

每日养老资讯

2018年1月17日·星期三

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京通-养老助残卡发放 253 万张.....	4
上海：推进市政府实事项目，让老人在家门口养老.....	4
辽宁：加快完善医养结合养老服务体系.....	5
河南：小区“适老化改造”需求大，济源亟待出台相关政策.....	5
山东：潍坊市老龄办就 2018 年工作谋划开展专题调研.....	6
山东：枣庄市持续加大老年社会保障体系建设扎实推进老龄事业蓬勃发展.....	7
山东：烟台市探索推行四种医养结合模式为老年人提供全方位多层次养老服务.....	7
山东：遂宁市专题研讨 2018 年老龄重点工作.....	8
山西：朔州市老龄办召开 2017 年度党建目标责任考核大会.....	9
安徽：六安市构建养老敬老孝老社会环境.....	9
四川：阿坝州汶川县驻都江堰老年协会召开 2017 年度总结大会.....	10
四川：全面放开养老服务市场，2020 年政府运营的养老床位数不超过 5 成.....	10
福建：厦门公建民营养老服务更专业，医养结合老人入住更舒心.....	11
广东：深圳养老床位仅满足户籍老人需求.....	12
广西：政协委员建议整合医养资源打造南宁特色养老名片.....	13
2017 北京两会代表委员话养老.....	14
今年上海实事项目提出新增七千张养老床位.....	15
“青年+老年”的养老创新值得鼓励.....	17
“抱团养老”模式仍需改进.....	17
热点新闻	18
花都 38 个老旧小区纳入微改造，加装电梯将考虑补贴.....	18
政策法规	20
四川：关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见.....	20
四川省人民政府办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见.....	23
养老研究	27
关于加强民办养老院管理的几点思考.....	27
农家养老是养老模式的有益补充.....	28
人口老龄化与城市社区照顾模式探析.....	31
社区养老服务的发展方向：专业化、产业化和规模化.....	37
养老类型	41
浙江：杭州首次诞生五星级养老机构，对老人的关爱从冰冷设施到个性护理.....	41
养老产业	43
第三届广东省养老服务高峰论坛暨越秀银幸粤港澳大湾区养老产业实战高峰论坛在广州隆重召开.....	43
人口老龄化不可逆，养老产业风口已至.....	44
智慧养老	46
智能生活助力老龄化的世界.....	46

苏家屯区智慧健康养老开启新模式.....	48
老年大学	49
山东：高密市 6.8 万余名老年人报名潍坊市银龄家庭传媒大学.....	49
山东：枣庄市峄城老年大学多措并举，引领文化养老沿着正确方向推进.....	49
中华孝道	50
江苏：青州市开展“敬老好儿女”评选活动.....	50
健康管理	50
中老年人健康养生，这几点是关键.....	50
养老地产	51
万科率先发力养老地产，光熙康复医院开业.....	51
养老产业全布局，万科养老“随园模式”再升温.....	53
养老金融	55
王彦杰、胡俊英：海外养老金资产管理现状与趋势——对我国的启示.....	55
冯丽英：我国养老社区现状、挑战与发展趋势——国外的现状与借鉴.....	57
社会保障	59
险企多元化布局商业养老保险.....	59
养老保险省级统筹困局急待破解.....	60
快乐生活	64
黑龙江：哈尔滨市举办第 30 届老年舞蹈百花赛文艺汇演.....	64
政府购买服务	65
广东：珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会 2018 年海澄村居家养老服务站运营管 理采购项目公开招标公告.....	65
广西：云龙招标集团有限公司兴宁区公办养老服务中心公建民营项目 GX YLG20174006-NXN 公开招标公告.....	66
广东：珠海市金湾区三灶镇三灶社区工作站 2018 年三灶社区居家养老服务站运营 管理采购项目公开招标公告.....	69
曹县民政局福利中心养老服务运营项目竞争性磋商公告变更通知.....	70
甘肃：古浪县民政局黄花滩综合养老服务福利中心新能源燃料采购项目公开招标 公告.....	71
山东：烟台市芝罘区民政局政府购买居家养老服务项目成交公告.....	73
河北：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购中标公告.....	73
关于我们	74
联系我们	76

养老视点

北京通-养老助残卡发放 253 万张

“新时代新气象新作为”北京市学习贯彻党的十九大精神系列发布会——以人民为中心做好首都民政工作新闻发布会 17 日举办。北京市民政局新闻发言人李红兵介绍，2017 年全面启用了集多种养老助残服务补贴额度账户、金融借记账户、市政交通一卡通等多功能于一体的养老助残卡。截至去年底，已累计为北京市常住老年人制发北京通-养老助残卡达到 253 万张，当前有效持卡数约 236 万张，其中本市户籍约 205.5 万张、常住外埠老人约 30.5 万张，通过卡的数据精准掌握了老年人享受福利政策情况及享受交通优待出行情况，为各项社会福利与社会优待政策的制定、实施与调整提供了详实、精准、全面的数据支持。

(来源：千龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45245>

上海：推进市政府实事项目，让老人在家门口养老

走进位于黄浦区保屯路 252 号的半淞园路街道长者照护之家，整洁的多人间，崭新的设施、干净卫生的餐厅厨房……老年人所需的生活设施一应俱全。由于没有电梯，楼梯上还装备了从国外进口的爬楼机，在场的老人们都对这里的设施和服务交口称赞。

作为 2017 年上海养老服务市政府实事项目之一，这家去年底刚刚开放的长者照护之家有 28 张床位，目前已经住进来了 16 位老人，入住对象为本街道户籍，60 岁以上的失能老人、高龄独居老人以及其他有需要的老年人。老人提出申请后，经过第三方评估机构体检评估后，符合入住条件的可以签约、入住，最长可以住。

76 岁的方玲湘老人去年动了手术，术后需要有人照顾，老伴年纪又大了，就选择一起住到了这里。“医生很关心我的，我和老伴分别住在男女宿舍，室友们也都很合得来。”她对这里的环境、条件以及价格都很满意，“我和我老伴对这里非常满意，我们的退休金基本上可以负担起这里的费用。”

据了解，作为一个以照料、康复为主的短期住养服务机构，长者照护之家的收费标准是由各区民政局指导项目单位结合所在区域老年人实际需求与支付水平进行确定，并公开相关信息。半淞园路街道长者照护之家的墙上贴着的收费标准显示：护理一级 3090 元/月、护理二级 3390 元/月、护理三级 3690 元/月、护理四级 3990 元/月。

距此不远的瞿溪路上，则有一个更大的养老综合体——五里桥街道综合为老服务中心。这里有着 100 张床位和 15 个日托位，集养老机构、长者照护之家、涉老服务办事窗口等多种服务功能为一体。在这里的三至五楼，还有着一间间独立的房间，据负责人介绍，这是专门为阿尔兹海默症等失智老人设置的床位。据了解，目前已有 200 位老人申请入住，目前正在评估审核中。

据上海市民政局相关负责人介绍，2017 年，上海市政府实事项目计划新增 50 家长者照护之家，当年未实际建成 54 家。截至 2017 年底，全市累计建成长者照护之家 127 家，实现在中心城区和郊区城市化地区的各街镇全覆盖。

(来源：央广网)

辽宁：加快完善医养结合养老服务体系

1月16日，记者从省政府获悉，我省将加强养老服务机构和城乡社区养老服务设施建设。支持各地新建、改扩建公办养老服务设施，到2020年地市级城市要建有一所综合性老年人养护中心；每个县（市）要建有一所综合性社会福利中心。推进城市社区养老服务设施建设，完善居家养老服务设施布局。在建制村建设100平方米左右的社区养老服务设施，为老年人提供日间照料等服务。

截至2016年末，我省人口老龄化程度高出全国5个百分点。预计到2020年，全省60岁以上老年人口将增加到1103万人左右。据了解，2017年，我省健全完善以居家为基础、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，取得明显成效。4家公办机构被确定为全国第二批公办养老机构改革试点单位。推进医养相结合发展，全省已有50%以上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。

根据日前印发的《辽宁省“十三五”推进基本公共服务均等化规划》，我省提出完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。实现基层医疗卫生机构与社区养老服务机构的无缝对接，推进家庭医生签约服务，为行动不便的老年人提供上门服务。推动政府购买养老服务，优先保障经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人服务需求。鼓励社会力量参与养老服务业，形成公办、民办、公办民营、民办公助等多种方式共存、社区居家养老与集中供养相结合的养老服务模式。

（来源：辽宁日报）

河南：小区“适老化改造”需求大，济源亟待出台相关政策

对我市很多家庭来说，“适老化改造”还是一件新鲜事。简而言之，适老化改造就是帮助有老年人的家庭，在不改变原有装修的基础上增加一些小装置，从而让老年人的居家生活变得更加方便。这种改造，也适用于小区公共空间。目前，我市老旧小区不同程度存在适老设施缺失、没有安装电梯的问题。尤其是一些居民楼楼道口设计较窄，没有无障碍设施，轮椅出入不便，无法满足适老化居住需求，适老化改造难度大。

老旧小区缺少无障碍设施居民生活不便

1月16日上午，济源晨报记者来到新城花园走访。住在2号楼的居民周女士说，她是2011年入住小区的，当时全家人都非常满足，因为这栋楼朝阳、一楼有车库，冬天还可以集中供暖。然而时间久了，周女士渐渐发现没有电梯是小区配套设施建设的一大短板，给家里的老人出门造成了困难。如今，该小区中的很多居民逐渐进入迟暮之年，上下楼越来越不方便，生活质量因此大受影响。23号楼一位业主说，入冬后，母亲来家里住。虽然他们住2楼，楼层并不算高，但母亲上下楼仍十分费劲，而且门口的台阶较高，轮椅很难推进去。无奈之下，她打算找人改造车库，供老人临时居住。

居民赵阿姨因为两条腿患有骨质增生，上6楼困难，就让儿子将一楼车库进行改造，准备暂时住在那里。目前车库已经完成了改造，但新的问题又出现了，最尴尬的就是卫生间排水问题。最近，赵

阿姨的腿摔伤了，上厕所成了令她头疼的难题。居民郭大爷也住6楼，因为身体不大好，每次去菜市场买白菜最多只能拎回来一棵，而且上楼很吃力。他认识两对老夫妻，都搬到一楼车库里住了。

“很多家庭面临着适老化改造的问题。为了实现居家养老，住宅小区应当充分考虑老年人的生活需求，进行适老化改造，完善相应的配套设施。”一些居民认为，适老化改造不仅局限在有老年人的家庭，还适用于小区公共空间。采访中，济源晨报记者也看到，该小区大都是多层住宅，一楼是车库，楼梯口很狭窄，楼道口没有无障碍设施，轮椅、婴儿车出入困难。一位居民说，前年他就向物业公司反映过情况，咨询能不能给他们那栋楼加装电梯，但最终也没有改造。

小区“适老化改造”需求大我市亟待出台相关政策

据了解，新城花园共有23栋楼，其中只有2栋是高层住宅，安装有电梯，剩下的21栋多层住宅均没有电梯。位于该小区东侧的富贵苑小区也是多层住宅居多，但因为建得稍晚一些，其中有5栋多层住宅设计有电梯。新城花园物业公司有关负责人说，近几年确实有一些居民反映加装电梯的事。以前，有市民建议给老居民楼加装电梯，但这种改造没有相关政策可依。今年1月1日起施行的《河南省物业管理条例》，鼓励老旧小区业主为满足日常生活需要加装电梯。不过，我市目前尚未出台相关的地方政策。昨日，市城乡规划局有关负责人说，小区适老化改造是目前很多城市面临的问题，加装电梯对一些老年人较多的居民楼来说确实有必要。但是，改造过程中要考虑很多问题，包括手续审批、资金来源、消防安全、房屋结构是否安全以及可能涉及部分住户的权益等。该负责人说，加装电梯要“因楼制宜”，改造资金可能需要自筹，加装电梯后的日常监管、运营、维护需要谁负责也要考虑在内，这需要政府出台相关的政策。一些楼加装电梯后，可能只能采用外挂形式，或者在楼道内增加电梯井，会占用部分住宅空间。该负责人认为，可以在一些老旧小区开展适老化改造试点工作，如加装电梯等，但这需要质监、规划等部门对改造工程进行前期审批。

(来源：济源晨报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45277>

山东：潍坊市老龄办就2018年工作谋划开展专题调研

为精心谋划2018年工作，全面推进老龄事业创新发展，结合全市组织开展的实施乡村振兴战略专题调研活动，潍坊市老龄办决定1月9日—19日，在全市范围内开展老龄工作调研活动。

此次调研采取市县两级联动的方式进行。市老龄办分5个调研组，通过与县市区联合，重点就“2018年老年文体活动开展、银龄安康工程实施、基层老年人组织阵地建设、老年人权益保障、老年教育、老龄产业”等党委政府重视、社会关注、老年人关心的重点热点问题开展调查研究。为确保活动取得实效，市老龄办调研组深入基层、深入一线，不断增强调研的广度和深度，尤其是注意倾听老龄委成员单位、养老机构等涉老部门单位和广大老年人的的意见建议，摸实情、出实招，精心谋划好2018年工作，全力推动潍坊市老龄事业全面协调可持续发展。

(来源：潍坊市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45258>

山东：枣庄市持续加大老年社会保障体系建设扎实推进老龄事业蓬勃发展

2017年以来，枣庄市坚持以习近平总书记系列重要讲话特别是关于加强老龄工作重要指示精神为指导，认真贯彻落实党的十九大精神和市委、市政府各项决策部署，不断加大老年社会保障体系建设力度，扎实推进老龄事业蓬勃发展。

一是城乡老年社会养老保障水平得到较大提高。全市城乡基本养老保险制度实现全覆盖，城乡基本医疗卫生制度基本建立。“银龄安康工程”投保总额730余万元，投保比例达44%，投保增幅进入全省领先。老龄社会救助体系基本形成，城市“三无”、农村“五保”老人供养制度和长寿津贴、高龄津贴等老年社会福利制度不断完善，农村“五保老年人”、城乡低保老年人、特困老年人临时救助、贫困老年人大病医疗救助等每年投资7400余万元。

二是持续加大老龄事业资金投入力度，使城乡养老服务功能更加完善。各区(市)均实施了老年公寓新建、改扩建工程，市级对符合条件的新建养老服务机构床位资助标准，由1000元提高到2000元；市委、市政府每年奖励扶持8-10个民办养老服务机构。“十二五”以来，全市共投入养老服务基础设施建设资金2530余万元，扶持建设民办养老服务机构71个，实现了居家养老服务站点“从有到精”的建设过程。

三是全面落实上级惠老政策，让更多老年人享受经济社会发展成果。全市建立了普惠制高龄津贴发放制度和低保老年人增发高龄津贴制度，全市各级每年发放、增发长寿、高龄津贴和低保老人津贴达6800余万元；全面实施城乡居民医疗保险老年人减免政策，每年减免资金达3370余万元；在老年人免费乘车、观看影剧、游览景点以及用水、用电、用气等方面为老年人提供更多的优惠。

四是大力开展“敬老助老”等评选表彰活动，积极营造敬老助老浓厚的社会舆论氛围。在全市广泛开展了“敬老爱老助老模范人物”、“敬老文明号”、“十大孝星”等评选表彰活动，大力开展了“文化敬老进乡村”、“中老年人广场舞大赛”、“全国老年人健身秧歌比赛”等老年文化体育活动，极大丰富了老年人的精神文化生活。大力开展了老年人权益保障法律法规和老年人防范电信网络诈骗等集中公益宣传月活动，切实维护老年人合法权益，增强全社会的老龄意识和敬老意识，大力推动全市老龄事业蓬勃发展。

(来源：枣庄市峰城区老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45260>

山东：烟台市探索推行四种医养结合模式为老年人提供全方位多层次养老服务

医疗、养老行业的发展成为今年烟台市两会的关注热点。“我市申报省级医养结合示范县(市、区)8处，居全省首位。”烟台市政协委员崔伟在小组讨论会上表示。烟台市探索推行的“大养老+小医疗”“大医疗+小养老”“医疗、养老并重”“居家养老+医疗网络”四种模式目前正在融合发展中……

“四种模式”，推动医养结合多元发展

目前，烟台市立足医疗和养老服务资源优势，大力整合各方面资源，探索实施“四种模式”，推动医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭，满足老年人的医疗养老服务需求。

“大养老+小医疗”模式，即养老为主、医疗为辅模式。采取政府购买服务、养老机构内设医疗机构等方式，满足养老机构对医疗护理、康复训练等方面的需求。支持养老机构根据规模内设卫生室、护理站或一级以上老年病医院、康复医院、护理院等机构。全市21处养老机构内设立了医疗机构，为入

住老年人提供医疗服务。

“大医疗+小养老”模式，即医疗为主、养老为辅模式。以公立医院开设老年病专科为重点，镇街卫生院开设国医堂、社区卫生服务中心设立老年人日间照料中心等为补充，构建医疗、养老、康复等相互衔接的服务模式。全市有11处医疗机构内设养老机构，32家医院开设了老年病门诊，25处基层医疗卫生机构开展了医养一体化服务。

“医疗、养老并重”模式，即采取医疗机构与养老机构协议合作或医养联合体等方式。医养协作式，主要是医疗机构为养老机构开通预约服务和就诊绿色通道，提供医疗巡诊、健康管理、急诊急救等服务。“居家养老+医疗网络”模式，即利用居家养老服务信息平台和城市、农村医疗卫生服务资源，为居家老人提供优质便捷的养老医疗服务。

在此基础上，烟台市鼓励社会资本建设小微型、嵌入式社区综合养老机构，以品牌化、连锁化方式运营社区日间照料中心和农村幸福院。完善健康信息平台功能，整合老年人基本信息档案、电子健康档案、电子病历等资源，推动居家养老服务信息平台与人口健康信息平台对接，实现信息共享，为医养结合服务提供信息和技术支撑。

多业态融合，推动医养结合跨界发展

烟台市还注重医养服务与多业态融合发展、配合联动，促进医养服务与体育、旅游、文化等资源结合，构建多业态、多需求的养老链条，为老年人提供全方位、多层次的养老服务。

在与医药产业融合发展方面，烟台市规模以上医药生产企业达到45家，其中40家生产老年用药。培育了绿叶制药、荣昌制药、先声麦得津、东诚生化等一批知名企业，生产的抗体药物、新型制剂、基因工程药物等药品已达到国际先进甚至领先水平；在与中医养生保健融合发展方面，把健康养老与中医养生结合起来，指导二级以上中医医院设置治未病科室和老年病科，拓展中医药服务领域，开展老年人亚健康与慢性病风险评估以及生活方式、危险因素、干预技术与方法研究，在基层医疗机构建成125个“国医堂”；在与旅游业融合发展方面，充分考虑老年人旅游需求，重点培育适合老年人旅游的温泉度假、休闲垂钓等旅游项目，形成与养生养老融合发展的新格局；在与体育产业融合发展方面，以体育彩票公益金作为引导资金，建设各种老年健身设施，健全活动场所，为县市区、医养结合机构配备了185件老年健身器材，增设12处门球场、气排球场；在与文化产业融合发展方面，积极顺应养老服务的社会需求，在发展“物质养老”的同时，努力向高层次“文化养老”转变；在与智能化融合发展方面，以居家养老服务平台为基础，整合“12343”生活服务网络、“12349”居家养老平台等各类便民利民服务、政府公共管理服务和志愿服务，在全市范围内打造覆盖更广、功能更全、服务更优的“89000”县域民生服务平台；在与关爱计生家庭融合发展方面，2017年，为34.5万60周岁以上农村独生子女户和双女户家庭发放奖扶金3.3亿元，为1.5万名49周岁以上独生子女死亡或伤残家庭发放特扶金8414万元，为12500名60周岁以上城镇无业独生子女父母发放奖扶金1220万元；累计为4.6万名挂档退休的企业独生子女父母发放一次性养老补助4.4亿元。

（来源：烟台市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45262>

山东：遂宁市专题研讨2018年老龄重点工作

近日，遂宁市老龄重点工作专题研讨会在环岛商务中心1627会议室召开，会议主要就2018年老龄、养老重点工作进行专题研究，并就居家和社区养老服务改革试点工作做了分工安排。市民政局局长冯蓉志主持会议，市老龄办副主任蒋玲，养老分管领导，市老龄办综合科及相关科室参加了会议。

会议指出2018年重点推进和创新工作：一是推动出台遂宁市“十三五”老龄事业和养老体系建设规划；二是充分发挥城乡社区老年协会作用，协助开展居家和社区养老服务；三是加大基层老年教育力

度,开展“星级老年学校”的评选活动;四是开展敬老爱老助老系列活动,举办遂宁市第三届“十大孝星”评选大型公益活动;五是做好四川省老年信息管理平台采集、录入、分析等相关工作。

市民政局局长冯蓉志就老龄和养老工作提出意见,她指出,2018年我市要以党的十九大报告中关于加强老龄和养老工作的指示精神为指导,结合居家和社区养老服务改革试点工作,大力推进老龄事业和养老服务业健康发展。老龄和养老工作是大课题,要攻破难点,突出重点,打造亮点。充分发挥城乡社区老年协会在居家和社区养老服务中的作用,坚持问题导向,解决老龄和养老瓶颈问题,要以重点老人需求定服务,整合资源,推进试点落实,以点带面,形成可供推广的居家和社区养老服务模式。

(来源:遂宁市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45259>

山西:朔州市老龄办召开 2017 年度党建目标责任考核大会

1月3日下午,朔州市老龄办召开2017年度党建目标责任考核大会。朔州市直机关工委党建目标责任考核第二组白文富、赵珊、苏磊一行对市老龄办2017年度党建目标责任工作进行了考核,对文明单位考核验收。市老龄办主任王志惠主持会议,各科室成员参加会议。会上,考核组对考核工作重要性、考核内容、办法和要求作了说明。王志惠就市老龄办党建目标责任作了报告,并就2017年度朔州市老龄工作作了情况汇报。考核大会后,考核组认真查阅了我办考核印证资料。2017年,朔州市老龄办在市委、市政府的正确领导下,在24个成员单位及社会各界的大力支持下,全市各级老龄组织和广大老龄工作者,围绕中心,拼搏实干,积极推动全市老龄工作全面快速发展。

(来源:朔州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45263>

安徽:六安市构建养老敬老孝老社会环境

全市60岁以上人口接近百万人大关、老龄人口占比高于全省平均水平……1月15日,记者从市老龄办获悉,近年来,六安市人口呈现出进入老龄化早、老年人口比例高等问题。为此,市老龄办出台一系列政策、积极协调全市各部门,进一步改善老年人生活质量,在全社会构建养老、敬老、孝老的社会大环境。

据市老龄办信息库统计数据显示,截至2017年12月,六安市60岁以上的老人,约有97万人,其中百岁以上老人210人,最大年龄为115岁。人口老龄化带来的诸多问题不容忽视,为此,六安市相继出台了《关于进一步做好社区居家养老服务工作的通知》、《关于加快发展养老服务业的实施意见》、《关于开展社区居家养老康养中心建设工作的通知》以及《“十三五”六安市老龄事业发展和养老体系建设规划》等一系列文件,对各项具体工作进行了全面部署。

此外,对市城区高龄、特困老人在网话费补贴费范围进行调整,增加80-84周岁年龄段老年人;在市老龄办的协调下,市旅游委出台措施,将老年人免门票年龄由70周岁降为65周岁。与此同时,80周岁以上高龄津贴和百岁老人长寿保健费共惠及逾11万名老人,发放资金2800多万元。对城区的高龄、空巢、特困老人继续实施关爱扶助空巢病残特困老人项目,已累计救助老人400名,发放扶助金60万元。

(来源:安徽网)

四川：阿坝州汶川县驻都江堰老年协会召开 2017 年度总结大会

近日，阿坝州汶川县驻都江堰老年协会第三届会员代表大会第二次会议暨 2017 年度工作总结大会在都江堰隆重举行。市人大常委会副主任傅剑，县政协副主席刘培英率汶川县有关部门代表团到会祝贺。老年协会会员代表，协会 10 个离退休党支部负责人及干休所全体人员共 130 余人参加会议，老年协会常务副会长邹彬同志主持会议。

会议在参会人员齐唱国歌中拉开序幕，会议首先听取了老年协会会长杨顺康同志对 2017 年老协工作的总结，协会 2017 年“五个围绕”“四篇活动计划”任务圆满完成，硕果累累，全年各小组共开展了务实有效，特色鲜明的 120 场活动。各项活动的开展，不仅为党和人民事业增添了正能量，更是提升了老同志共享改革发展成果的获得感、服务经济社会发展的成就感、对党委政府工作的认同感，达到了愉悦老同志身心目的；体现了老同志继续发挥自身的政治优势，威望优势，经验优势和人才优势，对党的事业的始终执着的精神，展现了老同志在新时期各社会层面，在助力党委政府工作，为社会稳定，经济发展释放正能量良好精神面貌；协会宣传工作卓有成效，制作的 44 期主题活动宣传美篇，既交流了工作经验，沟通了会员间感情，还积极宣传了老同志不忘初心，牢记使命，撸起袖子加油干的风采，真正实现了展示阳光心态，体验美好生活健康向上的乐观主义，为汶川县驻异地老年协会，离退休人员的管理写下了浓墨重彩的一笔效果。会议明确了 2018 年老年协会要以“不忘初心，牢记使命”主题活动为引领，开展好庆祝改革开放 40 年、纪念汶川 5.12 大地震 10 周年、学习宣传贯彻党的十九大精神文艺展演和 4 项召开转业，复原，退伍军人座谈大型活动。会议同时听取了协会理事梁明勇同志所作的协会财务预算执行情况报告。同时还表彰了 2017 年度先进个人。

汶川县人大常委会副主任傅剑代表县四大班子对协会 2017 年的工作取得的成绩表示祝贺，并祝愿老年协会 2018 年各项活动更加丰富多彩，更加贴近老年人的生活，积极主动为老同志老有所乐、老有所为、老有所学搭建平台提供舞台。大会在齐唱《没有共产党就没有新中国》圆满闭幕。

（来源：阿坝州老龄办）

四川：全面放开养老服务市场，2020 年政府运营的养老床位数不超过 5 成

1 月 17 日，四川省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见（下称实施意见）经省政府官网发布，围绕养老服务市场的相关规定，放开升级成了“全面放开”，包括向国内外民营资本和社会力量的全面放开。

全面放开的决心在总体目标中有体现，根据实施意见，到 2020 年，全省政府运营的养老床位数占养老床位总数的比例不超过 50%，护理型床位占养老床位总数的比例不低于 30%。此外，90% 以上的城镇社区和 60% 以上的农村社区纳入居家社区养老服务网络。

通过部署 13 项重点任务，实施意见为社会力量打通 13 条“绿色通道”，帮助其有效参与养老服务和提升服务质量，比如降低准入门槛、精简审批环节、完善价格形成机制、加强诚信体系建设等。以降低准入门槛为例，不仅是对国内资本，在鼓励境外投资者来川举办营利性养老机构的基础上，四川还鼓励境外投资者设立非营利性养老机构，其设立的非营利性养老机构与境内投资者设立的非营利性养老机构享受同等优惠政策。精简审批环节的力度也很大，包括全面清理申办养老机构的不合理前

置审批事项，推进一站受理、窗口服务、并联审批，凡申请人符合设立条件的，自受理设立申请后10个工作日内颁发养老机构设立许可证。

此外，完善价格形成机制，加强诚信体系建设，推进居家社区养老服务全覆盖，推动养老机构提质增效，推进农村养老服务模式创新，提高老年人生活便捷化水平，加快养老服务信息化建设，建立医养结合绿色通道，大力促进老年产品用品升级，拓宽适老金融服务渠道和建立完善保险保障制度同时被列入重点任务。

为了给社会资本提供支撑，实施意见还从政策、用地、用人等方面做出“兜底”规定，诸如明确企事业单位、个人对城镇现有空闲的厂房、学校、社区用房等进行改造和利用，举办养老机构，经有关部门批准临时改变建筑使用功能从事非营利性养老服务且连续经营1年以上的，5年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不作变更。

(来源:封面新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45249>

福建：厦门公建民营养老服务更专业，医养结合老人入住更舒心

今年厦门两会已经胜利闭幕。政府工作报告提出，“构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，建设农村幸福院和社区日间照料中心，以及智慧养老示范社区，引导社会资本投向医养结合的高端养老产业”。事实上，早在十年前，厦门就开始探索“公建民营、医养结合”之路，不断放宽准入条件，支持社会力量兴办养老机构。这些探索，有何经验值得借鉴？

公建民营，养老服务更专业

厦门市爱欣老年公寓位于集美区灌口镇田头枋塘村。公寓主体建筑是一幢12层大楼，根据不同需求划分成服务区、生活区和办公区等几个功能区。其中，棋牌室、阅览室、医务室等一应俱全。

“一、二、三、四，加油，坚持！”走进健身室，几名老人正在护工的协助下锻炼身体。记者注意到，与正常的健身设备不同，这里的器械都加装了双边扶手。

“我们对所有设施都进行适老化改造处理。”爱欣老年公寓创办人张玉虾说，老人最怕摔倒，因而除了在走廊、马桶边等处配备扶手外，还在防滑瓷砖上做了涂料防滑处理，房间的门也做得更宽一些，方便轮椅进出。细节考虑周到，源于服务专业。早在2002年，张玉虾就开始经营一家养老院。2008年，当得知集美区政府准备试水公建民营模式，引入社会力量运营一个150张床位的养老院后，她通过公开招标获得了经营权。次年，养老院就已满住。2012年，张玉虾不仅实现了微利经营，也积攒了更多的经验。

就在当年，作为为民办实事项目，政府投资4000多万元建设的集美区社会福利中心落成启用。这个占地一万三千多平方米的社会福利中心共有354间房、328张床位，同样采取公建民营的模式运作。张玉虾在公开招标中再次脱颖而出，签订了为期二十年的合同，并依托福利中心建起爱欣老年公寓。

“一直以来，民营养老院面临着房屋租金高、租期短的难题，一旦租金上涨，就面临倒闭的困境。”张玉虾说，这导致民营养老院无力，也不敢做设施和服务投资，因而与一床难求的公办养老院相比，生存十分艰难。而公建民营则有望打破这种局面。根据合同，爱欣老年公寓前十年免除租金。“政府出资建养老院，免去租金，租期又较长，我们可以专心经营。”张玉虾说，爱欣老年公寓不仅用省下来的资金做适老化改造，完善养老服务设施，还投入了600多万元，在每个房间里都安装了空调、电视以及各类娱乐设施和医疗器械。此外，还将护工和老人的比例由原来的1:6、1:7，增加到1:3。

厦门敬善养老院位于海沧区社会福利中心内，由海沧新阳医院受托承包经营管理，民政部门负责监督指导。与爱欣老年公寓一样，它也是国内最早进行公建民营试点的养老院之一。养老院院长马巧娣在养老行业从业十余年，她也认为，公建民营养老院这种模式将让整个行业受益。

“民营养老院维持微利运营，才能承担起相应的社会责任。”马巧娣说。据介绍，政府供养的“五保对象”“三无人员”入住敬善养老院，由企业无偿提供服务和照料。

医养结合，老人入住更舒心

厦门市莲花长寿村老人公寓位于翔安区新店镇莲河社区。走进公寓8楼的房间，81岁的陈鉴湖正与三个老朋友打麻将。房间窗台上，架着一台高倍望远镜，窗外是在建的翔安机场工地，他每天都要观察和记录建设进程。用陈鉴湖的话说：“如果是几年前见到我，我不是这个样子。”陈鉴湖的老伴宋理娜4年前中风，经过多次抢救，虽然挽回了生命，但从此瘫痪在床，需要鼻饲、气管插管、翻身防褥疮等医疗护理。他曾带着老伴辗转厦门各大医院，但都因床位紧张而不能长住。陈鉴湖左侧股骨头曾有过骨折，如今两脚仍要穿不同厚度的鞋子才能行走，自己行动尚且不便，照顾卧病在床的老伴更是力不从心，“这种痛苦，压得我喘不过气来”。专业的事，要交给专业的人做。为给老伴找到一个既能治病又能安度晚年的地方，陈鉴湖几乎跑遍了厦门各个养老机构，最终选择了莲花长寿村老人公寓。这家老年公寓依托三级综合医院厦门莲花医院而建，楼上是护理院，楼下就是医院。在这里，照顾老伴的事都不用陈鉴湖操心。“医护人员不怕脏、不怕累，对我们像亲人一样照顾。”他说。

