

每日养老资讯

2017年12月15日·星期五

欢迎订阅



目录

养老视点	4
天津：九成养老院实现医养结合，保障老有所养有所医.....	4
天津：居家养老、简政放权这些事关你我的好消息你该知道.....	4
河南：鄢陵县内外兼修，促进健康养生养老产业发展.....	6
新疆：打造“医养结合”新模式，全方位助力老年人健康养老.....	6
江苏：创新姑苏区养老服务要注重“四性”.....	7
四川：广元市老龄办检查“敬老爱老助老”活动项目.....	7
四川：阿坝州茂县敬老院开展消防和食品药品安全大检查大演练.....	8
四川：巴中市大力提升养老院服务水平.....	8
浙江：缙云县以志愿服务为推手“五举措”做好为老法律援助工作.....	9
甘肃：举办全省老龄干部培训班.....	9
宁夏：石嘴山市检查市老龄委各成员单位 2017 年老龄工作.....	10
中国将完善老龄产业标准体系.....	10
我国居民退休准备指数回升，应对老龄化须健全养老金融体系.....	11
如何化解老人情感纠结.....	12
特殊群体养老难倒逼保障制度改革.....	12
国家标准《养老机构服务质量基本规范》审查会在京召开.....	15
热点新闻	16
北京出台十三五医改实施方案.....	16
宣武医院新院区打造“老年大楼”，为老年人提供一站式健康服务.....	17
老人较多老旧小区改造将加装电梯.....	19
老龄数据	20
安徽：农村养老问题已成突出短板.....	20
政策法规	21
广东：市经贸信息委关于开展《智慧健康养老产品及服务推广目录》申报相关工作的通知.....	21
养老产业	21
首届中国游学养高峰论坛澄迈召开，共探养老新理念、新模式.....	21
资本加码健康养老产业，打造养老新模式.....	22
设立科技成果产业化引导基金，大力促进健康及养老产业发展.....	22
恒大养生谷正式亮相，打造全方位全龄化健康服务.....	23
智慧养老	32
福建：福安智能化养老，就在你身边.....	32
以市场需求为导向研发智能养老产品.....	34
健康管理	34
中科院老年心理主任：一千万中国人患痴呆，这些方法可以预防.....	34
养老金融	40

岳磊：养老服务金融年度报告——面临困难.....	40
专家建议多方合力推进养老金融发展.....	43
社会保障.....	43
辽宁：机关事业单位养老保险改革制度衔接有章可循.....	43
湖南：祁阳县民政局超额完成 2017 年基本养老服务补贴任务.....	44
个税递延养老险试点箭在弦上，寿险公司各项准备就绪.....	44
社保基金会会计制度修订：基本养老保险增加委托投资.....	45
养老保障第二支柱潜力巨大，平安养老险锐意创新.....	46
老年说法.....	47
陕消协提醒：养老生活领域成老年消费"重灾区".....	47
十三五规划.....	48
北京市人民政府办公厅关于印发《北京市“十三五”期间深化医药卫生体制改革实施方案》的通知.....	48
政府购买服务.....	54
广西政采招标代理有限公司关于柳州市居家养老服务项目采购（LZG17-423）中标结果更正公告.....	54
北京市石景山区民政局石景山区居家养老精准化服务项目合同公告.....	56
甘肃：白银市白银区民政局白银区民政局居家养老服务项目公开招标公告.....	57
中益养老投资管理（北京）有限公司益老龄关爱工程项目供应商入库（第二批）公开招标公告.....	59
山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工竞争性磋商项目竞争性磋商... ..	62
广西科文招标有限公司南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程（KWAZ3G20171205）招标控制价公示.....	64
关于我们.....	65
联系我们.....	67

养老视点

天津：九成养老院实现医养结合，保障老有所养老有所医

看病的地方养不了老，养老的地方看不了病，一直以来，老年人更渴望莫过于“医养结合”的无缝对接。昨日从市民政局获悉，目前，全市内设医疗机构的养老院有42家，其中纳入医保定点的30家；签约医疗卫生机构的养老院有305家，全市实行“医养结合”的养老院已达到95.6%。下一步，居家养老、社区养老层面也将加快推进“医养结合”服务模式，让津城更多的老人在老有所养的同时也能老有所医。

市民政局相关负责人介绍，“医疗和养老结合”服务模式将是应对人口老龄化重要举措，它可以免去老人患病在医院、养老机构、家庭之间的奔波之苦，又可以将一级医院空置的床位、富余的人力充分利用，缓解养老院专业养老护理员短缺的现状。在推进养老院“医养结合”的进程中，民政部门一方面支持养老院开展医疗服务，投入福利彩票公益金，鼓励支持养老院开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，或者内设医务室和护理站。另一方面，鼓励养老院与医疗卫生机构建立合作机制，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务。

（来源：天津日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43800>

天津：居家养老、简政放权这些事关你我的好消息你该知道

截至2016年底，天津全市60岁以上户籍老年人口243.9万人，占户籍总人口的23.35%，老年人口基数大、发展快。同时，伴随着高龄化、失能化、空巢化、家庭小型化“四化”叠加，使养老成为了社会高度关注的焦点问题。

12月13日，天津市民政局局长吴松林做客天津广播电视台新闻广播，对这一热点问题给予回应

明年，您将迎来这些利好

- 1 加大养老服务兜底力度，保障困难老年人基本养老服务。
- 2 加大农村照料中心建设力度，继续推进照料中心社会化运营。
- 3 加大养老服务扶持力度，鼓励社会力量参与养老。
- 4 加大养老院管理力度，全面提升养老院服务质量。

居家养老补贴涨了，明年将有更多人受益

在天津，虽然建有许多养老院，可在一定程度上缓解养老照料难题。但更多的老年人，仍然习惯在家中养老。为了满足更多老年人居家养老的心愿，民政部门做了大量工作。

1 提升养老设施功能

目前全市已新建31个社区老年日间照料服务中心，转型升级了42个老年日间照料中心。日间照料中心在配餐、便利店、呼叫、家政等四项基本服务的基础上，增设智能养老服务、入户服务和日间托养服务，升级为社区老年服务中心，使其成为社区养老、日间照料服务、智能居家服务“三合一”平台，打造“没有围墙的养老院”。

比如，今年河东区东新街道凤歧里老年日间照料中心进行了转型升级，引入乐聆智慧养老服务有限公司负责运营。

中心结合社区老人需要，重新进行了功能分区，设立了远程智慧平台服务区、文化娱乐区、常规体检区、健康理疗区、餐饮服务区、照护休息区等，使老人不出社区就能享受到健康监测、安全监护、生活服务、精神慰藉、医疗服务等多方面的服务。再比如，作为今年全市新建的31个社区老年日间照料服务中心之一，河西区越秀路街道老年日间照料中心日前开始了试运营，中心将为周边社区老人提供配送餐、家政信息、娱乐文化、康复理疗、陪护就医等十项为老服务，受到社区居民欢迎。明年，天津将继续新建20个社区老年人日间照料中心，其中80%将建在农村地区。老年日间照料中心建设和社会化运营改革也将继续推进，加大设施扶持力度，提高养老院运营补贴标准，鼓励多收住失能老年人。

2 创新养老服务手段

二是创新服务手段，发展“互联网+养老”服务模式，搭建企业与社区、服务与需求、政策与市场3个对接平台，推广了居家乐、家居安等10种服务模式，扶持了46家智能服务企业，覆盖了212个社区。

3 提升保障标准

三是在保障标准上，提高了困难老年人居家养老服务（护理）补贴。按照轻、中、重三个照料等级，居家养老服务（护理）补贴由每人每月150元、200元、400元，提高到200元、400元、600元，惠及4.4万老年人。

谁能享受补贴

具有本市户籍，享受城市最低生活保障待遇、特困救助和抚恤补助的优抚对象中60周岁以上需要生活照料的老年人；80岁以上独生子女父母、市级劳动模范、失能老人和空巢老人，且家庭人均收入低于本市最低工资标准、需要生活照料的老年人，根据照料程度，划分为轻、中、重度三个等级给予居家养老服务（护理）补贴。

具有本市户籍的60岁以上农村低保、农村特困救助、农村五保供养和在农村抚恤补助的优抚对象；80岁以上农村独生子女父母、农村失能老人和农村空巢老人且家庭人均收入低于本市农民人均纯收入的，享受到的补贴标准和城市困难老人一样。从今年12月起，这项补贴已由原先发放服务券的形式改为发放现金。补贴采取社会化方式按月发放。各区将通过银行、信用社等代理金融机构，或依托社会保障卡、惠农资金“一卡通”等方式将补贴资金转存到补贴对象账户中，由补贴对象自行领取。明年，农村困难老年人将纳入居家养老服务（护理）补贴范围。

95%以上养老院实现医养结合

在推进医养结合上，今年，天津民政部门一方面支持养老院开展医疗服务，投入福利彩票公益金，鼓励支持养老院开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，或者内设医务室和护理站。目前，我市内设医疗机构的养老院有42家，其中纳入医保定点30家。另一方面，鼓励养老院与医疗卫生机构建立合作机制，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务，目前我市签约医疗卫生机构的养老院有305家。总体上实行医养结合的养老院已达到95.6%，显著提升了养老院服务水平。

（来源：北方网）

河南：鄢陵县内外兼修，促进健康养生养老产业发展

一是精营外宣，为健康养生养老产业发展创造良好环境。

加强与省外单位沟通对接，多次陪同省市有关领导赴国家发改委及相关部委对接国家健康养老示范区申报工作，汇报推进国家健康养老示范区建设的最新进展情况，为下一步顺利创建国家健康养老示范区打下了坚实的基础。同时，为迎接即将召开的全省健康养老开放合作大会，上报健康养老产业战略合作签约项目3个、健康养老产业重点推介项目10个。

二是精修内功，为健康养生养老产业发展奠定坚实基础。

对列入全县健康养生养老重点项目企业，及时了解企业在行业准入、公共服务、政策支持、手续和证照办理方面存在的问题，建立推进台账，强化跟踪督导，加快问题落实。注重搞好政银企对接，精准筛选健康养生养老项目向金融机构推介，积极构建合作平台，完善政银企沟通交流机制，推动银企对接常态化。

三是精心谋划，为健康养生养老产业发展赢取美好未来。

抢抓当前健康养老产业发展的新机遇，聚焦健康养老产业转型发展的关键领域和重点环节，围绕居家社区养老、机构养老、基地养老、医养融合、智慧养老、老年用品等六个领域，着力谋划了投资100亿元的中国华阳花溪温泉养生特色小镇、投资80亿元的建业养老示范基地、投资25亿元的碧桂园十里花海、投资19亿元的花都颐庭等10个具有创新性、引导性的重大示范推广和带动作用项目列入全省健康养老产业示范项目盘子。

截至目前，花都温泉小镇健康养生养老项目被列入2018年省级高成长服务业专项引导资金项目库、鄢陵县建业花都温泉健康养老产业园已被列入河南省第一批省级现代服务业专业园区。

（来源：许昌民政）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43847>

新疆：打造“医养结合”新模式，全方位助力老年人健康养老

随着新疆老年人口的不断增加，如何将养老和医疗高效畅通地连接起来，成为当地养老事业发展的瓶颈。作为推进医养结合的试点医院，今年5月份，新疆医科大学第二附属医院七道湾院区挂牌成立了“新疆医科大学医养结合中心”。目前，这种结合老年人身心特点全力打造的“医养结合”新模式已经基本成熟，让入住在这里的老年人健康养老、安享晚年。

“医养结合”是将现代医疗服务技术与养老保障模式有效结合，从而实现“有病治病、无病疗养”养老保障模式，是近几年逐渐兴起于各地的一种新型养老模式。在新疆医科大学第二附属医院七道湾院区，医养结合中心病区里设有单人间、双人间和多人间。病区根据老年人的生活自理情况划分为生活养护区、老年医疗护理区、老年特殊医疗护理区、重症监护医疗区和安宁疗护病房。通过人性化的科学划分，让老年人可以针对病情的不同，得到最有效、最优质的服务。

同时，针对一些老人的子女工作较忙的情况，医养中心还开设了“无家属陪护病房”，实行“入院有人接、手续有人办、检查有人陪、出院有人送”的全流程护理。

记者在这里遇到了朱明香老人，她的丈夫已经瘫痪近20年，这期间一直是她一人在家照顾老伴起居。但如今，因为年龄大了，朱明香照顾老伴也是心有余而力不足，去年年底，她便带着老伴一起住进了医养中心。她说这里有医生、又有护士、还有护工，就不用自己忙活，她可以和丈夫一起安享晚年。

记者还了解到，为更好的实现资源共享，医养结合中心先后与乌鲁木齐市42家老年公寓建立了“医养协作联盟”，开放绿色通道。同时，医院还定期选派医务人员上门为联盟机构入住老人义诊、巡诊、指导康复护理服务，为老龄患者提供安全有效、方便连续的医疗养老服务。可以说，这种医养

结合模式就像一场及时雨，既能让老人享受到无缝对接的养老与医疗服务，又能减轻医院病床压力。

(来源：央广网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43794>

江苏：创新姑苏区养老服务要注重“四性”

姑苏区的老龄化率已近30%，养老形势十分严峻。姑苏区委区政府高度重视养老服务事业，投入力度很大，姑苏区也因此养老服务事业方面走在前列，“独树一帜”的“虚拟养老院”模式更是闻名全国。笔者认为，在既有成绩的基础上，姑苏区养老服务事业要进一步创新，还要注重“四性”：

其一，资源的整合性。与严峻的养老形势相比，姑苏区目前养老服务资源相对不足。在这种情况下，整合养老服务资源，如整合部门之间的资源、整合机构养老与居家养老之间的资源、整合政府与社会之间的资源、整合社区之间的资源，整合养老与医疗之间的资源等，就显得尤为重要。为此，区委区政府要创造整合资源的机制体制，为资源整合做好规划与布局，如做好部门之间的职责界定；做好社区资源整合的平台载体；做好机构养老与居家养老互助的政策支持，尤其对有条件的养老机构“辐射”周边社区，给予一定的政策支持。

其二，政策的操作性。我国目前很多养老服务扶持政策是以指导意见的形式出现的，这些指导意见只是“圈定”了方向与框架。姑苏区委区政府在这些指导意见的框架下，还要根据区域的实际情况，制定具有操作性的对策。“只有政策清，才能实践明”。以日间照料中心配备医护人员这一政策为例，医护人员来源哪里？人事关系如何解决？部门之间如何配合？这些都需要予以明晰化，给出可操作性的政策，方能更好的指导实践工作。

其三，扶持的灵活性。姑苏区委区政府对养老服务扶持力度很大，这是姑苏区养老服务事业走在前列的重要原因。在既有扶持的基础上，今后可以进一步加强扶持的灵活性，推动养老服务事业更上一层楼。比如既扶持龙头产业品牌化，同时也扶持精品项目特色化；比如既加强物质层面的扶持，同时也加强精神层面的扶持，通过精神奖励，调动一些本土企业与爱心人士奉献养老服务事业的积极性；比如既对相关企业与社会组织进行扶持，同时也可以扶持到具体的个人。如对能切实照顾老年人的邻里，在核对信息的基础上，可尝试将补贴发给邻里，这样既照顾老年人，也加强了社区建设，同时还弘扬了社会风气，可以起到一举三得的效果。

其四，主体的能动性。养老服务事业的发展，还离不开老年人自身的能动性。姑苏区老年人口众多而且分布比较集中，客观上是个不利条件。但是也应看到，这也给发展老年互助带来了有利条件。因此姑苏区应因地制宜，积极推进“互助养老”与“抱团养老”。目前，“互助养老”与“抱团养老”在姑苏区虽然也有存在，但是无论规模、内涵还是类型都远远不足。今后借社区建设之东风，可以大力推动“互助养老”与“抱团养老”，并给予政策上的扶持，比如推行“养老储蓄制度”等，更好的助推养老服务事业。

(来源：苏州日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43796>

四川：广元市老龄办检查“敬老爱老助老”活动项目

12月12日-13日，由广元市老龄办常务副主任廖晓蓉带队，对旺苍县、青川县及利州区开展“敬老爱老助老”活动项目的15个基层老年协会进行了检查验收。

此次检查主要对阵地建设、组织建设、制度管理、经费使用、设施设备以及开展活动等方面进行验收。旺苍县石桥村老年协会将“新二十四孝”编成尊老敬老幸福歌，利用协会开展活动、重大节日等时机进行广泛宣传，让协会成为言老人事、表老人志、抒老人情、解老人难的重要平台，营造了良好的尊老敬老爱老社会氛围；利州区金洞乡清河村老年协会以乡土文化为纽带，组织老年人剪纸、刺绣等活动，丰富老年人的精神文化生活；青川县凉水镇老年协会根据人口居住分散的实际，充分发挥“十二户联帮制度”作用，积极关爱空巢、留守老人生产生活。

廖晓蓉在检查中指出，做好“敬老爱老助老”活动项目，对于基层老年协会实现自我服务、自我管理、自我教育具有重要意义；要充分发挥基层老年协会在社会治理、文化传承、补齐农村居家养老服务短板、协助解决农村高龄贫困老年人困难的独特作用。

（来源：广元市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43827>

四川：阿坝州茂县敬老院开展消防和食品药品安全大检查大演练

隆冬时节,为增强茂县福利院老人和职工消防和食品药品安全意识，坚决遏制消防和食品药品安全事故发生,12月12日，茂县民政局联合茂县消防大队及县食品药品监督管理局，在敬老院开展了消防设施、食品药品卫生等全方位安全检查，并进行了消防安全应急疏散演练活动，院内老人和职工共80余人参加活动。

活动中，茂县消防大队战士向敬老院老人和工作人员详细讲解了灭火器材使用、火灾隐患点排查、紧急逃生方法及注意事项等防火基本知识；县食品药品监督管理局工作人员介绍了食品药品管理相关要求和规范正确的使用方法。检查人员及时反馈了检查中存在的安全隐患，要求及时整改到位，以确保院内老年人的生命和财产安全。

在随后开展的火灾应急演练中，在消防人员的组织带领下，全院老人和工作人员按照紧急疏散路线，快速有序地撤离火灾现场，5分钟后，全部人员安全撤离到敬老院外安全地带。通过本次活动，福利中心老人们和工作人员学会了灭火器的摇、拔、瞄、压等使用步骤和覆盖窒息等灭火方法，掌握了基本的消防安全知识，提高了应对险情，安全自救逃生的技能和自我保护能力，进一步筑牢了敬老院内安全网。

（来源：阿坝州老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43826>

四川：巴中市大力提升养老院服务水平

健全工作机制。建立联席会议制度，成立推进工作小组，制定专项行动实施方案，举办专题培训班，开展摸底调查、信息系统填报等基础性工作。全面核查整改。按照“一地一策、一院一策”的原则，全市90个养老机构对影响养老院服务质量的115项指标进行自查整改，形成问题清单和整治方案，逐项整治、逐项过关。加强安全管理。针对养老机构消防安全隐患，全市投入消防设施设备改造专项资金840万元，各养老机构因地制宜配置喷淋系统、火灾自动报警系统、烟感报警器、防火门、灭火器材等消防设施设备；加强消防、食药、卫生安全管理，规范安全演练、检查巡查、食物留样等管理制度。部门协同推进。各级民政部门按照职责分工，密切协调配合，联合开展核查复查工作，根据养老院服务质量检查数据，进一步梳理问题清单，有针对性的加强业务指导，协同推进整改。提升

服务质量。对不符合整改要求或整改效果不达标的6家养老院予以关停、对1家养老院予以整顿合并，目前全市83家养老机构整治合格率达到80%以上。

(来源：巴中市府)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43844>

浙江：缙云县以志愿服务为推手“五举措”做好为老法律援助工作

缙云县以志愿服务为推手，切实做好为老法律援助工作，实实在在为老年人和困难群众提供法律帮助，让人民群众切实感受到法律援助就在身边。

一、以志愿队伍为保障，增强法律援助提供法律服务能力。强化队伍建设，形成以法律援助中心为主导，律师、基层法律工作者、公证员、司法助理员、法律援助联络员等法律服务队伍为主力的工作格局，组建了“明法”志愿者服务队、“缙云县暖夕阳志愿者协会”的法律维权队、总工会劳模（职工）法律援助服务队等队伍，优质、高效地开展法律援助各项志愿活动。

二、以便民集市为载体，主动满足群众的法律援助需求。每月8日、18日下午，缙云县法律援助中心在固定的便民服务集市为群众提供法律咨询及法律援助，使法律援助工作更贴近基层、贴近群众。11月18日，“便民服务集市”开集仪式当天，便民活动共发放法律援助资料500余份，解答借款纠纷、赡养纠纷、合同纠纷等法律咨询30余人次，专业、耐心、细致地解答也得到了咨询群众的一致认可。

三、以专题讲座为抓手，强化群众法律援助意识。为把法律援助服务延伸到农村、拓展到家庭，促进缙云社会和谐稳定，组织法律援助志愿律师到乡镇、村开展法律援助及反家庭暴力、婚姻继承、老年人权益保障等法律知识专题讲座，使得老年人、妇女、军人军属、残疾人等法律援助特殊群体享受到公平的法律服务。

四、以特殊节日为重点，提高法律援助的公众知晓率。在3.8妇女节、3.15消费者权益保护日、9.9重阳节、12.4法制宣传日等特殊节日组织法律援助志愿者走上街头，广泛开展法律援助的宣传，为老年人和弱势群体法律援助的顺利实施营造浓厚的法律氛围。各项活动共接受群众法律咨询600余人次，发放法律援助宣传资料6000余份，收到了良好的社会效果。

五、以上门服务为关键，化解特殊群众申请法援难题。

缙云县法律援助中心不断强化服务意识，注重提升法律援助服务水平，积极拓展法律援助服务内容，针对行动不便的老年人、残疾人提供上门服务，把法律援助服务的温暖送到困难群众心中，得到了群众的认可和赞许。

截止10月份，法律援助中心共接受法律咨询1275人次，受理法律援助案件473件，挽回经济损失1700余万元，获得当事人赠送的锦旗5面。

(来源：浙江省缙云县民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43842>

甘肃：举办全省老龄干部培训班

12月11日—14日，甘肃省老龄办在甘肃省委党校举办全省老龄干部培训班。甘肃省委党校副校长杨忠、省老龄办副主任文新农出席开班式并讲话。来自全省老龄部门的干部参加培训。

文新农介绍，此次培训班主要目的是深入学习党的十九大、习近平总书记关于老龄工作的重要论

述精神，进一步贯彻中央和省委对老龄工作的决策部署，落实《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》《甘肃省“十三五”老龄事业发展规划》，深刻领会精神实质和丰富内涵，把握规律特点，明确目标任务，理清工作思路，强化工作措施，积极适应新时代老龄工作面临的新形势，提升我省老龄工作质效。

文新农向参加培训班的干部指出三点要求。

一是统一思想，提高认识，进一步增强做好新时代老龄工作的责任感和使命感。截至2016年底，我省60岁以上人口已达404.35万人，占我省人口总数的15.49%，比2015年底上升了1个百分点。人口老龄化对经济社会发展的影响将进一步加深，老年人养老需求将更加多元化，老年人参与经济社会发展积极性更加高涨。因此，我们既要看到推进老龄事业发展的重要机遇，也应该看到人口老龄化给我们带来的新挑战、新任务，进一步提升做好老龄工作的能力素质。

二是突出重点，抓住关键，进一步理清工作思路，明确目标任务。坚持以学习党的十九大精神为统领，推动老龄工作创新发展，着力破解老龄工作难题，谋划好明年工作。

三是珍惜机会，虚心学习，进一步提升做好老龄工作的能力素质。希望参训的同志认真听讲，用心研讨，学以致用，切实提升能力素质和工作水平，为推动老龄事业发展做出积极努力。

