09日
本次变更日期：2017年11月20日
原公告项目名称：太原市社区服务中心滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购磋商公告
原公告地址：《中国政府采购网》《山西政府采购网》《太原政府采购网》

三、更正事项、内容：

关于滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购的暂停通知
各供应商：

2017年11月9日起，太原市政府采购中心发出的“滨河果岭养老服务中心装修竞争性磋商采购（项目编号：2017-9-10-C）”项目，因该项目工程量清单与设计图纸存在误差，现暂停该项目的采购，待解决后再组织采购，具体采购时间另行通知。

特此通知

联系人：才贺涛联系电话：0351-3092919
刘勇联系电话：0351-3098088
太原市政府采购中心

2017年11月20日

四、其它补充事宜：

五、联系方式：

采购单位名称：太原市社区服务中心
采购单位地址：太原市半坡西街26号
采购单位联系方式：联系人：贾巧权联系电话：0351-4250562
采购代理机构全称：太原市桃园三巷35号
采购代理机构地址：太原市桃园三巷35号
采购代理机构联系方式：联系人：刘勇联系电话：0351-3098088

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42675>

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）康复中心、特护楼1、特护楼2智能化工程施工重新招标公开招标公告

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）康复中心、特护楼1、特护楼2智能化工程施工重新招标

品目工程/其他建筑工程

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11月20日 17:17

获取招标文件时间 2017年11月20日 00:00 至 2017年11月25日 23:59

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点邹城市公共资源交易网

开标时间 2017年12月11日 10:00

开标地点邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）

预算金额¥4763.9267 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人陈天成

项目联系电话 15563146959

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

代理机构名称法正项目管理集团有限公司

代理机构地址山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼

代理机构联系方式陈天成 15563146959

法正项目管理集团有限公司受邹城市利民建设发展有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 智能化工程施工重新招标进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 智能化工程施工重新招标

项目编号：ZC-2017-SG-153

项目联系方式：

项目联系人：陈天成

项目联系电话：15563146959

采购单位联系方式：

采购单位：邹城市利民建设发展有限公司

地址：邹城市孟子湖新区

联系方式：步兵 18753755666

代理机构联系方式：

代理机构：法正项目管理集团有限公司

代理机构联系人：陈天成 15563146959

代理机构地址：山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见邹城市公共资源交易网

二、投标人的资格要求：

详见邹城市公共资源交易网

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：4763.9267 万元（人民币）

时间：2017年11月20日 00:00 至 2017年11月25日 23:59(双休日及法定节假日除外)

地点：邹城市公共资源交易网

招标文件售价：¥0.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：网上下载

四、投标截止时间：2017年12月11日 10:00

五、开标时间：2017年12月11日 10:00

六、开标地点：

邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见邹城市公共资源交易网

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42676>

广西云龙招标集团有限公司社区为老服务平台提供居家养老服务项目

GXYLC20174021-NC 竞争性磋商

项目名称：社区为老服务平台提供居家养老服务项目

项目编号：GXYLC20174021-NC

项目联系方式：

项目联系人：唐冰、蒋柳宁

项目联系电话：0771-2618118、2611889、2611898

采购单位联系方式：

采购单位：南宁市民政局

采购单位地址：南宁市金洲路 38 号

采购单位联系方式：谭邕生：0771-5828972

代理机构联系方式：

代理机构：广西云龙招标集团有限公司

代理机构联系人：唐冰、蒋柳宁：0771-2618118、2611889、2611898

代理机构地址：南宁市青秀区新民路 34-18 号中明大厦 12 楼 E 座

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

详见公告正文

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

详见公告正文

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：20.0 万元（人民币）

谈判时间：2017 年 12 月 01 日 13:00

获取磋商文件时间：2017 年 11 月 20 日 09:00 至 2017 年 11 月 27 日 17:00(双休日及法定节假日除外)

获取磋商文件地点：详见公告正文

获取磋商文件方式：购买

磋商文件售价：300.0 元（人民币）

响应文件递交时间：2017 年 12 月 01 日 12:00 至 2017 年 12 月 01 日 13:00(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点：详见公告正文

