

每日养老资讯

2018年1月10日·星期三

欢迎订阅



目录

养老视点	4
辽宁：推进养老服务设施建设，构建社会养老服务体系.....	4
辽宁：2020年，我省1023万人参保养老保险.....	4
山东：济南市老龄办强化阵地建设，扎实做好老龄宣传和信息工作.....	5
河北：张家口大力推进医养结合养老新模式.....	6
江苏：泗阳县从五个方面保障重点空巢独居老年群体安全温暖过冬.....	6
浙江：丽水市积极推进老旧小区适老化改造.....	7
四川：阿坝州离退休干部“参战”脱贫攻坚发挥余热作奉献.....	8
甘肃：三举措助推健康养老服务业.....	9
江西：九江市老龄事业发展“十三五”规划出台，八个100%为老年人提供服务保障.....	9
广东：惠州可参与建设国际医疗养老试验区.....	11
推进老龄事业发展满足“美好生活需要”.....	12
困难老人家庭“适老化改造”启动.....	13
织就群众满意的养老服务体系网.....	13
代表委员热议养老话题，建立统一的老人电子健康档案.....	14
2021年居家养老服务全覆盖.....	15
全面又深入！中国城市养老存在的问题剖析.....	16
张运防：推动养老产业向社会效益优先方向迈进.....	19
《且富且老：中国养老困局与治理出路》新书发布.....	20
老龄化危机真的会因为二胎政策而解决吗？.....	23
未来，你的养老“踏实感”从何而来？.....	24
热点新闻	26
北京：丰台将为老楼装100部电梯.....	26
上海：浦东安排专项资金更新改造老旧电梯，今年计划完成80部.....	26
我国将推动合格医师同质化培养.....	28
跨省就医结算将覆盖所有县.....	28
今年卫生计生重点做好10项工作.....	29
养老类型	29
养老机构供求失衡，养老院，还需大伙托一把！.....	29
养老产业	31
湖北：老龄产业协会第一届三次，会员大会在汉召开.....	31
法国企业在华签订养老产业大单，外资争相布局中国市场.....	32
养老访谈	34
将有更多商业养老保险可供选择——河南保监局有关负责人就我省加快发展商业养老保险答记者问.....	34
智慧养老	35
2030年，我国健康产业和养老产业规模将分别达到16万亿元和22万亿元.....	35

智能养老产业扬帆启航.....	36
我国人口老龄化加速，发展智慧健康养老产业意义重大.....	37
健康管理	37
中风患者增多，专家教你三大预防“法宝”.....	37
养老地产	38
高端养老社区盈利不易，泰康“圈地”布局养老地产.....	38
互动养老	40
黑龙江：齐齐哈尔市民候鸟式养老渐热，换个活法成主流.....	40
社会保障	41
山东：寿光市出台进一步健全特困人员救助供养制度实施意见.....	41
四川：达州市提高特困人员供养标准.....	41
内蒙古：按照 5:3:2 的保费比例投保养老机构责任保险.....	41
2018 年新疆基本养老保险参保人数将达到 1046 万人.....	42
三道坎难迈，税延型养老保险仍“难产”.....	43
国际交流	43
外国养老院失智老人照护经验.....	43
十三五规划	45
广东省“十三五”健康老龄化规划.....	45
政府购买服务	50
山东：茌平县民政局养老服务设施建设专项规划项目磋商公告.....	50
云南：丘北县舍得乡舍得村居家养老服务中心建设项目竞争性谈判公告.....	51
宁夏：同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目单一来源采购邀请函.....	54
青海：2018 年度离休干部居家养老服务采购项目（二次）公开招标公告.....	56
山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼 1、特护楼 2 智能化工程施工重新招标中标公告变更.....	57
碧桂园十里花海旅游度假养生养老一期建设项目-物业服务管理项目招标公告.....	58
安徽：瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务答疑公告.....	60
关于我们	62
联系我们	63

养老视点

辽宁：推进养老服务设施建设，构建社会养老服务体系

人口老龄化已成为世界性问题，有效应对人口老龄化，事关发展全局，事关百姓福祉。辽宁省政府对养老服务高度重视，在2017年下拨省级补助资金5574.9万元，资助各地落实扶持政策，降低养老机构运营风险，支持民办养老机构运营。

据了解，截至2016年底，辽宁省有60岁以上老年人925.3万，占总人口21.7%，高于全国平均水平5个百分点。辽宁人口老龄化程度加剧，预计到2020年，辽宁老年人人口将超1000万人。辽宁省政协委员黄文丽曾提出“大力发展社会养老服务机构，在现有的养老公寓、养老院基础上，把居家养老、老年家庭护理、家庭病房等多种养老方法统筹规范，形成规模，以满足不同需求。”辽宁省政府对养老问题一直高度重视，近年来，全省各级政府完善扶持政策，加大资金投入，推进养老服务业发展的步伐不断加快。截至2016年底，全省有各类养老机构1797家，社会养老床位26.39万张，每千名老人拥有社会养老床位30.02张。以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的社会养老服务体系框架基本形成。

十八大以来，省民政厅先后制定和下发关于加快推进养老服务业发展、推进医养结合、民办养老机构运营补贴等多项制度，2017年还专门下发提高养老院服务质量四年滚动计划，全面推进养老服务业发展。在加强城乡居家和社区养老服务设施建设方面，“十二五”期间，省民政、发改部门累计筹措中央预算内投资33500万元，支持130个建设项目，安排省本级基本建设投资2074万元，支持18个建设项目，有力推动了养老服务体系的建设。2016年，筹措中央预算内投资8735万元，支持了全省17个养老机构和社区日间照料中心基础设施建设。目前，全省现有日间照料室、托老所等各类社区养老服务设施8906个，其中城市社区养老服务设施2769个，农村社区养老服务设施6137个。

据悉，辽宁省为充分发挥公办养老机构的主导地位和示范引领作用，提出每个地级市都要有一所集养护、康复、托管、临终关怀等医养服务和培训功能于一体的，重点满足城市贫困家庭失能老人需求的，床位不低于500张的综合性老年人养护机构。重点加强公办护理型床位建设，不断满足失能、病残、高龄等困难老人的服务需求。其次，积极落实保护投资者权益、土地供应、税费优惠、资金支持等政策措施，吸引社会力量兴办养老机构。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44879>

辽宁：2020年，我省1023万人参保养老险

到2020年，辽宁公办和普惠性民办幼儿园覆盖率将超80%，将建设50个社区继续教育中心，部分城市医院将转型为社区医院、专科医院。昨日，省政府印发《“十三五”推进基本公共服务均等化规划》，提到了上述内容。

关键词：教育

到2020年，辽宁将总体实现基本公共服务均等化。其中，九年义务教育巩固率将超97%，学前三年毛入园率达95%，公办和普惠性民办幼儿园覆盖率超80%，城镇新增就业人数累计达200万人，城镇基本医疗保险参保人数达2290万人，人均期望寿命达80岁，养老床位中护理型床位比例占30%，保障性住房覆盖率达23%，经常参加体育锻炼的人口比例达43%。

辽宁将推动构建惠及全民的终身教育体系。到2020年，将依托普通本科院校、高等职业院校、中等职业学校、社区学院，建设50个示范性社区继续教育中心。实现从业人员继续教育达到800万人次，城镇居民社区教育覆盖率达到70%，老年教育覆盖率达到70%。

关键词：养老

2020年，全省城乡居民基本养老保险参保人数达到1023万人。按照《规划》，辽宁将完善职工养老保险个人账户制度，完成机关事业单位养老保险制度改革，在新型农村社会养老保险和城镇居民社会养老保险两项制度合并实施的基础上，进一步完善城乡统一的居民养老保险制度。辽宁城乡基本养老保险实施多档次可选择的缴费标准，年缴费标准为100-2000元共12个档次。《规划》提出，辽宁将有序提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金标准，稳步扩大医疗保险保障范围，动态调整基本医疗保险待遇标准，职工和城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用支付比例稳定在75%左右。

关键词：卫生

按照《规划》，辽宁将合理控制公立医院规模，增加县办医院、基层医疗卫生机构、社会办医床位规模，部分城市公立医院通过整合、转型、改制、重组等形式转为社区卫生服务中心、康复、老年医学等专科医院和社会办医院。到2020年底，实现城乡每万名居民有3名合格的全科医生。

按照《规划》，辽宁将建立最严格的覆盖全过程的食品安全监管制度。全面实施食品生产加工小作坊生产许可证制度管理，建立食品生产加工小作坊生产许可信息管理系统，实现信息化、电子化管理。着力解决高毒剧毒农药违规使用、抗生素激素滥用、食品中非法添加非食用物质和超范围超限量使用食品添加剂等突出问题。

按照《规划》，辽宁将健全重特大疾病救助和疾病应急救助制度，适当扩大救助病种，逐步取消病种限制，全额资助特困人员参加城乡居民基本医疗保险的个人缴费部分。限额内低保对象、特困人员基本医疗住院救助比例达到政策范围内个人自付费用的80%左右。城乡低保家庭按规定全部纳入冬季取暖救助范围。

(来源：沈阳晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44899>

山东：济南市老龄办强化阵地建设，扎实做好老龄宣传和信息工作

一年来，济南市老龄办紧紧围绕市委市政府重大决策部署、老年人关注的民生热点和难点、各项涉老政策规定落实情况，高度重视老龄宣传和信息工作，不断加大老龄工作的宣传力度，积极开展重点工作、特色活动和先进典型的宣传。一是强化组织领导，激发基层干部工作积极性。年初召开了各县区老龄办与新闻媒体宣传信息工作座谈会，部署宣传信息工作，在济南日报和当代健康报上开设了24期县区专版，对孝亲敬老典型、各地亮点工作进行了集中报道。二是加强考核激励，推动宣传工作科学化规范化。对老龄宣传信息工作中成绩突出的12个单位和个人进行了通报表彰，专门制定下发了《关于进一步加强老龄宣传和信息工作的通知》，提出了提高思想认识、创新宣传模式、加强组织、注重协调等具体要求，量化了宣传工作目标和任务。三是抓阵地建设，强化立体化、全方位宣传网络。使“一网、两报、一台、一简报”的立体宣传阵地得以稳固发展，截至目前，济南日报、当代健康报完成“泉城老龄”工作专版46期、济南电视台“泉城老龄”专栏播出265期，《济南老龄工作简报》12期，向市委、市政府报送工作信息22条，泉城老龄网上发布老龄工作信息6000余条。投资50万元拍摄了敬老公益专题宣传片，“敬老月”活动期间在济南新闻频道、生活频道和都市频道集中播出。联合12345热线向全市发送敬老公益短信十余次，共计1500多万人次接收到短信。四是挖掘孝亲敬老典型，大力弘扬传统美德和孝道文化。开展了荐全国敬老文明号活动、山东省十大孝星活动、山

东省老年维权公益示范站等活动，组织济南日报、当代健康、济南电视台生活日报等新闻媒体跟踪报道“敬老月”活动开展情况以及宣扬“十大孝星”、“公益维权示范站”事迹180余篇。五是结合创城任务，展现老有所为。组织协调济南电视台、济南日报、当代健康报等各大新闻媒体分别以头条、封面故事、特别报道的形式连续8期宣传老年人在创城中的风采，社会各界纷纷给老年人点赞鼓掌。六是开展孝善文化进社区活动。为拓展老龄宣传工作阵地，精选了10幅具有时代特色、民族特征孝善故事图，投入20万元在10个社区统一制作孝善文化孝善文化宣传栏。七是培育敬老爱老示范社区。对市中区对七东社区敬老爱老、发挥老年人作用的先进事迹进行了济南日报、当代健康和济南电视台进行了连续报道，累计刊(播)出12期，起到了以点带面的示范效应。八是创新工作方式方法，丰富老龄工作宣传手段。努力拓展新闻宣传渠道，投入1万元首次与“爱济南”手机APP电子媒体建立了合作机制，定制了庆祝重阳节封面广告，设置了“加强老龄工作，发展老龄事业”的专栏，刊出稿件近400余篇。

(来源：济南市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44917>

河北：张家口大力推进医养结合养老新模式

1月9日，张家口市政府新闻办召开新闻发布会，会上首次就当地医养结合发展现状以及未来发展目标进行了详细介绍，并提出未来当地将大力推进医养结合的养老新模式。

按照国际标准，一个国家或地区60岁以上的老年人口占人口总数的10%，或65岁以上老年人口占人口总数的7%，即意味着这个国家或地区已经进入老龄化社会。目前，张家口的这两个指标分别达到21.65%、13.66%，远远高于国际标准。

据介绍，目前张家口市共有民营养老机构85家，床位1万多张，入住老人6000多人。正在筹建的民办养老机构14家，总投资20多亿元，在建床位1.5万张。全市医养结合机构5家，医护人员220多名，12家养老机构设立了专门诊室，医护人员123人。

接下来，张家口将根据当地特点，积极打造城市便利型、郊区幽静型、农村田园型、旅游休闲型等特色养老机构，并在养老机构里开办医院，建立诊室和医疗机构开展合作等方式，逐步推进医养结合新的养老模式。

(来源：河北新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44896>

江苏：泗阳县从五个方面保障重点空巢独居老年群体安全温暖过冬

进入严冬季节，为保障重点空巢独居老年群体安全温暖过冬，江苏省泗阳县从五个方面切实做好重点空巢独居老年群体关爱服务工作。

一是加强领导，强化责任。为切实加强重点空巢独居老年群体关爱服务工作，该县成立了重点空巢独居老人关爱工作领导小组，积极联合相关职能部门，按照属地管理原则，对全县重点空巢独居老人数量、住址、赡养人或抚养人、身体状况等基本情况进行全面排查，登记造册、建立台账，切实做到不漏一户、不少一人。对在排查中发现的问题，立即研究解决，明确时间表、责任人，落实相关政策，帮助解决实际困难，提供关爱服务。

二是健全机制，强化落实。为进一步健全重点空巢独居老年群体关爱服务工作机制，强化工作落

实，该县建立“1+1+1+1”关爱照料机制，即由乡镇(街道)民政办、一名社区工作者、一个近邻亲属或志愿者和一个重点空巢独居老人签订关爱服务协议，开展关爱服务。协议明确四方的责任和要求，乡镇(街道)民政办负责协议的签订、落实和监管。社区工作者每周至少上门或电话联系2次，了解重点空巢独居老人的日常生活和身体状况;近邻亲属或志愿者每天至少上门或电话联系1次，及时帮助或协调解决重点空巢独居老人实际困难和需求。老人身体不适、严寒酷暑、极端气候等特殊情况下主动增加联系和看望次数，并及时反映异常情况，做到关爱守望无死角、无遗漏。

三是履职尽责，提升服务。为切实加强关爱独居空巢老人服务能力建设，确保措施有力、责任到人。该县进一步督促子女落实赡养责任。对于不与其居住在一起的独居空巢老人，督促子女落实关爱主体责任，引导子女“常回家看看”或加强电话联系频率。加强物防技防措施。充分发挥“12349”智慧居家养老服务技术优势，完善呼叫网络布点，织密独居空巢老人关爱网络。引导社会参与。充分发挥社会组织的专业优势，通过志愿结对、政府购买服务等形式，引导他们参与独居空巢老人关爱服务。

四是排查隐患，确保安全。组织民政、消防、市场监管局、供电公司等单位成立重点空巢独居老年群体安全隐患检查组，对全县养老机构进行“拉网式”排查，切实做到隐患排查工作横向到边、纵向到底、不留死角。对排查出的各类隐患，以“零容忍”、“零懈怠”的态度列出清单，落实整改人员、整改责任、整改措施，明确整改时限，确保将各类安全隐患整改到位;

五是加强关爱，及时救助。加大对全县特困供养人员、空巢独居老人等困难群体排查，及时提供食品、饮用水和御寒毛毯、衣被等生活物资，确保不受冻、不挨饿;对居住条件简陋、保暖条件差的独居空巢老人、分散五保对象、城市“三无”老人等群体及时劝导，做深入细致工作，及时转移到养老服务中心或其他安全场所，确保安全温暖过冬。

(来源：泗阳县民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44916>

浙江：丽水市积极推进老旧小区适老化改造

近年来，丽水市积极推进老年宜居环境建设，大力实施老旧小区适老化改造，有序开展既有多层住宅加装电梯工作，取得积极成效，至今已在老小区中加装电梯6部。

2014年11月，该市出台了《丽水市区既有多层住宅加装电梯实施办法(试行)》，2015年，在市区城北新村就成功加装了该市首部老小区电梯。其后，又不断简化程序、降低门槛，于2016年8月，正式出台《丽水市区既有住宅加装电梯试行办法》，明确了既有住宅加装电梯的基本原则为“政府引导、业主自主、统筹兼顾、保障安全、简化手续、有序推进”。截至目前，该市区老小区已成功加装电梯并投入使用6部：城北新村1部、东升南区1部、望湖公寓1部、金苑新村1部、西银苑小区2部，已完成审批准备开工的有5部：囿山新村2部、永晖新村2部、江滨小区1部，完成公示正准备施工图提交图审的有3部：处州花苑2部、兰亭小区1部。同时，对于正在进行旧住宅区、老旧小区改造的，该市有关部门还要求设计单位充分考虑居民需求，科学合理安排雨污排水管、埋管管线，为今后加装电梯留足基础和电梯井安装位置。

(来源：丽水市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44919>

四川：阿坝州离退休干部“参战”脱贫攻坚发挥余热作奉献

自阿坝州脱贫攻坚工作开展以来，一群头发花白，但精神矍铄的老人便活跃在13个县(市)的贫困乡村，他们有的化身为政策宣讲员、有的化身为农民夜校教员……利用自身的经验优势指导贫困群众脱贫致富，这个特殊的群体就是阿坝州离退休老干部。

离退休老干部人生阅历和工作经验丰富，有着政治立场坚定、群众基础深厚、德高望重的优势。为此，阿坝州把助力脱贫攻坚作为老干部“为党和人民事业增添正能量”活动的重要抓手，围绕助力党建扶贫、产业扶贫等活动，组织引导离退休老干部在基层党建、群众教育、困难帮扶等方面发挥作用，为全州脱贫攻坚工作贡献智慧和力量。

发挥政治优势助力党建扶贫

党建是引领脱贫攻坚的核心，脱贫攻坚是检验党建工作的试金石。阿坝州充分发挥离退休党员干部政治坚定、党性强、群众基础好的政治优势，推荐退休不久、有经验、身体健康的老同志担任“第一书记”。

退休前在壤塘县财政局工作的哈果，2016年9月退休后，被该县选派到中壤塘镇伊根门多村担任“第一书记”。“虽然我退休了，但身体还硬朗，能在脱贫工作中发挥余热我义不容辞。”哈果说。

一到伊根门多村，哈果便忙碌了起来。走村入户访民情、四处调研谋发展……他利用自己在壤塘工作多年积攒的经验，确立了技能培训走出贫困、产业扶持摆脱贫困、劳务输出脱离贫困的三种发展模式。

如今，伊根门多村已如期脱贫，哈果也被村民们亲切地称为“老书记”。

讲透政策，改变风气。针对联系贫困村扶贫难度大、奔康任务重、基层组织弱等问题，州委老干部局班子成员结合“两学一做”学习教育常态化制度化，分别深入联系村讲党课，系统讲解脱贫攻坚系列重大战略部署。

“我们就是要把脱贫攻坚的意义讲清楚、政策讲明白、措施讲到位，这样才能凝聚起干部群众决胜全面小康的强大正能量。”州委老干部局相关负责人告诉记者，该局还落实了14名机关党员干部分别帮带联系1名农村党员的制度，要求定期交流思想，提高群众脱贫奔康能力。

党建重点在基层。在下乡进村授课的同时，阿坝州围绕强化贫困村党支部建设，依托离退休党支部标准化建设，协助驻村“第一书记”和工作队开展党建工作，提高支部脱贫攻坚能力。

去年7月，阿坝州组织阿坝州成都干休所党支部班子成员深入理县、小金县，采取“结对子、传帮带”等方式，帮助贫困村党支部加强班子队伍建设、理清发展思路。

记者了解到，去年全州共有69个离退休干部党组织及党员与239个贫困村“第一书记”建立结对联系帮扶机制，通过实施建立一本台帐、制定一份计划、每周一次联络、每月一次组织活动、每季度一次调研指导的“五个一”工作举措，推动精准扶贫政策落实落地。

发挥经验优势助力思想扶贫

55名离退休老干部担任农民夜校教员，开展技能培训175场(次)，涉及群众5000余人次，帮助理清发展思路、制定发展规划20余条；采取三级联动的方式，在县(市)、乡(镇)、村(社区)三个层面分别成立骨干宣讲团，深入群众中宣传普及党的路线方针政策，解读脱贫攻坚政策600余次；围绕党的十九大专题，广泛组织开展文艺汇演、诗书画摄影展、诗歌朗诵等活动200场次，组织60名老干部讲述阿坝发展历史，协同拍摄制作口述历史纪录片20余部……

数据彰显实干。从技能培训、政策宣讲到文艺汇演，处处活跃着阿坝州离退休老干部的身影，进一步提升了贫困群众的脱贫信心，丰富了贫困群众精神文化生活。

脱贫是短期目标，致富是最终目的。

阿坝州充分发挥老干部专业特长，指导县(市)及有关州级部门组建专家服务团(队)，集中力量帮助贫困村选准发展路子、培育发展项目和提供信息、技术支持。

去年，州农业畜牧局邀请部分离退休干部组成农牧业发展特邀专家顾问团，深入田间地头，为全州农牧事业发展广开言路、建言献策。这是阿坝州充分发挥老干部专业特长的一个缩影。

如今，指导县(市)及有关州级部门组建专家服务团(队)，集中力量帮助贫困村选准发展路子、培育发展项目和提供信息、技术支持，已成为阿坝州离退休老干部助力脱贫攻坚工作的常态。

扶贫先扶志，扶贫必扶智。去年9月5日至10月15日，理县以喜迎党的十九大为契机，结合脱贫攻坚“百日行动”，特邀38名老干部和老党员组建宣讲团，深入88个村(社区)，紧紧围绕经济发展、社会变化、脱贫奔康、民生改善等内容，以集体宣讲“文艺活动”等形式，用耐心“讲政策、讲历史”，用信心“讲变化、讲发展”，引导群众心往一处想，劲往一处使，共计开展宣讲活动88场，覆盖14900余人次。

“老年再立凌云志，生辉夕阳霞更红。”为了让贫困群众共享改革发展的成果，为了深爱的这片热土更加美丽和谐，阿坝州离退休老干部以阳光的心态感染人，以亲身的体验引导人，以正面的声音激励人，为全州脱贫事业和经济社会持续健康发展传递正能量，共同谱写脱贫攻坚共迈小康的壮丽篇章。

(来源：阿坝州老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44918>

甘肃：三举措助推健康养老服务业

记者1月8日获悉，为促进医养结合，甘肃省卫生计生委联合民政等部门，从三方面采取措施，助推健康养老家庭服务业发展和岗位就业，满足老年人多层次多样化的健康养老需求。

这三项具体措施为：自2016年以来，一是出台鼓励从事医养结合工作的支持性政策，鼓励大、中专医学毕业生到医养结合机构就业，对与医养结合机构签订5年以上正式劳动合同且在岗工作满一年的人员，符合条件的按学制给予逐年返还全额学费的优惠政策。二是稳步推动医养结合试点，扩展居家社区健康养老服务功能，创设服务岗位，吸引服务人才，探索多种形式为老服务模式机制。目前，已初步形成国家、省、市、县、乡五级试点服务网络，建成国家级医养结合试点地区3个、省级医养结合试点地区和机构8个、医养结合试点县市区37个、医养结合市县乡试点机构303个。三是扩大医养结合服务需求，以需求促家庭服务业发展，实现岗位就业。截至2017年底，全省80%以上的二级以上医疗机构为老年人开通挂号、就诊等方便就医绿色通道，50%的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，通过政策引导和督导评估，一大批机构和人员走上健康养老服务业岗位，促进了家庭服务业提质提速。

(来源：甘肃经济日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44881>

江西：九江市老龄事业发展“十三五”规划出台，八个100%为老年人提供服务保障

为积极开展应对人口老龄化行动，推动我市老龄事业全面协调可持续发展，我市《九江市老龄事业发展“十三五”规划》近日出台。

我市自2005年进入人口老龄化社会以来，人口老龄化速度不断加快，并呈现出高龄化、空巢化趋

势，失能、半失能老年人占比逐年攀升。截至2016年年底，全市60周岁及以上老年人口为81.16万人，占总人口15.60%。预计到2020年，全市老年人口将达到96.5万人，占总人口18.2%左右。

