

每日养老资讯

2017年12月05日·星期二

欢迎订阅



目录

养老视点	4
重庆：民政局加大改革创新力度加快养老服务产业快速发展.....	4
重庆：《重庆市老年人权益保障条例》明年3月1日起实施.....	4
贵州：多措施促文体旅游养老等消费.....	7
辽宁：沈阳“四位一体”养老服务成为全国样板.....	8
福建：出台意见加快发展商业养老保险.....	9
点赞重庆：老年人免费公交、免费景区门票等降至65周岁.....	9
携手推进老龄健康发展，高新区人民医院加入中国帕金森联盟.....	10
亿万级养老红利时代到来！.....	11
《老年人照料设施建筑设计标准》征求意见.....	12
保监会黄洪：鼓励外资进入健康、养老等保险领域.....	13
养老服务体系问题、原因、对策及建议都在本文！.....	13
新华社指出养老产业正成为投资新风口.....	17
中国老人突破2亿，养老“大堤”能否抵挡？.....	18
中国养老服务政策的密度、宽度和高度.....	19
居家养老需社会机构更多参与.....	21
人类即将迎来百岁时代，这里将成为世界上老龄化最严重的国家！.....	21
热点新闻	22
人社部启动工资支付专项检查，确保农民工拿上辛苦钱.....	22
北京将设立“流动人口健康指导员”.....	23
北京市民政局召开社会组织党的十九大精神专题宣讲报告会.....	24
政策法规	24
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.....	24
养老研究	25
贯彻落实《老年人权益保障法》，营造全民关爱“空巢”老人氛围.....	25
安康城区社会化养老机构现状调研报告.....	27
养老产业	30
皖台健康养老产业合作前景可期.....	30
世界互联网大会：阿里将试点物联网养老.....	31
云南养生养老产业面临三大难题.....	31
养老产业正成为投资新风口.....	32
俞华：健康养老产业市场化政策解读.....	33
智慧养老	35
以服务推动虚拟养老快速发展.....	35
智慧健康养老应用试点示范名单公示.....	36
养老培训	37
北京专业养老人才不足3000，目前10年无法满足市场需求.....	37
养老院，缘何走进大学校园.....	38

健康管理	39
洗碗拖地叠衣服有助延年益寿.....	39
养老地产	40
2017 中国养老地产市场报告.....	40
养老金融	42
岳磊：养老服务金融年度报告——养老服务金融概述.....	42
全国社会保障基金理事会处长李娜在“探索未来——《养老金管理的未来》新书发布会”上的发言实录.....	44
上海银行：五大举措打造养老金融特色服务.....	45
社会保障	46
江苏：出台全国首部地方性慈善法规.....	46
国际交流	47
追踪：长护险究竟如何落地？.....	47
西欧社会服务的概念及老人社区照顾服务的发展趋势与特点.....	51
管理规范的比利时养老院.....	56
联合国欧洲经济委员会召开会议探讨老龄化社会问题.....	57
老年说法	58
四川：达州市老龄办开展“12.4”宪法日法治宣传活动.....	58
政府购买服务	58
山东：淄博市张店区民政局 2017 年淄博市张店区养老护理员职业技能培训服务项目竞争性磋商公告.....	58
安徽：蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目中标（成交）公告中标公告.....	60
广州市白云区三元里街道办事处广州市白云区三元里街居家养老服务项目公开招标公告.....	61
广东：惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)（第二次招标）公开招标公告.....	63
云南省民政厅采购全省养老机构综合责任保险更正公告.....	65
福建：厦门市翔安区民政局政府购买社区居家养老服务公开招标公告.....	66
安徽：蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目公开招标(定点抽签)公告项目公告.....	68
关于我们	70
联系我们	71

养老视点

重庆：民政局加大改革创新力度加快养老服务产业快速发展

一是深化设立许可审批。通过降低准入门槛、放宽投资准入、优化审批流程、精简审批手续、完善价格形成机制、推进公办养老机构改革和加强行业信用建设等7项改革措施，畅通养老机构准入渠道，1—11月，全市新增社会办养老机构74所，净增养老床位8200张。

二是加大税费优惠力度。为收住老年人提供生活照料、康复护理等养老服务的养老机构，免征增值税。符合条件的居家养老服务企业，可同等享受小微企业税费减免、创业补贴、投融资支持等优惠扶持政策。

三是提高建设补贴标准。社会办养老机构利用自有产权建设养老机构新增床位50张以上的，市级财政对其新增床位给予平均每张1万元建设补贴；利用租赁产权（房屋租期5年及以上）新增床位20张以上的，给予平均每张5000元建设补贴。

四是探索建立基本公共养老服务制度。建立基本公共养老服务清单，健全基本公共养老服务评估机制，完善与评估等级相衔接的老年照护支付制度。创新基本公共养老服务供给，探索建立独居、留守、失独老年人家庭探访服务制度和经济困难的失能失智、高龄老年人居家养老服务补贴制度。探索建立家庭养老服务技能培训制度，对照顾失能老年人的家庭成员提供免费技能培训。鼓励社会力量为失能老年人家庭提供短期替代照护服务。

五是实施长期护理保险制度试点。研究政府、企事业单位和个人共同缴费的合理机制，增强老年人接受长期护理照料的支付能力，引入商业保险机构参与服务，促进长期护理保险制度持续发展。建立长期护理需求等级、服务标准、质量评价等行业规范，探索建立居家、社区和机构等专业护理服务体系，保障老年人长期护理服务需求。

（来源：办公厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43308>

重庆：《重庆市老年人权益保障条例》明年3月1日起实施

11月30日，《重庆市老年人权益保障条例》（以下简称《条例》）由重庆市第四届人大常委会第四十二次会议通过，将于2018年3月1日起施行。《条例》全面贯彻实施《中华人民共和国老年人权益保障法》，全面修订2001年颁布的《重庆市实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》，共9章69条，明确了政府社会家庭个人责任，涵盖了老年人权益的各个方面。《条例》为保障老年人的合法权益，发展老龄事业，弘扬中华民族敬老养老助老的美德，实现“五个老有”（老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐）和积极老龄化、健康老龄化提供了法制保障，为推动本市老龄事业持续健康发展明确了法律依据，是贯彻落实党的十九大精神和党中央、国务院积极应对人口老龄化战略部署的重要举措，是市委市政府重视民生办实事，让发展成果惠及老年人的制度体现。

强化老龄工作顶层设计建立信息发布制度和共享机制

老龄工作是一项系统工程，“五个老有”目标的实现，需要各级各部门共同努力，要确保全市老龄工作有效开展，需要加强对老龄工作的领导和统筹推进，从制度层面增强老龄工作合力。《条例》强化了对老龄工作的顶层设计，第七条第一、二款规定：“市、区县(自治县)人民政府应当加强老年人权益保障工作的领导;市、区县(自治县)人民政府应当将老龄事业纳入国民经济和社会发展规划，制定

本行政区域的老龄事业发展规划和年度计划。”为保障老龄工作落到实处,《条例》第七条第二款还规定:“市、区县(自治县)人民政府应当将老龄工作纳入考核。”为掌握全市人口老龄化的发展趋势,增强全社会积极应对人口老龄化的意识。《条例》第十一条第一款规定:“市人民政府建立老年人口状况和老龄事业发展情况年度监测统计与信息发布制度。”为解决涉老政策碎片化,确保老龄工作方针和涉老政策的科学性和针对性,《条例》第十一条第二款明确:“市、区县(自治县)人民政府应当统筹协调有关部门建立老年人信息库和信息共享机制,为保障老年人权益和优待老年人提供便捷服务。”

强化精神赡养督促子女“常回家看看”

由于赡养人看望问候是老年人最渴求的亲情慰藉,针对目前存在的赡养人较长时间不看望老人的现象,根据中央办公厅、国务院办公厅《关于进一步把社会主义核心价值观融入法制建设的指导意见》精神,《条例》将孝亲敬老的道德规范转化为法律规范,以法律督促实现“常回家看看”,第十七条第二、三款规定:“与老年人分开居住的赡养人以及其他家庭成员,应当经常看望或者以电话、网络、书信等方式问候老年人。对委托他人照料或者入住养老机构的老年人,赡养人以及其他家庭成员应当定期探望。老年人提出探望要求的,受委托的照料人或者养老机构应当协助联系赡养人以及其他家庭成员。”

老年人对“啃老”行为有拒绝权

保护好老年人个人财产,有利于老年人安排好晚年生活,让老年人晚年生活得更幸福。为防止消极、恶意的“啃老”行为,为老人拒绝“啃老”增加底气,可以理直气壮地对那些不知满足的子女说“不”;同时警示“啃老”族们转变“啃老”观念,敬老爱老,自强自立。《条例》第二十条第一款规定:“有独立生活能力的成年子女或者其他亲属要求老年人给予其经济资助的,老年人有权拒绝。”

保障老年人婚姻自由

婚姻自由是指老年人对自己的婚姻享有自主自愿的权利,结婚(再婚)、离婚不受他人的干涉和强制。影响老年人再婚和婚后家庭生活的因素,既有世俗观念,也有情感困扰,现实生活中还有不少因为儿女担心财产纷争阻挠老年人再婚的事例,给丧偶的老年人晚年生活增添很多烦恼。为此,《条例》第十九条第一款规定:“赡养人以及其他家庭成员不得因老年人离婚、再婚而索取、隐匿、扣押老年人的合法财产或者有关证件,不得限制老年人的合法居住权利。”为支持老年人的婚姻自由,减少矛盾纠纷,《条例》第二十条第二款提出:“提倡再婚老年人对婚前财产进行公证或者书面约定。”

逐步建立长期护理保险制度

随着人口老龄化进程加快,老年人口高龄化,老年慢性病多发,失能老人日益增多,根据全国第四次抽样调查重庆数据显示,全市失能老人占全市老年人口的7.74%,按照全市老年人口数计算,我市失能老年人已超过50万人,失能老年人的长期护理已由家庭责任演变为社会问题。为此,《条例》第二十七条规定:“探索建立符合本市实际的长期护理保险制度,保障失能老年人的长期照料护理需求。对具有本市户籍、生活长期不能自理且经济困难的老年人,市、区县(自治县)人民政府根据其失能程度等按照规定给予相应的护理补贴或者为其购买服务。”

独生子女可享最长10天带薪护理假

在家庭结构小型化、少子化趋势下,家庭照料护理愈加困难,特别是独生子女父母老年父母患病住院期间难以得到护理照料,是老年人家庭赡养中日益突出的问题,且自身难以克服,迫切需要政府、社会给予更多的关怀和帮助。对此,《条例》第三十条提出:老年人是独生子女父母的,患病住院治疗且需要二级以上护理时,用人单位应当支持其子女进行护理照料,并给予每年累计不超过十天的护理时间,护理期间工资福利待遇不变。

规范养老机构保证金和押金等费用收取和使用

由于当前全市养老机构每月收取的服务费用不尽相同，且部分养老机构对入住的老年人收取了较高的保证金或押金，既给老年人入住养老机构造成较大压力，也给老年人带来较大的资金安全风险。对此，为确保养老机构更加规范健康发展，《条例》对养老机构收取保证金和押金等问题进行了规范，第四十三条规定：“养老机构不得以提供养老服务、销售商品或者投资养老建设项目等名义非法吸纳社会公众资金。养老机构因支付老年人入住期间的医疗等应急费用，需要收取保证金或者押金等费用的，金额不得超过该老年人入住养老机构月服务费的六倍。服务关系终止后，养老机构应当在十日内退还保证金、押金等费用的余额，并支付银行同期活期存款利息。养老机构收取的保证金、押金等费用应当建立专户存储。保证金、押金等费用的收支和使用情况，应当每半年向入住的老年人公布。民政部门每年应当对养老机构收取和使用保证金、押金等费用的情况进行监督检查。”

为确保规定的落实，《条例》还明确了相应罚则：“养老机构向入住的老年人收取的保证金或者押金等费用，超过该老年人入住养老机构月服务费用六倍的，由民政部门责令立即退还超额部分本金，并支付银行同期活期存款利息；拒不退还的，处违法金额一倍以上三倍以下的罚款。养老机构向入住的老年人收取的保证金或者押金等费用，超出范围使用的，由民政部门责令改正；拒不改正的，处违法金额一倍以上三倍以下的罚款。”

强化养老护理人才培养

随着本市人口老龄化快速发展、人口结构变化和传统家庭照料功能的弱化，老年人对养老服务人员尤其是养老护理人员的需求不断扩大。根据调研，重庆老年人照护需求趋旺和养老护理人才短缺之间矛盾日益凸显，亟需开拓多层次的养老护理人才培养途径，建立健全养老护理人员的激励机制。为此，《条例》第四十八条规定：“建立健全养老服务人员培养、使用和激励机制。鼓励高等学校、中等职业学校和职业培训机构设置养老护理等养老服务相关专业或者培训项目，培养养老服务专业人才。参加养老服务职业技能培训和鉴定的从业人员，按照有关规定，享受相应的补贴。建立养老服务人员劳动报酬指导价位定期发布制度，促进养老服务人员劳动报酬合理增长。”

老年人免费乘坐城市公共交通工具年龄由70岁降低至65周岁

老年人免费乘坐城市公共交通工具是增进老年福祉，让广大老年人共享改革开放和经济社会发展成果的重要举措，老年人和社会关注度非常高，近年来，在市人大、政协会议上，多名人大代表、政协委员提出将免费乘车年龄由70岁降低到65岁的建议，老年人也多次向有关部门呼吁降低免费乘车年龄。为此，在反复调研、论证并征求相关部门意见的基础上，《条例》第五十二条第二款规定：“六十五周岁以上老年人免费乘坐城市公共汽车、轻轨、地铁、过江索道等城市公共交通工具。”

65周岁以上老年人免费进入公园、旅游景区和收费的公共文化场馆

目前，我市现有公园、旅游景区和收费的公共图书馆、文化馆、博物馆、纪念馆和美术馆，对老年人均有不同程度的优惠措施。为了让老年人更好地共享经济社会发展成果，丰富老年人的旅游、休闲和精神文化生活，在参考外省市的做法并结合本市实际基础上，《条例》第五十四条第一款一、二项明确：“在免费的公共图书馆、文化馆、博物馆、纪念馆、美术馆等公共文化场馆享受优先服务，在收费的公共文化场馆六十五周岁以上老年人免购门票，不满六十五周岁的老年人半价购买门票，鼓励有条件的收费公共文化场馆实行不满六十五周岁老年人免购门票；在公园、旅游景区，六十五周岁以上老年人免购门票，不满六十五周岁的老年人半价购买门票，鼓励景区内的电梯、观光车、缆车、索道等代步工具对老年人实行优惠票价，鼓励有条件的公园、旅游景区实行不满六十五周岁老年人免购门票。”

（来源：重庆老龄办）

贵州：多措施促文体旅游养老等消费

经贵州省人民政府同意，省政府办公厅近日印发《贵州省进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费实施方案》(以下简称方案)，以加快培育新的消费增长点，促进贵州省消费持续稳定增长。

到2020年，4A级以上旅游景区达到100个以上

方案指出，要加快全域旅游示范省建设，到2020年，4A级以上旅游景区达到100个以上，省级以上度假区达到30个以上;要全面推进乡村旅游发展，到2020年，新建100个乡村旅游示范点和2000家以上星级农家乐，乡村旅游收入占旅游总收入的比重提高到25%;要加快发展自驾游，到2020年，建成100个汽车露营地和自驾车营地、10条精品自驾车旅游线路。要积极培育旅游新业态，到2020年，建成10条体育旅游精品线路;要落实职工带薪年休假制度，切实保障职工享受休息休假的权益。

引导建设24小时实体书店

方案指出，要支持实体书店创新发展，鼓励创新实体书店经营模式，引导建设24小时实体书店，支持大型书城建设综合性文化体验消费中心;要引导城乡居民扩大文化消费，大力推进文化领域与大数据融合发展，建设文化电子票务、智慧书城、网络游戏、新媒体等新型平台;要突出发展文化创意产业，支持省博物馆、省美术馆、省图书馆、省非物质文化遗产博览馆等文化文物单位开展省级文化创意产品开发试点工作，适时将试点扩大至符合条件的市(州)级博物馆、美术馆、图书馆，支持符合条件的申报国家试点。

到2020年，建成100个生态体育公园

方案指出，要积极扩大体育产品和服务供给，推动建设一批国家级体育运动训练基地、山地户外运动基地和水上运动基地，加快把我省建设成为西部重要和全国知名的户外运动中心。到2020年，建成100个生态体育公园。要着力推动体育场馆开放利用，全省企事业单位体育设施逐步向社会开放，积极推动有条件的学校体育场馆向社会开放。各级体育彩票公益金建设的室外健身场地和健身路径，一律免费使用。继续做好大型体育场馆免费、低收费开放补助工作，创造条件促进中小型体育场馆免费、低收费向社会开放。鼓励社会力量参与体育场馆建设和运营，推行场馆设计、建设、运营管理一体化。要加快体育社团组织实体化建设，鼓励各类社会组织承接政府公共体育服务职能。

支持建设50个医养结合型养老服务设施项目

方案指出，要加快推进医养结合发展。大力推进贵阳市、遵义市、铜仁市等国家级医养结合试点建设，规划建设一批特色鲜明、示范性强的医养结合试点项目，支持建设50个医养结合型养老服务设施项目。到2020年，发展认定省级医养结合试点示范单位20个以上，每个县(市、区)至少有1所医养结合型养老机构。要积极发展康养旅游产业，到2020年，培育康养旅游省级示范基地20个，创建国家康养旅游示范基地5个，建成1个国家中医药健康旅游示范区，5个以上国家中医药健康旅游示范基地和示范项目。要支持健康保险发展，在全省推广个人税收优惠型商业健康保险。

重点支持建设老年人呼叫服务系统

方案指出，要全面放开养老服务市场，对整合改造闲置社会资源建设养老服务设施的，进一步简化审批手续，缩短审批时限，提供便利服务;要大力提升养老服务供给质量。鼓励和引导社会资本创办养护型、医护型养老机构，提高护理性养老床位的数量和比重;要积极发展养老服务新业态，加快开发一批集休闲旅游、度假养生、康体养老于一体的综合养老项目建设，重点支持建设老年人呼叫服务系统，为有需求的老年人提供应急呼叫服务。到2020年，高龄老人信息呼叫生命监护终端覆盖率达到40%。要促进商业保险机构参与养老保障业务管理，积极支持商业保险机构研发适合需求的商业养老保险产品。

到2020年，实施50个省级“创新创业卓越计划”试点项目

方案指出,要进一步扩大教育资源供给鼓励和吸引社会力量以多种方式参与各类教育办学,支持经营性民办学校的管理者和骨干教师以资金、技术、专利等形式出资,参与学校建设与管理。到2020年,建成一批高水平中外合作办学机构、示范专业、示范课程。要积极推进创新创业培训,加强教育培训与“双创”的有效衔接,开展“双创”教育培训试点,支持鼓励社会资本参与相关教育培训实践。到2020年,实施50个省级“创新创业卓越计划”试点项目,建设一批创新创业教育实践基地、创业示范基地、科技创业实习基地、职业院校实训基地。

推进“智慧交通”建设,降低出行成本

方案指出,要着力推动新能源汽车消费,加快实施新能源汽车上牌上路优惠政策,对购置的新能源汽车免征车辆购置税,扩大新能源汽车在城市公交、出租车、环卫、物流等领域的应用比例。鼓励社会资本进入充电设施建设运营、整车租赁、电池回收利用等服务领域。要积极争取汽车平行进口贸易试点,积极推动贵阳中欧班列铁路货运场站建设。借助贵阳至德国杜伊斯堡的黔深欧海铁联运班列、中欧班列运输,积极争取国家汽车平行进口贸易试点,降低进口汽车销售价格;要加快完善城市交通体系,发展专业公共停车场,完善停车楼宇、地下停车场等设施,分散停车场建设项目实行集中招标,实施项目统一审核和土地统一供应,鼓励符合条件的企业发行停车场专项债券用于公共停车场建设等。推进“智慧交通”建设,切实降低出行成本。此外,方案还指出,要培育壮大绿色消费,实施能效、水效、环保领跑者行动,大力推广应用绿色建材,完善绿色产品认证和标准等。最后,方案指出,要着力加强消费基础设施建设,畅通流通网络,健全标准规范,创新监管体系,强化线上线下消费者权益保护,营造便利、安心、放心的消费环境。

(来源:搜狐焦点网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43265>

辽宁:沈阳“四位一体”养老服务成为全国样板

从沈阳市民政局获悉,目前沈阳市共有城乡养老机构144家,床位2.56万张,共有16942人入住,已全面建立起以居家养老为基础、以社区养老为依托、以企事业单位服务为补充、以机构养老为支撑的“四位一体”养老服务体系,其经验在全国推广。

据了解,沈阳市从1992年开始进入老龄化社会,比全国平均水平提前了7年。截至目前,全市户籍老年人口为133.86万人,占户籍总人口的18.53%。

近年来,沈阳市投入大量资金对全市养老机构进行改扩建。其中,沈阳市养老服务中心一期工程总面积6.3万平方米,共有房间500多间,床位近1200张;二期工程已进入封顶阶段,预计明年即可投入使用。到明年6月份,沈阳市养老服务中心一、二期工程将有10栋大楼投入运行。

沈阳市民政局相关人士在接受记者采访时介绍说,沈阳市加快养老事业发展,养老服务体系不断完善,养老金实现八连增,养老服务机构数量快速增加。近3年,沈阳市仅在农村中心敬老院建设上就投入资金2.3亿元。同时,沈阳市城市养老机构建设也发生了巨大变化,2011年全市净增养老床位超过1万张。下一步,沈阳市将全力推进养老事业的发展,重点主抓社会保障体系和“四位一体”养老服务体系两大体系建设。

(来源:民政部网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43295>

福建：出台意见加快发展商业养老保险

近日，福建省政府办公厅下发《关于加快发展商业养老保险的实施意见》，鼓励商业保险机构针对福建省人口状况、职业特点开发多样化、多层次、多功能的商业养老保险产品和服务，满足个人和家庭在风险保障、财富管理等方面的需求。支持商业保险机构开发涵盖健康保险、养老保险在内的老年人综合保险保障产品，探索开发以高龄、失能、独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭等特殊群体为对象的，涵盖多种保险产品和服务的综合养老保障计划。积极争取个人税收递延型商业养老保险试点，鼓励符合条件的商业保险机构积极参与，扩大个人税收递延型商业养老保险产品和服务的供给。支持商业养老保险机构依法合规发展具备长期养老功能、符合生命周期管理特点的个人养老保障管理业务。

《意见》提出，进一步拓展老年人保险保障范围。推进以老年人意外伤害保险为主要内容的“银龄安康工程”，力争到2020年，全省60周岁以上老年人参保率达55%，80周岁以上老年人100%覆盖。研究为全省城乡特困供养老人、优抚老人、计划生育特殊家庭老年人及80周岁以上老人购买意外伤害保险，力争2020年实现100%覆盖。推动开展老年人长期护理保险试点，鼓励各地通过政府购买服务、委托管理及定制护理服务和产品等形式，引进商业保险机构经办老年人长期护理保险服务。探索基本医疗保险、医疗机构、养老护理等信息系统对商业保险机构的适度开放，提高商业保险机构经办管理的质量和效率。支持商业保险机构发展与老年人长期护理保险相衔接的商业护理保险。

《意见》明确对加大政策支持。落实国家支持现代保险服务业和养老服务业发展的税收优惠政策，对商业保险机构一年期以上人身保险保费收入免征增值税。落实保费补贴制度，对养老机构投保责任保险的保费由各设区市福彩公益金按不低于30%予以补贴，有条件地区可由同级政府给予一定补贴。研究制定全省城乡特困供养老人、优抚老人、计划生育特殊家庭老年人及80周岁以上老人意外伤害保险的保费补贴政策。有条件地区可对辖区老年人投保意外伤害保险给予一定保费补贴，或以政府购买服务方式统一投保。支持有条件地区探索老年人商业护理保险补贴制度。

(来源：中国财经观察网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43314>

点赞重庆：老年人免费公交、免费景区门票等降至65周岁

连续几年来，我们一直在呼吁，将景区门票对老年人的免票年龄降低，也有个别地方开始实施，大规模调低年龄的，目前重庆市人大常委会通过《重庆市老年人权益保障条例》，将老年人享受免费公交、免景区门票等的年龄由70周岁调至65周岁。

记者3日从重庆市人大常委会办公厅获悉，《重庆市老年人权益保障条例》(以下简称条例)已在重庆市四届人大常委会第四十二次会议通过，将于2018年3月1日起施行。该条例明确，将重庆市老年人免费乘坐公共交通工具、免购门票进入公园和旅游景区的年龄下限从70周岁降低至65周岁。

该条例共九章六十九条，明确了政府、社会、家庭和个人的责任，涵盖了老年人权益保障的各个方面。重庆市人大常委会法工委副主任张山认为，条例立足重庆老龄化发展实际，围绕家庭赡养与扶养、社会保障、社会服务、社会优待、宜居环境、参与社会发展等内容在多方面体现了制度创新。

张山透露，条例强化了对该市老龄工作的顶层设计。为掌握重庆人口老龄化的发展趋势，还建立了信息发布制度和信息共享机制。

“赡养人看望问候是老年人最渴求的亲情慰藉，条例将孝亲敬老的道德规范转化为法律规范，有利于督促赡养人‘常回家看看’。”张山称，为防止消极、恶意的“啃老”行为，为老人拒绝“啃老”增加底气，条例规定“有独立生活能力的成年子女或者其他亲属要求老年人给予其经济资助的，老年人有权拒绝。”

“根据全国第四次抽样调查重庆数据显示，重庆失能老人占全市老年人口的7.74%，已超过50万人。”张山说，失能老年人的长期护理已由家庭责任演变为社会问题，为此条例规定，该市将“探索建立符合本市实际的长期护理保险制度，保障失能老年人的长期照料护理需求。”

条例还指出，该市独生子女可享受护理假。条例第三十条提出“老年人是独生子女父母的，如患病住院治疗且需要二级以上护理时，用人单位应当支持其子女进行护理照料，并给予每年累计不超过十天的护理时间，护理期间工资福利待遇不变。”

为规范养老机构健康发展，张山介绍，条例除了规定养老机构向入住的老年人收取保证金或者押金，不得超过老年人入住养老机构每月服务费的六倍之外，还从建立存储专户、信息公开和相关部门加强监管等方面对保证金、押金的监管进行了完善，同时也对养老机构违规收取和使用保证金、押金的法律责任进行了规定。

老年人免费乘坐城市公共交通工具是增进老年福祉，让老年人共享改革开放和经济社会发展成果的重要举措，在社会上有着很高的关注度。

记者了解到，条例规定，该市将老年人免费乘车年龄由70岁降低到了65岁。条例指出“65周岁以上老年人免费乘坐城市公共汽车、轻轨、地铁、过江索道等城市公共交通工具。”同时，为丰富老年人旅游、休闲和精神文化生活，条例还指出，在收费的公共文化场馆、公园、旅游景区，65周岁以上老年人免购门票。60周岁以上但不满65周岁者，在收费的公共文化场馆、公园、旅游景区可半价购买门票。

（来源：中新网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43273>

携手推进老龄健康发展，高新区人民医院加入中国帕金森联盟

日前，2017宣武老年医学国际论坛在北京国家会议中心成功举行，大会成立了国家老年疾病临床医学研究中心临床与科研协作联盟，包括中国帕金森联盟、国家心脑血管病联盟、全国老年神经疾病基层联盟、中国AD临床前期联盟等12个联盟。高新区人民医院因在帕金森病防治工作上表现突出，经过严格审核及专家实地考察，最终认证通过了中国帕金森联盟成员单位，正式成为中国帕金森联盟成员。

2017宣武老年医学国际论坛由国家老年疾病临床医学研究中心和首都医科大学宣武医院等单位共同主办。国内外专家学者在论坛上就我国人口老龄化现状及发展等问题展开交流，探索老年医学协同创新体系新方向，推广成功经验和先进模式，推动老龄事业发展。中国帕金森联盟由国家老年疾病临床医学研究中心牵头，由国家临床医学研究中心共同发起，联合国内一百余家医疗单位，依托移动和智慧医疗，致力于全国帕金森标准数据库的建立，将帕金森医疗技术的开发，研究和转发推广到全国范围，最终实现全国老年慢病的标准化全程管理。

高新区人民医院神经内科马临庆主任介绍，近年来随着国内经济的发展，人口逐渐老龄化，国内帕金森病患者人数亦逐年增加。同时该病缓慢进展，目前尚无根治办法，疾病晚期可严重致残，给社会家庭带来沉重的负担。高新区人民医院此次加入中国帕金森联盟，将与各联盟医院在帕金森病治疗上进行资源整合，紧密合作，共同为老年人群健康做出贡献。

据了解，高新区人民医院近期将开设帕金森病专病门诊，充分利用联盟提供的神经影像分析平台和数据管理系统以及帕金森病运动功能检测APP等技术支持，在帕金森病早期诊断、建立帕金森病患者高危队列人群以及个体化精准治疗等方面做出努力，不断提高医院帕金森病的临床诊疗和科研水平，让更多的帕金森病患者得到更规范化的治疗。同时，今后可以通过帕金森联盟进行远程会诊，为帕金森病患者的病情诊断和治疗方式提供更加方便、快捷的就诊方法，让更多的帕金森病患者快速得到规范化的诊治，为帕金森病患者谋福利。不忘初心，砥砺前行，为推进帕金森病的研究和诊治贡献力量，谱写造福老年人健康的新篇章，为健康中国战略贡献力量。

(来源: 苏州高新)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43316>

亿万级养老红利时代到来!