培训班上，中国老龄科学研究中心副主任党俊武及甘肃省委党校的专家教授就党的十九大精神及老龄化国情及省情实际进行了辅导和讲解。

（来源：甘肃省老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43828>

宁夏：石嘴山市检查市老龄委各成员单位2017年老龄工作

12月14日，石嘴山市老龄办根据年初确定的老龄工作目标任务，对市老龄委各成员单位2017年老龄工作进行检查。检查采取集中听取汇报，查看资料与平时督查相结合方式，从老龄工作经费投入、计划安排部署、老年优待服务、尊老敬老主题教育、涉老法律法规宣传、工作创新争优等10个方面工作落实情况，对各单位的老龄工作进行综合评定。检查结果将作为评选年度老龄工作先进集体的主要依据，并在全市进行通报，对工作抓得好的予以表彰奖励，对措施不得力、工作不落实的进行督促整改，进一步调动各市老龄委各成员单位工作积极性，逐步形成各负其责，密切配合，部门联动、齐抓共管的工作机制，提高老龄工作的整体水平。

（来源：石嘴山市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43843>

中国将完善老龄产业标准体系

中国标准化管理委员会副主任崔钢14日在北京表示，中国将完善老龄产业标准体系，整合有效资源和信息创新产业模式。崔钢在当日举行的中国标准化创新战略联盟老龄产业专业委员会成立大会上说，老龄产业专业委员会的成立，适应了国家和产业发展的需要，对于加强中国老龄产业发展的规范性具有积极的意义。他希望老龄产业专业委员会汇集资源优势，共同搭建高水准的老龄产业标准化合作平台，结合需求，就当前产业发展中的热点领域深度探索。他同时表示，国家标准委将大力支持养老国际化，促进养老企业走出去。为促进中国老龄产业有序发展，建立健全中国老龄产业标准体系，整合信息、标准资源并形成产业技术创新链，12月14日，中国标准化创新战略联盟“老龄产业专

业委员会”在北京正式成立。

中国标准化研究院副院长王宗龄表示，加快养老产业标准化建设是保障老年人合法权益和共享改革发展成果的必然要求。她称，养老产业标准化建设将准确把握老龄产业专业委员会的定位，充分发挥其作用，近期将重点做好推广服务、创新发展两个方面的工作。中国标准化协会秘书长高建忠在成立大会上说，新时代老龄人口及产业是一个世纪性重要话题和重大命题，用发展的眼光、人文的思维、世界的视野、科学的办法，深入思考、研究探索、积极实践大力建设和持续发展老龄事业和产业。

他称，推进养老产业标准化工作有利于优化中国养老产业市场供需，加强老龄产业教育建设，规范行业可持续发展。

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43797>

我国居民退休准备指数回升，应对老龄化须健全养老金融体系

12月13日，同方全球人寿与清华大学经济管理学院中国保险与风险管理研究中心联合发布《2017中国居民退休准备指数调研报告》。数据显示，今年中国居民退休准备指数——6.31，较2016年的历史低位6.04分有了一定回升，重回2014年水平。清华大学经济管理学院金融系教授陈秉正表示，居民退休准备指数今年回升的主因是居民在退休责任意识、财务规划认知水平、财务问题理解能力等方面的得分小幅上升。“居民对取得期望收入的信心大幅增长，表明人们对宏观经济的预期较为乐观。”他认为，这一变化与2017年中国经济形势向好发展的趋势不无关系。供给侧改革等发展战略都让居民对经济发展前景恢复了信心。

居民、政府、雇主和金融机构须共同发力

上述报告显示，目前，国内机关及事业单位和非营利组织员工的退休准备指数高于私营企业、合伙企业或其他组织。

陈秉正指出，居民、政府、雇主、金融机构应多方发力。其中，居民应重视未来的养老责任，更理性地分析自身和家庭的基本情况，及时为退休生活做好有针对性的准备；政府应稳定经济增长，给予更多的政策引导，加强金融教育力度，完善相关行业法律制度建设；雇主应提高对雇员的责任意识，在参与好社会基本养老保险的同时，努力建立雇主与员工共同缴费的企业年金制度；而金融机构应针对不同人群灵活设计或匹配对应的金融产品，推出不同的增值保障服务，促进居民主动咨询购买金融产品。值得注意的是，今年退休准备指数回升的背后，是国内社会老龄化“高原”问题不断突出。

中国养老金融50人论坛(CAFF50)秘书长、中国人民大学教授董克用表示：“到2050年，全世界每5个人中有一位老人，而中国每3个人中就有一位老年人，数量达4.87亿人，其中80岁以上老人高速增长，预计将达9700万人。中国65岁及以上老年人口数量将在2060年前后达到最高峰，占总人口近33%左右，形成重度老龄化高原期。”

董克用表示，要破解供需不平衡的老龄化“高原”，离不开建立健全以“养老金金融”、“养老产业金融”和“养老服务金融”为核心的养老金融体系。要建立均衡发展，政府、企业和个人责任共担的中国特色三支柱养老金体系；从供给和需求两侧入手完善养老产业金融；并完善养老服务金融政策，优化养老服务金融发展路径，营造良好行业环境，促进养老服务金融健康发展。

商业养老保险迎来发展良机

值得注意的是，老龄化“高原”这枚硬币的反面，是商业养老保险迎来了最好的时代。2017年7月，国务院发布《关于加快发展商业养老保险的若干意见》，提出在2017年底前启动个人税收递延型商业养老保险试点。业内普遍认为，这将释放巨大的个人养老保险市场需求，个人补充养老保险将成为解决中高收入人群养老方案的首选。

目前国家陆续推出多项养老产业政策，驱动社会力量共同探索养老金融的更大边界。保险机构无疑是其中最为活跃的因子。

中国保险学会副秘书长冯占军表示：“保险业与老龄事业具有天然协同关系，且拥有大量长期性、稳定性可运用保险资金，拥有丰富的客户资源，具有扶危济困、关爱民生的行业情怀，因而在推动三支柱养老保障体系构建和养老服务体系构建方面可以发挥重要作用。”

同方全球人寿总经理助理兼首席人力资源及行政官王前进则在论坛上表示：“国家深化医疗体制改革、供给侧结构性改革发展战略和推进健康中国建设的新形势促进了商业保险和医疗、健康以及养老机构的深度合作”。

（来源：上海金融报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43785>

如何化解老人情感纠结

10月10日，在南京市栖霞区燕子矶城市绿洲小区旁边的废弃拆迁工地，一名老人大声呼救。警方前来救助后发现，老人本来是准备轻生的，没想到却数次轻生未遂，便打消了这个念头。事后记者了解到，老人姓窦，已年过七旬，现独居。今年中秋和国庆假期期间，窦老汉的三个子女没有回家探望，老汉因此产生了轻生念头。（10月11日《现代快报》）

《2014中国农村养老现状国情报告》显示，老人之所以不愿意进养老院，原因包括自己觉得不光彩，经济不能承受，服务质量存在问题，怕子女被人指责，在养老院不自由等。当然，除过生活不习惯或者生活费用过高等因素之外，没有亲友熟人说话，恐怕是独居老人情感纠结的症结所在。

当下，由于我国各地人口老龄化发展呈现出基数大、增长快、高龄和空巢老人多的特点，社会和家庭的养老面临较大的压力。有效缓解压力，或许就多提供养老机构，尤其是对空巢老人。但从目前养老服务供给机构建设看，情况不容乐观。比如老人“一床难求”的尴尬局面。

相比于公立养老机构，这几年各类民办养老院的较快发展值得称道，但民办养老院中一个很大的问题是护工没有经过专业的培训，管理也很混乱。要规范这类养老院，还需从规范护工做起。毕竟，养老院护理人员不单是“保姆”的角色，还必须对老人进行简单的医疗护理、心理疏导，这要求护理人员必须具备一定的医疗知识乃至心理学知识。

在这样的现实背景下，由政府拿钱或者给予政策扶持，推行多种帮扶养老模式，引入社会资本来促进行业发展，让老人不一定非去住养老院，在家里或者就近享受到专业化、标准化的帮扶服务，还可以化解老人的情感纠结，让他们找到精神寄托，可谓一举多得。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43810>

特殊群体养老难倒逼保障制度改革

10月21日，农历九月初九，是一年一度的重阳节，也是我国法定的“老年节”。在喧嚣的节日促

销、热闹的祝福辞令渐渐归于沉寂之后，“养老难”这个沉重的话题再度浮出水面，而对于一些特殊的老年群体来说，“安度晚年”更是可望而不可即，急盼保障制度的深改提速。

“不敢生病”的城市“老漂族”：异地就医结算何时实现？

今年是赵淑桢离开位于山东滕州的老家，“漂”到济南的第二年。

早上6点半，58岁的赵淑桢准时起床，一番简单的梳洗之后，她就要抓紧时间为一家5口准备早饭。等儿子、儿媳出门上班了，她和老伴分工合作，完成照顾孙女、买菜做饭、拾掇家务等工作。晚饭过后，把孙女一天换下来的衣物洗干净，再出门在小区里遛弯，然后回家帮着把孙女哄睡。这就是赵淑桢两年来在济南生活的固定日程。

和赵淑桢相似，64岁的王秀芹是为了照看外孙才从滨州“漂”来济南的，今年已经是第十个年头了。为了给女儿一家当好“后勤部长”，王秀芹格外注意家里成员的口味、喜好。“俺女婿特别爱吃馒头，俺就经常多买些面回家和面蒸馒头。”

在王秀芹看来，看孩子并不比在老家干农活轻松。“孩子小的时候，整堆的尿布又得烫又得洗，有时候洗得我都在卫生间里出不来了。加上做饭、看孩子，做个小棉裤小棉鞋啥的，晚上11点都不一定能睡上觉。”王秀芹说。赵淑桢、王秀芹的生活是当今不少老年人生活的缩影。

城镇化的进程，不仅让年轻人有了异地寻梦的机会，也让许多老人告别故土，随着年轻人的脚步“漂”到陌生的城市，他们被称为“老漂族”。

“我国的‘老漂族’大致分为三种类型：支援帮助型、投靠子女型、提高生活品质型，其中以支援和投靠类型为主。”山东社会科学院人口研究所所长张凤莲说，这些老人大都从农村或者较小城市转移向较大较发达的城市。

在许多城市，“老漂族”都是一个不可忽视的群体。据济南市槐荫区裕园社区居委会工作人员介绍，仅在王秀芹生活的小区内，60岁以上的老年人有近800人，其中超过三分之一的老年人来自外地。

记者采访发现，“老漂”生活有苦有乐，虽然他们能够与儿孙住在一起相互照顾、享受天伦之乐，但同时也面临“住不惯”“处不熟”“诊不便”等现实困境。其中最困扰“老漂族”的是，由于跨区域就诊有诸多不便，许多“老漂族”医药费用难以报销。“俺腰不太好，常常要买膏药、针针灸、拔拔罐，这些都是小钱，自己掏了也就算了。可户口、医保都在老家，孩子们挣钱不容易，不敢生病，小病小灾的忍忍也没啥。”来自河南新乡的张永凤告诉记者，她所居住的社区中，不少老年人和她有相似的困难，其中一些来自省内的“老漂族”还能挤时间回老家办理，像她这样的外省老年人大多是要么自掏腰包，要么拖延就医。在我国，新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险、城镇职工基本医疗保险三项基本医疗保险制度，已覆盖95%以上的城乡居民。目前，在全国范围内，基本医疗保险市市级统筹基本实现，大多数省份建立了省内异地就医结算平台并开展了直接结算，一些地区还进行了“点对点”跨省结算的尝试。但异地就医结算手续依然比较复杂，异地医疗服务监管尚不到位。部分受访老人认为，“老漂族”面临的问题需要配套的社会政策进行疏导和保障，有关部门应为老年人的流动创造客观条件。诸如养老保险、医疗保险要尽快实现全国联网，给老年人提供跨区域结算的便利。

“老而自养”的农村“空巢老人”：养老政策支持体系何时建立？

记者在重庆石柱、开县、涪陵、南川等地采访近百位高龄空巢农民发现，随着农村大量劳动力外流，空心化加剧，传统的“养儿防老”受到冲击，家庭赡养功能弱化。

开县临江镇齐圣村党支部书记熊尚兵告诉记者，在贫困山区，高龄老人大多靠子女供养，但子女又要抚养下一代，经济负担重，加上年轻人多在外打工，对父母的日常生活无法照料，这样，一些“空巢老人”就“无老可养”了。

开县关面乡小园村，近年发展美丽乡村，许多农民住进新房。80岁的熊朝寿三个儿子都搬入农民新村，而老人却在一公里外用塑料搭起简易窝棚，独自生活。家里建了新房，为啥还独居，熊朝寿的回答让人感到意外：“儿子们都外出打工了，家里一个人都没有，我不能守着空房子过活呀！农民新

村点离田地比较远，我人老了……搭个棚子，在附近种点玉米、马铃薯，维持生活。”

“我们村的‘空巢老人’超过110名，全村方圆超过10平方公里，老人们居住分散……医疗、休闲、娱乐等村级养老服务欠账太多。”小园村党支部书记陈仁明说，“以前在村里除了依靠子女养老外，村民有相互扶持、邻里互助的传统，但现在农村人口流失，传统社会关系有所淡薄，日常生活中，老人得到的帮助就少了。”

专家认为，农村人口居住分散，城镇社区逐步兴起的互助式集中养老模式，在农村推广难度较大，而新兴市场化养老方式，成本高，尚未被“空巢老人”接受，亟待构建综合性养老政策支持体系，以缓解农村养老难题。南川区民政局局长杨兴明说，这几年区里通过民政部门补贴，各村通过集体收入、募集慈善资金、组织义工队等方式，在行政村建立了农村“空巢老人协会”，依托协会为高龄“空巢老人”提供购物、购药、补贴领取、法律维权等代办服务，对有需求的老人提供代耕代种等，以作为对农村老人公共服务资源投入不足的相对补偿。

业内人士建议，由于农村市场化养老体系的完善需时日，目前可以利用已有公益性农村敬老院，在满足农村五保对象入住的前提下，向高龄、病残、失能等“空巢老人”开放富余床位，合理收取一定费用，为他们提供生活照料服务。

“医养两难”的失能老人：长期医保何时惠及全国？

青岛市市北区海伦路街道的退休老人孙守荣，今年83岁高龄，身患高血压、糖尿病、冠心病、陈旧性心梗等多种慢性疾病。2011年老人在家中不慎摔伤造成右侧股骨骨折，出院后长期在家卧床。由于生活不能自理，老人的女儿只好辞去公司出纳工作，回家专门照料她的生活起居。“医院只收治急重病人，我爸这种情况无法长期住院，再说也承担不起长期住院的费用，到养老院又没有医疗护理保障。”孙守荣女儿说。全国老龄办和中国老龄科学研究中心发布的《全国城乡失能老年人状况研究》报告显示，今年全国失能、半失能老人将达4000万人，占老年人口19.5%。这一庞大特殊老年群体中，大多长年患有严重疾病，生活不能自理，家庭负担沉重。青岛市社会保险事业局局长耿成亮说，越来越多的失能老人面临养老和医疗“两难”：去医院养不了老，到养老院就不了医，在家里医生登不了门。很多老人因患多种严重慢性疾病而常年卧床，医院不愿收治，门诊治疗又保障不了需求，他们最需要的是“医养结合”式的长期、持续医疗照护。

在十多年探索基础上，青岛市2012年7月推出实施覆盖城镇职工和城镇居民的长期医疗护理保险制度，今年1月惠及农村居民。

记者在采访中了解到，青岛市长期医疗护理保险制度是依托基本医疗保险制度而独立架构的一项“子制度”。在基本医疗保险体系架构内，实行医、护保障适度分离。基本医疗保险侧重保障参保人“病有所医”，长期医疗护理保险侧重保障失能、半失能老人的“病有所护”，这是对基本医疗保险制度的丰富、拓展和完善。

为实施医疗护理保险制度，青岛市建立了稳定可靠的长期医疗护理保险资金，解决了“钱从哪儿来”。青岛市的长期医疗护理保险资金从基本医疗保险基金中按一定比例划拨，单独建账、专项管理，单位和个人不再缴费。每年城镇职工和城乡居民长护资金可分别筹集5亿元和3亿元。同时，青岛市培育多种医疗护理保障模式，解决了“谁来照护”。针对不同护理机构和护理对象，培育发展了由二级以上医院提供的“专护”、由医养结合养老机构和护理院提供的“院护”、由社区护理服务机构定期登门提供的“家护”、由村卫生室登门提供的“巡护”等四种模式，其中“专护”、“院护”和“家护”的报销比例达80%以上。

为化解资金风险，享受长期医疗护理保险待遇的参保人，均需进行日常生活能力评定；对护理服务机构医疗护理费用实行“定额包干”结算办法，引导护理服务机构提供适宜适度护理服务。目前，“专护”、“院护”和“家护”每床日包干定额分别是170元、65元和50元，大大低于三级医院平均住院床日费。

青岛市长期医疗护理保险实施三年来，已有约4万多名失能和半失能老人享受了护理保险待遇，平均年龄80.2岁，支出护理保险资金9亿多元，8000多名临终关怀老人有尊严地走完了生命最后旅程。家住青岛市市南区东海中路10号的郭爱萍，其母亲是植物人，父亲78岁因脑梗在家长期卧床，

使用鼻饲，生活不能自理。“医院不是人长待的地方，治疗差不多了，人家也不让住，即便让住，也负担不起。这两年多，两位老人花了近30万元，医保报销后，自己负担5万元。我都有了卖房准备。”郭爱萍告诉记者。

青岛市实施长期医疗护理保险后，郭爱萍母亲2013年7月办理“家护”，在床护理一年多后，去年底在家安详病故，郭爱萍父亲也于2013年2月办理了“家护”。截至目前，两位老人共发生医疗护理费用3.3万元，个人负担不到4000元。据青岛市社会保险事业局统计，享受长期医疗护理保险患者个人自负比例仅10%，年人均负担1400元，很大程度上缓解了失能和半失能老人“住院难、看病贵”问题。

青岛市市北区红十字老年护理院主要收护长期卧床、绝症晚期和植物人等处于临终关怀状态老人。孙守荣老人于2012年底入住这家老年护理院，院方为其提供医养结合的护理保障，大大减轻了家人的陪护和经济负担。据这家护理院的院长谭美青介绍，护理院2003年成立时只有50张床位，运营举步维艰。在医疗护理政策支持下，目前已发展到200多张床位，90多名医护人员和护理员，改变了运营困局。

青岛市社会保险事业局统计，目前青岛市各类护理服务机构已发展到500余家，民营护理服务机构占95%，医疗、护理及其他服务人员已近万人。其中，提供“专护”和“院护”服务的护理机构50余家，提供“家护”和“巡护”服务的护理机构500余家。耿成亮说，长期医疗护理保险以较低的医保支付成本购买了较高的医疗护理服务，提高了医保基金使用效益，稳控了住院率，从长远看有利于减少医保基金支出。长期护理保险被国外称为继养老、医疗、失业、工伤、生育之后的“第六大保险”，青岛市的探索在全国具有示范意义，山东已在全省推广青岛经验，江苏和吉林也在探索类似的医疗护理保险制度。

记者在采访中了解到，地方改革探索也遇到了一些瓶颈。例如，社会保险属于国家立法权限，地方无权突破，只能在现有制度框架内完善，在保障范围和项目上不能突破医保目录和医疗护理范畴，更不能用于支付失能老人的生活照料费用等。中国社科院经济研究所等研究机构到青岛专门调研医疗护理保险制度，专家指出，从长远看我国应建立独立的长期护理保险，把失能、半失能老人的医疗护理和生活照料两个方面纳入保障范围，这还需要解决许多制度设计问题。

一是模式问题。单纯国家社保模式，国家难以背负，单纯商业保险模式低收入群体难以覆盖，可以考虑采取国家保基本与商业保补充相结合的模式。

二是筹资问题。建立独立的长期护理保险，理论上应当政府和个人共同负担。当前各级财政民生支出不断加大，需要对这方面的支出以及可持续支付能力深入论证。

三是部门协作问题。医疗护理保险制度设计中，养老问题涉及民政部门，医疗护理涉及卫生部门，医保进入涉及人社部门，资金支持涉及财政部门，在实践操作中，需要各部门拓宽视野，主动寻找政策接口，提高政策协同力度。

此外，业内人士指出，应警惕一些地方护理院故意模糊养老和护理概念，进一步健全机制，强化监管，避免恶意套取医保资金，保障基金安全。

（来源：经济参考报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43811>

国家标准《养老机构服务质量基本规范》审查会在京召开

2017年12月12日，国家标准《养老机构服务质量基本规范》审查会在北京召开，会议由全国社会福利服务标准化技术委员会秘书处（民政部社会福利中心）组织。民政部社会福利和慈善事业促进司相关人员、福利标委会委员、标准起草组等近40人出席了会议。

会上，福慈司相关人员介绍了该项标准的由来，以及标准编制的重要性、必要性和紧迫性。随后起草组介绍了国家标准《养老机构服务质量基本规范》的编制情况，并回答了专家的质询。审查专家

对标准内容及编制说明进行了认真而热烈的讨论，并提出了具有建设性的修改意见，专家一致认为该项标准内容具有较强的适用性、可操作性，它的编制与出台填补了我国养老机构服务质量国家标准的空白，对全面提升我国养老机构服务质量具有重要意义。建议起草组根据审查意见进一步完善标准内容，尽快形成报批稿，争取早日发布实施。本次会议是全国社会福利服务标准化技术委员会自今年9月换届后组织召开的第二次全体委员大会，会议由福利中心党委书记、标委会副主任委员兼秘书长甄炳亮主持。

国家标准《养老机构服务质量基本规范》是今年民政部联合六部委组织开展的“全面提升养老院服务质量专项行动”的重要组成部分，8月份针对“专项行动”第一阶段大排查后发现的养老机构中存在的主要问题，民政部会同相关部门综合决定，今年要出台一项关于养老机构服务质量的国家标准，这项标准对推动养老机构服务质量专项行动、提升养老机构质量至关重要。为了争取时间，尽快出台国家标准《养老机构服务质量基本规范》，在部福慈司的领导下，标委会秘书处积极组织开展标准编制工作，组建起草组，多次组织专家研究论证，广泛征求意见，赴北京、山东、内蒙古等地实地调研，共征得了全国23个省（市区），72家不同类型、不同规模的养老机构和个人的意见，共计449条，期间多次召开专家研讨会，对标准进行同步修改，目前标准内容已比较成熟，为尽快出台奠定了基础。

（来源：民政部门门户网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43814>

热点新闻

北京出台十三五医改实施方案

《北京市“十三五”期间深化医药卫生体制改革实施方案》提出在分级诊疗、现代医院管理、医疗保障、药品供应保障、综合监管等5项制度建设上取得新突破，同时统筹推进相关领域改革。

总体来说，实施方案共确定6方面23项重点任务，主要从完善制度建设、优化资源配置、调整收入结构、改革支付方式、推进智慧医疗、改变就医格局、加强综合监管、促进医改协同八个角度切入。

力争到2020年，形成较为完善的基本医疗卫生制度体系和优质高效的医疗卫生服务体系，更好地满足人民群众基本医疗卫生需求。分级诊疗制度体系、现代医院管理制度、综合监管制度、全民医疗保障制度、药品供应保障制度更加完善，覆盖全人群、全方位、全生命周期的多样化、多层次的健康服务体系基本建立，健康医疗信息标准化建设达到新水平。

1. 基层医院转诊病人挂专家号优先

推动部分一二级医院转型为康复医院，到2020年，实现每千名常住人口拥有0.5张康复护理床位。家庭医生签约服务将作为北京推进分级诊疗制度建设的重要抓手，着力在多个方面实现突破，包括完善家庭医生收入分配机制，开展慢性病按人头付费试点；探索以人群健康指标为考核标准，引导家庭医生关注居民健康等。