根据我市实际情况，市委、市政府将老龄事业发展纳入经济社会发展的总体规划，为我市老龄事业发展提供了重要保障。到2020年，全市应对人口老龄化的能力显著提升，老龄事业发展整体水平达到全面建成小康社会的新要求，全体老年人与其他群体同步迈入小康社会。社会保障体系更加完善，养老服务体系更加健全，老龄产业发展更加成熟，敬老养老助老社会风尚更加浓厚，安全绿色便利舒适的老年宜居环境建设扎实推进，老年文化体育教育事业更加繁荣发展，老年人精神文化生活日益丰富，老年人合法权益得到有效保护，老年人参与社会发展的环境更加宽松，老龄工作体制机制更加健全。《规划》明确要求，“十三五”期间我市将在社会保障，养老服务，健康支持等方面达到八个100%，为全市老年人提供重要服务保障。

社会保障方面：建立80岁高龄津贴制度的县（市、区）比例达到100%

2017年底，我市浔阳区、濂溪区、九江经济技术开发区、共青城市、彭泽县、瑞昌市、湖口县、柴桑区已落实了80岁以上老年人享受高龄津贴，永修县、都昌县落实了85周岁以上老年人享受高龄津贴，其他县（市）为90岁以上老年人享受高龄津贴。按照《江西省实施中华人民共和国老年人权益保障法办法》规定，对照市政府《关于加快发展养老服务业的实施意见》规定的标准，各县市区政府结合财力实际，逐年加大涉老民生工程的投入，市老龄委将联合有关部门开展工作督查，推动我市全面落实80岁高龄津贴制度。

养老服务方面：建立1所床位不少于100张的护理型养老院的县（市、区）比例达到100%；建立市级居家养老服务信息中心，实现中心城区覆盖率达到100%；城市居家和社区养老服务覆盖率达到100%

2017年底，我市浔阳区、开发区、德安县、庐山市、湖口县、修水县、武宁县、永修县、瑞昌市、彭泽县等已建成100张以上床位的养老院（福利中心），共青城筹建中华情国际疗养中心、庐山西海在建九江市社会养老服务中心、濂溪区新建庐山幸福里颐养中心、筹建庐山福达养老养生中心。按照江西省人民政府办公厅转发的《关于推进医疗卫生与养老服务融合发展的实施意见》要求，市卫计委、市民政局等部门大力推进护理型养老院建设，通过医院转型养老康复护理服务，加快推进养老服务业“放管服”改革，鼓励社会力量参与养老院建设和运营管理，以及大力开展养老院服务质量建设专项行动，推进现有养老院完善发展护理服务等举措，确保2020年各县（市、区）全部建有1所床位不少于100张的护理型养老院。

九江市12349居家养老服务信息平台基础设施建设工作扎实有效推进，目前正在通过政府采购公开招标的方式确定居家养老服务信息平台运营单位。下步工作重点是推进养老服务信息化建设，利用互联网、云计算、物联网、大数据等现代技术手段，建设虚拟养老院，推动供需对接，为居家老人提供助餐、助洁、助行、助浴、助医以及精神慰藉、健康管理、紧急救助等上门服务。2018年可实现中心城区全覆盖的居家养老信息化服务，并努力推进居家养老服务规范化、专业化、连锁化发展，实现线上和线下服务相结合，到“十三五”期末，实现全市城市居家和社区养老服务全覆盖。

健康支持方面：老年人家庭拥有合格家庭医生比例达到100%

目前，我市以市（县）级医院为龙头、乡镇卫生院（街道卫生服务中心）和村卫生室（社区卫生服务站）为基础的卫生服务网络已经建立。基层医疗卫生机构开展老年人健康管理服务，为辖区内65周岁及以上老年人每年至少实行1次免费体检和健康指导，并普遍建立健康档案工作已开展多年并全面普及。下步工作重点是进一步完善村（社区）卫生服务，全面落实与辖区老年人家庭建立签约服务关系，到“十三五”期末，努力实现老年人家庭签约家庭医生达到100%。

精神文化生活方面：县级以上城市建有老年大学比例达到100%；老年人体育协会网络覆盖率达到100%；社区老年健身活动站点和体育团队覆盖率达到100%

目前，全市县级以上城市已全部建有老年大学，并基本建成全省示范学校。我市老年人体育协会组织在乡（镇、场、街道）以上已经实现全覆盖，在行政村和城市社区达到91%，在直属单位达到

81%。城市社区老年健身活动站点和体育团队覆盖率已经达到 100%。

2017年5月，市委办、市政府办印发实施了《关于加强新形势下老年人体育工作的意见》，要求到“十三五”期末，全市城乡老年人体育组织完善率达到 100%，各行政村和社区普遍建有老年活动室和室外活动场地。下步工作重点是抓好老年人体育组织向自然村、村民小组和居民小区（住宅大院）延伸，普及建立老年人体育健身辅导站。到“十三五”期末，全面完成社区老年健身活动站点和体育团队覆盖率 100%。

（来源：九江新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44884>

广东：惠州可参与建设国际医疗养老试验区

9日，在首届粤港澳大湾区卫生与健康合作大会上，香港特区政府前财政司司长、南丰集团行政总裁梁锦松建议，可探索在广东省内设立若干国际医疗养老试验区。希望在国际医疗养老试验区内，允许同时使用内地、港澳和先进医疗国家的药物和技术，允许内地、港澳和国际符合资格医生在试验区内执业，并鼓励港澳及国际具有先进管理经验的医疗机构设立分支机构。梁锦松还认为，惠州在发展健康产业方面的前景比较大，也可以参与打造国际医疗养老试验区。对于惠州打造罗浮新城·康养基地·大学小镇，梁锦松向记者表示，他所在的集团也在惠州寻找机会，希望在惠州进行相关投资，积极参与惠州罗浮新城和康养基地的建设。

大湾区可打造创意产业医疗高教人才中心

在会上发表主题演讲时，梁锦松对比了粤港澳大湾区与世界著名湾区——旧金山湾区、纽约湾区和东京湾区之间的资源优势，分析了粤港澳大湾区在医疗养老领域面临的主要问题。他认为，随着人口老龄化趋势进一步发展，大湾区对于医疗养老的需求也在迅速增加。梁锦松认为，粤港澳大湾区内各城市优势互补明显。在医疗卫生领域，广东省是国内医院投资最为活跃的地区，而香港具有高效率的医疗体系。他表示，粤港澳大湾区的功能应综合纽约湾区、旧金山湾区及东京湾区，打造创意产业中心、医疗中心、高教中心、人才中心。“粤港澳大湾区拥有发展医疗健康产业的良好基础，一直是我国各行业跨境合作的窗口，可借助资本的力量顺势而起，成为医疗健康产业跨境深度整合的开拓者。”梁锦松表示，要实现医疗跨境合作还需要打破一些政策壁垒。

可率先推行国际标准护理人员资格认证及培训

对于粤港澳大湾区的医疗合作，梁锦松建议，可以探索在广东省内设立若干国际医疗养老试验区。在他的设想中，国际医疗养老试验区内，应允许同时使用内地、港澳和先进医疗国家的药物和技术；容许内地、港澳和国际合格医生在试验区内执业；鼓励港澳及国际具有先进管理经验的医疗机构设立分支机构；港澳人才到内地享有快速通关安排，突破 183 天的税务限制；内地医疗数据和香港医管局的数据对接；香港政府提供的医疗补贴可以在内地医院使用。梁锦松表示，这样的试验区可带动大湾区医疗养老服务质量整体提升，满足内地民众日益增长的对高质量医疗养老服务的需求，为港澳同胞提供高水平的医疗养老服务。不过，发展试验区除了需要政策上的支持，还需要解决医护人员短缺的问题。梁锦松表示，医护人员的培养是解决问题的关键。中国缺乏医护人员尤其是专业养老护理人员。他建议，可以在大湾区内率先推行国际标准护理人员的资格认证及培训，培训高质量的医护人员。培训的学员不仅可以在大湾区内服务，还可以输出到全国各地。

罗浮新城可探讨建国际医疗康养园区

在接受南方日报记者采访时，梁锦松说，惠州是一个非常好的地方，山明水秀，距离香港也比较近，有条件打造国际医疗养老试验区。在他看来，这样的试验区可以由政府、社会机构、企业等多方力量参与。希望在里面可以设立港澳以及国际上很多有品牌、有质量的医疗机构，推动国内医疗标准的提升。“我觉得要是可以建立国际医疗养老试验区的话，无论对内地的民众、对港澳的民众都应该有很大的好处。”梁锦松说。梁锦松向记者表示，惠州罗浮新城和康养基地也可以探讨打造国际医疗康养园区。他所在的集团也在谋划参与相关项目建设，并已经开始在惠州有所动作，希望对一家医院进行扩建提升，争取对粤港澳大湾区的医疗养老作出应有的贡献。梁锦松认为，粤港澳大湾区有条件发展生命科技。他说，香港有全球顶尖的生命科技科学家、数所知名高等院校、两所顶尖医学院，同时具有“一国两制”的制度优势、国际认可的知识产权保护体系。而内地有庞大的市场、巨大的临床试验空间、先进的生命科技实验室和实验设施。港澳与内地之间的资源整合可以推动大湾区生命科技产业的发展。

（来源：南方日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44895>

推进老龄事业发展满足“美好生活需要”

日前，自治区政府印发《广西老龄事业发展“十三五”规划》，积极推动老龄事业全面协调可持续发展，让广大老年群众共享经济社会发展成果。到2020年，社区居家养老服务设施基本覆盖所有的城镇社区和1/3的农村社区，争取每个县（市、区）建成2-3个集供养、寄养、社区照料和居家养老服务于一体的农村区域性养老服务中心。（1月4日《广西日报》）

全面推动养老服务，构建多元化养老服务，不断满足日益增长的养老需求，提升老有所养的质量，关乎每一个人切身利益。值得注意的是，《广西老龄事业发展“十三五”规划》提出的系列化养老服务举措，并不是只讲“养老”的负担，更强调了“养老”的价值。比如，在积极开展老年文体娱乐活动，丰富老年人精神文化生活方面，规划提出支持大型体育场馆向老年人免费或优惠开放，促进全区各级各类学校开展老年教育。到2020年，全区各县（市、区）至少有一所老年大学。这些举措都是注重挖掘人口老龄化给社会经济发展带来的活力和机遇，积极看待老龄社会。

说到老龄化，人们首先想到的往往是医疗、养老等问题，似乎老龄化给社会带来的只有负担。老龄化确实存在医疗、养老等“社会负担”问题，但老龄化同样可给社会经济带来积极因素，使“负担”转变为红利。每个人都有消费需求，老年人也不例外。老年人口的不断增加，由此而来的消费需求也随之上升，对于拉动内需的现实意义不言而喻。

可见，看待老龄化不能只看养老负担，更要看到老龄化社会的多重红利。日本老龄化程度非常高，但并没有成为沉重负担，反而成为拉动内需的重要力量。据报道，目前日本为老年人提供的产品和服务高达4万多种，中国只有不到4000种，这种数量上的差距，是中国老龄化市场发育不足的表现。老龄化市场，也是一座有待开发的精神富矿与市场富矿。

展开而言，推进老龄事业发展，也是满足人民“美好生活需要”。党的十九大报告指出，中国特色社会主义进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。这个重大判断，为新时代谋划发展、推动发展指明了方向。从“物质文化需要”到“美好生活需要”，这一重大转变反映的是社会的进步和发展水平的提高，而这转变的最终落脚点就在人民养老、医疗、教育、公共服务等新的需求，也就是对“美好生活需要”。

“满足人民美好生活需要”是我们各项工作的着力点。深入推进老龄事业发展，使人民老有所养，就是将公共服务工作细化落实到“满足人民美好生活需要”，由此不断提升人民群众的获得感，更好推动人的全面发展、社会的全面进步。

（来源：桂声）

困难老人家庭“适老化改造”启动

东方卫视有档《生活改造家》栏目，设计师依据委托人需求将普通小屋实现蝶变。而在南京，这样类似的改造也在进行中。昨天，记者从市民政局了解到，从今年起，我市全面启动困难老人家庭“适老化改造”，费用由政府买单。首批44名南京大屠杀幸存者的家已完成改造，预计今年至少有上万名老人从中受益。

“适老化改造”是指对失能、失独、空巢等情况特殊、经济困难的老年人家庭及南京大屠杀幸存者，给予居所相关设施的免费改造，以进一步适应老年人日常起居。其具体内容包包括，对老年人家庭的通道、居室、厨房、卫生间等生活场所，以及家具配置、细节保护等作一定的调整或修改，更利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应。

南京大屠杀幸存者、家住秦淮区洪武路街道武学园社区的张仕翔老人是这项工程的受益者。昨天，记者在张仕翔家看到，卫生间已安装了安全扶手和防护地垫，厨房增加了烟感报警装置，卧室和过道还装了人体感应小夜灯，家庭安全系数得到提升。“适老化改造”还增加了一些高科技安全报警设施，像卧室、卫生间都安装了“一键呼叫”报警器，有什么情况随时呼叫。张仕翔笑着说，新年了，收到政府送来的这个大礼包很开心，这些防护装置使他有了更多的安全感。

据统计，今年以来，已有44户南京大屠杀幸存者家庭进行“适老化改造”。

市民政局相关负责人表示，优先对南京大屠杀幸存者家庭提供“适老化改造”服务，主要是考虑这些幸存者已不足百人，年事已高，应尽早享受到政府提供的这些惠民利民服务，提高他们的晚年生活质量。

此前，我市在玄武、鼓楼等社区进行过零星的“适老化改造”，每户费用约4000元，多由企业和老人负责改造费用。此次政府出资，全面启动困难老人家庭“适老化改造”项目，对数万名老人是个福音。

按照计划，今年我市对政府购买养老服务的“五类老人”家庭进行“适老化改造”，重点为失能半失能老人家庭提供“适老化改造”服务，市级财政每户补贴500元，其余费用由各区统筹。各区也可视情向其他的政府购买服务老年人和70岁以上独居老人家庭拓展，其中70岁以上独居老人市级财政每户补贴250元。凡符合申报条件的老人，均可由本人或书面委托代理人向户籍地街道民政部门提出申请。

(来源:南京日报)

织就群众满意的养老服务体系网

随着我市老龄化形势的日趋严峻，养老已成为重大民生问题。而大连的人口老龄化早已超出全国平均水平。面对汹涌袭来的“白发浪潮”，市政府做了哪些工作？2017年，市人大常委会对我市养老服务体系建设情况进行了专题询问。

“我市在应对人口老龄化、加强养老服务体系建设方面的基本工作思路是什么？重点出台了哪些政策措施？”“我市财政在养老服务体系建设的投入情况如何？对养老服务体系和养老服务业发展有哪些财政政策支持？建立了那些稳定的投入保障机制？”“如何做好医养融合发展，为老年

人健康养老创造条件？”

专题询问会上，人大代表们围绕我市养老服务体系中存在的热点、难点问题和突出矛盾频频发问，市政府相关部门主要负责人实事求是作答，让代表们了解到，近年来我市养老服务体系不断完善：《老龄事业发展规划纲要》等配套政策的出台，解决了机构养老“一床难求”的瓶颈问题；“推进医疗卫生与养老服务结合发展的实施意见”等文件的出台，推进了医养结合，让老年人看病不再是难题；通过加大养老护理员的人才培养力度，使养老服务队伍更专业……

2个小时的专题询问，双方一问一答，相互沟通，询问紧扣主题、有的放矢，为我市进一步完善养老服务体系奠定了坚实的基础。“专题询问不仅仅是问答，询问是手段，促进工作才是目的。”市人大常委会主任里景瑞在专题询问会上这样说，要切实通过询问进一步巩固取得的成效，解决问题，推动我市养老工作再上新台阶。

（来源：新浪乐居）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44883>

代表委员热议养老话题，建立统一的老人电子健康档案

烟台市是较早进入老龄化的地级市，也是全国老龄化程度较高的地级市。患病、失能、半失能的老人越来越多，不仅生活需要照料，更迫切的是需要方便实用的医疗条件。今年两会上，多位市人大代表、政协委员提出，建立健全完善社会养老体系，加强智慧养老建立老人电子档案及医养结合工作等相关建议和提案。

建立全市统一的电子健康档案

市人大代表宋华西建议，为了推动烟台市医养结合、健康养老工作加快发展，在居家、社区、机构三个养老层面全覆盖，建立全市统一的电子健康档案。

“根据我国国情，居家养老是老年人首选，大多不愿离家居住。”宋华西表示，居家老人服务的根本，通过提供健康服务、延伸购物服务、护理服务、家庭服务等一条龙服务。同时通过政府购买居家养老服务，为社区老人做好居家养老，实现“体检+评估+完善的电子健康档案”，便于进行日常的健康干预、康复理疗。

宋华西建议，对于不能自理的老人，通过向社会购买服务的方式，引入专业护理人员，分时定期进家为老人提供健康、医疗等服务。向接受服务的老人适当收费。实现“体检+评估+建立完善的电子健康档案”服务。

通过“体检+评估+建立完善的电子健康档案”服务，引导社区老年人在日间照料中心活动，实现政府的关爱与支持，日间照料中心通过提供健康服务，延伸购物服务、护理服务、度假服务、家庭服务等一条龙服务。同时承担政府购买服务，激活日间照料中心的功能，为社区老人服务。

老年人在入住养老机构时，必须通过专业体检中心进行体检与入住评估，建立完善的电子健康档案，建立专业的健康管理体系与慢病评估系统；实现入住后正常健康服务、医疗服务、护理服务，以免出现医疗纠纷，引起机构与老人家属责任不清问题。

养老机构享受医保住院政策

市人大代表辛晓伟、宋华西都提出了加强我市医养结合工作、助推烟台创造医养结合示范市的建议。

宋华西建议：逐步改变日间照料中心的运营模式，引入专业组织托管运营，对于不能自理的老人，日间照料中心可以通过向社会购买服务的方式，引入专业护理人员，向接受服务的老人适当收

费，很多居家养老的老年人有些是不愿离家，有些是无法承担养老机构的高额护理费用，对待后者，可以由社区做好摸底统计，对家庭确实困难的老人由政府补贴一部分护理费用。

宋华西建议：不论是在医疗机构的专护病房，还是在养老机构内设的医疗机构，均可以享受医保住院政策；强化医养结合发展的人才保障，加强医养结合养老机构全科医生专业人才的培养，鼓励医务人员从事老年医疗护理工作，保障养老机构的医务人员在职称晋升、科研评奖等方面的待遇，鼓励优秀人才轮岗服务。此外，在降低养老机构所办医疗机构办医保门槛的同时，改一年一次医保审批为一年两次，医保提速。

建立养老志愿服务时间银行

人老了如何养？是目前社会养老体系建设急需解决的问题。市人大代表林美龄建议，建立养老志愿服务时间储蓄制度（即时间银行），鼓励有条件的居民根据老年人的服务需求开展志愿服务，预存养老服务时间，等自己老了再支取“被服务时间”。这是解决人老了如何养老的创新之举。

林美龄代表建议，鼓励邻里互助养老，鼓励老年人之间的互助活动。鼓励、支持发展相关志愿服务组织，建立志愿服务时间储蓄等激励机制。志愿者或者其直系亲属进入老龄后根据其志愿服务时间储蓄，优先、优惠享受养老服务。对于参加养老服务的志愿人员，鼓励用人单位在同等条件下优先录取、录用、聘用有志愿服务经历者。

（来源：水母网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44876>

2021年居家养老服务全覆盖

昨天，市八届人大二次会议表决通过市人大常委会提出的《关于切实加强颐养社区建设的议案》。决议提出，到2021年，市区主城区示范性颐养社区建成率不低于社区总数的50%，全市示范性颐养社区建成率不低于城市社区总数的30%；每个街道按照不低于500平方米的标准建设1个以上街道日间照料中心；城市社区标准化居家养老服务中心社会化运营率达到80%；实现社区居家养老基本服务全覆盖。

每个街道建至少1个日间照料中心

决议要求，要落实《江苏省养老服务条例》要求，以新建住宅区每百户20平方米以上、已建住宅区每百户15平方米以上的标准，将社区养老服务用房纳入社区服务用房统一配建、统筹规划、严格配比。到2021年，每个街道按照不低于500平方米的标准建设1个以上街道日间照料中心，以服务人数不低于200人的标准建设1个以上集助餐、配送餐服务为一体的中央厨房，城、乡社区标准化居家养老服务中心建成率分别达到80%、40%。对闲置的直管公房、医院、学校、企业厂房等可利用的各类资源，各级政府要进行统筹安排，整合改造后用于养老服务。鼓励有条件的社区将为老服务设施，向残疾、重病等有特殊需要的社区居民开放。各级政府要加大居家养老购买服务的力度，重点为失能、失独、独居等困难老年人提供居家养老服务和精神关爱。加大政策扶持力度，引导养老服务品牌企业、社会组织、社工机构参与社区居家养老服务中心、街道日间照料中心、街道中央厨房等养老服务设施的运营，不断提升社区养老服务水平。到2021年，城市社区标准化居家养老服务中心社会化运营率达到80%，实现社区居家养老基本服务全覆盖。

实施失能老年人长期护理保险制度

推进社区医养结合是建设颐养社区的重中之重。决议要求，加快推进家庭医生签约服务，为群众提供健康体检、健康档案管理、定期巡诊、上门护理等持续性健康管理服务，到2021年，65岁以上老

年人健康管理率达70%以上。高度重视居家失能、半失能老年人的养老护理服务需求，建设一批护理院、社区护理站（社区护理室）。到2021年，市及各县（市、区）、功能区建有1所以上护理院或康复医院；各街道（乡镇）建有1所以上具有居家照护功能的社区护理室；50%的城市社区设立适合老年人的康复场所。2021年前，启动实施失能老年人长期护理保险制度。推动专业养老机构将“医养”服务延伸至社区。

多层住宅楼房逐步加装电梯

决议要求，新建、改建、扩建住宅应符合国家无障碍设施工程建设标准，配备适老化设施。以失能、失智、困难老年人家庭为重点，推进老年人住宅内部适老化改造；以与老年人日常生活密切相关的公共服务设施为重点，推进社区公共区域的适老化改造，逐步落实已建成的多层住宅楼房加装电梯工作。各县（市、区）、功能区每年至少建设1个适老住区或者实施1个既有住区适老化改造项目。

老年人的精神关爱是颐养社区建设的重点。到2021年，各县（市、区）新建1-2所老年大学，满足老年人的学习需求。

（来源：扬州晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44878>

全面又深入！中国城市养老存在的问题剖析

30多年前，中国主要人口问题是解决高出生率，今天，迫在眉睫的人口问题是老龄化，城市老年人养老问题成为亟待解决的社会热点问题之一。目前我国城市老年人养老存在以下几大问题。

问题一：老年人口规模大、老龄化速度快，呈高龄化、空巢化趋势

我国是世界上唯一一个老年人口超过一亿的国家，我国从1999年迈入人口老龄型社会以来，人口老龄化进程不断加快，2011年底，60岁以上老年人口已达1.85亿，是世界老年人口总量的1/5，是亚洲老年人口的1/2；2050年前后，将达到4.8亿左右，超过总人口的三分之一，占届时世界老龄人口的四分之一，成为世界上人口老龄化程度最高的国家之一。

从1980年到1999年，在不到20年的时间里，我国人口年龄结构就基本完成了从成年型向老年型的转变，而英国完成这一过程大约用了80年，瑞典用了40年。

近年来我国80岁以上高龄老人以年均约4.7%的速度增长，明显快于60岁以上老年人口的增长速度。2011年，中国80岁以上老年人已达2000万。与此同时，中国城乡老年空巢家庭超过50%，部分大中城市老年空巢家庭达到70%，随着第一代独生子女父母进入老年，老年空巢家庭将进一步增多。

问题二：未富先老、养老金缺口严重、资金面临巨大贬值风险

当65岁及以上老龄人口占总人口的比例从7%上升到14%，就标志着从“老龄化社会”过渡到了“老龄社会”。完成这一过程，法国用了100多年，而巴西、中国、日本、智利等国只需用25年左右。根据联合国的人口统计数据，中国将在2024年至2026年前后进入老龄社会，届时，不仅中国30年来的高速发展所仰仗的廉价劳动力优势可能荡然无存，整个社会还将背上沉重的养老负担，中国将面临“未富先老”和“未备先老”双重挑战。发达国家在进入老龄化社会时，人均国民生产总值基本上在5000美元至1万美元，目前平均达到2万美元左右，2008年，中国人均GDP也突破了3000美元，似乎差距不是很大。但真正的差距在于，中国的工资总量只占GDP的13%左右，约为世界平均水平的四分之一，接受超低工资收入的劳动者在老龄化到来的时候，个人养老能力可想而知。

在中国老龄化问题日益严峻之际，政府对养老保险的隐形负债正成为新的隐忧。根据测算，今后

38年中，养老金累计缺口占GDP比重将达到75%，远高于环保成本，是融资平台和铁路债务对财政压力的近20倍。最新发布研究报告《化解国家资产负债中长期风险》预测，到2013年，中国养老金的缺口将达到1.3万亿元。