近日,国务院办公厅正式发布了《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》,《规划》明确了“十三五”时期促进老龄事业发展和养老体系建设的指导思想、基本原则、发展目标和主要任务。《规划》提出的八个方面主要任务主要包括:健全完善社会保障体系,健全养老服务体系,健全健康支持体系,繁荣老年消费市场,推进老年宜居环境建设,丰富老年人精神文化生活,扩大老年人社会参与,保障老年人合法权益。

此外《规划》还明确提出了一组数据:“预计到2020年,全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右,占总人口比重提升到17.8%左右;高龄老年人将增加到2900万人左右,独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右,老年抚养比将提高到28%左右”;“城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%,基本医疗保险参保率稳定在95%以上,政府运营的养老床位数占比不超过50%,护理型床位占比不低于30%,65岁以上老年人健康管理率达到70%,经常性参与教育活动的老年人口比例达到20%以上,老年志愿者注册人数占老年人口比例达到12%,城乡社区基层老年协会覆盖率达90%以上;福彩公益金用于养老服务业的比例50%以上”。

笔者通过对上述数据的分析发现,未来养老市场之大远远超越预期。

一、从养老床位看市场

“十二五”收官之年全国60岁及以上老年人口2.22亿人,实现每千名老年人拥有养老床位数30.3张,养老床位总数约673万张。

“十三五”规划中明确的指出全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右,在此前民政部的相关文件中指出,到2020年实现每千名老年人拥有养老床位数35-40张,以千人40张床位计算,到2020年养老床位将达到1000万张以上。

按照“政府运营的养老床位数占比不超过50%,护理型床位占比不低于30%”计算,到2020年社会资本将持有养老床位超过500万张,其中护理型床位超过150万张,仅按照每张床位十三五期间政府补贴2万元计算(含建设补贴和运营补贴),补贴规模超过1000亿元。

二、从就业人口看市场

到2020年社会资本将持有养老床位超过500万张,其中护理型床位超过150万张,据了解,我国养老机构人员从业者不到100万,持证上岗的人数不2万。

仅社会资本运营的养老机构护理人员缺口就在500万以上,加之政府运营机构的人员缺口,仅护理人员缺口就在千万级以上,而养老机构的管理和运营人员的缺口预计整体在500万以上,仅养老产业一项至2020将至少创造就业机会超过2000万人。

三、从福彩公益看市场

到2020年“福彩公益金用于养老服务业的比例50%以上”意味着多大的市场呢?“十二五”时期5年累计筹集公益金约2488亿元,是“十一五”时期的2.2倍,增长119.6%。

按照国家规定,其中50%公益金上缴国家财政,主要用于补充社会保障基金、开展专项救助等,其余50%留成地方,全部用于“扶老、助残、救孤、济困”等公益事业。

以此数据计算,预计“十三五”期间累计筹集公益金将超过5000亿元,“福彩公益金用于养老服务业的比例50%以上”意味着至少2500亿元的市场规模。

(来源: 昱言养老)

《老年人照料设施建筑设计标准》征求意见

日前，住房城乡建设部办公厅、公安部办公厅、民政部办公厅联合发文，对重新修订完善的《老年人照料设施建筑设计标准》公开征求意见。据了解，为贯彻《国务院办公厅关于进一步激发社会领域投资活力的意见》要求、落实“扎实有效放宽行业准入”及“按照保障安全、方便合理的原则，修订完善养老设施相关设计规范等标准”等工作任务，住房城乡建设部、公安部、民政部组织有关单位对《养老设施建筑设计规范（以下简称“原规范”）进行了修订，旨在积极引导社会资本进入养老服务业。经梳理发现，与原规范相比，此次修订有以下亮点。

变更原规范名称

将原规范更名为《老年人照料设施建筑设计标准》。在我国正在建设的居家养老、社区养老、机构养老相互补充的养老服务体系下，被广泛接受的“养老设施”概念内涵过于宽泛。“老年人照料设施”概念，即“为老年人提供集中照料服务的公共建筑和场所”的提出，不仅明确了机构养老设施和提供照料服务的社区养老设施的适用范围，也符合国际上对此类建筑的称谓。此次更名，还能适应国家建设标准改革的总体要求。

善编制目的和设施的建筑设计原则

为适应我国老年人照料设施建设发展的需要，《老年人照料设施建筑设计标准》增加了“健康和“节能”基本要求，增加了“保护老年人隐私和尊严”和“适应运营模式，保证照料服务的有效开展”设计原则。

下调设施等级的规模指标

原规范主要适用于各级政府运营的非营利公办养老机构，等级规模指标偏高。今后养老服务向社会投资全面开放，民办类老年人照料设施的比重将大幅增加。大力培育发展小型化、连锁化、专业化服务机构将成为趋势，融入社区的中小型养老服务机构是发展的重点。

简化用房设置的规定

原规范规定设置的功能用房较为齐全，主要适用于远离社区且拥有独立场址的养老机构。今后国家将提倡依托社区为老年人提供服务，鼓励建设小型社区养老院，满足老年人就近养老需求，并鼓励实行服务外包，推进养老服务机构、社区老年照料机构与医疗机构对接。《老年人照料设施建筑设计标准》相应简化了各类用房设置，适应运营服务方式的多样性与灵活性要求。此外，此次修订在其他方面也作出了相应调整，比如“调整日照标准”、“调整交通空间的最低标准”、“补充有关安全疏散要求的基本规定”、“补充有关建筑智能化的规定”等。

据业内人士介绍，按照相关要求，三部门在修订《老年人照料设施建筑设计标准》的基础上，对《建筑设计防火规范》也作出了部分调整。

（来源：住房城乡建设部网站）

保监会黄洪：鼓励外资进入健康、养老等保险领域

记者今日从保监会获悉，保监会副主席黄洪在亚金协·中东欧金融前沿问题论坛上表示，中国-中东欧国家“16+1合作”机制建立5年来，亚欧金融合作进入了快车道。鼓励外资进入责任、健康、养老等保险领域，推动中国保险业提升专业化水平。

黄洪指出，中国拓展了全球市场空间。外资保险在中国设立56家营业机构，中国在海外设立了37家保险营业机构。2016年，中国对全球保险市场的增长贡献率达59%，2家保险公司进入全球前10。2017年1~10月，中国保费收入3.2万亿元，同比增长20%，即将成为全球第二大保险市场。但是，中国的保险深度、保险密度分别为全球平均水平的66%、53%，还有很大的发展空间。

黄洪表示，将发挥市场在资源配置中的决定性作用，更好发挥政府作用，提高金融资源配置效率。与中东欧国家分享改革经验，推动金融业更好地服务实体经济。譬如，保险业可以在共保体、再保险等方面探索改革创新，为“一带一路”建设提供风险保障。

同时，要扩大开放。今年11月，中国政府宣布，将放开外资投资证券、银行、人身保险等金融机构的持股比例限制，并明确放开比例和时间表，今后在牌照、业务准入等领域还将加大开放力度。保监会鼓励外资进入责任、健康、养老等保险领域，推动中国保险业提升专业化水平。保监会支持中国金融业走出去，也欢迎中东欧在内的全球金融机构进入中国市场，搭乘中国发展的“快车”、“便车”，分享发展红利。

此外，要加强合作。中国和中东欧国家经济高度互补。保监会将坚持市场化运作和政府推动，促进融资多样化，为“16+1合作”项目提供金融支持。在经济全球化时代，跨国公司增多，“黑天鹅”“灰犀牛”事件造成的金融风险巨大，而且容易快速跨境传递。建议探索建立中国与中东欧国家的金融监管合作机制，加强沟通交流，共同筑牢全球和区域金融风险防线。

(来源：中国证券网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43278>

养老服务体系问题、原因、对策及建议都在本文！

完善养老服务体系是人民实现美好生活的重要保障之一。为了贯彻和落实十九大关于“构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境”的指示，本文从政策视角对我国养老服务政策体系的发展脉络、存在的问题进行梳理，分析未来的发展趋势并提出政策建议。

一、我国养老服务政策体系的发展脉络

我国养老服务体系建设与老龄化发展状况密切相关。大概可以分为以下四个时期：

(一) 1949-1986年的初步发展时期。这一时期也可以概括为整顿、改造、初步规范期。主要以城市三无老人与农村五保老人为服务对象，以机构集中供养为主要方式。

(二) 1987-1999年的转型时期，是我国进入老龄化国家的前期。养老服务体系建设以机构为重心，主要由政府承担费用，以政府直接举办为主要方式。

(三) 2000-2012年的大发展时期。这一时期的养老服务体系建设虽然仍以机构建设为主，但经营模式向公建民营、民办公助、民办等市场化经营的新型模式转变。促成这一变化的主要原因是2000年我国65岁及以上老年人口的比重达到7%，正式迈入老龄化国家的行列，仅仅依靠政府已难以满足老年人的养老服务需求。2000年2月，11部委联合出台了《关于加快实现社会福利社会化的意见》，2000年11月财政部、国家税务总局下发了《关于老年服务机构有关税收政策问题的通知》，对政府部门和社会力量兴办的老年服务机构有关税收政策问题作出了明确规定。这两个文件对进一步加快实现社会福利社会化起到了积极的促进作用。2005年民政部下发《关于支持社会力量兴办社会福利机构的

意见》，进一步调动了社会力量参与社会福利事业的积极性。在十几年的努力下，到2012年末，我国养老服务床位达到了416.5万张，平均每千名老人养老床位数达到21.48张。在加强机构建设的同时，居家养老的必要性被认识，居家养老服务的发展被纳入了政策的视野，2008年1月，由全国老龄委办公室牵头，十部委联合下发了《关于全面推进居家养老服务工作的意见》。但是由于相关配套政策的欠缺，这一文件并未带来居家养老服务的快速发展。（有兴趣的朋友可以关注益年养老微信号：yinian-yanlao）

（四）2013开始的新的转型时期。在上一阶段以机构为重心的发展过程中，出现了养老机构空置率居高不下，同时绝大多数居家养老的老年人，尤其是失能失智老年人却没有得到政策支持等问题。扭转以机构为重心的发展中出现的问题以及满足老年人医疗需求等新要求成为这一时期的主要任务。于是养老服务体系建设的重心由重机构向重服务转变，由重机构向重社区与居家转变，向重医疗、康复等需求转变。这一转型以2013年9月的《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》为标志。之后几年间陆续出台的几十个配套文件，为加快我国养老服务业的发展提供了较好的政策环境。特别是2016年12月下发的《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》、2016年10月十部委联合下发的《关于支持整合改造闲置社会资源发展养老服务的通知》、2017年1月十三部委联合下发的《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》等为我国养老服务业的进一步发展提供了政策支持。特别是《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出了“十三五”期间养老服务要实现政府运营的养老床位占比不超过50%，护理型养老床位占比不低于30%的发展目标，对机构养老未来的发展方向具有指导意义。关于解决老年人的医疗需求，2015年11月国务院办公厅转发了《卫生计生委等部门关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见》的通知，将解决老年人的医疗需求提上日程。2017年11月8日卫计委发布《关于印发康复医疗中心、护理中心基本标准和管理规范（试行）的通知》，提出“鼓励社会力量举办康复医疗机构、护理机构，打通专业康复医疗服务、临床护理服务向社区和居家康复、护理延伸的‘最后一公里’”的发展目标，使得老年人医疗需求的解决有了更好的途径。

二、我国养老服务体系存在的主要问题及其原因

经过以上几个阶段的发展，我国养老体系建设取得了初步的成效，老年人的养老服务需求得到了一定的保障，但因为养老服务的专业性要求与我国老龄化快速发展之间的矛盾，我国养老服务体系建设还存在一些问题：

（一）不同养老机构的定位不明确，养老服务供求错位。总体来看，我国养老服务供不应求，矛盾比较突出。在养老机构的功能定位方面，公办养老机构对“三无”老人、贫困老人基本养老服务的兜底作用不突出。各类养老机构更加倾向于对健康老人提供服务，对失能失智老人的服务供给不足。在养老机构的收费与服务提供方面，由于公办养老机构的收费水平相对偏低，导致出现“一床难求”的现象。而众多民办养老机构收费水平相对较高，许多老年人难以承受。一些收入水平较高的老年人对机构养老的要求较高而不愿意入住普通养老机构。在养老机构的地理位置与规划方面，很多地方因为土地、房屋的限制，只能将养老机构建在位置偏远的郊区，医疗等配套设施不完善，子女探望不方便，很多老年人和子女不愿意选择这种养老机构。

（二）对民办养老机构的支持政策落实不到位。主要体现在：一是土地划拨政策落实难。相关文件要求强化养老服务设施用地保障，加强养老机构用地划拨，但是很难落实到位。二是民办养老机构的信贷支持政策难以落实。由于民办养老机构尤其是民非养老机构的属性和产权不清晰，加上投资回报率较低，融资渠道不通畅，融资困难较大。三是优惠措施落实不到位。相关文件要求民间资本举办的各类养老机构或服务设施要与居民家庭用电、用水、用气、用热同价，由于实行阶梯价格政策，在养老机构使用量较大的情况下，优惠力度明显减弱。

（三）民办养老机构的管理运营能力与营利能力较弱。调研发现，民办养老机构的管理运营能力普遍较弱，缺乏足够的资金、设施与人员投入，管理服务水平较低。一是工作人员相当一部分是下岗职工和改行转业人员、退休人员，整体年龄偏大、专业知识储备不足、养老机构管理经验与能力不足。二是护理人员数量严重不足。一个护理人员要照顾十多个老人，劳动强度较大。由于收费水平一

般，人员工资与运行成本较高，相当一部分民办养老机构收不抵支，绝大多数处于亏损状态或者勉强维持生存。由于机构自身的“造血”功能较弱，过度依赖于政府政策与资金支持。

(四) 社区与居家养老服务机构数量与能力发育不足。具体体现在：一是由于消防、环保等因素制约，投资回报率低、市场参与的积极性不高等原因，社区与居家养老服务机构数量不足，难以满足居民的养老服务需求。二是新建小区养老服务设施建设不到位。三是缺少社区、居家养老服务发展的规划和具体的政策文件，对市场、社会主体参与社区、居家养老服务的激励性不足。四是对社区、居家养老服务的财政投入不足，绝大多数地方没有纳入财政预算。五是社区、居家养老服务的对象不够精准，偏重于健康老人的服务，而忽视了失能失智、失独、空巢、“三无”、贫困老人等特殊群体的服务需求。六是专业化、连锁化养老机构对社区、居家养老服务的延伸不够，机构养老与社区、居家养老之间缺乏有效的对接与协作机制。

(五) 机构设立审批依旧互为前置，部门之间权责不一致。在实践中，一些地方依旧体现审批前置的做法，规避部门风险，一般要求民政部门出具筹备许可书作为前置审批条件，一些地区存在筹办者拿着筹备许可书非法集资的现象。在养老机构的设立和运营过程中，民政部门需要承担较大的责任，但并没有赋予民政部门相应的执法权力，比如建筑安全、消防安全、食品安全、环境保护，这些事项的执法权力在其他相关部门。部门之间的权责不一致，缺乏有效的协调机制，在一定程度上制约了养老服务业的发展。(有兴趣的朋友可以关注益年养老微信号：yinian-yanglao)

(六) 医养结合重医轻养，忽视了医养资源与机制整合。我国医养结合存在的问题包括：一是医养结合的重心存在偏颇，重医轻养，甚至“以‘医’养‘养’”，忽视了医、养、护综合功能的发挥。二是过分强调医养机构建设，忽视了医疗服务与养老服务的机制整合和资源共享。三是存在资源浪费和滥用的风险，导致过度医疗行为的发生，恶意套取医保资源和国家补贴。四是医养结合对社区、家庭的延伸不够。目前医养结合主要局限在机构内，而忽视了社区、居家养老中的医养结合需求。此外，一些医养结合机构考虑成本高、收益低、难度大等因素，对失能失智老人的医养服务供给不足。

(七) 农村养老服务体系更为滞后，农民养老服务现状堪忧。主要表现在：一是农村养老服务机构数量不足，公办养老机构数量较少，贴近农村社区居民需求的养老机构更少。二是农村养老服务机构设施比较简陋，医疗设施、消防设施、安全设施、生活设施、服务设施因陋就简。三是农村养老服务机构的管理服务水平较低，缺少专业化的农村养老机构管理、服务人员。四是社会工作者、志愿者、公益性服务组织对农村养老服务的参与不够。

三、我国养老服务体系存在问题的原因分析

存在上述问题的原因是多方面的，主要包括以下几个方面：

(一) 政府在养老服务中的职责定位不清，作用存在偏差。在实践中，政府的职能定位存在不同程度的越位、缺位和不到位问题。政府与市场、社会的关系没有理顺，政府管了一些不该管的事，比如对养老服务特别是养老机构的准入和管制过多，程序与手续繁琐，服务却不到位，在资金支持、宣传引导、统筹规划、政策制定、法制建设、监督管理、人才培养及其他保障措施等方面缺位。政府在基本养老服务中的兜底功能未能充分体现，“三无”人员、贫困老年人、失能失智老年人的服务供给不到位。政府对养老服务中市场和社会主体的培育与支持力度不足。此外，政府相关部门之间权责不匹配，缺乏有效的部门协调机制。

(二) 财政投入不足，转移支付机制不完善，投入方式不合理。财政对于养老服务的投入远远不足，难以维持养老机构的基本运行需要，更难以提升管理服务能力与服务质量。尤其是中西部地区和农村地区，用于养老服务体系建设的资金投入较少。没有建立有效的基本养老服务财政转移支付机制，中央和地方之间、不同层级地方政府之间在养老服务方面的投入责任如何划分也不清晰。

《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》要求将政府用于社会福利事业的彩票公益金50%以上用于养老服务业，目前距离这一目标还有较大距离。财政投入养老服务的方式不合理，在“保基本、兜底线”方面的支出不足，对于市场、社会的引导、培育和支持不够。投入方式也存在问题，“补床头”与“补砖头”较多，而“补人头”较少，不利于养老服务结构的调整，也不利于养

老服务质量的提升。

(三) 养老服务政策的操作性和精准性不够，缺乏有效的激励和约束机制。养老服务政策条文过于简单，一般化、原则性、笼统性内容较多，具体、具有操作性的内容较少。缺少养老服务政策的配套实施方案，尤其是对一些综合性的政策文件，缺乏与之配套的实施方案。政策的精准性不够，缺乏对不同经济发展水平的分类指导，缺乏考虑对不同人群差异化养老服务需求的满足。一些养老服务政策文件提出了保障措施和有关要求，但是并没有将其纳入考核体系中，缺乏强制力与约束力。政策出台部门对政策实施的跟踪检查和监督、评估不够，政策实施的目标和效果难以保障。缺乏养老服务政策实施效果的奖惩机制，影响地方落实政策的积极性。

四、完善我国养老服务体系的对策建议

为了更好地促进我国养老服务体系的发展，提出以下对策建议：

(一) 明确不同养老机构的定位，实现养老服务的大众化。需要明确公办养老机构的公益性职能，强化公办养老机构在保障“三无”人员、贫困人口、失能失智老年人、特殊老人基本养老服务提供中的兜底作用。民办养老机构应该充分体现市场化导向，开展市场竞争，提升营利能力与经济效益。避免民办养老机构服务供给的同质化、功能单一化，避免过于低端化与过于高端化，应该根据不同老年人的需求和收入能力，提供大众化、差异化、多层次的养老服务。

(二) 落实相关支持政策，加强对民办养老服务机构的培育。政府在相关优惠与支持政策方面要公平对待各类养老服务机构，在民非养老服务机构尚未实现转型的现实情况下，需要统筹考虑公办、民非性、企业性养老服务机构的支持政策。进一步明确和严格落实民办养老服务机构建设的土地划拨政策和税收优惠政策。对于水电等优惠措施，建议完善阶梯定价办法，提高基础定价的使用量，或者给予适当的政府补贴。在信贷支持方面，可以探索成立政府性信贷基金或养老服务机构培育基金，为民办养老服务机构提供贷款支持。加强与商业银行的合作，提供信用担保与贷款贴息，拓宽民办养老服务机构的融资渠道。

(三) 提升民办养老服务机构的管理服务能力与“造血”功能。在加强政府对民办养老服务机构全方位支持的同时，还需要增强民办养老服务机构的“造血”功能，避免陷入长期依赖政府的被动发展局面。政府在支持民办养老服务机构的过程中，应该实现生存运营型投入与发展型投入并重，比如，可以支持民办养老服务机构的人才队伍建设与人员培训，支持机构管理团队建设和管理咨询活动，提升其管理服务能力。此外，需要培育民办养老服务机构的品牌，实现养老服务机构的规模化、连锁化、专业化发展，拓展服务功能，完善营利模式，提升民办养老服务机构的运营效率与收益能力。

(四) 完善社区、居家养老服务机构布局，提升服务精准性。需要细化居家养老服务的支持政策，可以考虑从国务院层面出台促进社区和居家养老的一揽子具体政策措施。从人力、物力、财力、政策等方面加强投入，加大力度培育社区与居家养老服务机构。严格落实社区养老服务用地与设施建设的文件，完善社区、居家养老服务机构网点布局。提升社区、居家养老服务的精准性，加强对高龄老人、失能失智失独老人、空巢老人和贫困老人的养老服务供给。加强社区、居家养老与机构养老之间的协作，实现专业化、连锁化养老服务机构对社区、居家养老服务的延伸。

(五) 是在推进机构建设的同时重点推进医、养资源与机制的整合。需要建立医、养一体化的体制机制，整合和综合运用医养资源，提高医养结合机构的能力和服务供给效率。需要在实践探索的基础上出台促进医、养结合的具体政策文件。纠正目前重医轻养的做法，做到医养并举，加强医疗服务与养老服务的深度融合。聚集医养结合的重点对象，以失能失智老人为主。加强医养结合机构服务行为的监管和财政投入绩效评估，防止过度医疗行为和骗取医保资金的行为。加强医养结合机构与社区、居家养老机构的合作与衔接，推进医养结合向社区、家庭延伸。

(六) 加大养老服务资金投入，建立转移支付机制，完善投入方式。进一步加大各级政府对养老服务的财政投入力度，将养老服务投入纳入财政预算，增强财政支出的约束力。加强监督检查与信息公开，严格落实社会福利事业的彩票公益金50%以上用于养老服务业的政策规定。建立基本养老服务财政转移支付机制，平衡地方财政支出压力，加大中央财政对中西部地区、农村基本养老服务的转移

支付力度，支持中西部地区和农村开展养老机构和养老服务设施建设。明确财政投入的重点，聚焦于养老服务的薄弱方面，比如农村养老服务体系、社区和居家养老服务的发展、兜底性养老服务支出。完善财政投入方式，从“补供方”转向“补需方”为主。

(七) 出台具体、分类指导的养老服务政策，建立激励与约束机制。建议重新梳理、评估和完善现有的政策文件，对其中比较笼统、含糊的条款进行细化，制定配套的政策实施办法。准确评估不同健康状况、生活自理能力、收入水平老年人的养老服务需求，把握不同地区之间需求与能力的差异性，制定分类指导的政策条款，精准施策。建立政策实施效果评估机制，加强养老服务政策实施情况的监测与评估，及时发现政策实施过程中的问题。将养老服务政策落实情况纳入地方政府的考核体系中。中央层面建立养老服务政策实施的激励与约束机制，将政策实施评估结果作为中央财政投入的重要依据。

(八) 加强资金、设施和人员投入，全面推进农村养老服务体系。充分发挥政府在农村养老服务体系中的主导作用，加强农村养老服务机构的布局与服务网点建设，根据人口数量、地理分布、经济发展程度与区位优势，在县域范围内建立若干区域性养老服务中心，辐射周边乡镇和村庄。整合利用农村公共服务体系建设资源在各村庄建立养老服务网点。需要加大政府财政投入，推进农村养老服务设施建设，提高农村养老服务的标准化程度与服务质量。加强农村养老机构管理、服务人才队伍建设，通过多种措施鼓励专业人才从事农村养老服务工作，提升农村养老服务机构的管理服务能力。鼓励品牌化的民办养老机构向农村延伸服务。

(来源：益年养老)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43281>

新华社指出养老产业正成为投资新风口

新华社发文指出，当前，各路资本正积极谋划布局养老产业，使之成为新的投资“风口”。中国民生投资集团日前在上海宣布成立“中民养老慈善基金”；地方国企积极探索破解城市养老难题，如上海地产集团与万科、上海中医药大学联合成立了医养服务运营商——上海申养公司；上市房企开始布局养老板块，如绿地控股10月份发布康养产业战略规划；复星等民营资本也开始大举进军养老产业。

全文如下：

当前，各路资本正积极谋划布局养老产业，使之成为新的投资“风口”。

中国民生投资集团日前在上海宣布成立“中民养老慈善基金”，用以支持中国养老事业发展。基金成立后，将帮助社区内需要关怀的老年群体，因地制宜建设“社区便民服务点”，组织“社区养老志愿者服务队”定期上门慰问，开展健康检查、社区助老、社区老年优待日等公益活动，满足老年人的实际需求。

中民投居家养老布局平台运营方、中民未来董事长王晖表示，中民投的居家养老服务主要内容除了上门护理、餐饮等基本服务，还有专业护理师、护士等提供健康档案管理、短居照护、娱乐、康复锻炼指导等覆盖几个社区的“托老所”功能。“我们在社区建设养老站点等服务中心，一个站点可覆盖几个社区。”

地方国企也积极探索破解城市养老难题。如上海地产集团与万科、上海中医药大学联合成立了医养服务运营商——上海申养公司，提供涵盖居家养老、医养社区养老、照护机构、长者公寓等多种形式的养老服务，并将专业公立医院嵌入养老机构，弥补了医养结合运营短板。