长期稳定的康复治疗也有了回报，本来已经被宣布为植物人的宋理娜，终于有了细微的知觉，这也让陈鉴湖更有生活的动力。现在，他在房间一角，用电脑和各种书籍装扮成一个小小的“书房”，还常常上网，寻找有益老伴治疗的方法。“医疗机构不能养老，养老机构不能看病，这是养老一大难点。”莲花医院院长李力说，一些养老机构入住率较低，除了在传统观念中，老人怕住养老院后自己的子女会被认为不孝之外，还有一个重要的原因，就是医疗资源的不足。

因而，优质医疗资源也成为养老机构最大的吸引力。李力告诉记者，医养结合的养老模式，依托综合医院平台，老人患病可得到专业医疗服务，内部配置专业医护团队，承担老人的医疗护理及生活照料。“这种模式可以有效缓解紧张的医疗资源，降低医疗支出，同时满足失能、半失能、高龄及临终关怀老人的刚性需求，减轻家庭和社会的负担。”她说。

厦门市爱心护理院也是一家医养结合的养老机构。管理团队来自厦门市第一医院，入住老年人的生活起居、康复护理、文娱活动等都由经过院校护理专业学习，又接受过养老护理专科培训的护士来照看。“不知道住不住得惯，也不知道那里人好不好。”雷奶奶入住爱心护理院的第一天，心里充满了忐忑。结果刚进门，护士们就围上来甜甜地喊她“奶奶”，让她瞬间找到了家的感觉，“我在这里住了一年多，没有感到孤独或无聊，反而多了祖孙一样的牵挂”。

如今，医养结合已是大多数养老机构的选择。据厦门卫计委相关负责人介绍，厦门现有的34家养老机构中，23家养老机构内设有医疗机构，其中19家养老机构纳入医保定点。此外，共有护理型床位7602张，占养老服务机构总床位83.78%，超出了国家2020年不低于30%的标准。

(来源：闽南网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45244>

广东：深圳养老床位仅满足户籍老人需求

“深圳虽然是一个年轻的城市，但老龄化正加速，养老问题需要未雨绸缪。”1月16日，在深圳市政协六届四次会议上，深圳市政协常委、深圳市慈善会执行副会长兼秘书长房涛说。在今年的深圳两会上，人大代表和政协委员纷纷为养老问题献计献策。

据深圳民政部门发布的数据，截至2016年初，该市60周岁以上的老年人口共计62.47万人，其中户籍老年人23.68万人，预计到2020年深圳老年人口将增至156万。从供给角度看，“十二五”末，全市养老床位总数达8359张(含社区老年日间照料场所床位)，较“十一五”末新增4762张，增幅132.4%。

从供需数量和供给结构来看，目前深圳的机构养老床位仅能满足户籍老人的入住需求，无法满足非户籍常住老人的入住需求。按常住老年人口计算，需求缺口约为11625张。2016年初，北京、上海、广州、深圳的常住老年人口数分别是340.5万、435.95万、147.53万、62.47万，但养老床位数分别是12万、12.6万、5.3万、0.8万张。从绝对数来看，深圳的养老床位数比其他一线城市少很多。而且深圳养老机构无效供给居多，新型专业化的有效供给不足。因此，养老机构两极分化现象普遍，有优质养老床位资源的市、区社会福利中心“一床难求”，街道敬老院和民办养老机构则“门可罗雀”。

深圳养老供给主体单一，养老服务床位供给以政府供给为主。全市养老机构31家，其中公办22家，占比71%，民办只有9家，公办养老机构挤占了民办机构的生存空间。最后，深圳养老服务还存在市场准入手续审批流程复杂、消防验收备案门槛高、专业人才短缺等问题。

房涛认为，深圳养老服务业要进行供给侧结构性改革，减少无效供给，扩大有效供给，“抓住窗口期，战略布局养老，设立国际医疗养老试验区。”房涛说，首先是要深化放管服改革，降低准入门槛，取消不合理的前置审批事项。

(来源：南方网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45220>

广西：政协委员建议整合医养资源打造南宁特色养老名片

近年来，随着南宁市对城市生态环境建设力度不断加大，碧水蓝天的优美生态环境吸引了越来越多“候鸟老人”前来过冬。不过，由于南宁还没有到“候鸟老人”主要客源城市开展规模化宣传，相对于区内巴马和北海等地来说，南宁“候鸟老人”品牌知名度不高。如何打好“候鸟老人”养老经济这张牌？市政协委员谷宜阳提出了打造南宁绿城“候鸟老人”养老经济品牌的建议，建议制定休闲旅游、养生、养老产业和相关服务业的规划，整合养老和医疗服务资源，加大公共服务配套设施的建设力度。

城市生态环境优美吸引“候鸟老人”

从吉林来南宁过冬的60多岁的王先生，已经在南宁一家老年公寓住了将近一个月。“南宁绿树成荫，街道宽阔，景色优美，冬天也温暖；而且这里的居民很有包容心，对外地人很友好，很适合北方人来过冬。”王先生说。近年来，随着南宁市对城市生态环境建设力度不断加大，碧水蓝天的优美生态环境吸引了越来越多像王先生那样的“候鸟老人”前来过冬。候鸟老人指的是每到冬天，由北方到南方过冬、次年春夏再返程的老人。这些老人跟与子女随迁的老人不同，他们独自往南过冬，以租赁或者购房的形式在南方度过北方最冷的冬季，一般以长三角无集中供暖的城市，以及东北三省极寒地区的老人为主。漫步于绿城的大街小巷，举目满眼绿，移步皆是景，处处展现出勃勃生机。近年来，南宁市秉承创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，以“治水、建城、为民”为主线，修复生态、保护环境，治理水体、净化空气，种树植绿、美化家园，走出了一条具有自身特色的生态宜居城市可持续发展道路，吸引了越来越多“候鸟人”前来南宁过冬。

缺乏养老产业规划品牌知名度不高

尽管南宁生态环境优美，但由于旅游养生养老产业中长期发展规划未制定等原因，相对于区内的巴马、北海等地来说，南宁“候鸟老人”品牌知名度不高。

在市政协十一届三次会议上，市政协委员谷宜阳向大会提交了《打造南宁绿城“候鸟老人”养老经济品牌的建议》提案。他说，南宁市还没有到专门针对“候鸟老人”主要来源城市开展规模化宣

传。同时，对旅游文化市场服务功能的细分还做得不够，在宣传定位上没有拉开与其他城市差别，未能很好地突显南宁“生态宜居”的养老特色。此外，南宁市目前还没有制定休闲旅游养生养老产业和相关服务业的中长期发展规划，对“候鸟老人”养老产品的研究、开发、服务缺乏系统和规范的管理。“候鸟老人”在老年人群中属于经济收入水平较高的那部分。他们对于过冬地的居住生活条件、生态环境、交通设施和医疗养老服务水平都有一定的要求。因此，对于地方政府来说，大量的“候鸟老人”会带来消费的上涨和就业的增加。而广西计划到2020年，吸引100万异地养老的老人到广西过冬。因此，发展“候鸟老人”养老经济大有可为。

整合养老医疗资源打造养老经济品牌

如何打好“候鸟老人”养老经济这张牌？对此，谷宜阳委员建议，把“候鸟老人”的服务和管理纳入南宁市“十三五”规划，制定休闲旅游、养生、养老产业和相关服务业的一揽子方案，加大公共服务配套设施的建设力度。同时，积极打造具有鲜明南宁特色的养老养生名片。政府还可通过政策引导，鼓励南宁本地企业走出去，积极研究北方“候鸟老人”的需求，细分市场，开发满足不同客户需求的旅游、养生和养老的产品。同时，针对“候鸟老人”购房和租住主要集中在80平方米左右的中等户型并且比较在意居住地公共服务水平的情况，政府一是要引导民间资本有针对性地开发适宜的房地产项目。二是要整合南宁市养老和医疗服务资源，加大公共服务建设力度。三是出台相关政策，规范房屋租赁市场，细化服务项目，避免无序恶性竞争。

他还建议，将“候鸟老人”养老经济产业与南宁市周边具有优良生态环境的特色小镇建设相结合，通过生态农业、特色养生餐饮、旅游休闲等产业注入，开通巴士专线，改造小镇、乡村的基础设施，优化功能布局，发展特色养老链条式产业。此外，谷宜阳委员认为，这些“候鸟老年人”在养老硬件方面的需求得到满足之后，政府如果能为其中一些专业水平较高的老人提供发挥才能的平台，融入到南宁市的经济文化生活中，不但有助于南宁市的科教文卫事业的繁荣发展，也能增强南宁市吸引某些领域高端人才的亲和力和感召力。

（来源：南宁新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45222>

2017 北京两会代表委员话养老

2017北京两会期间，北京市人大代表、政协委员针对居家养老主题提出多项意见和建议。千龙网记录下关于养老驿站、云平台等方面的建议，为广大网友逐一呈现。

1月14日下午，北京市人大十四届五次会议举行小组会，审议市人民政府工作报告。东城代表团代表郑红强说：“现在东城区街道建立的17个养老驿站均开始运转。多个试点型街道已经率先引入社会企业和社会资本，利用互联网、物联网，大数据等技术建立综合平台，融合公共安全、健康服务、居家养老等服务社区老人。这些数据平台的服务有前端的云监控探头，可以监控到社区每个楼门，这种监控既是信息入口，也是保护入口。此外，后端还有家庭终端的配合，共同形成对老人安全的整体保护。”

“这部一键通电话设备使老人们获得了满满的幸福感。”1月14日下午，东城代表团代表熊伟红在小组会上展示了一部特殊的电话。熊伟红代表介绍，这部服务于老人的一键通电话设备设置了四个紧急呼叫键：紧急呼叫医生，紧急呼叫服务驿站、紧急呼叫两名亲属。她强调：“千万别小瞧这个电话，它除了具备SOS一键呼救功能，还能为老人定位，这些按键，有颜色区分，老人使用很方便。”据了解，该设备为社区中心和养老驿站向老年人发送医疗信息提供了便捷，在医养结合模式方面进行了探索，使老人获得了不小的幸福感。

1月13日，政协北京市第十二届委员会第五次会议举行小组会讨论政协常委会工作报告，第七组

工会界别委员赵莹建议政府统一建立专门面向老年人的综合门诊，“针对老年人的看病就医方面，我建议增设70岁以上老年综合门诊，针对老年人的实际需求适当增加服务，这对老年人看病难起到了很好的改善作用。”

（来源：千龙网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45251>

今年上海实项目提出新增七千张养老床位

1月16日，2018年上海市政府实项目公布，共十个方面31件。这批实项目兼具托底性、普惠性、导向性、协同性，更加注重慰老爱幼扶弱，解决特殊困难群体最迫切的民生难题。加大公共服务供给，重点向郊区和薄弱地区倾斜。倡导绿色健康生活，提升市民居住环境和生活品质。提升安全保障能力，维护城市正常运行秩序。

为老服务

在2018年上海市政府实项目中，其中一项是“新增7000张养老床位；改建1000张失智老人照护床位；改造40家郊区农村薄弱养老机构等”。

1月15日，记者在黄浦区五里桥街道社区综合为老服务中心看到，这家拥有87个养老机构床位、13个长者照护之家床位的为老服务中心已进入试运营阶段，虽然入住老人尚在评估阶段，但硬件和软件都已完备。该为老服务中心于2017年12月建成，建筑面积3700平方米。面向全体社区老人，集机构、社区、居家养老为一体，兼具医养特色。走进一楼服务大厅，右侧是“一站式”服务受理区，为有需求的老人及家属提供咨询、申请、受理、评估、登记等各类服务，左侧的休息区如同家庭客厅的单元空间，带给老年人及家属亲切感，开放式的交流空间也为老人及家属提供互相交谈的场所。

一楼多功能服务区有接待相谈室，为老年人提供心理咨询、法律援助等服务项目，另有卫生医疗点、社区护理站、医疗室、处置室等为老年人提供各种服务。该为老服务中心除了设置必备的扶手，还在各楼层特意设置了休息座椅，方便老人使用。在电梯内也有醒目的导视信息，较低的高度让坐轮椅的老人也能方便查找。中心设有助餐点及厨房，每周更换营养膳食菜单。餐厅还为有需要的老人提供专业适老餐具、餐桌椅。二楼有日间照护中心，提供错时服务，提高托位使用率。日间照料服务延伸，提供居家上门服务。长者照护之家，为街道需要短期托养的老人提供喘息式服务。社区助浴室，为社区洗澡困难的老人提供助浴服务，配有适老化助浴椅子、沐浴用品、梳子和搓澡巾，防滑垫和对讲设备。

值得一提的是，五楼墙面上各类老上海的手绘场景让人仿佛回到了那个年代，就连头顶的灯具也都是老上海的风格。再往走廊深处走，从田子坊到步高里，记忆一下被拉回那个令人无法忘怀的年代。这就是五楼的特别之处，这里是专为失智老人设置的空间。除了100个床位，五里桥街道社区综合为老服务中心还提供15个“日托所”（老年人日间服务中心）托位服务。像“托儿所”一样的“日托所”，是指主要为社区中度的失能失智老年人，以及其他生活自理困难的高龄、独居等老年人，提供生活照料、康复护理、精神慰藉等日间托养服务的设施，是老年人在社区养老的重要设施。据上海市民政局相关负责人介绍，2018年，上海市政府实项目计划再新建80家老年人日间服务中心。到2020年底，上海老年人日间服务中心将建成800家。

旧住房综合改造

上海始终重视旧住房修缮改造工作，不断推进旧住房综合改造工作。

“十一五”（包括迎世博600天整治）和“十二五”期间，上海全市一大批旧住房得到修缮改

造、居民居住条件得到有效改善。“十三五”上海市旧住房综合改造重点推进的是成套改造、厨卫综合改造、屋面及相关设施改造等三类旧住房综合改造。整个“十三五”计划实施1500余万平方米，受益居民约30万户。“按照这个目标，我们将推进实施旧住房综合改造，切实改善市民群众居住条件纳入了2018年的市府实事工程，计划任务为300万平方米，受益居民约6万户。”上海市房屋管理局城市更新和房屋安全监督处（历史建筑保护处）相关负责人表示。

目前，上海市城市建设的指导思想已经转移到“留改拆并举，以保留保护为主”的方针上来，以传承城市的历史、文化、内涵为先，同时尽最大努力建立机制、创新办法，改善旧区内群众居住条件。

上述负责人介绍，将根据城市有机更新的工作要求，2018年上海市旧住房综合改造工作的推进重点是依据《关于加快推进本市各类里弄房屋修缮改造工作的通知》和《上海市各类里弄房屋修缮改造技术导则》明确的工作内容，加强上海市各类里弄房屋修缮改造工作的推进，做到“确保结构安全、完善基本功能、传承历史风貌、提升居住环境”的工作目标。

其称，近年来各区开展旧住房综合改造的积极性都很高，根据区域实际情况和特色，因地制宜探索修缮改造形式，结合小区综合治理形成了不少有亮点的特色项目，“我们将继续鼓励各区不断丰富改造内容，在各类旧住房修缮改造中将管线入地、二次供水改造、消防设施改造、截污纳管、积水点排除、光明工程等工作有机结合起来，按照‘便民、利民、少扰民’原则，根据条件一并综合实施。”

上述负责人表示，2018年他们将继续积极创新改造机制和方式，推进历史风貌保护街坊内部整体改造、旧住房拆除重建改造等各项保留保护改造和旧住房综合改造试点工程和政策研究完善。

附：2018年上海市政府实事项目

一、新增7000张养老床位；改建1000张失智老人照护床位；改造40家郊区农村薄弱养老机构；新建80家老年人日间服务中心；为符合条件的长期护理保险参保老年人提供300万人次的居家照护服务。

二、开设500个小学生“爱心暑托班”；开办20个社区幼儿托管点；帮助8000名长期失业青年实现就业创业；新增1000处方便户外职工休息的“爱心接力站”。

三、完成300万平方米（6万户）旧住房综合改造；完成2500万平方米郊区居民住宅二次供水设施改造。

四、完成10万户农村生活污水处理设施改造；完成中心城区11条道路积水改善工程。

五、建成2000个再生资源回收服务点，推进区和街镇再生资源场站建设；新建500家社区智慧微菜场；培训家政持证上门服务人员4万人。

六、基本消除50处道路交通拥堵点；创建100个停车资源共享利用项目；推出“车管到家”服务，实现群众足不出户办理27类车管牌证服务事项。

七、创建5400个社区民警微信警务室，为群众提供贴身公共安全服务；在部分区域试点布建118套智能安检系统，实现“全覆盖、非接触、不停留”安检；为100栋高层公房或售后公房、80个老旧小区实施消防设施增配或改造；组织全市居民小区开展1次逃生疏散演练；新建7个医疗急救（120）分站。

八、新增立体绿化40万平方米；建设绿道200公里。

九、新建80条市民健身步道；新建改建60片市民球场；新建改建300个市民益智健身苑点。

十、提升4500个标准化居村综合文化活动室（中心）服务功能；完善提升20座综合旅游服务中心功能。

（来源：澎湃新闻）

“青年+老年”的养老创新值得鼓励

最近，杭州市最大的共建民营养老机构——滨江绿康阳光家园住进了8个年轻人，他们每个月完成至少20个小时的志愿者服务，就可以抵扣相应房租。这是由杭州市滨江团区委和区民政局共同主办的“陪伴是最长情告白”志愿服务中的一项新模式。志愿服务形式多种多样，包括教学类服务，如教老人使用智能手机和APP；陪伴类服务，如和老人们一起看电视看电影；文娱类服务，如给老人过生日；专业支持类服务，如智慧养老服务。

对于年轻人来说，到养老机构居住并提供一定时间的志愿服务可以获得房租优惠；对于老人来说，充满青春气息的年轻人可以为他们的老年生活增添更多活力。应该说，混居模式是一个双赢局面。之前，也有其他地方的养老院尝试着推行“幼儿园+养老院”的“一老一小”模式，让孩子们和老人一起活动，孩子们可以从爷爷奶奶身上学到许多普通幼儿园学不到的东西，老人们也一改原来的暮气沉沉，重新焕发生机与活力。

不管是“青年+老年”模式、“幼儿园+养老院”模式，还是多个老人自发组成新家庭的“抱团养老”模式，都是对于提升养老服务质量的有益探索。老人们在被照顾的同时，也渴望被尊重、被需要、被陪伴。通过混龄居住和社交，来满足他们的精神需求，跟传统老人院相比，肯定更受老人欢迎，这样的创新值得鼓励。许多老人不愿意去养老院，一方面跟中国人的传统观念有关，另一方面也跟养老院的沉闷氛围有关。让老人们老有所养，不仅要解决吃穿住行和医疗等基本需求，更要考虑到满足老人的精神需求，这也是实现高质量养老的前提条件。

混龄养老的模式并非中国首创。与中国相比，欧美许多国家更早进入老龄化，在混龄养老方面，不少国家已经积累了很多宝贵的经验。在奥地利，“青老年混合居住计划”已被列入国家养老议程，以“不同年龄社会成员共同生活、互利互惠”为目标，混合居住社区的理念趋于明确化和标准化，包括租住青年入住资格、青年需为老人提供的服务项目细分、每周定时的“暮年护理”课程、专业人员带领下的代际良性互动，这些都有了相应的标准。在法国巴黎，四家公司联手打造了一个大型混合居住单元，将养老院、公寓、企业办公楼、商店、公共停车场合而为一，形成了“作坊”模式的邻里社区。这样的混住社区让老人们的生活有了跨年龄交际的场景，打破了单调沉闷的局面，让老人精神更愉快。

在养老机构资源目前相对短缺的前提下，公办养老机构可以提供最基本的养老服务，解决失能半失能老人的问题，与此同时，可以鼓励民办机构在提供多元化、高质量的养老服务上作出更多探索。毕竟，在养老资源短缺的问题得到基本解决后，提高养老质量的需求已经不容忽视。尤其是中国独居老人和空巢家庭越来越多，应该及时搭建适合当前家庭结构变化的养老体系，提高养老质量，未雨绸缪地把养老工作做在前面。

在混龄养老上，目前已有少数养老机构进行了大胆尝试，这是好事，有关部门不妨予以更多关注和鼓励，引导其顺利推进。毕竟，让一部分有此需求的老人能够得到高质量、有特色的养老服务，也是丰富养老体系层次的一方面。解决养老难题，让老人们安享晚年，需要更多创新和探索。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45223>

“抱团养老”模式仍需改进

近年来，“抱团养老”成了新兴养老模式，许多有房产、有生活来源的老人纷纷选择“抱团群居”，共同生活、互相照料。对于这种新兴的养老模式，有些老人表示十分向往，而另一部分老人则心存顾虑。

“养老”是每个家庭都必须面对的大事情。在“抱团养老”模式兴起前，老人养老的方式主要是

子女赡养、住养老院或独居。然而，大多数子女忙于工作和生活，无暇顾及老人；住进养老院，老人不舒心；让老人独居，子女又不放心。于是便有许多老人倾向于选择“抱团养老”的模式，认为这种模式既能为子女减轻负担，又能充实自身生活、排解寂寞。

但不难发现，“抱团养老”实际上更像是“抱团取暖”，老人所能获得的更多只是心灵慰藉。一旦出现急性病发作、安全问题等状况，老人们很可能无法进行妥善处理，其人身安全甚至生命健康也无法得到有效保障。另一方面，“抱团养老”模式还需要有房子、有积蓄、有收入，因此只适用于生活条件良好的老人，对于那些无房无钱的老人而言是难以实现的。

由此可见，“抱团养老”仍非解决养老问题的根本之策。要想让更多老人舒心养老，还需对“抱团养老”模式进行改进，在“抱团”的基础上采取更妥善的方式，使老人既能获得身体照料，又能得到心灵慰藉。近来在部分城市开始推行的“医养结合”模式，就是种很好的养老方法：在医院中为老人们布置“新家”，充分利用现有公共资源及医疗设备，让有病的老人得到治疗、健康的老人进行疗养。近两年，部分农村地区也创新推出了“居家养老服务新模式”，通过设立信息服务中心、签约医生等方式，保证村民居家便可妥善养老。在这些养老模式中，均有专业医护人员、信息人员参与，老人均可得到更科学、更有效的护理和帮助，其人身安全及身体健康能够得到有效保证；同时，均能使老人实现“群居抱团”，老人间可相互帮助、排解寂寞。

因此，与其让老人通过“抱团”的方式自己解决养老问题，不如将这些更行之有效的养老模式广泛推广，让老人依据自身需求，选择适合自身的养老模式。当然，任何一种养老模式的推广都需政府介入，以此来确保“养老”成为公共事业而非商业行为，真正实现“老有所养”，让更多老人感受到“夕阳无限好”的快乐满足。

(来源：红网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45232>

热点新闻

花都 38 个老旧小区纳入微改造，加装电梯将考虑补贴

代表声音

加快城市“微改造”列入了今年十件民生实事，在市十五届人大三次会议分组讨论中，花都区代表团第二组进行了一场“微改造”讨论会，人大代表、基层代表各抒己见，区有关负责人和区职能部门现场回应。市人大代表、花都区区长叶志良表示，花都全区共有 38 个老旧小区纳入微改造，今年将完成 16 个，针对老旧小区加装电梯也将考虑给予补贴。位于该区新华街的 9 号小区微改造方案已通过专家评审，预计将投入 1500 万元进行微改造。

居委会:居民担心后期维护没人管

2018 年十件民生实事提出，今年推进 200 个老旧小区微改造，包括化粪池改造、三线改造、部分旧楼宇电梯加装和水电气改造、外观环境整治等，不断改善老城区居民生活环境。

位于花都区的九号小区在去年 11 月通过微改造实施方案的专家评审。“这个小区非常旧,长久以来,这 40 栋房子几乎没有‘动’过。”京华社区居委会有什么莉现场表示,九号小区建筑物是砖土结构建筑,年久失修,外墙剥落情况十分严重,迫切需要解决。九号小区大部分居民都对微改造表示欢迎,但是目前的改造方案中没有解决最关键的外墙剥落问题。此外,她认为后期维护比改造更重要,“现在居民担

心的不是改造，而是改造以后未来的维护，“后期维护跟不上，很快又会变成老旧小区。”

代表建议:老百姓最关心的先改造

现场不少人大代表认为，微改造应该一栋一策，根据小区实际需要改造，外墙是否纳入改造范围要根据实际情况判断。“微改造应该征求老百姓意见，个人认为小区改造应该是量力而为，老百姓最关心的先改造”，市人大代表郭史忠说道。市人大代表姚俊英建议，微改造可以考虑一栋一策，另外，加装电梯时可考虑增加套内面积办法，也可以减少改造阻力。市人大代表郭吉安也提道，改造要先解决群众最需要解决的地方，每个小区的具体情况可能都不一样，要选一些试点社区，改造项目可以因不同小区做适当的调整，政策要切合实际。

花都在这课题报告中还对老旧小区更新增值做了潜力分析，包括发展物业运营收入、停车收入、广告收入等。对于小区改造和日后维护费用问题，市人大代表吴文斌认为，可考虑赋予小区“造血功能”，比如加盖两层物业增值，可以抵消改造的前期投入；再如利用改造后的空余空间做停车位、广告位出租等，获得的收入可考虑作为长期维修资金，提高市民对改造的参与度。

相关部门:探索微改造可复制模式

据介绍，花都全区共有38个老旧小区纳入微改造，其中，今年将完成16个小区的微改造工程，“任务非常重”。花都区政府分管负责人表示，微改造投入有限，然而需要改造的项目不少，微改造政策也待更明确。除了争取市里更大支持的同时，“是否可以在政策上进行探索和突破，比如能否抽疏改造，能否把临街住宅改为商铺”。此外，“开始制定微改造方案时，就要把物业管理方案纳入考虑，引入其中，以做好后期维护管养，否则，改造完几年又恢复原状，得不到根本好转”，该负责人说。

小区停车、加装电梯等是微改造面临的难题，对此市人大代表、花都区区长叶志良表示，花都区也将考虑对加装电梯进行补贴，具体方案正在制定当中。“2018年花都按要求要全力推动老旧小区微改造问题。”叶志良说，“任务很迫切，但也要谋定而后动，我们不做面子工程，要真正探索出可复制，可推广，老百姓受实惠的模式”。

对加装电梯补贴有助于提高积极性

老旧小区改造中的旧楼加装电梯话题，在广州市十五届人大三次会议期间引起代表讨论。市人大代表、六榕街盘福社区居委会主任张思君接受记者采访时表示，建议越秀区也加大对加装电梯扶持力度，相信补贴可以提高居民加装电梯的积极性。

张思君介绍，社区有80多栋5层以上的楼宇，只有2栋(其中一栋为连体楼)成功加装电梯。“目前争议比较多是费用分摊方案问题，操作中我们了解到，通常两种分摊方案，一是单纯按楼层分摊，一种是按楼层+面积分摊，采取楼层+面积的分摊的争议很大。”张思君表示，居民对按面积大小分摊有意见，说他加装电梯不是为了升值，是为了使用，“所以希望政府能对分摊方案给一个指导性意见。”“我们建议越秀区加大对加装电梯扶持力度。”张思君认为，有一些之前谈过加装电梯但后来搁置的情况，如果有了补贴可以提高大家的积极性。

(来源：网易)

政策法规

四川：关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见

川办发〔2018〕5号

各市（州）、县（市、区）人民政府，省政府各部门、各直属机构，有关单位：

为贯彻落实《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（国办发〔2016〕91号），促进全省养老服务业更好更快发展，经省政府同意，现结合我省实际提出以下实施意见。

一、总体要求

（一）指导思想。坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的十九大精神和省第十一次党代会、省委十一届二次全会决策部署，以加快推进养老服务业供给侧结构性改革为主线，以整合资源补齐短板为重点，以鼓励创新提质增效为动力，以强化监管优化环境为支撑，着力保障基本需求，大力繁荣养老市场，全面提升养老服务质量，让全省广大老年群体享受优质养老服务，切实增强广大群众的获得感。

（二）总体目标。到2020年，养老服务市场全面放开，供给结构更加合理，均等化服务基本实现，服务质量明显改善，群众满意度显著提升。全省政府运营的养老床位数占养老床位总数的比例不超过50%，护理型床位占养老床位总数的比例不低于30%。90%以上的城镇社区和60%以上的农村社区纳入居家社区养老服务网络。养老服务业成为促进我省经济社会发展的新动能。

二、重点任务

（三）降低准入门槛。自然人、法人和其他组织设立营利性养老服务企业，均可依法向工商行政管理（市场监督管理）部门申请注册登记。非本省投资者举办养老服务项目与本省投资者享受同等政策待遇。在鼓励境外投资者来川举办营利性养老机构的基础上，鼓励境外投资者设立非营利性养老机构，其设立的非营利性养老机构与境内投资者设立的非营利性养老机构享受同等优惠政策。

（四）精简审批环节。整合审批流程，将投资建设养老服务设施工程项目审批流程整合为项目审批（或项目核准、备案）、用地审批、规划报建、施工许可4个阶段。每个审批阶段由相应牵头部门统一受理申请材料、统一组织其他审批部门开展并联审批、督促协调审批进度、在流程限定的时间内完成审批并统一告知项目建设单位审批结果。符合已经批复的控制性详细规划的区域，不再对区域内具体养老投资项目进行交通影响、水影响、地震安全性等方面的评估审查。全面清理申办养老机构的不合理前置审批事项，推进一站受理、窗口服务、并联审批，凡申请人符合设立条件的，自受理设立申请后10个工作日内颁发养老机构设立许可证。推动养老机构消防行政许可通过一事一议、政府会议议定等方式优化审验手续。

（五）完善价格形成机制。坚持分类指导，加快建立以市场形成价格为主的养老机构服务收费管理机制。对政府运营的养老机构，以扣除政府投入、社会捐赠后的实际服务成本为依据，按照非营利原则，其基本服务实行政府定价或政府指导价。对民办营利性养老机构，服务项目和收费标准实行市场调节价，由经营者自主确定。对民办非营利性养老机构，服务项目和收费标准由经营者合理确定，行政区域内价格主管部门、民政部门对其财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监管，同时加强价格水平监测分析。对以公建民营等方式运营的养老机构，由运营方依据委托协议等合理确定服务收费标准。

（六）加强诚信体系建设。建立覆盖养老服务行业法人、从业人员和服务对象的行业信用体系。建立健全养老服务行业信用信息记录和归集共享发布机制。依托“信用中国（四川）”网站和国家企

业信用信息公示系统（四川）及时向社会公示养老服务相关主体的行政许可、行政处罚等信息。适时引入第三方信用服务机构，参与养老行业信用建设和监管。建立多部门、跨地区的养老行业信用联合奖惩机制和信用红黑名单制度，将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素，对诚信者给予更多政策支持，对违规失信者给予相应惩戒或市场限入。

（七）推进居家社区养老服务全覆盖。开展老年人需求评估，加快建立全省统一的老年人基本信息统计系统，加快建立县（市、区）统一规范的“12349”养老综合服务信息平台，为老年人提供精准化、个性化、专业化服务，不断提升居家养老服务覆盖率和水平。各地要统筹规划建设城乡社区养老服务设施，推进社区日间照料中心向养老服务综合体发展。整合社区医疗卫生服务机构、社会工作服务机构、志愿服务组织和服务性企业等资源，为老年人提供健康、文化、体育、法律援助等服务。统筹推进社区范围内物业服务企业参与社区养老服务，鼓励引导物业服务企业将服务链延伸到居家养老领域。

（八）推动养老机构提质增效。加强养老院服务设施、设备改造，完善安全应急应对机制。制定全省统一的养老机构标志，扶持发展一批示范性养老机构。优化存量养老机构的床位结构，降低空置率，提升护理型床位比例。建立统一的服务质量标准和评价体系，推动形成养老机构分类等级服务标准和监督机制。推动养老机构设立学习场所或与老年教育机构合作，积极为老年人提供稳定、便捷、丰富的教育服务。鼓励民间资本通过参股入股、收购、委托管理、公建民营等方式参与公办养老机构改革。鼓励采取特许经营、政府购买服务、政府和社会资本合作（PPP）等方式，支持社会力量举办养老机构，逐步使社会力量成为养老服务业发展的主体。

