

每日养老资讯

2017年11月24日·星期五

欢迎订阅



目录

| | |
|---|-----------|
| 养老视点 | 4 |
| 天津：发布“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划..... | 4 |
| 辽宁：大连成全国社区养老改革试点..... | 6 |
| 河南：商丘市加快推进健康养老产业转型发展..... | 7 |
| 山东：2017年烟台老龄“十大新闻”等推荐活动启动..... | 7 |
| 安徽：淮北市出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划..... | 7 |
| 安徽：滁州加快老龄事业和产业发展..... | 9 |
| 四川：阿坝州出台《“健康阿坝 2030”实施意见》惠及各族老人..... | 10 |
| 四川：广元市召开 2017 年度老龄保险工作会..... | 11 |
| 福建：漳州新建小区和社区应保障医疗养老配套..... | 11 |
| 内蒙古：将全面提升农村牧区养老服务能力..... | 12 |
| 让老年人带着温暖养老..... | 12 |
| 医养融合破解农村养老难题..... | 14 |
| 养老问题不能单靠养老金..... | 15 |
| 老年人护理：常见的五大意外及预防措施..... | 16 |
| 划转国有资本，纾缓养老之忧..... | 19 |
| 大力发展养老业方可解养老之忧..... | 19 |
| 热点新闻 | 20 |
| 中国为短缺药品供应保障开药方，“对症下药”是关键..... | 20 |
| 配合医改，北京推 10 项举措，提升患者就诊体验！..... | 22 |
| 老龄数据 | 24 |
| 北京百岁老人达到 751 人，老龄化程度居全国第二位..... | 24 |
| 陕西：2021 年西安 60 岁以上老人 155 万人，养老如何解？..... | 24 |
| 1.67 亿老人，如何安心养老..... | 25 |
| 养老研究 | 27 |
| 做好生命关怀，促进社会和谐..... | 27 |
| 陕西：西安市莲湖区民政局创新社会管理破解居家养老难题..... | 29 |
| 我国社会养老服务体系建设情况汇总..... | 32 |
| 加快推进养老服务机构建设，必须实行两条腿走路..... | 34 |
| 江苏：加快构建养老服务体系建设，推动老龄事业又好又快发展..... | 35 |
| 养老产业 | 37 |
| 2017 年四川老龄产业市场媒体调查活动开启..... | 37 |
| 国民健康养老网正式上线，聚焦新时代养老产业发展..... | 38 |
| 开启中国旅居养老新征程，第二届 G100 会议成果发布..... | 39 |
| 年轻的老年市场：3.3 万亿银发消费待开发..... | 40 |
| 养老访谈 | 41 |
| 民政部部长谈加快建立健全社会养老服务体系..... | 41 |
| 老年大学 | 43 |

| | |
|--|-----------|
| 喜庆党的十九大暨中国地震局老年大学建校十周年文艺演出在京举办..... | 43 |
| 健康管理 | 44 |
| 老年人患慢性病，只有住院最可靠？听听老年医院专家怎么说！..... | 44 |
| 互动养老 | 45 |
| 你看你看老人幸福的脸，一座民间养老院的成功密码..... | 45 |
| "被动养老"到"积极享老"海南旅居养老下一步怎么走?..... | 49 |
| 养老金融 | 52 |
| 董克用、孙博：我国第三支柱个人养老金的发展路径——功能定位..... | 52 |
| 国际交流 | 53 |
| 意大利老龄化和青年就业问题严重..... | 53 |
| 看准中国养老产业商机，大量日企来华交流技术经验..... | 53 |
| 十八年前日本的老龄化讨论，能给中国哪些启发..... | 54 |
| 政府购买服务 | 56 |
| 河南：商丘市民政局“养老护理员培训”项目竞争性磋商公告（二次）..... | 56 |
| 安徽：太和县关北社区日间照料中心智慧养老系统建设项目变更公告..... | 59 |
| 吉林：长春市南关区民政局南关区养老服务与监管平台项目公开招标公告..... | 59 |
| 广西：上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购竞争性谈判公告..... | 62 |
| 河北：新乐市东王镇综合居家养老服务中心工程竞争性谈判公告..... | 63 |
| 江西方泰工程项目咨询管理有限公司关于南丰县养老及康复中心电梯采购项目（采购编号：JXFT2017-NF-033-1）的第二次电子化公开招标公告..... | 65 |
| 贵州：毕节医学高等专科学校养老基地设施设备项目废标公告..... | 66 |
| 关于我们 | 67 |
| 联系我们 | 69 |

养老视点

天津：发布“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

党的十九大报告指出，要加强社会保障体系建设。完善社会救助、社会福利、慈善事业、优抚安置等制度，健全农村留守儿童和妇女、老年人关爱服务体系。为让津城老年人享受到更好的晚年生活，经市政府同意，《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》日前正式印发。根据该规划，本市将按照以人为本、共建共享，补齐短板、提质增效，改革创新、激发活力，统筹兼顾、协调发展的原则，着力保障和改善老年民生，让津城老年人更有获得感幸福感。该规划中显示，截至2016年底，津城60岁以上户籍老年人口243.9万人，占全市户籍人口23.35%。预计到2020年将超290万，占总人口比例达26%。本市将进一步完善社会保障体系，完善基本养老保险制度，健全医疗保险制度。推广多种保险保障制度，推广全民意外伤害附加保险、养老床位综合责任险、老年人意外伤害商业保险的“三重保险保老年人平安”保险保障体系。同时，扩大养老服务有效供给，夯实居家社区养老服务基础，推动养老机构提质增效，加强农村养老服务，推进京津冀养老服务协同发展。大力发展居家社区养老服务，加强社区养老服务设施建设，推进公办养老机构改革，支持社会力量兴办养老机构，提升养老机构服务质量。在此基础上，本市还将进一步健全健康支持体系，加强老年人健康促进和疾病预防，发展老年医疗与康复护理服务。到2020年，35%以上的二级以上综合医院设立老年病科，基本实现家庭医生签约服务全覆盖，在居家、社区和机构三个层面，基本实现家庭医生为有需求的老年人提供基本医疗服务，城乡社区医养结合网络服务功能全覆盖。

进一步健全完善社会保障体系：让津城老人老有所保

根据《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，本市将进一步为津城老人建立健全社会保障体系，在社会保险、社会福利、社会救助和公益慈善四个维度，不断扩大津城老年人保险保障受益面，让津城老人“老有所保”安享晚年。据悉，在社会保险方面，本市完善社会统筹与个人账户相结合的基本养老保险制度，完善基本医疗保险参保缴费和待遇调整机制，健全基本医疗保险制度，推广多种保险保障制度，继续推进“三重保险保老年人平安”保险保障体系。在社会福利方面，制定实施老年人照顾服务项目，统筹发展扶老、济困等福利事业，推进社会福利由兜底保障向适度普惠转变。鼓励有条件的区建立高龄津贴制度。适时调整百岁老人营养补助费标准。在社会救助方面，健全城乡居民最低生活保障等社会救助体系，实现城乡社会救助标准统筹。对符合低保、特困供养条件的困难老年人，按政策规定享受相关待遇。完善临时救助制度，加强对老年人“救急难”。在此基础上，鼓励面向老年人开展募捐捐赠、志愿服务、慈善信托、安全知识教育、急救技能培训、突发事件防范等形式多样的公益慈善活动。加强民政部门与公益慈善组织、社会服务机构之间的信息对接和工作衔接，实现政府救助与社会帮扶有机结合。

持续扩大养老服务有效供给：让津城老人老有所养

从今年起至2020年，本市将持续扩大养老服务有效供给，通过机构养老和居家社区养老的无缝衔接，为津城老人提供更多、更舒心的服务，让津城老人“老有所养”。

根据《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，本市将大力夯实居家社区养老服务基础。一方面，大力发展居家社区养老服务，引导照料中心、托老所等社区养老服务机构创新服务模式、提升质量效率，为老年人提供精准化、个性化和专业化服务，鼓励老年人参加社区邻里互助养老。另一方面，加强社区养老服务设施建设，加强社区养老服务设施与社区综合服务设施的整合利用。推进照料中心运营机制改革，延伸照料中心服务功能，向居家的行动不便、空巢和失能老年人延

伸服务，将有条件的照料中心升级为社区老年服务中心，打造嵌入式社区养老服务机构。同时，推进京津冀养老服务协同规划、资源共享、服务对接、平衡发展，大力推动养老机构提质增效。推进公办养老机构改革，在保障特困老年人自愿入住的基础上，转向以收住失能老年人为主。支持社会力量兴办养老机构，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办养老机构，鼓励社会办养老机构多收住失能老年人，加强农村养老服务，并在此基础上，加强养老服务行业自律和信用体系建设，依法依规从严惩处欺老、虐老行为。

健全老年人健康支持体系：让津城老人病有所医

为了让津城老年人享受到病有所医的健康支持体系，本市还将加速推进医疗机构与养老机构的合作，加强老年人健康促进和疾病预防，发展老年医疗与康复护理服务。其中，家庭医生签约服务，将在2020年基本实现制度全覆盖。根据《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，本市一方面将完善医养结合机制，鼓励开通养老机构与医疗机构的预约就诊绿色通道，支持养老机构开展医疗服务，支持养老机构举办和联办医疗机构，鼓励基层机构开设老年护理病区，统筹医疗服务与养老服务资源；另一方面，开展社区老年人健康教育，提高社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医养生保健等服务的能力；在此基础上，加快发展康复医院、护理院等专科医院，推进家庭医生签约服务，并广泛开展老年人康复健身体育活动。到2020年，在居家、社区和机构三个层面，基本实现家庭医生为有需求的老年人提供基本医疗服务，城乡社区医养结合网络服务功能全面覆盖，35%以上的二级以上综合医院设立老年病科，城乡社区普遍建立适合老年人参与的健身活动站点和体育团队。

丰富老年人精神文化生活：让津城老人老有所乐

为了满足老年人在精神养老方面的需求，本市从今年起还将加速推进老年教育、老年文化建设和老年人精神关爱服务体系。其中，老年教育示范工程将依托社区学校、社区活动中心等社区教育机构，在市民身边试点建设100个社区老年学习中心，满足老年人就近便利的学习需求。

根据《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，本市将加速建设老年教育“市—区—街道—社区”四级办学体系。推广天津市老年人大学校外办学模式，增设校外教学实践基地35个，使总数达到150个。到2020年底，以各种形式经常性参与教育活动的老年人达到老年人口总数的20%以上。

同时，推进老年文化建设，支持和鼓励社会组织积极开展老年文化赛事，推动公共文化服务设施向老年人免费或优惠开放，积极推进基层社区老年文化建设，培育老年文化活动品牌，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、广播剧等艺术作品。

在此基础上，还将建立老年人精神关爱服务体系，推动养老服务从基本生活照顾向精神慰藉、心理支持、康复护理等领域延伸，为有需要的老年人提供心理评估、知识普及和咨询等精神关爱服务。鼓励高等院校、科研机构和社会组织创建老年人精神关爱中心，有条件的区建设老年人精神关爱服务站，积极推进老年人精神关爱服务进社区、进家庭、进机构。

支持多层老旧住宅加装电梯：让老年人上下楼更便利

根据《天津市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，本市下一步将推动设施无障碍建设和改造，支持多层老旧住宅加装电梯。

根据该规划，本市将严格执行无障碍环境建设相关法律法规，建立老旧楼区公共设施适老环境改造制度，出台老年人居家养老环境改造服务办法。加强与老年人自主安全的通行道路、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。加强居住区公共设施无障碍改造，重点对坡道、楼梯、电梯、扶手等公共建筑节点进行改造。同时，营造安全、绿色、便利生活环境。加强老年人住宅公共设施无障碍改造，满足老年人基本的安全通行需要。按照就近便捷的原则推进社区老年生活圈服务建设。加强对养老服务设施安全隐患的排查和监管。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。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。

据天津大学建筑学院副院长、天津旧城改造生态化工程技术中心主任宋昆介绍，根据老旧住宅老年居民加装电梯的强烈意愿，有关部门已向市财政局、市既有房屋管理处、市建委提交了相关提案，并得到积极回复。目前，既有住宅加装电梯的《设计总则》《指导意见》正在推动制定中。

(来源：天津之桥)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42813>

辽宁：大连成全国社区养老改革试点

日前，民政部、财政部联合下发了《关于确定第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区的通知》(民函〔2017〕252号)，经过各地申报和专家评审，确定北京市西城区等28个市(区)为第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，大连市名列其中。

大连市从1987年开始进入老龄化社会。截至2016年底，全市户籍人口总数为595.6万人，其中60周岁以上老年人口达143万人，占户籍人口总数的24%。近年来，市委、市政府高度重视养老服务体系建设工作，从政策保障、资金投入、建设标准、服务管理等多方面入手，推进城乡社区居家养老服务快速发展。先后出台了《大连市人民政府关于印发大连市老龄事业发展规划纲要(2014-2020年)的通知》(大政发〔2014〕53号)、《大连市人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》(大政发〔2014〕55号)、《大连市人民政府关于促进健康服务业发展的实施意见》(大政发〔2015〕56号)、《大连市人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务结合发展的实施意见》(〔2017〕48号)等一系列文件，累计投入7亿多元，实施了《大连市城乡社区养老服务中心建设发展三年规划(2010-2012年)》，在全市城乡社区建设了255所社区养老服务中心，承担日间托老服务、居家养老上门服务、中介服务、应急救援服务、健身康复服务、精神慰藉与文化生活服务等七大服务功能。结合农村社区建设，建设农村互助幸福院186所。此外，全市还引入社会力量举办了30余个社区居家养老服务机构。

今年，市政府下发了《关于印发大连市推广社区居家养老服务“林海模式”实施方案的通知》(大政发〔2017〕7号)，将发展社区居家养老服务作为推进养老服务业发展的首要任务，从2017年起，利用3-5年时间，在城市社区全面复制推广“林海模式”中的“社区食堂”“签约医生”“文化娱乐”3个必备项目和“信息平台”“日间照料”“康体锻炼”“家政服务”4个基本项目，因地制宜选择性复制7个拓展项目，让居家老年人就近、就便享受到优质高效的养老服务。截至目前，全市首批51所复制推广社区居家养老服务“林海模式”的社区养老服务中心已全部建成运营。

下一步，本市将以开展居家和社区养老服务改革试点工作为契机，积极发挥政府主导作用，广泛动员社会力量，充分利用城乡社区(村居)资源，以推广“林海模式”为重点，全面建设运营城市社区居家养老服务中心，全面推进农村互助幸福院建设，争取到2020年，生活照料、医疗护理、精神慰藉和紧急救援等养老服务覆盖城乡居家老年人，95%以上的乡镇和70%以上的农村社区建立包括养老服务在内的社区综合服务设施和站点，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、信息为辅助、医养相结合，功能完善、规模适度、服务优良、覆盖城乡的养老服务体系。

(来源：海力网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42822>

河南：商丘市加快推进健康养老产业转型发展

11月23日，我市召开全市健康养老产业转型发展工作推进会，部署我市下一阶段健康养老产业转型发展工作，市委常委、常务副市长史根治出席会议并讲话，副市长牛亚东主持会议。

史根治指出，发展健康养老产业既是造福老年人群、惠及千家万户的公益之举，也是改善供给结构扩大有效需求的有力抓手；要突出重点，加快推进我市健康养老产业转型发展工作，突出主体培育，重点是引进一批行业龙头企业、培养壮大一批本土骨干企业、做精一批特色中小企业。突出融合发展，重点是推动医养融合发展、促进养老与地产保险融合发展。突出创新发展，重点是创新居家社区养老服务模式、机构养老发展模式和创新探索“互联网+养老”模式。突出示范引领，重点是市级抓好医养结合示范、县级抓好社区示范；要强化领导，形成推动健康养老产业的强大合力。各级各部门要切实加强领导、健全工作机制、强化项目支撑、抓好项目招商、落实工作责任，努力把健康养老产业打造成为我市经济社会发展的新动力、新优势。

（来源：商丘日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42783>

山东：2017年烟台老龄“十大新闻”等推荐活动启动

为全面回顾和展示2017年全市老龄工作，加大老龄工作宣传力度，扩大老龄工作影响力，努力营造老龄事业发展的良好社会环境，日前，烟台市老龄办向各县市区老龄办、市老龄委各成员单位、市直有关老年社团和有关新闻媒体发出通知，启动2017年度烟台老龄“十大新闻”、“十大新闻人物”和“新闻宣传好作品”推荐活动。

本年度烟台老龄“十大新闻”、“十大新闻人物”和“新闻宣传好作品”推荐活动旨在认真贯彻党的十九大精神，深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想，坚持正确的政治方向和舆论导向，通过重大新闻事件评选、好新闻作品的通报表扬，树立典型，表彰先进，提升老龄工作宣传水平，扩大老龄工作社会影响力，推动老龄事业产业全面协调可持续发展。2017年1月1日至12月31日发生的老龄新闻事件、产生的老龄新闻人物和刊载的老龄新闻宣传好作品均可参加评选。

烟台市老龄办协调市委宣传部组织有关方面的人员和专家学者召开评审会，最终确定10大老龄新闻事件、10大老龄新闻人物；2017年烟台老龄“新闻宣传好作品”评选设立一、二、三等奖并于2018年1月上旬举办颁奖揭晓晚会；对领导重视、推荐工作做得好、获奖作品数量多、质量好的县市区或单位，颁发组织奖。同时，向省老龄办推荐2017年山东省“十大老龄新闻”候选新闻和“老龄新闻宣传好作品”候选作品。

（来源：齐鲁晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42814>

安徽：淮北市出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

据淮北新闻网报道，“预计到2020年底，淮北市60周岁以上老人将接近39万人，占全市总人口比例超过18%，老年抚养比将提高到30%左右；农村实际居住人口老龄化程度可能进一步加深。”市政府办公室近日印发的《“十三五”淮北市老龄事业发展和养老体系建设规划》上的一组数据显示，淮北市老龄化形势严峻，深入推进老龄事业改革发展任务艰巨。《规划》从医养结合、服务体系建设、

生活消费等各个层面提出了养老服务目标，淮北市将用五年时间，健全“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，让多层次、多样化的养老服务更加方便可及。符合标准的社区养老服务设施将覆盖所有城市社区，乡镇社区养老服务设施覆盖率稳定在90%以上，农村社区养老服务设施覆盖率稳定在80%以上。

社会保障：长期护理保险试点开展

老有所依，社会保障制度是基石。根据规划，除了进行一系列养老保险制度改革外，淮北市还将发展职业年金、企业年金、个人储蓄性养老保险、商业养老保险作为有效补充。完成新型农村合作医疗和城镇居民基本医疗保险制度并轨，加快推进基本医疗保险全国联网和跨省异地就医住院费用直接结算。巩固完善城乡居民大病保险制度，鼓励发展补充医疗保险和商业健康保险、老年人意外伤害保险。探索建立长期护理保险制度，是未来一段时间完善社会保障制度的重要内容。淮北市将开展长期护理保险试点，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。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，满足老年人多样化、多层次长期护理保障需求。淮北市鼓励有条件的地方逐步降低高龄补贴年龄，提高补贴标准。落实80周岁以上老年人高龄津贴、经济困难的高龄和失能等老年人的养老服务补贴制度；生活不能自理的特困供养人员给予照料护理，标准按不低于基本生活标准的10%确定。

养老服务：打造20分钟居家养老服务圈

淮北市巩固家庭养老传统社会基础，强化赡养责任，强化成年子女以及其他依法负有赡养义务的人履行对老年人经济供养、生活照料、精神慰藉的义务，鼓励签订家庭赡养协议书。鼓励养老机构和社区养老服务设施提供老年人短期入住床位，制定完善带薪休假政策，为子女照顾父母提供条件。按照规划，居家社区养老服务方面，全市普遍建立老年人能力和需求评估体系。到2018年，全市规划建设1所小区嵌入式、为老年人就近提供集中照护服务的“长者照护之家”。到2020年，在城镇，推进县区居家养老服务指导中心、街道居家养老服务资源整合中心、社区为老服务中心“三个中心”建设；在农村，建立高龄、留守等老年人探视走访网络、居家老年人互助服务网络、不能自理老年人集中住养和照料护理网络“三个网络”建设；推进农村敬老院转型成为区域养老服务中心，为高龄、空巢、留守、失能失智老年人提供集中养护服务，打造20分钟居家养老服务圈。

新建城区和新建居住(小)区要将城乡社区养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。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。

健康支持：设老年病科医院有望增多

规划明确支持养老机构开展医疗服务，养老机构按规定开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构，也可内设医务室、护理站。到2020年，护理型床位占养老床位的比例不低于30%，150张床位以上的养老机构必须内设医务室或护理站。鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业。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。有条件的二级以上综合医院要开设老年病科、老年病门诊，到2020年，35%以上的二级以上综合医院设立老年病科。支持部分一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。淮北市积极推行家庭医生签约服务，对符合规定的医疗费用纳入医保支付范围，力争到2020年家庭医生签约服务制度全覆盖；65周岁以上老年人健康管理率达到80%以上。“十三五”期间，全市建立1个省级医养结合综合示范区、1个医养结合示范基地(园区)、4个医养结合示范项目、10个社区医养结合示范中心。

消费生活：老年教育纳入终身教育体系

着眼于老年人生活、消费、学习，淮北市大力发展养老服务企业，支持养老服务产业与健康、养

生、旅游、文化、健身、休闲等产业融合发展，鼓励金融、地产、互联网等企业进入养老服务产业。

在打造城乡老年宜居生活环境方面，规划提出，加强老年人家庭无障碍设施的设计与改造，对纳入年度改造计划的贫困老年人家庭给予适当补助。在城市按照人均用地不少于0.2平方米的标准，分区分级规划设置养老服务设施。到2020年，60%以上城市社区达到老年宜居社区基本条件，40%以上农村具备老年宜居社区基本条件。

同时，将老年教育纳入终身教育体系，建立健全“县(区)—镇(街道)—村(居委会)”三级社区老年教育网络，建立养教结合学习点，发展远程老年教育，到2020年，95%的镇(街道)建立老年学校，50%的行政村(居委会)建立老年学习点。市老年大学校舍建筑面积原则上不低于5000平方米，县(市、区)老年大学校舍建筑面积原则上不低于3000平方米。

老年人参与社会事业同样得到有力支持。按照规划，淮北市将老年人才开发利用纳入各级人才队伍总体建设规划，鼓励专业技术领域人才延长工作年限，帮助有意愿且身体状况允许的贫困老年人和其他老年人接受岗位技能培训或农业实用技术培训，通过劳动脱贫或致富。鼓励老年人参加志愿服务，推行志愿服务记录制度，力争到2020年，老年志愿者注册人数达到老年人口总数的15%。

(来源：中安在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42816>

安徽：滁州加快老龄事业和产业发展

十九大报告指出：“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”。滁州市民政部门 and 养老产业机构负责人表示，养老服务业既是涉及亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展潜力的朝阳产业，将以十九大精神为指引，健全社会救助、社会福利、慈善事业等制度，促进养老产业、老龄产业发展，为实施健康中国战略作贡献。

滁州市民政局局长范新玉：加快完善养老服务体系

目前，全市共有60岁以上人口73.16万，147个养老院。滁州市出台了养老服务政策，编制了养老设施规划，加大对社会办养老机构的支持力度，做到80周岁以上老年人高龄津贴全覆盖，为滁州城区散居特困供养人员，低保、重点优抚对象中70岁以上失能、半失能或失智老人，80岁以上独居、空巢老人等购买包括基础信息、生活照料、医疗保健、家政、精神慰藉在内的居家养老服务。

范新玉表示，下一步，该市将构建大福利格局，加快发展养老服务业，全面放开养老服务市场，完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。一是深化公办养老机构改革，推进医养结合发展，继续推进养老院服务质量提升，打造人民群众住得起、住得好的养老院。二是完善养老服务发展支持政策，支持社会力量办养老服务机构。三是整合资源，完善居家养老服务。探索智慧养老，开展智慧健康养老及智慧老龄科技研究与实践，利用物联网技术，开展为服务对象配备居家养老智能终端设备的社区试点，充分发挥在信息化建设和养老便民实体服务运营方面的优势，打造互联网+养老模式。

滁州禾康智慧养老产业公司副总经理曹政超：打造居家智慧养老服务新模式

今年5月，滁州市居家养老信息服务平台正式启动，标志着全市居家养老政府购买服务项目正式进入实施阶段。服务平台为琅琊、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人提供价值每月120元的居家养老政府购买服务。曹政超表示，禾康运营的居家养老信息服务平台拥有智能化呼叫中心和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，真正实现了养老服务的新突破。目前，

通过养老信息服务平台已为老人提供服务 5500 人次。在未来的智慧养老服务实践中，禾康将继续探索“互联网+智慧养老”的新模式，并协助政府深入优化社会养老资源的配置，打造居家智慧养老服务新标杆。

天长市金太阳老年公寓负责人刘开龙：为养老事业奉献一片爱心

2014 年投入运营的天长市金太阳老年公寓是一所医养结合大型养老机构。公寓分集中养老区、居家养老区、金太阳医院三个区域，设施先进、功能齐全、环境优雅，老年人在这里养老，从饮食起居、生活照护、健康管理、医疗保障、文化娱乐、精神慰藉形成一体化，目前入住老人近 200 人。机构实行医养结合，开办了金太阳二级综合医院，拥有先进的医疗设备，聘请多名知名专家，为入住老人就地就医，就地结报，提供医疗便捷。

刘开龙表示，养老是一个长线产业，高投入，低回报，需要持之以恒地坚持下去。下一步，他们将做好现有基地养老产业，以金太阳医院为引领，把医养结合做好、做精，医院开设老年病专科，为入住老人定期体检、就医，做好医疗保障，老人生病住院的护理全部由公寓负责。此外，还将设立康复护理中心，发展连锁经营，与现有镇街敬老院合作，发展普惠制养老床位，怀着一颗回报社会的感恩之心为养老事业奉献一片我们的爱心。

（来源：滁州市民政局）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42817>

四川：阿坝州出台《“健康阿坝 2030”实施意见》惠及各族老人

日前，阿坝州委、州人民政府为全力推进“健康阿坝”建设，全面提高各族群众健康水平，推进健康事业与经济社会协调发展，印发了《“健康阿坝 2030”实施意见》(以下简称《实施意见》)，从健康生活、健康服务、健康保障、健康环境、健康产业等方面出台政策惠及老年人。

在普及健康生活方面，《实施意见》要求，加强重点人群健康教育，组织开展针对老年常见病、多发病防治和康复相关的健康教育工作研究，加强老年人疾病预防、保健知识的宣传教育，不断提高城乡老年人健康教育普及率;促进重点人群体育活动，制定实施老年人等特殊群体的体质健康干预计划，改善老年健身设施条件，加强社区养老服务设施与社区体育设施的功能衔接，发挥全民健身在积极老龄化、健康老龄化方面的独特作用。

在优化健康服务方面，《实施意见》要求，健全康复和医养结合体系，推进健康与养老深度融合。探索以家庭为平台的居家服务和以社区、乡镇为平台的社区服务以及以专门机构为平台的机构服务模式，构建服务内容丰富、服务形式灵活、服务机构之间职责明确、服务对象分明、服务功能紧密衔接的医养结合体系;鼓励二级以上医疗机构提供健康养老服务，支持养老机构开设医疗服务机构，提高养老机构基本医疗服务能力;推动二级以上综合医院与养老机构组建医疗养老联合体，建立双向转诊绿色通道，满足老年人多层次、多样化健康服务需求。

在完善健康保障方面，《实施意见》要求，完善老年人健康模式，营造老年人健康生活环境，强化老年医养服务，增强医疗机构为老年人提供便捷、优先、优惠医疗服务的能力，建立完善覆盖城乡的预防、养生、医疗、养老深度融合的健康养老服务体系;坚持养老与养生相结合，为老年人提供住院、康复、护理、生活照料、舒缓医疗及临终关怀等一体化健康与养老服务;推行家庭医生签约服务，为老年人家庭提供长期、主动、连续的健康管理与医疗服务;推进老年医学发展，加强老年人常见病、慢性病健康指导和综合干预;开展老年心理健康和关怀服务，完善医保政策，使老年人在基层就能获得可负担的基本药物。