上市房企亦开始布局养老板块。如绿地控股10月份发布康养产业战略规划，计划投资200亿元、2年内在全国开工建设100家康养居酒店，5年内在国内外形成500家连锁，并打通医疗体检、旅居养老、健康保险等健康产业上下游，对优质康养资产推进资产证券化。

此外，复星等民营资本也开始大举进军养老产业，如复星成立大健康投资和运营平台——星健，

打造以社区健康服务、专业养老、康复护理为核心的多产品线。

中民投董事局执行副主席李银珩说：“目前，各路资本的养老平台基本以物业为入口、以金融为手段、养老为核心，在北京、上海等全国大城市率先布局养老服务网络。”

记者调查发现，当前中国养老服务业最大的难点是老年人不愿接受外出养老的固有观念，而家门口的养老模式，恰好可以成为老年人养老固有观念的转折点，也符合现阶段很多长者和家庭的实际养老需求。

“老年人需要家庭代际关系和邻里社会关系的社交网络。”中国老龄科学研究中心老龄经济与产业研究所副所长王莉莉认为，居家养老带给老人们的不仅是高度专业的护理，还有“不离家”的亲近感与归属感。“中国式养老不仅是身体上的，更重要的是精神层面上的。”

民政部公布的《2016年社会服务发展统计公报》显示，我国正处于人口老龄化快速发展期。截至2016年底，全国60岁及以上老年人口达2.3亿，占总人口的16.7%。国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》预计，到2020年，全国60岁以上人口将增加到2.55亿左右，占总人口比重提升到17.8%。

中国老龄事业发展基金会理事长李宝库表示，中国式养老是以居家为基础、以社区为依托、以机构为补充的“9073”格局，即90%的老人在家养老，7%的老人在社区养老，3%的老人在机构养老。

（来源：汇橙养老）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43289>

中国老人突破2亿，养老“大堤”能否抵挡？

10月22日，叶至孝老人在家人和社区志愿者的簇拥下，准备吹熄生日蛋糕上的蜡烛。10月23日是重阳节，对于天津市和平区绵阳道社区的叶至孝老人来说，更是意义非凡——这一天是他的百岁生日。在22日为他提前举办的祝寿会上，社区志愿者与和平中心小学的师生们为他送上鲜花、蛋糕和《百寿图》，向他表达诚挚的祝福。

“最美不过夕阳红”，然而许多老年人却面临“晚年何处安放”的困惑。数据显示，我国60岁及以上老年人口将突破2亿，“银发浪潮”来袭，养老“大堤”能否抵挡？

50个老人一张床，去哪里养？

家住北京朝阳区的赵女士已过古稀之年，几年前唯一的女儿去世。老两口想找一家养老院养老。可一打听，入住区里的公办养老机构少则等两三年，多则要七八年。

养老机构“一床难求”，民政部的数据显示，截至目前，我国城乡养老机构发展到4.18万个，养老床位365万张。但平均下来，每50个老人拥有不到一张床。

养老护理员更是短缺，且专业化程度低。我国缺乏自理能力的老人约有3300万，如果按照3:1的比例配备养老护理员，需要1000多万名，而目前从业人员不足百万，其中一半左右是文盲。

中国老龄科学研究中心主任张恺悌说，养老服务机构和护理人员缺乏，暴露了目前我国养老服务总量不足和结构不合理的矛盾。

“养老是一门科学，不能粗放管理。”曾任职全国社会福利服务标准化技术委员会的傅旻认为，一方面公办养老机构“供不应求”，另一方面民办养老事业发展缓慢，服务方式单一，缺乏特色，难以满足老人的多元需求。

过半家庭空巢，我的寂寞有谁懂？

“养儿防老”过时了。家住北京亚运村的80岁的黄林华奶奶说：“儿女们都在国外，家里总是冷冷清

清,打来越洋电话问候的温暖也太短暂了。”

民政部的数据表明,目前我国城乡空巢家庭超过 50%,部分大中城市达到 70%,其中近一成的老人单身。预计到“十二五”期末,65 岁以上的空巢老人将超过 5100 万。这些空巢老人得不到应有的生活照料,生病也无人照顾,情感慰藉更是无从谈起。

北京市密云县人民法院法官王雪说:“近年来,包含精神赡养诉求的案件明显上升,约 2/3 的老人反映子女忽视了他们的精神需求。”

“精神赡养问题成了老龄化问题的新挑战。”北京大学人口研究所教授穆光宗表示,随着社会保障制度的完善,经济上具备自我养老能力的老年人在逐步增多。不过,他们精神需求还不能得到满足,这正是大多老年人出现心理问题的症结所在,如何给予老年人更多精神关怀,已经成为一个紧迫的社会问题。

月均养老金 74 元,如何更好“养”自己?

安徽省桐城市最偏远的青草镇陶冲村村民黄吉义 70 岁,每月可以领到 55 元的基础养老金,虽然这点钱只能勉强买个头疼脑热的药品,但黄吉义已经很高兴,因为以前从未“领过工资”。

中国老龄科学研究中心最近公布的《2010 年中国城乡老年人口状况追踪调查》数据显示,城镇月均退休金 1527 元,农村月均养老金 74 元。

“现在的养老金赶不上多数养老院的标价啊。”在北京郊区居住的王静感慨地说。记者采访发现,公办养老院接收自费老人的收费标准普遍在每月 1000 元到 2000 元,民办养老院则每月至少要三四千元。

全国老龄办的专家认为,我国刚刚实现城乡居民养老保险制度全覆盖,但养老保障和收入水平还较低。随着国家财政收入增加,政府可以提高补助水平和补助比例,逐步缩小城乡养老保险待遇水平的差距。

50%老人慢病缠身,去哪方便就医?

今年 90 岁的蔡奶奶因身体不适到浙江大学医学院附属第一医院就诊。医生开出的四个检查,分布在医院两栋楼的不同楼层。蔡奶奶颤巍巍地走在穿梭的就诊人群中,没一会,就累得瘫坐在椅子上。

据卫生部统计,我国 60 岁以上老年人近半数患有高血压等慢性病。老年人是一个多发病的群体。然而,我国老年医疗服务的制度、理念、体系均明显滞后。

“大多数老年人患有多种疾病,但现在医院分科细,流程繁杂,缺乏针对老年人的特色医疗服务。”中国老年学学会老年医学委员会副秘书长张进平指出,老年人的保健、治疗到护理及康复,是一个整体、连续的服务体系,应倡导老年医疗机构、社区卫生服务中心(站)、护理院及康复院等共同承担。

如何安宁地走完人生最后一程,也是众多老人的忧心事。在国外有相当规模的临终关怀事业,在我国的发展并不尽如人意。30 年了,全国仍然仅有 100 多家相应机构。

北京松堂关怀医院,是我国第一家临终关怀医院,曾被周围居民认为“晦气”等原因被迫搬家 7 次。“传统观念的影响、可用资金的限制,乃至政策方面的缺失,都制约着中国临终关怀产业的发展。”医院副院长朱林坦言。

25 年来,这家医院一直“坚守”着一个不成文的规矩:当老人离开身边没有亲友时,工作人员一定要紧紧地握着老人的手。

(来源:陕西民政)

中国养老服务政策的密度、宽度和高度

2017 年 10 月,国务院办公厅印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》,这是 2012-2017 年间中国政府关于养老服务的第 63 个文件了,这在中国公共政策体系里是前所未有的。中国人口老龄

化来的快、程度深，老龄人口规模大，办好养老服务业即是民生需求，也是新的经济增长点，涉及经济社会和文化的方方面面；但是，我们都没有经验。

政府、企业、家庭和个人都需要按照人们健康长寿的消费需求和约束条件去培育养老服务体系 and 构建养老服务产业，深刻认识银色经济的新常态。本文对2012-2017年间的养老服务文件，从时间密度、涉及国务院各部门的宽度和制定部门的高度三个维度进行综述，综述中国政府在应对人口老龄化方面的积极态度 and 问题的复杂性。

根据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》中的预测，预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高到28%左右；用于老年人的社会保障支出将持续增长；农村实际居住人口老龄化程度可能进一步加深。

1.关于养老服务政府文件的时间密度

针对中国快速的人口老龄化趋势，中国政府近些年来连续出台了大量的养老服务政策文件，2012-2017年间平均每年出台12.6个。以求在应对人口老龄化问题时，发挥政府在统筹规划、示范引领、监督管理等方面的作用。2012-2017年间，国务院及各部委共计出台了63份养老服务文件。其中，2012年最后一个季度，出台了3份文件；2014年出台了20份文件；2016年再次爆发，16份政策文件密集出台；每2年即有一次高峰，说明国务院在及时的总结经验，引导全社会探索发展养老服务业的规律和路径。

2.关于养老服务政府文件涉及部门的宽度

就每个文件的发文部门的数目来看，2012年和2013年还是单部门发文；2014年和2015年已有了10个部门联合发文的情况；2016年最多有11个部门联合发文；在2017年，民政部、发改委等13部门印发《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》（民发〔2017〕25号），几乎是中国政府联合发文涉及部门最多的情况之一，包括民政部、发展改革委、公安部、财政部、国土资源部、环境保护部、住房城乡建设部、卫生计生委、中国人民银行、工商总局、食品药品监管总局、银监会、全国老龄办。可见，发展养老服务业不是几个部门可以操作。养老服务政策逐渐变成不仅仅局限于一个部门执行，而更多的是多部门合作，涉及整个社会经济的协调发展。其深度和广度也得到加强。图2为按联合发文部门数量分类的各类别所占比例。其中，两部门联合发文和单部门独自发文都是共计21个，都占总体发文数量的33.3%，是最大的两个类别。

3.关于养老服务政府文件的级别高度

民政部发文数量最多，高达45次，参与全部发布文件的71.4%。国务院和办公厅发文8件；发展改革委、财政部、卫生计生委等主要部门发文数量均在15次及以上。全国人民代表大会常务委员会和共计31个部委参与了养老服务法律法规的制定，养老服务法律法规涉及了广泛部门的参与。且自2015年起，每年国务院都有专属的养老服务文件发布，中央政府对此的重视程度正在加深。

此外，在中央政府和各部委的养老服务政策文件指导下，各地方政府也都跟进出台了相应的养老服务政策性文件。2017年2月国务院等十三部委联合发布《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》后，9月杭州市民政局等11部门也发布了《关于加快推进全市养老服务业放管服改革工作的通知》。从2017年起，养老服务政策将在各省市地方政府陆续落地。

（来源：老龄金融）

居家养老需社会机构更多参与

去年，蓬江区民政局、白沙街道办事处购买了江门市利民社会工作综合服务中心的“社工+家政+义工”居家养老服务，要求该中心为白沙街道11户“三无”、孤寡老人提供社工服务及家政服务，张桃就是其中的一位老人。从此，白沙街道11户“三无”、孤寡老人的家更加温暖了。

养老已成为现代社会绕不过的问题。随着人口老龄化速度的加快，孤寡老人也将会越来越多。这些老年人的居家养老服务，仅靠政府的力量显然难以得到解决，如果没有配套的社会养老机构参与进来，那么将会直接影响社会稳定与和谐。因此，居家养老服务少不了社会机构的积极参与。

就目前来说，居家养老服务是一些世界主要发达国家所采用的模式，也是国际跟踪研究发现最人道的养老方式。如瑞典政府眼下大力推行的就是居家养老的形式，争取让所有的人在退休后尽可能地继续在自己原来的住宅里安度晚年，这主要是因为居家养老比较人性化，也很个性化，而且更能给人以安全感。

中山大学社会保障与社会政策研究所所长岳经纶教授认为，居家养老模式是中国今后发展的大趋势。由于机构养老的费用大，适合中产家庭，不适合一般老人养老。而利用社会机构服务资源，让老年人尤其是孤寡老人能够在自己熟悉的家庭和社区环境内养老，是今后中国人养老最佳的选择。但是这种养老模式实施的前提是社区各种配套服务发展的成熟和完善。目前来说，我市社区组织发育还不够完整，资源动员不足，政府就不得不担负起相应的社会责任，负“老”前行。

政府应该引进社会机构，让其承接多领域的购买服务，来弥补政府社会服务功能的不足，为政府减轻养老方面的压力。相关部门和机构运营方应该努力探索适合彼此的沟通合作模式，特别是政府部门要从各个方面给力支持社会机构的发展与壮大，服务项目多元化，让社工不仅感觉到所从事职业的光荣，而且物质上也很体面、很有尊严。

让老人们快乐幸福地安享晚年，是政府义不容辞的责任与义务。政府带动社会机构一起去摸索、创新最佳的居家养老服务方式，才能更好地促进我市专业社会工作服务的发展，促进政府职能转移，凸显社工服务特色。从这个意义上说，社会机构参与居家养老服务，必不可少，实属双赢之举。

(来源：江门日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43296>

人类即将迎来百岁时代，这里将成为世界上老龄化最严重的国家！

“阡陌交通，鸡犬相闻……黄发垂髫，并怡然自乐。”——《桃花源记》·陶渊明

从前，陶渊明在《桃花源记》中，向我们描绘了世外桃源老人与孩童怡然自乐、其乐融融的美好画面，不禁令人向往；现在，随着医疗水平的提高和科学技术的发展，当今社会莫说古稀，耄耋之年也越来越常见。人类将迎来“百岁时代”，但同时，随之而来的“人口老龄化”问题也日益凸显。

1、人口老龄，进程加快

随着人类社会向“百岁时代”的迈进，“人口老龄化”的问题也会凸显。到2050年，中国将有35%的人口超过60岁，成为世界上老龄化最严重的国家。“人口老龄化”问题迫在眉睫。

2、一床难求，形势严峻

截至2014年底，我国各类养老服务机构和设施达94110个，床位577.8万张，每千名老年人拥有养老床位27.2张，虽然床位数比上年增加了11.5%，但是公办养老院床位依然严重短缺。

与此同时，老年人就医的频次较高，其在健康服务方面的需求明显高于人群平均水平，79%以上的老年人至少有一种慢性病，如糖尿病、高血压等很难彻底治愈，并在出院后还需持续治疗和康复护理。一个人在65岁以上的开支费用占其一生医疗费用开支的70%左右。除了面对“养老床位”和医疗

支出问题外，我们还不得不认清目前国内养老服务和医疗服务割裂的现状，养老机构“养老不医护”，医疗机构“治病不养老”的状况导致老人常常难以同时获得足够的生活照料和相应的医疗护理服务。因此基于以上情况，去年7月6日，民政部公布《民政事业发展第十三个五年规划》，提出“医养结合”的相关政策，试图通过对医疗卫生和养老服务的统筹规划，实现其资源有序共享。这一举措，有望补齐目前养老产业中“医养结合”的短板，让“老有所养”、“老有所医”不再是梦想。

3、老有所养，美丽中国

我国日益严峻的“人口老龄化”问题，引起了党和国家的高度重视。前不久党的十九大，针对这个问题，特别提出了“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”的要求。我们切实地感受到了“老有所养”这个党的十九大传递出的亲民而又温暖的声音，这也为“美丽中国”勾勒出幸福的蓝图。

4、健康发展，康养助力

历史的车轮走到今天，随着经济社会和生产力的极大发展，人们的追求已经不仅仅局限在穿衣吃饭的温饱层面，开始向高质量的旅游、文化、休闲等精神层面拓展。带上父母去旅行，让生活更幸福，已经成为时下子女孝顺父母的热门选择。因此，集养老、健康、旅游、休闲于一体的康养小镇、康养产业园等一系列“康养”主题的目的地，势必成为“健康旅游”的不二之选，父母在康养旅游目的地收获健康，儿女的敬老爱老之心也得到升华。去年10月25日，国务院印发的《健康中国2030规划纲要》把“健康”推向了一个新的高度，也在新时期、新形势下，为康养特色小镇、产业园和国家级康养区等一系列康养项目指明了方向。同时，我国居民正在进入避暑避霾避寒、养生养心养老的大众旅游时代，人们愈加的追求健康和精神享受，旅游度假作为新时期人们的一种旅居生活方式，包含了观光、休闲以及各种文娱体康养等消费，逐渐成为休闲生活主流。

“人口老龄化”问题对我们来说，既是挑战，又是机遇。如何探索一条“老有所养”的道路，关乎人民福祉和“美丽中国”的建设。广阔天地，大有可为，新时期、新形势下，大力发展康养特色小镇、产业园等相关项目和产业，将为“人口老龄化”问题的缓解和解决提供有益的尝试和探索，也将推动“老有所养”和“美丽中国”的实现。

(来源：东方园林)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43315>

热点新闻

人社部启动工资支付专项检查，确保农民工拿上辛苦钱

全国保障农民工工资支付集中宣传活动、全国农民工工资支付情况专项检查工作近日在全国范围内同步启动。人力资源和社会保障部副部长邱小平在启动仪式上表示，各地要全面摸清欠薪问题或欠薪隐患底数，采取有效措施及时妥善解决，对无故拖欠农民工工资的违法行为依法依规严肃查处，确保农民工拿到自己的辛苦钱，高高兴兴回家过年。

今年1月至10月，全国各级劳动保障监察机构共查处工资类违法案件11.6万件，为劳动者追发工资等待遇206.6亿元，涉及劳动者249.1万名，同比分别下降37.5%、27.7%、16.1%。但是，目前产生欠薪问题的一些深层次矛盾还没有得到根本解决，部分行业特别是工程建设领域拖欠工资问题仍然比较突出。邱小平表示，随着2018年元旦、春节临近，拖欠农民工工资问题可能继续凸显。为确保春节前农民工工资按时足额发放，人力资源社会保障部会同解决企业拖欠工资问题部际联席会议各成员单

位近日联合下发通知，决定从12月1日起到2018年春节前，以工程建设领域和劳动密集型加工制造、餐饮服务等行业为重点，在全国组织开展农民工工资支付情况专项检查。同步开展集中宣传活动，是专项检查工作的重要组成部分，各地区、各有关部门要认真制定宣传工作方案并精心组织实施，在全社会迅速掀起集中宣传热潮，为保障农民工工资支付营造浓厚舆论氛围，注重发挥宣传舆论的教育警示作用。

下一步，全国将定期公布依法查处拖欠农民工工资的典型违法案件，适时曝光拒不支付劳动报酬犯罪案件，对欠薪违法犯罪行为形成有力震慑。今年9月，人力资源社会保障部已印发《拖欠农民工工资“黑名单”管理暂行办法》，明确将符合规定条件的欠薪单位及其法定代表人、其他责任人列入“黑名单”，由相关部门依法依规实施联合惩戒。日前，国家发展改革委同人民银行、人力资源社会保障部等30个部门联合签署印发了《关于对严重拖欠农民工工资用人单位及其有关人员开展联合惩戒的合作备忘录》，从限制政府资金支持、政府采购、招投标、生产许可、资质审核、融资贷款、市场准入、税收优惠、评优评先等方面，进一步明确了30条联合惩戒措施，使列入“黑名单”的用人单位及有关人员在全国范围内“一处违法、处处受限”。邱小平说，各地区、各有关部门要加大对这些失信惩戒措施的宣传力度，使用人单位充分认识违法欠薪将要付出的成本，进一步形成不敢拖欠农民工工资的社会环境。

(来源：人民日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43310>

北京将设立“流动人口健康指导员”

记者4日从北京市卫生和计划生育委员会了解到，北京市各区、乡镇、街道将从辖区内企业、学校等流动人口集中地按照每50人配备1个指导员的形式，从流动人口宣传员中选择学历高、善于沟通、热心公益的人员，培养成为“流动人口健康指导员”，在流动人口同伴中传递健康理念、传播健康知识、引导健康行为，以促进流动人口自我健康管理。

“流动人口对北京的发展做出了积极的贡献，他们的健康对于首都的安全非常重要。”北京市卫计委流动人口服务管理处处长叶小敏说，健康指导员将从流动人口内部产生，通过面对面、一对一的形式，传播健康知识。据悉，首批流动人口健康指导员数量在千人左右，目前已在丰台区正式开展工作。

据介绍，为增强健康指导员的自身健康意识，卫生部门将定期组织开展合理膳食、戒烟限酒、健康口腔、心理平衡等方面的专业指导培训。

此外，北京市还将统一印制《北京市流动人口健康护照》，梳理北京市涉及流动人口的卫生计生免费服务项目、事务办理流程、健康素养核心信息及健康促进相关知识等内容。同时，还将印制《新市民健康宝典》，介绍流行病、职业病、生殖健康、生育健康知识以及在京生活和就医攻略。据介绍，这两本读物未来将由辖区各街乡镇计生办发放。

据悉，北京市各地将结合实际和群众需求开展健康知识教育课堂，在流动人口聚集的社区、市场、企业等将建立健全流动人口计划生育协会组织，创建“流动人口计生示范点”，发挥示范引领作用。不仅如此，“新市民健康图书角”还将在流动人口集中的社区、市场、学校、企业等地点建立，配备政策法规、技能培训、生殖健康、医药卫生、文化娱乐、科学孕育、保健养生等内容的图书，以满足辖区内流动人口的文化需求。

(来源：新华社)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43309>

北京市民政局召开社会组织党的十九大精神专题宣讲报告会

为进一步深入学习宣传贯彻党的十九大精神，在社会组织中掀起学习贯彻党的十九大新高潮，12月4日，北京市民政局召开社会组织党的十九大精神宣讲报告会。市民政局党委书记、局长李万钧同志以“认真学习贯彻党的十九大精神，全面加强社会组织党的建设”为主题，为社会组织负责人、社会组织党组织负责人作了专题报告。全市社会组织负责人、党组织负责人代表、各区民政局及社会组织代表350多人参加党课学习。

李万钧同志在宣讲中要求，各社会组织党组织要进一步持续深入学习党的十九大精神，把学习贯彻党的十九大精神作为首都各社会组织政治生活中的头等大事和首要任务，以更加饱满的热情、更加扎实的作风、更加坚决的行动，在社会组织中掀起学习贯彻党的十九大精神的新高潮，确保习近平新时代中国特色社会主义思想在首都社会组织健康有序发展的生动实践中入心入脑、落地见效。

党的十九大对社会组织在协商民主、社会治理、环境治理、基层党组织建设、发展党员等方面都进行了明确的论述，各社会组织要全面准确理解和把握这些新要求、新任务、新使命的深刻内涵。要聚焦新使命，将社会组织建设成为巩固党的执政基础的重要力量；聚焦新矛盾，把社会组织建设成发现矛盾、化解矛盾、维护社会和谐稳定的重要力量；聚焦新目标，把社会组织建设成为决胜全面建成小康社会，全面建设社会主义现代化国家的重要力量。

在推动自身业务发展的同时，社会组织要聚焦问题，把握规律，以十九大精神为统领，准确把握社会组织党组织的功能定位和基本职责，充分认识社会组织党建的特殊性。加强和改进社会组织党的建设，首先要着力强化党的组织和党的工作“两个覆盖”，不断夯实党建工作体制机制，让社会组织党建全面“建起来”。其次，要不断拓展党建实践途径，充分发挥社会组织党组织政治核心作用和党员的先锋模范作用，让社会组织党建真正“动起来”。最后，要通过切实强化党建基础保障，使社会组织党组织、党员成为现代化社会治理重要力量中的亮丽名片，让社会组织党建“亮起来”。

作为社会组织登记管理机关，民政部门将进一步强化服务意识，建立政府部门与社会组织之间的政策共享传导机制，及时向社会组织传达党和国家各项政策，为社会组织发展把好方向。社会组织登记管理机关和各业务管理部门已经搭建了资源服务平台，促进社会组织资源与政府资源共享，推动社会组织在京津冀协同发展、社会治理、民主协商、社会服务之中发挥更大的作用，为新时代首都新发展贡献社会组织应有的力量。

（来源：国家社管局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43263>

政策法规

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

各省、自治区、直辖市民政厅（局）、财政厅（局），新疆生产建设兵团民政局、财务局：

根据民政部、财政部《关于中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作的通知》（民函〔2016〕200号）、《民政部财政部关于开展第二批居家和社区养老服务改革试点申报工作的通知》（民函〔2017〕230号），在各地申报的基础上，经专家评审，民政部和财政部共同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（名单见附件），现印

发你们并予以公布。

附件：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名单

民政部、财政部
2017年11月10日

附件

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名单

- 1.北京市：西城区
- 2.天津市：南开区
- 3.辽宁省：大连市、盘锦市
- 4.上海市：长宁区、金山区
- 5.江苏省：徐州市、南通市
- 6.浙江省：温州市、绍兴市
- 7.安徽省：合肥市、安庆市
- 8.福建省：福州市、龙岩市
- 9.江西省：赣州市、吉安市
- 10.山东省：烟台市、济宁市
- 11.河南省：郑州市、许昌市
- 12.湖南省：株洲市、常德市
- 13.海南省：海口市
- 14.重庆市：九龙坡区
- 15.四川省：攀枝花市、遂宁市
- 16.青海省：西宁市
- 17.宁夏回族自治区：石嘴山市

（来源：民政部门户网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43303>

养老研究

贯彻落实《老年人权益保障法》，营造全民关爱“空巢”老人氛围

党的十八大报告中指出：积极应对人口老龄化，大力发展老龄服务事业和产业。全国人大常委会2012年12月28日新修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》第十七条规定：家庭成员应当关心老年人的精神需求，不得忽视、冷落老年人，与老年人分开居住的赡养人，应当经常看望或问候老年人，用人单位应当按照有关规定保障赡养人探亲休假的权利。这充分体现了党和国家从战略层面和从立法层面对老年人的高度重视和关怀。“空巢”老人是老年人群体当中最需要关心、关爱和关怀的一个重要群体，为了更好的了解和掌握汉滨区“空巢”老人的现状，我们在汉滨区选择了一个村和一个城市社区进行了集中调查，并对相关镇、办进行了走访和了解。通过调查发现，汉滨区“空巢”老人的生活现状不容乐观，现提出“空巢”老人的现状及对策建议，以引起全社会对“空巢”老人的关爱。

一、“空巢”老人的基本情况

汉滨区 60 周岁以上城乡老年人 12.74 万人，占总人口的 13%， “空巢”老人 4.3 万余人，占老年人口的 34%，其中城镇社区 “空巢”老人 1.4 万余人，农村 2.9 万余人；无子女 “空巢”老人 0.13 万余人，子女不在身边的 4.2 万余人，其中独自一人生活的 “空巢”老人 0.75 万余人，夫妻共同生活的 3.5 万余人；按年龄段划分，60-69 周岁 “空巢”老人 2.5 万余人，70-79 周岁的 1.6 万余人，80 周岁以上 0.17 万余人；按养老方式划分，依托社会化养老的 0.6 万余人，家庭养老的 3.7 万余人；生活不能自理的 0.1 万余人，无固定收入来源的 “空巢”老人 3.2 万余人。

二、呈现出的特点

一是 “空巢”老人的比例大，我区 “空巢”老人 4.3 万余人，占老年人的 34% 还多，而且每年增长在 3% 左右；二是农村 “空巢”老人多，据调查：农村 “空巢”老人达 2.9 万余人，占 “空巢”老人 67%，随着城乡一体化步伐的不断加快，今后的比例还将逐年增加；三是子女不在身边的比例高；四是依托机构养老水平低；五是有固定收入来源的 “空巢”老人少。

三、造成老人 “空巢”的几个原因

1、经济因素是主要原因。在城里，许多中年人上有老、下有小，经济压力本身就大，青年人想找一份好工作，背负着向上发展的压力，整天忙于工作和增加经济收入，减少了回家看望父母和父母团聚的时间；农村青年大部分进城务工，对于他（她）们而言，往返的车费都是一笔不小的开支，所以他们只好压缩回家的次数，而老年人受传统观念影响，宁可自己独守 “空巢”，也不愿意给子女增加负担。