在愈演愈烈的欧债危机中，养老金问题被认为是引发危机的一个重要诱因。截至2010年底，全国参加城镇基本养老保险人数为25707万人，基本养老保险基金累计结余15365亿元。基本养老保险基金结余的1.5万亿元，90%存入银行，10年来，年均投资收益率不到2%，低于年均通货膨胀率，面临着贬值问题。事实上，近十年来基本养老保险的财政补贴已经超过了1万亿。

问题三：影响社会稳定、道德风险加大

老有所依，安享晚年是每一个老人的愿望，但是当前“养”与“医”的问题一直困扰着老人，甚至有些老人的生活状况十分恶劣，我们经常可以看到六七十岁的老人以乞讨或捡废品来维持自己的生活。

养老问题无法解决使得老年人的基本生活保障低下，生活、生命质量水平不高。辛苦大半辈子为社会作出了贡献却未得到应有的回报的想法会使他们产生消极的心理。而这种心理很可能波及中青年劳动者，从而影响他们对社会整体利益奉献的热情。而社会的进步和个人生活的困境也可能使老年人产生不满的情绪，进而形成一个群体。这种群体的存在对社会稳定的影响我想是不言而喻的。

《中国20城市居民幸福感暨寿险需求研究报告》（2012年）是中荷人寿保险有限公司携手北京大学社会调查研究中心，在全国范围内进行了中国城市居民幸福指数的调查。调查结果表明：我国仅有近四成的城市居民拥有总体的幸福感受，其中大部分是年轻人，感觉生活幸福的老年人不足两成。究其原因[来自www.IW5U.com]，主要是因为退休后，老年人的收入减少，超过一半的老人不满意自己的收入情况，表示生活品质明显下降。

问题四：孝文化缺失、家庭养老功能弱化

中国一直以儒家思想为主导，长期以来形成了“家庭养老”的传统模式，赡养老年人已成为国人责无旁贷的责任，“养儿防老”、“父母在，不远游”、“百善孝为先”等都是孝道伦理在人们日常生活中的反映。纵观古今，养老做法最好的要算汉朝了。汉朝的养老敬老法规始终一致，没有间断过。西汉初期，国家刚刚恢复安定，就颁布了养老诏令，凡80岁以上老人均可享受“养衰老、授几杖，行糜粥饮食”的待遇。到了成帝建始年间，又将享受这种法定待遇的老人最低年龄降到了70岁。每年秋天，由地方政府普查人口，对高龄老人进行登记造册，举行隆重的授杖仪式。最耐人寻味的是西汉诏书中明确写道：“高年赐王杖，上有鸠，使百姓望见之，比于节”、“年七十以上杖王杖，比六百石，入官府不趋”。当时的“六百石”官职为卫工令、郡丞、小县县令，相当于现在的处级干部。那也就是说，汉代的70岁老人在“政治”上享受处级待遇，持王杖进入官府不必趋俯，可以与当地的官员平起平坐。汉代老人的“政治”待遇还体现在可以“行驰道旁道”。驰道是专为天子驰走车马的，绝对禁止他人行走。即便是皇子，也不允许。可见汉代老人是何等特殊！

现代社会中人们的时间资源和精力资源都格外宝贵，人们都在紧张地为生计而忙碌。尤其是一些年轻人，陷入了角色困境，即要同时扮演好成功人士的角色、合格父母的角色和孝顺子女的角色，往往是勉为其难，疲于应付。现代社会使大家庭的概念相对淡化，小家庭的概念明显增强。两代人都崇尚居住的私密性，老少分居的倾向日益明显。可以预见的是，随着独生子女家庭的增多以及人口流动的频繁，以及第一代独生子女的父母开始步入老年，“4-2-1”家庭结构状况日趋增多，家庭养老功能将日渐弱化。目前，我国平均每个家庭只有3.1人，如何养老成为一道社会考题。“常回家看看”是否适合写入法律，“居家养老”模式如何发展，草案中一些与此相关的规定引起了社会各界热议。

问题五：机构养老作用有限、老龄社会低水平运行

现在多数情况下，中国的养老还是以家庭为主。但是有一部分人家庭又不在当地，或者有其他特殊原因，无法跟儿女生活在一起。因此，社会不能简单地说在家就是家庭养老，社会养老就必须离开

家庭，关键问题是谁来服务，谁来护理，谁来承担责任。

在家庭养老功能弱化的同时，我国的机构养老也存在设施条件比较差，生活比较单调枯燥，住在里面的老人不得随意出入，使得不少老年人对其望而生畏。而一些条件较好的养老院，则收费偏高。据统计，全国共有各类老年社会福利机构 3.8 万个，养老床位 120.5 万张，平均每千名老年人才占有床位 8.6 张。资料显示，按照老年人口与护理人员配备比例 3 比 1 测算，全国有 2830 万老年人生活不能完全自理，共需要养老护理员约 1000 万人，而目前全国养老机构的职工只有 22 万人，其中取得职业资格的仅有 2 万多人，供需矛盾十分突出。因此，机构养老资源严重短缺成为当前最急需解决的问题。

目前大多数社会养老机构面临的尴尬是，老人们只要在自己家里还能维持，就不愿意去养老机构；而低龄健康、自理型或者经济状况优越的老年人却往往找不到他们需要或者合适他们的养老机构。

问题六：社区服务功能缺乏、与国外相比差距较大

英国的老年社区配套设施齐全。社区建筑规模大，俱乐部较多，各种课程和培训应有尽有，是集住了居住，商业服务，度假疗养为一体的大型综合社区。

丹麦老年住宅环境优美。田园风光、庄园、乡间公路、乡村教堂，小餐馆，构成和谐的生活画卷。

德国的养老社区老年住宅与养老院相结合。德国政府对老人住房采取补贴措施，老年住宅内部多为无障碍设计，设计者往往把老年住宅和养老院毗邻建设，以方便两者能共用。

日本养老社会保险保障体系完善。提供无障碍设施的老龄人住宅产品、具有看护性质的老龄人住宅产品、能和家人共同生活（二代居）的住宅产品。老年，人住宅产品与其他租售性质的住宅产品混合设计在一个生活社区内，突出自助自理。

美国社会非常发达，还是以家庭养老为主。真正进入机构养老院的只有 20%。很多美国老人都拿着退休金到风景优美、适宜养老的国度、地区安度晚年。芝加哥老龄化办公室在早些年就推出了“家园共享”计划：将 60 岁及以上，年龄段相仿，又有兴趣共享一个家的个人以合得来为前提进行甄选和配对。

新加坡以房养老。退休者将自己的住房抵押给金融机构，按月从该机构获得现金收入，退休者仍然居住在自己住房内。

中国“社区养老”是以家庭养老为主，社区机构养老为辅的整合社会各方力量的养老模式。近期我国解决城市养老的另一个方案——托老所应运而生。托老所，顾名思义，与托儿所很相似，但是与 24 小时照看老人的养老院有很大不同，可以自己走动的老人就自己走过去，行动不便的老人可以由子女早上送去、晚上接回。老人晚上还可以与子女共享天伦之乐，减少了心理上的排斥感。相比养老院，托老所只需要负责解决午餐和准备简单的娱乐用品。老人在托老所可以看书、下棋，在服务员的引导下可以进行简单的文化和体育活动。这个设想是对的，建设托老所也不难，但它不解决根本问题，毕竟托老要比托儿难得多。一个幼儿园，接收 200 个孩子，这不是什么太难的事情，但是接收 200 个老人的难度胜过接收 200 个幼儿。一般社区建几个几千平方米的托老所花不了几个钱，但是谁来管？谁来服务？谁来办？投资主体是谁？加上经营主体是谁？服务主体是谁？这些都没有明确，所以，养老，离开社会是不可能的。

问题七：认识不到位，观念需要创新

由于我国进入老龄化社会的时间不长，对人口老龄化将带来的挑战尚未得到充分认识在应对老龄化的举措上缺乏统筹，也对未来老龄化挑战缺乏准备，人口老龄化问题的战略地位还没有得到足够重视。对人口老龄化社会发展方式的认识还不深入，应对老龄化问题的政策主要集中在老年人口养老问题上，缺乏对就业、抚养负担、代际公平等与劳动力供求和接续等政策安排。缺乏鼓励老年人参与社会发展、推动老龄产业发展、促进健康老年群体收入，挖掘二次人口红利的政策。老年工作评估制度没有建立，难以对为老服务的效果、效率进行质量评估。

1. 养老问题是不是钱的问题。在我国绝大多数学者看来，养老金缺口巨大，但是官方统计公报显示，到2011年末，基本养老保险基金累计结存1.94万亿元。而2012年7月4日，国务院总理温家宝主持召开国务院常务会议，传递出来的信息更是令人鼓舞，2011年末累计结余社会保障资金3.11万亿元。因此，养老金问题很可能不是问题。另外，即使中国面临巨大的养老金缺口，政府完全有能力也有财力去解决，而不只是单纯地延迟退休年龄。中国每年的“三公经费”至少花掉了上万亿元，真正公开的只不过十分之一，如果中央政府严肃财经纪律，压缩“三公经费”，每年节余5000亿元绝不是问题，将这笔虚耗的巨资用于补充养老金缺口是完全可行抑或说完全可能的。去年我国财政收入高达10万亿元，外汇储备高达3.4万亿美元，国企实现利润2.25万亿元，如此雄厚的财力国力，涉及亿万人民的养老金缺口，何愁不能解决？全国新型农村和城镇居民社会养老保险工作总结表彰大会12日在北京人民大会堂召开。国务院总理温家宝出席会议并讲话。他强调：“政府宁肯少上几个项目，也要确保对社会养老保险制度的投入”。

延迟退休年龄，对官员抑或是从事脑力劳动的人影响不大，对于那些长期从事体力劳动的绝大多数人来说，却是一场灾难。他们中间的许多人，不到50岁就已经失业或丧失了劳动能力，他们一直都在节衣缩食自己缴纳社保医保，原本期盼着早点退休，靠微薄的退休金来维持生计。如果延迟五年，他们的期盼会落空，数亿低收入阶层和数亿体力劳动者的生活会更悲惨。

2. 养老问题是不是人口的问题。在我国绝大多数学者认为，应该放松人口控制以应对养老问题和劳动力短缺。但30年来，“一胎化”政策大约少生3.5亿人，效果很好，值得高度肯定和评价。否则，今天我国的人均收入、人均生活水平、人均资源、人均国力会比现在少得多，而失业、城镇化、环境、资源等问题会比现在严重得多。程恩富认为抑制人口增长、减轻社会负担、提高出生人口素质的目标只是部分达到，因而需要继续而不是改变“一胎化”政策。

目前，美国3亿人，俄罗斯1.4亿人，日本1.3亿人，德国8000万人，法国、英国、意大利各6000万人，韩国4000万人，加拿大3000万人，澳大利亚2000万人。我国在80年代就达到一个基本共识，就是7亿人口左右比较适度。现在根本没有到计划生育政策放开的时机，我们人口零增长的时候再考虑也不迟，人口零增长还至少要到2030年—2035年。

“全世界所有人都能够有保障、有尊严地步入老年，并作为享有充分权利的公民参与其社会。”这是10年前在西班牙马德里举行的第二次老龄问题世界大会确立的总目标，也是我国今后若干年的奋斗目标。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44865>

张运防：推动养老产业向社会效益优先方向迈进

党的十九大报告指出，完善公共文化服务体系，深入实施文化惠民工程，丰富群众性文化活动。

2016年，“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”在人民大会堂启动。2017年，工程旗下的文化活动在上海、深圳、南昌、长沙、成都、合肥、宁波等30个城市进行全面展开，参与人数达155890人，超过100万人通过直播观看各类赛事，辐射人群超过200万，精彩纷呈，社会效益显著。

1月4日，由全国养老产业文化惠民公益工程、中社社会工作发展基金会、人民日报社《健康时报》、国声智库、黄山市徽州区人民政府主办，中社社会养老产业发展基金、最美夕阳红活动组委会、国家养老网承办的“养老智库高峰对话”在安徽黄山市举行。本届“养老智库高峰对话”以“新时代文化养老与绿色发展”为主题，国务院发展研究中心研究员、国声智库名誉主任李国强、中社社会发展基金会理事长赵蓬奇、全国老龄工作委员会办公室原副主任阎青春、国务院新闻办公室人事局原局长汪兴明、国务院新闻办公室新媒体总编辑陶利明、中央党校哲学系教授、生态文明建设领域著名专家赵建军、全国养老产业文化惠民公益工程组委会主任张运防等专家在会上建言献策。

全国养老产业文化惠民公益工程组委会主任张运防在发言时指出，2017年，“最美夕阳红”紧跟

政策舆论导向，积极响应党和政府推进文化惠民养老的指示，开展了大量为群众所喜闻乐见的文化活动和项目，得到了社会各界的一致认可。作为“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”的重要组成部分，“最美夕阳红·文化惠民公益活动”在全国范围内广泛举行，将老年人的才艺进行了全方位展现。2017年，全国各地共举办各类赛事208场，其权威性、公正性、公开性吸引了众多中老年群体的参与，充分调动了中老年人参与文化生活的热情。

日前奠基动工的黄山龙骏家园项目，是安徽省、黄山市双料重点项目，也是黄山市生态养老创新示范综合体落户项目。11月29日，黄山市市委书记任泽锋等来到黄山龙骏家园项目调研时，对“分时度假·候鸟养生·社区养老”的经营理念、文化养老、生态养老、智慧养老的新理念给予了充分肯定。调研团领导表示，龙骏家园黄山项目作为黄山乃至安徽生态养老产业示范综合体，其发展规划体现了前瞻性和整体性，将对黄山特色产业的发展起到重大推动作用。

张运防表示，未来，龙骏集团将加大全国投资布局和投资力度，为改善黄山人民及全国涉老环境不断努力，也将带领龙骏人牢记“替天下儿女尽孝，为世上老人分忧”的使命，积极进取，秉承着“传承孝·弘扬爱”的核心价值观，服务更多中老年人，让更多老人拥有幸福快乐的晚年生活。同时，为全面贯彻十九大提出的加快老龄事业和产业发展要求，进一步提升老年人的获得感、幸福感，“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”也将进一步升级，将满足老人年日益增长的美好生活需要视为使命和责任，以打造文化养老品牌为目标，以促进生态养老体系为定位，以服务性、示范性、创新性为功能导向，推动中国养老产业向社会效益优先、多赢共享、可持续发展的方向不断迈进。

（来源：光明网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44868>

《且富且老：中国养老困局与治理出路》新书发布

当人类的历史时钟指向2030年的时候，平均每三位老年人当中，就有一位生活在贫困线以下。大量的老年人，只能靠乞讨来度日。一些“年富力强”的老年人，以诈骗和抢劫为谋生手段。只有极少数富裕的老年人，才能享受到良好的照料服务，但也时刻面临着贫穷老年人对他们的暴力袭击。社会保险体系濒临崩溃，养老金支付危机不时爆发。医疗保险可以报销的药品越来越少，很多基本药物都流向了黑市，需要出高价才能买到。在一些地方，穷困潦倒的老年人被集中到废弃的村庄，自生自灭。越来越多的老年人被骗到非洲去生活，但他们的养老金仅够维持基本的食宿，却无力再支付医疗费用——生病后只能被送到隔离区，等死；更有甚者，是被集体屠杀……

如此恐怖的图景，并非笔者所臆想，而是2007年在德国制作并上映的3集电视片——《2030：老年人的起义》。尽管该片在艺术创作上引起过很大的争议，但毫无疑问的是，它突出地、鲜明地、夸张地表现了人们对于老龄化的关切、担忧与恐惧。

对老龄化的负面情绪，不仅在德国、在欧洲，也在中国、在全球普遍存在。从2001年起，欧盟委员会开始组织撰写专门的老龄化报告。2015年版、也是最新发布的第五份报告，提出了欧洲正在“变得越来越老”的警告。根据这份报告预测，欧洲的老年抚养比（65岁及以上老年人口占15岁~64岁劳动年龄人口的比例）将从2013年的27.8%上升到2060年的50.1%——大体上，目前每4名劳动年龄人口养活1名老年人的情况，在不到50年的时间里，会迅速恶化为每2名劳动年龄人口养活1名老年人。也就是说，养老的负担将倍增。

中国于2000年前后，进入了老龄化社会，60岁及以上人口占比达到了10%，65岁及以上人口的占比达到了7%。当时的中国，人均GDP大致处于全球的后三分之一，老龄化率却已经接近世界前三分之一的地位，“未富先老”的特征非常明显。雪上加霜的是，应对人口老龄化所需要的制度安排，很多还处于空白状态，“未备先老”问题凸显：城乡老年人中，只有1/4享有社会化的养老保障；全国总人口中，只有1/30拥有医疗保险；贫困人口中，只有1/13纳入了政策性的兜底保障。

针对严峻的形势，一场史无前例的制度建设“大补课”，快速地推进起来。养老保险的覆盖面不断扩大，从城镇到农村，从职工到居民，从国务院文件到社会保险法，短短的十几年间，城镇职工养老保险的参保离退休人员与城乡居民养老保险的领取待遇人数之和，就超过了60岁及以上人口的总量。医疗卫生过度市场化的倾向得到了纠偏：医疗保险从“小众”特权变为“大众”待遇，十八大召开的那一年，城镇职工、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗，已经覆盖了全国总人口的99%以上；卫生总费用中个人承担的比例，从最高60%降至30%以下，政府支出的份额，则从最低15%提高到30%左右；医疗机构建设加快了步伐，床位数大幅增长，增量资源向基层倾斜，社区卫生服务中心（站）、村卫生室遍布城市社区和行政村。城乡低保制度的建立健全，也为养老保障强力筑底，兜住了贫困老年人的基本生活。

在抓紧应对“未备先老”的同时，由于国民经济实现了持续的高增长，“未富先老”的不利局面也得到了缓解。以65岁及以上人口占总人口比重7%、世界银行高收入门槛水平的不变价人均GDP、人口老龄化与经济发展协调指数（AECI）±50为三条标准，可以将“老”—“富”关系划分为七种类型，按照AECI从高到低、即协调程度从低到高的顺序排列，依次是“未富先老”、“富而过老”、“未富偏老”、“边富边老”、“未富不老”、“富而轻老”以及“富而不老”。中国在2000年以前属于“未富偏老”，2000年~2005年期间属于“未富先老”的经济体。从全球来看，后一种情况并非特例，而且在前苏东社会主义转型国家中，几乎是一种普遍现象。

可喜的是，2006年以来中国已经跃升为“边富边老”国家，人口老龄化与经济发展水平的关系，进入到总体协调的状态。预计在整个“十三五”时期，中国将保持“边富边老”。但如果在2020年以后，没有成为高收入国家，就会退回到“未富先老”的状态。随着经济增长速度的下行和老龄化的持续发展，中国保持“边富边老”的难度也是比较大的，最有可能的归宿是“富而过老”。

值得警惕的是，陷入中等收入陷阱并非小概率事件；进入到高收入行列的经济体中，也有不少又倒退回中等收入的组别。即便跨过了高收入的门槛，也将面临与“富而过老”相伴随的巨额养老开支。意大利、希腊、葡萄牙、西班牙等发生过严重债务危机的国家，就是前车之鉴，它们的公共养老金、医疗卫生、长期照护等涉老支出占GDP的比重，都接近或者超过了20%。此外，收入分配的不利格局，也会给“老”—“富”关系中的“富”打折扣：居民收入在国民收入分配中的份额下降，弱化了家庭养老的能力；居民内部的收入差距和资产差距扩大，导致养老资源分配的不公和普通家庭养老的困难加剧；中产阶层的占比偏小、稳定性弱，甚至有可能引发养老与经济的某种恶性循环。

更需要引起重视的是，我们应对老龄化的政策安排，对于持续老化的人口结构来说，正在出现新的不适应。

养老保险的统账结合实际上是统账不分，靠“新人”缴费弥补“老人”未缴费和“中人”缴费不足所形成的历史欠账，“扩面红利”的贡献率最高接近50%。拆东墙补西墙的策略，显然不可持续。健康养老存在两个重大的偏颇，一是重硬件投入和价格管控、轻医疗卫生服务的有效供给，新一轮医改以来，医生的增加幅度仅相当于诊疗量的八成、卫生机构床位数的五成；二是重患病后的诊疗、轻患病前的健康管理和患病后的康复，尤其是在运动锻炼以及生活方式的干预上，缺乏足够的干预。这两个偏颇引发了看病难、看病贵问题的反弹。不论是居家、社区，还是机构的养老服务，都存在供不应求与供过于求并存的情况：家政养老看护服务的缺口率在55%以上，城乡社区日间照料的缺口率在70%以上，而上门探访、帮助购物等服务却出现了过度供给；公办养老机构一床难求的同时，全国养老床位的缺口率却达到了40%以上。此外，一些新的形势放大了本来就不好对付的养老风险，比如阶梯式下行的经济增长速度、不断发生裂变的家庭、普遍恶化且接近承受极限的环境，等等。

在“姑且地”变富的同时，“姑且地”应对人口老龄化——本书的正标题《且富且老》，是当今中国所处的养老困局。迫切需要摒弃的，是虽然有助于解决一时的问题、却会在中长期派生出新问题的“阶段性应急”策略。迫切需要构建的，是常态化的治理框架。

健康老龄化、积极老龄化、成功老龄化等国际上普遍认同的理念，值得充分吸收借鉴。世界卫生组织的健康老龄化，是涵盖整个生命历程的，甚至可以追溯到生命的最初阶段——胎儿时期。健康老龄化的核心是围绕人的能力，包括内在的能力和行为的能力。随着生命历程的阶段变化，人的能力也在发生变化，需要的政策和社会支持有不同的侧重。联合国第二次世界老龄化大会所采纳的积极老龄化，可以看作是健康老龄化的“升级版”，包括健康、参与、保障这三个核心要素，或者说是其政策

框架的三个支柱。积极的基本含义是，在整个生命历程中，持续参与社会、经济、文化活动和公民事务——促进心理健康和社会关系的措施，与改善身体健康状况的措施，是同等重要的。约翰·罗和罗伯特·卡恩在约翰和凯瑟琳·麦克阿瑟基金会资助下，提出的成功老龄化，主要是基于老年人个体的差异，强调通过改善饮食、体育锻炼、个人习惯和社会心理等因素，老年人可以发挥出更加积极的作用。

作为关系到每一个人的公共议题，老龄化显然是一个治理问题，既需要注重结果，更需要注重过程。新中国成立以来，社会治理的格局走过了“有政府、无社会”、“大政府，小社会”、“精简政府，管理社会”等三个阶段，正在步入“现代政府，共治社会”的新阶段。基于十八届五中全会的有关表述，共治治理是新格局，精细治理是新方式。共治治理格局和精细治理方式下的人口老龄化应对，可以称为共治老龄化。政府、企业、社会组织、家庭、老年人自身，都要在人口老龄化的治理中，以适当的方式发挥作用。

作为治理对象的人口老龄化，几乎是一个不可逆的进程，除非发生战乱或重大疾病。随着人们的预期寿命不断延长，以及对个体自由的追求带来持续低于正常更替水平的总和生育率，老年人口则增加及其占比的提高，将持续相当长的一段时期。中国在2025年前后，65岁及以上人口占比将达到14%，成为老龄社会；2035年前后，这一比例将进一步达到21%，中国将成为超老龄社会；直到2060年前后，老年人口的总量才达到峰值（4.2亿人左右），老龄化率才会趋稳（占总人口1/3）。

鉴于此，中国人口老龄化的治理，应该是常态化治理、能动地适应，总目标是全社会、制度化、动态地适应人口老龄化，即每一和社会成员都要适应、主要依靠管长远的制度安排来适应、不断根据老龄化进程和经济社会发展条件进行适应性的调整。应该以健康老龄化、积极老龄化、成功老龄化以及共治老龄化作为理念基础，使用好中长期视野、全生命周期、多主体参与这“三大法宝”，构建人口老龄化治理的制度框架——核心层的“四梁”包括资金筹措（养老保障）、生活照料（养老服务）、生命质量（健康养老）、无障碍化（宜老环境）；支撑层的“八柱”涵盖经济范畴的产权保护、人力资本、就业创业，社会领域的社会福利、生育政策、家庭发展、社会组织，以及政府层面的现代治理。

最近的五年即“十三五”时期，60岁及以上人口的增长幅度出现放缓，同时潜在经济增长率仍然保持在中高速水平，“老”—“富”关系也处于在总体协调的状态，因此是中国应对人口老龄化的重要窗口机遇期。我们应该利用好这个宝贵的时期，为中长期的应对老龄化做足充分的准备。

延迟退休的政策，有利于增加劳动力数量，但不利于提高劳动生产率；有利于降低人口抚养比，但不利于减轻家庭抚养压力；有利于延缓养老保险的收不抵支风险，但不利于防控社会稳定风险。因此，延迟退休的实施，必须满足四组先决条件：一是劳动生产率提升的普遍化和劳动力市场的弹性化；二是公共政策的家庭化和家庭支持政策的普惠化，三是养老保险预期权益的清晰化和退休金增长的机制化，四是社会态度的正面化和涉稳风险的可控化。