在共创健康环境方面，《实施意见》要求，加强老年人伤害预防和干预，加强社会面安全防范控制，开展面向老年人的专门性安全防范宣传，在老旧社区等老年人主要聚集地区增设防范措施，预防

各类违法犯罪;加强排查管控,严防发生针对老年人的极端事件;严厉打击街面违法犯罪,努力遏制针对老年人的街面抢劫、抢夺和诈骗等突出犯罪行为。

在发展健康产业方面,《实施意见》要求,培养医养结合健康养老产业,完善医养结合健康养老服务系统统筹规划、合理布局医疗和养老结合服务资源,创新医养结合服务模式,形成规模适宜、功能互补、安全便捷的县(市)、村镇健康养老服务网络;健全医疗机构与养老机构之间的业务协作机制,支持医疗机构提供养老服务,鼓励设立老年病专科,建设医疗和养老机构结合体;大力发展社区健康养老服务,鼓励社区卫生中心发展日间照料、全托、半托等多种形式的老年人照料服务,丰富和完善服务内容,提供上门巡诊等健康延伸服务;探索建立长期护理健康保险制度;到2030年,初步实现养老社会化,家庭养老负担大大减轻。

(来源:阿坝州老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42818>

四川：广元市召开 2017 年度老龄保险工作会

11月23日,广元市召开了2017年度老龄保险工作会。市民政局局长、市老龄办主任安永平,副局长梁超,市老龄办常务副主任廖晓蓉,中国人寿广元分公司总经理黄祖飞等出席会议,市民政局副局长梁超主持会议。

会上,中国人寿广元市分公司团体业务部龚桂富经理介绍了广东、浙江等地开展老龄保险工作的经验做法,中国人寿广元市分公司黄祖飞经理作了老龄保险工作报告,市老龄办常务副主任廖晓蓉宣读表扬文件,各县区进行了交流发言。

安永平指出,开展老龄保险工作是贯彻落实十九大关于做好老龄工作论述的具体举措、是推进老龄工作的一项具体抓手、是做好精准扶贫工作的现实需要;各级必须严格按照国家四部委文件精神,把老年人意外伤害保险工作纳入政府为民办实事和民生工程的内容,发挥商业保险对基本养老、医疗保险的补充作用,特别是在当前精准扶贫这项中心工作中,开展老年人意外伤害保险工作意义尤为重要。

安永平强调,要持续推进老年人意外伤害保险工作,就必须进一步加大宣传力度;进一步突出工作重点,特别是要关注城镇“三无”、农村“五保”、高龄老人、低保老人、空巢老人、精准扶贫老人和重点优抚对象等这几类重点老年人群,让他们以社会资助、爱心捐赠等方式参保;同时,要注意将开展老龄意外伤害保险工作与当前开展的精准扶贫工作、老年人优待工作、敬老爱老助老活动相结合,鼓励开展走访慰问困难老人送“保单”、各类社会组织和各界爱心人士向老年人赠“保单”、子女、亲友为老年人尽孝买“保单”、老人为解后顾之忧自己购“保单”等形式促进老龄意外伤害保险工作扎实开展。

会上,中国人寿广元市分公司向广元市民政局进行了捐赠活动,各县(区)民政局局长、老龄办主任,市老龄办及中国人寿广元市分公司相关部门参加会议。

(来源:广元市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42815>

福建：漳州新建小区和社区应保障医疗养老配套

到2020年,护理型床位数占养老机构床位总数比例达30%以上;80%以上社区卫生服务中心、乡

镇卫生院建立面向老年人的康复治疗室；65岁以上老年人健康管理率达到75%以上……导报记者昨日获悉，漳州市日前出台《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》（以下简称《意见》）。

根据《意见》，到2017年底，漳州将建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构（以下统称为医养结合机构）。至2020年，所有的医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，所有的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

《意见》指出，优先支持养老机构申请开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等；二级以上医院应当开设老年病科，有条件的可在原设康复病床基础上增加养老病床数，每所医院达到25~50张；床位使用率低于60%的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）应调整一定床位为养老病床位或康复床位；推广“村居、居家养老机构+村卫生所（室）”服务模式，实现社区卫生服务中心（乡镇卫生院）、村卫生所（室）与当地养老服务机构无缝对接；对60岁以上计划生育特殊家庭成员、65岁以上老年人每年免费提供一次生活方式和健康状况评估、体检、健康指导等健康管理服务；新规划建设的小区和社区，应按规定保障医疗、养老等相关设施配套；新规划建设的二级以上综合医院应在周边预留养老机构建设用地。

（来源：八闽新闻）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42833>

内蒙古：将全面提升农村牧区养老服务能力

记者日前从内蒙古自治区民政厅获悉，内蒙古将重点在农村牧区建设互助养老幸福院，全面提升农村牧区养老服务能力和水平。

内蒙古民政厅副厅长冯呼和表示，内蒙古将依托农村牧区社区综合服务设施，拓展养老服务功能。在农村牧区建设村级主办、互助服务、社会参与、政府支持的互助养老幸福院。鼓励自助式、互助式养老服务设施建设，加强与农村牧区危房改造等涉农基本住房保障政策的有效衔接。

在农村牧区集体经济、土地流转等收益分配方面，内蒙古将着力解决农村老年人的养老问题。引导农村牧区依托建制嘎查村、较大自然村，利用嘎查村委员会、农家院、撤点并校后的空置房屋等场所，建设托老所、老年活动场站等养老设施，开展居家养老服务。依托互助养老幸福院、老年灶、老年人活动中心等综合养老服务设施，为农村牧区低收入老年人和失能、半失能老年人提供便捷可及的养老服务。

同时，内蒙古还将加强农村牧区敬老院建设和改造，积极整合散、小敬老院，实现敬老院转型升级。在保障重点优抚对象、五保户优先入住的基础上，向社会老年人开放，增强护理功能，提高运营效益，推动敬老院服务设施达标，满足农村牧区特困人员集中供养需求。

（来源：新华网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42794>

让老年人带着温暖养老

由古及今，是社会幸福的直接体现。党的十九大报告提出，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。这让全国亿万老人吃上“定心丸”。自治区民政厅福利处副处长马龙梅说：“机构养老、社区养老、居家养老，以及扩大城乡老年人医疗、养老保险范围，目的都是完善家庭功能，让每位老人都能安心、静心、舒心地安享晚

年，这或许就是老有所养的终极目标吧！”

日间照料中心成老年人的乐园

11月22日上午，银川市西夏区老年人日间照料中心一片欢声笑语，打乒乓球、下围棋、玩扑克、练合唱，老人们“忙”得不亦乐乎。今年72岁的李勇告诉记者，以前老年人在家就是看看电视，偶尔出去转转，每天的日子都很单调，虽然不缺吃、不缺穿，但缺少乐趣。现在，照料中心组织了腰鼓队、门球队，定期有老年读书会，大家有了参与文娱活动的机会。“对于我们老年人来说，坐在一起读党章、读报，聊一聊银川的发展变化和大事，是一种特别的享受。”在西夏区老年人日间照料中心，老人们可以到“老乐堂”锻炼身体，可以在“三味棋屋”下象棋，身体哪儿不舒服还可以做按摩，心里憋屈了可到“安然茶社”聊天解闷。此外，该中心还提供了比市场价格低的午餐，一荤一素一汤仅收6元，菜品搭配都是经过调查迎合老年人的口味。同时，该中心设立了助餐点，辐射23个社区，不愿做饭或者60岁以上困难老人由社区每天统一上报就餐人数，上午11点半不到老人们就能吃上热乎乎的饭菜。该中心管理员孙女士介绍，每天要为200多位老人送午餐，解决老人们吃饭难问题。随着西夏区朔方路社区卫生服务中心的进驻，为来该中心活动的老人建立了健康档案，定期查血糖、血压，并定期开展医疗卫生讲座，由医护人员讲解如何预防疾病、小病怎么服药等知识。

“每天不来这儿，心里像缺了啥，这里人多热闹，还有热乎乎的饭菜，不想回家还能在这儿午休，我现在基本都不开灶了。”该中心常客孙子健说，自从来到这里，他的精神状态比刚退休那会儿好了很多，他非常感谢中心提供的场地和服务。“人老了无事可做，心情失落喜欢回忆一些不开心的事情，这里都是同龄人，聊天也能聊到一起，大家相互有认同感，不孤独。”孙女士说，老年人是弱势群体，这几年养老服务政策都能落实到基层，老年人的幸福指数越来越高。

老年公寓让老人感受家的温暖

在银川市宁红永康爱心老年公寓，87岁高龄的孙承竹和几位老友在打麻将，他的老伴则陪在一边看电视。玩累了，老人起身扶着助行器，招呼另一位老人替换他。旁边一位老人笑着说：“别看老孙年纪大，脑子可清楚着呢！”对入住才半年的这家民营养老机构，孙承竹给予很高评价：“吃住好还有人陪着说话，不孤独，心情很好，生活得很舒心。这就是我的家，我们老两口就在这儿安享晚年了。”由于子女不在身边，孙承竹和老伴最近几年一直在一家养老机构托老，但因不满部分服务，今年年初老两口回到家中。半年前，老人因身体不适，在儿子的安排下来到宁红永康爱心老年公寓。“刚住进来的时候，孙大爷头发乱糟糟的，神情也不好。”说话间，老年公寓负责人何宁红从手机中翻出孙承竹入住前的照片，正如其所述，老人一副无精打采的样子。而现在，老人精神矍铄，完全看不出是一位87岁高龄的老人。作为银川市第一家开放式住户型民办养老服务机构，宁红爱心老年公寓运营至今已有11个年头，去年从唐徕小区搬到永康巷，故更名为宁红永康爱心老年公寓。这家养老服务机构还有两处分别位于兴庆区掌政镇和西夏区的机构，分别为失智、残疾人和半失能老人提供服务。“老年人因为子女不在身边，容易感到孤独，情绪较易激动，到老年公寓后有了自己的交际圈子，聊聊天排忧解难，才会舒心。”何宁红告诉记者，通过积累经验和逐步探索，她深深感觉到，让老人吃好、住好、有人一起互动只是老有所养的初级目标，“有些老人退休工资低，只够支付入住老年公寓的基本费用，如果再有慢性病什么的，就有些捉襟见肘。”所以，下一步该机构打算跟医院谈合作，将医生请进老年公寓坐诊，每星期坐诊一次，就近解决老年人的看病需求。

“智慧养老”+短托探索老有所养新模式

今年出台的《宁夏“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》鼓励社会力量参与养老服务。宁夏宁居通养老服务有限公司响应号召，于今年6月中标兴庆区社会福利院老年公寓，按照“公办民营、医养结合”的改革试点要求改制，挂牌银川市兴庆区宁居祥和医养服务中心。这里除了将50张床位提供给“三无”老人外，剩余160张床位通过社会购买零门槛招收需要托养的老人。目前，试营业期间已入住30位老人。该公司负责人石广勇介绍，现阶段有机构养老、社区养老、居家养老3种模

式，国家提出养老最基本的形式90%是居家、7%是社区、3%是机构。他有一个大胆的设计，就是将养老服务延伸到居家，通过宁夏宁居通智慧养老公共服务平台，辐射到社区、日间照料中心甚至居民家，由宁居祥和医养服务中心派驻力量，为老人提供咨询、定期检查。目前，宁夏新协和医院已为该中心开辟绿色通道。石广勇表示，当下需要养老服务的老人大多一辈子勤俭、受到养儿防老观念的影响，但子女忙于工作，下班才有空闲照顾老人，老人白天独自在家，精神刚需无法满足。下一步，他将探索将长托和日托结合起来，白天子女可以将老人送过来，在老年公寓有其他老人陪伴和护工照料，傍晚再接回去享受天伦之乐，费用是长托的一半，这也适合因长托费用高不愿来享受养老服务的老人。

自治区民政厅福利处副处长马龙梅介绍，目前，我区社会力量建成运营的民办养老机构有35所，设置床位近6000张，约占已运营养老机构总数的36%。按照自治区全面放开养老服务市场意见规定，对社会力量投资举办的护理型养老机构提高建设补助标准，在原有补助标准基础上再给予每张床位3000元-5000元的补助，一次性建设补助最高可达1.3万元。同时，进一步降低准入门槛，简化审批程序，缩短审批时限；鼓励社会力量通过独资、合资、联营、租赁等方式参与公办养老服务机构改革；鼓励民办养老机构实现规模化、连锁化、品牌化运营；允许整合改造企业厂房、商业设施、存量商品房等用于养老服务；加强政府与社会资本合作力度，灵活运用PPP、以奖代补等模式和政策，增强吸引社会资本能力。

(来源：新消息报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42797>

医养融合破解农村养老难题

77岁的王升五是昔阳县乐平镇瑶湾村人，他每天到离家仅几百米的日间照料中心聊天，中午在这里吃饭，有荤有素，自己只需要花1元钱。“村卫生室就在隔壁，安心呀。”王升五老人乐呵呵地告诉记者。村医王海瑞介绍，“日间照料中心+村卫生室”模式建起后，老人们就在自己身边，他们的身体健康也更有保障了，健康宣教、日常体检按期进行，突发情况3分钟赶到现场处理，紧急情况会联系家庭医生团队，所有工作都围绕着一个中心——确保老人安康。

我省农村老年人240多万，其中，空巢、高龄老人约有10万名，为切实解决好农村空巢、高龄老人的实际生活困难，我省从2012年开始探索建设农村老年人日间照料中心，截至目前，全省已经建成日间照料中心5000余家。去年以来，省卫生计生委与省民政厅联合开展村卫生室和农村老年人日间照料中心进行融合发展试点工作，全省已有33个村卫生室与农村老年人照料中心进行融合发展试点，越来越多的农村老人受益“日间照料中心+村卫生室”新模式。待时机成熟后，这项工作将在全省推开。

实现村卫生室和农村老年人日间照料中心融合发展，村医工作也有了新内容，要为入住日间照料中心的老人提供必要的医疗服务。村卫生室和日间照料中心签订服务协议，村医除了为入住老人建立健康档案、提供基本公共卫生服务，还为入住老人进行基本的健康体检，定期为老人举办健康知识讲座，对患有慢性疾病的老人还要提供跟踪随访服务。

日间照料中心设在村里，让医养融合在农村实打实落地，是我省破解农村养老难题的一种积极尝试。在此基础上，我省将进一步推进医疗卫生与养老服务相结合，为老人提供全方位、持续性的医疗健康服务，更好地保障老有所医，老有所养。

(来源：山西日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/42784>

养老问题不能单靠养老金

最近关于养老的问题成为社会关注热点，这是中国社会老龄化时代到来的必然现象。

清华杨教授的方案，所谓五十岁退休，六十五岁领退休金，这个概括未必准确，但大体上是这么个意思。让退休者延迟领退休金，迟领五年十年或十五年，耗尽积蓄之后，再做些“园丁”、看大门的事弄点口粮，再等退休金的“甘霖”，这样的“奇思妙想”怎么会出笼的，我不知道，这个立项的科研经费看来是白扔了。为什么要这么做，因为养老基金不够应付。缺额就要填窟窿，杨教授的这个方案就是让老头老太们自己填这个窟窿。这样的“解决思路”如果可以成立，那中国的事情解决起来太简单了。武汉的地方债几乎到了每天要还一个亿的地步，一千万武汉人民每天少领10元的工资不就“轻易”解决了？今天看到媒体报道据说未来有将近9万亿的养老金缺口，恐怖得不得了，其实贴上杨氏的“万应膏药”，这也不是个问题。人民当家作主，从来是老百姓找政府算账，杨氏弄出个找老百姓要账的方案，引起怨声载道，在所难免。“专家”可不能这么向政府“献计献策”，想错了不要紧，可别“想都不想”。

养老金“窟窿”问题，是一个世界性的问题。现在主要是发达国家在面对，老龄化提前到来，而经济基础比发达国家要差许多，解决起来更困难。有的是计划经济时代造成的，有的是“发展中的问题”。“计划经济”中最没计划的就是把企业留存的养老金给支用掉了，这是老百姓要找政府算账的理由。占中国人口大多数的农村人口基本在低保水平，这已经是了不起的“政绩”，但是算算政府圈走农村土地的巨大收入，区区低保农民兄弟还真不稀罕。社会经济政策、经济结构和经济制度的缺陷、失误，需要复杂的“系统工程”来弥补和纠正，这个解决中国养老金的“数字模型”需要确定一个大致的构架，通过各种参数的调适，反复论证才能形成一个可操作性方案。岂能只有统统让退休人员全部“买单”这样一个“参数”？

以房养老，外国有经验，中国当然也可以搞。但真正能这样做的，只有一些有房孤老，而且这个房子必须值钱，荒郊野地的老房坏房而且没有“地权”，交给银行让它养孤老一辈子，除非让银行家都成为慈善家才行。就是城里的孤老，我现在看到的、听到的，那些在养老院、护理病院的护工素质，实在有点可怕。本来是花钱购买的服务，如不留神，等于请了个“太岁”。“进院”的老人都缺乏生活自理能力，行动不便，老年痴呆也不少，如果遇上几个“太岁”，那真是生不如死了。政府包不下来，再加上管理跟不上、不到位，社会上的种种怪象、人性之恶劣，都会在养老院中肆无忌惮地上演。就是这样，养老院也是“稀缺资源”，走投无路的老人还得“挤”进去或者被“塞”进去。可见，中国的养老问题，是钱的问题，也不仅仅是钱的问题。

养老问题，当然也不可能让国家全部包下来。生老病死，人生“四大样”，没有一样国家包的下来。传统时代，一切“自理”；现代国家，能做到的最多也是“保底”。生，提供医疗条件；老，给个最低生活保障；病，提供医疗条件和补助；死，补点丧葬费。做到这些，国家也已经十分“吃力”。有些事情，政府没做好，要负责任。计划经济时代扔下的养老包袱只能重新背上，圈了那么多地搞来的钱，地方政府也不能以付了土地补偿金的“官价”对农民养老撇清责任。但是，作为每个活着的老人、年青人，一定要记住，养老归根到底是自己的事。青年时代多努力，老大不至徒伤悲。夫妻相爱且相重，老来相扶度余生。子女教育要做好，孝养托终才有望。青年时代不勤奋、不勤俭，成家之后生活放荡，男养小三女出墙，家里弄得鸡犬不宁、鸡飞蛋打，家财不管多少，都会弄得不成样。儿女少失怙爱，即使老来返哺，也不会给好脸色，更难免“以其人之道还治其人之身”。

老人晚年生活幸福与否，大体可以从四个方面看：生活无忧，身体健康，家庭和睦，子女平安。这四个方面，当然不能是“高标准”，而只能是“低标准”。要达到这些“低标准”，都要从青年、中年时代有思考、有安排、有行动，不要把自己的未来全部放到“救世主”手上，没有这样的“救世主”。人寿延长，需要大家思考得更长远。把自己、把子女“安排”好了，老来的麻烦会少许多。人生的幸福感，有时并不在于少年、青年时代的磨难，而在于老死之间的安祥。有了这份安祥，磨难会变成引为骄傲的精神财富。青年、壮年时代的放纵，无论是小三小四的男欢女爱，还是酗酒夜娱，家庭、健康都受打击，往往是以牺牲老来的安祥为代价，当磨难在老来降临之时，青壮年时代放纵所带来的“喜悦”会变成无可换回的悔恨。自养、亲养是最好的养老方式，政府提供的常常是些无奈之下的养老方式。

养老问题的思考和争论，可以引导到更广阔的人生与社会的思考上来，钱的问题要解决，但有许多并不是钱的问题，却比钱更重要。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42785>

老年人护理：常见的五大意外及预防措施

1、跌倒

跌倒是指无意图的摔倒在地上或更低的平面，以老年人最为常见，而且后果严重。跌倒最常见的损伤是髌骨骨折，由于愈合时间长以及手术后的特殊护理要求，如长期卧床和局部的制动，使老年人容易发生压疮、肺炎和泌尿系感染等并发症。有资料显示，老年人髌骨骨折后3个月的病死率为20%。有跌倒史的老年人还会因此产生巨大的心理创伤，主要表现为担心跌倒，自信心丧失，从而有意识的减少活动，且活动的依赖性增加等，容易造成恶性循环，增加跌倒的危险。跌倒是老年人群伤残、失能和死亡的重要原因之一，严重的影响老年人的生活质量和生活自理能力，给家庭和社会带来了巨大的负担。

原因：内在因素：随着年龄的增长，老年人的神经肌肉协调能力减退，步态异常，反应迟缓，应变能力减退；由于视觉、听觉功能减弱，不能对环境做出正确的判断，这是老年人跌倒的重要原因；使用某些药物如镇静剂、血管扩张药物，过度饮酒等均可使老年人产生眩晕感，降低身体的稳定性；随着各种病理性改变如慢性老年性关节炎、帕金森氏病等可降一低机体的平衡性，引起跌倒；鞋子不合适，裤子或睡袍下摆过长影响步行，老年辅助器具使用不当。

环境因素：约1/3跌倒患者与环境有关。室外跌倒常见于障碍物过多，夜间照明不足，路面不平坦或路面潮湿易于滑倒。室内跌倒常见于地毯花纹过于繁杂，影响感官空间的定向性，地毯滑动、卷边，地面光滑潮湿、不平整或有障碍物；居室内家具稳定性差、摆放不合理或移动过于频繁，楼梯过于陡峭，厕所、浴室、走廊缺乏扶手，夜间照明设备不足，光线昏暗或对比度过强，使老年人看不清路面的障碍物。

心理因素：部分老人因对自己的能力估计不足，不服老，或是因为担心增加他人的负担，不愿过多的麻烦他人而勉强为之，导致跌倒的发生。

处理：处理老人跌倒时，应将患者就地置于平卧位，观察生命体征和神志，询问老人的自觉症状，做出正确判断，情况严重的应立即拨打急救电话。一般认为，在未清楚病因的情况下，切勿立即将老人扶起或随意搬动，防止加重病情。如蛛网膜下腔出血者，有可能会加重出血症状；体位性低血压引起的跌倒，有可能会加重脑缺血症状；骨质疏松发生骨折的患者，不良的搬运方式，有可能会加重损伤。

预防：增强体力锻炼：经常参加运动锻炼的老年人跌倒发生率低。长期坚持适当的体育运动，提高运动系统功能，增强肌肉的活动耐力和关节的灵活性，提高平衡和协调能力，预防跌倒。

去除环境危险因素：创造安全的老人居室环境，应在设计上尽量减少台阶和门槛，地面采用防滑材料，台阶有防滑踏板，地毯不要松弛或卷起，随时保持地面干燥无水迹、无杂物，避免在打蜡或用水拖过地面走动；浴室和楼梯、走廊过道应有扶手，有适宜的照明设备；家具摆放要适当，床和椅子的高度适宜，上下轮椅时应锁定轮子；老年人穿着的鞋大小合适，鞋底不宜过厚，粗糙防滑。行动不便的老人应配备适宜的助步器，并放置在固定的位置便于取用，视力不佳的老人应配备老花镜。

防止眩晕：指导老人在体位转换，如起床、蹲便或由坐位转换成站立位时，动作应缓慢，防止由于体位性低血压造成的眩晕跌倒。此外，在两个光线反差过大的区域间过渡时，一定要考虑到暗适应的问题可能会给老人带来的潜在的危险。避免或慎重使用有可能引起跌倒的药物，必需使用时，应向患者交代药物的副作用，自觉身体不适时，应立即卧床休息，避免在用药后外出活动。

做好预警工作：健康教育，讲解跌倒的相关知识，使老年人了解跌倒的危险因素，积极采取应对措施，提高对跌倒的防御能力。

2、误吸与哽噎

误吸是指进食或饮水时，喉头抬升不协调，吞咽时咽部与气管通道同时开放，导致食物或液体误入气管。其主要表现为在进食的过程中，突发剧烈呛咳、呼吸困难、面色青紫，重者引起窒息，甚至危及生命。误吸是造成高龄老年人吸入性肺炎的主要原因之一。

哽噎是指一些团状食物或其他过于干燥的食品，未经充分咀嚼和唾液均匀混合即进入咽部，停留于梨状窝、环状软骨或主动脉弓后方等食管狭窄部位。主要表现为胸闷、胸骨后阻塞感、不能说话，无明显发绀、呛咳及窒息症状。

原因：正常的吞咽是一个复杂的神经肌肉协调运动过程。随着年龄的增长，老年人咽喉部的感觉、知觉减退，协调功能减弱，吞咽反射降低，容易导致液体和食物的哽噎或误吸。由于假性球麻痹而出现吞咽困难，脑血管意外或头部外伤的患者常会发生类似情况。另外，服用某些药物也会使吞咽反射迟钝，容易导致食物吞咽障碍。

处理：急救处理食物量少，发生轻度的哽噎，立即适量饮水，可使症状缓解。否则可按压上腹部使胃内压上升，促使食物逆行，或指导老人置于弯腰体位，用叩背法，迫使食团排出。紧急的情况下可以握拳放于患者的剑突下向膈肌方向用力冲击上腹部，造成气管内强气流，使阻塞气道的异物咯出，此种方法对冠心病和高龄老人禁用。发生误吸时，应立即停止进食水，指导老人置于头低位，用拍背和刺激咳嗽的方法，协助老人排出异物。一旦发生严重的误吸或哽噎，应就地抢救，迅速清除老人咽部异物，疏通呼吸道。以上方法无效时，应尽快采取喉镜或纤维支气管镜下取异物，必要时进行气管切开，以保持呼吸道通畅，维持正常的呼吸功能。

预防：注意与其他疾病鉴别和诊断：有些老人的咳嗽反射不明显，或误吸的过程未被他人注意，容易被误诊为心脑血管疾病的急性发作，失去抢救的机会。

治疗原发病及伴随症状：有吞咽困难的老年人，应及早治疗原发病及伴随症状。

食物要求：流质与固体分开，水分多的流质饮食容易引起呛咳和误吸。因此，有吞咽困难的老人应选择半流食，如蛋羹、稠粥、菜泥、酸牛奶等，同时注意食物温热适宜、色香美味，以促进食欲，引起吞咽反射。

进食体位：老年人进食体位应以舒适、方便进食为原则。一般采用坐位或半卧位，卧床的老年患者应抬高床头30-45度，进食后不宜立即平躺，应保持坐位或半坐卧位30分钟以上，防止食物反流。

进行相应的功能训练：进行吞咽功能训练，如训练老人做伸舌、吹气动作，提高吞咽反射的敏感性。

尽早开始管喂饮食：有严重吞咽困难及意识障碍的老年患者，应及早给予管喂饮食，避免哽噎和误吸的发生。病情好转后，逐渐过渡到照顾者协助进食或自主进食。要注意观察患者进食的情况。

加强老年患者的进食指导：应提醒老人进食速度不能太快，进食时不要与人交谈，以免分散注意力。照顾老人的饮食，喂饭时态度和蔼，不急不躁，不要催促老人快速进食。对面部偏瘫的老人，应将食物送至健侧。给有吞咽困难的老人喂饭时，可先用勺轻压舌面，刺激舌的感觉和运动；每勺的食物量不要太多，速度宜慢，使老人充分咀嚼和吞咽。意识障碍或气管切开的患者，进食前后半小时不宜吸痰，以免刺激患者引起呕吐，增加误吸的危险。

3、压疮

压疮是由于局部组织长期受压，血液循环障碍，局部组织持续缺血、缺氧、营养缺乏而导致的组织破损和溃烂。老年人的机体组织修复能力差，一旦发生，治疗的难度大，恢复慢，并发严重感染者可导致脓毒败血症，危及老人的生命。