（九）推进农村养老服务模式创新。整合基层老年协会、日间照料中心、村（社区）综合服务设施等涉老资源，把农村中心敬老院建成农村区域性养老服务中心，实现“农村中心敬老院向区域养老服务综合体转变，公建民营向合作经营、购买服务等方式转变，养老服务对象向农村老年人全覆盖转变，单纯生活保障向医疗护理、文体娱乐、精神慰藉等共享转变”。充分利用农村闲置的学校、村（社区）“两委”用房等资源，建设托老所、老年活动室等自助式、互助式养老服务设施。鼓励社会工作者、社区工作者、志愿者参与对农村留守、困难、鳏寡、独居、计划生育特殊困难家庭老年人的关爱保护和精神慰藉等服务。农村集体经济、农村土地流转等收益分配应充分考虑解决本村老年人的养老问题。

（十）提高老年人生活便捷化水平。推进老年宜居环境建设，通过政府补贴、产业引导和业主众筹等方式，加快推进老旧小区和老年人家庭的无障碍改造，重点做好居住区缘石坡道、轮椅坡道、公共出入口、走道、楼梯、电梯候梯厅及轿厢等设施 and 部位的无障碍改造。把老旧住宅增设电梯工作纳入“百万安居工程建设行动”加以实施，将符合条件的既有住宅电梯增设项目纳入省级奖补范围实行以奖代补。加强养老服务设施节能宜居改造，将各类养老机构和服务设施纳入“城市基础设施建设年行动”重点扶持范围。在推进易地扶贫搬迁以及城镇棚户区、农村危房改造等保障性安居工程中，统筹考虑适老化设施配套建设。

（十一）加快养老服务信息化建设。推进“互联网+”养老服务创新，发展智慧养老服务新业态。支持养老服务机构、社区、社会组织和企业利用物联网、移动互联网和云计算、大数据等信息技术，开发应用智能终端和居家社区养老服务智慧平台、信息系统、APP应用等，重点拓展远程提醒和控制、自动报警和处置、动态监测和记录等功能，建设虚拟养老院。打通养老服务信息共享渠道，实现养老综合服务信息平台与户籍、医疗、社会保障等信息资源对接。

（十二）建立医养结合绿色通道。鼓励养老机构与医疗卫生机构组建多种形式的医疗养老联合体，建立医疗卫生机构设置审批绿色通道，支持养老机构开办老年病院、康复院、医务室等医疗卫生机构。养老机构内设医疗机构与合作医院间建立双向转诊绿色通道，为老年人提供优质、便捷、高效的医疗服务。鼓励执业医师多点执业，促进医疗资源向养老机构、社区和老年人家庭延伸。支持建立老年人家庭签约服务关系。养老机构内设医疗机构符合条件的，按规定纳入医保定点范围，参保人员在医保定点养老机构发生的符合基本医疗保险规定的医疗费用，可使用社会保障卡结算，推进全省医保异地就医即时结算。

（十三）大力促进老年产品用品升级。支持和鼓励企业根据老年人特点和需求，研发日常辅助、康复辅具、保健器材、保健食品等老年产品用品，研发老年人乐于接受和方便使用的智能科技产品，

丰富产品品种，提高产品安全性、可靠性和实用性。支持老年用品制造业创新发展，采用新工艺、新材料、新技术，促进产品升级换代。支持符合认定条件的老年用品研发及生产企业申报高新技术企业。

（十四）拓宽适老金融服务渠道。规范和引导金融机构针对不同年龄群体的养老保障需求，开发可提供长期稳定收益、符合养老跨生命周期需求的理财产品，满足老年人金融服务需求。鼓励金融机构优化网点布局，完善服务网点无障碍设施，开辟服务绿色通道。推动金融机构积极介入社会保障、企业年金、养老保障与福利计划等业务，做好支付结算、账户管理、托管和投资等基础服务。强化老年人金融安全意识，加大金融消费权益保护力度。

（十五）建立完善保险保障制度。按照国家统一部署，探索建立长期护理保险制度，形成多元化的保险筹集模式，推动解决失能老年人基本生活照料和相关生活护理等所需费用问题。鼓励开发养老机构责任保险和老年人意外伤害保险。

三、政策支持

（十六）强化规划统筹引领。坚持以规划为导向，切实发挥规划引领作用。各地要根据国家和省老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划，分级制定养老服务相关规划，与城乡规划、土地利用总体规划、城镇化规划、区域规划等相衔接，并纳入控制性详细规划实施，系统提升服务能力和水平。要进一步扩大面向居家社区、农村、失能半失能老年人的服务种类，结合实际提出养老床位结构的合理比例，制定鼓励护理型床位建设的政策措施。

（十七）完善土地支持政策。在土地利用总体规划和国有建设用地年度供应计划中统筹养老服务用地布局，依法依规优先保障或扩大养老服务设施用地供给。营利性养老机构利用存量建设用地建设养老设施，涉及划拨建设用地使用权出让（租赁）或转让的，在原土地用途符合规划的前提下，允许补缴土地出让金（租金），办理协议出让或租赁手续。在符合规划的前提下，在已建成的住宅小区内增加非营利性养老服务设施建筑面积的，依法依规可不增收土地价款。统筹利用闲置资源发展养老服务，有关部门应按程序依据规划调整其土地使用性质。企事业单位、个人对城镇现有空闲的厂房、学校、社区用房等进行改造和利用，举办养老机构，经有关部门批准临时改变建筑使用功能从事非营利性养老服务且连续经营1年以上的，5年内可不增收土地年租金或土地收益差价，土地使用性质也可暂不作变更。农村集体经济组织为本集体经济组织内部成员兴办非营利性养老服务设施，经依法批准可以使用集体所有的土地；涉及使用农用地的，允许办理只转不征的农用地转用审批手续。民间资本举办的非营利性养老机构与政府举办的养老机构可依法使用农民集体所有的土地。对在养老服务领域采取PPP方式的项目，可以国有建设用地使用权作价出资或者入股建设。

（十八）加强养老服务人才培养。加强养老服务专业人才培养力度，推动普通高校和职业院校加强养老服务相关专业建设，支持专业课程（教材）研发、实训基地建设等项目。创新人才培养模式，大力推进订单培养，开展现代学徒制改革试点，积极支持养老服务相关专业中高职衔接。加强职业技能培训，把养老服务技能培训纳入城乡就业培训范围，对参加养老服务技能培训或创业培训且培训合格的劳动者，按规定给予培训补贴。鼓励从业人员参加职业技能鉴定，完善职业技能等级与养老服务人员薪酬待遇挂钩机制。健全人才职业体系，鼓励卫生专业技术人才转岗养老行业，鼓励家政服务人员、医院护工和城镇就业困难人员从事养老服务。鼓励退休医务工作者、低龄老年人参与为老服务，倡导“互助养老模式”。开展养老人才培养改革试点，打通养老服务人才晋级渠道。对在养老机构就业的专业技术人员，执行与医疗机构、福利机构相同的执业资格、注册考核政策。全面提升养老护理队伍职业道德素养。

（十九）完善财税支持政策。加大财政支持力度，采取贷款贴息、项目补助、以奖代补等方式，加大对养老服务重点领域和重点项目的资助、扶持。落实财政补贴从“补砖头”“补床头”向“补人头”转变，适当倾斜对服务失能老年人的补贴标准，对提供相同服务的经营性养老机构享受与公益性养老机构同等补贴政策。健全政府购买居家社区养老服务内容，列入政府购买服务指导性目录。各地用于社会福利事业的彩票公益金，50%以上要用于支持发展养老服务业。用于养老服务的财政性资金应重点向农村倾斜。落实税费优惠政策，经认定为高新技术企业的，按照相关规定减按15%的税率征

收企业所得税。在养老服务领域落实对小微企业的税收优惠政策，依法减免增值税、企业所得税、印花税。养老服务领域应减免的行政事业性收费，要一律减免到位。

(二十) 加大融资信贷支持力度。鼓励社会资本采取建立基金、发行企业债券等方式筹集资金，用于建设养老设施、购置设备和收购改造社会闲置资源等。支持社会资本单独设立或与金融机构合作设立融资担保公司，为养老企业和社会组织提供各种形式的贷款担保服务。鼓励银行业金融机构积极探索以养老机构有偿取得的土地使用权、产权明晰的房产等固定资产为抵押，提供信贷支持。积极开展应收账款、动产、知识产权、股权等抵质押贷款创新，满足养老服务机构多样化融资需求。鼓励和支持有条件的养老企业进入资本市场，通过股票上市、项目融资、产权置换等方式筹措资金，扩大直接融资规模。

四、保障措施

(二十一) 加强组织领导。各地要进一步增强对发展养老服务业重要性和紧迫性的认识，将全面放开养老市场、提升养老服务质量摆在重要位置，切实加强组织领导，确保责任到位、措施到位、落实到位。各部门要协作配合，各司其职，各尽其责，形成齐抓共管合力。要加强试点示范引导，及时总结提炼养老服务业综合改革试点中的好经验、好做法。要加强宣传引导，培育健康养老意识，开展孝敬教育，建设具有四川特点、时代特征的孝亲敬老文化。要加强先进典型和先进事迹的宣传推广，营造养老助老良好社会氛围。

(二十二) 加强服务监管。建立政府、市场、社会三位一体的养老服务监管体系，加强对养老机构运营和服务的监管。对未取得许可的养老机构，要主动服务，帮助其依法获得许可；对执法发现的问题，要督导限时整改。建立健全以国家、行业标准为主，地方标准相配套的养老服务标准体系，抓紧制定相关地方性管理和服务标准。要落实养老机构综合评估和报告制度，评估结果应与政府购买服务、发放建设运营补贴等挂钩。要加强养老服务领域非法集资信息监测和分析，做好政策宣传和风险提示工作。要加强养老设施和服务安全管理，建立定期检查机制，确保老年人人身安全。

(二十三) 加强督促落实。各地要建立组织实施机制，及时制定配套实施意见，对政策落实情况进行跟踪分析和监督检查。要创新督查方式，拓展督查手段，健全督查机制，确保相关优惠政策落地落实，共同促进养老服务提质增效。对不落实养老服务政策，或者在养老机构运营和服务中有违反法律法规行为的，依法追究相关人员的责任。省发展改革委和民政厅要会同各有关部门加强对地方的指导，及时督促检查并报告工作进展情况。

本实施意见从发布之日起施行，有效期5年。

四川省人民政府办公厅
2018年1月12日

附件：重点任务分工及进度安排表

(来源：省政府网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/45267>

四川省人民政府办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见

川办发〔2018〕6号

各市（州）人民政府，省政府各部门、各直属机构，有关单位：

为贯彻落实《国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》（国办发〔2017〕52号）精神，积极应对人口老龄化，做好老年人照顾服务工作，经省政府同意，现结合我省实际提出如下实施意见。

一、总体要求

(一) 指导思想。全面贯彻落实党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实省第十一次党代会、省委十一届二次全会决策部署，坚持党政主导、社会参与，突出重点、适度普惠，政策衔接、城乡统筹，因地制宜、循序渐进的原则，结合四川省情，着眼老年人权益保障和服务需求，突出问题导向、整合服务资源、拓展服务内容、创新服务方式、提升服务质量，重点关注高龄、失能、贫困、伤残、计划生育特殊家庭等困难老年人的特殊需求，并随经济社会的发展逐步扩大照顾服务范围，让全省老年人享受更多优质、便捷、公平、安全的优先优惠服务，共享改革发展成果。

(二) 主要目标。在全省实施高龄津贴制度，到2020年全面建立80周岁以上老年人高龄津贴普惠制度。老龄事业和老龄产业政策体系更加健全，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、智能化养老服务体系更加完善。老龄事业发展整体水平达到全面建成小康社会的新要求，管理体制和服务机制运转更加高效，支持老龄事业发展和养老体系建设的社会环境更加友好，应对人口老龄化的能力显著提升。养老、孝老、敬老政策体系和社会环境进一步优化。

二、重点任务

(三) 发展适度普惠的社会福利事业。进一步完善老年人优待办法，积极为老年人提供各种形式的照顾和优待服务，逐步提高老年人社会福利水平。完善经济困难老年人养老服务补贴制度。(民政厅，财政厅、省老龄办等负责。列首位的为牵头单位，下同)

(四) 提高医疗服务与照护保障水平。对生活长期不能自理、经济困难的老年人，根据其失能程度给予护理补贴，切实保障失能老年人的基本生活权益。探索建立长期护理保险制度，开展长期护理保险试点的地区要统筹施策，做好长期护理保险与经济困难失能老年人护理补贴等福利性护理补贴项目的衔接整合，提高资源配置效益。积极开展家庭医生签约服务，为失能老年人设立“家庭病床”，建立巡诊制度。鼓励各级医疗卫生机构和医务工作志愿者为老年人开展义诊。(省卫生计生委，人力资源社会保障厅、民政厅、财政厅、省残联、四川保监局等负责)

(五) 完善计划生育家庭老年人扶助制度。完善计划生育家庭奖励扶助和特别扶助制度，对符合条件的计划生育家庭老年人发放扶助金。根据经济社会发展水平等因素，实行特别扶助标准动态调整，缓解计划生育家庭老年人的特殊困难。(省卫生计生委，财政厅等负责)

(六) 建立健全困难老年人生活救助制度。将符合条件的老年人家庭全部纳入最低生活保障范围，实现应保尽保。对获得最低生活保障后生活仍有困难的老年人，采取必要措施给予生活保障。特困人员中的老年人，按照有关规定给予供养。对因突发意外事件或家庭成员突发重大疾病等，导致基本生活暂时出现严重困难的老年人家庭，按照政策规定给予临时救助。做好农村最低生活保障制度与扶贫开发政策有效衔接，确保农村贫困老年人同步实现脱贫。(民政厅，财政厅、省扶贫移民局等负责)

(七) 创新商业养老保险产品和服务。支持商业养老保险机构依法合规发展具备长期养老功能、符合生命周期管理特点的个人养老保障管理业务。鼓励老年人投保意外伤害保险，支持保险公司对参保老年人给予保险费、保险金额等方面的优惠。鼓励有条件的地区根据实际情况，完善特殊困难群体和重点优抚对象等老年人购买意外伤害险统保的相关政策。(四川保监局，民政厅、省老龄办等负责)

(八) 推进医养结合发展。制定完善医养结合优惠扶持政策，建立健全医疗卫生机构与养老机构的业务合作机制。制定完善养老机构按规定开办康复医院、护理院、临终关怀机构和医务室、护理站等支持政策。建立执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业管理办法。对养老机构设置的医疗机构，符合条件的按规定纳入基本医疗保险定点范围。取消养老机构内设诊所的设置审批，实行备案制管理。加快推进基本医疗保险全国联网和异地就医结算，实现符合规定的跨省异地安置老年人住院费用直接结算。(省卫生计生委，民政厅、人力资源社会保障厅等负责)

(九) 健全老年人健康支持体系。对特困救助供养人员和最低生活保障对象中的老年人参加城乡

居民基本医疗保险所需个人缴费部分，由政府给予全额或者定额代缴。鼓励通过基本公共卫生服务项目，为老年人免费建立电子健康档案，每年为65周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务。加强对老年人健康生活方式和健身活动的指导，提升老年人健康素养。鼓励老年大学、养老机构每年面向老年人及其亲属开设一定学时的老年人护理、保健课程或开展专项技能培训。（省卫生计生委，教育厅、人力资源社会保障厅、民政厅、财政厅、省体育局等负责）

（十）发展居家社区养老服务。建立支持家庭养老的政策体系，为居家养老服务企业发展提供政策支持。支持成年子女与老年父母共同生活，履行赡养义务和承担照料责任。80周岁及以上老年人可自愿随子女迁移户口，60周岁及以上孤寡老人投靠愿意赡养的近亲属的，可自愿随近亲属迁移户口，其余老年人可依法依规随子女迁移户口。迁入的老年人均享受迁入地基本公共服务。城乡社区要定期上门巡访独居、空巢老年人家庭，帮助解决具体困难。加强社区养老服务设施与社区综合服务设施的整合利用，鼓励通过委托管理等方式将社区养老服务设施无偿或低偿交由专业化的居家社区养老服务项目团队运营。（民政厅，公安厅、省老龄办等负责）

（十一）推动智慧养老工程。加快全省老龄大数据服务平台建设，逐步建立全省老年人数据库。支持社区、养老服务机构、社会组织和相关企业利用物联网、互联网、云计算、大数据等信息技术，开发应用智能终端和居家社区养老服务智慧平台、信息系统，重点拓展远程提醒和控制、自动报警和处置、动态监测和记录等功能。鼓励建设虚拟养老院。持续推进智慧健康养老试点示范。（省经济和信息化委，民政厅、科技厅、财政厅、省卫生计生委等负责）

（十二）加快为老服务人才培养。实施养老护理人员培训计划，支持普通高等院校和中等职业学校开设养老与健康服务业相关学科专业。落实养老服务人员技能标准和培训机构认定标准，探索实施养老服务人员岗位技能评价体系及资格认定制度。在为老服务、医养结合、科技助老等重点领域培养造就一批高层次人才，对符合条件的可享受人才引进政策。探索制定优秀养老服务人才激励政策。

（民政厅，教育厅、科技厅、人力资源社会保障厅、省卫生计生委等负责）

（十三）加强养老服务供需对接。加快推进养老服务业“放管服”改革。非营利性养老机构可依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。鼓励整合改造企业厂房、商业设施、存量商品房等用于养老服务。鼓励物业服务、家庭服务、社区服务、商务服务、文化体育、休闲旅游、金融、物流等行业和领域拓展为老服务项目。及时主动公布养老服务相关供需信息，便于社会力量和公众了解、查询和利用。（民政厅，省发展改革委、商务厅、文化厅、省体育局、省旅游发展委、四川银监局、省老龄办等负责）

（十四）加强农村养老服务。农村老年人不承担兴办公益事业的筹劳和筹资义务。农村集体经济、未承包到户的农村土地流转等收益分配应充分考虑解决本村老年人的养老问题。推动农村中心敬老院在功能发挥上向区域养老服务综合体转变。充分利用农村各类闲置房屋资源，推进农村小型互助式养老机构建设。依托村（社区）“两委”和农村基层老年协会大力发展农村互助养老服务。鼓励开展形式多样的农村留守老年人关爱和志愿服务活动。（民政厅，农业厅、财政厅、人力资源社会保障厅、省老龄办等负责）

（十五）大力发展老龄产业。引导支持相关行业、企业围绕老年慢性病治疗、康复护理、健康促进和应急救援、电子商务、旅游休闲等重点领域，推进老年人适用产品、技术的研发和应用。围绕“人工智能+健康养老”，着力推进电子信息制造业、软件产业、信息服务业、物联网技术等重点领域与健康养老行业的深度融合，培育一批创新能力强、规模效益好、市场竞争力强的四川高新技术健康养老服务名牌企业，满足多样化、个性化健康养老需求。支持发展老年人康复辅具产业。支持建立老年人用品测试、展示、体验场所，鼓励商家设立老年用品专柜。支持举办老龄产业博览会。（省发展改革委，省经济和信息化委、科技厅、民政厅、商务厅、省旅游发展委、四川博览局、省老龄办等负责）

（十六）完善老年人救济保障制度。贫困老年人因合法权益受到侵害提起诉讼的，依法依规为其提供法律援助和司法救助。老年人合法权益受到侵害无力支付律师费用的，可依法依规申请获得法律援助。有条件的地区可适度放宽老年人申请法律援助的经济困难标准和受案范围。老年人因追索赡养费、扶养费、养老金、退休金、抚恤金、医疗费、劳动报酬、人身伤害事故赔偿金等提起诉讼，交纳诉讼费确有困难的，可申请司法救助，依法依规缓交、减交或免交诉讼费。（司法厅，省法院、省老

龄办等负责)

(十七) 积极发展老年教育。扩大老年教育资源供给,推动相关院校开发老年教育课程,在保障正常教学秩序的前提下,推动各级各类学校场地、图书馆、相关设施设备等资源对老年人开放,部门、行业、企业、高校等举办的老年大学要进一步面向社会开放,为老年人学习提供便利,支持社会力量举办或参与老年教育。减免贫困老年人进入老年大学(学校)学习的学费。推动建立老年教育数字化公共服务平台,推进远程老年教育。探索推进养、医、体、文等场所与老年人学习场所相结合。

(教育厅,民政厅、省委老干部局、省卫生计生委、文化厅、省体育局、省老龄办等负责)

(十八) 支持老年人开展文体娱乐、精神慰藉、互帮互助等活动。公共文化服务设施免费或优惠向老年人开放。实行政府定价或者政府指导价管理的风景名胜区等旅游景区景点,对65周岁及以上老年人免收门票,对不满65周岁老年人实行门票半价优惠。公共体育场所应为老年人健身活动提供方便和优惠服务。利用基层公共文化服务设施开展适合老年人的文化娱乐活动,增加适合老年人的特色文化服务项目。依托公园、广场、绿地等公共设施及旧厂房、旧仓库、老旧商业设施等城市空置场所,建设适合老年人体育健身的场地设施。(省老龄办,住房城乡建设厅、文化厅、省旅游发展委、省体育局等负责)

(十九) 发挥老年人积极作用。探索制定老年人参与社会发展支持政策,鼓励专业技术领域人才延长工作年限。鼓励建立老年人才信息库,实现互联互通、资源共享,支持老年人才自主创业。依法保障老年人在生产劳动过程中的合法收入、安全和健康权益。鼓励和支持老年人参加志愿服务。(民政厅,人力资源社会保障厅、省老龄办等负责)

(二十) 推进老年宜居社区、老年友好城市建设。提倡在推进与老年人日常生活密切相关的公共设施改造中,适当配备老年人出行辅助器具。加强社区、家庭的适老化设施改造,对其中的经济困难老年人家庭给予适当补助。优先支持老年人居住比例高的多层老旧住宅加装电梯。(住房城乡建设厅,省发展改革委、财政厅、民政厅、省老龄办、省残联等负责)

(二十一) 发展适老公共交通。加强对城市道路、公共建筑、公共设施、公共交通工具的无障碍设施建设与改造,在醒目位置设置老年人等重点人群服务标志,开辟候乘专区或专座,为无人陪同、行动不便等有服务需求的老年人提供便利服务。支持城市公共交通为老年人提供优惠和便利。改进老年人乘坐公共交通优惠方式,逐步建立老年人交通补贴制度。(交通运输厅,住房城乡建设厅、民政厅、省残联、省老龄办等负责)

(二十二) 营造养老、孝老、敬老的社会环境。加强人口老龄化国情、省情教育,利用传统节日和老年节积极开展养老、孝老、敬老宣传教育活动,推进养老、孝老、敬老教育进学校、进家庭、进机关、进社区。深入开展“敬老模范县(市、区)”和“敬老文明号”创建活动。各地要深化“敬老月”活动,坚持每年组织走访慰问困难老年人。按照国家有关规定,开展“四川最美老人”“四川孝星人物”评选表彰活动。大力宣传在老年人照顾服务工作中涌现出的先进典型,按有关规定进行表彰奖励。发挥基层党组织和工会、共青团、妇联等群团组织以及城乡基层社会组织优势,开展经常性为老志愿服务活动。(省老龄办,省委宣传部、省文明办、教育厅、人力资源社会保障厅、民政厅、文化厅、省新闻出版广电局、省总工会、团省委、省妇联,各市(州)人民政府等负责)

(二十三) 保障老年消费者权益。加大老年消费者市场监管力度,加强联合执法,依法打击针对老年人的骗购行为。各地保护消费者权益委员会(协会)要针对老年消费者加大商品、服务知识的宣传指导力度,不断增强老年消费者投资、消费的风险意识和自我保护意识,不断提升维护其自身合法权益的能力。(省工商局,公安厅、省食品药品监管局、省老龄办等负责)

三、保障措施

(二十四) 加强组织领导。各地要充分认识做好老年人照顾服务工作的重要意义,将其列入议事日程和民心工程,纳入目标管理绩效考核内容,及时研究解决工作中遇到的困难和问题,做到认识到位、部署到位、措施到位、检查到位、落实到位。(各市(州)人民政府,省老龄办等负责)

(二十五) 完善投入机制。县级以上人民政府要把老年人照顾服务工作所需资金和工作经费纳入财政预算。建立多渠道资金筹措机制,积极引导社会组织和企事业单位以结对帮扶、设立公益基金、

开展公益捐赠等多种形式参与和支持老年人照顾服务工作。创新和优化照顾服务方式，加大政府购买服务力度，依据相关规定，通过市场化方式，把适合的老年人照顾服务项目交由具备条件的社会组织和企业承担。（各市〔州〕人民政府，民政厅、财政厅等负责）

（二十六）严格落实责任。各地各部门要进一步强化服务意识，推动公共服务行业履行社会责任，为老年人提供更多更好的照顾服务。各地要通过综合督查、专项督查、第三方评估等形式，加大对老年人照顾服务工作的检查指导力度。各有关部门要按照责任分工，落实工作责任，细化工作措施，搞好协调配合，齐心协力推动工作开展。要强化问责机制，对落实老年人照顾服务政策不力的单位和个人要严肃追究责任。（各市〔州〕人民政府，民政厅、省老龄办等负责）

本实施意见自发布之日起施行，有效期5年。

四川省人民政府办公厅

2018年1月12日

（来源：四川省人民政府办公厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/45281>

养老研究

关于加强民办养老院管理的几点思考

去年底止，嵊州市有民办养老院17家，床位755张，主要分布在甘霖镇、鹿山街道等7个乡镇（街道），已成为嵊州市公办敬老院的有力补充，为嵊州市的养老服务业发展发挥着越来越大的作用。民办养老院从无到有，从小到大，竞争正在加大，竞争从起步阶段的环境竞争向服务竞争过渡。如何提升民办养老院的管理服务水平，让老年人在这里安享晚年生活，为构建和谐服务，值得我们作点思考，引起重视。

一、现状分析

我市第一家民办养老院于2002年7月依法登记成立，目前为止已发展到17家，合计注册资金投入440万元，占地面积9450平方米，建筑面积11450平方米，实际入住老人近千人次。民办养老院解决了部分家庭赡养老人的困难，开辟了社会化养老服务的新局面。但从调查的情况看，主要存在以下几个问题：

- 1、养老院规模偏小。平均每个养老院投入注册资金25.9万元，床位44.4张，入住老人21人。
- 2、养老院入住率偏低。养老院入住率为47%，其中入住率最低的仅为6.7%。
- 3、法人代表文化程度偏低年龄偏大。养老院17名法人代表中，高中学历的4人，大学学历1人，初中及以下学历的12人。年龄最大的68岁，最小的36岁，平均年龄48岁。
- 4、养老院覆盖面偏狭窄。全市有21个乡镇（街道），17个民办养老院只分布在其中的7个乡镇（街道），且都在城区周围。
- 5、养老院管理尚需进一步规范和提高。由于民办养老院创办时间不长，许多工作尚在摸索阶段，各项规章制度的建立也需要不断完善，养老院为老年人服务的精神文化生活尚显单调。

二、几点想法

- 1、建立行业协会，加强行业管理。要根据养老服务业的实际，组建行业协会，发挥行业协会的

“自我管理、自我发展”功能。采取持证经营，明码标价，公开服务内容和方式，加强对工作人员的法律法规和业务培训，提高养老院工作人员，特别是法人代表业务素质，加强行业自律。

2、制订规章制度，规范服务行为。养老院的规章制度要上墙，工作人员持证、佩证上岗。要突出对入住老年人的健康检查和保健服务，并对老年人要建立健康档案，提供医疗护理保障。要针对不同类型的老年人进行饮食起居照料。要通过各种娱乐活动，丰富老年人的精神文化生活。养老院与入住老年人要签订入住协议，告知老年人的权利和义务。对患有老年痴呆等对他人人身安全有威胁的老年人，要劝其到专门医疗机构进行治疗，这是对老年人最好的保护。

3、健全监督机制，提升管理水平。要公开投诉电话，加强对入住老年人的回访，对养老院要定期不定期的进行抽查，对不文明不规范的服务行为要进行媒体曝光，接受社会监督，保护老年人的合法权益。通过养老服务示范活动，争先创优，树立具有榜样和示范作用的先进典型，以点带面，全面提升养老院的管理服务水平。

4、加大宣传力度，提高入住率。过去一提老年人进养老院，人们就很容易联想到这位老年人在家一定过得不是很好。我们要充分利用各种媒体，宣传新的养老理念，转变传统观念，让老年人自愿去养老院，让老年人在养老院感受老有所养，老有所乐的愉快与舒心，安享晚年。

5、构建资源共享平台，探索公办敬老院与民办养老院互补结合工作环境。目前，我市有公办敬老院24家，分布在21个乡镇（街道），而民办养老院仅分布在7个乡镇（街道）。要充分利用公办敬老院的资源优势，把空余床位向社会开放。要出台切实可行的政策，鼓励、引导社会闲置资金以及外来资本、民间资本投向社会养老服务事业，以形成多方合力，资源共享的社会化养老服务新局面。

（来源：新兴县福利彩票发行中心）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/45278>

农家养老是养老模式的有益补充

本文首先分析了我国三种主要养老模式：家庭养老、机构养老和社区养老模式的不尽人意之处，提出农家养老方式是借助民间力量、解决农家女就业和增加收入、养老休闲、费用合理、老人乐意的新型养老方式，是发展多元化养老思路、科学解决诸多社会老龄化问题的有效途径之一，是三种主要养老模式的有益补充。

据统计，2005年我国60岁以上的老年人已经达到1.45亿，占总人口的11%，而且每年还在以3.3%的速度增加。按照国际公认标准，一个国家或地区65周岁以上的人口占总人口比例7%以上，或者60周岁以上人口占总人口10%以上，就是老龄化社会，我国已在2000年进入了老龄化社会之列。而且我国老龄化速度已居全球首位。

显然，老龄化问题已经成为全社会关注的焦点，老年人的养老问题让许多家庭思考，而老年人则最关心的是选择怎样的养老方式适合自己。目前，我国的养家方式主要有三种方式：家庭养老、机构养老和社区养老，“以房养老”和“民间养老”等是一些新型的养老方式，而农家养老是民间养老的其中一种形式。这些养老方式中社区养老是今后发展的方向，农家养老等则是养老模式的有益补充。

一、家庭养老、机构养老和社区养老模式的不足之处

家庭养老、机构养老与社区养老，是现阶段中国人的三种主要养老模式，但都存在着不尽人意的地方。

1、家庭养老，独生子女负担加重

家庭养老作为几千年来一直延袭的传统养老方式，目前仍占主导地位。但对计划生育政策下的独生子女家庭来说，一对夫妻给4位老人养老，其压力的确很大，家庭养老的弊端开始逐步显现。到2020年，我们将要呈现一种8421的家庭结构，即一户家庭中有8个老人，下面是4个小老人，然后是

2个青年加一个孩子，这种倒金字塔型的家庭结构意味着有越来越多的老人需要社会提供更多途径的赡养服务，因为指望子女赡养已经非常不现实了。

2、民政机构养老，人满为患，政府不堪重负；民间机构养老，年年亏损，步履维艰
机构养老包括民政机构养老和民间机构养老。

首先，民政机构养老即按照计划经济的办法办养老事业，是国家民政部门着眼于对社会弱势群体的保护和救助，其范围有限，基本局限于丧失劳动能力的老弱病残孤寡，根本无法满足大多数老人的入住要求。中国60岁以上的老年人已达1.45亿，约有5%的老年人有入住养老院的愿望，可实际入住养老机构的老人只占了老龄人口的2%。如浙江省目前各类养老机构1957家，就算往大估计：每家养老院有150床位，也只能解决22.5万老人入住。但想入住养老院的老人却有30万，僧多粥少，现有床位远远满足不了需求。因而民政机构养老政府负担重，管理也难以有效率。

其次，民间机构养老，步履维艰。如位于奉化市河头路的99老人乐园是浙江省最大的民营养老院，一期投入1400万元，占地15亩。99老人乐园自2003年开办以来，三年亏了200多万，院长王雪飞介绍，投入养老院的1400万资金中，除了900万元是自有资金外，有500万资金是向别人借的，光这些钱的利息，一年就要60万元左右。而养老院现在的收入远远抵不上开支。养老事业虽然是一种慈善事业，但是进入其中的民营资本也应该获得合理的利润，而目前的现状是，社会开办的养老机构大都处于亏损状态。