同时，推进紧密型医联体建设，并研究制定政策，研究制定鼓励医保患者选择其作为定点医疗机构的相关政策，加快建立“金字塔”型的分级诊疗体系。

为优化就医格局，逐步提高二三级医院预约挂号比例和基层医疗机构转诊挂号比例，专家号优先提供给基层医疗卫生机构转诊病人实名制预约。

2.政府定价范围逐渐缩小

医疗服务价格分类管理将继续推进,《实施方案》提出,将逐步缩小政府定价范围,基本医疗服务价格由政府主导,非基本医疗服务价格由市场决定。

将继续通过同步联动改革,挤出价格水分,进一步规范药品全流程管理,在全面取消药品加成的基础上,进一步取消医用耗材加成,落实分类采购,鼓励集中带量采购,降低采购成本,为医保付费与医疗服务价格改革腾出空间。同时,完善公立医疗机构补偿机制,释放改革红利。

将制定公立医院薪酬制度改革试点工作方案,着力体现医务人员技术劳务价值,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。同时,严禁向科室和医务人员下达创收指标,医务人员薪酬不得与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩。

《实施方案》还提出,建立完善公立医院费用控制监测和考核问责机制,控制公立医院医疗费用不合理增长。

3.按病种分组付费将覆盖所有医疗机构

在医保支付方式改革方面,2017年,北京在全市三级综合医院推进住院按病种分组付费工作,并向二级医院推广;对于精神障碍等需长期住院治疗且日均费用相对稳定的疾病,探索按床日付费;研究实行门诊按人头付费,引导慢性病参保人员到基层医疗机构就诊。到2020年,上述改革将覆盖所有医疗机构和医疗服务。

北京还将探索建立政策性长期护理保险制度,预计到2020年形成制度框架。

此外,北京还将完善医保信息系统和社保卡系统,更好地为符合规定的异地就医住院费用直接结算服务。

同时,京津冀地区社保转移接续信息系统和业务流程将得到完善优化,推动三地保险信息互联互通和医保定点互认。

4.探索医疗服务留痕加强监管

《实施方案》提出,深化药品耗材采购制度改革,实施药品购销“两票制”,降低采购成本,为医保付费与医疗服务价格改革腾出空间。

在监管方面,《实施方案》提出,针对医疗行业专业技术性强、部分服务不易保存客观证据、难以准确计量的特点,探索医疗行业服务留痕。还将加快推动医疗行业信用体系建设,健全医疗卫生机构不良执业行为和医护人员不良执业行为积分制度,建立执业行为与医师信用评价挂钩机制。

此外,针对儿科医务人员紧缺的问题,《实施方案》还提出,将支持儿科等紧缺专业人才培养,开展疑难病例远程会诊和典型病例临床示教。加强全科、产科、儿科、康复护理、精神卫生、中药等学科建设。

(来源:北京市人社局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43816>

宣武医院新院区打造“老年大楼”,为老年人提供一站式健康服务

《北京市老龄事业和养老服务发展报告(2016年-2017年)》显示,到2016年底,北京市60岁及以上户籍老年人就达到329.2万了,这个数据相当于每4个北京人当中就有一位是60岁的老年人。社会老龄化的加剧,使得老年人对医疗服务的需求量大大增加。如何让老年人安度晚年,得到应有的救治

和照护，逐渐成为大家关注的焦点。路过宣武医院的朋友肯定注意过这样一个形似“颅脑”的建筑，它是宣武医院新建成的中国国际神经科学研究所（China-INI）。新院区中，还有一个综合病房楼，国家老年疾病临床医学研究中心就设立在里面。宣武医院院长赵国光介绍，“中国已经进入老龄化社会，像阿尔兹海默症病、帕金森病这种神经系统疾病，特别高发于老年人，如何进行早期诊断、治疗、以及外科干预、康复护理，整个体系都要进行建设，才能减少家庭和社会负担，也能让老年人拥有健康身心，享受晚年生活。”

新院区打造国家老年疾病临床医学研究中心

今年9月，宣武医院南区落成开诊，新院区位于宣武医院现址南侧，包括三个主体建筑，总建筑面积8万平方米。其中，新院区综合病房楼总面积2.5万平方米，设有门诊、检查室、病房，ICU等，内设床位200张，将围绕老年人就医特性及需求，设立老年人一站式健康评估中心、老年共病诊疗中心、老年围手术期安全一站式评估中心、老年用药安全评估中心和老年康复照护中心，为老年人一站式解决健康问题。新院区还获批成立了国家老年疾病临床医学研究中心，围绕老年健康疾病诊疗、老年疾病防控体系、老年健康疾病大数据、新技术新产品研发体系建设四个方面开展工作。选择危害最大、发病率、致残率、死亡率最高的老年疾病和综合征为主要研究方向，重点关注痴呆、帕金森病、心脑血管病等老年重大慢性疾病的防治，并突破老年外科手术安全、用药安全、老年共病及老年重症管理等关键领域的重大技术。赵国光表示，未来，医院将围绕延缓衰老和老年疾病领域的重大关键问题，构建全国性老年医疗服务技术网络和科学创新体系，引领国家创新老年疾病诊疗研究和管理模式，为实现重大战略和决策提供依据。院内还有中国国际神经科学研究所，总面积1.7万平方米，拥有世界最先进的神经外科诊疗设备，包括术中核磁共振、术中造影设备、神经导航机器人、强放射治疗设备等，内设床位280张、神经外科手术室8间。

牵头老年疾病联盟，推进规范诊疗

今年11月，宣武医院召开国际老年医学论坛，全国包括省市级、地市级和县级医院共一千多家医院前来参加。会议中，由宣武医院牵头打造了帕金森、脑血管病等12个联盟。赵国光表示：“通过这种形式，越来越多的医务工作者就会知道，老年人的疾病诊治如何开展。我们将把临床最新的研究形成诊疗规范，通过联盟建设和网络平台传授给其他医院，形成上下互动，得到一个大数据，做到疾病的提早干预。”他还表示，现在老年人慢病比较多，一般一个老年人平均每天要吃大概吃4到6种药，六种以上的药物联合应用，药物不良反应发生率就要大概高于40%。所以，老年人用药的潜在风险需要研究。为此，宣武医院带领的老年药学联盟筛查了相关的70多种药物，并计划未来开展老年人用药安全教育。

脑卒中急诊绿色通道，救治争分夺秒

心脑血管病占据老年人高发疾病之首，也是一个高致残致死的疾病。在心脑血管疾病的救治上，时间尤其宝贵，大脑血管堵塞后，如何快速疏通，减少神经元的坏死，降低致残率给医疗救治系统带来了挑战。宣武医院卒中中心率先提出绿色通道院前“一键启动”模式，建立多学科协作诊疗体系，实现脑卒中全流程管理。经过近年来的不断优化，宣武医院脑卒中急救时间显著缩短，DNT以往的100分钟缩短到45分，60分钟以内比例在90%，患者签署知情同意书平均时间从10分钟缩短到5分钟。进入绿色通道人数逐渐增多，仅今年上半年就完成静脉溶栓133例，动脉取栓52例，其中桥接救治16例。

信息化建设，让患者少跑路，诊治更科学

前不久，宣武医院通过了美国HIMSSEMRAM7级认证。信息化支撑着患者从院前、到院中、再到出院的每一个医疗救治阶段。

- ①“处方前置审核”系统医师和药师信息沟通双向把关用药正确，确保患者用药安全；
- ②护理信息系统，各个节点进行电子扫码核对，双人核对，全程闭环，保障患者护理、用药、输血等医疗安全质量；
- ③系统集成支持影像、检验、检查、病理、手术等内容统一在电子病历中调阅，查看，实现患者的院内信息共享，减少患者诊治等待时间；
- ④院内支持信息化多学科会诊，第一时间分享患者病情，并聚拢各学科骨干进行会诊讨论；
- ⑤远程医学中心实现区域医疗协同发展，为患者的救治集结更多优质资源；
- ⑥患者出院后，医护人员通过医家护 APP 持续关怀并进行出院后指导，使患者在家同样可以享受到医护的专业化照料。

院长答疑

Q:阿尔兹海默症或帕金森应该如何早期发现？

赵国光院长：宣武医院神经内科设有帕金森专科门诊，也有早老痴呆门诊，医生可以通过问诊、量表、答题等形式，看患者的计算能力，进行初步诊断。

宣武医院作为国家级颅脑研究中心还有一些特殊设备，如我们在国内最新安装的 PD 磁共振，可以打入一些特殊的探针，对进行大脑解剖，比如帕金森病的患者能检出多巴胺代谢减少了，早老性痴呆患者脑内的结构、连接、体积可能都有萎缩，这些可以做到精准化的早期诊断。

（来源：健康北京）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43813>

老人较多老旧小区改造将加装电梯

对老年人口较多、符合改造条件的老旧小区施行加装电梯的“步改电”项目；老年人自愿随子女迁移户口的年龄可放宽至 60 周岁及以上；用人单位对照顾因病住院老人的职工实行弹性工时制度……日前，我省出台关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见，主要从老有所养、老有所居、老有所助等八方面推进老年人照顾服务工作。

老人随子女迁移户口，放宽至 60 周岁及以上

据规定，全省实行居家养老服务清单制度，为居家生活的老年人提供助餐、助洁、助医、助康、助浴、助购、助行等生活服务以及康复保健、心理疏导、短托照料等专项服务。深化城乡社区居家养老服务改革，政府购买居家养老服务项目要扩大，重点扶持生活照料、医疗护理、精神慰藉等居家服务项目，社区逐步推广老年人日托、短托和社区配餐等照顾服务。逐步完善家庭养老支持政策，重点完善老年人领取养老保险待遇资格认证，提倡用人单位对照顾因病住院老人的职工实行弹性工时制度，为家庭成员照料老年人提供便利条件。80 周岁及以上老年人可自愿随子女迁移户口，依法依规享受迁入地基本公共服务。在黑龙江省范围内，老年人自愿随子女迁移户口的年龄可放宽至 60 周岁及以上。

实施住房保障制度时，符合条件老年人优先

加快适老化改造进程，要重点推动和支持老年人口较多、符合改造条件的老旧小区，施行加装电梯的“步改电”项目。以失能、半失能老人家庭为重点，实施家庭助浴、助行等居家适老化改造，提高老年人生活质量。优先实施住房保障，各地在实施住房保障制度时，要优先照顾符合条件的老年人；进行危旧房屋改造时，优先帮助符合条件的老年人进行危房改造。

每年至少为老年人，提供一次免费体检

各地公立医疗机构应制定老年人就医优先服务项目清单，通过完善挂号、诊疗系统管理，开展专

用窗口或快速通道、提供导医服务等方式，为老年人特别是高龄、重病、失能、残疾老年人挂号（退换号）、就诊、转诊、综合诊疗提供优先服务。推进老年人社区健康管理服务，依托基层医疗卫生机构，实施老年人基本公共卫生服务项目，每年至少为60周岁以上失独老人和65周岁以上老年人，提供一次免费体检和健康指导服务。提倡医疗服务进入家庭，鼓励有条件的医疗机构为失能老人设立家庭病床，推动家庭医生实行签约服务，为高龄、重病、失能老人提供定期体检、上门巡诊、社区康复等服务，提高签约率。

机关单位文体设施，为老年人免费开放

意见规定，支持老年人开展文体娱乐活动，公共文化场所要为老年文艺团体减免场地费用，国家机关、企事业单位所属的文化体育设施或场地，可在固定时段为老年人免费开放。街道、乡镇和城乡社区的文体设施要面向老人免费开放。公路、铁路、民航要为老年人提供无障碍通行便利服务，制定老年人公共交通便利出行服务清单。公共交通场所和站点要结合城市建设改造和线网规划，按照国家无障碍设施建设标准，积极开展无障碍设施改造，并在醒目位置设置老年人服务标志，开辟候乘专区或专座。此外，实施意见还配备了六大类“照顾服务项目清单”，包括居家养老、医疗、出行、娱乐、法律援助、支持配套政策等，可以按需求选择。

（来源：哈尔滨新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43829>

老龄数据

安徽：农村养老问题已成突出短板

记者从安徽省老龄办获悉，近日《安徽省老龄事业发展状况报告(2016)》发布指出，安徽从2046年开始，将进入重度老龄化阶段，这一时间比全国平均水平提前5年。而目前安徽全省老年人中超过7成在农村，因此农村养老问题十分严峻。

根据安徽户籍人口统计数据，截至2016年12月31日，全省户籍总人口为7026.25万人，60周岁及以上户籍老年人口1096.57万人，占户籍总人口的15.61%；其中65周岁及以上户籍老年人口811.52万人，占户籍总人口的11.55%。

根据《报告》，安徽老龄事业发展区域之间、城乡之间不平衡、不协调、不可持续，农村养老问题已成为突出短板。全省1096.57万老年人口中，城镇老年人口233.81万人，占21.32%，农村老年人口862.76万人，占78.68%。

与老年人需求和社会公众的期盼相比，老龄工作仍有一定差距。老年人权益保障水平偏低、养老服务人才队伍数量短缺和素质不高、老年用品市场供需矛盾突出、基层老龄组织发展缓慢、老年社会参与不充分，老龄政策体系尚不够完善。

另外，敬老爱老助老氛围不够浓厚，积极应对人口老龄化理念尚未成为全社会共识；工作力量比较薄弱，基层“老龄工作有人抓、老年人事情有人管、老年人困难有人帮”的要求落实不到位。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/43786>

政策法规

广东：市经贸信息委关于开展《智慧健康养老产品及服务推广目录》申报相关工作工作的通知

深经贸信息电子字（2017）144号

各有关单位：

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组织申报〈智慧健康养老产品及服务推广目录〉的通知》（工信厅联电子〔2017〕633号），工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委将组织开展《智慧健康养老产品及服务推广目录》申报工作（具体要求详见附件。）请有意申报的单位于2018年1月12日前按文件要求提供相关材料报我委（地址：市民中心C区3118室，联系人：胡芸，电话：88127052）。我委将会同民政、卫计主管部门进行初审后上报工信部。

特此通知。

附件：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组织申报〈智慧健康养老产品及服务推广目录〉的通知（工信厅联电子〔2017〕633号）

深圳市经济贸易和信息化委员会
2017年12月12日

附件下载

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组织申报〈智慧健康养老产品及服务推广目录〉的通知（工信厅联电子〔2017〕633号）

（来源：深圳市经济贸易和信息化委员会）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/461/aid/43824>

养老产业

首届中国游学养高峰论坛澄迈召开，共探养老新理念、新模式

首届中国游学养高峰论坛12月15日在海南省澄迈县海南富力红树湾开幕。来自国内老年教育领域的专家学者、实践工作者共聚澄迈，以交流、合作、创新、发展为宗旨，共同探讨、打造“旅游、学习、养生”三位一体养老新理念、新模式。海南省澄迈县是著名的长寿之乡，2009年和2012年，该县分获“中国长寿之乡”和“世界长寿之乡”美誉。澄迈的空气、好环境、富硒土壤吸引了游客的同时，也吸引众多生态健康产业的到来。此次论坛与会嘉宾对澄迈的好环境也称赞不绝。“澄迈的空气真是好，呼吸都舒服。放眼绿树成荫的环境让人心情愉悦，这里真是天然的生活养生胜地。”参会嘉宾鲁勇说。据了解，此次论坛共设包括“我国老龄人口问题专题”、“游学养专题”、“金融与养老专题”在内的5个分论坛。与会嘉宾通过各自领域多年的实践经验出发，献智献策，将教育、旅游、养生三者有机结合。“游学养这三个字让我眼前一亮，这是个养老新理念、也是新途径，更是未来养老服务的目标。”北京开放大学校长黄先开说。

据悉，“游学养”养老理念、服务模式是追求学游结合、游养相融、学养并举，三位一体，让老

年人退休不落伍，紧跟时代进步。以实现老年人的健康、快乐、长寿为目标；以践行新的生活理念和生活方式为途径；充分满足活力化老龄人口的高品质休闲养生需要。

（来源：中新网海南）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43845>

资本加码健康养老产业，打造养老新模式

当前，社会资本纷纷涌入健康养老产业，打造健康养老新模式。14日，恒大健康集团发布“恒大养生谷”产品，提出打造全方位全龄化健康管理体系，在健康养老方面创建新模式。

恒大健康集团董事长谈朝晖介绍，恒大养生谷围绕全龄化健康管理，通过颐养园、长乐园等四大园区的健康养生项目，以及包括恒大国际医院在内的健康管理和养老项目，养生谷将提供全方位健康管理服务，覆盖全部年龄阶段。其中，恒大打造由博鳌恒大国际医院、全国三甲医院以及养生谷配备的恒和医院组成的“医联体”分级诊疗联动系统，将为健康管理服务提供技术基础。

恒大之外，各路资本纷纷进军健康养老产业。今年10月，绿地控股发布了康养产业战略规划，计划投资200亿元、2年内在全国开工100家康养居酒店，5年内在国内形成500家连锁，同时对优质康养资产推进资产证券化。11月，中国民生投资集团宣布成立“中民养老慈善基金”，重点关注社会化养老体系的基础建设及医康养产业发展。在广州举办的第四届国际老龄产业博览会上，众多国内外企业展示了无障碍、智能化、康复护理、社区养老等健康养老领域的新产品、新技术和新模式。据民政部统计，目前我国60岁以上老年人口达2.3亿，占总人口16.7%。老年人口数量多，老龄化速度快等问题，使得我国应对人口老龄化的任务显得愈发繁重。中国老龄事业发展基金会副理事长台恩普表示，我国养老消费业具有广阔的市场发展前景，国家鼓励社会资本投入到养老事业和老龄产业中去。恒大等企业健康产业的加码，是对养老健康事业的扶持，契合健康中国战略。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43802>

设立科技成果产业化引导基金，大力促进健康及养老产业发展

昨天下午，受广州市市长温国辉委托，常务副市长陈志英主持召开市政府常务会议，传达全省消防安全工作紧急视频会议精神和部署贯彻落实工作，审议并原则通过《广州市科技成果产业化引导基金实施方案》和《广州市科技成果产业化引导基金管理办法》、《广州市促进健康及养老产业发展行动计划（2017—2020年）》、《广州市推动非户籍人口在城市落户实施方案》、《广州区域卫生规划（2016—2020年）》。

会议由市公安局传达全省消防安全工作紧急视频会议精神和部署贯彻落实措施，包括：成立督导组，对各区危化品生产储存企业、码头开展专项督导；组织开展“六类场所”（小档口、“三合一”场所、群租房、建设工程施工场所、养老服务机构、寄宿制学校等）专项整治行动；夯实基层基础，做好应急处突准备等。会议要求，市各级各部门要按照部署深入开展督导，排查整治各领域的消防隐患，切实提升消防安全管理水平。

会议审议并原则通过市科技创新委提交的《广州市科技成果产业化引导基金实施方案》《广州市科技成果产业化引导基金管理办法》。《实施方案》提出，设立广州市科技成果产业化引导基金，通过与社会资本合作发起设立子基金，引导社会资本投向科技成果转化项目和科技产业领域，主要投向

处于种子期、起步期、成长期的科技型中小微企业。市科技成果产业化引导基金主要支持在科技成果产业化、孵化、天使投资、创业投资、跨境风险投资等方向设立子基金。《管理办法》对该引导基金的申报、审批、投资、退出等管理活动进行规范。会议指出，设立科技成果产业化引导基金对广州实施创新驱动发展有重要促进作用。要规范运作，发挥该基金的引导放大作用，活跃创新创业氛围，提升广州科技成果转化水平。

（来源：信息时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43801>

恒大养生谷正式亮相，打造全方位全龄化健康服务

12月14日，恒大健康集团在广州恒大中心举行“恒大养生谷”新闻发布会。恒大集团董事局副主席兼总裁夏海钧，恒大健康集团董事长谈朝晖，恒大集团副总裁何妙玲、史俊平等恒大高层出席了此次发布会。



养生谷发布会现场

据恒大健康集团董事长谈朝晖介绍，恒大养生谷是恒大健康的拳头产品，创建了“全方位全龄化健康养生新生活、高精度多维度健康管理新模式、高品质多层次健康养老新方式、全周期高保障健康保险新体系、租购旅多方式健康会员新机制”，将打造成为国内规模最大、档次最高、世界一流的养生养老胜地。

恒大·养生谷

开启全方位全龄化健康养生养老新篇章

恒大·养生谷创建全方位全龄化健康养生新生活，高标准、多层次、多方位健康养老新方式，全周期、高保障、高保障健康新体系，创新多方式健康会员新机制，独创四大园：提供852项设施867项全方位健康管理服务，覆盖从孕前、婴儿直到百岁老人的全生命周期。其中颐养园的核心功能是养生养老，长乐园是文化、娱乐、活动，康益园是健康运动，亲子园则是长幼共融。

创建全方位全龄化健康养老新生活
——提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园。

创建高标准多层次健康管理新方式
——提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园。

创建高品质多层次健康养老新方式
——提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园。

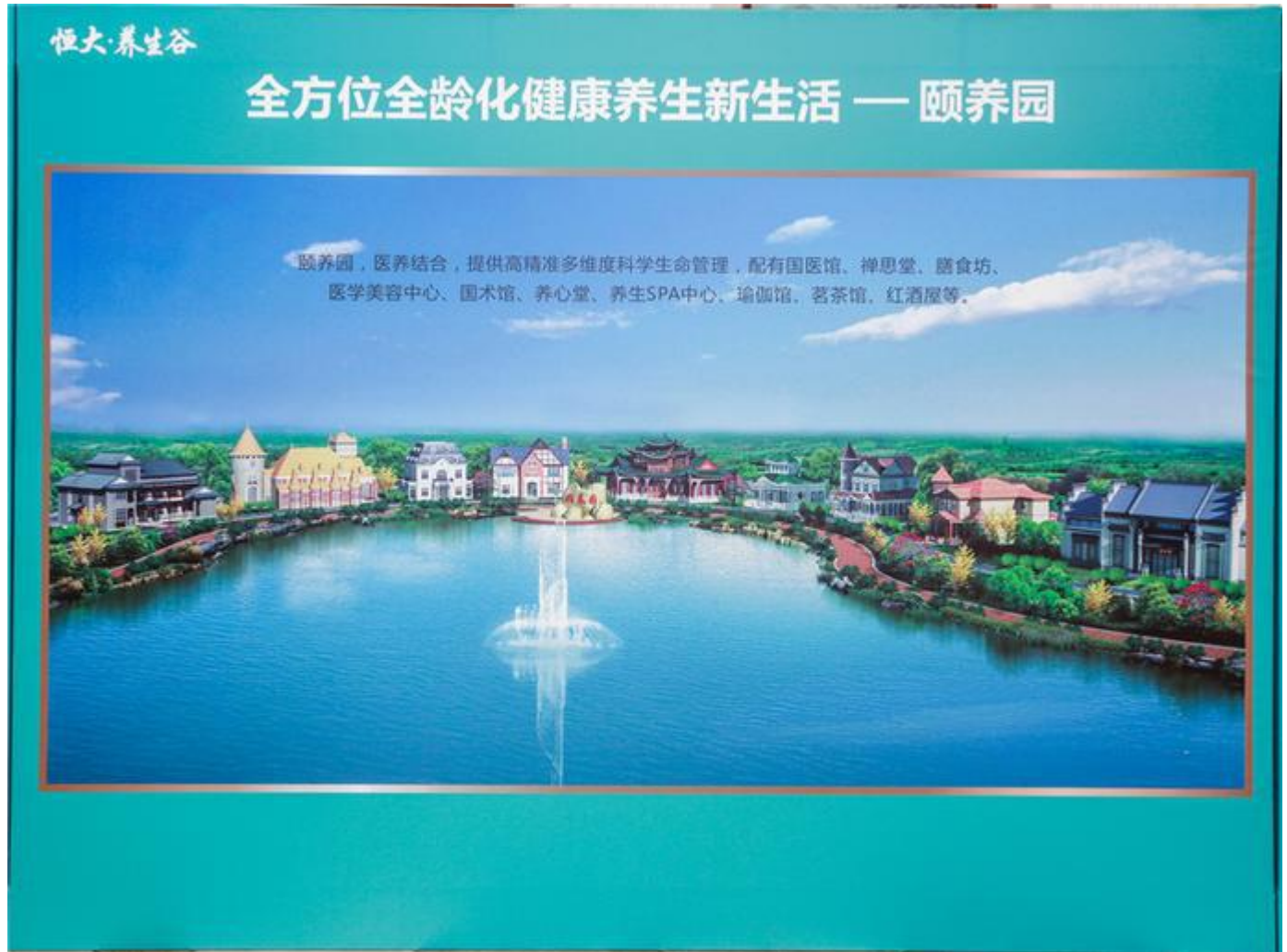
创建全周期高保障健康保障新体系
——提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园。