原因：引起压疮的原因是综合的，可概括为外部因素和内部因素两大部分。其中外部因素起着决定性作用。外部因素主要指物理因素，内部因素主要为生理因素和患者的营养状态。

物理因素：主要的外部因素有压力、剪力和摩擦力。通常是二到三种力联合作用而导致。单位面

积承受的压力越大，组织坏死所需要的时间越短。此外，如果皮肤经常受到汗液、尿液、粪便的刺激，表皮角质层的保护作用下降，皮肤容易破损，并且在潮湿环境下细菌更容易滋生。

营养状况：全身营养不良，肌肉萎缩，负氮平衡的老年人，皮下脂肪垫的保护作用弱化，这是引起压疮的内部因素之一。

生理因素：随着年龄的增长，老年人的皮肤变得松弛而干燥，缺乏弹性，皮肤保护功能减弱；而神经末梢反应降低，对压迫造成疼痛的感受性降低，回避反射减弱，如活动严重受限和长期卧床的老人，得不到很好的护理，就容易发生压疮。

预防和护理：预防压疮的关键在于消除致病的外部因素，保护皮肤，改善全身营养状况。对容易发生压疮的高危患者，认真细致的做好“六勤”，即勤翻身、勤按摩、勤观察、勤擦洗、勤整理、勤更换。仔细检查皮肤受压情况，1~2h 更换一次卧位，容易受压的骨隆突部位，垫软枕以扩大接触面积，降低局部组织的受力压强。加强皮肤的清洁护理，避免潮湿等不良刺激，保持皮肤的干燥清洁。调整饮食结构，增进患者的营养。在不影响病情的情况下，鼓励老人适度活动。开展健康教育。

4、烫伤

烫伤是由热力(包括火焰、热水、热液、热气等)、电流、化学物质、放射物质等作用机体而引起的损伤。

原因：老年人的皮肤神经末梢的敏感性下降，对疼痛刺激的回避反射减弱，感觉相对迟钝，导致其对同一致伤温度的反应较其他年龄阶段的人缓慢，因而烫伤的发生率高，程度重。使用热水袋或热水瓶保暖的方法不正确，尤其容易发生烫伤。

处理：一般烫伤处理：一旦发生烫伤，首先除去热源，迅速用清洁凉水浸泡或自来水冲淋降温，降低伤害程度。一般来说，浸泡时间越早，水温越低(不能低于5°C，以免冻伤)，效果越好。如果烫伤处的水泡已破溃，则不能浸泡，防止感染。对于烫伤面积较大的患者，一应立即剪除湿衣服，用清洁凉水冲洗或浸泡烫伤处，尽早送医院进行处理，切不可穿着热液浸透的衣服求医。小面积轻度烫伤的老年人，可在家中处理，用清洁凉水持续冲洗后，水泡未形成前可用70%酒精纱布加压包扎以防止水泡形成。也可以在清洁创面后，局部涂抹风油精、万花油或植物油等消炎止痛。处理创面时注意不要弄破水泡，大水泡可用无菌注射器抽出水泡液。

眼部烫伤处理：家居老人常会发生沸油星、蒸汽、开水滴等烫伤眼睛的意外事故。烫伤时，应初步判断烫伤的程度，如果眼内摩擦感严重，流泪多，角膜上出现白点，说明角膜已被烫伤，应立即到医院就诊。症状轻者，烫伤局部涂抹金霉素眼膏或四环素眼膏即可，采取暴露疗法，经3~5d就会渐渐愈合，切勿使用污染的纱布敷贴，以免引起局部感染。

预防：从事家务活动时，应量力而行，自觉无力完成的或危险的家务劳动，应由他人帮助完成。即便是想承担部分家务劳动，也应充分考虑安全因素。工作开展前仔细检查操作用具的安全性能，动作稳健细致，避免慌乱，以免发生危险。

5、坠床

肢体瘫痪、意识障碍、躁动或翻身幅度过大的老人，应加设床栏以防坠床，尤其是偏瘫的老年患者取半坐位或坐位者，一定要设置床栏，并有专人看护。对于躁动者，向患者或家属说明安全性的重要性，并使其同意使用保护带。保护带的松紧适宜，以免损伤皮肤。老人使用的床垫软硬度适中，避免床垫过于松软造成翻身不便和坠床的危险。

(来源：养老网)

划转国有资本，纾缓养老之忧

国务院近日印发《划转部分国有资本充实社保基金实施方案》（以下简称《方案》）。根据方案，中央和地方国有及国有控股大中型企业、金融机构被纳入划转范围。除公益类企业、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主体外，划转比例统一为企业国有股权的10%。

我国人口老龄化已经到来，养老金缺口一直是社会广泛关注的焦点。《方案》的公布意味着，划转国有资本以补充社保基金不足的“靴子”正式落地，该项改革以庞大的国有资本为担保，能有效纾缓社会对“老无所养”的担忧。

社会保障是社会发展的“安全网”和“稳定器”。从公平理论来看，政府是社会保障的“最终付款人”，划转国有资本充实社保基金的改革意义体现在以下两个方面：一是切实履行了社保“最终付款人”责任，使老有所养有了源头活水；二是国有资本经营体现了“社会分红”，符合当前国企改革的方向。方案称“今后，结合基本养老保险制度改革及可持续发展要求，如需进一步划转，再作研究”，给公众吃下了一颗“定心丸”。

该项制度设计的最大优点是，不同于简单的公共财政拨款，划转国有资本的股权并不影响当前财政收支，也不会影响当前的财政支付能力。此外，国有资本的持续盈利及分红能力为养老保险基金提供了源头活水，增强了基本养老保险制度的可持续性。财政部公布的数据显示，今年1至6月，全国国有及国有控股企业（不含国有金融类企业）利润总额14072.3亿元，同比增长24.3%，而金融类国有企业的盈利能力则更强。

从社会保障的角度来看，这满足了实现代际公平的需要；站在国企的角度审视，此项举措符合国企改革方向以及符合国有资本“社会分红”之要义。当前混合所有制以及央企间交叉持股的国企改革的语境是，要实现从“一股独大”到多元化股东的制衡机制，而完善的划转国有资本制度有助于实现这一改革目标。

按照社会分红理论，国家从投入到社会化企业的资本和土地中获得利润，一部分作为社会分红分给公众，另一部分用于再投资。现实中，将国有资本收益直接分红的条件尚不成熟，也存在“僧多粥少”等问题，而以股权划转的方式将收益用于填补养老金缺口，等于让全民享有国资收益带来的福利，是社会分红的重要方式之一。需要指出的是，虽然划转国有资本相比其他方式更具优点，但也更加复杂。例如，增加了社保基金运作国有资本能力的难度，分红收入由于经营存在不确定性等，这些都亟待有关部门抓紧行动，早日制订并出台配套办法与制度。

（来源：光明日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42791>

大力发展养老业方可解养老之忧

随着人口老龄化到来，中国养老问题日益突出。在老龄化社会中，青年人“不够用”且压力大将是普遍现象，因而不能完全指望他们养老。因此，从根本上要解决养老问题，除了大力发展养老产业外，还须老年人群体自力更生，互帮互助，大力弘扬“老有所为”的精神，共渡难关。

中国经济时报记者在采访中发现，中低收入家庭尤其是这些家庭的老年人对养老问题普遍存在后顾之忧，经济上和健康方面担忧最为突出。

同样作为老年人，自身的经济状况存在很大的差距。城乡差距、地区差距、身份差距都比较大，部分人退休后每个月能领到几千甚至上万元的退休金，可以过体面的晚年生活，但也有部分高龄老人每月只能领到百十块钱象征性福利，生活比较艰难。发展不平衡的问题在老年人群体上表现非常典型，亟待政策惠及中低收入老年人群体。

事实上，由于传统观念影响，多数老年人并不愿进养老院，居家养老仍是主流。居家养老的一大

好处就是可以享受天伦之乐，不容易产生孤独感。在记者接触的老年人中，身体尚好的老年人最担心的问题是生病，成为半失能或失能老人。而很多老年人之所以选择在养老院养老，也是不希望给家里人添麻烦。

其实，解决中低收入家庭的养老问题，最有效途径就是大力发展养老产业。养老产业发展起来了，有了更多的收入，才可以帮助到更多中低收入家庭。

不过，记者在采访过程中发现，很多养老问题实际上是缺乏产业支撑导致的，尤其是养老服务业发展严重滞后于人口老龄化，养老产业供给侧结构性改革迫在眉睫。以北京为例，街道、社区等基层养老事业处于刚刚起步阶段，普遍缺乏养老产业支撑，公办养老机构供给不足，一床难求，而民营养老机构多面向高端市场，面向中低收入家庭的养老机构与产业还十分缺乏。供需不匹配的问题在其他地方也普遍存在。

专家指出，老龄工作的服务对象在基层、工作重心在基层、政策落实在基层、成效体现在基层，基层老龄工作尤为重要，但是基层老龄工作尤其是社区老龄工作的开展普遍面临人、财、物匮乏等难题，国家有限的资金大多投向了专业养老机构，而专业养老机构却大多把钱花在了面向高收入家庭的市场，中低收入家庭大多选择居家和社区养老，而人财物的缺乏使得作为养老主体的以社区为依托的养老服务难以全面开展。

现在普通养老服务人员收入普遍不高，以江苏省为例，2016年全省养老护理员年平均工资为33866元，城镇在岗职工年平均工资为67711元，养老护理员年平均工资只有当地城镇在岗职工平均工资的一半。收入低，干的都是脏活累活，年轻人大多不愿从事这样的工作。还以江苏省为例，30岁以下从事养老工作的年轻人占比10%不到。养老机构普遍面临招人难、留人难的问题。

尽管可以大力发展智能机器人来养老，但智能机器人毕竟不是人，在对老年人进行照顾、护理与服务方面，与人性化的服务还有很大差距，满意度还有待提升，短期内依靠机器人养老还有很多的问题无法解决。

其实，很多老年人退休之后身体还很健康，还可以从事养老等服务业。专家建议，应鼓励地方和基层大力发展养老产业，通过发展产业解决无处养老和养老资金缺口问题，同时国家投入的资源重点应向社区、乡村倾斜，鼓励老年人群体自力更生，互帮互助，大力弘扬“老有所为”的精神，积极参与养老事业，尽可能就地解决中低收入家庭养老问题，只有这样才能共渡难关，攻克难题。

(来源：中国经济时报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/42825>

热点新闻

中国为短缺药品供应保障开药方，“对症下药”是关键

针对近日儿童急性淋巴细胞白血病患者临床必需用药国产巯嘌呤片在多地遭遇短缺，国家卫生计生委相关负责人日前表示，按照此前重点监测情况，20日已完成应急生产检验首批295万片巯嘌呤并已陆续发货。各地将抓紧协调组织做好采购配送工作，直接挂网采购，确保供应。

药品短缺近年来为何频现？让医患双方不再为“救命药”断供“揪心”、回应民生医疗关切，我国将通过完善监测预警、优化药品研发流程、加强供需协调等全链条发力，让“一药不再难求”。

130个药已进入短缺药监测清单

心脏病临床手术必用药鱼精蛋白、治疗儿童心功能不全的地高辛口服液……国家卫计委汇总分析

各地监测上报品种并委托中国药学会调查发现，我国药品短缺集中在常用低价药和专科、急(抢)救药。今年6月，国家卫生计生委等9部门联合印发的《关于改革完善短缺药品供应保障机制的实施意见》提出，建立短缺药品供应保障分级联动应对机制，实行短缺药品供应保障分类精准施策。有关负责人表示，社会关注度较高的鱼精蛋白、丝裂霉素等130个临床急需短缺用药均已列入清单管理。“此次巯嘌呤片出现短缺后能够迅速恢复市场供应，源于短缺药品监测网络的逐步建立完善。”国家卫计委药政司副司长张锋说，按照有关要求，卫生计生部门近两年建立的短缺药品监测网络前期已经监测到巯嘌呤的短缺风险预警，从8月份起就通过加速相关企业GMP认证等措施进行应对。而按照药品生产流通的一般规律，若无预警监测，恢复供应需要半年左右。国家卫计委相关负责人表示，我国通过“一对一”解决之策，开展了短缺药品市场撮合试点、启动国家短缺药品供应保障工作会商联动机制等，一揽子解决了监测清单中大部分药品短缺问题。

“对症下药”是关键

到2020年，我国将构建短缺药品信息收集、汇总分析、部门协调、分级应对、行业引导“五位一体”工作格局，形成具有中国特色的短缺药品供应保障制度。从全链条看，药品结构性、局部性短缺“症结”何在？中国医药企业管理协会副会长牛正乾指出，药品是特殊商品，对病人属于“刚需”。完全靠市场，药品生产成本上涨，利润空间下降，药企不愿意生产，价格低、用量小的药品就容易短缺。“就源头端而言，我国是原料药的生产出口大国，总体上看，原料药工业属于精细化工，生产工序多、投入大、高耗能。同时，市场对原料药的依赖度高。”业内人士透露，目前，国内有巯嘌呤原料药批准文号生产企业3家，但仅1家实际在产；而主要在产的制剂企业因原料药价格上涨过快采购困难停产，加速导致了巯嘌呤片供应较大程度短缺。国家卫计委副主任曾益新表示，在市场之手失灵的情况下，政府“托底”搭建信息沟通的平台将发挥好“协调员”的作用。从整个医药供给侧结构性改革看，能力性和结构性短缺成为医药产业一些领域“后劲”不足的“掣肘”。《关于改革完善短缺药品供应保障机制的实施意见》提出，鼓励药品研发创新，对临床急需的短缺药品注册申请予以优先审评审批。从2016年起，食药监总局对优先审评列出了17种情形，将临床急需、市场短缺的药品纳入优先审评范围。

全链条发力走出“救火式”治理

记者了解到，国家卫计委、食药监总局等多部门将从22日起，针对氨苯砞等短缺药品清单上27种疑难短缺用药，集中原料药和制剂生产企业会商解决。如何推动“寻药记”早日谢幕？完善监测预警，搭建短缺药品多源信息采集和供应业务协同应用平台。相关负责人表示，我国将扩大监测范围，在目前500多个医疗机构监测哨点基础上，向生产和流通等重点环节延伸，推动实现信息监测全覆盖。“从‘使用端’前移到‘工业端’，有助于直接实现‘未雨绸缪’。”中国药学会科技开发中心副主任肖鲁说，今后应加快推动主管部门提出的短缺药品及其原料药生产企业停产备案制度，缩短短缺实际发生与应对机制启动的“时间差”。动态调整完善短缺药品清单。专家介绍，疾病谱变化、重点人群临床用药需求、突发事件应急保障需求是不断变化的过程，“解决药品短缺并非一日之功”。今后，我国还应完善药品短缺标准动态确定机制，利用大数据分析等手段科学建立药品常态储备机制。医药卫生体制改革加强联动。业内人士指出，解决廉价必需用药“叫好不叫座”的问题，需同时推进医保付费方式改革，调动医疗机构使用廉价“救命药”的积极性；还要建立科学的公立医院绩效考核制度，引导医务人员选用价廉质优的药品。

(来源：经济参考报)

配合医改，北京推10项举措，提升患者就诊体验！

4月8日零时起，北京市医药分开综合改革实施方案将正式实施。这项改革只是北京市在提高群众就医“获得感”的第一步，为配合此次改革，北京市卫生计生委近日又发布《关于进一步改善医疗服务的通知》：通知从改进医疗服务、改善后勤服务、提高医疗质量三个维度提出进一步改善医疗服务十项措施，让患者就诊更加方便及时、放心舒心、合理规范。那么，咱们老百姓的就医体验将从哪些方面得到提升？快跟着健康北京一起来看看吧！

一、门诊预约时间精确到1小时内

今年，北京市各级医疗机构将全面开展实名预约，提供门诊、检查、取药等预约服务，多样化预约挂号途径，压缩患者取号、就诊、检查的间隔时间，缩短院内等候和大型设备检查预约等候时间。6月底，三级医院要将门诊预约时间精确到1小时之内，探索开展检查检验集中预约。2017年底前二级医院要将门诊预约时间精确到1小时之内。目前，北京朝阳医院就实现了通过京医通预约、微信预约、网络预约、电话预约、诊间、诊后预约、出院预约、社区预约、银医卡预约、医生预约（科际转诊），这9种方式预约就诊，医院预约挂号量占总挂号量的80%以上。并且，在患者预约时，即可告知患者预计就诊时间，精确到了15分钟。北京大学第一医院药剂科配备了自助分号机，患者只要扫一下处方上的二维码就可以直接分到不同的窗口等候，通过门诊智能快速发药系统，窗口的药师准备好后，屏幕上的叫号系统则会显示患者的姓名，门诊平均取药等候时间低于2分钟。

二、三级公立医院4G全覆盖

年内，三级公立医院无线网络4G信号同时均等全覆盖。各级各类医疗机构根据各自情况可向院内就诊患者提供检查结果推送、健康知识普及、费用查询、电子支付、院内电子地图导航、短信提醒、自助打印、健康监测、在线咨询等相关服务。北京市医管局要求，22家市属医院通过京医通预约挂号平台全部实现自助机和手机预约挂号缴费、自助缴费、移动缴费和检查检验结果自助打印，并逐步增加检查检验结果信息推送、体检预约、专业健康科普等手机服务功能。

三、中药配送、哺乳室、充电装置等全方位便民

通知要求，二级以上医疗机构要完善无障碍设施，尽力实施各种便民服务和帮老助残措施。3月底前，在门诊大厅提供轮椅服务、引导服务，在咨询台、护士站为患者提供纸、笔、针线盒等便民设施，根据需要设立哺乳室，在候诊区为患者提供紧急充电装置、布置健康宣传展板、摆放健康科普资料、播放健康宣传视频等。目前，中医医院、友谊医院、同仁医院、积水潭医院、天坛医院、安贞医院、世纪坛医院、宣武医院、佑安医院、朝阳医院已经开展了中草药、代煎汤药全市范围内配送到家服务。

四、五类人群将拥有家庭医生

2017年底，家庭医生签约服务将基本覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群，以及高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等重点人群。同时，通过家庭医生签约服务，重点人群在就医、转诊、用药等方面将享受到更适合自己的医疗服务。另外，居家高龄、重病、失能和部分失能老年人将享受到定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理等连续性的管理服务和医疗服务。

五、从门诊、住院、后勤改善就诊和住院条件

北京市卫生计生委介绍，三级医疗机构将开展门诊服务中心、住院服务中心、后勤服务中心等一站式服务。

门诊服务中心模式：集中接待患者咨询、投诉事项。

住院服务中心模式：做好出入院手续办理及结算时间预约安排，为行动不便的住院患者提供陪检服务等，严格探视和陪护制度。

后勤服务中心模式:实现后勤管理一体化,改善患者膳食质量,增加膳食品种,提高烹饪水平,提供临床营养服务。3月底前,集中做好就诊区域环境卫生整治,集中清除地面、墙面和散发的各类小广告,严格落实公共场所禁烟要求。医院卫生间配备搁物台、挂钩、扶手等,免费提供厕纸和洗手液,改进卫生间保洁服务,有效去除卫生间异味。

六、疑难病患者看上“大专家”更容易

通知要求强化医疗机构内部层级诊疗模式,完善院内诊间转诊标准及诊间转诊机制,让疑难病患者更加方便地通过转诊看上大专家,提高专家资源的利用效率。健康北京了解到,今年安贞医院、积水潭医院、口腔医院、宣武医院、回龙观医院、同仁医院、胸科医院、友谊医院、朝阳医院、佑安医院等10家医院将推出第三批次34个知名专家团队,2017年底北京22家市属医院知名专家团队共计将达到70个。

七、基层医疗机构可提供儿童常见病基本医疗

针对很多人反映的儿科看病难状况,北京市卫生计生委要求,医联体牵头医院要采取具体措施支持医联体内的二级医院、康复医院、护理院以及社区卫生服务中心,形成医联体内部的儿科服务体系。

2017年底,对16个区符合条件的100个社区医生进行培训,考核合格后增加儿科执业范围,使基层医疗机构可提供儿童内科常见病的基本医疗服务。

八、手术在医院、康复在社区

为缩短住院患者等候时间,提高床位周转率。在具备微创外科和麻醉支持的医院,逐步推行“日间手术”。逐步形成“手术在医院,康复在社区”的分级诊疗模式。多知道点:日间手术最早源自欧美发达国家,是指选择一定适应症的患者,在一至二个工作日内安排患者的住院、手术、手术后短暂观察、恢复和办理出院,患者不在医院过夜的手术模式。也就是说,患者从门诊检查、排期,到手术、术后观察、康复出院,只需要24~28小时。这为缩短患者住院等待时间、降低患者医疗费用、减少交叉感染、提高医院床位周转率提供了可能性。6月底,北京安贞医院、北京朝阳医院、北京地坛医院、北京儿童医院、北京积水潭医院、北京口腔医院、北京老年医院、北京清华长庚医院、北京世纪坛医院、首都儿科研究所、北京同仁医院、宣武医院、北京友谊医院、北京中医医院、北京肿瘤医院、北京佑安医院等16家医院,将在眼科、耳鼻咽喉头颈外科、普外科、泌尿外科、骨科、妇科、口腔科等适宜科室,选择部分手术风险性较低、技术已成熟的择期手术逐步推行日间手术。

九、设置药物咨询中心,指导患者安全用药

北京市卫生计生委要求各医院加强合理用药管理。目前,22家市属医院都建立了用药咨询中心,为患者提供合理用药知识等用药咨询和指导服务。同时,要求各级医疗机构借助信息化手段,强化药品处方审核和处方点评,定期公示处方审核和点评结果,对用药不合理的科室和医生实施诫勉谈话,处方审核和点评结果纳入绩效管理。朝阳医院在国内首家开设精准用药门诊,至今已经一年多了,共接诊来自全国各地患者600余位,涉及疾病包括高血压、高脂血症、糖尿病、冠心病、冠脉支架及搭桥术后等20余种疾病,通过治疗方案不断优化与全程的追踪随访,干预成功率达93%以上。

十、治疗项目标准化、程序化

严格落实《医疗质量管理办法》,提高医师诊疗行为的透明度,加强临床路径管理。

多知道点:“临床路径管理”是指针对一个病种,制定出医院内医务人员必须遵循的诊疗模式,使病人从入院到出院依照该模式接受检查、手术、治疗、护理等医疗服务。使患者所接受的治疗项目精细化、标准化、程序化,减少治疗过程的随意化,实现“同病同治”,缩短住院周期,节省患者医疗费用。6月底,所有三级医院和90%的二级医院实行临床路径管理;2017年底前,三级医院50%的出院患者和二级医院70%的出院患者按照临床路径管理。

(来源:健康北京)

老龄数据

北京百岁老人达到751人，老龄化程度居全国第二位

北京市老龄工作委员会办公室昨天发布《北京市老龄事业和养老服务发展报告(2016年-2017年)》。报告显示，少儿人口增加、老年人口增加，导致北京户籍市民的赡养负担重。

截至2016年底，全市60岁及以上户籍老年人口约329万余人，占户籍总人口的24%多一点，户籍人口老龄化程度居全国第二位。80岁及以上的高龄老年人口为59.5万，占老年人口的18%。百岁老人达到751人。北京晨报记者注意到，75岁及以上老人同比增长6.5%，80岁及以上老人增长6%、百岁及以上老人增长6%，90岁及以上老人增长10%，增幅均超过了60岁及以上或者65岁及以上老人的增长速度，意味着老人的寿命越来越长，社会及家庭的养老负担加重。

报告称，每百名劳动年龄人口抚养的少儿人口，从2012年的14.1人增长到2016年的19.1人；而同期抚养的老年人口从29.4人，增长到38.1人。一老一小都增加，报告给出的结论为“人口抚养重”。截至2016年底，北京市户籍人口中纯老年人家庭人口53万人，占老年人口总数的16%多，比上年增加4.8万人。“纯老年人家庭”不仅包括一般意义上的“空巢老人”，还包括子女也超过了60岁的家庭，这类老人是未来养老的难点所在。

报告称，“北京通-养老助残卡”自今年全面实施以来，截至9月30日，全市老年人享受免费公交约2.34亿次，9月份达到历史最高值的4500万人次，日平均150万人次，出行高峰集中在9时至11时。

(来源：北京晨报)

陕西：2021年西安60岁以上老人155万人，养老如何解？

记者昨日从统计部门获悉，西安市现有60岁以上老年人口141.21万人，老龄化率15.99%，预计今后五年全市平均每年新增老年人约5万人，到2021年全市60岁以上老年人将达到155万人左右。

七成多受访者为“空巢”老人

一边是独生子女工作忙，一边是老人怕给子女添负担。记者了解到，随着空巢老人日益增多，家庭养老功能进一步弱化。统计部门建议，加快打造养老服务产业链，探索“互联网+养老”模式，加快推进养老服务产业发展。统计显示，从家庭层面看：家庭规模缩小，“四二一”家庭模式比例上升，“空巢”现象增多，家庭养老功能逐渐弱化。本次调查结果显示，有73.3%的受访老人为“空巢”老人，其中9.1%为独居，64.2%仅与配偶同住。从社会层面看：社区（居家）养老正在探索，服务有待推进。目前居家养老服务的发展依然较慢。机构养老服务资源缺口较大，结构性矛盾突出。同时，养老服务产业发展滞后，产业结构有待优化升级；养老服务专业人才短缺，人员素质亟待提升等问题都有待解决。

七成多老人在养老方面有压力

市统计局近日开展了“西安市老年人养老服务需求调查”，通过对新城区、莲湖区、雁塔区、未央区、阎良区范围内449名55周岁以上的老年人发放问卷，了解老年人的养老现状及需求情况。

经济保障是养老问题的核心。调查显示，离（退）休金/养老金是受访老人最主要的经济来源，受访老人的月均收入主要集中在1000元~3000元，占54.2%，1000元以下和3000元以上的分别占17.8%和26.9%。老人们在养老方面有经济压力吗？调查显示，有77.5%的受访老人表示在养老方面有经济压力。从担忧的生活问题看，有48.8%的受访老人担忧退休金不够用，有35.0%的受访老人担忧没有经济来源。

半数老人平时感到孤独失落

老年人离退休后，逐渐远离原来的社会关系，加上身体变差，较少参加社会活动，容易出现各种心理和精神方面的问题，需要得到关怀和调节。目前，53.7%的受访老人平时有孤独失落的感觉。另外，从担忧的生活问题看，有15.4%的受访老人担忧生活孤独寂寞。社会交往（51.0%）、谈心交流（49.2%）、天伦之乐（49.2%）和得到尊重（49.0%）是能给受访老人带来精神安慰的主要方面。受访老人希望有情感上的寄托，期盼精神上的关爱。

半数老人首选家庭养老

现在，受访老人“养儿防老”的观念依然较重，尤其在高龄老人中表现得更为明显。58.1%的受访老人首选家庭养老，22.7%选择社区（居家）养老，18.7%选择机构养老，还有0.5%的受访老人选择其他养老方式。进一步分析发现，随着子女数量的增加，受访老人选择家庭养老的比例逐渐上升，选择机构养老的比例逐渐下降，这应该和子女数量多的家庭能够给老人提供更多的养老支持有关，而没有子女的受访老人100%选择了机构养老。

（来源：西安晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/42796>

1.67亿老人，如何安心养老

目前，我国城乡空巢家庭超过50%，农村留守老人占农村老年人口的37%，城乡家庭养老条件明显缺失。加快发展社会养老服务事业，应对人口老龄化问题，势在必行。“优先发展社会养老服务”被写入“十二五”规划建议。而目前养老服务存在总量不足、投入不足、专业化水平不高、监管不到位等问题。“十二五”期间，我国将基本建立起以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的社会养老服务体系。11月7日，江苏无锡，全国社会养老服务体系推进会在此召开。

会议透露，目前我国城乡空巢家庭超过50%，部分大中城市达到70%；农村留守老人约4000万，占农村老年人口的37%，城乡家庭养老条件明显缺失。加快发展社会养老服务事业，有效应对人口老龄化问题，已成为重大民生问题。据悉，“十二五”期间，我国将基本建立起以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充，资金保障与服务提供相匹配，无偿、低偿和有偿服务相结合，政府主导、部门协同、社会参与、公众互助，具有中国特色的社会养老服务体系。