3、社区养老，未来趋势，但眼下发展迟缓

我国正在探索以社区为基础的居家养老新模式，前面所述的家庭养老用的钱是家庭的，将来的居家养老则很多方面是靠政府来实现的。居家养老新模式，使得老年人住在社区也可以享受到养老院的服务，而社区护理站的财政、设施、护理人员等方面的问题则由政府来解决。届时，老年人住在自己的家中，由社区上门提供所需服务。这种新型的养老方式，集中了家庭养老和机构养老的两个优点，既满足了老人的“恋家”情结，又减轻了年轻人的负担，同时还节省了养老福利设施的投入。应该说，这是符合我国“未富先老”社会现状的养老模式。

然而，社区养老目前服务的对象覆盖面不广，原因是经费筹集渠道比较单一，主要来源于社会福利彩票的福利金，而社会福利彩票的收入存在着不确定性，使得社区养老难有大的发展。因而需要探索更有实际意义的新型的养老模式，如：农家养老。

二、农家养老是养老模式的有益补充

随着社会福利范围的扩大，我国全社会的老年人都被纳入了社会福利的保障和服务对象范围。这样，我国老年社会福利范畴就包括所有为保障和改善老年人物质、精神文化生活所采取的一切举措。而从以上的分析我们可以看出，家庭养老、机构养老与社区养老，这三种主要养老模式已远远满足不了现阶段改善老年人物质和精神文化生活，因而应该探索更适合国情的新型的养老模式作为这三种主要养老模式的有益补充。

农家养老是上海巾帼服务中心等家政公司两年前发起的一项颇具创意的养老项目。它吸引了上海许多老人和家里有老人的年轻人，特别是那些家庭经济条件不是很宽裕、而又需要一定照顾的老人。

1、崇明“寄家养老”，既解决农家女就业，增加收入，又让老人得到照顾

崇明“寄家养老”这一模式的产生缘于一个真实的故事。一个名叫沈晓多的崇明妇女在上海一家医院为一位62岁、身患多睡脑梗的魏老太做护工，已经换了17位保姆的魏老太对沈晓多很满意，后来沈晓多因要回家务农不得不回崇明，于是便提议让魏老太夫妇搬到崇明自己家中，这样可以两不耽误。到目前为止，已经搬到崇明一年多的魏老太夫妇对崇明的生活很满意，病也减轻了很多。他们将位于上海市区的房子出租，所得收入扣去在崇明寄养的护理费还略有盈余。

这个项目从04年10月份开始，最初是崇明县妇联的同志提到，崇明有许多35岁至55岁的富余妇女劳动力，这些人没有多少文化，很难到外地找工作，也有些人因为各种原因不愿或不能离开家乡。而这些人中，大部分人家都有几间闲置的房子。相应的是，很多上海市区的老人又找不到合适的保姆。于是，上海市家政“绿色联盟”便想到将老人请到生态岛上养老的办法，让老人们住到农民家中，由这些农家妇女对他们进行护理，照顾老人的起居饮食。这样既可以解决崇明妇女的就业问题、

增加她们的收入，又可以让很多生活不便的老人得到照顾。

2、竹乡安吉，64户农家接待老人养老，老人愿意，费用合理

中国竹乡安吉泗溪村，徐云玲的家在村子的西头，贴着山脚而建，两层小楼；房前屋后种了许多茶花和枇杷树，屋前的晒场有半个篮球场大，晒场上随意地摆着几张竹椅。今年春节前，一位杭州老太太来到徐云玲家中养老。她中风瘫痪，在医院里住了七八个月，看病花了十多万；刚来的时候，话也不愿意讲，手脚都不能动。徐云玲既是保姆又是护工，天气好，就把老太太抬到外面晒晒太阳，看看四周的青山。现在老太太恢复得很好，性格也开朗了许多，手脚也开始动了起来。

徐云玲家接待城里老太太养老的消息，很快在泗溪村和附近村庄传开了。有64户人家登记接待城里老人。由此，村里成立了五人领导小组，为了规范养老标准，村民们委托五人领导小组起草了八条《养老服务公约》。考虑到老年人生病需要急救，五人领导小组上门与百丈镇人民医院进行了联系；医院表示，只要城里老人来泗溪村养老，看病随叫随到。

城里老人感觉，这儿住得实惠，一个人25元住一天，包吃，包住，每次都有四菜一汤，早上还有馒头。费用合理。

3、田园养老，买下“城仙居”乡村公寓，“豪华又经济”，“隐居”天目山，重归自然、养老休闲

相对于城市而言，乡村养老除了自然资源优势以外，由于其低廉的土地成本和人力成本，相对于城里养老院五六个人挤一间房间而言，“城仙居”乡村公寓是“豪华又经济”，所享受的生活品质更是完全不同。今年65岁的张教授和老伴这个夏天都没有在杭州的家里过。他只是花了5.5万元，就在风景秀丽的天目山九思湖畔安了一个新家。这个新家正是由联众公司开发的“城仙居”乡村公寓之一。

在这里，张教授和当地村民一起，吃的是自家菜地里种的菜，喝的是天然的山泉水，过着的是真正远离城市喧嚣、与世无争的田园生活。想念儿孙了，打个电话，就可以叫上他们周末一起过来住住，真正享受儿孙绕膝的天伦之乐，又还能让孩子在乡村里亲近自然，体验乡间快意。就像张教授说，“这样舒服的日子，当然不想回杭州了！”

三、推行农家养老的具体措施

看来，农家养老、寄家养老、田园养老是一种利用自家院落以及依山傍水的田园风光和自然景观，以低廉的价格吸引老人前来吃、住、游、玩、购的旅游型的养老形式。显然，富了农民，喜了老人，乐了政府。在解决城乡统筹，农民增收，农村劳动力转移，旅游扶贫，社会和谐稳定等方面都起到了积极的作用。目前很多地方，尤其是上海、江浙一带，已经开始了农家养老的探索和实践。但是，在调查中我们发现农家养老服务中也有些问题：一是养老点是乡村，往往离市区较远，子女看望多有不便，且老人生病时，就医不如市区方便；二是整个养老过程中发生的纠纷如何解决，一旦发生老人受伤、被虐待等一些极端事件，谁来承担责任？三是从事农家养老服务的队伍优待提高，如缺乏社会工作的专业知识、护理技能，对老人精神慰藉的重视不够等。

农家养老作为一种新型的民间养老项目，要在社会推行，必须依靠政府、社会、家庭等诸多方面为其创造条件。

1、政府介入，政策扶持，适当提供交通设施和必要的老年福利设施

将养老点尽可能设在离市区较近的郊区，便利交通。并将老人从对象上分为能自理和半自理、不能自理，小病由乡镇医院的医生上门诊治，大病回城里治疗。但这项事业光靠民间来做是不够的，还需要政府的政策扶持。据了解，从05年开始，杭州市上城区率先在全市推出社区养老计划，由政府先期出资100万元，向民间机构购买服务，由服务机构的工作人员上门为老人提供如烧饭、洗衣、打扫卫生、外出陪护、陪聊、上门看病等，老人在自己家里也能得到专业护理人员的照料。那么，市政府是否也应考虑资助农家养老这项事业呢！这可是一件出小钱，高回报的好事。适当提供交通设施和必要的老年福利设施，为农家养老这一模式的推行扫除一定障碍。

2、建立一支较高素质的农家养老服务队伍

对养老护理员要加强有关知识和技能的培训，使从业人员掌握老年心理学和按摩理疗的基础知

识，学会从心理上为老人排解忧烦，从肢体上为老人解除疼痛，让老人感到亲情的温暖。这样才能减少或避免纠纷。当然，除此之外，应该在双方签有协议的基础上，为了保障双方的诚信，建议政府成立相应的组织进行相关评估和日常监管。可以说，养老护理员的素质是决定农家养老事业成败的关键，应逐步建立职业资格等管理制度，逐步提高农家养老服务队伍的专业化水平。

3、加大舆论宣传力度，形成全社会关心爱护老人的氛围

“人人都会老，家家有老人”，应大力弘扬尊老、敬老、助老的良好社会风气。

在农家养老点，对高龄老人可组织当地农村的中小學生与他们互相结对，为高龄老人带来生命的活力和热情；对生活不能自理的老人，可通过服务人员或志愿者的读书、唱歌、聊天等方式，使老年人心情舒畅，减轻病痛带来的痛苦；对更多低龄健康的空巢老人，则为他们搭建丰富多彩的学习和集体活动的平台，使生活得以充实。总之，中国正面临着急剧老龄化带来的种种社会问题，以及养老机制、设施、方式的滞后现象，提出农家养老这一借助社会力量的养老方式、发展多元化的养老思路显然是寻求如何科学地解决诸多社会老龄化问题的有效途径之一。笔者对杭州市100名独生子女的老人进行了问卷调查，回收有效问卷93份，回收率达93%，有两类老人愿意采用农家养老模式。其中一类是患有慢性疾病，生活难以自理的老人，占了调查对象的2%；；另一类是向往好空气、好环境、在意饮食健康的老人，占了调查对象的3%。如果这两部分老人能疏导到农家养老，将大大减缓机构养老的压力，对国家养老事业具有积极意义。

06年6月10日，杭州市出台了《关于进一步做好老龄工作》的文件，文件中提出要让老年人老有所养、老有所医、老有所乐、老有所学、老有所教、老有所为，而要做到这一切，需要政府的关注，更需要社会力量的介入。

（来源：新兴县福利彩票发行中心）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/45215>

人口老龄化与城市社区照顾模式探析

内容摘要：在全球老龄化背景下，社区照顾逐渐成为了一种主流的养老模式。我国人口的老龄化与高龄化、家庭照顾功能的弱化使老年人的日常生活照顾问题凸显，发展城市社区照顾已成共识。本文通过对老年人日常生活照顾需求的分析，在简要阐述社区照顾理论与起源的基础上，提出目前我国已具备发展城市社区照顾的基本条件，初步探索出城市社区照顾发展的目标模式。随着我国人口老龄化速度的加快以及老年人口规模的日益膨胀，尤其是高龄老年人口的快速增长，全社会对老龄问题更为关注，其中老年人口的养老护理问题更是所有老龄问题的热点与焦点之一。

一、问题的提出

1.人口老龄化与高龄化使老年人的日常生活照顾需求凸显

由于生育率的快速下降和平均预期寿命的不断提高，我国人口老龄化的步伐极为迅猛。据2000年第五次全国人口普查的最新数据显示，65岁及以上的人口为8811万人，占总人口的6.96%，比1990年第四次全国人口普查时的6299万增加了2512万，比重比1990年的5.57%上升了1.39个百分点，我国人口已从成年型步入了老年型。[2]杭州市“四普”时，60岁及其以上老年人口总量为61.88万人，占全市总人口的10.61%，“五普”时，60岁及以上老年人口达到84.33万人，占全市总人口的12.26%，预计到2010年将达总人口的16.90%，到2020年将增长到24.99%，即每四个人中就有一个老年人。根据预测，在2030年左右，杭州市人口老龄化程度将达到高峰。[3]

人口老龄化会增加老年人对日常生活照顾的需求程度：就个体老化而言，随着年龄的增长，老年人身体、心理功能会逐渐衰退，甚至会患有各种慢性疾病，从而降低独立生活的能力，对他人的依赖程度就会提高。与人口老龄化如影随形的人口高龄化会使老年人的日常生活照顾需求越发凸显出来，

一般而言，随着年龄的增长（特别是在老年人超过75岁以后），老年人的健康状况会有所恶化，患病率、伤残率会上升，日常生活自理能力往往就会下降，从而自然而然地生发出对日常照顾、生活护理等各种服务的需求。

2. 家庭照顾功能的弱化

在整个老年人的照顾系统中，虽然家庭是满足老年人日常生活照顾需求的主体，但受社会变迁的影响，家庭照顾能力已经受到严重削弱。

(1) 从家庭的结构和规模来看，传统的几代同堂的大家庭正在日益减少，而由两代人组成的核心家庭正在逐渐成为现代社会家庭结构的主体模式。从全国“五普”数据来看，有80.23%的家庭户为四人及四人以下户。[4]杭州市家庭户均人口由“四普”时的3.35人下降到“五普”时的2.98人，减少了0.37人，比全省平均数2.99人、全国平均数3.44人分别少0.01人和0.46人；一人户和二人户的比重分别由“四普”时的8.29%、14.59%提高到“五普”时的13.13%、22.33%。[5]

(2) 由于家庭结构日趋小型化，家庭养老护理功能日益削弱。庞大的老年人口加上在21世纪必须面对的由于独生子女政策带来的家庭结构的变化（“四二一”的家庭人口模式），以及仍在完善之中的社会保障制度，打破了固有的家庭养老模式。这意味着越来越多的老年父母可能不再与他们的成年子女住在一起。居住上的代际分离倾向虽然并不一定妨碍成年子女照顾父母，但地理上的隔离在客观上会给成年子女照顾老人带来一定的困难。同时家庭规模小型化致使家庭内能够照顾老人的人手减少，每个家庭成员照顾老人的负担将会加重。

(3) 从家庭照顾者的状况来看，许多调查发现老年人日常生活的照顾者主要是配偶和子女，但提供主要照顾的老年配偶本人的健康状况也十分令人忧虑。[6]随着工业化和城市化的发展，传统上作为照顾老人日常生活主力女性已大规模地加入了劳动市场，这使女性为老人提供的照顾越来越少。此外，工作的流动性和激烈的社会竞争使不少子女陷入了“事业人士”的社会角色和“孝顺子女”的家庭角色的冲突，许多子女在繁忙的工作之余根本无暇照顾老年的父母。

3. 养老护理服务的社会化水平滞后

社会养老护理机构在现实中并不受老年人的青睐。究其原因主要是两个：一是大多数老年人希望在家养老护理；二是社会养老护理机构的服务水平参差不齐——养老护理条件好的收费就高，而条件差的服务质量又不好。许多调查显示，老人一般只会在生活完全不能自理而身边又无人照顾的情况下才会选择去养老护理机构，只要不是迫不得已，首选的还是家人照顾和社区上门照顾。[7]

二、社区照顾的概念与起源

1. 社区照顾的概念

“社区照顾”在西方国家是一个被广泛运用的概念。苏珊·特斯特认为：最广泛的社区照顾，包括室内保健、居住地保健和福利机构服务、家庭外医疗服务、日间照管服务，以及有助于保证老人生活质量的社交的、休闲的和教育的设施等等，换句话说，社区照顾包括了对居家老人的所有照顾。[8]

在完整的意义上，社区照顾是“社区内的照顾”(careinthecommunity)和“由社区来照顾”(carebythecommunity)两方面的结合。它既包括由政府、社区甚至市场化的企业等各种非营利和营利的社会服务机构提供的专业服务，也包括由社区内的居民提供的非正式服务。我们可以将“社区内接受照顾”看作是动用外来的专业人士提供的正规照顾，而“由社区负责照顾”则是依赖家人、朋友、邻居及社区内支援者提供的非正规照顾。理想的“社区照顾”应该能够同时融合“社区内接受照顾”及“由社区负责照顾”两种概念及策略。[9]

本文将城市老年人的“社区照顾”界定为：在国家宏观指导和政策扶持下，以社区为依托，为满足日常生活自理有困难的城市老年人的日常生活照顾需求而提供的养老服务，包括建立和发展老年福利设施、开展居家照顾、日间托老服务等一系列的照顾项目。包含两层涵义：①不使受助者脱离他所生活所熟悉的社区，在本社区内进行服务；②动员社区力量，运用社会人际资源（包括正规照顾资源与非正规照顾资源）即社区支持体系开展服务，终极目标是协力让受助者尽量维持在社区内，过最大程度的独立自主的生活。

2. 社区照顾起源

社区照顾起始于20世纪50年代的英国。最初是针对无依无靠的老年人和残疾人实施住院式集中照顾，较好地解决了被照顾者的日常生活需要，但是政府的财政负担越来越重，同时由于使他们脱离了长期生活的社区，精神生活难以得到满足。在这种情况下，英国开始逐渐改变住院式照顾，推行社区照顾。社区照顾使被照顾者能够像正常人那样在自己熟悉的社区环境里生活，而不再产生被抛弃感，从而受到了普遍欢迎，成为当代西方发达国家社区保障的一个范例。

英国社区照顾模式的变化与发展，与西方福利国家在20世纪70年代普遍反思福利国家的社会福利政策基本一致。随着福利国家政府对福利给付系统与服务系统庞大开支的不堪重负，以及来自右派意识形态观点对福利国家的批判，越来越多的私人的、以营利为目的的组织参与提供社会福利产品和服务的行列，政府提供社会福利的给付与服务方式开始采取与私人的、营利性组织合作。由此我们也可以看到：随着老年人口比例的不断提高，有服务需求的人群越来越多，服务体系运转的资源就成为重要的问题；而节约资源的最好方式就是正规与非正规的服务的结合，市场与非市场的运作的结合，这就是“混合福利经济”（mixedeconomyofwelfare）的核心内容。[10]“混合福利经济”意义上的社区照顾是“由社区负责照顾”，提倡志愿、非正式与商业部门共同负起照顾的责任，主张志愿部门与地方政府应扮演主要角色，特别在许多地方政府没有责任提供的方面，志愿服务部门是最主要的提供者。1980年以来，英国社区照顾政策日益完善，建立了一整套新的服务框架，其基本精神是经济效益与管理，主张福利产品的供应可以来自四方面：国家、家庭、商营部门和志愿机构。

三、发展城市社区照顾模式的可行性分析

1. 社区照顾模式的现实意义

强化社区照顾服务功能，建设和发展社区照顾，对于我们“未富先老”的国家来说具有特别重大的意义。

(1) 适应人口老龄化发展的客观要求

社区是老年人的聚居地，是老年人的主要活动场所和生活空间。随着年龄的增长和身体的衰老，老年人对社区服务的需求逐渐增加，对社区的依附性越来越强。依托社区构筑养老护理服务体系不仅具有方便易行、针对性强、参与面广等特点，而且还能给老人带来认同感和归宿感。因此，社区照顾适应老人及其家庭需求的客观要求，是解决老年人养老护理问题的最佳途径，是社会发展的必然。

(2) 完善社会养老护理保障体系的必要补充

社会保障事业近年来虽有长足的发展，但相对于人口老龄化加速过程中大量增加的照顾需求，其养老护理规模和能力又显得严重不足。目前我国尚处于社会主义初级阶段，经济发展水平还不高，老年服务业总体发展水平滞后，老年福利设施在数量和质量上都与现实需要有很大差距，现有社会养老护理机构照料老人的能力远不能满足要求。同时，随着国有企业深化改革、转换经营机制和政府机构改革、转变职能，企业剥离的社会职能和政府转移出来的服务职能，大部分也要由社区来承接。因此，社区照顾是我国社会养老护理保障体系的必要补充。

(3) 提高老年人生活品质，加强精神文明建设的现实需要

完善的社区照顾服务应该包括衣食住行、医疗保健、学习教育、健身娱乐、心理疏导、法律咨询、生活援助、参与社会等职能，而不是单一的养老护理。要满足和改善老年人对物质生活的特殊要求，更要不断满足和丰富老年人对精神文化生活的特殊需要，为老年人提供全方位的服务。在养老护理过程中体现出鲜明的人文性和道义性，是社会文明进步的重要标志。这不仅有利于社会养老护理事业的发展和完善，还有利于形成积极的社会风尚，使社区老人在一种积极、活跃的精神状态中安度晚年。

(4) 缓解政府财政负担，维护社会稳定的有力措施

我国是在经济欠发达的情况下进入老龄化社会的，如此低的经济发展水平，要承受如此高程度的人口老龄化，决定了我国不能象西方国家那样由政府包办养老护理福利事业。即使在属于较发达地区的杭州市，近年来养老保险基金也出现了收支结构失衡与有效支付能力下降的现象。养老保险基金的储备期越来越短，社会养老金的支付面临“空洞”的危险。产生这种现象的深层原因就是在设计“统帐结合”的养老保险制度时，没有考虑到巨额的转制成本。目前是由“统帐”制度中社会统筹部分的

保费收入来消化，用现阶段的资金去完成原来现收现付的目标，去支付已经离退休人员的养老金，实际造成了“空帐运行”的现象，即转制成本的填补实际上还是来自于代际之间的转移。这无疑损害了就业者的利益，产生双重负担，显然与“统帐结合”的养老模式设计的合理性相违背，也无法来应对杭州市人口老龄化发展对社会保险制度的需要。[11]强化社区为老服务功能，正是适应了这一要求，同时也为体制转轨和结构转型营造了一个更加宽松的环境，为维护社会稳定、缓解社会矛盾提供了有效的保障。

2. 社区照顾模式的优势

社区照顾模式的优势体现为功能的全方位性、资源的多元性及体系的多层次性、开放性和优势互补性。

(1) 社区照顾功能的全方位性

社区照顾功能的全方位性，就是满足老年人在养老护理过程中的各方面需要：一是物质经济上的供养需要；二是生活照料和护理上的需要；三是精神支持的需要，包括情感上的慰藉、充实精神生活的娱乐和教育、老年生活调适的心理辅导、应激——应对社会支持等；四是保护生命的需要，包括医疗服务和治病药物的使用。

(2) 社区照顾资源的多元性

在传统家庭照顾模式中，对老年人的经济奉养、生活照料和精神关怀由家庭提供，家庭是完成养老护理功能的资源所在，而社会化照顾模式的特点是社会提供养老护理资源。此两种模式的养老护理资源均是单元性的。与我国现今社会经济发展形态相适应的社区照顾模式，其完成各方面养老护理功能的资源既来自个人、家庭，也来自社区、政府，因而是多元性的。社区照顾资源包括社会保障、社会保险、家庭供养、个人储蓄、自我供养，涉及国家、社区、家庭和个人等多方面。

(3) 社区照顾体系的多层次性、开放性和优势互补性

社区照顾根据老年人的具体生活状态、条件和需求，合理分配资源，规划设施，择取方式。

社区照顾的“家”概念，不再是仅由亲缘关系成员所组成的狭义的家庭概念，而是在生活功能上，扩展到其所处社区的广义的家庭概念，在这样的“社区——家庭”环境中，社会人际关系层次更多，人际交往互动方式更为多样，更能满足人际互助与沟通的多元需要。居住条件好、子女照料较周到的老人在家中养老护理是居家养老护理；居住条件差、子女照顾不好或是失去亲人的老人，由社区向他(她)提供具有家庭氛围的养老护理也应归属于居家养老护理的方式；另有一些自主性较强的老人，不愿麻烦或“连累”子女、亲人，而在经济条件较好的前提下愿意住在设施良好的社区照顾场所中摆脱家务牵累、休闲养性、安度晚年，也不失为一种合适的居家养老护理方式。本着以老人为中心的原则，养老护理方式的择取不必固守不变，应该是动态发展的。从根本意义上应该确定的是，社区照顾模式的“家”不是一个物理空间概念，而是具备人际关怀、情感交流，同时具备物质养老护理和精神养老护理条件的社会环境。

3. 基本健全的城市社区服务体系

20世纪90年代以来，西方的社区照顾理念逐渐演绎为我国政府对老年人社区养老护理导向的一些前瞻性思考和计划。1993年8月，民政部等14个政府部委联合下发《关于加快发展社区服务业的意见》。该文件提出：到本世纪末，基本建成多种经济成分并存、服务门类齐全、服务质量和水平较高的社区服务网络；85%以上的街道兴办一所社区服务中心、一所老年公寓（托老所）、一所残疾人收托所和一所以上托幼机构。目前，全国城市街道一级建立社区服务中心和托老机构的计划基本实现。2001年6月，经国务院批准，民政部启动制定并下发了“全国社区老年福利服务星光计划”。该计划提出的主要任务是：在3年时间内，从中央到地方，民政部门发行福利彩票筹集的福利金（约40—50亿）和地方配套资金、社会力量投入的资金、以及街道——居委会自酬资金，总额将达到100亿元。在全国10万个社区居委会和农村乡镇新建或改扩建一批供老年人娱乐、健身、学习的福利服务设施、活动场所，以建立老年人福利服务体系。届时全国将有1.32亿老年人受益。以杭州市为例。近年来，坚持“以民为本、服务居民”的原则，杭州市基本形成了覆盖社区居民衣食住行医等切身利益的社区服务网络。至2006年末，全市36.31万企业退休人员中移交社区管理的人数为32.89万人，社区管理率在90%以上；主城区社区卫生服务机构的业务用房和预防保健经费得到进一步保证；社区医疗机构全科医师培训率达到81.37%，护士岗位培训率达到82.27%，落实了984名社区责任医师，组建

了367支社区责任医师团队；主城区共有为老服务设施11681个，其中养(托)老院55所；社区志愿服务站已建成423个，组建各类社区志愿者服务队1800余支；各类社区的服务设施与服务实体的专职服务人员已达2251人，由社区干部、居民组长和各类服务组织组成的兼职服务人员已发展到15396人。[12]

四、城市社区照顾模式的主要内容

在我国建立多层次、多形式、多渠道的社区照顾模式，既是解决城市老年人日常生活照顾困难的主要出路，也是我国社会保障事业蓬勃发展的生动体现，是我国人口老龄化形势发展的必然产物。

1. 发展社区照顾模式的基本原则

(1) 以人为本

社区照顾要从老年人日常生活中的困难及他们的切身需要出发提供养老服务，所提供的服务要具有针对性和敏感度，以便回应需求的老年人的不同需要；同时所提供的服务要具有弹性，让老年人有从中选择的余地；所提供的服务不应多过老人的所需，以免产生过分依赖社区照顾的负面后果。

(2) 依托社区

社区照顾的基本思路是以社区作依托，立足社区，依靠社区。一方面要将各种养老服务设施建在社区中，尽量与社区居民的生活融合；另一方面社区要充分利用正规与非正规的照顾资源为老年人提供养老支持。

(3) 互助而助

社区要积极动员年轻人和年轻型老年人自愿参与社区助老服务，进行自我养老的积累。

2. 社区照顾模式的基本框架

从老年人的健康状况出发，借鉴国外的成熟经验，社区照顾模式宜分成两个子系统：一是社区居家照顾体系，二是社区养老机构照顾体系。

(1) 社区居家照顾体系

社区居家照顾体系是由老年人生活的社区向老年人提供各种形式的入户的或者说上门的照顾服务，使老年人尽可能延长留在家中养老的时间和在社区生活的机会，同时也是对家庭养老护理功能弱化的有力补充。社区居家照顾的对象主要是那些日常生活部分能够自理的老年人。当然日常生活能够自理的老年人也可以利用社区照顾来满足他们的某些需求，比如文体保健、休闲娱乐等方面的需求。居家照顾的提供者主要是社区服务机构(包括政府主办的、非政府主办的、企业性质的)、志愿者队伍以及其他形式的慈善、互助组织。

社区居家照顾体系的功能体现：①老人医疗保健中心。为老人提供送医送药、体检、康复护理、心理疏导、健康跟踪及保健教育等方面的服务。②老人家务助理服务中心。到老人家中提供各种服务，诸如给老人做(送)饭、个人清洁、料理家务、帮助购物、维修等。③老人日间护理中心。为白天缺乏家人照顾的体弱及行动不便的老人提供护理、生活照顾及社群活动，服务包括膳食、个人卫生、健康护理、护送看病等。④老人综合性社区服务中心。这是集文体、教育、社交与日常生活辅助于一体的服务场所。中心除了为老人提供各种娱乐运动设施和开展一般性的文体活动外，还提供多样化的辅助服务比如老人食堂、浴室、洗衣等。此外，还提供个人辅导及老年教育，如举办老人退休讲座、养生保健讲座、养老权益的法律维权咨询，设立护老者组织及义工小组等。⑤应急支援中心。主要是开通24小时老人服务热线，建立事故预警系统，以便及时发现并紧急处理老人遭遇的各种意外生活事故，有效地进行危机的干预。

(2) 社区养老机构照顾体系

社区养老机构照顾体系，是指老年人随着年龄的增高、健康状况的恶化终会陷入日常生活完全不能自理的困境，无论是单独生活还是与子女生活在一起，其晚年生活的照顾都不是子女可以完全承担的。在这种情况下，应当通过设在社区内的养老院等专业化的机构养老设施为他们提供全方位的照顾。与社区居家照顾体系相比，社区养老机构收住的对象主要是日常生活严重不能自理或完全不能自理而家庭又无力照顾的老年人。服务的提供者是专门的养老机构。

需要强调的一点是，社区养老机构照顾虽然也属于“住院式照顾”，但与传统的大型福利院舍照顾不同，它是分散在社区中的小型养老院，而且是开放型的，住院的老年人可以走出院舍进入他们生活的社区，这一点是显著区别于将院舍与老年人生活的社区隔离开来的传统院舍式照顾的。之所以要将养老院等养老机构设在社区内，是因为大量研究表明，老年人生活在自己所熟悉的环境中，生活在亲人的照顾与关怀中，是最利于身心健康的一种生活方式；而且社区是老年人最主要的活动场所和交往空间，一般而言老年人的地缘人缘观念很强，他们一般不愿意离开自己所熟悉的生活环境和人际关系网络，设在社区内的养老机构既保持了老年人与社会接触、进行正常社会生活的条件，又可以使老年人经常与亲人、朋友、熟人见面，同时也方便家人探望。

五、发展城市社区照顾模式的具体策略

社区照顾模式是老年人养老的服务“安全网”，是保证老年人晚年生活质量的重要保障，因此它在整个城市老年社会保障体系中占有十分重要的地位，是应当重点发展的一个保障体系。为使其更好地为老年人服务，还需要从以下几个方面加以规范和发展：

1.明确服务重点

城市老年人社区照顾应以居家照顾为主，以社区养老机构照顾为辅；在为居家老人提供照顾服务的方式上，又应以上门照顾为主，日间照顾为辅；在服务的内容上应包括家务型服务和护理型服务两大类。不论是居家照顾还是机构照顾，其主要作用都是为了弥补家庭照顾的不足，支持和减轻家人照顾的压力。

2.重视并做好健康预防，维持和保护老年人的生活自理能力

社区照顾模式的职能，不能再像目前一样基本上局限在补救性服务方面，而应当同时开展预防保健方面的服务。这不仅有利于提高老年人的生活质量和生命质量，而且有利于节省城镇职工基本医疗保险统筹基金的开支，减轻家庭和社会的照顾压力。因此社区照顾的一个重要功能就是要有针对性地对老年人进行相关保健知识的教育宣传，指导其开展有助于机体功能改善和增强其日常生活自理能力的康复训练。

3.制定一套衡量社区照顾服务水平的指标体系

要使社区照顾走上科学规范的发展道路，制定相应的评估指标是必要的工具和手段。只有有了可供测量服务水平的指标，社区照顾工作的开展才有对照的标准，才能更加客观地评价社区照顾的水平，了解社区照顾的现状，从而制定进一步的完善措施、确定下一步的工作目标，不断提高社区照顾的质量和老年人对社区照顾的满意度。

4.确保社区照顾的专业化

在社区照顾和其他社会化养老护理服务同时进入市场经济体制的情况下，对社区照顾作出一些规定，使其具有专业特征是社区照顾得以生存发展的保障性措施和自励性措施。因为在自由竞争的商品经济条件下，专业化就是服务业的“护身符”，只有专业化才能提高社区照顾的服务水平和竞争力。因此对社区照顾人员尤其是专职人员进行老人护理知识和照顾技能的专门培训，将有利于提高社区照顾的专业化品质。

5.加强部门协调，整合照顾资源

社区照顾的开展不能只局限于社区内部的服务资源，而应同时加强与民政部门、卫生部门的沟通协作，在社区层面搞好与民政福利服务资源和国有卫生保健服务资源的整合。比如，可以充分发挥市级、区级养老机构与综合性医院对社区居家照顾、日间托管照顾、社区机构照顾的指导和辐射作用，促进社区生活服务中心、社区医疗服务中心、养老院与托老所之间的密切合作，促进上门护理服务与设置家庭病床服务的紧密结合，全方位地搞好在家老人和入院老人的照顾工作，使有限的照顾资源发挥最大的社会效益。

（来源：新兴县福利彩票发行中心）

社区养老服务的发展方向：专业化、产业化和规模化

[内容提要]：社区养老将成为我国养老新趋势，将成为解决人口老龄化问题的重要举措。关于社区养老服务的发展方向问题，本文认为应在政府的政策指导下走产业化、专业化、规模化的道路，构建一个适合我国国情的完善的社区养老服务模式。