创建创新多方式健康会员新机制
——提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园，提供颐养、颐乐、颐康、颐亲四大园。



图为养生谷鸟瞰图

记者了解到，为实现该目标，恒大养生谷围绕全龄化健康管理首创了颐养、长乐、康益、亲子四大园，提供 852 类设施 867 项全方位健康管理服务，覆盖从孕前、婴儿直到百岁老人的全生命周期。其中颐养园的核心功能是养生养老，长乐园是文化、娱乐、活动，康益园是健康运动，亲子园则是长幼共融。

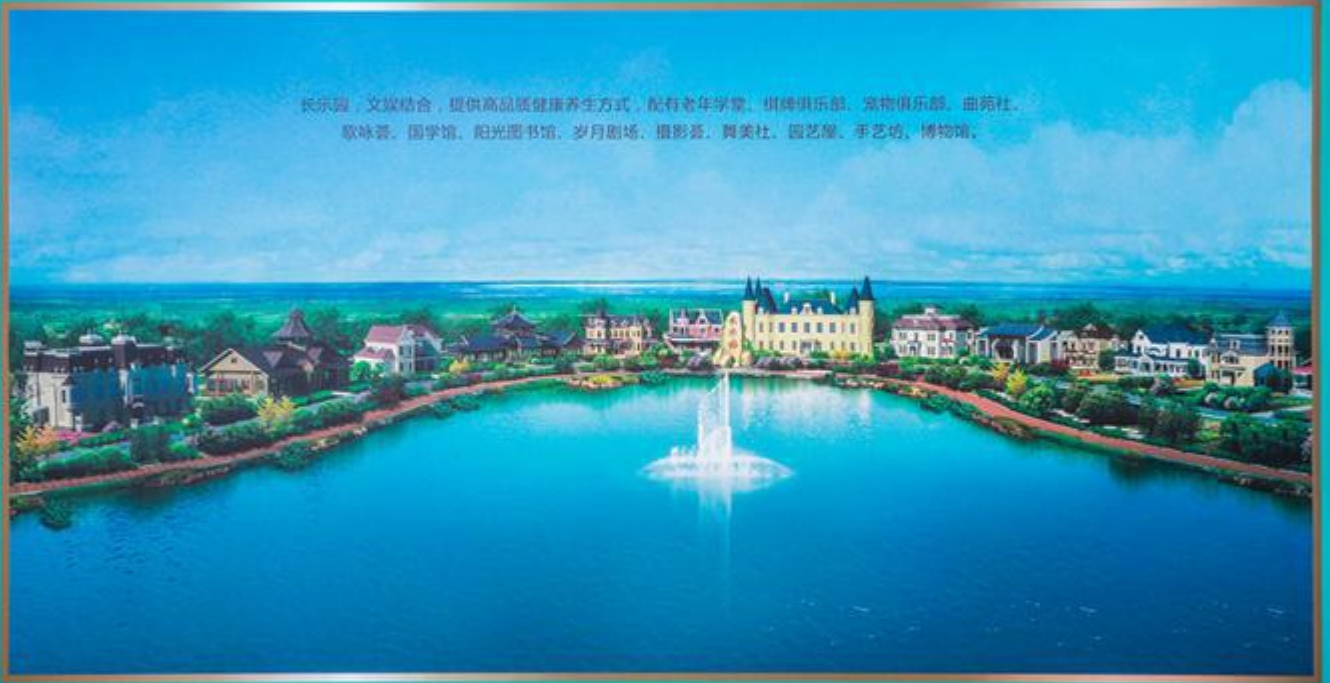


图为颐养园

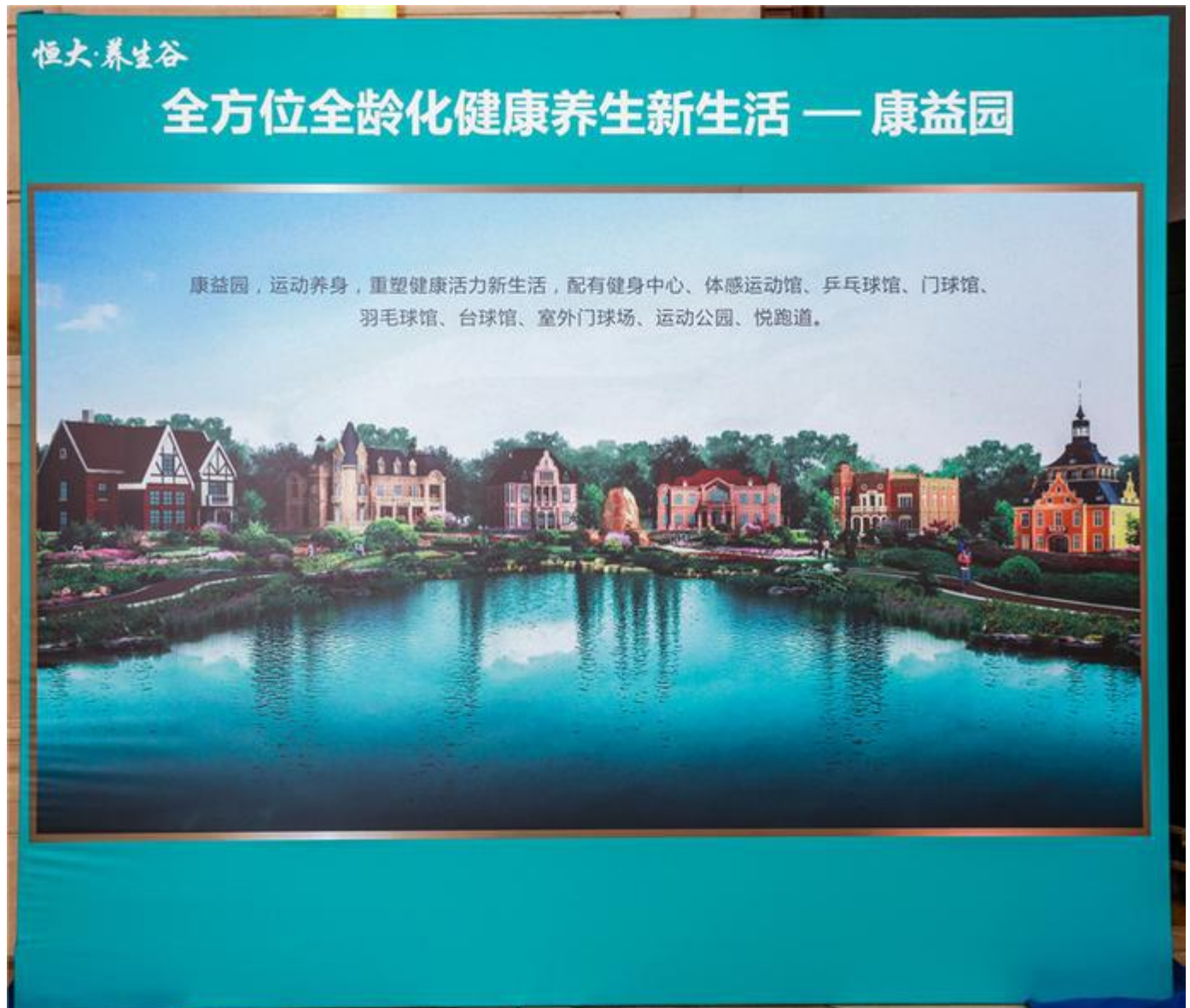
恒大·养生谷

全方位全龄化健康养生新生活 —— 长乐园

长乐园，文旅结合，提供高品质健康养生方式，配有老年学院、棋牌俱乐部、宠物俱乐部、曲苑社、歌咏社、国学馆、阳光图书馆、岁月剧场、摄影社、舞美社、园艺社、手工艺、博物馆。



图为长乐园



图为康益园



图为亲子园

值得一提的是，在养老方面，恒大养生谷研究借鉴了美国太阳城、德国阿尔伯特纳、日本港北新城、荷兰生命公寓等全球大型养老社区的经验，并结合中国国情，创建了国际前沿健康养老模式。同时特别配备了国际一流的养老院，为老人提供医养融合、专业护理、日间照料等养老服务。



图为养生谷养生养老服务体系

业内人士认为，高品质的健康管理服务必须依托顶尖的健康医疗技术。由博鳌恒大国际医院、全国三甲医院以及养生谷配备的恒和医院组成的恒大“医联体”分级诊疗联动系统，正扮演着这个关键角色。

其中，作为恒大医联体的“技术担当”，博鳌恒大国际医院是哈佛布莱根医院的唯一一家境外附属医院，是严格按照布莱根医院管理系统、诊疗系统、运营系统、康复系统等技术和标准建设的美式医院，目前该医院正在紧张地进行设备安装调试，计划明年一季度开业。据了解，布莱根医院是美国十佳医院，也是全球产生诺贝尔奖最多的医院之一，在癌症、心脏病、妇科等多个领域处于世界领先水平。此外，恒大国际医院地处国务院批准设立的海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区，享有国家特殊政策支持，使得国际前沿医疗科研技术在该医院将得到同步应用。



图为养生谷健康管理体系

记者现场还了解到，恒大养生谷将通过独创的“租、购、旅”会员机制向客户提供养生养老服务。客户租住、购买养生谷产品，或到养生谷进行旅行居住，都可成为会员，获得健康保险、高端医疗、健康管理、康养服务等会员权益。

租购旅多方式健康会员新机制

租 养生谷根据客户粘性需求，提供不同期限的租赁产品，办理租住后，即可获得相应入住权，尊享会员权益。



购 客户购买养生谷产品或会员卡即成为会员，尊享健康保险及高端医疗、健康管理、康养服务、养老旅居等会员权益。



旅 养生谷为全国提供跨地域的旅居康养生活，会员在旅居期间即可尊享养生谷独有的健康管理及康养服务。



“三位一体”会员服务体系

奉行医疗保险与医养、医疗康养于一体的创新服务理念，开展全方位全生命周期健康服务，提高会员健康管理意识，改善会员健康素养，使医疗服务最优，医疗支出最合理，保险费用控制最佳，实现会员权益最大化。



会员权益

恒大养生谷会员尊享游、学、养、乐、康、美、住、健、护等852项设施，248项养老服务，389项健康管理服务，900项养老服务，5大类保险，享受全方位定制化的健康养老新体验。



图为养生谷会员服务体系

资料显示，这些会员权益几乎“不可复制”，由此也形成了恒大养生谷的巨大竞争优势。例如在旅居方面，恒大养生谷创造了全新的生活理念，客户可根据不同的季节气候、温度、湿度、纬度、日照等不同需求，在全国各地的恒大养生谷进行旅游居住，并享有健康管理服务。而在保险方面，更是恒大养生谷服务“全龄化”的集中体现，所有年龄段的客户甚至65岁以上老人，也都能获得专属保险，此外更打通了博鳌恒大国际医院及全国三甲医院VIP预约挂号和住院绿色通道，覆盖67个城市600多家三甲医院。

全周期高保障健康保险新体系

全年齡段保障新体系



婴幼儿 学龄前 学龄 青少年 成年 中年 老年

全周期保险

覆盖全生命周期健康保障

高端医疗险

全球就医、全球理赔

重大疾病险

高额赔付、保障终身

长期护理险

居家护理、机构养老

意外伤害险

意外身故、意外伤残

养老院

养老社区、医养结合

百岁以下老人专属保险

针对55岁以上老年人，专门设计老年专属保险，重大高额保障及长期护理保险选择，为长者提供风险保障服务。



百家医院“绿色通道”

覆盖全国百家医院，提供快速就医通道，保障就医质量。



图为养生谷全周期保险体系

十九大报告中强调要进一步实施健康中国战略，要为群众提供全方位全周期健康服务。在目前我国养生养老产业总体发展水平滞后，产品供给不平衡的背景下，恒大养生谷整合全球顶尖医疗技术、人才、设备等资源，打造符合中国国情的全方位全龄化健康管理体系，高度契合健康中国战略，将填补市场空白，极大推动产业转型升级。

(来源:新华网)

 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43780>

智慧养老

福建：福安智能化养老，就在你身边

福安市引入市场运作机制，通过“互联网+”，在试点社区推行智慧养老服务——

“刘老师，瞧瞧，这张剪得怎样？”“行，总算看出点样子了。”近日，记者来到福安市城北街道富春社区居家养老服务站日间照料中心，只见10多位老人围坐着剪纸，有人打趣一句，就引来笑声一片。刘老师名叫刘宝月，今年75岁，是一位退休教师，深谙剪纸艺术。她常在市老年大学教剪纸，听说社区里有不少姐妹也想学，就主动到日间照料中心教授。

“社区刚开通微信公众号，其中专门设置了养老服务信息平台。你看，昨天发布剪纸活动通知，

今天就来了这么多人。”刘宝月说。富春社区设立养老服务信息平台，得益于福安市引入市场运作机制打造的智慧养老服务，“互联网+”为老有所养、老有所学、老有所乐打开了一片新天地。

打造智慧平台线上线下一体化

今年6月，福安市在城北、城南、阳头3个街道各选定一个社区，作为智慧养老服务试点。10月，引入市场运作机制，试点工作正式展开。

富春社区地处市区“北大门”，现有户籍人口2226户7046人，60周岁以上老年人有701人。“我们社区作为城北街道的试点，在市民政部门支持下，推行‘互联网+’养老服务新模式，形成互联网与社区服务站相结合的线上线下一体化养老服务形式，打造没有围墙的养老院。”富春社区党支部书记李晋华说，通过民政部门出资，社区与福建青鸟三盛信息技术有限公司开展合作，搭建居家养老信息化平台，成立了社区智慧养老网络服务中心。据介绍，该服务中心服务对象包括：60岁以上的特困供养人员、城乡低保对象、重点优抚对象、建档立卡贫困人员、计生特殊家庭成员、重度残疾人和80岁以上的高龄群体。服务内容涵盖线上紧急呼叫、手机定位、上门服务、代打电话等。老年人可以通过拨打12349-2号码或按手机快捷键接入服务中心，申请电话支援或预约上门服务。

“上门服务包括由专业服务人员到家中提供助洁、助浴、助医、助残、助行等，同时也可以根据家庭需求定制个性化服务。社区工作人员会在服务后对老人进行回访，聆听反馈意见，实现服务流程的闭环管理。”李晋华说。

植入信息元素照料服务更贴心

在富春社区居家养老服务站，一名工作人员正通过电脑，对老年人的健康数据进行更新，并实时上传至城北卫生服务中心。“这个老年人健康管理系统也是在青鸟三盛支持下建立的。通过‘互联网+’助力，现在的养老服务更精准、更到位。”社区居委会委员郑晓萍说。郑晓萍主要负责社区养老工作，对智慧养老服务模式带来的好处深有感触。她说，以往社区对老人们的健康状况只有大致的了解，而这模糊的信息也是靠多上门走访才知晓一二的，信息碎片化，准确度低。日间照料中心为老人设立了阅览室、书画室、棋牌室、网络室、心理疏导室、医疗保健室、多功能服务室，不仅能进一步丰富老年人的生活，还能提供健康讲座、手工课堂、操舞教学、推拿理疗等12项服务。“在这里，老年人实现了不出社区就可以享受到免费健康服务。定期来做个检查，或参加活动时顺便做个检查，血压、血糖、心率等基本健康数据就实时上传录入电子健康档案。社区对老人的健康监测更精准，老人子女也能及时掌握他们的健康状况。”郑晓萍说。青鸟三盛还帮助富春社区设置了养老服务信息平台。政府养老政策、社区助老项目、文娱活动通知、意见建议收集等内容通过信息平台及时发布、交流。

整合助老资源志愿服务更丰富

“叫我青姐就好，别看我63岁了，心理年龄才36岁呢！”见到富春社区志愿者全青青时，她正领着一群姐妹为社区新年晚会排演节目，外套扎在腰上，说话中气十足。全青青早年当过文艺兵，后来在福安市农资公司工作。2014年，她组建“青春靓丽”志愿服务队，主要开展老年人文娱活动，社区老人鼓乐队、舞蹈队都是她牵头建立的。“社区养老服务，离不开像青姐这样热心人的支持。”郑晓萍说。为了更好地服务老年人群体，2015年，富春社区成立了福安市首个社区志愿服务协会。该协会充分整合、吸收社会力量，参与到社区养老服务中。目前，富春社区志愿服务协会下设10支共600多人的志愿服务队伍。今年10月，依托智慧养老项目，富春社区的志愿服务开始向日常服务延伸。如今，全青青把“青春靓丽”志愿服务队队员全都拉入社区志愿者微信群，队员的助老服务也从组织文娱活动延伸到上门谈心、互帮互助等。“推广智慧养老服务是党和政府为老年人造的福、谋的利。这不，养老服务平台刚发通知，过两天又有志愿者来讲课，组织老人学习助老信息系统的操作，我得赶紧去报个名。”刘宝月乐呵呵地说。

（来源：东南网）

以市场需求为导向研发智能养老产品

14日下午，省委常委、副省长贾玉梅带领省民政厅、省老龄办以及养老机构等有关单位负责人，就助老产品开发情况到哈工大机器人集团天愈康复医疗机器人有限公司养老产品研发基地进行调研。

贾玉梅一行详细了解智能多关节、脊柱康复机器人综合系统和智能护理床、脊疗康健等服务机器人的研发、生产、投入使用等情况。哈工大机器人集团介绍了养老产品研发情况，并与省社会福利院、省民政职业技术学校、哈尔滨安康社会福利院、哈尔滨市优护医养社区等进行了对接交流座谈。

贾玉梅说，随着我国人口老龄化程度不断提高，养老需求越来越大，市场潜能亟待挖掘，养老产业发展前景广阔，特别是在信息化、智能化时代，智能养老产品的研发、推广更成为发展趋势。她强调，哈工大机器人集团在机器人领域拥有优秀的人才队伍、强大的科研能力和成果转化等优势。在研发养老产品方面，要以市场为导向，聚焦老年人衣食住行等现状，加强与养老机构沟通、互动、信息资源共享与合作，探究老年群体潜在需求并有效对接，针对高中低不同档级需求研发差异化产品，并带动生产相关产品的中小企业成长，通过创新高科技智能养老产品实现科研成果投入应用，让老年群体享受到质量高、有尊严、幸福感强的优质生活。

（来源：黑龙江日报）

健康管理

中科院老年心理主任：一千万中国人患痴呆，这些方法可以预防

李娟，中国科学院老年心理研究中心主任。

其实在北欧国家，痴呆的发生率已经开始下降了。为什么？就是因为在过去的二三十年，北欧人民生活越来越健康了。所以如果从现在开始，在座的各位生活方式改变一点点，比如更规律地吃饭、更规律地睡觉、运动，更有营养地进食，那么很可能等你们老了的时候，我们国家的痴呆的发生率也就会开始下降了。

大家好，我叫李娟，来自中国科学院心理研究所，我今天演讲的题目是《痴呆离我们有多远》。

在回答这个问题之前，我想先问问我们在座的有50后、60后吗？看起来很少，所以痴呆好像离我们大家还很远。我还想再问一个问题：大家希望自己能活到多少岁？我都听到100岁了，非常好，大多数人对健康长寿有一个非常美好的期待。

我估计咱们在座的有500人吧，设想如果我们都能活到60岁——不出意外应该没有问题，到60岁的时候，咱们当中可能有20个人就痴呆了。大家知道咱们现在人均寿命是多少岁吗？70到80？没错，更准确地说是76.3岁。所以如果我们大家都能够活到平均寿命七十六七岁的时候，我们当中患痴呆的人数就翻番了，变成40个人。

我看在座的各位都蛮健康的，精神状态也不错，所以很可能咱们能活到85岁，到85岁的时候，

我们当中每三个人可能就有一个人痴呆了。如果非常有幸我们能活到95岁，那么两个人当中就有一个。所以如果大家活得足够长，那么最终的结局可能只有一个，我们大家殊途同归。

这听起来是不是很可怕？的确是这样的。尤其我们国家进入一个快速老龄化的时期，现在我们国家60岁以上的老年人已经超过了2.3亿，占到总人口的16.7%。在全球范围内来看，22%的老年人都在中国。根据现代研究报告痴呆的患病率，再加上咱们国家痴呆漏诊率高达73%，这样估算起来，咱们国家患老年痴呆的人已经超过了1000万，每12秒钟就有一个新增的病例。

痴呆一年造成的疾病负担将近4000亿人民币。这是一个什么概念呢，就是全球GDP排名在第70位的国家肯尼亚全年的GDP。

那么我们回过头来看一看到底什么是阿尔茨海默氏症，或者老年期痴呆。那是在1906年11月份的一个科学会议上，有一位德国的医生，叫阿勒斯·阿尔茨海默，他报告了一个特殊的病例。

1901年，这个老妇人由家人带着来就诊，那时候她已经记忆力严重地下降，跟别人交流非常困难，而且她毫无缘故地怀疑丈夫不忠。在随后的几年，她的病情急剧地恶化，在1906年春天的时候，她就因为肺炎和褥疮引发的重度感染而去世了。

阿尔茨海默医生以前从来没有见过这么奇怪的病例，所以他在征得了病人家属同意之后，对这个老妇人做了尸体解剖。他发现这个老妇人的大脑尤其是大脑皮层严重地萎缩了——我们知道大脑皮层是管我们的记忆、语言、思维的。

而且在显微镜下，医生又看到她的大脑内有大量的坏死的神经细胞，还有很多异常的蛋白的沉积。后来人们为了纪念这位德国医生，就把这种疾病叫作Alzheimer's disease，也就是我们说的阿尔茨海默氏症。

这张图的右边是痴呆患者的。在这个痴呆患者神经细胞的外部，可以看到那些黑色的所谓的plaques，那是脑内的老年斑，当然它不同于我们平时说的在老年人手上或者脸上的老年斑。在神经细胞内部还有神经纤维的缠结，就是所谓那些tangles，这些就导致了神经细胞大量地死亡以及细胞跟细胞之间的突触联系的减少，进而导致了皮层的萎缩。

这一些就会导致我们的记忆力、其他的认知功能逐渐地下降，也会影响到情绪、性格，最终严重地影响到日常生活功能。现在，痴呆已经是影响老年人健康的四大杀手之一。

其实痴呆也不都是我们说的退行性的老年期痴呆阿尔茨海默氏症，还有大概将近20%是血管性痴呆。顾名思义，血管性痴呆就是因为血管性问题导致的痴呆。研究还发现，大概有14%的患者是既有神经退行性的阿尔兹海默氏症，同时还有这种血管性问题导致的痴呆，是共病的。另外还有大概10%的其他类型的痴呆。

这是一位美国画家William Utermohlen的自画像。他在自己被诊断为痴呆之后，坚持画了5年自画像，从1996年到2000年。第一幅是1967年，他还健康年轻的时候。

他的自画像非常形象地描绘了他的大脑被这种疾病逐渐蚕食的过程。我们可以看到，画中的细节越来越少，画风越来越抽象，到最后可能都看不出来这是一个人的面孔了。而且在这个过程中，大家可能也感受到画家的那种恐惧、悲伤，是个非常令人心碎的过程。

这四个人大家可能都不陌生，尤其是最上面两个。第一排最左边是美国第40任总统里根先生，在咱们这个既靠实力又靠脸说话的社会，里根先生无疑是两项都具备了。第二个是英国首相“铁娘子”撒切尔夫人。第三位是一位华人科学家，被誉为光纤之父的诺贝尔物理学奖得主高锟先生。第四位是《百年孤独》的作者马尔克斯先生，他也是诺贝尔文学奖得主。