养老床位明显不足

民政部部长李立国表示，优先发展社会养老服务，就是要加快构建社会养老服务体系。自1999年我国步入人口老龄化社会以来，老龄化加速发展，并日益呈现老年人口基数大、增长快、高龄化、空巢化趋势明显，需要照料的失能、半失能老人比例高等态势。统计数据显示，截至2009年底，我国1.67亿老年人中，80周岁

及以上的高龄老人 1899 万,占 11.4%,他们之中多数人逐步进入半自理或不能自理状态。我国有失能老人 1036 万、半失能老人 2123 万,共占老年人口总数的 18.9%,他们不同程度地需要提供护理照料服务。

而在我国目前养老服务中,仍然存在着总量不足的问题。养老床位总数仅占全国老年人口的 1.59%,不仅低于发达国家 5%—7%的比例,也低于一些发展中国家 2%—3%的水平。区域之间、城乡之间发展不平衡,布局不合理,既存在“一床难求”,也存在“床位闲置”现象。同时还存在着投入不足、专业化程度不高、监管不到位等问题。据介绍,“十二五”时期,将以城市“三无”老人、农村“五保”老人和低收入失能、半失能老人为重点,将无偿服务、低偿服务与有偿服务相结合,全面发展社会养老服务,朝着城市街道社区有社会养老服务功能、社会有居家养老服务机构、县(区)有综合性社会福利中心、设区市有多所养老服务机构,每千名老年人拥有各类养老床位数达到 30 张;农村五保集中供养率超过 40%、农村失能半失能老人能够得到照料服务、有条件的农村社区开展向居家养老服务的目标迈进。

优秀社工十分匮乏

在养老服务领域,专业人才十分匮乏。民政部有关负责人表示,要加强养老服务的专业化建设,在养老服务领域率先培养和使用一批高素质的社会工作者。由于缺乏相应的人才培养和激励机制,我国养老服务专业人员缺乏。以养老护理员为例,全国潜在需求在 1000 万人左右,但目前全国取得职业资格的仅有几万人,养老服务体系建设的专业化程度亟待提高。“我国今后的养老服务队伍建设将实行专业化、职业化和志愿者相结合,建设一支专兼结合、结构合理、素质优良的人才队伍,为提高养老服务水平提供人才支撑。”民政部副部长窦玉沛说。

窦玉沛表示,加强养老服务专业化建设是推进社会养老服务体系建设的重点任务之一。要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。争取在高等院校和中等职业学校增设养老服务相关专业和课程,加大培训力度,加快培养老年医学、护理、营养和心理等方面的专业人员。同时,还要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。

养老服务将获补贴

在政府的主导下,以市场为导向,广泛动员社会力量参与,是推进养老服务体系建设的项基本原则。

我国将完善政府供养制度,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。建立高龄补贴制度,逐步将本地区 80 周岁以上老年人纳入高龄补贴保障范围,按月向符合条件的老年人计发高龄补贴。窦玉沛透露,我国将建立养老服务补贴制度。对于低收入的高龄、独居、失能等养老困难老年人,经过评估,采取政府补贴的形式,为他们入住养老机构或者接受社区、居家养老服务,提供支持。同时,还将积极探索建立由政府主导的长期护理保险制度。鼓励和引导商业保险公司开辟长期护理保险业务。增强群众长期护理保险意识,减轻长期高额护理费用压力。

近年来,国家从政策扶持入手,积极鼓励社会力量参与养老服务体系建设的,并在土地、税收、用水、用电等方面提出了一系列优惠扶持政策,鼓励社会力量兴办养老机构。目前,我国社会力量兴办的养老机构快速增加,有些地区民办养老机构的数量已超过政府办养老机构,成为我国养老服务体系的重要力量。一些地区还大力探索实施公建民营,将政府办养老机构委托给社会力量管理和运营,激发了社会力量参与养老服务体系建设的积极性。但同时也存在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,许多政策很难落实的情况。李立国强调,应进一步落实优惠政策,推动社会力量参与养老服务事业发展。

(来源: 陕西民政)

养老研究

做好生命关怀，促进社会和谐

一、社会背景

自1999年我国步入老龄化社会以来，人口老龄化加速发展，并日益呈现老年人口基数大、增长快，高龄化、空巢化趋势明显，需要照料的失能、半失能老人数量剧增等态势。截至2009年底，我国60岁及以上老年人口已达1.67亿，占总人口的12.5%，80岁及以上的高龄老人1899万，占老年人口的11.4%。

由于人口的老龄化和高龄化，使得我国疾病谱相应发生改变，使老年人的医疗照护和临终关怀服务成为了急需解决的社会问题。做好生命关怀工作是尊重人权，实行人道主义和社会文明进步的体现，是构建和谐社会的基础工作之一。要解决好这个问题，需要全社会的共同参与，政府的政策扶持，公众媒体的宣传引导，还要有规范的服务标准和监督管理机制。随着经济社会的快速发展、人民生活的逐步改善和改革开放的进一步深化，生命关怀事业越来越受到社会各界的广泛关注。

二、荣军养老的渴望

荣军包含复员军人和退伍军人。复员军人是指1954年10月31日之前入伍，后经批准从部队复员的人员；退伍军人是指1954年11月1日实行义务兵制度后应征入伍，服役期满退出现役的人员。这些人员都是为我国国防和社会主义建设做出过特殊贡献的功臣，是党和政府重点优抚、优待的人群。在乡复员退伍军人特别是“三战”（抗日战争、解放战争、抗美援朝战争）人员，他们退出现役后响应国家号召回乡务农。由于受历史和战争环境的影响，随着年龄的增大，隐性疾病凸显，健康状况普遍较差，多数成家较晚，少数终身未婚，身边缺少子女赡养照顾，老年生活得不到有效保障，心理失衡，成为上访户，从而影响社会的稳定和构建和谐社会的大局。

陕西省荣复军人第一医院主要承担7—10级伤残军人和带病回乡复员退伍军人慢性病的治疗、疗养、康复任务，领导集体针对上述发展趋势，在省民政厅的大力支持下果断决策，于2006年3月成立了第一家生命关怀机构——姑息关怀科。在完成复员退伍军人慢性病的治疗、疗养、康复任务的同时，开展孤老荣军终身代管养老业务，为荣军的养老探索了一条新的途径。

三、养老模式的建立及运行

（一）服务对象及一般资料

姑息关怀科服务对象为：全省七级至十级伤残军人、在乡复员退伍军人中丧失劳动能力，身边无子女和直系亲属照顾，生活不能自理的“空巢老人”给予终生养老代管，同时面向社会提供临终关怀和养老服务。

经过五年来的工作实践，从入住病人情况看，90%为60—98岁老年人，80%为完全不能自理老人，20%为半自理老人；老年常见慢性病者占100%，脑血管病后遗症患者占92%，精神神经障碍患者占6%；其中，脑血管病康复治疗患者占10%，舒缓性治疗患者占80%，临终关怀患者占10%，年龄大，病情重、病种复杂。

（二）实施步骤及内容

1、整体规划，突出重点。加强荣军养老服务体系建设的是一项无私的长期的战略任务，院领导针对荣军和社会养老服务发展趋势统筹考虑，整体规划，改造服务设施、编制医护人员，制定管理规则和服务模式，支持科室正常运行。科室根据入住老年人的健康状况，因病地治，合理安排医护力量，以长期照料、护理康复和临终关怀为重点，分类完善不同的养老服务功能，优先解决需求最迫切的孤老

荣军和完全不能自理、半自理老年人的照料和护理。

2、以人性化服务理念为主导，完善养老设施建设。老年人的共同特点是：反应迟钝，行动不便，自治能力等。开展养老服务的基本设施要求是通畅、无障碍、有扶助器具和能够满足老年人生活的设施，重点实现以下服务功能：

(1) 生活照料。每个病室内都有卫生间、衣橱、壁挂式空调、有线电视、床头柜及其他特需器具。满足老年人的穿衣、吃饭、入厕、洗澡、室内外活动等日常生活需求，使患者住在这里有一种家的感觉。

(2) 康复护理。对于有康复治疗价值的患者积极实施康复治疗，帮助他们恢复自治生活能力。医院购置了电动式运动平板、电脑控制颈胸椎牵引床、中低频点治疗仪、超声波治疗仪等康复理疗器械，开展康复医疗服务，帮助老年人在一定程度上恢复生理功能或减缓部分生理功能的衰退，使部分老人得到康复。

(3) 紧急救援。老年性疾病随时都有突发、逆转、加重的可能，紧急援助是开展养老服务不可缺少的功能。科室有规范的治疗护理单元，有应急救助的医疗力量和急救处理设施，具备为老年人提供突发性疾病和其它紧急情况的应急处置救援服务能力，使养老老年服务风险得到预防和控制。

3、资金保障来源。

开展养老服务需要一定的经费保障。我们主要利用公办公管的优势，以服务获取社会效益为主，为老年病患者提供服务。我们的做法是：利用省财政核定的荣军的床位费和所在县交来的服务对象本人的定量补助费和丧葬费作为代管的基础费用，建立荣军代管病员的保障金，专户储存，集中统一安排滚动使用。一是用于代管荣军病员的日常零用金；二是用于医疗、生活费用开支；三是用于服装配发、洗涤的开支；四是用于丧葬费用支出，不加重复区民政部门和个人负担。在社会养老方面，采取自理、半自理、完全不能自理三个级次和患者家属的特殊要求区别收费。从目前运行情况看，虽然人数不多、亏损运营，但为荣军养老探索了一条新的途径。

4、制定制度和相关标准，规范养老服务行为。为了提高对荣军的养老服务水平，在孤老荣军代管中，医院制定了《鳏寡荣军在院代管细则》，从医疗、生活保障到日常照护都作出了明确的规定，规范了姑息关怀科养老服务行为。科室制定完善的养老服务标准，建立了养老服务评估制度，大力推动了各级各类标准在姑息关怀科工作中的贯彻落实。

5、确立服务宗旨及实施高效率的服务水平。科室坚持“以人为本，为奉献者奉献”的服务宗旨，把事关人的生命和健康的工作摆在重要位置上，努力为荣复军人奉献爱心。荣军老年人入住后，我们把他们的身体健康、精神愉悦、生活舒心作为工作人员思考的突出问题。首先，发挥医护人员在老年病诊治方面的专长，因病施治，帮助他们解决疾病带来的痛苦。其次，加强医护人员和护工的培训，严格管理，针对每个人制定医护方案，不断完善服务内容，循序改进服务质量，做到“五心服务”，即：爱心、耐心、细心、诚心、热心，感动每位老人；第三，引导老年人们积极参与娱乐活动，工作人员经常性的与他们聊天、拉家常，鼓励他们打牌、下棋、听音乐，经常性地参加户外活动，从而使他们的身心都得到最大可能的康复。

6、注重人才培养，确保服务质量的循序提高。科室利用科务会、晨会组织医护人员学习，不断提高养老服务从业人员的职业道德、业务技能和服务水平。利用中国生命关怀协会平台，学习吸收同行间的经营管理经验，开展学术研究与交流，不断充实老年病医学、护理学、营养学和心理学等方面的知识，有计划地组织科室医护人员参加各种养老服务知识的培训学习，使60%医护人员都经过专业培训和学习，在各种杂志期刊发表论文7篇。同时利用自身的专业优势，培训护工人员，全面提高养老服务水平，使入住荣军老人能够感受到舒适，温暖、亲切的关怀与呵护。

四、探索中的实践效果

陕西省荣复军人第一医院作为陕西省民政系统的优抚单位之一，旨在为荣军服务、为民众排忧解难，急老百姓之所急，想老百姓之所想。姑息关怀科在医院的支持下，采取了许多扶贫帮困政策，切实解决了许多家庭的后顾之忧，解决了许多老百姓的实际困难。运行5年来，为宝鸡地区及周边城市提供了上千人次的服务，被广大群众亲切地称为“荣军之家”、“老百姓医院”、“平民医院”。同

时，中国生命关怀协会也因姑息关怀科在生命关怀领域所取得的成绩而吸收为团体会员单位。

五、问题和建议

1、养老设施的投入不足，规模小、设施不尽完善，不能满足荣军养老的需求。建议省厅在我院异地重建二期工程规划中考虑荣军养老设施建设。

2、荣军养老经费不足且划转困难。从目前我们实行的经费保障状况看，一是数量不足，床位费730元、个人定量补助300元，共计1030元，要支付荣军养老的医疗、饮食、衣着、洗涤、陪护、调温等费用显得杯水车薪，建议省厅从优抚事业费中每床月补贴500元。二是养老荣军的定量补助费划转困难。由于各县区采用财政集中支付的管理体制，县区民政局同意但财政支付难。三是受金融危机的影响，物价攀升快，建议建立随CPI变动而调整的灵活机制和资金拨付保障机制。

3、养老机构专业化队伍建设难。一是老龄化带来的人力资源匮乏，护工人员聘请困难并难以巩固。二是养老专业人才培养机构未建立，规范化培训尚不能落实。建议教育、培训机构开设养老专业人才培养课程。

六、展望与未来

国家社会养老服务体系“十二五”规划已成雏形，以实现全体人民“老有所养”为目标，坚持政府主导、政策扶持、统筹规划，在“十二五”期间，基本建立起与人口老龄化进程相适应、与经济社会发展水平相协调，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系，满足老年人多层次、多样化的养老服务需求，让老年人安享晚年生活，共享经济社会发展成果。我们深信荣军养老的明天将会更加美好！

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42811>

陕西：西安市莲湖区民政局创新社会管理破解居家养老难题

养老保障制度是社会保障制度最基本的内容之一。解决老有所养的问题，不仅关系到社会的稳定和发展，也是社会文明进步的体现。

莲湖区位于西安市中心区域，截至2010年底，全区74万人口中，60岁以上老人10万，占全区总人口的13%；80岁以上高龄老人11842人，占60岁以上老人的11.8%；空巢老人家庭占老人家庭的49%；越来越多的家庭出现了四个老人、两个夫妇和一个孩子的“421”型结构。人口老龄化、高龄化和空巢化趋势加剧，养老服务需求旺盛，发展老龄事业压力巨大。

莲湖区委、区政府积极应对人口老龄化挑战，把发展老龄事业纳入社会总体发展战略，把推进社会化养老服务作为保障和改善民生为重点的社会建设的重要抓手，根据莲湖区社会经济发展和区内老年人养老的需求，创立“政府主导、社会参与、市场运作”体制，不断完善“居家养老为基础、社区照料为依托、机构养老为补充”的养老服务体系，除了继续做好对已有养老机构的指导和管理外，重点破解区内居家养老服务的难题。经过近三年的不懈努力和探索，全区已经建立了“三级管理、两级服务”的社会化居家养老管理服务模式，实现了“两年打基础，三年上台阶”的工作预想，做到了居家养老“政府投入主导化、投资主体多元化、服务对象公众化、运行机制市场化、服务方式多样化、服务队伍专业化”。通过体制机制创新、管理创新、服务创新，莲湖区社会化居家养老服务工作成效显著，先后被评为“西安市老龄工作先进区”“陕西省老龄工作先进区”“全国老龄工作先进单位”，也为西安建设“老年友好城市”提供了宝贵的经验。

一、创新体制机制，政府主导推进社会化居家养老服务

为适应新形势下老龄事业发展的需要，莲湖区政府创新社会管理，努力实现政府职能的转变，变管理型政府为服务型政府。一是创立“政府主导、社会参与、市场运作”运行体制。政府通过政策扶持、业务指导、搭建平台、督促评价等手段体现了政府在推动居家养老服务中的主导作用。社会各界通过加盟服务、志愿者助老等形式实现了与政府一起发展养老服务事业。通过成立民办非企业组织的服务中心和将居家养老服务信息中心委托运营，探索了一条居家养老服务市场化运作的路子。这种体制的优势首先在于明确了政府、社会组织的责任和职能定位，便于其利用各自优势在养老事业中发挥作用；其次是政府需要的社会效益、企业（或商家）追求的经济利益、老人需要的优质服务都可得以实现，从而实现多方共赢。二是建立政策、组织、投入等保障机制。一是创新普惠性的居家养老公共服务政策。2008年开始在青年路街道和丰盛园社区开展居家养老社会化服务试点，并多次去上海、北京、福州等地考察学习，2009年9月，区政府出台了《莲湖区居家养老服务工作实施方案》，全区居家养老社会化服务全面启动。2010年11月，区政府又出台了《关于加快老龄事业发展的意见》，进一步明确全区养老服务工作的指导思想、基本原则、目标任务、资金来源、优惠政策和责任分工等。为了加强社区居家养老服务工作，区民政局、区老龄办又印发了《关于创建社区居家养老服务示范站的通知》。居家养老服务政策的相继出台，既彰显了政府在发展养老事业中的主导地位 and 打造服务型政府为老年人谋福祉的执政理念，又保障了居家养老服务工作的长效型；二是建立居家养老服务工作的组织保障机制。区上成立了由分管副区长任组长的居家养老服务工作领导小组，街道成立了居家养老服务评估指导小组，社区成立了居家养老服务站，三级管理网络各自职责分工明确，保障了工作的落实和扎实开展。三是加大政府投入，不断完善为老服务基础设施建设。政府投入重点和投入领域也体现了政府在居家养老服务中的主导作用。在硬件设施方面，近三年，区政府先后投入500万元，建成了2000平米的区居家养老服务信息中心、民办非企业的如亲居家养老服务中心和12个社区居家养老服务示范站；政府还投入60万元，建立社区老年人健康活动广场30个，为老年人就近就近活动提供场地。每年投入50万元为孤寡、伤残、特困、高龄老人购买服务。投入10万元为全区8万多老人建立了基本资料电子信息档案，便于对老人服务需求及需求特点进行动态跟踪管理。

二、搭建两级服务平台，实现服务内容多样化

莲湖区政府以养老服务需求为导向，以专业化机构和社区为主体，通过整合区域内司法、就业、卫生、民政等政务服务资源和超市、餐饮、维修、配送等便民服务资源，建立区级服务平台和社区服务平台。

区级服务平台由区居家养老服务信息中心和莲湖区如亲居家养老服务中心组成，主要为老人和居民提供“送上门”的服务。信息中心以965668服务热线和www.965668.cn网站形式，为老人和社区居民建立的现代化信息服务平台，通过快速、便捷的现代化手段，实现老人和服务机构的快速对接，使老人和社区居民足不出户就可以通过固话、移动、网站三种形式得到政策咨询、家政服务、医疗保健、精神慰藉、紧急援助、配送递送、特约服务、设备维修、物业服务、助餐服务、丧葬服务的那个20大类130多小项服务。如亲居家养老服务中心是区民政局审批注册的民办非企业单位，作为居家养老服务信息中心的服务主体，主要承担了对政府援助的孤寡、伤残、特困、高龄等老人的无偿服务和有需求老人的有偿服务，从2009年起，已为辖区450名孤寡老人、高龄老人、特困老人、伤残老人等提供了生活照料、家庭保洁、保健按摩、精神慰藉等服务，为210多名老人提供了有偿服务。

社区居家养老服务平台由社区居家养老服务站和社区居家养老服务示范站组成，主要是为“走出门”的老人提供服务。截止2010年底，已经实现了社区居家养老服务站全覆盖，建立示范站12个。服务站以组织老人开展各种丰富多彩的文化体育活动、提供法律维权援助、组织志愿者开展助老服务等常规性服务为主，示范站除此还为有需求的老人开展日托照料、提供午餐，康复训练等服务，使能走出家门的老人更好的参与社会，融入生活。两年多来，社区居家养老服务站和示范站及2000多人参加的莲湖区“爱心助老”志愿者服务大队，已为社区孤寡老人、特困老人等提供生活服务、医疗保健服务，累计服务15600人次。

两级服务平台的建立和各自在居家养老服务中不同的定位，形成了既各尽其职又上下联动的良好态势，既满足了老年人不同的需求，也为全区老人提供了多样化的养老服务。

三、探索市场化运行机制，培育养老服务产业发展

社会化养老是养老事业发展的世界性趋势，居家养老也必须走投资主体多元化、运行机制市场化的路子，才能够科学发展和可持续发展。莲湖区政府解放思想，积极引进和扶持新经济组织和新社会组织，通过政策扶持、制度规范、督促检查、指导服务等手段，发挥他们在居家养老服务中的重要作用。

从居家养老服务工作起步之初，就把市场化运作作为推进这项工作的方向，并通过社会化运作实现社会参与，投资多元。为此，引进陕西省巾帼依诺家政有限责任公司，成立了莲湖区如亲居家养老服务中心。中心具有独立法人资格，实行独立核算、自主经营、自负盈亏；服务中心和政府签订外包服务合同，政府将购买服务的对象委托服务中心服务。政府将居家养老信息中心委托服务中心运营，服务中心又作为居家养老信息中心的运营主体。政府除支付购买服务的资金外，每年还要给服务中心和信息中心一定的运营费用。政府处理与中心关系的原则是政社分开，指导而不包办，引导而不干涉，充分尊重中心的经营自主权。中心在运作上，优先保证政府购买服务对象的服务质量，在此基础上，通过政府搭建的平台发展有偿服务来实现效益。服务中心和信息中心的市场化运作，不仅把政府从具体的服务组织和管理的琐碎事务中解脱出来，也调动了服务中心的积极性，发挥了他们专业机构的在服务和管理上的优势，较好的解决了信息服务平台的服务落地问题，实现了政府、机构和服务对象的多赢。

由于市场化运作，服务中心整合社会资源，招募大量的加盟商加盟服务，并主动还触角延伸，在各街道办事处重点社区建立了如亲居家养老服务工作站，编织了从上到下的居家养老服务社会化运行网络。同时，主动与电信协调合作，推广具有紧急救助功能的老年人专用机，推出专为老年人设立的“天翼如亲关爱卡”，建设 IVNP 网，实现资费减半，网内通话零成本的政策优惠。下一步还将合作建设短信平台，为老年人提供养老政策、保健知识等免费信息服务。

实践证明，居家养老服务的市场化运作模式，对于吸引社会力量投入养老事业、培育发展养老服务产业都将起到积极的推动作用。

四、建立专业化管理和服务队伍，保障服务质量和水平

老年人的养老供给包括基本物质生活供给和养老服务照料供给。在老年人基本物质生活需求得到满足之后，居家养老照料服务则最为需要，尤其是高龄老人和空巢老人对养老照料的需求尤为迫切。而目前，整个家政行业服务人员紧缺，养老护理员更是难求。为此，莲湖区在启动居家养老服务工作时，就把建立专业化管理队伍和服务队伍作为重点来抓，也把他作为保障服务质量的基础性工作。一是在全市率先建立了居家养老服务专业化管理队伍。招聘了 15 名大学毕业生作为居家养老服务工作的协助员，配备到区居家养老指导中心和街道民政工作站专门从事居家养老服务工作的指导、管理和监督检查。对他们除了上岗前的培训外，每月例会以会代培，学习政策、交流心得，使得此项工作有专人落实。二是培育建立了专业化服务队伍。针对居家养老服务队伍人手紧缺、专业化程度低、服务水平差的实际，如亲居家养老服务中心利用其业务上级陕西巾帼依诺家政有限公司具备养老护理员培训资质的优势，免费面向下岗失业人员和就业困难人员开展养老护理员和家政服务员的专业知识和职业技能的培训，并可根据工作时限通过考试定级。两年多共培训了养老护理员和家政服务员 200 多名，不仅解决了养老护理员紧缺的问题，也有效解决了部分下岗失业人员再就业的问题，也为进城务工的农民工进入家政服务领域提升了就业竞争能力，同时极大地为莲湖区居家养老社会化服务持续发展奠定了人才资源。如亲居家养老服务中心对养老护理员实行员工化管理，业务上指导，生活上关心，为其办理了家政职业责任险和人身意外保险，做到了政府放心、机构放心、服务对象放心，也减轻了机构的运营风险，保障了服务人员的切身利益。

专业化的管理队伍和服务队伍，使得工作推动扎实有序，服务质量不断提升，社会各界和多家媒体给予了充分关注和报道，老人和子女也以不同方式给予感谢和表扬。

五、树立“积极老龄化”新理念，建立居家养老服务的社会支持系统

莲湖区制定“积极老龄化”的发展战略，以应对老龄化社会居家养老的挑战。区委区政府把发展老龄事业纳入全区经济社会发展总体规划，在党政主导下，营建社会参与、公众关怀的养老社会支持体系。首先，在全区倡导全社会共同关爱老年人和孝亲敬老的良好道德氛围，每年利用“科技之春”宣传月、九九重阳节、法制宣传日等开展形式多样的宣传倡导活动；其次，每年组织一次全区“孝亲敬老之星”、“好媳妇”、“好婆婆”、“老年温馨家庭”和“老年宜居社区”评选表彰活动；第三，在街道社区利用黑板报宣传栏和社区小报，经常性的宣传涉老法律法规和敬老爱老助老先进事迹；第四，充分发挥老年大学、老年学会、老年科技工作者协会等社团组织在居家养老服务方面的作用，通过他们的辐射带动，在全区老人中倡导积极乐观、面对老龄生活的健康进取心态，鼓励老年人积极参与社会公共事务，做到老有所学、老有所乐、老有所为。第四为区内老年人编印并免费发送《西安市莲湖区居家养老服务手册》，告知老年人居家养老服务政策、社会化服务组织构架、服务申请流程和老年人日常保健知识等，使老年人了解政策，知道服务内容和如何申请服务。

居家养老社会化服务是一项社会福利，要靠社会管理创新来保障，要通过各类社会服务机构和专业服务机构来提供服务，莲湖区坚持党政主导、社会参与、全民关怀，狠抓了居家养老服务体制机制建设、工作平台建设、服务体系建设、服务队伍建设，居家养老社会化的开展，满足了老年人日益增长的多元化社会养老需求，优化了全区老年人的生活环境，提升了他们的生活质量，为老年人创造了幸福的晚年生活。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42787>

我国社会养老服务体系建设情况汇总

（根据民政部资料整理）自1999年我国步入人口老龄化社会以来，老龄化加速发展，并日益呈现老年人口基数大、增长快，高龄化、空巢化趋势明显，需要照料的失能、半失能老人比例高等态势。

截至2009年底，我国有1.67亿老年人，其中：80周岁及以上的高龄老人1899万，占11.4%；失能老人1036万、半失能老人2123万，占老年人口总数的18.9%；城乡空巢家庭接近50%，部分大中城市到70%，农村留守老人约4000万，占农村老年人口的37%；65岁以上老年抚养比约13%，有的省份接近18%。

预计到2015年，我国老年人口将达到2.15亿，约占总人口的15%；2020年达到2.43亿，约占总人口的18%。

一、社会养老服务体系建设现状

中华民族素有扶老助老的优良传统，中国政府历来重视社会养老服务体系建设。近年来，随着我国经济快速发展，政治保持稳定，社会养老服务体系建设取得了令人瞩目的成就：

政策法规体系初步建立，制度化水平不断提高。1999年以来，先后颁布了《社会福利机构管理暂行办法》、《关于支持社会力量兴办社会福利机构的意见》、《关于加快发展养老服务业的意见》、《关于全面推进居家养老服务工作的意见》等一系列政策法规，使社会养老服务体系走上了有章可循的轨道。

惠及老年人的范围逐步扩大。逐步由“三无”和“五保”老人拓展到全社会所有的老年人。对于“三无”和“五保”老人，采取集中供养和分散供养相结合的方式，保障他们的基本生活，为他们提供无偿服务，供养资金纳入财政预算。对于高龄老人，许多地区出台了高龄补贴制度。对于低收入老

人，将其作为服务保障的重点，为他们接受居家或者机构养老提供低偿或者无偿的服务。对于经济条件较好的老人，通过市场化运作，建设了一批档次较高的养老机构，在居家养老中实行有偿服务，满足了他们的养老服务需求。