一、推动社区养老服务向专业化方向发展

伴随着老年人越来越依赖社区，老年人对社区服务的需求也变得多样化，主要包括治病健身的医疗需求，日常生活的照料需求和思想感情交流的精神慰藉需求。满足老年人多方面的需求的关键就是要有一支能提供全方位高质量服务的专业化的社区服务队伍。这里的专业化有两层含义：一是职业的专业化，即从事社区服务是一项专门的职业。在香港的职业分类中，将专门从事社区服务的职业称为“社会工作”。二是知识的专业化，即从事该项工作的专业工作人员必须经过系统的专业训练，获得专业文凭，领取专业工作证书，才能就业上岗。[1]自民政部提出开展城市社区服务以来，尽管城市社区服务工作取得了较大的发展，但其专业化程度仍很低。目前我国从事社区服务的人员大致可以分为三类，一是专职性的服务人员，主要由退休的老年人、下岗的中年人和待业的青年人构成；二是兼职性服务人员，主要是居委会干部；三是志愿者服务人员，他们主要是由具有道义精神、奉献精神的社区居民、在读学生组成。这些从事社区服务的人员绝大多数没有受过社会工作专业知识与方法的专门训练，他们的工作水平、工作效益无法达到现代意义上的社会工作的要求。因此，必须提高社区养老服务的专业化水平，由专业社会工作人员运用特有的专业知识和技能来参与养老、助老活动，解决严峻的人口老龄化问题。

1、大力培养从事社区养老服务工作的专业人才

从亚洲四个新兴国家或地区社会工作发展情况来看，新加坡、韩国、香港、台湾非常重视社会工作专业教育，在社会工作计划中包括提供专业证书教育和学士、硕士、博士学位学历教育，例如新加坡国立大学社会工作及心理学系的全体教员几乎都有博士学位，1961年，随着社会工作教育培训基金的设立，香港也开始在社会工作专业教育方面发展了许多高质量的专业学位教育计划。亚洲四个新兴国家或地区的社会工作专业教育培养计划（参见表1）。我国内地社会工作教育还处于初级阶段，许多高校才刚刚开设社会工作课程，与社会工作教育发展比较成熟的国家或地区相比，还有很大的差距，我们应借鉴他们的先进经验。

资料来源：台湾教育统计（1991）等。转引自柳拯、柳浪编译：《当代国际社会工作》，第26页，中国社会科学出版社2002年版。

大力发展社会工作教育事业，培养一支具备现代社区老年服务理念、知识、方法和技巧的专业社区服务工作队伍。所谓培养，就是在有实力的高校或中等专业学校设立社区工作专业，向基层社区输送专业社区工作人才。加强社会工作的学历教育，逐步形成大学专科、学士、硕士及博士等多层次的学历教育系统。加强高层次人才的培养，选择若干有实力的高校社会工作系或社会学系，积极试点社会工作硕士生、博士生的培养工作，促进我国社区服务事业健康有序地发展。学历教育这种方式由于教育周期长、教育内容系统，学生能够学到较精深的专业知识，同时通过大量的社区工作训练将理论与实际结合起来。从长远来看，无疑是解决社区养老服务工作人员专业化的根本途径。

2、加强培训老年服务工作者的工作力度

推进21世纪中国城市社区服务事业发展，必须要加强各层次的社区工作人员的培训，培养和造就一大批适合社区养老服务工作的服务人员。所谓培训，就是根据专业社区工作的知识和技能要求，对社区工作在职人员进行专业教育。培训社区养老服务队伍，可以采取两种方式：一是在拥有社区工作专业的高等院校或大专院校，开办社区工作专业培训班或进修班。应当设立相关的培训内容，如社区养老服务组织管理、老年心理知识以及老年医疗护理常识等内容，让从事社区养老服务的人员接受这些方面内容的专业学习、培训，从而提高他们的知识水平和服务水平。二是由社区工作管理

机构聘请社区工作方面的专家学者进行授课。传授社区养老服务的知识、方法与技巧，使他们在从事社区服务工作时更加科学、规范。

3、建立社区服务从业人员的资格认证制度

从国际经验来看，1970年以来，英国社会工作教育一直由政府财政支持的“社会工作教育训练中央委员会”负责管理，20多年来，这个组织批准了两种专业资格证书：社会服务证书（CSS）和社会工作资格证书（CQSW）。到20世纪80年代末，被社会服务部门雇用的社会工作者超过85%的人都取得了专业（职业）资格。社会工作资格证书训练课程由能授予学士学位的高等教育机构提供，而社会服务证书训练课程由继续教育学院提供。1995年这两种资格证书被一种单一的国家职业资格证书所取代，但这种革新使人们认识到朝专业化发展的趋势。[2]

社区服务从业人员具有与律师、会计师、医师相同的职业特点，推行资格认证制度，有利于改变社区服务从业人员专业化水平低的局面，树立社区工作的专业权威。建立这项制度，旨在促进社区工作成为一门专门的职业，规范社区工作队伍的职业技能，从而提高社区工作的职业声望。这样就能使一大批掌握专业知识和专业技能的社区工作者进入社区为居民提供专业的服务。在我国的发达地区如上海、广东等地已推行社会工作者资格认证制度，为我们在全国推行这一制度积累了经验。民政部门等社会工作行政组织积累了丰富的社会管理经验，为社会工作者资格认证制度的推行提供了组织管理经验。推行社会工作者资格认证制度势在必行，要完善社区服务事业，就要努力做到参与社区工作的人员必须要通过职业资格考试，获得职业资格证书，达到职业岗位要求，才能就业上岗。

二、加快社区养老服务产业化进程

社区养老服务的产业化是指社区养老服务工作从行政性经营到市场化经营、从事业化管理到企业化管理、从非经济实体到经济实体、从财政维持到自负盈亏的过程。社区养老服务既要提倡志愿服务、立足奉献、无偿服务，也要遵循市场经济的价值规律，寻求产业化发展道路，为社区养老服务事业的开展奠定物质基础。但是，从目前来看，社区养老服务的产业化程度较低，其经营方式和管理方式的市场成份都较少。目前我国社会正处于转型期，改革开放的不断深入和市场经济体制的不断完善，为推进老年养老服务的产业化进程提供了现实依据和客观环境，产业化是社区养老服务发展的必然趋势。推进社区养老服务产业化，加快将其构造成社区发展的经济增长点，应采取一些促进其积极发展的措施。

1、摒弃旧有观念

对社区服务的性质问题，一直以来存在着较大的争议。有的赞同社区服务具有福利性，有的主张将社区服务定位于第三产业，也有的学者持二者皆有的观点。社区养老服务资金是保证社区养老服务事业持续稳定发展的物质基础，在我国社区养老服务事业的发展过程中，一直面临着老年人服务需求的扩张和资金短缺之间的矛盾。长期以来，许多社区服务中心恪守着“福利性是社区服务的本质属性”这一理念，实践中为老年居民提供较多的是无偿服务。随着居民收入水平和生活质量的提高，人口老龄化的来临，人们对老人社区服务的需求越来越多，也越来越高。然而，原有的带有浓厚福利性色彩的社区养老服务，无论是服务项目还是服务规模，都极为有限，根本无法满足老年人的需求。从投资方来看，当前，政府仍然是社区养老服务的强大投资者，社会及个人的投资极少。然而政府的投资不是无限的，随着社区养老服务项目的不断拓展，服务质量的不断提高，必然面临资金短缺的问题。因此，要运用市场机制，走产业化道路，只有走产业化的道路，我国的社区服务才有出路，才能解决人们服务需求的扩张和资金短缺二者之间的矛盾。现阶段我国的社区养老服务走以盈利养福利的道路是必要的、可行的，我们要摒弃旧有的思想认识，不要一味地依靠行政手段，消除否认社区服务具有经济效益的错误认识。只有从思想认识上首先扫清制约社区服务发展的障碍，才能使社区养老服务业得到长足的发展。

2、建立和完善产业组织体系

随着经济的发展，产业组织在市场经济中的重要性日益提升。产业组织是社区服务的载体，要实现社区服务的产业化，就必须建立健全产业组织体系。然而，目前我国的社区养老服务主要由民政部门主管，具体地则由街道办事处、居委会进行管理，行政色彩比较浓厚，产业化程度较低，没有什么

产业组织来支撑。产业组织的匮乏，是造成我国社区养老服务事业无法大规模发展的重要原因。从目前各社区发展的情况来看，不乏有产业组织体系比较健全的社区，这些社区已经逐步探索出一条产业化道路。南京市是社区养老服务做得比较好的城市之一，全市共建成区街两级社区服务中心53个，面积超过1000平方米的8个，老人公寓70所、老人活动中心663个，老人康复中心40个，初步形成较完整的产业体系，产业组织遍及全市6个城区。浙江温州的红枫老人公寓按照市场化方式、实行标准化建设、企业化管理和社会化服务，公寓区内除了独立式公寓、普通多层公寓外，还建设了老人活动中心、国际老人休闲俱乐部、护理中心以及超市、宾馆等配套设施，初步形成了一个集老年人生活、医疗、保健、娱乐和学习等服务功能为一体的老人社区服务站。

总之，今后各社区应该按照市场机制的要求，逐步建立起实体化、产业化的社区养老服务组织体系，大力发展各种类型、多种功能的社区养老服务中心、老年服务站等经营性实体，不断壮大社区养老服务的发展规模，加快社区养老服务的产业化进程。

3、实现多渠道筹集社区养老服务资金

社区养老资金是保证社区养老服务持续稳定发展的物质基础，由于社区养老服务刚刚起步，并且我国经济尚不是很发达，在我国社区养老服务的发展过程中，一直存在着老年人服务需求的扩张和资金短缺之间的矛盾。为此，必须积极想办法努力克服社区养老服务资金短缺这一难题，本文拟从以下几个方面来探索如何克服社区养老资金短缺。

我国目前尚处于社会主义初级阶段，生产力水平还不高，短期内政府不可能对社区养老服务进行大量的投资，而且老年人的收入也不高，他们大多不可能付更多的钱去享受服务。因此，我国社区养老倘若要克服资金短缺的困难，就必须要建立以社会筹集为主、政府资助为辅的多层次、多途径、多种经济成分并存的投资体制。开辟国家、集体、社会组织和个人投资渠道，鼓励各企事业单位、社会团体和个人等社会各界对社区养老服务提供资金援助。培育和发展各种非政府组织，充分发挥其在筹集社区养老资金的作用。要积极引导、鼓励多种经济成分，特别是个体经济、私营经济进入社区养老服务，推进社区养老服务的发展。

(1) 政府的行政拨款

政府的行政拨款当然是一个重要的资金来源，政府应在国民收入的再分配中适当加大对社区养老的资金投入比例，对兴建养老服务机构和设施、为老年人提供服务给予相应的资金支持。从国际经验来看，政府的资金投入是社区养老服务必不可少的资金来源。从澳大利亚的情况来看，政府拨款是老年照料服务的主要资金来源，由联邦政府和州政府共同拨款，提供部分社区养老服务资金，以支持社区老人照料服务。我国由于老龄产业的发展环境还不十分成熟，社区养老产业化水平还比较低，社区养老福利机构还不能完全纳入市场经济轨道中运行，今后相当长一段时期内还需要政府的资金支持。政府应主要为无支付能力的老人提供基本服务保障，并投资兴建一些示范性老年公寓。

(2) 鼓励民间资本开办社区养老机构

当前我们应坚持社会福利社会办的原则，多渠道、多层次地发展老年服务，民间资本投资兴办社区养老服务就是其中一条重要渠道。社区养老服务不应只是纯福利型服务，纯福利型养老设施很难吸引私人投资兴办，应形成不同档次的服务标准，包括有偿服务、低偿服务，既能满足收入水平不同的老人的需要，也能吸引私人投资。用户付费也是一项重要的资金来源，收费标准应根据用户的支付能力而定。在开发社区老年公寓时应在建筑、设施标准及管理服务内容上分为高、中、低三个不同的档次，以适应不同收入水平的老人的需要。国际上不少国家也实行这样的做法，如澳大利亚为了保证老年照料服务拥有充足的资金来源，制定了日常护理费、住宿费的标准，这主要是针对那些有养老金的退休老人。用户付费能有效地弥补养老经费的不足，据统计，通过护理院住宿费可以筹集资金14亿澳元，而住宿押金能达到16亿澳元，对于提高养老服务水平发挥了积极作用。对于我们国家，由私人修建老年公寓也已逐步发展起来，如温州的康福山庄就是由个体私营建成的；福州首家民办老龄公寓——江滨老龄公寓也已开始运行，全国各城市正努力探索社区内养老新途径，探索民办公助、公办民营等方式办理社会福利机构，鼓励民营、私人创办托老所、家庭养老院。

当然对于民间资本开办老年公寓的行为还应给予一些优惠政策，以鼓励、称赞他们的做法和爱心。如允许他们投资建造养老服务机构和设施，可以自己经营、出租或出售，用于老年服务产业；对开发养老服务机构和设施、建设工程中的各项收费费率，应至少减半收取；对于用于出租或出售的，

应酌减企业所得税、营业税等。为支持和鼓励私人兴办养老机构，应在土地作价，水、电收费上给予优惠。对于社区养老机构的建设用地，采用有偿方式供地的，在地价上要适当给予优惠；属出让土地的，土地出让金收取标准应适当降低；用电、用水应按当地最优惠价格收费。

（3）积极争取社会捐助

加强宣传，通过向社会呼吁，筹集捐款，鼓励社会团体，企事业单位和个人向社区养老服务机构捐资、捐物或提供无偿服务。充分发挥慈善机构的作用，象慈善会、红十字会、志愿者协会等慈善组织可以从社会募集到一些资金来资助社区养老，以补充社区养老资金，例如香港公益金就是香港目前最主要的拨款组织，公益金通过不断举办活动，积极鼓励全港市民支持福利服务，募集捐款，以照顾社会中的弱者。内地也应完善慈善公益事业，应当运用种种机制，通过制定有关法规和政策，鼓励发展慈善事业，切实提高慈善公益组织的社会地位，此外，对社区养老服务提供援助的国内外社会团体、企事业单位和个人给予一定的优惠政策，如减免一定的营业税、企业所得税和个人所得税。

三、实现社区养老服务规模化

随着社区养老服务模式日益引起政府以及社会各界的重视，社区养老服务模式将会从初级阶段逐步走向成熟阶段，社区养老服务的产业化体系也将逐步建立起来，在这一基础上，需要进一步壮大社区养老服务的发展规模，实现社区养老服务规模化，健全和完善社区养老服务模式。

一谈到现代产业，人们很容易就会想到规模化经营、追逐效益最大化，实践证明，规模小是不可能实现效益的最大化。实现产业规模化经营是指某一产业经历了由传统走向特色、由粗放走向集约化、由分散走向规模型转变的过程。既然我们把社区服务定位在第三产业，那么社区服务就必须实行规模经营。每一个老年社区服务中心都必须主动适应市场需求，不断创新，开拓养老服务项目，实施多种经营，这样才有生存空间。要达到规模化的要求，必须加强社区养老服务网络建设，并通过设立覆盖全社区的服务系统，把各个经营服务网点连接起来。

实践证明，加强社区养老服务网络建设，实现社区服务资源共享，是提高服务产业规模化水平的一条有效途径。上海、天津、济南等地通过设立覆盖全社区的服务求助系统，把各经营服务网点连结起来，在交流信息、调剂余缺、平衡供需等方面实现网络化、连锁化经营，以点带线，连线成面，促进社区服务业从分散型、个体化向集团型、群体化方向转变，实现投入产出的良性循环，从而实现了规模经营，提高了经济效益。[3]网络化能充分实现社区资源的集约化使用，达到规模化的要求，加强社区养老服务网络建设，必须积极创造条件，建立规模经营的新机制，把各连锁经营服务网点连结起来。

1、加强社区养老服务设施网络建设

各社区服务设施不应是孤立的，而应是纳入社区网络，形成多层次和多方位结合，各社区服务资源相互补充，满足老年人日常生活照料需要，丰富精神生活需要。促进社区养老服务设施实现多样化、系列化、专业化、层次化，每个社区要逐步覆盖各种设施，包括集中居住设施（老年公寓、托老所、日间照料中心）、医疗护理设施（社区医疗卫生服务站、老人护理院、老年医院）、文体活动设施（老年活动中心、老年俱乐部、老年大学、老年健身中心）等，满足老人医疗、保健、娱乐、交流、生活照料等各方面的需求。加强社区养老服务设施网络建设，使各社区都具有功能完善的老年服务设施，实现社区养老服务设施规模化经营，使其由初级阶段的零散型、个体型走向集团化、规模化，充分发挥其辐射作用，创造品牌效应，从而使社区养老服务更具专业化特色。

2、实现社区养老的综合服务

今后应围绕“六个老有”形成全方位的服务系列，社区居委会的站、点和街道的中心要相辅相成，互成网络，服务内容要逐步覆盖住养、入户服务、紧急援助、日间照料、保健康复、文体娱乐等多种项目。入户服务的内容要逐步覆盖家务整理、生活照料、送餐服务、陪护服务等方面，并通过入户服务，为老年人建立福利服务档案，为有需求的老年人提供方便快捷的服务。社区养老的服务内容主要应包括以下几方面：

（1）日常生活服务

日常生活方面的服务主要包括日间照料和上门服务。日间照料主要是指家人将无人照料的老年人

送到托老所，时间可以是几小时或几天，最长一般为两周，这期间老年人由专职的工作人员照顾。英国的托老所已具有一定的规模，全国各地约有 600 多个托老所，可提供 3 万多个位置。我国也应拓展这方面的服务，形成一定的市场规模，以解决家人照料不足的问题。上门服务也称居家服务，是为居住在家中的老年人提供的一种服务，主要包括上门送饭、做饭、打扫居室衣物、洗澡、理发、购物、陪同上医院等服务内容。目前英国约有 13 万人从事这一服务，约 10% 的 65 岁以上的老年人接受这一服务。这种服务形式在我国也应大力推广，老年人可以不脱离自己所熟悉的环境而得到照顾。

(2) 医疗保健服务

社区医疗保健服务是社区养老服务的一项重要内容。老人服务是香港最早引入社区照顾概念的领域，因此香港在为老年人提供社区服务方面的经验已是相当丰富。香港为老年人提供的社区医疗服务主要包括，在各医院门诊部设立老人门诊优先服务，为 65 岁以上的老年病人安排优先就诊，设立老年人日间医院，开展健康护理服务，设立老人疾病治疗的专科病室。内地应吸取香港比较好的做法，完善社区医疗保健服务。今后我国的社区医疗服务的主要服务内容应包括：了解和掌握社区老年人的基本情况；指导老年人进行疾病预防和自我保健；指导老年人进行意外伤害的预防、自救、他救；为社区老年人提供一般常见病、多发病和诊断明确的慢性病的医疗服务，疑难病症的转诊，急危重症的现场紧急救护及转诊；为老年人提供家庭出诊、家庭护理、家庭病床等家庭医疗服务等等。[4]为老年人提供长期护理，即为需要长期照顾的老人提供治疗和护理；开展心理咨询、心理健康服务等等。

(3) 精神生活服务

精神生活方面的服务主要是为帮助老年人摆脱孤独，促进心智健康而提供的服务。服务的主要内容是：陪老人聊天，文化交流、旅游等活动，为老年人提供社交服务，开展形式多样的文化活动，举办书法、棋牌、歌咏等比赛活动，丰富老年人文化娱乐生活等等。香港每个老年人口达到 3000 人的社区便有一所老人社交中心。中心定期举办学习班、文娱康乐等活动，促进老人与社会的紧密接触。英国各个社区经常举办各种联谊会，经常带老年人到乡间去郊游，人们自愿组织起来和老人们交朋友利用休息日和他们谈心，地方政府每年还帮助 36000 名老年人外出度假。天津南开区在为老人们丰富精神生活方面具有一定的经验，有 12 条街在街道和居委会中专门设立了 170 多个“聊天站”，还有 17 条街和 16 条街分别建立了 93 个老年人文娱团体和 216 个老年文化活动站。[5]

具体实践中，社区养老服务应按照规模化经营的要求，将社区养老文化娱乐服务、卫生医疗保健服务、日常生活照料服务和心理咨询服务等多种服务项目综合起来，同时将负责组织、管理社区养老产业的专职人员以及为社区老人提供各种专项服务的人员纳入服务网络，促进社区养老服务实现连锁化、规模化。

(来源：新兴县福利彩票发行中心)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/45280>

养老类型

浙江：杭州首次诞生五星级养老机构，对老人的关爱从冰冷设施到个性护理

17 年前，安吉的王有琴才 37 岁，她在老乡的介绍下，进入杭州市福利中心做一名养老护理员。17 年来，她照顾了 28 位老人，也送走了 20 位老人。让他们在人生这最后一站，能愉快地度过，是她最大的心愿。一家好的养老机构，对老人或家属来说，绝不是冷冰冰的一流设施。每个老人身体状况、需求、性格都不同，他们更需要的是养老护理员如家人般的护理和个性化的服务。近日，经第三方组织预审、专家实地评审、市养老机构等级评定委员会复审、公示，2017 年杭州三星级以上养老机构和居家养老照料中心名单出炉，其中首次诞生两家五星级养老机构，分别为杭州市社会福利中心和杭州

市第二社会福利中心。

新修订标准关注老人的心理感受

下午2点多，房间里的老人们午睡醒来。王有琴所负责的房间一共有8位老太太，年龄最大的已经90岁了。

多年照顾下来，每个老人的脾气，她都摸透了。把帘子拉拢，她先给中间床的老太太换尿不湿，再把帘子拉开，抱着老人坐到床边的凳子上。“老太太醒了一定要吃点心。”在理床铺前，王有琴就先把一个小面包放到老太太手边。另外一位老太太起床第一件事就是上厕所，所以她直接把老人从床上架到移动坐便器上……

对老人的个性化关爱和心理抚慰，已成为养老机构等级评定中侧重的参考项目。杭州市养老事业促进会秘书长杨立江介绍，杭州对养老机构的等级评定始于2015年，《杭州市养老机构等级评定与划分》指标是在不断修订完善的，其中2017年发生了重大变化。指标中增加了不同星级必备达标项，例如五星级的养老机构停车位与床位的比率必须达到1:20，护理人员与入住老人的平均配比必须达到1:8。同时，细化了为老服务设施硬性指标、为老服务项目等软性指标项目，修订后的标准从以前侧重硬件设施考核转变为侧重软件服务考核，从而激励养老机构提升服务质量。

“现在老年人逐步高龄化，除了身体护理，心理护理也很重要。因此，对老人们的个性化护理，为每位老人设立健康档案、制定康复计划、进行心理抚慰等，都已经成为我们考量的重要方面。”杨立江说，在评审时，总分180分，入住老人的满意率调查占6分，占比较大。

市民可以参考星级选择养老院

截至2017年6月底，杭州全市共建有养老机构床位数6.85万张，平均每千名户籍老人拥有养老床位42张，在全国领先。此次评定，全市共有27家养老机构和175家居家养老服务照料中心申请参与。居家养老服务照料中心过去由省里评定，2017年首次由杭州市自行评定。对于未安装紧急呼叫器和监控设备、无食品生产安全许可证、面积小于300平方米、两年内有重大责任事故发生的居家养老服务照料中心，要想评三星级以上，采取一票否决。除两家五星级养老机构外，杭州市金色年华金家岭退休生活中心、杭州市西湖区社会福利中心、杭州和睦老人公寓、杭州市临安区社会福利中心、杭州馨和园颐养院、杭州金秋钱塘老年公寓被评定为四星级养老机构。三星级以下的由县、区民政主管部门组织评定。

从一星到五星，跟宾馆一样，星级越高服务越好，市民看看养老院挂牌几星级，就可以做到心里有数。对社会办养老机构来说，星级越高，获得政府的补助也相应较高。

而且，星级评定不是终身制，满两年可申请评定高一级的星级，如果发生重大事故的养老机构将取消星级或降级，被取消星级评定的养老机构要满两年后才能重新申请。

（来源：杭州新闻）

养老产业

第三届广东省养老服务高峰论坛暨越秀银幸粤港澳大湾区养老产业实战高峰论坛在广州隆重召开

2018年1月10日,第三届广东省养老服务高峰论坛暨越秀银幸粤港澳大湾区养老产业实战高峰论坛在广州中心皇冠假日酒店三楼水晶2厅内隆重召开。此次论坛由广东省养老服务业协会主办,广东省老龄工作办公室指导,广州越秀养老产业投资控股有限公司、深圳市银幸现代养老服务有限公司、广州市华南医养融合研究院共同冠名。众多国内外养老业优秀践行者、创始人、企业家出席本次论坛,共计800余人参加。

今年论坛以“产业驱动、持续发展、质量为本、服务取胜”为主题,共持续两天,分“主题演讲”、“养老投融资与创新专题”、“医养结合与机构运营专题”和“社区居家智慧养老专题”四部分。旨在为广东省乃至全国养老产业发展提供示范经验,吸引国内外优秀养老从业者投身于广东的养老经济发展中,进而有效推动广东省乃至粤港澳大湾区养老事业和产业的发展。

论坛第一天上午,在广东省养老服务业协会秘书长董克义的主持下,首先由广东省养老服务业协会会长杨波代表主办方发表致辞,宣布开幕,并说道:“此次论坛就是要学习贯彻十九大精神,一定要抓住这个大好机遇,深入吸收消化这次高峰论坛的思想成果,团结粤港澳大湾区一切有志于从事养老工作的仁人志士,在党和政府的领导和支持下,为亿万长者的幸福晚年多做贡献!”随即冠名方代表越秀养老公司领导也上台致辞。紧接着广东省老龄办主任潘正钦在发表《站位新时代,加快我省老龄事业和产业发展》的主旨演讲中,再次强调了习总书记的十九大报告是我们大力推进老龄事业和产业发展的强大动力。而后,中国社会福利和养老服务协会会长冯晓丽演讲了《“十三五”养老服务业科学发展趋势》、经济学博士、广东省社会科学院经济学研究员丁力演讲了《粤港澳大湾区养老经济发展前景》、医学博士、国家民政部养老服务业专委会委员乌丹星演讲了《新时代下养老产业的发展趋势》、泰康之家投资有限公司副总裁刘淑琴演讲了《国际化CCRC养老社区在中国的实践》、Meridian国际运营部副总监、远洋椿萱茂副总经理RobertArsenault演讲了《从美国养老发展看中国养老未来新生活》。

下午的主持人是广东省商业联合会执行会长、广东省养老服务业协会名誉会长郭玉琨。演讲嘉宾围绕着“养老投融资与创新”这一专题,与现场听众进行互动和交流。其中,深圳银幸现代养老服务有限公司创始人何洪涛带来了《为未来而来,让夕阳更美—银幸对现代养老的诠释与实践》、信达风投资管理有限公司副总裁张华林带来了《养老服务业投资机会》、财政部财政科研所应用经济学博士后满莉带来了《构建合理的养老PPP项目投资回报机制》、水印养老社区中国有限公司首席执行官汪勇带来了《持有型养老地产投资及合作模式-中美比较和案例分析》、华润维麟健康投资有限公司副总裁吴霄带来了《养老行业的投资心得分享》、广东永爱养老产业有限公司总经理崔晶雪带来了《养老社区室内设施配置之国际流行趋势研究》、北京清城同衡大健康科技研究院高级研究员浦洪带来了《养老产业投融资的国外经验与中国实践》。

论坛第二天上午,由广东省工伤康复医院院长唐丹担任主持。围绕着“医养结合与机构运营”这一专题,清华大学医院管理研究院教授、医疗服务治理研究中心主任杨燕绥先是发表《医养结合服务PPP规制》、而后九如城养老产业集团董事长谈义良发表《九如城医养融合模式探索与实践》、深圳复康会颐康院院长莫思杰发表《浅谈香港赛马会—深圳颐康院运营与服务实践》、健瑞仕美国养老康复集团公司技术总监米睿发表《医养结合的桥梁—康复(从设计到护理康复路径)》、国药康养实业(上海)有限公司总经理张建华发表《公建民营养老项目运营实践》、广州招商高利泽养老服务有限公司总经理OlivierDESSAJAN(杜立伟)发表《法国失智长者照护经验》。

到了下午,此次论坛也进入到了最后一个专题“社区居家智慧养老”,主持人变成了医学博士、国家民政部养老服务业专委会委员乌丹星。在这个部分里,福建省福龄金太阳健康养老股份有限公司

创始人黄小蓉分享了《养老服务体系构建及团队建设》、日医学馆中国事业统括本部常务执行役員种元崇子分享了《为了能够在熟悉的环境中乐享晚年实现社区综合介护体系》、万科集团南方区域养老业务特许合伙人陈瑶分享了《养老产品服务的实践与思考》、台湾南开科技大学福祉科技与服务管理研究所教授兼所长段伴虬分享了《互联网在居家养老服务的发展与实践》、广东康益健康管理有限公司副总经理魏琳分享了《中医特色医养结合居家养老实践和探索》、美好家园养老集团执行总裁谢三林分享了《社区居家养老业务的探索与实践》。

两天下来，演讲嘉宾们通过精彩纷呈的演讲，用一个个创新商业模式、典型案例、实战经验向大家分享如何谋求粤港澳大湾区老年幸福的宝贵经验。并藉此机会，与大家共同探讨加快粤港澳大湾区老龄事业和产业发展的科学路径，共同研究养老产业发展瓶颈问题的解决办法。

据悉，由广东省养老服务业协会主办的广东省养老服务高峰论坛始办于2015年，今年已进入第三届。经过前两届的努力和各界同仁的支持，该活动在业界形成上佳口碑和高知名度，目前已成为广东省最具规模和影响力的养老高端论坛之一。

(来源：东方今报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45231>

人口老龄化不可逆，养老产业风口已至

导语：随着我国人口老龄化的不断加速，不仅增大了养老和医疗负担，劳动力市场和经济社会发展也造成了负面影响，传统家庭养老模式面临巨大挑战。当务之急就是要破解养老服务供需结构失衡的难题。为推动我国老龄事业全面协调可持续发展，养老PPP应运而生。

“慈母手中线，游子身上衣。临行密密缝，意恐迟迟归。”孟郊的《游子吟》早已耳熟能详，诗句中游子离家之前，慈母针线线的深笃之情充溢而出，引起万千游子的共鸣，唤起普天下儿女们亲切的联想和深挚的忆念。然而，随着时间的流逝，当白发覆盖他们的黑发，当皱纹爬上他们的眼梢，年轻人在享受父母爱的同时也需要承担其赡养的责任。尤其是现在大部分年轻人都是独生子女，压力更大负担更重，养老问题开始变得日益凸显。

88岁的林某膝下有三个儿子和一个女儿。因为丈夫去世多年，她含辛茹苦将4个孩子抚养成人，子女目前生活状况殷实，现在她因年老体衰丧失劳动能力并且有病在身，向子女主张赡养权利但没有结果。80岁老人柴某共养育了五个儿子，每个人轮流赡养三个月。在轮流赡养的过程中，由于赡养过程中发生了矛盾，赡养交接时没有及时的通知到下一个人，老人被活活饿死在家中。70岁的张某有四个儿子一个女儿，张某老伴去世多年，张某由五个孩子共同赡养。因赡养老人问题，小儿子与四个姐姐发生矛盾，而且矛盾越来越激化。于是，小儿子便趁其父亲、大姐、三姐及三姐的女儿都进屋时，用汽油点燃了整间房，最后造成四死一伤。由此可见，虽然赡养老人是子女应尽的法定义务，但在现实生活中，不赡养老人的现象依然存在。随着生活水平及医疗水平的快速提高，我国人口平均寿命不断提高，老龄人口比重越来越大。尤其是实行计划生育政策以来，独生子女成为家庭结构的主流，这使得一个成年子女需要赡养的老年人数量不断增长，传统家庭养老模式面临巨大挑战。

人口老龄化进程不断加速

人口老龄化，意味着老年人口在总人口中所占的比例越来越大，而且达到了一定的规模和程度。国际上通常看法是，当一个国家或地区60岁以上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的人口处于老龄化社会。实际上，人口老龄化是现代化进程的必然结果。人口老龄化普遍发生于世界各国，21世纪可以说是人口老龄化的世纪。2005年，全球60岁及以上人口占总人口的比重超过10%，意味着全球在总体上跨过了老龄社会的“门槛”。人口老龄化是经济、社会、科技发展的产物，是人口发展的必然趋势和规律。发达国家大部分早在5年前就