2、个人思想观念的原因。老年人经济上能够独立，身体状况好的老人，都希望独立的生活。在调查中发现，有 50% 的是因为子女不方便，有 50% 的是老人自己想独居，即便是子女进了城或迁了新居，要求其共同生活，但他们也不愿离开久居的环境。

3、家庭原因。老年人与年轻人存在着生活方式、价值观的差异，与子女在一起生活容易产生矛盾与冲突，老人自愿独居。有的是子女住房紧张，不具备接老人共同居住的条件，有的则是只有女儿，一旦出嫁他乡，回家的次数相当有限，也就造成了 “空巢”。

4、自然 “空巢”的原因。调查中发现有的老年人终身未婚。有的老年人虽已结婚，但未生育，有的则是子女亡故造成失独 “空巢”。

四、存在的问题和困难

1、“空巢”老人经济压力大，无人照顾，生活不易。他们大多赡养老人很少，只能维持日常生活，有的连基本的日常生活都维持不了，又不愿意再给子女增添压力和负担，如果生病，则更加困难，使他们对生活极度失望。

2、“空巢”老人精神压力大，主要表现在精神寂寞、郁郁寡欢，父母往往把子女当成自己的精神寄托和依靠，子女的外出就使他们失去了精神寄托，对于子女的思念之情难以排解，一是等待和期盼；二是替子女的身体和经济状况担忧，有的虽带着孙辈一起生活，尽管心理有一丝安慰，但孙辈和他们之间必竟存在着代沟，而有的则是父子反目，导致亲情破裂，调查中发现老年人内心寂寞无处倾诉的占 50%，生活单调无所依靠的占 50%。

3、“空巢”老人健康压力大，老人们劳苦奔波一生，到老年疾病缠身，就医困难，而各种疾病到了晚年就更显突出，这是他们回避不了的困难。子女不在身边，生病没人照料，甚至发急病倒在家里也没人知道，这令老人对每况愈下的身体及 “后事”感到担忧。

五、需要引起全社会关爱 “空巢”老人几点建议

1、加大《老年人权益保障法》宣传力度。充分利用报纸、电视、网络等媒介，结合《老年人权益保障法》，定期开展系列宣传活动，帮助老年人学法、懂法、守法，提高法律意识，依法维护老年人

自身的合法权益。要逐步完善老年法律服务、法律援助组织网络，各镇、街道要设立法律服务网点，保证老年人能够就地、就近、及时、有效得到法律服务。对符合法律援助条件的老年人，要提供法律援助。要加大执法力度，对严重侵害老年人人身权和财产权的不法行为，要及时采取措施予以制止并妥善处理，对构成犯罪的要依法惩处。

2、加强社区关怀。一是各社区都应当建立准确的老人信息库，特别是“空巢”老人信息库，并根据信息提供相应的公共服务，及时为“空巢”老人的家属或家人反馈意见。二是各社区要组织老年人开展健康知识、心理保健辅导，开展丰富多彩的文化娱乐活动，使他们能够调整心态，克服孤独、无助、压抑的心理障碍。三是大力发展社区养老服务体系，建立健全社区服务中心，使社区中心集医疗保健、生活照料、家政护理、精神慰藉于一体，使老年人不出社区能享受到党和政府以及基层社区对“空巢”老人的关怀、关心和关爱。

3、加大养老服务的投入。一是在已享受的新农保和高龄补贴的基础上，国家还应出台更多优惠“空巢”老人的措施，为“空巢”老人谋福利，如对社会养老的床位进行补贴等。二是政府应加大养老服务业的投入。如土地审批、社区规划、兴办爱心护理院等方面，应给予更多的扶助。积极鼓励和扶持社会力量兴办养老机构，或公建民营、民建公助、政府补贴等方式多渠道、多形式的发展养老福利事业。三是积极宣传养老服务机构的良好形象，消除“空巢”老人的不良看法。

4、加大社会力量志愿服务。一是把那些具有奉献意识、能够服务社会的、发挥余热的低龄老人和“空巢”老人结成帮扶对子，老老互助。二是积极鼓励和倡导民营企业的爱心人士，通过资助和帮扶“空巢”困难老人。三是鼓励学生志愿者为“空巢”老人提供心理、法律、医疗等方面的咨询服务。四是让红十字会、老年人协会、义工联等社会志愿者为“空巢”老人提供专业化的服务。

5、要树立正确的养老观念。一是及时调整好心态，主要减少对子女的依赖，尽可能的不要将所有愿望都强加于子女身上。二是子女也要克服一切困难，主动承担起自己赡养老人的责任义务，既要在经济生活上多帮助，又要在精神安慰上多沟通。三是对政府和社会也应充分理解，不能只强调政府的责任，而忽视了自己的能力和义务，也不能对政府期望值过高，出现福利冲动和福利依赖问题，还是要多从强化家庭养老服务功能上下功夫，家庭养老仍然是社会发展追求的最终目标。

6、关爱“空巢”老人是全社会的共同责任。家家有老人，人人都会老，父母的今天就是你的明天，关爱“空巢”老人不仅弘扬了“百事孝为先”的传统美德，也是建设美好安康、和谐汉滨的具体体现，要在全社会营造浓厚的关爱“空巢”老人的氛围，构建起政府、社会、志愿者组织和家庭共同关爱“空巢”的养老体系，使“空巢”老人安享晚年。

(来源：陕西民政)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/43297>

安康城区社会化养老机构现状调研报告

随着安康经济和社会的发展，文明程度的提高，人们的生存质量大大改善，寿命也在延长。然而，伴随而来的是人口老龄化不断加快。如何更好地发挥民办养老机构在养老服务中的支撑作用，加强对养老机构建设的扶持力度，为老年人提供以人为本、更加完善的养老服务。为此，我们专门进行了调研，现就有关养老服务的现状、制约养老机构发展的瓶颈进行分析，尝试提出解决办法等报告如下：

一、安康城区养老现状

1、人口老龄化形势严峻，未富先老压力较大

汉滨区是安康市政府所在地。据不完全统计，安康全市总人口300万，60周岁以上老年人达38.5万人，汉滨区60岁以上老人已超过13万，占全市老年人口33%。而汉滨城区常住和流动人口约32万

人以上，60岁以上老人约4.2万人，占总人口的13%。这些人群受历史特定条件和政策影响，呈现出“一快二困三多”的现状，一快就是老龄人口增长的速度快；二困就是老龄人口中困难老人较多；三多就是失能半失能的老人多。由此可见，安康老龄化程度已超前于经济发展水平，未富先老的压力很大。

2、养老机构欠缺，老年人倾向居家养老方式。

目前，安康城区养老的主要模式有三种：一是传统的子女、后代居家赡养老人；二是到养老机构的自费代养；三是空巢老人的居家养老。

从目前的现状看，汉滨区通过这几年的努力，基本上达到平均每个乡镇都有一所敬老院，实现了60%以上五保老人集中供养。而汉滨城区目前能接纳入托老人的仅有印染厂社区养老服务中心和果园社区养老服务中心两家，床位也仅有40张，相当于1000个老年人只拥有一张床位。郊区中，位于安康城区4公里左右的清泉老年公寓尚在建设，位于安康城区20公里的安宁老年公寓，受地理条件影响，入住者甚少。由此可见，对城区养老机构的需求明显大于农村。

通过调研还发现，有机构养老需求的老人主要集中在高龄失能半失能老人和或因性格差异不能与子女共同入住老人这两大类。这类老人中，70%的老人倾向于居家养老，还有一部分老人即使经济条件许可，因为留恋长期居住的熟悉环境和邻居，或者担心别人议论自己的子女不孝等原因，不愿意去养老机构安度晚年。而且，即使住进养老院，老人心理上也容易产生失落感。所以，许多老年人希望能够借助于社区的帮助，不出远门，在社区养老。

3、“421”家庭格局来临，传统家庭养老受到挑战。

在调查中发现，许多家庭人口减少，而家庭人口中老年人口却在增加，一对夫妻抚养一个小孩、赡养四位老人的家庭格局相当普遍，有的甚至要抚养6个或8个老人，这就意味着家庭赡养老人的负担在加重，特别是推行独生子女政策以来出现的“4-2-1”家庭格局突出。这种负担不仅局限于经济上，还包括用于照料和护理老年人时间的支出上。因此，子女压力太大，传统的养老方式已受到挑战。

二、安康城区民办养老机构发展中存在的问题

1、民营力量积极性虽高，但实际投入建设的少。十一五期间，为了加快发展养老服务事业，安康市出台了《关于加快发展养老服务业的意见》等政策，积极扶持民办养老机构的发展，起到了很好的推动作用。汉滨区先后建起了果园社区养老服务中心、印染厂社区养老服务中心、清泉老年公寓、安宁老年公寓等养老机构，床位达510张。现在印染厂社区养老服务中心已基本住满；清泉老年公寓先后建设了4年多，至今还没有竣工；安宁老年公寓虽建设200多张床位，但入住老人不多。果园社区居家养老服务中心运转十分困难，处于半倒闭状态。

我区民营力量投入养老服务事业积极性很高，但进度不快的主要原因有以下几个方面：一是政府没有明确的养老机构建设规划。安康市虽然出台了《关于加快发展养老服务业的意见》，但没有明确养老机构建设的规划；二是有的养老机构看则发展养老事业，实则是想通过养老机构的建设享受相关优惠政策，并不一定完全投资在社会化养老事业；三是没有具体的扶持政策，如床位运营补贴等，致使养老机构业主对养老事业的发展信心不强。

2、土地资源紧缺成为制约养老机构建设的瓶颈。养老机构建设的用地问题，是制约养老机构发展的最重要因素，由于城区土地资源十分紧张，地价不断攀升、租金持续上涨，养老机构的建设成本大幅增加；加上卫生、环保原因，使得城区养老机构发展缓慢，老年护理床位“一床难求”的现象更加突出。

3、社区居家养老服务发展缓慢，水平低。社会力量兴办养老机构在一定程度上完全可以缓解机构养老的供需矛盾，但由于养老从业者大多是40、50下岗职工，她们一般年龄偏大、文化程度不高，更少有专业培训，即使进行了专业培训，但从业者对这一领域的服务积极性不高，服务质量不高。建成后的养老机构也缺乏运营经费和高水平的运营人员，导致难以更好地承担为老服务的需求。目前，全市为困难老人养老服务补贴政策，以及居家养老服务护理人员公益性岗位补贴政策还未出台，缺乏制定相关对居家养老、日间照料、紧急援助、机构服务等养老服务的制度和标准，致使这些养老机构在

服务、管理上还不到位。

4、养老机构风险较大，缺乏风控机制。目前国家尚未出台养老机构服务标准，对养老机构的责权利只能依靠民法有关规定执行。加之，保险公司综合自身风险，没有一家公司开展60岁以上老年意外保险业务。因此，老人在养老机构磕磕碰碰、发生意外事故甚至身故等，养老机构还要承担民事责任。原安康城区新城老年公寓，就是因一位老人夜间抽烟引发的火灾，酿成了一起事故，致使老人家属与老年公寓长达3年的诉讼至今都未结束。

三、安康城区民办养老机构发展建议

随着老龄化速度的不断加快，我区老龄化的矛盾日益突出，养老服务问题是区委和区政府高度关切、社会各界广泛关注、人民群众迫切需求的重大民生问题，在我们应对人口老龄化挑战，保障和改善民生、加强和创新社会管理中发挥着重要的作用，已经成为继就业难、上学难、住房难、看病难之后的又一大难题。能否将养老问题解决好，直接关系到社会稳定和家庭和谐，为促进安康城区民办养老机构快速发展，建议从以下几点做起：

1、加强社区居家养老的全面发展。通过调研发现，社区居家养老模式具有可行性。一是老年人容易接受，二是投资小，三是容易形成连锁经营。如认为社区养老模式在安康具有可行性，可以市政府的名义出台《关于在全市推广社区养老模式的意见》，提出建立和完善以居家养老为基础、社区服务为依托、以专业化服务队伍为依托的养老服务体系，对社区养老模式制定新要求、提出新任务。在《意见》中规定在进一步完善社会养老保险制度、加快发展养老服务业的同时，也要把社区养老作为各级政府的一项工作列入议事日程，做为解决民生问题一项重要内容加以确定，与政府其他工作同安排同考核。

2、建立规范的养老服务机构审批制度，明确工作职责。在城乡规划中，要将养老等服务机构的建设纳入整体规划，作好养老机构的布局、布点，在全面实施“112040”工程时统筹部署建设社会养老服务设施，在新建住宅小区时应充分作好托老所、日间照料中心的、护理院的规划，形成以福利机构为龙头、社区（村）居家养老为依托的大格局。发改部门负责立项和审批；住建部门负责规划和布点；国土部门负责所需土地的审批划拨；财政部门应根据社会化养老工作所需的资金比例，列支一定数量的资金做为发展保障金；人社部门负责落实公益性岗位的相关政策；宣传部门应加强对养老服务工作的强势宣传；民政部门负责做好养老服务业务的组织、管理和指导工作，并制定出相关的管理办法，落实好各项优惠政策，同时应按照“谁审批、谁监管、谁负责”的原则，夯实责任。

3、加强教育培训，提高养老服务人员素质。加快培养老年医学、管理学、护理学、营养学以及心理学等方面的专业人才，提高养老机构服务人员的专业素质。积极鼓励职业教育机构设立与养老服务相关的医学、管理学、护理学、心理学、社会学以及具有地方特色的老年食品用品开发等专业，培养有知识、懂技术、会管理的养老服务专业人才。推行养老护理员国家职业标准，采取委托培养、政府资助的形式对各类社会养老服务机构的从业人员进行规范系统的职业道德教育和在岗技能培训，实行职业资格和技术等级认证制度，持证上岗，逐步实现养老服务从业人员的职业化、专业化。大力提倡社会互助，积极发展志愿者队伍，规范志愿者培训，建立专业人员与志愿者相结合的服务队伍。

4、加强监管，提升机构养老服务的质量和水平。应不断完善各类养老服务机构建设标准，明确服务项目和服务方式，做到服务功能标准化。可通过制定和完善各类养老服务机构护理、康复、医疗、娱乐、心理关爱等服务项目的内容和标准，建立健全社会养老机构的各项管理制度和社会养老服务效果评估办法，适时开展养老机构星级评定工作，全面提高社会养老服务质量和水平。应进一步加强设施、收费、服务等方面的检查监管，将养老服务机构全面纳入政府监管体系，以保证养老服务市场的健康有序发展。

5、完善法律法规，正确引导养老机构健康发展。要从法律层面界定养老机构的责、权、利，政府应在建立制度、完善体系、提供公共服务等方面承担责任，也不宜将政府责任无限放大。发改、保监部门要主动开发老年人意外保险，卫生、消防、公安部门要开展适当的免费培训，指导养老机构规范饮食、消防、治安等安全防范。要在加强宣传倡导现代养老理念，改变传统养老观念的同时，正确引导社会舆论及老年人，进一步强化家庭养老服务功能，对政府的期望不宜过高，充分发挥政府、市

场、社会，包括老年人在内的各方面的积极性，防止出现福利依赖。要在全社会努力营造以“居家养老为基础、以社区养老为依托、以机构养老为支撑”的尊老爱老、敬老助老、人人关心老年人事业的良好局面。

(来源：陕西民政)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/43294>

养老产业

皖台健康养老产业合作前景可期

安徽合肥巢湖之滨，由台湾双连安养中心和中铁四局联合打造的健康养老产业示范园区已经初具规模，很快这里就将迎来第一批老年群体，“医养结合”和“智慧养老”的台湾健康养老理念和模式正受到越来越多老年人的欢迎。

12月3日至4日，第三届海峡两岸(合肥)健康养老产业合作论坛在安徽省合肥市巢湖市举行，来自海峡两岸的行业代表和专家400余人参会，共同探讨两岸健康养老产业发展中面临的机遇与挑战。

刘荣琪是合肥市常春藤养老院的院长，其所在的台湾运营服务团队从事健康养老产业已有近30年时间。她向记者介绍，该养老院是安徽首家与台湾合资的养老机构，从台湾来的护工、复健师24小时值班，为老年人提供医疗、护理、康复训练和保健咨询；营养师会考虑不同老人的健康状况和营养需求，提供“私人订制”的三餐。

“台湾的养老理念是让老人享有尊严，精神得到满足。”刘荣琪说，养老院会定期举办休闲康乐活动，贴心的交流和关怀让老人们在这里都很信任和依赖。目前，该养老院作为台湾运营模式试点，有望在安徽其他地区进行模式复制和推广。

“两岸同胞是一家人，有着相同的体征特点和语言文化，台湾在健康养老上成功的做法使得两岸在这些领域有着巨大的合作契机。”海峡两岸关系协会会长陈德铭在论坛上表示，人们对美好生活的追求离不开健康，所以我们应该积极应对人口老龄化，希望有远见抱负的台湾企业家可以来大陆发展，希望两岸在健康事业上的合作能在安徽开花结果。

国务院发展与改革委员会社会司副司长郝福庆认为，孝老、敬老是中华民族的传统美德，应该继承和发扬，同时也要更新理念，不能提留在供养阶段，而要让老人独立、参与、自我实现和尊严。郝福庆建议，皖台在健康养老产业合作时要关注养老新业态，关注农村地区、贫困地区、失能半失能老人的养老问题，提供多层次多样化的养老服务。

国家卫生和计划生育委员会家庭司副司长蔡菲表示，在医养结合工作上，目前还存在许多问题，例如，社会力量参与医养结合产业发展积极性有待调动，医养结合专业人才短缺等。希望台湾同胞能够多来安徽参与到健康养老产业的发展上，合作更多项目。

安徽省民政厅厅长叶露中表示，推进医养结合，加快产业发展，安徽正在积极构建以居家，社区为依托，机构为补充的医养结合体系以及智慧养老创新服务模式。

此次论坛中，巢湖市政府与台北市医疗器械商业同业公会进行了签约仪式，巢湖市将借助台湾在健康养老产业上的人才技术优势，加快该市大健康产业及医疗器材行业的发展，同时扩展台企在大陆的发展机会。

目前，在皖投资健康养生产业的台企众多，涉及养生观光、养生食品和养老服务等领域。截至今年10月，安徽批准的台资投资项目达1725个，其中实际利用台资达100多亿美元

(来源：中新网)

世界互联网大会：阿里将试点物联网养老

12月3日上午，第四届世界互联网大会正式在浙江乌镇拉开帷幕。本届大会的主题是“发展数字经济促进开放共享——携手共建网络空间命运共同体”。本届大会设置了分享经济、人工智能、互联网精准扶贫、未成年人网络保护等分论坛。“互联网之光博览会”汇集400余家全球知名互联网企业和创新型企业，将重点展示互联网、云计算、大数据、物联网、人工智能、虚拟现实、增强现实、网络安全等新技术新产品，以及互联网在经济、社会、文化、生态等各个领域应用和融合发展衍生出的新模式与新业态。

在本届世界互联网大会上，人工智能毫无疑问的成为了热议的关键词之一。智能音箱、自动驾驶、人脸识别、城市管理、辅助医疗……这几天的乌镇，处处充满了代表业界最领先技术成果的“黑科技”。

对于人工智能未来的发展，企业家们也纷纷建言献策。阿里巴巴集团副总裁刘松3日接受媒体采访的时候表示，今年人工智能被写入了国家发展战略，随后科技部公布包括阿里、百度、腾讯、讯飞在内的首批国家AI开放创新平台，都意味着这项改变世界的技术，已经到了从实验室走入真实的生产环境和日常生活的‘临界点’，阿里巴巴在这个进程中，做了非常多的实践和探索。”

在本届互联网大会的“互联网之光”展区，阿里巴巴就带来了三款“走出实验室”的AI产品和解决方案：服务于工业、医疗和城市交通领域的阿里云ET大脑、智能音箱天猫精灵，以及只需对着小学课本扫一扫就能在手机上播放一段讲解课文的“动画片”的AR技术。阿里Ailabs负责人浅雪表示，阿里巴巴对人工智能的研究不仅投入了大量的科学家，收获了各类奖项和国际顶会的论文，同时从一开始就明确了技术必须产品化、商业化的目标。“天猫精灵是一个非常典型的案例，我们希望这款产品让中国家庭跨入智能时代，享受技术带来的普惠、平等、便捷。”

此外，浅雪还透露，Ailabs正在北京试点“物联网养老”，希望以人工智能技术帮助老人提高晚年的生活质量，也能够成为医护人员的好帮手，提高他们的工作效率。“老年是每个人的必经之路，养老也是非常重要的社会议题。作为企业，我们应该承担用技术提高人们的生活水平的社会责任，推动人工智能走出实验室。”

(来源：养老那些事儿)

云南养生养老产业面临三大难题

“供需两旺，对接不上；养生养老产业市场还没有培育起来；不少人对养生养老产业的内涵和外延还不清楚——这是云南养生养老产业面临的三大难题。”昨天的“2017中国（昆明）国际养生养老产业博览会”媒体见面会上，省民政厅副巡视员和丽川说。

和丽川说，在全国经济调结构转方式，加强供给侧结构性改革的大背景下，社会各界向养生养老产业投入资金和资源的意愿十分强烈，且越来越强烈，但寻找和选择养生养老产业项目难度大、成本高，资金资源落地不多；另一方面，养老市场需求十分巨大，不少养老项目跃跃欲试但是缺乏资金的投入，两者之间很难对接上。与此同时，不少人把养生养老产业简单等同于建养老机构、养老社区，对养生养老产业的内涵和外延还不清楚。为此，云南打算搭建4个平台，即举办养生养老产业博览

会，成立云南省养老产业投资基金和云南省养老产业发展投资有限责任公司，支持成立省级养老产业园区，其中之一就是举办养生养老产业博览会。

在和丽川看来，云南先后出台了《关于加快发展养老服务业的实施意见》《关于支持社会力量发展养老服务业的实施意见》《关于推进医疗卫生与养老服务相结合实施意见》等近20个文件，涵盖了规划用地、金融信贷、税费减免、医养结合、民办公助、社会参与、人才培养等方方面面，为养生养老产业发展提供了有力的政策支撑。同时，积极推进养老服务供给结构调整和供给能力提升，按照“放管服”思路，全面放开养老服务市场。通过放宽准入条件、简化手续、规范程序、公开信息，激发社会力量发展养老服务业的活力。

值得一提的是，自2015年起，省级财政每年安排5000万元专项资金用于社会力量新建和改扩建养老机构床位一次性建设补贴，全省88家社会兴办养老服务机构获补助，带动社会资本9.11亿元参与养老服务。推动公办养老机构社会化改革，探索实行公建民营、合建合营、PPP等方式，进行社会化运作。目前，采用PPP模式引入社会资本2600余万元建设的省级老年公寓被列为国家示范项目，已正式运营。

10 国参展商将聚昆寻“银发商机”

“2017中国（昆明）国际养生养老产业博览会”媒体见面会上，记者从会上获悉，本届展会将于12月8日至12日在昆明国际会展中心举办，届时将有来自中国、美国、德国、日本、韩国等10个国家的参展商参展，展览面积达到2万平方米。

本届展会由云南省老龄工作委员会办公室作为指导单位，中国贸促会云南分会、云南省老龄事业发展基金会、云南省保健食品行业协会、云南省绿色（有机）食品产业协会共同主办，以“七彩云南·养生福地”为主题，旨在推介云南养生养老产业，学习借鉴国际国内先进经验，把云南打造成世界知名、中国一流、西部领先的养生养老福地。

展会分为养老产业宣传展洽区、养生产业宣传展洽区、休闲文化展示区、艺术大赛展演区和公益活动区。展会期间，将主要举办“一展览、一论坛、一大赛”三大活动。“一展览”即国际养生养老展，将有国内外近千家相关企业前来参展、参会、参观及考察；“一论坛”即国际养生养老产业发展论坛，将邀请相关政府部门领导、理论专家、企业领军人物等参加，就养生养老产业作政策解读、实操经验分享；“一大赛”即中老年艺术大赛，活动以居民社区为单位，有300支队伍、近7000名中老年人参赛。

“截至目前，已确定的国外参展商来自美国、德国、日本、韩国、泰国、马来西亚、印度尼西亚、澳大利亚和加纳，美国、澳大利亚、泰国、马来西亚等国养生养老产业相关政府部门负责人还将参加主论坛，共话养生养老产业。”展会承办方云南中马文化传播有限公司负责人贺今朝介绍，除国外参展企业外，还有台湾、香港、北京、天津、上海、广东等18个省外展团和云南16个州市的展商代表及老龄委系统将参展参会。展会期间，组委会还将现场举行慈善活动，为到场的200名孤寡老人献上一份爱心。

“2017中国（昆明）国际养生养老产业博览会”原定于10月28日重阳节当天开幕，因故推迟至12月8日。展会免费对市民开放，市民只需扫码关注展会公众平台即可领取免费门票，不会使用微信的老年人可以向志愿者寻求帮助。

（来源：昆明规划建设新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43266>

养老产业正成为投资新风口

当前，各路资本正积极谋划布局养老产业，使之成为新的投资“风口”。

中国民生投资集团日前在上海宣布成立“中民养老慈善基金”，用以支持中国养老事业发展。基金成立后，将帮助社区内需要关怀的老年群体，因地制宜建设“社区便民服务点”，组织“社区养老志愿者服务队”定期上门慰问，开展健康检查、社区助老、社区老年优待日等公益活动，满足老年人的实际需求。

中民投居家养老布局平台运营方、中民未来董事长王晖表示，中民投的居家养老服务主要内容除了上门护理、餐饮等基本服务，还有专业护理师、护士等提供健康档案管理、短居照护、娱乐、康复锻炼指导等覆盖几个社区的“托老所”功能。“我们在社区建设养老站点等服务中心，一个站点可覆盖几个社区。”

地方国企也积极探索破解城市养老难题。如上海地产集团与万科、上海中医药大学联合成立了医养服务运营商——上海申养公司，提供涵盖居家养老、医养社区养老、照护机构、长者公寓等多种形式的养老服务，并将专业公立医院嵌入养老机构，弥补了医养结合运营短板。

上市房企亦开始布局养老板块。如绿地控股10月份发布康养产业战略规划，计划投资200亿元，2年内在全国开工建设100家康养居酒店，5年内在国内外形成500家连锁，并打通医疗体检、旅居养老、健康保险等健康产业上下游，对优质康养资产推进资产证券化。

此外，复星等民营资本也开始大举进军养老产业，如复星成立大健康投资和运营平台——星健，打造以社区健康服务、专业养老、康复护理为核心的多产品线。

中民投董事局执行副主席李银珩说：“目前，各路资本的养老平台基本以物业为入口、以金融为手段、养老为核心，在北京、上海等全国大城市率先布局养老服务网络。”

记者调查发现，当前中国养老服务业最大的难点是老年人不愿接受外出养老的固有观念，而家门口的养老模式，恰好可以成为老年人养老固有观念的转折点，也符合现阶段很多长者和家庭的实际养老需求。

“老年人需要家庭代际关系和邻里社会关系的社交网络。”中国老龄科学研究中心老龄经济与产业研究所副所长王莉莉认为，居家养老带给老人们的不仅是高度专业的护理，还有“不离家”的亲近感与归属感。“中国式养老不仅是身体上的，更重要的是精神上的。”

民政部公布的《2016年社会服务发展统计公报》显示，我国A正处于人口老龄化快速发展期。截至2016年底，全国60岁及以上老年人口达2.3亿，占总人口的16.7%。国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》预计，到2020年，全国60岁以上人口将增加到2.55亿左右，占总人口比重提升到17.8%。

中国老龄事业发展基金会理事长李宝库表示，中国式养老是以居家为基础、以社区为依托、以机构为补充的“9073”格局，即90%的老人在家养老，7%的老人在社区养老，3%的老人在机构养老。