所以有人就不只一次地问我：这些名人为什么也痴呆了？是不是因为他们工作太努力、用脑过度，导致他们神经细胞大量死亡而痴呆了？

尽管我不确切地知道他们为什么痴呆，但是我可以肯定地知道，他们不是因为用脑过度导致大脑细胞凋亡然后痴呆的。有可能是，比如他们工作太努力，他们精神压力太大，他们睡不好觉、吃不好饭，从而引发了一些心脑血管疾病，继而诱发的痴呆。据说撒切尔夫人就是因为多次中风之后而诱发了血管性的痴呆。

其实研究发现，那些低受教育程度的、有一些不良的生活习惯的人更容易患痴呆，比如说长期久坐、过食。再就是有严重脑外伤史的，或者长期暴露在有害环境当中的，或者是吸烟的，这些情况也更容易患痴呆。另外，痴呆和很多疾病一样，跟遗传是有关系的。

说到和遗传的关系，我们可能就要区分一下两种痴呆：一种是早发性的痴呆，一种我们叫晚发性的，也就是老年期痴呆。

早发性痴呆顾名思义，就是通常在进入老年期之前就已经痴呆了。目前，这种早发性的痴呆是有致病基因的，就是如果你携带这个基因，那么你通常会在进入老年期之前就痴呆了。目前有淀粉样前体蛋白基因（APP）、早老素1（PS1）、早老素2（PS2）这三个致病基因。

大家可能想，那我要不要去测测序，看看我是不是带有这种致病基因？其实也大可不必。如果你的家族当中有比较多的人患痴呆，而且更重要的是在进入老年期之前就痴呆了，那么很有可能家族当中就有这种致病基因的遗传。

对于晚发性的痴呆，就是到老年期之后再患的痴呆是没有致病基因的。不是说你携带了哪个基因你进入老年期、60岁之后就一定要痴呆，但是有风险基因。假如你携带这个风险基因，那么到老年期之后你患痴呆的可能性会更高。目前最为公认的风险基因可能就是载脂蛋白E基因（APOE）。

到这儿，大家可能就感兴趣我要是得了痴呆该怎么治的问题。怎么治呢？很遗憾地告诉大家，现在无药可治。换句话说，所有的药物都不能够根治现在痴呆，或者说不能够逆转疾病的病程，现有的药物都只能部分地来缓解部分的症状。大概所有的药企公司在研制痴呆药物上面的投入是最大的，但非常遗憾的是，所有的药物研发在进入临床三期的时候全都失败了。

大家可能认为做临床三期时的那些研究对象都是比较严重的痴呆患者了，这个时候再给他们吃药其实已经晚了。其实任何一个人得老年期痴呆都不是突然发病的，这个疾病的发生是一个漫长的过程。现在有研究发现，可能在最后临床诊断之前的二三十年，疾病已经缓慢地发生了。所以从30多岁、40来岁的时候，疾病就可能已经隐匿地起病了。

我们可以再看这张图，横坐标是年龄，纵坐标是分数。冷色调的是一些认知功能，像我们的情节记忆、执行控制功能、加工速度等。这些认知功能在二十多岁——可能就是你们在座的大多数人的年龄的时候达到顶峰，然后就开始下降了。

除了这些相对高级的认知功能，像一些感知觉等低级的认知功能进入中老年期之后也会发生变化。比方说像视觉，人到了50岁之后，感知到的颜色会变得越来越暖；到60岁之后，看运动中的物体的清晰度会非常显著地下降。而且现在研究发现，嗅觉早期的严重下降可能就是痴呆的早期征兆。

说到听觉，我其实想问问我们在座的家中有没有老年人有听力下降的？我站在这儿看不太清楚，但是我估计这是个蛮常见的现象。这种情况下我想再问一问，老年人因为听力下降可能跟我们交流的时候听不清楚或者听岔了，我们有没有大声冲他们吼过？大家只要很诚实地在心里回忆一下就好，我估计肯定会有。

长此以往，老年人可能跟我们交流的时候就会变得小心翼翼，甚至害怕和人交往、和年轻人交往。时间长了，可能会导致社会退缩，导致人际交往的减少，而社会退缩和人际交往的减少跟痴呆的高发也是密切相关的。

所以，如果家里有听力下降的老人，在初期如果能够通过佩戴助听器得到缓解，我建议一定要佩戴，尽管刚开始可能有一些不舒服。当然更为重要的是，我们跟听力下降的老人交流的时候，一定要耐心再耐心。

刚才那个电影片段大家可能还有印象，痴呆最早期的征兆就是像爱丽斯那样记忆力下降。大家可能记得，她在大学讲课的时候，非常熟悉的词想不起来了，她跑步的时候，常去的路竟然迷路了。

这些就是痴呆最早期的症状。

这些认知功能的下降除了自己能感受之外，还可以有标准化的神经心理测验来测。这儿是一个画钟的测验，大家可以看到，通过这三张不同的钟表，我们就能够很直观地看到疾病逐渐演进的过程。

除了这些能够直接观察到的行为的变化，有一些早期的征兆是我们不能够直接观察到的，这时候就要借助一些其他的指标，比如说像神经的指标、像生物的指标。下面我就想跟大家分享一下我的团队两个相关的工作。

第一个是一个神经的指标，这是我和美国肯塔基大学姜洋（YangJiangClark）教授合作的一项成果。大家在图片上可以看到，给老年人头上戴上电极帽之后，我们就可以测到他大脑内的电活动。戴上电极帽之后的老人做一个很简单的任务，其实就是一个记忆任务，结果很有意思。

我们有两组老年人，一组是正常老年人，一组是有轻度认知障碍的老年人。他们在做这个记忆任

务的时候，正确率、反应时都没有差异，但是我们如果看他的脑电活动的时候可以看到，在左前额叶的部分，有障碍的老人有一个显著的负波。这意味着他要达到跟正常老人同样的成绩的时候，他可能要付出更多的认知努力。

下面一个例子是一个生物的标记物。这个是我的团队和中国科学院生物物理所赫荣乔研究员的团队合作的一项研究。甲醛，装修过的可能都不陌生，但是大家也许不知道，我们体内其实也有甲醛，也会有甲醛的代谢。体内的甲醛通过收集晨尿就可以测得。我们的研究发现，老年人体内甲醛的含量越高，那么他的认知功能会越差。

所以我刚才说到这些像行为的标记物、神经的标记物，包括这些生化的标记物，都能够为我们找到那些将来可能会发生痴呆的、我们叫高危的风险人群提供帮助。

我们找到那些高危人群之后，他们能做什么？或者我们能帮他们做些什么呢？可以做体育锻炼，可以做认知的活动。体育运动与社会和认知的活动是两项最重要的保护因素，如果常做这样的活动，痴呆的风险率就会下降。

常做日常认知活动的老年人，比很少做这些认知活动的老年人痴呆的患病风险会下降 67%。这些日常认知的活动包括下棋、打牌、写毛笔字、读书读报，甚至打麻将也算。

（阿沐补充：认真地讲，打麻将可以延缓认知功能退化么？）

《美国科学院院报》曾经报告过一个很有趣的研究，他们给伦敦的出租车司机扫描大脑，结果发现这些人海马后部体积，显著地要比同龄的对照组要大。海马是跟我们的记忆密切相关的，所以说认知活动可以改变我们的大脑。

除了做一些日常的认知活动，我们还可以去做一些专门的认知训练，像我们在实验室通常会做记忆的训练和执行控制能力的训练。这些功能大家可能还有印象，就是刚才说过在 20 多岁达到顶峰然后下降的那些功能，最主要的其实就是记忆力和执行控制能力，执行控制就有点像我们计算机的 CPU。

我们做记忆策略训练的时候就会教他一些策略，也就是所谓的记忆术。其中最为经典的记忆术可能就是“记忆的宫殿”，或者记忆的殿堂，其实也就是「位置记忆法」。

相传位置记忆法是古希腊的一位诗人发明的，据说他是在公元前 447 年的时候去参加一个盛大的宴会，突然有两个年轻人来找他，他就出去了。结果他到外面之后年轻人不见了踪影，宴会厅的屋顶塌了，里边所有的人都砸死了，血肉模糊，没有办法分辨谁是谁了。然后这位希腊的诗人就靠在头脑中回忆当时宴会的场景，回忆出来在不同的位置坐的都是谁。

这之后，古希腊、古罗马的这些哲人政客就开始使用这种所谓的记忆宫殿来帮他们记自己的演讲稿。为什么呢？第一，因为当时纸特别贵，写在纸上会很贵，所以他记在大脑里。第二，因为这看起来很酷。你拿着演讲稿去长篇大套地讲，绝对不如你什么都不拿看起来更炫酷。

当然这是开玩笑。后来有人研究那些所谓的记忆力超强的人、最强大脑，发现 90% 的人其实都用到了这种记忆术。扫描这些拥有超强记忆力人的大脑，发现他们在记忆的过程当中，那些大脑管空间知觉的地方，也就是我们的顶叶、海马后部等部位的激活会更强。这也证明了他们确实使用了这种记忆术。

到后来这种记忆术就越来越多地被人们应用。比如我们在实验室的时候，我们会怎么教老年人用呢？老人到我们实验室来会经过一系列经典的地标，我们就让老年人用这些地标建一个所谓的空间的大脑地图，或者叫记忆宫殿。然后把他要记的东西跟这些经典的地标一一联系起来。

其实这个记忆宫殿并不那么神秘。图上显示的也是一个记忆宫殿，这应该是美国 19 世纪的一位教育家 Emma Willard 设计的。她设计这个记忆宫殿当时为了教学生历史知识。记忆宫殿其实可大可小，可以是真实的，也可以是你想象出来的。但只要你对它足够熟悉，而且它是井然有序的，那就可以作为记忆宫殿。

刚才说还有一个功能叫执行控制能力，我们可以做一个训练执行控制能力的小游戏。很简单，待会屏幕上会出现数字，一个一个地出现，请大家记住最后的四个数字。比如说 1234，那最后四个数字是什么呢？1234。如果再出现 6，那最后四个数字是什么呢？2346，对。

那下面我们尝试一下。我在屏幕上会一个数字一个数字地呈现，大家的任务就是记住最后四个数字。我们现在开始。

——最后四个数字是什么？

——9729

哇，我发现我们当中真坐着很多最强大脑。其实这是一个很难的任务，我们日常没有训练刚开始测验的时候，有一多半的人是记不住的，所以记不住也没有关系，只是意味着可能你要开始训练了。

刚才我们说做认知训练肯定是能够改善或者提升我们的认知功能，除了认知的训练之外，体育锻炼也可以。我们知道运动的好处很多，如果我们经常做运动，可能到70岁的时候你看起来就像右边这张图，否则你可能就坐在左边了。

但是我们可能不知道运动还能改变我们的大脑。大家可能记得海马这个结构，进入到老年期之后，我们的海马会以每年1%—2%的速率萎缩。有一项研究是让老年人做这种有氧的快走，一年之后，发现做有氧快走的老年人，他的海马不仅没有萎缩，而且还增长了2%。所以我们说运动不仅仅能够强健我们的肌肉，其实还能够强健我们的大脑。

太极拳是非常有东方文化的瑰宝之一，我的同事中国科学院心理研究所的魏高峡博士团队就发现，长期打太极拳的老年人，他大脑的某些区域，这些高亮的区域的皮层厚度会显著地增加。

更有意思的是下面这张图。大家可能还记得，刚才我说过，老年期痴呆是有风险基因的，比如这张图讲的和BDNF（神经营养因子）基因有关。

如果携带这个基因的风险等位基因的话，很显然，相对那些携带非风险等位基因的人，他的记忆力是要更差的。但是，我们可以看到，这两条线在右上角的时候重合了。也就是说，即使一个人携带风险的等位基因，但通过经常运动，他和不携带的人的记忆成绩其实没有差异了。换句话说，运动可以对抗风险基因给我们带来的不利的的影响。

可能刚才我说打麻将有好处的的时候，在座的各位年轻人是不是想到了打游戏？打游戏是不是对我们大脑的健康也有帮助呢？确实是这样。现在相当数量的研究发现，打游戏是有助于我们大脑健康、能够预防痴呆的。尽管也有少量不一致的研究报道。

这两张图是不是看起来很有童年的感觉、很熟悉的味道？左边这个游戏是疯狂的小鸟2D版本，右边这个是3D的超级玛丽，你们这个年龄段应该是都打过这个游戏的。这个研究很有趣，其实是最近的一个项目，所以我想在这儿分享一下。

它其实是训练两组大学生，一组打疯狂的小鸟，一组打超级玛丽。打了两周，每天打30分钟的游戏。结果就发现，在超级玛丽这一组，两周之后它的空间记忆能力显著地提升了。

空间记忆能力是一种非常特殊的记忆能力。大家可能知道，在2014年的时候，诺贝尔生理学医学奖的获得者就是因为发现了小鼠的海马中有负责空间信息的位置细胞。

这个3D的玛丽奥可能就是因为它需要大量的空间导航，而且这个游戏的场景刺激更为丰富。所以由此看来，游戏不断地更新换代还是很有必要的。

但是如果我们长期坐在那儿打游戏或者打麻将锻炼我们大脑的同时，可能对于我们的心脑血管循环会带来不利的的影响。不过，也没有关系，因为游戏厂商还是蛮懂科学的。大家可能也都玩过运动游戏，我们可以一边运动一边打游戏，两个可以结合在一起。

舞蹈其实也是一种很好的运动形式，因为我们既可以做到身体的锻炼，同时要记动作、记节奏，可以锻炼到我们的大脑，特别是广场舞。我们国家现在有两亿老年人，我怀疑大概有一亿老年人都在跳广场舞。

其实我们现在正在做的一个研究，就是教那些久坐不动的老年人来跳广场舞。我们特别期望看一看跳广场舞是不是能够帮助提升这些老年人的认知功能特别是记忆力，而且对他们的大脑特别是海马是否能够起到重塑功能。

刚才我说3D版的超级玛丽会有助于大脑健康，因为它刺激丰富。但是对于老年人，这样的游戏可能已经不适合了。不过我们还可以教爸爸妈妈爷爷奶奶打一些简单的电子游戏，甚至仅仅是教他们使用一下智能手机。

对于老年人，特别是那些高龄老人、75岁以上的老年人，如果他学会用智能手机，比如学会用微信，他能够跟过去的老朋友、老同事、老同学建立一个群，他可以在朋友圈里分享他生活的点滴，其实等于给他的生活打开了一扇非常有趣的大门。

旁边的这几页可能看不太清楚，其实这是一个网友为了教爸爸妈妈如何使用微信做的指导手册，图文并茂，真的让人非常感动。

其实回想一下，可能在座的很多人在教爸爸妈妈用智能手机的时候，开始很好，一会儿可能我们就不耐烦了。但是我们想一想，爸爸妈妈当时为了教我们使用勺子，他们有过不耐烦吗？

可能有些朋友不经意间发现，爸爸妈妈已经不再是当年那个身材非常挺拔、能够为我们承担一切的人了。有时候我们突然发现他们怎么变得在我们面前小心翼翼，有时候像小孩子一样胆小了。因为他们老了，他们其实需要我们的关怀、我们的爱了。

很多年轻的父母都说要参与孩子成长的每一步，但是扪心自问，其实我们是不是错过了很多参与老年人后半程的成长或者发展的机会？其实教老年人使用电子设备是一个很好的反哺的机会，一方面可以锻炼老年人的大脑，另一方面还可以拓宽老年人的社交网络。这样对于预防抑郁、孤独这些常见的老年期的负性情绪其实也是很有好处的。

所以总结我们刚才说的，做运动有好处，多做一些益智的活动也有好处。我们就好奇地想，那两个加在一起是不是好处会更大呢？有一项很有趣的动物研究回答了这个问题。

这个动物其实是老鼠。在这张图上，左边是四种饲养条件，最上面那个就是普通的饲养条件，第二个是在通常的饲养条件里放了很多玩具，老鼠可以在里面玩耍，我们叫丰富的刺激环境。第三个条件还有一个大滚轮，老鼠可以在里面运动。最后一个，就是把前面三项综合在一起，既有玩具又有大滚轮。

结果如何呢？大家看一下，右边其实是海马其中的一个亚结构，叫齿状回，它在海马比较靠后的位置。其实海马就没有多大，单侧的海马大概有五六个立方厘米那么大。齿状回当中的那些红色的点，那是新生的神经细胞。

我们可以看到，在有滚轮可以运动的这个条件下面，齿状回里面有很多红点，也就是有神经细胞的新生。在我们大脑当中，可能只有两个地方神经细胞能够新生，一个是齿状回，还有一个是我们的嗅球。

但是第二个条件，就是只有丰富刺激的话，其实没有神经细胞可以新生。那我们看最后综合组这个条件。其实红点好像看起来更多，因为丰富刺激虽然不能导致神经细胞新生，但是它可以使神经细胞更好维持现有的功能，凋亡得更慢。所以最后一个条件下看起来里面的神经细胞是最多的。

这个动物的研究其实就启发了我的课题组，我们做了一个以人类为被试的研究。我们在单位旁边北京朝阳区奥运村街道选取了四个社区，每个社区邀请了一些老年人来参加我们的研究，把这四个社区的老人随机地分配到四个条件下面。

一个是对照组，就是什么都不做。一个是让他做认知的训练。还有一个除了认知训练，还打太极拳。最后一个综合干预组，在前三个基础上，我们还做社会心理的辅导。

我们可以看看结果。认知能力和社会功能在综合组都是提升最多的。而且三个月之后我们做了追踪，发现这些效果仍然保留。在人身上我们没有办法直接看到神经细胞的新生，但是我们可以采用无创的神经成像技术，比如核磁共振，在干预前和干预后来扫描老人的大脑。

结果我们发现，海马和前额叶这两个跟记忆和执行控制最密切相关的两个区域，也是受老化影响最大的区域，它们之间的功能连接在训练之后会显著地提升。

而且更为有趣的是下面这个柱状图。柱状图的纵坐标是老人大脑跟年轻人大脑的相似程度，粉色的柱子代表我们训练之后的老年人，蓝色是没有训练过的。我们可以看到，训练之后老年人的大脑，在下面这五个脑网络上，它跟年轻人的大脑都越来越相似了。换句话说，老年人变得越来越像年轻人了。

我想咱们过了30岁的朋友们大概都有一个共同的心声：想变得年轻啊。难道你们大家都不想吗？所以从这儿看是不是有梦想实现得太突然的感觉。你做训练，你的大脑就能够变得年轻，它就看起来更像年轻人了。

综合干预除了做认知的训练、多做运动之外，还可以营养膳食。而且非常重要的一点是心脑血管疾病风险因素的管控。

目前在这个领域研究的前沿和热点，就是把这些风险的因素和保护的因素都考虑进来做综合的干预。目前在全球范围内样本量最大、报告了阳性结果的这样的研究计划，应该就是FINGER研究计划了。它其实是芬兰预防痴呆项目的一个简称，F其实是Finnish的缩写。因为项目最初是始于芬兰的，尽管这个研究的领导人是在瑞典的卡洛琳斯卡工作的。

现在我们可以看到，在全球范围内，美国、英国、澳大利亚、中国、新加坡，一系列的国家其实都有采用类似研究方案的研究计划和项目。我的课题组也是 CHINA-FINGER 的一个成员。

我们其实现在正在和全球各个地方的科学家一起在这条路上努力地探索。尽管我们还不确切地知道痴呆发病的机制，但是这并不影响我们针对已经知道的风险因素和保护因素做综合的干预。我也特别希望在座的有感兴趣的青年加入到我们的团队里来。

我们说人口老龄化是全球面临的挑战，是没有办法逆转的，但是并不是说痴呆的发生率伴随着人口的老龄化就一定会上升的。其实在北欧国家，痴呆的发生率已经开始下降了。为什么？就是因为在过去的二三十年，北欧人民生活越来越健康了。

所以如果从现在开始，在座的各位生活方式改变一点点，比如我们更规律地吃饭、更规律地睡觉、更规律地运动、更有营养地进食，那么很可能等你们老了的时候，我们国家的痴呆的发生率也会开始下降了。

最后我还想分享几个最近发表的有趣的研究结果。第一个是麻省理工的一个研究团队，他们研制了一种功能饮料，可以营养神经突触。

第二项研究发现，补充益生菌其实有助于缓解一些认知损伤的症状。

第三个是麻省理工的另外一个研究团队，他们发现照高频的 40 赫兹的光波可以消除脑内的异常的蛋白沉积。

第四个是给我们的大脑直接做磁刺激，这个刺激是经颅的，可以进入到脑内，也可以缓解痴呆的症状。

这些是不是听起来都挺有意思的？但是我想强调一下，其实这些研究的最核心的成果，多数还是在动物身上实验得到的。那什么时候这些成果能够应用到我们日常生活当中？我估计还需要比较漫长的路吧。

但是这也不影响我们可以展望一下未来。比如等你们老了的时候，你可以蹬功能自行车，同时戴着 VR 眼镜来打 3D 的游戏，甚至那时候有 4D 的游戏了。如果你渴了，可以喝功能饮料来营养你的神经突触，甚至可以喝富含益生菌的酸奶。你要是累了呢，还可以照一下高频的光波。甚至你可以直接接受一下经颅的磁刺激。所以你们的未来，其实老年生活看起来还蛮值得期待的嘛。

最后我想以奥黛丽·赫本的照片来结束我的演讲。我们说老态龙钟、糊涂、痴呆，并不是老年期的必然。只要大家从年轻的时候保持好奇心，好好学习，好好锻炼身体，规律地睡觉，有营养地进食，建立良好的社会网络，在关心自己的同时也尽可能地帮助他人，那么将来大家就有可能积极健康甚至是优雅地老去。

谢谢大家。

（来源：阿沐养老）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/43809>

养老金融

岳磊：养老服务金融年度报告——面临困难

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）国民的资产总量不足，养老服务金融缺乏财富基础

养老服务金融实现发展壮大的一个重要前提是国民有一定的资产积累，但我国却未富先老，国民资产总量不足，使得养老服务金融的发展缺乏财富基础。

1、中国老龄化速度过快，呈现未富先老难题。

2000年我国60岁以上人口占比超过10%，同时65岁以上人口也达到7%，按照联合国统计标准，我国当时已经进入老龄化社会。我国人口老龄化呈现加速趋势，老龄化速度远远超过发达国家，比如65岁以上人口从占比7%到10%，美国用了30年（1942-1972年），中国仅花了14年（2000-2014年）。国际上多数发达国家均在财富积累到较高阶段才进入老龄化社会，而我国呈现未富先老的局面。2000年我国人均GDP为7912元，按照当时汇率计算，折合约955.8美元，而美国进入老龄化社会在1942年，按照不变价人均GDP为13138美元。

同时单就我国老年人口而言，存在贫困率较高的现象，并且城乡差距较大。根据中国健康与养老追踪调查（CHARLS）2013年数据，通过对老年人的经济状况调查后发现，我国有4240万的60岁以上老年人的消费水平位于贫困线以下，占比约22.9%，其中农村老年人口的贫困率为28.9%，远高于城镇老年人口（9.5%）。联合国驻华系统发布的报告《老年公平在中国》同样指出，我国在老年人口收入保障方面的排名最低（第75位），原因是我国老年人的贫困率较高。

2、国民家庭资产配置金融资产比例低

我国国民家庭资产配置呈现出以房产为主、金融资产为辅的特点，在金融资产投资上，两极分化特征明显，专门用于养老的资产严重不足。据中国家庭金融调查与研究中心发布的《中国家庭金融资产配置风险报告》显示，2016年中国家庭户均资产103.4万，资产配置主要以房产为主，占比高达68.8%，而2013年美国家庭的投资性房产占比仅为15.5%。我国家庭的金融资产占比为11.5%，其中存款的占比为45.8%，远高于欧盟的34.4%和美国的13.6%。另一方面，在金融资产的配置上也缺乏合理性，要么不投资股票，要么投入较多资金在股票上，直接导致了我国家庭金融资产组合风险分布的两极分化。