居家养老、社区养老、机构养老相衔接的服务体系基本形成。借助专业化养老服务组织，为居家的高龄、独居、空巢、失能和低收入老人提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健等服务。在街道和社区建立和完善社区服务设施，建成各类主要为老年人服务的社区服务中心 17.5 万个，城市便民、利民服务网点 69.3 万个。积极兴办老年公寓、福利院、敬老院等养老机构，已建成各类养老机构 3.8 万个，床位 266.2 万张，收养人员 210.9 万人。

财政资金、福利彩票公益金、企业和个人以及慈善投入相结合的多元化资金筹措渠道基本建立。加大财政投入力度，采取多种方式，加大在高龄补贴、困难老年人生活救助、政府购买养老服务、养老基础设施建设等方面的财政投入，建设了一批种类多样、社会急需的养老机构。同时，从政策扶持入手，以社会需求为导向，积极鼓励和引导民间资本参与兴办养老机构。

加强标准化建设，社会养老服务的规范化水平不断提高。先后颁布了《老年人社会福利机构基本规范》、《老年人建筑设计规范》等标准，形成了养老服务质量、服务资质、服务规范、服务设施、服务安全卫生、服务环境监测、服务产品等一系列相配套的标准体系，推动社会养老服务体系规范化发展。

从业人员的专业化建设不断加强，高素质的专业人员和志愿者相结合的服务队伍基本建立。积极推行职业资格和技术等级管理制度，加强养老护理员的专业教育、在职教育和岗位技能培训，使服务队伍的整体素质、职业道德和业务水平不断提高。大力引入专业社会工作者，不断提高服务质量。

二、社会养老服务体系建设问题

养老服务设施总量不足。社区养老服务设施和养老机构床位不足。养老床位总数仅占全国老年人口的 1.73%。区域之间、城乡之间发展不平衡。

资金投入不足。政府投入比例少，民间投资规模有限。

工作人员专业化程度不高。养老服务专业人员缺乏，特别是养老护理员潜在需求在 1000 万左右，目前全国不足 100 万人。

优惠政策落实不到位。国家在土地、税收、用水、用电等方面提出的一系列优惠扶持政策落实不到位，没有发挥好对社会力量兴办养老机构的激励作用。

三、下一步社会养老服务体系建设工作打算

（一）社会养老服务体系建设的发展目标

从我国基本国情出发，坚持政府主导、政策扶持、统筹规划，在“十二五”期间，基本建立起与人口老龄化进程相适应、与经济社会发展水平相协调，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系，满足老年人多层次、多样化的养老服务需求，让老年人安享晚年生活，共享经济社会发展成果。

（二）社会养老服务体系建设总体要求

在服务对象上，面向社会所有老年人提供服务，政府重点保障“三无”、“五保”及低收入的高龄、独居、失能等养老困难老年人的服务需求，在此基础上，建设一定数量的具有典型示范作用、面向老年人服务的养老机构。

在服务项目上，着眼于老年人的实际需求，为老年人提供生活照料、家政服务、医疗康复、长期护理、精神慰藉、安全援助等多样化服务。

在服务方式上，通过政府支持或购买服务，推进居家养老服务，加强社区养老服务，对无法居家养老的老年人，由养老机构提供专业化集中照料。

在服务设施上，既盘活存量，发挥现有机构和设施作用，更以需求为导向，大力发展增量，注重整合社会闲置资源。加强居家养老、社区养老和机构养老设施建设，完善功能，为养老服务事业发展提供载体。

在服务保障上，充分发挥政府在制定政策、统筹规划、资金投入、监督管理等方面的职责，引导和扶持社会力量参与养老服务，努力满足不同需求老年人的服务。

在服务布局上，坚持城乡统筹，在加快推进城镇养老服务业发展的同时，大力发展农村养老服务业，实现社会养老服务体系城乡协调、整体推进。努力使供养型、护养型、颐养型等机构合理布局。

在服务队伍上，走专业化、职业化和志愿者相结合的道路，建设一支专兼结合、结构合理、素质优良的人才队伍，为提高养老服务水平提供人才支撑。

（三）社会养老服务体系建设的重点任务

加强制度建设，保障老年人权益。建立“三无”、“五保”老年人生活费增长制度，保障城市“三无”、农村“五保”老人的基本生活不低于当地居民平均生活水平。建立80周岁以上老年人高龄补贴制度，按月向符合条件的老年人计发高龄补贴。建立养老服务补贴制度，对低收入的高龄、独居、失能等养老困难老年人接受养老服务提供支持。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，给予建设补贴或者运营补贴等。

推进居家养老服务，完善社区养老服务。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。加强社区日间照料设施建设。在确保老年人权益的前提下，鼓励通过委托、承包、转租的形式，支持社会服务企业和中介组织参与社会福利机构运营和社区居家养老服务。依托城市社区服务信息载体，在社区普遍建立数字网络服务系统、养老服务热线、紧急救援系统等养老服务信息平台，为居家养老提供可靠、便捷、完善的技术服务支持。通过整合、置换或转变用途等方式，将居民区内或者老年人比较集中的地区中闲置的医院、学校、企业等公共设施资源改造用于养老服务。

实施“敬老爱老工程”，加强社会福利机构和日间照料设施建设。继续加强各类社会福利机构建设，满足老年人不断增长的对机构供养服务的需求，以实施“敬老爱老工程”为契机，加快设施建设的步伐，形成以居家为基础，以社区为依托，以机构为支撑的老年福利体系，使养老床位规模达到发展中国家的平均水平。同时，积极推动在有条件的地级以上城市建设具有示范作用、培训能力和辐射功能的养老机构；推进公办养老机构法人治理、经营者聘任、员工聘用、服务功能承包或公建民营，增强发展的生机和活力；鼓励各类养老机构参与社区居家养老服务，尤其是有条件的公办养老机构利用经验丰富、技术水平高、影响力大等优势，向社区拓展服务，弥补社会养老资源的不足，发挥骨干作用。

落实优惠扶持政策，推动社会力量积极参与。落实国家在税收等方面对养老机构的优惠政策。各类养老机构实现与居民用电、用水、用气、用热同价。按照当前的土地划拨目录，保障对养老机构建设的土地供应。鼓励在养老机构内设置医院、门诊等医疗机构，并纳入城镇职工（居民）基本医疗保险和新型农村合作医疗定点范围。

加强法制化、标准化、信息化和专业化建设，提升养老服务的规范化水平。研究制定法规、规章和规范性文件，建立公开、平等规范的养老服务准入、监管、退出机制。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，建立起养老服务信息系统。逐步建立养老机构院长岗前培训和养老护理员持证上岗制度。加快培养老年医学、护理、营养和心理等方面的专业人员。积极探索建立在养老服务中引入社会工作人才的机制。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42788>

加快推进养老服务机构建设，必须实行两条腿走路

随着老龄化社会的到来，应对人口老龄化的挑战日趋严峻，优先发展养老服务的要求更加迫切。

当前各个地区都不同程度存在养老机构数量少且结构单一的状况。要加快养老机构发展，必须公办、民办一起上，实行“两条腿”走路。

一是政府加大对养老机构的资金投入力度，办好现有养老机构。政府应该把养老服务作为一项基本公共产品来提供，列入国民经济和社会发展规划，加大对养老机构的投入，健全养老服务设施，完善养老机构管理，提高养老服务质量。

二是根据需要有计划地新建改建一些功能齐全、满足不同层次养老服务需求的养老机构，为老人提供生活照料、医疗保健、文化教育、体育健身、精神慰藉等养老服务，使之成为老人颐养天年的场所。

三是政府主导，出台优惠政策鼓励社会力量参与兴办养老机构。政府要充分履行在制定政策、统筹规划、资金支持、监督管理等方面的职责，同时加大政策宣传力度，引导和扶持社会力量参与养老服务机构建设。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42812>

江苏：加快构建养老服务体系建设，推动老龄事业又好又快发展

江苏省 1986 年进入人口老龄化社会，比全国早 13 年。2009 年底全省 60 岁以上老年人口 1258.8 万，占户籍人口总数的 17%，比全国高出 4.5 个百分点。预计到 2020 年，江苏省老年人口比例将达到 21%。随着生产方式的社会化和人口结构的老龄化，传统的以家庭为主的养老模式必然发生转变，养老服务的社会化势在必行。为此，该省采取了一系列扎实有效的应对措施，加快推进老龄事业发展，着力构建社会养老服务体系，积极探索具有江苏特色的养老服务新路子。江苏省的主要做法是：

一、坚持党政主导和社会参与相结合，完善社会养老服务体系建设机制

近年来，江苏省委、省政府高度重视老龄事业发展，省委书记梁保华、省长罗志军多次作出批示，要求把加快推进社会养老服务体系建设作为保障改善民生、推进基本公共服务均等化的重要方面，完善政策措施，健全工作机制，加大推进力度。去年 7 月，省委常委会、省政府常务会议审议通过了省委、省政府《关于加快我省老龄事业发展的意见》，明确了当前和今后一个时期推进老龄事业发展特别是社会养老服务体系建设的要求、目标任务和政策措施。省政府专门召开会议进行具体部署，提出贯彻要求；各地各部门认真贯彻落实，制定实施方案；社会各界积极响应，踊跃参与，形成了合力推进社会养老服务体系建设的工作机制。一是规划引导机制。各级党委政府将社会养老服务体系纳入经济社会发展总体规划和年度计划，及时研究部署，明确发展目标，抓好责任落实。省政府每年将养老服务设施建设列入 50 项重点工作和为民办实事项目，加强跟踪检查，确保按期完成。各地各有关部门定期对社会养老服务体系建设情况进行考核评估，并作为文明城市、文明单位等评选表彰的重要依据。二是资金引导机制。坚持以公共财政为导向，不断加大省级财政对社会养老服务体系建设的投入力度。2005 年起，该省大力实施以新建和改扩建农村敬老院为内容的“关爱工程”，省财政投入专项资金 7.38 亿元，带动各级投入 23 亿多元，有效解决了农村五保老人集中供养问题。从 2009 年起，省财政每年安排专项资金 1.4 亿元，采取以奖代补形式，对各地居家养老服务中心建设和经济薄弱地区示范性养老机构建设进行补助，有力促进了我省养老服务设施建设。三是政策引导机制。在加大政府投入的同时，江苏省制定了一系列优惠政策，鼓励社会力量参与社会养老服务体系建设，推动投资主体多元化。各地采取土地划拨、规费减免、贷款贴息、床位建设补贴、床位运营补贴、以奖代补、购买服务等方式，扶持社会资本投资兴办福利性、非营利性养老服务设施。各地各有关部门认真落实老年服务机构税收减免政策，对福利性、非营利性的老年服务机构免征营业税，符合条件的免征企业所得税，对老年服务机构使用土地和自用房屋免征城镇土地使用税、房产税。养老服务机构用水、

用电、用气按民用收费标准执行，安装电话、网络、有线电视实行价格优惠，推动了各类养老服务机构的快速发展。

二、坚持居家养老和机构养老相结合，夯实养老服务体系基础

社区居家养老服务和机构专业养老服务，是社会养老服务的两种基本形式，是构建社会养老服务体系的重要基础。近年来，江苏省积极推进居家养老、社区服务和机构养老相结合的社会养老服务体系基础建设，较好地满足了广大老年人的养老服务需求。一方面，充分发挥社区服务的支撑作用。该省大力发展社区居家养老服务中心（站），为老年人提供生活照料、陪护、配餐送餐、家政服务、日间托老、医疗康复、应急救助、法律维权等服务。目前，全省已建有社区养老服务中心（站）5500多个，明后两年还将新建4000个以上。到2012年，全省街道（乡镇）将全面建有集托老、日间照料、居家养老服务等多种功能于一体的综合性老年服务中心。同时，按照居民出行20分钟左右达到的要求，广泛建立社区居家养老服务中心（站），苏南、苏中、苏北农村建成比例分别达到40%、35%、30%以上，城市实现全覆盖。另一方面，充分发挥机构养老的骨干作用。截止2009年底，江苏省各类养老服务机构床位数25万多张，占老年人口的2%左右。虽然机构养老床位数有了较快增长，但与广大老年人的需求相比还有一定差距。为此，该省大力发展示范性养老机构，要求13个省辖市和105个县（市、区）至少建成1所政府主办的示范性养老机构，床位数分别达到300张、150张以上。省本级投资3.2亿元、占地93.4亩、拥有870张床位的江苏省老年公寓即将投入使用。同时大力扶持民办养老机构建设，省财政从去年起对苏北、苏中、苏南民办养老机构按每张床位3000、2500、2000元给予资助。各地也加大了对民办养老机构建设的支持力度。截止今年上半年，全省民办养老机构已发展到528家，床位数达到了5万余张。通过公办和民办相结合，江苏省机构养老床位数将保持年均10%以上的增幅，到2012年机构养老床位数将达到老年人总数的3%以上。

三、坚持硬件建设和软件建设相结合，提升养老服务体系水平

硬件设施是推进社会养老服务体系基础建设的前提，软件建设是提升社会养老服务体系基础建设质量的关键，两者同等重要、不可或缺。江苏省在推进社会养老服务体系基础建设过程中，坚持软硬件并重，不断提高社会养老服务体系基础建设水平。一是推进硬件设施建设标准化。近年来，全省按照《老年人社会福利机构基本规范》和《江苏省示范性养老机构评估细则》要求，进一步完善各类养老服务机构建设标准，坚持高起点、高标准、高质量，规划和建设了一批规模较大、功能齐全的养老服务设施。今年10月，专门召开全省民政公共服务设施建设推进会，要求养老服务设施建设在整体设计上做到美观大方，在功能布局上做到方便实用，在建筑材料上做到节能环保，力求符合广大老年人的生理特点和生活习惯。特别强调要切实加强养老服务设施建设的质量监管，努力把每一个工程都打造成精品工程。二是推进养老服务规范化。为了提升养老服务规范化水平，江苏省制定了《居家养老服务规范（江苏标准）》、《江苏省社区居家养老服务中心（站）评估指标体系》等地方性行业标准或示范性要求，明确护理、康复、医疗、教育、娱乐、心理关爱等各项具体服务项目的内容和标准，有效规范了养老服务行为。各地还结合实际，积极搭建为老服务信息平台，充分利用各类声讯、网络资源，努力为老年人提供高效便捷的关怀服务。三是推进服务队伍专业化。各地大力加强老年服务从业人员的职业技能培训，全面推行养老服务人员持证上岗制度，苏南地区持证上岗率已达到80%以上。各级民政和老龄工作部门与教育机构、养老服务机构联合，采取管理、教学、研究、服务紧密合作的方式，培养养老服务人员。江苏经贸职业技术学院、江苏应天职业技术学院、江苏钟山职业技术学院等院校把老年服务专业作为重点建设学科，加大了养老服务管理人才的培养力度。

四、坚持物质保障和精神关爱相结合，丰富社会养老服务体系内涵

在推进社会养老服务体系基础建设的过程中，江苏省既重视老年人的物质保障，更注重老年人的精神关爱，努力满足老年人多方面、多样化的服务需求。一是提高老年人社会保障水平。全省城镇企业职工基本养老保险覆盖率达到98%以上，享受待遇人数407.6万人。新农保强力推进，参保率达到

97.5%，享受基础养老金人数达到 693.1 万人。困难老年人的保障力度不断加大，从去年起该省对没有纳入基本养老保险范围、无固定收入的城乡老年人发放生活补助金，对城乡低保对象中的 70 岁及以上老年人增发保障金。老年人医疗保障待遇明显提高，参加城镇职工和城镇居民基本医疗保险的老年人医保范围内报销比例分别达到 80% 和 60%，参加新农合的老年人住院和门诊费用补偿率分别达到 50% 和 30%。二是满足老年人教育文化需求。各地把老年教育纳入终身教育体系，改善老年大学办学条件，提高办学质量，充分利用广播、电视、互联网等现代传媒开展老年教育，形成覆盖城乡多层次、多形式的老年教育网络体系。目前，全省共有老年大学和老年学校 3687 所，在校学员 53 万人。各市、县都建立了老年活动中心，街道（乡镇）和社区（村）普遍建有老年文化活动和老年健身活动场所。全省各类老年活动中心（站、室）2 万余个，经常参加活动的老年人达 200 多万。全省老年体育协会和健身场所网络健全，每年经常参加体育活动老年人约 600 万人。三是实施老年人精神关爱行动。江苏省正在编制“快乐晚年精神关爱行动”指导意见，研究制定老年精神关爱工作指标体系并纳入老龄工作考核范围，有计划、有步骤地开展老年精神关爱工作。省福利彩票公益金留成中每年安排一定经费专门用于老年人精神关爱。工会、共青团、妇联、科协等群众组织广泛开展了结对帮扶、和谐家庭和孝亲敬老评比等活动。教育部门把养老机构作为学生德育教育基地，将助老服务纳入大中学生社会实践内容。乡镇、街道及有条件的社区设立了聊天、心理咨询等服务场所，开展心理健康和生命观等方面教育。各地还结合实际设立“爱心护理院”，开展长期护理和关怀服务。

党的十八届五中全会提出，要更加注重保障和改善民生，积极应对人口老龄化，优先发展社会养老服务。江苏省在推进社会养老服务体系方面进行了积极探索，并取得了一定成绩。该省表示，今后他们要全面以十八届五中全会精神为指导，认真落实民政部和国家老龄办的工作部署，按照民政部、江苏省人民政府《关于共同推进江苏民政事业率先发展合作协议》要求，加快构建城乡一体化、投资多元化、管理规范、队伍专业化的养老服务体系，推进养老服务事业由“补缺型”向适度“普惠型”方向发展，使全省养老服务体系在新的起点上实现又好又快发展。

（来源：陕西民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/42819>

养老产业

2017年四川老龄产业市场媒体调查活动开启

“你倾向于哪种养老方式？”“你会选择哪些医疗保健服务？”“在老龄阶段，你最大的担心是什么？”“你最希望国家增强哪方面的养老保障？”

十九大报告提出，要“实施健康中国战略。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。”根据《四川省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》中数据显示：预计到 2020 年，四川省 60 周岁以上老年人口将增加到 1866.72 万人，占总人口比重将达到 22.66%。面对我省人口老龄化程度的持续加深，为积极配合四川老龄产业发展需要，充分发挥主流媒体宣传报道和舆论引导作用，切实有效地保障老年人合法权益，进一步推动我省老龄产业健康有序发展，由四川省老龄工作委员会办公室、四川日报报业集团四川在线联合主办的“2017 年四川老龄产业市场媒体调查”活动于今(24)日正式启动。

本次调查活动是我省首次由业务部门与媒体联合进行的、重点针对区域内老龄产业市场发展状况和未来消费需求预期而开展的专项调查活动。参与调查者为在川生活的 60 周岁及以上老年人，调查范围集中为养老服务、老年用品、老年医疗保健服务、老年休闲旅游、老年金融产品、老年教育等六大版块。调查活动将以线上网络问卷和线下人工采样相结合，专家解析与媒体报告相配合的形式，

力争在年底前完成数据的收集、整理和发布工作。

网络调查由四川在线制作问卷表,采用选择题(单选、多选)、主观题(自行填写)的形式,通过四川在线PC端和手机端进行线上发布(<http://special.scol.com.cn/171ncyscdc/>),参与调查活动的老年人,均可通过电脑或手机完成问卷填写。同时,四川在线将派出调查人员前往以成都市区为重点调查区域的老年大学、社区、医院、旅行社、养老机构、银行等适配点进行人工采样调查,并以网络问卷调查结果占有有效权重30%和人工采样调查结果占有有效权重70%的比例,对线上线下采集到的有效数据由专家进行解析,媒体以图、文、表的形式,分别编制成《2017年四川老龄产业市场媒体调查报告》纸质版和网络版报告,通过向政府业务部门赠阅、社区及老年大学赠送、互联网+移动端呈现等多种方式,面向社会发布。

(来源:四川在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42826>

国民健康养老网正式上线,聚焦新时代养老产业发展

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。本次研讨会由国家卫生计生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。

医养结合、文化养老成热门

“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立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。

互联网时代下的医养结合新实践

“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+行业专家、20000+养老机构入驻，成为中国养老产业的一大标杆。”

“我们希望在医养生态系统里的每个单元的努力下，大家一起为中国的老年人，打造一个全新的健康生活圈，让每一个老年人都‘乐享生活’。”耿海波说。

（来源：中国财经新闻网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42823>

开启中国旅居养老新征程，第二届 G100 会议成果发布

2017 年初，浙江逸和源养老连锁机构首倡发起 G100 中国旅居养老合作会议，逸和源、吉林长春博远·祥祉圆、湖南都好养老集团等十家单位联合发起成立了 G100 平台。从 2017 年 3 月 28 日召开的第一届 G100 千岛湖会议，263 家养老机构、470 余位机构负责人参会，到 2017 年 11 月 18 日举办的第二届 G100 长春会议，306 家养老机构、512 位机构负责人参会，G100 不断发展壮大。在第二届 G100 会议期间，参会各方达成了一系列的合作共识、重要举措及务实成果。G100 会议作为中国旅居养老行业合作共赢的顶级盛会，是站在“中国地图”面前打造的旅居养老合作的顶级平台。G100 正在以它独特的魅力感召和引领更多的老年人加入进来，合力开启中国旅居养老新征程。

创新引领，行业领航者这样说

国家民政部养老服务业专家委员会委员乌丹星说：中国有 2.2 亿老年人，除去其中 3000 万的失能失智老年人，中国有 1.9 亿活力老人。G100 的使命就是促进整个旅居养老行业成员更好地开展合作，联合起来一起做好这个 1.9 亿活力老人市场，为他们做好服务。希望 G100 未来在这个道路上越走越好，承担起自己的使命和担当。全国工商联房地产商会创会会长聂梅生说：“新时代、新思想、新方略、新矛盾、新目标”是当代的主要特征。中国养老行业的主要矛盾是老人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。

中国商业联合会商业养老产业分会会长朱金兴说：国资委系统 11 个离退休老干部局，离退休干部达 6026 人。旅居老人的最大的愿望是“多参加一些老年人的活动”，这是老人们的第一诉求。

博远·祥祉圆养老养生产业园总裁万恩说：旅居养老行业发展迅猛，行业竞争日趋激烈，而中国的养老事业还不完善、还不成熟，做养老事业还需要积累实力，厚积薄发。市场现实很残酷、竞争很激烈，养老企业需要走资产证券化的发展道路，博远·祥祉圆很愿意接受 G100 的家人们合作共赢，打造养老行业的品牌。湖南都好养老集团董事长王飞照说：“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”的社会一定能实现，G100 旅居养老的事业一片蓝海。

浙江逸和源养老连锁机构董事长汝才良说：关于旅居养老，逸和源给出了自己的定义。以逸和源为蓝本的旅居养老的标准包括四个方面：第一，住的地方是养老机构；第二，旅居时间在15天以上，15天以下叫老年旅游；第三，应该享受跟当地长者同等的价格待遇；第四，提供安全、旅游、学习等方面全方位的服务。这四个方面构成了逸和源旅居养老的标准定义。未来5年，将会有30到50家养老机构走向上市，如果我们G100的成员能整合起来，我们就可能成为第一家上市的公司。我们一定要合作、要抱团、要上市，这将是我们的G100最后的走向。

强强联合，逸和源与清朋华友、祥祉圆合作签约

中国养老产业正步入快速发展的阶段，旅居养老、机构养老、医护养老等养老方式具有广阔的市场发展前景，中国养老产业正在成为全球最有希望、最有前途的朝阳行业。正是在这种大形势下，在本次G100会议中，逸和源分别与清朋华友、博远·祥祉圆等单位签署了战略合作发展协议，强强联合，合力做大中国养老产业市场。

交易共赢，发起成立G100输出者联盟

“交流、合作”作为本次会议的重要议题，有86家旅居养老输入机构和42家旅居养老输出机构共计108家旅居养老机构在G100平台框架下签署了合作协议，达成了重要的合作共识。同时，在G100平台框架下，发起成立了G100输出者同盟，全国布局、全国联动，共建G100旅居养老输出平台，合力推动中国旅居养老行业的大发展、大繁荣。2017年即将远去，2018年即将到来，预祝G100中国旅居养老合作会议在新的一年里取得更大的成果，服务更多的中国旅居老人。

(来源：天声逸和源)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42821>

年轻的老年市场：3.3万亿银发消费待开发

根据相关市场分析，我国老年消费市场即将迎来新的发展时代。

“2016年，全国老龄化人口增加了近千万，增长速度是世界平均水平的2倍，我国将成为全球老龄化产业市场潜力最大的国家。消费能力层面，目前我国老年消费人群逐渐呈现出消费需求广泛，消费观念不断升级的特点。市场空间方面，根据研究机构预测，到2020年，全国老年消费市场规模将达到3.3万亿元，未来市场空间巨大。”11月21日，北京市商务委副主任在“2017北京老年消费论坛”上表示，与这样的市场空间相对应的是，部分老年消费产业供给不足，仍有较多空白市场需要填补。老年人的消费需求正呈现出一些新的变化，这个市场既充满活力，充满前景，同时也有待挖掘，有待规范。

老年人收入增幅快于支出的增幅

老年人的收入决定着老年人的消费，那么，以十年作为一个时间节点的话，老年人的收支情况有何变化？

北京市老龄办常务副主任王小娥以北京市的老人举例说明：“北京市的人口老龄化呈现出这么几个特点：第一，老龄化程度高；第二，增速快；第三，高龄化比较突显。目前，北京市80岁以上的老年人拥有60万人。”与之相对应的是，北京老年人的收入和消费需求也呈现出一些新的特点，首先，老年人的收入和支出水平稳步增长。从多次开展的城乡老年人口的抽样调查结果来看，北京市的老年人收入增长比较快，从2006年的时候老年人的年均收入是1.2万元，增加到2015年底的时候到了3万元，增长了67%。与此同时，老年人的年均支出也已经由2006年的1.5万元增加到了2015年的2.1万元，增长了40%。可以看出，老年人的收入增幅快于支出的增幅。其次，消费需求集中在日常消费用

品方面。从数据运行来看，老年人的消费虽然目前还是集中在购买生活消费用品方面，占到了消费总金额的90%。

“在这个世界上，财富主要掌握在中老年人手里。”中国老龄科学研究中心副主任党俊武表示，到老龄化高峰的时候，全国未来的消费市场可达100万亿，其中制造业大概是30万亿，剩下的就是服务业了。

面对这样的一个蓝海，北京市老龄产业协会副会长、北京市国资委原副主任张宪平，适合老年人的产品开发还远远不够。“去年年底的时候，北京市老龄委按照全国老龄委的要求，共同组建了北京市老年用品展示中心，用来专门展示老年用品，产品大到各种护理床、各种轮椅，小到带放大镜的指甲刀都有，但是，品种不过5000多个，按照国际上的惯例，比如欧洲和日本的产品已达到了上万种，为了老人更有尊严的老去，我们依然任重而道远。”张宪平表示，老年消费市场的发展离不开政府政策的支持，目前来看，我国很重视老年人，也很重视老年消费市场，政策也出了很多，但大都集中在最基层，有点碎片化，没有形成一个体系，也就是说，老年消费需要一个体系的支持，所以，我们也希望政府能够把各种的政策勾集起来，从而使老年消费市场成为真正的蓝海。

老年消费需求呈现多元化

目前，我国的老年消费群体正处在一个交替的阶段，这个消费群体发生变化了，那么，这个消费市场也一定会随之发生变化。

“到2020年和2030年的时候，这个消费主体将会发生一个质的变化，那个时候的消费主体就是50后和60后。那么，这个群体的消费理念与现有群体是不一样的，因为受教育的程度不一样，50后和60后的消费习惯、收入的水平和父辈都是不一样的。”张宪平表示，老年消费不仅包括物质的消费，还要包括精神层面的消费，更关键的是，50后、60后成为消费主体的话，这个老年消费市场会发生一个质的飞跃。据记者了解，老年人的消费需求已呈现出一些新的变化。比如，很多老年人从以前被动的选择长期入住养老机构，或者长期的雇佣保姆逐步转为愿意接受白天到养老照料中心或者养老服务驿站，晚上回家这样的日间照料服务。另外，随着京津冀协同发展的深入推进，北京的老年人到天津、河北养老的新需求也逐步增加，随着医疗保险的异地结算的实现，走出北京到外地接受旅居养老和候鸟式养老服务需求老年人也是越来越多。除此之外，专业服务的需求逐步为老年人所接受。比如，从东城、西城试点开展的失能老年人居家照护服务的消费数据来分析，失能老年人的消费需求主要集中在生活照料类的服务，占比到了65.6%，专业护理类的服务需求相对比较少，但也占到了7.9%。

与此同时我们也看到，老年餐饮、日间照料、康复护理等服务需求的比例也在逐步上升。

就此，阿里健康O2O业务总监王南透露：“阿里统计数据显示，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，爸妈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”。

（来源：华夏时报）



WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/42790>

养老访谈

民政部部长谈加快建立健全社会养老服务体系

我国有1.67亿老年人，其中80周岁以上的高龄老人1899万，失能老人1036万，半失能老人2123万，

他们都不同程度地需要社会为其提供照料服务。面对已经到来的老龄化社会,如何适应巨大的养老服务需求,加快社会养老服务事业发展,各级党委政府关心、社会各界广泛关注、人民群众迫切期待。未来5年,中国特色的社会养老服务体系将如何建立?百姓的养老之忧能否得到有效化解?带着这些问题,记者采访了民政部部长李立国。

目前我国社会养老服务体系保障面仍相对较小

记者:目前我国社会养老服务体系建设的现状如何?还存在哪些问题和不足?