(来源:央广网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43289>

俞华：健康养老产业市场化政策解读

12月1日，2017中国生态养老发展高峰论坛在中国国际展览中心举行，论坛由中国林业与环境促进会、中国健康养老产业联盟、北京怡年老龄产业促进中心主办，今年已经是第四届。养老市场化是未来健康养老服务业的发展方向，自2014年商务部和财政部开始进行养老市场化试点，并取得了很好的成绩。为了更好地了解健康养老市场化政策，论坛组委会邀请了商务部研究院俞华博士来为大家解读健康养老产业市场化政策。以下是俞华博士演讲的内容：

一、以市场化方式推动养老服务业发展的必要性

1. 解决养老市场供需缺口的现实出路。面对万亿元的老年人市场需求，目前国内提供的相关产品服务供给严重不足，供需缺口巨大。

2. 缓解政府财政负担的必然选择。人口老龄化带来的社会保障资金需求和医疗福利需求将不断增加，国家财政压力将更加突出。一个100张床位的养老院，建设并运行10年的总计费用至少是800万元，

而 800 万元可以支持 400 个老人的居家养老服务。

3.优化养老服务结构的重要途径。当前，居家养老是世界各国养老服务发展的主流趋势。美国、荷兰和日本居家养老比例分别为 95%、91.14%和 96.19%。我国也提出了居家养老占 90%的“9073”或“9064”目标，但目前我国的养老服务产业仍以公办机构养老为主、居家养老和社区养老占比过小。

4.适应老人及家庭需求的客观要求。受传统孝道文化影响，大多数老年人更喜欢在家养老或选择社区居家养老，感觉“熟悉”和“自由”，经济上也比较划算。

二、2014 年国家市场化养老试点工作的政策意图

（一）市场化养老试点工作简介

2014 年，财政部、商务部开展市场化养老试点。2014-2016 年三年间，每年中央财政下拨专项资金 24 亿元，在吉林、山东、安徽、江西、湖南、湖北、甘肃及内蒙古 8 个省区试点以市场化方式发展养老服务业，一个省份每年 3 亿元财政资金，每个省份由银行或社会资本按照不低于 1:4 比例配套资金，每个省再出资 12 亿元以上，每个省每年行程 15 亿元的养老服务业投资基金。这样的投资基金采用基金化管理、银行托管、专业基金团队的运作模式运作，要求有一定的回报率，投资周期为 5~10 年。5 年以后形成稳定回报后财政资金退出，以避免挤占市场。

（二）推动建立中国特色养老服务新格局

养老服务“福利性事业”与“市场化产业”协调发展格局：

养老服务“事业”与“产业”的界定：养老服务事业侧重于保障城乡“三无”和经济困难等特殊老年人的基本服务需求，具有公益性和非盈利性，是政府责任的体现，依靠财政完成。养老服务产业侧重以收入相对较高的老年人服务对象，提供商品和服务的相关社会盈利活动的总称，是将原来由政府包办的养老服务事业的部分责任回归市场，采取市场化手段，依靠社会资金和力量满足老年人的需求。

政府在养老服务“事业”与“产业”中的职责：在养老服务事业中，政府重点是保基本以及履行统筹规划、政策引导、资金投入、典型示范、监督管理等职责。在养老服务产业中，政府重点是履行统筹规划、政策引导、资金投入、典型示范、监督管理等职责，推动企业以市场化方式扩大养老服务规模、优化养老服务结构、创新养老服务模式、完善养老服务体系等。

多种养老服务方式并存的市场格局：要建立“9073”的养老格局。

多层次养老服务协调发展的格局：以大众化养老服务为主、高中低档养老服务协调发展，既有保障基本生活的大众化养老服务（以居家养老、社区养老为主，也包括小型家庭养老院等部分机构养老），也有度假休闲娱乐的中高端养老服务（如机构养老中的异地互动养老、生态养老、景区养老等）。

（三）探索建立中国特色养老服务发展模式

推广信息化养老模式。

推广“三级”居家养老社会化服务新模式。

发挥自然生态优势发展生态养老服务模式。

构建养老服务与医疗卫生相互融合的医养结合服务模式。

市场化养老服务与公益性社区服务有机融合发展的养老机构公建民营模式。

利用房地产、技术作价入股的股份制发展养老服务业的模式。

（四）确立市场化养老服务试点工作目标

- 1.创新发展模式，形成典型创新成果。
- 2.多管齐下，促进居家养老多元化发展。
- 3.搞好城乡统筹，促进城市、乡村社区养老发展。
- 4.培育一批特色企业，打造知名养老服务品牌。

（五）明确市场化养老服务试点工作任务

- 1.加快推动居家养老服务的多元化发展。
- 2.加快推动社区养老服务的便利化发展。

3.加快推动集中养老服务的特色化发展。

4.加快推动养老服务的信息化发展。

5.加快推动养老服务的融合发展。

推动居家养老与社区养老的融合。

推动居家养老服务、社区养老服务与集中养老服务的融合。

推动养老服务与医疗健康的融合。

推动养老服务与关联行业的融合。鼓励餐饮、住宿、居民生活服务、批发、零售等生活性服务行业针对老年人的特殊需求，提供有效周到的服务。

(六) 把握市场化养老服务试点工作重点

1.培育龙头企业

2.丰富服务内容

3.创新服务模式

4.强化服务质量

三、试点养老产业投资基金运作进展情况

案例：湖南省养老产业投资基金特点

基金存续期限为7+2年，其中7年为投资期，2年为退出期。基金采取有限合伙的形式设立。其中有限合伙人(LP)分为优先级合伙人和劣后级合伙人两大部分。劣后级合伙人的出资总规模为15亿元，每年5亿元，连续3年。第一期5亿元中，湖南高新创投代持中央财政出资3亿元，发起新设基金出资2亿元。优先级合伙人的出资总规模为30亿元，每年10亿元，连续3年。第一期10亿元主要面向银行、保险等金融机构和其他机构投资者募集。普通合伙人(GP)由湖南高新创投健康养老基金管理有限公司(下称“基金管理公司”)担任。主要负责执行基金的合伙事务，包括项目筛选、尽职调查、投资决策、投后管理等。

(来源：养老那些事儿)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43274>

智慧养老

以服务推动虚拟养老快速发展

通过一部热线电话、一个指挥平台、一批加盟企业的有机结合，就能让老年人足不出户，在家享受专业化、标准化养老服务的愿望，这是我市标准化虚拟养老院的运作模式。截至目前，我市虚拟养老院已有11万名老人注册入院，服务总量达到670余万人次。

随着“4+2+1”家庭的增加以及现代社会节奏的加快，老人养老和子女时间、经济能力有限的矛盾愈发凸现，致使家庭养老出现了左右为难的尴尬。而机构养老也处于进退两难的境地，一方面由于养老设施、服务人员严重不足，许多地方出现人多院少的紧张局面；另一方面由于收费与管理质量等问题，让一些养老机构陷入了“人去院空”的窘境。显然，传统的家庭养老、机构养老都因各自局限性使其发展出现阻滞。

而虚拟养老院是通过政府建立一个信息服务平台，当老年人有服务需要时，只需一个电话，信息服务平台就会按照老年人的要求，派服务企业员工上门为老年人提供洗衣、烧饭、修理水电、陪同就医、文化娱乐等多项具体服务，同时还可对服务质量进行监督。可以说虚拟养老院打破了原有的现实

社区范围，由互联网构建了一个更为庞大的“虚拟社区”。更重要的是，作为对社区居家养老模式的补充，虚拟养老院不仅解决了老龄化社会老人养老和独生子女时间、经济能力有限的矛盾，同时有效整合了社区内的各种资源，节省了大笔硬件配套建设资金。虚拟养老院建成后，社区居家养老也实现了从原来单向的政府供给向专业化、市场化、社会化转变。

就虚拟养老院的运营模式来看，其优势也非常明显。首先，政府搭建一个养老平台，由企业根据自己的专业来为老年人提供照护、清洁、饮食、医疗等服务，这样社区老人不必要再享受统一标准的服务，完全可以根据自己的经济和身体情况，按照服务菜单各取所需，再由服务人员来提供上门服务。再者，科技的发展为虚拟养老院的运作提供了技术保障。通过“互联网+”搭建的这一平台，实现管理的信息化，大大提高数据的整合能力，提升养老产业的层次，真正实现智慧养老。和传统养老方式相比，“虚拟养老院”是一座“没有围墙的养老院”，投资少，服务范围大，老人在家就可以挑选、享受专业化的养老服务，心理上也更有安全感。

虚拟养老院形式“虚拟”，但服务却实实在在。既包含了生活照料服务、健康关怀服务、精神慰藉服务，还包含了学习教育、文化娱乐、体育健身、社会参与等活动帮助和指导。如今，虚拟养老院已在许多地区得到推广，但由于尚无统一标准，在具体的管理运行、服务等方面还有许多细节需要进一步完善。在这方面，政府还应加大虚拟养老院服务人员的扶持和培训力度，对其家政服务的人员给予一定的支持和补贴，以减轻虚拟养老院的用工成本，逐步稳定养老服务队伍，实现养护队伍专业化；同时还应该把虚拟养老院的建设列入地方财政的经常性预算项目，建立虚拟养老院服务基金，鼓励企业、社会人士捐资支助虚拟养老院。由政府制定扶持优惠政策，根据虚拟养老院的服务容量给予一定的财政补贴，在用地、用电、用水、贷款和税收等方面倾斜，提高政策吸引力，以调动社会力量 and 民间资本参与虚拟养老院建设的积极性，以期营造更加和谐温馨的养老敬老环境。

（来源：兰州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43288>

智慧健康养老应用试点示范名单公示

根据《工业和信息化部办公厅民政部办公厅国家卫生计生委办公厅关于开展智慧健康养老应用试点示范的通知》（工信厅联电子〔2017〕75号），现将智慧健康养老示范企业、示范街道（乡镇）、示范基地名单进行公示，请社会各界监督。

公示时间：2017年11月24日至12月7日

邮箱：songqi@miit.gov.cn

传真：010-68271654

附件：

- 1.智慧健康养老示范企业名单
- 2.智慧健康养老示范街道（乡镇）名单
- 3.智慧健康养老示范基地名单.doc

2017年11月24日

（来源：民政部门户网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/43275>

养老培训

北京专业养老人才不足 3000，目前 10 年无法满足市场需求

目前，本市在岗的养老护理员约有 1 万人。

20 年前报考师范学院是不需要缴纳学费的，为的是解决国家急需的教育人才；如今，报考养老照护专业也应该减免学费，用于迅速培养专业护理人才。“第三届北京居家养老服务论坛”日前在国展召开，北京劳动保障职业学院教授王建民表示，按照目前学校培养人才的速度，10 年都无法满足市场需求。

建议减免学费吸引学生

由市民政局、市老龄办等单位指导举办的 2017 第六届北京国际老龄产业博览会上周在中国国际展览中心举行。展会上，官员学者专家就北京的养老人才培养困境出谋划策。来自于北京劳动保障职业学院的王建民教授表示，“应该减免老年服务相关专业的学费，过去有这种政策，为那种比较紧缺的专业人才免除学费。目前在老年服务的人才培养上也可以效仿，这样能吸引一些学生读这个专业。”他还建议，允许学校自设养老服务专业的名称，提高学生满足个人自尊或者受人尊敬的需要。“我们的专业名称以前叫‘健康管理与老年关怀’，学生感觉挺高大上的。后来教育部要求统一都叫‘老年服务与管理’，这样改了之后学生就不愿意报了。”

毕业生进入社会流失率高

王建民透露说，养老专业面临着招生人数少、招生困难的局面。根据 2017 年的最新数据，全国有开办老年服务专业的高职院校 86 所，每所学校招生人数不超过 100 人，相比巨大的市场需求而言可谓凤毛麟角。而且现在办的院校只有高职，本科院校没有老年服务专业。中职虽有不少人申请老年服务专业，但大多数招生都是 10 个人以下。北京 28 个高职院校，只有 5 个开办养老服务专业，每年招生人数在 250 人至 300 人之间。按照学校培养的这个速度，十年都无法满足现在的需求。“为什么不多招生呢？因为招不来。没人愿意学。我们培养的学生一年就七八十人，还不够两家企业需要的，现在跟我们合作的企业有 22 家。”另一方面，毕业生进入社会后流失率非常高。“我们做过 158 名毕业生的调研，毕业一年后，留在养老领域里的不到 28%，毕业两年后的流失率达到 94.7%，也就是说学生毕业之后干一两年就基本上都离开这个领域了。”王建民指出，养老的关键不是硬件，因为养老服务是个劳动密集型的领域，不是硬件的竞争，是服务质量、服务人员专业化水平的竞争。

养老人才到底有多匮乏

在论坛上，王建民提供了两组数据：全国需要养老护理员 1000 万人，目前从业人员 100 万人，大概满足了 10%。100 万人当中受过专业化训练的、学校培养的人员不足 5%，大量的从业人员没有经过训练和正规学校培训。北京市需要养老护理员 5 万人，目前在岗 1 万人，这 1 万人当中受过学校训练的不足 3000 人，形势非常严峻。此外，护理人员的文化层次参差不齐，“我们做过调查，现在养老机构的从业人员 94%是高中以下文化水平，68%的是小学以下文化水平。在做养老人员培训的时候跟他们很难讲，因为他文化水平太低，你给他讲专业的听不懂。”另外，养老从业人员的年龄结构也不合理，目前从业人员平均年龄近 44 岁，换句话说是中老年人照顾老年人，“有时候到屋里一看，不知道哪个是被照护的对象，穿的差不多，行为也差不多。”

加快发展康复辅具器具产业

王建民认为，在人才培养跟不上趟的时候，应注重康复辅具的配置和作用，以降低护理员的劳动强度，维护老年人的尊严。这一建议在今年博览会的多个论坛上都成为重点议题。参加会议的民政部国家康复居家养老研究中心主任樊瑜波介绍说，日本的康复辅具有 4 万余种，美国和德国也在 3 万种

左右，目前我们的辅具有 1000 多种，发展空间巨大。可喜的是，在论坛上，北京市民政局副局长李红兵接到通知，北京市政府办公厅《关于加快发展康复辅具器具产业的实施意见》的通知已获得“京政办发 201748 号文”的政府文号，相关政策即将实施。李红兵介绍说，目前，全市有 15 万失能老人，大部分居家养老，政策实施后，将推动康复辅具进入家庭。未来，康复辅具成为家庭标配，像洗衣机和冰箱、电脑一样，而且更多的康复辅具将纳入医保报销。

（来源：北京晨报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/43277>

养老院，缘何走进大学校园

探索养老“照护师”职业化钟山职业技术学院的养老模式创新，是对“医养职业融合”模式的探索。国内首家由专业院校开办的养老院正在南京钟山职业技术学院试运营。高校为何要办养老院？养老院如何嫁接学院的护理人才和医养融合资源？4 日，记者走进钟山颐养院一探究竟。

院校、养老院之间架了一座“桥”

钟山职业技术学院已开办十多年，但很少有人知道，这里正在建一座全新模式的养老院，明年 1 月即将运营。在同一个校园内，自理、患病和失能等不同生命阶段的老人，可在校内不同区域获得专业化服务。向自理老人开放的是 250 套养老公寓，分别有 100 平方米、60 平方米和 40 平方米大中小套房，客厅、卧室、厨房，一切按照家的样式布置。不过家具电器都是适老化的：梳妆镜里安装“互联网健康检测视频系统”，既能记录老人的刷牙时间，还能进行气色诊断；可升降的马桶让膝关节不好的老人完全自理。在公共助浴区，一台引自德国、价值 200 多万元的大型治疗浴缸可帮助失能老人做专业水疗，恢复运动功能。穿过颐养院的一座廊桥，尽头就是钟山职业技术学院教学楼。教室里，医学、康复、护理、营养和心理等涉老专业学生正在上课。学院中涉老专业的配置占有所有学科的 1/3 以上，特别是最后一年的社会实践，学生直接在学院内的康复院、养老院和护理院实景实习，积累经验。老人患病或失能以后怎么办？与养老院在同一个“贯通层”的，是钟山职业技术学院与省人民医院联办的三级专科康复医院——“钟山康复分院”。心梗或中风黄金抢救时间是 5 分钟，老人在这里可实现黄金时间救治。目前，康复分院已运营一年多，收治近百位国内外病患。而部分失能老人需长期看护的，就将被转到“钟山护理院”，600 张床位全天候有专业照护师照顾。

“医、养、教”一体化模式可复制

“钟山学院每年有近千名养老专业毕业生，年轻人为老人提供专业化服务的同时，老人也在年轻人的介入和陪伴中消解孤寂和抑郁。”钟山学院董事长陈逸介绍，他们起初是想建一所拥有养老专业群的特色职业院校，但实践中发现养老专业护理人才实岗实训更重要，于是又创办康复医院。今年，他们又把养老院“搬”进校园，探索从专业化到市场化的“医、养、教”一体化模式。在这里，涉医专业的学生实现“病床边教学”，涉老专业的实现“养老院教学”。作为民办普通高校，学院还吸引数家央企和社会资本注资，并与省老龄事业发展基金会、省人民医院合作，计划把钟山颐养院办成一个集人才培养、职业培训、老年颐养、老年康复护理、老年问题研究的养老综合体。钟山职业技术学院在高校内设立老年服务人才培训中心，进行专业人力资源开发的案例已被写入“联合国亚太经社会”第 67 届大会的 5 号决议中。这种模式不仅仅是为解决几百张养老床位的问题，而是探索缓解专业护理和医养融合中医疗资源紧缺矛盾的新路径。目前盐城、无锡等地也在探索这一方向，模式复制的前景十分广阔。各地都有职业技术学院，把养老院搬进院校，可同时解决专业人才培养、当地老人护理型养老需求和区域医养融合产业推进的问题，可谓一举三得。

探索养老“照护师”职业化

钟山职业技术学院的养老模式创新，是对“医养职业融合”模式的探索。我省目前有1700多万老年人，调查显示，高达79.6%的老人对医疗卫生服务有强烈需求。若按略低于欧盟标准的比例测算，预计我国到2030年需要医养融合从业人员4884万人。但全国养老照护行业从业人员不足100万人，其中真正有专业背景、经过职业训练的尚不足10%。国内开设涉老专业的50余所中、高职院校，总计年招生仅2500人左右，高素质专业养老护理人才奇缺，远远满足不了现实需求。省政府参事、南京师范大学教授蒋伏心认为，从长远来看，影响中国养老事业发展的“瓶颈”主要不是养老院、医院、养老设备等物质资源，而是直接服务于老人的人力资源。解决这一问题的可能路径，得从拓展“医养融合”内涵入手，且必须建立一支职业化的养老照护队伍。今后医养融合职业养老护理人才应称为“照护师”，是针对新需求产生和改革的新型职业。护工和护理员主要来自下岗职工或农村务工人员，而未来的“照护师”应该有更多年轻的高层次人才加入。目前，钟山职业技术学院正在和国家卫计委合作，制定职业“照护师”发展规划和行业准入制度，提高薪酬水平，增强职业吸引力。该院还制定面向全省农村地区和中西部贫困地区的招生计划，首期100人。学院与国有企业、养老企业联合开班，这些未来的职业“照护师”将享受免费读书优惠，由国有投资、民间资本等设立专项助学基金以支付学费，开启“订单式”定向培养“照护师”的人才储备路径。

（来源：中国江苏网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/43279>

健康管理

洗碗拖地叠衣服有助延年益寿

洗碗、叠衣服、拖地这些家务活让你心情不佳？美国纽约州立大学布法罗分校的一项研究显示，做家务这类简单活动也有助延年益寿，动一动总好过一动不动。

研究涉及6000多名63岁至99岁白人、非洲裔、拉丁裔美国女性志愿者。研究人员发现，与基本不动的老人相比，每天从事30分钟轻微活动的志愿者，死亡风险低12%；从事半小时中度至剧烈活动的志愿者，死亡风险则降低39%。研究中，轻微活动包括叠衣服、拖地、擦窗等日常家务，中度至剧烈活动包括快走、骑自行车。

研究报告发表于最新一期《美国老年医学会会刊》。纽约州立大学布法罗分校官网援引报告主要作者迈克尔·拉蒙特的话报道：“做点儿什么总好过什么都不做，即便运动量低于运动指南的建议。”

此外，尽管这项研究关注的是老年女性，但研究人员说，人们从年轻时就应该培养运动习惯，这样更容易在步入老年后继续坚持。

（来源：山西晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/43318>

养老地产

2017 中国养老地产市场报告

养老地产成为资本的新宠，但同时又隐藏着各种暗涌和未知，身处市场漩涡中的我们到底要如何把握商机？为此，观点指数发布《观点指数·2017中国养老地产市场报告》，为各方企业透析当前市场发展现状，洞悉行业发展趋势和前景。

“银发浪潮”汹涌而至，养老问题迫在眉睫老年人口规模快速增长，养老重任亟待解决

根据国家统计局的数据显示，中国的老年人口占比早已突破 7%，并逐年呈快速增长之势。从 2012 年开始人口老龄化速度明显加快，截止到 2016 年底，国内大陆总人口 138271 万人，60 周岁及以上人口 23086 万人，占总人口的 16.7%；65 周岁及以上人口 15003 万人，占总人口的 10.8%。

养老难关下不能忽视的失能、空巢老人规模上升

民政部预计，2020 年我国老年人口将达到 2.43 亿的规模。而根据 2016 年全国老龄办披露的测算数据显示，2020 年，我国的失能老年人将达到 4200 万，80 岁以上高龄老年人将达到 2900 万，而空巢和独居老年人将达到 1.18 亿。

养老需求庞大，供需失衡间的矛盾凸显

为应对如今的老龄化问题，国家提倡“9073”的养老目标，即 90% 的老年人居家养老，居家养老是指老年人在家中居住，并由社会提供养老服务的一种方式，既区别于机构养老，也有别于传统的家庭自然养老，它是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人提供解决日常生活问题为主要内容的社会化服务。

养老市场潜力巨大多样化养老需求拉动养老消费的发展

截至 2015 年底，全国 60 岁及以上老年人口 22200 万人，占总人口的 16.1%，这部分庞大的老年群体具有普遍消费需求。而低龄(60 岁至 69 岁)老年人口占 56.1%，中龄(70 岁至 79 岁)占 30.0%，这部分老年群体具有旺盛的养老需求和较强的消费能力，购买养老服务的意向强烈。高龄(80 岁及以上)老年人口占 13.9%，这部分群体的经济能力有限，社会资源不足，但仍有着刚性的养老需求，偏重于生活料理、精神慰藉等方面。

养老产业成房地产转型升级新热点主体多元化激活养老地产市场

老龄化社会催生的“银发经济”促使众多保险企业和房企纷纷掘金养老地产项目，通过跨界合作、资源共享创新养老地产运作模式。截止到 2015 年底，已经有 10 余家保险企业，80 多家地产开发企业和大量的外资企业布局中国养老地产，投资总额超过 3,000 亿元。在前景日渐明朗的情况下，行业资金规模将继续得到扩张，发展趋势乐观。

除了房地产开发商外，不少险资和养老服务机构也纷纷试水养老地产项目。有着丰富闲置资金、丰厚客户资源的保险企业一片欢腾，在地产征途上，养老地产可以曲线突破“限购”、“限墅”等限制，因而成为险资聚集地。

近年来，泰康人寿、中国人寿、中国平安、新华保险、合众人寿等多家险企纷纷拿地，进军养老地产。险资通过与房企开发商合作或自主开发养老地产项目，可以随之开发养老保险项目、拓宽投资渠道。

养老地产大有可为？养老地产模式透析养老地产开发与规划

从养老地产产品的类型可以简单地划分为复合型、机构型、社区型养老、特色主题养老，而从布局及业态规划的产品属性上划分，则可以再细分成各种不同的产品。

其中综合型的社区基本囊括了养老服务的所有业态，是配备齐全的生活社区，而这也是现今众多房地产开发商及险资布局的方向，旨在营造一个养老生态闭环。

而其余的养老项目类型，如全龄社区、嵌入式服务中心、老年公寓、医养结合型养老、教养结合型养老、旅游养老等则是养老布局的不同形态，但这些也并非孤立的个体，在养老地产开发中也会存在将以上几种形态结合，打造多功能的产品项目。

在养老产品的开发中，除了独立开发之外，更多的是采用合作开发的方式，不仅可以降低成本及风险、拓宽资金渠道，同时还能整合多方资源优势，促使养老项目向专业化、系统化、创新多元化的方向发展。常见的有房企与其他企业合作、房企与险资合作开发、房企与养老机构合作开发、险资与养老机构合作开发等类型。

我国养老地产运作与盈利模式

(1)长期持有型

持有型养老地产是指项目的产权仍在经营者手里，出售使用权给消费者。优势在于投资者能够保障项目的管理效果和服务水平，在长期的持有中根据市场反应调整运营策略，积累项目口碑和知名度，投资者也能获得持续稳定的回报。但劣势在于投资回报周期长，前期资金投入压力大。持有型养老地产目前常见盈利模式有三种：押金制、会员制、保单捆绑制。

(2)销售型

销售型的养老物业，相对于普通住宅而已增加一些适老化设计，或者在社区增加嵌入式的养老服务中心，然后通过销售物业来回笼资金，且没有后续管理问题。国内养老地产正处于初期发展阶段，盈利模式尚在探索，政策配套尚待完善，因此通过销售型的养老地产运作模式，既能给开发商一个试水养老产业的机会，又能降低因投资回报周期过长而带来的资金风险。如绿城乌镇雅园、平安和悦·江南、天地健康城等都是此类项目。

首创学院式养老的绿城乌镇雅园项目，与雅达国际共同开发打造乌镇国际健康生态产业园，有养生养老、健康医疗和休闲度假等主题，并通过整合资源打造一站式养生养老产业链，使产品进入细分化的错位经营领域。

雅达国际是专注于养老及健康服务业的大型投资公司，由和谐基金(IDG 资本管理)、红杉资本为主要股东共同出资成立。雅达国际拥有雄厚的股东背景和资本实力，联合国内外的顶级医疗资源，汲取国际养老产业成功经验，运用先进的运营管理理念和创新机制，纵深整合行业资源，拓展养老服务延伸产业链。

其中雅达国际健康生态产业园将打造中国首席复合型休闲健康养老主题园区。乌镇雅园前期采用出售的形式，后期发现为了提供更好的养老服务，出租是更适合的运营方式，逐渐演变成租售并举的方式。

(3)租售结合型

租售结合型的项目通常是包括住宅和老年公寓两部分，住宅包括普通公寓和别墅以用来销售，是回收资金的主力并对持有型物业形成支持，而老年公寓则嵌入到普通社区用于出租。项目社区内通常都配备专门的养老设施，如护理中心、照料中心以及老年娱乐生活设施等。

如万科幸福汇老年公寓也是采用租售并举的方式，分为两种业态：一是利用商业配套设施建设的“活跃长者之家”，万科作为产权持有者，由上海亲和源负责经营管理，主要用于出租；二是配建于住宅部分的“活跃长者住宅”，直接由面向市场销售。这种模式能够降低资金风险，并进行更为灵活的管理。

养老地产的前景展望金融工具的优化使用，促进养老资本多样化

尽管养老产业市场前景乐观，引来了各路资本的蜂拥而上，但是需要注意的是，养老产业才刚起步，市场接受度需继续提升，养老群体的多样需求仍需发掘，产品的创新开发仍需完善，而盈利模式仍未清晰。

据有关统计，从全球情况看，养老产业一般利润也就在10%左右，国内不少养老企业更是连收支平衡都很难。因此，在进军养老市场的路上，企业应当优化使用金融工具，扩宽投融资渠道，如加强政府