养老服务市场的建设，要围绕人的能力变化，统筹考虑全生命周期中的五个典型阶段，即能力孕育期、上升期、高稳期、下降期、丧失期；针对不同阶段的需求特点，协调发展三个圈层的服务及产品——核心圈层的照料、托养、护理服务，紧密圈层的健康、文化、金融、研发、家政、商贸、物流、餐饮等服务和养老住宅开发、适老用品制造，以及外围圈层涉及的一系列早期服务。养老服务行业的良性发展，所需的重要前提和基础是，政府兜底保障范围的明确和监管能力的提升。

全生命周期的视角下，在能力上升期实现内在能力水平的最大化，在能力高稳期实现能力保持时间的最大化，是健康养老的主动之策，也是“关口前移”。要把预防性的、救急性的、补救性的健康养老，转变为主动的健康养老，需要体育尤其是体育产业作为“引擎”，从封闭走向开放，紧密围绕全生命周期健康养老的需求，找准供给与需求的差距，集中火力在供给侧展开攻势。场地设施建设、项目资源共享、体育教育优化，是需要先期开展的重点工作。

医疗卫生服务的发展，应以有效供给的持续增加作为关键。对于家庭医生的发展，需要通过废除对基层医疗卫生机构的工资总额控制、纠偏“一刀切”的免费服务、畅通双向转诊的渠道、加强资源的整合利用等，综合施策。对于长期照护的发展，一要杜绝“上下一般粗”的护理型床位比例要求，二要放松不合理的收费标准管控，三要减少政府办机构对市场造成的扭曲；在资金筹措上，由财政兜底基本保障性质的长期照护服务，由社会保险、商业保险、社会慈善等多渠道来解决其他层次的服务

需求。对于智慧医疗的发展，最急迫的是优化监管，要避免过度的风险厌恶和经常性的因噎废食，鼓励市场的探索和社会的创新，而不是扼杀，让网上挂号、电子病历、远程医疗更迅猛地发展，让物联网、移动互联网、大数据技术更广泛地应用，让云医院、精准医疗、人工智能诊疗等更好地匹配需求。

人口老龄化的治理，绝不应坐在办公室里计算理论上的收益与损失，片面地追求所谓的最优解。闭门造车行不通，一意孤行更要不得。应该在科学调查、兼听意见的基础上，在民主决策和依法行政的框架中，寻得全社会的公约数——通过多主体的共同参与、通力协作和普遍贡献，建构出适应人口老龄化要求的社会结果。

(来源：中国网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44869>

老龄化危机真的会因为二胎政策而解决吗？

今天看到朋友圈发了一条动态“今天的北上广深你不要牛逼，不要赶着外来人口走。20年后，全国将进行抢人大战，失去年轻人口的就是失去未来，抢得年轻人口的才有希望。但这样的希望，在超低生育率之下，也是昙花一现。唯独，鼓励生育吧！不过，从全世界陷入低生育率危机的国家来看，基本没有希望”

这让小编不得不感触良多，虽然我国近几十年经济持续快速增长已经成为一个世界“奇迹”。但是在探讨中国为什么能够创造经济增长“奇迹”的时候，人口老龄化问题却日益突出！

老龄化也成为困扰中国的一个问题。国家统计局数据显示，截至2017年底，中国60岁及以上老年人口超过2.3亿，占总人口的16.7%；65岁及以上老年人口超过1.5亿，占总人口的10.8%。预计到2050年，中国老年人口将达到4.8亿，约占届时亚洲老年人口的五分之二、全球老年人口的四分之一，比现在在美、英、德三个国家人口总和还要多。老龄问题将为中国社会经济发展和转型带来新挑战。

独生子女政策至今已执行37年。其中，1982年计划生育被确定为基本国策，并写入宪法。在此期间，我国人口呈现出老龄化、少子化的趋势，甚至有人口学者预计，2020年之后，将爆发招工难、娶妻难和养老难等问题，从而制约社会经济发展。

为缓解老龄化问题，国家在2015年十八届五中全会决定：坚持计划生育的基本国策，完善人口发展战略，全面实施一对夫妇可生育两个孩子政策，积极开展应对人口老龄化行动。但是这真的能解决根本问题吗？

短时间内密集调整人口政策，引发了提振生育率是否会导致人口膨胀的担忧。全面二孩政策短期内会带来生育高峰，但不会导致人口膨胀，即使今后全面放开了计划生育，可能也生不了多少人，中国人口不会超过15亿。其实不仅中国，目前世界各国普遍的生育意愿都比较低了。

全面放开二孩首先为满足老百姓生育意愿，其次才是延缓老龄化进程。

1982年，计划生育被确定为基本国策，并被写入宪法。之后，国家根据人口与经济社会发展的形势，不断调整完善计划生育政策。其实我们国家当时的人口已经过载了，所以当年实施计划生育的决定是对的。

然而，进入新世纪以来，我国人口发展却出现转折性变化。虽然人口基数依然较大，但生育率低、人口老龄化、独生子女家庭数量增长等人口结构性问题日益突出，日益成为影响经济社会发展的重要因素。

国务院曾经组织开展的人口发展战略研究认为，中国人口总量峰值应控制在15亿人左右，妇女总和生育率保持在1.8左右，过高或过低都不利于人口与经济社会的协调发展。而最新一次人口普查的结果显示，中国生育率已降至1.18的低水平。

应对包括人口老龄化在内的人口结构性问题，在很多人看来，是出台全面放开二孩政策的直接缘

由。全面放开二孩能否解决老龄化问题？小编认为是不正确的。放开二孩并不仅仅是为了应对老龄化，而是老百姓有生育意愿，因此主要是为了尊重人们的生育意愿和生育权利，其次才是能在一段时间内起到延缓老龄化的作用。即使放开生育政策或许会减缓老龄化的进程，10年后照样会面临老龄化的问题。不过现在调整其实并不晚，做了总比不做强。

目前我国人口存在的主要问题是年龄结构不合理，而年龄结构是很难调整的，目前全世界都在老龄化，而且发展趋势还在逐步加深。

全面放开二孩政策实施后到底会增加多少人口？据统计，我国只有一个孩子的已婚育龄妇女人数在1.45亿左右，减去原来就符合生育二孩条件的人群，例如农村只有一个女孩以及双独、单独的情况，大约也有9000多万。

但是，覆盖到的人群并非都能够或者愿意生二孩，即便是在生育高峰的年份，这一数字也不会很高。翟振武就表示，目标人群中年龄大的居多，尤其是1966年到1975年出生的人所占比重较大，而这些人生二孩的意愿比较低，因此实际生二孩的数量比较有限。

根据国家统计局的数据计算得出，在全面放开二孩的情况下，到2030年中国的人口估计会是14.5亿。12年之后才14.5亿人，人口依然是可控的。估计到2030年人口达到14.5亿的峰值后，才会出现人口拐点（人口数量绝对减少），到时候政策又会调整。

现实的问题是，在全面放开二孩政策前，中国人的生育意愿已处于较低水平。

这个判断基于一项关于中国人生育意愿的调查。中央财经大学社会发展学院副教授侯佳伟、黄四林等人联合撰文称，中国人的理想子女数经历了1980年代的较高水平、1990年代快速下降、2000年至今稳定在较低水平这三个阶段。1980年代中国人的平均理想子女数为2.13人，1990年代降至2.1人以下，2000—2011年下降为1.67人，远低于2.1的“更替水平”（指维持一个国家和地区人口规模长期稳定所需要的生育率）。中国已经进入生育水平低于生育意愿的阶段，实际生育子女数将少于理想子女数。

其实，不仅是中国，世界各国生育率的下滑程度同样让人吃惊。联合国曾表示，占世界人口46%的83个国家（其中包含所有欧洲国家）目前的生育率都低于每名女性生育2.1个孩子的人口替代率。

现在放开二孩，是因为愿意生孩子的家庭不太多了，下一步估计用不了10年就能实现自由生育了。自由生育之后的下一个阶段就是奖励生育，如果自由生育大家还是不生，中国人口少于10亿人，就要奖励生育了。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44891>

未来，你的养老“踏实感”从何而来？

日前，《“十三五”德州市老龄事业发展和养老体系建设规划》出台，预计到“十三五”末，全市60岁以上老年人将达到120万人，占到总人口的20%。到2020年，打造“养老宜居”德州品牌，全面建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。那么，这样一个更加完善、健全的养老体系到底要如何构建呢？两会期间，听听委员、代表聊聊养老那些事儿，多措着力破局“养老难”。

政协常委、山东好德康复医院董事长，史新民：让社会力量助推医养结合发展

随着老龄化进程的加快，“老年病”发病率的升高，养老成为社会热点话题，作为一家医养结合机构的负责人，史新民对此格外关注。

“2010年我老父亲遛弯被一辆电动车撞到，不省人事，做完手术后虽然命保住了，但是后续康复却是一大难题。”市政协常委、山东好德康复医院董事长史新民坦言，目前医疗机构和养老机构各自

独立，养老院不方便就医，医院里又不能养老，老年人一旦患病就不得不经常往返家庭、医院和养老院之间，既耽误治疗，也增加家属负担。基于这样的现状，也因公益心使然，开始着手创办好德康复医院，集医疗、预防保健及康复养老、健康管理为一体，共有九百张床位，目前开放使用的有三百张。

“在德州，医养结合这一模式仍在探索阶段。发展医养结合，不仅要依靠公立医疗机构，还要把社会力量作为助推器。”为此，史新民建议，针对兴办“医养结合”的养老机构，政府应出台相应的扶持政策，例如免缴城市基础设施配套费、免缴防空地下室易地建设费等；引导金融机构加大信贷支持，优先安排贷款资金，支持社会力量积极投身养老服务事业等。

政协委员、民盟德州市委秘书长，张泽军：机构养老产业发展还需人才支撑

“全市养老机构平均床位空置率接近60%，各县市区普遍存在着养老机构平均入住率低，机构床位大量闲置的现象。”市政协委员、民盟德州市委秘书长张泽军称，同时，养老机构“无证运营”现象突出，截止2017年10月，全市未取得设立许可的养老机构132处，占机构总量84.1%。此外，从业人员素质不高，待遇较低也制约养老服务业持续健康发展。

为了促进养老机构健康发展，张泽军建议加大对民营养老机构的扶持补助力度，例如，重点扶持有规模、有信誉、信息化程度高、科技支撑能力强的专业化养老服务公司，加大运营、信贷、融资、市场准入等方面的扶持力度，鼓励其跨区域兼并经营，逐步接管县级综合性社会福利服务机构、区域性中心敬老院、乡镇敬老院等公办机构，实施品牌化、连锁化运营。

此外，加快推进公办养老机构改革，力争到2020年实现大部分公办养老机构市场化运营，彻底改变政府及职能部门一手操作、一手监管的混杂局面；加强养老服务与管理专业队伍建设，鼓励德州职业高等院校完善养老管理、老年护理、康复、营养、心里、老年产品开发等相关专业群，尽快培养一批有知识、懂技术、会管理的老年服务专业人才。

人大代表、夏津县英娟种鹅养殖场场长，李英娟：以居家养老破解农村养老难题

“目前，全市人口老龄化呈现基数大、增速快、失能化、高龄化的发展趋势。而农村老龄化的水平高于城镇，加之农村青壮年劳动力外出打工经商，导致农村老年人‘留守’、‘空巢’等养老问题日益凸显。”市人大代表、夏津县英娟种鹅养殖场场长李英娟坦言，农村老年人经济收入主要来源于种地和子女支持，导致家族经济压力较大。同时，老年人多患有慢性疾病，而子女又不能在身边照料，“看病无人陪，看病无人管”。

“结合农村现实情况，针对农村养老，可构建以居家养老为主，政府和社会帮扶为辅的居家养老体系。”对此，李英娟建议，强化鼓励引导，支持有能力的农村青年人、“两委”成员带头兴办以居家养老为主的服务，为老年人提供做饭、洗衣、帮助联系医生、代购药品等服务；定期组织老年人开展文化活动，丰富老年人精神生活。针对村级的养老服务机构，可定期组织专业化培训；加大对农村养老机构扶持力度。

此外，强化对农村居家养老机构的监管力度。对于帮扶老人不到位的养老机构，进行严格规范；对恶意套取资金、违法侵占资金的机构负责人等，追究相关法律责任，切实推进农村养老事业更好发展。

（来源：齐鲁壹点）

热点新闻

北京：丰台将为老楼装 100 部电梯

为解决老楼居民上下楼难题，今年，丰台区将通过集体组织出资、产权单位出资、租赁等方式为卢沟桥乡小瓦窑村兆丰园北区、花乡草桥村、太平桥街道等地区老楼加装电梯 100 余部。这是记者从昨天开幕的丰台区“两会”上获悉的。

“没想到，57 岁的老楼装上了电梯，以后再也不用为上下楼发愁了！”去年 11 月，丰台区东高地街道梅源里社区 8 号楼、14 号楼装上了外挂电梯，48 户居民多年爬楼梯的日子成为了历史，居民们喜悦之情溢于言表。居住在东高地地区的大多为航天一院在职和离退休职工，地区 60 岁以上老人达 1.5 万多人，地区老龄化水平达 33%，老同志上下楼难的问题日益凸显。去年，东高地街道办事处与航天一院政企联合，由产权单位统一出资，试点电梯安装，居民们多年的出行难题得以解决。

为老楼装电梯，丰台各街道乡镇都在行动。莲花西里 6 号院、张仪村丰仪家园等地的老旧小区，一部部新装的电梯也大大方便了居民出行。在消防条件不允许安装电梯的航天一院万源西里 45 号楼，属地东高地街道还为居民们提供了智能代步器，居民一刷卡，便可以乘坐代步器上下楼。这种代步器投资小、安装周期短、维护成本低，形成了外挂电梯的有益补充。

今年，这种惠民工程还将继续，丰台区通过业主共同筹资、产权单位或集体组织出资、租赁等方式，为更多老楼加装电梯。

(来源：北京日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44912>

上海：浦东安排专项资金更新改造老旧电梯，今年计划完成 80 部

刚刚过去的元旦佳节，对于家住浦东南泉北路 1017 号光明小区的居民许国兴来说是个好日子，因为他可以踏踏实实地邀请亲朋好友来家中一聚，不用为频频出现问题的大楼电梯提心吊胆。

因建造标准低、使用年限长等原因，老旧住房电梯安全隐患突出，也成为横亘在基层政府面前的一道难题。这些年，一些小区自发进行更新与改造，但始终没有形成规模效应。2017 年，浦东完成了 92 部老旧电梯的更新改造，2018 年计划推进完成 80 部老旧电梯的更新改造。

1 维保人员住在小区里

南泉北路 1017 号光明小区建于上世纪 80 年代末，基本属于潍坊地区首批带电梯的住宅小区。

后来，许国兴发现：小区里的房屋虽然有些破旧，但换手率一直居高不下，楼里的装修声也是不绝于耳。原来，小区是浦东一知名学校对应的学区房，但凡有房屋出售，就会有学童家长买入，基本是以装修出租为主，五成以上的出租率让小区的电梯常常处于超负荷运行之中。“就像人老了要生病一样，电梯‘老’了也一样。”许国兴就有过被关电梯的经历，为此，他和几名业委会委员一直商量，寻思着该如何解决这个难题。小区所属的泉东一居委主任朱明刚告诉记者，当时电梯更换还远非如今这般人尽皆知，大家都想着万一有人被困如何能够及时施救。于是，光明小区和同属泉东一居委的繁荣昌盛小区特别聘请了一名专业电梯维保人员，由小区提供住房给维保人员居住，确保 24 小时能够及时处理电梯故障。光明小区业委会成员徐金标告诉记者，因为 24 小时在小区，且定点对两个小区的 12 部电梯负责，这名维保人员也算摸透了电梯的“脾性”，虽然也会发生电梯错层、关人等意外，但每次都处置迅速、得当，也算当时情况下的“理想对策”了。后来，这名维保人员因私人原因离开

了小区，虽然维保单位又派了几批维保人员过来，但都不十分理想。电梯又开始频频出现故障，让人不免提心吊胆。

2 更新与改造，一梯一方案

2016年末，朱明刚将财政安排专项预算资金用于老旧电梯更新与改造的消息告诉了许兴国和徐金标等人。

于是，小区业委会按照文件规定的老旧住宅电梯范畴，对小区电梯进行排摸梳理后报浦东新区市场监管局进行电梯安全风险评估，再根据评估结果征询居民意见，是否同意对电梯进行修理、改造或更新。经过专家评估，光明小区的电梯需要进行更新。根据初步预算，每栋楼有两部电梯，一部电梯造价30万元左右，由于小区的维修基金账户相对充裕，加上财政资金80%的补贴。算一下，143户居民每家只需分摊七八百元且都可由维修基金覆盖。因此，从征询居民意见启动到最后落定，小区居民签字同意率高达95%以上。之后，小区委托三家有资质的电梯企业分别制作方案报市场监管局进行专家评审，然后根据评审结果，再次征询居民意见，选择确定最优方案。“整个过程十分顺利，越来越多的居民也意识到，电梯运行无小事，要么不出事，出事就是大事情。”朱明刚告诉记者，除了光明小区顺利更换了4部电梯外，繁荣昌盛小区的8部电梯也顺利更换了。除了彻底更新外，对于一些尚可以服役的老旧电梯，有小区则采取了维修与改造的方法。张杨路1318弄就是这样一幢大楼。其业委会主任谭智满介绍，大楼电梯平时是小修小补“吃药”不断，但始终治标不治本，经过专家评估后，发现电梯的轿厢还能使用，于是对电梯的核心部件进行了更换，动了次“大手术”，确保电梯能够安全运行。

3 财政每年安排专项预算资金

根据市政府实事项目安排，浦东新区每年组织完成200部电梯风险评估。截至2016年底，共完成评估950部老旧住宅电梯，其中完成整改400部，尚有约550部因资金等方面原因未得到整改。这是因为，由于售后房、早期动迁房等老旧住房维修基金归集标准低且存量少，维修基金难以负担电梯维修费用，单纯依靠电梯使用人（业主）较难完成老旧住宅电梯安全隐患处置。

“往小处说，电梯关乎居民的出行安全；往大了说，电梯关乎城市的运行安全。”作为浦东新区率先启动老旧电梯更新改造的潍坊街道，其房屋管理办事处主任马玉辉如此表示。

他告诉记者，在试点期间经排摸发现，潍坊街道的直管公房、售后公房小区目前运行的电梯中，共有47部超过15年以上的电梯尚在服役。考虑到资金筹集难的问题，街道当时对于老旧电梯的更新与改造作出了30%的资金补贴。在这种政策引导下，有部分基础条件较好的小区先期启动了老旧电梯改造。之后，浦东新区进一步明确财政每年安排专项预算资金，坚持维修基金或业主出资比例不高于20%。这样一来，居民们更新改造老旧电梯的热情大大提高。2016年，潍坊街道共有22部电梯完成了更新与改造。2017年，又完成了23部电梯的更新与改造工作。“目前，街道符合享受相关政策补贴的电梯还剩2部尚未完成改造，也是因为前期错过了评估节点所致。”马玉辉透露，这两部电梯的改造有望在2018年春节前后完成。作为老旧电梯更新与改造的牵头部门，浦东新区建交委会同市场监管局、财政局制定下发了《关于推进浦东新区老旧住宅电梯修理、改造、更新工作的实施方案》。“逐步解决新区老旧电梯安全隐患问题，确保人民群众的居住安全和城市运行安全，由政府组织建立老旧住宅电梯安全隐患处置机制，极为必要和紧迫。”同时，浦东自2016年起针对10年以上的住宅电梯开展排摸和风险评估，分类实施修理、改造、更新。从试点启动以来，在浦东的陆家嘴、潍坊、洋泾、金杨等社区里，已有124部电梯顺利完成改造。2017年，完成更新改造92部电梯。2018年，浦东还将计划完成80部改造任务。

4 老旧电梯更新改造将持续

电梯改造是一项惠及民生的实事，但做得好不好，还要居民来评判。浦东新区建交委聘请了第三方绩效评价单位，对2016年度的老旧小区电梯修理、改造、更新工作进行了绩效评价和居民满意度调

查。评价单位对浦东新区建交委、市场监管局、相关街镇、业委会等进行了多次走访，深入调研，并向2016年获得老旧电梯改造项目补贴资金的小区，发放了居民调查问卷。

调查结果显示，此项工作获得了居民群众的好评，居民满意度评分获得了10分满分。对总体工作的绩效评分也取得了92.99分的高分，评价等级为“优”。“这也说明，老旧电梯的更新改造工作受到了居民的广泛欢迎，这一实项目将会持续做下去。”浦东新区建交委如此表示。

（来源：新闻晨报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44900>

我国将推动合格医师同质化培养

国家卫生计生委主任李斌9日在中国医师协会第四次全国会员代表大会上表示，我国将推动加快合格医师同质化培养，创新人才评价机制，营造良好的从业环境，为健康中国战略实施夯实人才基础。

“医疗人才培养周期长、责任担当重、执业风险高。”李斌指出，医疗卫生质量是医师培养需坚守的“生命线”。在院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接的基础上，我国将注重深化医学教育内涵，创新培养形式，继续提高住院医师规范化教育基地质量，助力为打造优质高效的医疗卫生服务体系把好“人才关”。

为让百姓看病就医更舒心、需求对接更精准，中国医师协会会长张雁灵表示，将与相关行业组织一道助力加强产科、儿科、精神科等紧缺医疗人才的培养培训工作，为基层医师提供一体化职业培训，并加大慢病防控新技术推广。

“关爱医务人员就是保护和发展医疗卫生行业的生产力。”国家卫计委相关负责人指出，为确保医师队伍可持续发展，要建立健全以公益性为导向的绩效考核机制和内部分配办法；推动医疗机构合理安排调配一线医护人员工作量，调动医护人员工作积极性；对暴力伤医事件“零容忍”。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44913>

跨省就医结算将覆盖所有县

近日，人社部、财政部联合发布《关于规范跨省异地就医住院费用直接结算有关事项的通知》，要求在前期承担异地就医任务重的定点医疗机构基本纳入的基础上，加快将更多符合条件的基层医疗卫生机构纳入跨省异地就医定点医疗机构范围。2018年2月底前，确保每个区县至少有1家跨省异地就医定点医疗机构。鼓励有条件的省份，采取有效措施，推进异地就医需求人员多的乡镇的医疗机构接入。

《通知》指出，目前全国所有省份和统筹地区已全部接入国家异地就医结算系统并联网运行，覆盖全部参加基本医保和新农合的人员；符合规定的省内和跨省异地就医住院费用实现直接结算。同时，一些新的矛盾和问题也逐步显现，亟须在工作中加以解决。

《通知》要求，各地要做好跨省异地就医直接结算备案管理等有关工作，切实精简备案手续，优化备案流程，扩充备案渠道，积极创造条件，为参保人提供窗口、网站、电话传真、手机App等多种服务渠道，方便群众备案。参保人在进行跨省异地就医直接结算备案登记时，经办机构应提醒参保人认真阅读并充分理解“温馨提示”内容，在跨省定点医疗机构出院时完成直接结算的，不允许因待遇

差别等原因给参保人办理退费。

《通知》强调，参保省份预付金出现红色预警时，就医省可及时发起基金紧急调增申请，人社部社会保险事业管理中心（医疗保险异地就医结算管理中心）确认并通知参保省按时限完成预付金调增，参保省应按时限要求将调增的预付金额度拨付到就医省。

据人社部统计，截至去年12月31日，全国跨省定点医疗机构已有8499家，90%以上的三级定点医疗机构已连接入网，超过80%的区县至少有一家定点医疗机构可以提供跨省异地就医住院医疗费用直接结算服务。

（来源：健康报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44908>

今年卫生计生重点做好10项工作

1月9日，国家卫生计生委召开例行新闻发布会，介绍2018年卫生计生重点任务。今年，卫生计生系统将把握好“稳”和“进”的辩证关系，统筹推进党的十八大以来部署的深化医改举措和党的十九大确定的新的医改任务，把医疗卫生质量安全放在更加突出的位置，扎实做好10个方面工作。

这10项重点工作包括，一是持续深化医药卫生体制改革，推动分级诊疗取得更大进展，巩固破除以药补医改革成果，进一步健全医保体系，深化药品供应保障制度改革，建立健全综合监管制度。二是提高基层医疗卫生服务能力和质量，把更多的人才技术、财力物力、优惠政策向基层倾斜，做好做实家庭医生签约服务。三是预防控制重大疾病，加强疾病预防控制体系建设。四是持续提升医疗服务质量安全水平，启动新一轮改善医疗服务3年行动计划，严格落实医疗质量安全核心制度。五是深入实施健康扶贫工程，健全农村贫困人口医疗保障机制，开展深度贫困地区健康扶贫攻坚行动。六是传承发展中医药事业，进一步深化中医药师承教育。七是大力发展健康产业，促进“互联网+医疗卫生”发展，鼓励社会资金进入医疗、医养结合等领域。八是积极实施全面两孩政策，加强人口发展战略研究，打造生育全程基本医疗保障服务链条。九是充分调动医务人员积极性主动性，加快推进薪酬制度、职称等改革，落实医学科研、休息休假等政策，创新人才评价机制，严打涉医违法犯罪，开展首届“中国医师节”活动。十是统筹提高卫生计生治理能力，推进法制建设、宣传引导、国际合作等工作。