响应文件开启时间：2017 年 12 月 01 日 13:00

响应文件开启地点：详见公告正文

四、其它补充事宜：

广西云龙招标集团有限公司受采购人委托，根据《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》等规定，对社区为老服务平台提供居家养老服务项目

进行竞争性磋商采购，邀请所有符合相应资格条件的供应商参加磋商。现将有关事项公告如下：

一、项目名称：社区为老服务平台提供居家养老服务项目

项目编号：GXYLC20174021-NC

采购预算：人民币 20 万元

二、采购内容：

项号 服务名称 数量 简要服务介绍

1 社区为老服务平台提供居家养老服务 1 项 一、适老化改造服务：

(一) 特殊困难(贫困、病残、高龄、独居、空巢、失能)老年人家庭适老化改造

1、为南宁市 8 个贫困、病残、高龄、独居、空巢、失能等特殊困难且有“适老化改造”需求的老年人家庭的通道、居室、厨房、卫生间等生活场所，以及家具配置、细节保护等作一定调整或修造，以更利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，让老年人避免受到人身伤害。

.....

三、供应商资格：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，且为国内注册（指按国家有关规定要求注册的），提供本次采购服务，具备法人资格的供应商；

2、本项目不接受未购买本竞争性磋商文件的供应商参与磋商；

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

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

5、本项目不接受联合体形式磋商。

四、购买竞争性磋商文件时间及地点：

1、发售时间：2017年11月20日至2017年11月27日，正常工作时间。

2、报名要求：凡有意参加磋商者，请于2017年11月20日至2017年11月27日在南宁市公共资源交易平台(<http://www.nnggzy.net/gxnnhy>)完成网上报名，具体操作方法参见南宁市公共资源交易中心门户网站办事指南中的“投标人网上报名指南”。

3、购买采购文件方式：

凡通过上述报名者，由潜在供应商登录南宁市公共资源交易平台，通过广西北部湾银行网上支付系统支付购买磋商文件费用，潜在供应商支付成功后，请于2017年11月20日至2017年11月27日（法定公休日、法定节假日除外），每日9时00分至12时00分，13时00分至17时00分(北京时间，下同)，凭“投标报名确认单”、“网上缴费回执”到南宁市公共资源交易中心发售招标文件窗口领取磋商文件。（操作指南详见《南宁市公共资源交易平台统一发售招标文件管理办法》及门户网站办事指南）。

4、磋商文件每套售价 300 元，售后不退。

依据《国家税务总局关于增值税发票开具有关问题的公告》国家税务总局公告 2017 年第 16 号的规定，供应商在索取发票时，需提供纳税人识别号或统一社会信用代码。

五、磋商保证金：

磋商保证金人民币：肆仟元整（¥4000.00），须足额交纳，否则磋商无效。

磋商保证金应于磋商截止时间前一工作日下午班前到达专用账户，到账时间以银行确认的到达专用账户时间为准。供应商提交的磋商保证金仅限当次磋商项目（标段）有效，不得重复替代使用。一个项目有多个标段并允许供应商分别报名的，供应商应按项目、标段分别提交磋商保证金。

账户名称：南宁市公共资源交易中心

开户银行：广西北部湾银行股份有限公司南宁市公共资源交易中心小微支行

银行账号：8000947765666610097829

具体操作方法参见南宁市公共资源交易中心门户网站办事指南中的“投标保证金缴纳指南”。

评审时，磋商小组根据南宁市公共资源交易中心出具的《项目投标保证金到账信息表》查验磋商保证金缴纳情况。

南宁市公共资源交易中心咨询电话：0771-2856770

六、响应文件递交截止时间和地点：

供应商应于2017年12月1日下午1时00分前将响应文件密封送交到南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心开标厅（具体详见9楼电子显示屏场地安排），逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效响应文件处理）。

注意事项：供应商的法定代表人（或其委托代理人）凭个人有效身份证明原件签到后递交响应文件，到磋商时间止，供应商法定代表人未能出示有效身份证明原件【含法定代表人身份证明书及有效的身份证明（居民身份证等有效的身份证明）】或委托代理人未能出示有效身份证明原件【含授权委托书及有效的身份证明（居民身份证等有效的身份证明）】的，其响应文件不予接收。