创投引导基金或养老产业基金、房地产信托投资基金、养老债券、PPP等，促进养老资本多样化。

创新养老产品，促进开发运营面向连锁化、微型化、精细化

养老地产将逐渐进入理性、有序的发展，有万科、远洋、保利、绿城、泰康等先发企业为代表的养老地产将慢慢走向连锁化运营阶段。如“保利和熹健康生活馆”与“保利和熹会”一起打造成保利养老产业全国布局的连锁品牌，并逐步全面在所有保利社区里推进。

同时在互联网时代，养老地产的发展也必将搭乘高科技的快车，充分发挥创新思维，打通线上线下渠道，打造O2O物业服务体系，实现互联网+养老地产。

另外，未来产品将更加贴近服务群体的个性化需求，向微型化、精细化发展，精准的定位和产品策略将成为立足于养老市场的主要竞争力。

消费场景延伸，打造全面养老产业链

养老产业除了聚焦于老年人的生活场景，同时还可以延伸至衣食住行、护理、休闲娱乐等各个消费场景，打造全面养老产业链。

以养老服务为纽带，上下游延伸、横向拓展，就是一条产业链。在发展养老地产的同时，可以撬动产业链上的其它板块，实现资源的整合和互补，打造全生态的产业服务链。

(来源：行业研究报告)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/43317>

养老金融

岳磊：养老服务金融年度报告——养老服务金融概述

近年来，随着人口老龄化趋势加快，养老服务金融相关政策陆续出台，金融机构也在养老服务金融领域进行了初步探索，存在产品同质化、供给不足等现象。养老服务金融的发展同样存在现实困境，仍需完善支持政策、推进养老金制度改革、明晰监管框架等。在此背景之下，《中国养老金融发展报告（2017）》对养老服务金融进行了研究，并形成了“养老服务金融年度报告”的课题成果。本课题分为五部分：养老服务金融概述；养老服务金融发展现状；养老金服务金融面临困境；发展养老服务金融的政策建议；养老服务金融发展趋势。

（一）养老服务金融的概念

养老服务金融，指的是金融机构围绕社会成员养老相关的消费、投资及衍生需求进行的金融服务活动，目标是“养老”，重点在“服务”，落脚是“金融”。

养老服务金融与人的生命周期过程息息相关。生命周期消费理论认为，人们在生命周期的不同阶段，所处的经济条件和可支配收入水平不同，需要对消费和储蓄进行优化安排与合理配置，以实现个人与家庭效用在整个生命周期最大化的目标。对个人而言，为老年阶段做好资产储备，并保持持久的消费能力，保障老年生活的品质。

养老服务金融将成为我国社会不同人群或家庭的一个重要选择。养老服务金融涉及的家庭经济资源一般包括金融资产、实物资产和不动产等。养老服务金融提供的服务就是考虑个人整个生命周期的情况，完成家庭经济资源在不同投资产品上的配置和选择，规划实现养老的关键目标。而现阶段家庭资源配置可以选择的投资产品包括银行存款、银行理财产品、股票、国债、基金、信托、商业保险等，以及商品房等不动产和书画、古董等收藏品等。

截至2016年底，我国总人口138271万人，60周岁及以上人口超过2.3亿，占比达到16.7%，其

中65岁以上人口超过1.5亿，占比10.8%。老年人口数量快速增长，人口老龄化的趋势进一步加快，将产生巨大的养老消费需求，而金融服务将是最重要的一环。

（二）养老服务金融的内涵

养老服务金融是围绕社会成员养老相关的消费、投资及衍生需求，内容十分广泛，涉及的金融产品丰富多样。2016年3月，人民银行等五部委联合发布《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，从国家层面第一次对养老服务金融的内容有了明确的界定和规划：

1、专业化的养老服务金融产品。

国家鼓励商业银行、证券公司、信托公司、基金公司、保险公司等各类金融机构加大创新和支持力度，针对不同年龄和群体的养老保障需求，积极研发可提供长期稳定收益、符合跨生命周期需求的差异化养老服务金融产品。主要包括：

（1）银行业：养老储蓄、养老理财、住房反向抵押贷款等产品；发行为老年群体提供特定服务的银行卡等非现金支付工具。

（2）保险业：个人与团体商业养老保险、老年人住房反向抵押养老保险等；研发符合养老需求的长期护理保险、健康保险、意外伤害保险等保险产品等；养老保障委托管理业务等。

（3）信托业：各类附带养老保障的养老信托产品，以及与养老地产、老年医疗、老年健身、老年旅游等养老产业领域融合的信托产品。

（4）基金业：养老型基金产品，包括生命周期基金、目标风险基金等。

2、提供便利性的金融服务。

（1）提高老年群体金融服务的可得性和便利性：譬如金融机构优化网点布局，并对营业网点和服务设施进行亲老适老化改造，提供老年专用窗口、绿色通道等便捷服务。

（2）金融机构优化老年客户服务流程，比如银行提供符合老年需求的网上银行、手机银行等，比如保险业提供针对老年人特点的保险理赔服务等。

（3）金融机构探索提供综合性金融服务，将与老年生活密切相关的生活服务与金融产品结合，提高老年人生活便利。

3、基础金融服务和权益保护。

（1）金融机构积极介入社会保险、企业年金、职业年金、员工福利计划等业务，做好支付结算、账户管理、托管和投资等基础服务，为居民养老提供基础金融支撑。

（2）加强老年金融消费者教育和权益保护，关注老年客户金融权益保护，比如对大额转账进行特别要求、禁止误导销售和错误销售、防范老年人理财诈骗等。

（三）养老服务金融的特征

1、养老服务金融关注普惠性。

养老服务金融具有普惠的特征，即可以从金融角度提升社会福利、增强社会保障，向普通居民提供更好、更便捷、更安全的低成本金融服务。一方面，在我国养老保险体制不健全和养老金待遇替代率逐年下滑的环境下，居民的养老金融需求愈加强烈，具有社会普遍性；另一方面，养老是每一个社会成员都要面对的问题，不仅仅在年老时需要，在其年轻时就需积极进行养老金融规划。

2、养老服务金融具有长期性、稳定性。

养老服务金融的目标是考虑个人整个生命周期的情况，完成家庭经济资源在不同投资产品上的配置和选择，规划实现养老的关键目标，整个服务过程持续时间长达数十年。而同时各类金融机构提供的养老服务金融产品具有转换成本高、稳定性高的特点。

以老年人住房反向抵押养老保险为例，老年人投保后，按月领取养老金，直至身故，有着长期性特点；在保单生效以后，投保人如果退保，则需要承担退保费和其他手续费，不仅面临资金损失，且操作繁琐，投保人的转换成本非常高。

3、养老服务金融注重安全性。

养老服务金融的安全性要求体现在两个方面：

一是参与养老服务金融的资金，关系到居民的养老目标和养老保障，风险承受能力低，必须在保证安全的基础上追求持续稳健增值。

二是养老服务金融的客户，一般以中老年人为主，他们逐渐退出劳动力市场，在经济上主要依赖养老资产，如果不重视安全性，其老年生活可能面临极大风险。此外，我国中老年人金融投资观念相对保守，同时大多缺乏金融知识，容易被误导或进行不理性投资。因此，在监管、金融机构各个层面需要注重金融安全，防止风险事件发生。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/43298>

全国社会保障基金理事会处长李娜在“探索未来——《养老金管理的未来》 新书发布会”上的发言实录

各位领导、各位嘉宾：

因为非常特殊的原因，魏加宁教授今天不能亲临现场，我代表翻译小组向大家汇报三方面思想。第一个，书籍缘起。2016年夏天魏加宁教授前往加拿大多伦多大学访问，与安集思教授一见如故。魏教授敏锐的感觉到了安集思教授这本书以及中国养老金改革的重要意义，为此，他倾尽全力推动该书发行出版。在2000年世纪之交的时候，魏加宁教授就主持过中国国务院发展研究中心和世界银行的共同合作的中国养老保险体制和顶层设计课题，可以说与在座的各位专家领导一样，我们现在看到的养老金制度里面也有魏教授的心血在里面。

第二方面，关于养老金的投资监管。魏教授对养老金的格外关注也是源自于2016年他所承担的由胡晓义部长所担任组长的社会保险学会课题——完善养老保险投资监管体系。我国社会保障覆盖了近9亿人口，在全球可能都属于首屈一指，参保人数众多、结构日益复杂、资金规模也不断的增加。养老均衡具有长期性、复杂性和敏感性的特点，为此，我们胡晓义部长刚刚的由魏老师主持的课题组提出的相关的投资监管，必须跟上基金投资运营和市场化发展的步伐。针对养老保险基金投资运营存在的法规支持不足、专业监管力量不够、监管不顺畅和行业自律缺乏的问题，课题组提出了完善均衡法规体系、实行依法监管、设立专门监管部门以及强化行业自律的相关建议，也得到了国务院领导的批示。

第三方面，关于第三支柱的重要意义。在加拿大的访问期间，非正式的沟通场合，普通的加拿大人对第三支柱言谈举止当中的笃定和踏实让魏教授感触良多。他回来后指示我们要多多的研究第三支柱，董教授所领衔的养老金融 50 人论坛对此也进行了持续深入的关注研究以及实物层面的推动。非常感谢养老金融 50 人论坛来共同推动落实探索未来。

在此，我代表翻译小组的小伙伴们由衷的感谢魏加宁教授给予我们这样的机会，感谢郑秉文教授，感谢董克用教授的悉心指导。甚至在翻译的细节上，关于人名、关于名词的统一给了我们很多很多细节上的指导。感谢胡部长、感谢王忠民理事长、刘行长以及在座的各位领导，特别有一个感触，就是感恩我们国家有像您这样的一批人奋战在我国科研与实践的第一线，成为我辈楷模。有诸位在前，我们一定不懈前行。非常感谢，汇报到此，谢谢！

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/43299>

上海银行：五大举措打造养老金融特色服务

经 99 年，上海银行成为上海市首批代发养老金银行，承担了全市近半数离退休老年人的养老金发放工作。19 年来，上海银行不断加大资源投入、悉心培育老年客户群体，赢得了广泛的赞誉和良好口碑。日前，中国经济网记者跟随中国银行业协会“匠心精神”调研团，走访上海银行，一探该行养老金融的特色化服务。目前，上海银行在上海地区有 50 家养老金融支行，同时在 230 家网点提供养老金融服务。养老金融支行在环境设施、特色服务等方面，突出适老性特色，细节处处体现出对老年客户群体的悉心关爱。据统计，以养老金客户为例，客户人数仅占上海银行零售客户数的 12.4%，但却贡献了全行储蓄存款的 50.7% 和全行零售客户综合资产的 42.6%。截至 2017 年 10 月末，上海银行养老金客户自助机具取款分流率已达到 90.5%。经济日报-中国经济网记者获悉，上海银行将为养老客户提供美好生活作为该行养老金融业务的奋斗目标，来谋划新一轮三年发展规划，将针对老年人生活便利性和晚年资产管理的突出需求，重点围绕整合与构建多方位的养老服务平台、完善与创新多元化的财富管理、巩固与发展多渠道的便利服务，为养老客户塑造“精致生活、安心养老”的美好愿景。

五大举措打造养老金融特色服务

上海银行养老金融部副总经理杨艳红介绍到，该行在多年耕耘养老金融业务的过程中，不断发掘养老客户的需求特点，在“人性化举措、专属稳健理财产品、专属借记卡、专享特色增值服务、公益为老活动”方面，给养老客户提供了优质服务。“针对老年人健康需求，我行为养老客户提供免费血压、血氧测量服务并提供饮品餐车，同时网点配备医药箱和便民服务，如为行动不便的老年人提供轮椅等。一般营业网点等候区座椅为不锈钢材质，坐上去生硬冰冷，而老年人普遍怕冷，我行就在网点安装了软面座椅。”杨艳红说。人性化的举措还体现在自助机具上面。据悉，2014 年，上海银行在全国率先开发并在养老金客户量大的网点配置存折取款机。针对老年人反映的 ATM 机具字体小的问题，该行对 ATM 机具进行改良，字体增大到 18 号，同时提高提示语音量。

传统的金融服务并不能满足老年人日益丰富的生活需求，杨艳红表示，该行探索创新“金融+生活”服务模式，打造围绕“康、乐、享”的增值服务平台。“目前我行有近 20 家增值商户，近 300 家门店。仅凭一张上海银行养老客户专属的‘美好生活卡’，客户即可享受相关优惠服务。”杨艳红说。在上海银行客服中心，记者发现一些客服在用沪语跟客户进行电话交流。杨艳红介绍表示，为减少老年客户语言交流上的不便，消除自动语音服务的陌生感，2014 年该行 24 小时客服热线 95594 开设了沪语专线。吴侬软语迅速拉近了与本地客户之间的心里距离，尤其得到广大中老年客户的青睐。

那么，如何让老年人也能放心、轻松享受“互联网+”带来的便利呢？上海银行渠道管理部总经理助理张毅勇告诉经济日报-中国经济网记者，该行创新推出了业内首款专门针对老年客户定制的手机银行服务。与普通手机银行相比，美好生活手机银行不设对外转账功能、使用超大字体，操作更便捷，破解了老年用户对安全问题、误操作、功能复杂、字体小、使用不方便等各方面的顾虑。

导银志愿者服务老年人

在上海银行天钥桥路支行，为老年人服务的细节随处可见。比如上海银行智能机具、为老服务设施和服务流程。

“有很大一部分养老客群，由于传统理念不愿接受磁卡，总觉得存折好，领一次钱一条记录，清清楚楚。那只有我们为他们改变，因此诞生了这台存折存款机。”上海银行天钥桥路支行负责人在介绍存取款机的时候表示，存折取款机具投入使用可以大大缩短养老金客户排队取款时间。除了银行机具等一些改进服务外，上海银行从 2007 年开始，策划组织了“科技助老——百万老人刷卡无障碍计划”，让银发“导银”志愿者帮助同龄人克服“刷卡恐机症”。2007 年-2010 年之间，有 30 万老年人可以熟练使用 ATM 机。经济日报-中国经济网记者了解到，每到养老金发放日，在上海银行里，活跃着一群身穿红马甲、胸挂蓝吊牌的老年导银志愿者，通过老人教老人的方式，帮助客户学会使用新的银行渠道，跟上信息化时代的前进步伐。一位导银志愿者告诉中国经济网记者，导银志愿者需要培训

才能上岗，不仅要辅导好老年人使用 ATM 机，还要配合银行做好其他业务渠道的导银服务。

“我们有严格的要求，不能因为是导银，就先办理自己的业务，志愿者一定要先服务好老年客户。”导银志愿者说。

（来源：中国经济网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/567/aid/43312>

社会保障

江苏：出台全国首部地方性慈善法规

《江苏省慈善条例》于2017年12月2日经江苏省十二届人大常委会第三十三次会议审议通过。这是我国《慈善法》出台后，省级层面出台的首部地方性慈善法规，也是践行十九大慈善事业发展要求的具体举措。

慈善事业立法保障在江苏早有实践。早在2010年，江苏省在全国首次出台了《江苏省慈善事业促进条例》，为国家层面慈善立法提供了参考和借鉴。《江苏省慈善事业促进条例》实施的6年实践，为江苏慈善事业发展积累了经验。在这样的时代背景下，我省以《慈善法》为基础，坚持问题导向，出台了《江苏省慈善条例》，进一步强化了政府职责，对慈善募捐与捐赠、慈善信托、慈善财产、慈善服务、信息公开和监督管理、促进措施、慈善文化和法律责任等方面作出了具体规定和执行指导，为我省慈善事业健康发展提供了更加有力的法治保障，为高水平全面建成小康社会和建设“强富美高”新江苏增添助力。

《江苏省慈善条例》充分体现了江苏特色：

（一）强化了政府职责。明确县级以上地方人民政府建立由有关国家机关、人民团体和慈善行业组织参与的慈善工作协调机制，加强对本行政区域慈善事业发展的组织领导、统筹协调，指导和推动慈善事业健康发展；同时要求县级以上地方人民政府加强慈善活动监督管理能力建设，将慈善活动监督管理所需经费纳入同级财政预算。

（二）规范了个人救助行为。首先明确了个人求助范围——个人为了解决本人、家庭成员或者近亲属的困难可以求助；其次明确了个人求助路径——向慈善组织或者所在单位、城乡社区组织求助，也可以向社会求助；第三要求求助信息真实——求助者应当对求助信息的真实性负责，不得虚构事实、夸大困难骗取他人捐赠；第四规范了求助信息发布行为——可以通过广播、电视、报刊以及网络服务提供者、电信运营商发布求助信息，要求信息发布人对信息真实性负责，信息发布平台的提供者对信息的真实性进行核实并向公众进行风险防范提示，告知其信息不属于慈善公开募捐信息等。

（三）细化了慈善信托制度。对慈善信托设立形式、受益人的范围作出规范；对慈善信托的备案、财产管理、设立变更和终止、清算作了具体规定；明确了民政部门和银行业监督管理机构在慈善信托备案和监管中职责分工；鼓励城乡社区组织、单位通过依法设立慈善信托开展群众性互助互济活动。

（四）增加了系列促进措施。要求地方各级人民政府和社会力量通过实施公益创投等多种方式，为初创期慈善组织提供资金支持和能力建设服务；要求各级利用财政资金和彩票公益金向慈善组织购买服务，应当以扶贫济困类项目为重点；设立每两年评选表彰一次的“江苏慈善奖”的表彰制度；建立慈善综合指标评价体系和区域慈善指数发布制度；建立统一的慈善信息共享平台，提供法规政策宣传、慈善组织培育、慈善需求发布、慈善项目推介等综合性服务；明确完善慈善组织从业人员的人事、福利、薪酬和社会保险政策，明确为慈善事业做出较大贡献的个人遭遇个人或家庭困难时的救助优先待遇，以吸引更多优秀人才投身慈善事业。

(五) 突出了慈善文化建设。专章规定慈善文化建设措施, 明确要求县级以上地方人民政府将慈善文化建设纳入社会主义精神文明建设规划, 列入文明城市、文明社区、文明单位的建设内容; 发挥好国家机关、人民团体、企业事业单位、社会组织和公民在慈善文化建设中的作用; 强化慈善文化素质教育, 培树青少年的现代慈善理念, 培养慈善专业人才。

行慈向善是中华民族的传统美德, 慈善事业是利国利民的崇高事业。党的十九大明确指出, 发展慈善事业, 是社会保障体系建设和精神文明建设的重要内容, 对于构建社会主义和谐社会具有重要的特殊意义。近年来, 江苏省慈善事业发展迅速。在第三届“中国城市公益慈善指数”中, 江苏有31个城市进入“中国城市公益慈善百强榜”, 占上榜城市总数的28%; 有12个城市被评为“七星级慈善城市”, 占全国总数的37%, 连续三届位居榜首。截至今年二季度末, 全省各级民政部门注册登记的基金会共637家, 省、市、县三级均成立了慈善会(慈善基金会)。仅在扶贫济困领域, 江苏省扶贫基金会实施“扶贫示范项目”, 2016年扶助贫困地区发展产业项目303项, 带动16085户农户脱贫。今年2月, 在江苏省慈善信托培训班上, 中国慈善联合会为我省名列2016年第四届中国城市公益慈善指数百强的城市授牌。江苏省共有包括13个设区市在内的29个城市入榜, 继续领跑全国。

(来源: 办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/576/aid/43307>

国际交流

追踪: 长护险究竟如何落地?

首先, 做一个简单回顾:

2013年7月, 上海在基本医保制度框架下, 从补齐居家护理服务供给的短板入手, 将相关居家医疗护理费用纳入医保报销范围, 以推动建立护理需求评估体系和护理服务供给体系, 为探索建立长期护理保险制度(简称“长护险”)积累了一定的实践经验。2015年初, 上海以徐汇、杨浦等5个区作为试点, 启动老年照护统一需求评估试点, 并于2016年扩大至全市所有区。这一尝试整合现有的高龄老人医疗护理需求评估、老年照护等级评估和老年护理院出入院标准, 将评估结果(分1-6照护等级)与老人护理服务需求进行对接和匹配, 方便老年人申请, 优化资源配置。

2017年1月, 倍受关注的长护险在上海徐汇、普陀、金山三区展开试点, 个人和单位暂不缴费, 所需资金由医保结余资金划转。享受人群为年满60周岁及以上, 经老年照护统一需求评估、失能程度达到评估等级二到六级的长护险参保人员。服务清单共计42项内容, 包括协助进食、进水、整理床单等基本生活照料内容, 以及鼻饲、导尿等常用临床护理内容。该清单整合了上海目前已有的居家照料、高龄老人护理计划、养老机构照护以及医疗机构常用临床护理项目。享受方面, 居家养老、机构照护、住院医疗服务三类服务模式也有所不同。居家养老上, 长护险基金支付90%, 个人自负10%; 养老机构照护, 长护险基金支付85%, 个人自负15%。住院医疗护理方面, 仍按照现行的基本医保制度规定执行。试点将近1年, 据悉, 2018年1月起, 上海全市将全面实施长护险制度。然而面对这个“第六大险种”, 不论是老人、家属, 还是居家服务机构、养老院等机构都存在着许多实际问题。本站特就此展开“追踪”, 希望实实在在的帮助大家认识长护险, 解决操作困惑。本期我们为大家带来长期护理保险追踪系列之各国特色长护险。在其他国家都管长护险叫什么都有什么运行模式支付模式

宗览

目前世界上长期护理保险制度主要有四种典型模式, 分别是以美国为代表的市场主导模式、以德国为代表的双轨运行模式、以新加坡为代表的公私合作模式和以日本为代表的全民社会保险模式。在

这些模式中，除了美国以外，大多数国家都以政府的强制力作为保障，建立了有独立融资渠道、强制性参与、人口覆盖面广的社会性长期护理保险制度。此外，社会保险与商业保险有机结合、居家护理优先、实物给付为主、合理定义护理服务与医疗服务的边界和衔接机制也是值得我国借鉴的宝贵经验。各国的不同模式终究是由其社会传统、政治文化、社会保障制度(如医疗卫生体制)、执政理念、民众的观念和意识、经济发展水平以及社会保险与商业保险的发展情况等多方面因素决定的。长期护理保险与医疗保险不同，它需要对申请者的失能状况进行评估，不同等级的失能程度享受不同的护理服务时间以及给予不同标准的保险金。目前以色列、德国和韩国的护理保险依据患者需护理的程度分为3个等级(德国正考虑将3个等级增加到5个等级)。法国依据失能程度的测量标准将老年人长期护理服务需求分为6个级别。日本长期护理服务分为：需要支援2级、需要护理5级，共7级。荷兰一般根据每周接受服务的时间划定8个服务等级。

01 荷兰《特别医疗支出法案》(AWBZ)

荷兰政府对长期照护需求的关注始于20世纪60年代，并于1967年通过了有关长期照护的法案——《特别医疗支出法案》(The Exceptional Medical Expenses Act, 荷兰语中简称 AWBZ)。覆盖荷兰各个年龄段的合法公民,但对公民能否获得照护资格有严格的评估体系,由专业人员和机构负责进行。

因为荷兰实行普惠制的全面保障,照护资格不以收入水平作为审查条件,避免因收入审查导致受益人被歧视的问题。在资金来源方面,保险基金由强制性保险费、合作付费和一般性税收补贴组成。按规定,凡年满15周岁并且有纳税收入所得的公民都应该依法缴纳与收入挂钩的保险费。同时,荷兰鼓励家庭成员参与照护服务,但必须严格审查提供照护的家庭成员的照护资格,家庭成员提供的照护服务费用由保险基金承担。

02 德国最早实施长期护理保险

德国于1994年4月通过《长期护理保险法》，其后又纳入《德国社会法典》，建立了长期护理保险制度，成为德国继养老保险、医疗保险、事故保险、失业保险之外的“第五大社会保险”险种。

德国长期护理保险主要有以下特点：法定强制参加，参保资格与医疗保险相类似，制度大约覆盖了总人口的90%。

高收入人群和自由职业者可以自由选择参加私营照护保险或者法定长期护理保险。退休人员的缴费一开始可以从养老保险基金中获得补贴(2004年4月1日被改为全部由个人承担);儿童和非就业的配偶不需要缴费而自动纳入覆盖范围。

护理保险资金来源于雇主和雇员缴纳，由二者平均分担。

基金管理采用现收现付模式，只保留满足1.5个月待遇支付的准备金，基金的具体运作采用分散管理的模式，全国大约有250个长期护理保险基金。

护理待遇给付不与缴费多少挂钩，也不与家庭资产状况联系，只是取决于失能等级。

照护需求等级由医生和医疗保险基金运营机构每两年评定一次。

在服务方式上，鼓励采取家庭照护，把机构护理作为最后选择。

在服务方式上，鼓励采取家庭照护，把机构护理作为最后选择，且个人承担一部分护理成本，机构护理个人负担不超过50%。

免征护理服务机构营业税和消费税等方式，鼓励其发展和竞争。

03 日本《护理保险法》

日本于1997年12月颁布《护理保险法》，并于2000年4月1日正式开始实施全民长期护理保险计划。服务分为两种护理类型：一是居家护理;二是专门机构护理。

居家护理是上门为老人提供护理性服务，居家护理的老年人多数属于“要护理1”，其主要护理内容为：每周进行1次访问护理、1次访问看护、1次设施康复训练;专门机构护理是老人入住特定的机构接受护理服务。

专门机构有“老人护理保健机构”“、护理疗养型医疗机构”等，在专门机构养老的老人可享受6个不同等级的护理服务，即“要支援”、“要护理1”“、要护理2”、“要护理3”、“要护理4”

“、要护理5”。每一护理等级都有具体的护理费用规定。

日本的护理保险是由日本政府的各级福利部门实施、40岁以上公民参加的一个强制性保险,类似于中国的医疗保险。第一类被保险者的资格范围为65岁以上,护理范围是因卧床不起或痴呆症等;第二类被保险的资格范围限定在40~65岁之间,护理范围是因老龄化引起的各种疾病。实施分三级:中央政府—地方政府—(县以下的)市、町、村。1. 护理保险金的交纳为

被保险的对象限定在40~65岁之间,40~65岁的国民承担保险金的17%部分,65岁以上的国民则承担保险金的33%。

04 英国“摇篮到坟墓”的医疗制度曾一度成为各国竞相学习的对象

英国的长期照护保险制度是国家责任型,资金筹集主要来源于税收,属于全民普及型保险,但具有“排富条款”的限制,按照资产调查结果,对不同身份的人群给以差异化的保障待遇。在英国,长期照护保险制度没有统一的照护评估体系,不需对需求者的照护需要或照护风险进行界定,而是由地方政府的照护管理职员将照护需求进行转化,照护需求者可以通过选择实物券的方式来购买服务项目,但必须由其本人支付。

在英国的养老机构中,老人护理有三种类型。一是全天24小时普通护理,主要包括食宿、洗浴、穿衣等方面的个人照料及短期小病照料,如带着老人借助拐杖出门散步等;二是主要针对轻度残疾老人进行的护理服务,服务者有更加专业的医疗服务资格;三是专业照料,针对的是患智障、身体残疾、感觉障碍、帕金森病、亨廷顿病、老年痴呆症、脑损伤、精神疾病、癌症、生理缺陷的老人。但不论哪种护理,其标准都十分严格。