（来源：健康报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44909>

养老类型

养老机构供求失衡，养老院，还需大伙托一把！

养老机构供求失衡

想去地理位置较好的公办养老院，往往只能排长队等候，而地理位置较偏的民办养老院入住率相对较低，不少床位闲置。

“母亲以前只有轻微的低血压，身体还算好，能自己走路。照顾她，雇一个保姆就行。但一个多月前，她夜里起来上厕所，低血压发作摔倒，之后身体差了很多，时常感冒。”家住北京市朝阳区劲松街道的罗恒说，他和妻子都是企业中层管理人员，工作忙，没时间好好照顾母亲。母亲身体变差后，保姆也难以应付，去养老院成了最现实的选择。“给母亲找个养老院可费劲了！”罗恒为她找了十几家养老院，对方都不收，最后总算在天通苑附近找到了一家养老院。“如果不堵车，开车到养老院看母亲需要1个多小时。”罗恒介绍，他每周一、周三上午10点请假去探母，来回一趟很费时间。罗恒也争取过让母亲住进所在社区的养老院，但进不去，原因是该社区养老院还有20多位老人排队等候入住，正常需要一年时间。“只能找郊区的养老院，还得托关系。”罗恒无奈地说。

据国家卫计委统计，截至2016年底，我国60岁以上的老年人口数已达2.3亿，其中失能半失能老人近4000万，到2020年，老年人口将达2.55亿，占总人口的17.8%左右。截至2016年底，我国各类养老服务机构和设施14万个，各类养老床位合计730.2万张，每千名老年人拥有养老床位31.6张，与发达国家50—70张的标准存在较大差距。“大城市养老机构供求严重不平衡，公办养老机构更是一床难求。”中国社会福利与养老服务协会医养结合分会会长、浙江绿康医养集团董事长卓永岳说，公办养老机构有政府支持，运营成本较低，收费也较低，且运营经验丰富，服务更规范，老人愿意入住。但是，公办养老机构数量有限，地理位置较好的养老院常年有排长队现象。民办养老机构收费贵，有些是非专业人士在做，服务和管理跟不上，加之位置较偏，入住率相对较低，不少床位闲置。

中国人民大学劳动人事学院社会保障研究中心副主任杨立雄分析，一些养老机构贪大求全，床位数多达几百张甚至上千张，受土地的制约，只能选在远离城市中心地带。多数老年人不愿离开自己熟悉的社区，造成这些机构空置率较高。“从北京的情况看，养老院总数没有太大的缺口，问题是有的养老院没人住，有的养老院需要排很长的队。”北京市昌平区东小口镇东篱敬老院院长祝海说，很多养老院在远郊，交通不方便、医疗设施不完善，无法满足老人多样化需求，老人不愿意去，容易出现床位空置。

运营成本居高不下

绝大多数民营养老院属于重资产机构，需要买地、建房、购置设备，成本非常高，收费自然也较高。

“现在养老院的价格真高。”家住上海静安区的陈晓云说，去年给75岁的父亲找到一家条件很一般的养老院，一个月的床位费用将近1万元，还不包括吃药等费用。

陈晓云是一家民营科技企业的高级工程师，收入还算不错。但下有孩子上学，上有父亲、岳父、岳母三位老人，还有房贷要还，工资确实捉襟见肘。陈晓云说，岳父岳母现在身体还好，如果将来他们也住进养老院，经济压力就很大了。“养老院的费用为什么这么高？主要是因为高昂的房租成本、不断上升的人力成本、过低的运营补贴等。”杨立雄分析，大多数老人需要的是服务质量高、收费较低廉的养老机构，目前只有少数公办养老院能做到这一点，因为它们有政府财政补贴或者事业编制，所以能做到价格低。祝海介绍，东篱敬老院有80多张床位，主要解决政府供养老人的养老问题，比如孤寡老人、残疾老人，每个月最多收费3200元。东篱敬老院有一部分是市场化的，每个床位每月收费6000—7000元，在行业中是比较低的。东篱敬老院成本比较高，除了完成政府托老任务，还要面向市场，不然收入太低，很难经营下去。祝海算了一笔账：一方面是能源成本高。现在敬老院供暖、烧水、做饭等改烧天然气，价格高了很多。另一方面是人力成本高。敬老院现有32名工作人员，人均月工资4500元左右。由于工作人员以外地人为主，敬老院还需给他们提供住宿。目前政府对东篱敬老院没有补贴，只有中国福利彩票每年有些资金捐助，但不定向，额度也不稳定。

卓永岳分析，绝大多数民营养老院属于重资产机构，需要买地、建房、购置设备，成本非常高，收费自然也较高。民营养老院要想可持续经营，必须要盈利，至少是微利。浙江绿康医养集团旗下的养老院都是公办民营，对自理老人每月收费3000—3500元，失能老人每月收费5000—6000元，有慢病的老人每月收费8000—10000元，医疗费用可纳入医保报销。相对于普通民办养老院，公办民营养老院收费比较低，能兼顾两种模式的优势，是今后养老院发展的一条路子。

补“床头”不如补“人头”

专家建议今后不再对新建或改建的养老院给予补贴，而是根据符合资格且入住养老机构的老人数量给予养老机构相应的补贴，以鼓励这些机构收留更多老人。

如何解决大城市养老机构“一床难求”的问题？

杨立雄认为，目前政府补贴主要是补“床头”，而不是补“人头”。建议今后不再对新建或改建的养老院给予补贴，而是根据符合资格且入住养老机构的老人数量给予养老机构相应的补贴，并提高补贴标准，以鼓励养老机构收留更多老人。政府应当适当增加养老机构，做好建设规划，树立社区化和便利化理念，建设更多的社区式小型化养老机构。有关部门需加大养老服务产业的开放范围，鼓励民营资本投入养老机构，探索多种经营模式。卓永岳认为，很多二级医院可转型为养老机构。与三甲医院床位紧张不同，二级医院经常出现床位闲置，医疗资源存在浪费现象，可转型为老年康复医院和护理院。治疗老人常见病和慢性病，二级医院的条件绰绰有余。这样，二级医院可以增加就诊率和入住率，更好地利用床位资源。目前，二级医院转型为养老机构，还有一些体制机制需要改变。有些二级医院管理者比较保守，绩效体系落后，医务人员积极性难以调动。祝海说，与养老机构里的轻松生活相比，很多老人认为在医院养老会有压力，情绪容易受到影响。二级医院应该淡化养老区域的医院色彩，专门开设一个独立的区域。

医养结合是养老机构的发展趋势。今年11月，国家卫计委颁布《关于养老机构内部设置医疗机构取消行政审批实行备案管理的通知》，要求养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站，取消行政审批，实行备案管理。专家认为，今后养老机构开设医疗部门更加便捷，有利于促进医养结合的发展。卓永岳认为，无论公立养老机构还是民营养老机构，政府都应给予土地、税收优惠，增加运营补贴。医养结合不是简单的“医院+养老”，而是医院与养老机构的有机融合，让养老机构能提供专业化的医疗服务。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/44902>

养老产业

湖北：老龄产业协会第一届三次，会员大会在汉召开

2018年1月8日，在全国人民深入学习、贯彻和落实党的十九大精神的热潮中，湖北省老龄产业协会第一届三次会员大会暨2018年工作会议在武汉保利大酒店圆满召开。

出席本次会议的领导：省民政厅副厅长赵显富、中国老龄产业协会医疗专业委员会秘书长牟丽娜、省老龄办主任、党组书记尹本武、省老龄办副主任、党组成员彭文洁、省老龄产业协会会长张丽群、各地市州老龄办主任，特邀嘉宾及有关媒体记者计160余人。

据了解，湖北省老龄产业协会自2016年元月8日成立以来，在省委省政府及各有关部门的亲切关怀下，在各会员单位和全省涉老企业的大力支持下，开拓进取、艰苦创业，卓有成效地开展了有关工作。

中国老龄产业协会医疗专业委员会秘书长牟丽娜为大会致辞，对本次大会的顺利召开表示热烈的祝贺！她指出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展，是党中央向老龄事业产业发展提出的更新、更高要求，也是向产业协会和全体会员单位、涉老企业进军宏伟目标的冲锋号，更是对每一名从事老龄事业产业工作人员所发出的动员令。我们一定要认真学习和落实十九大精神，紧跟以习近平同志为核心的党中央，百折不挠，抓

铁有痕，不遗余力地将我省老龄产业推向一个崭新的水平，向着新时代中国特色社会主义道路阔步前进。

张丽群会长在会上作了题为《坚持服务职能强化实业兴会高格局发展湖北老龄产业》的工作报告。报告认为，两年来，协会在省老龄办等各部门的亲切关怀下，上下齐心协力，开拓进取，在组织建设、思想建设、产业建设、行业服务、惠民服务、当好政府参谋、发挥桥梁纽带作用、组织老年人开展丰富多彩的文化体育活动等方面均取得了可喜的成绩，有效地推动了湖北老龄产业的快速发展。报告分析了湖北老龄产业面临的基本形势和任务后，对下一步发展的规划作出安排：一是担当社会责任，积极参与扶贫攻坚战；二是搭平台、融资源、共享养老经济；三是建立人才库，为老龄产业发展储备人才资源；四是加强标准化建设、发挥标准导向作用；五是打造湖北康养联合体，建设世界康养品牌；六是创立健康产业研究院；七是发展湖北老年旅游产业，打造世界老年旅游目的地；八是大力发展生产型服务，促进产业优化升级；九是加强社区服务管理，完成服务体系优化升级；十是建设养老新城，提升养老格局；十一是创新协会组织发展，培养核心会员。报告强调，湖北省老龄产业协会要唯历史使命为己任，深入贯彻党的十九大精神，以抓铁有痕，精耕细作的精神和作风全力做好老龄产业，绝不辜负广大老年群众的深切期望，为湖北“战略支点”、“走在前列”做出应有的贡献。

省老龄办主任尹本武在会上发表了重要讲话。他说，省老龄产业协会成立二年来，为湖北省老龄产业的发展起到了积极推动作用，取得了可喜的成绩，但是老龄产业发展不平衡不充分的问题十分突出，离省委省政府的要求还相差很远，离湖北养老市场的实际需求还相差很远，离老年人个性化养老的期盼还相差很远。他强调，在今后的工作中：一是要深入学习贯彻十九大精神，把满足老年群众日益增长的美好生活需要作为老龄产业发展的根本落脚点；二是要站位新时代，以老龄产业发展助推老龄事业创新。强调要牢牢把握协会建会方向，坚持协会服务宗旨，聚焦老龄产业发展，加强协会自身建设，切实加强老龄产业协会建设、推进老龄产业发展，以产业助推事业创新，满足老年人日益增长的美好生活需要。

省民政厅副厅长赵显富到会指导并讲话，肯定了省老龄产业协会成立两年来所做工作，同时对下一步工作作了重要指示。

会上，省老龄产业协会财务部部长矫健还作了《湖北省老龄产业协会2017年财务报告》；黄石市老龄产业协会会长李京鹤作了有关经验的介绍。此外，湖北省老龄产业协会副会长何晖、方学荣、黄红霞，宣传策划部主任梁卫东、湖北银行光谷支行副行长余会玲、恩施市龙马风情文化旅游管理有限公司总经理许文涛就协会2018重要发展项目分别进行了推介；参会代表还就有关议题分组进行了讨论。

与会代表和嘉宾一致反映，本次大会是一次全面总结的大会，鼓劲的大会，进一步明确方向和目标的大会，更是一次深入学习贯彻党的十九大精神的大会。我们一定要振奋精神，敢于担当，百折不挠，开拓前进，将湖北老龄产业推向一个新时代！

(来源：网易)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/44888>

法国企业在华签订养老产业大单，外资争相布局中国市场

在法国总统马克龙访华前夕，法国总统府就传出欧葆庭集团将在马克龙访华期间宣布在中国建造养老院的新闻。1月9日，欧葆庭集团相关负责人向21世纪经济报道记者证实了此消息，但表示目前具体细节不方便透露。资料显示，欧葆庭是总部位于巴黎的全球养老康复集团，成立于1989年，主营业务包括医护型养老机构、康复医院和精神疾患康复中心三大板块。欧葆庭2002年在巴黎纽约泛欧交易所公开上市，2004年开始开拓国际市场。历经14年快速增长，市值超过51亿欧元。实际上，这并非欧葆庭首次布局中国养老产业，早在2013年，欧葆庭就已入驻中国，先后在上海和南京建立子公司。

欧葆庭中国区总裁高天礼曾对 21 世纪经济报道记者表示，欧葆庭将在中国的发展看成是一个长期的发展战略，在中国主要的一、二线城市均铺开项目计划，未来将继续专注于对高龄老人的照护服务。

事实上，除了欧葆庭，法国的 DomusVi、Colisee 等养老集团也纷纷以独资或合作的方式进入中国养老市场，在业内人士看来，他们看中的是中国巨大的养老市场及机遇，据相关机构统计，到 2030 年，我国养老产业规模将达到 22 万亿。

布局 22 万亿“蓝海”市场

21 世纪经济报道记者获悉，在此次法国总统访华期间，多个企业将签订经济文化大单，如欧莱雅中国和苏州工业园区管理委员会签订了绿色生产方面的项目意向书；养老康复集团欧葆庭将宣布在中国建立养老院等。作为一家专注于养老康复的跨国企业，这并不是欧葆庭第一次关注、投资中国市场。早在 2013 年，欧葆庭就已入驻中国，在上海建立了中国区总部，而在正式项目落地之前，欧葆庭已经对中国市场做了长达三年的观察和研究；2014 年，中法建交 50 周年之际，则是与中国国家开发银行子公司国开东方签订了战略协议，2016 年，南京市栖霞区的仙林国际颐养中心，作为欧葆庭在中国的第一个项目，正式开放。此前，在接受 21 世纪经济报道记者采访时，欧葆庭中国区总裁高天礼表达了进驻中国养老市场的决心：“欧葆庭将中国的拓展作为一个长期的发展战略，我们在中国主要的一、二线城市均铺开项目计划。”就在 2017 年 11 月，欧葆庭宣布牵手长沙北辰房地产开发有限公司，签署长沙北辰欧葆庭国际颐养中心合作项目协议。

欧葆庭在其官方网站也透露其在中国的发展逻辑：基于中国养老服务行业初步发展、巨大养老需求亟待解决现状，放眼长期稳健发展，积极探索既适合中国国情、又与欧洲标准接轨的长期照护养老服务模式。实际上，除欧葆庭外，法国的 DomusVi、Colisee 等养老集团也纷纷以独资或合作的方式进入中国养老市场，并制定了宏大的蓝图。例如，DomusVi 就与中国汉富控股合作，计划 5 年内在中国经营 100 家养老院和 20 个居家养老帮助机构。在业内人士看来，相关企业争相进入中国养老市场，或正是看好中国养老市场的广阔前景及政府相关政策大力支持养老产业发展。

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。而政策也在助力养老产业的发展。以养老康复为例，《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出，对民间资本和社会力量申请兴办养老机构进一步放宽准入条件。

服务质量仍待提升

不过，尽管“广阔”一词多次被用来形容中国养老市场的前景，但高天礼曾对 21 世纪经济报道记者强调：“欧葆庭集团作为一个成熟的养老产业专家，面对中国养老市场的现状，既不属于狂热乐观派，也不会因为市场瞬间爆发感到迷惘。”

在高天礼看来，对于中国目前的养老行业，专业化的养老服务是至关重要的。“因服务对象为老年人，专业养老服务具有其特殊性，服务的零碎细节要经过总结和提炼才能形成一个完整的体系。”

多位业内人士也表示，在中国目前养老行业发展现状下，提供专业的、高质量的服务至关重要。此前，国家卫生计生委人口文化发展中心奉雯主任向 21 世纪经济报道记者表示，目前我国由政府主办的养老机构有一部分管理模式欠佳，缺乏内在的动力，而民办的养老机构一部分要么价格过高，要么服务质量不好，场所设施简陋，不能满足市场的需求。

而为提升养老服务质量，高天礼表示，进入中国市场后，欧葆庭将继续推行全球统一的质量保障体系和操作流程标准，并将整个体系按照中国的法规和习惯整合，会从本地选拔优秀人员，与中国顶级医院的老年科合作建立培训项目等。“养老机构是老年人的一个家，还需要保障老人可以有一个相对正常和舒适的生活，而欧葆庭又拥有雄厚的医疗背景和先进的老年科学研究能力。”

实际上，不仅是欧葆庭，提升服务质量也是众多企业的重点。如在 2017 年，泰康保险集团旗下北京泰康燕园康复医院引进了美国健瑞仕康复模式并且实现本土化落地运营，从患者早期的健康管理、功能评估及提供有针对性康复干预，满足不同程度、不同需求的患者，同时医院倡导家庭成员参与配合康复，将躯体康复与心理康复同步进行。

(来源: 21 世纪经济报道)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/44882>

养老访谈

将有更多商业养老保险可供选择——河南保监局有关负责人就我省加快发展 商业养老保险答记者问

省政府办公厅近日印发了《关于加快发展商业养老保险的实施意见》，要求积极发挥商业保险机构专业优势和市场机制作用，扩大商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，健全养老保障体系，推动养老服务业发展。那么，《实施意见》有哪些主要内容？我省商业养老保险发展情况如何？河南保监局人身保险监管处处长索佳就此接受了本报记者专访。

记者：河南省政府办公厅印发《关于加快发展商业养老保险的实施意见》（以下简称《实施意见》），将对我省商业保险发展具有什么意义？

索佳：大力发展商业养老保险，是落实党中央、国务院系列文件精神的政策要求，是积极应对我省人口老龄化的现实要求，为养老保障第一支柱基本养老保险提供补充，为养老保障第二支柱企业年金、职业年金补短板，是提高民众退休后养老保障水平的必然要求，意义重大。

除了基本养老保险，我省居民将有更多的商业养老保险可供选择，《实施意见》将进一步健全我省养老保障体系、推动养老服务业发展、促进经济提质增效升级，也会在商业养老保险产品供给，服务领域拓展，保障能力提升方面发挥功效，为保障和改善民生，促进社会和谐稳定保驾护航。

记者：《实施意见》主要有哪些内容和哪些看点？

索佳：《实施意见》主要内容有：加快发展各类个性化、差异化、多样化的商业养老保险，鼓励创新，探索定制服务；企业(职业)年金市场将进一步拓展，支持具有经营资质的参与我省企业年金和职业年金市场；支持商业保险机构参与我省养老保障体制改革，支持开展长期护理保险试点；引导保险资金投资我省养老服务产业；探索创新“商业保险+养老机构”合作模式。支持商业保险机构针对老年人短期托养和文体休闲提供各类相适应的保险保障服务；推行老年人综合养老保障计划，发展老年人意外伤害保险、老年人长期护理保险等各类适老性强的保险产品；加强商业养老保险市场体系建设，吸引各类资本参股或参与发起设立我省人身保险法人机构及专业性养老保险公司；提升商业养老保险管理和服务质量，引导商业保险机构加大销售渠道和服务模式创新力度。

《实施意见》有三个值得关注的看点：

第一，明确了我省商业养老保险发展的定位。商业养老保险要成为个人和家庭商业养老保障计划的主要承担者，企业发起的商业养老保障计划的重要提供者，社会养老保障市场化运作的积极参与者，养老服务业健康发展的有力促进者，金融安全和经济增长的稳定支持者。

第二，明确了我省商业养老保险发展的目标。到2020年，基本建立运营安全稳健、产品形态多样、服务领域较广、专业能力较强、持续适度盈利、经营诚信规范的商业养老保险体系，商业养老保险在个人和家庭养老消费中的比重达到或超过全国平均水平，在企业商业养老保障计划、社会养老保障市场化运作中的参与度和贡献度持续提升，同我省养老服务产业进一步融合发展，在多层次养老保障体系中的支柱作用得到较好发挥。

第三，突出了商业养老保险资金运营的新要求。引导保险资金投资我省养老服务产业，积极引导

保险资金以投资新建、参股、并购、租赁、托管等方式，兴办养老社区和各类养老健康服务设施、机构，促进医养融合发展，增加养老服务供给。

记者：目前我省商业养老保险的发展情况如何？需要着重解决哪些问题？

索佳：近年来，河南保监局坚持服务民生、服务地方经济社会发展的指导方针，大力推动商业健康保险和养老保险发展，积极参与基本社会保障项目经办，通过多种形式服务社会保障体系建设，取得一定成效。

在个人养老保险方面，为适应个人消费者不断增长的养老保障需求，保险机构积极开发个人养老保险产品，帮助客户提高养老保障水平。近年来，人身险公司还开发了多种具有保障功能的储蓄型寿险产品，产品体系不断完善，为社会公众根据自身特点进行多层次的养老保障安排，提高养老保障水平，提供了更多选择。

在补充养老保险方面，目前我省已有平安养老、太平养老、泰康养老、国寿养老等4家专业化养老险公司，这些公司开发了独立的受托管理、账户管理、投资管理、财务等信息系统，建立了科学严谨的管理、投资决策流程，探索了便捷的服务模式，为企业年金业务的开展打下了坚实的软硬件基础。

目前，还需要进一步解决的问题，一是完善细化的配套支持政策；二是需要加强精算技术和人才储备。

（来源：大河网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/44867>

智慧养老

2030年，我国健康产业和养老产业规模将分别达到16万亿元和22万亿元

发挥信息技术的创新引领和融合带动作用，加快发展智慧健康养老产业，对于改善民生、培育经济新动能具有重要意义。到2030年，我国健康产业和养老产业规模将分别达到16万亿元和22万亿元

在日前由工信部、民政部、国家卫生计生委主办的智慧健康养老产业发展大会上，工信部副部长罗文表示，到2030年，我国健康产业和养老产业规模将分别达到16万亿元和22万亿元。

“要充分发挥信息技术的创新引领和融合带动作用，加快发展智慧健康养老产业，这对改善民生、培育经济新动能具有重要意义。”罗文说。国家卫生计生委副主任王培安也认为，智慧养老工作是数字中国的重要组成部分，做好智慧养老工作是实现健康老龄化战略目标的有效途径。

目前，我国智慧健康养老产业发展取得了积极成效。产业生态体系日渐完善，形成了包括医疗健康电子产品制造、系统集成、服务运营等在内的智慧健康养老产业链。创新供给能力不断提升，我国企业推出了便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等新产品，提供了功能丰富的智能监测、康复和看护服务，促进了智慧健康养老产业提质增效。

同时，新模式新业态持续涌现，慢性病管理、互联网健康咨询等新业务不断出现，孕育出网络化、智能化、个性化的新型产业形态，提升了智慧健康养老服务的质量和效率。多个地方积极探索形成了一批有显著示范效果的项目。

罗文表示，工信部将着力推动技术产品研发，支持突破模块化嵌入式系统、健康监测传感器等技术瓶颈，支持健康养老智能终端设备的研发、升级和应用推广，推动大数据、云计算、人工智能等信息技术的深度应用。

“通过研发智能技术，提高养老服务效率，为老年人提供用得上、用得起、用得好的智慧健康养

老产品和服务。”民政部副部长高晓兵强调说。

王培安也表示，要以老年人为重点人群提供“互联网+医疗”服务，强化政府部门在制度建设、政策制定、规划设计、规范管理、行业监管方面大力支持智慧健康养老产业的发展。

罗文表示，要强化公共服务能力，加快共性技术、技术标准与检测认证、应用推广等产业公共服务平台建设，提升智慧健康养老产业公共服务能力。继续推进试点示范，充分发挥智慧健康养老示范企业、示范街道(乡镇)、示范基地的示范引领作用，围绕重点细分领域应用，实施一批试点示范项目，推动智慧健康养老技术、产品、服务创新。

高晓兵指出，要注意发挥市场作用，激发智慧养老产业内生动力。深入推进养老服务业改革，降低社会力量进入智慧养老产业的制度性门槛，营造充分竞争、良性竞争的市场环境，让广大企业和社会组织成为智慧养老产业的创新主体、发展主体，在不断创新、创造中催生新动能、新业态、新模式。

“要坚持问题导向，找准社会健康养老产业的发展重点。支持企业创新养老服务模式，探索推广线上线下互动模式。围绕空巢、高龄等特殊困难老年人长期照顾的需求，开发、推广一批智能侍老产品。”高晓兵说。

据三部门发布的《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》，到2020年，我国将基本形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系，建立100个以上智慧健康养老应用示范基地，培育100家以上具有示范引领作用的行业领军企业，打造一批智慧健康养老服务品牌。

(来源：中国经济网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/44872>

智能养老产业扬帆启航

目前发展较快、成熟度较高的智能养老产业新业态有智能老年住区、智能养老服务、智能健康服务、智能家居服务、老年智能用品、智能文化服务、老年智能教育等，随着科技的发展，智能养老产业囊括的领域和内容也将逐步拓展丰富。