已进入了老年型国家的行列。同世界其他国家相继步入老龄社会一样，我国人口老龄化也是现代化进程的必然结果。

当前，我国人口老龄化的进程在不断加速，背后原因是低出生率和低死亡率的结合，其中出生率的下降以及低位徘徊是导致人口老龄化加速更为重要的因素。

业内普遍认为，中国人口老龄化的主要特征有三个方面。其一，人口老龄化提前达到高峰。20世纪后期，为控制人口的急剧增长，国家推行计划生育政策，使得人口出生率迅速下降，不可避免地使中国提早达到人口老龄化高峰。其二，在社会经济不太发达状态下进入人口老龄化。中国进入老龄化社会时，人均国民生产总值约为3000美元，呈现出“未富先老”，由于经济实力不够强大，增加了了解决老龄化问题的难度。其三，在多重压力下渡过人口老龄化阶段。下个世纪前半叶，中国在建立和完善社会主义市场经济体制过程中，改革和发展的任务繁重，经济和社会要可持续发展，社会要保持稳定，各种矛盾错综复杂，使得解决人口老龄化问题相对发达国家和人口少的国家更为艰巨。

毋庸置疑，人口老龄化增大了养老和医疗负担，并会对劳动力市场和经济社会发展造成负面影响。根据2017夏季达沃斯论坛发布的一项研究报告显示，如果人口老龄化以目前的速度继续推进，到2050年，全球六大养老金储蓄国面临的养老金缺口高达224万亿美元。计入中国和印度两个人口超级大国，养老金缺口预计达到400万亿美元，相当于目前全球经济总量的5倍。显而易见，未来工作人口相对老龄人口的比例在快速下行，将出现社保缴费不足以支付养老金支出的情况，这将极大影响基本养老保险系统的可持续性并加重国家财政的压力。

国外养老模式探索与分析

中国长期以来形成了一种“家庭养老”环环相扣的传统模式。在经济供养上，家庭养老是代际之间的经济转移，以家庭为载体，自然实现保障功能，自然完成保障过程。

千百年来，“养儿防老”、“父母在，不远游”、“百行孝为先”等都是中国传统孝道伦理在人们日常生活中的反映。父母养育了子女，子女就必须赡养老年的父母，否则，将受到道德舆论的谴责。这种以孝文化为传统的赡养方式，两千多年来一直由家庭单位直接承担，早已根深蒂固于国人的思维之中。但随着人口老龄化的发展，无论是发达国家还是中国都面临巨大的挑战，这使得以子女为核心的家庭传统养老功能面临着冲击和弱化。但是发达国家经过多年对于老年群体养老的模式发展探索，所总结和积累的经验势必对我国的养老有一定的借鉴意义。从当前西方比较发达的国家看，英国主要是社区照顾养老模式。据悉，英国从20世纪90年代开始，将养老问题纳入社区，启动了社区照顾的养老模式，使得老年人在家就能接受由家人或者邻居或养老志愿者提供的养老帮助。具体包括物质支持、生活帮助、专业培训以及精神关怀等，社区以政府主导，非政府非赢利组织发挥着骨干作用，不仅融合了传统的家庭养老和集中院舍养老的优点，更强调对老年人心理和情感上的关怀和照顾，真正实现老有所养、老有所医、老有所乐。

美国主要是居家养老援助模式。美国于1981年正式实行以医疗服务为重点的社区服务计划，为符合医疗补助资格在家养老的弱势老年人提供家庭护理。主要包括病历管理、成人日间照顾、家庭健康扶助、个人照料、杂务服务等。老人的社会福利服务的实施主要由志愿者来完成。此外，一些大中城市的私营公司开始建造居家援助式老年公寓，供家境比较富裕的75岁以上的能够自理老人选择。

德国主要是居家养老服务体系，他们的老年护理方式首选家庭护理。护理经费由长期护理保险筹资和支付，除少数人外，所有参加医疗保险的公民都要投保长期护理保险。此保险分为社会保险和私人保险两类，分别覆盖人口的90%和10%。保险资金由政府、企业、个人和医疗保险机构四方负担，政府负担1/3以上，企业与个人负担较小。

日本的养老服务模式以家庭护理为前提，居家养老为核心，公共福利服务和市场服务为补充。其养老服务由长期护理保险筹资并支付大部分费用，个人只需承担10%的费用。在参加护理保险的人中，65岁以上为第一号被保险人，40-64岁为第二号被保险人。第一号被保险人只要有护理需求，保险权自然产生，而第二号被保险人的保险需求限制在初期老年痴呆等15种疾病范围内。护理保险财源一半来自于被保险人缴纳的保费，另一半由公费承担。

PPP 模式支持养老产业发展

近日，民政部公布的《2016年社会服务发展统计公报》显示，截至2016年底，全国60岁及以上老年人口约2.3亿人，占总人口的16.7%，其中65岁及以上人口约1.5亿人，占总人口的10.8%。

事实上，我国人口老龄化在深度发展，社会养老服务需求在迅速扩大、升级，一些好的养老机构确实存在“一床难求”的情况，养老服务供需矛盾等问题日渐凸显，当务之急是需要破解养老服务供需结构失衡的难题。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平指出，“满足数量庞大的老年群众多方面需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题，事关国家发展全局，事关百姓福祉”。“十三五”规划纲要也明确提出，要“加强顶层设计，构建以人口战略、生育政策、就业制度、养老服务、社保体系、健康保障、人才培养、环境支持、社会参与等为支撑的人口老龄化应对体系”。

为贯彻落实习近平同志重要讲话精神，推动我国老龄事业全面协调可持续发展，必须充分认识我国人口老龄化的规律和特征，并在此基础上进行科学的制度设计、提出合理的政策措施，这显然为养老PPP创造了发展条件。从目前PPP项目覆盖的19个行业领域当中，全国入库项目来看，养老PPP规模不大。财政部PPP中心数据显示，截至6月末，养老PPP入库项目306个，投资额为2622亿元，相较于一万多个的全国入库项目以及超过16万的总投资额来说，养老PPP占比不大。然而，近期，财政部、民政部、人社部近日联合印发《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》，鼓励运用政府和社会资本合作(PPP)模式推进养老服务业供给侧结构性改革，加快养老服务业培育与发展，形成多层次、多渠道、多样化的养老服务市场。这说明，养老PPP的发展仍然存在很大的空间，市场潜力不可小觑。有业内人士预测，我国养老产业规模到2030年有望达到22万亿元，未来10-15年是养老产业快速发展的黄金年代。事实上，如今的确迎来了养老产业的风口。“PPP模式能够解决当前养老服务的一些问题。从数量上来看，养老PPP的发展必然会增加床位数，缓解供给不足；除了满足保障型基本养老服务的需求，社会资本的参与也能满足中高端养老服务。”高通盛融集团管理层解释道。

作为一家具有高度责任感的企业，高通盛融集团也始终践行着以人为本的发展观，积极参与以PPP模式发展养老产业的相关项目。高通盛融集团管理层认为，“通过PPP模式，能够将闲置厂房、商业设施及其他可利用的社会资源改造成养老机构。这些有力的措施，能够促进养老服务供给与服务需求的对接与平衡。”

(来源:商业新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45227>

智慧养老

智能生活助力老龄化的世界

据BBC报道，即使最简陋的物体也可以加入到互联世界中，这要归功于所谓的“物联网”，即通过在日常物体中嵌入计算设备组成互连网络，以使它们能够发送和接收数据。智能浴室秤可以记录体重和身体质量指数，然后将数据反馈给Fitbit可穿戴设备。联网狗项圈可以追踪宠物游荡的位置，帮助它们进行训练，甚至可以探测到疼痛。亚马逊的免排队商店Go允许顾客购物后，无需排队甚至掏出钱包就可结账离开。

波士顿咨询集团估计，到2020年，世界将在物联网系统和设备上投入2950亿美元。然而，未来学家吉姆·卡罗尔(JimCarroll)表示，这个概念还处于萌芽阶段。工程师、未来学家罗伊·阿玛拉(RoyAmara)观察到，人们倾向于在短期内高估技术的影响，而在长期内低估其影响。与之类似，卡罗

尔认为，当涉及到物联网时，世界仍处于一个高预期的时代，随后才是更渐进式的采用，最后占据全球主导地位。他说：“就像1994年或1995年全球网络刚刚兴起那样，我们知道，这里正在发生一些大事情。有很多早期的网站和电子商务实验，其中很多失败了，还有些显得有点儿愚蠢。它需要时间来成熟，并找出商业模式。”

物联网在安全和隐私方面带来了重大挑战，而这些组织才刚刚开始探索。许多制造商仍在出货带有默认密码和用户ID的设备，这让黑客有了可乘之机。隐私立法还没有成熟，尽管现在每个家庭每天可以产出数千个数据点，他们无意识地分享各种信息，从婴儿卧室的布局到冰箱里的内容等。专家们一致认为，现在还不能确定哪些领域的物联网业务将会成为亚马逊、PayPal或eBay的新业务，没有人能预测谁将拥有与Pets.com或Boo.com这样的网络泡沫受害者相同的命运。然而，有些行业显然已经准备好接受颠覆。

到2020年，60岁以上的人口数量将超过全球5岁以下的幼儿。到2050年，全世界将有20亿60岁以上的人口。在这样的老龄化世界，具有成本效益的老年护理是至关重要的。从可追踪生命体征到应急响应系统的可穿戴设备、虚拟助理，甚至是内部智能设备(如智能药物)，物联网将帮助老年人在自己的家中更有尊严地活下去。谷歌和诺华正在研发一种智能隐形眼镜，用于治疗糖尿病患者。它们不仅能矫正视力，还能追踪血糖。即使是简陋的地板也变得越来越智能化，它可以检测到有人摔倒，最终也许会阻止这种情况发生。卡罗尔说：“我和卫生保健组织讨论过虚拟化、远程血压袖扣、糖尿病监测等问题。我们可以重新考虑护理的概念，并重新设计护理。我们可以设计一个世界：老年人住在自己家里，通过这些设备保持连接。”

如果气候变化是我们这个星球面临的威胁，那么智能电网就是欧盟对抗它的关键。到2020年，几乎72%的欧盟消费者将拥有一个智能电表，它是智能电网的一部分，该计划可以将欧盟的碳排放量削减9%。通过节约能源，帮助消费者监控他们的使用情况，甚至将储存的太阳能反馈到电网中，智能电表可以减少家庭碳足迹。与家庭里的其他物联网设备相连，如恒温器、照明控制器、冰箱以及洗衣机等，它们将进一步减少排放。

在全球范围内，为人类消费而生产的食品中有1/3被浪费，即每年浪费13亿吨。对于食品企业来说，物联网技术可以帮助减少浪费，无论是通过监控从农场到商店的旅程，还是识别导致食物最终被扔进垃圾箱的模式。在家里，智能冰箱可以在食物接近过期时发出警告，在超市里向购物者发送实时信息，以避免二次购买。当然，它也会提醒消费者何时囤积牛奶。物联网是全球智能城市运动的中心，它本身与全球气候行动目标紧密相关。卡罗尔称：“我们可以把各种设备连接到互联网上。以智能灯柱为例，我们可以为其安装环境传感器，把它变成城市版FitBit。我们可以在其上安装充电站，为使用信用卡交易的电动汽车充电。它可能会成为智能高速公路解决方案的一部分，在那里监控交通，与汽车互动，并向占用车道的司机罚款。”

在美国加州，圣迭戈市正在升级一些路灯，并在上面安装了3200个传感器，将它们转变为联网的数字网络。这些匿名数据应该有助于监控交通、污染和碳排放，识别犯罪并协助急救人员，甚至帮助游客找到停车位。在为物联网提供动力的引擎室——中国台湾，政府和市长们都在拥抱智能城市运动，并为自己的城市中心配备低功耗的宽区域网络，专门支持物联网。

在台北市，一个由传感器组成的网络已经在监测污染，无人驾驶公共汽车在公路上收集数据，并正在进行试验。当地的智能摩托车初创公司Gogoro，刚刚推出了第一个太阳能充电站。在台南，宏碁开发了一款智能停车应用，帮助用户快速找到停车位，还可以通过车牌识别系统支付停车费和停车罚单。同样在台湾，德国行李制造商Rimowa选择推出其智能标记系统，这意味着EVA Air公司的乘客可以通过智能手机检查他们的行李，从而节省了机场的大量时间。这是一种电子炼金术，将诸如停车计时器或行李标签等日常用品转换成网络力量，卡罗尔认为这是物联网中最能改变生活的元素。他说：“这让我感到很兴奋。不再需要任何特定类型的设备，我们可以从根本上改变任何东西，这样它能做的事情比我们想象的要更多。”

(来源：新科技观察)

苏家屯区智慧健康养老开启新模式

作为国家级智慧健康养老应用试点示范基地，苏家屯区不断深入开展智慧医疗建设，整合医疗信息平台，推进医养结合试点工作，取得阶段性成果。1月16日，记者采访时获悉，以辽宁玉皇医疗科技集团为龙头，以湖西、临湖、解放等基层街道为试点，苏家屯区创新探索医、康、养融合发展的智慧健康养老新模式正在全面开启。

构想:智慧健康成养老“新体验”

推进智慧健康养老基地建设不仅是苏家屯区重点民生工程，更是将健康产业作为该区未来的支柱产业来谋划与发展。随着社会老龄化发展不可阻挡的大趋势，健康养老作为产业发展可以预见的前景，加之苏家屯区所具备的较其他区域更加丰厚的公共医疗资源基础，健康养老产业发展在苏家屯区呼之欲出。对此，该区紧紧抓住机遇，前瞻规划、抢先发展、狠抓基层，在推进智慧健康养老方面走在了全国的前列。为建设国家级健康养老应用试点示范基地，苏家屯区将整合公共卫生居民健康档案平台和新型农村合作医疗补偿结算中心平台，完善家庭医生签约信息化建设，探索配备便捷式健康监测设备，对社区的高龄、重病、失能、部分失能以及有特殊困难家庭的老人，提供定期体检、上门巡诊等服务，推进智慧健康居家养老，还可以通过电子健康档案分析健康状况、发病和患病情况，可以促进老年人健康管理信息化，让智慧健康成为养老的新体验。

示范:龙头企业率先开启养老“新模式”

健康养老产业发展除了政府的政策、资金支持与引导外，社会资本的注入才是可持续发展的体现。按照苏家屯区“医康养”产业的规划目标，辽宁玉皇医疗科技集团抢占先机，拔得头筹，在成功创建、运营了沈阳浑河新城中西医结合医院的基础上，投资5500余万元，在本院内再建了一所集信息化、智能化、服务现代化为一体的、医养康相结合的老年养护中心，使其拥有了包括沈阳浑河新城中西医结合医院、玉皇老年养护中心等11家单位，覆盖了研发、制药、生产与销售、医疗、康复、养老等业务，在医康养产业中形成了完整的医康养产业链条。

“医”，该集团旗下的沈阳浑河新城中西医结合医院是民营二级甲等中西医结合医院，医疗床位300张，配有国内先进的DR、CT、B超、脑彩、心电、全自动生化检测仪等高级诊疗设备。“康”，苏家屯区政府、残疾人联合会在该院建成了“苏家屯区残疾人康复中心”，成为全省首家公办民营机构。“养”，玉皇老年养护中心是市民政局认定的“沈阳市医养结合工作试点项目”，集养老康复、生活休闲等功能于一体，探索多元化全方位的养老新模式，被誉为“医院中的养老院，养老院中的医院中心”。

举措:加大投入推进养老“智慧化”

作为智慧健康养老应用试点示范基地，该区将重点加强智慧医疗建设，推进智能居家养老、智慧医院建设、智慧健康养老网络，同时完善中医院康复科功能、中医“治未病”中心建设等设施建设。

记者了解到，该区计划投资300万元，整合公共卫生居民健康档案平台和新型农村合作医疗补偿结算中心平台，提供定期体检、上门巡诊等服务，推进智慧健康居家养老;区中心医院计划投资380万元，全面启动移动护理系统，完善以电子病历为核心的医院业务信息系统建设;该区将依托智慧医疗信息平台与华夏智慧夕阳大数据平台，先期拟在区中医院、湖西社区服务中心试点，中医院上与大数据平台对接，下与湖西社区卫生服务中心对接，开展老年人健康管理，包括健康教育、健康咨询、会诊、用药指导等内容。

(来源:新浪)

老年大学

山东：高密市 6.8 万余名老年人报名潍坊市银龄家庭传媒大学

自潍坊市银龄家庭传媒大学开播以来，高密市采取制定出台文件、编印发放明白纸、定期召开大学报名招生动员会议、在市民之家设立专门宣传、报名服务窗口、办理“银龄安康”赠送学员卡、利用人社局退休人员办理服务窗口宣传、报名、提供上门服务定期回访等多项举措推动了报名招生工作地有序开展，截至目前，高密市已累计报名人数 6.8 万余人。在 2017 年的“潍坊市银龄家庭传媒大学”优秀学员和优秀作品评选活动中，高密市 8 名学员获得“优秀学员”荣誉称号，5 名学员作品被评选为“优秀作品”。

下一步，高密市将进一步开拓创新，全方位多举措宣传，扩大社会影响力，加大对基层老年宣传力度，深入挖掘骨干学员，让更多老年人投入到银龄家庭传媒大学学习中来，让更多的老年人实现“老有所学、老有所乐、老有所为”。

（来源：高密市老龄办）

山东：枣庄市峯城老年大学多措并举，引领文化养老沿着正确方向推进

2017 年，枣庄市峯城老年大学充分发挥主阵地作用，将文化养老作为新时代推进老干部工作实现新发展的突破口，积极创新活动载体、丰富活动内涵、拓展活动视野，切实满足老干部“学有阵地、为有项目、乐有舞台”的需求。

一是加强老干部思想教育，是实现文化养老的一个重要途径。该区老年大学先后举办老干部支部书记培训班 10 期，老干部联络员培训班 4 期。为老年大学学员讲解国内外政治经济形势，宣传贯彻党的十八届历次全会、十九大及习近平总书记系列重要讲话精神，进一步把老干部思想统一到中央精神上来，引领文化养老沿着正确方向推进。

二是宣传普及老年养生保健知识，增强老干部健康长寿意识。与枣庄市立二院联合举办系列老年卫生保健知识讲座，围绕老年冬春季节常见病及季节性多发病，采用诙谐生动、通俗易懂的话语，从身边现实发生的病例对部分老年人错误的传统生活旧观念进行彻底纠正，使老年人对健康标准有了新的认识。每年都邀请市内医疗名家为老干部测血压、量血糖，发放老年人常见病用药明白纸，为老干部讲解《中老年冬春季养生保健》知识，受到老干部们的普遍好评。

三、加强老年才艺培训，丰富老年学员精神文化生活。近年来，峯城老年大学始终秉承“老干部需求即是服务追求”的理念，不断聘请省内知名度高、专业性强、师德高尚的专业教师，为老年学员授课，先后开设党的十九大精神专题辅导报告、国学、戏曲、音乐、器乐、舞蹈、葫芦丝等 20 余门课程，既丰富了老年学员的学习内容又陶冶了情操，还为 500 余名老年学员圆了“才艺梦”。在抓好日常授课的同时，该区老年大学还将坛山街道徐楼社区老年艺术团、兴国街老年剧团等区内 15 家老年庄户剧团日常培训纳入老年大学的主题班次，进行艺术指导，有效解决了老年艺术团发展中的技术瓶颈

问题。

(来源: 枣庄市峰城区老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/45266>

中华孝道

江苏：青州市开展“敬老好儿女”评选活动

为进一步弘扬传统美德，传承优良家风，推动社会主义核心价值观在家庭里生根，在亲情中升华，在全社会营造家风好、民风淳、政风清的良好氛围，引导广大干部群众崇德向善，见贤思齐，积极参与文明城市创建和道德实践活动，为再创新辉煌，实现青州梦，加快建设“五强四宜”城市提供强大精神动力和有力道德支撑，市文明办、市老龄办、市妇联在全市开展“敬老好儿女”评选活动。根据《关于开展青州市“敬老好儿女”评选活动的通知》)要求和评选程序，评委会成员进行投票，最终确定青州市“敬老好儿女”人选 200 名。

为广泛征求广大群众和社会各界意见，从 1 月 12 日开始，在《青州通讯》刊登候选人事迹，进行公示，接受群众和社会监督。同时，刊登投票规则，接受公众投票。青州市老龄办期待群众的广泛参与和热心支持。

(来源: 青州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/45257>

健康管理

中老年人健康养生，这几点是关键

说到中老年人健康养生，不同年龄段的人都各说其词，有着不同的看法。但是不同的说法都有一个共同点，便是不少的老年人所患的疾病往往是由于年轻时忽视了自身保健而埋下的祸根。尤其是中年人，如果重视预防与保健，到了老年，就可以避免或减少某些疾病的发生，有助于延年益寿。那么，中老年人应该如何进行养生保健呢？

1、科学饮食

人到达一定的年龄，无论是体力还是易经理都不如往昔，容易疲劳且恢复较慢。一旦发现自己有如此现象，则应该意识到自己已经开始需要补充对于自身适量的蛋白质和补充营养，否则，身体会在不知不觉中松垮下去。因此，一日三餐不可纰漏，还要讲究营养均衡。荤素、软硬及酸碱程度合理搭配。还要注意日常中多吃水果蔬菜，少食高糖份，高脂肪食物。

2、培养爱好

空闲之余，中老年人都尽量努力培养自己的兴趣爱好。如钓鱼、跳舞、打球等，这可以结交到一些志同道合的朋友，做到相互关心、帮助、互相排忧解难，并而有利于陶冶情操，调节情绪，促进身心健康，减少抑郁症的发生。

3、加强体育锻炼

在自己的日常生活中适当增加体育项目，而体育项目要根据自身情况进行调整安排。如跑步、太极、跑步、跳舞等来增加免疫力，强身健体，充实自己的生活。

4、养成良好的生活习惯

养成良好的生活习惯应该从小做起，及时发现自己的坏习惯并加以改正。如果习惯已经形成久矣，则从小事一步一步改。首先，一定要按时作息、不熬夜、不酗酒、不吸烟，尤其是打麻将、斗地主、看电视和玩电脑，这几种日常娱乐通常是人们能够消遣时间的最佳选择，但是应该注意时间，适当节制。保持人体“生物钟”的正常运转，以维护各个器官的正常运作，减少疾病的发生、延缓衰老。

5、保持良好的心态

保持良好的心态是每个人应该注意的事情。特别是中老年人，如果心理上有哪些事情看不开的，都会比年轻人难解决。所以，在日常生活中，要养成豁达、乐观的性格，凡事要看得开，想得开，不斤斤计较，否则，人会活的很累。

多走一步路，多动一下身子，多注意生活习惯，多注意饮食健康，要延年益寿也不远了。

(来源：家庭医生在线)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/45273>

养老地产

万科率先发力养老地产，光熙康复医院开业

进入2018年，北京万科在养老地产领域率先发力。随着由北控和万科联合运营的光熙康复医院正式开业，万科养老业务在医养结合方面也迈出了关键的一步。据悉，光熙康复医院与2016年落成的怡园光熙长者公寓位置毗邻，二者组成整体的医养结合中心，为老人提供持续性的护理服务。“包含长者公寓及康复医院的光熙项目是万科首个医养结合项目，也是万科将在北京积极打造的‘医养结合’标杆，希望由此探索出城市人群更需要、更想要的养老医疗服务模式。”万科相关负责人称，“我们的康复医院也将成为三甲医院和养老公寓之间的桥梁”。此外，据《证券日报》记者了解，北京万科在相关土地和资源的获取上进展颇为顺利，2018年有望推出多个大体量的养老项目，进一步完善产品类型，推进“邻里型养老社区”的落地。“今年我们的持续照料型综合养老社区将落地随园项目，这将会是我们在北京区域内的规模最大的养老项目，也标志着我们‘怡园、嘉园、随园’三条产品线全部落地。”上述负责人称。

养老项目加速落地

据全国老龄办《中国养老产业规划》报告显示，到2030年我国养老服务业市场的总产值将突破10万亿元大关。而中国50后的高净值财富人群，目前还没有进入养老的阶段，所以在北京万科看来，现

在的养老市场仅仅是在青铜时代，20年后的中国，市场一定会诞生一家万亿级市值的养老企业。而自2009年开始研究养老业务，截至目前，万科已在北京、上海、广州、深圳、天津、杭州、青岛、成都、济南、合肥等城市开业运营了超过80个养老项目。其中在万科北方区域，养老业务已率先进入北京、天津、济南、青岛、沈阳五个城市，是万科养老业务进入城市最多、发展最迅速的区域。未来，万科计划以北京为核心，用2年到3年的时间形成10个到20个项目的养老初步布局。

在万科养老业务的大本营北京，已开业了3个养老项目。其中怡园幸福家社区养老中心，是万科在北京尝试的第一个养老改造项目，通过对该项目的实践探索，万科得以快速拓展并运营了怡园光熙长者公寓及嘉园长阳长者中心项目。而位于北京东北三环的怡园光熙长者公寓于去年8月底开业，是万科和北控集团合作的第一个养老项目，不仅拥有110张养老床位的养老机构，而且也配备了同等床位的二级康复医院。这种医养结合的服务模式，在目前城市养老机构中真正得以落地是较为难得的。经过一年多的运营，该项目除东段少量升级改造即将亮相的房间外，已全部实现满住和运营平衡。

此外，位于北京房山区的嘉园长阳长者中心于去年11月份开业，是紧邻社区的小型嵌入式养老公寓，这种模式可以更好地为周边社区的老人提供服务，服务半径更大，服务平台也更开放。该中心提供了一个占地面积达50%的阳光中庭，给了项目及社区老人更充足的活动空间。该项目在不到一年的时间里也基本实现满住和运营平衡。

补齐养老医疗短板

实际上，随着中国人口的老龄化进入急速发展期，养老产业受到越来越多的企业重视。但政府部门提倡的“医养结合”方式，仍鲜有落地。有业内人士指出，很难在养老机构找到具有专业背景的医护人员，进而获得理想的医疗与养老服务。可以说，医疗专业度低和服务品质低的现状折射出目前“医养结合”的两个短板。因此，建立具备一定规模、质量和医疗服务能力的配套医疗机构，才能够真正起到对养老业务的支撑作用。而万科作为“城市配套服务商”，随着在养老行业的深入发展，医疗的跟进已成为一个必然要面对的问题。对于老年人、特别是高龄老人来说，康复医疗是生活质量的重要保障。“养老+康复”相结合的模式，一方面可以保证万科养老服务的持续深化和质量，另一方面也能辐射和满足更多城市人群的医疗需求。

据万科相关人士介绍，光熙康复医院不仅为养老机构的老人所开设，其和万科现有的养老业务还将遵循“独立发展、相互融合”的发展框架。作为一家二级康复医院，发展初期，光熙康复医院将以“盆底康复”这个需求很大、但是被公众甚至医疗领域所忽视的疾病群为切入点，带动大众对高质量健康的重视和追求。

光熙康复医院的院长杨立春还透露，随着医院的发展，光熙康复医院会进一步整合资源以匹配养老业务的需求。

瞄准万亿级养老企业

值得注意的是，养老业务被视为万科重点的转型计划。其不仅涉及到北京万科的创新、资源整合、金融与存量改造，更肩负着为整个集团开疆拓土的重任。一方面，养老产业市场规模足够大，可以为一个千亿级市值的企业提供足够的转型空间；另一方面，在万科的基因上，就具备向养老转型的特质。毕竟，经过地产行业30多年的发展，无论是资本实力，设计建造能力，投资运营能力，还是客户服务能力，万科转型做养老的体系都更完整，协同整合能力也更强。万科集团高级副总裁刘肖肖把养老比作万科的彼岸--看得见河水的波涛汹涌，但又看得到彼岸宽广的世界，“所以值得下闲棋赌一把”。也就是说“赌赢成为万亿级市值企业的前景概率是很大的，或者说赢得这盘棋的收获很大，所以值得下闲棋，既不着急，又非常坚定，摸着石头过河，河非常宽，波涛汹涌。大家都看得到波涛汹涌，但是彼岸的世界无比广大”。而为了更好的拓展养老业务，未来万科还将进一步探索与国企深入合作的模式，努力盘活资源，实现优势互补。

重要提示:本页面内容，旨在为满足广大用户的信息需求而采集提供，并非广告服务性信息。页面所载内容不代表本网站之观点或意见，仅供用户参考和借鉴，最终以开发商实际公示为准。商品房预售须取得《商品房预售许可证》，用户在购房时需慎重查验开发商的证件信息。本页面所提到房屋面

积如无特别标示，均指建筑面积。

(来源：新浪乐居)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/45234>

养老产业全布局，万科养老“随园模式”再升温

“老吾老，以及人之老”，养老自古便是衡量社会和谐的重要指标。对于中国社会而言，这句古语不仅并未过时，在“银发浪潮”席卷的当下更显重要意义。而正在转型升级中的万科，近年来正逐步成为“养老产业”的开拓者和探索者。近日，在杭举行的媒体交流会上，万科杭州公司首次公开分享了万科作为城市配套服务商在杭州的实践历程和未来发展重点。产城、教育、养老、商业、“轨道+物业”、物流、家装……业务格局复合发展成为万科新的发展方向。正如此次媒体交流会主题所示：“美好，才刚刚开始。”而对于正在步入“银发时代”的中国而言，“老有所养”、“老有所乐”不仅是美好生活的一大愿景，也成为新时期急需攻坚的重要领域。“预计到2050年后，我国80岁以上的高龄老人将会维持1亿人的规模。”这是《中国养老产业发展白皮书》披露的数据。而作为全国老龄化的“先头部队”，截至2015年底，浙江省60岁及以上户籍老年人口已占浙江省总人口的20.19%，实现“幸福养老”的呼声愈烈。

“随园模式”服务十万长者养老产业全布局

早在2015年，“十三五”规划提出，要“建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系”，这是目前养老行业发展的探索方向。但纵观当前中国的养老市场，行业“痛点”频现：资源匮乏、大规模推广难、专业化程度低、治理机制效率低下、传统观念阻碍等都束缚着社会养老服务的发展。另一方面，政策的有力推动、巨大的基础养老需求，推动着中国养老产业快步走向喷薄式发展。而早在2009年，万科便已经将触角伸向了“养老”这一蓝海。

2009年，“随园嘉树”作为万科集团首个养老公寓项目立项，标志着万科养老业务迈出探索的第一步；

2013年，首个“邻里式”养老公寓——随园嘉树·良渚项目启动；

2015年，家庭式长者康复护理中心——随园护理院·良渚项目正式运营，并实现满床运营；

2016年，“随园之家”项目在杭布点，随后进驻宁波，开启在泛长三角区域社区持续布局；

2017年，随园养老社区嵌入式机构“随园智汇坊”落户宁波2个项目，杭州4个项目，随园康复护理中心项目也随之落地。随园养老走进宁波、南京、苏州、无锡，在长三角地区展开新布局……。

至此，万科随园多层次、多方位的养老服务体系初步搭建。其旗下包含服务于活力长者的随园嘉树养老公寓系列；涵括为术后康复及失能长者服务的随园护理院、提供专业康复护理服务的随园康复中心及中医诊所随园里仁堂的康护医疗系列；以随园之家为代表，服务于社区居家长者的居家养老系列；以及为社区长者就近提供照护服务的随园智汇坊养护照料系列。四大系列产品之间既相互独立，又相互依托和打通，实现了长者人群的全面覆盖和服务生态闭环。浙江随园养老发展有限公司总经理余芳介绍，9年来，随园养老不断摸索和建立更加合理的标准和规范，改进和优化其养老服务，已梳理出了8大类服务模块165个服务细项，涵盖产品硬件服务、健康管理、护理、康复、医疗、缤纷生活、营养餐饮、特色家政等。随园养老服务正步入更加专业化的发展阶段。

推陈出新探索“可复制”养老服务模式

“民生中的民生，短板中的短板”，这是中国养老面临的现状。中国社会福利与养老服务协会会长冯晓丽曾指出，当前中国养老服务业正呈现出从单一服务供给向多元服务供给转变，由单一形式向