英国的护理服务还需要接受第三方监督机构的长期检查。早在2000年,英国通过的《护理标准法》就明确规定,护理院的监管由护理质量委员会负责,老年护理院服务必须达到由英国卫生部制定的最低护理标准,包括:尊重使用服务者及使用服务者参与、护理和治疗的知情同意、使用服务者应得到的护理和福利、满足营养需求、确保使用服务者不受虐待、清洁与感染控制、药物管理、处所的安全与适当配备装备的安全等28条标准。其中,清洁与感染控制中就罗列了近百项规定,比如日常洗碗也规定了4个标准步骤:1.用水清洗;2.用洗涤液;3.清水冲洗;4.干燥机干燥。老年护理院必须达到其中规定的各项标准,才能登记注册、开张运营。如果其中任何一个小环节出现问题,就会对其罚款、警告,甚至令其关门。护理质量委员会评估老年护理院的护理质量,每3年至少评估1次,评估其护理质量及安全是否达到政府的标准,并将评估结果在网上公布。

05 美国灵活、自由、多样化的商业长期护理保险

美国没有建立强制性的社会长期护理保险制度,而是坚持“市场主导、政府保底”的原则,仅向老年人和贫苦人群提供相对有限的护理保障。20世纪70年代中期,美国开始推行商业长期护理保险。为了鼓励购买商业长期护理保险,美国1996年出台的联邦健康保险可转移与说明责任法案(HIPAA)规定了一些对购买商业长期护理保险的个人和企业的税收优惠政策。根据HIPAA的规定,符合税收优惠资格的长期护理保单,其个人缴纳的长期护理保险费用可列入医疗费用进行税前抵扣;企业或雇主为雇员缴纳的长期护理保险费用以及雇主直接支付的长期护理费用给付可以进行税收抵扣,个人获得的长期护理保险给付也可给予免税待遇。该法规的出台使长期护理保险得以快速发展,成为美国健康保险市场上最为重要的产品之一。

在保障范围上,美国长期护理保险一般包括三种护理类型:专业护理、日常护理和中级护理。专业护理具有极强的医疗性质,由专业医生负责。日常护理则不带有治疗性质,以提供个人护理为主,主要是为患者提供一些日常活动的协助。中级护理则介于以上两者之间,为那些不需要专业医务人员全日看护的病人而设,其实质是非连续的专业护理。这些护理不限于医院或疗养院内,还包括在社区、家庭进行的护理,目前绝大多数长期护理保险产品对在家里和社区接受护理服务的被保险人提供保险给付。

在保险金给付上,美国长期护理保险正由现金给付方式向实物补偿方式转变。传统给付方式包括按天支付的津贴形式或是采用每月的固定保额方式,但随着管理式医疗的迅速发展,以实物(护理服务)提供补偿的方式在日益增加,具体做法是保险公司与护理服务提供机构签订服务协议,客户可以

直接到这些机构接受服务，而所花的费用事后由保险公司与服务提供商进行结算。

大部分美国人还是自愿购买商业长期护理保险，但近年来，美国长期护理保险市场呈弱。

06 以色列家庭护理保险为主的社会化护理保险制度

以色列议会于1986年通过《长期护理保险法案》(Long-Term Care Insurance),并于1988年开始正式实施。是世界上第一个实行以家庭护理保险为主的社会化护理保险制度的国家。以色列女性60岁、男性65岁开始享受护理保险服务。护理服务主要针对低收入和中低收入的老年人。高收入的老年人并不能享受政府所举办的护理保险服务，只能选择私人护理保险公司提供的服务。

以色列的长期护理保险数额取决于护理依赖程度，大部分依赖者为全国平均工资的25%，完全依赖者为37.5%。一般情况下，长期护理费直接支付给提供护理服务的组织机构，而非个人。只有在护理服务无法获得或由其家庭实施护理时，被护理人才可以得到上述金额的80%。残疾人的护理补贴因对护理人的依赖程度不同数额分为3个等级，即相当于全部残疾人单人养恤金的50%、100%和150%，对家庭妇女则为30%、60%和90%。

他们采取“半市场化”方式运作，既有政府组织，也有非政府组织，后者包括自愿的非营利性组织和营利性组织。法律给予享受服务的种类以优先权，如给老年人的个人护理和家务提供直接服务。如果享受不到这些服务，可以津贴的形式代替。家庭护理服务倾向于那些完全或部分靠别人帮助才能完成日常生活的体弱老年人。专门护理倾向于减轻家庭护理的负担，诸如老年人洗澡、穿衣、营养和在家移动，以及对老年人可能遇到潜在危险的保护。

07 新加坡“乐龄健保计划”是什么

2002年，新加坡推出乐龄健保计划(EldersShield)，是一项为年长的公积金会员设立的且人人负担得起的护理保险计划，旨在为失去生活能力的人士提供基本的护理保障。

新加坡通过日常起居活动(ADLs)来判断护理状况。对于不能进行以下六项“日常起居活动”中的至少三项活动，并且在进行活动时需要他人全程协助，即认为需要护理：

洗澡：在浴缸或洗澡间洗身(包括进出浴缸或洗澡间)或通过其它方法洗身的能力。

穿衣：穿上、脱下、系紧和解开所有衣物、以及任何支架、义肢、其它手术或医疗器材(如果适用)的能力。

进食：在食物准备就绪之后自己进食的能力。

身体移动：可以从一张床上移至直立座椅或轮椅，或从直立的座椅或轮椅移至床上的能力。

如厕：使用厕所的能力，使用尿片或通过医用设备(如果适用)来处理大小便的能力。

行动：可以在室内的平地上从一个房间走到另一个房间的能力。

在乐龄健保计划推出后，满40岁时的公积金会员(新加坡国民和永久居民)都享受自动受保(Auto-Coverage Arrangement)。如果当时退出，65岁之前想投保，可能因健康问题而被拒保。而且，对于未自动受保者参保设置90天等待期(Waiting Period)，在这期间，对于非意外事故造成的严重残疾，保险公司将不予赔偿，只退还保费。

乐龄健保计划2002年推出时，每月赔偿额为300新元，最长期限5年，被保险人可以使用这笔款项支付各种护理服务费用(例如：家庭护理开支、日间康复中心开支、护理疗养院开支等)。考虑到费用上涨及基本护理保障程度较低，新加坡卫生部2007年对计划进行了改革，推出了“乐龄健保补充计划”，每月赔偿额从300新元提高到400新元，赔偿年限从5年提高到6年。

目前，乐龄健保计划正进行新一轮改革。建议包括增加赔付额、延长受保期限和索偿期，以及放宽投保限制等。

(来源：智库养老)

西欧社会服务的概念及老人社区照顾服务的发展趋势与特点

促进社区照顾护理的发展，在中国城乡的社区发展和社区建设中有至关重要的意义。此时，回顾西方社会服务，特别是老人的社区照顾护理服务的发展道路，它的理念原则和方法模式，对我们的社区老年照顾服务的发展，无疑有哲学理论的启示以及实践运作的借鉴意义。

一、社会服务概念的发展

今天，我们称之为社区健康照顾服务的概念最早在西方被称为社会服务。社会服务作为实践起源于19世纪。

最早使用社会服务这个词的是英国伦敦政治经济学院社会管理系的教授：理查德蒂特姆斯。在1951年，社会服务作为一个学术词汇被蒂特姆斯第一次提出。理查德蒂特姆斯在谈到社会服务的观念和方法时说，这可以追溯到19世纪：“在那个世纪之初的伟大的集体主义的进步以及随之而来的在社会立法上的积极成就，目的在于逐渐地超越济贫法。但是因为没有任何可以选用的观念来工作，没有新的眼界投入人类的需要和规范这些社会现象，济贫法的观念和方法被移植进入了新的社会服务。”

什么是社会服务？蒂特姆斯以1911年的国民健康保险的例子说，国民健康保险以现金支付的形式提供给患病期间的病人，这不是社会服务。他归纳引用了1913年在英国出现的作为普遍实践的医疗护理照顾的例子，作为最早的对社会服务的介绍。蒂特姆斯指出，服务和以现金支付的保险是截然不同的。

1945年以后，社会服务在西方世界里已经变成了社会政策的一个组成部分。上个世纪50年代以后的社会福利研究中，被多方变化使用的社会福利概念已经基本固定，被分为以下四部分：教育、住房、收入保障和国民健康服务（NHS）。但是，实际上，除了四种福利，还有一种服务独立地存在，这就是社会服务。社会关照服务作为为个人享用提供的社会服务，成为社会结构的新现象。1945年以后，社会服务在西方世界国家里已经成为社会政策构架中的一个组成部分。社会服务在金融投入、组织管理、生产程序和控制过程的增长程度上都已经使其变成了公共事业中一个独立负责的部分。

西方学术界认为，给社会服务一个更加区别于其他福利项目的限定，就是在英国被称之为人身社会服务（Personal Social Service）或者在北欧叫做社会关照服务（Social Care Service）。但是只讲提供给个人的服务还是不太明确的，有的学者认为应该加入重要的一个因素：即根据人类的不同需求提供的服务。所以 Sainsbury 给社会服务的定性是：“人身社会服务是关心有需求和困难的人，因为困难阻止了他作为个体在社会上应能够发挥的最大的社会能量，阻止了他自由地发展他的个性和通过和外界的接触实现自己的渴望。这种需要在传统上被个人和家庭的功能来解决的；而目前改为社会服务来满足需求，并且社会提供了高水平的帮助过程，并不是提供单一化的帮助；服务资源适应个人和群体的不同需求并不是人与人之间都一样”。社会关照服务强调了行为，重点在关心照顾。它对全部的社会群体根据总的标准区别服务，例如，根据年龄和居住地点、特殊的问题和特定的人口群提供服务。为老人提供的服务，是社会服务重要组成部分。

现在强调一下关于社会服务的几个概念：

社会关照服务强调了行为，重点在关心照顾。

学术和研究范围内的社会服务，不可以与其他的社会福利服务项目混淆，它专指社会关照服务和人身社会服务。

社区服务：从医院回归社区。

非正式服务：家属邻里亲戚提供的服务照顾。

独立部分：私人 and 志愿组织提供的服务。

以上这些有关社会服务的概念将在以下部分涉及到。

二、北欧老人社会关照服务的理念与原则：

普遍主义——覆盖全体公民的综合服务

社会服务概念的使用反射了两种变化：意识形态和政治的领域的变化以及在统计数字上的显著的变化。最显著的成型发展是在北欧，它们比英国走得更快。斯堪的纳维亚的五个社会民主福利模式的国家里，社会服务的概念于上个世纪60年代出现在官方的文件里。斯堪的纳维亚国家创造了世界著名的社会关心照顾服务，其特征是内容广泛并且覆盖全体公民。社会关心照顾服务是自愿的，没有人强迫他们接受，接受服务者也没有羞辱的烙印。他们更多地接受了贝弗里奇而不是俾斯麦的思想，坚守了马歇尔的公民权的原则。

在北欧，公共部门提供为老人、儿童、肢体残疾人、智力障碍人、受虐待者、药物滥用者、贫困的人以及所有的人提供特殊的帮助和服务，包括照顾抚养服务，以帮助人们和他们的亲属处理应付日常生活。这些关心照顾服务在社区内被提供，由护理院、日托所、咨询中心等提供。这些服务包括：1），日常照顾：为老人和残疾人建立俱乐部、日常诊所、老年人弱智训练中心、残疾人日常护理学校和健康中心等。2），家庭护理服务：给老年人和肢残人、盲人、聋人提供家庭服务或教育。3），提供儿童家庭服务：接收儿童，收养儿童，抚养儿童，监督儿童父母对儿童的抚养，保护儿童不被冒犯。给儿童提供财力和物质帮助，提供送餐到家。4），咨询服务：建立咨询中心，提供家庭财产计划、年轻人医疗咨询等，还给健康家访员、家庭护士、接生员、心理工作者提供家庭护理知识和教育。

由于北欧把社会关照服务当作一种每个人都应该享有的权利这样一种理念来发展，所以，完好的和普遍建立的社会关照服务成了北欧福利社会的一个很大的特点。在北欧，关照服务体系有三个最大的特点，即老年之家、家庭帮助服务和儿童日托中心。这里重点介绍一下对老人的照顾。

老年之家

北欧的老年之家很发达，从1960年社会福利制度的建立到1993年的社会福利体制的完善时期，这30多年间，北欧五个国家除了爱尔兰，居住在福利院和养老院的老人的平均数字大概徘徊在5-7%之间。1993年，北欧五国，居住在老人之家的65岁以上的老人的比例，最高的是爱尔兰12%，最低的瑞典5%，平均达到7.2%（见下表）。

北欧五国居住在福利院和老人之家的老人1960-1993

居住在敬老院的全部65岁以上老人绝对数字和百分比

丹麦%芬兰%爱尔兰%挪威%瑞典%

1960-----22,422634,7194

197040,731731,90771,338731,565659,8315

198150,230729,84551,891841,1397114,5535

199351,976646,10073,4821243,215676,4005

来源：北欧国家的社会保障和北欧统计年鉴（Sipila:1997:190）

北欧五国比较西欧其他国家，因为其遵循普遍服务的原则，提供给予老人的社会关照服务为高比例。不仅北欧老人居住福利院的比例高，北欧提供的综合服务也好，因为社会服务支出占GDP的比例高。除了老人进老人院的比例较高之外，接受家庭帮助的老人的比例也普遍高于其他西欧国家。具体比例见如下表格。

欧洲的老年关心照顾现状1990

支出占GDP的%住进老人之家接受护理的占全部老龄人口的%提供家庭帮助的占老龄人口的%提供家庭护理的占老龄人口的%接收家庭帮助的比例接受轮椅餐饮的比例接受家庭护理的比例

比利时 0.86.61.01.1---

丹麦 2.310.63.80.718.56.35.9

(3.2)(6.5)(3.5)(14.2)

德国 0.45.4-0.31.3ca2ca3

西班牙-2.0-----

法国 0.55.10.50.16--

希腊-0.5-----

意大利 2.32.8----1

爱尔兰-5.0-0.30.4--

荷兰 1.612.32.10.48-15

英国-10.0-----

葡萄牙-2.0----0.8

芬兰 1.65.61.8-14.4--

冰岛 0.7-1.5-3.4--

挪威 2.86.51.8-11.5--

瑞典 2.85.0--26.6--

注：老龄人口至 65 岁以上的老人。

丹麦的第一行数据为研究人员 JensAlbre 给予的数据，第二行为北欧统计机构给予的数据。

来源：JormaSipilaEd.,(1997),SocialCareServices:TheToTheScandinavianWelfareModel,p.167,table9.8

家庭帮助服务

在北欧，提供家庭服务最初是指支持有孩子的家庭，不久这种服务就发展为老年人、慢性病人和残疾人的家庭照顾。北欧的家庭帮助服务有一个真挚的服务功能：提高了帮助需求的人的生活标准并让他们的亲属从照顾的负担下解脱出来。北欧接受家庭服务的老年人和残疾人的服务自 1960 年以来有一个上升的曲线。从最初的个位数字上升到后来的 23%，使用家庭服务帮助的老年人的家庭的平均数字为家庭总数的 19%。

接受家庭服务帮助的老年人和家庭数字统计 1960-1993

（高于 65 岁以上的老年人）单位：家庭

年丹麦%芬兰%爱尔兰%挪威%瑞典%

1960-----82,2769

1970--25,0006472342,1588251,61723

1981135,75618107,77018--105,53517346,54325

1990171,74021144,227214,09715114,60717302,38520

1993187,04623153,578225,35319117,98416303,56413

来源：北欧国家的社会保障和北欧统计年鉴

在北欧国家,公共部门是主要的社会服务的责任的承担者。以芬兰为例。在芬兰,大概有 450 个城市负责提供社会服务。这些地方政府机构提供 70%的财政支出,提供社会福利和医疗保健服务的市政税收。中央政府转移给地方的大约覆盖五分之一的开支,其余不到百分之十的用于社会福利和医疗保健的资金来自客户收费。各市可以提供自己的服务,也可以从其他直辖市或者其他私人服务提供商购买。

北欧国家给我们展示了一个非常好的社会照顾服务的榜样。由于他们怀有普遍主义的理念,所以表现在社会关照服务事业的特点是提供给全体公民,人民接受社会服务的比例很高,而且涵括不同的服务类型,种类很健全。在分类上,体现了现代化与专业化的管理和专业人员的高质量的培训上岗。到了 90 年代,老年贫困已经降低,在挪威,老年贫困已经低于 5%,芬兰是 4%,在瑞典,老年生活在贫困中的比例则低 0.5%。

三、英国人身社会服务的改革:

社区照顾、准市场与混合经济

英国人身社会服务自上个世纪 70 年代以来有以下几个转变或者特征:

1) 人身社会服务任务的明确与统一管理

英国的地方社会服务部创建于 1971 年。在英国,在此以前的社会服务是不完整的,没有一个统一的管理机构。作为对现存的服务的忧虑,英国政府建立希波姆(seebohm)委员会检查社会服务。希波姆报告于 1968 年发布,其中心是提倡建立一个统一的和以家庭为导向的服务。它的议题包括:建立一个新的政府部门,将要为全体人民提供一个全民所享有的以社区和为基础和以家庭为导向的服务。报告说,我们相信,这个新的部门所进行的探索将远远超越现有的对事故与灾难的解救,它将要为了全社区的福祉,让绝大多数的个人能够参与相互间置换的给予和获取服务的行为。希波姆委员会的建议在 1970 年被结合进地方政府的社会服务法。这个法律在 1971 年被实施。这个法律要求地方政府建立社会服务委员会。新的社会服务部门将负责社区内所有部门的福利。改革以后的人身社会服务的内容

也有了拓展，包含了帮助老年人、残疾人和其亲属、儿童和年轻人、智力残障的人以及他们的家庭。经过受过培训的福利之家和日托中心等主要服务组织提供不同类型的社会服务工作，来帮助那些行为不便的人享受家庭生活。

2) 从健康照顾到社会照顾的转变

英国人身社会服务的另一个加强是 1990 年以后，从健康照顾到社会照顾的转变，即把国民卫生服务中住院护理的一部分转为社区照顾服务的内容。英国的国民健康法在 1946 年通过，在 1948 年贯彻执行。国民健康服务的原则思想是，把各个方面的健康照顾归纳到一个组织之下，健康照顾应该提供给所有的人，而不考虑个人支付能力。1989 年政府发布了题为“社区照顾在下一个十年和十年后”的白皮书，它指出问题：提供给需要住院护理的虚弱的老人的医院已经不够了，需要住院的老人被推迟住院。所以，要把长期患病居住在医院护理的虚弱的老人和精神病人转移到社区实行照顾，由住院护理转为社区照顾服务，由原来的仅仅是医生的工作改为更多的社会工作者介入。照顾管理的意识改变为：把以前在医院长期居住的病人再次回归安顿在社区，在安顿人民进入社区，或者为他们提供支持服务上，确立社会工作的作用。

在英国社区照顾历史上两个主要的主题一个是去体制化，另一个是加强对社区内弱势群体的支持。此时有一系列的研究支持者这个改革，最显著的是肯特大学所从事的人身社会服务部门的研究报告，它探索了在接受这些最弱势群体的居住区内的照顾的支付，研究主要集中于在虚弱老年人口，也已经推及到其他的人口。1990 年的国民健康服务和社区照顾法被认为是地方政府提供服务的改革一个分水岭。法律体现了以下原则：

提倡居家休养服务的发展，让人们能够住在他们自己的感觉方便舒适的家中。

确保服务提供者给家庭护理人员一个高度优先的实际支持。

和优秀质量的公共服务一起，促进发展多种多样的私营部分的繁荣。

划分职责范围使他们更容易地重视自己的行为。

依靠介绍新的社会照顾的资助结构，确保更好的纳税者的纳税价值。

3) 社会照顾服务中的混合经济模式

自上个世纪八十年代起，英国人身社会服务出现一个最显著的特点，即混和经济型服务。在上个世纪 70 至 80 年代的西方，没有其他任何主要的工业产业能够像社会照顾关心服务一样飞速地发展膨胀。在英国，人身社会服务在 1955 年仅仅占国内生产总值的(GNP)的 0.2%，到了 1974 年升到了 1%。在 1988 年，达到 3844 百万英镑。这些社会服务支出按比例投放在不同的服务领域，其中老年人、身体残疾人以及盲人聋人的护理院被投入得最多，约占 40%，提供家庭餐饮也约占 40%，然后是护理院的培训和儿童寄托所，各约占 1%，其他的部分投入到家庭护理、每日护理等项目上（详见下图）。

人身社会服务支出的费用百分比（英格兰）

服务领域 1983/41984/51985/61986/7

儿童寄托所 9.69.39.09.4

老年人、身体残疾人以及盲人聋人护理院 36.235.641.739.5

其他的护理员，包括培训和管理 10.410.411.311.1

家庭护理 7.07.27.56.9

提供家庭餐饮 36.138.538.138.3

每日护理 5.44.94.84.6

其他 1.61.31.36.6

来

源

:

Barr,Nicholasand others(1995),TheStateofWelfare,thewelfarestateinBritainsince1974,Oxford:Clarendon,p.224.

自上个世纪时期年代末期起，由于人身社会服务的投入增加，并且由于经济发展缓慢导致了投入和产出的不平衡。于是，在 80 年代，一个新的概念，福利多元化（welfarepluralism）在英国被提了出来。多元化包括了除政府外的其它非官方的、志愿的和私有的部分的共同参与。这些意味着社会服务有更多的参与者，强调其分散化、非官办等特质。同时，有人也把多元化称为“福利的混合”（welfaremix），意味着混合提供福利利益。国家提倡社会服务的多元化是为了解决资金的问题，于是，出现了多元的混合了保险、收费服务、无偿服务等多类型的政策，还更多地体现了志愿者参与的

服务（对这一模式，我在下面专门阐述）。

4) 社区照顾服务中准市场模式的应用：

国家作为服务监察而不是直接地提供。这是一个基本的意识形态的改变，在社会服务中朝向市场的原则。所以，社会服务，地方政府从一个系列志愿者部门私有部门和市场提供购买服务来代替内部产生的服务像住院照顾或者日托护理。购买方与提供方的分离被处理为准市场的方式，体系被分为购买照顾服务和提供照顾服务。准，就意味着像，类似。它们是“准”，因为它们的关键的一系列方面与常规所认知的市场不同。在需求和供应两方面都不同。

他们是市场，因为它们用竞争的独立机构替代了垄断的国家提供。然而，他们又不是市场，对惯有的市场，所有这些组织不是必然的以产出最大的利润为原则也不是必然地为私人有所。在需求方，在准市场的条件下，消费购买力不是直接地表达在金钱的概念，而是最终体现为服务的使用。准市场经常不是基于自由竞争而是根据服务的标准和质量，选择居住区护理照顾。代替金钱，或者是指定的预算费用，或者是以代金券的限定方式购买配置给使用者的专门的服务，或者集中起来到一个唯一的国家购买机构。并且，值得注意的一点是，在许多情况下，直接的使用者不经历参与购买决定的选择，代替它们做出这些选择的经常是为第三方代表，比如像一个社会服务部门，或者是社会照顾的照顾护理管理者，一个 GP 或者是卫生护理方面的一个健康权威。

四、英国老人社会服务的混合模式

政府、私人 and 志愿者共同投入社会服务管理

在福利多元的思想指导下，西方社会服务领域开始一些新的尝试。最先和典型的尝试发生在英国。和北欧的老人院由地方政府投资兴建管理不同，英国由私人兴办的具有以营利为目的特征的服务机构开始登台。在英国，护理院展现了包括地方政府、志愿者和私人创办的多元的趋势。到了 2001 年，英国地方政府创办的护理院下降，志愿者办的居中，而私人办的护理院占到了绝大多数。使用国家提供的老年人服务帮助的比例只有 8%，低于北欧的 19% 的比例，但是它的私人提供的家庭服务几乎与政府提供的平分秋色。加上其它的种类的社会服务，总的使用社会服务比例的老人甚至高于全部 65 岁以上老人的四分之一。下图表介绍了英国护理院的多元化种类。

护理院的种类（2001 年 3 月 31 日）百分比

百分比地方政府 志愿者* 其他**

英国 17% 21% 63%

英格兰 15% 20% 65%

威尔士 26866

苏格兰 314326

北爱尔兰 372638

*包括双重登记的志愿者办的护理之家。 **私人办的护理之家。

来源：英国国家统计

在英国，国民健康服务体系(NHS)由于国家的资助是全部免费的，但是个人社会服务体系(PPS)不完全如此。接受政府办的社会服务体系要经过家庭财产调查，而且接收人员的数目受控制，比较少，申请的人员多，要长时间的排队等候。所以，由以上图表看出，在 2001 年，英国的护理院，地方政府办的只占 17%，民间志愿组织办的占 21%，而私人建立和管理的护理院占全部总数的 63%。下图是具体到老人之家在英格兰的多元混合管理的概况。

英格兰的老人（65 岁以上的老人）之家和老人护理之家

英格兰千

199319941995199619971998

志愿者办的 293131313031

私人办的 140137136135132135

家庭的小型-23465

多方合办的老人院 101213162226

多方合办的护理所*-2720304041

其他的护理所*-8396838499

以上全部-293299298314337

*护理院不是专为老人作为顾客的。这里的数字是仅仅为老人作为护理对象群的护理所，数字不包含智力疾病、弱智、身体残疾、酗酒和毒品虐待的顾客群。

志愿者的服务

志愿者包括固定的慈善机构和分散的个人。在英国，护理照顾服务的绝大部分由非官方的机构组成。护理照顾服务作为最大的投入部分，如果仅仅由金钱定量行为的话，也是在资金上最难估算的部分。这部分也包括非正式的服务，即指家人、朋友、邻居和其他人和给年老的、患病的和残疾的人提供无偿的照顾。在2001年，英国有590万非官方的志愿护理者。这些护理人员主要的是女性（在250万到340万之间），其中大一部分是社区自愿组织承担的。在1998年超过1/4的18岁以上的成年人参加了社区活动，比如居民协会和家长——教师协会。

私立护理公司

英国有许多著名的私立的护理机构。如英国护理（CareUK）拥有90个护理照顾之家和8700个工作人员。再如，步柏（BUPA）公司，在全世界190个国家有400多万个护理之家。在英国步柏拥有49个医院，34个健康保护中心，245个护理照顾之家，45个退休之家，大约有4万个工作人员。它的245个护理之家住有1.5万个护理对象（平均每个护理之家有61人）。一般这种私立的护理机构需要高付费，但是比国家办的条件要好。

尽管服务的多元化解了资金的问题，但是也出现了相应的问题。私人办的护理院不用等待，但是收费很高（每周需交纳600英镑，而国家给的养老金每周才60英镑）。尽管国家对护理院有规范的管理规则，而服务人员又经过培训，但是实际上，这些私立护理院水平不一，参差不齐。它们不仅从发展中国家进口大量的低工资的护理人员，同顾客形成语言文化的障碍，而且严格控制工作人员的数量，把服务行业机械化作业，淡化了人道主义的色彩。所以，学者提出：社会照顾在混乱中；新闻界提出：40%的老人在护理院被虐待。

在英国的混合型福利的模式，国家、非营利机构，志愿组织和私人的服务之间构成了诸如相互作用、相互补充，相互挑战，互为动力机制的关系模式。但是，我们也发现，政府在社会服务中依旧发挥其主要作用。英国服务的支出，实际上绝大部分来自政府的预算。小规模志愿组织活动时是不要报酬的，或者资金来源于义卖和其他途径。但是，当许多服务组织需要工资支付时，资助的方式就改变了，大多数的资助来源于地方和中央政府，也有许多被政府的免税所代替。在1999至2000年的缴税期间，在人身社会服务部门有112亿英镑的税务被免除。在英国，志愿组织服务获得的资金中，政府的资助占第一位，达到了志愿组织全部收入的54.4%，其次是个人缴费部分，占26%。

所以，私人志愿组织的社会服务，实际依旧在政府的计划之内。只不过是政府不再具体操作办理，交给志愿组织和私人机构去操作和执行，政府是主要出资者、政策法规制订者与监督者。这样，腾出活动的空间给志愿组织和私人。同时也增加了社会服务内容的多样化和个性化，为社会服务注入了活力。