李立国:经过10年的探索和实践,目前我国已初步建立起以居家养老为基础、社区服务为依托、机构照料为补充的社会养老服务体系基本框架。

开展居家养老服务方面,在部分城市已基本建立以保障高龄、独居、空巢、失能和低收入老人为重点,借助专业化养老服务组织,提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健等服务的居家养老服务体系。发展社区养老服务方面,目前,全国共有各类社区服务中心17.5万个,城市便民、利民服务网点69.3万个,因地制宜地开展了面向老年人的入户服务、紧急援助、日间照料、保健康复、文体娱乐等服务,提升了社区养老服务能力。在推进机构养老服务方面,各地打破政府直办、直管的传统做法,积极引导和鼓励社会力量兴办老年公寓、福利院等养老机构,目前,我国共有各类养老机构38060个,床位266.2万张,收养各类人员210.9万人。同时,我国社会养老服务的政策法规建设不断推进,社会养老服务体系初步走上了有法可依、有章可循的轨道;养老服务体系建设的服务对象逐步扩大,逐步由“三无”和“五保”老人扩展到全社会所有有需要的老年人。还要看到,我国社会养老服务体系建设还存在诸多不足:目前我国养老床位总数仅占全国老年人口的1.59%,不仅低于发达国家7%的比例,也低于一些发展中国家2%至3%的水平;保障面相对较小,服务项目偏少;区域之间、城乡之间发展不平衡,布局不合理,既存在有的机构“一床难求”,也存在有的机构“床位闲置”现象;养老服务专业人员缺乏,投入不足,监管上存在薄弱环节。

今后养老服务补贴、政府供养等惠老制度将建立完善

记者:目前我国对养老服务的投入严重不足,民政部将采取哪些具体措施加强养老服务的资金保障,未来5年将有哪些惠及百姓养老的具体制度?

李立国:养老服务的资金保障非常重要。加大资金投入,适应老年人的养老服务需求,是民政部推进社会养老服务体系建设的重点任务。我们将通过积极争取政府投入、激励社会投入、扩大福利彩票发行等多种渠道,来加强养老服务的资金保障。

一是完善政府供养制度。对于城市“三无”老人、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。

二是推动高龄补贴制度建立。积极推动各地逐步将本地区80周岁以上老年人纳入高龄补贴保障范围,按月向符合条件的老年人计发高龄补贴。

三是推动养老服务补贴制度建立。对于低收入的高龄、独居、失能等困难老年人,经过评估,采取政府补贴的形式,为他们入住养老机构或者接受社区、居家养老服务提供支持。

四是推广民办公助制度。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,又可按照床位数、收养人数、入住率等指标,给予一定的运营补贴。今后,福利彩票公益金重点将用于社会养老服务体系的建设,我们还将积极引导慈善资源投向社会养老服务体系的建设。

落实好优惠政策推动社会力量积极参与养老服务事业

记者:如何落实好国家在土地、税收、用水、用电等方面的优惠扶持政策,鼓励社会力量兴办养老机构,参与养老服务事业?

李立国:推进养老服务体系的建设,必须在政府的主导下,广泛动员社会力量参与。国家早已在土地、税收、用水、用电等方面制定了一系列优惠扶持政策,鼓励社会力量兴办养老机构,但有些地区和部门由于认识不到位,尚未把这些政策落实好。

民政部承担着管理社会养老服务的重要职责。我们将推动各地民政部门加强与有关部门的沟通协调,落实国家现有优惠扶持政策,引导和促进社会力量参与养老服务事业。

——落实税费优惠政策。对养老机构提供的育养服务免征营业税;对非营利性养老机构的收入免征企业所得税;社会力量投资兴办的福利性、非营利性的养老机构自用房产、土地,暂免征收房产税、城镇土地使用税;个人通过非营利性社会团体和政府部门向福利性、非营利性养老机构的捐赠,在缴纳个人所得税前准予全额扣除。企业、事业单位、社会团体等社会力量对养老机构等公益事业进行捐赠的,企业在年度利润总额12%的部分准予在所得税前扣除。各类养老机构实现与居民用电、用水、用气、用热同价。

——落实土地供应政策。养老机构按照法律、法规规定应当采用划拨方式供地的,划拨供地;按照法律、法规规定应当采用有偿方式供地的,在地价上适当给予优惠;属于出让土地的,土地出让金收取标准应适当降低。

——落实医疗服务政策。鼓励在养老机构内设置或合作设立医院、门诊等医疗机构,经审查合格,纳入城镇职工(居民)基本医疗保险和新型农村合作医疗定点范围。养老机构收养人员中的参保人员,在定点的养老机构所设医疗机构就医发生的医疗费用,按照医疗保险的规定支付。

“十二五”每千名老年人拥有各类养老床位数将达到30张

记者:未来5年,我国社会养老服务体系建设的目标是什么?民政部门在推进养老服务体系建设的方面有什么具体打算?

李立国:总的来说,我国社会养老服务体系建设的目标是:在“十二五”期间,立足基本国情,基本建立起与经济社会发展水平相适应,与人口老龄化进程相适应,以居家养老为基础,社区服务为依托,机构养老为补充,资金保障和服务提供相匹配,政府主导、部门协同、社会参与、公众互助,具有中国特色的社会养老服务体系,让老年人安享晚年生活。我们要朝着城市街道社区有社会养老服务功能、社会有居家养老服务机构、县(区)有综合性社会福利中心、设区市有多所养老服务机构,每千名老年人拥有各类养老床位数达到30张,农村五保集中供养率超过40%、农村失能半失能老人能够得到照料服务、有条件的农村社区开展居家养老服务的目标迈进。为实现上述目标,民政部门将加强养老服务体系建设的规划,发挥规划的引导作用;加强资金保障,推动建立政府供养、高龄补贴、养老服务补贴、民办公助等制度,根据老年人的收入水平和不同情况,实行无偿服务或有偿服务,满足老年人的养老服务需求;推进居家养老服务发展,完善社区养老服务,整合社会服务资源;加强养老机构建设,满足老年人集中照料需求。我们还要加强养老服务法制化、标准化、信息化和专业化建设,提升养老服务的规范化水平。还将对长期照护制度、长期护理保险机制、建立现代老年产业体系等加大探索,推动养老服务事业创新性发展。

(来源:陕西民政)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/42800>

老年大学

喜庆党的十九大暨中国地震局老年大学建校十周年文艺演出在京举办

11月21日,为学习贯彻党的十九大精神,认真贯彻落实全国地震局长会工作部署和全国老干部局长会议精神,进一步加强地震系统老年教育工作,在中国地震局机关一楼报告厅,举办了庆祝党的十九大胜利召开暨中国地震局老年大学建校十周年文艺演出。中国地震局党组成员、局长郑国光,党组成员、副局长牛之俊,原局领导何永年、张友民、修济刚出席演出活动;中组部、中央国家机关工委、国管局领导莅临指导;机关各部门领导、部分单位老干部工作分管领导、系统各单位老干部工作部门负责人

人、老同志代表等观摩了演出活动。

本次演出由京区单位和京区三所老年大学推荐的14个节目组成，采用民乐合奏、歌曲舞蹈、书画表演等多种艺术形式，围绕歌颂党的光辉历程和伟大成就，抒发对党对祖国的真挚感情展开，深情表达了对习近平总书记的衷心爱戴、对以习近平同志为核心的党中央的坚决拥护，对美好生活的赞美。

观摩演出的老同志们纷纷表示要以党的十九大精神为指引，不忘革命初心，永葆政治本色，继续为实现“两个一百年”奋斗目标和中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。地震系统老干部工作者们纷纷表示将以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，在局党组的坚强领导下，围绕新时代防震减灾事业改革发展，奋力推进地震系统老年教育工作再上新台阶，不断开创离退休干部工作新局面。

演出结束后，组织参观了庆祝党的十九大胜利召开地震系统老同志书画摄影展和中国地震局老年大学建校十周年图片展。

(来源：中国地震局)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/42836>

健康管理

老年人患慢性病，只有住院最可靠？听听老年医院专家怎么说！

人口老龄化加剧！

根据世界卫生组织的预计，到2040年，中国60岁及以上人口的比例将从2010年的12.4%上升至28%！而根据北京市民政局统计，目前，北京市60岁及以上户籍老年人口约315万，已经占到户籍人口的23.4%...老年人的医疗养老已经成为社会关注的重大课题！

俗话说“人老了，添毛病”，家有老人的你是不是也遇到过这种两难之境：老人患有慢性病，病情反复，时不时加重，老人常常要往医院折腾，需要人陪不说，老人也觉得自己折腾不起，就觉得干脆一直住在医院里得了...但医院真的是老年人健康的“保险箱”吗？老年患者真的是住院时间越长越好吗？今天，北京老年医院的专家就来跟我们说说老年人住院的“利”与“弊”。

老年患者必须病全好了才能出院？

并不一定，绝大部分老年慢性疾病是不能被治愈的，医院治疗目标是控制病情和维持功能。老年慢性疾病通常分为急性发作期和相对稳定期，在处理上也应包括治疗、康复和养护几个方面，医院应着重处理急性疾病及慢性疾病的急性发作期。短期的住院治疗可以为老人进行系统全面的检查，同时制定专业的治疗护理方案，对患者和家属进行疾病教育，为出院后的长期控制和照护提供指导。所以一旦老年慢性病患者病情稳定，且达到了出院标准时就应考虑转归社区卫生机构或家庭，继续进行康复和预防复发。温馨提示：熟悉舒适的家庭环境加之家人的亲情照料，都更有助于患者的功能恢复。而且，住在自然人群的社区比住在患者集中的医院更能增强生活信心，保持独立生活能力。

老人住院时间过长，可能招惹新的疾病？

首先，随着年龄的增加，老年人机体防御机能明显下降，属于医院感染的易感人群。年龄越大，住院时间越长，获得医院感染的机会越多，一旦发生感染又势必会延长住院时间。其次，医院的性质使实施医疗检查和干预成为必然，比起居家，更有可能接受更多的检查和应用更多的抗生素，这会增加患者发生贫血和二重感染的风险。再次，医院的居住环境明显不如家庭，空间局限和医疗节奏的制约往往使得患者活动减少、卧床时间增多，促使衰弱、肌肉萎缩和骨量减少的发生。此外，医院的生活和饮食条件很难满足患者个体化的需要。住院的老人更容易发生睡眠不足、营养不良、跌倒和贫血

这些并发症。所以，对老年人来说，住院时间并不是越长越好。

住院老人的真实愿望你真的了解吗？

对老年医院 134 例住院老年患者的问卷调查发现，61.2%的患者对所患疾病有紧张和怨恨情绪、75.4%的患者不愿长期住院、85.8%的患者认为住院期间最大的安慰是亲人前来探望、52.2%更希望居家养老。由此可见，老年患者在住院期间存在不同程度的身心健康问题和各种心理需求。在病情允许的情况下，居家更有利于促进老年患者的身心健康。

出院的老人，要去哪里接受照顾？

首当其冲的是在老人熟悉的家庭养老，享受儿孙满堂的天伦之乐，只要有子女的“床前百日孝”，就会更心满意足了。如果家庭无力承担对老人的照料，还可以听从医生和社会工作者等专业人员的建议，根据老人的具体情况选择合适的养老院或老年康复护理中心。定期到医院复诊，只在必要时住院，不把医院当成“家”，才是最明智的做法。温馨提示：政府相关部门也在从各方面积极努力为老年慢病的各期治疗提供无缝衔接。北京市不仅正逐步建立分级诊疗的有序就医模式，还开展了大型医院与基层社区卫生服务机构之间的双向转诊工作。所以老人担心的出院后“没人管”，想看病“没地去”这些问题将不复存在。

患有痴呆的老年人只能住院或回家？

值得一提的是，在各种老年慢性病人中，痴呆患者因为其认知障碍和精神症状，似乎是最不易回归家庭的，很多敬老院也拒绝接受痴呆老人。那么，对于这样的特殊群体，哪些是真正需要住院治疗呢？

首先，痴呆的病因有很多种，治疗方法也不一样，所以对于未确诊未治疗的老人可以考虑住院接受全面检查，明确诊断后制定系统的治疗护理方案，为长期照护提供便利。其次，很多痴呆老人除了记忆力下降外，还伴有明显的精神行为症状，如打人、发脾气、睡眠障碍、幻觉和妄想等。当这些精神行为症状对自己或周围人造成威胁时，需要及时就医住院治疗。另外，痴呆患者通常都会合并其他躯体疾病如肺炎、营养不良、褥疮、泌尿系感染等，发生意外（跌倒、骨折、外伤等）的概率也大大增加。有时这些共病或并发症是患者住院的原因。不过，通过长期对痴呆病房老年患者的观察，长期入住病房的老人们常常会并发院内感染、营养不良、老年衰弱综合征等，在没有亲人的陪伴下，在一次次与病魔的抗争中老人们的身心备受摧残，可以看得出他们的内心和脸上洋溢着落寞与无奈、太多的惶恐与不安。即使他们已经忘却了很多，付出了毕生心血的家庭和挚爱的亲人们仍是其他任何地方、任何人都不能替代的。感受亲人的关怀，体会家庭的温暖才能促进老年认知障碍患者身心功能的康复。

最后，希望所有的老年人都能最大限度地保持健康，最大程度地享受生命质量和天伦之乐。

（来源：健康北京）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/42836>

互动养老

你看你看老人幸福的脸，一座民间养老院的成功密码

这所安养院的创办人是一名僧人；
这所安养院的老人每天承担很多劳动，却乐在其中；

这所安养院没有统一的费用标准,交多少钱全凭自愿;

这所安养院建在一座寺院里;……

在离浙江千岛湖不到30公里的建德市寿昌镇河南里村,有一座广安禅寺。寺庙规模不大,在宝刹林立的杭州地区,并不算闻名。与众不同的是,广安禅寺办起了安养院。现在,这座只有10名常住僧人的寺院,有55位来自全国各地的老人在此常住养老。8年间,广安禅寺已接待安养老人约100人。目前,尚有100多位老人在排队等待入院名额。广安禅寺的条件不算优越。且不论大城市里的各种安养机构,就是离寺院不到100米的寿昌镇养老院,硬件设施也比它好不少。同样不能把原因归结于老人们有朴素的宗教情怀。全国名山古刹不知凡几。何况现在入住的55位老人中,不少人并不是佛教信徒。广安禅寺的这家安养院,到底有何神奇魅力?

你是世界上最美的人

10月底的浙江建德,秋高气爽。早上7点出头,在广安禅寺大雄宝殿外的广场上,安养院的老人们排成方阵,随着音乐和领操义工的口令跳起了健身操。这套专门为老人设计的9节健身操动作很简单,96岁的童芳妹老人也能顺利完成。迎着暖和的朝阳,脸上洋溢着笑容的老人们,个个精神饱满。健身操是广安禅寺安养院老人们每天早晨的必修课。安养院的老人们凌晨四点半做早课,之后吃早餐,中午午休,晚上八九点安歇。生活很规律。81岁的陈维汉老人,做动作格外到位。早年在朝鲜战场上听力受损,陈维汉没听清领操义工的交代,还多做了几个深蹲。陈维汉享受安养院简单的生活。来自吉林长春的老爷爷,在这里已居住了两年半。老人说,自己在家一言九鼎,过去对人做事很爱挑刺发脾气。而现在整个人心平气和了不少。家在浙江兰溪的何土泉老人今年84岁。他入住安养院时,对生活已是万念俱灰。儿子吃了人命官司;身患前列腺癌的自己,成天插尿管,日子过得煎熬。但此次《新华每日电讯》记者见到的何土泉老人却很精神。满头银发的他,衣着整洁,脸上看不出多少病容。何老人说自己在安养院已经住了5年。他也不知道为什么,今年的身体状态比之前4年有了明显起色。儿女们挂念他的身体,打电话问候,他让孩子们不要操心,还打趣地表示,你爸的身体,100岁之前不要过问了。

何老人想了一想道:在安养院这几年“没了尘念,把心安住了。”不知办在寺院里的安养院是否天然让人少了几分俗世中的烦恼。在《新华每日电讯》记者采访过程中,安养院创办人,广安禅寺住持大行法师不止一次提醒记者注意看老人的脸。大行最得意的事情是大多数时候,安养院的老人们总是面带笑容。在这位出家人看来,因为这一点,安养院就没有白办。大行出家前曾在北京市社区服务中心工作。据他本人介绍,他还当过北京市某城区养老院院长,并在北京著名的松堂临终关怀医院做过多年义工。长年与老人和死亡打交道的经历,让大行对中国社会面临的养老问题有了自己的思考——

为什么一些机构养老院在老人临终时,就要把老人送回家?养老院提供的服务,是不是老人内心最需要的?如何帮助老人正确面对自己逐渐老去,走向死亡的事实?……

说起过去在养老机构的所见所闻,大行有很多遗憾。而8年前,河南里村广安禅寺请他任住持,让他有了一个平台践行自己的设想。“泥菩萨有住的,活菩萨没地方住,有什么用?”《新华每日电讯》记者在广安禅寺采访的第一天,主持大行法师说出了一句“令人意外”的话。一开始是几个老人自愿随他修行。大行就要肩负照顾他们的责任。等他出任住持,这几位老人们也来到广安禅寺住下。后来,随着与更多寺院附近的老人们交流,大行发现自己有了创办一家正式安养院的必要。“老人们的生活太孤独了。”大行说。大行的善举改变了很多老人的晚年生活。最典型的例子是今年81岁的曹银贞。

这名来自安徽的农妇,70岁时流落在浙江温州的一座寺庙中。一个人孤零零艰难度日。当她遇到去当地讲学的大行,主动问法师能不能带她一起走。她说,为此愿意做任何事。曹银贞这辈子很苦。从小父母双亡,自己当了童养媳。丈夫对容貌不佳的她经常打骂。忍了一辈子,到了老年终于逃出了家。外甥女将她送到温州的寺庙过活。大行第一次见到曹银贞时心里在想:竟然有佝偻得这么厉害的人。他眼前这个老妇弓着背,抬不起几乎垂在地上的头。曹银贞回忆说,外甥女曾嘱咐她不要一个人过马路。因为眼睛总看着地的她根本无法观察街上的车。“我是世界上最丑的人。”自卑的曹银贞对大行说。她怕大行不帶她走。“不,你是世界上最美的人。”大行说。从那天起,大行就把老人带在身边。来自武汉的奚莘葆婆婆说自己 and 亲妹妹在一起住3天就不习惯,没想到和曹银贞同屋住了8年。她知道曹银贞每天起得早,还特地送她一座小的电子钟。现在曹银贞是广安禅寺最资深的几名老人之一。她感激安养院给她新

的生活。“主动帮社会解决问题,承担社会义务,是我们应做的事。”大行对《新华每日电讯》记者说。

自己为主,他人为助

在广安禅寺中,一道黄色的矮墙将寺院分为两部分。一边是气势雄伟的大雄宝殿,一边是老人们居住的安养院寮房。大多数时候,老人们可以在两个区域自由出入。10月的一天上午,阳光明媚。在食寮旁的一栋宿舍楼下,96岁的董芳妹和好几个老姐妹坐在一起清理不知哪位院友从山上拾回来的两大篮野菜。几位老人全在80岁以上,她们一边做着手头的活计,一边闲聊,兴致很高。发现大行走到近前,老人们想站起来和师父打招呼。大行连忙拦住说:“我和你们一起理菜吧。”随即在旁边坐了下来。老人们对师父的亲近很是开心。大行称安养院的老人是自己的“老宝贝”。虽然现在入住的55位老人中,有将近30位是超过80岁的高龄老人。但在大行看来,这不是负担和拖累。他相信老人们有自己的生活智慧。广安禅寺安养院的硬件设施并不先进。除了为老人健康和生活方便考虑,请湖南真创环保科技有限公司对全院所有卫生间进行了真空厕所改造外,4栋32间寮房,陈设布置都很简单。大寮(厨房)做饭还在用柴。柴是老人们从后山上捡来的。广安禅寺安养院的资金也不充裕。安养院没有对外募集善款,也没有规定缴纳的费用标准,全靠老人们和他们的子女自愿。但安养院已经成功运行了8年。据大行介绍,安养院的老人,除了身体严重不便的,平时几乎都会参加劳动。每天有人扫地,有人清理卫生间,有人在食堂做饭,有人下田种地,有人上山捡柴火、拾野菜……没有刻意的安排,但生活经验丰富的老人们自己就会把一切安排得井井有条。比如何土泉老人种了一辈子地,是安养院有名的种田高手,入院以来,给大家传授过很多田间经验。

像最早跟随大行的曹银贞,平时有空就去后山拾野菜、捡板栗、挖竹笋,而且每次都不会空手而归。如果一时没有收获,曹银贞就对着泥土撒娇式地喃喃自语:“竹笋啊竹笋,你快长出来呀。给我采一点吧。我的手都空空咯。”等她挖到一根,放进包里,又继续呼唤起这些大自然的恩赐来。对这位寂寞的老人来说,每天上山仿佛是跟大自然做一场有趣的游戏。大行提起这件事,正匍匐在自己床上缝针线的老人有些不好意思。但她的神色却透露出对现在生活的满足。据大行介绍,曹银贞刚来安养院就主动承担清洗寺院里外的厕所。没人让她做,但她自己一干就是8年。记者好奇为什么她连寺庙外的公厕都要管。老妇人的理由很朴素——庙门口的地也是广安禅寺的。这位驼背的老妇人已经把自己当成了安养院的一分子。或许被丈夫打骂了大半生,到安养院她才认识到自己的价值。佝偻严重的曹银贞尚且如此。在安养院,年轻一点的老人就做得更多。他们觉得,还“年富力强”的自己为其他老人多做一点是理所应当。“年轻”的老人照顾年长的老人,在这里自然而然形成了风气。

69岁的潘敏秀,8年前带着一台缝纫机来到了广安禅寺。这是她的全部家当。然后,她当仁不让地负责全寺所有布草装饰——墙上的窗帘、供桌上的布幔,还有师父们的袜子,全都出自她的一双巧手。记者来访时,正值安养院的一位院友去世。这是潘敏秀忙碌的时候,她要准备逝者的寿衣和被褥。虽然很忙碌,也不赚一分钱,但潘敏秀觉得现在的生活比以往充实太多。潘敏秀的丈夫在她21岁那年就去世了,她靠着一台缝纫机把孩子们拉扯大。过去做缝纫,是为了养家糊口,一分一厘都要计较得很清楚。她的心从来没有轻松过。但在广安禅寺不一样,现在她为大家做缝纫,是因为自己真心希望为大家服务。她很享受付出的快乐。

70岁的金彩娣老人是安养院的大厨。她每天都在大寮里为大家准备一日三餐,干劲特别足。寺院里吃的素食不难做,但做厨房的活每天要3点半开工。金老人不觉得这有什么困难。“在我们这里,我是年轻的。”她说。仔细观察,在广安禅寺安养院内,老人们仿佛建立了一个其乐融融的养老互助组。他们的生活有很高的自由度。而这正是大行花了很多心思打造的氛围。

大行坚信,安养院中的老人们,虽然很多都身患诸如癌症的重病,但绝不能就把他们当失去生活能力的病人看待。安养院不是医院,寮房不是病房。管理者也不能总想着替老人安排生活。过多的安排和限制只会适得其反,让老人的身体机能迅速退化。一直以来,大行都在想办法让每个人都“老有所为”。78岁的唐菊花老人喜欢自己做饭,大行就在食寮外的墙根前专门给他准备一口小灶。设施很简陋,但拿着锅铲炒菜的老人脸上却挂着笑容。“曹银贞为什么总喜欢往山上跑?因为她觉得自己不动,生命就终止了。”大行说。所以,他基本上不限制曹银贞的活动。“如果老人要去医院呢?”“我尊重老人自己的意见。他们对自己的身体和自己的最后时光负责。”大行说。义工李小红的奶奶去世前,曾要求回江西老家。因

为按当地习俗,如果在外地去世则不能进祠堂。李小红担心奶奶102岁的身体,一开始劝老人放弃回家的念头。但大行却专门叫了救护车将老人从浙江一路送回了江西。

“奶奶在救护车上昏迷了。回家后醒过来洗了澡。想起自己还没洗头又洗了头。然后换好衣服,差不多10分钟后就去世了。她走得很安详。”李小红说。现在的她回想起来,当初送老人回家,了却其心愿的决定无比正确。“如何养老是老人们自己的课题。即便是完全依赖他人的老人,我们只能在他的生活上帮帮忙,他内心的体验谁也不能代替。要相信老人比我们聪明很多。我们提倡的应该是助老工程,而不是养老工程。”大行说。

在传统文化中寻找养老智慧

相信老人,让老人自己做主,是大行的理念。但老人总在慢慢走向死亡,发现自己逐渐对一些事力不从心也是不可回避的事实。要让老人幸福地养老,还需要精心的设计。曾有安养老人对大行感慨:“我们就像娃娃。但娃娃什么都不想。我们总是想得太多。”大行觉得这句话别有一番禅意。在大行看来,养老必须让老人安心。如果人不安心,躺在安养院床上的老人只会感受眼望天花板的孤独和恐惧。那么,自己办安养院也毫无意义。如何才能安心?自然要靠老人自己。大行说,老人要认识到自己的生命质量该由谁来决定;自己跟儿女、义工、政府又分别是什么关系?“如果你太执着儿女的生活,社会机构无论提供怎样的服务都不会感到幸福。因为你的心不在这里。”大行说。

大行曾在北京一家星级养老院目睹,一位老人生气地投诉护工没有及时清理卫生间的水渍。“老人当时的态度不好,但他气势汹汹为这种小事投诉,只是因为那座星级养老院规定,卫生间不能有水渍。护工也很委屈。因为10多分钟前,她刚打扫过。而按规定应该30分钟打扫一次,她并没有失职。但我们设想,如果没有这个规定,这位老人或许根本不会把注意力放在这里,甚至他自己也会清扫干净。”大行说。在广安禅寺安养院内,来自天南海北的老人们,一起住在宿舍里,不会没有一点龃龉。大多数老人刚来的时候,总想大行给自己分配一个单间。“所以,我们要想办法降低老人的欲望,让他们对生命的质量有更智慧的认识。”大行说。大行的方法是在传统文化中寻找助力。广安禅寺安养院非常注重老人们的學習。作为一座寺院,佛教文化的浸染自然是近水楼台。可贵的是,安养院并不局限于佛教知识的讲习。道家的《太上感应篇》、儒家的《弟子规》《了凡四训》等中国传统经典都是老人们平时的学习材料之一。