多种组织形式转变的特征。因此，寻找满足不同类型、不同地域的老年人个性化的养老方式，实现养老服务“可复制化”推广，成为当前社会“破题”养老难的一大方向。“随园模式”可谓冯晓丽口中养老服务发展趋势下的具体实践。“随园模式”中活跃长者公寓随园嘉树、家庭式长者康复护理中心随园护理院、品质型城市养老机构随园智汇坊、社区居家养老服务中心随园之家，不同类型的养老模式有机结合，为城市长者提供了多元化的选择。9年来，“随园模式”成功立足，而其可复制性发展则成为随园近年来又一新的发展点。

2016年底，宁波“随园之家”合作签约仪式举行，12家“随园之家”服务网点正式落子该市的多个社区。“随园模式”走出杭州，开启其复制传播之路的第一站。截至目前，南京、苏州、无锡，长三角5大重点城市已被纳入随园拓展的版图。数据表明，目前，仅“随园之家”就有百余个服务网点，直接服务长者2万余名，辐射周边长者逾10万人。“随园之家的运营模式的核心，是在相关民政街道领导的支持推动下，利用企业专业服务团队，与政府基层街道、社区合作，依托社区现有‘日照点’场地，为长者提供家门口的服务。”余芳表示，近年来，政企合力补齐养老服务短板已成大势所趋。而“随园之家”作为企业与政府大规模合作的成功案例，也为在当前广受推崇的“9073”养老模式(居家养老、社区养老、机构养老人数分别占90%、7%、3%)中占据主流的居家养老模式进行着有益尝试。

随园理想奏响晚年生活“第四乐章”

“新的大时代已然到来，其三大关键特点是，以人民为中心，高质量发展，美好生活。”万科集团董事会主席、首席执行官郁亮在万科2018年目标与行动沟通会上如是说。这些关键词，已经在随园嘉树中得到初步呈现。或是来一段二胡合奏，或是翩迁起舞，亦可以挥洒丹青、裁云镂月……歌声、笑声充满着各个角落，这些早已成为随园嘉树中随处可见的生活场景。在随园嘉树里，有走上央视大舞台的“随园老男孩”、有荣获“杭州市潮爸妈社团”美称的“随园缝纫社”、有历时三个月绘制山水长卷的“两弹工程”工程师……社会对“老人”的刻板印象被他们一点点刷新。

“生活得快乐，比任何保健品都要好。”随园嘉树业主张叔叔乐呵道。随园嘉树的养老生活也即将在2018年3月开放运营的“随园嘉树·海上明月”项目中复制再现。

据余芳透露，目前，“随园模式”几大产品线同在推陈出新，皆有新布局。“海上明月”尤值得期待。据悉，该项目坐落杭州萧山区，将成为集城市、住宅、商业及养老为一体的全龄化高端生活住区，是随园多年养老探索所总结的产品与服务主张落地的第一个旗舰项目。余芳介绍，“海上明月项目”在项目规划、硬件设施、产品服务等方面将沿袭随园嘉树·良渚的理念及架构，其不仅坐拥交通、商业配套、主城区医疗资源等优质资源，还将配套建立随园护理院，引入澳大利亚RACGP、AACQA权威服务标准，并与杭州多家医院合作，开通就诊绿色通道，为术后康复和失能长者，提供日常护理、康复治疗、医疗保障、生活照顾、精神娱乐等全天候养老服务。“营造更加‘城市化’的美好晚年生活。”这是余芳对“海上明月”的期许。除了先进完善的硬件设施，“温度”更成为余芳口中频繁出现的词汇。从“物质敬老”迈向“精神养老”，搭建“老人服务生态平台”，这是余芳为随园养老服务下的定义。

“为长者营造美好的晚年生活是随园一直以来践行的理想。‘海上明月’将是随园美好生活的又一注脚。”余芳表示，“养老最重要的是服务，而服务的核心是设计生活。在‘海上明月’中，现代化城市居住文化将与中国千年传承的居住理想相融，希望能让老人们充分享受晚年生活，奏响人生的‘第四乐章’。”

(来源：中国新闻网)

养老金金融

王彦杰、胡俊英：海外养老金资产管理现状与趋势——对我国的启示

养老金资产管理是实现养老金保值增值的主要渠道。了解海外养老金发展现状，研究国外养老金投资运作方式以及不同类型养老金的资产配置特点和趋势对完善我国养老金资产管理具有重要意义。基于此，《中国养老金融发展报告（2017）》对海外养老金资产管理进行了研究，并形成了“海外养老金资产管理现状与趋势”的课题成果。本课题分为四部分：海外养老金发展概况；海外养老金资产管理国际经验；海外养老金资产管理发展特点与趋势；对我国养老金资产管理的启示。

（一）养老金体系架构亟待完善

当前，我国的养老金体系虽已初具雏形，但养老基金储备严重不足，养老金体系尚不成熟，主要问题在于我国养老金主要依靠第一支柱，截至2016年底，第一支柱基本养老保险基金累计结存仅4.4万亿元，2016年全年基本养老保险基金收入3.8万亿元，比上年增长18%，而全年基本养老保险基金支出3.4万亿元，比上年增长21.8%，支出增幅大于收入增幅，长期将难以为继。

第二支柱整体覆盖范围偏小，截至2016年末，企业年金参保人共2324.75万人，仅占基本养老金参保人数的6.14%，企业年金资产累计11074.62亿元，且建立企业年金的企业数量、企业年金规模环比增速均呈现逐年下降趋势，发展缓慢，支撑作用有限。职业年金已经推出，但是也仅仅覆盖3000多万机关事业单位人员。总体来看，第二支柱覆盖面十分有限。第三支柱个人账户养老金虽肩负重任，但还未就养老金第三支柱做出整体的政策性安排，个人养老金账户尚未建立。

按照国际经验，养老金替代率大于70%，即可维持退休前现有的生活水平，我国目前的养老金替代率处于40%-50%的水平，处于国际警戒线上下。综合来看海外主要国家养老金体系经历了从政府兜底的单一支柱到政府、企业和个人三者责任共担的多支柱的发展历程。随着人口老龄化和通货膨胀压力的累积，国家大包大揽的公共养老金独木难支。我国基本养老金一支独大，且支付压力较大，在确保资金安全、不冒险的前提下，应积极推进基本养老金投资运营，保值增值，降低管理成本，进行开源节流。三支柱养老金体系中，第二、第三支柱对于国民养老的保障作用日益突出。应该培养个人对自己退休生活负责的意识，缓解国家支付压力，鼓励个人提前做好退休后生活的规划，通过税收优惠引导成立个人养老金账户的方式，大力发展补充养老金。此外，我国需继续通过完善划转部分国有资本充实养老储备基金等方式加快养老储备基金的筹集，着力做大做强规模。

（二）养老金市场还具有较大发展空间

截至2016年末，中国的养老金资产合计约为7.1万亿元，占GDP比重不到10%，荷兰养老基金资产规模为1.3万亿美元，占GDP的比重高达168.3%，美国养老金资产合计22万亿美元，占GDP比重达到121%。从下表的数据来看，荷兰、冰岛、瑞士、澳大利亚等国仅补充养老金资产占GDP的比例都超过100%。相比较而言，随着我国养老金体系不断完善，以及市场化投资运营不断深化，养老金资产规模还有非常大的增长空间，无疑对养老金资产管理行业也是一个重大历史发展机遇。

（三）养老属性公募基金需大力发展

海外成熟国家或地区中美国、智利、香港、台湾等具备一定养老属性的公募基金发展迅速。美国30年来补充养老金（IRA+401(k)）与公募基金互相促进，带来了资本市场的长期繁荣，使得美国经济持续稳步增长。目前我国养老属性公募基金发展缓慢，目前市场上仅有3只目标日期基金（汇丰晋信基金分别于2006、2008年发行汇丰晋信2016生命周期混合、汇丰晋信2026生命周期混合，大成基金于2006年发行大成财富管理2020生命周期混合，另外工银瑞信添颐债券、工银瑞信添福债券也借鉴了

生命周期理论)和2只目标风险基金(泰达宏利基金于2016、2017年发行泰达宏利睿智稳健灵活配置混合、泰达宏利睿选稳健灵活配置混合),我国亟待发展养老属性公募基金。美国、智利、台湾等目标风险基金和目标日期基金多以FOF的形式运作,2016年9月证监会出台《公开募集证券投资基金运作指引第2号—基金中基金指引》,为国内发展养老属性基金提供了制度支持,且FOF基金可以提高资产配置的能力,从而为养老金做服务。监管部门于2017年5月17日就《养老型公开募集证券投资基金指引(试行)》(以下简称“指引”)征求意见,指引指出,养老型基金是指以追求养老资产的长期稳健增值为目的,鼓励投资者长期持有,采用成熟的资产配置策略,合理控制投资组合波动风险的公开募集证券投资基金。投资策略包括目标日期策略、目标风险策略、组合保险策略以及中国证监会认可的其他策略。养老型基金的推出指日可待,对于公募基金行业服务养老金制度建设具有重要的意义。

(四) 养老金投资管理人准入机制有待改革

海外国家养老金投资方式近年来以委托方式为主,外部投资管理人对其养老基金保值增值起着关键的作用。海外养老金选聘外部投资管理人制度已运行多年,大多数是通过签订委托合同的方式进行,每隔3-5年对投资管理人进行全面评估,进而判断委托合同是否继续,如不符合相关要求,则终止委托合同,选择新的投资管理人。我国企业年金分别于2005、2008年两次招标选择外部投资管理人,此后10年来投资管理人资格几乎没有变化。全国社会保障基金理事会于2003-2012年进行了3次境内投资管理人和3次境外投资管理人的评选活动。2016年进行了1次基本养老金投资管理人的评选活动,但是也在具备年金管理资格和社保基金管理资格的机构中遴选。但随着资本市场的变化、资产类别的多元、混业竞争的加剧,资产管理机构也发生了较大变化,市场上也出现了一些精品化的优秀资产管理机构,我国也应该考虑逐步放开牌照管制,设置合理的进入和退出机制,加大竞争,更好地实现养老基金的保值增值。

(五) 资产配置应更加积极,投资范围要进一步扩大

资产配置在养老金资产的投资发挥的作用非常大,海外养老金很重视权益类资产的配置。公共养老金权益类资产配置超过30%;补充养老金权益类资产占比长期维持在40%左右。我国储备养老金对权益类资产的配置比例要求不超过40%,基本养老金、企业年金、职业养老金对权益类资产的配置比例要求不超过30%,实际运作过程中,对权益类资产的配置可能远低于最低比例限制。权益类投资收益虽然短期具有一定不确定性,然而长期看,股票投资收益高于债券几乎是确定性的,对于长期资产的养老金资产而言,我国养老金资产配置应该更加积极。

对资产配置显而易见影响的还有一个是投资范围,国内对养老基金投资限制较多,对一些投资品种要求投资最低比例限制,而对非上市股份和不动产、国外资产等另类资产,部分养老基金投资甚至没有纳入规定的可投资品种之中。而从海外养老金的投资来看,多元化、分散化的投资,是养老金基础的配置,除公开市场的股票、债券,还投向REITs、房地产、PE等另类资产,其占比呈现逐步上升态势。长期的养老金投资运作过程中,正是凭借重视权益类资产、另类资产的配置,且进行多样化、分散化的投资,保证了养老基金的盈利性,而且分散、降低了投资风险,保证了养老基金的安全性和流动性。

(来源:养老金融50人论坛)

冯丽英：我国养老社区现状、挑战与发展趋势——国外的现状与借鉴

随着我国老年人口迅速增加，养老服务需求巨大，发展养老社区满足老年人多种养老服务需求具有重要意义。近年来，国家出台了一系列发展养老服务业的政策措施，为包括养老社区在内的养老产业发展提供良好机遇。基于此，《中国养老金融发展报告（2017）》对我国养老社区进行了研究，并形成了“我国养老社区现状、挑战与发展趋势”的课题成果。本课题分为七部分：养老社区概述；养老社区的社会需求分析；养老社区发展的相关政策盘点；国外养老社区发展现状与借鉴；国内养老社区发展现状与问题；我国养老社区发展趋势展望；金融支持养老社区发展路径探讨。

（一）美国养老社区发展现状

美国养老社区的概念是相对于医院类机构而言的，一般指养老类地产（SeniorHousing），即为老年人提供日常看护、医疗护理、家庭照料等服务并能满足其社会活动需求的房地产。社区通常由政府、营利或非营利机构组织运营。政府（各州房管局为主）主导运营的公共住房主要面对低收入老年人，租金低廉；营利、非营利机构运营的综合养老社区则是面向中高收入老年人，需缴纳一次性会费以及其他服务费用。

美国养老社区体系发展至今较为完善，可适应各类健康水平及需求的老年人。社区按护理程度高低可分为自理型（IL）、互助型（AL）、专业护理型（NC）以及记忆护理型（MC）等细分市场。其中，记忆护理型社区能有效地针对患有阿尔茨海默氏症或其他痴呆症的老年人的所有病理阶段长期提供24小时照顾、监督与护理。

2016年，美国自理型与互助型社区需求旺盛，发展迅速，租金增势强劲。其中，自理型社区入住率保持在91%以上，保持健康态势；而互助型社区入住率下行突显，仅89.80%，到2017年第一季度更是只有87.2%，过度兴建对市场威胁较大；专业护理型社区新建速度缓慢，建设渠道变窄，同时由于医疗保健设施费用的上涨，床位租金仍在上涨，导致入住率下降至十年来最低值（87.0%），这也影响了开发商对该类社区的兴趣；记忆护理型社区前景看好，发展模式和渠道不断扩宽，归因于美国目前有540万阿尔兹海默症患者，且不同形式的记忆丧失的人数也在快速增长。

养老社区不仅在美国经济衰退期被视为防御性投资，而且也在经济好转时期带动了房地产行业的领先回报率。养老社区在过去七年投资总回报率（ROI）为12.5%，2016年全年平均的回报率为15.4%，远高于其他主要房地产类型。美国养老社区主要通过资本市场进行融资。2016年以前，上市企业一直是主要融资渠道，其中房地产投资信托基金（REITs）占主导地位。截止到2016年第三季度，美国养老地产类REITs总市值约1033.9亿美元，企业价值达到1997.6亿美元。然而2016年以来，买方组合发生重大变化，其中上市企业特别是REITs企业买家锐减。2016上半年上市企业的交易额同比下降71%，从127亿美元降至37亿美元，仅占总交易额27%，养老社区类REITs三巨头HCP.Inc(HCP)、Ventas.Inc(VTR)和Welltower(HCN)股价均有不同程度下滑。这主要归因于美联储分别在2015年底与2016年底的加息政策，资本成本增加，REITs企业借款变得昂贵，收益率下行；且加息使REITs股票卖压上升，投资人更倾向于选择国债类稳定收益资产而非REITs类风险资产。通过私募基金发展起来的养老地产企业以及集团买家（合格机构投资者）表现不俗，融资额大幅上升，在2016上半年完成的养老地产交易中，分别占总交易额47%与21%，这也使得美国养老地产的招标竞争性显著增加。

（二）日本养老社区发展现状

日本在1970年进入老龄化社会，目前65岁以上老人已超过四分之一。经过多年发展，日本建立了健全的养老法律与服务体系，政府出台《老人福利法》、《老人保健法》、《护理保险法》、《介护保险法》等政策极力支持与引导养老产业的发展。养老社区与居家养老形成互补，构成了日本的主要养老模式。

日本养老社区通常指社区型养老机构，多服务于失能、痴呆等无自理能力的老年人，与外包运营

医疗机构合作，以“医养结合”的方式提供养老服务。由于老龄市场需求不断演变，机构也由初期集中式、大规模逐渐转型成小型分散且多功能的模式，床位在100张以内，实现精细化管理。机构以出租为主，缴纳一次性入住金和月费。日本在2000年起推行介护保险制度，其根据每位老年人的身体情况与养老需求量身制订护理方案，由保险机构与政府共同支付高达90%的费用（政府50%、保险40%），大幅缩减老年人的支付压力，且为养老社区运营提供充足资金支持。社区运营商通常由地产公司、险企、酒店集团以及银行等共同出资构建，依托股东自身强大的资金支撑进行融资，凭借政府的大力扶持与规范的产业链作为后盾，其经济效益可观且稳定。

日本拥有亚洲最大的REITs（J-REITs）市场，行业透明度高。由于老龄化趋势，养老社区对运营商与投资商的需求持续增加，前景看好。截至2017年4月底，日本58家上市J-REITs公司中，养老社区类共3家，总市值433.97亿日元，资产规模达到850亿日元。其所售投资组合中，主租赁类占比100%，且契约时限大多超过10年。这归因于运营商一直寻求长期且稳定的收益，这与投资商目标相匹配。

同时，由于日本政府资金紧张，私立养老社区的发展逐渐被鼓励，以削减政府开支。政府对其进行一定补助。目前私立养老机构的护理床位的增长率已经超过公共管理床位的增长率。展望未来，私立机构将逐渐补位共同满足于新的养老护理床位需求。

（三）新加坡养老社区发展现状

新加坡是亚洲人口老龄化最快的国家之一。早在20世纪50年代，新加坡政府便开始未雨绸缪，研究国家老龄化问题的解决措施。1955年，新加坡出台中央公积金制度（CPF），至今已发展成为一个强制性综合型社会保障储蓄计划，为老年人养老、住房、医疗等方面提供全面保障。

新加坡养老社区多指始于1998年的“乐龄公寓”——国家房屋发展局专门为55岁以上老年人建造的适老型住宅。公寓多建于成熟社区，户型以满足1-2位老年人为主，面积多为35m²-45m²。社区配套各类养老设施、活动中心以及诊疗中心，满足老年人多方位需求。新加坡老年人通常卖掉现有房屋，用卖房获得的一部分收入购买“乐龄公寓”，差额则作为补充养老的资金，做到“老有所养”和“老有所居”。公寓由政府主导投资，提供90%的建设资金，剩下的由国家理事会认可的社会募捐资金承担。而且政府推行“双倍退税”鼓励政策，对承担养老服务的机构进行补贴，以保证服务机构长期稳定的收入。同时，新加坡政府出台各类优惠政策鼓励“多代同堂”，以便子女赡养照顾老人，子女若与老年人合住或者邻住，则会得到政策优待与津贴。

（四）国外养老社区发展经验借鉴

美国、日本、新加坡根据不同国情，在养老社区发展方面也采取了不同的发展模式，值得借鉴学习。

借鉴美国经验，美国养老社区有多层次服务体系，涵盖多种细分市场，配备医生、护士、康复师等专业护理团队，实现“医养结合”。美国大力发展记忆护理型社区，完全紧跟日益变化的老龄市场需求、行业趋势以及医疗技术的发展水平。美国养老社区以资本市场为主导，高度市场化，政府辅助管理。社区涵盖完整的养老产业链，市场竞争充分，投资商、开发商、运营商各尽其责，在其匹配的风险下各得其所。私募基金、REITs等金融工具的发展促进私有资本进入养老社区领域，助力养老产业发展。

借鉴日本经验，日本养老社区的发展得到国家政策和法律的支持与引导，行业标准不断规范，有效保证了老年人的福利与权利。如介护保险制度实现了不同收入层次老年人都能享受介护护理以及社区机构养老的可能性，解决了老年人生活不便的困难，增强了社会稳定性。此外，日本养老社区提供医疗、餐饮、休闲、教育等多元化服务。因此，股东多具有复合的行业背景，以及拥有整合和调配各类资源的能力。依托各股东的优势共同出资构建运营商，养老社区经营风险与成本大大降低。

借鉴新加坡经验，新加坡建立了中央公积金制度，一定程度解决了老年人养老支付的难题。在养老社区建设方面，政府作为投资主体，有效缓解了资金压力，并引导社会力量进行募捐，通过出台津贴政策与企业商业共同发展养老社区。同时，新加坡深受儒家观念影响，具有浓厚的家庭意识，多代

同堂的居住方式以及子女赡养老人的传统延续至今。新加坡政府将“孝”列为治国之本，将“赡养父母”写入法律，明确了子女的赡养责任。同时，政府通过出台一系列津贴政策减少了赡养老人家庭的负担，提高子女照顾老人的积极性与便利性。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/572/aid/45248>

社会保障

险企多元化布局商业养老保险

随着我国人口老龄化的进程，养老产业的“银发经济”成为诸多险企布局的必争之地。业内人士认为，未来保险机构投资渠道多元化需要建立产品准入制度，投资类型和产品需要经过授权机构进行评估，参保人员可以在符合自身风险偏好的范围内自行选择；另一方面，应当开放更多适合长期投资的稳健型、保障型金融产品，在提供差异化的养老金融产品选择的同时，切实保障养老金的保值增值。

商业养老保险发展空间大

目前，加快我国第三支柱个人商业养老保险的发展已迫在眉睫。瑞士再保险公司的数据显示，2016年我国个人商业化养老保险仅占总体养老保险的2%，而全球平均水平为5%。保监会2017年7月曾指出，与发达国家相比，我国商业养老保险发展仍较为滞后。美国、英国、加拿大等国具有养老保险功能的人身保险保费收入在全部保费收入里占比大约为50%，而养老年金保险保费收入的占比超过35%。

以中国平安为例，2016年末平安养老保险板块保费收入为152.94亿元，仅占当年公司寿险业务总收入2912.64亿元的5.25%。总体来看，在政策推动下未来我国个人商业养老保险的发展空间巨大，商业保险公司有望直接受益于税收优惠政策，长期来看，个人商业养老保险保费收入增长空间巨大。

目前，多数险企正加速布局养老保险市场，如中国平安的“科技+金融”双轮驱动，引领养老保险市场；新华保险“一体两翼”战略，养老板块与各业务板块形成联动，新华保险的发展战略是以寿险为主体，以养老产业和健康产业为两翼，重点销售养老年金、健康险、医疗险等保障型产品；中国太保通过太保寿险、长江养老保险、太保安联健康险形成健康养老保险体系，截至2017年6月末，长江养老第三方投资管理资产达1728.57亿元，较上年末增长37.4%；第三方受托管理资产达到756.64亿元，较上年末增长7.6%；中国人寿推进养老产业布局，与华为公司建立了智慧养老联合创新实验室。

多元化投资需建立准入制度

民生证券分析师周晓萍认为，养老保险的投资渠道多元化需要建立产品准入制度，投资类型和产品需要经过授权机构进行评估，参保人员可以在符合自身风险偏好的范围内自行选择；另一方面，应当开放更多适合长期投资的稳健型、保障型金融产品，在提供差异化的养老金融产品选择的同时，切实保障养老金的保值增值，例如目标日期基金(TDF)、目标风险基金(TRF)、专业管理账户、平衡型投资组合等。

“商业养老金管理，安全性永远是第一位的，收益是第二位的。”保监会人身险监管部主任袁序成日前表示，要在确保商业养老金安全的前提下，实现长期稳健收益，不能简单追求短期高收益，因

为高收益必然伴随高风险。

袁序成指出，相比第一、二支柱背后分别由政府信用、企业信用作为支撑，以商业养老保险为主的第三支柱，完全是个人自主参加、自愿缴费、自我积累，个人是用自己的钱为养老储备，因此个人对于资金的安全性要求更高，更追求稳定有保证的收益。

袁序成认为，加快发展商业养老保险还需坚持以下四点，一是不盲目照搬照抄部分发达国家的做法和经验，需要构建符合中国国情的养老保险体系。二是商业养老保险要长期锁定，终身领取，不能一次性领完或短期内领完。确保活到老领到老，避免出现人还活着，养老金已花光的问题。三是建立个人税收优惠政策，引导个人主动积累养老资金。四是保险机构要发挥专业优势，平衡养老保险金管理的各个阶段，覆盖了投保人在缴费之日起整个生命周期。由于养老保险管理周期长达几十年，既要考虑汇率利率等经济因素对投资收益率的影响，又要考虑长期风险，这对管理机构的长期资产负债匹配管理能力和精算专业能力提出了很高要求。

(来源：中国证券报)



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/573/aid/45229>

养老保险省级统筹困局急待破解

2017年11月中旬，人社部发布《中国社会保险发展年度报告2016》，其中，职工基本养老保险的一连串数据，令人担忧，很显然，这是省级统筹无法破解的困局，唯一对策就是尽快实现养老保险全国统筹，除此别无他途。

一、职工基本养老保险省级统筹现状

养老保险全国统筹是国际惯例，是社保“大数法则”与“互助共济”精神的内在要求。然而，在1991年我国企业职工基本养老保险改革试点时，由于城乡差别及地区差异过大，再加上制度扩面与转制成本的原因，我们最初被迫选择了县（市）统筹模式。1991年国务院发布《关于企业职工养老保险制度改革的决定》，明确指出：要积极创造条件，实行基本养老保险基金由目前的市、县统筹逐步过渡到省级统筹。这是企业职工养老保险改革试点时，首次提出“省级统筹”的字样。

1998年8月6日，国务院发布《关于实行企业职工基本养老保险省级统筹和行业统筹移交地方管理有关问题的通知》，要求“加快实行企业职工基本养老保险省级统筹”，并明确规定：“1998年底以前，各省、自治区、直辖市要实行企业职工基本养老保险省级统筹，建立基本养老保险基金省级调剂机制，调剂金的比例以保证省、区、市范围内企业离退休人员基本养老金的按时足额发放为原则。”这是企业职工基本养老保险在全国统一推广后，首次明确养老保险省级统筹的初期目标，即在1998年底以前各省应建立“省级调剂金”机制，暂不要求全省统收统支。这是国务院文件首次明确省级统筹的时间表。

1999年12月30日，劳动和社会保障部、财政部发布《关于建立基本养老保险省级统筹制度有关问题的通知》。要求进一步完善基本养老保险省级统筹制度，增强基金调剂能力。该文件明确提出：实行省级调剂金制度的地区，要在2000年内取消县（市）统筹，改为地（市）统筹或省级调剂。这是省级统筹目标和要求进一步明晰化，也就是说，在2000年底前，企业职工养老保险必须实现地级市统收统支，或是省级调剂，而不再允许县（市）统筹。

2005年12月，国务院发布《关于完善企业职工基本养老保险制度的决定》。文中明确提出：加快提高统筹层次。进一步加强省级基金预算管理，明确省、市、县各级人民政府的责任，建立健全省级基金调剂制度，加大基金调剂力度。在完善市级统筹的基础上，尽快提高统筹层次，实现省级统筹。这是国务院文件首次提出“尽快”实现省级统筹的要求。

2007年1月18日，劳动和社会保障部发布《关于推进企业职工基本养老保险省级统筹有关问题的

通知》。通知第一次明确阐述了“省级统筹”的重要意义，第一次明确阐述了省级统筹标准（六统一），并提出了省级统筹的工作重点：推进和规范市级统筹，积极创造条件，向省级统筹过渡；有条件的地区，要积极实行社会保险经办机构垂直管理。

不过，直至2009年底，人社部才正式宣布我国31个省份和新疆生产建设兵团全面建成养老保险省级统筹制度。然而，这只是一种名义上的“省级统筹”，它并未实现养老保险省级统收统支，而只是在省级政府建立了一个调剂金专户，其实质仍是全国2000多个县（市）各自独立、各自分散的县（市）统筹。这种名义上的“省级统筹”，至少存在三种模式：一是北京、上海、天津、陕西等省份，大体实现了养老保险全省统收统支，这可以算得上是真正意义的省级统筹；二是以安徽、山东为代表的省份，它们的养老保险实现的则是地级市统收统支；三是其余大多数省份，仍然停留在县（市）统收统支的最低层次。由于省级调剂金只能局限在本省内调节部分余缺，因此，它已无力应对全省出现的当年收支缺口，以及后续人口老龄化加剧后的省内支付压力，很难发挥省际余缺调剂、互助共济的作用。

事实上，从1998年至2009年期间，企业职工基本养老保险的首要任务是“扩面”，在确保扩面工作顺利推进的前提下，我们再推进省级统筹目标的实现。很显然，在这一阶段参保人数的不断增加，确保了企业职工基本养老保险缴费的快速增长，基金积累也同步增加，虽然省域之间的基金收支存在不平衡现象，但问题并不严重，因此，全国统筹的要求并不急迫。

随着调剂金模式省级统筹的全面建成，以及企业职工基本养老保险扩面基本到位，各省养老保险基金的增速放缓，省域之间的基金收支不平衡现象开始出现明显分化，省内调剂的空间越来越小、难度越来越大。因此，在2010年我国首部《社会保险法》颁布时，该法第一次明确提出：基本养老保险基金逐步实行全国统筹，其他社会保险基金逐步实行省级统筹。实际上，只有将全国2000多个“小水池”（统筹单位）并入到一个“大水池”（中央统收统支），才能在全国范围内实现余缺调节、互助共济，从而最大限度地提高养老保险保障水平和保障能力。

二、职工基本养老保险全国统筹进展缓慢

2011年3月16日，《国家“十二五”规划纲要》正式发布，其中，首次提出“实现基础养老金全国统筹”的制度安排。关于职工基本养老保险改革主要有三个要点：（1）全面落实城镇职工基本养老保险省级统筹，实现基础养老金全国统筹；（2）切实做好城镇职工基本养老保险关系转移接续工作；（3）推动机关事业单位养老保险制度改革。

2012年11月8日，中共“十八大”报告提出：改革和完善企业和机关事业单位社会保险制度，逐步做实养老保险个人账户，实现基础养老金全国统筹。

2012年12月18日，人力资源和社会保障部部长尹蔚民在全国人力资源和社会保障工作会议上表示，2013年将研究城镇职工基本养老保险基础养老金全国统筹办法，研究制定城乡居民社会养老保险基础养老金正常调整机制。

2013年10月25日，人力资源和社会保障部新闻发言人尹成基在回应基础养老金统筹时表示，在2009年，我国基本养老保险实现了省级统筹。下一步目标是要实现基础养老金的全国统筹，要进行制度、方案设计，进行充分论证，提出合理的方案，在经济社会发展条件允许的情况下实施。另一个方面是要实现部分积累的目标，个人账户要逐步实现实账运行，也就是我们已经开展的做实养老保险个人账户的试点。

2013年11月15日，中共十八届三中全会发布《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》，决定指出：坚持社会统筹和个人账户相结合的基本养老保险制度，完善个人账户制度，健全多缴多得激励机制，确保参保人权益，实现基础养老金全国统筹，坚持精算平衡原则。推进机关事业单位养老保险制度改革。

2014年2月26日，国务院新闻办公室举行新闻发布会，人力资源社会保障部副部长胡晓义表示，即将研究基础养老金全国统筹的政策。

2015年1月3日，国务院发布《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的决定》，该决定规定，从2014年10月1日起，按照公务员法管理的单位、参照公务员法管理的机关（单位）、事业

单位及其编制内的工作人员，实行社会统筹与个人账户相结合的基本养老保险制度，并同时为他们建立职业年金计划，这就是人们俗称的机关事业单位“养老金并轨”。养老金并轨后，企业职工基本养老保险更名为“职工基本养老保险”，其参保对象覆盖了企业职工、城市个体工商户、灵活就业人员及机关事业单位职工。

2015年3月10日，十二届全国人大三次会议举行记者会，人力资源和社会保障部部长尹蔚民、副部长胡晓义对就业和社会保障的相关问题回答中外记者的提问。人社部已经制定了“全民参保计划”。尹蔚民说，要实施职工养老保险全国统筹，按照社会保险大数法则，全国范围内调剂余缺，全国养老金统筹方案力争2015年出台。

2015年10月27日，人力资源和社会保障部新闻发言人李忠说，人社部正会同有关部门在加强养老保险顶层设计的基础上，研究制定职工基础养老金全国统筹方案。目前已经开展了相关基金模拟运行测算，并已形成了方案初稿，拟在进一步论证后适时上报国务院。

2015年10月29日，十八届五中全会公报提出：建立更加公平更可持续的社会保障制度，实施全民参保计划，实现职工基础养老金全国统筹。不过，2015年底并未出台全国统筹的具体方案。

2016年3月9日，人力资源和社会保障部部长尹蔚民表示，基础养老金全国统筹方案经过大量调研和测算，基本思路已经形成，能否在2016年推出还需根据工作进展情况确定。对于养老金是否存在缺口问题，尹蔚民表示，从全国层面看，养老金不存在缺口。