智能养老产业发展的阶段性特点，主要体现在四个方面：

一、由技术革新转变为方式变革。智能养老不仅是养老服务技术的革新，而且是老龄产业发展方式的变革，科技创新将成为老龄产业发展的新动能。

二、由企业自主转变为政府倡导。从个别企业的自主创业，到更多企业的参与，智能养老产业市场在“双创模式”下逐渐扩张。“互联网+”、信息惠民、科技创新等一系列国家支持政策相继出台，使得智能养老产业的投资主体愈发主动。

三、由产品导向转变为服务导向。当前，相关企业已经从产品销售阶段转向服务推广阶段，更加注重坚持服务为本的理念，以满足刚需为导向，推动技术创新和产品研发。

四、由产业竞争转变为产业融合。产业融合科技将市场从垄断竞争向完全竞争转变，大幅度提高经济效率 and 创新能力。

今后五年智能养老产业的发展趋势可以概括为：服务融合、资源整合、技术创新。在今后一个时期，将依托国家“互联网+”战略，在“互联网+”老年金融、“互联网+”照护服务、“互联网+”健康保障、“互联网+”工业制造、“互联网+”住区环境、“互联网+”老年教育等六个重点领域形成突破，实现互联网成果与老龄服务业深度融合，创新发展。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/44871>

我国人口老龄化加速，发展智慧健康养老产业意义重大

当前，我国人口老龄化加速，因而，养老问题的严重性和必要性日益浮出水面。

近年来，随着电子信息技术的发展，越来越多的智慧健康养老产品和服务陆续涌现。据了解，智慧养老是指融合应用医疗健康电子、物联网、云计算、大数据、移动互联网等信息技术和产品，通过采集和分析人体体征、居家环境等数据，实现家庭、社区医疗机构、健康服务机构、养老服务机构、专业医疗机构间的信息互联互通和分析处理，从而实现的数字化、网络化、智能化的健康养老模式。而智慧健康养老产业，则是围绕智慧健康养老产品和服务开展的经济活动的集合，是在传统健康养老产业基础上，深度融合应用新一代信息技术孕育出的新兴产业形态。“发展智慧健康养老产业意义重大。”在日前召开的智慧健康养老产业发展大会上，工业和信息化部罗文副部长指出，首先，智慧健康养老产业是促进民生改善的新抓手。近年来，我国人民群众的健康养老需求日益增长，急需利用新技术、新方式供给高质量的服务。智慧健康养老产业能够发挥出信息技术的创新性突出，融合性强等特点。利用信息医疗健康设备和信息诊疗方式，实现智慧健康养老的网络化、智能化和生态化转型。提高智慧健康养老服务效率和质量，提高人民群众的获得感和幸福感。其次，智慧健康养老产业是信息利用的新领域，巨量的智慧健康养老服务需求，为信息的技术发展应用提供了新机遇，推动了新兴医疗健康生产设备，及新兴电子原器件创新，深化了云计算、大数据、物联网、人工智能等技术应用。促进了健康领域监管服务，健康大数据服务等新兴信息技术培育。智慧健康养老产业正在成为信息技术产业中创新活跃，增长迅速的热点领域之一。再者，智慧健康养老产业是经济创新升级的新引擎。我国健康养老市场正在迅速扩大，据统计，到2030年，我国健康养老产业规模将分别达到16万亿、22万亿。智慧健康养老产业的发展既能够借力健康养老需求的快速增长，实现产业规模的迅速扩大，也能够促进智慧健康养老消费升级，催生出新的消费领域，为新时代我国经济发展提供新的动力。

罗文表示，工信部将牢固树立新发展理念，以深化信息技术应用为引领，以创新为动力，持续推进智慧健康养老产业发展。

(来源：光明网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/44893>

健康管理

中风患者增多，专家教你三大预防“法宝”

入冬以来，湖南省第二人民医院（湖南省脑科医院）收治的因颈动脉斑块脱落导致中风的患者明显增多。据该院神经内科一病区主任刘秋庭教授介绍，这些患者大多平日身体健康无不适，体检时发现血脂异常，但未引起重视，直至头晕、肢体乏力倒在家中，由家属紧急送往医院救治，检查后才得知是血脂异常导致脑血管狭窄、堵塞，而引发了脑中风。

刘秋庭表示，血脂广泛存在于人体中，是生命细胞的基础代谢必需物质。我们平常抽血化验的血脂项目包括总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇。其中低密度脂蛋白负责将胆固醇转运到外周组织，超过正常范围时它将沉积于心脑血管的动脉壁内，逐渐形成动脉粥样硬化性斑块，阻塞相应的血管，所以被称之为“坏胆固醇”，是我们需要重点关注的指标。

时间长了，“坏”胆固醇会在动脉内壁沉积，慢慢形成动脉粥样硬化斑块，斑块逐渐长大，颈动

脉管径越来越小，导致脑供血不足，严重时卒中发生，而易损斑块脱落或破溃也会堵塞相应脑血管，引起卒中发生。

“其实血脂异常是脑卒中众多风险因素中的一个可控危险因素。”刘秋庭表示，除了首选去医院定期抽血检查和做颈动脉血管超声检查外，有“三大法宝”可教大家如何更好地防范于未然。

首先是调节饮食结构，避免进食过多富含胆固醇和饱和脂肪的食物，如动物内脏，鱿鱼、扇贝等海产品，奶油、猪油、牛油等，而大豆制品、香菇、木耳等具有降低胆固醇作用的食物，以及蔬菜、水果等富含膳食纤维、可与胆固醇结合使其排出的食物应该多吃；其次是健康生活方式，禁烟限酒、保持愉快的心情，合理的运动等。运动方式因人而异，一般可选择散步、慢跑、打太极等，运动一般每周3至5次，每次30分钟到1小时为宜，以运动后不感到疲劳为适；最后才是遵医嘱接受药物治疗。

(来源：长沙晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/44907>

养老地产

高端养老社区盈利不易，泰康“圈地”布局养老地产

200万元保险费，20万元入门费，每月还要缴纳上万元的基础月费……然而，收费如此高昂的养老社区在北京依然呈现供不应求的状况。作为保监会批准首家用保险资金投资医疗养老的试点，泰康保险集团旗下的高端养老社区泰康之家的营利情况一直备受各界关注。其中，位于北京市昌平区的泰康之家·燕园社区，自2015年率先开业以来，入住率就居高不下。回顾开业初期，有不少媒体曾发出过“200万元门槛成‘有钱人的游戏’”“‘保险系’养老社区或成鸡肋”等报道，养老产业投资规模大，进入门槛较高，投资周期较长，投资回报率偏低似乎已经成为业界共识。但如今，从泰康之家的回报表现来看，高端养老社区在一二线城市市场的发展还算理想。近日，泰康保险集团董事长兼首席执行官陈东升表示，从养老社区回报来看，运营了两年半的燕园终于实现了收支平衡。

富人的游戏？

2011年12月16日，泰康之家（北京）投资有限公司与北京昌科航星科技开发有限公司联合体以16亿元的价格拿下昌平区中关村科技园昌平园东区三期0303-03地块住宅混合公建用地。折合楼面价5185元/平方米，建筑规模不超过30.9万平方米。近日，《中国经营报》记者走访了位于昌平新城核心区域的泰康之家·燕园社区，在这个总建筑面积近31万平方米的高端养老社区里，长期居住着近3000位老年居民。一名工作人员向记者介绍，燕园社区在北京属于比较高端的养老社区，收费门槛比较高，但目前房源依然紧张，大多数情况下居民想入住，需要排队等待。记者了解到，从2017年的入住门槛和收费标准来看，主要分为泰康人寿保险客户和非保险客户两类情况。其中，一次性缴纳200万元泰康人寿保险的客户，可以保证在18个月之内入住，如果再办理100万~300万元的乐泰卡，每月的基础月费就能享受一定额度的优惠。不办卡的保险客户，基础月费在10500~32900元之间，根据不同户型大小而定。通俗来说，月费即相当于房租。非保险客户需要一次性缴纳20万元入门费，此外还需要办理120万~320万元的乐泰卡，每月缴纳6000~19400元的基础月费。但必须根据实际的入住人数情况进行排队，无法保证具体的入住时间。而以上费用均不包括餐饮和额外护理的费用，此外按照约定，入门费和乐泰卡的费用将在退租后奉还。

对于普通人来说，这样的收费可谓价格不菲，因此，甚至有人将这样的高端养老社区比作“向富

人输送利益”。从昌平区民政局提供的资料来看，目前昌平区共有备案的养老机构 37 个，其中公办机构 5 家，公办民营机构 6 家，村办机构 1 家，其余均为民办机构。记者查阅了北京市昌平区的其他民办养老机构收费标准后发现，其月收费标准多在 1000~3000 元之间，位于小汤山镇，号称“四星级养老机构”太阳城银龄公寓，收费标准也仅在 1500~4500 元之间。“谁拥有高端客户，谁就拥有未来。”这话在如今看来一语成谶。但如果仅仅是盖一些房子，然后打着养老的名义卖，那么见多识广的高净值人群一定不会买单——他们缺的不是房子。可能打动他们的，是高额投保金背后一套完整而强大的医疗、养老服务体系。

险资“圈地”布局养老地产

统计显示，2016 年我国 60 岁以上老龄人口达到 2.2 亿，已经成为世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。而在过去的几年中，险资拿地做养老地产已经成为常态。将养老保险投保人转化为养老社区居住者似乎是一件顺理成章的事。北京房地产业协会秘书长陈志则表示，有房地产企业介入到养老地产，也有保险资金进入养老地产，不过养老地产看起来很美，但还未有清晰的盈利模式，这需要各家企业积极探索。数据显示，截至 2017 年第二季度，在养老产业投资方面，有 9 家保险机构已投资和计划投资 29 个养老社区，计划投资金额超过 670 亿元，设计床位 43903 个，为老年人提供医养结合综合保障服务。以保险起家的泰康早在几年前就瞄准了商机，在北京、上海、广州、成都、武汉、三亚、苏州和杭州 8 个核心城市投资建设大规模、全功能、国际标准的医养社区，并配建康复医院。“这些养老社区规划地上建面 128 万平方米，规划总户数近 1.3 万户，规划总投资高达 232 亿元，已经占到保险业计划总投资金额的三分之一以上，这也让泰康成为国内最大的连锁养老机构。”泰康保险集团品牌传播部负责人冯艳杰告诉记者。其中，北京燕园、上海申园、广州粤园养老社区已开园运营，成都蜀园养老社区将于 2018 年初投入运营，其他养老社区项目正在稳步有序建设之中。“保险业投资发展养老养生产业，一定要结合保险资产负债特征，特别要用足保险这一独特的金融功能来进行系统性安排。”国寿投资副总裁杨华良曾在公开场合表示。“对于建养老社区，保险公司更像是战略投资者，而非财务投资者。”

整体上市之路漫长

成立 20 年之后，保监会终于在 2016 年 8 月批准了泰康的集团化方案，获批后，泰康人寿成为国内第十家保险集团公司，从集团化方式选择来看，泰康剑指集团整体上市。根据泰康保险集团官网显示，公司已形成保险、资管、医养三大核心业务体系，截至 2016 年底，管理资产超过 10800 亿元。“根据泰康未来三年发展战略，公司将在三年内实现 A+H 同步上市。”早在 2011 年的十五周年庆典大会上，陈东升就曾如此表示。可如今 6 年过去了，泰康的 IPO 计划却还未呈现具体的时间表。“泰康显然是不差钱的。”一位券商分析师告诉《中国经营报》记者，然而相对于其他金融机构来说，险企 A 股 IPO 的不确定性较大，其中员工股权激励机制不符合规定，以及股权结构尚未理顺或是困扰泰康保险集团上市的其中障碍。

（来源：新浪乐居）

互动养老

黑龙江：齐齐哈尔市民候鸟式养老渐热，换个活法成主流

每年冬季，当北国天寒地冻的时候，不少齐齐哈尔老年人都会选择去温暖的地方过冬，形成了独特的“候鸟人群”异地养老现象。老人们随气候的变化“飞来飞去”，冬避严寒、夏避酷暑，“候鸟”生活也成为一种令人羡慕的养老模式。

“初飞”的准备和跨省越冬

这几天，61岁的王雅坤阿姨正忙着准备行李，因为1月9日，她就要乘飞机到海南，开始她的第一次“候鸟”之旅。她说，身边很多朋友都过着“候鸟”般的生活，天气一转冷，就“迁徙”到南方过冬，这一次，她要来个短期的“候鸟行”，大年初二就会飞回齐市。

为了这一趟海南之旅，王阿姨做了大量的准备，此外，她还向亲友“取经”，以便让自己的海南生活更加舒心。王阿姨的妹妹已经在海南省的保亭县买房，并在那里度过了五六个冬天，是位很有经验的“候鸟”。王阿姨常常与妹妹视频聊天，不停修改自己的行李内容。

尽管费用并不便宜，但王阿姨对飞往海南很是向往。“我的很多亲友、同学都在几年前就飞到海南过冬，他们把照片发到朋友圈里，让我心动极了。我让女儿提前给我订好了往返的机票，过两天就要出发了。”王阿姨开心地说，“咱们黑龙江现在可以说是数九寒天，但是海南省还是温暖如春，所以这趟海南之旅，占行李最大空间的就是冬夏两季的衣服。短袖衣服是一定要带足的，白天热，小薄外套，针织衫外套都可以，还有七分裤、薄长裤等等，我还准备了遮阳帽、墨镜、防晒霜。”

害怕自己吃不惯海南当地的食物，王阿姨早早就邮了一个大邮包过去，装满了粉条、黑木耳等东北特产，她还准备好了5斤本地牛肉，分割、冷冻、包装之后随行李运到海南，给妹妹尝尝家乡味儿。

路途遥远，医药包必不可少，王阿姨的医药包里感冒药、肠胃药、保健钙片、创口贴等都一应俱全。

不仅如此，王阿姨还准备好了护照、港澳通行证，这次去海南，她不仅要在海南岛上玩个遍，而且准备去临近的香港、澳门，以及出境到越南、泰国“溜达一圈”。

一年住半年的家和健康的选择

齐齐哈尔市民曹桂琴阿姨和老伴儿已经连续几年在海南省三亚市陵水黎族自治县“猫冬儿”了，老两口儿在当地买了一间30多平方米的公寓房，每年的“十一”飞过去，“五一”后再回来。

“我身体不太好，有心脏病，血压也不稳，还是过敏体质，以前冬天在家经常犯病，不是心难受就是过敏犯了，天天吃药，可遭罪了。”曹阿姨告诉记者，有一次旅游来到海南，感觉这里环境好、空气好。过了一年，她和老伴儿专门来海南买房子，挑来选去，最后在陵水定下来，因为这里是少数民族聚居地，民风淳朴，当地人说话和气，待人诚恳，有什么事儿主动帮忙，不会因为你是外地人而欺生，而且治安很好，这对于老年人来说尤为重要。比如，平时我们老两口儿到超市买完菜，想去附近的公园里散散步，就把菜放到电瓶车上，没人拿。对于我来说最好的事情就是到海南过冬后，身体好了，心也不难受了，过敏也不犯了。

通过采访，记者发现，现在到海南过冬的老人越来越多，他们做“候鸟”的理由主要是为了健康。

（来源：东北网）

社会保障

山东：寿光市出台进一步健全特困人员救助供养制度实施意见

近日，寿光市出台《关于进一步健全特困人员救助供养制度的实施意见》(寿政发〔2017〕51号)，进一步健全寿光市特困人员救助供养制度，将符合条件的特困人员全部纳入救助供养范围，切实保障特困人员的基本生活权益。

《意见》将城乡老年人、残疾人以及未满16周岁的未成年人同时具备无劳动能力、无生活来源、无法定赡养义务人或者其法定义务人无履行义务能力的对象纳入救助供养范围，将农村五保供养制度及城镇“三无”人员救助制度整合为特困人员救助供养制度。对符合条件的特困人员，给予基本生活、医疗、住房、教育保障，并给与生活护理照料，丧葬处理，做到应救尽救、应养尽养。

(来源：寿光市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/44915>

四川：达州市提高特困人员供养标准

近日，经达州市第四届人民政府第25次常务会议研究，决定调整全市特困人员供养标准。

一是提高基本生活供养标准。从2017年7月1日起，特困人员基本生活供养标准调整为：城市特困人员分散和集中供养月基本生活标准低限分别为500元和600元；农村特困人员分散和集中供养月基本生活标准低限分别为400元和500元。

二是发放照料护理标准。从2018年1月1日起，全市特困人员按三档执行其护理照料标准：全部丧失生活自理能力的特困供养人员护理费每人每月不低于400元，部分丧失生活自理能力的特困供养人员护理费每人每月不低于200元，生活能自理的特困供养人员护理费每人每月不低于50元。照料护理费原则上由县级民政部门统筹用于购买特困供养人员的生活照料护理服务。

据悉，截至2017年12月底，全市有特困人员39835人，其中城市984人、农村38851人；集中供养7283人、分散供养32552人；全部丧失自理能力5960人、部分丧失自理能力10253人、生活能自理23622人；老年人33636人，占84.4%。按现有人数测算，2018年全市需发放基本生活费20112.84万元，照料护理费6738.84万元，共计26851.68万元，其中用于特困老年人的费用在22600万元以上。

(来源：达州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/44914>

内蒙古：按照5:3:2的保费比例投保养老机构责任保险

近日，内蒙古自治区人民政府办公厅出台《关于加快发展商业养老保险的实施意见》。《实施意见》确定，以政府支持、养老机构投保、保险公司运作、老年人受益为原则，推行政府、养老服务机

构和入住老人按照 5:3:2 的保费比例投保养老机构责任保险，政府对公办和非营利性养老机构的投保费用，采取自治区、盟市、旗县（市、区）财政 5:3:2 的比例给予补贴。

企业根据国家政策规定，为在本单位任职或者受雇的全体员工支付的补充养老保险，在不超过职工工资总额 5% 标准内的部分，准予在计算企业所得税应纳税所得额时扣除。对商业保险公司开办的一年期以上人身保险产品取得的保费收入免征增值税。支持商业保险机构依法依规在投资开办的养老机构内设置医院、门诊、康复中心等医疗机构，符合条件的可按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。支持商业保险机构开展住房反向抵押养老保险业务，在房地产交易、登记、公证等机构设立绿色通道，降低收费标准，简化办事程序，提升服务效率。

各地区、各有关部门要把发展商业养老保险纳入深化养老服务业体制改革和加快发展养老服务业的总体部署，创新体制机制，统筹研究商业养老保险发展中的重大问题。各有关部门要加强沟通配合，按职责分工细化完善配套措施，制定具体实施方案，共同推进商业养老保险工作，促进全区商业养老保险持续健康发展。

（来源：自治区卫生和计划生育委员会）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/44894>

2018 年新疆基本养老保险参保人数将达到 1046 万人

2018 年，新疆将深入实施社保惠民工程，基本养老保险参保人数达到 1046 万人，基本医疗保险参保人数达到 1830 万人，失业保险参保人数达到 249 万人，工伤保险参保人数达到 264 万人，生育保险参保人数达到 258 万人。

1 月 8 日，记者从新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障工作会议上获悉，2018 年新疆将继续推进全民参保，新增发放社会保障卡 160 万张，人身意外伤害保险覆盖全民，大病保险覆盖所有基本医疗保险参保人群。

自治区社会保险管理局总会计师王巍介绍说，2018 年新疆将以城乡居民、企业职工、在校学生参保为重点开展专项行动，推动交通运输、水利、民航、能源等行业按项目参加工伤保险，实现动态管理和更广泛覆盖。

同时，新疆将继续推动机关事业单位养老保险制度改革，原试点参保人员全部纳入法定制度，完善职业年金补充养老保险制度，强化城乡居民医保制度并轨运行后的保费征缴、经办运行和基金管理工作，继续推进医保支付方式改革，不断完善适应不同人群、疾病、服务特点的多元复合支付方式等。

在完善社会保险政策方面，王巍介绍，2018 年新疆将继续完善人身意外伤害保险政策，保障持续稳定运行；巩固完善城乡居民大病保险，对特困人员、低保对象、贫困人口等困难群体实行政策倾斜，加强基本医保、大病保险有效衔接；启动工伤保险基金自治区级统筹，完善预防、补偿、康复“三位一体”工伤保险制度体系。

王巍说，2018 年新疆还将全面实施城乡居民基本医疗保险参保专项行动，落实贫困人口参加城乡居民基本医疗保险个人缴费财政补贴政策，确保 2018 年 22 个深度贫困县（市）建档立卡贫困人口全部参加城乡居民基本医疗保险，全部发放社会保障卡，确保贫困人口不因病致贫、因病返贫。

据统计，2017 年，全疆五项社会保险参保 2584 万人次，较上年增加 154.66 万人次。发放社会保障卡 533 万张，累计发放 1740 万张。

（来源：天山网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/44875>

三道坎难迈，税延型养老保险仍“难产”

“税延型养老保险和税优健康险一样，都是在缴费时免税。后者每个月可以抵扣200元，每年税优额度为2400元。但是直到现在市场尚不清楚税延型养老险具体的税额，如果以每月抵扣500元来计算，那么个人投保该险种年度可暂免的征税额度为6000元，但是等到约定年期领取养老保险的时候，6000元的免征额仍需要缴税，以及个人取得的投资收益也需要缴税。每月免征500元税优额度是否合适也不清楚。对于各方而言，免税额度太低，起不到促进市场的作用；免税额度太高，对于国家税收又会产生影响。”复旦大学保险系副主任陈冬梅受访时表示。

对此，平安证券发布的研报也指出，政策引导和税优力度将会成为这一险种未来发展的关键。如果税收优惠力度不足，那么商业养老保险相对于传统的各类投资渠道优势并不明显，人们也没有偏向商业养老险的意愿，反而在理解和操作的便捷性、收益的直观性等方面不及传统投资方式。因此，如何制订一个合理的税延方案，真正激发市场潜力十分关键。

在南开大学卫生经济与医疗保障研究中心主任朱铭来眼中，从税务管理系统来说，必须要有一个较好的技术平台与保险产品之间有效对接。同时税延养老险和税优健康险还有所不同，税延养老险不是纳税绝对值的减免，而是延税。这将对该平台的建设提出更为复杂的要求。

记者了解到，与国内保险专家对税延型养老险推出种种疑虑不同，保险公司则更多的是期待。

2017年7月，保监会副主席黄洪曾表示，保险业已经基本做好了税延养老险试点的准备工作；11月，保监会下发通知，25家保险机构参加税延养老险座谈会；12月中下旬，太保寿险副总经理郁华表示，太保已经做好相关销售和服务准备，可随时承接税延养老保险政策落地。

“太保集团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。我们认为，健康养老将是保险公司未来业务开拓的重要领域。太保将从技术、人才、服务等多方面着手，提升税延养老保险产品优势。”在一场研讨会上，郁华指出。

不过，险企的积极备战等来的是政策的迟迟未出。朱铭来表示，中国个人所得税征收系统这块，本身就不是一个特别完善的系统，税延型养老险说到底就是国家愿不愿意让利、让利于投保人的问题。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/44880>

国际交流

外国养老院失智老人照护经验

养老机构基于照护风险高、人工成本高的考虑，大多数不愿意接受失智老人。事实上，国内大部分失智症患者是由家庭成员承担主要的照护责任的。对于失智老人的家人和朋友来说，最大的痛苦莫过于看着那么熟悉的人渐行渐远，直至面目全非。一些国家对失智照护有相当的探索和成就，有很多值得借鉴的地方。

日本：老人挑选兴趣活动

近年来，日本许多养老机构都把针对失智老人的照护，作为护理攻关的重点，因为这一特殊人群

的增长速度十分迅速，截至2012年，日本的失智老人已达462万，到2025年将超过700万人。这栋隐藏在居民区里的小楼属于日医集团，其中有三层属于失智老人之家。每层9位，一共住着27位失智老人。目前，还有10位老人在排队等候入住。在这里，三位老人配备一位介护员。但他们的职责不是代劳和照料，而是看护和引导。失智症的一大特征就是大脑机能的退化，因此，锻炼大脑的活动显得尤为重要。在这个失智老人之家，每天至少要安排老人们参加120分钟的创造活动，由动手到动脑，做做手工、写写画画，多种内容，全由老人按照自己的兴趣挑选。