3、老年人口收入来源单一，消费支出持续增加。

我国老年人口普遍收入来源单一。《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查》结果显示：2014年，城镇老年人保障性收入比例为79.4%，农村老年人则仅有36%，其余的为经营性收入、财产性收入、家庭转移性收入。原因在于，城镇老年人的主要收入来源是养老金，并且养老金水平较高，而农村老年人仍需通过工作获得收入，或是依靠子女养老，二者的收入来源都非常单一。同时城乡之间也存在很大差距，2014年城镇老年人人均收入23930元，农村老年人人均收入7621元，城镇老年人人均收入是农村老年人的3.1倍。

老年人口的消费支出也在大幅增加。老年人口由于年龄增长，身体健康状况下降，在日常照护、老龄用品、医疗消费等方面的支出将大幅增加。2014年，我国城乡老年人人均消费支出为14764元，其中日常支出、非经常性支出、医疗费用分别占比56.5%、17.3%、12.9%，三者合计达到86.7%。

（二）国民对金融认知不足，利用金融工具进行养老储备不充分

我国居民整体对养老金融缺乏认知，在养老资产准备方面存在较大不足。花旗银行、友邦保险在2015年11月发布的《中国居民养老准备洞察报告》指出，中国居民普遍对养老金融产品缺乏认识，对理财产品普遍要求“低风险”和“高收益”。选择金融理财产品时考虑的三大因素为安全稳健保值增收、收益明确保证、运作机构口碑好值得信赖，而且对“养老金融产品”的平均预期收益率高达7.9%。

老年人对金融的认知不足现象尤为突出。一方面，老年人口具有非常保守的金融观念，特别在养老理财规划时，有很高的储蓄倾向，非常重视投资理财的安全性、稳定性。退休老人在领取养老金后，普遍倾向于存在银行，对银行理财、理财型保险、互联网金融等金融产品接受度较低。另一方面，老年人口文化程度低，普遍存在金融知识匮乏、理财风险意识偏差的现状。多数老人对投资、理

财的概念分不清楚，对市场上复杂的金融投资工具缺乏了解。此外，金融行业的投资者教育又很难惠及老年人口，导致老年人口难以充分利用金融工具，进一步限制了养老服务金融的发展空间。

（三）养老理财乱象渐生，养老服务金融监管不足

由于老年人理财知识缺乏，风险意识不足，同时养老服务金融的相关监管机制缺失，加上近几年，由于市场机制不健全，民间投融资渠道狭窄，民间借贷市场活跃，而现有监管体系对非法融资中介机构缺乏有效监管，导致了老年人投资理财受骗事件逐渐多发。

2016年10月，致诚公益·北京老年维权服务工作站发布的《老年人涉众型经济犯罪被害风险调研报告》显示，在老年人咨询案件中，约21%为老年人涉众型经济犯罪，被骗老人经济损失最高达300万元人民币，52%的老年人因为害怕被子女埋怨所以不愿意告诉子女。而企业、理财、养老项目、艺术品等方面投资的涉众型犯罪，共同特点是虚构高收益、高回报，引诱老人上当受骗。

针对养老服务金融监管不足是重要原因之一。近几年相关部门出台了一系列涉及养老服务金融的政策，但多数偏于宏观指导，缺乏详细的操作指引与落实细则，导致养老服务金融的政策支持效率较低。同时，关于养老服务金融的大部分政策也比较分散，分布于各种支持养老服务业、保险业等的政策之中，仅有《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》较为系统和完整。另外，我国尚没有专门针对养老服务金融的专门法规，在养老服务金融方面也没有监管机构出台专门的指导规定，对其业务范围、从业机构、服务标准、业务流程等内容进行界定和规范，导致养老服务金融的监管不足。

（四）养老服务金融尚需门槛，商业模式有待挖掘

虽然养老服务金融或者更高范围的养老金融被视为未来金融行业的蓝海，能为金融行业带来新的业务机会和利润来源，而目前金融机构提供养老金融服务尚需门槛，同时养老服务金融难以带来较好回报，可持续盈利的商业模式有待发掘。

1、养老金融领域的审批和牌照制度，限制了金融机构进入市场的能力。

养老金融各个领域具有显著的协同效应，养老金金融、养老服务金融与养老产业金融相辅相成，互相促进，金融机构将养老金融作为一个整体战略加以推进。其中养老金金融业务普遍具有严格的准入政策，以企业年金业务为例，有受托人、账户管理人、托管人、投资管理人的四类业务资格，目前共有35家机构57个管理资格；监管部门在2005年、2007年评选了两批企业年金管理人资格，之后十多年几乎没有增加过管理人数额。缺少业务牌照，将很大程度上限制了金融机构在养老金融上的业务和产品布局，难以形成协同效应，在养老服务金融的产品供给上缺乏基础。同时，部分养老服务金融产品也存在审批或限制，比如养老保障管理产品业务，目前只允许养老保险公司、养老金管理公司开展。

2、养老服务金融尚未形成良好发展业态。

目前，各个金融机构在养老服务金融领域进行许多尝试与探索，目前金融机构提供的养老服务相关的金融产品，主要分为两类，一是养老金资产管理服务的延伸或者银行传统业务整合后的增值服务，但是与养老人群的实际需求可能存在一定的偏差，导致很多养老服务金融产品发展缓慢，在为金融机构贡献利润方面作用有限。二是金融机构自主的养老服务金融产品探索，目前来看形式比较多样，比如针对养老银行理财，养老信托、养老保障管理产品、老年信用卡等，但是无论哪个类别产品，都未能实现长足发展，规模增长有限，对于金融机构来说并未形成真正的商业模式和业务生态。

（来源：养老金融50人论坛）

专家建议多方合力推进养老金融发展

在近日的“2017中国居民退休准备指数调研报告暨养老金融发展论坛”上，业内专家称，应加快发展养老金融，积极应对“长寿时代”。这需要倚仗居民、政府、雇主、金融机构多方发力。

清华大学经济管理学院金融系教授、清华大学经济管理学院中国保险与风险管理研究中心主任陈秉正表示，居民应重视未来的养老责任，更理性地分析自身和家庭的基本情况，及时为退休生活做好有针对性的准备；政府应稳定经济增长，给予更多的政策引导，加强金融教育力度，完善相关行业法律制度建设；雇主应提高对雇员的责任意识，在参与好社会基本养老保险的同时，努力建立雇主与员工共同缴费的企业年金制度；而金融机构应针对不同人群灵活设计或匹配对应的金融产品，推出不同的增值保障服务，促进居民主动咨询购买金融产品。

中国人民大学教授董克用表示，要破解供需不平衡的老龄化高原，离不开建立健全以“养老金金融”、“养老产业金融”和“养老服务金融”为核心的养老金融体系。要建立均衡发展，政府、企业和个人责任共担的中国特色三支柱养老金融体系；从供给和需求两侧入手完善养老产业金融；并完善养老服务金融政策，优化养老服务金融发展路径，营造良好行业环境，促进养老服务金融健康发展。

事实上，老龄化高原这枚硬币的反面是商业养老保险迎来了最好的时代。同方全球人寿保险有限公司总经理助理兼首席团险事业执行官兼健康险事业部总经理彭勃表示，同方人寿一直致力于开放的养老生态圈的形成，已在尝试以“养老公寓”、“养老社区”、“养老机构”的平台为依托的三种养老模式，实现“医疗、养老、保险”结合的一站式养老解决方案。同方全球人寿探索以“轻资产”模式提供全面的个人养老解决方案。在丰富养老产品的同时，前端保险产品和养老服务互动结合，后端资金为养老服务和产业提供优质资金支持。

清华大学经济管理学院中国保险与风险管理研究中心与同方全球人寿发布的《2017中国居民退休准备指数调研报告》显示，今年中国居民退休准备指数为6.31，较2016年有所回升。回升的主要原因是居民在退休责任意识、财务规划认知水平、财务问题理解能力等方面得分小幅上升。

（来源：中国证券报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/43793>

社会保障

辽宁：机关事业单位养老保险改革制度衔接有章可循

为全面实行机关事业单位工作人员养老保险制度改革，确保改革顺利进行、平衡衔接，12月7日，辽宁省人社厅公布《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革前后相关问题处理意见的通知》（以下简称《通知》），就原参加事业单位养老保险的单位和人员的衔接政策、原参加企业职工养老保险的事业单位的衔接政策等问题进行了说明。

《通知》指出，原按规定参保的事业单位及其在职工作人员、退休(职)人员，符合规定条件列入此次养老保险制度改革实施范围的，应从2014年10月1日起参加机关事业单位基本养老保险。按照规定参保的离休人员，从2018年1月1日起由本人离休前所在单位或主管部门负责发放离休待遇，所需费用按单位经费渠道列支。已按规定参保且被列入此次机关事业单位养老保险制度改革实施范围的在职工作人员，其2014年9月30日前符合国家和省规定在机关事业单位的工作年限作为视同缴费年限。按要求应参保而未参保的机关事业单位及其工作人员（含已退休人员），列入此次机关事业单位养老保险制度改革实施范围的，已按要求参保但在2014年9月30日时存在欠费的机关事业单位及其

工作人员（含已退休人员），应补缴对应期间养老保险费，同时缴纳滞纳金。

《通知》强调，对于2014年9月30日前按照国家 and 省相关政策参加了企业职工基本养老保险、符合规定列入机关事业单位养老保险改革实施范围的事业单位及其编制内工作人员（含已退休人员），从2014年10月1日起参加机关事业单位养老保险。

值得注意的是，《通知》指出，2014年9月30日前已在机关事业单位工作，2014年10月1日后达到法定退休年龄并在机关事业单位办理退休的人员，累计缴费年限（含视同缴费年限）不足15年的，可由单位和个人按其达到法定退休年龄时的缴费基数一次性缴费（含职业年金）至满15年后，按照规定计发养老保险待遇，也可以个人书面申请终止机关事业单位基本养老保险关系，一次性领取个人账户储存额。

（来源：中国政府网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43815>

湖南：祁阳县民政局超额完成2017年基本养老服务补贴任务

2017年该县民政局紧紧围绕全面小康建设推进工作目标，周密部署基本养老服务补贴工作，将基本养老服务补贴工作纳入全县民政工作目标考核任务，狠抓基本养老服务补贴对象年检年审、申报公示、审核审批各个环节的工作，对城乡低保、农村五保人员中年满65周岁及以上失能半失能老人进行精准认定，确定基本养老服务补贴对象9749人。截止12月全县基本养老服务补贴资金共发放11295人次，发放补贴资金154.776万元，补贴覆盖率100%，年末完成发放对象比去年9413人增加336人，超过去年3.56个百分点。

（来源：祁阳县老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43825>

个税递延养老险试点箭在弦上，寿险公司各项准备就绪

计划年内启动试点的个人税收递延型商业养老保险（个税递延养老保险）日渐临近，证券时报记者了解到，多家寿险公司一方面密切关注相关政策进展；另一方面正紧锣密鼓地从产品、系统、服务管理等多方面展开准备。

“准备工作已就绪”

个税递延养老保险从酝酿到正式确定试点，历经十年。2007年税延养老保险项目列入上海市政府当年重点课题研究项目，这标志着我国税收递延型养老保险政策理论研讨正式启动。2017年6月29日，国务院办公厅下发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》，明确提出2017年年底启动个人税收递延型商业养老保险试点。近日，中国太保寿险副总经理郁华表示，公司高度关注税延养老保险市场契机，全力做好税延养老销售和服务准备。据悉，太保寿险将从技术、人才、服务等多方面着手提升税延养老保险产品优势。“目前公司各项准备工作基本就绪，可以随时承接税延养老保险政策落地。”郁华称。新华保险前不久也表示密切关注相关政策和产品要求出台，目前正在从三方面做准备工作：一是加快税延养老险产品研发；二是开发信息管理系统，为实现与其他部门对接做准备；三是进行业务管理和渠道方面的准备，打造税延养老险的智能服务平台。郁华认为，个税递延养

老保险对于个人和社会来是双赢举措。从个人的角度来看，购买税延养老保险会大大减轻税负，建立和完善个人养老保障计划；从社会的角度来看，税延养老保险资金是长期投资资产，可以投入民生和社会保障体系建设，在实现资产保值增值的前提下，拉动内需，推动实体经济发展。

第三支柱或迎来大发展

我国目前已基本形成由基本养老保险、企业年金（职业年金）和个人储蓄养老保险三大支柱构成的养老保障体系。随着社会经济发展和人口老龄化程度的不断提高，具有开放性和普遍性特点的第三支柱的重要性日益凸显。郁华表示，税延养老保险政策出台，将从国家税收政策牵引方面推动养老保障第三支柱的快速发展，这也是国际社会养老保障体系发展的共同路径。发展以税延养老保险为代表的个人商业养老保险将有效缓解基本养老支付压力、补充企业年金参保人群覆盖率的不足，提高人民群众养老金保障水平。从我国第三支柱定位来看，税延养老保险产品将兼具保障和投资两种功能，以保障为主、投资为辅。险企布局税延养老保险的背后，是对健康养老市场的看好。统计显示，2016年我国60岁以上老年人达2.3亿人，占总人口16.7%。同时，每年约有800万~1000万人迈入老年行列。家庭规模缩小、独生子女政策带来的“421家庭结构”使得家庭养老功能迅速退化，而社会养老服务供给却远不能满足日益增长的养老服务需求。

郁华表示，健康养老将是险企未来业务开拓的重要领域。太保将聚焦健康、养老两大方向，发展贯穿客户生命周期的长期健康和养老保险业务，探索形成符合健康养老业务发展规律的经营管理模式。

（来源：证券时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43790>

社保基金会会计制度修订：基本养老保险增加委托投资

专家认为，这次修订是适应现代社会保险基金会计核算的迫切要求，弥补了社会保险基金核算的短板，有利于提升社会保险基金会计核算的规范性和统一性。

为适应社会保障体系建设需要，进一步规范社会保险基金的会计核算，提高会计信息质量，财政部12月14日发布修订后的《社会保险基金会计制度》，其中对基本养老保险委托投资业务核算需要，增加了“委托投资”新科目，在“暂收款”“暂付款”等科目中补充增加了相关核算内容及核算方法。

“随着我国社会保险体系不断健全，社会保险在保障范围、运营模式等方面均有了较大变化。”万博研究院新供给经济学研究中心主任刘哲昨日在接受《证券日报》记者采访时表示，现有的保险基金会计制度对生育保险、城乡居民基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险等新险种缺乏明确的会计核算规范，对于集中运营、市场化投资过程中委托投资的资金归集、划转、回收等各个环节也缺乏统一的会计核算原则。

刘哲认为，这次修订是适应现代社会保险基金会计核算的迫切要求，弥补了社会保险基金核算的短板，有利于提升社会保险基金会计核算的规范性和统一性。

专家认为，提升对基本养老保险委托投资业务的会计核算信息质量，有利于养老金安全的开展投资运营。

《社会保险基金会计制度》与现行社会保险基金相关会计制度相比，主要有以下重大变化和创新：一是全面覆盖社会保险险种；二是统一社会保险基金会计核算框架；三是补充完善有关新业务的会计核算规定。

据财政部有关负责人介绍，顺应我国社会保险基金运营管理的改革发展要求，我们在会计制度设计时充分考虑了社会保险基金新业务的会计核算需求。例如，按照基本养老保险委托投资业务核算需

要，增加了“委托投资”新科目，在“暂收款”“暂付款”等科目中补充增加了相关核算内容及核算方法；按照跨省异地就医直接结算业务核算需要，在“暂收款”“暂付款”等科目中增加了跨省异地就医资金归集、划拨和清算的相关会计核算规定；按照大病保险业务核算要求，增设了专门的“大病保险支出”科目，并对大病保险盈余返还和亏损补偿的核算要求进行了完善。

据记者了解，近年来，我国社会保险基金运营模式一直在进行改革，基本养老保险基金委托投资、基本医疗保险异地就医和大病保险等新业务不断出现。比如，2015年，国务院印发了《基本养老保险基金投资管理办法》（国发〔2015〕48号），对基本养老保险基金的投资运营管理进行了全面规范，要求基本养老保险基金实行中央集中运营、市场化投资运作。

负责人表示，上述社会保险改革措施中，委托投资业务涉及委托资金归集、划转、收回、投资收益确认等环节，跨省异地就医业务涉及参保省资金归集、参保省与就医省之间资金划拨和结算等环节，大病保险业务涉及社保基金与商业承保机构间盈余返还和亏损补偿等环节，都要求社会保险基金会计制度对相关业务的会计核算进行科学、统一的规范。

负责人指出，为顺应社会保险基金城乡统筹、全国统筹的改革趋势，统一加强对各类社会保险基金的财务管理，整合归并现行各项财务制度，制定统一的社会保险基金财务制度，建立统一的财务管理框架。顺应统一财务制度的改革趋势制定统一的会计制度，有利于提高各险种基金会计核算的统一性、规范性和可比性，从而进一步提升社会保险基金的会计信息质量。

（来源：证券日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43783>

养老保障第二支柱潜力巨大，平安养老险锐意创新

中国经济持续蓬勃高速增长同时，养老储备发展似乎略显滞后。有数据显示，美国第一支柱养老金（基本养老）占GDP的比重达到18%，第二支柱（企业年金、职业年金）与第三支柱（商业补充养老）合计占比高达70%，相比而言，中国第一支柱养老金占GDP的比重仅有7.48%，第二、第三支柱合计占比更是低至5.1%。在业内人士看来，养老储备的不足，恰恰给养老险公司做大做强企业年金、职业年金与商业补充养老业务创造巨大发展空间。尤其是国家接连出台政策扶持企业年金与职业年金业务发展，正让养老金公司迎来新的黄金成长期。作为国内最早的企业年金投资管理人，平安养老险一方面积极推动行业内的产品化投资模式转型，目前已经建立了比较完善的产品化体系，满足不同企业年金投资需求且取得骄人业绩，另一方面配合人社部积极探索养老金产品化发展之路，在养老金产品创新方面成绩斐然。

扎根企业年金硕果累累

其实，平安养老险已经在基本养老金受托投资领域取得骄人成绩。去年，平安养老险正式获得全国社保理事会认可，成为基本养老金资金投资管理人。目前它已获得两类投资管理账户（固定收益类账户和非标投资账户），通过自身主动管理，实现相关基本养老金的稳健保值增值。在一位平安养老险人士看来，这也给平安养老金布局企业年金受托、投资业务奠定良好的基础。

为此平安养老险多管齐下：

一是建立全面的产品线，涵盖年金投资的全范围，包括货币、固定收益、混合、权益类产品等，为客户提供各风险收益型的产品选项。当前平安养老险正在运作的养老金产品达46只，运作规模近775亿。

二是以业绩树立品牌，每一个养老金产品均建立清晰的投资风格，通过专业化投资与完善风控机制，目前平安养老险在权益、固定收益、信托、货币等养老金投资领域打造出一批业绩优秀产品；今年以来，平安养老险管理的固定收益型、混合型养老金产品均有产品位居同类产品本年收益前十位，

股票型养老金产品占据同类产品本年收益前三位。

三是持续推动产品创新，满足用户多元化企业年金配置需求。今年以来平安养老险重点开发了绝对收益产品、可转债型、稳固增强存款型等不同类型养老金产品，未来将会持续创新开发特定资产管理计划型、定制信托型、大型客户定制型养老金产品。此外，平安养老险还积极推动年金受托业务，解决复杂的年金操作等问题，赢得众多企业的认可。据人社部公布数据显示，截至2017年二季度末，平安养老险受托管理的企业数达到23892家，法人受托市场占有率41%；受托管理企业年金资产规模1808亿，占法人受托份额24%，这意味着平安养老险已经成长为国内受托管理客户数和管理资产规模均领先的专业养老资产管理机构。尤其在央企领域，平安还是最大的年金受托服务提供商。目前，平安养老险受托管理服务的央企年金计划33个，法人受托机构中数量最多。

布局职业年金“捷足先登”

在积极巩固企业年金业务投资、服务优势同时，平安养老险已经将目光投向下一个养老金蓝海市场——职业年金。去年下半年，人力资源和社会保障部（下称人社部）、财政部联合印发《职业年金基金管理暂行办法》（下称《办法》），标志着职业年金正式起航。在业内人士看来，职业年金未来市场潜力巨大，预计到2020年规模估计将达1万亿元，足以成为养老险公司新的业务增长驱动力。

作为市场上最早的职业年金管理机构，平安养老险凭借成熟的年金管理实务经验与专业人才储备，在布局职业年金业务方面未雨绸缪。据悉，2015年初开始，平安养老险积极参与人社部职业年金法规制定，协助政策研讨、系统建设以及业务需求和接口规范文档等相关工作，并在2016年7月初完成了人社部社保中心系统与外部管理机构系统模拟真实环境联调测试。为夯实职业年金基金运营的基础，平安养老险投入大量资源，全新定制化开发完成了“职业年金受托管理系统”，专门对接各省级社保经办机构职业年金子系统。截至目前，平安养老险职业年金受托系统已完成与6家社保的职业年金子系统接口对接测试工作。

（来源：21世纪经济报道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43846>

老年说法

陕消协提醒：养老生活领域成老年消费“重灾区”

以房养老、分时度假、网上看病……现在，针对老年人的消费新陷阱频频出现。在12月13日的陕西省老年消费教育启动仪式后，还现场上了一节生动的老年消费教育课。课堂上，省消协表示，医疗保健、投资理财、旅游出行、养老生活等四大领域，已成为消费陷阱的“重灾区”，特别是养老生活方面屡现各种消费新陷阱。

以房养老有陷阱，被骗子抵押房子贷了款

【案例】70多岁的陈女士在小区散步时收到一则广告，一家公司称是获民政部授权的“以房养老”项目，只要将房产证抵押就可以每月领取2000元的“养老金”。陈女士动了心，与该公司签订了合同。刚开始的半年，这家公司每月都准时将钱转入她的账户。有一次，公司工作人员联系她，称要用她的账户接收一笔钱，到账后立即取走。陈女士同意了对方的要求。可随后陈女士发现，不仅养老金消失了，公司也人间蒸发了。后来，她竟然接到法院的传票，要求尽快偿还60万元贷款。这时陈女

士才明白，这家公司抵押了她的房子，向小额贷款公司申请了60万元贷款，从她账户取走的正是这笔贷款。

提醒：作为政府部门，民政部或民政局是不得参与任何商业活动的，更谈不上授权商家推广所谓的以房养老项目。如果遇到类似推销，千万不要相信。

分时度假是个“坑”，缴纳高额会费难享优惠

【案例】曾先生在某公司带领下参观了该公司养老院基地。公司宣传会员除了可在养老院以会员价入住养老外，还会定期组织会员到外地进行“分时度假式养老”，一般会在一地住上十天或半个月，慢慢游览，既健康养生又开阔视野。在公司的极力劝说下，曾先生交付了1万元“一次性设施购置费”，取得“度假式养老”度假卡，之后还介绍朋友加入。可随后，曾先生和朋友参加完省内游后，发现游览内容与旅行社并无不同，但收费更高。“交了高额入会费却无法享受到实质优惠”，曾先生要求退款，却发现合同上写明“一次性设施购置费”不退。

提醒：“分时度假式”养老出现的问题主要集中在消费者被诱导或误导签订了合同，却忽视了合同的实质性内容。老年消费者在涉及大额消费或签订相关合同时，一定要事先告知子女，在子女陪同下做出决定。

网上看病乱投医，花了高价病没好

【案例】80岁的钟先生患有10多年的糖尿病。治病心切的他上网去查看是否有比医院更好的治疗方法。当他输入“糖尿病治疗”几个字后，某医学研究院的广告映入眼帘，“不打胰岛素，不吃降糖药，在家轻轻松松治疗糖尿病，免费赠送高科技糖尿病治疗仪”。钟先生如获至宝，打电话咨询得到答复，“一个疗程3个月包好”。就这样，钟先生先后7次购买药品和保健品，花去25800元也未见糖尿病有所好转。

提醒：老年人患上慢性病时，切忌乱投医，不可盲目相信“不吃药即可治好”的产品宣传。购买相关产品时，如果发现产品上没有商家的具体名称和地址、无说明书、商家也不开发票等问题，就要当心了。