（来源：民政部政策研究中心）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/43290>

管理规范比利时养老院

封闭式的“跨楼天桥”总是让布鲁塞尔让·范阿公立养老护理院的参观者印象至深，日前成行的记者亦感如此。患痴呆症的老人也可以在此天桥散步和晒太阳，安全无虞。而这只是这座养老院对老人无微不至的诸般呵护之一。这里的180位老年居民不太容易迷路。记忆力减退、记不住楼层不要紧，这里4层楼每个楼层的专属颜色提醒你到了哪里；房间门口贴着主人的名字，还有照片。

这里的老人平均年龄80岁，每5人中有3人超过80岁，他们住在120个单人间和30个双人间里。所有房间和过道都有墙壁扶手，帮助他们行动。房间的窗台都比较低，方便他们眺望外景；因为

他们大多要坐轮椅，视觉高度降低。各楼层有护士站，各房间有紧急呼叫器。二楼的老年痴呆症专区，电梯和楼梯门全有磁卡控制，防止老人无意识出走。整栋建筑内环封闭，大门只有一个，以便门卫观察老人出入。人性化的设计理念，使让·范阿养老护理院在去年9月运营之初吸引了万里之外、人口日益老龄化的日本派团前来实地考察。

这里的老人有130名工作人员照顾，包括10名管理人员，护士护工62人，餐厅、洗衣、理发和勤杂共49人。还有两名工作人员专为老人组织文化活动。老人心理、神经、肢体等方面的健康有10名医疗师分管。在比利时，理疗师、康复师、心理医生等专业医师及相应医护设备的配备正是养老护理院与养老院的区分所在。后者只配备护士。

养老护理院工作人员都须持相应的上岗证书，受过专业培训。陪同记者参观和介绍情况的院长助理杜丽欧女士本人就毕业于大学的社会福利管理专业，课程设置包括相关法律、心理学、社会医学、哲学、方法学和神学。

这座由政府社会保险机构斥资1800万欧元兴建的低能耗建筑占地近1.2万平方米。据介绍，比利时的养老机构本不够用，老人们更是排长队等待进入这里，只能最困难者优先。院长莫洛女士说，来这里的老人病史都经检查，精神病患者和有暴力倾向的老人是不收的；公立养老护理院面向所有阶层，入住者教育背景和生活习俗多样，存在比较多的日常相处问题。

莫洛女士还介绍说，养老护理院相当于老人宾馆，食宿收费，这里每人一天46欧元至51欧元，个人收入低于收费标准的由社会保险机构补贴。

让·范阿养老护理院日常管理、财务、食品安全和消防等事务都要接受主管部门的年检。比利时对养老机构的监管非常严格。在记者近日也去参观了的瓦隆大区一家私营养老院，警察一年两次调查入住老人的食宿反映，消防、电气安全等检查一年3次，经营者一年参加两次付费培训并须通过考试获得证书，培训内容涉及法律、财务、安全和人力资源管理。

这家创立于1977年的普通私营养老院有17名工作人员，其中管理人员2人，包括院长马特芙本人，护士护工10人，按摩师1人，勤杂工4人。那里收住的48位老人平均83岁。在比利时，私营养老院不享受任何政策优惠。马特芙说，她的养老院盈利不如从前，只有采取如聘用罗马尼亚籍护士等措施来降低成本。目前，该院收费每人一天42欧元至46欧元，调价须向物价委员会申请并递交收支账目。

其实，在上世纪七八十年代，比利时养老机构一度无序发展，老人被虐丑闻和法律纠纷不断。1991年起，比利时开始通过立法和行政法令对养老机构进行规范管理，并根据社会发展、技术进步和公众要求，每两年修订一次。

人口1100万的比利时已进入老龄化社会，人口四分之一为60岁以上老人，五分之一年逾65岁。老龄化支出已占国内生产总值的21.8%。不过，在比利时，老年未必老弱。调查显示70岁以下比利时老人中，有七分之一甚至一年中旅游5次，他们社交活跃，生活完全自理。比利时政府因此从1996年起调整政策，针对残疾、重病和高龄“老弱”人群，重点发展养老护理院，同时压缩普通养老院，关闭不达标者。

(来源：陕西民政)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/43291>

联合国欧洲经济委员会召开会议探讨老龄化社会问题

联合国欧洲经济委员会老龄化问题部长会议20日在维也纳举行。本次会议主题为“不同年龄共享社会”，与会代表就老龄化发展趋势及如何应对老龄化社会面临的问题等进行探讨。

来自联合国欧洲经济委员会56个成员国的450名高级官员、专家及有关机构和非政府组织代表与会，其中包括34名部长级代表。会议期间，他们重点围绕全球，尤其是欧洲国家老龄化现状和发展趋势、如何保障老年人权益和进一步提高他们的生活质量及确保不同年龄的人共享社会进步成果等问题

交换意见。

本次会议还将对2002年通过的《马德里老龄问题国际行动计划》及其《地区行动战略》的执行情况进行审议，并确定2012年以后的老龄化行动议程。

此外，会议期间将举办题为“延长工作寿命、保持工作能力”、“促进老人参与、克服歧视和加强社会包容”以及“为老人创造健康、尊严的环境”等主题的专家论坛，探讨并寻求解决老龄化社会面临的问题的办法。

有数据显示，联合国欧洲经济委员会的56个成员国社会老龄化问题已十分明显。预计到2030年，65岁以上的老人在该地区人口中所占比例将超过20%，80岁以上老人所占比例将超过5%。

(来源：网易)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/43292>

老年说法

四川：达州市老龄办开展“12.4”宪法日法治宣传活动

12月4日是国家宪法日暨全国法制宣传日，达州老龄办积极参加以“学习贯彻党的十九大精神，维护宪法权威”为主题的法治宣传教育活动，在达城中心广场开展《老年法》等涉老法律法规宣传活动。

活动中，工作人员向过往群众发放了《老年法》、《老年法》八大亮点、老年维权、老年人防范电信网络诈骗知识卡、老年人防范非法集资知识卡等涉老法律法规宣传资料。图文并茂的“学习宣传贯彻党的十九大精神、大力倡导积极老龄观”宣传册，受到许多老年人欢迎，老年人对十九大报告中提出的积极应对人口老龄化、老有所养、加强社会保障体系建设等相关表述十分关注。

活动现场，市老龄办摆放了《老年法》宣传展板，并现场接待老年人咨询，帮助老年人解答法律问题。此次活动共发放宣传资料1200余份，接待咨询群众60余人次。通过现场宣传互动，增强老年人学法尊法守法用法意识，引导老年人依法表达诉求、维护自身合法权益，倡导全社会关爱老年人，营造养老、孝老、敬老的良好社会氛围。

(来源：达州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/607/aid/43305>

政府购买服务

山东：淄博市张店区民政局2017年淄博市张店区养老护理员职业技能培训服务项目竞争性磋商公告

一、采购项目名称：淄博市张店区民政局2017年淄博市张店区养老护理员职业技能培训服务项目

二、采购项目编号：ZDCS2017121

三、采购项目情况：

包号	项目内容	供应商资格要求	预算金额
			(人民币)

1 淄博市张店区民政局 2017 年淄博市张店区养老护理员职业技能培训服务项目 1、具备独立法人资格，《民办非企业单位登记证书》或《社会团体登记证书》在民政部门正式注册登记的社会工作服务机构，具有《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》有效证件；（注：已办理上述“三证合一”的单位提供《营业执照》；

2、供应商近三年内无行贿犯罪记录

3、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定且应为未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、信用山东网站(www.creditsd.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商；

4、本项目不接受联合体投标。 200000.00 元

四、项目报名时间与方式：本项目实行网上报名。

1、报名时间：凡有意参加供应商，请于 2017 年 12 月 1 日 8：30 至 2017 年 12 月 7 日 17：00 进行网上报名。

2、报名方式：已经完成网上注册并审核通过的供应商可直接登录淄博市公共资源交易网(<http://www.zbggyzyj.gov.cn/>)针对本项目点击报名。

未进入信息库的企业登录网站后点击“企业会员系统”，注册（注册类型：供应商）填写企业相关信息并上传有关资料的原件扫描件后提交审核，待审核通过后即可进行网上报名。网上审核电话：0533-2270020，审核时间：北京时间 8:30-11:30；13:30-17:00（法定公休日、法定节假日除外）。技术咨询电话：0533-2270020，0533-2270096。

五、获取磋商文件

1、已报名供应商请于 2017 年 12 月 7 日 17:00 前登录淄博市公共资源交易网购买本项目的电子磋商文件，逾期将无法购买。逾期未购买电子磋商文件视为放弃报名，如参与投标/报价，将被拒绝。

2、磋商文件售价：150 元/份，请供应商通过交易平台网上支付，售后不退。技术咨询电话：0533-2270020，0533-2270096。请各供应商获取电子采购文件后及时关注交易平台答疑文件下载栏目。

六、递交投标文件时间及地点

1、时间：2017 年 12 月 13 日 14 时 00 分（北京时间）

2、地点：淄博市公共资源交易中心三楼第五开标室【淄博市高新区柳泉路 125 号先进陶瓷创新园 B 座（柳泉路北首淄博市十一中北邻）】

七、开标时间及地点

1、时间：2017 年 12 月 13 日 14 时 00 分（北京时间）

2、地点：淄博市公共资源交易中心三楼第五开标室【淄博市高新区柳泉路 125 号先进陶瓷创新园 B 座（柳泉路北首淄博市十一中北邻）】

七、联系方式：

1、采购人：淄博市张店区民政局

地址：淄博市张店区新村西路 226 号

联系人：邓先生

联系方式：0533-2160085

2、采购代理机构：法正项目管理集团有限公司

地址：淄博高新区柳泉路 125 号先进陶瓷创新园 A 座 2312 室

联系人：闫女士

联系方式：0533-2319875 邮箱：zbfazheng@126.com

发布人：法正项目管理集团有限公司

发布时间：2017 年 11 月 30 日

(来源: 中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43237>

安徽: 蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目中标(成交)公告 公告中标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程
品目

采购单位合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会

行政区域市辖区公告时间 2017年12月01日 10:40

本项目招标公告日期 2017年11月28日成交日期 2017年11月30日

谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单无

总成交金额¥21.28万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人吴功俊

项目联系电话 0551-65737248

采购单位合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会

采购单位地址合肥市蜀山区望江西路398号

采购单位联系方式无

代理机构名称合肥市蜀山区政府采购中心

代理机构地址合肥市蜀山区产业园井岗路与万泽路交叉口向西100米检察院大楼北楼

代理机构联系方式 15209882694

蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目中标(成交)公告中标公告

项目名称: 蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程

项目编号: 2017SSZC0548

预算金额: 21.278827万元

库类别: 装饰装修工程

业主单位: 合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会

联系人: 朱彬彬联系电话: 15209882694

中签单位: 安徽恩达建筑工程有限公司

定签时间: 2017年11月30日

请中签单位至合肥市蜀山区政府采购中心领取中标通知书, 并尽快与建设单位签订合同。合肥市蜀山区政府采购中心项目联系人: 吴功俊, 联系电话: 0551-65737248。

特此公告。

合肥市蜀山区政府采购中心

2017年11月30日

(来源: 中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43240>

广州市白云区三元里街道办事处广州市白云区三元里街居家养老服务项目公 开招标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称广州市白云区三元里街居家养老服务项目

品目服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位广州市白云区三元里街道办事处

行政区域市辖区公告时间 2017年12月01日 13:09

获取招标文件时间 2017年12月04日 09:00 至 2017年12月25日 17:30

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

开标时间 2017年12月26日 14:00

开标地点广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

预算金额¥420 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人周维

项目联系电话 020-83702559

采购单位广州市白云区三元里街道办事处

采购单位地址广州市机场路 22 号

采购单位联系方式黄女士 020-86583262

代理机构名称广东恒宇招标采购有限公司

代理机构地址广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

代理机构联系方式周维 020-83702559

附件:

附件 1 招标文件-广州市白云区三元里街居家养老服务项目(出售稿).pdf

广东恒宇招标采购有限公司受广州市白云区三元里街道办事处委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对广州市白云区三元里街居家养老服务项目进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:广州市白云区三元里街居家养老服务项目

项目编号:HYZB000717FW

项目联系方式:

项目联系人:周维

项目联系电话:020-83702559

采购单位联系方式:

采购单位:广州市白云区三元里街道办事处

地址:广州市机场路 22 号

联系方式:黄女士 020-86583262

代理机构联系方式:

代理机构:广东恒宇招标采购有限公司

代理机构联系人:周维 020-83702559

代理机构地址:广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍:

广东恒宇招标采购有限公司(以下简称“代理机构”)受广州市白云区人民政府三元里街道办事处

处（以下简称“采购人”）的委托，对广州市白云区三元里街居家养老服务项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。现将本项目招标文件进行公示，公示期为2017年12月4日至2017年12月8日五个工作日。

采购项目编号：HYZB000717FW

二、采购项目名称：广州市白云区三元里街居家养老服务项目

三、采购项目预算金额（万元）：140万元/年，420万元/三年

四、采购项目内容及需求：

1.服务详细内容、要求及执行标准：详见“项目要求及说明”部分。

2.投标人应对项目所有的内容进行投标，不允许只对其中部分内容进行投标。

3.本项目属于政府采购项目。

4.监管部门：广州市白云区财政局。

五、合格投标人资格要求

1.具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件

1) 投标人应为在民政部门登记的合法民办非企业或其他社会公益组织，以及在工商部门登记的从事社会工作类服务的企业单位，具有独立承担民事责任的能力；

2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，未列入失信被执行人、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（以招标文件发售期内及开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准）；

3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4) 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，提供有效投标人注册属地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》原件；

5) 法律、行政法规规定的其他条件。

2.本项目只接受报名并购买了招标文件的单位提交的投标文件。

3.本项目不接受联合体投标。

六、获取招标文件方式：现场报名购买。

符合资格的供应商应当在2017年12月4日起至2017年12月25日期间上午9时00分至12时00分，下午13时30分至17时30分止（法定节假日除外）到广东桓宇招标采购有限公司（详细地址：广州市荔湾区西湾路148号金羊大厦604—604A）处购买招标文件，招标文件每套售价300元（人民币），售后不退。

供应商购买招标文件时，必须携带以下资料：

投标人营业执照副本原件，加盖公章的营业执照副本复印件；

法人代表身份证原件，复印件加盖公章（或法人签字并加盖公章的《授权委托书》原件，及授权代表身份证原件、复印件加盖公章）；

合法、有效的《无行贿犯罪档案记录证明》原件，复印件加盖公章；

招标文件发售期内“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果截图并加盖公章。

七、投标截止时间：2017年12月26日14时00分

投标文件送达地点：广东桓宇招标采购有限公司（地址：广州市荔湾区西湾路148号金羊大厦604-604A）开标室。

开标时间：2017年12月26日14时00分

开标地点：广州市荔湾区西湾路148号金羊大厦604-604A开标室。

所有投标人都必须向采购代理机构提交投标保证金，投标保证金的有关事项按《投标人须知》的相关规定执行。

十二、本次招标在上述规定的时间和地点进行公开开标，届时投标人的法定代表或其授权代表务必出席开标会，并携带身份证原件以备查核。

本次招标项目公告等相关信息在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、广州市政府采购网（www.gzg2b.gov.cn）及广东桓宇招标采购有限公司网（www.huanyuzhaobiao.com）等媒体上公布，并视为

有效送达，不再另行通知。如有任何疑问请以书面、传真或电邮形式至采购代理机构释疑。

联系方式

(一) 采购人：广州市白云区人民政府三元里街道办事处

联系人：黄红

电话：020-86583262

地址：广州市机场路 22 号

(二) 采购代理机构：广东恒宇招标采购有限公司

联系人：王小姐

电话：020-83702559 传真：020-83702559

联系地址：广州市荔湾区西湾路 148 号金羊大厦 604-604A

邮编：510160

采购项目联系人：周先生联系电话：020-83702513

二、投标人的资格要求：

1) 投标人应在民政部门登记的合法民办非企业或其他社会公益组织，以及在工商部门登记的从事社会工作类服务的企业单位，具有独立承担民事责任的能力；2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，未列入失信被执行人、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（以招标文件发售期内及开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准）；3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；4) 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，提供有效投标人注册属地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》原件；5) 法律、行政法规规定的其他条件。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：420.0 万元（人民币）

时间：2017 年 12 月 04 日 09:00 至 2017 年 12 月 25 日 17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

招标文件售价：¥300.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买

四、投标截止时间：2017 年 12 月 26 日 14:00

五、开标时间：2017 年 12 月 26 日 14:00

六、开标地点：

广州市西湾路 148 号金羊大厦 604

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

政府采购相关政策

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43239>

广东：惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)（第二次招标）公开招标公告

公告概要：

公告信息：

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

心) (第二次招标)

品目服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处

行政区域惠城区公告时间 2017年12月01日 15:24

获取招标文件时间 2017年12月04日 09:00 至 2017年12月08日 17:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点惠州市麦地路41号国华商务中心3楼313室

开标时间 2017年12月22日 10:00

开标地点惠州市麦地路41号国华商务中心3楼313室

预算金额¥30万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人何先生

项目联系电话 0752-2526925

采购单位惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处

采购单位地址惠州市惠城区新岸路32号

采购单位联系方式何先生 0752-2526925

代理机构名称深圳群伦项目管理有限公司

代理机构地址惠州市麦地路41号国华商务中心3楼313室

代理机构联系方式张先生 0752-2229455

附件:

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

深圳群伦项目管理有限公司受惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)(第二次招标)进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)(第二次招标)

项目编号:QLHZC17003

项目联系方式:

项目联系人:何先生

项目联系电话:0752-2526925

采购单位联系方式:

采购单位:惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处

地址:惠州市惠城区新岸路32号

联系方式:何先生 0752-2526925

代理机构联系方式:

代理机构:深圳群伦项目管理有限公司

代理机构联系人:张先生 0752-2229455

代理机构地址:惠州市麦地路41号国华商务中心3楼313室

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

详见招标文件。

二、投标人的资格要求:

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

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：30.0 万元（人民币）

时间：2017 年 12 月 04 日 09:00 至 2017 年 12 月 08 日 17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室

招标文件售价：¥300.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买

四、投标截止时间：2017 年 12 月 22 日 10:00

五、开标时间：2017 年 12 月 22 日 10:00

六、开标地点：

惠州市麦地路 41 号国华商务中心 3 楼 313 室

七、其它补充事宜

参加本项目报名的企业须提供下列合法有效的资料：

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

B、供应商的《民办非企业单位登记证书（法人）》（复印件）；

C、法定代表人证明书及法人授权委托书（原件）；

D、被授权人身份证（复印件）；

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

F、参加本项政府采购活动前三年内在经营活动中无违法记录的承诺函（原件）；

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

以上资料一式二份（正本一份，副本一份；要求提供原件的将原件放于正本之中，副本均用复印件并加盖公章），加封面用 A4 纸装订成册（封面应注明“惠州市惠城区人民政府河南岸街道办事处购买社工服务项目(河南岸居家养老服务中心)（第二次招标）投标报名证明文件”以及项目编号、投标人名称和提交时间，并加盖公章），每页加盖公章。以上证明材料复印件需备原件查验。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见招标文件。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43241>

云南省民政厅采购全省养老机构综合责任保险更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称 YNTTCG20170702

品目

采购单位云南省民政厅

行政区域云南省公告时间 2017 年 12 月 01 日 17:04

首次公告日期 2017 年 11 月 30 日更正日期 2017 年 12 月 01 日

联系人及联系方式：

项目联系人任皓朱广娟段金凤

项目联系电话 0871-65895558

采购单位云南省民政厅

采购单位地址昆明市盘龙区白云路 538 号

采购单位联系方式 65731345

代理机构名称云南通拓招标有限公司

代理机构地址昆明市白云路志强路口同德昆明广场 B 区 4 栋 501

代理机构联系方式 0871-65895558

云南省民政厅采购全省养老机构综合责任保险更正公告

云南通拓招标有限公司受云南省民政厅委托，对云南省民政厅采购全省养老机构综合责任保险（招标编号：YNTTCG20170702）进行公开招标，现对 2017 年 11 月 30 日发布的公开招标公告中的“招标要求”进行更正，具体内容如下：

原公开招标公告中“招标要求”为：此次招标采取招三家保险公司入围的方式，由第一中标人为主要承保方，采购人将与第一中标人签订采购合同，其余两家与第一中标人建立共保体。

现更改为：

招标要求：此次招标采取招三家保险公司入围的方式，由第一中标人为主要承保方，其余两家为共保体，共同与采购人签订采购合同。

注：请各投标人以 2017 年 12 月 1 日发布的招标文件为准。

云南通拓招标有限公司

2017 年 12 月 1 日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43242>

福建：厦门市翔安区民政局政府购买社区居家养老服务公开招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 [350213]WS[GK]2017025 厦门市翔安区民政局政府购买社区居家养老服务
品目 服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位 厦门市翔安区民政局

行政区域 厦门市 公告时间 2017 年 12 月 01 日 17:41

获取招标文件时间 2017 年 12 月 01 日 08:00 至 2017 年 12 月 16 日 17:33

招标文件售价 ￥0

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

开标时间 2017 年 12 月 22 日 09:00

开标地点 厦门市思明区厦禾路 1128 号富兴大厦 B 栋 11 楼开标厅

预算金额 ￥1168.79 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 欧先生

项目联系电话 电话:0592-5166126 传真:0592-5822911 邮箱: oqhamoi@163.com

采购单位 厦门市翔安区民政局

采购单位地址 福建省厦门市翔安区新店路 2009 号人力资源大厦 501-509

采购单位联系方式 曾志勇,福建省厦门市翔安区新店路 2009 号人力资源大厦 501-509

代理机构名称 厦门市务实采购有限公司
代理机构地址 厦门市思明区厦禾路 1128 号富兴大厦 B 栋 11 楼
代理机构联系方式 欧先生电话:0592-5166126 传真:0592-5822911 邮箱: oqhamoi@163.com

厦门市务实采购有限公司受厦门市翔安区民政局委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对[350213]WS[GK]2017025 厦门市翔安区民政局政府购买社区居家养老服务进行公开招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: [350213]WS[GK]2017025 厦门市翔安区民政局政府购买社区居家养老服务

项目编号: [350213]WS[GK]2017025

项目联系方式:

项目联系人: 欧先生

项目联系电话: 电话:0592-5166126 传真:0592-5822911 邮箱: oqhamoi@163.com

采购单位联系方式:

采购单位: 厦门市翔安区民政局

地址: 福建省厦门市翔安区新店路 2009 号人力资源大厦 501-509

联系方式: 曾志勇,福建省厦门市翔安区新店路 2009 号人力资源大厦 501-509

代理机构联系方式:

代理机构: 厦门市务实采购有限公司

代理机构联系人: 欧先生电话:0592-5166126 传真:0592-5822911 邮箱: oqhamoi@163.com

代理机构地址: 厦门市思明区厦禾路 1128 号富兴大厦 B 栋 11 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:

政府购买社区居家养老服务

二、投标人的资格要求:

(1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。包: 1 明细描述具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料(若有) 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的, 投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合: 内容完整、清晰、整洁, 并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。招标文件规定的其他资格证明文件(若有) 1、强制节能证明材料(若有); 2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“(一)-(四)”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料, 如: 采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料(强制类)等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写, 不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。包: 2 明细描述招标文件规定的其他资格证明文件(若有) 1、强制节能证明材料(若有); 2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“(一)-(四)”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料, 如: 采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料(强制类)等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写, 不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料(若有) 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的, 投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合: 内容完整、清晰、整洁, 并由投标人加盖其单位公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。包: 3 明细描述招标文件规定的其他资格证明文件(若有) 1、强制节能证明材料(若有); 2、按照政府采购法实施条例第 17 条除第“(一)-(四)”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料, 如: 采购人提出特定条件的证明材料、落实政府采购政策的证明材料(强制类)等。※前述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写, 不在此处填写。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料(若有) 1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的, 投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合: 内容完整、清晰、整洁, 并由投标人加盖其单位

公章。※投标人应按照招标文件第七章规定提供。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：1168.79 万元（人民币）

时间：2017年12月01日08:00至2017年12月16日17:33(双休日及法定节假日除外)

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

招标文件售价：¥0.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

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

四、投标截止时间：2017年12月22日09:00

五、开标时间：2017年12月22日09:00

六、开标地点：

厦门市思明区厦禾路1128号富兴大厦B栋11楼开标厅

七、其它补充事宜

合同包

	品目号	采购标的	允许进口	数量	品目号预算	合同包预算	投标保证金
1	1-1	其他社会服务	否	28 (个)	5546800		
		5546800			110000		
2	2-1	其他社会服务	否	21 (个)	4160100		
		4160100			80000		
3	3-1	其他社会服务	否	10 (个)	1981000		
		1981000			39000		

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

(1) 小型、微型企业。(2) 监狱企业。(3) 促进残疾人就业。(4) 信用记录，按照下列规定执行：①信用记录查询的截止时点：本项目投标截止时间前。②信用记录查询渠道：中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)。③查询记录和证据留存的具体方式：在投标文件中提供查询的相关网页截图的打印件。④信用记录查询的具体办法及使用规则：投标人参加本项目采购活动(投标截止时间)前三年内被列入失信被执行人名单、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，受到政府采购行政处罚，且相关信用惩戒期限未满，以及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被评标委员会认定为不合格供应商。

(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43243>

安徽：蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目公开招标(定点抽签)公告项目公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程

品目

采购单位合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会

行政区域市辖区公告时间 2017年12月01日 15:01

获取招标文件时间 2017年11月28日 09:00 至 2017年12月03日 17:30

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点合肥市井岗路与万泽路交口向西 100 米（红皖家园西侧）蜀山区检察院大楼北楼

开标时间 2017年11月30日 16:00

开标地点合肥市井岗路与万泽路交口向西 100 米（红皖家园西侧）蜀山区检察院大楼北楼 1 楼 1 号开标室

预算金额¥21.278827 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人吴功俊

项目联系电话 0551-65737248

采购单位合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会

采购单位地址合肥市蜀山区望江西路 398 号

采购单位联系方式 15209882694

代理机构名称合肥市蜀山区政府采购中心

代理机构地址合肥市蜀山区产业园井岗路与万泽路交叉口向西 100 米检察院大楼北楼

代理机构联系方式 0551-65737248

蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目公开招标(定点抽签)公告

合肥市蜀山区政府采购中心受合肥市蜀山区井岗镇兴民社区居民委员会的委托，现对“蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程项目”进行公告，欢迎入库定点单位到现场监督。

一、采购项目名称及内容

1、项目编号：2017SSZC0548

2、项目名称：蜀山区兴民社区金大地居家养老服务站装饰工程

3、项目概算：21.278827 万元

4、项目内容：

本项目共一个标段

5、库类别：装饰装修工程

二、抽签时间及地点

1、抽签时间：2017年11月30日 16:00

2、抽签地点：合肥市井岗路与万泽路交口向西 100 米（红皖家园西侧）蜀山区检察院大楼北楼 1 楼 1 号开标室

三：联系方法

单位：合肥市蜀山区政府采购中心

地址：合肥市蜀山区产业园井岗路与万泽路交叉口向西 100 米检察院大楼北楼

本项目联系人：吴功俊

电话：0551-65737248

安徽合肥公共资源交易中心网址：www.hfggzy.com

四、其它

本项目以公告形式在安徽合肥公共资源交易中心网站上发布。

合肥市蜀山区政府采购中心

2017年11月28日

（来源：国政府采购网）

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

网站地址：北京市海淀区三里河路一号
办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓
邮编：100600
邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com
电话：010-68316105/6
传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达