德国：个人传记护理法

由于发病机理复杂，每个失智老人的症状都不相同，因此刺激他大脑机能的兴奋点就不尽相同。随着科学研究的深入，有针对性的个性化护理手法，开始在一些养老机构运用。

这家位于德国马格德堡的维塔纳斯失智老人护理中心，住着120多位失智老人。从硬件设计上，这家专业机构就充分考虑了人性化、个性化的需求。比如养老院的墙纸都是用的暖色调，墙上挂的画都色彩明亮。比如针对失智症老人健忘的特点，做非常精心的设计。像其中一位老人最喜欢家里的一只小狗，他的门口就挂着一只绒毛玩具小狗，这样子老人每次回去时候就知道自己的家在哪里了。为了给老人营造家的感觉，每一间房间都是独一无二的，在她们入住前，工作人员会去老人的家中测量房间，和老人一同决定带哪些家具来，这就意味着，养老院里家具、花草的布置都和老人自己家中可以很接近。在整个养老院，老人们按照不同的照护方式被安排在不同的区域。二楼，是专门运用“个人传记”心理治疗法来护理的区域，一共住着33位老人。这种心理疗法由德国的埃文·伯姆教授提出，在他看来，失智老人希望自己仍然是有用的，需要获得更多的认可和自信。而要做到这一点，最重要的就是要为每一位老人建立独特的个人传记。每位老人在入院时，院方都会通过与老人及其家属的沟通，获得老人的过往生活经历、生活习惯、兴趣爱好等大量信息。有了这些背景资料，护理人员就能制订出个性化的护理方案。卡琳·麦尼克说“比如有一位老太太，她过去是教德语和数学的。她来我们这儿的时候总是吵着想回家，我们通过一定的方法了解到她的记忆停留在18岁的学习时期，就让她做数学题、听写等，然后她每天都会做这些，后来她呆在这里就感觉像在家里一样了。”

丹麦：精心护理友善环境

对于暴躁型的失智老人，该用怎样的特殊护理呢？丹麦的玛丽养老院，以护理重度失智老人见长。在这家养老院的90位老人中，有17%为暴躁型失智老人。由于丹麦法律规定不能限制人身自由，因此即便是暴躁型失智老人，也不能把他们一锁了之，强制限制他们的行动自由。那么，如何来保证他们的安全呢？

养老院在设计上花了一番心思。大门开关，设置在老人注意不到的地方，而老人活动区域内另一扇活动的大门，被巧妙地装饰起来，老人即使经过也不会走出这扇门。

这些精心的设计，都是在不违背老人意愿的前提下，给他们创造一个安全、友善的环境。而失去安全感，正是很多失智老人之所以会暴躁不安的原因。为了安抚他们急躁易怒的情绪，玛丽养老院的护理人员还运用了不少道具，比如各种毛绒玩具。据研究表明，失智老人最后只会感知到动物或玩偶。寻常的下午茶时光，护理人员也会使用一些小“伎俩”，举杯、干杯、喝咖啡，护理员的每一个动作，老人都会模仿后再做一遍。虽然是一些小举动，却是帮助老人尽量融入集体，恢复正常的生活。目前看来，这种精心细致的护理手法，收到了良好的效果。不少靠药物来控制情绪的失智老人，在经过一段时间的护理后，用药量减少了三分之一。荷兰旧物博物馆：场景还原、驱走孤独失智老人往往反而记得住遥远的往事，用他们年轻时代常用的生活道具、比如餐具来调动他们的记忆非常有效。在荷兰鹿特丹市附近的这家生命公寓地下一层，有一个失智老人寻回记忆的宝库，旧物博物馆。旧物博物馆按照老人的日常生活场景，分成客厅、厨房、卧室、工具间等多个主题区域，每个区域都摆满了从全国各地搜集来的各种旧时的物品。从精致的陶瓷摆设，到复古的铁制罐头，每一个物品都花尽了心思。一些患有严重失智症的老人，一旦进了博物馆后就恢复了活力，有人甚至会流泪。人们会一起随着音乐跳舞，一边哭一边跳，大家就这样聚在一起。博物馆的设计者说，失智老人很容易封闭自己，无法认知周围的新事物，但对过去的记忆却印象深刻，这便是他们与外界沟通的最好媒介。熟悉

的物件能驱走老人内心的孤独，让他们感到亲切、自尊和快乐。旧物博物馆按照老人的日常生活场景，分成客厅、厨房、卧室、工具间等多个主题区域，每个区域都摆满了从全国各地搜集来的各种旧时的物品。荷兰失智村：让老人相信自己与正常人无异为失智老人建造“失智村”，我们拜访了位于里瓦斯的一个村，这里共有180名住户，其中近三分之一是失智老人。这里没有高墙护栏，整个环境被设计成完全开放的空间。老人的家属随时可以造访，老人被送到这里时，养老院会专门安排一个多学科专家组，包括医生、护士、心理咨询师、理疗师在内，一同与家属商议，制定护理计划。护理人员每天会记录下老人的状况或出现的问题，每半年与家属沟通一次，不断更新护理计划。

尊重和平等，是这个社区在护理失智老人时，最注重的理念。在他们看来，只有让老人相信自己与正常人无异，他们的病症才能得到最好的缓解。事实上，如果没有胸前的铭牌，我们根本分辨不出在这里走动的哪些是老人家属，哪些是工作人员。“我们穿着自己的衣服，因为是住在这里的老人邀请我们来的。如果我们穿白色的统一工作服，会让他们联想到医院。这里不是医院，而是他们的家，所以我们会适应他们的习惯。”

与别的养老院不同，这里失智老人护理专区的每个楼层都分为两个单元，每个单元里住着8位老人，老人们有自己独立的房间，并共享客厅，供休息、用餐。这种单元式安排，既保持了环境的安静，又能让老人找到归属感，同时也方便了护理人员照看每一位老人。

正因为如此，在这里我们看到的很多失智老人和正常老人几乎没什么分别，这也许就是护理所能达到的最高境界。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/44910>

十三五规划

广东省“十三五”健康老龄化规划

“十三五”时期，是全面建成小康社会的决胜阶段，也是中国特色社会主义进入新时代的关键时期，更是推进健康广东的最佳战略机遇期，但同时也是人口老龄化程度不断加深、老龄化压力日益增大的时期。为积极应对人口老龄化，实现健康老龄化社会，根据《广东省国民经济和社会发展的第十三个五年规划纲要》《广东省卫生与健康“十三五”规划》《“健康广东2030”规划》等规划要求，制定本规划。

一、规划背景

健康老龄化是指从生命早期开始，对所有影响健康的相关因素进行综合、系统的干预，营造有利于老年健康的社会支持和生活环境，全面提高老年人的健康水平。

(一)“十二五”期间取得的成就。

1.初步构建以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的城乡社会化养老服务体系。截至2015年底，全省共有城乡社区养老服务设施3.2万个，比“十一五”期末增长542.4%，城乡社区养老服务设施覆盖率分别达到95%和83.7%；全省每千名老人拥有床位28.6张，比“十一五”期末增加18.3张，增幅178%。养老服务多种模式不断涌现，养老服务多样化供给形式不断创新，社会力量参与养老服务体系建设的局面逐步打开。

2.健全完善医疗服务体系，医疗卫生服务能力显著增强。2015年全省各类卫生计生机构4.8万个，医疗机构床位数43.6万张、执业(助理)医师22.9万人和注册护士25.4万人，较2010年分别增长

45.2%、31.0%和51.4%。医疗机构20分钟服务圈覆盖全省96%以上家庭，县域内住院率达到78.6%，医疗卫生服务可及性明显改善。

3.健全基本医疗保险体系，高度重视老年群体的健康保障工作。强化政府对贫困老年人参加城乡居民医疗保险的责任，将符合条件的困难老年人由政府资助纳入城乡居民医疗保险保障范围，实现应保尽保。对退休人员住院医疗费用政策范围规定的报销比例适当倾斜，全面实现基本医疗保险异地就医直接结算。将老年人高发的疾病纳入门诊特定病种范围，通过免除起付线和享受住院报销比例，方便老年人门诊治疗及减轻费用负担。强化大病保险精准扶贫功能，明确向困难人群倾斜性报销政策。按照国家统一部署，将广州市纳入全国首批长期护理保险制度试点城市，保障长期失能人员的基本生活照料和必要的医疗护理。

4.健全养老相关人才培养体系，加快养老人才队伍建设。截至2016年，全省共有十几所技工院校开设老年服务与管理等专业，并把康复护理类专业技术人才纳入知识更新工程高级研修、急需紧缺人才培养、岗位人才等“三类”重点培训项目。大力开展养老护理员鉴定工作。

(二)“十三五”时期面临的挑战。

1.老龄化速度呈现不断加快的态势，老年健康服务需求不断增长。“十三五”时期，全省人口老龄化程度将持续加深。预计到2020年，60岁及以上老年人口将达1539万，占比升至15.9%以上。与此同时，失能老人、半失能老人、残疾老人逐年增加，老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。此外，家庭结构呈现小型化、老龄化、高龄化、空巢化趋势，流动老人和留守老人规模不断增加，越来越多的家庭面临照料者缺失的问题。

2.老年健康政策保障体系尚不完善，多层次老年健康保障体系亟待加强。医养结合长效机制仍有待完善；基本养老服务与基本医疗尚未接续；长期护理保险政策体系尚未构建。

3.区域老龄健康服务体系差异较大，老年健康服务供给能力亟待提升。养老服务供给总量不足且结构不合理，养老床位总量不足与空置现象并存的问题突出；养老服务和医疗卫生资源配置存在区域之间、城乡之间发展不平衡问题。

4.老龄健康信息化水平明显滞后，基层老龄健康服务供给严重不足。大数据等新兴信息技术快速发展，客观对老年人健康档案的建立和评估、老龄健康大数据的形成提出更高要求。老年健康服务水平和运营治疗效益不高，基层老龄健康服务人才较为匮乏。

二、指导思想、基本原则和发展目标

(一)指导思想。

全面贯彻党的十九大精神，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，按照“四个坚持、三个支撑、两个走在前列”的要求，把人民健康放在优先发展的战略地位，将维护老年健康权益和满足老年健康服务需求作为出发点和落脚点，推动健康服务体系由以提高老年疾病诊疗能力为主向以生命全周期、人群全覆盖、健康服务全覆盖为主转变，显著提高老年人健康水平，进一步改善健康公平，为建设卫生强省、打造健康广东提供有力坚实的健康基础。

(二)基本原则。

1.规划先行，健康优先。把健康老龄化规划摆在优先发展的战略地位，加快形成有利于老年健康的生活方式、生态环境，实现健康老龄化与经济社会良性协调发展。

2.以人为本，突出重点。本着以人为本的原则，充分考虑老年人的健康特征和诉求，满足老年人不断增长的健康需求，重点做好对有需求的经济困难的失能、失智、计划生育特殊家庭老年人的健康保障和服务关爱工作。

3.政府引导，社会参与。既要发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范服务、监督管理等职能，还要发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发社会活力，增加老年健康服务资源供给。

4.立足省情，因地制宜。立足省情，结合“粤东西北加快发展、珠三角优化发展、广深形成医疗卫生高地”的区域医疗卫生事业发展新格局，分类别、多层次、有针对性地开展为老健康服务。

5.整合资源，创新驱动。统筹城乡资源，发挥社区基础性作用，加快医疗卫生服务与养老服务相结合；推动老年健康服务模式转变，更加注重预防为主和健康促进，进一步提升老年人健康生活质量。

(三)发展目标。

“十三五”期间，围绕国民经济和社会发展目标，建立覆盖全省城乡老年人的基本医疗卫生制度，优化老年医疗卫生资源配置，加强宣传教育、预防保健、医疗救治、康复护理、医养结合和安宁疗护工作。到2020年，老年人健康水平持续提升，平均预期寿命达到77.8岁，推动卫生强省和健康广东取得显著成效。

——公平可及、兼顾质量的老年公共卫生服务体系日趋成熟，老年健康服务水平不断提升。

——有序衔接、综合连续的老年健康服务体系持续完善，打造整合型服务模式，基本满足老年人健康服务需求。

——更加公平、更可持续的基本医疗保障制度体系不断完善，探索构建长期护理保险制度。

——老年健康相关政策制度体系更加完善，健康老龄化各项工作全面推动、持续发展。

表1 “十三五”期间健康老龄化主要发展指标

序号	指标	目标值
1	65周岁及以上老年人健康管理率	80%
2	65周岁及以上老年人中医健康管理率	65%
3	二级以上综合性医院设老年病科比例	40%
4	医疗机构设置老年人绿色通道	100%
5	老年人健康素养	10%
6	护理型养老床位占比	35%

三、主要任务

重点围绕广东省老年健康工作的重点难点与薄弱环节，进一步优化老年健康与养老资源配置与布局，优化存量、补齐短板，加快推进全省整合型老年健康服务体系建设。

(一)推进老年健康促进与教育工作，进一步提升老年人健康素养。

1.进一步加强老年健康教育。深入开展老年健身、老年保健、老年疾病防治与康复、科学文化、心理健康、职业技能、家庭理财等内容的教育活动。建立健全健康知识与健康技能核心信息发布制度，充分整合卫生计生系统的健康教育资源，依托健康中国行、广东省农民健康促进行动、健康知识进万家等平台，借助主流媒体和新媒体，精心设计和推出针对老年人特点的健康教育项目、活动和适宜工具、技术，积极宣传适宜老年人的中医养生保健方法，加强老年人自救互救卫生应急技能训练，普及老年健康保健知识技能。积极发展社区老年健康教育，特别要发挥社区卫生服务机构、乡镇卫生院、计划生育服务机构等基层卫生计生机构主阵地作用，结合大数据、移动互联网等信息技术，提高健康教育服务的可及性、针对性与有效性，面向全社会宣传健康老龄化的新理念，倡导积极健康的生活方式，营造老年友好的氛围。

2.加快构建健康素养与环境健康监测评估体系。建立健全覆盖县区的健康素养监测系统，加强老年人健康素养监测，为制定健康政策提供依据。建立健全健康影响评价评估制度，开发健康影响评价评估工具，科学评估各项经济社会发展规划和政策对健康的影响。加强健康危险因素监测与评价，深入开展城乡环境卫生整洁工作，尤其加强农村改水改厕、环境卫生整洁工作。

(二)加强老年健康公共卫生服务工作，进一步提高老年健康管理水平。

3.进一步做好老年疾病预防工作。做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理服务工作，适当调整老年人健康体检的项目和内容。促进中医药与老年疾病防治结合，推广老年痴呆、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术，开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的监测评估工作，针对可控健康危险因素确定优先领域，深入开展健康筛查干预和健康指导，促进老年人功能健康。

4.进一步推动开展老年人心理健康与关怀服务。启动老年人心理健康预防和干预计划，为贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭、高龄独居老年人等特殊人群提供日常关怀和心理支持服务。建立老年精神障碍患者社区康复服务体系，加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗，鼓励老年人积极参与社会活动，促进老年人心理健康。

(三)健全老年医疗卫生服务体系，进一步提高服务质量和可及性。

5.进一步加强医疗卫生服务体系中服务老年人的功能建设。加强康复医院、护理院和综合性医院老年病科建设，争取全省建立至少5所老年病专科医院或老年病科医疗优势明显的综合医院。完善社区卫生服务网络，社区医疗服务中心重点加强社区护理与康复病床设置，鼓励城市二级以上医院的医师到社区医疗卫生机构多点执业。加强粤东西北地区基层医疗卫生服务能力建设，推动基层医疗卫生机构积极开展老年人医疗、康复、护理、家庭病床等服务，提高老年人医疗卫生服务的可及性。推动安宁疗护机构发展，加快安宁疗护人才培养，逐步提升安宁疗护能力。倡导为老年人开展义诊，为行动不便的老年人提供上门服务。

6.进一步加强老年健康相关科研工作。加强医学院校与医院医学教育科研合作，加强老年病科学科建设，推进临床老年病科研究创新。研究大样本下判定与预测老年健康的指标、标准与方法，研发可穿戴老年人健康支持技术和设备。探索老年综合症和共病的发病过程与规律，研发综合防治适宜技术、指南和规范，构建老年健康管理网络。

(四)积极推动医养结合服务，进一步提高社会资源的配置和利用效率。

7.大力推进医养结合服务。建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励多种形式的签约服务、协议合作。支持有条件的养老机构按相关规定申请开办各类康复医院、护理院、中医医院、安宁疗护机构等，重点为失能、失智老人提供所需的医疗护理和生活照护服务。推进医疗卫生服务延伸至社区、家庭。推进基层医疗卫生机构和医务人员与居家老人建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理和医疗服务。提高基层医疗卫生机构为居家老人提供上门服务的能力。鼓励社会力量以多种形式开展医养结合服务。研究出台老年人健康分级标准，健全相关服务规范、管理标准及监督评价机制，研发相应的质量管理办法。

8.积极推动居家老年人长期照护服务的发展。强化基层医疗卫生服务网络功能，探索推广家庭医生签约服务，为老年人提供综合、连续、协同、规范的基本医疗和公共卫生服务。充分利用社区卫生服务体系，培育社会护理人员队伍，为居家老年人提供长期照护服务，为家庭成员提供照护培训，探索建立从居家、社区到专业机构的比较健全的长期照护服务供给体系。

(五)加强医疗护理保障体系建设，进一步夯实服务老年人健康的基础。

9.进一步稳步提高医疗保障水平。全面实施城乡居民大病保险制度。实现符合条件的跨省异地住院老年人医疗费用直接结算。鼓励发展与基本医保相衔接的老年商业健康保险，满足老年人多样化、多层次的健康保障需求。有条件的地区可为特困人员和最低生活保障对象中的老年人、80岁以上的老年人购买老年人意外伤害综合保险。鼓励有条件的地区，在地方试点基础上，按照国家部署，积极探索建立长期护理保险制度。

10.进一步加大对贫困老年人的救治救助力度。全面落实医疗救助政策，将符合条件的贫困老年人全部纳入医疗救助范围，加大对特困供养人员、低保、低收入家庭中老年人的救助力度，对患大病和慢性病的农村老年人进行分类救治，对符合条件的计划生育特殊家庭老年人给予相应医疗救助。

(六)充分发挥中医药(民族医药)特色，进一步提升多元化的老年健康服务水平。

11.开展老年人中医药(民族医药)健康管理服务项目。运用现代科学技术与传统中医药方法,推进中医药理论与技术创新,扩大中医药健康管理服务项目的覆盖广度和服务深度,不断丰富老年人中医健康指导的内容,根据老年人不同体质和健康状态提供更多中医养生保健、疾病防治等健康指导。加强中医院、中西医结合医院临床研究能力建设,提高急危重症、疑难杂病的中医诊疗服务能力;加强中医护理人员配备,提高中医辨证施护和中医特色护理水平。

12.积极探索中医药(民族医药)特色医养结合服务模式。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院,有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。推动中医医院与老年护理院、康复疗养机构等开展合作。推动二级以上中医医院开设老年病科,增加老年病床数量,开展老年病、慢性病防治和康复护理。促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。支持养老机构开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。鼓励社会资本进入(新建)以中医药健康养老为主的护理院、疗养院,探索建立一批中医药特色医养结合服务示范基地。

(七)以老年人多样化需求为导向,进一步推动老年健康产业发展。

13.大力发展老年健康产业。大力推动生活照料、健康养生、健康体检、咨询管理、基因检测、运动康复等多样化健康服务。大力提升药品、医用食品、医疗器械、康复辅助器具、保健用品、保健食品、老年健身产品等研发制造技术水平。鼓励发展老年健康服务新业态,积极推动多样化的商业健康保险服务发展。积极拓展第三方老年健康服务,引导发展专业、独立的医学检验、卫生检测、医学影像、病理诊断和消毒供应机构,扩大健康服务相关产业规模。

14.以发展智慧健康养老新业态带动健康养老发展。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段,创新健康养老服务模式,开展面向社区、家庭的智慧健康养老应用示范,提升健康养老服务覆盖率和质量效率。搭建智慧健康养老服务平台,对接各级医疗卫生及养老服务资源,建立老年健康动态监测机制,整合信息资源,实现信息共享,为老年人提供健康指导、慢病管理、安全监护等服务。推进医疗机构远程医疗建设,为机构养老人群提供便利服务。

(八)全面推进适老健康支持环境建设,进一步营造老年友好社会氛围。

15.进一步推动老年宜居环境建设。建设老年人社会参与支持环境,以老年健康为中心,推动“把健康融入所有政策”落到实处,从与老年健康息息相关的各方面入手,优化“住、行、医、养”等环境,营造安全、便利、舒适、无障碍的老年宜居环境体系。推进老年人住宅适老化改造,支持适老住宅建设。强化住宅区无障碍通行,构建社区步行路网,发展适老公共交通,进一步完善老年友好交通服务。加强公共设施无障碍改造,优化老年人就医环境。优化居家养老社区环境,大力发展老年教育,弘扬敬老、养老、助老、爱老的社会风尚。

(九)加强专业人员队伍建设,进一步提高队伍专业化、职业化和规范化水平。

16.进一步加强老年健康服务人员队伍建设。将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入全省卫生计生人员培训规划,全面加强专业技能培训,大力推进养老护理从业人员职业技能鉴定工作,努力培养一批有爱心、懂技术、会管理的老年人健康服务工作者。允许医护人员多点执业,探索放宽执业注册限制,研究护理人员独立开设护理机构政策。采取积极措施保障养老护理人员的合法权益,合理确定并逐步提高其工资待遇。支持高等院校和职业院校开设相关专业或课程,加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专业人才。鼓励医养结合服务机构参与人才培养全过程,为学生实习和教师实践提供岗位。重点建设一批职业院校健康服务类与养老服务类示范专业点。

四、保障措施

(一)全面加强组织领导,落实规划实施的评估监测。一是各地要强化老年健康工作的部署,将健康老龄化纳入社会经济发展总体规划,要把健康老龄化与健康广东、健康促进、民生改善相衔接。二是要健全政府主导、部门协作、社会参与的工作机制,加快老年人健康服务体系建设,及时解决老年人健康服务体系建设中的重大问题。三是建立健全监测动态评估机制,对规划实施情况进行督导检查。

(二)强化部门间协调,加大政策支持力度。一是加强相关部门协调,落实政策。强化各级卫生计生、发展改革、教育、工业与信息化、民政、财政、人力资源社会保障、国土资源、住房城乡建设、

体育、中医药管理、残联、老龄等部门间协调合作，共同为实现健康老龄化规划目标提供政策支持。二是出台相关扶持政策，进一步加大财政保障力度。在投融资、土地供应、税费优惠、人才培养、政策保障等方面对老年健康工作予以支持和倾斜，出台政府购买服务的具体政策。

(三)培育社会力量，深化健康交流合作。一是支持社会资本进入老年健康产业市场，鼓励社会力量积极兴办健康服务机构。二是鼓励社会组织发展，积极引导和支持社会服务机构、公益慈善组织和志愿服务组织等各类组织开展老年人健康关爱服务活动。三是继续深化与港澳台乃至其他国家的老龄健康交流合作。积极参与“一带一路”沿线国家的老年健康交流合作，深化与世界卫生组织等国际组织以及欧美、东盟、南太平洋地区等区域国家交流合作。

(四)创新人才激励机制，加强老年健康事业人力资源建设。一是创新人才使用评价激励机制，健全多层次人才评价激励模式。建立符合老年健康事业特点的人事薪酬制度，创新人才使用、流动与服务提供模式，建立人才柔性流动机制。二是加强医教协同，建立完善老年健康人才培养供需平衡机制，加强老年健康事业人力资源建设。

(来源：广东省卫生和计划生育委员会)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/475/aid/44920>

政府购买服务

山东：茌平县民政局养老服务设施建设专项规划项目磋商公告

茌平县民政局养老服务设施建设专项规划项目磋商公告

一、采购项目名称：茌平县民政局养老服务设施建设专项规划项目

二、采购项目编号：CPC-2017-367

三、采购项目分包情况：

内容	供应商资格要求	控制价
茌平县民政局养老服务设施建设专项规划	(1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定；	
	(2) 具备中华人民共和国合法的营业执照或事业单位法人证书，并具有相应的经营范围；	
	(3) 具备城乡规划编制乙级资质；	
	(4) 本项目不接受联合体报价。 40 万元	

茌平县民政局养老服务设施建设专项规划 (1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定；

(2) 具备中华人民共和国合法的营业执照或事业单位法人证书，并具有相应的经营范围；

(3) 具备城乡规划编制乙级资质；

(4) 本项目不接受联合体报价。 40 万元

本项目执行政府采购政策

说明：1) 供应商购买磋商文件时需提供以下证件的复印件两份（加盖供应商公章）：三证合一营业执照（事业单位法人证书）或营业执照（事业单位法人证书）、税务登记证、组织机构代码证，资质证书，法定代表人授权委托书，法定代表人及授权代表的身份证。

报名时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格，供应商最终资格的确认以谈判小组组织的资格后审为准。