安养院的老人们每周一要开知耻会,对自身的缺点和不足进行自我批评;每周五要开生活会对一周的学习进行总结,大家还要坐在一起谈心。每天早上,老人们做完健身操都会围成一圈一起大喊:“我爱你”“谢谢你”“对不起”“请原谅我”。

陈维汉老人在自己知耻会的总结里写道,因为多年工作养成的习惯,自己好管闲事,总喜欢批评人,说话不留余地。现在“忏悔七八次,逐渐在提高心境和质量,从中尝到了甜头,过后感到心情非常舒畅。”阿姑徐霞桑的父亲徐张海身体不佳,来安养院时,总是觉得各种不习惯不方便。但当他看见周围年长的老人怎么对待病痛和生活,加上自己也投身到为其他老人服务的工作中去。徐霞桑发现,父亲最近抱怨少了,心情好了。大行对自己的“老宝贝”在传统文化中找到生活智慧,充满信心。他甚至认为,只有老人能将优秀的“仁义礼智信”“孝悌忠信仁爱和平”传给后人。“几乎所有在安养院往生的老人都会在遗嘱中嘱托子孙学习优秀的传统文化。”来自贵州的阿姑王雪人告诉《新华每日电讯》记者。

打造养老共同体

让老人做主,让老人学习传统智慧,但养老依然不是老人单独可以解决的问题。在大行的理念中,广安禅寺养老院的成功运行至今,寺院、僧众、义工、老人和子女亲属的力量,缺一不可。广安禅寺现有10名僧人、3名净人(准备出家的男修)、6位阿姑(决心投身慈善的女修)以及来自全国各地37位常住义工。所有人都在为入住的老人们服务。“义工和净人负责老人们的生活起居,阿姑负责老人们的心灵抚慰,也就是通常所说的和老人谈心和陪伴,僧人负责智慧教育。大家都有各自的分工。”大行介绍说。李小红是义工们的头儿。这位来自江西九江的农妇来安养院服务已经4年多。老人们都知道,李小红从不住自己的宿舍。最近哪位老人身体不舒服需要特别照顾,哪两位老人有了小矛盾需要化解,她就主动搬到老人们的房间陪伴一段时间。在广安禅寺,阿姑也是楼长,通常会认一两位老人做干亲。她们负责老人的精神抚慰和临终陪伴工作。最近潘敏秀老人有些闷闷不乐。老人埋怨,有一名自己平时十分爱护、将其

当女儿看待的年轻义工,对自己的疾病没有给出相应的关心。这种失落在心里憋了一段时间,她终于还是忍不住对阿姑王雪人倾吐。“那天,我和潘妈妈聊了一个多小时。我们聊生病、聊儿女、聊善终。我尽力开解她。其实,那位年轻义工只是说话有些大大咧咧,两代人表示亲近的语言方式不同,但老人心里多多少少有些疙瘩。不过,我们这里的老人只要说开了,一般还是不会多想。”王雪人说。

在广安禅寺安养院的服务者与安养老人的比例几乎是1:1。这是目前国内养老院很少达到的比例。这差不多奠定了安养院成功的基础。用大行的话说,中国养老问题真正的挑战还是人口问题。而且随着社会越文明,生活质量越高,“愿意为老人端屎端尿的人也越来越少”。所以,要做好养老工作,必须尽量利用每一分力量。“所有人必须形成一个养老的共同体,形成一种合力。”大行表示。在大行眼中,除了老人自己,这股合力中最不能缺的是子女亲属的参与。

广安禅寺安养院是由24个血缘小家庭组成的大家族。很多在此安养的老人,本身就是这里僧人、阿姑、义工们的亲人。像90后阿姑徐霞桑自己在安养院服务,她的外婆、父母还有姑姑都在此养老。僧人信佛的祖父王庆学老人在安养院度过了自己最后的一段日子,现在父亲王文斌也在安养院常住。义工妙好的父母、外公外婆,还有表哥都在安养院。母亲和表哥照顾半身不遂的外公,父亲负责在大寮烧水。早晨3点半起床的父亲每天都很忙碌。妙好说,每天晚饭后,她都要陪父亲在山门外散步。走在乡间小路上,父女俩常常欢喜地一起欣赏大自然,谈心倾听彼此陪伴。大行认为,在中国要办好养老,离不开子女孝道。

这是中华几千年的传统,也是老人们的需求。大行意识到,家一直是中国社会最基本的元素。中华民族以孝立命、以孝传承。脱离了传统孝道、脱离了家庭文化,纯粹靠政府、靠社会,养老很难成功。“子女们一方面为我们提供供养资金,另一方面我们也鼓励他们平时来帮忙做义工、陪伴老人。只有他们高度参与,我们的养老共同体才真正完整。”大行说。现在每周都有子女来广安禅寺安养院看望老人,并在此做短期义工。逢节日时,数百人的亲戚团相聚于此。据说,附近的村委会也会住满探望者。相比大城市里一些养老机构的高昂费用,记者好奇安养院的费用来源。尤其是一些僧人的亲属也在广安禅寺安养院养老,会不会有人质疑僧人用善款赡养自己的亲人。对此,大行做了说明:广安禅寺安养院是非营利机构,并且与寺院账目分开。安养院也从来没有向社会募集资金。安养院的所有费用都出自入住老人及其子女。

“我们是个互助的大家庭。没有一定的标准,有的多一点,有的少一点。看自己的条件和发心。”大行说。在安养院,像曹银贞这样的穷苦老人没有缴纳费用,而像陈维汉老人,从机关退休,退休工资高。他一个人捐赠的钱就能赡养好几位老人。

义工妙好告诉记者,他们一家三代在安养院。每个月大概为外公外婆缴纳1000元钱左右。自己和父母、表哥在这里生活,既是为安养院服务,当然也不用缴纳什么费用。“老人的生活很简单,其实花不了多少钱。我们的柴从山上拾,除了米需要购买,大部分蔬菜自己种。老人的家属也经常供养粮食。”大行说。大行对记者说:“以前我也没做过专门的总结。现在想起来,我尝试办安养院的因缘离不开人口老龄化的大背景,离不开社会主义核心价值观的指导,离不开2016年通过的《慈善法》支撑,更离不开中国传统文化中关于孝道的沉淀。只有寻求多元化的养老模式,才是养老问题的出路。”

大行告诉记者,现在他尝试把这种互助养老模式从寺院推向社区,并正在山东进行试验。如果顺利,2018年就能有一些成果。

(来源:新华每日电讯)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/624/aid/42795>

"被动养老"到"积极享老"海南旅居养老下一步怎么走?

据海南省统计局预测,“十三五”时期,海南省老年人口将进入一个快速增长期,到2020年,60周岁以上户籍老年人口将达到168万,占户籍人口的16.4%。近年来,应老年人生活照料、康复护理、医疗保健、精神文化等养老服务需求,许多养老企业及机构如雨后春笋般落地海南市场。在众多养老业态中,海南发展旅居养老优势何在?针对海南旅居养老的通病和痛点如何对症下药?海南旅居养老产业未来发展有哪些新趋势?海南高端养老服务机构代表——海南天来泉养老产业投资集团董事

长王海马接受新华网专访。

国家旅游局数据显示，2016年国内旅游人次达44.4亿人次，而根据国家老龄办统计，这44.4亿人次中，老年人出游达到8.24亿人次，占比18.6%。王海马认为，这接近20%的老年人出游率不仅反映了人民生活水平的提高和老年群体消费观念的变化，还有一个重要的信号，养老需求越来越不局限于传统养老模式，结合了“旅游”和“享老”因素的旅居养老在逐渐发展，或将成为未来养老的一个新方向。

养老选择旅居海南的优势

“旅居养老，是近十年来才有的一种养老方式，它的形成是和百姓的生活水平提高相同步的。2003年-2004年之前，多数游客包括老年游客来海南的主要目的，就是游玩。”王海马说，新千年之后的这十余年间，随着人民生活水平的提高，养老观念的更新，以及生存环境质量的下降，出现了类似西方发达国家上世纪30年代逐步兴起的度假养老。关于养老的说法也出现了一个演变的过程，从度假养老、候鸟养老到异地养老，最后形成如今通行的旅居养老的概念。在多种因素的交融影响下，成熟的旅游产业和闲置的旅游房地产资源相融合，使海南成为旅居养老的先行者。

“人生七十古来稀，传统文化里鼓励老人呆在家里，提倡落叶归根，而现在随着人民生活水平的提高，老人自身越来越愿意走出去，根据不同季节，在不同地方生活和养老。”在王海马看来，这种从“被动养老”到“积极享老”观念的颠覆，促使更多老人在全国各地选择更适宜养老的区域停留，从三五天、一星期的旅游演化成十来天、一两月的旅居，创造了新的老年需求。与此同时，老年人对健康的需求也越来越多，王海马提到，国内60岁以上的老人或多或少都有不同程度的老年慢性病，这种需要获得良好调理的需求又会反过来与人民生活水平提高同比增长，再次为旅居养老的发展提供了肥沃的“土壤”。

“老人们有这个需求，我们就提供这种服务。”王海马说，在海南可开发的众多养老新业态中天来泉选择旅居养老，一个重要考虑因素是其自然资源的稀缺性，这种稀缺性为旅居养老的发展提供了可行性。医学研究表明，人体最舒适的环境温度在20℃-28℃之间，最理想的温度是15℃-25℃。哪怕是在北方进入寒冬的时节，位于北纬18°-20°区域内的海南岛依然四季如春，和人体最佳舒适温度相吻合，为老人们调养身体、外出旅游提供了良好的条件。除此之外，海南与全国各大城市之间飞机直航线路的开通，在减少老人们时间成本的同时，也带来了更多的客源，这些群体一定程度上可成为接受旅居养老服务的潜在受众。

海南旅居养老的痛点

天来泉从1997年起，落地海南20年，自2007年的二期项目开始，天来泉专注于养老方向，目前已拥有一大生态农业基地、两大社区型康养基地、三家养生主题高星级酒店及全岛联盟俱乐部。王海马为我们提供了这么一组数据，发展养老十年间，天来泉为超过100万人次的老人提供服务，相当于每年10万人，且每年可吸引150家左右的养老机构带着他们的老人到天来泉体验旅居养老。尽管如此，包括天来泉在内的海南养老企业及机构仍旧共同面临季节性明显、人才匮乏、服务参差不齐、风险大等海南旅居养老发展的通病和痛点。王海马坦言，每个养老企业的经营都是战战兢兢，如履薄冰。

王海马说，既然是候鸟旅居，就存在季节性的问题，不少养老机构到了淡季人去楼空，没有客人，也没有服务人员。海南暖冬带来的气候上的养老优势，在春回大地之后慢慢减弱。同时，为老服务专业人才人数少、缺口大的问题是旅居养老产业需要正视的一大痛点，据中国养老产业和教育联盟统计，截至2016年，国内经养老护理员职业资格培训输出的为老服务专业人才数近30万人，但仅海南省目前户籍人口中60周岁及以上老年人口已破100万人次，按4:1的老人与老年服务人员的比例看，这个数字还远远不够。和稀缺的服务人才相比，整个养老行业服务人员的平均工资并不高，据教育部组织的2014年《全国养老服务专业建设和人才培养情况调研报告》显示，2012年起毕业的0.8万名高职学生中有80%已跳槽到其他工作岗位。“人往高处走，水往低处流，海南养老服务人员是养老企业及机构的关键组成部分，留不住人是重大问题。没有专业的服务人才，何谈专业的服务水平？”王

海马说道。

问题环环相扣，从长远来看，由于服务人才的匮乏而导致养老服务的参差不齐，逐渐成为阻碍海南旅居养老发展的一座大山。王海马指出，海南大小规模的养老企业及机构很多，但服务质量并非同步拔高。领队式服务较为常见，这和旅行社提供的领队旅游服务类似，但生活照料、健康保障、文娱体验等方面的服务参差不齐，使得老年人的旅居生活质量大打折扣，进而使得老人投诉率居高不下。此外，海南异地医保体系没有完全建立带来的风险性，成为选择旅居养老服务的老人与提供旅居养老服务的企业及机构共同的顾虑。

海南旅居养老未来应达到四个“化”

结合天来泉旅居养老十年的发展路径分析，王海马认为，海南旅居养老未来的发展方向应是品牌化、标准化、规模化以及特色化。“做到这四点，海南旅居养老才能可持续、良性的发展，进入正确的轨道，目前存在于海南旅居养老产业中的痛难点问题才能得以解决。”

王海马说，现在问海南有哪些耳熟能详的房地产企业，很多人都能列个一二三，但问到旅居养老企业选哪家，天来泉算一个吧，其它却鲜少有人能答上来。问题在哪？是品牌化欠缺。而品牌如何树立？企业、老年服务人员与老人，三者之间的关系要稳定不倒。养老人才与养老服务相辅相成，“如何孵化高质量服务？我们从人才培养的根上来解决，从制定统一标准规范方面来解决。”王海马指出，天来泉和海南科技职业学院合作开办了中英爱德华健康科学学院，专门为天来泉旅居养老服务输送相应的专业人才，“和其他学术型专业不同，学院内为学生准备的课程更具有针对性和方向性，实操得到增强。”王海马说，四年前学院开设时只招到了37个学生，而今年最新一届招到了1596名学生，这说明社会的需求在增加，学院的“供”吸引到了越来越多考虑就业的学生的“求”。

此外，旅居养老服务标准化建设一直是天来泉养老集团工作的重中之重。天来泉引进英国爱德华健康管理规范体系，为选择旅居养老的老人们进行完整的健康体检、建立全息健康档案、规划健康膳食、对健康危险因素综合分析和评估，制定个性化的阶段性实施计划和方案，全方面为老人们的健康保驾护航。同时，所有在海南开设的天来泉泉龄养老俱乐部都要求与当地医院联动开设医疗绿色通道，并在琼海基地设立异地医保定点结算单位。王海马表示，标准规范制定出来，对待就业的学生以及在职服务人员进行培训，并且十年如一日的坚持执行，不仅是在合理地规避旅居养老可能面临的风险，也是在为高质量的服务打牢基础，树立自身的品牌。

海南省养老服务业发展十三五规划明确指出，人口老龄化加速发展将成为未来一个时期基本的省情特征之一。由此，近些年来，海南大大小小养老企业及机构在海南遍地开花，但形成规模化的很少。而天来泉目前摸索出一条将旅居养老服务规模化的新路子，即物色海南各市县独具特色的景地酒店，与其合作利用其闲置房源进行适老化改造，成立泉龄分享旅居俱乐部。王海马介绍，这种新产品的推出是采用了“互联网+”的分享思维，在海南挖掘有温泉特色、海滨特色、少数民族风情特色、宗教特色、原始森林特色等元素各异的景地酒店，让老人们的旅居选择需求从气候扩展到体验海南主题风情，再将天来泉养生基地发展十年的成熟体系和经验复制到一个个俱乐部之中，这在淡化了海南旅居养老季节性问题的同时，天来泉提供旅居养老服务的特色也得以凸显。

王海马说，旅居养老是一个细嚼慢咽的过程。当老人们从被动的传统养老走向主动的积极享老，从外出旅游走向定点旅居，当养老企业及机构的服务对象从特殊老年人群变为全体老年人群，养老形式从居家养老变为社区、机构养老并举，旅居养老的广阔前景会吸引越来越多人的目光。

（来源：新华网）

养老金融

董克用、孙博：我国第三支柱个人养老金的发展路径——功能定位

我国自2000年进入老龄社会以来，人口老龄化进程日益加快，我国面临着未富先老、未备先老的严峻局面。在此背景之下，《中国养老金融发展报告（2017）》对我国第三支柱个人养老金进行了研究，并形成了“我国第三支柱个人养老金的发展路径”的课题成果。本课题分为六部分：养老金相关概念辨析；我国养老金体系面临的挑战与发展第三支柱的紧迫性；我国养老金第三支柱功能定位；第三支柱养老金制度设计的三大要素；我国养老金第三支柱的运作构架与配套机制；基本养老保险个人账户融入第三支柱的政策构想。

（一）完善我国养老金体系架构，形成责任三方共担机制

1991年，《国务院关于企业职工养老保险制度改革的决定》就明确提出应逐步建立起基本养老保险与企业补充养老保险和职工个人储蓄性养老保险相结合的制度，初步提出了国家、单位和个人三方责任共担的理念和机制。经过若干年的改革与实践，目前我国政府主导的基本养老金制度正在逐步完善，单位主导的职业养老金制度已经建立，但个人主导的第三支柱养老金制度尚未落地，不利于发挥个人自我养老积极性。建立和完善第三支柱个人养老金制度是完善我国养老金体系架构，形成政府、单位和个人三方责任共担的重要环节之一。

（二）通过税优激励个人进行养老储备，提高养老金待遇水平

第三支柱个人养老金制度建立的首要目标是进一步扩展国民的老年收入渠道，提升自我养老保障能力。个人养老金制度通常是个人自愿参加，基金完全积累并通过市场化投资保值增值。从国际经验来看，自愿性的养老金制度的发展壮大，最有效的激励措施就是通过税收递延优惠。我国第三支柱个人养老金制度也应给予强有力的税收递延优惠，增强制度吸引力，扩大第三支柱个人养老金的参与人群，特别是广大没有被企业年金或者职业年金覆盖的单位职工，以及具有一定工资性收入的灵活就业者。在基本养老保险之外，通过将更多的人纳入第三支柱个人养老金的覆盖范畴，增强参加者的自我保障能力，扩展国民老年经济收入来源。

（三）建成补充养老金的归集账户，保障参加者权益

从目前来看，我国第一支柱基本养老金转移接续已经趋于常态化，第二支柱的职业养老金却面临着职业转换过程中的转移接续问题，其中企业年金是企业主导，自愿建立；职业年金针对机关事业单位职工带有一定的强制性。当职工从有职业养老金的单位流动到没有职业养老金的单位时，其职业养老金账户的基金无法随之转移积累，在很大程度上会影响参保职工权益。第三支柱个人养老金则是以个人为主导，自愿建立的个人账户制养老金，当参加者在工作变动或者退休时，可以将第二支柱职业养老金转移到第三支柱个人养老金账户，这也是世界各国在第三支柱制度设计中的普遍做法。将第三支柱作为补充养老金的归集账户，能够增强补充养老金制度便利性，更好地保障参加者权益。

（四）激励国民长期养老规划，兼顾国民短期资金需求

第三支柱个人养老金主要是通过制度化的设计，鼓励个人在工作期间就开始根据自身情况，及早制定养老储蓄规划，使得国民在年老时经济保障较为充分。个人养老金制度是个人自愿建立、自己缴费形成的完全积累型制度，资产归属个人所有。另一方面，第三支柱在参加退休之后才产生真正养老金领取需求，在此前几十年的工作阶段，资金处于逐步积累状态。而在此过程中，个人难免面临一些特殊的情况或经济难题，如紧急的大额医疗支出、首套房购房支出、子女教育支出等。为了兼顾上述需求，增加制度吸引力和灵活性，第三支柱往往允许个人在特殊情况下申请临时支取前期积累的养老资产，并在一定时期内将提前支取的养老金补回原来账户，从而在满足国民长期养老规划的同时，兼

顾其短期需求，使得养老金第三支柱成为国民的以养老为主的综合性支持账户。

(来源：养老金融 50 人论坛)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/42840>

国际交流

意大利老龄化和青年就业问题严重

经济合作与发展组织(OECD)发布一份名为《防止不平等的老龄化》的报告。报告显示，意大利是 OECD 成员国中老龄化最为严重的国家之一，未来几年，意大利老龄化问题将持续加剧。目前，意大利 20 至 64 岁的 100 个人对应的是 38 个 65 岁以上的人，预计到 2050 年，这一数字将由 38 人升至 74 人，在 OECD 成员国中位列第三，仅次于日本(78 人)和西班牙(76 人)。

报告称，过去 30 年意大利年轻人的经济收入都低于前几代人。现在，越来越多的意大利年轻人的工作都属于“不标准”工作，而且很难找到稳定的工作。2000 年至 2016 年，意大利 55 岁至 64 岁人群的失业率上升 23 个百分点。自 20 世纪 80 年代中期开始，意大利 60 岁至 64 岁人群的收入增长率比 30-34 岁人群的收入高出 25%。OECD 成员国的平均差异仅为 13%。

(来源：驻意大利经商参处)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/42838>

看准中国养老产业商机，大量日企来华交流技术经验

日媒称，中国老龄化程度不断加剧，越来越多的日本企业进入中国护理行业市场。2016 年中国 65 岁以上人口达 1.5 亿人以上，养老设施和护理人才短缺。日企正官民一体积极努力，旨在有效利用应对老龄化社会问题的技术和经验抓住这一商机。

日本《读卖新闻》11 月 22 日报道，14 日，在中国浙江省杭州市某住宅区的一所收费养老院里，志愿者们正在拉中国的传统乐器二胡。这家养老院于 2016 年 6 月底开设，经营者是在日本拥有 40 多年护理设施运营经验的社会福祉法人“创生会”与中国房地产商成立的合资企业。这所养老院可以接收老年痴呆患者。

报道称，中国的护理保险制度不像日本那么健全，入住这家养老院的月平均费用约为 6000 元人民币，全部是个人自费。所以入住的是中等收入以上人群。

报道称，中国根深蒂固的传统观念是由子女照顾老人。北京市政府提出了到 2020 年实现让 90% 的老年人通过家庭照顾养老的目标。然而，由于中国自 1979 年起实行了 30 多年的独生子女政策，很多家庭是“421”家庭，即一个子女照顾父母、祖父母和外祖父母。

报道称，护理人员短缺问题也令人担忧。培训护理设施工作人员和上门护理人员是当务之急，但中国现在具备专业知识的护理人员很少，护理人员面临长期短缺问题。

今年 2 月，中国政府出台了推动养老服务设施建设的方针，鼓励民间企业参与养老行业和提高护理服务水平。有估算数据显示，2050 年中国养老产业规模将达 21.95 万亿元人民币。

报道称，为了抓住商机，日本贸易振兴机构自 2013 年起在中国各地举办交流会，增进日本与中国

护理行业的联系。今年9月，30多家日本企业参加了南京老年产业暨康复福祉博览会。但是，日本企业参与中国养老行业仍然面临诸多课题。即使是日本企业与中国企业合资的情况，双方也存在意见分歧：中国方面要求提高入住率，而日本方面谋求提高护理服务品质。据日本贸易振兴机构统计，不管是外资还是中国企业，能够盈利的护理设施还很少。

(来源:参考消息网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/42824>

十八年前日本的老龄化讨论，能给中国哪些启发

最近读了一本旧书，获得了一些新知。这本书是1990年写的，作者是一位日本学者，叫上野千鹤子。上野在日本为人所知，是因为她多年来持续关注日本社会的两大热点问题——女性权利和老龄化问题。我读的这本书，主要讲的是老龄化。这本书叫《高龄化社会·四十岁开始探讨老年》，书名后面的几个字，是因为上野出生于1948年，写这本书的时候刚刚年过四十，而书中的内容形式，则主要是她和朋友的对话。在这本书中，她的对话对象包括学者、评论家、作家、记者、社会活动家等等。每一个对象对应一个聊天主题，内容涉及到当时日本老龄化问题的方方面面。其中很多内容放在今年的中国来看，依然很有启发。

01 “以房养老”在日本推行得如何？

“以房养老”，又叫住房反向抵押，是2014年开始在国内部分地区试行的一种养老金融产品。简单来说，就是老人把房子抵押给银行，银行每月给老人支付现金，用以提升老人的生活品质。相应的，老人去世后，银行有权对房子进行处理。这项制度自试行以来，就遭遇了巨大的阻力，据媒体报道，“试行5个月全国仅12户22人签约”。看起来很好的制度，为什么推行不起来？根据最近的媒体报道，主要的还是子女这关要过去。

上野在这本书中提到：这种将固定资产变成可流通的货币的办法，有成功的，也有不大成功的。例如京都市。孩子们会反对自己的父母讲家产提前出售，因为父母在有生之年享用了变卖家产的现金，将使他们失去对这些资产的继承权。所以以房养老只适合那些无儿无女的老人。京都一带的人的固定资产大部分是经几代积累的，所以代代相传的意识很强。子女有很强的继承意识，父母也生怕祖传家业在自己手上败落。据说京都市政府首选不同意这种做法，以“不符合当地的习惯”为由拒绝实施。在日本，世代之间因为财产继承的矛盾，也同样涉及到了鳏寡老人的再婚，“现在子女反对上了年纪的父母结婚，恐怕就是财产继承的问题在作怪。当然要是不登记注册，只是同居就平安无事了。”

02 日本退休男性的尴尬

前段时间，“油腻中年人”这个梗非常火。但是看到这本书中对日本退休男性的称呼，就会觉得前者非常仁慈了。

在传统日本家庭里，男性负责外出工作挣钱，女性负责家务和子女抚养。男性的社交圈子被限定在了工作的范围，动手能力也仅限于工作相关的事情。一旦退休回家，“每天无所事事，围在妻子身边转，象是秋天的落叶被霜打湿，贴在游人的衣裤上很难脱落一样”。书中把这样一个群体称为“潮湿落叶族”、“笨重垃圾”和“产业废弃物”。1988年，日本神奈川县政府为了响应妇女们的挑战，悬挂起了一幅“不能自立非男子”的匾额以教育县政府职员。为了评判一个男人将来会不会成为家里的“笨重垃圾”，他们还做了一个测验表，让职员回答“Yes”或“No”。出的问题有“你会做米饭吗？”“你知道家里的内衣和袜子都放在什么地方吗？”等等，共有15条。

03 男性和女性，谁应该承担家庭照护的重担？

采访对象之一，是日本“促进老龄化社会进步”妇女协会的代表，叫樋口惠子，一直在致力于推动社会化养老，以减轻日本女性的家庭照护压力。上个世纪70年代，日本政府曾提倡由家庭女性照护卧床老人，因为“这就相当于省下了请外部劳动力帮忙的费用”。但是樋口则认为，女性本该在外工作，参与高效的社会分工，为社会创造更多价值，而不是在家做着她们未必擅长的照护工作。是日本家庭里的儿媳妇太能忍耐，才造成日本社会福利事业的落后。

书中还总结了几条男性也应该学会照护老人的原因：日本有相关法律规定女性不应从事高负重的的工作，尤其是生育期的女性，因为重体力劳动会造成子宫脱垂。此外，女性的肌肉也不像男性一样具备耐久力，因此照护老人这种持久的体力劳动更加适合男性；夫妻二人如果同时到了老年，往往需要轮流照护对方，但是现在的丈夫不具备照护妻子的能力；一旦妻子先于丈夫离世，丈夫就需要独生活，如果现在不学着照看家里的长辈，将来可能会非常不幸。中国多是双薪家庭，老年照护虽然更多地由女性承担，但并没有日本那么失衡。而近年来对于中国应该提倡社会化养老还是家庭养老的争论也在展开。阿沐的看法是，家庭养老是一种选择，社会化养老是一种保障，当一个家庭需要社会化养老时，国家不应该缺位，家庭也不应该受到道德指责。

04 老了，就不再是独立的个人了？

上野和美国学者艾米里·艾贝尔在谈话中聊到，日、美两国都有把老年人称作“老小孩”“老神仙”的习惯。但是两位都认为，这种称呼对老年人来说是不公平的，把老年人称作需要依附于他人的“孩子”，是一种年龄歧视。