2016年3月17日，《国家“十三五”规划纲要》正式发布，纲要提出：实施全民参保计划，基本实现法定人员全覆盖。坚持精算平衡，完善筹资机制，分清政府、企业、个人等的责任。适当降低社会保险费率。完善统账结合的城镇职工基本养老保险制度，构建包括职业年金、企业年金和商业保险的多层次养老保险体系，持续扩大覆盖面。实现职工基础养老金全国统筹。

2016年4月14日，全国养老保险工作座谈会在湖北省武汉市召开。人社部副部长游钧强调，2016年是“十三五”规划的开局之年，将研究制定养老保险顶层设计方案，以及基础养老金全国统筹方案、渐进式延迟退休年龄方案、完善个人账户政策等。不过，直至2016年底，我国基础养老金统筹方案仍未出台。

七年过去了，养老保险全国统筹仍停留在方案之上、讨论之中，并无实质性进展。为配合全国统筹的有效推进，做实“省级统筹”成为当务之急，2017年9月14日，人社部财政部发布《关于进一步完善企业职工基本养老保险省级统筹制度的通知》：各地要在基本养老保险制度、缴费政策、待遇政策、基金使用、基金预算和经办管理实现“六统一”的基础上，积极创造条件实现全省基本养老保险基金统收统支。这里值得一提的是，今年6月30日，广东省政府发布《广东省完善企业职工基本养老保险省级统筹实施方案》，该方案决定从2017年7月1日起，全省企业职工基本养老保险基金实行省级统收统支，这将是真正意义上的省级统筹。如果所有省份都能尽快实现全省统收统支，那么，职工基本养老保险全国统筹就能尽快实现。

三、尽快实现职工基本养老保险全国统筹已刻不容缓

2015年，人社部首次以政府名义发布《中国社会保险发展年度报告2014》，这是首次以定期年度公报的方式向社会公开发布社会保险发展状况，至今已发布三个年度报告。数据显示，我国职工基本养老保险出现当年收不抵支的缺口省份正在不断增加。2014年只有黑龙江、河北、宁夏3个省份出现当年收不抵支的缺口，其中，黑龙江收支缺口为-105亿元，2015年则增至6个省，2016年又增至7个省，令人意外的是，中部龙头湖北省竟也首次出现收支缺口。2015年存在当年收支缺口的6省分别是黑龙江（-183亿元）、辽宁（-105亿元）、河北（-64亿元）、吉林（-41亿元）、青海（-8亿元）、陕西（-6亿元）。2016年出现收支缺口的省份共有7个，它们分别是黑龙江（-320亿元）、辽宁（-254亿元）、河北（-90亿元）、吉林（-52亿元）、内蒙古（-22亿元）、湖北（-18亿元）、青海（-17亿元）、陕西（-6亿元）。从这一串数字可以看出，不仅缺口省份数量在增加，而且除陕西外，另外5个省的缺口规模比上年都有较大增长，尤其是东北地区，2016年黑龙江收支缺口比上年增长了75%，辽宁更是增长了142%。

更令人担忧的是，在这些缺口省份中，黑龙江的职工基本养老保险基金已无任何结余，而且账面

亏空已达-232亿元，这是一种“硬债务”。也就是说，黑龙江省既无基金账户的累积结余，更无省级调剂金可以调用。从省级统筹来讲，黑龙江全省的职工养老保险基金已资不抵债，如果它仅靠本省一己之力来解决问题，那就只剩下“财政补贴”一条路了。如此循环往复，则必将掏空本省地方财政，这是一种不堪设想的结果。

其实，这只是问题的表象与结果，其背后更深层的原因是什么？

第一，我国职工基本养老保险费率不统一，地区之间雇主费率差异过大，造成企业负担苦乐不均，参保与缴费积极性不高。众所周知，2016年社保降费后，职工基本养老保险雇主费率最高的上海为20%，经济发达的浙江及广东两省却是最低的，都只有14%，其余大多数省份为19%。不过，也有个别省在本地区还设置了多档雇主费率标准，以广西为例，职工基本养老保险降费新规明确规定：

(1) 凡在本行政区域内的所有企业，其单位缴费比例全部由20%降至19%；(2) 属于自治区重点产业园区（含自治区确认的生态园区和以加工贸易为重点的产业园区）的企业，其单位缴费比例由20%降至14%；(3) 属于其他园区内的企业，其单位缴费比例由20%降至16%。

由于过高的雇主费率水平，在一定程度上挫伤了中小企业尤其是小微企业参保的积极性，另一方面，各地雇主费率差异过大，这对缴费负担重的地区的企业来说，也是一种制度上的不公平。从这一意义上来看，我们急需实现养老保险全国统筹，重新制订全国统一的雇主费率。

第二，我国职工基本养老保险缴费存在很大随意性，例如，企业任意操纵“缴费基数”，不给雇员全额缴费，它们经常按最低标准给员工缴费；此外，不少参保人随意断缴、停缴，或是“缴满15年”不再缴费，这直接导致全省缴费收入增长放缓，甚至出现缴费人数占参保人数比重的大幅下降。

《中国社会保险发展年度报告》数据显示，2014年，企业缴费人员19431万人，比2013年增加470万人，占参保职工的比例81.2%，比2013年的占比下降2.8个百分点，比2009年下降6.5个百分点。另据中国社科院统计，2014年海南省城镇企业职工基本养老保险制度缴费人数占参保职工人数的比例仅为59.52%，也就是说，每5个参保职工中只有不到3人在缴费。广东、北京等地缴费人数占比也低于70%，河南、河北、贵州、重庆、湖南、天津、浙江低于80%。相比之下，新疆的缴费人数比例最高，达96.59%，上海、湖北、内蒙古、西藏、山西均高于90%。

2015年，企业养老保险缴费人数占参保职工的比例再次下降至80.3%，比2014年下降0.9个百分点。这意味着每5个参保职工中就有1个人没有缴费。自2009年起，企业缴费人数占参保人数的比例连续7年下滑，从2009年的87.7%降至2016年79.7%。

为了解决这一问题，唯一的对策就是尽快实现养老保险全国统筹，“以税代费”，用中央社保税取代地方社保费，所有应税收入都必须缴纳中央社保税，既可统一费率，更可稳定缴费。

第三，各省养老金可支付月数及抚养比开始拉大差距，呈现两极分化现象。2015年，黑龙江、吉林、青海、河北、辽宁、陕西、天津、湖北8个省市和新疆兵团可支付月数在10个月以下，其中，黑龙江的企业养老金可支付月数仅1个月。2016年，职工基本养老保险基金结余可支付月数不足10个月的省份又增至10个，它们分别是：黑龙江（0个月）、青海（5.8个月）、吉林（5.9个月）、辽宁（6.3个月）、河北（6.5个月）、天津（8.2个月）、陕西（8.4个月）、湖北（8.6个月）、内蒙古（8.7个月）、海南（9.5个月），再加上新疆兵团（3.4个月）。相反，养老金可支付月数最多的前三省分别为：广东（55.7个月）、北京（39.8个月）、西藏（32.8个月）。

再从各省抚养比指标来看，抚养比是用参保职工人数与领取养老保险待遇人数的比值来衡量的。2016年，全国企业养老保险抚养比从2015年的2.88下降为2.80，也就是说每2.8个在职职工就要养1个退休职工。2014年全国这一指标首次跌破3，为2.97，之后抚养比的下跌速度有明显加快的趋势。2016年共有8个省及新疆兵团抚养比低于2，它们分别是：黑龙江（1.3）、吉林（1.47）、新疆（1.54）、内蒙古（1.58）、辽宁（1.64）、重庆（1.73）、甘肃（1.76）、湖北（1.94）。相反，抚养比最高的前三省分别是广东（9.25）、福建（5.50）、北京（5.01）。

正是基于养老保险省级统筹的上述种种弊端及支付危机，中共十九大作出了必须“加快实现养老保险全国统筹”的重大决定，这表明破解养老保险省级统筹的困局已迫在眉睫、刻不容缓。尽快实现养老保险全国统筹。这是社保改革的行动纲领，更是养老保险全国统筹的时间表。社会保险全国统筹是一项关乎民生福祉的重大工程，要快要果断，不能久拖不决，更不能以各种理由和借口阻挠这一改革。

为此,2017年10月,在十九大会议期间,十九大代表、人社部部长尹蔚民在接受记者采访时表示,要尽快实现基本养老保险的全国统筹,明年就会迈出第一步,先实行基本养老金中央调剂制度,能够在不同地区之间均衡养老保险的负担。尹部长在《党的十九大报告辅导读本》中表示:这是考虑到全国统筹难以一步到位,因此选择2018年启动中央调剂制度。从建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度起步,通过转移支付和中央调剂基金在全国范围内进行补助和调剂,在此基础上尽快实现全国统筹,逐步形成中央与省级政府责任明晰、分级负责的基金管理体制。同时他也强调,中央调剂制度不是全国统筹的“终极版”,不宜长时间“过”而不“渡”,最终仍要过渡到全国统收统支模式。

(来源:搜狐财经)



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/573/aid/45218>

快乐生活

黑龙江:哈尔滨市举办第30届老年舞蹈百花赛文艺汇演

1月17日,由哈尔滨市老龄办、市旅游委员会、市文新局主办,市老年活动指导中心承办的第34届中国·哈尔滨国际冰雪节暨哈尔滨第30届老年舞蹈百花赛在哈尔滨市文化宫隆重举行,本次活动的主题是“不忘初心,惠老前行”。省老龄办专职副主任李淑梅,哈尔滨市老龄办副主任马士香、孙凤龙出席活动。

本届汇演以舞蹈、时装为主要表现形式,回顾了30年来百花赛的精彩历程和取得的丰硕成果。17个精选节目,从多角度诠释了老年人的幸福生活。开场歌舞《不忘初心》,坚定了为老服务的信念和执着;《黄河》、《丝绸之路》演绎出老年人对祖国的热爱及对“一带一路”等国家战略的关注;《藏家欢歌》、《梦回草原》展示出少数民族的地域风情;《剪纸姑娘》、《夜深沉》述说着中国民间艺术的精髓;《雪花飞舞》、《黑土秧歌情》表现了老年人对家乡、对冰雪的真挚情怀。通过精彩的文艺演出,倡导健康、科学、文明、乐观的生活方式,体现了健康老龄化积极老龄观的理念,展示了哈尔滨市老年人热爱家乡、热爱冰雪、热爱生活的精神风貌,共筑冰城中国梦,共舞北国冰雪情。

自1988年首次举办“老年舞蹈百花赛”至今已经整整30年。30年间,演出队伍由15支逐步壮大成50支队伍,场地由室外搬进了室内体育场又走进文化场馆,节目从平民化的表演向成熟、规范的艺术化发展。百花赛的形式也由演出转变为比赛。作为冰雪节期间唯一一项老年文化活动,为哈尔滨的冰雪文化的蓬勃发展注入了新的元素,更促进了哈尔滨市老年文艺队伍更好、更快的发展,对进一步丰富广大老年人的精神文化生活,推动基层老年文化的蓬勃开展,营造欢乐祥和、健康文明的社会文化氛围产生了积极作用。

(来源:哈尔滨市老龄办)



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/599/aid/45264>

政府购买服务

广东：珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会 2018 年海澄村居家养老服务站 运营管理采购项目公开招标公告

珠海市平正咨询有限公司受珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会的委托，对珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会采购 2018 年海澄村居家养老服务站运营管理项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440400-201801-JS00208002002-0001

二、采购项目名称：珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会采购 2018 年海澄村居家养老服务站运营管理项目

三、采购项目预算金额（元）：660,000

四、采购数量：1 项

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

1.服务具体要求详见招标文件中第四部分；

2.《珠海市政府采购促进中小企业发展办法（试行）》；

六、供应商资格：

1.供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.投标人须为在中华人民共和国境内注册、具有独立承担民事行为能力的法人（提供法人证书或者营业执照复印件）；

说明：

(1) 本项目不接受联合体、分支机构投标，投标人须同时符合以上各项要求；投标前须在采购代理机构处登记领取了采购文件。

(2) 获取招标文件时，提供如下资料（加盖单位公章的复印件或者扫描件）

1) 投标人资格要求中的法人证书或者营业执照。

2) 报名登记表；

3) 购买招标文件经办人材料，需提供：

a) 经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证；

b) 如是投标人授权代表，需提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书及授权代表身份证；

(3) 已经报名的供应商请登录广东省政府采购网（<http://www.gdgp.com>）注册登记（已经登记注册的无需重新登记注册），否则影响中标通知书的发放。

七、符合资格的供应商应当在 2018 年 01 月 17 日至 2018 年 01 月 23 日期间（上午 08:30 至 12:00，下午 14:30 至 17:30，法定节假日除外，不少于 5 个工作日）到珠海市平正咨询有限公司（详细地址：珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号（童心路与彩虹路交汇处））购买招标文件，招标文件每套售价 300 元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2018 年 02 月 05 日 15 时 00 分

九、提交投标文件地点：珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号（童心路与彩虹路交汇处）

十、开标时间：2018 年 02 月 05 日 15 时 00 分

十一、开标地点：珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号（童心路与彩虹路交汇处）

十二、本公告期限（5 个工作日）自 2018 年 01 月 17 日至 2018 年 01 月 23 日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：周雯祥 联系电话：0756-2255677，2550023

采购项目联系人（采购人）：林锦泉 联系电话：0756-7781278

(二) 采购代理机构: 珠海市平正咨询有限公司 地址: 珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号 (童心路与彩虹路交汇处)

联系人: 刘万春 联系电话: 0756-2255677

传真: 0756-2550023 邮编: 519075

(三) 采购人: 珠海市金湾区三灶镇海澄村民委员会 地址: 广东省珠海市金湾区三灶镇海澄田心村

联系人: 郑心怡 联系电话: 0756-7781278

传真: 0756-7781528 邮编: 519042

附件

1、委托代理协议: 委托代理协议

2、招标文件: 招标文件

发布人: 珠海市平正咨询有限公司

发布时间: 2018年01月16日

(来源: 中国政府采购网)



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/653/aid/45235>

广西: 云龙招标集团有限公司兴宁区公办养老服务中心公建民营项目

GXYLG20174006-NXN 公开招标公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称兴宁区公办养老服务中心公建民营项目

品目服务/其他服务

采购单位南宁市兴宁区民政局

行政区域南宁市公告时间 2018年01月16日 16:31

获取招标文件时间 2018年01月16日 09:00 至 2018年01月23日 17:00

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点详见公告正文

开标时间 2018年02月06日 09:30

开标地点详见公告正文

预算金额¥890万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人邓轶珉、杨丽敏

项目联系电话 0771-2618199、2618118

采购单位南宁市兴宁区民政局

采购单位地址南宁市厢竹大道 63 号 507 号房

采购单位联系方式暨裕波: 0771-3290788

代理机构名称广西云龙招标集团有限公司

代理机构地址南宁市新民路 34-18 号中明大厦 12 楼 D 座

代理机构联系方式邓轶珉、杨丽敏 0771-2618199、2618118

附件:

附件 1GXYLG20174006-NXN_5a5d729c4c6a8.docx

广西云龙招标集团有限公司受南宁市兴宁区民政局委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等

有关规定，现对兴宁区公办养老服务中心公建民营项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：兴宁区公办养老服务中心公建民营项目

项目编号：GXYLG20174006-NXN

项目联系方式：

项目联系人：邓轶珉、杨丽敏

项目联系电话：0771-2618199、2618118

采购单位联系方式：

采购单位：南宁市兴宁区民政局

地址：南宁市厢竹大道63号507号房

联系方式：暨裕波：0771-3290788

代理机构联系方式：

代理机构：广西云龙招标集团有限公司

代理机构联系人：邓轶珉、杨丽敏 0771-2618199、2618118

代理机构地址：南宁市新民路34-18号中明大厦12楼D座

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：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等规定，经财政部门批准，现就兴宁区公办养老机构公建民营运营方招标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、项目名称：兴宁区公办养老机构公建民营运营方招标项目

二、项目编号：GXYLG20174006-NXN

采购组织类型：部门集中采购

三、采购方式：公开招标

四、采购预算（人民币）：不少于890万元

五、采购需求：具体内容详见附件：采购需求。

六、合格投标人的资格要求

1.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），生产或经营本次招标采购内容，具备法人资格的供应商；

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

3.对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合法律规定条件的供应商，不得参与采购活动；

4.本项目不接受未购买本招标文件的投标人投标；

5.本项目不接受联合体参与投标。

七、本项目需要落实的政府采购政策：

1.《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181号）。

2.政府采购支持采用本国产品的政策。

3.《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）。

4.《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

八、招标文件公告期限和招标文件发售时间：

1.报名要求：凡有意参加投标者，请于2018年1月16日至2018年1月23日在南宁市公共资源交易平台（<http://www.nnggzy.net/gxnnhy>）完成网上报名，具体操作方法参见南宁市公共资源交易中心门户网站办事指南中的“投标人网上报名指南”。

2.购买招标文件方式：

（1）现场获取招标文件：凡通过上述报名者，由潜在投标人登录南宁市公共资源交易平台，通过广西北部湾银行网上支付系统支付购买招标文件费用，潜在投标人支付成功后，请于2018年1月16

日至2018年1月23日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午9时至12时，下午1时至5时（北京时间，下同），凭“投标报名确认单”、“网上缴费回执”到南宁市公共资源交易中心发售招标文件窗口领取招标文件。（操作指南详见《南宁市公共资源交易平台统一发售招标文件管理办法》及门户网站办事指南）。

3. 招标文件每套售价300元，售后不退。

九、公告期限：2018年1月16日至2018年1月23日，自招标公告发布之日起5个工作日。

十、投标保证金：

投标保证金（人民币）：拾伍万元整，须足额交纳，否则投标无效。

投标保证金应于投标截止时间前一工作日下午前到达专用账户，到账时间以银行确认的到达专用账户时间为准。供应商提交的投标保证金仅限当次投标项目（标段）有效，不得重复替代使用。账户名称：南宁市公共资源交易中心

开户银行：广西北部湾银行股份有限公司南宁市公共资源交易中心小微支行

银行账号：8000947765666610059966

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

评标时，评标委员会根据南宁市公共资源交易中心出具的《项目投标保证金到账信息表》查验投标保证金缴纳情况。

南宁市公共资源交易中心咨询电话：0771-2856770

注：投标人必须于在规定时间内完成网上报名，按规定支付购买招标文件费用，并缴纳投标保证金后方可参加投标，否则投标无效。

十一、投标截止时间和地点：

投标人应于2018年2月6日9时30分前将投标文件密封送交到南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心开标厅（具体详见9楼电子显示屏场地安排），逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效投标文件处理）。

注：投标人的法定代表人（或其委托代理人）凭个人有效身份证明原件签到后递交投标文件，到截标时间止，投标人法定代表人未能出示有效身份证明原件（含营业执照及身份证明）[或委托代理人未能出示有效身份证明原件（含授权委托书及身份证明）]，其投标文件不予接收。

十二、开标时间及地点：

本次招标将于2018年2月6日9时30分在南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心开标厅（具体详见9楼电子显示屏场地安排）开标，投标人可以派授权代表出席开标会议（授权代表应当是投标人的在职在册职工，并携带身份证等有效证明出席）。

十三、网上查询地址：

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

十四、业务咨询：

1、采购人：南宁市兴宁区民政局；

联系人：暨裕波；联系电话：0771-3290788

联系地址：南宁市厢竹大道63号507号房

2、采购代理机构：广西云龙招标集团有限公司；

项目联系人：邓轶珉、杨丽敏；联系电话：0771-2618199、2618118 传真：0771-2808596；

联系地址：南宁市新民路34-18号中明大厦12楼D座。

3、政府采购监督管理部门：南宁市兴宁区财政局政府采购监督管理办公室；联系电话：0771-3290927；联系地址：南宁市厢竹大道63号。2018年1月16日

二、投标人的资格要求：

详见公告正文

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：890.0万元（人民币）

时间：2018年01月16日09:00至2018年01月23日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：详见公告正文

招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：购买

四、投标截止时间：2018年02月06日09:30

五、开标时间：2018年02月06日09:30

六、开标地点：

详见公告正文

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见公告正文

（来源：中国政府采购网）



WWW.CNSF99.COM <http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/653/aid/45236>

广东：珠海市金湾区三灶镇三灶社区工作站 2018 年三灶社区居家养老服务 站运营管理采购项目公开招标公告

珠海市平正咨询有限公司受珠海市金湾区三灶镇三灶社区的委托，对珠海市金湾区三灶镇三灶社区工作站 2018 年三灶社区居家养老服务站运营管理采购项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440400-201801-JS00208002006-0001

二、项目名称：珠海市金湾区三灶镇三灶社区工作站 2018 年三灶社区居家养老服务站运营管理采购项目

三、采购项目预算金额（元）：660,000

四、采购数量：1 批

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

1.服务具体要求详见招标文件中第四部分；

2.《珠海市政府采购促进中小企业发展办法（试行）》；

六、供应商资格：

1.供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.投标人须为在中华人民共和国境内注册、具有独立承担民事行为能力的法人（提供法人证书或者营业执照复印件）；

说明：

（1）本项目不接受联合体、分支机构投标，投标人须同时符合以上各项要求；投标前须在采购代理机构处登记领取了采购文件。

（2）获取招标文件时，提供如下资料（加盖单位公章的复印件或者扫描件）

1)投标人资格要求中的法人证书或者营业执照。

2)报名登记表；

3)购买招标文件经办人材料，需提供：

a)经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证；

b)如是投标人授权代表，需提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书及授权代表身份证；

（3）已经报名的供应商请登录广东省政府采购网（<http://www.gdgpo.com>）注册登记（已经登记注册的无需重新登记注册），否则影响中标通知书的发放。

七、符合资格的供应商应当在 2018 年 01 月 17 日至 2018 年 01 月 23 日期间（上午 08:30 至 12:00，

下午 14:30 至 17:30, 法定节假日除外, 不少于 5 个工作日) 到珠海市平正咨询有限公司 (详细地址: 珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号 (童心路与彩虹路交汇处)) 购买招标文件, 招标文件每套售价 300 元 (人民币), 售后不退。

八、投标截止时间: 2018 年 02 月 06 日 15 时 00 分

九、提交投标文件地点: 珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号 (童心路与彩虹路交汇处)

十、开标时间: 2018 年 02 月 06 日 15 时 00 分

十一、开标地点: 珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号 (童心路与彩虹路交汇处)

十二、本公告期限 (5 个工作日) 自 2018 年 01 月 17 日至 2018 年 01 月 23 日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人 (代理机构): 周雯祥联系电话: 0756-2255677, 2550023

采购项目联系人 (采购人): 关剑平联系电话: 0756-7518208

(二) 采购代理机构: 珠海市平正咨询有限公司地址: 珠海市香洲区银桦路 598 号 5 栋 202-2 号之 4 号 (童心路与彩虹路交汇处)

联系人: 刘万春联系电话: 0756-2255677

传真: 0756-2550023 邮编: 519075

(三) 采购人: 珠海市金湾区三灶镇三灶社区地址: 珠海市金湾区三灶镇高椅街 88 号

联系人: 祝家健联系电话: 0756-7518208

传真: 0756-7518218 邮编: 519040

附件

1、委托代理协议: 委托代理协议

2、招标文件: 招标文件

发布人: 珠海市平正咨询有限公司

发布时间: 2018 年 01 月 16 日

(来源: 中国政府采购网)



<http://123.57.4.247/Home/Article/index/id/653/aid/45239>

曹县民政局福利中心养老服务运营项目竞争性磋商公告变更通知

一、项目名称: 曹县民政局福利中心养老服务运营项目

二、项目编号: SDFZCX20180109-002

三、首次公告日期: 2018 年 1 月 15 日

四、变更内容:

原公告 3.3 条删除, “3.1、3.2、4.1、4.2” 变更为:

3.1、须是在中华人民共和国境内注册的独立法人或其它组织, 须是在中华人民共和国境内注册的独立法人或其它组织, 具备与本次采购服务相应的经营范围及服务能力;

3.2、在工商部门登记的须具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证 (如三证合一提供带有统一社会信用代码的营业执照副本) 或在民政部门登记的须提供有效的民办非企业登记证;

4.1、潜在供应商, 请于 2018 年 01 月 15 日—2018 年 01 月 19 日 (法定公休日、法定节假日除外), 每日上午 09 时 30 分至 12 时 00 分, 下午 14 时 00 分至 16 时 30 分 (北京时间), 在曹县集中采购交易中心一楼报名室 (青菏路与长江路交汇处西 100 米路北公园天下内, 澳洲豆捞对过) 持以下资格证件原件及加盖单位公章的复印件 2 份进行报名。 (过期不予受理)

(1) 营业执照、税务登记证、组织机构代码证 (如三证合一提供带有统一社会信用代码的营业执照副本) 或在民政部门登记的须提供有效的民办非企业登记证;

(2) 法定代表人身份证（法定代表人到场报名的）或法人授权委托书及委托代理人身份证（委托代理人到场报名的）；

4.2、潜在供应商在报名时还须提供加盖公章的法人身份证复印件、委托代理人身份证复印件及营业执照（副本）或民办非企业登记证复印件各一份，后期检察院查询时须用。

竞争性磋商公告其他内容不变。

五、联系方式：

采购人：曹县民政局

联系人：邵先生

联系电话：0530-3266880

地址：曹县珠江路

采购代理机构：法正项目管理集团有限公司

联系人：闫经理

联系电话：15065407388

地址：菏泽市人民路数码大厦 A 座五楼

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45240>

甘肃：古浪县民政局黄花滩综合养老服务福利中心新能源燃料采购项目公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称古浪县民政局黄花滩综合养老服务福利中心新能源燃料采购项目

品目货物/电力、城市燃气、蒸汽和热水、水/煤气、水煤气、发生炉煤气和类似的可燃气/其他类似的可燃气

采购单位古浪县民政局

行政区域古浪县公告时间 2018 年 01 月 16 日 17:25

获取招标文件时间 2018 年 01 月 17 日 00:00 至 2018 年 01 月 23 日 00:00

招标文件售价 ¥0

获取招标文件的地点此项目只接受网上报名、网上下载招标文件。

开标时间 2018 年 02 月 07 日 08:45

开标地点武威市公共资源交易中心二楼三厅，对迟于开标时间递交的投标文件将不予接受。

预算金额 ¥78.2 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人王世发

项目联系电话 13884098901

采购单位古浪县民政局

采购单位地址甘肃省古浪县世纪路政府统办楼

采购单位联系方式 13893557892

代理机构名称陕西鼎正项目管理有限公司

代理机构地址陕西省西安市雁塔区高新区科技路金桥国际广场 12009 号

代理机构联系方式 029-88861150

古浪县民政局黄花滩综合养老服务福利中心新能源燃料采购项目公开招标公告

陕西鼎正项目管理有限公司受古浪县民政局的委托，对古浪县民政局黄花滩综合养老服务福利中心新能源燃料采购项目以公开招标的形式进行采购，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、招标编号：SXDZWW-2018-002

二、招标内容：采购新能源燃料 220 吨。（具体详见招标文件）

三、预算采购资金：78.2 万元

四、供应商资格条件：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、具有有效的营业执照（经营范围须含有甲醇或碳氢油的批发或零售），营业执照不接受招标之日后的变更；

3、提供检察机关出具的行贿犯罪档案结果查询告知函；

4、本项目不接受联合体投标。

五、网上报名、获取招标文件的方式、时间：

方式：此项目只接受网上报名、网上下载招标文件。网上缴纳投标保证金。请登录武威市公共资源交易网（www.wwggy.com）进行网上报名，同时在线免费下载招标文件。（详情请咨询代理机构）

时间：2018年1月17日0时0分至2018年1月23日23时59分

六、投标文件递交截止时间、开标时间及地点：

投标文件递交截止时间：2018年2月7日08时45分

开标时间：2018年2月7日08时45分

开标地点：武威市公共资源交易中心二楼三厅，对迟于开标时间递交的投标文件将不予接受。

七、投标保证金账户、金额及缴纳方式：

本项目缴纳投标保证金为 6000 元整（大写：陆仟元整）。在成功下载招标文件后至开标前一天 18 时 00 分之前缴纳，必须是投标人基本账户以网银、电汇或支票转账的方式缴纳至陕西鼎正项目管理有限公司甘肃分公司专用账户（禁止用现金缴纳）。并在用途栏或备注栏内填写项目名称，不填写或填写错误为无效。

户名：陕西鼎正项目管理有限公司甘肃分公司

开户行：兰州银行武威分行

账号：101942000977067

行号：313828005102

投标保证金缴纳截止时间：开标前一天 18 时 00 分前到达指定账户。

八、数字证书办理须知：

为了规范交易平台的业务流程以及给用户方便快捷的服务，凡是拟参与公共资源交易活动的投标人需先在武威市公共资源交易中心网上注册，并获取数字证书，方可办理业务。

获取数字证书后，投标人登录系统登记参与项目投标，并依据系统生成的“投标登记号”下载拟参与项目的招标文件，系统会将“投

标登记号”实时发送到投标人手机。

九、采购项目联系人姓名及电话：

采购人：

1) 单位名称：古浪县民政局

2) 联系人：王世发联系电话：13884098901

3) 采购单位地址：古浪县世纪路

招标代理机构：

1) 单位名称：陕西鼎正项目管理有限公司

2) 联系人：张生全联系电话：13893557892

3) 单位地址：武威市凉州区益民巷福祥苑小区

陕西鼎正项目管理有限公司

2018年01月16日

（来源：中国政府采购网）

 中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45241>

山东：烟台市芝罘区民政局政府购买居家养老服务项目成交公告

烟台市芝罘区民政局政府购买居家养老服务项目成交公告

一、采购项目名称：政府购买居家养老服务

二、采购项目编号：0627-18YC0020030

三、采购公告发布日期：2018年1月5日

四、磋商日期：2018年1月16日

五、采购方式：竞争性磋商

六、成交情况：

包号	项目内容	供应商名称	地址	成交金额
1	政府购买居家养老服务	烟台市嘉泰物业管理有限公司	烟台市芝罘区文化五巷 7-A228	单价按最新的烟台市芝罘区小时最低工资标准进行结算

七、磋商小组成员名单：杜在娟、刘洪清、邢华强。

八、磋商小组成员评审结果：

供应商名称	汇总得分
烟台市嘉泰物业管理有限公司	90.50
烟台联民集团有限公司	87.67
山东安康通健康服务有限公司	79.83

九、联系方式：

1、采购人：烟台市芝罘区民政局

地址：烟台市芝罘区机场路40号1号楼

联系人：邢华强 联系方式：0535-6012195

2、采购代理机构：山东招标股份有限公司烟台办事处

地址：烟台市莱山区新苑路5号烟台市环保局东附楼315室

联系人：刘鑫 联系方式：0535-6092361

发布人：烟台市芝罘区民政局

山东招标股份有限公司烟台办事处

发布时间：2018年1月16日

（来源：中国政府采购网）

 中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45242>

河北：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购
品目

采购单位蠡县民政局

行政区域蠡县公告时间 2018年01月17日 10:55
本项目招标公告日期 2017年12月12日 中标日期 2018年01月16日
评审专家名单 吕健、朱军、王可一
总中标金额 ¥0 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人 宋双娟
项目联系电话 15175763307
采购单位 蠡县民政局
采购单位地址 蠡县永盛南大街
采购单位联系方式 0312-6238186
代理机构名称 河北汉丰造价师事务所有限公司
代理机构地址 石家庄市长安区中山东路 466 号新世纪钻石广场 B 座 15 层
代理机构联系方式 0311-80980022
项目名称：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购
项目编码：HB2017123140020013
项目联系人：宋双娟
项目联系电话：15175763307
采购人：蠡县民政局
采购人地址：蠡县永盛南大街
采购人联系方式：0312-6238186
代理机构：河北汉丰造价师事务所有限公司
代理机构地址：石家庄市长安区中山东路 466 号新世纪钻石广场 B 座 15 层
代理机构联系方式：0311-80980022
本项目招标公告日期：2017-12-12
定标日期：2018-01-16
总中标金额：0 万元
合同履行日期：详见合同文本
采购数量：1 名
评审委员会成员名单：吕健、朱军、王可一
供货商信息：
中标供应商名称：博野县鹤园老年公寓
中标供应商地址：博野县定河路人寿保险公司西侧
中标供货商金额：0 万元
备注：成交价：自理者：220 元/月；半自理者：380 元/月；不能自理者：900 元/月
(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45243>

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，面对快速老龄化政策安排，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