四、获取磋商文件

1、获取磋商文件时间：2018年1月9日8时00分至2018年1月15日17时00分（北京时间，法定节假日除外）

地点：山东通力招标有限公司（茌平县财政局向北50米路东）

联系人：杨经理 联系电话：0635-4233886/18663527329

2、售价：人民币300元/份，售后不退。

五、递交响应文件时间及地点

1、时间：2018年1月24日9时00分至2018年1月18日9时30分（北京时间）

2、地点：茌平县政务服务大厅三楼开标室

六、磋商时间及地点

1、时间：2018年1月24日9时30分（北京时间）

2、地点：茌平县政务服务大厅三楼开标室

七、联系方式

1、采购人：茌平县民政局

地址：聊城市茌平县

联系人：赵先生

联系方式：13562021369

2、采购代理机构：山东通力招标有限公司

地址：茌平县财政局向北50米路东

联系人：杨经理

联系电话：0635-4233886/18663527329

磋商文件链接：<https://pan.baidu.com/s/1eS0aMSa>

2018年1月8日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44824>

云南：丘北县舍得乡舍得村居家养老服务中心建设项目竞争性谈判公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称丘北县舍得乡舍得村居家养老服务中心建设项目

品目工程/其他建筑工程

采购单位丘北县舍得彝族乡人民政府

行政区域文山壮族苗族自治州公告时间2018年01月08日18:09

获取谈判文件的地点丘北县公共资源交易中心开标厅

获取谈判文件的时间2018年01月09日08:30至2018年01月11日17:00

预算金额¥52万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人汤国菊

项目联系电话0876-2128685

采购单位丘北县舍得彝族乡人民政府

采购单位地址丘北县舍得彝族乡人民政府

采购单位联系方式0876-3017377

代理机构名称云南润滇工程技术咨询有限公司

代理机构地址云南润滇工程技术咨询有限公司(文山市凤凰路华宇印象丽水湾7-02号一楼)

代理机构联系方式0876-2128685

根据《中华人民共和国政府采购法》、《云南省政府采购管理暂行办法》、《云南省2017年政府集中采购目录及标准》等法律法规的规定，组织对本项目进行竞争性谈判采购，欢迎符合本项目资格条件的潜在供应商参与竞争性谈判。

1.招标条件

本项目由相关部门批准，采购单位为丘北县舍得彝族乡人民政府（以下简称“采购单位”），采

购代理机构为云南润滇工程技术咨询有限公司（以下简称“代理机构”）。

2.项目概况

- 2.1 项目名称：丘北县舍得乡舍得村居家养老服务中心建设项目；
- 2.2 项目概况：建筑面积 300 m²及附属设施；
- 2.3 工期：60 日历天；
- 2.4 资金来源：上级补助、地方配套及自筹；
- 2.5 招标方式：竞争性谈判；
- 2.6 招标范围：本项目只设一个标段，招标范围详见竞争性谈判文件；
- 2.7 采购预算价：52.00 万元；
- 2.8 采购编号：RD-WSZB2017-109。

3.投标人资格要求

3.1 供应商具有独立法定代表人资格，具备房屋建筑工程施工总承包叁级及以上资质；云南省外企业须提供有效期内的入滇备案证或入滇企业基本信息登记证。项目经理执业资格为建筑工程专业贰级及以上（含贰级）注册建造师或建造师执业资格、并且不能在在建工程担任项目经理；

3.2 本次招标不接受联合体投标。

4.资格审查方法

本次招标采用资格后审方式，具体要求详见招标文件。

5.招标文件的获取

5.1 报名时间：2018年1月09日至2018年1月11日(公休日及节假日除外)，每日08时30分至11时30分，14时30分至17时00分（北京时间，未注同）；

报名方式：必须现场报名和网络报名同时通过，未同时通过两种报名方式的投标人不能参与投标；

现场报名地点：云南润滇工程技术咨询有限公司（文山市凤凰路华宇印象丽水湾 7-02 号一楼）。

5.2 现场报名由申请人法定代表人或授权委托人持下列资料一套（复印件加盖公章，原件供审核）到现场报名地点报名并购买招标文件：

- （1）法定代表人身份证明书原件（附法定代表人居民身份证复印件）；
- （2）法定代表人授权委托书原件（附授权委托人居民身份证复印件，由被授权人报名的）；
- （3）法定代表人(由法定代表人报名的)或被授权委托人（由被授权人报名的）的居民身份证原件；
- （4）由检察机关出具的投标单位法定代表人和项目经理的《行贿犯罪档案查询结果告知函》原件和复印件；
- （5）单位营业执照（副本）原件和复印件、组织机构代码证原件和复印件、(统一社会信用代码的，只需提供营业执照)；
- （6）单位资质证书原件和复印件[按照《建筑业企业资质管理规定和资质标准实施意见》（建市[2015]20号）换发资质证书的企业不用提供原件]；
- （7）企业安全生产许可证原件和复印件；
- （8）拟任本项目的项目经理注册建造师（员）证及安全生产考核合格证原件和复印件；
- （9）企业开户许可证复印件。

注：所有证件均须在有效期内，否则不予报名。

5.3 网络报名：现场报名完成后，请按本公告规定的报名时间，登录文山州政府采购交易平台（网址：<http://www.wsggzyxx.gov.cn/zfcg-tb>），凭单位数字证书（USBKEY）在网上获取招标文件及其它招标资料（招标电子技术标文件，格式为*.ZCZBJ）；未在报名期间完成网络报名的，投标人报名无效。

未办理单位数字证书（USBKEY）的单位请前往文山州公共资源交易中心四楼办理单位数字证书（USBKEY），并在文山州公共资源交易电子服务系统（<http://www.wsggzyxx.gov.cn/>）完成注册通过后，便可报名且获取招标文件。（注册办理证书流程见文山州公共资源交易电子服务系统（<http://www.wsggzyxx.gov.cn/>）服务指南或电话咨询孙志平 0876-2152881）；

5.4 未按要求办理数字证书而产生的后果由投标人自负；

5.5 招标文件售价：捌佰元整（¥800.00元/份），售后不退。招标文件费为现场报名时缴纳。投标人应在报名截止时间前足额缴纳报名资料费，否则，视为没有报名，由此造成的后果由投标人自行承担。

6. 投标保证金

投标保证金金额为人民币：伍仟元整（¥5000.00元，不计利息）；

保证金的形式：保证金必须从供应商的基本账户转入，以实际到账时间为准，未按时到账的保证金无效，并将投标保证金缴纳凭证（复印件）附于报价文件中。

到账截止时间：开标前一个工作日 17:00 时前

户名：丘北县公共资源交易中心

开户行：中国农业银行股份有限公司丘北县支行营业室

账号：24079401040009587

保证金退还：成交人的投标保证金在合同签订后，五个工作日内全额无息退还；未成交人的投标保证金在成交通知书发出后五个工作日内全额无息退还。办理保证金手续时，注：请在银行进账单或电汇单的用途栏或空白栏上注明编号：D-QJZFCG2018-020。

7. 投标文件的递交

7.1 递交投标文件截止时间为 2018 年 1 月 22 日 15 时 00 分，请于开标当日 14 时 30 分至 15 时 00 分递交至开标地点；

7.2 开标时间：2018 年 1 月 22 日 15 时 00 分；

7.3 开标地点：丘北县公共资源交易中心开标厅；

7.4 逾期送达或者未按本公告及招标文件规定递交投标文件的，采购人不予受理；

7.5 电子投标文件的递交：在投标文件递交截止时间前提交在递交网址 <http://www.wsggzyxx.gov.cn/zfcg-tb>，投标人须在投标截止时间前完成所有投标文件的上传，网上确认电子签名，并打印“上传投标文件回执”，投标截止时间前未完成投标文件传输的，视为未按要求提交；

7.6 纸质投标文件递交：请于开标当日 14 时 00 分至 15 时 00 分递交至开标地点；投标人须同时递交纸质投标文件和电子投标文件，纸质投标文件与电子投标文件不一致的，以电子投标文件为准。

（此次投标需同时递交纸质投标文件和电子投标文件，只递交纸质投标文件或只递交电子投标文件，视为无效投标。）；

7.7 该项目为文山州公共资源交易电子化平台项目，评标时采用电子评标；

7.8 逾期送达或者未按本公告及招标文件规定递交投标文件的，采购人不予受理。

8. 电子投标书制作及提交

电子投标文件制作及上传技术支持电话：400-9618-998QQ：4009618998

地址：云南省文山州华龙北路 2 号文山州公共资源交易中心四楼 412 室

联系人：潘杰、胡文荣

投标人可到云南省公共资源交易电子服务系统网站（<http://www.ynggzyxx.gov.cn>）点击【在线培训】按钮进行“电子投标文件制作及上传”的学习。也可登录文山州公共资源交易电子服务系统网址（<http://www.wsggzyxx.gov.cn/>）进入【学习园地】的招投标学习区，下载视频进行学习。

数字证书办理技术支持电话：0876-2152881、0871-65315589

办理证书地址：云南省文山州华龙北路 2 号文山州公共资源交易中心 4 楼大厅

联系人：孙志平，电话：0876-2152881

投标人办理数字证书相关资料及附件：

需提供的资料清单：

- 1、公司营业执照（若为事业单位的应出具事业单位法人证书）；
- 2、公司开户许可证；
- 3、法人身份证复印件；
- 4、经办人身份证复印件；

- 5、基本账户开户证扫描件；
以上资料需加盖公司章！
- 6、《企业证书申请表》；
- 7、《企业电子公章申请表》；
- 8、《个人证书申请表》；
- 9、《法定代表人电子签名申请表》；
- 9.发布公告的媒介

本招标公告同时在以下网站发布：“云南省政府采购网”、“文山州公共资源交易电子服务系统”、“云南省公共资源交易电子服务系统”、“丘北县政务网”、“云南润滇工程技术咨询有限公司网”；请投标人在递交投标文件前随时查看，以获取最新信息。采购人和采购代理机构对其他网站或媒介转载的公告及公告内容不承担任何责任。

10.联系方式

采购人：丘北县舍得彝族乡人民政府
联系人:李雯婷
电话：0876-3017377
采购代理机构：云南润滇工程技术咨询有限公司
联系人：汤国菊
电话：0876-2128685
传真：0876-2627658
邮箱：1830474313@qq.com
2018年1月8日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44826>

宁夏：同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目单一来源采购邀请函

公告概要：

公告信息：

采购项目名称同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目

品目货物/通用设备/计算机设备及软件/计算机设备/其他计算机设备

采购单位同心县民政局

行政区域同心县公告时间 2018年01月08日 23:52

预算金额¥32万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人马瑾

项目联系电话 15809638087

采购单位同心县民政局

采购单位地址同心县民政局

采购单位联系方式马瑾电话：15809638087

代理机构名称宁夏星汉造价咨询有限公司

代理机构地址银川市兴庆区穆斯林商贸城主楼2楼D4-27号

代理机构联系方式徐志超 0951-6047647

宁夏星汉造价咨询有限公司受同心县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目进行单一来源招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目

项目编号：XH-TXX-20171118

项目联系方式：

项目联系人：马瑾

项目联系电话：15809638087

采购单位联系方式：

采购单位：同心县民政局

采购单位地址：同心县民政局

采购单位联系方式：马瑾电话：15809638087

代理机构联系方式：

代理机构：宁夏星汉造价咨询有限公司

代理机构联系人：徐志超 0951—6047647

代理机构地址：银川市兴庆区穆斯林商贸城主楼2楼D4-27号

一、拟采购的货物或者服务的说明：

同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备

二、采用单一来源采购方式的原因及相关说明：

同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目单一来源采购邀请函
宁夏星汉造价咨询有限公司受同心县民政局的委托，拟对采购人所需同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备进行单一来源采购，欢迎贵单位前来报名获取采购文件。

一、采购人：同心县民政局

联系人:马瑾联系电话：15809638687

二、采购计划编号：同财（采）20171118

三、项目编号:XH-TXX-20171118

四、项目名称：同心县民政局同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备采购项目

单一来源

五、邀请对象：宁夏宁居通智能化社区服务中心

六、项目内容：同心县智能化居家养老服务中心呼叫器、软件等设备（具体数量及技术要求以纸质采购文件为准）。

七采购预算：32万元。

八、投标人资格条件：

- 1、法人授权委托书（原件）；
- 2、提供营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证副本（原件）或三证合一的营业执照副本（原件）；
- 3、提供检察机关出具的有效期内的近三年内有无行贿犯罪档案记录的书面告知函（原件）。
- 4、不良信用记录承诺函[采购代理机构会在评审前通过“信用中国”及“中国政府采购网”查询参与项目的投标供应商是否存在不良信用记录，评审时以此查询结果为准(如网站查询结果不一致，则以存在不良信用记录的查询结果为准)]。

九、报名及领取采购文件的方式：截止时间2018年1月15日17:00前（北京时间，法定公休日、法定节假日除外），在宁夏公共资源交易网进行网上报名。报名成功后，按系统提示进行网上支付文件费，然后下载采购文件。采购文件售价300元，售后不退。

十、文件递交时间：2018年1月16日10:00-10:30

十一、谈判时间：2018年1月16日10:30

十二、采购文件递交地点及开标地点：吴忠市公共资源交易中心6楼

十三、招标代理公司：宁夏星汉造价咨询有限公司

项目联系人：徐志超
联系电话：0951-6047647
电子邮箱：xinghanzaojia@126.com

十四、投标保证金：

投标保证金金额：人民币陆仟整（¥6000.00元）

投标保证金缴纳时间：2018年1月15日17:00前

（1）投标人在网上报名成功后，CA网上系统会自动生成一个随机虚拟账户，可按该账户直接缴纳投标保证金。

（2）投标人务必按照网上系统提供的子账号缴纳保证金，保证金必须以单位基本户转入，其他户转入投标时出现问题、账号填写有误或没及时缴纳将导致保证金无法按时到账，后果将由投标人自行承担。

注：退还保证金一律按照缴纳公司的基本账户进行退回。

宁夏星汉造价咨询有限公司

2018年1月8日

三、开标时间：2018年01月16日10:30

四、拟定的唯一供应商名称及其地址：

宁夏宁居通智能化社区服务中心

五、其它补充事宜

六、预算金额

预算金额：32.0万元（人民币）

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44827>

青海：2018年度离休干部居家养老服务采购项目（二次）公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称 2018年度离休干部居家养老服务采购项目（二次）

品目

采购单位西宁市老干部局

行政区域西宁市公告时间 2018年01月09日10:53

获取招标文件时间 2018年01月10日09:00至2018年01月12日17:30

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点西宁市政府采购中心（西宁市公共资源交易中心2楼）

开标时间 2018年01月16日09:30

开标地点西宁市公共资源交易中心2楼2号竞谈室

预算金额¥30.476万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人西宁市老干部局

项目联系电话 0971-8230703

采购单位西宁市老干部局

采购单位地址西宁市

采购单位联系方式 0971-8230703

代理机构名称西宁市政府采购中心

代理机构地址西宁市
代理机构联系方式 097197661369
2018年度离休干部居家养老服务采购项目（二次）公开招标公告
西宁市政府采购中心受西宁市老干部局委托，拟对2018年度离休干部居家养老服务采购项目（二次）项目进行国内公开招标，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。
西宁市财政局 0971-6304026
竞争性谈判
具体内容详见《谈判文件》（下载招标文件）
西宁市政府采购中心
2018年1月9日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44828>

山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1、特护楼2智能化工程施工重新招标中标公告变更

公告概要：

公告信息：

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

品目工程/其他建筑工程

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

行政区域邹城市公告时间2018年01月09日11:13

本项目招标公告日期2017年09月15日中标日期2018年01月09日

评审专家名单王峰宝、袁秀荣、杨列伟、郭鲁义、蒋广勇、

总中标金额¥4373.445346万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人陈天成

项目联系电话15563146959

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式步兵18753755666

代理机构名称法正项目管理集团有限公司

代理机构地址山东省菏泽市人民路数码大厦A座5楼

代理机构联系方式陈天成15563146959

法正项目管理集团有限公司受邹城市利民建设发展有限公司的委托，就邹城利民医养结合康复养老中心（北区）康复中心、特护楼1、特护楼2智能化工程施工重新招标项目（项目编号：ZC-2017-SG-153）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息

项目编号：ZC-2017-SG-153

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

项目联系人：陈天成

联系方式：15563146959

二、采购单位信息

采购单位名称：邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址：邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式：步兵 18753755666

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：详见

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：法正项目管理集团有限公司

采购代理机构地址：山东省菏泽市人民路数码大厦 A 座 5 楼

采购代理机构联系方式：陈天成 15563146959

五、中标信息

招标公告日期：2017年09月15日

中标日期：2018年01月09日

总中标金额：4373.445346 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

评审专家名单：

王峰宝、袁秀荣、杨列伟、郭鲁义、蒋广勇、

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

XIANGJIN 详见邹城市公共资源交易网相

六、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44858>

碧桂园十里花海旅游度假养生养老一期建设项目-物业服务管理项目招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称碧桂园十里花海旅游度假养生养老一期建设项目-物业服务管理项目招标公告

品目

采购单位河南康泰置业有限公司

行政区域鄢陵县公告时间 2018 年 01 月 09 日 11:15

获取招标文件时间 2018 年 01 月 09 日 11:13 至 2018 年 01 月 31 日 09:30

招标文件售价 ¥300

获取招标文件的地点、

开标时间 2018 年 01 月 31 日 09:30

开标地点、

预算金额 ¥0 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人、

项目联系电话、

采购单位河南康泰置业有限公司

采购单位地址、

采购单位联系方式、

代理机构名称北京恒乐工程管理有限公司

代理机构地址、
代理机构联系方式、

一、招标条件

本次招标项目为碧桂园十里花海旅游度假养生养老一期建设项目-物业服务管理项目，招标人为河南康泰置业有限公司，资金来源为自筹，项目已具备招标条件，现对该项目进行公开招标，现欢迎符合相关条件的物业管理公司参加投标。

二、项目概况与招标范围

2.1 项目名称：碧桂园十里花海旅游度假养生养老一期建设项目-物业服务管理项目

2.2 项目编号：Y2017FW004

2.3 招标控制价：高级公寓：3.2 元/平方/月，约 27911.16 m²；商用：3.3 元/平方/月，约 10200.79 m²；停车位 40 元/个/月，共 384 个；

2.4 招标范围：本次招标的物业管理内容为：公共秩序维护、综合管理、环境卫生、绿化、公共设施设备维护保养、水电、房屋养护维修以及招标单位交办的其他工作；

2.5 质量标准：符合国家相关规范合格标准

2.6 服务周期：3 年

三、投标人资格要求

3.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定；

3.2 投标人应为独立的法人，营业执照须具有物业管理、咨询服务的经营范围；

3.3 企业注册地或项目所在地检察机关开具的有效期限内的《行贿犯罪档案查询结果告知函》一份；

3.4 本项目不接受联合体投标；

3.5 本项目实行资格后审；

四、领取招标文件的方式、时间与递交：

4.1 报名时间：凡有意参加投标者，请于投标截止时间前参与报名。

4.2 持 CA 数字认证证书，登录【全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）】“系统用户注册”入口（<http://221.14.6.70:8088/ggzy/eps/public/RegistAllJcxx.html>）进行免费注册登记（详见“常见问题解答-诚信库网上注册相关资料下载”）；

4.3 在投标截止时间前均可登录【全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）】“投标人/供应商登录”入口（<http://221.14.6.70:8088/ggzy/>）自行下载招标文件（详见“常见问题解答-交易系统操作手册”）。

五、招标文件的获取

5.1 招标文件的获取：投标人于投标文件递交截止时间前均可在【全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）】自行下载。

5.2 投标人在递交投标文件时向代理机构缴纳招标文件费用，本项目招标文件每套售价 300 元，售后不退。

六、投标文件的递交

6.1 投标文件递交的截止时间为 2018 年 01 月 31 日 9:30 整，地点为鄢陵县公共资源交易中心（S219（鄢陶路）与未来大道交叉口鄢陵创客园院内南楼四楼开标二室）。

6.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

6.3 未通过【全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）】下载招标文件的投标人，其投标文件不予受理。

七、招标公告发布媒介：

本次招标公告同时在《中国采购与招标网》、《河南省政府采购网》、《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》发布

八、公告期限：自本公告发布之日起 5 个工作日。

九、联系方式

采购人：河南康泰置业有限公司

联系人：张先生

联系电话：18939127111
代理机构：北京恒乐工程管理有限公司
联系人：杨女士蔡先生
联系电话：0371—5515301915837479698
传真：0371—55153019

特别提示：所有投标单位请时刻关注《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》，该项目所有澄清、修改、答疑、变更均在《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》发布，不再另行通知。如未及时查看影响其投标，后果自负。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44859>

安徽：瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务答疑公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务
品目

采购单位合肥市瑶海区民政局

行政区域市辖区公告时间 2018年01月09日 14:45

首次公告日期 2017年12月26日更正日期 2018年01月09日

联系人及联系方式：

项目联系人刘欢

项目联系电话 0551-66223690、66223645

采购单位合肥市瑶海区民政局

采购单位地址合肥市瑶海区长临路瑶海区卫生中心大楼8楼

采购单位联系方式 13856950613

代理机构名称安徽省政采项目管理咨询有限公司

代理机构地址无

代理机构联系方式 0551-66223645、66223646

一、原公告主要信息

原项目名称：瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务

原项目编号：2017FYCZ4712

原公告日期：2017年12月26日

二、公告内容（更正事项、内容及日期等）

瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务项目答疑公告

“瑶海区社区基本公共养老和青少年活动服务”项目（项目编号：2017FYCZ4712）答疑公告如下：

1、招标文件第四章评标办法“评分细则表”中：资信分“投标供应商经营业绩”评分标准要求“1、2014年1月1日以来具有社区基本公共养老或社区老少活动家园的服务项目业绩，每提供一个业绩得1分，最高得5分；2、2014年1月1日以来具有社区基本公共养老或社区老少活动家园的服务项目业绩，且项目终期评估结果为优秀的，每提供一份评估优秀的证明得2.5分，最高得10分。”请问：（1）上述评分内容中的业绩是否可以增加根据供应商其他相关社会服务项目业绩及业主方评价进行加分？如政府购买居家养老服务、社区居家养老服务中心（站）项目等？（2）“项目终期评估结果”是否可以修改为“业主方出具的相关业绩证明”？

答：（1）瑶海区社区基本公共养老服务和青少年活动服务（“青少年活动项目”由原来“社区老少活动家园项目”调整而来）项目采购，其服务范围是指与社区养老服务和青少年活动有关的内容，具体包含以下几项：社区基本公共养老服务、社区居家养老服务及社区居家养老服务中心（站）运营与管理、政府购买居家养老服务、社区老少活动家园服务。（2）本次项目采购要求提供的服务项目业绩评估是按照项目周期来评价的，“项目终期评估结果”为一个项目周期结束的评估结果证明。

2、招标文件第四章评标办法“评分细则表”中：资信分“品牌效应”评分标准要求“根据投标供应商的社会组织评估等级进行评分：5A级得3分；4A级得2分；3A级得1分；3A级以下及无等级不得分。”请问上述评分内容中是否可以增加根据投标供应商整体资质及社会影响和社会组织孵化能力奖项进行综合评分？评分内容是否可以调整？

答：不予调整，按招标文件执行。针对社会组织等级评估设置，具体文件依据及内容如下：合肥市委、市政府《关于进一步加强和改进社会服务工作的意见》（合办[2013]23号）“通过政府资助、购买服务...等支持政策，培育壮大社会组织”、“引导社会服务资源向社会组织开放，新增服务资源向社会组织倾斜”、《安徽省社会组织评估管理办法》（民管字[2012]131号）第二十八条“获得3A以上评估等级的社会组织，可以优先接收政府职能转移事项，可以优先获得政府购买服务项目”及合肥市政府《关于印发进一步加强和改进社会服务工作相关配套政策的通知》（合政办[2016]5号）中《合肥市加快培育发展社会组织暂行办法》第十一条“根据《社会组织评估管理办法》，开展社会组织等级评估。按照评估等级，优先承接政府购买服务”。

3、招标文件第四章评标办法“评分细则表”中：技术分“服务人员配置及其合理性”评分标准内容是否可以增加“为此项目配备专职财务人员，且需具备中级会计资格，同时提供财务人员证书以及投标供应商为其缴纳近三个月的社保证明”进行加分？

答：不予调整，按招标文件执行。本次招标的“两项”服务采购的是服务，非采供岗位人员，只是此项服务中要求提供符合规定的服务人员，项目实施过程中采购人应有监管和考核措施。

4、请问投标供应商是否可以同时参与两个包投标？是否存在两个包同时由一家供应商中标的可能？

答：按招标文件执行，详见招标文件中采购需求：本项目采用多投单中方式确定各包中标供应商，投标供应商可以同时投任意一个或多个包，但只能中一个包。约定如下：评标时按“第1包→第2包”的顺序评标。第1包的中标候选供应商在通过第2包评审的前提下，视为第2包的有效投标供应商，但不参加第2包的中标候选供应商排名。

5、其他内容保持不变。

注：此公告视同招标文件的组成部分，与招标文件具有同等法律效力。请投标人及时下载。

联系方法：

单位：安徽省政采项目管理咨询有限公司

地址：合肥市滨湖新区南京路2588号（徽州大道与南京路交口）

项目联系人：李工

电话：0551-66223645；66223646

安徽省政采项目管理咨询有限公司

2018年1月9日

三、附件

（来源：中国政府采购网）

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