上野提到了她自己的一段经历：我曾经听过一位叫巴巴拉·麦克唐纳的美国妇女的演讲，当时大受震动，获益匪浅。72岁的巴巴拉在演讲里说：“年轻人常常把我们看成弱者、依存者，和孩子一样。其实我们不仅不是孩子，而且还在保持着一个人的全部尊严。”在听她的演讲之前，我还以为日本文化传统中那些“做可爱的老奶奶”之类的传统思想是帮助老人们延续生命的文化智慧，她的话给了我当头一击。她主张在承认自己的弱、承认自己的依存性的同时，还要具备作为一个人的尊严。弱是事实，但这并不成其为必须从属于比自己强的人的理由。这段文字的背后，其实是上野对于老年如何保持个人尊严的思考。内容看似是把我们的日常生活中的无心之举上纲上线，但又确实是一个值得注意的问题。阿沐在地铁上读到这段文字的时候，刚好听到站台上传来了“请照顾好您的老人和小孩儿”的广播，按照上野的观点，这种表述方式也是不恰当的。

05 老年，再享受一场柏拉图式的黄昏恋

这部分内容的谈话对象，是一家老人福利中心的主任，叫和多田峰一。和多田先生的另一重身份，是老年婚姻介绍所“无限之会”的创办者。

在书中那个年代，日本社会对老年婚恋的宽容度已经远胜于前，当时仅“无限之会”的注册会员就有近万人。和多田先生对老年婚恋有很多个人的观察总结，都很有意思。阿沐根据文中的内容归纳了几条：男性很专一，到了老年还是一如既往地喜欢年轻女性，征婚对象的年龄要求往往是越年轻越好；老年人征婚中最受欢迎的是看起来“真诚”的人，重视“神态美”超过“形象美”，“有意蕴”“有味道”的面孔大受欢迎；一定要有婚姻经验，丧偶或者离异的人，比从未结过婚的人更受欢迎；在日本老年婚姻中，还有一种特殊的情况是“分居夫妇”。和多田：这些夫妇本可以同居，但是限于眼前的具体困难还做不到。其中很多是上有老父、老母需要照料，例如自己60岁，需要照顾90岁的长辈；或者因为孩子已经成人，但还住在一起，家里很窄，不允许再搬入一人。千叶县有一对这样的夫妇，特别令我感动。他们把自己住处周围的朋友都请来，举行了一个宴会，向大家宣布：“我们从今天起就结婚了，但是暂时不能住在一起，请诸位周知。”

06、90年代的日本，如何看待北欧的福利制度？

大熊一夫是日本朝日新闻的记者，80年代时他在实地探访日本机构的落后之后，远赴北欧考察福利制度。上野跟他的谈话中，聊到了日本和北欧的福利制度差距，和背后的原因。

大熊：现在日本有一种叫“特别护理老人之家”的设施，丹麦也有类似的老人设施。但是，在丹麦同类设施中工作的护理人员数量高达日本的3倍。因为有了3倍的人手，所以才没有必要把（认知症）老人绑起来。也正因为不限制老人活动的自由，才不会造成老人失去行动能力而大批卧床不起。在瑞典，女儿看护自己的母亲，或者儿媳照料婆婆，都会得到国家的报酬。因为在人们的观念中，没有毫无报酬地把儿媳当劳动力使的道理，所以才想出这样的补贴办法。瑞典和日本的个人平均收入大体上相当，但是，如果实际上看看瑞典人的钱包，恐怕钱还不及日本的一半。也就是说，瑞典人缴纳的所得税差不多是日本的两倍。高赋税带来的高福利在很多国家看来是不可持续的，大熊认为北欧因为有着更加合理的产业结构，更加高效的工作状态，和更加愿意扶持弱者的国民团结精神，这种制度才得以存续。看完这段内容，再反观当下中日两国的福利制度对比，我们可以找到很多共鸣。比如日本机构的人员配比当下拿到中国来看很难实现，因为人员成本过高，我国的福利保障制度尚无法支付这样高昂的费用；比如日本的高福利体系在运作多年后，也确实遭遇了难以持续的困境。

07 老人之家的床位数，多少比较合适？

在本书的最后一部分内容中，上野采访了一位住进老人之家的老教授，清水好子。清水入住的“京都老人之家”由“京都创造生活事业团”创办，共有77种户型，可以住228户。老人之家内公用面积占到了整个设施的1/3，还配备有医院。为了使老人们多年积累的知识和技能仍然可以服务于社会，设施内还有“熟练技术人才中心”，向社会上需要劳动力的部门开放。清水选择入住老人之家的一大原因，是想要摆脱家务琐事的束缚，专心研究和写作。这和现在很多中国的高知老人入住老人之家原因类似。对于老人之家的规模，上野和清水还给出了个人建议：

老人阶段一般都很长，要是在这期间发生了人际关系上的问题，在只有十五六户的邻里之间，谁都会受到影响。像清水所住的老人之家，有228户人家，万一同住者间有什么不愉快的事情发生，这样大规模的机构回避起来会比较容易。

200户左右规模的集中居住地的人际关系相对要淡薄一些，这一点很重要。

（来源：阿沐养老）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/42798>

政府购买服务

河南：商丘市民政局“养老护理员培训”项目竞争性磋商公告（二次）

公告概要：

公告信息：

采购项目名称养老护理员培训

品目

采购单位商丘市民政局

行政区域商丘市公告时间 2017年11月21日 17:08

获取招标文件时间 2017年11月22日 09:00 至 2017年12月05日 17:00

招标文件售价 ¥0

获取招标文件的地点网上自行下载

开标时间 2017 年 12 月 06 日 09:00

开标地点商丘市南京路与中州路交叉口西南角商丘市公共资源交易中心四楼第六开标室。（413 房间）

预算金额¥28.98 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 窦女士

项目联系电话 2853651

采购单位 商丘市民政局

采购单位地址 商丘市府前路 1 号

采购单位联系方式 03703288717

代理机构名称 商丘市政府采购中心

代理机构地址 商丘市南京路 99 号

代理机构联系方式 2853651

商丘市政府采购中心受商丘市民政局委托，就养老护理员培训项目以竞争性磋商方式进行采购，欢迎符合相关条件的供应商参加。（第二次采购）

一、采购项目名称：商丘市民政局“养老护理员培训”项目

二、采购项目编号：商政采【2017】198 号

三、采购项目简要说明：养老护理员培训项目（详细要求见磋商文件第三章）

四、本次采购预算：289800 元（大写：贰拾捌万玖仟捌佰元整）

五、需要落实的政府采购政策：扶持不发达地区和少数民族地区，促进中小企业和监狱企业发展扶持政策、政府强制采购节能产品强制采购、节能产品及环境标志产品优先采购。

六、供应商资格要求：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2、公司、企业住所地或者业务发生地检察机关出具的无行贿犯罪档案查询结果证明原件；

3、按照《财政部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）的要求，根据“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，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企业，拒绝参与政府采购活动。供应商应在采购公告发布后对本单位信用信息进行查询打印并将打印件加盖单位公章做在响应文件中。

4、投标人须为高等（高职）院校、技工院校、民办职业培训机构或大中型养老服务机构等具有养老护理培训能力的单位，具有独立法人资格且具备有效的企业法人营业执照（或事业单位法人证书）及相应的业务范围。

5、投标人须取得人力资源和社会保障行政部门或教育行政部门颁发的办学许可证（或办学批准文件）；具有 2 年以上职业教育培训办学经历（以办学许可证或办学批准文件批准时间为准）且具有养老护理员培训经验（从事过养老护理员培训工作）。

6、投标人要拥有一支专兼结合的培训和管理人员队伍；须具有养老护理专业教师 4 人及以上中级职称；

7、在河南境内具有固定的办学场所，能满足 130 位学员同时开展培训（提供相关证明），能够提供培训、住宿及餐饮等一站式服务。

8、本项目不接受联合体磋商。

七、供应商报名要求及磋商文件获取(网上报名)

1、本项目采用网上报名：凡有意参加投标者，请使用企业数字证书

（key）登录商丘市公共资源交易中心网站（<http://www.sqggzy.com>）进入投标专区进行网上报名并免费下载招标文件。未在商丘市公共资源交易中心办理数字证书的投标人请在商丘市公共资源交易中心登记入库办理数字证书。投标人报名操作说明书请在商丘市公共资源交易网站下载专区下载。

（咨询电话：0370-2853503）；

- 2、报名及磋商文件下载时间：2017年11月22日至2017年12月5日下午17:00。
- 3、报名及下载磋商文件均免费。
- 4、请在规定时间内报名，超过时间将停止报名。

八、磋商保证金

- 1、磋商保证金：5500元（大写：伍仟伍佰元整）
- 2、交纳方式：网上递交
- 3、交纳及到账时间：2017年11月22日9:00时至2017年12月5日17:00时截止
- 4、保证金账号获取地址：

<http://bzj.sqggzy.com:6760/Service/GetBankChildCode.aspx?ID=8BE4911F-5CA5-44F8-A1BB-1D53C1055212>

注：各供应商在公告中自动获取的保证金账户由中信银行账号池提供，且每个标段每个供应商获取的账号均不会相同（同一账号只会生成一次），保证金递交须由供应商的基本账户汇出，若出现两个及以上供应商保证金汇至同一账号均按无效处理。

九、响应性文件接收信息：

- 1、磋商文件接收截止时间：2017年12月6日上午9点
- 2、磋商文件接收地点：商丘市南京路与中州路交叉口西南角商丘市公共资源交易中心四楼第六开标室。（413房间）
- 3、逾期送达的或者未送达指定地点的磋商文件，采购人将拒绝接收。

十、磋商会有关信息：

- 1、磋商会时间：2017年12月6日上午9点
- 2、磋商会地点：商丘市南京路与中州路交叉口西南角商丘市公共资源交易中心四楼第六开标室。（413房间）

十一、本次采购项目联系事项：

- 1、采购人：商丘市民政局
联系人：范女士
联系电话：03703288717
联系地址：商丘市府前路1号
- 2、集中采购机构：商丘市政府采购中心
联系人：窦女士
联系电话：0370-2853651
联系地址：商丘市公共资源交易中心6楼

十二、特别提醒：

- 1、参加磋商前请下载磋商文件并按照要求缴纳磋商保证金，凡未在规定时间内下载磋商文件和缴纳磋商保证金者视为无效标。
- 2、会员注册请注意，上传信息基本账户要真实有效，转账时从备案的基本账户转出，磋商时系统会自动对账户进行匹配，不符者将视为不响应磋商文件实质性要求。已注册会员的如需修改基本信息请修改后再进行报名。

商丘市政府采购中心

2017年11月21日

（来源：中国政府采购网）

开标地点长春市临河街与珠海路交汇天地十二坊 A 座 6 楼 612 室

预算金额¥225 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人齐天娇

项目联系电话 0431-84998673

采购单位长春市南关区民政局

采购单位地址长春市自由大路 3388 号

采购单位联系方式王珊 85284294

代理机构名称吉林中信工程建设咨询有限公司

代理机构地址长春市临河街 5062 号天地大厦 A 座 6 楼

代理机构联系方式齐天娇 0431-84998673

吉林中信工程建设咨询有限公司受长春市南关区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对南关区养老服务与监管平台项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：南关区养老服务与监管平台项目

项目编号：JLZX-2017-1135

项目联系方式：

项目联系人：齐天娇

项目联系电话：0431-84998673

采购单位联系方式：

采购单位：长春市南关区民政局

地址：长春市自由大路 3388 号

联系方式：王珊 85284294

代理机构联系方式：

代理机构：吉林中信工程建设咨询有限公司

代理机构联系人：齐天娇 0431-84998673

代理机构地址：长春市临河街 5062 号天地大厦 A 座 6 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：

一、招标条件

本招标项目南关区养老服务与监管平台项目已由上级主管部门批准建设，招标人为长春市南关区民政局，建设资金来自政府投资，项目出资比例为 100%政府投资，项目已具备招标条件，现对该项目施工采用资格后审方式进行公开招标。

二、项目概况与招标范围

2.1 建设内容：该平台一期建设包含五大系统、二十四大模块，并由开发方无偿提供五年运算、存储空间（服务器组），并提供五年免费系统维护和升级服务；

2.2 采购预算：2250000 元；

2.3 建设地址：长春市南关区；

2.4 计划工期：签订合同之日起 45 日内；

2.5 质量要求：合格标准。

三、投标人资格要求

3.1 投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条的规定，具备相关行政主管部门颁发的计算机信息系统集成三级及以上资质，近三年（2014 年至 2016 年）财务状况良好，有依法缴纳税收和依法缴纳社会保障资金的良好记录。

3.2 本次招标不接受联合体投标。

3.3 拒绝列入政府不良行为记录期间的企业或个人投标。

四、招标文件的获取

4.1 凡有意参加投标者，请于 2017 年 11 月 22 日至 2017 年 11 月 28 日(法定公休日、法定节假日除外)，每日上午 9 时 30 分至 11 时 30 分，下午 13 时 30 分至 16 时 00 分(北京时间)，持法人营业执照

(副本)、资质证书(副本)、法人授权书、被授权人身份证(以上所有证件为原件及复印件加盖公章)在长春市临河街与珠海路交汇天地十二坊 A 座 6 楼 612 室购买招标文件。

4.2 招标文件售价 500 元, 售后不退。

4.3 有效投标人不足三家时, 招标人另行组织招标。

五、投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间(开标时间)为 2017 年 12 月 12 日 13 时 30 分, 地点为长春市临河街 5062 天地大厦 A 座 612 室。

5.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件, 招标人不予受理。

六、发布公告的媒介

本次招标公告同时在中国政府采购网、长春市政府采购网、东亚经贸新闻报上发布。

七、联系方式

招标人: 长春市南关区民政局

地址: 长春市自由大路 3388 号

联系人: 王珊

电话: 85284294

招标代理机构: 吉林中信工程建设咨询有限公司

地址: 长春市临河街 5062 号天地大厦 A 座 6 楼

联系人: 齐天娇

电话: 0431-84998673

招标监督管理部门: 长春市南关区财政局政府采购工作管理办公室

联系电话: 0431-85281665

二、投标人的资格要求:

投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条的规定, 具备相关行政主管部门颁发的计算机信息系统集成三级及以上资质, 近三年(2014 年至 2016 年)财务状况良好, 有依法缴纳税收和依法缴纳社会保障资金的良好记录。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额: 225.0 万元(人民币)

时间: 2017 年 11 月 22 日 09:30 至 2017 年 11 月 28 日 16:00(双休日及法定节假日除外)

地点: 长春市临河街与珠海路交汇天地十二坊 A 座 6 楼 612 室

招标文件售价: ¥500.0 元, 本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式: 凡有意参加投标者, 请于 2017 年 11 月 22 日至 2017 年 11 月 28 日(法定公休日、法定节假日除外), 每日上午 9 时 30 分至 11 时 30 分, 下午 13 时 30 分至 16 时 00 分(北京时间), 持法人营业执照(副本)、资质证书(副本)、法人授权书、被授权人身份证(以上所有证件为原件及复印件加盖公章)在长春市临河街与珠海路交汇天地十二坊 A 座 6 楼 612 室购买招标文件。

四、投标截止时间: 2017 年 12 月 12 日 13:30

五、开标时间: 2017 年 12 月 12 日 13:30

六、开标地点:

长春市临河街与珠海路交汇天地十二坊 A 座 6 楼 612 室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策: --

(来源: 中国政府采购网)

广西：上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购竞争性谈判公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购

品目货物/通用设备/机械设备/塑料压制液压机/起重设备/电梯

采购单位上思县民政局

行政区域上思县公告时间 2017年11月22日 10:17

获取谈判文件的地点广西晟通工程咨询有限公司（南宁市东葛路 29-1 号荣和中央公园 1 号楼 13A（第 14 层）13 室）

获取谈判文件的时间 2017年11月22日 08:30 至 2017年11月24日 17:30

预算金额¥66 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人何莲

项目联系电话 0771-5345852

采购单位上思县民政局

采购单位地址上思县思阳镇新湖路 9 号

采购单位联系方式梁主任，07708512116

代理机构名称广西晟通工程咨询有限公司

代理机构地址南宁市东葛路 29-1 号荣和中央公园 1 号楼 13A（第 14 层）13 室

代理机构联系方式何莲，0771-5345852

附件：

附件 1 上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购竞争性谈判公告.docx

广西晟通工程咨询有限公司受上思县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购进行竞争性谈判招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：上思县民政局农村养老服务中心电梯设备采购

项目编号：STZB2017-J-077

项目联系方式：

项目联系人：何莲

项目联系电话：0771-5345852

采购单位联系方式：

采购单位：上思县民政局

地址：上思县思阳镇新湖路 9 号

联系方式：梁主任，07708512116

代理机构联系方式：

代理机构：广西晟通工程咨询有限公司

代理机构联系人：何莲，0771-5345852

代理机构地址：南宁市东葛路 29-1 号荣和中央公园 1 号楼 13A（第 14 层）13 室

一、供应商资格要求简要说明：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件，国内注册（指按国家有关规定要求注册的），具备独立法人资格，生产或经营本次采购货物的供应商。2、竞标人具备《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》电梯安装、维修 B 级及以上资质；3、竞标产品生产厂家具备《中华人民共和国特种设备（电梯）制造许可证》乘客电梯（曳引式客梯 A 级及以上资质）；4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同竞标人，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，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的竞标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。5、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竞标人，不得参与政府采购活动。6、本项目不接受联合体竞标。

二、获取谈判文件时间及地点:

获取谈判文件的时间: 2017年11月22日08:30至2017年11月24日17:30(双休日及法定节假日除外)

获取谈判文件地点: 广西晟通工程咨询有限公司(南宁市东葛路29-1号荣和中央公园1号楼13A(第14层)13室)

三、其它补充事宜: 无

四、项目联系方式:

项目联系人: 何莲

项目联系电话: 0771-5345852

五、谈判方式文件及售价等:

预算金额: 66.0万元(人民币)

获取谈判文件方式: 购买

获取谈判文件文件售价: 250.0元

谈判文件发售起、止时间: 2017年11月22日08:30至2017年11月24日17:30(双休日及法定节假日除外)

谈判时间: 2017年11月27日10:00

谈判响应文件递交截止时间: 2017年11月27日10:00

谈判响应文件递交地点: 广西晟通工程咨询有限公司(南宁市东葛路29-1号荣和中央公园1号楼13A(第14层)15室)

谈判响应文件开启时间: 2017年11月27日10:00

谈判响应文件开启地点: 广西晟通工程咨询有限公司(南宁市东葛路29-1号荣和中央公园1号楼13A(第14层)15室)

六、采购项目需要落实的政府采购政策:

1、强制性节能产品、鼓励性节能政策: 对国家公布的节能产品政府采购清单中属于强制采购的产品, 予以强制采购。属于非强制采购的产品, 在技术、服务等指标同等条件下, 予以优先采购。

2、鼓励性环保政策: 在性能、技术、服务等指标同等条件下, 优先采购国家公布的属于环境标志产品政府采购清单中产品。

3、扶持中小企业政策: 评审时小型和微型企业产品的给予价格扣除。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业, 其产品评审时给予相同的价格扣除。

4、扶持少数民族地区政策: 招标采购促进广西工业产品产销对接实施细则。

七、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

农村养老服务中心电梯设备两台, 如需进一步了解详细内容, 详见竞争性谈判文件。

(来源: 中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42751>

河北: 新乐市东王镇综合居家养老服务中心工程竞争性谈判公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称东王镇综合居家养老服务中心改扩建工程

品目

采购单位新乐市东王镇
行政区域新乐市公告时间 2017年11月22日 11:16
获取招标文件时间 2017年11月22日 10:11 至 2017年11月24日 10:11
招标文件售价 ¥500
获取招标文件的地点新乐市公共资源交易中心
开标时间 2017年11月28日 14:30
开标地点新乐市公共资源交易中心
预算金额 ¥46.069733 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人秦芳

项目联系电话 0311-67305558

采购单位新乐市东王镇

采购单位地址新乐市东王镇

采购单位联系方式 13803338086

代理机构名称河北博鳌招标代理有限公司

代理机构地址石家庄市槐安西路 100 号紫金大厦 2406 室

代理机构联系方式 0311-67305558

开标时间：2017年11月28日 14时 30分

项目名称：东王镇综合居家养老服务中心改扩建工程

机构项目编号：HB2017119200020001

项目联系人：秦芳

项目联系电话：0311-67305558

采购人：新乐市东王镇

采购人地址：新乐市东王镇

采购人联系方式：13803338086

代理机构：河北博鳌招标代理有限公司

代理机构地址：石家庄市槐安西路 100 号紫金大厦 2406 室

代理机构联系方式：0311-67305558

预算金额：46.069733 万元

投标截至时间：2017年11月28日 14时 30分

获取招标文件开始时间：2017-11-22

获取招标文件结束时间：2017-11-24

获取招标文件地点：新乐市公共资源交易中心

获取招标文件方式或事项：现金发售

招标文件售价：500 元

开标地点：新乐市公共资源交易中心

供应商的资格要求：1) 投标人须具有独立法人资格，同时具备建筑工程施工总承包三级（或以上）资质和钢结构三级（或以上）资质；2) 本工程项目经理须具备建筑专业二级（含以上级,不含临时）注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证书，且未担任其他在施建设工程项目的项目经理；3) 本次招标不接受联合体投标。备注：凡有意参加投标者，需持以下证件原件及复印件一套（复印件须加盖单位公章）到新乐市公共资源交易中心报名并购买竞争性谈判文件：（1）营业执照；（2）税务登记证、组织机构代码证（三证合一可不提供）；（3）资质证书；（4）安全生产许可证；（5）本工程项目经理的建造师注册证书（建筑工程专业）和安全生产考核合格证书；（6）投标人出具的项目经理无在建或中标待建设项目承诺书；（7）授权委托书、被授权人身份证（被授权委托人须为拟任本工程项目经理）及被授权委托人至少近1年（自2016年10月至2017年10月）的养老保险交纳证明，若法定代表人报名带法定代表人身份证明书、法定代表人身份证、至少近1年（自2016年10月至2017年10月）的养老保险交纳证明及法定代表人本人建造师注册证书和安全生产考核合格证

书；（8）工程所在地或企业注册地检察院出具的行贿犯罪档案查询结果告知函；（9）进冀建筑企业基础信息（外省企业提供）。养老保险缴纳证明为当地社保部门出具的养老保险缴纳证明，证明上应注明出具证明联系人及电话，以备核实。以上资料不全者不予受理，本项目对投标人的资格审查采用资格后审方式，资格审查标准和内容具体详见竞争性谈判文件，只有资格审查合格的投标人才有可能被授予合同。

采购数量：图纸及工程量清单所列全部内容

技术要求：详见竞争性谈判文件

备注：项目编号：BOAOZB17138001 采购预算金额：460697.33 元

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42752>

江西方泰工程项目咨询管理有限公司关于南丰县养老及康复中心电梯采购项目（采购编号：JXFT2017-NF-033-1）的第二次电子化公开招标公告

江西方泰工程项目咨询管理有限公司受南丰县文化旅游发展投资有限责任公司的委托，对南丰县养老及康复中心电梯采购项目（采购编号：JXFT2017-NF-033-1）进行第二次电子化政府采购公开招标，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购清单：

| 采购项目编号 | 项目名称 | 简要技术说明 | 数量 | 采购金额 |
|-------------------|------------------|--------|----|----------|
| JXFT2017-NF-033-1 | 南丰县养老及康复中心电梯采购项目 | 详见技术要求 | 6部 | 217.2 万元 |

二、投标人的资格条件：

（1）投标人必须符合《政府采购法》第二十二条之规定；

a.具有独立承担民事责任的能力且在中华人民共和国境内注册；

b.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供投标截止前近半年内任意三个月的财务报表或2016年财务报告复印件加盖投标单位公章)；

c.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供承诺函加盖投标单位公章)；

d.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标截止前近半年内任意三个月的纳税证明及社保证明复印件加盖投标单位公章)；

e.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(投标单位自行出具无重大违法记录承诺函原件)；

（2）投标人有效的营业执照、税务登记证及组织机构代码证原件或三证合一原件。

（3）法人代表授权委托书原件、被授权人身份证原件；（若投标人为法人代表，则无须提供授权委托书原件，只需提供法人代表身份证原件即可）

（4）投标人如为代理商，需提供所投电梯制造商国家技术监督部门颁发的 A 级客梯制造许可证（提供复印件加盖制造商公章）

（5）投标人如为制造商，需提供国家技术监督部门颁发的 A 级客梯制造许可证原件。

（6）开标时投标人必须提供公司信用证明（操作步骤：登录“信用中国 <http://www.creditchina.gov.cn/>” 首页，在“信用信息”一栏中输入公司全称搜索，然后将全部搜索结果截屏打印并加盖公章。操作步骤详见第七章附件 15 条）”（提供信用信息截图复印件加盖投标单位公章）。

（7）招标文件中要求的其它资格证明文件。

投标截止前，投标人须提供以上（1）-（7）项资料作为资格审查，未提供则作无效投标处理。

三、有意向的投标人可从2017年11月23日至2017年11月29日（北京时间），在江西省公共资源交易网抚州站（网址：<http://fzggzy.jiangxi.gov.cn/fzzbw/>）上报名和下载招标文件。（逾期将无法下载招标文件）。

四、加盖电子签章的投标文件电子文档应于2017年12月14日15:00分（北京时间）之前上传至江西省公共资源交易网—抚州市，未在规定时间内上传投标文件的投标单位其投标将被拒绝。为防止电子评标系统出现故障，评标无法顺利进行，开标时投标单位必须同时提交纸质投标文件正本一份，副本三份，且纸质投标文件与电子投标文件必须一致，如不一致以电子版为准。本次评标以电子版为准，如遇评标系统出现故障，经采购人请示监管机构改为纸质评标，以投标文件正本为准，投标单位未提供纸质投标文件，视为自动放弃投标。

五、所有投标单位的CA数字证书应于2017年12月14日15:00分（北京时间）递交至南丰县桔都大道287号行政服务中心四楼公共资源交易中心开标大厅。

六、投标截止时间和开标时间定于2017年12月14日15:00分（北京时间），地点：南丰县桔都大道287号行政服务中心四楼公共资源交易中心开标大厅，届时请投标单位代表携带CA数字证书参加开标活动。

七、已下载招标文件且缴纳了投标保证金的投标单位，如果有特殊情况不能参加此次投标，应在提交投标文件的截止时间三日前书面通知招标代理机构放弃此次投标。若该项目因不足三家而导致重新招标，未予书面通知的单位将被取消该项目投标的资格。

采购人名称：南丰县文化旅游发展投资有限责任公司

采购人联系人：朱先生

采购人联系电话：13970410974

采购代理机构：江西方泰工程项目咨询管理有限公司

采购代理机构公司地址：江西省抚州市竹山路华翠庭苑南门

联系人：付先生电话：18779418211

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42753>

贵州：毕节医学高等专科学校养老基地设施设备项目废标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称毕节医学高等专科学校养老基地设施设备项目

品目

采购单位毕节医学高等专科学校

行政区域毕节市公告时间2017年11月22日13:25

联系人及联系方式：

项目联系人赵永

项目联系电话0857-5468733

采购单位毕节医学高等专科学校

采购单位地址毕节市金海湖新区职教城

采购单位联系方式0857-5468733

代理机构名称贵州恩方工程建设咨询有限公司

代理机构地址贵州省贵阳市云岩区东山路217号中天世纪新城五组团环岛南侧商业12层1号

代理机构联系方式153293799960857-8229792

一、项目编号：93-ZC2017-1-413

- 二、项目名称：毕节医学高等专科学校养老基地设施设备项目
- 三、采购人名称：毕节医学高等专科学校
- 四、代理机构名称：贵州恩方工程建设咨询有限公司
- 代理机构地址：贵州省贵阳市云岩区东山路217号中天世纪新城五组团环岛南侧商业12层1号
- 采购代理联系电话：153293799960857-8229792
- 五、采购方式：公开招标
- 六、公告发布日期：2017-10-31
- 七、开标（谈判）日期：2017-11-22
- 八、定标日期：2017-11-22
- 九、ppp项目：否
- 十、废标原因：实质响应招标文件的供应商不满足3家。
- 十一、项目联系人：赵永
- 联系电话：0857-5468733
- 传真：*
- 邮箱：*
- 十二、附件：
机构名称：贵州恩方工程建设咨询有限公司

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/42754>

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