七、磋商时间及地点：

本次项目于2017年12月1日下午1时00分后为与参加磋商的供应商磋商时间，具体时间由采购代理机构另行通知；地点：南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心。参加磋商的供应商的法定代表人或委托代理人必须持证件（法定代表人凭法定代表人身份证明书原件和身份证原件，或委托代理人凭法人授权委托书原件和身份证原件）依时到达指定地点等候当面磋商。

八、业务咨询：

1、采购人：南宁市民政局

联系人：谭邕生；联系电话：0771-5828972

地址：南宁市金洲路38号/邮编：530023

2、采购代理机构：广西云龙招标集团有限公司：

联系人：唐冰、蒋柳宁；联系电话：0771-2618118、2611889、2611898

传真：0771-2621868

地址：南宁市青秀区新民路34-18号中明大厦12楼E座/邮编：530012

3、政府采购监督管理部门：南宁市财政局（南宁市政府采购监督管理办公室）；

联系电话：0771-2189093；

地址：南宁市东葛路129号/邮编：530022

九、网上公告媒体查询：

www.ccgp.gov.cn（中国政府采购网），www.gxzfcg.gov.cn（广西壮族自治区政府采购网），www.purchase.gov.cn（南宁政府采购网），www.nnggzy.net（南宁市公共资源交易网）

十、本采购项目落实的政府采购政策：

- 1.政府采购促进中小企业发展。
- 2.政府采购支持采用本国产品的政策。
- 3.强制采购、优先采购环境标志产品、节能产品。
- 4.政府采购促进残疾人就业政策。
- 5.政府采购支持监狱企业发展。

采购代理机构：广西云龙招标集团有限公司

2017年11月20日

五、项目联系方式：

项目联系人：唐冰、蒋柳宁

项目联系电话：0771-2618118、2611889、2611898

六、采购项目需要落实的政府采购政策：详见公告正文

（来源：中国政府采购网）

陕西：铜川市民政局城乡养老服务设施监控软件采购询价公告

铜川市政府采购中心受铜川市民政局的委托，经政府采购管理部门批准，按照政府采购程序，对铜川市民政局城乡养老服务设施监控软件进行询价采购，欢迎符合资格条件的、有能力提供本项目所需货物和服务的供应商参加询价。

一、采购项目名称：城乡养老服务设施监控软件采购

二、采购招标编号：TCZFCG-2017095

三、采购人名称：铜川市民政局

四、采购代理机构名称：铜川市政府采购中心

地址：铜川新区财政大厦 1114 号

联系方式：0919-3281684

五、采购内容和要求：城乡养老服务设施监控软件采购（详见附件：询价采购文件）

请响应商自行下载询价采购文件，按照询价采购文件要求制作询价响应文件。

项目预算：9.8 万元

项目用途：办公

资金性质：自筹资金

六、供应商资质要求：

符合《政府采购法》第二十二条规定和本次询价下列资质要求：

(1) 供应商应具有独立承担民事责任的能力且能够向采购人提供相关服务的企业法人、事业法人或其他组织，企业法人应提供营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或统一社会信用代码的营业执照）等证明文件；事业法人应提供事业单位法人证、组织机构代码证等证明文件；其他组织应提供合法证明文件；

(2) 供应商法定代表人直接参加询价的，须出具法人身份证；法定代表人授权代表参加询价的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证；

(3) 本项目不接受联合体投标。

以上资质响应商须对其真实、合法、有效性负责。

七、询价文件的下载：

1、询价文件下载时间：2017年11月21日至2017年11月23日18时止。

注：参加该项目的响应商须在2017年11月23日18:00前下载询价文件，并将下表相关信息发送至邮箱 zfcgzx3281684@163.com 报名，逾期（以收到邮件时间为准）下载或未按期发送报名信息的，不得参与投标。