（来源：西安晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/43795>

十三五规划

北京市人民政府办公厅关于印发《北京市“十三五”期间深化医药卫生体制改革实施方案》的通知

京政办发〔2017〕47号

各区人民政府，市政府各委、办、局，各市属机构：

《北京市“十三五”期间深化医药卫生体制改革实施方案》已经市政府同意，现印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

北京市人民政府办公厅
2017年9月18日

北京市“十三五”期间深化医药卫生体制改革实施方案

为贯彻落实《国务院关于印发“十三五”深化医药卫生体制改革规划的通知》(国发〔2016〕78号),深入推进本市“十三五”期间医药卫生体制改革,结合实际,制定本方案。

一、指导思想、基本原则和主要目标

(一)指导思想

深入学习贯彻党的十九大精神,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻落实习近平总书记两次视察北京重要讲话和对北京工作的一系列重要指示精神,牢固树立和贯彻落实新发展理念,认真落实全国卫生与健康大会精神,全面实施健康北京战略,坚持以人民为中心的发展思想,坚持正确的卫生与健康工作方针,全面推进分级诊疗制度建设、现代医院管理制度建设、医疗保障制度建设,深化药品供应保障制度改革,加强综合监管制度建设,率先建立较为完善的基本医疗卫生制度和优质高效的医疗卫生服务体系,实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变,进一步提高人民群众的健康水平,为建设国际一流的和谐宜居之都提供有力保障。

(二)基本原则

1.强公益,重健康。把人民健康放在优先发展的战略地位,以公平可及、群众受益为目标,坚持改革与改善同步、改革与发展同步,作出更有效的制度安排,维护基本医疗卫生服务的公益性,使人民群众有更多获得感。

2.强基层,补短板。着力推动医疗卫生工作重心和资源“双下沉”,补齐基层短板,促进基层医疗卫生职业吸引力和服务能力“双提升”,为分级诊疗制度建设提供有力保障。

3.强联动,调结构。坚持医疗、医保、医药联动改革,同步改革医疗服务价格、医保支付方式、药品耗材采购机制,完善药品耗材流通体系,全面取消以药养医,促进医疗费用结构调整,提高医疗服务效能。

4.强管理,重激励。建立符合本市实际的医疗卫生信息标准化体系,强化全行业综合监管,进一步规范医疗服务行为。完善绩效考核体系,建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度,调动医务人员积极性。

(三)主要目标

到2017年底,形成较为系统的基本医疗卫生制度政策框架,分级诊疗制度体系基本建立,现代医院管理制度、综合监管制度、全民医疗保障制度、药品供应保障制度进一步健全。家庭医生重点人群签约服务覆盖率力争达到90%以上;支付方式改革加快推进,按病种分组付费的病组数达到300组以上;公立医院药占比(不含中药饮片)总体降到30%左右,百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料降到20元以下。

到2020年,形成较为完善的基本医疗卫生制度体系,更好地满足人民群众基本医疗卫生需求。分级诊疗制度体系、现代医院管理制度、综合监管制度、全民医疗保障制度、药品供应保障制度更加完善,覆盖全人群、全方位、全生命周期的多样化、多层次的健康服务体系基本建立,健康医疗信息标准化建设达到新水平。每万名居民拥有3名以上全科医生,按病种分组支付方式覆盖全部病组,人均预期寿命达到82.4周岁,个人卫生支出占卫生总费用的比重保持在20%左右,人民群众健康水平明显提高。

二、重点任务

“十三五”期间,重点在分级诊疗、现代医院管理、医疗保障、药品供应保障、综合监管等5项制度建设上取得新突破,同时统筹推进相关领域改革。

(一)全面推进分级诊疗制度建设

1.完善医疗卫生服务体系。优化医疗卫生资源布局,明确各级各类医疗机构和公共卫生机构的功能定位,结合服务人口数量和服务半径,完善医疗卫生资源配置标准;严格执行新增产业禁止和限制目

录,严格控制公立医院规模,在保障大医院对疑难复杂疾病、危急重症患者救治的基础上,医疗卫生资源配置向公共卫生服务机构和基层医疗卫生机构倾斜。按照相关建设标准,加快基层医疗卫生机构建设。以区级中医类医院为基础,打造区域中医医疗中心,建立市、区、社区三级“治未病”体系。加强康复护理体系建设,推动部分一、二级医院转型为康复医院,鼓励有条件的社区卫生服务中心设置康复护理床位,增强康复护理服务功能。到2020年,实现每千常住人口拥有0.5张康复护理床位。完善医养结合政策措施和相关标准规范,推进东城区、朝阳区、海淀区国家级医养结合试点建设。

加强资源整合,推进紧密型医联体建设,鼓励建立多种模式的紧密型医疗服务集团,引导公立医院主动参与分级诊疗制度建设。加快建立“金字塔”型的分级诊疗体系,在城六区构建“大型三级医院-区域医院(区级医院)-基层医疗卫生机构”服务网络,在其他区建立“区域医疗中心-乡镇卫生院-村卫生室”服务体系,发挥好大医院的技术保障作用,区域医院作为区域医疗中心的枢纽作用,发挥基层医疗卫生机构服务网底作用。开展专科医联体建设,构建心血管内科、呼吸内科、神经内科、妇科、骨科、内分泌科、眼科、儿科等专科医联体,实现疑难复杂专科疾病治疗的紧密衔接。根据参保人员就医流向,适时调整医联体内各医疗机构的医保总额控制指标,促进医联体内医疗机构分工协作。研究制定鼓励医保患者选择紧密型医联体作为医保定点医疗机构的相关政策。(责任单位:市卫生计生委、市民政局、市人社局、市财政局、市发展改革委、市中医局、市医管局)

2.深入落实家庭医生签约服务制度。将家庭医生签约服务作为推进分级诊疗制度建设的重要抓手,着力在签约服务内容、方式、收付费、绩效考核、激励机制等方面实现突破。明确签约服务内涵,将基本公共卫生服务、基本医疗服务以及约定的健康管理服务等作为基本签约服务包的内容,同时可根据居民的个性化需求补充相关签约服务。签约服务优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人和慢性疾病、结核病、严重精神障碍患者人群,逐步扩大到全人群。建立家庭医生签约双方相对稳定的契约服务关系,健全签约服务收付费机制,完善家庭医生收入分配机制,开展慢性病按人头付费试点。优化完善“智慧家医”、微信号绑定家庭医生、全科医生团队等服务模式,推广“互联网+家庭医生”做法,使签约居民享受便利服务。加强家庭医生团队建设,在基层医疗卫生机构注册全科医生队伍的基础上,引导医联体内医生加入家庭医生团队。探索以人群健康指标为考核标准的政府购买服务方式,引导家庭医生关注居民健康。健全乡村医生提供家庭医生签约服务的激励机制,促进村级医疗卫生机构提升服务能力。(责任单位:市卫生计生委、市人社局、市中医局)

3.提升基层服务能力。加强以全科医生为主的基层人才培养,创新全科医生转岗培训方式,二、三级医院具有主治医师以上职称的医务人员完成转岗培训并考核合格后,到基层医疗卫生机构工作的可增加注册全科医学专业。引导大医院具有中、高级职称的医生以及医学院校符合条件的教师到基层医疗卫生机构多点执业。通过政府购买服务方式,增强社区卫生服务中心力量。加强城六区以外其他区区域医疗中心和乡镇卫生院能力建设,推进一体化管理。加强对乡村医生岗位人员的定向培养,提高其岗位胜任能力;落实和完善乡村医生岗位人员补助和社会保障待遇。完善基层卫生专业技术人员职称制度体系,提高基层中、高级专业技术岗位比例,并建立适合基层特点的人才评价体系。

深入开展基层中医药服务能力提升工程,在社区卫生服务中心(乡镇卫生院)设置“中医馆”,提供中医服务;以中医全科医师为核心的全科医师服务团队比例不低于25%。支持特色医疗机构中药制剂在农村地区调剂使用。

建立符合本市实际的基层医疗卫生机构运行、管理、考核、服务新机制。完善基层薪酬激励机制,合理提高绩效工资总量并建立动态增长机制,逐步提高奖励性绩效工资比例;绩效工资内部分配可采取设立全科医生津贴等方式,向承担家庭医生签约服务的医务人员倾斜。(责任单位:市卫生计生委、市中医局、市食品药品监督管理局、市人社局、市财政局、市教委)

4.优化就医格局。明确各级各类医疗卫生机构的服务范围,对于超出本机构服务能力的疾病,应及时为患者提供转诊服务。优化双向转诊流程,逐步扩大转诊目录,引导常见病、多发病患者到基层就医;建立由全科医生直接转诊至专科医生的转诊渠道,对经基层医疗卫生机构首诊后确需转到大医院就诊的患者,大医院优先接诊;逐步提高二、三级医院预约挂号比例和基层医疗卫生机构转诊挂号比例,专家号优先提供给基层医疗卫生机构转诊病人实名制预约;畅通疾病慢性期、恢复期患者向下转诊渠道,实现不同级别、不同类别医疗机构之间有序转诊。完善不同级别医疗机构的医保差异化支付政策,合理引导就医流向。推进大医院与基层医疗卫生机构用药衔接,为符合条件的慢性病患者提供

长处方服务。将区级中医医院中医门诊诊疗服务纳入首诊范围。(责任单位：市卫生计生委、市人力社保局、市中医局)

5.积极开展远程医疗。依托三级医院重点专科建立远程会诊平台，实现医院间、区域间远程会诊和双向转诊。搭建会诊平台，设立1个市级临床会诊中心和4个市级医技(影像、血液检测、病理诊断、心电诊断)会诊中心，面向基层医疗卫生机构和家庭医生等提供远程服务。建立京津冀三地区域会诊中心，促进远程医疗发展。(责任单位：市卫生计生委、市经济信息化委、市医管局、市中医局、各区人民政府)

(二)全面推进公立医院综合改革

1.建立现代医院管理制度。实行管办分开和政事分开，明确政府作为出资人的职责，探索公办民营、特许经营等公立医院运营模式，加强医院管理团队专业化建设。完善市属公立医院法人治理结构、绩效考核制度、监事会制度、经营风险管理制度、院长承诺制度等。总结部分区属医院委托市级三甲医院管理的经验，研究区属公立医院管办分开方式。完善分类补偿机制，探索研究康复医院、老年病医院、护理院的补偿机制，完善公立中医类医院中医药特色绩效考核财政补偿政策。加强收支预算管理，推进成本核算，促进公立医院可持续发展。健全绩效考核评价机制，完善以公益性为导向的评价指标体系，考核结果与医院绩效工资总量挂钩。(责任单位：市卫生计生委、市财政局、市医管局、市中医局)

2.持续推进医药分开等综合改革。坚持医疗、医药、医保联动，推进药品阳光采购、医疗服务价格规范等综合改革，转变公立医院运行机制，规范医疗服务行为。实施医疗服务价格分类管理，逐步缩小政府定价范围，基本医疗服务价格由政府主导，非基本医疗服务价格由市场决定。探索医疗服务按病种定价。建立以成本和收入结构变化为基础的医疗服务价格动态调整机制，适时提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目价格，降低大型医用设备检查、检验项目价格以及药品、耗材价格和费用，逐步理顺医疗服务比价关系。探索通过制定医保支付标准引导医疗服务价格保持合理水平。(责任单位：市卫生计生委、市发展改革委、市人力社保局、市财政局、市医管局、市中医局、市食品药品监管局、市商务委)

3.建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度。创新公立医院机构编制管理方式，积极开展公立医院人事制度改革试点。制定本市公立医院薪酬制度改革试点工作方案，完善收入分配制度，合理确定薪酬水平并建立动态调整机制，着力体现医务人员技术劳务价值。允许突破现行事业单位工资调控水平，合理确定公立医院薪酬水平和绩效工资总量。公立医院在核定的绩效工资总量内自主进行收入分配。允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励，在核定的绩效工资总量内合理提高人员奖励水平，推动编制内外人员同岗同薪同待遇，激发广大医务人员活力。严禁向科室和医务人员下达创收指标，医务人员个人薪酬不得与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩。试行公立医院主要负责人年薪制。完善医务人员职称晋升政策，对医务人员职称进行分类管理。(责任单位：市人力社保局、市编办、市卫生计生委、市医管局、市中医局)

4.控制公立医院医疗费用不合理增长。建立完善公立医院费用控制监测和考核问责机制。分类设定医疗费用增长控制目标并进行动态调整，定期对医疗费用增长控制目标完成情况进行公示。建立动态增长的医保总额控制机制，推动公立医院构建科学合理的运行新机制。(责任单位：市卫生计生委、市医管局、市财政局、市人力社保局、市中医局)

(三)稳妥推进医疗保障制度建设

1.建立以健康为核心的医疗保障制度。完善医保缴费参保政策，厘清政府、单位、个人缴费责任，政府履行保基本、兜底线义务，逐步建立稳定可持续、同经济社会发展水平和各方承受能力相适应的多渠道医保筹资机制。完成北京医疗保险信息系统和社会保障卡系统改造，与其他省区市统筹地区进行联调测试，基本实现符合规定的异地就医住院费用直接结算。完善职工基本医疗保险基金风险防控机制。探索建立适合本市的政策性长期护理保险制度，到2020年制度框架形成。大力发展商业健康保险，支持商业保险机构广泛参与疾病预防、健康维护、慢性病管理等健康管理服务。加大医疗责任保险覆盖面，力争到2020年覆盖所有公立医院和80%以上基层医疗卫生机构。完善优化京津冀地区社会保险转移接续信息系统和业务流程，推动三地保险信息互联互通和医保定点互认。(责任单位：市人力社保局、市卫生计生委、市民政局、北京保监局、市金融局、市财政局、市中医局)

2.统筹城乡居民保障政策。2017年底前，建立覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理“六统一”的城乡居民基本医疗保险制度。不断完善城乡居民大病保险制度。进一步完善医疗救助政策，适时调整医疗救助标准，加大重大疾病救助力度，提高救助水平，防止因病致贫、因病返贫。积极引导慈善组织和社会力量参与医疗救助，实现政府救助与慈善救助有效衔接。(责任单位：市人力社保局、市民政局、市经济信息化委、市财政局)

3.深化医保支付方式改革。科学编制并严格执行医保基金收支预算，合理制定总额控制指标，强化对医保定点医疗机构的总额控制管理。加快推进住院按病种分组付费工作，2017年在全市三级综合医院推行，并向二级医院推广。对于精神障碍等需长期住院治疗且日均费用相对稳定的疾病，探索按床日付费。研究实行门诊按人头付费，引导慢性病患者到基层医疗卫生机构就医。到2020年，医保支付方式改革覆盖所有医疗机构和医疗服务。(责任单位：市人力社保局)

4.创新医保经办服务模式。按照管办分开、政事分开要求，在保证医保基金安全和有效监管的前提下，通过招标等方式，鼓励有资质的商业保险机构参与各类医疗保险经办服务，降低运行成本，提升管理效率和服务质量。稳步推进医疗保险个人账户持卡实时结算工作。(责任单位：市人力社保局、北京保监局、市经济信息化委)

(四)全面深化药品供应保障制度改革

1.深化药品耗材采购制度改革。完善药品阳光采购机制，公立医疗机构药品采购全部在政府搭建的药品集中采购平台上进行。落实医疗机构药品、耗材采购主体地位，鼓励联合采购。实施药品购销“两票制”，落实分类采购，鼓励集中带量采购，降低采购成本，为医保付费与医疗服务价格改革腾出空间。(责任单位：市卫生计生委、市食品药品监管局、市商务委、市人力社保局、市发展改革委、市中医局、市经济信息化委、各区政府)

2.推进药品流通领域改革。加大结构调整力度，推进流通企业兼并重组。加快物流体系建设，探索建立过程可追溯、质量可控制的现代化、专业化药品配送体系。将符合医保定点条件的药店纳入医保定点范围。对药店开展服务能力分级管理。支持零售连锁药店发展，促进品牌化建设，到2020年，打造一批达到3A级水平的知名品牌药店。继续推进社区药品供应改革试点，探索在社区卫生服务中心建立虚拟药库，设立配送中心，实行智能化药品管理与配送。(责任单位：市食品药品监管局、市卫生计生委、市人力社保局、市中医局、市商务委、各区政府)

3.完善药事工作制度。完善药事管理制度，建立健全处方(医嘱)审核、点评、临床用药监测等机制，加强临床合理用药管理。加快临床药师培养，试点总药师制度，支持医院设立用药咨询中心，发挥药师在药品遴选、合理使用、药学服务创新、药品费用控制、患者用药培训等方面的作用，促进医院临床药学发展。完善零售药店执业药师配备机制，加强药店对处方药品的管理，指导患者合理用药。(责任单位：市卫生计生委、市医管局、市中医局、市食品药品监管局)

(五)建立严格规范的综合监管制度

1.深化医药卫生领域“放管服”改革。按照简政放权、放管结合、优化服务的要求，推进医药卫生领域行政审批制度改革。对确需保留的行政审批事项，建立清单制度并向社会公示。转变监管理念，创新监管机制和监管方式，更加注重加强事中事后监管，提升监管效能。促进医疗卫生机构转变服务模式，改善服务质量。制定药品注册优先审查办法，将儿童药等药物的注册申请纳入优先审查通道。(责任单位：市编办、市卫生计生委、市食品药品监管局、市医管局、市人力社保局、市中医局、市发展改革委)

2.强化全行业综合监管。健全医药卫生地方标准，所有医疗卫生机构由所在地卫生计生行政部门按照统一的准入条件、质量标准、服务标准进行管理。全面开展“双随机一公开”监管，随机抽取监管对象，随机抽取监督执法人员，依法查处违法违规行为，监督执法结果及时向社会公开。健全大型医院巡查、审计、检查机制，加强对公立医院功能定位履行情况的评估监管。加强临床路径管理，完善技术规范，提高诊疗行为的透明度。针对医疗行业专业技术性强、部分服务不易保存客观证据、难以准确计量的特点，探索医疗行业服务留痕。研究制定医疗机构价格行为规范，明码标价，保障患者的知情权、选择权和监督权。加快推动医疗行业信用体系建设，健全医疗卫生机构不良执业行为和医护人员不良执业行为记分制度，建立执业行为与医师信用评价挂钩机制。推进综合监督执法。(责任单位：市卫生计生委、市食品药品监管局、市工商局、市医管局、市民政局、市人力社保局、市财政

局、市中医局、市发展改革委)

3.构建多元化监管体系。完善政府监管为主、第三方广泛参与、医疗卫生机构自我管理和社会监督为补充的多元化监管体系。引导医疗卫生行业组织建立健全行业管理规范和准则，加强医德医风建设。重视第三方评估，鼓励行业组织和个人对医疗机构运行情况等进行独立评价和监督。引导医疗卫生机构建立内审制度，2017年底，全市所有三级公立医院设置总会计师岗位。建立医疗卫生信息公开平台，拓宽公众参与监管的渠道。(责任单位：市卫生计生委、市食品药品监督管理局、市医管局、市人力社保局、市财政局、市工商局、市中医局、市发展改革委)

(六)统筹推进相关领域改革

1.全面推进健康北京建设。加强健康教育和健康促进，普及健康生活方式。构建全生命周期健康服务体系，推动医疗卫生服务从疾病管理向健康管理转变。实施慢性病综合防控，加强重大传染病防治。加强预防医学研究，科研经费向预防医学领域倾斜。加大科技创新力度，推进本市医药卫生学科融合发展、集智攻关，在转化医学、医学大数据应用等领域抢占创新制高点，推动新技术临床应用，提高疑难复杂疾病、危急重症诊治能力。(责任单位：市卫生计生委、市中医局、市民政局、市教委、市残联、市科委、市商务委、各区政府)

2.推进人才培养制度改革。完善人才培养体系，拓宽人才引进渠道，建立医学人才培养规模结构与医药卫生事业发展需求的有效衔接机制。完善毕业后医学教育制度，全面落实住院医师规范化培训，新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师须接受住院医师规范化培训。建立专科医师培训制度，推进培训社会化。加强继续医学教育，探索以健康需求和专业需求为导向的继续医学教育新模式。在市属医院试点院士工作室，开展青年人才跨院培养，优化人才梯队结构。支持儿科等紧缺专业人才培养，开展疑难病例远程会诊和典型病例临床示教。加强全科、产科、儿科、康复护理、精神卫生、中药等学科建设。在中、高等院校设立中医药健康服务相关专业，建立社会化中医药技能人才培养基地。简化专业技术人员招聘程序，落实公立医院用人自主权，对医院紧缺、高层次人才，可按规定经医院考察后予以招聘，并公开结果。(责任单位：市卫生计生委、市教委、市科委、市人力社保局、市医管局、市中医局)

3.促进社会办医健康发展。精简、优化、规范审批准入程序，全面清理、取消不合理的前置审批事项，优化办医环境。支持社会办医疗机构参与区域医联体建设。探索政府与社会资本合作(PPP)模式，支持公立医院以特许经营方式与社会办医疗机构开展合作。加大政府在医疗资源薄弱区域和紧缺专业领域购买基本医疗和公共卫生服务力度，可采取公办民营、民办公助的方式支持社会办医疗机构提供服务。鼓励发展专业性医院管理集团，支持其在明确责权关系的前提下，参与公立医疗机构管理。在公立医疗资源丰富的区域，有序引导和规范部分公立医院改制。支持保险机构与公立医院合作设立医疗机构，参与公立医院改制重组。推进医师执业制度改革，全面实行医师电子化注册，开展医师区域化注册试点，加大执业信息公开力度。创新医务人员使用、流动与服务模式，积极探索医师自由执业、医师与医疗机构签约服务或组建医生集团等模式。建立医疗投资管理机构、医疗机构及其法人、负责人和医务人员信用记录，纳入全市统一的公共信用信息服务平台。完善社会办医疗机构及其从业人员退出机制。(责任单位：市医改办、市卫生计生委、市国资委、市医管局、市中医局)

4.加强医疗卫生信息体系建设。按照国家相关标准和要求，建立符合北京特点的医疗信息化标准体系，完善医疗数据共享标准，推进诊疗信息互联互通。加强医保智能审核技术应用，逐步实现对各类医疗服务行为全面、及时、高效监控。推动医疗保险信息系统与医疗救助信息系统互联，促进业务协同。支持健康保险信息平台与基本医疗保险信息系统、医疗机构信息系统互联互通。优化信息资源，加快推进医疗卡、医保卡等多卡融合。应用互联网技术发展智慧医疗，实现居民健康档案电子化、规范化。推动线上线下健康医疗数据资源整合利用，促进数据资源共享。在符合国家相关法律法规的前提下，鼓励社会力量参与健康医疗大数据应用转化。加快推进京津冀三地卫生计生信息平台互联互通。(责任单位：市经济信息化委、市卫生计生委、市医管局、市人力社保局、市民政局、市中医局、北京保监局、市公安局、各区政府)

三、保障措施

(一)加强组织领导

充分发挥各级党委(党组)领导核心作用,把医改工作纳入全面深化改革中同部署、同要求、同考核,为完成各项任务提供坚强保证。充分发挥市医改领导小组的统筹协调作用,加强与国家部委、解放军、武警部队沟通合作,统一推进医疗、医保、医药联动改革,支持不同隶属关系、不同类型的在京医疗卫生机构健康发展。各区政府主要负责同志要担任区医改领导小组组长,统筹推进本区医改工作。各级各类医疗卫生机构要加强党组织建设,在医改中发挥战斗堡垒作用,增强改革执行力。

(二)鼓励先行先试

支持基础好、组织实施能力强的区开展综合医改试点,在运行机制、医保经办管理体制、支付方式、人事薪酬制度、编制管理、药品供应保障、分级诊疗、信用体系建设、医养结合、互联网医疗等方面开展试点,着力突破重点难点问题,为全市深化医药卫生体制改革积累经验。

(三)强化督查考核

落实各级政府的领导责任、保障责任、管理责任、监督责任,建立责任落实和考核的刚性约束机制。建立健全督查评估制度,充分发挥第三方评估作用,强化结果运用和激励问责。将医改任务完成情况纳入全面深化改革绩效考核和政府目标管理绩效考核,对改革推进不力的单位和个人严肃问责,对积极创新、成效显著的单位和个人给予奖励。

(四)做好宣传引导

坚持正确的舆论导向,加强政策解读,大力宣传医改进展成效和典型经验,及时回应社会关切,广泛凝聚社会共识,提高群众对改革的知晓率和参与度,提高医务人员投身改革的积极性和能动性,营造全社会关心、理解和支持医改的良好氛围,推动医改向纵深发展。

(来源:北京市人民政府办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/476/aid/43817>

政府购买服务

广西政采招标代理有限公司关于柳州市居家养老服务项目采购(LZG17-423)中标结果更正公告

公告概要:公告信息:

采购项目名称 柳州市居家养老服务项目采购

品目 服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位 柳州市民政局

行政区域 市辖区 公告时间 2017年12月13日12:53

首次公告日期 2017年10月19日 更正日期 2017年12月13日

联系人及联系方式:

项目联系人 潘能强

项目联系电话 0772-2511688

采购单位 柳州市民政局

采购单位地址 柳州市八一路90号

采购单位联系方式 谢飞飞\0772-2815641

代理机构名称 广西政采招标代理有限公司

代理机构地址 广西柳州市东环大道143号李宁体育馆东南门内

代理机构联系方式 潘能强\0772-2511688

项目名称：柳州市居家养老服务项目采购项目编号：LZG17-423

一、项目联系方式：

项目联系人：潘能强

项目联系电话：0772-2511688

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2017年10月19日

本次变更日期：2017年12月13日

原公告项目名称：广西政采招标代理有限公司关于柳州市居家养老服务项目采购(LZG17-423)中标结果公告

原公告地址：

<http://ncpms.ccgp.gov.cn/GS6/BidInfo/preview2?bidId=2c8382a45f0ad604015f32866cee04a9>

三、更正事项、内容：

各投标人：

一、采购项目名称：柳州市居家养老服务项目采购

二、采购项目编号：LZG17-423

三、采购人名称：柳州市民政局

地址：柳州市八一路90号

联系人：谢飞飞联系电话：0772-2815641

四、采购代理机构名称：广西政采招标代理有限公司

地址：广西柳州市东环大道143号李宁体育馆东南门内

项目联系人：潘能强联系电话：0772-2511688

五、首次公告日期：2017年10月19日

六、更正日期：2017年12月13日

七、现对中标结果做如下更改：

中标信息：

1、中标供应商名称：上海互联远程医学网络系统有限公司

2、中标供应商地址：上海市虹口区四平路421弄20号520室

3、投标报价（元/小时）：人民币叁拾肆元捌角整(¥34.80)

4、主要中标标的信息：

项号	服务名称	数量	金额（元/小时）
1	柳州市居家养老服务项目	1项	34.80

1 柳州市居家养老服务项目 1项 34.80

服务期限：自合同签订之日起一年

现更正为：

中标信息：

1、中标供应商名称：上海互联远程医学网络系统有限公司

2、中标供应商地址：上海市虹口区四平路421弄20号520室

3、投标报价（元/小时）：人民币叁拾肆元捌角整(¥34.80)

4、中标金额：人民币玖佰柒拾万零陆佰元整(¥9700600.00)

5、主要中标标的信息：

项号	服务名称	数量	金额（元/小时）
1	柳州市居家养老服务项目	1项	34.80

1 柳州市居家养老服务项目 1项 34.80

服务期限：自合同签订之日起一年

八、更正理由：中标结果中未公示中标金额。

其他内容不变。

特此公告。

广西政采招标代理有限公司

二〇一七年十二月十三日

四、其它补充事宜：

五、联系方式：

采购单位名称：柳州市民政局

采购单位地址：柳州市八一路 90 号

采购单位联系方式：谢飞飞\0772-2815641

采购代理机构全称：广西政采招标代理有限公司

采购代理机构地址：广西柳州市东环大道 143 号李宁体育馆东南门内

采购代理机构联系方式：潘能强\0772-2511688

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43741>

北京市石景山区民政局石景山区居家养老精准化服务项目合同公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称石景山区居家养老精准化服务项目

品目服务/其他服务

采购单位北京市石景山区民政局

行政区域北京市公告时间 2017 年 12 月 13 日 14:40

开标时间 2017 年 11 月 24 日 09:30

预算金额¥110 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人张爽、张东丽

项目联系电话 010-63802099

采购单位北京市石景山区民政局

采购单位地址北京市石景山区古城北路 18 号

采购单位联系方式 010-88926522

代理机构名称华融东创（北京）招标咨询有限公司

代理机构地址 010-63802099

代理机构联系方式张爽、张东丽

附件：

附件 1 政府采购合同.pdf

附件 2 合同公告.pdf

华融东创（北京）招标咨询有限公司受北京市石景山区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对石景山区居家养老精准化服务项目进行其他招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：石景山区居家养老精准化服务项目

项目编号：HRDC-2017-10-074

项目联系方式：

项目联系人：张爽、张东丽

项目联系电话：010-63802099

采购单位联系方式：

采购单位：北京市石景山区民政局

采购单位地址：北京市石景山区古城北路18号

采购单位联系方式：010-88926522

代理机构联系方式：

代理机构：华融东创（北京）招标咨询有限公司

代理机构联系人：张爽、张东丽

代理机构地址：010-63802099

一、采购项目内容

招标公告日期：2017年11月03日

中标日期：2017年11月24日

中标单位：北京京福安科技股份有限公司

合同内容：见附件

二、开标时间：2017年11月24日09:30

三、其它补充事宜无

四、预算金额：

预算金额：110.0万元（人民币）

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43743>

甘肃：白银市白银区民政局白银区民政局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 白银区民政局居家养老服务项目

品目 服务/其他服务

采购单位 白银市白银区民政局

行政区域 白银市 公告时间 2017年12月13日16:37

获取招标文件时间 2017年12月14日00:00至2017年12月20日00:00

招标文件售价 ￥0

获取招标文件的地点 甘肃政府采购网 www.gszfcg.gansu.gov.cn；白银市公共资源交易中心网

站 www.bygzjy.cn

开标时间 2018年01月04日15:00

开标地点 白银市公共资源交易中心2楼西侧第三开标室。

预算金额 ￥226.8万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 丁维娥

项目联系电话 15101415005

采购单位 白银市白银区民政局

采购单位地址 白银市白银区天津路203号

采购单位联系方式 15101415005

代理机构名称 全信项目管理咨询有限公司

代理机构地址 甘肃省兰州市城关区庆阳路224号C塔2202室

代理机构联系方式 1570943533118419330106

附件：

附件1 白银区民政局居家养老服务项目招标文件.doc

全信项目管理咨询有限公司受白银市白银区民政局的委托，对白银区民政局居家养老服务项目进

行公开招标采购，欢迎符合条件的供应商前来投标。

一、采购编号：BGZJ-ZC17612

二、采购方式：公开招标

三、采购简介：

(一) 采购内容：

包号	名称	服务供应商(家)	服务期限(年)	备注
第一包	工农路街道、人民路街道、纺织路街道居家养老服务	1	3	具体参数规格详见招标文件
第二包	公园路街道、四龙路街道、强湾乡新村社区、武川乡新村社区居家养老服务	1	3	

(二) 采购总预算：226.8 万元。

第一包：116.64 万元;第二包：110.16 万元。

(三) 评审办法：综合评分法

四、供应商资格要求：

(一) 必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

(二) 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间;未被列入“信用甘肃”网站

(www.gscredit.gov.cn)记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。(以投标截止日当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料)。

(三) 供应商须是中华人民共和国境内注册具有独立承担民事责任能力的法人、自然人或其他组织。法人或者其他组织具有合法有效的工商营业执照，自然人需提供身份证明；

(四) 供应商须提供国家和地方税务登记证副本、组织机构代码证副本(三证合一的营业执照不需提供)；

(五) 供应商须提供法定代表人资格证明、身份证(法定代表人参与投标时提供)；

(六) 供应商须提供附有法定代表人身份证复印件的法人授权函，被授权人身份证(非法定代表人参与投标时提供)；

(七) 供应商须提供财务状况报告、依法缴纳税收及社会保障资金的相关材料；

(八) 供应商须提供注册地检察院出具自公告之日起有效的近三年内在经营活动中行贿犯罪档案查询结果告知函；

(九) 本项目不接受联合体投标。

注：开标时原件(放入投标文件正本的除外)带至开标现场核查。

五、网上报名时间：

2017年12月14日0:00:00至2017年12月20日23:59:59，请登录白银市公共资源交易中心网站报名。

六、招标文件获取时间及方式：

(一) 时间：2017年12月14日0:00:00至2017年12月20日23:59:59，请登录白银市公共资源交易中心网站报名。

(二) 方式：登录甘肃政府采购网或白银市公共资源交易中心网站免费下载。

(三) 网址：甘肃政府采购网 www.gszfcg.gansu.gov.cn；白银市公共资源交易中心网站 www.bygzjy.cn。

七、投标截止时间：

(一) 投标截止时间：2018年1月4日15时整(北京时间，逾期不予受理)

(二) 开标时间：2018年1月4日15时整(北京时间，逾期不予受理)

(三) 开标地点：白银市公共资源交易中心2楼西侧第三开标室。

八、报名须知：

凡是拟参与白银市公共资源交易活动的招标人、招标代理机构、投标单位需先在白银市公共资源交易网上注册，注册信息审核通过后，方可登录系统进行项目投标登记，投标“登记号”系统会实时发送到投标人手机。

注：填写信息必须真实有效。若有问题，请电话咨询：0943-8287909。

九、投标保证金递交截止时间：递交投标文件截止时间。（以实际到达指定账户时间为准）

（一）投标保证金应当以支票、汇票、网上银行等非现金形式提交。

（二）投标人必须通过基本账户交纳保证金，且投标保证金单位名称必须与投标人登记的单位名称一致，不得以分公司、办事处或其他机构名义递交。

（三）投标人在办理投标保证金手续时，在银行电汇单、网上银行等附言栏内必须且只填写投标保证金对应投标项目标段（包）的8位数字登记号。在附言栏内不填或错填投标“登记号”，交易系统无法识别保证金所对应的项目标段（包）的，将导致投标无效；未按标段（包）逐笔递交保证金的，将导致投标无效。

投标保证金其他问题，可登录白银市公共资源交易中心网站查看“网上交纳投标保证金操作指南”。

十、采购项目联系人及电话：

采购单位：白银市白银区民政局

联系人：丁维娥联系电话：15101415005

联系地址：白银市白银区纺织路街道办事处

代理机构：全信项目管理咨询有限公司

联系人：徐文龙李兴嘉

联系电话：1570943533118419330106

联系地址：白银市白银区北京路432号

公告期限：2017年12月14日至2017年12月20日

全信项目管理咨询有限公司

2017年12月13日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43807>

中益养老投资管理（北京）有限公司益老龄关爱工程项目供应商入库（第二批）公开招标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 益老龄关爱工程项目供应商入库（第二批）

品目 服务/其他服务

采购单位 中益养老投资管理（北京）有限公司

行政区域 丰台区 公告时间 2017年12月13日17:04

获取招标文件时间 2017年12月14日09:00至2017年12月20日16:00

招标文件售价 ￥200

获取招标文件的地点 北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室

开标时间 2018年01月10日10:00

开标地点 北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室

预算金额 ￥1000万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人 武女士
 项目联系电话 15210596981
 采购单位 中益养老投资管理(北京)有限公司
 采购单位地址 北京市丰台区总部基地188号7区8号楼
 采购单位联系方式 周先生
 代理机构名称 北京希地环球建设工程顾问有限公司
 代理机构地址 北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室
 代理机构联系方式 武女士

附件:

附件1 发布版-中益供应商入库(第二批)公告12.13.docx

北京希地环球建设工程顾问有限公司受中益养老投资管理(北京)有限公司委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对益老龄关爱工程项目供应商入库(第二批)进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 益老龄关爱工程项目供应商入库(第二批)

项目编号: ZB-QT-[2017]162-XD

项目联系方式:

项目联系人: 武女士

项目联系电话: 15210596981

采购单位联系方式:

采购单位: 中益养老投资管理(北京)有限公司

地址: 北京市丰台区总部基地188号7区8号楼

联系方式: 周先生

代理机构联系方式:

代理机构: 北京希地环球建设工程顾问有限公司

代理机构联系人: 武女士

代理机构地址: 北京市丰台区双林东路1号院1号楼308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:

中益老龄关爱工程项目供应商入库(第二批)招标公告

1. 招标条件

本招标项目中益老龄关爱工程项目由中益养老投资管理(北京)有限公司发起建设,建设资金已落实,招标代理机构为北京希地环球建设工程顾问有限公司,项目已具备招标条件,现进行公开招标,特邀请有意向的潜在投标人(以下简称申请人)提出资格预审申请。

2. 项目概况与招标范围

2.1 项目名称: 中益老龄关爱工程项目供应商入库(第二批)招标

招标编号: ZB-QT-[2017]162-XD

2.2 本招标项目的建设地点: 全国数十个适宜居住养老的城市区域。

2.3 本招标项目的计划建设期间: 五年

2.4 本招标项目的标段划分: 根据不同区域划分标段

2.5 招标范围: (详见后表)

2.5.1 工程建设项目所需重要设备、材料的供应商,供应商可根据入库清单中“产品类别”选择一个或多个分包入库报名。

3. 申请人资格要求

第二批供应商入库招标清单

序号	类别	名称	要求	投标人要求	备注
1	铝合金门窗	断桥铝合金窗	密封性好, 隔音, 保温, 抗渗, 操作灵活		供应商为独立法人, 企业营业执照有效;

.具有良好的银行资信和商业信誉；

3、近三年内参与招投标活动中无不良记录；4、本次招标不接受联合体。

铝合金推拉门 悬挂式

2 涂料 室内涂料 环保，耐水性、耐擦洗性好
室外涂料 抗污性、防水性好

3 卫浴洁具 马桶、洗脸盆等陶瓷制品 易清洁，吸水率低
浴室柜等木制品 防潮，易清洁

水龙头、花洒等五金制品 耐腐蚀，恒温阀

4 瓷砖 厨卫墙地面 釉面、防滑、吸水率低、耐磨

5 门 入户门 智能门锁

户内门 实木复合门（绿色十环标志）

单元门 访客对讲系统

6 大家电 冰箱、洗衣机、热水器、电视等 App 操控

小家电 电磁炉、热水壶等

7 电工 开关、插座等 安全认证

8 供热设备 锅炉

9 中央空调

10 配电设备 低压配电装置

11 照明灯饰 吸顶灯、灯带、筒灯、浴霸等

12 木地板 强化、实木地板等 环保，耐磨，耐灼烧

13 厨柜 定制厨柜 环保

14 装配式建筑 预制装配式混凝土结构 生产+设计+施工

预制装配式钢结构

15 设计 ①建筑工程设计甲级资质或综合资质，并在人员设备资金等方面具有相应的设计

能力；②拟派项目负责人需具有一级注册建筑师资格，是本单位正式职工，和单位签订有劳动合同，且投标人已为其缴纳了养老保险；③提供2014年以来公司房建工程5万平方米及以上面积设计项目业绩。

16 装配式装修 整体卫浴 生产+设计+施工

集成墙面系统

集成地面系统

集成吊顶系统

4. 入库评审方法

本次入库评审采用合格制。

5. 申请报名

凡有意申请入库者，请于2017年12月14日起每日9:00至16:00时(北京时间，下同)，在北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室报名。

(由于本公司正值搬迁，请先电话联系，给您带来的不便敬请谅解！)

6. 入库文件的获取

6.1 凡通过上述报名者，计划于2017年12月14日起每日9:00至16:00时，在北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室授权委托书、经办人身份证购买入库招标文件。

6.2 招标文件每套售价200元，售后不退。

7. 申请文件的递交

7.1 递交申请文件的截止时间(申请截止时间，下同)：详见招标文件，地点为北京市丰台区双林东路1号院1号楼308室。

7.2 逾期送达的申请文件，招标人不予受理。

8. 发布公告的媒介

本次公告同时在中国采购与招标网、中国政府采购网上发布。

9. 联系方式

招标人：中益养老投资管理（北京）有限公司
地址：北京市丰台区总部基地 188 号 7 区 8 号楼
联系人：周先生
招标代理机构：北京希地环球建设工程顾问有限公司
地址：北京市丰台区双林东路 1 号院 1 号楼 308 室
联系人：武女士
电话：15210596981
传真：010-88546365
电子邮件：xdglobal@126.com

2017年12月13日

二、投标人的资格要求：

1、供应商为独立法人，企业营业执照有效；2、具有良好的银行资信和商业信誉；3、近三年内参与招投标活动中无不良记录；4、本次招标不接受联合体

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：1000.0 万元（人民币）

时间：2017年12月14日 09:00 至 2017年12月20日 16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：北京市丰台区双林东路 1 号院 1 号楼 308 室

招标文件售价：¥200.0 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

四、投标截止时间：2018年01月10日 10:00

五、开标时间：2018年01月10日 10:00

六、开标地点：

北京市丰台区双林东路 1 号院 1 号楼 308 室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

.供应商为独立法人，企业营业执照有效；

.具有良好的银行资信和商业信誉；

3、近三年内参与招投标活动中无不良记录；4、本次招标不接受联合体

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43745>

山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工竞争性磋商项目竞争性磋商

公告概要：

公告信息：

采购项目名称邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工竞争性磋商项目

品目

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

行政区域邹城市公告时间 2017年12月13日 17:08

获取磋商文件时间 2017年12月13日 14:00 至 2017年12月25日 14:00

获取磋商文件地点（邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）

响应文件递交时间 2017年12月25日 13:30 至 2017年12月25日 14:00

响应文件递交地点邹城市利民建设发展有限公司于 2017年12月25日 14时 00分磋商开始前在邹城公共资源服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室（邹城市太平东路 2666号）受理供应商磋商响应文件的递交

响应文件开启时间 2017年12月25日 14:00

响应文件开启地点邹城市利民建设发展有限公司于 2017年12月25日 14时 00分磋商开始前在邹城公共资源服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室（邹城市太平东路 2666号）

联系人及联系方式：

项目联系人谢洪运

项目联系电话 18863777871

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式李灿 18653713098

代理机构名称济宁海立工程招标代理有限公司

代理机构地址邹城市新汽车站东门二楼

代理机构联系方式谢洪运 18863777871

济宁海立工程招标代理有限公司受邹城市利民建设发展有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工竞争性磋商项目进行竞争性磋商招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工竞争性磋商项目

项目编号：ZC-2017-SG-165

项目联系方式：

项目联系人：谢洪运

项目联系电话：18863777871

采购单位联系方式：

采购单位：邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址：邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式：李灿 18653713098

代理机构联系方式：

代理机构：济宁海立工程招标代理有限公司

代理机构联系人：谢洪运 18863777871

代理机构地址：邹城市新汽车站东门二楼

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：

1.邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 发光字装饰工程施工,本工程主要包括康复中心的“邹城市人民医院孟子湖院区”（安装高度约 21.3 米）、“急诊”（安装高度约 6 米）、“门诊”（安装高度约 6 米）、“儿科”（安装高度约 6 米），特护楼 1 的“济医附院邹城院区”（安装高度约 81 米）、特护楼 2 的“感染楼”（安装高度约 20 米）、“感染性疾病科”（安装高度约 8 米）这些发光字，用 2mm 厚铝板激光冲孔焊接围边喷塑，焊接挂鼻化学锚栓固定，LED 防水灯珠（400W 变压器）以及电线的铺设。2.本工程采购预算（控制价）为 635206.36 元。

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

1.具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。（一）具有独立承担民事责任的能力；（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（三）具有履行合同所必需的货物和专业技术能力；（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（五）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；（六）法律、行政法规规定的其他条件。2.本次采购要求供应商须具备建筑装修装饰工程专业承包贰级及以上资质，/业绩，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。其中，投标人拟派项目经理须具备在本单位注册的建筑工程专业贰级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证书（B证），且未担任其他在施建设工程项目的项目经理。3、因建设工地扬尘污染受到行政处罚列入本行业诚信黑榜的施工单位，不得参与本项目的磋商；因建设工地扬尘污染暂扣安全生产许可证的施工单位，不得参与本项目的磋商；因拖欠农民工工资，计入济宁市诚信黑榜，被限制济宁市内建设工程投标资格的施工单位，不得参与本项目的磋商。4、①供应商被列入失信被执行人名单、黑名单，不得参与本招标项目的磋商，信息查询渠道：“信用中国”网站；②供应商被列入经营异常名录、严重违法企业名单，不得参与本招标项目的磋商，信息查询渠道：“国家企业信用信息公示系统”网站。5、本次竞争性磋商不接受联合体投标。6、供应商在递交响应文件时需同时提供本单位营业执照原件、资质证书原件或复印件加盖公章、安全生产许可证原件、项目经理的建造师注册证原件、项目经理的安全生产考核合格证书原件（B证）、基本账户开户许可证原件、磋商保证金交纳凭证、法人授权委托书原件、法定代表人（或委托代理人）有效身份证原件。

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：63.520636 万元（人民币）

谈判时间：2017年12月25日14:00

获取磋商文件时间：2017年12月13日14:00至2017年12月25日14:00(双休日及法定节假日除外)

获取磋商文件地点：（邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）

获取磋商文件方式：网上下载（邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）

磋商文件售价：0.0 元（人民币）

响应文件递交时间：2017年12月25日13:30至2017年12月25日14:00(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点：邹城市利民建设发展有限公司于2017年12月25日14时00分磋商开始前在邹城公共资源服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室（邹城市太平东路2666号）受理供应商磋商响应文件的递交

响应文件开启时间：2017年12月25日14:00

响应文件开启地点：邹城市利民建设发展有限公司于2017年12月25日14时00分磋商开始前在邹城公共资源服务中心二楼西区公共资源交易中心第一开标室（邹城市太平东路2666号）

四、其它补充事宜：无

五、项目联系方式：

项目联系人：谢洪运

项目联系电话：18863777871

六、采购项目需要落实的政府采购政策：无

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43746>

广西科文招标有限公司南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程

（KWAZ3G20171205）招标控制价公示

公告概要：

公告信息：

采购项目名称南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程

品目工程/其他建筑工程

采购单位南宁市江南区民政局

行政区域广西壮族自治区公告时间 2017年12月13日 20:17

首次公告日期 2017年12月13日 更正日期 2017年12月13日

联系人及联系方式:

项目联系人何静 18777194545

项目联系电话何静 18777194545

采购单位南宁市江南区民政局

采购单位地址南宁市江南区壮锦大道19号A座二楼

采购单位联系方式梁克强 0771-4950922

代理机构名称广西科文招标有限公司

代理机构地址广西南宁市民族大道141号中鼎万象东方D区五层

代理机构联系方式何静 18777194545

项目名称: 南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程

项目编号: KWAZ3G20171205

一、项目联系方式:

项目联系人: 何静 18777194545

项目联系电话: 何静 18777194545

二、原公告名称及地址时间等:

首次公告日期: 2017年12月13日

本次变更日期: 2017年12月13日

原公告项目名称: 南宁市江南区民政局委托的南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程

原公告地址: -

三、更正事项、内容:

由招标人南宁市江南区民政局委托的南宁市江南区菠萝岭城市养老服务中心改造工程 (KWAZ3G20171205) 项目招标控制价为人民币壹佰陆拾柒万捌仟玖佰伍拾元伍角叁分 (¥1678950.53元)。

四、其它补充事宜:

五、联系方式:

采购单位名称: 南宁市江南区民政局

采购单位地址: 南宁市江南区壮锦大道19号A座二楼

采购单位联系方式: 梁克强 0771-4950922

采购代理机构全称: 广西科文招标有限公司

采购代理机构地址: 广西南宁市民族大道141号中鼎万象东方D区五层

采购代理机构联系方式: 何静 18777194545

(来源: 中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43747>

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