公司名称

法定代表人

被授权人

联系电话

项目编号

项目名称

公告中要求的资质扫描件：

2、询

价文件下载地址：/zfcg_new/manager/bulletin/attached/file/20171121/20171121095302_147.docx

八、响应文件递交截止时间及询价时间和地点：

1、响应文件递交截止时间：2017年11月29日9时30分

2、询价时间：2017年11月29日9时30分

3、询价地点：铜川新区金谟东路1号财税大厦1114室

九、其他应说明的事项：

采购项目联系人：阎青、李治明
联系方式（电话/传真）：0919-3281684
铜川市政府采购中心
2017年11月21日

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42678>

广西：华春建设工程项目管理有限责任公司关于八步区福利院公建民营养老机构运营管理项目的招标公告(重) 公开招标公告

公告概要：

公告信息：

项目名称华春建设工程项目管理有限责任公司关于八步区福利院公建民营养老机构运营管理项目的招标公告(重)

品目服务/租赁服务（不带操作员）/其他租赁服务

采购单位八步区福利院

行政区域市辖区公告时间 2017年11月21日 15:14

获取招标文件时间 2017年11月21日 08:30 至 2017年11月28日 17:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点广西贺州市鞍山西路 83-1 号 4 楼

开标时间 2017年12月12日 09:00

开标地点广西贺州市鞍山西路 83-1 号 4 楼

预算金额¥405 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人小黄

项目联系电话 0774-5125001

采购单位八步区福利院

采购单位地址贺州市八步区新兴南路 78 号

采购单位联系方式黄桂英 18978457386

代理机构名称华春建设工程项目管理有限责任公司

代理机构地址贺州市鞍山西路太原街 37 号

代理机构联系方式小黄 0774-5125001

附件：

附件 1 福利院招标公告(重) .doc

华春建设工程项目管理有限责任公司受八步区福利院委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对华春建设工程项目管理有限责任公司关于八步区福利院公建民营养老机构运营管理项目的招标公告(重) 进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：华春建设工程项目管理有限责任公司关于八步区福利院公建民营养老机构运营管理项目的招标公告(重)

项目编号：HZBBCG2017 服字 127 号

项目联系方式：

项目联系人：小黄

项目联系电话：0774-5125001

采购单位联系方式:

采购单位: 八步区福利院

地址: 贺州市八步区新兴南路 78 号

联系方式: 黄桂英 18978457386

代理机构联系方式:

代理机构: 华春建设工程项目管理有限责任公司

代理机构联系人: 小黄 0774-5125001

代理机构地址: 贺州市鞍山西路太原街 37 号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍: 无

二、投标人的资格要求:

本次采购要求竞标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定, 具备独立法人资格的采购服务供应商(企业营业执照经营范围能清晰反映该单位具有承揽本项目的资格, 在人员、设备、资金等方面具有相应的经营能力)。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额: 405.0 万元(人民币)

时间: 2017 年 11 月 21 日 08:30 至 2017 年 11 月 28 日 17:00(双休日及法定节假日除外)

地点: 广西贺州市鞍山西路 83-1 号 4 楼

招标文件售价: ¥300.0 元, 本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式: 自行购买

四、投标截止时间: 2017 年 12 月 12 日 09:00

五、开标时间: 2017 年 12 月 12 日 09:00

六、开标地点:

广西贺州市鞍山西路 83-1 号 4 楼

七、其它补充事宜无

八、采购项目需要落实的政府采购政策: 无

(来源: 中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42679>

河南: 郑州市养老机构综合责任险招标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称郑州市养老机构综合责任险

品目

采购单位郑州市民政局

行政区域郑州市公告时间 2017 年 11 月 21 日 17:07

获取招标文件时间 2017 年 11 月 22 日 08:30 至 2017 年 11 月 28 日 17:00

招标文件售价 ¥300

获取招标文件的地点郑州中原招标股份有限公司

开标时间 2017 年 11 月 21 日 16:57

开标地点郑州市公共资源交易中心第 7 开标室(郑州市淮河西路 39 号)

预算金额 ¥115 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人朱老师

项目联系电话 0371-67188173

采购单位郑州市民政局

采购单位地址郑州市嵩山北路12号

采购单位联系方式 0371-67188173

代理机构名称郑州中原招标股份有限公司

代理机构地址紫荆山二里岗交叉口正商蓝海广场2号楼21楼

代理机构联系方式 0371-68998885

郑州中原招标股份有限公司受郑州市民政局的委托，就郑州市养老机构综合责任险项目进行国内公开招标，现欢迎符合条件的供应商参加。

一、项目名称及编号

1.1、采购项目名称：郑州市养老机构综合责任险

1.2、采购编号：郑财招标采购-2017-787

二、采购项目说明

2.1、采购内容：

包一：金水区、中原区、惠济区、郑东新区、荥阳市、新郑市、中牟县，合计24家养老机构投保综合责任险，投保床位数3350张；

包二：郑州市老年公寓、二七区、管城区、新密市、登封市，合计27家老年公寓投保综合责任险，投保床位数3650张。

2.2、投保期限：1年

2.3、标段划分：共计2个包

2.4、资金来源：财政资金

2.5、保险费：包一502500.00元，包二547500.00元。

三、供应商资格要求

3.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

3.2 供应商须是在中华人民共和国境内成立，具有经营保险业务的能力；

3.3 供应商须具有中国保险监督管理委员会颁发的经营保险业务许可证；

3.4 本项目接受分公司或中心支公司投标，须提供总公司授权委托书；

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 供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，供应商须有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

3.7 供应商参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

3.8 供应商须提供检察机关出具的无行贿犯罪档案查询结果告知函(开具日期须在本招标公告发布当日或之后，查询对象包含：企业、法定代表人/负责人)。

3.9 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。

3.10 本次招标不接受联合体投标。

3.11 法律、行政法规规定的其他条件。

四、招标文件发售信息

4.1、发售时间及地点：

4.1.1、凡有意参加投标的单位，请于2017年11月22日至2017年11月28日(上午8:30时至12:00时，下午14:30时至17:00时)在郑州中原招标股份有限公司购买招标文件。

4.1.2、招标文件领取地点：郑州中原招标股份有限公司(郑州市紫荆山二里岗交叉口正商蓝海广场2号楼21楼)；

4.2、购买招标文件需携带资料：

购买招标文件必须携带“供应商资格要求”中涉及到的：

(1) 企业营业执照等身份证明，分公司或中心支公司投标时提供总公司授权书，法人授权委托书、法定代表人及被授权身份证复印件；

(2) 2016年度审计报告、近三个月依法缴纳税收和社会保障金的证明材料；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应证明文件。

(3) 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（自行承诺，加盖公章）；

(4) 经营保险业务许可证；

(5) 信用查询网页截图（加盖公章），《行贿犯罪档案查询结果告知函》（查询对象包括企业、法定代表人/负责人）；

以上资料现场报名时验证原件、留盖公章的复印件一套。

4.3、招标文件售价：300元/本，售后不退。

五、投标文件递交信息

5.1、投标文件递交截止时间：2017年12月14日上午10:30（北京时间）

5.2、投标文件递交地点：郑州市公共资源交易中心第7开标室（郑州市淮河西路39号）

六、开标时间及地点

6.1、开标时间：2017年12月14日上午10:30（北京时间）

6.2、开标地点：郑州市公共资源交易中心第7开标室（郑州市淮河西路39号）

七、发布公告的媒介及期限

7.1 本次招标公告同时在《河南省政府采购网》《郑州市政府采购网》、《郑州市公共资源交易中心》上发布。

7.2 公告期限：5个工作日

八、采购项目需要落实的政府采购政策

优先采购节能环保产品：是

强制采购节能产品：是

执行促进中小企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）：是

九、联系方式

采购人：郑州市民政局

联系人：朱老师

联系电话：0371-67188173

地址：郑州市嵩山北路12号

采购代理机构：郑州中原招标股份有限公司

联系人：王老师

联系电话：0371-68998885

地址：紫荆山二里岗交叉口正商蓝海广场2号楼21楼

（来源：中国政府采购）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42680>

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